

بسمه تعالی

کد :

تاریخ : ۸۸/۶/۱۵

دفتر / اداره کل / مرکز	نام گروه / اداره
مرکز بهداشت شهرستان فریمان	واحد سلامت نوجوانان . جوانان و مدارس

عنوان روش اجرایی :

انجام معاینات پزشکی و مراقبتهای درمانی دانش آموزان گروه هدف

خدمت گیرندگان :

دانش آموزان گروه هدف

خدمت دهندگان :

- واحد سلامت نوجوانان . جوانان و مدارس
- مراکز بهداشتی درمانی
- واحدهای ستادی مرکز بهداشت
- بیمارستان امام خمینی (ره)
- دندانپزشکان / پزشکان متخصص بخش خصوصی
- بینایی سنج

لیست مدارک و اطلاعات فرم های مورد نیاز :

- فرم آماری ۱/۱-۱۰۹
- فرم آماری ۱/۲-۱۰۹
- فرم ثبت و پیگیری کودکان دارای اختلال
- فرم سرجمع نتایج پیگیری کودکان دارای اختلال
- فرم ارجاع دانش آموز به پزشک عمومی
- فرم ارجاع دانش آموز مخصوص پزشک ارجاع دهنده
- فرم ارجاع به مرحله تخصصی دهان و دندان
- فرم ارجاع به بینایی سنج
- شناسنامه سلامت دانش آموز

لطفاً سه نسخه از هریک از فرمهای مورد استفاده ضمیمه گردد .

بسمه تعالی

کد :

تاریخ : ۸۸/۶/۱۵

شرح مراحل انجام کار : تعداد کل مراحل : ۲۶ مرحله

ردیف	عنوان هر مرحله	نحوه انجام کار در این مرحله	زمان	ارتباط آن با سایر مراحل
۱	برگزاری کمیته شهرستانی معاینات پزشکی و مراقبتهای درمانی	برگزاری جلسه	۶۰ دقیقه	مستقیم
۲	تهیه ابلاغ جهت اعضاء کمیته	نامه اداری	۴۰ دقیقه	مستقیم
۳	تعیین اعضاء نظارتی کمیته	بحث و بررسی	۱۰ دقیقه	مستقیم
۴	هماهنگی با کلینیک تخصصی / بینایی سنج/دندانپزشکان و پزشکان متخصص بخش خصوصی جهت پذیرش دانش آموزان ارجاع شده مراکز بهداشتی درمانی و تکمیل پسخوراند	مکاتبه	۴۰ دقیقه	مستقیم
۵	تهیه ابلاغ کتبی جهت همکاران پزشک / کاردان	نامه اداری	۴۰ دقیقه	مستقیم
۶	برگزاری جلسه توجیهی آموزشی نحوه انجام معاینات غربالگری جهت پزشکان و کاردانان	برگزاری جلسه	۹۰ دقیقه	مستقیم
۷	تعیین و اعلام مسیر انجام معاینات و نحوه ارجاع دانش آموزان به سطوح بالاتر	مکاتبه	۴۰ دقیقه	مستقیم
۸	هماهنگی جهت تهیه تجهیزات و فرمهای موردنیاز در معاینات غربالگری	مکاتبه / حضوری	۶۰ دقیقه	مستقیم
۹	مراجعه پزشک /کاردان / بهروز به مدارس تحت پوشش	حضوری	۱۰ دقیقه	غیر مستقیم
۱۰	بررسی شناسنامه سلامت دانش آموزان	مشاهده	۵ دقیقه/نفر	غیر مستقیم
۱۱	انجام معاینات مقدماتی / پزشکی دانش آموزان گروه هدف	معاینه / مشاهده / مصاحبه	۲۵ دقیقه/نفر	غیر مستقیم
۱۲	شناسایی دانش آموزان مشکوک به بیماری / اختلال خاص	معاینه / مشاهده / مصاحبه	۱۰ دقیقه/نفر	غیر مستقیم
۱۳	ارجاع دانش آموزان دارای اختلال به سطوح بالاتر	تکمیل فرم پیگیری و فرم	۵ دقیقه/نفر	غیر مستقیم

مسئولیتها و اختیارات : تفویض اختیار در رابطه با صدور گواهی سلامت جهت دانش آموزان گروه هدف توسط پزشکان مراکز بهداشتی درمانی
مسئول یا مجری : خانم تکتیم فرقانی

هر قسمتی از فعالیت که کارشناس مربوطه در تغییر و میزان آن نقشی ندارد ، غیرمستقیم تلقی می شود .
فرم شماره ۳

بسمه تعالی تاریخ : ۸۸/۶/۱۵ کد :
قوانین و مقررات : فن آوری مورد استفاده:
نمودار گردش کار : <pre> graph TD A([برگزاری کمیته شهرستانی معاینات پزشکی و مراقبتهای درمانی]) --> B[تهیه ابلاغ جهت اعضاء کمیته] B --> C[تعیین اعضاء نظارتی کمیته] C --> D[هماهنگی با کلینیک تخصصی / بینایی سنج/دندانپزشکان و پزشکان متخصص بخش خصوصی جهت پذیرش دانش آموزان ارجاع شده مراکز بهداشتی درمانی و تکمیل پسخوراند] D --> E[] </pre>

	ارجاع مربوطه		
۱۴	انجام معاینه و درمان اختلال / بیماری دانش آموزان ارجاع شده و ارسال پسخوراند به مراکز بهداشتی درمانی (توسط سطوح بالاتر)	معاینه / درمان / تکمیل پسخوراند فرم ارجاع	۲۰ دقیقه/نفر غیرمستقیم
۱۵	پیگیری دانش آموزان ارجاع شده توسط کاردان / بهورز	تلفنی / حضوری	۱۵ دقیقه/نفر غیرمستقیم
۱۶	ثبت نتیجه پیگیری در فرم های مربوطه	ثبت در شناسنامه و فرم سرجمع نتایج پیگیری	۵ دقیقه/نفر غیرمستقیم
۱۷	تائید شناسنامه سلامت دانش آموز (صدور گواهی سلامت) توسط پزشک	مهر و امضاء	۲ دقیقه/نفر غیرمستقیم
۱۸	استخراج و جمع بندی نتایج معاینات و تکمیل فرمهای آماری ۱۰۹-۱/۱ و ۱۰۹-۱/۲ و سرجمع نتایج پیگیری و ارسال به واحد آمار	بررسی و تکمیل فرمها آماری مربوطه	۶۰ دقیقه غیرمستقیم
۱۹	بررسی و تحویل آمار به دبیرخانه کمیته معاینات	ارسال فرم ها	۱۰ دقیقه مستقیم
۲۰	بررسی و رفع اشکالات احتمالی آمار در واحد سلامت نوجوانان ، جوانان و مدارس با هماهنگی با مراکز بهداشتی درمانی	بررسی آمار	۶۰ دقیقه مستقیم
۲۱	عودت آمار اصلاح شده به واحد آمار	عودت آمار	۲۰ دقیقه مستقیم
۲۲	جمع بندی نهایی و ارسال آمار بصورت فصلی به مرکز بهداشت استان	جمع بندی و ارسال فرمها	۳۰ دقیقه مستقیم
۲۳	ارسال یک نسخه از فرمهای آماری اصلاح شده به واحدهای صاحب فرایند	ارسال آمار	۱۰ دقیقه مستقیم
۲۴	بررسی و مداخله اپیدمیولوژیک و مدیریت برنامه مراقبت توسط واحدهای صاحب فرایند	بررسی و مداخله	۱۶۰ دقیقه مستقیم
۲۵	ارائه نتایج اقدامات انجام شده در جلسات کمیته شهرستانی	ارائه گزارش	۶۰ دقیقه مستقیم
۲۶	ارسال گزارش عملکرد روند اجرایی برنامه به استان	ارسال گزارش و مستندات	۶۰ دقیقه مستقیم
مدت زمان انجام کار : ۹۴۷ دقیقه			

