



## فرم پایش پزشک خانواده فعالیت های بهداشت محیط

شهرستان ..... : مرکز بهداشتی درمانی .....:

نام پزشک مجری برنامه پزشک خانواده: ..... تاریخ شروع بکار: .....

ردیف	عنوان فعالیت	مستندات	امتیاز مطلوب	امتیاز کسب شده
۱	آیا توسط پزشک محل مناسبی را جهت واحد بهداشت محیط بطور مستقل در نظر گرفته شده است		۱	
۲	آیا دفاتر و پرونده های بهداشت محیط در محل مناسب نگهداری و بایگانی شده است.		۲	
۳	آیا پزشک آمار کاملی از وضعیت و شاخصهای مراکز تهیه و توزیع و... و اماکن عمومی دارد		۳	
۴	آیا برای کلیه مراکز و اماکن تحت پوشش پرونده تشکیل شده و پزشک از وضعیت آن مطلع است.		۲	
۵	آیا پزشک در سه ماه گذشته با تفاف کارشناس بهداشت محیط از مراکز و اماکن تحت پوشش بازدید داشته است		۳	
۶	آیا پزشک از شاخصهای بهداشت محیط منطقه تحت پوشش و روند تغییرات مطلع می باشد.		۲	
۷	آیا کروی و نقشه پراکندگی منطقه تهیه و در محل کار پزشک نصب گردیده است		۱	
۸	آیا پزشک آمارهای بهداشت محیط را کنترل و امضاء نموده و پس خوراند برای واحدها تهیه کرده است		۱	
۹	آیا پزشک بر نحوه ثبت فعالیت روزانه بهداشت محیط در دفتر مربوطه نظارت دارد		۱	
۱۰	آیا برنامه عملیاتی جهت برنامه های بهداشت محیط مرکز با نظارت پزشک تنظیم شده است		۲	
۱۱	آیا جلسات شورای بهداشت بطور مرتب و منظم در منطقه تشکیل و پزشک در جریان آن قرار دارد (حداقل ۲ ماه یکبار)		۲	
۱۲	آیا پزشک در جلسات شورای بهداشت حضور فعال دارد و مسائل و مصوبات پیگیری شده است		۳	
۱۳	آیا پزشک مکاتبات بهداشت محیط را بموقع ارجاع و پیگیری می نماید		۲	
۱۴	آیا پزشک بر نحوه تکمیل فرم بهداشت محیط پرونده خانوار نظارت کامل دارد		۳	
۱۵	آیا جلسه آموزشی در خصوص مسائل بهداشت محیط برای خانوارهای تحت پوشش برگزار شده است		۲	
۱۶	آیا پزشک از وضعیت بهداشت مسکن و سوخت مصرفی خانوارهای منطقه اطلاع کافی دارد		۱	

امتياز کسب شده	امتياز مطلوب	مستندات	عنوان فعاليت	س
	۱		آيا پزشک از وضعیت نگهداری دام و طیور در محیط زندگی خانوارهای تحت پوشش مطلع است	۱۷
	۲		آيا پزشک از تشکیل پرونده آب جهت منابع آب آشامیدنی منطقه تحت پوشش اطلاع دارد	۱۸
	۲		آيا پزشک از وضعیت نمونه برداری آب و نتایج آن مطلع است؟	۱۹
	۲		آيا پزشک بر عملیات سنجش کلر و pH آب آشامیدنی بطور مرتب و براساس استاندارد نظارت دارد	۲۰
	۲		آيا موارد نامطلوب و صفر کلر آزاد باقیمانده توسط پزشک پیگیری می شود	۲۱
	۲		آيا پزشک بر عملیات نمونه برداری باکتریولوژی آب آشامیدنی براساس دستورالعمل ها نظارت دارد ( به ازاء هر ۵ هزار نفر یک نمونه در ماه و برای مناطق روستایی برای هر منبع تأمین یک نمونه در ماه)	۲۲
	۲		آيا موارد آلودگی توسط پزشک پیگیری می شود (نمونه برداری مجدد، شناسایی علت آلودگی ، هماهنگی با شرکت آب و فاضلاب و...)	۲۳
	۲		آيا پزشک در جریان نمونه برداری شیمیایی از منابع آب آشامیدنی منطقه قرار دارد	۲۴
	۲		آيا پزشک از وضعیت ترکیبات شیمیایی آب ( نیتريت ، نترات و فلزات سنگین و...) مطلع است	۲۵
	۳		آيا پزشک از وضعیت بیماریهای منتقله از راه آب و غذا در منطقه مطلع است	۲۶
	۲		آيا پزشک پیگیر بازدید از منابع و تأسیسات آب منطقه تحت پوشش می باشد	۲۷
	۱		آيا پزشک اطلاعاتی در زمینه نحوه دفع فاضلاب در منطقه تحت پوشش خود دارد و از مشکلات مربوطه مطلع می باشد و جهت رفع آن اقدامی نموده است	۲۸
	۲		آيا پزشک اطلاعاتی در خصوص دفع زباله در منطقه تحت پوشش خود دارد و از مشکلات مربوطه مطلع می باشد و جهت رفع آن اقدامی نموده است	۲۹
	۲		آيا پزشک مستقیماً در اجرای برنامه های بهداشت محیط ( بازدید و بهسازی و آموزش بهداشت و...) با نیروی بهداشت محیط مرکز همکاری دارد	۳۰
	۳		آيا پزشک از وضعیت متصدیان مراکز تهیه، توزیع و اماکن عمومی از نظر سلامت و کارت تندرستی اطلاع دارد؟	۳۱
	۲		آيا پزشک از وضعیت نمونه برداری مواد غذایی و نتایج آن مطلع است؟	۳۲
	۲		آيا پزشک بر اعمال قوانین مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی بر مراکز تهیه و توزیع و اماکن عمومی توسط نیروی بهداشت محیط مرکز نظارت دارد	۳۳

امتیاز کسب شده	امتیاز مطلوب	مستندات	عنوان فعالیت	یف
	۲		آیا پزشک در هنگام معاینه بالینی متصدیان در صورت وجود بیماری نیاز به درمان اقدام مناسب نموده است	۳۴
	۲		آیا پزشک بر روند ثبت نتایج بازدید در شناسنامه سلامت مراکز و اماکن نظارت داشته و پیگیریهای لازم نموده است	۳۵
	۲		آیا پزشک از برنامه های آموزشی که جهت گروه های مختلف تهیه و تدوین شده است اطلاع دارد	۳۶
	۲		آیا پزشک از وضعیت ثانوی ها، حمام عمومی، کشتارگاه، مرغداری، دامداری اطلاعی دارد	۳۷
	۲		آیا پزشک پیشنهاد، نوآوری و یا طرح ابتکاری در خصوص برنامه های بهداشت محیط، منطبق با قوانین و اصول موجود ارائه و به مرحله اجراء گذاشته است	۳۸
	۳		آیا پزشک بر فعالیت بهورزان در خصوص مسائل بهداشت محیط اطلاع و نظارت کافی دارد	۳۹
	۲		آیا وضعیت بهداشت محیط مرکز و خانه های بهداشت تحت پوشش مطلوب می باشد و اقدامی توسط پزشک جهت بهبود وضعیت بهداشت محیط این مراکز صورت گرفته است	۴۰
	۲		آیا پزشک نظارتی بر مراحل تفکیک، جمع آوری و دفع نهایی پسماندها بویژه پسماند بیمارستانی دارد	۴۱
	۲		آیا پزشک نظارتی بر نحوه ضد عفونی، گندزدایی قسمت های مختلف مرکز و استریل وسایل دندان پزشکی دارد	۴۲
	۱		آیا وضعیت نظافت و بهداشت محیط اتاق پزشک مناسب است	۴۳
	۲		آیا پزشک بر روند توزیع شیرمدارس منطقه تحت پوشش نظارت کافی دارد	۴۴
	۲		آیا پزشک بر وضعیت بهداشت محیط مدارس نظارت و پیگیری لازم دارد	۴۵
	۲		آیا پزشک بر وضعیت کلی بهداشت محیط مساجد نظارت و پیگیری لازم دارد	۴۶
	۲		آیا پزشک بر نحوه نگهداری و مصرف سموم و مواد گندزدا نظارت دارد	۴۷
	۲		آیا پزشک بر روند تحویل و توزیع مصالح بهسازی محیط روستا و تنظیم صور تجلسات مربوطه نظارت دارد.	۴۸
	۲		آیا پزشک از مشارکتهای مردمی در اجرای برنامه های بهداشت محیط بویژه بهسازی محیط روستا استفاده نموده است	۴۹
	۳		آیا پزشک برنامه مبارزه با حشرات، ناقلین، بند پایان و اتلاف حیوانات ناقل را پیگیری نموده است	۵۰
	۱۰۰		جمع امتیاز	

تعداد جمعیت تحت پوشش: ..... تعداد خانوار تحت پوشش: ..... تعداد کل مراکز تهیه و توزیع: ..... تعداد کل اماکن عمومی: .....  
تاریخ بازدید: ..... کارشناس بازدید کننده: .....