|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **فرايند معاینه و مراقبت دهان و دندان کودکان زیر 6 سال - 100 امتیاز** | **امتیاز** |
| **مورد انتظار** | **کسب شده** |
| **یک مورد از پرونده الکترونیکی کودکان 20 الی 24 ماه مراقبت شده به صورت راندوم بررسی شد، موارد زير در آن وجود داشت.** |
| **1** | *کودک از نظر دهان و دندان در 6 ماهگی، 12 ماهگی، 18 ماهگی معاینه و در چارت دندانی ثبت شده است* | **3** |  |
| **2** | *به والدین کودک انتخاب شده آموزش های لازم در خصوص مسواک انگشتی داده شده ووالدین کودک نحوه استفاده از مسواک انگشتی را می دانند.*  | **6** |  |
| **3** | **شاخص مسواک انگشتی کودکان زیر دو سال مطلوب می باشد.** | **21** |  |
|  | **یک مورد از پرونده الکترونیکی کودکان 6 سال مراقبت شده به صورت راندوم بررسی شد، موارد زير در آن وجود داشت.**  |
| **4** | *کودک مراقبت شده از نظر دهان و دندان در( 2، 3 ، 4 ، 5 ، 6 ) سالگی هر شش ماه معاینه و در چارت دندانی ثبت شده است.*  | **5** |  |
| **5** | *کودک مراقبت شده در صورت نیاز به دریافت خدمات دندانپزشکی به دندانپزشک ارجاع داده شده و پیگیری می شوند* | **5** |  |
| **7** | *به والدین کودک آموزشهاری لازم در خصوص نقش تغذیه و مواد قندی داده شده است و والدین کودک آنها را می داند* | **3** |  |
| **8** | **شاخص معاینه دهان و دندان کودکان 3 تا 7 سال مطلوب می باشد** | **17** |  |
| **10** | **شاخص فلوراید تراپی کودکان 6 تا 7 سال مطلوب می باشد.** | **40** |  |
|  | **جمع نمره** | **100** |  |
|  | **درصد تحقق** |  |  |

|  |
| --- |
| **چک لیست پایش بهورز / مراقب سلامت 1400** |
| **شهرستان** | **مرکز / خانه بهداشت** | **تاریخ پایش** | **پایش کننده** | **پایش شونده** | **تلفن تما س** | **امتیاز کسب شده** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **چک لیست پایش بهورز / مراقب سلامت** |
| **شهرستان** | **مرکز / خانه بهداشت** | **تاریخ پایش** | **پایش کننده** | **پایش شونده** | **تلفن تما س** | **امتیاز کسب شده** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **فرايند معاینه و مراقبت دهان و دندان کودکان 6تا 14 سال - 100 امتیاز** | **امتیاز** |
| **مورد انتظار** | **کسب شده** |
|  | **یک مورد از پرونده الکترونیکی کودکان 12 ساله مراقبت شده به طور راندوم بررسی شد ، موارد زير در آن وجود داشت.**  |
| **1** | *کودک از نظر دهان و دندان در ( 7، 8، 9، 10، 11 و12 ) سالگی هر شش ماه معاینه و در چارت دندانی ثبت شده است.*  | **7** |  |
| **2** | *کودک مراقبت شده در صورت نیاز به دریافت خدمات دندانپزشکی به دندانپزشک ارجاع داده شده و پیگیری می شوند* | *3* |  |
| **3** | *به والدین کودک 6 ساله آموزش های لازم در خصوص دندانهای دایمی داده شده ووالدین کودک، دندانهای دایمی را می شناسد.*  | **5** |  |
| **4** | *به والدین کودک12 ساله آموزش های لازم در خصوص دندانهای دایمی داده شده ووالدین کودک، دندانهای دایمی را می شناسد.*  | **5** |  |
| **5** | *به کودک آموزش های لازم در خصوص بهداشت دهان و دندان داده شده و کودک آنها را می داند.* | **5** |  |
| **6** | **شاخص معاینه دهان و دندان کودکان 6 تا 14 سال مطلوب می باشد.** | **15** |  |
| **7** | **میانگین تعداد دندانهای دایمی پوسیده در کودکان 12 ساله تعیین شده است.**  | **10** |  |
| **8** | **میانگین تعداد دندانهای دایمی پوسیده در کودکان 12 ساله تعیین شده است.**  | **10** |  |
| **9** | **شاخص فلوراید تراپی کودکان 6 تا 14 سال مطلوب می باشد** | **30** |  |
| **10** | **وارنیش فلوراید مورد استفاده در شرایط مطلوب نگهداری می شود .**  | **5** |  |
| **11** | **ارایه دهنده خدمت مهارت انجام فلورایدتراپی را دارد و آن را به روش صحیح انجام می دهد.**  | **5** |  |
|  | **جمع نمره** | **100** |  |
|  | **درصد تحقق** |  |  |

|  |
| --- |
| **چک لیست پایش بهورز / مراقب سلامت** |
| **شهرستان** | **مرکز / خانه بهداشت** | **تاریخ پایش** | **پایش کننده** | **پایش شونده** | **تلفن تما س** | **امتیاز کسب شده** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **فرايند معاینه و مراقبت دهان و دندان زنان باردار و شیرده - 100 امتیاز** | **امتیاز** |
| **مورد انتظار** | **کسب شده** |
| **یک مورد از پرونده الکترونیکی مادر باردار مراقبت شده در هفته 30 به بعد بصورت راندوم بررسی شد، موارد زير در آن وجود داشت.**  |
| **1** | **مادر باردار انتخاب شده در دوره بارداری هفته 6 تا 10 - هفته 16 تا 20 - هفته 24 تا 30 معاینه دهان و دندان شده و در سامانه ثبت گرديده است.**  | *9* |  |
| **2** | **درصورت نیاز به جرمگیری در سه ماهه دوم به دندانپزشک ارجاع داده و پیگیری می گردد** | **5** |  |
| **3** | **به مادر باردار آموزشهای لازم در مورد اهمیت بهداشت دهان و دندان در کودکان داده شده و آنها را می داند** | **9** |  |
| **4** | **به مادر باردار آموزشهای لازم در مورد اهمیت بهداشت دهان و دندان در دوران بارداری داده شده و آنها را می داند.** | **15** |  |
| **5** | **شاخص معاینه دهان و دندان مادران باردار مطلوب می باشد.**  | **32** |  |
| **یک مورد از پرونده الکترونیکی مادران شیرده (مادردارای کودک زیر یکسال /ترجیحا 3 ماه پس از زایمان بررسی شد، موارد زير در آن وجود داشت.** |
| **6** | **معاینه دهان و دندان مادر شیرده انجام شده و در سامانه ثبت شده است** | **10** |  |
| **7** | **به مادر شیرده آموزش های لازم در مورد اهمیت بهداشت دهان و دندان در دوران شیردهی داده شده و آنها را می داند.**  | **10** |  |
| **8** | **به مادر شیر ده آموزشهای لازم در مورد اهمیت بهداشت دهان و دندان در کودکان داده شده و آنها را می داند** | **10** |  |
|  | **جمع نمره** | **100** |  |
|  | **درصد تحقق** |  |  |