|  |
| --- |
| **دستورالعمل تكميل پرونده سلامت مدرسه** |

پرونده سلامت مدرسه مجموعه كاملی جهت ثبت كليه فعاليت های بهداشتی و درمانی در مدارس می باشد و برای تمام مدارس ابتدائی، راهنمائی، متوسطه كه تحت پوشش مراكز بهداشتی درمانی اعم از شهری و روستايي، پايگاه ها و خانه های بهداشت می باشند توسط كاركنان بهداشتی (پزشكان عمومی، كاردان های بهداشتی اعم از خانواده، محيط، بيماری ها و بهورزان) و مراقبين سلامت مستقر در مدارس تكميل می گردد.

در اين پرونده كه با رويكرد مدارس مروج سلامت تدوين شده است از طرفی كليه خدمات و فعاليت های اجرا شده در مدرسه به طور مستمر ثبت و نگهداری می شود و از طرف ديگر كليه فعاليت های پرسنل بهداشتی ذيربط در امر بهداشت مدرسه شامل: مديريت و برنامه ريزی در امر وضعيت ايمني و بهداشت مدرسه، پايگاه تغذيه سالم، سلامت روان و مشاوره ای، آموزش بهداشت، فعاليت فيزيكی، معاينات غربالگری دوره ای و پيگيری های به عمل آمده، واكسيناسيون، پيگيری حوادث و سوانح مدرسه، ويزيت و بيماريابی دانش آموزان و ثبت نتايج ارجاع و پيگيری های به عمل آمده و ..... از اين طريق پايش می شود.

محتويات پرونده سلامت مدرسه شامل فرم هاي مخصوصي است كه كيفيت برنامه ريزي، مديريت و اجراي فعاليت هاي بهداشتي و درماني در مدرسه را مشخص كرده و در تعقيب و پيگيري آن ها نقش كليدي دارند. بنابراين آشنايي دقيق با هر كدام از فرم ها و افزايش مهارت لازم در به كارگيري آن ها در روند انجام و ثبت فعاليت ها تاثير بسيار زيادي در ارتقاء شاخص هاي بهداشتي و درماني مدرسه و دانش آموزان خواهد داشت.

فعاليت ها شامل:

* ثبت دقيق مشخصات كلي مدرسه در فرم مربوطه
* هماهنگي و برنامه ريزي فعاليت هاي سلامت و زمانبندي اجرايي فعاليت هاي سلامت در مدرسه و ثبت آن در فرم هاي مربوطه
* اجراي برنامه هاي آموزشي با موضوعات بهداشتي در مدرسه و ثبت فعاليت هاي آموزشي به عمل آمده در فرم مربوطه
* انجام معاينات غربالگري بدو ورود به مدرسه توسط كاركنان بهداشتي غير پزشك و ثبت نتايج آن ها در فرم مربوطه
* انجام معاينات پزشكي بدو ورود به مدرسه و معاينات دوره اي و بيماريابي در بين دانش آموزان توسط پزشكان عمومي شاغل در مراكز بهداشتي و ثبت نتايج آن ها در فرم مربوطه
* پيگيري نتايج معاينات غربالگري و معاينات دوره اي دانش آموزان و ثبت روند آن در فرم هاي مربوطه
* بررسي و كنترل اپيدميولوژيك بيماري های عفوني و واگير ثبت شده در مدرسه، توسط پزشكان عمومي مراكز شهري و روستائي با همكاري و مشاركت اولياء مدارس و دانش آموزان در طول سال تحصيلي و ثبت روند اقدامات و مداخلات بهداشتي درماني در مدرسه
* بررسي وضعيت واكسيناسيون و انجام واكسيناسيون دانش آموزان و ثبت نتايج آن در فرم مربوطه
* ثبت نام و نام خانوادگي، اختلال و پيگيري نتايج مراقبت دانش آموزاني كه نياز به مراقبت ويژه دارند در فرم مربوطه و اطلاع محتواي اين فرم به مدير، معاونين و معلمان
* ثبت و پيگيري موارد حوادث و سوانح در بين دانش آموزان و ثبت كيفيت مراقبت و پيگيري به عمل آمده در خصوص حوادث اتفاق افتاده در فرم مربوطه
* ثبت موارد فوت و علت فوت دانش آموزان مدرسه در فرم مربوطه
* بازديد، بررسي، تعيين وضعيت ايمني و بهداشت مدرسه و پيگيري بهسازي عوامل محيطي موثر بر سلامت دانش آموزان و ثبت نتايج آن در فرم هاي مربوطه (فرم وضعيت ايمني و بهداشت مدرسه، فرم پيگيري فعاليت هاي وضعيت ايمني و بهداشت مدرسه)

در مناطق شهری:

ترجيحاً يك نسخه از اين پرونده در مركز بهداشتي درماني كه مدرسه تحت پوشش آن مي باشد و يك نسخه در مدرسه نگه داری می شود و تمام فعاليت هايی كه در مدرسه انجام می شود و كليه اطلاعات، پس از هماهنگي با مسئولين مدرسه در پرونده سلامت مدرسه و مطابق با دستورالعمل، در قسمت مربوطه ثبت می گردد. در مدارس شهري كليه فعاليت های پيش بينی شده در پرونده سلامت مدرسه توسط كاركنان بهداشتي و با مشاركت روسا و پزشكان مراكز بهداشتی درمانی شهري و مراقبين سلامت برنامه ريزی، سازماندهی، اجرا و پيگيری مي شود.

در مناطق روستايی:

 در مناطق روستايی نيز ترجيحاً يك نسخه از اين پرونده در مركز بهداشتي درماني كه مدرسه تحت پوشش آن مي باشد و يك نسخه در مدرسه نگه داری می شود و تمام فعاليت هايی كه در مدرسه انجام می شود و كليه اطلاعات، پس از هماهنگي با مسئولين مدرسه در پرونده سلامت مدرسه و مطابق با دستورالعمل، در قسمت مربوطه ثبت می گردد. در مدارس روستايی نيز كليه فعاليت های پيش بينی شده در پرونده سلامت توسط بهورزان و با مشاركت روسا و پزشكان مراكز بهداشتی درمانی روستايي و مربيان خانه های بهداشت برنامه ريزی، سازماندهی، اجرا و پيگيری مي شود.

**شرح قسمت های مختلف پرونده سلامت مدرسه**

مندرجات جلد مقوايی پرونده سلامت مدرسه در ابتدا توسط مراقب سلامت يا بهورز يا يكي از كاركنان ذيصلاح مدرسه (با انتخاب مدير مدرسه) به شرح ذيل تكميل مي گردد. اين پرونده در ابتدای سال تحصيلي بعد مورد بازنگری قرار مي گيرد و هر گونه تغيير در قسمت مربوطه ثبت مي گردد.



**مندرجات روی جلد مقوايی**

در پائين عنوان پرونده سلامت مدرسه: به ترتيب نام دانشگاه علوم پزشكی و خدمات بهداشتی درمانی كه مدرسه تحت پوشش آن قرار دارد، نام مركز بهداشت شهرستان، نام مركز بهداشتی درماني و نوع مركز (شهری، شهري روستايي و روستايي) ثبت گردد، در مناطق شهری نام پايگاه بهداشت و در مناطق روستايي نام خانه بهداشت و سپس نام روستايي كه مدرسه در آن قرار دارد قيد گردد، نام و آدرس دقيق مركز بهداشتی درمانی، پايگاه يا خانه بهداشتي كه مدرسه تحت پوشش آن است ثبت گردد، در قسمت بعدی نام شهرستان و منطقه يا ناحيه آموزش و پرورش ثبت شود و پس از آن به ترتيب نام مدرسه، نوع آن بر حسب دخترانه، پسرانه و يا مختلط بودن، مقطع تحصيلی به صورت ابتدايي، راهنمايي، و متوسطه، كد يا شناسه مدرسه، و سپس نوبت (شيفت) مدرسه به صورت صبح، عصر و يا هر دو، ثبت گردد**.**

در انتها، نشاني دقيق و شماره تلفن مدرسه در قسمت مربوطه ثبت مي شود.

 تاريخ تشكيل پرونده بر حسب روز، ماه و سال در آخرين رديف نوشته مي شود.

 **نكته:** تاريخ تشكيل پرونده از زماني كه مدرسه تحت پوشش قرار گرفته و براي آن پرونده تشكيل يافته است به صورت ثابت مي ماند و چنانچه براي مدرسه مجدداً پرونده تشكيل شود همان تاريخ قيد مي گردد.

**تذكر:**

!- مدرسه ای كه با يك نام دارای دو نوبت (صبح و عصر) باشد دو مدرسه تلقی شده و بايد براي هر نوبت يا شيفت پرونده جداگانه ای تشكيل و تمام فعاليت های مربوط به هر نوبت را در آن ثبت و نگه داری نمود.

2- در صورتي كه مدرسه داراي يك شيفت با چند مقطع تحصيلی و دو جنس باشد مجتمع آموزشی محسوب شده و برای آن يك پرونده تكميل شود.



**فرم شماره 1- فرم مشخصات كلي مدرسه**

\* مشخصات مدرسه از نظر دولتی يا غير انتفاعي بودن در مربع مربوطه علامت (🗸 ) گذاشته شود. در صورتی كه مدرسه هيچيك از موارد عنوان شده نيست در قسمت ساير موارد علامت زده شود و نوع آن ذكر گردد (مانند: نمونه مردمی، نمونه دولتی، شاهد و .......).

\* نوع مالكيت مدرسه از نظر استيجاري، دولتي يا شخصي بودن در مربع قسمت مربوطه علامت (🗸 ) گذاشته شود. در صورتی كه نوع مالكيت هيچيك از موارد عنوان شده نيست در قسمت ساير موارد علامت زده شود و نوع آن ذكر گردد**.** \* نوع ساختمان مدرسه بر اساس نوساز (عمر ساختمان پائين تر از 15 سال) يا قديمی (عمر ساختمان بالا تر از 15 سال) بودن، چادر/ كپر/ خشت و گل و مقاوم سازي در مقابل زلزله، در مربع مربوطه علامت (🗸 ) زده مي شود.

\* نام و نام خانوادگي مدير مدرسه نوشته شود، در صورت وجود مراقب سلامت، رابط بهداشت، مشاور و مربی ورزش در مدرسه در مربع "دارد" علامت (🗸 ) زده شود و نام و نام خانوادگي آن ها نوشته شود. در صورت عدم وجود، در مربع ندارد علامت (🗸 ) زده شود. نام و نام خانوادگي پزشك رابط مركز بهداشتي درماني كه مدرسه تحت پوشش آن است، نام و نام خانوادگي كاردان يا كارشناس بهداشت محيط مركز بهداشتي درماني كه مدرسه تحت پوشش آن است و نام و نام خانوادگي بهورز/كاردان/كارشناس پايگاه يا خانه يا مركز بهداشتي درماني كه مدرسه تحت پوشش آن است نوشته شود.

\* مساحت مدرسه به متر مربع ثبت گردد.

\* تعداد طبقات مدرسه با احتساب طبقه همکف، و در صورتی که مدرسه دارای زیر زمین بوده و زیر زمین جزو فضای آموزشی می باشد در مربع مربوطه علامت (🗸 ) زده شود.

\* تعداد نوبت تحصيل (شيفت) در يك شبانه روز، تعداد دانش آموزان شيفت غالب مدرسه، تعداد كل كلاس های درس موجود در مدرسه و حداکثر تعداد دانش آموزان کلاس در اين بخش ثبت گردد.

\* نوع سيستم حرارتي مدرسه در مربع مربوطه علامت (🗸 ) زده شود. در صورتی كه نوع سيستم حرارتيهيچيك از موارد عنوان شده نيست در قسمت ساير موارد علامت زده شود و در صورتي كه مدرسه فاقد سيستم حرارتي است در مربع ندارد علامت (🗸 ) زده شود.

\* نوع سيستم برودتي مدرسه در مربع مربوطه علامت (🗸 ) زده شود. در صورتی كه نوع سيستم حرارتي هيچيك از موارد عنوان شده نيست در قسمت ساير موارد علامت زده شود و در صورتي كه مدرسه فاقد سيستم حرارتي است در مربع ندارد علامت (🗸 ) زده شود.

\* در صورتي كه سيستم گرمايي و برق مدرسه توسط متخصصان آتش نشاني و برق كنترل مي شود در مربع مربوطه علامت (🗸 ) زده شود و در صورتي كه كنترل نمي شود در مربع كنترل نمي شود علامت (🗸 ) زده شود.

\* در صورت وجود پايگاه تغذيه سالم در مربع دارد علامت (🗸 ) و در صورت عدم وجود، در مربع ندارد علامت (🗸 ) زده شود. \* بر اين اساس كه مدرسه اتاق بهداشت با تجهيزات كامل دارد، اتاق بهداشت با تجهيزات ناقص دارد، اتاق بهداشت مشترك است در مربع مربوطه علامت (🗸 ) و در صورت عدم وجود اتاق بهداشت در مربع ندارد علامت (🗸 ) زده شود.

\* در صورت ارائه خدمات سلامت روان و مشاوره ای و خدمات پايگاه تغذيه سالم در مدرسه، در مربع بلي علامت (🗸 ) زده شود و در غير اين صورت در مربع خير علامت (🗸 ) زده شود.

\* زمان متوسط فعاليت ورزشی دانش آموزان در مدرسه در روز (با احتساب زنگ ورزش و زنگ تفريح) در مربع مربوطه (كم تر از نيم ساعت، نيم تا يك ساعت، بيش تر از يك ساعت) علامت (🗸 ) زده شود.

\* چنانچه تشكل های بهداشتی سازمان يافته فعال مانند بهداشتياران، پيشگامان سلامت، مروجين سلامت در مدرسه وجود دارد در مربع مربوطه علامت (🗸 ) زده شود و اگر فعاليت ديگری غير از موارد ذكر شده در مدرسه اجرا مي شود در قسمت ساير توضيح داده شود.

\* جدول تعداد دانش آموزان به تفكيك پايه و جنس در سال تحصيلی جاري: سال تحصيلي در اولين ستون سمت راست جدول نوشته شود سپس در هر ستون به تفكيك پايه تحصيلي و بر حسب جنس (دختر يا پسر) تعداد كل دانش آموزان به ترتيب پايه های اول، دوم، سوم، چهارم، پنجم و ششم در مقطع ابتدايي، اول، دوم و سوم در مقطع راهنمايي، اول، دوم و سوم در مقطع متوسطه تكميل مي شود. و تعداد كل دانش آموزان به تفكيك جنس و پايه در ستون مربوطه ثبت مي گردد.

**فعاليت هاي برنامه ريزي و مديريتي واحدهاي بهداشتي درماني در مدرسه**

هماهنگي، برنامه ريزي و مديريت فعاليت هاي سلامت در مدرسه از امور بسيار مهم و اساسي است و براي انجام هر فعاليت و اجراي هر برنامه اي در محيط مدرسه در زمينه هاي مختلف، ايجاد هماهنگي قبلي با اولياء مدرسه و تدوين برنامه ريزي مشترك با حضور آن ها يكي از ضرورت هاي غير قابل انكار مي باشد.

روسا و پرسنل محترم مراكز بهداشتي درماني، پايگاه ها و خانه هاي بهداشت بايد قبل از انجام هر فعاليتي در مدرسه نسبت به اين موضوع توجه و عنايت خاصي داشته و تمام فعاليت ها را در اوايل سال تحصيلي طي جلسه مشتركي با حضور مدير، معاونين، دبير پرورشي، مشاور، مربي بهداشت و مسئول انجمن اولياء و مربيان (شوراي مدرسه) براي كل سال تحصيلي پيش بيني، برنامه ريزي، هماهنگ و تصويب نموده و به عنوان برنامه عملياتي خود در خصوص بهداشت مدرسه و دانش آموزان و ..... سر لوحه فعاليت هاي بهداشتي واحد مربوطه قرار دهند. لازم به يادآوري است كه اين امر موجب وحدت نظر بيش تر بين مدرسه و واحد بهداشتي درماني (اعم از مراكز يا خانه بهداشت) شده و روند اجرايي فعاليت ها را نيز تسهيل خواهد كرد.

براي طراحي و ثبت اين فعاليت ها فرمي در پرونده سلامت مدرسه پيش بيني شده است تا روساي محترم مراكز بهداشتي اعم از شهري و روستايي با مشاركت ساير پرسنل بهداشتي( كاردان هاي بهداشتي مستقر در مراكز و پايگاه هاي بهداشتي شهري، مربيان و بهورزان خانه هاي بهداشت و .....) ضمن برنامه ريزي اوليه در داخل واحد بهداشتي حدود انتظارات خويش را در مسائل بهداشت مدرسه با شوراي مدرسه مطرح و پس از تصويب، نتايج آن ها را به شرح زير در اين فرم ثبت كنند:

**فرم شماره 2- فرم هماهنگي و برنامه ريزي فعاليت هاي سلامت در مدرسه**

اين فرم براي ثبت شرح مباحث، مصوبات و پيگيري نتايج جلسات بهداشتي كه در خصوص هماهنگي، برنامه ريزي و بررسي مشكلات بهداشتي مدرسه و دانش آموزان برگزار مي شود، تهيه شده است.



نحوه تكميل آن به شرح زير است:

به ترتيب تاريخ و ساعت انجام جلسه و نام مسئول جلسه نوشته مي شود (مثلاً اولين جلسه در تاريخ 7/10/89 ساعت 11 صبح به رياست مدير مدرسه، رئيس مركز بهداشتي و درماني يا .....)

براي پويايي و كنترل اثربخشي جلسات بايد در جلسه هاي بعدي قبل از شروع دستور جلسه، مسئول جلسه ضمن مرور مصوبات جلسه قبل، نتايج حاصله از اجرا يا عدم اجراي هر يك از آن ها را براي اعضاء جلسه توسط مجريان مربوطه را گزارش نمايد.

براي آمادگي بيش تر اعضاء جلسه، يادآوري اهداف تشكيل جلسه لازم و ضروري است و مسائل مورد بحث در جلسه به همراه دعوتنامه به اطلاع اعضاء رسانده شده و در زمان تشكيل جلسه تحت عنوان دستور جلسه در محل مربوطه ثبت شود. مثلاً بحث در مورد مسائل بهداشت محيط مدرسه و اطراف آن مانند نحوه دفع بهداشتي زباله داخل مدرسه و اطراف آن، كيفيت انجام معاينات دانش آموزان در طول سال تحصيلي و زمانبندي آن ها. اولويت بندي موضوعات آموزشي براي دانش آموزان پايه هاي مختلف و اولياء آن ها (مدرسه و خانواده) و تعيين زمانبندي آن، برنامه ريزي براي بزرگداشت ايام بهداشتي (هفته بهداشت مدارس، روز جهاني كودك، روز جهاني بهداشت، هفته بهداشت رواني و .....).

در بخش مصوبات جلسه، تعداد موضوعاتي كه جهت پيگيري و اجرا تصويب شده به صورت خلاصه با قيد مجري هر كدام نوشته مي شود.

در بخش حاضرين در جلسه، اسامي و سمت اعضاء حاضر در جلسه به صورت كامل نوشته و هر يك از اعضاء امضاء مي كنند.

در انتها، مدير مدرسه مهر زده و امضاء مي كند.

**فرم شماره 3- فرم ثبت فعاليت هاي آموزشي در مدرسه**

كليه فعاليت های به عمل آمده در زمينه آموزش مسائل بهداشتي بايد در اين فرم ثبت شود. اين فرم به منظور سازماندهي و تعريف درست فعاليت هاي آموزشي و ثبت صحيح فعاليت هاي آموزشي اولياء مدرسه براي دانش آموزان و والدين آن ها و فعاليت هاي آموزشي تمام كاركنان در نظام بهداشتي در سطح واحدهاي محيطي (اعم از پزشك، دندانپزشك يا بهداشتكار دهان و دندان، كاردان هاي بهداشت خانواده، محيط، بيماري ها، مربيان و بهورزان خانه هاي بهداشت و .........) در مدرسه طراحي شده است.

ضروري است كليه فعاليت هاي آموزشي انجام شده در مدرسه را به شرح زير و به ترتيب تاريخ در اين فرم درج و ثبت نمايند:

* ستون تاريخ آموزش: تاريخ آموزش يعني تاريخ روزي كه آموزش در مدرسه انجام شده است ثبت مي شود.
* ستون موضوع آموزش: هر موضوع يا موضوعات آموزشي داده شده مثل آموزش بهداشت دهان و دندان، حوادث، بهداشت چشم، پيشگيري از رفتارهاي پر خطر و ....... در اين ستون ثبت مي شود.
* ستون گروه هدف: در اين ستون گروهي كه آموزش گيرنده هستند (والدين، كاركنان و دانش آموزان) مشخص و قيد مي شود.
* ستون تعداد شركت كننده: در اين ستون تعداد كل شركت كنندگان به تفكيك گروه هدف ثبت مي گردد.
* ستون مدت زمان آموزش: در اين ستون مدت زمان صرف شده براي آموزش (حين آموزش) به دقيقه ثبت مي شود.
* ستون نوع آموزش: در اين ستون نوع آموزش به تفكيك فردي و گروهي بودن مشخص مي گردد.
* ستون شيوه آموزش: در اين ستون شيوه آموزشي به كار گرفته شده جهت آموزش مانند: سخنراني، پرسش و پاسخ، كارگاه آموزشي، پانل و ميز گرد، ايفاي نقش، استفاده از عكس و فيلم، داستان نيمه تمام، بحث گروهي، نمايش عملي، نمايش عروسكي، افسانه ها و داستان ها ثبت مي گردد.
* ستون وسايل كمك آموزشي: در اين ستون وسايل كمك آموزشي مورد استفاده جهت آموزش مانند: وايت بورد، اورهد، ويژيولايزر، كامپيوتر، اوپك، اسلايد، فيليپ چارت، پوستر، پمفلت، بوكلت ثبت مي گردد.
* ستون رسانه هاي آموزشي و مداخلات آموزشي: در اين ستون نام و تعداد (مطابق با جدول) هر گونه رسانه آموزشي و مداخلات آموزشي كه بر حسب نياز موضوع آموزشي و متناسب با گروه هدف براي آسان كردن يادگيري موضوع آموزشي پيش بيني و به كار گرفته شده است قيد مي شود. در صورتي كه رسانه آموزشي و مداخلات استفاده شده از موارد عنوان شده در جدول نباشد در ستون ساير ثبت مي گردد.
* در ستون آخر: مسئول برنامه آموزشي، نام و نام خانوادگي و سمت خود (اعم از پزشك، كاردان بهداشت خانواده، بهداشت محيط، بيماري ها، مراقب سلامت مدرسه، مربيان و بهورزان خانه هاي بهداشت و ........) را ثبت نموده و امضاء مي كند.

**توجه:** جهت آشنايي با موضوعات و محتواي آموزشي سنين مدرسه و جوانان، شيوه ها و روش هاي آموزش بهداشت، وسايل كمك آموزشي مورد نياز براي اجراي آموزش بهداشت در مدرسه و نحوه استفاده از هر كدام مي توانيد به كتاب "آموزش همسالان" مراجعه كنيد.



 از دیگر فعالیت های مهم مراکز و پایگاه های بهداشت در مورد سلامتی دانش آموزان و جوانان، ارزیابی مرتب وضعیت سلامت جسمی و روانی آن ها و انجام مراقبت های بهداشتی درمانی مورد نیاز این گروه سنی می باشد که از طریق اجرای برنامه معاینات بدو ورود به مدرسه و معاینات دوره ای آن ها (در پایه اول راهنمایی و پایه اول متوسطه)، ارجاع و پیگیری دانش آموزان و جوانان دارای اختلال، بررسی و تکمیل واکسیناسیون و انجام مراقبت های لازم در زمینه حوادث و سوانح معمول می گردد. برای اجرای صحیح این مراقبت ها فرم های مخصوصی در پرونده سلامت مدرسه وجود دارد که در ذیل شرح داده خواهد شد.

**فرم شماره 4- فرم ثبت نتایج معاینات غربالگری سالانه دانش آموزان**

نتایج معاینات غربالگری که توسط کارکنان بهداشتی غير پزشك انجام می شود در این فرم ثبت می گردد. اطلاعات این فرم از روی فرم های شناسنامه سلامت دانش آموزان تکمیل می گردد. در مدارس مختلط، نتایج معاینات دختر و پسر به طور جداگانه در فرم مذکور ثبت می شود و ترجیحاً از یک طرف فرم برای ثبت نتایج معاینات دانش آموزان دختر و يك فرم برای ثبت نتایج معاینات دانش آموزان پسر استفاده شود. نحوه تکمیل این فرم به شرح ذیل می باشد:

در ابتدا در قسمت بالای فرم سال نام مدرسه ثبت می گردد و سپس:

* ستون سال تحصيلي/ تاریخ معاینات: در این ستون سال تحصيلي كه معاينات انجام شده و تاریخ زمانی که پرسنل بهداشتی غير پزشك و مراقبين سلامت دانش آموزان را ارزیابی و معاینه کرده اند به روز، ماه و سال ثبت می شود.
* ستون مقطع و پایه تحصیلی: مقطع و پایه تحصیلی دانش آموزانی که ارزیابی و معاینه شده اند در این ستون ثبت می شود.
* ستون تعداد دانش آموزان: تعداد دانش آموزان تحت پوشش و تعداد دانش آموزاني که ارزیابی و معاینه شده اند در این ستون ثبت می گردد.



* ستون ارزيابي رشد دانش آموزان: تعداد دانش آموزانی که در بررسی رشد جسمی، وضعیت رشد آن ها (قد به سن) به ترتيب زير z-score3- ، بالاي z-score3+و بين z-score2- و z-score3- و (شاخص توده بدنیBMI) بين z-score2- و z-score3- ، بين z-score1 و z-score2 و بين z-score2 و z-score3 یا بالاي z-score3 هستند در قسمت های مربوطه ثبت می شود. در ستون اختلال پوست و مو: تعداد موارد مبتلا به پديكولوز در ستون مربوطه و ساير اختلالات پوست و مو در ستون ساير ثبت می گردد.
* در ستون اختلال پوست و مو: تعداد موارد مبتلا به پديكولوز در ستون مربوطه و ساير اختلالات پوست و مو در ستون ساير ثبت می گردد.
* در ستون اختلالات دهان و دندان: پس از بررسی، تعداد دانش آموزاني كه دندان پوسيده، دندان ترميم شده (پر شده)، تعداد دانش آموزان داراي مجموعه دنداني سالم و تعداد دانش آموزان داراي جرم دنداني در قسمت مربوطه ثبت می شود. و در ستون لثه ملتهب تعداد دانش آموزان مبتلا به تورم لثه ثبت مي گردد.
* در ستون اختلالات ريوي: تعداد موارد مشكوك به ابتلا به آسم و يا مشكوك به ابتلا به سل در ستون مربوطه ثبت مي شود.
* در ستون اختلالات روانپزشکی، تعداد دانش آموزان مشکوک به اختلالات روانپزشکی ثبت می گردد.
* در ستون مشكوك به mfs: تعداد دانش آموزان مشكوك به ابتلاء به سندرم مارفان ثبت مي گردد.
* در ستون رفتارهای پر خطر: تعداد دانش آموزانی که پس از ارزیابی دارای رفتارهاي پر خطر قيد شده در فرم هستند در ستون مربوطه ثبت می گردد.
* در ستون افزایش فشار خون، تعداد دانش آموزانی که پس از ارزیابی و معاینه افزایش فشار خون دارند، ثبت می گردد.
* در ستون اختلالات بینایی: تعداد دانش آموزانی که اختلال بینایی دارند ثبت می شود.
* در ستون اختلالات شنوایی: تعداد دانش آموزانی که اختلال شنوایی دارند ثبت می شود.
* در ستون اختلال گفتاری، اختلال در آمادگی تحصیلی و اختلال رفتاري (اوتيسم) تعداد دانش آموزانی که پس از ارزیابی و معاینه دارای اختلالات گفتاری و اختلال در آمادگی تحصیلی هستند در قسمت مربوطه ثبت می گردد.
* در ستون بيماري نيازمند مراقبت ويژه: تعداد دانش آموزان مبتلا به بيماري هاي نيازمند مراقبت ويژه قيد شده در جدول، در قسمت مربوطه ثبت مي شود.

**فرم شماره 5- فرم ثبت و پیگیری نتايج ارجاعات دانش آموزان توسط پرسنل بهداشتي و مراقبين سلامت**

پس از انجام معاينات غربالگري و شناسايي دانش آموزان و جوانان داراي اختلال، ارجاع آن ها به پزشكان عمومي يكي از فعاليت هاي بسيار مهم و ارزشمند كاركنان بهداشتي است. همچنين انجام مراقبت هاي لازم بهداشتي و درماني آن ها و پيگيري بهبودي كامل دانش آموزان مزبور از اولويت هاي مهم و اساسي مراكز بهداشتي درماني، پايگاه ها و خانه هاي بهداشت به شمار مي آيد تا از اين طريق بخشي از سلامت اين گروه سني تامين گردد.

لذا با توجه به اهميت بسيار زياد اين مسئله در نظام بهداشتي و درماني و جهت انعكاس زحمات همكاران محترم در زمينه ارجاع و مراقبت افراد داراي اختلال، ثبت دقيق اطلاعات اين دانش آموزان از حساسيت خاصي برخوردار است.

از اين جهت فرم مخصوصي در پرونده سلامت مدرسه در نظر گرفته شده است تا نام و مشخصات دانش آموزاني كه در معاينات غربالگري مشكوك به اختلال بوده در اين فرم ثبت مي گردد و مراقبت آن ها مطابق فرم پيگيري بيماري ها ادامه مي يابد.



نحوه تكميل اين فرم به شرح زير است:

در جاي خالي عنوان فرم، نام مدرسه ثبت مي شود.

* ستون رديف: رديف فعاليت ها به ترتيب 1، 2، 3، ....... درج مي شود.
* ستون نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی دانش آموزمشكوك به اختلال ثبت مي شود.
* ستون پايه تحصيلي: پايه تحصيلي دانش آموز در اين ستون ثبت مي شود.
* ستون تاریخ انجام معاینات: تاريخ زماني كه دانش آموز توسط كادر بهداشتي غير پزشك و يا مراقب سلامت معاينه شده است ثبت مي گردد.
* ستون نوع اختلال: اختلال یا بیماری که دانش آموز به سبب آن ارجاع می گردد به دقت ثبت می گردد.
* ستون تاریخ ارجاع: تاریخ روزي كه فرد جهت بررسي و انجام اقدامات درماني لازم به پزشک عمومي، ارجاع داده مي شود در اين ستون ثبت مي شود.
* ستون نتیجه ارجاع: در اين ستون نتيجه ارجاع دانش آموز به پزشك عمومي با علامت ((🗸 مي شود، در صورتي كه دانش آموز سالم باشد در ستون سالم علامت ((🗸 زده و چنانچه اختلال شناسايي شده توسط پزشك تاييد شده است در ستون تاييد بيماري علامت ((🗸 زده مي شود. در صورت نامعلوم بودن نتيجه در ستون بدون جواب علامت ((🗸زده می شود.
* ستون اقدامات به عمل آمده: نتيجه اقداماتي كه در جريان ارجاع به عمل آمده است مطابق با فرم و در قسمت هاي مربوطه با علامت ((🗸 ثبت مي شود.

چنانچه در برخي از موارد پيش بيني شده، اقدامي صورت نگرفته است ستون مربوطه با علامت (-) تكميل گردد.

* ستون خدمات حمایتی: چنانچه اختلال شناسایی یا تائید شده دانش آموز به گونه ای است که نیاز به خدمات حمایتی از قبیل عینک، سمعک دارد در بخش مربوطه ثبت مي گردد و در صورتي كه دانش آموز به خدمات ديگر مانند صندلی چرخدار و ...... و يا خدمات درمانی از قبیل روان درمانی، فیزیوتراپی و غیره دارد در قسمت ساير و با ذكر نام خدمات ثبت مي گردد.

**فعاليت هاي بهداشتي و درماني پزشكان عمومي مراكز بهداشتي و درماني**

مراقبت هاي بهداشتي و درماني دانش آموزان و مدارس نيازمند تيم بهداشتي توانمند و در عين حال هماهنگ و منسجمي است كه وظايف هر كدام به صورت روشن و واضح تعيين و سطح بندي شده و هدايت فني اين تيم نيز به عهده فرد آشنا به مسائل پزشكي و طبي در حد عمومي بايد باشد. لذا با توجه به ساختار نظام مراقبت هاي اوليه بهداشتي درماني، تيم ارائه خدمات بهداشت مدارس متشكل از رئيس مركز بهداشتي درماني، پزشك عمومي مركز، كاردان هاي بهداشت عمومي اعم از بهداشت خانواده، محيط، بيماري ها، مراقبين سلامت مدارس و بهورزان است. در اين ميان پزشك عمومي ضمن مديريت فني و اجرايي برنامه هاي بهداشتي در مدارس انجام ويزيت دوره اي، بيماريابي كليه دانش آموزان، پيگيري و مراقبت دانش آموز داراي اختلال و بيماري را نيز به عهده دارد و در اين خصوص انجام وظيفه مي نمايد.

ويزيت و معاينات دانش آموزان توسط پزشكان عمومي به سه صورت انجام مي شود:

**1- بدو ورود به مدرسه:** شامل كودكاني كه هر سال تحصيلي در نظام آموزشي و مدارس ابتدايي ثبت نام نموده و در كلاس اول ابتدايي مشغول تحصيل مي شوند.

* معاينه اين كودكان در مناطق شهري داراي پايگاه سنجش توسط كاركنان بهداشتي مستقر در پايگاه ها و توسط پزشكان و كاركنان بهداشتي مستقر در مراكز بهداشتي انجام مي گيرد.
* در مناطق شهري فاقد پايگاه سنجش توسط پزشكان مراكز شهري انجام مي شود.
* در مناطق روستايي ويزيت تمام كودكان در بدو ورود به مدرسه توسط پزشكان مراكز روستايي با هماهنگي مربيان خانه هاي بهداشت و بهورزان انجام مي شود.

**2- معاينات دوره اي:**

 پس از معاينات اول ابتدايي تمام دانش آموزان تحت پوشش بايستي به صورت دوره اي (در پايه اول راهنمايي و پايه اول متوسطه) مورد بيماريابي قرار گرفته و تحت مراقبت كامل قرار گيرند.

**3- ويزيت مجدد:**

تمام دانش آموزاني كه در معاينات بدو ورود به مدرسه (معاينات اول ابتدايي) و معاينات دوره اي بر اساس تشخيص پزشك، بيماريابي شده و براي آن ها پرونده مراقبت و پيگيري تشكيل شده است بايد به طور مرتب تا بهبودي كامل ويزيت شده و تحت مراقبت و پيگيري قرار گيرند.

جهت ثبت فعاليت هاي پزشك عمومي در مورد ويزيت و مراقبت بهداشتي و درماني دانش آموزان دو فرم جداگانه در پرونده سلامت مدرسه پيش بيني شده (فرم شماره 6 و 7) و ضروري است تا پزشكان محترم بعد از اتمام هر فعاليت، نتيجه آن ها را در فرم هاي مربوطه ثبت نمايند. توضيحات لازم در مورد هر كدام به شرح زير ارائه مي شود تا مطابق آن نسبت به تكميل فرم ها اقدام شود:

**فرم شماره 6- فرم ثبت نتایج معاینات دوره اي دانش آموزان**

این فرم از روي فرم هاي شناسنامه سلامت دانش آموزان تكميل مي گردد. فرم هاي آماري در خصوص معاينات بدو ورود به مدرسه (معاينات اول ابتدايي) و معاينات دوره اي نيز از روي اين فرم استخراج مي شود. در مدارس مختلط، نتایج معاینات دختر و پسر به طور جداگانه در فرم مذکور ثبت می شود و ترجیحاً از یک طرف فرم برای ثبت نتایج معاینات دانش آموزان دختر و يك فرم برای ثبت نتایج معاینات دانش آموزان پسر استفاده شود.

 نحوه تكميل اين فرم به شرح زير است:

* ستون سال تحصيلي/تاریخ ويزيت: در این ستون سال تحصيلي و تاريخ زماني كه دانش آموز در آن توسط پزشك معاينه شده است، ثبت مي گردد.
* مقطع و پایه تحصیلی: مقطع و پایه تحصیلی دانش آموزانی که معاینه شده اند در این ستون ثبت می شود.
* تعداد دانش آموزان: تعداد دانش آموزان تحت پوشش و تعداد دانش آموزاني که در سال تحصيلي ياد شده معاينه شده اند به تفكيك مقطع و پايه تحصيلي در این ستون ثبت می گردد.
* وضعیت عمومی: تعداد دانش آموزانی که در بررسی رشد جسمی، وضعیت رشد آن ها (قد به سن) به ترتيب زير z-score3- ، بالاي z-score3+و بين z-score2- و z-score3- و (شاخص توده بدنیBMI) بين z-score2- و z-score3- ، بين z-score1 و z-score2 و بين z-score2 و z-score3 یا بالاي z-score3 هستند و نيز تعداد دانش آموزان مبتلا به آنمي (كم خوني) و زردي در قسمت های مربوطه ثبت می شود.
* چشم: تعداد دانش آموزان مبتلا به کونژنکتیویت یا اختلال بینایی در ستون مربوطه ثبت می شود.
* گوش: تعداد دانش آموزان مبتلا به اوتیت مدیا و اوتیت خارجی یا اختلال شنوایی در ستون مربوطه ثبت می شود.
* تيروئيد: تعداد دانش آموزان مبتلا به گواتر (بزرگی تیروئید) يا وجود بيماري تيروئيد بدون گواتر در ستون مربوطه ثبت می شود.
* ریه: تعداد دانش آموزان مبتلا به بیماری آسم يا سل در قسمت مربوطه ثبت می شود.
* قلب و عروق: تعداد دانش آموزانی که در خطر ابتلاء به بيماري زودرس قلبي عروقي يا مبتلا به بيماري قلبي عروقي هستند در ستون مربوطه ثبت می شود.
* اختلالات جلدی: تعداد دانش آموزانی که پس از معاینه بیماری جلدی دارند ثبت می گردد.
* ستون فقرات و اندام: به تفکیک ستون فقرات، قفسه سینه و اندم ها تعداد دانش آموزان مبتلا به اسکولیوزیس، کیفوزیس، لوردوزیس، اختلال شکل قفسه سینه، اندام غیر طبیعی و در ستون مربوطه ثبت می شود.
* شکم: تعداد دانش آموزانی که ارگانومگالی يا توده شكمي دارند در ستون مربوطه ثبت می شود.
* اختلال ادراری تناسلی: تعداد دانش آموزاني كه مبتلا به عفونت ادراری، عدم نزول بیضه (در پسران) هستند در ستون مربوطه ثبت می گردد.
* اختلالالات روانپزشکی: تعداد دانش آموزان مبتلا به اختلال روانپزشکی بر تفكيك اختلالت موجود در فرم در ستون مربوطه ثبت می شود.
* در ستون بلوغ زودرس و بلوغ ديررس: تعداد دانش آموزاني كه در بررسي به عمل آمده تشخیص بلوغ زودرس یا دیررس در آن ها داده شده است در قسمت مربوطه ثبت می گردد.
* رفتارهای پر خطر: تعداد دانش آموزانی که رفتارهای پر خطر دارند (پرخاشگري، گرايش به مواد دخاني، سوءمصرف مواد و يا رفتارهاي جنسي نا ايمن (ستون ساير) دارند، در ستون مربوطه ثبت می شود.
* افزایش فشار خون: تعداد دانش آموزانی که افزایش فشار خون دارند به تفكيك پره هيپرتانسيون، هيپرتانسيون مرحله I و هيپرتانسيون مرحله II در ستون مربوطه ثبت می گردند.
* اختلالات ژنتیک و مادرزادی: تعداد دانش آموزان دارای بیماری ژنتیک یا مادرزادی یا دارای عامل خطر اين بيماري هادر ستون مربوطه ثبت می گردد.





**فرم شماره 7- فرم ثبت و پيگيري نتایج معاینات دوره اي دانش آموزان توسط پزشكان عمومي:**

درمان سرپايي، ارجاع دانش آموزان مشكل دار به سطوح بالاتر و پيگيري بيماري آن ها يكي از فعاليت هاي بسيار مهم و ارزشمند پزشكان محترم مراكز بهداشتي درماني شهري و روستايي مي باشد كه بايد در جريان انجام معاينات دانش آموزان، مورد توجه قرار گرفته و به آن توجه جدي شود. با توجه به اهميت بسيار زياد اين مسئله در نظام مراقبت هاي اوليه بهداشتي درماني، ثبت دقيق اطلاعات چنين دانش آموزاني از از حساسيت خاصي برخوردار بوده و لازم است كليه اقدامات به عمل آمده پس از شناسايي بيماري دانش آموز در پرونده سلامت درج شود.

به اين منظور فرم شماره 7 در پرونده سلامت مدرسه پيش بيني شده است تا مشخصات دانش آموزاني كه در ويزيت و معاينات دوره اي بيماريابي شده و نياز به ادامه درمان و پيگيري دارند ثبت گردد.



نحوه تكميل فرم به شرح زير است:

ستون رديف: رديف فعاليت ها به ترتيب 1، 2، 3، .... درج مي شود.

ستون نام و نام خانوادگي دانش آموز: نام و نام خانوادگي دانش آموز داراي اختلال ثبت مي شود.

ستون پايه تحصيلي: در اين ستون پايه تحصيلي دانش آموز بيماريابي شده ثبت مي گردد.

ستون نوع اختلال: در اين ستون اختلال شناسايي شده در دانش آموز مانند اختلال شنوايي، بينايي، تيروئيد، قلب و عروق و ..... ثبت مي شود.

ستون اقدامات به عمل آمده: 1- درمان سرپايي: اختلال يا بيماري دانش آموز طوري است كه پزشك عمومي مي تواند با تجويز دارو نسبت به بهبودي آن اقدام كند. 2- ارجاع به مراكز تخصصي: اختلال و بيماري دانش آموز به گونه اي است كه تشخيص و درمان آن نيازمند اقدامات تخصصي توسط متخصص ذيربط مي باشد كه در اين صورت نسبت به ارجاع دانش آموز به مراكز تخصصي اقدام مي شود.

ستون نتيجه ارجاع: در صورتي كه دانش آموز به متخصص يا مراكز تخصصي ارجاع شده باشد، پيگيري نتيجه آن مورد تاكيد است (يا قبل از صدور گواهي تندرستي، يا در طول سال تحصيلي و ترجيحاً تا سه ماه پس از معاينات)، بنابراين دانش آموزي كه نتيجه ارجاع او مشخص نشده باشد، سير مراقبت او ناقص و فاقد ارزش لازم است.

پس از پيگيري نتيجه ارجاع، بايد نسبت به ثبت آن به شرح زير در اين ستون اقدام شود:

* در صورتي كه اختلال شناسايي شده توسط پزشك متخصص تاييد گردد و توسط متخصص تحت درمان دارويي قرار گيرد در ستون مربوطه با علامت ((🗸 مشخص شود.
* در صورتي كه اختلال يا بيماري نيازمند بستري و انجام مراقبت تخصصي (اعم از درمان دارويي يا عمل جراحي) است در ستون مربوطه با علامت ((🗸 مشخص شود.

 ستون اقدامات بهداشتي و درماني به عمل آمده پس از تاييد بيماري: پس از انجام درمان سرپايي يا تخصصي، در مواردي لازم است تا پزشك عمومي اقدامات بهداشتي درماني ديگري را به شرح ذيل اقدام و مورد پيگيري قرار دهد:

* آموزش و مشاوره : در اختلالات روانپزشكي و در برخي از بيماري ها مانند بيماري دهان و دندان،آسم، قلب و عروق، فشارخون، ديابت و ....... لازم و ضروري است تا با دانش آموز، والدين دانش آموز يا اولياء مدرسه مشاوره شده و توصيه هاي لازم مراقبتي به آن ها ارائه گردد، در اين صورت بايستي نسبت به ثبت آن در ستون هاي مربوطه اقدام شود.
* خدمات حمايتي و توانبخشي: چنانچه اختلال شناسايي شده و تاييد شده دانش آموز به نوعي است كه نياز به خدمات حمايتي از قبيل عينك، سمعك و ساير (ويلچير و .....) دارد بايستي نسبت به تهيه و تامين آن به نحو مقتضي توسط دانش آموز، خانواده وي، اولياء مدرسه، موسسات دولتي، موسسات خيريه غير دولتي و ...... اقدام، و در قسمت هاي مربوطه علامت زده شود. در برخي موارد نيز ضروري است براي بازگرداندن توانائي ها و مهارت هاي دانش آموزان از خدمات توانبخشي نظير گفتار درماني، فيزيوتراپي، روان درماني و ساير ..... استفاده شود، در چنين مواردي نيز بايستي نتايج اقدامات به عمل آمده در ستون مربوطه ثبت شود.

در آخرين ستون: براي سهولت در تماس با دانش آموز و خانواده اش و تداوم مراقبت دانش آموز و اطلاع از سلامت او، گرفتن شماره تلفن لازم و ضروري است. لذا همكاران محترم بايد از دانش آموزاني كه به مراقبت نياز دارند، شماره تلفني را كه بتوان به راحتي با بيمار يا خانواده وي تماس حاصل نمود در اين ستون درج نمايند.

 **فرم شماره 8- فرم وضعيت بیماری های واگیر در مدرسه**

بر اثر ورود میکروارگانیسم ها به بدن بیماری های عفونی ایجاد می گردد. تعداد زیادی از این بیماری ها مسری و واگیردار بوده و قابل انتقال از موجودی به موجود دیگر (اعم از حیوان به انسان، انسان به انسان یا حیوان به حیوان) هستند. عوامل اپیدمیولوژیک مهم در بروز این بیماری ها عبارتند از عامل بیماری زا، شرایط محیطی و مصونیت و ایمنی میزبان. عدم تعادل در عوامل فوق موجب بروز این بیماری های عفونی مسری و واگیر می شود و مداخله اپیدمیولوژیک در این بیماری ها و کاستن از بار آن ها یکی از وظایف حساس پزشکان عزیز مراکز بهداشتی درمانی اعم از شهری و روستایی به شمار می آید.

از آنجایی که میزان بروز، شیوع و انتقال این بیماری ها در محیط های پر ازدحام و مجتمع مثل سربازخانه ها، مراکز آموزشی و تربیتی و اماکن عمومی از شدت بیش تری برخوردار است، لذا شناسایی به موقع این بیماری ها و انجام اقدامات پیشگیرانه یکی از موضوعات مهم و اساسی است که باید از طریق مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت مد نظر قرار گرفته و نسبت به کنترل آن اقدام لازم به عمل آید. در این میان مدارس و دانش آموزان با توجه به مسائل زیر از اهمیت مضاعفی برخوردار بوده و توجه جدی به آن لزوم بیش تری دارد:

* جمعیت دانش آموزی در مدرسه بیش تر و متراکم تر است.
* با توجه به وضعیت رشدی دانش آموزان مخصوصاً در سنین ابتدایی، آسیب پذیری آن ها نسبت به سایر گروه های سنی بیش تر است.
* برخی از مدارس، مخصوصاً در مناطق روستایی، در مجاور کانون های خطر( گورستان، رودخانه های آلوده و ...... قرار دارند.
* دسترسی به مدارس و دانش آموزان جهت انجام مداخلات پیشگیرانه سهل تر و آسان تر است.

لذا با توجه به اصول اپیدمیولوژیک بیماری های عفونی، موارد فوق الذکر و اهمیت پیشگیری این بیماری ها در سنین مدرسه، با توجه به اثرات سویی که در سلامت جسمی، روحی و تحصیلی دانش آموزان به جای می گذارند، برنامه ریزی جهت بررسی همه گیری و جلوگیری از ابتلاء دانش آموزان و پرسنل مدارس به این بیماری ها و همچنین پیشگیری از شیوع آن با انجام اقدامات به موقع در مدارس تحت پوشش مراکز بهداشتی و خانه های بهداشت یکی از فعالیت های ضروری بهداشت مدارس محسوب می گردد. به این منظور لازم است روسای محترم مراکز بهداشتی درمانی، پزشکان، کاردان های مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی، مربیان و بهورزان خانه های بهداشت و رابطین مدرسه ضمن هماهنگی با مسئولین ذیربط مدارس تحت پوشش (مدیر، معاون و یا مراقب سلامت) و توجیه کامل آن ها در خصوص نحوه اطلاع از وجود نشانه ها و علائم بیماری های عفونی و مسری در مدرسه و در بین دانش آموزان و کیفیت گزارش دانش آموزان مبتلاء به مرکز یا خانه بهداشت، اقدامات لازم را به عمل آورده و با توجه به موارد پیش بینی شده در فرم شماره 8 در آن ثبت نمایند.

نحوه تکمیل این فرم به شرح زیر است:

در قسمت عنوان فرم، نام مدرسه و سال تحصیلی که مورد یا موارد بیماری های مزبور در آن بررسی شده اند نوشته می شود.

تعداد دانش آموزان مشکوک به ابتلا به هر کدام از بیماری های اسهال، زردزخم، سرخک، پدیکولوز، هپاتیت، سل، بیماری های بثوری جلدی و مننژیت که برای اولین بار و قبل از بررسی توسط واحد بهداشتی گزارش شده اند به تفکیک سه ماهه اول (پائیز) و سه ماهه دوم (زمستان) و سه ماهه سوم (بهار) سال تحصیلی ثبت می شود و موارد ارجاعی در ستون ارجاع ثبت می گردد. تعداد دانش آموزان مبتلا به بیماری هایی غیر از موارد ذکر شده، در قسمت سایر بیماری ها (با ذکر نام بيماري) ثبت می شود.

در ستون آخر مواردی که بعد از بررسی توسط پزشک عمومی و واحد بهداشتی مورد تایید قرار گرفته اند ثبت می گردند.

در ردیف جمع، کل تعداد دانش آموزان مشکوک به ابتلا به بیماری ها و نیز موارد تایید شده توسط پزشک در پایان سه ماهه اول و دوم و سوم به تفکیک، در ستون مربوطه ثبت می گردد.



**فرم شماره 9- فرم بررسي وضعیت واکسیناسیون دانش آموزان**

ایمن ساز ی کودکان و نوجوانان به عنوان یک وظیفه اصلی در مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت مطابق برنامه ملی و کشوری واکسیناسیون انجام و مورد پیگیری قرار می گیرد. در این برنامه کودکان از بدو تولد تا سن قبل از مدرسه (6 سالگی) در مقابل بیماری های قابل پیشگیری با واکسن، واکسینه می شوند. در سن نوجوانی (16-14 سالگی) نیز واکسن دوگانه (دیفتری و کزاز) به عنوان یادآور به این گروه سنی تزریق می گردد.

با توجه به این که ممکن است بعضی از والدین و خانواده ها در انجام واکسیناسیون فرزندانشان غفلت کرده باشند، سنین مدرسه به ویژه سن ورود به مدرسه (پایه اول ابتدایی) بهترین فرصت برای بررسی مجدد وضعیت واکسیناسیون آن ها به شمار می آید و لازم است همکاران محترم واحدهای بهداشتی و درمانی ضمن بررسی دقیق سوابق این کودکان از روی کارت واکسیناسیون، در صورت مشاهده هر گونه نقص نسبت به تکمیل واکسیناسیون دانش آموزان مطابق برنامه کشوری اقدام نموده و پس از آن مجوز حضور وی در مدرسه را تایید نمایند. همچنین واکسیناسیون توام بزرگسالان (دوگانه دیفتیری و کزاز) دانش آموزان اول متوسطه(سنین 16-14 سالگی)، بررسی و در مورد انجام و یا تکمیل واکسیناسیون آن ها مطابق با دستورالعمل کشوری ایمن سازی اقدام نمایند. نتایج اقدامات انجام یافته در این خصوص در فرم شماره 9 ثبت می گردد.



نحوه تکمیل فرم به شرح ذیل است:

قسمت واکسیناسیون کودکان بدو ورود به دبستان (سال اول ابتدایی): تعداد کل دانش آموزان اول ابتدایی که مورد بررسی قرار گرفته اند به تفکیک دختر و پسر ثبت می شود. در ستون دوم تعداد دانش آموزانی که واکسیناسیون آن ها ناقص است ثبت می گردد. در ستون سوم تعدا دانش آموزانی که در زمان بررسی دارای واکسیناسیون کامل می باشند، نوشته می شود. در ستون چهارم تعداد دانش آموزانی که واکسیناسیون ناقص داشته اند و مورد پیگیری قرار گرفته و واکسیناسیون آن ها در مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت مطابق برنامه ملی و کشوری واکسیناسیون تکمیل گشته، ثبت می گردد.

قسمت واکسیناسیون توام دانش آموزان 16- 14 ساله (پایه اول متوسطه): تعداد کل دانش آموزان اول متوسطه که مورد بررسی قرار گرفته اند به تفکیک دختر و پسر ثبت می شود. در ستون دوم تعداد دانش آموزانی که در زمان بررسی، واکسن توام یادآور خود را دریافت نکرده اند، ثبت می شود. در ستون سوم تعدا دانش آموزانی که در زمان بررسی، واکسن توام یادآور خود را دریافت کرده اند، ثبت می شود. در ستون چهارم تعداد دانش آموزانی که در زمان بررسی واکسیناسیون توام یادآور خود را دریافت نکرده اند و اقدام جهت تکمیل واکسن توام آن ها به عمل آمده نوشته می شود.

**فرم شماره 10- فرم ثبت و پيگيري نتايج مراقبت دانش آموزان نیازمند مراقبت ویژه**

دانش آموز نیازمند به مراقبت ویژه دانش آموزی است که دارای یکی از اختلالات: دیابت، صرع، آسم، آلرژی، بیماری های قلبی عروقی، بیماری های ژنتیک و مادرزادی و ........ و یا در معرض خطر آسیب های اجتماعی باشد.



نحوه تكميل فرم به شرح زير است:

رديف: رديف فعاليت ها به ترتيب 1، 2، 3، .... درج مي شود.

نام و نام خانوادگي: نام و نام خانوادگي دانش آموز ثبت مي شود.

پايه تحصيلي: در اين ستون پايه تحصيلي دانش آموز ثبت مي گردد.

نوع اختلال تاييد شده: در اين ستون اختلال شناسايي شده در دانش آموز ثبت مي شود.

آموزش و مشاوره: در صورتی که دانش آموز دارای اختلال، والدين دانش آموز و يا اولياء مدرسه نياز به آموزش در خصوص بيماري دانش آموز داشته باشند، در ستون هاي اين بخش ثبت می گردد.

سير پيگيري و مراقبت هاي بهداشتي درماني به عمل آمده در طول سال تحصيلي**:** در اين قسمت مراقبت هاي بهداشتي به عمل آمده و نتايج حاصل ا پيگيري درج مي گردد.

در آخرين ستون: براي سهولت در تماس با دانش آموز و خانواده اش و تداوم مراقبت دانش آموز و اطلاع از سلامت او، گرفتن شماره تلفن لازم و ضروري است. لذا همكاران محترم بايد از دانش آموزاني كه به مراقبت نياز دارند، شماره تلفني را كه بتوان به راحتي با بيمار يا خانواده وي تماس حاصل نمود در اين ستون درج نمايند.

**توجه:** لازم است محتوای این فرم به اطلاع مدیر، معاونین و معلمان رسانده شود.

**فرم شماره 11- فرم ثبت موارد سوانح و حوادث در بين دانش آموزان**

منظور ثبت کلیه حوادث و آسیب هایی است كه برای دانش آموزان در داخل مدرسه و مسير بين خانه و مدرسه (و نيز هر گونه فعاليتی كه مدرسه متولی آن است، مثل: اردو، بازديدهای علمی و تفريحی، ورزش در باشگاه ها، مسابقات و ......) و بالعكس اتفاق می افتد می باشد.



در ستون اول تاريخ مراجعه/ اعلام/ پيگيري حادثه رخ داده به روز، ماه و سال ثبت گردد و نام و نام خانوادگي دانش آموز و پايه تحصيلي وي به ترتيب در ستون دوم و سوم ثبت گردد. در قسمت شرح حادثه، به تفکیک نوع حادثه (افتادن یا لیز خوردن از سطوح غیر بلند، ضربه با شی، سقوط از بلندی، تصادفات نقلیه) و نوع آسيب (سوختگی ها، آسیب های سرمایی، زخم ها و جراحات و آسیب های عمدی) و محل حادثه (داخل مدرسه، مسير بین خانه و مدرسه) در قسمت مربوطه در جدول ثبت می گردد.

نتيجه حاصل از حادثه ای كه برای دانش آموز در داخل مدرسه و راه بين خانه و مدرسه (و نيز هر گونه فعاليتی كه مدرسه متولی آن است، مثل: اردو، بازديدهای علمی و تفريحی، ورزش در باشگاه ها، مسابقات و ......) و بالعكس اتفاق افتاده (غيبت بيش از دو هفته، نقص عضو و مرگ) نیز باید در قسمت مربوطه ثبت گردد.

مداخلات مورد نیاز که برای دانش آموز آسیب دیده انجام شده است باید در ستون مبوطه با علامت ( (🗸 مشخص شود و در صورت ارجاع دانش آموز جهت درمان یا بستری ، مراتب باید در ستون مربوطه با علامت ((🗸 مشخص شود.

و در آخر مسئول پيگيري كننده باید در ستون آخر نام و نام خانوادگی خود را نوشته و مهر و امضاء نماید.

**تذكر:** ضروری است پس از بررسی علل حادثه يا آسيب، اقدامات انجام شده جهت رفع آن (بسته به نوع حادثه يا آسيب در ماه) در فرم های " فعاليت آموزش بهداشت در مدرسه" و يا فرم "فعاليت بهداشتی محيط مدرسه" قيد گردد.

**توضيحات :** **1-** هر نوع ليز خوردن يا از دست دادن تعادل در زمين مسطح  **2-** منظور برخورد غير عمد با نيروهای مكانيكی بی جان يا جاندار است، مثل: گير كردن لای در، برخورد با اشياء تيز و برنده، هل داده شدن، گاز گرفته شدن به وسيله حيوانات اهلی و وحشی، زير آوار ماندن و ......... **3-** هر نوع افتادن از روی زمين غير هم سطح مثل پله، صندلی، وسايل بازی، نردبان، داربست، درخت، گودال، چاله و ....... **4-** منظور آسيب ديدن عابر پياده يا سرنشين داخل وسايل نقيله می باشد. **5-** منظور سوختن هر قسمت از بدن با دود، شعله آتش، مواد داغ، جريان الكتريكی، مواد شيميايی و ......... است. **6-** هر گونه آسيب در هر قسمت از بدن ناشی از هوای سرد يا وسايل سرما زا  **7-** منظور زخم های باز و بسته در قسمت های مختلف بدن می باشد، مثل آسيب داخل شكمی، ضربه به سر، پارگی پوست، خونريزی، شكستگی، دررفتگی، پارگی و كشيدگی تاندون ها و .......... **8-** استفاده عمدي از نيرو و توان فيزيكي (با هدف تهديد يا واقعيت) بر عليه خود، فرد ديگر يا گروهي از افراد، كه باعث مي شود (يا احتمال دارد باعث شود) آسيب جسمي، آسيب رواني، محروميت، مرگ يا ........ واقع شود.

**فعالیت های مربوط به بهداشت محیط و حرفه ای مدرسه، کنترل و**

 **بهسازی عوامل محیطی موثر بر سلامت دانش آموزان**

 مدرسه به عنوان جامعه ای کوچک، متشکل از عوامل انسانی و محیطی مختلفی است که مجموعاً فضای روانی، فیزیکی و اجتماعی آن را به وجود آورده و یکدیگر را تحت تاثیر قرار می دهند. بنابراین با توجه به نقش و جایگاه هر کدام، به عنوان یک امر بهداشتی مورد تاکید می باشد.

نقش بهداشت محیط و فضای فیزیکی مدرسه در امنیت جسمی و روانی دانش آموزان و کارکنان مدرسه از جایگاه منحصر به فردی برخوردار بوده و به عنوان پیش شرط اساسی ایجاد و توسعه مدارس سالم تلقی می شود. محیط فیزیکی مدرسه دارای ابعاد بسیار گسترده و وسیعی بوده و شامل موقعیت، مساحت، ساختمان، محوطه مدرسه، نور، تهویه، کلاس ها، تجهیزات ورزشی مدرسه و ...... مسائل مختلف دیگری است که هر کدام به نوبه خود سلامت مدرسه، دانش آموزان و کارکنان مدرسه را تحت تاثیر قرار می دهند.

در یک نگاه سیستماتیک، فرآیند تعلیم و تربیت متاثر از مجموعه عواملی از این قبیل بوده و چنانچه این مجموعه متناسب با استانداردهای مورد نیاز تدارک دیده شوند محصول نظام آموزش و پرورش انسان هایی سالم، توانمند با توان یادگیری بیش تر و شخصیتی متعادل اعم از فردی و اجتماعی خواهد بود. بنابراین برای رسیدن به چنین هدف ارزشمندی، توجه جدی به سلامت عوامل محیطی و فیزیکی موثر بر سلامت جسمی، روانی و اجتماعی دانش آموزان و کارکنان مدرسه حائز اهمیت بوده و ضروری است تا کارکنان بهداشتی مراکز (روسا و پزشکان، کاردان های بهداشتی به ویژه بهداشت محیط و بهورزان و مربیان خانه های بهداشت و ....) مطابق با رم ها و جداول پیش بینی شده در پرونده بهداشتی و دستورالعمل های مربوطه ضمن هماهنگی و توجیه مدیران مدارس تحت پوشش به طور مستمر و مرتب این عوامل را بررسی و متولیان مدرسه را نسبت به نحوه اصلاح معایب و نواقص مشاهده شده، توجیه و در حل مشکلات بهداشتی مدرسه به عنوان عضوی از تیم بهداشتی و مدیریتی مدرسه در کنار سایر تشکل ها مثل شورای مدرسه و انجمن اولیاء و مربیان به مدیریت مدرسه راهکارهای عملی نشان داده و او را در حل برخی از این مشکلات یاری نمایند و چنانچه مشکل مدرسه در حدی است که از عهده مدیریت مدرسه ساخته نیست با هماهنگی و مشارکت مدیر مدرسه نسبت به انعکاس و پیگیری آن از طریق مرکز بهداشت به منطقه یا ناحیه آموزش و پرورش یا شورای بهداشت شهرستان اقدام کنند. در صورتی که حل مشکل از توان مجموعه بخش های فوق در شهرستان نیز ساخته نیست، ضمن گزارش به مرکز بهداشت و اداره کل آموزش و پرورش استان پیگیری های لازم نسبت به رفع آن مشکل اقدام نمایند.

جهت سازماندهی فعالیت های مورد نیاز در این زمینه فرم هایی در پرونده سلامت مدرسه پیش بینی شده است. و لازم است کاردان ها یا کارشناسان بهداشت محیط مراکز بهداشتی و درمانی با مشارکت سایر اعضاء تیم بهداشتی مرکز و همچنین بهورزان خانه های بهداشت با مشارکت مربیان خانه ها و پزشکان روستایی نسبت به انجام بازدیدهای موثر از مدارس و ثبت نتایج آن در فرم های مربوطه اقدام و پیگیری های لازم را در خصوص رفع مشکلات آن به عمل آورند.

نحوه تکمیل فرم ها به شرح ذیل است:

**فرم شماره 12- فرم گزارش فوت مدرسه**

اين فرم سالانه (سال تحصيلي) و توسط مراقب سلامت يا فرد ذيصلاح تعيين شده توسط مدير مدرسه تكميل مي گردد.

نحوه تكميل فرم به شرح زير است:

در ابتدا در قسمت بالاي فرم نام مدرسه نوشته شود.

رديف: در اين ستون رديف موارد به ترتيب 1، 2، 3، .... درج مي شود.

منطقه/ ناحيه/ شهرستان: در اين ستون نام شهرستان و منطقه/ ناحيه مدرسه ثبت مي گردد.

نام و نام خانوادگي: در اين ستون نام و نام خانوادگي دانش آموز متوفي ثبت مي شود.

سن: در اين ستون سن دانش آموز متوفي ثبت مي گردد.

علت فوت: در اين ستون علت منجر به فوت دانش آموز متوفي (اعم از بيماري يا حادثه) نوشته مي شود.

توضيحات: در اين قسمت اقدامات و پيگيري هاي به عمل آمده به دقت نوشته مي شود.

در انتها فرد تكميل كننده، نام و نام خانوادگي خود را نوشته و امضاء مي كند.

**نكته:** مدارسي كه اعلام فوت داشته اند بايد در انتهاي سال تحصيلي نسخه اي از اين فرم را به كارشناسي سلامت منطقه شهرستان ارسال نمايند.

****

 نام و نام خانوادگي/ امضاء تكميل كننده فرم: .................................................... تاريخ تكميل: ................................

**فرم شماره 13- فرم وضعيت ايمني و بهداشت مدرسه**

وضعيت كلي بهداشت محيط، عوامل فيزيكي و بيولوژيكي موثر بر سلامت و ايمني دانش آموزان مانند موقعيت، مساحت، وضعيت ساختماني، منابع تامين آب آشاميدني، زمين ورزش، وضعيت پايگاه تغذيه سالم و ......... با توجه به دستورالعمل های مربوطه (آئين نامه های بهداشت محيط مدراس، مقررات بهداشت حرفه ای، مقررات سیستم مدیریت سلامت و آئين نامه پايگاه تغذيه سالم) در اولين مراجعه به مدرسه در حضور مدير يا معاون مدرسه، توسط پرسنل بهداشتي (ترجيحاً كاردان يا كارشناس بهداشت محيط و حرفه ای) بررسي و تكميل مي گردد (در بازرسي ها در صورتي كه مورد با آئين نامه مطابقت دارد در ستون و رديف مربوطه علامت (🗸 ) زده شود و در صورت عدم تطابق، با علامت (×) مشخص گردد. پس از اتمام بازديد، بازديد كننده تاريخ بازرسی را در اولین ردیف ستون آخر (تاریخ و نتیجه بازدید) ثبت می کند.

تعداد دفعات بازديد در طول سال تحصيلی 3 بار (حداقل 2 بار) مي باشد.

جهت پیگیری بهسازی نواقص مشاهده شده در بازرسی ها فرم شماره 14 در پرونده پیش بینی شده است که نحوه تکمیل آن در توضیحات فرم شماره 14 آمده است.







این فرم بر اساس دستورالعمل موجود در کتاب استقرار سیستم مدیریت سلامت در مدارس (HSE) تکمیل می گردد.

**نكته1:** اطلاعات مرتبط با وضعيت ايمنی و بهداشت مدرسه در مدارس شهري بر اساس بازديدهاي تيم مميزی خارجی شهرستان و بر اساس دستورالعمل مندرج در فصل 6 كتاب استقرار سيستم مديريت سلامت در مدارس و رتبه بندي و اعطای ستاره به مدارس كشور (HSE ) تنظيم، و به روز اصلاح گردد.

**نكته2:** اطلاعات مرتبط با وضعيت ايمني و بهداشت مدرسه در مدارس روستايي بر اساس بازديدهای بهورزان و با هماهنگی تيم مميزی خارجی شهرستان تنظيم و به روز اصلاح گردد.

**نكته3:** تكميل فرم هاي زير بر اساس دستورالعمل هاي مندرج در فصل 6 كتاب استقرار سيستم مديريت سلامت در مدارس و رتبه بندي و اعطای ستاره به مدارس كشور (HSE ) انجام شود.

**فرم شماره 14- فرم پیگیری فعالیت های وضعيت ايمني و بهداشت مدرسه**

براي بهسازي موارد مشكل داري كه در بازديدها مشخص شده است پيگيري هاي لازم توسط رئيس مركز بهداشتي و پرسنل ذيربط (كاردان هاي بهداشت محيط در مراكز شهري، روساي مراكز روستايي، بهورزان و مربيان خانه هاي بهداشت در مراكز روستايي) بايد انجام شود و تاريخ بازديد پيگيري، نواقص مشاهده شده در بازديد قبلي (رديف موارد ناقص در فرم 13) و اقدامات انجام شده جهت رفع نواقص ثبت مي گردد و در انتها، بازديد كننده نام و نام خانوادگي و سمت خود را ثبت کرده و امضاء می کند.

****