

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

معاونت بهداشتی

گروه مهندسی بهداشت محیط و حرفه ای

چک لیست پایش برنامه کنترل ناقلین

.....تاریخ پایش..... مرکز بهداشت شهرستان.....

	تعداد / نفر	عنوان پایش
		تعداد پرسنل ستادی واحد بهداشت محیط
		تعداد مراکز بهداشتی درمانی تحت پوشش
		تعداد پرسنل بهداشت محیط مراکز بهداشتی و درمانی
		تعداد مراکز بهداشتی درمانی شهری
		جمعیت شهری تحت پوشش
		جمعیت روستایی تحت پوشش
		تعداد شرکت های دارای مجوز تحت پوشش
<input checked="" type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> بلی	روش بررسی	عنوان پایش
	مشاهده مستندات	۱. آیا برنامه عملیاتی کنترل ناقلین در ستاد مرکز بهداشت وجود دارد؟
	بررسی مستندات و مصاحبه	۲. آیا برنامه عملیاتی تدوین شده طبق برنامه زمانبندی شده انجام می گیرد؟
	مشاهده مستندات	۳. آیا مکاتبات لازم جهت انجام هماهنگی های درون بخشی و برون بخشی به منظور اجرای برنامه کنترل ناقلین انجام گرفته است؟
	مشاهده مستندات	۴. آیا در صورت لزوم موضوعات برنامه کنترل ناقلین در کارگروه سلامت و امنیت غذایی شهرستان مطرح می شود؟
	مشاهده مستندات	۵. آیا تمامی شرکتهای مبارزه باحشرات دارای مجوز از معاونت بهداشتی، دارای پرونده مستندات و پایش در ستاد مرکز بهداشت شهرستان می باشند؟
	بررسی و مشاهده	۶. آیا از تمامی شرکت های دارای پروانه فعالیت حداقل هر ششماه یکبار پایش صورت می گیرد؟
	مشاهده مستندات	۷. آیا لیست شرکت های خدماتی مبارزه با حشرات و جانوران مودی دارای مجوز از معاونت بهداشتی به طرق مختلف در منطقه تحت پوشش شهرستان اطلاع رسانی می شود؟
	مشاهده مستندات	۸. آیا در زمینه شناسایی شرکت های سمپاشی غیرمجاز و جلوگیری از فعالیت غیرقانونی آن ها اقدامی انجام گرفته است؟
	مشاهده مستندات	۹. آیا بنرهای آموزشی، تابلوهای الکترونیکی با موضوع اهمیت بهداشتی ناقلین به طور مناسب و کاربردی در صورت لزوم تهیه و در محل های عمومی مناسب نصب گردیده است؟
	مشاهده مستندات	۱۰. آیا پوستر و پمفلت آموزشی مناسب برای آگاهی عموم مردم در مرکز وجود دارد؟
	بررسی مستندات و مصاحبه	۱۱. آیا کارگاه آموزشی برای پرسنل بهداشتی در خصوص کنترل ناقلین پیش بینی یا برگزار گردیده است؟

مشاهده مستندات	آیا آمار و اطلاعات برنامه کنترل ناقلین براساس فرم های آماری مصوب به طور مناسب جمع آوری، آنالیز و به معاونت بهداشتی ارسال می گردد؟	۱۲.
مشاهده مستندات	آیا اقدامات لازم در خصوص کنترل جمعیت سگ های ولگرد انجام می گیرد؟	۱۳.
بررسی مستندات	آیا پایش مدون از مراکز بهداشتی درمانی شهرستان در خصوص برنامه های کنترل ناقلین انجام می گیرد؟	۱۴.
بررسی و مشاهده مستندات	آیا شاخص های مرتبط با بهسازی محیط در کنترل ناقلین از قبیل: جمع آوری و دفع بهداشتی زباله، فضولات حیوانی، فاضلاب و ... در مرکز موجود است؟	۱۵.
بررسی مستندات	آیا نیازسنجی در خصوص خرید تجهیزات و سموم صورت گرفته است؟	۱۶.
بررسی و بازدید	آیا شهرستان انبار مجزا و با شرایط مناسب جهت نگهداری سموم و تجهیزات مرتبط با کنترل ناقلین دارد؟	۱۷.
بررسی مستندات و بازدید	آیا میزان سموم موجودی، تجهیزات سمپاشی، لوازم حفاظت فردی برای مقابله و کنترل ناقلین در شرایط اضطراری و بلایا در مرکز موجود است؟	۱۸.
بررسی و مشاهده مستندات	آیا سموم موجود در شهرستان براساس برنامه عملیاتی و بطور مناسب مصرف می گردد؟	۱۹.
بررسی و مشاهده مستندات	آیا به شکایات مردمی در خصوص کنترل ناقلین در مرکز بهداشت شهرستان رسیدگی می شود؟	۲۰.

* توضیحات:

الف) نقاط قوت

ب) نقاط ضعف

ج) پیشنهادات

نام و نام خانوادگی کارشناس استانی برنامه..... امضاء

نام و نام خانوادگی کارشناس مسئول بهداشت محیط شهرستان..... امضاء

نام و نام خانوادگی کارشناس برنامه در شهرستان..... امضاء