به نام خدا

چک لیست پایش برنامه در دانشگاه

معاونت بهداشتی/سلامت

عنوان	مورد انتظار
نیازسنجی و برنامه‌ریزی آموزشی و اجرا	وجود برنامه آموزشی مدون برای شرکت تیم سلامت شغلی در کارگاه‌های استانی - درصورت تشکیل کارگاه‌ها نتایج ارزشیابی و لیست افراد شرکت کننده موجود است- برنامه‌های بازاموزی پیش‌بینی و تدوین شده است
هماهنگی بین بخشی	برگزاری جلسات توجیهی - آموزشی برای کارفرمایان/مدیران شرکت های تحت پوشش - گزارش جلسات و نحوه‌ی پیگیری مصوبات موجود است
پایش و نظارت	نظارت بر اجرا و ارزشیابی مستمر برنامه در شهرستان‌های تحت پوشش - بررسی گزارش پایش‌ها و پیگیری رفع نواقص - اقدامات مداخله‌ای و پشتیبانی لازم برای اجرای برنامه در سطح دانشگاه (هماهنگی با گروه مبارزه با بیماری‌ها و آموزش سلامت)
ثبت و گزارش‌دهی	گزارش فعالیت‌های انجام شده موجود است و تا بیستم ماه بعد هرسه ماهه مطابق برنامه گزارش‌دهی به معاونت سلامت ارسال شده است
ارزشیابی	رتبه‌بندی شرکت‌های تحت پوشش براساس معیارهای دستورالعمل انجام و بصورت سالانه به معاونت سلامت اعلام شده است

مرکز بهداشت شهرستان

عنوان	مورد انتظار
نیازسنجی و برنامه‌ریزی آموزشی و اجرا	شرکت کارشناسان تیم سلامت شغلی شهرستان در کارگاه‌های استانی - وجود برنامه‌ریزی اجرا در سطح شهرستان
هماهنگی بین بخشی	برگزاری جلسات توجیهی - آموزشی برای کارفرمایان/مدیران شرکت های تحت پوشش - گزارش جلسات و نحوه‌ی پیگیری مصوبات موجود است
پایش و نظارت	نظارت بر اجرا و ارزشیابی مستمر برنامه در شرکت‌های تحت پوشش - بررسی گزارش پایش‌ها و پیگیری رفع نواقص - اقدامات مداخله‌ای و پشتیبانی لازم برای اجرای برنامه در سطح شهرستان
ثبت و گزارش‌دهی	گزارش فعالیت‌های انجام شده موجود است و تا دهم ماه بعد هرسه ماهه مطابق دستورالعمل به معاونت بهداشتی/ سلامت دانشگاه ارسال شده است
ارزشیابی	رتبه‌بندی شرکت‌های تحت پوشش براساس معیارهای دستورالعمل انجام و بصورت سالانه به معاونت بهداشتی/ سلامت دانشگاه اعلام شده است

چک لیست ارزیابی برنامه در سازمان‌ها

نام کارخانه/شرکت

نام و نام خانوادگی مسوول بخش بهداشت حرفه‌ای:

تعداد پرسنل تحت پوشش:

۱- سیاست مکتوب	☐ دارد ابلاغ شده ☐ دارد ابلاغ نشده ☐ ندارد
۲- ارزیابی سیاست	☐ آزمایش HIV در بدو استخدام اجباری نیست ☐ انجام آزمایش HIV برای کارکنان اجباری نیست ☐ اطلاعات موجود از وضعیت HIV/AIDS و زمینه بروز آن در سازمان انکار نمی‌شود ☐ اصول محافظتی همگانی برای امنیت محیط کار وجود دارد ☐ ثبت اطلاعات پزشکی کارکنان محرمانه است ☐ اخراج یا تغییر محیط کار بیمار مبتلا به ایدز -تا زمانی که قادر به انجام کار خود است- صورت نمی‌گیرد ☐ هیچ محدودیتی در ارتقاء یا استفاده از سایر امکانات رفاهی در محیط کار برای کارکنان مبتلا به HIV/AIDS وجود ندارد. ☐ برنامه HIV/AIDS در محل کار تدوین شده است

۳- فعالیت‌های آموزشی:

تعداد کارگاه برگزار شده :... **تعداد افراد شرکت کننده: .....** **مدرس ☐خارج سازمانی ☐داخل سازمانی**

تعداد جلسات آموزشی برگزار شده: ..... **تعداد افراد شرکت کننده: .....**

تعداد پمفلت/ تراکت/ بروشور تهیه و توزیع شده: .....

تعداد آموزش دهنده همسان : ...

سایر: .....

برنامه مراقبت و درمان بیماری های آمیزشی (STI)	☐ دارد	☐ ندارد
توزیع کاندوم	☐ دارد	☐ ندارد
برنامه مراقبت، کاهش آسیب یا درمان اعتیاد	☐ دارد	☐ ندارد
نظام ارجاع برای مشاوره و آزمایش داوطلبانه (VCT)	☐ دارد	☐ ندارد

تعداد افراد ارجاع شده: **تعداد موارد مشکوک .....** **تعداد موارد مثبت: .....**

اقدامات حمایتی برای افراد HIV مثبت:

اقدامات درمانی برای افراد HIV مثبت:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم: **تاریخ بازدید:.....**