

طرح سنجش دانش آموزان پایه ی چهارم ابتدایی

سال تحصیلی ۹۶-۱۳۹۵

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

طرح سنجش سلامت

دانش آموزان

پایه ی چهارم ابتدایی

با همکاری

مرکز بهداشت استان قم

گروه سلامت جمعیت ، خانواده و مدارس

واحد سلامت ، نوجوانان و مدارس

اداره ی کل آموزش و پرورش استان قم

معاونت تربیت بدنی و سلامت

اداره ی سلامت و تندرستی

برنامه های طرح

برنامه های مرکز سلامت

- ▶ ۱- معاینات پزشکی
- ▶ ۲- مشاوره تغذیه در صورت نیاز
- ▶ ۳- مشاوره روان در صورت نیاز
- ▶ ۴- صدور گواهی سلامت

برنامه های پایگاه سلامت

- ▶ ۱- پایش رشد و تغذیه
- ▶ ۲- معاینات غربالگری بینایی
- ▶ ۳- معاینات غربالگری شنوایی
- ▶ ۴- معاینات دهان و دندان
- ▶ ۴- سنجش بهداشت روان
- ▶ ۵- تست فشارخون
- ▶ ۶- معاینات پوست و مو
- ▶ ۷- سنجش سلامت اجتماعی
- ▶ ۸- سنجش رفتارهای پرخطر

فلو چارت سنجش دانش آموزان پایه چهارم ابتدایی

هماهنگی مدیران مراکز سلامت جامعه
با مدیران مدارس



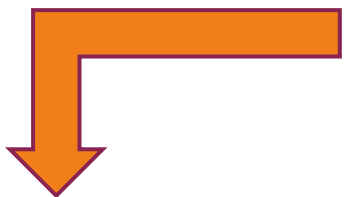
برگزاری جلسه توجیهی با اولیای دانش
آموزان پایه چهارم



ارائه برگه دو قسمتی معرفینامه و
گواهی تایید انجام مراقبتها

آشنایی با سامانه ی ۳۱۳۶ جهت مشخص
شدن پایگاه سلامت

تاکید بر اخذ نوبت از پذیرش پایگاه سلامت
به صورت تلفنی



دریافت نوبت از پذیرش پایگاه سلامت به صورت تلفنی



مراجعه دانش آموز همراه با والدین به پایگاه سلامت



انجام کلیه مراقبت های اولیه و ثبت در سامانه



دریافت نوبت از پذیرش مرکز سلامت



مراجعه دانش آموز به مرکز سلامت جامعه جهت انجام مراقبتهای پزشکی طبق نوبت تعیین شده

انجام معاینات پزشکی و ثبت در پرونده سلامت الکترونیک

آیا دانش آموز نیاز به ارجاع تخصصی دارد؟

بله

ارجاع به کلینیک ظفر یا بخش های تخصصی دیگر بنا به تمایل والدین

خیر

آیا دانش آموز نیاز به ارجاع اختلال دید یا شنوایی دارد؟

بله

ارجاع به مراکز تخصصی سنجش بینایی و شنوایی

خیر

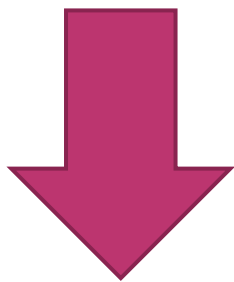
تکمیل گواهی انجام مراقبت ها توسط پزشک مرکز ارائه ی خدمات جامع سلامت

مراجعه به مرکز سلامت جامعه و ارائه ی نتیجه ارزیابی های تخصصی به پزشک مرکز سلامت جامعه

مراجعه به مرکز سلامت جامعه و ارائه ی نتیجه ی معاینه تخصصی به پزشک مرکز سلامت جامعه



ارائه گواهی ممبر به مهر پزشک و مهر مرکز خدمات
جامع سلامت به مدرسه
توسط والدین دانش آموز



بایگانی گواهی سلامت در پرونده تحصیلی دانش آموز

معرفی نامه دانش آموزان جهت مراجعه به پایگاه سلامت

معرفی نامه

« طرح سنجش سلامت دانش آموزان پایه ی چهارم ابتدایی »

به پایگاه سلامت:

از آموزشگاه:

سلام علیکم

با احترام بدین وسیله

فرزند

معاینات و سنجش سلامت حضورتان معرفی می گردد.

دانش آموز پایه ی چهارم ابتدایی این آموزشگاه جهت

مهر و امضاء مسئول آموزشگاه

تاریخ: / /

«گواهی سلامت دانش آموز»»

جهت بایگانی در پرونده تحصیلی دانش آموز

اداره کل آموزش و پرورش استان قم

معاونت تربیت بدنی و سلامت

اداره سلامت و تندرستی

« گواهی سنجش سلامت دانش آموز »

« طرح سنجش سلامت دانش آموزان پایه چهارم ابتدایی »

به آموزشگاه :

سلام علیکم

با احترام بدینوسیله گواهی می شود دانش آموز
قرارگرفت. نتایج به شرح ذیل حضورتان اعلام می گردد:

۱- دانش آموز مبتلا به بیماری / اختلال می باشد

۲- دانش آموز نیاز به مراقبت های ویژه دارد

۳- دانش آموز در حال حاضر برای انجام فعالیت های ورزشی :

محدودیت دارد

هیچ گونه محدودیتی ندارد

۴- معاف از فعالیت ورزشی به دلیل :

توصیه ها :

فرزند تحت معاینات و سنجش سلامت

نوع بیماری / اختلال:

نوع مراقبت های ویژه:

علت محدودیت:

مدت عدم فعالیت:

مهر و امضاء پزشک

تاریخ: / /

مهر و امضاء پایگاه سلامت جامعه

سلامت باشيد

