

## دستورالعمل فرم شماره ۲-۱۰۳

- اطلاعات این فرم در مرکز بهداشتی درمانی شهری یا روستایی و مراکز بهداشت شهرستان ماهانه و در مراکز بهداشت استان بصورت سه ماهه یافصلی تکمیل و ارسال می گردد.

- این فرم در مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی توسط دندانپزشک یا بهداشتکار دهان و دندان براساس دفتر مراجعات روزانه وچک لیستها هر ماه تکمیل و پس از تایید رئیس مرکز بهداشتی درمانی تا پایان هفته اول ماه بعد به مرکز بهداشت شهرستان ارسال می شود.

- در مرکز بهداشت شهرستان اطلاعات ارسالی از مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی بطور جداگانه در دو فرم جمعبندی و پس از تایید کارشناس مسئول واحد بهداشت دهان و دندان شهرستان ماهانه ، تا پایان هفته دوم ماه بعد به مرکز بهداشت استان ارسال می شود.

- در مرکز بهداشت استان اطلاعات ارسالی از مراکز شهرستان نیز در دو فرم یکی برای مناطق شهری و دیگری برای مناطق روستایی جمع بندی شده و هر سه ماه (فصلی) یکبار پس از تایید کارشناس مسئول واحد بهداشت دهان و دندان استان تا پایان هفته دوم ماه اول سه ماهه بعد به ستاد مرکزی ارسال می شود.

- جمعیت تحت پوشش : جمعیت گروههای مورد نظری که در حوزه آن مرکز بهداشتی درمانی / مرکز شهرستان / مرکز استان ساکن هستند می بایست ثبت گردد.

- خدمات بهداشتی درمانی : در این قسمت در صورتیکه فردی هنگام مراجعه چند نوع خدمت دریافت نماید تعداد خدمات دریافت شده محاسبه می گردد . مثلاً اگر برای مراجعه کننده در همان جلسه یک دندان کشیده شود و رادیوگرافی نیز صورت گیرد خدمات انجام شده در هر قسمت منظور می گردد.

- **معاینه** : معاینه به عملی اطلاق می شود که برای آن تعرفه پاره شود ولی مراجعه کننده خدمت دیگری دریافت نکند.

- **توجه** : واحد محاسبه خدمات در معاینه، جرمگیری، بروساژ و فلوراید تراپی فرد و در سایر موارد واحد محاسبه دندان می باشد.

- **تعداد دفعات مراجعه** : اگر فردی برای دریافت خدمات چندین بار مراجعه در روزهای مختلف همان ماه داشته باشد به ازاء هر بار مراجعه یک مرتبه محسوب می شود. لذا تعداد دفعات مراجعه رابطه ای با جمع خدمات ارائه شده ندارد.

- **تعداد خانه بهداشت/ پایگاه بهداشت** : منظور تعداد خانه ها یا پایگاههای بهداشتی که تحت پوشش مراکز بهداشتی درمانی دارای یونیت دندانپزشکی هستند، میباشد.

- **تعداد دفعات نظارت بر خانه بهداشت/ پایگاه بهداشت** : توسط بهداشتکار/ دندانپزشک شاغل در مرکز بهداشتی درمانی با استفاده از چک لیستهای مربوطه، دفعات نظارت بر خانه یا پایگاه بهداشت تعیین و در فرم ثبت می گردد.

- **توجه** : تعداد مراکز بهداشتی درمانی دارای یونیت، تعداد دندانپزشک، تعداد بهداشتکار، تعداد دفعات نظارت کارشناس شهرستان و استان در واحدهای تحت پوشش فقط در واحدهای آمار مرکز بهداشت شهرستان و استان تکمیل می گردد.

- **تعداد نفر روز کارکرد واحد** : منظور جمع تعداد روزهای فعال ارائه خدمات دندانپزشک/ بهداشتکار میباشد. برای مثال اگر در یک مرکز در یک روز دو نفر دندانپزشک فعالیت داشته اند باید ۲ نفر روز کاری در نظر گرفته شود.