

نام خدا

دستورالعمل معاینات و پیماریابی

دانش آموزان

سال تحصیلی ۹۴-۹۵

شامل:

۱. کلیات اجرای برنامه در سال تحصیلی ۹۴-۹۵
۲. گردش کار (فلوچارت) اجرای برنامه به تفکیک مقطع ابتدایی و متوسطه
۳. دستورالعمل تکمیل شناسنامه‌ی سلامت
۴. نمونه‌ی شناسنامه‌ی سلامت
۵. نمونه‌ی فرم ارجاع
۶. آخرین دستورالعمل موجود در خصوص بررسی و طبقه‌بندی و اقدام در خصوص نمایه‌ی توده بدنی دانش آموزان
۷. لیست متخصصین همکار در برنامه‌ی بیماریابی سنین مدرسه
۸. چک لیست پایش برنامه‌ی ارزیابی سلامت نوآموزان بدرو ورود به دبستان (ارسالی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

برنامه ارزیابی سلامت جسمانی و آمادگی تحصیلی نوآموزان بدو ورود به دوره ابتدایی، مطابق سنتها قبل، با همکاری سازمان آموزش و پرورش استثنایی، وزارت آموزش و پرورش در قالب طرح سنجش سلامت جسمانی و آمادگی تحصیلی نوآموزان بدو ورود به دبستان و براساس بسته خدمات سلامت رده سنی ۶ تا ۱۸ سال (ارزیابی، طبقه بندی، اقدام، ارجاع، پیگیری) در کلیه مناطق شهری و روستایی در سراسر کشور به اجرا در می‌آید. با توجه به اثرات تغییر نظام آموزشی به ۳-۳-۶، معاینات دانش آموزان دوره متوسطه، در دو پایه اول دوره متوسطه اول و پایه سوم دوره متوسطه اول براساس بسته خدمات سلامت رده سنی ۶ تا ۱۸ سال در کلیه مناطق شهری و روستایی در سراسر کشور به اجرا در می‌آید.

ثبت اطلاعات حاصل از معاینات غربالگری دوره ای فوق الذکر بر اساس "فرم ارزیابی مقدماتی و پزشکی سلامت دانش آموز/دوره ابتدایی" و "فرم ارزیابی مقدماتی و پزشکی سلامت دانش آموز/دوره متوسطه" و در نرم افزار سیستم مدیریت سلامت نوجوانان و مدارس خواهد بود.

۱. **گروه هدف مراقبت و بیماریابی در سالجاري:** دانش آموزان بدو ورود به مدرسه (پایه اول) - دانش آموزان پایه های اول مقاطع تحصیلی متوسطه یک - (پایه اول متوسطه یک = اول راهنمایی سابق) در صورت هر گونه تغییر از سوی اداره‌ی سلامت نوجوانان و مدارس توسط وزارت بهداشت در گروه هدف متعاقباً به حضور تان اعلام خواهد شد.

۲. **زمان شروع معاینات و بیماریابی در سالجاري:** گروه هدف ذکر شده از هفته چهارم خرداد ۹۴ در مناطق شهری و روستایی از سوی مراکز بهداشتی - درمانی مربوطه ، مراحل نوبت دهی شروع و از اول تیر ماه معاینات انجام خواهند شد.الویت ارائه خدمت برای دانش آموزان اول ابتدایی می باشد.در نوبت دهی سعی شود الویت معاینه دانش آموزان اول ابتدایی بر اساس ماه تولد آنها در نظر گرفته شود.

۳. زمان اتمام معاینات و بیماریابی در سالجاري:

در مناطق روستایی: دانش آموزان اول ابتدایی تا پایان مرداد ماه و سایر گروه هدف تا پایان شهریور ماه سالجاري(به جز مناطقی که با کمبود پزشک رویرو است که در این صورت غربالگری توسط بهورزان باید به پایان رسیده باشد) در مناطق شهری: دانش آموزان اول ابتدایی تا ۱۵ شهریور ماه و سایر گروه هدف تا پایان آذر ماه سالجاري

۴. **دانش آموزان با چه مدارکی به مراکز بهداشتی مراجعه خواهند نمود؟**دانش آموزان اول ابتدایی با شناسنامه های صادر شده از سوی پایگاه سنجش و کارت واکسیناسیون و شناسنامه دانش آموز. سایر دانش آموزان گروه هدف با شناسنامه های صادر شده از سوی مراکز بهداشتی در سالهای قبل و شناسنامه دانش آموزان . هدف از درخواست شناسنامه ثبت کد ملی دانش آموز است چنانچه دسترسی به آن در مدارک همراه دانش آموز موجود باشد ، نیازی به آن نمی باشد.

۵. **الزام ضمیمه نمودن شناسنامه های سلامت صادره در سالجاري به مدارک و مستندات موجود دانش آموزان (شناسنامه سلامت صادره از پایگاه سنجش برای پایه های اول و شناسنامه های سلامت دانش آموزان که در سالهای قبل صادر شده است)**

۶. **مستند سازی و جمع آوری اطلاعات و آمار غربالگری و مراقبتهاي انجام يافته :** شناسنامه های سلامت در سالجاري در دونسخه تهیه خواهد شد که یک نسخه از آن در مرکز بهداشتی نگهداری خواهد شد . **با توجه به نظر جمعی شرکت کنندگان در تکمیل شناسنامه های سلامت، جهت خوانا بودن و انتقال صحیح و آسان داده ها به نرم افزار (با توجه به اینکه در نرم افزار سال تحصیلی ۹۵-۹۶ جهت شاخص گیری نهایی به جزئیات توجه ویژه شده است) و حذف ثبت دفاتر از چرخه‌ی کار کار کنان بهداشتی در مناطق شهری) حتما از کاربن نو استفاده گردد.** بنابراین کارکنان محترم بهداشتی در صورت دقت در اطلاعات ثبت شده در شناسنامه سلامت و تکمیل کلیه اطلاعات در خواستی آن نیازی به تکمیل دفتر غربالگری و

- مراقبت نخواهند داشت.(لازم به ذکر است که در خانه های بهداشتی با توجه به کم بودن جمعیت دانش آموزی ،
تمکیل دفتر غربالگری مورد انتظار می باشد) از مربیان درخواست می گردد در صورت نیاز به دفتر غربالگری ،تعداد
مورد نیاز را برآورد و در اسرع وقت به گروه مدارس و نوجوانان اطلاع دهند). پزشکان محترم ضمن تمکیل شناسنامه
سلامت اطلاعات مربوط به فرد ویزیت شده را در دفتر مخصوص ثبت نتایج ویزیت پزشکی دانش آموزان ثبت خواهند
نمود (مانند سالهای گذشته) در صورت نیاز به دفتر غربالگری ،تعداد مورد نیاز را برآورد و در اسرع وقت به گروه
مدارس و نوجوانان اطلاع دهند.
۷. شناسنامه های سلامت نگهداری شده در مرکز بهداشتی شهری بنابه تصمیم گیری مسئول محترم مرکز بهداشتی در
طول هفته در یک یا دو روز مشخص ترجیحاً توسط یک نفر از کارکنان محترم بهداشتی در برنامه الکترونیکی که از
سوی کارشناسان گروه سلامت مدارس و نوجوانان بصورت حضوری در مراکز بهداشتی تحويل و نصب خواهد شد ،
وارد میشود .
۸. پس از ورود داده ها به برنامه در صورت دسترسی مرکز به اینترنت اطلاعات مستقیم به وزارت ارسال خواهد شد در
غیر این صورت داده ها بصورت اف لاین وارد و توسط ستاد جمع آوری خواهد شد.
۹. در صورت ورود داده ها به نرم افزار لیست خطی اطلاعات بصورت اتوماتیک قابل پرینت از نرم افزار و الصاق در
پوشه های بهداشتی مدرسه خواهد بود.(بنا به اظهار نظر طراح نرم افزار)
۱۰. در مناطق شهری و روستایی پس از اتمام کار، اطلاعات شناسنامه های سلامت نگهداری شده ، جمع بندی و در
پرونده بهداشتی مدرسه در فرم های موجود(بخش سوم و چهارم) ثبت خواهد گردید.
۱۱. پس از اتمام ویزیت دوره ای (قسمت پزشک) و پس از اتمام کار در مرکز بهداشتی (تشخیص سلامت دانش آموز-
درمان سرپایی - دریافت نتیجه ارجاع به مراکز تخصصی) ((قسمت گزارش نهایی نتایج معاینات پزشک عمومی))
توسط پزشک عمومی مهر و امضاء و در پایان شناسنامه در قسمت ارزیابی مقدماتی (محل در نظر گرفته شده برای
مهر و امضای مسئول مرکز بهداشتی) ممهور به مهر مرکز بهداشتی خواهد شد.
۱۲. شناسنامه سلامت دانش آموزان پس از اطمینان از صحت سلامتی دانش آموز یا دریافت نتیجه ارجاع از مراکز
تخصصی و پایان مراقبت توسط پزشک مهر و امضاء خواهد شد و در غیر این صورت تا دریافت نتیجه ارجاع فرمهای
دو گانه شناسنامه سلامت در مرکز بهداشتی نگهداری خواهد شد و به شناسنامه سلامت سالهای قبل یا پایگاه
سنجرش الصاق نخواهد گردید.
۱۳. همکاران محترم ذیربسط در مراکز و خانه های بهداشت (کارکنان بهداشتی و بهورزان) بعد از انجام ارزیابی مقدماتی
مطابق بسته خدمتی برای پایه های اول مقطع متوسطه ، نتایج را در فرم انجام معاینات (شناسنامه سلامت سالجاري
) ثبت و دانش آموز را به پزشک ارجاع نمایند. بدیهی است در مورد دانش آموزان اول ابتدایی که بخشی از اطلاعات
توسط پایگاه سنجرش تکمیل شده است ، نیازی به دوباره کاری نبوده و نتایج ثبت شده به شناسنامه سلامت موجود
در مراکز بهداشتی و خانه های بهداشت منتقل خواهد شد و فقط مواردی ارزیابی خواهد شد که در پایگاه سنجرش به
آنها توجه نشده است.(اندازه گیری فشارخون)
۱۴. کلیه اطلاعات مربوط به شناسنامه سلامت در مراکز بهداشتی و خانه های بهداشت مطابق بسته خدمتی غیر پزشک و
پزشک انجام و اطلاعات مربوطه در شناسنامه سلامت (توسط پزشکان و کارکنان بهداشتی یا بهورزان) – پرونده
الکترونیک نظام مراقبت سلامت نوجوانان (توسط کارکنان بهداشتی مراکز شهری) – دفتر ویزیت معاینات دانش
آموزی (توسط پزشکان) ثبت خواهد شد.
- مراقبت از نظر توده بدنی مطابق آخرین تغییرات بعمل آمده در دستورالعمل سال ۱۳۹۲ در سالجاري ادامه
خواهد یافت. بین ۱+ و ۲+ ZSCORE در نمایه تودنی بدنی از خطر اضافه وزن به محدوده اضافه وزن و در
صورت اختلال باید توسط پزشک طبق بسته خدمتی اقدام شود.

- بالای Zscore ۲+ در نمایه توده بدنی به محدوده چاق تغییر یافته است که طبق روال سال گذشته اندازه گیری فشار خون برای آنها در مناطق روستایی توسط بهورزان و کارکنان بهداشتی زن مراکز بهداشتی شهری الزامی است و در صورت اختلال باید توسط پزشک طبق بسته خدمتی اقدام شود.
- ۱۵. در مناطق روستایی (حتی روستاهای سیاری دارای دانش آموز اول ابتدایی) ، انجام معاینات طبق روال بقیه مناطق خواهد بود.
- ۱۶. اطلاعات فردی دانش آموز مانند کد ملی – نام و نام خانوادگی وحتما با دقت تکمیل شود تا هنگام ورود داده ها به برنامه کترونیک مشکلی ایجاد نشود.
- ۱۷. انجام معاینات پایه های اول مقاطع متوسطه ، طبق گردش کار تعریف شده در شهر و روستا انجام خواهد شد (فلوچارت مربوطه تحويل داده خواهد شد)
- ۱۸. کلیه مراکز بهداشتی موظف به هماهنگی با مدارس تحت پوشش خود و برنامه ریزی جهت انجام معاینات دانش آموزی می باشند
- ۱۹. حتماً شماره تلفن افراد نیازمند مراقبت ویژه جهت پیگیری در بالای شناسنامه سلامت که در دو برگ تهیه خواهد شد ، ثبت شود.
- ۲۰. پس از اتمام معاینات سال تحصیلی ۹۴-۹۵ ، لیست دانش آموزان دارای اختلال ارجاع داده شده، بدون جواب را به واحد بهداشت مدارس ارسال نمایید .
- ۲۱. جهت حمایت از دانش آموزان بی بضاعت ، دانش آموزان مشکوک به اختلال به مراکز تخصصی معرفی شده که لیست آنها به صورت نامه ارسال گردید، ارجاع داده شوند.
- ۲۲. مسئول محترم مرکز بهداشتی و مربیان محترم خانه های بهداشت ، نسبت به بررسی وسایل و تجهیزات و بسته های خدمتی مورد نیاز در معاینات دانش آموزان (از قبیل : قدسنج و ترازو - فشار سنج اطفال و بزرگسال و...) اقدام و در صورت نیاز نسبت به تعمیر وسایل و درخواست وسایل و تجهیزات مورد نیاز اقدامات لازم را انجام دهند.
- ۲۳. معاینات رشک و شپش دانش آموزان گروه هدف باید در حین انجام معاینات و بیماریابی انجام شود در صورتیکه شرایط و محل انجام معاینات مناسب نباشد ، باید برای اجرا در طول سال تحصیلی در مدرسه مورد نظر اقدام گردد.
- ۲۴. دانش آموزان بی بضاعت نیازمند به تهیه عینک ، با در دست داشتن معرفی نامه از مدیر مدرسه ، نسخه چشم پزشک و فاکتور عینک ساز (ترجیحاً کلینیک فرهنگیان) به اداره آموزش و پرورش ، آقایان خیریان یا واحد سلامت و تندرستی مراجعه نمایند.
- ۲۵. بعد از اتمام معاینات در مرکز ، یک برگ از فرم معاینات (برگ زرد) جهت ثبت در پرونده کترونیک در مرکز نگهداری شود و برگ دیگر به همراه فرم نتیجه ارزیابی پزشک به پرونده سنجش نو آموز یا شناسنامه های صادر شده در سالهای قبل جهت تحويل به مدرسه الصاق گردد.
- ۲۶. فرم های ارجاع به مراکز تخصصی که برای دانش آموزان مشکوک به اختلال صادر می شود پس از تحويل توسط دانش آموز به برگه ی شناسنامه سلامتی که در مرکز بهداشتی نگهداری خواهد شد الصاق و در مرکز بهداشتی نگهداری خواهد شد.
- ۲۷. دقت در نگهداری از برگه های شناسنامه سلامت در مراکز بهداشتی حتی بعد از ورود داده ها به نرم افزار و برنامه کترونیک الزامی است (بعد از اتمام کار در پرونده بهداشتی هر مدرسه نگهداری خواهد شد)
- ۲۸. رونده کنترل وضعیت بهداشت دهان و دندان موارد زیر را به اطلاع می رساند:

مشکلات دهان و دندان و ارجاعات مربوط به این اختلال برای دانش آموزان اول ابتدایی توسط پایگاههای سنجش بررسی و با توجه به حضور دندانپزشک در پایگاه سنجش و انجام وارنیش تراپی توسط دندانپزشکان نیاز به ارجاع ندارد و در ستون نیاز به ارجاع قسمت

نیاز به ارجاع ندارد تیک زده شود. *

مناطق شهری و روستایی :

در صورت وجود قطعی هر گونه مشکلات مربوط به دهان و دندان (طبق دستورالعمل و بسته خدمتی گروه سنی ۲۵-۶ سال / غیر پزشک) گزینه مربوطه انتخاب و علامت گذاری می شود .

همه مشکلات دهان و دندان در صورتی که یکی از گزینه های ((مشکوک ، دندان پوسیده ، لته ملتهب ،)) انتخاب شوند در صورت وجود جرم دندانی یا هر گونه ضایعه‌ی غیر طبیعی گزینه مشکوک تیک زده شود، بایستی به دندانپزشک ارجاع داده شوند و در قسمت اقدام ، گزینه ((دارد)) در ستون نیاز به ارجاع انتخاب و علامت گذاری می شود.

صدور فرم ارجاع به مراکز تخصصی ، برای مشکلات دهان و دندان توسط همکاران محترم (پزشک یا کارکنان بهداشتی / بهورزان) مورد انتظار است .

تکمیل قسمت پایانی شناسنامه‌ی سلامت که شامل گزارش نهایی نتایج معاینات پزشک عمومی ، شامل دریافت نتیجه ارجاع از دندانپزشک نمی باشد.

راهنمای تکمیل فرم ارزیابی مقدماتی و پزشکی سلامت دانش آموز
شناخته سلامت
سال تحصیلی ۹۴-۹۵

فرم ارزیابی مقدماتی و پزشکی سلامت دانش آموز

بخش های مختلف فرم عبارتند از:

• **مشخصات دانشگاه و مرکز ارایه دهنده خدمات سلامت و مدرسه محل تحصیل دانش آموز:**

در این بخش نام دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی، شهرستان محل ارایه خدمات، نام مرکز ارایه دهنده خدمات به تفکیک مرکز بهداشتی درمانی شهری/ اروستایی/ امطب/ پایگاه بهداشت/ خانه بهداشت، (برای مشخص نمودن نوع مرکز ارایه دهنده خدمت، دور گزینه منتخب خط بکشید و در جای خالی مقابل آن نام مرکز را ثبت نمایید)، نام مدرسه محل تحصیل فرد و کد مدرسه را به دقت و کامل ثبت نمایید.

• **اطلاعات عمومی دانش آموز:**

نام و نام خانوادگی، نام پدر، کد ملی (**دفتر شود بصورت کامل و خوانا ثبت گردد**)، سن، تاریخ تولد، جنس (به تفکیک دختر، پسر)، وزن اندازه گیری شده، قد اندازه گیری شده و نمایه توده بدنه محاسبه شده در این بخش ثبت می گردد.

• **سابقه بیماری در خانواده و ابتلاء فرد به بیماری نیازمند مراقبت ویژه و داروهای مورد مصرف وی (این بخش توسط پزشک تکمیل می گردد):**

در این بخش سابقه بیماری در خانواده فرد و یا ابتلاء فرد به بیماری نیازمند مراقبت ویژه، بر اساس موارد موجود در فرم، علامت (✓) زده می شود و نسبت فرد مبتلا با دانش آموز از خانواده جهت ثبت در فرم افزار بر روی مورد بیماری نوشته شود. در صورتی که دانش آموز یا خانواده وی به بیماری مبتلا است که در فرم نیامده است، در بخش سایر علامت (✓) زده شود و نام بیماری ذکر گردد. در قسمت داروهای مصرفی دانش آموز، نام داروی یا داروهایی که دانش آموز مصرف می نماید (بیش از ۳ ماه) یادداشت می گردد.

• **بخش ارزیابی مقدماتی:**

پس از انجام ارزیابی مقدماتی (قد به سن، بینایی، شنوایی، دهان و دندان، پدیکلوز سر، رفتارهای پرخطر و ایمن سازی) توسط ارایه دهنده خدمت (غیر پزشک) بر اساس بسته خدمت رده سنی ۶ تا ۱۸ سال ویژه غیر پزشک، نتایج حاصله بر اساس موارد موجود در هر ردیف علامت (✓) زده شود. و در صورتی که بر اساس بسته خدمت، فرد نیازمند ارجاع به پزشک عمومی مرکز (سطح دوم خدمات) نباشد در بخش ندارد در جدول علامت (✓) زده شود و در صورت نیاز به ارجاع در بخش دارد علامت (✓) زده می شود. لازم به ذکر است که در موارد نیازمند ارجاع، پس از معاینه پزشک و ثبت نتایج در بخش مربوطه توسط پزشک، کارمند بهداشتی (غیر پزشک) موظف است که بر اساس آن بخش نتیجه ارجاع و تاریخ پیگیری را به منظور انجام پیگیری فرد تا حصول نتیجه نهایی ثبت نماید. توصیه یا آموزش ارایه شده به فرد/ والدین، در بخش مربوطه یادداشت گردد.

تذکرہ: در ستون درمان و ردیف رفتارهای پرخطر، مربع هایی که بر اساس بسته خدمت جزو اقدامات غیر پزشک نمی باشد با رنگ خاکستری مشخص شده اند و نباید علامت زده شوند.

بخش ایمن سازی جهت ثبت وضعیت ایمن سازی دانش آموز تا ۶ سالگی است. وضعیت ایمن سازی نوآموز، توسط کارکنان بهداشتی غیر پزشک و با کنترل کارت واکسیناسیون بررسی می شود. در صورتی که ایمن سازی نوآموز بر اساس دستورالعمل کشوری ایمن سازی کامل باشد در جدول وضعیت ایمن سازی در مربع کامل علامت (✓) می زند و در صورتی که واکسیناسیون ناقص باشد، در مربع مربوطه علامت (✗) زده و نوع واکسن های ناقص و نوبت آن ذکر می گردد. سپس مسئول مرکز نام و نام خانوادگی خود را نوشته و مهر و امضاء نماید.

تذکر۲: در صورتی که دانش آموز واکسن های خود را در بخش خصوصی نظیر مطب و غیره تزریق نموده باشد بررسی وضعیت ایمن سازی از روی کارت واکسن های دریافت شده، انجام می گیرد.

تذکر۳: در فرم ارزیابی مقدماتی و پزشکی سلامت دانش آموز / دوره متوسطه، دریافت واکسن توان بزرگسالان مورد بررسی قرار می گیرد و در صورت مشاهده هر گونه نقص باید نسبت به تکمیل واکسیناسیون دانش آموزان مطابق برنامه کشوری اقدام نموده و تاریخ تلقیح آن ثبت گردد. سپس مسئول مرکز نام و نام خانوادگی خود را نوشته و مهر و امضاء نماید.

تذکر۴: مشکل دهان و دندان در پایه‌ی اول ابتدایی با توجه به حضور دندانپزشک در پایگاههای سنجش نیاز تکمیل ستونهای ناز به ارجاع - نتیجه‌ی ارجاع ندارد و فقط اطلاعات مشاهده شده در مورد دانش آموز در ستون ارزیابی مقدماتی شامل (دندان پوسیده- لثه ملتهد و مشکوک تیک زده می شود/ جرم دندانی و هرگونه ضایعه‌ی غیر طبیعی و نامرتبی دندانها جزو موارد مشکوک تیک زده شود) و در صورتی که سالم باشد گزینه ندارد تیک زده می شود و در صورت وجود مشکل یا مشکوک به اختلال قسمت توصیه و تاریخ پیگیری مطابق بسته خدمتی گروه سنی مربوطه تکمیل می شود.

تذکر۵: مشکل دهان و دندان در مقطع متوسطه در صورت وجود مشکل نیازمند ارجاع می باشد و در صورتی که به دندان پزشک مراجعه نماید ستون نتیجه ارجاع تکمیل خواهد شد در غیر این صورت ستون مزبور خالی خواهد ماند و فقط ستون توصیه و تاریخ پیگیری تکمیل خواهد شد.

• **جدول معاینات پزشک عمومی:**

پس از معاینه پزشک عمومی مرکز (قد به سن، بررسی مخاط، بررسی اسکلرا، چشم، گوش، غدد، ریه، قلب و عروق، جلدی، اسکلتی - عضلانی، روانپزشکی، شکم، ادراری تناسلی، بلوغ، رفتارهای پرخطر (در صورت وجود رفتار پر خطر با ذکر نام در ردیف بلوغ با خود کار فقط در دوره متوسطه طبق بسته خدمتی ذکر گردد)، فشارخون (اندازه کیزی فشار خون طبق دستورالعمل وزارتی بر عهده‌ی پزشک می باشد ولی مسئول مرکز بهداشتی می تواند بسته به شرایط موضوع را به گونه‌ای مدیریت نماید تا برای کلیه دانش آموزان مراجعه کننده به مرکز بهداشتی فشار خون اندازه کیزی شود) بر اساس بسته خدمت رده سنی ۶ تا ۱۸ سال ویژه پزشک، نتایج حاصله بر اساس موارد موجود در هر ردیف علامت (✗) زده شود. و در ستون های اقدام، اقدامات خود را علامت (✓) می زند و زمان پیگیری را یادداشت می نماید (۲ روز بعد، یک هفته بعد، یک ماه بعد و ...) و **بخش نتیجه درمان پس از انجام**

پیگیری‌ها به صورت زیر تکمیل می گردد.

- بهبود:** در صورتی که دانش آموز دارو درمانی- جراحی- تجویز عینک- تجویز سمعک- شستشوی گوش انجام شده باشد در قسمت بهبود تیک زده شود .
- بدون تغییر:** در صورتی که دانش آموز دارای اختلال مادرزادی یا غیر قابل درمان و مداخله باشد و یا جواب ارجاع به مراکز تخصصی / پاراکلینیک را به مرکز بهداشتی عودت نکند در این قسمت تیک زده می شود.
- تشدید:** شامل مواردی است که اختلال دانش آموز نسبت به زمان معاینه و مداخله انجام شده بدتر شده باشد.

• تذکر خیلی خیلی مهم: در خصوص اختلال وزن و قد، نتیجه درمان خالی بماند تا پس از محدوده‌ی زمانی تعیین شده در بسته خدمتی مورد پیگیری قرار گیرد و پس پیگیری نتیجه‌ی درمان ثبت شود / مواردی که نیازمند مشاوره است مانند رفتارهای پر خطر نتیجه درمان خالی بماند.

• در صورتی که دانش آموز نیازمند ارجاع به پزشک متخصص / فوق تخصص باشد، با فرم ارجاع تکمیل شده به بخش تخصصی / فوق تخصصی معرفی می‌شود. متخصص / فوق تخصص پس از معاینه دانش آموز، نظریه خود را در بخش مربوطه منعکس می‌نماید. در پایان این جدول، پزشک متخصص توصیه‌های لازم و اقدامات ضروری را نوشته مهر و امضاء نموده، تاریخ را درج می‌نماید.

تذکر ۱: نتیجه غربالگری روانپزشکی توسط پزشک باید فقط با کد مربوطه بر اساس بسته خدمت ویژه پزشک در قسمت روانپزشکی فرم ثبت شود.

تذکر ۲: در صورتی که دانش آموز به بیماری مبتلا است که در فرم قید نشده است، پزشک باید تشخیص خود را در بخش "سایر" یادداشت نماید.

• بخش نتایج معاینات پزشک عمومی:

پزشک عمومی پس از معاینه کامل، وضعیت سلامتی دانش آموز را تعیین می‌نماید. در صورتی که دانش آموز سالم باشد و بیماری یا اختلال نداشته باشد در مربع نمی‌باشد علامت (✓) می‌زند و در صورتی که مبتلا به بیماری یا اختلال خاصی باشد در مربع می‌باشد علامت (✓) می‌زند و نوع بیماری / اختلال را در محل مربوطه ثبت می‌کند در صورتی که نیاز به معاینات تکمیلی و تخصصی نداشته باشد در مربع ندارد و در صورت نیاز به ارجاع تخصصی و یا فوق تخصصی، در مربع دارد علامت (✓) می‌زند و نوع ارجاع را نیز یادداشت می‌نماید.

چنانچه دانش آموز نیاز به مراقبت ویژه داشته باشد (مبتلا به بیماری‌های دیابت، صرع، آسم، بیماری‌های قلبی عروقی و) در مربع «دارد» علامت (✓) درج می‌گردد و مراقبت ویژه مورد نیاز را در محل مربوطه می‌نویسد.

چنانچه دانش آموز نیاز به آزمایشات پاراکلینیک داشته باشد، پس از انجام آزمایش و اخذ نتیجه، در محل مربوطه نتایج مهم برسی های پاراکلینیک درج می‌گردد.

در مورد فعالیت‌های ورزشی، در صورت نداشتن محدودیت در مربع بدون محدودیت علامت (✓) زده شود و در صورت داشتن محدودیت، در مربع دارای محدودیت، علامت (✓) زده و علت آن نوشته شود. در صورتی که دانش آموز معاف موقت باشد در مربع مربوطه علامت (✓) زده و علت و مدت آن یادداشت گردد. تأیید مطالب مندرج در فرم منوط به مهر و امضاء پزشک عمومی و درج تاریخ است.