



وزارة التعليم

Ministry of Education

للمملكة العربية السعودية
وزارة التعليم

الإدارة العامة للتعليم بمنطقة مكة المكرمة
الشؤون المدرسية - إدارة الصحة المدرسية

(سجل المرشد الصحي)

بيانات عن المدرسة

الإدارة العامة للتعليم بمنطقة مكة المكرمة
الشؤون المدرسية _ إدارة الصحة المدرسية
مدرسة :

أهلي	مستأجر	حكومي

عدد الطلاب	عدد المعلمين	عدد الإداريين	عدد العمال

عدد الطوابق	عدد المداخل	عدد السلالم	عدد الفصول	عدد غرف الإدارة	عدد غرف المدرسين

عدد غرف النشاط	عدد الملاعب	عدد دورات المياه	عدد البرادات	عدد طفايات الحريق الصالحة

مصدر المياه :

أولاً : سجل مراقبة البيئة المدرسية

١ - متابعة المياه والخزانات والبرادات وعينات الفحص (كل فصل دراسي)

الفصل الدراسي الثاني		الفصل الدراسي الأول		إجراءات المتابعة
لا	نعم	لا	نعم	
				١- تنظيف الخزان الأرضي
				٢- تنظيف الخزان العلوي
				٣- تنظيف الفلاتر .
				٤- إضافة الكلور للخزانات بعد التنظيف
				٥- أخذ عينة الفحص
				نتيجة الفحص :
				المعوقات :
	-١		-١	
	-٢		-٢	
				الحلول المقترحة :
	-١		-١	
	-٢		-٢	
				ما تم تنفيذه :
	-١		-١	
	-٢		-٢	

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

(٣) متابعة الفصول الدراسية (النظافة والتهوية والإضاءة أسبوعياً)

التاريخ	عدد الفصول التي تم متابعتها	الملاحظات	الإجراءات المتخذة	المتابعة

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

ثانياً : سجل متابعة برامج الصحة المدرسية
قائمة بأسماء برامج الصحة المدرسية التي يتم تطبيقها في المدرسة

م	اسم البرنامج	اسم القائم على تنفيذ البرنامج	وظيفته	بداية تطبيق البرنامج	نهاية تنفيذ البرنامج

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

استمارة متابعة تطبيق برنامج :

اسم القائم على تنفيذ البرنامج :

وظيفته :

بداية تنفيذ البرنامج : نهاية تنفيذ البرنامج :

التاريخ	عدد الفصول التي طبق فيها البرنامج	عدد الطلاب المستفيدين	الجهات المشاركة	ما تم إنجازه	أنشطة الدعم فكرة البرنامج	معوقات التطبيق	الحلول المقترحة

الخلاصة عند نهاية تطبيق البرنامج :

.....
.....
.....

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

ثالثاً : سجل متابعة أنشطة التوعية الصحية كل فصل دراسي

م	التاريخ	الموضوع	الوسائل المستخدمة	عدد المستفيدين	الجهات المشاركة

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

رابعاً : سجل الإحالات للوحدة الصحية

(1) تحويل لاستكمال السجل الصحي

م	التاريخ	الاسم	الفصل	سبب التحويل	المتابعة

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

رابعاً : سجل الإحالات للوحدة الصحية

٢- تحويل للاهتمام بحالة مرضية (كل فصل دراسي)

م	التاريخ	الاسم	الفصل	سبب التحويل	المتابعة

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

رابعاً : سجل الإحالات للوحدة الصحية

٣- متابعة حالات العزل للأمراض المعدية (كل فصل دراسي)

م	التاريخ	الاسم	الفصل	الحالة المرضية	المتابعة

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

خامساً : سجل متابعة الحالات الخاصة والأمراض المزمنة
(كل فصل دراسي)

م	التاريخ	الاسم	الفصل	الحالة	الاحتياطات وإجراءات المتابعة

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

سادساً : سجل لجنة الصحة المدرسية

١- تشكيل لجنة الصحة المدرسية

الوظيفة	التخصص	الاسم	
			رئيس اللجنة :
			نائب الرئيس :
			أمين اللجنة :
			الأعضاء :
			١ -
			٢ -
			٣ -
			٤ -
			٥ -

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

٢- محاضر اجتماعات لجنة الصحة المدرسية (شهرياً)

ملاحظات	متابعة التوصيات السابقة	التوصيات	التاريخ	رقم الاجتماع

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

سابعاً : سجل جماعة الصحة المدرسية

١- تشكيل جماعة الصحة المدرسية

رائد الجماعة (المرشد الصحي) :

أعضاء الجماعة (من الطلاب) :

م	الاسم	الفصل الدراسي	م	الاسم	الفصل الدراسي
١			٦		
٢			٧		
٣			٨		
٤			٩		
٥			١٠		

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

٢- محاضرات اجتماعات جماعة الصحة المدرسية (شهرياً)

ملاحظات	متابعة التوصيات السابقة	التوصيات	التاريخ	رقم الاجتماع

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

(٣) أنشطة جماعة الصحة المدرسية (شهرياً)

م	التاريخ	النشاط	أسلوب المشاركة	عدد المستفيدين	ملاحظات

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

ثامناً : سجل الإسعافات الأولية (كل فصل دراسي)

م	التاريخ	اسم الطالب	الفصل الدراسي	الحالة	إسعاف أولي بالمدرسة	تحويل	متابعة الحالة

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

تاسعاً : سجل تدريب الطلاب على الإسعافات الأولية
(كل فصل دراسي)

م	التاريخ	موضوع التدريب	الجهات المشاركة	الوسائل المستخدمة	عدد الطلاب المستفيدين

اسم المرشد الصحي وتوقيعه :

اسم قائد المدرسة وتوقيعه :