**چک لیست پایش مامای پزشک خانواده روستایی سال 1402**

**دانشکده علوم پزشکی خدمات بهداشتی و درمانی ساوه**

**مرکز بهداشت شهرستان**

نام مرکز: نام پایش شونده: تاریخ بازدید:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرایند** | **ریز فرایند** | **نوع فعالیت/ سنجه** | | **استاندارد** | **حداکثر امتیاز:** | **امتیاز** |
| **فضا و تجهیزات** |  | **1** | تمیز و مرتب بودن اتاق مامایی | **مرتب بودن:1 نامرتب بودن:0** | **1** |  |
| **2** | چیدمان تجهیزات اتاق مامایی مطابق استاندارد ها  (تخت معاینه ،تخت ژنیکولوژی،کپسول اکسیژن و.....) | **چیدمان صحیح:1 چیدمان ناصحیح:0** | **1** |  |
| **3** | کامل و سالم بودن تجهیزات اتاق مامایی  (ترازوي بزرگسال ، وزنه شاهد 5 Kg ، قدسنج ، متر پارچه ای ،كپسول اكسيژن ، ترالی حمل کپسول و ماسک ، سونی کید ، ترالی سونیکید ، فشار سنج،گوشی طبی ، پینارد ، چراغ معاینه ،دماسنج محیطی ، تب سنج ، پاراوان ، لگن استیل ، ست سرم و آنژیوکت ، پایه سرم ، تخت معاینه ، تخت ژنیکولوژی ، چراغ معاینه، ساعت دیواری با ثانیه شمار ) | **وجود و سالم بودن تجهیزات : 2**  **عدم وجود هر کدام از تجهیزات یا خراب بودن تجهیزات :0** | **2** |  |
| **4** | آیا در مراکز تابعه فضای مناسب جهت رفع نیازهای مادران باردار، نوزادان، کودکان مهیا شده است؟ | **تجهیز فضا ی مناسب:1 عدم جانمایی فضا: 0** | **1** |  |
| مجموع | | | |  | **5** |  |
| **دستورالعمل‌هاو مواد آموزشی** |  | **1** | بايگاني صحيح و به روز دستورالعمل‌ها ، نامه ها و سناریو های مرگ مادری ، محتواهای اموزشی جوانی جمعیت | **بایگانی کامل فیزیکی و الکترونیکی دستورالعمل ها :2 عدم بایگانی و بایگانی ناقص :0** | **2** |  |
| **2** | وجود زونکن مواد آموزشی برنامه سلامت مادران | **وجود زونکن کامل:1**  **عدم وجود زونکن و یا زونکن ناقص :0** | **1** |  |
| **3** | وجود زونکن/بایگانی فرم های گزارش نقل مکان مادران باردار و زایمان کرده | **وجود بایگانی منظم: 1**  **عدم بایگانی:0** | **1** |  |
| **4** | وجود لیست مادران باردار نیازمند مراقبت ویژه  (تفکیک شده ، تکمیل صحیح اصلاعات ، ثبت کلیه اقدامات) | **وجود لیست کامل : 1**  **عد م وجود لیست و یا لیست ناقص:0** | **1** |  |
| **5** | بایگانی فرم های مادران باردار و شیرده برنامه حمایت تغذیه ای  انتخاب و شناسایی صحیح مادران مطابق دستورالعمل اجرایی | **انتخاب ،شناسایی و بایگانی صحیح:2**  **شناسایی نا صحیح و یا عدم بایگانی:0** | **2** |  |
| مجموع امتیاز | | | |  | **7** |  |
| **ازریابی آگاهی و عملکرد ماما** | **اگاهی** | **1** | آگاهي از اخرین نامه ها و دستورالعمل‌ها ، محتوای آموزشی برنامه نظام مرگ مادری ، بوکلت چارت مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران و کتاب آموزش آمادگی برای زایمان ، دستورالعمل های کووید-19و واکسیناسیون کووید 19 | **اطلاع از کلیه مکاتبات و دستورالعمل ها:10**  **در صورت عدم اطلاع از هر کدام از موارد 1 امتیاز کسر می گردد.** | **10** |  |
| **2** | آیا ماما از مزایایی شامل مرخصی زایمان با حقوق یا کاهش نوبت کاری و کاهش سن بازنشستگی به ازای هر فرزند آگاهی دارند؟ | **آگاهی :2**  **عدم آگاهی و یا اطلاعات ناقص :0** | **2** |  |
| **3** | آیا ماما از مزایای کاهش تعهدات خدمت پزشکان و پیراپزشکان به ازای هر فرزند و یا به تعویق انداختن طرح در صورت داشتن فرزند زیر دو سال آگاهی دارند ؟ | **آگاهی :2**  **عدم آگاهی و یا اطلاعات ناقص :0** | **2** |  |
| **4** | آیا ماما از شرایط پرداخت فوق العاده کمک به فرزندآوری به صورت پلکانی به ازای تولد فرزند اول آگاهی دارند؟ | **آگاهی :2**  **عدم آگاهی و یا اطلاعات ناقص :0** | **2** |  |
| **5** | آیا ماما به دستورالعمل اصلاح روش های غربالگری و تشخیصی و عملکرد مورد استفاده برای مادر و جنین در جهت حفظ آنها آگاهی دارند ؟ | **آگاهی :2**  **عدم آگاهی و یا اطلاعات ناقص :0** | **2** |  |
| **6** | آیا ماما از عواقب سقط جنین شامل مجازات دیه، حبس و ابطال پروانه پزشکی و فرآیند آن آگاهی دارند؟ | **آگاهی :2**  **عدم آگاهی و یا اطلاعات ناقص :0** | **2** |  |
| **7** | آیا ماما /مراقب سلامت به آمارهای مرتبط با قانون( سامانه باروری سالم و...) آشنایی داشته و می توانند آمارهای مورد نیاز را از سامانه/سامانه ها استخراج کنند؟ | **آشنایی کامل به مسیر های استخراج امارها :2**  **عدم آشنایی:0** | **2** |  |
| **8** | آیا ماما از لیست آنکالی مادران مرکز بهداشت شهرستان مطلع می باشد؟ | **آگاهی :2**  **عدم آگاهی و یا اطلاعات ناقص :0** | **1** |  |
|  | مجموع | |  | **23** |  |
| **عملکرد** | **1** | مشاهده عملکرد ماما  (تکمیل دفترچه مراقبت های بارداری و زایمان ، ارائه مراقبت ها ، بررسی علائم حیاتی ، انجام مانور لئوپولد و سمع FHR جنین ، ارائه اموزش های لازم ، بررسی علائم هشدار و پاسخ دهی به سوالات مراجعین) تحویل کتاب امادگی برای زایمان ، ثبت اطلاعات در سامانه سیب | **در صورت عملکرد مناسب و انجام کلیه امور مراقبتی و اموزشی مطابق دستورالعمل ها:10**  **در صورت انجام ندادن هر مورد 1 امتیاز کسر گردد.** | **10** |  |
| **2** | آیا مادران باردار، شیرده و دارای کودک زیر 5 سال بر اساس آزمون وسع نیازمند حمایت هستند شناسایی و معرفی می شوند؟ | **شناسایی و معرفی مادران :1**  **عدم شناسایی:0** | **1** |  |
| **3** | آیا آگاهی بخشی به عموم مردم درخصوص عوارض خطرناک پزشکی، روانشناختی و فرهنگی و اجتماعی سقط عمدی جنین و عوارض سزارین انجام می گردد؟ | **وجود مستندات اموزش کلیه گروه هدف: 2**  **عدم وجود مستندات و یا عدم اموزش کلیه گروه هدف :0** | **2** |  |
| **4** | آیا فضا سازی تبلیغاتی متناسب با سیاست های جمعیتی انجام گرفته است؟ (پوستر من روزی مو میارم، سرمایه های زندگی ، پوستر اطلاع رسانی 4030، ...) | **نصب پوسترها در فضای مناسب :1**  **نصب برخی از پوسترها:1**  **عدم نصب :0** | **2** |  |
| **5** | آیا محتوای مخالف فرزندآوری و مغایر سیاست های جمعیتی در مراکز جمع آوری شده است؟ | **عدم وجود محتوای مغایر با جوانی جمعیت :1**  **وجود هر گونه محتوا مغایر با جوانی جمعیت:0** | **1** |  |
| **6** | آیا کلیه مادران فاقد پوشش بیمه ای در دوران بارداری و شیردهی و کودکان تا پایان 5 سالگی تحت پوشش خدمات درمان پایه بیمه ای بر اساس آزمون وسع قرار می گیرند؟ | **بررسی سامانه سیب و دارا بودن بیمه کلیه مادران ایرانی:1**  **بررسی سامانه و وجود مادران باردار ایرانی بدون بیمه درمانی :0** | **1** |  |
| **7** | آیا راهنمای مکتوب حفظ، مراقبت و سلامت جنین در مراکز تشخیصی، بهداشتی توزیع و در اختیار کلیه مادران قرار گرفته است؟ | **بررسی مستندات ارائه راهنمای مذکور و مصاحبه با مادران**  **در صورت تحویل به کلیه مادران:1**  **عدم تحویل :0** | **1** |  |
| **8** | آیا در دستورالعمل های ارسالی تغییر واژه پرخطر به عبارت مراقبت ویژه جهت پیشگیری از هرگونه ترس و هراس نسبت به بارداری اجرا شده است؟ | **تغییر واژه پرخطر به نیازمند مراقبت ویژه در دستورالعمل ها:1**  **عدم اصلاح متون :0** | **1** |  |
| **9** | آیا رایگان بودن زایمان طبیعی در کلیه بیمارستان ها و زایشگاه های دولتی به اطلاع عموم مردم و مراجعین رسانده می شود؟ | **اطللاع رسانی بر اساس مصاحبه:1**  **عدم اطلاع رسانی :0** | **1** |  |
| **10** | آیا آموزش و فرهنگ سازی برای زایمان طبیعی و آموزش فردی به مادر باردار و خانواده وی صورت می گیرد؟ | **بررسی مستندات برگزاری کلاس های امادگی برای زایمان و یا اموزش و پیگیری مادران جهت شرکت در کلاس ها**  **وجود مستندات :2**  **عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **11** | ایا مفاد ماده 56 بر روی میز خدمت ماما موجود است؟ | **وجود مفاد ماده 56 بر روی میزکار:1**  **عدم وجود ماده قانونی و یا نصب در محل نامناسب: 0** | **1** |  |
| **12** | آیا یک نوبت سونوگرافی روتین در بارداری رایگان انجام می شود؟ | **وجود مستندات انجام رایگان سونوگرافی :1**  **عدم وجود مستندات :0** | **1** |  |
| **13** | پایش از خانه های بهداشت انجام و چک لیست بهورزان تکمیل شده است؟ | **بررسی مستندات پایش از خانه های بهداشت و چک لیست های تکمیل شده:**  **گزارش کامل با جزئیات و چک لیست تکمیل شسده:1**  **گزارش ناقص و عدم تکمیل چک لیست :0** | **2** |  |
| **14** | اقدامات برون بخشی در پیشبرد اهداف برنامه سلامت مادران انجام شده است؟ | **بررسی مستندات اعلام موارد نیازمند مداخله به مسئول مرکز و همکاری با پزشک** | **2** |  |
| **15** | اقدامات درون بخشی و برگزاری جلسات با پرسنل و بهورزان انجام شده است؟ | **بررسی مستندات اعلام موارد نیازمند مداخله به مسئول مرکز و همکاری با پزشک** | **2** |  |
| مجموع | | |  | **30** |  |
| **رضایت سنجی** | **1** | آیا مراجعین از خدمات ارائه شده در مرکز توسط ماما رضایت دارند؟ | **مصاحبه با مادران باردار و زایمان کرده** | **1** |  |
| **2** | آیا زمان انتظار تا دریافت خدمت قابل قبول می باشد؟ | **مصاحبه با مادران باردار و زایمان کرده** | **1** |  |
| **3** | آیا حریم خصوصی رعایت می شود و امکان پاسخ دهی به سئوالات وجود دارد؟ | **مصاحبه با مادران باردار و زایمان کرده** | **1** |  |
| **4** | آیا نحوه برقراری ارتباط ارائه دهنده خدمت قابل قبول می باشد؟ | **مصاحبه با مادران باردار و زایمان کرده** | **1** |  |
| **5** | آیا آموزش های ارائه شده کافی می باشد؟ | **مصاحبه با مادران باردار و زایمان کرده و سوال در خصوص ارائه اموزش ها متناسب با سن بارداری و دستورالعمل های مادران و قانون حمایت از خانواده** | **1** |  |
| **6** | آیا مادر از علائم نیازمند مراقبت ویژه در دوران بارداری و پس از زایمان اگاهی دارد؟ | **مصاحبه با مادران باردار و زایمان**  **اگاهی از علائم :2**  **عدم آگاهی :0** | **2** |  |
| **7** | آیا در خصوص شرکت در کلاس های امادگی برای زایمان مشاوره انجام شده است؟ | **مشاوره و توصیه به مادران جهت شرکت در کلاس :1**  **عدم مشاوره و اموزش :0** | **1** |  |
| **8** | آیا راهنمای مادران بلافاصله بعد اطلاع از بارداری در اختیار مادر قرار گرفته است؟ | **ارائه کتاب:2**  **عدم ارائه :0** | **2** |  |
| مجموع امتیاز کسب شده | | | |  | **10** |  |
| **پنل مدیریتی** |  | **1** | درصد پوشش مراقبت پیش از بارداری( حد انتظار 100% ) | **شاخص بین 100تا 80: 3**  **بین 80-50: 2**  **زیر 50 :1** | **3** |  |
| **2** | درصد پوشش مراقبت دوران بارداری ( حد انتظار 100%) | **بین 100-90 :3**  **90-70: 2**  **زیر 70 : 1** | **3** |  |
| **3** | درصد پوشش دو بار مراقبت پس از زایمان ( حد انتظار 100%) | **بین 100-90 :3**  **90-70: 2**  **زیر 70 : 1** | **3** |  |
| **4** | درصد مادرانی که حداقل یکبار در بارداری مراقبت شده اند (شاخص شناسایی زنان باردار) ( حد انتظار 100%) | **بین 100-90 :3**  **90-70: 2**  **زیر 70 : 1** | **2** |  |
| **5** | درصد پوشش شرکت مادران باردار در کلاسهای امادگی برای زایمان ( حد انتظار 50%) | **50 و بالاتر :3**  **50-40 :2**  **زیر 40 :1** | **3** |  |
| **6** | درصد مادرانی که اولین مراقبت بارداری را دریافت کرده اند( 10-6 هفته) ( حد انتظار 100%) | **بین 100-90 :3**  **90-70: 2**  **زیر 70 : 1** | **2** |  |
| **7** | درصد مادرانی که راهنمای مادران بلافاصله بعد اطلاع از بارداری را دریافت کرده اند( حد انتظار 100%) | **100% :2**  **کمتر از 100% :0** | **2** |  |
| **8** | درصد مادرانی که در خصوص زایمان طبیعی، عوارض سزارین ، عوارض سقط جنین آموزش دیده اند( حد انتظار 100%) | **100% :2**  **کمتر از 100% :0** | **1** |  |
|  | **9** | نرخ باروری کلی مرکز چقدر است؟ | **میداند: 1**  **نمی داند:0** | **1** |  |
| **10** | درصد مشاوره های فرزندآوری که منجر به بارداری شده درسال جاری چقدر است؟ می داند/ نمی داند | **میداند: 1**  **نمی داند:0** | **1** |  |
| **11** | درصد نوزادان زنده متولد شده از مادرانی که مورد مشاوره پیشگیری از سقط جنین قرار گرفته اند چقدر است؟ | **میداند: 1**  **نمی داند:0** | **1** |  |
| **12** | درصد افزایش موالید مادران 35 سال به بالا چقدر است؟ | **میداند: 1**  **نمی داند:0** | **1** |  |
| **13** | درصد زایمان های طبیعی شش ماهه و یکساله در مرکز چقدر است؟ | **میداند: 1**  **نمی داند:0** | **1** |  |
| **14** | درصد سزارین های شش ماهه و یکساله در مرکز چقدر است؟ | **میداند: 1**  **نمی داند:0** | **1** |  |
| مجموع | | | |  | **25** |  |
| **جمع کل** | | | |  | **100** |  |