**چک لیست پایش مسئول / ناظر سال 1402**

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

**مرکز بهداشت شهرستان**

نام مرکزشهری / روستایی /پایگاه : نام پایش شونده: تاریخ بازدید:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرایند** | **ریز فرایند** | **نوع فعالیت/ سنجه** | | **استاندارد** | **حداکثر امتیاز:** | **امتیاز** |
| **فضا و تجهیزات** |  | **1** | آیا نظارت بر تمیز و مرتب بودن اتاق مامایی در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه صورت گرفته است و گزارش در پسخوراند ها موجود میباشد؟ | **وجود مستندات:1 عدم وجود مستندات :0** | **1** |  |
| **2** | آیا نظارت بر چیدمان تجهیزات اتاق مامایی در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه مطابق استاندارد ها صورت گرفته است و گزارش در پسخوراند ها موجود میباشد ؟ | **وجود مستندات:1 عدم وجود مستندات :0** | **1** |  |
| **3** | آیا بررسی کامل و سالم بودن تجهیزات اتاق مامایی در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه صورت گرفته و در صورت نبود تجهیزات اقدامات و مکاتبات لازم صورت گرفته است؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :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** | آیا بايگاني صحيح و به روز دستورالعمل‌ها ، نامه ها و سناریو های مرگ مادری در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه بررسی شده است و گزارش در پسخوراند ها موجود میباشد ؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **2** | آیا وجود زونکن مواد آموزشی برنامه سلامت مادران در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه بررسی شده و محتوای آن کامل میباشد و گزارش در پسخوراند ها موجود میباشد ؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **3** | آیا وجود زونکن/بایگانی فرم های گزارش نقل مکان مادران باردار و زایمان کرده در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه بررسی شده است و گزارش در پسخوراند ها موجود میباشد ؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **4** | آیا وجود لیست مادران باردار نیازمند مراقبت ویژه (تفکیک شده ، تکمیل صحیح اصلاعات ، ثبت کلیه اقدامات) در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه بررسی شده است؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **5** | آیا بایگانی فرم های مادران باردار و شیرده برنامه حمایت تغذیه ای ، انتخاب و شناسایی صحیح مادران مطابق با دستورالعمل اجرایی در مراکز و پایگاههای تحت پوشش تابعه بررسی شده است؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **6** | آیا انجام مداخلات لازم جهت لیست مادران باردار (برگزاری جلسات آموزشی ، شناسایی به موقع و.....) در مراکز و پایگاه های تابعه صورت گرفته است؟ | **وجود مستندات:5 مستندات ناقص :2 عدم وجود مستندات :0** | **5** |  |
| مجموع | | | |  | **15** |  |
| **ازریابی آگاهی و عملکرد ماما** | **اگاهی** | **1** | بررسی آگاهي ماماها 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 و ناهنجاری جنین قانون جوانی جمعیت توسط ناظر انجام شده است؟ | **وجود مستندات:5 عدم وجود مستندات :0** | **5** |  |
| **2** | آیا مسئول / ناظر 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 :3**  **عدم آشنایی:0** | **3** |  |
| **3** | آیا مسئول / ناظر از لیست آنکالی مادران مرکز بهداشت شهرستان مطلع می باشد؟ | **آگاهی :2**  **عدم آگاهی و یا اطلاعات ناقص :0** | **2** |  |
| مجموع | | |  | **10** |  |
| **عملکرد** | **1** | آیا عملکرد ماما توسط ناظر/ مسئول بررسی شده است؟  (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 | **وجود مستندات:3 عدم وجود مستندات :0** | **3** |  |
| **2** | آیا نظارت بر شناسایی و معرفی مادران باردار، شیرده و دارای کودک زیر 5 سال نیازمند بر اساس آزمون وسع در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه توسط ناظر/ مسئول انجام می شود؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **3** | آیا نظارت بر آگاهی بخشی به عموم مردم درخصوص عوارض خطرناک پزشکی، روانشناختی و فرهنگی و اجتماعی سقط عمدی جنین و عوارض سزارین در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه توسط ناظر/ مسئول انجام می شود؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **4** | آیا نظارت بر فضا سازی تبلیغاتی متناسب با سیاست های جمعیتی در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه توسط ناظر/ مسئول انجام می شود؟(پوستر من روزی مو میارم، سرمایه های زندگی ، پوستر اطلاع رسانی 4030، ...) | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **5** | نظارت بر جمع آوری محتوای مخالف فرزندآوری و مغایر سیاست های جمعیتی در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه توسط ناظر/ مسئول انجام می شود؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **6** | آیا نظارت پوشش بیمه ای کلیه مادران فاقد بیمه در دوران بارداری و شیردهی و کودکان تا پایان 5 سالگی و پوشش خدمات درمان پایه بیمه ای بر اساس آزمون وسع در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه توسط ناظر/ مسئول انجام می شود؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **7** | آیا نظارت بر ارائه راهنمای مکتوب حفظ، مراقبت و سلامت جنین به مادران باردار در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه توسط ناظر/ مسئول انجام می شود؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **8** | آیا نظارت بر تغییر واژه پرخطر به عبارت مراقبت ویژه جهت پیشگیری از هرگونه ترس و هراس نسبت به بارداری در دستورالعمل های ارسالی در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه توسط ناظر/ مسئول انجام می شود؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **9** | آیا نظارت بر اطلاع رسانی رایگان بودن زایمان طبیعی در کلیه بیمارستان ها و زایشگاه های دولتی به اطلاع عموم مردم و مراجعین در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه توسط ناظر/ مسئول انجام می شود؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **10** | آیا نظارت بر آموزش و فرهنگ سازی برای زایمان طبیعی و آموزش فردی به مادر باردار و خانواده وی در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه توسط ناظر/ مسئول انجام می شود؟ | **وجود مستندات:5 عدم وجود مستندات :0** | **5** |  |
| **11** | ایا نظارت بر وجود مفاد ماده 56 بر روی میز خدمت ماما در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه توسط ناظر/ مسئول انجام می شود؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **12** | آیا اقدامات و مداخلات لازم جهت ارتقاء شاخص های برنامه سلامت مادران  توسط ناظر انجام شده است؟ | **وجود مستندات:5 عدم وجود مستندات :0** | **5** |  |
| **13** | نظارت و مداخله در راستای اصلاح فرایند به هنگام شناسایی جمعیت صورت گرفته است؟ ( اصلاح شماره تماس- ادرس و..) | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **14** | اطلاعات مربوط به برنامه سلامت مادران (PMTCT ، جلسات آموزشی ، پنل مدیریتی و......) به موقع به مرکز بهداشت شهرستان ارسال شده است؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **15** | پایش از مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه مطابق برنامه انجام شده است؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **16** | چک لیست پایش تکمیل و به موقع به مرکز بهداشت ارسال شده است؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **17** | در گزارش پایش ناظر از ماما ها به نقاط ضعف، قوت و راه کارهای پیشنهادی اشاره شده است؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **18** | آیا وجود تست سریع در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه بررسی شده است؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| **19** | آیا انجام تست سریع HIV در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه بررسی شده است؟ | **وجود مستندات:2 عدم وجود مستندات :0** | **2** |  |
| مجموع | | |  | **45** |  |
| **پنل مدیریتی** |  | **1** | آیا مسئول / ناظر از درصد پوشش مراقبت پیش از بارداری در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟( حد انتظار 100% ) | **می داند:3 نمی داند:0** | **3** |  |
| **2** | آیا مسئول / ناظر از درصد پوشش مراقبت دوران بارداری در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟ ( حد انتظار 100%) | **می داند:3 نمی داند:0** | **3** |  |
| **3** | آیا مسئول / ناظر از درصد پوشش دو بار مراقبت پس از زایمان در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟ ( حد انتظار 100%) | **می داند:3 نمی داند:0** | **3** |  |
| **4** | آیا مسئول / ناظر از درصد مادرانی که حداقل یکبار در بارداری مراقبت شده اند (شاخص شناسایی زنان باردار) در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟ ( حد انتظار 100%) | **می داند:2 نمی داند:0** | **2** |  |
| **5** | آیا مسئول / ناظر از درصد پوشش شرکت مادران باردار در کلاسهای امادگی برای زایمان در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟ ( حد انتظار 50%) | **می داند:3 نمی داند:0** | **3** |  |
| **6** | آیا مسئول / ناظر از درصد مادرانی که اولین مراقبت بارداری را دریافت کرده اند( 10-6 هفته) در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟ ( حد انتظار 100%) | **می داند:2 نمی داند:0** | **2** |  |
| **7** | آیا مسئول / ناظر از درصد مادرانی که راهنمای مادران بلافاصله بعد اطلاع از بارداری را دریافت کرده اند در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟ ( حد انتظار 100%) | **می داند:2 نمی داند:0** | **2** |  |
| **8** | آیا مسئول / ناظر از درصد مادرانی که در خصوص زایمان طبیعی، عوارض سزارین ، عوارض سقط جنین آموزش دیده اند در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟ ( حد انتظار 100%) | **می داند:1 نمی داند:0** | **1** |  |
| **9** | آیا مسئول / ناظر از نرخ باروری کلی مراکز و پایگاههای تحت پوشش تاابعه آگاهی دارد؟ | **می داند:1 نمی داند:0** | **1** |  |
| **10** | آیا مسئول / ناظر از درصد مشاوره های فرزندآوری که منجر به بارداری شده است درسال جاری در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟ | **می داند:1 نمی داند:0** | **1** |  |
| **11** | آیا مسئول / ناظر از درصد نوزادان زنده متولد شده از مادرانی که مورد مشاوره پیشگیری از سقط جنین قرار گرفته اند در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟ | **می داند:1 نمی داند:0** | **1** |  |
| **12** | آیا مسئول / ناظر از درصد افزایش موالید مادران 35 سال به بالا در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟ | **می داند:1 نمی داند:0** | **1** |  |
| **13** | آیا مسئول / ناظر از درصد زایمان های طبیعی شش ماهه و یکساله در در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟ | **می داند:1 نمی داند:0** | **1** |  |
| **14** | آیا مسئول / ناظر از درصد سزارین های شش ماهه و یکساله در مراکز و پایگاه های تحت پوشش تابعه آگاهی دارد ؟ | **می داند:1 نمی داند:0** | **1** |  |
| مجموع امتیاز کسب شده | | | |  | **25** |  |
| **جمع کل** | | | |  | **100** |  |