راهنمای چک لیست نشست محور واحد گسترش از پایگاههای سلامت تحت پوشش بازدیدهای سال1403

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نمره کسب شده | نمره کل | راهنمای سوال | سوال | ردیف |
|  | 10 | پیگیریهای یکماه قبل از بازدید همانروز را بررسی می کنیم باید از 90%کمتر نباشد | پیگیریهای مورد نیاز توسط هر مراقب سلامت انجام میشود؟ (3تا5 مورد بررسی شود) | 1 |
|  | 10 | 77% جمعیت شهری تحت پوشش و 100 درصد جمعیت روستایی تحت پوشش می بایست در سامانه ثبت شده باشد و اگر پایین تر بود بررسی میکنیم که اگرنسبت به فصل قبل 5 % افزایش یافته بود نمره را میدهیم ولی اگر افزایش نیافته بود نمره را نمیگیرد | آیادرصد مورد انتظار جمعیت شهری ، روستایی و حاشیه وارد سامانه شده است؟ | 2 |
|  | 10 | جمعیت خدمت گرفته شده به جمعیت تحت پوشش در پایگاههای شهری 70 درصد و در پایگاههای روستایی 100 درصد باشد. | آیا جمعیت وارد شده با جمعیت یکبارخدمت گرفته مطابقت دارد؟ | 3 |
|  | 5 | تا 10 مورد کل نمره را میگیرد ولی اگرحتی یکنفر هم عشایرداشت نمره را نمیگیرد | صحیح بودن نوع جمعیت ثبت نام شده (شهری ، روستایی ، حاشیه ) | 4 |
|  | 10 | اگر خدمت حضوری نداده بودند ویا ارائه خدمت غیر حضوری و تلفنی ثبت کرده بودند نمره داده نمیشود | کیفیت ارائه خدمات بهداشتی( راستی آزمایی) | 5 |
|  | 5 | در صورت دریافت پول می بایست علاوه بر کم شدن نمره نامه توبیخ نوشته شود | به ازای خدمات بهداشتی ارائه شده توسط مراقبین سلامت پایگاه وجه نقد دریافت شده است | 6 |
|  | 5 | از 10 سال به بالا تا 2% جمعیت قابل اغماض است | عدم وجود موارد تعیین نشده در گزارش وضعیت تاهل | 7 |
|  | 5 | از 6 سال به بالا تا 2% جمعیت قابل اغماض است | عدم وجود موارد تعیین نشده در گزارش سطح سواد | 8 |
|  | 5 | از بررسی 10 صفحه از کل صفحات تا 2% قابل اغماض است ولی ثبت شماره موبایل الزامی است | ثبت صحیح شماره تماس ها**(ثبت شماره تلفن همراه الزامی است).** | 9 |
|  | 5 | خودمان داشتن 2 یا 3 یا 4 مراقب رابررسی می نمائیم | به ازای هر 2500 تا 3000 خدمت در سامانه یک مراقب سلامت وجود دارد | 10 |
|  | 5 | افراد ثبت نام شده می بایست نسبتشان در خانوار مشخص شده باشد | نسبت شخص در خانوار مشخص شده است | 11 |
|  | 5 | خود ارزیابی فصلی توسط مسئول پایگاه به واحد گسترش ارسال گردیده  (ا نسبت به دوره گذشته ارتقا و با امتیاز کسب شده از واحد گسترش همخوانی داشته باشد) | چک لیست خودارزیابی بصورت فصلی تکمیل گردیده و نتایج آن موجوداست. | 12 |
|  | 5 | افراد ثبت نام شده یک خانوار با یک کد خانوار ثبت نام شده باشند وفقط افرادی که تنها زندگی می کنند قابل قبول می باشد(چند خانواره تک نفره راستی آزمائی شود) | خانوارهای تک نفره وجود نداشته باشد | 13 |
|  | 5 | افراد ثبت نام شده می بایست وضعیت بیمه کلیه افراد مشخص شده باشد (در صد مورد انتظار درهر فصل توسط گسترش تعیین میگردد ) | عدم وجود موارد تعیین نشده در گزارش بیمه | 14 |
|  | 5 | حداقل 2310 خدمت به ازای هر مراقب در ماه | بررسی خدمات وزن دهی شده ماهانه هر مراقب | 15 |
|  | 5 | حداقل 100 ارجاع به ازای هر مراقب (80درصد مواردارجاع پذیرش و بازخورد شود) | بررسی ارجاعات پذیرش شده و باز خورد شده | 16 |
|  | 100 | جمع کل | | |

نام پایگاه : تاریخ بازدید : / /1402 نام و امضاء کارشناس بازدید کننده :

|  |
| --- |
| 100 |

= نمره کسب شده : %