

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران**

**معاونت بهداشت**

**چك ليست گسترده پايش پایگاه سلامت (گروه سلامت خانواده و جمعیت )**

**برنامه سلامت مادران**

**تاریخ بازدید: ستاد شهرستان: نام پایگاه سلامت:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نوع دسته** | **رديف** | **موضوع مورد پایش** | **ملاحظات** |
| **تجهيزات و فضاي فيزيكي**  امتياز 13 | **1** | **آيا سوني كيد سالم موجود است ؟** | **سوني كيد را روشن نموده وو از عملكرد آن اطمينان يابد** |
| **2** | **آيا دستگاه فشار خون و گوشي سالم موجود است ؟** | **قطعات دستگاه بررسي و سلامت آن تاييد گردد** |
| **3** | **آيا تخت معاينه و چارپايه تخت سالم موجود است ؟** | **تخت و چارپايه ي تخت سالم و بدون شكستگي و خرابي باشد** |
| **4** | **آيا متر پارچه اي سالم موجود است ؟** | **مشاهده** |
| **5** | **آيا ترازوي بزرگسال سالم موجود است ؟** | **صحت ترازو با وزنه شاهد چك شود** |
| **6** | **ايا ساعت ثانيه شمار دار سالم موجود است ؟** | **ساعت سالم بوده و كار كند** |
| **7** | **آيا قد سنج سالم موجود است ؟** | **مشاهده / بررسي** |
| **8** | **آيا وزنه شاهد موجود است ؟** | **مشاهده** |
| **9** | **آيا پاراوان يا پرده سالم موجود است ؟** | **پاراوان يا پرده بدون پارگي ، پوسيدگي ويا شكستگي باشد .** |
| **10** | **آيا پارچه و مشمع بر روي تخت معاينه كشيده شده است ؟** |  |
| **11** | **آيا رخت آويز مناسب وجود دارد ؟** | **رخت آويز سالم و قابل استفاده بوده و در محل مناسب نصب شده باشد .** |
| **12** | **آيا گوشي مامايي سالم موجود است ؟** | **گوشي مامايي سالم و بدون لهيدگي و خوردگي باشد .** |
| **13** | **آيا چيدمان وسايل ارايه خدمت به مادر باردار، مناسب است ؟** | **چيدمان بايد تسهيل گر ارايه خدمات بوده و ايمني و حريم مادر را تامين نمايد** |
| **ورود اطلاعات در سامانه**  **گروه هدف برنامه:**  **واجدين شرايط مراقبت پيش از بارداري – مادران باردار –**  **مادران زايمان كرده است**  امتياز 29 | **14** | **آيا گروه هدف برنامه به تعداد مورد انتظار در سامانه ثبت شده است ؟** | **گروه هدف برنامه ( پيش از بارداري – بارداري و پس از زايمان ) مي باشد .**  **پيش از بارداري با عنايت به واجدين شرايط فرزند آوري در برنامه باروري سالم – بارداري 84/1 در صد كل جمعيت و پس از زايمان با عنايت به تعداد كودكان زير 42روز تعيين مي شود .** |
| **15** | **آيا تعداد مراقبت هاي ثبت شده در سامانه در حد انتظار است ؟** | **با تعداد مادر باردار ثبت شده در سامانه و تعداد كودكان مراقبت شده مقايسه شود** |
| **16** | **آيا پنجره تكميل اطلاعات مراجعين در خصوص گروه هدف، كامل و به درستي ثبت شده است ؟** | **پنجره تكميل اطلاعات در سامانه چك شود.** |
| **17** | **آيا ثبت مراقبت ها و معاينات مراقبت پيش از بارداري به درستي انجام شده است ؟** | **براي بررسي اين مورد لازم است حداقل سه پرونده بارداري به صورت رندوم استخراج و فرم هاي تكميل شده بررسي و طي تماس با خدمت گيرنده درستيآن بررسي گردد .** |
| **18** | **آيا ثبت مراقبت ها و معاينات بارداري به درستي انجام شده است ؟** | **براي بررسي اين مورد لازم است حداقل پنج پرونده بارداري به صورت رندوم استخراج و فرم هاي تكميل شده بررسي و طي تماس با خدمت گيرنده درستي آن بررسي گردد .** |
|  |
| **19** | **آيا ثبت مراقبت ها و معاينات پس از زايمان به درستي انجام شده است ؟** | **براي بررسي اين مورد لازم است حداقل چهار پرونده بارداري به صورت رندوم استخراج و فرم هاي تكميل شده بررسي و طي تماس با خدمت گيرنده درستي آن بررسي گردد .** |
| **20** | **آيا ثبت مكمل ها با توجه به گروه هدف به درستي انجام شده است؟** | **در پرونده هاي مورد بررسي درستي آن چك شود** |
| **21** | **آيا ثبت واكسن با توجه به نياز گروه هدف به درستي انجام شده است ؟** | **در پرونده هاي مورد بررسي درستي آن چك شود** |
| **22** | **آيا ثبت آزمايشات با توجه به گروه هدف به درستي انجام شده است ؟** | **در پرونده هاي مورد بررسي درستي آن چك شود** |
| **23** | **آيا ثبت سونوگرافي به درستي انجام شده است ؟** | **در پرونده هاي مورد بررسي درستي آن چك شود** |
| **24** | **آيا ثبت حساسيت دارويي به درستي انجام شده است ؟** | **در پرونده هاي مورد بررسي درستي آن چك شود** |
| **25** | **آيا ثبت نتايج غربالگري ناهنجاري جنين به درستي انجام شده است ؟** | **در پرونده هاي مورد بررسي درستي آن چك شود** |
| **26** | **آيا ثبت پسخوراند متعاقب ارجاع مادر باردار در معرض خطر و پر خطر در سامانه انجام شده است ؟** | **تعدادي از ارجاعات مادر باردار پر خطر انتخاب و ثبت پسخوراند آن ها در سامانه چك شود** |
| **27** | **آيا مراقب سلامت مهارت استخراج اطلاعات از سامانه را دارد ؟** | **مشاهده / پرسش** |
| **معاينات و مراقبت ها**  امتياز29 | **28** | **آيا مراقب سلامت مي تواند مادر باردار ديابتي را شناسايي كند ؟** | **مقدار طبيعي قند، روش اندازه گيري آن و دسته بندي مادر باردار با قند بالا و اقدامات مرتبط با موارد غير طبيعي را بداند.** |
| **29** | **آيا مراقب سلامت مي تواند مادر باردار آنميك را شناسايي كند ؟** | **مقدار طبيعي هموگلوبين و هماتوكرينت و دسته بندي مادر باردار انميك و درمان آن را بداند** |
| **30** | **آيا مراقب سلامت مي تواند خانم واجد شرايط مراقبت پيش از بارداري هايپو/ هايپر تيروييدي راشناسايي كند ؟** | **مقدار طبيعي هورمون هاي تيروييد و اقدامات مرتبط با موارد غير طبيعي را بداند .** |
| **31** | **آيا مراقب سلامت مي تواند مادر باردار دچار مشكلات كليوي را شناسايي كند ؟** | **مقدار طبيعي اوره و كراتينين و ازمايش ادرار و اقدامات مرتبط با موارد غير طبيعي را بداند** |
| **32** | **آيا مراقب سلامت مي تواند مادر باردار نيازمند تزريق آمپول روگام را شناسايي كند ؟** | **مراحل شناسايي مادر باردار نيازمند تزريق آمپول روگام و در صورت نياز زمان تزريق آن را بداند** |
| **33** | **آيا مراقب سلامت مي تواند وجود بارداري را با استفاده از تست هاي مربوطه تشخيص دهد ؟** | **تست هاي مختلف تشخيص بارداري ، نحوه انجام و ارزيابي آزمايشات مربوطه را بداند** |
| **34** | **آيا مراقب سلامت مي تواند مادر باردار دچار عفونت ادراري راشناسايي كند ؟** | **مقدار طبيعي درآزمايش ادرار و موارد غير طبيعي مرتبط با عوفنت ادراري را تشخيص دهد** |
| **35** | **آيا مراقب سلامت مهارت انجام مانور لئوپولد را دارد ؟** | **مشاهده / پرسش** |
| **36** | **آيا مراقب سلامت مهارت اندازه گيري علايم حياتي را دارد ؟** | **مشاهده** |
| **37** | **آيا مراقب سلامت مهارت اندازه گيري ارتفاع رحم را دارد ؟** | **مشاهده / پرسش** |
| **38** | **آيا مراقب سلامت مهارت معاينه چشم ها را دارد ؟** | **مشاهده** |
| **39** | **آيا مراقب سلامت مهارت معاينه تيروييد را دارد ؟** | **مشاهده** |
| **40** | **آيا مراقب سلامت مهارت معاينه شكم پس از زايمان را دارد ؟** | **مشاهده / پرسش** |
| **41** | **آيا مراقب سلامت مهارت معاينه سينه ها را دارد ؟** | **مشاهده / پرسش** |
| **42** | **آيا مراقب سلامت مهارت شنيدن صداي قلب جنين را د ارد ؟** | **مشاهده / پرسش** |
| **43** | **آيا مراقب سلامت مهارت اندازه گيري قد و وزن را دارد ؟** | **مشاهده** |
| **44** | **آيا مراقب سلامت مهارت بررسي ادم را دارد ؟** | **مشاهده / پرسش** |
| **45** | **آيا مراقب سلامت مهارت بررسي محل بخيه ها را دارد ؟** | **مشاهده / پرسش** |
| **46** | **آيا تجويز و تحويل مكمل ها بر اساس نياز مادر باردار است ؟** | **بررسي مكمل هاي تحويل داده شده از نظر تعداد و نياز گروه هدف انجام شود .** |
| **47** | **آيا دفتر مراقبت مادر و نوزاد تكميل و به مادر تحويل مي شود ؟** | **مشاهده يا پرسش از مادر باردار( حضوري يا تلفني )** |
| **ارجاع و پيگيري**  امتياز 24 | **48** | **آيا اقدامات لازم متعاقب شناسايي مادر باردار پر خطر انجام شده است ؟** | **اقدامات شامل اعزام – ارجاع – درمان و يا توصيه مي باشد كه بر اساس دستورالعمل ها در سامانه تعيين مي گردد .** |
| **49** | **آيا پيگيري مادر باردار پر خطر ارجاع شده، به موقع انجام شده است ؟** | **از ليست مادران باردار ارجاع شده ( از طريق سامانه و يا كاغذي ) تعدادي رندوم انتخاب و وضعيت پيگيري آن ها بررسي شود .** |
| **50** | **آيا اقدامات لازم متناسب با پسخوراند دريافتي از سطح بالاتر انجام شده است ؟** | **بر اساس پيام هاي دريافتي و يا ارجاعات كاغذي انجام شده اقدامات متعاقب پسخوراند دريافتي چك شود** |
| **اطلاعات پرسنل**  امتياز 5 | **51** | **آيا مراقب سلامت از آخرين دستورالعمل ها مطلع مي باشد ؟** | **پرسش و بررسي** |

**بازديد كننده:**

**بازديد شونده :**

**امتياز چك ليست :**