**چک لیست پایش واحد مادران–مراقب سلامت**

**نام شهرستان..................نام مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت..............نام پایش شوندگان: ............نام پایشگران........... تاریخ پایش................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | **امتیاز مکتسبه** | | |
| مراقب سلامت ..... | مراقب سلامت ..... | مراقب سلامت ..... |
| **1** | شناسایی، ارجاع و پیگیری مراجعه زنان گروه هدف مراقبت پیش از بارداری به ماما/پزشک انجام شده است. | بررسی تصادفی سه پرونده ، امتیاز کامل در صورت پیگیری همه موارد | 5 | 15 |  |  |  |
| مراقب سلامت اول: جمع امتیاز با ضریب : 15 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................  مراقب سلامت دوم: جمع امتیاز با ضریب : 15 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................  مراقب سلامت سوم: جمع امتیاز با ضریب : 15 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |
| **پایش شونده: پایش کننده:**  **نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی:**  **تاریخ: تاریخ:**  **امضاء: امضاء:** | | | | | | | |