**چک لیست پایش برنامه سلامت مادران– پزشک شهرهای بالای 20 هزار نفر**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| پزشک .... | پزشک.... | پزشک... |
| 1 | شرح حال اولیه بارداری توسط پزشک در موعد مقرر تکمیل شده است. ( بر اساس سامانه جامع داده های سلامت -سربرگ شاخص مراقبت بارداری)\*میزان وضعیت فعلی شاخص واحد بهداشتی ذکر شود | 90 % و بیشتر: 9 امتیاز  90%-75 %: 7 امتیاز  75% -60%: ‌5 امتیاز  60%-45 %: 3 امتیاز  کمتر از 45 %: 0 امتیاز | | 2 | 18 |  |  |  |
| 2 | آگاهی کافی نسبت به شاخص ها و آخرین مکاتبات و دستور عمل های ابلاغی برنامه سلامت مادران داشته و آن ها را اجرا می نماید. | الف) اطلاع از گروه هدف برنامه/ تعریف مرگ مادر/ میزان مرگ مادری کشوری/ تعداد و علل مرگ مادر دانشگاه در سال گذشته/ تعریف شاخص پوشش کامل مراقبت های برنامه سلامت مادران و.. - 3 امتیاز  ب) اطلاع از آخرین راهنمای کووید 19 در بارداری- 2 امتیاز  ج) آگاهی از دو مورد از سایر دستورالعمل های اخیر- 2 امتیاز | | 2 | 14 |  |  |  |
| 3 | پوشش مراقبت 2 و 3 پس از زایمان (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)  \*درصد فعلی شاخص واحد بهداشتی ذکر شود | **واحد های بهداشتی اصفهان 1 و 2** | **واحد های بهداشتی سایر شهرستانها** | 1 | 4 |  |  |  |
| 67.5 % و بیشتر: ‌4 امتیاز  67%-52%: 3 امتیاز  51%-37%: ‌2 امتیاز  36%-22 %: 1 امتیاز  کمتر از 22 %: 0 امتیاز | 82.5 % و بیشتر: ‌4 امتیاز  82%-72 %: 3 امتیاز  71%-62%: ‌2 امتیاز  61%-52 %: 1 امتیاز  کمتر از 52 %: 0 امتیاز |
| جمع امتیاز با ضریب : 36 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | | |

**نام و نام خانوادگی و امضاء پایش شونده نام و نام خانوادگی و امضاء پایش کننده**