ابزار پایش برنامه سلامت مادران– پزشک –بهار 1403

نام شهرستان ................. نام مرکز/ پایگاه سلامت ................ نام پایشگر ................. تاریخ پایش ...................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه  |
| **پزشک ....** | **پزشک ....** | **پزشک ....** |
| 1 | اطلاعات جمعیتی و شاخص های برنامه سلامت مادران منطقه ی تحت پوشش موجود و از تعریف و میزان آنها آگاه است. | الف) اطلاع از گروه هدف برنامه/ مادران باردار نیازمند مراقبت ویژه (0.5امتیاز)ب) میزان مرگ مادری کشوری و دانشگاهی، تعداد و علل مرگ مادری دانشگاه در سال گذشته (1 امتیاز)ج) شاخص های برنامه سلامت مادران (1.5 امتیاز) | **1** | **3** |  |  |  |
| 2 | از آخرین مکاتبات و دستور عمل های ابلاغی برنامه سلامت مادران آگاهی دارد. | آگاهی از محتوای دستورعمل ها از جمله راهنمای آموزشی پیشگیری از سقط خودبخودی، منشور کرامت مادری، آخرین راهنمای کووید19 در بارداری و سایر دستور عمل ها | **1** | **1** |  |  |  |
| 3 | در مراقبت قبل از بارداری خدمات مربوط به پزشک را انجام و ارجاعات ماما در این زمینه را بررسی می نماید. | مشاهده ارجاع- انجام معاینه فیزیکی- ثبت بیماری- ارسال پسخوراند | **1** | **2** |  |  |  |
| 4 | بر اساس مراقبت های انجام شده، در صورت تشخیص یا وجود سابقه بیماری در فرد، ثبت بیماری، دارو و آزمایشات انجام می شود. |  | **2** | **4** |  |  |  |
| 5 | ارجاعات را بررسی و بازخورد از طریق سامانه و بر اساس دستور عمل ارسال می‌گردد. |  | **2** | **4** |  |  |  |
| 6 | در صورت نیاز، فرد را به موقع به سطح تخصصی ارجاع نموده و تاریخ و فرد مسوول پیگیری را در سامانه تعیین می نماید. | بررسی دفترچه ارجاع- بررسی ویزیت در سامانه/ پرونده کاغذی  | **2** | **4** |  |  |  |
| 7 | شرح حال اولیه بارداری توسط پزشک در موعد مقرر تکمیل شده است. ( بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت-سربرگ شاخص مراقبت بارداری)\*میزان وضعیت فعلی شاخص واحد بهداشتی ذکر شود | 90% و بیشتر: ‌4 امتیاز89%-80%: 3 امتیاز79%-70%: ‌2 امتیاز69%-60%: 1 امتیازکمتر از 60%: 0 امتیاز | **2** | **8** |  |  |  |
| 8 | پوشش مراقبت ناقص پیش از بارداری ( بر اساس سامانه جامع داده های سلامت -سربرگ شاخص مراقبت پیش از بارداری)\*میزان وضعیت فعلی شاخص واحد بهداشتی ذکر شود | 40% و بیشتر: ‌4 امتیاز39-30%: 3 امتیاز29%-20%: ‌2 امتیاز19%-10 %: 1 امتیازکمتر از 10%: 0 امتیاز | **1** | **4** |  |  |  |
| 9 | پوشش مراقبت کامل بارداری (بر اساس سامانه جامع داده های سلامت -سربرگ شاخص مراقبت بارداری) \*میزان وضعیت فعلی شاخص واحد بهداشتی ذکر شود | **واحد های بهداشتی اصفهان 1 و 2** | **واحد های بهداشتی سایر شهرستانها** | 1 | 3 |  |  |  |
| 65% و بیشتر: 3 امتیاز64%-50%: 2 امتیاز49%-35%: ‌ 1 امتیازکمتر از35%: 0 امتیاز | 90% و بیشتر: 3 امتیاز89%-70%: 2 امتیاز69%-50%: 1 امتیازکمتر از 50%: 0 امتیاز |
| 10 | پوشش مراقبت 2 و 3 پس از زایمان ( بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت- سربرگ شاخص مراقبت پس از زایمان) \*میزان وضعیت فعلی شاخص واحد بهداشتی ذکر شود | 90% و بیشتر: 3 امتیاز89%-70%: 2 امتیاز69%-50%: 1 امتیازکمتر از 50%: 0 امتیاز | 1 | 3 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 36 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... |