**ابزار پایش برنامه های مبارزه با بیماری های غیر واگیر – پزشک**

**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** | دستورالعمل اجرايی و محتوای آموزشی مجموعه PHCمداخلات اساسی بیماری های غیرواگیر در نظام ايران(ايراپن) ويژه پزشک را در اختیار داشته و به آن آگاهی دارد. | مشاهده شود که پزشک بسته خدمت )ايراپن( ويژه پزشک را در اختيار دارد ) 1امتياز)  پرسش حداقل يک سوال از هر کدام از بخش های: پيشگيري و کنترل بيماري فشارخون بالا- پيشگيري و کنترل بيماري ديابت- برنامه سرطان کولورکتال- برنامه پيشگيري و کنترل اختلال چربي هاي خون- برنامه ارتقاي فعاليت بدني  " از کتاب مجموعه مداخلات اساسي بيماريهاي غيرواگير در نظام مراقبتهاي بهداشتي اوليه ايران "ايراپن 1396 (دستورالعمل اجرايي و محتواي آموزشي پزشک)اطلاع دارد ( پاسخ درست هر بخش 3 امتياز) | 1 | 4 |  |  |  |
| **2** | ارجاع 10 درصد بیماران ديابتی به سطح 2 جهت بررسی عوارض قلبی، چشمی، کلیوی و عصبی ديابت انجام شده است. | اين خدمت در آغاز تشخيص ديابت و پس از آن هر ساله برای هر بیمار انجام مي شود. )مشاهده و بررسي فرم ارجاع بیماران:  ارجاع صفر تا 5 درصد بیماران صفر امتیاز  ارجاع 5 تا 10 درصد بیماران دو امتیاز  ارجاع 10 تا 15 درصد بیماران سه امتیاز  ارجاع بیش از 15 درصد بیماران یک امتیاز ( صفر تا سقف 3 امتیاز) | 2 | 6 |  |  |  |
| **3** | بیماران مبتلا به فشارخون بالا را بعد از شناسايی، طبق دستورالعمل، تحت درمان، مراقبت و پیگیری قرار داده است. | پوشش مراقبت بیماران مبتلا به فشار خون بالا بیش از 70 درصد 4 امتیاز  پوشش مراقبت بیماران مبتلا به فشار خون بالا بین 50 تا 69 درصد 3 امتیاز  پوشش مراقبت بیماران مبتلا به فشار خون بالا بین 30 تا 49 درصد 2 امتیاز  پوشش مراقبت بیماران مبتلا به فشار خون بالا بین 20 تا 29 درصد 1 امتیاز  پوشش مراقبت بیماران مبتلا به فشار خون بالا کمتر از 20 درصد صفر امتیاز | 3 | 12 |  |  |  |
| **4** | فشارخون بیماران مبتلا به فشارخون بالا تحت کنترل است. | بررسی حداقل 4 پرونده بیمار مبتلا به فشار خون بالا از نظر:  ثبت داروهای فشار خون بالا 0.5 امتیاز  ثبت تعداد دارو مناسب با عدد فشار خون 0.5 امتیاز | 2 | 8 |  |  |  |
| **5** | برنامه ریزی برای حل فاصله ها و چالش های مشخص شده نسبت به مورد انتظار شاخص ها انجام شده است. | بررسی موارد زیر:  1-تقسیم بندی بیماران بین پزشکان و مشخص نمودن تعداد مراقبت ها  2- تقسیم بندی بیماران بین مراقبین سلامت و بهورزان و مشخص نمودن تعداد مراقبت ها  3-نظارت بر شاخص های ارائه خدمت در مراقبین و پزشکان (آگاهی پزشک از شاخص ها و محل استحصال آن ها)  ( صفر تا سقف 3 امتیاز) | 1 | 3 |  |  |  |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| پزشک .... | پزشک.... | پزشک... |
| **6** | بیماران مبتلا به دیابت را بعد از شناسايی، طبق دستورالعمل، تحت درمان، مراقبت و پیگیری قرار داده است | پوشش مراقبت بیماران مبتلا به دیابت بیش از 70 درصد 4 امتیاز  پوشش مراقبت بیماران مبتلا به دیابت بین 50 تا 69 درصد 3 امتیاز  پوشش مراقبت بیماران مبتلا به دیابت بین 30 تا 49 درصد 2 امتیاز  پوشش مراقبت بیماران مبتلا به دیابت بین 20 تا 29 درصد 1 امتیاز  پوشش مراقبت بیماران مبتلا به دیابت کمتر از 20 درصد صفر امتیاز | 4 | 16 |  |  |  |
| **7** | قند خون بیماران مبتلا به ديابت تحت کنترل است | پوشش A1C انجام شده بیش از 80 درصد 2 امتیاز  پوشش A1C انجام شده بین 60 تا 79 درصد 1.5 امتیاز  پوشش A1C انجام شده بین 40 تا 59 درصد 1 امتیاز  پوشش A1C انجام شده بین 30 تا 39 درصد 0.5 امتیاز  پوشش A1C انجام شده کمتر از 29 درصد 0 امتیاز  پوشش A1C کنترل شده به نسبت A1C انجام شده بیش  از 80 درصد 2 امتیاز  پوشش A1C کنترل شده به نسبت A1C انجام شده  بین 60 تا 79 درصد 1.5 امتیاز  پوشش A1C کنترل شده به نسبت A1C انجام شده  بین 40 تا 59 درصد 1 امتیاز  پوشش A1C کنترل شده به نسبت A1C انجام شده  بین 30 تا 39 درصد 0.5 امتیاز  پوشش A1C کنترل شده به نسبت A1C انجام شده  کمتر از 29 درصد 0 امتیاز | 2 | 8 |  |  |  |
| **8** | نظارت بر مراقبت پره دیابت بعد از تشخیص قطعی طبق دستورالعمل انجام داده است | بررسی دو پرونده پره دیابت از نظر پیگیری و مراقبت به موقع و با کیفیت که باید سوال از مراقبت 7 آیتم انجام گیرد:  پوشش مراقبت افراد مبتلا به پره دیابت بیش از 50 درصد 4 امتیاز  پوشش مراقبت افراد مبتلا به پره دیابت بین 30 تا 49 درصد 3 امتیاز  پوشش مراقبت افراد مبتلا به پره دیابت بین 20 تا 29 درصد 2 امتیاز  پوشش مراقبت افراد مبتلا به پره دیابت بین 10 تا 19 درصد 1 امتیاز  پوشش مراقبت بیماران مبتلا به دیابت کمتر از 9 درصد صفر امتیاز  آگاهی از مراقبت صحیح و مناسب پره دیابت ( در هر کدام از پوشش ها 0.5 امتیاز بابت آگاهی از مراقبت با کیفیت) | 2 | 8 |  |  |  |
| **9** | افراد ارجاع شده به پزشک در غربالگری کولورکتال، طبق دستورالعمل مورد معاینه و در صورت نیاز ارجاع قرار گرفته اند. | مشاهده و بررسی حداقل 2 پرونده بیمار:  به ازای هر ارجاع مطابق دستورالعمل (2 امتیاز) عدم ارجاع طبق دستورالعمل (صفر امتیاز) | 2 | 8 |  |  |  |
| **10** | پیگیری افراد نیازمند ارجاع سطح 2 در غربالگری سرطان کولورکتال، تا حصول نتیجه انجام گرفته است. | مشاهده و بررسی افراد مستندات پیگیری افراد ارجاع شده :  100 – 75 درصد پیگیری با مستندات لازم (4 امتیاز)  50 تا 75% پیگیری با مستندات لازم (3 امتیاز)  25 تا 50 % پیگیری ( 2 امتیاز)  0-25% پیگیری ( 1 امتیاز)  از نتایج پیگیری ها خبر ندارد ( صفر امتیاز) | 2 | 8 |  |  |  |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| پزشک .... | پزشک.... | پزشک... |
| **11** | از پیگیری افراد نیازمند ارجاع سطح 2 در غربالگری سرطان برست ، تا حصول نتیجه اطلاع دارد. | مشاهده و بررسی افراد مستندات پیگیری افراد ارجاع شده :  100 – 75 درصد پیگیری با مستندات لازم (4 امتیاز)  50 تا 75% پیگیری با مستندات لازم (3 امتیاز)  25 تا 50 % پیگیری ( 2 امتیاز)  0-25% پیگیری ( 1 امتیاز)  از نتایج پیگیری ها خبر ندارد ( صفر امتیاز ) | **2** | 8 |  |  |  |
| **12** | مراقبت زوجین ناقل و مشکوک تالاسمی در محدوده تحت پوشش را می شناسد؟و بر کنترل تنظیم خانواده و ارجاع به موقع برای انجام PND مرحله اول و دوم زوجین اشراف کامل دارد | مشاهده و بررسی پرونده زوجین مشکوک و ناقل بتا تالاسمی  اطلاع از تعداد زوجهای تحت پوشش ناقل تالاسمی و حداقل یک بار ویزیت و ورود اطلاعات مربوطه به سامانه سیب و اطلاع از دستورالعمل(4 امتیاز)  اطلاع از تعداد زوجهای ناقل تالاسمی تحت پوشش و ورود اطلاعات مربوطه به سامانه سیب و اطلاع از دستورالعمل(3امتیاز)  اطلاع از تعداد زوجهای ناقل تالاسمی تحت پوشش و اطلاع از دستورالعمل(2امتیاز)  اطلاع و احاطه بر دستورالعمل(1 امتیاز)  هیچ احاطه ای به برنامه ندارد(0امتیاز) | **1** | **4** |  |  |  |
| **13** | کودکان دچار کم کاری مادرزادی تیروئید و PKU شناسایی شده از غربالگری را در جمعیت تحت پوشش می شناسد و بر مراقبت و پیگیری آنها نظارت کامل دارد. | مشاهده و بررسی پرونده نوزادان مبتلا به کم کاری مادرزادی تیروئید و pku  اطلاع از تعداد بیماران تحت پوشش (1امتیاز)  ثبت بیماران در سامانه سیب با کد e031(1 امتیاز)  نظارت بر پیگیری مراقبتها توسط مراقبین سلامت طبق دستورالعمل(مراقبتها کامل: 2امتیاز ، مراقبتها ناقص : 1امتیاز) | **1** | **4** |  |  |  |
| **14** | غربالگری سندرم داون را در مادران باردار تحت پوشش پیگیری و رصد می نماید. | مشاهده و بررسی پرونده مادران باردار:  100تا 75 درصد موارد مادران باردر را تحت پوشش غربالگری سندرم داون قرارداده و آزمایشات و سونوگرافی لازم را درخواست کرده اند (4امتیاز)  50-75 درصد موارد مادران باردر را تحت پوشش غربالگری سندرم داون قرارداده و آزمایشات و سونوگرافی لازم را درخواست کرده اند(3امتیاز)  25 تا 50 درصد موارد مادران باردار را تحت پوشش غربالگری سندرم داون قرارداده و آزمایشات و سونوگرافی لازم را درخواست کرده اند(2امتیاز)  0 تا 25 درصد موارد مادران باردار را تحت پوشش غربالگری سندرم داون قرارداده و آزمایشات و سونوگرافی لازم را درخواست کرده اند(ا امتیاز)  به برنامه وقوف ندارد و از دستورالعمل بی اطلاع است(0 امتیاز) | **1** | **4** |  |  |  |
| **15** | مرگ های بعلت سوانح و حوادث را در جمعیت تحت پوشش می شناسد و اقدامات مداخله ای بین بخشی برای کاهش مرگ و میر و رفع نقاط پرخطر انجام می دهد ( با تاکید بر مرگ کودکان به دلیل حوادث) | مشاهده و بررسی مرگ های جمعیت تحت پوشش بدلیل سوانح و حوادث  بررسی 100 درصدپرونده های مرگ بعلت حوادث (4)  بررسی 75 درصدپرونده های مرگ بعلت حوادث (3)  بررسی 50 درصدپرونده های مرگ بعلت حوادث (2)  بررسی 25 درصدپرونده های مرگ بعلت حوادث (1)  اصلا انجام نشده 0 | **1** | **4** |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 105 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه های مبارزه با بیماری های واگیر – پزشک**

**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 | از تعاریف بیماریهای قابل پیشگیری واکسن و نحوه بیماریابی و گزارش دهی و همچنین شاخص های عملکردی مراقبت این بیماریها اطلاعات کافی دارد . | بیماريابی(2 امتیاز) گزارش دهی ( 2 امتیاز) | 2 | 8 |  |  |  |
| 2 | مراقبت (آموزش پیشگیری، بیماريابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) بیماری سل و مالاریا را انجام می دهد. | نظارت بر انجام آموزش پیشگیری و بیماريابی ( 1 امتیاز)، گزارش (1 امتیاز) و درمان ( 2 امتیاز) | 2 | 8 |  |  |  |
| 3 | مراقبت (آموزش پیشگیری، بیماريابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع و مشاوره (یماری های نوپدید )کووید19- انفلوانزا- اچ ا ی وی – هپاتیت) را انجام می دهد. | نظارت بر انجام آموزش پیشگیری و بیماريابی(2 امتیاز) گزارش دهی ( 1 امتیاز) درمان ( 1 امتیاز) مشاوره (1) | 2 | 8 |  |  |  |
| 4 | مراقبت (آموزش پیشگیری، بیماريابی، گزارش، پیگیری درمان و ارجاع) بیماری های منتقله از آب و غذا ، پدیکولوزیس ،طغیان ها را انجام می‌دهد. | نظارت بر انجام آموزش پیشگیری و بیماريابی(2 امتیاز) گزارش دهی ( 1 امتیاز) درمان ( 2 امتیاز) | 1 | 4 |  |  |  |
| 5 | درخصوص بیماریابی و مراقبت موارد اسهال حاد(با هدف مراقبت وبا، دیسانتری و کشف طغیان) اقدام لازم انجام شده است. | آموزش و پیگیری ( یک امتیاز) رسیدن به حدانتظار( 2 امتیاز) | 2 | 6 |  |  |  |
| 6 | درخصوص بیماریابی سایر بیماری های منتقله از آب و غذا(تیفوئید، بوتولیسم، فاسیولا، هپاتیت A) اهتمام لازم صورت گرفته است. | آموزش و بیماریابی (2 امتیاز) | 1 | 2 |  |  |  |
| 7 | پزشک در خصوص بیماری های زئونوز و نحوه مراقبت از انها (سالک – تب مالت – حیوان گزیدگی – تب خونریزی دهنده کریمه کنگو، گزش جانوران زهری و ..) آگاهی کافی دارد. | صفر: آگاهی ندارد 1-: تا حدودی مسلط است – 2 کاملا مسلط است | 2 | 4 |  |  |  |
| 8 | پزشک در خصوص بیماریهای منتقله از ناقلین (مالاریا ، پدیکولوزیس- بیماریهای منتقله از آئدس) آگاهی مطلوب دارد. | صفر: آگاهی ندارد 1-: تا حدودی مسلط است – 2 کاملا مسلط است | 2 | 4 |  |  |  |
| 9 | اهتمام در خصوص برنامه STI و بیماریابی و گزارش آن وجود دارد. | بیماريابی(2 امتیاز) گزارش دهی ( 2 امتیاز) | 1 | 4 |  |  |  |
| 10 | پزشک از وضعیت شاخص غربالگری HIV در زنان باردار تحت پوشش آن مرکز مطلع می باشد. | اطلاع از شاخص دارد ( 4 امتیاز) – اطلاع از شاخص ندارد ( صفر امتیاز) | 1 | 4 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 52 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه های سلامت روان – پزشک**

**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 | تشخیص و درمان و پیگیری و ارجاع بیماری های روانپزشکی ، را انجام میدهد ( پایش حضوری/ غیرحضوری) | 45-50 کسب نمره 4-40-45 کسب نمره 3  35-40 کسب نمره 2- زیر 35 کسب نمره 1  **صورت**: محاسبه جمع اختلالات شایع روانپزشکی ثبت شده توسط پزشک بر اساس نامه ارسالی شماره 3221/6/ د مورخ 6/4/1400  **مخرج:** خدمات ، گزارش مراقبت ها، گزارش تشخیص ها- در باکس مراقبت انتخاب کد 6931 ← جستجو و سپس عدد غربال مثبت درارزیابی سلامت روان نوشته شود - در باکس مراقبت انتخاب کد 7531 ← جستجو و سپس عدد غربال مثبت درارزیابی سلامت روان نوشته شود - در باکس مراقبت انتخاب کد 6784 ← جستجو و سپس عدد غربال مثبت درارزیابی سلامت روان نوشته شود – در باکس مراقبت انتخاب کد 7530 ← جستجو و سپس عدد غربال مثبت درارزیابی سلامت روان نوشته شود .( عددهای بدست آمده غربال مثبت در ارزیابی سلامت روان با هم جمع شود و در مخرج گذاشته شود) | 3 | 12 |  |  |  |
| 2 | ويزيت و ارجاع موارد دارای افکار یا اقدام به خودکشی(احتمال اورژانس روانپزشکی)  ( پایش حضوری/ غیرحضوری) | هر پرونده دو امتیاز  در بررسی دو پرونده، مستندات ويزيت و ارجاع خودکشی موجود است(صفر تا 4 امتیاز) | 4 | 16 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 28 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه های بهبود تغذیه – پزشک**

**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 | به منظور بهبود وضعیت موجود شاخص های تغذیه ای مرکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش خود (به تفکیک گروههای سنی) با همراهی تیم سلامت برنامه ریزی نموده است. شاخص های تغذیه : نوجوان ○ جوان ○ میانسال ○ سالمند ○ ) | 🗆 برنامه ریزی برای شاخص های 4 گروه سنی (4)  🗆 برنامه ریزی برای شاخص های 3 گروه سنی (3)  🗆 برنامه ریزی برای شاخص های2 گروه سنی (2)  🗆 برنامه ریزی برای شاخص های 1 گروه سنی (1)  🗆 برای هیچیک از شاخص های گروه های سنی برنامه‌ریزی نکرده است. (0) | 1 | 4 |  |  |  |
| 2 | مراقبت تغذیه ای گروه های سنی مختلف ارجاع شده را براساس آخرین بسته آموزشی و خدمتی تغذیه (ویژه پزشک) و دستورالعمل های تغذیه در مراقبت ها ا انجام داده است.( ارزیابی آنتروپومتریک و درصورت لزوم بالینی و بیوشیمیائی) ( در زمان بازدید نحوه مراقبت تغذیه ای حداقل دو گروه سنی مشاهده شود و درصورت نبودن مراجعه کننده، موارد ثبتی مرتبط در سامانه سیب بررسی شود) | 🗆 بلی (2)  🗆 تا حدودی (1)  🗆 خیر (0) | 1 | 2 |  |  |  |
| 3 | براساس آخرین بسته خدمتی تغذیه(ویژه پزشک)، افراد دریافت کننده مراقبت تغذیه ای را به کارشناس تغذیه ارجاع داده است. | در بررسی تصادفی 1 خلاصه پرونده الکترونیک از هر گروه سنی ( کودک، نوجوان، جوان، میانسال و سالمند) : 🗆 انجام صحیح هر5-4 مورد (4)  🗆 انجام صحیح 3-2 مورد(3)  🗆 انجام صحیح1 مورد (1)  🗆عدم انجام هیچیک از موارد(0) | 1 | 4 |  |  |  |
| 4 | جهت پیگیری مراجعه افراد ارجاع شده به کارشناس تغذیه،گزینه "پیگیری های دیگران" را در سامانه سیب برای مراقب سلامت انتخاب نموده است. | در بررسی تصادفی 1 خلاصه پرونده الکترونیک از هر گروه سنی ( کودک، نوجوان، جوان، میانسال و سالمند) : 🗆 انجام صحیح هر5-4 مورد (4)  🗆 انجام صحیح 3-2 مورد(3)  🗆 انجام صحیح1 مورد (1)  🗆عدم انجام هیچیک از موارد(0) | 1 | 4 |  |  |  |
| ردیف | سؤال/ انتظار | توضیحات | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | |
| پزشک .... | پزشک .... | پزشک .... |
| 5 | پزشک مرکز در برنامه های مداخله ای بهبود تغذیه مشارکت فعال دارد.(این سوال از کارشناس تغذیه مرکز، و درصورت عدم حضور کارشناس تغذیه از مراقبین سلامت پرسیده شود)  (برنامه های بین بخشی ،ایران اکو، مکمل یاری در مدارس، پایگاه تغذیه سالم در مدارس، برنامه حمایتی کودکان و مادران)، آموزش های گروهی و آموزش های بین بخشی و ، مناسبت های مرتبط با تغذیه و .... | 🗆 بلی (2)  🗆 تا حدودی (1)  🗆 خیر (0) | 1 | 2 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 16 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه دهان و دندان– پزشک**

**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 | از برنامه های واحد سلامت دهان و دندان ونحوه ارائه آن آگاهی لازم را دارد. | 1-برنامه های سلامت دهان و دندان را می داند( 1 امتیاز)  2-پیگیری لازم جهت انجام خدمات توسط مراقبین سلامت را انجام می دهد(2 امتیاز) | 4 | 12 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 12 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش واحد آمار – پزشک**

**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 | پزشک اطلاعاتی از وقایع حیاتی جمعیت تحت پوشش خود دارد و بر ثبت آن توسط تیم سلامت( زیج حیاتی و سیب) نظارت دارد. | تعداد موالید: 0.5 امتیاز تعداد مرگ: 0.5 امتیاز مهاجرتها: 0.5 امتیاز تعداد بی فرزند و تک فرزند: 0.5 امتیاز تعداد زایمان طبیعی و سزارین: 0.5 امتیاز تعداد تولد با وزن کمتر از 2500 گرم: 0.5امتیاز تعداد مرده زایی: 0.5 امتیاز  نظارت بر عملکرد تیم سلامت در فرآیندهای آماری مرکز ( نظارت بر ثبت تلفن همراه، ویرایش اطلاعات دموگرافیک اشتباه ثبت شده ( وضعیت تأهل، تحصیلات و...) : 0.5 امتیاز | 2 | 8 |  |  |  |
| 2 | نسبت به تشکیل، تکمیل و به روز رسانی پرونده الکترونیک سلامت برای جمعیت تحت پوشش اقدام نموده است. | در بررسی تعداد پرونده تشکیل و تکمیل شده بر اساس برنامه زمانبندی شده و درصد مورد انتظار مرکز بهداشت شهرستان (بر اساس درصد تحقق از يک تا 4 امتیاز) | 1 | 4 |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 12 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه سلامت مادران– پزشک**

**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 شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)\*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)  \*میزان وضعیت فعلی شاخص واحد بهداشتی ذکر شود | واحد های بهداشتی اصفهان 1 و 2 | واحد های بهداشتی سایر شهرستانها | 1 | 4 |  |  |  |
| 65 % و بیشتر: ‌4 امتیاز  65%-50%: 3 امتیاز  50%-35%: ‌2 امتیاز  35%-20 %: 1 امتیاز  کمتر از 20 %: 0 امتیاز | 80 % و بیشتر: ‌4 امتیاز  80%-70 %: 3 امتیاز  70%-60%: ‌2 امتیاز  60%-50 %: 1 امتیاز  کمتر از 50 %: 0 امتیاز |
| جمع امتیاز با ضریب : 36 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | | |

**ابزار پایش برنامه مدیریت خطر بلایا– پزشک**

**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... |
|  | **برنامه ارزيابی سطح خطر و ایمنی واحد بهداشتی ( (SARA اجرا شده است.** | بیان شاخص ایمنی سازه ای، غیر سازه ای و عملکردی واحد بهداشتی مربوط به سال 98 و99 وتحلیل هر کدام از آنها.( 6 شاخص که هر آیتم.25امتیاز و تحلیل آن .25 امتیاز دارد) | **1** | **3** |  |  |  |
| 5 نمونه از سوالات چک لیست ارزیابی سطح خطر وایمنی واحد بهداشتی را بیان نموده و نحوه امتیاز دهی را شرح میدهد:  نام بردن 5 نوع مخاطره(هر کدام 0.25 امتیاز) و بیان 1 مثال از هر کدام(0.25 امتیاز)  ایمنی سازه ای ونحوه امتیاز دهی به سول ارزیابی مربوطه(0.5 امتیاز) ایمنی غیرسازه ای و نحوه امتیاز دهی به سول ارزیابی مربوطه (1امتیاز) ایمنی عملکردی و نحوه امتیاز دهی به سول ارزیابی مربوطه(1 امتیاز) | **2** | **10** |  |  |  |
|  | **قسمت های اصلی EOP را بیان میکند.** | شامل مفاهیم پایه (5 مورد هر کدام 0.25 امتیاز)، مبانی عملیات(4 مورد هر کدام 0.25 امتیاز)، کارکردهای آمادگی(6 مورد هر کدام 0.25 امتیاز)، کارکردهای مشترک(حداقل 9 مورد هر کدام 0.25 امتیاز) ، کارکردهای اختصاصی وتخصصی( حداقل 4 مورد هر کدام 0.25 امتیاز) | **1** | **7** |  |  |  |
| بر اساس برنامه SARA مخاطرات تهدید کننده منطقه، جمعیت و واحد بهداشتی تحت پوشش را به ترتیب اولویت و درصد خطر می شناسد.(بر اساس 5 دسته مخاطرات هر اولویت صحیح 0.5 امتیاز) | **2** | **5** |  |  |  |
|  | **برنامه نظام ثبت وقوع و پیامدهای بلايا (DSS) اجرا شده است.** | فرم های گزارش مخاطره به سطح بالاتر را می شناسد(فرم سیت رپ و دی اس اس)-(هر کدام 1 امتیاز)  تفاوت این دو نوع گزارش را بیان می نماید.( 1 امتیاز )  تعریف دو نوع گزارش صفر را بیان می کند.(هر کدام 1 امتیاز) | **2** | **10** |  |  |  |
| فرایند گزارش مخاطره و یا گزارش صفر به سطح بالاتر در فصل قبل در مرکز اجرا شده است. 2 امتیاز | **3** | **6** |  |  |  |
|  | **پزشک مرکز برنامه دارت را می شناسد.** | تعریف برنامه دارت را می داند.(1امتیاز)  گروه هدف برنامه را می شناسد(1 امتیاز) و از تعداد آن در واحد مطلع است (1 امتیاز)  شاخص های برنامه دارت را بیان می نماید(1 امتیاز)  درصد شاخص های آموزش بار اول و بار دوم خانوار تحت پوشش در واحد بهداشتی را میداند(هر کدام 1 متیاز) | **2** | **12** |  |  |  |
|  | **اقدامات کاهش آسیب غیر سازه ای که در واحد بهداشتی اجرا شده و یا باید اجرا شود را ذکر می نماید.** | -چیدمان ایمن وسایل و تجهیزات در واحد بهداشتی رعایت و نظارت شده است(1 امتیاز)  پیگیری انجام اقدامات کاهش آسیب غیر سازه ای و یا سازه ای در واحد بهداشتی انجام شده است.(در صورت پیگیری و مشاهده مستندات و یا مشاهده نتیجه پیگیری واقدام1.5 امتیاز)  در صورت انجام اقدامات کاهش آسیب در واحد بهداشتی آیا حفظ و نگهداشت آن رعایت شده است(1امتیاز) | **2** | **7** |  |  |  |
| جمع امتیاز با ضریب : 60 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ...................... | | | | | | | |