|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام حیطه | امتیاز مطلوب | امتیاز کسب شده |
| 1 | برنامه ریزی  | 10 |  |
| 2 | سازماندهی  | 10 |  |
| 3 | پایش و ارزشیابی | 2 |  |
| 4 | گزارش دهی | 2 |  |
| 5 | آگاهی گیرنده خدمت | 4 |  |
| 6 | بررسی عملکرد و ثبت اطلاعات در سامانه سیب توسط پزشک | 12 |  |
| جمع کل( کیفیت کلی مرکز خدمات جامع سلامت ...........................................) | 40 |  |

اطلاعات نیروی انسانی و جمعیتی

|  |
| --- |
| نام مرکز جامع سلامت ................................................................................................ |
| نام خانه بهداشت/ پایگاه .............................................................................................. |
| تعداد بهورز زن / مراقب سلامت: ................................................................................ |
| تعداد بهورز مرد/ مراقب سلامت مرد: ....................................................................... |
| نعداد جمعیت تحت پوشش( طبق زمان پایش) : ................................................... |
| تعداد جمعیت زیر 5 سال( طبق زمان پایش): ........................................................ |
| نعداد کودکان زیر یکسال( طبق زمان پایش): ......................................................... |
| تعداد مرگ کودکان زیر 5 سال طی سال گذشته ............... سال جاری............. |
| تعداد مرگ نوزادان طی سال گذشته ................... سال جاری.................................. |

نام مرکز سلامت جامعه: تاریخ بازدید: نام پایش کنندگان: نام پایش شوندگان:

| فرآیند | ردیف | سوال | امتیاز مطلوب | امتیاز کسب شده | توضیحات |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| برنامه ریزی | 1 | آیا از شاخص های برنامه کودکان مربوط به مرکز سلامت و شهرستان آگاهی دارد و چه مداخلاتی جهت بهبود آنها انجام گرفته است ؟پزشک: درصد غربالگری تکامل کودکان 🌕 درصد معاینه توسط پزشک 🌕 تعداد مرگ کودکان 59-1 ماهه 🌕 تعداد مرگ نوزاد 🌕 تعداد شیرخوار شیرمصنوعی خوار یارانه ایی🌕ناظرفنی : درصد غربالگری تکامل کودکان  درصد معاینه توسط پزشک  تعداد مرگ کودکان 59-1 ماهه و علت آن  تعداد مرگ نوزاد و علت ان  تعداد شیرخوار شیرمصنوعی خوار یارانه ایی | 10 |  |  | به ازای هر گزینه یک امتیاز : اگاهی از شاخص 0.5 امتیاز و مداخلات انجام شده 0.5 امتیاز |
|  |  | برنامه ریزی  | 10 |  |  |  |
| سازماندهی | 2 | آیا در جلسات هماهنگی مرکز نسبت به توجیه کارکنان در خصوص آخرین دستورالعمل ها و بخشنامه ها اقدام شده است؟کودک سالم🌕 مانا🌕 تروج تغذیه با شیرمادر🌕 نظام مرگ کودک🌕 نوزادان🌕 تکامل🌕 | 2 |  |  | در صورت توجیه پرستل در خصوص آخرین دستورالعمل ها: امتیاز 2اطلاعات ناقص: 1 عدم اطلاع :صفر |
| 3 | آیا پیگیری جهت رفع کمبود ویا نواقص تجهیزاتی برنامه در پایگاه های سلامت تابعه انجام شده است؟ | 2 |  |  | در صورت انجام پیگیری امتیاز :2عدم انجام پیگیری :صفر |
| 4 | آیا جمع بندی برآورد مکمل های غذایی و داروهای مانا انجام و به ستاد شهرستان ارسال شده است؟ | 2 |  |  | در صورت براورد صحیح 1 امتیاز و ارسال به موقع 1 امتیاز :2عدم انجام :صفر |
| 5 | آیا نمونه مواد آموزشی دریافتی از مرکز بهداشت شهرستان بصورت فایل الکترونیکی یا فیزیکی بایگانی شده است ؟ مجموعه آموزشی( فیزیکی یا فایل الکترونیکی): تکامل :توصیه هایی برای تکامل کودکان به تفکیک سن- کتابچه تمرین های برای رشد و تکامل کودکان 12 تا 16 ماهه، کتاب یا فایل الکترونیکی و 118 و 152 بازی و تمرین برای تکامل کودکان – محتوی توانبخشی خانواده محورنظام مرگ کودکان زیر 5سال: کتاب آسیب های کودکان و احیای پایه کودکان و شیرخواراننوزادان: فایل های الکترونیکی قدم نو رسیده مبارک- مراقبت و نگهداری از نوزاد نارس-مراقبت آغوشی- ماساژ نوزادان وشیرخوران ترویج تغذیه با شیرمادر: کتاب سوالهای رایج مادران در شیردهی، آموزش ترویج تغذیه با شیرمادر ویژه پزشک و کارشناس کودک سالم: بوکلت کودک سالم غیرپزشک بصورت الکترونیکی یا فیزیکی- توصیه های برای مراقبت از کودکان به تفکیک سن بصورت فایل الکترونیکیسی دی: کتاب کودک سالمپمفلت : ماساژ نوزادان – پیشگیری از سوانح و حوادث | 4 |  |  | در صورت اطلاع پزشک از آخرین نمونه مواد کمک آموزشی: 2 امتیازدر صورت اطلاع کارشناس فنی از آخرین نمونه مواد کمک آموزشی: 2 امتیازاطلاعات ناقص پزشک : 1 امتیازاطلاعات ناقص کارشناس ناظر : 1عدم اطلاع :صفر |
|  |  | سازماندهی | 10 |  |  |  |
| پایش و ارزشیابی | 6 | آیا جهت رفع نواقص بازدید کارشناسان ستادی اقدام نموده است؟  | 1 |  |  | رفع نواقص و ارسال پسخوراند : یک امتیاز  عدم رفع نواقص :صفر |
| 7 | آیا نظارت های دوره ای از پایگاه ها، مطابق با برنامه زمانبندی انجام شده است؟ | 1 |  |  | انجام نظارت ها :1عدم انجام نظارت:صفر |
|  | پایش و ارزشیابی | 2 |  |  |  |
| گزارشدهی | 6 | آیا جمع آوری و گزارش دهی اطلاعات آماری مورد نیاز ستاد شهرستان انجام شده است؟ جمع آوری اطلاعات بطور صحیح🌕 ارسال به موقع 🌕 | 2 |  |  | گزارش دهی صحیح :1 امتیاز گزارش دهی به موقع :1 امتیاز عدم گزارش دهی :صفر |
|  | گزارش دهی | 2 |  |  |  |
| آگاهی | 7 | آیا از آخرین دستورالعمل هاي ارسال شده به مرکز آگاهي دارد؟ کودک سالم مانا تروج تغذیه با شیرمادر نظام مرگ کودک نوزادان تکامل | 4 |  | آگاهی دستورالعمل ها از پزشک و ناظر فنی جداگانه سوال شود . | اگاهی کامل پزشک از آخرین دستورالعمل ها : 2آگاهی کامل ناظرفنی : 2 امتیازآگاهی ناقص پزشک :1 امتیاز آگاهی ناقص کارشناس ناظر : 1 امتیاز عدم آگاهی :صفر |
|  | آگاهی | 4 |  |  |  |
| عملکرد پزشک / پزشکان مرکز | 8 | معاینه پزشک برای کودکان سنین 5-3 روزگی🌕 6 ماهگی🌕 12ماهگی🌕24 ماهگی 🌕 36ماهگی🌕 60 ماهگی 🌕 انجام شده است؟  | 6 |  | برای امتیاز دهی به سوال 8 می توانید از یکی از دو روش زیر استفاده کنید: روش اول پنج پرونده در گروه های سنی مختلف از لحاظ انجام معاینه توسط پزشک بررسی شود یا/ روش دوم شاخص معاینه پزشک به تفکیک گروه سنی در آن مرکز محاسبه شود اگر هر شاخص از میانگین شهرستان بیشتر بود امتیاز را کسب می نماید و اگر کمتر بود امتیاز صفر در صورتی که مرکز سلامت بیش از یک پزشک دارد میانگین امتیاز ثبت شود | به ازای هر گزینه یک امتیاز |
| 9 | ارجاعات دریافتی و بازخورد های ارسالی به روز می باشد؟ | 2 |  | در صورت به روز بودن امتیاز یک |
| 10 | برای کودکان بیمار ویزیت شده، خدمات مربوط به مانا تکمیل شده است . | 2 |  | همخوانی مراقبت ها با ویزیت های ثبت شده ( 2امتیاز) |
| 11 | خدمات ارائه شده به کودک به درستی انجام شده است؟تعداد خدمات ارائه شده متناسب با وضعیت کودک است🌕 خدمات ارائه شده مطابق با بسته خدمتی جدید کودک سالم است 🌕 | 2 |  | به ازای هر گزینه یک امتیاز |
|  |  | عملکرد پزشک  | 11 |  |  |  |