دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني اصفهان

**چك ليست پايش برنامه نظام مراقبت مرگ كودكان 1 تا 59 ماهه خارج بیمارستانی**

**نام شهرستان: .............. تاریخ پايش: / / نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان فعالیت** | امتیاز کسب شده | امتیازمطلوب | **توضیحات** |
| 1 | ابلاغ اعضای کمیته کاهش مرگ و میرکودکان 1تا59 ماهه موجود و برای اعضاي جدید ابلاغ صادر شده است؟ |  | **2** |  |
| 2 | اطلاعات اعضای کمیته مرگ شهرستان تکمیل و به سامانه انتقال داده شده است؟ |  | **2** |  |
| 3 | مسئول بررسی مرگ ومیر کودکان 1تا59 ماهه به تلفن مستقیم، رایانه و اینترنت دسترسی دارد؟ |  | **3** |  |
| 4 | تعداد مرگ هاي 1تا59 ماهه اتفاق افتاده با تعداد مرگ هاي ارسالی به واحد آمار هماهنگی دارد؟ |  | **3** |  |
| 5 | کلیه اطلاعات اولیه مربوط به مرگ کودکان 1تا59 ماهه در کمتر از 48 ساعت پس از اطلاع از وقوع به سامانه منتقل شده است؟ |  | **5** |  |
| 6 | اطلاعات پرسشنامه های برنامه نظام مراقبت مرگ کودکان بطور صحیح تکمیل شده است؟ |  | **9** |  |
| 7 | اطلاعات پرسشنامه های مرگ کودکان خارج بیمارستانی حداکثر دو هفته پس از اطلاع از وقوع مرگ تکمیل و به سامانه انتقال داده شده است؟ |  | **5** |  |
| 8 | چك ليست پايش بيمارستان توسط مسئول بررسی مرگ خارج بیمارستانی تكميل شده و گزارش آن به بيمارستان ارسال شده است؟ |  | **5** |  |
| 9 | مداخلات پیشنهادی از (پرسشنامه ها، پایش و ارزشیابی برنامه های سلامت کودکان، پرونده و...) قبل ازبرگزاری کمیته استخراج شده است؟ |  | **5** |   |
| 10 | کمیته شهرستانی بررسی مرگ و میر کودکان 1تا59ماهه با حضور دو سوم اعضای اصلی هر سه ماه یکبار و به موقع برگزارمی شود؟ (مشاهده صورتجلسات) |  | **5** |  |
| 11 | مداخلات استخراج شده از (پرسشنامه ها، پایش و ارزشیابی و...) در کمیته های مرگ کودکان 1 تا 59 ماهه بررسی و مصوبه مرتبط موجود می باشد؟ |  | **3** |  |
| 12 | صورتجلسات (مداخلات ،فعالیت ها) کمیته های بررسی مرگ کودکان به سطوح مسئول و اعضای کمیته تا یک هفته پس از برگزاری کمیته ابلاغ شده است؟ |  | **6** |  |
| 13 | اجراي فعاليت هاي تصويب شده در كميته ها توسط مسئول بررسی مرگ کودکان 1تا59ماهه پیگیری شده است؟ |  | **5** |  |
| 14 | مداخلاتی در سطح سازمان های خارج از شبکه بهداشت شهرستان طراحی / اجرا/ و پیگیری شده است؟ |  | **7** |  |
| 15 | علت عدم انجام مداخلات مشخص و جمع بندی شده است ؟ |  | **5** |  |
| 16 | گزارش اجراي مداخلات تصويب شده كميته بررسی مرگ کودکان 1 تا 59 ماهه قبلي در كميته حاضر ارائه شده است؟ |  | **5** |  |
| 17 | سناریوهای مرگ کودکان به معاونت بهداشتی ارسال شده است؟ |  | **6** |  |
| 18 | شاخص ها و تحلیل نتایج اطلاعات مربوط به مرگ ومیر کودکان شهرستان در پایان هر سال و استفاده ازنتایج فوق در بهبود برنامه ها استخراج شده است؟ |  | **7** |  |
|  | **جمع کل امتیاز** |  | **88** |  |

**بررسی فیدبک قبل:**