

دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تربت حیدریه

چک لیست پایش برنامه سلامت مادران در مرکز جامع سلامت / پایگاه سلامت /

نام مرکز بهداشت / شبکه:

نام بازدید کننده:

تاریخ بازدید:

امتیاز کل=۱۰۰

ردیف	نام خانوادگی مراقب سلامت/ماما	مدرک تحصیلی	سابقه کار	نوع استخدام	مسئولیت
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

اطلاعات وضعیت موجود :

ردیف	عنوان	تعداد	توضیحات
۱	جمعیت مرکز سلامت/پایگاه بهداشتی بر اساس سامانه		اطلاعات آن بر اساس سرشماری از گسترش شبکه ثبت شود
۲	تعداد کل مادران باردار ثبت شده		تعداد مادران باردار ثبت شده در سامانه سیب
۳	جمعیت کل مادر باردار تحت پوشش		برای مراکز جمع کل جمعیت پایگاه ضمیمه و غیر ضمیمه منظور شود
۴	تعداد بازدید های انجام گرفته از برنامه سلامت مادران در شش ماه گذشته توسط شبکه یا مراکز		تعداد بازدیدهای برنامه سلامت مادران که در ۶ ماه گذشته ثبت گردیده است.

تجهیزات و فضای فیزیکی

کل امتیاز: ۸

ردیف	مورد پایش	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	توضیحات
۱	آیا سونیکید موجود است و سالم است؟	۱		
۲	آیا ترازوی بزرگسال موجود و سالم است و کالیبراسیون انجام شده است؟وزنه شاهد موجود است؟	۱		وزنه شاهد ۵.امتیاز و سالم بودن و انجام کالیبراسیون ۵. امتیاز
۳	تخت معاینه مناسب موجود و سالم است؟	۱		
۴	آیا قدسنج موجود است؟و به درستی اندازه گیری می کند؟	۱		

۵	آیا فضای فیزیکی اتاق برای معاینه مناسب است؟(حریم خصوصی مادر در هنگام معاینه رعایت شده است؟	۱	اتاق مناسب ۵. امتیاز و وجود پاراوان ۵. امتیاز
۶	فشار سنج و گوشی سالم موجود است و کالیبره شده است؟	۱	سالم بودن ۵. امتیاز و کالیبراسیون ۵. امتیاز
۷	آیا ترمومتر موجود است؟	۱	
۸	آیا کیسول اکسیژن موجود و پیر است؟	۱	
	جمع کل	۸	

کل امتیاز: ۳

مکملهای برنامه

ردیف	مورد پایش	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	توضیحات
۱	وجود مستندات درخواست مکمل ها در زمان مقرر	۱		بایگانی مستندات ۱ امتیاز
۲	آیا با توجه به متوسط مصرف ماهیانه ، داروها به اندازه حداقل ۳ ماه مصرف در مرکز /پایگاه موجود است؟	۱		نحوه بر آورد = (تعداد جمعیت باردار تحت پوشش (باردارهای فعلی فصل) +۱۰ درصد باردارها) /۴
۳	نگهداری صحیح مکمل ها در مکان مناسب و ثبت تاریخ انقضا آنها	۱		نگهداری در مکان مناسب ۵. امتیاز ثبت تاریخ انقضاء ۵. امتیاز
	جمع امتیاز	۳		

کل امتیاز: ۱۸

بررسی آمار و مستندات

ردیف	مورد پایش	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده	مورد ندارد*	توضیحات
۱	آیا بخشنامه ها و دستورالعمل های برنامه مادران موجود و به طور جدا گانه بایگانی شده است؟	۱			
۲	*آیا دفترچه ارجاع و پسخوراند تکمیل شده است؟ و در بایگانی نگهداری می شود؟	۱			در صورت ایجاد امکان ثبت در سامانه این امتیازها بین تکمیل فرم ها و ثبت تقسیم شود
۳	آیا پمفلت و تراکتهای آموزشی موجود است؟	۱			
۴	آیا برنامه آموزشی هدفمند برای برنامه مادران پیش بینی و اجرا می شود و در معرض دید مراجعین قرار دارد؟	۱			
۵	آیا اطلاعات پنل و شاخصهای برد تکمیل شده است؟	۱			ثبت کامل اطلاعات ۱ امتیاز

۶	آیا شاخص استمرار بارداری در دو فصل اخیر سال جاری با فصل مشابه سال گذشته روند افزایشی داشته است؟	۱	با توجه به هدف گذاری اعلام شده و تقسیم در صد تعیین شده بر تعداد فصول میزان وصول به هدف تعیین شود.
۷	آیا شاخص پوشش پیش از بارداری در دو فصل اخیر سال جاری با فصل مشابه سال گذشته روند افزایشی داشته است؟	۱	با توجه به هدف گذاری اعلام شده و تقسیم در صد تعیین شده بر تعداد فصول میزان وصول به هدف تعیین شود.
۸	آیا شاخص ۳و۲ بار مراقبت شده ها پس از زایمان در دو فصل اخیر سال جاری با فصل مشابه سال گذشته روند افزایشی داشته است؟	۱	با توجه به هدف گذاری اعلام شده و تقسیم در صد تعیین شده بر تعداد فصول میزان وصول به هدف تعیین شود.
۹	آیا شاخص در صد سزارین شده ها در دو فصل اخیر سال جاری با فصل مشابه سال گذشته روند نزولی داشته است؟	۱	با توجه به هدف گذاری اعلام شده و تقسیم در صد تعیین شده بر تعداد فصول میزان وصول به هدف تعیین شود.
۱۰	تعداد تشکیل پرونده بارداری در دو فصل اخیر سال جاری با فصل مشابه سال گذشته روند افزایشی داشته است؟	۱	با توجه به هدف گذاری اعلام شده و تقسیم در صد تعیین شده بر تعداد فصول میزان وصول به هدف تعیین شود.
۱۱	تعداد تشکیل پرونده پیش بارداری در دو فصل اخیر سال جاری با فصل مشابه سال گذشته روند افزایشی داشته است؟	۱	با توجه به هدف گذاری اعلام شده و تقسیم در صد تعیین شده بر تعداد فصول میزان وصول به هدف تعیین شود.
۱۲	آیا لیست تعداد مادران باردار پر خطر نشان دار در دسترس می باشد ؟	۱	مادران باردار نشاندار
۱۳	آیا ثبت مراقبتها در سامانه با یک نقش انجام می شود؟	۱	در صورت ثبت تکراری خدمات با دونقش متفاوت صفر امتیاز
۱۴	درصدتعداد مشاوره HIV	۱	تعداد مشاوره انجام شده نسبت به تعداد باردارها *۱۰۰ بین ۹۵تا۱۰۰ یک امتیاز و بین ۹۰تا۹۵،۵ امتیاز و کمتر از ۹۰ صفر امتیاز
۱۵	درصد Rapid test انجام شده مادران باردار	۱	تعداد تست انجام شده نسبت به تعداد باردارها *۱۰۰ بین ۹۵تا۱۰۰ یک امتیاز و بین ۹۰تا۹۵،۵ امتیاز و کمتر از ۹۰ صفر امتیاز
۱۶	آیا برای مواردی که در سامانه جایی برای ثبت پیش بینی نشده است در بخش توضیحات به ثبت رسیده است؟	۱	ثبت در بخش تو ضیحات ۱ امتیاز
۱۷	آیا تعداد مادران مراقبت شده با جمعیت تحت پوشش مرکز /پایگاه متناسب است؟	۲	ضریب اعلام شده *تعداد مراقبین سلامت *جمعیت کل تحت پوشش مرکز
	جمع امتیاز	۱۸	

مراقبتها

پیش از بارداری

امتیاز کل: ۱۴

ردیف	سوال	پرونده (کد ملی)	میانگین امتیاز مورد انتظار	امتیاز نهایی مورد ندارد *	امتیاز نهایی کسب شده	توضیحات
۱	آیا بخش مراقبتهای پیش بارداری (مراحل ۱ تا ۷) در سامانه ثبت وبه سوالات مندرج در هر بخش به درستی پاسخ داده شده است؟		۲			
۲	آیا در صورت ابتلا مادر به بیماری زمینه ای و یا ناهنجاری، یا مصرف داروی خاص فرم مربوط تکمیل و ثبت شده است ؟		۲			ثبت فرم بیماری ۱، امتیاز و دارو ۱ امتیاز
۳	آیا مادر از نظر علائم خطر بررسی و در صورت وجود علائم خطر ، اقدام شده است؟		۲			بررسی و ثبت طبق بوکلت ۱ امتیاز و اقدام ۱ امتیاز
۴	آیا نتایج آزمایشات به درستی ثبت و بررسی شده است؟ و اقدام مناسب انجام شده است؟		۱			بررسی نتایج آزمایشات و اقدام مناسب (در صورت نیاز)، ۵ امتیاز و ثبت صحیح ۵ امتیاز
۵	آیا نتایج سونوگرافی و پاپ اسمیر (در صورت نیاز) به درستی ثبت و بررسی شده است؟ و اقدام مناسب انجام شده است؟		۱			بررسی نتایج سونوگرافی و اقدام مناسب و ثبت ۵ امتیاز، بررسی نتایج پاپ اسمیر و اقدام مناسب و ثبت ۵ امتیاز
۶	آیا خدمت گیرنده جهت معاینه به پزشک ارجاع و معاینات انجام و ثبت شده است؟		۱			ارجاع ۵ امتیاز و انجام معاینه و ثبت ۵ امتیاز
۷	آیا پزشک نتایج معاینه را به مراقب سلامت بازخورد داده است؟		۱			
۸	آیا بر اساس نتیجه معاینه پزشک و آزمایشها و شرح حال، اقدام و ارجاع شده است؟		۱			اقدام طبق دستورالعمل کشوری ۱ امتیاز
۹	آیا نتیجه اقدامات انجام شده و پسخوراند متخصص یا پزشک در بخش ۷ مراقبت ویژه (توضیحات) ثبت شده است ؟		۲			ثبت اقدامات انجام شده (بر اساس پروتکل) ۵ امتیاز، ثبت اقدامات انجام شده (بر اساس پسخوراند) ۵ امتیاز ، ثبت بخش ۷ پسخوراند ۱ امتیاز
۱۰	آیا اسید فولیک و یا یدوفولیک طبق دستورالعمل تجویز توصیه شده است؟		۱			تجویز طبق آخرین دستورالعمل ۱ امتیاز
	جمع امتیاز		۱۴			

ردیف	سوال	کد ملی:	کد ملی:	میانگین امتیاز مورد انتظار	امتیاز نهایی مورد ندارد	امتیاز نهایی کسب شده	توضیحات
۱	ایا ارائه دهنده خدمت فرم مراقبت و شرح حال اولیه بارداری را قبل از ارائه سایر مراقبتها تکمیل نموده است؟			۱			
۲	آیا مادر از نظر علائم خطر بررسی و در صورت وجود علائم خطر ، اقدام شده است؟			۲			بررسی وثبت طبق بوکلت ۱ امتیاز و اقدام ۱ امتیاز
۳	آیا آزمایشهای مادر به درستی بررسی و در صورت نیاز اقدام شده است؟			۲			بررسی صحیح نتایج آزمایشات و اقدام مناسب(در صورت نیاز)
۴	آیا سونوگرافی مادر به درستی بررسی و در صورت نیاز اقدام شده است؟			۲			محاسبه سن حاملگی بر اساس LMP و سونوگرافی و مقایسه ۱ امتیاز و ارجاع در صورت نیاز ۱ امتیاز
۵	آیا برای مادر مشاوره غربالگری ناهنجاری جنینی در تاریخهای مقرر انجام شده است؟			۱			توصیه به انجام غربالگری طبق دستورالعمل ارسالی ۱ امتیاز
۶	آیا در صورت لزوم آزمایشات و سونوگرافی برای غربالگری جنینی انجام شده است؟			۲			انجام آزمایش ۱ امتیاز و سونوگرافی ۱ امتیاز
۷	آیا مراقب سلامت غیر ماما یا بهورز، مادر را جهت درخواست آزمایش و معاینه فیزیکی و تکمیل فرم شرح حال مادر ارجاع داده است؟			۱			
۸	آیا مادر جهت معاینه به پزشک ارجاع و توسط پزشک معاینه شده است؟ و نتایج در سامانه ثبت شده است؟			۲			ارجاع و ثبت در سامانه ۱ امتیاز معاینه توسط پزشک و ثبت در سامانه ۱ امتیاز
۹	آیا پزشک به مراقب سلامت بازخورد داده است؟			۱			
۱۰	آیا بر اساس نتیجه معاینه پزشک و آزمایشها و شرح حال، اقدام وارجاع شده است؟			۲			انجام اقدامات ذکر شده ۱ امتیاز، ارجاع در صورت نیاز ۱ امتیاز

ثابت اقدامات انجام شده (بر اساس پروتکل) ۵. امتیاز، ثبت اقدامات انجام شده (بر اساس پسخوراند) ۵. امتیاز، ثبت بخش ۷ پسخوراند متخصص ۱ امتیاز			۲		آیا نتیجه اقدامات انجام شده و پسخوراند متخصص یا پزشک در بخش ۷ مراقبت ویژه (توضیحات) ثبت شده است؟	۱۱
ارزیابی و ثبت صحیح اطلاعات مربوط به بخش ارزیابی ۲ امتیاز			۲		آیا مادر در ملاقاتهای معمول ارزیابی کامل شده است؟	۱۲
اقدام طبق بوکلت ۱ امتیاز			۱		آیا وضعیت ایمنسازی مادر علیه کزاز در دوران بارداری کامل است؟	۱۳
انجام و ثبت ۱ امتیاز			۱		آیا غربالگری تغذیه در مادر باردار انجام و به ثبت رسیده است؟	۱۴
پیگیری و ثبت طبق دستورالعمل ۱ امتیاز (تماس تلفنی توسط کارشناس ستادی انجام و در صورت عدم پیگیری توسط مراقب سلامت صفر امتیاز)			۱		آیا مادران باردار که در موعد مقرر مراجعه نکرده اند پیگیری شده اند و نتایج در سامانه ثبت شده است؟	۱۵
انجام مراقبتها در زمان مقرر طبق بوکلت ۲ امتیاز			۲		آیا با توجه به سن بارداری تعداد مراقبتهای انجام شده طبق بوکلت برای مادر باردار انجام شده است؟ (۲ ملاقات در نیمه اول و ۶ ملاقات در نیمه دوم)	۱۶
تماس تلفنی توسط کارشناس ستادی انجام و در صورت عدم مشاوره توسط مراقب سلامت صفر امتیاز			۲		آیا مادر در کلاس آمادگی زایمان شرکت کرده است؟ (اگر خیر ذکر علت و تماس تلفنی با مادر جهت بررسی علل)	۱۷
ثبت فرم بیماری ۱ امتیاز و دارو ۱ امتیاز			۲		آیا در صورت ابتلا مادر به بیماری زمینه ای و یا ناهنجاری، با مصرف داروی خاص فرم مربوط تکمیل و ثبت شده است؟	۱۸
			۱		آیا برای مادر (در صورت نیاز) فرم غربالگری کاردیو میوپاتی در بارداری تکمیل شده است؟	۱۹
			۱		آیا برای مادر (در صورت نیاز) فرم ارزیابی خطر ترومبو آمبولی در بارداری و پس از زایمان تکمیل شده است؟	۲۰
ثبت وزن و تحلیل آن ۱ امتیاز و ثبت فشار خون و تحلیل آن ۱ امتیاز			۲		آیا ثبت وزن و فشار خون و تحلیل آن نسبت به وزن و فشار خون قبلی انجام گرفته است؟	۲۱
تجویز و ثبت ۱ امتیاز			۱		آیا مکملها طبق دستورالعمل تجویز ثبت شده است؟	۲۲
			۱		آیا دفترچه مراقبت مادر تکمیل و در اختیار مادر قرار می گیرد؟	۲۳
			۳۵		جمع امتیاز	

ردیف	سوال	کدملی:	میانگین امتیاز مورد انتظار	امتیاز نهایی مورد ندارد	امتیاز نهایی کسب شده	توضیحات
۱	آیا از مادر شرح حال گرفته شده است و با به سوالات مندرج در هر بخش به درستی پاسخ داده شده است؟		۱			
۲	آیا مادر از نظر علائم خطر بررسی شده است؟		۱			
۳	آیا در صورت وجود علائم خطر ، اقدام و دفترچه ارجاع و پسخوراند تکمیل شده است؟		۲			اقدام طبق بوکلت ۱ امتیاز تکمیل فرم ارجاع ۵. امتیاز تکمیل فرم پسخوراند ۵. امتیاز
۴	آیا مادر در ملاقاتهای معمول در بازه زمانی مربوط ارزیابی کامل شده است؟		۳			انجام مراقبت ۱-۳ بعد از زایمان (حداکثر تا ۷ روز) ۱ امتیاز، انجام مراقبت ۱۰-۱۵ (حداکثر ۸ تا ۲۹ روز) بعد از زایمان حداکثر تا ۷ روز ۱ امتیاز، انجام مراقبت ۴۲-۳۰ بعد از زایمان حداکثر تا ۴۵ روز ۱ امتیاز (طبق بوکلت)
۵	آیا آموزش و توصیه های لازم انجام شده است؟		۱			
۶	آیا مکملها طبق دستورالعمل تجویز شده است؟		۱			
۷	آیا آزمایشات لازم دوران پس از زایمان در مادران مبتلا به دیابت بارداری انجام شده است؟		۱			
۸	آیا پاپ اسمیر در تاریخ های مقرر طبق دستورالعمل کشوری انجام شده است؟		۱			
	جمع امتیاز		۱۱			

آگاهی و رضایت خدمت گیرنده (مصاحبه)

امتیاز کل: ۴

ردیف	سوال	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده
۱	آیا مادر باردار نام و فواید مکمل مصرفی و نحوه مصرف آن را میداند؟	۰.۵	
۲	آیا در هر بار مراقبت درجه حرارت و فشارخون مادر کنترل می شود؟	۰.۵	
۳	آیا مادر باردار علائم خطر بارداری را میداند؟	۰.۵	
۴	آیا مادر باردار فواید زایمان طبیعی و عوارض سزارین را میداند؟	۰.۵	
۵	آیا مادر باردار از نحوه تغذیه مناسب در بارداری آگاهی دارد؟	۰.۵	
۶	آیا مادر باردار از نحوه خدمات ارائه شده و رفتار پرسنل رضایت دارد؟	۰.۵	
۷	آیا مادر از زمان انتظار جهت دریافت خدمت رضایت دارد؟	۰.۵	
۸	آیا آموزش های ارائه شده را کافی میداند؟	۰.۵	
	جمع امتیاز	۴	

آگاهی ارائه دهنده خدمت (پرسی)

امتیاز کل: ۲

ردیف	سوال	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده
۱	آیا ارائه دهنده خدمت از بخشنامه ها و دستورالعملهای مربوط به برنامه مادران آگاهی دارند؟	۱	
۲	آیا ارائه دهنده خدمت از تعاریف بوکلت در بخش پیش بارداری، بارداری، و پس از زایمان آگاهی دارند؟ (از هر بخش ۲ سوال)	۱	
	جمع امتیاز	۲	

مهارت ارائه دهنده خدمت (مشاهده)

امتیاز کل: ۵

ردیف	سوال	امتیاز مورد انتظار	امتیاز کسب شده
۱	آیا ارائه دهنده خدمت از بسته خدمت (بوکلت) استفاده میکند؟	۱	
۲	آیا ارائه دهنده خدمت مهارت کافی در یافتن مسیر و ثبت الکترونیک فرمها را دارد؟	۱	
۳	آیا ارائه دهنده خدمت توانایی اخذ گزارش از موارد ثبت شده را دارد؟	۱	
۴	آیا ارائه دهنده خدمت دانش و مهارت کافی برای آموزش به مادر باردار و ارائه راهکارها را دارد؟	۱	

	۱	آیا ارائه دهنده خدمت ارتباط صحیح بامادر برقرار می کند؟	۵
	۵	جمع امتیاز	

*مواردی که در سامانه قابل ثبت نیست و ثبت فیزیکی انجام می شود پس از اعمال در سامانه سیب ،امتیاز به نحوه ثبت در سامانه تغییر خواهد کرد.

مشکلات مشاهده شده:

نقاط قوت:

پیشنهادات انجام شده(مداخلات پیشنهادی کارشناس ستادی برنامه مادران):