

دانشگاه شهید بهشتی

مرکز / شبکه
مرکز معین.....
پایگاه سلامت.....

چک لیست پایش عام

تعداد جمعیت سرشماری
شده.....
تعداد جمعیت حداقل یک بار خدمت
گرفته.

تاریخ بازدید.....

| عنوان | سوال | امتیاز مورد نظر | امتیاز مکتسبه |
|-------|--|-----------------|---------------|
| گسترش | ۱. آیا پایگاه سلامت از استانداردهای عمومی لازم با تجهیزات مناسب برخوردار است؟ | ۷ | |
| | ۲. آیا مراجعین از نحوه ی خدمات راضی هستند؟ (اطلاع از نوع خدمات- رایگان بودن آنها- رضایت از زمان انتظار) | ۱ | |
| | ۳. آیا مراقب سلامت اطلاعات جمعیتی منطقه تحت پوشش خود را به تفکیک سنی و جنسی می داند؟ | ۱/۵ | |
| | ۴. آیا پنل اطلاعات سلامت با چیدمان صحیح در پایگاه موجود و به روز رسانی شده است؟ | ۱ | |
| | ۵. آیا پرداخت حقوق مراقبین سلامت توسط پیمانکار در زمان مقرر صورت گرفته است؟ (فیش حقوقی) | ۱ | |
| | ۶. آیا قرارداد حقوقی پیمانکار و مراقبین سلامت موجود است؟ | ۱ | |
| | ۷. آیا مراقبین سلامت مراحل آموزشی را گذرانیده اند؟ (دوره های اول-دوم- سوم) | ۳ | |
| | ۸. آیا نسبت جمعیت یک بار خدمت گرفته شده توسط پایگاه / به جمعیت سرشماری شده توسط پایگاه در حد انتظار است؟ | ۳ | |
| | ۹. آیا هر مراقب به مراجعین خدمات استاندارد ارائه می دهد؟ | ۳ | |

| | |
|---|--|
| ۱ | ۱۰. آیا مکمل های ارائه شده به افراد در پرونده الکترونیک هر فرد ثبت شده است؟ (نوزاد، کودک، باردار، میانسال و سالمند) |
| ۱ | ۱۱. آیا پس از انجام مراقبت یک کودک نقطه وزن، قد، دور سر کودک و تاریخ مراجعه بعدی بر روی کارت مراقبت کودک رسم می شود؟ |
| ۱ | ۱۲. آیا فرم مراقبت نوزادی (۳ تا ۵ روزگی) شامل غربالگری هیپو تیروئیدی توسط مراقبت سلامت تکمیل شده است؟ |
| ۱ | ۱۳. آیا برای کودکان ۱۲ ماهه سالم، ASQ انجام شده است؟ |
| ۱ | ۱۴. آیا درصد تکمیل فرم باروری سالم و فرزند آوری برای خانم ۱۰ تا ۴۹ ساله همسر دار ثبت شده در سامانه، مناسب است؟ |
| ۱ | ۱۵. آیا آگاهی مراقب سلامت در برنامه های (باروری سالم و میانسالان) مناسب است؟ |
| ۱ | ۱۶. آیا نتیجه پیگیری مادر باردار در دفترچه ارجاع و پسخوراند ثبت می شود؟ |
| ۱ | ۱۷. آیا مراقب سلامت از تعداد مادر باردار منطقه تحت پوشش، همچنین تعداد مادر باردار پرخطر پایگاه سلامت اطلاع دارد؟ |
| ۱ | ۱۸. آیا درصد مراقبت از میانسالان (زنان و مردان ۵۹-۳۰ ساله) در ماه قبل مطلوب است؟ |
| ۱ | ۱۹. آیا درصد مراقبت از سالمندان (افراد ۶۰ ساله و بالاتر) در ماه قبل مطلوب است؟ |
| ۱ | ۲۰. آیا کلاس های بهبود شیوه زندگی در دوره سالمندی پیش بینی و برگزار شده است؟ |
| ۱ | ۲۱. آیا فرم غربالگری تغذیه در سامانه سیب برای افراد مراجعه کننده تکمیل شده است؟ (باردار، جوان، میانسال و سالمند) |
| ۱ | ۲۲. آیا افراد با BMI چاقی یا لاغری (باردار، میانسال و سالمند) به پزشک / کارشناس تغذیه ارجاع و پی گیری شده اند؟ |

| | | |
|-----------------|--|-----|
| دارویی | <p>۲۳. آیا وضعیت عملکرد دارویی مراقب سلامت پایگاه مناسب است؟ (وجود دارو-شرایط نگهداری دارو-عدم وجود داروی تاریخ گذشته- جابجایی داروی مازاد)</p> | ۱ |
| آموزش بهداشت | <p>۲۴. آیا برنامه خودمراقبتی در منطقه تحت پوشش، بر طبق دستورالعمل موجود انجام می شود؟</p> | ۱ |
| | <p>۲۵. آیا برای انجام نیازسنجی اقدامات لازم را انجام داده است؟</p> | ۱ |
| | <p>۲۶. آیا آموزش جامعه (برگزاری حداقل ۱۲ کلاس آموزشی در ماه برای مراجعین) اجرا می گردد؟</p> | ۱ |
| | <p>۲۷. آیا برنامه مدیریت خطر بلایا(SARA&DARTS) در پایگاه اجرا می شود؟</p> | ۱ |
| سلامت روان | <p>۲۸. آیا مراجعین به پایگاه / مرکز سلامت جامعه مورد غربالگری سلامت روان، سلامت اجتماعی و اعتیاد قرار گرفته اند؟</p> | ۱/۵ |
| | <p>۲۹. آیا مراقب سلامت موارد را به درستی ارجاع و سپس پیگیری میکند؟(طبق بسته های خدمتی)</p> | ۱ |
| | <p>۳۰. آیا کارشناس مراقب سلامت هماهنگی لازم در خصوص آموزش برنامه های سلامت، روانی، اجتماعی و اعتیاد را انجام داده است؟</p> | ۱ |
| | <p>۳۱. آیا از فلوراید و نحوه انجام فلوراید تراپی آگاهی دارد و هر شش ماه ۲۰۰۰ وارنیش برای دانش آموزان زده است؟</p> | ۱ |
| دهان و دندان | <p>۳۲. آیا آموزش بهداشت، معاینه، ارجاع و پیگیری گروه های هدف دندان پزشکی را انجام می دهد؟</p> | ۱ |
| | <p>۳۳. آیا اتاق واکسیناسیون و دپوی زنجیره سرما شرایط مناسبی دارد و اصول تزریقات ایمن رعایت می گردد و اطلاعات واکسیناسیون در سامانه سیب ثبت می شود؟</p> | ۷ |
| بیماریهای واگیر | <p>۳۴. آیا مراقب سلامت موارد مشکوک به بیماری های واگیر را ارجاع و سپس پی گیری می کند؟ (طبق دستورالعمل و مراقبت های وارد شده در سامانه سیب)</p> | ۱ |

| | | | |
|----|-----|---|---------------------|
| | ۱ | ۳۵. آیا مراقب سلامت بیماری های که باید گزارش فوری تلفنی شوند را می داند؟ | |
| | ۱ | ۳۶. آیا تعداد افراد خطر سنجی شده با تعداد مورد انتظار همخوان است؟ | بیماریهای غیر واگیر |
| | ۱ | ۳۷. آیا ۱۰۰ درصد زوجین ناقل تالاسمی و مشکوک پرخطر شناسایی شده و معرفی شده، تحت پوشش پیگیری ماهانه و تحت پوشش PND مرحله اول و مرحله دوم (خانم های باردار) قرار گرفته اند؟ | |
| | ۱ | ۳۸. آیا پیگیری و فراخوان افراد مشکوک به کم کاری تیروئید و کم بود آنزیم G6PD انجام شده است و در صورت وجود بیمار هیپوتیروئیدی و فنیل کتونوری آیا پرونده بیماران موجود است و پیگیری بیماران بصورت مرتب انجام می شود؟ | |
| | ۱ | ۳۹. مراقب سلامت، هماهنگی و اقدامات لازم جهت معاینات ارزیابی مقدماتی گروه سنی ۵ تا ۱۸ سال انجام داده است؟ | بهداشت مدارس |
| | ۱ | ۴۰. مراقب سلامت، هماهنگی و اقدامات لازم جهت غربالگری پدیکولوزیس گروه سنی ۵ تا ۱۸ سال انجام داده است؟ | |
| | ۱ | ۴۱. مراقب سلامت، معاینات جوانان ۱۸-۲۹ سال (۹۰٪ جمعیت جوان تحت پوشش) را انجام داده است؟ | |
| ۶۰ | جمع | | |