

چک لیست پایش برنامه های واحد آمار در خانه بهداشت / پایگاه بهداشت

شبکه بهداشت و درمان شهرستان

نام خانوادگی / پایگاه سلامت.....

نام مرکز خدمات جامع سلامت

تاریخ تکمیل / /

مورد ندارد	امتیاز کسب شده	حداکثر امتیاز	کد	عناوین	ردیف	برنامه
		۱	۲و۱	- آیا بهورز / مراقب سلامت از منطقه تحت پوشش خود آگاهی دارد و نقشه منطقه تحت پوشش در دسترس است؟ - آیا بهورز / مراقب سلامت و پزشک از تعداد جمعیت / خانوار و بعد خانوار منطقه تحت پوشش خود آگاهی دارد؟	۱	اطلاعات پایه جمعیت
		۱	۲	- آیا بهورز / مراقب سلامت جمعیت منطقه تحت پوشش خود را شناسایی نموده و اطلاعات جمعیتی را در سامانه سبب ثبت نموده است؟ - آیا جمعیت ثبت شده نتیجه انجام سرشماری / باز شماری سالیانه می باشد؟ - آیا روند تغییرات اطلاعات جمعیت در مقایسه با سال قبل منطقی است؟ (گروه های هدف، هرم سنی و ...)	۲	
		۰,۵	۲و۱	آیا بهورز / مراقب در زمینه برنامه سبب آموزش دیده اند؟	۳	
				در بررسی صفحه فهرست خدمت گیرندگان سامانه سبب موارد زیر بدرستی ثبت گردیده است؟ - آیا کد ملی فرضی برای متولدین بعد از یک ماه اصلاح شده است؟ - آیا در فهرست خدمت گیرندگان موارد تکراری وجود دارد؟ (زیر یکسال و ...) - آیا تعداد جمعیت بالای ۱۰۰ سال منطقی و واقعی می باشد؟ - آیا وضعیت بارداری و سقط با توجه به هفته بارداری صحیح ثبت شده است؟ (در صورت وجود دفتر مراقبت، مقایسه لیست زنان باردار دفتر مراقبت با سامانه) - آیا جنسیت جمعیت تحت پوشش صحیح ثبت شده است؟ (بررسی از نظر همخوانی نام و جنسیت یک گروه سنی) - آیا وضعیت تأهل با توجه به گروه سنی برای افراد بدرستی تعیین گردیده است؟ - آیا نسبت تعیین شده در خانوار صحیح و با وضعیت تأهل همخوانی دارد؟ - آیا نوع بیمه افراد در سامانه تعیین شده است؟ - آیا جمعیت بدون کد خانوار وجود دارد؟ (عدم وجود جمعیت بدون کد خانوار امتیاز است) - آیا خانوارهای تک عضوی واقعی می باشند و از نظر سن و نسبت در خانوار قابل قبول است؟ - آیا در خانوارهای تک عضوی اعضای خانوار سنین ۱ روز تا ۱۰ سال تعیین شده اند؟ - آیا در خانوارهای دو عضوی و بیشتر بعد از مشاهده اعضای خانوار، سرپرست، همسر و فرزند و ... بدرستی تعیین شده است؟ - آیا سطح سواد کلیه افراد تعیین شده است و با گروه سنی مطابقت دارد؟ - آیا ملیت افراد بدرستی تعیین شده است؟ (راستی آزمایی چند مورد) - آیا نوع جمعیت بر اساس تعاریف صحیح ثبت شده است؟ (شهری، روستایی، حاشیه شهر، عشایر) - آیا آمار موالید با تعداد ثبت واکسن BCG و وقایع حیاتی همخوانی دارد؟ - آیا برای تمامی افراد تلفن همراه ثبت شده است؟	۴	اطلاعات پایه جمعیت
		۹	۲			
				در بررسی صفحه ثبت نام بعد از ویرایش فهرست خدمت گیرندگان سامانه سبب موارد زیر بدرستی ثبت گردیده است؟ - آیا تعداد فرزندان سرپرست خانوار به درستی ثبت شده است؟ - آیا نوع اقامت به درستی تعیین شده است؟ - آیا آدرس به درستی و کامل ثبت شده است؟ - آیا تلفن و کدپستی تکمیل شده است؟ - سایر اطلاعات صفحه ثبت نام به درستی تکمیل شده است؟	۵	
		۲,۵	۲			
				- آیا در موارد مورد نیاز بلوک بندی انجام شده است؟ - آیا توزیع جمعیت در بلوک ها متعادل و طبق استاندارد انجام شده است؟ (۲۵۰۰ نفر) - آیا جمعیت فاقد گروه خدمت در سامانه وجود دارد؟ (عدم وجود جمعیت فاقد گروه خدمت امتیاز است)	۶	بلوک بندی
		۱	۲			
				- آیا بهورز / مراقب سلامت از مهاجرتهای اتفاق افتاده در بلوک خود طبق فرمت وقایع حیاتی آگاهی دارند؟ (تعداد ورود / خروج و روند افزایش یا کاهش جمعیت) - آیا ورود و خروج جمعیت تحت پوشش به صورت آنلاین ثبت می گردد؟ - آیا در لیست مهاجرین موارد تکراری وجود دارد؟ (باید در محاسبه جمعیت در نظر گرفته شود) - آیا بهورز / مراقب سلامت از مهاجرین (کوچ و مهاجرت) که متولد سال جاری می باشند اطلاع دارد؟ - آیا لیست مهاجرین در بدو ورود ویرایش و تغییرات لازم انجام شده است؟ (آدرس، نوع جمعیت و ...) - تعداد موارد کوچ و مهاجرت وقایع حیاتی با سامانه سبب همخوانی دارد؟ (در خانه بهداشت)	۷	کوچ و مهاجرین
				- آیا کلیه مرگ ها و مرده زانی در سامانه سبب ثبت شده است؟ (در خانه بهداشت، فرم خطی ثبت مرگ و در شهر، فرم خطی ثبت مرگ و لیست دریافت شده از کارشناس آمار ستاد شهرستان) - آیا مرگ برای افراد زنده ثبت شده است؟ در صورت ثبت، پیگیری جهت اصلاح انجام شده است؟	۸	مرگ
		۱,۵	۲			

حوزه تخصصی		رتبه نظام ثبت و طبقه بندی نخل مرغ	
۹	۲	۴	<p>آیا بهورز/مراقب سلامت / پزشک قادر به گزارش گیری موارد زیر از سامانه سبب می باشند؟</p> <p>- گزارش جمعیت و تعداد خانوار (محاسبه بعد خانوار و مقایسه با تعداد سرپرست خانوار در گزارش فهرست گیرندگان)</p> <p>- فهرست افراد فوت شده</p> <p>- مشاهده هرم سنی</p> <p>- کوچ و مهاجرت</p> <p>- آگاهی از تعداد گروه‌های هدف تحت پوشش</p> <p>- وقایع ثبت شده (تعداد موالید، جنسیت نوزاد، تعداد مرده زایی، وزن هنگام تولد، نوع زایمان، تعداد مرگ و ...)</p> <p>- لیست تولدها و لیست مرگ</p>
۱۰	۱	۰٫۵	<p>بهورز/ مراقب سلامت با تعاریف مرگ مادر باردار، تعریف مرده زایی و ... آشنایی دارد؟</p> <p>- مرگ مادر باردار: مرگ هنگام حاملگی تا ۴۲ روز پس از ختم بارداری صرف نظر از مدت و محل حاملگی، تشدید شده در بارداری، یا به علت مراقبت های ارائه شده طی آن اما نه به علت حادثه یا تصادف</p> <p>- مرده زایی: نوزادی که بعد از هفته ۲۲ حاملگی دنیا آمده است و هیچ یک از علائم حیاتی را ندارد.</p>
۱۱	۲و۱	۳	<p>بهورز/ مراقب سلامت از مهمترین شاخص های منطقه/ استان / کشور آگاهی دارد؟</p> <p>- شاخص های مرگ و میر (میزان خام مرگ، میزان مرگ نوزادان، میزان مرگ کودکان، درصد مرده زایی)</p> <p>- شاخص های عملکردی (درصد زایمان در منزل، درصد متولدین کمتر از ۲۵۰۰ گرم)</p> <p>- شاخص های باروری (میزان خام تولد، میزان باروری کلی)</p> <p>- شاخص های جمعیتی (بعد خانوار، درصد گروه های سنی)</p>
۱۲	۱	۱	بهورز / مراقب سلامت از علل اصلی مرگ و میر منطقه تحت پوشش و گروه‌های هدف آگاهی دارد؟ (بویژه زیر ۵ سال)
۱۳	۱	۱	بهورز / مراقب سلامت با تعریف کدپوچ آشنایی دارد؟ تعریف کدپوچ: آن دسته از علائم و نشانه‌ها که می‌توانند به‌عنوان حالات واسط و یا علل فوری مرگ باشند، ولی نمی‌توانند علت زمینه‌ای مرگ باشند.
۱۴	۲	۵	<p>بررسی فرم‌های خطی ثبت مرگ</p> <p>- فرم‌های خطی ثبت آمار مرگ پایگاه/خانه‌های بهداشت (فیزیکی / فایل) به تفکیک ماه بایگانی و نگهداری می‌شود.</p> <p>- اطلاعات هویتی فرم خطی ثبت مرگ بصورت کامل ثبت شده است.</p> <p>- علت مرگ در فرم خطی ثبت مرگ صحیح ثبت شده است. (ثبت علت زمینه‌ای مرگ که کدپوچ نباشد).</p> <p>- آیا لیست خطی مرگ بموقع (روز آمار) ارسال می گردد و نیز اطلاعات ارسالی کامل می باشد؟ (گزارش صفر ، موارد مهمان، موارد دفن شده، ...)</p> <p>- آیا موارد فوت ثبت شده در لیست خطی ثبت مرگ با آمار ارسالی به مرکز و واحد آمار ستاد شهرستان هم‌خوانی دارد؟</p> <p>- تمام آمار فوت گزارش شده به مرکز خدمات جامع سلامت توسط پزشک مسئول مرکز مهر و امضاء گردیده است.</p>
۱۵	۲	۱٫۵	<p>- مسئول پایگاه / مراقب سلامت علل مرگ نامشخص را از طریق خانواده متوفی و ... پیگیری و بررسی نموده است.</p> <p>- بهورز برای تمام متوفیان که فاقد گواهی فوت می‌باشند پرسشنامه کالبدشکافی شفاهی تکمیل می‌نماید. (بررسی مستندات و سوالات تکمیل شده)</p> <p>- پیگیری و اصلاحات انجام شده (که برای تکمیل آمار ماهانه از خانواده یا دیگر منابع می‌پرسند). در تمام مستندات اعمال شده است.</p> <p>بررسی فرم کالبد شکافی شفاهی (در خانه بهداشت)، وقایع حیاتی مرگ، فرم خطی ثبت مرگ</p>
۱۶	۲	۲	<p>- درصد علل مرگ جمعیت تحت پوشش (استخراج شده توسط بازدید کننده) با شاخص شهرستان و استان بررسی گردد.</p> <p>(نه لزوماً مقایسه، مخصوصاً در جمعیت‌های کم که شاخص غیر حقیقی است).</p> <p>- درصد کدپوچ ثبت شده در فرم خطی ثبت مرگ (استخراج شده توسط بازدید کننده) با شاخص شهرستان و استان بررسی گردد.</p> <p>(نه لزوماً مقایسه، مخصوصاً در جمعیت‌های کم که شاخص غیر حقیقی است).</p>
۱۷	۲	۱	فرم‌های خطی ثبت مرگ سه سال آخر بطور مرتب بایگانی و نگهداری می شود.
۱۸	۲	۰٫۵	بهورز/مراقب سلامت دستورالعمل‌های مربوط به برنامه‌ها را دریافت، نگهداری و اجرا نموده است.
۱۹	۲	۱	<p>برنامه‌های واحد آمار (مطابق چک لیست آمار) پایگاه/خانه‌های بهداشت توسط کارشناس/ پزشک مرکز بازدید شده است. (پس‌خوراند یا دفتر گزارش پایش)- بهورز/مراقب سلامت نقاط ضعف پایش های قبلی را برطرف نموده است.</p> <p>- بهورز/مراقب سلامت پس خوردن‌های پایش برنامه را دریافت و نگهداری نموده است.</p>
جمع امتیازات			
		۴۰	

* تعریف: کد ۱: اظهار نظر شفاهی، بیان نظرات و ...

نام و نام خانوادگی بازدید شونده‌گان:

نام و نام خانوادگی بازدید کنندگان:

حضور بازدید شونده‌گان در محل کار تا پایان بازدید: حضور عدم حضور

همکاری و تعهد بازدید شونده‌گان با بازدید کننده:

نتیجه پایش (بصورت درصد عنوان گردد).