

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

شبکه بهداشت و درمان شهرستان حاجی آباد

تاریخ تکمیل:

نام مرکز خدمات جامع سلامت:

نام خانه بهداشت / پایگاه سلامت:

موردی ندارد	امتیاز کسب شده	حداکثر امتیاز	کد	عناوین	ردیف	برنامه
		۲	۲۰۱	- 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 جمعیتی سامانه سیب
		۲	۲	- آیا بهورز / مراقب سلامت جمعیت منطقه تحت پوشش خود را شناسایی نموده و اطلاعات جمعیتی را در سامانه سیب ثبت نموده است؟ - آیا روند تغییرات اطلاعات جمعیت در مقایسه با سال قبل منطقی است؟	۲	
		۱	۲۰۱	آیا بهورز/مراقب سلامت در زمینه برنامه سیب آموزش دیده اند؟	۳	
		۸	۲	در بررسی صفحه فهرست خدمت گیرندگان سامانه سیب 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) - 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؟ - 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؟ - آیا خانوارهای تک عضوی واقعی می باشند و از نظر سن و نسبت در خانوار قابل قبول است؟ - آیا در خانوارهای دوعضوی 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 مولید با تعداد ثبت واکسن BCG - و وقایع حیاتی همخوانی دارد؟ - آیا برای تمامی افراد تلفن همراه ثبت شده است؟	۴	

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

		۲	۳	<p>در بررسی صفحه ثبت نام بعد از ویرایش فهرست خدمت گیرندگان سامانه سبب موارد زیر بدرستی ثبت گردیده است؟</p> <p>- آیا تعداد فرزندان سرپرست خانوار به درستی ثبت شده است؟</p> <p>- آیا نوع اقامت به درستی تعیین شده است؟</p> <p>- آیا آدرس به درستی و کامل ثبت شده است؟</p> <p>- آیا تلفن و کدپستی تکمیل شده است؟</p> <p>- سایر اطلاعات صفحه ثبت نام به درستی تکمیل شده است؟</p>	۵	اطلاعات جمعیتی	
		۲	۲	<p>در موارد مورد نیاز بلوک بندی انجام شده است؟</p> <p>- آیا توزیع جمعیت در بلوک ها متعادل و طبق استاندارد انجام شده است؟</p> <p>- آیا جمعیت فاقد گروه خدمت در سامانه وجود دارد؟ (عدم وجود جمعیت فاقد گروه خدمت امتیاز است)</p>	۶	بلوک بندی	
		۲	۳	<p>- 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)</p> <p>- آیا ورود و خروج جمعیت تحت پوشش به صورت آنلاین ثبت می گردد؟</p> <p>- آیا در لیست مهاجرین موارد تکراری وجود دارد؟ (باید در محاسبه جمعیت در نظر گرفته شود)</p> <p>- آیا بهورز/ مراقب سلامت از مهاجرین (کوچ و مهاجرت) که متولد سال جاری می باشند اطلاع دارد؟</p> <p>- آیا لیست مهاجرین در بدو ورود ویرایش و تغییرات لازم انجام شده است؟ (آدرس، نوع جمعیت ...)</p> <p>- آیا تعداد موارد کوچ و مهاجرت وقایع حیاتی با سامانه سبب همخوانی دارد؟ (در خانه بهداشت)</p>	۷	کوچ و مهاجرت	سامانه سبب
		۲	۲	<p>- آیا کلیه مرگها و مرده زائی 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)</p> <p>- آیا مرگ برای افراد زنده ثبت شده است؟ در صورت ثبت، پیگیری جهت اصلاح انجام شده است؟</p>	۸	مرگ	
		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 خدمت 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>	۹	گزارش گیری	

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

		۱	۱	<p>- آیا بهورز / مراقب سلامت با تعاریف مرگ مادر باردار، تعریف مرده زائی و ... آشنایی دارد؟</p> <p>مرگ مادر باردار: مرگ هنگام حاملگی تا 42 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 زائی: نوزادی که بعد از هفته 22 حاملگی بدنیا آمده است و هیچ یک از علائم حیاتی را ندارد.</p>	۱۰	زیج حیاتی
		۳	۲۰۱	<p>- آیا بهورز / مراقب سلامت از مهمترین شاخص های منطقه / استان / کشور آگاهی دارد؟</p> <p>شاخصهای مرگ و میر (میزان خام مرگ، میزان مرگ نوزادان، میزان مرگ کودکان، درصد مرده زائی)</p> <p>شاخص های عملکردی (درصد زایمان در منزل، درصد متولدین کمتر از ۲۵۰۰ گرم)</p> <p>شاخصهای باروری (میزان خام تولد، میزان باروری کلی)</p> <p>شاخصهای جمعیتی (بعد خانوار، درصد گروه های سنی)</p>	۱۱	
		۲	۲۰۱	آیا جداول زیج حیاتی صحیح تکمیل شده و اطلاعات با سامانه سیب همخوانی دارد؟	۱۲	
		۱	۲۰۱	- آیا بهورز / مراقب سلامت نحوه ثبت دوقلو زایی و مرده زایی را میداند؟	۱۳	
		۱	۱	- آیا بهورز / مراقب سلامت از علل اصلی مرگ و میر منطقه تحت پوشش و گروههای هدف آگاهی دارد؟ (بوژه زیر ۵ سال)	۱۴	
		۱	۱	- آیا بهورز / مراقب سلامت با تعریف کدپوچ آشنایی دارد؟ <p>تعریف کدپوچ: آن دسته از علائم و نشانه ها که میتواند به عنوان حالات واسط و یا علل فوری مرگ باشند، ولی نمیتوانند علت زمینه ای مرگ باشند.</p>	۱۵	
		۳	۲	<p>بررسی فرمهای خطی ثبت مرگ</p> <p>- فرمهای خطی ثبت آمار مرگ پایگاه/خانه های 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 زمینه ای مرگ که کدپوچ نباشد).</p> <p>- آیا لیست خطی مرگ بموقع 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>	۱۶	
		۳	۲	<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 است؟ (که برای تکمیل آمار ماهانه از خانواده یا دیگر منابع میبرسند). در تمام مستندات اعمال شده است.</p> <p>بررسی فرم کالبد شکافی شفاهی (در خانه بهداشت)، وقایع حیاتی مرگ، فرم خطی ثبت مرگ</p>	۱۷	
		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 جمعیت های 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>	۱۸	
		۱	۲	- فرمهای خطی ثبت مرگ سه سال آخر بطور مرتب بایگانی و نگهداری می شود؟	۱۹	

برنامه نظام ثبت و طبقه بندی مرگ و میر

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

		۱	۲	۲۰- بهورز/مراقب سلامت دستورالعملهای مربوط به برنامه ها را دریافت، نگهداری و اجرا نموده است.؟		سایر برنامه ها
		۴	۲	۲۱- برنامه های واحد آمار (مطابق چک لیست آمار) پایگاه/خانه های بهداشت توسط کارشناس /پزشک مرکز بازدید شده است؟(پسخوراند یا دفتر گزارش) - بهورز/مراقب سلامت نقاط ضعف پایش های قبلی را برطرف نموده است.؟ - بهورز/مراقب سلامت پس خورندهای پایش برنامه را دریافت و نگهداری نموده است.؟ -اطلاعات برد پایگاه/خانه بهداشت(زیج حیاتی-نقشه و کروکی روستا-اطلاعات آبادی)		

*تعاریف :کد :1 اظهار نظر شفاهی،بیان نظرات کد :2 بررسی مستندات،دفاتر،فرمها و سامانه

نام و نام خانوادگی بازدید شوندهگان:

نام و نام خانوادگی بازدید کنندگان:

نتیجه پایش (بصورت درصد عنوان گردد.)