ابزار پایش ماما در برنامه سلامت میانسالان- نام مرکز/پایگاه: نام ماما: تاریخ نظارت:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمع امتیاز** | **سقف امتیاز** | **طیف امتیاز** | **ضریب** | **استاندارد/توضیحات گویه/ مورد انتظار** | **گویه** |  |
| **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | در بررسی 4 پرونده :- انجام کامل همه مراقبت های مامایی در گروه هدف = 4 - نقص در مراقبت ها: بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد.  | اقدامات لازم در مورد سلامت میانسالان در گروه های هدف مطابق دستورعمل ها و بسته های خدمتی انجام یافته است. | 1 |
|  | 6 |  |  |  |  |  | 3 | - آگاهی کامل از اطلاعات جمعیتی، شاخص های برنامه و انجام مداخله در خصوص بهبود شاخص ها = 2- آگاهی ناکافی از اطلاعات جمعیتی و شاخص های برنامه، عدم انجام مداخله در خصوص بهبود شاخص ها = 1- عدم آگاهی از اطلاعات جمعیتی و شاخص های برنامه، عدم انجام مداخله در خصوص بهبود شاخص ها = 0 | از اطلاعات جمعیتی گروه هدف زنان میانسال (گروه هدف غربالگری سرطان پستان و سرویکس، گروه هدف یائسگی)، شاخص های مامایی و حد انتظار آنها(شاخص های غربالگری سرطان پستان، سرویکس، عفونت آمیزشی، اختلال عملکرد جنسی ، بررسی تاریخچه باروری و یائسگی و ارزیابی علائم و عوارض یائسگی) و پوشش حداقل خدمات مامایی همچنین از اکسل شاخص ها آگاهی دارد و مداخلات لازم در خصوص بهبود آنها انجام شده است | 2 |
|  | 4 |  |  |  |  |  | 2 | - حداقل دو پرونده کامل است=2- یک پرونده کامل است=1- هیچکدام کامل نیست=0 | در بررسی 3 پرونده: زن میانسال مراقبت های ماما و مراقب سلامت /بهورز را در طی یک فصل در یافت نموده است | 3 |
|  | 1 |  |  |  |  |  | 1 | - در جلسات هماهنگی ماهیانه مرکز بطور منظم شرکت نموده، اقدامات لازم در خصوص مصوبات، دستورالعملها و نامه ها و پیگیری رفع مشکلات مطرح شده در پایشهای ستادی را انجام داده است = 1-در جلسات هماهنگی ماهیانه مرکز بطور منظم شرکت ننموده و اقدامات لازم در خصوص مصوبات ، دستورالعملها و نامه ها یا پیگیری رفع مشکلات مطرح شده در پایشهای ستادی را بصورت ناقص انجام داده است = 0 | در جلسات هماهنگی ماهیانه مرکز شرکت نموده، اقدامات لازم در خصوص مصوبات، دستورالعملها و نامه ها و پیگیری رفع مشکلات مطرح شده در پایشهای ستادی را انجام داده است.  | 4 |
|  | 1 |  |  |  |  |  | 5/0 | - ارائه گزارش مبنی بر آموزش چهره به چهره کامل گروه های هدف = 2 - نقص در نحوه آموزش کامل بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد.(مشاهده خدمت) | در هنگام ارايه مراقبت ها، آموزش چهره به چهره را برای گروه‌های هدف، خصوصاً گروه‌های در معرض خطر انجام می‌دهد. (ارائه آموزش در حضور پایشگر انجام گردد.) | 5 |
|  | 2 |  |  |  |  |  | 1 | - مواد آموزشی بطور کامل موجود، بایگانی مطلوب، اطلاعات کافی و استفاده صحیح در ارائه خدمات = 2 - مواد آموزشی بطور کامل، موجود نیست یا بر اساس آنها عمل نمی شود=1 - عدم وجود مواد آموزشی: 0  | مواد آموزشی(دستورالعملها، فایل بسته خدمتی سلامت باروری میانسالان، کتاب یا فایل الکترونیک کتاب HPV، CD یا فایل مهارت عملی ماما، فایل یائسگی) موجود است، از محتوای آنها آگاهی داشته و بر همان اساس عمل می کند. | 6 |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | - انجام صحیح معاینه واژینال = 2 - درخواست پاراکلینیک و نمونه گیری پاپ اسمیر = 1 - ثبت صحیح موارد مشکل دار در سامانه سیب و جدول اکسل ارجاع سطح دو = 1  | نسبت به اجرای برنامه غربالگری و تشخیص زود هنگام سرطان سرویکس مطابق با اهداف تعیین شده( بررسی، معاینه، درخواست پاراکلینیک و نمونه گیری پاپ اسمیر، پیگیری موارد مشکل دار یا پرخطر) اقدام و ثبت صحیح در سامانه سیب و فایل اکسل ارجاع سطح 2 انجام می دهد (طبق چک لیست مربوطه) | 7 |
|  | 12 |  |  |  |  |  | 3 | - انجام صحیح معاینه پستان = 2 - آموزش همزمان خودآزمایی = 1 - ثبت صحیح موارد مشکل دار در سامانه سیب و جدول اکسل ارجاع سطح دو = 1  | نسبت به اجرای برنامه غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان پستان مطابق با اهداف تعیین شده( بررسی، معاینه، آموزش همزمان خودآزمایی و پیگیری موارد مشکل دار یا پرخطر) اقدام و ثبت صحیح در سامانه سیب و فایل اکسل ارجاع سطح 2انجام می دهد (طبق چک لیست مربوطه) | 8 |
|  | 3 |  |  |  |  |  | 1 | در بررسی 3 پرونده :- انجام صحیح موارد ارجاع و پیگیری آنها بطور کامل در هر3 پرونده = 3 - عدم انجام صحیح موارد ارجاع و پیگیری آنها یا نقص در انجام آن در هر پرونده = بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد. | موارد ارجاع به سطح تخصصی برای تشخیص زودهنگام سرطان سرویکس/ سرطان پستان/ ... را به درستی انجام داده و پیگیری تا حصول نتیجه انجام شده است. ( اکسل سطح2 و سامانه سیب) | 9 |
|  | 1 |  |  |  |  |  | 5/0 | - تبحر در ورود اطلاعات = 1 - تبحر در گزارشگیری = 1  | در کار با سامانه سیب تبحر لازم را دارد . | 10 |
|  | 2 |  |  |  |  |  | 1 | - تشخیص و درمان صحیح عفونت های آمیزشی = 2 - عدم توانایی یا ضعف در تشخیص و درمان عفونت های آمیزشی = 0  | علائم عفونت های آمیزشی، عوامل خطر و درمان آنها را به درستی تشخیص و توضیح می دهد. | 11 |
|  | 2 |  |  |  |  |  | 1 | - لیست افرادی که باید در هر روز مراجعه نمایند به تفکیک نوع مراقبت موجود و پیگیری مراجعه بموقع آنها انجام شده است = 2 -عدم وجود لیست افرادی که باید در هر روز مراجعه نمایند به تفکیک نوع مراقبت و عدم پیگیری مراجعه بموقع آنها = 0 | نظام نوبت دهی اجرا می گردد . | 12 |
|  | 2 |  |  |  |  |  | 1 | راستی آزمایی تلفنی 3 پرونده به صورت تصادفی:- تطابق کامل اطلاعات هر 3 پرونده با اظهارات مصاحبه شوندگان = 2- عدم تطابق کامل اطلاعات هر یک از 3 پرونده با اظهارات مصاحبه شوندگان= 1- عدم تطابق اطلاعات هر 3 پرونده با اظهارات مصاحبه شوندگان = 0 | انجام راستی آزمایی در خصوص ارائه خدمات مامایی به زنان میانسال، توسط فرد پایش کننده | 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **نمره** | **تعداد** | **نوع خدمت** | تعداد مراقبت انجام شده با حد انتظار اعلام شده مطابقت دارد.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نمره صفر | نمره 1 | نمره 2 |
| کمتر از15 % حد انتظار سالیانه | 15تا 20 % حد انتظار سالیانه | بیشتر از 20 % حد انتظار سالیانه |

 | 14 |
|  | 2 |  |  |  |  |  | 1 |  |  | تاریخچه باروری و یائسگی |
|  | 2 |  |  |  |  |  | 1 |  |  | تشخیص زودهنگام و غربالگری برست  |
|  | 2 |  |  |  |  |  | 1 |  |  | تشخیص زودهنگام و غربالگری سرویکس |
|  | 2 |  |  |  |  |  | 1 |  |  | بررسی عفونت آمیزشی و ایدز |
|  | 2 |  |  |  |  |  | 1 |  |  | بررسی اختلال عملکرد جنسی |
|  | 2 |  |  |  |  |  | 1 |  |  | بررسی علائم و عوارض یائسگی |
|  | 2 |  |  |  |  |  | 1 |  |  | تعداد حد انتظار |
|  |  | عدم ثبت اشتباه HPV در سامانه سیب |
|  | 4 |  | 2 | 1 | 0.5 | 0 | 2 | مصاحبه با 3 خدمت گیرنده:-رضایت هر سه خدمت گیرنده:2 نمره -رضایت 2 خدمت گیرنده:1 نمره-رضایت 1 خدمت گیرنده:0.5 نمره -عدم رضایت:صفر | آیا مراجعه کنندگان از نحوه ارائه خدمت مامارضایت دارند | 15 |
|  | **جمع امتیازات میانسالان: 72** |
| **نام و نام خانوادگی پایش شونده: نام و نام خانوادگی پایش کننده:****تاریخ و امضاء: تاریخ و امضاء:**  |