|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرایند** | **ریز**  **فرایند** | **ردیف** | **نوع فعالیت** | **امتیاز** | **راهکار** | **نحوه امتیازدهی** |
| **برنامه ریزی** | **عملیاتی** | **1** | **برنامه عملیاتی تدوین، فعالیت های مداخله ای اختصاصی شهرستان تهیه و پیشرفت برنامه به صورت ماهیانه محاسبه شده و گزارش عملکرد (فصلی-شش ماهه) برنامه به مدیر/ معاون بهداشت ارائه شده است.** |  |  | **0= انجام نشده است.**  **4= ناقص انجام شده است.**  **8= کامل انجام شده است.** |
| **آموزش کارکنان** | **2** | **جهت آموزش تئوری و عملی نیروهای جدیدالورود مشارکت لازم انجام شده است.** |  |  | **0= آموزشی انجام نشده است.**  **1= آموزش بر اساس دستورعمل انجام نشده است.**  **2= آموزش بر اساس دستورعمل انجام شده است.** |
| **3** | **جهت برگزاری دوره آموزشی پیش آزمون و پس آزمون برگزار شده، محتوای آموزشی و انتظارات از گروه هدف به آنان اعلام شده است** |  |  | **0= انجام نشده است.**  **2= کامل انجام نشده است.**  **4= تمامی مراحل انجام شده است.** |
| **4** | **نتایج ارزشیابی برنامه آموزشی، تحلیل و گزارش آن در اختیار مدیر شبکه/ رییس مرکز بهداشت شهرستان قرار گرفته و در صورت نیاز مداخله مناسب صورت گرفته است.** |  |  | **0= جمع بندی و تحلیل انجام نشده است.**  **1= جمع بندی و تحلیل انجام شده است.**  **2= جمع بندی و تحلیل با نظر مدیر/معاون موجود و مداخله مناسب صورت گرفته است.** |
| **مداخلات** | **5** | **طراحی و اجرای مداخلات لازم در خصوص ارتقای برنامه سلامت مادران انجام شده است:**  ارتقای پوشش شاخص های برنامه سلامت مادران  رفع نواقص و مشکلات مشاهده شده در پایش ها  آموزش به جامعه (اطلاع رسانی به عموم جامعه، چاپ مقاله یا مطلب علمی در مطبوعات یا سایت شبکه)  آموزش به مراجعین |  |  | **0= مداخلات مناسب طراحی نشده است.**  **4= مداخلات مناسب طراحی شده ولی اجرا نشده است.**  **8= مداخلات مناسب طراحی و مستندات اجرا موجود می باشد.** |
| **سازماندهی** | **نگهداری و ابلاغ دستورعمل ها، ارسال مواد کمک آموزشی** | **6** | **دستورعمل ها، فایل های الکترونیکی و مواد آموزشی (جزوات، پمفلت، سی دی و ...) موجود بوده، طبق دستورعمل بایگانی شده و موارد لازم ظرف مدت 15 روز پس از تاریخ دریافت به واحدهای محیطی ارسال شده است.** |  |  | **0= موجود نیست/ بایگانی انجام نشده / ارسال نشده یا پس از یک ماه ارسال شده است.**  **1= مطابق دستورعمل بایگانی نشده یا بین 15 روز تا یک ماه ارسال شده است.**  **2= مطابق دستورعمل بایگانی و در صورت نیاز ظرف 15 روز ارسال شده است.** |
| **مکمل های دارویی** | **7** | **برآورد مکمل های دارویی به تفکیک واحدهای محیطی انجام شده است.** |  |  | **0= برآورد انجام نشده است.**  **1= طبق دستورعمل انجام نشده است.**  **2= طبق دستورعمل انجام شده است.** |
| **نیروی**  **انسانی** | **8** | **کارشناس برنامه در خصوص کار با سامانه های مرتبط (سیب، ایمان، داشبورد مدیریتی، سامانه های پورتال وزارتی) و ثبت و گزارش گیری از سامانه ها تبحر لازم را دارد.** |  |  | **0= فاقد مهارت است.**  **2= مهارت نسبی دارد.**  **4= تبحر لازم را دارد.** |
| **9** | **آگاهی کارشناس برنامه در خصوص دستورعمل ها و مکاتبات ارسالی مطلوب است.** |  |  | **0= فاقد آگاهی است.**  **1=آگاهی نسبی دارد**  **2= آگاهی کامل دارد.** |
| **فرایند ترویج زایمان طبیعی** | **10** | **در خصوص برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان (حضوری و غیر حضوری)، بهبود پوشش کلاس، برقراری تورهای زایمانی طراحی و اجرای مداخلات انجام شده است.** |  |  | **0= اقدام نشده است.**  **3= اقدامات کامل نمی باشد.**  **6= اقدامات کامل و مستندات هماهنگی با واحدهای محیطی و مربیان کلاس ها و بیمارستان شهرستان (واجد زایشگاه) موجود می باشد.** |
| **هماهنگی** | **درون بخش و بین بخشی** | **11** | **هماهنگی های برون بخشی و درون بخشی انجام و صورت جلسات موجود است:**  **برون بخشی شامل:**  **بیمارستان/ متخصصین زنان**  **فرمانداری و سایر ارگانها/ سمن ها در خصوص پیشگیری از سقط و ...**  **درون بخشی شامل:**  **معاون بهداشت**  **واحد سلامت خانواده**  **پرسنل محیطی**  **سایر واحدها** |  |  | **0= انجام نشده است.**  **6= بدون حضور کلیه اعضا یا با فاصله بیشتر یا بدون صورت جلسه برگزار شده است.**  **12= کلیه جلسات بر حسب نیاز و بر اساس دستور عمل ها برگزار شده و صورت جلسه موجود می باشد.** |
| **پایش وارزشیابی** | **پایش واحدهای محیطی** | **12** | **نظارت های دوره ای از واحدهای محیطی مطابق برنامه زمان بندی و حداقل یکبار در سال از تمامی واحد های بهداشتی، کلاس های آمادگی برای زایمان، واحدهای تسهیلات زایمانی و مراکز مردمی نفس (در صورت وجود در شهرستان) انجام و پسخوراند حداکثر تا ده روز بعد از پایش ارسال می شود.** |  |  | **0= با ابزار پایش و مطابق با برنامه نبوده و پسخوراند به موقع ارسال نشده است.**  **3= با ابزار پایش و مطابق با برنامه زمانبندی بوده و پسخوراند به موقع ارسال نشده است.**  **6= با ابزار پایش و مطابق با برنامه زمانبندی انجام و پسخوراند ارسال شده است.** |
| **13** | **نظارت های انجام شده از واحد های محیطی در سال گذشته جمع بندی شده و تحلیل نتایج به محیط ارسال گردیده است.** |  |  | **0 = نظارت ها کامل انجام نشده و جمع بندی نگردیده است.**  **1= نظارت ها و جمع بندی انجام ولی تحلیل نتایج پایش صورت نگرفته است.**  **2= نظارت ها کامل انجام و جمع بندی و تحلیل نتایج پایش انجام و نتایج به محیط ارسال شده است.** |
| **14** | **در مورد ابلاغ و اجرای راهکارهای مطرح شده در مداخلات ابلاغی کاهش مرگ مادری و تحلیل سالیانه مرگ مادر اقدام لازم صورت گرفته و در صورت وقوع مرگ مادر، پایش واحد بهداشتی مربوطه از نظر روند اجرای مداخلات ابلاغی کاهش مرگ، حداکثر تا یکماه پس از دریافت گزارش کمیته تخصصی انجام شده است.** |  |  | **0 = انجام نشده است.**  **2= کامل انجام نشده یا در موعد مقرر انجام نشده است.**  **4= به طور کامل و در موعد مقرر انجام شده است.** |
| **فرایند نظام کشوری**  **مراقبت از مرگ مادر** | **15** | **کمیته ارتقای سلامت مادران تشکیل گردیده است.** |  |  | **0= مداخلات اجرا نشده یا کمیته تشکیل نشده است.**  **1= مداخلات به طور کامل اجرا نشده یا کمیته به صورت شش ماهه تشکیل نشده است.**  **2= کلیه مداخلات اجرا و مستندات موجود و کمیته به صورت شش ماهه تشکیل شده است.** |
| **گزارشدهی** | **16** | **آیا چک لیست خودارزیابی ستاد در برنامه سلامت مادران سالیانه تکمیل و تا نیمه خردادماه به معاونت ارسال می شود؟** |  |  | **= ارسال نشده یا به موقع و یا مطابق آخرین چک لیست، ارسال نشده است.**  **1= به موقع و مطابق آخرین چک لیست، ارسال شده است.** |
| **17** | **گزارشات برنامه سلامت مادران به طور صحیح و در موعد مقرر به استان ارسال شده است.**  -آمار کلاس های آمادگی برای زایمان به صورت فصلی تا دهم ماه اول فصل بعد  -عملکرد آموزشی تا بیستم مهر (شش ماهه اول) و بیستم بهمن (شش ماهه دوم)  -فرم اطلاعات مادران هیسترکتومی شده/ بستری در آی سی یو (موربیدیتی)  -آمار پیشگیری از سقط عمدی- تا دهم ماه اول فصل بعد  -آمار اسکان سالیانه مادران- تا پایان فروردین سال بعد  -نرم افزار پایش پرونده الکترونیک- تا پایان بهمن  -آمار مادران نیازمند مراقبت ویژه- تا بیستم ماه اول فصل بعد |  |  | **0= ارسال نشده است.**  **7= در موعد مقرر و یا به شکل صحیح ارسال نشده است.**  **14= در موعد مقرر و به شکل صحیح ارسال شده است.** |
| **18** | **اسناد آمار زایمان های خارج بیمارستانی موجود و با آمار ثبت شده در سامانه ایمان و سامانه سیب مطابقت دارد.** (برای شهرستان های دارای تسهیلات زایمانی اسناد از نظر تطابق با پروتکل ها و صدور گواهی ولادت الکترونیک کنترل و در صورت نیاز فیدبک ارائه شده است) |  |  | **0= عدم تطابق آماری سامانه های مرتبط با اسناد موجود بیش از 50% و یا عدم بررسی فرم های واحد تسهیلات زایمانی**  **1= عدم تطابق آماری سامانه های مرتبط با اسناد موجود بیش بین 10% تا50% و عدم ارائه فیدبک برای فرم های تسهیلات زایمانی در صورت نیاز**  **2= عدم تطابق آماری سامانه های مرتبط با اسناد موجود کمتر از 10% و ارائه فیدبک برای فرم های تسهیلات زایمانی در صورت نیاز** |
| **19** | **اطلاعات مادران انتقالی (دائم/ موقت) در پورتال وزارت به صورت روزانه بررسی و پیگیری شده است.** |  |  | **0 = بررسی و پیگیری موارد ورودی و خروجی انجام شده است. (کمتر از 50% موارد)**  **1= بررسی و پیگیری موارد ورودی و خروجی به طور ناقص انجام شده است. (بین 90%- 50% موارد)**  **2= بررسی و پیگیری موارد ورودی و خروجی به طور کامل انجام شده است. (بین 100%- 91% موارد)** |
| **20** | **آمار تعداد مادران باردار شرکت کننده در کلاس های آمادگی برای زایمان براساس سامانه سیب و گزارشات ارسالی به استان مطابقت دارد.** |  |  | **0= همخوانی کمتر از 50 درصد است.**  **1= همخوانی بین 80 - 50درصد است.**  **2= همخوانی بین 100-81 درصد است.** |
| **آمــار و شاخص** | **21** | **آیا شاخص های قابل استخراج از سامانه سیب استخراج و تحلیل شده و در اختیار مدیر/ معاون شبکه و محیط قرار گرفته است. (شش ماهه)** |  |  | **0= انجام نشده است.**  **1= استخراج شاخص ها انجام و تحلیل انجام نشده است.**  **2= استخراج و تحلیل شاخص ها انجام و گزارش شده است.** |
| **22** | **پوشش کلاس های آمادگی برای زایمان بر اساس هدف گذاری در حد انتظار است.** |  |  | **0= کمتر از 20%**  **1= بین 20% تا 39%**  **2= بیشتر از 40% و یا ارتقای شاخص به میزان 10% نسبت به سال گذشته** |
| **23** | **پوشش های سلامت مادران بر اساس آخرین هدف گذاری در حد انتظار است.**  پوشش مراقبت پیش از بارداری ( 70% یا ارتقای 15% نسبت به 1402)  پوشش مراقبت کلی بارداری( 85% یا ارتقای 10% نسبت به 1402)  پوشش مراقبت کامل پس از زایمان( 85% یا ارتقای 15% نسبت به 1402) |  |  | **0 = کمتر از 70% حد انتظار یا ارتقای کمتر از 60% هدف گذاری**  **(مراقبت پیش از بارداری کمتر از 49% یا ارتقای کمتر از 9%**  **مراقبت کلی بارداری کمتر از 60% یا ارتقای کمتر از 6%**  **مراقبت پس از زایمان کمتر از 60% یا ارتقای کمتر از 9%)**  **6=70% تا 89% حد انتظار یا ارتقای بین60% تا 99%هدف گذاری**  **(مراقبت پیش از بارداری بین 49% تا 63% یا ارتقای بین 9% تا 15%**  **مراقبت کلی بارداری بین 60% تا 75% یا ارتقای بین 6% تا 10%**  **مراقبت پس از زایمان بین 60% تا 75% یا ارتقای بین 9% تا 15%**  **9= حداقل 90% حد انتظار یا ارتقا شاخص به میزان هدف گذاری یا بیشتر**  **مراقبت پیش از بارداری بیشتر از 63% یا ارتقای 15% و بیشتر**  **مراقبت کلی بارداری بیشتر از 75% یا ارتقای 10% و بیشتر**  **مراقبت پس از زایمان ببیشتر از 75% یا ارتقای10% و بیشتر)** |
| **نمره امتیاز پایش: درصد امتیاز پایش:** | | | | | | |