

چک لیست پایش برنامه نوزادان و کودکان ویژه مراقب سلامت / بهورز

ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز کسب شده
۱	آیا هر مراقب سلامت از اطلاعات جمعیت تحت پوشش خود (تمام گروه های سنی) اطلاع دارد؟	۰-۴	
۲	آیا مراقب سلامت نحوه استخراج شاخص ها از سامانه سیب را می داند	۰-۴	
۳	آیا مراقب سلامت اشراف کامل بر تعداد مرگ کودکان و نوزادان و علل آن دارد؟	۰-۴	
۴	آیا تجهیزات (ترازوی اطفال و بزرگسال - وزنه شاهد - فشارسنج اطفال - قد سنج - متر - ترمومتر - ثانیه شمار - تابلو بینایی - سینی او ار اس - کیسول اکسیژن - فنجان شیر) در مرکز ، پایگاهها /خانه های بهداشت موجود است ؟	۰-۴	
۵	آیا امکانات و ابزار پایش (کارت پایش رشد - فرم های تمام گروه های سنی تکامل - دستورالعمل اجرایی تکامل - کتابچه توصیه هایی برای تکامل - دفترچه های نکات کلیدی - کتابچه توانمند سازی والدین برای مراقبت نوزاد و کتابچه نگهداری از نوزاد نارس - ماساژ نوزادان و شیرخواران - کتاب پاسخ به سوالات رایج شیر مادر - پکیج دی وی دی نسلی سالم با شیر مادر و در مرکز ، پایگاهها /خانه های بهداشت موجود است ؟	۰-۴	
۶	آیا کلیه دستورالعمل ها و نامه های اداری (تکامل - رتینو پاتی - بوکت کودک سالم و مانا - شیر مادر - شیر مصنوعی - راهنمای مراقبت از نوزادان متولد شده از مادر مشکوک یا مبتلا به کرونا و....) در مرکز ، پایگاهها /خانه های بهداشت موجود است ؟	۰-۴	
۷	آیا برنامه عملیاتی مرکز به همراه مداخلات و ارائه پسخوراند به پایگاه ها و خانه های بهداشت در دسترس می باشد ؟	۰-۴	
۸	آیا فعالیتهای آموزشی برنامه کودکان توسط مراقب سلامت انجام و ثبت شده است ؟ (حداقل ۴ مورد بررسی گردد)	۰-۴	
۹	آیا پرسشنامه های تکامل تکمیل شده کودکان (۶ ماه - ۱۲ ماه - ۲۴ ماه - ۳۶ ماه و ۶۰ ماهگی) در زونکن مخصوص به تفکیک هر مراقب سلامت و گروه سنی مربوطه موجود است ؟	۰-۴	
۱۰	آیا گزارش مرگ کودکان زیر ۵ سال به موقع (گزارش فوری) به ستاد ارسال شده است ؟	۰-۴	
۱۱	آیا برنامه تکامل کودکان بر اساس دستورالعمل در پایگاه / خانه بهداشت انجام می شود؟ (بررسی حداقل سه پرونده) الف: توجیه مادر در خصوص تکمیل پرسشنامه ب: تحویل پرسشنامه به مادر و تاکید جهت تکمیل در منزل بجزء در موارد خاص بر اساس دستورالعمل و تحویل آن توسط مادر در مدت یک هفته ج: تفسیر نمره پرسشنامه براساس نقطه برش د: همخوانی فرم ثبت شده توسط مادر با فرم سامانه و ارجاع و مشاوره مادر بر اساس دستور العمل در صورت لزوم	۰-۴	
۱۲	آیا مراقب سلامت از درصد استاندارد اختلالات تکاملی اطلاع داشته و به حد مطلوب شناسایی کرده است ؟	۰-۴	
۱۳	آیا مراقب سلامت از دستورالعمل اجرایی برنامه رتینو پاتی آگاهی داشته و در صورت داشتن این نوزادان در منطقه تحت پوشش مشاوره، آموزش و پیگیری جهت حصول نتیجه ، ارجاع به بیمارستان خاتم الانبیاء و ثبت در سامانه شده است ؟ (در صورت وجود، بررسی یک پرونده)	۰-۴	
۱۴	بررسی حداقل سه پرونده کودک زیر ۵ سال در خصوص انجام بسته مراقبت جدید کودک سالم	ارزیابی	۱
		طبقه بندی	۱
		توصیه و مشاوره	۱

چک لیست پایش برنامه نوزادان و کودکان ویژه مراقب سلامت / بهورز

	۰.۵	پیگیری		
	۰.۵	ارجاع		
۱۵	۰.۵	الف برای تغذیه مناسب کودکان چه آموزش هایی دریافت کردید؟	مصاحبه با ۳ مادر در خصوص موارد زیر :	
		ب: در خصوص پیشگیری از سوانح و حوادث و علائم خطر در نوزادان و کودکان چه آموزشهایی داده شده است؟		
		ج: برای ارتقای تکامل چه آموزشهایی داده شده است؟ (آیا پرسشنامه مربوط به تکامل گروه سنی را دریافت و تکمیل کرده اید)		
		د: آیا مادر قادر به تفسیر منحنی رشد کودک می باشد؟ (نمودار رشد کودک بررسی شود)		
		ذ: آیا مادر نحوه استفاده درست مکمل های دارویی را می داند؟		
		و: آیا مادر علائم کفایت شیر مادر را می داند؟		
		ه: آیا مادر راههای حفظ و تداوم شیردهی را می داند؟		
		ی: آیا مادر نشانه های سیری و گرسنگی کودک را می داند؟		
۱۶	۱	آیا مراقب سلامت / بهورز نحوه تکمیل فرم بررسی و مشاوره شیر مادر را می داند؟	مصاحبه با مراقب سلامت / بهورز در خصوص موارد زیر:	
		آیا مراقب سلامت / بهورز نشانه های کفایت شیر مادر را می داند؟		
		آیا مراقب سلامت / بهورز میزان مجاز کاهش وزن نوزاد را پس از تولد می داند؟		
		وجود کدام نشانه ها باعث طبقه بندی در مشکل سلامت و شیردهی مادر می باشد و چه اقدامی انجام می شود؟		
	۱	وجود کدام نشانه ها باعث طبقه بندی در احتمال مشکل سلامت و شیردهی مادر می باشد و چه اقدامی انجام می شود؟		
		وجود کدام نشانه ها باعث طبقه بندی در مشکل تغذیه با شیر مادر می باشد و چه اقدامی انجام می شود؟		
		وجود کدام نشانه ها باعث طبقه بندی در وجود کدام نشانه ها باعث طبقه بندی در		
		وجود کدام نشانه ها باعث طبقه بندی در		

چک لیست پایش برنامه نوزادان و کودکان ویژه مراقب سلامت / بهورز

		احتمال مشکل تغذیه با شیر مادر می باشد و چه اقدامی انجام می شود؟	
	۰-۳	در مواردی که متوجه می شوید کودک زیر یک سال تغذیه با شیر مصنوعی دارد چه اقدامی می کنید؟	۱۷

توضیحات:

- شاخص های مورد نظر در سوال ۲ به شرح ذیل می باشد:

- درصد پوشش مراقبت کودکان زیر ۵ سال

- درصد نوزادان متولد شده زیر ۱۵۰۰ گرم

- درصد نوزادان متولد شده زیر ۲۵۰۰ گرم

- درصد پوشش فرم تکمیل شده برای سنین ۶،۱۲،۲۴،۳۶ و ۶۰ ماهگی

- درصد پوشش مراقبت ۳ تا ۵ روزگی

- درصد کودکان شیر مصنوعی خوار

- درصد کودکان شیر مصنوعی خوار به تفکیک علت

- درصد کودکان شیر مصنوعی خوار به تفکیک کمکی و کامل