

چک لیست پایش برنامه نوزادان و کودکان توسط پزشک

ردیف	عنوان	امتیاز
۱	آیا پزشک از اطلاعات جمعیت تحت پوشش خود (تمام گروه های سنی) اطلاع دارد؟	۰-۴
۲	آیا پزشک از شاخص های نوزادان و کودکان منطقه تحت پوشش خود اطلاع دارد؟ (تجزیه و تحلیل شاخص ها و برنامه مداخلاتی موجود است) ؟ (دو مورد)	۰-۴
۳	آیا پزشک اشرف کامل بر تعداد مرگ کودکان و علل آن دارد؟ (بررسی برنامه مداخلاتی)	۰-۴
۴	آیا تجهیزات (ترازوی اطفال - ترمومتر- ثانیه شمار- کپسول اکسیژن - فشار سنج اطفال- تجهیزات احیا و اتوسکوپ - چراغ قوه و ...) در اتاق پزشک موجود است ؟	۰-۴
۵	آیا امکانات و ابزار پایش (کارت نقاط برش تکامل- بوکلت کودک سالم و مانا ویژه پزشک) در اتاق پزشک موجود است ؟	۰-۴
۶	آیا برنامه عملیاتی مرکز به همراه مداخلات و ارائه پسخوراند به پایگاه ها و خانه های بهداشت در دسترس می باشد ؟	۰-۴
۷	آیا پزشک کودکان مشکل دار در امر تکامل را ویزیت نموده و در صورت لزوم ارجاع داده است ؟	۰-۴
۸	آیا گزارش مرگ کودکان زیر ۵ سال به موقع به ستاد گزارش و سناریو مرگ / پرسشنامه به موقع ارسال شده است ؟	۰-۴
۹	آیا نوزادان تحت پوشش در مرکز توسط پزشک ویزیت شده اند ؟	۰-۴
	آیا براساس بسته خدمتی جدید کودکان در گروه های سنی (۶ماه- ۱۲ ماه - ۲۴ ماه - ۳۶ ماه و ۶۰ ماهگی) ویزیت پزشک انجام و فرم مراقبت کودک سالم ویژه پزشک تکمیل و ثبت شده است ؟ (بررسی حداقل دو فرم کودک)	۰-۴
۱۰	آیا پزشک از دستورالعمل برنامه رتینو پاتی آگاهی داشته و تعداد نوزادان مشکل دار در منطقه تحت پوشش خود را می داند ؟	۰-۴
۱۱	آیا پزشک جهت کودکان بیمار مراجعه کننده در گروه سنی زیر ۵سال فرم مانا را تکمیل و ثبت کرده است؟	۰-۴