

چک لیست پایش ماما ی تیم های سلامت

امتیاز		مورد ندارد	خیر	بلی	سلامت خانواده و جمعیت
کسب شده	مورد انتظار				
	1				۱. آیا دستورالعمل ها و بخشنامه ها و پکیج های آموزشی برنامه ها در دسترس می باشد ؟
	1				۲. آیا اسامی تمام زنان باردار تحت پوشش در دفتر مراقبت زنان باردار به تفکیک خانه و روستای سیاری ثبت شده است؟ (بررسی دفتر مراقبت مادر)
	3				۳. آیا بر اساس وظایف محوله (طبق بوکلت) مراقبت مادر باردار(خانه بهداشت - تیم سیار) را انجام ودر پرونده ثبت می کند؟(بررسی 3 پرونده)
	3				۴. آیا بر اساس بوکلت برای تمام مادران باردار مشاوره پیش از بارداری را انجام داده است ؟
	3				۵. آیا در صورت لزوم و طبق دستورالعمل و براساس دفترچه ارجاع ، زنان باردار را به سطوح بالاتر ارجاع می دهد؟(بررسی 3 پرونده)
	1				۶. آیا موارد ارجاعی را بر اساس دفترچه ، به سطوح پائین پسخوراند می دهد ؟
	3				۷. آیا مراقبت بعد از زایمان را برای مادران زایمان کرده انجام داده است ؟
	1				۸. آیا اقدامات لازم در خصوص پیشگیری از مرگ مادری را انجام داده است ؟
	1				۹. آیا بر وضعیت عملکرد ماما روستا، بهورز ماما در منطقه تحت پوشش خود نظارت دارد ؟(داشتن آمار زایمان توسط بهورز ماما ، ماما روستا ، برنامه آموزشی برای ماما روستا و...)
	2				۱۰. آیا ماما برای مادران کودکان شیرخوار مشکل دار مشاوره شیر دهی را انجام می دهد ؟
	3				۱۱. آیا ماما به زنان شیر ده در مورد روشهای پیشگیری از بارداری مناسب در شیر دهی آموزش می دهد ؟
	1.5				۱۲. آیا بر اساس چک لیست استاندارد IUD گذاری 80 درصد موارد MUST و 70 درصد کل نمره را کسب نموده است ؟
	3				۱۳. IUD گذاری جهت زنان واجد شرایط در صورت تمایل و دارابودن شرایط انجام داده و فرم مربوطه را تکمیل نموده است ؟
	3				۱۴. معاینه از زنان واجد شرایط استفاده کننده از IUD را بطور دوره ای انجام داده و در فرم مربوطه ثبت کرده است ؟
	1.5				۱۵. آیا در خصوص معاینات پستان اقدامات لازم را طبق دستورالعمل انجام داده و در فرم مربوطه ثبت نموده است ؟
	1.5				۱۶. آیا در خصوص انجام پاپ اسمیریا ارجاع به منظور نمونه برداری پاپ اسمیر بصورت دوره ای از زنان واجد شرایط انجام داده و در فرم مربوطه ثبت نموده است ؟
	1.5				۱۷. آیا قبل از گذاشتن IUD ، زن واجد شرایط را جهت آزمایش هموگلوبین ارجاع داده است ؟(طبق دستورالعمل روشهای پیشگیری از بارداری)
	1				۱۸. آیا نحوه تعیین BMI (نمایه توده بدنی) و میزان وزن گیری توصیه شده بر حسب BMI را میتواند محاسبه کند؟
	1				۱۹. آیا با نحوه رسم منحنی وزن گیری براساس BMI زنان باردار آشنایی داردو می تواند رسم کند؟

توضیحات :

- 1 - تقریباً 9/12 کودکان زیر یکسال جمعیت تحت پوشش تعداد مادران باردار را نشان می دهد .
- 2 - ثبت دقیق فرم های پرونده .(ارجاع و تکمیل **تمام آزمایشات** - سونوگرافی - بررسی رفتارهای پرخطر در مادر و همسرش ارجاع و پیگیری های مربوطه- تکمیل بخش 7 فرم پاسخوراند در صورت ارجاع توسط بهورز و پیگیری موارد ارجاعی مانند ... (بررسی 3 پرونده ،هرمورد 1 امتیاز)
- تمام مادران باردار که اسامی آنها در دفترمراقبت ممتد مادران ثبت شده است با یستی در ستون مشاوره پیش از بارداری **کد 1** داشته باشد(1 امتیاز) تکمیل فرم مشاوره پیش از بارداری و انجام اقدامات بر اساس بوکلت .(بررسی 2 پرونده ،هرکدام 1 امتیاز)
- 4 - بررسی 3 پرونده مادر باردار پرخطر و بررسی دفترچه ارجاع که بایستی موارد ارجاعی دفترچه و پرونده همخوانی داشته باشد . (هرمورد 1 امتیاز)
- 5- بررسی دفترچه ارجاع خانه بهداشت و برگه های پاسخوراند ارسالی در پرونده . .(بررسی 2 پرونده ،هرکدام 1 امتیاز)
- 6 - بررسی 3 پرونده که حداقل دو مراقبت بعد ازایمان را داشته است . (هرمورد 1 امتیاز)
- 7 - مداخلات خارج بیمارستانی مرگ مادری شامل :
 - خدمات اورژانس بین راهی وپیش بیمارستانی میباشند که با شناسائی فعال، پیگیری فعال، انتقال فعال و پذیرش فعال مادران پرخطر قابل انجام میباشد . (1 امتیاز)
- 8 - داشتن آمار زایمان توسط بهورز ماما ، ماما روستا ، برنامه آموزشی برای ماما روستا و
- 9 - پرونده های کودکان شیر مصنوعی خوار باید در مورد مشاوره شیر دهی توسط ماما بررسی شود توصیه های لازم بر اساس بوکلت مانا و کتاب مشاوره با مادر در پرونده ثبت شود .
- اسامی کودکان مشکل دار که توسط ماما مشاوره شده اند در دفتر آموزش بهداشت ثبت و پرونده بعضی از کودکان بررسی شود (2 پرونده)
- 10 - برای مادران شیرده در خصوص استفاده از روشهای پیشگیری مشاوره لازم را انجام دهد بطوری که روش پیشگیری باعث کم شدن شیر مادر نشود.و در فرم تنظیم خانواده ثبت شود . 3 پرونده کودک شیر خوار بررسی شود مثلاً لاینسترنول ،کاندوم و IUD
- 11 - در بدو و یا ضمن خدمت ماما می بایستی توسط فوکال پوینت IUD گذاری شهرستان با چک لیست مربوطه پایش گردد.
- 12 - بررسی دفتر تنظیم خانواده خانه بهداشت تابعه و 3 پرونده IUD(هرمورد 1 امتیاز)
- 13 - بررسی 3 پرونده IUD(هرمورد 1 امتیاز)
- 14 - بررسی 3 پرونده زن واجد شرایط(هرمورد 1 امتیاز)
- 15 - بررسی سه پرونده IUD (سه پرونده آخر IUD گذاری ،هرمورد 0.5 امتیاز)
- 16 - بررسی 3 پرونده IUD (هرکدام 0.5 امتیاز)
- 17 - زن باردار باید بر اساس وزن قبل از بارداری یا حداکثر طی سه ماه اول بارداری تعیین شود. برای اینکار عدد وزن او را روی خط کش وزن و قد او را روی خط کش قد علامت زده و تقاطع دو خط را با خط مستقیمی به هم وصل می کنیم.محل تقاطع این خط با خط کش وسط عدد BMI(نمایه توده بدنی و وضعیت بدنی) فرد را نشان می دهد.
ب: اگر مبنای تعیین BMI ، وزن قبل از بارداری باشد وضعیت او به شکل زیر خواهد بود:
 $BMI \leq 18/5$: لاغر $18/5 < BMI < 25$: طبیعی $25 \leq BMI < 30$: اضافه وزن $BMI \geq 30$: چاق
ج: اگر مبنای تعیین BMI ، وزن سه ماه اول بارداری باشد معیارهای زیر مورد استفاده قرار می گیرد:
 $BMI \leq 19/8$: لاغر $19/8 < BMI < 25$: طبیعی $25 \leq BMI < 30$: اضافه وزن $BMI \geq 30$: چاق.
د: میزان وزن گیری توصیه شده برای افراد لاغر $12/5$ تا 18 کیلوگرم ، افراد طبیعی $11/5$ تا 16 ، افراد دارای اضافه وزن 7 تا $11/5$ و برای افراد چاق 6 تا 9 کیلوگرم در طول دوران بارداری می باشد.
- 18 - تقاطع خط وزن گیری در مراجعه خانم باردار با خط مربوط به هفته بارداری وضعیت کنونی زن باردار در منحنی وزن گیری را نشان می دهد.

چك لیست پایش ماما ی تیم های سلامت

امتیاز		مورد ندارد	خیر	بلی	گسترش
مورد انتظار	کسب شده				
0.5					۱. آیا ارائه خدمات تزریقات وپانسمان و.... توسط ماما انجام می شود؟
0.5					۲. آیا برنامه تدوین شده برای دهگردشی دارد؟
0.5					۳. آیا برنامه دهگردشی را بطور مرتب اجرا می کند؟
0.5					۴. آیا ساعات کارحضورماما طبق قرارداد رعایت می شود؟
0.5					۵. آیا تجهیزات تزریقات وپانسمان درشرایط استریل نگهداری می شود؟
0.5					۶. آیا تجهیزات و وسائل مصرفی IUD گذاری موجود می باشد ؟
0.5					۷. آیا تجهیزات IUD گذاری درشرایط استریل نگهداری می شود؟

* در مراکز که کادر پرستاری ویا دارویاردر مرکز موجود باشدموارد مربوط به کادرفوق از ماما پایش نخواهد شد.

چك لیست پایش ماما ی تیم های سلامت

۱ - یک برگ فرم بایگانی ثبت علتی و علامتی برای هر ماه داشته باشد.

امتیاز		مورد ندارد	خیر	بلی	(بیماری های واگیر)
مورد انتظار	کسب شده				
0.5					۱. آیا ماما فرم ثبت بیماریهای آمیزشی (علتی و علامتی) را در آخر هرماه تکمیل نموده است؟
0.5					۲. آیا مادران باردار دارای رفتار پرخطر و همسر دارای رفتار پر خطر طبق راهنمای کشوری دو بار از نظر آلودگی به HBV بررسی شده اند.
0.5					۳. آیا در فرم تکمیل شده مراقبت مادر باردار آلوده به HBV یک هفته بعداز تشخیص و قبل از هفته 33 حاملگی ارجاع جهت تهیه ایمنوگلوبولین اختصاصی هپاتیت B (HBIG) ثبت شده است.
0.5					۴. آیا مامای تیم سلامت در ویزیت و مراقبت مادران اصول احتیاطات استاندارد را رعایت می کند؟

۲ - پرونده های مادران پرخطر بررسی شود .

2- فرم مراقبت بارداری موجود در پرونده تمام مادران باردار آلوده بررسی گردد.

4- از اتوکلاو مناسب، دستکش، اسپیکولوم یک بار مصرف، ، ماسک و روپوش در مراحل مراقبت استفاده می شود. (وسایل استریل و یک بار مصرف موجود باشد) .

چک لیست پایش ماما ی تیم های سلامت

امتیاز		مورد ندارد	خیر	بلی	ارزیابی برنامه آموزشی
	2.5				۱. آیا درتدوین و اجرای برنامه آموزشی سه ماهه مرکز و خانه های بهداشت شرکت فعال دارد؟
	1				۲. آیا فعالیتهای آموزشی و اطلاع رسانی انجام یافته دردفاتر آموزش و ارتباطات سلامت را ثبت می کند؟ (طبق دستورالعمل بیمه روستائی)

1- نیازهای آموزشی براساس نتایج نیازسنجی ، برنامه های روتین و ابلاغی مرکز یا خانه بهداشت درآخره فصل برای سه ماهه بعد با شرکت پزشک، ماما ، مربی وپهروزان اولویت بندی ودرفرم برنامه ریزی آموزشی سه ماهه ثبت وجلسات آموزش گروهی براساس آن برگزار می گردد ماما ی تیم سلامت نیز باید برنامه های آموزشی خود را درفرم مربوطه ثبت وطبق آن برگزار نماید .لحاظ نمودن دوره های آموزشی زیر و برگزاری آنها ضروری است : (برگزاری حداقل 3 دوره در هر فصل الزامی است) (ثبت فرم مربوطه 1 امتیاز و برگزاری هر دوره 0.5 امتیاز)

- مراقبتهای پیش از بارداری
- مراقبت دوران بارداری و علائم خطر
- زایمان ایمن
- مراقبت بعد از زایمان
- مراقبت از نوزاد
- کانسر پستان و انجام نمونه برداری دهانه رحم
- شیر مادر در سه ماهه آخر بارداری
- پوزیشن صحیح شیر دهی و شیر دهی انحصاری
- روشهای پیشگیری از بارداری مناسب در شیر دهی
- هپاتیت و پیشگیری از آن
- تغذیه دوران بارداری
- تنظیم خانواده

شرکت در تدوین برنامه 1 نمره

برگزاری هر دوره 0.5 نمره (در هر فصل 1.5 نمره)

2- باتوجه به مصوبه کمیته آموزش وارتقای سلامت استان و ابلاغی گروه سیستم گسترش شبکه استان تمامی فعالیت های آموزشی دردفتر آموزش وارتقای سلامت محل تشکیل جلسه (مرکز یا خانه های بهداشت) به تفکیک (مرکز یا خانه بهداشت) ثبت خواهد شد ماما ی تیم سلامت نیز فعالیت های آموزشی خود رابسته به محل فعالیت (مرکز یا خانه بهداشت) ثبت نماید .

چک لیست پایش ماما ی تیم های سلامت

امتیاز		مورد ندارد	خیر	بلی	آگاهی سنجی
کسب شده	مورد انتظار				
	0.5				1- آیا گیرنده خدمت از ساعت حضور و نحوه برخورد ماما رضایت دارد؟
	0.5				2- آیا گیرنده خدمت در مورد اهمیت شناسایی زودرس کانسر پستان اطلاع دارد؟
	0.5				3- آیا گیرنده خدمت خودآزمایی پستان را بصورت صحیح انجام می دهد؟
	0.5				4- آیا گیرنده خدمت در مورد هدف انجام پاپ اسمیر و زمان مناسب جهت انجام آن و سنین پر خطر جهت غربالگری اطلاع دارد.
	0.5				5- آیا گیرنده خدمت می تواند وضعیت صحیح شیردهی را توضیح دهد؟
	0.5				6- آیا گیرنده خدمت تعداد دفعات و طول مدت شیر دهی را در یک شبانه روز می داند؟
	0.5				7- آیا گیرنده خدمت علائم خطر دوران بارداری را میداند؟ (اشاره به 4 مورد)
	0.5				8- آیا گیرنده خدمت علائم خطر دوران پس از زایمان را میداند؟ (اشاره به 4 مورد)
	0.5				9- آیا گیرنده خدمت مزایای رایمان طبیعی را می داند؟ (اشاره به 4 مورد)

از یک خانم شیرده و یک خانم باردار در خصوص سوالات بالا پرسش گردد .

توضیحات :

- 2 - قابلیت درمان کامل ، عدم تحمل هزینه گزاف درمانی در صورت تشخیص بموقع ، بی ضرر بودن اقدامات تشخیصی از جمله ماموگرافی .
- 3- خود آزمایی شامل 2 قسمت است :
- الف - نگاه کردن به پستانها در جلوی آینه ب - لمس کردن کامل پستانها که گیرنده خدمت هر یک از موارد را طبق دستورالعمل توضیح دهد. در صورت اشاره به تمام موارد امتیاز کامل داده شود.
- 4- شناسایی زودرس سرطان گردن رحم - کلیه زنان ازدواج کرده (20-65 سال) ، زمان مناسب روز 10 تا 18 سیکل است و سنین پر خطر جهت فربالگری سنین بین 35 تا 54 سال می باشد .
- 5- بدن شیرخوار روبروی مادر ودر تماس نزدیک با بدن مادر ، سر و بدن در یک امتداد، صورت شیر جوار روبروی پستان ، چانه چسبیده به چستان ، لب تحتانی کاملاً به خارج برگشته ، قسمت اعظم بخش تحتانی هاله در دهان شیر جخوار ، مکیدن و بلعیدن منظم وبا مکث باشد
- 6- هر زمان کوک گرسنه به نظر برسد بر حسب میل کودک تا زمانی کودک سیر شده وپستان را ول کند باید شیر بدهد . (در یک شبانه روز نباید کمتر از 8 بار باشد)
- 7 - علائم خطر دوران بارداری شامل :خونریزی و یا لکه بینی - کاهش حرکات جنین در نیمه دوم بارداری - سردرد مداوم - آبریزش - تاری دید و سرگیجه - تب و لرز - ورم دست و صورت - استفراغ شدید و مداوم - افزایش ناگهانی وزن - درد زیر شکم و یا پهلوها - سوزش ادرار - زردی - صایعات پوستی مانند بیماری آبله مرغان ، سرخچه و ...
- 8- تب و لرز - خونریزی بیش از میزان قاعدگی در هرزمان و یا ادامه خونریزی بیشتر از ده روز - درد و ورم ناحیه بخیه ها - هرگونه درد ، قرمزی و تورم پستان ها - خروج ترشحات چرکی از محل بخیه ها - خروج ترشحات چرکی از واژن - درد زیر دل یا درد ساق پا - سوزش و یا درد هنگام ادرار - افسردگی شدید - سرگیجه و رنگ پریدگی
- 9- مدت زمان بستری کم می باشد - در شیر دهی و دادن آغوز موفق هستند - از نظر اقتصادی مقرون به صرفه است - مرگ و میر کمتر است - خطر ابتلا به خونریزی ، عفونت و خطرات بیهوشی کمتر است . خانم ها زودتر با انجام ورزش تناسب اندام خود را بدست می آورند .

چك لیست پایش ماما ی تیم های سلامت

امتیاز		مورد ندارد	خیر	بلی	ارزیابی دارویاری
مورد انتظار	کسب شده				
1.5					۱. آیا نسخ دارویی بطور صحیح توسط ماما قیمت گذاری می شود؟
1.5					۲. آیا ماما تعرفه اخذ شده از بابت ارائه دارو و تجهیزات را به نسخ الصاق می کند؟
1.5					۳. در تجویز نسخ لیست داروهای قابل ارائه بیمه توسط کارشناسان مامایی رعایت می گردد؟
1.5					۴. آیا ماما تاریخ انقضا داروهای سیاری (دهگردشی) را کنترل می کند؟
1.5					۵. آیا ماما از مهر استاندارد پزشك خانواده استفاده می کند؟
1.5					۶. آیا ماما دارو برای دهگرد شی ها را در فرم های استاندارد شبکه درخواست می کند؟
1.5					۷. آیا نسخ دارویی تجویز شده در سیاری (دهگردشی) توسط ماما آنالیز و به مسول داروخانه داده می شود.

توضیحات :

- 1- با توجه به ضرورت وجود قیمت داروهای پزشك خانواده در داروخانه داروها بطور صحیح قیمت گذاری میشود 10 نسخه سه روز قبل بطور راندوم انتخاب و بررسی گردد و به نسبت تخلف از حداکثر امتیاز کسر گردد)
- 2- 10 نسخه سه روز قبل بطور راندوم انتخاب و بررسی گردد و به نسبت تخلف از حداکثر امتیاز کسر گردد)
- 3- لیست دارویی (ویژه کارشناسان مامایی) برنامه پزشك خانواده به پیوست قرارداد در اختیار کارشناسان مامایی قرار گیرد 10 نسخه سه روز قبل بطور راندوم انتخاب و بررسی گردد و به نسبت تخلف از حداکثر امتیاز کسر گردد) برای کاردانان مامایی "موردی ندارد علامت گذاشته شود)
- 4 -تاریخ انقضا 10 قلم دارویی کنترل و در صورت وجود داروی تاریخ گذشته به نسبت تخلف از حداکثر امتیاز کسر گردد)
- 5- 10 نسخه سه روز قبل بطور راندوم انتخاب واز نظر ممهور بودن نسخ مامایی به مهر استاندارد بررسی گردد و به نسبت تخلف از حداکثر امتیاز کسر گردد)اگر تعداد نسخ مامایی کم باشد به نسبت محاسبه گردد
- 6- در صورت ارائه برگ آخرین درخواست دارویی و تکمیل بودن آن امتیاز مربوطه تعلق گیرد.
- 7- در صورت ارائه برگ آنالیزنسخ امتیاز مربوطه تعلق می گیرد