|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمع امتیاز** | **سقف امتیاز** | **استاندارد / توضیحات گویه / مورد انتظار** | **گویه** | **ردیف** | **عنوان** |
|
|  | 8 | -لیست کودکان پرخطر موجود باشد (2 امتیاز)-در بررسی پرونده 3 کودک پرخطر:- درصورت مراقبت سه ماهه کودکان پرخطر، ثبت بیماری ، داروهای مصرفی ، ثبت اقدامات انجام شده توسط پزشکٍ در توضیحات (3 امتیاز)- درصورت مراقبت ماهیانه کودکان پرخطر مراقبت های کودک سالم (ASQ و مراقبت های روتین)، ثبت اقدامات انجام شده توسط غیر پزشک (3 امتیاز) در غیر این صورت نمره صفر منظور گردد . | آیا لیست کودکان پرخطر خانه بهداشت، پایگاه و مرکز موجود و پزشک هر 3 ماه کودکان را ویزیت کرده است ؟ | 1 | **خانواده** |
|  | 8 | **درصد تکمیل فرم مانا ویژه پزشک** : ارزیابی شاخص (2 امتیاز)**درصد تکمیل فرم مانا ویژه غیر پزشک** : ارزیابی شاخص (2 امتیاز)-بررسی 3 فرم مانای غیر پزشک کودکان زیر 5 سال در بازه زمانی 3 ماهه:- در صورت ارجاع ، پیگیری مربوطه و ثبت در فرم مانا (2 امتیاز)-وجود لیست کودکان MCMC گزارش شده از ستاد به تفکیک ماه، پی گیری مطلوب کودکان و ثبت فرم مانا پزشک و غیر پزشک(2امتیاز) | در اجرای برنامه مانامطابق دستورالعمل اقدام و نظارت دارد ؟ | 2 | **خانواده** |
|  | 6 | -وجود لیست کودکان دچار اختلال رشد شدید( 1 امتیاز)- بررسی پرونده 3 کودک با اختلال رشد از نظر :- انجام پیگیری بر اساس بوکلت کودک سالم ( 3 امتیاز )- در صورت وجود فلوچارت کم وزنی شدید در اتاق ارائه دهندگان خدمت ( 1 امتیاز)- در صورت وجود چک لیست کودکان کم وزنی شدید در مرکز (اتاق کارشناس ناظر) ( 1 امتیاز) | آیا پیگیری کودکان دچار اختلال رشد به نحو مطلوب انجام می شود؟ | 3 | **خانواده** |
|  | 8 | **شاخص مراقبت زیر یکسال غیر پزشک**: ارزیابی شاخص (1 امتیاز)**شاخص مراقبت زیر پنج سال غیر پزشک** : ارزیابی شاخص (2 امتیاز)**شاخص مراقبت 6تا 60 ماه پزشک** : ارزیابی شاخص (2 امتیاز)در بررسی تصادفی 2 مورد از کودکان در هر گروه سنی از نظر: -ثبت تمامی مراقبت های کودک سالم، ASQ، وارنیش، مکمل مگا دوز و.... توسط پزشک و غیر پزشک در سامانه ( 2 امتیاز )(مشاهده اطلاعات کارت واکسن) -بررسی پیگیری های انجام نشده درکارتابل پیگیری (1 امتیاز) \*درصورت نبود پیگیری در کارتابل پیگیری نمره کامل لحاظ شود. | آیا کلیه مراقبت های کودک سالم توسط پزشک و غیر پزشک مراقبت شده اند؟ | 4 | **خانواده** |
|  | 6 | **شاخص غربالگری و شناسایی اختلال در هر 5 گروه سنی:** ارزیابی شاخص (2 امتیاز)- وجود لیست کودکان دارای ASQ مشکل دار (1 امتیاز)-در صورت ارجاع موارد ASQ مشکل دار به پزشک (2 امتیاز) - در صورت پیگیری مربوطه و ارجاع جهت تست BAYLEY توسط غیر پزشک (1 امتیاز)\*6-8% کودکان زیر 5 سال که جهت آنها پرسشنامه تکمیل شده است باید به عنوان مشکل دار شناسایی و ارجاع شده باشند . | آیا در اجرای برنامه تکامل مطابق دستورالعمل اقدام و نظارت دارد ؟ |  |  |
|  | 6 | - در صورت موجود و سالم بودن تجهیزات ( ترازوی اطفال و بزرگسال ، وزنه شاهد ( 5/0 ،2 و5 کیلو گرم ) ، قدسنج خوابیده و ایستاده ، متر، ترمو متر، ثانیه شمار ، تابلو بینایی ، سینیORS، کپسول اکسیژن ، پارچ مدرج، فنجان مدرج، قاشق غذاخوری ، قاشق مربا خوری، چراغ قوه، مترMUAC ) در خانه بهداشت یا پایگاه :( 2 امتیاز)- در صورت موجود و سالم بودن تجهیزات (فشار سنج اطفال ، اتوسکوپ) در اتاق پزشک: (1 امتیاز)- موجود بودن رسانه های آموزشی ( کتابچه احیای کودکان و شیرخوران ، پوستر توصیه هایی برای مراقبت از تکامل، بروشور های تکامل، کتاب آشپزی آسان برای شیرخواران، بازی هایی برای توانمندی شیرخواران، ماساژ نوزادان، مراقبت از کسانی که دوستشان داریم ، بچه های کوچک آسیب های بزرگ، فلیپ چارت سوانح و حوادث ، رابطه متقابل مادر و کودک، کتابچه توصیه هایی برای تکامل کودکان ، پوستر علائم خطر فوری در کودکان، پمفلت سوانح و حوادث) در خانه بهداشت یا پایگاه: (2 امتیاز)-وجود دستورالعمل ها (بوکلت های کودک سالم و مانا، ASQ) در خانه بهداشت یا پایگاه: (1 امتیاز) | آیا پزشک و کارشناس ناظر بر رسانه های آموزشی و تجهیزات نظارت دارد؟ | 5 | **خانواده** |
|  | 4 | **- شاخص غربالگری فشار خون کودکان سه سال و کودکان :** ارزیابی شاخص (1 امتیاز)وجود لیست گروه هدف غربالگری آنمی و پیگیری و ارجاع مطلوب ).( 2 امتیاز ) ( نوزادان نارس و نوزادان با وزن تولد کم تر از2500، ، کودکان دچار سوء تغذیه ، سابقه بستری در NICU، آلرژی به پروتئین شیر گاو ، شروع شیر گاو در سن زیر یکسال ، عدم مصرف صحیح قطره آهن) - وجود لیست کودکان غربال مثبت فشارخون ، پیگیری و ارجاع مطلوب این کودکان (1 امتیاز)سیستول بزرگتر یا مساوی 100 - دیاستول بزرگتر مساوی 60 | آیا غربالگری های ( کم خونی ، فشار خون ) مطابق با دستورالعمل برای کودکان واجد شرایط و در زمان مناسب انجام می شود ؟ | 6 | **خانواده** |
|  | 6 | - لیست مادران نیازمند مشاوره ژنتیک موجود میباشد (2 امتیاز)- پیگیری و ارجاع به مرکز مشاوره ژنتیک صورت گرفته است (4 امتیاز) | ایا لیست مادران نیازمند مشاوره ژنتیک موجود و پیگیری لازم صورت گرفته است؟ | 7 | **خانواده** |
|  | 12 | - **شاخص های برنامه نوزادان( اولین ویزیت توسط پزشک، مراقبت نوزادی )** ارزیابی شاخص (2 امتیاز) در بررسی تصادفی 3 پرونده نوزاد:-ویزیت اولیه نوزاد توسط پزشک- مراقبت 3-5 روز - مراقبت 14-15روز – پیگیری زردی - بررسی مشاوره شیر و پیگیری و ارجاع به ماما در موارد مشکل دار- اموزش پیشگیری از مرگ به علت خفگی و اسپیراسیون در پرونده کودک- آموزش ماما 35-37 هفته و سه مراقبت پس از زایمان در پرونده مادر (6 امتیاز)- وجود لیست نوزادان پرخطر و پیگیری این نوزادان علی الخصوص نوزادان نیازمند رتینوپاتی ( 2 امتیاز )- شاخص مرگ نوزاد در اتاق کاردان محاسبه شده و در صورت وقوع مرگ نوزاد در بازه زمانی سه ماهه، صورتجلسه و پیگیری مصوبات موجود باشد. ( 2 امتیاز) | آیا مراقبت از نوزادان را انجام می دهد؟ | 8 | **خانواده** |
|  | 4 | در بررسی تصادفی 2 پرونده کودک نارس :- مراقبت هفتگی تا 2 ماهگی ( 1 امتیاز)-درخواست آزمایش CBC ( 1 امتیاز)تحویل مکمل آهن از دو ماهگی ( 1 امتیاز)- تکمیل 9 پرشنامه ASQ مناسب سن کودک (2-6-9-12-18-24-36-48-60) ( 1 امتیاز) | آیا دستورالعمل مراقبت کودکان نارس به درستی انجام گرفته است؟ | 9 | **خانواده** |
|  | 6 | **-شاخص تغذیه انحصاری با شیر مادر** ارزیابی شاخص (2 امتیاز)- بررسی پوشه شیر مصنوعی و فرم ها از نظر: (دستورالعمل شیر مصنوعی، فرم های مشاوره شیر و تاییدیه کمیسیون): (2 امتیاز)- برگزاری جلسه آموزشی در خصوص مشاوره شیر مادر حداقل دوبار فصلی توسط بهورز و ماما ویژه والدین دارای کودک زیر 5سال: (2 امتیاز) | برنامه ی حمایت ازکودکان محروم از شیرمادر را طبق دستورالعمل ابلاغی انجام می دهد؟ | 10 | **خانواده** |
|  | 6 | درصورت آگاهی پزشک و بهورز از تعداد و علت مرگ کودکان منطقه تحت پوشش ( 2امتیاز)- وجود شاخص های مرگ کودک هر سه ما یکبار به تفکیک مرکز و خانه های بهداشت( مرگ زیر یکسال ، زیر پنج سال ، 59-1 ماهه)( 2 امتیاز)- درصورت انجام مداخله مناسب و وجود صورتجلسه در خصوص مرگ کودکان منطقه تحت پوشش( 2 امتیاز)\* در صورت نداشتن مرگ کودک در منطقه تحت پوشش نمره کامل منظور گردد | آیا پزشک از تعداد و علت مرگ کودکان 59-1 ماهه منطقه تحت پوشش خود اطلاع دارد و مداخله ای در این خصو ص انجام داده است ؟ | 11 | **خانواده** |
|  | 4 | نظارت بر برگزاری جلسه آموزشی در هر فصل در زمینه پیشگیری از مرگ کودکان به علت سوانح و حوادث ، شناسایی علائم خطر فوری و ارتقاء تکامل کودکان (مشاهده آموزش فرد به فرد)- توسط بهورزان / مراقبین سلامت جهت گروه هدف ( 2 امتیاز) اردیبهشت- مرداد- آّبان-بهمن- توسط مراقب سلامت ناظر جهت بهورزان / مراقبین سلامت ( 2 امتیاز) تیر-دی | آیا نظارت بر برگزاری جلسات آموزشی برنامه کودکان به نحو مطلوب انجام شده است؟ | 12 | **خانواده** |
|  | 6 | -تدوین برنامه عملیاتی مرتبط(2 امتیاز)- تحلیل شاخص های مشکل دار (2 نمره)- پیش بینی برنامه مداخله ای مرتبط جهت شاخص های مشکل دار ( 2 امتیاز) | آیا برنامه عملیاتی جهت برنامه های گروه سلامت خانواده تدوین شده و جهت شاخص های مشکل دار برنامه مداخله ای پیش بینی شده است؟ | 13 | **خانواده** |
|  | 10 | بررسی دفتر بازدید، در صورت ارزیابی طبق چک لیست (10 امتیاز) | آیا بازدید کارشناس ناظر به صورت فصلی خداقل یکبار طبق چک لیست انجام شده است؟ | 14 | **خانواده** |

**جمع کل: 100 امتیاز کسب شده: .......**