

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی فارس
گروه آمار و تحلیل عملکرد معاونت بهداشتی
چک لیست نظارت واحد آمار مرکز بهداشت/ منطقه بهداشت و درمان شهرستان

.....

تاریخ بازدید:

پایش کننده:

1	بله خیر	آیا اطلاعات و شاخصهای واحدها در پنل مدیریت اطلاعات سلامت به درستی تکمیل شده است؟
2	بله خیر	آیا شاخصهای پنل به درستی رنگ بندی شده است؟
3	بله خیر	آیا تمام قسمت های پنل بطور کامل تکمیل شده و کلیه واحدها در پنل موجود است؟
4	بله خیر	آیا جلسات تحلیل شاخصهای پنل برگزار و مستندات آن موجود می باشد؟
5	بله خیر	آیا برنامه عملیاتی برای شاخصهای بحرانی (قرمز) تدوین شده است؟
6	بله خیر	آیا برنامه عملیاتی برای تمامی برنامه های گروه آمار تدوین شده است؟
7	بله خیر	آیا اطلاعات جمعیتی ابتدای سال به تفکیک در واحد آمار موجود می باشد و در اختیار واحدها قرار گرفته است؟
8	بله خیر	آیا فایل/کتابچه اطلاعات جمعیت و گروههای سنی در واحد آمار تکمیل و موجود می باشد؟
9	بله خیر	آیا بررسی صحت آمارها و شاخصهای مراکز، خانه بهداشت و پایگاه، توسط واحد آمار از طریق تکمیل چک لیست نظارت آمار انجام می گیرد؟ (بررسی چک لیستهای تکمیل شده)
10	بله خیر	آیا مستندات و صورت جلسات تحلیل 6 ماهه شاخصها از مراکز جامع سلامت به واحد آمار ارسال و در بایگانی موجود می باشد (طبق فرمت ارسالی از معاونت)؟
11	بله خیر	آیا جلسات 6 ماهه تجزیه و تحلیل شاخصهای بهداشتی با مسئولین واحدهای ستادی و مسئولین مراکز بهداشتی درمانی برگزار می گردد (بررسی صورتجلسه و اسلایدها در واحد آمار)؟
12	بله خیر	آیا پوستر زیج حیاتی روستایی در واحد آمار موجود است و تطبیق آماری جداول وجود دارد؟
13	بله خیر	آیا فایل اکسل جمع بندی زیج مراکز روستایی موجود و تطبیق آماری جداول در شیت شهرستان وجود دارد؟
14	بله خیر	آیا کمیته زیج حیاتی سال گذشته با مسوولین واحدهای فنی برگزار و اسلایدها و صورتجلسه آن موجود می باشد؟
15	بله خیر	آیا کمیته زیج حیاتی سال گذشته با مسوولین مراکز برگزار و اسلایدها و صورتجلسه آن موجود می باشد؟
16	بله خیر	آیا کارشناس برنامه ثبت مرگ به سامانه (ورود اطلاعات، گزارشگیری، تکرارگیری و اصلاح موارد بدثبتی) تسلط دارد؟
17	بله خیر	آیا کمیته ثبت مرگ شهرستان طبق برنامه انجام و مصوبات آن پیگیری می شود؟ (1 کمیته اجرایی 2 کمیته فنی)
18	بله خیر	آیا پایش منظم و نظارت برنامه ثبت مرگ بر اساس چک لیست استاندارد از مراکز، ب، پایگاه، مطب ها و بیمارستان انجام می شود؟
19	بله خیر	آیا شاخص های مرگ و میر تحلیل و گزارش سالیانه شهرستان تهیه می گردد؟
20	بله خیر	آیا مطابقت سازی اطلاعات مرگ های ویژه (کودکان، مادران باردار، بیماری های مهم و...) با سایر واحدها انجام می شود (صورتجلسه موجود باشد)
21	بله خیر	آیا برنامه آموزشی جهت پزشکان صادر کننده گواهی فوت، کارشناسان و کاردانهای مراکز خدمات جامع سلامت، مراقبین و بهورزان بر اساس نیازسنجی برگزار می گردد؟
22	بله خیر	آیا ذخیره سازی فایل های پشتیبان داده های فوت هر سال در سیستم کامپیوتر انجام می گردد؟

23	آیا میزانهای مرگ گروه هدف محاسبه و موجود است؟	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
24	آیا میزان و احتمال مرگ زودرس گروه سنی 30-70 سال بعلت 4 بیماری محاسبه و موجود است؟	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
25	آیا مطابقت مرگهای ثبت شده در سامانه ثبت مرگ و سامانه سیب انجام می گردد؟	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر

چک لیست نظارت واحد آمار مرکز بهداشت/ منطقه بهداشت و درمان
شهرستان

مرکز خدمات جامع سلامت

تعداد دفعات قبلی بازدید در سال جاری:

تاریخ آخرین بازدید:

ردیف	عنوان مورد بررسی	نتیجه پایش
1	آیا اطلاعات جمعیت تحت پوشش مرکز به تفکیک گروههای سنی موجود و بر دیوار اتاق مدیر مرکز نصب می باشد؟ (نحوه استخراج جمعیت سوال شود)؟	بله خیر
2	آیا مدیر مرکز از جمعیت گروههای سنی هدف اطلاع دارد؟	بله خیر
3	آیا زیج حیاتی مادر در اتاق مسوول مرکز نصب و اطلاعات جداول به روز می باشد؟	بله خیر
4	آیا تعداد جمعیت ساکن و خانوار ساکن جمعیت تحت پوشش مرکز بر روی پوستر زیج حیاتی مادر ثبت شده است؟	بله خیر
5	آیا ویرایش و به روزرسانی جمعیت در طول سال انجام می شود؟	بله خیر
6	آیا بایگانی شاخصهای 6 ماهه و سالانه فرمهای ب در مرکز موجود است؟	بله خیر
7	آیا فایل راهنمای محاسبه شاخصها در مرکز موجود است؟	بله خیر
8	آیا مدیر مرکز از مقادیر شاخصهای مرکز آگاهی دارد (سوال از مقادیر 5 شاخص مهم و اطلاع از شاخصهای نامطلوب واحدها)؟	بله خیر
9	آیا جلسات تجزیه و تحلیل 6 ماهه شاخصها با خانه های بهداشت/ پایگاههای سلامت برگزار می شود (بررسی صورتجلسه)؟ صورتجلسه باید در فرم ارسالی از استان نوشته شده باشد.	بله خیر
10	آیا مستندات مداخله جهت ارتقای شاخصهای خانه ها / پایگاهها موجود می باشد؟	بله خیر
11	آیا شاخصهای خانه بهداشت/ پایگاه پ.خ که طی دوره ی قبل نامطلوب بوده، ارتقا یافته است؟ (تعیین شاخصهای نامطلوب و بررسی شاخصهای جدید از بابت رسیدن به حد مطلوب)	بله خیر
12	پایش منظم برنامه ثبت مرگ و نظارت از خانه های بهداشت، مطب های منطقه تحت پوشش، پایگاه ها و گزارش پسخوراند بازدید در موعد مقرر (بررسی آمار فوتهای وقوع یافته و صحت گواهیهای فوت صادر شده)	بله خیر
13	آگاهی مسئول تیم سلامت از آخرین دستورات عمل ها و قوانین مربوط به ثبت مرگ	بله خیر
14	تهیه گزارش شاخص های مرگ و تحلیل آن در منطقه تحت پوشش (حداقل 3 علت اول مرگ منطقه تحت پوشش را بشناسد)	بله خیر
15	تکمیل صحیح و ارسال بموقع (ماهانه) فرم آماری ثبت موارد فوت	بله خیر
16	تکمیل صحیح و ارسال بموقع گواهی فوت	بله خیر
17	تکمیل صحیح و ارسال بموقع کالبد شکافی شفاهی (موارد مرگ با علت نامعلوم بدون گواهی فوت)	بله خیر
18	بایگانی منظم فرم ها و سوابق مستندات	بله خیر
19	برگزاری برنامه های آموزشی (پزشکان، کاردان های مراکز، بهورزان و...) برحسب مورد	بله خیر
20	اصلاح موارد پس خوراند پایش قبلی توسط مسوول برنامه	بله خیر
21	تکمیل چک لیست نظارت از واحد تحت پوشش	بله خیر

انتظارات:

نام و نام خانوادگی ناظر:

تاریخ بازدید:

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی فارس

گروه آمار و تحلیل عملکرد معاونت بهداشتی

چک لیست نظارت واحد آمار مرکز بهداشت / منطقه بهداشت و درمان

شهرستان

خانه بهداشت/ پایگاه سلامت/ پایگاه پزشک خانواده

تعداد دفعات قبلی بازدید در سال جاری:

تاریخ آخرین بازدید:

ردیف	عنوان مورد بررسی	نتیجه پایش
1	آیا اطلاعات جمعیت تحت پوشش به تفکیک گروههای سنی موجود و بر دیوار نصب می باشد؟ (نحوه استخراج جمعیت سوال و جمعیت 3 گروه سنی کنترل شود)؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
2	آیا بهورز/ مراقب سلامت از جمعیت گروههای سنی هدف اطلاع دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
3	آیا اطلاعات موجود در زیج حیاتی صحیح و با سامانه سیب هم خوانی دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
4	آیا تعداد جمعیت ساکن و خانوار ساکن بر روی پوستر زیج حیاتی خانه های بهداشت ثبت شده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
5	آیا بایگانی شاخصهای 6 ماهه و سالانه فرم ب موجود است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
6	آیا فایل راهنمای محاسبه شاخصها در واحد موجود است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
7	آیا شاخصهای محاسبه شده و موجود در بایگانی، صحیح می باشد (کنترل 5 شاخص)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
8	آیا بهورز/ مراقب سلامت از نحوه محاسبه شاخصها آگاهی دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
9	آیا جلسات تجزیه و تحلیل 6 ماهه شاخصها توسط مرکز برگزار می شود (بررسی صورتجلسه یا پس خوراند جلسه)؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
10	آیا مستندات مداخله جهت ارتقای شاخصهای خانه ها / پایگاهها موجود می باشد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
11	آیا بهورز/ مراقب حضور فعال در جلسات تحلیل شاخصهای مرکز داشته و پیگیری مصوبات و مداخلات انجام گردیده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
12	آگاهی پزشک/ بهورز/ مراقب از آخرین دستورالعمل ها و قوانین نظام ثبت مرگ	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
13	شرکت پزشک/ بهورز/ مراقب در برنامه های آموزشی مربوط به برنامه نظام ثبت مرگ برحسب مورد	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
14	آیا پزشک برای صدور گواهی فوت از نمونه استاندارد استفاده می کند؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
15	آیا ورود اطلاعات متوفیان در سامانه سیب توسط بهورز/ مراقب انجام می گیرد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
16	آگاهی از شاخص های مرگ (مادران، نوزادی و غیره)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
17	تکمیل صحیح و ارسال بموقع فرم آماری ثبت موارد فوت (ماهانه)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
18	تکمیل صحیح و ارسال بموقع کالبد شکافی شفاهی (موارد مرگ با علت نامعلوم بدون گواهی فوت)	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
19	بایگانی منظم فرم ها و سوابق مستندات	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
20	اصلاح موارد پس خوراند پایش قبلی توسط مسوول برنامه	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

توصیه ها و پیشنهادهای گروه پایش کننده :

انتظارات:

نام و نام خانوادگی ناظر:

تاریخ بازدید:

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی فارس

گروه آمار و تحلیل عملکرد معاونت بهداشتی

چک لیست نظارت واحد آمار مرکز بهداشت / منطقه بهداشت و درمان

شهرستان

بیمارستان.....

تعداد دفعات قبلی بازدید:

تاریخ آخرین بازدید:

ردیف	عنوان مورد بررسی	نتیجه پایش
1	گذراندن دوره آموزشی صدور گواهی فوت استاندارد توسط پزشکان و مسئولین مدارک پزشکی برحسب مورد	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
2	تکمیل صحیح گواهی فوت استاندارد مطابق با پرونده بیمار	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
3	درصد کد پوچ های ثبت شده در بیمارستان براساس سامانه ثبت مرگ (در نمره عملکرد پزشکان یا بیمارستان منظور گردد)	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
4	آگاهی پزشکان در خصوص نحوه تکمیل گواهی فوت استاندارد	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
5	ارسال بموقع آمار ماهانه به مرکز بهداشت شهرستان	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر
6	اصلاح موارد پس خوراند پایش قبلی توسط مسوول برنامه	<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر

توصیه ها و پیشنهادهای گروه پایش کننده :

انتظارات:

نام و نام خانوادگی ناظر:

تاریخ بازدید:

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی فارس

گروه آمار و تحلیل عملکرد معاونت بهداشتی

چک لیست نظارت واحد آمار مرکز بهداشت / منطقه بهداشت و درمان

شهرستان

مطب پزشک

تعداد دفعات قبلی بازدید:

تاریخ آخرین بازدید:

ردیف	عنوان مورد بررسی	نتیجه پایش
1	آیا پزشک برای ثبت موارد مرگ از برگ گواهی فوت استاندارد استفاده می کند؟	<input type="checkbox"/> بل <input type="checkbox"/> خیر
2	تکمیل صحیح و ارسال بموقع گواهی فوت توسط پزشک	<input type="checkbox"/> بل <input type="checkbox"/> خیر
3	آگاهی پزشک از آخرین دستورالعمل ها و قوانین	<input type="checkbox"/> بل <input type="checkbox"/> خیر
4	شرکت در برنامه های آموزشی، بازآموزی مربوط به ثبت مرگ	<input type="checkbox"/> بل <input type="checkbox"/> خیر
5	اصلاح موارد پس خوراند پایش قبلی توسط مسول برنامه	<input type="checkbox"/> بل <input type="checkbox"/> خیر

توصیه ها و پیشنهادهای گروه پایش کننده :

انتظارات:

نام و نام خانوادگی ناظر:

تاریخ بازدید: