

چک لیست پایش واحد ما دران خانه های بهداشت، گروه بهداشت خانواده معاونت بهداشتی استان لرستان صفحه ۱

ردیف	موضوع مورد بررسی	امتیاز کسب شده	
		۰	۱۰
اطلاعات جمعیتی	۱	آیا کل جمعیت منطقه تحت پوشش را میداند؟	
	۲	آیا تعداد زنان واجد شرایط را می داند؟	
	۳	آیا تعداد زنان باردار را میداند؟	
	۴	آیا تعداد زنان نیاز مند مراقبت ویژه را میداند؟	
	۵	آیا تعداد زنان باردار بالای ۳۵ سال و زیر ۱۸ سال را میداند؟	
	۶	آیا لیست مادران در معرض خطر مرگ در بارداری اخیر را جداگانه دارد؟	
	۷	آیا تعداد زنان باردار مورد انتظار نسبت به جمعیت شناسایی شده اند؟	
	۸	آیا از وضعیت مراقبتی مادران اطلاع دارد؟	
	۹	آیا تعداد مادرانی را که در ماه گذشته زایمان کرده اند می داند؟	
	۱۰	آیا تعداد مادرانی را که از ابتدای سال تاکنون زایمان کرده اند می داند؟	
	۱۱	آیا تعداد زایمان در منزل و زایمان در بیمارستان را میداند؟	
	۱۲	آیا اطلاعات جمعیتی منطقه سیاری را می داند؟	
شاخصها	۱۳	آیا درصد پوشش مراقبت بارداری -پیش از بارداری -پس از زایمان را میداند؟	
	۱۴	آیا نحوه محاسبه درصد پوشش مراقبت بارداری -پیش از بارداری -پس از زایمان را میداند؟	
	۱۵	آیا درصد حاملگیهای زیر ۱۸ سال و بالای ۳۵ سال را می داند؟	
	۱۶	آیا نحوه محاسبه درصد حاملگیهای زیر ۱۸ سال و بالای ۳۵ سال را می داند؟	
	۱۷	آیا درصد زایمان طبیعی و درصد سزارین-درصد زایمان توسط فرد دوره دیده و دوره ندیده را می داند؟	
	۱۸	آیا نحوه محاسبه درصد زایمان طبیعی و درصد سزارین-درصد زایمان توسط فرد دوره دیده و دوره ندیده را می داند؟	
	۱۹	آیا زیج حیاتی بطور کامل و صحیح تکمیل شده است؟	
	۲۰	آیا نمودار فصلی شاخصها روی برد نصب شده است؟	
		جمع امتیازات	

نام شهرستان:..... نام مرکز بازدید شده:.....

تاریخ بازدید:..... نام بازدیدکننده:.....