

چک لیست پایش واحد ما دران مراکز روستایی، گروه بهداشت خانواده معاونت بهداشتی استان لرستان صفحه ۲

امتیاز کسب شده	موضوع مورد بررسی	ردیف	
		۲۱	برنامه عملیاتی
	آیا مشکلات منطقه تحت پوشش شناسایی شده اند؟		
	آیا اولویت بندیهای برنامه باتوجه به مشکلات طراحی شده است؟	۲۲	
	آیا هدف کلی با توجه به مشکل اولی درست تعریف شده است؟	۲۳	
	آیا فعالیتهای استراتژیها و مداخلات تعیین شده مطابقت دارد؟	۲۴	
	آیا پیگیری فعالیتهای تدوین شده انجام شده است؟	۲۵	
	آیا برنامه آموزشی مدون موجود می باشد؟	۲۶	برنامه آموزشی
	آیا برنامه آموزشی بر اساس نیاز سنجی منطقه طراحی شده است؟	۲۷	
	آیا گروههای مختلف در نیاز سنجی آموزشی در نظر گرفته شده اند؟	۲۸	
	آیا آموزش مامران و ستاهای ارتباطی در نظر گرفته شده است؟	۲۹	
	آیا کارکنان دوره های آموزشی جاری برنامه مادران را گذرانده اند؟	۳۰	
	آیا فهرست همه مادران باردار با مشخصات کامل در دفتر مادران ثبت شده است؟	۳۱	پایش، ارزشیابی و ثبت اطلاعات (۱)
	آیا مراقبتهای دوران بارداری طبق دستورالعمل انجام شده است؟	۳۲	
	آیا مادران مراقبت ویژه در دفتر مشخص شده اند؟	۳۳	
	آیا سابقه واکسیناسیون توام و یادآور آن در دفتر ثبت شده است؟	۳۴	
	آیا تاریخ مراجعه بعدی مادر در دفتر ثبت شده است؟	۳۵	
	آیا مانورهای لنو بولد انجام و ثبت شده است؟	۳۶	
	آیا علائم حیاتی مادر کنترل و ثبت شده است؟	۳۷	
	آیا BMI مادر محاسبه و ثبت شده است؟	۳۸	
	آیا پزشک مرکز طبق برنامه مادران را ویزیت کرده است؟	۳۹	
	آیا ماما مرکز طبق برنامه مادران را ویزیت کرده است؟	۴۰	
			جمع امتیازات

نام شهرستان: نام مرکز بازدید شده:
 تاریخ بازدید: نام بازدیدکننده: