

## چک لیست پایش عام پایگاه های سلامت – گسترش

(۱۴۰۱)

|  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| نام و سمت کارشناس / کارشناسان پایش کننده:  | تاریخ پایش:                 | نام پایگاه سلامت:             |
| نحوه بلوک بندی: <input type="checkbox"/> بر اساس خانوار <input type="checkbox"/><br>بر اساس مناطق جغرافیایی <input type="checkbox"/> هیچ کدام <input type="checkbox"/> | تعداد مراقبین سلامت پایگاه: | نام مراقب سلامت مسئول پایگاه: |
| درصد پوشش تلفن همراه:  | تعداد خانوارهای تک نفره:    | تعداد خانوار تحت پوشش:        |

| امتیاز کسب شده | امتیاز استاندارد | بررسی   | سوالات   |
|----------------|------------------|---|--|
|                | ۴                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• قابل شستشو بودن اتاق معاینه زنان و واکسیناسیون (هر کدام یک نمره)</li> <li>• سالم بودن کف و سقف (هر کدام ۱ نمره)</li> </ul>   | وضعیت فضای فیزیکی  |
|                | ۵                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• بررسی تجهیزات و ملزومات اداری</li> <li>(کامپیوتر (به تعداد مراقبین) اینترنت، میز و صندلی مراقبین سلامت و صندلی های مراجعین به تعداد و سالم، وسایل سرمایشی / گرمایشی) (موجود و سالم هر مورد ۱ نمره)</li> <li>(در صورتی که کامپیوتر و میز و صندلی ها به تعداد مراقبین سلامت نباشد نمره تعلق نمی گیرد)</li> </ul>                   | وضعیت تجهیزات  |
|                | ۱۰               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• بررسی تجهیزات فنی</li> <li>(ترازوی اطفال - قدسنج اطفال - ترازوی بزرگسال - کپسول اکسیژن - تخت ژنیکو - معاینه - سونیکیت - گوشی فشارسنج - یخچال واکسیناسیون - فریزر آی (موجود بودن و سالم بودن هر مورد یک نمره)</li> <li>(در صورتی که گوشی فشارسنج به تعداد مراقبین سلامت نباشد نمره تعلق نمی گیرد)</li> </ul>                      |  |
|                | ۲                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• وجود تابلوی سردرب پایگاه (در معرض دید و با اندازه متناسب) ۱ نمره</li> <li>• سردرب اتاقها (با عنوان: اتاق مراقبین سلامت - واکسیناسیون - اتاق ماما یا معاینه زنان)</li> <li>استاندارد بودن سردرب همه اتاقها ۱ نمره</li> </ul>  | وضعیت تابلوی سردرب پایگاه و سردرب اتاقها                     |
|                | ۳                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• اصول حفظ حریم شخصی مراجعه کننده در اتاق معاینه زنان رعایت می شود (محصور بودن و محفوظ بودن و قفل در) ۱ نمره</li> <li>• چیدمان اتاق معاینه زنان (شامل محل استقرار تخت معاینه، ترالی وسایل و ...) مناسب باشد. ۱ نمره</li> <li>• کلیه وسایل اعم از کمدها - تجهیزات فنی و سایر موارد دارای نظم و چیدمان مناسب باشد. ۱ نمره</li> </ul> | وضعیت پایگاه از نظر چیدمان و آراستگی (کلیه اتاقها و تجهیزات) |

**چک لیست پایش عام پایگاه های سلامت – گسترش  
(۱۴۰۱)**

|    |   |   |
|----|---|---|
| ۲  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• بررسی نظافت عمومی پایگاه (از قبیل فضاهای کاری، میزهای کاری، آبدارخانه و اتاق شستشو و سطل زباله) (۱ نمره)</li> <li>• نظافت سرویس های بهداشتی و وجود مایع دستشویی (۱ نمره)</li> </ul>  | بررسی وضعیت پایگاه از نظر نظافت عمومی و پسماندهای عفونی |
| ۲  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• موجود بودن سرنگ، پنبه و مکمل های دارویی (قطره ها و قرص ها)</li> </ul> <p>(در صورت موجود نبودن یکی از اقلام در صورتی که درخواست دارویی و پیگیری کتبی در بازه زمانی تا حداکثر یک ماه موجود باشد نمره کامل تعلق می گیرد)</p>  | بررسی اقلام بهداشتی و مکمل های دارویی در پایگاه         |
| ۳  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• یکی از مراقبین سلامت به عنوان مسئول پایگاه می باشد. (۱ نمره)</li> <li>• حداقل یک مراقب سلامت ماما در پایگاه حضور دارند. (۱ نمره)</li> <li>• شرح وظایف مراقبین سلامت در دسترس بوده و مراقبین آگاهی دارند. (۱ نمره)</li> </ul>   | بررسی وضعیت نیروی انسانی                                |
| ۱۲ | <p>انتخاب سه پرونده به صورت تصادفی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• بررسی اطلاعات صفحه اول پرونده خانوار (ثبت شماره تلفن همراه – ثبت نوع بیمه – ثبت سایر اعضای خانوار – زمان ثبت آخرین خدمت (در ساعات اداری و آنلاین ثبت شده باشد) – (هر کدام ۱ نمره)</li> </ul>   | بررسی وضعیت عمومی پرونده های خانوار                     |
| ۴  | <p>تماس با خدمت گیرنده یک از پرونده های انتخاب شده و راستی آزمایی از نظر تعداد اعضای خانوار – نوع بیمه – زمان دریافت آخرین خدمت حضوری و آگاه بودن فرد از زمان نوبت مراجعه بعدی (هر کدام ۱ نمره)</p>   |   |
| ۳  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• مراجعه کنندگان از ساعت ارائه خدمت رضایت دارند.</li> <li>• مراجعه کنندگان از مدت زمان انتظار جهت دریافت خدمت رضایت دارند.</li> <li>• مراجعه کنندگان از نحوه برخورد پرسنل رضایت دارند</li> </ul> <p>این سوالات از یک نفر در راستی آزمایی تلفنی و دو نفر مراجعه کننده حضوری پرسیده شود (در صورت رضایت کامل هر فرد از همه موارد ۱ نمره تعلق می گیرد)</p> | رضایت مندی مراجعه کنندگان                               |
| ۵۰ | <b>امتیاز کل</b>  |   |

**امضای پایش کننده:**

**امضای پایش شونده:**