

## دستورالعمل تکمیل چک لیست بازدید آمار از مراکز محیطی

۱- **مسئول مرکز: الف** ( نصب پانل : در اتاق مسئول یا سرپرست مرکز باید پانل بر روی برد و طبق دستورالعمل پانل نصب شده باشد . در صورت نصب یک امتیاز و در غیر این صورت هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد.

ب ( چیدمان قسمتهای مختلف پانل دقیقا باید بر اساس دستورالعمل چیدمان نصب پانل که با دستورالعمل پانل ارسال گردیده است ، باشد . در صورتی که همه موارد رعایت شده باشد امتیاز یک و در صورت حتی فقدان رعایت یک مورد ، هیچ امتیازی دریافت نمی دارد.

ج ( به روز رسانی همه شاخص های موجود در پانل باید دقیقا طبق دستورالعمل ارسالی پانل باشد . باید همه قسمتهای مختلف پانل چک شود. هر قسمت مجزا ( مثل نوزادان / کودکان یا روان یا میانسالان / سالمندان و.. ) یک امتیاز دارد . در صورتی که همه شاخص های هر قسمت به روز شده باشد امتیاز کامل ، در صورت عدم رعایت حتی یک شاخص ، هیچ امتیازی به آن قسمت تعلق نمی گیرد. ذیل هر مورد چک شده به روز شده (مورد صحیح) خط کشیده شود.

د ( قسمت اول مربوط به تحلیل شاخص هاست . برای شاخص هایی که آخرین مقدار محاسبه شده آنها از مقدار مشابه قبل بیش از ۵٪ تغییر منفی و ۱۰٪ تغییر مثبت داشته باشد باید فرم تحلیل تکمیل شده باشد . ( فرم تحلیل پانل مقادیر شهرستانی در سال ۹۵ و مرکز / پایگاه در سال های ۹۴ و ۹۵ درج شده است . حتما مقدار شاخص در سال ۹۵ نسبت به سال ۹۴ مقایسه و در صورت نیاز به تحلیل فرم مزبور تکمیل میگردد. سرپرستان بهتر است در تحلیل های شاخص از مقدار شاخص در کل شهرستان نیز آگاهی داشته باشند). اگر برای حداقل شش شاخص با وضعیت نام برده شده فرم تحلیل تکمیل شده بود ، امتیاز کامل دریافت میشود . در صورتی که برای ۵ شاخص تکمیل شود ، امتیاز ۵ و به همین ترتیب .... (واحد های فنی باید محتوای فرم ها را چک نمایند). در صورتی که بیش از شش شاخص وجود داشته باشد باید حداقل شش فرم تکمیل شده وجود داشته باشد و در صورتی که هیچ شاخصی واجد شرایط نباشد امتیاز از صورت و مخرج کسر میشود. در صورتی که کمتر از شش شاخص واجد شرایط وجود داشته باشد به تعداد شاخص ها باید فرم تکمیل شده وجود داشته باشد و مابقی تا شش امتیاز از صورت و مخرج کسر میشود . به طور مثال تاریخ بازدید ۲۰ مهرماه است و دو شاخص

در کل نیاز به تحلیل دارند باید دو فرم تکمیل شده وجود داشته باشد و چهار امتیاز از صورت و مخرج کسر شود.

- توجه: پانل مربوط به سال ۹۵ است پس به هنگام شروع پایش در سال جاری باید تحلیل های سه ماهه اول ، دوم و سوم و چهارم در اتاق سرپرست و در یک کلربوک یا زونکن وجود داشته باشد.
- فرم مداخله: باید برای کلیه شاخص هایی که ده درصد یا بیشتر تغییر منفی داشته اند ، فرم مداخله تکمیل گردد . هر فرم مداخله یک امتیاز دارد ، امتیاز دهی مانند موارد ذکر شده در قسمت تحلیل است.
- ه ( اطلاعات جمعیتی زیج حیاتی دقیقاً طبق دستورالعمل زیج حیاتی ( که در هر مرکز موجود و توسط گروه گسترش ارسال گردیده است) باید در اتاق سرپرست / مسئول مرکز وجود داشته باشد . این اطلاعات باید از سامانه سبب استخراج شود. در صورتی که مرکز سرشماری نشده باشد ، اطلاعات جمعیتی را باید در برد مربوط به خود نصب کرده باشد ( برگرفته از سامانه سبب ، در صورت وجود هر مشکل یا ابهام از مسئولین رابطین سوال پرسیده شود). در صورت سرشماری و وجود زیج ۲ امتیاز و در صورت غیر سرشماری و وجود جمعیت نیز ۲ امتیاز درج می گردد.
- ۲- **پزشک مرکز**: دقیقاً امتیاز دهی مانند مسئول مرکز باشد فقط در صورتی که مرکز چند پزشک دارد ، به صورت کاملاً تصادفی یک پزشک انتخاب و کلربوک وی کنترل شود ( یا برد پانل وی در صورت وجود فضای کافی برای هر پزشک )
- ۳- **مراقب سلامت**: در هر پایش مانند بند دوم ، باید یک مراقب سلامت به صورت کاملاً تصادفی انتخاب و کلربوک وی کنترل گردد . نحوه امتیاز دهی مانند مسئول مرکز است . در هر پایش سعی شود مراقب سلامت انتخاب شده / یا پزشک انتخاب شده قبلاً کنترل نشده باشد .
- ۴- در خصوص **پدیوش** چه در مورد پزشک و چه در مورد دندانپزشک قبض های روز قبل از پایش ( یا نهایتاً دو روز قبل ) بازدید شود کلیه ویزیت شدگان باید در سامانه سبب ثبت شده باشند در صورت همخوانی تمام موارد ۶ امتیاز به پزشک و ۴ امتیاز برای دندانپزشک درج می گردد ، در صورت عدم همخوانی حتی یک مورد ، هیچ امتیازی ثبت نمی گردد.

- تعرفه های سالجاری در پذیرش کنترل گردد ، در صورتی که همه موارد رعایت شده باشد امتیاز کامل ، در غیر این صورت هیچ امتیازی دریافت نمی شود.
  - قبض های برگشتی یک سال گذشته باید بایگانی شده باشد . در صورت موجود بودن یک ساله امتیاز کامل و در غیر این صورت امتیازی دریافت نمی شود . در حال حاضر انتظار میرود تا آموزش ، حساس سازی و اجرای این مورد در سال ۹۶ ، قبض های برگشتی سه ماهه قبل وجود داشته باشد تا پایان شش ماهه امسال ، قبض های نه ماه گذشته باشد و تا پایان نه ماهه امسال ، قبض های سه ماهه چهارم ۹۵ و نه ماهه سالجاری وجود داشته باشد. **علامت ستاره در سوال نگهداری قبض های برگشتی مربوط به محاسبه درصد قبض های برگشتی در شاخص هاست ، لذا تعداد قبض های برگشتی هر سه ماهه مشخص و در چک لیست در همان قسمت نگهداری ثبت گردد .**
  - کلیه قبض های برگشتی باید با تاییدیه مسئول باشد اما برای کنترل آن باید قبض های یک ماه گذشته کنترل شود که باید همگی به تایید مسئول رسیده باشد در این صورت امتیاز کامل ، در غیر این صورت هیچ امتیازی دریافت نمی شود. در صورت فقدان قبض برگشتی در ماه گذشته ، قبض های برگشتی دو ماه گذشته چک شود و به همین ترتیب یک ماه انتخاب و باید به تایید پزشک رسیده باشد ( حتما یک ماه مشخص انتخاب شود ) . در صورتی که اصلا قبض برگشتی وجود ندارد هم در بند قبلی و هم در همین بند امتیاز آن از صورت و مخرج حذف می گردد.
  - قسمت آخر آن فقط برای حساس سازی و آموزش بوده و امتیاز ندارد ( آیا با درخواست مراجعین جهت .. )
- ۵- **دسترسی :** کلیه نامه ها و دستورالعمل های ارسالی واحد در شش ماهه / یا یک ساله اخیر کنترل شود که باید در مرکز نزد مسئول وجود داشته باشد در این صورت امتیاز کامل و در صورت حتی وجود یک مورد فقدان ، هیچ امتیازی تعلق نمی گیرد .همین طور منظور از دسترسی ایجاد فایلینگ مرتب برای نامه های اماری و اطلاعات در اتوماسیون مسئول مرکز است که موجب دسترسی می گردد . امتیاز دهی مانند قسمت قبلی است.
- ۶- **ثبت مرگ :** فرم ثبت باید برای همه موارد فوت شده وجود داشته باشد در این صورت امتیاز کامل و در غیر این صورت امتیاز دریافت نمی گردد.

- باید کلیه فرم های مرگ به درستی تکمیل شده باشد تا امتیاز کامل دریافت شود . در صورت تکمیل ناصحیح حتی یک مورد ، امتیاز دریافت نمی شود و باید کلیه موارد توسط پزشک طبق ICD10 باشد تا امتیاز کامل دریافت گردد.
- امتیاز تشویقی مربوط به کارهای خلاقانه و ویژه ای است که صورت گرفته و مشتمل بر دو امتیاز است . بدیهی است در صورت دریافت این امتیاز ، امتیاز موارد کسر شده به اندازه دو امتیاز جبران میگردد.
- حتما امتیاز مکتسبه محاسبه و در هر چک لیست در قسمت امتیاز مکتسبه ثبت گردد . درصد آن نیز محاسبه و در قسمت مربوط به امتیاز مکتسبه به درصد در پایان چک لیست ثبت گردد. ( امتیاز مکتسبه تقسیم بر امتیاز درصد )
- در قسمت بالای چک لیست و روبروی مرکز / پایگاه ، ذیل مرکز شهری یا روستایی یا شهری روستایی یا پایگاه ، هر کدام که مورد دارد خط کشیده شود.