|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| چک لیست بررسی عملکرد و اعتبار سنجی پایگاه های برونسپاری شده-1403 | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **نام پایگاه:** | **نام پیمانکار:** | **نام کارشناس /کارشناسان پایش کننده :** | | **تاریخ پایش:** | **تعداد مراقبین سلامت پایگاه :** | **نام مسئول فنی پایگاه:** | | **جمعیت تحت پوشش پایگاه:** | **جمعیت فعال پایگاه :** | **درصد خانوارهای تک نفره:** | | **بعد خانوار:** | **درصد پوشش تلفن همراه:** | **درصد بلوک بندی جمعیت بر اساس نقشه جغرافیایی :** | | **تعداد مادران باردار:** | **امتیاز چک لیست قبلی:** | **تعداد مراقبین سلامت بکارگیری شده از ابتدای قرارداد :** | | | | | | | | | |
| **ردیف** |  | **امتیاز استاندارد** | **امتیاز خود اظهاری** | **امتیاز کسب شده** | **امتیاز منفی** | **امتیاز تشویقی** | **امتیاز کلی** | **توضیحات** |
| 1 | بررسی تجهیزات – فضای فیزیکی و چیدمان و نیروی انسانی | 49 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | بررسی وضعیت عمومی | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | بررسی عملکرد و شاخص های جمعیتی | 13 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | بررسی وضعیت اطلاع رسانی وآموزشی | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | بررسی پرونده های پایگاه | 50 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | امتیاز چک لیست بررسی عملکرد و اعتبار سنجی پایگاه | 122 |  |  |  |  |  |  |
| **امتیاز نهایی چک لیست** | | | | | | | | |
| 1 | درصد امتیاز کسب شده از بررسی عملکرد و اعتبار سنجی | 80% |  |  | | | | |
| 2 | درصد امتیاز کسب شده ازچک لیست تخصصی | 20% |  |  | | | | |
| 3 | درصد کل امتیازات کسب شده | 100% |  |  | | | | |
| امضاء پایشگران : | | | | | | | | |
| مهر و امضاء پیمانکار یا نماینده پیمانکار /شرکت : | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بخش اول: بررسی تجهیزات- فضای فیزیکی نیروی انسانی** | | | | | | | | |
| **ردیف** | **سوالات** | **امتیاز استاندارد** | **امتیاز خود اظهاری** | **امتیاز کسب شده** | **امتیاز منفی** | **امتیاز تشویقی** | **امتیاز کلی** |  |
| 1 | بررسی وضعیت فضای فیزیکی و وضعیت واحد از نظر عمرانی | 9 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | بررسی وضعیت تجهیزات | 19 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | بررسی وضعیت مرکز از نظر ایمنی غیر سازه ای | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | بررسی وضعیت تابلوی سردرب پایگاه و سردرب اتاقها | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | بررسی وضعیت پایگاه از نظر چیدمان و آراستگی ( کلیه اتاقها و تجهیزات ) | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | بررسی وضعیت نیروی انسانی و دستورالعملهای ابلاغی در این خصوص | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | ساعت کار پایگاه بجز روزهای پنج شنبه 8 ساعت در روز می باشد | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | جمع امتیازات | 49 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بخش دوم : بررسی وضعیت عمومی** | | | | | |
| **ردیف** | **سوالات** | **امتیاز استاندارد** | **امتیاز خود اظهاری** | **امتیاز کسب شده** | **توضیحات** |
| 1 | بررسی وضعیت پایگاه از نظر نظافت عمومی و پسماندهای عفونی | **3** |  |  |  |
| 2 | بررسی وضعیت زنجیره سرما | **3** |  |  |  |
| 3 | بررسی اقلام بهداشتی ومکمل های دارویی در پایگاه | **1** |  |  |  |
|  | جمع امتیازات | **7** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| بخش سوم : بررسی عملکرد و شاخص های جمعیتی | | | | | | | | |
| **ردیف** | **شاخص** | **امتیاز**  **استاندارد** | **امتیاز خود اظهاری** | **امتیاز کسب شده** | **امتیاز منفی** | **امتیاز تشویقی** | **امتیاز کلی** | **توضیحات** |
| 1 | بررسی شاخص های جمعیتی | 11 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | میزان رضایتمندی از پایگاه و خدمات ارائه شده ( دو مراجعه کننده حضوری ) | 2 |  |  |  |  |  |  |
|  | جمع امتیازات | 13 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بخش چهارم : بررسی وضعیت اطلاع رسانی وآموزشی** | | | | | |
| **ردیف** | **سوالات** | **امتیاز استاندارد** | **امتیاز خود اظهاری** | **امتیاز کسب شده** | **توضیحات** |
| 1 | بررسی تابلوهای اطلاع رسانی | **1** |  |  |  |
| 2 | بررسی تابلوی آموزشی | **1** |  |  |  |
| 3 | اقدامات اطلاع رسانی و آموزش عمومی در خصوص جوانی جمعیت | **1** |  |  |  |
|  | جمع امتیازات | **3** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| بخش پنجم : بررسی پرونده های پایگاه | | | | | | | | | | |
| **ردیف** | **سوالات** | | **توضیحات** | **استاندارد امتیازات** | **پرونده کودک** | **پرونده مادر باردار** | **پرونده /سالمند** | **پرونده فشارخون** | **پرونده دیابت** | **امتیاز کل کسب شده** |
|  | شماره پرونده انتخاب شده | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | بررسی اطلاعات صفحه اصلی پرونده خانوار | بررسی شماره تلفن | ثبت شماره تلفن همراه برای کلیه افراد خانوار | 1 |  |  |  |  |  |  |
| بررسی ادرس | ثبت ادرس دقیق و صحیح | 1 |  |  |  |  |  |  |
| بررسی وضعیت پوشش بیمه | آیا نوع بیمه مشخص شده است ؟ | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | بررسی اعضای خانوار | | آیا همه اعضای خانواده در پرونده خانوار ثبت شده است و واقعی می باشد . | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | بررسی خدمات | | از نظر استاندارد بودن وتکراری نبودن | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | در طی تماس با شماره تلفن ثبت شده ، خدمات ارائه شده به وی راستی ازمایی گردد( دو سوال ) | | خدمات ارائه شده با پرونده مورد نظر همخوانی داردخدمت مورد نظر به این فرد ارائه شده است | 1 |  |  |  |  |  |  |
| از نحوه برخورد پرسنل و از مدت زمان انتظار و فاصله گذاری درمدت دریافت خدمت رضایت دارد | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | بر اساس مراقبت انجام شده ، پیگیری یا ارجاع مورد نیاز انجام شده است | | نیاز داشته و پیگیری یا ارجاع انجام شده است / موردی ندارد | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | وضعیت فرد ارجاع شده و دریافت پسخوراند از سوی پزشک و یا غیره | | به فرد مورد نظر مراجعه کرده و خدمت گرفته است و پسخوراند ارجاع دارد / موردی ندارد | 1 |  |  |  |  |  |  |
| به فرد مورد نظر مراجعه کرده و خدمت گرفته است و پسخوراند ارجاع ندارد (پسخوراند ارجاع پزشک در صورت عدم مشاهده مستندات مبنی بر پیگیری ) | 0.5 |
| به فرد مورد نظر مراجعه نشده است (صورت عدم مشاهده مستندات مبنی بر پیگیری ( | 0 |
| 7 | ثبت خدمات به صورت آنلاین وحضوری | | ترتیب و زمان منطقی برای ثبت خدمات وجود دارد(عدم ثبت خدمات در ساعت غیر اداری مد نظر باشد ) | 1 |  |  |  |  |  |  |
|  | جمع امتیازات | |  | 10 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **بخش ششم : چک لیست های تخصصی** | | **امتیازکسب شده** |
| 1 | مراکز معین |  |
| 2 | جوانی جمعیت |  |
| 3 | برنامه های گروه سلامت جمعیت و خانواده |  |
| 4 | مدارس و جوانان |  |
| 5 | تغذیه |  |
| 6 | دارویی |  |
| 7 | بیماریهای واگیر |  |
| 8 | بیماریهای غیر واگیر |  |
| 9 | دهان و دندان |  |
| 10 | آموزش بهداشت |  |
| 11 | سلامت روان |  |
| 12 | مقابله با بلایا |  |
|  |  |  |
|  | امتیاز چک لیست منتخب (میانگین امتیاز کسب شده در میان برنامه های پایش شده | درصد کسب شده از 20 درصد کل چک لیست بررسی عملکرد و اعتبار سنجی |
|  |  |  |