

باسمه تعالی

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت / دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس / اداره سلامت کودکان

چک لیست پایش برنامه سلامت کودکان (پایلوت بسته جدید) خانه بهداشت / پایگاه سلامت: شهرستان دانشگاه

تاریخ پایش: تاریخ شروع پایلوت بسته جدید در خانه بهداشت / پایگاه سلامت:

پایش کننده:

نام و نام خانوادگی بهورز / مراقب سلامت:

شناسایی جمعیت

* نحوه امتیاز دهی: ۰ = عدم انجام ۱ = انجام بدون مستندات (اظهار شفاهی) ۲ = انجام همراه مستندات ناقص ۳ = انجام همراه مستندات کامل یا مورد ندارد

امتیاز *	استاندارد ارزیابی	نوع فعالیت	ردیف
		آمار جمعیتی گروه هدف کودکان (موالید، کودکان زیر یکسال، زیر ۶ سال و مرگ و میر نوزادان، زیر یکسال، یک تا ۵۹ ماهه) در ابتدای سال را به طور صحیح استخراج و ثبت نموده است؟	۱
		آیا پانل مدیریتی در پایگاه بهداشتی / خانه بهداشت تکمیل شده است؟	۲
	سوال از شاخصهای پانل	آیا از وضعیت شاخص های سلامت کودکان مطابق با پانل اطلاع دارد؟	۳
		بر اساس فرم گزارش تلفنی، اطلاعات مرگ نوزادی و کودکان ۵۹-۱ ماهه حداکثر ۲۴ ساعت پس از اطلاع از وقوع مرگ به ستاد شهرستان گزارش شده است؟	۵
		علل ثبت شده مرگ کودکان زیر ۵ سال در زیج حیاتی با موارد تأیید شده کمیته مرگ کودکان شهرستان مطابقت دارد؟	۶
		آیا تعداد شیر مصنوعی خواران و بیشترین علت مصرف شیر مصنوعی اطلاع دارد؟	۷
جمع (درصد) امتیاز :			

سازماندهی

* نحوه امتیاز دهی: ۰ = عدم انجام ۱ = انجام بدون مستندات (اظهار شفاهی) ۲ = انجام همراه مستندات ناقص ۳ = انجام همراه مستندات کامل یا مورد ندارد

ردیف	نوع فعالیت	استاندارد ارزیابی	امتیاز *
۱	آیا بهورز/ مراقب سلامت در دوره‌های آموزشی بسته جدید خدمتی سلامت کودکان منطبق با استاندارد شرکت کرده است؟ تعداد ساعات آموزشی؟ ساعت		
۲	آیا بسته‌های آموزشی، کمک آموزشی بسته جدید خدمت سلامت کودکان موجود است؟	(بوکلت چارت کودک سالم و بیمار ویژه غیر پزشک، راهنمای بوکلت چارت و)	
۳	آیا ملزومات مراقبتی بسته جدید خدمت سلامت کودکان موجود است؟	(کارت فرم ASQ سنین مختلف، پمفلت، تراکت، بروشور تکامل و توزیع شده از دانشگاه یا وزارت)	
۵	آیا درخواست مکمل‌ها و داروهای بسته جدید خدمت سلامت کودکان به طور صحیح محاسبه شده است؟	مشاهده لیست درخواست دارویی	
۶	آیا دارو و مکمل‌های (سه ماهه) بسته جدید خدمت سلامت کودکان بر اساس نیاز و به موقع در اختیار خانه بهداشت / پایگاه سلامت قرار گرفته است؟		
۷	در صورتیکه پاسخ سوال قبل بلی می باشد، مقدار مکمل دریافت شده چه مقدار بوده است؟ قطره آهن: شیشه قطره قطره مولتی ویتامین: شیشه قطره قطره A+D: شیشه قطره شربت روی: شیشه	مقدار مکمل دریافت شده با توجه به آمار جمعیت کودکان و پوشش مراقبت محاسبه و بررسی شود	
۸	آیا سامانه سیب (ناب یا سینا) در خانه بهداشت / پایگاه سلامت راه اندازی شده و به اینترنت پر سرعت دسترسی دارند؟		
۹	آیا بهورز/ مراقب سلامت در خصوص نرم افزار سیب (زبانہ پیلوت مراقبت‌های ادغام یافته کودکان) آموزش دیده اند؟ اگر بله تاریخ:		

جمع (درصد) امتیاز :

بررسی آگاهی و عملکرد ارائه دهنده خدمت (کودک سالم)

اگر مراقب سلامت/بهورز خدمت را به طور کامل و صحیح ارائه داد نیازی به سنجش آگاهی نیست. در غیر اینصورت آگاهی ایشان باید مورد پرسش قرار گرفته شود
 * نحوه امتیاز دهی: ۰=عدم ارائه خدمت و عدم داشتن آگاهی ۱=عدم ارائه خدمت، داشتن آگاهی ۲=ارائه خدمت به صورت ناقص و داشتن آگاهی ۳=ارائه خدمت به صورت کامل و داشتن آگاهی

ردیف	نوع فعالیت	استاندارد ارزیابی	امتیاز*
مراقبت			
۱	آیا بهورز/مراقب سلامت، جهت ویزیت های مراقبت سلامت کودکان در ۶ ماهگی، ۱۲ ماهگی، ۲ سالگی، ۳ سالگی، ۵ سالگی (معاینه پزشکی) ارجاع و پیگیری های لازم را انجام داده است؟		
۲	آیا ارزیابی کودک کمتر از ۲ ماه از نظر علائم و نشانه های خطر توسط بهورز/مراقب سلامت بدرستی انجام می گیرد؟	(کاهش قدرت مکیدن، استفراغ مکرر، تشنج، تنفس تند(۶۰ بار در دقیقه یا بیشتر)، تپش کشیده شدن قسمت پایینی قفسه سینه در هنگام دم، پرش پره های بینی، ناله کردن، برآمدگی ملاج، زردی، اختلال هوشیاری، بی قراری و تحریک پذیری، بی حالی، درجه حرارت زیر بغل)	
۳	آیا ارزیابی کودک ۲ ماهه تا ۶ سال از نظر علائم و نشانه های خطر توسط بهورز/مراقب سلامت بدرستی انجام می گیرد؟	(قادر به نوشیدن یا شیر خوردن نبودن، استفراغ بلافاصله پس از خوردن، تشنج، خواب آلودگی غیر عادی)	
۴	آیا مراحل ارزیابی توزین کودک بدرستی انجام می دهد؟	(بیان هدف از توزین کودک، کم کردن لباس های کودک متناسب با شرایط جوی، کنترل نمودن ترازو یا وزنه شاهد، صفر کردن ترازو قبل از توزین، قرار دادن کودک بر روی ترازو، قرار دادن کودک روی ترازو (کمتر از ۷ ماهه به صورت خوابیده- از ۷ ماه تا ۲ سال به صورت خوابیده یا نشسته بر روی ترازو-کودک بالاتر از ۲ سال به صورت ایستاده)، قرائت وزن کودک از رو به رو، کم کردن وزن تقریبی لباس های کودک از وزن خوانده شده، یادداشت وزن کودک، صفر نمودن ترازو پس از توزین، قفل کردن ترازو پس از توزین، ثبت وزن کودک، ترسیم منحنی وزن بر روی کارت پایش رشد، تفسیر منحنی وزن برای مادر)	

	<p>(بیان هدف از اندازه گیری، در آوردن کلاه، تل یا گل سر کودک، در آوردن کفش کودک، خواباندن کودک بر روی میز قد سنج، قرار گرفتن سر در مجاورت دیواره ثابت میز قد سنج، قرار گرفتن چشم های کودک به صورت مستقیم به سمت بالا، تماس بودن کف پا بر صفحه متحرک پایین قد سنج، قرار گرفتن انگشت شست پا به صورت صاف و به سمت بالا، قرائت اندازه قد، یادداشت قد کودک، ثبت قد کودک، ترسیم منحنی قد به طور صحیح در کارت پایش رشد، تفسیر منحنی قد برای مادر)</p>	<p>آیا مراحل ارزیابی قد کودک کمتر از ۲ سال را بدرستی انجام می دهد؟</p>	<p>۵</p>
	<p>(بیان هدف از اندازه گیری، در آوردن کلاه، تل یا گل سر کودک، در آوردن کفش کودک، قرار گرفتن کودک در کنار صفحه عمودی قد سنج، تماس بودن نقاط بر صفحه عمودی قد سنج (پشت سر، شانه ها، برآمدگی باسن، ماهیچه های ساق پا، پاشنه ها)، قرار گرفتن سر کودک به سمت رو به رو، قرائت اندازه قد، یادداشت قد کودک، ثبت قد کودک، ترسیم منحنی قد به طور صحیح در کارت پایش رشد، تفسیر منحنی قد برای مادر)</p>	<p>آیا مراحل ارزیابی قد کودک بالاتر از ۲ سال را بدرستی انجام می دهد؟</p>	<p>۶</p>
	<p>(بیان هدف از اندازه گیری دور سر، در آوردن کلاه، روسری و گیره سر کودک، قرار گرفتن متر در برجسته ترین نقطه پشت سر تا برجسته ترین نقطه روی پیشانی (برآمدگی ابروها)، قرائت اندازه دور سر، یادداشت دور سر کودک، ترسیم صحیح منحنی دور سر در کارت پایش رشد، تفسیر منحنی دور سر برای مادر)</p>	<p>آیا مراحل ارزیابی دور سر کودک زیر ۲ سال را بدرستی انجام می دهد؟</p>	<p>۷</p>
	<p>(بررسی زیاد شدن جریان شیر، بررسی هوشیاری شیرخوار و تقاضای شیر، بررسی تغییرات وزن از تولد تا کنون، دفعات ادرار، بررسی اجابت مزاج کودک و تکمیل فرم مشاهده شیردهی)</p>	<p>آیا ارزیابی وضعیت تغذیه شیر خوار ۳ روز تا ۲ ماه را بدرستی انجام می دهد؟</p>	<p>۸</p>
	<p>(وضعیت عمومی، وضعیت بغل کردن شیرخوار وضعیت پستان گرفتن، نحوه مکیدن)</p>	<p>آیا ارزیابی وضعیت تغذیه شیر خوار تا پایان ۶ ماه را بدرستی انجام می دهد؟</p>	<p>۹</p>
	<p>شیردهی و مشکلات پستان - بارداری همزمان با شیردهی - مصرف دارو توسط مادر - اعتیاد مادر - بیماریهای جسمی مادر - بیماری روحی روانی یا افسردگی پس از زایمان مادر - سوء تغذیه مادر - تغذیه با شیر مادر در شرایط خاص شیرخوار)</p>	<p>آیا ارزیابی و مشاهده سلامت و شیردهی مادر را بدرستی انجام می دهد؟</p>	<p>۱۰</p>

۱۱	آیا جهت شیر خوار ۶ تا ۲۴ ماه، مشاوره های لازم را (مطابق بخش مشاوره شیردهی بوکت چارت) انجام می دهد؟	(تداوم تغذیه با شیر مادر تا ۲ سالگی، استفاده از شیر مادر به عنوان غذای اصلی تا یکسالگی، آموزش از شیر گرفتن شیرخوار بعد از ۲۴ ماهگی)
۱۲	آیا ارزیابی تغذیه تکمیلی شیر خوار از آغاز ۷ ماهگی تا ۱۲ ماهگی را مطابق با بوکت انجام می دهد؟	(زمان شروع تغذیه تکمیلی - غلظت غذای کودک - استفاده از گروههای متنوع غذایی - ۲ تا ۳ وعده غذا (۶ تا ۸ ماه) ۳ تا ۴ وعده غذا (۹ تا ۱۲ ماهگی) - ۱ تا ۲ بار میان وعده)
۱۳	آیا ارزیابی وضعیت تغذیه کودک ۱ تا ۵ سال ماه را مطابق با بوکت انجام می دهد؟	(استفاده از تمام گروههای غذایی - ۳ تا ۴ وعده غذای خانواده - ۱ تا ۲ بار میان وعده - دریافت سهم غذای کافی متناسب با سن)
۱۴	آیا موارد تجویز شیر مصنوعی در جمعیت تحت پوشش مطابق با اندیکاسیون تغذیه با شیر مصنوعی انجام شده است؟	
۱۵	آیا ارزیابی کودک از نظر وضعیت دهان و دندان در زمان مناسب و مطابق با بوکت انجام می دهد؟	مراقبت ها طبق بوکت انجام شود - انجام وارنیش فلوراید ثر ۳۶، ۴۲، ۴۸، ۵۴ و ۶۰ ماهگی - انجام ویزیت دندانپزشک در ۳۶ و ۶۰ ماهگی)
۱۶	آیا ارزیابی بینایی را در زمان مناسب و مطابق با بوکت انجام می دهد؟	پیگیری غربالگری به موقع (زیر ۲ ماه، ۷ ماهگی، ۴ و ۵ سالگی)، بررسی ظاهر چشم و هم راستا بودن آن
۱۷	آیا ارزیابی شنوایی در زمان مناسب و مطابق با بوکت انجام می دهد؟	سوالات طبق بوکت از مادر پرسیده شود - بررسی کودک از نظر تست غربالگری شنوایی در دوران نوزادی - انجام تست غربالگری شنوایی نوبت دوم ۳-۵ سالگی
۱۸	آیا ارزیابی کودک از نظر وضعیت تکامل مطابق با دستورالعمل انجام می شود؟	غربالگری بر اساس RED FLAGS برای سنین ۲، ۹، ۱۸ ماهگی و ۴ سالگی - انجام غربالگری تکامل بر اساس پرسشنامه ASQ در سن ۶ و ۱۲، ۲۴ ماهگی، ۳ و ۵ سالگی

۱۹	آیا ارزیابی ژنتیکی کودک در زمان مناسب و مطابق با دستورالعمل انجام می شود؟	انجام غربالگری در ۳ تا ۵ روزگی یا ۱۴ تا ۱۵ روزگی و یکسالگی
۲۰	آیا ارزیابی کودک از نظر وضعیت واکسیناسیون را بدرستی انجام می دهد؟	تزریق و تجویز صحیح واکسن ها ، تاریخ مراجعه بعدی ، پیامدهای واکسن
۲۱	آیا ارزیابی کودک از نظر مصرف مکملهای دارویی بدرستی انجام می دهد؟	نوزادان ترم- نارس <i>LBW</i> و <i>ELBW</i>
۲۲	آیا ارزیابی وضعیت فرزندآوری مادر در زمان مناسب و مطابق با دستورالعمل انجام می شود؟	بررسی تعداد و سن کودکان فعلی ، مشاوره
۲۳	آیا ارزیابی کودک از نظر کم کاری تیروئید مطابق با دستورالعمل انجام می شود؟	
۲۴	آیا ارزیابی کودک از نظر فنیل کتونوری مطابق با دستورالعمل انجام می شود؟	
۲۵	آیا در ویزیت مراقبت به علائم و نشانه های بد رفتاری با کودک توجه نموده و ارزیابی بد رفتاری با کودک مطابق با دستورالعمل انجام می شود؟	عدم تناسب توضیحات مادر با نوع علائم بدنی، گریه های طولانی و ممتد نوزاد، وجود کبودی، خونمردگی، شکستگی، علایم سوختگی با آب جوش یا سیگار، کبودی یا اثر گاز گرفتگی
۲۶	آیا غربالگری ها به موقع پیگیری و اجرا شده است؟	
۲۷	آیا غربالگری کم خونی مطابق با دستورعمل برای کودکان واجد شرایط و در زمان مناسب انجام میشود؟	مراقب سلامت یا بهبودز باید مطابق با بوکلت از والدین سوالاتی را بپرسد که کودکان در معرض کم خونی را شناسایی کند (نوزادان نارس- <i>LBW</i> - شروع زودرس شیرگاو-نیاز بهداشتی خاص- رژیم غذایی ناکافی- فقر و عدم دسترسی به غذا)
۲۸	آیا غربالگری چربی خون مطابق با دستورعمل برای کودکان واجد شرایط و در زمان مناسب انجام میشود؟	مراقب سلامت یا بهبودز باید مطابق با بوکلت از والدین سوالاتی را بپرسد که کودکان در معرض چربی خون را شناسایی کند(سابقه خانوادگی بیماریهای مرتبط- اضافه وزن کودک)
۲۹	آیا غربالگری فشارخون مطابق با دستورعمل برای کودکان واجد شرایط و در زمان مناسب انجام میشود؟	اندازه گیری در معاینه فیزیکی سالانه تمام کودکان بالای ۳ سال- توصیه به انجام در کودکان در معرض خطر
آموزش و مشاوره		

۳۰	در صورت وجود مشکلات شیردهی آیا مطابق با دستورالعمل با مادر مشاوره می کند؟	وضعیت مطلوب تغذیه با شیرمادر در ۳-۵ روزگی، تداوم شیردهی، کفایت شیرمادر، دوشیدن شیر، گریه نوزاد، امتناع شیرخوار از گرفتن پستان، تغذیه با شیرمادر در شرایط خاص شیرخوار، مشکلات پستانی مادر، تغذیه با شیر مصنوعی
۳۱	آیا مشاوره با مادر برای سلامت چشم کودکان انجام می شود؟	
۳۲	آیا مشاوره با مادر برای سلامت گوش کودکان انجام می شود؟	
	آیا مشاوره با مادر در مورد سلامت دهان و دندان کودک انجام می شود؟	روشهای صحیح مسواک زدن، اقدامات لازم جهت بیرون افتادن کامل دندان از دهان، زمان های مناسب برای مسواک زدن
۳۳	آیا مشاوره با مادر در مورد عوامل محیطی مؤثر بر سلامت کودک انجام می شود؟	عوارض مصرف دخانیات توسط والدین، تماشای تلویزیون و استفاده از تبلت و...، آلودگی هوا، تماس با آفتاب
۳۴	آیا اقدامات مربوط به پیشگیری از سوانح و حوادث بر حسب سن کودک رابه مادر آموزش می دهد؟	سوختگی، سقوط، غرق شدگی و خفگی، مسمومیت، حوادث ترافیکی، صدمات بدنی، کودک آزاری
۳۶	آیا نکات مربوط به ارتباط متقابل والدین و کودک را به مادر آموزش می دهد؟	

ثبت اطلاعات

۱	آیا ثبت کلیه نکات نیازمند ارزیابی در نرم افزار به طور کامل انجام شده است؟	
۲	آیا پیگیری ها در نرم افزار ثبت و به موقع انجام شده است؟	

درصد امتیاز صفر =% (نشان دهنده عدم ارائه خدمت و عدم داشتن آگاهی بهورز / مراقب سلامت)

درصد امتیاز ۱ =% (نشان دهنده عدم ارائه خدمت و داشتن آگاهی بهورز / مراقب سلامت)

درصد امتیاز ۲ =% (نشان دهنده ارائه خدمت به صورت ناقص و داشتن آگاهی بهورز / مراقب سلامت)

درصد امتیاز ۳ =% (نشان دهنده ارائه خدمت به صورت کامل و داشتن آگاهی بهورز / مراقب سلامت)

بررسی آگاهی و عملکرد ارائه دهنده خدمت (کودک بیمار)

اگر مراقب سلامت/بهورز خدمت را به طور کامل و صحیح ارائه داد نیازی به سنجش آگاهی نیست. در غیر اینصورت آگاهی ایشان باید مورد پرسش قرار گرفته شود
 * نحوه امتیاز دهی: $0 =$ عدم ارائه خدمت و عدم داشتن آگاهی $1 =$ عدم ارائه خدمت، داشتن آگاهی $2 =$ ارائه خدمت به صورت ناقص و داشتن آگاهی $3 =$ ارائه خدمت به صورت کامل و داشتن آگاهی

امتیاز *	امتیاز *	امتیاز *	امتیاز *
مراقبت کودک بیمار توسط غیر پزشک			
۱	آیا بهورز/ مراقب سلامت، مراقبت کودک بیمار زیر ۲ ماه را بدرستی انجام می دهد؟ (ارزیابی، طبقه بندی و درمان علائم و نشانه های خطر، عفونت های موضعی، زردی، کم آبی، اختلال دمای بدن، تغذیه شیرخوار / واکسیناسیون / مکمل های دارویی)	در صورت وجود کودک بیمار زیر ۲ ماه از طریق مشاهده خدمت، در غیر اینصورت مشاهده مستندات ثبت آخرین کودک بیمار زیر ۲ ماه و پرسش و پاسخ و سنجش آگاهی بهورز/مراقب سلامت	
۲	آیا بهورز/ مراقب سلامت، مراقبت کودک بیمار ۲ ماهه تا ۵ ساله را بدرستی انجام می دهد؟ (ارزیابی، طبقه بندی و درمان علائم خطر فوری، علائم و نشانه های خطر، سرفه یا تنفس مشکل، اسهال و کم آبی، تب، مشکل گوش / گلو درد، اختلال رشد / واکسیناسیون / مکمل های دارویی)	در صورت وجود کودک بیمار زیر ۲ ماهه تا ۵ ساله از طریق مشاهده خدمت، در غیر اینصورت مشاهده مستندات ثبت آخرین کودک بیمار ۲ ماهه تا ۵ سال و پرسش و پاسخ و سنجش آگاهی بهورز/مراقب سلامت	
ثبت اطلاعات کودک بیمار توسط غیر پزشک			
۱	آیا ثبت کلیه نکات نیازمند ارزیابی در نرم افزار به طور کامل انجام شده است؟		
۲	آیا پیگیری ها در نرم افزار ثبت و به موقع انجام شده است؟		
<p>درصد امتیاز صفر =% (نشان دهنده عدم ارائه خدمت و عدم داشتن آگاهی بهورز / مراقب سلامت)</p> <p>درصد امتیاز ۱ =% (نشان دهنده عدم ارائه خدمت و داشتن آگاهی بهورز / مراقب سلامت)</p> <p>درصد امتیاز ۲ =% (نشان دهنده ارائه خدمت به صورت ناقص و داشتن آگاهی بهورز / مراقب سلامت)</p> <p>درصد امتیاز ۳ =% (نشان دهنده ارائه خدمت به صورت کامل و داشتن آگاهی بهورز / مراقب سلامت)</p>			

رضایت مندی گیرنده خدمت		
نحوه امتیاز دهی:	=۰ عدم رضایت	=۱ رضایت کم
	=۲ رضایت نسبی	=۳ رضایت کامل
۱	آیا از نحوه برخورد مراقب سلامت/ بهورز رضایت دارید؟	
۲	آیا از نحوه مراقبت توسط مراقب سلامت/ بهورز رضایت دارید؟	
۳	آیا از نحوه آموزش و مشاوره مراقب سلامت/ بهورز رضایت دارید؟	
۴	آیا از نحوه نوبت دهی جهت مراجعه بعدی/ پیگیری/ ارجاع مراقب سلامت/ بهورز رضایت دارید؟	
جمع (درصد) امتیاز :		
پیگیری و ارجاع مراقبت ها		
نحوه امتیاز دهی:	=۰ عدم انجام	=۱ انجام بدون مستندات (اظهار شفاهی)
	=۲ انجام همراه مستندات ناقص	=۳ انجام همراه مستندات کامل یا مورد ندارد
۱	آیا پیگیری لازم، جهت معاینه توسط پزشک در دوره نوزادی، ۶، ۱۲، ۲۴، ۳۶، ۶۰ ماهگی انجام شده است؟	
۲	آیا کودکان سالم/ بیمار نیازمند به پیگیری مورد پیگیری و مراقبت قرار گرفته اند؟	
۳	آیا پسخوراند ارجاع (غیرفوری / فوری) کودکان ارجاع شده توسط بهورز/ مراقب سلامت خانواده تا حصول بهبودی مورد پیگیری قرار گرفته اند؟	
۴	آیا کودکان سالم نیازمند ارجاع طبق بوکلت شناسایی و به موقع ارجاع شده اند؟	
۵	آیا کودکان بیمار نیازمند به ارجاع طبق بوکلت ارجاع شده اند؟	
جمع (درصد) امتیاز :		

توضیحات	مشاهده			تعداد تجهیزات خانه / پایگاه بهداشت تحت پوشش	نوع فعالیت	فرایند
	خراب است یا وجود ندارد	وجود دارد ولی سالم یا مطابق استاندارد نیست	کاملاً سالم و مطابق استاندارد			
				<p>بوکت و راهنمای کودک سالم موجود است؟ <input type="checkbox"/> بوکت پزشک <input type="checkbox"/> بوکت غیر پزشک <input type="checkbox"/></p> <p>بوکت و راهنمای کودک بیمار موجود است؟ <input type="checkbox"/> بوکت پزشک <input type="checkbox"/> بوکت غیر پزشک <input type="checkbox"/></p> <p>ترازوی اطفال: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>ترازوی بزرگسال: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>وزنه شاهد(۵۰۰ گرمی): تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>وزنه شاهد(۲ و ۵ کیلو گرم): تعداد قبل از پایلوت و در حال حاضر.....</p> <p>قدسنج: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>متر: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر</p> <p>ترمومتر: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>تایمر یا ساعت ثانیه شمار: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>فشارسنج اطفال: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>تابلوی سنجش بینایی: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر..... یک عدد نصب شده</p> <p>سینی او آراس: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>پارچ: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>پالس اکسی متر: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>کپسول اکسیژن: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر..... پر بودن کپسول اکسیژن: بلی <input type="checkbox"/> خیر</p> <p>آسان نفس(spacer): تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>آمبو بگ اطفال: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>موجود بودن تراسی اورژانس: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p> <p>کامپیوتر: تعداد قبل از پایلوت در حال حاضر.....</p>	<p>بررسی</p> <p>تجهیزات</p> <p>خانه بهداشت</p> <p>/ پایگاه</p> <p>سلامت تحت</p> <p>پوشش</p> <p>شهرستان</p> <p>پایلوت</p>	<p>پشتیبانی</p>

خلاصه جدول امتیازات هر بخش

درصد امتیاز : (از ۱۰۰ درصد)	شناسایی جمعیت
درصد امتیاز : (از ۱۰۰ درصد)	سازماندهی
درصد امتیاز صفر =% (نشان دهنده عدم ارائه خدمت و عدم داشتن آگاهی بهورز/ مراقب سلامت) درصد امتیاز ۱ =% (نشان دهنده عدم ارائه خدمت و داشتن آگاهی بهورز/ مراقب سلامت) درصد امتیاز ۲ =% (نشان دهنده ارائه خدمت به صورت ناقص و داشتن آگاهی بهورز/ مراقب سلامت) درصد امتیاز ۳ =% (نشان دهنده ارائه خدمت به صورت کامل و داشتن آگاهی بهورز/ مراقب سلامت)	بررسی آگاهی و عملکرد ارائه دهنده خدمت (کودک سالم)
درصد امتیاز صفر =% (نشان دهنده عدم ارائه خدمت و عدم داشتن آگاهی بهورز/ مراقب سلامت) درصد امتیاز ۱ =% (نشان دهنده عدم ارائه خدمت و داشتن آگاهی بهورز/ مراقب سلامت) درصد امتیاز ۲ =% (نشان دهنده ارائه خدمت به صورت ناقص و داشتن آگاهی بهورز/ مراقب سلامت) درصد امتیاز ۳ =% (نشان دهنده ارائه خدمت به صورت کامل و داشتن آگاهی بهورز/ مراقب سلامت)	بررسی آگاهی و عملکرد ارائه دهنده خدمت (کودک بیمار)
درصد امتیاز : (از ۱۰۰ درصد)	رضایت مندی گیرنده خدمت
درصد امتیاز : (از ۱۰۰ درصد)	پیگیری و ارجاع مراقبت ها

جدول امتیازدهی بر اساس وزن هر بخش

درصد امتیاز کسب شده در هر بخش	وزن هر بخش	حداکثر امتیاز هر بخش	جمع امتیاز هر بخش	فعالیت
$(A/21)*8\% = \dots\dots\dots$	۸ درصد	۲۱	A =	شناسایی جمعیت
$(B/27)*12\% = \dots\dots\dots$	۱۲ درصد	۲۷	B =	سازماندهی
$(C/114)*45\% = \dots\dots\dots$	۴۵ درصد	۱۱۴	C =	بررسی آگاهی و عملکرد ارائه دهنده خدمت (کودک سالم)
$(D/12)*15\% = \dots\dots\dots$	۱۵ درصد	۱۲	D =	بررسی آگاهی و عملکرد ارائه دهنده خدمت (کودک بیمار)
$(E/12)*8\% = \dots\dots\dots$	۸ درصد	۱۲	E =	رضایت مندی گیرنده خدمت
$(F/15)*12\% = \dots\dots\dots$	۱۲ درصد	۱۵	F =	پیگیری و ارجاع مراقبت ها
.....	۱۰۰	۲۰۱	جمع

.....	جمع امتیاز کسب شده از کل فرآیندها در برنامه های سلامت کودکان (A+B+C+D+E+F)
..... درصد	درصد امتیاز کسب شده از کل برنامه های سلامت کودکان

خلاصه مداخلات پیش بینی شده پس از بازدید

مهلت انجام مداخله	سطح مداخله	شرح خلاصه مداخله	مداخلات
			مداخله ۱
			مداخله ۲
			مداخله ۳
			مداخله ۴