

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

مرکز بهداشت شهرستان.....

مرکز بهداشتی درمانی شهری روستایی شهری روستایی خانه بهداشت پایگاه بهداشتی نام مرکز.....

فرم شماره 3- پایش ثبت خدمات سلامت مردان در مراکز ارائه خدمات

موارد	*امتیاز ثبت هر موضوع پرونده 3	*امتیاز ثبت هر موضوع پرونده 2	*امتیاز ثبت هر موضوع پرونده 1	موضوع ثبت(آیا اطلاعات مندرج در هریک از فرمهای ثبت خدمات از نظر انجام ثبت، محل و مرتبط بودن اطلاعات و تطابق اطلاعات با راهنمای اجرایی وبالینی برای هریک از موارد زیر کامل است؟)	حیطه ثبت
				1-1 مشخصات فردی	1تشکیل پرونده وشیوه زندگی
				2-1 تن سنجی	
				3-1 تغذیه	
				4-1 فعالیت جسمانی	
				5-1 استعمال دخانیات و اختلال مصرف مواد	
				6-1 بررسی روانشناختی کسلر	
				7-1 سوابق ایمن سازی ومواجهات شغلی و دارویی	
				8-1 نام ومستوایت ارائه دهنده خدمات وتاریخ	
				9-1 بخش مربوطه در تشخیص وطبقه بندی	
				1-2 شکایت فعلی مراجعه کننده	2سلامت عمومی و باروری
				2-2 سوابق پزشکی	
				3-2 علائم بیماریهای جسمی وروانی	
				4-2 معاینات	
				5-2 آزمایش های عمومی وتکمیلی	
				6-2 سلامت باروری	
				7-2 بخش های مربوطه در تشخیص وطبقه بندی	
				8-2 عوامل اجتماعی وخانوادگی	
				9-2 بخش پایانی فرم ارزیابی دوره ای	
				1-3 فرم مراقبت ممتد	3مستندات تکمیلی پرونده ها
				2-3 دفتر ثبت صفحه 1(تطابق اطلاعات با هریک از سه پرونده)	
				3-3 دفتر ثبت صفحه 2(تطابق اطلاعات با هریک از سه پرونده)	

امتیاز نهایی ثبت خدمات (%)= میانگین امتیاز ثبت 3 پرونده ضربدر 100= جمع امتیازات سه پرونده در ردیف قبل تقسیم بر 3 ضربدر

100

* کد امتیاز ثبت هر موضوع: مطلوب= 1 نامطلوب= 0 مورد ندارد =-

** امتیاز ثبت برای هر پرونده: تعداد یک ها تقسیم بر (تعداد یک ها + تعداد صفرها)

نام پایشگر.....مسئولیت پایشگر.....تاریخ پایش.....امضاء