

## دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

### مرکز بهداشت شهرستان بیرجند

مرکز بهداشتی درمانی شهری □ روستایی □ شهری روستایی □ خانه بهداشت □ پایگاه بهداشتی □ نام مرکز امیرآباد

فرم شماره 3- پایش ثبت خدمات سلامت بانوان در مراکز ارائه خدمات 95/5/23

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	1	1-1 مشخصات فردی	<b>1تشکیل پرونده و شیوه زندگی</b>
	1	1	1	2-1 تن سنجی	
	1	1	1	3-1 تغذیه	
	0	0	0	4-1 فعالیت جسمانی	
	1	1	1	5-1 استعمال دخانیات و اختلال مصرف مواد	
	1	1	1	6-1 آزمون روانشناختی کسلر	<b>2سلامت باروری</b>
	1	1	1	7-1 سوابق ایمن سازی و مواجهات شغلی و دارویی	
	0	0	0	8-1 نام و مسئولیت ارائه دهنده خدمات و تاریخ	
	0	0	0	9-1 بخش مربوطه در تشخیص و طبقه بندی	
	1	1	1	1-2 سوابق و شرح حال و علائم سلامت باروری	
	0	0	0	2-2 معاینه ژنیکولوژی	<b>3سلامت عمومی</b>
	0	0	0	3-2 معاینه پستان	
	0	0	0	4-2 پاراکلینیک باروری	
	0	0	0	5-2 نام و مسئولیت ارائه دهنده خدمات و تاریخ	
	0	0	0	6-2 بخش مربوطه در تشخیص و طبقه بندی	
	1	1	1	1-3 شکایت فعلی مراجعه کننده	
	1	1	1	2-3 سوابق و علائم بیماریهای جسمی	<b>4مستندات تکمیلی پرونده ها</b>
	1	1	1	3-3 سوابق و علائم بیماریهای روانی	
	1	1	1	4-3 معاینات	
	1	0	1	5-3 آزمایش های عمومی و تکمیلی	
	0	0	1	6-3 بخش های مربوطه در تشخیص و طبقه بندی	
	0	0	0	7-3 بخش پایانی فرم ارزیابی دوره ای	
	0	0	0	1-4 فرم مراقبت ممتد	
	0	0	0	2-4 دفتر ثبت صفحه 1 (تطابق اطلاعات با هریک از سه پرونده)	
	0	0	0	3-4 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 پایشگرامینی نسب .مسئولیت پایشگر.....سلامت خانواده تاریخ پایش 95/5/23 امضاء .....**امتیاز: 48%**