فرم پایش عملکرد فصلی مامای تیم سلامت سه ماهه ................ سال .................

دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...................... مرکز بهداشت شهرستان ............................. مرکز خدمات جامع سلامت روستايي/ شهری روستایی..........................

نام ونام خانوادگي ماما: .......................................... تاریخ شروع به کار: ......................................... تاریخ عقد قرارداد: ....................................... مدت زمان قرارداد: ...............

تاریخ پایش گروه الف: .............................. نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش الف : ......................................... .............................................................................................

تاریخ پایش گروه ب :................................ نام و نام خانوادگی پایش کننده/ تیم پایش ب : .........................................................................................................................................

**توضیحات:**

پایش عملکرد ماما در دو حیطه فنی و مدیریتی در نظر گرفته شده است. جهت وزن دهی به گویه ها، ضریب هر سوال از یک تا چهار تعیین شده و جمع امتیاز هر گویه حاصل ضرب ضریب در امتیاز گویه است.

امتیاز مورد نظر (400 امتیاز) شامل جمع امتیازات بخش های مدیریت خدمات سلامت ( جمع امتیازات 124) و فنی (جمع امتیازات 276 ) می باشد.

کسب نمره 90 (360 امتیاز چک لیست) معادل عملکرد 100 درصد و کسب نمره 400 (400 امتیاز چک لیست) معادل عملکرد 120 درصد می باشد.

در صورت کسب امتیازات ویژه (50 امتیاز چک لیست)، پنج درصد دیگر به درصد عملکرد اضافه می شود. اضافه شدن این پنج درصد منوط به کسب حداقل 360 امتیاز در بخش های مدیریتی و فنی چک لیست می باشد.

چک لیست در دو نسخه (برای پایش کننده و ماما) تکمیل و به امضای پایش کننده و ماما می رسد.

**جدول 1- مدیریت خدمات سلامت ماما**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| جمع امتیاز | سقف امتیاز | طیف امتیاز | ضریب | استاندارد/ توضیحات گویه/ مورد انتظار | گویه | ردیف |
| 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
|  | 16 |  |  |  |  |  | 4 | **در بررسی سامانه الکترونیک/ آمار کاغذی (در صورت عدم وجود سامانه)، صد درصد اطلاعات به درستی ثبت شده است (4 امتیاز). تا 75 درصد (3 امتیاز) تا 50 درصد (2 امتیاز) تا 25 درصد (1 امتیاز) عدم ثبت (0 امتیاز)** | **ثبت آمار و اطلاعات مراقبت ها به درستی انجام می شود.** | **1** |
|  | 12 |  |  |  |  |  | 3 | **اطلاع از شاخص هاي سلامت جمعیت تحت پوشش خود دو امتياز. در صورت انجام فعاليتهاي مداخله اي جهت بهبود شاخص هاي داراي مشکل ( دو امتياز** | **آگاهی از مشکلات سلامت جمعیت تحت پوشش و تحلیل شاخص هاي پانل مدیریت اطلاعات سلامت مرکز انجام می شود.** | **2** |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | **در بررسی تعداد 4 مورد مادر در دوران بارداری یا پس از زایمان ارجاع شده در صورت تکمیل تمامی موارد امتیاز 4 و بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد** | **ثبت و پيگيري و پسخوراند موارد ارجاع به درستی انجام می شود.** | **3** |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | **در پایش های سه ماهه اخیر سطوح بالاتر از عملکرد ماما ( حداقل 4 مورد) در تمامی موارد اعلام شده جهت رفع موارد نواقص اقدام شده است (4 امتیاز)، بیشتر موارد (3 امتیاز) نیمی از موارد (2 امتیاز) معدودی از موارد (1 امتیاز) و هیچ موردی اقدام نشده است (0 امتیاز)**  | **در خصوص رفع نواقص حاصل از پایش سطوح بالاتر پیگیری و اقدام نموده است.** | **4** |
|  | 12 |  |  |  |  |  | 3 | **در صورتي كه برنامه هفتگي تنظيم شده باشد ( 1 امتیاز)، در صورت انجام دهگردشی طبق جدول زمانبندی از کلیه خانه هاي تحت پوشش خود در هفته یکبار، قمر ماهي يکبار و روستاهاي سياري هر سه ماه يکبار ( 3 امتیاز) و در صورت عدم رعايت به تناسب امتیاز کسر گردد. ( در صورتي كه دهگردشي به علت موجه مانند كمبود وسيله نقليه، جلسات آموزشي و يا اداري و تعطیلات و مرخصی و ... انجام نشده باشد امتیاز كامل منظور گردد) درصورت تغییر ضوابط دهگردشی براساس دستورالعمل اجراگردد.** | **طبق دستورالعمل دهگردشی انجام می دهد.** | **5** |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | **آگاهی از محتوی کلی دستور العمل اجرایی برنامه پزشک خانواده (یک امتیاز) و بسته خدمتی مربوط به خود (3 امتیاز)** | **از مفاد دستور العمل های اجرایی و بسته خدمت برنامه آگاهی دارد.** | **6** |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | **وجود جدول مدون جلسات آموزشی، اجرای جلسات آموزشی، تدوین گزارش برگزاری جلسات، ارائه گزارش به سطوح بالاتر. هر کدام یک امتیاز** | **جلسات آموزشی برای کارکنان (بهورز و ...) برگزار می نماید.** | **7** |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | **در صورت تجزيه و تحليل شاخص‌ها و مشخص بودن وضعيت موجود ابتداي سال (1 امتياز) تعيين فعاليت‌ها و ساماندهي آنها در جدول فعاليتهاي تفصيلي (1 امتيار) اطلاع از وضعيت اجراي فعاليتهاي پيش‌بيني شده و پايش فصلي فعاليتها (1 امتياز) وجود مستندات مبني بر ارائه گزارش از وضعيت اجراي فعاليتها (1 امتياز)** | **در طراحی و اجرای برنامه عملیاتی برای ارتقای سلامت جمعیت تحت پوشش خود مشارکت دارد.** | **8** |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | **رعایت شئونات اخلاقی، شرکت در جلسات دعوت شده، پاسخگویی به موقع و صحیح مکاتبات. هر کدام یک امتیاز** | **ضوابط شغلی را رعایت می نماید.** | **9** |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | **ارتباط و تعامل مناسب ماما با مسئولین سطوح بالاتر و همکاران (2 امتیاز) و مراجعین (2 امتیاز)** | **ارتباط و تعامل مناسبی با مسئولین، همکاران و مراجعین دارد.** | **10** |
|  | 12 |  |  |  |  |  | 3 | **در بررسی حضور و غیاب سه ماه اخیر در صورت رعایت کامل ساعات کاری (4 امتیاز)، رعایت حضور در 90 درصد موارد (3 امتیاز)، 80 درصد موارد (2 امتیاز)، 70درصد موارد ( 1 امتیاز) و کمتر از آن صفر امتیاز** | **8 ساعت کار روزانه و ارائه خدمات در شیفتهای مقرر را رعایت مینماید.** | **11** |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | **استفاده از روپوش سفید مناسب تمیز( 2 امتیاز) و داشتن اتيکت شناسایی( 2 امتیاز)**  | **با روپوش سفید مناسب و تمیز با اتيکت شناسایی در محل کار خود انجام وظیفه می نماید.** | **12** |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | **در کليه دوره‌هاي آموزشی حضوري و غیر حضوری مربوطه شرکت کرده است (4 امتیاز) حسب مورد جهت عدم شرکت غیر موجه امتیاز کسر می گردد** | **در دوره‌هاي آموزشي حضوري و غير حضوري برگزار شده در سه ماهه گذشته شرکت نموده است.** | **13** |
|  | **جمع کل امتیازات جدول 1 (124 امتیاز)** |

**جدول2- فنی ماما**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمع امتیاز** | **سقف امتیاز** | **طیف امتیاز** | **ضریب** | **استاندارد/توضیحات گویه/ مورد انتظار** | **گویه** | **ردیف** |
| **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |
|  | 12 |  |  |  |  |  | 3 | **شناسایی کامل گروههای هدف (2 امتیاز)، وجود آمار مربوطه (2 امتیاز)** | **جمعیت گروه هدف خود را شناسایی نموده و آمار کليه مادران باردار منطقه در دسترس است.** | 1 |
|  | 16 |  |  |  |  |  | 4 | **در بررسی 4 پرونده: پوشش کامل مراقبت های پیش از بارداری (4 امتیاز)، نقص در هر مورد کسر یک امتیاز** | **در اجرای مراقبت های پيش از بارداری مطابق دستورالعمل ها و بسته های خدمتی اقدام می نمايد.** | 2 |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | **ارائه گزارش مبنی بر نظارت بر عملکرد تمامی خانه های بهداشت (2 امتیاز)، مراقبت مادران باردار ارجاع شده (2 امتیاز)** | **طبق دستورالعملها بر عملکرد بهورزان در رابطه با مراقبت مادران نظارت دارد و نسبت به مراقبت مادران باردار ارجاع شده اقدام مي نمايد.** | 3 |
|  | 16 |  |  |  |  |  | 4 | **پوشش کامل مراقبت مادران پرخطر در تمامی موارد (4 امتیاز)، نقص در مراقبت ها بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد** | **اقدامات مناسب مطابق دستورالعمل ها و بسته های خدمتی درخصوص مادران باردار پرخطر تا حصول نتيجه انجام می شود.** | 4 |
|  | 16 |  |  |  |  |  | 4 | **در بررسی 4 پرونده : انجام معاينات و مشاوره هاي لازم پس از زايمان در تمامی موارد (4 امتیاز)، نقص در مراقبت ها بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد** | **معاينات و مشاوره هاي لازم پس از زايمان مطابق دستورالعمل ها و بسته های خدمتی ارائه می شود.** | 5 |
|  | 12 |  |  |  |  |  | 3 | **شناسایی نیازهای آموزشی مادران منطقه (1امتیاز) مشارکت در برگزاری دوره های آموزشی مرتبط (ارجاع و ثبت مطلوب شرکت کنندگان در کلاس و یا برگزاری کلاسهای آمادگی برای زایمان بر اساس شاخص مربوطه ) (1امتیاز)** | **نيازهاي آموزشي مادران باردار و شیرده را شناسایی و در برگزاري برنامه هاي آموزشي مشارکت نموده است.** | 6 |
|  | 8 |  |  |  |  |  | 2 | **اقدام و پیگیری مناسب در هر دو گروه مادران باردار (2 امتیاز) و شیرده (2 امتیاز)، در صورت نقص در هر مورد دو امتیاز کسر می گردد.** | **در مورد مراقبتها ی دهان ودندان مادران باردار و شیرده طبق دستورالعمل ها و بسته های خدمتی اقدام نموده است.** | 7 |
|  | 16 |  |  |  |  |  | 4 | **محاسبه شاخص های مرتبط( مرده زايي، سزارين ، مصرف مکملهاي مرتبط با مادران ، زايمان دوره نديده ، زايمان در بيمارستان، درصد مراقبتهای پيش از بارداری ،درصد مراقبتهای دوران بارداری و درصد مراقبتهای پس از زايمان (حداقل 2 بار ) و آمار مادران شرکت کننده در کلاس آمادگی برای زایمان (2 امتیاز)، آگاهی و اشراف به شاخص ها (2 امتیاز)** | **شاخص هاي مرتبط با برنامه مادران (از پیش از بارداری تا پس از زایمان و همچنین کلاسهای امادگی برای زایمان ) را محاسبه نموده است و از آنها آگاهی دارد.** | 8 |
|  | 16 |  |  |  |  |  | 4 | **طراحی و تدوین مداخلات مربوطه (1امتیاز)، اجرای مداخلات (3 امتیاز)** | **جهت بهبود شاخصهاي مرتبط با برنامه مادران اقدامات و مداخلات مناسب طراحي و اجرا نموده است.** | 9 |
|  | 12 |  |  |  |  |  | 3 | **اطلاع از آمار گروه هدف مربوطه (2 امتیاز)، اقدامات مربوط به برنامه مطابق بسته خدمت (2 امتیاز)** | **اقدامات لازم برای برنامه باروری سالم را انجام داده است.** | 10 |
|  | 12 |  |  |  |  |  | 3 | **ارائه خدمات به زنان در معرض بارداری پرخطر در تمامی موارد (4 امتیاز)، نقص در ارائه خدمت بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد** | **ارايه خدمات به زنان در معرض بارداري پرخطر طبقدستور العمل ها وبسته های خدمتی انجام مي شود.**  | 11 |
|  | **12** |  |  |  |  |  | **3** | **در بررسی 4 پرونده: پوشش کامل مراقبت ها در گروه هدف (4 امتیاز)، نقص در مراقبت ها بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد** |  **اقدامات لازم در مورد سلامت میانسالان در گروه های هدف مطابق دستور عمل ها و بسته های خدمتی انجام یافته است.**  | **12** |
|  | **12** |  |  |  |  |  | **3** | **بررسی مستندات انجام معاینات مربوطه در گروه هدف انجام شده است (2 امتیاز)، بررسی مستندات ارائه آموزش مربوطه در گروه هدف انجام شده است (2 امتیاز)** | **معاينه پستان و آموزش همزمان خودآزمايي در زنان مراجعه کننده انجام مي شود.** | **13** |
|  | **12** |  |  |  |  |  | **3** | **در بررسی 4 مورد: درخواست صحیح موارد مربوطه (2 امتیاز)، پیگیری موارد مربوطه (2 امتیاز). نقص بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد** | **بررسي يا درخواست پاراکلينيک سلامت باروري ( پاپ اسمير) و پیگیری آنها مطابق دستورالعمل ها و بسته های خدمتی اقدام مي شود.** | **14** |
|  | **16** |  |  |  |  |  | **4** | **بررسی مستندات انجام معاینات مربوطه در گروه هدف انجام شده است (2 امتیاز)، بررسی مستندات ارائه آموزش مربوطه در گروه هدف انجام شده است (2 امتیاز)** | **معاينات ژنيکولوژي و آموزش لازم همزمان طبق دستور عمل ها و بسته های خدمتی انجام مي شود.** | **15** |
|  | **12** |  |  |  |  |  | **3** | **در اختیار داشتن بسته خدمات (1 امتیاز)، آگاهی از محتوای کلی آن (تا 3 امتیاز)**  | **از محتوی بسته خدمات مراقبت سطح اول مربوط به خود آگاهی دارد.** | **16** |
|  | **16** |  |  |  |  |  | **4** | **ارائه گزارش مبنی بر اجرای برنامه مراقبت سرطان پستان (2 امتیاز)و سرویکس (2 امتیاز)، در صورت نقص بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد** | **نسبت به اجرای برنامه مراقبت سرطان پستان و سرویکس اقدام نموده است.** | **17** |
|  | **12** |  |  |  |  |  | **3** | **شناسایی کامل نیاز های آموزشی مربوطه (1 امتیاز)، مشارکت در برگزاری کامل دوره های آموزشی 3 امتیاز)** | **نیازهای آموزشی گروه های هدف برنامه را در جمعیت تحت پوشش خود شناسایی و اقدام به برگزاری دوره های آموزشی متناسب با نیاز نموده است.** | **18** |
|  | **12** |  |  |  |  |  | **3** | **ارائه گزارش مبنی بر آموزش چهره به چهره کامل گروههای هدف (4 امتیاز)، نقص در نحوه آموزش کامل بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد** | **در هنگام ارايه مراقبتها، آموزش چهره به چهره را برای گروه‌های هدف، خصوصاً گروه‌های در معرض خطر انجام می‌دهد.** | **19** |
|  | **8** |  |  |  |  |  | **2** | **در بررسی پرونده مراقبت های (پیگیری) مادران باردار و تطابق با لیست مادران باردار با تشخیص پزشک، نظارت بر موارد ارجاع و پیگیری بیماران انجام شده است (4 امتیاز)، 75 درصد موارد (3 امتیاز، پنجاه درصد (2 امتیاز) و کمتر از آن (یک امتیاز)** | **بر ارجاع و پیگیری مادران باردار با تشخیص اختلالات روانپزشکی، اختلال مصرف مواد و الکل نظارت دارد** | **20** |
|  | **12** |  |  |  |  |  | **3** | **شناخت مشکلات، اجرای مداخله آموزشی، ارجاع دقیق و پیگیری ( هر کدام یک امتیاز) استاندارد: آمار مادران باردار با مشکل وزن گیری نامناسب/ طراحی مداخلات با مشارکت شورا و یا موارد مشابه** | **شناخت مشکلات ومد اخلات تغذیه ای مادران باردار انجام شده است.** | **21** |
|  | **8** |  |  |  |  |  | **2** | **اطلاع از آمار گروه هدف و برنامه های اجرایی، توصیه به گروه هدف ، مشاوره فعال و پیگیری دریافت در مراجعات بعدی (هر کدام یک امتیاز)** | **توصیه و مشاوره مراجعین در خصوص ریزمغذی ها (آهن، ویتامین D و ...) انجام می دهد.**  | **22** |
|  | **جمع کل امتیازات جدول 2 (276 امتیاز)** |

**جدول 3- سایر خدمات**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمع امتیاز** | **سقف امتیاز** | **طیف امتیاز** | **ضریب** | **استاندارد/ توضیحات گویه/ مورد انتظار** | **گویه** | ردیف |
| **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | **جذب داوطلبان و سفیران سلامت طبق دستور عمل انجام شده است. هر مورد دو امتیاز جهت اقدام مناسب. حسب مورد یک در صورت نقایص امتیاز کسر می گردد**  | **مشارکت در جذب و فعالیت داوطلبان و سفیران سلامت طبق دستور عمل ابلاغی انجام می شود.** | **1** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | **ارائه گزارش مبنی بر مشارکت در اجرای برنامه آموزشی مربوطه (4 امتیاز)، نقص در ارائه مستندات مربوطه بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد** | **در اجرای برنامه آموزشی نوجوانان در رابطه با مفاهیم سلامتی و بلوغ مشارکت دارد.** | **2** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | **ارائه گزارش مبنی بر مشارکت در اجرای برنامه آموزشی مربوطه (4 امتیاز)، نقص در ارائه مستندات مربوطه بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد** | **در اجرای برنامه آموزشی در رابطه با خودمراقبتی و ازدواج سالم جوانان مشارکت دارد.** | **3** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | برنامه های مدیریت خطر بلایا را می شناسد (2 امتیاز)، مشارکت در اجرای برنامه مربوطه (2 امتیاز) برنامه ها ی مورد نظر:1. برنامه ارزيابي و آموزش آمادگی خانوار برای بلایا (DART)2. برنامه نظام مراقبت وقوع و پيامدهاي بلايا (DSS)3. برنامه عمليات پاسخ نظام سلامت در بلايا و فوريت ها (EOP)4. برنامه ارزيابي ايمني و خطر بلايا (SARA)5. برنامه كاهش آسيب پذيري سازه اي و غيرسازه اي در واحدهاي بهداشتي (SNS) | **برنامه ادغام شده مدیریت خطر بلایا را بشناسد و در برنامه مشارکت می نماید.** | **4** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | **نظارت و پیگیری مناسب در تمام موارد بیماریهای مذکور (4 امتیاز)، در صورت نقص بر حسب مورد امتیاز کسر می گردد** | **بر اجرای برنامه غربالگری کم کاری مادرزادی تیروئید، تالاسمی و فنیل کتونوری نظارت دارد.** | **5** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | **اطلاع از آمار بیماران (2 امتیاز) اطلاع از مراقبت های مربوطه در گروههای هدف (2 امتیاز)** | **از آمار و مراقبتهای انجام شده بیماریهای آمیزشی و HIV و هپاتیت های ویروسی در گروههای هدف خود اطلاع دارد.** | **6** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | **آگاهی از محتوی بسته خدمت آموزش بیماری های مورد نظر (2 امتیاز) مشارکت و نظارت بر انجام آموزش ها (2 امتیاز)** | **در آموزش بیماریهای آمیزشی و HIV و هپاتیت های ویروسی در گروههای هدف خود مشارکت و نظارت دارد.** | **7** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | **اطلاع از آمار بیماران (2 امتیاز) اطلاع از مراقبت های مربوطه در گروههای هدف (2 امتیاز)** | **از آمار و مراقبت های غربالگری اولیه خدمت گیرندگان (مادران باردار) در خصوص اختلالات روانپزشکی، اختلال مصرف مواد و الکل اطلاع دارد** | **8** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | ارائه گزارش نظارت و پیگیری (4 امتیاز)، نظارت نسبی یک تا 3 امتیاز و عدم نظارت صفر امتیازاستاندارد: اطلاع از درصد پوشش مصرف مکمل های کودکان( Ad حداقل تا85 درصد,Feحداقل تا75 درصد، Multi vit حداقل تا 85درصد)/ نظارت بر درخواست ها/ وجود مستندات | **نظارت بر پوشش کامل مصرف مکمل های کودکان(AD,Fe, Multi vit) انجام شده است.** | **9** |
|  | **جمع کل امتیازات جدول 3 (36 امتیاز)** |

**جدول 4- خدمات امور دارویی و تزریقات و پانسمان**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمع امتیاز** | **سقف امتیاز** | **امتیاز** | **ضریب** | **استاندارد/ توضیحات سوال/ مورد انتظار** | **گویه** | **ردیف** |
| **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | نسخه پيچي و قیمت گذاری در مرکز با صحت و دقت انجام مي شود. تاريخ انقضاي داروهاي موجود در داروخانه کنترل مي شود. شرايط نگهداري دارو در داروخانه مناسب است. وضعيت ظاهري داروخانه از نظر نظم و نظافت مناسب مي باشد. هر کدام یک امتیاز | **نسخه پیچی، قیمت گذاری، نگهدای داروها و نظم و نظافت داروخانه مناسب است** | **1** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | برآورد و درخواست های دارویی بر اساس درخواست پزشک به طور مناسب و منظم انجام می گردد. (2 امتیاز)، خدمات دارویی در دهگردشی ها به طور مناسب انجام می شود (2 امتیاز) | **برآورد و درخواست دارو و خدمات دهگردشی مربوطه به درستی انجام می شود** | **2** |
|  | **4** |  |  |  |  |  | **1** | خدمات تعريف شده پرستاری از جمله تزيفات، پانسمان طبق بسته هاي خدمتي ابلاغي انجام و ثبت می گردد. نظارت برآراستگی نظافت و بهداشت واحد تزریقات مناسب است. بر تجهیزات اتاق احیا و تزریقات - پانسمان و ترالی اورژانس نظارت دارد. بر پکینگ و استرلیزاسیون ست ها و لوازم و بر جمع آوری و دفع بهداشتی زباله اتاق تزریقات و پانسمان نظارت می شود. هر کدام یک امتیاز | **خدمات پرستاری و تزریقات و پانسمان بطور صحیح انجام می شود.** | **3** |
|  | **جمع کل امتیازات جدول 4 (12 امتیاز)** |

**جدول 5- امتیازات ویژه**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **امتیاز** | **سقف امتیاز** | **ذکر موارد/ مصادیق** | **گویه** | **ردیف** |
|  | **5** |  | **خلاقیت و نوآوری در انجام وظایف خود در راستای ارتقای کیفیت خدمات دارد (از جمله صرفه جویی در منابع، بار زیاد مراجعین، نوآوری در انجام فعالیت ها، تلاش در رفع نواقص پایش قبلی و .. داشته است**  | **1** |
|  | **8** |  | **مورد نجات جان بیمار/ مادر با مداخله مستقیم خود داشته است.** | **2** |
|  | **4** |  | **دوره های آموزشی مورد نیاز شبکه را گذرانده است (به ازای هر گواهی 2 امتیاز).** | **3** |
|  | **5** |  | **به جمعیت مازاد بر استاندارد جمعیت تحت پوشش مورد قرارداد ارائه خدمات می نماید. ( به ازای هر 100 نفر جمعیت مازاد 1 امتیاز)** | **4** |
|  | **4** |  | **بیش از تعداد استاندارد تعیین شده در طول ماه دهگردشی انجام داده است. (به ازای هر دهگردشی مازاد یک امتیاز)** | **5** |
|  | **18** | **بر اساس جدول 3- سایر خدمات** | **سایر خدمات را انجام می دهد. ( به ازای هر 4 امتیاز کسب شده، دو امتیاز)** | **6** |
|  | **6** | **بر اساس جدول 4- خدمات امور دارویی و تزریقات و پانسمان** | **خدمات امور دارویی و تزریقات و پانسمان را انجام می دهد.** | **7** |
|  | **جمع کل امتیازات جدول 5 (50 امتیاز)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **جمع کل امتیازات** | **امتیاز** | **توضیحات** |
| **جمع امتیاز جدول 1- مدیریت خدمات سلامت (124 امتیاز)** |  |  |
| **جمع امتیاز جدول 2- عملکرد فنی (276 امتیاز)** |  |  |
| **جمع کل امتیازات فنی و عملکرد (400 امتیاز)** |  |  |
| **جمع امتیاز جدول 5- امتیازات ویژه (50 امتیاز)** |  |  |
| **جمع نهایی امتیازات** |  |  |

نام و نام خانوادگی و امضای ماما ....................... نام و نام خانوادگی و امضای پایش کننده/ تیم پایش.................................