**چک لیست شماره 3 - چک لیست پایش خدمات ماما در پایگاه/ مرکز جامع سلامت برای اجرای بسته خدمات سلامت زنان میانسال در دوره باروری و یائسگی**

**دانشگاه.: بیرجند مرکز بهداشت شهرستان: مرکز ارائه خدمات : تاریخ بازدید: پایشگر/ پایشگران.: کارشناس میانسالان**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| حیطه | موضوع پایش | حد اقل استاندارد لازم) بایدها( | امتیاز | امتیاز کسب شده | نقاط قوت/  مشکلات |
| **مدیریت / شاخص های برنامه** | 1- آیا ماما از جمعیت هدف برنامه یائسگی، غربالگری سرطان دهانه رحم و تشخیص زودهنگام سرطان پستان به طور صحیح استفاده می کند؟ | جمعیت زنان 59 - 45 سال و جمعیت زنان 49 - 30 سال و جمعیت زنان 70 - 30 سال در دسترس بوده و در برنامه ریزی برای ارائه خدمات از آن استفاده کند. | **1** |  |  |
| 2-آیا از شاخص های تندرستی زنان تحت پوشش خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان اطلاع دارد؟ | حداقل موارد ستاره دار زیر را بداند: تعداد افراد غربالگری شده و افراد شناسایی شده مبتلا به پیش بدخیمی و بدخیمی سرویکس \*و پستان\* در یک سال گذشته ،تعداد زنان مبتلا به عفونت آمیزشی تحت پیگیری\* ، تعداد افراد تحت پیگیری مبتلا به خونریزی غیرطبیعی ، تعداد افراد تحت پیگیری مبتلا به اختلال عملکرد جنسی | 1 |  |  |
| 3-آیا شاخص حداقل خدمات مامایی در جمعیت هدف برنامه(زنان 30تا59 سال) در حد مطلوب می باشد.(مطابق حد انتظار ) | بررسی سامانه سیب. شاخص........... | **1** |  |  |
| 4-آیا شاخص خدمات مامایی در جمعیت هدف برنامه در حد مطلوب می باشد.  شاخص غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان پستان ...... سرطان سرویکس........  تاریخچه باروری و یائسگی ....... عفونت آمیزشی و ایدز…… اختلال عملکرد جنسی...... خونریزی غیرطبیعی واژینال........ علائم و عوارض یائسگی..... | بررسی سامانه سیب | **2** |  |  |
| **دستورالعمل**  **و تجهیزات** | 5-آیا آخرین دستورالعمل ماما موجود می باشد؟ | موجود بودن کتاب یا فایل: ایراپن، سرطان سرویکس، پستان، بوکلت مامایی میانسالان، آخرین دستورالعمل سرطان ها | **0.5** |  |  |
| 6- آیا تجهیزات مورد نیاز برنامه موجود است؟ | اسپاکولوم، تجهیزات آزمایش اسمیر، تخت معاینه و... | **0.5** |  |  |
| **آموزش / مناسبت** | 7-آموزش در خصوص سلامت باروری و یائسگی در زنان میانسال (خودازمایی پستان، غربالگری سرویکس، خونریزی های غیرطبیعی، علایم و عوارض یائسگی و.. ) | بررسی مستندات ( وجود صورتجلسه یا ثبت دوره در سامانه سیب) | **1** |  |  |
| 8-همکاری در برگزاری مناسبت ها |  | **0.5** |  |  |
| 9-آیا آموزش های مرتبط با محتواهاي آموزشي ماده 55 قانون حمايت از خانواده و جواني جمعيت( پیشگیری از سقط خودبخودی) ، برای گروه هدف میانسالان مجرد / متاهل در حد انتظار تعریف شده برگزار شده است؟ | بررسی مستندات ( وجود حداقل 4 جلسه آموزش گروهی در طی سال) | **0.5** |  |  |
| **نحوه ارائه خدمات و پیگیری ارجاعات** | 10-خدمات یک زن 59 - 45 سال را به صورت تصادفی انتخاب و بررسی نمایید که آیا ثبت اطلاعات و نتیجه گیری ها ، آزمایش ها ، پیگیری مراقبت هاو.. به درستی انجام شده و علت و زمان مراجعه بعدی مشخص است؟ | حداقل همه موارد زیر به درستی انجام و ثبت شده باشد: همه خدمات غیر وابسته به آزمایشگاه انجام شده باشد، تاریخ مراجعه بعدی و اقدامات بعدی به درستی معین شده باشد، پاسخ پاراکلینیک به درستی ثبت شده باشد. | **1** |  |  |
| 11-آیا زنان میانسال مراجعه کننده به مراقب سلامت در یک روز کاری ) انتخاب تصادفی (، به واحدمامایی نیز مراجعه نموده و خدمات لازم را دریافت کرده اند؟ | تطابق موارد بررسی شده با زنانی که توسط مراقب سلامت، ارزیابی دوره ای شده اند و در سامانه به ثبت رسیده است. | **0.5** |  |  |
| 12-آیا لیست تعداد افراد نیازمند ارجاع به سطح2 موجود است؟ | بررسی مستندات( افراد با شرح حال غیرطبیعی در غربالگری سرویکس ، سرطان پستان ، عفونت های آمیزشی ، خونریزی های غیرطبیعی و اختلال عملکرد جنسی) | **0.5** |  |  |
|  | 13-آیا در سامانه سیب بازخوردها و پیگیری ارجاعات بررسی و اقدامات لازم انجام شده است ؟ | بررسی سامانه سیب | **0.5** |  |  |
| 14-آیا پیگیری افراد مشکوک/ ارجاع شده تا رد یا تایید نهایی توسط ماما انجام شده است؟ | بررسی مستندات | **1** |  |  |
| 15-آیا لیست تعداد افراد با تشخیص نهایی سرطان سرویکس، سرطان پستان، در سامانه سیب به روز می باشد ؟( ثبت بیماری در سامانه سیب انجام شده باشد) | بررسی سامانه سیب | **0.5** |  |  |
| 16-آیاجهت برطرف کردن مشکلات مطرح شده در پایش قبلی، اقداماتی صورت گرفته است؟ | بررسی مستندات و پسخوراند | **1** |  |  |
| **دانش و مهارت ارائه کننده خدمات سلامت میانسالان** | 17-آیا ماما از خدماتی که باید به زنان میانسال ارائه دهد، اطلاع دارد ؟ | بیان همه خدمات زیر: بررسی عفونت آمیزشی، اختلال عملکرد جنسی، یائسگی ، خونریزی غیر طبیعی، غربالگری سرطان سرویکس، معاینه پستان و آموزش همزمان خود ازمایی پستان ها ، آموزش کگل و پیشگیری از پرولاپس احشای لگنی | **0.5** |  |  |
| 18-ماما علائم عفونت های آمیزشی ، عوامل خطر و درمان آنها را توضیح دهد؟ | درمان دارویی، آموزش، مشاورهو آزمایش های لازم برای کلامیدیا و گونوکوک را به درستی توضیح دهد. | **1** |  |  |
| 19-آیا ماما معاینه پستان را به درستی توضیح و انجام می دهد و خودآزمایی را همزمان آموزش می دهد( مشاهده یا سوال کنید. ( | از چک لیست غربالگری سرطان پستان حداقل همه موارد زیر را به درستی انجام دهد:برخورد محترمانه، درستی لمس پستان ها، معاینه نشسته و خوابیده، لمس زیر بغل و روی ترقوه، آموزش همزمان خود آزمایی، آموزش علائم مشکوک به مراجعه کننده | **1** |  |  |
| 20-آیا ماما از مشخصات توده پستانی مشکوک به بدخیمی و توده خوش خیم در معاینه وتصویربرداری اطلاع دارد؟ | تفاوت توده خوش خیم و بدخیم و پاسخ ماموگرافی بر اساس Birad را بیان کند | **0.5** |  |  |
| 21-آیا ماما از نحوه تهیه نمونه اچ پی وی و پاپ اسمیر و پاسخ آنها از نظر تایپ های پرخطر اچ پی وی و موارد طبیعی و مشکوک به بدخیمی در پاپ اسمیر اطلاع دارد؟ | نحوه استفاده از سیتوبراش و کیت ویژه اچ پی وی و تهیه نمونه پاپ اسمیر به روش conventional و پاسخ طبیعی و مشکوک آنها را توضیح دهد. | **0.5** |  |  |
| 22-علائم و روش برخورد با اختلال وازوموتور در دوران یائسگی را به درستی توضیح دهد. | علائم و روش درمان گام به گام اختلال وازوموتور و اندیکاسیون های هورمون درمانی برای کنترل علائم آن در زنان میانسال را به درستی توضیح دهد | **0.5** |  |  |
| 23-آیا ماما از گروه هدف غربالگری سرطان سرویکس (HPV)اطلاع دارد؟ | سن 30-55 ، حداقل سه سال از اولین تماس جنسی گذشته است ، تست پاپ اسمیر انجام نداده یا از نتیجه آن یکسال گذشته است ، HPV انجام نداده یا 10 سال از غربالگری HPV آنها گذشته باشد. | **0.75** |  |  |
| 24-آیا ماما موارد ارجاع برای کولپوسکوپی را می داند؟ | فردی که یکی از علائم سه گانه را به همراه یکی از این موارد دارد: الف. سابقه سرطان با ضایعات پیش بدخیم سرویکس ب. توده شکمی در معاینه زخم یا برجستگی در معاینه سرویکس ج. نظر متخصص در تشخیص های افتراقی | **0.75** |  |  |
| 25-آیا ماما پیگیری و غربالگری مجدد در زنان با نتیجه تست HPV مثبت با ژنوتیت غیر از 16 و 18 را می داند؟ | در صورتی که نتیجه آزمایش HPV برای ژنوتیپ های غیر از 16و 18 مثبت و نتیجه پاپ اسمیر منفی باشد ، زمان تکرار آزمایش غربالگری HPV دو سال بعد خواهد بود.) | **0.5** |  |  |
| **نظر گیرنده خدمت** | 26-در مراجعات اخیر چه خدماتی از ماما دریافت کرده است؟ | حداقل دو خدمت از خدمات انجام شده توسط ماما را نام ببرد. | **0.5** |  |  |
| 27-دفعه بعد در چه تاریخی و برای چه کاری مراجعه خواهدکرد؟ | مراجعه کننده از اقدام بعدی که باید انجام دهد و زمان آن اطلاع داشته باشد. | **0.5** |  |  |
| \*\***\*امتیاز ویژه: درصورت وجود خلاقیت در اجرای برنامه و جلب مشارکت خیرین 1 امتیاز به امتیاز کسب شده (از100) افزوده گردد**  **جمع امتیاز** | | | **20** |  |  |