|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرايند** | **ريز فرايند** | **فعاليت** | **مراقب سلامت** | **مراقب سلامت** | **مراقب سلامت** | **مراقب سلامت** | **امتیاز مورد انتظار** | **امتیاز مکتسبه** |
| **برنامه ریزی و سازمان دهی** | **اطلاعات جمعيتي، شاخص ها** | **\*تهیه پانل/ توانایی استخراج آمار و اطلاعات، تحلیل شاخص ها(پوشش مراقبت کودکان- مراقبت نوزادی، تکامل ..........)**  |  |  |  |  | **4** |  |
| **طراحی و مداخله جهت بهبود شاخص ها طبق اهداف برنامه عملیاتی(با مشارکت پزشک مرکز، کارشناس ستادی و...)** |  |  |  |  | **2** |  |
| **سازماندهی مکمل ها، تجهیزات، منابع آموزشی و دستورالعمل ها** | **برآوردصحیح و موجود بودن مکمل های برنامه کودکان با تاریخ انقضا بیش ازسه ماه ونظارت بر نحوه نگهداری صحیح** |  |  |  |  | **2** |  |
| **\*\*کامل وسالم بودن تجهیزات( بر نامه کودکان- اداری ) – برآورد و اعلام نیازتجهیزات درصورت لزوم**  |  |  |  |  | **2** |  |
| **وجود منابع آموزشی(بوکلت ها و راهنماها و.کتب سوانح و حوادث..)، و کمک آموزشی (پمفلت ، پرسشنامه های ASQ ،کارت پایش مراقبت ، پوسترتن سنجی و ....) و دستورالعمل ها( تکامل، مکمل ها، کرونا، سرخک و...)** |  |  |  |  | **3** |  |
| **کل امتیاز/جمع امتیاز اطلاعات جمعیتی و سازماندهی مکمل هاف تجهیزات و...** |  |  |  |  | **13** |  |
|  **درصد برنامه‌ريزي و سازماندهي صحيح برنامه كودكان** |  |  |  |  |  |
|  | **نوزاد/کودک** | **نوزاد/کودک** | **کودک** | **کودک** |  |  |
| **عملکرد ارائه دهنده خدمت (کودک سالم- شير مادر**) | **مشاهده نحوه ارزيابی، طبقه بندی، توصیه ها و اقدامات کودک سالم**  | **رعایت نکات بهداشتی درحین انجام مراقبت(روکش یکبار مصرف و....)**  |  |  |  |  | **1** |  |
| **علائم و نشانه های خطر در شیرخوار و کودک زیر 5 سال** |  |  |  |  | **2** |  |
| **زردی** |  |  |  |  | **2** |  |
| **وضعیت وزن**  |  |  |  |  | **2** |  |
| **وضعیت قد** |  |  |  |  | **2** |  |
| **وزن برای قد** |  |  |  |  | **1** |  |
| **وضعیت دور سر ( کمتر از 18 ماه )** |  |  |  |  | **2** |  |
| **وضعیت تغذیه** |  |  |  |  | **2** |  |
| **ارزیابی سلامت مادر و وضعیت شیردهی** |  |  |  |  | **1** |  |
| **وضعیت دهان و دندان** |  |  |  |  | **1** |  |
| **وضعیت بینایی** |  |  |  |  | **1** |  |
| **وضعیت شنوایی** |  |  |  |  | **1** |  |
| **وضعیت تکامل REDFLAG / تکمیل فیزیک پرسشنامه طبق دستورالعمل(توسط والدین و...)** |  |  |  |  | **3** |  |
| **ژنتیک**  |  |  |  |  | **1** |  |
| **فرزند آوری**  |  |  |  |  | **1** |  |
| **بدرفتاری با کودک**  |  |  |  |  | **1** |  |
| **وضعیت واکسیناسیون** |  |  |  |  | **1** |  |
| **وضعیت مکمل** |  |  |  |  | **1** |  |
| **غربالگری ( آنمی، فشارخون ، هایپوتیروئیدی- PKU و...)** |  |  |  |  | **1** |  |
| **کل امتیاز/جمع امتیاز عملکرد ارائه دهنده خدمت (کودک سالم- شير مادر)** |  | **27** |  |
| **درصد عملکرد ارائه دهنده خدمت (کودک سالم- شير مادر)** |  |  |
| **کل امتیاز چک لیست حضوری /جمع امتیاز کسب شده از چک لیست پایش حضوری** |  |  |  |   | 40 |   |
| **درصد کل پایش حضوری** |  |  |  |   |   |
| **شاخص های برنامه کودکان:** **محاسبه شاخص های برنامه طبق دستورالعمل معاونت بهداشت(پوشش مراقبت نوزادی پزشک و غیر پزشک، درصد غربالگری تکامل کودکان با پرسشنامه ASQ، پوشش مراقبت کودکان، پوشش مکمل یاری کودکان و...)** |
|
|
| **\*\*\*\* ثبت ارزيابي هاي انجام شده کودک سالم: اريابي از نظر وزن، قد، دور سر، تغديه، بينايي و..... مطابق دستورالعمل کشوري مراقبت ادغام يافته کودک سالم** |
| نام و نام خانوادگی پایشگر/ امضاء نام و نام خانوادگی پایش شونده/ امضاء |
|