**گزارش پایش بسته خدمت مادران شهرستان خمینی شهر سال 1402**

گزارش پایش سال 1402 بسته ی خدمت سلامت مادران طبق پرونده الکترونیک و با توجه به تفکیک نتایج شهر و روستا در بازبینی نرم افزار پایش، به شرح زیر ارایه می گردد:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان حیطه | دانشگاه اصفهان(1401) | | دانشگاه اصفهان(1402) | | خمینی شهر(1401) | | خمینی شهر (1402) | |
| روستا | شهر | روستا | شهر | روستا | شهر | روستا | شهر |
| هماهنگی | **92.7%** | **92.9%** | **96.3** | **96** | **100** | **93.9** | **100** | **97** |
| پشتیبانی | **92.5%** | **93.2%** | **93.8** | **93.9** | **95** | **95.8** | **90** | **94.8** |
| فرایند اجرا (بررسی موارد ثبت شده در سامانه) | **84.9%** | **80.8%** | **81.8** | **79** | **90.5** | **85.1** | **79.1** | **72.2** |
| اجزای مراقبت (پیش از بارداری تا پس از زایمان) | **92.5%** | **91.4%** | **93.3** | **92.7** | **93.6** | **86.5** | **96.2** | **89.2** |
| مهارت ارائه دهنده خدمت | **95.4%** | **98.4%** | **96.9** | **98.7** | **93.3** | **96.4** | **90** | **98.2** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فرآیند/ ریز فرآیند | دانشگاه اصفهان( سال1401) | | دانشگاه اصفهان( سال1402) | | خمینی شهر( سال1401) | | خمینی شهر( سال 1402) | |
| روستا | شهر | روستا | شهر | روستا | شهر | روستا | شهر |
| 1- اقدام در خصوص رفع نواقص اعلام شده در بازدید قبلی | **93%** | **91%** | **96.4%** | **95.8%** | **100.0%** | **97.1%** | **100.0%** | **97.0%** |
| **الف) هماهنگی** | **93%** | **91%** | **96.4%** | **95.8%** | **100.0%** | **97.1%** | **100.0%** | **97.0%** |
| 2- رعایت نظم و ترتیب اتاق مامایی/ بهورز، استفاده از روپوش کار، وسایل حفاظت فردی، برقراری تهویه، رعایت حریم خصوصی مادر، نگهداری مطلوب وسایل و تجهیزات | **98.3%** | **92.9%** | **99.6%** | **98.4%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **97.0%** |
| 3- نگهداری و بایگانی مستندات\* | **90.2%** | **92.9%** | **94.7%** | **93.7%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **96.9%** |
| 4- کافی بودن و استفاده از لوازم مصرفی و وسایل حفاظت فردی | **98.3%** | **97%** | **99.8%** | **99.3%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **97.0%** |
| 5-برآورد و موجود بودن مکمل های غذایی بر اساس دستور عمل | **94.2%** | **89%** | **96.2%** | **94.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **97.0%** |
| 6- استخراج و اطلاع از آمار و شاخص های برنامه سلامت مادران\* | **75.4%** | **100%** | **76.4%** | **85.5%** | **75.0%** | **81.8%** | **50.0%** | **81.8%** |
| 7-تهیه فهرست اسامی، کد ملی، شماره تلفن و تاریخ ورود و خروج مادران باردار تحت پوشش برنامه حمایتی تغذیه | **96.9%** | **91.6%** | **97.2%** | **99.5%** | **100.0%** | **97.0%** | **100.0%** | **100.0%** |
| 8- آگاهی نسبت به مکاتبات و دستورعمل های ابلاغی واحد سلامت مادران | **91.2%** | **83.6%** | **93.6%** | **92.8%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **93.9%** |
| 9- مطابقت فرم اکسل اطلاعات مادران باردار با سامانه سیب \* | **87.7%** | **95.7%** | **82.9%** | **89.3%** | **75.0%** | **86.4%** | **50.0%** | **93.9%** |
| 10- موجود بودن دفترچه ارجاع و پسخوراند ودفترچه مراقبت مادر | **98.4%** | **93.8%** | **99.5%** | **99.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** |
| 11-اجرای نظام نوبت دهی | **93.9%** | **87.8%** | **98.3%** | **97.3%** | **100.0%** | **92.4%** | **100.0%** | **90.9%** |
| **ب) پشتیبانی** | **90.3%** | **99.7%** | **93.8%** | **94.9%** | **95** | **95.8** | **90.0%** | **94.8%** |
| 12-انجام مراقبت های بارداری متناسب با هفته بارداری\* | **89.3%** | **92.4%** | **88.2%** | **88.2%** | **100.0%** | **92.9%** | **100.0%** | **77.8%** |
| 13- ارجاع موارد نیازمند ارجاع | **93.6%** | **95.4%** | **94.3%** | **94.7%** | **100.0%** | **97.0%** | **100.0%** | **93.9%** |
| 14- دریافت پسخوراند موارد ارجاع شده با توجه به زمان ارجاع\* | **88.5%** | **89.5%** | **91.1%** | **92.5%** | **83.3%** | **86.9%** | **100.0%** | **67.7%** |
| 15- پیگیری مادرانی که به موقع مراجعه نکرده اند. | **93.4%** | **92.1%** | **94.3%** | **96.2%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **99.0%** |
| 29- متناسب بودن تعداد مادران مراقبت شده و جمعیت مورد نظر \* | **68.8%** | **47.9%** | **71.9%** | **61.1%** | **50.0%** | **72.7%** | **50.0%** | **66.7%** |
| 30-پوشش مراقبت ناقص پیش از بارداری ( بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت) |  |  | **69.4%** | **67.5%** |  |  | **16.7** | **44.4%** |
| 31-پوشش کامل مراقبت دوران بارداری (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)\* | **74.3%** | **71%** | **59.0%** | **49.1%** | **100.0%** | **65.2%** | **66.6** | **32.3%** |
| 32-پوشش کامل مراقبت پس از زایمان (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)\* | **86.7%** | **83.9%** | **86.5%** | **83.0%** | **100.0%** | **81.1%** | **66.6%** | **95.9%** |
| **ج) فرایند اجرا (بررسی موارد ثبت شده در سامانه)** | **87.2%** | **81.5%** | **81.8%** | **79.0%** | **92.9%** | **97.1%** | **79.1** | **72.2%** |
| 16- انجام/ ارجاع جهت انجام کامل مراقبت پیش از بارداری \* | **53.6%** | **39.5%** | **54.1%** | **41.2%** | **50.0%** | **12.5%** | **66.7%** | **11.1%** |
| 17- تکمیل فرم مراقبت و شرح حال اولیه بارداری قبل از ارائه سایر مراقبت ها | **91.4%** | **97.6%** | **95.8%** | **97.8%** | **100.0%** | **99.0%** | **100.0%** | **100.0%** |
| 18- ثبت نتیجه آزمایشات بارداری/ ارجاع جهت درخواست و ثبت نتیجه آزمایشات بارداری | **98%** | **97.8%** | **99.2%** | **99.3%** | **100.0%** | **94.9%** | **100.0%** | **94.9%** |
| 19- ثبت نتیجه سونوگرافی های بارداری/ ارجاع جهت درخواست و ثبت نتیجه سونوگرافی های بارداری | **98%** | **96.9%** | **98.7%** | **99.4%** | **100.0%** | **92.9%** | **100.0%** | **92.9%** |
| 20- تکمیل وضعیت ایمن سازی | **99%** | **97.5%** | **99.4%** | **99.6%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** |
| 21- انجام و ثبت غربالگری تغذیه در مراقبت مادر | **99.1%** | **94%** | **99.3%** | **98.8%** | **100.0%** | **96.0%** | **100.0%** | **99.0%** |
| 22- انجام معاینه فیزیکی مادر باردار توسط پزشک (مراقبت و شرح حال اولیه بارداری) | **94.8%** | **92.3%** | **97.5%** | **97.4%** | **100.0%** | **93.9%** | **100.0%** | **94.9%** |
| 23- ثبت بیماری ها و ناهنجاری ها در زبانه ثبت وقایع (در صورت نیاز)/ هماهنگی ثبت بیماری ها و دارو ها | **91.6%** | **90.6%** | **91.6%** | **86.8%** | **100.0%** | **92.9%** | **100.0%** | **88.9%** |
| 24- ثبت وزن مادر و تحلیل آن نسبت به وزن های قبلی\* | **88%** | **92.4%** | **90.2%** | **95.8%** | **83.3%** | **94.9%** | **100.0%** | **96.0%** |
| 25- ثبت فشارخون مادر و تحلیل آن نسبت به میزان فشارخون های قبلی | **99.5%** | **98.9%** | **98.3%** | **98.7%** | **100.0%** | **99.0%** | **100.0%** | **100.0%** |
| 26- تکمیل فرم مراقبت پس از زایمان | **98.1%** | **96.7%** | **96.5%** | **97.3%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** |
| 27- ثبت و اقدام بر اساس پسخوراند دریافتی | **95.8%** | **96.5%** | **93.5%** | **94.1%** | **83.3%** | **85.9%** | **100.0%** | **81.8%** |
| 28-انجام کامل پیگیری مادران مشکوک/ مبتلا به بیماری کووید 19 تحت پوشش \* | **95.9%** | **97.2%** | **98.4%** | **99.7%** | **100.0%** | **82.8%** | **83.3%** | **100.0%** |
| **د) اجزای مراقبت (پیش از بارداری تا پس از زایمان)** | **90.7%** | **89.6%** | **93.3%** | **92.7%** | **93.6%** | **86.5** | **96.2** | **89.2%** |
| 32- استفاده از بوکلت مادران و بکارگیری آن در صورت لزوم | **97.4%** | **98.9%** | **97.6%** | **99.4%** | **100.0%** | **97.0%** | **100.0%** | **100.0%** |
| 33-مهارت در کار با سامانه سیب | **93.9%** | **99%** | **99.2%** | **99.9%** | **83.3%** | **97.0%** | **100.0%** | **100.0%** |
| 34-توانایی اخذ گزارش از موارد ثبت شده | **93.7%** | **99.5%** | **95.2%** | **96.2%** | **100.0%** | **97.0%** | **100.0%** | **97.0%** |
| 35- اطلاع از تعداد و وضعیت مادران پرخطر و داشتن لیست اسامی | **94.9%** | **99%** | **93.2%** | **98.4%** | **83.3%** | **90.9%** | **50.0%** | **93.9%** |
| 36- توانایی انجام معاینه شکمی بر اساس سن حاملگی (مانورهای لئوپولد- سمع قلب جنین) | **98%** | **99.5%** | **99.5%** | **99.7%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** | **100.0%** |
| **ه) میانگین مهارت ارائه دهنده خدمت** | **95.6%** | **99.2%** | **96.9%** | **98.7%** | **100.0%** | **98.7%** | **90.0%** | **98.2%** |

\* موارد نیازمند بررسی و مداخله: (موارد کمتر از 90%)

**فرآیند اجرا** :

این فرآیند نیاز به پیگیری و مداخله بیشتر دارد. این فرآیند کلی در شهر 72.2% و در روستا 79.1% می باشد که **متاسفانه نسبت به سال 1401 هم در شهر و هم روستا کاهش داشته است.** این ضعف بیشتر مربوط به ریز فرآیندهای زیر می باشد:

14- دریافت پسخوراند موارد ارجاع شده با توجه به زمان ارجاع\*( بیشترین ریز فرآیند)

29- متناسب بودن تعداد مادران مراقبت شده و جمعیت مورد نظر \*( بیشترین ریز فرآیند)

30-پوشش مراقبت ناقص پیش از بارداری ( بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت) )\*( بیشترین ریز فرآیند)

31-پوشش کامل مراقبت دوران بارداری (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت) \*( بیشترین ریز فرآیند)

32-پوشش کامل مراقبت پس از زایمان (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)

شناسایی مادران باردار جمعیت تحت پوشش و برنامه ریزی جهت افزایش پوشش مراقبت های کامل دوران بارداری از طریق پیگیری مادران جهت دریافت مراقبت ها بر اساس زمان تعیین شده از مداخلات مورد نیاز در بهبود این ریز فرآیندها و شاخص کلی فرآیند اجرا خواهد بود.

**فرآیند اجزای مراقبت:**

این ریز فرآیند در شهر 89.2 % بودهکه نسبت به سال 1401 افزایش داشته است در روستا 96.2 بوده است که در روستا نسبت به سال 1402 افزایش یافته است. .

این ضعف در شهر بیشتر مربوط به ریز فرآیندهای زیر می باشد:

16- انجام کامل مراقبت پیش از بارداری: این ریز فرآیند در شهر 11.1 % بوده و علی رغم مکاتبات و تاکید در جلسات هماهنگی و آموزشی (سلامت مادران، سلامت نوزادان و باروری سالم)، همچنان نسبت به اهداف تعیین شده نامطلوب می باشد. که:

نا آگاهی خانواده ها نسبت به ضرورت دریافت مراقبت پیش از بارداری، عدم پیگیری و ارجاع گروه هدف پیش از بارداری توسط بهورزان/ مراقبین سلامت به پزشک و ماما، پوشش نامناسب خدمت و عدم استفاده از کارت مراقبتی پیش از بارداری در بخش خصوصی از عوامل موثر در پایین بودن پوشش این مراقبت می باشد. لذا بهبود آگاهی و نگرش زنان، جامعه و کارکنان در زمینه ی ضرورت و اهمیت این مراقبت، معرفی خدمت در کلاس های آموزشی حین ازدواج و استاندارد سازی خدمات در بخش خصوصی از عوامل تاثیرگذار بر روی این شاخص می باشند. انتظار می رود بازاریابی مناسب در خصوص دریافت این خدمت انجام گردد.

23- ثبت بیماری ها و ناهنجاری ها در زبانه ثبت وقایع (در صورت نیاز)/ هماهنگی ثبت بیماری ها و دارو ها که در شهر 88.9 درصد بوده است.

27- ثبت و اقدام بر اساس پسخوراند دریافتی این ریز فرآیند در شهر 81.8% که نسبت به سال 1401کاهش داشته، به دلیل اهمیت موضوع، انتظار می رود مداخلۀ آموزشی در پایش ها صورت می گردد..

28-انجام کامل پیگیری مادران مشکوک/ مبتلا به بیماری کووید 19 تحت پوشش این ریز فرآیند در روستا 83.3% بوده که نسبت به1401 سال کاهش داشته، به دلیل اهمیت موضوع، در پایش ها مد نظر قرار می گیرد و نیاز به مداخله دارد.

تحلیل نتایج پایش ثبت پرونده الکترونیک شهری (میانگین واحدهای بهداشتی و شهرستان و استان)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | استان | شهرستان | احمد آباد | آدریان | اسفریز | اسلام آباد | اصغر آباد | اندوان | بوعلی | جوادیه | جوی آباد 1 | علیمردان | شمس | درچه 1 | درچه 2 | دستگرد | دینان | رازی | سیدالشهدا |
| الف- هماهنگی | 96 | 97 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| ب- پشتیبانی | 93.9 | 93.8 | 90 | 95 | 95 | 100 | 100 | 95 | 95 | 90 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 95 | 100 | 90 | 100 |
| ج- فرایند اجرا | 79 | 79.2 | 50 | 79.1 | 79.2 | 79.1 | 79.2 | 63.5 | 79.1 | 66.6 | 58.3 | 91.6 | 79.1 | 45.8 | 83.3 | 75 | 75 | 70.8 | 66.6 |
| د- اجزای مراقبت | 92.7 | 89.2 | 87 | 92.9 | 93.9 | 84.6 | 97.4 | 76.9 | 92.9 | 92.3 | 76.9 | 92.2 | 87.2 | 87.2 | 89.7 | 89.7 | 89.7 | 92.3 | 87.2 |
| ی-مهارت ارائه دهنده خدمت | 98.7 | 98.2 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

تحلیل نتایج پایش ثبت پرونده الکترونیک شهری (میانگین واحدهای بهداشتی و شهرستان و استان)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | استان | شهرستانان | فتح آباد | پروین | فروشان | فودان | قرطمان | کهندژ | کوشک | گاردر | مسکن مهر | مطهری | مکتب الصادق | منظریه | هرستان | هفتصدستگاه | وازیچه | ولاشان |
| الف- هماهنگی | 96 | 97 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| ب- پشتیبانی | 93.9 | 93.8 | 100 | 100 | 100 | 100 | 95 | 85 | 100 | 55 | 95 | 95 | 95 | 100 | 100 | 90 | 85 | 85 |
| ج- فرایند اجرا | 79 | 79.2 | 66.7 | 91.6 | 79.1 | 70.8 | 58.3 | 75 | 95.8 | 54.2 | 75 | 83.2 | 83.3 | 79.2 | 75 | 70.8 | 66.6 | 25 |
| د- اجزای مراقبت | 92.7 | 89.2 | 89.7 | 92.3 | 87.2 | 84.6 | 89.7 | 89.7 | 89.7 | 92.3 | 87.2 | 84.6 | 92.3 | 92.3 | 79.5 | 92.3 | 92.3 | 97.4 |
| ی-مهارت ارائه دهنده خدمت | 98.7 | 98.2 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |

تحلیل نتایج پایش ثبت پرونده الکترونیک روستایی (میانگین واحدهای بهداشتی و شهرستان و استان)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | استان | شهرستان | قلعه امیریه | تیرانچی |
| الف- هماهنگی | 96.3 | 100 | 100 | 100 |
| ب- پشتیبانی | 93.8 | 90 | 90 | 90 |
| ج- فرایند اجرا | 81.8 | 79.1 | 83.3 | 75 |
| د- اجزای مراقبت | 93.3 | 96.2 | 97.4 | 94.9 |
| ی-مهارت ارائه دهنده خدمت | 96.9 | 90 | 100 | 80 |

همانطور که در جداول شهر و روستا در بالا دیده می شود، در بررسی فرآیندها در واحدهای بهداشتی و مقایسه آنها با میانگین شهرستان واحدهای بهداشتی که از میانگین شهرستان بالاتر بوده با **رنگ سبز** و واحدهای بهداشتی که نسبت به میانگین شهرستان پایین تر می باشند با **رنگ نارنجی** مشخص شده اند.

**الف) فرآیند هماهنگی**

واحدهای بهداشتی در وضعیت مطلوب هستند.

**ب) فرآیند پشتیبانی**

**شهر:**

واحدهای بهداشتی کهندژ ،گاردر، وازیچه، ولاشان میانگین شهرستانی پایین تر بوده اند. علی رغم اینکه برخی واحدهای بهداشتتی در اکتساب نمره کلی حیطه پشتیبانی از حد میانگین شهرستان بالاتر بوده اند اما در برخی ریز فرآیند ها از میانگین شهرستان کمتر بوده اند. واحدهای بهداشتی که در ریز فرآیند های این حیطه در مناطق شهری از میانگین شهرستان پایین تر بوده اند:

.

" استخراج و اطلاع از آمار و شاخص های برنامه سلامت مادران" در واحدهای بهداشتی احمدآباد اسلام آباد اندوان علیمردان دینان فودان قرطمان مسکن مهر هفتصدستگاه نیاز به مداخله بیشتر دارد. " مطابقت فرم اکسل اطلاعات مادران باردار با سامانه سیب"در واحدهای بهداشتی احمدآباد اسلام آباد درچه 1، سیدالشهداء فتح اباد،فودان، قرطمان ،مسکن مهر توصیه موکد بر ایجاد و به روز رسانی اکسل اطلاعات مادران باردار در مراکز صورت پذیرد و در کلیه پایش ها به این امر توجه ویژه می گردد.

" اجرای نظام نوبت دهی" در واحدهای بهداشتی احمدآباد، اسلام آباد ، مسکن مهر، مکتب الصادق ،هرستان با مشکل مواجه است که اجرای آن در کیفیت ارائه خدمت، رضایت ارباب رجوع و علی الخصوص پیشگری از ازدحام افراد و جلوگیری از بیماری های واگیر می تواند بسیار موثر باشد .

**روستا :**

" استخراج و اطلاع از آمار و شاخص های برنامه سلامت مادران" در خانه بهداشت قلعه امیریه نیاز به مداخله بیشتر دارد.

" مطابقت فرم اکسل اطلاعات مادران باردار با سامانه سیب"در خانه بهداشت تیرانچی توصیه موکد بر ایجاد و به روز رسانی اکسل اطلاعات مادران باردار در مراکز صورت پذیرد و در کلیه پایش ها به این امر توجه ویژه می گردد.

**ج ) فرآیند اجرا**

**شهر:**

به جز واحدهای بهداشتی پروین کوشک علیمردان تمامی واحدهای بهداشتی از میانگین پایین تر بوده اند. علی رغم اینکه برخی واحدهای بهداشتی در اکتساب نمره کلی حیطه فرآیند اجرا از حد میانگین شهرستان بالاتر بوده اند اما در برخی ریز فرآیند ها از میانگین شهرستان کمتر بوده اند. واحدهای بهداشتی که در ریز فرآیند های این حیطه از میانگین شهرستان پایین تر بوده اند:

" انجام مراقبت های بارداری متناسب با هفته بارداری" در واحد بهداشتی گاردر، اندوان، سیدالشهداء، کهندژ ،مسکن مهر، رازی، درچه یک، احمدآباد، ولاشان مستلزم توجه و پیگیری به موقع مادران باردار جهت دریافت خدمت می باشد.

" ارجاع موارد نیازمند ارجاع" در واحد بهداشتی ولاشان، فروشان در خصوص ارجاع به سطوح تخصصی مطابق دستور عمل توجه ویژه گردد.

" دریافت پسخوراند موارد ارجاع شده با توجه به زمان ارجاع" در شهرستان های واحد بهداشتی اسفریز، اسلام آباد، شمس، درچه یک، سیدالشهداء، فودان، مسکن مهر، سیدالشهداء، در خصوص پیگیری دریافت پسخوراند و مرتفع نمودن موانع در این خصوص اقدام گردد.

" پیگیری مادرانی که به موقع مراجعه نکرده اند" در واحد بهداشتی گاردر پیگیری به موقع مادران باردار جهت دریافت خدمات به موقع صورت پذیرد.

" متناسب بودن تعداد مادران مراقبت شده و جمعیت مورد نظر" در واحدهای بهداشتی گاردر، اندوان، سیدالشهداء ،کهندژ ،احمدآباد، ولاشان، درچه یک، فودان، رازی، جوی آباد یک می بایست از نظر شناسایی مادران باردار منطقه تحت پوشش مداخله لازم صورت پذیرد.

"پوشش مراقبت ناقص پیش از بارداری ( بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)" به جز واحد بهداشتی مطهری، جوی آباد یک، شمس، علیمردان، کوشک، پروین درسایر واحدهای بهداشتی این پوشش نیاز به مداخله و ارتقا دارد.

" پوشش کامل مراقبت دوران بارداری (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)" به جز واحد بهداشتی فروشان درسایر واحدهای بهداشتی این پوشش نیاز به مداخله و ارتقا دارد.

" پوشش کامل مراقبت پس از زایمان (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)" به جز واحد بهداشتی مطهری آدریان درچه 2 کوشک پروین فروشان دینان ولاشان فودان احمدآباد اسلام آباد قرطمان وازیچه اصغرآباد درسایر واحدهای بهداشتی این پوشش نیاز به مداخله و ارتقا دارد.

**روستا :**

" متناسب بودن تعداد مادران مراقبت شده و جمعیت مورد نظر" در خانه بهداشت تیرانچی می بایست از نظر شناسایی مادران باردار منطقه تحت پوشش مداخله لازم صورت پذیرد.

**ب) فرآیند اجزای مراقبت** (**پیش از بارداری تا پس از زایمان)**

**شهر:**

واحدهای بهداشتی آدریان، اندوان، بوعلی، ، سیدالشهدا،ء قرطمان گاردر مسکن مهر، ولاشان، در خصوص **فرآیند اجزای مراقبت** از میانگین شهرستان پایین تر بوده اند.

واحدهای بهداشتی که در ریز فرآیند های این حیطه از میانگین شهرستان پایین تر بوده اند:

" انجام کامل مراقبت پیش از بارداری" در کلیه واحدهای بهداشتی لازم است برنامه ریزی و مداخلات لازم در جهت ایجاد تقاضا برای دریافت مراقبت پیش از بارداری با هدف کاهش مخاطرات شناسایی شده بر سلامت مادر و نوزاد انجام گردد. نیز با توجه به هدف گذاری ارتقای این شاخص در برنامه عملیاتی سال 1402 (به میزان 75درصد)، در خصوص ارتقای این شاخص برنامه ریزی و اقدام نمایند.

" تکمیل فرم مراقبت و شرح حال اولیه بارداری قبل از ارائه سایر مراقبت ها" در واحدهای بهداشتی مطلوب است .

" ثبت نتیجه آزمایشات بارداری" در واحد بهداشتی اندوان سیدالشهداء درچه یک هرستان لازم است مداخله نمایند.

" ثبت نتیجه سونوگرافی های بارداری" در واحدهای بهداشتی اندوان بوعلی درچه دو فودان کوشک به مداخله دارند.

" تکمیل وضعیت ایمن سازی" در واحد بهداشتی مطلوب است.

" انجام و ثبت غربالگری تغذیه در مراقبت مادر" در واحد بهداشتی هرستان نیاز به مداخله دارد .

" انجام معاینه فیزیکی مادر باردار توسط پزشک (مراقبت و شرح حال اولیه بارداری)" در واحدهای بهداشتی مطهری جوی آباد یک فروشان ؛ با توجه به این که پوشش شرح حال اولیه بارداری جزو شاخص های عملکردی پزشکان می باشد لذا توصیه به انجام این ملاقات به پزشکان در ارزیابی عملکرد آنها نیز تاثیر گذار می باشد.

" ثبت بیماری ها و ناهنجاری ها در زبانه ثبت وقایع (در صورت نیاز)" در واحدهای بهداشتی اندوان بوعلی مسکن مهر احمدآباد اسلام آباد فودان دستگرد وازیچه فروشان با توجه به اهمیت ثبت سوابق بیماری در پرونده بهداشتی مادر حتماً در پایش ها به صورت جدی رصد میگردد.

" ثبت وزن مادر و تحلیل آن نسبت به وزن های قبلی" در اندوان اسلام آباد ؛ نیاز به مداخله دارد.

" ثبت فشارخون مادر و تحلیل آن نسبت به میزان فشارخون های قبلی" در واحدهای بهداشتی مطلوب است . ؛ با توجه به اهمیت ثبت کامل و صحیح فشار خون در پایش ها بر این مورد تاکید گردد.

" تکمیل فرم مراقبت پس از زایمان" مطلوب است..

" ثبت و اقدام بر اساس پسخوراند دریافتی" در واحدهای بهداشتی جوی آباد یک شمس درچه یک احمدآباد دینان قرطمان هرستان مطهری ؛ با توجه به اهمیت ثبت کامل و صحیح پسخوراند در پایش ها بر این مورد تاکید میگردد.

" انجام کامل پیگیری مادران مشکوک/ مبتلا به بیماری کووید 19 تحت پوشش" ؛ با توجه به علل اولی مرگ مادری در سال 1400 توجه به دستور عمل ویژه کووید در بارداری و همچنین پیگیری به موقع مادران مبتلا /مشکوک بسیار حائز اهمیت بوده و حساسیت در این خصوص می تواند به پیش آگهی این بیماری کمک شایانی نماید

**روستا :**

"ارجاع مراقبت پیش از بارداری" در خانه های بهداشت تیرانچی که لازم است برنامه ریزی و مداخلات لازم در جهت ایجاد تقاضا برای دریافت مراقبت پیش از بارداری با هدف کاهش مخاطرات شناسایی شده بر سلامت مادر و نوزاد انجام گردد. نیز با توجه به هدف گذاری ارتقای این شاخص در سال 1402 (به میزان 75درصد)، در خصوص ارتقای این شاخص برنامه ریزی و اقدام نمایند.

" انجام کامل پیگیری مادران مشکوک/ مبتلا به بیماری کووید 19 تحت پوشش" خانه بهداشت قلعه امیریه

**ج) مهارت ارائه دهنده خدمت**

**شهر:**

واحد بهداشتی مکتب الصادق، رازیدر خصوص **فرآیند مهارت ارائه دهنده خدمت** از میانگین شهرستانی پایین تر بوده اند. واحد بهداشتی که در ریز فرآیند های این حیطه در مناطق شهری از میانگین شهرستان پایین تر بوده اند:

35-توانایی اخذ گزارش از موارد ثبت شده: فتح آباد

" 36- اطلاع از تعداد و وضعیت مادران نیازمند مراقبت ویژه و داشتن لیست اسامی" در واحد بهداشتی مکتب الصادق رازی

**روستا:**

خانه بهداشت تیرانچیدر خصوص **فرآیند مهارت ارائه دهنده خدمت** از میانگین شهرستانی پایین تر بوده اند. ریز فرآیند های این حیطه که پایین تر بوده اند:

" اطلاع از تعداد و وضعیت مادران نیازمند مراقبت ویژه و داشتن لیست اسامی "

**فراوانی نسبی "شاخص های اصلی" کمتر از میانگین شهرستان در شهر به تفکیک واحدهای بهداشتی سال 1402**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | احمد آباد | آدریان | اسفریز | اسلام آباد | اصغر آباد | اندوان | بوعلی | تیرانچی | جوادیه | جوی آباد 1 | جوی آباد 3 | جوی ّاد شمس | درچه 1 | درچه 2 | دستگرد | دینان | رازی | سیدالشهدا | فتح آباد | پروین | فروشان | فودان | قرطمان | قلعه امیریه | کهندژ | کوشک | گاردر | مسکن مهر | مطهری | مکتب الصادق | منظریه | هرستان | هفتصدستگاه | وازیچه | ولاشان | جمع |
| الف- هماهنگی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ب- پشتیبانی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  | \* |  |  |  |  |  |  | \* | \* | 4 |
| ج- فرایند اجرا | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |  | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | 33 |
| د- اجزای مراقبت | \* |  |  | \* |  | \* |  | \* |  | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |  | \* | \* |  | \* | \* | \* | \* | \* | \* |  | \* | \* |  |  | \* |  |  |  | 22 |
| ی-مهارت ارائه دهنده خدمت |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| جمع | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 |  | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 70 |

بررسی فراوانی شاخص های اصلی کمتر از میانگین شهرستان در واحدهای بهداشتی نشان می دهد واحد بهداشتی **درچه یک و سیدالشهداء** بیشترین تعداد شاخص اصلی **"کمتر از میانگین شهرستان"** را دارا می باشند. همچنین **شاخص های اصلی "پشتیبانی"، "فرآیند اجرا"** با فراوانی **14** در بین واحدهای بهداشتی **عمده ترین شاخص اصلی" کمتر از میانگین شهرستان** " در شهر می باشد.

**فراوانی نسبی "ریز فرآیندهای پشتیبانی" کمتر از میانگین شهرستان در شهر به تفکیک واحدهای بهداشتی سال 1402**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | احمد آباد | آدریان | اسفریز | اسلام آباد | اصغر آباد | اندوان | بوعلی | پروین | جوادیه | جوی آباد 1 | علیمردان | جوی ّاد شمس | درچه 1 | درچه 2 | دستگرد | دینان | رازی | سیدالشهدا | فتح آباد | پروین | فروشان | فودان | قرطمان | **وازیچه** | کهندژ | کوشک | گاردر | مسکن مهر | مطهری | مکتب الصادق | منظریه | هرستان | هفتصدستگاه | وازیچه | ولاشان | **جمع** |
| 2- رعایت نظم و ترتیب اتاق مامایی |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 3- نگهداری و بایگانی مستندات |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 4- کافی بودن و استفاده از لوازم مصرفی و وسایل حفاظت فردی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* | 1 |
| 5-برآورد و موجود بودن مکمل های غذایی بر اساس دستور عمل |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* | 1 |
| 6- استخراج و اطلاع از آمار و شاخص های برنامه سلامت مادران |  | \* | \* |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  | \* |  |  |  | \* |  | \* | \* | \* |  | \* | \* |  |  | \* | \* |  | \* | \* | 15 |
| 7- آگاهی نسبت به مکاتبات و دستورعمل های ابلاغی واحد سلامت مادران |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 8- مطابقت فرم اکسل اطلاعات مادران باردار با سامانه سیب |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9- موجود بودن دفترچه ارجاع و پسخوراند ودفترچه مراقبت مادر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  | \* | \* |  |  |  |  |  | 4 |
| 10-اجرای نظام نوبت دهی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  | \* | \* |  | 3 |
| جمع |  | 1 | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 | 1 |  |  | 1 |  | 1 | 1 | 3 |  | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 28 |

بررسی فراوانی "ریز فرآیندهای پشتیبانی" کمتر از میانگین شهرستان در واحدهای بهداشتی نشان می دهد واحد بهداشتی گاردربیشترین تعداد ریز فرآیند **کمتر از میانگین شهرستان "** را دارا می باشند که مداخله جدی را در این زمینه می طلبد.

همچنین ریزفرآیند "استخراج و اطلاع از آمار و شاخص های برنامه سلامت مادران " با فراوانی 15در بین واحدهای بهداشتی بیشترین فراوانی ریز فرآیندهای **" کمتر از میانگین شهرستان**" در بین ریز فرآیندهای پشتیبانی را دارا می باشد.

**فراوانی نسبی "ریز فرآیندهای اجرا" کمتر از میانگین شهرستان در شهر به تفکیک واحدهای بهداشتی سال 1402**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | احمد آباد | آدریان | اسفریز | اسلام آباد | اصغر آباد | اندوان | بوعلی | پروین | جوادیه | جوی آباد 1 | علیمردان | جوی ّاد شمس | درچه 1 | درچه 2 | دستگرد | دینان | رازی | سیدالشهدا | فتح آباد | پروین | فروشان | فودان | قرطمان | کهندژ | کوشک | گاردر | مسکن مهر | مطهری | مکتب الصادق | منظریه | هرستان | هفتصدستگاه | وازیچه | ولاشان | جمع |
| 11- انجام مراقبت های بارداری متناسب با هفته بارداری | \* |  |  | \* |  | \* |  |  |  | \* |  |  | \* |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  | \* | \* |  |  |  |  |  |  |  | 8 |
| 12- ارجاع موارد نیازمند ارجاع |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  | **\*** |  | \* |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
| 13- دریافت پسخوراند موارد ارجاع شده با توجه به زمان ارجاع | \* |  |  |  |  | \* |  |  | \* |  |  | \* | \* |  |  | \* |  | \* |  |  | \* | \* |  |  |  |  |  | \* |  |  | \* | \* | \* | \* | 14 |
| 14- پیگیری مادرانی که به موقع مراجعه نکرده اند. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 29- متناسب بودن تعداد مادران مراقبت شده و جمعیت مورد نظر |  | \* |  | \* |  |  |  |  | \* |  |  |  | \* |  |  |  |  |  | \* |  |  |  | \* |  | \* |  |  |  |  |  |  | \* | \* | \* | 10 |
| 30-پوشش مراقبت ناقص پیش از بارداری (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت) | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | 34 |
| 31-پوشش کامل مراقبت دوران بارداری (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت) | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* |  | \* | \* | \* |  | \* | \* | \* | \* |  | \* | \* | \* |  | \* | \* | \* |  | \* | \* | \* | \* | \* | 29 |
| 32-پوشش کامل مراقبت پس از زایمان (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت) | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | 34 |
| جمع | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 5 | 3 | 3 | 5 | 5 | 3 | 3 | 6 | 3 | 3 | 3 | 3 | 6 | 4 | 3 | 4 | 4 | 5 | 3 | 3 | 4 | 5 | 4 | 2 | 3 | 3 | 5 | 5 | 5 | 63 |

بررسی فراوانی "ریز فرآیندهای اجرا" کمتر از میانگین شهرستان نشان می دهد واحد بهداشتی  **فتح آباد اسلام آباد اندوان جوادیه جوی آباد یک قرطمان هفتصدستگاه وازیچه مسکن مهر، سیدالشهداء، ولاشان**بیشترین تعداد ریز فرآیند **کمتر از میانگین شهرستان "** را دارا می باشند که مداخله جدی را در این زمینه می طلبد همچنین **ریزفرآیند پوشش کامل مراقبت پس از زایمان (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت) با فراوانی 34 و ریز فرآیند "** **پوشش مراقبت ناقص پیش از بارداری (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)" با فراوانی 34و ریز فرآیند" پوشش کامل مراقبت دوران بارداری (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)" با فراوانی** **29** در بین واحدهای بهداشتی **بیشترین** فراوانی ریز فرآیندهای **" کمتر از میانگین شهرستان** " در بین ریز فرآیندهای اجرا در شهر را دارا می باشد.

**فراوانی نسبی "ریز فرآیند های اجزای مراقبت" کمتر از میانگین شهرستان در شهر به تفکیک واحدهای بهداشتی سال 1402**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | احمد آباد | آدریان | اسفریز | اسلام آباد | اصغر آباد | اندوان | بوعلی | پروین | جوادیه | جوی آباد 1 | علیمردان | جوی ّاد شمس | درچه 1 | درچه 2 | دستگرد | دینان | رازی | سیدالشهدا | فتح آباد | پروین | فروشان | فودان | قرطمان | کهندژ | کوشک | گاردر | مسکن مهر | مطهری | مکتب الصادق | منظریه | هرستان | هفتصدستگاه | وازیچه | ولاشان | جمع |
| 15- انجام کامل مراقبت پیش از بارداری | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | \* | 34 |
| 16- تکمیل فرم مراقبت و شرح حال اولیه بارداری قبل از ارائه سایر مراقبت ها |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17- ثبت نتیجه آزمایشات بارداری |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  | 4 |
| 18- ثبت نتیجه سونوگرافی های بارداری |  |  |  |  |  | \* | \* |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 5 |
| 19- تکمیل وضعیت ایمن سازی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20- انجام و ثبت غربالگری تغذیه در مراقبت مادر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  | 1 |
| 21- انجام معاینه فیزیکی مادر باردار توسط پزشک (مراقبت و شرح حال اولیه بارداری) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  | 3 |
| 22- ثبت بیماری ها و ناهنجاری ها در زبانه ثبت وقایع (در صورت نیاز) | \* |  |  | \* | \* |  | \* |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  | \* |  | 8 |
| 24- ثبت وزن مادر و تحلیل آن نسبت به وزن های قبلی |  |  |  | \* |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 |
| 25- ثبت فشارخون مادر و تحلیل آن نسبت به میزان فشارخون های قبلی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26- تکمیل فرم مراقبت پس از زایمان |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27- ثبت و اقدام بر اساس پسخوراند دریافتی | \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* | \* |  |  | \* |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  | \* |  |  | \* |  |  |  | 7 |
| 28-انجام کامل پیگیری مادران مشکوک/ مبتلا به بیماری کووید 19 تحت پوشش |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 62 |

بررسی فراوانی "ریز فرآیندهای اجزای مراقبت" کمتر از میانگین شهرستان در واحدهای بهداشتی نشان می دهد واحد بهداشتی  **اندوان، هرستان** بیشترین تعداد ریز فرآیند **کمتر از میانگین شهرستان "** را دارا می باشند که مداخله جدی را در این زمینه می طلبد.

همچنین ریزفرآیند**" انجام کامل مراقبت پیش از بارداری** " با فراوانی **34 "** **ثبت و اقدام بر اساس پسخوراند دریافتی "**با فراوانی **7 و** " **ثبت بیماری ها و ناهنجاری ها در زبانه ثبت وقایع (در صورت نیاز)** " با فراوانی8در بین واحدهای بهداشتی **بیشترین** فراوانی ریز فرآیندهای**" کمتر از میانگین شهرستان**" در بین ریز فرآیندهای اجزای مراقبت در شهر را دارا می باشد.

**فراوانی نسبی "ریز فرآیندهای مهارت ارائه دهنده خدمت" کمتر از میانگین شهرستان در شهر به تفکیک واحدهای بهداشتی سال 1402**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان | احمد آباد | آدریان | اسفریز | اسلام آباد | اصغر آباد | اندوان | بوعلی | قلعه امیریه | جوادیه | جوی آباد 1 | جوی آباد 3 | جوی ّاد شمس | درچه 1 | درچه 2 | دستگرد | دینان | رازی | سیدالشهدا | فتح آباد | پروین | **فروشان** | فودان | قرطمان | **وازیچه** | کهندژ | کوشک | گاردر | مسکن مهر | مطهری | مکتب الصادق | منظریه | هرستان | هفتصدستگاه | **وازیچه** | **ولاشان** | **جمع** |
| 32- استفاده از بوکلت مادران و بکارگیری آن در صورت لزوم |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33-مهارت در کار با سامانه سیب |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34-توانایی اخذ گزارش از موارد ثبت شده |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |
| 35- اطلاع از تعداد و وضعیت مادران پرخطر و داشتن لیست اسامی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \* |  |  |  |  |  | 2 |
| 36- توانایی انجام معاینه شکمی بر اساس سن حاملگی (مانورهای لئوپولد- سمع قلب جنین) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0 |
| جمع |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  | 3 |

بررسی فراوانی "ریز فرآیندهای مهارت ارائه دهنده خدمت" کمتر از میانگین شهرستان در واحدهای بهداشتی نشان می دهد واحد بهداشتی **رازی، فتح آباد، مکتب الصادق** بیشترین تعداد ریز فرآیند **کمتر از میانگین شهرستان"** را دارا می باشند که مداخله جدی را در این زمینه می طلبد.

همچنین ریزفرآیند**" اطلاع از تعداد وضعیت مادران نیازمند مراقبت ویژه و داشتن لیست اسامی "** با فراوانی **2** در بین واحدهای بهداشتی **بیشترین** فراوانی ریز فرآیندهای**" کمتر از میانگین شهرستان**" در بین ریز فرآیندهای مهارت ارائه دهنده خدمت را دارا می باشد.

**فراوانی نسبی "شاخص های اصلی" کمتر از میانگین شهرستان در روستا به تفکیک خانه های بهداشت در سال 1401**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان | قلعه امیریه | تیرانچی | جمع |
| الف- هماهنگی |  |  |  |
| ب- پشتیبانی |  |  |  |
| ج- فرایند اجرا | \* | \* | 2 |
| د- اجزای مراقبت |  |  |  |
| ی-مهارت ارائه دهنده خدمت |  | \* | 1 |
| جمع | 1 | 2 | 3 |

بررسی فراوانی شاخص های اصلی کمتر از میانگین شهرستان در واحدهای بهداشتی نشان می دهد خانه بهداشت **تیرانچی**  بیشترین تعداد شاخص اصلی **"کمتر از میانگین شهرستان"** را دارا می باشند. همچنین **شاخص های اصلی ""فرآیند اجرا"** با فراوانی 2 **د**ر بین خانه های بهداشت **عمده ترین شاخص اصلی" کمتر از میانگین شهرستان** " در شهر می باشد.

**فراوانی نسبی "ریز فرآیندهای پشتیبانی" کمتر از میانگین شهرستان در روستا به تفکیک خانه های بهداشت در سال 1401**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان | قلعه امیریه | تیرانچی | جمع |
| 2- رعایت نظم و ترتیب اتاق مامایی |  |  |  |
| 3- نگهداری و بایگانی مستندات |  |  |  |
| 4- کافی بودن و استفاده از لوازم مصرفی و وسایل حفاظت فردی |  |  |  |
| 5-برآورد و موجود بودن مکمل های غذایی بر اساس دستور عمل |  |  |  |
| 6- استخراج و اطلاع از آمار و شاخص های برنامه سلامت مادران | \* | \* | 2 |
| 7- آگاهی نسبت به مکاتبات و دستورعمل های ابلاغی واحد سلامت مادران |  |  |  |
| 8- مطابقت فرم اکسل اطلاعات مادران باردار با سامانه سیب | \* | \* | 2 |
| 9- موجود بودن دفترچه ارجاع و پسخوراند ودفترچه مراقبت مادر |  |  |  |
| 10-اجرای نظام نوبت دهی |  |  |  |
| جمع | 2 | 2 | 4 |

بررسی فراوانی "ریز فرآیندهای پشتیبانی" کمتر از میانگین شهرستان در واحدهای بهداشتی نشان می دهد خانه های بهداشت قلعه امیریه و تیرانچیبیشترین تعداد ریز فرآیند **کمتر از میانگین شهرستان "** را دارا می باشند که مداخله جدی را در این زمینه می طلبد.

همچنین ریزفرآیند" مطابقت فرم اکسل اطلاعات مادران باردار با سامانه سیب " با فراوانی 2 و " استخراج و اطلاع از آمار و شاخص های برنامه سلامت مادران " با فراوانی 2 در بین خانه های بهداشت بیشترین فراوانی ریز فرآیندهای **" کمتر از میانگین شهرستان**" در بین ریز فرآیندهای پشتیبانی را دارا می باشد.

**فراوانی نسبی "ریز فرآیندهای اجرا" کمتر از میانگین شهرستان در روستا به تفکیک خانه های بهداشت در سال 1402**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان | قلعه امیریه | تیرانچی | جمع |
| 11- انجام مراقبت های بارداری متناسب با هفته بارداری |  |  |  |
| 12- ارجاع موارد نیازمند ارجاع |  |  |  |
| 13- دریافت پسخوراند موارد ارجاع شده با توجه به زمان ارجاع |  |  |  |
| 14- پیگیری مادرانی که به موقع مراجعه نکرده اند. |  |  |  |
| 29- متناسب بودن تعداد مادران مراقبت شده و جمعیت مورد نظر |  | \* | 1 |
| 30-پوشش مراقبت ناقص پیش از بارداری (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت) | \* | \* | 2 |
| 31-پوشش کامل مراقبت دوران بارداری (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت) | \* | \* | 2 |
| 32-پوشش کامل مراقبت پس از زایمان (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت) |  |  |  |
| جمع | 3 | 3 | 4 |

بررسی فراوانی "ریز فرآیندهای اجرا" کمتر از میانگین شهرستان نشان می دهد خانه بهداشت  **تیرانچی** بیشترین تعداد ریز فرآیند **کمتر از میانگین شهرستان "** را دارا می باشند که مداخله جدی را در این زمینه می طلبد همچنین ریزفرآیند**" پوشش مراقبت ناقص پیش از بارداری (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)**" با فراوانی **2** و ریز فرآیند " **پوشش کامل مراقبت دوران بارداری (بر اساس شاخص مندرج در سامانه جامع داده های سلامت)"**با فراوانی **2** در بین خانه های بهداشت **بیشترین** فراوانی ریز فرآیندهای **" کمتر از میانگین اشهرستان** " در بین ریز فرآیندهای اجرا در شهر را دارا می باشد.

**فراوانی نسبی "ریز فرآیند های اجزای مراقبت" کمتر از میانگین شهرستان در روستا به تفکیک خانه های بهداشت در سال 1402**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان | قلعه امیریه | تیرانچی | جمع |
| 15- ارجاع جهت انجام مراقبت پیش از بارداری |  | \* | 1 |
| 16- تکمیل فرم مراقبت و شرح حال اولیه بارداری قبل از ارائه سایر مراقبت ها |  |  |  |
| 17- ثبت نتیجه آزمایشات بارداری |  |  |  |
| 18- ثبت نتیجه سونوگرافی های بارداری |  |  |  |
| 19- تکمیل وضعیت ایمن سازی |  |  |  |
| 20- انجام و ثبت غربالگری تغذیه در مراقبت مادر |  |  |  |
| 21- انجام معاینه فیزیکی مادر باردار توسط پزشک (مراقبت و شرح حال اولیه بارداری) |  |  |  |
| 22- ثبت بیماری ها و ناهنجاری ها در زبانه ثبت وقایع (در صورت نیاز) |  |  |  |
| 24- ثبت وزن مادر و تحلیل آن نسبت به وزن های قبلی |  |  |  |
| 25- ثبت فشارخون مادر و تحلیل آن نسبت به میزان فشارخون های قبلی |  |  |  |
| 26- تکمیل فرم مراقبت پس از زایمان |  |  |  |
| 27- ثبت و اقدام بر اساس پسخوراند دریافتی |  |  |  |
| 28-انجام کامل پیگیری مادران مشکوک/ مبتلا به بیماری کووید 19 تحت پوشش | \* |  | 1 |
| جمع | 1 | 1 | 2 |

بررسی فراوانی "ریز فرآیندهای اجزای مراقبت" کمتر از میانگین شهرستان در واحدهای بهداشتی نشان می دهد خانه بهداشت  **قلعه امیریه و تیرانچی** بیشترین تعداد ریز فرآیند **کمتر از میانگین شهرستان "** را دارا می باشند که مداخله جدی را در این زمینه می طلبد.

همچنین ریزفرآیند**" ارجاع جهت انجام مراقبت پیش از بارداری** " با فراوانی **1** در بین خانه های بهداشت **بیشترین** فراوانی ریز فرآیندهای **و" انجام کامل پیگیری مادران مشکوک/ مبتلا به بیماری کووید 19 تحت پوشش " کمتر از میانگین شهرستان**" در بین ریز فرآیندهای اجزای مراقبت در روستا را دارا می باشد.

**فراوانی نسبی "ریز فرآیندهای مهارت ارائه دهنده خدمت" کمتر از میانگین شهرستان در روستا به تفکیک خانه های بهداشت در سال 1402**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| عنوان | قلعه امیریه | تیرانچی | جمع |
| 32- استفاده از بوکلت مادران و بکارگیری آن در صورت لزوم |  |  |  |
| 33-مهارت در کار با سامانه سیب |  |  |  |
| 34-توانایی اخذ گزارش از موارد ثبت شده |  |  |  |
| 35- اطلاع از تعداد و وضعیت مادران پرخطر و داشتن لیست اسامی |  | \* | 1 |
| 36- توانایی انجام معاینه شکمی بر اساس سن حاملگی (مانورهای لئوپولد- سمع قلب جنین) |  |  |  |
| جمع |  | 1 | 1 |

بررسی فراوانی "ریز فرآیندهای اطلاع از تعداد و وضعیت مادران پرخطر و داشتن لیست اسامی " کمتر از میانگین شهرستان در واحدهای بهداشتی نشان می دهد خانه بهداشت  **تیرانچی** بیشترین تعداد ریز فرآیند **کمتر از میانگین شهرستان"** را دارا می باشند که مداخله جدی را در این زمینه می طلبد.