



کلیر بوک سلامت و جوانی جمعیت

ایران جوان بمان

فرم ها به شرح ذیل در این کلیر بوک قرار می گیرد:

- ۱- فرم شاخص های برنامه
- ۲- گزاره های بهداشتی و فرهنگ سازی
- ۳- مهم ترین مشکلات اجرایی سازی برنامه و ارائه راهکار و اقدامات
- ۴- فرم ساعات آموزشی برنامه
- ۵- چک لیست برنامه
- ۶- مستندات اجرایی سازی برنامه طبق چک لیست



شاخصها و اطلاعات آماری جوانی جمعیت

شهرستان	استان	کشور	اطلاعات جمعیتی و شاخص ستاد شهرستان		ردیف
					۱
					۲
					۳
					۴
					۵
					۶
					۷
					۸
					۹
					۱۰
					۱۱
					۱۲
					۱۳
					۱۴
					۱۵
					۱۶
					۱۷
					۱۸
					۱۹

گزاره های بهداشتی و فرهنگ سازی

ع. ۴	باور های غلط	گزاره های بهداشتی و فرهنگ سازی
۱	عدم نیاز به فرزند پس از ازدواج (بی فرزندی)	هیچ چیز جای فرزند را در زندگی نمی گیرد
۲	یک یا دو بچه کافی است (کم فرزندی)	فرزندان سرمایه های زندگی (داشتن حداقل فرزند ۳)
۳	ازدواج در سن بالا	ازدواج بهنگام در سنین پایین تر
۴	فرزند آوری ۵ سال بعد از ازدواج	فرزندآوری در ۲ سال اول ازدواج
۵	زنان بیوه یا مطلقه نباید ازدواج کنند	ازدواج مجدد زنان بیوه یا مطلقه حق شرعی، قانونی و انسانی آنها است و امری پسندیده و مورد تاکید دین مبین اسلام است.
۶	بارداری زیر ۱۸ سال و بالای ۳۵ سال پرخطر است	بارداری در هیچ سنی خطر ندارد، در برخی شرایط نیازمند مراقبت بیشتری است.
۷	فاصله بین موالید باید بین ۳ تا ۵ سال باشد.	سال هم باشد اشکالی ۳ فاصله بین دو فرزند زیر ندارد
۸	هیچ زنی نباید بالای ۴۰ سال باردار شود	بارداری در تمامی سنین مجاز است و بالای ۴۰ سال هم مشکلی ندارد
۹	تاخیر در بارداری بدون مشکل است	تاخیر در بارداری احتمال ناباروری اولیه را افزایش می دهد
۱۰	سزارین باید انتخابی باشد و مشکلی ندارد	زایمان طبیعی، زایمان برتر برای سلامت مادر و فرزندش می باشد
۱۱	روشهای پیشگیری از بارداری بی خطراست	روشهای پیشگیری از بارداری به ویژه روشهای طولانی مدت مخاطراتی دارد و ممکن است موجب ناباروری اولیه یا ثانویه شود.
۱۲	بارداری حتما باید با برنامه ریزی باشد	بارداری بدون برنامه ریزی قبلی هم اشکالی ندارد
۱۳	سقط عمدی جنین اگر تمیز و ایمن باشد، مشکلی ندارد	سقط عمدی جنین در هر سنی از بارداری و حتی زیر ۴ ماه شرعاً حرام است.

فرم ساعات آموزشی برنامه

ردیف	عنوان شغلی	حداقل ساعت آموزشی
۱	مدیران ستادی	۱۶
۲	سایر مدیران	۶
۳	کارشناسان اداره جوانی جمعیت	۱۶
۴	مخاطبین و پرسنل ستادی (بهورزان، مراقبین سلامت)	۲۴
۵	ماما مراقب، ماما مسئول	۱۶
۶	پزشکان عمومی	۶
۷	سایر کارمندان شاغل شبکه ها	۸

چک لیست :

چک لیست پایش مراقبت های بهداشتی اولیه/ برنامه های سلامت/ ارزیابی عملکرد اداره جوانی جمعیت (ستاد شهرستان)

عنوان برنامه:..... مرکز/ دفتر / گروه.....

حیطه	وزن	ردیف	سنجه /سئوال	معیار سنجش /استاندارد	راهنما
برنامه ریزی	۱	۱	درصد تحقق و اجرای برنامه عملیاتی چگونه است؟ (شش ماهه اول / دوم)	درصد تحقق بالای ۸۰ درصد ۵ امتیاز درصد تحقق بالای ۳۰ درصد ۳ امتیاز درصد تحقق زیر ۳۰ درصد ۰ امتیاز	HOP بررسی مستندات بر اساس
	۱	۲	آیا گزارش عملکرد اداره جوانی جمعیت (مطابق با برنامه عملیاتی) تهیه شده و به معاون بهداشتی ارسال می شود؟	گزارش کامل تهیه شده و به معاونت بهداشتی ارسال شده است ۲ امتیاز گزارش ناقص تهیه شده و به معاونت ارسال شده است ۱ امتیاز گزارشی به معاونت نشده است. ۰ امتیاز	مشاهده گزارش عملکرد و شماره نامه ارسالی به معاون بهداشتی
آموزش	۱	۳	آیا بازآموزی ارایه دهندگان خدمت (پزشکان، مراقب ماماها، مراقبین سلامت و بهورزان و...) منطبق بر برنامه ابلاغی وزارت بهداشت است؟	بازآموزی منطبق بر برنامه ابلاغی وزارت بهداشت برای تمامی گروه های هدف صورت گرفته است. ۱ امتیاز بازآموزی انجام نشده است. ۰ امتیاز	مشاهده و بررسی نامه های بازآموزی و عناوین برنامه
	۱	۴	آموزش های پیشگیری از ناباروری به گروه های هدف (بهورز، مراقب سلامت، ماما- مراقب، پزشک) داده میشود؟ (حداقل سالیانه)	آموزش های پیشگیری از ناباروری به تمامی گروه های هدف داده شده است. ۱ امتیاز آموزش های پیشگیری از ناباروری به برخی از گروه های هدف داده شده است. ۰,۵ امتیاز آموزش های پیشگیری از بارداری به گروه هدف داده نشده است. ۰ امتیاز	بررسی نامه ها سر فصل دروس تدریس شده منطبق با کتابچه های وزارت بهداشت و بسته خدمت باشد.
	۱	۵	آیا آموزش کارکنان بهداشتی- درمانی با رویکرد افزایش رشد جمعیت، اثرات مثبت بارداری و زایمان طبیعی، فواید فرزندآوری، کاهش فاصله ازدواج تا تولد فرزند	آموزش رویکرد افزایش رشد جمعیت و... (مزایای فرزندآوری/عواقب تک فرزندی/ بی فرزندی، و. اجرا می شود. ۲ امتیاز آموزش رویکرد افزایش رشد جمعیت و... (مزایای فرزندآوری/عواقب تک فرزندی/ بی فرزندی، و. اجرا نمی شود. ۰ امتیاز	بررسی برنامه ها و آموزش های ارائه شده

		اول، کاهش فاصله بین فرزندان ، عوارض سزارین اجرا می گردد؟			
گزارش اجرا و رویت مستندات برنامه اجرایی پویش های آموزشی ملی و منطقه ای/ رسانه های جمعی/ فضای مجازی	آموزش به شکل مجازی/نشست در راستای حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، آموزش ملی حمایت از خانواده (هر کدام حداقل یک مورد) ۲ امتیاز آموزش یا به شکل مجازی یا داشتن نشست یا آموزش ملی حمایت از خانواده ۱ امتیاز آموزش همگانی داده نشده است. ۰ امتیاز	آیا برنامه آموزش همگانی مردم (مثل پویش به صورت مجازی و حضوری و ...) اجرا می شود؟	۶	۱	
بر اساس شماره نامه ابلاغ شده ۱۵۷۲۶/۳۰۲ مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۲۲	داشتن جشنواره، همایش، پویش، مسابقه، توزیع کتب ازدواج تایید شده وزارت بهداشت، ۲ امتیاز داشتن حداقل یکی از موارد فوق ۱ امتیاز فعالیتی نداشته است. ۰ امتیاز	آیا آگاهی بخشی به عموم مردم در خصوص وجوه مثبت و ارزشمند ازدواج، تعدد فرزندان، حمایت نقش مادری و همسری، صیانت از تحکیم خانواده، آموزش مهارت های دوران ازدواج انجام می گردد؟	۷	۱	
بررسی و مشاهده برنامه های آموزش داده شده	اطلاع رسانی و آموزش عوارض جانبی روش های پیشگیری از بارداری و ... داده می شود. ۲ امتیاز اطلاع رسانی و آموزش عوارض جانبی روشهای پیشگیری از بارداری و ... ناقص داده می شود. ۱ امتیاز اطلاع رسانی و آموزش عوارض جانبی روشهای پیشگیری از بارداری و ... داده نمی شود ۰ امتیاز	آیا اطلاع رسانی در خصوص عوارض جانبی استفاده از روش های پیشگیری از بارداری، عوارض خطرناک پزشکی، روانشناختی و فرهنگی و اجتماعی سقط جنین عمدی داده می شود؟	۸	۱	
راستی آزمایی از مراجعین کلاس مشاوره ازدواج بازدید از مراکز مشاوره ازدواج	آموزش های حین ازدواج با رعایت استانداردها به زوجین ارائه می شود. (اتاق ۱۸ متری، نور کافی، درب صدا گیر، تهویه، وسایل کمک آموزشی) ۲ امتیاز استاندارد ها ناقص است. ۱ امتیاز استانداردها رعایت نشده است. ۰ امتیاز	آیا آموزش های حین ازدواج با رعایت استانداردهای لازم به تمامی زوجین ارائه می شود؟	۹	۱	
بررسی و مشاهده نامه های ارسالی در خصوص تامین و توزیع کتب	متون آموزشی به موقع و متناسب با نیاز برای مراکز محیطی تامین و توزیع می شود. ۱ امتیاز متون آموزشی به موقع و متناسب با نیاز تامین و توزیع نمی شود. ۰ امتیاز	آیا متون آموزشی به موقع و متناسب با نیاز مراکز محیطی تامین و توزیع شده است؟	۱۰	۱	
۵ × مجموع میزانهای باروری گروههای سنی ۱۰۰۰	سازمان ثبت احوال	می داند ۱ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	۱۱	۱	آمار و اطلاعا

ت جمعی تی	۱	۱۲	بعد خانوار شهرستان چقدر است؟	می داند ۲ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	سامانه باروری سالم	تعداد کل جمعیت جامعه در زمان معین تعداد کل خانوارها
	۱	۱۳	میزان خام موالید استان/دانشگاه چقدر است؟	می داند ۱ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	سازمان ثبت احوال	۱۰۰۰ × <u>تعداد موالید زنده متولد شده در یکسال معین</u> تعداد کل جمعیت
	۱	۱۴	میزان خام مرگ و میر شهرستان چقدر است؟	می داند ۱ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	سازمان ثبت احوال	۱۰۰۰ × <u>تعداد موالید زنده متولد شده در یکسال معین</u> تعداد کل جمعیت
	۱	۱۵	میزان رشد جمعیت شهرستان چقدر است؟	می داند ۱ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	سازمان ثبت احوال کشور	۱۰۰۰ × <u>تعداد متولدین در یکسال معین - تعداد فوت شدگان در یکسال معین</u> تعداد کل جمعیت
	۱	۱۶	جمعیت زنان ۵۴-۱۰ سال (سنین باروری) تحت پوشش شهرستان چقدر است؟	به طور صحیح از سامانه استخراج کرده و می داند. ۱ امتیاز نمی داند. ۰ امتیاز	استخراج از سامانه باروری سالم	
	۱	۱۷	جمعیت زنان ۵۴-۱۰ سال (سنین باروری) همسر دار تحت پوشش شهرستان چقدر است؟	به طور صحیح از سامانه استخراج کرده و می داند. ۲ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	استخراج از سامانه باروری سالم	
	۱	۱۸	میزان خام ازدواج شهرستان چقدر است؟	می داند ۱ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	سازمان ثبت احوال	۱۰۰۰ × <u>تعداد ازدواج ها در یکسال معین</u> تعداد کل جمعیت
	۱	۱۹	میزان خام طلاق شهرستان چقدر است؟	می داند ۱ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	سازمان ثبت احوال	۱۰۰۰ × <u>تعداد طلاق های واقع شده در یکسال معین</u> تعداد کل جمعیت
نیروی انسان ی	۱ ۱	۲۰	آیا تعداد نیروی انسانی اداره جوانی جمعیت نسبت به چارت کافی است، در صورت خیر آیا اقدامی صورت گرفته است؟	نیروی انسانی کافی دارد. ۲ امتیاز نیروی انسانی کافی ندارد ولی اقدام کرده است. ۱ امتیاز نیروی انسانی کافی ندارد. ۰ امتیاز	تطابق وضع موجود با چارت سازمانی تیپ یک ۴ نفر تیپ دو ۳ نفر تیپ سه ۲ نفر	

تطابق وضع موجود با چارت سازمانی	مربیان ازدواج پست دارند. ۲ امتیاز برخی از مربیان پست ازدواج دارند. مربیان ازدواج پست ندارند. ۰ امتیاز	آیا پست برای مربیان ازدواج بهداشت و سلامت جنسی تعریف و تصدی شده است؟	۲۱	۱	
بررسی هزینه کرد ها و فاکتورها و اعتبارات ارسالی سال جاری	اعتبارات جمعیتی مطابق شرح هزینه جذب، توزیع و هزینه شده است. ۲ امتیاز اعتبارات مطابق شرح هزینه خرج نشده و در جای دیگر هزینه و جایگزین نشده است. ۰ امتیاز	آیا اعتبارات جمعیتی مطابق با شرح هزینه ارسالی، جذب، توزیع و هزینه شده است؟	۲۲	۱ ۱	اعتبارا ت
مصاحبه و پرسش و پاسخ	مدیران و کارکنان بهداشت-درمانی به متن قانون و مفاد مرتبط با بهداشت و دستورالعمل های ابلاغی آگاهی دارند. ۲ امتیاز مدیران و کارکنان بهداشتی-درمانی به متن قانون و مفاد مرتبط با بهداشت و دستورالعمل های ابلاغی تا حدودی آگاهی دارند. ۱ امتیاز مدیران و کارکنان بهداشتی-درمانی به متن قانون و مفاد مرتبط با بهداشت و دستورالعمل های ابلاغی آگاهی ندارند. ۰ امتیاز	آیا مدیران گروه ها و کارشناسان از میزان اعتبارات تخصیص یافته بر اساس حواله های صادر شده به دانشگاه اطلاع دارد؟	۲۳	۱	
بررسی مدارک ارسالی	ابلاغ قانون و متن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به مراکز تابعه ارسال شده است. ۱ امتیاز ابلاغ قانون و متن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به مراکز تابعه ارسال نشده است. ۰ امتیاز	آیا ابلاغ قانون و متن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به مراکز تابعه ارسال شده است؟	۲۴	۱	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
پرسش و پاسخ	کارکنان بهداشتی-درمانی به متن قانون و دستورالعمل ها آگاهی دارند. ۱ امتیاز کارکنان بهداشتی درمانی به متن قانون و دستورالعمل ها آگاهی ندارند. ۰ امتیاز	آیا کارکنان بهداشتی-درمانی به متن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت (مفاد مرتبط با بهداشت) و دستورالعمل های ابلاغی آگاهی دارند؟	۲۵	۱	
مشاهده دعوت نامه های درون بخشی	هماهنگی های درون بخشی جهت حسن اجرای قانون صورت گرفته است. ۱ امتیاز هماهنگی های درون بخشی جهت حسن اجرای قانون صورت نگرفته است. ۰ امتیاز	آیا هماهنگی های درون بخشی لازم جهت اجرای قانون صورت گرفته است؟	۲۶	۱	
مشاهده دعوت نامه های برون بخشی	هماهنگی های برون بخشی لازم (امام جمعه، استانداری، فرمانداری، صدا و سیما، سازمان تبلیغات، گروه های جهادی و مردمی و ..) جهت حسن اجرای قانون انجام شده است. ۱ امتیاز هماهنگی های برون بخشی لازم (امام جمعه، استانداری، فرمانداری، صدا و سیما، سازمان تبلیغات، گروه های جهادی و مردمی و ..) جهت حسن اجرای قانون انجام نشده است. ۰ امتیاز	آیا هماهنگی های برون بخشی لازم (امام جمعه، استانداری، فرمانداری، صدا و سیما، سازمان تبلیغات، گروه های جهادی و	۲۷	۱	

		مردمی و ..) جهت حسن اجرای قانون صورت گرفته است؟		
شماره نامه ابلاغ شده توسعه مورخ د ۷۵۷/۲۰۹ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۰۴	در به کار گیری، جذب و استخدام نیروی جدید امتیاز تاهل و فرزند در نظر گرفته شده است. ۱ امتیاز در به کار گیری، جذب و استخدام نیروی جدید مزایایی از قبیل تاهل و فرزند در گرفته نشده است. ۰ امتیاز	آیا کارشناسان بهداشتی از مزایای جذب و استخدام نیروی جدید شامل تاهل و فرزند آگاهی دارند؟ (ماده ۱۵)	۲۸	۱
شماره نامه های ابلاغ شده توسعه ۲۰۹/۷۲۹ مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۱۲۱ و ۲۰۹/۵۹۶ مورخ ۱۴۰۱/۰۱/۲۹ و ۷۵۷/۲۰۹ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۰۴	کلیه کارکنان از مزایای مادران باردار از قبیل مرخصی با حقوق، کاهش نوبت کاری، کاهش سن بازنشستگی و ... آگاهی دارند. ۱ امتیاز کارکنان از مزایای مادران باردار از قبیل مرخصی با حقوق، کاهش نوبت کاری، کاهش سن بازنشستگی و ... آگاهی ندارند. ۰ امتیاز	آیا کارکنان بهداشتی -درمانی از مزایای شامل مرخصی زایمان با حقوق یا کاهش نوبت کاری، کاهش سن بازنشستگی به ازای هر فرزند خود آگاهی دارند؟ (ماده ۱۷)	۲۹	۱
بررسی مستندات / مصاحبه با کارکنان	شهرستان و مراکز شهری-روستایی روز ملی جمعیت از کارکنان خود که در سال گذشته ازدواج کرده یا صاحب فرزند شده اند تقدیر کرده است. ۱ امتیاز شهرستان و مراکز شهری-روستایی روز ملی جمعیت از کارکنان خود که در سال گذشته ازدواج کرده یا صاحب فرزند شده اند تقدیر به عمل نیاورده است. ۰ امتیاز	آیا شهرستان و مراکز شهری-روستایی در روز ملی جمعیت از کارکنان خود که طی سال گذشته ازدواج کرده یا دارای فرزند شده اند مورد تشویق قرار داده است؟ (ماده ۲۰)	۳۰	۱
مشاهده فضای موجود برای مادران بر اساس استانداردهای ابلاغی...	فضای مناسب برای مادران باردار و ... در نظر گرفته شده است. ۱ امتیاز فضای مناسب برای مادران باردار و ... وجود ندارد. ۰ امتیاز	آیا در ستاد، شهرستان و مراکز تابعه فضای مناسب جهت رفع نیازهای مادران باردار، نوزادان، کودکان مهیا شده است؟ (ماده ۲۲)	۳۱	۱
شماره نامه ابلاغ شده ۱۳۴۶۳/۳۰۸ مورخ ۱۴۰۱/۰۷/۲۲	افراد واجد شرایط شناسایی و معرفی می شوند. ۱ امتیاز افراد واجد شرایط شناسایی و معرفی نمی شوند. ۰ امتیاز	آیا مادران باردار، شیرده و دارای کودک زیر ۵ سال بر اساس آزمون وسع نیازمند حمایت هستند شناسایی و معرفی می شوند؟ (ماده ۲۴)	۳۲	۱
پرسش و پاسخ از کارکنان	کارکنان بهداشتی-درمانی از مزایای فرزند در کاهش تعهدات، سن بازنشستگی و ... اطلاع دارند. ۱ امتیاز	آیا کارکنان بهداشتی-درمانی از مزایای کاهش تعهدات خدمت پزشکان و پیراپزشکان به ازای هر	۳۳	۱

		فرزند و یا به تعویق انداختن طرح در صورت داشتن فرزند زیر دو سال آگاهی دارند؟ (ماده ۲۷)		کارکنان بهداشتی-درمانی از مزایای فرزند در کاهش تعهدات، سن بازنشستگی و ... اطلاع ندارند. • امتیاز
۱	۳۴	آیا فضا سازی تبلیغاتی متناسب با سیاست های جمعیتی انجام گرفته است؟ (ماده ۳۵)		خانواده شاد، پدر، مادر فرزندان، ۴ فرزند فرزندان در سنین مختلف، مانند پارک و... متناسب با فرهنگ دینی و بومی فضا سازی شده است. ۱ امتیاز فضا سازی مناسب نیست. • امتیاز
۱	۳۵	آیا ستاد شهرستان در راستای تبلیغ و ترغیب ازدواج به هنگام و آسان، حمایت از نقش مادری، صیانت از تحکیم خانواده، عوارض جانبی روش های پیشگیری و مقابله با محتوای مغایر سیاست های کلی جمعیت اقدامی انجام داده است؟ (ماده ۳۵)		برگزاری جشنواره، کمپین و ... در خصوص ازدواج آسان، تحکیم خانواده، عوارض استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری، حذف محتواهای مغایر سیاست های جمعیتی ۱ امتیاز برگزاری جشنواره یا کمپین در مورد یکی از موارد فوق و حذف محتواهای مغایر سیاست های جمعیتی ۰,۵ امتیاز اقدامی در این خصوص صورت نگرفته است. • امتیاز
۱	۳۶	آیا دفاتر ثبت ازدواج سند رسمی ازدواج را بعد از گواهی دوره های حین ازدواج به زوجین می دهند. ۱ امتیاز		دفاتر ثبت ازدواج سند رسمی را بعد از گواهی دوره های حین ازدواج به زوجین می دهند. ۱ امتیاز دفاتر ثبت ازدواج سند رسمی را بعد از گواهی دوره های حین ازدواج به زوجین نمی دهند. •
۱	۳۷	آیا برای پیشگیری از ناباروری برای نهادینه، بیماریابی و تشخیص علت ناباروری و درمان برای زوجینی که به مدت یک سال اقدام به بارداری کرده اند اقدامات لازم را انجام داده اند؟ (ماده ۴۲) دستگاه های همکار لازم است باشد؟ اگر بلی چند نمونه نام برده شود		اقدامات لازم برای پیشگیری، تشخیص و درمان ناباروری انجام می شود. ۱ امتیاز اقدامات لازم برای پیشگیری، تشخیص و درمان ناباروری انجام نمی شود. • امتیاز
۱	۳۸	آیا زوجین نابارور بدون محدودیت زمان و دفعات به پزشک معالج مراجعه و تحت پوشش بیمه کامل هستند. ۱ امتیاز		زوجین نابارور بدون محدودیت زمان و دفعات به پزشک معالج مراجعه و تحت پوشش بیمه کامل هستند. ۱ امتیاز زوجین نابارور بدون محدودیت زمان و دفعات به پزشک معالج مراجعه نمی کنند. •
		آیا زوجین نابارور بدون محدودیت زمان و دفعات به پزشک معالج مراجعه و تحت پوشش بیمه کامل هستند؟ (ماده ۴۳)		زوجین نابارور بدون محدودیت زمان و دفعات به پزشک معالج مراجعه و تحت پوشش بیمه کامل هستند. ۱ امتیاز زوجین نابارور بدون محدودیت زمان و دفعات به پزشک معالج مراجعه نمی کنند. •
				بر اساس استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت شماره نامه ۵۷۹۹۸/۳۰۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۰۵
				بر اساس شماره نامه ابلاغ شده ۱۴۰۰/۱۲/۰۹ مورخ ۲۳۶۰۷/۳۰۰
				بر اساس شماره نامه ابلاغ شده ۱۴۰۰/۰۶/۱۱ مورخ ۲۱۴۴۴/۳۰۲
				توزیع کتب مربوطه، آموزش زنان در سنین باروری، شناسایی موارد شایع ناباروری مانند و...PCO آندومتريوز،
				بررسی و راستی آزمایی از زوجین

<p>شماره نامه ابلاغ شده توسعه ۱۴۰۱/۰۶/۱۳ مورخ ۱۹۹۹۴۰/۴۰۱</p>	<p>مادران در دوران بارداری و شیردهی و کودکان تا پایان ۵ سالگی بیمه پایه هستند. ۱ امتیاز مادران در دوران بارداری و شیردهی و کودکان تا پایان ۵ سالگی تحت پوشش بیمه پایه قرار نمی گیرند. ۰ امتیاز</p>	<p>آیا کلیه مادران فاقد پوشش بیمه ای در دوران بارداری و شیردهی و کودکان تا پایان ۵ سالگی تحت پوشش خدمات درمان پایه بیمه ای بر اساس آزمون وسع قرار می گیرند؟ (ماده ۴۴)</p>	<p>۳۹</p>	<p>۱</p>	
<p>مشاهده فیش پرداختی /پرسش و پاسخ از کارکنان جهت راستی آزمایی</p>	<p>به ارائه دهنده خدمت فوق العاده کمک فرزندآوری پرداخت می شود. ۱ امتیاز فوق العاده فرزندآوری در دست اقدام است. ۰,۵ امتیاز فوق العاده فرزندآوری پرداخت نمی شود. ۰ امتیاز</p>	<p>آیا به ارائه دهندگان خدمت فوق العاده کمک به فرزندآوری به صورت پلکانی به ازای تولد فرزند اول به بعد پرداخت می شود؟ (ماده ۴۶)</p>	<p>۴۰</p>	<p>۱</p>	
<p>شماره نامه ابلاغ شده ۸۰۹/۱۰۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۱۳</p>	<p>راهنمای مذکور در اختیار مادران قرار می گیرد. ۲ امتیاز راهنمای مذکور در اختیار برخی مادران قرار گرفته است. ۱ امتیاز راهنمای مذکور در اختیار مادران قرار نگرفته است. ۰ امتیاز</p>	<p>آیا راهنمای مکتوب حفظ، مراقبت و سلامت جنین در مراکز تشخیصی، بهداشتی توزیع و در اختیار مادران قرار گرفته است؟ (ماده ۴۷)</p>	<p>۴۱</p>	<p>۱</p>	
<p>بررسی مدارک بیمارستانی /پرسش و پاسخ از مراجعین جهت راستی آزمایی</p>	<p>زایمان طبیعی در مراکز دولتی رایگان است. ۱ امتیاز زایمان طبیعی در مراکز دولتی رایگان نیست. ۰ امتیاز</p>	<p>آیا زایمان طبیعی در کلیه بیمارستان ها و زایشگاه های دولتی رایگان انجام می شود؟ (ماده ۴۹)</p>	<p>۴۲</p>	<p>۱</p>	
<p>بر اساس نامه ارسالی شماره ۳۹۴۱/۳۰۸ مورخ (تغییر عبارت پرخطر به نیازمند مراقبت ویژه)</p>	<p>واژه پرخطر به نیازمند مراقبت ویژه تغییر کرده است. ۱ امتیاز واژه پرخطر به نیازمند مراقبت ویژه تغییر نکرده است. ۰ امتیاز</p>	<p>آیا در دستورالعمل های ارسالی تغییر واژه پرخطر به عبارت مراقبت ویژه جهت پیشگیری از هرگونه ترس و هراس نسبت به بارداری اجرا شده است؟ (ماده ۴۸)</p>	<p>۴۳</p>	<p>۱</p>	
<p>مشاهده و بررسی مسیر دسترس</p>	<p>زنان باردار در عرض یک ساعت به خدمات زایشگاهی استاندارد و ایمن دسترسی دارند. ۱ امتیاز زنان باردار در عرض یک ساعت به خدمات زایشگاهی استاندارد و ایمن دسترسی ندارند. ۰ امتیاز</p>	<p>آیا کلیه زنان باردار حداکثر طی مدت یک ساعت با وسیله نقلیه معمول به خدمات زایشگاهی ایمن و استاندارد دسترسی دارند؟ (ماده ۴۹)</p>	<p>۴۴</p>	<p>۱</p>	

مشاهده مستندات آموزشی	آموزش و فرهنگ سازی(مزایای زایمان طبیعی/کاهش وزن سریع به قبل/شیردهی موفق و.. انجام می شود. ۱ امتیاز آموزش و فرهنگ سازی زایمان طبیعی ناقص است. ۰,۵ امتیاز آموزش و فرهنگ سازی زایمان طبیعی انجام نمی شود. ۰ امتیاز	آیا آموزش و فرهنگ سازی برای زایمان طبیعی و آموزش فردی به مادر باردار و خانواده وی صورت می گیرد؟ (ماده ۵۰)	۴۵	۱	
بررسی مستندات بیمارستانی /پرشش و پاسخ از مراجعین جهت راستی آزمایی	اصلاح تعرفه ها انجام شده است. ۱ امتیاز اصلاح تعرفه ها در دست اقدام است. ۰,۵ امتیاز اصلاح تعرفه ها انجام نشده است. ۰ امتیاز	آیا اصلاح تعرفه و کارانه در زایمان طبیعی و ممنوعیت پرداخت بیمه در زایمان به روش جراحی و خارج از دستور العمل های ابلاغی انجام شده است؟ (ماده ۵۰)	۴۶	۱	
مشاهده و راستی آزمایی سامانه برخط	کلیه بخش های بهداشت با رعایت سطح بندی به سامانه الکترونیک یکپارچه و برخط سلامت دسترسی دارند. ۱ امتیاز کلیه بخش های بهداشت با رعایت سطح بندی به سامانه الکترونیک یکپارچه و برخط سلامت دسترسی ندارند. ۰ امتیاز	آیا ارتقای کیفیت های مراقب های دوران بارداری در راستای فرزندآوری، مبتنی بر پرونده الکترونیک یکپارچه و برخط سلامت با امکان دسترسی به کلیه بخش های بهداشت با رعایت سطح بندی صورت گرفته است؟ (ماده ۵۰)	۴۷	۱	
رضایت مادران از قبیل مراقبت های دوران بارداری، تشویق به زایمان طبیعی/ احساس آرامش در مادر و پرهیز از هر گونه ترس و هراس مصاحبه با مراجعین جهت راستی آزمایی	کارانه بر حسب رضایت مادران از مراقبت های بارداری و زایمان به ارائه دهنده خدمت پرداخت می شود. ۱ امتیاز کارانه بر حسب رضایت مادران از مراقبت های بارداری و زایمان به ارائه دهنده خدمت پرداخت نمی شود. ۰ امتیاز	آیا اعمال کارانه به ارائه دهندگان خدمت بر حسب میزان رضایت مادران در ارائه مراقبت با کیفیت بارداری و زایمان طبیعی اجرا می شود؟ (ماده ۵۰)	۴۸	۱	
شماره نامه ابلاغ شده ۶۲۴۲۷/۶۵۵ مورخ ۱۴۰۰/۱۱/۱۰ و ۹۲۸۰۰ مورخ ۱۴۰۰/۱۰/۲۱	نامه جلوگیری از توزیع و به شهرستان های تابعه ارسال شده است. ۲ امتیاز نامه جلوگیری از توزیع و به شهرستان های تابعه ارسال نشده است. ۰ امتیاز	آیا نامه جلوگیری از توزیع و کارگذاری اقلام پیشگیری از بارداری در مراکز بهداشتی درمانی به صورت رایگان یا یارانه ای و عدم تشویق مراجعین، منسوخ شدن دستورالعمل مراقبت باروری ویژه در زنان واجد شرایط پزشکی به مراکز	۴۹	۱	

		تحت پوشش ارسال شده است؟ (ماده ۵۱)		
شماره نامه ابلاغ شده ۳۸۹/۱۰۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۲۵	معاون بهداشت، مدیران گروه ها و کارشناسان به دستورالعمل مذکور آگاهی داشته و به شهرستان های تابعه ارسال شده است. ۱ امتیاز معاون بهداشت، مدیران گروه ها و کارشناسان به دستورالعمل مذکور آگاهی دارند. ۰,۵ امتیاز به دستورالعمل آگاهی نداشته و به شهرستان های تابعه ارسال شده است. ۰ امتیاز	آیامدیر شبکه/رئیس مرکز و کارشناسان به دستورالعمل ماده ۵۲ مبنی بر ممنوعیت عقیم سازی دائم در زنان و مردان آگاهی داشته و دستورالعمل مذکور به شهرستان های تابعه ارسال شده است؟ (ماده ۵۲)	۵۰	۱ ۱
بر اساس شماره نامه ابلاغ شده ۳۸۸/۱۰۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۲۵	معاون بهداشت، مدیران گروه ها و کارشناسان به دستورالعمل مذکور آگاهی داشته و به شهرستان های تابعه ارسال شده است. ۲ امتیاز معاون بهداشت، مدیران گروه ها و کارشناسان به دستورالعمل مذکور آگاهی دارند. ۱ امتیاز به دستورالعمل مذکور آگاهی نداشته و به شهرستان های تابعه ارسال نشده است. ۰ امتیاز	آیا مدیر شبکه /رئیس مرکز بهداشت و کارشناسان به دستورالعمل اصلاح روش های غربالگری و تشخیصی و عملکرد مورد استفاده برای مادر و جنین در جهت حفظ آنها آگاهی داشته و دستورالعمل مذکور به شهرستان های تابعه ارسال شده است؟ (ماده ۵۳)	۵۱	۱ ۱
بررسی سامانه ثبت جامع اطلاعات	سامانه جامع ثبت اطلاعات کلیه مراجعین باردار، سقط و ... با رعایت محرمانگی اجرا می شود. ۱ امتیاز سامانه جامع ثبت اطلاعات کلیه مراجعین باردار، سقط و ... راه اندازی نشده است. ۰ امتیاز	آیا استقرار سامانه جامع سامانه ثبت اطلاعات کلیه مراجعین باروری، بارداری، سقط و دلایل آن و زایمان و نحوه آن در کلیه مراکز بهداشتی-درمانی با رعایت اصول محرمانگی اجرا میشود؟ (ماده ۵۴)	۵۲	۱ ۱
پرسش و پاسخ	مدیر شبکه /رئیس مرکز بهداشت و کارشناسان از عواقب سقط جنین شامل مجازات دیه، حبس و ابطال پروانه پزشکی و فرآیند آن آگاهی کامل دارند. ۲ امتیاز مدیر شبکه /رئیس مرکز بهداشت و کارشناسان از عواقب سقط جنین شامل مجازات دیه، حبس و ابطال پروانه پزشکی و فرآیند آن آگاهی دارند. ۱ امتیاز مدیر شبکه /رئیس مرکز بهداشت و کارشناسان از عواقب سقط جنین شامل مجازات دیه، حبس و ابطال پروانه پزشکی و فرآیند آن آگاهی ندارند. ۰ امتیاز	آیا مدیر شبکه /رئیس مرکز بهداشت و کارشناسان از عواقب سقط جنین شامل مجازات دیه، حبس و ابطال پروانه پزشکی و فرآیند آن آگاهی دارند؟ (ماده ۵۶)	۵۳	۱

سامانه	۱	۵۴	آیا کارکنان بهداشتی-درمانی به آمارهای مرتبط با قانون (سامانه باروری سالم و...) آشنایی داشته و می توانند آمارهای مورد نیاز را از سامانه/سامانه ها به طور کامل استخراج کنند. ۲ امتیاز	بررسی کار با سامانه/سایر سامانه ها (سیب/ ناب/سینا/ پارسا)
شاخ ص	۱	۵۵	درصد زوجین آموزش دیده در کلاس های شش ساعته ازدواج به زوجین واجد شرایط در سال جاری چقدر است؟	۱۰۰× تعداد زوجین آموزش دیده تعداد مراجعین به آزمایشگاه
	۱	۵۶	درصد مشاوره های فرزندآوری که منجر به بارداری شده درسال جاری چقدر است؟	محاسبه با گزارش ساز سیب / سایر سامانه ها (سیب/ ناب/سینا/ پارسا) باروری سالم و مشاوره فرزندآوری
	۱	۵۷	درصد زایمان های طبیعی شش ماهه و یکساله در شهرستان چقدر است؟	بررسی سامانه/سامانه ها (سیب/ ناب/سینا/ پارسا)
	۱	۵۸	درصد زایمان های سزارین شش ماهه و یکساله در شهرستان چقدر است؟	بررسی سامانه/سامانه ها (سیب/ ناب/سینا/ پارسا)
	۱	۵۹	درصد مولید در دو سال اول ازدواج در جمعیت تحت پوشش چقدر است؟	محاسبه با گزارش ساز سیب / سایر سامانه ها (سیب/ ناب/سینا/ پارسا) <u>تعداد زوجین باردار شده در ۲ سال اول ازدواج</u> تعداد زوجینی که در ۲ سال اول ازدواج هستند.
	۱	۶۰	درصد مشاوره های فرزندآوری در جمعیت تحت پوشش درسال جاری چقدر است؟	محاسبه با گزارش ساز سیب / سایر سامانه ها (سیب/ ناب/سینا/ پارسا) تعداد مشاوره های فرزندآوری انجام شده تحت پوشش زنان ۱۰-۵۴ ساله همسر دار واجد شرایط فرزندآوری تحت پوشش

محاسبه با گزارش ساز سیب/ سایر سامانه ها (سیب/ ناب/سینا/ پارسا) تعدادزنان ۵۴-۱۰ ساله تحت پوشش که فرزند ندارند/حداقل ۶ ماه از زندگی مشترک گذشته فرزند ندارند و در حال حاضر باردار نمی باشند زنان ۵۴-۱۰ ساله همسر دار واجد شرایط فرزندآوری تحت پوشش	می داند ۲ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	درصد زنان بی فرزند در جمعیت تحت پوشش چقدر است؟	۶۱	۱	
محاسبه با گزارش ساز سیب / سایر سامانه ها (سیب/ ناب/سینا/ پارسا) تعدادزنان ۵۴-۱۰ ساله تحت پوشش که دارای یک فرزند با سن ۱۲ ماه کامل هستند زنان ۵۴-۱۰ ساله همسر دار واجد شرایط فرزندآوری تحت پوشش	می داند ۲ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	درصد زنان تک فرزند در جمعیت تحت پوشش چقدر است؟	۶۲	۱	
محاسبه با گزارش ساز سیب / سایر سامانه ها (سیب/ ناب/سینا/ پارسا) تعدادزنان ۵۴-۱۰ ساله تحت پوشش که دو فرزند داشته و سن آخرین فرزند آنها ۱۲ ماه کامل است زنان ۵۴-۱۰ ساله همسر دار واجد شرایط فرزندآوری تحت پوشش	می داند ۱ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	درصد زنان دو فرزند در جمعیت تحت پوشش چقدر است؟	۶۳	۱	
محاسبه با گزارش ساز سیب / سایر سامانه ها (سیب/ ناب/سینا/ پارسا) تعدادزنان ۵۴-۱۰ ساله تحت پوشش که سه فرزند داشته و سن آخرین فرزند آنها ۱۲ ماه کامل است. زنان ۵۴-۱۰ ساله همسر دار واجد شرایط فرزندآوری تحت پوشش	می داند ۱ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	درصد زنان سه فرزند و بیشتر در جمعیت تحت پوشش چقدر است؟	۶۴	۱	
محاسبه با گزارش ساز سیب / سایر سامانه ها (سیب/ ناب/سینا/ پارسا) تعدادزنانی که بر اساس دستورالعمل مشکوک به ناباروری هستند. زنان ۵۴-۱۰ ساله همسر دار تحت پوشش	می داند ۱ امتیاز نمی داند ۰ امتیاز	درصد زوجین نابارور در جمعیت تحت پوشش چقدر است؟	۶۵	۱	
مشاهده و بررسی مستندات پایش و نظارت	بلی کامل ۲ امتیاز بلی ناقص ۱ امتیاز خیر ۰ امتیاز	آیا نظارت های دوره ای، پایش و نظارت بر شهرستان ها هر شش ماه انجام شده است؟	۶۶	۱	پایش و نظارت
مشاهده و بررسی شماره نامه های ارسالی پسخوراند	بلی کامل ۲ امتیاز بلی ناقص ۱ امتیاز خیر ۰ امتیاز	آیا پسخوراند پایش از ستاد شهرستان به مراکز محیطی در ظرف دو هفته ارسال شده است؟	۶۷	۱	
بررسی مداخلات انجام شده با پسخوراند ارسالی	بلی کامل ۲ امتیاز بلی ناقص ۱ امتیاز خیر ۰ امتیاز	آیا متناسب با پسخوراند مداخلات صورت گرفته است؟	۶۸	۱	

مستندات چک لیست: