**موارد مورد بررسی امور پرستاری ستاد شهرستان**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| توضیحات | امتیازکسب شده | امتیاز | عنوان فعالیت | ردیف |
|  |  | 5 | آیا دستورالعمل های ارسالی از معاونت در دسترس می باشد | 1 |
|  |  | 10 | آیا حداقل هر شش ماه ازتمام مراکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش وحداقل یکی از خانه های بهداشت یا پایگاههای بهداشتی تابعه آن مرکزبازدید شده است | 2 |
|  |  | 10 | آیا پیگیری رفع نواقص بازدیدها در بازدید بعدی مد نظر قرار میگردد | 3 |
|  |  | 5 | آمار شش ماهه به موقع تکمیل و به مرکز بهداشت استان ارسال میگردد | 4 |
|  |  | 8 | پاسخ بموقع به مکاتبات استان ارسال میگردد | 5 |
|  |  | 3 | اطلاعات از وضعیت تجهیزات پزشکی در واحد موجود است | 6 |
|  |  | 5 | برای تهیه تجهیزات مراکزتابعه اقدام شده است | 7 |
|  |  | 5 | برای تعمیر تجهیزات مراکز تابعه پیگیری لازم شده است | 8 |
|  |  | 10 | برای آموزش و بازآموزی جدول زمانبندی موجود است | 9 |
|  |  | 10 | اطلاعات ارائه خدمات واحد تزریقات و پانسمان در سامانه الکترونیک ثبت و مورد بررسی قرار میگیرد | 10 |
|  |  | 5 | برنامه مراکز 16 ساعته و یا شبانه ریزی در دسترس می باشد (لازم است برنامه کادرپرستاری به صورت کامل ثبت ومدیریت در اجرای آن انجام و قبل از پایان ماه تهیه و به مرکز بهداشت ارسال گرددو تغییرات برنامه اطلاع رسانی گردد) | 11 |
|  |  | 5 | برنامه ماهیانه تیم اعزام و انتقال بیمار در دسترس می باشد | 12 |
|  |  | 4 | ارائه خدمات پرستاری مطابق بسته های خدمتی به جمعیت تحت پوشش مورد بررسی قرار گرفته است | 13 |
|  |  | 5 | شاخص درصد اعزام در واحد موجود است | 14 |
|  |  | 5 | شاخص درصد بستری سرپایی در واحد موجود است | 15 |
|  |  | 5 | آیا نرم افزار تعرفه در مراکز فعال است | 16 |