

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

چک لیست پایش برنامه نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه (داخل بیمارستانی)

نام شهرستان: نام بیمارستان: تاریخ پایش: نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:

ردیف	عنوان فعالیت	امتیاز کسب شده	امتیاز مطلوب	توضیحات
۱	ابلاغ اعضای کمیته کاهش مرگ و میر کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه موجود و برای اعضای جدید ابلاغ صادر شده است؟		۲	کامل: ۲ ناقص: ۱ عدم: ۰
۲	مسئول بررسی مرگ و میر کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه به تلفن مستقیم، رایانه و اینترنت دسترسی دارد؟		۳	هر سه مورد: ۳ دو مورد: ۲ یک مورد: ۱ عدم: ۰
۳	تعداد مرگ های اتفاقی افتاده در بیمارستان با تعداد مرگ های گزارش شده مطابقت دارد؟		۳	تمام موارد: ۳ عدم: ۰
۴	کلیه اطلاعات اولیه مربوط به مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه توسط مسئول بررسی مرگ و میر در کمتر از ۲۴ ساعت از وقوع مرگ تکمیل و به سایت منتقل شده است؟		۳	کمتر از ۲۴ ساعت: ۳ بیشتر از ۲۴ ساعت: ۰
۵	اطلاعات پرسشنامه های مرگ کودکان / اطلاعات پایش بخش بیمارستان حداکثر یک هفته بعد از وقوع مرگ تکمیل شده است؟		۴	کمتر از یک هفته: ۴ بیشتر از یک هفته: ۰
۶	اطلاعات پرسشنامه های مرگ کودکان / اطلاعات پایش بخش بیمارستان بطور صحیح تکمیل شده است؟		۱۲	هر پرسشنامه کامل: ۳ ناقص: ۰
۷	اطلاعات اعضا کمیته مرگ بیمارستانی تکمیل و به سایت انتقال داده شده است؟		۴	انتقال اطلاعات: ۴ عدم: ۰
۸	مداخلات پیشنهادی از (پرسشنامه ها، ارزیابی بخش، پرونده و...) قبل از برگزاری کمیته استخراج شده است؟		۹	مشاهده لیست مداخلات: ۹ توانایی استخراج مداخلات: ۵ عدم: ۰
۹	کمیته بیمارستانی بررسی مرگ و میر کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه با حضور دو سوم اعضای اصلی هر ماه یکبار برگزار شده است؟		۸	هر یک ماه: ۸ هر دو ماه: ۶ هر سه ماه: ۴ بقیه: ۰
۱۰	مداخلات استخراج شده از پرسشنامه ها، ارزیابی بخش، پرونده و... در کمیته های بررسی مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه تصویب شده است؟		۶	وجود مصوبه: ۶ عدم: ۰
۱۱	لیست فعالیتهای مربوط به هر کدام از مداخلات تعیین شده است؟		۸	کامل: ۸ ناقص: ۴ عدم: ۰
۱۲	مصوبات، مداخلات و فعالیتهای کمیته به سطوح مسئول تا یک هفته پس از برگزاری کمیته ابلاغ شده است؟		۴	کامل: ۴ ناقص: ۲ عدم: ۰
۱۳	اجرای فعالیت های تصویب شده در کمیته ها توسط مسئول بررسی مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه پیگیری شده است؟		۷	کتبی و کامل: ۷ کتبی و ناقص: ۵ شفاهی: ۳ عدم: ۰
۱۴	علت عدم اجرای مداخله، توسط مسئول بررسی مرگ و میر کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه پیگیری و جمع بندی شده است؟		۶	کتبی: ۶ شفاهی: ۴ عدم: ۰
۱۵	گزارش اجرای مداخلات تصویب شده در کمیته قبلی در کمیته حاضر ارائه شده است؟		۵	کتبی: ۵ شفاهی: ۲ عدم: ۰
۱۶	گزارش کمیته بیمارستانی به همراه فرم فعالیتهای تفصیلی طی مدت حداکثر یک ماه به سایت ارسال شده است؟		۵	هر سه ماه: ۵ ۳ تا ۶ ماه: ۳ ۶ تا ۱۲ ماه: ۱ بقیه: ۰
۱۷	اطلاعات تکمیل شده مرگ یا ارزیابی بخش های بیمارستان به مسئول مرگ کودکان به موقع ارسال شده است؟		۵	هر دو هفته: ۵ هر چهار هفته: ۲ بقیه: ۰
۱۸	گزارش عملکرد فعالیتهای تفصیلی و علل عدم انجام آن ارسال شده است؟		۶	هر سه ماه: ۶ ۴ تا ۶ ماه: ۴ ۶ تا ۱۲ ماه: ۲ بقیه: ۰
جمع امتیاز			۱۰۰	

دستورالعمل تکمیل چک لیست پایش برنامه نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه (داخل بیمارستانی)

- ۱- با توجه به دستورالعمل نظام مراقبت مرگ کودکان، اعضای کمیته مشخص و برای اعضاء ابلاغ صادر شده است. رویت ابلاغ کفایت می کند.
- ۲- دسترسی به تلفن مستقیم، رایانه و اینترنت الزامی است. در صورت نبود امکانات فوق، مورد ذکر شود.
- ۳- تعداد مرگهایی که توسط مسئول بررسی مرگ کودکان گزارش شده است با مرگهای گزارش شده از واحد ثبت مرگ بیمارستان مطابقت داده شود.
- ۴- تکمیل وانتقال کلیه اطلاعات اولیه مربوط به مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه توسط مسئول بررسی مرگ و میر لازم است در کمتر از ۲۴ ساعت تکمیل و به سایت انتقال یابد، در صورت تکمیل وانتقال موارد مرگ در کمتر ۲۴ ساعت امتیاز کامل و در غیر اینصورت امتیازی کسب نخواهد شد، در صورت عدم وقوع مرگ گزارش صفر ارسال گردد.
- ۵- پرسشنامه های اطلاعاتی مربوط به مرگ حداکثر تا یک هفته پس از وقوع مرگ و اطلاعات پایش بخش بیمارستان هر شش ماه یکبار تکمیل گردد. (اهمیت زمان تکمیل وانتقال اطلاعات اولیه)
- ۶- پرسشنامه های اطلاعاتی مربوط به مرگ بطور صحیح تکمیل شده است. هر پرسشنامه ۳ امتیاز دارد. جمعاً ۱۲ امتیاز برای ۴ پرسشنامه منظوری شود.
- ۷- با توجه به دستورالعمل نظام مراقبت مرگ کودکان اطلاعات اعضا کمیته مرگ بیمارستانی در نرم افزار وارد وبه سایت انتقال یابد.
- ۸- مداخلات پیشنهادی بر اساس پرسشنامه های اطلاعاتی مربوط به مرگ، ارزیابی بخش، پرونده های بیمارستانی کودک فوت شده استخراج شوند در صورت مشاهده لیست مداخلات استخراج شده و وجود مستندات امتیاز کامل، توانایی استخراج مداخلات توسط مسئول بررسی مرگ کودکان ۵ امتیاز و در غیر اینصورت امتیازی کسب نخواهد شد.
- ۹- در صورت وقوع مرگ کمیته مرگ بیمارستانی بطور ماهیانه و در صورت عدم وقوع مرگ هر سه ماه یکبار برگزار گردد. صورتجلسات کمیته های برگزار شده مشاهده گردد.
- ۱۰- مداخلات پیشنهادی در هریک از صورتجلسات کمیته بررسی شوند.
- ۱۱- لیست مکاتوب فعالیتهای تفضیلی برای هریک از مداخلات / مصوبات کمیته بررسی شوند.
- ۱۲- مکاتبات ابلاغ مصوبات، مداخلات و فعالیتهای سطوح مسئول اجرای آنها مشاهده شود.
- ۱۳- مکاتبات پیگیریها برای مصوبات، مداخلات و فعالیتهای مشاهده و بررسی شود.
- ۱۴- جمع بندی علل عدم انجام مصوبات، مداخلات و فعالیتهای مشاهده و بررسی شود.
- ۱۵- گزارش مصوبات کمیته قبلی در صورتجلسه کمیته مشاهده و بررسی شود.
- ۱۶- ارسال صورتجلسه کمیته و فرم فعالیتهای تفضیلی حداکثر یک ماه پس از برگزاری کمیته در نرم افزار وسایت مشاهده و بررسی شود.
- ۱۷- مشاهده و بررسی ارسال اطلاعات تکمیل شده مرگ یا ارزیابی بخش های بیمارستان در سایت یا در صورت عدم دسترسی به اینترنت بصورت نرم افزار به مسئول بررسی مرگ کودکان در شهرستان ارسال شده است.
- ۱۸- مشاهده و بررسی ارسال گزارش عملکرد فعالیتهای تفضیلی و علل عدم انجام آن در سایت یا در صورت عدم دسترسی به اینترنت به مسئول بررسی مرگ کودکان در شهرستان ارسال شده است.