

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 مطلوب	امتیاز کسب شده	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 اتفاق افتاده در بیمارستان با تعداد مرگ های گزارش شده مطابقت دارد؟	۲		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 تکمیل و ضمن ذخیره کردن در درایو سی، 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 در کمیته های 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 سطوح مسئول 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 ۱ تا ۲ 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: ۳ 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 ۲ تا ۳ ماه: ۲ بقیه: ۰

جمع امتیاز

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 و انتقال 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 ضمن ذخیره کردن در درایو سی به سایت انتقال یابد، در صورت تکمیل و انتقال موارد مرگ در کمتر از 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 و انتقال اطلاعات اولیه)
- ۶- پرسشنامه های اطلاعاتی مربوط به مرگ بطور صحیح تکمیل شده است. هر پرسشنامه ۳ امتیاز دارد، در صورت حضور کودک فوت شده در مرکز سرپایی (اورژانس بیمارستان و...) و وقوع مرگ در بخش پرسشنامه های: ب، ج، د، و تکمیل و در صورت وقوع فوت در بخش پرسشنامه های: ب، د، و تکمیل و امتیاز آن تقسیم 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 مکتوب 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 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 و سایت مشاهده و بررسی شود.
- ۱۷- در صورت عدم دسترسی مسئول بررسی مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه به سایت، اینترنت و... ارسال اطلاعات تکمیل شده مرگ یا ارزیابی بخش های بیمارستان به مسئول مرگ کودکان مشاهده و بررسی شود.

۱۸- در صورت عدم دسترسی مسئول بررسی مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه به سایت، اینترنت و... ارسال گزارش عملکرد فعالیتهای تفضیلی و علل عدم انجام آن به مسئول مرگ کودکان مشاهده و بررسی شود.