

چک لیست نظارتی کمیته مرگ و میر مادران

نام شبکه :

نام بیمارستان :

تاریخ بازدید :

- ۱- آیا مادران ارجاعی بطور ویژه پذیرش می شوند ؟ بلی خیر
- ۲- ویزیت بیماران ارجاعی در درمانگاه توسط چه کسی صورت می گیرد ؟ ماما پزشک عمومی متخصص
- ۳- آیا تمام مادران ارجاعی به بیمارستان توسط متخصص زنان ویزیت می شود؟ بلی خیر
- ۴- در صورت بدحال بودن مادر اقدام بعدی چیست ؟ (سوال از مسئولین اورژانس ، اطاق زایمان ، مسئولین بیمارستان) اعزام سریع تثبیت وضعیت و اعزام سریع تثبیت وضعیت ، ویزیت متخصص و در صورت نیاز به اعزام ، اعزام با هماهنگی
- ۵- در بیماران سرپایی (مادر) دستور ترخیص توسط چه کسی نوشته میشود ؟ ماما پزشک عمومی متخصص
- ۶- آیا در هنگام ترخیص بیماران سرپایی برگ پسخوراند تکمیل می شود ؟ بلی خیر
- ۷- آیا درمانگاه زنان در بیمارستان فعال می باشد ؟ بلی خیر در صورت فعال بودن تعداد روزهای فعالیت ؟
- ۸- تعداد متخصص زنان در بیمارستان ؟ تعداد متخصص بی هوشی در بیمارستان ؟
- ۹- در صورتیکه متخصص زنان یا بی هوشی یک نفر است آیا برای روزهای تعطیل برنامه هماهنگی جهت پوشش بیماران (فردجانشین یا بیمارستان معین) وجود دارد ؟ بلی خیر
- ۱۰- اگر تعداد متخصص زنان یا بی هوشی بیش از یک نفر می باشد آیا برای تمام روزها برنامه آنکالی وجود دارد ؟ بلی خیر در صورت جواب خیر تعداد روزهای خالی از متخصص زنان تعداد روزهای خالی از متخصص بی هوشی
- ۱۱- آیا پزشکان آنکال در بیمارستان مقیم می باشند؟ بلی خیر
- ۱۲- متوسط رسیدن پزشک آنکال به بالین بیمار از زمان اطلاع چند دقیقه می باشد ؟
- ۱۳- آیا ریاست بیمارستان مدت زمان رسیدن آنکال را در طول سه ماه آخر سنجش نموده است ؟ بلی خیر
- ۱۴- آیا پزشکان متخصص زنان در ساعات اداری در بیمارستان حضور فعال دارند؟ بلی خیر
- ۱۵- اعمال جراحی الکتیو در عصر و شب توسط چه کسی انجام می گیرد ؟ تمام متخصصین متخصص آنکال
- ۱۶- نحوه پذیرش و بستری بیماران اورژانسی ؟
- ۱۷- نحوه پذیرش و بستری بیمار الکتیو سزارین ؟
- ۱۸- آیا ویزیت (ok) متخصص بی هوشی یا داخلی قبل از عمل در مادران بد حال صورت می گیرد ؟ بلی خیر
- ۱۹- آیا ویزیت (ok) متخصص بی هوشی یا داخلی قبل از عمل بصورت روتین صورت می گیرد ؟ بلی خیر
- ۲۰- آیا در هنگام پذیرش مادر بد حال سوپر وایزر در جریان Manage بیمار قرار می گیرد ؟ بلی خیر
- ۲۱- آیا در صورت برخورد با مشکل در اخذ پذیرش در بیماران اعزامی ، رئیس بیمارستان و رئیس شبکه و یا اعضای کمیته دانشگاهی در جریان گذاشته می شود؟
- ۲۲- آیا بیمارستان برنامه آنکالی بیمارستانهای معین رادارد ؟
- ۲۳- نحوه عمل در زمان عدم دسترسی به پزشکان آنکال و یا عدم همکاری آنها ؟ بیمار ما اعزام می کنیم رئیس بیمارستان رادر جریان می گذاریم به رئیس شبکه اطلاع می دهیم
- ۲۴- آیا در هنگام پذیرش و قبل از بستری برای مادر معاینات کلی انجام می گیرد (برگ شرح حال تکمیل می شود) ؟ بلی خیر
- ۲۵- آیا آزمایشات قبل از عمل انجام می گیرد ؟ بلی خیر
- ۲۶- آیا علایم حیاتی در اتاق زایمان قبل و بعد از زایمان هر ربع ساعت اندازه گیری و ثبت می شود ؟ بلی خیر
- ۲۷- آیا علایم حیاتی شامل PR, BP , RR , BT , مقدار V/B بطور دقیق ثبت شده است؟

- ۲۸- ساعت دقیق زایمان و ساعت انتقال به بخش قید شده است ؟
- ۲۹- علت شروع اینداکشن در پرونده قید می شود ؟ بلی خیر
- ۳۰- فرد مراقبت کننده از مادر در **Post Partum** چه کسی می باشد ؟ نرس همراه بیمار
- ۳۱- آیا در صورت وجود ناراحتی غیر از مشکل حاملگی مشاوره با متخصص مربوطه انجام می گیرد ؟ بلی خیر -
- ۳۲- آیا انجام مشاوره در بیمارستان روتین شده است ؟ بلی خیر
- ۳۳- آیا در بیمارستان متخصص رادیولوژی وجود دارد ؟ بلی خیر در صورت وجود تعداد آنها ؟
- ۳۴- برنامه آنکالی رادیولوژیست چگونه است ؟ برای تمام روزها هفته ای روز برنامه آنکالی وجود ندارد
- ۳۵- آیا در بخش خصوصی رادیولوژیست وجود دارد ؟ بلی خیر در صورت وجود نحوه همکاری با بیمارستان ؟
- ۳۶- آیا در بیمارستان بانک خون وجود دارد ؟ بلی خیر
- ۳۷- آیا در بانک خون بیمارستان کمبود محصولات خونی وجود دارد ؟ بلی خیر
- ۳۸- در صورت درخواست اورژانسی ، خون بعد از چند دقیقه آماده می شود ؟
- ۳۹- آیا پروستاگلاندین F_{2a} بصورت ذخیره در بیمارستان وجود دارد ؟ بلی خیر
- ۴۰- آیا در صورت مواجهه با مورد کمپلیک در اتاق عمل از متخصص قلب ، داخلی و سایر تخصصها بر حسب ضرورت کمک خواسته می شود ؟
- ۴۱- آیا در درمان شوک هیپوولمیک و تنظیم آب و الکترولیتها از متخصص داخلی یا بی هوشی درخواست کمک می شود ؟
- ۴۲- معمولاً بیماران بعد از تاچه مدت در ریکاوری نگه داشته می شوند ؟
- ۴۳- آیا ویزیت مادران باردار پرخطر در بیمارستانها حداکثر ظرف ۳۰ دقیقه بعد از پذیرش توسط متخصص زنان و زایمان انجام می گیرد ؟ بلی خیر
- ۴۴- آیا مادرانی که زایمان طبیعی داشته اند توسط پزشک متخصص در ۱۲ ساعت اول بعد از زایمان ویزیت می شوند ؟ بلی خیر
- ۴۵- آیا زانو بعد از خروج جفت حداقل دو ساعت در اطاق زایمان (روی تخت معمولی) نگه داشته شده و بعد از کنترل علائم حیاتی و اطمینان از **stable** بودن مادر به **Post partum** منتقل می شود ؟ بلی خیر
- ۴۶- آیا از ماماها با تجربه در شیفت های عصر و شب استفاده می شود ؟ بلی خیر
- ۴۷- آیا در مورد اعزام مادران به مراکز بالاتر و مراکز ریفرال موارد زیر مد نظر قرار میگیرد ؟
- همراه درمانی بیمار حتماً یک فرد زنده و متعهد می باشد . بلی خیر
- همراه درمانی از وضعیت بیمار آگاه شده و دستورات حین اعزام بصورت دقیق قید میشود .
- بلی خیر
- همراه درمانی اقدامات را در مسیر اعزام انجام داده و گزارش خود را بصورت کتبی به بیمارستان مقصد تحویل می دهد .
- بلی خیر
- همراه درمانی بعد از تحویل کامل بیمار به بیمارستان مقصد و اطمینان از وضعیت بیمار حق برگشت دارد .
- بلی خیر
- ۴۸- آیا محلی مناسب با امکانات معیشتی برای اسکان مادران بارداری که در مناطق صعب العبور زندگی می کنند تهیه شده است ؟
- بلی خیر
- ۴۹- آیا در مورد وجود محل اسکان و شرایط اقامت مادران باردار اطلاع رسانی شده است ؟
- بلی خیر

نام و امضاء تکمیل کننده