**پیوست 3**

**فرم مداخلات استخراج شده از اطلاعات نظام مراقبت مرگ کودکان 59-1 ماهه ………………..**

**نام دانشگاه : علوم پزشکی آ.غ نام شهرستان : نام تکمیل کننده :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ماههای سال | برگزاری کمیته شهرستانی | تعداد مداخله های | تعدادمرگ خارج بیمارستانی | تعدادپرسشنامه تکمیل شده | تعدادپرسشنامه وارد شده درسایت | تعداد مرگ خارج بیمارستانی وارد شده درسایت |
| نوشته شده | اجراشده | ب | ج | ه |
| فروردین-اردیبشهت |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| خرداد-تیر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مرداد-شهریور |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مهر-آبان |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| آذر-دی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| بهمن-اسفند |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ماههای سال | تعدادکمیته های بیمارستانی | تعداد مداخله های | تعداد مرگ داخل بیمارستانی | تعدادپرسشنامه تکمیل شده | تعدادپرسشنامه وارد شده درسایت | تعداد مرگ داخل بیمارستانی وارد شده درسایت |
| نوشته اند | اجراکرده اند | ب | ج | د | ه |
| فرودین |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| اردیبهشت |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| خرداد |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| تیر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مرداد |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| شهریور |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| مهر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| آبان |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| آذر |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| دی |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| بهمن |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| اسفند |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | لیست مداخلات استخراج شده از اطلاعات نظام مراقبت کودکان | وضعیت اجرا |
| تاریخ استخراج(ماه) | تاریخ تصویب کمیته (ماه) | وضعیت مداخله | علت تاخیر یا عدم اجرا یا عدم تصویب |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |