|  |  |
| --- | --- |
| **BỘ Y TẾ** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

BẢNG KIỂM

GIÁM SÁT ĐÁP ỨNG DỊCH BỆNH DO VI RÚT ZIKA

HỆ THỐNG CHĂM SÓC SỨC KHỎE SINH SẢN

(Đối với Trạm Y tế xã có đỡ sinh/đỡ đẻ)

Tên xã: Ngày giám sát: ........../......../....…..

Thành phần Đoàn Giám sát:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Họ và tên*** | ***Chức danh & chức vụ*** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ... |  |  |

Tên các cán bộ của đơn vị được giám sát:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Họ và tên*** | ***Chức danh & chức vụ*** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ... |  |  |
| .... |  |  |

1. ***Các thông tin chung của xã***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tổng số trẻ sinh ra tại xã trong kỳ báo cáo gần nhất (3, 6, 9, 12 tháng qua) |  |
|  | Tổng số phụ nữ mang thai, trong đó   * Số được quản lý thai * Số được khám thai ít nhất 4 lần |  |
|  | Tổng số phụ nữ sinh (đẻ) tại trạm |  |
|  | Số trẻ sơ sinh sống |  |
|  | Số trẻ sơ sinh sống được đo vòng đầu |  |

Nếu không có số liệu: đánh dấu (-) vào ô thích hợp

1. ***Tình hình triển khai đáp ứng dịch bệnh do vi rút Zika***

***1. Hỏi và quan sát tại Trạm y tế xã***

| **TT** | **Nội dung** | **Tình hình thực hiện** |
| --- | --- | --- |
|  | Hỏi Trưởng trạm y tế xã:   * Đã nhận được công văn triển khai của Sở Y tế liên quan đến vấn đề Zika * Cán bộ đã được tập huấn/phổ biến về nội dung liên quan đến Zika |  |
|  | Quan sát tại TYT xã   * Người đỡ đẻ đo và ghi số đo vòng đầu trẻ sơ sinh * Hồ sơ bệnh án có ghi chép số đo vòng đầu trẻ sơ sinh * Có thước dây * Có Biểu đồ chuẩn vòng đầu ở trẻ sơ sinh đủ tháng (biểu đồ của WHO) và non tháng (biểu đồ Fenton) |  |

***2. Phỏng vấn cán bộ của trạm***

| **TT** | **Câu hỏi** | **Trả lời** |
| --- | --- | --- |
|  | Đã được nghe về bệnh do vi rút Zika? |  |
|  | Đã được phổ biến/ tập huấn (do tỉnh/huyện tổ chức) về bất kỳ nội dung gì liên quan đến Zika? |  |
|  | Đã được tập huấn (do tỉnh/huyện tổ chức) về giám sát hội chứng đầu nhỏ do Zika? |  |
|  | Nhiễm vi rút Zika ở 3 tháng đầu thai kỳ có thể gây hậu quả gì? |  |
|  | Dấu hiệu nghi ngờ phụ nữ mang thai nhiễm Zika? |  |
|  | Trước một trường hợp PNMT 3 tháng đầu, có phát ban, sốt nhẹ, đau mỏi cơ khớp: cần làm gì? |  |
|  | Trước một trường hợp PNMT tháng thứ bảy, siêu âm nghi ngờ thai nhi có đầu nhỏ: cần làm gì? |  |
|  | Những trẻ sơ sinh nào phải đo và ghi số đo vòng đầu? |  |
|  | Đo vòng đầu trẻ sơ sinh chính xác nhất vào thời điểm nào? |  |
|  | Kích thước đầu trẻ sơ sinh như thế nào thì nghi ngờ là đầu nhỏ? Cách đánh giá? |  |
|  | Trước một trường hợp trẻ sơ sinh có đầu nhỏ: cần làm gì? |  |
|  | Những trường hợp nào cần thông báo cho tuyến trên? |  |

### **Nhận xét và khuyến nghị của Đoàn giám sát:**

|  |
| --- |
| *… … … …, ngày tháng năm… …*  *Thay mặt Đoàn Giám sát*  *Họ và tên* |