|  |  |
| --- | --- |
| **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 Sở Y tế hoặc Trung tâm CSSKSS/KSBT tỉnh)

Tên tỉnh: 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***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tổng số phụ nữ 15-49 tuổi của toàn tỉnh |  |
|  | Tổng số sinh trong kỳ báo cáo gần nhất (3, 6, 9, 12 tháng qua) |  |
|  | Số phụ nữ mang thai thuộc các trường hợp:   * Bệnh nghi ngờ * Bệnh có thể * Bệnh xác định |  |
|  | Số phụ nữ mang thai có thai nhi nghi đầu nhỏ trên siêu âm |  |
|  | Số trẻ sinh ra từ mẹ được xác định nhiễm vi rút Zika khi mang thai |  |
|  | Số trẻ sơ sinh có đầu nhỏ |  |
|  | Số trẻ dưới 1 tuổi có đầu nhỏ |  |

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

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

| **TT** | **Nội dung** | **Tình hình thực hiện** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Các văn bản đã ban hành** |  |
| 1.1 | Sở Y tế có văn bản triển khai Hướng tạm thời về chăm sóc phụ nữ mang thai trong bối cảnh dịch bệnh do vi rút Zika (QĐ 1223/QĐ-BYT ngày 05/4/2016)  - Văn bản số… ngày… |  |
| 1.2 | Sở Y tế có văn bản triển khai Hướng dẫn Giám sát hội chứng đầu nhỏ ở thai nhi và trẻ sơ sinh nghi do vi rút Zika (QĐ 1425/QĐ-BYT ngày 13/4/2017)  - Văn bản số… ngày… |  |
| 1.3 | Sở Y tế có văn bản triển khai Hướng dẫn phát hiện, xử trí, chăm sóc phụ nữ mang thai và trẻ từ 0-24 tháng tuổi nghi nhiễm vi rút Zika (QĐ 997/QĐ-BYT ngày 15/3/2019)  - Văn bản số… ngày… |  |
| **2** | **Triển khai** |  |
| 2.1 | Tổ chức Hội thảo triển khai các QĐ trên:  - Thời gian  - Nguồn kinh phí  - Đối tượng và số lượng tham gia |  |
| 2.2 | Triển khai các QĐ trên lồng ghép trong giao ban chuyên môn hoặc họp chỉ đạo tuyến hoặc hội thảo khác  - Thời gian |  |
| 2.3 | Phân công cán bộ đầu mối phụ trách về phòng chống dịch bệnh do Zika  - Tên, đơn vị công tác |  |
| 2.4 | Đã cử cán bộ đi tập huấn do TW tổ chức |  |
| 2.5 | Bố trí ngân sách phòng chống Zika cho hệ CSSKSS  - Số kinh phí  - Nguồn kinh phí |  |
| 2.6 | Tổ chức Tập huấn Hướng dẫn chăm sóc phụ nữ mang thai trong bối cảnh dịch bệnh do vi rút Zika tại tỉnh  - Thời gian  - Nguồn kinh phí  - Đối tượng và số lượng được tập huấn |  |
| 2.7 | Tổ chức Tập huấn Giám sát hội chứng đầu nhỏ ở thai nhi và trẻ sơ sinh nghi do vi rút Zika tại tỉnh  - Thời gian  - Nguồn kinh phí  - Đối tượng và số lượng được tập huấn |  |
| 2.8 | Tổ chức Tập huấn kỹ thuật đo vòng đầu sơ sinh  - Thời gian  - Nguồn kinh phí  - Đối tượng và số lượng được tập huấn |  |
| 2.9 | Tổ chức Tập huấn kỹ thuật siêu âm thai  - Thời gian  - Nguồn kinh phí  - Đối tượng và số lượng được tập huấn |  |
| 2.10 | Tổ chức Tập huấn Hướng dẫn phát hiện, xử trí, chăm sóc phụ nữ mang thai, trẻ sơ sinh và trẻ dưới 24 tháng tuổi nghi nhiễm vi rút Zika tại tỉnh  - Thời gian  - Nguồn kinh phí  - Đối tượng và số lượng được tập huấn |  |
| 2.11 | Tổ chức Tập huấn nội dung liên quan khác (ghi rõ)  - Nội dung  - Thời gian  - Nguồn kinh phí  - Đối tượng và số lượng được tập huấn |  |
| 2.12 | Tiến hành các chuyến giám sát việc triển khai các hướng dẫn trên (các nội dung như: khám thai có lồng ghép phát hiện các triệu chứng nghi ngờ nhiễm vi rút Zika, siêu âm thai nhi, đo vòng đầu trẻ sơ sinh, in và dán các bảng chuẩn về vòng đầu ở thai nhi, vòng đầu ở trẻ sơ sinh,…) |  |
| 2.13 | Phản hồi cho tuyến dưới về các tồn tại phát hiện qua giám sát và nêu khuyến nghị để cải thiện tình hình |  |

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

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