|  |
| --- |
| **چک لیست پایش خانه بهداشت/ پایگاه - برنامه سلامت سالمندان****دانشگاه/ دانشکده..........................شهرستان................ مرکز خدمات جامع سلامت..................خانه بهداشت/ پایگاه ارایه دهنده خدمت...............................تاریخ....................................** |
|  | **ردیف سنجه** | **سنجه** | **استاندارد/راهنما** | **نحوه امتیازدهی** | **حداکثر امتیاز** |
| **شناسایی گروه هدف و گزارش ها** | 1 | آیا ارایه دهنده خدمت از وضعیت موجود شاخص های سلامت سالمندان تحت پوشش خود آگاهی دارد؟ | جمعیت تحت پوششجمعیت/ درصد سالمند تحت پوششتعداد و درصد سالمندانی که حداقل یک بار خدمت را در طی سال گذشته دریافت کرده اند.تعداد و درصد سالمندانی که توسط غیر پزشک در طی سال گذشته مراقبت شده اند.(کلیه خدمات)تعداد و درصد شناسایی و طبقه بندی)غربالگری) خطر پذیری سالمندان (از ابتدی غربالگری)تعداد و درصد سالمندان بسیار پرخطر و پرخطرتعداد و درصد سالمند آموزش دیده (از ابتدای سال پایش)) | اعداد و شاخص های مقابل بایستی توسط ارایه دهنده خدمت اعلام گردد.ارایه دهنده خدمت باید هم مقدار عدد را بداند و هم بتواند از سامانه این اعداد را استخراج نماید.( هر کدام یک امتیاز) | **8** |
| 2 | آیا ارایه دهنده خدمت از حد انتظار پوشش مراقبت غیر پزشک(کل مراقبت ها) آگاهی دارد؟ | اطلاع ارایه دهنده خدمت از حد انتظار پوشش مراقبت کامل سالمندان(خانه بهداشت / پایگاه با پوشش زیر 25 به حداقل45 - خانه بهداشت / پایگاه با پوشش 25 تا 45 به حداقل65 و خانه بهداشت / پایگاه با پوشش 45 تا 69 به حداقل 85) | ارایه دهنده خدمت باید با توجه به پوشش مراقبت سالمندان توسط غیر پزشک (پوشش کامل ) باید حد مورد انتظار را بداند.در صورتیکه ستاد شهرستان عددی را به عنوان هدف اعلام نموده باشد عدد اعلام شده مورد قبول است. | **4** |
| **شناسایی گروه هدف و گزارش ها** | 3 | آیا بر اساس گزارش دوره ای ارتقای پوشش مراقبت کامل در حد انتظار است؟ | انتظار می رود با توجه به عدد پوشش مراقبت غیر پزشک در سال 1401 در گزارش دوره ای و مقایسه آن با عدد دوره قبل انتهای سال 1400) ، میزان ارتقای شاخص تعیین گردیده و مشخص شود در بازه زمانی مورد نظر ارتقای شاخص در حد انتظار بوده است یا خیر؟ | با توجه به میزان شاخص هدف در نظر گرفته شده برای سال مورد نظر و میزان ارتقای شاخص در بازه زمانی در گزارش دوره ای میزان تحقق رسیدن به هدف مشخص میگردد به عنوان مثال اگر قرار بود 20 درصد ارتقای شاخص برای یکسال وجود داشته باشد برای دوره سه ماهه باید 5 درصد ارتقای این شاخص را داشته باشیم در صورت افزایش 3 درصد در طی سه ماه 60 درصد هدف محقق گردیده و 3 امتیاز دریافت خواهد کرد.5(100-80درصدارتقای مورد نظر)4(79-60درصد ارتقای مورد نظر)3(59-40 درصد ارتقای مورد نظر)2(39-20 درصد ارتقای مورد نظر)1(19-10 درصد ارتقای ورد نظر)0(کمتر از ده درصد ارتقای مورد نظر) | **5** |
| 4 | پوشش غربالگری و شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سالمندان در حد انتظار است؟ | از طریق سامانه پوشش غربالگری واحد مورد نظر با متوسط پوشش شهرستان مقایسه گردد و نسبت پوشش غربالگری واحد ارایه دهنده خدمت به پوشش شهرستان تعیین گردد. | مسیر استخراج شاخص: خدمات- گزارش مراقبت ها گزارش تشخیص ها کد خدمت 8480 و تعیین بازه زمانی جمع تشخیص ها صورت کسر و تعداد سالمندان ثبت نام شده از مسیر گزارش جمعیت ثبت نام شده جمعیت سالمندان مخرج کسر پس از تعیین درصد نسبت عدد بدست آمده به نسبت پوشش شهرستانی بر حسب جمعیت محاسبه و براساس موارد زیر امتیاز بندی می گردد.5 امتیاز(100 درصد) 4امتیاز(99-80 درصد)3 امتیاز (79-60 درصد)2 امتیاز (59-40 درصد)1 امتیاز(39-20 درصد)صفر امتیاز(کمتر از 20 درصد) | **5** |
| **پشتیبانی** | 5 | آیا بهورز/ مراقب سلامت ازتعداد / درصد ارزیابی تکمیلی در سالمندان بسیار پرخطر آگاهی داشته و مداخله ای برای حل مشکلات سالمندان بسیار پرخطر صورت گرفته است؟ | پرسش و پاسخ از تعداد ارزیابی های تکمیلی انجام شده و فرآیند انجام این ارزیابی تکمیلی | انتظار می رود بهورز/ مراقب سلامت در خصوص تعداد سالمند بسیار پرخطر و پرخطر تحت پوشش آگاهی داشته باشد و بداند چه تعداد از آنها مورد ارزیابی تکمیلی قرار گرفته اند ف ارزیابی تکمیلی چگونه و با چه مکانیزمی انجام می شود؟ نیازهای سالمندان شامل چه مواردی بوده است و چه مداخلاتی و پیگیری های موثری برای بهبود وضعیت سالمندان انجام گردیده است. (بر اساس نظر کارشناسی) | **6** |
| 6 | آیا آخرین دستورالعمل ها، بخشنامه ها، مکاتبات و محتواهای آموزشی و بسته های خدمت سلامت سالمندان دردسترس می باشد؟ | مشاهده مکاتبات ،دستورالعمل ها، بخشنامه ها محتواهای آموزشی و بسته های خدمت های برنامه سلامت سالمندان (کتاب شیوه زندگی سالم، آخرین دستورالعمل ها نظیر دستورالعمل شناسایی و طبقه بندی سالمندان پرخطر- بسته خدمت غیر پزشک) فایل الکترونیک هم مورد قبول است. | به ازای هر مستند یک امتیاز | **3** |
| 7 | آیا تجهیزات مورد نیاز مراقبت سالمند در واحد ارایه دهنده خدمت موجود و سالم است؟ | مشاهده وجود تجهیزات سالم شامل تخت معاینه، گوشی پزشکی، فشارسنج، ترازوی بزرگسال و وزنه شاهد (2 و 5 کیلویی)، متر و کالیپر | **\***در صورت وجود تجهیزات سالم امتیاز به شهرستان تعلق میگیرد. | **4 امتیاز به شهرستان هر کدام 0.5 امتیاز** |
| 8 | آیا در صورت وجود مشکل در هرکدام از تجهیزات، مکاتبه/ گزارش برای رفع مشکل تجهیزات انجام گرفته است؟ | مشاهده مستندات مکاتبه / گزارش و پیگیری آنها **(در صورت عدم وجود مشکل امتیاز کامل می گیرد)** مستند توسط مسئول پایگاه کافی است. | در صورت و جود هر گونه مشکلی در تجهیزات برنامه، مستندات ارسال گزارش و پیگیری رفع مشکلات بایستی موجود باشد. | **4** |
| **پشتیبانی** | 9 | آیا بهورز/ مراقب سلامت در یکسال گذشته دوره باز آموزی برنامه سالمندان را گذرانده است؟ آموزش توسط چه سطحی؟ | انتظار می رود حداقل یک دوره در طی یکسال گذشته توسط پزشک، کارشناس ستاد شهرستان، آموزشگاه بهورزی، کاردان مراکز برای بهورز گذاشته شود **(ثبت بدون امتیاز)** | در صورتی که بهورز/ مراقب سلامت در خصوص کلیه موضوعات مرتبط با سلامت سالمندان با توجه به اولویت های شهرستان آموزش دیده باشد شهرستان امتیاز کامل را دریافت می نماید. | **\*دارای 3 امتیاز به شهرستان** |
| 10 | آیا مکمل های ویتامین د و کلسیم به اندازه کافی موجود است؟ | بر اورد D vit = تعداد سالمندانی که در طی سه ماه گذشته حداقل یکبار خدمت دریافت کرده اند×3برآورد کلسیم = تعداد سالمندانی که در طی سه ماه گذشته حداقل یکبار خدمت دریافت کرده اند×90 **(بدون ثبت امتیاز)** | موجودی خانه بهداشت از نظر مکمل های یاد شده بررسی می شود و در صورتیکه موجودی در حد انتظار باشد امتیاز کامل به شهرستان تعلق میگیرد. | **\*دارای 3 امتیاز به شهرستان** |
| 11 | آیا در صورت کاهش موجودی، درخواست مکمل های برنامه سالمندان از سوی بهورز/ مراقب سلامت بر اساس استاندارد داده شده است؟ | انتظار می رود با کم شدن موجودی به حداقل یک ماه آینده درخواست توسط بهورز/ مراقب سلامت داده شده و مستندات درخواست موجود باشد(در صورت وجود موجودی در طی یکسال گذشته امتیاز کامل داده شود) | ابتدا موجودی مکمل ها برای یک ماه بر اساس تعداد افرادی که یکبار در ماه خدمت دریافت کرده اند محاسبه کنید چنانچه این موجودی برای کلسیم و ویتامین D در حد انتظار موجود بود و یا در صورت کمبود موجودی طی یکسال گذشته پیگیری کتبی انجام شده باشد امتیاز کامل دریافت میگردد | **6** |
| **آگاهی ارایه دهنده خدمت** | 12 | آیا آگاهی ارائه دهنده خدمت از نظر خطر سنجی بیماریهای قلبی عروقی( نحوه ارزیابی فشار خون ، دیابت) زمبن خوردن، افسردگی ، تغذیه کامل می باشد؟ | انتظار می رود ارایه دهنده خدمت دسته بندی سطوح خطر را بداند نحوه صحیح ارزیابی فشار خون را بداند- تعریف افت فشار وضعیتی را بداند- از توصیه های پیشگیرانه طبق بوکلت آگاهی داشته باشد. تعریف دیابت /پره دیابت بر اساس مقادیرآزمایشگاهی را بداند ، توصیه های تغذیه ای و ورزشی به افراد دیابتیک را بداند- موارد ارجاع و علایم خطر را بشناسد.تقسیم بندی نمایه توده بدنی را در سالمندان بداند توانایی محاسبه BMI را در سالمندان ناتوان با استفاده از فرمول چاملا بداند-توصیه های پیشگیرانه- نحوه ارزیابی- تست تعادل در وضعیت حرکت/ADL و تفسیر آن را بداند. آگاهی از مواردی که مشمول تعریف سقوط نمی باشند اگاهی از زمان استاندارد جهت انجام تست تعادل در وضعیت حرکت- ارزیابی و طبقه بندی افسردگی را بداند. | به ازای هر خدمت یک سوال پرسیده شود. در صورت پاسخ کامل به هر سوال 2 امتیاز، پاسخ ناقص 1 امتیاز و عدم پاسخ صفر امتیاز تعلق می گیرد و جمع امتیازهای هر 5 خدمت درج میگردد.در صورت پاسخ صحیح به هر 5 سوال و حداقل صفر امتیاز در صورت عدم پاسخ به هر 5 سوال | **10** |
| **مهارت ارایه دهنده خدمت** | 13 | ارزيابي، طبقه بندی و اقدام هنگام مراقبت سالمند به طور استاندارد انجام مي شود ؟ - خطرسنجی، - غربالگری تغذیه/ - سقوط/ - افسردگی /- - توزیع و ثبت صحیح مکمل ها/ - آموزش ها /اقدامات و ....) | مشاهده خدمت (مراقبت یک فرد سالمند توسط ارائه دهنده خدمت ) در صورت وجود سالمند از طریق مشاهده خدمت،در غیر این صورت مشاهده ایفای نقش | اصول ارایه خدمت و استانداردهای آن در بسته خدمت غیر پزشک امده است از محتوای بسته خدمت به عنوان راهنمای امتیاز دهی خدمت استفاده شود. | **20** |
|  | 14 | آیا پيگيري دریافت خدمت در زمان مقرر انجام می شود؟ | مشاهده و بررسی پیگیری ها درسه پرونده – در پرونده های فعال، یک فرد خدمت گرفته را بررسی نمایید و تعیین نمایید پیگیری ها انجام شده است. | به ازای هر پرونده دو امتیازعدم پیگیری مراقبت روتین در هر سه پرونده : 0 امتیاز ○انجام پیگیری مراقبت روتین در یک پرونده : 1 امتیاز ○انجام پیگیری مراقبت روتین در دو پرونده : 2 امتیاز ○انجام پیگیری مراقبت روتین در سه پرونده : 3 امتیاز ○ | **3** |
| 15 | اقدامات لازم (مشاوره، آموزش، ارجاع و پیگیری) طبق پسخوراند دریافتی از مرکزخدمات جامع سلامت (پزشک/ کارشناس روان/ کارشناس تغذیه) انجام شده است؟ | بررسی پرونده سه نفر از سالمندان ارجاع شده از بین سه سالمندی که ارجاع داده شده مشخص شود که کدامیک توسط پزشک ویزیت شده،و پسخوراند دریافت کرده و پسخوراند انجام شده یا خیر؟\*چنانچه فرد ارجاع شده به پزشک مراجعه نموده باشد ولی پزشک پسخوراند نداده باشد امتیاز منفی به پزشک | عدم انجام پسخوراند در هر سه پرونده : 0 امتیاز ○انجام پسخوراند در یک پرونده : 1 امتیاز ○انجام پسخوراند در دو پرونده : 2 امتیاز ○انجام پسخوراند در هر سه پرونده : 3 امتیاز ○ | **3** |
|  | 16 | آیا ارائه دهنده خدمت در کار با سامانه توانمندی لازم را دارد؟ | مشاهده گزارشگیری خدمات و مراقبت های سالمندی حداقل یک بار خدمت، مراقبت غیر پزشک (مراقبت کامل) و گزارشگیری مراقبت ها به تفکیک خطرسنجی، غربالگری تغذیه، زمین خوردن ، افسردگی و پوشش خطر پذیری | هر کدام یک امتیاز(جمعا 7 امتیاز) | **7** |
| **اموزش گیرندگان خدمت** | 17 | برنامه ریزی فصلی جهت آموزش شیوه زندگی سالم سالمندان با تعیین موضوع آموزش انجام شده و آموزش، مطابق برنامه زمان بندی و بر اساس راهنمای اداره کلاس انجام می گردد؟ | مشاهده مستندات برنامه ریزی و برگزاری جلسه آموزش شیوه زندگی سالم مطابق دستورالعملهمچنین مستندات برنامه آموزشی جایگزین در شرایط کرونا بررسی شود (برنامه آموزشی جایگزین شده در ایام کرونا) | وجود مستندات برنامه زمان بندی اموزش، تعیین موضوع، ارایه آموزش، | **10** |
|  | 18 | آیا گیرنده خدمت از نحوه برخورد آموزش های داده شده و مراقبت انجام شده توسط ارایه دهنده خدمت راضی است؟ | مصاحبه حضوری یا تماس تلفنی با سه سالمند که در طی دوهفته گذشته مراجعه نموده اند. | جمع بندی پاسخ سالمندان هر یک دو امتیاز | **6** |
|  | 19 | آیا خانه بهداشت/ پایگاه از نظر فیزیکی و فرآیندی ملاحظات و شرایط مناسب حضور سالمند را دارد؟ | انتظار می رود مراکز خدمات جامع سلامت شرایط محیطی یا فرآیندها ی خود را به گونه ای تعریف نمایند که برای حضور و دریافت خدمت سالمند مناسب باشد از جمله رمپ، دستگیره، اختصاص نوبت های اول برای دریافت خدمت،و... |  | **در صورت وجود امتیاز مثبت برای ستاد شهرستان** |
|  |  |  | **جمع** |  | **100** |

**نام و نام خانوادگی پایش کننده: نام و نام خانوادگی پایش شونده:**