|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **چک لیست پایش مرکز خدمات جامع سلامت- برنامه سلامت سالمندان**  **دانشگاه/ دانشکده.......................... شهرستان............................. مرکز خدمات جامع سلامت شهری/ روستایی.......................................تاریخ ..........................................** | | | | |
| **ردیف سنجه** | **سنجه** | **استاندارد/راهنما** | **نحوه امتیازدهی** | **حداکثر امتیاز** | |
| 1 | آیا پزشک از اجزای بسته خدمت سلامت سالمندان و مصادیق ارجاع آگاهی کامل دارد؟ | **پزشک** باید اجزای خدمت سلامت سالمندان را مطابق بسته خدمتی بداند و بتواند به مصادیق ارجاع به سطح دو در خدمات مختلف بنا به پرسش پایشگر پاسخ دهد(ارجاع از سطح غير پزشک به پزشک شامل: فشار خون بالا، ديابت ، چربي خون بالا با يا بدون مصرف دارو- سوء تغذيه لاغري و چاقي، احتمال سقوط، مشکوک به سرطان پستان و روده بزرگ) | آگاهی از اجزای خدمت 3 امتیاز  اگاهی از مصادیق ارجاع 3 امتیاز | **6** | |
| 2 | آیا پزشک، سالمندان ارجاع شده که مراجعه نموده اند را مراقبت می نماید؟ | انتخاب سه پرونده ،سالمند(به صورت راندوم) از بخش پیام ها – ارجاعات دریافتی و باز کردن مراقبت های انجام شده در پرونده | هر پرونده 2 امتیاز جمعا 6 امتیاز | **6** | |
| 3 | آیا پزشک از نظر خطر زمین خوردن افراد ارجاع شده را مورد ارزیابی کامل قرار داده است؟ | انتخاب دو فردی که مورد مراقبت از نظر زمبن خوردن قرار گرفته اند و بررسی اقدامات انجام شده توسط پزشک | از قسمت گزارش- گزارش مراقبت ها- گزارش مراقبت های انجام شده کد 8054 را در بازه زمانی 6 ماهه جستجو و دو پرونده را بررسی نمایید. | **6** | |
| 4 | آیا در سالمندان ارجاع شده، پسخوراند لازم به بهورز/ مراقب سلامت داده شده است؟ | مشاهده 3پرونده از نظر انجام پسخوراند ارجاع مطابق با بسته خدمت | هر پرونده 2 امتیاز | **6** | |
| 5 | آیا پزشک در استفاده از سامانه پرونده الکترونیک از مهارت کافی برخورداراست؟ | انتظار می رود پزشک نحوه گزارش گیری صحیح از تعداد سالمندان مراقبت شده در بازه زمانی را به ازای نوع خدمت(دیابت، فشارخون، زمین خوردن، غربالگری تغذیه و افسردگی) را در سه ماه گذشته را به دست بیاورد. | به ازای هر گزارش صحیح دو امتیاز  مسیر صحیح – منوی گزارش ها- گزارش مراقبت ها – گزارش خدمات انجام شده ،  همچنین گزارش مراقبت های انجام شده | **10** | |
| 6 | آیا پزشک در برگزاری مناسبت ها و برنامه های آموزشی به سالمندان از قبیل دیابت برای سالمندان مشارکت دارد؟ | بررسی مستندات مشارکت پزشک در برنامه های آموزشی در طی شش ماهه گذشته، انتظار می رود در برنامه های آموزشی شش ماه گذشته در حداقل سه برنامه آموزشی برای سالمندان مشارکت داشته باشد. | به ازای شرکت در هر برنامه آموزشی 2 امتیاز | **6** | |
| 7 | آیا پزشک دوره آموزشی یا بازآموزی مرتبط با سلامت سالمندان را در یکسال گذشته دریافت نموده است؟ در صورت خیر تعیین علت عدم دریافت آموزش | از پزشک در خصوص زمان آخرین دوره ای که در مبحث سلامت سالمندان آموزش دیده است سوال می شود **(بدون ثبت امتیاز)** | \*امتیاز برای ستاد شهرستان 2 امتیاز | **امتیاز برای ستاد شهرستان 2 امتیاز** | |
| 8 | آیا پزشک از شاخص ها و اطلاعات مرتبط به ارایه خدمت به سالمندان تحت پوشش آگاهی دارد؟ | تعداد سالمندانی که بیماری فشارخون بالا در یکسال گذشته برای آنها ثبت گردیده است.  تعداد سالمندانی که بیماری دیابت در یکسال گذشته برای انها ثبت گردیده است. | مسیر گزارش- گزارش وقایع ثبت شده- گزارش بیماری های ثبت شده و تعیین تاریخ و کد بیماری بر اساس ICD10  **هر کدام3امتیاز** | **4** | |
| 9 | ایا پزشک در مورد غربالگری خطر پذیری و نحوه ارزیابی تکمیلی و سایر مداخلات مرتبط با سالمندان بسیار پرخطر در جمعیت تحت پوشش خود آگاهی دارد؟ | انتظار می رود پزشک از تعداد سالمندان بسیار پرخطر و پرخطر در جمعیت تحت خود آگاهی داشته باشد و نحوه ارزیابی تکمیلی را بداند و مداخلات، هماهنگی ها بین بخشی و مراقبت های انجام شده برای حل مشکلات آنان را بداند | آگاهی از تعداد 2 امتیاز  آگاهی از نحوه ارزیابی تکمیلی 1 امتیاز  اگاهی از پیگیری ، مداخلاتف مراقبت های انجام شده برای سالمندان 3 امتیاز | **6** | |
|  |  | **جمع** |  | **50** | |
| **ردیف سنجه** | **سنجه** | **استاندارد/راهنما** | **نحوه امتیاز دهی** | **حداکثر امتیاز** | |
| 1 | آیا وضعیت موجود شاخص های سلامت سالمندان در مرکز خدمات جامع سلامت مشخص شده و مسئول مرکز از آن آگاهی دارد؟ | جمعیت تحت پوشش(1 امتیاز)  جمعیت/ درصد سالمند تحت پوشش(1 امتیاز)  تعداد و درصد سالمندانی که حداقل یک بار خدمت گرفته اند(کل و به تفکیک نوع خدمت)(4 امتیاز)  تعداد و درصد سالمندانی که توسط غیر پزشک مراقبت شده اند(کلیه خدمات)(1 امتیاز)  تعداد و درصد سالمندان بر اساس میزان خطر (غربالگری، شناسایی و طبقه بندی شده) (ا امتیاز) | انتظار می رود مسئول مرکز از اطلاعات / شاخص های ستون قبلی در سال گذسته اگاهی داشته باشد و روند این شاخص را در بازه های زمانی سه ماهه و سالیانه به تفکیک واحد ارایه دهنده خدمت داشته باشد داشتن تحلیلی از روند این اطلاعات حتی اگر در برنامه عملیاتی مرکز موجود باشد مورد قبول است | **8** | |
| 2 | آیا اهم مشكلات سالمندان به ویژه سالمندان پرخطر منطقه تحت پوشش اولویت بندی و برنامه مداخله ای برای رفع آن تدوین شده است؟ | بررسی مستندات مرتبط با اولویت بندی مشکلات و طراحی مداخلات بر اساس تحلیل وضعیت موجود ر برنامه عملیاتی | انتظار می رود بر اساس شاخص های مرتبط با برنامه سالمندان، تحلیل پایش های انجام شده، نسبت به اولویت بندی مشکلات برنامه اقدام شود و متناسب با نوع و شدت و وسعت مشکل مداخله مناسب طراحی گردد. (نظر کارشناسی)  100-80 درصد وضعیت مطلوب 4 امتیاز  79-50 درصد مورد انتظار: 3 امتیاز  49-20 درصد مورد انتظار 2 امتیاز  19-10 درصد مورد انتظار 1 امتیاز  9 درصد و کمتر امتیاز | **4** | |
| 3 | آیا آخرین دستورالعمل ها، محتواهای آموزشی و بسته های خدمت های برنامه سلامت سالمندان دردسترس بوده و حداکثر 15 روز از تاریخ دریافت به مراکز ارایه خدمت ارسال شده است؟ | مشاهده دستورالعمل ها، محتواهای آموزشی و بسته های خدمت های برنامه سلامت سالمندان و مکاتبات ارسال شده و بررسی تاریخ ارسال دستورالعمل ها نسبت به تاریخ دریافت از ستادشهرستان  (در مراکز خدمات جامع سلامت روستایی) | زمان ارسال دستورالعمل های برنامه با زمان دریافت بررسی شود. | **4** | |
| 4 | آیا مکمل های مورد نیاز برنامه سلامت سالمندان به موقع و به تعداد مورد نیاز (برای سه ماه مصرف واحدهای محیطی) توسط مسئول مرکز درخواست داده می شود؟ | مشاهده مستندات درخواست مکمل ها و برآورد مورد نیاز در مراکز خدمات جامع سلامت با توجه به تاریخ درخواست ها و موجودی یکسال گذشته | موجودی مکمل های برنامه را در یکسال گذشته بررسی نموده و موجودی یکساله را با متوسط مصرف ماهانه کنترل نمایید چنانچه در مقاطع زمانی موجودی سه ماهه کاهش پیدا کرده بود لازم است مستندات برآورد و درخواست مکمل بایستی توسط مرکز انجام شود. | **4** | |
| 5 | آیا لیست تجهیزات به تفکیک خانه بهداشت/ پایگاه یه صورت (وجود دارد/ نیاز به تعمیر/ وجود ندارد) موجود است و نیازها به موقع تامین می شود؟ | بررسی مستندات تجهیزات مورد نیاز مرکز و واحدهای ارایه خدمت تحت پوشش در برنامه سالمندان و پیگیری تامین/ تعمیر / کالیبراسیون تجهیزات  در صورت عدم نیاز به پیگیری تجهیزات امتیاز کامل | وجود وضعیت موجود تجهیزات دو امتیاز  وجود مستندات پیگیری دو امتیاز | **4** | |
| 6 | آیا گزارش عملكرد برنامه سلامت سالمندان مرکز خدمات جامع سلامت طبق برنامه زمانبندی به ستاد شهرستان ارسال می گردد؟ | بررسی مستندات ارسال گزارش عملکرد برنامه و تاریخ ارسال بر اساس انتظار ستاد شهرستان حداقل 6 ماه یکبار | حداقل دو گزارش عملکرد طی یکسال گذشته مشاهد شود هر گزارش 3 امتیاز | **6** | |
| 7 | آیا پایش و نظارت برعملکرد خانه بهداشت/ پایگاه سلامت بر اساس جدول زمان بندی انجام و مستندات انجام این پایش ها موجود می باشد. | انتظار می رود مسوول مرکز و تیم همراه عملکرد واحد های ارایه خدمت را دربرنامه سلامت سالمندان بر اساس برنامه زمان بندی و با چک لیست پایش نموده و در پسخوراند ارسالی مستندات، موجود باشد. | وجود برنامه زمان بندی پایش- ابزار پایش – تعیین درصد اجرای پایش منطبق با برنامه –هرکدام یک امتیاز وحداقل وجود3 بازخورد 3 امتیاز | **6** | |
| 8 | آیا حداقل یک دوره آموزشی در طی یکسال اخیر با موضوع سلامت سالمندان برای بهورز/ مراقب سلامت برگزار شده است؟ | بررسی مستندات برگزاری جلسه آموزشی در طی یکسال اخیر توسط مرکز خدمات جامع سلامت برای ارایه دهندگان خدمت |  | **5** | |
| 9 | آیا مرکز خدمات جامع سلامت توسط ستاد شهرستان یکسال اخیر در برنامه سلامت سالمندان بازدید شده است؟ | بررسی مستندات بازخورد ارسالی انتظار می رود ستاد شهرستان طی حداقل دو بار توسط ستاد معاونت بهداشتی در برنامه سالمندان مورد بازدید قرار گرفته باشد و بازخورد نیز دریافت کرده باشد. |  | **\*درصورت عدم بازدید برنامه امتیاز منفی برای ستاد شهرستان در نظر گرفته می شود.** | |
| 10 | آیا پیرو پسخوراند پایش در موعد مقرر (حداکثر پس از مدت 2 هفته پس از دریافت پسخوراند )گزارش مداخلات طراحی/ انجام شده از مرکز جامع به ستاد شهرستان ارسال شده است؟ | بررسی مستندات ارسال گزارش ها در ظرف مدت مقرر | انتظار می رود پس از دریافت بازخورد از سوی کارشناسان شهرستان مشکلات مطرح شده در بازدیدتوسط واحدهای ارایه دهنده خدمت مورد بررسی قرار گرفته و برنامه ای مداخله ای برای کاهش نقاط ضعف و تقویت نقاط قوت طراحی و این برنامه ظرف مدت مقرر به شهرستان اعلام گردد. | **4** | |
| 11 | آیا برای حل مشکلات سلامت سالمندان منطقه تحت پوشش تعامل برون بخشی انجام شده است؟ | مشاهده مستندات برگزاری جلسات/تعاملات در طی شش ماه اخیر به ویژه برای حل مشکلات سالمندان پرخطر | انتظار می رود مستندات هماهنگی قبل از جلسه-دعوتنامه- تنظیم دستور جلسه و صورتجلسات تهیه شده–پیگیری انجام مصوبات موجود باشد. | **5** | |
| 12 | آیا مرکز 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** |  | **50** | |