**چک لیست پایش ارائه دهنده خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان در پایگاه سلامت /خانه بهداشت**

**دانشگاه بیرجند مرکز بهداشت شهرستان….. ................... واحدارائه خدمات ..................... تاریخ بازدید ….................پایشگر/ پایشگران: …………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| حیطه | موضوع پایش | حد اقل استاندارد لازم) بایدها( | امتیاز | امتیاز کسب شده | نقاط قوت/مشکلات |
| **اطلاعات / شاخص های برنامه** | 1. آیا اطلاعات جمعیتی 30- 59 سال و زیرگروه های آن و شاخص پوشش خدمات در دسترس موجود است و ارائه دهنده خدمت قادر به تحلیل آن می باشد؟
 | - نصب در تابلو یا دسترسی سریع به اطلاعات اصلی برنامه در کامپیوتر  | **1** |  |  |
| 1. پوشش خدمات : آیا میانگین تعداد میانسالان و زیرگروه های آن که در هر روز کاری ، خدمات ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان را دریافت کرده اند، در مقایسه با سایر گروههای سنی و هدف پوشش برنامه مطلوب است؟ )سامانه(
 | هر مراقب سلامت، به طور متوسط روزانه حداقل برای یک فرد میانسال ارزیابی دوره ای سلامت انجام داده باشد )سامانه( | 0.5 |  |  |
| 1. آیا بهورزان/ مراقبین سلامت از شاخص های تندرستی گروه هدف تحت پوشش

خدمات سلامت میانسالان اطلاع دارند؟ | تعداد مبتلایان به عوامل خطر) حداقل چاقی و فعالیت بدنی نامطلوب ( و مبتلایان به بیماری )حداقل غربال مثبت سلامت روانی و فشارخون بالا، قندخون بالا (در جمعیت تحت پوشش خود را بتواند از سامانه استخراج و نحوه پیگیری و مراقبت ممتد به آنان را بیان کند. | **1** |  |  |
| 1. آیا بهورز / مراقب سلامت به وضعیت مرگ و میر 30-70 سال در جمعیت تحت پوشش خود حساس است؟
 | تعدادو علل مرگ 30- 70 سال در جمعیت تحت پوشش خود را بداند و پرونده موارد مرگ ناشی از سکته قلبی، دیابت و سرطان پستان و دهانه رحم و سرطان روده بزرگ را بررسی و نتیجه گیری کرده باشد | **1** |  |  |
| 1. آیا شاخص ها به حد انتظار تعریف شده رسیده است؟
 | تمام خدمات....... خدمات شیوه....... خطرسنجی...... تن سنجی.......فعالیت بدنی...... ارزیابی سلامت روان......ارزیابی مصرف دخانیات...... چاقی و اضافه وزن...... کم تحرکی....... شاخص غربال مثبت روان.... غربال مثبت دخانیات:..... شاخص مکمل یاری میانسالان..... | **3.5** |  |  |
| **دستورالعمل و تجهیزات** | 1. دستورالعمل های برنامه و فیلم های آموزشی مرتبط با برنامه موجود است؟
 | بوکلت میانسالان، ایراپن، آخرین دستورالعمل سرطان ها ، فعالیت بدنی در میانسالان، تغییر رفتارفیلم های تن سنجی، اندازگیری فشارخون و قندخون، ورزش های میانسالان سالم و بیمار، نحوه تزریق انسولین | **0.5** |  |  |
| 1. آیا تجهیزات مورد نیاز برنامه موجود است؟
 | دستگاه فشارخون، تست فیت،... | **0.5** |  |  |
| **آموزش / مناسبت** | 1. تدوین برنامه های آموزشی و برگزاری آموزش ها طبق جدول گانت آموزشی برای گروه هدف میانسال انجام شده است؟
 | -موجود بودن مستندات و ارائه آموزش های مرتبط با سبک زندگی سالم در میانسالی (تغذیه، فعالیت بدنی،... حداقل هر فصل یک جلسه ) 0.5امتیاز- موجود بودن مستندات پخش فیلم های آموزشی مرتبط با برنامه میانسالان0.5امتیاز-موجود بودن مستندات و ارائه آموزش های مرتبط با محتواهاي آموزشي ماده 55 قانون حمايت از خانواده و جواني جمعيت برای گروه هدف میانسال متاهل و مجرد(0.5امتیاز) | **1.5** |  |  |
| 1. اقدامات درگرامیداشت مناسبت های بهداشتی و کمیپن های مرتبط با سلامت میانسالان
 | ( جلسات آموزشی، همایش پیاده روی، مسابقات، ... در هفته سبا، سما و ...) | **0.5** |  |  |
| **نحوه ارائه خدمات و پیگیری ارجاعات** | 1. آیا فراخوان و پیگیری فعال برای ارزیابی دوره ای و مراقبت ممتد به نحو مناسبی صورت می گیرد؟
 | لیست افراد میانسال نیازمند فراخوان یا پیگیری را در یک روز تصادفی بررسی کنید ، در 70 % موارد تا حداکثر یک ماه بعد از فراخوان یا پیگیری، مراجعه صورت گرفته یا دلیل عدم مراجعه مشخص شده باشد. (بررسی ثبت تماس). | **0.5** |  |  |
| 1. آیا پیگیری ها و ارجاعات تا حصول نتیجه انجام می شود؟
 | انجام پیگیری ها در پرونده 4 فرد نیازمند پیگیری و ارجاع ( از جمله تغذیه، روان، غربالگری سرطان روده بزرگ و..) بررسی شود  | **2** |  |  |
| 1. خدمات یک فرد 30-59 سال را به صورت تصادفی انتخاب و بررسی نمایید که آیا ثبت اطلاعات و نتیجه گیری ها ، اقدامات و ... به درستی انجام شده و علت و زمان مراجعه بعدی مشخص است؟
 | حداقل موارد زیر به درستی انجام و در سامانه ثبت شده باشد :حداقل خدمات تن سنجی ، تغذیه و فعالیت بدنی به درستی انجام و ثبت شده باشد ( همزمانی خدمات) و اقدامات و ارجاعات و پیگیری ها به درستی صورت گرفته باشد.در صورت نیاز تحویل مکمل و آموزش انجام شده باشد. | **1** |  |  |
| **دانش و مهارت ارائه کننده خدمات سلامت میانسالان** | 1. آیا مراقب سلامت / بهورز از خدماتی که در یک مراقبت دوره ای کامل باید به میانسالان ارائه دهد اطلاع دارد؟
 | حداقل خدمات اصلی زیر را نام ببرد: تن سنجی، ارزیابی تغذیه ، بررسی فعالیت جسمانی، وضعیت مصرف دخانیات ، غربالگری سلامت روانی ، اندازه گیری فشارخون و خطر سنجی قلبی عروقی | **0.5** |  |  |
| 1. مراقب سلامت / بهورز برای تکمیل چه خدماتی مراجعه کننده را به ماما ، کارشناس تغذیه، کارشناس روانشناس، پزشک ارجاع می دهد ؟ برای چه اقدامی؟
 | بیان حداقل3 خدمت ستاره دار از خدمات زیر در مورد ارجاع به پزشک بیان کند :\*پارکیو مثبت ، خطر بیشتر از 20 درصد حوادث قلبی عروقی برای تجویز دارو ، \*بررسی سلامت روانی افراد غربال مثبت، \* تشخیص دیابت و فشارخون بالا در افراد غربال مثبت، چاقی | **0.5** |  |  |
| حداقل موارد زیر را در مورد ارجاع به ماما: تهیه نمونه پاپ اسمیر، معاینه پستان | **0.5** |  |  |
| حداقل یک مورد از موارد ذکر شده در جدول ارجاعات به کارشناس تغذیه را ازبوکلت سلامت میانسالان مطرح کند مانند: افراد دارای اضافه وزن و دور کمر بالای 90 و امتیاز 7 تا 12 الگوی تغذیه در صورت عدم تاثیر مداخله پس از یک دوره 3 ماهه | **0.5** |  |  |
| حد اقل مورد زیر را در خصوص ارجاع به روانشناس بیان کند: غربال مثبت استعمال دخانیات | **0.5** |  |  |
| 1. سهم روزانه لازم از گروه گوشت، گروه حبوبات و مغزها و گروه شیر و

لبنیات و معادل ها را توضیح دهد. | گوشت : 1-2 واحد روزانه ، حبوبات و مغزهای گیاهی: روزانه 1 واحد، لبنیات: 2-3 واحد روزانه و بیان معادل ها  | **1** |  |  |
| 1. فعالیت بدنی مطلوب و نحوه محاسبه برای تعیین مطلوب یا نامطلوب بودن فعالیت بدنی را توضیح دهد
 | مطلوب یا نامطلوب بودن فعالیت بدنی را روی یک نمونه مثال با بیش از یک نوع فعالیت بدنی محاسبه کند | **0.5** |  |  |
| 1. غربالگری سلامت روانی و اقدامات بعدی آن را به درستی انجام دهد.
 | فرایند را برای یک مراجعه کننده میانسال یا نقش وی به درستی انجام دهد. | **1** |  |  |
| 1. اندازه طبیعی، پره دیابتی و دیابتی قندخون ناشتا را بیان کند
 | طبیعی= کمتر از 100 ، اختلال قند خون ناشتا = مساوی یا بیشتر از 100 و کمتر از 126، دیابت = دو نوبت قند پلاسمای ناشتا 126 و بیشتر | **0.5** |  |  |
| 1. نحوه اندازه گیری فشارخون را مشاهده کنید. و موارد غربال مثبت برای ارجاع به پزشک کدامند؟
 |  به درستی اندازه گیری نموده و مورد غربال مثبت را به درستی تعیین کند. | **1** |  |  |
| 1. برای چه افرادی باید خطر سنجی حوادث قلبی عروقی انجام شود؟
 | همه افراد 40 سال و بالاتر و افراد 30-40سال دارای یک عامل خطر | **0.5** |  |  |
| 1. برای افراد دارای خطر کمتر از 10 درصد سالم و بیمار چه اقدامی باید انجام شود؟
 | افراد دارای خطر کمتر از 10 درصد بیمار یا مشکوک به بیماری باید به پزشک ارجاع شوند. سایر افراد بر حسب عوامل خطر باید برنامه شیوه زندگی سالم را اموزش بینند. | **0.5** |  |  |
| 1. منظور از سابقه خانوادگی بیماری به عنوان عامل خطر بیماری قلبی- عروقی چیست؟
 | انفارکتوس حاد قلبی یا مداخله برای بازکردن عروق قلبی یا مرگ ناگهانی پدر یا سایر اعضای مذکر درجه یک خانواده قبل از 55 سالگی یا مرگ ناگهانی مادر یا سایر اعضای درجه یک مونث خانواده قبل از 65 سالگی | **1** |  |  |
| 1. نحوه انجام تست فیت و تفسیر نتیجه آن را توضیح داده یا آن را به درستی انجام داده و تفسیر کند.
 | طبق آخرین دستورالعمل  | **1** |  |  |
| **نظر گیرنده خدمت** | 1. در مراجعات اخیر چه خدماتی از مراقب سلامت دریافت کرده است؟
 | حداقل دو خدمت از خدمات انجام شده توسط مراقب خود را نام ببرد. | **1** |  |  |
| 1. دفعه بعد در چه تاریخی و برای چه کاری مراجعه خواهدکرد؟
 | مراجعه کننده از اقدام بعدی که باید انجام دهد و زمان آن اطلاع داشته باشد. | **1** |  |  |
| **\*\* 1امتیاز ویژه در صورت وجود خلاقیت در اجرای برنامه و جلب مشارکت خیرین به امتیاز کسب شده ( از 100) افزوده گردد جمع امتیاز** | **25** |  |  |

**امتیاز:** در صورتی که حد اقل ها رعایت می شود به موضوع پایش، امتیاز 1 و در غیر این صورت امتیاز صفر تعلق می گیرد.اگر سوال برای مرکز مورد ندارد خط تیره گذاشته می شوداین در صورتی است که "مورد ندارد" برای موضوعات پایش وجود نداشته باشد.