|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **چک لیست پایش مرکز خدمات جامع سلامت - برنامه سلامت سالمندان**  **دانشگاه/ دانشکده.......................... شهرستان............................. مرکز خدمات جامع سلامت شهری/ روستایی.......................................تاریخ ..........................................** | | | | | |
| **ردیف** | **سنجه - پایش پزشک**  **نام پزشک: .........................** | **استاندارد/راهنما** | **نحوه امتیازدهی** | **حداکثر امتیاز** | **امتیاز کسب شده** |
| 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 : امتیاز 3  اگاهی از مصادیق ارجاع : امتیاز 3 | **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 | انجام مراقبت برای 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. | **3** |  |
| 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 در طی 3 ماه گذشته | هر پرونده 2 امتیاز  جمعا 6 امتیاز | **6** |  |
| 5 | آیا پزشک بیماری های سالمندان را ثبت می نماید؟ (بیماری قلبی عروقی دیابت، فشار خون بالا و ....) | مشاهده 3 پرونده سالمندان بیمار در طی سه ماه گذشته | هر پرونده 2 امتیاز  جمعا 6 امتیاز | **6** |  |
| 6 | 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 | **3** |  |
| 7 | آیا پزشک در برگزاری مناسبت ها و برنامه های آموزشی مرتبط با 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 1 امتیاز | **3** |  |
| 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** |  |
|  | 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 ، مداخلات و مراقبت های انجام شده برای سالمندان 3 امتیاز | **3** |  |
| **جمع کل امتیاز پایش انجام شده : امتیاز کسب شده :** | | | | **40** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه – پایش مسئول مرکز و کارشناس ناظر**  **نام مسئول مرکز : ......**  **نام کارشناس ناظر : .....** | **استاندارد/راهنما** | **نحوه امتیاز دهی** | **حداکثر امتیاز** | **امتیاز کسب شده** |
| 1 | آیا اهم مشكلات سالمندان به ویژه سالمندان بسیار پرخطر منطقه تحت پوشش اولویت بندی و برنامه عملیاتی برای رفع آن تدوین و اجرا است؟ آیا برنامه ابلاغی ستاد شهرستان در برنامه مرکز در نظر گرفته شده است؟ | انتظار می رود بر اساس ابلاغ ستاد شهرستان، 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 برنامه عملیاتی مناسب طراحی و اجرا گردد. (نظر کارشناسی) | تدوین برنامه عملیاتی : 2 امتیاز  وجود برنامه مداخله ای برای سالمندان بسیار پرخطر : 1 امتیاز  وجود برنامه ابلاغی ستاد شهرستان : 1 امتیاز  وجود شاخص ها در برنامه و تحلیل مناسب : 2 امتیاز  تعیین هدف و تدوین فعالیت های مناسب : 2 امتیاز  اجرای فعالیت ها : 2 امتیاز | **10** |  |
| 2 | آیا وضعیت موجود شاخص های سلامت سالمندان در مرکز خدمات جامع سلامت مشخص شده و مسئول مرکز از آن آگاهی دارد و برنامه ریزی لازم را انجام داده است؟ | 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. | جمعیت تحت پوشش (1 امتیاز) ................................  جمعیت/ درصد سالمند تحت پوشش (1 امتیاز) ..........................  تعداد و درصد سالمندانی که حداقل یک بار خدمت گرفته اند.(1 امتیاز) ................  تعداد و درصد سالمندانی که توسط غیر پزشک مراقبت شده اند(کلیه خدمات) (1امتیاز) ......................  تعداد و درصد سالمندانی که خدمت خطرسنجی را دریافت نموده اند.(1 امتیاز) ........................  تعداد و درصد سالمندان بر اساس میزان خطرپذیری(غربالگری، شناسایی و طبقه بندی شده) (0.5 امتیاز) .........................  تعداد و درصد سالمندان بسیار پرخطر و پرخطر(0.5 امتیاز) ...............................  تعداد و درصد سالمند70-60 سال آموزش دیده (1 امتیاز) ..............................  تعداد و درصد شاخص های تندرستی : تعداد و درصد سالمندان مبتلا به فشار خون بالا...............، دیابت................، افسردگی.....................و چاقی..........................(1 امتیاز)  برنامه ریزی مناسب برای ارتقاء شاخص : 2 امتیاز | **10** |  |
| 4 | آیا بر اساس گزارش دوره ای ارتقای پوشش مراقبت کامل در حد انتظار است؟  درصد پوشش مراقبت کامل : ....................  آیا برنامه ریزی برای ارتقاء شاخص انجام شده است؟ | با توجه به میزان شاخص هدف در نظر گرفته شده برای سال مورد نظر و میزان ارتقای شاخص در بازه زمانی مشخص، میزان تحقق رسیدن به هدف مشخص می گردد. 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. | (100-90 درصدارتقای مورد نظر) : 6 امتیاز + 1 امتیاز تشویقی  (90-80 درصدارتقای مورد نظر) : 6 امتیاز  (80-70 درصدارتقای مورد نظر) : 5 امتیاز  (70-60 درصد ارتقای مورد نظر) : 4 امتیاز  (60-50 درصدارتقای مورد نظر) : 3 امتیاز  (50-40 درصد ارتقای مورد نظر) : 2 امتیاز  (40-30 درصدارتقای مورد نظر) : 1 امتیاز  (کمتر از 30 درصد ارتقای مورد نظر) : 0  برنامه ریزی برای ارتقای شاخص : 2 امتیاز | **8** |  |
| **5** | آیا آخرین دستورالعمل ها و بخشنامه های برنامه و مکاتبات ابلاغی موجود بوده و حداکثر10 روز از تاریخ دریافت به واحدهای محیطی ارسال شده است؟ | مشاهده نامه ارسال شده و بایگانی منظم دستورالعمل ها  شامل:  بسته خدمت : کتب جدید شیوه زندگی سالم – چارت مراقبت غیر پزشک  آخرین دستورالعمل های سالمندان : نظیر دستورالعمل شناسایی و طبقه بندی سالمندان پرخطر- دستورالعمل ارزیابی جامع - پوستر یا تراکت دانشگاه سالمندی -دستورالعمل پیگیری سالمندان ترخیص شده از بیمارستان  سایر دستورالعمل ها، بخشنامه ها، مکاتبات و محتوای آموزشی ارسال شده از (نظیر : ایراپن، برنامه ملی سرطان و .... ) | وجود دستورالعمل ها و بخشنامه های برنامه موجود و بایگانی منظم (2 امتیاز)  ارسال به موقع به پایگاه و خانه های بهداشت ( 2 امتیاز ) | **4** |  |
| 6 | 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؟ | 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.  فرمول درخواست دارویی:  موجودی- (مصرفی 3 ماهه گذشته+3-30-25% دپو) | . برآورد مکمل ها و ارسال درخواست به ستاد (1 امتیاز)  وجود مستندات توزیع مکمل ها بین واحدهای ارایه خدمت (1 امتیاز)  آگاهی از کمبود مکمل در واحدهای ارایه خدمت (1 امتیاز)  پیگیری کمبود مکمل ها (1 امتیاز) | **4** |  |
| 7 | 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 | وجود وضعیت موجود تجهیزات : 1 امتیاز  وجود مستندات پیگیری : 1 امتیاز  (در صورت عدم نیاز به پیگیری تجهیزات امتیاز کامل) | **2** |  |
| 8 | 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 3 ماه یکبار. | حداقل 2 گزارش عملکرد طی یکسال گذشته مشاهد شود هر گزارش 1 امتیاز | **2** |  |
| 9 | 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 مسول مرکز وکارشناس ناظر عملکرد واحد های ارایه خدمت را دربرنامه سلامت سالمندان بر اساس برنامه زمان بندی را هر ماه انجام نموده و بازخورد را ارسال نمایند و در دفتر بازدید نیز ثبت نمایند. تکمیل چک لیست می بایست حداقل هر سه ماه یکبار انجام شود و در پسخوراند ارسالی به سطح محیط ، چک لیست موجود باشد. | وجود برنامه زمانبندی پایش: 1 امتیاز  انجام 90% و بالاتر از پایش های موردنظر : 6 امتیاز + 2 امتیاز تشویقی  انجام بالای 90-80% از پایش های موردنظر : 6 امتیاز + 1 امتیاز تشویقی  انجام 80-70% از پایش های موردنظر : 6 امتیاز  انجام 70-60% از پایش های موردنظر : 4 امتیاز  انجام 60-50% از پایش های موردنظر : 3 امتیاز  انجام 50-30% از پایش های موردنظر : 2 امتیاز  انجام زیر 30% از پایش های موردانتظار : امتیاز صفر  استفاده از چک لیست در همه بازدیدها : 1 امتیاز  بررسی تصادفی 2 پایش و ارسال بازخورد و چک لیست و ثبت در دفتر بازدید : هر پایش 1 امتیاز، مجموع 2 امتیاز | **10** |  |
| 10 | 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 با توجه به نیازسنجی، نتایج بازدیدها و ... | برگزاری حداقل 2 دوره : امتیاز 2  منطبق بودن دوره با نیازسنجی، نتایج بازدیدها و ... : 1 امتیاز | **3** |  |
| 11 | آیا پیرو پسخوراند پایش ستاد شهرستان در موعد مقرر (حداکثر پس از مدت یک ماه پس از دریافت پسخوراند )گزارش مداخلات طراحی/ انجام شده از مرکز 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** |  |
| 12 | 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 دعوتنامه، صورتجلسات تهیه شده، ارسال صورت جلسه به ذینفعان و پیگیری انجام مصوبات موجود باشد. ( هر کدام یک امتیاز) | **3** |  |
| **جمع** | | | | **60** |  |

درج امتیاز تشویقی برای ستاد شهرستان :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **سنجه** | **استاندارد/راهنما** | **نحوه امتیازدهی** | **امتیاز کسب شده** |
| 1 | آیا پزشک و کارشناس ناظر 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. | در صورت برگزاری دوره ی آموزشی یا بازآموزی یک امتیاز به ستاد شهرستان تعلق می گیرد. |  |
| 2 | 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 مناسب بودن شرایط حضور سالمند و فضای فیزیکی یک امتیاز به ستاد شهرستان تعلق می گیرد. |  |

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