**ابزار پایش برنامه های سلامت سالمندان درخانه بهداشت / پایگاه سلامت**

**شهرستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان- سال 1404**

**نام شهرستان نام مرکز: نام پایگاه/ خانه بهداشت : نام پایش شوندگان :**

**تاريخ نظارت : تعداد کل جمعیت : جمعیت سالمندان : نام پایشگر:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه** | **رديف** | **سوال** | **توضيح موارد** | **امتیاز** | **امتیاز کسب شده** | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** |
| حیطه جمعیت و گزارش گیری | 1 | آیا از تعداد سالمندان، درصد سالمندی، شاخص های سلامت سالمندان و نحوه گزارش گیری آنها آگاهی دارد؟ | تعداد و درصد سالمندان تحت پوشش○ تعداد و درصد مراقبت کامل○ تعداد و درصد حداقل یک خدمت ○ تعداد و درصد سالمندان فشارخونی○ تعدادودرصد سالمندان دیابتی○  مراقبت ها به تفکیک: تغذیه○ سقوط○ افسردگی○ خطرسنجی○ سرطان کولورکتال○ سرطان برست○  تعداد و درصد سالمند آموزش دیده (تغذیه○، فعالیت بدنی○ سقوط○ یبوست○ اختلالات ادراری○ )  مراقبت های لحاظ شده در مراقبت کامل○ مسیر گزارش گیری○  هر مورد 5/0 امتیاز | **9** |  |  |
| جمع امتیازات حیطه جمعیت و گزارش گیری | | | | **9** |  |  |
| هماهنگی و پشتیبانی | 2 | آیا در جلسات هماهنگی مرکز جامع سلامت به صورت مستمر برگزار و در خصوص مصوبات مورد نیاز، پیگیری لازم را انجام شده است؟ (بررسی صورت جلسات) | برگزاری جلسه هماهنگی: 1 امتیاز○  وجود صورت جلسه: 1 امتیاز ○  طرح موضوعات برنامه سالمندان در جلسات هماهنگی : 1 امتیاز ○  پیگیری مصوبات برنامه سالمندان : 5/1 امتیاز ○ | **5/4** |  |  |
| 3 | آیا در صورت کمبود مکمل های ویتامین د و کلسیم، درخواست مکمل طبق دستورالعمل و در زمان مناسب تنظیم و ارسال شده است؟ | آگاهی از نحوه برآورد و درخواست صحیح مکمل:کلسیم○ ویتامین د○ هر مورد 5/0امتیاز  ارسال درخواست مکمل در زمان مناسب (یک ماه قبل از پایان موجودی): 1 امتیاز ○ | **2** |  |  |
| 4 | آیا نسبت به توزیع و ثبت صحیح مکمل سالمندان در سامانه سیب اقدام نموده است؟  در صورتی که علت توزیع کمتر از حد انتظار، کمبود مکمل در واحد ارائه دهنده خدمت باشد، امتیاز تعلق گیرد.  مسیر: سربرگ گزارش ها/ گزارش داروها/ داروهای غیر پزشک/ درج نام مکمل/ انتخاب دوره زمانی/ درج سن 60 در باکس مربوطه | آگاهی از آخرین دستورالعمل برآورد مکملها: کلسیم○ ویتامین د○ هر مورد 25/0امتیاز  نام مکمل بطور صحیح در سامانه انتخاب و ثبت گردیده است : 5/0 امتیاز ○  میانگین توزیع مکمل ویتامین دی، 3 عدد می باشد: 1 امتیاز ○  میانگین توزیع مکمل کلسیم د، 90 عدد می باشد: 1 امتیاز ○  ثبت مکمل کلسیم د با کد 81211 انجام شده است:1 امتیاز ○ | **4** |  |  |
| 5 | آیا آخرین دستورالعمل ها، بخش نامه ها، مکاتبات دریافت شده و به صورت منظم و تفکیک شده موضوعی، در کارتابل، پوشه یا زونکن هر یک از بهورزان/ مراقبین سلامت دسته بندی شده است و دسترسی راحت به آنها امکان پذیر می باشد؟ موجود بودن یک فولدر به نام سلامت سالمندان در یکی از درایوهای سیستم کلیه مراقبین سلامت و بهورزان | آخرین بسته خدمتی سالمندان (غیر پزشک) : 25/0 امتیاز○  دستورالعمل ثبت آموزش شیوه زندگی سالم : 25/0 امتیاز○  دستورالعمل شهرستانی ابلاغ حد انتظار در برنامه های سالمندان: 5/0 امتیاز ○  وجود فایل شاخص و گزارش تحلیل دوره ای شاخص های برنامه سالمندان (سه ماهه/ شش ماهه/نه ماهه و سالانه ارسالی از ستاد شهرستان) : 1 امتیاز ○ | **2** |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه** | **رديف** | **سوال** | **توضيح موارد** | **امتیاز** | **امتیاز کسب شده** | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** |
| هماهنگی و پشتیبانی | 6 | آیا منابع اطلاعاتی و وسایل کمک آموزشی موجود بوده و پیگیری لازم از ستاد شهرستان جهت دریافت موارد کمبود، صورت گرفته است؟  در صورت عدم تامین توسط ستاد شهرستان، موارد کمبود (جهت جمع بندی کارشناس سالمندان مشخص گردیده) ولی امتیاز لحاظ گردد. | پوسترهای ورزش سالمندان🌕 فیلیپ چارت ورزش سالمندان 🌕  کارت هرم غذایی سالمندان 🌕 CDفیلم و موشن های سالمندی🌕  چهار جلد کتاب شیوه زندگی سالم سالمندی/ کتاب کامل شیوه زندگی 🌕  چهارجلد کتاب ایراپن یا فایل آنها🌕 تراکت دانشگاه مجازی سالمندان 🌕  پمفلت های نحوه محاسبه شاخص های آنتروپومتریک و ... 🌕  طرح درس کتابهای جدید شیوه زندگی سالم در سالمندی (ارس الی از معاونت)🌕  فایل چهار کتاب جدید شیوه زندگی سالم در سالمندی🌕  فایل کتابچه راهنمای مراکز ارائه دهنده خدمات شهرستان🌕  کارت مراجعات سالمندان 🌕 هر مورد 25/0 امتیاز | **3** |  |  |
| 7 | آیا در خصوص رفع ایرادات مشاهده شده در بازدید قبلی، ارسال به موقع فیدبک بازدید ستاد شهرستان/ استان اقدام نموده است؟ | وجود فیدبک بازدید ستاد شهرستان/ استان :5/0 امتیاز ○  اطلاع از نواقص و مداخله جهت رفع نواقص بازدید قبلی: 1 امتیاز ○  طراحی مداخله و ارسال پاسخ فیدبک بازدید (حداکثر یک ماه پس از پسخوراند): 5/1 امتیاز ○ | **3** |  |  |
| 8 | آیا فعالیت های لازم با توجه به دستورالعمل اجرایی استان در رابطه با بزرگداشت روز جهانی/هفته ملی سالمند، برنامه ریزی و اجرا شده است؟ | برگزاری جلسات هماهنگی: برون بخشی🌕 درون بخشی🌕هر کدام 25/0امتیاز  پیگیری اجرای مصوبات جلسات تا حصول نتایج: 5/0 امتیاز🌕  برنامه ریزی و اجرای فعالیت مشترک با ارگانهای برون بخش 1 امتیاز🌕  فعالیت های ابتکاری و ویژه با همکاری برون بخشی: 1 امتیاز🌕 | **3** |  |  |
| جمع امتیازات حیطه هماهنگی و پشتیبانی | | | | **5/21** |  |  |
| آگاهی و مهارت در ارائه خدمت و مراقبت | 9 | آیا آگاهی و مهارت لازم جهت ارزیابی سقوط و عدم تعادل در سالمندان و ثبت در سامانه سیب را دارد؟  **در صورت عدم حضور سالمند، بررسی عملکرد بهورز/ مراقب سلامت از طریق ایفای نقش بررسی شود.** | مواردی که شامل تعریف سقوط نمی باشد : 5/0 امتیاز○  تعیین فاصله استاندارد تست تعادل در وضعیت حرکت: 5/0 امتیاز○  رعایت استاندارد انجام تست تعادل در وضعیت حرکت : 5/0 امتیاز○  تفسیر تست تعادل در وضعیت حرکت : 25/0 امتیاز○  ارزیابی صحیح فعالیت های روزانه زندگی(ADL) و تفسیر تست: 75/0 متیاز○  ارائه آموزش پیشگیری از سقوط به سالمند/ همراه وی (حداقل سه مورد در یکی از موارد: پله/آشپزخانه /حمام/ اتاق/توصیه های عمومی): 1 امتیاز○ | 5/3 |  |  |
| 10 | آیا آگاهی و مهارت لازم جهت ارزیابی وضعیت تغذیه سالمندان و ثبت در سامانه سیب را دارد؟  **در صورت عدم حضور سالمند، بررسی عملکرد بهورز/ مراقب سلامت از طریق ایفای نقش بررسی شود.** | اگاهی مطلوب از سهم گروه های غذایی (بر اساس کارت راهنمای واحدهای غذایی برای سالمندان) و ارزیابی صحیح وضعیت تغذیه سالمند بر اساس پرسشنامه MNA یا پرسشنامه شماره دو : 5/0 امتیاز○  آگاهی از طبقه بندی نمایه توده بدنی در سالمندان : 5/0 امتیاز○  ارزیابی صحیح دور عضله ساق پا : 25/0 امتیاز○  ارزیابی صحیح وزن : 25/0 امتیاز○ وسط دور بازو : 25/0 امتیاز○  ارزیابی صحیح قد : 25/0 امتیاز○ قد زانو : 25/0 امتیاز○  توانایی محاسبه BMI سالمندان ناتوان (فرمول چاملا) : 25/0 امتیاز○  وجود کارت هرم غذایی سالمندان بر روی میز مراقب سلامت/ بهورز 5/0 امتیاز ○  **ارائه مکمل/ آموزش تغذیه صحیح (بر اساس کارت هرم غذایی سالمندان)/ اهمیت مصرف مکمل به سالمند/ همراه وی :1 امتیاز○** | 4 |  |  |
| 11 | آیا آگاهی و مهارت لازم جهت ارزیابی افسردگی سالمندان و ثبت در سامانه سیب را دارد؟  **در صورت عدم حضور سالمند، بررسی عملکرد بهورز/ مراقب سلامت از طریق ایفای نقش بررسی شود.** | تاکید بر حفظ رازداری و محفوظ ماندن اطلاعات پرونده : 25/0 امتیاز○  تاکید بر انجام این ارزیابی برای کلیه سالمندان : 25/0 امتیاز○  تاکید بر اهمیت پاسخ صادقانه جهت تشخیص و درمان/ مشاوره مناسب: 25/0 امتیاز○  تاکید بر گزارش وضعیت سلامت روان در یک هفته گذشته : 5/0 امتیاز ○  دقیقا از سوالات و اصطلاحات پرسشنامهGDS سامانه سیب سوال می کند: 25/0 امتیاز○  ارائه آموزش پیشگیری از افسردگی به سالمند/ همراه وی :1 امتیاز○ | 5/2 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه** | | **رديف** | | **سوال** | | **توضيح موارد** | **امتیاز** | **امتیاز کسب شده** | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** |
| آگاهی و مهارت در ارائه خدمت و مراقبت | | 12 | | آیا آگاهی و مهارت لازم جهت ارزیابی خطرسنجی بیماری های قلبی عروقی و ثبت در سامانه سیب را دارد؟  در صورت عدم حضور سالمند، بررسی عملکرد بهورز/ مراقب سلامت از طریق ایفای نقش بررسی شود | | دسته بندی سطوح خطر و زمان پیگیری بعدی هر سطح : 75/0 امتیاز○  نحوه ارزیابی علایم گرفتگی شریانهای اندام تحتانی: 25/0امتیاز○  تفاوت آنژیوپلاستی و آنژیوگرافی (هنگام اخذ شرح حال سابقه انجام مداخله درمان تهاجمی) : 25/0 امتیاز ○  اندازه گیری صحیح فشارخون: 25/0 امتیاز○  اندازه گیری صحیح فشارخون وضعیتی : 25/0 امتیاز○  تعریف دیابت و پره دیابت بر اساس مقادیر آزمایشگاهی : 5/0 امتیاز○  آگاهی از توصیه های تغذیه ای و ورزشی به افراد دیابتیک : 25/0 امتیاز○  ارائه آموزش سطح خطر و اقدامات پیشگیرانه به سالمند/همراه وی: 1 امتیاز○ | **5/3** |  |  |
| 13 | | آیا آگاهی و مهارت لازم جهت ارزیابی غربالگری سرطان روده بزرگ و ثبت در سامانه سیب را دارد؟  در صورت عدم حضور سالمند، بررسی عملکرد بهورز/ مراقب سلامت از طریق ایفای نقش بررسی شود. | | ارزیابی صحیح سالمند و اخذ شرح حال دقیق فردی و خانوادگی:25/0 امتیاز○  آموزش زمان و نحوه انجام صحیح تست به سالمند و همراه وی: 25/0 امتیاز○ رعایت زمان استاندارد خواندن تست فیت: 25/0 امتیاز○  اطلاع از تفسیر نتایج: 25/0 امتیاز○  آموزش علایم خطر هشدار دهنده : 1 امتیاز○  ارائه آموزش پیشگیری از سرطان کولورکتال به سالمند/ همراه وی: 1 امتیاز○ | **3** |  |  |
| 14 | | آیا پیگیری دریافت مراقبت روتین سالمندان، به موقع انجام شده است؟  بررسی پیگیری های انجام شده در 3 پرونده  بررسی مستندات پیگیری و فراخوان | | عدم پیگیری مراقبت روتین در هر سه پرونده : 0 امتیاز○  انجام پیگیری مراقبت روتین و به موقع در یک پرونده : 1 امتیاز○  انجام پیگیری مراقبت روتین و به موقع در دو پرونده : 2 امتیاز○  انجام پیگیری مراقبت روتین و به موقع در هر سه پرونده : 3 امتیاز○ | **5** |  |  |
| انجام پیگیری و فراخوان سالمندانی که مراقبتی دریافت ننموده اند:2 امتیاز ○ |
| 15 | | آیا پیگیری سالمندانی که تا کنون خدمات دریافت نکرده اند انجام شده است. | | عدم پیگیری سالمندانی که تا کنون خدمات دریافت نکرده اند در سه پرونده : 0 امتیاز○  انجام به موقع پیگیری سالمندانی که تا کنون خدمات دریافت نکرده اند در یک پرونده : 1 امتیاز○  انجام به موقع پیگیری سالمندانی که تا کنون خدمات دریافت نکرده اند در دو پرونده : 2 امتیاز○  انجام به موقع پیگیری سالمندانی که تا کنون خدمات دریافت نکرده اند در هر سه پرونده : 3 امتیاز○ | **3** |  |  |
| 16 | | آیا سالمندانی که مراقبت ناقص دریافت کرده اند جهت تکمیل مراقبتها و ارتقا شاخص پیگیری شده اند ؟ | | عدم پیگیری سالمندانی که مراقبت ناقص دریافت کرده اند ادر هر سه پرونده : 0 امتیاز○  انجام به موقع پیگیری سالمندانی که مراقبت ناقص دریافت کرده اند در یک پرونده : 1 امتیاز○  انجام به موقع پیگیری سالمندانی که مراقبت ناقص دریافت کرده اند در دو پرونده : 2 امتیاز○  انجام به موقع پیگیری سالمندانی که مراقبت ناقص دریافت کرده اند در هر سه پرونده : 3 امتیاز○ | **3** |  |  |
| 17 | | تاریخ مراجعه بعدی را به سالمند یا همراه وی اعلام و در کارت مراجعات ثبت می نماید و بر اهمیت آن تاکید می کند؟  پرسش حضوری/ تلفنی از 3-2 سالمندی در خصوص آگاهی از تاریخ مراجعه بعدی/ مشاهده و بررسی کارت مراجعات (درصورت نبود کارت امتیاز تعلق گیرد) | | اطلاعات دموگرافیک و بیماری سالمند را بصورت کامل در کارت مراجعه تکمیل نموده و در اختیار سالمند قرار می دهد 1 امتیاز○ | **4** |  |  |
| تاریخ مراجعه بعدی و اهمیت آن را به سالمند یا همراه وی اعلام نمی کند و در کارت مراجعات ثبت نمی نماید: 0 امتیاز○  تاریخ مراجعه بعدی و اهمیت آن را به سالمند یا همراه وی اعلام می نماید ولی در کارت مراجعات ثبت نمی نماید : 2 امتیاز○  تاریخ مراجعه بعدی و اهمیت آن را به سالمند یا همراه وی اعلام و در کارت مراجعات ثبت می نماید: 3 امتیاز○ |
| جمع امتیازات حیطه آگاهی و مهارت در ارائه خدمت و مراقبت | | | | | | | **5/31** |  |  |
| **حیطه** | | **رديف** | | **سوال** | | **توضيح موارد** | **امتیاز** | **امتیاز کسب شده** | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** |
| برنامه ریزی مراقبت ها و آموزش | | 18 | | **آیا از حد انتظار سالانه/ فصلی مراقبت سالمندان تحت پوشش (بر اساس حد انتظار ابلاغ شده از ستاد شهرستان) آگاهی دارد؟** | | حد انتظار مراقبت کامل: 2 امتیاز○  حد انتظار مراقبت ها به تفکیک (تغذیه/سقوط/افسردگی/خطرسنجی): 2 امتیاز○ | **4** |  |  |
| 19 | | آیا درصد دستیابی به حد انتظار پوشش "مراقبت کامل" سالمندان مطلوب می باشد؟  محاسبه درصد دستیابی به حد انتظار : پوشش مراقبت کامل تقسیم بر حد انتظار ضربدر 100 | | کمتر از 30% حد انتظار:0امتیاز○ 30-50 % حد انتظار: 2 امتیاز ○  50-70 % حد انتظار: 3 امتیاز○ 70-90 % حد انتظار: 5 امتیاز ○  بالاتر از 90% حد انتظار:7 امتیاز ○ | **7** |  |  |
| 20 | | آیا از اختلاف پوشش "مراقبت کامل" و "حداقل یکبار خدمت" سالمندان آگاهی دارد و برای بهبود وضعیت برنامه ریزی و اقدام شده است ؟ | | آگاهی از اختلاف پوشش مراقبت کامل و حداقل یکبار خدمت سالمندان1 امتیاز ○  در صورت اختلاف بیش از 5درصد ، برنامه ریزی و اقدام جهت بهبود وضعیت و ارتقا شاخص 2 امتیاز ○ | **3** |  |  |
| 21 | | آیا از اولویت ها و حد انتظار آموزش های شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی سالانه اطلاع دارد؟ | | آگاهی از اولویتها: تغذیه○ فعالیت بدنی ○ سقوط ○ یبوست و اختلالات ادراری○  آگاهی از حد انتظار: تغذیه○ فعالیت بدنی ○ سقوط ○ یبوست و اختلالات ادراری○ هر مورد 5/0 امتیاز | **4** |  |  |
| 22 | | آیا از فرایند اجرای جلسات آموزش شیوه زندگی سالم اطلاع دارد؟  بررسی ثبت آموزش ها با کد ملی مدرس در سامانه سیب ثبت فرم های الکترونیک | | برنامه ریزی جلسات1 امتیاز ○  اجرای جلسات آموزشی طبق برنامه ریزی انجام شده 2 امتیاز○ | **5** |  |  |
| آگاهی از مسیر ثبت آموزش در سامانه سیب○  آگاهی از کلید واژه ها○ ثبت صحیح آموزش ها ○  آگاهی از نحوه گزارش گیری دوره های برگزار شده در سامانه سیب○  هر مورد 5/0 امتیاز |
| 23 | | آیا درصد دستیابی به حد انتظار پوشش "شیوه زندگی سالم" سالمندان مطلوب می باشد؟  محاسبه درصد دستیابی به حد انتظار: درصد سالمند آموزش دیده در هر مبحث تقسیم بر حد انتظار ضربدر 100 | | کمتر از 30% حد انتظار: تغذیه🌕 فعالیت بدنی🌕 سقوط🌕یبوست/مشکلات ادراری🌕 هر مورد 25/0امتیاز  50 – 30 % حد انتظار: تغذیه🌕 فعالیت بدنی🌕 سقوط🌕یبوست و مشکلات ادراری🌕 هر مورد 5/0 امتیاز  80- 50 % حد انتظار: تغذیه🌕 فعالیت بدنی🌕 سقوط🌕یبوست و مشکلات ادراری🌕 هر مورد 75/0 امتیاز  100 – 80 % حد انتظار: تغذیه🌕 فعالیت بدنی🌕 سقوط🌕یبوست و مشکلات ادراری 🌕 هر مورد 1 امتیاز | **4** |  |  |
| جمع امتیازات حیطه برنامه ریزی مراقبت ها و آموزش | | | | | | | 27 |  |  |
| آگاهی ورضایت گیرنده خدمت | 24 | | آیا سالمندان از خدمات و آموزش های ارائه شده آگاهی لازم را دارد؟  پرسش از 3-2 سالمند و بررسی آگاهی بر اساس پروتکل های مرتبط با سالمندان (تغذیه، سقوط و عدم تعادل، افسردگی، خطرسنجی بیماری های قلبی عروقی و ... ) سنجیده شود. | | سالمندان از خدمات و آموزش های لازم، آگاهی ندارند: 0 امتیاز○  سالمندان از حداقل دو خدمت دریافت شده و آموزش های ارائه شده آگاهی لازم را دارند: 2 امتیاز○  سالمندان از حداقل چهار خدمت دریافت شده و آموزش های ارائه شده آگاهی لازم را دارند: 4 امتیاز○  سالمندان از همه خدمات و آموزش های ارائه شده آگاهی لازم را دارند:6امتیاز○ | | **6** |  |  |
| 25 | | آیا سالمندان از خدمات ارائه شده، نحوه برخورد و پاسخگویی پرسنل و زمان انتظار خدمت راضی هستند؟  بررسی میزان رضایت از طریق مصاحبه حضوری یا تلفنی با 2 سالمند | | رضایت از خدمات : سالمند اول○ سالمند دوم○ هر مورد5/0 امتیاز | | **1** |  |  |
| رضایت از نحوه برخورد و پاسخگویی پرسنل: سالمند اول○ سالمند دوم○  هر مورد 1 امتیاز | | **2** |  |  |
| رضایت از زمان انتظار جهت دریافت مراقبت : سالمند اول○ سالمند دوم○  هر مورد 1 امتیاز | | **2** |  |  |
| جمع امتیازات آگاهی و رضایت گیرنده خدمت | | | | | | | 11 |  |  |
| جمع امتیازات | | | | | | | 100 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف |  | حیطه | شماره ردیف | امتیاز | **امتیاز کسب شده** | |
| نفر اول | نفر دوم |
| 1 | امتیاز پایگاه سلامت/ خانه بهداشت | هماهنگی و پشتیبانی | **2-3-6-7-8** | 5/15 |  |  |
| برنامه ریزی مراقبتها و آموزش | **17-18-19-23** | 19 |  |  |
| 2 | موارد امتیاز مراقب سلامت/ بهورز  نام ونام خانوادگی پایش شونده : | حیطه جمعیت و گزارش گیری | **1** | 9 |  |  |
| هماهنگی و پشتیبانی | **4-5** | 6 |  |  |
| آگاهی مهارت در ارائه خدمت و مراقبت | **9-10-11-12-13-14-15-16** | 5/27 |  |  |
| برنامه ریزی مراقبتها و آموزش | **20-21-22** | 12 |  |  |
| آگاهی و رضایت گیرنده خدمت | **24-25** | 11 |  |  |
| جمع امتیازات | | | | 100 |  |  |