ابزار پایش مراقب سلامت/ بهورز دربرنامه سلامت ميانسالان - نام پایگاه سلامت/خانه بهداشت: نام ناظر: تاریخ نظارت:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| حیطه | ردیف | سوال | توضیح موارد | امتیاز | ضریب | امتیاز مکتسبه | ملاحظات |
| مراقب/ بهورز اول........... | مراقب /بهورز دوم............ | مراقب/ بهورز سوم ............ |
| آگاهی | 1 | گروههای هدف برنامه سلامت میانسالان را می شناسد. | گروه سنی میانسالان ○ گروه هدف غربالگری سرطان پستان○ گروه هدف غربالگری سرطان سرویکس○ گروه هدف غربالگری سرطان کولورکتال○ گروه هدف یائسگی○( هر آیتم 5/0 نمره) | 2.5 | 2 |  |  |  |  |
| 2 | از شاخص های برنامه، حد انتظار اعلام شده و وضعیت شاخص های محل خدمت خود اطلاع داشته و مداخلات لازم در خصوص بهبود شاخص ها پیش بینی و انجام داده است . | - آگاهی کامل و صحیح از شاخص ها و حدانتظار اعلام شده و مداخلات انجام شده= 2- اطلاعات ناکافی از شاخص ها و حد انتظار اعلام شده یا عدم انجام مداخله=1- عدم آگاهی از شاخص ها و حد انتظار اعلام شده و مداخله لازم = 0 | 2 | 2 |  |  |  |  |
| عملکردی | 3 | میانگین تعداد میانسالان و زیر گروه های آن که در هر روز کاری، خدمات ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان را دریافت کرده اند، در مقایسه با پوشش برنامه مطلوب است .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نمره صفر | نمره 1 | نمره 2 |
| کمتر از15 % حد انتظار سالیانه | 15تا 20 % حد انتظار سالیانه | بیشتر از 20 % حد انتظار سالیانه |

 | **نام خدمت** | **تعداد** | **نمره** | 10 | 1 |  |  |  |  |
| ارزیابی فعالیت بدنی |  |  |
| تن سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه |  |  |
| ارزیابی سلامت روان |  |  |
| غربالگری مصرف دخانیات |  |  |
| خطرسنجی |  |  |
| تعداد حد انتظار |  |  |
| عملکردی | 4 | مراقب سلامت/بهورز در کار با سامانه سیب تبحر لازم را دارد . | - تبحر کامل در ورود اطلاعات، گزارشگیری و محاسبه شاخصها = 2 - ضعف در ورود اطلاعات، گزارشگیری و محاسبه شاخص ها = 1 - عدم توانایی در ورود اطلاعات، گزارشگیری و محاسبه شاخص ها = 0 | 2 | 2 |  |  |  |  |
| عملکردی | 5 | نظام نوبت دهی اجرا می گردد .(تهیه فهرست افراد میانسال پیگیری شده در طی هفته آتی جهت مراجعه و دریافت خدمات گروه سنی میانسالان با تعیین روز، تاریخ و ساعت مراجعه اعم از مراجعه برای اولین بار، مواردی که 3 سال از مراقبت دوره ای آنها گذشته است، مراقبت موارد نیازمند پیگیری. | - اجرای نظام نوبت دهی طبق انتظار = 2 - عدم اجرای صحیح نظام نوبت دهی طبق انتظار = 1- عدم اجرای نظام نوبت دهی = 0 | 2 | 1 |  |  |  |  |
| عملکردی | 6 | در بررسی 3 پرونده بصورت رندوم، ارجاعات لازم به پزشک، ماما، کارشناس تغذیه، کارشناس روان به درستی انجام شده است. | - در همه موارد، ارجاع لازم انجام شده است = 2- ارجاعات بطور ناقص انجام شده است = 1- ارجاعات اصلا انجام نشده است = 0 | 2 | 1 |  |  |  |  |
| عملکردی | 7 | در بررسی 3 میانسال ارجاع شده بصورت رندوم، دریافت بازخورد از سطوح پذیرنده ارجاع( پزشک، ماما،کارشناس روان،کارشناس تغذیه) انجام شده است. (بررسی ارجاعات ارسالی در سربرگ پیامها و جستجوی کد ملی فرد ارجاع شده در منوی بازخوردهای دریافتی)  | - بازخوردها بطور کامل دریافت و مشاهده شده است. = 2- بازخوردها بطور کامل دریافت یا مشاهده نشده است. = 1- بازخوردها دریافت و مشاهده نشده است. = 0 | 2 | 2 |  |  |  |  |
| عملکردی | 8 | خدمات یک فرد 30- 59 سال را به طور تصادفی انتخاب و بررسی نمایید که ثبت اطلاعات و نتیجه گیری ها، اقدامات و ارجاعات، بازخورد ارجاعات و پیگیری و مراقبت ممتد به درستی انجام شده و علت و زمان مراجعه بعدی مشخص است . |  ارائه کامل و صحیح 5 خدمت اصلی مراقب سلامت/ بهورز ○ ثبت کامل اطلاعات و نتیجه گیری ها ○ ثبت صحیح اقدامات و ارجاعات ○ دریافت بازخورد ارجاعات انجام شده○ انجام صحیح پیگیری و مراقبت ممتد ○ مشخص نمودن علت و زمان مراجعه بعدی ○( هر آیتم 5/0 نمره) | 3 | 3 |  |  |  |  |
| عملکردی | 9 | در جلسات هماهنگی ماهیانه مرکز شرکت نموده ، اقدامات لازم در خصوص مصوبات، دستورالعملها و نامه ها، و پیگیری رفع مشکلات مطرح شده در پایشهای ستادی را انجام داده است . | - در جلسات هماهنگی ماهیانه مرکز شرکت نموده، اقدامات لازم در خصوص مصوبات، دستورالعملها و نامه ها و پیگیری رفع مشکلات مطرح شده در پایشهای ستادی را انجام داده است = 2- در جلسات هماهنگی ماهیانه مرکز بطور منظم شرکت ننموده و اقدامات لازم در خصوص مصوبات، دستورالعملها و نامه ها، یا پیگیری رفع مشکلات مطرح شده در پایشهای ستادی را بصورت ناقص انجام داده است = 1- در جلسات هماهنگی ماهیانه مرکز شرکت نکرده و یا اگر شرکت کرده اقدامات لازم در خصوص مصوبات، دستورالعملها و نامه ها، یا پیگیری رفع مشکلات مطرح شده در پایشهای ستادی را انجام نداده است = 0 | 2 | 2 |  |  |  |  |
| آموزشی | 10 | مواد آموزشی(دستورالعملها، فایل بسته خدمتی سلامت میانسالان، 5 جلد کتابجه شیوه زندگی سالم،. فیلمهای تمرینات بدنی، سی دی یا فایل خود مراقبتی،....) موجود و بر اساس نیاز استفاده(اسکرین شات از انتشاردر فضای مجازی، مستندات کلاس های آموزشی، ...) می گردد . | - مواد آموزشی بر اساس فهرست بطور کامل موجود، بایگانی مطلوب، اطلاعات کافی از محتوای آنها و استفاده صحیح =2- نقص در وجود مواد آموزشی، بایگانی نامطلوب، اطلاعات ناکافی از محتوای آنها یا عدم استفاده صحیح = 1- عدم وجود مواد آموزشی = 0 | 2 | 1 |  |  |  |  |
| آموزشی | 11 | موضوع آموزشی بدرستی تعیین شده و برنامه آموزشی ماهیانه بر اساس زمانبندی در موعد مقرر اجرا شده است . | - برنامه زمانبندی آموزشی بر اساس نیاز گروه سنی بدرستی تعیین و اجرا شده است = 2- برنامه زمانبندی آموزشی بر اساس نیاز گروه سنی بدرستی تعیین و اجرا نشده است = 1- عدم تعیین موضوع آموزشی بر اساس نیاز گروه سنی و عدم برنامه ریزی و اجرای صحیح آن=0 | 2 | 1 |  |  |  |  |
| عملکردی | 12 | دانش و مهارت لازم در خصوص ارائه 5 خدمت اصلی مراقب سلامت/ بهورز را دارد و تاریخ مراجعه بعدی را به مراجعه کننده اعلام می نماید. (در صورت عدم حضور مراجعه کننده، بررسی عملکرد از طریق ایفای نقش انجام شود) | - دارا بودن دانش و مهارت لازم در خصوص ارائه 5 خدمت اصلی مراقب سلامت/ بهورز:ارزیابی تن سنجی و الگوی تغذیه ○ ارزیابی فعالیت بدنی○ ارزیابی سلامت روان ○ غربالگری اولیه درگیری با مصرف دخانیات، مواد و الکل ○ پیشگیری از سکته قلبی و مغزی از طریق خطرسنجی ○ تعیین تاریخ مراجعه بعدی ○( هر آیتم 5/0 نمره) | 3 | 2 |  |  |  |  |
| عملکردی | 13 | انجام راستی آزمایی در خصوص ارائه خدمات مراقب سلامت/ بهورز توسط فرد پایش کننده | راستی آزمایی تلفنی 3 پرونده به صورت تصادفی:- تطابق کامل اطلاعات هر 3 پرونده با اظهارات مصاحبه شوندگان = 2- عدم تطابق کامل اطلاعات هر یک از 3 پرونده با اظهارات مصاحبه شوندگان = 1- عدم تطابق اطلاعات هر 3 پرونده با اظهارات مصاحبه شوندگان = 0 | 2 | 1 |  |  |  |  |
| رضایت سنجی | 14 | آیا مراجعه کنندگان از نحوه ارائه خدمت بهورز/مراقب سلامت رضایت دارند | مصاحبه با 3 خدمت گیرنده:-رضایت هر سه خدمت گیرنده:2 نمره-رضایت 2 خدمت گیرنده:1 نمره-رضایت 1 خدمت گیرنده:0.5 نمره-عدم رضایت:صفر | 2 | 2 |  |  |  |  |
| **جمع : 60** | **60** |  |  |  |  |  |
| **مراقب سلامت/ بهورز اول: جمع امتیاز با ضریب : 60 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................****مراقب سلامت/ بهورز دوم: جمع امتیاز با ضریب : 60 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................****مراقب سلامت/ بهورز سوم: جمع امتیاز با ضریب : 60 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................** |
| **پایش شونده اول:****نام و نام خانوادگی:****تاریخ:****امضاء:** | **پایش شونده دوم:****نام و نام خانوادگی:****تاریخ:****امضاء:** | **پایش شونده سوم:****نام و نام خانوادگی:****تاریخ:****امضاء:** | **پایش کننده:****نام و نام خانوادگی:****تاریخ:****امضاء:** |