**ابزار پایش آگاهی و عملکرد بهورز و مراقب سلامت در برنامه سلامت سالمندان**

**شهرستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان- سال 1403**

**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؟**  اطلاعات در قالب فایل اکسل مربوط به شاخص های برنامه سالمندان به صورت سه ماهه/ شش ماهه/نه ماهه و سالانه موجود باشد. | تعداد سالمندان تحت پوشش○ درصد سالمندان تحت پوشش○  تعداد و درصد مراقبت کامل○ تعداد و درصد حداقل یک خدمت ○  تعداد و درصد شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان○  سالمندان بسیار پرخطر ○ سالمندان پرخطر ○  تعداد و درصد سالمندان فشارخونی○ تعداد و درصد سالمندان دیابتی○  مراقبت ها به تفکیک: تغذیه○ سقوط○ افسردگی○ خطرسنجی○ سرطان کولورکتال○ سرطان برست○ هر مورد 5/0 امتیاز  تعداد و درصد سالمند آموزش دیده (تغذیه○، ورزش○، سقوط○ یبوست و اختلالات ادراری○ هر مورد 25/0 امتیاز | **10** |  |  |
| مراقبت های لحاظ شده در مراقبت کامل○ مسیر گزارش گیری○ هر مورد75/0امتیاز |
| جمع امتیازات حیطه جمعیت و گزارش گیری | | | | **10** |  |  |
| **هماهنگی و پشتیبانی** | **2** | **آیا در جلسات هماهنگی مرکز جامع سلامت به صورت فعال شرکت نموده و در خصوص مصوبات مورد نیاز، پیگیری لازم را انجام داده است؟** (بررسی صورت جلسات) | عدم برگزاری جلسه هماهنگی/ عدم وجود صورت جلسه:0 امتیاز○  طرح موضوعات برنامه سالمندان در جلسات هماهنگی 1 امتیاز ○ | 2 |  |  |
| پیگیری مصوبات برنامه سالمندان: 1 امتیاز ○ |
| **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 | 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 ○ | 3 |  |  |
| **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)🌕  دستورالعمل شناسایی و طبقه بندی سالمندان پرخطر🌕  دستورالعمل شهرستانی ابلاغ حد انتظار در برنامه های سالمندان🌕  هر مورد 5/0 امتیاز | 1.5 |  |  |
| **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 تغذیه 🌕 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 ... 🌕  راهنمای اداره کلاس (طرح درس وزارتی) 🌕  فایل تراکت صندوق حمایتی سالمندان بیمار و نیازمند 🌕  فایل چهار کتاب جدید شیوه زندگی سالم در سالمندی🌕  فایل کتابچه راهنمای مراکز ارائه دهنده خدمات شهرستان 🌕 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؟** | اطلاع از نواقص و مداخله جهت رفع نواقص بازدید قبلی: 1 امتیاز ○  ارسال پاسخ فیدبک بازدید (حداکثر یک ماه پس از پسخوراند): 1 امتیاز ○ | 2 |  |  |
| جمع امتیازات حیطه هماهنگی و پشتیبانی | | | | 13.5 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه** | **رديف** | **سوال** | | توضيح موارد | **امتیاز** | امتیاز کسب شده | |
| نفر اول | نفر دوم |
| **آگاهی و مهارت در ارائه خدمت و مراقبت** | **8** | **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 : 5/0 امتیاز○  ارزیابی صحیح فعالیت های روزانه زندگی(ADL) و تفسیر تست: 1 امتیاز○  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○ | **4** |  |  |
| **9** | **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 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○  ارائه مکمل/ آموزش تغذیه صحیح/ اهمیت مصرف مکمل به سالمند/ همراه وی :1 امتیاز○ | **5/3** |  |  |
| **10** | **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 :25/0 امتیاز○  دقیقا از سوالات و اصطلاحات پرسشنامه سامانه سیب سوال می کند : 25/0 امتیاز○  ارائه آموزش پیشگیری از افسردگی به سالمند/ همراه وی :1 امتیاز○ | **25/2** |  |  |
| **11** | **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** |  |  |
| **12** | **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** |  |  |
| **13** | **آیا آگاهی و مهارت لازم جهت ارزیابی و انجام مراقبت شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری در سالمندان را دارد؟** | | آگاهی از عوامل خطر موثر در طبقه بندی: ابتلا به بیماری صعب العلاج○ ناتوانی○ هم ابتلایی○ تنهایی○ سن بالای 75 سال○ حاشیه نشینی○  آگاهی از دسته بندی سالمندان از نظر خطرپذیری :  بسیار پرخطر○ پرخطر○ خطر متوسط○ کم خطر○حداقل خطر○ هر مورد25/0 امتیاز | **25/3** |  |  |
| اطلاع از نتایج نیازسنجی سالمندان بسیار پرخطر با اولویت نیازهای بهداشتی/درمانی و توانبخشی (دریافت گزارش سامانه نیاز سنجی از ستاد) 5/0 امتیاز○ |
| **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 ○ |
| **حیطه** | **ردیف** | **سوال** | **توضيح موارد** | | **امتیاز** | **امتیاز کسب شده** | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** |
| **آگاهی و مهارت در ارائه خدمت و مراقبت** | **15** | **آیا پیگیری مراقبت ویژه و اقدامات لازم، به موقع انجام شده است؟**  بررسی اقدامات انجام شده (مشاوره، آموزش، ارجاع و پیگیری) طبق پسخوراند دریافتی از مرکز خدمات جامع سلامت (پزشک/ کارشناس روان/ کارشناس تغذیه) در پرونده سه نفر از سالمندان ارجاع شده  چنانچه فرد ارجاع شده به پزشک مراجعه نموده باشد ولی پزشک پسخوراند نداده باشد، مورد ندارد محسوب گردد. | عدم پیگیری مراقبت ویژه و اجرای اقدامات بر اساس پسخوراند دریافتی در هر سه پرونده: 0 امتیاز ○  انجام پیگیری مراقبت ویژه و اجرای اقدامات بر اساس پسخوراند دریافتی در هر یک پرونده : 1 امتیاز ○  انجام پیگیری مراقبت ویژه و اجرای اقدامات بر اساس پسخوراند دریافتی در هر دو پرونده : 2 امتیاز ○  انجام پیگیری مراقبت ویژه و اجرای اقدامات بر اساس پسخوراند دریافتی در هر سه پرونده : 3 امتیاز○ | | **3** |  |  |
| **16** | **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 | 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○ | | **3** |  |  |
| جمع امتیازات حیطه آگاهی و مهارت در ارائه خدمت و مراقبت | | | | | 30.5 |  |  |
| **برنامه ریزی مراقبت ها و آموزش** | **17** | **آیا از حد انتظار مراقبت سالمندان تحت پوشش در سالانه (بر اساس حد انتظار ابلاغ شده از ستاد شهرستان) آگاهی دارد؟** | حد انتظار مراقبت کامل: 1 امتیاز○  حد انتظار مراقبت ها به تفکیک (تغذیه/سقوط/افسردگی/خطرسنجی): 1 امتیاز○  حد انتظار مراقبت شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری: 1 امتیاز ○  حد انتظار مراقبت سالمندان بسیار پرخطر: 1 امتیاز ○  **تعداد نفر- مراقبت هر مراقب/بهورز در برنامه سالمندان: 1 امتیاز○** | | **5** |  |  |
| **18** | **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** |  |  |
| **19** | **آیا پوشش"مراقبت شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری و" نیازسنجی سالمندان بسیار پرخطر" متناسب با حد انتظار است؟** | **پوشش 80-60% : 5/0امتیاز○ پوشش 90-80% : 1 امتیاز○ پوشش 100-90% : 2امتیاز○** | | **4** |  |  |
| پوشش 80-60% : 5/0امتیاز ○ پوشش 90-80% : 1 امتیاز ○ پوشش 100-90% : 2امتیاز○ | |
| **22** | **برنامه ریزی، مداخله و پیگیری برای حل مشکلات و نیازهای بهداشتی/درمانی و توانبخشی سالمندان بسیار پرخطر صورت گرفته است؟** | برگزاری جلسه هماهنگی برون بخشی (خیرین، شورای شهر و روستا و ...) ثبت مصوبات کاربردی مرتبط در صورتجلسه هماهنگی: 1 امتیاز ○  مداخله و پیگیری برای حل مشکلات و رفع نیازها: 1 امتیاز ○ | | **2** |  |  |
| **22** | **آیا از اولویت ها و حد انتظار آموزش های شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی سالانه اطلاع دارد؟** | آگاهی از اولویتها: تغذیه○ ورزش○ سقوط ○ یبوست و اختلالات ادراری○  آگاهی از حد انتظار: تغذیه○ ورزش○ سقوط ○ یبوست و اختلالات ادراری○  هر مورد 5/0 امتیاز | | **4** |  |  |
| **23** | **آیا برنامه ریزی فصلی جهت آموزش شیوه زندگی سالم سالمندان با تعیین موضوع آموزش انجام و آموزش، مطابق برنامه زمان بندی اجرا شده است؟**بررسی ثبت آموزش ها با کد ملی مدرس در سامانه سیب ثبت فرم های الکترونیک | برنامه ریزی انجام نشده است: 0 امتیاز○  برنامه ریزی و تعیین موضوع انجام شده ولی اجرا نشده است: 1 امتیاز○  برنامه ریزی و اجرای یک جلسه طی فصل توسط هر مراقب سلامت/ بهورز: 2 امتیاز○  برنامه ریزی و اجرای دو جلسه طی فصل توسط هر مراقب سلامت/ بهورز : 3 امتیاز○  برنامه ریزی و اجرای سه جلسه طی فصل توسط هر مراقب سلامت/ بهورز: 4 امتیاز○ | | **4** |  |  |
| **24** | **آیا نحوه صحیح ثبت الکترونیک آموزش شیوه زندگی سالم در سامانه سیب اطلاع دارد؟**  بررسی ثبت آموزش ها بر اساس کد ملی مدرس در سامانه | 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 1 امتیاز | | **4** |  |  |
| **25** | **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 | | | | | 34 |  |  |
| **آگاهی و رضایت گیرنده خدمت** | **26** | **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 غیر واگیر 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: 6 امتیاز○ | | **6** |  |  |
| **27** | **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 مورد 1 امتیاز | | **2** |  |  |
| 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 | | | | | **12** |  |  |
| جمع امتیازات | | | | | **100** |  |  |