| فرایند | ریز فرایند | ردیف | نوع فعالیت | امتیاز | نمره | راهکار | نحوه امتیاز دهی |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **برنامه ریزی** | **برنامه عملیاتی** | **1** | **آیا برنامه های عملیاتی ابلاغی از سوی معاونت بهداشت، تدوین شده در ستاد شهرستان و عملیاتی سالمندان بسیار پرخطر براساس انتظار و فرمت استان تدوین و در موعد مقرر ارسال شده است؟** | **4** |  |  | **1 = تدوین برنامه عملیاتی ابلاغی از سوی معاونت بهداشت**  **1 = تدوین برنامه عملیاتی سالمندان بسیار پرخطر**  **2 = تدوین برنامه عملیاتی ستاد شهرستان مطابق با فرمت مورد انتظار استان** |
| **2** | **آیا در برنامه عملیاتی سالمندان بسیار پرخطر مداخلات چندبخشی برای شناسایی و طبقه بندی، نیاز سنجی، اولویت بندی و رفع مشکلات سالمندان بسیار پر خطر، تهیه و تدوین شده است؟** | **2** |  |  | **0 = مداخلات چندبخشی در برنامه عملیاتی طراحی نشده است.**  **1 = مداخلات چندبخشی ناقص طراحی شده است.**  **2= مداخلات چندبخشی به صورت کامل طراحی شده است.** |
| **3** | **آیا وضعیت موجود شاخص های سلامت سالمندان در برنامه های مراقبت ادغام یافته، آموزش شیوه زندگی و مراقبت از سالمندان پرخطر به تفکیک واحد های محیطی به صورت 6 ماهه و سالانه و برای واحد های مشکل دار به صورت ماهانه/ فصلی استخراج شده است؟**  (تعیین وضعیت شاخص های :جمعیت تحت پوشش/ سالمند تحت پوشش/ سالمندان حداقل یک بار خدمت گرفته/ سالمندانی که توسط غیر پزشک مراقبت کامل شده اند/ سالمندان آموزش دیده به تفکیک موضوع و اولویت های آموزشی/ گزارش شناسایی و طبقه بندی سالمندان/ سالمندان بسیار پرخطر و پرخطر/ سالمندان بسیار پر خطر ارزیابی تکمیلی شده) | **5** |  |  | **5/0 = گزارش جمعیت تحت پوشش/ سالمند تحت پوشش**  **5/0 = گزارش سالمندان حداقل یک بار خدمت گرفته**  **5/0 = سالمندان مراقبت کامل که توسط غیر پزشک**  **1 = سالمند آموزش دیده به تفکیک اولویت های آموزشی**  **5/0 = گزارش شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان**  **25/0 = گزارش سالمندان بسیار پرخطر و پرخطر**  **25/0 = گزارش سالمند ارزیابی تکمیلی شده (نیاز سنجی شده)**  **5/1 = رصد واحدهای مشکل دار به صورت ماهیانه/فصلی** |
| **4** | **آیا بر اساس آمارها، گزارش ها، شاخص ها و جمع بندی نظارت ها در برنامه های مراقبت ادغام یافته، آموزش شیوه زندگی سالم و مراقبت سالمندان پرخطر، تحلیل وضعیت موجود انجام گرفته و اولویت های هر برنامه تعیین گردیده اند؟** | **6** |  |  | **2= تحلیل روند شاخص ها، گزارش پایش ها و نتایج بررسی ها و تعیین اولویت ها در برنامه مراقبت ادغام یافته و جامع سالمندان**  **2= تحلیل روند شاخص ها، گزارش پایش ها و نتایج بررسی ها و تعیین اولویت ها در برنامه شیوه زندگی سالم در سالمندی**  **2= تحلیل روند شاخص ها، گزارش پایش ها و نتایج بررسی ها و تعیین اولویت ها در برنامه مراقبت و حمایت از سالمندان پرخطر** |
| **5** | **آیا اهداف، استراتژی ها و مداخلات بر اساس اولویت ها پیش بینی شده اند؟** | **3** |  |  | **1 = اهداف و استراتژی های استخراج شده در برنامه مراقبت سالمندان، در راستای تحلیل وضعیت بوده و از نتایج آن برای هدف گذاری استفاده شده است.**  **1 = اهداف و استراتژی های استخراج شده در برنامه شیوه زندگی سالم در سالمندی، در راستای تحلیل وضعیت بوده و از نتایج آن برای هدف گذاری استفاده شده است.**  **1 = اهداف و استراتژی های استخراج شده در برنامه مراقبت و حمایت از سالمندان پرخطر، در راستای تحلیل وضعیت بوده و از نتایج آن برای هدف گذاری استفاده شده است.** |
| **6** | **آیا اجرای فعالیت های جاری و مداخله ای بر اساس جداول گانت مربوطه انجام شده و مستندات موجود است؟**  (بررسی ثبت علل تاخیر یا عدم اجرا و محاسبه درصد پیشرفت فعالیت ها در جداول گانت) | **4** |  |  | **2= اجرای قعالیت های جاری و مداخله ای و وجود مستندات**  **1=تکمیل جداول گانت جاری و مداخله ای و ثبت علل تاخیر یا عدم اجرا**  **5/0 = محاسبه درصد پیشرفت فعالیت های جاری**  **5/0 = محاسبه درصد پیشرفت فعالیت های مداخله ای** |
| **7** | **لیست فعالیت های پیش بینی نشده و دلایل اجرای آن ها را به صورت فصلی، شش ماهه و سالیانه تهیه نموده اند؟** | **2** |  |  | **1= لیست فعالیت ها به صورت فصلی، شش ماهه و سالیانه به صورت ناقص انجام شده است.**  **1= تهیه لیست فعالیت ها به صورت کامل** |
| **بازآموزی وآموزش کارکنان** | **8** | **آیا دوره آموزشی و باز آموزی (پزشكان ، مراقبین سلامت و بهورزان و.. ) بر اساس نیازسنجی ابلاغی سالانه تدوین و در موعد مقرر برگزار شده است؟** | **3** |  |  | **1= برگزاری دوره آموزشی گروه هدف پزشک**  **1 = برگزاری دوره آموزشی گروه هدف مراقب سلامت**  **1 = برگزاری دوره آموزشی گروه هدف بهورز** |
| **9** | **آیا در برنامه های آموزشی استانداردهای برگزاری جلسات آموزشی (شامل برنامه زمان بندی/ طرح درس(فرم 26)/ پیش آزمون و پس آزمون و تحلیل آن/ مستندات ارزشیابی دوره آموزشی/ ارسال انتظارات به گروه هدف) رعایت شده است؟** | **3** |  |  | **5/0 = برنامه زمانبندی 5/0 = طرح درس**  **1 = پیش آزمون و پس آزمون و تحلیل نتایج**  **5/0 = ارزشیابی دوره / مدرس 5/0 = ارسال انتظارات به گروه هدف** |
| **10** | **آیا گزارش برگزاری دوره و نتایج آن تهیه و در اختیار مدیر شبکه/ رییس مرکز بهداشت شهرستان/ معاون بهداشت قرار گرفته است؟** | **1** |  |  | **5/0= گزارش و تحلیل نتایج انجام شده است.**  **5/0= ارسال گزارش و تحلیل به مدیر/ معاون تا 10 روز بعد از برگزاری دوره** |
| **جدیدالورود** | **11** | **آیا توجیه و آموزش نیروهای جدیدالورود بر اساس برنامه زمانبندی، طرح درس محتواهای بسته خدمت اولویت های ابلاغی و با استفاده از سوالات استاندارد، اجرا می گردد؟** | **2** |  |  | **5/0 = اجرای آموزش طبق برنامه زمانبندی**  **5/0 = وجود طرح درس استاندارد (بر اساس محتواهای بسته خدمت و اولویت های ابلاغی)**  **5/0 = استفاده از آخرین سوالات استاندارد**  **5/0 = تکمیل جدول اطلاعات دوره توجیهی نیروهای جدیدالورود** |
| **پوشش مراقبتهای ادغام یافته وجامع سالمندان ،آموزش شیوه زندگی ومراقبت وحمایت از سالمندان پرخطر** | **12** | **آیا حد انتظار مراقبت سالمندان به تفکیک واحدهای محیطی، تعیین و به آنها ابلاغ گردیده و در راستای ارتقا مراقبتها، تحلیل سه ماهه/شش ماهه/ نه ماهه و سالانه همراه با مداخلات لازم (درون و برون بخشی) را طراحی و پیگیری نموده است؟** | **6** |  |  | **1 = تعیین و ابلاغ حد انتظار به تفکیک واحدهای محیطی**  **1 = ابلاغ حد انتظار به مراکز محیطی در زمان مناسب (حد اکثر 10 روز پس از ابلاغ استان)**  **1 = تهیه گزارش جمع بندی به صورت سه ماهه/ شش ماهه / نه ماهه و سالانه**  **1 = ارسال تحلیل فصلی به مراکز محیطی در زمان مناسب**  **2 = طراحی و اجرای مداخلات موثر** |
| **13** | **آیا شهرستان به حد انتظار اعلام شده استانی در مراقبت کامل سالمندان 70 – 60 ساله دست یافته است؟** | **3** |  |  | **0 = به کمتر از 30 درصد حد انتظار تعیین شده دست یافته اند.**  **1 = به 50 – 30 درصد حد انتظار تعیین شده دست یافته اند.**  **2 = به 80- 50 درصد حد انتظار اعلام شده دست یافته اند.**  **3 = به 100 – 80 درصد حد انتظار تعیین شده دست یافته اند.** |
| **14** | **آیا شهرستان به حد انتظار اعلام شده استانی در مراقبت کامل سالمندان 70 سال و بالاتر دست یافته است؟** | **3** |  |  | **0 = به کمتر از 30 درصد حد انتظار تعیین شده دست یافته اند.**  **1 = به 50 – 30 درصد حد انتظار تعیین شده دست یافته اند.**  **2 = به 80- 50 درصد حد انتظار اعلام شده دست یافته اند.**  **3 = به 100 – 80 درصد حد انتظار تعیین شده دست یافته اند.** |
| **15** | **آیا حد انتظار اولویت های آموزشی برنامه شیوه زندگی سالم در *سالمندی،* مراکز محیطی ابلاغ شده است و در راستای ارتقا پوشش شیوه زندگی سالم تحلیل سه ماهه/شش ماهه/ نه ماهه و سالانه همراه با مداخلات لازم (درون و برون بخشی) را طراحی و پیگیری نموده است؟** | **3** |  |  | **1 = وجود گزارش جمع بندی مراکز**  **2 = تهیه گزارش و ارسال تحلیل به صورت سه ماهه/ شش ماهه / نه ماهه و سالانه**  **3 = طراحی مداخلات و ارسال به مراکز محیطی همراه با تحلیل انجام شده** |
| **16** | **آیا شهرستان به حد انتظار اعلام شده در آموزش شیوه زندگی سالم (به تفکیک اولویت های اعلام شده) دست یافته است؟** | **3** |  |  | **0 = به کمتر از 30 درصد حد انتظار تعیین شده دست یافته اند.**  **1 = به 50 – 30 درصد حد انتظار تعیین شده دست یافته اند.**  **2 = به 80- 50 درصد حد انتظار اعلام شده دست یافته اند.**  **3 = به 100 – 80 درصد حد انتظار تعیین شده دست یافته اند.** |
| **17** | **آیا تحلیل آمار برنامه شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سالمندان و نیاز سنجی سالمندان بسیار پر خطر، به صورت فصلی، شش ماهه و سالانه انجام شده و جهت افزایش پوشش خطر پذیری سالمندان و نیاز سنجی سالمندان بسیار پر خطر مداخلات لازم طراحی و به واحدهای محیطی ابلاغ نموده است؟** | **3** |  |  | **1= وجود گزارش تحلیل بر اساس جمع بندی مراکز**  **2 = گزارش تحلیل بر اساس جمع بندی مراکز به صورت فصلی/شش ماهه/نه ماهه/ سالانه**  **3 = طراحی مداخلات و ارسال به مراکز محیطی همراه با تحلیل انجام شده است.** |
| **18** | **آیا شهرستان به حد انتظار اعلام شده استانی در مراقبت شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سالمندان و نیاز سنجی سالمندان بسیار پر خطر/پر خطر دست یافته است؟** | **3** |  |  | **0 = به پوشش کمتر از 60 درصد، دست یافته اند.**  **1 = به پوشش 70 – 60 درصد دست یافته اند.**  **2 = به پوشش 90- 70 درصد دست یافته اند.**  **3 = به پوشش 100- 90 درصد دست یافته اند.** |
| **سازماندهی** | **نگهداری و ابلاغ دستورالعمل ها و مواد آموزش** | **19** | **آیا آخرین دستورالعمل ها، بخش نامه ها، مکاتبات دریافت شده (بسته خدمتی سالمندان (پزشک وغیر پزشک)/ دستورالعمل شناسایی و طبقه بندی سالمندان پرخطر/ دستورالعمل ابلاغ حد انتظار مراقبت ادغام یافته و آموزش شیوه زندگی سالم سالمندی/ مستندات هفته سالمند/ سایر نامه ها و دستورالعمل ها/ فایل های الکترونیک جمع بندی آماری/ رسانه ها و مواد آموزشی و ... ) به صورت منظم و تفکیک شده موضوعی، در کارتابل، پوشه یا زونکن دسته بندی شده است و دسترسی راحت به آنها امکان پذیر می باشد؟** | **2** |  |  | **1= بایگانی ناقص و دسترسی آسان نمی باشد.**  **2= بایگانی منظم انجام شده و دسترسی آسان می باشد.** |
| **20** | **آیا آخرین دستورالعمل ها و بخشنامه ها، مواد آموزشی و رسانه ها حداکثر10 روز از تاریخ دریافت، به واحدهای محیطی ارسال شده است؟** | **2** |  |  | **1= با تاخیر (بین 10 روز تا یک ماه) ارسال شده است.**  **2= به موقع (ظرف 10 روز) ارسال شده است.** |
| **نیروی انسانی/ مالی** | **21** | **آیا کارشناس سالمندان ستاد شهرستان در یک سال گذشته دوره های آموزشی مرتبط با برنامه های سلامت سالمندان را گذرانده است؟** | **1** |  |  | 5/0= آگاهی از عنوان و زمان دوره های برگزار شده  5/0= حضور در دوره آموزشی حضوری / غیرحضوری (بررسی لیست حضور و غیاب / سامانه آموزش) |
| **22** | **آیا اعتبارات ارسال شده از استان به موقع هزینه و به امور مالی تحویل و هزینه ها به تفکیک برنامه و نوع فعالیت (جلسه آموزشی، سمینار، ...) مشخص شده و مستندات آن موجود می باشد؟** | **2** |  |  | 5/0=از اعتبارات ارسال شده طی یکسال گذشته اطلاع دارد.  5/0=مستندات جذب اعتبار و همچنین هزینه کرد اعتبارات و در صورت عدم جذب اعتبار، مستندات پیگیری های انجام شده وجود دارد.  1= مستندات هزینه اعتبارات در برنامه سالمندان وجود دارد. |
| **اطلاع رسانی** | **23** | **آیا در زمینه تهیه رسانه آموزشی، چاپ مقاله، مطلب علمی/ خبر مرتبط با برنامه/معرفی خدمات در مطبوعات محلی، فضای مجازی یا سایت شبکه برنامه ریزی و اقدام شده است؟** | **2** |  |  | 1= مستندات پیگیری جهت تهیه رسانه یا مقالات در کمیته علمی آموزشی ستاد یا هماهنگی با روابط عمومی جهت درج خبر/ مطلب در مطبوعات محلی یا سایت شبکه انجام شده است. ولی چاپ/ درج نشده است.  2= مقاله، مطلب علمی یا خبر و مطلب، چاپ/ درج شده است. |
| **24** | **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؟** (بررسی مستندات اقدامات انجام شده، صورتجلسات درون و بین بخشی و پیگیری مصوبات و اجرای فعالیت ابتکاری و ویژه با همکاری برون بخشی در شهرستان ...) | **2** |  |  | **1= فعالیت ها در راستای دستورالعمل، انتظارات ابلاغی و مطابق فرمت گزارش ارسالی استان می باشد.**  **2= علاوه بر فعالیت در راستای انتظارات ابلاغی فعالیت های ابتکاری و ویژه با همکاری برون بخشی در سطح شهرستان صورت گرفته است.** |
| **25** | **آیا بر اساس گزارش پایش ها و درخواست های ارسالی از سوی مراکز، فهرست کمبود و نواقص تجهیزاتی در واحدهای بهداشتی را تهیه و با واحد گسترش هماهنگی و مکاتبه لازم جهت تامین یا تعمیر انجام شده است؟** | **2** |  |  | **0=گزارش وضعیت تجهیزات نیازمند تعمیر/ تامین مراکز وجود ندارد و مستندات پیگیری های انجام شده موجود نیست.**  **1-گزارش وضعیت تجهیزات نیازمند تعمیر/ تامین مراکز وجود دارد ولی مستندات پیگیری های انجام شده موجود نیست.**  **2=گزارش وضعیت تجهیزات نیازمند تعمیر/ تامین مراکز موجود و مستندات پیگیری های انجام شده، وجود دارد.** |
| **هماهنگی** | **درون بخشی** | **26** | **آیا جلسات هماهنگی و تبادل نظر در سطوح مختلف در راستای تبیین برنامه های سالمندان، مشکلات و چالش ها، نظارت ها و ... برگزار شده و صورتجلسات و پیگیری مصوبات موجود است؟** | **2** |  |  | **5/0=برگزاری جلسه با معاون محترم بهداشت به صورت فصلی یا شش ماهه و پیگیری مصوبات**  **5/0=برگزاری جلسه درون واحدی با مسئول واحد به صورت ماهانه**  **5/0= برگزاری جلسه با کارکنان مراکز محیطی به صورت فصلی یا شش ماهه و مصوبات کاربردی /تبیین برنامه های سالمندان**  **5/0=برگزاری جلسه درون بخشی با واحدها و گروه هایی که برنامه های موازی و مشترک دارند و پیگیری مصوبات** |
| **27** | **آیا هماهنگی های درون بخشی (شبکه بهداشت و درمان، بیمارستان و مددکاری) به منظور تهیه برنامه مداخله ای چند بخشی برای سالمندان بسیار پرخطر صورت گرفته است؟** | **2** |  |  | **0/5= هماهنگی های لازم انجام ولی فاقد مستندات و صورتجلسه است.**  **1 = بر اساس مستندات، تعامل انجام شده ولی پیگیری اجرای مصوبات و مداخلات طراحی شده انجام نشده است.**  **2= مستندات انجام تعاملات و پیگیری اجرای مصوبات و مداخلات طراحی شده موجود است.** |
| **برون بخشی** | **28** | **آیا تعاملات لازم با فرمانداری جهت پیگیری برگزاری شورای ساماندهی سالمندان، پیگیری مصوبات و جلب حمایت سایر سازمانها و نهاد ها در مراقبت و حمایت از سالمندان پر خطر و ... صورت گرفته است؟** | **2** |  |  | **5/0= بر اساس مستندات، تعامل انجام شده ولی پیگیری اجرای مصوبات و مداخلات طراحی شده انجام نشده است.**  **2= مستندات انجام تعاملات و پیگیری اجرای مصوبات و مداخلات طراحی شده موجود است.** |
| **29** | **آیا تعاملات لازم با بهزیستی شهرستان جهت پیگیری مصوبات شورای ساماندهی سالمندان شامل (حمایت از سالمندان پر خطر، مراقبت در منزل، پیشگیری و کنترل بیماری و آموزش در مراکز سالمندی و ...) صورت گرفته است؟** | **2** |  |  | **5/0= بر اساس مستندات، تعامل انجام شده ولی پیگیری اجرای مصوبات و مداخلات طراحی شده انجام نشده است.**  **2= مستندات انجام تعاملات و پیگیری اجرای مصوبات و مداخلات طراحی شده موجود است.** |
| **30** | **آیا تعاملات لازم با کمیته امداد شهرستان جهت حمایت از سالمندان پر خطر، رایگان نمودن خدمات سالمندان تحت پوشش، فراخوان مددجویان سالمند جهت دریافت مراقبتها، برگزاری جلسات آموزشی و ...) صورت گرفته است؟** | **2** |  |  | **5/0= بر اساس مستندات، تعامل انجام شده ولی پیگیری اجرای مصوبات و مداخلات طراحی شده انجام نشده است.**  **2= مستندات انجام تعاملات و پیگیری اجرای مصوبات و مداخلات طراحی شده موجود است.** |
| **31** | **آیا تعاملات لازم با انجمن ها / خیریه های/شوراها موجود در شهرستان جهت ارائه خدمات و حمایت از سالمندان پر خطر و کانون های بازنشستگی شهرستان (کشوری، لشکری، تامین اجتماعی و ..) و بنیاد فرزانگان صورت گرفته است؟** | **2** |  |  | **5/0= بر اساس مستندات، تعامل انجام شده ولی پیگیری اجرای مصوبات و مداخلات طراحی شده انجام نشده است.**  **2= مستندات انجام تعاملات و پیگیری اجرای مصوبات و مداخلات طراحی شده موجود است.** |
| **32** | **آیا تعاملات لازم با ادارات /سازمان ها/کانون های بازنشستگی و ... شهرستان (ورزش و جوانان/ هلال احمر/ شهرداری/ کمیته امداد/ بهزیستی/ و ... ) جهت دریافت تسهیلات ویژه برای سالمندان صورت گرفته است؟** | **2** |  |  | **5/0= بر اساس مستندات، تعامل انجام شده ولی پیگیری اجرای مصوبات و مداخلات طراحی شده انجام نشده است.**  **2= مستندات انجام تعاملات و پیگیری اجرای مصوبات و مداخلات طراحی شده موجود است.** |
| **پایش وارزشیابی** | **برنامه ریزی ،اجراوتهیه مستندات** | **33** | **آیا مراکز نگهداری سالمندان مطابق با چک لیست، توسط ستاد شهرستان پایش شده است؟**  (حداقل یک بار در سال در شرایط عدم کرونا) | **2** |  |  | **0=طبق مستندات کمتر از 50 درصد مراکز انجام شده است.**  **1= طبق مستندات 90 – 50 درصد مراکز انجام شده است.**  **2= طبق مستندات 100- 90 درصد مراکز انجام شده است.** |
| **34** | **آیا پایش های دوره ای واحدهای محیطی بر اساس آخرین چک لیست ارسالی و جدول زمان بندی انجام شده است و مستندات آن وجود دارد؟**  (انتظار می رود حداقل هر شش ماه یکبار کلیه مراکز خدمات جامع سلامت، مورد بازدید قرار گیرد و در شهرستان های بزرگ مدت پایش کلیه مراکز از شش ماه به یکسال )  درصد پایش : تعداد پایگاه سلامت/خانه بهداشت بازدید شده در طی شش ماه تقسیم بر تعداد کل پایگاه سلامت/خانه بهداشت معیار امتیازدهی بر مبنای حداکثر امتیاز می باشد. | **4** |  |  | **0=طبق مستندات کمتر از 30 درصد پایگاه سلامت /خانه بهداشت بر اساس چک لیست و جدول زمان بندی انجام شده است.**  **1= طبق مستندات 50 – 30 درصد پایگاه سلامت /خانه بهداشت بر اساس چک لیست و جدول زمان بندی انجام شده است.**  **2= طبق مستندات 70 – 50 درصد پایگاه سلامت /خانه بهداشت بر اساس چک لیست و جدول زمان بندی انجام شده است.**  **3= طبق مستندات 90 – 70 درصد پایگاه سلامت /خانه بهداشت بر اساس چک لیست و جدول زمان بندی انجام شده است.**  **4= طبق مستندات 100- 90 درصد پایگاه سلامت /خانه بهداشت بر اساس چک لیست و جدول زمان بندی انجام شده است.** |
|  | **35** | **آیا فیدبک بازدیدهای انجام شده به واحدهای محیطی موجود و به موقع ارسال شده است؟** | **2** |  |  | **1 = فیدبک بازدیدها طبق چک لیست**  **1= ارسال فیدبک در زمان مناسب (حداکثر 10 روز پس از بازدید)** |
| **36** | **آیا پاسخ فیدبک ارسالی، به موقع از واحدهای محیطی دریافت شده و برای رفع مشکلات، پیگیری صورت گرفته می گیرد؟** | **1** |  |  | **5/0= پاسخ فیدبک حداکثر پس از یک ماه، به ستاد ارسال شده ولی پیگیری/ مداخله ای برای کاهش نقاط ضعف طراحی نشده است.**  **1= پاسخ فیدبک ظرف مدت یک ماه، به ستاد ارسال شده است و فیدبک بازدید مورد بررسی قرار گرفته و پیگیری/ مداخله برای کاهش نقاط ضعف طراحی شده است.** |
| **37** | **آیا برای پایش های پزشک سالمندان، برنامه ریزی و تدارک لازم انجام و برنامه به موقع اجرا شده است و فیدبک حداکثر تا 10 روز بعد از پایش، ارسال شده است؟**  **(تدارکات لازم قبل و پس از پایش)** | **3** |  |  | **5/0= وجود برنامه زمان بندی پایش و ابلاغ به مراکز محیطی**  **5/0= اجرای برنامه پایش طبق برنامه زمان بندی (در 80 % پایش ها)**  **1 = ارسال فیدبک پایش به مراکز محیطی حداکثر 10 روز پس از انجام پایش**  **1= وجود برنامه/ مداخله/ پیگیری جهت رفع مشکلات و نواقص** |
| **38** | **آیا جمع بندی و تحلیل نتایج نظارت ها (نقاط قوت و ضعف مشخص شده و مداخلات لازم پیشنهاد شده) به صورت شش ماهه و ساليانه تهیه و به رئیس مرکز بهداشت شهرستان / معاونت بهداشتی و واحدهای محیطی ارسال و مداخله لازم طراحی و اجرا شده است؟** | **3** |  |  | **5/0= جمع بندی و تحلیل نظارت ها وجود دارد.**  **5/0= تحلیل نظارت ها به صورت شش ماهه و سالانه تهیه شده**  **1= تحلیل به مدیر/ معاون شبکه و واحدهای محیطی در زمان مناسب (حداکثر یک ماه پس از پایان 6 ماه/سال) ارسال شده است.**  **1= مداخله جهت مراکز مشکل دار و نقاط ضعف انجام شده است.** |
| **39** | **آیا فیدبک پایش قبل کارشناسان استانی (ستاد و محیط)، بررسی و فیدبک آن حداکثر یک ماه بعد ارسال شده و برنامه ی مداخله ای برای کاهش نقاط ضعف و تقویت نقاط قوت ، انجام شده است؟** | **2** |  |  | **5/0= ارسال فیدبک به ستاد استان**  **5/0= ارسال فیدبک در زمان مقرر (حداکثر یک ماه پس از دریافت نامه استان)**  **1= مستندات مداخله/ پیگیری جهت رفع نواقص انجام شده است.** |
| **گزارش دهی** | **عملکرد** | **40** | **آیا گزارش عملكرد واحد سلامت سالمندان طبق فرمت ابلاغی تهیه و در اختیار معاونت بهداشت دانشگاه/ رئیس مرکز بهداشت شهرستان قرار گرفته است؟** | **2** |  |  | **1 = تهیه و تنظیم گزارش عملکرد طبق فرمت ابلاغی**  **1= ارائه گزارش عملکرد به صورت فصلی به مدیر/ معاون بهداشت شبکه** |
| **41** | **آیا گزارش عملکرد آموزشی (مالی) بر اساس دستورالعمل تکمیل و به موقع ارسال شده است؟** | **2** |  |  | **1= تکمیل صحیح گزارش عملکرد مالی آموزشی**  **1= ارسال به موقع به ستاد معاونت بهداشت** |
| **مکملها** | **42** | **آیا مکمل ها و مواد آموزشی مورد نیاز برنامه به موقع و به تعداد مورد نیاز برآورد و توزیع می شود؟** | **2** |  |  | **1= وجود مستندات از آخرین برآورد و لیست توزیع مکمل ها بین واحدهای ارایه خدمت**  **1= وجود مستندات توزیع مواد آموزشی بین واحدهای ارایه خدمت** |
| **روزجهانی** | **43** | **آیا گزارش روز جهانی طبق درخواست ستاد استان تهیه و به موقع (حداکثر تا پایان مهر ماه) ارسال می گردد؟** | **1** |  |  | **5/0= تهیه گزارش طبق دستورالعمل ارسالی**  **5/0=ارسال به موقع گزارش به ستاد معاونت بهداشت** |
|  | **جمع کل** | | |  | | **امتیاز به درصد** | |