ابزار پایش مراقب سلامت/ بهورز دربرنامه سلامت ميانسالان- شهرستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان- سه ماهه.......... سال 1403نام واحد بهداشتی: نام ناظر: تاریخ نظارت:

| حیطه |  | سوال | توضیح موارد | امتیاز(0-4) | 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 |  |  |  |  |
| 2 | از شاخص های برنامه، حد انتظار اعلام شده و وضعیت شاخص های محل خدمت خود اطلاع دارد . | - آگاهی کامل و صحیح از شاخص ها و حدانتظار اعلام شده = 2- اطلاعات ناکافی از شاخص ها و حد انتظار اعلام شده =1- عدم آگاهی از شاخص ها و حد انتظار اعلام شده = 0 |  | 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 .(محاسبه تعداد افراد دریافت کننده خدمت فعالیت بدنی از مسیر فعالیت کاربران سامانه سیب و مقایسه بر اساس حد انتظار فصلی 7.5%) | - انجام مراقبت فعالیت بدنی برای بیش از 6 % از جمعیت میانسالان در یک فصل = 2- انجام مراقبت فعالیت بدنی برای 6 - 4 % از جمعیت میانسالان در یک فصل = 1- انجام مراقبت فعالیت بدنی برای کمتر از 4 % از جمعیت میانسالان در یک فصل = 0 |  | 3 |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
| 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 |  | 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 |  | 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 |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
| آموزشی | 10 | مواد آموزشی(دستورالعملها، فایل بسته خدمتی سلامت میانسالان، 5 جلد کتابجه شیوه زندگی سالم،. فیلمهای تمرینات بدنی و ....) موجود و بر اساس نیاز استفاده می گردد . | - مواد آموزشی بر اساس فهرست بطور کامل موجود، بایگانی مطلوب، اطلاعات کافی از محتوای آنها =2- نقص در وجود مواد آموزشی، بایگانی نامطلوب، اطلاعات ناکافی از محتوای آنها = 1- عدم وجود مواد آموزشی = 0 |  | 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 |  | 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 ○ ارزیابی 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) |  | 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 |  | 1 |  |  |  |  |
| **جمع : 53** |  | **23** |  |  |  |  |
| **مراقب سلامت/ بهورز اول: جمع امتیاز با ضریب : 53 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................****مراقب سلامت/ بهورز دوم: جمع امتیاز با ضریب : 53 جمع امتیاز مکتسبه باضریب : ................ درصد امتیاز مکتسبه : ......................****مراقب سلامت/ بهورز سوم: جمع امتیاز با ضریب : 53 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:** |