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

**شهرستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان- سال 1401**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **رديف** | | **سوال** | | **توضيح موارد** | **امتیاز**  **مطلوب** | **امتیاز کسب شده مراقب سلامت یا بهورز** | | | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** | **نفر سوم** | **نفر چهارم** |
| **شناسایی جمعیت و گزارش گیری** | **1** | | **آیا از تعداد سالمندان (ثبت شده در سامانه سیب) و درصد سالمندی منطقه آگاهی دارد؟** | | عدم آگاهی از تعداد و درصد سالمندان تحت پوشش : 0 امتیاز ○  آگاهی از تعداد یا درصد سالمندان تحت پوشش : 1 امتیاز ○  آگاهی از تعداد و درصد سالمندان تحت پوشش : 2 امتیاز○ | **2** |  |  |  |  |
| **2** | | **آیا از شاخص های سلامت سالمندان آگاهی دارد؟** شاخص های مورد نظر: پوشش مراقبت کامل و مراقبتها به تفکیک، تعداد و درصد سالمندان بسیار پرخطر و پرخطر، تعداد و درصد سالمندان فشارخونی، تعداد و درصد سالمندان دیابتی، سالمند آموزش دیده بر اساس 5 اولویت اول برنامه شیوه زندگی سالم در سالمندی | | آگاهی از حداکثر یک شاخص: 0 امتیاز○  آگاهی از دو شاخص سلامت سالمندان : 5/0 امتیاز ○  آگاهی از سه شاخص سلامت سالمندان : 1 امتیاز ○  آگاهی از چهار شاخص سلامت سالمندان : 5/1 امتیاز ○  آگاهی از کلیه شاخص های سلامت سالمندان : 2 امتیاز ○ | **2** |  |  |  |  |
| **3** | | **آیا توانایی گزارش گیری مراقبت های سالمندان از سامانه سیب و داشبورد مدیریتی و محاسبه شاخص های سلامت سالمندان را دارد؟** | | گزارش گیری و محاسبه مراقبت های سالمندی:  مراقبت کامل70-60 سالگی○ مراقبت کامل70سال و بالاتر ○  حداقل یک خدمت سالمندان ○ هرکدام 25/0 امتیاز | **75/0** |  |  |  |  |
| گزارش گیری مراقبتها به تفکیک: فشارخون○ تغذیه○ سقوط○ افسردگی○ خطر سنجی○ سرطان کولورکتال○ سرطان برست○ هرکدام 25/0 امتیاز | **75/1** |  |  |  |  |
| تعداد و درصد سالمندان بسیار پر خطر و پر خطر در مراقبت شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سالمندان : 5/0 امتیاز ○ | **5/0** |  |  |  |  |
| سالمندان مبتلا به دیابت و فشار خون : 5/0 امتیاز ○ | **5/0** |  |  |  |  |
| **4** | | **آیا توانایی محاسبه شاخصهای برنامه آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی را دارد؟** | | عدم آگاهی از نحوه استخراج تعداد سالمندان آموزش دیده:0 امتیاز○  محاسبه ناقص یا اشتباه درصد سالمند آموزش دیده: 1 امتیاز○  محاسبه صحیح و کامل درصد سالمند آموزش دیده: 2 امتیاز○ | **2** |  |  |  |  |
| **جمع امتیازات حیطه شناسایی جمعیت و گزارش گیری** | | | | | | **5/9** |  |  |  |  |
| **هماهنگی و پشتیبانی** | | **5** | | **آیا درجلسات هماهنگی مرکز جامع سلامت/ ستاد شهرستان به صورت فعال شرکت نموده و در خصوص مصوبات مورد نیاز، پیگیری لازم را انجام داده است؟**  (بررسی صورت جلسات) | عدم برگزاری جلسه هماهنگی/ وجود صورت جلسه : 0 امتیاز ○  شرکت در جلسات هماهنگی، کمتر از یک بار در ماه یا کاربردی نبودن مصوبات یا عدم پیگیری مصوبات : 1 امتیاز ○  **شرکت فعال در جلسات ماهانه و طرح مشکلات و انتظارات برنامه سالمندان و پیگیری مصوبات : 2 امتیاز ○** | **2** |  |  |  |  |
| **6** | | **آیا نسبت به توزیع و ثبت صحیح مکمل سالمندان در سامانه سیب اقدام نموده است؟**  (پرونده الکترونیک سه نفر از مراجعین گروه سنی سالمندان چک شود**)** | میانگین توزیع مکمل ها بر اساس بسته خدمتی می باشد: 5/0 امتیاز ○ | **2** |  |  |  |  |
| عدم ثبت مکمل در هر سه پرونده : 0 امتیاز○  ثبت صحیح و کامل مکمل ها در 1 پرونده: 5/0 امتیاز ○  ثبت صحیح و کامل مکمل ها در 2 پرونده: 1 امتیاز ○  ثبت صحیح و کامل مکمل ها در هر 3 پرونده: 5/1 امتیاز ○ |
| **7** | | **آیا بایگانی کلیه مستندات برنامه بر سیستم هر یک از بهورزان/ مراقبین سلامت به درستی و به تفکیک هر موضوع انجام شده است و دسترسی راحت به آنها امکان پذیر می باشد؟**  (موجود بودن یک فولدر به نام برنامه سلامت سالمندان بر روی سیستم ارائه دهنده خدمت**)** | موجود بودن کلیه نامه ها و دستورالعمل ها: 5/0 امتیاز ○  موجود بودن شاخص مراقبت سالمندان به صورت فصلی /شش ماهه و سالیانه : 5/0 امتیاز ○  موجود بودن شاخص آموزش شیوه زندگی سالم فصلی /شش ماهه و سالیانه : 5/0 امتیاز ○  مستندات هفته سالمند : 5/0 امتیاز ○ | **2** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه** | **رديف** | **سوال** | توضيح موارد | **امتیاز**  **مطلوب** | **امتیاز کسب شده مراقب سلامت یا بهورز** | | | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** | **نفر سوم** | **نفر چهارم** |
| **هماهنگی و پشتیبانی** | **9** | **آیا در خصوص رفع ایرادات مشاهده شده در بازدید قبلی، ارسال به موقع فیدبک بازدید ستاد شهرستان/استان اقدام نموده است؟** | مداخله جهت رفع نواقص بازدید قبلی : 3 امتیاز ○  ارسال پاسخ فیدبک بازدید: 1 امتیاز ○ | **4** |  |  |  |  |
| **10** | **آیا وضعیت تجهیزات مورد نیاز، مطلوب بوده و در صورت کمبود و یا نیاز به تعمیر، پیگیری لازم انجام شده است؟**  (در صورت پیگیری موثر و مستند جهت تأمین یا تعمیر تجهیزات، امتیاز مربوطه داده شود) | مشاهده و تست تجهیزات:  ترازوی قد سنج دار○ وزنه شاهد 🌕فشار سنج🌕 گوشی🌕 متر نواری🌕 گونیا و خط کش بلند( یا متر فلزی) 🌕  دستگاه لپیدپرو🌕 تست FIT 🌕 هر مورد 25/0 امتیاز | **3** |  |  |  |  |
| پیگیری جهت تأمین یا تعمیر تجهیزات انجام شده است:1 امتیاز 🌕 |
| **11** | **آیا منابع اطلاعاتی و وسایل کمک آموزشی موجود بوده و یا پیگیری لازم جهت دریافت صورت گرفته است؟** | آخرین بسته خدمتی سالمندان 🌕 پوسترهای ورزش سالمندان🌕 چهار جلد کتاب شیوه زندگی سالم در دوران سالمندی/ یک جلد کتاب کامل بهبود شیوه زندگی🌕 کارت تغذیه 🌕 فیلیپ چارت ورزش در سالمندان 🌕 فلو چارت ارائه خدمات سلامت روان 🌕 کتابچه تغذیه سالم دوران سالمندی🌕 چهارجلد کتاب ایراپن و یا فایل آنها🌕 پمفلت های سالمندان (نحوه محاسبه شاخص های آنتروپومتریک سالمندان و ... 🌕 راهنمای اداره کلاس(وزارتی) طرح درس🌕  هر مورد 25/0 امتیاز | **5/2** |  |  |  |  |
| **جمع امتیازات حیطه هماهنگی و پشتیبانی** | | | | **5/15** |  |  |  |  |
| **ارائه خدمت و مراقبت** | **12** | **آیا از حد انتظار مراقبت کامل سالمندان تحت پوشش در سال 1401 (بر اساس حد انتظار ابلاغ شده از ستاد شهرستان) آگاهی دارد؟** | آگاهی از حد انتظار مراقبت کامل سالمندان 70-60 ساله در سال 1401 : 1 امتیاز○  آگاهی از حد انتظار مراقبت کامل سالمندان 70 سال و بالاتر در سال 1401 : 1 امتیاز○ | **2** |  |  |  |  |
| **13** | **آیا از نحوه محاسبه و تعداد حد انتظار ماهانه و سالانه مراقبت کامل سالمندان تحت پوشش (بر اساس حد انتظار ابلاغ شده از ستاد شهرستان) آگاهی دارد؟** | نحوه محاسبه تعداد مراقبت مورد انتظار را نمی داند و از تعداد مراقبت کامل مورد انتظار ماهانه/ سالیانه اطلاع ندارد: 0 امتیاز○  نحوه محاسبه تعداد مراقبت مورد انتظار را نمی داند ولی از تعداد مراقبت کامل مورد انتظار ماهانه/ سالانه اطلاع دارد: 2 امتیاز○  **نحوه محاسبه تعداد مراقبت مورد انتظار و تعداد مراقبت کامل مورد انتظار ماهانه/ سالیانه اطلاع دارد: 4 امتیاز○** | **4** |  |  |  |  |
| **14** | **آیا پوشش مراقبت کامل در گروه سنی 70-60 سال، متناسب با حد انتظار تعیین شده می باشد؟** | مراقبت کمتر از 30 % حد انتظار ماهانه : 0 امتیاز○  مراقبت 50-30% حد انتظار ماهانه : 1 امتیاز○  مراقبت 70-50% حد انتظار ماهانه : 3 امتیاز○  مراقبت 90-70% حد انتظار ماهانه : 4 امتیاز○  مراقبت 100-90% حد انتظار ماهانه : 6 امتیاز○ | **6** |  |  |  |  |
| **15** | **آیا پوشش مراقبت کامل در گروه سنی 70 سال و بالاتر، متناسب با حد انتظار تعیین شده می باشد؟** | مراقبت کمتر از 30 % حد انتظار ماهانه : 0 امتیاز○  مراقبت 50-30% حد انتظار ماهانه : 1 امتیاز○  مراقبت 70-50% حد انتظار ماهانه : 3 امتیاز○  مراقبت 90-70% حد انتظار ماهانه : 4 امتیاز○  مراقبت 100-90% حد انتظار ماهانه : 6 امتیاز○ | **6** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه** | **رديف** | **سوال** | **توضيح موارد** | **امتیاز**  **مطلوب** | **امتیاز کسب شده مراقب سلامت یا بهورز** | | | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** | **نفر سوم** | **نفر چهارم** |
| **ارائه خدمت و مراقبت** | **16** | **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 | آگاهی از مواردی که شامل تعریف سقوط نمی باشد : 25/0 امتیاز○  آگاهی از فاصله استاندارد جهت انجام تست تعادل در وضعیت حرکت : 5/0 امتیاز○  آگاهی از زمان استاندارد جهت انجام تست تعادل در وضعیت حرکت : 5/0 امتیاز○  آگاهی از نحوه استاندارد انجام تست تعادل در وضعیت حرکت :1 امتیاز○  ارزیابی صحیح سالمند از نظر فعالیت های روزانه زندگی (تست ADL) : 5/0 امتیاز○ | **4** |  |  |  |  |
| ارائه آموزش های لازم در خصوص اقدامات پیشگیرانه به سالمند/ همراه وی:  پله○ آشپزخانه○ حمام○ اتاق○ توصیه های عمومی○  هر کدام **25/0 امتیاز** |
| **17** | **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 : 1 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○ ارزیابی صحیح قد : 25/0 امتیاز○ قد زانو : 25/0 امتیاز○ وسط دور بازو : 25/0 امتیاز○  توانایی محاسبه BMI سالمندان ناتوان (فرمول چاملا) : 25/0 امتیاز○  ارائه مکمل های مورد نیاز و آموزش های لازم در خصوص تغذیه صحیح و اهمیت مصرف مکمل به سالمند/ همراه وی : **1** امتیاز○ | **4** |  |  |  |  |
| **18** | **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○  توضیح در خصوص انجام این ارزیابی برای کلیه سالمندان : 25/0 امتیاز○  توضیح در خصوص 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 : 5/0 امتیاز○  صرف زمان کافی برای ارزیابی سالمند: 5/0 امتیاز○  ارائه آموزش های لازم در خصوص پیشگیری از افسردگی به سالمند/ همراه وی : 1 امتیاز○ | **3** |  |  |  |  |
| **19** | **آیا آگاهی و مهارت لازم جهت ارزیابی خطر سنجی 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. | آگاهی از دسته بندی سطوح خطر و زمان پیگیری بعدی هر سطح : 75/0 امتیاز○  آگاهی از نحوه ارزیابی علایم گرفتگی شریانهای اندام تحتانی: 25/0امتیاز○  آگاهی از **تفاوت آنژیو پلاستی و آنژیوگرافی در هنگام اخذ شرح حال** **سابقه انجام مداخله درمانی تهاجمی : 5/0** امتیاز  اندازه گیری صحیح فشارخون : 5/0 امتیاز○  اندازه گیری صحیح فشارخون وضعیتی : 5/0 امتیاز○  شرح حال گیری دقیق : 5/0 امتیاز○  ارائه آموزش های لازم در خصوص سطح خطر و اقدامات پیشگیرانه به سالمند/ همراه وی : 1 امتیاز○ | **4** |  |  |  |  |
| **20** | **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 : 25/0 امتیاز○  زمان و نحوه انجام صحیح تست فیت را به درستی به سالمند و همراه وی آموزش می دهد: 25/0 امتیاز○  رعایت زمان استاندارد خواندن تست فیت : 25/0 امتیاز○  اطلاع از تفسیر نتایج تست فیت : 25/0 امتیاز○  آموزش علایم خطر هشدار دهنده به سالمند : 1 امتیاز○  ارائه توصیه های آموزشی در خصوص پیشگیری از سرطان کولورکتال به سالمند/ همراه وی : 1 امتیاز○ | **3** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه** | **رديف** | **سوال** | **توضيح موارد** | **امتیاز**  **مطلوب** | **امتیاز کسب شده مراقب سلامت یا بهورز** | | | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** | **نفر سوم** | **نفر چهارم** |
| **ارائه خدمت و مراقبت** | **21** | **آیا آگاهی و مهارت لازم جهت ارزیابی و انجام مراقبت شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری در سالمندان را دارد؟** | آگاهی از عوامل خطر موثر در طبقه بندی خطرپذیری:5/1 امتیاز○ آگاهی از دسته بندی سالمندان از نظر خطر پذیری :  بسیار پرخطر○ پر خطر ○ خطر متوسط○ کم خطر○ حداقل خطر ○ : 25/1 امتیاز○  آگاهی از مسیر گزارش طبقه بندی سالمندان : 25/0 امتیاز○ | **3** |  |  |  |  |
| **22** | **آیا نیاز سنجی سالمندان تحت پوشش (بر اساس حد انتظار ابلاغ شده از ستاد شهرستان) را انجام داده است؟** | نیاز سنجی کمتر از 50 % گروه هدف : 0 امتیاز○  مراقبت 90-50% گروه هدف: 1 امتیاز○  مراقبت 100-90% گروه هدف : 2 امتیاز○ | **2** |  |  |  |  |
| **24** | **آیا پیگیری مراقبت روتین به موقع انجام شده است؟**  بررسی پیگیری های انجام شده در 3 پرونده | عدم پیگیری مراقبت روتین در هر سه پرونده : 0 امتیاز ○  انجام پیگیری مراقبت روتین در هر یک پرونده : 1 امتیاز ○  انجام پیگیری مراقبت روتین در هر دو پرونده : 2 امتیاز ○  انجام پیگیری مراقبت روتین در هر سه پرونده : 3 امتیاز ○ | **3** |  |  |  |  |
| **25** | **آیا پیگیری مراقبت ویژه به موقع انجام شده است؟**  بررسی پیگیری های انجام شده در 3 پرونده | عدم پیگیری مراقبت ویژه در هر سه پرونده : 0 امتیاز ○  انجام پیگیری مراقبت ویژه در هر یک پرونده : 1 امتیاز ○  انجام پیگیری مراقبت ویژه در هر دو پرونده : 2 امتیاز ○  انجام پیگیری مراقبت ویژه در هر سه پرونده : 3 امتیاز ○ | **3** |  |  |  |  |
| **27** | **تاریخ مراجعه بعدی را به سالمند یا همراه وی اعلام و در کارت مراجعات ثبت می نماید و بر اهمیت آن تاکید می کند؟**  (مشاهده و بررسی کارت مراجعات و پرسش از 3-2 سالمند ی در خصوص آگاهی از تاریخ مراجعه بعدی) | 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: 4 امتیاز○ | **4** |  |  |  |  |
| **جمع امتیازات حیطه ارائه خدمت و مراقبت** | | | | **51** |  |  |  |  |
| **آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی** | **28** | **آیا از اولویت های آموزش و حد انتظار پوشش شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی در سال 1401 اطلاع دارد؟** | اطلاع از اولویت های آموزش شیوه زندگی سالم (تغذیه ○، ورزش○، سقوط ○ یبوست و اختلالات ادراری○) :1 امتیاز○  آگاهی از حد انتظار اولویت های ابلاغی :1 امتیاز○ | **2** |  |  |  |  |
| **29** | **برنامه ریزی فصلی جهت آموزش شیوه زندگی سالم سالمندان با تعیین موضوع آموزش انجام و آموزش، مطابق برنامه زمان بندی و بر اساس راهنمای اداره کلاس اجرا شده است؟**  (جهت بررسی استفاده از راهنمای اداره کلاس، از بهورز/مراقب سلامت سوال شود برای مدیریت کلاس (محتوای آموزشی، زمان بندی و ...چگونه عمل می کند ) | برنامه ریزی انجام نشده است. : 0 امتیاز○  برنامه ریزی با تعیین موضوع انجام، ولی اجرا نشده است: 1 امتیاز○  برنامه ریزی و یک جلسه طی فصل توسط هر مراقب سلامت/بهورز اجرا شده است: 2 امتیاز○  برنامه ریزی و دو جلسه طی فصل توسط هر مراقب سلامت/ بهورز اجرا شده است: 3 امتیاز○  برنامه ریزی و حداقل سه جلسه طی فصل توسط هر مراقب سلامت/بهورز اجرا شده است: 4 امتیاز○ | **4** |  |  |  |  |
| **30** | **آیا جلسات آموزش گروهی همراه با تکمیل فهرست مدعوین کلاس (شناسنامه کلاس)، اجرای پیش آزمون و پس آزمون می باشد؟** | شناسنامه کلاس تکمیل نشده است: 0 امتیاز○  شناسنامه تکمیل ولی پیش آزمون یا پس آزمون انجام یا ثبت نشده است: 1 امتیاز○  شناسنامه به طور کامل و به درستی تکمیل، پیش آزمون، پس آزمون انجام شده است: 2 امتیاز○ | **2** |  |  |  |  |
| **31** | **آیا گزارش آماری برنامه آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی به درستی تنظیم و در موعد مقرر به ستاد شهرستان ارسال شده است؟** | عدم تکمیل صحیح فرم اکسل گزارش برنامه : 0 امتیاز ○  اشتباه در تکمیل فرم اکسل گزارش برنامه (عدم تطابق آمار با شناسنامه های کلاس) و ارسال به موقع : 2 امتیاز ○  تکمیل صحیح فرم اکسل گزارش برنامه و ارسال به موقع: 4 امتیاز○ | **4** |  |  |  |  |
| **جمع امتیازات حیطه آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی** | | | | **12** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه** | **رديف** | **سوال** | **توضيح موارد** | **امتیاز**  **مطلوب** | **امتیاز کسب شده مراقب سلامت یا بهورز** | | | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** | **نفر سوم** | **نفر چهارم** |
| **آگاهی و رضایت گیرنده خدمت** | **32** | **مراجعه کننده 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 (فشارخون، تغذیه، سقوط و عدم تعادل، افسردگی، خطر سنجی بیماریهای 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** |  |  |  |  |
| **33** | **آیا از خدمات ارائه شده ، نحوه برخورد و پاسخگویی پرسنل و راضی هستید؟**  (بررسی میزان رضایت از طریق مصاحبه حضوری یا تلفنی با 3 سالمند) | هیچ کدام از سالمندان رضایت ندارند: 0 امتیاز○  یک سالمند، از هم آیتم ها رضایت دارد: 2 امتیاز○  دو سالمند از همه آیتم ها رضایت دارند: 4 امتیاز○  سه سالمندان از همه آیتم ها رضایت دارند: 6 امتیاز○ | **6** |  |  |  |  |
| **جمع امتیازات حیطه آگاهی و رضایت گیرنده خدمت** | | | | **12** |  |  |  |  | |

**جمع بندی آگاهی و عملکرد بهورز /مراقب سلامت در برنامه سلامت سالمندان**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نفر چهارم** | **نفر سوم** | **نفر دوم** | **نفر اول** | **امتیازات هر حیطه** | **حیطه پایش** | **ردیف** |
|  |  |  |  | **9/5** | **شناسایی جمعیت تحت پوشش و گزارش گیری** | **1** |
|  |  |  |  | **15/5** | **هماهنگی و پشتیبانی** | **2** |
|  |  |  |  | **51** | **ارائه خدمت** | **3** |
|  |  |  |  | **12** | **آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی** | **4** |
|  |  |  |  | **12** | **آگاهی و رضایت گیرنده خدمت** | **5** |
|  |  |  |  | **100** | **جمع کل امتیاز** | |