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

**شهرستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان- سال 1402**

**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**  **مطلوب** | **امتیاز کسب شده مراقب سلامت یا بهورز** | | | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** | **نفر سوم** | **نفر چهارم** |
| **شناسایی گروه هدف و گزارش گیری** | **1** | **آیا از تعداد سالمندان (ثبت شده در سامانه سیب) و درصد سالمندی منطقه آگاهی دارد؟** | آگاهی از تعداد سالمندان تحت پوشش○  آگاهی از درصد سالمندان تحت پوشش○ هر مورد 5/0 امتیاز | **1** |  |  |  |  |
| **2** | **آیا از شاخص های سلامت سالمندان آگاهی دارد؟** | تعداد و درصد سالمندان مراقبت کامل شده○  تعداد و درصد سالمندان حداقل یک بار خدمت گرفته○  تعداد و درصد شناسایی و طبقه بندی(غربالگری) خطرپذیری سالمندان○  تعداد و درصد سالمندان بسیار پرخطر و پرخطر ○  تعداد و درصد سالمندان بسیار پرخطر نیازسنجی شده ○  تعداد و درصد سالمندان فشارخونی○ تعداد و درصد سالمندان دیابتی○  تعداد و درصد سالمند آموزش دیده (بر اساس 5 اولویت اول برنامه شیوه زندگی سالم در سالمندی)○ هر مورد 5/0 امتیاز | **4** |  |  |  |  |
| **3** | **آیا آگاهی و مهارت لازم در گزارش گیری مراقبت و شاخص های سالمندان از سامانه سیب و داشبورد مدیریتی و محاسبه شاخص های سلامت سالمندان را دارد؟ مسیر** | **گزارش گیری و محاسبه مراقبت های سالمندی:**  مراقبت کامل70-60 سالگی○ مراقبت کامل70سال و بالاتر○  حداقل یک خدمت سالمندان ○ هر مورد 25/0 امتیاز | **75/0** |  |  |  |  |
| **گزارش گیری مراقبت ها به تفکیک:**  فشارخون○ تغذیه○ سقوط○ افسردگی○ خطرسنجی○ سرطان کولورکتال○ سرطان برست○ هر مورد 25/0 امتیاز | **75/1** |  |  |  |  |
| **گزارش گیری برنامه شناسایی و طبقه بندی سالمندان:**  سالمندان بسیار پرخطر و پرخطر ○  سالمندان بسیار پرخطر نیازسنجی شده**○** هر مورد 25/0 امتیاز | **5/0** |  |  |  |  |
| سالمندان مبتلا به: دیابت○ فشار خون○ هر مورد 25/0 امتیاز | **5/0** |  |  |  |  |
| **4** | **آیا در محاسبه شاخص های برنامه آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی، آگاهی و مهارت دارد؟** | عدم آگاهی از نحوه استخراج و محاسبه درصد سالمندآموزش دیده:0 امتیاز○  محاسبه ناقص یا اشتباه درصد سالمند آموزش دیده: 1 امتیاز○  محاسبه صحیح و کامل درصد سالمند آموزش دیده: 5/1 امتیاز○ | **5/1** |  |  |  |  |
| **جمع امتیازات حیطه شناسایی جمعیت و گزارش گیری** | | | | **10** |  |  |  |  |
| **هماهنگی و پشتیبانی** | **5** | **آیا در جلسات 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/ عدم 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 : 5/1 امتیاز ○** | **5/1** |  |  |  |  |
| **6** | **آیا در یکسال گذشته دوره باز آموزی برنامه سالمندان را گذرانده است؟ آموزش توسط چه سطحی؟**  (انتظار می رود حداقل یک دوره در طی یکسال گذشته توسط ستاد شهرستان یا مرکز خدمات جامع سلامت شرکت نموده باشد**)** | آگاهی از عنوان و زمان دوره برگزار شده : 5/0 امتیاز○  حضور فرد در دوره آموزشی (لیست حضور و غیاب / سامانه آموزش) : 5/1 امتیاز ○  (آموزش توسط: ستاد شهرستان(سالمندان یا بهورزی)○پزشک مرکز○ کاردان/ کارشناس ناظر مرکز (○ | **2** |  |  |  |  |
| **7** | **آیا تجهیزات مورد نیاز مراقبت از سالمند، در واحد ارائه دهنده خدمت موجود بوده و سالم است؟** | **مشاهده و تست تجهیزات:**  تخت معاینه🌕 ترازوی قد سنج دار و وزنه شاهد 🌕 گوشی🌕  فشار سنج🌕 کالیپر یا گونیا و خط کش بلند/متر فلزی)🌕 متر نواری 🌕 دستگاه لپیدپرو🌕 تست FIT 🌕 هر مورد 25/0 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** | **8** | **آیا در صورت وجود مشکل در هر کدام از تجهیزات (کمبود و یا نیاز به تعمیر)،پیگیری(مکاتبه /گزارش) برای رفع مشکل انجام گرفته است؟**  (در صورت عدم وجود مشکل امتیاز کامل تعلق می گیرد) | مشاهده مستندات مکاتبه / گزارش و پیگیری آنها 🌕 | **1** |  |  |  |  |
| **9** | **آیا در صورت کمبود مکمل های ویتامین د و کلسیم، درخواست مکمل طبق دستورالعمل و در زمان مناسب تنظیم و ارسال شده است؟**  نحوه درخواست کلسیم برای یک فصل: تعداد کلسیم ثبت شده در فصلی از سال 1401 که بیشترین ثبت مکمل کلسیم انجام شده، × 1.1 - موجودی  نحوه درخواست ویتامین D3 50000 واحدی برای یک فصل: تعداد D3 ثبت شده در فصلی از سال 1401 که بیشترین ثبت مکمل D3 انجام شده، × 1.1 - موجودی | برآورد و درخواست صحیح مکمل کلسیم ○  برآورد و درخواست صحیح مکمل ویتامین د ○  موجود بودن درخواست مکمل ها در درخواست داروئی○  ارسال درخواست مکمل در زمان مناسب(یک ماه قبل از پایان موجودی)○ هر مورد 5/0 امتیاز | **2** |  |  |  |  |
| **10** | **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 ○ در صورتی که علت توزیع کمتر از حد انتظار، کمبود مکمل در واحد ارائه دهنده خدمت می باشد امتیاز تعلق گیرد. | **5/0** |  |  |  |  |
| 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 ○ | **5/1** |  |  |  |  |
| **11** | **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 ابلاغ حد انتظار مراقبت ادغام یافته و آموزش شیوه زندگی سالم سالمندی🌕 **مستندات هفته سالمند○**  وجود شاخص مراقبت سالمندان به صورت فصلی/ سالیانه○  **وجود شاخص آموزش شیوه زندگی سالم فصلی/ سالیانه ○**  **موجود بودن سایر نامه ها و دستورالعمل ها○**  **وجود مستندات الکترونیکی در فولدر سالمندان ○**  هر مورد 25/0 امتیاز | **2** |  |  |  |  |
| **12** | **آیا منابع اطلاعاتی و وسایل کمک آموزشی موجود بوده و پیگیری لازم از ستاد شهرستان جهت دریافت موارد کمبود، صورت گرفته است؟** | پوسترهای ورزش سالمندان🌕 فیلیپ چارت ورزش سالمندان 🌕  کارت تغذیه 🌕 کتابچه تغذیه سالم دوران سالمندی🌕  چهار جلد کتاب شیوه زندگی سالم سالمندی/ کتاب کامل شیوه زندگی 🌕  CDفیلم و موشن های سالمندی🌕 چهارجلد کتاب ایراپن یا فایل آنها🌕  فایل چهار کتاب جدید شیوه زندگی سالم در سالمندی🌕  پمفلت های نحوه محاسبه شاخص های آنتروپومتریک و ... 🌕  راهنمای اداره کلاس (طرح درس وزارتی) 🌕 هر مورد 25/0 امتیاز | **5/2** |  |  |  |  |
| **13** | **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 : 2 امتیاز ○  **ارسال پاسخ فیدبک بازدید: 1 امتیاز ○** | **3** |  |  |  |  |
| **جمع امتیازات حیطه هماهنگی و پشتیبانی** | | | | **18** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه** | **رديف** | **سوال** | توضيح موارد | **امتیاز**  **مطلوب** | **امتیاز کسب شده مراقب سلامت یا بهورز** | | | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** | **نفر سوم** | **نفر چهارم** |
| **آگاهی و مهارت در ارائه خدمت و مراقبت** | **14** | **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: 25/0 امتیاز○  آگاهی از نحوه استاندارد انجام تست تعادل در وضعیت حرکت : 75/0 امتیاز○  آگاهی از تفسیر تست تعادل در وضعیت حرکت : 25/0 امتیاز○  **ارزیابی صحیح فعالیت های روزانه زندگی (تست ADL) و تفسیر تست: 75/0 امتیاز○** | **25/2** |  |  |  |  |
| ارائه آموزش اقدامات پیشگیری از سقوط به سالمند/ همراه وی:  پله○ آشپزخانه○ حمام○ اتاق○ توصیه های عمومی○ هر مورد 25/0 امتیاز | **25/1** |  |  |  |  |
| **15** | **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 : 75/0 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 : **75/0** امتیاز○ | **5/3** |  |  |  |  |
| **16** | **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○  صرف زمان کافی برای ارزیابی سالمند: 5/0 امتیاز○  ارائه آموزش های پیشگیری از افسردگی به سالمند/ همراه وی : 75/0 امتیاز○ | **5/2** |  |  |  |  |
| **17** | **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. | 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 : 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 : 25/0 امتیاز○  آگاهی از توصیه های تغذیه ای و ورزشی به افراد دیابتیک : 25/0 امتیاز○  شرح حال گیری دقیق : 5/0 امتیاز○  ارائه آموزش سطح خطر و اقدامات پیشگیرانه به سالمند/ همراه وی : 75/0 امتیاز○ | **5/3** |  |  |  |  |
| **18** | **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○  آموزش دقیق 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 تست فیت : 25/0 امتیاز○  آموزش علایم خطر هشدار دهنده به سالمند : 1 امتیاز○  ارائه آموزش های پیشگیری از سرطان کولورکتال به سالمند/ همراه وی : 1 امتیاز○ | **3** |  |  |  |  |
| **19** | **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○ هر مورد 25/0 امتیاز | **5/1** |  |  |  |  |
| آگاهی از دسته بندی سالمندان از نظر خطرپذیری :  بسیار پرخطر○ پرخطر○ خطر متوسط○ کم خطر○حداقل خطر○ هر مورد 25/0 امتیاز | **25/1** |  |  |  |  |
|  | **20** | **آیا نیازهای سالمندان بسیار پرخطر را می داند و مداخله و پیگیری برای حل مشکلات سالمندان بسیار پرخطر صورت گرفته است؟** | توانایی گزارش گیری نیازهای سالمندان از سامانه نیاز سنجی سالمندان: 25/0 امتیاز ○ انجام مداخله و پیگیری موثر به همراه مستندات: 2 امتیاز ○ | **25/2** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه** | **رديف** | **سوال** | **توضيح موارد** | **امتیاز**  **مطلوب** | **امتیاز کسب شده مراقب سلامت یا بهورز** | | | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** | **نفر سوم** | **نفر چهارم** |
| **آگاهی و مهارت در ارائه خدمت و مراقبت** | **21** | **آیا پیگیری دریافت مراقبت روتین سالمندان، 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 یک پرونده : 1 امتیاز ○  انجام پیگیری مراقبت روتین در دو پرونده : 2 امتیاز ○  انجام پیگیری مراقبت روتین در هر سه پرونده : 3 امتیاز ○ | **3** |  |  |  |  |
| **22** | **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** |  |  |  |  |
| **23** | **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 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 : 1 امتیاز○  تاریخ مراجعه بعدی و اهمیت آن را به سالمند یا همراه وی اعلام و در کارت مراجعات ثبت می نماید: 2 امتیاز○ | **2** |  |  |  |  |
| **جمع امتیازات حیطه آگاهی و مهارت در ارائه خدمت و مراقبت** | | | | **29** |  |  |  |  |
| **پوشش مراقبت ها و آموزش ها** | **24** | **آیا از حد انتظار مراقبت کامل سالمندان تحت پوشش در سال 1402 (بر اساس حد انتظار ابلاغ شده از ستاد شهرستان) آگاهی دارد؟** | آگاهی از حد انتظار مراقبت کامل سالمندان 70-60 ساله در سال 1402 : 1 امتیاز○  آگاهی از حد انتظار مراقبت کامل سالمندان 70 سال و بالاتر در سال 1402 : 1 امتیاز○ | **2** |  |  |  |  |
| **25** | **آیا از نحوه محاسبه تعداد مراقبت کامل سالمندان برای دستیابی به حد انتظار ماهانه/ سالانه (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: 1 امتیاز○  **نحوه محاسبه تعداد مراقبت مورد انتظار و تعداد مراقبت کامل مورد انتظار ماهانه/ سالیانه اطلاع دارد: 2 امتیاز○** | **2** |  |  |  |  |
| **26** | **آیا پوشش "مراقبت کامل" سالمندان 70-60 سال، متناسب با حد انتظار تعیین شده می باشد؟**  (میزان دستیابی به حد انتظار در بازه زمانی مورد نظر، بررسی و محاسبه گردد**)** | کمتر از 20% حد انتظار: 0 امتیاز○ 20-40 % حد انتظار: 2 امتیاز○ 40-60 % حد انتظار: 3 امتیاز○ 60-80 % حد انتظار: 4 امتیاز○ 80-100 % حد انتظار: 5 امتیاز○ | **5** |  |  |  |  |
| **27** | **آیا پوشش "مراقبت کامل" سالمندان 70 سال و بالاتر،متناسب با حد انتظار تعیین شده می باشد؟** | کمتر از 20% حد انتظار: 0 امتیاز○ 20-40 % حد انتظار: 2 امتیاز○ 40-60 % حد انتظار: 3 امتیاز○ 60-80 % حد انتظار: 4 امتیاز ○ 80-100 % حد انتظار: 5 امتیاز○ | **5** |  |  |  |  |
| **28** | **آیا پوشش "شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان" متناسب با حد انتظار است؟**  (مسیر استخراج شاخص: داشبورد مدیریتی–آیکون سلامت خانواده – tab مراقبت خطرپذیری سالمندان–جدول پوشش مراقبت خطرپذیری–ستون درصد پوشش مراقبت (ستون چهارم) | پوشش کمتر از 60 % : 0 امتیاز○ پوشش 70-60% : 1 امتیاز○ پوشش 80-70% : 2 امتیاز○ پوشش 90-80% : 3 امتیاز○ پوشش 100-90% : 4 امتیاز○ | **4** |  |  |  |  |
| **29** | **آیا پوشش نیاز سنجی سالمندان بسیار پرخطر متناسب با حد انتظار است؟** | پوشش کمتر از 60 % : 0 امتیاز○ پوشش 70-60% : 1 امتیاز○ پوشش 80-70% : 2 امتیاز○ پوشش 90-80% : 3 امتیاز○ پوشش 100-90% : 4 امتیاز○ | **4** |  |  |  |  |
| **جمع امتیازات حیطه پوشش مراقبت ها و آموزش ها** | | | | **22** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه** | **رديف** | **سوال** | **توضيح موارد** | **امتیاز**  **مطلوب** | **امتیاز کسب شده مراقب سلامت یا بهورز** | | | |
| **نفر اول** | **نفر دوم** | **نفر سوم** | **نفر چهارم** |
| **آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی** | **30** | **آیا از اولویت های آموزش و حد انتظار پوشش شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی در سال 1402 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** |  |  |  |  |
| **31** | **آیا 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 و تعیین موضوع انجام شده 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** |  |  |  |  |
| **32** | **آیا جلسات آموزش گروهی همراه با تکمیل فهرست مدعوین کلاس (شناسنامه کلاس)، می باشد؟** | شناسنامه کلاس تکمیل نشده است: 0 امتیاز○  شناسنامه کلاس به طور کامل و صحیح تکمیل نشده است: 1 امتیاز○  شناسنامه کلاس به طور کامل و صحیح تکمیل شده است: 2 امتیاز○ | **2** |  |  |  |  |
| **33** | **آیا گزارش آماری برنامه آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی به درستی تنظیم 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) : 1 امتیاز ○  تکمیل صحیح فرم اکسل گزارش برنامه: 2 امتیاز○ | **2** |  |  |  |  |
| **34** | **آیا گزارش آماری برنامه آموزش شیوه زندگی سالم در موعد مقرر به ستاد شهرستان ارسال شده است؟** | عدم وجود مستندات ارسال گزارش فصلی به ستاد شهرستان : 0 امتیاز ○  ارسال گزارش آماری با تاخیر: 1 امتیاز ○  ارسال گزارش آماری در موعد مقرر (پنجم اولین روز تیر، مهر، دی و فروردین سال بعد) : 2 امتیاز ○ | **2** |  |  |  |  |
| جمع امتیازات حیطه آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی | | | | **12** |  |  |  |  |
| **آگاهی و رضایت گیرنده خدمت** | **35** | **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 (فشارخون، تغذیه، سقوط و عدم تعادل، افسردگی، خطرسنجی 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** |  |  |  |  |
| **36** | **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 3 سالمند) | **رضایت از خدمات:**  سالمند اول○ سالمند دوم○ سالمند سوم○ هر مورد 25/0 امتیاز | **75/0** |  |  |  |  |
| **رضایت از نحوه برخورد و پاسخگویی پرسنل:**  سالمند اول○ سالمند دوم○ سالمند سوم○ هر مورد 5/0 امتیاز | **5/1** |  |  |  |  |
| **رضایت از زمان انتظار جهت دریافت مراقبت :**  سالمند اول○ سالمند دوم○ سالمند سوم○ هر مورد 25/0 امتیاز | **75/0** |  |  |  |  |
| **جمع امتیازات حیطه آگاهی و رضایت گیرنده خدمت** | | | | **9** |  |  |  |  |
| **پایش شونده: پایش کننده:**  **نام و نام خانوادگی: نام و نام خانوادگی:**  **تاریخ: تاریخ:**  **امضاء: امضاء:** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نفر چهارم** | **نفر سوم** | **نفر دوم** | **نفر اول** | **امتیازات هر حیطه** | **حیطه پایش** | **ردیف** |
|  |  |  |  | **10** | **شناسایی گروه هدف و گزارش گیری** | **1** |
|  |  |  |  | **18** | **هماهنگی و پشتیبانی** | **2** |
|  |  |  |  | **29** | **آگاهی و مهارت در ارائه خدمت و مراقبت** | **3** |
|  |  |  |  | **22** | **پوشش مراقبت ها و آموزش ها** | **4** |
|  |  |  |  | **12** | **آموزش شیوه زندگی سالم در سالمندی** | **5** |
|  |  |  |  | **9** | **آگاهی و رضایت گیرنده خدمت** | **6** |
|  |  |  |  | **100** | **جمع کل امتیاز** | |

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