

پایش برنامه سلامت میانسالان در مرکز خدمات جامع سلامت شهری

دانشگاه ع. پ: شهرستان..... : مرکز خدمات جامع سلامت..... : تاریخ پایش..... : پایشگر..... :

حیطه	موضوع پایش	استاندارد	کد*	توضیحات پایشگر
منابع و تجهیزات	۱. آیا امکانات، تجهیزات، لوازم و متون آموزشی لازم برای ارائه خدمات میانسالان در مرکز خدمات جامع سلامت وجود دارد؟ اگر هر یک از موارد موجود نیست، پیگیری برای تامین آنها انجام شده است؟	وجود موارد زیر یا پیگیری برای تامین آنها: فشار سنج سالم/ ترازو و قد سنج بزرگسال/ متر نواری/ کیت تست فیت متناسب با جمعیت هدف (در صورت اجرای غربالگری سرطان روده بزرگ)/ پرل ویتامین د و داروهای مورد نیاز بوکلت خدمات سلامت میانسالان/ فایل پوستر ورزش در محل کار/ فیلم های آموزشی اندازه گیری فشار خون، تن سنجی، نحوه استفاده از گلوکومتر، نحوه تزریق انسولین، فعالیت بدنی، معاینه پستان، معاینه ژنیکولوژی		
	۲. آیا اطلاعات جمعیتی میانسالان تحت پوشش و زیر گروه های آن به تفکیک گروه های هدف هر یک از خدمات برای زنان و مردان در دسترس است؟	جمعیت های زیر در دسترس باشد: جمعیت زنان و مردان میانسال، گروه هدف سرطان روده بزرگ، گروه هدف سرطان سرویکس، گروه هدف سرطان پستان، گروه هدف بایئسگی		
	۳. آیا شاخص های پوشش خدمات سلامت میانسالان و شاخص های تندرستی مرکز خدمات جامع سلامت محاسبه شده و به صورت بایگانی منظم در دسترس است؟	شاخص های پوشش شامل حداقل یک خدمت ارزیابی دوره ای، تمام خدمات شیوه زندگی سالم، تمام خدمات ارزیابی دوره ای و ۵ خدمت اصلی مراقب سلامت و ۷ خدمت باروری و بایئسگی زنان میانسال در فواصل زمانی ۳ ماه، ۶ ماه و سالانه از مسیر گزارش های دوره ای شاخص های تندرستی شامل چاقی، اضافه وزن، فعالیت بدنی نامطلوب، امتیاز الگوی تغذیه نامطلوب، مصرف دخانیات، غربال مثبت سلامت روان، احتمال ابتلا به اختلال لیپید، زنان دارای پاپ اسمیر مشکوک به بدخیمی، زنان دارای توده پستانی، زنان دارای ماموگرافی بایراد ۴ و ۵ از گزارش های دوره ای سلامت میانسالان و مبتلا به دیابت و فشار خون بالا از مسیر ثبت وقایع در فواصل زمانی ۶ ماهه و سالانه		
	۴. آیا پوشش خدمات سلامت میانسالان (خدمات مراقب سلامت و خدمات باروری و بایئسگی زنان میانسال) تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت مطلوب است؟	دستیابی به ۲/۵ در صد افزایش در پوشش خدمات سلامت میان سالان (حداقل یک خدمت ارزیابی دوره ای، تمام خدمات شیوه زندگی سالم، تمام خدمات ارزیابی دوره ای و هر یک از ۵ خدمت اصلی مراقب سلامت و ۷ خدمت باوری و بایئسگی زنان میانسال) در هر فصل نسبت به پوشش خدمات سال قبل		

آمار و اطلاعات / پوشش خدمات

۵. آیا برای افزایش پوشش خدمات سلامت میانسالان مداخله ارائه مستند کتبی انجام مداخله که منجر به افزایش پوشش خدمات مراقب سلامت و خدمات باروری و یائسگی زنان میانسال شده باشد		ای انجام شده است؟
آیا پزشک بر اساس بسته خدمت، از دانش مطلوب در خدمات زیر برخوردار هستند؟		
دانش	فعالیت بدنی میانسالان بیمار	حداقل یک سوال
	سلامت روان	حداقل یک سوال
	دیابت / فشار خون بالا	حداقل یک سوال
	خطر سنجی	حداقل یک سوال
	غربالگری سرطان روده بزرگ	حداقل یک سوال
آیا پزشک از موارد نیازمند ارجاع اطلاع دارد و اقدام مناسب را می داند؟		
ارجاعات	چه مواردی از بهورز / مراقب سلامت / ماما مراقب به پزشک ارجاع می شوند؟	ذکر حداقل دو مورد
	پزشک چه مواردی را به کارشناس تغذیه ارجاع می دهد؟	ذکر حداقل یک مورد
	پزشک چه مواردی را به روان شناس ارجاع می دهد؟	ذکر حداقل یک مورد
	پزشک چه مواردی را به سطح تخصصی ارجاع می دهد؟	بیان حداقل سه مورد ارجاع تخصصی مورد نیاز سرطان کولورکتال، سلامت روانی، خطر سنجی
خدمات حداقل یک فرد ۵۹-۳۰ سال به صورت تصادفی انتخاب و درستی انجام موارد زیر توسط پزشک بررسی شود		
ارائه و ثبت خدمات	۱۱. ثبت اطلاعات	
	۱۲. ثبت اقدامات و ارجاعات	
	۱۳. بازخورد ارجاعات و اقدام لازم بر اساس آن	بررسی دریافت بازخورد ارجاعات از پزشک از منوی پیام ها در سیب
	۱۴. ثبت زمان مراجعه بعدی	
	۱۵. آیا پیگیری موارد نیازمند، انجام شده است ؟	زنان دارای پاپ اسمیر مشکوک به بدخیمی؛ توده پستانی و ماموگرافی بایراد ۴ و ۵ حتما بررسی شود مشاهده از مسیر لیست پیگیری ها و فهرست تماس ها در سامانه یکپارچه بهداشت

آموزشی و توانمندسازی	۱۶. آیا برنامه آموزشی میانسالان مطابق با گانت آموزشی انجام شده است؟		
	۱۷. آیا پزشک در یکسال گذشته در دوره آموزشی خدمات سلامت میانسالان برگزار شده، شرکت کرده است؟	مشاهده مستندات شرکت در دوره آموزشی در صورت عدم برگزاری دوره آموزشی توسط ستاد، "خط تیره- مورد ندارد" درج شود	
پایش و ارزیابی	۱۸. آیا پزشک برنحوه خدمات سلامت میانسالان توسط اعضای تیم سلامت نظارت دارد و در صورت مشاهده نواقص، مداخلات لازم را انجام داده است؟	حداقل هر سه ماه یک بار، یک جلسه داخلی برگزار شده باشد (مشاهده مستندات)	
	۱۹. آیا پایش و نظارت بر واحدهای ارائه خدمت بر اساس جدول زمان بندی انجام شده و مستندات آن وجود دارد؟	در هر فصل یک پایش از واحدهای ارائه خدمت تحت پوشش انجام شده و مستندات آن موجود باشد	
	۲۰. آیا بر اساس بازخورد پایش کارشناس شهرستان اقدام مناسب انجام و پاسخ ارسال شده است؟	ارائه مستندات کتبی ارسال پاسخ و اقدامات انجام شده	

*** ستون کد: ۱- بلی کامل / ۵/۰- بلی ناقص / ۰- خیر / خط تیره- مورد ندارد**

**۱- بلی (انطباق کامل بیش از ۸۰ درصد بر اساس استاندارد) / ۵/۰- تا حدودی (انطباق نسبی ۳۰ تا ۸۰ درصد بر اساس استاندارد) / ۰- خیر (انطباق کمتر از ۳۰ درصد بر اساس استاندارد) / خط
تیره- مورد ندارد**