



برنامه سلامت سالمندان

شبکه بهداشت و درمان شهرستان خمینی شهر

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



کارگاه گزارش گیری و تحلیل شاخص های برنامه



برنامه سلامت سالمندان

شبکه بهداشت و درمان شهرستان خمینی شهر

سلامت سالمندان

شبکه بهداشت و درمان شهرستان خمینی شهر

گروه سلامت جمعیت و خانواده

برنامه سلامت سالمندان

بهار ۱۴۰۱



تعاريف و مفاهيم



مقدمه

سازمان، سیستمی از مجموعه‌ای از اجزاء به هم پیوسته است که برای تحقق هدف معینی استقرار می‌یابد. اجزاء اصلی این سیستم عبارت است از:

درون داد ← فرآیند ← برون داد ← پیامد



سطح ارزشیابی

سطح پایش

Service Process → Out put
برونداد → Effect
اثر بخشی → Out come
پیامد → Impact
تاثیر نهایی

برونداد

تغییر

کاهش
بار
بیماری

افزایش
امید به
زندگی
همراه با
توانایی

فرایند خدمت

فرایند
پشتیبان

فرایند
پشتیبان

منابع

مدل زنجیره ای در برنامه های
بهداشتی

گیرنده
خدمت

انواع شاخص ها

شاخصهای پایش : به شاخص هایی گفته می شود که ورودی ها و فرایندها را در یک پروژه بررسی می کند یا به عبارتی پایش به معنی اندازه گیری منظم متغیرها در طول زمان است.
شاخصهای پایش (عملکردی)، خود به دو دسته زیر تقسیم میشوند:

- ۱- شاخص های فرآیندی (**Index Process**) : فعالیتهای در حال اجرا را اندازه گیری می نماید
مانند : درجه انطباق فرایند خدمت با استانداردها مثل شاخص ارزیابی تست تعادل در سالمندان
- ۲- شاخصهای ورودی (**Index Input**) : که به اطلاعات مورد نیاز برای انجام فعالیتهای برمی گردد.
مانند : دستورالعمل های ارسالی، تعیین فاصله جهت انجام تست تعادل، تعداد مکمل سالمندان و ...



انواع شاخص ها

شاخص های ارزیابی (پیامدی) : شاخص هایی که خروجی ها و هدف نهایی را می سنجد یا به عبارتی به اندازه گیری آنچه

که در پایان یک برنامه حاصل میشود می پردازد. شاخصهای ارزیابی، نیز به سه دسته زیر تقسیم میشوند:

۱- شاخص ها خروجی / برون داد **(Index Output) :** خروجی فعالیتها را اندازه گیری می کند.

مانند: میزان پوشش مراقبت سالمندان، شاخص های هزینه بری، رضایت، استمرار و ثبات خدمت

۲- شاخص های اثر بخشی **(Index Effect) :** شاخص های مربوط به تغییر و نتایج ناشی از خدمت

۳- شاخص های نتیجه/پیامد **(Index Outcome) :** که پیامد فعالیتها را نشان می دهد.

مانند : شاخص های فراوانی و شدت بیماری (بروز، شیوع، مرگ و ناتوانی)

۴- شاخص های تاثیر نهایی **(Index Impact) :** اثرات بلندمدت فعالیتها را نشان می دهد.

مانند : شاخص امید به زندگی همراه توانایی



شاخص Index:

شاخص کمیتی است که نماینده **چند متغیر همگن** می باشد و وسیله ای برای **اندازه گیری و مقایسه** پدیده هایی است که دارای ماهیت و خاصیت مشخصی هستند که بر مبنای آن می توان تغییرات ایجاد شده در متغیرهای معینی را **در طول یک دوره** بررسی نمود.



اهداف بررسی و تحلیل شاخص

مقایسه واحدهای تابعه تحت پوشش و یافتن نقاط مشکل دار جهت طراحی مداخلات لازم مبتنی بر اهداف **SMART** به منظور :

- ۱- بهبود بازاریابی و پوشش خدمات
- ۲- بهبود نظام ثبت خدمات
- ۳- متناسب سازی خدمات ادغام یافته با یکدیگر
- ۴- ارتقای کیفیت خدمات
- ۵- بهبود شاخص های گروه هدف سالمندان



S.M.A.R.T

• S مخفف specific :

یعنی دقیق و واضح باشد. هر چه هدف مشخص تر باشد دستیابی به آن بیشتر خواهد بود.

مشخص باشد چه کسی در این هدف نقش دارد، می خواهیم به چه چیزی برسیم، در چه زمانی می خواهیم به هدف برسیم.





• **M قابل اندازه گیری Measureable:**

- چقدر پیشرفت در چه مدت باشد؟
- چقدر پیشرفت با صرف چه هزینه ای باشد؟
- شاخص های عملکرد من چیست؟

• **A در دسترس Attainable**

• **R مرتبط Relevant**

• **T زمان دار Time-based**

- تاریخ شروع و پایان مشخصی داشته باشد.

اهداف برنامه سلامت سالمندان

اهداف کلی :

(۱) کاهش عوامل خطر و بار بیماری ها

(۲) ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی



اهداف کمی :

(۱) افزایش پوشش مراقبت کامل سالمندان به میزان ۲۰٪، در

مراکز/پایگاههایی با پوشش بالاتر از ۱۵٪ در سال ۱۴۰۰

(۲) افزایش پوشش مراقبت کامل سالمندان به میزان ۱۰٪، در مراکز/پایگاه

های با پوشش کمتر از ۱۵٪ در سال ۱۴۰۰

(۳) پوشش شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سلامت سالمندان به میزان

۹۵٪

(۴) پوشش واکسیناسیون کووید-۱۹ بالای ۷۵ درصد در سالمندان



اهداف کمی در سال ۱۴۰۱

- ارتقاء پوشش مراقبت سالمندان ۶۰-۷۰ ساله به میزان ۳۰ درصد
- ارتقاء پوشش سالمندان ۷۰ سال و بالاتر به میزان ۵۰ درصد



اطلاعات جمعیتی و وضعیت موجود



تفاوت درصد سالمندی و سهم سالمندی

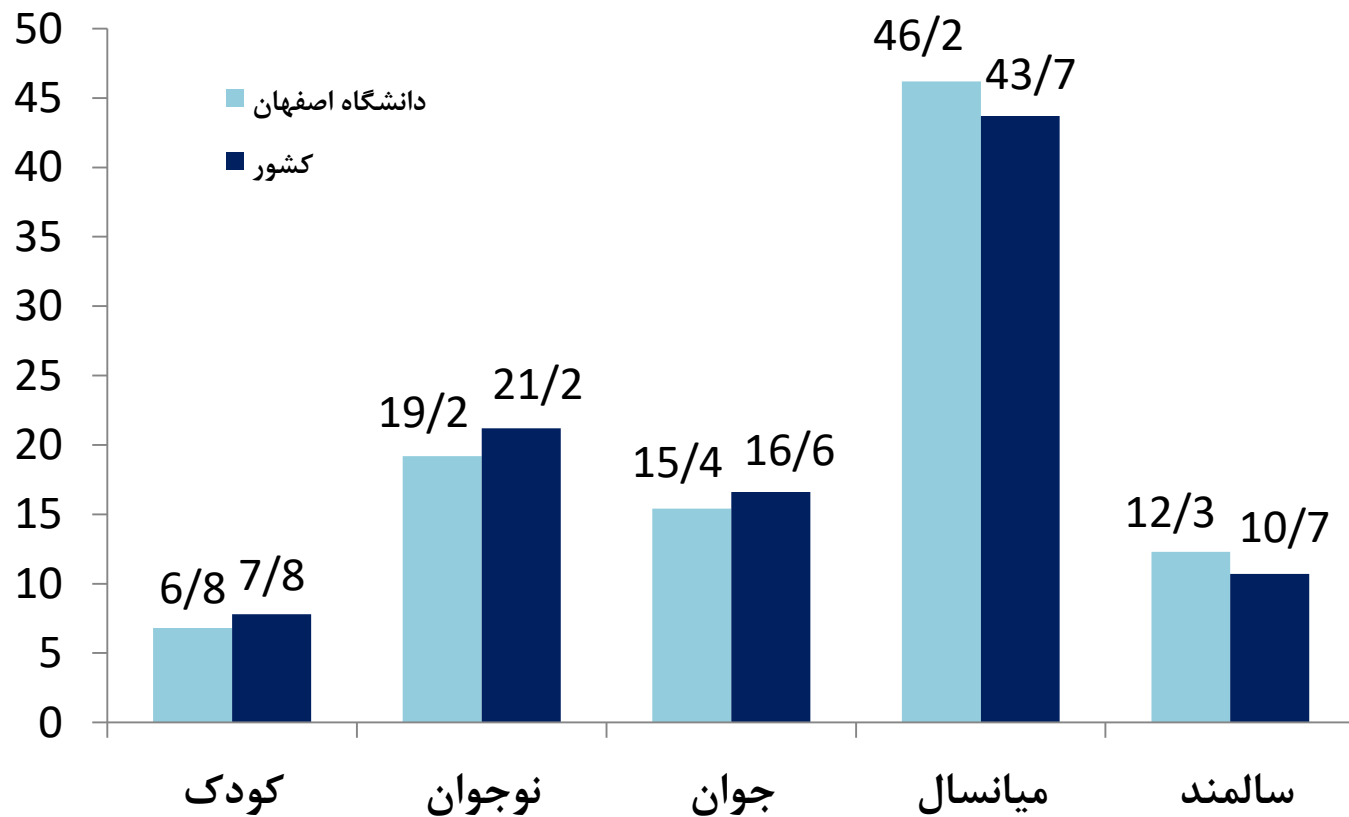
وقتی صحبت از **سهم سالمندی** می کنیم، صورت جزیی از مخرج است :

- سهم سالمندی : تعداد **سالمندان** پایگاه به تعداد کل **سالمندان** شهرستان
 - مقایسه بین دو جمعیت **در دو سطح** انجام می گیرد یعنی پایگاه **X** با شهرستان
- اما در محاسبه **درصد سالمندی**، صورت و مخرج از یک جنس نیستند:

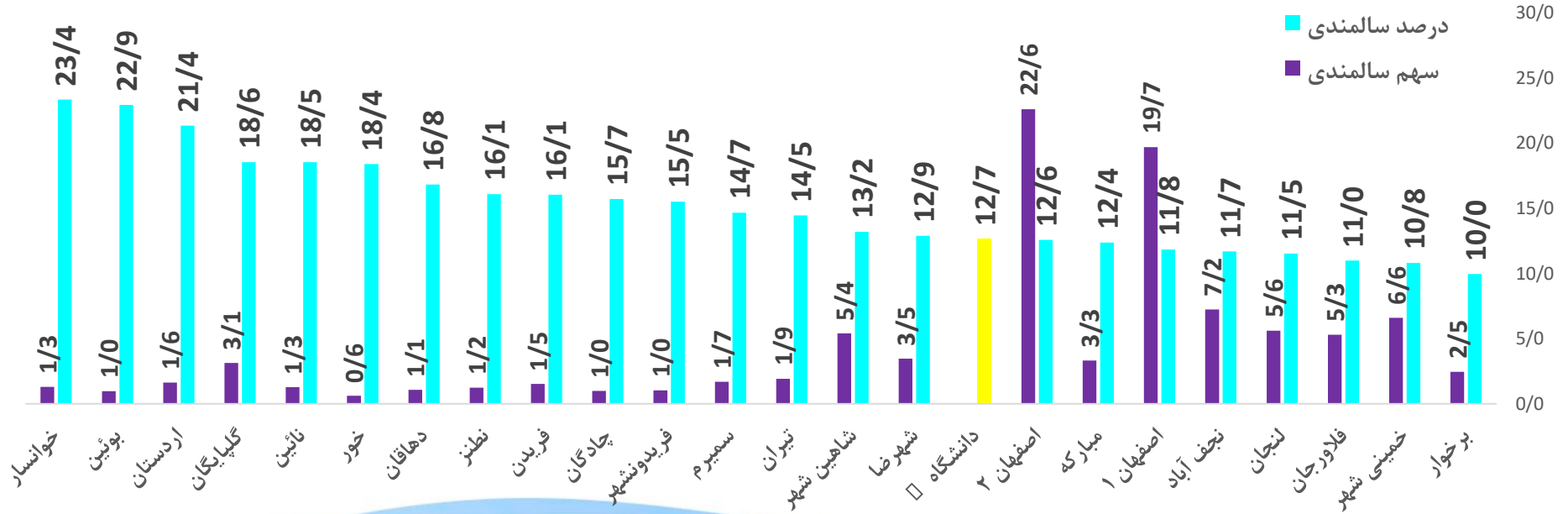
- درصد سالمندی : تعداد **سالمندان** پایگاه **X** به **تعداد کل جمعیت** پایگاه **X**
- مقایسه بین تعداد سالمندان **در یک سطح** یعنی پایگاه **X** انجام می شود.



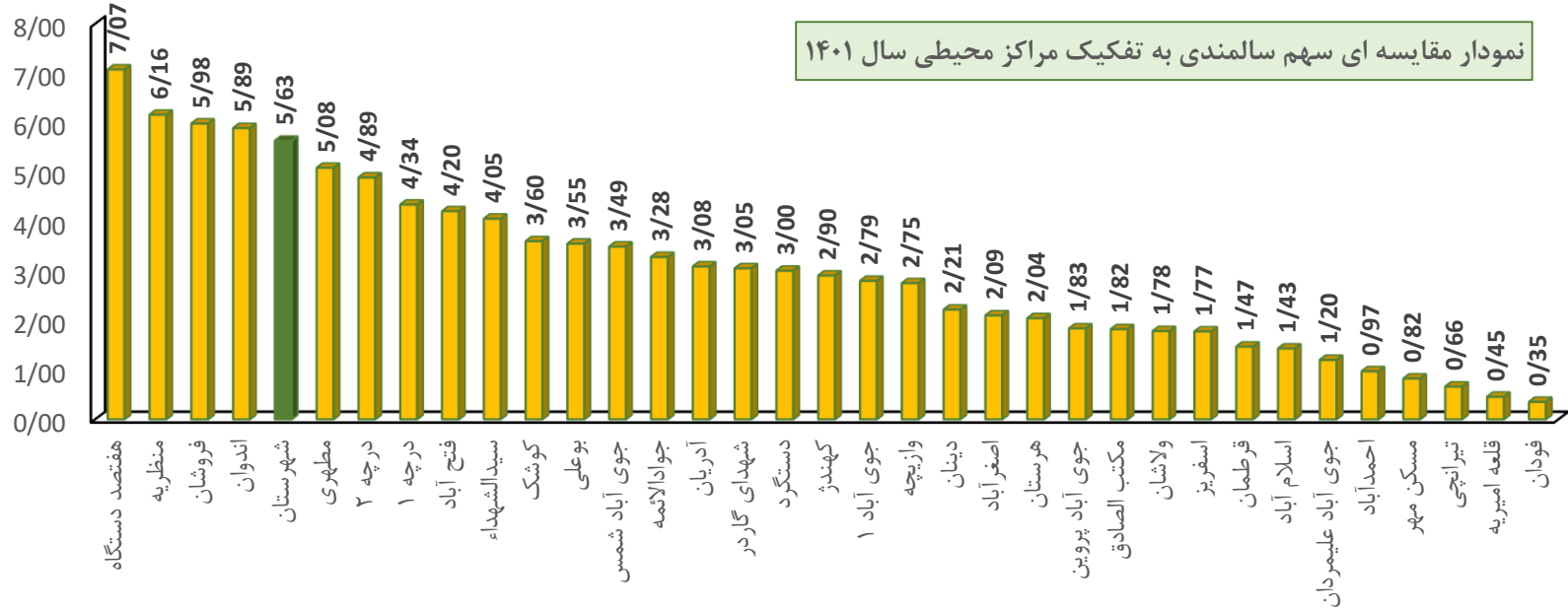
سهم گروه های سنی کشور و دانشگاه اصفهان گزارش گوشی پزشکی سامانه سیب معاون بهداشتی ۱۴۰۰/۸/۱



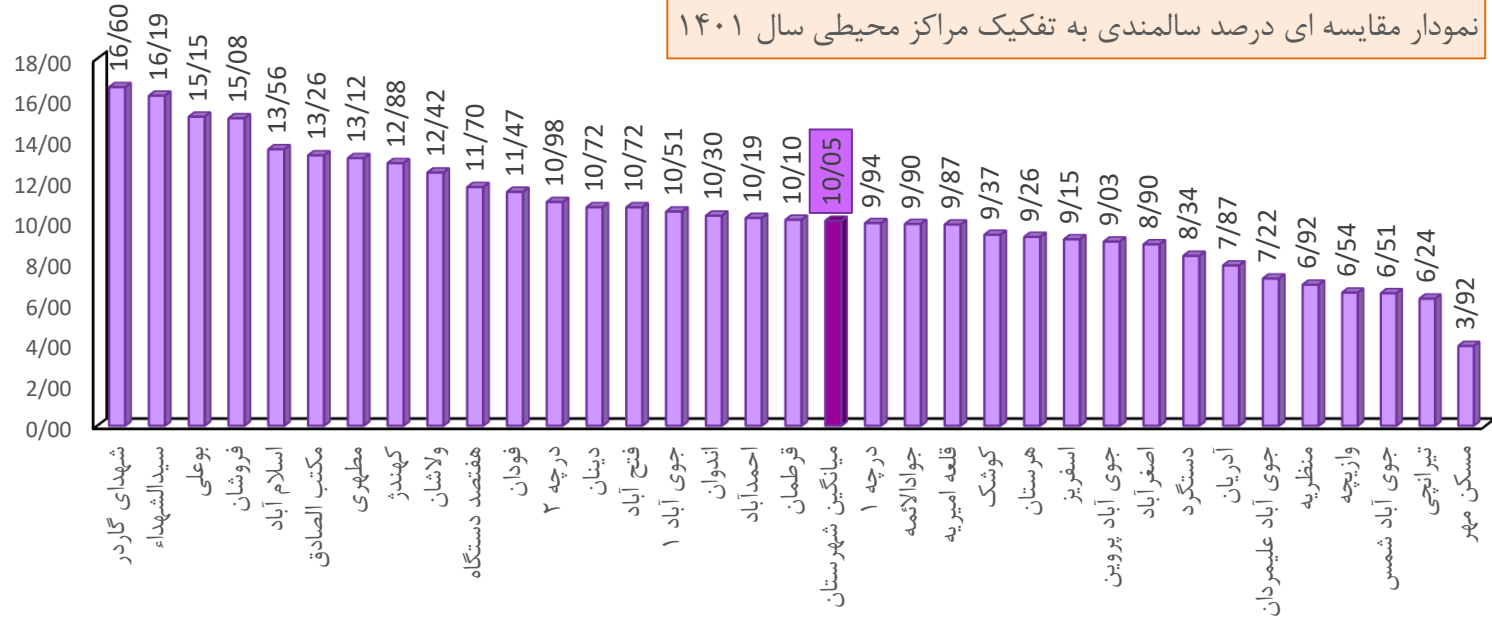
درصد و سهم سالمندی شهرستانهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - ابتدای ۱۴۰۰ - سامانه سیب



نمودار مقایسه ای سهم سالمندی به تفکیک مراکز محیطی سال ۱۴۰۱

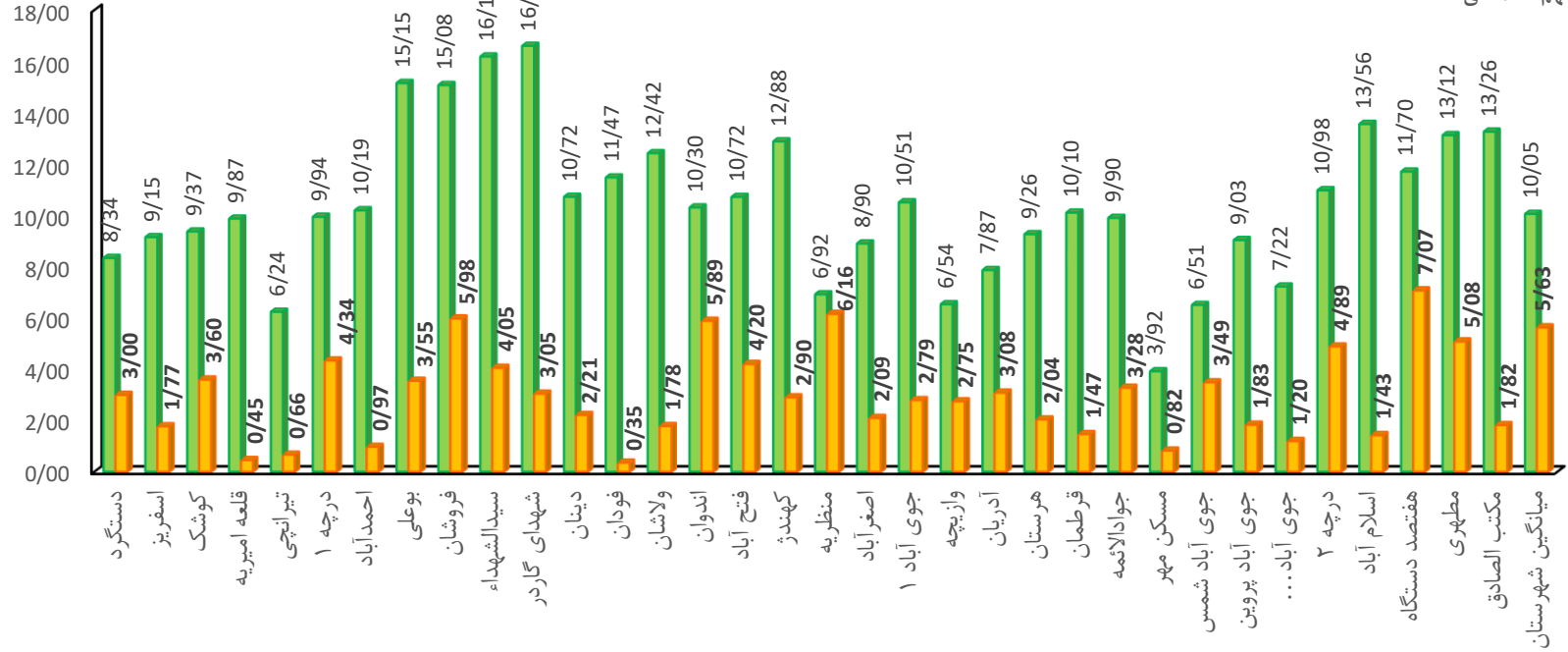


نمودار مقایسه ای درصد سالمندی به تفکیک مراکز محیطی سال ۱۴۰۱



نمودار مقایسه ای سهم سالمندی و درصد سالمندی به تفکیک مراکز محیطی سال ۱۴۰۱

■ درصد سالمندی
■ سهم سالمندی



وضعیت شهرستان بر اساس سهم سالمندی

- پایگاههای هفتصد دستگاه، منظریه، فروشان، اندوان، مطهری و درچه ۲ سهم سالمندی قابل توجهی دارند و جزء پایگاههای **شاخص ساز** هستند یعنی ارتقاء پوشش در این پایگاهها نقش موثری در ارتقاء شاخص شهرستان دارد.
- پایگاههای درچه ۱، فتح آباد، سیدالشهداء، کوشک، بوعلی، جوی آباد شمس، جوادالائمه، آدریان، شهدای گارد و دستگرد نیز پس از پایگاههای فوق سهم سالمندی قابل توجهی دارند.



وضعیت شهرستانها بر اساس درصد سالمندی

- پایگاههای شهدای گارد، سیدالشهداء، بوعلی، فروشان، اسلام آباد و مکتب الصادق درصد سالمندی قابل توجهی داشته و بالای ۱۳ درصد از جمعیت ایشان سالمند می باشد و می طلبد که این پایگاهها پوشش مناسبی در مراقبت سالمندان داشته باشند.



سطوح ارائه دهنده خدمات سالمندی



سطوح ارائه دهنده خدمت در برنامه سلامت سالمندان

۱- بهورز / مراقب سلامت

۲- مراقب سلامت ماما / ماما

۳- پزشک

۴- کارشناس سلامت روان

۵- کارشناس تغذیه



مراقبت های ادغام یافته و جامع سالمندان



مراقبت های ادغام یافته سلامت سالمندان غیر پزشک:

- پیشگیری از سکته های قلبی و مغزی از طریق خطر سنجی و مراقبت ادغام یافته دیابت، فشارخون بالا و اختلالات چربی خون
- اختلالات تغذیه ای
- سقوط و عدم تعادل
- افسردگی
- تشخیص زود هنگام و غربالگری سرطان برست
- تشخیص زود هنگام و غربالگری سرطان کولورکتال
- شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سالمندان
- فشار خون
- واکسیناسیون تاخیری افراد بالای ۱۸ سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت اول، دوم و سوم (غیرپزشک)
- ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا



مراقبت های ادغام یافته سلامت سالمندان – پزشک:

- ارزیابی و مراقبت فشار خون (فشارخون با مصرف دارو و فشارخون بدون مصرف دارو)
- دیابت (دیابت با مصرف دارو و دیابت بدون مصرف دارو)
- اختلالات تغذیه
- افسردگی
- سقوط و عدم تعادل
- خطر سنجی
- تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان روده بزرگ
- مراقبت دوره ای پزشک (شرح حال روانپزشکی)
- ویزیت اول پزشک (شرح حال روانپزشکی)



گزارش شاخص های برنامه سلامت سالمندان

بهورز / مراقب سلامت



مخرج کسر	صورت کسر	عنوان شاخص	ردی ف
تعداد کل جمعیت گروه های سنی (گوشی پزشکی)	تعداد سالمندان بالای ۶۰ سال (گوشی پزشکی)	درصد سالمندی جمعیت	۱
تعداد سالمندان ۶۰ تا ۷۰ ساله ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)	تعداد سالمندان ۶۰ تا ۷۰ سال که ۶ مراقبت های سالمندی را دریافت کرده اند . (خدمتهای ۶۴۲۳ و ۶۵۷۰ و ۷۰۴۳ و ۷۲۱۵ و ۶۵۵۰ و ۶۵۶۰ برای آنها انجام شده است (کد ۱۱۴۲۱۵ گزارش های دوره ای سامانه سیب)	پوشش مراقبت کامل سالمندان ۶۰ تا ۷۰ ساله	۲
تعداد سالمندان ۷۰ سال و بالاتر ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)	تعداد سالمندان ۷۰ و بالاتر سال که ۵ مراقبت های سالمندی را دریافت کرده اند . <u>کد خدمتهای ۶۴۲۳ و ۶۵۷۰ و ۷۰۴۳ و ۶۵۵۰ و ۶۵۶۰ را دریافت کرده اند</u> (کد ۱۱۴۲۱۵ گزارش های دوره ای سامانه سیب)	پوشش مراقبت کامل سالمندان ۷۰ سال و بالاتر	۳
تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)	تعداد سالمندانی که حداقل یک خدمت از ۵ خدمت ارزیابی دوره ای را دریافت کرده اند (کد ۱۱۴۲۲۵ در گزارش های دوره ای سامانه سیب)	پوشش حداقل یک خدمت ارزیابی دوره ای	۴
تعداد سالمندانی که حداقل یک خدمت از ۵ خدمت ارزیابی دوره ای را دریافت کرده اند (کد ۱۱۴۲۲۵ در گزارش های دوره ای سامانه سیب)	تعداد سالمندان ارجاع شده به پزشک (کد ۱۱۴۲۱۹ در گزارش های دوره ای سامانه سیب)	پوشش سالمندان ارجاع شده به پزشک	۵

ردیف	عنوان شاخص	صورت کسر	مخرج کسر
۶	پوشش مراقبت سقوط	تعداد سالمندانی که خدمت ارزیابی فعالیت بدنی را دریافت کرده اند (دانشبورد مدیریتی)	تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)
۷	پوشش خدمت افسردگی	تعداد سالمندانی که خدمت افسردگی را دریافت کرده اند (دانشبورد مدیریتی)	تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)
۸	پوشش خدمت خطر سنجی	تعداد سالمندانی که خدمت خطر سنجی را دریافت کرده اند (دانشبورد مدیریتی)	تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)
۹	پوشش خدمت غربالگری تغذیه	تعداد سالمندانی که خدمت غربالگری تغذیه را دریافت کرده اند (دانشبورد مدیریتی)	تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)
۱۰	پوشش مراقبت شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سالمندان	تعداد سالمندانی که خدمت خطر پذیری را دریافت کرده اند (دانشبورد مدیریتی)	تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)

مسیرهای گزارش گیری جمعیت سالمندان از سامانه سیب

۱. گوشی پزشکی (فهرست خدمت گیرندگان)

۲. گزارشهای دوره ای ← دفتر سلامت خانواده ← اداره سلامت سالمندان

۳. سربرگ جمعیت ← گزارش جمعیت ثبت نام شده ← گزارش جمعیت به تفکیک سن

۴. سربرگ جمعیت ← گزارش جمعیت ثبت نام شده ← گزارش جمعیت به تفکیک

گروههای سنی



گزارش جمعیت سالمند از گوشی پزشکی (فهرست خدمت گیرندگان)

مدیریت سامانه ▾ شبکه خدمت ▾ جمعیت ▾ خدمات ▾ وقایع ▾ داروها و اقلام ▾ گزارشهای دوره ای ▾

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان ▾

فهرست خدمت گیرندگان

نحوه محاسبه

تعداد سالمندانی که توسط غیر پزشکی مراقبت شده اند

گزارش 1 مورد

واحد انتخاب واحد دانشگاه اصفهان

تاریخ از تاریخ 1397/06/31 تا 1397/01/01

جستجو

خروج

فهرست خدمت گیرندگان

نحوه محاسبه

فهرست خدمت گیرندگان (640169 نفر)

خدمت دهتهده: فروزان حیدری سور شجانی

شماره ملی	نام	نام خانوادگی	سن از	تا	وضعیت	جنسیت	پیشرفته	جستجو
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	60 سال	سال	<input type="button" value="پیشرفته"/>	<input type="button" value="جستجو"/>
وضعیت تاهل	کد خانوار	نسبت در خانوار	خانوار	سطح سواد	شماره ملی ثبت کننده	تاریخ تولد از	تا	بارداری تا
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	___/___/___	___/___/___	هفته
بارداری از	ملیت	جمعیت	بیمه	شماره بیمه	تاریخ بیمه از	تا	صاحب تلفن	فاقد تلفن همراه
هفته	<input type="text"/>	<input type="text"/>	___/___/___	___/___/___	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
نوع اقامت	واحد	انتخاب واحد	دانشگاه امشبهان					
...	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

نام	نام خانوادگی	شماره ملی	شماره تماس	سن	جنسیت	توضیحات
---	---	---	---	60 سال	مرد	
---	---	---	---	60 سال	مرد	
---	---	---	---	60 سال	مرد	
---	---	---	---	60 سال	مرد	

گزارش جمعیت سالمند از : گزارشهای دوره ای – دفتر سلامت خانواده و جمعیت – اداره سلامت سالمندان

مدیریت سامانه - شبکه خدمت - جمعیت - خدمات - وقایع - داروها و اقلیم - گزارشهای دوره ای

فرهنگ جامع سلامت - دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

تعداد سالمندان ثبت نام شده

گزارش

واحد

انتخاب واحد

جستجو

از تاریخ 1397/01/01 تا 1397/06/31

دانشگاه اصفهان

اداره سلامت سالمندان

اداره باروری سالم

اداره سلامت مادران

اداره سلامت میانسالان

اداره سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس

اداره سلامت کودکان

اداره سلامت سالمندان

دفتر سلامت خانواده، جمعیت و مدارس

اداره سلامت دهان و دندان

اداره تغذیه

شاخص های مقایسه ای

تعداد سالمندان 80 تا 89 سال	<input type="checkbox"/>
تعداد سالمندان 70 تا 79 سال	<input type="checkbox"/>
تعداد سالمندان 80 سال به بالا	<input type="checkbox"/>

گزارش جمعیت از مسیر گوشه پزشکی

مسیر گوشه پزشکی **در حال حاضر دقیق ترین** جمعیت به روز را نشان می دهد و امکان گزارش گیری با فیلتر تاریخ ندارد.

بنابراین حتما در پایان دوره های فصلی، شش ماهه و سالانه، گزارش جمعیت مراکز تحت پوشش را استخراج نمایید.

• ۳۱ خرداد

• ۳۱ شهریور

• ۳۰ آذر

• ۲۸ اسفند



مسیرهای گزارش گیری مراقبت های سالمندان از سامانه سیب

۱. سامانه سیب / سربرگ گزارشهای دوره ای / دفتر سلامت خانواده / اداره سلامت سالمندان /

گزارش مراقبت کامل و حداقل یک خدمت

۲. داشبورد مدیریتی / صفحه اول سالمندان (پوشش مراقبت های سالمندی)



مسیر ۳: سربرگ گزارشهای دوره ای / دفتر سلامت خانواده / اداره سلامت سالمندان

مدیریت سامانه ▾ شبکه خدمت ▾ جمعیت ▾ خدمات ▾ وقایع ▾ داروها و اقلام ▾ گزارشهای دوره ای ▾

فروزان حیدری سورشجانی [کارشناس سلامت]

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان ▾

اداره سلامت سالمندان

- اداره باروری سالم
- اداره سلامت مادران
- اداره سلامت میانسالان
- اداره سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس
- اداره سلامت کودکان
- اداره سلامت سالمندان

- دفتر سلامت خانواده، جمعیت و مدارس
- اداره سلامت دهان و دندان
- اداره تغذیه
- شاخص های مقایسه ای

تعداد سالمندان ثبت نام شده	114211
تعداد سالمندانی که توسط غیرپزشک مراقبت شده اند	114215
تعداد سالمندان نیازمند ارجاع به پزشک	114219
تعداد سالمندانی که حداقل یک بار خدمت گرفته	114225
تعداد سالمندان مبتلا به پر فشاری خون (براساس تشخیص در خدمت خطرسنجی)	114231
تعداد سالمندان دچار افت فشار خون وضعیتی	114235
تعداد سالمندان دیابتی	114239

مسیر ۴ : داشبورد مدیریتی

Phcservice.mui.ac.ir/dashbord



امروز: ۱۴۰۰/۸/۲۹

ورود به سیستم

کد ملی

گذر واژه

کد امنیتی

 ۰۲۸۷۰۴

 ورود

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

سامانه جامع داده های سلامت

معاونت بهداشتی، مرکز بهداشت استان



سپه گلزاری (شبکه بهداشت و درمان خمیشتی شهر)

امروز: ۱۴۰۱/۳/۳

shaba.markaz.vah...

Search

- خمیشتی شهر
- تهران
- ...بازه یک درجه
- ...سوی آذون
- اصغرآباد
- ...وزی کوئک
- ...خمیشتی شهر
- دک نظریه 9
- آذربایجان
- آذربایجان
- ...ادالانه
- فرطمان
- قرستان
- آذربایجان
- اصغرآباد
- ...نشانه(فرک)
- یوتیل
- ...باد شماره یک
- خمیشتی شهر
- مستگرد فاده
- ...خمیشتی شهر
- ...شهید(فرک)
- ...و جوی آباد

حسب
 زن
 مرد

وضعیت واحد
 خصوصی
 دولتی

سال ماه
 1395
 1396
 1397
 1398
 1399
 1400
 1401

پوشش مراقبت های تجمیعی سالمندی

شماره	تعداد افراد	درصد
خمیشتی شهر	22410	60.13
Total	22410	60.13

پوشش حداقل یک خدمت سالمندان

شماره	تعداد افراد	درصد
خمیشتی شهر	27652	73.92
Total	27652	73.92

پوشش مراقبت ها به تفکیک

↑ ↓ ↻ ⌵ ⌶ ⋮

ایستگاه/خانه	افسردهی	درصد سقوط	کفایت	درصد خطر	سند
دولتی	896	67.93	896	67.93	893
کوشک	1091	82.09	1067	82.54	1088
اسفریز	498	75.57	468	75.57	497
بستگرد فاده	844	75.90	842	75.72	843
شعبه موسوی آذون	1414	64.60	1419	64.82	1416
مسکن مهر خمیشتی شهر	246	80.13	247	80.46	244
هفتصد بستگد	1566	59.21	1574	59.51	1567
آذربایجان	946	82.55	942	82.20	917
جوی آباد شماره دو	930	71.48	932	71.84	936
Total	25584	68.84	25821	68.28	25406

مردانی که یکی از مراقبت ها را دریافت نکرده اند

شماره	تعداد
کد ملی ایستگاه/خانه مرکز	12280

زنانی که یکی از مراقبت ها را دریافت نکرده اند

شماره	تعداد
کد ملی ایستگاه/خانه مرکز	18619

نوع واحد
 حاشیه شهر
 روستا
 شهر بالای 20 هزار نفر
 شهر زیر 20 هزار نفر

شبهه - مرکز - خانه/پایگاه

- 1399 ارضان
- 1400 اصهبان 1
- 1401 اصهبان 2
- سروان
- ووس و فغانسد
- اندران/کوهکوه
- خرازیه
- چانگان
- حصه شهر**
- حواسار
- خور
- خور 1
- خور 2
- خور 3
- خور 4
- خور 5
- خور 6
- خور 7
- خور 8
- خور 9
- خور 10
- شاه روزک جابل
- شاه روزک خور
- فردی
- مهرجان
- داسنگ
- مغان
- مغان 1
- مغان 2
- شاه شهر و صفا
- شهرضا
- فرس
- فردوسپنر
- لاوردان
- ...

بازه سنجی

- 60_64
- 65_69
- 70_74
- 75_79
- بالای 80 سال

تاریخ مراقبت

- 1399
- 1400
- 1401

جنسیت

- زن
- مرد

نوع واحد

- خصوصی
- دولتی

پوشش مراقبت خطرپذیری سالمندان

خانه/پایگاه	تعداد افراد تحت پوشش	تعداد افراد مراقبت شده	تعداد مراقبت اطمینان	مرد پوشش مراقبت	مرد مورد مشکوک به کرونا	تعداد سالمندان بدون مراقبت خطرپذیری
اصهبان 1	781	779	826	99.74	35	1
بوشی	1319	1196	1245	90.67	36	5
حظریه	2209	2020	2061	91.44	84	55
درچه	1629	1579	1644	96.93	29	2
فغانسد/داسنگ	2647	2493	2526	94.18	33	10
جواد لانه	1225	1089	1161	88.90	19	19
کهنوز	1080	976	996	90.37	52	37
سیدالشیبا (ع)	1494	1429	1444	95.65	14	1
مرجان	689	619	642	89.84	17	5
فرسان	759	738	753	97.23	10	10
ولاجان	662	662	714	100.00	18	9
تغیربان جان	445	404	411	90.79	9	2
احمد لور	358	358	365	100.00	6	6
کرک	1329	1300	1309	97.82	10	5
فروغان	2228	2082	2107	93.45	45	40
مکت الصادق	675	588	597	87.11	8	5
درچه نو	1825	1685	1691	92.33	12	10
شید موسوی انوران	2189	1916	1932	87.53	34	33
قوچان	551	532	534	96.55	23	22
وارجه	1027	972	979	94.64	16	15
اسفهر	660	642	642	97.27	10	10
مسگر فدانه	1113	1043	1072	93.71	15	15
مسگر شهر حصه شهر	307	298	313	97.07	2	2
آریان	1146	1033	1037	90.14	18	18
جوی آباد شماره نو	1300	1203	1228	92.54	11	11
نر ابدی	249	233	257	93.57	4	4
Total	37270	34476	35232	92.50	654	401

تعداد سالمندان بدون مراقبت خطرپذیری

2794

لیست خطرناک سالمندان بدون مراقبت خطرپذیری

خانه/پایگاه	مرکز	شبهه	کد ملی
جوی آباد شماره نو	شاه روزک شماره نو جوی آباد	حصه شهر	0030664608
مکت الصادق	فغانسد داسنگ	حصه شهر	0033304777
شید موسوی انوران	شید موسوی انوران	حصه شهر	0035492864
حظریه	حظریه	حصه شهر	0035564075
سیدالشیبا (ع)	بوشی	حصه شهر	0036994431
درچه نو	شماره نو درچه	حصه شهر	0037110195
حظریه	حظریه	حصه شهر	0039798623
حظریه	حظریه	حصه شهر	0041959851
فد آباد	شید موسوی آباد آران	حصه شهر	0042561590

تعداد افراد مشکوک به کرونا بدون مراقبت مجدد

397

لیست خطرناک افراد مشکوک به کرونا بدون مراقبت مجدد

خانه/پایگاه	مرکز	شبهه	کد ملی	Count of
حظریه	فغانسد داسنگ	حصه شهر	0036900958	1
درچه نو	شماره نو درچه	حصه شهر	0380746417	1
حظریه	حظریه	حصه شهر	0530409161	1
حظریه	حظریه	حصه شهر	0558233491	1
جوی آباد شماره نو	جوی آباد شماره نو	حصه شهر	1090829434	1
وارجه	جوی آباد شماره نو	حصه شهر	1091887421	1
مسگر شهر حصه شهر	مسگر شهر حصه شهر	حصه شهر	1091916004	1
مسگر فدانه	مسگر فدانه	حصه شهر	1111045526	1
Total				

بهترین مسیر گزارش گیری مراقبت های سالمندان به تفکیک

داشبورد مدیریتی تعداد صحیح مراقبت های انجام شده سالمندان به تفکیک هر مراقبت را نشان می دهد؛ زیرا برای هر کد ملی، فقط یک مراقبت در دوره گزارش سالانه (آخرین مراقبت انجام شده) را گزارش می دهد.

در این گزارش ها، موارد انجام تکرار مراقبت برای یک سالمند توسط دو مراقب سلامت، در بازه یک ساله حذف و فقط گزارش آخرین مراقبت در بازه سالانه را گزارش می کند.

گزارش گیری از مسیر (سامانه سیب): شبکه خدمت/ گزارش فعالیت کاربران سامانه، در صورت تکرار مراقبت برای یک سالمند توسط دو مراقب سلامت در دو تاریخ متفاوت، در ستون تعداد افراد، برای یک نفر دو مراقبت ثبت شده و دچار زیاد شماری می شویم.



درصد سالمندی جمعیت:

- **صورت کسر:** تعداد سالمندان بالای ۶۰ سال (سامانه سیب - گوشی پزشکی)
- **مخرج کسر:** تعداد کل جمعیت (سامانه سیب - گوشی پزشکی)
- **ضریب:** ۱۰۰٪



پوشش مراقبت سالمندان به تفکیک

- **صورت کسر:** تعداد سالمندانی که مراقبت تغذیه / فشارخون / سقوط / افسردگی / خطر سنجی /

غربالگری کولورکتال / غربالگری برست را دریافت نموده اند. (داشبورد مدیریتی)

- **مخرج کسر:** تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)

- **ضریب:** ۱۰۰٪



پوشش مراقبت کامل سالمندان

- **صورت کسر** : تعداد سالمندانی که همه ی **۶ مراقبت** سالمندی را در یک دوره زمانی مشخص

(فصلی، ۶ ماهه یا سالانه) دریافت کرده اند. (سامانه سیب - گزارش های دوره ای)

- **مخرج کسر** : تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)

- **ضریب** : ۱۰۰٪



کدهای خدمت مربوط به پوشش مراقبت کامل سالمندان

۶۴۲۳: غربالگری تغذیه در سالمندان

۶۵۵۰: مراقبت از نظر فشار خون

۶۵۶۰: مراقبت از نظر خطر سقوط و عدم تعادل در سالمندان

۶۵۷۰: غربالگری افسردگی سالمندان

۷۰۴۳: پیشگیری از سکته قلبی و مغزی از طریق خطر سنجی

۷۲۱۵: برنامه غربالگری و تشخیص زود هنگام سرطان روده بزرگ

کدهای خدمت مربوط به پوشش مراقبت کامل سالمندان

ردیف	کد خدمت	نام مراقبت	توالی مراقبت
۱	۶۴۲۳	غربالگری تغذیه در سالمندان	سالانه
۲	۶۵۵۰	مراقبت از نظر فشار خون	سالانه
۳	۶۵۶۰	مراقبت از نظر خطر سقوط و عدم تعادل در سالمندان	سالانه
۴	۶۵۷۰	غربالگری افسردگی سالمندان	سالانه
۵	۷۰۴۳	پیشگیری از سکته قلبی و مغزی از طریق خطر سنجی	سالانه
۶	۷۲۱۵	برنامه غربالگری و تشخیص زود هنگام سرطان روده بزرگ	دو سال یکبار

پوشش حداقل یک خدمت سالمندان

- **صورت کسر:** تعداد سالمندانی که حداقل یک خدمت، از ۵ خدمت **سالانه** را دریافت کرده اند. (سامانه سیب - گزارش های دوره ای)
- **مخرج کسر:** تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)
- **ضریب:** ۱۰۰٪



کدهای خدمت مربوط به پوشش حداقل یک خدمت سالمندان بالای ۷۰ سال

ردیف	کد خدمت	نام مراقبت	توالی مراقبت
۱	۶۴۲۳	غربالگری تغذیه در سالمندان	سالانه
۲	۶۵۵۰	مراقبت از نظر فشار خون	سالانه
۳	۶۵۶۰	مراقبت از نظر خطر سقوط و عدم تعادل در سالمندان	سالانه
۴	۶۵۷۰	غربالگری افسردگی سالمندان	سالانه
۵	۷۰۴۳	پیشگیری از سکته قلبی و مغزی از طریق خطر سنجی	سالانه

گزارش شاخص های برنامه سلامت سالمندان واحد های تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان





شبکه بهداشت و درمان
شهرستان خمینی شهر

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره :د/۶۵/۱۸۳۸
تاریخ :۱۴۰۱/۰۳/۰۱
ساعت :۱۳:۴۵
پیوست : دارد

جناب آقای عندلی

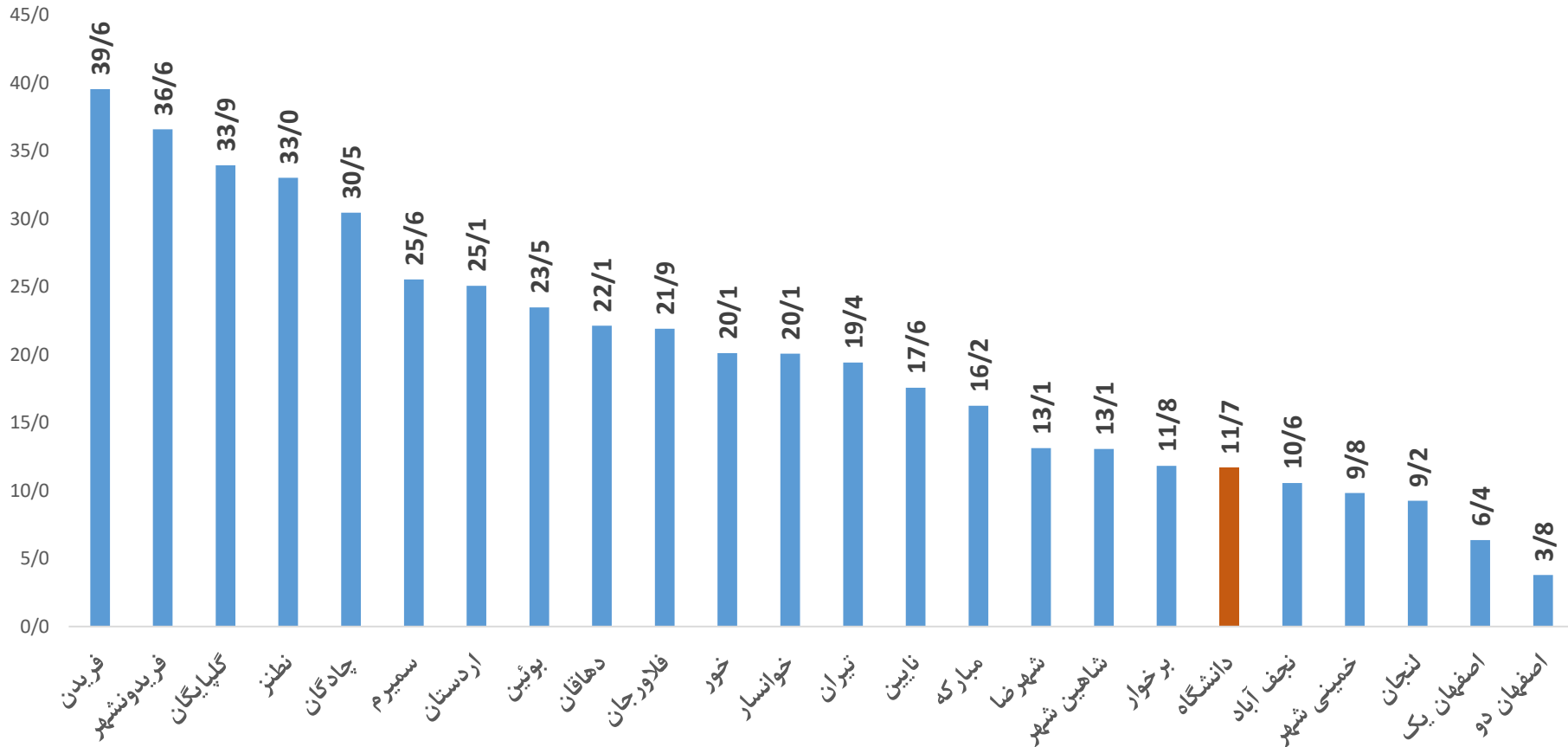
مدیر عامل محترم شرکت خدماتی بهداشتی درمانی گلپهار زاینده رود
مسئول محترم مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه سلامت / خانه بهداشت.....
موضوع : ارسال حد انتظار برنامه سالمندان در سال ۱۴۰۱ و شاخص های سال ۱۴۰۰

با سلام و احترام

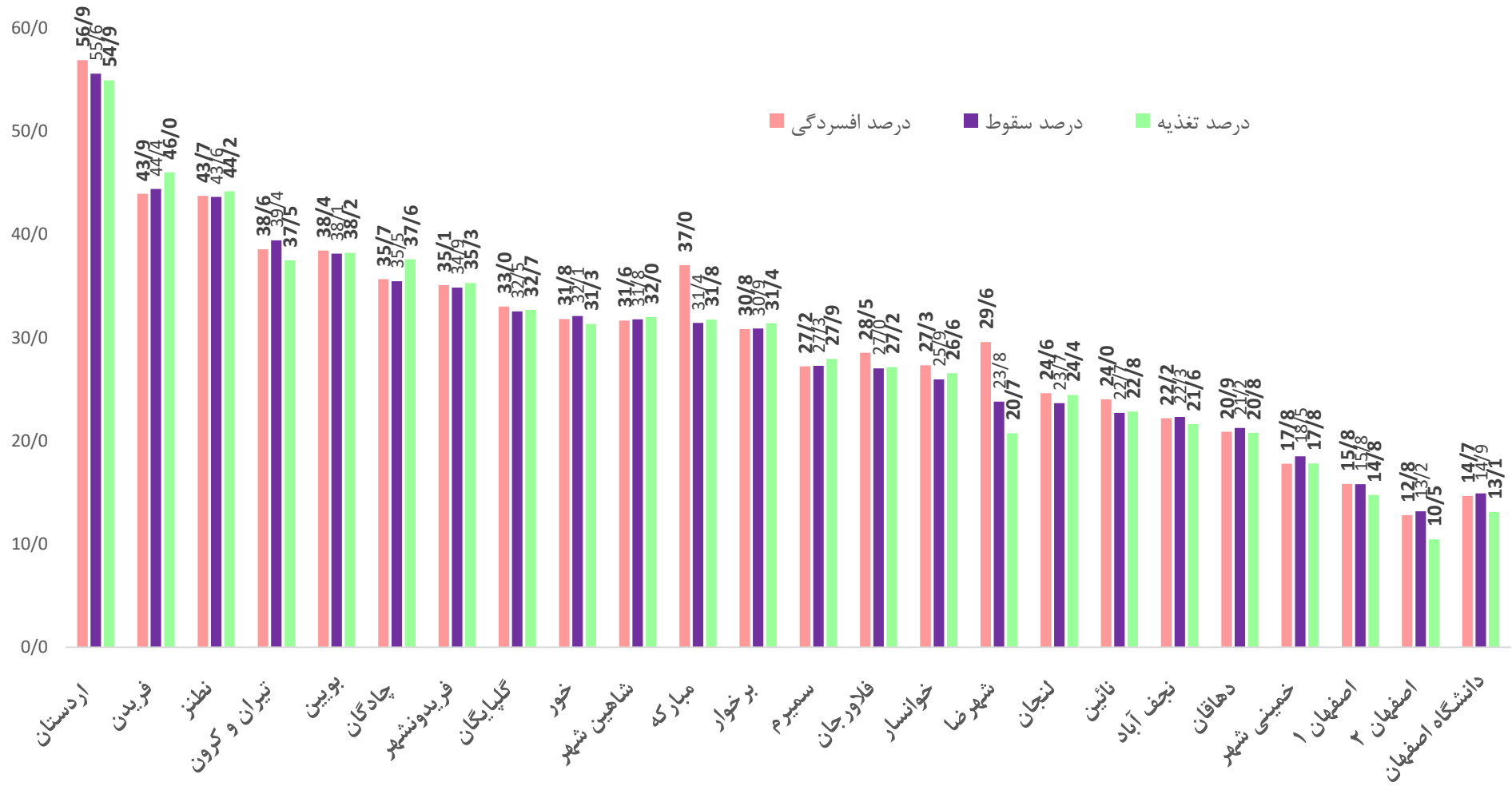
پس از حمد خدا و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، نظر به پایش انجام گرفته از برنامه سلامت سالمندان شهرستان مورخ ۱۴۰۱/۲/۲۸ توسط واحد سالمندان مرکز بهداشت استان در زمینه ارائه حد انتظار برنامه سلامت سالمندان تاکید گردید که حد انتظار هر پایگاه سلامت می بایست بر اساس عملکرد همان پایگاه سنجیده شود لذا با توجه به نامه ابلاغ شده از معاونت بهداشتی استان به شماره ۷۰۹ مورخ ۱۴۰۱/۲/۴ **حد انتظار** برنامه سلامت سالمندان به شرح زیر ابلاغ گردیده است:

- ❖ پایگاههایی که خدمات آنها در سال ۱۴۰۰ کمتر از ۱۵ درصد بوده می بایست در پایان سال ۱۴۰۱ **حداقل** ۱۰ درصد به خدمات کامل سال ۱۴۰۰ آنها افزوده گردد به طور مثال اگر پایگاهی درصد پوشش خدمات کامل آن در پایان سال ۱۴۰۰ به ۸,۷ درصد رسیده باشد می بایست در پایان سال ۱۴۰۱ به ۱۸,۷ درصد پوشش مراقبت کامل دست یابد.
- ❖ پایگاههایی که خدمات کامل آنها در سال ۱۴۰۰ بالاتر از ۱۵ درصد بوده می بایست در پایان سال ۱۴۰۱

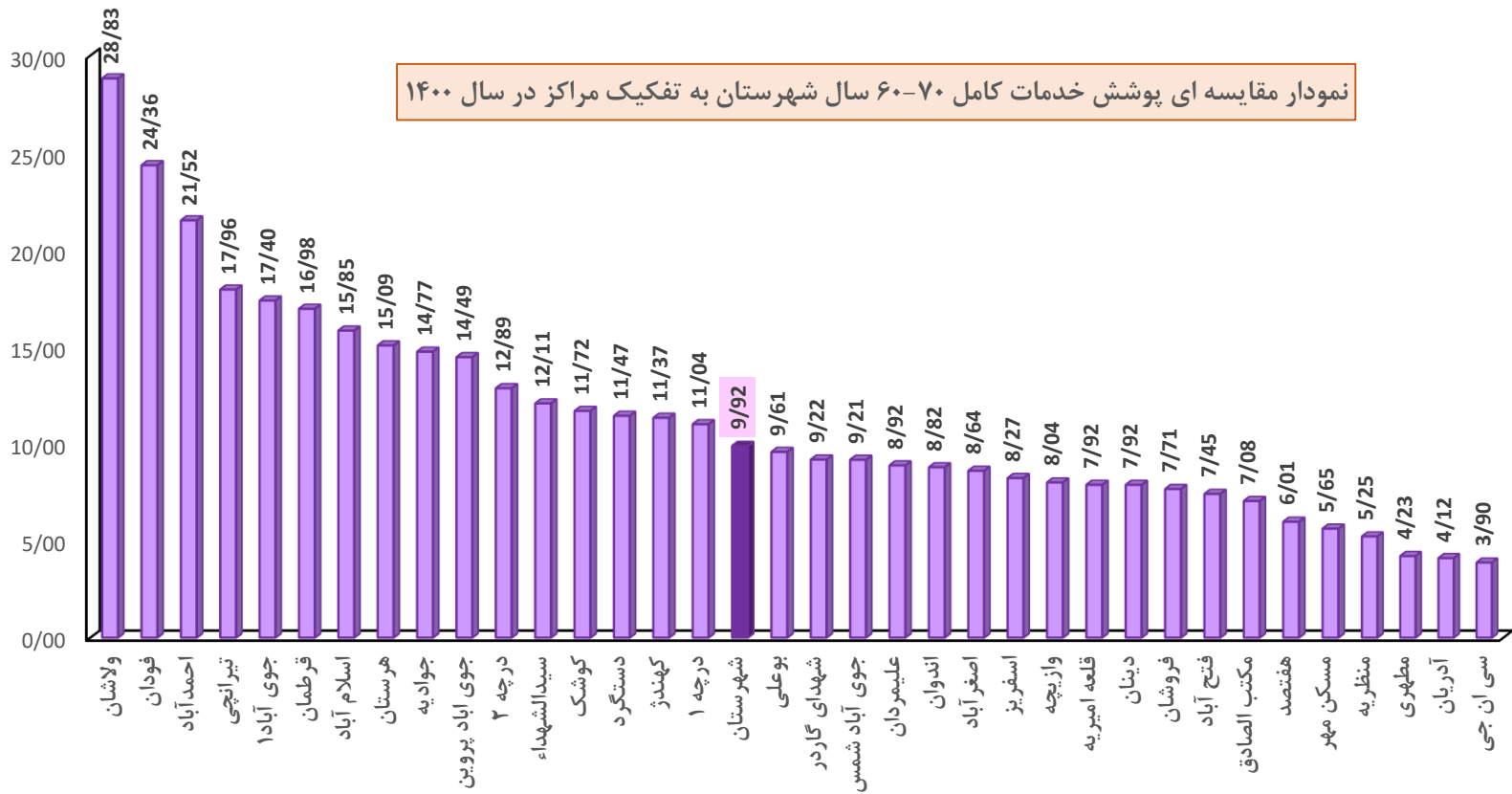
پوشش مراقبت کامل سالمندان – شهرستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۱۳۹۹



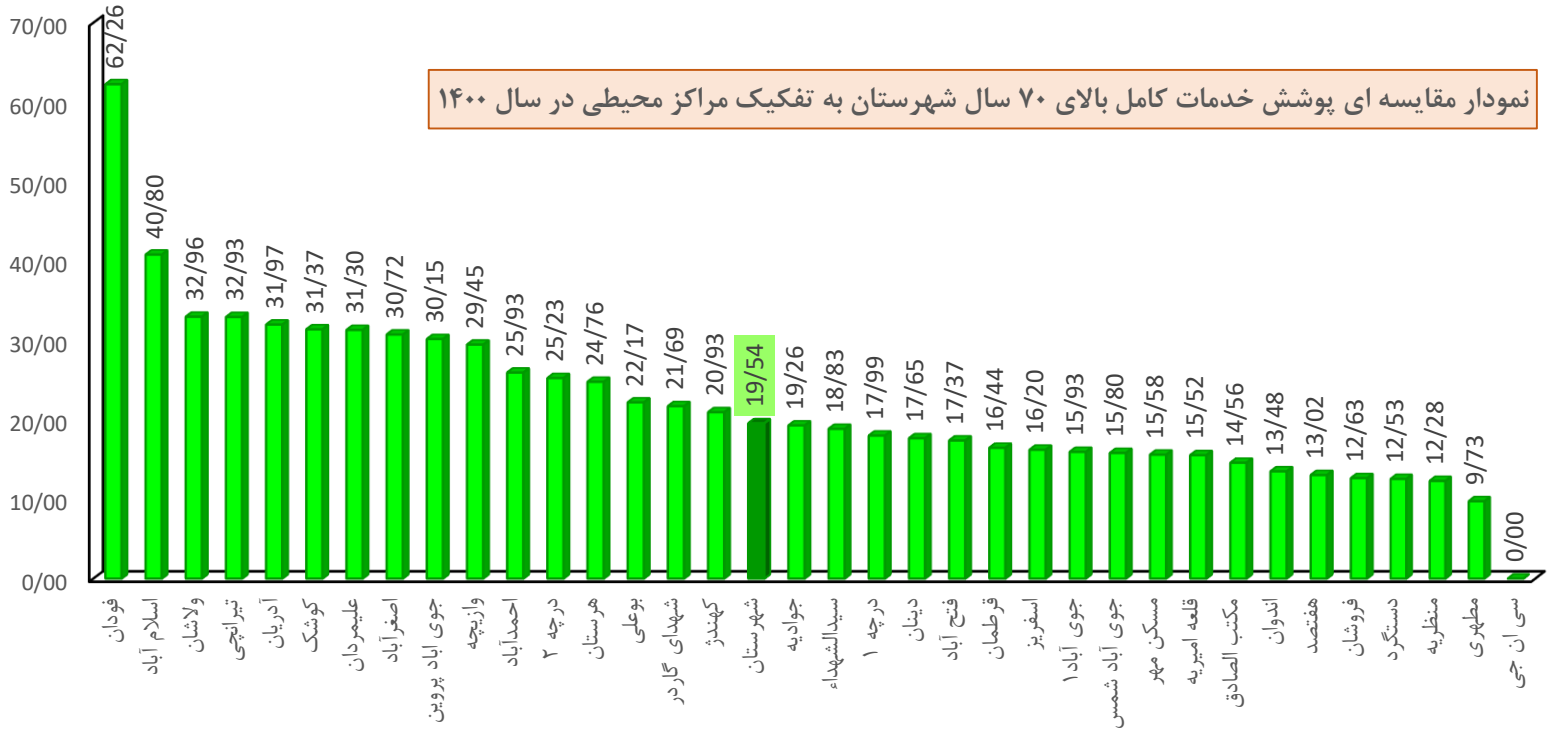
گزارش مراقبت های سالمندان به تفکیک - ۶ ماهه اول ۱۴۰۰ - گزارش داشبورد مدیریتی



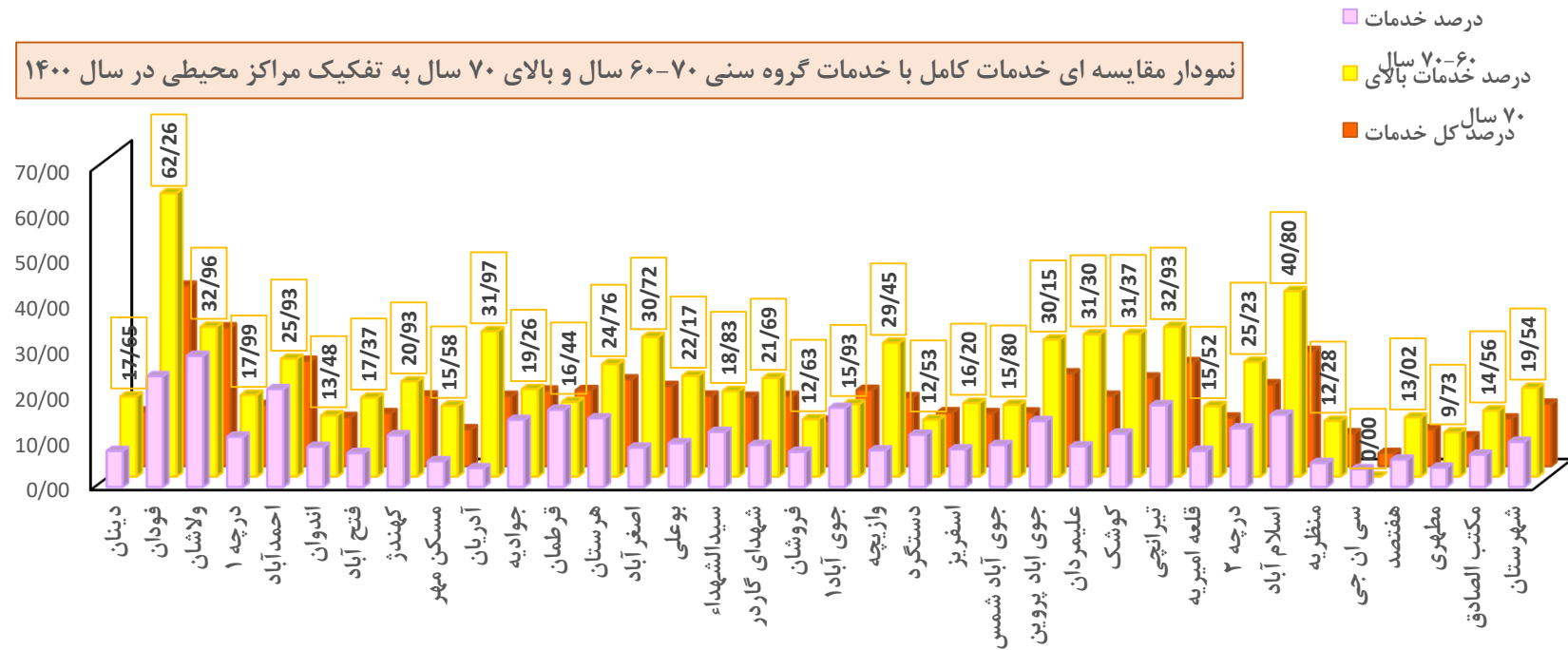
نمودار مقایسه ای پوشش خدمات کامل ۷۰-۶۰ سال شهرستان به تفکیک مراکز در سال ۱۴۰۰



نمودار مقایسه ای پوشش خدمات کامل بالای ۷۰ سال شهرستان به تفکیک مراکز محیطی در سال ۱۴۰۰



نمودار مقایسه ای خدمات کامل با خدمات گروه سنی ۷۰-۶۰ سال و بالای ۷۰ سال به تفکیک مراکز محیطی در سال ۱۴۰۰



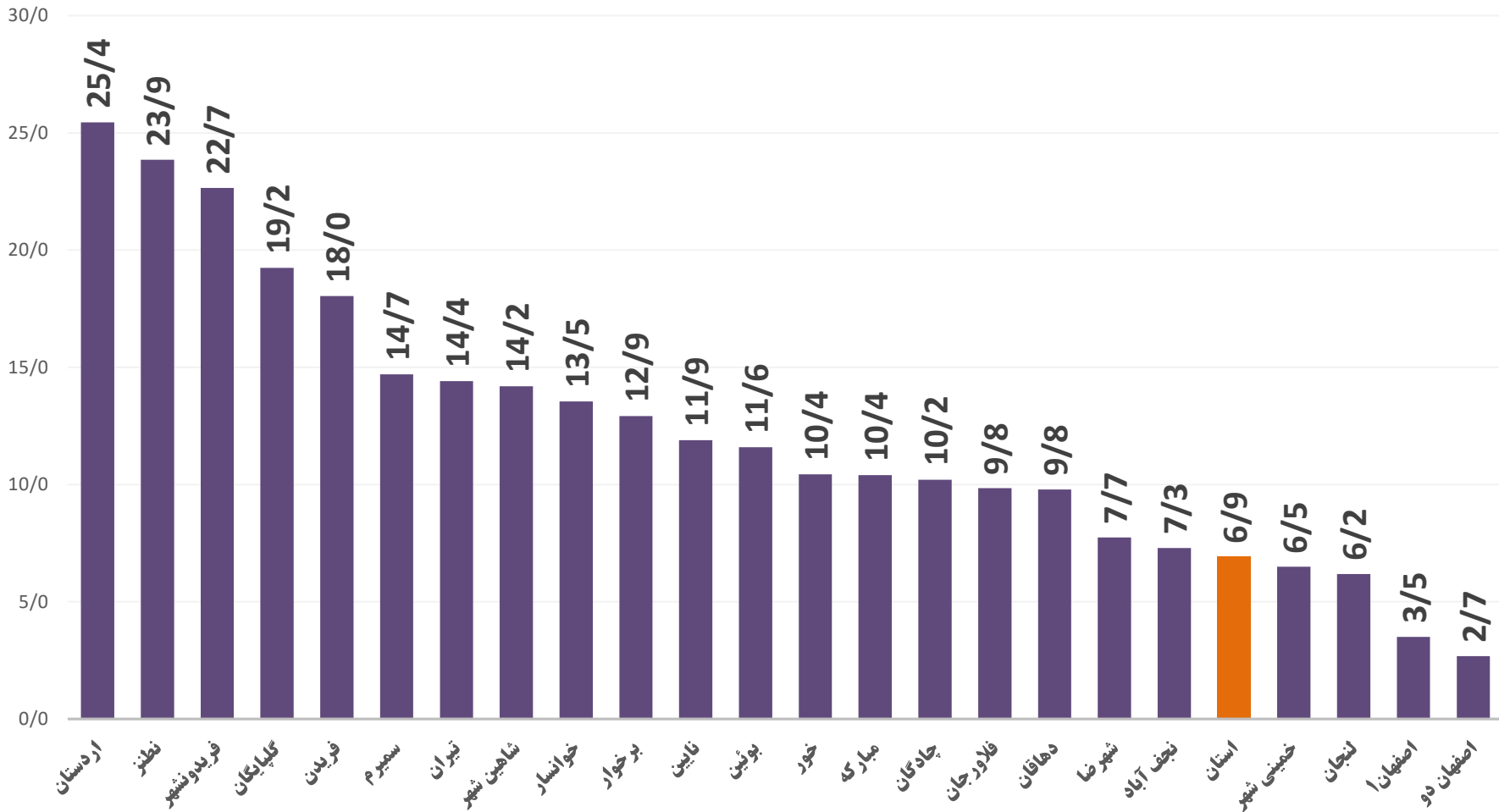
ردیف	نام پایگاه	مجموع جمعیت ۶۰-۷۰	مجموع جمعیت بالای ۷۰	کل جمعیت سالمند	حد انتظار ۶۰-۷۰ سال	حد انتظار بالای ۷۰ سال	حد انتظار مجموع مراقبتها	انتظار در هر فصل
۱	دینان	۴۴۲	۳۲۳	۷۶۵	۱۳۳	۱۶۲	۲۹۴	۷۴
۲	فودان	۷۸	۵۳	۱۳۱	۲۳	۲۷	۵۰	۱۲
۳	ولاشان	۳۹۲	۲۷۰	۶۶۲	۱۱۸	۱۳۵	۲۵۳	۶۳
۴	درجه ۱	۱۰۶۰	۵۶۷	۱۶۲۷	۳۱۸	۲۸۴	۶۰۲	۱۵۰
۵	احمدآباد	۲۲۳	۱۳۵	۳۵۸	۶۷	۶۸	۱۳۴	۳۴
۶	اندوان	۱۲۴۷	۹۴۲	۲۱۸۹	۳۷۴	۴۷۱	۸۴۵	۲۱۱
۷	فتح آباد	۸۹۹	۶۶۸	۱۵۶۷	۲۷۰	۳۳۴	۶۰۴	۱۵۱
۸	کهندژ	۶۰۷	۴۷۳	۱۰۸۰	۱۸۲	۲۳۷	۴۱۹	۱۰۵
۹	مسکن مهر	۲۳۰	۷۷	۳۰۷	۶۹	۳۹	۱۰۸	۲۷
۱۰	آدریان	۶۷۹	۴۶۶	۱۱۴۵	۲۰۴	۲۳۳	۴۳۷	۱۰۹
۱۱	جوادیه	۷۱۱	۵۱۴	۱۲۲۵	۲۱۳	۲۵۷	۴۷۰	۱۱۸
۱۲	قرطمان	۳۲۴	۲۲۵	۵۴۹	۹۷	۱۱۳	۲۱۰	۵۲
۱۳	هرستان	۴۴۴	۳۱۵	۷۵۹	۱۳۳	۱۵۸	۲۹۱	۷۳
۱۴	اصغرآباد	۴۶۳	۳۱۹	۷۸۲	۱۳۹	۱۶۰	۲۹۸	۷۵
۱۵	بوعلی	۶۹۷	۶۱۸	۱۳۱۵	۲۰۹	۳۰۹	۵۱۸	۱۲۰
۱۶	سیدالشهداء	۷۹۳	۷۰۱	۱۴۹۴	۲۳۸	۳۵۱	۵۸۸	۱۴۷
۱۷	شهدای گارد	۵۶۴	۵۶۷	۱۱۳۱	۱۶۹	۲۸۴	۴۵۳	۱۱۳
۱۸	فروشان	۱۱۸۱	۱۰۴۵	۲۲۲۶	۳۵۴	۵۲۳	۸۷۷	۲۱۹
۱۹	جوی آباد	۶۱۵	۴۲۷	۱۰۴۲	۱۸۵	۲۱۴	۳۹۸	۱۰۰
۲۰	وازیجه	۶۸۴	۳۴۳	۱۰۲۷	۲۰۵	۱۷۲	۳۷۷	۹۴
۲۱	دستگرد	۶۸۰	۴۳۱	۱۱۱۱	۲۰۴	۲۱۶	۴۲۰	۱۰۵
۲۲	اسفریز	۳۷۵	۲۸۴	۶۵۹	۱۱۳	۱۴۲	۲۵۵	۶۴
۲۳	جوی آباد شمس	۷۸۲	۵۱۹	۱۳۰۱	۲۳۵	۲۶۰	۴۹۴	۱۲۴
۲۴	جوی آباد پروین	۴۲۸	۲۶۲	۶۹۰	۱۲۸	۱۳۱	۲۵۹	۶۵
۲۵	علیمردان	۳۱۴	۱۳۱	۴۴۵	۹۴	۶۶	۱۶۰	۴۰
۲۶	کوشک	۸۰۲	۵۲۶	۱۳۲۸	۲۴۱	۲۶۳	۵۰۴	۱۲۶
۲۷	تیرانچی	۱۶۷	۸۲	۲۴۹	۵۰	۴۱	۹۱	۲۳
۲۸	قلعه امیریه	۱۰۱	۵۸	۱۵۹	۳۰	۲۹	۵۹	۱۵
۲۹	درجه ۲	۱۰۶۳	۷۵۷	۱۸۲۰	۳۱۹	۳۷۹	۶۹۷	۱۷۴
۳۰	اسلام آباد	۳۲۸	۲۰۱	۵۲۹	۹۸	۱۰۱	۱۹۹	۵۰
۳۱	منظریه	۱۵۸۱	۶۲۷	۲۲۰۸	۴۷۴	۳۱۴	۷۸۸	۱۹۷
۳۲	سی ان جی	۷۷	۲۶	۱۰۳	۲۳	۱۳	۳۶	۹
۳۳	هفتصد	۱۸۴۷	۷۹۹	۲۶۴۶	۵۵۴	۴۰۰	۹۵۴	۲۳۸
۳۴	مطهری	۱۰۸۷	۸۰۲	۱۸۸۹	۳۲۶	۴۰۱	۷۲۷	۱۸۲
۳۵	کوشک	۳۳۱	۲۰۵	۵۳۶	۱۱۱	۱۲۲	۲۳۱	۶۶

نتایج پراکندگی در ارائه خدمات:

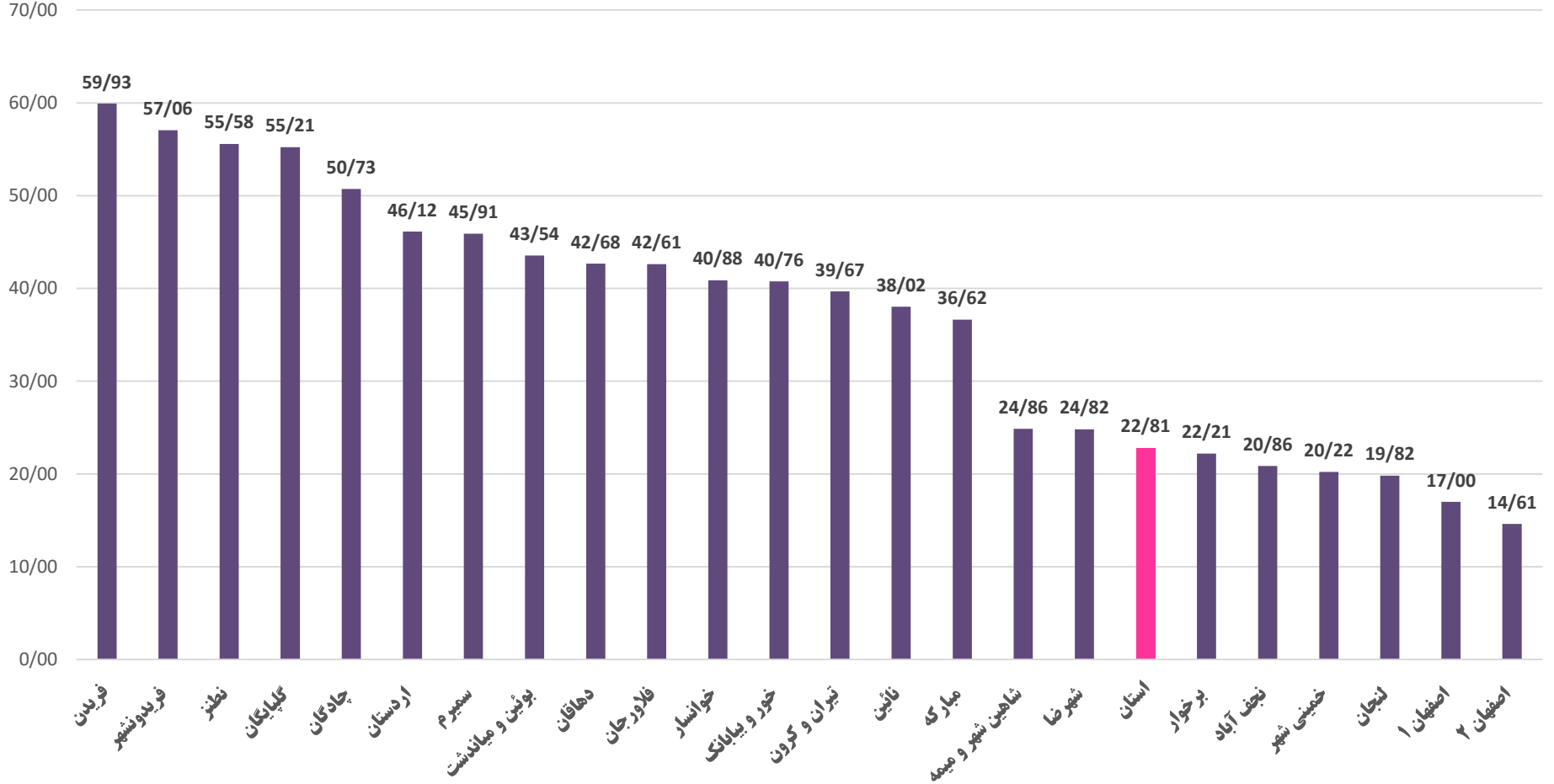
- مراجعات متعدد گیرنده خدمات و نارضایتی
- تحت تاثیر قرار کیفیت ارائه خدمت به دلیل عدم بررسی همزمان عوامل خطر مرتبط با بیماریها
- افزایش بار مراجعه به پزشک
- در معرض خطر بیشتر از نظر ابتلا به کووید



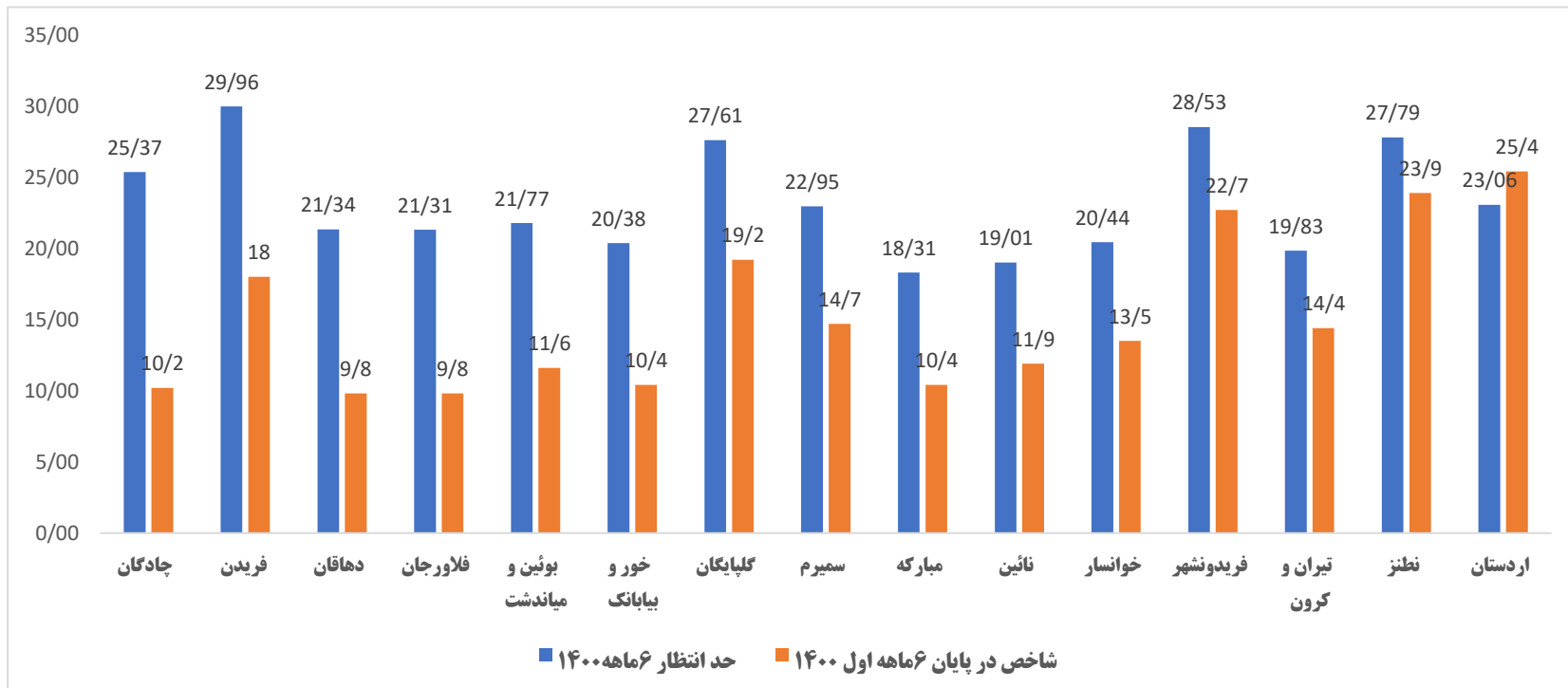
نمودار مقایسه ای مراقبت کامل سالمندان در ۶ ماهه اول ۱۴۰۰



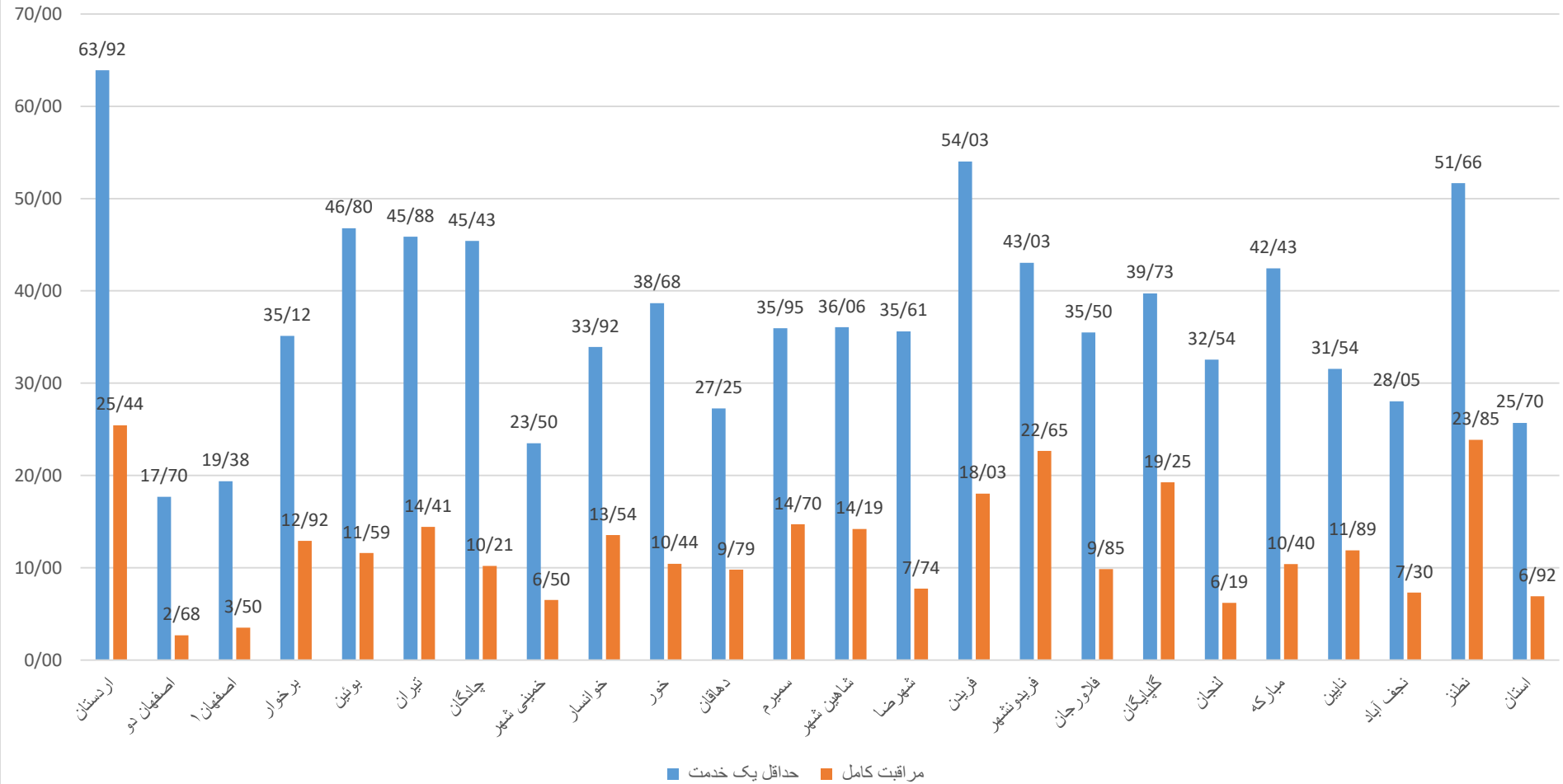
حد انتظار سالیانه پیش بینی شده به تفکیک شهرستانها در سال ۱۴۰۰



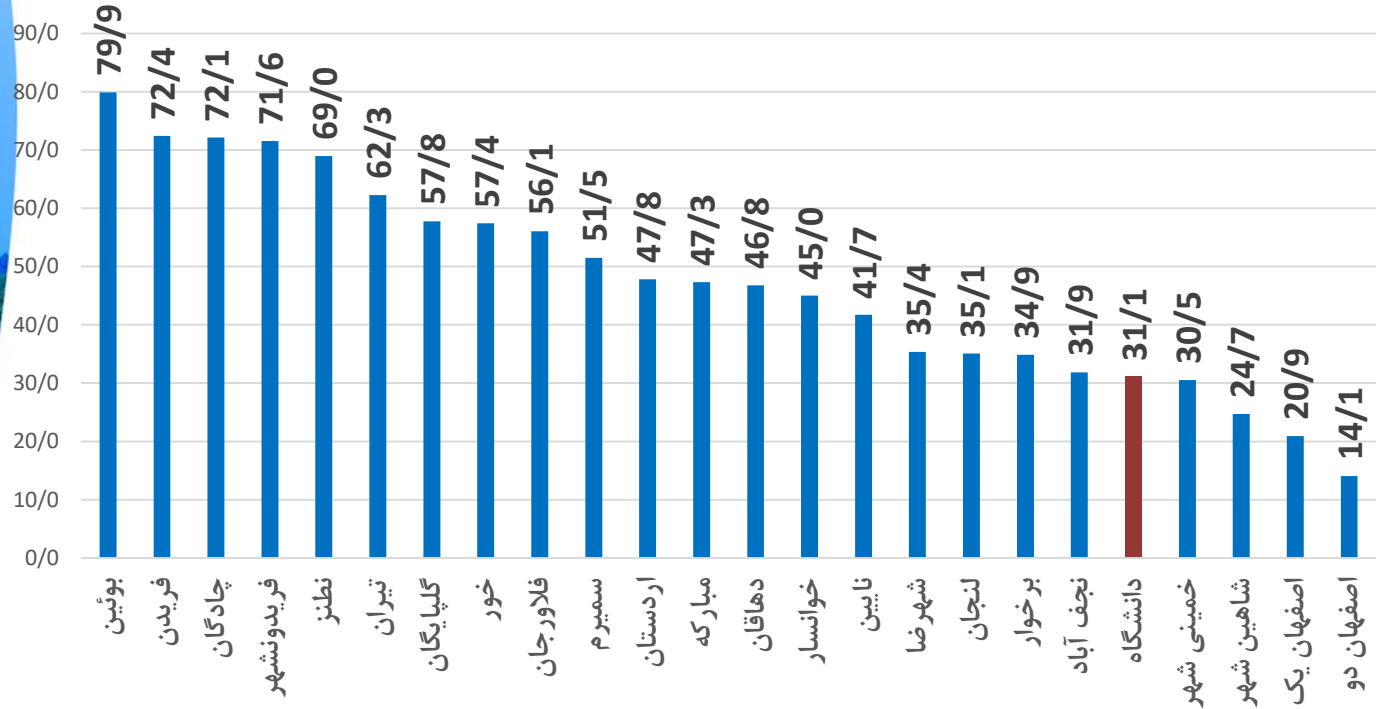
مقایسه پوشش پایان ۶ ماهه اول ۱۴۰۰ با حد انتظار ۶ ماهه اول ۱۴۰۰ در شهرستانهای با حد انتظار بیش از ۲۰ درصد ارتقاء نسبت به سال ۱۳۹۹



مقایسه حداقل خدمت با مراقبت کامل در ۶ ماهه اول ۱۴۰۰ – داشبورد دکتر امین

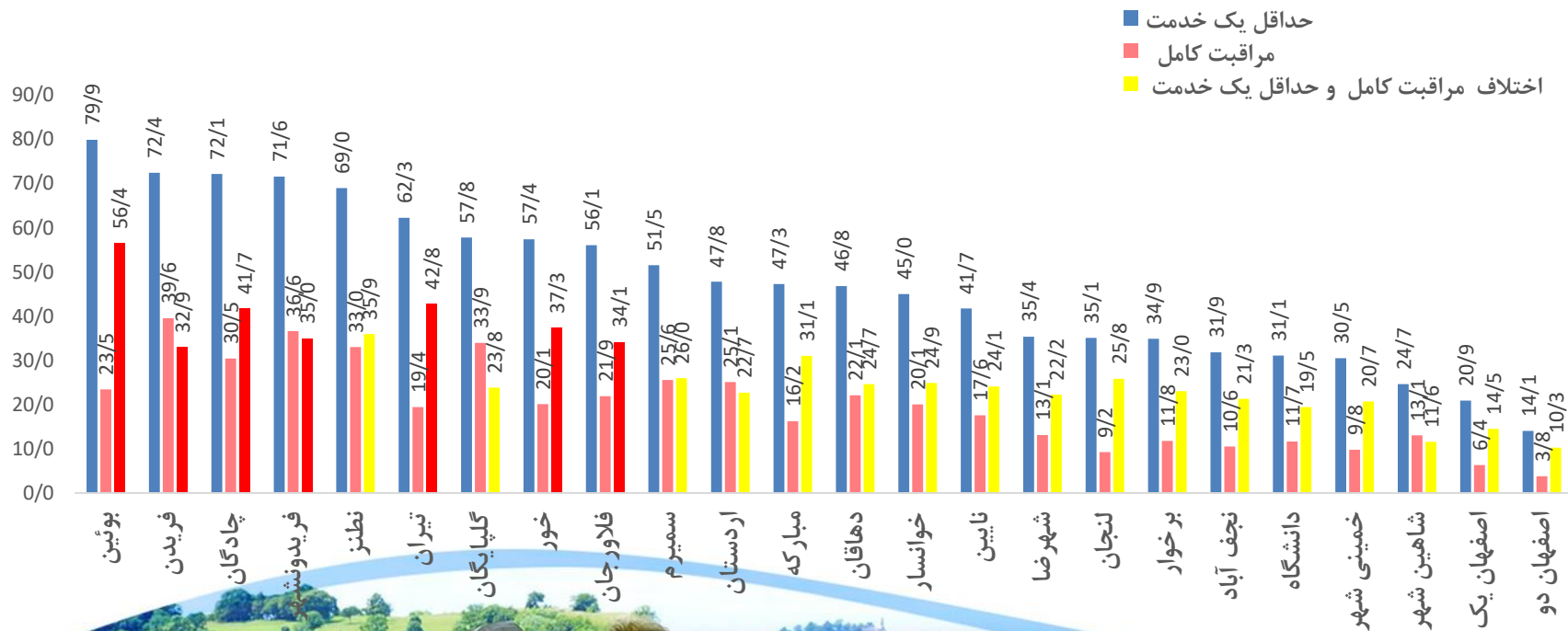


مقایسه پوشش حداقل یک خدمت سالمندان - شهرستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - سال ۱۳۹۹



منبع: گزارش دوره ای سامانه سیب

مقایسه پوشش حداقل یک خدمت و مراقبت کامل سالمندان – شهرستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان سال ۱۳۹۹



منبع: گزارش دهه ای سلامتیه سبب

افزایش پوشش خدمات

برای افزایش پوشش خدمات از طرق زیر می توان اقدام نمود:

❖ بازاریابی فعال (استفاده از فضای مجازی، تهیه کلیپ معرفی خدمات، ارتباط با کانون های بازنشستگان و ...)

❖ ارائه خدمات کیفی

❖ استمرار خدمت

❖ افزایش دسترسی به خدمت از طریق اصلاح زمان و مکان ارائه خدمت



ارائه خدمات کیفی

برای ارائه خدمات کیفی موارد زیر لازم الاجرا می باشد:

❖ تکریم مشتری (گیرنده خدمت)

❖ نوبت دهی

❖ توضیح اولیه ارائه خدمت و آگاهی مراجعه کننده از آنچه برایش می خواهیم انجام دهیم

❖ تبحر ارائه دهنده خدمت از نظر علمی و عملی (گذراندن دوره های آموزشی علمی و

عملی)

❖ تاکید بر تاریخ مراجعه بعدی پس از پایان ارائه خدمت

❖ مناسب بودن مکان ارائه خدمت (اصل محرمانگی)

❖ توجه به حضور «مراجعه کننده» با توجه به ثبت الکترونیک خدمات



نکات مهم در فراخوان سالمندان جهت ارائه خدمات به صورت حضوری

- زمان بندی و نوبت دهی جهت مراجعه (ترجیحاً ابتدای وقت)
- تعیین تعداد سالمندی که توسط هر مراقب در ماه یا فصل می بایست مراقبت شود.
- اولویت با سالمندانی که در سال گذشته جهت دریافت مراقبت مراجعه ننموده اند
- سالمندان مبتلا به دیابت و فشارخون، خصوصاً کنترل نشده ها
- تاکید بر داشتن ماسک و حفظ فاصله فیزیکی
- بررسی وضعیت واکسیناسیون سالمندانی که بدون فراخوان مراجعه نموده اند و تشویق به واکسیناسیون کووید در افراد واکسینه نشده یا کسانی که دو دوز را واکسن را دریافت ننموده اند.



بازنگری چک لیست ها در برنامه سلامت سالمنندان





چک لیست پایش مراقب سلامت

ردیف	واحد فنی	حیطه	سؤال	توضیحات / گویه	ضریب	سقف امتی از	امتیاز مکتسبه		
							مراقب سلامت	مراقب سلامت	مراقب سلامت
11	سالمندان	آگاهی	از شاخص های برنامه و نحوه محاسبه، بسته خدمات نوین سالمندان و حد انتظار مراقبت سالمندان(مراقبت کامل و شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سالمندان) آگاهی دارد.	<p>آگاهی از شاخص های سلامت سالمندان * : ۱ امتیاز</p> <p>○ آگاهی از نحوه محاسبه شاخصها : ۱ امتیاز</p> <p>○ آگاهی از بسته خدمتی سالمندان (پاسخ صحیح به سه سوال): ۱ امتیاز</p> <p>○ آگاهی از حد انتظار (مراقبت کامل سالمندان و شناسایی و طبقه بندی مراقبت خطر پذیری در سالمندان): ۱ امتیاز</p> <p>○ * شاخص های مورد نظر: درصد سالمندی جمعیت، پوشش مراقبت غیر پزشک به تفکیک مراقبت ها، تعداد و درصد سالمندان فشارخونی، تعداد و درصد سالمندان دیابتی</p>	۲	۸			
12			مراجعه کننده از خدمات و آموزش های ارائه شده آگاهی لازم را دارد؟	<p>سالمندان از همه خدمات و آموزش های ارائه شده آگاهی لازم را دارند: ۴ امتیاز</p> <p>○ سالمندان از حداقل پنج خدمت ارائه شده و آموزش های ارائه شده آگاهی لازم را دارند: ۳ امتیاز</p> <p>○ سالمندان از حداقل چهار خدمت دریافت شده و آموزش های ارائه شده آگاهی لازم را دارند: ۲ امتیاز</p> <p>○</p>	۱	۴			

ردیف	واحد فنی	حیطه	سؤال	توضیحات / گویه	ضریب	سقف امتیاز	امتیاز مکتسبه			
							مراقب سلامت	مراقب سلامت	مراقب سلامت	
13	سالمندان	عملکردی	مراقبت های سالمندان را بر اساس دستورالعمل ابلاغی و بسته نوین خدمات سالمندان به صورت صحیح و کامل انجام می دهد. (پرونده الکترونیک یا مراقبت حضوری ۳ نفر از سالمندان از نظر انجام مراقبت های سالمندان، ارزیابی صحیح، ارائه مکمل و آموزش ها بررسی شود و حتما عملکرد مراقب سلامت به صورت مشاهده نحوه مراقبت سالمند و در صورت عدم حضور سالمند، به صورت ایفای نقش بررسی گردد)	<ul style="list-style-type: none"> ○ ارزیابی صحیح و ثبت مراقبت سقوط و عدم تعادل: ۱ امتیاز ○ ارزیابی صحیح و ثبت مراقبت اختلالات تغذیه ای: ۱ امتیاز ○ ارزیابی صحیح و ثبت مراقبت افسردگی: ۱ امتیاز ○ ارزیابی صحیح و ثبت خطر سنجی بیماریهای قلبی و عروقی: ۱ امتیاز ○ ارزیابی صحیح و ثبت مراقبت شناسایی و طبقه بندی مراقبت خطر پذیری: ۱ امتیاز ○ ارزیابی صحیح و ثبت مراقبت غربالگری پرست: ۱ امتیاز ○ ارزیابی صحیح و ثبت مراقبت غربالگری کولورکتال: ۱ امتیاز ○ ارزیابی ارائه مکمل و آموزش ها و ثبت در سامانه سبب: ۱ امتیاز 	۸	۱	مراقب سلامت	مراقب سلامت	مراقب سلامت	
14				آیا برنامه ریزی و اقدام لازم جهت پوشش مراقبت ها، متناسب با حد انتظار تعیین شده، انجام گرفته است؟	<ul style="list-style-type: none"> ○ مراقبت ۹۰-۱۰۰٪ حد انتظار ماهانه: ۵ امتیاز ○ مراقبت ۶۰-۹۰٪ حد انتظار ماهانه: ۳ امتیاز ○ مراقبت ۳۰-۶۰٪ حد انتظار ماهانه: ۱ امتیاز ○ مراقبت کمتر از ۳۰٪ حد انتظار ماهانه: ۰ امتیاز 	۱۵	۳	مراقب سلامت	مراقب سلامت	مراقب سلامت
15				پیگیری مراقبت روتین و مراقبت ویژه به موقع، پیگیری و (بررسی پیگیری های انجام شده در ۳ پرونده)	<ul style="list-style-type: none"> ○ انجام پیگیری مراقبت روتین: ۱ امتیاز ○ انجام پیگیری مراقبت ویژه: ۲ امتیاز ○ انجام پیگیری سالمندان ارجاع شده به سطوح تخصصی: ۱ امتیاز ○ انجام پیگیری وصول پسخوراند ارجاع: ۱ امتیاز 	۵	۱	مراقب سلامت	مراقب سلامت	مراقب سلامت
16	عملکردی	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 / بررسی کارت مراجعات و پرسش از ۳-۲ سالمند یا همراه آنان در خصوص آگاهی از تاریخ مراجعه بعدی)	تاریخ مراجعه بعدی و اهمیت آن را به سالمند یا همراه وی اعلام و در کارت مراجعات ثبت می نماید: ۴ امتیاز	تاریخ مراجعه بعدی و اهمیت آن را به سالمند یا همراه وی اعلام می نماید ولی در کارت مراجعات ثبت نمی نماید: ۲ امتیاز	تاریخ مراجعه بعدی و اهمیت آن را به سالمند یا همراه وی اعلام نمی کند و در کارت مراجعات ثبت نمی نماید: ۰ امتیاز	۴	۱	مراقب سلامت	مراقب سلامت	مراقب سلامت



چک لیست پایش پزشک



ردیف	نوع فعالیت	توضیح/تعیین موارد نا مطلوب	امتیاز مطلوب	امتیاز کسب شده
۱	آیا از برنامه های سلامت سالمندان و شاخصهای جمعیتی اطلاع دارد؟	آگاهی کامل از برنامه مراقبتهای ادغام یافته سالمندان ○ برنامه بهبود شیوه زندگی سالم در سالمندان ○ شاخصهای جمعیت سالمندان ○ درصد سالمندی ○ سهم سالمندی ○ درصد بیماران سالمند (سالمندان مبتلا به دیابت و فشارخون) ○	۶	
۲	آیا از وضعیت شاخصهای خانه ها و مرکز تحت پوشش در برنامه سالمندان اطلاع دارد؟	آگاهی از شاخصهای برنامه مراقبت سالمندان: پوشش مراقبت کامل سالمندان ○ پوشش حداقل یک خدمت ○ آگاهی از نحوه گزارشگیری از سامانه سیب ○ درصد بیماران سالمند (سالمندان مبتلا به دیابت و فشارخون) ○	۲	
۳	آیا از مراقبتهای سالمندان، توالی مراقبتها، حد انتظار اعلام شده مراقبتها، اطلاع دارد؟ (بررسی مستندات و صورتجلسات)	- آگاهی از لیست مراقبتهای سالمندان توسط غیر پزشک: سقوط ○ افسردگی ○ تغذیه ○ خطرسنجی بیماریهای قلبی و عروقی ○ شناسایی و خطر پذیری سالمندان ○ غربالگری سرطان پرست ○ غربالگری سرطان کولورکتال ○ هر کدام ۵/۰ امتیاز - آگاهی از لیست مراقبتهای سالمندان توسط پزشک: دیابت با مصرف دارو ○ دیابت بدون مصرف دارو ○ فشار خون با مصرف دارو ○ فشارخون بدون مصرف دارو ○ اختلالات تغذیه ○ اختلالات روانی (افسردگی) ○ سقوط وعدم تعادل ○ هر کدام ۵/۰ امتیاز - آگاهی از توالی مراقبتها ○ حد انتظار مراقبتها ○ - آگاهی از مراقبت کامل در سالمندان ○ هر کدام ۱ امتیاز	۱۰	

پ	نوع فعالیت	توضیح/تعیین موارد نا مطلوب	امتیاز مطلوب	امتیاز کسب شده
۴	آیا از برنامه آموزش شیوه های زندگی سالم ، اولویتها، حد انتظار و ثبت مستندات آن آگاهی دارد و در صورت لزوم در اجرای برنامه همکاری می نماید؟	آگاهی از نحوه اجرا و مستندات برنامه بهبود شیوه زندگی : نحوه فراخوان شناسنامه کلاس ○ طرح درس ○ فرم آماری فصلی ○ منابع آموزشی ○ عناوین آموزشی (حداقل ۶ مورد) ○ هر کدام ۵/۰ امتیاز مشارکت در برگزاری آموزش شیوه های زندگی سالم امتیاز ۱ ○ آگاهی از اولویتهای و حد انتظار برنامه آموزش بهبود شیوه زندگی: آموزش تغذیه ○، ورزش ○، حوادث و سقوط ○ دختانیات و دود دست دوم ○ هر کدام ۵/۰ امتیاز	۶	
۵	آیا پزشک مسئول مرکز بر نحوه برگزاری کلاسهای آموزش شیوه های زندگی سالم ثبت و ارسال به موقع آمار نظارت دارند؟	نظارت بر نحوه برگزاری آموزش شیوه های زندگی سالم ○ نظارت بر ثبت و ارسال به موقع آمار ○	۲	
۶	آیا پزشک مسئول مرکز جهت ارتقاء شاخصها ، برنامه مدونی تهیه و مداخلات لازم طراحی و اجرا می نماید؟ (بررسی مستندات و صورتجلسات)	تحلیل شاخصها و برنامه ریزی امتیاز ۲ ○ طراحی مداخلات لازم امتیاز ۲ ○ اجرا مداخلات امتیاز ۲ ○ (استخراج و مقایسه شاخص ها و میزان دستیابی به هدف بصورت فصلی -هدف گذاری و تعیین تعداد مراقبت مورد انتظار روزانه جهت مراقبین سلامت و نظارت بر فراخوان و مراقبت طبق هدف گذاری انجام شده -نظارت بر فراخوان زنان ۶۰-۷۰ ساله جهت معاینه برست توسط مراقب سلامت و ماما -ارجاع سالیانه آزمایشات قندخون و چربی خون و تعیین تاریخ پیگیری برای مراقب سلامت و..)	۶	
۷	آیا پزشک مسئول مرکز بر تقسیم کار مراقبین سلامت و بهورزان و عملکرد آنان به صورت فصلی نظارت می نماید؟ (پوشش غیر پزشک ، انجام مراقبتها و ارزیابی صحیح، ثبت مکملها، ثبت اقدام، بررسی پسخوراند دریافتی، پوشش غیر پزشک ، انجام مراقبتها و ارزیابی صحیح، ثبت مکملها، ثبت اقدام، بررسی پسخوراند دریافتی، انجام مراقبت طبق بسته خدمتی خصوصا نظارت بر کنترل صحیح فشارخون در حالت نشسته و فشارخون وضعیتی ، انجام تست تعادل ، ارزیابی صحیح از نظر افسردگی و تغذیه، ارجاع زنان ۶۰-۷۰ ساله به واحد مامائی و بایگانی منظم گزارشات) (بررسی مستندات بازدید پزشک در دفتر گزارش بازدید)	پلی ○ خیر ○	۴	



ردی ف	نوع فعالیت	توضیح/تعیین موارد نا مطلوب	امتیاز مطلوب	امتیاز کسب شده
۸	آیا دستورالعمل ها، مواد آموزشی و بوکلت پزشک و غیر پزشک به صورتی که دسترسی به آنها آسان باشد، موجود است و فایل‌های الکترونیکی در کامپیوتر بصورت منظم و دسته بندی شده است؟	دستورالعمل ها و مواد آموزشی <input type="radio"/> بوکلت پزشک <input type="radio"/> دسته بندی منظم فایل‌های الکترونیکی در کامپیوتر <input type="radio"/>	۳	
۹	آیا در جلسات هماهنگی مرکز (برون بخشی و درون بخشی) در خصوص برنامه ها و مشکلات سالمندان و پایشهای سطوح بالاتر بحث وتبادل نظر نموده و مداخله و راهکار لازم ارائه شده است؟ (بررسی صورتهجلسات)	طرح برنامه ها و مشکلات برنامه سالمندان و ارائه راهکار در جلسات هماهنگی (ماهی یک جلسه) <input type="radio"/> امتیاز: ۲ طرح برنامه ها و مشکلات برنامه سالمندان و ارائه راهکار در جلسات برون بخشی (به صورت فصلی) <input type="radio"/> امتیاز: ۲	۴	
۱۰	آیا پزشک مرکز برای مراقبت سالمندان ارجاع شده در مرکز و دهگردشی، برنامه دارد؟ (در ساعات مناسب و به دور از ازدحام جمعیت و در صورت ازدحام اولویت سالمندان) پرسش از سه سالمند در خصوص رضایت از زمان انتظار (حضوری /تلفنی)	رضایت هر سه سالمند امتیاز ۳ <input type="radio"/> رضایت هر دو سالمند امتیاز ۲ <input type="radio"/> رضایت هر یک سالمند امتیاز ۱ <input type="radio"/> عدم رضایت هر سه سالمند امتیاز ۰ <input type="radio"/>	۳	



ردی ف	نوع فعالیت	توضیح/تعیین موارد نا مطلوب	امتیاز مطلوب	امتیاز کسب شده
۱۱	آیا از موارد ارجاع شده توسط مراقب سلامت/بهورز اطلاع دارد و خدمات و اقدامات لازم را انجام داده است؟	<ul style="list-style-type: none"> ○ آگاهی از موارد ارجاعی از مراقب سلامت /بهورز امتیاز ۲ ○ بررسی باکس ارجاعات دریافتی و بررسی شده در سامانه سبب امتیاز ۲ ○ ارجاع به سطوح تخصصی (در صورت لزوم با بررسی ته برگ دفترچه ارجاع) وثبت تاریخ پیگیری مجدد امتیاز ۲ 	۶	
۱۲	مراقبت سالمندان ارجاع شده را به صورت کامل انجام می دهد؟ بررسی پرونده سه نفر از سالمندان (از نظر انجام مراقبتهای سالمندان ارجاع شده بصورت کامل، ارزیابی صحیح ، ثبت بیماری ، ثبت آزمایش ، دارو ، ثبت تاریخ مراجعه بعدی)	<ul style="list-style-type: none"> ○ ارزیابی صحیح ،ثبت بیماری ،آزمایش ، دارو و تاریخ مراجعه بعدی در هر سه پرونده امتیاز ۶ ○ ارزیابی صحیح ،ثبت بیماری ،آزمایش ، دارو و تاریخ مراجعه بعدی در دو پرونده امتیاز ۴ ○ ارزیابی صحیح ،ثبت بیماری ،آزمایش ، دارو و تاریخ مراجعه بعدی در یک پرونده امتیاز ۲ ○ عدم ارزیابی صحیح ،اشکال در ثبت بیماری ،آزمایش ، دارو و تاریخ مراجعه بعدی در هر سه پرونده امتیاز ۰ 	۶	
۱۳	آیا پزشک در حین مراقبت سالمند به خوبی با وی ارتباط برقرار می کند؟ (سلام و احوال پرسی، دعوت به نشستن و رفتار محترمانه، بیان گویا و شمرده، فرصت پرسش و پاسخ به سالمند) مشاهده / پرسش از سه سالمند در خصوص نحوه ارتباط(حضوری /تلفنی)	<ul style="list-style-type: none"> ○ رضایت هر سه سالمند امتیاز ۳ ○ رضایت هر دو سالمند امتیاز ۲ ○ رضایت هر یک سالمند امتیاز ۱ ○ عدم رضایت هر سه سالمند امتیاز ۰ 	۳	
	جمع امتیازات		۷۰	



به امید وسعت
حمایت همه
جانبه از
سالمندان عزیز
جامعه

