

چک لیست پایش ستاد دانشگاه برنامه سلامت سالمندان

نام دانشگاه :

تاریخ بازدید :

بازدید کننده :

حد اکثر امتیاز هر برنامه	امتیاز	نوع فعالیت	ردیف	ریز فرایندها	فرایند
۱۵		۱. آیا منابع آموزشی و زونکن دستورالعمل ها موجود است؟ (۳) ۲. آیا مستندات مربوط به توزیع منابع، مواد آموزشی و کمک آموزشی موجود به تفکیک شهرستان است؟ (۳) ۳. آیا مستندات مربوط به توزیع تجهیزات و امکانات مورد نیاز به تفکیک شهرستان موجود است؟ (۳) ۴. آیا آخرین دستورالعمل ها و بخشنامه های برنامه حداکثر ۱۵ روز از تاریخ دریافت به واحد های محیطی ارسال شده است؟ (مشاهده رونوشت نامه ارسال شده یا رسید تحویل و بایگانی منظم دستورالعمل ها) (۳) ۵. آیا نسبت به توزیع آخرین مواد آموزشی به واحدهای محیطی اقدام لازم صورت گرفته است؟ (مشاهده رونوشت نامه ارسال شده یا تاریخ خروج از انبار) (۳)	۱	دستورالعمل ها و مواد آموزشی	سازماندهی (۲۰)
۲		آیا برآورد مکمل های دارویی برنامه بطور صحیح انجام شده است؟ (مشاهده برآورد مکمل کلسیم و ویتامین D)	۲	برآورد اقلام و مکمل ها	
۳		آیا توزیع مکمل های دارویی برنامه بطور صحیح انجام شده است؟ (مشاهده لیست توزیع مکمل ها به تفکیک واحدهای محیطی تابعه همراه با تاریخ رونوشت نامه ارسال شده)	۳		
۵		آیا نظارت های دوره ای برنامه از واحدهای محیطی مطابق با برنامه زمانبندی انجام شده است؟ (مشاهده چک لیست تکمیل شده یا گزارش نظارت ها)	۴		
۵		آیا در کلیه نظارت ها از ابزار پایش استاندارد استفاده می شود؟ (مشاهده تکمیل ابزار پایش استاندارد)	۵		
۲		آیا در نظارت ها پسخوراند پایش قبلی بررسی می شود؟ (مشاهده پس خوراند پایش قبلی)	۶		
۳		آیا پسخوراند بازدید ها حداکثر تا دو هفته بعد از بازدید، ارسال شده است؟ (مشاهده رونوشت نامه ارسال شده)	۷		
۵		آیا جمع بندی و تحلیل نظارت ها به صورت ۶ ماهه انجام شده است؟ (مشاهده گزارش جمع بندی و تحلیل نظارت ها بر اساس دستورالعمل)	۸		
۵		آیا نتایج تحلیل نظارت های برنامه به واحد های تابع محیطی و سطوح بالاتر ارسال شده است؟ (مشاهده رونوشت نامه ارسال شده)	۹		
۵		آیا بعد از تحلیل نتایج، مداخله ای انجام شده است؟	۱۰		

هر برنامه حداکثر امتیاز	امتیاز	نوع فعالیت	ردیف	ریز فرایند	فرایند	
۱۰		آیا برنامه عملیاتی تدوین شده است؟ (مشاهده برنامه)	۱۱	برنامه عملیاتی	برنامه ریزی (۴۰)	
۵		آیا فعالیت های انجام شده مطابق برنامه عملیاتی است؟ (مشاهده مستندات و مطابقت با برنامه عملیاتی)	۱۲			
۵		آیا پیگیری فعالیت های تدوین شده انجام شده است؟ (مشاهده جدول گانت تکمیل شده و درصد پیشرفت آنها و پیگیری های انجام شده)	۱۳			
۵		آیا دوره آموزشی برگزار شده مطابق، برنامه کشوری، برنامه عملیاتی و یا نیاز سنجی آموزشی گروه هدف بوده است؟ (مشاهده مستندات)	۱۴	آموزش		
۵		آیا دوره آموزشی مطابق استاندارد انجام شده است؟ (مشاهده گزارش برگزاری دوره آموزشی، برنامه دوره، لیست شرکت کنندگان، نتایج نظرسنجی شرکت کنندگان و ...)	۱۵			
۵		آیا جلسه هماهنگی درون بخشی برای اجرای مداخلات برنامه برگزار شده و صورت جلسه تدوین گردیده است؟ (مشاهده صورت جلسه)	۱۶	هماهنگی		
۵		آیا جلسه هماهنگی برون بخشی برای اجرای مداخلات برنامه برگزار شده و صورت جلسه تدوین گردیده است؟ (مشاهده صورت جلسه)	۱۷			
۵		آیا آمار ۶ ماهه حداکثر تا پایان فروردین ماه و مهرماه، طبق دستورالعمل تکمیل و ارسال گردیده است؟ (بر اساس آخرین آمار ارسالی به وزارتخانه)	۱۸	آمار برنامه		گزارش دهی (۱۰)
۵		آیا عملکرد سه ماهه حداکثر تا پایان تیرماه، مهرماه، دی و ۲۰ اسفندماه طبق دستورالعمل در جدول فعالیت های تفصیلی ارسال گردیده است؟ (بر اساس آخرین آمار ارسالی به وزارتخانه)	۱۹	عملکرد		
۱۰۰						جمع امتیاز

## چك لیست نظارتی برنامه سالمندان در پایگاه و مرکز جامع سلامت

مرکز بهداشت شهرستان : مرکز سلامت جامعه/ پایگاه سلامت : نام و نام خانوادگی ارائه دهندگان خدمت :

اطلاعات جمعیتی		موارد پایش		امتیاز	امتیاز	توضیحات	
جمعیت ۶۰ تا ۷۰ سال	جمعیت سالمند	جمعیت کل	۱- آمار جمعیت کل، جمعیت سالمند و جمعیت سالمندان ۶۰-۷۰ سال منطقه تحت پوشش موجود است ؟	۱۰			
				تعداد			
				درصد	**	*	
	*تعداد سالمند به کل جمعیت تحت پوشش **تعداد سالمند ۶۰ تا ۷۰ سال به جمعیت سالمند						
آموزش		۲- پرسنل واحد، آموزش های لازم یا کارگاه برنامه را گذرانده اند؟		۶		آموزش بدو ورود/دوره آموزشی/کارگاه شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی / کارگاه مراقبت های ادغام یافته سالمندان	
		۳- تاریخ پیش بینی شده برگزاری حداقل ۴ جلسه آموزشی موجود است و در معرض دید مراجعین است ؟		۲		مشاهده	
		۴- نحوه فراخوان سالمندان برای شرکت در کلاس آموزشی یا مراقبت مشخص است.؟		۲		مشاهده مستندات، سوال از سالمندان	
		۵- نامه ها و دستورالعملهای برنامه موجود است ؟		۲		مشاهده بایگانی دستورالعملها	
تجهیزات		۶- مواد آموزشی موجود است؟		۳		کتاب یا CD شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی و بسته خدمت مراقبت سالمندان، کارت یا پمفلت های آموزشی	
		۷- آیا سالمند امکان تردد دارد؟		۳		وجود نرده در صورت وجود پله، وجود اسانسور در صورتی که مرکز در طبقه دوم و بالاتر است، وجود صندلی راحت برای انتظار سالمند، وجود سرویس بهداشتی قابل استفاده سالمند	
مراقب سلامت		۸- آیا فضای فیزیکی محل آموزش گروهی مناسب است؟		۲		مساحت/نور/تهویه/دما/صندلی/صدای اضافی/وسایل کمک آموزشی	
		برقراری ارتباط با سالمند		۵			
		ارزیابی، طبقه بندی و اقدام در یک مورد از بسته خدمتی سالمندان		۵			
		ثبت اطلاعات مطابق دستورالعمل		۵			
پزشک		آموزش چهره به چهره سالمند در خصوص مورد فوق		۵			
		برقراری ارتباط با سالمند		۵			
		ارزیابی، طبقه بندی و اقدام در یک مورد از بسته خدمتی سالمندان		۵			
		ثبت اطلاعات مطابق دستورالعمل		۵			
رضایت سالمند (۳۰)		آموزش چهره به چهره سالمند در خصوص مورد فوق		۵			
		آیا از مراقبت انجام شده توسط مراقب سلامت راضی بودید ؟		۵		از سالمندی که توسط مراقب سلامت مراقبت شده سوال کنید و در صورت جواب منفی علت ذکر شود.	
		آیا از آموزش داده شده توسط مراقب سلامت راضی بودید؟		۵		از سالمندی که توسط مراقب سلامت مراقبت شده در خصوص آخرین موردی که به او آموزش داده سوال کنید و در صورت جواب منفی علت ذکر شود.	
		آیا از مراقبت انجام شده توسط پزشک راضی بودید ؟		۵		از سالمندی که توسط پزشک مراقبت شده سوال کنید و در صورت جواب منفی علت ذکر شود.	
		آیا می دانید چه زمانی دوباره باید مراجعه کنید؟		۵		از سالمندی که مراقبت شده سوال کنید و در صورت جواب منفی علت ذکر شود	
		۱۱- آیا مطالب مطرح شده در کلاس برای شما مفید بود و به سوالات شما پاسخ داده شد؟		۵		از سالمندی که در کلاس شرکت نموده سوال کنید و در صورت جواب منفی علت ذکر شود.	
		۱۲- آیا میدانید کلاس آموزشی بعدی چه زمانی برگزار می شود و موضوع آن چیست؟		۵		از سالمندی که در کلاس شرکت نموده سوال کنید و در صورت جواب منفی علت ذکر شود.	
		جمع کل امتیاز		۱۰۰			

## چک لیست ارزیابی سامانه

نقاط قوت:

نقاط ضعف:

نظر کاربر:

نظر گیرنده خدمت:

زمانبندی کار:

مشکلات محتوایی:

زیر ساخت ها:

تعداد مراجعین یک روز تصادفی در هفته قبل به تفکیک گروه هدف: