

## فرم پایش مراقبت های ادغام یافته سالمند

..... تاریخ ..... دانشگاه / دانشکده ..... مرکز بهداشتی درمانی شهری / روستایی..... خانه بهداشت / پایگاه بهداشتی ..... پایشگران .....

<b>درونداد خدمت</b>					
غیر پزشک		پزشک		استاندارد	فراهم بودن وسایل و تجهیزات خدمت (مشاهده کنید)
خیر	بلی	خیر	بلی		۱. فشارسنج با عملکرد صحیح
خیر	بلی	خیر	بلی	وزنه، وزن و وزنه شاهد را بطور صحیح نشان دهد.	۲. وزنه با کار کرد صحیح
خیر	بلی	خیر	بلی		۳. قد سنج با عملکرد صحیح یا متر سالم
خیر	بلی	خیر	بلی		۴. کپسول اکسیژن با کار کرد صحیح
خیر	بلی	خیر	بلی	حداقل یک کارت به ازاء هر واحد پزشک و بهداشت خانواده	۵. کارت سنجش نمایه توده بدنی با کار کرد صحیح
خیر	بلی	خیر	بلی	حداقل یک کتاب راهنمای آموزشی به ازاء هر پزشک و غیر پزشک	۶. وجود راهنمای آموزشی چارت مراقبت های ادغام یافته سالمند
خیر	بلی			آخرین درخواست حداقل مساوی مراجعین ماه/ ماه های قبل باشد	۷. فرم مراقبت به تعداد کافی برای یک ماه آینده
خیر	بلی	خیر	بلی	آخرین درخواست حداقل مساوی با مراجعین ماه/ ماه های قبل باشد	۸. وجود دفترچه ارجاع و پسخوراند
خیر	بلی			آخرین درخواست حداقل مساوی با مراجعین ماه/ ماه های قبل باشد	۹. وجود فرم پیگیری به تعداد کافی برای یک ماه آینده
خیر	بلی	خیر	بلی	حداقل یک سری ۴ جلدی به ازاء هر پزشک و غیر پزشک	۱۰. مجموعه ۴ جلدی شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی
غیر پزشک		پزشک		<b>استاندارد</b>	<b>فراهم بودن نیروی انسانی دوره دیده</b>
خیر	بلی	خیر	بلی	حداقل یک نفر پزشک و ۲ نفر غیر پزشک	تعداد نیروی انسانی دوره دیده
				<b>استاندارد</b>	<b>محیط مرکز ارایه خدمت</b>
		خیر	بلی	انجام تست تعادل در وضعیت حرکت برای سالمند براحتی مهیا باشد.	۱. مناسب بودن فضای فیزیکی اتاق معاینه
خیر	بلی			سالمند بتواند تست تشخیصی اختلال بینایی را به راحتی انجام دهد.	۲. مناسب بودن روشنایی اتاق معاینه
خیر		بلی		واقع در طبقه همکف	۳. مناسب بودن محل قرار گیری اتاق معاینه و انتظار
				<b>استاندارد</b>	<b>حضور سالمند فراخوان شده</b>
خیر		بلی		در خصوص اطلاع رسانی به سالمند در مورد زمان و مکان ارایه خدمت سؤال کنید.	مطلع بودن سالمند از ارایه خدمت

## پروسه خدمت

				استاندارد	مهارت نیروی انسانی
		پزشک	غیر پزشک	نحوه ارزیابی سالمند را مشاهده کنید	<b>ارزیابی سالمند</b>
خیر	بلی			پرسش اطلاعات عمومی مندرج در فرم مراقبت	۱. پرسش اطلاعات عمومی
خیر	بلی	خیر	بلی	اقدام بر اساس ستون های "جمع بندی کنید" و "اقدام کنید" و "سؤال کنید"	۳. ارزیابی سالمند از نظر اختلالات فشارخون
		خیر	بلی	اقدام بر اساس ستون های "جمع بندی کنید" و "بررسی کنید"	۲. ارزیابی سالمند از نظر احتمال خطر ابتلا به بیماری های قلبی
خیر	بلی	خیر	بلی	اندازه گیری فشارخون سالمند بر اساس راهنمای آموزشی	۴. اندازه گیری فشارخون
		خیر	بلی	پرسش و امتیاز دهی بر اساس فرم ارزیابی تغذیه ای	۵. ارزیابی سالمند از نظر لاغری
خیر	بلی			سنجش صحیح نمایه توده بدنی با استفاده از کارت سنج نمایه توده بدنی	۶. سنجش نمایه توده بدنی
		خیر	بلی	اقدام بر اساس ستون های "جمع بندی کنید" و "اقدام کنید"	۷. ارزیابی سالمند از نظر چاقی
		خیر	بلی	اقدام بر اساس ستون های "جمع بندی کنید" و "اقدام کنید" و "سؤال و بررسی کنید"	۸. ارزیابی سالمند از نظر دیابت
		خیر	بلی	اقدام بر اساس ستون "سؤال کنید"	۹. ارزیابی سالمند از نظر افسردگی
				اقدام بر اساس ستون های "جمع بندی کنید" و "سؤال کنید" و "بررسی کنید"	۱۰. ارزیابی سالمند از نظر اختلال خواب
خیر	بلی	خیر	بلی	اقدام بر اساس ستون های "جمع بندی کنید" و "سؤال کنید" و "بررسی و اقدام کنید"	۱۱. ارزیابی سالمند از نظر سل
		پزشک	غیر پزشک	<b>ثبت اطلاعات ارزیابی را در دو فرم با ویژگی های زیر مشاهده کنید</b>	<b>ثبت اطلاعات ارزیابی</b>
خیر	بلی			انجام کلیه موارد اعم از نوشتنی و دایره کشیدنی	۱. اطلاعات عمومی
		خیر	بلی	ثبت میانگین فشارخون برای سالمند با فشارخون بالا	۲. فشارخون
خیر	بلی			ثبت نمایه توده بدنی	۳. نمایه توده بدنی
		خیر	بلی	ثبت امتیاز برای سالمند با نمایه توده بدنی کمتر از ۲۲	۴. تغذیه

ثبت اطلاعات ارزیابی		ثبت اطلاعات ارزیابی را در دو فرم با ویژگی های زیر مشاهده کنید		پزشک	غیر پزشک
۵. اطلاعات عمومی		انجام کلیه موارد اعم از نوشتنی و دایره کشیدنی			
۶. فشارخون		ثبت میانگین فشارخون برای سالمند با فشارخون بالا		بلی	خیر
۷. نمایه توده بدنی		ثبت نمایه توده بدنی			
۸. تغذیه		ثبت امتیاز برای سالمند با نمایه توده بدنی کمتر از ۲۲		بلی	خیر
۹. دیابت		ثبت قند خون ناشتا		بلی	خیر
۱۰. افسردگی		ثبت امتیاز افسردگی برای سالمند مشکل دار		بلی	خیر
<b>۱. طبقه بندی و توصیه</b>		<b>طبقه بندی و توصیه را در دو فرم با ویژگی های زیر مشاهده کنید</b>		غیر پزشک	پزشک
۲. اختلالات فشارخون		بر اساس ارزیابی سالمند		بلی	خیر
۳. احتمال خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی		بر اساس ارزیابی سالمند		بلی	خیر
۴. اختلالات تغذیه ای		بر اساس ارزیابی سالمند		بلی	خیر
۵. دیابت		بر اساس ارزیابی سالمند		بلی	خیر
۶. افسردگی		بر اساس ارزیابی سالمند		بلی	خیر
۷. اختلال خواب		بر اساس ارزیابی سالمند		بلی	خیر
۸. سل		بر اساس ارزیابی سالمند		بلی	خیر
<b>ارجاع و پسخوراند</b>		<b>دو فرم ارجاع و پسخوراند تکمیل شده قبلی را مشاهده کنید</b>		پزشک	غیر پزشک
۱. تکمیل قسمت "ته برگ فرم ارجاع"		نام و نام خانوادگی، علت ارجاع، تاریخ ارجاع، شماره پرونده و ته برگ		بلی	خیر
۲. تکمیل قسمت "فرم ارجاع"		بر اساس مندرجات فرم مراقبت دوره ای		بلی	خیر
۳. تکمیل فرم پسخوراند		بر اساس طبقه بندی و توصیه مندرج در فرم مراقبت دوره ای			

فرم پیگیری فعلی و دو فرم پیگیری قبلی را مشاهده کنید				پیگیری	
غیر پزشک		پزشک		۱. ثبت تاریخ پیگیری بعدی	
خیر	بلی	خیر	بلی	بر اساس طبقه بندی و توصیه مندرج در فرم مراقبت دوره ای	
خیر	بلی	خیر	بلی	۲. تکمیل فرم پیگیری بطور کامل و صحیح بر اساس مندرجات فرم مراقبت دوره ای	
غیر پزشک		پزشک		توصیه ها	
خیر	بلی			۱. تلقیح بموقع واکسن آنفلوانزا به سالمند	
خیر	بلی			۲. تجویز مولتی ویتامین به سالمند	
		خیر	بلی	۳. درمان مناسب برای LDL نامطلوب	
		خیر	بلی	۴. درمان مناسب برای فشارخون بالا	
		خیر	بلی	۵. درمان مناسب برای دیابت	
		خیر	بلی	۶. درمان مناسب برای افسردگی	
				۷. درمان مناسب برای اختلال خواب	
				۸. درمان مناسب برای سل	
		خیر	بلی	۹. ثبت اقدامات و توصیه های انجام شده در جدول مراجعات	
خیر	بلی	خیر	بلی	۱۰. قابل فهم بودن آموزش ها	
خیر	بلی	خیر	بلی	۱۱. دو طرفه بودن آموزش	
خیر	بلی	خیر	بلی	۱۲. مرتبط بودن مطالب آموزشی	
غیر پزشک		پزشک		استفاده از فرم چوب خطی برای جمع آوری اطلاعات	
خیر	بلی	خیر	بلی	۱. آیا فرم چوب خطی وجود دارد؟	
خیر	بلی	خیر	بلی	۱. آیا برای جمع آوری اطلاعات از فرم چوب خطی استفاده می شود؟	
خیر	بلی	خیر	بلی	۲. آیا اطلاعات فرم چوب خطی در پایان ماه/فصل جمع بندی می شود؟	
خیر	بلی	خیر	بلی	۳. آیا فرم جمع بندی شده در زمان مناسب به سطح بالاتر ارسال می شود؟	

## برونداد

رضایت ارایه دهندگان مراقبت ها از برنامه				
پزشک		غیر پزشک		
بلی	خیر	بلی	خیر	
				۱. آیا دردوره آموزشی برنامه مراقبت های ادغام یافته سالمند مهارت های لازم را کسب کرده اید؟
				۲. آیا حجم مطالب استفاده شده در راهنما و بوکت چارت مراقبت های ادغام یافته سالمند مختصر و مفید است؟
				۳. آیا به آسانی قادر به یافتن مطالب مورد نیاز در راهنما و بوکت چارت مراقبت های ادغام یافته سالمند هستید؟
				۴. آیا مطالب راهنمای آموزشی مراقبت های ادغام یافته سالمند قابل فهم و کاربردی است؟
				۵. آیا مفهوم رنگ ها به استفاده بهینه از راهنما و بوکت چارت مراقبت های ادغام یافته سالمند کمک می کند؟
				۶. آیا می توانید فرم مراقبت دوره ای را به راحتی تکمیل کنید؟
				۷. آیا می توانید فرم پیگیری برنامه را به راحتی تکمیل کنید؟
				۸. آیا می توانید فرم ارجاع برنامه را به راحتی تکمیل کنید؟
				۹. آیا می توانید فرم پسخوراند برنامه را به راحتی تکمیل کنید؟
				۱۰. آیا مطالب دستورالعمل های فرم های برنامه مراقبت های ادغام یافته سالمند قابل فهم و کاربردی هستند؟
				۱۱. آیا مدت زمان ارائه مراقبت ها به سالمند مناسب است؟
<b>رضایت سالمند از ارائه مراقبت ها</b>				
سالمند				
				۱. آیا زمان انتظار مناسب بود؟
				۲. آیا زمان انجام مراقبت ها مناسب بود؟
				۳. آیا مراقبت ها کامل بود؟
				۴. آیا مراجعات مجدد را به راحتی انجام می دهید؟
				۵. آیا مراجعه به پزشک یا پزشک متخصص را به راحتی انجام می دهید؟
				۶. آیا آزمایشات درخواستی را به راحتی انجام می دهید؟
				۷. آیا دارو های تجویز شده را به راحتی می توانید تهیه کنید؟