**چک لیست پایش مدیریت ستادی خدمات سلامت میانسالان در شهرستان**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **حیطه پایش** | **موضوعات پایش** | **امتیاز مطلوب** | **امتیاز کسب شده** | **موارد مداخله و پیگیری** |
| **اطلاعات جمعیتی ، شاخص های برنامه** | وجود اطلاعات جمعیتی برنامه و زیرگروهها (49-30 سال – 59-45 سال -70 -30 سال و... ) ستاد شهرستان و مراکز تابعه به تفکیک جنسیت | **2** |  |  |
| وجود شاخص های پوشش خدمات برنامه ویژه غیر پزشک بصورت فصلی و به تفکیک مراکز شهری / روستایی | **2** |  |  |
| وجود شاخص های پوشش خدمات برنامه ویژه ماما بصورت فصلی و به تفکیک مراکز شهری / روستایی | **2** |  |  |
| وجود شاخص های تندرستی غیرپزشک / ماما بصورت شش ماهه و به تفکیک مراکز شهری / روستایی | **2** |  |  |
| وجود تعداد / میزان و علل مرگ گروه سنی میانسال جمعیت تحت پوشش به تفکیک مرکز شهری / روستایی | **2** |  |  |
| وجود برنامه مداخله ای بر حسب مورد ( شاخص های در کدام مرکز پایین می باشد و چه مداخله ای انجام شده است ؟) | **4** |  |  |
| آیا پوشش خدمات سلامت میانسالان برای مردان و زنان مناسب است ؟( تطبیق با 70 درصد حد انتظار ) | **4** |  |  |
| **برنامه ریزی عملیاتی** | وجود برنامه عملیاتی مکتوب | **3** |  |  |
| کامل بودن اجزای برنامه عملیاتی (تحلیل وضعیت موجود ،تحلیل گزارش سال قبل ،اولویت بندی مداخله و تعیین اهداف بر مبنای تحلیل وضعیت موجود شاخصهای پوشش و تندرستی ،ا ستراتژی و.....) | **3** |  |  |
| ارتباط منطقی بین اجزای برنامه عملیاتی در جهت رسیدن به اهداف | **2** |  |  |
| آیا فعالیتهای تنظیم شده در برنامه عملیاتی با توجه به جدول زمان بندی در تاریخ مقرر انجام شده است. ( مشاهده مستندات و مکاتبات مرتبط با فعالیتها )- حداقل 70 % برنامه های پیش بینی شده اجرا شده است ؟ | **3** |  |  |
| آیا برنامه ریزی در خصوص برگزاری مناسبتها ی مرتیط با برنامه انجام شده است ( وجود برتامه) | **2** |  |  |
| آیا برآورد تامین تجهیزات، هماهنگی درون بخشی و برون بخشی و ارجاعات در برنامه وجود دارد ؟ | **2** |  |  |
| آیا پایش و نظارت سال قبل تحلیل شده است و برنامه نظارت سال جدید در برنامه وجود دارد؟ | **3** |  |  |
| **پشتیبانی و تجهیزات** | وضعیت تامین منابع مالی برای اجرای برنامه های پیش بینی شده ( آگاهی از اعتبارت برنامه ، منبع تامین اعتبارات، شرح هزینه ها و..)... | **2** |  |  |
| وضعیت نیروی انسانی شهرستان(ستاد و محیط تیم سلامت :پزشک /غیر پزشک / ماما/ زن و مرد )و نحوه توزیع و سازماندهی نیروی انسانی برای رفع مشکلات اجرای برنامه | **3** |  |  |
| برآورد ، موجودی و نحوه تامین فرمها ( فرم مراقبت ، فرم ارجاع و..... ) ،متون آموزشی ،دستورالعمل ها و سایر اقلام | **2** |  |  |
| وضعیت موجودی وزنه شاهد ، وزنه ، قد سنج ، متر ، فشار سنج ، تست FIT ، تجهیزات HPV و ...در سطوح محیطی( تکمیل لیست تجهیزات) | **2** |  |  |
| پیگیری تعمیر یا تعویض تجهیزات معیوب مرتبط با برنامه بر اساس چک لیست تجهیزات ارسالی از مراکز ( وجود مستندات) | **2** |  |  |

**دانشگاه: مرکز بهداشت شهرستان : تاریخ بازدید: پایشگر/پایشگران: کارشناس میانسالان**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **آموزش** | انجام نیاز سنجی کارکنان و برنامه ریزی در خصوص برگزاری کارگاه بر اساس نیاز سنجی | **3** |  |  |
| برگزاری کارگاههای آموزشی مرتبط با برنامه (وجود برنامه تفصیلی ،ارسال مطالب آموزشی به سطوح محیطی ،گزارش کارگاه ،برنامه زمان بندی و ..) | **3** |  |  |
| آموزش بدو خدمت کارکنان ورودی( پزشک/ ماما / بهورز / مراقب سلامت / کارشناس ناظر ) وجود مستندات | **3** |  |  |
| **هماهنگی** | هماهنگی درون بخشی مورد انتظار برای اجرا و پیشبرد اهداف برنامه و رفع مشکلات اجرایی ( هر سه ماه یکبار) | **2** |  | ناظر ؟ |
| هماهنگی با سازمانهای دولتی و غیر دولتی مورد انتظار برای رفع مشکلات برنامه و پیشبرد اهداف آن (تفاهم نامه / صورتجلسه / مکاتبه / مراجعه برای برنامه آموزشی / ارزیابی دوره ای) | **2** |  |  |
| پیگیری مصوبات تعیین شده در جلسات درون بخشی و برون بخشی ( وجود مستندات ) | **3** |  |  |
| هماهنگی و پیگیری مراقبت کارکنان ادارات | **3** |  |  |
| هماهنگی درون بخشی و برون بخشی در خصوص برگزاری هفته سلامت زنان- مردان | **2** |  |  |
| **پایش و نظارت** | تدوین برنامه نظارت ( وجود برنامه نظارت – انجام نظارت ها در حد انتظار - هر مرکزحداقل 3 بازدید ) | **2** |  |  |
| انجام پایش بر اساس برنامه تدوین شده ( ثبت تاریخهای بازدید و پسخوراند در برنامه نظارت – ارسال پسخوراند حداکثر 10 روز ) حداقل 70 % پایشهای پیش بینی شده انجام شده باشد . | **3** |  |  |
| تکمیل چک لیست پایش مراکز ، پایگاه و خانه بهداشت در بازدید ها | **2** |  |  |
| باز خورد پایش به مراکز ارائه خدمت پایش شده(تعداد باز خورد ،مشکلات احصا شده، بررسی پایش قبلی و رفع مشکلات پایش قبلی و....) | **4** |  |  |
| پیگیری پسخوراند و بررسی نتایج مداخلات | **3** |  |  |
| انجام پایش غیر حضوری ماهیانه ( مداخله ای – برحسب خدمت ، مرکز با پوشش پایین و.... ) | **2** |  |  |
| **گزارش دهی** | ارسال گزارش عملکرد سه ماهه در تاریخ مقرر ( حداکثر 10 روز اول ماه ) | **2** |  |  |
| ارسال جمع بندی تحلیل پایش های انجام شده در تاریخ مقرر ( پایان هر شش ماهه حداکثر تا 10 روز اول ) | **2** |  |  |
| ارسال فعالیتهای هفته ملی سلامت زنان ( حداکثر 10 روز پس از اتمام هفته ) | **2** |  |  |
| ارسال فعالیتهای هفته ملی سلامت مردان ( حداکثر 10 روز پس از اتمام هفته ) | **2** |  |  |
| انجام به موقع مکاتبات ( استان – سطوح محیطی ) | **2** |  |  |
| **بلایا** | بازبینی کارکرد اختصاصی سلامت میانسالان در بلایا در سال1402 | **1** |  |  |
| بررسی و پیگیری تجهیزات و ملزومات مورد نیاز در زمان بحران | **1** |  |  |
| برآورد و پیگیری داروهای مورد نیاز میانسالان در زمان بحران | **1** |  |  |
| مشارکت در مانورهای پیش بینی شده و ارسال درس آموخته ها و نقاط قوت و ضعف | **1** |  |  |
| **جوانی جمعیت** | آشنایی با دستورالعملهای برنامه جوانی جمعیت | **1** |  |  |
| همکاری در برنامه های جوانی جمعیت | **1** |  |  |
| جمع کل امتیاز | | **100** |  |  |