چک لیست پایش پزشک برای خدمات سلامت میانسالان

**دانشگاه ......................................... مرکز بهداشت شهرستان ........................................... مرکز ارائه خدمات ....................................... تاریخ بازدید ............................**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| موضوع پایش | حداقل استاندارد لازم (بایدها) | ضریب | سقف امتیاز | جمع امتیاز | توضیحات/نقاط قوت/مشکلات |
| 1. آیا پزشک از اطلاعات جمعیتی و شاخص های تندرستی منطقه تحت پوشش اطلاع دارد؟ | اطلاعات در معرض دید پزشک باشد و بتواند مشکلات منطقه را تحلیل و مداخلات پیش بینی شده را ارائه کند. | 1 | 1 |  |  |
| 2. آیا پزشک از لیست خدمات نوین سلامت که توسط تیم سلامت باید به مراجعه کننده ارائه شود اطلاع دارد؟ | حداقل 5 خدمت از خدمات مردان میانسال و 8 خدمت از خدمات زنان میانسال را ذکر کند. | 1 | 1 |  |  |
| 3. آیا بر نحوه خدمات نوین سلامت توسط اعضای تیم سلامت نظارت دارد؟ | ارائه شواهد و بازخوردهای ارائه شده به سایر اعضای تیم یا جلسات آموزشی | 1 | 1 |  |  |
| 4. آیا پزشک از موارد ارجاع مراقب سلامت و ماما به پزشک و نحوه برخورد و اقدام پزشک برای هر یک از خدمات و اقداماتی که باید انجام دهد، اطلاع دارد؟ | بیان حداقل 3 خدمت ستاره دار از خدمات زیر: خطر سنجی بیشتر از 20 درصد\*، بررسی سلامت روانی افراد غربال مثبت\*، تشخیص دیابت و فشار خون بالا در افراد غربال مثبت، چاقی و لاغری، شرح حال یا معاینه یا آزمایش مثبت کولورکتال و انجام توش رکتال در صورت لزوم\*، پارکیو مثبت | 1 | 1 |  |  |
| 5.پزشک چه مواردی را به روانشناس، کارشناس تغذیه ارجاع می دهد؟ | حداقل یک خدمت برای هر یک از کارشناسان ذکر شود. | 1 | 1 |  |  |
| 6. پزشک چه مواردی را به سطح تخصصی ارجاع می دهد؟ | بیان حداقل سه مورد ارجاع تخصصی مورد نیاز بر اساس بسشته خدمات نوین (سرطان کولورکتال، سلامت روانی، خطرسنجی )درستی ثبت حداقل سه مورد از ارجاعات اخیر و بازخوردها و پیگیری های مربوط به آن | 1 | 1 |  |  |
| 7.خدمات یک فرد 59-30 سال را به صورت تصادفی در سامانه انتخاب و بررسی نمایید که آیا ثبت اطلاعات و نتیجه گیری ها و ارجاعات تخصصی، بازخورد ارجاعات و پیگیری مراقبت ها توسط پزشک به درستی انجام شده و خدمات پزشک کامل است؟ | حداقل موارد زیر به درستی ثبت شده باشد: پاسخ آزمایش ها، موارد ارجاع به پزشک، موارد ارجاع به کارشناس روان و تغذیه، موارد ارجاع تخصصی، علت و زمان مراجعه بعدی مشخص | 1 | 1 |  |  |
| 8. انجام برخی خدمات توسط پزشک را با توضیح خدمت توسط پزشک با مشاهده خدمت یا با پرسش از مراجعه کننده کنترل نمایید. | نسخه ورزشی، تشخیصی و درمان اختلالات اعصاب و روان، خطر 30-20 درصد حوادث قلبی عروقی، غربالگری سرطان کولورکتال، درمان دارویی ترک دخانیات | 1 | 1 |  |  |
| امتیاز | | 8 | 8 |  |  |

\* در صورتی که حداقل ها رعایت می شود به موضوع پایش، امتیاز 1 و در غیر این صورت امتیاز صفر تعلق می گیرد. اگر سوال برای مرکز مورد ندارد خط تیره گذاشته می شود.

برای سوالاتی که پاسخ مورد ندارد یا امتیاز صفر دریافت کرده اند توضیح و راه حل ارائه می شود.