

چک لیست شماره ۱- پایش مدیریت ستادی برنامه سلامت میانسالان در گام دوم همه گیری کووید ۱۹ در دانشگاه / شهرستان

دانشگاه/ دانشکده

مرکز بهداشت شهرستان.....

تاریخ بازدید...../...../.....

موضوع	سوالات	بلی کامل/ بلی ناقص/ خیر/ مورد ندارد	توضیحات/ نقاط قوت / نواقص
۱. شاخصها ی کووید ۱۹ در میانسالان	۱. آیا اطلاعات مربوط به درصد میانسالان به تفکیک زن و مرد شامل: غربال شده (خوداظهاری و مراجعه حضوری و تست پی سی آر)/ دریافت دارو/ پیگیری خود اظهاری/ ارجاعات/ موارد بستری/ بهبودی/ مرگ نسبت به جمعیت غربال شده / میانسال ثبت نام شده/ میانسال شهرستان موجود است؟		
	۲. آیا درصد میانسالان زن و مرد مشکوک، محتمل، مبتلا، ارجاع، بستری، بهبودی، مرگ میانسال در جمعیت بیماران میانسال مبتلا به بیماری زمینه ای دیابت و فشارخون و قلبی عروقی، دیس لیپیدمی و... مشخص است؟		
	۳. آیا مدیر و کارشناس برنامه به استخراج اطلاعات و بررسی اطلاعات سامانه تسلط دارند؟		
	۴. آیا مدیر و کارشناس برنامه به تحلیل اطلاعات استخراج شده از سامانه تسلط دارند؟		
۲. دستور العملها	۵. آیا مکاتبات مربوط به خدمات گروههای سنی و هدف و دستورالعملهای مصوب ستاد کشوری وجود دارد؟		
	۶. آیا مجموعه های ملاحظات برنامه سلامت میانسالان، شیوه زندگی سالم، چک لیستهای پایش وجود دارد؟		
۳. برنامه عملیاتی سال ۹۹ با توجه به اپیدمی کرونا	۷. آیا بررسی وضعیت موجود انجام و ثبت شده است؟		
	۸. آیا اولویت بندی و هدف گذاری انجام شده است؟		
	۹. آیا اهداف آموزشی و نحوه آموزش کارکنان برنامه مشخصی دارد؟		
۴. اطلاعات کارکنان	۱۰. آیا نحوه مراقبت و آموزش گروه هدف برنامه مشخصی دارد؟		
	۱۱. آیا نحوه رصد اطلاعات و پایش برنامه مشخص است؟		
۵. آموزش کارشناسان و ارایه دهندگان خدمات	۱۲. آیا مدیر و کارشناس برنامه از خدمات فعال، غیر فعال/ حضوری و غیر حضوری اطلاع دارند؟		
	۱۳. آیا مدیر و کارشناس برنامه از اولویتهای (افراد پرخطر برای کرونا، سایر گروههای پرخطر و بیمار، خدمات سلامت روان) اطلاع دارند؟		
	۱۴. آیا مدیر و کارشناس برنامه تعریف مشکوک و محتمل و مبتلا، نحوه پیگیری تماسهای نزدیک میانسالان مبتلا در خانواده و کار را می داند؟		
۶. آموزش جمعیت هدف میانسالان	۱۵. نحوه اطلاع رسانی: مجازی، حضوری/ امکانات استفاده از آموزش مجازی با دستورالعملها همخوانی دارد؟		
	۱۶. آیا مستندات ابلاغ بخشنامه ها و متون آموزشی، مستندات جلسات مجازی برگزار شده برای محیط وجود دارد؟		
	۱۷. آیا موضوعات آموزشی ارایه شده با موارد موجود در برنامه عملیاتی دانشگاهی و شهرستانی انطباق دارد؟		
	۱۸. آیا مستندات حضور کارشناسان و ارایه دهندگان خدمات برنامه در برنامه های آموزشی کووید (۱۰۰ درصد پزشکان، ماماها، مراقبین سلامت) موجود است؟		
۷. پایش	۱۹. آیا موضوعات آموزش داده شده بر اساس مستندات مشخص است؟ (اهمیت، مواجهات، عوامل خطر و مسئولیتهای، اورژانسها، سلامت روانی، روابط خانوادگی، راههای انتقال، خرید سالم، اشتغال، خود مراقبتی)		
	۲۰. آیا گروههای هدف آموزش مشخص شده اند؟ رابطین ادارات، داوطلبان سلامت، اولیا و مربیان، صنوف و... (بررسی مستندات)		
	۲۱. آیا نحوه آموزش و نوع رسانه آموزشی تعیین شده اند؟ حضوری، مجازی (نوع مجازی)، فیلم، پوستر و...		
۸. پشتیبانی	۲۲. آیا تعداد بازدیدهای انجام شده از مراکز ۱۶ ساعته/ پایگاهها / خانه ها با تعداد نیروهای ستادی تناسب دارد؟		
	۲۳. آیا مستندات گزارش بازدیدها و بازخورد آن به محیط وجود دارد؟		
	۲۴. آیا رصد اطلاعات از سامانه و بازخورد آن به محیط انجام شده و مستندات آن موجود است؟		
	۲۵. آیا استفاده از وسایل حفاظتی و فاصله گذاری فیزیکی مناسب در محل کار کارشناسان انجام می شود؟		

چک لیست شماره ۲- پایش خدمات سلامت میانسالان در گام دوم همه گیری کووید ۱۹ در مراکز ارائه خدمات

دانشگاه/ دانشکده

مرکز بهداشت شهرستان.....

تاریخ بازدید...../...../.....

موضوع	انتظارات	بلی کامل / بلی ناقص / خیر/ مورد ندارد	توضیحات/ نقاط قوت / نواقص
۱. گزارش / شاخص کووید ۱۹ در میانسالان تحت پوشش	۱. آیا اطلاعات مربوط به جمعیت میانسالان ثبت نام شده به تفکیک زن و مرد ، جمعیت میانسال غربال شده (خوداظهاری و مراجعه حضوری و تست پی سی آر)/ دریافت دارو/ پیگیری خود اظهاری/ ارجاعات/ موارد بستری/ بهبودی/ مرگ وجود دارد؟		
	۲. آیا تعداد میانسالان زن و مرد مشکوک، محتمل، مبتلا، ارجاع، بستری، بهبودی، مرگ میانسال در جمعیت بیماران میانسال مبتلا به بیماری زمینه ای (دیابت و فشارخون و قلبی عروقی، دیس لیپیدی و...) مشخص است؟		
۲. دستورالعمل ستاد کشوری	۳. آیا مکاتبات مربوط به خدمات گروههای سنی و هدف و مصوبات ستاد کشوری کرونا در دسترس است؟		
	۴. آیا مجموعه های ملاحظات برنامه سلامت میانسالان ، شیوه زندگی سالم میانسالان در دسترس است؟		
۳. اطلاعات کارکنان	۵. آیا کارکنان از نحوه مراقبت میانسالان (خدمات فعال، غیر فعال/ حضوری و غیر حضوری) اطلاع دارند؟		
	۶. آیا کارکنان از اولویتهای خدمات سلامت میانسالان(افراد پرخطر برای کرونا، سایر گروههای پرخطر و بیمار، خدمات سلامت روان) اطلاع دارند؟		
	۷. آیا کارکنان از نحوه ارائه خدمات سلامت روانی در دوره اپیدمی کرونا اطلاع دارند؟		
	۸. آیا کارکنان ماما از نحوه ارائه خدمات سلامت زنان و غربالگری سرطانهای زنان در دوره اپیدمی کرونا اطلاع دارند؟		
	۹. آیا کارکنان از موارد ارجاع کرونا به پزشک اطلاع دارند؟		
	۱۰. آیا کارکنان تعریف مشکوک و محتمل و مبتلا، نحوه پیگیری تماسهای نزدیک میانسالان مبتلا در خانواده و کار را می دانند؟		
۴. آموزش کارکنان	۱۱. آیا پزشک/مراقب سلامت/ ماما/ بهورز در برنامه های آموزشی حضور داشته اند؟ (مستندات شرکت ارائه دهندگان خدمات در برنامه های آموزشی ستاد)		
	۱۲. آیا عناوین آموزشی برگزار شده برای کارکنان متناسب با ملاحظات برنامه بوده است؟		
۵. آموزش جمعیت هدف میانسالان	۱۳. آیا موضوعات آموزش داده شده بر اساس مستندات ، متناسب با برنامه اعلام شده می باشد؟(اهمیت، موانع، عوامل خطر و مسئولیتهای، اورژانسها، سلامت روانی، روابط خانوادگی، راههای انتقال، خرید سالم، اشتغال، خود مراقبتی)		
	۱۴. آیا گروههای هدف آموزش مشخص است ؟ (بررسی مستندات)		
	۱۵. آیا نحوه آموزش و نوع رسانه: حضوری، مجازی (نوع مجازی)، فیلم، پوستر و... مشخص است؟		
۶. ثبت	۱۶. یک نمونه تصادفی از مراجعه کنندگان را انتخاب کنید. آیا ثبت خدمات، نتیجه گیری، ارجاع، پیگیری به درستی انجام شده است؟		
۷. پایش	۱۷. آیا باز خورد بازدید حضوری کارشناس سلامت میانسالان و مدیر سلامت خانواده وجود دارد؟		
	۱۸. آیا باز خورد رصد و پایش مجازی برنامه توسط کارشناس سلامت میانسالان و مدیر سلامت خانواده وجود دارد؟		
۸. پشتیبانی	۱۹. آیا کارکنان از وسایل حفاظتی ، مواد گندزدا و ضد عفونی کننده استفاده می کنند؟		
	۲۰. آیا شرایط فاصله گذاری فیزیکی رعایت می شود؟		
۹. نظر گیرنده خدمت	۲۱. آیا گیرنده خدمت میانسال از مجموعه خدمات ارائه شده رضایت دارد ؟ (تلفنی یا حضوری) اگر خیر چه مواردی ؟.....		

توجه: این چک لیست صرفاً برای وضعیت اجرای برنامه های سلامت میانسالان در اپیدمی کووید ۱۹ در نظر گرفته شده است. چک لیستهای سطح بندی شده خدمات سلامت میانسالان ابلاغ شده قبلی برای مدیریت برنامه سلامت میانسالان، در خصوص مواردی که در اپیدمی کرونا قابل اجرا می باشد، به قوت خود باقی است.

توضیحات

چک لیست های پایش خدمات سلامت میانسالان بنا به درخواست برخی از دانشگاه ها برای دوره اپیدمی کووید ۱۹ تهیه شده است. تکمیل این چک لیستها در دانشگاه هایی که اجازه پایش حضوری ندارند، می تواند به صورت غیر حضوری تکمیل گردد.

۱. **شاخصهای کووید ۱۹ در میانسالان:** در حال حاضر، برخی از گزارش ها و شاخص هایی که در چک لیست ذکر شده است، از طریق سامانه قابل محاسبه نیست. اداره سلامت میانسالان در حال پیگیری برای بارگذاری و دسترسی کارشناسان به این اطلاعات می باشد. اما برخی دانشگاه ها، این اطلاعات را به طور کامل دریافت می کنند. سایر دانشگاه ها نیز به بخش عمده گزارش ها از مسیر گزارش اقدامات و گزارش تشخیص ها با جستجوی covid19 و انتخاب گروه سنی در سامانه سبب دسترسی دارند. بقیه اطلاعات از جمله سرنوشت و نتیجه ارجاع میانسالان ارجاع شده به بیمارستان (بهبودی یا مرگ) لازم است در واحدهای ارائه خدمات توسط مراقب/ بهورز پیگیری شود. هر کدام از مواردی که در حال حاضر غیرقابل احصا می باشد، در ستون بعدی به عنوان ناقص ذکر شده و موارد نقص و دلایل آن ثبت می شود.

۲. **وجود مکاتبات و دستورالعملها:** مکاتبات و دستورالعملهای ستاد کشوری کرونا و بخشنامه های ابلاغی معاونت بویژه مواردی که در پورتال اداره سلامت میانسالان در اختیار کارشناسان محترم برنامه در دانشگاهها قرار گرفته است، باید در اختیار کارشناسان برنامه در سطح شهرستانها و ارایه دهندگان خدمات قرار گرفته باشد. همچنین مجموعه های آموزشی مربوط به دوره اپیدمی کووید ۱۹ که توسط اداره سلامت میانسالان تدوین شده است باید در اختیار کارشناسان و ارایه دهندگان خدمات قرار گرفته باشد. هر کدام از مواردی که به هر دلیل، غیرقابل ارسال می باشد، در ستون بعدی به عنوان ناقص ذکر شده و دلایل آن ثبت می شود.

۳. **برنامه عملیاتی:** برنامه عملیاتی مجزا برای کووید ۱۹ لازم نیست؛ اما لازم است در همه اجزای برنامه عملیاتی سلامت میانسالان سال ۹۹، فعالیت های مرتبط با کرونا نیز در نظر گرفته شود از جمله در برنامه آموزشی، تهیه گزارش فصلی، رصد اطلاعات مربوط به میانسالان مبتلا به کووید ۱۹ و آموزش عمومی میانسالان و...

۴. **برنامه آموزشی:** نکاتی که در خصوص برنامه آموزشی باید مد نظر قرار گیرد عبارتند از:

- برنامه آموزشی کووید ۱۹ نیز به عنوان جزیی از برنامه آموزشی کلی سلامت میانسالان در برنامه عملیاتی قرار گرفته و با توجه به اینکه محتوای این آموزشها، بر اساس مجموعه ملاحظات، حد اکثر در یک جلسه چند ساعته قابل ارایه می باشد، می توان آن را در نشستهای دوره ای کارشناسان شهرستانها به صورت حضوری یا مجازی برگزار نمود.

- حضور در برنامه آموزشی: منظور از حضور در برنامه آموزشی، الزام به حضور فیزیکی نیست؛ هر چند در برنامه آموزشی مجازی نیز حضور افراد باید کنترل و از آموزش دیدن همه کارشناسان و ارایه دهندگان خدمات اطمینان حاصل شود.

- محتوای آموزشها: بخشی از آموزشهای کلی، توسط گروه واگیر دانشگاهها انجام می شود که در چک لیست ویژه میانسالان مد نظر نیست. مواردی که در این چک لیست مد نظر می باشد، ارسال مکاتبات و بخشنامه ها و مجموعه های آموزشی برای کارشناسان و ارایه دهندگان خدمات، و برگزاری آموزشهای مجازی برای کارشناسان برنامه می باشد. لازم است دستور عمل های مصوب ستاد ملی کرونا که در پورتال اداره سلامت میانسالان نیز بارگذاری شده در اختیار ستاد شهرستان ها قرار گرفته باشد. ارسال ملاحظات برنامه سلامت میانسالان در اپیدمی کرونا از طریق نامه در دست اقدام است و پس از ابلاغ آن آموزش های اختصاصی میانسالان برای کرونا به صورت ویدئو کنفرانس برای دانشگاه ها برگزار خواهد شد .

- آموزش عمومی میانسالان: بر اساس محتوای ملاحظات برنامه سلامت میانسالان در اپیدمی کووید ۱۹ در خصوص اصول حفاظت از کووید در خرید و کار و روابط زناشویی و بیماریهای مزمن و شیوه زندگی در اپیدمی کرونا می باشد که لازم است دانشگاهها با ابتکارا ت ویژه و با همکاری سایر گروهها برای آموزش مجازی آن برنامه ریزی نمایند. آموزش اصول خود مراقبتی به گروه هدف در این دوره اهمیت دارد.

۵. پایش: پایش برنامه سلامت میانسالان، چه به صورت حضوری (در دانشگاههای مجوز پایش حضوری دارند) و چه غیر حضوری، بر اساس چک لیست خدمات سلامت میانسالان در اپیدمی کووید ۱۹ (چک لیستهای حاضر) انجام شود. چک لیست های سطح بندی شده قبلی، فقط برای مواردی که در اپیدمی کرونا قابل اجرا می باشد، می تواند مورد استفاده قرار گیرد مانند غربالگری سلامت روان یا فرد پر خطر قلبی عروقی یا کنترل فشار خون بدون فراخوان فعال.

