



گروه سلامت خانواده و جمعیت
معاونت بهداشتی استان اصفهان

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



گزارش گیری و تحلیل شاخص های برنامه سلامت سالمندان

معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

گروه سلامت جمعیت و خانواده

گروه سلامت میانسالان و سالمندان



گروه سلامت خانواده و جمعیت
معاونت بهداشتی استان اصفهان



تعاريف و مفاهيم



مقدمه

سازمان، سیستمی از مجموعه‌ای از اجزاء به هم پیوسته است که برای تحقق هدف معینی استقرار می‌یابد. اجزاء اصلی این سیستم عبارت است از:

درون داد ← فرآیند ← برون داد ← پیامد



سطح ارزشیابی

سطح پایش

Service Process → Out put
برونداد → Effect
اثر بخشی → Out come
پیامد → Impact
تاثیر نهایی

برونداد

تغییر

کاهش
بار
بیماری

افزایش
امید به
زندگی
همراه با
توانایی

فرایند خدمت

فرایند
پشتیبان

فرایند
پشتیبان

منابع

گیرنده
خدمت

مدل زنجیره ای در برنامه های
بهداشتی

انواع شاخص ها

شاخصهای پایش : به شاخص هایی گفته می شود که ورودی ها و فرایندها را در یک پروژه بررسی می کند یا به عبارتی پایش به معنی اندازه گیری منظم متغیرها در طول زمان است.

شاخصهای پایش (عملکردی)، خود به دو دسته زیر تقسیم میشوند:

۱- شاخص های فرآیندی **(Index Process)** : فعالیتهای در حال اجرا را اندازه گیری می نماید
مانند : درجه انطباق فرایند خدمت با استانداردها مثل شاخص ارزیابی تست تعادل در سالمندان

۲- شاخصهای ورودی **(Index Input)** : که به اطلاعات مورد نیاز برای انجام فعالیتهای برمی گردد.
مانند : درصد سالمندان واجد شرایط مراقبت، تعداد مراقب سلامت/ بهورز، تعداد مکمل مورد نیاز سالمندان و ...



انواع شاخص ها

شاخص های ارزیابی (پیامدی) : شاخص هایی که خروجی ها و هدف نهایی را می سنجد یا به عبارتی به اندازه گیری آنچه که در پایان یک برنامه حاصل میشود می پردازد. شاخصهای ارزیابی، نیز به چهار دسته زیرتقسیم میشوند:

۱- شاخص ها خروجی/ برونداد **(Index Output) :** خروجی فعالیتها را اندازه گیری می کند.

مانند: میزان پوشش مراقبت سالمندان، شاخص های هزینه بری، رضایت، استمرار و ثبات خدمت

۲- شاخص های اثربخشی **(Index Effect) :** شاخص های مربوط به تغییر و نتایج ناشی از خدمت

مانند درصد سالمندان با دیابت کنترل شده

۳- شاخص های نتیجه/پیامد **(Index Outcome) :** که پیامد فعالیتها را نشان می دهد.

مانند : شاخص های فراوانی و شدت بیماری (بروز، شیوع، مرگ و ناتوانی)

۴- شاخص های تاثیر نهایی **(Index Impact) :** اثرات بلندمدت فعالیتها را نشان می دهد.

مانند : شاخص امید به زندگی همراه توانایی



شاخص Index:

شاخص کمیته است که نماینده **چند متغیر همگن** می باشد و وسیله ای برای **اندازه گیری و مقایسه** پدیده هایی است که دارای ماهیت و خاصیت مشخصی هستند که بر مبنای آن می توان تغییرات ایجاد شده در متغیرهای معینی را در **طول یک دوره** بررسی نمود.



اهداف بررسی و تحلیل شاخص

مقایسه واحدهای تابعه تحت پوشش و یافتن نقاط مشکل دار جهت طراحی مداخلات لازم مبتنی بر اهداف SMART به منظور:

- ۱- بهبود بازاریابی و پوشش خدمات
- ۲- بهبود نظام ثبت خدمات
- ۳- متناسب سازی خدمات ادغام یافته با یکدیگر
- ۴- ارتقای کیفیت خدمات
- ۵- بهبود شاخص های گروه هدف سالمندان

SMART: هدف، اختصاصی - قابل اندازه گیری- قابل دستیابی- واقعی - با زمانبندی مشخص باشد

اهداف برنامه سلامت سالمندان

اهداف کلی :

اهداف کلی :

۱. افزایش امید به زندگی سالم
۲. کاهش بار ناشی از بیماریها و عوامل خطر
۳. ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی

برنامه ها:

- ۱) بهبود شیوه زندگی سالم در سالمندی
- ۲) مراقبت های ادغام یافته سلامت سالمندان
- ۳) نیازسنجی و مراقبت سالمندان بسیار پر خطر و پر خطر
- ۴) مراقبت و کنترل کووید ۱۹ در سالمندان ساکن جامعه و مراکز نگهداری سالمندان
- ۵) واکسیناسیون سالمندان ساکن جامعه و سالمندان مراکز نگهداری سالمندان

اهداف کمی :



حد انتظار مراقبت های ادغام یافته سالمندان

مراقبت کامل

| شهرستان | حدانتظار سال ۱۴۰۱ | عنوان شاخص | عنوان برنامه | ردیف |
|---------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------|
| برخوار | ۳۰٪ | مراقبت کامل سالمندان ۶۰ تا ۷۰ سال (با اولویت سالمندان بسیار پر خطر و پر خطر) | مراقبت ادغام یافته و جامع سالمندان | ۱ |
| برخوار | ۵۰٪ | مراقبت کامل سالمندان ۷۰ سال و بالاتر (با اولویت سالمندان بسیار پر خطر و پر خطر) | | ۲ |

اهداف اختصاصی برنامه مراقبت سالمندان پرخطر در سال ۱۴۰۱

- ۱- اجرای مراقبت شناسایی و طبقه بندی سالمندان برای **۹۵٪ سالمندان** (به جز سالمندان بسیار پرخطر) تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۱۴۰۱
- ۲- انجام نیازسنجی **۱۰۰٪ سالمندان بسیار پرخطر در کلیه مناطق و ۵۰٪ سالمندان پرخطر** در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر و **سالمندان تنها در کلیه مناطق**
- ۳- پوشش **مراقبت های ادغام یافته و جامع سالمندی به ۴۰٪** با اولویت سالمندان بسیار پرخطر و پرخطر
- ۴- حمایت و مراقبت از سالمندان پرخطر به **۴۰ درصد** سال پایه (۱۴۰۰)



حد انتظار برنامه مراقبت و حمایت از سالمندان پر خطر

| شهرستان | حدانتظار سال ۱۴۰۱ | عنوان شاخص | عنوان برنامه | ردیف |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------|------|
| کلیه شهرستانها | ۱۰۰٪ سالمندان بسیار پر خطر | نیازسنجی سالمندان بسیار پر خطر و پر خطر | مراقبت از سالمندان پر خطر | ۷ |
| شهرستان های دارای شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر | ۵۰٪ سالمندان پر خطر | | | ۸ |
| کلیه شهرستانها | ۹۵٪ سالمندان (به جز سالمندان بسیار پر خطر) | مراقبت شناسایی و طبقه بندی سالمندان | | ۹ |

حد انتظار برنامه بهبود شیوه زندگی سالم در سالمندی

| شهرستان | حدانتظار سال ۱۴۰۱ | عنوان شاخص | عنوان برنامه | ردیف |
|----------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------|
| کلیه شهرستانها | تغذیه / ورزش : ۸٪ | درصد سالمندان / خانواده سالمند، آموزش دیده ۵ اولویت آموزشی | بهبود شیوه زندگی سالم در سالمندی | ۹ |
| | سقوط و حوادث / یبوست / بی اختیاری ادرار : ۵٪ | | | ۱۰ |

اطلاعات جمعیتی و وضعیت موجود



تفاوت درصد سالمندی و سهم سالمندی

وقتی صحبت از سهم می کنیم، صورت جزئی از مخرج است :

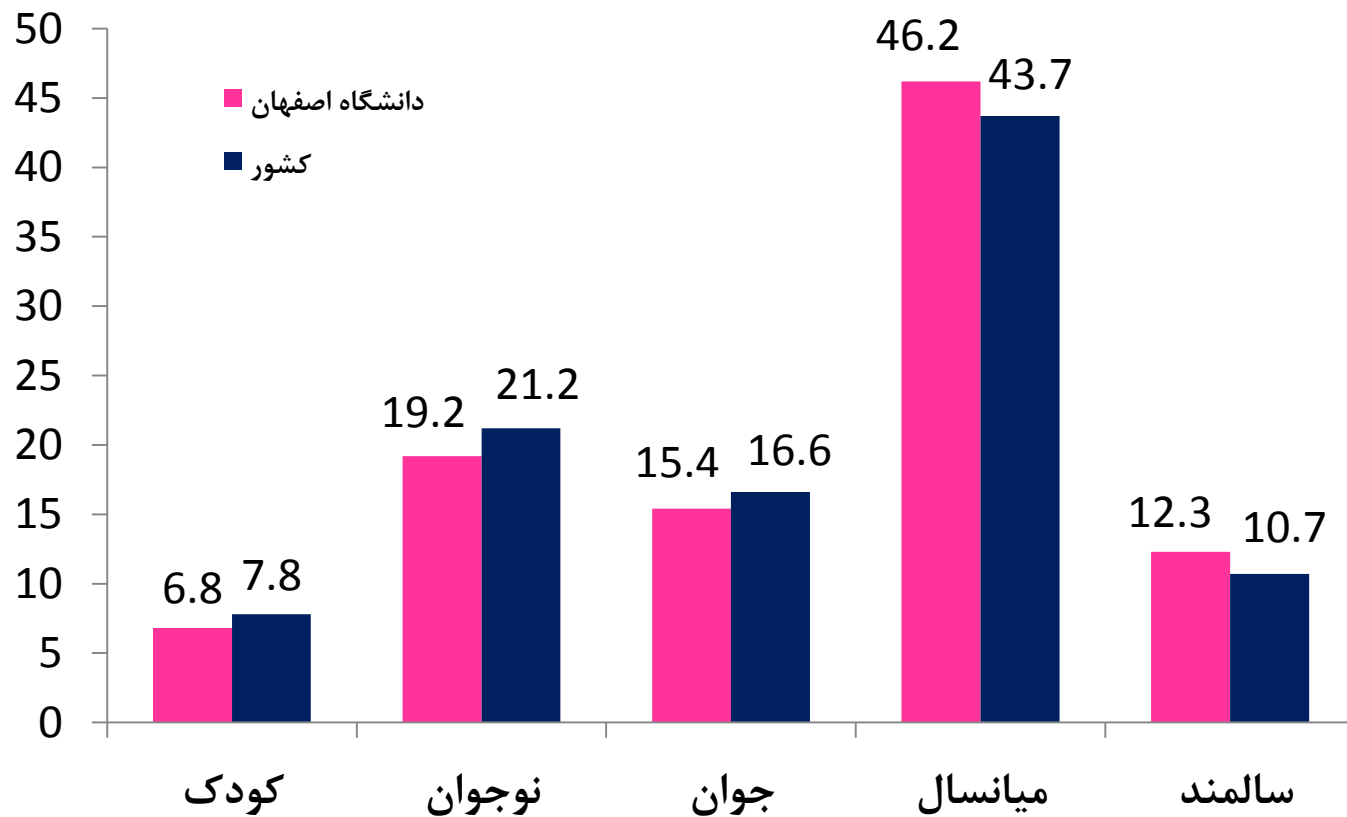
- سهم سالمندی : تعداد **سالمندان** شهرستان به تعداد کل **سالمندان** دانشگاه
- مقایسه بین دو جمعیت **در دو سطح** انجام می گیرد یعنی شهرستان X با دانشگاه

اما در محاسبه درصد سالمندی، صورت و مخرج از یک جنس نیستند:

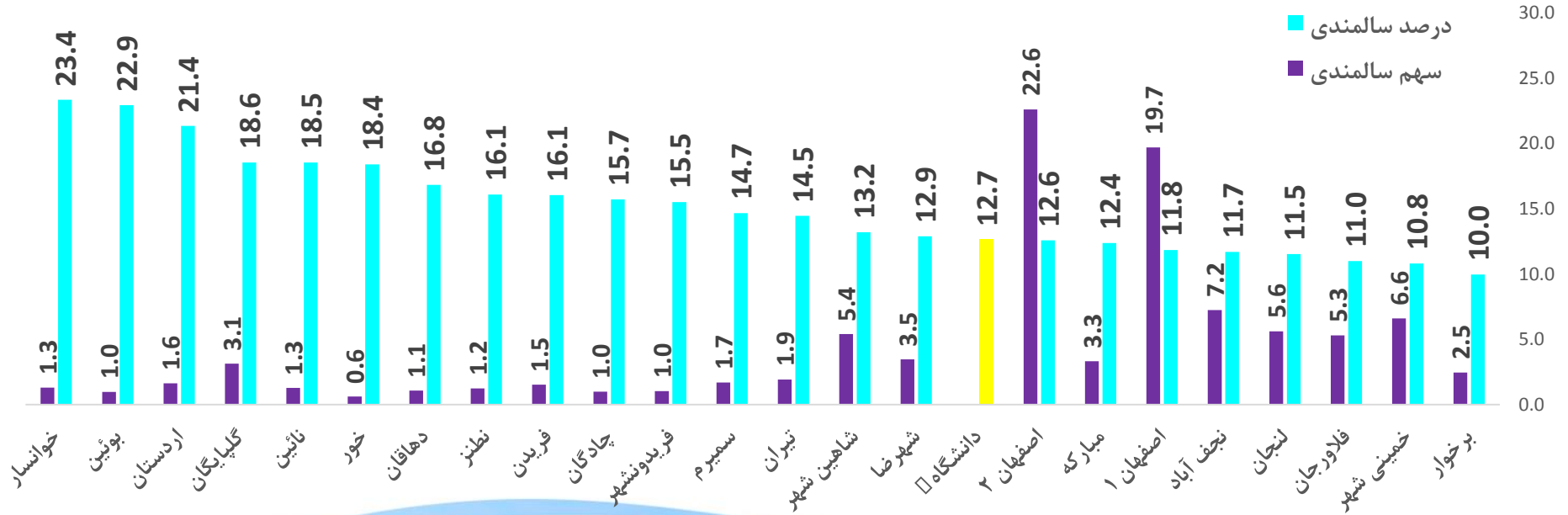
- درصد سالمندی : تعداد **سالمندان** شهرستان X به تعداد **کل جمعیت** شهرستان X
- مقایسه بین تعداد سالمندان **در یک سطح** یعنی شهرستان X انجام می شود.



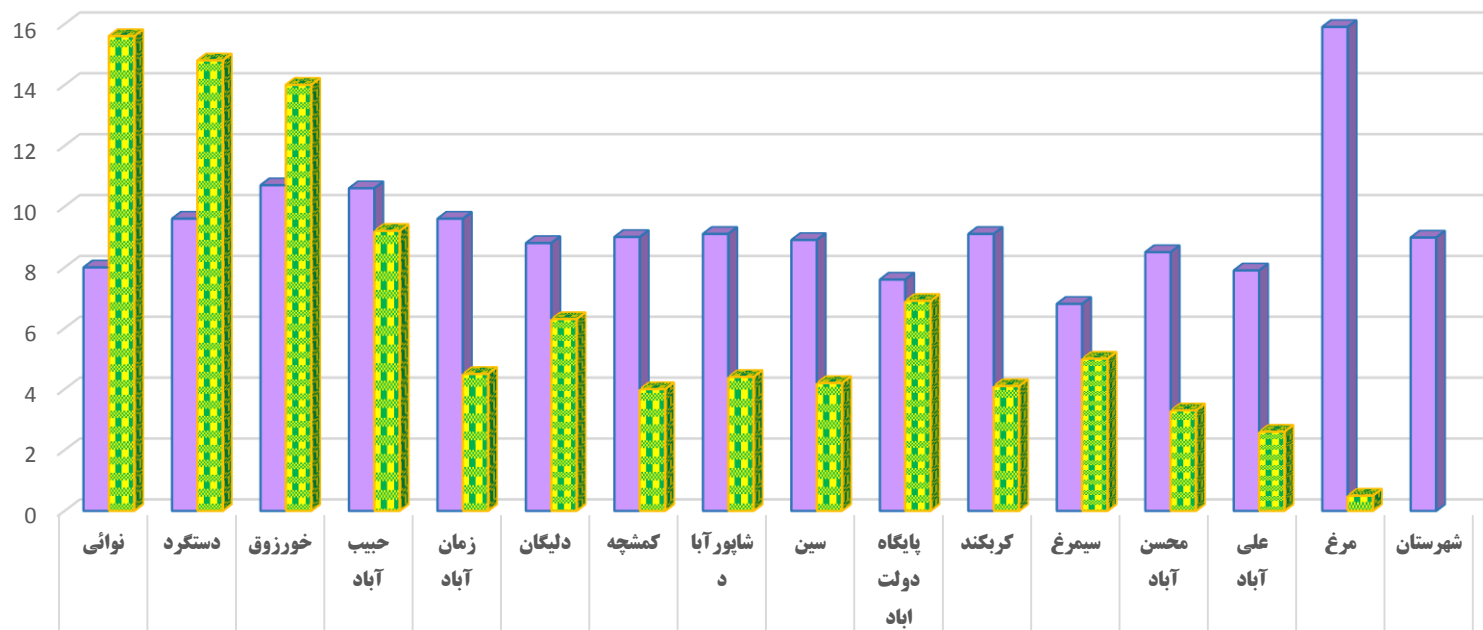
سهم گروه های سنی کشور و دانشگاه اصفهان گزارش گوشی پزشکی سامانه سیب ۱۴۰۰/۸/۱



درصد و سهم سالمندی شهرستانهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان - ابتدای ۱۴۰۰ - سامانه سیب

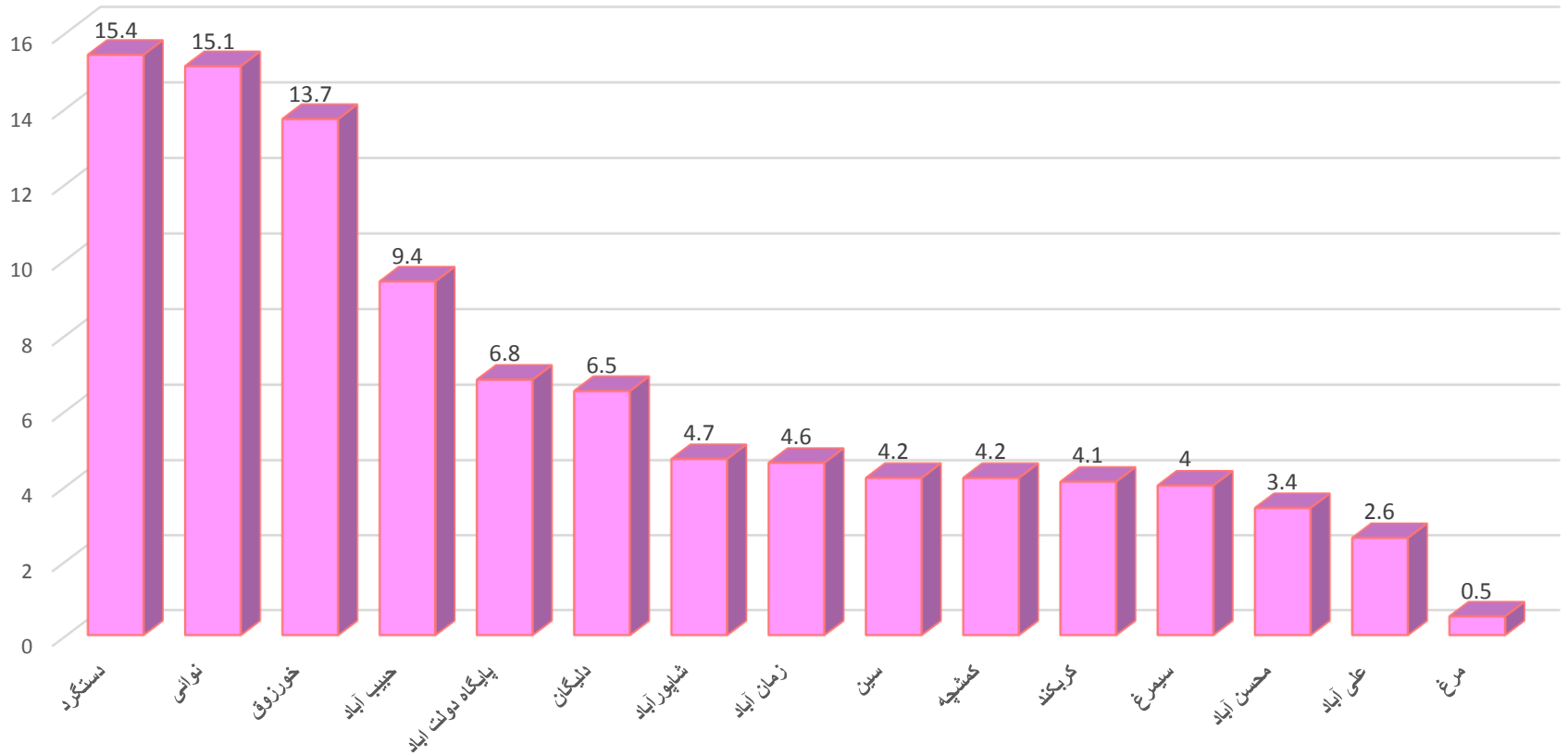


مقایسه درصد سالمندی و سهم سالمندان مراکز شهرستان در سال ۱۴۰۱



| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|------|------|------|------|-----|-----|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|
| درصد جمعیت سالمند | 8 | 9.6 | 10.7 | 10.6 | 9.6 | 8.8 | 9 | 9.1 | 8.9 | 7.6 | 9.1 | 6.8 | 8.5 | 7.9 | 15.9 | 8.98 |
| سهم سالمندی | 15.6 | 14.8 | 14 | 9.2 | 4.5 | 6.3 | 4 | 4.4 | 4.2 | 6.9 | 4.1 | 5 | 3.3 | 2.6 | 0.5 | |

مقایسه درصد سهم سالمندی مراکز در سال ۱۴۰۱



وضعیت شهرستانها بر اساس سهم سالمندی

- سهم سالمندی شهرستان ۲,۵ درصد می باشد و ۲,۵ درصد از سالمندان دانشگاه را شامل می شود.
- بیشترین سهم سالمندان شهرستان به ترتیب شامل مراکز دستگرد ، نوائی ، خورزوق ، حبیب آباد ، پایگاه دولت آباد ، دلیگان ، شاپورآباد ، زمان آباد ، سین ، کمشچه ، کربکند ، سیمرغ ، محسن آباد ، علی آباد و مرغ می باشد.



سطوح ارائه دهنده خدمات سالمندی



سطوح ارائه دهنده خدمت در برنامه سلامت سالمندان

۱- بهورز / مراقب سلامت

۲- مراقب سلامت ماما/ ماما

۳- پزشک

۴- کارشناس سلامت روان

۵- کارشناس تغذیه



مراقبت های ادغام یافته و جامع سالمندان



مراقبت های ادغام یافته سلامت سالمندان غیر پزشک:

- پیشگیری از سکتته های قلبی و مغزی از طریق خطرسنجی و مراقبت ادغام یافته دیابت، فشارخون بالا و اختلالات چربی خون
- اختلالات تغذیه ای
- سقوط و عدم تعادل
- افسردگی
- فشارخون
- تشخیص زود هنگام و غربالگری سرطان برست
- تشخیص زود هنگام و غربالگری سرطان کولورکتال
- شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان
- واکسیناسیون تاخیری افراد بالای ۱۸ سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت اول، دوم و سوم (غیرپزشک)
- ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا



مراقبت های ادغام یافته سلامت سالمندان – پزشک:

- ارزیابی و مراقبت فشارخون (فشارخون با مصرف دارو و فشارخون بدون مصرف دارو)
- دیابت (دیابت با مصرف دارو و دیابت بدون مصرف دارو)
- اختلالات تغذیه
- افسردگی
- سقوط و عدم تعادل
- خطر سنجی
- تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان روده بزرگ
- مراقبت دوره ای پزشک (شرح حال روانپزشکی)
- ویزیت اول پزشک (شرح حال روانپزشکی)



گزارش شاخص های برنامه سلامت سالمندان بهورز / مراقب سلامت



| ردیف | عنوان شاخص | صورت کسر | مخرج کسر |
|------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ۱ | درصد سالمندی جمعیت | تعداد سالمندان بالای ۶۰ سال (گوشی پزشکی) | تعداد کل جمعیت گروه های سنی (گوشی پزشکی) |
| ۲ | پوشش مراقبت کامل سالمندان ۶۰ تا ۷۰ ساله | تعداد سالمندان ۶۰ تا ۷۰ سال که ۶ مراقبت های سالمندی را دریافت کرده اند . (خدمتهای ۶۴۲۳ و ۶۵۷۰ و ۷۰۴۳ و ۷۲۱۵ و ۶۵۵۰ و ۶۵۶۰ برای آنها انجام شده است (کد ۱۱۴۲۱۵ گزارش های دوره ای سامانه سیب) | تعداد سالمندان ۶۰ تا ۷۰ ساله ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی) |
| ۳ | پوشش مراقبت کامل سالمندان ۷۰ سال و بالاتر | تعداد سالمندان ۷۰ و بالاتر سال که ۵ مراقبت های سالمندی را دریافت کرده اند . <u>کد خدمتهای (۶۴۲۳ و ۶۵۷۰ و ۷۰۴۳ و ۶۵۵۰ و ۶۵۶۰) را دریافت کرده اند (کد ۱۱۴۲۱۵ گزارش های دوره ای سامانه سیب)</u> | تعداد سالمندان ۷۰ سال و بالاتر ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی) |
| ۴ | پوشش حداقل یک خدمت ارزیابی دوره ای | تعداد سالمندانی که حداقل یک خدمت از ۵ خدمت ارزیابی دوره ای را دریافت کرده اند (کد ۱۱۴۲۲۵ در گزارش های دوره ای سامانه سیب) | تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی) |
| ۵ | پوشش سالمندان ارجاع شده به پزشک | تعداد سالمندان ارجاع شده به پزشک (کد ۱۱۴۲۱۹ در گزارش های دوره ای سامانه سیب) | تعداد سالمندانی که حداقل یک خدمت از ۵ خدمت ارزیابی دوره ای را دریافت کرده اند (کد ۱۱۴۲۲۵ در گزارش های دوره ای سامانه سیب) |

| مخرج کسر | صورت کسر | عنوان شاخص | ردیف |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------|
| تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی) | تعداد سالمندانی که خدمت ارزیابی فعالیت بدنی را دریافت کرده اند (داشبورد مدیریتی) | پوشش مراقبت سقوط | ۶ |
| تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی) | تعداد سالمندانی که خدمت افسردگی را دریافت کرده اند (داشبورد مدیریتی) | پوشش خدمت افسردگی | ۷ |
| تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی) | تعداد سالمندانی که خدمت خطر سنجی را دریافت کرده اند (داشبورد مدیریتی) | پوشش خدمت خطر سنجی | ۸ |
| تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی) | تعداد سالمندانی که خدمت غربالگری تغذیه را دریافت کرده اند (داشبورد مدیریتی) | پوشش خدمت غربالگری تغذیه | ۹ |
| تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی) | تعداد سالمندانی که خدمت خطر پذیری را دریافت کرده اند (داشبورد مدیریتی) | پوشش مراقبت شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سالمندان | ۱۰ |

مسیرهای گزارش گیری جمعیت سالمندان از سامانه سیب

۱. گوشی پزشکی (فهرست خدمت گیرندگان)

۲. گزارشهای دوره ای ← دفتر سلامت خانواده ← اداره سلامت سالمندان

۳. سربرگ جمعیت ← گزارش جمعیت ثبت نام شده ← گزارش جمعیت به تفکیک سن

۴. سربرگ جمعیت ← گزارش جمعیت ثبت نام شده ← گزارش جمعیت به تفکیک

گروههای سنی



گزارش جمعیت سالمند از گوشی پزشکی (فهرست خدمت گیرندگان)

مدیریت سامانه ▾ شبکه خدمت ▾ جمعیت ▾ خدمات ▾ وقایع ▾ داروها و اقلام ▾ گزارشهای دوره ای ▾

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان ▾

فهرست خدمت گیرندگان

نحوه محاسبه

تعداد سالمندانی که توسط غیر پزشکی مراقبت شده اند

گزارش 1 مورد

واحد انتخاب واحد دانشگاه اصفهان

تاریخ از تاریخ 1397/06/31 تا 1397/01/01

جستجو

خروج

فهرست خدمت گیرندگان

نحوه محاسبه

گزارش جمعیت سالمند از : سربزرگ جمعیت – گزارش جمعیت ثبت نام شده – گزارش جمعیت به تفکیک سن

مدیریت سامانه - شبکه خدمت - جمعیت - خدمات - وقایع - داروها و اقلام - گزارشهای دوره ای - **فروزان حیدری**

گزارشهای دوره ای

گزارش جمعیت به تفکیک جنسیت

گزارش جمعیت شهری

گزارش جمعیت روستایی

گزارش جمعیت ثبت نام شده ها

گزارش جمعیتی که حداقل یک بار خدمت گرفته اند

گزارش جمعیت مادران باردار

گزارش جمعیت افراد فوت شده

گزارش مهاجرت های ثبت شده

گزارش جمعیتی که حداقل یک بار خدمت گرفته اند به تفکیک شبکه

| نام | حاشیه | نوع جمعیت | | | | | جمعیت | | جنسیت | مرد | زن | بازه سنی |
|-----|--------|-----------|---------|---------|--------|-------------|---------|-------------|---------|---------|----------------|----------|
| | | عشایر | روستایی | شهری | نامشخص | بومی ایرانی | جمعیت | ثبت نام شده | | | | |
| | 406 | 6 | 503 | 2200 | 0 | 401 | 2714 | 0 | 1516 | 1599 | زیر یکماه | |
| | 6806 | 96 | 6336 | 36479 | 0 | 6311 | 43406 | 0 | 24328 | 25389 | یکماه تا یکسال | |
| | 38939 | 419 | 35624 | 222847 | 0 | 32064 | 265767 | 0 | 145651 | 152180 | 1-4 سال | |
| | 22794 | 220 | 21452 | 129310 | 0 | 19044 | 154733 | 0 | 84256 | 89521 | 5-6 سال | |
| | 32236 | 335 | 29674 | 177895 | 0 | 25235 | 214913 | 0 | 116731 | 123417 | 7-9 سال | |
| | 51499 | 618 | 44411 | 279041 | 0 | 48461 | 327149 | 0 | 182325 | 193285 | 10-14 سال | |
| | 619572 | 8190 | 594060 | 3978727 | 3522 | 386943 | 4829865 | 0 | 2578601 | 2641729 | مجموع | |

گزارش جمعیت سالمند از :

سربزرگ جمعیت – گزارش جمعیت ثبت نام شده – گزارش جمعیت به تفکیک گروه های سنی

فروزان حیدری سورشیان

مدیریت سامانه شبکه خدمت جمعیت خدمات وقایع داروها و اقسام گزارشهای دوره ای

گزارشهای دوره ای

گزارش به تفکیک

جنسیت

وضعیت تا تاریخ ثبت نام از

در قید حیات

گزارش به تفکیک جنسیت

گزارش به تفکیک وضعیت تاهل

گزارش به تفکیک نوع جمعیت

گزارش به تفکیک نوع ملیت

گزارش به تفکیک گروه های سنی

گزارش به تفکیک سطح سواد

گزارش به تفکیک بیمه

گزارش جمعیت به تفکیک سن

| کد | نوع واحد | عنوان | کودکان | نوجوانان | جوانان | میانسالان | سالمندان | مجموع |
|------------|---------------------|-------------------------------------|--------|----------|--------|-----------|----------|-----------|
| 1170001218 | شبکه بهداشت و درمان | اردستان | 2829 | 7699 | 6511 | 18452 | 8311 | 43802 |
| 1170001238 | شبکه بهداشت و درمان | اصفهان 1 | 73561 | 205604 | 154914 | 482342 | 123929 | 1040351 |
| 1170001232 | شبکه بهداشت و درمان | اصفهان 2 | 73636 | 213017 | 172454 | 561585 | 158442 | 1,179,135 |
| 1170001226 | شبکه بهداشت و درمان | برخوار | 12009 | 32330 | 23374 | 67044 | 13022 | 147779 |
| 1170001239 | شبکه بهداشت و درمان | بونین و میاندشت | 1236 | 3826 | 3511 | 10157 | 4675 | 23405 |
| 1170001240 | کلینیک ویژه | تخصصی پزشک خانواده (بیمارستان ا...) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1170001210 | | | 5683 | 45722 | 43326 | 25225 | 0282 | 78476 |
| - | | مجموع | 328999 | 943679 | 735595 | 2257474 | 596041 | 4861791 |

گزارش جمعیت سالمند از : گزارشهای دوره ای – دفتر سلامت خانواده و جمعیت – اداره سلامت سالمندان

مدیریت سامانه ▾ شبکه خدمت ▾ جمعیت ▾ خدمات ▾ وقایع ▾ داروها و ارقام ▾ گزارشهای دوره ای ▾

فرهنگ علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان ▾

تعداد سالمندان ثبت نام شده

گزارش واحد

انتخاب واحد

از تاریخ 1397/06/31 تا 1397/01/01

جستجو

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| تعداد سالمندان 80 تا 89 سال | <input type="checkbox"/> |
| تعداد سالمندان 70 تا 79 سال | <input type="checkbox"/> |
| تعداد سالمندان 80 سال به بالا | <input type="checkbox"/> |

اداره سلامت سالمندان ▾
اداره سلامت کودکان ▾
اداره سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس ▾
اداره سلامت میانسالان ▾
اداره سلامت مادران ▾
اداره باروری سالم ▾
اداره سلامت خانواده، جمعیت و مدارس ▾
اداره سلامت دهان و دندان ▾
اداره تغذیه ▾
شاخص های مقایسه ای ▾

فهرست خدمت گیرندگان (640169 نفر)

خدمت دهتهده: فروزان حیدری سور شجانی

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------|-------|------|----------------------|---------------|-------------|--------------------------|--------------------------|-----------|-------------|----------------|
| شماره ملی | نام | نام خانوادگی | سن از | تا | وضعیت | جنسیت | پیشرفته | جستجو | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 60 سال | سال | ... | ... | <input type="button" value="پیشرفته"/> | <input type="button" value="جستجو"/> | | | | | | | | | | | |
| وضعیت تاهل | کد خانوار | نسبت در خانوار | خانوار | سطح سواد | شماره ملی ثبت کننده | تاریخ تولد از | تا | بارداری تا | بارداری از | جمعیت | ملیت | شماره بیمه | تاریخ بیمه از | تا | صاحب تلفن | فاقد تلفن همراه | نوع اقامت | واحد | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | ___/___/___ | ___/___/___ | هفته | هفته | ... | ... | <input type="text"/> | ___/___/___ | ___/___/___ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ... | انتخاب واحد | دانشگاه امشبان |

| نام | نام خانوادگی | شماره ملی | شماره تماس | سن | جنسیت | توضیحات |
|-----|--------------|-----------|------------|--------|-------|---------|
| --- | --- | --- | --- | 60 سال | مرد | |
| --- | --- | --- | --- | 60 سال | مرد | |
| --- | --- | --- | --- | 60 سال | مرد | |
| --- | --- | --- | --- | 60 سال | مرد | |

گزارش جمعیت از مسیر گوشه پزشکی

مسیر گوشه پزشکی **در حال حاضر دقیق ترین** جمعیت به روز را نشان می دهد و امکان گزارش گیری با فیلتر تاریخ ندارد.

بنابراین حتما در پایان دوره های فصلی، شش ماهه و سالانه، گزارش جمعیت مراکز تحت پوشش را استخراج نمایید. (گزارش گیری به تفکیک ۶۰ تا ۷۰ سال و ۷۰ سال و بالاتر باشد)

• ۳۱ خرداد

• ۳۱ شهریور

• ۳۰ آذر

• ۲۸ اسفند



گزارش جمعیت از مسیر گوشی پزشکی

هنگام گزارش گیری به تفکیک سن سالمندان (۵ ساله، ۱۰ ساله و ...) ، حتما در فیلتر مربوط به سن، حد پایین و بالا به درستی درج شود.

به عنوان مثال در گزارش گیری ۱۰ ساله:

۶۰ در قسمت سن از سال و عدد ۷۰ در قسمت تا درج شود. از درج عدد ۶۹ در قسمت تا خودداری شود.
۷۰ در قسمت سن از سال و عدد ۸۰ در قسمت تا درج شود. از درج عدد ۷۹ در قسمت تا خودداری شود.
عدد ۸۰ در قسمت سن از سال و نیازی به نوشتن عدد در قسمت تا نمی باشد.



مسیرهای گزارش گیری مراقبت های سالمندان از سامانه سیب

۱. سربرگ شبکه خدمت / گزارش فعالیت کاربران سامانه / انتخاب تاریخ و واحد محیطی / درج کد خدمت در باکس خدمت
۲. سربرگ گزارش ها / گزارش مراقبتها / گزارش مراقبتهای انجام شده
۳. سربرگ خدمات / گزارش مراقبت ها / گزارش تشخیص ها / انتخاب سن و واحد محیطی / درج کد مراقبت در باکس مراقبت
۴. سربرگ گزارشهای دوره ای / دفتر سلامت خانواده / اداره سلامت سالمندان / گزارش مراقبت کامل و حداقل یک خدمت
۵. داشبورد مدیریتی / صفحه اول سالمندان (پوشش مراقبت های سالمندی)



مسیر ۱: گزارش مراقبت سالمندان : شبکه خدمت / گزارش فعالیت کاربران سامانه

مدیریت سامانه | شبکه خدمت | جمعیت | خدمات | وقایع | داروها و اقلام | گزارشهای دوره ای

فرزان حیدری سورشجانی [کارشناس سلامت سالمندان] | دانشگاه علوم پزشکی و

فعالیت کاربران سامانه

توجه

نوع پوشش | واحد

انتخاب واحد | دانشگاه اصفهان

گروه | تاریخ | از تاریخ | جنسیت

گروه: 6560 - مراقبت از نظر خطر سقوط و عدم تعادل در سالمندان (60 سال و بالاتر) (فیلتر شده)

تاریخ: 1400/01/01

نقش های حذف شده

جستجو

| شماره ردیف | شماره ملی خدمت دهنده | خدمت دهنده | نقش خدمت دهنده | محل خدمت | خدمت | تعداد افراد (166,066) |
|------------|----------------------|--------------------|----------------|-----------------------------|------|-----------------------|
| 1 | 1292058625 | طیبه شفیعی علویچه | مراقب سلامت | پایگاه سلامت عطار | 1 | 1 |
| 2 | 1159543658 | فرانک حسینی دارانی | مراقب سلامت | پایگاه سلامت رازی | 3 | 3 |
| 3 | 5100161221 | سودابه شریف نیا | مراقب سلامت | پایگاه سلامت شهید ردانی پور | 1 | 1 |

مسیر ۲: سربرگ خدمات / گزارش مراقبت ها / گزارش تشخیص ها

فرزان حیدری سورشجانی اکار شناس سلامت س

مدیریت سامانه | شبکه خدمت | جمعیت | خدمات | وقایع | داروها و اقلام | گزارشهای دوره ای

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

گزارش تشخیص ها

سن از: 60 سال تا: سال

مراقبت: 60 سال

تاریخ خدمت از: 1400/01/01 تا

جستجو

خدمات انجام شده

گزارش مراقبت ها

آمار مراقبت ها به تفکیک

فشار خون مراجعه کنندگان

نمایه توده بدنی مراجعه کنندگان

فهرست اقدام های غیر پزشک

فهرست واکسیناسیون

فهرست واکسیناسیون به تفکیک محل خدمت

گزارشات دهان و دندان

فرم 105 واکسیناسیون (آمار ایمنسازی)

گزارش ارجاعات و بازخوردها

گزارش علایم و نشانه ها

گزارش اقدام ها

گزارش تشخیص ها

شماره ملی خدمت دهنده

واحد: دانشگاه اصفهان

انتخاب واحد

سطح تحصیلات

جمعیت

شروع به تایپ کنید

| شماره ردیف | کد | عنوان | تعداد |
|------------|-------|-------------------------------------------|--------|
| 1 | 32995 | غربال منفی افسردگی | 162091 |
| 2 | 32996 | غربال مثبت افسردگی | 5919 |
| 3 | 33114 | داوطلب شرکت در کلاس های آموزش گروهی شامل: | 7717 |
| 4 | 33213 | آموزش گروهی فرزند پروری | 781 |
| 5 | 33214 | آموزش گروهی مهارت های زندگی | 7142 |
| 6 | 33215 | کلاس های خودمراقبتی | 2134 |

مسیر ۳: سربرگ گزارشهای دوره ای / دفتر سلامت خانواده / اداره سلامت سالمندان

مدیریت سامانه ▾ شبکه خدمت ▾ جمعیت ▾ خدمات ▾ وقایع ▾ داروها و اقلام ▾ گزارشهای دوره ای ▾

فروزان حیدری سورشجانی [کارشناس سلامت] | دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

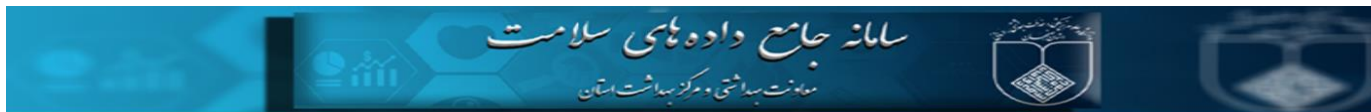
اداره سلامت سالمندان

- اداره سلامت سالمندان
- دفتر سلامت خانواده، جمعیت و مدارس
- اداره سلامت مادران
- اداره سلامت تغذیه
- اداره سلامت میانسالان
- اداره سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس
- اداره سلامت کودکان
- شاخص های مقایسه ای
- اداره سلامت سالمندان

| | |
|--------|---------------------------------------------------------------------|
| 114211 | تعداد سالمندان ثبت نام شده |
| 114215 | تعداد سالمندانی که توسط غیرپزشک مراقبت شده اند |
| 114219 | تعداد سالمندان نیازمند ارجاع به پزشک |
| 114225 | تعداد سالمندانی که حداقل یک بار خدمت گرفته |
| 114231 | تعداد سالمندان مبتلا به پر فشاری خون (براساس تشخیص در خدمت خطرسنجی) |
| 114235 | تعداد سالمندان دچار افت فشار خون وضعیتی |
| 114239 | تعداد سالمندان دیابتی |

مسیر ۴ : داشبورد مدیریتی

Phcservice.mui.ac.ir/dashbord



امروز: ۱۴۰۰/۸/۲۹

ورود به سیستم

کد ملی

گذر واژه

کد امنیتی

 ۰۲۸۷۰۴

 ورود

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

بهترین مسیر گزارش گیری مراقبت های سالمندان به تفکیک

دانشبورد مدیریتی تعداد صحیح مراقبت های انجام شده سالمندان به تفکیک هر مراقبت را نشان می دهد؛ زیرا برای هر کد ملی، فقط یک مراقبت در دوره گزارش سالانه (آخرین مراقبت انجام شده) را گزارش می دهد.

در این گزارش ها، موارد انجام تکرار مراقبت برای یک سالمند توسط دو مراقب سلامت، در بازه یک ساله حذف و فقط گزارش آخرین مراقبت در بازه سالانه را گزارش می کند.

گزارش گیری از مسیر (سامانه سیب): شبکه خدمت/ گزارش فعالیت کاربران سامانه، در صورت تکرار مراقبت برای یک سالمند توسط دو مراقب سلامت در دو تاریخ متفاوت، در ستون تعداد افراد، برای یک نفر دو مراقبت ثبت شده و دچار زیاد شماری می شویم.



درصد سالمندی جمعیت:

- صورت کسر: تعداد سالمندان بالای ۶۰ سال (سامانه سیب - گوشی پزشکی)
- مخرج کسر: تعداد کل جمعیت (سامانه سیب - گوشی پزشکی)
- ضریب: ۱۰۰٪



پوشش مراقبت سالمندان به تفکیک

- **صورت کسر:** تعداد سالمندانی که مراقبت تغذیه / فشارخون / سقوط / افسردگی / خطر سنجی / غربالگری کولورکتال / غربالگری پرست را دریافت نموده اند. (داشبورد مدیریتی)
- **مخرج کسر:** تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)
- **ضریب:** ۱۰۰٪



پوشش مراقبت کامل سالمندان

- **صورت کسر:** تعداد سالمندانی که همه ی **۶ مراقبت** سالمندی را در یک دوره زمانی مشخص (فصلی، ۶ ماهه یا سالانه) دریافت کرده اند. (سامانه سیب - گزارش های دوره ای)
- **مخرج کسر:** تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)
- **ضریب:** ۱۰۰٪



کدهای خدمت مربوط به پوشش مراقبت کامل سالمندان

۶۴۲۳ : غربالگری تغذیه در سالمندان

۶۵۵۰ : مراقبت از نظر فشارخون

۶۵۶۰ : مراقبت از نظر خطر سقوط و عدم تعادل در سالمندان

۶۵۷۰ : غربالگری افسردگی سالمندان

۷۰۴۳ : پیشگیری از سکته قلبی و مغزی از طریق خطرسنجی

۷۲۱۵ : برنامه غربالگری و تشخیص زود هنگام سرطان روده بزرگ



کدهای خدمت مربوط به پوشش مراقبت کامل سالمندان

| ردیف | کد خدمت | نام مراقبت | توالی مراقبت |
|------|---------|---------------------------------------------------|--------------|
| ۱ | ۶۴۲۳ | غربالگری تغذیه در سالمندان | سالانه |
| ۲ | ۶۵۵۰ | مراقبت از نظر فشارخون | سالانه |
| ۳ | ۶۵۶۰ | مراقبت از نظر خطر سقوط و عدم تعادل در سالمندان | سالانه |
| ۴ | ۶۵۷۰ | غربالگری افسردگی سالمندان | سالانه |
| ۵ | ۷۰۴۳ | پیشگیری از سکته قلبی و مغزی از طریق خطرسنجی | سالانه |
| ۶ | ۷۲۱۵ | برنامه غربالگری و تشخیص زود هنگام سرطان روده بزرگ | دو سال یکبار |

پوشش حداقل یک خدمت سالمندان

- **صورت کسر:** تعداد سالمندانی که حداقل یک خدمت، از ۵ خدمت **سالانه** را دریافت کرده اند. (سامانه سیب - گزارش های دوره ای)

- **مخرج کسر:** تعداد سالمندان ثبت نام شده در سامانه سیب (گوشی پزشکی)

- **ضریب:** ۱۰۰٪



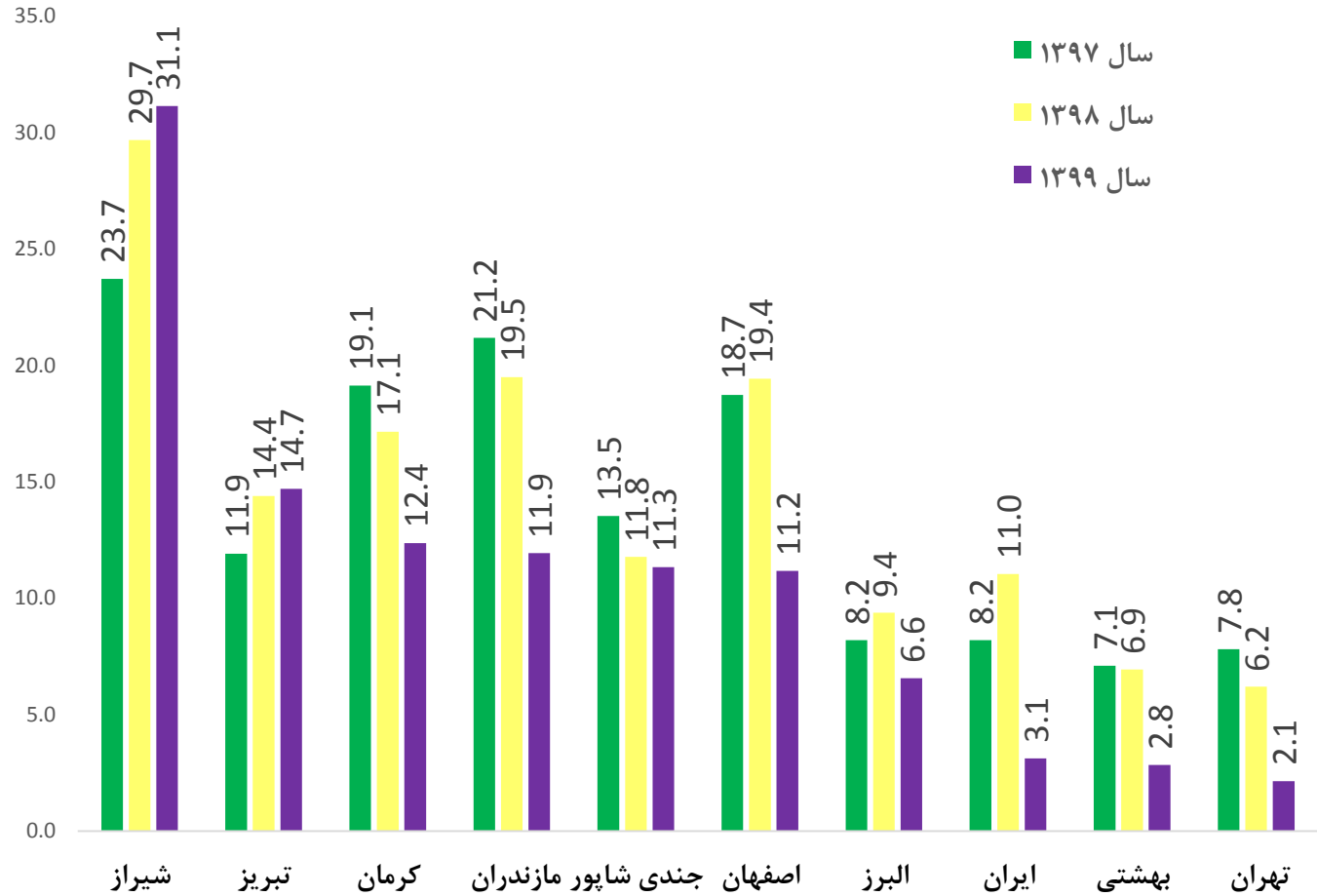
کدهای خدمت مربوط به پوشش حداقل یک خدمت سالمندان

| ردیف | کد خدمت | نام مراقبت | توالی مراقبت |
|------|---------|------------------------------------------------|--------------|
| ۱ | ۶۴۲۳ | غربالگری تغذیه در سالمندان | سالانه |
| ۲ | ۶۵۵۰ | مراقبت از نظر فشار خون | سالانه |
| ۳ | ۶۵۶۰ | مراقبت از نظر خطر سقوط و عدم تعادل در سالمندان | سالانه |
| ۴ | ۶۵۷۰ | غربالگری افسردگی سالمندان | سالانه |
| ۵ | ۷۰۴۳ | پیشگیری از سکته قلبی و مغزی از طریق خطرسنجی | سالانه |

گزارش شاخص های برنامه سلامت سالمندان

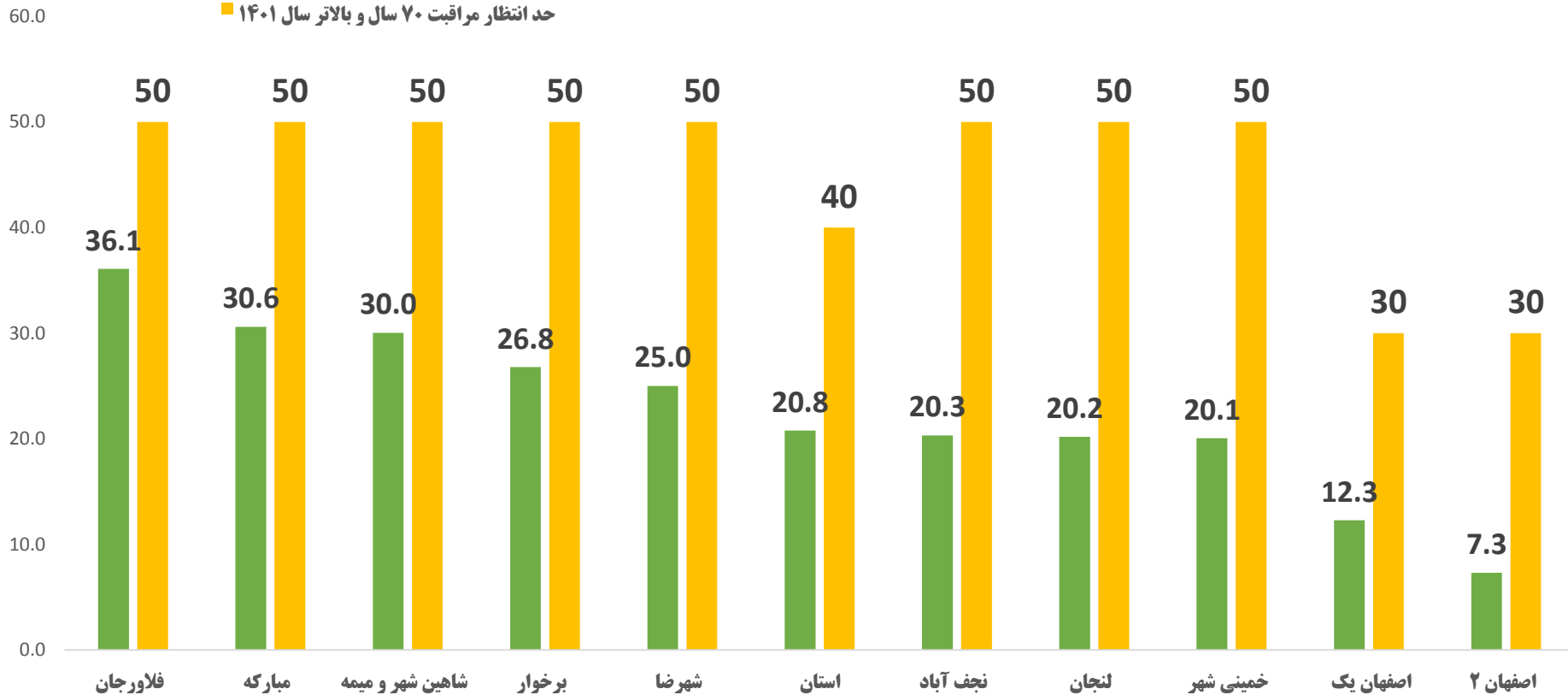


پوشش مراقبت کامل سالمندان دانشگاه های تیپ ۱ - سال ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹



مقایسه پوشش مراقبت کامل سالمندان (۷۰ سال و بالاتر) در سال ۱۴۰۰ با حد انتظار ۱۴۰۱

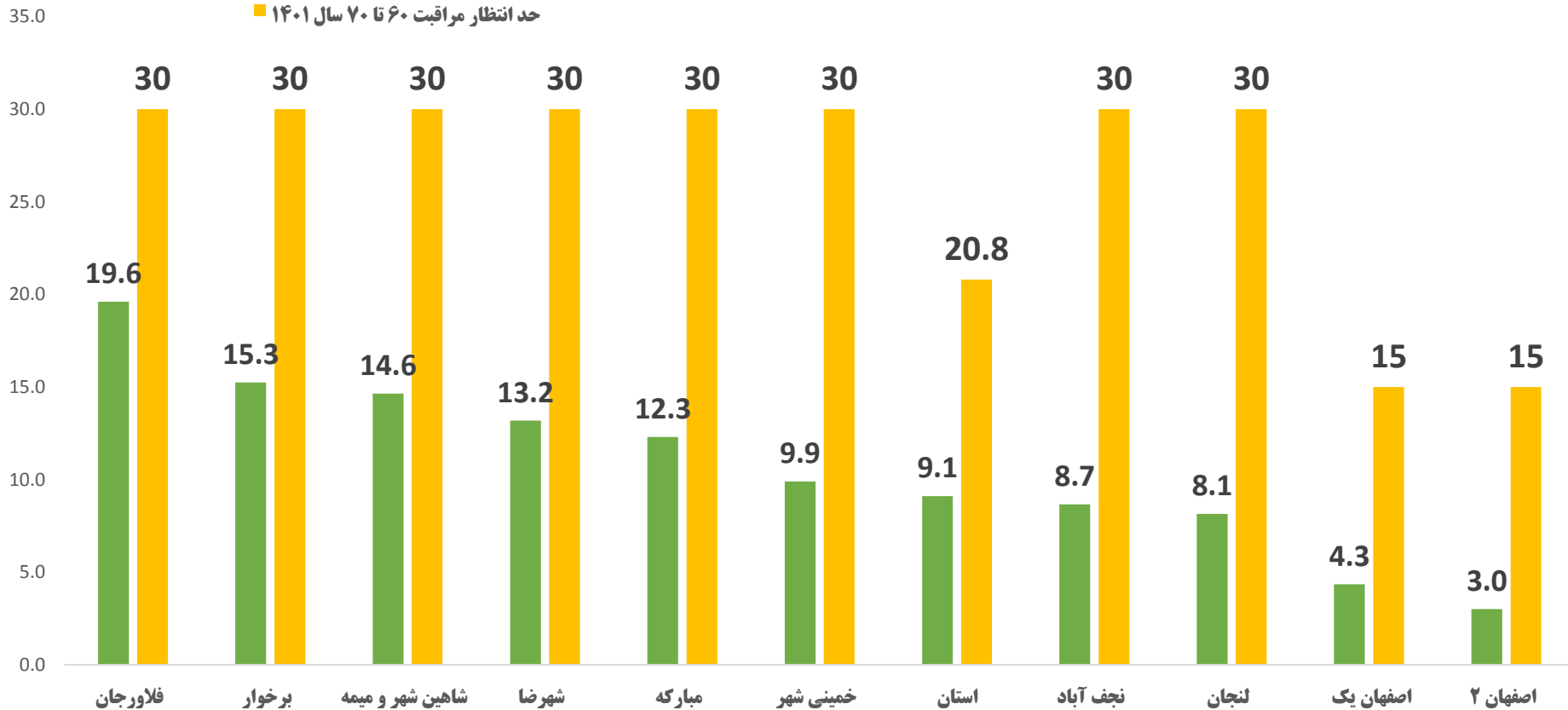
- پوشش مراقبت کامل ۷۰ سال و بالاتر - سال ۱۴۰۰
- حد انتظار مراقبت ۷۰ سال و بالاتر سال ۱۴۰۱



مقایسه پوشش مراقبت کامل سالمندان (۶۰ تا ۷۰ سال) در سال ۱۴۰۰ با حد انتظار ۱۴۰۱

پوشش مراقبت کامل ۶۰ تا ۷۰ سال - سال ۱۴۰۰

حد انتظار مراقبت ۶۰ تا ۷۰ سال ۱۴۰۱



گزارش شاخص های برنامه سلامت سالمندان



ابلاغ وزارتی بازگشت به ارائه خدمات حضوری

شماره: ۳۰۰/۱۶۱۳۱

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۸/۲۵

پیوست: ندارد

تولید: پشتیبانی‌ها، مانع زدایی‌ها
مقام معظم رهبری



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



معاون محترم بهداشت دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: بازگشت به ارائه خدمات حضوری در تمامی سطوح معاونت بهداشت

با سلام و احترام

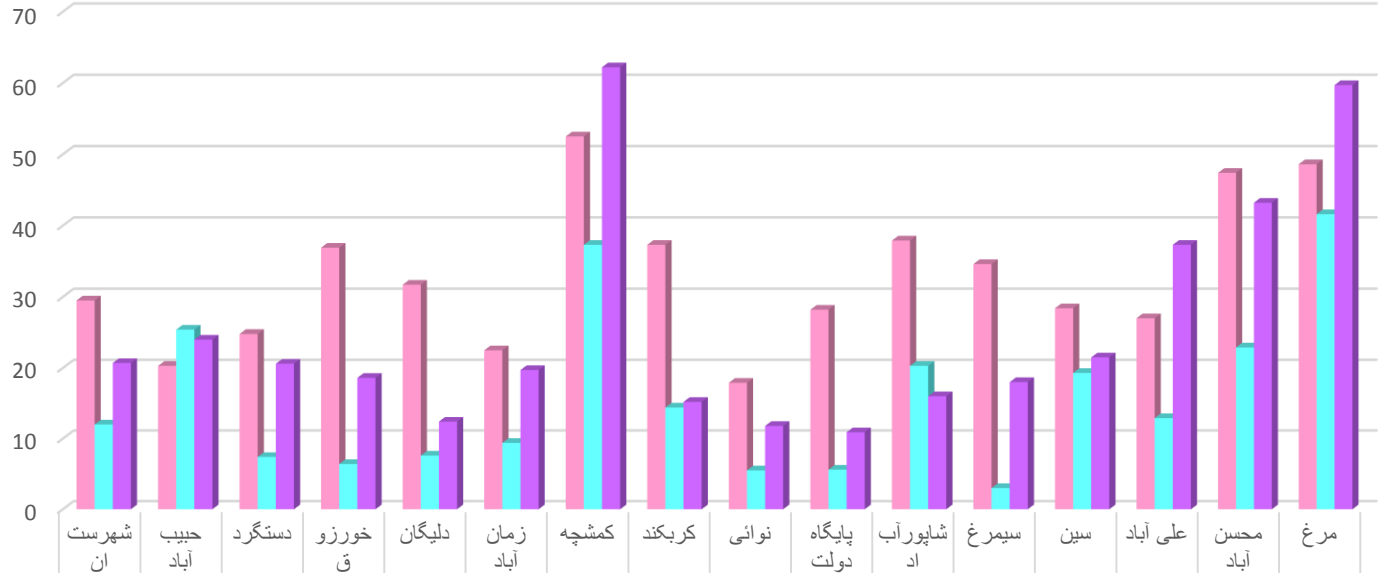
همانطور که مستحضر هستید در پی بروز بیماری کووید ۱۹، از اواخر سال ۱۳۹۸ با توجه به نامه شماره ۳۰۰/۲۱۴۵۶ مورخ ۱۳۹۸/۱۲/۰۷ این معاونت با موضوع چگونگی ارائه خدمات جاری به گروه های هدف و سنی در دوران اپیدمی کرونا، خدمات حضوری به حداقل مقدار ممکن رسید و پس از آن با برخی دسته بندی ها کوشش بر آن شد تا اینکه خدمات نیازمند حضور از خدمات قابل ارائه توسط تلفن و فضای مجازی جدا شود و طبق نامه شماره ۳۰۸/۶۴۷۷ د مورخ ۱۳۹۹/۰۵/۰۹ بسته خدمات حضوری و غیر حضوری به دانشگاه‌ها ابلاغ گردید.

در حال حاضر با توجه به افزایش چشمگیر پوشش واکسیناسیون بهتر است که خدمات حضوری با رعایت شرایط لازم مانند پرهیز از ایجاد شلوغی، زمان بندی برای مراجعه و رعایت دقیق آن، رعایت اصول پیشگیری از کووید با تاکید بر داشتن ماسک و حفظ فاصله فیزیکی، بررسی واکسیناسیون کووید ۱۹ افراد در مراجعه حضوری و تشویق به واکسیناسیون کووید در صورتی که فرد تا کنون واکسن را دریافت نکرده است افزایش یابد.

از اینرو لازم است دستور فرمایید برای بازگشت به روند عادی ارائه خدمات و ارتقا سلامت همگانی، مراقبت و پیشگیری از بیماری ها با انجام خدمت رسانی حضوری پیگیری گردد.

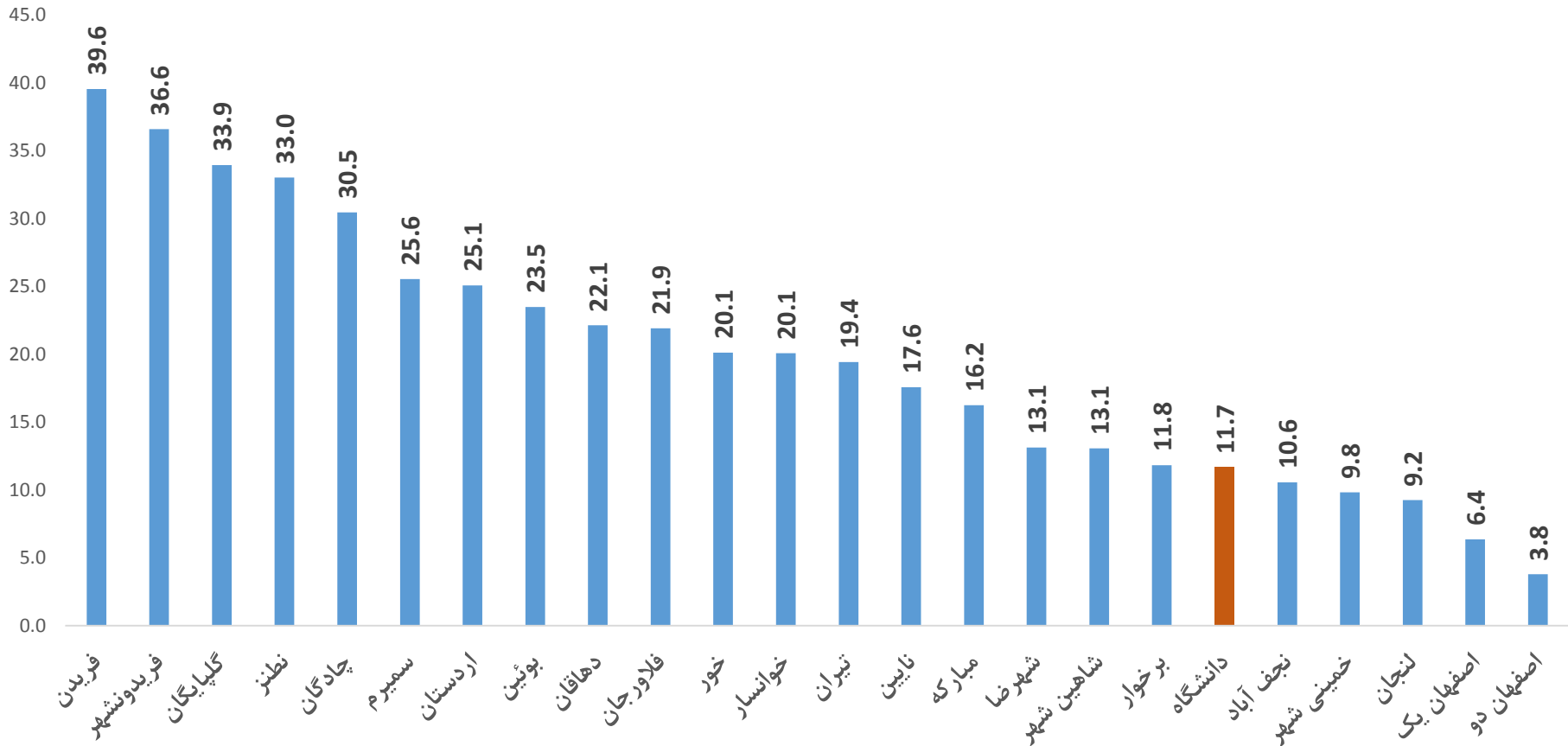
دکتر کمال حیدری
معاون بهداشت

شاخص مراقبت کامل سالمندان از سال ۹۸ تا ۱۴۰۰

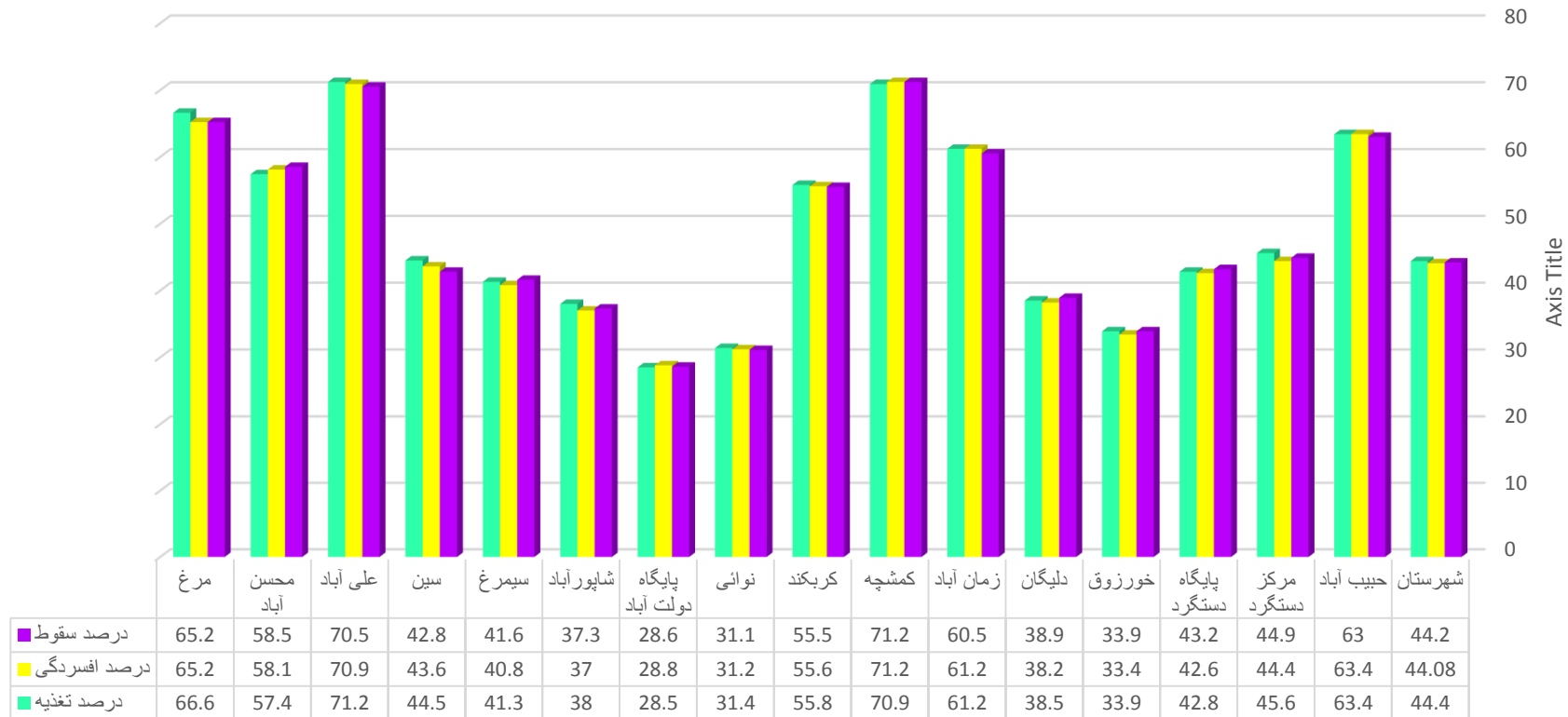


| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| درصد مراقبت کامل سال ۹۸ | 29.5 | 20.3 | 24.8 | 36.9 | 31.7 | 22.5 | 52.5 | 37.3 | 17.9 | 28.2 | 37.9 | 34.6 | 28.4 | 27 | 47.4 | 48.6 |
| درصد مراقبت کامل سال ۹۹ | 12 | 25.4 | 7.4 | 6.4 | 7.6 | 9.4 | 37.3 | 14.4 | 5.5 | 5.6 | 20.3 | 3 | 19.3 | 12.9 | 22.9 | 41.6 |
| درصد مراقبت کامل سال ۱۴۰۰ | 20.7 | 24 | 20.6 | 18.6 | 12.4 | 19.7 | 62.2 | 15.2 | 11.8 | 10.9 | 16 | 18 | 21.5 | 37.3 | 43.2 | 59.7 |

پوشش مراقبت کامل سالمندان – شهرستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۱۳۹۹



گزارش مراقبتهای سالمندان به تفکیک - داشبورد مدیریتی - سال ۱۴۰۰

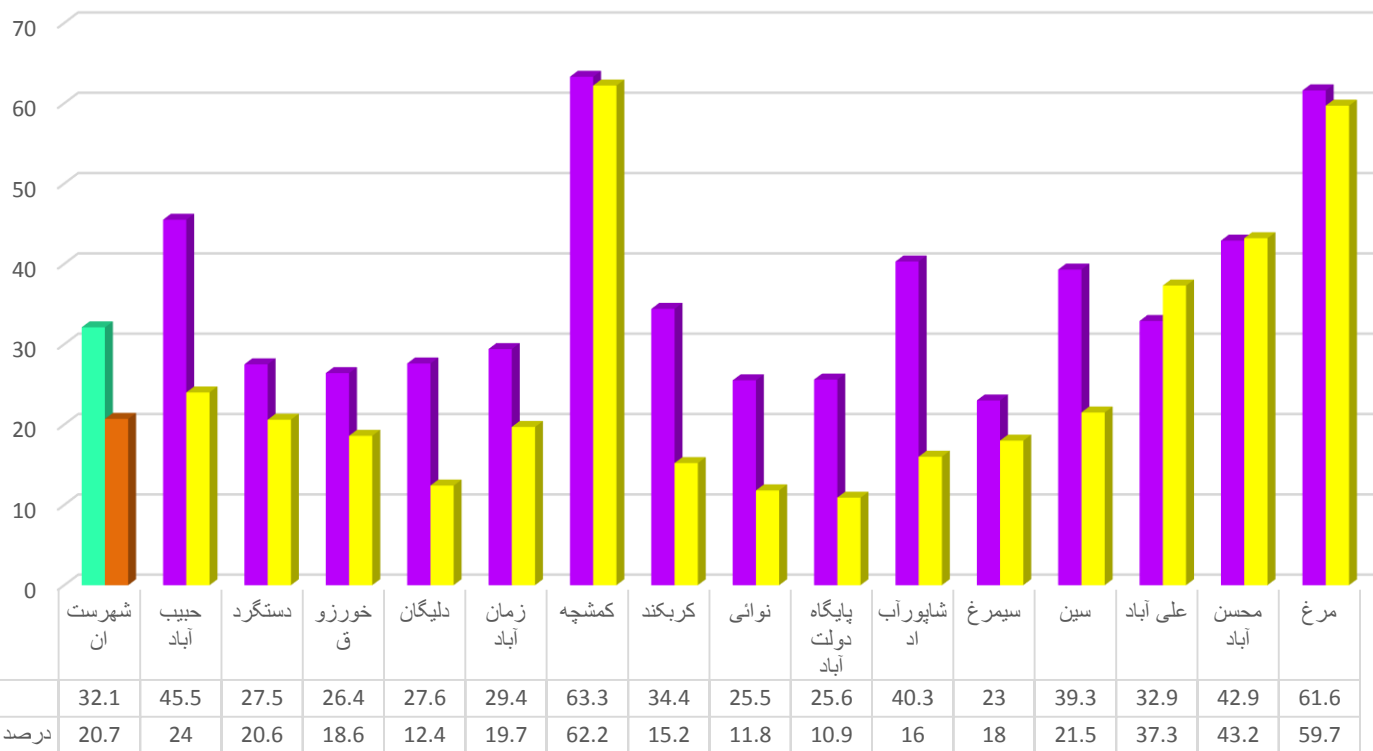


نتایج پراکندگی در ارائه خدمات:

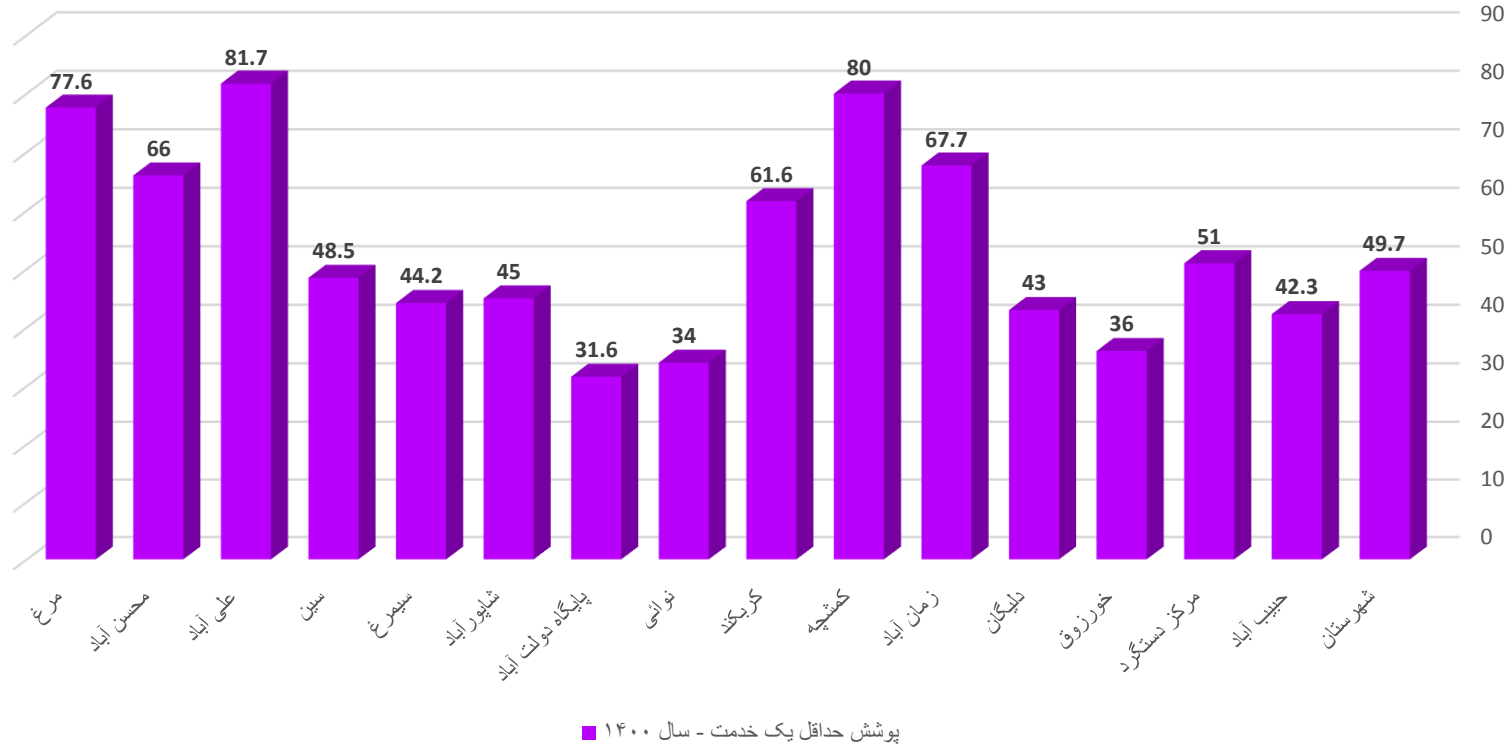
- مراجعات متعدد گیرنده خدمات و نارضایتی
- تحت تاثیر قرار گرفتن کیفیت ارائه خدمت به دلیل عدم بررسی همزمان عوامل خطر مرتبط با بیماریها
- افزایش بار مراجعه به پزشک
- در معرض خطر بیشتر از نظر ابتلا به کووید



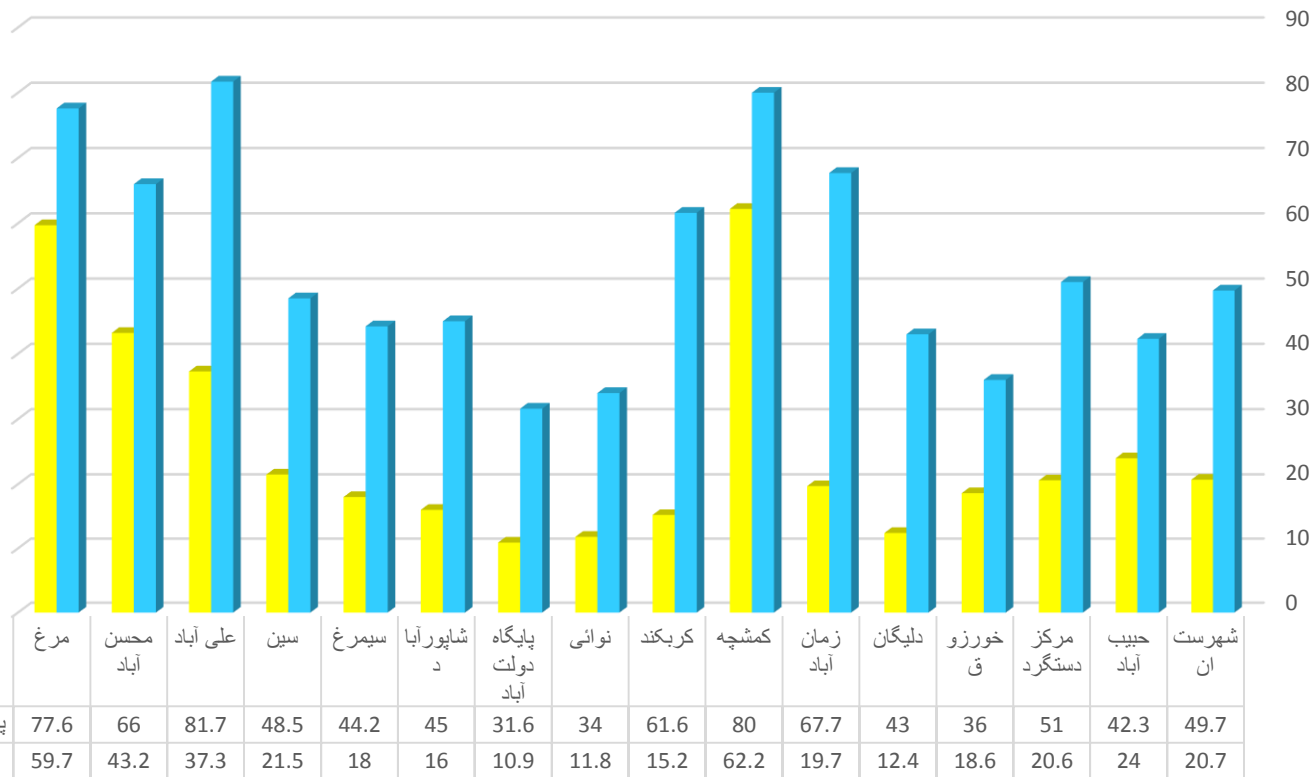
نمودار مقایسه ای حدانتظار مراقبت کامل با درصد مراقبت انجام شده در سال ۱۴۰۰



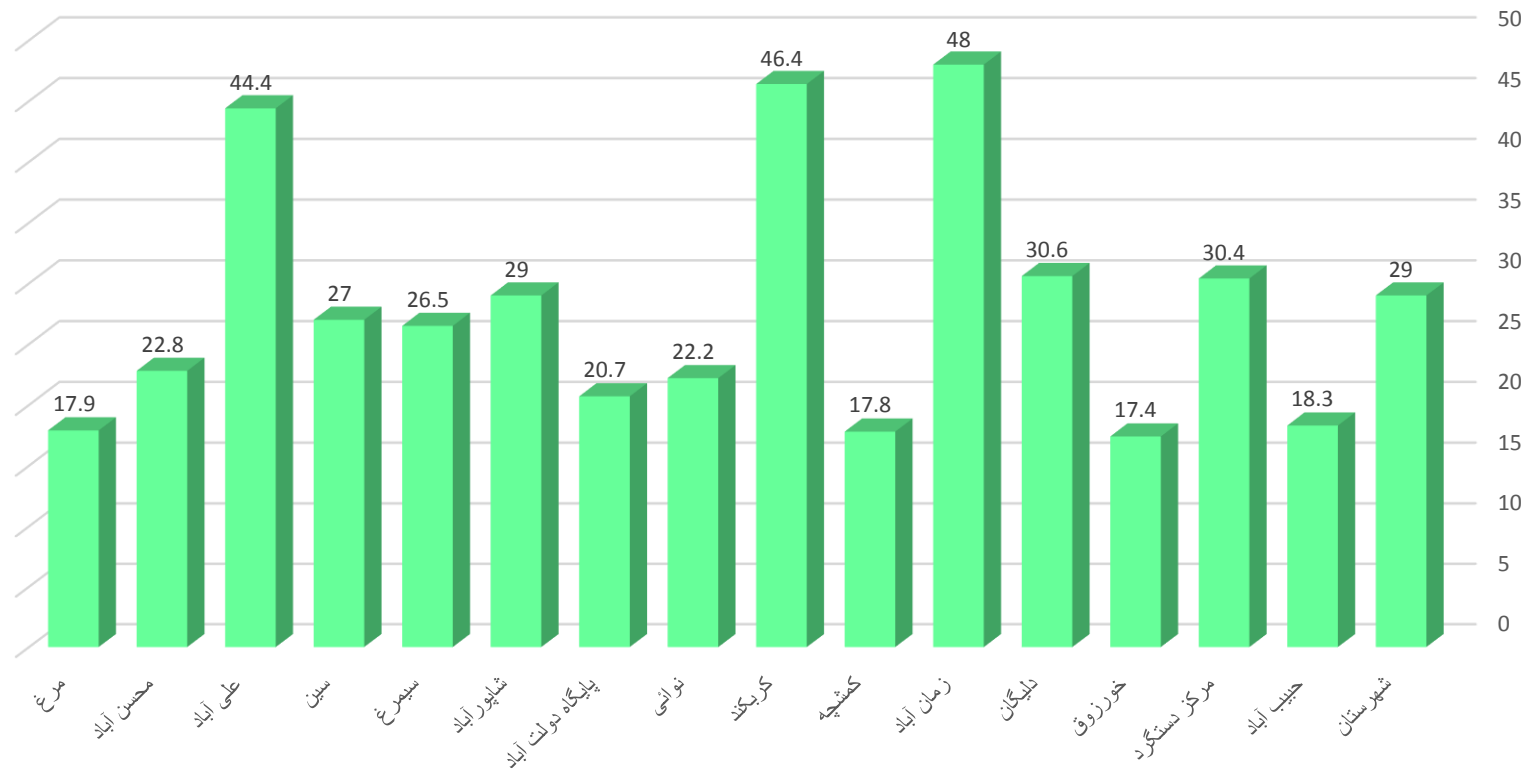
پوشش حداقل یک خدمت گزارش دوره ای سامانه سيب - سال ۱۴۰۰



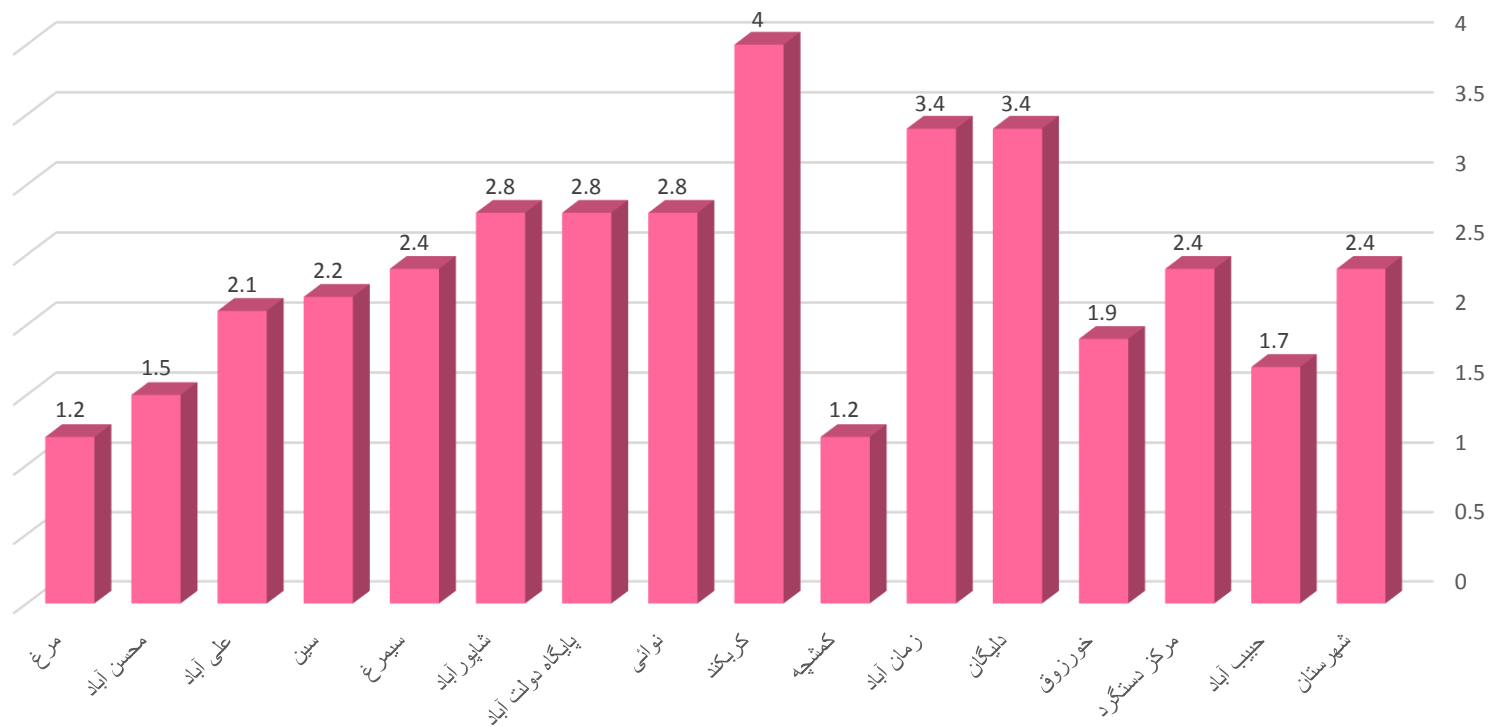
مقایسه حداقل یک خدمت با مراقبت کامل - سال ۱۴۰۰



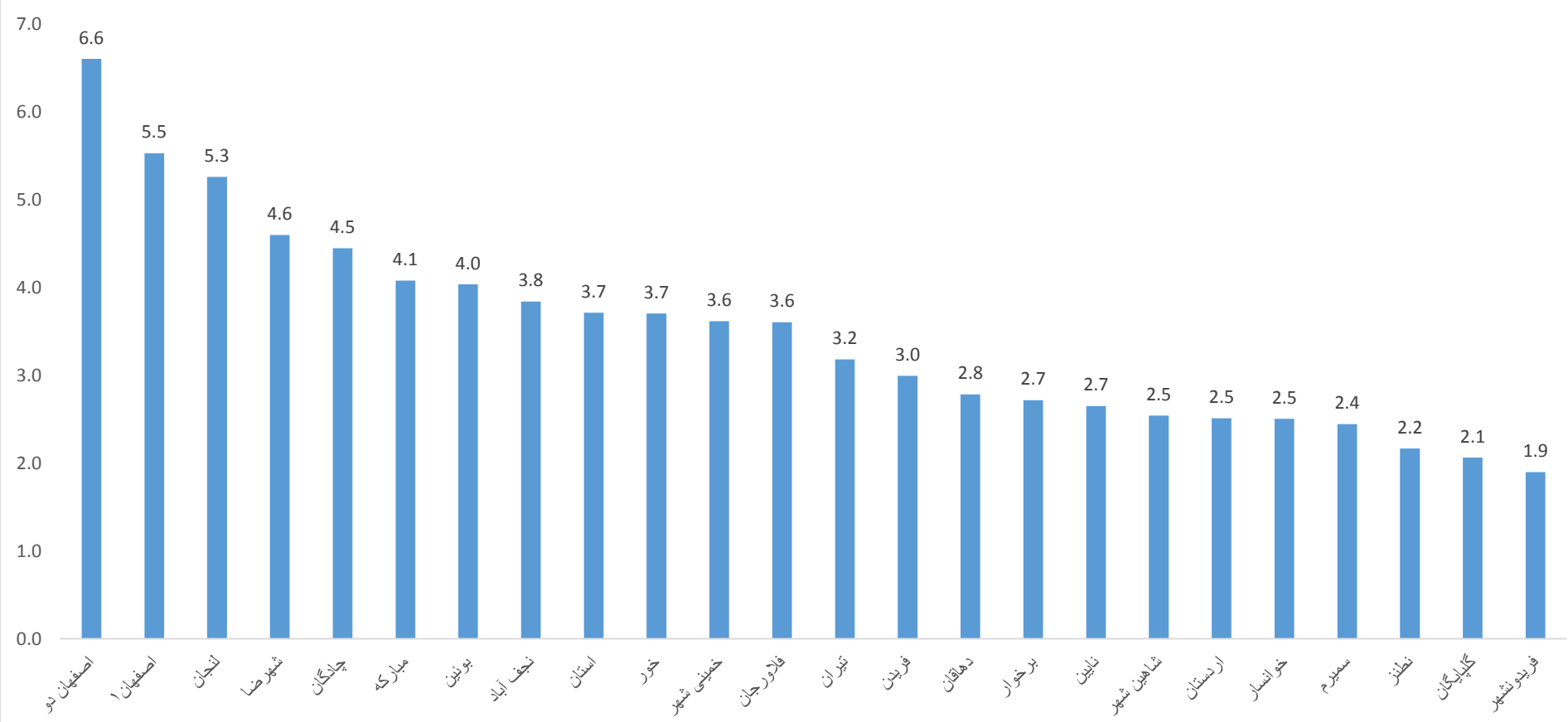
اختلاف حداقل یک خدمت با مراقبت کامل در سال ۱۴۰۰



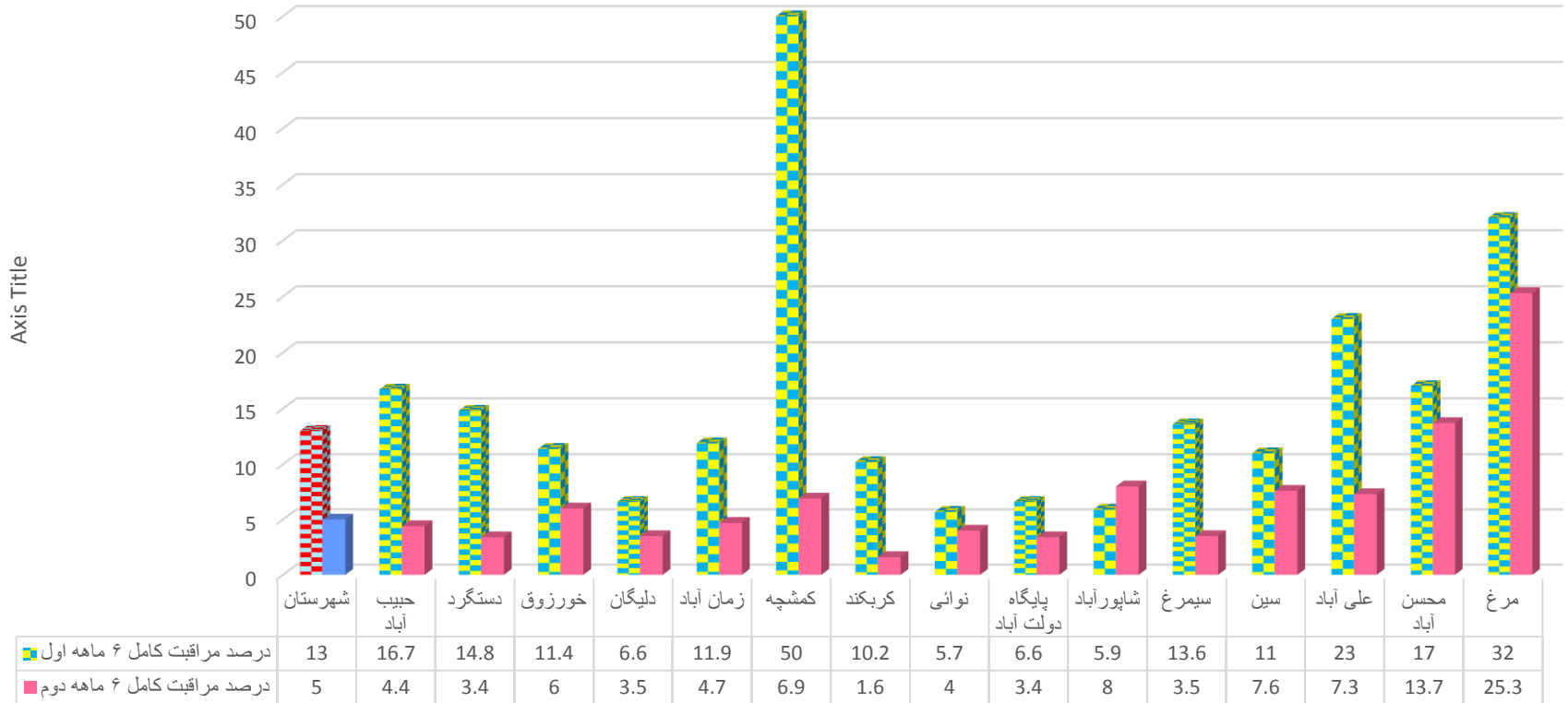
نسبت حداقل یک خدمت به مراقبت کامل در سال ۱۴۰۰



نسبت حداقل یک خدمت به مراقبت کامل ۶ ماهه اول ۱۴۰۰ - شهرستانهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان



شاخص مراقبت کامل شش ماهه اول و دوم ۱۴۰۰



نکات مهم در تحلیل مراقبت ها

- هر چه اطلاعات با جزئیات بیشتری استخراج و تحلیل شوند، مداخلات طراحی شده، ما را بهتر و سریعتر به هدف تعیین شده، سوق می دهند.
- در مقایسه شاخص ها، تناسب دوره زمانی را در نظر بگیرید (مقایسه ۶ ماهه اول ۱۴۰۰ با ۶ ماهه اول ۱۳۹۹ و ...)
- در هنگام تحلیل، مبنا را بر تحلیل شاخص ها در کنار هم گذاشته و بر اساس نتایج یک شاخص (مثلا پوشش مراقبت ها به تفکیک یا ...)، تحلیل را انجام ندهید.
- لازمه تحلیل یک واحد بهداشتی، آگاهی از اطلاعات زمینه ای مانند سهم سالمندی واحد مربوطه، درصد سالمندی، دسترسی سالمندان و ... را مد نظر قرار دهید.

افزایش پوشش خدمات

- برای افزایش پوشش خدمات از طرق زیر می توان اقدام نمود:
- ❖ بازاریابی فعال (استفاده از فضای مجازی، تهیه کلیپ معرفی خدمات، ارتباط با کانون های بازنشستگان و ...)
 - ❖ ارائه خدمات کیفی
 - ❖ استمرار خدمت
 - ❖ افزایش دسترسی به خدمت از طریق اصلاح زمان و مکان ارائه خدمت



ارائه خدمات کیفی

برای ارائه خدمات کیفی موارد زیر لازم الاجرا می باشد:

- ❖ تکریم مشتری (گیرنده خدمت)
- ❖ نوبت دهی
- ❖ توضیح اولیه ارائه خدمت و آگاهی مراجعه کننده از آنچه برایش می خواهیم انجام دهیم
- ❖ تبحر ارائه دهنده خدمت از نظر علمی و عملی (شرکت در جلسات آموزشی)
- ❖ تاکید بر تاریخ مراجعه بعدی پس از پایان ارائه خدمت
- ❖ مناسب بودن مکان ارائه خدمت (اصل محرمانگی)
- ❖ توجه به حضور «مراجعه کننده» با توجه به ثبت الکترونیک خدمات (برقراری ارتباط چشمی)

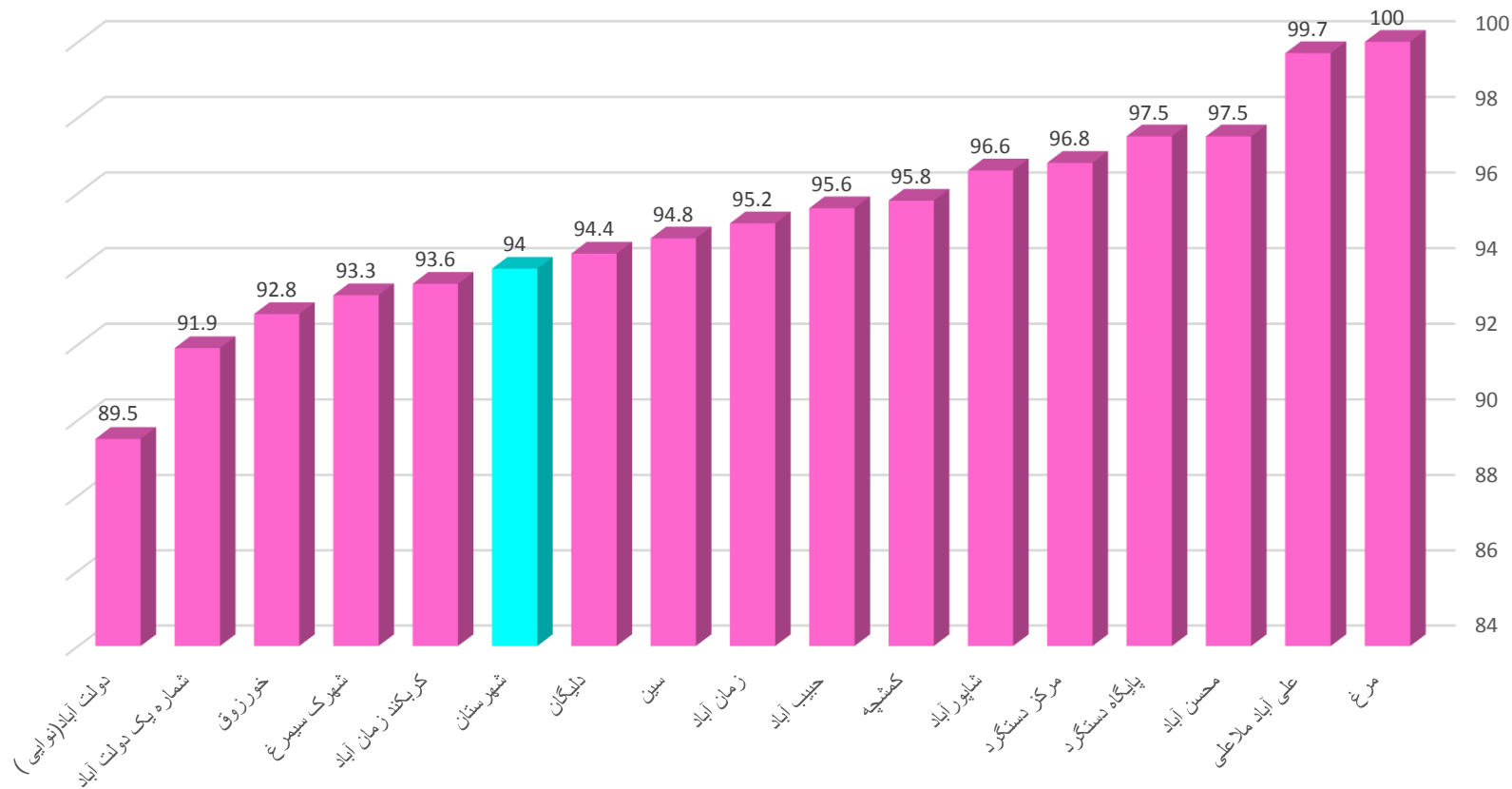


نکات مهم در فراخوان سالمندان جهت ارائه خدمات به صورت حضوری

- اولویت با فراخوان سالمندان که حداقل **دو دوز واکسن** کووید خود را دریافت نموده اند.
- زمان بندی و **نوبت دهی** جهت مراجعه (ترجیحاً ابتدای وقت)
- تعیین تعداد سالمندی که توسط هر مراقب در ماه یا فصل می بایست مراقبت شود.
- اولویت با سالمندانی است که در **سال گذشته** جهت دریافت مراقبت مراجعه ننموده اند.
- سالمندان **مبتلا به دیابت و فشارخون**، خصوصاً کنترل نشده ها
- تاکید بر داشتن **ماسک** و حفظ **فاصله فیزیکی**
- بررسی وضعیت واکسیناسیون **سالمندانی که بدون فراخوان** مراجعه نموده اند و تشویق به واکسیناسیون کووید در افراد واکسینه نشده یا کسانی که دو دوز را واکسن را دریافت ننموده اند.

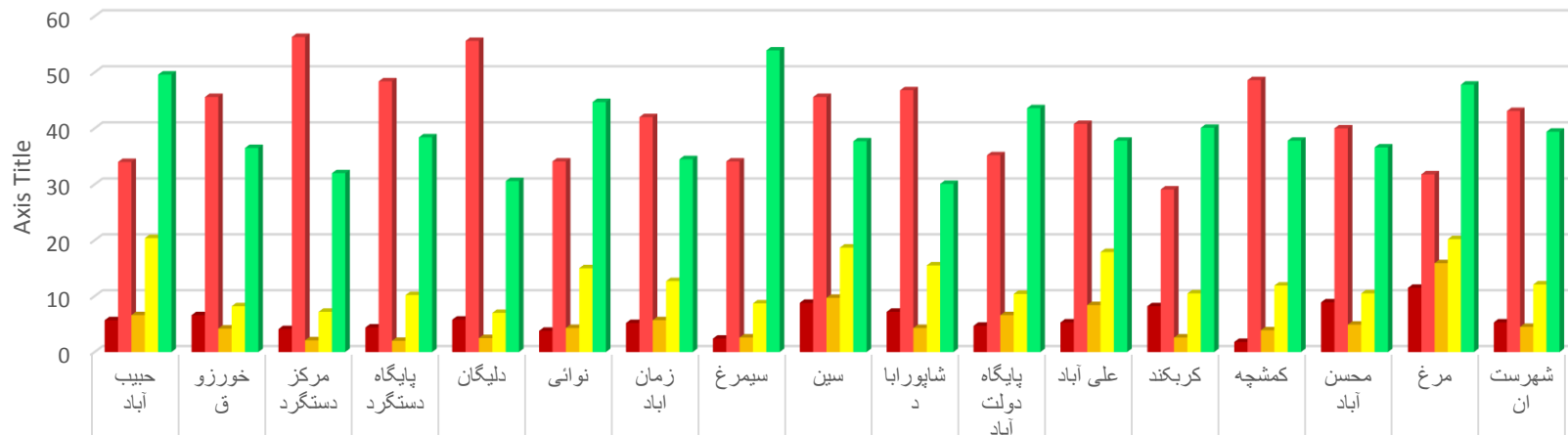


درصد مراقبت خطریذیری انجام شده تا تاریخ ۱۴۰۱،۴،۸





طبقه بندی خطرپذیری سالمندان تا تاریخ ۱۴۰۱،۳،۲۱



| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| ■ سالمند بسیار پرخطر | 5.7 | 6.6 | 4.1 | 4.4 | 5.8 | 3.8 | 5.2 | 2.4 | 8.8 | 7.2 | 4.7 | 5.3 | 8.2 | 1.8 | 8.9 | 11.5 | 5.3 |
| ■ سالمند پرخطر | 34 | 45.6 | 56.3 | 48.4 | 55.6 | 34.1 | 42 | 34.1 | 45.6 | 46.8 | 35.2 | 40.8 | 29.1 | 48.6 | 40 | 31.8 | 43.1 |
| ■ سالمند با خطر متوسط | 6.6 | 4.2 | 2.1 | 2 | 2.5 | 4.3 | 5.7 | 2.6 | 9.7 | 4.3 | 6.6 | 8.4 | 2.6 | 3.9 | 4.9 | 15.9 | 4.5 |
| ■ سالمند کم خطر | 20.4 | 8.2 | 7.2 | 10.2 | 7 | 15 | 12.7 | 8.7 | 18.7 | 15.5 | 10.4 | 17.9 | 10.5 | 11.9 | 10.5 | 20.2 | 12.1 |
| ■ سالمند با حداقل خطر | 49.6 | 36.5 | 32 | 38.4 | 30.6 | 44.7 | 34.5 | 53.9 | 37.7 | 30.1 | 43.6 | 37.8 | 40.1 | 37.8 | 36.6 | 47.8 | 39.4 |

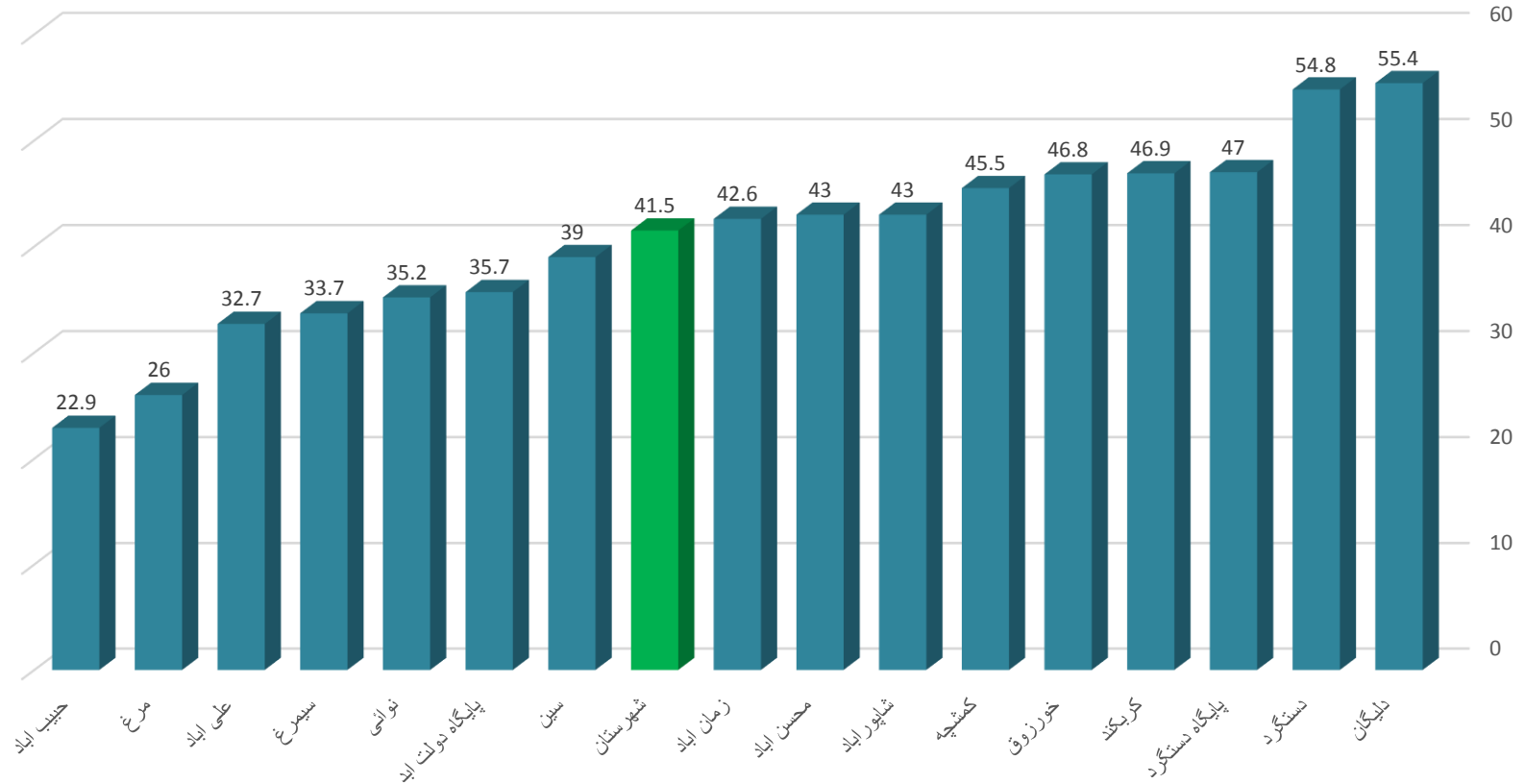
Back to report

گزارش سالمندان دارای بیماری صعب العلاج

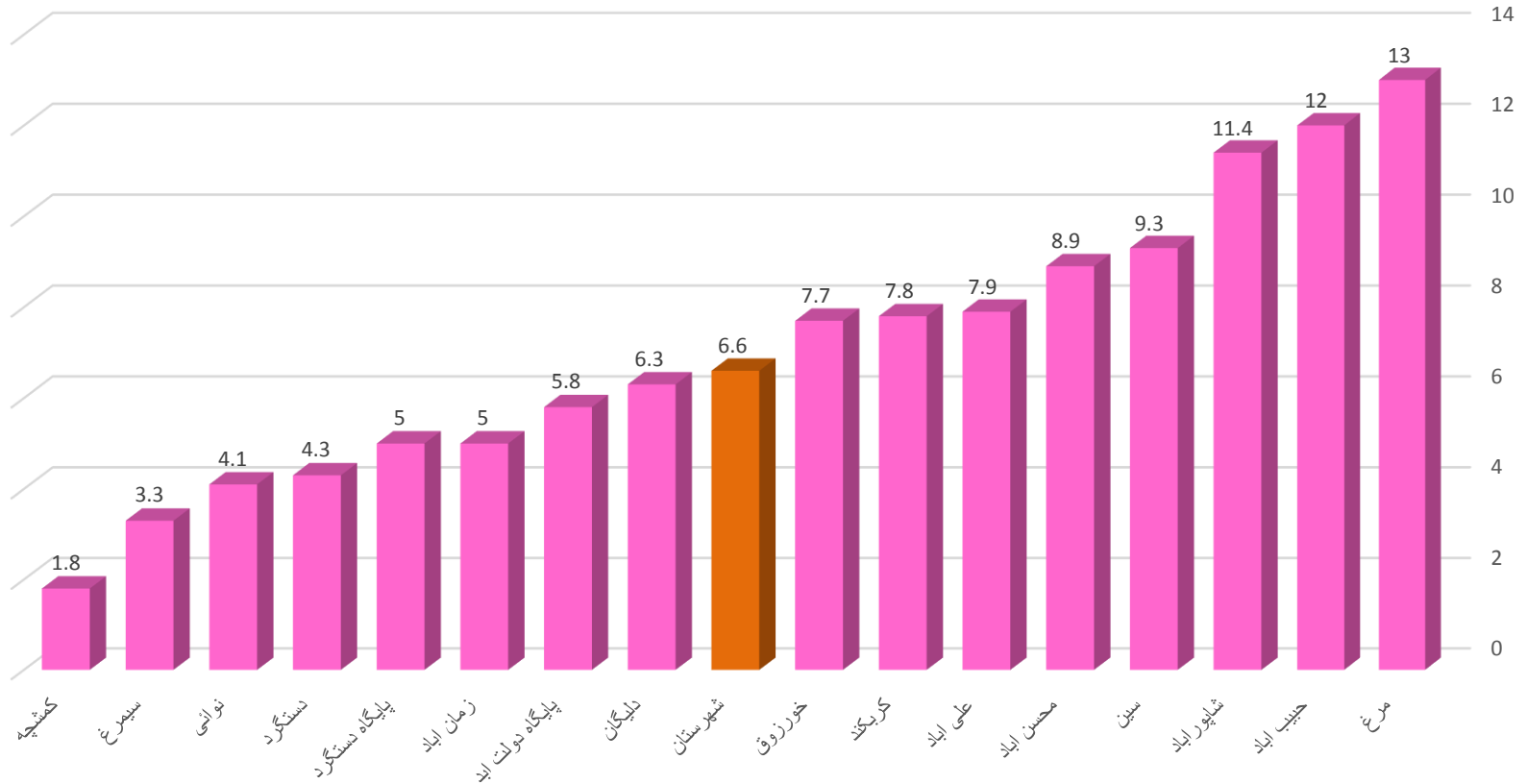
| خانه/پایگاه | آلزایمر | سرطان | دیالیز | نقص ایمنی | سپروزکیدی |
|---------------------|---------|-------|--------|-----------|-----------|
| خوززوق | 5 | 22 | 4 | 1 | 0 |
| زمان آباد | 2 | 6 | 3 | 0 | 0 |
| سپهرخ | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| سین | 8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| شاهور آباد | 6 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| طنی آباد ملاحظی | 5 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| حبیب آباد | 7 | 5 | 1 | 0 | 0 |
| دستگرد یک | 11 | 13 | 4 | 1 | 0 |
| دلپگان | 7 | 7 | 0 | 1 | 0 |
| دولت آباد(نواپس) | 15 | 9 | 6 | 0 | 0 |
| شعاره یک دولت آباد | 4 | 9 | 1 | 0 | 1 |
| شیر ضعیفه دستگرد یک | 1 | 4 | 1 | 2 | 0 |
| کریکند | 2 | 5 | 0 | 3 | 1 |
| کمشچه | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 |
| محسن آباد | 3 | 2 | 2 | 1 | 0 |
| مرغ | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 80 | 91 | 26 | 9 | 3 |

| خانه/پایگاه | ناتوانی | درصد ناتوانی | هم ابتدایی | درصد هم ابتدایی | حاشیه نشینی | درصد حاشیه نشینی | تنهایی | درصد تنهایی |
|---------------------|------------|--------------|-------------|-----------------|-------------|------------------|------------|-------------|
| خورزوقی | 137 | 7.70 | 833 | 46.80 | 47 | 2.64 | 144 | 8.09 |
| زمان آباد | 30 | 5.09 | 251 | 42.61 | 21 | 3.57 | 60 | 10.19 |
| سپهرخ | 22 | 3.36 | 221 | 33.74 | 8 | 1.22 | 36 | 5.50 |
| سین | 52 | 9.35 | 217 | 39.03 | 27 | 4.86 | 78 | 14.03 |
| شاپور آباد | 66 | 11.44 | 249 | 43.15 | 18 | 3.12 | 36 | 6.24 |
| طنی آباد ملاطی | 27 | 7.56 | 117 | 32.77 | 14 | 3.92 | 50 | 14.01 |
| حبیب آباد | 146 | 12.16 | 275 | 22.90 | 41 | 3.41 | 101 | 8.41 |
| دستگرد یک | 62 | 4.33 | 785 | 54.86 | 18 | 1.26 | 47 | 3.28 |
| دلبران | 52 | 6.33 | 456 | 55.47 | 11 | 1.34 | 42 | 5.11 |
| دولت آباد(نوابی) | 79 | 4.18 | 665 | 35.20 | 36 | 1.91 | 155 | 8.21 |
| شعاره یک دولت آباد | 51 | 5.83 | 313 | 35.77 | 39 | 4.46 | 82 | 9.37 |
| ظفر ضمیمه دستگرد یک | 27 | 5.07 | 251 | 47.09 | 9 | 1.69 | 17 | 3.19 |
| کربکند | 41 | 7.88 | 244 | 46.92 | 11 | 2.12 | 34 | 6.54 |
| کمشچه | 10 | 1.87 | 243 | 45.51 | 13 | 2.43 | 35 | 6.55 |
| محسن آباد | 40 | 8.97 | 192 | 43.05 | 8 | 1.79 | 36 | 8.07 |
| هرغ | 9 | 13.04 | 18 | 26.09 | 10 | 14.49 | 12 | 17.39 |
| Total | 851 | 6.63 | 5330 | 41.53 | 331 | 2.58 | 965 | 7.52 |

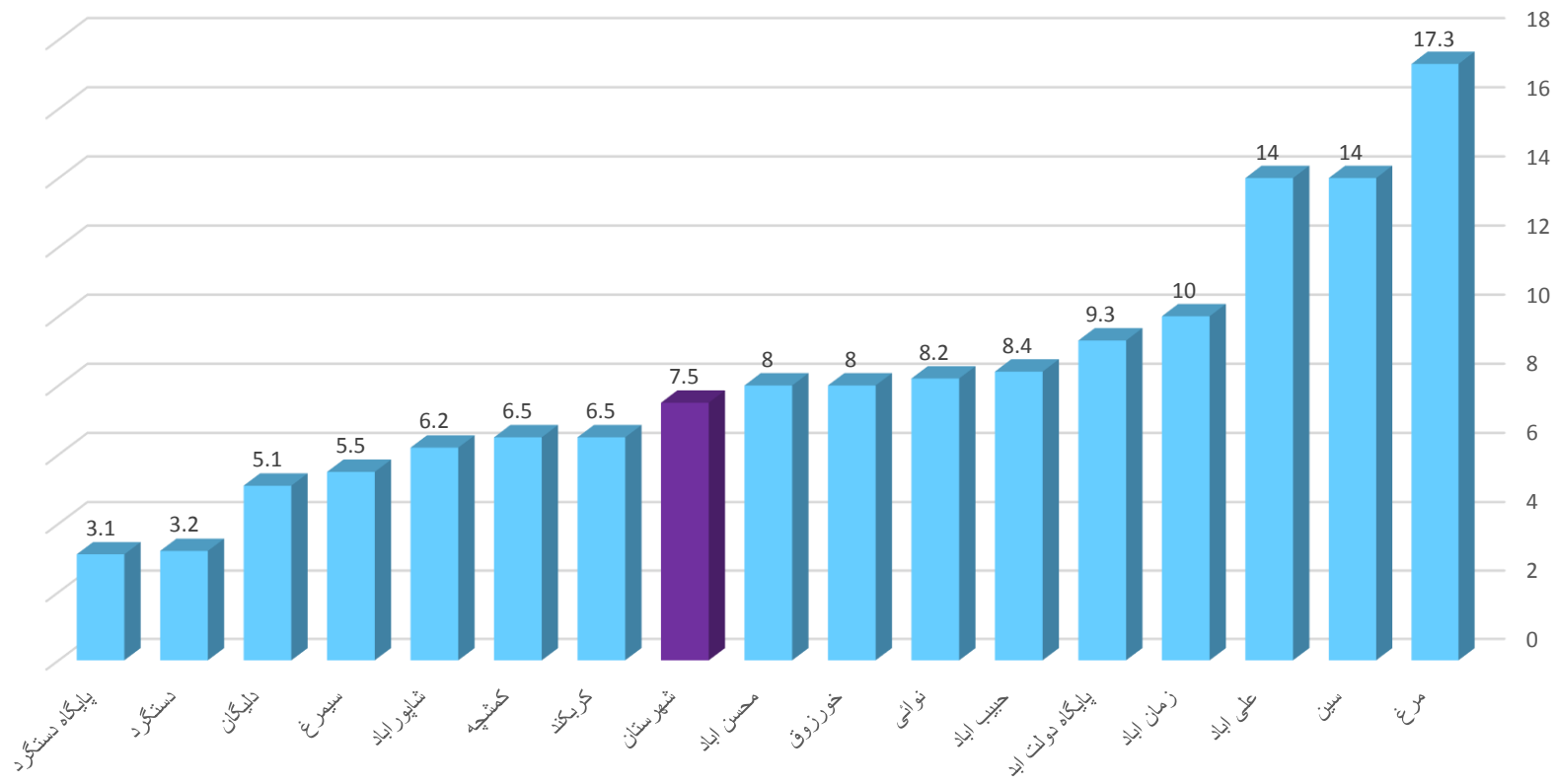
درصد سالمندان با هم ابتلائی - ۱۴۰۱،۴،۹



درصد سالمندان ناتوان – ۱۴۰۱،۴،۹

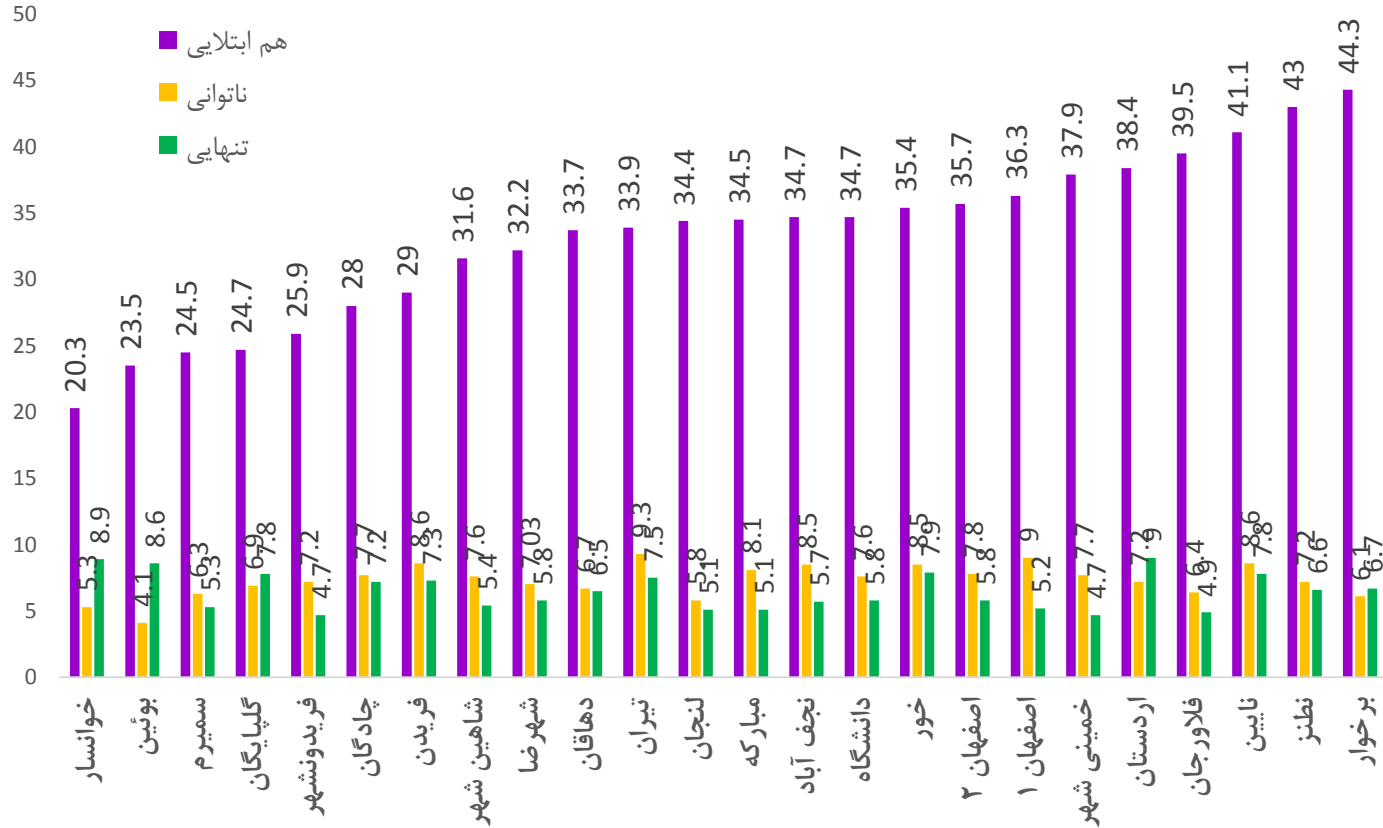


درصد سالمندان تنها - ۱۴۰۱،۴،۹

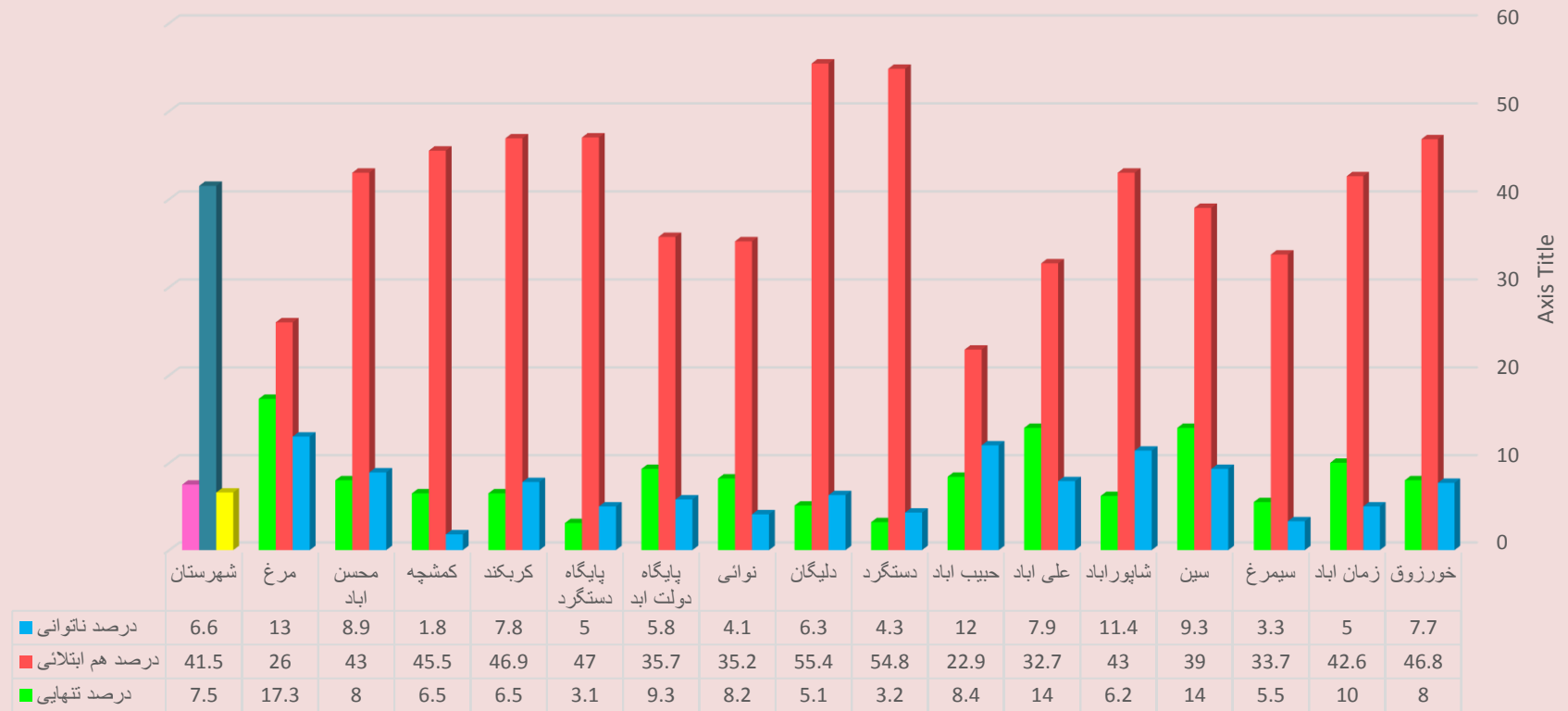


نتایج بررسی عوامل خطر در مراقبت شناسایی خطر پذیری سالمندان

داشورد مدیریتی - تیر ماه ۱۴۰۰



نتایج بررسی عوامل خطر – ۱۴۰۱،۴،۹



گزارش سالمندان **بسیار پر خطر** شناسایی شده در مراقبت خطر پذیری تا تاریخ

۱۴۰۱،۴،۹

| بیماریهای صعب العلاج | تعداد | درصد |
|--------------------------------|-------|------|
| دمانس | ۸۰ | ۱۱،۵ |
| سرطان | ۹۱ | ۱۳،۱ |
| دیالیز | ۲۶ | ۳،۷ |
| نقص ایمنی | ۹ | ۱،۳ |
| سیروز کبدی | ۳ | ۰،۴ |
| ناتوانی و هم ابتلائی همزمان | ۴۲۸ | ۶۱،۸ |
| مجموع بسیار پر خطر | ۶۹۲ | |



گزارش سالمندان پر خطر شناسایی شده در مراقبت خطر پذیری

| عوامل خطر | تعداد | درصد |
|--------------|-------|------|
| هم ابتلایی | ۴۲۳ | ۷,۹ |
| ناتوانی | ۴۹۰۰ | ۹۲,۱ |
| حاشیه نشینی | | |
| تنهایی | | |
| مجموع پر خطر | ۵۶۲۸ | |



مداخلات پیشنهادی در تحلیل شاخص های مراکز تابعه

- هدفگذاری جهت انجام مراقبتها و بررسی میزان دستیابی به هدف توسط مسئول مرکز و مسئول برنامه سالمندان
- کنترل مستمر مراقبتهای انجام شده توسط مسئول مرکز و مسئول برنامه سالمندان
- بررسی روند فراخوان و روند ارائه خدمات توسط مسئول مرکز و مسئول برنامه سالمندان
- نظارت ناظر بر روند اجرای برنامه در واحدهای تابعه و بررسی شاخصها و انجام مداخله جهت ارتقا و حفظ شاخصها
- بررسی شاخصها و مشکلات در جلسه هماهنگی مرکز و نظارت مسئول مرکز بر عملکرد کارکنان تحت پوشش



بازنگری چک لیست ها در برنامه سلامت سالمندان





چک لیست پایش مراقب سلامت

| ردیف | واحد فنی | حیطه | سؤال | توضیحات / گویه | ضریب | سقف امتی از | امتیاز مکتسبه | | |
|------|----------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| | | | | | | | مراقب سلامت | مراقب سلامت | مراقب سلامت |
| 11 | سالمندان | آگاهی | از شاخص های برنامه و نحوه محاسبه، بسته خدمات نوین سالمندان و حد انتظار مراقبت سالمندان(مراقبت کامل و شناسایی و طبقه بندی خطر پذیری سالمندان) آگاهی دارد. | <p>آگاهی از شاخص های سلامت سالمندان * : ۱ امتیاز</p> <p>○ آگاهی از نحوه محاسبه شاخصها : ۱ امتیاز</p> <p>○ آگاهی از بسته خدمتی سالمندان (پاسخ صحیح به سه سوال): ۱ امتیاز</p> <p>○ آگاهی از حد انتظار (مراقبت کامل سالمندان و شناسایی و طبقه بندی مراقبت خطر پذیری در سالمندان): ۱ امتیاز</p> <p>○ * شاخص های مورد نظر: درصد سالمندی جمعیت، پوشش مراقبت غیر پزشک به تفکیک مراقبت ها، تعداد و درصد سالمندان فشارخونی، تعداد و درصد سالمندان دیابتی</p> | ۲ | ۸ | | | |
| 12 | | | مراجعه کننده از خدمات و آموزش های ارائه شده آگاهی لازم را دارد؟ | <p>سالمندان از همه خدمات و آموزش های ارائه شده آگاهی لازم را دارند: ۴ امتیاز</p> <p>○ سالمندان از حداقل پنج خدمت ارائه شده و آموزش های ارائه شده آگاهی لازم را دارند: ۳ امتیاز</p> <p>○ سالمندان از حداقل چهار خدمت دریافت شده و آموزش های ارائه شده آگاهی لازم را دارند: ۲ امتیاز</p> <p>○</p> | ۱ | ۴ | | | |

| ردیف | واحد فنی | حیطه | سؤال | توضیحات / گویه | ضریب | سقف امتیاز | امتیاز مکتسبه | | | | |
|------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--|--|
| | | | | | | | مراقب سلامت | مراقب سلامت | مراقب سلامت | | |
| 13 | سالمندان | عملکردی | مراقبت های سالمندان را بر اساس دستورالعمل ابلاغی و بسته نوین خدمات سالمندان به صورت صحیح و کامل انجام می دهد. (پرونده الکترونیک یا مراقبت حضوری ۳ نفر از سالمندان از نظر انجام مراقبت های سالمندان، ارزیابی صحیح، ارائه مکمل و آموزش ها بررسی شود و حتما عملکرد مراقب سلامت به صورت مشاهده نحوه مراقبت سالمند و در صورت عدم حضور سالمند، به صورت ایفای نقش بررسی گردد) | ارزیابی صحیح و ثبت مراقبت سقوط و عدم تعادل: ۱ امتیاز ○ ارزیابی صحیح و ثبت مراقبت اختلالات تغذیه ای: ۱ امتیاز ○ ارزیابی صحیح و ثبت مراقبت افسردگی: ۱ امتیاز ○ ارزیابی صحیح و ثبت خطر سنجی بیماریهای قلبی و عروقی: ۱ امتیاز ○ ارزیابی صحیح و ثبت مراقبت شناسایی و طبقه بندی مراقبت خطر پذیری: ۱ امتیاز ○ ارزیابی صحیح و ثبت مراقبت غربالگری پرست: ۱ امتیاز ○ ارزیابی صحیح و ثبت مراقبت غربالگری کولورکتال: ۱ امتیاز ○ ارزیابی ارائه مکمل و آموزش ها و ثبت در سامانه سبب: ۱ امتیاز ○ | ۸ | ۱ | | | | | |
| 14 | | | | | آیا برنامه ریزی و اقدام لازم جهت پوشش مراقبت ها، متناسب با حد انتظار تعیین شده، انجام گرفته است؟ | مراقبت ۹۰-۱۰۰٪ حد انتظار ماهانه: ۵ امتیاز ○ مراقبت ۶۰-۹۰٪ حد انتظار ماهانه: ۳ امتیاز ○ مراقبت ۳۰-۶۰٪ حد انتظار ماهانه: ۱ امتیاز ○ مراقبت کمتر از ۳۰٪ حد انتظار ماهانه: ۰ امتیاز ○ | ۱۵ | ۳ | | | |
| 15 | | | | | پیگیری مراقبت روتین و ویژه به موقع، پیگیری و (بررسی پیگیری های انجام شده در ۳ پرونده) | انجام پیگیری مراقبت روتین: ۱ امتیاز ○ انجام پیگیری مراقبت ویژه: ۲ امتیاز ○ انجام پیگیری سالمندان ارجاع شده به سطوح تخصصی: ۱ امتیاز ○ انجام پیگیری وصول پسخوراند ارجاع: ۱ امتیاز ○ | ۵ | ۱ | | | |
| 16 | عملکردی | تاریخ مراجعه بعدی را به سالمند یا همراه وی اعلام و در کارت مراجعات ثبت می نماید و بر اهمیت آن تاکید می کند ؟ (مشاهده / بررسی کارت مراجعات و پرسش از ۳-۲ سالمند یا همراه آنان در خصوص آگاهی از تاریخ مراجعه بعدی) | تاریخ مراجعه بعدی و اهمیت آن را به سالمند یا همراه وی اعلام و در کارت مراجعات ثبت می نماید: ۴ امتیاز ○ تاریخ مراجعه بعدی و اهمیت آن را به سالمند یا همراه وی اعلام می نماید ولی در کارت مراجعات ثبت نمی نماید: ۲ امتیاز ○ تاریخ مراجعه بعدی و اهمیت آن را به سالمند یا همراه وی اعلام نمی کند و در کارت مراجعات ثبت نمی نماید: ۰ امتیاز ○ | ۴ | ۱ | | | | | | |



به امید وسعت
حمایت همه
جانبه از
سالمندان عزیز
جامعه

