

موضوع	سوالات	بلی کامل / بلی ناقص (موارد نقص) / خیر / مورد ندارد	توضیحات
شاخصها / استخراج / تحلیل	۱- آیا اطلاعات مربوط به میانسالان به تفکیک جنس به شرح زیر موجود است؟ (در صورت وجود ارقام مربوط به هر مورد، پاسخ بلی در نظر گرفته و ارقام ثبت شود)		
	۱,۱ غیر پزشک بر اساس سامانه سیب: غربالگری شده، فاقد مشکل، نیازمند استراحت در منزل، ارجاع شده به مراکز منتخب، خود اظهاری، پیگیری ها، بیماران دارای دیابت و فشار خون بالا غربالگری شده و مبتلا کووید ۱۹		
	۱,۲ پزشک بر اساس سامانه سیب: مراقبت شده، فاقد مشکل، نیازمند مراقبت در منزل، دریافت دارو، ارجاع به بیمارستان، بیماران دارای دیابت و فشار خون بالا غربالگری شده و مبتلا به کووید ۱۹		
	۱,۳ تعداد موارد بستری و مرگ کووید ۱۹ بر اساس اطلاعات واگیر		
	۲- آیا مدیر و کارشناس برنامه به استخراج، بررسی و تحلیل اطلاعات سامانه تسلط دارند؟		
مستندات	۳- آیا مکاتبات مربوط به خدمات گروه های سنی، دستور عمل های کشوری و دستور عمل های برنامه سلامت میانسالان دراپیدمی کووید موجود است؟ (در صورت پاسخ بلی، دستور عمل ها ی موجود نام برده شود.....)		
برنامه	۴- آیا در برنامه عملیاتی سال ۹۹، پیوست کرونا شامل اولویت بندی و هدف گذاری، برنامه های آموزشی، برنامه پایش و رصد اطلاعات وجود دارد؟		
اطلاعات کارکنان ستاد	۵- آیا مدیر و کارشناس برنامه از خدمات فعال، غیر فعال / حضوری و غیر حضوری در اپیدمی کووید ۱۹ اطلاع دارند؟		
	۶- آیا مدیر و کارشناس برنامه از اولویتها (افراد پرخطر برای کرونا، سایر گروههای پرخطر و بیمار، خدمات سلامت روان) اطلاع دارند؟		
	۷- آیا مدیر / کارشناس برنامه تعریف موارد مشکوک و مبتلا/ نحوه پیگیری تماسهای نزدیک در خانواده و محل کار/ شرایط بازگشت به کار را می داند؟		
آموزش کارکنان	۸- نحوه اطلاع رسانی: حضوری/ غیر حضوری و امکانات استفاده از آموزش مجازی با دستورالعملها همخوانی دارد؟		
	۹- آیا مستندات ابلاغ بخشنامه ها و متون آموزشی، مستندات جلسات مجازی برگزار شده برای محیط وجود دارد؟		
	۱۰- آیا موضوعات آموزشی ارائه شده با موارد موجود در برنامه عملیاتی دانشگاهی و شهرستانی انطباق دارد؟		
	۱۱- آیا مستندات شرکت کارکنان در برنامه های آموزشی کووید موجود است؟ درصد هر گروه از کارکنان و کارشناسان آموزش دیده اعلام شود.		
آموزش میانسالان هدف	۱۲- آیا موضوعات آموزش داده شده بر اساس مستندات مشخص است؟ در صورت بلی، کدام موضوعات آموزش داده شده است (نام برده شود)؟		
	۱۳- آیا گروه های هدف در جامعه آموزش دیده اند؟ در صورت بلی، گروه ها نام برده شود.		
	۱۴- نحوه آموزش و نوع رسانه آموزشی چه بوده است؟ نام برده شود.		
پایش	۱۵- آیا از مراکز ۱۶ ساعته/ پایگاهها / خانه ها و مراکز تجمع پایش انجام شده است؟ اگر بلی، تعداد بازدید کارشناس برنامه از هر مورد در ماه اخیر ذکر شود.		
	۱۶- آیا مستندات گزارش بازدیدها (حضوری/ غیر حضوری) و بازخورد آن به محیط وجود دارد؟		
پشتیبانی	۱۷- آیا شرایط محل کار با پروتکل های وزارت بهداشت در اپیدمی کووید ۱۹ تطابق دارد؟ در صورت خیر، توضیح داده شود.		

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

دانشگاه/ دانشکده ..... مرکز بهداشت شهرستان..... مرکز/ پایگاه/ خانه بهداشت ..... نوع بازدید:  حضور  غیر حضوری  تاریخ بازدید...../...../.....

موضوع	انتظارات	بلی کامل / بلی ناقص (موارد نقص) / خیر / مورد ندارد	توضیحات
شاخصها / استخراج / تحلیل	۱- آیا اطلاعات مربوط به میانسالان به تفکیک جنس به شرح زیر موجود است؟ (در صورت وجود ارقام مربوط به هر مورد ، پاسخ بلی در نظر گرفته و ارقام ثبت شود)		
	۱،۱ غیر پزشک بر اساس سامانه سیب: غربالگری شده، فاقد مشکل، نیازمند استراحت در منزل، ارجاع شده به مراکز منتخب، خود اظهاری، پیگیری ها، بیماران دارای دیابت و فشار خون بالا غربالگری شده و مبتلا به کووید ۱۹		
	۱،۲ پزشک بر اساس سامانه سیب: مراقبت شده، فاقد مشکل، نیازمند مراقبت در منزل، دریافت دارو، ارجاع به بیمارستان، بیماران دارای دیابت و فشار خون بالا غربالگری شده و مبتلا به کووید ۱۹		
	۲- آیا ارائه دهندگان خدمات به استخراج، بررسی و تحلیل اطلاعات سامانه تسلط دارند؟		
مستندات	۳- آیا مکاتبات مربوط به خدمات گروه های سنی، دستور عمل های کشوری و دستور عمل های برنامه سلامت میانسالان دراپیدمی کووید موجود است؟ (در صورت پاسخ بلی ، دستور عمل ها ی موجود نام برده شود.....)		
آموزش کارکنان	۴- آیا پزشک/ مراقب سلامت/ ماما/ بهورز در برنامه های آموزشی شرکت کرده اند؟ (مستندات شرکت ارائه دهندگان خدمات در برنامه های آموزشی ستاد)		
	۵- آیا عناوین آموزشی برگزار شده برای کارکنان متناسب با برنامه بوده است؟		
آموزش میانسالان	۶- آیا به جمعیت میانسالان گروه های هدف آموزش داده شده است؟ در صورت بلی، گروه ها نام برده شود.		
	۷- آیا موضوعات آموزش داده شده بر اساس مستندات مشخص است؟ در صورت بلی، کدام موضوعات آموزش داده شده است (نام برده شود)؟		
	۸- آیا نحوه آموزش و نوع رسانه آموزشی برای هر یک از گروهها مناسب بوده است؟ رسانه ها نام برده شود.		
اطلاعات و نحوه ارائه خدمت کارکنان	۹- آیا ارائه دهندگان خدمات از نحوه مراقبت میانسالان (خدمات فعال، غیر فعال / حضوری و غیر حضوری) اطلاع دارند؟ بررسی نحوه اجرا در یک ماه اخیر		
	۱۰- آیا کارکنان از اولویتهای خدمات سلامت میانسالان (افراد پرخطر کرونا، سایر گروههای پرخطر و بیمار، خدمات سلامت روان) اطلاع دارند؟ نحوه اجرا ؟		
	۱۱- آیا ارائه دهندگان از نحوه ارائه خدمات سلامت روانی در دوره اپیدمی کرونا اطلاع دارند؟ (بررسی فرایند و نحوه ارائه خدمات سلامت روان در یک ماه اخیر)		
	۱۲- آیا ماما نحوه ارائه خدمات سلامت زنان و غربالگری سرطانهای زنان در دوره اپیدمی کرونا را به درستی بیان می کند؟ بررسی نحوه انجام در یک ماه اخیر		
	۱۳- آیا ارائه دهندگان خدمات به درستی موارد ارجاع کرونا به پزشک را بیان می کنند؟		
	۱۴- آیا کارکنان تعریف مشکوک و مبتلا، نحوه پیگیری تماسهای نزدیک میانسالان مبتلا در خانواده و کارو شرایط بازگشت به کار را به درستی بیان می کنند؟		
	۱۵- آیا پیگیری خدمات مختلف برنامه سلامت میانسالان به صورت تلفنی انجام می شود؟ در صورت بلی آیا لیست پیگیری روزانه، انجام خدمات غیر حضوری و نوبت دهی برای موارد خطر مشخص است؟		
نظر مراجعه کننده	۱۶- آیا گیرنده خدمت میانسال از مجموعه خدمات ارائه شده رضایت دارد ؟ ( پرسش تلفنی یا حضوری از ۳ مراجعه کننده به صورت تصادفی) اگر خیر چه مواردی؟.....		
پایش	۱۷- آیا بازخورد پایش و رصد اطلاعات حضوری/ غیر حضوری کارشناس و مدیر برنامه از مرکز ارائه خدمت وجود دارد؟ اگر بلی تاریخ آخرین بازخورد ... / ... / ...		
پشتیبانی	۱۸- آیا شرایط محل کار با دستور عمل های وزارت بهداشت تطابق دارد؟ در صورت خیر، چه اقدامی انجام شده است؟ توضیح داده شود.		

## توضیحات

این چک لیست برای پایش 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.

تکمیل این چک لیست ها در دانشگاه هایی که اجازه پایش حضوری ندارند، می تواند به صورت غیر حضوری تکمیل گردد. سوالات به صورت حضوری یا غیر حضوری پرسیده شده و پس از رویت مستندات یا دریافت اطلاعات کافی متناسب با هر سوال و اطمینان از پاسخ، بلی/ کامل ، بلی/ ناقص با ذکر موارد نقص و علت نقص یا خیر در نظر گرفته می شود. در پایش غیر حضوری نیز باید از پاسخ دریافت شده به نحو مقتضی اطمینان حاصل شود. در صورت ناقص بودن هر یک از موارد، موارد نقص توضیح داده شود. پاسخ برخی سوالات برای مرکز خاص یا وضعیت خاص مورد پایش، مورد ندارد، در نظر گرفته می شود.

۱. **شاخصهای کووید ۱۹ در میانسالان:** شاخص های کووید به تفکیک پزشک و غیر پزشک از سامانه سیب در دسترس است. هر یک از موارد پرسیده شده و اعداد می بایست یادداشت شوند. اعداد در سطح شهرستان با اعداد سطح ستاد دانشگاه و در سطح خانه بهداشت/ پایگاه/ مرکز با اعداد ستاد شهرستان باید متناسب باشد. موارد بستری و مرگ میانسالان بر اساس اطلاعات واگیر در سطح شهرستان و سطوح بالاتر باید موجود باشد. در صورت پایش در خانه بهداشت/ پایگاه/ مراکز که پزشک حضور ندارد، اطلاعات مربوط به پزشک مورد ندارد. در هر کدام از مواردی که اطلاعات وجود ندارد، در ستون بعدی به عنوان ناقص ذکر شده و موارد نقص و دلایل آن ثبت می شود. در صورتی که دسترسی به اینترنت و سامانه سیب وجود ندارد، این قسمت در ستون "مورد ندارد" ثبت می گردد.

۲. **وجود مستندات:** 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 (مانند ملاحظات برنامه سلامت میانسالان، شیوه زندگی سالم، چک لیست های پایش)، 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 جزئی 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.

- شرکت در برنامه آموزشی: منظور از شرکت 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 و ارایه دهندگان خدمات 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.

- 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. آموزش اصول خود مراقبتی و هشدارها و علایم خطر به گروه هدف نیز در این دوره اهمیت دارد. لازم است دانشگاهها با ابتکارا ت ویژه و با همکاری سایر گروهها برای آموزش آن به گروههای مختلف اعم از داوطلبان بهداشت، رابطان سلامت در مراکز کاری، کارکنان شاغل در دستگاههای مختلف، صنوف، مراکز تجمع و میانسالان تحت پوشش هر مرکز برنامه ریزی نمایند.

۵. **پایش:** پایش برنامه سلامت میانسالان، چه به صورت حضوری (در دانشگاههایی که مجوز پایش حضوری دارند) و چه غیر حضوری، بر اساس چک لیست خدمات سلامت میانسالان در اپیدمی کووید ۱۹ (چک لیست های حاضر) انجام شود. چک لیست های سطح بندی شده قبلی، نیز 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.