

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

مرکز بهداشت شهرستان.....

مرکز بهداشتی درمانی شهری روستایی شهری روستایی خانه بهداشت پایگاه بهداشتی نام مرکز.....

پایش ارائه خدمات سلامت مردان - فرم شماره 2- مشاهده خدمت

موارد نیازمند مداخله	کد پاسخ	سوال پایش کد پاسخ: 1=بلی، 0=خیر، - =مورد ندارد	حیطه خدمت
		1-1 آیا در مورد نوع خدمت و چرایی و چگونگی آن به مراجعه کننده توضیح داده شد؟	1تشکیل پرونده خدمات شیوه زندگی و غربالگری سلامت روانی
		2-1 آیا تشکیل پرونده (ثبت مشخصات فردی) به درستی انجام شد؟	
		3-1 آیا ارائه دهنده خدمت اندازه گیری، محاسبه، نتیجه گیری و ثبت نمایه های تن سنجی را به درستی انجام داد؟	
		4-1 آیا ارائه دهنده خدمت وضعیت تغذیه و عادات غذایی مراجعه کننده را به درستی و به طور کامل بررسی نمود؟	
		5-1 آیا نتیجه بررسی و آموزش و مشاوره لازم در خصوص تن سنجی و تغذیه به درستی به مراجعه کننده ارائه شد؟	
		6-1 آیا ارائه دهنده خدمت، فعالیت فیزیکی فرد را از نظر دفعات، شدت، مدت به درستی بررسی، نتیجه گیری و ثبت نمود؟	
		7-1 آیا نتیجه بررسی و آموزش و مشاوره مربوط به ورزش و فعالیت فیزیکی به درستی به مراجعه کننده ارائه شد؟	
		8-1 آیا ارائه دهنده خدمت در مورد استعمال دخانیات، الکل، داروهای اعتیادآور، مواد اعتیاد آوارز مراجعه کننده سوال و نتیجه را ثبت کرد؟	
		9-1 آیا در صورت لزوم آموزش و مشاوره مربوط به استعمال دخانیات و اختلال مصرف مواد یا ارجاع انجام شد؟	
		10-1 آیا وضعیت روانشناختی مراجعه کننده به درستی بررسی، امتیازدهی و ثبت شد؟	
		11-1 آیا وضعیت ایمن سازی و مواجهات دارویی و شغلی مراجعه کننده به طور به درستی بررسی و ثبت شد؟	
		12-1 آیا ارائه دهنده خدمت نتایج را به درستی جمع بندی و در جدول تشخیص و طبقه بندی ثبت نمود؟	
		13-1 آیا آزمون غربالگری سلامت روانی به درستی انجام و ثبت شد؟	
		14-1 آیا زبان و کلام و طرز برخورد ارائه دهنده خدمت مناسب بود؟	
امتیاز تشکیل پرونده و خدمات شیوه زندگی = (تعداد یک ها) تقسیم بر (تعداد یک ها و تعداد صفرها)			
		2-1 آیا پزشک پرونده مراجعه کننده را به طور کامل بررسی نمود؟	2خدمات سلامت عمومی و سلامت باروری
		2-2 آیا ارائه دهنده خدمت در خصوص شکایت فعلی مراجعه کننده سوال و به اندازه کافی به آن توجه کرد؟	
		3-2 آیا ارائه دهنده خدمت سوابق بیماری مراجعه کننده و بستگان وی را بررسی نمود؟	
		4-2 آیا علائم کنونی جسمی و روانی مراجعه کننده مورد پرسش قرار گرفت؟	

		2-5 آیا علائم و شرح حال مرتبط با سلامت باروری مراجعه کننده مورد پرسش قرار گرفت؟
		2-6 آیا در حین ارائه خدمات، خصوصی بودن محیط معاینه مورد توجه قرار گرفت؟
		2-7 آیا آموزش های مربوط به مشکلات سلامت باروری فرد و عوارض و اهمیت کنترل آن به مراجعه کننده داده شد؟
		2-8 آیا معاینات لازم برای مراجعه کننده انجام شد؟
		2-9 آیا نتایج آزمایش ها و سایر مستندات همراه بیمار بررسی، ثبت و در صورت لزوم پاراکلینیک درخواست شد؟
		2-10 آیا پزشک بررسی های انجام شده را در فرم مربوطه و جدول تشخیص و طبقه بندی به درستی ثبت نمود؟
		2-11 آیا توصیه ها و اقدامات لازم برای مراجعه کننده به درستی توضیح داده شد؟
		2-12 آیا در صورت لزوم ارجاع به سطح بالاتر به درستی انجام شد؟ (لزوم ارجاع محل ارجاع، فرم ارجاع)
		2-13 آیا تاریخ مراجعه بعدی به مراجعه کننده توضیح داده شد؟
		2-14 آیا نقائص پرونده به مراجعه کننده و بقیه اعضای تیم سلامت بازخورد داده شد؟
		2-15 آیا زبان و کلام و طرز برخورد پزشک ارائه دهنده خدمت مناسب بود؟
امتیاز خدمات سلامت عمومی و باروری = (تعداد یک ها) تقسیم بر (تعداد یک ها + تعداد صفرها)		
امتیاز کل نحوه ارائه خدمات سلامت مردان (درصد) = جمع امتیاز حیطه های خدمات تقسیم بر 2 (میانگین امتیازات) ضربدر 100		

نام پایشگر.....مسئولیت پایشگر.....تاریخ پایش.....امضاء.....