| **دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني – معاونت درمان ............................ .نام مركز ديابت: ...........................................** |
| --- |
| **اطلاعات كلي:*** تعداد واحدهاي سطح اول ديابت تحت پوشش (مطابق نقشه ارجاع):
* تاريخ شروع برنامه در مركز (برقراري روند ارجاع):
* خدمات تخصصي و امكانات پاراكلينيك موجود:
* مركز سطح سوم:
 |
| **فعاليت** | **حداكثر امتياز** | **امتياز كسب شده** |
| **محور فعالیت** | تکمیل صحیح پرونده های بیماران | **5** |  |
| تکمیل اطلاعات نرم افزار کشوری | **10** |  |
| ارسال بموقع امار عملکردی ماهیانه | **10** |  |
| اموزش منظم وساختار یافته بیماران | **5** |  |
| سیستم نوبت دهی برای مراجعین | **5** |  |
| رعایت سیستم ارجاع | **5** |  |
| مشخص بودن امارهای عملکردی مرکز(درصد بیماران کنترل شده دیابت) | **5** |  |
| درصد بیماران با عوارض نفروپاتی ونوروپاتی | **5** |  |
| رعایت تعرفه ها | **5** |  |
| ارجاع بموقع ومناسب جهت مشاوره در سطح 3 وسایر متخصصین | **5** |  |
| نظام ارزیابی رضایتمندی بیماران وجود دارد | **5** |  |
| براساس انالیز نتایج رضایتمندی فرایندها اصلاح میشوند | **5** |  |
| درصد بیماران دیابتی با عارضه چشمی مشخص است | **5** |  |
| برنامه مداخله درمانی تغذیه ای و فعالیتی جهت بیماران وجود دارد | **5** |  |
| در صد بیماران با عارضه قلبی مشخص است  | **5** |  |
| در صد بیماران با HbA1c نرمال | **5** |  |
| **محور اموزش** | تعداد بیماران اموزش داده شده مشخص است  | **5** |  |
| برنامه مدون اموزشی ساختار یافته در مرکز جهت بیماران دیابتی وجود دارد | **5** |  |
| چمع كل امتياز | **100** |  |
| **عملکرد:**  |
| **پذیرش** | **سه ماهه اول** | **سه ماهه دوم** | **جمع شش ماهه** | **ویزیت** | **سه ماهه اول** | **سه ماهه دوم** | **جمع شش ماهه** |
| **تعداد بیمار ارجاعی** |  |  |  | **داخلی** |  |  |  |
| **تعداد بیمار پیگیری درمان**  |  |  |  | **چشم**  |  |  |  |
| **تعداد بیمار قبلی مرکز**  |  |  |  | **سایر متخصصین** |  |  |  |
| **تعداد مراجعه بار اول** |  |  |  | **فوق تخصصی** |  |  |  |
| **جمع پذیرش** |  |  |  | **جمع ویزیت** |  |  |  |
| **مطابقت پذیرش با ویزیت 🞏 دارد 🞏 ندارد مطابقت با آمار عملکرد مالی : 🞏 دارد 🞏 ندارد**  |
| **سایر نکات:**  |
| **نکات قابل اصلاح:**  |
| **پیشنهادها:**  |
|  **نام و امضاء پايش كننده:** |
| **نظرات شرکت کنندگان در پایش:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **سمت** | **نظرات همراه با امضا**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |