

بنام خدا

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

..... معاونت بهداشت دانشکده / دانشگاه علوم پزشکی

چک لیست پایش عملکرد مدیریتی

..... کارشناس مسوول آموزش و ارتقای سلامت شهرستان

توسط مدیر گروه / کارشناس مسوول آموزش و ارتقای سلامت دانشکده / دانشگاه

زمان پایش (تاریخ.....)

(سال ۹۴)



۱ - مشخصات کارشناس مسوول آموزش و ارتقای سلامت شهرستان:

|   |   |   |
|---|---|---|
| نام و نام خانوادگی:                       | سن:   | مقطع و رشته تحصیلی:                       |
| سابقه اجرایی در حوزه آموزش و ارتقای سلامت | سابقه اجرایی در سایر واحدهای ستادی شهرستان: | سابقه اجرایی در واحدهای محیطی:            |
|   |   | دوره های مدیریتی که در آن شرکت داشته اند: |

۲ - وضعیت برنامه های تخصصی آموزش و ارتقای سلامت: (جمع امتیاز: ۱۰۰)

| ردیف | عنوان برنامه | کارشناس برنامه | برنامه عملیاتی* |       |
|------|--------------|----------------|-----------------|-------|
|      |              |                | دارد            | ندارد |
| ۱    |              |                |                 |       |
| ۲    |              |                |                 |       |
| ۳    |              |                |                 |       |
| ۴    |              |                |                 |       |

\* برنامه عملیاتی باید شامل تمامی برنامه ها از جمله برنامه خودمراقبتی در چهار سطح فردی، سازمانی، اجتماعی و خودیاری باشد.

۳- پایش وضعیت شاخص های آموزش و ارتقای سلامت: (جمع امتیاز: ۲۰۰)

| ردیف | عنوان  | امتیاز | امتیاز کسب شده |
|------|--|--------|----------------|
| ۱    | تهیه و نصب پانل مدیریت اطلاعات آموزش و ارتقای سلامت در محل کار | ۳۰     |                |
| ۲    | چگونگی تحلیل شاخص های آموزش و ارتقای سلامت شهرستان             | ۷۰     |                |
| ۳    | نحوه مدیریت مداخلات مورد نیاز در راستای بهبود وضعیت شاخص ها    | ۱۰۰    |                |

۴- سه مشکل اولویت دار در حوزه آموزش و ارتقای سلامت شهرستان :

۱- ..... ۲- ..... ۳- .....

۵- وضعیت برگزاری و شرکت در جلسات هماهنگی: (جمع امتیاز: ۱۲۰)

| عنوان جلسه   | تعداد جلسات مورد انتظار | اعضا | تعداد جلسات برگزار شده | سقف امتیاز | امتیاز کسب شده |
|--|-------------------------|------|------------------------|------------|----------------|
| جلسات هماهنگی واحد کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت                                | هفتگی                   | -    |                        | ۲۰         |                |
| حضور در جلسه هماهنگی درون بخشی با مسوولیت رییس مرکز بهداشت شهرستان               | فصلی                    | -    |                        | ۲۰         |                |
| جلسات هماهنگی با مراکز بهداشتی درمانی، خانه بهداشت و پایگاه                      | ماهانه                  | -    |                        | ۴۰         |                |
| شرکت فعال در جلسات هماهنگی معاون بهداشتی شهرستان با مسوولین مراکز بهداشتی درمانی | فصلی                    | -    |                        | ۲۰         |                |
| شرکت فعال در گردهمایی کارشناسان مسوول در سطح دانشکده/دانشگاه                     | فصلی                    | -    |                        | ۲۰         |                |

۶- وضعیت پایش کارشناس مسوول آموزش و ارتقای سلامت شهرستان: (جمع امتیاز: ۳۰۰)

| عملکرد   | بلی | خیر | مورد ندارد | امتیاز      |         |
|--|-----|-----|------------|-------------|---------|
|  |     |     |            | مورد انتظار | کسب شده |
| <b>الف- در بازدید از مرکز بهداشت شهرستان</b>   |     |     |            |             |         |
| ۱- آیا کارشناس ستادی شهرستان آمار عملکرد و تحلیل عملکرد مراکز بهداشتی درمانی تحت پوشش خود را دارد؟                     |     |     |            | ۴۰          |         |
| ۲- آیا کارشناس ستادی شهرستان برای پایش مراکز بهداشتی درمانی شهرستان برنامه ریزی کرده است؟                              |     |     |            | ۳۰          |         |
| ۳- آیا کارشناس ستادی شهرستان برای پایش مراکز بهداشتی درمانی شهرستان طبق برنامه زمان بندی شده اقدام کرده است؟           |     |     |            | ۳۰          |         |
| ۴- آیا کارشناس ستادی شهرستان در هنگام پایش مراکز بهداشتی درمانی چک لیست ستادی را تکمیل کرده است؟                       |     |     |            | ۲۰          |         |
| ۵- آیا کارشناس ستادی شهرستان موارد فنی مشکلات مشخص شده در پایش قبلی مراکز بهداشتی درمانی را پیگیری کرده است؟           |     |     |            | ۳۰          |         |
| <b>ب- در بازدید از پایگاه بهداشتی و خانه بهداشتی</b>   |     |     |            |             |         |
| ۶- آیا کارشناس ستادی شهرستان آمار عملکرد و تحلیل عملکرد پایگاه بهداشتی و خانه بهداشتی تحت پوشش خود را دارد؟            |     |     |            | ۴۰          |         |
| ۷- آیا کارشناس ستادی شهرستان برای پایش پایگاه بهداشتی و خانه بهداشتی تحت پوشش برنامه ریزی کرده است؟                    |     |     |            | ۳۰          |         |
| ۸- آیا کارشناس ستادی شهرستان برای پایش پایگاه بهداشتی و خانه بهداشتی تحت پوشش طبق برنامه زمان بندی شده اقدام کرده است؟ |     |     |            | ۳۰          |         |
| ۹- آیا کارشناس ستادی شهرستان در هنگام پایش پایگاه بهداشتی و خانه بهداشتی تحت پوشش چک لیست ستادی را تکمیل کرده است؟     |     |     |            | ۲۰          |         |

|  |    |  |  |  |   |
|--|----|--|--|--|---|
|  | ۳۰ |  |  |  | ۱۰- آیا کارشناس ستادی شهرستان موارد فنی مشکلات مشخص شده در پایش قبلی پایگاه بهداشتی و خانه بهداشتی تحت پوشش را پیگیری کرده است؟ |
|--|----|--|--|--|---|

۷- وضعیت اجرای برنامه های آموزشی ( جمع امتیاز: ۲۰۰)

| ردیف | عنوان  | درصد | سقف امتیاز | امتیاز کسب شده |
|------|--|------|------------|----------------|
| ۱    | تدوین و اجرای برنامه آموزش همگانی مردم طبق برنامه برقراری ارتباط استراتژیک   |      | ۱۰۰        |                |
| ۲    | تدوین و اجرای برنامه آموزش واحدهای محیطی تابعه در خصوص زیج خودمراقبتی، راهنمای ملی خودمراقبتی خانواده، پورتال ملی خودمراقبتی، برنامه ریزی عملیاتی مشارکتی، خودمراقبتی سازمانی و سامانه ارس به طور سالانه |      | ۱۰۰        |                |

۸- خلاقیت و نو آوری های فنی و مدیریتی در مرکز بهداشت شهرستان: (۸۰ امتیاز تشویقی)

(این خلاقیت ها باید در راستای رسالت و اهداف بهداشتی دانشگاه باشد و برای پیشبرد برنامه های بهداشتی در سطح شهرستان اجرایی شده باشد)

۹- جمع امتیاز کسب شده : .....

تاریخ :

نام و امضا پایشگر: