به نام خدا

وزارت بهداشت ،درمان وآموزش پزشکی

معاونت بهداشت دانشكده/ دانشگاه علوم پزشكي .........................

مرکز بهداشت شهرستان ............................

مرکز سلامت جامعه ....................

پايگاه بهداشت .....................

چک لیست پایش عملکرد فنی

كارشناس مراقب سلامت ...............

توسط كارشناس ناظر مركز سلامت جامعه

زمان پایش (تاریخ..................)

(سال94)

1. مشخصات كارشناسان مراقب سلامت:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | سن | مقطع و رشته تحصيلي | سابقه کار |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. پایش وضعیت شاخص های آموزش و ارتقاي سلامت پايگاه بهداشت: (جمع امتیاز:150)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان | امتیاز | امتیاز کسب شده |
| 1 | تهیه و قراردادن اطلاعات و شاخص‌هاي آموزش و ارتقاي سلامت در پنل پايگاه بهداشت | 20 |  |
| 2 | تحلیل و تفسير شاخص‌هاي برنامه آموزش و ارتقاي سلامت | 60 |  |
| 3 | برنامه‌ريزي مداخلات انجام شده در راستای بهبود وضعیت شاخص‌ها | 70 |  |

1. دو مشکل اولویت دار مبتني بر نيازسنجي سلامت در حوزه تحت پوشش پايگاه بهداشت:
2. ...............................2- ......................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **سوال** | **نحوه سنجش** | **معیار سنجش** | **سقف امتیاز** | **امتیاز**  **کسب شده** | **ملاحظات** |
| 1 | آيا در دوره‌هاي آموزشي برنامه ملي خودمراقبتي شركت كرده است؟ | مشاهده گواهي دوره | گذراندن دوره‌هاي آموزشي (زيج خودمراقبتي، راهنماي ملي خودمراقبتي خانواده، پورتال ملي خودمراقبتي، برنامه‌ريزي عملياتي مشاركتي شورا و محل كار)  (هر يك از دوره‌ها 20 امتياز) | 100 |  |  |
| 2 | آيا براي شناسايي سفير سلامت در جمعيت تحت پوشش، اقدامات لازم را انجام داده است؟ | مشاهده و بررسي مستندات | تكميل فرم شماره 1 (مشخص كردن شماره پرونده الكترونيك خانوارهايي كه سفير سلامت ندارند و تشكيل بانك اطلاعاتي از سفيران سلامت) | 90 |  |  |
| 3 | آيا براي تربيت سفير سلامت در بين جمعيت تحت پوشش (يك نفر در هر خانوار) برنامه‌ريزي كرده است؟ | مشاهده و بررسي مستندات | تكميل فرم‌هاي مرتبط با نيازسنجي سلامت (50 امتياز)، تكميل وضعيت دوره‌هاي آموزشي در فرم شماره 1(50 امتياز)، تكميل فرم شماره 2 در خصوص توزيع بسته‌هاي آموزشي: زيج خودمراقبتي، راهنماي ملي خودمراقبتي (20 امتياز) | 120 |  |  |
| 4 | آيا عملكرد سفيران سلامت در ارتقاي سلامت فردي، خانوادگي و اجتماعي را در پورتال ملي خودمراقبتي، ارزيابي كرده است؟ | مشاهده و بررسي مستندات | تكميل چك ليست سفيران سلامت (80 امتياز) و وضعيت فعاليت سفير در فرم شماره 1 (20 امتياز) | 100 |  |  |
| 5 | آيا براي توسعه سازمان‌هاي حامي سلامت (خودمراقبتي سازماني) در منطقه تحت پوشش، برنامه‌ريزي كرده است؟ | مشاهده و بررسي مستندات | تهيه ليست سازمان‌هاي تحت پوشش (70 امتياز)، مكاتبات و همكاري با سطح بالاتر براي برگزاري دوره‌هاي آموزشي (تكميل فرم شماره 3) (30 امتياز) | 100 |  |  |
| 6 | آيا براي توسعه شوراي شهري حامي سلامت (خودمراقبتي اجتماعي) در منطقه تحت پوشش برنامه‌ريزي كرده است؟ | مشاهده و بررسي مستندات | تهيه ليست شوراها (30 امتياز)، مكاتبات و همكاري با سطح بالاتر براي برگزاري دوره‌هاي آموزشي ( تكميل فرم شماره 3) (50 امتياز) | 80 |  |  |
| 7 | آيا براي تشكيل گروه‌هاي خوديار در خانوارهاي تحت پوشش، برنامه‌ريزي كرده است؟ | مشاهده و بررسي مستندات | تكميل فرم شماره 2 (20 امتياز)، تكميل فرم شماره 5 (60 امتياز)، تكميل چك ليست پايش گروه خوديار به صورت فصلي (80 امتياز) | 160 |  |  |
| 8 | آيا در اجراي كمپين‌هاي اموزشي ابلاغ شده مشاركت داشته است؟ | مشاهده و بررسي مستندات | مستندات مربوطه | 100 |  |  |

4- وضعیت پایش اجرای برنامه آموزش و ارتقاي سلامت: (جمع امتیاز: 850)