

به نام خدا

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت دانشکده / دانشگاه علوم پزشکی

مرکز بهداشت شهرستان

مرکز سلامت جامعه

پایگاه سلامت

چک لیست پایش عملکرد فنی

کارشناس مراقب سلامت

توسط کارشناس ناظر مرکز سلامت جامعه

زمان پایش (تاریخ.....)

(سال ...)

۱- مشخصات کارشناسان مراقب سلامت:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سن	مقطع و رشته تحصیلی	سابقه کار

۲- پایش وضعیت شاخص های آموزش و ارتقای سلامت پایگاه بهداشت: (جمع امتیاز: ۱۵۰)

ردیف	عنوان	امتیاز	امتیاز کسب شده
۱	تهیه و قراردادن اطلاعات و شاخص های آموزش و ارتقای سلامت در پنل پایگاه بهداشت	۲۰	
۲	تحلیل و تفسیر شاخص های برنامه آموزش و ارتقای سلامت	۶۰	
۳	برنامه ریزی مداخلات انجام شده در راستای بهبود وضعیت شاخص ها	۷۰	

۳- دو مشکل اولویت دار مبینی بر نیازسنجی سلامت در منطقه تحت پوشش:

۱- ۲-

۴- وضعیت اجرای برنامه آموزش و ارتقای سلامت: (جمع امتیاز: ۸۵)

ردیف	سوال	نحوه سنجش	معیار سنجش	سقف امتیاز	امتیاز کسب شده	ملاحظات
۱	آیا در دوره‌های آموزشی برنامه ملی خودمراقبتی شرکت کرده است؟	مشاهده گواهی دوره	گذراندن دوره‌های آموزشی (رنج خودمراقبتی، راهنمای ملی خودمراقبتی، خانواده، پورتال ملی خودمراقبتی، برنامه‌ریزی عملیاتی مشارکتی شورا و محل کار) (هر یک از دوره‌ها ۲۰ امتیاز)	۱۰۰		
۲	آیا برای شناسایی سفیر سلامت در جمعیت تحت پوشش، اقدامات لازم را انجام داده است؟	مشاهده و بررسی مستندات	تکمیل فرم شماره ۱ (مشخص کردن شماره پرونده الکترونیک خانوارهایی که سفیر سلامت ندارند و تشکیل بانک اطلاعاتی از سفیران سلامت)	۹۰		
۳	آیا برای تربیت سفیر سلامت در بین جمعیت تحت پوشش (یک نفر در هر خانوار) برنامه‌ریزی کرده است؟	مشاهده و بررسی مستندات	تکمیل فرم‌های مرتبط با نیازسنجی سلامت (۵۰ امتیاز)، تکمیل وضعیت دوره‌های آموزشی در فرم شماره (۵۰-۱) (۵۰ امتیاز)، تکمیل فرم شماره ۲ در خصوص توزیع بسته‌های آموزشی؛ رنج خودمراقبتی، راهنمای ملی خودمراقبتی (۲۰ امتیاز)	۱۲۰		
۴	آیا عملکرد سفیران سلامت در ارتقای سلامت فردی، خانوادگی و اجتماعی را در پورتال ملی خودمراقبتی، ارزیابی کرده است؟	مشاهده و بررسی مستندات	تکمیل چک لیست سفیران سلامت (۸۰ امتیاز) و وضعیت فعالیت سفیر در فرم شماره ۱ (۲۰ امتیاز)	۱۰۰		
۵	آیا برای توسعه سازمان‌های حامی سلامت (خودمراقبتی سازمانی) در منطقه تحت پوشش، برنامه‌ریزی کرده است؟	مشاهده و بررسی مستندات	تهیه لیست سازمان‌های تحت پوشش (۷۰ امتیاز)، مکانیات و همکاری با سطح بالاتر برای برگزاری دوره‌های آموزشی (تکمیل فرم شماره ۳) (۳۰ امتیاز)	۱۰۰		
۶	آیا برای توسعه شورای شهری حامی سلامت (خودمراقبتی اجتماعی) در منطقه تحت پوشش برنامه‌ریزی کرده است؟	مشاهده و بررسی مستندات	تهیه لیست شوراهای (۲۰ امتیاز)، مکانیات و همکاری با سطح بالاتر برای برگزاری دوره‌های آموزشی (تکمیل فرم شماره ۳) (۵۰ امتیاز)	۸۰		
۷	آیا برای تشکیل گروه‌های خودیار در خانوارهای تحت پوشش، برنامه‌ریزی کرده است؟	مشاهده و بررسی مستندات	تکمیل فرم شماره ۲ (۲۰ امتیاز)، تکمیل فرم شماره ۵ (۶۰ امتیاز)، تکمیل چک لیست پایش گروه خودیار به صورت فصلی (۸۰ امتیاز)	۱۶۰		
۸	آیا در اجرای کمیته‌های آموزشی ابلاغ شده مشارکت داشته است؟	مشاهده و بررسی مستندات	مستندات مربوطه	۱۰۰		