

چک لیست بازدید از فعالیتهای آموزشی خانه بهداشت

تاریخ بازدید :

ردیف	موضوع پایش	گزینه‌ها	ضریب	نمره
۱	مستندات مربوط به شناسایی وضعیت موجود (وضعیت جمعیتی، اقتصادی اجتماعی، بهداشتی مشارکت جامعه، منابع و.....) جمع آوری و موجود است؟	بلی	خیر	۱
۲	نیازهای سلامت مشخص و اولویت بندی شده است؟	بلی	خیر	۲
۳	جدول فعالیتهای (آموزشی و غیر آموزشی) بر اساس اولویتهای پیش بینی و تدوین شده است؟	بلی	خیر	۱
۴	فعالیهای پیش بینی شده مطابق جدول برای گروه هدف اجرا می‌شود؟	بلی	خیر	۲
۵	جدول پیش بینی فعالیتهای آموزشی روی برد و در معرض دید نصب شده است؟	بلی	خیر	۱
۶	از روشهای مشارکتی در برگزاری کلاسهای آموزشی استفاده می‌شود؟	بلی	خیر	۱
۷	صورتحلله آموزشهای گروهی (گروه هدف، نام مدرس، زمان، مکان، اهداف آموزشی شیوه و ابزار ارزشیابی، نتایج ارزشیابی و.....) موجود است؟	بلی	خیر	۲
۸	در هنگام ارائه خدمات بهداشتی آموزشهای چهره به چهره انجام می‌شود؟	بلی	خیر	۱
۹	تعداد آموزشهای چهره به چهره در فرم چوب خط شمار ثبت می‌شود؟	بلی	خیر	۱
۱۰	بهورز متنفذین محلی را می‌شناسد و از آنها در امر آموزش و اجرای برنامه‌های بهداشتی کمک می‌گیرد؟	بلی	خیر	۱
۱۱	جلسات شورای بهداشت برگزار و صورتحللهات تهیه و مصوبات پیگیری می‌گردد؟	بلی	خیر	۲
۱۲	رسانه‌های آموزشی (پمفلت، پوستر، مجله و ...) به صورت مناسب و صحیح نگهداری و بایگانی می‌شود؟	بلی	خیر	۲
۱۳	پوسترها به نحو مناسب، نصب و در حفظ و تداوم آن تلاش می‌شود؟	بلی	خیر	۱
۱۴	آمار فعالیتهای آموزشی با مستندات همخوانی دارد؟	بلی	خیر	۱
۱۵	آمار فعالیتهای آموزشی در پایان هر ماه در قالب فرم شماره ۱ (آموزشهای فردی) و فرم شماره ۲ (آموزشهای گروهی) به مرکز بهداشتی درمانی ارسال می‌شود؟	بلی	خیر	۱
جمع				۲۰

نام و نام خانوادگی سمت و امضای پایش کننده