

چک لیست بازدید از فعالیتهای آموزشی مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی و پایگاه بهداشتی

تاریخ بازدید :

ردیف	موضوع پایش	گزینه‌ها	ضریب	نمره
۱	مستندات مربوط به شناسایی وضعیت موجود جمع آوری و برنامه عملیاتی بر اساس نمایه اهداف شهرستان تنظیم شده است ؟	بلی	خیر	۲
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	فعالتهای مطابق جدول برای گروه هدف اجرا می‌شود؟	بلی	خیر	۲
۵	جدول گانت فعالیتهای آموزشی در برد نصب و اطلاع رسانی به گروه هدف در خصوص برگزاری کلاسهای آموزشی به شیوه مناسب صورت می‌گیرد؟	بلی	خیر	۱
۶	مرکز دارای کلاس آموزشی با تجهیزات قابل قبول جهت برگزاری جلسات آموزشی می‌باشد؟	بلی	خیر	۱
۷	طرح درس موضوعات آموزشی تهیه واز روشهای مشارکتی در برگزاری کلاسهای آموزشی استفاده می‌شود؟	بلی	خیر	۲
۸	صورتحلله آموزشی گروهی (گروه هدف ،نام مدرس ،زمان ،مکان ،اهداف آموزشی ، شیوه و ابزار ارزشیابی ،نتایج ارزشیابی و.....) موجود است؟	بلی	خیر	۲
۹	در هنگام ارائه خدمات بهداشتی آموزشهای چهره به چهره و در فرم چوب خط شمار ثبت می‌شود؟	بلی	خیر	۲
۱۰	سازمانهای بین بخشی مرتبط با سلامت در منطقه تحت پوشش شناسایی شده است؟	بلی	خیر	۱
۱۱	جلسات مشترک با سایر سازمانها جهت هماهنگی و همکاری و رفع مشکلات برگزار می‌گردد؟	بلی	خیر	۲
۱۲	برنامه های مشارکتی با همکاری سایر سازمانها انجام و مستندات آن موجود است؟	بلی	خیر	۲
۱۳	رسانه های آموزشی (پمفلت، پوستر، مجله و ...) به صورت مناسب نگهداری و بایگانی می‌شود؟	بلی	خیر	۱
۱۴	پوسترهای آموزشی در محل مناسب نصب و در معرض دید مراجعین قرار دارد؟	بلی	خیر	۱
۱۵	در صورت پذیرش دانشجو برنامه ای مدون درخصوص گردش کار دانشجویان معرفی شده با توجه به اهداف کار آموزی و کارورزی آنان وجود دارد؟	بلی	خیر	۱
۱۶	برنامه ای مدون به منظور نظارت از خانه های بهداشت/پایگاه بهداشتی تحت پوشش وجود دارد؟	بلی	خیر	۱
۱۷	آیا نظارت بر فعالیتهای آموزشی خانه های بهداشت /پایگاه بهداشتی بر اساس چک لیست انجام می‌شود؟	بلی	خیر	۲
۱۸	آیا نتیجه بازدید در دفتر بازدید ثبت و در بازدید بعدی پیگیری می‌گردد؟	بلی	خیر	۱
۱۹	آمار فعالیتهای آموزشی با مستندات (صورتحللهات و فرم چوب خط و.....) هم خوانی دارد؟	بلی	خیر	۱
۲۰	آمار فعالیتهای آموزشی به طور صحیح و به موقع در قالب فرم شماره ۱ (آموزشهای فردی) و فرم شماره ۲ (آموزشهای گروهی) ارسال می‌گردد؟	بلی	خیر	۲
جمع				۳۰

نام و نام خانوادگی سمت و امضای پایش کننده