

دستور العمل تکمیل و نحوه ارسال فرم نیازسنجی آموزشی

افرادی که باید فرم را تکمیل کنند:

۱. بهورزان (تعداد نمونه بهورزان مطابق فرمول ذیل مشخص شود).
۲. همه مربیان مراکز آموزش بهورزی
۳. کاردان یا کارشناس مرکز بهداشتی درمانی روستایی حداقل با ۵ سال سابقه خدمت (از هر شهرستان ۲ نفر)
۴. پزشک مسؤول مرکز بهداشتی درمانی با تجربه و آشنا با وظایف بهورزی (از هر شهرستان ۲ نفر)
۵. کارشناسان مرکز بهداشت شهرستان (مسؤول یا یکی از کارشناسان)
۶. معاون بهداشتی یا معاون فنی شهرستان
۷. مدیران ستاد مرکز بهداشت استان

تعداد نمونه بهورزان در آن دانشگاه یا دانشکده مطابق فرمول ذیل مشخص می شود:

$$\text{تعداد کل بهورزان آن دانشگاه یا دانشکده} = \frac{\text{تعداد نمونه بهورزان آن دانشگاه یا دانشکده}}{\text{تعداد کل بهورزان کشور (۳۰۰ نفر)}} \times \text{تعداد نمونه کل (۸۶۰ نفر)}$$

شایان ذکر است حاصل تناسب یا تعداد نمونه بهورزان بدست آمده در آن دانشگاه اگر دارای اعشار بود به سمت عدد بالا گرد شود. به طور مثال اگر عدد حاصل ۱۹/۳ باشد به ۲۰ تغییر یابد.

پس از استخراج تعداد نمونه بهورزان آن دانشگاه یا دانشکده نسبت نمونه گیری به شکل ذیل محاسبه شده و از روش نمونه گیری سیستماتیک استفاده شود. بدین طریق بر اساس لیست اسامی بهورزان آن دانشگاه که باید به ترتیب حروف الفبا تنظیم شود، ابتدا از اولین ردیف شروع و نمونه اول انتخاب می شود. سپس نسبت نمونه گیری به ردیف یک اضافه شده که با توجه به مثال ذکر شده (۱+۶) یعنی ۷ به دست می آید در نتیجه نمونه بعدی از ردیف هفت استخراج می شود به همین ترتیب ادامه می دهید تا تعداد نمونه آن دانشگاه تکمیل گردد.

مثال: ۶ = $\frac{۳۰۰}{۵۰}$ نسبت نمونه گیری = $\frac{\text{تعداد کل بهورزان دانشگاه}}{\text{تعداد نمونه آن دانشگاه}}$

لازم به یادآوری است در صورتی که رابطان شهرستانی دسترسی به اینترنت داشته باشند نشانی اینترنتی قید شده در نامه را در اختیار آنان گذاشته تا پرسشنامه نیازسنجی را از آدرس مذکور بردارند و در غیر این صورت رابطان دانشگاه پرسشنامه نیازسنجی را روی CD کپی کرده و در اختیار رابطان شهرستانی قرار دهند. رابطان محترم شهرستانی پس از جمع آوری فرم های تکمیل شده معدل کل امتیاز هر یک از گروه هارا در ستون امتیاز ثبت کرده و از طریق ایمیل یا CD برای رابط دانشگاه ارسال نمایند. از رابط محترم دانشگاه نیز تقاضا می شود معدل کل امتیازات گروه هارا به صورت جداگانه در یک sheet از فایل Excel درج و حداکثر تا ۱۳۹۳/۱۲/۲۵ به آدرس behvarz.mag@mums.ac.ir ایمیل و Subject ایمیل حتما نام دانشگاه باشد.

نام دانشگاه	عناوین گروه ها	تعداد افراد شاغل در دانشگاه	تعداد افراد واجد شرایط شرکت در نیازسنجی	تعداد افرادی که فرم نیازسنجی را تکمیل کرده اند
بهروز	مربی مرکز آموزش بهورزی			
	اردان یا کارشناس مرکز بهداشتی درمانی روستایی			
	پزشک مسؤول مرکز بهداشتی درمانی روستایی			
	کارشناس ستادی مرکز بهداشت شهرستان			
	معاون بهداشتی یافنی شهرستان			
	مدیر ستادی مرکز بهداشت استان			

تعداد کل شهرستان های تابعه دانشگاه:

نام و نام خانوادگی رابط فصلنامه بهورز:

تاریخ تکمیل: