بسمه تعالی

معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

چک لیست پایش و نظارت "هرخانه، یک پایگاه سلامت"

مرکز خدمات جامع سلامت ....................... پایگاه سلامت ............................. خانه بهداشت..........................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | فعالیت | امتیازدرحدانتظار | امتیازات |
| عالی | خوب | متوسط | ضعیف |
| کسب بالای 97 درصد نمره | کسبسه چهارم نمره | کسب نصف نمره | عملکرد زیر 30 درصد نمره |
| 1 | آیا نسبت به اطلاع رسانی برنامه هرخانه یک پایگاه سلامت اقدام شده است؟ بررسی مستندات | 4 |  |  |  |  |
| 2 | آیا جلسات توجیهی درون بخشی و برون بخشی در راستای ارتقای برنامه با حامیان سلامت برگزار شده و مستندات موجود می باشد؟ بررسی صورتجلسه ها و مستند تصویری | 5 |  |  |  |  |
| 3 | آیا هر مراقب سلامت و بهورز برنامه عملیاتی برای خود تنظیم کرده و بر اساس آن کار انجام می شود؟ کنترل برنامه و موجود بودن آن | 5 |  |  |  |  |
| 4 | آیا جدول گانت ( زمانبندی) فعالیت­های آموزشی برنامه تدوین شده است؟ | 3 |  |  |  |  |
| 5 | آیا کمیته های هر خانه یک پایگاه سلامت تشکیل و ابلاغ ها توسط مسئول مرکز صادر شده؟ بررسی مستندات | 3 |  |  |  |  |
| 6 | آیا درصد جذب رابط سلامت محله و سفیر سلامت خانوار درحد انتظار تعیین شده رسیده است؟ چک سامانه سیب | 5 |  |  |  |  |
| 7 | آیا کتاب مقدماتی راهنمای فعالیت رابطین سلامت محله در مرکز و خانه بهداشت وجود دارد؟ | 4 |  |  |  |  |
| 8 | آیا رابطین سلامت محله دوره­های مقدماتی را گذرانده­اند و اطلاعات آنها در سامانه سیب ثبت شده؟ پرسش از رابطین سلامت محله | 4 |  |  |  |  |
| 9 | آیا هر رابط سلامت محله حداقل 20 خانوار بدون سفیر یا دارای سفیر سلامت را تحت پوشش قرار داده است ؟ چک سامانه سیب | 4 |  |  |  |  |
| 10 | آیا جلسات آموزشی سفیران سلامت و رابطین سلامت محله بر اساس طرح درس تدوین شده توسط آموزش دهنده برگزار می­گردد؟ | 5 |  |  |  |  |
| 11 | آیا کلاس­های برگزار شده و آموزش­های رابط سلامت محله و سفیرا سلامت به حد انتظار تعیین شده رسیده است؟ چک سامانه سیب | 5 |  |  |  |  |
| 12 | آیا رسانه ها ومحتواهای آموزشی در اختیار سفیران سلامت و رابطین سلامت محله قرار داده شده است؟ بخصوص در فضای مجازی کتابچه ها و کلیپ ها | 5 |  |  |  |  |
| 13 | آیا رابطین سلامت محله جلسات آموزش گروهی، مجازی و چهره به چهره برای سفیران سلامت خانوار یا اعضای خانوار تحت پوشش برگزار می­نمایند؟ | 5 |  |  |  |  |
| 14 | آیا اجرای کلاسهای آموزشی با توجه به شرایط کرونا، بر اساس پروتکلهای ارسالی می باشد؟ | 3 |  |  |  |  |
| 15 | آیا اقدام لازم جهت استفاده از فضای مجازی برای آموزش گروههای هدف انجام شده است؟ | 4 |  |  |  |  |
| 16 | آیا پزشک مسئول مرکز خدمات جامع سلامت برای رسیدن به شاخص مورد نظر ، برنامه­ریزی مدونی دارد و از پیشرفت آن اطلاعی دارد ؟ بررسی مستندات | 10 |  |  |  |  |
| 17 | آیا گزارش ماهیانه برنامه به معاونت بهداشتی( آموزش و ارتقای سلامت) صحیح و به موقع ارسال می­گردد؟ بررسی آمار بایگانی | 5 |  |  |  |  |
| 18 | آیا تمامی مستندات برنامه هر خانه یک پایگاه سلامت موجود است؟ مانندطرح درس، پیش آزمون، پس آزمون، جلسات، کمیته ها و .. | 5 |  |  |  |  |
| 19 | آیا اطلاعات و آموزش های سفیر ان سلامت خانوار و رابطین سلامت محله در سامانه سیب ثبت شده است؟ چک کردن سامانه سیب | 6 |  |  |  |  |
| 20 | " آیا میزان آگاهی رابطین سلامت محله و سفیران سلامت خانوار از متون آموزشی هر خانه یک پایگاه سلامت مطلوب است؟ پرسش از رابطین سلامت محله | 4 |  |  |  |  |
| 21 | آیا میزان آگاهی مراقبین سلامت و بهورزان و سایر پرسنل از تعاریف (سفیر سلامت، سفیر فعال، رابط سلامت محله و ... ) مطلوب است؟ چند پرسش از آنها | 3 |  |  |  |  |
| 22 | آیا پیگیری لازم در جهت رفع نواقص مطرح شده در بازدید قبلی انجام شده است؟ | 3 |  |  |  |  |
| 23 | خلاقیت و نو آوری در برنامه اعمال شده است؟ | 3 |  |  |  |  |
|  | امتیاز کل | 103 |  |  |  |  |
| امتیاز کسب شده |  |

توضیحات در صورت لزوم:

 تاریخ: نام و نام خانوادگی و امضاء پایش شونده: نام و نام خانادگی پایش کننده: