#

1. مشخصات کارشناس مسئول بیماریهای غیرواگیر شهرستان:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | مقطع و رشته تحصیلی: | سن:  |  | نام و نام خانوادگی:  |
| دوره های مدیریتی که در آن شرکت داشته اند: | سابقه اجرایی در واحدهای محیطی: |  | سابقه اجرایی در سایر واحدهای ستادی شهرستان:    | سابقه اجرایی در حوزه غیرواگیر شهرستان: |

1. وضعیت برنامه های تخصصی گروه بیماریهای غیرواگیر: )جمع امتیاز: 40(

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| برنامه عملیاتی  | کارشناس برنامه  | عنوان برنامه  | ردیف  |
| ندارد  | دارد  |
|  |  |  |  |  1 |
|  |  |  |  |  2 |
|  |  |  |  |  3 |
|  |  |  |  |  4 |
|  |  |  |  |  5 |

1. پایش وضعیت شاخص های بیماریهای غیرواگیر شهرستان:)جمع امتیاز: 190(

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| توضیحات  | امتیاز کسب شده  | امتیاز  | عنوان  | ردیف  |
|   |   |  30 | تهیه و نصب پانل مدیریت اطلاعات بیماریهای غیرواگیر در محل  |  1 |
|   |   |  50 | کار چگونگی تحلیل شاخص های بیماریهای غیرواگیر شهرستان  |  2 |
|   |   |  110 | نحوه مدیریت مداخله ای مورد نیاز در راستای بهبود وضعیت  |  3 |

شاخص ها

 -4

1. ........................................
2. .........................................

# صفحه2

1. وضعیت برگزاری و شرکت در جلسات هماهنگی : )جمع امتیاز: 260(

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| امتیاز کسب شده  | سقف امتیاز  | تعداد جلسات برگزار شده  | اعضا  | تعداد جلسات مورد انتظار  | عنوان جلسه  |
|   |  50 |   |  - | هفتگی  | کمیته هماهنگی واحد کارشناسان غیر واگیر  |
|   |  20 |   |  - | شش ماهه  | حضور در کمیته عالی شهرستانی مدیریت بیماریهای غیر واگیر با مسئولیت رییس شبکه شهرستان  |
|   |  100 |   |  - | فصلی  | جلسات هماهنگی با کاردان ها/ کارشناس های ناظر مراکز بهداشتی  |
|   |  90 |   |   | طبق برنامه جلسات اجرایی  | درمانی جلسات اجرایی شهرستانی  |

1. وضعیت پایش کارشناس مسئول بیماریهای غیرواگیر شهرستان : )جمع امتیاز: 340(

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| امتیاز  | نحوه بررسی\*  | مورد ندارد  | خیر  | بلی  | عملکرد  |
| کسب شده  | مورد انتظار  |
|  | الف- در بازدید از مرکز بهداشت شهرستان  |
|   |  80 | 1و2  |   |   |   | 1- آیا کارشناس ستادی شهرستان" فرم جمع بندی امتیازات سوالات برنامه های غیر واگیر کاردانان و کارشناسان ناظر" شهرستان را تکمیل نموده و به همراه دارد؟  |
|   |  15 |  2 |   |   |   | 2- آیا کارشناس ستادی شهرستان برای پایش کاردان/ کارشناس ناظر بیماریهای مراکز بهداشتی درمانی شهرستان برنامه ریزی کرده است ؟  |
|   |  30 |  2 |   |   |   | 3- آیا کارشناس ستادی شهرستان پایش کاردان/ کارشناس ناظر بیماریهای مراکز بهداشتی درمانی شهرستان را طبق برنامه انجام داده است ؟  |
|   |  15 |  2 |   |   |   | 4- آیا پایش کاردان/ کارشناس ناظر بیماریهای مراکز بهداشتی درمانی با چک لیست انجام می شود؟  |
|   |  30 |  2 |   |   |   | 5- آیا کارشناس ستادی شهرستان موارد فنی مشکلات مشخص شده در پایش قبلی کاردان/ کارشناس ناظر بیماری های مراکز بهداشتی درمانی را پیگیری کرده است؟  |
|  | ب- در بازدید و بررسی وضعیت یک مرکز بهداشتی درمانی و یک پایگاه بهداشتی یا خانه بهداشت آن  |
|   |  110 |  3 |   |   |   | 6- آیا کارشناس ستادی شهرستان، نحوه ارزیابی کاردان/ کارشناس ناظر بیماری ها را بر اساس آخرین نتیجه پایش فرایند/ فرایندهای انجام گرفته، بررسی نموده است؟  |
|   |  60 |  3 |   |   |   | 7- آیا کارشناس ستادی شهرستان قسمت تحلیل پایش، پیشنهاد به پایش شوندگان و تعهد پایش کننده چک لیست کاردان / کارشناس ناظر بیماریها را بر اساس آخرین نتیجه پایش فرایند/ فرایندهای انجام گرفته ،ارزیابی کرده است  |

؟

# صفحه3

 \* 1 – شفاهی 2 – ارائه مستندات 3 – بررسی کارشناسی

1. وضعیت اجرای برنامه های آموزشی ) جمع امتیاز: 170(

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **امتیاز کسب شده**  | **سقف** **امتیاز**  | **درصد**  | **عنوان**  | **ردیف**  |
|   |  80 |   | تدوین و اجرای برنامه آموزش همگانی مردم  |  1 |
|   |  90 |   | تدوین و اجرای برنامه آموزش واحدهای محیطی تابعه  |  2 |

1. خلاقیت و نو آوری های فنی و مدیریتی در مرکز بهداشت شهرستان: )100 امتیاز تشویقی(

)این خلاقیت ها باید در راستای رسالت و اهداف بهداشتی دانشگاه باشد و برای پیشبرد برنامه های بهداشتی در سطح شهرستان اجرایی شده باشد(

1. **جمع امتیاز کسب شده : .......................................**

**تاریخ : نام و امضا پایش شونده**: **نام و امضا پایشگر**:

# صفحه4