# 

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