

چک لیست پایش برنامه رابطان بهداشت از مراکز بهداشتی و درمانی و پایگاههای بهداشت

- ۱- جمعیت تحت پوشش مرکز بهداشتی درمانی یا پایگاه بهداشت
 ۲- جمعیت تحت پوشش رابطان
 ۳- تعداد رابطان بهداشت
 ۴- تاریخ بازدید
 ۵- تاریخ پایش

تاریخ پایش				سئوال
.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	
				۱- آیا پزشک مسنول مرکز از فعالیتهای مشارکت مردمی طبق چک لیست نظارت به عمل آورده و پرسنل را مورد ارزشیابی قرار داده است؟
				۲- آیا مرکز بهداشتی در مانی برنامه عملیاتی سالیانه و جدول زمان بندی را تدوین و براساس آن برنامه اجرا می گردد؟
				۳- آیا کروی و نقشه بلوک بندی شده منطقه تحت پوشش مرکز و یا پایگاه بهداشتی موجود است؟
				۴- آیا محدوده تحت پوشش مرکز یا پایگاه بهداشتی سرشماری شده است؟
				۵- آیا لکه گیری سالیانه جمعیتی انجام گرفته است؟
				۶- آیا دستورالعمل های مربوطه به برنامه رابطان در مرکز موجود است؟
				۷- آیا شرح وظایف مربی و سایر پرسنل مرکز موجود است؟
				۸- آیا دفاتر کل و اندکس و مراقبتهای ممتد بهداشت خانواده و پرونده خانوار برای خانوارهای تحت پوشش مرکز یا پایگاه موجود می باشد و به درستی تکمیل شده است؟
				۹- آیا جهت کلیه رابطان پرونده تشکیلی شده است؟
				۱۰- آیا مرکز یا پایگاه به تعداد مورد نیاز رابط دارد؟ و پوشش خانوارهای دارای رابط نسبت به فصل قبل افزایش داشته است؟
				۱۱- آیا آمارهای مربوط به مشارکت مردمی به مرکز بهداشت شهرستان ارسال می گردد؟ و یک نسخه از آن در مرکز موجود می باشد؟
				۱۲- آیا کمیته بهداشتی رابطان برابر دستورالعمل در مرکز یا پایگاه تشکیلی می شود و مصوبات آن پیگیری می شود؟
				۱۳- آیا کلیه پرسنل مرکز و پایگاه بهداشتی در برنامه های جلب مشارکت مردم همکاری دارند؟
				۱۴- آیا مرکز یا پایگاه به گزارشات ارسالی از طرف رابطان بهداشتی رسیدگی می نمایند؟
				۱۵- آیا مربی رابطان بهداشت اقدامات لازم در خصوص جذب رابطان جدید بعمل آورده است؟
				۱۶- آیا مربی رابطان بهداشت اقدام به برگزاری برنامه های توانمندسازی جهت رابطان نموده است؟
				۱۷- آیا در مرکز فضایی تحت عنوان کلاس آموزشی رابطان در نظر گرفته شده است و مطابق استاندارد تجهیز شده است؟
				۱۸- کتابچه های آموزشی به تعدن در دستس آنها قرار دارد؟
				۱۹- آیا جداول مربوط به موجودی و توزیع کتابچه های مجموعه آموزشی رابطان بهداشت تکمیل و در کلاس نصب شده است؟
				۲۰- آیا در مرکز یا پایگاه فضایی جهت نصب اطلاعات مربوط به برنامه رابطان در نظر گرفته شده است؟

تاریخ پایش				سئوال
.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	
				۲۱- آیا مربی دوره آموزش رابطان بهداشت را گذرانده است؟
				۲۲- آیا مربی از رویکرد آموزش مشارکتی در کلاس رابطان استفاده می کند؟
				۲۳- آیا دفتر حضور و غیاب رابطان بهداشت در کلاس موجود می باشد و اسامی حاضرین در آن ثبت شده است؟
				۲۴- آیا کلاسهای آموزشی رابطان به طور منظم تشکیل می گردد؟
				۲۵- آیا کلیه رابطانی که حداقل ۶ ماه از آغاز همکاری آنان گذشته است دوره مقدماتی را گذرانده اند؟
				۲۶- آیا انتخاب کتابچه برای تدریس در کلاس آموزش رابطان بهداشت براساس نیاز بهداشتی محله است؟
				۲۷- آیا مربی برای تدریس هر کتابچه از مجموعه آموزشی رابطان برنامه زمان بندی طبق کتاب راهنمای مربیان تهیه نموده است و در کلاس نصب شده است؟
				۲۸- آیا مربی برای فعالیتهای آموزشی طرح درس دارد و مراحل طرح درس را براساس راهنمای مربیان رعایت نموده است؟
				۲۹- آیا مربی جهت انتقال پیامها به مردم برنامه ریزی و اقدام لازم را بعمل آورده است؟
				۳۰- آیا مربی از نحوه انتقال پیام توسط رابطان به خانوارهای تحت پوشش ارزیابی بعمل آورده است؟

نحوه ثبت امتیاز:

امتیاز عالی (۴): ۸۵٪ تا ۱۰۰٪ جواب سوالات برابر استاندارد تعیین شده در راهنما

امتیاز خوبی (۳): ۷۰٪ تا ۸۴٪ جواب سوالات برابر استاندارد تعیین شده در راهنما

امتیاز متوسط (۲): ۴۵٪ تا ۶۹٪ جواب سوالات برابر استاندارد تعیین شده در راهنما

امتیاز ضعیف (۱): کمتر از ۴۵٪ جواب سوالات برابر استاندارد تعیین شده در راهنما

چک لیست واحد مشارکت مردمی شهرستان

- ۱- تعداد کل مراکز و پایگاههای بهداشتی
- ۲- تعداد مراکز و پایگاههای بهداشتی دارای رابط
- ۳- جمعیت کل تحت پوشش شهرستان
- ۴- جمعیت تحت پوشش رابطان
- ۵- تعداد رابطان بهداشت
- ۶- تاریخ بازدید

سنوال				تاریخ پایش
.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...
				۱- آیا مسئول برنامه رابطان با نحوه تدوین برنامه اجرایی عملیاتی آشنایی دارد ؟
				۲- آیا مسئول برنامه رابطان مدلهای برگزاری کارگاه های آموزشی رابطین را می شناسد؟
				۳- آیا برنامه اجرایی عملیاتی شهرستان تهیه شده است ؟
				۴- آیا هماهنگی های لازم به منظور مشارکت دادن مسئولین سایر واحدها در ارتقاء کیفی برنامه صورت گرفته است ؟
				۵- آیا هماهنگی با سایر بخشهای شهرستان (ادارات و ارگانها) وجود دارد ؟
				۶- آیا گزارش فعالیتهای جلب مشارکت جامعه به موقع تهیه و به مرکز بهداشت استان ارسال می گردد؟
				۷- آیا آمار جلب مشارکت مردمی به موقع کنترل و تجزیه و تحلیل می گردد؟ در صورت لزوم باز خورد به مراکز بهداشتی و درمانی داده می شود ؟
				۸- آیا اطلاعات جمعیتی مراکز بهداشتی و درمانی تحت پوشش موجود بود؟
				۹- آیا جداول اطلاعاتی و نمودارهای نمایشی فعالیتهای مشارکت مردمی تهیه گردیده است ؟
				۱۰- آیا مسئول برنامه بر درگیری شدن کلایه پرسنل مراکز بهداشتی درمانی نظارت دارد؟
				۱۱- آیا نمونه فرمهای برنامه رابطان موجود است؟
				۱۲- آیا جداول تکمیل شده مربوط به موجودی و توزیع کتابچه های رابطین بهداشت موجود می باشد ؟
				۱۳- آیا بخشنامه های و دستورالعملهای وزارتی موجود است؟
				۱۴- آیا شرح وظایف کارشناس برنامه موجود است ؟
				۱۵- آیا جلسات ماهانه مریبان تشکیل شده و صورتجلسات آن موجود است؟
				۱۶- آیا صورتجلسات کمیته بهداشتی رابطین مراکز موجود است؟ و مصوبات آن پیگیری می شود؟
				۱۷- آیا برنامه مدون بازدید از واحدهای تابعه وجود دارد؟
				۱۸- آیا جدول برنامه های آموزشی مراکز مجری در محل کار مسئول برنامه وجود دارد؟

امتیاز خوب (۳): ۷۰ تا ۸۴٪ جواب سوالات برابر استاندارد تعیین شده در

امتیاز عالی (۴): ۸۵ تا ۱۰۰٪ جواب سوالات برابر استاندارد تعیین شده در راهنما

امتیاز ضعیف (۱): کمتر از ۴۵٪ جواب سوالات برابر استاندارد تعیین شده در

امتیاز متوسط (۲): ۴۵ تا ۶۹٪ جواب سوالات برابر استاندارد تعیین شده در راهنما