

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان**

**مدیریت امور پرستاری**

**چک لیست جمع بندی ارزیابی اجرای برنامه عملیاتی مشارکت در تقویم ملی سلامت**

**بیمارستان 31خردادمنجیل 1400**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **موردی ندارد** | **خیر****0** | **تا حدودی****1** | **بلی****2** | **موارد** | **ردیف** |
| **درصد** | **تعداد** | **درصد** | **تعداد** | **درصد** | **تعداد** | **درصد** | **تعداد** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  لیست تقویم ملی سلامت در بخش ها موجود می باشد | **1** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | برنامه ها ازطریق وب سایت مرکز اطلاع رسانی شده است. | **2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | محتواهای آموزشی(بنر- پمفلت - فیلم آموزشی و....) متنایب با تقویم ملی سلامت تدوین شده است. | **3** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | برنامه های آموزشی تقویم ملی سلامت به تایید مدیریت خدمات پرستاری رسیده است. | **4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | اعضا گروه سلامت(کارشناس تغذیه،کارشناس بهداشت حرفه ای، ...) انتخاب شده اند و هماهنگی های لازم بین بخش صورت گرفته است. | **5** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | برنامه های تقویم ملی سلامت بصورت : برپایی پایگاه سلامت، آموزش های انفرادی و گروهی، نصب بنر آموزشی و.... اجرا می گردد. | **6** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | رابطین آموزش سلامت و سوپروایزرین آموزش سلامت پایان هر فعالیت و نیز پایان هر فصل مستندسازی عملکردی را انجام و گزارش را ارائه می نماید. | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | سوپروایزر آموزش سلامت ارزیابی کلی عملکرد فعالیت های تقویم ملی سلامت را هر 3 ماه تجمیه و به مدیریت پرستاری دانشگاه ارائه می دهد. | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **جمع**  |

توجه: این چک لیست بطور فصلی برای هر بخش تکمیل و جمع بندی نتایج بیمارستان توسط سوپروایزر آموزش سلامت انجام و در پایان هر فصل به مدیریت امور پرستاری دانشگاه ارسال می گردد.

ارزیاب: سوپروایزر آموزش سلامت تاریخ و ساعت ارزیابی :