

کد سند : Edu-CL-18 شماره صفحه : ۱ تاریخ ابلاغ: ۹۸/۲/۲۱ تاریخ بازنگری: ۰۴/۰۲/۰۲	نام سند : چک لیست عنوان چک لیست : ارزشیابی سوپروایزر آموزشی	 وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بیمارستان امام علی (ع)
--	---	---

نام و نام خانوادگی سوپروایزر آموزشی:

توضیحات	طیف مهارت			گویه	ردیف
	۲	۱	۰		
				آیا اهداف آموزشی (کوتاه مدت , میان مدت, بلند مدت) تعیین شده است؟	۱
				آیا نیازهای آموزشی (مددجویان, خانواده, رده های مختلف کادر پرستاری و مامایی و کارکنان جدیدالورود تعیین شده است؟	۲
				آیا نیازهای آموزشی با الویت بندی صورت میگیرد؟	۳
				آیا برنامه های آموزشی به صورت مستمر و مدرن تدوین و رفع نیازهای آموزشی انجام میگیرد؟	۴
				آیا اجرای برنامه های آموزشی با همکاری و مشارکت سایر گروه ها انجام میگیرد؟	۵
				آیا عملکرد و فعالیت های آموزشی رابطین آموزشی در بخش های مرتبط ارزیابی میگردد؟	۶
				آیا پیشنهاد بودجه جهت تهیه کتب و مجلات و جزوات و وسایل کمک آموزشی جهت ارتقاء سطح آگاهی کارکنان گروه پرستاری و مامایی از طرف سوپروایزر آموزشی به ریاست محترم بیمارستان انجام گرفته است؟	۷
				آیا کمیته آموزش به طور مستمر برگزار میگردد؟	۸
				آیا هماهنگی و همکاری و مشارکت جهت تشکیل و شرکت کارکنان در کلاس های آموزش مداوم برابر برنامه جامع آموزشی واحد زیربط انجام میگردد؟	۹
				آیا پیشنهاد ایجاد زمینه های تشویقی جهت مشارکت فعال کارکنان در فعالیت های آموزشی انجام گرفته است؟	۱۰
				آیا از واحدهای زیربط واحد آموزش و دفتر پرستاری نیاز سنجشی آموزشی کارکنان انجام گرفته است؟	۱۱
				آیا همکاری و هماهنگی با سوپروایزر بالینی و کنترل عفونت در امر آموزش انجام میگیرد؟	۱۲
				آیا ارائه تازه و نتایج تحقیقات جدید(به شکل کنفرانس, جزوه, پمفلت و...) انجام میگیرد؟	۱۳
				آیا ارزشیابی عملکرد کارکنان در ارائه خدمات و ارائه آموزش به مددجویان انجام میگیرد؟	۱۴
				آیا اثربخشی آموزش های انجام شده از طریق کنترل و حسابرسی کیفی خدمات ارائه شده , بررسی رضایتمندی مددجویان, بررسی رضایتمندی کارکنان انجام میگیرد؟	۱۵

سقف امتیاز:

امتیاز مکتوبه:

مهر و امضاء مسئول مربوطه

تہیہ کنندہ	تایید کنندہ	ابلاغ کنندہ
اکرم مومنی	معصومه سرمدی	دکتر مینا ابراهیمی
سوپروایزر آموزشی	مدیر پرستاری	ریاست بیمارستان