



مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان بیمارستان امام خمینی (ره) شهرستان صومعه سرا

چک لیست برنامه عملیاتی توانمندسازی پرسنل

بخش :

نام و نام خانوادگی پرسنل :

ردیف	موارد	بلی ۲	درصد	تا حدودی ۱	درصد	خیر ۰	درصد
۱	آیا ارزیابی ، نیازسنجی و الویت بندی نیازهای پرسنل جهت توانمندسازی آنها صورت گرفته است؟						
۲	آیا انتخاب رابطین از بین افراد علاقمند به امر آموزش به بیمار انجام شده است؟						
۳	آیا تدوین و ارائه محتوای آموزشی مناسب صورت گرفته است؟						
۴	آیا آموزش تهیه محتوای آموزشی مناسب جهت پرسنل پرستاری صورت گرفته است؟						
۵	آیا آموزش فرآیند آموزش به بیمار جهت پرسنل پرستاری صورت گرفته است؟						
۶	آیا آموزش مهارت‌های ارتباطی و تعاملی با بیمار جهت پرسنل پرستاری صورت گرفته است؟						
۷	آیا فرآیند آموزش به بیمار و اثربخشی آن ارزیابی و بازخورد مناسب ارائه داده شده است؟						
۸	آیا برنامه مدون تقویت انگیزه پرسنل در امر آموزش به بیمار تدوین شده است؟						
۹	آیا چک لیست ارزیابی توانمندی پرسنل در زمینه آموزش به بیمار تدوین شده است؟						
۱۰	آیا نظارت و پایش مستمر اثربخشی آموزشهای پرسنل پرستاری و اجرای برنامه ها - شش ماه اول / شش ماهه دوم صورت می گیرد؟						

درصد :

کل نمره :

تاریخ و ساعت ارزیابی :

ارزیاب: