**چک لیست ارزیابی مدیریتی برنامه تامین وتوزیع نیروی انسانی**

**مرکز/پایگاه: تاریخ:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **توضیحات** | **خیر** | **بلی** | **مورد سنجش** | **ردیف** |
|     |   |   | **آیا اطلاعات مربوط به نیروی انسانی شاغل به تفکیک رده شغلی ،نوع استخدام ومحل ارائه خدمت دربرد مسئول مرکز موجود است؟** | **1** |
|  |  |  | **آیا شرح وظایف نیروها درواحد موجود است؟** | **2** |
|  |  |  | **آیا لیست نیروهای ترخیصی درهرفصل صحیح استخراج شده است؟** | **3** |
|  |  |  | **آیا سرانه مراجعه به مراکز به تفکیک رده شغلی درهرماه موجود است؟** | **4** |
|     |   |   | **آیا استاندارد سازی نیروها براساس سرانه مراجعه انجام شده است؟** | **5** |
|     |   |   | **آیا کلیه نیروهای جدیدالورود درکلاسهای آموزش بدو خدمت ، مقدماتی و تکمیلی شرکت کرده اند؟** | **6** |
|     |   |   | **آیا کلیه نیروهای جدید الورود گواهی آموزش بدو خدمت ، را دریافت نموده اند؟** | **7** |
|     |   |   | **آیا حضور وغیاب پرسنل درمرکزبه صورت روزانه انجام می شود؟** | **8** |
|     |   |   | **آیا کارکنان به سامانه سیب تسلط دارند ؟** | **9** |
|     |   |   | **آیا برد راهنما در معرض دید مراجعین نصب شده است؟** | **10** |
|     |   |   | **آیا طرح تکریم ارباب رجوع توسط پرسنل مرکز اجرا می گردد؟** | **11** |
|  |  |  | **آیا پزشک به ارجاعات مراقبین سلامت پاسخ داده است ؟** | **12** |
|  |  |  | **آیا پزشک مسئول مرکز بیمار ویزیت می کند؟** | **13** |