



تهریه و تدوین: دکتر حسن جهان بیان

(کارشناس مسئول آموزش و بازآموزی مرکز بهداشت استان)

(فروردین ۱۳۹۵)

اهداف ، استانداردها و استراتژیها ی فرایند آموزش

کارکنان در سال ۱۳۹۵

هدف کلی : ارتقاء سطح دانش و مهارت کارکنان در ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به مردم
اهداف اختصاصی :

۱. برگزاری ۱۰۰٪ برنامه های آموزشی پیش بینی شده در تقویم سالانه
۲. برگزاری **۹۰ ساعت** دوره آموزشی شغلی برای هر کارمندر واحدهای تابعه
۳. آموزش ۱۰۰٪ نیروهای واجد شرایط آموزش بدو خدمت
۴. رضایت شرکت کنندگان دوره های آموزشی بدو خدمت به میزان ۹۰٪
۵. تحويل بسته های آموزشی برای تمامی دوره های آموزشی برگزار شده

استانداردها

۱- لیست دوره های آموزشی به تفکیک پستهای سازمانی جهت تدوین تقویمهای آموزشی سالانه شهرستانها براساس نیاز سنジ انجام گرفته در قالب تقویم آموزشی گروههای کارشناسی مرکز بهداشت استان حداقل یک هفته قبل از شروع سال جدید تهیه و به شهرستانها ارسال خواهد شد .

۲- اولویت طراحی دوره های آموزشی بر اساس پیشنهادات گروه های کارشناسی و تایید مدیریت تشکیلات ، آموزش و بودجه و با نظرات مرکز کشوری مدیریت سلامت خواهد بود .

۳- هزینه های پذیرایی دوره ها براساس تقویم آموزشی سالانه شهرستانها و نفررزو آموزش تخصیص خواهد یافت .

۴- دعوت گروههای هدف و شرکت کنندگان باقیستی منطبق با افرادی باشد که به عنوان گروههای هدف در فرم تصویب شده مشخصات و مجوز دوره در سایت مرکز کشوری مدیریت می باشد

۵- نداشتن کد برگزاری ،دلیل بر عدم برگزاری دوره های ضروری و پیش بینی نشده نمی باشد .

۶- از برگزاری دوره های تکراری و مشابه خودداری گردد.

۷- حضور غیاب افراد در جلسات برگزارشده ، طبق مقررات وبخشنامه های صادره صورت گیرد .

۸- با توجه به سیاستهای مرکز کشوری مدیریت سلامت ، باقیستی کلیه دوره های مصوب کد دار در موعد پیش بینی شده برگزار گردند .

۹- در صورت لغو شدن دوره آموزشی ، مراتب حداقل دو هفته قبل به مرکز کشوری مدیریت سلامت اطلاع داده شود.

۱۰- تهیه و تحويل محتوای آموزشی به شرکت کنندگان توسط مجری دوره و واحد برگزار کننده ضروری است .

۱۱- آموزش بدو خدمت رؤسا و معالونین بهداشتی جدیدالانتخاب شهرستانها در مرکز بهداشت استان با هماهنگی گروه توسعه شبکه وارتقا سلامت و گروههای کارشناسی استان خواهد بود .

۱۲- آموزش بدو خدمت مسئولین واحدهای کارشناسی شهرستانها با گروههای کارشناسی استان خواهد بود

۱۳- هماهنگی آموزش بدو خدمت کلیه کارکنان جدیدالورود شهرستانها به عهده کارشناس آموزش شهرستان و مسئولیت آموزش به عهده واحد کارشناسی شهرستان خواهد بود ، لذا ضروری است کارکنان جدیدالورود در اولین فرصت به کارشناس آموزش شهرستان (واحد گسترش) معرفی گرددند .

۱۴- در راستای اجرای آموزش بدو خدمت تهیه برنامه زمان بندی آموزش به تفکیک پست سازمانی و براساس دستورالعمل استانی ضروری است

۱۵- سمینار های ماهانه بهورزان براساس دستورالعمل موجود در Package فرایندهای گروه گسترش در مرآکز مربوطه برگزار گردد .

۱۶- دوره های آموزشی کد دار بهورزان باقیستی به صورت متمرکز و براساس Package (متن آموزشی) در هر شهرستان برگزار گردد .

۱۷- در طول سال ، حداقل هر شش ماه ، یک بار جلسه کمیته آموزش مداوم تشکیل خواهد شد .

۱۸- انجام امور مربوط به تکثیر محتوای آموزشی و سوالات آزمونها ، تدارکات ، آمادگی سالن و پذیرایی دوره های آموزشی به عهده امور اداری شبکه ها خواهد بود .

۱۹- تشویق شهرستانها براساس نتایج پایش عملکرد فرایнд در طول سال خواهد بود .

۲۰- مسئولیت اجرای آموزش فرایند آموزش کارکنان در شهرستان به عهده کارشناس مسئول آموزش بهورزی و یا مدیر آموزشگاه بهورزی شهرستان خواهد بود مضافاً تصمیم گیری در مورد رابط آموزش شهرستان با مرکز کشوری مدیریت سلامت به عهده شبکه می باشد .

۲۱- سقف هر دوره آموزشی حداکثر سه روز و جمعاً ۱۸ ساعت خواهد بود .

۲۲- دوره های شغلی پست سازمانی مربی خدمات بهداشتی و درمانی به صورت مجزا براساس مجوزهای اختصاصی برگزار خواهد شد .

استراتژیها:

- ۱- اجرای مفاد توافقنامه شهرستانها مشتمل بر
 - استاندارد سازی (ترسیم فلو چارت استانی ، شهرستانی)
 - تدوین برنامه اجرایی سالانه (جدول گانت)
 - پایش ورزشیابی براساس چک لیست فلو چارتها
 - انجام تعهدات به عمل آمده
- ۲- به کارگیری اصول وضوابط دستورالعمل اجرای دوره های آموزشی صادره از طرف مرکز کشوری مدیریت سلامت
- ۳- تشکیل کمیته آموزش مداوم
- ۴- تدوین تقویم سالانه
- ۵- بکارگیری شیوه های موثر و مقرون به صرفه آموزشی از جمله آموزش مکاتبه ای و خودآموزی
- ۶- تشویق شهرستانها بر اساس عملکردهای شهرستان
- ۷- طراحی برنامه مداخله ای براساس نتایج عملکرد فرایند

مقدمه

اهمیت آموزش بر کسی پوشیده نیست و می توان آن را به چراغی تشبیه کرد که با انوار خود تاریکی ها را روشن و راه رسیدن به اهدا ف را به انسان نشان می دهد از آنجا که تمايل به یادگیری ، تکامل اطلاعات و کسب تجربه های علمی (که از آن به عنوان توسعه نیروی انسانی یاد می شود) از مهمترین خواسته ها و نیازهای انسانی می باشد لذا تنها راه عملی ساختن این امر مهم آموزش می باشد و این کار موقعي لذت بخش و پویا خواهد بود که آموخته ها و داشت ها منجر به عمل گرددند.

آموزش را می توان در سه سطح به شرح زیر مورد بررسی قرار داد:

۱-آموزش پایه: فرد آموزش گیرنده قبل از وارد شدن به محیط کار در رابطه با شغل خویش آموزش‌های مدونی را در مرآکز آموزشی می بیند که براساس یک طرح آموزش کلی ، برنامه ریزی گردیده است. این برنامه ها طولانی مدت بوده و چون کمتر براساس نیازهای جامعه و اولویت بندی خاصی صورت گرفته و ازا لگوی خاصی پیروی می کنند لذا با گذشت زمان تغییرات زیادی در محتوى و طول دوره داده نشده و از راندمان کمتری برخوردار می باشد درنهایت بیشتر به طی دوره و انباع شده محفوظات منجر می گردد ولی این آموزش از جایگاه ویژه ای در تعلیم و تربیت فرد برخوردار است.

۲-آموزش بدو خدمت: این آموزش پس از اتمام آموزش پایه و همزمان با مشخص شدن رشته شغلی هر فرد صورت می گیرد. اهمیت آموزش بدو خدمت در این نکته نهفته است که تا این مرحله شخص هیچ نوع فعالیت یا اقدامی در رابطه با شغل خویش انجام نداده و تجربه ای نیز در این زمینه نیاندوخته است. از آموزش بدو خدمت به عنوان آموزش توجیهی و آموزش حین خدمت نیز یاد کرده اند .

آموزش بدو خدمت به آن دسته از آموزش‌های ضمن خدمت اطلاق می شود که برای هماهنگی و آگاه سازی کارکنان جدیدالاستخدام ارائه می گردد تا انتباط لازم میان رویه های فردی کارکنان و انتظارات سازمانی به وجود آید(فتحی واجارگاه، ۱۳۹۰، صص ۱۲-۱۳).

۳-آموزش مداوم (یا باز آموزی): فرد پس از طی دوره آموزش بدو خدمت و همزمان با انجام وظایف محوله در فواصل مختلف زمانی و بر اساس نیاز و ضرورت ، آموزش های لازم را می بیند که بهتر است این آموزش ها بیشتر جنبه کاربردی داشته و موجب افزایش مهارت عملی فرد گردد، از این آموزش به عنوانی مانند آموزش ضمن خدمت وبا بازآموزی یاد می شود ولی چون لغت «باز آموزی» بیشتر تجدید آموزش اندوخته ها را تداعی می کند واژ طرفی چون عنوان آموزش مداوم جامع تربیت و حالت پویا دارد لذا بهتر است از عبارت «آموزش مداوم» استفاده گردد که در این صورت علاوه بر مفهوم فوق ، تداوم و پیوستگی آموزش را نیز شامل خواهد شد.

آموزش مداوم با یک سو به عنوان بخشی از سیستم بهداشتی محسوب گشته و برای تمامی کارکنان بهداشتی ، آموزش متنا سب با شغل آنها و در ارتباط با نیازهای بهداشتی صورت گیرد واژ طرف دیگر آموزش مداوم باید جامع و بر مبنای تجزیه و تحلیل نیازها باشد، نیازهایی که در بررسی عملکرد فرایندها مشخص شده و منجر به بهبود آنها خواهد شد.

از لحاظ مفهومی، آموزش مداوم تمام اشکال مختلف آموزش و پرورش نظری آموزش مجدد فارغ التحصیلان دانشگاهها، آموزش مدیران، کارشناسان و کارکنان سطوح مختلف سازمانها و... را شامل می شود(شکاری، ۱۳۷۲، ص ۴۷). بنابراین تعریف، آموزش مداوم یک سیستم جامع آموزشی است و آموزش ضمن خدمت کارکنان بخشی از این آموزش مداوم را در بر می گیرد(فتحی واجارگاه، ۱۳۹۰، ص ۳۴). آموزش‌های ضمن خدمت را می توان بر اساس هدف آموزشها به انواع توجیهی یا آموزش بدو خدمت، بازآموزی یا آموزش‌های مجدد، جبرانی، و دانش افزایی تقسیم نمود.

ایجاد سیستم آموزش مداوم به دلایل زیر لازم است :

- تعداد روزافزون کارکنان بهداشتی که آموزش‌های آنها قدیمی می‌باشد .
- نیاز به کسب آگاهی و مهارت مربوط به برنامه های بهداشتی جدید .
- آموزش‌های اولیه نا مناسب و تغییر نقش های کارکنان بهداشتی .

با توجه به اهمیت و جایگاه انواع آموزش‌های ذکر شده ، مرزبندی و دادن اولویت به یکی از آنها کارمشکل و غیرعلمی می‌باشد، اما چنان‌که اشاره شد آموزش مداوم تنها آموزشی است که بایستی همیشه حالت پویا و کارآمدانه باشد و تنها آموزشی است که در طول دوران اشتغال فرد لازم می‌باشد. فرایند آموزش کارکنان به منظور ارتقا سطح دانش ، مهارت و عملکرد کارکنان جهت ارتقاء‌کمی و کیفی خدمات ارائه شده مبتنی بر نیازهای شغلی و جامعه طراحی گردیده است و شامل دو فرایند آموزش بد و خدمت و آموزش مداوم (ضمن خدمت) می‌باشد .

آموزش بد و خدمت:

هدف کلی : ارتقای مهارت و دانش کارکنان جدید الورود بهداشتی جهت ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به نحو مطلوب
اهداف اختصاصی :

۱. آشنایی کارکنان جدید الورود با مسائل اداری و مالی در محدوده فعالیت های مربوطه
۲. آشنایی کارکنان جدید الورود با شرح وظایف مربوطه
۳. آشنایی کارکنان جدید الورود با ساختار سیستم ارائه خدمات بهداشتی و درمانی
۴. کسب دانش در مورد فرایندهای حیطه کاری توسط کارکنان جدید الورود
۵. کسب مهارت عملی در اجرای فرایندهای حیطه کاری توسط کارکنان جدید الورود
۶. هماهنگ و همسو نمودن کارکنان با اهداف سازمان
۷. کمک به افراد در شناسایی منابع حمایتی در اجرای نقش و وظایف حرفه ای خود

آموزش مداوم :

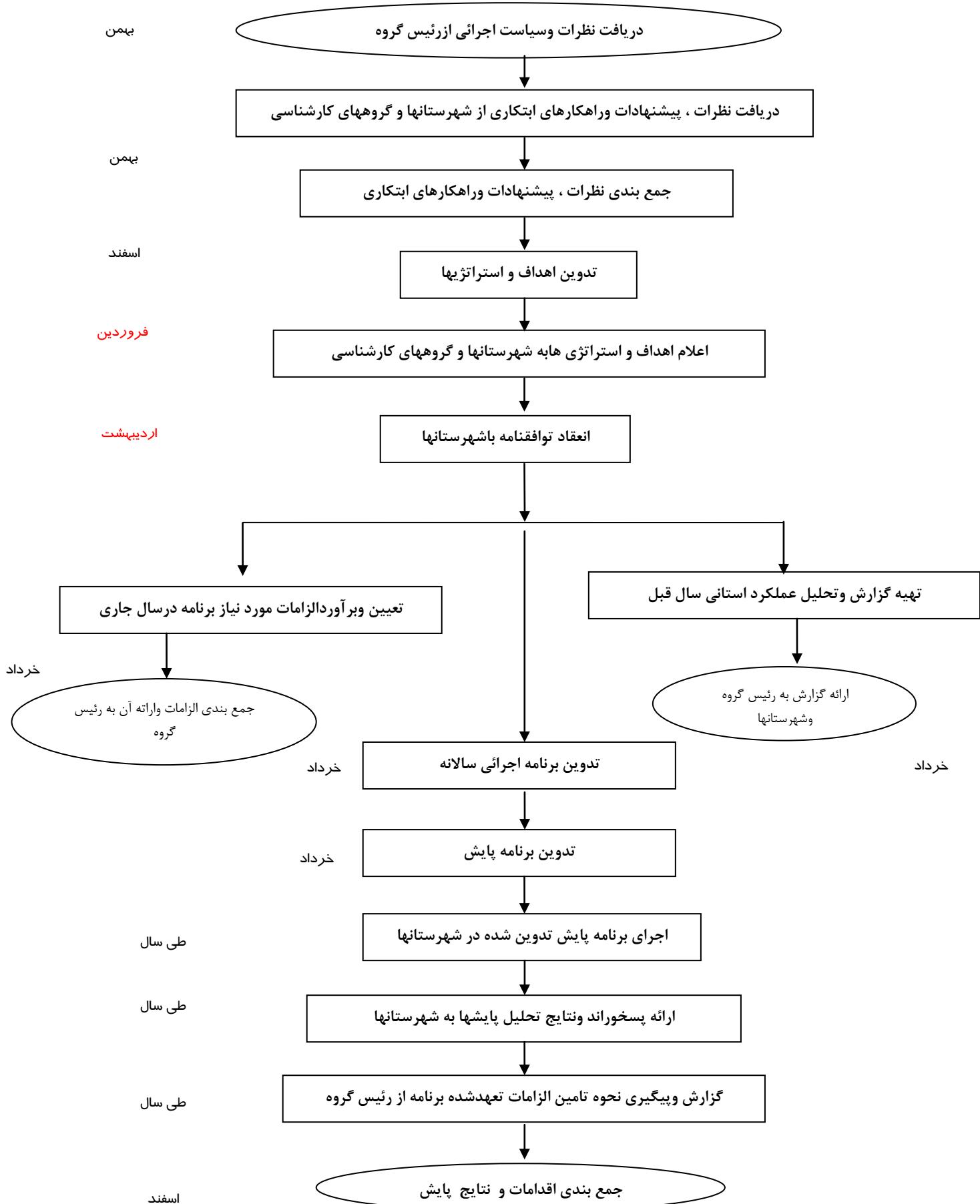
هدف کلی : ارتقای مهارت و دانش کارکنان بهداشتی در پاسخ گویی به نیاز های بهداشتی مردم
اهداف اختصاصی :

۱. تربیت کارکنان دارای مهارت شغلی
۲. افزایش رضایت کارکنان از آموزش های داده شده
۳. کسب مهارت و دانش لازم در به کار گیری مطالب ارائه شده در محیط کار
۴. کسب رضایت گیرندها خدمت

جزوه حاضر در راستای استاندارد سازی فرایند آموزش کارکنان تدوین شده است که ابتدا فلوچارت ، چک لیست و برنامه زمان بندی فعالیتهای استانی توضیح داده شده و سپس فلوچارت و چک لیست فرایند شهرستانی و در پایان کلیه فرمهای مورد عمل جهت جمع آوری داده ها و تهییه گزارش سالانه با توضیحات مربوطه آورده شده است

فلوچارتها، برنامه زمان بندی فعالیتها و چک لیستهای پایش استانی

فلوچارت استانی فرآیند آموزش کارکنان



مسئول اجرای فرآیند کارشناس استانی خواهد بود.

چک لیست پایش فرایند استانی آموزش کارکنان

| ردیف | مورد سنجش | مورد ندارد | امتیاز | |
|------|---|------------|---------|--------------|
| | | | موردنظر | کسب شده |
| ۱ | آیا نظرات و سیاستهای اجرایی از رئیس گروه توسعه شبکه و ارتقا سلامت دریافت شده است؟ | | ۳ | |
| ۲ | آیا جمع بندی پیشنهادات و اصول توافق با گروههای کارشناسی موجود است؟ | | ۳ | |
| ۳ | آیا اهداف و استراتژیها تنظیم شده است؟ | | ۲ | |
| ۴ | آیا برای اعلام اهداف و استراتژیها، برنامه توجیهی برگزارشده است؟ | | ۸ | |
| ۵ | آیا توافق نامه عقد شده با شهرستانها موجود است؟(نمونه ای ارائه شود) | | ۳ | |
| ۶ | آیا الزامات فرایند تعیین شده است؟ | | ۱۰ | |
| ۷ | آیا گزارش و تحلیل عملکرد سالانه فرایند موجود است؟* | | ۳ | |
| ۸ | آیا نامه ارائه گزارش تدوین شده به رئیس گروه گسترش موجود است؟ | | ۴ | |
| ۹ | آیا نامه ارسال گزارش تدوین شده به شهرستانها موجود است؟ | | ۵ | |
| ۱۰ | آیا برنامه پایش ماهانه شهرستانها موجود است؟ | | ۵ | |
| ۱۱ | آیا برنامه اجرایی زمان بندی فعالیتها تدوین شده است؟ | | ۱۳ | |
| ۱۲ | آیا برنامه اجرایی تدوین شده اجرا می شود؟(با ملحوظ داشتن زمان پایش) | | ۱۰ | |
| ۱۳ | آیا برنامه پایش تدوین شده در ماه قبل (یا به طور تصادفی در یکی از ماهها) اجرا شده است؟ | | ۱۰ | |
| ۱۴ | آیا نامه ارسال پسخوراندو تحلیل نتایج پایش‌های انجام گرفته به شهرستانها موجود است؟ | | ۶ | |
| ۱۵ | آیا نحوه تامین الزامات تعهد شده برنامه از شهرستانها پی گیری شده است؟ | | ۵ | |
| ۱۶ | آیا نحوه تامین الزامات تعهد شده برنامه به رئیس گروه گزارش شده است؟ | | ۷ | |
| ۱۷ | آیا نتایج پایش شهرستانها جمع بندی شده است؟ | | ۱۰۰ | جمع امتیازات |
| ۱۸ | درصد تحقق | | | |
| ۱۹ | | | | |

* ارائه گزارش سال قبل کافی است

نام و نام خانوادگی پایش شونده: دکتر حسن جهان بین
سمت: کارشناس مسئول اموزش و باز اموزی

نام و نام خانوادگی پایش کننده: دکتر مجید کار آموز
سمت: رئیس گروه توسعه شبکه و ارتقا سلامت

فلوچارتها و چک لیستهای پایش فرایند شهرستانی

راهنمای فلوچارت شهرستانی آموزش کارکنان (مداوم و بدو خدمت)

این فلو چارت شامل دو قسمت می باشد که قسمت اول قبل از تدوین توافقنامه بوده و قسمت دوم مربوط به اجرای فرایند پس از تدوین توافقنامه می باشد که با تدوین برنامه اجرایی (جدول گانت اجرای فرایند) شروع ، با اجرای آن در طول سال ادامه و با تهیه گزارش سالانه توسط کارشناس شهرستانی خاتمه می یابد .

کارشناس استانی فرایند ، براساس گزارش سال قبل و پس از توافق با رئیس گروه توسعه شبکه و ارتقا سلامت ، اهداف واستراتژیهای مربوط به فرایند را تنظیم نموده و براساس توافق با گروههای کارشناسی ، رئیس مرکز بهداشت استان و معاون اجرایی نسبت به عقد قرارداد با شهرستان در قالب " توافقنامه " اقدام می نماید .

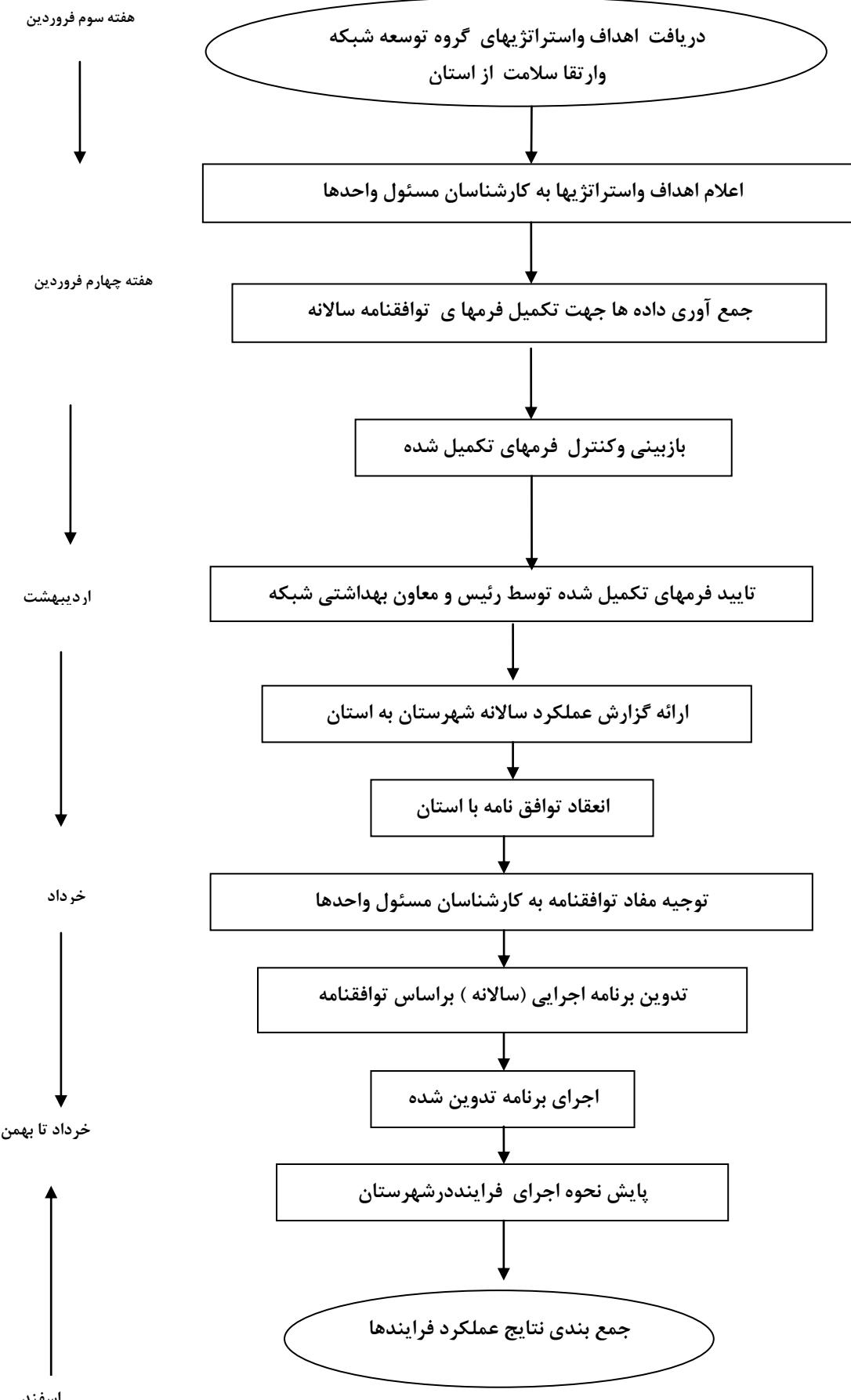
کارشناس شهرستانی فرایند نیز پس از دریافت اهداف و استراتژیها از مرکز بهداشت استان و اعلام آنها به واحدهای کارشناسی شهرستان نسبت به عقد قرارداد با استان در حضور رئیس شبکه و سایر مسئولین زی ربط در قالب " توافقنامه " اقدام می نماید .

پس از انعقاد توافق نامه ، کارشناس شهرستانی برنامه اجرایی سالانه فرایند مربوط را در قالب جدول گانت ترسیم نموده و در طول سال نسبت به اجرای آن اقدام خواهد کرد .

در اجرای برنامه سالانه بایستی به پایش واحدهای محیطی ، پایش ستاد (براساس چک لیست شهرستانی) و نیز دریافت پس خوراند از کارشناسان شهرستانی و استانی و نیز ارائه پس خوراند به استان دقت لازم مبدول گردد .

براساس زمان بندی موجود ، پس از تحلیل نتایج پایش و پس خوراندهای دریافتی ، گزارش مربوطه در بهمن ماه تهیه و به همراه پیشنهادات و نظرات ابتکاری به معاون بهداشتی یا رئیس شبکه شهرستان و مرکز بهداشت استان در اسفند ماه ارسال خواهد شد . جهت انجام پایش و مستند سازی ، فرمهای لازم با توضیحات کامل در قسمت مربوطه در همین جزو آمده است .

فلوچارت فرایندهای کارشناس آموزش کارکنان شهرستان



مسئول اجرای فرایند کارشناس شهرستان خواهد بود

چک لیست پایش فرایند شهرستانی آموزش کارکنان*

| امتیاز | مورد سنجش | نمره |
|---------|--|------|
| کسب شده | مورد انتظار | |
| ۳ | آیا توافق نامه شهرستان موجود است؟ | ۱ |
| ۲ | آیا آخرین دستورالعمل اجرایی فرایند(پکیج آموزش کارکنان) در شهرستان موجود است؟ | ۲ |
| ۵ | آیا جلسات کمیته آموزش کارکنان براساس دستورالعمل (دوبار در سال) تشکیل شده است؟ اختصاص دستور جلسه هماهنگی شبکه به موضوع آموزش کارکنان نیز مورد قبول می باشد. | ۳ |
| ۲ | آیا اهداف و استراتژیهای فرایند آموزش کارکنان به واحدهای کارشناسی شهرستان ابلاغ شده است؟ | ۴ |
| ۵ | آیا تقویم سالانه آموزشی شهرستان تدوین شده است؟ | ۵ |
| ۴ | آیا تقویم سالانه آموزشی شهرستان به واحدهای کارشناسی شهرستان و مراکز بهداشتی و درمانی ارسال شده است؟ | ۶ |
| ۴ | آیا لیست افراد جدیدالورود در سال جاری موجود است؟ | ۷ |
| ۱۵ | آیا برنامه آموزش بدو خدمت نیروهای جدیدالورود شهرستان براساس دستورالعمل استانی تدوین شده است? (سه مورد بررسی شده به هر مورد ۵ نمره داده شود) | ۸ |
| ۱۵ | آیا آموزش دیدگان بدو خدمت در محیط پایش شده اند؟ (سه مورد بررسی شده به هر مورد ۵ نمره داده شود) | ۹ |
| ۴ | آیا پس خواند آخرین پایش کارشناس آموزش استان موجود است؟ | ۱۰ |
| ۷ | آیا اقدامات انجام گرفته بر اساس پس خواند آخرین پایش کارشناس آموزش استان قابل قبول است؟ | ۱۱ |
| ۱۰ | آیا وضعیت شهرستان در مقایسه با سایر شهرستانها (براساس گزارش استانی) تحلیل شده است؟ | ۱۲ |
| ۵ | آیا جدول شاخصهای عملکرد فرایند آموزش کارکنان سه سال آخر شهرستان تکمیل شده است؟ | ۱۳ |
| ۵ | آیا وضعیت عملکرد فرایند آموزش کارکنان سه سال آخر شهرستان براساس جدول فوق تحلیل شده است؟ | ۱۴ |
| ۱۰ | آیا اقدام مداخله ای موثر براساس تحلیل شهرستان، صورت گرفته است؟ | ۱۵ |
| ۴ | فعالیت چشمگیر شهرستان | ۱۶ |
| ۱۰۰ | جمع امتیاز | ۱۷ |
| | درصد تحقق | ۱۸ |

*ارائه مدارک قابل استناد برای تمام موارد لازم می باشد

نام و نام خانوادگی پایش کننده:

سمت:

امضا

نام و نام خانوادگی پایش کننده: دکتر حسن جهان بین

سمت: کارشناس مسئول آموزش و باز آموزی

امضا

فرم نظر سنجی دوره های آموزش ضمن خدمت کارکنان شهرستان

محل خدمت :

پست سازمانی:

نام و نام خانوادگی :

همکار محترم / لطفا نظرات صادقانه خویش در رابطه با آزمون الکترونیکی دوره های آموزشی کارکنان را در جدول زیر اعلام نمایید .

| عالی | خوب | متوسط | ضعیف | گویه |
|------|-----|-------|------|---|
| | | | | با انجام آزمون دوره های آموزشی به صورت الکترونیکی موافقم . |
| | | | | امکان دسترسی به کامپیوتر برای انجام آزمون برایم امکان پذیر است . |
| | | | | زمان برگزاری آزمونها به موقع اعلام می شود . |
| | | | | بسته های آموزشی به راحتی در اختیارم قرار می گیرد . |
| | | | | سوالات طراحی شده برای آزمونها با میزان یادگیری و اطلاعات بندۀ مطابقت دارد . |
| | | | | سوالات طراحی شده برای آزمونها با بسته آموزشی مربوطه مطابقت دارد . |

جداول ، فرم های آماری و اطلاعاتی

راهنمای تکمیل جداول و فرم های آماری فرایندآموزش کارکنان

جهت جمع آوری داده ها به منظور پایش و تحلیل عملکرد فرایند آموزش کارکنان و مستند سازی فعالیتهای انجام گرفته فرمها بی طراحی گردیده است که به طور خلاصه به شرح آنها می پردازیم :

۱- فرم پیش بینی دوره های آموزشی (فرم شماره ۱) : چون کلیه برنامه های آموزشی پیش بینی شده برای کارکنان واحدهای تابعه

هر شهرستان، با هماهنگی واحدهای شهرستانی و با ملحوظ داشتن برنامه های تقویم سالانه استان و لیست برنامه های مورد تایید ومصوب مرکز کشوری مدیریت سلامت ، در تقویمها سالانه شهرستانها معکوس خواهد شد ، لذا لازم است قبل از تدوین تقویم سالانه شهرستانها فرم مخصوص پیش بینی دوره های آموزشی توسط واحدهای تابعه هر شهرستان تکمیل شده وسیپس براساس نتایج آنها توسعه کارشناس آموزش کارکنان ، تقویم آموزشی سالانه شهرستان تهیه گردد. این فرم براساس زمان بندی فلوچارت شهرستانی در هفته اول اسفند هر سال در اختیار واحدهای کارشناسی شهرستان قرار داده می شود .

۲- فرم جمع بندی اطلاعات دوره های آموزشی برگزار شده (فرم شماره ۲) : این فرم سالانه یک بار وبراساس جمع بندی نتایج فرمها شماره ۲ توسط کارشناس آموزش کارکنان شهرستان تکمیل خواهد شد .

توجه : دوره های غیر حضوری نیز در این فرم ثبت خواهد شد .

۳- پرسشنامه بررسی وضعیت آموزش بدو خدمت کارکنان (فرم شماره ۳): این فرم توسط کلیه افراد جدید الورود که از اول فروردین لغایت آخر اسفند هر سال در شهرستان شروع به کار نموده اند، تکمیل خواهد شد ودر آخر هر سال کلیه فرمها تکمیل شده به مرکز بهداشت استان ارسال خواهد شد .

دقت شود پشت فرم نیز که نتیجه آموزش بدو خدمت داده شده را نشان می دهد به فاصله یک ماه توسط فرد آموزش دهنده در محیط کار تکمیل خواهد شد .

با توجه به ارسال دستورالعمل شماره ۵/۹/۷۱۳ مورخه ۸۸/۲/۱۴ برای پزشکان جدیداللورود فرمها مخصوص مورد اشاره در نامه فوق تکمیل خواهد شد . (فرم شماره ۴)

۵- فرم خلاصه اطلاعات سالانه دوره های آموزشی برگزار شده(فرم شماره ۵) این فرم شامل ۲ جدول می باشد :
جدول شماره ۱ که حاوی اطلاعات مربوط به دوره های آموزشی برگزار شده بر اساس تقویم سالانه می باشد.

جدول شماره ۲ که میزان اعتبار آموزشی تخصیص یافته و هزینه شده برای دوره های آموزشی برگزار شده در طول سال را نشان می دهد ، این فرم در آخر هر سال تکمیل خواهد شد وجهت پیش بینی و تخصیص اعتبار شهرستانها اهمیت خاصی دارد .

۶- فرم گزارش سالانه عملکرد فرایند آموزش کارکنان (فرم شماره ۶) : این فرم شامل ۲ جدول به شرح زیر می باشد :
جدول شماره ۱ (وضعیت شاخصها) که شاخصهای مربوط به فرایندهای آموزش مداوم وبدو خدمت را به تفکیک نشان می دهد. این جدول نیز شامل دو قسمت می باشد :

در قسمت آموزش مدام ، اولین شاخص ، درصد دوره های آموزشی اجرا شده به کل برنامه های پیش بینی شده می باشد که برای محاسبه آن کافی است از جدول شماره ۱ فرم شماره ۵ ، جمع ستون دوره های آموزش اجرا شده را به کل دوره های پیش بینی شده تقسیم نموده و به عدد ۱۰۰ ضرب می کیم .

دومین شاخص ، متوسط ساعت آموزش برگزار شده می باشد که برای محاسبه آن تعداد کل نفرساعت آموزش برگزار شده در فرم شماره ۳ را به تعداد کل افراد واجد شرایط آموزش تقسیم می کنیم ، به فرض اگر در شهرستانی کل ساعت آموزش برگزار شده ۳۵ ساعت و تعداد کل افراد واجد شرایط آموزش ۱۰۰ نفر باشد ، متوسط نفر ساعت آموزش برگزار شده برای هر فرد آموزش دیده در شهرستان ذکر شده ۳۵ ساعت خواهد بود .

سومین شاخص ، درصد پوشش آموزش (یا در صد تطبیق آموزش‌های برگزار شده با استاندارد) می باشد به فرض اگر حداکثر ساعت در نظر گرفته شده برای هر فرد واجد شرایط آموزش از طرف مرکز کشوری مدیریت سلامت ۷۰ ساعت آموزش اختصاصی در سال می باشد ، لذا کافی است متوسط ساعت آموزش برگزار شده برای هر کارمند آموزش دیده در شهرستان را (که در شاخص بالا محاسبه شده) به عدد ۷۰ تقسیم و در ۱۰۰ ضرب نماییم . این پوشش در شهرستان ذکر شده ۵۰٪ خواهد بود :

$$(۳۵ \div ۷۰) \times ۱۰۰ = ۵۰\%$$

در قسمت آموزش بدو خدمت اولین شاخص درصد افراد آموزش دیده بدو خدمت می باشد که از جدول شماره ۲ همین فرم (فرم ۶) قابل استخراج می باشد .

دومین شاخص ، در صد وجود بسته آموزشی بدو خدمت می باشد که از جمع بندی فرم شماره ۴ قابل استخراج می باشد .
سومین شاخص ، در صد موثربودن دوره های آموزشی از نظر ایجاد رضایت در شرکت کنندگان می باشد که آن نیز از فرم شماره ۳ و ۴ قابل استخراج می باشد .

چهارمین و پنجمین شاخص مربوط به پایش از آموزش گیرندگان بدو خدمت در محیط می باشد که در صد پایش آموزش گیرندگان و رضایت آموزش دهنده را نشان می دهد .

لازم به یادآوری می باشد که شاخصهای ذکر شده را ، در ابتدای هر سال (که مربوط به نتایج سال قبل می باشد) ومقدار پیش بینی شده را در قسمت مربوطه نوشه و درپایان هر سال نیز نتایج حاصل از عملکرد را در ستون شاخص تحقق یافته درج می نماییم .

جدول شماره ۲ (تعداد افراد آموزش دیده بدو خدمت) که این جدول مربوط به اطلاعات شغلی افرادی است که آموزش بدو خدمت را در شهرستان طی کرده اند .

۷- جدول شاخصهای عملکرد فرایند آموزش کارکنان (فرم شماره ۷) که این فرم بر اساس نتایج عملکرد شهرستان برای سه سال آخر تکمیل خواهد شد .

| ردیف | عنوان دوره آموزشی | تاریخ پیشنهادی | گروه های هدف | مدت (ساعت) | تعداد تقریبی شرکت کننده |
|------|-------------------|----------------|--------------|------------|-------------------------|
| ۱ | | | | | |
| ۲ | | | | | |
| ۳ | | | | | |
| ۴ | | | | | |
| ۵ | | | | | |
| ۶ | | | | | |
| ۷ | | | | | |
| ۸ | | | | | |
| ۹ | | | | | |
| ۱۰ | | | | | |

* این فرم ۴-۳ هفته قبل از تدوین تقویم سالانه به واحدهای ستادی شهرستان ارسال خواهد شد و پس از تکمیل به کارشناس آموزش کارکنان شهرستان عودت داده خواهد شد

** جمع بندی این فرمهای در قالب تقویم سالانه شهرستانی واحدهای ستادی و محیطی شهرستان ارسال خواهد شد.

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده :

امضا:

تاریخ تکمیل :

فرم شماره ۲:

فرم جمع بندی اطلاعات دوره های آموزشی برگزار شده در سال ۱۳ در شهرستان

| نوع دوره | ردیف | دوره آموزشی | روش برگزاری | | مدت(ساعت) | تعداد شرکت کننده | نفر ساعت برگزار شده | وجود بسته آموزشی | بلی خیر |
|----------|------|-------------|-------------|------|-----------|------------------|------------------------|------------------|---------|
| | | | هزار | هزار | | | | | |
| ۱ | | | | | | | | | |
| ۲ | | | | | | | | | |
| ۳ | | | | | | | | | |
| ۴ | | | | | | | | | |
| ۵ | | | | | | | | | |
| ۶ | | | | | | | | | |
| ۷ | | | | | | | | | |
| ۸ | | | | | | | | | |
| ۹ | | | | | | | | | |
| ۱۰ | | | | | | | | | |
| ۱۱ | | | | | | | | | |
| ۱۲ | | | | | | | | | |
| ۱۳ | | | | | | | | | |
| ۱۵ | | | | | | | | | |
| ۱۶ | | | | | | | | | |
| ۱۷ | | | | | | | | | |
| ۱۸ | | | | | | | | | |
| جمع | ۱۹ | | | | | | | | |
| ۱ | | | | | | | | | |
| ۲ | | | | | | | | | |
| ۳ | | | | | | | | | |
| ۴ | | | | | | | | | |
| ۵ | | | | | | | | | |
| ۶ | | | | | | | | | |
| ۷ | | | | | | | | | |
| ۸ | | | | | | | | | |
| ۹ | | | | | | | | | |
| ۱۰ | | | | | | | | | |
| جمع | | | | | | | | | |

* این ستون از حاصل ضرب دو ستون قبلی (مدت و تعداد شرکت کننده به دست خواهد آمد)

تذکر : افرادی که به عنوان مدرس و آموزش دهنده در دوره های آموزشی شرکت می نمایند نبایستی به عنوان شرکت کننده دوره محاسبه شوند .

تاریخ تکمیل :

امضا :

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده :

همکار محترم :

با سلام این پرسشنامه برای آگاهی از وضعیت دوره های آموزشی بدو خدمت در اختیار شما قرار داده شده است ، خواهشمند است با ارائه پاسخ های صادقانه و دقیق مارا در ارتقای فرایند آموزش کارکنان یاری نمایید . قبل از همکاری شما قدر دانی می گردد.

- | | | | |
|---------------------------|---|---------------------------|----------------------|
| شهرستان : | محل خدمت : | عنوان پست سازمانی : | نام و نام خانوادگی : |
| | تلفن : | | تاریخ شروع به کار : |
| <input type="radio"/> خیر | <input type="radio"/> آیا قبل از شروع به کار ، دوره آموزش بدو خدمت برای شما برگزار شد ؟ | <input type="radio"/> بلی | مدرک تحصیلی : |
| | اگر بلی ، به مدت چند روز ، در کجا ها ؟ | | |

| محل آموزش | مدت آموزش (روز) |
|-----------|-----------------|
| | |
| | |
| | |

- ۲ - آیا برای دوره برگزار شده ، بسته آموزشی داده شد ؟ بلی خیر
- ۳ - لطفا نظرات خوبیش را در مورد دوره آموزشی بدو خدمت برگزار شده برای شما در جدول زیر مشخص نمایید.

| ردیف | نظرات | | | | عنوان |
|------|-----------|--------------|-------------|-------------------|--|
| | کم (%)٪۲۵ | متوسط (%)٪۵۰ | زياد (%)٪۷۵ | خيلي زياد (%)٪۱۰۰ | |
| ۱ | | | | | <u>میزان رضایت از آموزش‌های داده شده</u> |

۵- نظرات و پیشنهادات خودتان را در راستای بھبود وضعیت آموزش بدو خدمت کارکنان ذکر نمایید :

- ●
- ●
- ●

فرم گزارش نتیجه آموزش بدو خدمت برگزار شده

این فرم حد اقل پس از یک ماه از آموزش فرد مورد نظر ، توسط فرد آموزش دهنده در شهرستان تکمیل و به کارشناس آموزش بدو خدمت همان شهرستان تحويل خواهد شد.

در تاریخ از محل خدمت آقای / خانم بازدید به عمل آمد و از آموزش‌های بدو خدمت داده شده ، ارزشیابی به عمل آمد .

نتجه ارزشیابی رضایت بخش بود .

پیشنهاد می شود که آموزش‌های بدو خدمت داده شده برای نامبرده (در محل خدمت) تکرار شود .
نام و نام خانوادگی آموزش دهنده :

فرم بررسی وضعیت آموزش بدو خدمت پزشکان

همکار محترم ،

بایسلام و ابراز خوشحالی از حضورتان در جمع کارکنان این شبکه ، برنامه آموزش بدو خدمت شما به شرح زیر اعلام می گردد ، امید است با استعانت از پروردگار متعال ، آموزش های داده شده در بیهود ارائه خدمات مفید و موثر واقع شود . مستندی است ضمن حضور فعال در دوره های آموزشی به شرح جدول زیر، نظرات خودرا در پشت برگ اعلام نمایید .

۱- مشخصات آموزش گیرنده :

| | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---|
| نام و نام خانوادگی : | تاریخ آموزش: | شهرستان : | تاریخ شروع خدمت: |
| <input type="checkbox"/> رسمی | <input type="checkbox"/> تلفن | <input type="checkbox"/> قراردادی | <input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> پیام آور بهداشت <input type="checkbox"/> طرح |

جدول زمان بندی آموزش *

-۲

| عنوان آموزش | ایام آموزش | | | | | | نام و نام خانوادگی و امضاء آموزش دهنده | زمان آموزش |
|--|------------|-------|---------------|-------|---------------|---------------|---|------------|
| | پایان | شروع | روز ۴ | روز ۳ | روز ۲ | روز ۱ | | |
| آشنایی با ساختار سیستم ارایه خدمات بهداشتی کشور (طرح بیمه روستایی و بیشک خانواده و مجتمع های سلامت) و چک لیست پایش گروه گسترش | | | | | | ۸/۳۰ - ۱۰/۳۰ | | |
| فرآیندها ، دستورالعملها و چک لیست پایش سلامت خانواده و جمعیت | | | | | | ۱۰/۳۰ - ۱۲/۴۵ | | |
| فرآیندها ، دستورالعملها و چک لیست امور دارویی | | | | | | ۱۲/۴۵ - ۱۳/۴۵ | | |
| فرآیندها ، دستورالعملها و چک لیست پایش پیشگیری و مبارزه با بیماریها | | | | | ۸/۳۰ - ۱۰/۱۵ | | | |
| فرآیندها ، دستورالعملها و چک لیست پایش بهداشت روان | | | | | ۱۰/۱۵ - ۱۱/۰۰ | | | |
| فرآیندها ، دستورالعملها و چک لیست پایش آموزش بهداشت | | | | | ۱۱/۰۰ - ۱۲/۰۰ | | | |
| فرآیندها ، دستورالعملها و چک لیست پایش بهداشت حرفه | | | | | ۱۲/۰۰ - ۱۳/۰۰ | | | |
| فرآیندها ، دستورالعملها و چک لیست پایش بهبود تغذیه | | | ۹/۰۰ - ۱۰/۰۰ | | | | | |
| فرآیندها ، دستورالعملها و چک لیست پایش بهداشت مدارس | | | ۱۰/۰۰ - ۱۱/۰۰ | | | | | |
| فرآیندها ، دستورالعملها و چک لیست پایش بهداشت محیط | | | ۱۱/۰۰ - ۱۲/۳۰ | | | | | |
| فرآیندها ، دستورالعملها و چک لیست پایش بهداشت دهان و دندان | | | ۱۲/۳۰ - ۱۳/۰۰ | | | | | |
| کارورزی در مرکز بهداشتی و درمانی نمونه شهرستان | ۸-۱۳ | | | | | | | |
| ارزشیابی دوره در مرکز بهداشت شهرستان | | ۱۳-۱۴ | | | | | | |

- از مدت زمان در نظر گرفته شده برای هر واحد ، ۱۰-۵ دقیقه به پرسش و پاسخ اختصاص یابد.

۳- نظر سنجی از آموزش گیرنده : لطفا نظر خود را در مورد میزان رضایت از آموزش‌های داده شده به تفکیک واحدها در جدول زیر مشخص نمایید .

| نظرات | | | | واحد کارشناسی | ردیف |
|--------------|-----------------|----------------|----------------------|----------------------------------|------|
| کم (٪.۲۵) | متوسط (٪.۵۰) | زياد (٪.۷۵) | خیلی زياد (٪.۱۰۰) | | |
| | | | | گسترش شبکه های بهداشتی و درمانی | ۱ |
| | | | | سلامت خانواده و جمعیت | ۲ |
| | | | | امور دارویی | ۳ |
| | | | | پیشگیری و مبارزه با بیماریها | ۴ |
| | | | | آموزش بهداشت | ۵ |
| | | | | بهداشت حرفه | ۶ |
| | | | | بهبود تغذیه | ۷ |
| | | | | بهداشت نوجوانان ، جوانان و مدارس | ۸ |
| | | | | بهداشت محیط | ۹ |
| | | | | بهداشت دهان و دندان | ۱۰ |
| | | | | بهداشت روان | ۱۱ |

| امضا آموزش گیرنده | ارائه هر نوع نظر ، پیشنهاد توسط آموزش گیرنده |
|-------------------|--|
| | |

نتایج پایش محیطی آموزش بدو خدمت (ویژه پزشکان)

این فرم حداقل یک ماه پس از آموزش پزشک جدید الورود ، ضمن مراجعه به محیط کار نامبرده ، توسط افراد آموزش دهنده در شهرستان تکمیل و به کارشناس آموزش کارکنان همان شهرستان تحويل داده شود.

تاریخ آموزش :

نام و نام خانوادگی پزشک :

| نظر پایش کننده | | پایش کننده | تاریخ پایش |
|--------------------|-----------|------------|------------|
| نیاز به آموزش مجدد | رضایت بخش | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

فرم خلاصه اطلاعات دوره های آموزشی برگزار شده در شهرستان سال

جدول ۱: اطلاعات دوره های برگزار شده براساس برنامه های پیش بینی شده در تقویم های سالانه

| ردیف | واحد کارشناسی | دوره آموزشی | گروههای هدف | اجرا شده | پیش بینی شده |
|------|---------------|-------------|-------------|----------|--------------|
| | | | | | |
| ۱ | | | | | |
| ۲ | | | | | |
| ۳ | | | | | |
| ۴ | | | | | |
| ۵ | | | | | |
| ۶ | | | | | |
| ۷ | | | | | |
| ۸ | | | | | |
| جمع | | | | | |

توجه: هدف از تهیه جدول ، مقایسه فعالیتهای آموزشی واحدهای کارشناسی با یکدیگر نبوده و جمع آوری اطلاعات برای تحلیل دوره های آموزشی مد نظر می باشد .

جدول ۲ : اعتبار دوره های آموزشی

| آیا در سال ۹۴ برای اجرای برنامه های آموزشی کارکنان آن شهرستان (علاوه بر بهورزان) اعتباری اختصاص یافته بود؟ | | |
|--|-----------------------|---------------------------|
| خیر | بلی | |
| | مبلغ هزینه شده (ریال) | مبلغ اختصاص یا فته (ریال) |

تاریخ تکمیل :

امضا:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده :

۱- وضعیت شاخصها

| نتایج شاخصهای عملکردی | | | عنوان شاخصهای عملکردی | نام فرایند |
|-----------------------------|---------------------------------|------------------|--|-----------------|
| تحقیق یافته پایان سال ۹۵ | پیش بینی شده در پایان سال ۹۵ | ابتدای سال ۹۵ | | |
| | | | در صد دوره های آموزشی اجرا شده به کل برنامه های پیش بینی شده | آموزش مداوم |
| | | | متوجه نفرساعت آموزش برگزار شده کددار | |
| | | | در صد پوشش آموزش کددار | |
| | | | در صد آموزش دیدگان بدون خدمت | |
| | | | در صد وجود بسته آموزش بدون خدمت | |
| | | | در صد رضایت از آموزش‌های داده شده | |
| | | | در صد پایش از آموزش گیرندهای بدون خدمت در محیط | آموزش بدون خدمت |
| | | | در صد رضایت آموزش دهندهای بدون خدمت از آموزش گیرندهای | |

۲- تعداد افراد آموزش دیده بدون خدمت به تفکیک رده های شغلی

| نتیجه پایش از محیط | تعداد پایش شده | جمع کل | کاردار | کارشناس | پزشک | |
|-------------------------|----------------|--------|--------|---------|------|--|
| تعداد افراد جدید الورود | | | | | | |
| تعداد افراد آموزش دیده | | | | | | |

تاریخ تکمیل :

امضا:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده :

جدول شاخصهای عملکردی فرایند آموزش کارکنان شهرستان

فرم شماره : ۷

| شاخص در شهرستان | | | استاندارد شاخص هدف تعیین شده | نام شاخص |
|-----------------|------|------|------------------------------|---|
| ۱۳۹۶ | ۱۳۹۵ | ۱۳۹۴ | | |
| | | | ۱۰۰ | درصد دوره های آموزشی اجرا شده به کل برنامه های پیش بینی شده |
| | | | ۹۰ | متوجه ساعت آموزش برگزارشده کد دار برای هر فرد (شغلی و عمومی) |
| | | | ۹۵ | درصد پوشش آموزش |
| | | | ۱۰۰ | درصد آموزش دیدگان بدو خدمت |
| | | | ۱۰۰ | در صد وجود بسته آموزش بدو خدمت |
| | | | ۹۰ | درصد رضایت از آموزش‌های داده شده |
| | | | ۹۰ | درصد پایش از آموزش گیرندهای بدو خدمت در محیط |
| | | | ۸۵ | درصد رضایت آموزش دهندهای بدو خدمت از آموزش گیرندهای |

مشخصات فرم‌های فرایند آموزش کارکنان*

| شماره فرم | نام فرم | زمان تکمیل | مسئول تکمیل |
|-----------|---|------------------------------------|---|
| ۱ | فرم پیش بینی دوره های آموزشی | ۴-۳ هفته قبل از تدوین تقویم سالانه | واحدهای ستادی شهرستان |
| - | تقویم آموزشی سالانه | هفته دوم یا سوم فروردین | کارشناس آموزش کارکنان شهرستان |
| ۲ | فرم جمع بندی اطلاعات دوره های آموزشی برگزار شده | در طول و پایان هرسال | کارشناس آموزش کارکنان شهرستان |
| ۳ | پرسشنامه بررسی وضعیت آموزش بدو خدمت کارکنان | در هر دوره آموزشی برگزار شده | کارشناس آموزش کارکنان شهرستان و فرد آموزش دهنده |
| ۴ | پرسشنامه بررسی وضعیت آموزش بدو خدمت پزشکان | در هر دوره آموزشی برگزار شده | کارشناس آموزش کارکنان شهرستان و فرد آموزش دهنده |
| ۵ | فرم خلاصه اطلاعات دوره های آموزشی برگزار شده | پایان هر سال | کارشناس آموزش کارکنان شهرستان |
| ۶ | فرم گزارش عملکرد سالانه فرایند آموزش کارکنان | پایان هر سال | کارشناس آموزش کارکنان شهرستان |
| ۷ | فرم شاخصهای عملکردی شهرستان | پایان هر سال | کارشناس آموزش کارکنان شهرستان |

*مستنداتی که تکمیل و ارائه آنها جهت تدوین توافق نامه شهرستانها در اول هر سال ضروری است :

۱. فرم جمع بندی اطلاعات دوره های آموزشی برگزار شده سال قبل (فرم شماره ۲)
۲. پرسشنامه بررسی وضعیت آموزش بدو خدمت کارکنان (فرم های شماره ۴ و ۳)
۳. فرم خلاصه اطلاعات دوره های آموزشی برگزار شده (فرم شماره ۵)
۴. فرم گزارش عملکرد سالانه فرایند آموزش کارکنان (فرم شماره ۶)
۵. فرم شاخصهای عملکردی شهرستان (فرم شماره ۷)

hasanjahanbin@yahoo.com

تاریخ تکمیل :

جدول زمان بندی فعالیتهای فرایند استانی آموزش کارکنان در سال ۱۳۹۵

| ردیف | عنوانین فعالیتها | عنوانین ریز فعالیتها | ۱۳۹۵ | | | | | | | | | | | | ماه | |
|------|--|---|----------|-------|-------|------|----|-----|------|-----|--------|-------|-----|-------|----------|--------|
| | | | انجام شد | نتیجه | اسفند | بهمن | دی | آذر | آبان | مهر | شهریور | مرداد | تیر | خرداد | اردیبهشت | فرودین |
| ۱ | دریافت نظرات و سیاستهای اجرایی از رئیس گروه | بازبینی سیاستهای اجرایی سال قبل و تجدید نظر در صورت ضرورت | | | | | | | | | | | | | | بهمن |
| ۲ | دریافت نظرات ، پیشنهادات و جمع بندی راهکارهای ابتکاری از شهرستانها و گروههای کارشناسی کارشناسی | ۱- ارسال فرم دریافت نظرات به گروههای کارشناسی ۲- جمع بندی نتایج پایش شهرستانها و نظرات گروههای کارشناسی | | | | | | | | | | | | | | بهمن |
| ۳ | تنظیم اهداف و استراتژیها | بازبینی اهداف و استراتژیها ای سال قبل و تجدید نظر در صورت ضرورت | | | | | | | | | | | | | | اسفند |
| ۴ | اعلام اهداف و استراتژیها به شهرستانها و گروههای کارشناسی | ۶- دعوت از کارشناسان آموزش شهرستانها ۷- برگزاری جلسه توجیهی ۸- ارسال اهداف و استراتژیها به گروههای کارشناسی | | | | | | | | | | | | | | ماهی |
| ۵ | انعقاد توافقنامه با شهرستانها | ۱- تشکیل جلسات مشترک با شهرستانها ۲- جمع بندی و بازبینی فرمهای توافقنامه | | | | | | | | | | | | | | ماهی |
| ۶ | تهیه گزارش و تحلیل عملکرد استانی سال قبل | ۱- جمع بندی عملکرد شهرستانها و استان ۲- تحلیل نتایج | | | | | | | | | | | | | | ماهی |
| ۷ | تدوین برنامه پایش ماهانه | تدوین برنامه ماموریت شهرستانها به صورت ماهانه | | | | | | | | | | | | | | ماهی |
| ۸ | اجرای برنامه پایش تدوین شده | بازدید از شهرستانها براساس برنامه تنظیمی ماهانه | | | | | | | | | | | | | | ماهی |
| ۹ | ارسال پسخوراند و نتایج تحلیل پایشها به شهرستانها | جمع بندی نتایج پایش شهرستان و ارسال پیشنهادات لازم جهت رفع نکات ضعف | | | | | | | | | | | | | | ماهی |
| ۱۰ | پیگیری و گزارش نحوه تامین الزامات تعهد شده | | | | | | | | | | | | | | | ماهی |
| ۱۱ | جمع بندی اقدامات و نتایج پایش شهرستانها | | | | | | | | | | | | | | | ماهی |