

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت دانشکده / دانشگاه علوم پزشکی

مرکز بهداشت شهرستان

چک لیست پایش عملکرد برنامه خودمراقبتی سازمانی

توسط گروه آموزش و ارتقاء سلامت

| ردیف | سنجه | نحوه سنجش | استاندارد | وضعیت ارزیابی | | |
|------|---|------------------------|--|---------------|-----|----------|
| | | | | بلی | خیر | تا حدودی |
| ۱ | آیا شورای ارتقای سلامت/دبیرخانه سلامت تشکیل شده است | مشاهده ابلاغ | بررسی مستندات مربوط به ابلاغ اعضا، صورت جلسات تشکیل شورای ارتقای سلامت | | | |
| ۲ | آیا رابط سلامت تعیین شده است | مشاهده ابلاغ | بررسی فرم شماره ۵، مکاتبات معرفی رابط به دانشگاه | | | |
| ۳ | آیا برنامه عملیاتی تدوین شده است | مشاهده و بررسی مستندات | تکمیل فرم شماره ۶ | | | |
| ۴ | آیا برنامه تدوین شده مورد تایید است | مشاهده و بررسی مستندات | بررسی مکاتبات به واحدهای تابعه | | | |
| ۵ | آیا سازمان برنامه عملیاتی را به تمام سطوح تحت پوشش و واحدهای تابعه خود ابلاغ کرده است | مشاهده و بررسی مستندات | بررسی و تحلیل فرم شماره ۶ | | | |
| ۶ | آیا برنامه تدوین شده طبق زمان تعیین شده، اجرا شده است؟ | مشاهده و بررسی مستندات | بررسی مستندات مرتبط به اجرای برنامه | | | |
| ۷ | آیا اهداف برنامه تحقق یافته است | مشاهده و بررسی مستندات | بررسی مستندات مرتبط | | | |
| ۸ | آیا امتیازات ارزشیابی داخلی با مستندات موجود مطابقت دارد | مشاهده و بررسی مستندات | بررسی فرم های شماره ۱ الی ۴ براساس مستندات موجود | | | |

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده چک لیست: تاریخ تکمیل چک لیست: