

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت دانشکده / دانشگاه علوم پزشکی

مرکز بهداشت شهرستان

چک لیست پایش عملکرد برنامه خودمراقبتی اجتماعی

توسط گروه آموزش و ارتقاء سلامت

ردیف	سنجه	نحوه سنجش	استاندارد	وضعیت ارزیابی		
				بلی	خیر	تا حدودی توضیحات
۱	آیا رابط سلامت تعیین شده است؟	مشاهده مستندات	تکمیل فرم شماره ۱			
۲	آیا اعضای شورا کارگاه برنامه ریزی مشارکتی را گذرانده اند؟	مشاهده و بررسی مستندات	مستندات کارگاه			
۳	آیا برنامه عملیاتی تدوین شده است؟	مشاهده و بررسی مستندات	تکمیل فرم شماره ۲			
۴	آیا برنامه تدوین شده مورد تایید است؟	مشاهده و بررسی مستندات	بررسی و تحلیل فرم شماره ۲			
۵	آیا برنامه تدوین شده طبق زمان تعیین شده، اجرا شده است؟	مشاهده و بررسی مستندات	بررسی مستندات مرتبط به اجرای برنامه			
۶	آیا اهداف برنامه تحقق یافته است؟ (بررسی دستیابی به اهداف)	مشاهده و بررسی مستندات	بررسی مستندات مرتبط			

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