برنامه عملیاتی مشارکتی خودمراقبتی اجتماعی در شهر/ روستا ..............

 سال 1402-1401

|  |
| --- |
| نام شورا : |
| بررسی وضعیت موجود( مشکل شناسایی شده):   |
| هدف کلی **:**  |
| اهداف اختصاصی : 1-2-3-4-... |
| فعالیتهای هدف اختصاصی 1: فعالیتهای هدف اختصاصی 2: فعالیتهای هدف اختصاصی 3:فعالیتهای هدف اختصاصی 4 :  |
| ***شاخص های ارزشیابی فرایند:*** |
| ***ارزشیابی تاثیر:*** |

**جدول زمان بندی فعالیتهای پیش بینی شده در برنامه عملیاتی مشارکتی**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام فعالیت** | **فرد مسئول** **انجام کار** | **بازه زمانی** **انجام فعالیت** | **میزان پیشرفت کار** |
| **انجام کامل** | **انجام ناقص** | **عدم انجام و** **علت آن** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان جلسه : شورای ارتقای سلامت سال 1402-1401** | **تاریخ جلسه :** |
| **دستورکار جلسه:** | **محل برگزاری جلسه:****رئیس جلسه:****دبیر جلسه :** |
|  | **اسامی شرکت کنندگان:** |
| **عنوان جلسه : شورای ارتقای سلامت سال 1402-1401** | **تاریخ جلسه :** |
| **دستورکار جلسه:** | **محل برگزاری جلسه:****رئیس جلسه:****دبیر جلسه :** |
|  | **اسامی شرکت کنندگان:** |

|  |
| --- |
| **چک لیست خودمراقبتی اجتماعی سال 1402-1401** |
| **ردیف** | **سوال** | **نحوه سنجش** | **معيار سنجش** | **سقف امتیاز** | **درصد امتیاز کسب شده** |
| **فصل** **بهار** | **فصل****تابستان** | **فصل****پاییز** | **فصل****زمستان** |
| **1** | **آيا جلسات شوراي ارتقاي سلامت به صورت منظم تشكيل مي‌شود؟** | **بررسی صورتجلسات** | **تشكيل جلسات شوراي ارتقاي سلامت حداقل هر سه ماه يك‌بار.** | **100** |  |  |  |  |
| **2** | **آيا نيازهاي مرتبط با سلامت منطقه تحت پوشش شناسايي و اولويت‌بندي شده است ؟** | **بررسی مستندات** | **شناخت نیازهای سلامت محله واولویت بندی نیازهای شناسایی شده براساس فرم نیازسنجی سلامت.** | **150** |  |  |  |  |
| **3** | **آيا اهداف كلي، اختصاصي برنامه عملياتي شورا مشخص شده است؟** | **بررسی مستندات** | **وجود يك هدف كلي (50 امتياز) و حداقل دو هدف اختصاصي مرتبط (كه SMART باشد) (50 امتياز براي هر هدف اختصاصي).**  | **150** |  |  |  |  |
| **4** | **آيا فعاليت‌هاي مرتبط با هر هدف اختصاصي برنامه عملياتي شوراي ارتقاي سلامت تدوين شده است؟** | **بررسی مستندات** | **تعيين حداقل يك فعاليت مرتبط، به ازاي هر هدف اختصاصي. (به ازاي هر فعاليت 100 امتياز)** | **200** |  |  |  |  |
| **5** | **آيا برنامه عملياتي مطابق زمان پيش بيني شده اجرا شده است؟** | **بررسی مستندات** | **تدوين جدول زمان بندی فعالیت‌ها (50 امتياز) و اجراي اقدامات طبق زمانبندی پیش بینی شده (به ازاي هر فعاليت 100 امتياز).** | **250** |  |  |  |  |
| **6** | **آيا برنامه عملياتي ارزشيابي شده است؟** | **بررسی مستندات** | **انجام ارزشيابي فرايند ( 50 امتياز) و براي ارزشيابي تاثير (100 امتياز)** | **150** |  |  |  |  |
| **نام و نام خانوادگی تکمیل کننده و تاریخ تکمیل چک لیست** |  |  |  |  |