

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

مرکز بهداشت شهرستان

مرکز بهداشتی درمانی شهری روستایی خانه بهداشت پایگاه بهداشتی نام مرکز

پایش برنامه سما در مرکز ارائه خدمات

فرم شماره ۴ - جمع بندی و گزارش پایش

تاریخ شروع برنامه دوره پایش از تا

نتیجه اقدامات	زمان اجرا	مسئول اقدام	مداخله پیشنهادی	امتیاز	عناوین پایش
					برنامه ریزی
					پوشش
					پشتیبانی
					آموزش
					هماهنگی
					گزارشدهی
					شیوه زندگی
					سلامت
					باروری
					سلامت عمومی
					ارزیابی دوره ای
					خلاصه مراجعات و پیگیری
					دفتر ثبت
					فرم گزارشدهی
					امتیاز کلی

تاریخ پایش

نام پایشگران