

نام و نام خانوادگی ارزیاب داخلی:	نام و نام خانوادگی ارزیاب خارجی:									
تاریخ/امضا:	تاریخ/امضا:									
۴۰	آیا مراقبت ها و خدمات تغذیه ای (بر اساس نتایج ارزیابی) برای کارکنان سازمان و واحدهای تابعه صورت گرفته است؟									
۴۱	آیا ارسال گزارش روند اجرای برنامه به معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مربوطه، مطابق با شیوه نامه اجرایی بسته به صورت ۶ ماه یکبار صورت گرفته است؟									
۴۲	آیا برنامه ریزی و اجرای برنامه های بسته خدمات پایه سلامت کارکنان دولت در سازمان و واحدهای تابعه، پایش می گردد؟									
۴۳	آیا اثربخشی اقدامات انجام شده متناسب با روند اجرای برنامه بوده است؟									
۴۴	نتایج پایش و ارزیابی عملکرد اجرای برنامه در جلسات بازنگری مدیریت، مطرح و تصمیم گیری می شود؟									
۴۵	آیا اقدامات اصلاحی در راستای رفع موارد عدم انطباق و بهبود اجرای بسته در سازمان اجرا می گردد؟									

[illegible]

پیوست ۲- چک لیست خودارزیابی/ممیزی سازمان و واحد های تابعه											
توضیحات	عدم کاربرد	ممیز/ممیزان معاونت بهداشت	(ارزیابی خارجی)			(ارزیابی داخلی)			ردیف	عناوین سؤالات	
			ناقص	خیر	بله	ناقص	خیر	بله			
			ناقص							۱	آیا دبیرخانه سلامت در سازمان تشکیل شده است؟
										۲	آیا سازمان نسبت به تعیین رابط سلامت اقدام نموده است؟
										۳	آیا رابط سلامت سازمان به معاونت بهداشت دانشگاه/دانشکده مربوطه معرفی شده است؟
										۴	آیا برنامه عملیاتی توسط دبیرخانه سلامت/ شورای ارتقای سلامت تدوین شده است؟
										۵	آیا سازمان برنامه عملیاتی را به تمامی سطوح تحت پوشش و واحدهای تابعه خود ابلاغ کرده است؟
										۶	آیا برنامه عملیاتی مطابق زمان پیش بینی شده اجرا شده است؟
										۷	آیا منابع مورد نیاز برای ایجاد، پیاده‌سازی، حفظ و بهبود فرایند اجرای بسته در سازمان و واحدهای تابعه تأمین شده است؟
										۸	آیا نظام مدیریت اطلاعات به منظور تهیه گزارشات لازم در اجرای بسته در سازمان ایجاد شده است؟