پیوست ۲– چک لیست خودارزیابی/ممیزی سازمان و واحد های تابعه										
عناوین چک لیست	ردیف	عناوین سئوالات	خودارزیابی سازمانی (ارزیابی داخلی)			ممیز/ممیزان معاونت بهداشت (ارزیابی خارجی)			عدم کاربرد	توضیحات
			بله	خیر	ناقص	بله	خیر	ناقص		
سازماندهی و طرح ریزی	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؟								
	٤	آیا برنامه عملیاتی توسط دبیرخانه سلامت/ شورای ارتقای سلامت تدوین شده است؟								
	٥	آیا سازمان برنامه علمیاتی را به تمامی سطوح تحت پوشش و واحدهای تابعه خود ابلاغ کرده است؟								
	٦	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؟								

اجرای طرح ها و برنامه ها	۹	آیا برنامه های آموزشی برای شناخت بیماری های غیرواگیر و عوامل خطر و عوامل خطر آن برای کارکنان اجرا شده است؟											
	۱۰	آیا برنامه آموزشی پیشگیری از اختلالات روانپزشکی (با تاکید بر اختلالات افسردگی- اختلالات اضطرابی)در سازمان و واحدهای تابعه اجرا شده است؟											
	۱۱	آیا برنامه آموزشی خود مراقبتی در سلامت روان در سازمان و واحدهای تابعه اجرا شده است؟											
	۱۲	آیا برنامه آموزشی آموزش مهارت های زندگی با اولویت(مهارت خود آگاهی، مهارت مدیریت ارتباط، مهارت مدیریت هیجانات (استرس، خشم)و مهارت حل مسئله در سازمان و واحد های تابعه اجرا شده است؟											
	۱۳	آیا برنامه آموزشی خود مراقبتی پیشگیری از اعتیاد در سازمان و واحدهای تابعه اجرا شده است؟											
	۱٤	آیا برنامه آموزشی مهارت‌های فرزند پروری در سازمان و واحدهای تابعه اجرا شده است؟											
	۱٥	آیا در خواست برگزاری کارگاه برنامه ریزی عملیاتی مشارکتی برای اعضای دبیرخانه سلامت/ شورای ارتقای سلامت شده است؟											
	۱٦	آیا بیماران مبتلا به فشار خون، دیابت، بیماری های قلبی عروقی و تنفسی در سازمان شناسایی و ثبت شده است؟											
	۱۷	آیا تسهیلات لازم در خصوص برای مراقبت بیماران مبتلا به فشار خون، دیابت، بیماری های قلبی-عروقی و تنفسی در نظر											

		گرفته شده است؟										
	۱۸	آیا سازمان در جهت توسعه فعالیت بدنی کارکنان اقدامی انجام داده است؟										
	۱۹	آیا برنامه تشخیص زودهنگام سرطان های شایع در سازمان اجرا می شود (شامل سرطان روده بزرگ، سرطان پستان و دهانه رحم)؟										
	۲۰	آیا خطرسنجی بیماری های قلبی -عروقی برای کارکنان توسط سازمان صورت گرفته است؟										
	۲۱	آیا مراقبت ها و مداخلات لازم مبتنی بر نتایج خطرسنجی بیماری های قلبی-عروقی برای کارکنان و واحدهای تابعه انجام گرفته است؟										
	۲۲	آیا تفکیک گروه های شغلی در سازمان و واحدهای تابعه (بر حسب اداری، عملیاتی)، جهت دریافت خدمات بهداشت حرفه ای، صورت گرفته است؟										
	۲۳	آیا شناسایی، ارزیابی و کنترل ریسک خطرات و عوامل زیان آور در محیط کار توسط سازمان و واحدهای تابعه انجام شده است؟										
	۲٤	آیا مداخلات لازم مبتنی بر ارزیابی جهت اصلاح شرایط نامناسب ارگونومیک در سازمان و واحدهای تابعه صورت گرفته است؟										
	۲٥	آیا مداخلات لازم مبتنی بر ارزیابی جهت اصلاح روشنایی محیط کار کارکنان سازمان یا واحدهای تابعه صورت گرفته است؟										
	۲٦	آیا برنامه ایمنی مواد شیمیایی (واحد خدمات) در محیط کار										

		تهیه و اجرا شده است؟										
	۲۷	آیا برنامه ایمنی ساختمان و واکنش در شرایط اضطراری توسط سازمان تهیه و اجرا شده است؟										
	۲۸	آیا برنامه ایمنی ایاب و ذهاب (رانندگی تدافعی) در سازمان و واحدهای تابعه اجرا شده است؟										
	۲۹	آیا پرونده پزشکی بدواستخدام برای شاغلین جدید تشکیل شده است؟										
	۳۰	آیا معاینات دوره ای کارکنان متناسب با گروه سنی و مواجهات شغلی برای گارکنان انجام شده است؟										
	۳۱	آیا ارائه خدمات معاینات سلامت شغلی توسط افراد دارای صلاحیت (مطابق شیوه نامه مربوطه) صورت گرفته است؟										
	۳۲	آیا نتیجه معاینات سلامت شغلی به اطلاع شاغل رسانده شده است؟										
	۳۳	آیا اصلاحات محل کار با استفاده از نتیجه معاینات انجام شده است؟										
	۳٤	آیا اصول بهداشتی در نمازخانه سازمان رعایت شده است؟										
	۳٥	آیا ضوابط و اصول بهداشت محیط در آشپزخانه و آبدارخانه در سازمان رعایت شده است؟										
	۳٦	آیا ضوابط و اصول بهداشت محیط در رستوران و غذاخوری سازمان رعایت شده است؟										
	۳۷	آیا ضوابط و اصول بهداشتی در سرویس های بهداشتی سازمان رعایت شده است؟										
	۳۸	آیا اصول بهداشتی در مهد کودک سازمان رعایت شده است؟										
	۳۹	آیا ارزیابی تغذیه ای کارکنان توسط سازمان انجام شده است؟										

	٤٠	آیا مراقبت ها و خدمات تغذیه ای (بر اساس نتایج ارزیابی) برای کارکنان سازمان و واحدهای تابعه صورت گرفته است؟									
پایش و ارزشیابی	٤١	آیا ارسال گزارش روند اجرای برنامه به معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی مربوطه، مطابق با شیوه نامه اجرایی بسته به صورت ٦ ماه یکبار صورت گرفته است؟									
	٤٢	آیا برنامه ریزی و اجرای برنامه های بسته خدمات پایه سلامت کارکنان دولت در سازمان و واحدهای تابعه، پایش می گردد؟									
	٤٣	آیا اثربخشی اقدامات انجام شده متناسب با روند اجرای برنامه بوده است؟									
بازنگری و بهبود	٤٤	نتایج پایش و ارزیابی عملکرد اجراب برنامه در جلسات بازنگری مدیریت، مطرح و تصمیم گیری می شود؟									
	٤٥	آیا اقدامات اصلاحی در راستای رفع موارد عدم انطباق و بهبود اجرای بسته در سازمان اجرا می گردد؟									
	نام و نام خانوادگی ارزیاب داخلی: **تاریخ /امضا:** **نام و نام خانوادگی ارزیاب خارجی:** **تاریخ /امضا:**										