**فرم شماره 6**

**تدوین برنامه عملیاتی خودمراقبتی سازمانی درمدارس**

تاریخ: نام مرکز خدمات جامع سلامت /پایگاه سلامت/خانه بهداشت : نام مدرسه :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشکل شناسایی شده** | **هدف کلی** | **هدف اختصاصی / رفتاری** | **فعالیت­ها** | **نام مسوول** | **زمان**  **اجرا** | **دستیابی به اهداف** | | | **توضیحات** |
| بله | نیاز به زمان بیشتر | خیر |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |