**1- ابزار پایش مورد استفاده به روز و بر اساس آخرین نسخه ابلاغی استفاده شود.(چک لیست ها معمولا بصورت فصلی و بازبینی شده از سوی گسترش معاونت به شهرستانها ابلاغ می گردد. )**

**2- با توجه به امکان بازنگری فصلی چک لیست ها ، امکان بهره مندی از نظرات و پیشنهادات کارشناسان شهرستانها در خصوص اصلاح یا افزودن موارد مورد نیاز در چک لیست ها وجود دارد.**

**3- چک لیست ها در حضور فرد پایش شونده تکمیل و اشکالات بصورت شفاهی به وی اعلان ، مواردی که امکان اصلاح در زمان پایش وجود دارد اصلاح شده ، نمره چک لیست به فرد ابلاغ ، و نهایتا گزارش پایش در حضور پزشک مرکز ارائه گردد.**

**4-فیدبک پایش انجام شده حداکثر تا 15 روز پس از پایش به مرکز مربوطه ارسال و گزارش اقدامات انجام شده مرکز حداکثر تا یکماه پس از ارسال فیدبک ستاد دریافت شود .(حتما شماره و تاریخ دبیرخانه داشته باشد)**

**5- اصل احترام و برخورد مناسب با همکاران ارائه دهنده خدمت در حین پایش رعایت گردد.(از عنوان مشکلات فرد مورد پایش در حضور مراجعه کننده اجتناب شود)**

**6-کپی گزارش و بازخورد خانه های بهداشتی که توسط واحد آموزش بهورزی پایش شده در واحد سلامت خانواده موجود باشد . متقابلا فیدبک پایش خانه ها توسط کارشناس میانسالان، به واحد ورزی رونوشت گردد.**

**7-در شهرستانهای دارای مربی بهورزی برنامه میانسالان، فقط پایش خانه های بهداشت ضمیمه مرکز به عهده کارشناس میانسالان است. پایش سایر خانه ها با واحد بهورزی بوده و اگر پایشی توسط کارشناس میانسالان صورت می گیرد به عنوان همکاری بوده و جزو شرح وظیفه کارشناس میانسالان نیست.**

**8-در شهرستانهایی که کارشناس میانسالان به عنوان مربی بهورزی نیز فعالیت دارد، حتما علاوه بر ابلاغ کارشناس میانسالان، ابلاغ مربی بهورزی نیز داشته باشند.**