

دستورالعمل اجرایی برنامه ملی خود مراقبتی –

خدمات داوطلبانه: خدماتی است که افراد خیر اندیش بدون انتظار به پاداش مادی برای بهبود زندگی سالم و مناسب دیگران تلاش میکنند ، فعالیتهای داوطلبانه مردم در سلامت آنان را در ارتقاء سلامت فرد، خانواده و جامعه سهیم و درگیر می کند.

مشارکت: همکاری فکری، عاطفی و فیزیکی اشخاص است که آنان را در سازندگی و ارتقاء توسعه جامعه سهیم میکند .جامعه سعادت مند جامعه ای است که هر فردی تصویر اهداف خود را در آینه تحقق اهداف اجتماع ببیند

سواد سلامت: ظرفیت کسب درک مفاهیم سلامت / برای تصمیم گیری و عمل مناسب

خلاصه اهداف برنامه خودمراقبتی						
هدف کلی	هدف کمی*		حدانتظار			
	عنوان	واحد	۱۴۰۱	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴
اجتماعی سازی سلامت در جهت مشارکت ساختارمند و فعال خانواده و جامعه و جلب مشارکت بین بخشی در تامین، حفظ و ارتقای سلامت	خودمراقبتی فردی درصد خانواده	تعداد خانواده های تحت پوشش	10%	20%	25%	30%
	پوشش برنامه گروه های خودیار	تعداد مراقبان و بهورزان	100%	100%	100%	100%
	پوشش برنامه خودمراقبتی سازمانی	درصد سازمان های حامی سلامت	10%	20%	25%	30%
	پوشش برنامه خودمراقبتی اجتماعی	درصد شوراهای شهری /روستایی / شوراییها حامی سلامت	10%	20%	25%	30%
	پوشش برنامه سفیر سلامت دانش آموز	درصد سفیران سلامت دانش آموز	16%	16%	25%	16%
	پوشش برنامه سفیر سلامت دانشجو	درصد سفیران سلامت دانشجو	10%	10%	10%	10%
	پوشش برنامه سفیر سلامت طلبه	درصد سفیران سلامت طلبه	10%	10%	10%	10%
	پوشش برنامه داوطلبان سلامت محله	درصد خانوارهای تحت پوشش رابطان سلامت محله	30%	32%	34%	35%

در سال ۱۴۰۱ برای برنامه خودمراقبتی فردی مقرر شد ۱۰ درصد خانوادههای تحت پوشش دارای سفیر سلامت خانواده باشند

شرح وظایف در سطح خانه بهداشت / پایگاه سلامت

- اطلاع رسانی برنامه به گروه های هدف
- شرکت در دوره های آموزشی برنامه
- بررسی واجدین شرایط سفیر سلامت (یک نفر در هر خانواده)، ترغیب و ثبت اطلاعات
- آموزش سفیران سلامت از طریق نیازسنجی آموزشی، برگزاری دوره های آموزشی
- بررسی وضعیت فعالیت سفیران سلامت (چک لیست عملکرد سفیران سلامت)
- نظارت بر اطلاعات ثبت شده در پرونده خودمراقبتی سفیران سلامت
- مشارکت در برنامه ریزی برای توسعه سازمان های حامی سلامت (خودمراقبتی سازمانی)
- مشارکت در برنامه ریزی برای توسعه شوراهای شهری، روستایی و شورایی های حامی سلامت (خودمراقبتی اجتماعی)
- تشکیل گروه های خودیار < جلسه توجیهی> آموزش به اعضا، تعیین رهبر گروه< برگزاری دوره های آموزشی> شرکت در جلسات گروه خودیار به صورت ماهانه< تکمیل فصلی چک لیست ارزیابی گروه خودیار
- مستندسازی و ثبت اطلاعات کلیه اقدامات
- ارزشیابی اقدامات (ثبت، تحلیل شاخص ها و مداخله برای بهبود آنها)
- اجرای برنامه های ابلاغ شده از سطوح بالاتر

شرح وظایف سفیران سلامت

- گذراندن دوره های آموزشی شامل: راهنماهای ملی خودمراقبتی (ناخوشی جزئی، سبک زندگی سالم، خطرسنجی بیماری های قلبی عروقی و سرطان ها، بسته های هر خانه یک پایگاه سلامت، آشنایی سامانه های آموزش سلامت، سایر دوره های آموزشی مبتنی بر نیازسنجی سلامت جامعه و سایر بسته های آموزشی مورد نیاز و
- انتقال آموزش ها به اعضای خانواده
- مراجعه به پایگاه های سلامت/ خانه بهداشت برای انجام مراقبت های گروه سنی خود و اعضای خانواده
- تکمیل پرونده خودمراقبتی خود و خانواده در سامانه آموزش سلامت

دستورالعمل اجرایی برنامه ملی خود مراقبتی –

شناسنامه شاخص‌ها

نام شاخص	تعریف شاخص	نحوه محاسبه شاخص	
		صورت کسر	مخرج کسر
درصد پوشش برنامه خودمراقبتی فردی	بیانگر فرد/ خانواده ای است که دارای سفیر سلامت آموزش دیده باشد.	تعداد خانواده‌های دارای سفیر آموزش دیده	کل خانواده‌ها
درصد سفیرانی که اطلاعات کسب شده در حوزه سلامت را به اعضای خانواده منتقل کرده اند	سفیران سلامت خانواده‌ای هستند که آموخته‌های کسب شده در حوزه سلامت را به اعضای خانواده منتقل کرده اند	تعداد سفیران سلامتی که اطلاعات کسب شده در حوزه سلامت را به اعضای خانواده منتقل کرده‌اند	کل سفیران سلامت خانواده
درصد سفیران سلامت خانواده که مراقبت گروه سنی را به موقع انجام داده‌اند	سفیران سلامت خانواده که با مراجعه به پایگاه و خانه بهداشت مراقبت‌های گروه سنی را انجام داده اند	تعداد سفیران سلامت خانواده که مراقبت‌های گروه سنی را انجام می‌دهند.	کل سفیران سلامت خانواده
درصد سفیران سلامت که اعضای خانواده آنان مراقبت های گروه سنی را برای کلیه اعضای خانواده انجام داده‌اند	سفیران سلامت خانواده که اعضای خانواده آنان با مراجعه به پایگاه و خانه بهداشت مراقبت‌های گروه سنی را انجام کرده اند	سفیران سلامت خانواده که مراقبت‌های گروه سنی برای کلیه اعضای خانواده را انجام می‌دهند.	کل سفیران سلامت خانواده
درصد پوشش برنامه خودیاری	افرادی که عضو گروه خودیار هستند.	تعداد گروه‌های خودیار	کل مراقبان سلامت و بهورزان
درصد پوشش برنامه خودمراقبتی سازمانی	سازمان‌هایی هستند که دارای شورای ارتقای سلامت بوده و برنامه‌های ارتقای سلامت کارکنان خود را تدوین و اجرا کرده باشند.	تعداد سازمان های حامی سلامت	تعداد کل سازمان‌های تحت پوشش
درصد پوشش برنامه خودمراقبتی اجتماعی	شوراهای شهری، روستایی و شورایاری که اعضای آن دوره‌ی برنامه‌ریزی عملیاتی مشارکتی را گذرانده باشند و برنامه‌های ارتقای سلامت جامعه را تدوین و اجرا کرده باشند.	شوراهایی که برنامه عملیاتی ارایه داده اند	تعداد کل شوراهای شهری/روستایی و شورایاری
درصد پوشش برنامه سفیر سلامت طلبه	بیانگر طلابی است که سفیر سلامت هستند	تعداد سفیران سلامت طلبه	تعداد کل طلاب همان سال تحصیلی در منطقه تحت پوشش دانشگاه/دانشکده
درصد پوشش برنامه سفیر سلامت دانش آموز	بیانگر دانش آموزانی است که سفیر سلامت هستند	تعداد سفیران سلامت دانش آموز	تعداد کل دانش آموزان همان سال تحصیلی در منطقه تحت پوشش دانشگاه/دانشکده
درصد پوشش برنامه سفیر سلامت دانشجوی	بیانگر دانشجویانی است که سفیر سلامت هستند	تعداد سفیران سلامت دانشجو	تعداد کل دانشجویان همان سال تحصیلی در منطقه تحت پوشش دانشگاه/دانشکده
شاخص درصد خانوارهای تحت پوشش رابطان سلامت	این شاخص بیانگر خانوارهایی هست که رابط سلامت حداقل ۶ ماه، با آنها ارتباط برقرار کرده است	در صورت کسر تعداد خانوارهایی که حداقل به مدت ۶ ماه دارای رابط سلامت بوده	در مخرج کسر کل خانوارهای مرکز /خانه بهداشت یا پایگاه گذاشته شود و عدد حاصله در عدد ۱۰۰ ضرب شود

دستورالعمل اجرایی برنامه ملی خود مراقبتی –

خودمراقبتی فردی –سفير سلامت خانواده:

۱. اعمالی است اکتسابی، آگاهانه و هدفدار
۲. انجام توسط خود مردم برای تندرستی خود، فرزندان و خانواده
۳. حفاظت از سلامت جسمی، روانی و اجتماعی
۴. برآورده سازی نیاز های جسمی، روانی و اجتماعی
۵. پیشگیری از بیماری ها و حوادث
۶. مدیریت بیماری های مزمن
۷. حفاظت از سلامت خود بعد از بیماری حاد یا ترخیص

سفير سلامت خانواده: عضو خانواده با حداقل ۸ کلاس سواد (در صورت امکان) به صورت داوطلبانه انتقال مطالب آموخته شده در حوزه سلامت و مراقبت فعال از سلامت خود و اعضای خانواده (خانواده محور) را بر عهده دارد. سفير سلامت خانواده مجرد باید بالای ۱۸ سال داشته باشد. سفير سلامت بر اساس بسته آموزشی سفير سلامت دورههای آموزشی راهنماهای ملی خودمراقبتی (ناخوشی جزئی/سبک زندگی سالم/خطر سنجی بیماری های قلبی عروقی و سرطان ها، بسته های هر خانه یک پایگاه سلامت و... آشنایی با سامانه های آموزش سلامت و سایر دورههای آموزشی مبتنی بر نیاز فرد /خانواده /نیاز سنجی سلامت جامعه را میگذراند

- مراحل اجرای برنامه خودمراقبتی فردی و سفير سلامت خانواده :
- جلسه و کمیته و جلب حمایت
 - آموزش سامانه های دفتر آموزش و ارتقای سلامت
 - اعلان مستمر به مردم، سازمانها و شوراها جهت مشارکت
 - ثبت نام سفيران سلامت
 - تعیین نیازهای آموزشی سفيران سلامت
 - برگزاری دوره های آموزشی
 - ارزشیابی آموزشهای ارائه شده
 - نظارت بر آموزشهای ارائه شده
 - ارزیابی عملکرد سفيران سلامت
 - شناسایی خانواده های فاقد سفير سلامت
 - ترغیب خانواده های فاقد سفير سلامت برای مشارکت
 - استخراج و تحلیل شاخص پوشش برنامه خودمراقبتی
 - طراحی و اجرای مداخلات برای بهبود شاخص

خودیاری:

فرآیندی خودجوش/ در افرادی با مشکل یا آرمانی مشابه/ به کمک یکدیگر/ جهت ارتقاء سلامت خود/ برای کاستن تأثیر بیماری و آسیب/ بازگشتن در حد امکان به زندگی سالم و طبیعی

باید به ازای هر بهورز و مراقب سلامت حداقل یک گروه خودیار تشکیل گردد

گروه خودیار یکی از مشکلات سلامت زیر داشته باشند:

بیماری های مزمن: سرطان، دیابت، قلبی عروقی/ عوامل خطر بیماری ها: مصرف مواد دخانی و مخدر، اضافه وزن، چاقی، کم تحرکی و ...
برگزاری دوره های آموزشی مبتنی بر نیاز اعضای گروه خودیار
نظارت دوره ای بر جلسات برگزار شده گروه خودیار و ارزشیابی فصلی فعالیت گروههای خودیار بر اساس چک لیست
گروه خودیار دوره های آموزشی زیر را در صورت نیاز به صورت حضوری /مجازی میگذراند:

مراحل اجرای برنامه گروه خودیار:

- جلسه و کمیته و جلب حمایت در سطوح مختلف
- جلسات آموزش دستورعمل گروه خودیار برای پرسنل
- تامین فرم و چک لیست های مورد نیاز برنامه ضمیمه ۲
- اعلان به خانواده ها برای عضویت در گروه های خودیار
- تشکیل گروه خودیار مجازی و حقیقی و ثبت در سبب
- نظارت بر عملکرد گروه های خودیار
- برگزاری جلسات توجیهی آموزشی برای گروههای خودیار
- ارزشیابی عملکرد گروههای خودیار
- استخراج ماهانه شاخص درصد پوشش برنامه خودیاری
- تحلیل وضعیت شاخص
- طراحی و اجرای مداخلات برای بهبود شاخص

دستورالعمل اجرایی برنامه ملی خود مراقبتی –

خودمراقبتی سازمانی:

فرآیندی انتخابی، مشارکتی و فعال برای ارتقای سلامت یک سازمان که توسط اعضای سازمان، طراحی، اجرا، پایش و ارزشیابی میشود

شورای ارتقای سلامت / دبیرخانه سلامت سازمان: ساختاری برای اجرای برنامه خودمراقبتی، در هر سازمان

سازمان های حامی سلامت (دولتی یا غیردولتی): داوطلبانه درگیر اقدام انتخابی، مشارکتی و فعال برای ارتقای سلامت سازمان خود، کارکنان، مشتریان و جامعه

باشند، **رابط سلامت** این برنامه فردی است که با ابلاغ کتبی بالاترین مقام سازمان برای برقراری ارتباط با سطوح مختلف سازمان و نیز ارتباط با معاونت بهداشت

منطقه تحت پوشش، تعیین میشود این فرد مسئول پیگیری اقدامات اجرایی مرتبط با سلامت سازمان و نظارت بر اجرای برنامه میباشد

بسته و شیوه نامه اجرایی خدمات پایه سلامت کارکنان دولت: مجموعه ای از خدمات اساسی و اولویت دار بهداشتی، درمانی (شامل خدمات پیشگیری،

تشخیصی، درمانی، آموزشی و بازتوانی) برای کارکنان می باشد

خودمراقبتی سازمانی

- اجرای برنامه های ارتقای سلامت در سازمان با همکاری کارکنان و کارفرمایان است.
- تغییر رفتار فردی/جلسات آموزشی / فعالیت بدنی/ ایجاد سیاستها و محیطهای فیزیکی و اجتماعی حامی سلامت/سیاستهای تهیه غذای سالم یا تسهیلات مربوط به حمل و نقل بهداشتی ایمن
- برای تحقق این امر اقدامات زیر در محل ها و موقعیت های مختلف (محل کار دولتی/خصوصی، دانشگاه، کارگاه، کارخانه و ... (کمک به محیط کار سالم) انجام میگردد
- تعیین رابط سلامت< تشکیل شورای ارتقای سلامت/دبیرخانه سلامت سازمان< برگزاری کارگاه برنامه ریزی عملیاتی مشارکتی برای اعضای شورا/دبیرخانه< تدوین برنامه عملیاتی توسط شورا /دبیرخانه< اجرای برنامه های ارتقای سلامت تدوین شده در محیط کار< پایش و ارزشیابی برنامه
- اعضای شورای ارتقای سلامت سازمان:رییس / معاون اجرایی / معاون مالی/ روابط عمومی/ مدیر HSE / رابط سلامت/ نمایندگان کارکنان /در دانشگاه ها نماینده دانشجویها/کارشناس بهداشت حرفه ای

• وظایف شورای ارتقای سلامت/دبیرخانه سلامت سازمان:

- تدوین برنامه عملیاتی طبق فرم شماره ۶ ضمیمه شماره ۲ ، یکساله و ابلاغ و اجرای
- کمیته فصلی و مصوبات و اقدامات مربوطه
- اجرای برنامه ارتقای سلامت در سازمان طبق راهنمای ارتقای سلامت در محل کار
- ارسال برنامه عملیاتی به مرکز بهداشت شهرستان
- جلب مشارکت کارکنان از طریق جلسات هم اندیشی، سیستم های تشویقی و ...
- همکاری در جهت برگزاری جلسات آموزشی برای کارکنان
- فراهم کردن امکانات سازمان، تسهیلات رفاهی بهداشتی و درمانی جهت استفاده خانواده کارکنان
- تامین تجهیزات و تسهیلات لازم جهت ارتقای سطح سلامت محیط کار کارکنان
- ایجاد فرصت جهت گنجاندن برنامه های ورزشی
- ارزشیابی داخلی شش ماهه و بازنگری برنامه در صورت لزوم براساس برنامه عملیاتی و دستیابی به اهداف، فرم های ۱ الی ۴ ضمیمه ۲
- ارسال ارزشیابی داخلی به مرکز بهداشت شهرستان
- ایجاد/اصلاح/تغییر خط مشی های سازمان به منظور ایجاد محیط کار سالم

شرح وظایف مراکز و پایگاه ها در اجرای برنامه خودمراقبتی سازمانی:

- شناسایی سازمان های دولتی و غیر دولتی تحت پوشش ، حداقل کارکنان ۲۰ نفر باشد
- درفقدان شرایط برنامه را در سازمانهای دولتی ۱۰ نفر و غیر دولتی ۵ نفر اجرا کنند و این سازمان ها را در مخرج کسر شاخص لحاظ کنند.
- تعیین رابط سلامت سازمان از طریق فراخوان ، مکاتبه ، دعوت، اجرای کمپین، برگزاری همایش، جلسات توجیهی و ...
- مشارکت با سازمان ها جهت برنامه ریزی و اجرای برنامه های ارتقای سلامت در محیط کار
- نظارت بر اجرا
- ارزشیابی خارجی عملکرد برنامه جهت ده درصد سازمان های تحت پوشش بالاترین امتیاز را کسب شده سالیانه با ضمیمه شماره ۳
- تقدیر از سازمان های حامی سلامت

دستورالعمل اجرایی برنامه ملی خود مراقبتی –

خودمراقبتی اجتماعی

خودمراقبتی اجتماعی: شورای شهر/روستا/شورایاری حامی سلامت: فرآیندی انتخابی، مشارکتی و فعال برای ارتقای سلامت یک جامعه است که توسط گروهی از شهروندان آن جامعه، طراحی، اجرا، پایش و ارزشیابی میشود با شرکت شورایی که به طور داوطلبانه درگیر اقدام انتخابی، مشارکتی و فعال برای ارتقای سلامت محله و جامعه است. **رابط سلامت** این برنامه یکی از اعضای شورا که برای برقراری ارتباط با حوزه معاونت بهداشت منطقه از سوی شورای تعیین میگردد این فرد مسئول پیگیری اقدامات اجرایی مرتبط با سلامت سازمان و نظارت بر اجرای برنامه میباشد

هدف: توانمند سازی جوامع مختلف برای توسعه محیط های سالم با محوریت شوراهای شهری و روستایی و شورایاری ها

اقدامات:

- تعیین رابط سلامت
- کمینه کارگاه برنامه ریزی عملیاتی مشارکتی برای اعضای شورا
- مشارکت در برنامه نیازسنجی سلامت جامعه در شناسایی صحیح مشکلات منطقه
- تدوین برنامه عملیاتی توسط شورا
- اجرای برنامه های تدوین شده در محله و جامعه
- پایش و ارزشیابی برنامه

وظایف شوراهای شهری، روستایی و شورایاری

- معرفی رابط سلامت
- برگزاری جلسه فصلی و صورتجلسات، پیگیری مصوبات
- تدوین برنامه عملیاتی (یکساله) براساس فرم ۲ ضمیمه ۲ و اجرای آن
- ارسال برنامه عملیاتی تدوین شده به مرکز بهداشت
- اجرای برنامه در محله طبق کارگاه برنامه ریزی عملیاتی مشارکتی
- همکاری در برگزاری جلسات آموزشی برای اعضای شورا و مردم محله
- فراهم کردن امکانات و تسهیلات رفاهی بهداشتی و درمانی در محله و جامعه
- ارزشیابی داخلی و بازنگری برنامه در صورت لزوم (براساس چک لیست ارزشیابی ضمیمه ۳)
- ارسال ارزشیابی داخلی به معاونت بهداشت/مرکز بهداشت شهرستان
- ایجاد/اصلاح/تغییر خط مشی های شورای شهر/روستا و شورایاری به منظور ایجاد محله و جامعه سالم
- شناسایی و هدایت منابع شهر و روستا در جهت توسعه سلامت
- تقویت اجرای طرح های ملی با بهره مندی از ظرفیت شوراهای
- توانمندسازی اعضای شورا در عرصه سلامت به عنوان عنصر محوری در شهرها و روستاها

شرح وظایف مراکز و پایگاه ها در اجرای برنامه خودمراقبتی اجتماعی:

- شناسایی شوراهای شهری/روستایی و شورایاری تحت پوشش
- فراخوان و دعوت شوراهای مذکور
- برگزاری جلسات با شوراهای، به منظور معرفی برنامه و اثرات اجرای آن در محله و جامعه
- جلب مشارکت و همکاری شوراهای در زمینه توسعه سلامت شهرها و روستاها
- پیگیری از شوراهای جهت تعیین رابط سلامت
- برنامه ریزی برای برگزاری کارگاه برنامه ریزی عملیاتی مشارکتی (مجازی/حضوری) به منظور آموزش و توانمندسازی اعضای شوراهای
- همکاری با شوراهای مذکور در تدوین و اجرای برنامه عملیاتی
- جلب مشارکت و همکاری شوراهای شهر/روستا و شورایاری ها در طرح های مرتبط با سلامت
- ارزشیابی خارجی برنامه
- تقدیر از شوراهای حامی سلامت

ارزشیابی عملکرد

- ارزشیابی داخلی توسط شورای شهر/روستا و شورایاری ها هر شش ماه یکبار
- ارزشیابی خارجی توسط کارشناسان گروه آموزش و ارتقای سلامت سالانه -چک لیست ارزشیابی ضمیمه ۳

دستورالعمل اجرایی برنامه ملی خود مراقبتی –

سفیر سلامت دانش آموز؛

دانش آموزان علاقه مند به فراگیری و فعالیت درحیطه های سلامت بسیاری از رفتارهای پرخطر در این ویژگی ها اشتراک دارند:

- در دوران نوجوانی شروع می شوند؛
 - عوارض و عواقب بهداشتی، آموزشی و اجتماعی توامان دارند؛
 - قابل پیشگیری هستند؛ و
 - در دوران جوانی ادامه پیدا می کنند؛
- دانش آموزان داوطلب به عنوان سفیر سلامت به منظور مراقبت از سلامت خود و همسالان آموزش می بینند.

مراحل اجرای برنامه سفیر سلامت دانش آموز

- کمیته درون بخشی معاون بهداشت، گروه سایر واحدها
- جلسه با مسوولین اداره سلامت و تندرستی آموزش و پرورش
- جلسه توجیهی با سرپرستان مراکز
- فراخوان جذب سفیر سلامت دانش آموز در مدارس با مشارکت مسوولین اداره سلامت و تندرستی آموزش و پرورش در ابتدای سال تحصیلی.
- برگزاری دوره های آموزشی برای سفیران سلامت دانش آموز
- ثبت سفیران سلامت دانش آموز در سامانه پرونده الکترونیک
- تهیه شاخص درصد پوشش سفیر سلامت دانش آموز به صورت سالانه
- تحلیل وضعیت شاخص
- طراحی و اجرای مداخلات به منظور بهبود شاخص
- پایش مستمر و ارزشیابی سالانه برنامه
- *در مدارس دارای مربی بهداشت (مراقب سلامت) برای برگزاری دوره های آموزشی از ظرفیت مربی بهداشت استفاده شود.

سفیر سلامت دانشجو

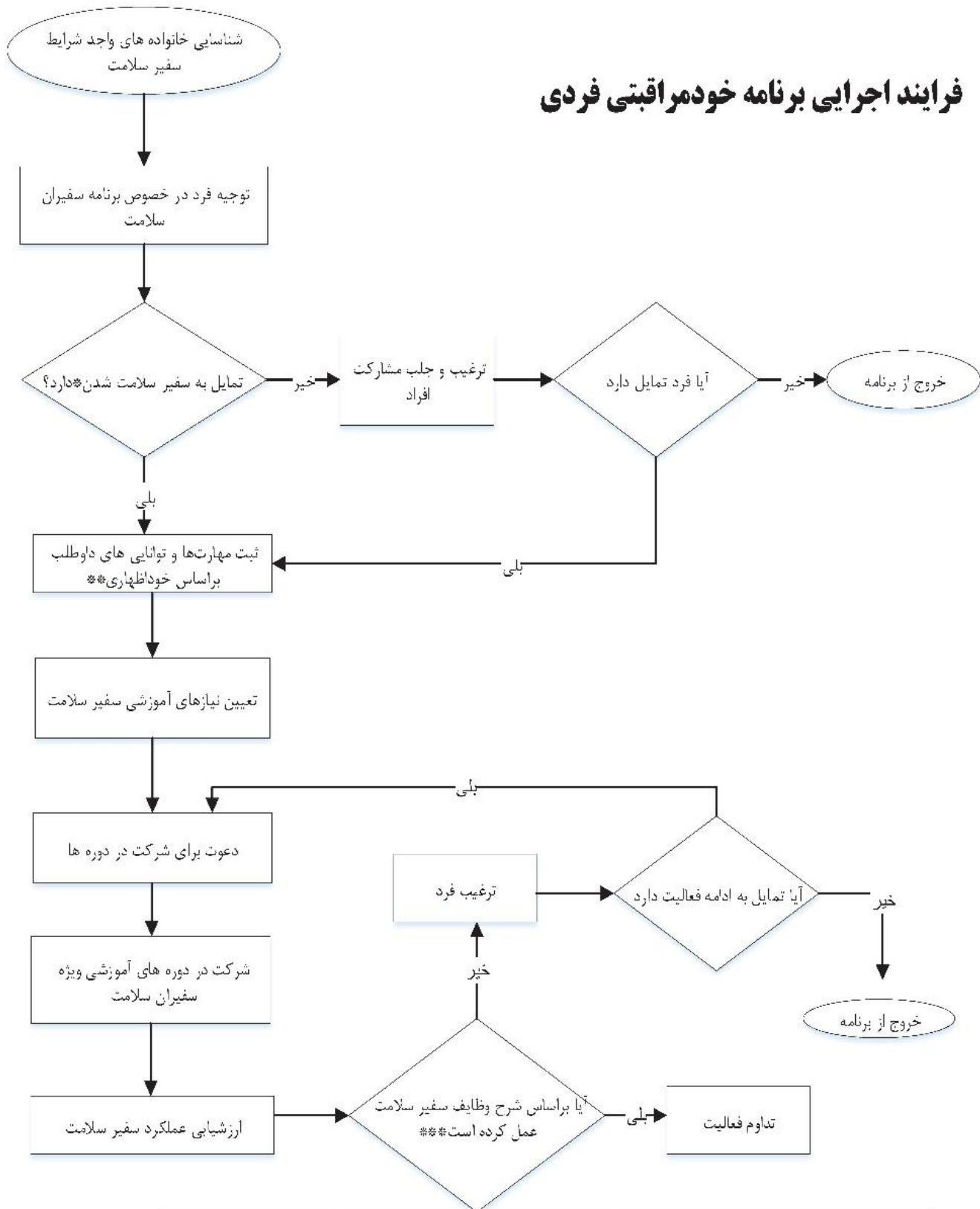
این یک وظیفه همگانی به ویژه در دانشگاه ها و مراکز آموزش عالی است که تلاش گسترده ای با هدف توانمندسازی جامعه در شناخت عوامل تاثیرگذار بر ابعاد سلامت و تصمیم گیری صحیح در انتخاب رفتارهای بهداشتی و در نتیجه رعایت شیوه زندگی سالم و خودمراقبتی انجام دهند. از این رو به منظور حمایت، تقویت و ترویج سبک زندگی سالم در دانشگاه ها و فراهم نمودن زمینه های مناسب برای فعالیت های جمعی در بین دانشجویان در راستای فرهنگ سازی رفتار سالم، برنامه «سفیران سلامت دانشجو» طراحی شده است. در این برنامه دانشجویان داوطلب به عنوان سفیر سلامت انتخاب و به منظور مراقبت از سلامت خود و همسالان آموزش می بینند. دستورالعمل اجرای این برنامه هر سال تدوین و ابلاغ خواهد شد.

مراحل اجرای برنامه سفیر سلامت دانشجو

- جلسه درون بخشی معاون بهداشت، و سایر واحدها
- جلسه برون بخشی با مسوولین مراکز دانشگاهی (پزشکی و غیرپزشکی)
- برگزاری جلسات توجیهی برای سرپرستان و مراقبین و بهورزان سلامت
- فراخوان جذب سفیر سلامت دانشجو در دانشگاه/ دانشکده ها در ابتدای سال تحصیلی
- برگزاری دوره های آموزشی برای سفیران سلامت دانشجو
- ثبت سفیران سلامت دانشجو در سامانه پرونده الکترونیک توسط مراقب سلامت
- تهیه شاخص سالانه درصد پوشش سفیر سلامت دانشجو
- تحلیل وضعیت شاخص
- طراحی و اجرای مداخلات به منظور بهبود شاخص
- پایش مستمر و ارزشیابی سالانه برنامه توسط

دستورالعمل اجرایی برنامه ملی خود مراقبتی -

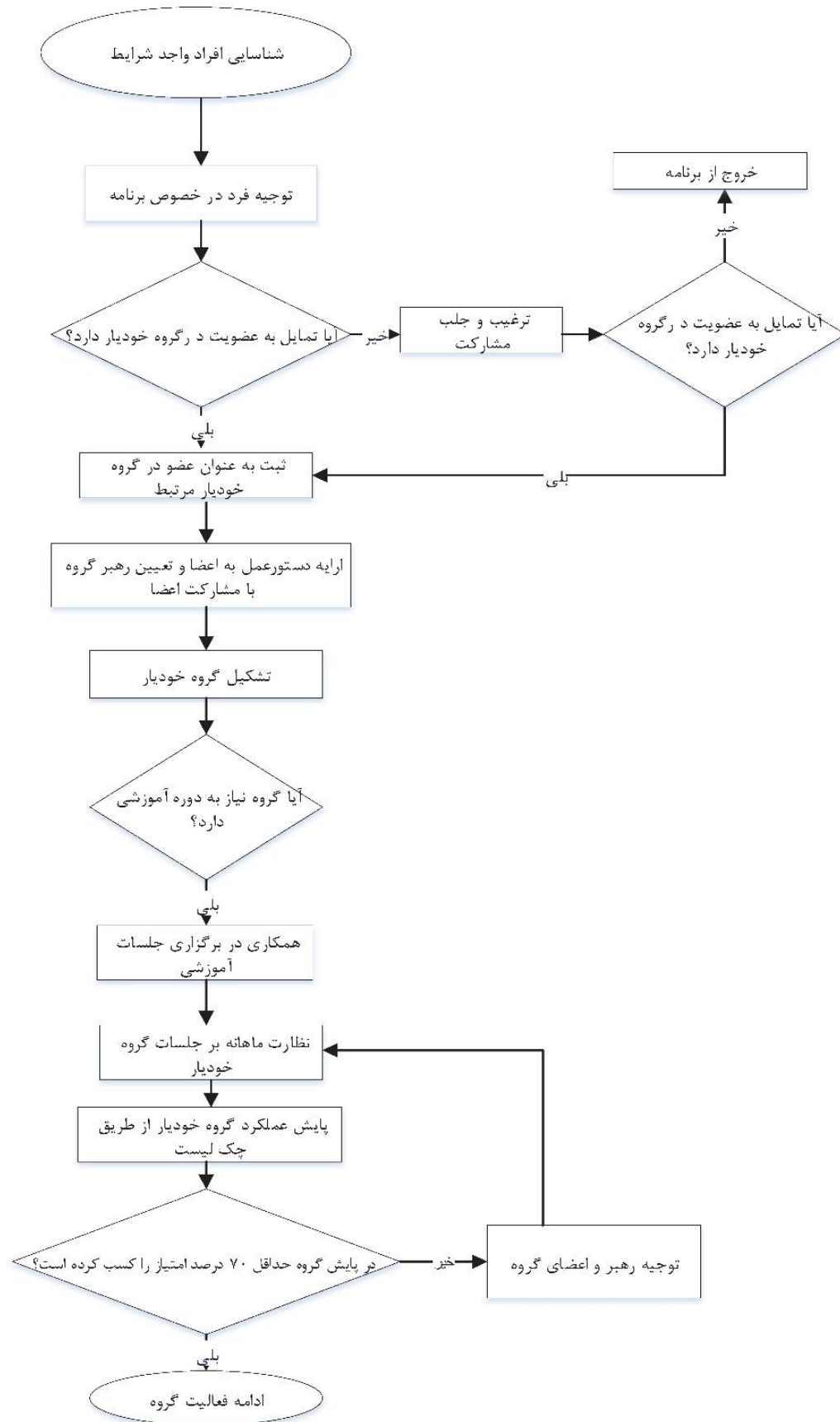
فرایند اجرایی برنامه خودمراقبتی فردی



* در این مرحله از فرد در خصوص تمایل به رابط سلامت محله و عضویت در گروه خودیار نیز سوال می شود.
** مهارت و توانایی های داوطلب شامل: نویسندگی، مهارت نرم افزاری، مهارت ارتباطی، ... است.
*** دریافت حدنصاب امتیاز چک لیست الزامی است.

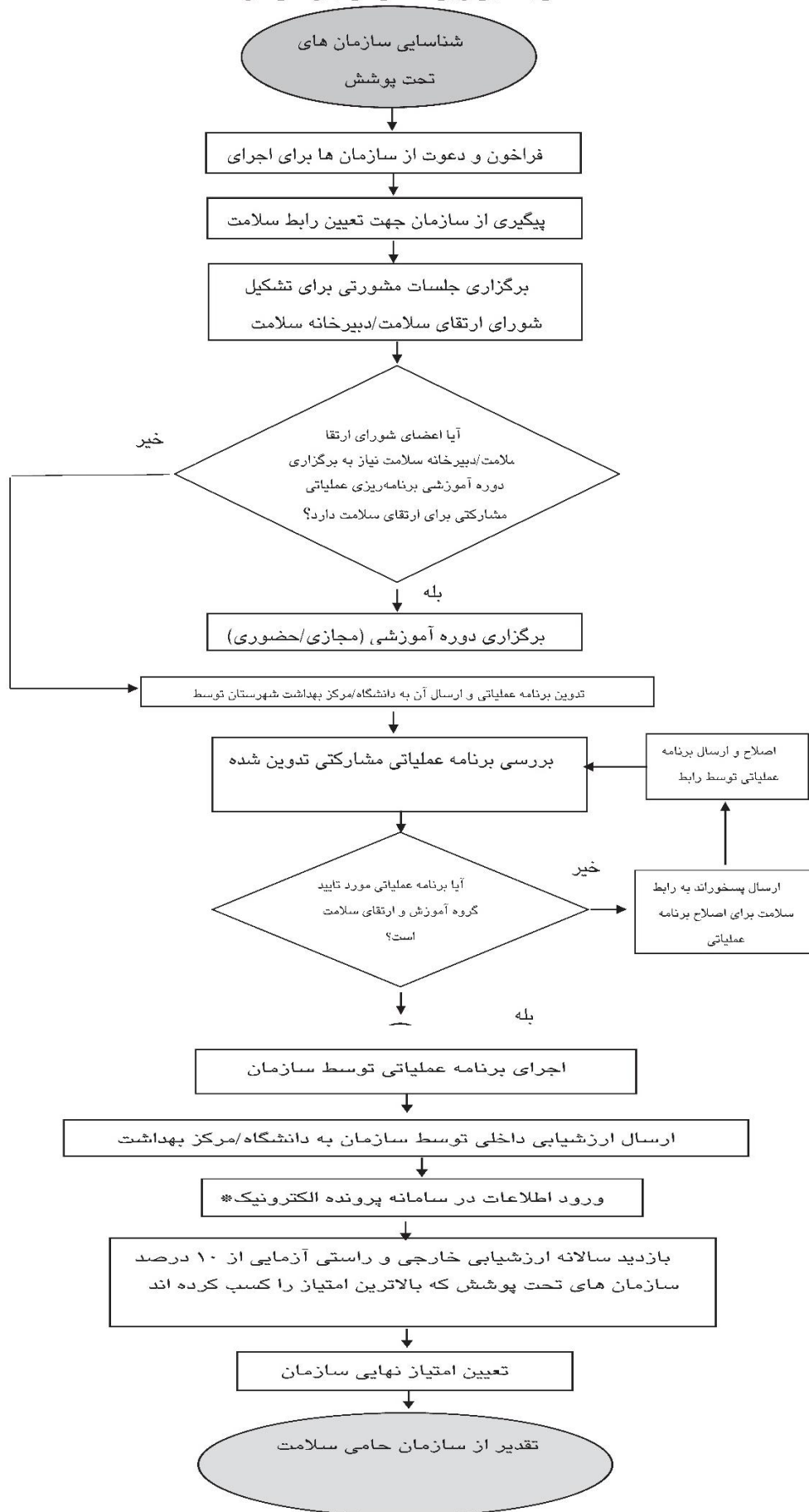
دستورالعمل اجرایی برنامه ملی خود مراقبتی -

فرآیند اجرایی برنامه گروه‌های خودیار



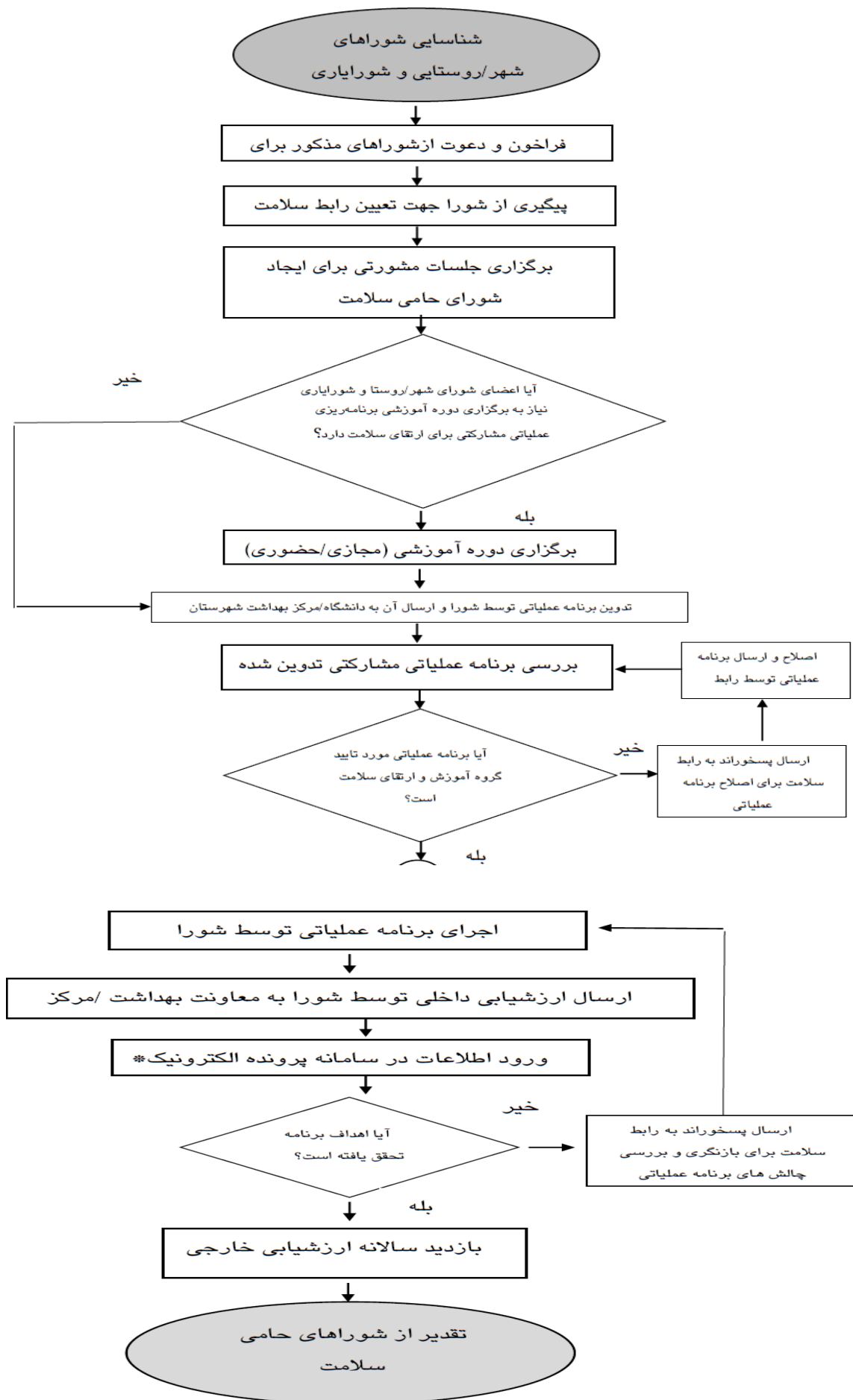
دستورالعمل اجرایی برنامه ملی خود مراقبتی -

فرایند اجرای برنامه خودمراقبتی سازمانی



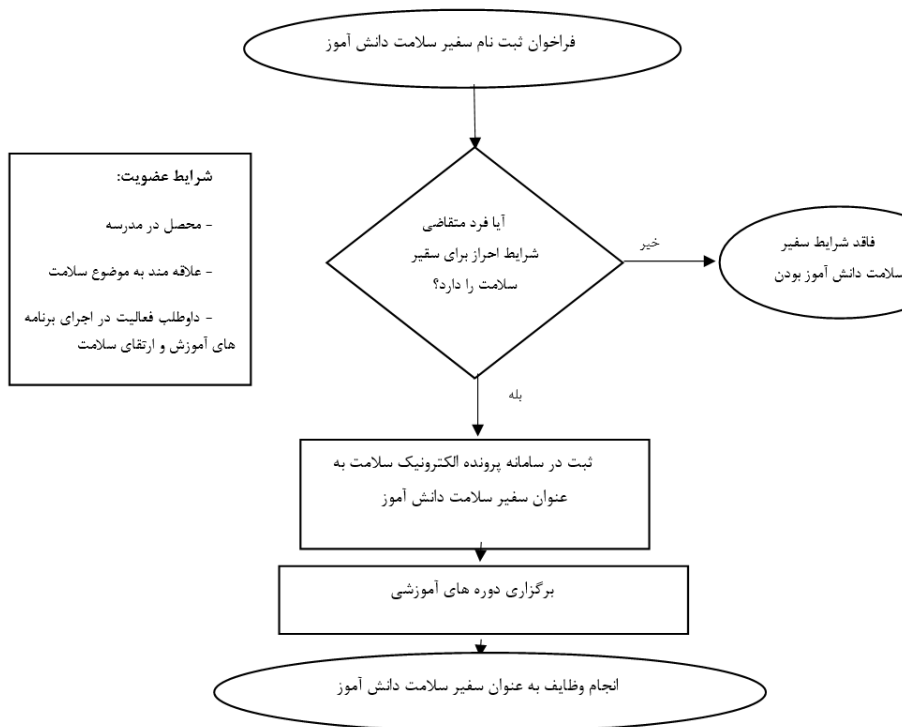
دستورالعمل اجرایی برنامه ملی خود مراقبتی -

فرایند اجرای برنامه خودمراقبتی اجتماعی



دستورالعمل اجرایی برنامه ملی خود مراقبتی –

فرایند اجرای برنامه سفیر سلامت دانش آموز



فرایند اجرای برنامه سفیر سلامت دانشجو

