



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
دفتر آموزش و ارتقای سلامت

دستور عمل اجرایی برنامه ملی خودمراقبتی اجتماعی

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

خودمراقبتی اجتماعی

هدف کلی این برنامه، توانمند سازی جوامع مختلف برای توسعه محیط های سالم می باشد. برای تحقق این هدف، شوراهای شهری و روستایی و شورایی ها می توانند نقش مهمی در جلب مشارکت اجتماع برای کنترل بر عوامل تعیین کننده سلامت داشته باشند.

** برای تحقق این امر اقدامات زیر در شوراهای مذکور، می تواند به ایجاد محله و جامعه سالم کمک کند:

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

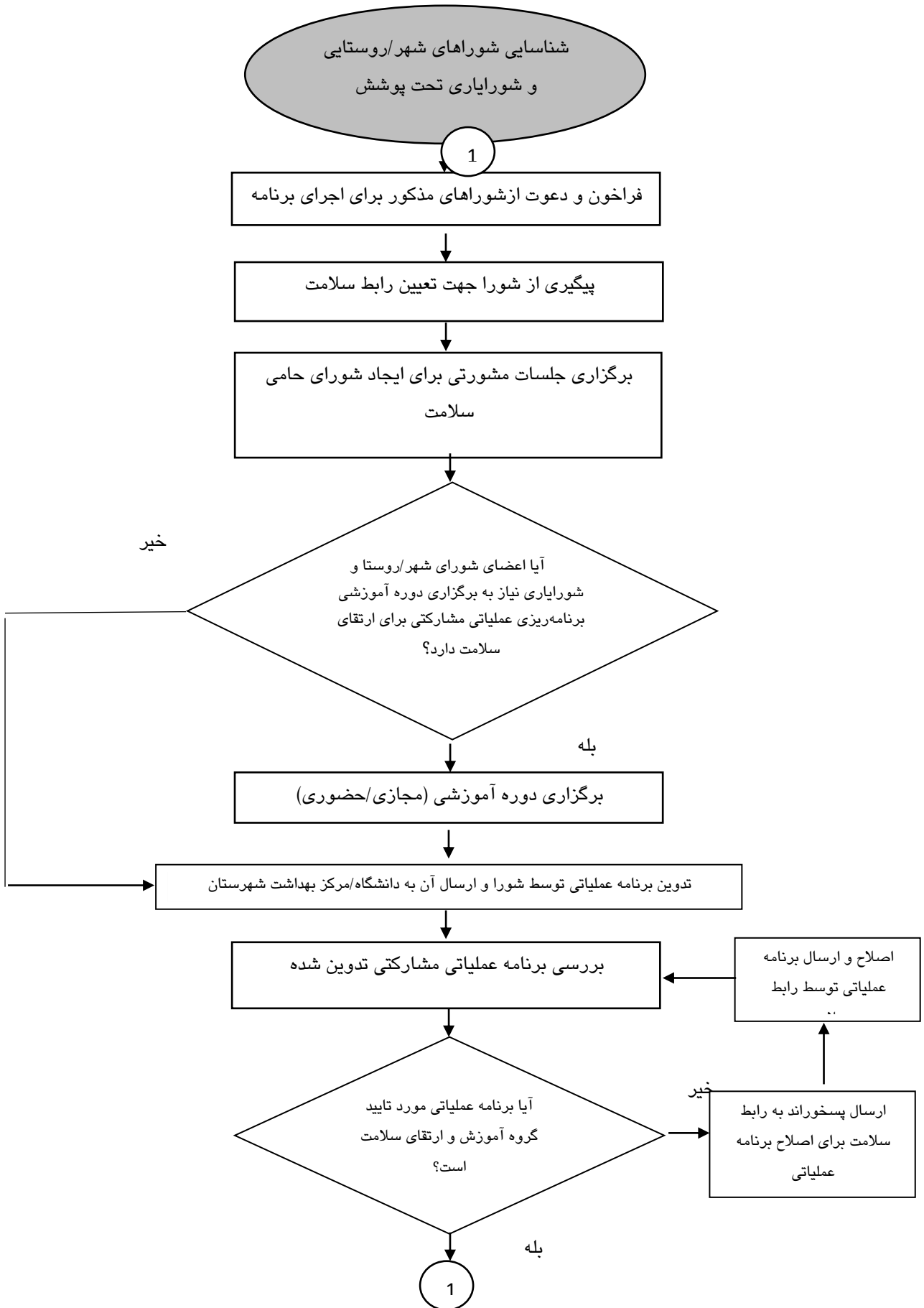
** وظایف شوراهای شهری، روستایی و شورایی شامل موارد زیر است:

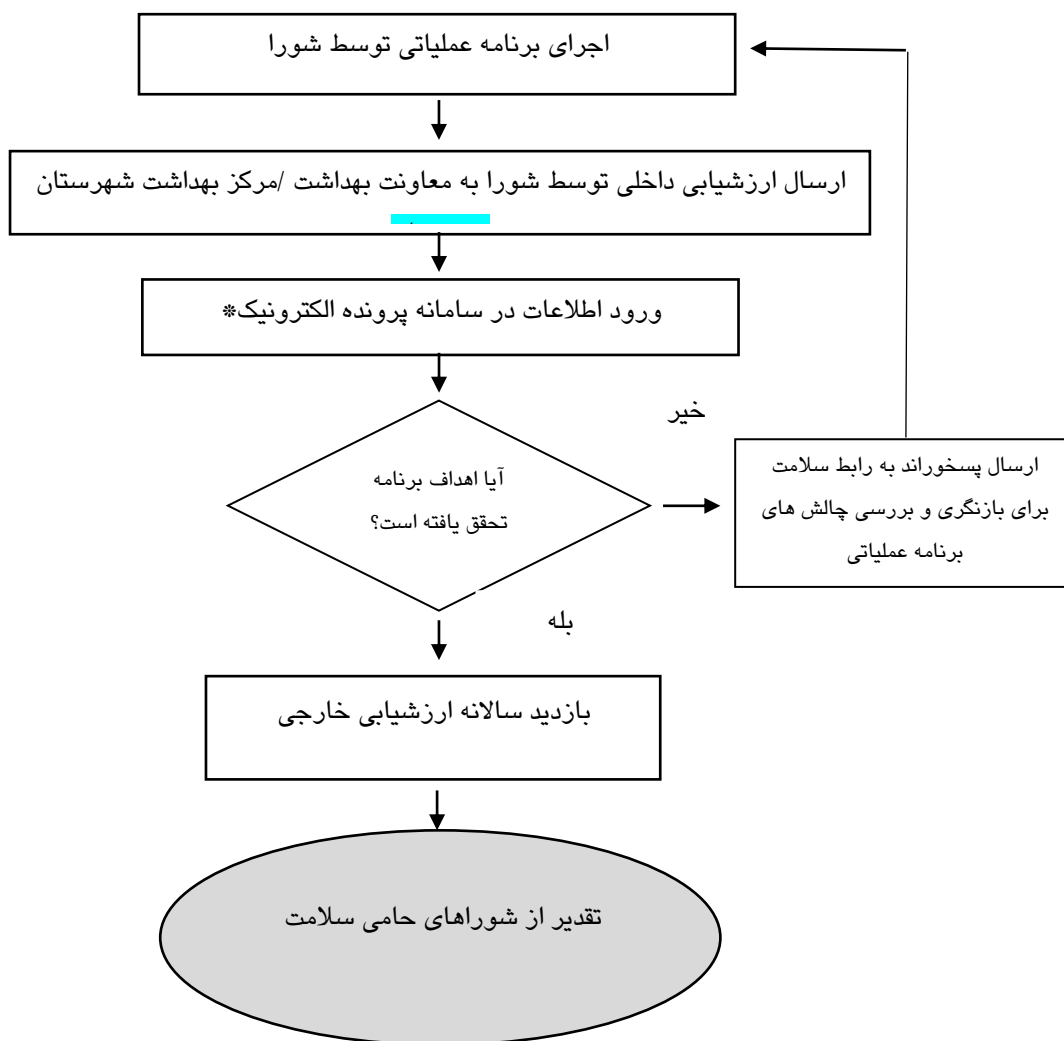
- انتخاب و معرفی رابط سلامت به حوزه معاونت بهداشت
- برگزاری جلسه (حداقل هر سه ماه یکبار)، تهیه صورتجلسات، پیگیری مصوبات و اقدامات مربوطه
- تدوین برنامه عملیاتی (یکساله) براساس فرم شماره ۲ ضمیمه شماره ۲ و تعهد به اجرای آن
- ارسال برنامه عملیاتی تدوین شده به دانشگاه/مرکز بهداشت شهرستان
- اجرای برنامه ارتقای سلامت در محله و جامعه 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 شماره ۳)
- ارسال ارزشیابی داخلی به معاونت بهداشت/مرکز بهداشت شهرستان
- ایجاد/اصلاح/تغییر خط مشی های شورای شهر/روستا و شورایی 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 شوراها
- توانمندسازی اعضای شورا در عرصه سلامت به عنوان عنصر محوری در شهرها و روستاها

ارزشیابی عملکرد

ارزشیابی عملکرد شامل ارزشیابی داخلی توسط شورای شهر/روستا و شورایی ها هر شش ماه یکبار و ارزشیابی خارجی توسط کارشناسان گروه آموزش و ارتقای سلامت (معاونت بهداشت/مرکز بهداشت شهرستان) به صورت سالانه (چک لیست ارزشیابی ضمیمه شماره ۳) صورت می گیرد.

فرایند اجرای برنامه خودمراقبتی اجتماعی





*در صورت پیاده سازی برنامه در سامانه پرونده الکترونیک

ضمایم

ضمیمه شماره 1

شناسنامه شاخص‌ها

نحوه محاسبه شاخص		تعریف شاخص	نام شاخص
مخرج کسر	صورت کسر		
تعداد کل شوراهای شهری/روستایی و شوراییاری	شوراهایی که برنامه عملیاتی ارایه داده اند	شوراهای شهری، روستایی و شوراییاری که اعضای آن دوره‌ی برنامه‌ریزی عملیاتی مشارکتی را گذرانده باشند و برنامه‌های ارتقای سلامت جامعه را تدوین و اجرا کرده باشند.	درصد پوشش برنامه خودمراقبتی اجتماعی

ضمیمه شماره 2

ابزار ارزشیابی خودمراقبتی اجتماعی	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی معاونت بهداشت
-----------------------------------	---

گزینه ها:

- معرفی شورا (طبق فرم شماره 1)
- معرفی رابط سلامت (طبق فرم شماره 1)
- برگزاری کارگاه برنامه ریزی عملیاتی (بله و خیر)، ثبت تاریخ برگزاری
- برنامه عملیاتی تدوین شده (بله و خیر)
- ثبت اطلاعات برنامه عملیاتی براساس فرم شماره 2 (توسط کارشناسان شهرستان)، ثبت تاریخ (توسط کارشناسان شهرستان)
- تایید برنامه عملیاتی (بله / خیر)
- دستیابی به اهداف: (بله ، خیر ، نیاز به زمان بیشتر) (پس از این گزینه پس از یکسال از ثبت برنامه عملیاتی)

<p>دفتر آموزش و ارتقای سلامت</p>	<p>فرم شماره 1</p> <p>فرم معرفی شوراهای شهری / روستایی و شورایاری در برنامه خود مراقبتی اجتماعی</p>	<p>وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی</p> <p>معاونت بهداشت</p>
----------------------------------	---	---

معرفی شورا

<p>نام شورا:</p>		
<p>نوع شورا:</p> <p>شورا یاری <input type="checkbox"/></p> <p>روستایی <input type="checkbox"/></p> <p>شهری <input type="checkbox"/></p>		
<p>منطقه تحت پوشش</p>	<p>شهرستان</p>	<p>استان</p>
<p>تعداد اعضای شورا</p>	<p>تلفن</p>	<p>آدرس شورا</p>
<p>آیا شورا تا کنون برنامه ای برای "ارتقای سلامت در منطقه" تحت پوشش داشته است؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر</p>		

معرفی رابط تام الاختیار شورا در برنامه خود مراقبتی اجتماعی

<p>تلفن همراه:</p>	<p>نام شورا:</p>	<p>نام و نام خانوادگی</p> <p>نماینده:</p>
<p>پست الکترونیکی:</p>	<p>فاکس:</p>	<p>تلفن:</p>

فرم شماره 2

تدوین برنامه عملیاتی

تاریخ: نام استان: نام شهرستان: نام شهر/روستا: نام شورا:

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

* ترجیحا براساس نتایج نیازسنجی سلامت جامعه باشد.

فرم های

سامانه پایش برنامه عملیاتی (HOP)

برگزاری دوره های آموزشی (کارگاه برنامه ریزی عملیاتی مشارکتی) برای اعضای شورهای شهری/روستایی و شورایاری / هیات امنای (در خصوص برنامه خودمراقبتی اجتماعی)

دوره آموزشی برای اعضای شوراهای شهری/روستایی و شورایاری / هیات امنای
تا پایان ماه ...

ردیف	تعداد شوراهای شهری / روستایی و شورایاری *	تعداد کارگاه برنامه ریزی عملیاتی مشارکتی برگزار شده	تعداد برنامه عملیاتی ارائه شده
جمع			

درصد پوشش برنامه خودمراقبتی اجتماعی

تا پایان ماه ...

شاخص	صورت (شوراهایی که برنامه عملیاتی ارائه داده اند) **	مخرج (کل شوراهای شهری/روستایی و شورایاری)	درصد

** توجه شود که مدنظر تعداد شوراهای هست نه تعداد اعضای شوراهای

** ممکن است شورایی باشد که در یکسال بیش از یک برنامه را تدوین کرده باشد، در صورت کسر فقط یکبار شمارش شود

ضمیمه شماره 3

به نام خدا

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

..... معاونت بهداشت دانشکده / دانشگاه علوم پزشکی

..... مرکز بهداشت شهرستان

چک لیست پایش عملکرد برنامه خودمراقبتی اجتماعی

توسط گروه آموزش و ارتقای سلامت

زمان پایش (تاریخ

ردیف	سوال	نحوه سنجش	معیار سنجش	بله	خیر	ملاحظات
1	آیا رابط سلامت تعیین شده است؟	مشاهده مستندات	تکمیل فرم شماره 1			
2	آیا اعضای شورا کارگاه برنامه ریزی مشارکتی را گذرانده اند؟	مشاهده و بررسی مستندات	مستندات کارگاه			
3	آیا برنامه عملیاتی تدوین شده است؟	مشاهده و بررسی مستندات	تکمیل فرم شماره 2			
4	آیا برنامه تدوین شده مورد تایید است؟	مشاهده و بررسی مستندات	بررسی و تحلیل فرم شماره 2			
5	آیا برنامه تدوین شده طبق زمان تعیین شده، اجرا شده است؟	مشاهده و بررسی مستندات	بررسی مستندات مرتبط به اجرای برنامه			
6	آیا اهداف برنامه تحقق یافته است؟ (بررسی دستیابی به اهداف)	مشاهده و بررسی مستندات	بررسی مستندات مرتبط			

