

○ خودمراقبتی اجتماعی

هدف در این رویکرد، توانمندسازی جوامع مختلف برای توسعه محیط‌های سالم است. برای تحقق این هدف، شوراهای شهری و روستایی و شورایی‌ها می‌توانند نقش مهمی در جلب مشارکت اجتماع برای کنترل بر عوامل تعیین کننده سلامت داشته باشند. بدین منظور تفاهم نامه همکاری مشترک بین وزارت متبوع و شورای عالی استان‌ها در تاریخ ۹۳/۱۱/۲۹ منعقد شد (ضمیمه شماره ۳).

دانشگاه‌ها/ دانشکده‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی موظف هستند برای اجرای برنامه خودمراقبتی اجتماعی اقداماتی شامل شناسایی شوراهای تحت پوشش، فراخوان عضویت در سامانه خودمراقبتی اجتماعی (از طریق مکاتبه، اجرای کمپین، برگزاری همایش و جلسات توجیهی با اعضای شورا)، برنامه‌ریزی کارگاه‌های آموزشی آن‌لاین/ حضوری، اطلاع‌رسانی در خصوص ثبت برنامه عملیاتی در پورتال ملی خودمراقبتی، نظارت بر اجرا و ارزشیابی برنامه عملیاتی تدوین شده توسط اعضای شورای محله، شهر و روستا را از طریق پورتال ملی خودمراقبتی انجام دهند.

➤ مراحل اجرای برنامه:

۱. تشکیل جلسه با معاون بهداشتی و مدیر گروه/ کارشناس مسئول سایر واحدها به منظور معرفی برنامه و جلب حمایت از برنامه توسط مدیر گروه/ کارشناس مسوول آموزش و ارتقای سلامت
۲. برگزاری جلسات توجیهی برای کارشناسان گروه آموزش و ارتقای سلامت دانشگاه و مراکز تابعه توسط مدیر گروه/ کارشناس مسوول آموزش و ارتقای سلامت
۳. تشکیل جلسه با روسای مراکز بهداشت شهرستان‌ها توسط گروه آموزش و ارتقای سلامت به منظور توجیه و جلب حمایت از برنامه
۴. برگزاری دوره‌های آموزشی برنامه ملی خودمراقبتی: سامانه خودمراقبتی اجتماعی در پورتال ملی خودمراقبتی، برنامه‌ریزی عملیاتی مشارکتی اجتماعی (ضمیمه شماره ۴) برای کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت و کارکنان حوزه بهداشت مراکز تابعه توسط گروه آموزش و ارتقای سلامت دانشگاه
۵. تامین و توزیع فرم و چک‌لیست‌های مورد نیاز برنامه (ضمیمه شماره ۱)
۶. شناسایی شوراهای شهری/ روستایی و شورایی‌های تحت پوشش توسط بهورز/ کارشناس مراقب سلامت/ کارشناس آموزش و ارتقای سلامت شهرستان
۷. برگزاری جلسات مشورتی با شوراهای شهری/ روستایی و شورایی‌ها توسط کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت شهرستان/ دانشگاه
۸. نظارت بر ثبت نام و فرم‌های مربوطه شوراهای شهری/ روستایی و شورایی‌های حامی سلامت تحت پوشش توسط بهورز/ کارشناس مراقب سلامت/ کارکنان یا کارشناس ناظر مراکز بهداشتی درمانی و مراکز سلامت جامعه/ کارشناس آموزش و ارتقای سلامت شهرستان/ دانشگاه
۹. برگزاری کارگاه برنامه‌ریزی عملیاتی مشارکتی برای اعضای شوراها (در صورت تمایل به برگزاری دوره‌ی حضوری) توسط کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت
۱۰. بررسی فرم تدوین برنامه عملیاتی (ضمیمه شماره ۱) توسط کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت شهرستان/ دانشگاه

۱۱. ارزشیابی خارجی عملکرد شوراهای شهری/روستایی و شورایی‌های حامی سلامت تحت پوشش طبق چک لیست خودمراقبتی اجتماعی هر سه سال یکبار توسط کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت
۱۲. تهیه شاخص درصد پوشش برنامه خودمراقبتی اجتماعی به صورت فصلی توسط بهورز/کارشناس مراقب سلامت/کاردان یا کارشناس ناظر مراکز بهداشتی درمانی و مراکز سلامت جامعه/کارشناس آموزش و ارتقای سلامت شهرستان/دانشگاه
۱۳. ثبت و تعیین وضعیت شاخص مذکور در پنل مدیریت اطلاعات سلامت توسط بهورز/کارشناس مراقب سلامت/کاردان یا کارشناس ناظر مراکز بهداشتی درمانی و مراکز سلامت جامعه/کارشناس آموزش و ارتقای سلامت شهرستان/دانشگاه
۱۴. تحلیل وضعیت شاخص مذکور توسط بهورز/کارشناس مراقب سلامت/کاردان یا کارشناس ناظر مراکز بهداشتی درمانی و مراکز سلامت جامعه/کارشناس آموزش و ارتقای سلامت شهرستان/دانشگاه
۱۵. طراحی و اجرای مداخلات برای بهبود شاخص توسط بهورز/کارشناس مراقب سلامت/کاردان یا کارشناس ناظر مراکز بهداشتی درمانی و مراکز سلامت جامعه/کارشناس آموزش و ارتقای سلامت شهرستان/دانشگاه

فرآیند اجرایی خودمراقبتی اجتماعی

