



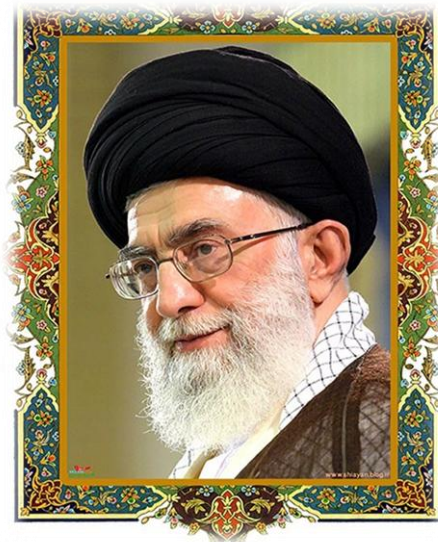
گام ششم طرح شهید سلیمانی

مبتنی بر " مشارکت مردمی، واکسیناسیون حداکثری

و استفاده از فناوری‌های نوین "

دبیرخانه ستاد سلامت مقابله با همه گیری کووید – 19

آذر ماه 1400



"شبکه بهداشتی- درمانی خیلی مهم است و اگر آن طور که حدس می‌زنند و مکرر می‌گویند در برهه‌ای بازتولید این ویروس را داشته باشیم، این شبکه می‌تواند در مقابله با آن وضع کمک فراوانی کند"

طرح بسیج ملی مبارزه با کرونا دارای پشتوانه‌ی علمی و همراه با انگیزه‌های دینی و جهادی و انسانی است.

"بهره‌گیری از کمک نیروهای سازمان بسیج و داوطلب مردمی کمک بزرگی به رهایی کشور از این عارضه همه‌گیر خواهد کرد، انشاءالله"

4	.....	مقدمه
5	.....	مشکلات موجود
6	.....	توصیه های کلان سیاستی (بایدها)
7	.....	اهداف
8	.....	چهار حیطه راهبردی
9	.....	راهبردها
9	.....	راهبرد 1 تقویت همکاری بین بخشی
9	.....	راهبرد 2 واکسیناسیون کووید-19
9	.....	راهبرد 3 آموزش همگانی
10	.....	راهبرد 4 بیماریابی فعال
10	.....	راهبرد 5 مراقبت از گروه های پرخطر
10	.....	راهبرد 6 بازتوانی مبتلایان
10	.....	راهبرد 7 حمایت اقتصادی ، اجتماعی و روانی
11	.....	راهبرد 8 تقویت فرآیند درمان سرپائی
11	.....	راهبرد 9 نظارت بر اجرای پروتکل های بهداشتی
12	.....	جدول وظائف سازمان ها
15	.....	جدول شاخص ها

همزمان با شیوع ویروس کرونا در ووهان چین برنامه ریزی، سازماندهی و آموزش پرسنل بهداشت و درمان در سطوح مختلف شروع گردید و با شناسایی اولین مورد کووید-19 در ایران مداخلات برای مدیریت و کنترل بیماری از اول اسفند 1398 به مرحله اجرا درآمد. پس از اجرای تغییرات اولیه در ساختار ارایه خدمت در نظام مراقبت های اولیه سلامت برای مقابله با کووید-19 مشتمل بر راه اندازی 1200 مرکز منتخب کووید-19 (16 و 24 ساعته) تجهیز مراکز برای تشخیص و درمان سرپایی، تدوین و ابلاغ دستورعمل های مورد نیاز و راه اندازی آزمایشگاه های مرجع کرونا، اولین گام بسیج ملی مقابله با همه گیری کووید-19 طراحی و از هفتم اسفند 98 به مرحله اجرا درآمد.

مراحل اجرایی طرح شهید سلیمانی

گام اول بر بیماریابی و غربالگری شفاهی مردم با استفاده از Hot line ها، درگاه خود ارزیابی salamat.gov.ir و تماس

تلفنی بهورزان و مراقبین سلامت با جمعیت تحت پوشش

گام دوم بسیج ملی غربالگری آزمایشگاهی با راه اندازی واحدهای نمونه گیری در مراکز منتخب کووید-19

گام سوم بسیج ملی ارایه خدمات جامانده به جمعیت تحت پوشش خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت

گام چهارم که با مشارکت سازمان بسیج سپاه پاسداران و هلال احمر انجام پذیرفت به مداخلات قبلی رهگیری، مراقبت در

منزل از افراد آسیب پذیر، نظارت و حمایت محله محور اضافه گردید. (اول آذر 1399)

گام پنجم بسیج ملی واکسیناسیون کووید-19 به مداخلات قبلی اضافه می شود، از اول فروردین 1400 تاکنون

گام ششم بر مبنای مشارکت حداکثری مردم در برنامه های مقابله با کرونا اعم از واکسیناسیون بالای 95 درصدی ، رعایت

پروتکل های بهداشتی بالای 80 درصد و تلاش و همکاری تمام ادارات ، سازمان های دولتی و غیر دولتی با مدیریت هوشمند و استفاده از

فن آوریهای نوین برای غلبه بر ویروس کرونا

مشکلات موجود در مدیریت همه گیری کرونا در کشور

1. کاهش مشارکت مردم در برنامه های مقابله با کرونا مانند رعایت پروتکلها
2. ضعف در بکارگیری فناوری های مدیریت هوشمند بیماری
3. عدم پذیرش واکسن در درصدی از جامعه و مخالفت برخی گروه های خاص
4. نظارت، پایش و ارزشیابی ناکافی مداخلات انجام شده برای توقف، تداوم یا اصلاح آن ها
5. کاهش مشارکت ادارات و سازمان ها در اجرا و نظارت بر پروتکل های بهداشتی
6. تأمین ناکافی منابع لازم برای اجرا و تقویت راهبرد های طرح شهید سلیمانی
7. همکاری ضعیف بین بخشی در اجرای برنامه های رهگیری، مراقبت در منزل و واکسیناسیون
8. نظارت ناکافی بر اجرای مقررات و دستورالعمل های صادره از جانب ستاد ملی مقابله با کرونا
9. ناکافی بودن پیوست آموزشی و رسانه ای برای فرآیندها
10. نبود ضمانت اجرایی در برخورد با ناقضین جداسازی و قرنطینه
11. افت خدمات مراقبتی غیر کووید به علت نگرانی های مردمی و همچنین درگیری ارائه دهندگان خدمات در پیشگیری و کنترل کووید
12. ضعف در شناسایی به موقع سوش های جهش یافته
13. ضعف در عملکرد پایگاه های مراقبت مرزی به علت کمبود نیروی انسانی، تجهیزات و فضای فیزیکی و قوانین

توصیه های کلان سیاستی (بایدها)

1. تدوین نقشه راه و برنامه جامع پاسخ ملی و استانی بر اساس سناریوهای محتمل
2. انجام اصلاحات به هنگام و روزآمد نمودن طرح شهید سلیمانی
3. اتخاذ رویکرد چند سطحی غیرمتمرکز در مدیریت کرونا (کشوری، استانی، شهرستانی و محله محور)
4. تقویت رویکرد علمی مبتنی بر شواهد در اقدامات و تصمیم گیری ها
5. تقویت نظام نظارت، پایش مستمر و ارزشیابی برنامه های پیشگیری از اپیدمی و ارتقا سلامت اجتماعی
6. توجه به میزان اثربخشی، بهره وری و انجام پذیری سیاستها و دستورالعملها
7. اتخاذ رویکرد عدالت محور و حساس به گروه های در معرض خطر و تدوین برنامه جامع حمایت از اقشار و گروه های آسیب پذیر
8. لزوم مدیریت هوشمند اپیدمی با استفاده از فناوری های نوین و زیرساخت های موجود کشور
9. تولید و تبادل بهنگام، یکپارچه سازی و تحلیل داده های مرتبط به کرونا
10. تأمین منابع و اعتبارات پایدار برای اجرای برنامه
11. استفاده از ظرفیت های بهداشتی درمانی همه بخش های کشور
12. جلب مشارکت حداکثری مردم، خیریه ها و سازمان های مردم نهاد
13. تأمین واکسن مورد نیاز، حمایت از تولید واکسن های داخلی
14. تقویت مدیریت کنترل مرزها و مبادی ورودی به کشور
15. محوریت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در فعالیتهای مرتبط با اپیدمی کووید 19
16. تقویت تیم های واکنش سریع وزارت بهداشت برای شناسایی طغیانها و مهار سریع آنها
17. ایجاد قرارگاه های استانی در استان هایی که بیش از یک دانشگاه علوم پزشکی دارند.
18. تلاش برای بازگشت خدمات بهداشتی و درمانی به شرایط عادی (پساکرونا)

هدف کلان

- پیشگیری، مدیریت و کنترل همه گیری بیماری کووید-19 و کاهش پیامدهای ناشی از آن

اهداف اختصاصی

- ارتقاء آگاهی مردم در زمینه واکسیناسیون، پروتکل های بهداشتی، پیشگیری و رعایت اصول قرنطینه و جداسازی به میزان حداقل 80٪ تا پایان فروردین 1401
- توانمند سازی مردم برای خودمراقبتی در برابر بیماری کووید-19، به میزان حداقل 80٪ تا پایان فروردین 1401
- تکمیل دوز اول و دوم واکسیناسیون کووید-19 به بیش از 95٪ گروه های هدف طبق بخشنامه ابلاغی کمیته علمی کشوری تا پایان فروردین 1401
- تکمیل دوز سوم واکسیناسیون کووید-19 به میزان 100٪ کادر درمان تا پایان فروردین 1401
- تکمیل دوز سوم واکسیناسیون کووید-19 به میزان 95٪ گروه های هدف تا پایان فروردین 1401
- شناسایی، رهگیری و رصد فعال مبتلایان و افراد در تماس نزدیک با استفاده از فناوریهای هوشمند حداقل به میزان 95٪ تا پایان فروردین 1401
- استمرار پوشش مراقبتی و حمایتی مادران باردار به میزان 100٪ تا پایان فروردین 1401
- افزایش پوشش مراقبتی و حمایتی سالمندان حداقل به میزان 70 درصد (با اولویت سالمندان پرخطر و بسیار پرخطر) تا پایان فروردین 1401
- رعایت پروتکل های بهداشتی حداقل به میزان 70٪ در ماه اول و 80٪ در ماه دوم به بعد تا پایان فروردین 1401
- افزایش پوشش مراقبت گروه های سنی حداقل به میزان پوشش مراقبت های سال 1398 تا پایان سال 1401
- افزایش پوشش خدمات گروه های در معرض خطر (دیابت، فشار خون بالا، آسم و ...) حداقل به میزان پوشش مراقبت های سال 1398 تا پایان سال 1401
- افزایش پوشش مراقبت بیماری های واگیر به میزان 80٪ شاخص های تعیین شده بیماریابی تا پایان سال 1401
- افزایش خدمات مشاوره ای به مبتلایان اختلالات روحی و روانی به میزان 80٪ تا پایان سال 1401

چهار حیطه راهبردی

1- حیطه آموزش و اطلاع رسانی

بامحوریت وزارت ارشاد و همکاری وزارت بهداشت درمان آموزش پزشکی ، صدا و سیما، سازمان تبلیغات ، رسانه های جمعی و مطبوعات، وزارت آموزش و پرورش، وزارت ارتباطات و فن آوری اطلاعات، هلال احمر ، دانشگاهها ، مساجد و شهرداری ها.....

2- حیطه مراقبتی

با محوریت وزارت بهداشت و همکاری نیروهای مسلح و سپاه ، سازمان بسیج، هلال احمر، آموزش و پرورش ، وزارت ارتباطات و فن آوری اطلاعات، شهرداری ها ،سازمان های مردم نهاد و.....

3- حیطه نظارتی

با محوریت وزارت بهداشت با همکاری قوه قضاییه و تعزیرات حکومتی ، وزارت صمت، نیروی انتظامی ، هلال احمر، اتاق اصناف ، سازمان بسیج ،

4- حیطه حمایتی

با محوریت سازمان سازمان بسیج و با همکاری هلال احمر ، کمیته امداد امام(ره)، وزارت رفاه (بهبیستی و ...) ، شهرداری ها ، امور مساجد و شورای سیاستگذاری ائمه جمعه ، خیرین و مشارکتهای مردمی ، بنیاد برکت و بنیادعلوی و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

راهبردها

راهبرد 1 تقویت همکاری بین بخشی

1. هماهنگی و نظارت بر حسن اجرا و اعمال حداکثری ضوابط ابلاغ شده ستاد ملی مقابله با کرونا توسط قرارگاه عملیاتی مقابله با کرونا
2. مشارکت سریع و کافی در تأمین نیازهای اعلام شده وزارت بهداشت توسط سازمان ها از طریق قرارگاه عملیاتی مقابله با کرونا
3. مشارکت حداکثری اصناف، ادارات دولتی و غیردولتی، نهادهای فرهنگی و تبلیغاتی در توسعه آموزش بهداشت و ارتقای سلامت با مدیریت محتوایی قرارگاه عملیاتی ستاد ملی

راهبرد 2 واکسیناسیون کووید-19 طبق سند ملی

1. برگزاری پویش واکسیناسیون حداکثری در مناطق مختلف کشور
2. افزایش اکیپ‌های سیار واکسیناسیون برای مناطق دوردست و گروه‌های خاص که امکان مراجعه به مراکز ثابت ندارند.
3. سازمان‌دهی و آموزش نیروی انسانی همراه با به‌کارگیری نیروهای جدید و راه‌اندازی پایگاه‌های جدید واکسیناسیون در صورت نیاز
4. یکپارچه سازی سامانه‌های ثبت عوارض واکسن و امکان تحقیقات جامع برای تحلیل یافته‌ها و انعکاس نتایج به مراجع مرتبط
5. بهره‌مندی از مشارکت فعال سازمان‌ها، نهادها، سمن‌ها، خیریه‌ها، اصناف و بخش خصوصی
6. اطلاع رسانی عمومی فهرست به روز شده پایگاه‌های واکسیناسیون
7. افزایش اکیپ‌های سیار واکسیناسیون برای پیگیری فعال و لکه‌گیری خانه به خانه به منظور افزایش پوشش واکسیناسیون
8. تغییر در روند واکسیناسیون و انتقال تدریجی پایگاه‌های واکسیناسیون به مراکز خدمات جامع سلامت و استفاده بهینه از نظام شبکه
9. الزام به اجرای ضوابط طرح محدودیت هوشمند مدیریت بیماری کووید 19 بر اساس آخرین مصوبات ستاد ملی مقابله با کرونا

راهبرد 3 آموزش همگانی، جلب مشارکت، اطلاع رسانی مستمر و ارتقاء سواد سلامت جامعه

1. ایجاد سامانه آموزش جامع بهداشت
2. آموزش همگانی برای ارتقای سواد سلامت مردم
3. افزایش سواد رسانه‌ای و اطلاعاتی
4. افزایش مشارکت اجتماعی
5. آموزش اصناف و اقشار مختلف با تمرکز بر پروتکل‌های اختصاصی
6. کنترل شایعات و گزاره‌های شبه علم
7. اطلاع رسانی برای استفاده از خدمات مراکز خدمات جامع سلامت منتخب کووید-19
8. آموزش تاب آوری خانوارها، سبک زندگی ایمن در دوران پاندمی

راهبرد 4 بیماریابی فعال، شناسایی افراد در معرض تماس نزدیک و رهگیری هوشمند (Contact Tracing)

1. شناسایی و رهگیری هوشمند همه افراد در تماس نزدیک با فرد مبتلا از تمامی منابع (دولتی/ غیردولتی)
2. ایجاد بستر مناسب شناسایی هوشمند همراهان و افراد در تماس نزدیک با فرد مبتلا
3. اعمال قانون موثر و بازدارنده همراه با ضمانت اجرایی مکفی برای متخلفان و نقض کنندگان قرنطینه و پروتکل‌های بهداشتی مصوب
4. راه اندازی تعداد کافی واحدهای نمونه‌برداری تست کووید-19 (ثابت/ سیار)
5. مشارکت مطب‌های خصوصی در نمونه‌برداری (RDT) همراه با ضمانت اجرایی مورد نیاز مربوطه و به همراه پایش و نظارت فنی و دقیق و مستمر مربوطه
6. بررسی توالی ژنی ویروس برای شناسایی سوش‌های جدید کشور از طریق غربالگری سیستماتیک
7. برقراری امکان انجام تست PCR یا rapid برای افراد مشکوک در منازل
8. ایجاد شرایط لازم برای عملیاتی شدن قرنطینه بیماران و افراد در معرض تماس نزدیک ایشان با تضمین پاسخ به دغدغه‌های مالی و معیشتی ایشان در طول دوران دو هفته‌ای قرنطینه کامل در منزل توسط دولت

راهبرد 5 حفاظت و مراقبت از گروه‌های پر خطر

1. قرنطینه معکوس افراد در معرض خطر
2. شناسایی و اولویت‌بندی سالمندان پرخطر و خیلی پرخطر
3. انجام مراقبت‌های بهداشتی درمانی مرتبط با بیماری‌های زمینه‌ای
4. مراقبت در منزل و تأمین و تحویل داروهای مورد نیاز بیماران مبتلا به بیماری زمینه‌ای
5. انجام مراقبت‌های ویژه فعال مادران باردار

راهبرد 6 مراقبت و بازتوانی مبتلایان

1. بررسی بهینه سیر بالینی مبتلایان (موارد سرپایی و ترخیص شدگان) و هدایت موارد عدم بهبود یا تشدید علائم به مراکز درمانی
2. مراقبت در منزل افراد آسیب پذیر مبتلا به کووید (سالمندان، مادران باردار و افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای کنترل نشده)
3. ارائه خدمات اکسیژن تراپی و فیزیوتراپی قفسه سینه و خدمات بازتوانی مرتبط با سایر عوارض ناتوان کننده در افراد مبتلا به کووید (سالمندان، مادران باردار و افراد دارای بیماری‌های زمینه‌ای کنترل نشده) توسط سازمان‌های مردم نهاد خدمات پرستاری
4. بازتوانی اختلالات روحی و روانی ناشی از بیماری کووید در آسیب دیدگان و خانواده‌های متوفی و انجام حمایت‌های اجتماعی

راهبرد 7 حمایت اقتصادی، اجتماعی و روانی از بیماران و گروه‌های آسیب پذیر (حیطه حمایتی)

1. شناسایی خانواده‌های هدف، تعیین نوع نیاز، تحویل بسته‌های حمایتی
2. حمایت معیشتی، فرهنگی، معنوی و تأمین وسایل حفاظت فردی توسط ارگان‌های مرتبط
3. توزیع کمک‌های مردمی و بسته‌های حمایتی سازمان‌ها و نهادها در خانوارهای دارای بیمار کووید-19 و در قرنطینه خانگی، افراد نیازمند قرنطینه معکوس و افراد آسیب دیده از کووید-19
4. جلب مشارکت خیرین مدرسه‌ساز جهت تجهیز مدارس متناسب با استانداردهای بهداشتی در شرایط پاندمی
5. حمایت برای تأمین داروهای اساسی غیرواگیر در افراد با بیماری‌های غیر واگیر و تنها (گروه پر خطر)

راهبرد 8 تقویت فرایند درمان سرپایی با هدف کاهش حداکثری موارد بستری

1. تدوین پروتکل درمان سرپایی
2. توانمند سازی پزشکان در خصوص رعایت آخرین پروتکل های تشخیصی مراقبت و درمان
3. متناسب سازی تعداد و تقویت مراکز منتخب کووید-19 (16 و 24 ساعته) بر اساس وضعیت همه گیری بیماری
4. بهره گیری حداکثری از ظرفیت مراکز خدمات جامع سلامت منتخب کووید-19
5. توسعه واحدهای نمونه گیری سیار با بهره گیری از مشارکت سازمان بسیج، هلال احمر و سایر ارگان های مرتبط برای موارد مشکوک
6. جلب مشارکت حداکثری بخش خصوصی (مطب ها و کلینیک ها)
7. تقویت پایش نیروی انسانی، عملکرد و تجهیزات مراکز منتخب کووید-19
8. تأمین داروهای درمان سرپایی متناسب با آخرین دستورعمل مربوطه
9. بهره گیری علمی از طب سنتی
10. استفاده از ظرفیت و زیرساخت های دورا پزشکی
11. جلوگیری و ممانعت جدی و موثر در برابر خدمات طب جایگزین که مبتنی بر شواهد علمی نیستند

راهبرد 9 نظارت بر اجرای پروتکل های بهداشتی و اعمال قانون

1. تشدید نظارت های قرارگاه عملیاتی ستاد ملی و وزارت بهداشت ، ستاد های دانشگاهی و استان
2. تغییر معیار های تصمیم گیری در رنگ بندی شهرها و محدودیت ها
3. ترغیب نظارت مردمی
4. بازنگری پروتکل های محدودیت های کرونایی متناسب با شرایط بروز بیماری کووید 19
5. تشدید مراقبت و نظارت بر سفرهای خارجی و مرزهای بین المللی
6. مسئولیت پذیری و نظارت سایر دستگاه ها در حیطه وظایف سازمانی
7. تامین امکانات نظارت هوشمند، مبتنی بر فن آوریهای نوین اطلاعات و ارتباطات
8. ایجاد سامانه خودارزیابی برای مدارس جهت ممیزی مدارس از نظر آمادگی بهداشتی جهت بازگشایی ها
9. تشدید نظارت بر چگونگی رعایت پروتکل های بهداشتی در مدارس بازگشایی شده
10. مسئولیت پذیری و نظارت سایر دستگاه ها در حیطه وظایف سازمانی
11. جلب همکاری قوه قضائیه جهت رسیدگی به پرونده های ناقضان پروتکل ها.
12. مشارکت با سازمان نظام پزشکی جهت نظارت بر رعایت پروتکل های بهداشتی در مطب ها،

وظایف سازمان‌های اصلی مشارکت‌کننده به ترتیب اولویت

سازمان	وظایف
قرارگاه عملیاتی مقابله با اپیدمی کرونا	<ol style="list-style-type: none"> 1. هماهنگی بین بخشی، نظارت بر اجرای مصوبات ستاد ملی مقابله با کرونا، پایش و ارزشیابی فعالیت‌های مرتبط دستگاهها 2. پیگیری پاسخگویی سازمان‌های مرتبط 3. تأمین منابع مورد نیاز از ستاد ملی کرونا 4. حضور و مشارکت در جلسات برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری
دانشگاه‌ها	<ol style="list-style-type: none"> 1. ابلاغ الزام همکاری کلیه دستگاه‌ها برای کمک به اهداف تعیین‌شده طرح و مشارکت حداکثری در طرح با توجه به موارد درخواستی ستاد استانی کرونا 2. گزارش دهی مدون دوره ای فعالیت‌ها و رویدادها 3. حضور و مشارکت در جلسات برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری <p style="text-align: center;">حوزه بهداشت</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. داده‌پردازی و تحلیل وضعیت و تحلیل روزانه داده‌ها 2. مراقبت و بیماریابی فعال 3. آموزش، ارتباطات و مشارکت اجتماعی 4. بهداشت محیط و حرفه‌ای (اماکن عمومی و خریدوفروش، کارخانه‌ها، آرامستان‌ها و امور متوفیان، ادارات و سازمان‌های دولتی و خصوصی) 5. تست انبوه و مسائل مربوط به آزمایشگاه‌ها 6. رهگیری و رصد موارد تماس نزدیک (تقویت مراکز تست با تمرکز بر پایانه‌ها و مراکز تجمع، مدیریت لازم برای نوبت‌دهی مناسب و جلوگیری از تجمع و ازدحام) 7. نظارت بر رعایت پروتکل‌های بهداشتی و افزایش درصد رعایت پروتکل‌ها 8. اجرای مراقبت در منزل/جداسازی 9. اجرای قرنطینه و قرنطینه معکوس 10. واکسیناسیون (تقویت پایگاه‌های واکسیناسیون، مدیریت لازم برای نوبت‌دهی مناسب و جلوگیری از تجمع و ازدحام) و راه‌اندازی واحدهای واکسیناسیون سیار 11. برنامه‌ریزی سلامت روانی اجتماعی 12. تعیین و ارزیابی وضعیت موجود بر اساس شاخص‌های سلامت و بیماری استان 13. منطقه بندی استان، تعیین اولویت‌های منطقه‌ای/جغرافیایی 14. مراقبت مرزی 15. تقویت خدمات غیر کووید <p style="text-align: center;">حوزه درمان</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. نظارت و ارزیابی بیمارستان‌ها و بخش‌های بستری، آی سی یو همین‌طور بخش خصوصی و حوزه‌های درمانی سایر سازمان‌ها 2. تقویت کلینیک‌های سرپایی و درمان‌های زودرس 3. مدیریت اکسیژن 4. تشکیل کمیته ترخیص 5. تأمین دارو و تجهیزات- تهیه ملزومات فوری موردنیاز

<p>6. ارائه خدمات پرستاری، مراقبتی، پیگیری ترخیص شده‌ها</p> <p>7. مدیریت درمان در بخش خصوصی و سایر مراکز خدمت دهنده درمانی</p> <p>8. مدیریت همراهان بیمار/ملاقات‌کنندگان</p> <p>9. آموزش و فرهنگ‌سازی در محیط‌های درمانی</p>	
<p>1. جلب همکاری و هماهنگی با مقامات اجرایی مرتبط با مدیریت کرونا در سطح استان، شهرستان و بخش</p> <p>2. پیگیری اجرای مصوبات ستاد ملی و استانی</p> <p>3. مدیریت محدودیت‌های تردد درون استانی، برون‌استانی و بین‌المللی</p> <p>4. جلب همکاری حداکثری نیروهای انسانی و پشتیبانی بخش خصوصی، سازمان‌ها و ادارات استان</p> <p>5. حضور و مشارکت در جلسات برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری</p>	<p>استانداری</p>
<p>1- تهیه برنامه‌های رسانه‌ای، آموزش و اطلاع‌رسانی مردم</p> <p>2- کمک به آموزش همگانی باهدف تغییر رفتار</p> <p>3- حضور و مشارکت در جلسات برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری</p>	<p>صدا و سیما</p>
<p>1. کمک به انجام تبلیغات محیطی</p> <p>2. سازمان بسیج بخش خصوصی، اصناف و سمن‌ها برای مشارکت فعال در طرح</p> <p>3. پشتیبانی از طرح به ویژه در اقدامات حمایتی و مراقبتی</p> <p>4. همکاری در اجرای مقررات مربوط به فاصله‌گذاری مناسب در ناوگان حمل‌ونقل شهری و استانی</p> <p>5. کمک به حوزه بهداشت محیط و حرفه‌ای (اماکن عمومی و خریدوفروش، کارخانه‌ها، آرامستان‌ها و امور متوفیان، ادارات و سازمان‌های دولتی و خصوصی)</p> <p>6. حضور و مشارکت در جلسات برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری</p> <p>7. هماهنگی با دانشگاه و برنامه‌های وزارت بهداشت در مدیریت کنترل و پیشگیری کرونا</p>	<p>شهرداری‌ها</p>
<p>1. کمک به واکسیناسیون حداکثری</p> <p>2. کمک به بیماریابی فعال</p> <p>3. کمک به اجرای پویش‌های مردمی موردنیاز</p> <p>4. کمک به مراقبت در منزل مبتلایان</p> <p>5. همکاری در نظارت و غربالگری تردهای بین‌المللی در مبادی ورودی</p> <p>6. حضور و مشارکت در جلسات برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری</p>	<p>هلال احمر</p>
<p>1. مشارکت فعال در واکسیناسیون، رهگیری اطرافیان و اقدامات حمایتی</p> <p>2. حفاظت و حمایت از گروه‌های آسیب‌پذیر شامل سالمندان و افراد دارای بیماری زمینه‌ای</p> <p>3. کمک به نظارت بر پروتکل‌های بهداشتی و اعمال قانون</p> <p>4. کمک به اجرای پویش‌های مردمی موردنیاز</p> <p>5. کمک به بیماریابی فعال</p> <p>6. کمک به مراقبت مبتلایان در منزل</p> <p>7. حضور و مشارکت در جلسات برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری</p>	<p>سازمان بسیج</p>
<p>1. اجرای کامل محدودیت‌های مصوب ستاد استانی</p> <p>2. حضور و مشارکت در جلسات برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری</p> <p>3. کمک به نظارت بر پروتکل‌های بهداشتی و اعمال قانون</p>	<p>نیروی انتظامی</p>

	4. کمک به اجرای پویش‌های مردمی موردنیاز
وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات	1. همکاری کامل برای هوشمند سازی و استفاده حداکثری از فناوری‌های نوین در مدیریت کرونا 2. کمک به اطلاع‌رسانی و اجرای پویش‌های مردمی مورد نیاز 3. حضور و مشارکت در جلسات برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری 4. مشارکت در ارسال پیامک‌های آموزشی 5. رایگان سازی اینترنت مورد نیاز در سامانه جامع آموزش بهداشت
امور مساجد و سازمان تبلیغات اسلامی	1. کمک و حمایت از همه فرآیندهای طرح که نیازمند تماس با خانواده‌ها، اصناف و فعالیتهای محیطی هستند. 2. ارتباط و جلب همکاری حداکثری افراد ذی‌نفع محلی 3. کمک به اجرای پویش‌های مردمی موردنیاز 4. کمک به بیماریابی فعال 5. کمک به انجام تست‌های موردنیاز 6. کمک به افزایش مشارکت اصناف، داوطلبان، گروه‌های جهادی 7. کمک به محدودیت در گردهمایی‌های و سایر مراسم مذهبی و سایر اجتماعات

شاخصهای اساسی پایش و ارزیابی برنامه

ردیف	حیطه	شاخص
1	درونداد (Inputs)	درصد کارکنان آموزش دیده برای واکسیناسیون
2	درونداد (Inputs)	درصد فراهم بودن تجهیزات لازم برای واکسیناسیون (یخچال، کلدباکس، ایس پک، هندراب و ...)
3	درونداد (Inputs)	درصد نیروهای همکار داوطلب برحسب نوع نیرو (تعلق سازمانی) (به کل نیروها) سطح شهرستان، دانشگاه/دانشکده
4	فرایند (Process)	متوسط رهگیری افراد در معرض تماس نزدیک
5	فرایند (Process)	درصد انجام تست سریع از افراد علامت دار مشکوک به کووید-19 و افراد رهگیری شده
6	فرایند (Process)	درصد افراد رهگیری شده که به مرکز منتخب کووید-19 یا بیمارستان ارجاع شده است
7	فرایند (Process)	درصد رهگیری موارد تماس نزدیک با بیمار کووید 19 (رهگیری به ازای هر فرد تست مثبت)
8	فرایند (Process)	درصد پیگیری بیماران دریافت کننده دارو سرپایی که تا روز چهاردهم پیگیری شده اند
9	برونداد (Outputs)	درصد پوشش واکسیناسیون کووید 19 (کل سنین) (به تفکیک سن و جنس و نوبت واکسیناسیون و نوع واکسن از سطح خانه بهداشت تا دانشگاه)
10	برونداد (Outputs)	درصد پوشش واکسیناسیون کووید 19 (بالای 12 سال) به تفکیک سن و جنس و نوبت واکسیناسیون و نوع واکسن از سطح خانه بهداشت تا دانشگاه
11	برونداد (Outputs)	درصد پوشش واکسیناسیون کووید 19 (زیر 12 سال) به تفکیک سن و جنس و نوبت واکسیناسیون و نوع واکسن از سطح خانه بهداشت تا دانشگاه
12	برونداد (Outputs)	درصد پوشش واکسیناسیون کووید 19 به تفکیک مشاغل (دانش آموز، دانشجوی، طلاب، معلمین و اساتید و ...)
13	برونداد (Outputs)	درصد گزارش عوارض واکسن کووید 19
14	برونداد (Outputs)	درصد تست مثبت سریع کووید-19
15	برونداد (Outputs)	درصد تست PCR مثبت
16	فرایند (Process)	درصد ارجاع بیماران کووید-19 به مراکز منتخب و بیمارستان
17	برونداد (Outputs)	میزان ابتلا
18	برونداد (Outputs)	میزان بهبودی
19	برونداد (Outputs)	درصد کشندگی
20	فرایند (Process)	تعداد مشاوره مقدماتی ارزیابی روانشناختی و مداخلات سوگ
21	فرایند (Process)	تعداد ارزیابی روانشناختی و مداخلات روانشناختی برای بهبود یافتگان ناشی از کرونا
22	برونداد (Outputs)	درصد افراد بالای شصت سال و دارای بیماری مزمن تحت قرنطینه معکوس
23	برونداد (Outputs)	درصد افراد قرنطینه شده در قرنطینه عمومی (خارج از منزل) (به مدت 14 روز)
24	برونداد (Outputs)	پوشش خانوارهای مورد مشاوره قرار گرفته
25	برونداد (Outputs)	میزان مداخلات روانشناختی برای بهبود یافتگان کرونا
26	برونداد (Outputs)	درصد خانوارهای آسیب پذیر/مستضعف که بسته حمایتی دریافت نموده اند
27	برونداد (Outputs)	درصد خانواده های بیمار که تحت حمایت مالی قرار گرفته اند
28	فرایند (Process)	درصد بازرسی از واحدهای صنفی، صنعتی و کارگاهی
29	فرایند (Process)	درصد صدور اخطار و ارجاع پرونده متخلفان به مراجع قضایی
30	فرایند (Process)	درصد واحدهای صنفی، صنعتی و کارگاهی پلمب شده
31	فرایند (Process)	درصد رعایت پروتکل های بهداشتی
32	فرایند (Process)	درصد پوشش مراقبت های غیر کووید گروه های سنی و گروه های آسیب پذیر (6 شاخص)
33	فرایند (Process)	درصد پوشش خدمات مشاوره سلامت روان