|  |
| --- |
| **برنامه عملیاتی****خود مراقبتی سازمانی** **مدرسه........**اسامی اعضای شورای ارتقای سلامت:* **مدير / معاون اجرايي مدرسه:................................................**
* **مربي/ رابط بهداشت مدرسه:................................................**
* **مراقب پرورشي مدرسه:................................................**
* **نمايندگان معلمين مدرسه:................................................**
* **نمايندگان دانش‌آموزان(حداقل از هرپایه یک نفر):................................................**
* **نماينده شوراهاي محلي:................................................**
* **نماينده انجمن اوليا و مرابيان:................................................**
* **مسوول بوفه و تهيه و توزيع مواد غذايي:................................................**
 |
| **نام وآدرس وشماره تلفن مدرسه:** **نام وشماره تلفن مربی بهداشت(مراقب سلامت ) مدرسه****نام پایگاه /مرکز تحت پوشش مدرسه:** |
| **مشکل شناسایی شده:****در راستای اجرای برنامه خودمراقبتی درمدارس حامی سلامت باتوجه به انجام نیازسنجی برنامه عملیاتی مشارکتی مدرسه براساس این مشکلات ذیل توسط شورای ارتقای سلامت کارکنان طراحی گردید:****-****-****-****-** |
| **هدف کلی:ارتقاء سلامت کارکنان مدرسه** **هدف اختصاصی1: بهبود وضعیت تغذیه ای(مصرف شیر ولبنیات، میوه و سبزی و مصرف کمتر روغن ها ) کارکنان****فعالیت:-****-****-****-****-****هدف اختصاصی 2 - افزایش میزان تحرک بدنی معلمان (روز/دقیقه)به میزان .... درسال1403-1402****فعالیت:****-** **-****-****هدف اختصاصی 3-کاهش استعمال دخانیات در کادرمدرسه و والدین استعمال کننده مواد دخانی** **فعالیتها:****-****-****-****هدف اختصاصی 4- افزایش آگاهی در خصوص مهارتهای زندگی وکنترل استرس در میان کارکنان مدرسه** **فعالیتها:****-****-****-****هدف اختصاصی5-پیشگیری از پوکی استخوان** **فعالیتها:****-****-****-****هدف اختصاصی 6-ارتقاءسطح بهداشت محیط محل کار(مدرسه) وافزایش آگاهی کارکنان در خصوص بهداشت مواد غذایی** **فعالیتها:****-****-****-****هدف اختصاصی 7- پیشگیری از بیماریهای مزمن در بین کارکنان در سال 1403-1402** **فعالیتها:****-****-****-****هدف ختصاصی8- کاهش میزان موارد ابتلا به پدیکلوز دربین د انش آموزان وکارکنان به میزان ....درصد تاپایان سال1403-1402****فعالیتها:****-****-****-****هدف اختصاصی 9- کاهش آسیب در هنگام بروز بلایای طبیعی** **فعالیتها:****-****-****-****هدف اختصاصی10- ارتقاء سلامت دهان ودندان کارکنان****فعالیتها:****-****-****-****هدف اختصاصی 11- ارتقا ءسلامت باروری کارکنان زن****فعالیتها :****-****-****-****هدف اختصاصی12:بهبود وضعیت ارگونومی کارکنان****فعالیت ها:-** **-****-****-****هدف اختصاصی 13: پیشگیری و کنترل کرونا ویروس****فعالیت ها:****-****-****-** |

|  |
| --- |
| **ارزشیابی فرایند : همراه با مستندات** **-** ----------- |
| **ارزشیابی تاثیر :**--------- |
| **ارزشیابی پیامد**:------ |

**جدول زمانبندی اجرای برنامه تاریخ تدوین برنامه:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **هدف کلی** | **هدف اختصاصی ورفتاری** | **فعالیت ها** | **کارمند مسئول** | **مسئول پایش** | **چه زمانی** | **شیوه ارزشیابی** | **پیشرفت کار** | **توضیحات** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**نام ونام خانوادگی مدیر مدرسه امضا: نام ونام خانوادگی رابط آموزشی مرکز.................... امضا**