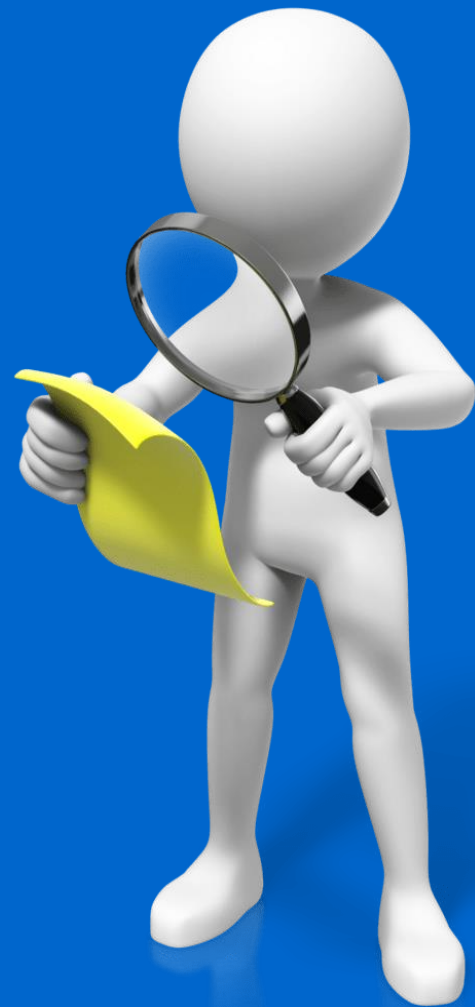




ابزار پایش برنامه های واحد آموزش و ارتقای سلامت



pane pane

Extra large icons Large icons Medium icons
Small icons List Details
Tiles Content

Layout

Sort by Group by
Add columns
Size all columns to fit

Current view

Item check boxes
File name extensions
Hidden items

Show/hide

Hide selected items

Options

> This PC > HealthEducation (D:) >

Search HealthEd



مستندات پایش

View

Layout

- Extra large icons
- Large icons**
- Medium icons
- Small icons
- List
- Details
- Tiles
- Content

Current view

- Group by
- Add columns
- Size all columns to fit

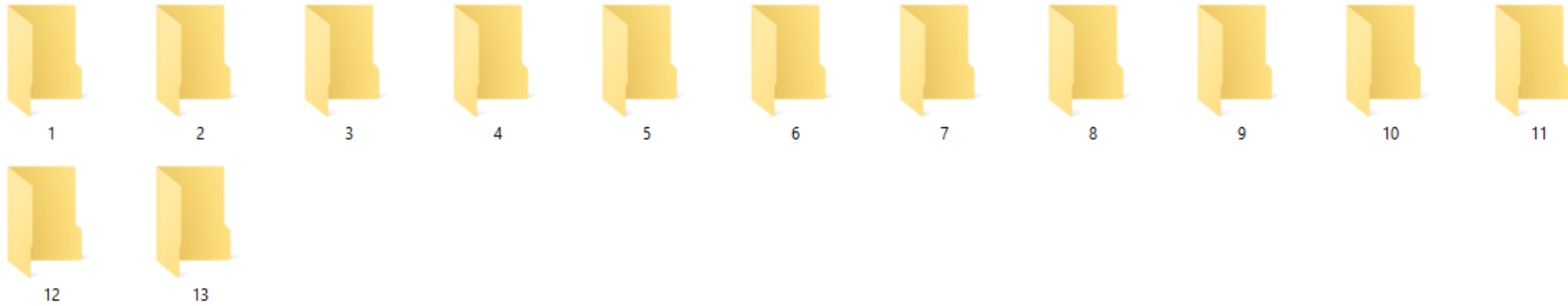
Show/hide

- Item check boxes
- File name extensions
- Hidden items
- Hide selected items

Options

This PC > HealthEducation (D:) > مستندات پایش استانی

Search Search مستندات پایش استانی



برنامه ملی خودمراقبتی سازمانی

اجرای برنامه خودمراقبتی سازمانی:

- شناسایی سازمان های دولتی و غیر دولتی تحت پوشش (حداقل کارکنان ۲۰ نفر باشد)
- فراخوان و دعوت از سازمان ها
- پیگیری از سازمان ها جهت تعیین رابط سلامت
- شرکت فعال کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت در کمیته های مرتبط
- برنامه ریزی برای برگزاری کارگاه برنامه ریزی عملیاتی مشارکتی (مجازی/ حضوری)
- مشارکت با سازمان ها در برنامه ریزی و اجرای برنامه های ارتقای سلامت در محیط کار
- نظارت بر اجرا

ردیف	سوال	نحوه سنجش	معیار سنجش	بله	خیر	ملاحظات
1	آیا شورای ارتقای سلامت/دبیرخانه سلامت تشکیل شده است؟	مشاهده ابلاغ	بررسی مستندات مربوط به ابلاغ اعضا، صورت جلسات تشکیل شورای ارتقای سلامت			
2	آیا رابط سلامت تعیین شده است؟	مشاهده ابلاغ	بررسی فرم شماره 5، مکاتبات معرفی رابط به دانشگاه			
3	آیا برنامه عملیاتی تدوین شده است؟	مشاهده و بررسی مستندات	تکمیل فرم شماره 6			
	آیا برنامه تدوین شده مورد تایید است؟	مشاهده و بررسی مستندات	بررسی مکاتبات به واحدهای تابعه			
4	آیا سازمان برنامه عملیاتی را به تمام سطوح تحت پوشش و واحدهای تابعه خود ابلاغ کرده است؟	مشاهده و بررسی مستندات	بررسی و تحلیل فرم شماره 6			
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؟	مشاهده و بررسی مستندات	بررسی مستندات مرتبط			
7	آیا امتیازات ارزشیابی داخلی با مستندات موجود مطابقت دارد؟	مشاهده و بررسی مستندات	بررسی فرم های شماره 1 الی 4 براساس مستندات موجود			

مستندات برنامه:

- فهرست کامل سازمان ها
- فراخوان و معرفی رابط
- برگزاری کارگاه تدوین برنامه عملیاتی
- برنامه عملیاتی تأیید شده
- صورتجلسات فصلی کارگروه ارتقای سلامت سازمان
- پیگیری مصوبات و فعالیت های پیش بینی شده
- چک لیست های تکمیل شده
- فرم های آماری و ...

خودمراقبتی سازمانی در مدارس

مستندات برنامه:

- فهرست مدارس (دولتی / غیردولتی) به تفکیک واحدهای تحت پوشش
- اطلاعات برنامه عملیاتی خودمراقبتی سازمانی در مدارس (عنوان برنامه، تاریخ تدوین)
- تحلیل شاخص برنامه در واحدهای تابعه
- پایش برنامه
- آمار فصلی و ...

برنامه ملی خودمراقبتی اجتماعی

برخی وظایف شوراهای شهری، روستایی و شوراییاری:

- انتخاب و معرفی رابط سلامت به مرکز بهداشت شهرستان
- برگزاری جلسه (حداقل هر سه ماه یکبار)، تهیه صورتجلسات، پیگیری مصوبات و اقدامات مربوطه
- تدوین برنامه عملیاتی (یکساله) و تعهد به اجرای آن
- ارسال برنامه عملیاتی تدوین شده به 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
- ارزشیابی داخلی و بازنگری برنامه در صورت لزوم (براساس چک لیست ارزشیابی)

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.

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			

مستندات برنامه:

- فهرست کامل شوراها و شوراییاری ها
- فراخوان و معرفی رابط
- برگزاری کارگاه تدوین برنامه عملیاتی
- برنامه عملیاتی تأیید شده
- صورتجلسات فصلی کارگروه ارتقای سلامت
- پیگیری مصوبات و فعالیت های پیش بینی شده
- چک لیست های تکمیل شده
- فرم های آماری و ...

برنامه ملی مداخلات ارتقای سلامت

مستندات برنامه:

- مستندات برنامه نیازسنجی سلامت جامعه
- ابلاغ اعضا
- صورتجلسات کارگروه مداخلات ارتقای سلامت
- برنامه عملیاتی تأیید شده (فرم های ۱ تا ۵)
- پیگیری مصوبات و فعالیت های پیش بینی شده
- مستندات پیشرفت برنامه مداخلات ارتقای سلامت
- چک لیست های تکمیل شده
- فرم های آماری و ...

گزارش برنامه:

گزارش ارسالی از واحدهای مجری برنامه مداخلات به مرکز بهداشت شهرستان بایستی شامل این موارد باشد:
۱- فرم گزارش دهی مداخلات ارتقای سلامت از شهرستان (جداول ۱ تا ۵) طبق زمانبندی به مرکز بهداشت استان ارسال گردد.

۲- تعداد جلسات برگزار شده توسط تیم اجرای مداخله و درصد پیشرفت برنامه که مساوی است با **تعداد فعالیت های اجرا شده نسبت به کل فعالیت های پیش بینی شده (به تفکیک علل رفتاری و غیر رفتاری)**

فرم آماری

برنامه آموزش سلامت همگانی

هدف : برگزاری کمپین های ابلاغی تا پایان سال ۱۴۰۲

وضعیت موجود: برگزاری ۱۸ کمپین در سطح استان در سال
۱۴۰۱

گزارش کمیپن آموزشی / اطلاع رسانی تا پایان فصل (تجمعی از ابتدای سال ۱۴۰۱)

ارزشیابی		سازمان همکار		محل توزیع و پخش رسانه***	نوع رسانه**	گروه هدف	زمان اجرا	تعداد کمیپن	*نام کمیپن آموزشی/اطلاع رسانی	ردیف
ندارد	دارد	تعداد سازمان	نام سازمان							
										جمع

*نام کمیپن: کمیپن های ابلاغی از دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت
**نوع رسانه: مانند پوستر، بیلبورد، پمفلت و ...
*** محل توزیع و پخش رسانه: مانند رادیو، تلویزیون، روزنامه، مترو، نمایشگاه و ...

توجه :

در صورت اجرای کمیپن در کل شهرستان (مراکز و خانه های بهداشت) در فرم آماری ، برای هر کمیپن فقط یکبار اعلام گردد.
حتما ستون جمع در انتهای جدول تکمیل گردد.

چک لیست برنامه آموزش سلامت همگانی

(کمپین ها، آموزش مجازی و ...)

رویت مستندات مربوط به برنامه ریزی، اقدام و نظارت بر اجرای آموزش های مجازی، کمپین های ابلاغی و مستندات سایر هماهنگی ها، فعالیت های انجام شده، پیگیری ها و ... رویت سایت آوای سلامت بر روی نوار ابزار پرسنل محیطی و بررسی نحوه استفاده از رسانه های آموزشی بارگذاری شده در سایت آوای سلامت توسط همکاران محیطی

کمپین ثابت هرفصل: سلامتی را قدم بزن (علاوه بر سایر برنامه های ابلاغی هرفصل) ، نظارت بر پخش رسانه های مربوط به

کمپین ها از تلویزیون مراکز²²

فرم گزارش عملکرد کمیته انتشارات و رسانه

شبکه بهداشت و درمان شهرستان: فصل..... سال.....

تایید کمیته انتشارات و رسانه		تیراژ رسانه تولید شده	تعداد رسانه تولید شده	گروه هدف رسانه	عنوان رسانه	نوع رسانه تولیدی (پمفلت ، پوستر ، تراکت ، کتابچه ، کتاب ، مولتی مدیا ، موشن گرافی ، پادکست ، کلیپ ، سایر با ذکر نام)	ردیف
ندارد	دارد						

فرم گزارش آموزش در گروه های مجازی

شبکه بهداشت و درمان شهرستان: فصل..... سال.....

تعداد محتوای آموزشی بارگذاری شده		تعداد اعضای گروههای مجازی						تعداد گروه مجازی	تعداد کانال مجازی	ردیف
		گروه خودیار	رابطین ادارات	داوطلبان سلامت محله	سفیران طلبه	سفیران دانشجو	سفیران خانوار			
فایل و پیام های نوشتاری	کلیپ و پوستر									

فرم های برنامه خودمراقبتی فردی

فرم شاخص برنامه خودمراقبتی در دو سطح مرکز و ستاد تکمیل می شود.

شاخص این برنامه از تقسیم تعداد خانواده های دارای سفیر سلامت بر کل خانوارها * ۱۰۰ به دست می آید.

ردیف ۲، ۳ و ۴ فرم دوم فعلا محاسبه نمی شود.

شاخص برنامه خودمراقبتی فردی

تعداد سفیران سلامت خانواده از ابتدای سال ۱۴۰۱ تا پایان فصل

تعداد سفیران سلامت خانواده	تعداد خانواده های دارای سفیر سلامت

درصد پوشش برنامه خودمراقبتی فردی از ابتدای سال ۱۴۰۱ تا پایان فصل

ردیف	شاخص	درصد
۱	درصد پوشش برنامه خودمراقبتی فردی	
۲	درصد سفیران سلامت که آموخته های کسب شده در حوزه سلامت را به اعضای خانواده منتقل کرده اند	
۳	درصد سفیران سلامت که با مراجعه به پایگاه و خانه بهداشت مراقبت های گروه سنی را انجام داده اند	
۴	درصد سفیران سلامت خانواده که کلیه اعضای خانواده آنان مراقبت های گروه سنی انجام داده اند	

به نام خدا

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت دانشکده / دانشگاه علوم پزشکی

مرکز بهداشت شهرستان

مرکز بهداشتی درمانی

مرکز خدمات جامع سلامت

خانه بهداشت / پایگاه بهداشتی

چک لیست پایش عملکرد سفیر سلامت

توسط بهورز / کارشناس مراقب سلامت

وضعیت ارزیابی				استاندارد	سنجه	ردیف
توضیحات	تا حدودی	خیر	بلی			
				در سه ماه گذشته حداقل در سه دوره آموزشی شرکت کرده است.	در دوره های آموزشی پیش‌بینی شده (حضور) آنلاین شرکت کرده است.	۱
				انتقال آموزش‌ها به اعضای خانواده از طریق خوداظهاری	آموزش های کسب شده را به خانواده خود منتقل نموده است.	۲
				بررسی پرونده الکترونیک فرد در خصوص انجام به موقع مراقبت های گروه سنی	برای انجام مراقبت‌های مرتبط با گروه سنی خود به پایگاه/ خانه بهداشت مراجعه نموده است.	۳
				بررسی پرونده الکترونیک اعضای خانواده سفیر در خصوص انجام به موقع مراقبت های گروه سنی	اعضای خانواده سفیر برای انجام مراقبت های گروه سنی به پایگاه/ خانه بهداشت مراجعه کرده است.	۴

فرم های برنامه گروه خودیار

این فرم ها شامل فرم گزارش گروههای خودیار، درصد پوشش گروه خودیار(ستاد،مرکز و خانه بهداشت)، فرم گزارش دهی گروه خودیار(مرکز و خانه بهداشت)، فرم بررسی گروه خودیار(مرکز و خانه بهداشت)، چک لیست پایش عملکرد گروه خودیار (توسط بهورز و مراقب سلامت) و موافقت نامه همکاری با رهبر گروه خودیار (مرکز و خانه بهداشت) می باشد .

به نام خدا

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

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

..... مرکز بهداشت شهرستان

..... مرکز خدمات جامع سلامت

..... خانه بهداشت / پایگاه سلامت

چک لیست پایش عملکرد گروه خودیار

توسط بهورز / کارشناس مراقب سلامت

زمان پایش (تاریخ.....)

رتیف	سنجه	استاندارد	وضعیت ارزیابی			
			بلی	خیر	تا محدودی	توضیحات
1-	رهبر گروه در دوره‌های آموزشی پیش بینی شده شرکت کرده است.	شرکت در دوره های آموزشی پیش بینی شده				
1-	جلات گروه با مشارکت اعضا برگزار می شود.	برگزاری جلسه به صورت حداقل ماهی یکبار با مشارکت حداقل ۷۰ درصد اعضا/ مشاهده فرم گزارش دهی				
1-	دستور کار جلسه بعدی نوشته شده است.	بررسی فرم گزارش دهی				
1-	رهبر گروه خودیار، گزارش هر جلسه را مستند و ارسال کرده است.	رهبر گروه خودیار باید فرم گزارش دهی را از کارشناس مراقب سلامت/ بهورز دریافت کرده باشد و برای هر جلسه (مجازی و حقیقی) برگزار شده، یک گزارش را مستند و به بهورز/مراقب سلامت تحویل دهد.				
1-	اعضای گروه به راحتی عقاید خود را ابزار می کنند.	با مصاحبه از ۳۰ درصد اعضای گروه				
1-	بحث های ارایه شده در گروه متناسب با نیاز اعضای گروه بوده است.	با مصاحبه از ۳۰ درصد اعضای گروه				
1-	بحث های ارایه شده در گروه منجر به کاهش مشکل مرتبط با سلامت اعضا شده است.	با مصاحبه از ۳۰ درصد اعضای گروه				
1-	اعضای گروه از حضور در گروه راضی هستند.	با مصاحبه از ۳۰ درصد اعضای گروه				
1-	اعضای گروه به صورت منظم برای انجام مراقبت های مرتبط با گروه سنی خود به پایگاه/ خانه بهداشت مراجعه می کنند.	بررسی پرونده الکترونیک ۸۰ درصد اعضای یک گروه خودیار در زمینه انجام به موقع مراقبت های گروه سنی				

فرم بررسی گروه های خودیار

دانشگاه علوم پزشکی:

پایگاه سلامت / خانه بهداشت:

شبکه بهداشت و درمان شهرستان:

مرکز خدمات جامع سلامت:

موضوع گروه خودیار :

نام رهبر گروه:

تعداد اعضای گروه :

امتیاز پایش گروه	تاریخ پایش گروه	تاریخ شرکت بهورز / مراقب سلامت در جلسات گروهی	تاریخ برگزار شده توسط جلسات گروه خودیار	تاریخ برگزاری اولین جلسه توجیهی	نوع گروه خودیار		شماره تماس	نام و نام خانوادگی اعضای گروه	ردیف
					مجازی	حقیقی			
									1
									2
									3
									4
									5
									6
									7
									8
									9
									10
									11
									12
									13
									14
									.1

نام تکمیل کننده فرم :

فرم گزارش دهی گروه خودیار

فرم گزارش دهی گروه خودیار

نام گروه

نام رهبر گروه:

تاریخ برگزاری جلسه

مکان برگزاری جلسه

نام شرکت کنندگان:

امضا	نام و نام خانوادگی شرکت کننده	امضا	نام و نام خانوادگی شرکت کننده
	-۹		-۱
	-۱۰		-۲
	-۱۱		-۳
	-۱۲		-۴
	-۱۳		-۵
	-۱۴		-۶
	-۱۵		-۷
			-۸

نام مدرس دعوت شده

دستور کار جلسه

درصد پوشش برنامه گروه خودیار

درصد	تعداد کل بهورزان و مراقبین سلامت	تعداد کل گروههای خودیار	درصد	مخرج (تعداد بهورز)	تعداد گروه خودیاری روستای	درصد	مخرج ج (تعداد مراقب سلامت)	صورت (تعداد گروه خودیار شهری)	شاخص

باسمه تعالی

گزارش تعداد گروه های خودیار تا پایان فصل سال ... شبکه بهداشت و درمان

تعداد اعضای گروه خودیار	تعداد گروه خودیار	عناوین گروه خودیار
		دیابت
		فشارخون
		سرطان
		اضطراب
		افسردگی
		پوکی استخوان
		مشکلات دوران سالمندی(اختلال خواب، مشکلات گوارشی و...)
		فرزندآوری و جوانی جمعیت
		مصرف دخانیات و مواد مخدر
		اضافه وزن و چاقی
		کم تحرکی
		تغذیه نامناسب
		سایر(ذکر نام گروه)

فرم های برنامه سفیر سلامت دانش آموز

این فرم ها شامل درصد پوشش برنامه سفیر سلامت دانش آموز (ستاد و محل ارائه خدمت) و فرم ثبت نام سفیران سلامت دانش آموز (مرکز و خانه بهداشت) میباشد. درصد پوشش سفیر سلامت دانش آموزان تقسیم تعداد سفیر سلامت یک مقطع بر کل دانش آموزان همان مقطع تحصیلی در همان سال تحصیلی به دست می آید.

فرم ثبت اسامی سفیران سلامت دانش آموز شبکه بهداشت و درمان شهرستان سال تحصیلی

مرکز خدمات جامع سلامت خانه بهداشت / پایگاه سلامت

نام بهورز / مراقب سلامت

ردیف	نام و نام خانوادگی دانش آموز	نام مدرسه	مقطع

برنامه سفیر سلامت دانش آموز شبکه بهداشت و درمان سال تحصیلی

درصد پوشش برنامه سفیر سلامت دانش آموز

درصد کل* (صورت: تعداد سفیر سلامت دانش آموز مخرج: تعداد کل آموزان) دانش	تعداد کل دانش آموزان همان سال تحصیلی در منطقه تحت پوشش دانشگاه/دانشکده		تعداد سفیران سلامت دانش آموز (سال تحصیلی			مقطع تحصیلی شاخص
	شهر	روستا	جمع	روستا	شهر	
						ابتدایی
						متوسطه اول
						متوسطه دوم
						کل مقاطع

بازہ زمانی تکمیل چک لیست ها

چک لیست پایش عملکرد سفیر سلامت توسط بهورز ومراقب سلامت هر فصل برای ۲۰ سفیر سلامت

چک لیست پایش عملکرد گروه خودیار توسط بهورز ومراقب سلامت فصلی یک بار

۱- توانمندسازی کارکنان در برنامه های آموزش و ارتقای سلامت

اطلاع از عنوان و محتوای دوره های برگزار شده توسط واحد آموزش و ارتقای سلامت در سه ماهه قبل، شرکت در پیش آزمون و پس آزمون کارگاه ها

تسلط بر آخرین دستورالعمل های ابلاغ شده توسط واحد آموزش و ارتقای سلامت

اطلاع از محتوای ارائه شده برنامه های آموزش و ارتقای سلامت در آخرین جلسه هماهنگی گروه هدف در مرکز بهداشت شهرستان

۲- خودمراقبتی فردی

اطلاع از شاخص برنامه، تحلیل وضعیت برنامه، وجود مستندات جذب و آموزش سفیران سلامت در سامانه یکپارچه بهداشت، سایر فعالیت های انجام شده و پیگیری ها و ...
حدانتظار کمی:

شاخص خودمراقبتی فردی تا پایان فصل بهار ۱۲.۵٪ و پس از آن هر فصل ۲.۵٪ افزایش

شاخص سفیر سلامت فعال براساس داشبورد مدیریتی حداقل ۲٪
برای فصل بهار

۳- خودمراقبتی سازمانی

اطلاع از شاخص برنامه، تحلیل وضعیت برنامه، وجود برنامه عملیاتی به روز و گزارش فصلی کارگروه ارتقای سلامت سازمان مشترک با رابط و اعضای برنامه برنامه در مدارس تحت پوشش، مستندات مربوط به سایر فعالیت های انجام شده و پیگیری ها و ... حدانتظار کمی: تا پایان فصل بهار ۱۳۰۵٪ و پس از آن هر فصل ۰۵٪ افزایش

۴- خودمراقبتی اجتماعی

اطلاع از شاخص برنامه، تحلیل وضعیت برنامه، وجود برنامه عملیاتی به روز، گزارش فصلی کارگروه مشترک ارتقای سلامت با شوراهای اسلامی و شوراییاری ها، مستندات مربوط به سایر فعالیت های انجام شده و پیگیری ها و ...

حدانتظار کمی: تا پایان فصل بهار ۱۲.۵٪ و پس از آن هرفصل

۲.۵٪ افزایش

۵- گروه های خودیار

وجود مستندات مربوط به فعالیت گروه های خودیار ، مستندات مربوط به سایر فعالیت های انجام شده و پیگیری ها و ... حدانتظار کمی: به ازای هر بهورز/مراقب سلامت یک گروه خودیار فعال

(منظور از فعال بودن گروه خودیار، تشکیل جلسات حضوری یا مجازی گروه به صورت ماهیانه و با مشارکت حداقل ۷۰٪ اعضا می باشد)

۶- رابطان سلامت محله

اطلاع از شاخص برنامه، تحلیل وضعیت برنامه، بررسی مستندات مربوط به جذب و توانمندسازی رابطان سلامت محله در سامانه یکپارچه بهداشت و مستندات سایر فعالیت های انجام شده و پیگیری ها و ...

حدانتظار کمی: هر شش ماه ۱٪ افزایش (تا پایان سال جاری
(۰.۳۲)

شاخص مورد انتظار: درصد خانوارهای تحت پوشش رابطان سلامت

۷- سفیران سلامت دانش آموز

اطلاع از شاخص برنامه، تحلیل وضعیت برنامه، وجود فهرست سفیران سلامت دانش آموز، مستندات مربوط به توانمندسازی سفیران سلامت دانش آموز در سامانه یکپارچه بهداشت و مستندات مربوط به سایر فعالیت های انجام شده و پیگیری ها و ...

حدانتظار کمی: تا پایان سال تحصیلی جاری ۱۶٪ افزایش

۸- آموزش جامعه

مستندات مربوط به صدور ابلاغ دبیران کمیته اجرایی مراکز، ارسال فصلی پسخوراند کمیته های اجرایی، وجود مستندات تحلیل فصلی وضعیت اجرای برنامه های آموزش جامعه در واحدهای ارائه خدمات سلامت تحت پوشش شهرستان، برنامه مدون آموزش های بین بخشی، مستندات سایر هماهنگی ها، فعالیت های انجام شده و پیگیری ها و ...

۹- آموزش جامعه

رویت مستندات مربوط به برنامه ریزی، اقدام و نظارت بر اجرای آموزش های مجازی، کمپین های ابلاغی و مستندات سایر هماهنگی ها، فعالیت های انجام شده، پیگیری ها و ... رویت سایت آوای سلامت بر روی نوار ابزار پرسنل محیطی و بررسی نحوه استفاده از رسانه های آموزشی بارگذاری شده در سایت آوای سلامت توسط همکاران محیطی

کمپین ثابت هرفصل: سلامتی را قدم بزن (علاوه بر سایر برنامه های ابلاغی هرفصل) ، نظارت بر پخش رسانه های مربوط به کمپین ها از تلویزیون مراکز

۱۰- آموزش جامعه

رویت مستندات مربوط به اجرای نیازسنجی سلامت جامعه، اعلام اولویت های شهر، روستا و واحدهای فنی، بررسی و ارسال پسخوراند برنامه عملیاتی واحدهای ارائه خدمات سلامت تحت پوشش شهرستان، تشکیل کارگروه مداخلات ارتقای سلامت در مرکز بهداشت شهرستان، صدور ابلاغ اعضا، برگزاری ماهیانه جلسات، تدوین برنامه عملیاتی در خصوص اولویت اصلی شهرستان و اولویت های واحدهای فنی، بررسی محتوای کارگروه مرکز بهداشت شهرستان، هماهنگی های درون بخشی و برون بخشی مورد نیاز جهت مشارکت در اجرا و نظارت بر اجرای برنامه، نظارت بر روند اجرای برنامه در واحدهای ارائه خدمات سلامت تحت پوشش شهرستان، سایر هماهنگی ها، فعالیت های انجام شده و پیگیری ها و ...

۱۱- مداخلات ارتقای سلامت

اطلاع از اولویت های سلامت منطقه، رویت مستندات مربوط به مشارکت در اجرای نیازسنجی سلامت جامعه، اطلاع از محتوای برنامه عملیاتی مداخلات ارتقای سلامت، شرکت در جلسات ماهیانه کارگروه مداخلات ارتقای سلامت، بررسی میزان پیشرفت برنامه، مستندات فعالیت های انجام شده و پیگیری های مربوط به برنامه مداخلات ارتقای سلامت

۱۲- پایش و ارزشیابی

بررسی آخرین فیدبک ارسال شده توسط واحد آموزش و ارتقای سلامت، میزان رفع نواقص، رویت مستندات مربوط به اقدام درخصوص فعالیت های انجام شده و پیگیری ها، ارسال پاسخ فیدبک در مدت زمان تعیین شده

۱۳- خلاقیت و نوآوری

رویت مستندات مربوط به فعالیت های انجام شده، پیگیری ها و ...



امام علیؑ: بهترین کفّار آن است که نه ملال آورد و نه نارسا

خَيْرُ الْكَلَامِ مَا لَا يُمِلُّ وَلَا يُقِلُّ

غزواتکم و درر الکلم ع ۴۹۸

