



مجموعه محورها و اقدامات برنامه بهره‌وری

شبکه‌ها و مراکز بهداشت و درمان

سال ۱۴۰۲

HIMgroup@sbmu.ac.ir

www.Bahrevari.sbmu.ac.ir



رسالة الزجور الرحيم



فصل اول

لیست محورهای شبکه بهره‌ور

در سال ۱۴۰۲

فهرست محورهای شبکه بهره‌ور

۱. ارتقاء نظام مراقبت بیماری‌ها
۲. کاهش مرگ و میر
۳. ارتقاء مراقبت‌های بهداشتی، عدالت در دسترسی خدمات و مراقبت‌های سلامت و کاهش پرداخت از جیب مردم (نظام ارجاع و پزشکی خانواده)
۴. ارتقاء پوشش واکسیناسیون
۵. بهبود مدیریت و توسعه نظام مدیریت دانش و بهره‌وری از طریق مشارکت در تولید دانش و اشتراک گذاری تجارب
۶. حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
۷. مهندسی مجدد و هوشمندسازی فرآیند بازخوردهای ارائه خدمات در نظام مراقبت سلامت و اصلاح پرونده الکترونیک سلامت
۸. بهبود رضایت مراجعین
۹. ارتقاء رضایت شغلی و تاب آوری کارکنان
۱۰. افزایش تاب آوری مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی تحت پوشش در برابر بحران‌ها و همه‌گیری و تغییرات اقلیمی
۱۱. ارتقاء عملکرد شبکه‌ها در حوزه فرهنگی
۱۲. توسعه زیرساخت مدیریت تجهیزات پزشکی، تدارک و تجویز و مصرف منطقی مکمل، دارو و واکسن
۱۳. ارتقاء مشارکت خیرین و ثمن‌ها در برنامه‌های سلامت



فصل دوم

فهرست محورها و شاخص‌های شبکه بهره‌ور

سال ۱۴۰۲

فهرست شاخص‌های شبکه بهره‌ور

۶

- ❖ محور شماره ۱: ارتقاء نظام مراقبت بیماری‌ها ۱۳
- شاخص اول: موارد جدید بیماری‌یابی HIV ۱۳
- شاخص دوم: موارد جدید مالاریا ۱۳
- شاخص سوم: موارد جدید سالک ۱۳
- شاخص چهارم: موارد جدید هاری ۱۳
- شاخص پنجم: درصد بیماری‌یابی التور ۱۴
- شاخص ششم: میزان بروز سل اسمیر مثبت ۱۴
- شاخص هفتم: موارد جدید سرخجه مادرزادی ۱۴
- شاخص هشتم: موارد جدید مشکوک به سرخک ۱۵
- شاخص نهم: موارد جدید فلج شل حاد ۱۵
- شاخص دهم: تست HIV زنان باردار ۱۵
- شاخص یازدهم: موارد جدید تالاسمی ماژور ۱۶
- شاخص دوازدهم: پوشش بازرسی مراکز و اماکن ۱۶
- شاخص سیزدهم: پوشش کلرسنجی ۱۶
- شاخص چهاردهم: پوشش نمونه برداری میکروبی آب ۱۷
- شاخص پانزدهم: موارد جدید دیابت ۱۷
- شاخص شانزدهم: موارد جدید فشارخون ۱۸
- شاخص هفدهم: تعداد بیماران دیابتی شناسایی شده ۱۸
- شاخص هجدهم: تعداد بیماران فشارخونی شناسایی شده ۱۸
- ❖ محور شماره ۲: کاهش مرگ و میر ۱۹
- شاخص اول: موارد فوت ناشی از خودکشی ۱۹
- شاخص دوم: میزان مرگ نوزادان ۱۹
- شاخص سوم: میزان مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه ۲۰

- شاخص چهارم: میزان مرگ نوجوانان (۱۸-۵ ساله)..... ۲۰
- شاخص پنجم: میزان مرگ جوانان (۲۹-۱۸ ساله)..... ۲۱
- شاخص ششم: میزان مرگ میانسالان ۶۰-۲۹ ساله..... ۲۲
- شاخص هفتم: میزان مرگ سالمندان (بالای ۶۰ سال)..... ۲۲
- شاخص هشتم: میزان مرگ ناشی از بیماریهای قلبی - عروقی..... ۲۳
- شاخص نهم: میزان مرگ ناشی از سرطانها و تومورها..... ۲۳
- شاخص دهم: میزان مرگ ناشی از سوانح و حوادث..... ۲۴
- شاخص یازدهم: میزان مرگ مادران باردار..... ۲۵
- ❖ محور شماره ۳: ارتقاء مراقبتهای بهداشتی، عدالت در دسترسی خدمات و مراقبتهای سلامت و کاهش پرداخت از جیب مردم (نظام ارجاع و پزشکی خانواده)..... ۲۵
- شاخص اول: پوشش خودمراقبتی فردی..... ۲۵
- شاخص دوم: درصد اضافه وزن و چاقی میانسالان..... ۲۵
- شاخص سوم: پوشش غربالگری اولیه تغذیه..... ۲۷
- شاخص چهارم: پوشش مشاوره تغذیه به ارجاعات..... ۲۷
- شاخص پنجم: پوشش معاینات ارزیابی مقدماتی دانش آموزان..... ۲۸
- شاخص ششم: پوشش معاینات پزشکی دانش آموزان..... ۲۹
- شاخص هفتم: پوشش معاینات ارزیابی مقدماتی جوانان..... ۲۹
- شاخص هشتم: پوشش معاینات پزشکی جوانان..... ۳۱
- شاخص نهم: پوشش غربالگری اولیه سلامت روان..... ۳۲
- شاخص دهم: پوشش غربالگری اولیه سلامت اجتماعی..... ۳۲
- شاخص یازدهم: پوشش غربالگری اولیه اعتیاد..... ۳۳
- شاخص دوازدهم: پوشش غربالگری نوزادان..... ۳۳
- شاخص سیزدهم: درصد انجام غربالگری به هنگام نوزادان..... ۳۳
- شاخص چهاردهم: درصد نمونه نامناسب غربالگری نوزادان..... ۳۴
- شاخص پانزدهم: پوشش خطر سنجی..... ۳۴

- شاخص شانزدهم: پوشش غربالگری سرطان روده بزرگ..... ۳۴
- شاخص هفدهم: پوشش تشخیص زودهنگام سرطان دهانه رحم..... ۳۵
- شاخص هجدهم: پوشش مراقبت فشارخون پزشک..... ۳۶
- شاخص نوزدهم: پوشش مراقبت بیمار فشارخون توسط مراقب سلامت و بهورز..... ۳۶
- شاخص بیستم: پوشش مراقبت بیمار دیابتی توسط مراقب سلامت و بهورز..... ۳۷
- شاخص بیست و یکم: پوشش مراقبت بیمار دیابتی توسط پزشک..... ۳۸
- شاخص بیست و دوم: پوشش بازرسی کارگاهها..... ۳۸
- شاخص بیست و سوم: پوشش بازرسی شاغلین..... ۳۹
- شاخص بیست و چهارم: پوشش شاغلین بهره‌مند از خدمات شغلی..... ۳۹
- شاخص بیست و پنجم: پوشش ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا..... ۳۹
- شاخص بیست و ششم: پوشش خدمات دهان و دندان..... ۴۰
- شاخص بیست و هفتم: پوشش خدمات دهان و دندان به کودکان کمتر از ۴ سال..... ۴۱
- شاخص بیست و هشتم: درصد پوشش خدمات دهان و دندان به مادران باردار..... ۴۱
- شاخص بیست و نهم: درصد پوشش وارنیش فلوراید تراپی در ۳ تا ۵ سالگی..... ۴۲
- شاخص سی ام: درصد پوشش مسواک انگشتی..... ۴۲
- شاخص سی و یک: پوشش مراقبت ۳-۵ روزگی نوزاد..... ۴۳
- شاخص سی و دوم: پوشش مراقبت شیرخواران تا یک ماهگی..... ۴۴
- شاخص سی و سوم: پوشش ASQ کودکان ۱۲ ماهه..... ۴۴
- شاخص سی و چهارم: پوشش ویزیت دوره ای نوزادی توسط پزشک..... ۴۵
- شاخص سی و پنجم: پوشش مراقبت سالمندان..... ۴۶
- شاخص سی و ششم: پوشش غربالگری سرطان پستان..... ۴۷
- شاخص سی و هفتم: پوشش شیوه زندگی سالم میانسالان..... ۴۸
- شاخص سی و هشتم: درصد تکمیل فرم شرح حال اولیه پزشک..... ۴۹
- شاخص سی و نهم: درصد مداخلات روانشناختی در اقدام به خودکشی..... ۵۰
- ❖ محور شماره ۴: ارتقای پوشش واکسیناسیون..... ۵۰

- شاخص اول: پوشش واکسیناسیون ام ام آر نوبت دوم ۵۰
- شاخص دوم: پوشش واکسن پولیو خوراکی نوبت سوم ۵۱
- شاخص سوم: پوشش واکسیناسیون ب ث ژ ۵۱
- ❑ محور شماره ۵: بهبود مدیریت و توسعه نظام مدیریت دانش و بهره وری از طریق مشارکت در تولید دانش و اشتراک گذاری تجارب ۵۲
- شاخص اول: میزان بازدید مدیر شبکه / رئیس مرکز بهداشت ۵۲
- شاخص دوم: میزان بازدید معاون بهداشتی شبکه / مرکز بهداشت ۵۲
- شاخص سوم: میزان رشد درآمد ۵۲
- شاخص چهارم: نسبت بهره وری مالی ۵۳
- شاخص پنجم: امتیاز ارزیابی کیفی عملکرد مدیران ۵۳
- شاخص ششم: امتیاز ارزیابی کیفی عملکرد معاونین بهداشت ۵۴
- شاخص هفتم: پوشش آموزش بدو خدمت ۵۵
- شاخص هشتم: میزان نیروی طرحی جذب شده ۵۵
- شاخص نهم: درصد فضای فیزیکی استاندارد شده ۵۵
- شاخص دهم: دسترسی به واحدهای ارائه دهنده خدمات ۵۶
- شاخص یازدهم: میزان استقرار استانداردهای شبکه بهداشت و درمان سبز ۵۶
- شاخص دوازدهم: نسبت استقرار پزشک در پایگاههای پزشکی خانواده ۵۷
- شاخص سیزدهم: میزان بکارگیری پزشک در تیمهای پزشکی خانواده ۵۸
- شاخص چهاردهم: تعداد خطای ثبت شده ارائه دهندگان خدمت ۵۹
- ❖ محور شماره ۶: حمایت از خانواده و جوانی جمعیت: ۶۰
- شاخص اول: پوشش کلاسهای آمادگی برای زایمان ۶۰
- شاخص دوم: پوشش مراقبت پیش از بارداری ۶۱
- شاخص سوم: درصد افزایش موالید مادران بالای ۳۵ سال ۶۲
- شاخص چهارم: پوشش آموزشهای هنگام ازدواج ۶۲
- شاخص پنجم: درصد مشاوره فرزندآوری ۶۳

- شاخص ششم: پوشش آموزش ازدواج جوانان ۶۳
- ❖ محور شماره ۷: مهندسی مجدد و هوشمندسازی فرآیند بازخوردهای ارائه خدمات در نظام مراقبت سلامت و اصلاح پرونده الکترونیک سلامت (منبع اطلاعات سامانه سیب است) ۶۴
 - شاخص اول: بعد خانوار ۶۴
 - شاخص دوم: درصد ثبت موارد مرگ ۶۵
 - شاخص سوم: میزان ازدواج‌های ثبت شده ۶۵
 - شاخص چهارم: درصد شناسایی مادران باردار ۶۵
 - شاخص پنجم: تعداد فرآیندهای بازطراحی شده ۶۶
 - ❖ محور شماره ۸: بهبود رضایت مراجعین ۶۷
 - شاخص اول: میزان رضایت مراجعین از فرآیند پذیرش ۶۷
 - شاخص دوم: میزان رضایت مراجعین از خدمات دریافتی ۶۷
 - شاخص سوم: میزان رضایت مراجعین از فضای فیزیکی مراکز ۶۸
 - شاخص چهارم: میزان رضایت مراجعین از تیم سلامت ۶۸
 - شاخص پنجم: میزان رضایت مراجعین از عملکرد رسیدگی به شکایات ۶۹
 - ❖ محور شماره ۹: بهبود رضایت شغلی و تاب آوری کارکنان ۶۹
 - شاخص اول: میزان رضایت کارکنان از رعایت عدالت در پرداخت ۶۹
 - شاخص دوم: بهبود فرهنگ سازمانی و ارتباط مؤثر و تعامل مدیران با کارکنان ۷۰
 - شاخص سوم: بهبود فضای فیزیکی کارکنان ۷۰
 - شاخص چهارم: میزان رضایت کارکنان از وضعیت شغلی ۷۰
 - شاخص پنجم: نیاز سنجی و توسعه برنامه‌های آموزشی کارکنان ۷۱
 - ❖ محور شماره ۱۰: افزایش تاب آوری مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی تحت پوشش در برابر بحران‌ها و همه‌گیری و تغییرات اقلیمی ۷۱
 - شاخص اول: درصد واحدهای بهداشتی که اقدامات ارتقا ایمنی غیر سازه ای در آنها انجام شده است ۷۱
 - ❖ محور شماره ۱۱: ارتقای عملکرد شبکه‌ها و مراکز بهداشت در حوزه فرهنگی ۷۲
 - شاخص اول: میزان اجرای قانون انطباق و رعایت موازین شرعی ۷۲

- شاخص دوم: میزان فعالیت و اثربخشی کانون های مذهبی و فرهنگی ۷۳
- شاخص سوم: میزان رعایت موازین شرعی و پوشش اسلامی کارکنان ۷۳
- شاخص چهارم: میزان رعایت موازین شرعی در پوشش گیرندگان خدمت ۷۴
- شاخص پنجم: میزان اثربخشی دوره های آموزشی برای پرسنل در خصوص موضوعات فرهنگی و مذهبی ۷۴
- ❖ محور شماره ۱۲: توسعه زیر ساخت مدیریت تجهیزات پزشکی، تدارک و تجویز و مصرف منطقی مکمل، دارو و واکسن ۷۵
- شاخص اول: درصد تکمیل شناسنامه تجهیزات سرمایه ای در سامانه مدیریت تجهیزات پزشکی ۷۵
- ❖ محور شماره ۱۳: ارتقاء مشارکت خیرین و ثمن ها در برنامه های سلامت ۷۵
- شاخص اول: نسبت مشارکت خیرین و ثمن ها در برنامه های سلامت ۷۵
- شاخص دوم: پوشش خودمراقبتی سازمانی در راستای مشارکت مردم و کمک های داوطلبانه در پیشبرد برنامه های بهداشتی ۷۶
- شاخص سوم: پوشش خودمراقبتی اجتماعی در راستای مشارکت مردم و کمک های داوطلبانه در پیشبرد برنامه های بهداشتی ۷۶
- شاخص چهارم: پوشش داوطلبان سلامت در راستای مشارکت مردم و کمک های داوطلبانه در پیشبرد برنامه های بهداشتی ۷۶
- شاخص پنجم: پوشش گروه های خودیار در راستای مشارکت مردم و کمک های داوطلبانه در پیشبرد برنامه های بهداشتی ۷۷
- شاخص ششم: پوشش سفیر سلامت دانش آموز در راستای مشارکت مردم و کمک های داوطلبانه در پیشبرد برنامه های بهداشتی ۷۷
- شاخص هفتم: پوشش سفیر سلامت دانشجوی در راستای مشارکت مردم و کمک های داوطلبانه در پیشبرد برنامه های بهداشتی ۷۷
- شاخص هشتم: پوشش سفیر سلامت طلبه در راستای مشارکت مردم و کمک های داوطلبانه در پیشبرد برنامه های بهداشتی ۷۷



فصل سوم

فهرست شاخص ها و اقدامات شبکه بهره‌ور

سال ۱۴۰۲

❖ محور شماره ۱: ارتقاء نظام مراقبت بیماری ها

۱۳

شاخص اول: موارد جدید بیماریابی HIV

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ انجام بازدید نظارتی از عملکرد واحدهای تابعه و تاکید بر افزایش بیماریابی HIV
- ❖ هماهنگی با معاونت درمان جهت انجام تست HIV در افراد پرخطر مراجعه کننده و بستری شده در زایشگاهها و بیمارستانهای تحت پوشش
- ❖ هماهنگی درون بخش با مدیریت شبکه در سطح معاونت و ستاد شبکههای بهداشت، و تاکید بر انجام تست HIV در افراد پرخطر مراجعه کننده به پایگاههای بهداشت تحت پوشش

شاخص دوم: موارد جدید مالاریا

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری کلاسهای آموزشی در مراکز و شبکههای بهداشت
- ❖ هماهنگی با معاونت درمان جهت آموزش پرسنل آزمایشگاههای بیمارستانهای تحت پوشش
- ❖ پیگیری انجام بازدیدهای OTSS توسط فوکل پوینت کشوری
- ❖ بازدید از آزمایشگاههای بیمارستانی

شاخص سوم: موارد جدید سالک

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ پیگیری طرح HIS و پروژه دشت ورامین
- ❖ برگزاری کلاسهای آموزشی در مراکز و شبکههای بهداشت
- ❖ بازدید از مرکز درمان سالک مراکز و شبکهها

شاخص چهارم: موارد جدید هاری

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ هماهنگی برون بخش با سازمانهای ذینفع

- ❖ آموزش عمومی در خصوص پیشگیری از حیوان گزیدگی و اقدامات لازم پس از وقوع حیوان گزیدگی
- ❖ آموزش نیروهای بهداشت و درمان در جهت نحوه برخورد با فرد حیوان گزیده
- ❖ کنترل علمی و اصولی جمعیت حیوانات بلاصاحب

شاخص پنجم: درصد بیماریابی التور

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ جلب مشارکت بخش دولتی و خصوصی در نمونه گیری از بیماران مبتلا به اسهال حاد ابکی
- ❖ آموزش کادر بهداشتی و درمانی در خصوص نظام مراقبت وبا
- ❖ اختصاص نیروی نمونه گیر وبا در بیمارستانهای جنرال تحت پوشش
- ❖ پیش بینی سازوکار پرداخت تشویقی کشف مورد وبا به کارکنان

شاخص ششم: میزان بروز سل اسمیر مثبت

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ بررسی و نظارت بر سامانه ثبت داده‌های سل
- ❖ تهیه گزارش عملکرد و آنالیز اطلاعات و ارسال پسخوراند به مراکز تابعه و تاکید بر افزایش بیماریابی
- ❖ به خصوص در گروههای خطر در مراکز با شاخص پایین تر از حد انتظار
- ❖ انجام بازدید نظارتی از عملکرد واحدهای تابعه و تاکید بر افزایش بیماریابی
- ❖ انجام طرح بیماریابی سل در اتباع افغان در شهرستانهای تابعه

شاخص هفتم: موارد جدید سرخجه مادرزادی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ بررسی و نظارت بر سامانه پرتال مرکز مدیریت
- ❖ تهیه گزارش عملکرد و آنالیز اطلاعات و تهیه گزارشات فصلی
- ❖ انجام بازدید نظارتی از عملکرد واحدهای تابعه
- ❖ انجام بازدیدهای نظارتی از بیمارستانهای تحت پوشش در حوزه دانشگاه و مکاتبه با بیمارستان ها در صورت لزوم
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی بنا به ضرورت

شاخص هشتم: موارد جدید مشکوک به سرخک

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ بررسی و نظارت بر سامانه پرتال مرکز مدیریت
- ❖ تهیه گزارش عملکرد و آنالیز اطلاعات و تهیه گزارشات فصلی
- ❖ انجام بازدید نظارتی از عملکرد واحدهای تابعه
- ❖ انجام بازدیدهای نظارتی از بیمارستانهای تحت پوشش در حوزه دانشگاه و مکاتبه با بیمارستان ها در صورت لزوم
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی بنا به ضرورت

شاخص نهم: موارد جدید فلج شل حاد

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ بررسی و نظارت بر سامانه پرتال مرکز مدیریت
- ❖ تهیه گزارش عملکرد و آنالیز اطلاعات و تهیه گزارشات فصلی
- ❖ انجام بازدید نظارتی از عملکرد واحدهای تابعه
- ❖ انجام بازدیدهای نظارتی از بیمارستانهای تحت پوشش در حوزه دانشگاه و مکاتبه با بیمارستان ها در صورت لزوم
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی بنا به ضرورت
- ❖ برگزاری کمیته‌های دانشگاهی

شاخص دهم: تست HIV زنان باردار

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ انجام بازدید نظارتی از عملکرد واحدهای تابعه و تاکید بر انجام تست HIV در زنان باردار
- ❖ انجام بازدیدهای نظارتی از بیمارستانهای تحت پوشش در حوزه دانشگاه و مکاتبه با بیمارستان ها در صورت لزوم
- ❖ هماهنگی درون بخش با مدیریت سلامت جمعیت؛ خانواده و مدارس در سطح معاونت و ستاد شبکه‌های بهداشت

شاخص یازدهم: موارد جدید تالاسمی ماژور

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری کارگاههای آموزشی پیشگیری و کنترل بیماری تالاسمی ماژور در سطح کلیه شبکه‌ها/مرکز تابعه معاونت بهداشت و ستاد معاونت بهداشت
- ❖ برگزاری کمیته‌های شهرستانی ژنتیک اجتماعی با تأکید بر پیشگیری از بروز بتا تالاسمی ماژور
- ❖ اختصاص تسهیلات مالی به زوجین تحت مراقبت نیازمند، جهت انجام آزمایشات تشخیص ژنتیک

شاخص دوازدهم: پوشش بازرسی مراکز و اماکن

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ بررسی وضعیت موجود مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی
- ❖ برنامه ریزی بازدید از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی
- ❖ هماهنگی جهت تامین خودروی بازرسی
- ❖ بازرسی روتین از کلیه مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی
- ❖ ثبت بازرسی ها در فرم‌های مربوطه و سامانه سامح
- ❖ پیگیری‌های اجرای اقدامات قانونی پس از صدور اخطار بازرسی
- ❖ برگزاری گشت‌های مشترک با سایر ارگانهای نظارتی مرتبط
- ❖ رسیدگی به شکایات صادره از سامانه ۱۹۰

شاخص سیزدهم: پوشش کلرسنجی

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ تعیین میزان کلرسنجی مورد نیاز با توجه به جمعیت سامانه آبرسانی تحت پوشش
- ❖ ترسیم شبکه آبرسانی منطقه تحت پوشش از منبع تا شبکه توزیع
- ❖ تامین لوازم مورد نیاز کلر سنجی از قبیل کیت سنجش و قرص کلر
- ❖ هماهنگی جهت تامین خوردو
- ❖ کلر سنجی از شبکه عمومی آب شرب یا منابع خصوصی
- ❖ مکاتبه با متولیان تامین آب شرب در صورت عدم وجود کلر آزاد باقیمانده مطلوب در آب شرب

❖ ثبت و بایگانی مناسب نتایج در سامانه سامح و پرتال مرکز سلامت محیط و کار

شاخص چهاردهم: پوشش نمونه برداری میکروبی آب

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ تعیین میزان نمونه برداری میکروبی مورد نیاز با توجه به جمعیت سامانه آبرسانی تحت پوشش
- ❖ ترسیم شبکه آبرسانی منطقه تحت پوشش از منبع تا شبکه توزیع
- ❖ تامین لوازم مورد نیاز نمونه برداری از قبیل شیشه استریل و کلد باکس و یخ
- ❖ هماهنگی جهت تامین خوردو
- ❖ نمونه برداری از شبکه عمومی آب شرب یا منابع خصوصی
- ❖ مکاتبه با متولیان تامین آب شرب و انجام پیگیری‌های لازم در صورت مثبت بودن جواب نمونه برداری
- ❖ انجام نمونه برداری‌های مجدد جهت اطمینان از رفع مشکل و بهره برداری مجدد از منبع آب
- ❖ اقدام قانونی در صورت عدم رفع مشکل بهداشتی آب شرب
- ❖ ثبت و بایگانی مناسب نتایج در سامانه سامح و پرتال مرکز سلامت محیط و کار
- ❖ بازآموزی کارشناسان آزمایشگاه‌های آب و فاضلاب و کارشناسان برنامه مربوطه

شاخص پانزدهم: موارد جدید دیابت

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ آموزش تمامی پزشکان و مراقب ماما‌های شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه‌های تحت پوشش در خصوص مسیر ثبت بیماران تازه شناسایی شده و یا شناسایی شده قبلی که در سامانه سیب ثبت نشده‌اند.

شاخص شانزدهم: موارد جدید فشارخون

اقدامات پیشنهادی:

❖ آموزش تمامی پزشکان و مراقب ماماهاى شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص مسیر ثبت بیماران تازه شناسایی شده و یا شناسایی شده قبلی که در سامانه سیب ثبت نشده اند.

شاخص هفدهم: تعداد بیماران دیابتی شناسایی شده

اقدامات پیشنهادی:

❖ آموزش تمامی مراقبین سلامت و بهورزان شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص شناسایی افراد در معرض خطر و ارجاع آنان به پزشک مرکز

❖ آموزش کلیه پزشکان شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص نحوه شناسایی و تشخیص طبق دستورالعمل کشوری

❖ برگزاری دوره‌های حضوری و آنلاین ویژه پزشکان در امر تشخیص و درمان

❖ آموزش تمامی پزشکان و مراقب ماماهاى شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص مسیر ثبت بیماران تازه شناسایی شده و یا شناسایی شده قبلی که در سامانه سیب ثبت نشده اند.

❖ اجرای کمپین دیابت (شناسایی بیماران جدید، ثبت بیماران قدیم دیابتی و فشارخون بالا)

شاخص هجدهم: تعداد بیماران فشارخونی شناسایی شده

اقدامات پیشنهادی:

❖ آموزش تمامی مراقبین سلامت و بهورزان شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص شناسایی افراد در معرض خطر و ارجاع آنان به پزشک مرکز

❖ آموزش کلیه پزشکان شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص نحوه شناسایی و تشخیص طبق دستورالعمل کشوری

❖ برگزاری دوره‌های حضوری و آنلاین ویژه پزشکان در امر تشخیص و درمان

- ❖ آموزش تمامی پزشکان و مراقب ماماهاى شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص مسیر ثبت بیماران تازه شناسایی شده و یا شناسایی شده قبلی که در سامانه سیب ثبت نشده اند.
- ❖ اجرای کمپین دیابت (شناسایی بیماران جدید، ثبت بیماران قدیم دیابتی و فشارخون بالا)

❖ محور شماره ۲: کاهش مرگ و میر

شاخص اول: موارد فوت ناشی از خودکشی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری کمیته‌های شهرستانی با حضور روسای ادارات و ذینقشان
- ❖ آموزش خودمراقبتی در سلامت روان جهت ارتقاء سطح سلامت روان
- ❖ کنترل و اقدامات موثر جهت اختلالات روانپزشکی علی‌الخصوص افسردگی

شاخص دوم: میزان مرگ نوزادان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری وبینار آموزشی با موضوع " آشنایی پزشکان با نحوه صحیح تکمیل گواهی فوت " جهت پزشکان بخش دولتی و خصوصی سراسر کشور توسط معاونت بهداشتی با امتیاز بازآموزی
- ❖ برگزاری دوره آموزشی "آشنایی با نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ و میر " در خصوص کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها جهت توانمندسازی کارشناسان جدیدالورود
- ❖ برگزاری کمیته‌های تخصصی مرگ و میر با واحدهای ذینفع از جمله سلامت خانواده، سلامت مدارس، مبارزه با بیماریها و سلامت روان و تبادل اطلاعات به دست آمده در خصوص برنامه ریزی و مداخله لازم جهت افزایش یا کاهش میزانهای مرگ و میر (میزان مرگ و میر نوزادان، کودکان، نوجوانان، جوانان، سالمندان و میانسالان) توسط کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها
- ❖ تحلیل میزانهای مرگ و میر فوق به تفکیک شبکه‌ها و ارائه به مدیریت

- ❖ برگزاری جلسات دوره ای شورای کارشناسی با کارشناسان مذکور جهت بررسی میزانهای مرگ و میر و چگونگی انجام مداخلات مربوطه
- ❖ آموزش و پایش مستمر کارشناسان ثبت مرگ در واحدهای محیطی

۲۰

شاخص سوم: میزان مرگ کودکان ۰۹-۱ ماهه

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری وبینار آموزشی با موضوع " آشنایی پزشکان با نحوه صحیح تکمیل گواهی فوت " جهت پزشکان بخش دولتی و خصوصی سراسر کشور توسط معاونت بهداشتی با امتیاز بازآموزی
- ❖ برگزاری دوره آموزشی "آشنایی با نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ و میر " در خصوص کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها جهت توانمندسازی کارشناسان جدیدالورود
- ❖ برگزاری کمیته‌های تخصصی مرگ و میر با واحدهای ذینفع از جمله سلامت خانواده، سلامت مدارس، مبارزه با بیماریها و سلامت روان و تبادل اطلاعات به دست آمده در خصوص برنامه ریزی و مداخله لازم جهت افزایش یا کاهش میزانهای مرگ و میر (میزان مرگ و میر نوزادان، کودکان، نوجوانان، جوانان، سالمندان و میانسالان) توسط کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها
- ❖ تحلیل میزانهای مرگ و میر فوق به تفکیک شبکه‌ها و ارائه به مدیریت
- ❖ برگزاری جلسات دوره ای شورای کارشناسی با کارشناسان مذکور جهت بررسی میزانهای مرگ و میر و چگونگی انجام مداخلات مربوطه
- ❖ آموزش و پایش مستمر کارشناسان ثبت مرگ در واحدهای محیطی

شاخص چهارم: میزان مرگ نوجوانان (۱۸-۵ ساله)

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری وبینار آموزشی با موضوع " آشنایی پزشکان با نحوه صحیح تکمیل گواهی فوت " جهت پزشکان بخش دولتی و خصوصی سراسر کشور توسط معاونت بهداشتی با امتیاز بازآموزی
- ❖ برگزاری دوره آموزشی "آشنایی با نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ و میر " در خصوص کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها جهت توانمندسازی کارشناسان جدیدالورود

- ❖ برگزاری کمیته‌های تخصصی مرگ و میر با واحدهای ذینفع از جمله سلامت خانواده، سلامت مدارس، مبارزه با بیماریها و سلامت روان و تبادل اطلاعات به دست آمده در خصوص برنامه ریزی و مداخله لازم جهت افزایش یا کاهش میزانهای مرگ و میر (میزان مرگ و میر نوزادان، کودکان، نوجوانان، جوانان، سالمندان و میانسالان) توسط کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها
- ❖ تحلیل میزانهای مرگ و میر فوق به تفکیک شبکه‌ها و ارائه به مدیریت
- ❖ برگزاری جلسات دوره ای شورای کارشناسی با کارشناسان مذکور جهت بررسی میزانهای مرگ و میر و چگونگی انجام مداخلات مربوطه
- ❖ آموزش و پایش مستمر کارشناسان ثبت مرگ در واحدهای محیطی

شاخص پنجم: میزان مرگ جوانان (۱۸-۲۹ ساله)

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری وبینار آموزشی با موضوع " آشنایی پزشکان با نحوه صحیح تکمیل گواهی فوت " جهت پزشکان بخش دولتی و خصوصی سراسر کشور توسط معاونت بهداشتی با امتیاز بازآموزی
- ❖ برگزاری دوره آموزشی "آشنایی با نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ و میر " در خصوص کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها جهت توانمندسازی کارشناسان جدیدالورود
- ❖ برگزاری کمیته‌های تخصصی مرگ و میر با واحدهای ذینفع از جمله سلامت خانواده، سلامت مدارس، مبارزه با بیماریها و سلامت روان و تبادل اطلاعات به دست آمده در خصوص برنامه ریزی و مداخله لازم جهت افزایش یا کاهش میزانهای مرگ و میر (میزان مرگ و میر نوزادان، کودکان، نوجوانان، جوانان، سالمندان و میانسالان) توسط کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها
- ❖ تحلیل میزانهای مرگ و میر فوق به تفکیک شبکه‌ها و ارائه به مدیریت
- ❖ برگزاری جلسات دوره ای شورای کارشناسی با کارشناسان مذکور جهت بررسی میزانهای مرگ و میر و چگونگی انجام مداخلات مربوطه
- ❖ آموزش و پایش مستمر کارشناسان ثبت مرگ در واحدهای محیطی.

شاخص ششم: میزان مرگ میانسالان ۶۰-۲۹ ساله

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری وبینار آموزشی با موضوع " آشنایی پزشکان با نحوه صحیح تکمیل گواهی فوت " جهت پزشکان بخش دولتی و خصوصی سراسر کشور توسط معاونت بهداشتی با امتیاز بازآموزی
- ❖ برگزاری دوره آموزشی "آشنایی با نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ و میر " در خصوص کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها جهت توانمندسازی کارشناسان جدیدالورود
- ❖ برگزاری کمیته‌های تخصصی مرگ و میر با واحدهای ذینفع از جمله سلامت خانواده، سلامت مدارس، مبارزه با بیماریها و سلامت روان و تبادل اطلاعات به دست آمده در خصوص برنامه ریزی و مداخله لازم جهت افزایش یا کاهش میزانهای مرگ و میر (میزان مرگ و میر نوزادان، کودکان، نوجوانان، جوانان، سالمندان و میانسالان) توسط کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها
- ❖ تحلیل میزانهای مرگ و میر فوق به تفکیک شبکه‌ها و ارائه به مدیریت
- ❖ برگزاری جلسات دوره ای شورای کارشناسی با کارشناسان مذکور جهت بررسی میزانهای مرگ و میر و چگونگی انجام مداخلات مربوطه
- ❖ آموزش و پایش مستمر کارشناسان ثبت مرگ در واحدهای محیطی..

شاخص هفتم: میزان مرگ سالمندان (بالای ۶۰ سال)

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری وبینار آموزشی با موضوع " آشنایی پزشکان با نحوه صحیح تکمیل گواهی فوت " جهت پزشکان بخش دولتی و خصوصی سراسر کشور توسط معاونت بهداشتی با امتیاز بازآموزی
- ❖ برگزاری دوره آموزشی "آشنایی با نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ و میر " در خصوص کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها جهت توانمندسازی کارشناسان جدیدالورود
- ❖ برگزاری کمیته‌های تخصصی مرگ و میر با واحدهای ذینفع از جمله سلامت خانواده، سلامت مدارس، مبارزه با بیماریها و سلامت روان و تبادل اطلاعات به دست آمده در خصوص برنامه ریزی و مداخله لازم جهت افزایش یا کاهش میزانهای مرگ و میر (میزان مرگ و میر نوزادان، کودکان، نوجوانان، جوانان، سالمندان و میانسالان) توسط کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها
- ❖ تحلیل میزانهای مرگ و میر فوق به تفکیک شبکه‌ها و ارائه به مدیریت

- ❖ برگزاری جلسات دوره ای شورای کارشناسی با کارشناسان مذکور جهت بررسی میزانهای مرگ و میر و چگونگی انجام مداخلات مربوطه
- ❖ آموزش و پایش مستمر کارشناسان ثبت مرگ در واحدهای محیطی.

شاخص هشتم: میزان مرگ ناشی از بیماریهای قلبی - عروقی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری وبینار آموزشی با موضوع " آشنایی پزشکان با نحوه صحیح تکمیل گواهی فوت " جهت پزشکان بخش دولتی و خصوصی سراسر کشور توسط معاونت بهداشتی با امتیاز بازآموزی
- ❖ برگزاری دوره آموزشی "آشنایی با نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ و میر " در خصوص کارشناسان ثبت مرگ شبکهها جهت توانمندسازی کارشناسان جدیدالورود
- ❖ برگزاری کمیتههای تخصصی مرگ و میر با واحدهای ذینفع از جمله سلامت خانواده، سلامت مدارس، مبارزه با بیماریها و سلامت روان و تبادل اطلاعات به دست آمده در خصوص برنامه ریزی و مداخله لازم جهت افزایش یا کاهش میزانهای مرگ و میر (میزان مرگ و میر نوزادان، کودکان، نوجوانان، جوانان، سالمندان و میانسالان) توسط کارشناسان ثبت مرگ شبکهها
- ❖ تحلیل میزانهای مرگ و میر فوق به تفکیک شبکهها و ارائه به مدیریت
- ❖ برگزاری جلسات دوره ای شورای کارشناسی با کارشناسان مذکور جهت بررسی میزانهای مرگ و میر و چگونگی انجام مداخلات مربوطه
- ❖ آموزش و پایش مستمر کارشناسان ثبت مرگ در واحدهای محیطی

شاخص نهم: میزان مرگ ناشی از سرطانها و تومورها

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری وبینار آموزشی با موضوع " آشنایی پزشکان با نحوه صحیح تکمیل گواهی فوت " جهت پزشکان بخش دولتی و خصوصی سراسر کشور توسط معاونت بهداشتی با امتیاز بازآموزی
- ❖ برگزاری دوره آموزشی "آشنایی با نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ و میر " در خصوص کارشناسان ثبت مرگ شبکهها جهت توانمندسازی کارشناسان جدیدالورود

- ❖ برگزاری کمیته‌های تخصصی مرگ و میر با واحدهای ذینفع از جمله سلامت خانواده، سلامت مدارس، مبارزه با بیماریها و سلامت روان و تبادل اطلاعات به دست آمده در خصوص برنامه ریزی و مداخله لازم جهت افزایش یا کاهش میزانهای مرگ و میر (میزان مرگ و میر نوزادان، کودکان، نوجوانان، جوانان، سالمندان و میانسالان) توسط کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها
- ❖ تحلیل میزانهای مرگ و میر فوق به تفکیک شبکه‌ها و ارائه به مدیریت
- ❖ برگزاری جلسات دوره ای شورای کارشناسی با کارشناسان مذکور جهت بررسی میزانهای مرگ و میر و چگونگی انجام مداخلات مربوطه
- ❖ آموزش و پایش مستمر کارشناسان ثبت مرگ در واحدهای محیطی...

شاخص دهم: میزان مرگ ناشی از سوانح و حوادث

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری وبینار آموزشی با موضوع " آشنایی پزشکان با نحوه صحیح تکمیل گواهی فوت " جهت پزشکان بخش دولتی و خصوصی سراسر کشور توسط معاونت بهداشتی با امتیاز بازآموزی
- ❖ برگزاری دوره آموزشی "آشنایی با نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ و میر " در خصوص کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها جهت توانمندسازی کارشناسان جدیدالورود
- ❖ برگزاری کمیته‌های تخصصی مرگ و میر با واحدهای ذینفع از جمله سلامت خانواده، سلامت مدارس، مبارزه با بیماریها و سلامت روان و تبادل اطلاعات به دست آمده در خصوص برنامه ریزی و مداخله لازم جهت افزایش یا کاهش میزانهای مرگ و میر (میزان مرگ و میر نوزادان، کودکان، نوجوانان، جوانان، سالمندان و میانسالان) توسط کارشناسان ثبت مرگ شبکه‌ها
- ❖ تحلیل میزانهای مرگ و میر فوق به تفکیک شبکه‌ها و ارائه به مدیریت
- ❖ برگزاری جلسات دوره ای شورای کارشناسی با کارشناسان مذکور جهت بررسی میزانهای مرگ و میر و چگونگی انجام مداخلات مربوطه
- ❖ آموزش و پایش مستمر کارشناسان ثبت مرگ در واحدهای محیطی..

شاخص یازدهم: میزان مرگ مادران باردار

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ نظارت بر انجام پرسشگری ها و برگزاری کمیته‌های بهداشتی مرگ مادران
- ❖ همکاری در برگزاری کمیته‌های مرگ مادر دانشگاهی
- ❖ تاکید بر پیگیری مادران خصوصا مادران نیازمند مراقبت ویژه و انجام مراقبت‌های لازم
- ❖ انجام پایش‌های اختصاصی و عمومی به صورت حضوری و مجازی
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی و آموزشی
- ❖ برگزاری آزمون‌های مجازی

❖ محور شماره ۳: ارتقاء مراقبت‌های بهداشتی، عدالت در دسترسی خدمات و مراقبت‌های سلامت و کاهش پرداخت از جیب مردم (نظام ارجاع و پزشکی خانواده)

شاخص اول: پوشش خودمراقبتی فردی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برنامه ریزی آموزشی توسط مراقبین سلامت جهت آموزش هدفمند سفیران سلامت
- ❖ استفاده از بستر وب جهت آموزش سفیران سلامت

شاخص دوم: درصد اضافه وزن و چاقی میانسالان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ غربالگری تغذیه میانسالان بر اساس بسته خدمتی
- ❖ شناسایی میانسالان مبتلا به اضافه وزن و چاقی تحت پوشش
- ❖ تقویت نظام ارجاع موارد شناسایی شده به پزشک و کارشناس تغذیه
- ❖ پیگیری و ارائه خدمات و مراقبت‌های تغذیه ای به میانسالان مبتلا به اضافه وزن و چاقی توسط کارشناس تغذیه

- ❖ پیگیری تلفنی میانسالان چاق و دارای اضافه وزن در صورت عدم مراجعه در زمان تعیین شده توسط مراقب سلامت/بهورز
- ❖ برگزاری کلاس‌های آموزش گروهی به صورت هدفمند ویژه میانسالان مبتلا به اضافه وزن و چاقی در سطوح محیطی
- ❖ جلب مشارکت ادارات بین بخشی در راستای بهبود این شاخص
- ❖ آموزش و ارتقاء فعالیت فیزیکی به میانسالان مبتلا به اضافه وزن و چاقی
- ❖ اطلاع رسانی در رسانه‌ها، شبکه‌های مجازی
- ❖ اطلاع رسانی از طریق داوطلبان سلامت، سفیران سلامت
- ❖ پایش و ارزشیابی عملکرد کمی و کیفی کارشناسان تغذیه مراقبین سلامت/بهورزان و پزشکان با ابزار چک لیست به صورت حضوری و مجازی
- ❖ بررسی مهارت کارشناسان تغذیه در تنظیم برنامه غذایی با استفاده از چک لیست
- ❖ استخراج شاخص به صورت مقایسه‌ای به تفکیک مراکز و شبکه‌ها و رنکینگ آن‌ها به صورت دوره‌ای
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی با مدیران/معاونین مراکز بهداشت و شبکه‌های بهداشتی درمانی تابعه به منظور حساس سازی مدیران و ارتقا شاخص
- ❖ تعیین حد انتظار شاخص مورد نظر و ابلاغ به مراکز/شبکه‌های تابعه به منظور برنامه ریزی جهت دستیابی به حدانتظار تعیین شده شاخص مورد نظر
- ❖ آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه احصای شاخص مورد نظر از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- ❖ تامین و توزیع مکمل‌های گروه هدف
- ❖ تهیه و توزیع رسانه‌های آموزشی
- ❖ تاکید بر آگاهی کلیه اعضای تیم سلامت (پزشک، کارشناس تغذیه، مراقب سلامت/بهورز) از وضعیت شاخص منطقه
- ❖ تامین و توزیع تجهیزات مورد نیاز اتاق کارشناس تغذیه و ابزار تن سنجی در مراکز ارائه خدمت
- ❖ جلب حمایت خیرین در تامین و توزیع سبذغذایی ویژه افرا نیازمند

شاخص سوم: پوشش غربالگری اولیه تغذیه

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ غربالگری تغذیه گروه‌های سنی و فیزیولوژیک بر اساس بسته خدمتی
- ❖ پیگیری تلفنی مراجعین توسط مراقب سلامت/بهورز
- ❖ برگزاری کلاس‌های آموزش گروهی در سطوح محیطی
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی ویژه اعضای تیم سلامت
- ❖ اطلاع رسانی در رسانه‌ها، شبکه‌های مجازی
- ❖ اطلاع رسانی از طریق داوطلبان سلامت، سفیران سلامت
- ❖ پایش و ارزشیابی عملکرد کمی و کیفی مراقبین سلامت/ بهورزان با ابزار چک لیست به صورت حضوری و مجازی
- ❖ استخراج شاخص به صورت مقایسه‌ای به تفکیک مراکز و شبکه‌ها و رنگینگ آن‌ها به صورت دوره‌ای
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی با مدیران/معاونین مراکز بهداشت و شبکه‌های بهداشتی درمانی تابعه به منظور حساس سازی مدیران و ارتقا شاخص
- ❖ تعیین حد انتظار شاخص مورد نظر و ابلاغ به مراکز/شبکه‌های تابعه به منظور برنامه ریزی جهت دستیابی به حدانتظار تعیین شده شاخص مورد نظر
- ❖ آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی درخصوص نحوه احصای شاخص مورد نظر از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- ❖ تهیه و توزیع رسانه‌های آموزشی

شاخص چهارم: پوشش مشاوره تغذیه به ارجاعات

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ غربالگری تغذیه گروه‌های سنی و فیزیولوژیک بر اساس بسته خدمتی توسط مراقبین سلامت
- ❖ غربالگری بیماران دیابتی و فشارخون بالا در بازه زمانی تعیین شده
- ❖ شناسایی بیماران چاق، دیابتی، فشارخون بالا، دیس لیپیدمی و سایر اندیکاسیون‌های ابلاغ شده در بسته خدمتی تغذیه

- ❖ تقویت نظام ارجاع موارد شناسایی شده از مراقب سلامت به پزشک و کارشناس تغذیه
- ❖ پیگیری و ارائه خدمات و مراقبت‌های تغذیه ای به بیماران ارجاع شده توسط کارشناس تغذیه
- ❖ پیگیری تلفنی افراد ارجاع شده در صورت عدم مراجعه در زمان تعیین شده توسط مراقب سلامت/بهورز
- ❖ برگزاری کلاس‌های آموزش گروهی تغذیه به صورت هدفمند در سطوح محیطی
- ❖ اطلاع رسانی در رسانه ها، شبکه‌های مجازی
- ❖ اطلاع رسانی از طریق داوطلبان سلامت، سفیران سلامت
- ❖ پایش و ارزشیابی عملکرد کمی و کیفی کارشناسان تغذیه مراقبین سلامت/ بهورزان و پزشکان با ابزار چک لیست به صورت حضوری و مجازی
- ❖ بررسی مهارت کارشناسان تغذیه در تنظیم برنامه غذایی با استفاده از چک لیست
- ❖ استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه‌ها و رنکینگ آن ها به صورت دوره ای
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی با مدیران/معاونین مراکز بهداشت و شبکه‌های بهداشتی درمانی تابعه به منظور حساس سازی مدیران و ارتقا شاخص
- ❖ تعیین حد انتظار شاخص مورد نظر و ابلاغ به مراکز/شبکه‌های تابعه به منظور برنامه ریزی جهت دستیابی به حدانتظار تعیین شده شاخص مورد نظر
- ❖ آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه احصای شاخص مورد نظر از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- ❖ تهیه و توزیع رسانه‌های آموزشی
- ❖ تاکید بر آگاهی کلیه اعضای تیم سلامت (پزشک، کارشناس تغذیه، مراقب سلامت/بهورز) از وضعیت شاخص منطقه
- ❖ تامین و توزیع تجهیزات مورد نیاز اتاق کارشناس تغذیه و ابزار تن سنجی در مراکز ارائه خدمت

شاخص پنجم: پوشش معاینات ارزیابی مقدماتی دانش آموزان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ هماهنگی با آموزش و پرورش جهت همکاری در اجرای برنامه معاینات ارزیابی مقدماتی دانش آموزان

- ❖ اطلاع رسانی مدیران مدارس به والدین و دانش آموزان به منظور مراجعه به مراکز، پایگاهها و خانه ها و دریافت خدمات لازم بر اساس بسته خدمت گروه سنی ۵ تا ۱۸ سال (ویژه غیر پزشک)
- ❖ همکاری مدیران مدارس با مراقبین سلامت در ارائه کدملی دانش آموزان جهت ثبت معاینات در سامانه سیب
- ❖ ثبت همه مراقبتها در سامانه سیب (سرعت قابل قبول این سامانه جهت ثبت بموقع معاینات ضروریست)

شاخص ششم: پوشش معاینات پزشکی دانش آموزان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ مداخلات و اقدامات پیشنهادی در راستای دستیابی به حد انتظار شاخص دوم:
- ❖ هماهنگی با آموزش و پرورش جهت همکاری در اجرای برنامه معاینات پزشکی دانش آموزان
- ❖ اطلاع رسانی مدیران مدارس به والدین و دانش آموزان به منظور مراجعه به مراکز، پایگاهها و خانه ها و دریافت خدمات لازم بر اساس بسته خدمت گروه سنی ۵ تا ۱۸ سال (ویژه پزشک)
- ❖ همکاری مدیران مدارس در ارائه کدملی دانش آموزان جهت ثبت معاینات در سامانه سیب
- ❖ ثبت همه مراقبتها در سامانه سیب (سرعت قابل قبول این سامانه جهت ثبت بموقع معاینات ضروریست)
- ❖ عقد قرارداد با پزشکان خارج از سیستم جهت انجام معاینات (با توجه به کمبود پزشک) و تعریف آنها در سامانه سیب

شاخص هفتم: پوشش معاینات ارزیابی مقدماتی جوانان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ ارائه بسته خدمتی جوانان، گروه سنی ۱۸-۲۹ سال-ویژه غیر پزشک؛ توسط مراقبین سلامت به این گروه سنی مراجعه کننده به مراکز طب کار تحت پوشش:
- با توجه به اینکه اکثریت مراجعین گروه سنی جوان، به مراکز طب کار تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت می باشند، لذا، با طراحی مداخله در سه ماهه سوم سال ۱۴۰۱ (تدوین فرآیند فلوجارت مراجعین گروه سنی جوانان به مراکز طب کار) بسته خدمتی جوانان-ویژه

غیر پزشکی، در ابتدا توسط مراقبین سلامت به این مراجعین ارائه و در سامانه سیب نیز ثبت می گردد و این اقدام در سال ۱۴۰۲ نیز در حال انجام می باشد.

❖ **ارایه بسته خدمتی جوانان، گروه سنی ۱۸-۲۹ سال-ویژه غیرپزشک؛ توسط مراقبین سلامت به این گروه سنی مراجعه کننده به کلاس‌های مشاوره ازرواج تحت پوشش:**

○ با توجه به اینکه اکثریت مراجعین گروه سنی جوان، به مراکز مشاوره ازدواج تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت می باشند، پیشنهاد می گردد؛ با تدوین فرآیند فلوچارت مراجعین گروه سنی جوانان به این مراکز، بسته خدمتی جوانان-ویژه غیر پزشکی، در ابتدا توسط مراقبین سلامت به این مراجعین ارائه و در سامانه سیب نیز ثبت گردد.

❖ **ارایه بسته خدمتی جوانان، گروه سنی ۱۸-۲۹ سال-ویژه غیرپزشک؛ توسط مراقبین سلامت به این گروه سنی مراجعه کننده به مراکز واکسیناسیون سربازی تحت پوشش:**

○ با توجه به اینکه اکثریت مراجعین گروه سنی جوان، به مراکز واکسیناسیون سربازی تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت می باشند، پیشنهاد می گردد؛ با تدوین فرآیند فلوچارت مراجعین گروه سنی جوانان به این مراکز، بسته خدمتی جوانان-ویژه غیر پزشکی، در ابتدا توسط مراقبین سلامت به این مراجعین ارائه و در سامانه سیب نیز ثبت گردد.

❖ **شناسایی و جذب جوانان(گروه سنی ۱۸-۲۹ سال) جهت مراجعه به مراکز تحت پوشش:**

○ همکاری مراقبین سلامت با رابطین سلامت مراکز و فراخوان تبلیغاتی(نصب بنر در سطح شهر و دانشگاه ها و ...) جهت شناسایی و جذب جوانان منطقه تحت پوشش و همچنین تهیه لیست و پیگیری تلفنی کلیه جوانان ثبت نام شده در سامانه سیب که بسته خدمتی را در زمان مقرر دریافت ننموده اند.

❖ **انجام ارزیابی مقدماتی جوانان(گروه سنی ۱۸-۲۹ سال) در محل‌های تجمع جوانان؛ گروه سنی ۱۸-۲۹ سال:**

○ با محل‌های تجمع جوانان(دانشگاه ها و ...) جهت تشکیل تیم سیار و ارائه بسته خدمتی جوانان توسط مراقبین سلامت و پزشکان و ثبت اطلاعات آنان در سامانه سیب، هماهنگی‌های لازم به عمل آید.

❖ **ارسال تحلیل آمار ماهیانه شاخص ارزیابی مقدماتی برای کلیه مراقبین سلامت/بهورزان به تفکیک مراکز، پایگاه ها و خانه‌های بهداشت توسط ستاد مراکز بهداشت/شبکه‌ها، تا در این راستا، مسئولین مراکز بتوانند جهت رسانیدن شاخص به حد استاندارد مداخلات مناسب را طراحی و برنامه ریزی نمایند.**

❖ ستاد مراکز بهداشت/شبکه‌ها، با پایش مستمر روند پیشرفت شاخص ارزیابی مقدماتی و پیگیری‌های مکرر می‌توانند جهت رسانیده این شاخص به حد استاندارد مداخلات مناسب را طراحی و برنامه ریزی نمایند.

شاخص هشتم: پوشش معاینات پزشکی جوانان

اقدامات پیشنهادی:

❖ **ارایه بسته خدمتی جوانان، گروه سنی ۱۸-۲۹ سال-ویژه پزشک؛** توسط پزشکان به این گروه سنی مراجعه کننده به مراکز طب کار تحت پوشش:

○ با توجه به اینکه اکثریت مراجعین گروه سنی جوان، به مراکز طب کار تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت می‌باشند، لذا، با طراحی مداخله در سه ماهه سوم سال ۱۴۰۱ (تدوین فرآیند فلوجارت مراجعین گروه سنی جوانان به مراکز طب کار) بسته خدمتی جوانان-ویژه غیر پزشک، در ابتدا توسط مراقبین سلامت به این مراجعین ارائه و بعد از ارجاع به پزشک مرکز معاینات پزشکی انجام و اطلاعات آنان در سامانه سیب نیز ثبت می‌گردد و این اقدام در سال ۱۴۰۲ نیز در حال انجام می‌باشد.

❖ **ارایه بسته خدمتی جوانان، گروه سنی ۱۸-۲۹ سال-ویژه پزشک؛** توسط پزشکان به این گروه سنی مراجعه کننده به کلاس‌های مشاوره ازرواج تحت پوشش:

○ با توجه به اینکه اکثریت مراجعین گروه سنی جوان، به مراکز مشاوره ازدواج تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت می‌باشند، پیشنهاد می‌گردد؛ با تدوین فرآیند فلوجارت مراجعین گروه سنی جوانان به این مراکز، بسته خدمتی جوانان-ویژه غیر پزشک، در ابتدا توسط مراقبین سلامت به این مراجعین ارائه و بعد از ارجاع به پزشک مرکز معاینات پزشکی انجام و اطلاعات آنان در سامانه سیب نیز ثبت گردد.

❖ **ارایه بسته خدمتی جوانان، گروه سنی ۱۸-۲۹ سال-ویژه پزشک؛** توسط پزشکان به این گروه سنی مراجعه کننده به مراکز واکسیناسیون سربازی تحت پوشش:

○ با توجه به اینکه اکثریت مراجعین گروه سنی جوان، به مراکز واکسیناسیون سربازی تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت می‌باشند، پیشنهاد می‌گردد؛ با تدوین فرآیند فلوجارت مراجعین گروه سنی جوانان به این مراکز) بسته خدمتی جوانان-ویژه غیر پزشک، در ابتدا

توسط مراقبین سلامت به این مراجعین ارائه و بعد از ارجاع به پزشک مرکز معاینات پزشکی انجام و اطلاعات آنان در سامانه سیب نیز ثبت گردد.

❖ انجام معاینات پزشکی جوانان (گروه سنی ۱۸-۲۹ سال) در محل‌های تجمع جوانان؛ گروه سنی ۱۸-۲۹ سال:

○ با محل‌های تجمع جوانان (دانشگاه‌ها و ...) جهت تشکیل تیم سیار و ارائه بسته خدمتی جوانان توسط مراقبین سلامت و پزشکان و ثبت اطلاعات آنان در سامانه سیب، هماهنگی‌های لازم بعمل آید.

❖ ارسال تحلیل آمار ماهیانه شاخص معاینات پزشکی برای کلیه پزشکان به تفکیک مراکز توسط ستاد مراکز بهداشت/شبکه‌ها، تا در این راستا، مسئولین مراکز بتوانند جهت رسانیدن شاخص به حد استاندارد مداخلات مناسب را طراحی و برنامه ریزی نمایند.

❖ ستاد مراکز بهداشت/شبکه‌ها، با پایش مستمر روند پیشرفت شاخص معاینات پزشکی و پیگیری‌های مکرر می‌توانند جهت رسانیده این شاخص به حد استاندارد مداخلات مناسب را طراحی و برنامه ریزی نمایند.

شاخص نهم: پوشش غربالگری اولیه سلامت روان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ پایش و آموزش مداوم مراقب سلامت و بهورز
- ❖ هماهنگی گروه‌های مستقر در معاونت بهداشت جهت غربالگری‌های اولیه مطلوب
- ❖ پایش و آموزش مداوم پزشک
- ❖ تلاش جهت ایجاد محیط امن به منظور حفظ حریم خصوصی

شاخص دهم: پوشش غربالگری اولیه سلامت اجتماعی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ پایش و آموزش مداوم مراقب سلامت و بهورز
- ❖ هماهنگی گروه‌های مستقر در معاونت بهداشت جهت غربالگری‌های اولیه مطلوب
- ❖ پایش و آموزش مداوم پزشک
- ❖ تلاش جهت ایجاد محیط امن به منظور حفظ حریم خصوصی

شاخص یازدهم: پوشش غربالگری اولیه اعتیاد

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ پایش و آموزش مداوم مراقب سلامت و بهبود
- ❖ هماهنگی گروه‌های مستقر در معاونت بهداشت جهت غربالگری‌های اولیه مطلوب
- ❖ پایش و آموزش مداوم پزشک
- ❖ تلاش جهت ایجاد محیط امن به منظور حفظ حریم خصوصی

شاخص دوازدهم: پوشش غربالگری نوزادان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ تاکید به کلیه مراقبین سلامت در خصوص آموزش به مادران باردار در خصوص لزوم انجام غربالگری در نوزاد
- ❖ استفاده از ظرفیت فضای مجازی، بیلبوردهای شهری و رسانه‌های محلی جهت انجام آموزش در خصوص لزوم انجام غربالگری در نوزاد
- ❖ مصوب کردن لزوم انجام غربالگری نوزادان در بیمارستان‌های تحت پوشش در کمیته دانشگاهی ارتقا سلامت نوزادان
- ❖ آموزش پرسنل بیماری‌ها در راستای اجرای برنامه برای نوزادان بستری

شاخص سیزدهم: درصد انجام غربالگری به هنگام نوزادان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ تاکید به کلیه مراقبین سلامت در خصوص آموزش به مادران باردار در خصوص لزوم انجام غربالگری در ۳ تا ۵ روزگی نوزاد
- ❖ استفاده از ظرفیت فضای مجازی، بیلبوردهای شهری و رسانه‌های محلی جهت انجام آموزش در خصوص لزوم انجام غربالگری در ۳ تا ۵ روزگی نوزاد

شاخص چهاردهم: درصد نمونه نامناسب غربالگری نوزادان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ آموزش و بازآموزی نمونه گیران به طور منظم
- ❖ مکاتبه با گروه گسترش شبکه جهت استفاده از نیروهای ثابت برای نمونه گیری
- ❖ افزایش نظارت بر کیفیت کاغذهای لانست خریداری شده
- ❖ افزایش نظارت بر حمل و نقل نمونه که به طور موثر بر کیفیت نمونه اثر دارد

شاخص پانزدهم: پوشش خطر سنجی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ تحویل ۲۵ دستگاه لیپیدپرو به مراکز و شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و گزارش شاخص‌های مراقبتی به تفکیک مراکز/شبکه‌ها ویژه کارشناسان و کارشناس مسئولین غیرواگیر
- ❖ گزارش شاخص‌های مراقبت به حوزه مدیریت معاونت بهداشت
- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و ارائه عملکرد و پیشنهاد در راستای بهبود شاخص‌های مراقبت ویژه معاونین بهداشت مراکز/شبکه‌ها
- ❖ خریداری دستگاه لیپیدپرو توسط خیرین شبکه بهداشت پردیس و پاکدشت
- ❖ گزارش عملکرد فصلی پوشش خطر سنجی به مدیران مراکز و شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ ارتقای پایش‌های حضوری و غیرحضوری توسط معاونت بهداشت
- ❖ اجرای کمپین دیابت (ارجاع موارد مشکوک به آزمایشگاه‌های تحت پوشش و سنجش میزان قند خون ناشتا و چربی خون و در نهایت انجام خدمت خطر سنجی)

شاخص شانزدهم: پوشش غربالگری سرطان روده بزرگ

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و گزارش شاخص‌های مراقبتی به تفکیک مراکز/شبکه‌ها ویژه کارشناسان و کارشناس مسئولین غیرواگیر
- ❖ گزارش شاخص‌های مراقبت به حوزه مدیریت معاونت بهداشت

- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و ارائه عملکرد و پیشنهاد در راستای بهبود شاخص‌های مراقبت ویژه معاونین بهداشت مراکز/شبکه‌ها
- ❖ خرید کیت IFOB و تامین دپوی مراکز
- ❖ هماهنگی با بیمارستان طالقانی و پژوهشکده کبد و بیماری‌های گوارشی در خصوص پذیرش و تعیین نوبت موارد مشکوک ارجاع شده به سطح ۲
- ❖ ارجاع فرد و دریافت فیدبک نتیجه کلونوسکوپی از طریق سامانه سیب
- ❖ ثبت زمان بعدی مراجعه برای کلونوسکوپی از طریق سامانه سیب
- ❖ دریافت نتایج ارجاعات از طریق رابط بهداشت مستقر
- ❖ دریافت اطلاعات و آمار ارجاعات توسط رابط بهداشت ستقر
- ❖ گزارش عملکرد فصلی پوشش غربالگری سرطان روده بزرگ به مدیران مراکز و شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ ارتقای پایش‌های حضوری و غیرحضوری توسط معاونت بهداشت

شاخص هفدهم: پوشش تشخیص زودهنگام سرطان دهانه رحم

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و گزارش شاخص‌های مراقبتی به تفکیک مراکز/شبکه‌ها ویژه کارشناسان و کارشناس مسئولین غیرواگیر
- ❖ گزارش شاخص‌های مراقبت به حوزه مدیریت معاونت بهداشت
- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و ارائه عملکرد و پیشنهاد در راستای بهبود شاخص‌های مراقبت ویژه معاونین بهداشت مراکز/شبکه‌ها
- ❖ هماهنگی با بیمارستان مهدیه و شهدا در خصوص پذیرش و نوبت گیری موارد مشکوک ارجاع شده به سطح ۲
- ❖ ارجاع فرد و دریافت فیدبک نتیجه ارجاع از طریق سامانه سیب
- ❖ دریافت نتایج ارجاعات از طریق رابط بهداشت مستقر
- ❖ دریافت اطلاعات و آمار ارجاعات توسط رابط بهداشت ستقر
- ❖ گزارش عملکرد فصلی پوشش غربالگری سرطان روده بزرگ به مدیران مراکز و شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ ارتقای پایش‌های حضوری و غیرحضوری توسط معاونت بهداشت

شاخص هجدهم: پوشش مراقبت فشارخون پزشک

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و گزارش شاخص‌های مراقبتی به تفکیک مراکز/شبکه‌ها ویژه کارشناسان و کارشناس مسئولین غیرواگیر
- ❖ گزارش شاخص‌های مراقبت به حوزه مدیریت معاونت بهداشت
- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و ارائه عملکرد و پیشنهاد در راستای بهبود شاخص‌های مراقبت ویژه معاونین بهداشت مراکز/شبکه‌ها
- ❖ برگزاری جلسه آموزشی و توجیهی ویژه پزشکان.
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی در امر تشخیص، درمان و مراقبت ویژه پزشکان
- ❖ انجام پایش‌های مکرر مجازی توسط کارشناسان برنامه و گزارش ماهانه به مراکز و پایگاه‌های تحت پوشش
- ❖ اعلام موارد ثبت و مراقبت شده ماهانه از مراکز و پایگاه‌ها به ستاد شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ ارتقای پایش‌های حضوری و غیرحضوری توسط معاونت بهداشت
- ❖ گزارش عملکرد فصلی مراقبت‌های به مدیران مراکز و شبکه‌های تحت پوشش

شاخص نوزدهم: پوشش مراقبت بیمار فشارخون توسط مراقب سلامت و بهورز

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و گزارش شاخص‌های مراقبتی به تفکیک مراکز/شبکه‌ها ویژه کارشناسان و کارشناس مسئولین غیرواگیر
- ❖ گزارش شاخص‌های مراقبت به حوزه مدیریت معاونت بهداشت
- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و ارائه عملکرد و پیشنهاد در راستای بهبود شاخص‌های مراقبت ویژه معاونین بهداشت مراکز/شبکه‌ها
- ❖ برگزاری جلسه آموزشی و توجیهی ویژه پزشکان.
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی در امر تشخیص، درمان و مراقبت ویژه پزشکان
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی سه روزه دیابت توسط موسسه نووردیسک ویژه مراقبین سلامت (آموزش کلیه مراقبین سلامت مراکز شمال، شرق، شمیرانات)

❖ انجام پایش‌های مکرر مجازی توسط کارشناسان برنامه و گزارش ماهانه به مراکز و پایگاه‌های تحت پوشش

- ❖ اعلام موارد ثبت و مراقبت شده ماهانه از مراکز و پایگاه‌ها به ستاد شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ ارتقای پایش‌های حضوری و غیرحضوری توسط معاونت بهداشت
- ❖ گزارش عملکرد فصلی مراقبت‌های به مدیران مراکز و شبکه‌های تحت پوشش

شاخص بیستم: پوشش مراقبت بیمار دیابتی توسط مراقب سلامت و بهورز

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و گزارش شاخص‌های مراقبتی به تفکیک مراکز/شبکه‌ها ویژه کارشناسان و کارشناس مسئولین غیرواگیر
- ❖ گزارش شاخص‌های مراقبت به حوزه مدیریت معاونت بهداشت
- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و ارائه عملکرد و پیشنهاد در راستای بهبود شاخص‌های مراقبت ویژه معاونین بهداشت مراکز/شبکه‌ها
- ❖ برگزاری جلسه آموزشی و توجیهی ویژه پزشکان.
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی در امر تشخیص، درمان و مراقبت ویژه پزشکان
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی سه روزه دیابت توسط موسسه نووردیسک ویژه مراقبین سلامت (آموزش کلیه مراقبین سلامت مراکز شمال، شرق، شمیرانات)
- ❖ انجام پایش‌های مکرر مجازی توسط کارشناسان برنامه و گزارش ماهانه به مراکز و پایگاه‌های تحت پوشش

- ❖ اعلام موارد ثبت و مراقبت شده ماهانه از مراکز و پایگاه‌ها به ستاد شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ ارتقای پایش‌های حضوری و غیرحضوری توسط معاونت بهداشت
- ❖ گزارش عملکرد فصلی مراقبت‌های به مدیران مراکز و شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ اجرای کمپین دیابت

شاخص بیست و یکم: پوشش مراقبت بیمار دیابتی توسط پزشک

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و گزارش شاخص‌های مراقبتی به تفکیک مراکز/شبکه‌ها ویژه کارشناسان و کارشناس مسئولین غیرواگیر
- ❖ گزارش شاخص‌های مراقبت به حوزه مدیریت معاونت بهداشت
- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی و ارائه عملکرد و پیشنهاد در راستای بهبود شاخص‌های مراقبت ویژه معاونین بهداشت مراکز/شبکه‌ها
- ❖ برگزاری جلسه آموزشی و توجیهی ویژه پزشکان.
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی در امر تشخیص، درمان و مراقبت ویژه پزشکان
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی سه روزه دیابت توسط موسسه نووردیسک ویژه مراقبین سلامت (آموزش کلیه مراقبین سلامت مراکز شمال، شرق، شمیرانات)
- ❖ انجام پایش‌های مکرر مجازی توسط کارشناسان برنامه و گزارش ماهانه به مراکز و پایگاه‌های تحت پوشش
- ❖ اعلام موارد ثبت و مراقبت شده ماهانه از مراکز و پایگاه‌ها به ستاد شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ ارتقای پایش‌های حضوری و غیرحضوری توسط معاونت بهداشت
- ❖ گزارش عملکرد فصلی مراقبت‌های به مدیران مراکز و شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ اجرای کمپین دیابت

شاخص بیست و دوم: پوشش بازرسی کارگاهها

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ تشکیل تیم پایش و برگزاری برنامه‌های طرح تشدید
- ❖ شناسایی و بازدید از کارگاه‌های منطقه تحت پوشش دانشگاه
- ❖ ارسال صورت نواقص بهداشتی به کارفرما
- ❖ صدور اخطاریه و معرفی به مراجع قضایی در صورت عدم تمکین

شاخص بیست و سوم: پوشش بازرسی شاغلین

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ تشکیل تیم پایش و برگزاری برنامه‌های طرح تشدید
- ❖ شناسایی و بازدید از کارگاه‌های منطقه تحت پوشش دانشگاه
- ❖ ارسال صورت نواقص بهداشتی به کارفرما
- ❖ صدور اخطاریه و معرفی به مراجع قضایی در صورت عدم تمکین

شاخص بیست و چهارم: پوشش شاغلین بهره‌مند از خدمات شغلی

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ تجهیز مراکز درمانی و آزمایشگاه رفرنس به تجهیزات آلاینده سنجی
- ❖ افزایش تعداد مجوزهای موردی در خصوص شرکت‌های اندازه‌گیری آلاینده‌های محیط کار
- ❖ افزایش شرکت‌های خصوصی خدمات اندازه‌گیری آلاینده‌های محیط کار

شاخص بیست و پنجم: پوشش ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی، توجیهی و آموزشی جهت مجریان برنامه DART شامل کارشناسان ستاد مراکز و شبکه‌ها، رابطین بلایای مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاهها، مراقبین سلامت و بهورزان در خصوص نحوه اجرای کامل برنامه دارت (ارزیابی خانوار در برابر بلایا) و احصای شاخص ها و روش پایش حضوری و غیر حضوری برنامه
- ❖ استفاده از ظرفیت‌های موجود در حوزه بهداشت از جمله سفیران و رابطین سلامت، رابطین سلامت ادارات، رابط سلامت مدارس، خانه‌های مشارکت به منظور ارائه آموزش‌های لازم جهت خانوارها در راستای مراجعه به واحدهای بهداشتی جهت ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا
- ❖ تهیه رسانه‌های آموزشی جهت آموزش عمومی جامعه در خصوص لزوم سالیانه ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا

- ❖ استفاده از ظرفیت فضاهای مجازی موجود جهت آموزش غیر حضوری لزوم سالیانه ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا
- ❖ تعیین حد انتظار شاخص های مورد نظر و ملزم نمودن مجریان برنامه به تلاش در جهت رسیدن شاخص ها در حد انتظار
- ❖ پایش مستمر روند اجرای برنامه دارت به صورت حضوری و غیرحضوری و راستی آزمایی آن و ارسال گزارش پایش ها
- ❖ استخراج شاخص ها و تحلیل آن به تفکیک سطوح ستادی / محیطی و مجریان برنامه و رنکینگ به صورت فصلی
- ❖ ارسال تحلیل شاخص ها و نتایج رنکینگ و تدوین برنامه زمان بندی شده جهت ارتقای شاخص ها و ارائه بازخورد عملکرد به تفکیک سطوح ستادی / محیطی و مجریان برنامه
- ❖ ارائه نتایج تحلیل شاخص ها و رنکینگ انجام شده در جلسات شورای مدیران و پایش ستادی مراکز و شبکه‌ها به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز و شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ پیگیری ارتقای شاخصهای برنامه دارت تا حصول نتیجه ی پایش بینی مورد انتظار، طی پایش‌های انجام شده

شاخص بیست و ششم: پوشش خدمات دهان و دندان

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ برگزاری جلسه با مسئولین مراکز خدمات جامع سلامت (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ برنامه ریزی و ارائه خدمات توسط کلینیک سیار دندانپزشکی در مناطق محروم و کم برخوردار (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ تحلیل و آنالیز ارائه خدمات دهان و دندان مراکز و شبکه‌ها / ارسال بازخورد (معاونت)
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی - توجیهی جهت دندانپزشکان مراکز (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ پایش حضوری و مجازی از واحدهای دهان و دندان و بررسی آمار و مشکلات موجود / ارسال بازخوراند مراکز/شبکه‌ها- معاونت)
- ❖ اطلاع رسانی در سطح خانه‌های بهداشت و مراکز خدمات جامع سلامت روستایی درخصوص تعرفه دولتی خدمات دهان و دندان (مراکز و شبکه‌ها)

شاخص بیست و هفتم: پوشش خدمات دهان و دندان به کودکان کمتر از ۱۴ سال

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ برگزاری جلسه با گروه سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس و بررسی فرایند سنجش نوآموزان بدو ورود به مدرسه و معاینات دانش آموزان (معاونت)
- ❖ تدوین برنامه عملیاتی برنامه سلامت دهان و دندان کودکان زیر ۶ سال / سلامت دهان و دندان دانش آموزان ابتدایی (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ برنامه ریزی و ارائه خدمات توسط کلینیک سیار دندانپزشکی در مناطق محروم و کم برخوردار (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ برنامه ریزی و انجام معاینات دانش آموزان و ارجاع آنها در صورت نیاز به مراکز خدمات جامع سلامت (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ تحلیل و آنالیز ارائه خدمات دهان و دندان مراکز و شبکه‌ها / ارسال بازخورد (معاونت)
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی - توجیهی جهت دندانپزشکان مراکز (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ پایش حضوری و مجازی از واحدهای دهان و دندان و بررسی آمار و مشکلات موجود / ارسال بازخواند مراکز/شبکه‌ها- معاونت)
- ❖ اطلاع رسانی در سطح خانه‌های بهداشت و مراکز خدمات جامع سلامت روستایی در خصوص تعرفه رایگان گروه‌های هدف (کودکان زیر ۱۴ سال) (مراکز و شبکه‌ها)

شاخص بیست و هشتم: درصد پوشش خدمات دهان و دندان به مادران باردار

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ برگزاری جلسات با گروه سلامت جمعیت و خانواده معاونت و بررسی فرایند ارجاع مادران باردار و مشکلات موجود (معاونت)
- ❖ تدوین برنامه عملیاتی برنامه سلامت دهان و دندان خانم‌های باردار (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ برگزاری کارگاه حضوری جهت مراقبین سلامت و بهورزان / کاردان مربی بهورزی (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ برگزاری جلسات با کارشناسان مسئول دهان و دندان و ارائه گزارشات عملکرد سه ماهه (معاونت)
- ❖ پایش حضوری و مجازی از واحدهای دهان و دندان و بررسی آمار و مشکلات موجود (مراکز/شبکه‌ها- معاونت)

- ❖ انجام نیازسنجی دندانپزشکان و ارائه آموزش‌های لازم (معاونت)
- ❖ تحلیل و آنالیز ارائه خدمات دهان و دندان مراکز و شبکه‌ها / ارسال بازخورد (معاونت)
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی - توجیهی جهت دندانپزشکان مراکز (مراکز و شبکه‌ها)

شاخص بیست و نهم: درصد پوشش وارنیش فلوراید تراپی در ۳ تا ۵ سالگی

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ برگزاری جلسات با گروه سلامت جمعیت و خانواده معاونت و بررسی مشکلات موجود (معاونت)
- ❖ تدوین برنامه عملیاتی برنامه سلامت دهان و دندان کودکان زیر ۶ سال (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ برگزاری کارگاه حضوری جهت مراقبین سلامت و بهورزان / کاردان مربی بهورزی (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ برگزاری جلسات با کارشناسان مسئول دهان و دندان و ارائه گزارشات عملکرد سه ماهه (معاونت)
- ❖ پایش حضوری و مجازی از واحدهای دهان و دندان و بررسی آمار و مشکلات موجود (مراکز/شبکه‌ها-معاونت)
- ❖ تحلیل و آنالیز ارائه خدمات دهان و دندان مراکز و شبکه‌ها / ارسال بازخورد (معاونت)

شاخص سی ام: درصد پوشش مسواک انگشتی

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ برگزاری جلسات با گروه جمعیت و خانواده معاونت و بررسی فرایند تحویل مسواک انگشتی و مشکلات موجود (معاونت)
- ❖ برگزاری جلسات با واحد بهداشت خانواده و بررسی فرایند تحویل مسواک انگشتی و مشکلات موجود (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ برگزاری جلسات با گروه COH دانشکده و بررسی فرایند تحویل مسواک انگشتی و مشکلات موجود (معاونت)
- ❖ برگزاری کارگاه حضوری جهت مراقبین سلامت و بهورزان / کاردان مربی بهورزی (مراکز و شبکه‌ها)
- ❖ برگزاری جلسات با کارشناسان مسئول دهان و دندان و ارائه گزارشات عملکرد سه ماهه (معاونت)

❖ پایش حضوری و مجازی از واحدهای دهان و دندان و بررسی آمار و مشکلات موجود (مراکز/شبکه‌ها- معاونت)

❖ تحلیل و آنالیز آمار مراکز و شبکه‌ها / ارسال بازخورد (معاونت)

شاخص سی و یک: پوشش مراقبت ۳-۵ روزگی نوزاد

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه‌ها و رنکینگ آن ها به صورت فصلی
- ❖ ارائه رنکینگ مراکز و شبکه‌ها در جلسات شورای مدیران و پایش‌های گروهی در ستاد شبکه‌ها به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز/ شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز و شبکه‌ها و ملزم نمودن آن ها برای تلاش در جهت رسیدن شاخص به حد انتظار
- ❖ تهیه گزارش عملکرد شاخص مراقبت ۳ تا ۵ روزگی نوزاد مراکز و شبکه‌ها به صورت فصلی و ارائه به مدیران جهت برنامه ریزی مداخلات ضروری
- ❖ آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استخراج شاخص از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- ❖ پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پس‌خوراند و مداخلات
- ❖ پیگیری مادران زایمان کرده توسط مراقبین سلامت و بهورزان
- ❖ تهیه و توزیع رسانه‌های آموزشی معرفی برنامه سلامت نوزادان
- ❖ اطلاع رسانی برنامه از طریق سفیران سلامت و رسانه ها، شبکه‌های مجازی
- ❖ برگزاری کلاس‌های آموزشی برای مراجعین در سطوح محیطی
- ❖ آموزش مادران باردار برای تشکیل پرونده ۳ تا ۵ روزگی نوزادان در سه ماهه آخر بارداری، در کلاس‌های آمادگی برای زایمان، هنگام ترخیص مادر زایمان کرده از بیمارستان، و هنگام انجام غربالگری نوزاد در مراکز خدمات جامع سلامت
- ❖ حساس سازی مراجعین به اهمیت دریافت مراقبت‌های این گروه سنی برای اختصاص وقت کافی برای دریافت خدمات

❖ هماهنگی با بیمارستان ها جهت آموزش کامل مادران زایمان کرده و ارجاع جهت تشکیل پرونده نوزادی

❖ هماهنگی با واحد بیماری ها- واکسیناسیون در خصوص ارجاع نوزادان به واحد بهداشت خانواده پس از انجام غربالگری هیپوتیروئیدی

شاخص سی و دوم: پوشش مراقبت شیرخواران تا یک ماهگی

اقدامات پیشنهادی :

❖ استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه ها و رنکینگ آن ها به صورت فصلی

❖ ارائه رنکینگ مراکز و شبکه ها در جلسات شورای مدیران و پایش های گروهی در ستاد شبکه ها به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز/ شبکه های تحت پوشش

❖ تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز و شبکه ها و ملزم نمودن آن ها برای تلاش در جهت رسیدن شاخص به حد انتظار

❖ تهیه گزارش عملکرد شاخص مراقبت شیرخواران تا یک ماهگی مراکز و شبکه ها به صورت فصلی و ارائه به مدیران جهت برنامه ریزی مداخلات ضروری

❖ آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استخراج شاخص از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار

❖ پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پسرواند و مداخلات

❖ تهیه و توزیع رسانه های آموزشی معرفی برنامه سلامت نوزادان

❖ اطلاع رسانی برنامه از طریق سفیران سلامت و رسانه ها، شبکه های مجازی

❖ آموزش چهره به چهره و گروهی مادران در خصوص اهمیت انجام مراقبت های دوره نوزادی

❖ حساس سازی مراجعین به اهمیت دریافت مراقبت های این گروه سنی برای اختصاص وقت کافی برای دریافت خدمات

❖ افزایش پیگیری مراقبین سلامت

شاخص سی و سوم: پوشش ASQ کودکان ۱۲ ماهه

اقدامات پیشنهادی :

❖ استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه ها و رنکینگ آن ها به صورت فصلی

- ❖ ارائه رنکینگ مراکز و شبکه‌ها در جلسات شورای مدیران و پایش‌های گروهی در ستاد شبکه‌ها به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز/ شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز و شبکه‌ها و ملزم نمودن آن‌ها برای تلاش در جهت رسیدن شاخص به حد انتظار
- ❖ تهیه گزارش عملکرد شاخص مراکز و شبکه‌ها به صورت فصلی و ارائه به مدیران جهت برنامه ریزی مداخلات ضروری
- ❖ آموزش کلیه پزشکان و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استخراج شاخص از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- ❖ پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پسخوراند و مداخلات
- ❖ تهیه و توزیع رسانه‌های آموزشی معرفی پرسشنامه‌های ASQ کودکان ۱۲ ماهه
- ❖ اطلاع رسانی برنامه از طریق سفیران سلامت و رسانه‌ها، شبکه‌های مجازی
- ❖ آموزش چهره به چهره و گروهی مادران در خصوص اهمیت تکمیل پرسشنامه ASQ کودکان ۱۲ ماهه
- ❖ حساس سازی مادران و والدین به اهمیت تکمیل پرسشنامه ASQ کودکان ۱۲ ماهه جهت افزایش ارتقاء سلامت تکاملی کودکان
- ❖ افزایش پیگیری مراقبین سلامت
- ❖ هماهنگی با واحد بیماری‌ها- واکسیناسیون در خصوص ارجاع نكودكان ۱۲ ماهه به واحد بهداشت خانواده پس از انجام واکسن ۱۲ ماهگی

شاخص سی و چهارم: پوشش ویزیت دوره ای نوزادی توسط پزشک

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه‌ها و رنکینگ آن‌ها به صورت فصلی
- ❖ ارائه رنکینگ مراکز و شبکه‌ها در جلسات شورای مدیران و پایش‌های گروهی در ستاد شبکه‌ها به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز/ شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز و شبکه‌ها و ملزم نمودن آن‌ها برای تلاش در جهت رسیدن شاخص به حد انتظار

- ❖ تهیه گزارش عملکرد شاخص مراکز و شبکه‌ها به صورت فصلی و ارائه به مدیران جهت برنامه ریزی مداخلات ضروری
- ❖ آموزش کلیه پزشکان و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استخراج شاخص از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- ❖ پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پس‌خوراند و مداخلات
- ❖ تهیه و توزیع رسانه‌های آموزشی معرفی معاینه نوزادی توسط پزشک
- ❖ اطلاع رسانی برنامه از طریق سفیران سلامت و رسانه ها، شبکه‌های مجازی
- ❖ آموزش چهره به چهره و گروهی مادران در خصوص اهمیت انجام معاینات نوزاد توسط پزشک
- ❖ حساس سازی مادران و والدین به اهمیت معاینه نوزاد توسط پزشک جهت افزایش ارتقاء سلامت نوزادان
- ❖ افزایش پیگیری مراقبین سلامت

شاخص سی و پنجم: پوشش مراقبت سالمندان

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز ارائه خدمت توسط ستاد مراکز و شبکه‌ها با توجه به جمعیت شهری و روستائی
- ❖ برگزاری کارگاه آموزشی در خصوص نحوه ارائه مراقبت از سالمندان
- ❖ آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استحصال شاخص مراقبت سالمندان از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- ❖ پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پس‌خوراند و مداخلات
- ❖ تامین تجهیزات برنامه مراقبت از سالمندان در مراکز ارائه خدمت
- ❖ جلب حمایت خیرین در خصوص تامین تجهیزات و حمایت از سالمندان
- ❖ معرفی برنامه مراقبت‌های ادغام یافته سالمند به سازمان ها و ادارات و کانون‌های بازنشستگی جهت اطلاع رسانی به بازنشستگان
- ❖ تهیه و توزیع رسانه‌های آموزشی معرفی برنامه
- ❖ اطلاع رسانی برنامه به گروه هدف از طریق سفیران سلامت

- ❖ تلاش جهت مناسب سازی مراکز ارائه خدمت جهت حضور سالمندان و ملزم نمودن مراکز و شبکه به تامین فضای مناسب
- ❖ تامین مکمل‌های برنامه مراقبت‌های ادغام یافته سالمندان (پرل ویتامین د و کلسیم)
- ❖ ارائه آمار مقایسه ای مراکز و شبکه‌ها و ایجاد فضای رقابتی برای دستیابی به هدف
- ❖ انجام مهارت سنجی کارکنان، آموزش و مهارت آموزی کارکنان
- ❖ هماهنگی جهت استفاده از رسانه‌های آموزشی تصویری ویژه سالمندان به منظور ترغیب ایشان به حضور و نهادینه کردن آموزش‌ها

شاخص سی و ششم: پوشش غربالگری سرطان پستان

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز ارائه خدمت توسط ستاد مراکز و شبکه‌ها با توجه به جمعیت شهری و روستائی
- ❖ تهیه گزارش عملکرد شاخص تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان شبکه‌ها و مراکز به صورت فصلی و ارائه به مدیران جهت برنامه ریزی مداخلات ضروری
- ❖ جلب توجه روسا و مدیران مراکز/شبکه‌ها به لزوم توجه بیشتر به خدمات مامایی در پایش‌های گروهی و جلسات شورای مدیران
- ❖ آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استحصال شاخص تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- ❖ پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پسخوراند و مداخلات
- ❖ تهیه و توزیع رسانه‌های آموزشی معرفی خدمات مامایی میانسالان
- ❖ اطلاع رسانی برنامه از طریق سفیران سلامت
- ❖ اختصاص وقت کافی ارائه‌دهنده خدمت و مراجعه‌کننده برای ارائه همزمان خدمت تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان و ارزیابی دوره‌ای در ارائه خدمات
- ❖ حساس سازی زنان به اهمیت دریافت خدمت تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان
- ❖ حداقل ثبت خدمت تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان برای یک نفر میانسال جدید در هر روز کاری توسط هر مراقب ماما

- ❖ حساس‌سازی زنان با ارائه آموزش‌های مفید در راستای انجام خودآزمایی پستان در منزل و مراجعه به مراکز ارائه‌دهنده خدمت در صورت وجود مشکل و بررسی
- ❖ بررسی شاخص تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان خانه‌های بهداشت به صورت فصلی توسط کارشناسان ستادی و بررسی ماهانه واحدهای پایینتر از درصد شبکه / مرکز

شاخص سی و هفتم: پوشش شیوه زندگی سالم میانسالان

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز ارائه خدمت توسط ستاد مراکز و شبکه‌ها با توجه به جمعیت شهری و روستائی
- ❖ تهیه گزارش عملکرد شاخص شیوه زندگی سالم میانسالان شبکه‌ها و مراکز به صورت فصلی و ارائه به مدیران جهت برنامه ریزی مداخلات ضروری
- ❖ آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استحصال شاخص شیوه زندگی سالم میانسالان از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- ❖ پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پاسخ‌دهی و مداخلات
- ❖ تهیه و توزیع رسانه‌های آموزشی معرفی برنامه سلامت میانسالان
- ❖ اطلاع رسانی برنامه از طریق سفیران سلامت
- ❖ حساس سازی مراجعین به اهمیت دریافت مراقبت‌های این گروه سنی برای اختصاص وقت کافی برای دریافت خدمات
- ❖ اطلاع رسانی از طریق شبکه‌های اجتماعی در خصوص فعالیت بخش بهداشت در زمینه خدمات میانسالان
- ❖ برگزاری نشست با معاونین بهداشت شبکه‌ها/مرکز بهداشت ، مسئولین بهداشت خانواده و کارشناسان برنامه میانسالان
- ❖ برنامه ریزی برای توسعه ارائه خدمات به میانسالان شاغلین و معرفی مراقبت‌های شیوه زندگی سالم میانسالان به سازمان ها و ادارت و اصناف
- ❖ در نظر گرفتن زمان کافی برای ارائه با کیفیت کلیه خدمات توسط مراقبین سلامت
- ❖ پیگیری تلفنی میانسالان ثبت شده در سامانه که تاکنون خدمات میانسالان را دریافت ننموده اند

- ❖ تاکید بیشتر بر ارائه کلیه خدمات حداقل برای یک نفر میانسال جدید در هر روز کاری توسط هر یک از ارائه دهندگان خدمت
- ❖ بررسی مهارت عملی مراقبین سلامت با استفاده از چک لیست مهارت سنجی تدوین شده در دانشگاه

شاخص سی و هشتم: درصد تکمیل فرم شرح حال اولیه پزشک

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ اجرایی سازی پروتکل اجرایی "مداخله در بارداری‌های نیازمند مراقبت ویژه و پیشگیری از مرگ مادر" و ابلاغ به مراکز و شبکه‌های تحت پوشش به منظور ارتقاء کیفیت مراقبت‌ها
- ❖ استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه‌ها و رنکینگ آن‌ها به صورت فصلی (لازم به ذکر است که تا سال قبل رنکینگ به صورت بازه زمانی سالانه انجام می شد ولی با توجه به ایجاد حساسیت لازم در مراقبین سلامت در خصوص لزوم افزایش کمی و کیفی مراقبت‌ها، در سال جدید به صورت فصلی ارسال می گردد.)
- ❖ ارائه رنکینگ مراکز و شبکه‌ها در جلسات شورای مدیران و پایش‌های گروهی در ستاد شبکه‌ها/مراکز به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز / شبکه‌های تحت پوشش
- ❖ تعیین حد انتظار شاخص‌ها و ملزم نمودن مراکز و شبکه‌ها به تلاش در جهت رسیدن شاخص به حد انتظار
- ❖ تاکید بر آگاهی و تسلط پزشکان از وضعیت شاخصهای کلیدی برنامه سلامت مادران و نحوه استخراج آن‌ها
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت پزشکان
- ❖ تاکید بر آموزش به مادر به منظور مراجعه برای انجام مراقبت‌های لازم توسط پزشکان
- ❖ پیگیری مادران و ملزم نمودن آنان به انجام مراقبت‌های پزشک در اسرع وقت
- ❖ هماهنگی با واحدهای تابعه بمنظور انجام مراقبت‌ها توسط پزشک در پایگاه‌های غیر ضمیمه
- ❖ تهیه و توزیع رسانه آموزشی جهت معرفی خدمات قابل ارائه به مادران

شاخص سی و نهم: درصد مداخلات روانشناختی در اقدام به خودکشی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری کمیته‌های شهرستانی با حضور روسای ادارات و ذینقشان
- ❖ آموزش خودمراقبتی در سلامت روان جهت ارتقاء سطح سلامت روان
- ❖ کنترل و اقدامات موثر جهت اختلالات روانپزشکی علی‌الخصوص افسردگی
- ❖ آموزش و بازآموزی کارشناسان سلامت روان جهت مداخلات مطلوب

❖ محور شماره ۴: ارتقای پوشش واکسیناسیون

شاخص اول: پوشش واکسیناسیون ام ام آر نوبت دوم

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ بررسی و نظارت بر سامانه سیب
- ❖ تهیه گزارش عملکرد و آنالیز اطلاعات و تهیه گزارشات فصلی
- ❖ انجام بازدید نظارتی از عملکرد واحدهای تابعه
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی بنا به ضرورت
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت کارشناسان برنامه در شبکه‌ها
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت مراقبین سلامت مراکز بهداشتی (توسط کارشناسان ستادی شبکه‌ها با نظارت معاونت)
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت مراقبین سلامت پایگاه‌های بهداشتی (توسط کارشناسان ستادی شبکه‌ها با نظارت معاونت)
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت بهورزان (توسط کارشناسان ستادی شبکه‌ها با نظارت معاونت)
- ❖ هماهنگی و آموزش به مطب‌های خصوصی (توسط کارشناسان ستادی شبکه‌ها)
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت پرسنل بلوک زایمان بیمارستانهای تحت پوشش (توسط کارشناسان ستادی شبکه‌ها)

شاخص دوم: پوشش واکسن پولیو خوراکی نوبت سوم

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ مراجعه گروههای هدف جهت واکسیناسیون
- ❖ تزریق واکسن و آموزش عوارض احتمالی و مراقبتهای بعد از واکسن
- ❖ تعیین تاریخ نوبت بعدی واکسن در کارت واکسن
- ❖ در صورت گزارش ثبت عوارض ثبت در سیستم پرتال عوارض واکسن
- ❖ پیگیری عوارض واکسن

شاخص سوم: پوشش واکسیناسیون ب ث ژ

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ بررسی و نظارت بر سامانه سیب
- ❖ تهیه گزارش عملکرد و آنالیز اطلاعات و تهیه گزارشات فصلی
- ❖ انجام بازدید نظارتی از عملکردهای واحدهای تابعه
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی بنا به ضرورت
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت کارشناسان برنامه در شبکهها
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت مراقبین سلامت مراکز بهداشتی (توسط کارشناسان ستادی شبکهها با نظارت معاونت)
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت مراقبین سلامت پایگاههای بهداشتی (توسط کارشناسان ستادی شبکهها با نظارت معاونت)
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت بهورزان (توسط کارشناسان ستادی شبکهها با نظارت معاونت)
- ❖ هماهنگی و آموزش به مطبهای خصوصی (توسط کارشناسان ستادی شبکهها)
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت پرسنل بلوک زایمان بیمارستانهای تحت پوشش (توسط کارشناسان ستادی شبکهها)

❖ محور شماره ۵: بهبود مدیریت و توسعه نظام مدیریت دانش و بهره وری از طریق

مشارکت در تولید دانش و اشتراک گذاری تجارب

شاخص اول: میزان بازدید مدیر شبکه / رئیس مرکز بهداشت

(نحوه محاسبه: گزارش تعداد بازدیدهای انجام شده توسط مدیر شبکه به واحد برنامه ریزی شبکه بهداشت تقسیم بر تعداد واحدهای تحت پوشش)

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ تهیه جدول گانت بازدید واحدهای بهداشتی
- ❖ انجام بازدید از واحدهای بهداشتی تابعه و ثبت در دفتر بازدید
- ❖ گزارش بازدیدهای انجام شده به واحد برنامه ریزی

شاخص دوم: میزان بازدید معاون بهداشتی شبکه / مرکز بهداشت

(نحوه محاسبه: گزارش تعداد بازدیدهای انجام شده توسط معاون بهداشتی شبکه به واحد برنامه ریزی شبکه بهداشت تقسیم بر تعداد واحدهای تحت پوشش)

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ تهیه جدول گانت بازدید واحدهای بهداشتی
- ❖ انجام بازدید از واحدهای بهداشتی تابعه و ثبت در دفتر بازدید
- ❖ گزارش بازدیدهای انجام شده به واحد برنامه ریزی

شاخص سوم: میزان رشد درآمد

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ هزینه کرد بر اساس تفاهم نامه ها، شرح هزینه ابلاغها و ...
- ❖ شناسایی منابع درآمد زایی

- ❖ کاهش هزینه‌های مواد مصرفی
- ❖ استفاده از فرصت خانه مشارکت در اجرای طرح‌های عمرانی و توسعه‌ای

شاخص چهارم: نسبت بهره وری مالی

(نحوه محاسبه: حاصل کسر مجموع درآمد ها به هزینه ها)

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ هزینه کرد بر اساس تفاهم نامه ها، شرح هزینه ابلاغ ها و ...
- ❖ شناسایی منابع درآمد زایی
- ❖ کاهش هزینه‌های مواد مصرفی
- ❖ استفاده از فرصت خانه مشارکت در اجرای طرح‌های عمرانی و توسعه‌ای
- ❖ تعیین کل هزینه ها به جز هزینه پرسنلی

شاخص پنجم: امتیاز ارزیابی کیفی عملکرد مدیران

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برنامه ریزی، اولویت بندی و تقسیم کار
- ❖ تسلط به اطلاعات شاخص‌های حوزه سلامت
- ❖ ابتکار و خلاقیت
- ❖ حفظ کرامت انسانی در ارتباطات سازمانی
- ❖ پاسخگویی به موقع به مکاتبات و انجام موارد ابلاغی
- ❖ تعامل و جلب مشارکت برون بخش
- ❖ پیگیری مدبرانه و خلاقانه مشکلات
- ❖ توزیع اعتبارات دریافتی بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی
- ❖ فراهم بودن امکان ارتباط و دسترسی سهل و موثر مدیران
- ❖ خلاقیت و نو آوری‌های فنی و مدیریتی
- ❖ مداخله موثر در راستای بهبود شاخص ها
- ❖ میزان بکارگیری نتایج پایشها در عملکرد

- ❖ معیارهای پیشنهادی ارزیابی مدیران در سطح معاونت بهداشت:
- ❖ برنامه ریزی، اولویت بندی فعالیت‌های تخصصی
- ❖ تسلط به اطلاعات و شاخص‌های حوزه سلامت
- ❖ ابتکار و خلاقیت
- ❖ حفظ کرامت انسانی در ارتباطات سازمانی
- ❖ پاسخگویی به موقع به مکاتبات و اجام موارد ابلاغی
- ❖ پیگیری مدبرانه و خلاقانه مشکلات
- ❖ فراهم بودن امکان ارتباط و دسترسی سهل و موثر مدیران
- ❖ خلاقیت و نو آوری‌های فنی و مدیریتی
- ❖ انجام پایش‌های دوره‌ای، برنامه‌ریزی شده و منسجم از مجموعه تحت مدیریت
- ❖ انجام مداخله موثر بر اساس پایش‌های انجام شده

شاخص ششم: امتیاز ارزیابی کیفی عملکرد معاونین بهداشت

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برنامه ریزی، اولویت بندی و تقسیم کار
- ❖ تسلط به اطلاعات شاخص‌های حوزه سلامت
- ❖ ابتکار و خلاقیت
- ❖ حفظ کرامت انسانی در ارتباطات سازمانی
- ❖ پاسخگویی به موقع به مکاتبات و انجام موارد ابلاغی
- ❖ تعامل و جلب مشارکت برون بخش
- ❖ پیگیری مدبرانه و خلاقانه مشکلات
- ❖ توزیع اعتبارات دریافتی بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی
- ❖ فراهم بودن امکان ارتباط و دسترسی سهل و موثر معاونین
- ❖ خلاقیت و نو آوری‌های فنی و مدیریتی
- ❖ مداخله موثر در راستای بهبود شاخص‌ها
- ❖ میزان بکارگیری نتایج پایش‌ها در عملکرد

شاخص هفتم: پوشش آموزش بدو خدمت

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ هماهنگی با مراکز و شبکه‌ها در خصوص برگزاری دوره‌های آموزشی جهت کارکنان جدید الورد
- ❖ هماهنگی با مراکز آموزش بهورزی جهت برنامه ریزی آموزش بدو خدمت
- ❖ برگزاری آموزش بدو خدمت و ارائه گواهی

شاخص هشتم: میزان نیروی طرحی جذب شده

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ هماهنگی با مراکز و شبکه‌ها در خصوص برآورد نیاز براساس نیروهای خروجی و استاندارد موجود
- ❖ هماهنگی با وزارت متبوع در خصوص تخصیص مجوز در راستای جذب نیروهای مشمول لایحه طرح براساس برآورد نیاز
- ❖ هماهنگی با مدیریت نیروی انسانی دانشگاه

شاخص نهم: درصد فضای فیزیکی استاندارد شده

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ هماهنگی با گسترش شبکه‌ها و مراکز در خصوص بررسی وضعیت فضای فیزیکی واحدهای تابعه و اولویت بندی واحدها به منظور ساخت و ساز و اجرای تعمیرات.
- ❖ آموزش فرایندهای اخذ مجوز ساخت به کارشناسان گسترش.
- ❖ پیگیری و اخذ مجوز ساخت شامل تامین اعتبارات پروژه ها از معاونت توسعه، هماهنگی با دفتر فنی به منظور تهیه نقشه استاندارد و ...
- ❖ آموزش فرایندهای احداث، تعمیر و بازسازی و نظارت‌های مربوطه به کارشناسان گسترش.
- ❖ آموزش فرایندهای مربوط به صدور اسناد مالکیت به همکاران گسترش.

شاخص دهم: دسترسی به واحدهای ارائه دهنده خدمات

(نحوه محاسبه: تعداد واحدهای فعال به تعداد واحدهای مصوب براساس طرح گسترش)

۵۶

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ بررسی وضعیت ساختار شبکه‌ها و مراکز تابعه و اولویت بندی واحدهای غیرفعال جهت راه اندازی.
- ❖ اخذ مجوزهای مربوطه از مراجع ذیصلاح اعم از مجوز تامین و ساخت فضای فیزیکی، تامین اعتبار جهت تامین تجهیزات، تامین نیروی انسانی
- ❖ جانمایی استقرار واحدهای مورد نیاز جدید
- ❖ انجام هماهنگی‌های برون بخشی به منظور جلب حمایت ارگانهای دولتی و خیرین سلامت جهت تامین فضای فیزیکی و تجهیزات مورد نیاز
- ❖ تامین فضای فیزیکی مورد نیاز
- ❖ تامین تجهیزات پزشکی و اداری مورد نیاز
- ❖ پیگیری و تامین نیروی انسانی مورد نیاز و بکارگیری ایشان در واحدهای مربوطه
- ❖ راه اندازی واحدهای مورد نیاز مطابق تقویم اعلامی

شاخص یازدهم: میزان استقرار استانداردهای شبکه بهداشت و درمان سبز

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ استفاده از انرژی‌های تجدیدپذیر و پاک مانند باد، انرژی خورشیدی، بیوگاز و کاهش استفاده از انرژی‌های فسیلی
- ❖ عایق کاری پنجره و ساختمان
- ❖ راه‌اندازی سیستم روشنایی هوشمند به منظور مصرف بهینه انرژی، استفاده از سنسورهای خودکار به منظور تنظیم شدت نور مطابق با محیط و شرایط
- ❖ راه‌اندازی سیستم سرمایشی و گرمایشی هوشمند یا سیستم تهویه هوشمند به منظور ایجاد فضایی دلپذیر و مطبوع برای مراجعین بدون اتلاف انرژی
- ❖ استفاده از سیستم خودکار تهویه مطبوع در اتاق‌های واحدهای ارائه دهنده خدمات
- ❖ استفاده از درب‌های اتوماتیک برای افزایش کارایی سرمایش و گرمایش

- ❖ برداشت آب باران و احداث بام‌های سبز
- ❖ تهویه طبیعی از طریق آگاهی از روش‌های مبتنی بر تطابق با طبیعت در طراحی ساختمان به منظور کنترل مصرف انرژی داخل ساختمان
- ❖ قطع اتوماتیک دستگاه‌های تاسیسات مراکز و شبکه‌های بهداشت و واحدهای تابعه در مواقع غیر ضرور
- ❖ راه‌اندازی سیستم‌های اعلام حریق هوشمند
- ❖ ارائه غذای ارگانیک و سالم
- ❖ هماهنگی با واحدهای دارای دستگاه زباله سوز جهت استفاده از دستگاه زباله‌سوز مناسب دارای استانداردهای زیست محیطی
- ❖ کاهش حجم و وزن زباله و پسماند
- ❖ استفاده مجدد و بازیافت از زباله و پسماندها
- ❖ تبدیل زباله‌ها به کود و پیدا کردن جایگزین برای سوزاندن آن
- ❖ احداث تصفیه‌خانه فاضلاب
- ❖ تصفیه گاز متان تولید شده بر اثر تجزیه بیولوژیک فاضلاب به عنوان سوخت مصرفی
- ❖ صرفه‌جویی در آب از طریق تعمیر شیرهای آب و سیفون توالت، نصب کنتورهای آب و از بین بردن نشتی
- ❖ نصب دریچه‌های شستشوی کم‌مصرف و وسایل حس‌گر حرکت یا شیرهای کاهش فشار
- ❖ نصب تجهیزات کاهش آلودگی هوا
- ❖ اجرای روش‌های کاهش آلودگی صدا
- ❖ فعال نمودن کمیته سلامت، ایمنی و محیط زیست (HSE)
- ❖ آموزش ایمنی، بهداشت و محیط زیست کارکنان
- ❖ کاهش استفاده از ضدعفونی‌کننده و گندزداهای شیمیایی با انواع بیولوژیک آن

شاخص دوازدهم: نسبت استقرار پزشک در پایگاههای پزشکی خانواده

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ نیاز سنجی و برآورد نیروی انسانی و بودجه مورد نیاز مراکز و شبکه‌ها در راستای اجرای برنامه
- ❖ برگزاری وبینار آموزشی توجیهی جهت مراکز و شبکه‌ها و بارگذاری سؤالات پرتکرار برنامه سلامت خانواده (پزشک خانواده و نظام ارجاع) در پرتال معاونت بهداشت

- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی با دو دانشگاه علوم پزشکی تهران و ایران
- ❖ برگزاری جلسات توجیهی برای مدیران محترم و رؤسای محترم مراکز و شبکه ها و مدیران محترم و رؤسای محترم گروههای معاونت بهداشت
- ❖ برگزاری جلسه با مدیران محترم بودجه، نیروی انسانی و توسعه منابع فیزیکی دانشگاه در خصوص بودجه و نیروی انسانی مورد نیاز اجرای برنامه
- ❖ درخواست بودجه و نیروی انسانی مورد نیاز اجرای برنامه از دانشگاه، طی ۵ مکاتبه
- ❖ مکاتبات با وزارت متبوع
- ❖ مکاتبات با بیمه سلامت در خصوص درخواست انعقاد قرارداد بیمه سلامت با پزشکان و ماماهاى متقاضی همکاری در برنامه سلامت خانواده
- ❖ انجام مکاتبات، برگزاری جلسات و بازدید های مشترک با ستاد توانمندسازی محلات کم برخوردار جهت جذب نیروی انسانی پزشک
- ❖ برگزاری جلسات با پزشکان عمومی دارای مطب و جلب مشارکت ایشان در اجرای برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع

شاخص سیزدهم: میزان بکارگیری پزشک در تیمهای پزشکی خانواده

(نحوه محاسبه: تعداد تیم های پزشکی خانواده دارای پزشک به تعداد تیم های پزشکی خانواده موجود)

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ نیاز سنجی و برآورد نیروی انسانی و بودجه مورد نیاز مراکز و شبکهها در راستای اجرای برنامه
- ❖ برگزاری وبینار آموزشی توجیهی جهت مراکز و شبکهها و بارگذاری سؤالات پرتکرار برنامه سلامت خانواده (پزشک خانواده و نظام ارجاع) در پرتال معاونت بهداشت
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی با دو دانشگاه علوم پزشکی تهران و ایران
- ❖ برگزاری جلسات توجیهی برای مدیران محترم و رؤسای محترم مراکز و شبکهها و مدیران محترم و رؤسای محترم گروههای معاونت بهداشت

- ❖ برگزاری جلسه با مدیران محترم بودجه، نیروی انسانی و توسعه منابع فیزیکی دانشگاه در خصوص بودجه و نیروی انسانی مورد نیاز اجرای برنامه
- ❖ درخواست بودجه و نیروی انسانی مورد نیاز اجرای برنامه از دانشگاه، طی ۵ مکاتبه
- ❖ مکاتبات با وزارت متبوع
- ❖ مکاتبات با بیمه سلامت در خصوص درخواست انعقاد قرارداد بیمه سلامت با پزشکان و ماماهاى متقاضی همکاری در برنامه سلامت خانواده
- ❖ انجام مکاتبات، برگزاری جلسات و بازدیدهای مشترک با ستاد توانمندسازی محلات کم‌برخوردار جهت جذب نیروی انسانی پزشک
- ❖ برگزاری جلسات با پزشکان عمومی دارای مطب و جلب مشارکت ایشان در اجرای برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع

شاخص چهاردهم: تعداد خطای ثبت شده ارائه دهندگان خدمت

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ فرهنگ‌سازی و تشویق کارکنان در مورد اهمیت اعلام خطاها
- ❖ ایجاد فضایی امن برای اعلام خطاها برای کارکنان از جمله گزارش دهی آسان و محرمانه خطاها
- ❖ استفاده از سامانه‌های اتوماتیک گزارش دهی
- ❖ بررسی و ارزیابی دوره ای ایمنی و تعیین میزان موفقیت آنها در افزایش اعلام خطا و بهبود ایمنی مراجعین
- ❖ بررسی و بهبود سیستم‌های پیشگیری از خطا از جمله فرآیندهای کنترل کیفیت می تواند به کاهش خطاها و افزایش اعلام خطاها کمک کند
- ❖ آموزش کلیه کارکنان به منظور کاهش خطای انسانی و تهیه مطالب آموزشی لازم در راستای جلوگیری از وقایع ناخواسته (Human Error) و ارائه استانداردهای عملیاتی (SOPs)
- ❖ پایش مستمر و منظم وقایع ناخواسته گزارش شده
- ❖ انجام تحلیل ریشه‌ای علل (RCA) برای وقایع ناخواسته و استخراج مشکلات منجر به خطاها و جلوگیری از تکرار خطاها

❖ انجام اقدامات لازم به منظور فرهنگ سازی در این زمینه و تشویق پرسنل به منظور اعلام خطاهای واکسیناسیون.

❖ انجام اقدامات در جهت یافتن علل وقوع خطاهای واکسیناسیون و تحلیل ریشه‌ای علل وقوع

❖ تعیین فرد مسئول جهت ثبت واکنش‌های نامطلوب واکسیناسیون.

۶۰

❖ محور شماره ۶: حمایت از خانواده و جوانی جمعیت:

شاخص اول: پوشش کلاس‌های آمادگی برای زایمان

اقدامات پیشنهادی:

❖ استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه‌ها و رنکینگ آن‌ها به صورت فصلی (لازم به ذکر است که تا سال قبل رنکینگ به صورت بازه زمانی شش ماهه انجام می شد ولی با توجه به ایجاد حساسیت لازم در مراقبین ماما و مراقبین سلامت جهت ارجاع به موقع مادران به کلاسها، در سال جدید به صورت فصلی ارسال می گردد).

❖ ارائه رنکینگ مراکز و شبکه‌ها در جلسات شورای مدیران و پایش‌های گروهی در ستاد شبکه‌ها به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز / شبکه‌های تحت پوشش

❖ تعیین حد انتظار شاخص و ملزم نمودن مراکز و شبکه‌ها به تلاش در جهت رسیدن شاخص به حد انتظار

❖ ملزم نمودن شبکه‌ها/مراکز جهت راه اندازی کلاس‌های جدید در مناطقی که بعد مسافتشان زیاد است و جمعیت باردار بالایی دارند. (راه اندازی حداقل ۲ کلاس آمادگی زایمان در مرکز بهداشت شرق، ۱ کلاس آمادگی زایمان در شبکه بهداشت و درمان دماوند، ۱ کلاس آمادگی زایمان در شبکه بهداشت و درمان پیشوا)

❖ نظارت و پایش مستمر کلاس‌های آمادگی زایمان

❖ آموزش چهره به چهره و تاکید به مادران در خصوص اهمیت شرکت در کلاسهای آمادگی زایمان

❖ برگزاری یک کارگاه آموزشی تکمیلی کلاس‌های آمادگی زایمان برای ماما‌های حوزه بهداشت

❖ تایید مدرک مربیان دوره دیده کلاس‌های آمادگی زایمان

❖ تهیه و توزیع رسانه آموزشی جهت معرفی خدمات قابل ارائه به مادران

شاخص دوم: پوشش مراقبت پیش از بارداری

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ اجرایی سازی پروتکل اجرایی "مداخله در بارداری های نیازمند مراقبت ویژه و پیشگیری از مرگ مادر" و ابلاغ به مراکز و شبکه های تحت پوشش به منظور ارتقاء کیفیت مراقبت ها
- ❖ استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه ها و رنکینگ آن ها به صورت فصلی (لازم به ذکر است که تا سال قبل رنکینگ به صورت بازه زمانی سالانه انجام می شد ولی با توجه به ایجاد حساسیت لازم در مراقبین سلامت در خصوص لزوم افزایش کمی و کیفی مراقبت ها، در سال جدید به صورت فصلی ارسال می گردد.)
- ❖ ارائه رنکینگ مراکز و شبکه ها در جلسات شورای مدیران و پایش های گروهی در ستاد شبکه ها به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز / شبکه های تحت پوشش
- ❖ تعیین حد انتظار شاخص مورد نظر و ملزم نمودن مراکز و شبکه ها به تلاش در جهت رسیدن شاخص به حد انتظار
- ❖ آموزش گروه هدف به منظور برنامه ریزی و بررسی های لازم و پیگیری و حساس سازی مادران به جهت اطمینان از سلامت خود در دوران پیش از بارداری
- ❖ ملزم نمودن شبکه ها/مراکز به اعمال دقت نظر بیشتر در مشاوره فرزندآوری و شناسایی مادران واجد شرایط و آموزش اهمیت انجام مراقبت پیش از بارداری در راستای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
- ❖ در دستور کار قرار دادن پایش از خانه های بهداشت در سطح معاونت
- ❖ آموزش به گروه جوانان و میانسالان از قبل از بارداری به منظور مراجعه زود هنگام و به موقع جهت دریافت مراقبت های لازم دوران پیش از بارداری
- ❖ تامین مکمل های مادران در دوران پیش از بارداری (اسید فولیک و یدوفولیک)
- ❖ بررسی مهارت کارکنان با استفاده از چک لیست مهارت سنجی
- ❖ تهیه و توزیع رسانه آموزشی جهت معرفی خدمات قابل ارائه به مادران

شاخص سوم: درصد افزایش موالید مادران بالای ۳۵ سال

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ افزایش مشاوره فرزندآوری در مادران واجد شرایط بالای ۳۵ سال
- ❖ حذف واژه پرخطر از کلیه فرم ها، دستورالعمل ها و محتوای آموزشی و آموزشها
- ❖ تشویق ماماهاایی که مراقبت مادران ویژه را کامل انجام داده اند
- ❖ آموزش زنان واجد شرایط در راستای معایب تک فرزندی، قبح سقط جنین، مراقبتهای ویژه دوران بارداری، فواید بارداری و
- ❖ توزیع کتاب راهنمای مادران بلافاصله بعد از بارداری به مادران باردار
- ❖ اطلاع رسانی فایل کتاب راهنمای مادران بلافاصله بعد از بارداری در سایت، کانالهای مجازی و
- ❖ برنامه ریزی جهت آموزش بسته مراقبتهای ادغام یافته فرزندآوری جهت تیم سلامت

شاخص چهارم: پوشش آموزش های هنگام ازدواج

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ تهیه و تنظیم برنامه حضور مربیان دستگاه همکار جهت شرکت در کلاس آموزشی
- ❖ بررسی عملکرد کلی مربیان بین دستگاهی، تنظیم لیست حضور و غیاب و ثبت ساعت تدریس و در مرکز
- ❖ انعقاد قرارداد و پرداخت به موقع حق الزحمه مربیان بین دستگاهی
- ❖ برگزاری جلسه هماهنگی با مسئولین دفاتر ثبت ازدواج در خصوص ارائه سند رسمی ازدواج به زوجین بعد از دریافت گواهی دوره های آموزشی هنگام ازدواج
- ❖ تدوین فلوچارت فرآیند کلاسهای آموزش هنگام ازدواج و نصب در مراکز مجری برنامه
- ❖ اطلاع رسانی فرآیند کلاسهای مشاوره ازدواج از طریق دفاتر ثبت ازدواج
- ❖ اطلاع رسانی مراکز و زمان کلاسهای مشاوره ازدواج در برد اطلاع رسانی مراکز/ پایگاهها
- ❖ تعیین نیروی مشخص برای پذیرش و راهنمایی و انجام امور اداری زوجین
- ❖ تاکید به زوجینی که جهت انجام آزمایش مراجعه کرده اند به منظور شرکت در کلاس ها
- ❖ ثبت دقیق آموزشهای هنگام ازدواج در سامانه سیب همزمان با آموزش زوجین
- ❖ نظارت و پایش بر روند اجرای کلاسهای مشاوره ازدواج توسط کارشناسان برنامه و مسئولین مراکز

شاخص پنجم: درصد مشاوره فرزندآوری

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برنامه ریزی جهت آموزش بسته مراقبتهای ادغام یافته فرزندآوری جهت تیم سلامت
- ❖ شناسایی گروه هدف واجد شرایط فرزندآوری
- ❖ دعوت گروه هدف واجد شرایط فرزندآوری به واحدهای تحت پوشش
- ❖ پیگیری گروه هدف واجد شرایطی که جهت مشاوره مراجعه نکرده اند
- ❖ برگزاری کلاسهای آموزشی جهت واجدین شرایط
- ❖ تاکید در کلاسهای آموزش هنگام ازدواج در خصوص مراجعه به مراکز به منظور تشکیل پرونده و دریافت مشاوره فرزندآوری
- ❖ تکمیل فرم مشاوره فرزندآوری غیر پزشک با کد ۸۴۹۵
- ❖ پایش مجازی دقیق از جمعیت و گروه هدف و رتبه بندی واحدهای تحت پوشش
- ❖ راستی آزمایی و بررسی نحوه و تعداد مشاوره ها در پایش ها
- ❖ اجرای طرح رویش (پرداخت کارانه پلکانی افزایش مولید با مشاوره فرزند آوری) در سال ۱۴۰۲ به ارائه دهندگان خدمت
- ❖ فضاسازی تبلیغاتی با موضوع جمعیت و فرزندآوری در واحدهای ارائه خدمات
- ❖ نمایش فیلم ها و کلیپهای فرزند آوری و جمعیت از تلویزیونهای مراکز
- ❖ بارگذاری مطالب آموزشی و پوستر ها در سایت معاونت و مراکز و شبکهها

شاخص ششم: پوشش آموزش ازدواج جوانان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ ارائه آموزش ترویج ازدواج سالم در زمان ارائه بسته خدمتی جوانان، توسط مراقبین سلامت به این گروه سنی مراجعه کننده به مراکز طب کار تحت پوشش
- ❖ ارائه آموزش ترویج ازدواج سالم در زمان ارائه بسته خدمتی جوانان، توسط مراقبین سلامت به این گروه سنی مراجعه کننده به مراکز واکسیناسیون سربازی تحت پوشش

- ❖ ارایه آموزش ترویج ازدواج سالم در زمان ارائه بسته خدمتی جوانان، توسط مراقبین سلامت به این گروه سنی در تیم‌های سیار محل‌های تجمع جوانان (دانشگاه‌ها و ...)
- ❖ ارسال آمار فصلی شاخص آموزش ترویج ازدواج سالم برای کلیه مراقبین سلامت/بهورزان به تفکیک مراکز، پایگاه‌ها و خانه‌های بهداشت توسط ستاد مراکز بهداشت/شبکه‌ها، تا در این راستا، مسئولین مراکز بتوانند جهت رسانیدن شاخص به حد استاندارد مداخلات مناسب را طراحی و برنامه ریزی نمایند.
- ❖ ستاد مراکز بهداشت/شبکه‌ها، با پایش مستمر روند پیشرفت شاخص ترویج ازدواج سالم و پیگیری‌های مکرر می‌توانند جهت رسانیده این شاخص به حد استاندارد مداخلات مناسب را طراحی و برنامه ریزی نمایند.

❖ محور شماره ۷: مهندسی مجدد و هوشمندسازی فرآیند بازخوردهای ارائه خدمات در نظام مراقبت سلامت و اصلاح پرونده الکترونیک سلامت (منبع اطلاعات سامانه سیب است)

شاخص اول: بعد خانوار

(نحوه محاسبه: تعداد افراد تحت پوشش شبکه بهداشت تقسیم بر تعداد خانوارهای تحت پوشش)

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برنامه ریزی جهت اجرای اصلاح بعد خانوار بصورت گام بندی (گروه‌های سنی، مادران باردار و بیماری‌ها) و ابلاغ به شبکه‌ها و مراکز.
- ❖ گنجانیدن شاخص مذکور در چک لیست‌های پایش و اعمال شاخص مذکور در پرداخت‌ها.
- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت مسئولین و کارشناسان گسترش.
- ❖ پایش حضوری و مجازی واحدهای تابعه
- ❖ پیگیری مشکلات اجرای برنامه
- ❖ تهیه گزارشات فصلی و مقایسه ای از روند اصلاح بعد خانوار و ارائه در جلسات شورای مدیران

شاخص دوم: درصد ثبت موارد مرگ

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ توانمندسازی پرسنل در گزارش دهی موارد مرگ
- ❖ راستی آزمایی موارد ثبت شده در سامانه توسط پرسنل ستاد معاونت بهداشت
- ❖ حساس سازی پرسنل در ثبت اطلاعات در سامانه سیب
- ❖ گزارش گیری روزانه سامانه سیب و پیگیری مواردی که ثبت نگردیده
- ❖ ارائه بازخورد عملکرد پرسنل به مدیران

شاخص سوم: میزان ازدواج‌های ثبت شده

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ اطلاع رسانی جهت ثبت تاریخ ازدواج در جلسات هماهنگی با ماماها، مراقبین سلامت و بهورزان
- ❖ پیگیری فعال جهت ثبت تاریخ ازدواج خانوارها از طریق بهورزان در روستاها
- ❖ پیگیری جهت ثبت تاریخ ازدواج خانوارها از طریق ماماها و مراقبین سلامت
- ❖ اطلاع رسانی به مراجعین جهت ارائه شناسنامه در مراجعات بعدی به منظور مراقبتهای بهداشتی
- ❖ نظارت بر ثبت ازدواج در سامانه سیب از طریق مسئولین مراکز و کارشناسان ستادی
- ❖ اطلاع رسانی به زوجین در کلاسهای آموزش هنگام ازدواج جهت تشکیل پرونده در واحدهای بهداشتی
- ❖ پیگیری جهت تشکیل پرونده و ثبت تاریخ ازدواج زوجینی که در سالهای گذشته در کلاسهای آموزش هنگام ازدواج شرکت نمودند
- ❖ هماهنگی با اداره ثبت احوال جهت دریافت اطلاعات زوجینی که از سال ۱۴۰۰ ازدواج کرده اند

شاخص چهارم: درصد شناسایی مادران باردار

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ توسعه شناسایی مادران در دوران بارداری و پس از زایمان
- ❖ بهبود کیفیت مراقبت ها و خدمات در خانه‌های بهداشت و پایگاههای سلامت و مراکز جامع سلامت

- ❖ بهبود نظارت و عملکرد ستادهای شبکه‌ها و مراکز بهداشت
- ❖ تقویت حلقه شناسایی مادران در فاصله بهداشت و درمان

شاخص پنجم: تعداد فرآیندهای بازطراحی شده

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ راه اندازی پیش پذیرش الکترونیک
- ❖ استفاده از پرسنل متعهد و مسئولیت پذیر در واحد پیش پذیرش جهت پیگیری امور مراجعین
- ❖ نوبت دهی ارجاعی الکترونیک خدمات درخواستی پزشکان و مراقبین سلامت در واحد پیش پذیرش
- ❖ آموزش لیست خدمات قابل ارائه در پیش پذیرش به کلیه پزشکان و مراقبین سلامت
- ❖ مشخص کردن خدمات قابل ارائه در پیش پذیرش به تفکیک هر بسته خدمتی
- ❖ کنترل هفتگی شناسه‌های مربوط به خدمات پیش پذیرش و بازخورد به پزشکان و مراقبین سلامت جهت اصلاح عملکرد
- ❖ انجام اقدامات لازم در راستای ثبت الکترونیک پرونده مراجعین بلافاصله بعد از ارائه خدمت
- ❖ کنترل روزانه پرونده سلامت مراجعین از نظر کمی و کنترل رعایت الزامات مستندسازی پرونده سلامت
- ❖ ابلاغ دستورالعمل‌های لازم در خصوص قرارگیری کلیه گزارشات خدمات پاراکلینیک بلافاصله بعد از گزارش الکترونیک در پرونده سلامت مراجعین
- ❖ رصد میزان عدم تطابق شاخص به تفکیک هر بخش و بازخورد به پرسنل جهت اصلاح عملکرد
- ❖ رصد ساعت روزانه پذیرش مراجعین به تفکیک نوع خدمت و مراقبت انجام شده و نشده
- ❖ بازخورد لازم به تیم سلامت در خصوص اصلاح عملکرد
- ❖ برگزاری جلسات لازم با تیم سلامت به منظور اجرای درست فرآیند

❖ محور شماره ۸: بهبود رضایت مراجعین

۶۷

شاخص اول: میزان رضایت مراجعین از فرآیند پذیرش

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ بازطراحی فرایندهای پذیرش مراجعین به منظور کاهش زمان انتظار برای دریافت خدمت
- ❖ بازطراحی فضای فیزیکی در راستای همجواری واحدهای دخیل در امر پذیرش
- ❖ نوبت‌دهی اینترنتی و حضوری بصورت تلفیقی
- ❖ راه‌اندازی سیستم فراخوان پذیرش
- ❖ تدوین و توزیع راهنما در خصوص روال فرایندهای پذیرش
- ❖ راه‌اندازی واحد تعیین وقت مراجعه مجدد بعد از دریافت خدمت
- ❖ اقدام اصلاحی جهت کاهش زمان انتظار

شاخص دوم: میزان رضایت مراجعین از خدمات دریافتی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ راه‌اندازی زنجیره ارجاع بین مراکز برای خدمات ارجاعی
- ❖ رعایت زمان استاندارد ارائه خدمت
- ❖ ارتقای ظرفیت فعال مراکز ارائه دهنده خدمات
- ❖ ارسال پیامک اطلاع‌رسانی
- ❖ تبلیغات و اطلاع‌رسانی به مراجعین در خصوص خدمات قابل ارائه
- ❖ ۲۴ ساعته بودن ارائه خدمات
- ❖ مشخص نمودن خدماتی که به صورت ۲۴ ساعته و اورژانسی قابل انجام است.
- ❖ تهیه لیست خدمات قابل انجام به صورت ۲۴ ساعته

شاخص سوم: میزان رضایت مراجعین از فضای فیزیکی مراکز

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ نظافت اتاقها و سرویس‌های بهداشتی
- ❖ تامین روشنایی کافی اتاق‌ها
- ❖ توجه به حریم شخصی در اتاق‌ها
- ❖ بهبود سیستم سرمایشی و گرمایشی
- ❖ بهبود سیستم تهویه
- ❖ توجه به تناسب فضای فیزیکی اتاق و تعداد ارائه دهندگان خدمت
- ❖ ایجاد فضای بهداشتی همراه با تهویه مطبوع در لابی مراکز ارائه دهنده خدمت
- ❖ افزایش امکانات رفاهی در مراکز ارائه دهنده خدمت
- ❖ اختصاص فضای فیزیکی مناسب به منظور راحتی مراجعین در زمان انجام فرآیندهای پذیرش و دریافت خدمت
- ❖ حفظ آرامش و سکوت در مراکز ارائه دهنده خدمت

شاخص چهارم: میزان رضایت مراجعین از تیم سلامت

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ پایبندی به ویزیت روزانه مراجعین توسط پزشکان و تیم سلامت
- ❖ ارائه توضیحات توسط پزشک در مورد سیر بیماری و درمان به بیماران
- ❖ اجتناب از رایحه نظرات متعدد از سوی تیم سلامت و ایجاد سردرگمی برای مراجعین
- ❖ ایجاد فضای تعامل مناسب بین مراجعین و تیم سلامت
- ❖ حضور به موقع تیم سلامت در مراکز ارائه دهنده خدمات
- ❖ پاسخگویی به موقع و مناسب تیم سلامت
- ❖ توضیح و توجیح مراجعین در خصوص عوارض احتمالی واکسیناسیون و مصرف دارو
- ❖ رایحه آموزش‌های دقیق پس از ارائه خدمت توسط تیم سلامت
- ❖ انجام به موقع مشاوره‌ها
- ❖ رفتار احترام‌آمیز با مراجعین

شاخص پنجم: میزان رضایت مراجعین از عملکرد رسیدگی به شکایات

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ راه اندازی سامانه الکترونیکی ثبت شکایات مراجعین
- ❖ فراهم نمودن امکانات دریافت شکایات از کانال‌های ارتباطی تلفنی، کتبی، حضوری، صندوق‌های رسیدگی به شکایات، اینترنتی و پیامکی
- ❖ فرهنگ‌سازی در خصوص رسیدگی به شکایات در مراکز ارائه دهنده خدمات
- ❖ در نظر گرفتن حداکثر بازه زمانی معین جهت رسیدگی به شکایات
- ❖ حفظ محرمانگی اطلاعات مراجعین
- ❖ تخصیص کد رهگیری به هر شکایت و اعلام آن به فرد شاکی
- ❖ ارجاع شکایاتی که در درون مراکز قابل حل نمی‌باشد به مدیر شبکه جهت ارجاع به معاونت بهداشت دانشگاه
- ❖ اطلاع‌رسانی به فرد شاکی در خصوص نتیجه رسیدگی و یا ادامه روند رسیدگی در صورت عدم حصول نتیجه
- ❖ تحلیل شکایات و ارائه گزارش شکایات واصله به واحد رسیدگی به شکایات به صورت ماهیانه به رییس مرکز، مدیر شبکه و معاون بهداشت
- ❖ ارائه گزارش شکایات به بخش‌های مربوطه و اشتراک‌گذاری درس آموخته‌ها

❖ محور شماره ۹: بهبود رضایت شغلی و تاب آوری کارکنان

شاخص اول: میزان رضایت کارکنان از رعایت عدالت در پرداخت

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ پرداخت به کارکنان در راستای اجرای صحیح دستورالعمل پرداخت عملکردی
- ❖ به روز بودن دریافتی‌های کارکنان
- ❖ تشویق کارکنان به صورت اضافه‌کاری، در قالب پرداخت بالاتر مبلغ کارانه

شاخص دوم: بهبود فرهنگ سازمانی و ارتباط مؤثر و تعامل مدیران با کارکنان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ ساماندهی خدمات رفاهی کارکنان
- ❖ تعیین روشهای ارتباطی و تسهیل امکان برقراری ارتباط کارکنان با روسا و مدیران و معاون بهداشت
- ❖ اختصاص حداقل یک روز در هفته به عنوان ملاقات حضوری و جلسات پرسش و پاسخ با روسا و مدیران و معاون بهداشت
- ❖ استقرار نظام پیشنهادات و استفاده از پیشنهادات و نظرات کارکنان به منظور اصلاح فرایندهای کاری
- ❖ حفظ نیروی کار و کاهش جابجایی کارکنان به منظور مدیریت هزینه‌ها
- ❖ آموزش کارکنان و ایجاد انگیزه در آنان برای مشارکت فعال در جلب رضایت مراجعین
- ❖ تجلیل از همکاران و انجام قدردانی مستمر از تیم‌ها و همکاران مراکز ارائه دهنده خدمت به منظور بهبود تعامل و حفظ شرایط کاری مناسب
- ❖ رعایت منزلت و احترام کارکنان
- ❖ وجود سیستم نظارتی مؤثر و کنترل‌های انضباطی متناسب بر اساس ارزیابی عملکرد کارکنان

شاخص سوم: بهبود فضای فیزیکی کارکنان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ بهبود شرایط محیط کار
- ❖ توجه به نیازهای کارکنان به ویژه کارکنان موظف به انجام کشیک
- ❖ تعیین و رعایت استانداردهای ایمنی شغلی

شاخص چهارم: میزان رضایت کارکنان از وضعیت شغلی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ ارتقای شغلی کارکنان به منظور افزایش انگیزه
- ❖ تنظیم برنامه زمانبندی کاری مناسب
- ❖ انجام معاینات پزشکی کارکنان به صورت سالیانه
- ❖ خودداری از چندوظیفه‌گی کارکنان (multitasking)

شاخص پنجم: نیاز سنجی و توسعه برنامه‌های آموزشی کارکنان

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ انجام نیازسنجی سالیانه کلیه کارکنان بر اساس برنامه توسعه فردی و تدوین برنامه آموزشی سالیانه
- ❖ لحاظ نتایج ارزشیابی عملکرد کارکنان در برنامه ریزی آموزشی
- ❖ برگزاری آموزش حین خدمت به منظور توانمندسازی کارکنان و همچنین ارتقای عملکرد در انجام وظایف
- ❖ بررسی میزان اثربخشی دوره های آموزشی برگزار شده در ۴ سطح و انجام اقدامات اصلاحی مورد نیاز بر اساس نتایج تحلیلی

❖ محور شماره ۱۰: افزایش تاب آوری مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی تحت پوشش

در برابر بحران‌ها و همه‌گیری و تغییرات اقلیمی

شاخص اول: درصد واحدهای بهداشتی که اقدامات ارتقا ایمنی غیر سازه ای در آنها انجام شده است

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ روزرسانی سالیانه چک لیست‌های ارزیابی ایمنی غیرسازه ای واحدهای بهداشتی
- ❖ ارزیابی ایمنی غیرسازه ای واحدهای بهداشتی مطابق چک لیست‌های طراحی شده به صورت فصلی و استخراج موارد غیر ایمنی
- ❖ برآورد نیازهای مالی و تامین آن جهت رفع نواقص ایمنی غیر سازه ای
- ❖ برگزاری جلسات کمیته ارتقای ایمنی سازه و غیر سازه ای به صورت ماهیانه و طرح موضوع در خصوص رفع نواقص ایمنی استخراج شده (پیرو ارزیابی ایمنی انجام شده)
- ❖ تدوین برنامه عملیاتی ارتقای ایمنی واحدهای بهداشتی (گام به گام) بر اساس نواقص ایمنی استخراج شده و اجرای برنامه SNS، تعیین اهداف مورد انتظار و زمان بندی اجرای برنامه
- ❖ برگزاری برنامه‌های آموزشی ایمنی سازه ای / غیر سازه ای، درون بخشی جهت مجریان برنامه

- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی برون بخشی با سازمانها و ادارات ذیربط از جمله آتش نشانی، مدیریت بحران ، سازمان آب ، گاز ، برق ، فرمانداری، شهرداری ، دهیاری و ... جهت جلب مشارکت و همکاری در راستای ارزیابی و انجام اقدامات ایمنی واحدهای بهداشتی
- ❖ جلب مشارکت خیرین جهت انجام اقدامات ایمنی واحدهای بهداشتی و تامین منابع مالی
- ❖ پیگیری مستمر اجرای برنامه مطابق برنامه عملیاتی تدوین شده تا حصول نتیجه
- ❖ پایش مستمر روند اجرایی برنامه از طریق مقایسه امتیازات ارزیابی ایمنی واحدهای بهداشتی به صورت فصلی و طرح موضوع در جلسات کمیته ایمنی
- ❖ تهیه گزارش روند اجرای به صورت ماهیانه و طرح موضوع در جلسات شورای مدیران و پایش مراکز و شبکه به منظور حساس سازی مدیران و معاونین مراکز و شبکهها
- ❖ احصاء شاخص های سالیانه برنامه ارتقای ایمنی واحدهای بهداشتی ، اعلام روند پیشرفت برنامه ، تهیه گزارش عملکرد سالیانه و تدوین برنامه بهبود

❖ محور شماره ۱۱: ارتقای عملکرد شبکهها و مراکز بهداشت در حوزه فرهنگی

شاخص اول: میزان اجرای قانون انطباق و رعایت موازین شرعی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ تدوین برنامه اجرای قانون انطباق و رعایت موازین شرعی
- ❖ اطلاع رسانی مفاد آیین نامه و بخشنامه های مربوطه به مدیران و مسئولین واحد
- ❖ نظارت بر رعایت قوانین و مقررات شرعی، حرفه ای پزشکی و ضوابط دانشگاهی توسط مدیران و مسئولین واحد
- ❖ نصب منشور حقوق مراجعین در معرض دید مراجعه کنندگان و گیرندگان خدمت
- ❖ نصب منشور پوشش حرفه ای یا حجاب و عفاف در معرض دید کارکنان
- ❖ نظارت بر اجرایی شدن مفاد آیین نامه و بخشنامه های قانون انطباق در واحد مورد بازدید توسط مدیران و مسئولین واحد

- ❖ صدور ابلاغ مسئول انطباق در مراکز
- ❖ آموزش مسئول انطباق
- ❖ اطمینان از آگاهی مسئول انطباق از دستورالعملها و شرح وظایف
- ❖ مستندسازی فعالیتهای واحد توسط مسئول انطباق

شاخص دوم: میزان فعالیت و اثربخشی کانون های مذهبی و فرهنگی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ وجود پایگاه مقاومت یا انجمن اسلامی یا شورای اسلامی و یا سایر کانونهای مذهبی - فرهنگی
- ❖ انجام فعالیتهای مؤثر در راستای اجرایی شدن قانون انطباق طبق آیین نامه ها و بخشنامه های ابلاغی
- ❖ برگزاری مراسم های مناسبی
- ❖ تعداد فعالیتهای سالیانه کانون در راستای اجرایی شدن قانون انطباق
- ❖ مستندسازی فعالیتهای سالیانه کانون و ارائه به بازرسان در بازدیدها
- ❖ برگزاری مسابقات مناسبت های مذهبی

شاخص سوم: میزان رعایت موازین شرعی و پوشش اسلامی کارکنان

اقدامات پیشنهادی :

- ❖ نظارت بر احترام به شعائر اسلامی و رعایت قوانین نظام مقدس جمهوری اسلامی و مقررات شبکه ها و مراکز بهداشت
- ❖ نظارت بر رعایت پوشش حرفه ای توسط کارکنان
- رعایت پوشش اسلامی و پرهیز از اصلاح غیرمتعارف سر و صورت و پوشیدن هرگونه لباس تنگ و آستین کوتاه و شلوار تنگ و نامناسب و عدم استفاده از هرگونه زیورآلات (گردنبند، دستبند و...) برای آقایان

- رعایت پوشش کامل اسلامی و بیرون نگذاشتن مو از مقنعه و چادر و عدم استفاده از مانتو یا روپوش تنگ، کوتاه، مدلدار با طرح و رنگهای نامناسب و پرهیز از هرگونه آرایش صورت، عدم استفاده از لاک و ناخن مصنوعی و زیورآلات به صورت نمایشی برای خانم ها)

❖ نظارت بر استفاده از یونیفرم مناسب و متحدالشکل در هر واحد:

۱) کارکنان زن: روپوش، شلوار، مقنعه، کفش و جوراب

۲) کارکنان مرد: روپوش، شلوار، کفش و جوراب

- روپوش مورد استفاده باید سالم، تمیز با دکمه های بسته، گشاد حداقل تا زانو با ضخامت مناسب باشد.

- از جوراب مناسب و کفش تمیز و راحت، جلوبسته و متناسب با محیط کار استفاده شود.

❖ نظارت بر استفاده کارکنان از تگ شناسایی پرسنلی

شاخص چهارم: میزان رعایت موازین شرعی در پوشش گیرندگان خدمت

اقدامات پیشنهادی:

❖ نظارت بر رعایت پوشش لباس مراجعه کننده مطابق با موازین شرعی

❖ تامین حریم خصوصی مراجعه کننده در هنگام دریافت خدمت

❖ نصب تابلو و بنرهای رعایت پوشش و موازین شرعی در ورودی واحد و مکانهای در معرض دید

شاخص پنجم: میزان اثربخشی دوره های آموزشی برای پرسنل در خصوص موضوعات فرهنگی و مذهبی

اقدامات پیشنهادی:

❖ برگزاری دوره احکام شرعی

❖ برگزاری دوره حقوق گیرندگان خدمت

❖ اجرای برنامه های فرهنگی و هنری و عرضه بسته های فرهنگی با موضوع حجاب و عفاف در برنامه ها و

ایجاد فضای معنوی مناسب برای گسترش فرهنگ عفاف و حجاب

❖ محور شماره ۱۲: توسعه زیر ساخت مدیریت تجهیزات پزشکی، تدارک و تجویز و

مصرف منطقی مکمل، دارو و واکسن

شاخص اول: درصد تکمیل شناسنامه تجهیزات سرمایه ای در سامانه مدیریت تجهیزات پزشکی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ معرفی سامانه مدیریت تجهیزات پزشکی در شورای مدیران و حساس سازی مدیران شبکه‌ها/ مراکز، معاونین شبکه‌ها/ مراکز
- ❖ برگزاری کلاس‌های آموزشی برای مسئولین و کارشناسان گسترشی که متولی ساماندهی تجهیزات می باشند.
- ❖ برگزاری کلاسهای آموزشی برای مسئولین امور مالی، کارپردازان، مسئولین انبار و امین اموال توسط کارشناسان گسترش شبکه‌ها/ مراکز در واحدهای محیطی
- ❖ تدوین چک لیست اختصاصی پایش مدیریت تجهیزات پزشکی
- ❖ پایش و ارزشیابی مستمر عملکرد کمی و کیفی سطوح محیطی براساس چک لیست
- ❖ تحلیل شاخص مذکور به تفکیک شبکه‌ها و مراکز و ارائه به مدیریت
- ❖ آموزش و پایش مستمر کاربران تجهیزات پزشکی در واحدهای محیطی

❖ محور شماره ۱۳: ارتقاء مشارکت خیرین و ثمن ها در برنامه‌های سلامت

شاخص اول: نسبت مشارکت خیرین و ثمن ها در برنامه‌های سلامت

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ شرکت در جلسات آموزشی برگزار شده در دانشگاه
- ❖ هماهنگی با رابطین خیرین مراکز بهداشت و شبکه‌های بهداشت و درمان تابعه
- ❖ برآورد نیازهای مراکز و شبکه‌های تحت پوشش و ثبت نیازها در سامانه حامیان بهشتی
- ❖ جلب مشارکت خیرین سلامت جهت اجرای پروژه ها و خرید تجهیزات بهداشتی درمانی

- ❖ جلب مشارکت خیرین سلامت جهت خرید تجهیزات بهداشتی درمانی
- ❖ جلب مشارکت مردمی، همکاری بین بخشی و استفاده از پتانسیل مردمی در جهت تامین و ارتقای سطح سلامت جامعه

شاخص دوم: پوشش خودمراقبتی سازمانی در راستای مشارکت مردم و کمک‌های داوطلبانه در پیشبرد برنامه‌های بهداشتی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ استفاده از دستورالعمل و نامه ابلاغی ارتقای سلامت کارکنان دولت جهت سازمان‌های دولتی و جلب همکاری سازمان‌های دولتی
- ❖ استفاده از ظرفیت کارشناسان HSE در سازمان‌های غیر دولتی

شاخص سوم: پوشش خودمراقبتی اجتماعی در راستای مشارکت مردم و کمک‌های داوطلبانه در پیشبرد برنامه‌های بهداشتی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ برگزاری جلسات مداوم روسای مراکز با در جهت گزارش پیشرفت برنامه‌های نوشته شده با شوراهای شهری و روستایی

شاخص چهارم: پوشش داوطلبان سلامت در راستای مشارکت مردم و کمک‌های داوطلبانه در پیشبرد برنامه‌های بهداشتی

اقدامات پیشنهادی:

- ❖ طرح موضوع ویزیت رایگان داوطلبین سلامت تحت پوشش توسط پزشک مراکز خدمت جامع سلامت جهت افزایش انگیزه و جلب مشارکت داوطلب سلامت
- ❖ توانمند سازی مربیان داوطلب سلامت در راستای ارتباط موثر و جلب مشارکت مردمی
- ❖ اطلاع رسانی و تبلیغ فعالیت‌های داوطلبین سلامت در شبکه‌های مجازی، رسانه‌های محلی و سایت شبکه‌ها و مراکز

شاخص پنجم: پوشش گروه‌های خودیار در راستای مشارکت مردم و کمک‌های داوطلبانه در پیشبرد برنامه‌های بهداشتی

اقدامات پیشنهادی:

❖ توانمند سازی مراقبین سلامت و بهورزان در راستای اهمیت گروه‌های خودیار و آموزش گروه‌های همسان

شاخص ششم: پوشش سفیر سلامت دانش آموز در راستای مشارکت مردم و کمک‌های داوطلبانه در پیشبرد برنامه‌های بهداشتی

اقدامات پیشنهادی:

❖ جلب مشارکت آموزش و پرورش تحت پوشش در راستای آموزش سفیر سلامت دانش آموزی دوره اول و دوم متوسطه

شاخص هفتم: پوشش سفیر سلامت دانشجو در راستای مشارکت مردم و کمک‌های داوطلبانه در پیشبرد برنامه‌های بهداشتی

اقدامات پیشنهادی:

❖ جلب مشارکت دانشگاه‌های تحت پوشش در راستای آموزش سفیر سلامت دانشجو

شاخص هشتم: پوشش سفیر سلامت طلبه در راستای مشارکت مردم و کمک‌های داوطلبانه در پیشبرد برنامه‌های بهداشتی

اقدامات پیشنهادی:

❖ برگزاری جلسه و جلب مشارکت حوزه‌های علمیه استان تهران در راستای آموزش سفیر سلامت طلبه



HIMgroup@sbmu.ac.ir
www.Bahrevari.sbmu.ac.ir