



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان چهارمحال و بختیاری

معاونت بهداشت دانشگاه

مرکز بهداشت استان

برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲

مرکز بهداشت استان

تدوین چارچوب برنامه:

«مدیریت شبکه و ارتقای سلامت»

«معاونت بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان»



مقدمه

سلامتی نداشتن بیماری نیست. بلکه برخورداری از رفاه کامل جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی است. پذیرفتن این تعریف به تبع خود وظیفه همه نهادهای توسعه را برای توجه به **انسان و جامعه سالم** محور توسعه پایدار معطوف می‌دارد. در تاریخچه **سیاستگذاری های جهانی سلامت**، موج اول فعالیت های بین بخشی و مراقبت های اولیه بهداشتی در سال ۱۹۷۸ میلادی در اعلامیه آلتا آتا، موج دوم در ارتقای سلامت و سیاستگذاری عمومی سلامت در سال ۱۹۸۸ میلادی و بهداشت برای همه تا سال ۲۰۰۰ میلادی و موج سوم یعنی سلامت در تمام سیاست ها در سال ۲۰۰۶ و پوشش همگانی و سلامت همه جانبه در سال ۲۰۱۷-۸ در آلتا بعنوان موج چهارم مشهود است. این سیر به ما نشان می‌دهد توجه به شاخص های عدالت در سلامت، مشارکت مردم و همکاری بین بخشی از قطعه های تعیین کننده حیاتی و تکمیل کننده پازل **سیاستگذاری سلامت** است. در قرن جدید، برنامه ریزی جامع با توجه به **عدم قطعیت ها** و پیش بینی آینده های محتمل و آمادگی برای رویارویی با آنها در سیاستگذاری های سلامت، نقش مهم و تعیین کننده ای دارد. **دولت سلامت و سلامت در سال ۲۰۲۰** یک مساله کلیدی در سیاستگذاری های کشورهای توسعه یافته است. **عدالت و تعالی نظام سلامت در سال ۱۴۰۱** در کشور ما یک طرح مهم قلمداد می‌شود. در این طرح تقویت، بازسازی و گسترش نظام شبکه بهداشت و درمان کشور مد نظر است.

در سه سال گذشته **پاندمی کووید ۱۹** بسیاری از برنامه ها را تحت الشعاع قرار داده است. از بهمن ماه ۱۴۰۰ و با رویکرد نظام مند و فرایند محور و توجه ویژه معاونت بهداشت دانشگاه، مقدمات تدوین برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۱ و توجه به کووید ۱۹ فراهم گردید. سهم دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در تامین، حفظ و ارتقای سلامت جامعه در استان و به ویژه مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت حداکثر ۲۵٪-۲۰ و سایر دستگاه ها ۸۰٪-۷۵ است. ۸ دستگاه در سطح ملی و استانی (**صدا و سیما، آموزش و پرورش، ستاد مبارزه با مواد مخدر، جهاد کشاورزی، حفاظت محیط زیست، تعاون، رفاه و کار و امور اجتماعی، آب و فاضلاب، صمت و استانداری**) سهم بسیاری در سلامتی جامعه دارند. بنابراین مشارکت ساختارمند، همکاری و هماهنگی بین بخشی دستگاه های اجرایی می‌تواند زمینه ساز واقعی ارتقای سلامتی در جامعه و **توسعه پایدار** در جامعه باشد. "**سلامتی برای همه**" و محوریت سلامت در توسعه پایدار جامعه، **گفتمان مسلط** دنیای امروز است. حفظ و ارتقای سلامت مسئولیتی فردی اجتماعی، سازمانی و حاکمیتی محسوب می‌شود، ولی چون مولفه های اجتماعی اقتصادی بیشترین تاثیر را بر سلامت دارند، **دولت** به عنوان پاسدار قانون اساسی و هماهنگ کننده دستگاه های اجرایی، **تولیت اصلی سلامت همگانی** را بر عهده دارد. در برنامه ریزی، انجام تکالیف و امور (Tasks)، مشتمل بر **فعالیت ها (Activity)** بوده و با اتمام چند فعالیت یک **برآمد (Deliverable)** حاصل می‌شود. برآمدهای مختلف سری یا موازی با هم ترکیب شده و محصول (Product) یک **پروژه (Project)** را به دست داده و آن را به اتمام می‌رسانند. مجموعه ای از پروژه ها در یک نقطه زمانی **برون ده (Output)** نامیده می‌شود. اگر نتایج پروژه ها در سطح جامعه بکار گرفته شود دو نتیجه یا تغییر در طول زمان عاید می‌شود. هدف یا تغییرات رفتاری و هدف یا تغییرات محیطی. هر دو تغییر به نام **پیامد (Outcome)** نام گذاری می‌شوند. حاصل جمع تغییرات رفتاری و محیطی منجر به یک **اثر نهایی (Impact)** در سطح جامعه می‌شود و شاخص های توسعه را بهبود یا ارتقای وضعیت می‌دهد. مثلا یک **بیماری** کم می‌شود یا منفعت اجتماعی مانند **افزایش نمره سرمایه اجتماعی** حاصل می‌شود. آنچه ملاحظه می‌فرمایید نتیجه اجرای برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۱ و برنامه ۱۴۰۲ برای اجراست. امید می‌رود با همت همه دست اندرکاران در حوزه معاونت بهداشت دانشگاه این برنامه به بهترین نحو ممکن اجرا گردد. در نظر داشتن سیاست های بیست گانه حوزه معاونت بهداشت دانشگاه (ابلاغیه شماره ۲۴۹۲۹۹/۱۴۰۰/ب/د مورخ ۱۳/۱۱/۱۴۰۰) و توجه به مقوله های رضایتمندی مردم، ارتقای کیفیت خدمات و فرایندهای مربوطه و فعال نمودن نظارت (پایش و ارزشیابی و بویژه مداخله جدی با توجه به وضعیت رنگبندی شاخص های هر واحد در سطح شهرستان های تابعه و اطلس سلامت سلامت) سطوح محیطی و تکریم همکاران و ارایه ۲ برنامه مداخله ای ابتکاری در هر شهرستان و توجه ویژه به **تقویت نظام شبکه بهداشتی درمانی و جوانی جمعیت** الزامی است. از همه اعضای هیات علمی و علاقمندان به تحقیق در نظام شبکه بهداشت و درمان دعوت می‌شود **اولویت های پژوهشی** این معاونت که در **انتهای این برنامه** آمده است را ملاحظه و برای مشارکت استقبال می‌شود.

دکتر علی احمدی، دانشیار اپیدمیولوژی، معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان، بهار ۱۴۰۲

راهنمای تدوین برنامه عملیاتی

با عنایت به شیوهنامه برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۱ که منجر به تغییرات بر اساس ماموریت‌های کلان نظام سلامت (برنامه ششم توسعه در افق ۵ ساله منتهی به سال ۱۴۰۰ و برنامه هفتم تا ۱۴۰۶)، سیاست‌های کلی نظام سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری (حفظه الله) در راستای اثر بخشی بیشتر برنامه آموزشی و مداخله ای برنامه عملیاتی در فرآیند آن از مرحله تدوین تا پایش و ارزشیابی شد، الگوی برنامه عملیاتی سالانه موجود بازنگری و منطبق با شیوهنامه الگوی جدید تدوین گردید. امسال مقرر گردید برای افزایش سطح کیفی و تمرکز بر برنامه های کلیدی شهرستان، رصد و نظارت حداکثری برنامه های سامانه پایش برنامه عملیاتی و کارایی حداکثری نیروی انسانی و هم چنین افزایش اثربخشی و ایجاد انسجام و یکپارچگی و هم راستا شدن برنامه های عملیاتی با اسناد بالا دستی، در راستای نیل به اهداف سند چشم انداز برنامه توسعه کشور صورت پذیرد که در ادامه تشریح میگردند.

- **تقویم مناسبت‌های سلامت:** تقویم مناسبت‌های سلامت سال ۱۴۰۲ بر اساس مکاتبات و برنامه‌های وزارتخانه متبوع تنظیم شده است و در تکمیل فرم شماره ۲ کاربرد دارد. برنامه‌های آموزشی بر اساس مناسبت‌های مندرج در این فرم استخراج و پیش بینی و اجرا می‌شود.
- **فرم شماره ۱ (اولویت‌های به دست آمده از نیازسنجی سلامت جامعه اسفند ۹۹):** شامل اولویت‌های سلامت استان به تفکیک گروه‌ها و سطوح ساختار شبکه از خانه بهداشت تا مرکز بهداشت استان بر اساس نیازسنجی سلامت جامعه ۹۹ استان است که بر اساس مقررات دو سال اعتبار داشته و در سال ۱۴۰۰ نیز بصورت کیفی بازنگری شدند و در تکمیل فرم شماره ۲ و ۳ کاربرد دارد.
- **فرم شماره ۲ مبنای برنامه عملیاتی آموزشی:** این فرم بر اساس شیوهنامه برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲، تقویم مناسبت‌ها، نیازسنجی سلامت جامعه ۹۹ و متمم نیازسنجی سال ۱۴۰۰ و برنامه عملیاتی وزارتخانه متبوع (HOP) در مرکز بهداشت استان، شبکه و مراکز تدوین می‌گردد. فرم شماره ۲ عناوین کلی برنامه ها را در بر دارد و مبنای تدوین فرم شماره ۴ است. زمان تقریبی اجرای برنامه‌های آموزشی بر حسب فصل سال در این فرم مشخص می‌گردد که می‌تواند شامل یک فصل یا بیشتر باشد.
- **فرم شماره ۳ مبنای برنامه عملیاتی مداخله‌ای (اجرایی):** این فرم بر اساس شیوهنامه برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲، نیازسنجی سلامت جامعه ۹۹ و متمم ۱۴۰۰، برنامه عملیاتی وزارتخانه متبوع (HOP) در مرکز بهداشت استان، شبکه و مراکز تدوین می‌گردد. فرم شماره ۳ عناوین کلی برنامه ها را در بر دارد و مبنای تدوین فرم شماره ۵ است. زمان تقریبی اجرای برنامه‌های مداخله‌ایی بر حسب ماههای سال در این فرم مشخص می‌گردد که می‌تواند شامل ۱ الی ۴ ماه باشد.
- **فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی:** فعالیت‌های آموزشی بر اساس فرم شماره ۲ و شامل برنامه‌های آموزشی گروهی است. فرم شماره ۲۰۱ (برنامه‌ریزی آموزشی ماهانه و طرح درس خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های سلامت (مراکز) به صورت ماهانه از این فرم استخراج، تنظیم و ابلاغ می‌گردد.
- **فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های مداخله‌ای (اجرایی):** فعالیت‌های مداخله‌ای (اجرایی) بر اساس فرم ۳ پیش‌بینی و تدوین می‌گردد.
- **فرم شماره ۶ ارزیابی مداخلات آموزشی سلامت مبتنی بر شواهد:** مداخلات آموزشی سلامت خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های سلامت (مراکز) پیش‌بینی شده (بر اساس فرم ۲۰۱ برنامه‌ریزی آموزشی ماهانه و طرح درس) و اجرا شده (بر اساس دفتر صورتجلسات آموزشی یا همان فرم ۲۰۲) به صورت فصلی جمع‌بندی و در این فرم به تفکیک عناوین اولویت‌ها ثبت می‌گردد. در پایان سال، جمع سالانه و نسبت اجرای برنامه‌ها نیز محاسبه و ثبت می‌شود.
- **راهنمای رنگبندی جدول مقایسه شاخص‌ها:** جدول مقایسه شاخص‌ها بر اساس فرمت ابلاغی تکمیل و در ابتدای برنامه عملیاتی و بعد از شاخص‌های هر مدیریت / گروه / واحد در تمامی سطوح (برنامه عملیاتی استان-شهرستان / مرکز) قرارداد می‌شود. بر اساس وضعیت شاخص‌ها رنگ بندی { **قرمز** (وضعیت نامطلوب)، **زرد** (نیازمند تلاش)، **سبز** (مطلوب) } اطلس سلامت استان تدوین شد.

نکات مهم

- **حجم فعالیت پیش بینی شده:** شامل مقدار عددی فعالیتی است که باید در طول دوره مورد نظر انجام شود.
- **حجم فعالیت انجام شده:** شامل مقدار عددی فعالیتی است که در طول دوره مورد نظر انجام شده است.
- **درصد تحقق:** درصد تحقق هر فعالیت بر اساس پیشرفت برنامه و از تقسیم مقدار عددی فعالیت انجام شده بر مقدار پیش بینی شده ضرب در صد بدست می آید.
- در هر شهرستان این ستون توسط مسئول واحد و در مرکز با نظارت کارشناس واحد و همکاری تیم سلامت تکمیل می گردد .
- هر واحد ستادی شهرستان، مرکز، خانه بهداشت و پایگاه سلامت باید فرم های شماره ۱، ۲، ۳، ۴، ۵ و ۶ را در ابتدای سال تکمیل و در مجلد برنامه عملیاتی خود درج کند. (فرم شماره ۶ در طول سال و با اجرای تدریجی برنامه ها به صورت فصلی تکمیل و نهایی می شود.)
- زمانبندی دقیق و اصولی برنامه و فعالیت ها با توجه به شرایط محیطی و مبتنی بر واقعیات و امکانات
- پرهیز از گنجانیدن برنامه ها و امور جاری، کم اولویت یا حاشیه ای در برنامه عملیاتی و تاکید بر برنامه ها و فعالیت های مهم و اولویت دار
- تضمین کیفیت برنامه عملیاتی به جای کمیت آن، دقت در شکستن هر برنامه به فعالیت ها با توجه به ماهیت برنامه ها
- توجه جدی به تحقق کامل باقیمانده اهداف کمی برنامه ششم توسعه؛ **تدوین فعالیت های طلایی به صورت صحیح و با توجه به ماهیت این نوع از فعالیتها**
- **منظور از فعالیت،** یک اقدام عملیاتی عینی (Objective) و مشخص با زمانبندی مشخص است که برای تحقق یک برنامه ضرورت دارد. فعالیتها به گونه ای نوشته شوند که سنجش درصد پیشرفت آنها در موعد پیش به راحتی توسط کارشناس شهرستان یا مرکز بهداشت استان / دانشگاه امکانپذیر باشد.
- **به منظور اطمینان از اجرای برنامه و فعالیت هایی که احتمالاً مشتمل بر چند جز هستند و در برنامه دیده نشدند، هر یک از مدیران و کارشناسان موظف هستند در آخر هر ماه، فعالیت های قابل انجام در ماه بعد را استخراج و برای رصد، لیست آنها را در قالب جدول گانت (بر حسب روز) در بورد یا کنار میز کار نصب نمایند.**

ملاحظات کلیدی در نگارش فعالیتها در فرم شماره ۵ عبارت است از: هر فعالیت باید به یک اقدام کاملاً مشخص اشاره کند، نه هدف، راهبرد، سیاست یا برنامه. برای مثال (ارتقای نظام حوادث ترافیکی) یک هدف یا راهبرد کلان است و نمی تواند فعالیت باشد. برون سپاری فعالیت های غیرحاکمیتی نیز شامل چندین اقدام در سطح ستاد و دانشگاهها است و فعالیت محسوب نمی شود. فعالیتها باید کاملاً شفاف باشند، به طوری که اگر چند کارشناس در چند شبکه یا دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی با آن روبرو شوند، اقدام کاملاً یکسانی به ذهن آنها متبادر شود. لذا فراهم سازی مقدمات راه اندازی مراکز مشاوره شیوه زندگی سالم در بخش خصوصی، نمی تواند یک فعالیت باشد، زیرا هر کارشناس بسته به تجارب و سوابق خود ممکن است تصور خاصی از مقدمات راه اندازی مراکز مشاوره داشته باشد. سامانه ثبت و کنترل کووید ۱۹ در شهرستان بن نیز نمی تواند فعالیت باشد، زیرا ابهام دارد و مسئول پایش دانشگاهی نمیتواند از آن استنباط کند که دقیقاً باید چه کاری روی سامانه انجام شود؟ فعالیتها باید به گونه ای نوشته شوند که راه و روش اقدام در آنها محرز باشد. برای مثال «ایجاد هماهنگی بین خانه های بهداشت شهرستان» نمی تواند یک فعالیت باشد. زیرا راه و روش ایجاد هماهنگی را مشخص نمی کند، ابهام دارد و به اقدام خاصی اشاره نمی کند. به بیان دیگر، سوال (از چه طریق) نباید در مورد فعالیتها مصداق داشته باشد به لحاظ زمانی، فعالیتها معمولاً بین ۲ تا ۴ ماه به طول می انجامند. تجربه تدوین و پایش برنامه عملیاتی در سال های گذشته نشان می دهد که چنانچه فعالیتی بیش از ۴ ماه به طول بینجامد، معمولاً ماهیت «برنامه» دارد و خود قابل شکستن به چند فعالیت است. همچنین پایش فعالیت های طولانی مدت در سطح ستاد و دانشگاه دشوار است.



اصل و اولویت در تصمیم گیری ها سلامت مردم است.

اعتماد مردم بزرگترین سرمایه دولت است که متأسفانه تا حدی آسیب دیده است و راه ترمیم آن، «یکی شدن حرف و عمل مسئولان» است.

باید در صحبت‌ها بسیار مراقب بود و اگر وعده‌ای داده شد، حتماً به آن عمل شود زیرا دادن وعده و عمل نکردن به آن موجب سلب اعتماد مردم خواهد شد.

فهرست مندرجات

✓ مقدمه صفحه ۲
✓ راهنمای تدوین برنامه صفحه ۳
✓ فهرست صفحه ۶
✓ تدوین کنندگان و مشارکت کنندگان در اجرای برنامه صفحه ۷ تا ۱۰
✓ ویژگی‌های کلی استان: تعیین وضعیت موجود و ترند شاخص های سلامت صفحه ۱۱
✓ تقویم مناسبت های سلامت صفحه ۱۴
✓ فرم شماره ۱ صفحه ۱۶
✓ برنامه مدیریت شبکه و ارتقای سلامت: فرم شماره ۲، فرم شماره ۳، فرم شماره ۴، فرم شماره ۵ صفحه ۱۷ تا ۸۲
✓ برنامه پیشگیری و مبارزه با بیماریها: فرم شماره ۲، فرم شماره ۳، فرم شماره ۴، فرم شماره ۵ صفحه ۸۳ تا ۱۳۰
✓ برنامه سلامت جمعیت، خانواده و مدارس: فرم شماره ۲، فرم شماره ۳، فرم شماره ۴، فرم شماره ۵ صفحه ۱۳۱ تا ۲۱۴
✓ برنامه سلامت محیط و حرفه ای: فرم شماره ۲، فرم شماره ۳، فرم شماره ۴، فرم شماره ۵ صفحه ۲۱۵ تا ۲۳۴
✓ برنامه سلامت دهان و دندان: فرم شماره ۲، فرم شماره ۳، فرم شماره ۴، فرم شماره ۵ صفحه ۲۳۵ تا ۲۴۶
✓ برنامه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد: فرم شماره ۲، فرم شماره ۳، فرم شماره ۴، فرم شماره ۵ صفحه ۲۴۷ تا ۲۹۲
✓ برنامه بهبود تغذیه جامعه: فرم شماره ۲، فرم شماره ۳، فرم شماره ۴، فرم شماره ۵ صفحه ۲۹۳ تا ۳۰۸
✓ برنامه آموزش و ارتقای سلامت: فرم شماره ۲، فرم شماره ۳، فرم شماره ۴، فرم شماره ۵، فرم شماره ۶ صفحه ۳۰۹ تا ۳۱۹
✓ حوزه اداری و مالی: فرم شماره ۵ صفحه ۳۲۰ تا ۳۲۸
✓ اولویت ها و سوالات پژوهشی حوزه بهداشت استان، فرم کاربست و ترجمان دانش: صفحه ۳۲۹ تا ۳۳۳
✓ جدول گانت برنامه: صفحه ۳۳۴
✓ پیوست ها: دیاگرام عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، اصول و اجزای PHC، چارچوب مفهومی خدمات تخصصی سلامت صفحه ۳۳۵
منابع و اسناد: صفحه ۳۳۸

عناوین کامل فرمهای مورد اشاره در

فهرست

- فرم شماره ۱ اولویت‌های به‌دست آمده از نیازسنجی سلامت جامعه استان چهارمحال و بختیاری (فرم N۱۲ نیازسنجی)
- فرم شماره ۲ مبنای برنامه عملیاتی آموزشی
- فرم شماره ۳ مبنای برنامه عملیاتی اجرایی (مداخله‌ای/ابتکاری)
- فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی
- فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای/ابتکاری)
- فرم شماره ۶ ارزیابی مداخلات آموزشی سلامت مبتنی بر شواهد سال

تدوین کنندگان و مشارکت کنندگان در اجرای برنامه

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تخصصی	تحصیلات	سمت در مرکز بهداشت استان	سمت در برنامه*	تعداد ساعت
۱	دکتر علی احمدی	اپیدمیولوژی	دکترای تخصصی	معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان، عضو هیات علمی دانشگاه	مسئول برنامه، ناظر و ارزیاب	۵۶
۲	دکتر سمیه جوادی	پزشک عمومی	دکتری	معاون فنی مرکز بهداشت استان	مدیر پایش برنامه	۶۰
۳	اسماعیل فتاح پور	بهداشت عمومی	کارشناس	معاون اجرایی مرکز بهداشت استان	مدیر پایش برنامه	۸
۴	دکتر زهرا شیرانی	پزشک عمومی	دکتری	مدیر شبکه و ارتقای سلامت	مسئول کمیته تدوین برنامه، مدیر، پایشگر و اجرای برنامه	۲۴
۵	رشید طاهری	بهداشت محیط/ آلودگی محیط زیست	کارشناسی ارشد	کارشناس برون سپاری و برنامه بالای ۲۰ هزار	کارشناس اجرای برنامه	۸
۶	زهرا خرمی	فناوری اطلاعات	کارشناسی ارشد	کارشناس مسئول فن آوری اطلاعات	مدیر ستادی، پایشگر و اجرای برنامه	۸
	زهرا کرمی	تجهیزات پزشکی	کارشناسی	کارشناس تجهیزات پزشکی	کارشناس اجرای برنامه	۸
۷	مهناز نظری	علوم آزمایشگاهی/ انگل شناسی	کارشناسی ارشد	مسئول امور آزمایشگاهها	مدیر ستادی، پایشگر و اجرای برنامه	۱۴
۸	محمدرسول اسدی	بهداشت محیط	کارشناسی ارشد	کارشناس بالیا	کارشناس اجرای برنامه	۱۰
۹	ماهرخ شاهرخ	ماما/ بهداشت جامعه	کارشناسی ارشد	مسئول آموزش بهورزی	کارشناس اجرای برنامه	۸
۱۰	رمضان عقیلی	بهداشت محیط	کارشناس	مسئول برنامه پزشک خانواده	کارشناس اجرای برنامه	۸
۱۱	مهران داودی	بهداشت عمومی	کارشناس	کارشناس نظارت بر پروژه های عمرانی	کارشناس اجرای برنامه	۸
۱۲	عبدالله شفیعی	بهداشت عمومی/ دانشجوی ارشد	کارشناس	مسئول نیروی انسانی	کارشناس اجرای برنامه	۸
۱۳	زهرا علیاری	علوم آزمایشگاهی/ انگل شناسی	کارشناسی ارشد	کارشناس امور آزمایشگاهها	کارشناس اجرای برنامه	۶
۱۴	جواد مبینی	نرم افزار	کارشناس	کارشناس	کارشناس اجرای برنامه	۶
۱۵	علی حبیبی دهکردی	اپیدمیولوژی	کارشناس ارشد	کارشناس ثبت مرگ و آمار	کارشناس اجرای برنامه	۶
۱۶	خدیجه جمشیدی	پرستار	کارشناسی	نظارت بر امور دارویی	کارشناس اجرای برنامه	۸
۱۷	فرشاد عسگریان	بهداشت عمومی	کارشناس	کارشناس پایش وارزشیابی	دبیر کمیته تدوین برنامه و کارشناس اجرای برنامه	۲۴

*سمت در برنامه: منظور مدیر ستادی/ مدیر گروه/ پایشگر برنامه/ کارشناس واحد/ کارشناس برنامه یا هر سمتی دیگر در برنامه است.

تدوین کنندگان و مشارکت کنندگان در اجرای برنامه

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تخصصی	تحصیلات	سمت در شبکه / مرکز	سمت در برنامه*	تعداد ساعت
۱۸	اصغر نوروززاده	مدیریت خدمات بهداشتی درمانی	فوق لیسانس	مدیر پیشگیری و مبارزه با بیماریها	مدیر ستادی، پیشگر و اجرای برنامه	۱۶
۱۹	هوشنگ ناصری	بهداشت عمومی	لیسانس	رئیس گروه غیرواگیر	کارشناس اجرای برنامه	۱۶
۲۰	محمد مرادی	دامپزشکی	دکتری	رئیس گروه واگیر	کارشناس اجرای برنامه	۱۶
۲۱	مجید جمشیدی	بهداشت عمومی	کارشناس	کارشناس بیماری ها	کارشناس اجرای برنامه	۴
۲۲	سید اکبر حسینی	اپیدمیولوژی	فوق لیسانس	کارشناس بیماری ها	کارشناس اجرای برنامه / رابط برنامه عملیاتی	۲۴
۲۳	مهدی کرمی	مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی	فوق لیسانس	کارشناس بیماری ها	کارشناس اجرای برنامه	۱۶
۲۴	صالح جعفریان	اپیدمیولوژی	فوق لیسانس	کارشناس بیماری ها	کارشناس اجرای برنامه	۱۲
۲۵	مریم خدابخشی	بهداشت عمومی	لیسانس	کارشناس بیماری ها	کارشناس اجرای برنامه	۱۰
۲۶	احمد رئیسی	مدیریت خدمات بهداشتی درمانی	فوق لیسانس	کارشناس بیماری ها	کارشناس اجرای برنامه	۴
۲۷	فرشته عبدی زاده	روان شناسی عمومی	فوق لیسانس	کارشناس بیماری ها	کارشناس اجرای برنامه	۱۰
۲۸	دکتر پوران خلفیان	پزشکی عمومی	دکتری	مدیر سلامت جمعیت خانواده و مدارس	مدیر ستادی، پیشگر و اجرای برنامه	۱۶
۲۹	مهری یوسفی	روانشناسی عمومی	کارشناسی ارشد	کارشناس مسئول برنامه سلامت نوزادان و کودکان	کارشناس اجرای برنامه	۱۶
۳۰	پرینا رستمی	پرستاری	کارشناسی	کارشناس سلامت جوانان	کارشناس اجرای برنامه	۱۶
۳۱	لیلا علی محمدی	جمعیت شناسی	کارشناسی ارشد	کارشناس سلامت میانسالان	کارشناس اجرای برنامه	۱۶
۳۲	حمیرا مالکی	روانشناسی عمومی	کارشناسی ارشد	کارشناس سلامت نوجوانان و مدارس	کارشناس اجرای برنامه	۱۶
۳۳	زهرا محمد یوسفی	آموزش بهداشت	کارشناسی ارشد	کارشناس سلامت سالمندان	کارشناس اجرای برنامه / رابط برنامه عملیاتی	۱۶

*سمت در برنامه: منظور مدیر ستادی / مدیر گروه / پیشگر برنامه / کارشناس واحد / کارشناس برنامه یا هر سمتی دیگر در برنامه است.

تدوین کنندگان و مشارکت کنندگان در اجرای برنامه

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تخصصی	تحصیلات	سمت در شبکه / مرکز	سمت در برنامه*	تعداد ساعت
۳۴	پروانه مکوندی	مامایی	کارشناسی	کارشناس سلامت مادران	کارشناس اجرای برنامه	۱۶
۳۵	صدیقه حیدری	جمعیت شناسی	کارشناسی ارشد	کارشناس جوانی جمعیت	کارشناس اجرای برنامه / رابط برنامه عملیاتی	۱۶
۳۶	اشرف کیانی	مامایی	کارشناسی ارشد	کارشناس جوانی جمعیت	کارشناس اجرای برنامه	۱۶
۳۷	بهمن بنائی	بهداشت محیط	دکتری	سرپرست مدیریت سلامت محیط و بهداشت حرفه ای	مدیر ستادی، پایشگر و اجرای برنامه	۲۰
۳۸	فردین محمدی	بهداشت محیط	فوق لیسانس	کارشناس مدیریت سلامت محیط و بهداشت حرفه ای	کارشناس اجرای برنامه	۸
۳۹	مجید کلاهی	بهداشت محیط	فوق لیسانس	کارشناس مدیریت سلامت محیط و بهداشت حرفه ای	کارشناس اجرای برنامه / رابط برنامه عملیاتی	۲۰
۴۰	موسی نوری	بهداشت محیط	فوق لیسانس	کارشناس مدیریت سلامت محیط و بهداشت حرفه ای	کارشناس اجرای برنامه	۸
۴۱	رضا بیگی	بهداشت محیط	فوق لیسانس	کارشناس مدیریت سلامت محیط و بهداشت حرفه ای	کارشناس اجرای برنامه	۸
۴۲	احمد رضا پیشکار	بهداشت محیط	فوق لیسانس	کارشناس مدیریت سلامت محیط و بهداشت حرفه ای	کارشناس اجرای برنامه	۸
۴۳	محمد حسن کرمی	بهداشت محیط	لیسانس	کارشناس مدیریت سلامت محیط و بهداشت حرفه ای	کارشناس اجرای برنامه	۸
۴۴	شهریار روحی	بهداشت حرفه ای	فوق لیسانس	کارشناس مدیریت سلامت محیط و بهداشت حرفه ای	مدیر ستادی، پایشگر و اجرای برنامه	۲۰
۴۵	اکبر رفیعی	بهداشت حرفه ای	لیسانس	کارشناس مدیریت سلامت محیط و بهداشت حرفه ای	کارشناس اجرای برنامه	۸
۴۶	یاسر جلیل پور	بهداشت حرفه ای	فوق لیسانس	کارشناس مدیریت سلامت محیط و بهداشت حرفه ای	کارشناس اجرای برنامه	۸
۴۷	فریتا نوری زاده	شیمی	فوق لیسانس	کارشناس آزمایشگاه آب استان	کارشناس اجرای برنامه	۴
۴۸	مهدی رحمتی	بهداشت عمومی	کارشناس	سرپرست گروه سلامت دهان و دندان	مدیر ستادی، پایشگر و اجرای برنامه	۸
۴۹	فاطمه جزایری	بهداشت دهان و دندان	کاردانی	کارشناس گروه سلامت دهان و دندان	کارشناس اجرای برنامه	۱۶

*سمت در برنامه: منظور مدیر ستادی / مدیر گروه / پایشگر برنامه / کارشناس واحد / کارشناس برنامه یا هر سمتی دیگر در برنامه است.

تدوین کنندگان و مشارکت کنندگان در اجرای برنامه

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تخصصی	تحصیلات	سمت در شبکه / مرکز	سمت در برنامه*	تعداد ساعت
۵۰	راهله علیرضایی	روانشناسی	کارشناسی ارشد	مدیر گروه	مدیر ستادی، پیشگیر و اجرای برنامه	۸
۵۱	حسین صادقی	ارشد سم شناسی	کارشناسی ارشد	کارشناس روان	کارشناس اجرای برنامه /رابط برنامه عملیاتی	۸
۵۲	عنایت الله کلیچ	تغذیه	لیسانس	رئیس گروه بهبود تغذیه جامعه	مدیر ستادی، پیشگیر و اجرای برنامه	۸
۵۳	بهمن فروزنده	تغذیه	فوق لیسانس	کارشناس گروه بهبود تغذیه جامعه	کارشناس اجرای برنامه /رابط برنامه عملیاتی	۸
۵۴	قربانعلی حیدری	مدیریت خدمات بهداشتی	کارشناسی ارشد	مدیر گروه آموزش و ارتقای سلامت	مدیر ستادی، پیشگیر و اجرای برنامه	۸
۵۵	علیرضا شاقلیان	حشره شناسی پزشکی	کارشناسی ارشد	کارشناس گروه آموزش و ارتقای سلامت	کارشناس اجرای برنامه	۸
۵۶	ایران براتپور	بهداشت عمومی	کارشناسی	کارشناس گروه آموزش و ارتقای سلامت	کارشناس اجرای برنامه	۸
۵۷	نسرین شیروانی	آموزش بهداشت	کارشناسی ارشد	کارشناس گروه آموزش و ارتقای سلامت	کارشناس اجرای برنامه /رابط برنامه عملیاتی	۸
۵۸	علیرضا بهمنی قائد	مدیریت دولتی	کارشناسی	سرپرست کارگزینی	مدیر ستادی، پیشگیر و اجرای برنامه	۲
۵۹	علی اکبر نجفی حاجیپور	مدیریت امور مالی	کارشناسی ارشد	سرپرست امور مالی	مدیر ستادی، پیشگیر و اجرای برنامه	۸
۶۰	حمیده احمدی	علوم اقتصادی	کارشناسی ارشد	کارشناس امور مالی	کارشناس اجرای برنامه	۱۶
۶۱	زهرا مطلبی	حسابداری	کارشناسی	کارشناس امور مالی	کارشناس اجرای برنامه	۲
۶۲	فرشید امینی	حسابداری	کارشناسی	کارشناس امور مالی	کارشناس اجرای برنامه	۲
۶۳	ایرج خسروی	حسابداری	کارشناسی	کارشناس امور مالی	کارشناس اجرای برنامه	۲
۶۴	فرهاد قائدامینی	حسابداری	کارشناسی ارشد	سرپرست اداره خدمات عمومی	مدیر ستادی، پیشگیر و اجرای برنامه	۲
۶۵	سعادت پرتو	روانشناسی	کارشناسی	کارشناس امور اداری	کارشناس اجرای برنامه	۲

*سمت در برنامه: منظور مدیر ستادی / مدیر گروه / پیشگیر برنامه / کارشناس واحد / کارشناس برنامه یا هر سمتی دیگر در برنامه است.

وضعیت جغرافیایی استان چهارمحال و بختیاری

استان چهارمحال و بختیاری که در جنوب غربی ایران واقع شده است، حدود ۱۶۴۱۱ کیلومتر مربع مساحت داشته و از نظر جغرافیایی بین ۳۱ درجه و ۹ دقیقه تا ۳۲ درجه و ۴۹ دقیقه عرض شمالی و ۴۹ درجه و ۳۰ دقیقه تا ۵۱ درجه و ۲۶ دقیقه طول شرقی قرار گرفته است. جمعیت استان در سرشماری جدید ۱۰۲۵۱۷۰ نفر (شهری ۶۵۴۲۵۸ نفر و روستایی ۳۷۰۹۱۲ نفر) بوده است. این استان از طرف شمال و شرق با استان اصفهان، از طرف غرب با استان خوزستان، از جنوب با استان کهگیلویه و بویر احمد و از شمال غرب به استان لرستان محدود می‌شود. مرکز استان چهارمحال و بختیاری، شهر شهرکرد بوده که در ارتفاع ۲۰۶۶ متری از سطح دریا قرار گرفته است. شهرکرد مرتفع‌ترین شهر در بین مراکز استانها بوده و به سبب همین موقعیت جغرافیایی و قرارگیری به «بام ایران» شهرت یافته است، این استان دارای یک درصد از کل وسعت ایران است. و از لحاظ وسعت بیست و ششمین استان کشور محسوب می‌شود. استان چهارمحال و بختیاری با وجود مساحت کم، ده درصد از منابع آب شیرین کشور را در اختیار دارد.

به علت مرتفع بودن استان چهارمحال و بختیاری و وجود کوهها و ارتفاعات زیادی که در تمام پهنه این استان وجود دارد و حدود ۷۰ درصد مساحت استان را در برمی‌گیرد، این استان دارای آب و هوایی کوهستانی و دارای زمستان‌های سرد و طولانی است. استان چهارمحال و بختیاری به سبب وجود مناظر و چشم‌اندازهای زیبای طبیعی در کنار سبک زندگی عشایری در بعضی نقاط استان و وجود هزاران جاذبه طبیعی دیگر یکی از مناطق زیبای کشور ایران است که برای گردشگران تجربه‌های لذت‌بخش و ماندگاری را رقم خواهد زد. استان چهارمحال و بختیاری، دارای پیشینه تاریخی غنی است. قدیمی‌ترین آثار کشف شده در استان به دوران پارینه‌سنگی و به حدود ۱۰ تا ۱۱ هزار سال قبل باز می‌گردد. وجود سه قوم فارس، بختیاری و ترک قشقایی تنوعی از فرهنگ‌های مختلف را در این استان به وجود آورده است، زندگی کوچ‌نشینی و آیین و فرهنگ بختیاری و قشقایی همراه با لباس محلی اقوام مختلف، آیین‌های محلی (بازی‌های بومی - محلی، مراسمات عروسی و عزاداری و...) در کنار زبان لری، فارسی و ترکی تنها گوشه‌ای از اصالت فرهنگی این دیار را به نمایش گذاشته است. بیش از ۹۸ درصد مردم این استان مذهب شیعه دوازده امامی دارند.

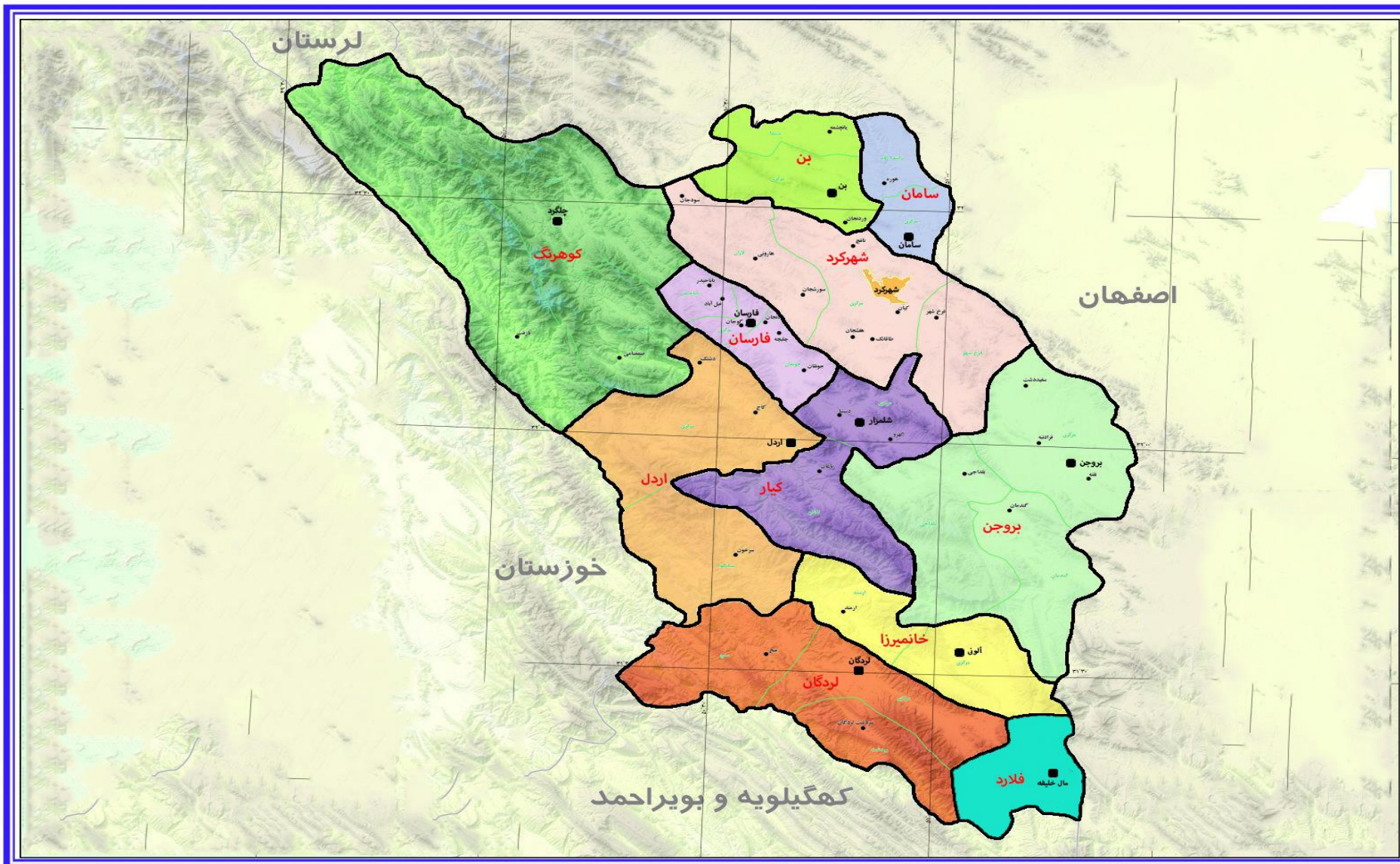
علاوه بر جاذبه‌های بسیار متعدد تاریخی مانند بناها، آثار باستانی، محوطه‌های باستانی، فرهنگ عشایر و سایر نمودهای تاریخی و فرهنگی، استان چهارمحال و بختیاری از طبیعتی بسیار بکر و دینی برخوردار است که مناظر بدیع و زیبایی را پیش چشم مردم و گردشگران گشوده است. این زیبایی و بهره‌مندی تا جایی است که این استان بهشت طبیعت دوستان و گردشگران نامیده شده است. استان چهارمحال و بختیاری دارای چشمه‌ها، آبشارها، مناطق حفاظت‌شده و شکار ممنوع، همراه با تنوع بالای گونه‌های جانوری و گیاهی است که چشم‌اندازهای کم‌نظیری را در خود جای داده است.

در حال حاضر استان چهارمحال و بختیاری جمعیتی بالاتر از یک میلیون نفر دارد. شهرستان‌های ۱۱ گانه اردل بروجن فارسان، شهرکرد، لردگان، کوهرنگ، کیار، سامان، بن، خانمیرزا و فلاذر ساختار تقسیمات سیاسی استان را تشکیل می‌دهد. همچنین ۲۸ بخش، ۴۳ شهر، ۵۱ دهستان، بیش از ۸۲۰ روستا در این ۱۱ شهرستان قرار دارد.

اطلاعات جمعیتی و ساختار ارائه خدمت حوزه بهداشت در استان چهارمحال و بختیاری

تعداد مرکز بهداشت شهرستان		تعداد مرکز جامع سلامت شبانه روزی		تعداد مرکز جامع سلامت شهری		تعداد پایگاه بهداشتی		تعداد مرکز جامع سلامت روستایی		تسهيلات زایمانی		تعداد خانه بهداشت		تعداد روستاهای تحت پوشش	تعداد شهرهای تحت پوشش	وسعت منطقه تحت پوشش (کیلومتر مربع)	جمعیت تحت پوشش (نفر)		
فعال	مصوب	فعال	مصوب	فعال	مصوب	فعال	مصوب	فعال	مصوب	فعال	مصوب	فعال	مصوب				جمع کل	روستایی	شهری
۱۰	۱۰	۲۲	۲۵	۶۲	۶۲	۹۶	۹۷	۶۹	۷۰	۴	۳	۲۰۳	۳۲۱	۷۰۱	۴۵	۱۶۰۳۳۶	۱۰۲۵۱۷۰	۳۷۰۹۱۲	۶۵۴۲۵۸

نقشه استان و موقعیت شهرستان ها



تقویم مناسبت‌های سلامت تابستان ۱۴۰۲			
ردیف	عنوان مناسبت	Date	تاریخ
۱	روز جهانی مبارزه با مواد مخدر	June 26	۵ تیر
۲	روز مبارزه با بیماری‌های قابل انتقال بین انسان و دام	July 4	۱۳ تیر
۳	روز طب سنتی		۲۵ تیر
۴	روز جهانی هپاتیت	July 28	۶ مرداد
۵	روز جهانی شیر مادر	August 1	۱۰ مرداد
۶	روز اهدای خون		۹ مرداد
۷	روز پزشک		۱ شهریور
۸	روز دارو سازی (بزرگداشت محمد بن زکریای رازی)		۵ شهریور
۹	روز بهورز		۱۲ شهریور
۱۰	روز جهانی پیشگیری از خودکشی	Sep 10	۱۹ شهریور
۱۱	روز فوریت‌های پزشکی و اورژانس		۲۶ شهریور
۱۲	روز جهانی آلزایمر		۳۰ شهریور

تقویم مناسبت‌های سلامت بهار ۱۴۰۲			
ردیف	عنوان مناسبت	Date	تاریخ
۱	روز جهانی بهداشت	Apr 7	۱۸ فروردین
۲	روز دندان پزشکی (بهداشت دهان و دندان)	Apr 12	۲۳ فروردین
۳	روز جهانی هموفیلی	Apr 17	۲۸ فروردین
۴	روز علوم آزمایشگاهی	Apr 19	۳۰ فروردین
۵	هفته ملی سلامت		هفته اول اردیبهشت
۶	روز جهانی پیشگیری از مالاریا	Apr 25	۵ اردیبهشت
۷	روز جهانی بهداشت حرفه ای و سلامت شغلی	Apr 28	۸ اردیبهشت
۸	روز استاد - معلم	May 2	۱۲ اردیبهشت
۹	روز جهانی آسم و آلرژی	May 4	۱۴ اردیبهشت
۱۰	روز جهانی ماما	May 5	۱۵ اردیبهشت
۱۱	روز جهانی تالاسمی	May 8	۱۸ اردیبهشت
۱۲	روز جهانی پارکینسون	May 13	۲۳ اردیبهشت
۱۳	روز جهانی خانواده	May 15	۲۵ اردیبهشت
۱۴	روز جهانی فشار خون	May 17	۲۷ اردیبهشت
۱۵	روز ملی جمعیت		۳۰ اردیبهشت
۱۶	روز جهانی بدون دخانیات	May 31	۱۰ خرداد
۱۷	روز جهانی تیروئید	May 25	۴ خرداد
۱۸	روز جهانی اهداکنندگان خون	June 14	۲۴ خرداد
۱۹	هفته بین‌المللی سلامت مردان	June 14-20	۲۴-۳۰ خرداد

تقویم مناسبت‌های سلامت زمستان ۱۴۰۲			
ردیف	عنوان مناسبت	Date	تاریخ
۱	روز ایمنی در برابر زلزله و کاهش اثرات بلایای طبیعی		۵ دی
۲	جشنواره رازی		۲۰ الی ۳۰ دی
۳	روز جهانی آموزش		۴ بهمن
۴	روز جهانی سرطان		هفته دوم بهمن
۵	هفته ملی سلامت مردان		هفته اول اسفند
۶	روز جهانی کلیه	March 7	۱۷ اسفند
۷	روز جهانی رژیم درمانگر	March 8	۱۸ اسفند
۸	روز جهانی خواب	March 9	۱۹ اسفند
تقویم مناسبت‌های سلامت ماه‌های سال قمری			
۱	روز ازدواج؛ سالروز ازدواج امام علی(ع) و فاطمه زهرا(س)	اذی‌الحجه	۳۰ خرداد
۲	روز پرستار؛ ولادت حضرت زینب(س)	۵ جمادی‌الاولی	۲۸ آبان
۳	روز جوان؛ ولادت حضرت علی اکبر(ع)	۱۱ شعبان	۲ اسفند

تقویم مناسبت‌های سلامت پاییز ۱۴۰۲			
ردیف	عنوان مناسبت	Date	تاریخ
۱	روز جهانی بهداشت محیط	Sep 26	۴ مهر
۲	روز جهانی قلب	Sep آخرین یکشنبه	هفته اول مهر
۳	روز جهانی مبارزه با هاری	Sep 28	۶ مهر
4	روز جهانی ناشنوایان	Sep 30	۸ مهر
۵	روز جهانی سالمند	Oct 1	۹ مهر
۶	روز جهانی کودک	Oct 8	۱۶ مهر
۷	روز جهانی تخم مرغ	Oct 8	۱۷ مهر
۸	روز جهانی بهداشت روان	Oct 10	۱۸ مهر
۹	روز جهانی کاهش بلایای طبیعی	Oct 13	۲۰ مهر
۱۰	روز مبارزه با سل	Oct 15	۲۳ مهر
۱۱	روز جهانی غذا	Oct 16	۲۴ مهر
۱۲	روز جهانی پوکی استخوان	Oct 20	۲۸ مهر
۱۳	هفته ملی سلامت زنان		هفته آخر مهر
۱۴	روز ملی اطلاع رسانی هیپاتیت	Oct 23	۱ آبان
۱۵	روز جهانی سکنه مغزی	Nov 8	۱۷ آبان
۱۶	روز جهانی رادیولوژی		۱۷ آبان
۱۷	روز جهانی دیابت	Nov 14	۲۳ آبان
۱۸	روز جهانی نوزاد نارس	Nov 17	۲۶ آبان
۱۹	هفته حمایت از بیماران کلیوی		هفته آخر آبان
۲۰	روز جهانی ایدز	Dec 1	۱۰ آذر
۲۱	روز جامعه ایمن (سوانح و حوادث)		۱۰ آذر
۲۲	روز جهانی معلولان	Dec 3	۱۲ آذر
۲۳	روز جهانی داوطلبان	Dec 5	۱۴ آذر
23	روز دانشجو		۱۶ آذر

فرم شماره ۱ اولویت‌های به‌دست آمده از نیازسنجی سلامت جامعه استان چهارمحال و بختیاری (اسفندماه ۱۳۹۹ و بروزرسانی کیفی ۱۴۰۲) (فرم N12 نیازسنجی)

اولویت‌ها		واحدها	
۱۰۲ [مرگ مادران باردار	۱۰۱ [پایین بودن نرخ باروری کلی، افزایش سقط‌ها و سزارین‌ها	خانواده	استان
۱۰۴ [کم تحرکی در میانسالان	۱۰۳ [کرونا و سالمندی و مراقبت‌ها	مدارس	
۱۰۶ [سوانح و حوادث در نوجوانان و جوانان	۱۰۵ [آسیب‌های ناشی از استفاده نامناسب از فضای مجازی و شبکه‌های اجتماعی در نوجوانان و جوانان	شهرستان	مدارس
۱۰۸ [	۱۰۷ [	شهرستان	شهرستان
۲۰۳ [آب آشامیدنی ناسالم	۲۰۲ [دفع غیربهداشتی فاضلاب خانگی	محیط	استان
۲۰۴ [افزایش درصد شاغلین مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر	۲۰۵ [دفع غیربهداشتی پسماند (زباله)	حرفه‌ای	
۲۰۷ [مضرات مواجهه با صدای بیش از حد در محیط کار	۲۰۶ [کاهش اختلالات اسکلتی عضلانی ناشی از کار	شهرستان	حرفه‌ای
۳۰۲ [حیوان‌گزیدگی (هاری و بیماری‌های مشترک انسان و حیوان)	۳۰۱ [کووید ۱۹ / بیماری‌های نوپدید و بازپدید	واگیر	استان
۳۱۰ [سل	۳۰۳ [شپش، گال و کچلی	غیرواگیر	
۳۰۵ [دیابت	۳۰۴ [فشارخون بالا	شهرستان	استان
۳۰۹ [مالاریا	۳۰۶ [سرطانهای برنامه ایران (کولورکتال ، برست ، سرویکس)	شهرستان	
۳۰۸ [	۳۰۷ [	استان	شهرستان
۴۰۲ [اختلالات خلقی (افسردگی و)	۴۰۱ [خودکشی	شهرستان	استان
	۴۰۳ [	شهرستان	شهرستان
۵۰۲ [الگوی مناسب تغذیه‌ای در پیشگیری و درمان کووید ۱۹	۵۰۱ [اضافه وزن و چاقی در گروه‌های سنی	استان	استان
	۵۰۳ [	شهرستان	
۶۰۲ [	۶۰۱ [یوسیدگی دندان دانش آموزان (معاینه دهان و دندان دانش آموزان)	استان	استان
	۶۰۳ [	شهرستان	
	۷۰۱ [کاهش میانگین ارقام دارویی	استان	استان
	۷۰۲ [	شهرستان	
	۸۰۱ [بلایای طبیعی (سیل، زلزله، آتش‌سوزی، تندباد و طوفان، برف و کولاک، رعد و برق) و امادگی نامناسب	استان	استان
	۸۰۲ [	شهرستان	

مدیریت توسعه شبکه و ارتقای سلامت

وضعیت واحدهای ارایه خدمات بهداشتی درمانی زیر مجموعه حوزه معاونت بهداشت دانشگاه

پایگاه سلامت روستایی	پایگاه سلامت غیر ضمیمه شهری	خانه بهداشت	مرکز خدمات جامع سلامت شیانه روزی	مرکز خدمات جامع سلامت			آزمایشگاه تشخیص سلولی	واحد تسهیلات زایمانی	مرکز مشاوره و مراقبت از بیماریهای رفتاری	مرکز آموزش بهورزی	مرکز بهداشت شهرستان	شبکه بهداشت و درمان شهرستان	تعداد کل نیروی انسانی شاغل	جمعیت	شهرستان	ردیف
				شهری	روستایی	شهری روستایی										
-	۱۱	۱۸	۵	۴	۴	۱۹	۱	-	۱	-	۱	-	۴۷۷	۳۲۹۵۲۹	شهرکرد	۱
-	۷	۲۲	۴	۵	۳	۶	-	-	-	۱	۱	۱	۲۲۸	۱۳۷۰۵۸	بروجن	۲
-	۲	۴۱	۲	۱۰	۴	-	-	۱	-	-	۱	۱	۲۵۳	۵۴۶۱۵	اردل	۳
۲	۴	۱۰	۱	۴	۲	۵	-	-	-	۱	۱	۱	۱۹۰	۱۰۷۴۱۷	فارسان	۴
-	-	۸	۱	۴	۱	۲	-	-	-	-	۱	۱	۱۵۷	۲۸۸۵۱	بن	۵
-	-	۱۹	۲	۵	-	۲	-	-	-	-	۱	۱	۱۶۰	۳۹۹۳۰	سامان	۶
-	-	۳۱	۳	۶	۳	۱	-	-	-	-	۱	۱	۲۴۰	۵۰۰۱۸	کیار	۷
-	-	۴۳	۳	۸	۳	-	-	۲	-	-	۱	۱	۱۹۸	۳۴۳۵۲	کوهرنگ	۸
۲	۳	۵۳	-	۱۳	۳	۲	-	۱	۱	۱	۱	۱	۳۸۸	۱۴۶۰۱۴	لردگان	۹
-	۱	۳۳	۱	۶	۱	-	-	-	-	-	۱	۱	۱۶۰	۵۹۳۱۹	خانمیرزا	۱۰
-	۰	۲۵	-	۴	۱	-	-	-	-	-	۱	۱	۸۰	۳۸۰۶۴	فلارد	۱۱
۴	۲۸	۳۰۳	۲۲	۶۹	۲۵	۳۷	۱	۴	۲	۳	۱۱	۱۰	۲۵۳۱	۱۰۲۵۱۷۰	استان	۱۲

شاخصهای مدیریت توسعه شبکه و ارتقای سلامت

ردیف	شاخص	۹۱	۹۲	۹۳	۹۴	۹۵	۹۶	۹۷	۹۸	۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	درصد دسترسی به خدمات سطح یک در نقاط شهری	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۲	درصد دسترسی به خدمات سطح یک در نقاط روستایی	۹۶	۹۶/۶	۹۷/۲	۹۷/۲	۹۷/۲	۹۴/۵	۹۵/۶	۹۶	۹۵/۷	۹۸/۵	۹۸/۵
۳	درصد جمعیت تحت پوشش برنامه پزشک خانواده	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۴	نسبت پزشک به ۱۰۰۰ نفر جمعیت استان در بخش بهداشت	۱/۱۹	۱/۱۹	۱/۱۹	۱/۱۸	۱/۱۹	۱/۲۲	۱/۲۲	۱/۲۲	۱/۲۲	۱/۲۲	۱/۱۸
۵	نسبت پزشک به جمعیت ۴۰۰۰ نفر تحت پوشش برنامه پزشک خانواده	۱/۲۹	۱/۳۴	۱/۶۳	۱/۳۲	۱/۴	۱/۵	۱/۳	۱/۳۲	۱/۲	۱/۱۷	۱/۱۶
۶	درصد جمعیت تحت پوشش در برنامه	-	-	-	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۷	درصد مراکز خدمات جامع سلامت موجود به نسبت طرح گسترش	۹۴/۴	۹۷/۲	۹۷/۳	۹۸/۲	۹۸/۲	۹۳/۱	۹۶/۱	۹۷/۷	۹۸/۴	۹۹/۲	۹۹/۲
۸	درصد خانه های بهداشت موجود به نسبت طرح گسترش	۱/۹۶	۹۶/۶	۹۷/۲	۹۶/۶	۹۷/۵	۹۳/۵	۹۵	۹۵/۶	۹۶	۹۶/۵	۹۴/۳
۹	درصد پایگاههای سلامت موجود به نسبت طرح	۹۰/۹	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۹۶	۹۶	۹۳	۹۳	۹۳	۹۶.۹
۱۰	میانگین اقلام نسخ دارویی برنامه پزشک خانواده	۶/۳	۳/۳	۲/۸	۲/۵	۲/۶	۲/۶۶	۲/۸	۲/۵	۲/۴۷	۲/۶	۳/۵

شاخص‌های مدیریت کاهش خطر در بلایا و حوادث طی سال‌های ۱۳۹۹ الی ۱۴۰۱

ردیف	عنوان شاخص	میزان شاخص		
		۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	درصد پوشش برنامه ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا	۴۷/۰۱	۴۷/۵۷	۵۳/۱۷
۲	درصد پوشش برنامه آموزش خانوار در برابر بلایا	۱۳/۲۱	۴۳/۳۵	۴۸/۵۵
۳	متوسط سطح آمادگی خانوارهای تحت پوشش در برابر بلایا	۳۶/۲۳	۳۸/۴۸	۳۸/۷۳
۴	متوسط میزان آمادگی خانوار در برابر بلایا که ارزیابی شده اند	۱۷/۰۳	۱۸/۳۰	۲۰/۵۹
۵	شاخص عملکردی برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا در واحد‌های بهداشتی	۴۳	۴۶	۴۶
۶	شاخص سازه ای برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا در واحد‌های بهداشتی	۵۰	۵۱	۴۷
۷	شاخص غیرسازه ای برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا در واحد‌های بهداشتی	۵۲	۵۵	۵۳
۸	ایمنی کل برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا در واحد‌های بهداشتی	۴۸	۵۱	۴۹
۹	سطح ایمنی برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا در واحد‌های بهداشتی	۵	۵	۵
۱۰	درصد تدوین EOP در واحد‌های بهداشتی	۱۳	۱۸	۲۰

وضعیت مقایسه شاخص های مدیریت شبکه

نام شاخص ردیف	میانگین اقلام نسخ دارویی		درصد باز دیدهای مدیران	درصد باز دیدهای کارشناسی	درصد باز دیدهای تخصصی	مطابقت مرگ های ثبت شده در سامانه سیب و سامانه ثبت مرگ	دسترسی به دادپزشک	درصد مراکز خدمات جامع سلامت شهری	درصد مراکز خدمات جامع سلامت روستایی	درصد مراکز خدمات جامع سلامت روستایی	درصد مراکز خدمات جامع سلامت روستایی	درصد مراکز خدمات جامع سلامت روستایی	درصد مراکز خدمات جامع سلامت روستایی	درصد مراکز خدمات جامع سلامت روستایی
	۴	۳/۸	۳/۳	۳/۸	۳/۵	۴/۱	۳/۸	۳/۹	۳/۹	۳/۹	-	۳/۸		
۱	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد
۲	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن
۳	اردل	اردل	اردل	اردل	اردل	اردل	اردل	اردل	اردل	اردل	اردل	اردل	اردل	اردل
۴	فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	فارسان
۵	بن	بن	بن	بن	بن	بن	بن	بن	بن	بن	بن	بن	بن	بن
۶	سامان	سامان	سامان	سامان	سامان	سامان	سامان	سامان	سامان	سامان	سامان	سامان	سامان	سامان
۷	کیار	کیار	کیار	کیار	کیار	کیار	کیار	کیار	کیار	کیار	کیار	کیار	کیار	کیار
۸	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ
۹	لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	لردگان
۱۰	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا
۱۱	*فلارد	*فلارد	*فلارد	*فلارد	*فلارد	*فلارد	*فلارد	*فلارد	*فلارد	*فلارد	*فلارد	*فلارد	*فلارد	*فلارد
۱۲	استان	استان	استان	استان	استان	استان	استان	استان	استان	استان	استان	استان	استان	استان

*در سال ۱۴۰۱ شهرستان فلارد منفک نگردیده بود. ** شهرستان های فاقد آموزشگاه بهورزی *** شهرستان های فاقد پایگاه غیرضمیمه شهری

راهنمای رنگ بندی: در اطلس سلامت استان بصورت آبخاری از سطح استان تا مقیاس شهرستان/مرکز خدمات جامع سلامت و خانه های بهداشت، شاخص ها با در نظر گرفتن رنگ سبز: مطلوب و حفظ وضعیت موجود و ارتقا، رنگ زرد: نیازمند تلاش برای جبران و ارتقا و رنگ قرمز: نامطلوب و نیازمند مداخله جدی و جبران و ارتقا برای شاخص ها در نظر گرفته شد.

فرم شماره ۲ برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

ردیف	عناوین آموزشی	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه اسفندماه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	تقویم مناسبت‌های سلامت	اولویت زمانی اجرا در سه ماهه			
							اول	دوم	سوم	چهارم
۱	دستورالعمل اجرایی برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در مناطق شهری بالای ۲۰ هزار نفر جمعیت	*					*			
۲	آموزش و توانمندسازی نیروهای ستادی، کارشناسان و کارکنان در خصوص سامانه پایش و چک لیست های پایش	*					*			
۳	رعایت ضوابط مدیریت تامین و نگهداشت تجهیزات پزشکی	*						*		
۴	هدایت برنامه مراسم روز بهروز					*		*		
۵	برگزاری کارگاه/ وینار ثبت مرگ ویژه کارشناسان	*					*	*	*	
۶	آموزش صدور گواهی فوت ویژه پزشکان						*			
۷	آموزش شاخص های سلامت	*						*		
۸	آموزش سرشماری جمعیت							*		
۹	راه کارهای کاهش میانگین ارقام دارویی							*		
۱۰	فرایند انجام بازنگری طرح های گسترش شبکه							*		
۱۱	آموزش آخرین نسخه دستورالعمل برنامه پزشک خانواده	*						*		*

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۲ برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

ردیف	عناوین آموزشی	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه اسفندماه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	تقویم مناسبت‌های سلامت	اولویت زمانی اجرا در سه ماهه			
							اول	دوم	سوم	چهارم
۱۱	آمادگی در برابر مخاطرات طبیعی و انسان ساخت	*	*				*			
۱۲	آموزش کمک های اولیه (مقدماتی)						*			
۱۳	آشنایی مقدماتی با چرخه مدیریت بحران در نظام سلامت	*	*				*			
۱۴	آشنایی با EOC و نقش افراد در سامانه فرماندهی حادثه	*	*				*			
۱۵	آشنایی با دستورالعمل های واحد مدیریت کاهش خطر و بلایا	*	*				*			
۱۶	مخاطره شناسی	*	*				*			
۱۷	برنامه پاسخ به سیل	*	*					*		
۱۸	پیشگیری از سوانح و حوادث انسان ساخت		*					*		
۱۹	برنامه پاسخ به زلزله	*	*					*		
۲۰	طراحی مانورهای شرایط اضطراری	*	*						*	
۲۱	پیشگیری از سوانح و حوادث ترافیکی								*	
۲۲	پیشگیری از حوادث چهارشنبه آخرسال								*	

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی مداخله‌ای ۱۴۰۲

ردیف	عناوین مداخله	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	** RCCE	اولویت							اولویت زمانی اجرا						
						استان	شهرستان	مرکز	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۱	اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در مناطق شهری بالای ۲۰ هزار نفر جمعیت	*				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۲	استقرار نظام جامع پایش ادغام یافته در سطوح مختلف	*				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۳	تامین اعتبار مورد نیاز جهت تامین تجهیزات پزشکی و بهبود استاندارد					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۴	انجام کنترل کیفی تجهیزات پزشکی براساس الویت بندی و ضوابط					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۵	تدوین فرآیند اسقاط، جلوگیری از بلا استفاده بودن تجهیزات و راه اندازی تجهیزات جدید					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۶	ایجاد بانک اطلاعاتی از تجهیزات پزشکی (شناسنامه تجهیزات به صورت کاغذی / الکترونیکی)					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی بر شواهد براساس نیازسنجی انجام شده در سال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید ۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی مداخله‌ای ۱۴۰۲

ردیف	عناوین مداخله	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	** RCCE	اولویت						اولویت زمانی اجرا						
						استان	شهرستان	مرکز	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۷	تقویت نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ	*				*	*			*					*			*
۸	بهبود فرایند صدور گواهی فوت						*				*				*			
۹	نشاندار کردن بیماران دیابتیک و فشارخون درسامانه رهاورد						*			*								
۱۰	نظارت بر میانگین ارقام دارویی در بازدید های تخصصی					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۱۱	انجام بازنگری طرحهای گسترش شبکه های بهداشت درمان					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۱۲	احداث و تکمیل پروژه های مورد نیاز شبکه های تابعه	*				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای** ۱۴۰۲

ردیف	عناوین مداخله	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	* مداخلات ارتقا سلامت	** RCCE	اولویت						اولویت زمانی اجرا					
						استان	شهرستان	مرکز	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۱۳	تقویت برنامه بیمه روستاییان و پزشک خانواده و تامین نیروی پزشک و ماما	*				*								*			*
۱۴	تشکیل ستاد و کمیته های اجرایی برنامه پزشک خانواده	*				*								*			*
۱۵	انجام بازدید های نظارتی مشترک با بیمه سلامت به منظور بررسی سطح کمی و کیفی ارائه خدمات در شبکه های ۱۰ گانه	*				*			*	*	*	*	*	*	*	*	*
۱۶	پیگیری جذب و رصد اعتبارات مورد نیاز جهت تجهیزات و بهبود استاندارد					*			*	*	*	*	*	*	*	*	*
۱۷	مدیریت هزینه کرد و توزیع منابع مالی برنامه					*			*	*	*	*	*	*	*	*	*
۱۸	استقرار نظام ارجاع و بازخورد الکترونیک					*			*	*	*	*	*	*	*	*	*
۱۹	نسخه نویسی و نسخه پیچی الکترونیکی					*			*	*	*	*	*	*	*	*	*
۲۰	هماهنگی و همکاری بین بخشی در برنامه پزشک خانواده	*				*			*	*	*	*	*	*	*	*	*

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید-۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای** ۱۴۰۲

ردیف	عناوین مداخله	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	** RCCE	سطح اولویت						اولویت زمانی اجرا					
						استان	شهرستان	مرکز	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۲۱	برگزاری فرایندهای مرتبط با پذیرش بهورز جدید به جایگزینی بهورزان خروجی					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۲۲	استمرار آموزش بهورزان شاغل در مقطع کاردانی					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۲۳	برگزاری دوره سوم آموزش کاردانی بهورزان شاغل					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹- جوانی جمعیت -خودکشی واربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای** ۱۴۰۲

ردیف	عناوین مداخله	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	اولویت			اولویت زمانی اجرا										
						استان	شهرستان	مرکز	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۲۴	ارتقای کمیت و کیفیت ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا	*	۸۰۱			*								*			*		*
۲۵	ارتقای شاخص برنامه کاهش آسیب پذیری غیرسازه ای	*	۸۰۲			*								*			*		*
۲۶	ارتقاء کیفیت برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا در واحد های بهداشتی	*	۸۰۲			*								*			*		*
۲۷	افزایش کمیت و کیفیت پاسخ نظام سلامت در برابر بلایا	*	۸۰۱			*								*			*		*
۲۸	افزایش کیفیت آموزش خانوارها در برابر حوادث ترافیکی و چهارشنبه آخر سال		-			*								*			*		*

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹-جوانی جمعیت -خودکشی واربیین می باشدودر صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی وابلغ خواهد شد.

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	شماره اولویت*	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه/ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
راه اندازی و توسعه برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در مناطق شهری بالای ۲۰ هزار نفر جمعیت		دستورالعمل اجرایی برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در مناطق شهری بالای ۲۰ هزار نفر جمعیت	مسئولین و اعضا ستاد هماهنگی و اجرایی استان - اعضا و مسئولین کمیته های استانی- شبکه های تابعه	مدیریت شبکه و ارتقا سلامت	خردادماه	مرکز بهداشت استان	۴ شهرستان (شهرکرد- بروجن- فارسان- لردگان)		
استقرار نظام جامع پایش ادغام یافته در سطوح مختلف نظام شبکه		سامانه پایش و چک لیست های پایش	شبکه های ۱۰ گانه	مدیریت شبکه و ارتقا سلامت	خردادماه	مرکز بهداشت استان	۱ جلسه		
رعایت ضوابط مدیریت تامین و نگهداشت تجهیزات پزشکی		ضوابط مدیریت تامین و نگهداشت تجهیزات پزشکی	کارشناسان تجهیزات پزشکی شهرستان ها	کارشناس تجهیزات پزشکی استان	سه ماهه سوم	مرکز بهداشت استان	۱ جلسه		
بازنگری طرحهای گسترش شبکه های بهداشت و درمان		نحوه انجام فرایند بازنگری طرحهای گسترش	مسئولین ستاد گسترش در شهرستانها	مدیریت شبکه و ارتقا سلامت	اردیبهشت و خرداد	مرکز بهداشت استان	۲ جلسه		
اهمیت کاهش میانگین اقامت دارویی		کاهش میانگین اقامت دارویی	کارشناس دارویی شهرستان ها	کارشناس دارویی استان	خرداد- آذر	مرکز بهداشت استان	۲ جلسه		
تقویت بنیه علمی روسا و مسئولین شبکه ها در خصوص برنامه پزشک خانواده		۱- ابلاغ دستورالعملها و آیین نامه های جدید ۲- برگزاری کلاسهای آموزشی	شبکه های ۱۰ گانه	مدیریت شبکه و ارتقا سلامت	در طول سال	_ سالن کنفرانس مرکز بهداشت شبکه های ۱۰ گانه	۴ جلسه		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزشی)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه/ ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
مفاهیم فصلنامه بهورز		برگزاری آزمون فصلنامه بهورز	بهورزان شاغل	مدیریت شبکه وارتقا سلامت	دیماه	شهرستانهای تابعه	۱ جلسه آزمون		
باز آموزی کتب مربیان بهورزی		برگزاری آزمون کتب مربیان بهورزی	مربیان - بهورز	مدیریت شبکه وارتقا سلامت	شهریور	استان	۱ جلسه آزمون		
برگزاری دوره ها آموزشی بر اساس فرم های دال		برگزاری دوره های آموزشی اختصاصی مدیریت ها و گروهها	کلیه کارکنان شاغل	مدیریت شبکه وارتقا سلامت	فروردین تا اسفند	مرکز بهداشت استان - شهرستانهای تابعه	۱۵۰ ساعت		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ		برگزاری کارگاه / وبینار ثبت مرگ در سامانه نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ	کارشناسان ثبت مرگ شهرستان ها	کارشناس مسئول ثبت مرگ مدیریت شبکه	اردیبهشت مهر-اسفند	مرکز بهداشت استان	۳ جلسه		
		صدور گواهی فوت	پزشکان	مدیریت شبکه با همکاری پزشک قانونی استان	خرداد-آبان	مرکز بهداشت استان	۲ جلسه		
آماروبرنامه ریزی		شاخص های سلامت	کارشناسان بهداشتی	معاونت بهداشتی	آذر	مرکز بهداشت استان	۱ جلسه		
		نحوه تکمیل فرم ها و روندهای سرشماری	کارشناسان آمار	مدیریت شبکه	اسفند	مرکز بهداشت استان	۱ جلسه		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه/ ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
DART	۸۰۱	آمادگی در برابر مخاطرات طبیعی و انسان ساخت	کارشناس بلایای شبکه ها	آقای اسدی	فروردین	مرکز بهداشت استان	یک جلسه		
EOP	۸۰۱	آموزش کمک های اولیه (مقدماتی)	پرسنل معاونت بهداشتی	کارشناس بلایای استان	اردیبهشت	مرکز بهداشت استان	یک جلسه		
.DSS ,SNS ,SARAT ,DART EOP	۸۰۱	آشنایی مقدماتی با چرخه مدیریت بحران در نظام سلامت	کارشناس بلایای شبکه ها	کارشناس بلایای استان	خرداد	مرکز بهداشت استان	یک جلسه		
EOP	۸۰۱	آشنایی با EOC و نقش افراد در سامانه فرماندهی حادثه	کارشناس بلایای شبکه ها	کارشناس بلایای استان	تیر	مرکز بهداشت استان	یک جلسه		
.DSS ,SNS ,SARAT ,DART EOP	۸۰۱	آشنایی با دستورالعمل های واحد مدیریت کاهش خطر و بلایا	کارشناس بلایای شبکه ها	کارشناس بلایای استان	مرداد	مرکز بهداشت استان	یک جلسه		
DART	۸۰۱	مخاطره شناسی	کارشناس بلایای شبکه ها	کارشناس بلایای استان	شهریور	مرکز بهداشت استان	یک جلسه		
EOP	۸۰۱	برنامه پاسخ به سیل	کارشناس بلایای شبکه ها	کارشناس بلایای استان	مهر	مرکز بهداشت استان	یک جلسه		
DART	۸۰۱	پیشگیری از سوانح و حوادث انسان ساخت	کارشناس بلایای شبکه ها	کارشناس بلایای استان	آبان	مرکز بهداشت استان	یک جلسه		
EOP	۸۰۱	برنامه پاسخ به زلزله	کارشناس بلایای شبکه ها	کارشناس بلایای استان	آذر	مرکز بهداشت استان	یک جلسه		
EOP	۸۰۱	طراحی مانورهای شرایط اضطراری	کارشناس بلایای شبکه ها	کارشناس بلایای استان	دی	مرکز بهداشت استان	یک جلسه		
پیشگیری از سوانح و حوادث انسان ساخت	-	پیشگیری از سوانح و حوادث ترافیکی	کارشناس بلایای شبکه ها	کارشناس بلایای استان	بهمن	مرکز بهداشت استان	یک جلسه		
پیشگیری از سوانح و حوادث انسان ساخت	-	پیشگیری از حوادث چهارشنبه آخرسال	کارشناس بلایای شبکه ها	کارشناس بلایای استان	اسفند	مرکز بهداشت استان	یک جلسه		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی								
تقویت- بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی و درمانی استان								
عنوان برنامه								
پزشک خانواده ونظام ارجاع در مناطق شهری بالای ۲۰هزارنفر								
هدف کمی								
گسترش برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در مناطق شهری به میزان ۱۰۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲								
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش				
		۱۵۲ واحد	در طول سال	آقای طاهری - شبکه دکتر شیرانی	شبکه های شهرکرد- فارسان- بروجن- لردگان	تامین و فراهم سازی فضای فیزیکی و زیرساخت مورد نیاز	استقرار برنامه پزشک خانواده ونظام ارجاع در مناطق شهری بالای ۲۰هزارنفر	
		طبق دستورالعمل	در طول سال	آقای طاهری - شبکه دکتر شیرانی	شبکه های شهرکرد- فارسان- بروجن- لردگان	ارزیابی وتامین نیروی انسانی مورد نیاز		
		طبق دستورالعمل	در طول سال	آقای طاهری - شبکه دکتر شیرانی	شبکه های شهرکرد- فارسان- بروجن- لردگان	جلب مشارکت پزشکان بخش خصوصی و مطبها جهت مشارکت در اجرای برنامه		
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای طاهری - دبیرخانه ساغ دکتر شیرانی	شبکه های شهرکرد- فارسان- بروجن- لردگان	جلب مشارکت دستگاههای همکار وذینفعان برنامه		
		۱۶ مورد	در طول سال	آقای طاهری - شبکه دکتر شیرانی	شبکه های شهرکرد- فارسان- بروجن- لردگان	ارزیابی پیشرفت برنامه در شهرهای هدف برنامه ونظارت بر عملکرد شهرستانها		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی						
تقویت- بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی و درمانی استان						
عنوان برنامه						
برنامه پزشک خانواده ونظام ارجاع در مناطق شهری						
هدف کمی						
گسترش برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع در مناطق شهری به میزان ۱۰۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش	گروه هدف	
		۱۲ مورد	در طول سال	آقای طاهری - شبکه دکتر شیرانی	شبکه های شهرکرد-فارسان - بروجن-لردگان	پیگیری منابع اعتبارات مورد نیاز برنامه
		بر حسب نیاز	در طول سال	آقای طاهری - شبکه دکتر شیرانی	شبکه های شهرکرد-فارسان - بروجن-لردگان	پشتیبانی وتامین منابع مورد نیاز
		۴۸ بازدید	در طول سال	آقای طاهری - شبکه دکتر شیرانی	شبکه های شهرکرد-فارسان - بروجن-لردگان	پایش ونظارت در سطوح شهرستانی و واحد های ارائه خدمات

استقرار برنامه پزشک خانواده ونظام ارجاع در مناطق شهری بالای ۲۰ هزار نفر

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی								
تقویت- بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی و درمانی استان								
عنوان برنامه								
استقرار نظام پایش وارزشیابی مدیریت برنامه های سلامت								
هدف کمی								
افزایش پایش های جامع ادغام یافته در سطوح مختلف نظام شبکه از ۱۶۰ به ۱۷۶ به میزان ۱۰ درصد افزایش در پایان سال ۱۴۰۲								
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پیش	مسئول پایش			
		۵۲۸ واحد	تا پانزدهم اردیبهشت ماه	آقای عسگریان- شبکه ها	دکتر شیرانی	شبکه های ۱۱ گانه	انجام خودارزیابی بر اساس چک لیست های ابلاغی وزارتخانه	ارتقای نظام پایش وارزشیابی مدیریت برنامه های سلامت
		۱۷۶ نظارت	در طول سال	استان- شبکه ها	آقای عسگریان دکتر شیرانی	شبکه های ۱۱ گانه	پایش برنامه های سلامت	
		۴ جلسه	پایان هر فصل	آقای عسگریان	دکتر شیرانی	شبکه های ۱۱ گانه	برگزاری جلسات گزارش بازدید ها و بررسی پسخوراندها	
		۲ جلسه	شش ماهه	آقای عسگریان	دکتر شیرانی	شبکه های ۱۱ گانه	مقایسه و تحلیل چک لیست های خودارزیابی و چک لیست های تکمیل شده پایش	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

تقویت- بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی و درمانی استان							هدف کلی
تامین تجهیزات پزشکی مورد نیاز واحد های تحت پوشش							عنوان برنامه
نوسازی و به روز کردن تجهیزات پزشکی واحد های مستقر در سطح شبکه بهداشت و درمان به میزان ۱۰۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		برحسب نیاز	درطول سال	خانم کرمی دکتر شیرانی	مراکز، پایگاه ها و خانه بهداشت ها	تدوین استاندارد تجهیزات پزشکی	تقویت زیر ساخت های تجهیزات پزشکی
		۵۲۸	درطول سال	خانم کرمی دکتر شیرانی	مراکز، پایگاه ها و خانه بهداشت ها	انجام کنترل کیفی و کالیبراسیون تجهیزات پزشکی براساس الویت بندی و ضوابط	
		برحسب نیاز	درطول سال	خانم کرمی دکتر شیرانی	مراکز، پایگاه ها و خانه بهداشت ها	تدوین فرآیند اسقاط، جلوگیری از بلا استفاده بودن تجهیزات و راه اندازی تجهیزات جدید	
		۱۰	درطول سال	خانم کرمی دکتر شیرانی	مراکز، پایگاه ها و خانه بهداشت ها	ایجاد بانک اطلاعاتی از تجهیزات پزشکی (شناسنامه تجهیزات به صورت کاغذی /الکترونیکی)	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

ارتقای کمیت و کیفیت ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا							هدف کلی
ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا (DART)							عنوان برنامه
ارتقاء توان تاب‌آوری در مقابله با بلایای طبیعی (سیل، زلزله، رانش، طوفان‌های گرد و غبار و...) ارزیابی به میزان ۶۰ درصد، آموزش به میزان ۵۵ درصد، متوسط سطح آمادگی خانوارهای ارزیابی شده ۴۵ درصد و متوسط آمادگی کل خانوارها ۲۵ درصد (شاخص ارزیابی ۶/۸۳ درصد، شاخص آموزش ۶/۴۵ درصد، متوسط سطح آمادگی خانوارهای ارزیابی شده ۶/۲۷ درصد و متوسط آمادگی کل خانوارها ۴/۴۱ درصد افزایش نسبت به سال قبل تا پایان سال ۱۴۰۲)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		یک جلسه	فروردین	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	آموزش نیروهای ستادی	پدافند غیرعامل و اقدام به موقع
		سی بار در طول سال	خرداد، شهرپور، آذر، اسفند	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	نظارت و پایش عملکرد	
		چهار بار در طول سال	خرداد، شهرپور، آذر، اسفند	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	تهیه و تنظیم آمار و شاخص ها	
		چهار بار در طول سال	خرداد، شهرپور، آذر، اسفند	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	نظارت بر ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا	
		پنجاه بار به صورت تلفنی از خانوارها	خرداد، شهرپور، آذر، اسفند	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	نظارت بر آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							
ارتقای کمیت و کیفیت برنامه کاهش آسیب پذیری غیرسازه ای							
عنوان برنامه							
برنامه کاهش آسیب پذیری غیرسازه ای و سازه ای (SNS)							
هدف کمی							
ارتقاء کمیت و کیفیت ایمنی غیر سازه ای واحدهای بهداشتی (مراکز، شبکه های بهداشت، مراکز خدمات جامع سلامت و خانه های بهداشت) به میزان ۵۵ درصد تا پایان برنامه (۲ درصد افزایش نسبت به سال قبل تا پایان سال ۱۴۰۲)							
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت ها	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	درصد تحقق
			مسئول پایش	مسئول اجرا			
پدافند غیرعامل و اقدام به موقع	آموزش نیروهای ستادی	کارشناس بلایای شبکه ها	آقای اسدی	دکتر شیرانی	شهریور	یک جلسه	
	نظارت و پایش عملکرد	کارشناس بلایای شبکه ها	آقای اسدی	دکتر شیرانی	خرداد، شهریور، آذر، اسفند	چهار بار در طول سال	
	تهیه و تنظیم آمار و شاخص ها	کارشناس بلایای شبکه ها	آقای اسدی	دکتر شیرانی	خرداد، شهریور، آذر، اسفند	چهار بار در طول سال	
	نظارت بر کاهش آسیب پذیری غیرسازه ای	کارشناس بلایای شبکه ها	آقای اسدی	دکتر شیرانی	خرداد، شهریور، آذر، اسفند	چهار بار در طول سال	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

ارتقاء کیفیت برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا در واحد های بهداشتی							هدف کلی
برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا در واحد های بهداشتی (SARA)							عنوان برنامه
ارتقاء کیفیت برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا در واحدهای بهداشتی، شاخص عملکرد ۶۰ درصد، شاخص غیرسازه ای ۵۵ درصد، شاخص ایمنی کل ۵۵ درصد تا پایان برنامه (شاخص عملکرد ۱۴ درصد، شاخص غیرسازه ای ۲ درصد، شاخص ایمنی کل ۶ درصد افزایش نسبت به سال قبل تا پایان سال ۱۴۰۲)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		یک جلسه	خرداد	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	هماهنگی اجرای برنامه	پدافند غیرعامل و اقدام به موقع
		یک بار در طول سال	خرداد	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	تکمیل فرم ارزیابی خطر	
		یک بار در طول سال	خرداد	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	تهیه و تنظیم آمار و شاخص ها	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

افزایش کمیت و کیفیت پاسخ نظام سلامت در برابر بلایا							هدف کلی
برنامه پاسخ نظام سلامت در برابر بلایا (EOP)							عنوان برنامه
افزایش تدوین برنامه پاسخ نظام سلامت در برابر بلایا واحدهای بهداشتی (مرکز بهداشت استان، مرکز بهداشت شهرستان شهرکرد، شبکه های بهداشت، مراکز خدمات جامع سلامت و خانه های بهداشت) در سطح یک به میزان ۷۰ درصد تا پایان برنامه (۵۰ درصد افزایش نسبت به سال قبل تا پایان سال ۱۴۰۲)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		یک جلسه	شهریور	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	آموزش نیروهای ستادی	پدافند غیرعامل و اقدام به موقع
		سی بار در طول سال	خرداد، شهریور، آذر، اسفند	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	نظارت و پایش عملکرد	
		چهار بار در طول سال	خرداد، شهریور، آذر، اسفند	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	تهیه و تنظیم آمار و شاخص ها	
		چهار بار در طول سال	خرداد، شهریور، آذر، اسفند	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	نظارت بر تدوین برنامه پاسخ نظام سلامت در برابر بلایا واحدهای بهداشتی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							
افزایش کیفیت آموزش خانوارها در برابر حوادث ترافیکی و چهارشنبه آخر سال							
عنوان برنامه							
برنامه پیشگیری از حوادث ترافیکی و چهارشنبه آخر سال							
هدف کمی							
-							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		یک جلسه	بهمن	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	آموزش نیروهای ستادی	پدافند غیرعامل و اقدام به موقع
		یک بار در طول سال	بهمن، اسفند	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	نظارت و پایش عملکرد	
		یک بار در طول سال	اسفند	آقای اسدی دکتر شیرانی	کارشناس بلایای شبکه ها	تهیه و تنظیم آمار و شاخص ها	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی								
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت								
عنوان برنامه								
هدایت پذیرش بهورزان در مراکز آموزش بهورزی								
هدف کمی								
توسعه توانمندی‌های نیروی انسانی بر اساس نیازهای نظام شبکه به میزان افزایش ۱۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲								
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت ها	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول پایش					
جذب و آموزش بهورز	اخذ مجوز پذیرش بهورز	خانه های بهداشت فاقد بهورز	خانم شاهرخ	دکتر شیرانی	در طول سال ۱۴۰۲	جذب ۹۲ دانشجو	دانش آموز بهورز	
	انتشار آگهی پذیرش بهورز	روستاهای فاقد بهورز	خانم شاهرخ	دکتر شیرانی	در طول سال ۱۴۰۲	انتشار آگهی در بازه زمانی یک ماهه		
	ثبت نام از واجدین شرایط بهورز	افراد واجد شرایط ساکن در روستاهای مورد نظر	خانم شاهرخ	دکتر شیرانی	در طول سال ۱۴۰۲	ثبت نام در بازه زمانی ۲۵ روزه		
	برگزاری آزمون کتبی جذب بهورز	واجدین شرایط ثبت نام شده	خانم شاهرخ	دکتر شیرانی	در طول سال ۱۴۰۲	۱ جلسه		
	برگزاری آزمون مصاحبه جذب بهورز	نفرات اصلی و ذخیره پذیرفته شده	خانم شاهرخ	دکتر شیرانی	در طول سال ۱۴۰۲	۲ جلسه		
	انتخاب نفرات اصلی و ذخیره نهایی ومعرفی به هسته گزینش	نفرات اصلی و ذخیره نهایی آزمون	خانم شاهرخ	دکتر شیرانی	در طول سال ۱۴۰۲	۱ جلسه		
	شروع دوره آموزشی جدید	معرفی شدگان نهایی هسته گزینش	خانم شاهرخ	دکتر شیرانی	در طول سال ۱۴۰۲	۶ماه تا دو سال		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
ارتقا و بهبود اجرای برنامه ثبت مرگ							عنوان برنامه
ثبت و طبقه بندی علل مرگ به میزان ۱۰۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۳	در طول سال	آقای حبیبی دکتر شیرانی	اعضا	تشکیل جلسات هماهنگی	تقویت نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ
		بر حسب نیاز	در طول سال	آقای حبیبی دکتر شیرانی	مراکز تابعه	تجهیز مراکز به سخت افزار مورد نیاز	
		۴	در طول سال	آقای حبیبی دکتر شیرانی	شبکه ها	پیگیری و افزایش پوشش ثبت مرگها	
		۴	در طول سال	آقای حبیبی دکتر شیرانی	شبکه ها	پایش و رفع خطاهای پوچ در ثبت مرگ ها	
		۴	در طول سال	آقای حبیبی دکتر شیرانی	شبکه ها	مقایسه آمار سامانه نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ با سامانه سیب و ثبت و احوال	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							راهبردهای برنامه (strategies)
عنوان برنامه							
هدف کمی							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا مسئول پایش	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	تقویت برنامه داد پزشک در شهرستان های لردگان و خانمیرزا و پیش بینی شهرستان فلارد
		2 جلسه	سه اول و سوم	آقای حبیبی دکتر شیرانی	اعضا	تشکیل جلسات هماهنگی	
		لردگان: ۳ خانمیرزا و فلارد: ۱	سه ماهه اول	آقای حبیبی دکتر شیرانی	شبکه ها تابعه	انتخاب پزشکان شهرستان ها و معرفی به مرکز بهداشت استان	
		2 جلسه	خرداد-آبان	آقای حبیبی - پزشک قانونی دکتر شیرانی	پزشکان شبکه های لردگان، خانمیرزا و فلارد	اصلاح روند صدور گواهی فوت	
		۱ جلسه	سه ماهه اول	آقای حبیبی دکتر شیرانی	پزشکان منتخب	برگزاری جلسات توجیهی	
		پایان دوره آموزش	بر حسب نیاز	آقای حبیبی - پزشک قانونی آقای حبیبی	پزشکان آموزش دیده	صدور گواهی توسط دادپزشک	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
عنوان برنامه							عنوان برنامه
برنامه پزشک خانواده ونظام ارجاع در جمعیت روستایی وشهرهای زیر ۲۰ هزار نفر							عنوان برنامه
هدف کمی							هدف کمی
ارتقا برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع و کاهش میانگین ارقام دارویی از ۳/۵ قلم به ۳ قلم دارو در پایان سال ۱۴۰۲							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۱۰ شبکه	سه ماهه اول سال ۱۴۰۲	خانم جمشیدی دکتر شیرانی	بیماران دیابتی و فشارخونی	نشان دار کردن بیماران دیابتیک و فشارخون در سامانه رهاورد	کاهش میانگین ارقام دارویی
		۴۰ نظارت	در طول سال ۱۴۰۲	خانم جمشیدی دکتر شیرانی	شبکه های ۱۱ گانه	انجام نظارت و بازدید های تخصصی دارویی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

تقویت، بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی درمانی استان							هدف کلی
گسترش واحدهای بهداشتی درمانی شبکه							عنوان برنامه
انجام بازنگری طرح های گسترش شبکه های بهداشت و درمان به میزان ۱۰۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیتها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱۰ جلسه	در طول اردیبهشت ماه	استان- شبکه آقای شفیعی	روسا معاونین و مسئولین ستاد گسترش	تشکیل جلسات بررسی ساختار نظام شبکه شهرستانها	گسترش واحدهای بهداشتی درمانی مطابق با آخرین دستور العمل ساختار نظام شبکه
		۱۰ جلسه	در طول خرداد ماه	استان- شبکه دکتر شیرانی	شبکه های تابعه	برگزاری جلسات استانی بازنگری و بررسی طرحهای گسترش در استان	
		۱۰ جلسه	در خرداد ماه	استان- شبکه دکتر شیرانی دکتر احمدی	شبکه های تابعه	انجام بازنگری طرحهای گسترش شهرستانها با حضور تیم کشوری	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

تقویت- بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی و درمانی استان							هدف کلی
ارایه خدمات و مراقبتهای اولیه بهداشتی درمانی به روستاییان، عشایر و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر							عنوان برنامه
اجرای برنامه پزشک خانواده ونظام ارجاع در ۱۰۰ درصد جمعیت روستایی وشهرهای زیر ۲۰ هزار نفر							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۴ جلسه ستاد اجرایی استان ۴جلسه ستاد اجرایی در هر شهرستان	در طول سال	آقای عقیلی دکتر شیرانی	اعضای ستاد	هماهنگی وهمکاری بین بخشی وتشکیل ستادها وکمیته های اجرایی برنامه پزشک خانواده(استان وشهرستانهای تابعه)	تقویت خدمات و مراقبتهای اولیه بهداشتی درمانی به روستاییان ،عشایر و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر
		۴جلسه	در طول سال	آقای عقیلی دکتر شیرانی	شبکه های تابعه	تقویت برنامه بیمه روستاییان و پزشک خانواده و تامین نیرو	
		بصورت هر شش ماه یکبار	در طول سال	استان-شبکه دکتر شیرانی	شبکه های تابعه	پیگیری هزینه کرد و توزیع منابع مالی	
		۴ جلسه	در طول سال	آقای عقیلی دکتر شیرانی	شبکه های تابعه	توانمند سازی مدیران وکارکنان برنامه پزشک خانواده	
		۲۰ بازدید	در طول سال	آقای عقیلی دکتر شیرانی	شبکه های تابعه	انجام بازدیدهای نظارتی مشترک با بیمه سلامت به منظور چگونگی ارائه خدمات وارسال پس خوراند وتلاش در جهت حل مشکلات وچالشها	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی								
تقویت، بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی درمانی استان								
عنوان برنامه								
تشکیل شورای نظام تحقیقات کاربردی در شبکه های بهداشتی								
هدف کمی								
استقرار نظام مدیریت تحقیقات بهداشتی در سطح معاونت بهداشتی به میزان ۱۰۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲								
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		گروه هدف	عنوان فعالیتها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*				
		۱۰ جلسه	در طول تیر ماه	استان- شبکه خانم رضایی		روسا معاونین و مسئولین ستاد گسترش	تشکیل شورای نظام تحقیقات کاربردی	استقرار نظام مدیریت تحقیقات بهداشتی و ۱۹
		۱۰ جلسه	در طول تیر ماه	استان- شبکه دکتر شیرانی		شبکه های تابعه	تعیین اولویت های تحقیقاتی حوزه بهداشت	راهبرد دیگر که بصورت مجزا در برنامه تقویت
		۱۰ جلسه	در مرداد ماه	استان- شبکه خانم رضایی		شبکه های تابعه	تامین اعتبار لازم	نظام شبکه بهداشتی درمانی استان لحاظ شده است.
				دکتر احمدی			سفارش تحقیقات و کاربست	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
عنوان برنامه							عنوان برنامه
تکمیل پروژه های مورد نیاز شبکه های تابعه							عنوان برنامه
هدف کمی							هدف کمی
احداث و تکمیل پروژه های عمرانی در حال اجرا به میزان ۱۰۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۴ جلسه	در طول سال	آقای داودی دکتر شیرانی	اعضا	تشکیل کمیته عمرانی	تکمیل پروژه های مورد نیاز شبکه های تابعه
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای داودی دکتر شیرانی	دانشگاه	پیگیری مصوبات کمیته عمرانی دانشگاه	
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای داودی دکتر شیرانی	مراکز تابعه	پیگیری اخذ مجوز تخریب ساختمانهای تخریبی	
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای داودی دکتر شیرانی	دانشگاه	پیگیری جذب اعتبارات	
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای داودی دکتر شیرانی	مسکن و شهرسازی	پیگیری تامین اختصاص عرصه مورد نیاز پروژه ها	
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای داودی دکتر شیرانی	مراکز تابعه	بازدید میدانی از پروژه های در حال ساخت	
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای داودی دکتر شیرانی	مراکز تابعه	تعمیرات اساسی فضای فیزیکی شبکه ها و مراکز تابعه	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی	
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی	
عنوان برنامه							عنوان برنامه	
تکمیل پروژه های مورد نیاز شبکه های تابعه							عنوان برنامه	
هدف کمی							هدف کمی	
تجهیز و راه اندازی شبکه بهداشت و درمان شهرستان فلارد تا پایان سال ۱۴۰۲ به میزان ۱۰۰ درصد							هدف کمی	
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش	مسئول اجرا			
		برحسب نیاز	اردیبهشت ماه	آقای شفیعی	دکتر شیرانی	مرکز مدیریت شبکه	ارجاع مصوبات تقسیمات کشوری شهرستان جدید و پیگیری ابلاغ ضوابط و استانداردهای ساختار شبکه	تجهیز و راه اندازی شبکه بهداشت و درمان شهرستان فلارد
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای فتاح پور	دکتر احمدی	دانشگاه	پیگیری تامین اعتبارات مورد نیاز شبکه	
		برحسب نیاز	در طول سال	خانم کرمی	دکتر شیرانی	دانشگاه	پیگیری تامین تجهیزات مورد نیاز شبکه	
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای شفیعی	دکتر شیرانی	دانشگاه	پیگیری تامین نیروی انسانی مورد نیاز شبکه	
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای داودی	دکتر شیرانی	دانشگاه	پیگیری تامین فضای فیزیکی مورد نیاز شبکه	
		برحسب نیاز	در طول سال	دکتر شیرانی				

گروه فناوری اطلاعات سلامت

نیروی انسانی

تعداد کارشناس شاغل در معاونت

۲ نفر (رسمی)

تعداد کارشناسان فناوری اطلاعات شاغل در شهرستانهای تابعه

اردل: ۱ نفر (شرکتی)

بروجن: ۱ نفر پیمانی

بن : ۲ نفر (۱ پیمانی - ۱ شرکتی)

سامان: ۲ نفر (شرکتی - پیمانی) ،

شهرکرد: ۲ نفر (۱ رسمی - ۱ شرکتی) ،

کیار: ۲ نفر (۱ پیمانی - ۱ شرکتی) ،

کوهرنگ: ۲ نفر (۱ پیمانی - ۱ شرکتی) ،

لردگان و خانمیرزا: ۳ نفر (۱ پیمانی - ۲ شرکتی) ،

فارسان: ۲ نفر (۱ پیمانی - ۱ شرکتی)

جمعا: ۱۹ نفر

سخت افزار

رایانه											
اردل	بروجن	بن	سامان	خانمیرزا	شهرکرد	کیار	کوهرنگ	لردگان	فارسان	معاونت	جمع
۲۴۲	۲۹۲	۱۴۹	۱۶۰	۱۱۷	۵۲۴	۲۲۰	۱۷۹	۳۸۲	۲۳۲	۸۵	۲۵۸۲
لب تاپ											
اردل	بروجن	بن	سامان	خانمیرزا	شهرکرد	کیار	کوهرنگ	لردگان	فارسان	معاونت	جمع
۶	۳۰	۵	۸	۵	۴۸	۱۲	۸	۲۴	۹	۲۳	۱۷۸
تبلت											
اردل	بروجن	بن	سامان	خانمیرزا	شهرکرد	کیار	کوهرنگ	لردگان	فارسان	معاونت	جمع
۲	۲	۱۳	۵	۲	۱۷	۶	۳	۶	۸	۲۰	۸۴
سرور											
اردل	بروجن	بن	سامان	خانمیرزا	شهرکرد	کیار	کوهرنگ	لردگان	فارسان	معاونت	جمع
۰	۱	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۱	۱	۱	۵
پرینتر											
اردل	بروجن	بن	سامان	خانمیرزا	شهرکرد	کیار	کوهرنگ	لردگان	فارسان	معاونت	جمع
۴۸	۶۶	۳۱	۲۶	۱۸	۱۲۸	۳۵	۲۶	۹۹	۶۱	۵۲	۵۹۰
ups											
اردل	بروجن	بن	سامان	خانمیرزا	شهرکرد	کیار	کوهرنگ	لردگان	فارسان	معاونت	جمع
۱۴	۱۵	۷	۷	۷	۲۴	۱۱	۳	۲۱	۱۴	۱	۱۲۴

زیرساخت ارتباطی

اردل	بروجن	بن	سامان	خانمیرزا	شهرکرد	کیار	کوهرنگ	لردگان	فارسان	معاونت	جمع	adsl
۲۷	۴۸	۱۶	۱۰	۴۰	۶۰	۳۹	۹	۷۶	۲۳	۱	۳۴۹	
اردل	بروجن	بن	سامان	خانمیرزا	شهرکرد	کیار	کوهرنگ	لردگان	فارسان	معاونت	جمع	hiweb
۱	۰	۰	۰	۲	۰	۰	۱۷	۲۱	۰	لینک اصلی	۴۱	
اردل	بروجن	بن	سامان	خانمیرزا	شهرکرد	کیار	کوهرنگ	لردگان	فارسان	معاونت	جمع	wireless
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۰	۰	۲	۴	
اردل	بروجن	بن	سامان	خانمیرزا	شهرکرد	کیار	کوهرنگ	لردگان	فارسان	معاونت	جمع	سیمکارت
۱۷	۰	۰	۰	۲	۱	۷	۷	۲۱	۷	۰	۶۲	
اردل	بروجن	بن	سامان	خانمیرزا	شهرکرد	کیار	کوهرنگ	لردگان	فارسان	معاونت	جمع	فیبرنوری
۱	۲	۱	۱	۰	۱	۱	۰	۱	۱	۱	۱۰	
اردل	بروجن	بن	سامان	خانمیرزا	شهرکرد	کیار	کوهرنگ	لردگان	فارسان	معاونت	جمع	تعداد نقاط فاقد یا با زیرساخت ناپایدار
۱	۰	۰	۰	۰	۰	۳	۹	۰	۰	-	۱۳	

فرم شماره ۳ مبنای برنامه عملیاتی **مداخله‌ای ۱۴۰۲**

ردیف	عناوین مداخلات	مبنای مداخلات				سطح اولویت		اولویت زمانی اجرا												
		HOP	نیازسنجی سلامت جامعه اسفندماه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	RCCE **	استان	شهرستان	مرکز	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۱	توسعه و بهبود زیر ساخت سخت افزاری و ارتباطی					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۲	توسعه خدمات الکترونیک و سامانه های مرتبط					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۳	برنامه پزشکی خانواده شهر					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۴	ارجاع و بازخوراند الکترونیک					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۵	توانمندسازی کارشناسان فناوری اطلاعات حوزه معاونت و شبکه های تابعه					*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی		ارتقاء سطح ارائه خدمات الکترونیک و توسعه پرونده الکترونیک سلامت						
عنوان برنامه		برقراری زیرساخت ارتباطی پایدار واحدهای ارائه خدمت						
هدف اختصاصی (کمی)		توسعه و بهبود زیر ساخت سخت افزاری و ارتباطی به میزان ۱۰۰ درصد						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمان اجرا	مسئول اجرا		گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای های برنامه
				مسئول پایش*				
		براساس نیازسنجی و تامین اعتبار	تیر- اسفند ماه	واحد فناوری اطلاعات معاونت	مدیریت فناوری اطلاعات دانشگاه	واحدهای ارائه دهنده خدمت	۱-نیازسنجی تجهیزات مورد نیاز اعم از رایانه ؛ پرینتر؛ UPS و تجهیزات شبکه ۲-تامین اعتبار لازم ۳-تهیه مشخصات فنی ۴-بازدید و سرویس دوره ای تجهیزات بمنظور نگهداری از سخت افزار و کاهش هزینه نگهداری	تامین و تهیه سخت افزار
		یک بازدید در ماه						
		۴۲۶ نقطه	اردیبهشت- شهریور ماه	واحد فناوری اطلاعات معاونت	مدیریت فناوری اطلاعات دانشگاه	واحدهای ارائه دهنده خدمت	۱-رایزنی و هماهنگی با شرکت ها و سازمانهای ارائه دهنده زیرساخت بمنظور امکانسنجی و بهبود شبکه ارتباطی ۲-تست و تغییر و افزایش پهنای باند سرویس ارتباطی و اتصال به شبکه ملی سلامت (شمس) ۳-تامین بسترهای ارتباطی جایگزین در زمان قطعی سرویس اصلی ۴-فیبرنوری مراکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی با زیرساخت ناپایدار	ارتقاء سرویس های ارتباطی
		۱۲۹ نقطه	اردیبهشت- اسفند ماه					
		۱۵ نقطه						
		۲ مرکز ۲ خانه بهداشت	تیر- اسفند ماه	واحد فناوری اطلاعات معاونت	مدیریت فناوری اطلاعات دانشگاه	واحدهای فاقد زیرساخت ارتباطی	۱-تست سناریوهای ارتباطی مختلف ۲-تامین تجهیزات مورد نیاز ۳-تامین اعتبار مورد نیاز ۴-کانفیگ و برقراری ارتباط	اتصال و برقراری سرویس ارتباطی در مراکز فاقد زیرساخت

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی		ارتقاء سطح ارائه خدمات الکترونیک و توسعه پرونده الکترونیک سلامت						
عنوان برنامه		توسعه نرم افزار و سامانه ها						
هدف اختصاصی (کمی)		توسعه خدمات الکترونیک و سامانه های مرتبط به میزان ۱۰۰ درصد						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمان اجرا	مسئول اجرا		گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای های برنامه
				مسئول اجرا	مسئول پایش*			
		۱۰۰ درصد	فروردین - اسفندماه	واحد فناوری اطلاعات معاونت	کاربران سامانه ها		۱- تهیه سامانه فرم ساز ۲- راهبری و نظارت و پایش مستمر عملکرد خدمات الکترونیک مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت ۴- آموزش همahنگ ذینفعان در حوزه سامانه های سلامت	بهبود فرآیند ثبت و نگهداری نرم افزار
		۱۰۰ درصد	فروردین - اسفندماه	واحد فناوری اطلاعات معاونت	معاونت و شهرستان ها		۱- استفاده از سرویسهای تبادل داده و ETL ها ۲- جلوگیری از ایجاد سیستم های نرم افزاری جزیره ای ۳- طراحی داشبورد شاخصهای سلامت	تجمیع و یکپارچه سازی اطلاعات
		۱۰۰ درصد	فروردین - اسفندماه	واحد فناوری اطلاعات معاونت	معاونت و شهرستان ها		۱- رهگیری گزارش حملات بر روی کنسول آنتی ویروس ۲- تعیین سطوح دسترسی کاربران براساس نقش های سازمانی ۳- دریافت و نصب Patch های امنیتی معتبر از یک منبع واحد و مشترک ۵- استفاده از پیکربندی های ارتباطی امن براساس پروتکل های امنیتی دیتا سنتر دانشگاه	امنیت اطلاعات

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

				افزایش دسترسی عادلانه مردم و بهره مندی از خدمات سلامت فعال و با کیفیت		هدف کلی	
				برنامه پزشکی خانواده شهرهای بالای ۲۰ هزار نفر		عنوان برنامه	
				مدیریت داده های سلامت و توسعه پرونده الکترونیک سلامت به میزان ۱۰۰ درصد		هدف اختصاصی (کمی)	
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمان اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای های برنامه
				مسئول پایش*			
		۱۰۰ درصد	خرداد- اسفندماه	واحد فناوری اطلاعات معاونت	معاونت و شهرستان ها	۱-تامین و بهبود زیرساخت سخت افزاری و ارتباطی ۲- مدیریت نگهداشت و راهبری و توسعه نرم افزار و سامانه های مرتبط با برنامه ۲-تحلیل داده ها و گزارشهای تحلیل عملکرد از خدمات ثبت شده در سامانه ها ۳- آموزش هماهنگ و راهبری ذینفعان در حوزه پرونده الکترونیکی سلامت	فرآیند ثبت و نگهداشت سخت افزار و نرم افزار

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی						
افزایش دسترسی عادلانه مردم و بهره مندی از خدمات سلامت فعال و با کیفیت						
عنوان برنامه						
استقرار کامل ارجاع - بازخوراند الکترونیک						
هدف اختصاصی (کمی)						
مدیریت داده های سلامت و توسعه پرونده الکترونیک سلامت به میزان ۱۰۰ درصد						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمان اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت
				مسئول پایش*		
		۱۰۰ درصد	فروردین - اسفندماه	واحد فناوری اطلاعات معاونت	مراکز ارائه خدمت سطح ۱	۱- بررسی موانع اجرایی نظام ارجاع الکترونیک و پیگیری رفع چالش های آن ۲- تجزیه و تحلیل عملکرد و روند استقرار ۳- هماهنگی بین بخشی و درون بخشی با ذینفعان استقرار برنامه
		۱۰۰ درصد	اردیبهشت - اسفندماه	واحد فناوری اطلاعات معاونت	مراکز ارائه خدمت سطح ۱	۱- جلب مشارکت و هماهنگی با سطح ۲ ارائه خدمت برای ثبت بازخوراند الکترونیک ۲- تجزیه و تحلیل کمی و کیفی بازخوراندهای الکترونیک دریافت شده توسط پزشکان سطح یک

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

ارتقاء سطح ارائه خدمات الکترونیک و توسعه پرونده الکترونیک سلامت							هدف کلی
ارتقا سطح سواد تخصصی فناوری اطلاعات							عنوان برنامه
توانمندسازی کارشناسان فناوری اطلاعات حوزه معاونت و شبکه های تابعه به میزان ۱۰۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲							هدف اختصاصی (کمی)
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمان اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای های برنامه
				مسئول پایش*			
		۱۰۰ درصد یا ۴ کارگاه یا جلسه	فروردین- اسفندماه بصورت فصلی	واحدفناوری اطلاعات معاونت مدیرت فناوری اطلاعات دانشگاه	کارشناسان فناوری اطلاعات	۱-شناسایی نقاط مورد سوال و اشکال کاربران نرم افزارهای عمومی (ویندوز، آفیس و ...) و نرم افزارهای تخصصی ۲-ایجاد کارگاه های آموزشی IT جهت کارکنان شبکه و مراکز از طریق وبینار ۳-برگزاری جلسات پرسش و پاسخ جهت به اشتراک گذاری توانمندی ها و راهکارهای اجرایی	شناسایی نقاط ضعف علمی و چالشهای فنی کارشناسان

امور آزمایشگاهها

فرم شماره ۲ برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

ردیف	عناوین آموزشی	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه اسفندماه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	تقویم مناسبتهای سلامت	اولویت زمانی اجرا در سه ماهه			
							اول	دوم	سوم	چهارم
۱	راهپیمایی عظیم اربعین حسینی	*			*		*			
۲	برنامه پاسخ به حوادث و بلایا	*			*		*			
۳	برنامه پیشگیری از بروز بتا تالاسمی ماژور زمان ازدواج	*				*	*			
۴	تضمین کیفیت و اعتبار بخشی	*					*	*	*	*
۵	برنامه پیشگیری و کنترل دیابت	*	*			*		*		
۶	مراقبت هپاتیت های ویروسی	*				*			*	
۷	ارزیابی خطر و ایمنی واحدهای بهداشتی	*	*				*			

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید-۱۹- جوانی جمعیت -خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای** ۱۴۰۲

ردیف	عناوین مداخله	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	اولویت			اولویت زمانی اجرا																
						استان	شهرستان	مرکز	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند					
۱	حصول اطمینان از استقرار نظام تضمین کیفیت و اعتبار بخشی در شبکه آزمایشگاههای بهداشتی	*				*	*		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
۲	به روز رسانی اطلاعات	*				*	*		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۳	پدافند غیرعامل و فوریتها و بلایا	*			*	*	*		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۴	ارتقا و بهبود سازماندهی و عملکرد شبکه آزمایشگاهی بهداشتی	*				*	*		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۵	مدیریت بهره وری و کاهش هزینه ها	*				*	*		*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده در سال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید-۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
راهپیمایی عظیم اربعین حسینی		کنترل کیفیت در آزمایشگاه میکروب شناسی	کاردان / کارشناس آزمایشگاه	امور آزمایشگاهها	اردیبهشت	سالن جلسات	یک جلسه		
برنامه پاسخ به حوادث و بلایا	۸۰۱	پاسخ آزمایشگاه در بحرانها و بلایا	کاردان / کارشناس آزمایشگاه	امور آزمایشگاهها	خرداد	سالن جلسات	یک جلسه		
برنامه پیشگیری از بروز بتا تالاسمی ماژور زمان ازدواج		تفسیر اندکسهای خونی در هماتولوژی	کاردان / کارشناس آزمایشگاه	امور آزمایشگاهها	تیر	سالن جلسات	دو جلسه		
ارزیابی خطر و ایمنی واحدهای بهداشتی		بهداشت حرفه ای و اهمیت آن در محیط کار آزمایشگاه	کاردان / کارشناس آزمایشگاه	امور آزمایشگاهها	مرداد	سالن جلسات	یک جلسه		
تضمین کیفیت و اعتبار بخشی شبکه آزمایشگاههای بهداشت		سیگما متریک چیست	کاردان / کارشناس آزمایشگاه	امور آزمایشگاهها	مرداد	سالن جلسات	دو جلسه		
ارزیابی خطر و ایمنی واحدهای بهداشتی	۲۰۵	پیشگیری از مواجهه و عوارض ناشی از مخاطرات فیزیکی و شیمیایی محیط آزمایشگاه	کاردان / کارشناس آزمایشگاه	امور آزمایشگاهها	شهریور	سالن جلسات	یک جلسه		
تضمین کیفیت و اعتبار بخشی شبکه آزمایشگاههای بهداشت		ارزیابی کیفیت خارجی eqap	کاردان / کارشناس آزمایشگاه	امور آزمایشگاهها	مهر	سالن جلسات	یک جلسه		
برنامه پیشگیری و کنترل دیابت	۳۰۵	تشخیص دیابت بارداری بر اساس آخرین دستورالعمل ابلاغی	کاردان / کارشناس آزمایشگاه	امور آزمایشگاهها	آبان	سالن جلسات	یک جلسه		
تضمین کیفیت و اعتبار بخشی شبکه آزمایشگاههای بهداشت		الزامات استاندارد iso15189	کاردان / کارشناس آزمایشگاه	امور آزمایشگاهها	آذر	سالن جلسات	یک جلسه		
مراقبت هپاتیت های ویروسی		تشخیص آزمایشگاهی هپاتیت B و C و سایر هپاتیتها	کاردان / کارشناس آزمایشگاه	امور آزمایشگاهها	دی	سالن جلسات	یک جلسه		
تضمین کیفیت و اعتبار بخشی شبکه آزمایشگاههای بهداشت		استانداردسازی و یکسان سازی گزارش دهی نتایج در آزمایشگاه	کاردان / کارشناس آزمایشگاه	امور آزمایشگاهها	دی	سالن جلسات	یک جلسه		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
حصول اطمینان از استقرار نظام تضمین کیفیت و اعتبار بخشی در شبکه آزمایشگاههای بهداشتی							عنوان برنامه
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۲۵ برنامه نظارت	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	آزمایشگاههای مرکز / شبکه	تدوین و ارایه برنامه بازدید بنچ مارکینگ از مراکز آزمایشگاهی بر اساس سطوح مختلف	نظارت و پایش آزمایشگاههای بهداشتی
		۹ چک لیست	فروردین لغایت خرداد	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	آزمایشگاههای مرکز / شبکه	تکمیل چک لیستهای تخصصی جهت پایش و ارزیابی	
		۲۵ گزارش	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	آزمایشگاههای مرکز / شبکه	گزارش پسخوراند نتایج بازدید به مراکز	
		۲۵ گزارش	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	آزمایشگاههای مرکز / شبکه	دریافت گزارش اقدامات اصلاحی از مراکز	
		۳ مکاتبه	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	آزمایشگاههای مرکز / شبکه	معرفی آزمایشگاه مرجع / آزمایشگاههای مرکز به آزمایشگاه مرجع جهت مشارکت در برنامه های مهارت آزمایی کنترل کیفی خارجی	
		۳ مکاتبه	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	آزمایشگاههای مرکز / شبکه	انجام مکاتبات و دریافت نمونه از آزمایشگاه مرجع وزارت و ارسال به آزمایشگاه مرجع معاونت / آزمایشگاههای مرکزی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
حصول اطمینان از استقرار نظام تضمین کیفیت و اعتبار بخشی در شبکه آزمایشگاههای بهداشتی							عنوان برنامه
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۳ مهارت آزمایشی خارجی	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکترشیرانی	آزمایشگاههای مرکز / شبکه	دریافت نتایج مهارت آزمایی از آزمایشگاه مرجع وزارت . ارسال نتایج به مراکز آزمایشگاهی	مهارت آزمایی
		۱۰ آزمایشگاه	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکترشیرانی	آزمایشگاههای مرکز / شبکه	ارزیابی عملکرد آزمایشگاهها بر مبنای امتیاز مهارت آزمایی دوره ایی	بخشهای مختلف آزمایشگاههای مراکز بهداشتی
		۳ مهارت آزمایی	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکترشیرانی	آزمایشگاههای مرکز / شبکه	برگزاری مهارت آزمایی داخلی و دوره آموزشی جهت مراکز دارای عدم انطباق مآژور	
		۱۰ مکاتبه	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکترشیرانی	آزمایشگاههای مرکز / شبکه	تهیه دستور العمل استاندارد ایزو ۱۵۱۸۶ و ابلاغ به کلیه ی مرکز / شبکه های بهداشت و درمان شهرستانها	اجرای دستورالعمل استاندارد ایزو ۱۵۱۸۹ در
		۳ جلسه	خرداد	مهناز نظری - زهرا علیاری دکترشیرانی	آزمایشگاههای مرکز / شبکه	برگزاری جلسه توجیهی آموزشی استاندارد ایزو ۱۵۱۸۹	آزمایشگاه مرجع معاونت / مرکزی شهرستانها
		۱۰ برنامه ممیزی	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکترشیرانی	آزمایشگاههای مرکز / شبکه	ممیزی و پایش اجرای استاندارد ایزو از طریق بازدیدهای دوره ایی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
عنوان برنامه							عنوان برنامه
حصول اطمینان از استقرار نظام تضمین کیفیت و اعتبار بخشی در شبکه آزمایشگاههای بهداشتی							عنوان برنامه
هدف کمی							هدف کمی
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول اجرا	مسئول پایش		
		۳ جلسه	اردیبهشت - شهریور - دیماه	مهناز نظری - زهرا علیاری	دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای مرکز / شبکه	تدوین و نظارت بر فرایندهای اجرایی بخشهای مختلف آزمایشگاه مرجع / آزمایشگاههای مرکزی
		یک مکاتبه	اردیبهشت	مهناز نظری - زهرا علیاری	دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای مرکز / شبکه	اجرای فرایندهای مربوط به بخشهای مختلف آزمایشگاه مرجع / آزمایشگاههای مرکزی
		۱۰ بسته فرایندی	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری	دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای مرکز / شبکه	بررسی فرایندهای تدوین شده توسط مراکز و ارایه پیشنهادات جهت بهبود فرایندها
		یک کتابچه	مهرماه	مهناز نظری - زهرا علیاری	دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای مرکز / شبکه	تدوین کتابچه فرایندهای اجرایی بخشهای مختلف مربوط به مراحل پیش، حین و پس از انجام آزمایشات و ابلاغ به کلیه ی مراکز آزمایشگاهی
		۱۰ بازدید	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری	دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای مرکز / شبکه	ارزیابی و پایش مراکز آزمایشگاهی جهت اجرای فرایندها و بررسی تسلط و آگاهی کارکنان از فرایندهای اجرایی بخشها

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی						
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت						
عنوان برنامه						
حصول اطمینان از استقرار نظام تضمین کیفیت و اعتبار بخشی در شبکه آزمایشگاههای بهداشتی						
هدف کمی						
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		عنوان فعالیت ها
				مسئول اجرا	مسئول پایش	
		یک مکاتبه	اردیبهشت ماه	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	مکاتبه با کلیه ی مرکز/ شبکه های بهداشتی و ابلاغ خطاهای پیش ، حین و پس از انجام آزمایشات و تاکید بر دریافت گزارش خطاهای آزمایشگاهی از مراکز
		دو جلسه	تیر-ابان ماه	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	آموزش کارکنان در مورد اهمیت گزارش و ثبت مستندات بروز خطا در آزمایشگاه
		۳ جلسه	خرداد- شهریور- اذر ماه	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	برگزاری جلسات در خصوص علل بروز خطاهای اتفاق افتاده و بررسی راهکار جهت جلوگیری از بروز مجدد خطا
		دو مکاتبه	اردیبهشت- مهرماه	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	مکاتبه با مرکز/ شبکه های بهداشت و درمان شهرستانها و تاکید بر نگهداری یشگیرانه تجهیزات
		دو مکاتبه	خرداد- مهرماه	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	تدوین و ارسال چک لیست نگهداری پیشگیرانه تجهیزات
		یک مکاتبه	خردادماه	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	مکاتبه با مراکز در خصوص لزوم تهیه تقویم کالیبراسیون دوره ایی تجهیزات

ارزیابی وضعیت کالیبراسیون تجهیزات

ارزیابی وضعیت کالیبراسیون تجهیزات

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
عنوان برنامه							عنوان برنامه
حصول اطمینان از استقرار نظام تضمین کیفیت و اعتبار بخشی در شبکه آزمایشگاههای بهداشتی							عنوان برنامه
هدف کمی							هدف کمی
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		یک جلسه	خردادماه	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	کارشناسان تجهیزات پزشکی	برگزاری جلسه با کارشناسان تجهیزات پزشکی در خصوص کالیبراسیون تجهیزات آزمایشگاهی	ارزیابی وضعیت کالیبراسیون تجهیزات
		۱۰ بازدید	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	آزمایشگاههای مرکز/شبکه	بازدید و پایش مراکز آزمایشگاهی در خصوص انجام کالیبراسیون دوره ایی تجهیزات	
		دو جلسه	مهر-دی ماه	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای مرکز/شبکه- کارشناسان تجعیزات پزشکی	برگزاری جلسه در خصوص بررسی دلایل عدم انجام به موقع کالیبراسیون تجهیزات آزمایشگاهی مراکز در موعد مقرر	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
عنوان برنامه							عنوان برنامه
به روز رسانی اطلاعات							عنوان برنامه
هدف کمی							هدف کمی
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		یک مکاتبه	اردیبهشت	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	مکاتبه با مراکز بهداشتی و ارسال فایل‌های دهگانه اکسل مربوط به بروز رسانی اطلاعات مراکز آزمایشگاهی طبق برنامه عملیاتی ارسال از وزارت متبوع	روزآمد سازی اطلاعات ساختار و منابع شبکه آزمایشگاهی
		۱۰۰ فایل اکسل	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	دریافت و جمع بندی اطلاعات اکسل‌های برنامه عملیاتی آزمایشگاه مرجع وزارت طبق برنامه زمانبندی مشخص شده	
		۱۰ فایل جمع بندی شده	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	بارگذاری اکسل‌های دهگانه جمع بندی شده در سامانه hop طبق برنامه زمانبندی بارگذاری مستندات ارسال از وزارت متبوع	
		۱۰ فایل جمع بندی شده	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	انالیز اکسل‌های دهگانه برنامه عملیاتی آزمایشگاه مرجع سلامت و بررسی اطلاعات و استفاده بهینه از اطلاعات	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							
عنوان برنامه							عنوان برنامه
پدافند غیرعامل و فوریتها و بلایا							
هدف کمی							هدف کمی
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۱۰ بازدید	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	بازدید و ارزیابی وضعیت موجود آزمایشگاههای بهداشتی طبق چک لیست ارزیابی آسیب پذیری	ارزیابی آسیب پذیری شبکه آزمایشگاههای بهداشت در مواجهه با بحران و بلایا
		۱۰ پسخوراند	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	پسخوراند گزارش بازدید به مراکز و تاکید بر برطرف ساختن موارد عدم انطباق	
		۱۰ بازدید	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکتر شیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	بازدید و نظارت مجدد	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی								
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت								
عنوان برنامه								
پدافند غیرعامل و فوریتها و بلایا								
هدف کمی								
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم								
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت ها	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول اجرا	مسئول پایش				
امادگی جهت ارایه خدمات آزمایشگاهی با کیفیت و بهنگام در ایام اربعین حسینی	مشارکت در جلسات مربوط به امادگی جهت برگزاری مراسم اربعین	امور آزمایشگاههای شبکه	مهناز نظری - زهرا علیاری		شهریور	یک جلسه		
			دکتر شیرانی					
	مشارکت در تدوین برنامه عملیاتی اربعین	امور آزمایشگاههای شبکه	مهناز نظری - زهرا علیاری		شهریور	یک برنامه		
			دکتر شیرانی					
	مکاتبه با مراکز آزمایشگاهی و اعلام آمادگی باش بخش میکروب شناسی و تامین تجهیزات مورد نیاز تشخیص عوامل میکروبی	امور آزمایشگاههای شبکه	مهناز نظری - زهرا علیاری		مرداد	یک مکاتبه		
			دکتر شیرانی					
برگزاری دوره آموزش غیر حضوری / کارگاه عملی تشخیص عوامل میکروبی منتقله از آب و غذا	امور آزمایشگاههای شبکه	مهناز نظری - زهرا علیاری		مرداد	یک کارگاه			
		دکتر شیرانی						
مکاتبه با مراکز آزمایشگاهی در خصوص برگزاری مانور و جلسه آموزشی انتقال ایمن نمونه های بالینی	امور آزمایشگاههای شبکه	مهناز نظری - زهرا علیاری		تیر - ابان	دو مانور			
		دکتر شیرانی						

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
پدافند غیرعامل و فوریتها و بلایا							عنوان برنامه
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۱۰ گزارش	مرداد- آذرماه	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	دریافت گزارش و مستندات مربوط به برگزاری مانورهای شهرستانی و اقدامات اصلاحی مربوط به موارد عدم انطباق ارسال نمونه	انتقال امن و ایمن نمونه های عفونی
		۱۰ نظارت	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	نظارت بر نحوه ی بسته بندی و ارسال نمونه های مراکز بهداشتی و گزارش موارد عدم انطباق	
		۱۰ آزمایشگاه مرکزی	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	ثابت نمودن تجهیزات آزمایشگاهی	اجرای ایمنی غیر سازه ایی
		یک مکاتبه	خرداد	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	مکاتبه در خصوص اختصاص اعتبار جهت تامین تجهیزات آزمایشگاهی پشتیبان ،مورد نیاز در شرایط بحران و بلایا	امادگی آزمایشگاه در شرایط بحران و بلایا
		یک مکاتبه	خرداد	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	آزمایشگاه مرجع وزارت	مکاتبه با آزمایشگاه مرجع وزارت در خصوص اختصاص اتوبوس آزمایشگاه سیار	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
عنوان برنامه							عنوان برنامه
پدافند غیرعامل و فوریتها و بلایا							عنوان برنامه
هدف کمی							هدف کمی
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۱مکاتبه	خرداد	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	مکاتبه با مراکز جهت تدوین برنامه عملیاتی EOP مدیریت آزمایشگاه در خطر و بلایا	امادگی آزمایشگاه در شرایط بحران و بلایا
		۱۰شبکه	خرداد	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	بررسی برنامه عملیاتی EOP مدیریت آزمایشگاه در خطر و بلایا	
		۱۰شبکه	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	نظارت بر اجرای برنامه عملیاتی EOP	
		۴جلسه	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	واحد خطر و بلایا معاونت	برگزاری جلسه با مسئول واحد خطر و بلایا در خصوص مدیریت آزمایشگاه در خطر و بلایا	
		۱مکاتبه	تیرماه	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	امور آزمایشگاههای شبکه	مکاتبه با مراکز در خصوص معرفی آزمایشگاههای پشتیبان در شرایط بحران و بلایا	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی								
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت								
عنوان برنامه								
ارتقا و بهبود سازماندهی و عملکرد شبکه آزمایشگاهی بهداشتی								
هدف کمی								
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم								
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت‌ها	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول پایش					
ارایه خدمات آزمایشگاهی مورد نیاز در شبکه آزمایشگاههای بهداشت	برگزاری جلسه و بررسی دستورالعمل برنامه بیمه روستایی و خدمات آزمایشگاهی سطح یک در تعهد بهداشت	امور آزمایشگاههای	مهناز نظری - زهرا علیاری	دکتر شیرانی	در طول سال	دو جلسه		
	برگزاری جلسه با شبکه های بهداشتی در خصوص تستهای خارج از تعهد بهداشت که بنابر شرایط منطقه نیاز به راه اندازی دارند	مرکز / شبکه های بهداشت	مهناز نظری - زهرا علیاری	دکتر شیرانی	در طول سال	دو جلسه		
	جلسه بررسی وضعیت اعتبارات توزیع شده جهت حوزه پاراکلینیک	مدیر شبکه معاونت	مهناز نظری - زهرا علیاری	دکتر شیرانی	در طول سال	دو جلسه		
	مکاتبه با مراکز و ارسال اکسل مربوط به تعیین وضعیت تجهیزات موجود در مراکز	امور آزمایشگاههای	مهناز نظری - زهرا علیاری	دکتر شیرانی	در طول سال	یک مکاتبه		
	مکاتبه و ارسال اکسل قیمت تمام شده و بررسی قیمت تمام شده خدمات و هزینه خدمات	امور آزمایشگاههای	مهناز نظری - زهرا علیاری	دکتر شیرانی	در طول سال	دو مکاتبه		
	آنالیز اکسل قیمت تمام شده مراکز آزمایشگاهی	امور آزمایشگاههای شبکه	مهناز نظری - زهرا علیاری	دکتر شیرانی	در طول سال	۱۰ فایل اکسل		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							
عنوان برنامه							
ارتقا و بهبود سازماندهی و عملکرد شبکه آزمایشگاهی بهداشتی							
هدف کمی							
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۲مکاتبه	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	سازمانهای بیمه گر	انجام مکاتبه با سازمانهای بیمه گر در خصوص افزایش تعداد خدمات آزمایشگاهی	ارایه خدمات آزمایشگاهی مورد نیاز در شبکه آزمایشگاههای بهداشت
		دو جلسه	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	امور آزمایشگاهها	برگزاری جلسات هم اندیشی با مسئولین امور آزمایشگاهها و کارکنان جهت نیاز سنجی آموزشی	برگزاری آموزشهای ضمن خدمت کارکنان
		دو فرم	بهمن ماه	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	آموزش معاونت	تکمیل فرم نیاز سنجی و تقویم آموزشی و ارسال به واحد آموزش معاونت بهداشت	
		۹ جلسه آموزشی	اسفندماه	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	آموزش معاونت	ثبت دوره های آموزشی در سامانه آموزش کارکنان	
		۹جلسه	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	کارکنان آزمایشگاهها	برگزاری دوره های آموزشی طبق تقویم آموزشی	
		۱۸آزمون	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	کارکنان آزمایشگاهها	برگزاری پیش آزمون و آزمون نهایی در سامانه آموزش کارکنان	
		دو کارگاه/کنگره	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	کارکنان آزمایشگاه	مشارکت مدیران و کارکنان آزمایشگاه در دوره ها/ سمینار / کنگره های آموزش تخصصی تضمین کیفیت	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							
عنوان برنامه							
ارتقا و بهبود سازماندهی و عملکرد شبکه آزمایشگاهی بهداشتی							
هدف کمی							
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		عنوان فعالیتهای گروه هدف	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش	مسئول نظارت		
		۱۰ بازدید	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	ازمایشگاههای مالاریا	بازدید و نظارت بر آزمایشگاههای مالاریا در شبکه OTSS های دهگانه و تکمیل چک لیست
		۱۰ جعبه	فروردین	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	ازمایشگاههای مالاریا	خرید جعبه لام خودارزیابی مالاریا شامل ده لام آموزشی و ارسال به مراکز آزمایشگاهی مالاریا
		۱۰ ازمون	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	ازمایشگاههای مالاریا	مکاتبه و ارسال لامهای مهارت آزمایی مالاریا به آزمایشگاه های مالاریا و انجام ازمون pt
		۱۰ آزمایشگاه	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	ازمایشگاههای مالاریا	تشکیل جلسه هماهنگی با گروه بیماریها جهت تدوین فرایند اجرایی تشخیص سل-مالاریا
		۳ مکاتبه	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	معاونت توسعه دانشگاه	مکاتبه با معاون توسعه مدیریت و برنامه ریزی در خصوص اعلام تعداد کارشناس آزمایشگاه مورد نیاز
		۱ جلسه	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	مدیریت شبکه	برگزاری جلسه در خصوص بررسی راهکارهای جذب کارشناس آزمایشگاه
		یک مکاتبه	سه ماهه اول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	هیات امنای صرفه جویی ارزی	مکاتبه جهت دریافت تجهیزات از هیات امنای صرفه جویی ارزی وزارت بهداشت
		جلسه	سه ماهه اول	مهناز نظری- زهرا علیاری	دکتر شیرانی	اموراداری معاونت بهداشت	تشکیل جلسه هماهنگی جهت استقرار تجهیزات ICERP2۱۹

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
ارتقا و بهبود سازماندهی و عملکرد شبکه آزمایشگاهی بهداشتی							عنوان برنامه
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۳ دستگاه	۶ ماهه اول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکتر شیرانی	ازمایشگاه مرجع	تنظیم کالیبراسیون و راه اندازی تجهیزات در محل آزمایشگاه	اجرای پروژه پاسخ به فوریت کووید-۱۹ ICERP2
		۵ بازدید	سه ماهه اول	مهناز نظری - زهرا علیاری دکتر شیرانی	ازمایشگاه مرکزی خانمیرزا	بازدید و نظارت بر مراحل راه اندازی آزمایشگاه مرکزی خانمیرزا	برنامه ریزی جهت ارتقای خدمات آزمایشگاهی
		۳ مکاتبه	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکتر شیرانی	معاونت توسعه دانشگاه	انجام مکاتبات جهت تامین نیروی انسانی مورد نیاز آزمایشگاه مرکزی خانمیرزا	
		۳ مکاتبه	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکتر شیرانی	معاونت توسعه معاونت	انجام مکاتبات جهت تخصیص اعتبارات راه اندازی آزمایشگاه مرکزی خانمیرزا	
		۳ مکاتبه	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکتر شیرانی	معاونت توسعه	پیگیری تامین دستگاه الایزا ریدر ازمایشگاه مرکزی لردگان	
		۳ مکاتبه	در طول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکتر شیرانی	معاونت توسعه دانشگاه	انجام مکاتبات جهت تامین کارشناس ازمایشگاه مرکزی بن و سامان	
		۲ مکاتبه	سه ماهه اول سال	مهناز نظری - زهرا علیاری دکتر شیرانی	معاونت توسعه دانشگاه	انجام مکاتبات جهت تامین نیروی ماهر و متخصص جهت بخش تشخیص مولکولی ازمایشگاه مرجع	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							
عنوان برنامه							
ارتقا و بهبود سازماندهی و عملکرد شبکه آزمایشگاهی بهداشتی							
هدف کمی							
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		یک جلسه	اردیبهشت	مهناز نظری- زهرا علیاری	حراست معاونت بهداشت/ مدیر گسترش معاونت	برگزاری جلسه در خصوص تامین نیروی نگهبان ۲۴ ساعته جهت آزمایشگاه مرجع	برنامه ریزی جهت ارتقای خدمات آزمایشگاهی
				دکترشیرانی			
		یک دستورالعمل	فروردین	مهناز نظری- زهرا علیاری	آزمایشگاه مرجع معاونت	تدوین دستورالعمل پرداخت مزایای کارکنان آزمایشگاه مرجع	برنامه ریزی جهت ارتقای خدمات آزمایشگاهی تخصصی مالاریا- سل HIV
				دکترشیرانی			

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت
عنوان برنامه							مدیریت بهره وری و کاهش هزینه ها
هدف کمی							دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۲جلسه	خرداد	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	مسئولین اسناد پزشکی شبکه ها	برگزاری جلسه با مسئولین اسناد پزشکی در خصوص حساس سازی پرسنل اسناد پزشکی نسبت به گزارش به موقع کسورات	ارزیابی میزان کسورات بیمه ایی نسخ آزمایشگاه
		۲جلسه	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	مسئولین اسناد/امر آزمایشگاههای شبکه	بررسی راهکارها جهت کاهش کسورات نسخ	
		۲جلسه	تیر	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	سازمانهای بیمه گر	تشکیل جلسه با سازمانهای بیمه گر بررسی علل کسورات نسخ آزمایشگاه با اولویت جزئی حرفه ایی نسخ آزمایشگاه مرجع	
		۱۰بازدید کمیته درآمدها	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	کلیه مراکز آزمایشگاهی	بازدید کمیته درآمدها از مراکز آزمایشگاهی	ارایه راهکارهای کاهش هزینه
		۴جلسه	در طول سال	مهناز نظری- زهرا علیاری دکترشیرانی	معاونت بهداشت دانشگاه	تشکیل جلسه کمیته درآمدها و بررسی شاخصهای مالی و راهکارهای کاهش هزینه ها و کسورات	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی						
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت						
عنوان برنامه						
ارزیابی خطر و ایمنی . بهداشت حرفه ایی در آزمایشگاه						
هدف کمی						
دسترسی به خدمات آزمایشگاهی با کیفیت به میزان ۹۵٪ تا پایان برنامه ششم						
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت ها	گروه هدف	مسئول اجرا	بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده
			مسئول پایش			
ارزیابی وضعیت ایمنی شغلی کارکنان و محیط کار مراکز آزمایشگاهی	مکاتبه با مراکز جهت تدوین برنامه عملیاتی	امور ازمایشگاههای شبکه ها	مهناز نظری- زهرا علیاری	فروردین	یک مکاتبه	
			دکترشیرانی			
	بررسی برنامه عملیاتی	امور ازمایشگاههای شبکه ها	مهناز نظری- زهرا علیاری	فروردین	۱۰ برنامه	
			دکترشیرانی			
	ارزیابی و نظارت بر اجرای برنامه عملیاتی بهداشت حرفه ایی و ایمنی در کار	امور ازمایشگاههای شبکه ها	مهناز نظری- زهرا علیاری	در طول سال	۱۰ بازدید	
			دکترشیرانی			

مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها

شاخصهای ده ساله منتهی به سال ۱۴۰۲ گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای استان چهارمحال بختیاری

ردیف	نام بیماری	۱۳۹۰	۱۳۹۱	۱۳۹۲	۱۳۹۳	۱۳۹۴	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	شاخص کنشوری	ملاحظات
۱	بروسلوز	۲۷	۲۳	۲۰	۲۲/۴	۲۸/۲	۱۶/۳	۱۳/۲	۲۰/۶	۲۲/۹	۱۲/۲	۹/۴	۲۷/۷	۲۴	در یکصد هزار نفر جمعیت
۲	جیداتیروز	۴/۱	۱/۹	۲	۳	-/۸	۱/۱	-/۸	۲/۱	۱/۹	-/۱	-/۶	۲/۲	-/۵	در یکصد هزار نفر جمعیت
۳	حیوان گردیکی	۳۱۰	۳۳۰	۳۳۱	۳۳۰/۵	۳۵۵	۳۴۴	۳۵۱	۴۱۰	۴۴۳	۳۷۹/۸	۴۰۵/۷	۵۴۸/۷	۳۰۶/۵	در یکصد هزار نفر جمعیت
۴	شارب	۳/۱	۱/۱	-/۷	-/۶	-/۹	-/۷	۱/۶	۲/۵	۲/۱	-/۵	۱/۲	۱/۵	۱	در یکصد هزار نفر جمعیت
۵	کالازار	۰	-/۳	-/۱	-/۱	-/۲	-/۲	-/۱	۰	-/۲	-/۲	۰	-/۴	-/۱	در یکصد هزار نفر جمعیت
۶	سالم	۷	۱۱	۷/۶	۹	۸/۵	۴/۴	۳/۴	۷/۸	۵/۹	۷/۸	۶/۹	۵/۳	۱۹	در یکصد هزار نفر جمعیت
۷	C, H, F	-/۱	-/۱	-/۱	-/۲	-/۱	۰	-/۱	-/۵	-/۱	-/۳	-/۳	-/۱	-/۱	در یکصد هزار نفر جمعیت
۸	مالاریا	-/۶۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱/۸۹	۲/۸	در یکصد هزار نفر جمعیت
۹	سل	۵۴/۲	۲/۵۴	۳/۳	۳/۴	۳/۵	۳/۱	۳/۴	۲/۲	۲/۶	۱/۸	۱/۹	۱/۴	۷/۳۶	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۰	ایبز (شیوخ)	-/۶۴	-/۷۴	-/۷۲	-/۷۵	-/۸۷	-/۸۹	-/۹۷	۱/۰۷	۲/۳	۲/۳	۲/۳	۲/۲	۵/۳۳	در ده هزار نفر جمعیت
۱۱	هیپاتیت ب +HBSAg	۶۱/۵	۸/۲۲	۸/۲۷	۴/۵۲	۵/۷	۱/۵۹	۳/۸	۱۳/۶	۱۵/۶	۷/۶	۱۰/۷	۴/۹	۶/۴	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۲	هیپاتیت C	-	-	-	-/۱۱	-/۸۷	۱/۱۷	-/۱	-/۵۱	۱۵/۰۲	۶/۴	۴/۸۶	۹/۳۴	۲/۹	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۳	مفلون به سرخک	۸/۲	۲/۷	۱/۳	۱/۱	۱/۱	۳/۱۸	۴/۱۸	۴/۹۸	۲/۶۲	۱	۲/۷۴	۵/۱۸	۴	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۴	فلج تل حاد*	۴/۳	۲/۵	۱/۷	۳	۲/۵	۳	۳/۲	۱/۸	۲/۶۹	۱/۸	۴/۲	۳/۳۶	۲	آثار به ازای یکصد هزار نفر زیر ۱۵ سال
۱۵	تیفئید	۴۸/۱	۱/۳۷	-/۴۱	۰	-/۲	-/۱۹	۱/۰۹	-/۵۳	-/۲	-/۲	۰	-/۷۵	-/۴	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۶	اسهال خونی	۶۹/۱۷	۱۴/۸۳	۱۵/۴۱	۳۴/۲	۹/۴	۱۴/۶۵	۱۵/۹۲	۱۴/۷	۱۴/۷	۱/۶	-/۶	۸/۶	۸/۵	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۷	هیپاتیت A/E	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-/۹	-/۲	-/۸۵	-/۸۷	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۸	منزیت منکوکوکی	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	-/۱	۰	۰	۰	-	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۹	منزیت شیر منکوکوکی	۹	۱۰/۹	۱۲	۷/۷	۷/۷	۸/۶۶	۱۱/۶۵	۱۲/۴۳	۸	۴/۲	۴/۲	۴/۸	۲۰	در یکصد هزار نفر جمعیت
۲۰	پدیکولوزیس	۱۶۹	۱۳۷/۵	۱۱۶	۶۳/۲	۱۰۷/۷	۴۸/۳	۵۳/۵	۱۲۶/۵	۲۰۳	۲۱۴	۲۲۱	۴۸۱		در یکصد هزار نفر جمعیت
۲۱	پوشش واکسن پنتاواکس ۳	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد نفر کودک زیر یکسال
۲۲	پوشش واکسن فلج ۳	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد نفر کودک زیر یکسال
۲۳	پوشش واکسن MMR1	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد نفر کودک یکساله
۲۴	پوشش واکسن MMR۲	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد نفر کودک یکساله
۲۵	عقرب گردیکی	۶۹/۶	۶/۴۶	۵/۹۹	۷/۶۲	۱۰/۳	۹/۶	۹/۳	۹/۶	۸/۱	۶/۶	۵/۲	۹/۶	۶/۳۳	در ده هزار نفر جمعیت (میزان بروز)
۲۶	عازر گردیکی	-/۴۳	-/۶۱	-/۷۶	-/۵۸	-/۶۶	-/۵۲	۱/۱	۱/۲	-/۹	۱/۱	-/۵	-/۷۵	-/۹۴	در ده هزار نفر جمعیت (میزان بروز)
۲۷	تالاسمی	۲/۲۲	۳۱/۵	۳۱/۸	۳۱/۷	۳۲/۷	۲۹/۵	۲۸/۷	۲۹/۸	۲۷/۶	۲۶/۶	۲۴/۸	۲۳/۹۱	۲۳	در یکصد هزار نفر جمعیت (میزان شیوخ)
۲۸	شیوخ دیابت در کل جمعیت	۷/۱	۱۰/۷	۱۰/۸	۱۰/۸۵	۱۱/۲	۱۰/۲	۱/۶۷	۲	۲/۳	۲/۵	۲/۷	۳		درصد
۲۹	شیوخ فشارخون در کل جمعیت	۶/۲۶	۲۶/۷	۲۶/۷	۲۷/۱	۳۴/۱۶	۳۰/۴	۴/۴۲	۵/۳	۶	۶/۱	۶/۷	۷/۱		درصد
۳۰	شیوخ دیابت در جمعیت بالای ۳۰ سال	-	-	-	-	-	-	۰	۴	۴/۵	۴/۷	۵/۲	۵/۵	۹/۵	درصد
۳۱	شیوخ فشارخون در جمعیت بالای ۳۰ سال	-	-	-	-	-	-	۰	۱۰/۷	۱۱/۹	۱۱/۵	۱۲/۵	۱۳	۲۷/۵	درصد
۳۲	خطر سستی در جمعیت بالای ۳۰ سال	-	-	-	-	-	-	۸/۵	۳۶/۲	۳۲/۲	۲۶/۷	۳۴/۲	۴۰/۱	۱۰۰	درصد
۳۳	سرطان ها	۴۵	-/۴۶	-/۵۲	-/۶	-/۷	-/۷۲	۱۱۷/۱	۱۳۲	۱۳۷/۱	۱۴۲/۳	۱۶۱/۱	۱۴۴/۳	۱۷۳/۱	در یکصد هزار نفر جمعیت (میزان بروز)
۳۴	میزان بروز حیوانروشی نوزادی	-	-	-	-	۵/۷	۴/۵	۴/۸	۴/۶	۶/۲	۴/۷	۳/۹	۴/۹	۳/۵	در هزار تولد زنده
۳۶	میزان بروز شل کنشوری								-/۵	۱/۷	۱/۳	۰	-/۷	۱/۳	در ده هزار تولد زنده

شاخص های استانی بیماریهای واگیر و غیر واگیرگروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها سال ۱۴۰۱

ردیف	نام بیماری	شهرکرد	بروجن	لردگان	بن	سامان	کوهرنگ	کیار	اردل	فارسان	خاتمیرزا	استان	شاخص کشوری	ملاحظات
۱	بروسلوز	۱۹.۷	۲۸	۸.۷	۱۱۲.۲	۱۱۲.۲	۱۱۲.۲	۱۱۲.۲	۱۱۲.۲	۱۱۲.۲	۱۱۲.۲	۲۷.۲	۲۴	در یکصد هزار نفر جمعیت
۲	هیدانیدوز	۱.۸	۱.۵	۲.۲	-	۲.۵	۸.۲	۲	۱.۸	۲.۷	-	۲.۱	۰.۱	در یکصد هزار نفر جمعیت
۳	حیوان گزیدگی	۲۶۷.۲	۵۵۱.۸	۲۶۲.۸	۱۱۲.۲	۱۱۲.۲	۱۱۲.۲	۱۱۲.۲	۱۱۲.۲	۱۱۲.۲	۲۲۷	۵۲۷.۲	۲۰۶.۲	در یکصد هزار نفر جمعیت
۴	شاربن	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	۰.۱	در یکصد هزار نفر جمعیت
۵	کالازار	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	در یکصد هزار نفر جمعیت
۶	سالک	۲.۶	۵.۸	۲.۹	۶.۱	۲.۰	۲.۸	۶	-	۲.۷	-	۵.۲	۱۹.۲	در یکصد هزار نفر جمعیت
۷	C .C .H .F	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	۰.۱	در یکصد هزار نفر جمعیت
۸	مالاریا	۲.۱۲	-۷۲	۱.۶۲	۲.۱۱	۲.۵	-	۵.۵۷	-	۲.۷۱	-	۱.۸۹	۲.۸	در یکصد هزار نفر جمعیت
۹	سل	۱.۸	۴.۴	۰.۶	-	-	-	۲	-	۰.۹	-	۱.۵	۷.۴	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۰	ایدز (شیوع)	۱.۸	-۸	۷.۲	-	-	-	-	-	-	-	۲.۴	-	در ده هزار نفر جمعیت
۱۱	هیپاتیت ب HBSAg	۶.۶۷	۲.۵۲	۱.۰۹	۱۳.۸۶	-	۸.۲۸	۱.۹۹	۱۲.۷۵	۵.۵۸	۵.۰۶	۲.۹	۶.۴	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۲	هیپاتیت C	۱۲.۵۶	۱۲.۸۶	۲.۳۲	-	۱۲.۵	-	۹.۱۲	۱.۸۲	۱۱.۱۶	۲.۳۷	۱.۵۲	۲.۹	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۳	مطنون به سرخک	۳.۶۴	۳.۶۴	۳.۰۸	۱۷.۳۳	۲.۰۰۱	۱۶.۶	۱.۹۸	۳.۶۴	۳.۷۲	۳.۳۷	۵.۱	-	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۴	فلج تل حاد*	۴.۰۳	۶.۳۳	۳.۵	-	-	-	-	۶.۷	۳.۵۲	-	۳.۴	-	آزتر به ازای یکصد هزار نفر زیر ۱۵ سال
۱۵	تیفونید	۱.۲	-	۱.۲۲	-	-	-	-	-	-	-	۰.۴	-	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۶	اسهال خونی	۲.۵	-	۸.۷	۲.۸	۲.۵	۲.۰	۱۵.۱	۲.۶	۰.۹	۶.۷	۸.۵	۸.۵	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۷	هیپاتیت A/E	-	-	۱.۶۲	-	-	-	-	-	-	-	۰.۸۵	0.87	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۸	منزیت مننگوکوکی	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	در یکصد هزار نفر جمعیت
۱۹	منزیت غیر مننگوکوکی	۷.۲۸	-۷۱	۲.۸	۶.۵۲	۵	۱۹.۶۶	۱.۹۸	۱۰.۳۲	۱.۸۶	۱.۸۶	۵.۱۶	-	در یکصد هزار نفر جمعیت
۲۰	پدیکولوزس	۲۲۸	۲۷۵	۸۶۱	۱۳۰	۵۲۷	۱۳۰	۴۵۵	۱۲۸۱	۶۰۵	۵۹۰	۵۵۱	-	در یکصد هزار نفر جمعیت
۲۱	پوشش واکسن پنتاوالان ۳	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد نفر کودک زیر یکسال
۲۲	پوشش واکسن فلج ۳	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد نفر کودک زیر یکسال
۲۳	پوشش واکسن MMR1	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد نفر کودک یکساله
۲۴	پوشش واکسن MMR2	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد نفر کودک یکساله
۲۵	عقرب گزیدگی	۲.۳۲	۲.۳۱	۲.۱۱	۲.۱۱	۲.۷۵	۷.۶۱	۷.۱۸	۱۲.۵۲	۲۲.۲	۲.۸	۹.۶۴	-	درده هزار نفر جمعیت (میزان بروز)
۲۶	مارگزیدگی	-۵۵	-۳۶	۱.۲۶	۱.۰۲	-	۱.۱۲	-	۲.۱	-	-	۰.۷۵	-	درده هزار نفر جمعیت (میزان بروز)
۲۷	تالاسمی	۱۲.۱	۷.۳	۵	۷	۱۰.۲	۲۱.۲	۲۲.۸	۲۲.۵	۹.۲	۲۲	۲۲	۲۲	هزار نفر جمعیت (میزان بروز)
۲۸	شیوع دیابت در کل جمعیت	۲.۶	۲.۵	۲	۲.۱	۲.۹	۱.۹	۲.۸	۲.۶	۲.۳	۲.۲	۲	۲	درصد
۲۹	شیوع فشار خون در کل جمعیت	۵.۵	۸.۲	۶.۱	۱۱.۱	۱۰.۸	۷.۱	۱۰.۶	۷.۵	۶.۸	۶.۲	۷.۱	۷.۱	درصد
۳۰	شیوع دیابت در جمعیت بالای ۳۰ سال	۲.۶	۶.۱	۲.۶	۷.۱	۸.۲	۲.۸	۸.۱	۵.۲	۵.۱	۴.۷	۵.۵	۹.۵	درصد
۳۱	شیوع فشارخون در جمعیت بالای ۳۰ سال	۹.۵	۱۴.۲	۱۲.۳	۱۹.۲	۱۸.۵	۱۵.۵	۱۸.۷	۱۵.۲	۱۴.۳	۱۴.۸	۱۴.۱	۲۷.۵	درصد
۳۲	خطرسنجی در جمعیت بالای ۳۰ سال	۲۹.۸	۲۴.۸	۵۱	۲۷.۲	۲۸	۲۲.۶	۲۷.۸	۵۰.۱	۵۱.۲	۴۰	۴۶.۷	۱۹	درصد
۳۳	سرطان ها	۱۲.۱	۲۸.۵	۲۲.۸	۱۲.۶	۱۲.۵	۱۲.۶	۱۲.۶	۵۲.۶	۵۲.۸	۱۸.۵	۶۰.۸	-	در یکصد هزار نفر جمعیت (میزان بروز)
۳۴	میزان بروز هیپوتیروئیدی نوزادی	۰.۲۵	-۸۵	-۵۷	۱.۵	-۲	-	-	-	-	-	-	۰.۲۹	در هزار تولد زنده
۳۵	میزان بروز فیل کتونوری	-	۶.۵	-	-	-	-	-	-	-	-	-	۱.۲	در ده هزار تولد زنده

فرم شماره ۲ مبنای برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا در سه ماهه				مبنای موضوعات آموزشی					ردیف	عناوین موضوعات آموزشی
چهارم	سوم	دوم	اول	تقویم مناسبتها	**RCCE**	*مداخلات ارتقا سلامت	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP		
		*		*			*	*	مراقبت بیماری های مشترک بین انسان و حیوان	۱
			*					*	زنجیره سرما	۲
	*			*				*	بیماری HIV / ایدز	۳
	*			*			*	*	بیماری سل	۴
			*	*				*	بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن	۵
		*		*				*	پیامدهای نامطلوب ایمنسازی	۶
	*						*	*	مراقبت و کنترل بیماری شپش (پدیکولوزیس)	۷
		*			*		*	*	مراقبت و کنترل بیماری کرونا	۸
		*						*	مراقبت کنترل و پیشگیری بیماری آنفلوانزا	۹

فرم شماره ۲ مبنای برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا در سه ماهه				مبنای موضوعات آموزشی					ردیف	عناوین موضوعات آموزشی
چهارم	سوم	دوم	اول	تقویم مناسبتها	***RCCE	*مداخلات ارتقا سلامت	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP		
			*				*	*	بیماری مالاریا و حذف آن	۱۰
			*					*	هپاتیت‌های A/E	۱۱
		*	*					*	بیماری‌های منتقله از طریق آب و غذا(بوتولیسم؛تیفوئیدو...)	۱۲
		*		*				*	بیماری‌های هپاتیت B,C	۱۳
		*						*	عقرب گزیدگی و مارگزیدگی	۱۴
	*	*			*			*	بیماری‌های منتقله از طریق ناقلین(پشه آئدس)	۱۵
*	*	*	*	*			*	*	مراقبت بیماری‌های غیر واگیر(فشار خون بالا)	۱۶
*	*	*	*	*			*	*	مراقبت بیماری‌های غیر واگیر(دیابت)	۱۷
*	*	*	*	*			*	*	مراقبت بیماری‌های غیر واگیر(سرطان ها ی شایع کلورکتال - پستان و دهانه رحم)	۱۸
*	*	*	*					*	سند پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیر واگیر	۱۹
*	*	*	*					*	خطر سنجی بیماری‌های قلبی و عروقی در افراد بالای ۳۰ سال	۲۰

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای ۱۴۰۲**

اولویت زمانی اجرا												اولویت			RCCE **	*مداخلات ارتقا سلامت	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP	عناوین مداخله	ردیف
اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	کرم	شهرستان	استان						
								*				*	*	*		*	*	مراقبت حیوان گزیدگی و هاری	۱	
					*							*	*	*		*	*	پدیکولوژیست	۲	
						*						*	*	*	*	*	*	کرونا	۳	
										*	*			*		*	*	برنامه حذف مالاریا	۴	
					*	*	*	*	*					*		*	*	هیپاتیت‌های A,E	۵	
										*				*		*	*	بیمارهای اسهالی/تیفوئید و سایر بیماریهای منتقله از طریق غذا	۶	
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		*		*	*	واکسیناسیون گروه‌های جمعیتی در مقابل هیپاتیت B	۷	

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای** ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا												اولویت			RCCE **	* مداخلات ارتقا سلامت	نیاز سنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP	عناوین مداخله	ردیف
اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	مرکز	شهرستان	استان						
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*	*	*	مراقبت بیماریهای غیر واگیر (فشار خون بالا)	۱		
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*	*	*	مراقبت بیماریهای غیر واگیر (دیابت)	۲		
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*	*	*	مراقبت بیماریهای غیر واگیر (سرطان های شایع کلورکتال - پستان و دهانه رحم)	۳		
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*	*	*	سند پیشگیری و کنترل بیماریهای غیر واگیر	۴		
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*	*	*	خطر سنجی بیماریهای قلبی و عروقی در افراد بالای ۳۰ سال	۵		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
مراقبت حیوان گزیدگی و هاری	۳۰۲	برگزاری کارگاه آموزشی حیوان گزیدگی و هاری	کارشناسان بیماری ها	کارشناس برنامه	تیر	معاونت بهداشت	۱ جلسه		
مراقبت تب مالت		برگزاری کارگاه آموزشی تب مالت	کارشناسان بیماری ها	کارشناس برنامه	مرداد	معاونت بهداشت	۱ جلسه		
مراقبت سیاه زخم		برگزاری کارگاه آموزشی سیاه زخم	کارشناسان بیماری ها	کارشناس برنامه	شهریور	معاونت بهداشت	۱ جلسه		
مراقبت کیست هیداتیک		برگزاری کارگاه آموزشی کیست هیداتیک	کارشناسان بیماری ها	کارشناس برنامه	مهر	معاونت بهداشت	۱ جلسه		
مراقبت سالک		برگزاری کارگاه آموزشی سالک	کارشناسان بیماری ها	کارشناس برنامه	مهر	معاونت بهداشت	۱ جلسه		
مراقبت CCHF		برگزاری کارگاه آموزشی CCHF	کارشناسان بیماری ها	کارشناس برنامه	مهر	معاونت بهداشت	۱ جلسه		
به کار گیری روشهای نوین در زنجیره سرما و مدیریت اتلاف واکسن		برگزاری کارگاه آموزشی زنجیره سرد	کارشناسان بیماری ها	کارشناس برنامه	مرداد	معاونت بهداشت	۱ جلسه		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه/ ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
حفظ شرایط موجود در مرحله حذف انتقال محلی مالاریا (فالسیپارم و ویواکس)	۳۰۹	کارگاه آموزشی (بیماری مالاریا و حذف آن)	کارکنان بهداشتی و درمانی	معاونت بهداشتی	اردیبهشت- خرداد	ستاد شبکه و مرکز بهداشت استان	۱		
مراقبت بیمار یهای منتقله از آب و غذا		کارگاه آموزشی (هیپاتیت‌های A/E)	کارکنان بهداشتی و درمانی	معاونت بهداشتی	فروردین- خرداد	ستاد شبکه و مرکز بهداشت استان	۱		
		کارگاه آموزشی (بیماریهای منتقله از طریق آب و غذا) (بوتولیسم؛ تیفوئیدو...)	کارکنان بهداشتی و درمانی	معاونت بهداشتی	تیر- شهریور	ستاد شبکه و مرکز بهداشت استان	۱		
مراقبت بیمار یهای منتقله از آئدس		وبینار آموزشی (بیماریهای منتقله از طریق ناقلین)	کارکنان بهداشتی و درمانی	معاونت بهداشتی	فروردین- خرداد و دی- اسفند	ستاد شبکه و مرکز بهداشت استان	۱		
مراقبت هیپاتیت های ویروسی		کارگاه آموزشی (آموزش بیماریهای هیپاتیت B,C براساس مدل SHEP)	کارکنان بهداشتی	معاونت بهداشتی	تیر- شهریور	ستاد شبکه	۱		
برگزاری روز جهانی هیپاتیت		کارگاه آموزشی/همایش/سمینار (هیپاتیت های ویروسی)	کارکنان بهداشتی	معاونت بهداشتی	مرداد	مرکز بهداشت استان	۱		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه/ ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
مراقبت بیمای سل (درمان سل فعال و نهفته)	۳۱۰	کارگاه آموزش بیماریابی و درمان سل فعال و نهفته	کارشناسان شهرستانی	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها	مهر	معاونت بهداشت	۱ جلسه		
HIV/ایدز		کارگاه کنترل اچ ای وی / ایدزو عفونتهای آمیزشی	کارشناسان شهرستانی	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها	آذر	معاونت بهداشت	۱ جلسه		
نظام مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن		کارگاه بیماریابی سرخک سرخجه مادرزادی	کارشناسان بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن شهرستانها	کارشناس برنامه	سه ماهه اول	مرکز بهداشت استان	۱ جلسه		
		کارگاه بیماریابی دیفتری،سیاه سرفه،مننژیت،فلج شل حاد	کارشناسان بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن شهرستانها	کارشناس برنامه	سه ماهه اول	مرکز بهداشت استان	۱ جلسه		
ایمنسازی و پیامدهای نامطلوب ایمنسازی		کارگاه اجرای نظام مراقبت پیامدهای نامطلوب ایمنسازی	کارشناسان بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن شهرستانها	کارشناس برنامه	سه ماهه دوم	مرکز بهداشت استان	۱ جلسه		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولین شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه/ ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
مراقبت و کنترل بیماری شپش (پدیکولوزیس)	۳۰۳	برگزاری جلسه آموزشی	پزشکان/کارشناسان	کارشناس معاونت بهداشتی	مهر ماه	سالن جلسات	۱ جلسه		
مراقبت کنترل بیماری کرونا	۳۰۱	برگزاری کمیته استانی- دانشگاهی	پزشکان/کارشناسان	کارشناس معاونت بهداشتی	شهریورماه	سالن جلسات	۱ جلسه		
مراقبت کنترل و پیشگیری بیماری آنفلوانزا		برگزاری کمیته استانی	پزشکان/کارشناسان	کارشناس معاونت بهداشتی	شهریورماه	سالن جلسات	۱ جلسه		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولین شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
پیشگیری و کنترل فشار خون بالا	۳۰۴	برگزاری روز جهانی فشارخون (۲۷ اردیبهشت)	عموم مردم	کارشناس معاونت بهداشتی	اردیبهشت	سالن جلسات	۱ جلسه		
		برگزاری کمپین بیماریهای قلبی عروقی (هفته اول مهر ماه)	عموم مردم	کارشناس معاونت بهداشتی	مهر	سالن جلسات	۱ جلسه		
پیشگیری و کنترل دیابت	۳۰۵	بازآموزی دیابت برای پزشکان عمومی وسایر پرسنل بهداشتی (آبان ماه)	پزشکان و کارشناسان بهداشتی	کارشناس معاونت بهداشتی	آبان	سالن جلسات	۱ جلسه		
		برگزاری کمپین اطلاع رسانی در قالب بزرگداشت هفته ملی ورور جهانی دیابت(آموزش همگانی-پیشگیری اولیه)	عموم مردم	کارشناس معاونت بهداشتی	آبان	سالن جلسات	۱ جلسه		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه/ ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
پیشگیری از سرطان های شایع (کلورکتال - پستان - دهانه رحم)	۳۰۶	طراحی، اجرا و پایش بسته های آموزشی عمومی، فردی و شغلی متناسب با نیازهای منطقه ای بر اساس عوامل خطرو سرطانهای شایع	عموم مردم	کارشناس معاونت بهداشتی	بهمن	سالن جلسات	۱ جلسه		
		برگزاری پویش ملی مبارزه با سرطان	عموم مردم	کارشناس معاونت بهداشتی	بهمن	سالن جلسات	۱ جلسه		
سند پیشگیری و کنترل بیماریهای غیر واگیر		آموزش اهداف - برنامه ها و فعالیتهای مرتبط با اهداف ۱۳ گانه سند پیشگیری و کنترل بیماریهای غیر واگیر تا افق ۱۴۰۴	ادارات و دستگاههای عضو کار گروه سلامت و امنیت غذایی استان	کارشناس معاونت بهداشتی	خرداد	سالن جلسات	۱ جلسه		
خطر سنجی بیماریهای قلبی و عروقی در افراد بالای ۳۰ سال		آموزش اهداف - برنامه ها و فعالیتهای مرتبط با برنامه خطر سنجی بیماریهای قلبی عروقی	پزشکان - کارشناسان	کارشناس معاونت بهداشتی	اردیبهشت	سالن جلسات	۱ جلسه		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی		کاهش عوامل خطر و بار بیماری‌ها						
عنوان برنامه		مراقبت حیوان‌گزیدگی و هاری						
هدف کمی		کاهش میزان بروز حیوان‌گزیدگی سالیانه به میزان ۵٪ نسبت به سال پایه						
هدف کمی		شاخص ابتدای سال: ۵۴۸.۷ در یکصد هزار نفر جمعیت						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمان اجرا	مسئول اجرا		عنوان فعالیت	گروه هدف	استراتژی‌های برنامه
				مسئول پایش*	مسئول پایش*			
		۳۳۷۵	فروردین تا اسفند	محمد مرادی	اصغر نوروززاده	شناسایی خطاهای ثبت موارد حیوان‌گزیدگی در پورتال بیماری‌ها	عموم مردم	مراقبت
		۱۰۰	فروردین تا اسفند	کارشناس برنامه	محمد مرادی	مراجعه ۱۰۰ درصد افراد حیوان‌گزیده جهت انجام سروواکسیناسیون هاری	عموم مردم	توانمندسازی
		۳۷	فروردین تا اسفند	کارشناس برنامه	محمد مرادی	اجرای نظام پایش مراکز سروواکسیناسیون هاری با چک لیست	پرسنل شاغل در مراکز سروواکسیناسیون هاری	نظارت

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی					کاهش بار بیماری ناشی از کووید-۱۹		
عنوان برنامه					مراقبت بیماری کووید-۱۹		
هدف کمی					افزایش پوشش مراقبت بیماری کرونا به میزان ۵ درصد سال پایه		
شاخص ابتدای سال: ۹۸۶.۹ در یکصد هزار نفر جمعیت							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمان اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	استراتژی های برنامه
				مسئول پایش*			
		۱	سه ماهه اول سال	کارشناس برنامه آقای دکتر مرادی	شبکه های ده گانه	ارسال دستورالعمل های به روز شده کووید -۱۹	آموزش و اطلاع رسانی
		۴۰ درصد	در طول سال	کارشناس برنامه آقای دکتر مرادی	-یادآور سوم افراد بالای ۱۸ سال -نوبت چهارم افراد بالای ۱۲ سال با بیماری زمینه ای -نوبت چهارم افراد بالای ۶۰ سال فاقد بیماری زمینه ای	نظارت بر پوشش واکسیناسیون کووید-۱۹	مراقبت
		۴	جلسات فصلی	کارشناس برنامه آقای دکتر مرادی	ادارات وارگانها	برگزاری کمیته های دانشگاهی کووید	حمایت
		۱۰۰ درصد مراجعین	در طول سال	کارشناس برنامه آقای دکتر مرادی	بیماران	غربالگری علامتی توسط پزشک و مراقب سلامت	بیماریابی فعال
			در طول سال	کارشناس برنامه آقای دکتر مرادی	بیماران	پیگیری روند درمان توسط مراقب سلامت	
			در طول سال	کارشناس برنامه آقای دکتر مرادی	بیماران	ثبت کامل اطلاعات افراد در معرض تماس و شناسایی ورهگیری افراد تماس یافته توسط مراقب سلامت	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی		کاهش بار بیماری های واگیر						
عنوان برنامه		مراقبت پدیکلوزیس						
هدف کمی		شناسایی و درمان ۱۰۰ درصد موارد مبتلا به گال و پدیکلوزیس						
استراتژی های برنامه	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول پایش*	مسئول اجرا				
آموزش و اطلاع رسانی	ارسال دستورالعمل های پدیکلوزیس	شبکه های ده گانه	کارشناس برنامه	آقای دکتر مرادی	سه ماهه دوم سال	۱		
درمان	تهیه و توزیع ملزومات و داروهای پدیکلوزیس	شبکه های ده گانه	کارشناس برنامه	آقای دکتر مرادی	در طول سال	۱۰۰۰۰ عدد (شامپو پرمترین ۱٪) ۲۰۰۰ عدد کرم پرمترین ۵٪)		
جلب حمایت	برگزاری کمیته با ادارات ذیربط (آموزش و پرورش)	ادارات وارگانها ذیربط	کارشناس برنامه	آقای دکتر مرادی	برحسب مورد	۱		
پایش و ارزیابی	نظارت و پایش بر ثبت موارد پدیکلوز در پورتال	شبکه های ده گانه	کارشناس برنامه	آقای دکتر مرادی	هر سه ماه یک بار	۴		
غربالگری	پیگیری شناسایی و ثبت اطلاعات افراد تماس یافته با فرد آلوده، پیگیری درمان این افراد	شبکه های ده گانه	کارشناس برنامه	آقای دکتر مرادی	در طول سال	۵۰۰۰		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی		کاهش عوامل خطر و بار بیماری ها						
عنوان برنامه		حذف انتقال محلی مالاریا (فالسیپارم و ویواکس)						
هدف کمی		حفظ شرایط موجود در مرحله حذف انتقال محلی مالاریا (فالسیپارم و ویواکس) به میزان ۱۰۰٪						
هدف کمی		شاخص ابتدای سال: ۱.۸۹ در یکصد هزار نفر جمعیت						
استراتژی های برنامه	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول پایش*	مسئول اجرا				
پایش و ارزشیابی برنامه	نظارت و بازدید و تکمیل چک لیست پایش و ارزشیابی و تکمیل فرم ۱-۱۰۴	کارشناسان بیماری های واگیر شهرستانهای تابعه	کارشناس بیماریهای	دکتر محمد مرادی	۱ اردیبهشت - ۳۱ مرداد	۱۰		
			واگیر استان					
مراقبت بیماران	تهیه وسایل و تجهیزات نمونه گیری از تمامی موارد مشکوک و پیگیری تهیه لام تعقیب از موارد شناسایی شده مالاریا	بیماران شناسایی شده	کارشناس بیماریهای	سیداکبر حسینی	در طول سال	موارد مشکوک و تمامی بیماران شناسایی شده		
			واگیر شهرستان					
مراقبت بیماران	توزیع دارو و لامهای مالاریا به کلیه مراکز درمانی خصوصی و دولتی و آزمایشگاههای رفرانس	شهرستانها و مراکز و بیمارستانها	کارشناس بیماریهای	محمد مرادی	در طول سال	۴		
			واگیر استان					
جلب حمایت مدیران و سیاستگذاران	برگزاری حداقل یک جلسه سالیانه با حضور ریاست و کلیه معاونین محترم دانشگاه با موضوع حساس سازی نسبت به برنامه حذف مالاریا	مدیران و سیاستگذاران و نمایندگان ادارات	کارشناس بیماریهای	واگیر استان	۱ اردیبهشت - ۱۰ اردیبهشت	۱		
			کارشناس بیماریهای						واگیر وزارت

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی		کاهش عوامل خطر و بار بیماری‌ها					
عنوان برنامه		مراقبت بیماری‌های منتقله از طریق آب و غذا					
هدف کمی		شناسایی و گزارش دهی حداقل ۶۰٪ از بیماری‌های منتقله از آب و غذا مشمول نظام مراقبت					
شاخص ابتدای سال: ۱۳۹۹		در یکصد هزار نفر جمعیت					
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمان اجرا	مسئول اجرا مسئول پایش*	گروه هدف	عنوان فعالیت	استراتژی‌های برنامه
		۱	۱ خرداد - ۱ مهر	کارشناس بیماری‌های واگیر استان دکتر محمد مرادی	مدیران و سیاست‌گذاران ونمایندگان ادارات	برگزاری جلسات هماهنگی درون بخشی و برون بخشی	پایش و ارزشیابی نظام مراقبت هپاتیت A/E
		۳۰۸۸	در طول سال	کارشناس بیماری‌های واگیر شهرستان سیداکبر حسینی	شهرستان‌های تابعه	تهیه نمونه التور از موارد اسهالی به میزان ۴٪ کودکان زیر ۵ سال	مراقبت
		کل موارد شناسایی شده	ابتدا تا انتهای سال	کارشناس بیماری‌های واگیر شهرستان سیداکبر حسینی	شهرستان‌های تابعه	شناسایی ۱۰۰ درصد موارد مبتلا به بوتولیسم تهیه نمونه از تمام موارد ابتلا	اجرا نظام مراقبت بوتولیسم
		۴	هر سه ماه یکبار	کارشناس بیماری‌های واگیر استان دکتر محمد مرادی	شهرستان‌های تابعه	بازید و تکمیل چک لیست‌های پایش مراقبت بوتولیسم	پایش نظام مراقبت بوتولیسم
		۱	۱ اردیبهشت - ۳۱ اردیبهشت	کارشناس بیماری‌های واگیر استان دکتر محمد مرادی	مدیران و سیاست‌گذاران ونمایندگان ادارات	برگزاری جلسات هماهنگی درون بخشی و برون بخشی	پایش و ارزشیابی نظام مراقبت دیسانتری /تیفوئید و طغیان بیماری‌های منتقله از آب و غذا
		۱۰۰ درصد طغیانها	در طول سال	کارشناس بیماری‌های واگیر سیداکبر حسینی	شهرستان‌های تابعه	نظارت بر ثبت و تایید ۱۰۰ درصد طغیان‌های گزارش شده	اجرا نظام مراقبت طغیان‌های شناسایی شده بیماری‌های منتقله

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							کاهش عوامل خطر و بار بیماری ها	
عنوان برنامه							مراقبت هیپاتیتهای ویروسی	
هدف کمی							کاهش ۱۵ درصدی در میزان بروز هیپاتیت B و کاهش ۱۰ درصدی در میزان بروز هیپاتیت C نسبت به سال پایه	
							شاخص ابتدای سال: ۴۹ در یکصد هزار نفر برای هیپاتیت B و ۹۳۴ در یکصد هزار نفر برای هیپاتیت C	
استراتژی های برنامه	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول پایش*					
مراقبت هیپاتیت های ویروسی	اجرای خدمات مراقبتی ، بیمار یابی ، حمایتی و مشاوره ای و درمان هیپاتیت های ویروسی در واحد های مشاوره هیپاتیت	بیماران و جمعیت مشاوره شده	کارشناس بیماریهای واگیر شهرستان	سیداکبر حسینی	طول سال	تعداد کل بیماران		
			نظارت بر ثبت اطلاعات بیماران شناسایی شده و درمان شده مبتلا به هیپاتیت های ویروسی C و B در سامانه یکپارچه پورتال و تایید آن	بیماران و جمعیت مشاوره شده					کارشناس بیماریهای واگیر شهرستان	دکتر محمد مرادی	طول سال	۱۲
پایش و ارزشیابی	نظارت بر اجرای واکسیناسیون هیپاتیت ب در گروههای هدف	جمعیت بالای ۳۰ سال هدف برنامه واکسیناسیون هیپاتیت ب	کارشناس بیماریهای واگیر شهرستان	سیداکبر حسینی	طول سال	۴		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							کاهش عوامل خطر و بار بیماری‌ها						
عنوان برنامه							مراقبت HIV / ایدز						
هدف کمی							حفظ شیوع عفونت HIV / ایدز در جمعیت عمومی کمتر از ۰/۱۵ درصد						
اهداف کمی							شاخص ابتدای سال: ۲.۲ در ده هزار نفر جمعیت						
استراتژی‌های برنامه	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمان اجرا	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق					
			مسئول پایش*	مسئول اجرا									
مراقبت	اجرای خدمات مراقبتی، بیمار یابی، حمایتی و مشاوره‌ای و درمان بیماری ایدز در مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری	بیماران و جمعیت مشاوره شده	کارشناس بیماری‌های واگیر شهرستان		طول سال	تعداد کل بیماران							
			فرشته عبدی زاده										
	ثبت و ارسال اطلاعات بیماران شناسایی شده و درمان مبتلایان به HIV / ایدز در برنامه نرم افزاری HIV	بیماران	کارشناس بیماری‌های واگیر شهرستان		طول سال	۱۲							
			فرشته عبدی زاده										
	اجرای برنامه فعالیت کلینیک سیار ایدز در سطح استان	جمعیت عمومی	کارشناس بیماری‌های واگیر شهرستان		طول سال	۲۴۰							
			فرشته عبدی زاده										
	تاسیس و راه‌اندازی مرکز مشاوره ویژه زنان در معرض خطر (شهرستان شهرکرد)	زنان در معرض خطر	کارشناس بیماری‌های واگیر شهرستان		۶ ماهه اول سال	۱							
			فرشته عبدی زاده										
	تامین و درخواست داروهای مربوطه به میزان ۱۰۰٪ بیماران تحت پوشش	بیماران	کارشناس بیماری‌های واگیر شهرستان		طول سال	۴							
			فرشته عبدی زاده										
	تهیه و توزیع اقلام کاهش آسیب (سرنگ و کاندوم) به میزان ۱۰۰٪ مراجعین	جمعیت عمومی	کارشناس بیماری‌های واگیر شهرستان		طول سال	۴							
			فرشته عبدی زاده										
نظارت و بازدید از مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری (طبق چک لیست)	بیماران و جمعیت مشاوره شده	کارشناس بیماری‌های واگیر شهرستان		طول سال	۴								
		فرشته عبدی زاده											

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی								
کاهش عوامل خطر و بار بیماری ها								
عنوان برنامه								
مراقبت بیماری سل								
هدف کمی								
کاهش ۴ درصدی در میزان بروز سل نسبت به سال پایه								
شاخص ابتدای سال: ۱.۴ در یکصد هزار نفر جمعیت بروز بیماری سل								
استراتژی های برنامه	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول پایش*	مسئول اجرا				
مراقبت بیماری سل	نظارت بر اجرای خدمات مراقبتی ، بیمار یابی و درمان بیماران مبتلا به سل ریوی و خارج ریوی در سطح مراکز خدمات جامع سلامت	بیماران	کارشناس بیماریهای واگیر شهرستان		طول سال	تعداد کل بیماران		
			فرشته عبدی زاده					
	ثبت اطلاعات بیماران شناسایی شده و درمان شده مبتلا به سل ریوی و خارج ریوی در سامانه سل و جذام	بیماران	کارشناس بیماریهای واگیر شهرستان		طول سال	۱۲		
			فرشته عبدی زاده					
	نظارت بر نمونه گیری خلط به میزان ۰/۵٪ جمعیت عمومی	جمعیت عمومی	کارشناس بیماریهای واگیر شهرستان		طول سال	۵۰۰۰ نفر		
			فرشته عبدی زاده					
	ارتقا و بهبود کیفی نمونه گیری خلط	جمعیت عمومی	کارشناس بیماریهای واگیر شهرستان		طول سال	۱۴۲۵۰		
			فرشته عبدی زاده					
تامین و درخواست داروهای مربوط به میزان ۱۰۰٪ بیماران تحت پوشش	بیماران	کارشناس بیماریهای واگیر شهرستان		طول سال	۴			
		فرشته عبدی زاده						
پایش و ارزشیابی	نظارت بر اجرای نمونه گیری خلط در جمعیت عمومی	جمعیت عمومی	کارشناس بیماریهای واگیر شهرستان		طول سال	۴		
			فرشته عبدی زاده					

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

<p>هدف کلی کنترل و مراقبت از بیماری‌های منتقله از طریق پشه مهاجم آئدس از طریق افزایش سواد سلامت، اعتماد و انسجام اجتماعی مبتنی بر رویکردهای مردم محور، جامعه محور و داده محور</p>							
<p>عنوان برنامه کنترل و مراقبت از بیماری‌های منتقله از طریق ناقلین</p>							
<p>اهداف اختصاصی افزایش اطلاعات و حساسیت کارکنان سلامت در خصوص بیماری‌های منتقله از طریق پشه آئدس در مرحله آمادگی به میزان ۴۰ درصد افزایش اطلاعات و حساسیت ادارات مرتبط در خصوص بیماری‌های منتقله از طریق پشه آئدس در مرحله آمادگی به میزان ۵۰ درصد ایجاد آمادگی برای مقابله با موارد احتمالی شناسایی شده در کارکنان حوزه درمان به میزان ۶۰ درصد انجام اقدامات لازم برای رفع شرایط تکثیر پشه و مقابله با آن در ادارات مرتبط به میزان ۵۰ درصد</p>							
استراتژی‌های برنامه	عنوان فعالیت‌ها	گروه هدف	مسئول اجرا	بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
جلب حمایت همه جانبه	تهیه لیست شرکای برنامه	سازمانهای زیربند	مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها و گروه آموزش و ارتقای سلامت	اردیبهشت ۱۴۰۲	۱		
	برگزاری جلسات هماهنگی با ذینفعان و شرکا	شرکای برنامه شبکه های ده گانه	و مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها و گروه آموزش و ارتقای سلامت	خرداد ۱۴۰۲ بهمن ۱۴۰۲	۲		
برنامه ریزی	تدوین برنامه عملیاتی	شرکا و ذی نفعان و مخاطبان برنامه	مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها	فروردین ۱۴۰۲	۱		
	مکاتبه با شبکه ها برای تدوین و اجرای برنامه شهرستانی	شبکه های یازده گانه	پیشگیری و مبارزه با بیماریها	فروردین ۱۴۰۲	۱		
	پایش و ارزشیابی برنامه	شبکه های یازده گانه	گروه آموزش و ارتقای سلامت و مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها	طول سال	۲۲		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

<p>هدف کلی</p> <p>کنترل و مراقبت از بیماری‌های منتقله از طریق پشه مهاجم آئدس از طریق افزایش سواد سلامت، اعتماد و انسجام اجتماعی مبتنی بر رویکردهای مردم محور، جامعه محور و داده محور</p>							
<p>عنوان برنامه</p> <p>کنترل و مراقبت از بیماری‌های منتقله از طریق ناقلین</p>							
<p>اهداف اختصاصی</p> <p>افزایش اطلاعات و حساسیت کارکنان سلامت در خصوص بیماری‌های منتقله از طریق پشه آئدس در مرحله آمادگی به میزان ۴۰ درصد افزایش اطلاعات و حساسیت ادارات مرتبط در خصوص بیماری‌های منتقله از طریق پشه آئدس در مرحله آمادگی به میزان ۵۰ درصد ایجاد آمادگی برای مقابله با موارد احتمالی شناسایی شده در کارکنان حوزه درمان به میزان ۶۰ درصد انجام اقدامات لازم برای رفع شرایط تکثیر پشه و مقابله با آن در ادارات مرتبط به میزان ۵۰ درصد</p>							
استراتژی‌های برنامه	عنوان فعالیت‌ها	گروه هدف	مسئول اجرا	بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
آموزش	برگزاری جلسات آموزشی طبق محتوای ارسالی وزارتخانه	کارشناسان ستادی استان و شهرستانها	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها	در طول سال	۱		
	تهیه محتوا برای نشر در فضای مجازی	کارکنان سلامت	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها	در طول سال	فصلی یکبار		
	نشر مطالب آموزشی در گروه‌های مجازی	کارکنان سلامت	گروه آموزش و ارتقای سلامت	در طول سال	فصلی یکبار		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی						
پیشگیری، کنترل و مراقبت از بیماری کووید-۱۹ از طریق افزایش سواد سلامت، اعتماد و انسجام اجتماعی مبتنی بر رویکردهای مردم محور، جامعه محور و داده محور						
عنوان برنامه						
مراقبت بیماری کووید-۱۹						
اهداف اختصاصی						
افزایش آگاهی مردم برای پوشش واکسیناسیون کووید-۱۹ به میزان ۸۰ درصد						
استراتژی های برنامه	عنوان فعالیتها	گروه هدف	مسئول اجرا	بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده
درصد تحقق						
جلب حمایت همه جانبه	تهیه لیست شرکای برنامه	سازمانهای زیربیط	گروه آموزش و ارتقای سلامت و مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها	اردیبهشت ماه ۱۴۰۲	۱	
	برگزاری جلسات هماهنگی با ذینفعان و شرکا	شرکای برنامه شبکه های ده گانه	گروه آموزش و ارتقای سلامت و مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها	خردادماه ۱۴۰۲	۱	
برنامه ریزی	تدوین برنامه عملیاتی	شرکا و ذی نفعان و مخاطبان برنامه	گروه آموزش و ارتقای سلامت و مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها	تیر ۱۴۰۲	۱	
	هماهنگی با شبکه ها برای تدوین و اجرای برنامه شهرستانی	شبکه های ده گانه	پیشگیری و مبارزه با بیماریها	فروردین ۱۴۰۲	۱	
	پایش و ارزشیابی برنامه	شبکه های ده گانه	گروه آموزش و ارتقای سلامت و مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها	طول سال	هر شبکه ۶ نوبت	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							
پیشگیری، کنترل و مراقبت از بیماری کووید-۱۹ از طریق افزایش سواد سلامت، اعتماد و انسجام اجتماعی مبتنی بر رویکردهای مردم محور، جامعه محور و داده محور							
عنوان برنامه							
مراقبت بیماری کووید-۱۹							
اهداف اختصاصی							
افزایش آگاهی مردم برای پوشش واکسیناسیون کووید-۱۹ به میزان ۸۰ درصد							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیتها	استراتژی های برنامه
		۱	در طول سال	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها گروه آموزش و ارتقای سلامت	صدا و سیمای استان	تهیه پیام های بهداشتی برای نشر حداکثری برای عموم مردم	آموزش و اطلاع رسانی
		۲	در طول سال	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها	کارشناسان ستادی استان و شهرستانها	برگزاری جلسات آموزشی طبق محتوای ارسالی وزارتخانه	
		روزانه به تعداد مورد نیاز	در طول سال	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها گروه آموزش و ارتقای سلامت	کلیه مخاطبان برنامه	تهیه محتوا برای نشر در فضای مجازی	
		روزانه به تعداد مورد نیاز	در طول سال به صورت روزانه	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها گروه آموزش و ارتقای سلامت	کلیه مخاطبان برنامه	بارگذاری مطالب آموزشی در گروههای مجازی	
		روزانه بر حسب مورد	در طول سال	گروه آموزش و ارتقای سلامت پیشگیری و مبارزه با بیماریها سلامت محیط کار	عموم مردم	رصد شایعات منتشر شده و تهیه پیام های مناسب	
			بر حسب شرایط اپیدمی	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها گروه آموزش و ارتقای سلامت	عموم مردم	تهیه بنر با موضوعات بهداشتی و نصب در سطح شهر	
		۱	در طول سال	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها	کارشناسان پیشگیری و مبارزه با بیماریها	معرفی سایت مرکز مدیریت بیماریهای واگیر	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی						
کاهش بار بیماری‌های غیرواگیر						
عنوان برنامه						
پیشگیری، کنترل و مراقبت بیماری‌های قلبی عروقی با تاکید بر فشار خون بالا						
هدف کمی						
افزایش بیماری‌یابی فشارخون بالا در جمعیت بالای ۳۰ سال به میزان حداقل ۲ درصد ابتدای شروع برنامه						
راهبردهای برنامه (strategies)						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها
				مسئول پایش		
		۱۵ درصد جمعیت بالای ۳۰ سال	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	جمعیت بالای ۳۰ سال	نظارت بر شناسایی مبتلایان به فشارخون بالا در جمعیت بالای ۳۰ سال تحت پوشش توسط بهورز/مراقب سلامت در قالب بسته خدمتی سطح یک به میزان ۱۵٪ جمعیت بالای ۳۰ سال
		حداقل ۷۵ درصد بیماران شناسایی شده	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	بیماران مبتلا به فشار خون شناسایی شده	افزایش پوشش مراقبت پزشک در بیماران شناسایی شده مبتلا به فشار خون بالا به میزان حداقل ۷۵٪
		حداقل ۸۵ درصد بیماران شناسایی شده	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	بیماران مبتلا به فشار خون شناسایی شده	افزایش پوشش مراقبت بیماران فشار خون بالا توسط بهورز و مراقب سلامت حداقل به میزان حداقل ۸۵٪
		۱۰۰ درصد بیماران شناسایی شده	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	بیماران مبتلا به پرفشارخون	خطرسنجی بیماری‌های قلبی عروقی در بیماران مبتلا به پرفشاری خون
		۱۰۰ درصد	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	بیماران مبتلا به پرفشاری خون خطرسنجی شده	افزایش درصد کنترل مطلوب فشارخون در بیماران مبتلا به فشارخون خطرسنجی شده

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی						
عنوان برنامه						
هدف کمی						
افزایش بیماریابی دیابت در جمعیت بالای ۳۰ سال به میزان حداقل ۱ درصد ابتدای شروع برنامه						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		عنوان فعالیت ها
				مسئول پایش	گروه هدف	
راهبردهای برنامه (strategies)						
		۶/۵ درصد جمعیت بالای ۳۰ سال	در طول سال	کارشناس بیماریهای غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	جمعیت بالای ۳۰ سال	نظارت بر شناسائی مبتلایان به دیابت در جمعیت بالای ۳۰ سال تحت پوشش توسط بهورز/مراقب سلامت در قالب بسته خدمتی سطح یک به میزان ۶/۵٪ جمعیت بالای ۳۰ سال
		۷۰ درصد	در طول سال	کارشناس بیماریهای غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	بیماران مبتلا به دیابت	افزایش پوشش مراقبت پزشک در بیماران شناسائی شده مبتلا به دیابت به میزان حداقل ۷۰٪ موارد
		۸۵ درصد	در طول سال	کارشناس بیماریهای غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	بیماران مبتلا به دیابت	افزایش پوشش مراقبت بیماران شناسائی شده مبتلا به دیابت توسط مراقب سلامت و بهورز به میزان حداقل ۸۵٪ موارد
		۱۰۰ درصد شناسائی شده بیماران	در طول سال	کارشناس بیماریهای غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	بیماران مبتلا به دیابت	خطرسنجی بیماریهای قلبی عروقی در بیماران مبتلا به دیابت
		۷۵ درصد	در طول سال	کارشناس بیماریهای غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	بیماران مبتلا به دیابت خطرسنجی شده	افزایش درصد کنترل مطلوب قندخون ناشتا در بیماران مبتلا به دیابت خطرسنجی شده

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							کاهش بار بیماریهای غیرواگیر
عنوان برنامه							پیشگیری، کنترل و مراقبت سرطان
هدف کمی							پیشگیری، کنترل و مراقبت بیماری سرطان روده بزرگ به میزان ۵۰ درصد گروه سنی ۵۰ تا ۶۹ سال
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		حداقل ۵۰٪ جمعیت هدف واجد شرایط غربالگری	در طول سال	کارشناس بیماریهای غیر واگیر شهرستان ناصری-جعفریان	گروه سنی ۵۰ تا ۶۹ سال	نظارت بر غربالگری سرطان کلورکتال در جمعیت ۵۰ تا ۶۹ سال	غربالگری
		۱۰۰ درصد افراد فیت مثبت	در طول سال	کارشناس بیماریهای غیر واگیر شهرستان ناصری-جعفریان	افراد فیت مثبت	نظارت بر شناسایی افراد فیت مثبت و ارجاع به سطوح تخصصی (ارجاع به پزشک، متخصص گوارش و...)	شناسایی و ارجاع
		۱۰۰ درصد بیماران	در طول سال	کارشناس بیماریهای غیر واگیر شهرستان ناصری-جعفریان	بیماران مبتلا به سرطان کلورکتال	مراقبت بیماران شناسایی شده بر اساس دستورالعمل	مراقبت
		۵۰۰۰۰ عدد	اردیبهشت و شهریور ۱۴۰۲	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها - مدیریت شبکه و ارتقاء سلامت	افراد گروه سنی ۵۰ تا ۶۹ سال مشمول انجام برنامه غربالگری سرطان کلورکتال	پیگیری جهت خرید تعداد ۵۰۰۰۰ عدد کیت فیت طی دو مرحله بمنظور انجام غربالگری در افراد گروه هدف به تعداد ۵۰۰۰۰ نفر در استان	تامین تجهیزات

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی								
کاهش بار بیماری‌های غیرواگیر								
عنوان برنامه								
پیشگیری، کنترل و مراقبت سرطان پستان								
هدف کمی								
پیشگیری، کنترل و مراقبت بیماری سرطان پستان به میزان ۵۰ درصد جمعیت زنان ۳۰ تا ۷۰ سال								
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها		راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش				
		حداقل ۵۰٪ جمعیت هدف	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-جعفریان	زنان ۳۰ تا ۴۰ سال	زنان ۳۰ تا ۴۰ سال هر ۲ سال یکبار	نظارت بر غربالگری سرطان پستان در زنان ۳۰ تا ۷۰ سال تحت پوشش	غربالگری
		۱۰۰٪ جمعیت هدف	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-جعفریان	زنان ۴۱ تا ۷۰ سال	زنان ۴۱ تا ۷۰ سال سالیانه		
		۱۰۰ درصد افراد مشکوک	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-جعفریان	زنان ۳۰ تا ۷۰ سال دارای علامت		نظارت بر شناسایی افراد مشکوک و ارجاع به سطوح تخصصی (ارجاع جهت ماموگرافی - متخصص زنان، متخصص جراحی و سایر تخصص‌ها بر حسب نیاز)	شناسایی و ارجاع
		۱۰۰ درصد بیماران و افراد مشکوک	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-جعفریان	بیماران مبتلا و افراد دارای علائم مشکوک		مراقبت بیماران شناسایی شده و افراد مشکوک بر اساس دستورالعمل	مراقبت

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

		هدف کلی					
		عنوان برنامه					
		هدف کمی					
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	
				مسئول پایش			
		حداقل ۳۰٪ جمعیت هدف واجد شرایط غربالگری	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-جعفریان	زنان گروه سنی ۳۰ تا ۵۹ سال	نظارت بر غربالگری سرطان دهانه رحم در زنان ۳۰ تا ۵۹ سال	غربالگری
		۱۰۰ درصد افراد دارای علامت	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-جعفریان	افراد دارای علائم طبق دستورالعمل	نظارت بر شناسایی افراد دارای آزمایش پاپ اسمیر یا اچ پی وی مثبت و ارجاع به سطوح تخصصی (ارجاع به پزشک، متخصص زنان، عفونی و...)	شناسایی و ارجاع
		۱۰۰ درصد بیماران و افراد مشکوک	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-جعفریان	بیماران مبتلا و افراد دارای علائم مشکوک	مراقبت بیماران شناسایی شده و افراد مشکوک بر اساس دستورالعمل	مراقبت

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							
کاهش بار بیماری‌های غیرواگیر							
عنوان برنامه							
خطرسنجی بیماری‌های قلبی عروقی و مغزی							
هدف کمی							
خطرسنجی احتمال بروز سکته های قلبی و مغزی کشنده و غیر کشنده در گروه سنی ۳۰سال به بالا به میزان ۱۰۰٪							
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت ها	گروه هدف	مسئول اجرا	بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول پایش				
غربالگری	نظارت بر غربالگری کلیه افراد بالای ۳۰سال از نظر عوامل خطر بروز سکته های قلبی و عروقی	جمعیت بالای ۳۰سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	درطول سال	حداقل ۸۰ درصد گروه هدف		
شناسایی و ارجاع	نظارت بر شناسایی و طبقه بندی افراد دارای ریسک خطر بر اساس دستورالعمل و ارجاع موارد نیازمند ویزیت پزشک و دریافت خدمات تخصصی به سطوح بالاتر	جمعیت بالای ۳۰سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	درطول سال	۱۰۰درصد		
مراقبت	فراخوان و انجام مراقبت‌های بالینی در افراد با ریسک خطر بالا مطابق دستورالعمل بصورت سه ماهه-شش ماهه- نه ماهه و سالانه	جمعیت بالای ۳۰سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری-کرمی	درطول سال	۱۰۰درصد افراد دارای ریسک خطر		
تامین تجهیزات	پیگیری جهت خرید تعداد ۵۰۰۰۰ عدد نوار سنجش چربی و ۵۰۰۰۰ نوار سنجش قند خون طی دو مرحله بمنظور انجام خطر سنجی در افراد گروه هدف به تعداد ۵۰۰۰۰ نفر در استان	افراد گروه سنی ۳۰ سال به بالا مشمول انجام برنامه خطر سنجی	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها - مدیریت شبکه و ارتقاء سلامت	اردیبهشت و شهریور ۱۴۰۲	۵۰۰۰۰ عدد		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی						
عنوان برنامه						
هدف کمی						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها
				مسئول پایش		
		۱۰۰ درصد گروه هدف	در طول سال	کارشناس غیرواگیر با همکاری گروه سلامت محیط و کار ناصری - کرمی	نانوها	کاستن مقدار نمک مصرفی در نان با توجه به دستور العمل
		۱۰۰ درصد گروه هدف	در طول سال	کارشناس غیرواگیر با همکاری گروه سلامت محیط و کار ناصری - کرمی	تولید کنندگان مواد غذایی	توسعه استاندارد برای میزان نمک در محصولات غذایی تولیدی سنتی و صنعتی و اجرای دستور العمل (مواد غذایی فراوری شده)
		۱۰۰ درصد گروه هدف	در طول سال	کارشناس غیرواگیر با همکاری گروه سلامت محیط و کار ناصری - کرمی	تولید کنندگان مواد غذایی	تشویق صنعت غذا برای استفاده کمتر از نمک سدیم و جایگزینی نمک KCL بعد از ابلاغ دستور العمل

همکاری‌های درون بخشی و برون بخشی

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی						
عنوان برنامه						
هدف کمی						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها
				مسئول پایش		
		۳۰ درصد گروه هدف	در طول سال	دانشگاه علوم پزشکی - کلیه ادارات و نهادهای سازمان‌های مرتبط - گروه‌های ذی نفع	کارمندان ادارات و دستگاه‌های دولتی	رعایت و اجرای قانون ورزش و تحرک صبحگاهی کارکنان در ادارات
		۱۰۰ درصد	در طول سال	اداره کل ورزش و جوانان استان با همکاری سایر دستگاه‌های ذیربط	عموم مردم	تدوین آیین‌نامه‌های استانی توسعه فعالیت بدنی
		۵۰ درصد گروه هدف	در طول سال	کارشناس بیماری‌های غیر واگیر شهرستان ناصری - کرمی	افراد بالای ۳۰ سال	اجرای برنامه پیشگیری از کم تحرکی (در قالب برنامه ایران) از طریق ارزیابی سطح فعالیت بدنی افراد ۳۰ سال به بالا

راهبردهای برنامه
(strategies)

همکاری‌های درون
بخشی و برون
بخشی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان چهارمحال و بختیاری
مرکز بهداشت استان

برنامه عملیاتی ارتباطات خطر و مشارکت اجتماعی (RCCE)

ویژه بیماری کووید ۱۹ سال ۱۴۰۲

مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها

مقدمه

قدرتمندترین سلاح برای کنترل و مدیریت شرایط اضطراری بهداشتی، رفتارهای مردم و تمایل آنها برای پیروی از اقدامات سلامت همگانی و اجتماعی است. آنچه مسلم است، این است که رویکردهای هماهنگ، انطباقی، نوآورانه، محلی و مشارکتی برای چگونگی تعامل با جوامع در چنین شرایطی بسیار مهم است. بدون مشارکت جامعه، این خطر وجود دارد که اطلاعات غلط، سردرگمی و بی اعتمادی بتواند اقدامات و خدمات بهداشتی را تضعیف کند. «برنامه ارتباطات خطر و مشارکت اجتماعی» (RCCE) موثر و هماهنگ با سایر برنامه ها نه تنها باعث توانمندسازی مردم می شود بلکه با افزایش اعتماد عمومی می تواند به شکستن زنجیره های انتقال و کاهش اثرات همه گیری کمک کند. هدف اصلی ارتباطات خطر و مشارکت اجتماعی، افزایش آگاهی عمومی از خطراتی است که ویروس کووید ۱۹ برای فرد و جامعه ایجاد کند و همچنین ایجاد تغییرات رفتاری مثبت برای پیشگیری و کنترل بیماری است.

این فرآیند به مشارکت مردم، سازمان های ذینفع و کادر بهداشت و درمان به طور یکسان نیاز دارد و بر گروه های در معرض خطر آسیب پذیر تمرکز ویژه ای خواهد داشت.

عنوان برنامه:

ارتباطات خطر و مشارکت اجتماعی (RCCE) ویژه بیماری کووید ۱۹

هدف کلی: پیشگیری، کنترل و مراقبت از بیماری کووید ۱۹ از طریق افزایش سواد سلامت، اعتماد و انسجام اجتماعی مبتنی بر رویکردهای مردم محور، جامعه محور و داده محور

اهداف اختصاصی:

افزایش آگاهی مردم برای افزایش پوشش واکسیناسیون کووید ۱۹ به میزان ۸۰ درصد

افزایش رعایت شیوه نامه های بهداشتی به میزان ۸۰ درصد

تحلیل مخاطب بر اساس کانالهای ارتباطی

مخاطب	مسئولیت آموزش	کانال ارتباطی مورد اطمینان
کادر بهداشت و درمان	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها گروه سلامت محیط و کار	وب سایت ها و رسانه های رسمی، آموزش چهره به چهره، شبکه های رسمی، موقعیت های بالینی
سالمندان	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها گروه سلامت محیط و کار مدیریت سلامت خانواده و جمعیت	فضای مجازی، صدا و سیمای ملی و محلی، تبلیغات محیطی، رسانه های چاپی، آموزش چهره به چهره، شبکه های رسمی، آموزش همسان، مواد ترویجی، وب سایت ها و رسانه های رسمی
افراد دارای بیماری زمینه ای	مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها	رسانه های چاپی، آموزش چهره به چهره، آموزش همسان، شبکه های رسمی، موقعیت های بالینی، مواد ترویجی
زندانیان	مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها گروه سلامت محیط و کار واحد بهداشت زندانها	وب سایت ها و رسانه های رسمی، فضای مجازی، صدا و سیمای ملی و محلی، تبلیغات محیطی، رسانه های چاپی، آموزش چهره به چهره، آموزش همسان، شبکه های رسمی، موقعیت های بالینی، مواد ترویجی
زنان باردار	مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها مدیریت سلامت خانواده و جمعیت	رسانه های چاپی، آموزش چهره به چهره، آموزش همسان، شبکه های رسمی، موقعیت های بالینی، مواد ترویجی
دانش آموزان	گروه سلامت محیط و کار آموزش و پرورش گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها مدیریت سلامت خانواده و جمعیت	آموزش گروهی، آموزش چهره به چهره، رسانه های دیوارکوب، شبکه شاد
اولیای دانش آموزان و مربیان مدارس	گروه سلامت محیط و کار آموزش و پرورش مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها مدیریت سلامت خانواده و جمعیت	آموزش گروهی، آموزش چهره به چهره، رسانه های دیوارکوب، شبکه شاد

شرکای برنامه و وظایف آنها

ردیف	نام شرکا / ذینفعان	شرح وظایف
۱	فرمانداری ها	- آموزش و اطلاع رسانی در اماکن تجمعی پر خطر مانند گرما به ها، گرمخانه ها ،.... - استفاده از ظرفیت سمن ها جهت آموزش و اطلاع رسانی - انتشار پیام و رسانه های آموزشی از طریق تبلیغات محیطی و کمک به - برپایی غرفه های آموزشی توسط شهرداریها و شوراهای شهری و روستایی
۲	نیروی انتظامی	- آموزش به پرسنل مخصوصا افراد ساکن در مراکز تجمعی مانند سربازخانه ها ،.... - انتشار پیام و رسانه های آموزشی از طریق کانال های در دسترس
۳	شهرداری	- بهره گیری از حمل و نقل عمومی جهت آموزش و اطلاع رسانی مانند نصب پوستر در ایستگاه های اتوبوس رانی و داخل اتوبوس ها و اماکن پر تردد، انتشار رسانه ها از نمایشگرهای دیجیتال داخل وسایل حمل و نقل، فرودگاه ها و پایانه های مسافربری - انتشار رسانه های آموزشی در پایانه های ورودی
۴	بهبهزیستی	- استفاده از ظرفیت کمپ های ترک اعتیاد، مراکز مثبت زندگی، مراکز نگهداری سالمندان و معلولین و کودکان جهت آموزش و اطلاع رسانی به گروه های آسیب پذیر
۵	اورژانس	- تهیه و تولید رسانه های آموزشی (فیلم های کوتاه، پوستر، اینفوگرافی و....) - انتشار پیام و رسانه های آموزشی از طریق کانال های موجود
۶	هلال احمر	- مشارکت در آموزش و اطلاع رسانی از طریق خانه های هلال
۷	صدا و سیما	- اطلاع رسانی و آگاه سازی مخاطبان در برنامه های کانال های مختلف صدا و سیما - ساخت و اجرای برنامه های آموزشی - پخش موشن گرافی، کلیپ و پیام های آموزشی در کانالها و برنامه های پرمخاطب - پخش پیامهای آموزشی به صورت زیرنویس در برنامه های تلویزیون

شرکای برنامه و وظایف آنها

ردیف	نام شرکا / ذینفعان	شرح وظایف
۸	حج و زیارت استان	اطلاع رسانی و آگاه سازی زائران
۹	فرهنگ و ارشاد اسلامی	توزیع رسانه های آموزشی انتشار پیام و رسانه های آموزشی از طریق خبرگزاریها، فضای مجازی،...
۱۰	حوزه های علمیه	آموزش دستورعمل های بهداشتی در موقعیتهای مذهبی مانند نماز جمعه و جماعات، مناسبتها و در مکان های متفاوت مانند روستا و حاشیه شهرها استفاده از ظرفیت شبکه ها و صفحات مجازی گروه ها، افراد مذهبی و مجله مبلغین مذهبی برای آموزش و انتشار پیام های آموزشی
۱۱	سازمان تبلیغات اسلامی	تولید و انتشار پیام و رسانه های آموزشی از طریق فضای مجازی، تبلیغات محیطی، سخنرانی ها، سوگواره ها،...
۱۲	آموزش و پرورش	برگزاری جلسات برای معلمان انتشار پیامها و رسانه های آموزشی از طریق شبکه شاد و سایر سامانه های آموزشی در دسترس، از جمله کانال انجمن اولیای و مربیان، امور زنان آموزش و ترغیب دانش آموزان از طریق سفیران سلامت دانش آموزی
۱۳	وزارت میراث فرهنگی، گردشگری و صنایع دستی	آموزش به پرسنل شاغل در هتل فراهم نمودن زمینه آموزش و توجیه عمومی مسافران
۱۴	افراد سرشناس (ریش سفیدان محلی، هنرمندان و تشکل های مردمی)	آموزش و اطلاع رسانی به گروه مخاطب همکاری در تهیه کلیپ های آموزشی انتشار پیام و رسانه های آموزشی در کانال های در دسترس نظیر اینستاگرام،
۱۵	سفیران و رابطان سلامت	آموزش در بعد خانوار و محله همکاری در اجرای برنامه های آموزشی و انگیزشی انتشار پیام و رسانه های آموزشی از طریق کانال های ارتباطی
۱۶	دبیرخانه سلامت وامنیت غذایی	انتشار پیام و رسانه های آموزشی با استفاده از ظرفیت شورای پیام گزار، خانه مشارکت در سلامت،...
۱۷	سازمان زندانها	آموزش و اطلاع رسانی به گروه مخاطب انتشار پیام و رسانه های آموزشی از طریق کانال های ارتباطی

برنامه عملیاتی ارتباطات خطر و مشارکت اجتماعی ویژه کووید ۱۹ سال ۱۴۰۲

هدف کلی		پیشگیری، کنترل و مراقبت از بیماری کووید ۱۹ از طریق افزایش سواد سلامت، اعتماد و انسجام اجتماعی مبتنی بر رویکردهای مردم محور، جامعه محور و داده محور				
هدف اختصاصی		افزایش آگاهی مردم برای پوشش واکسیناسیون کووید ۱۹ به میزان ۸۰ درصد				
عنوان فعالیتها	گروه هدف	مسئول اجرا	بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
تهیه لیست شرکای برنامه	سازمانهای زیربند	گروه آموزش و ارتقای سلامت و مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها	اردیبهشت ماه ۱۴۰۲	۱		
برگزاری جلسات هماهنگی با ذینفعان و شرکا	شرکای برنامه شبکه های ده گانه	گروه آموزش و ارتقای سلامت و مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها	خرداد ماه ۱۴۰۲	۱		
تدوین برنامه عملیاتی	شرکا و ذی نفعان و مخاطبان برنامه	گروه آموزش و ارتقای سلامت و مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها	تیر ۱۴۰۲	۱		
هماهنگی با شبکه ها برای تدوین و اجرای برنامه شهرستانی	شبکه های ده گانه	پیشگیری و مبارزه با بیماریها	فروردین ۱۴۰۲	۱		
پایش و ارزشیابی برنامه	شبکه های ده گانه	گروه آموزش و ارتقای سلامت و مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها	طول سال	هر شبکه ۶ نوبت		

برنامه عملیاتی ارتباطات خطر و مشارکت اجتماعی ویژه کووید ۱۹ سال ۱۴۰۲

هدف کلی						
پیشگیری، کنترل و مراقبت از بیماری کووید ۱۹ از طریق افزایش سواد سلامت، اعتماد و انسجام اجتماعی مبتنی بر رویکردهای مردم محور، جامعه محور و داده محور						
هدف کمی						
افزایش آگاهی مردم برای پوشش واکسیناسیون کووید ۱۹ به میزان ۸۰ درصد						
عنوان فعالیتها	گروه هدف	مسئول اجرا	بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
تهیه پیام های بهداشتی برای نشر حداکثری برای عموم مردم	صدا و سیمای استان	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها گروه آموزش و ارتقای سلامت	در طول سال	۱		
برگزاری جلسات آموزشی طبق محتوای ارسالی وزارتخانه	کارشناسان ستادی استان و شهرستانها	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها	در طول سال	۲		
تهیه محتوا برای نشر در فضای مجازی	کلیه مخاطبان برنامه	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها گروه آموزش و ارتقای سلامت	در طول سال	روزانه به تعداد مورد نیاز		
بارگذاری مطالب آموزشی در گروههای مجازی	کلیه مخاطبان برنامه	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها گروه آموزش و ارتقای سلامت	در طول سال به صورت روزانه	روزانه به تعداد مورد نیاز		
رصد شایعات منتشر شده و تهیه پیام های مناسب	عموم مردم	گروه آموزش و ارتقای سلامت پیشگیری و مبارزه با بیماریها سلامت محیط کار	در طول سال	روزانه بر حسب مورد		
تهیه بنر با موضوعات بهداشتی و نصب در سطح شهر	عموم مردم	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها گروه آموزش و ارتقای سلامت	بر حسب شرایط اپیدمی			
معرفی سایت مرکز مدیریت بیماریهای واگیر	کارشناسان پیشگیری و مبارزه با بیماریها	گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها	در طول سال	۱		

مجموعه پیامهای آموزشی

- مبتلایان دیابت در دوران بیماری کووید ۱۹، اضطراب بیشتری را متحمل می شوند. بنابراین باید از فشارهای روانی دور باشند و استرس خود را مدیریت کنند.
- به کنترل قندخون خود توجه بیشتری کنیم. کنترل و پایش منظم قندخون می تواند به جلوگیری از عوارض ناشی از افزایش یا کاهش قندخون کمک کند و احتمال بروز پنومونی باکتریایی را نیز کاهش می دهد.
- اگر علایمی مانند آنفلوانزا (تب، سرفه، مشکل در تنفس و...) داریم، به پزشک مراجعه کنیم.
- اگر سرفه می کنیم، ممکن است نشان دهنده عفونت کرونا باشد، بنابراین باید سریع به دنبال مشاوره پزشکی و معالجه باشیم.
- هرگونه عفونت ممکن است قندخون را بالا برده و نیاز به مایعات را افزایش دهد، بنابراین باید آب کافی در دسترس داشته باشیم.
- باید داروهای مورد نیاز خود را به میزان کافی در اختیار داشته باشیم.
- در صورت افت ناگهانی قندخون، آمادگی اصلاح وضعیت افت قندخون (هایپوگلیسمی) را داشته باشیم.
- در دوران نقاهت از کار بیش از حد خودداری کنیم و خواب شبانه خوبی داشته باشیم.
- تغذیه سالم بخش اصلی مدیریت دیابت است. بنابراین باید رژیم غذایی متنوع و متعادل داشته باشیم تا مقدار قندخون خود را ثابت نگه داشته و سیستم ایمنی بدن را تقویت کنیم.
- از مصرف زیاد غذاهای سرخ شده خودداری کنیم.
- مصرف غذاهای شیرین، کربوهیدرات و چربی را محدود کنیم
- پروتئین های بدون چربی (ماهی، گوشت بدون چربی، تخم مرغ، شیر و سایر لبنیات کم چرب، لوبیای کامل پخته شده) را انتخاب کنیم.
- سبزی های سبز و برگ دار بخوریم.
- روزانه دو یا سه وعده میوه بخوریم.
- ورزش علاوه بر بهبود سیستم گردش خون، باعث بهبود سیستم ایمنی می شود، بنابراین داشتن فعالیت بدنی روزانه ضروری است، اما باید از حضور در مکان های شلوغ مانند باشگاه ها خودداری کنیم.
- برای کاهش بروز پنومونی باکتریایی باید واکسیناسیون آنفلوانزا را انجام دهیم.

- والدین، اعضای خانواده، کارکنان مدرسه و سایر بزرگسالان مورد اعتماد می توانند به کودکان کمک کنند تا آنچه را که می شنوند به روشی صادقانه و دقیق بیان کرده و اضطراب یا ترس را به حداقل برسانند.
- در گفتگو با کودکان در مورد کووید ۱۹ آرامش خود را حفظ کنی
- کرونا بدون در نظر گرفتن نژاد یا قومیت شخص، می تواند هر کسی را بیمار کند. از طرح پیش فرض درباره افرادی که ممکن است کووید ۱۹ داشته باشند خودداری کنیم.
- به آنچه کودکان در تلویزیون، رادیو یا آنلاین می بینند یا می شنوند توجه کنیم.
- میزان زمان تماشا یا شنیدن اطلاعات در مورد کروناویروس را کاهش دهیم.
- بهداشت فردی باید توسط مادر باردار و اطرافیان او رعایت شود.
- مادر باردار و اطرافیان او، در هنگام سرفه و عطسه دهان و بینی خود را بپوشانند و دستمال استفاده شده را بلافاصله در سطح زیاده دردار بیاندازند، در صورتی که دستمال وجود نداشت از قسمت داخلی آرنج موقع سرفه و عطسه استفاده شود.
- از وسایل شخصی استفاده شود مانند حوله، چادر نماز، سجاده، مهر و ...
- شستن دست ها با آب و صابون مایع فراموش نشود.
- هر روز در و پنجره اتاق ها هر یک ساعت، به مدت ۵ تا ۱۰ دقیقه باز نگهداشته شود تا تهویه نسبی انجام شود.
- مادر باردار از حضور و توقف در محل های شلوغ و پر ازدحام اجتناب کند.
- مادر باردار تا حد امکان از خانه خارج نشود و در صورت ضرورت حتما ماسک بزند و فاصله یک یا دو متر را با افراد دیگر رعایت کند.
- در هنگام حضور در مراکز شلوغ از دست زدن به چشم، دهان و بینی خودداری شود.
- مادر باردار از دست دادن و رو بوسی کردن با دیگران پرهیز کند.
- در صورت استفاده از آسانسور، برای تماس با دکمه ها از دستمال کاغذی استفاده و دستمال استفاده شده را در سطل زیاده انداخته شود.
- در صورتی که بیماری زمینه ای (مانند بیماری قلبی-عروقی، فشارخون، دیابت، بیماری های تنفسی و ...) و یا نقص ایمنی (شیمی درمانی، پیوند اعضا و ...) داریم حتی المقدور از اقامت در خوابگاه و پانسیون خودداری کنیم.
- در هنگام داشتن علائم سرماخوردگی مانند تب، سرفه، گلودرد و یا تنگی نفس از اقامت در خوابگاه و پانسیون خودداری کنیم.
- از لحظه خروج از محل اقامت تا بازگشت به آنجا حتما ماسک بزنیم.

- در صورت مواجهه و روبرو شدن با افراد دیگر حداقل فاصله یک متری را رعایت کنیم.
- توجه کنیم مبلمان، صندلی، تختخواب افراد و نظایر آن در فواصل لازم و ایمن حداقل با فاصله یک متری از یکدیگر قرار داده شده باشد.
- از حضور و توقف در محل‌های شلوغ و پر ازدحام اجتناب کنیم.
- فاصله یک یا دو متر را در قسمت های عمومی از جمله نمازخانه، سلف سرویس و مسیرهای ورود و خروج رعایت کنیم.
- در صورت مشاهده شاغلین درزندان که علایم سرماخوردگی مانند سرفه و یا سایر علایم تنفسی دارند، به مدیریت اطلاع دهیم.
- توجه کنیم که شاغلین در خوابگاه و پانسیون از وسایل محافظت فردی مانند ماسک، دستکش و ... استفاده کرده باشند.
- توجه کنیم در محل اقامتون هوای تازه در جریان باشد.
- استعمال دخانیات در محیط های سر بسته و به خصوص در خوابگاه و پانسیون وزندان خودداری نمایید.
- در صورت استفاده از آسانسور، برای تماس با دکمه ها از دستمال کاغذی استفاده کنیم و دستمال استفاده شده را در سطل زباله بیاندازیم.
- در نمازخانه ها و اتاق ها از مهر و سجاده شخصی استفاده کنیم.
- از دست دادن و روبوسی با یکدیگر پرهیز کنیم.
- در رختکن و حمام، از وسایل بهداشتی شخصی و یا یکبار مصرف استفاده کنیم.
- قبل از کشیدن سیفون توالت فرنگی، در آن را بگذاریم تا میکروب ها در هوا پخش نشوند.
- از تعویض ملحفه، روتختی، روبالشتی به صورت روزانه و شستشو و گندزدایی شدن آنها، اطمینان حاصل کنیم. در صورت امکان از ملحفه شخصی استفاده کنیم.
- در هنگام سرفه و عطسه، دهان و بینی خود را بپوشانیم و دستمال استفاده شده را بلافاصله در سطل زباله در دار بیاندازیم. در صورتی که دستمال وجود نداشت از قسمت داخلی آرنج موقع سرفه و عطسه استفاده کنیم.
- در هنگام حضور در مراکز شلوغ از دست زدن به چشم، دهان و بینی خودداری کنیم.
- قبل از دست زدن به بینی، دهان و چشم، قبل از غذا خوردن، بعد از دستشویی و بعد از ورود به مرکز اقامتی حتما دست های خود را با آب و صابون مایع بشوییم.
- از آب و نوشیدنی های بسته بندی شده و یک بار مصرف استفاده کنیم.
- توجه کنیم که چیدمان میز غذا خوری و نشستن افراد طوری باشد که فاصله حداقل یک متر رعایت شده باشد.
- از آبخوری و یا آب سرد کن استفاده نکنیم.

- در هنگام نوشیدن انواع نوشیدنی از نی های یکبار مصرف بسته بندی شده و یا لیوان یکبار مصرف استفاده کنیم.
- برای سرو نمک، فلفل، سماق، قند، شکر و آب آشامیدنی در رستوران های مراکز اقامتی، در بسته بندی های یکبار مصرف استفاده کنیم.
- کلیه مواد غذایی در بسته بندی مناسب یک نفره باید توزیع گردد.
- ظروف سرو بار از پوشش مناسب باید برخوردار باشند.

تعیین پیامهای آموزشی برای گروههای مخاطبان

پیام آموزشی	گروه مخاطب
<p>کرونا بدون در نظر گرفتن نژاد یا قومیت شخص، می تواند هر کسی را بیمار کند. از طرح پیش فرض درباره افرادی که ممکن است کووید ۱۹ داشته باشند خودداری کنید</p> <p>شستن دست ها با آب و صابون مایع فراموش نشود.</p> <p>در هنگام حضور در مراکز شلوغ از دست زدن به چشم، دهان و بینی خودداری شود.</p> <p>در هنگام داشتن علائم سرماخوردگی مانند تب، سرفه، گلودرد و یا تنگی نفس از اقامت در خوابگاه و پانسیون خودداری کنیم.</p> <p>در هنگام سرفه و عطسه، دهان و بینی خود را بپوشانیم و دستمال استفاده شده را بلافاصله در سطل زباله در دار بیندازیم. در صورتی که دستمال وجود نداشت از قسمت داخلی آرنج موقع سرفه و عطسه استفاده کنیم.</p> <p>در هنگام حضور در مراکز شلوغ از دست زدن به چشم، دهان و بینی خودداری کنیم.</p> <p>قبل از دست زدن به بینی، دهان و چشم، قبل از غذا خوردن، بعد از دستشویی و بعد از ورود به مرکز اقامتی حتما دست های خود را با آب و صابون مایع بشوییم.</p> <p>از آب و نوشیدنی های بسته بندی شده و یک بار مصرف استفاده کنیم.</p> <p>توجه کنیم که چیدمان میز غذا خوری و نشستن افراد طوری باشد که فاصله حداقل یک متر رعایت شده باشد.</p> <p>از آبخوری و یا آب سرد کن استفاده نکنیم.</p> <p>در هنگام نوشیدن انواع نوشیدنی از نی های یکبار مصرف بسته بندی شده و یا لیوان یکبار مصرف استفاده کنیم.</p>	<p>کادر بهداشت و درمان</p>
<p>تغذیه سالم بخش اصلی مدیریت دیابت است. بنابراین باید رژیم غذایی متنوع و متعادل داشته باشیم تا مقدار قندخون خود را ثابت نگه داشته و سیستم ایمنی بدن را تقویت کنیم.</p> <p>از مصرف زیاد غذاهای سرخ شده خودداری کنیم.</p>	<p>سالمندان</p>

<p>مصرف غذاهای شیرین، کربوهیدرات و چربی را محدود کنیم</p> <p>پروتئین های بدون چربی (ماهی، گوشت بدون چربی، تخم مرغ، شیر و سایر لبنیات کم چرب، لوبیای کامل پخته شده) را انتخاب کنیم.</p> <p>سبزی های سبز و برگ دار بخوریم.</p> <p>روزانه دو یا سه وعده میوه بخوریم.</p> <p>ورزش علاوه بر بهبود سیستم گردش خون، باعث بهبود سیستم ایمنی می شود، بنابراین داشتن فعالیت بدنی روزانه ضروری است، اما باید از حضور در مکان های شلوغ مانند باشگاه ها خودداری کنیم.</p> <p>برای کاهش بروز پنومونی باکتریایی باید واکسیناسیون آنفلوانزا را انجام دهیم.</p>	
<p>مبتلایان دیابت در دوران بیماری کووید ۱۹، اضطراب بیشتری را متحمل می شوند. بنابراین باید از فشارهای روانی دور باشند و استرس خود را مدیریت کنند.</p> <p>به کنترل قندخون خود توجه بیشتری کنیم. کنترل و پایش منظم قندخون می تواند به جلوگیری از عوارض ناشی از افزایش یا کاهش قندخون کمک کند و احتمال بروز پنومونی باکتریایی را نیز کاهش می دهد.</p> <p>-اگر علائمی مانند آنفلوانزا (تب، سرفه، مشکل در تنفس و...) داریم، به پزشک مراجعه کنیم.</p> <p>باید داروهای مورد نیاز خود را به میزان کافی در اختیار داشته باشیم.</p> <p>در صورتی که بیماری زمینه ای (مانند بیماری قلبی-عروقی، فشارخون، دیابت، بیماری های تنفسی و...) و یا نقص ایمنی (شیمی درمانی، پیوند اعضا و...) داریم حتی المقدور از اقامت در خوابگاه و پانسیون خودداری کنیم.</p> <p>در صورت افت ناگهانی قندخون، آمادگی اصلاح وضعیت افت قندخون (هایپوگلیسمی) را داشته باشیم.</p> <p>در دوران نقاهت از کار بیش از حد خودداری کنیم و خواب شبانه خوبی داشته باشیم.</p>	<p>افرادی دارای بیماری زمینه ای</p>

<p>فاصله یک یا دو متر را در قسمت های عمومی از جمله نمازخانه، سلف سرویس و مسیرهای ورود و خروج رعایت کنیم.</p> <p>در صورت مشاهده شاغلین در خوابگاه ، پانسیون وزندان که علایم سرماخوردگی مانند سرفه و یا سایر علایم تنفسی دارند، به مدیریت اطلاع دهیم.</p> <p>توجه کنیم که شاغلین در خوابگاه و پانسیون وزندان از وسایل محافظت فردی مانند ماسک، دستکش و ... استفاده کرده باشند.</p> <p>توجه کنیم در محل اقامتون هوای تازه در جریان باشد.</p> <p>استعمال دخانیات در محیط های سر بسته و به خصوص در خوابگاه و پانسیون وزندان ممنوع است.</p> <p>در صورت استفاده از آسانسور، برای تماس با دکمه ها از دستمال کاغذی استفاده کنیم و دستمال استفاده شده را در سطل زباله بیاندازیم.</p> <p>در نمازخانه ها و اتاق ها از مهر و سجاده شخصی استفاده کنیم.</p> <p>از دست دادن و روبوسی با یکدیگر پرهیز کنیم.</p>	<p>زندانیان</p>
<p>مادر باردار از حضور و توقف در محل های شلوغ و پر ازدحام اجتناب کند.</p> <p>مادر باردار تا حد امکان از خانه خارج نشود و در صورت ضرورت حتما ماسک بزند و فاصله یک یا دو متر را با افراد دیگر رعایت کند.</p> <p>در هنگام حضور در مراکز شلوغ از دست زدن به چشم، دهان و بینی خودداری شود.</p> <p>مادر باردار از دست دادن و رو بوسی کردن با دیگران پرهیز کند.</p>	<p>زنان باردار</p>
<p>در گفتگو با دانش آموزان در مورد کووید۱۹ آرامش خود را حفظ کنی</p> <p>به آنچه کودکان در تلویزیون، رادیو یا آنلاین می بینند یا می شنوند توجه کنیم.</p> <p>زمان تماشا یا شنیدن اطلاعات در مورد کروناویروس را کاهش دهیم.</p>	<p>دانش آموزان</p>

<p>مصرف زیاد غذاهای سرخ شده خودداری کنیم.</p> <p>مصرف غذاهای شیرین، کربوهیدرات و چربی را محدود کنیم</p> <p>پروتئین های بدون چربی (ماهی، گوشت بدون چربی، تخم مرغ، شیر و سایر لبنیات کم چرب، لوبیای کامل پخته شده) را انتخاب کنیم.</p> <p>سبزی های سبز و برگ دار بخوریم. روزی دو یا سه عدد میوه بخوریم</p> <p>والدین، اعضای خانواده، کارکنان مدرسه و سایر بزرگسالان مورد اعتماد می توانند به کودکان کمک کنند تا آنچه را که می شنوند به روشی صادقانه و دقیق بیان کرده و اضطراب یا ترس را به حداقل برسانند.</p> <p>در صورت استفاده از آسانسور، برای تماس با دکمه ها از دستمال کاغذی استفاده و دستمال استفاده شده را در سطل زباله انداخته شود.</p> <p>از دست دادن و ربوسی با یکدیگر پرهیز کنیم.</p>	<p>اولیای دانش آموزان و مربیان مدارس</p>
--	--

مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس

مقدمه

مدیریت سلامت جمعیت، خانواده و مدارس مهمترین مداخلات برای ارتقای سلامت مادران و کودکان را راهبری نموده و جمعیت عام و ساختار خانواده را هدف قرار داده و ارتقای سلامت گروههای سنی جامعه را در قالب بسته های خدمات سلامت مدیریت می نماید، بطوریکه با برنامه ریزی و نظارت بر اجرای برنامه های اولویت دار برای گروه های سنی مختلف خاصه گروههای آسیب پذیر جامعه، مادران - نوزادان - کودکان - نوجوانان - جوانان میانسالان و سالمندان کشور این مهم را بانجام میرساند.

رسالت: دستیابی به جامعه ای سالم مبتنی بر اسناد بالا دستی بطوریکه تمامی گروههای سنی و گروه های هدف ویژه در خانواده ها با بهره گیری از خدمات سلامت مطلوب و دسترسی عادلانه، کیفیت زندگی مناسبی را تجربه نمایند.

خانواده نخستین نهاد اجتماعی و حفظ و ارتقای سلامت باروری زوجین و تداوم چرخه باروری زیر بنای اساسی توسعه هر کشور است. در سالهای اخیر، نرخ باروری کلی به عنوان یکی از شاخصهای کلیدی جمعیت، در کشورمان روند کاهشی داشته است و با توجه به وضعیت رشد جمعیت کشور در حال حاضر، پیش بینی می شود: در آینده، کشور ایران با پدیده سالخوردگی مواجه شود. بنابراین، ایجاد سازوکارهای لازم برای ارتقاء سلامت همه جانبه خانواده ها بویژه سلامت باروری و افزایش فرزندآوری در جهت برخورداری از جامعه جوان، سالم، پویا و بالنده لازم و ضروری به نظر می رسد.

جوانی جمعیت :

باتوجه به مسائل نوظهور جمعیتی، روندهای اخیر و آینده جمعیت کشور، جمهوری اسلامی ایران اقدام به بازنگری سیاستهای جمعیتی کرد و در ۳۰ اردیبهشت ۱۳۹۳ سیاستهای کلی جمعیت توسط مقام معظم رهبری ابلاغ شدو پیرو آن در سال ۱۴۰۰ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت توسط مجلس به تصویب رسید و جهت اجرا به دستگاههای حاکمیتی ابلاغ گردید. سیاستهای کلی جمعیت، یکی از جامعترین سندهای سیاستی موجود در حوزه جمعیت است که رویکردی پویا و سیستمی به مسائل و فرصت‌های جمعیتی حال حاضر و آینده کشور دارد و می بایست ابعاد مختلف اقتصادی، اجتماعی - فرهنگی، بهداشتی و از همه مهمتر بومی مرتبط با جمعیت را در این زمینه مدنظر داشته باشد. در همین راستا در جهت اجرایی نمودن سیاست های کلی جمعیت وقاون و جوانی جمعیت برنامه عملیاتی استان و بوم حل راهبردی جمعیت تدوین گردید.

مادران:

بارداری یک پدیده طبیعی و از وقایع ویژه زندگی زنان و خانواده است که می تواند زمان دست یافتن به آرزوهای بزرگ و انتظاری لذت بخش باشد و نیز می تواند با ترس، رنج و حتی مرگ همزمان گردد. مادر هسته اصلی خانواده و عامل سلامت و موفقیت سایر اعضا است. مرگ مادر صدمات جبران ناپذیری را به خانواده و جامعه وارد می سازد. در هر جامعه ای مادران باردار یک گروه دارای اولویت را تشکیل می دهند. مادران نه تنها یک گروه پر جمعیت بلکه یک گروه آسیب پذیر و در معرض خطر ویژه هستند، که این خطر در ارتباط با زایمان

و بارداری است. میزان مرگ و میر مادران به علت عوارض بارداری و زایمان از مهم ترین شاخص هایی است که نشان دهنده وضعیت توسعه کشورها می باشد. علت انتخاب این شاخص به عنوان یکی از بارزترین نمایه های توسعه، تاثیر عوامل مختلف اجتماعی و اقتصادی در کاهش یا افزایش آن است. این شاخص تابعی از وضعیت سواد زنان، شبکه راه های روستایی، دسترسی به فوریت های مامایی و زایمان، هزینه خدمات درمانی، وجود شبکه های ارتباطی مخابراتی، درآمد خانوار و... است در اکثر کشورهای در حال توسعه، مرگ و میر و عوارض ناشی از بارداری و زایمان در زمره اولین علت های مرگ و معلولیت زنان ۱۵ تا ۴۹ سال به حساب می آید. مرگ مادر در بارداریهای پرخطر با ریسک بالاتری همراه است بنابر این، با توجه به موارد پیشگفت بایستی در جهت ارتقاء سلامت مادران با افزایش پوشش مراقبتهای پیش از بارداری و شناسایی مادران پرخطر و در معرض خطر و ترویج زایمان ایمن و طبیعی در بیمارستان ها و مراکز زایمانی از طریق توسعه و تجهیز کلاسهای آمادگی برای زایمان، برنامه ریزی و آموزش گروههای هدف مد نظر قرار گیرد. براساس اهداف توسعه پایدار و آخرین بیانیه سازمان جهانی بهداشت که در سال ۲۰۱۴ منتشر شده شاخصهای زیر برای کاهش عادلانه مرگ مادری بعد از سال ۲۰۱۵ تعیین شده است:

شاخص هدف جهانی:

تا سال ۲۰۳۰ میلادی، متوسط نسبت مرگ مادری در جهان به کمتر از ۷۰ در صد هزار تولد زنده برسد و در هیچ کشوری بیشتر از ۱۴۰ در صد هزار تولد زنده یعنی بیشتر از ۲ برابر جهانی نباشد

شاخص هدف در کشورها:

- در کشورهایی که نسبت مرگ مادر در سال ۲۰۱۰ کمتر از ۴۲۰ در صد هزار تولد زنده بوده است (یعنی بیشتر کشورهای دنیا از جمله ایران) رقم این شاخص تا سال ۲۰۳۰ حداقل به اندازه دو سوم آن در ۲۰۱۰ کاهش یابد.

کودکان:

کودکان به عنوان یکی از گروههای جمعیتی آسیب پذیر بایستی مورد توجه قرار گرفته و با اجرای برنامه های مختلف مراقبتی و غربالگری نسبت به حفظ و ارتقاء سلامت آنان در ابعاد مختلف اهتمام گردد. رشد و تکامل همه جانبه کودکان یکی از عوامل مهم تاثیر گذار بر توسعه و پیشرفت جوامع در آینده خواهد بود. لذا توجه به سلامت نوزادان و کودکان یکی از مهمترین اولویتهای و وظایف سیستم بهداشتی محسوب میشود.

کودکائی که از سطح سلامت و مراقبت و تکامل مطلوب برخوردارند در آموزش و سایر خدمات اجتماعی از سایرین پیشی گرفته و توان تولید بیشتری دارند به قانون بیشتر احترام می گذارند و... لذا هزینه های مورد نیاز آینده برای آموزش، بهداشت و سلامت جامعه کاهش خواهد یافت و این افراد میتوانند بعنوان انسانهای سالم نقش محوری توسعه پایدار را نیز بدرستی ایفاء نمایند. در همین راستا لزوم توجه به رشد و تکامل همه جانبه کودکان بسیار مهم و ضروری است. لذا با اجرای برنامه های سلامت کودکان بر ارتقاء آگاهی و توانمند سازی مادران و خانواده ها نیز تا کید شده تا ضمن برخورداری کودکان از رشد جسمی و تکاملی مطلوب و شناخت کافی از عوامل خطر نسبت به حفظ سلامت آنان از خطرات و حوادث احتمالی اقدام

نمایند. بدیهی است پیشگیری از مرگهای کودکان با رویکرد توانمندسازی والدین در مراقبت از نوزادان، تغذیه با شیر مادر، بهبود رشد و تغذیه کودکان، شناسایی علائم خطر در کودکان و پیشگیری از سوانح و حوادث تهدید کننده سلامت کودکان و... از مهمترین ابعاد برنامه های سلامت کودکان محسوب میگردد.

نوجوان، جوانان و مدارس:

در سنین نوجوانی و جوانی بسیاری از رفتارهای تاثیرگذار بر سلامت و شیوه زندگی شکل گرفته و این سنین بهترین فرصت ممکن برای سرمایه گذاری سلامت در جهت بهبود و رشد شاخص های سلامت جسمانی، روانی و اجتماعی می باشد. با نظام مراقبت سلامت نوجوانان و جوانان می توان ارتقای سلامت این گروه سنی را مدیریت نمود و موجبات توسعه رفتارهای سالم و محدودسازی رفتارهای مخاطره آمیز را در آنان فراهم کرد. که در این راستا عناوین برنامه های مربوط به گروه سنی نوجوانان و جوانان به شرح زیر است:

گروه سنی نوجوانان (۱۸-۵ سال): ۱- مراقبت نوجوانان دانش آموز و غیر دانش آموز طبق بسته خدمتی ۲- برنامه مدارس مروج سلامت ۳- واکسیناسیون توأم دانش آموزان ۴- پیشگیری و درمان پدیکلوزیس در نوجوانان ۵- برنامه تمرینات کششی

گروه سنی جوانان (۲۹-۱۸ سال): ۱- مراقبت های جوانان و دانشجویان مطابق بسته های خدمتی ۲- پیشگیری از رفتارهای مخاطره آمیز ۳- نهادینه سازی سبک زندگی سالم ۴- پیشگیری از مرگ ناشی از سوانح و حوادث در جوانان

میانسالان:

جمعیت گروه سنی میانسالان بیش از یک سوم جمعیت کشور را به خود اختصاص داده است و این جمعیت به طور روز افزونی در حال افزایش است. اجرای برنامه خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان، اقدامی برای پاسخگویی به یک نیاز تازه سلامت جامعه به شمار می رود.

رسالت برنامه سلامت میانسالان تامین، حفظ و ارتقاء سلامت کلیه زنان و مردان میانسال ۳۰-۵۹ سال صرف نظر از جنسیت، ملیت، مذهب، قومیت، محل سکونت می باشد. اهداف اصلی سلامت میانسالان کاهش موربیدیتی و مورتالیتی و بهبود کیفیت زندگی گروه هدف می باشد.

سالمندان:

سالمندی یکی از مراحل اجتناب ناپذیر زندگی و آخرین مرحله تحول انسان است. با توجه به گسترش امکانات بهداشتی، درمانی و بهبود شرایط زندگی در چند دهه اخیر، طول عمر انسان ها افزایش نسبی یافته و منجر به افزایش روز افزون تعداد افراد ۶۰ سال و بالاتر شده است. از این رو سالمندی، به عنوان یک پدیده مهم جهانی مطرح شده است. در سال ۱۹۵۰ میلادی، ۲۰۵ میلیون نفر از جمعیت جهان را سالمندان تشکیل می دادند که در سال ۲۰۱۲ به ۸۱۰ میلیون نفر رسیدند و پیش بینی می شود، این میزان تا سال ۲۰۵۰ به ۲ میلیارد نفر برسد. سرشماری عمومی نفوس و مسکن در سال ۱۳۹۵ نشان داد که ۹/۲ درصد از جمعیت کشور را افراد ۶۰ سال و بالاتر تشکیل می دهند. در استان در حال حاضر ۱۰۶۳ درصد جمعیت سالمندان هستند و در برخی از شهرستان ها از ۱۵ درصد نیز تجاوز نموده است (کیار) رسالت برنامه: هر سالمندی در هر مکان، زمان و به هر دلیل که متقاضی استفاده از مراقبت های خاص سالمندی است بتواند این خدمات را دریافت کند و دریافت این خدمات باید به گونه ای باشد که باعث دستیابی سالمند به سالمندی پویا گردد.

ماموریت برنامه: برنامه سلامت سالمندان یکی از برنامه های تخصصی مدیریت سلامت جمعیت خانواده و مدارس است این برنامه بدنبال افزایش میزان آگاهی و مهارت پرسنل ارائه دهنده خدمات سالمندان، افزایش میزان آگاهی و پوشش خدمات سلامت سالمندان است. در این راستا از راهبرد هایی چون ارائه خدمات جامع سلامت محور پیشگیرانه، تشخیص زودرس، کنترل عوامل خطر قابل مداخله در سطح فرد و آموزش و مشاوره برای توانمند سازی در راستای بهبود رفتار و ارتقاء شیوه زندگی استفاده می شود.

شاخص های ۵ ساله مدیریت سلامت جمعیت ، خانواده و مدارس

عنوان شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	مورد انتظار ۱۴۰۲
درصد مراقبت از نوزادان	۷۳	۷۵	۹۲	۷۶	**۷۸	۸۰
درصد مراقبت از کودکان	۸۹	۹۰	۷۵	۸۰	**۸۲	۸۵
میزان مرگ نوزادان(در ۱۰۰۰ نفر)	۸.۴۶	۶.۷	۷.۹	۸.۱	*۷.۹	کاهش موارد قابل اجتناب
میزان مرگ ۱ تا ۵۹ ماهه(در ۱۰۰۰ نفر)	۴.۶	۵.۳۴	۵.۴	۵.۲	*۶.۱	کاهش موارد قابل اجتناب
میزان مرگ زیر یک سال(در ۱۰۰۰ نفر)	۱۱.۰۴	۹.۰۹	۱۰.۹	۱۰.۶	۱۱*	کاهش موارد قابل اجتناب
میزان مرگ زیر ۵ سال(در ۱۰۰۰ نفر)	۱۳.۰۱	۱۲	۱۳.۳	۱۳.۳	*۱۳.۹	کاهش موارد قابل اجتناب
موالید	۱۸۸۱۸	۱۶۲۹۳	۱۵۱۱۰	۱۴۵۲۵	*۱۳۵۲۲	با توجه به اجرای برنامه جوانی جمعیت انتظار افزایش مولید ویا کند شدن شیب کاهش تعداد مولید
درصد نوزاد زیر ۱۵۰۰ گرم	۱.۳	۱.۲۲	۱.۱۸	۱.۸	۱.۳	کاهش موارد قابل پیشگیری
درصد نوزاد زیر ۲۵۰۰ گرم	۸.۷	۸.۴	۷.۹	۹.۵	۸.۸	کاهش موارد قابل پیشگیری
مرگ مادر باردار(در ۱۰۰۰۰۰ نفرمادر باردار)	۳	۱	۳	۸	۲	کاهش موارد قابل اجتناب
درصد مراقبت به موقع بارداری	-	-	-	-	۹۰.۲	۹۲
درصد پوشش مراقبت پس از زایمان(پزشک وماما)	-	-	-	-	۷۱.۶	۸۰
درصد پوشش مراقبت پس از زایمان (ویژه بهورز)	-	-	-	-	۴۸.۷	۶۰
درصد سزارین	۴۳.۶	۴۴.۸	۴۶.۸	۴۶.۵	۵۲.۱	۵۱
درصد پوشش مراقبت بارداری	-	-	-	-	۹۸.۵	۹۹.۵

عنوان شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	مورد انتظار ۱۴۰۲	
درصد زایمان بهداشتی	۹۹.۹	۹۹.۹	۹۹.۸	۹۹.۷	۹۹.۷	۹۹.۸	
درصد پوشش مراقبت پیش از بارداری	۶۰.۵	۶۵.۶	۶۴.۴	۶۵.۵	۷۱.۴	۷۳	
تعداد زایمان در مرکز تسهیلات	۱۶۲	۱۱۲	۱۰۹	۱۱۵	۸۰	با توجه به اجرای برنامه جوانی جمعیت انتظار افزایش موالید	
میزان تولد خام	۱۹.۸	۱۷.۱۹	۱۴.۷۶	۱۳.۹			
میزان مرگ خام	۴.۳۳	۴.۳۲	۵.۳۴	۵.۶۶			
درصد پوشش خدمات ارزیابی میانسالان (حداقل یک خدمت ارزیابی)	مرد	۴۳.۶	۳۵.۸	۳۵.۴	۴۲	۴۴.۲	۳۰
	زن	۲۵.۶	۴۵.۳	۴۲.۶	۴۹	۵۱.۹	۳۰
	کل	۳۴.۳	۴۰.۴	۳۸.۹	۴۵	۴۸	۳۰
درصد پوشش خدمات ارزیابی میانسالان (تمام خدمات شیوه زندگی)	مرد	۳۶.۶	۲۵.۳	۲۱.۷	۳۱	۳۰	۳۰
	زن	۳۲.۳	۲۹.۳	۲۵.۹	۳۴	۳۲.۳	۳۰
	کل	۲۹.۷	۲۷.۲	۳۲.۷	۳۲	۳۱	۳۰
درصد پوشش خدمات ارزیابی میانسالان (تمام خدمات ارزیابی)	مرد	۲۱.۱	۲۰.۳	۱۶.۷	۲۴	۲۵.۳	۳۰
	زن	۲۳.۱	۲۲.۷	۱۹.۶	۲۶	۲۷.۴	۳۰
	کل	۲۲.۲	۲۱.۵	۱۸.۱	۲۵	۲۶.۳	۳۰
درصد پوشش حداقل خدمات مامایی میانسالان	۱۹.۷	۱۸.۲	۱۷.۲	۲۷.۶	۲۵.۶	۳۰	
درصد پوشش مراقبت سالمندان	۵۳.۲۷	۶۰.۱۱	۵۷.۵۱	۶۰.۱	۷۰.۶۸	۸۰	
درصد شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان	-	-	-	۹۹.۵	۹۹.۵	۱۰۰	
درصد پوشش مراقبت دانش آموزان گروه هدف	۹۹.۳	۹۸.۲	۷۴.۵	۷۷.۵	۷۷.۷	۱۰۰	

* با توجه به اینکه فعلا تعداد موالید ثبت احوال در سال ۱۴۰۱ اعلام نشده، این شاخص تقریبی است و به محض اعلام موالید از سوی ثبت احوال شاخص بطور دقیق محاسبه خواهد شد

* با توجه به اینکه فعلا گزارشات دوره ای سامانه سیب در دسترس نیست. این شاخص ها بصورت تقریبی اعلام می گردد.

وضعیت شاخص های مدیریت سلامت جمعیت خانواده و مدارس

نام شاخص	نرخ باروری	نرخ باروری عمومی	رشد جمعیت	موالید خام	مرگ خام	مراقبت پیش از بارداری	پوشش مراقبت به موقع بارداری	دوبار مراقبت پس از زایمان ویژه و ماما	دوبار مراقبت پس از زایمان ویژه بهورز/مراقب سلامت	تعداد مرگ مادر باردار	درصد زایمان سزارین	ردیف
۱	کوهرنگ	کوهرنگ	لردگان	لردگان	شهرکرد	کیار	لردگان	کیار	کیار	استان	سامان	
۲	لردگان	لردگان	کوهرنگ	کوهرنگ	بن	اردل	خانمیرزا	سامان	بن	کوهرنگ	شهرکرد	
۳	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	کیار	بن	اردل	بن	بروجن	لردگان	بروجن	
۴	اردل	اردل	اردل	اردل	سامان	بروجن	کیار	شهرکرد	خانمیرزا	اردل	بن	
۵	استان	استان	فارسان	استان	استان	خانمیرزا	سامان	اردل	کوهرنگ	بروجن	استان	
۶	فارسان	فارسان	استان	فارسان	اردل	سامان	استان	استان	اردل	بن	کیار	
۷	بن	بن	بروجن	شهرکرد	بروجن	فارسان	بروجن	لردگان	لردگان	خانمیرزا	فارسان	
۸	کیار	کیار	بن	بن	کوهرنگ	شهرکرد	بن	بروجن	فارسان	سامان	لردگان	
۹	بروجن	بروجن	سامان	بروجن	خانمیرزا	استان	فارسان	فارسان	استان	فارسان	خانمیرزا	
۱۰	شهرکرد	شهرکرد	کیار	کیار	لردگان	لردگان	کوهرنگ	خانمیرزا	سامان	کیار	اردل	
۱۱	سامان	سامان	شهرکرد	سامان	فارسان	کوهرنگ	شهرکرد	کوهرنگ	شهرکرد	شهرکرد	کوهرنگ	

وضعیت شاخص های مدیریت سلامت جمعیت خانواده و مدارس

نام شاخص	ردیف	میزان مرگ زیریکسال	میزان مرگ زیر ۵ سال	میزان مرگ نوزادی	مرگ ۱-۵۹ ماهه	مراقبت نوزادان ۳-۵ روز	پوشش مراقبت دانش آموزان	مراقبت جوانان	درصد پوشش تمام خدمات شیوه زندگی سالم میانسالان
خانمیرزا	۱	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	فارسان	کیار	اردل	فارسان	لردگان
اردل	۲	اردل	اردل	اردل	خانمیرزا	بن	کیار	بروجن	سامان
لردگان	۳	لردگان	فارسان	لردگان	کوهرنگ	سامان	فارسان	کیار	فارسان
بروجن	۴	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	خانمیرزا	اردل	خانمیرزا
کوهرنگ	۵	کوهرنگ	لردگان	استان	سامان	فارسان	سامان	سامان	اردل
استان	۶	استان	استان	فارسان	لردگان	شهرکرد	شهرکرد	استان	استان
فارسان	۷	کوهرنگ	کوهرنگ	کیار	استان	استان	استان	بن	بروجن
سامان	۸	سامان	سامان	شهرکرد	اردل	لردگان	بروجن	لردگان	بن
کیار	۹	کیار	کیار	کوهرنگ	کیار	اردل	بن	خانمیرزا	کوهرنگ
شهرکرد	۱۰	شهرکرد	شهرکرد	بن	شهرکرد	خانمیرزا	کوهرنگ	کوهرنگ	کیار
بن	۱۱	بن	بن	سامان	بن	کوهرنگ	لردگان	شهرکرد	شهرکرد

وضعیت شاخص های مدیریت سلامت جمعیت خانواده و مدارس

شناسایی و طبقه بندی خطر پذیري سالمندان	پوشش مراقبت سالمندان / کمترین خدمت (افسر دگی)	درصد پوشش حداقل خدمات مامایی زنان میانسالی که حداقل یک خدمت مراقب / بهورز را دریافت کرده اند	درصد پوشش حداقل خدمات مامایی زنان میانسال	درصد پوشش تمام خدمات ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان	نام شاخص
					ردیف
کیار	اردل	شهرکرد	بن	لردگان	۱
خانمیرزا	کیار	بروجن	کیار	سامان	۲
کوهرنگ	بن	بن	فارسان	فارسان	۳
اردل	خانمیرزا	استان	لردگان	خانمیرزا	۴
فارسان	سامان	خانمیرزا	استان	اردل	۵
بن	لردگان	فارسان	بروجن	استان	۶
سامان	بروجن	کوهرنگ	خانمیرزا	کیار	۷
لردگان	کوهرنگ	کیار	شهرکرد	کوهرنگ	۸
استان	فارسان	اردل	سامان	بن	۹
شهرکرد	استان	لردگان	کوهرنگ	شهرکرد	۱۰
بروجن	شهرکرد	سامان	اردل	بروجن	۱۱

عنوان اولویت ها	عنوان چالش ها و مشکلات	عنوان برنامه
<p>۱- کاهش مرگ‌های قابل اجتناب در مادران باردار</p> <p>۲- تقویت و ترغیب مادران به شرکت در کلاس آمادگی برای زایمان</p>	<p>۱- عدم تطابق بوکت مادری ایمن (آخرین ویرایش) با سامانه سیب</p> <p>۲- نبود زیرساخت مناسب جهت سامانه های الکترونیک با توجه به حذف دفاتر و کاغذ در برنامه مادران</p>	<p>برنامه</p> <p>سلامت</p> <p>مادران</p>
<p>۱- ساماندهی نظام ارجاع نوزادان پر خطر</p> <p>۲- مراقبت های تخصصی نوزادان (رتینوپاتی)</p> <p>۳- توانمند سازی والدین در مراقبت از نوزادان</p> <p>۴- برنامه ادغام یافته سلامت کودکان (کودک سالم)</p> <p>۵- ترویج تغذیه با شیرمادر</p> <p>۶- برنامه مراقبت‌های ادغام یافته ناخوشیهای اطفال (مانا)</p> <p>۷- ارزیابی بیمارستانهای دوستدار کودک</p> <p>۸- ارتقاء آموزش و بهبود عملکرد کارکنان ارائه دهنده خدمت</p> <p>۹- برنامه غربالگری تکامل کودکان</p>	<p>۱- اختصاص نیافتن پست سازمانی به کارشناسان مشاورین شیردهی در بخش بهداشت</p> <p>۲- عدم اختصاص پست ویژه برای کارشناس برنامه کودکان و شیر مادر در بیمارستان های دوستدار کودک برای پیگیری برنامه ها در آنها و کمبود نیروی انسانی برای پیگیری برنامه در بخش بهداشت و درمان</p> <p>۳- مشخص نبودن شرایط کلینیک های بارداری در بیمارستانهای دوستدار کودک</p> <p>۴- اجرای برنامه های آموزشی ۳۶ ساعته برای پزشکان غیر قابل حصول بوده پیشنهاد می گردد در خصوص آموزش ۳۶ ساعته و آموزش ۲۰ ساعته و آموزش ۴۶ ساعته کارکنان بیمارستان تدابیری اتخاذ گردد تا ضمن برخورداری از کیفیت هماهنگ آموزش در کل کشور روند این آموزشها مشخص و یکسان شود. (پیشنهاد طراحی یک سامانه آموزش مجازی و اجرای دوره های آموزشی استاندارد با بهره مندی از هدایت و راهنمایی اساتید کشوری مهم ترین عامل ارتقاء آموزش کارکنان باشد)</p> <p>۵- کمبود وسایل کمک آموزشی بدلیل عدم تامین اعتبارات لازم</p> <p>۶- کمبود فضای فیزیکی مناسب جهت اختصاص مکان مناسب (اتاق مجزا) برای ارائه خدمات مشاوره و آموزش شیردهی در مراکز خدمات جامع سلامت</p> <p>۷- مشخص نبودن مسیر استخراج آمار و شاخصها از سامانه سیب</p> <p>۸- تجهیزات تن سنجی کودکان در مراکز ارائه دهنده خدمت از استانداردهای مناسب برخوردار نیستند و بودجه و اعتبار دانشگاه برای جایگزینی با تجهیزات مناسب کافی نیست .</p> <p>۹- مشخص نبودن مسیر استخراج آمار و شاخصها از سامانه سیب</p> <p>۱۰- بالا بودن هزینه های توانبخشی برای کودکان مشکل دار تکاملی (کاردرومانی، گفتاردرمانی، فیزیوتراپی و) - بیمه نبودن خدمات توانبخشی</p>	<p>برنامه</p> <p>سلامت</p> <p>کودکان</p> <p>نوزادان</p>

عنوان اولویت ها	عنوان چالش ها و مشکلات	عنوان برنامه
<p>۱- مراقبت دوره ای نوجوان دانش آموز و غیر دانش آموز</p> <p>۲- برنامه مدارس مروج سلامت</p> <p>۳- پیشگیری از سوانح و حوادث در نوجوانان</p>	<p>۱- عدم رفع مشکلات مربوط به سامانه سیب (به روز نبودن سامانه سب، گزارش گیری های مربوط به مراقبت و واکسیناسیون نوجوانان بر اساس پایه تحصیلی و دانش آموز و غیر دانش آموز، فرهنگیان)</p> <p>۲- پایین بودن درصد مراقبت دوره ای نوجوانان توسط پزشک</p> <p>۳- عدم همخوانی بسته خدمتی نوجوانان با فرمهای مربوط به سامانه سیب</p> <p>۴- نبود زیر ساخت مناسب جهت سامانه های الکترونیکی (سامانه سیب و سامانه فرابر پرونده الکترونیک مدارس) به ویژه در مناطق محروم</p>	<p>برنامه سلامت نوجوانان و مدارس</p>
<p>۱- ارتقاء شاخص مراقبت جوانان توسط پزشک و غیر پزشک</p> <p>۲- ارتقاء آموزش های برنامه های گروه هدف (اصلاح سبک زندگی / کاهش مرگ ناشی از حوادث ترافیکی / نهادهای سازی سبک زندگی سالم)</p>	<p>۱- عدم ابلاغ رسمی بوکلت مراقبت های جوانان ویژه پزشک و غیر پزشک</p> <p>۲- عدم دریافت گزارش مناسب از سامانه سیب در خصوص شاخص مراقبت ها</p> <p>۳- پایین بودن شاخص های مراقبت پزشک</p> <p>۴- عدم همخوانی بسته خدمتی جوانان با فرم های سامانه سیب</p>	<p>برنامه سلامت جوانان</p>
<p>۱- ارتقاء خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان و ارائه همزمان خدمات</p> <p>۲- توانمند سازی زنان و مردان میانسال</p> <p>۳- ترویج شیوه زندگی سالم</p> <p>۴- جلب همکاری ادارات در خصوص مراقبتهای میانسالان</p> <p>۵- مدیریت سلامت زنان در دوران پیش از یائسگی و یائسگی</p>	<p>۱- نبود بوکلت میانسالان در برنامه پزشک و نهایی نشدن بوکلت میانسالان غیر پزشک</p> <p>۲- تفاوت معنی دار بین پوشش میانسالان دریافت کننده حداقل یک خدمت، میانسالانی که تمام خدمات شیوه ها را دریافت کرده اند</p> <p>۳- میانسالانی که تمام خدمات ارزیابی دوره ای میانسالان را دریافت کرده اند</p> <p>۴- مشکلات مربوط به سامانه سیب : تکمیل مراقبتهای بخش مامایی در سامانه سیب سوالات اختلال عملکرد جنسی و عفونت آمیزی و ایدز جهت مجردین / عدم تعریف پیگیری های مراقبتهای ممتد میانسالان در سامانه سیب</p> <p>۵- عدم تطابق بوکلت میانسالان غیر پزشک در بعضی موارد با فلوچارتها و دستورالعملها (بعنوان مثال در خشونت فیزیکی)</p>	<p>برنامه سلامت میانسالان</p>
<p>۱- ارتقای پوشش مراقبت غیر پزشک</p> <p>۲- ارتقای آموزش شیوه زندگی سالم</p>	<p>۱- عدم دسترسی صد درصد ارائه دهندگان خدمت به سامانه سیب و عدم ثبت کلیه مراقبت ها در سامانه</p> <p>۲- عدم ابلاغ راهبرد کشوری اجرای سند ملی سالمندان (از وزارت متبوع)</p> <p>۳- مشکلات سامانه سیب در گزارش گیری: محاسبه غربالگری سرطان کلورکتال سالمندان در مراقبت کامل سالیانه با توجه به دو ساله بودن این غربالگری</p> <p>۴- نبود تجهیزات کافی برای انجام تست فیت و گروه سنی ۶۰-۶۹ سال به عنوان گروه هدف سالمندان در غربالگری سرطان کلورکتال</p> <p>۵- مشکلات ایاب و ذهاب سالمندان برای انجام آزمایشات خدمت خطرسنجی (پایین بودن پوشش این خدمت نسبت به سایر خدمات سالمندان)</p> <p>۶- عدم تطابق بسته خدمت پزشک و غیر پزشک</p>	<p>برنامه سلامت سالمندان</p>

سلامت باروری و جوانی جمعیت

شاخص‌های سلامت باروری و جوانی جمعیت ★ میزان‌ها در ۱۰۰۰ نفر است

ردیف	نام شاخص	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	درصد رشد جمعیت شهری	۱.۵۹	۱.۵۶	۱.۴۸	۱.۳۹	۱.۲۷	۱.۱	۱/۱
۲	درصد رشد جمعیت روستایی	۲.۰۹	۲.۰۸	۱.۶۲	۱.۷۵	۱.۶	۱.۴۹	۱/۵۱
۳	درصد رشد جمعیت استان	۱.۸۹	۱.۷۴	۱.۶۴	۱.۵۲	۱.۳۹	۱.۲	۱/۲
۴	★ میزان باروری کلی شهری	۲.۴۴	۲.۳۳	۲.۱۶	۱.۸۸	۱.۷۲	۱.۶۳	۱/۵۱
۵	میزان باروری کلی روستایی	۳.۵۶	۳.۳	۳	۲.۵۴	۲.۳۶	۱.۸۶	۱/۸۴
۶	میزان باروری کلی استان	۲.۸۲	۲.۶۶	۲.۴۵	۲.۱۱	۱.۹۴	۱.۷۸	۱/۶۵
۷	جمعیت مردان	۴۸۲۰۱۴	۴۹۰۴۰۶	۴۹۷۸۴۵	۵۰۴۰۵۴	۵۰۹۰۱۱	۵۱۳۲۳۸	۵۴۳۸۳۰
۸	جمعیت زنان	۴۶۵۰۹۷	۴۷۳۲۶۳	۴۸۰۶۴۶	۴۸۶۹۶۹	۴۹۲۱۰۶	۴۹۶۶۹۲	۵۱۸۴۷۳
۹	جمعیت کل استان	۹۴۷۱۱۱	۹۶۳۶۶۹	۹۷۸۴۹۱	۹۹۱۰۲۳	۱۰۰۱۱۱۷	۱۰۰۹۹۳۰	۱۰۶۲۳۰۲
۱۰	میزان شیوع ناباروری اولیه استان	۳.۲	۳.۴۹	۳.۲۲	۳.۹۲	۴.۱۱	۴.۱	۴/۱۲
۱۱	میزان شیوع ناباروری ثانویه استان	۱.۳۱	۱.۳۳	۱.۵۱	۱.۵۲	۱.۶۴	۱.۹۲	۱/۸۹
۱۲	درصد تک فرزندی	۱۱.۴	۱۲.۳	۱۵.۵	۱۵.۱	۱۷.۵	۱۲.۹	۱۳/۱
۱۳	عدد مولد نسلی خالص	۱.۱۷	۱.۱	۱.۰۳	۰.۹	۰.۸۶	۰.۸۱	۰/۸۹
۱۴	درصد جمعیت بالای ۶۰ سال	۸.۶۹	۸.۹۱	۹.۱۸	۹.۵	۹.۷۴	۱۰.۰۱	۱۰/۶۵
۱۵	درصد جمعیت زیر یکسال	۱.۹۶	۲.۱۳	۱.۹۲	۱.۶۶	۱.۴۸	۱.۳۹	۱/۲۳
۱۶	میانگین سن جمعیت	۳۰.۱۸	۳۰.۳۵	۳۰.۶۱	۳۰.۹۵	۳۱.۲۹	۳۱.۶۷	۳۱/۷۹
۱۷	درصد سرباری شهری	۴۳.۱۷	۴۳.۸۶	۴۴.۴۴	۴۴.۶	۴۴.۴۵	۴۴.۱۴	۴۴/۱۵
۱۸	درصد سرباری روستایی	۵۳.۱۳	۵۴.۳۵	۵۵.۱۳	۵۵.۱۲	۵۴.۸۸	۵۴.۱۷	۵۴/۱۵

ردیف	نام شاخص	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱۹	درصد سرباری کل استان	۴۶.۵۹	۴۷.۴۶	۴۸.۱۲	۴۸.۲۳	۴۸.۰۵	۴۷.۶۲	۴۷.۸۶
۲۰	نسبت جنسی	۱۰۳.۶۴	۱۰۳.۶۲	۱۰۳.۵۸	۱۰۳.۵۱	۱۰۳.۴۴	۱۰۳.۳۳	۱۰۴/۸۹
۲۱	نسبت جنسی در بدو تولد	۱۰۶.۱۲	۱۰۹.۰۳	۱۰۶.۳۲	۱۰۸.۷۵	۱۰۵.۴۱	۱۰۳.۰۱	
۲۲	درصد جمعیت زنان در سن باروری شهری	۵۸.۴۱	۵۷.۸۹	۵۷.۲۷	۵۶.۸۲	۵۶.۴۷	۵۶.۱۱	۶۸.۹۲
۲۳	درصد جمعیت زنان در سن باروری روستایی	۵۴.۴۹	۵۳.۹۴	۵۳.۵۳	۵۳.۲۶	۵۳.۲۳	۵۳.۱۸	۶۶.۸۴
۲۴	درصد جمعیت زنان در سن باروری کل	۵۷.۰۲	۵۶.۴۸	۵۵.۹۳	۵۵.۵۴	۵۵.۳۱	۵۵.۰۶	۵۵.۱۸
۲۵	میانگین سن ازدواج در دختران	۲۳.۹	۲۴.۰۹	۲۴.۲۴	۲۴.۷۹	۲۴.۶	۲۴.۷۱	
۲۶	میانگین سن ازدواج در پسران	۲۸.۸	۲۹.۱۵	۲۹.۶	۳۰.۲۸	۳۰.۲۸	۳۰.۴۲	۳۰.۳۳
۲۷	میانگین سن طلاق در دختران	۲۹.۷۸	۳۰.۸۹	۳۱.۳۹	۳۲.۰۶	۳۱.۸۴	۳۱.۹۴	۳۱.۹۵
۲۸	میانگین سن طلاق در پسران	۳۵	۳۵.۸۳	۳۶.۶۴	۳۷.۲۹	۳۷.۱۴	۳۷.۱۶	۳۷.۲۴
۲۹	بعد خانوار	۴.۸۲	۴.۶۶	۴.۴۵	۴.۱۱	۳.۹۴	۳.۷۱	۳.۵۲
۳۰	میزان باروری عمومی	۸۰.۶۴	۷۶.۱	۶۹.۹۹	۶۰.۲۳	۵۵.۵۱	۵۲.۷	۴۹.۸۷
۳۱	میزان تولد خام	۲۲.۵	۲۱.۴	۱۹.۸	۱۷.۱۹	۱۴.۷۶	۱۳.۹	۱۳.۱
۳۲	میزان مرگ خام	۴.۲۶	۴.۱۸	۴.۳۳	۴.۳۲	۵.۳۴	۵.۶۶	۴.۲
۳۳	جمعیت	۹۴۷۱۱۱	۹۴۷۷۶۳	۹۴۷۷۶۳	۹۵۲۶۳۶	۱۰۲۳۸۸۱	۱۰۴۴۰۸۴	۱۰۲۵۱۶۷
۳۴	رشد جمعیت	۱.۸	۱.۷۳	۱.۵	۱.۲۸	۰.۹۷	۰.۸۲	۰.۸۹
۳۵	تعداد ازدواج	۹۸۸۶	۸۴۷۵	۷۷۶۸	۶۸۲۵	۷۴۶۹	۷۳۳۴	۵۳۹۰
۳۶	تعداد طلاق	۱۳۱۳	۱۴۱۵	۱۴۵۴	۱۴۰۹	۱۵۴۶	۱۶۰۹	۱۲۳۰

فرم شماره ۲ برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

ردیف	عناوین آموزشی	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه اسفندماه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	تقویم مناسبت‌های سلامت	اولویت زمانی اجرا در سه ماهه			
							اول	دوم	سوم	چهارم
۱	ترویج شیوه باروری سالم و فرزندآوری	*	*		*		*	*	*	
۲	پیشگیری و تشخیص زودرس ناباروری	*			*		*		*	
۳	آموزش‌های هنگام ازدواج و پس از ازدواج	*					*			
۴	آموزش‌های ارتقاء کمی و کیفی مشاوره فرزند آوری	*			*		*	*	*	

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای** ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا											اولویت			**RCCE	*مداخلات ارتقا سلامت	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP	عناوین مداخله	ردیف
اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	مرکز	شهرستان							استان
*			*			*			*			*	*	*			*	ارتقاء میزان باروری کلی	۱
*				*		*						*	*	*			*	پیشگیری از ناباروری	۲
*			*			*			*			*	*	*			*	تقویت آموزشهای هنگام ازدواج و پس از ازدواج	۳
*			*		*	*			*	*		*	*	*			*	اجرای سازی سند ملی صیانت از جمعیت و قانون حمایت از خانواده و جوان جمعیت	۴
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*		*	اصلاح باورهای غلط درباره فرزند اوری	۵
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				برنامه بوم راهبردی حل بحران جمعیت	۶

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
ترویج شیوه باروری سالم و فرزندآوری	۱۰۱	بحران جمعیت و سالمندی کشور	کلیه پرسنل دانشگاه	کارشناسان اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۲/۰۲/۲۷	مرکز بهداشت استان	۱		
ترویج شیوه باروری سالم و فرزندآوری	۱۰۱	قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	کلیه پرسنل دانشگاه	کارشناسان اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۲/۰۲/۲۷	مرکز بهداشت استان	۱		
ترویج شیوه باروری سالم و فرزندآوری	۱۰۱	توانمند سازی ارائه دهندگان خدمت آموزش و مشاوره فرزند آوری (افزایش رشد جمعیت، اثرات مثبت بارداری و زایمان طبیعی، فواید فرزندآوری، کاهش فاصله ازدواج تا تولد فرزند اول، کاهش فاصله بین فرزندان، عوارض سزارین)	پزشک ، کارشناس ارشد ، کارشناس و کاردان بهداشت خانواده و مامایی ، کارشناس سلامت روان ، کارشناس آموزش سلامت ، کارشناس مدد کار ، اجتماعی ، کارشناس نوجوانان جوانان و مدارس، مراقبین سلامت ، بهورزان	کارشناسان اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۲/۰۵/۱۶	مرکز بهداشت استان	۱		
ترویج شیوه باروری سالم و فرزندآوری	۱۰۱	عوارض جانبی استفاده از روش های پیشگیری از بارداری	پزشک ، کارشناس ارشد ، کارشناس و کاردان بهداشت خانواده و مامایی ، مراقبین سلامت ، بهورزان	کارشناسان اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۲/۱۰/۱۰	مرکز بهداشت استان	۱		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه) / (ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
ترویج شیوه باروری سالم و فرزندآوری	۱۰۱	والدین و صمیمیت زندگی	پزشک ، کارشناس ارشد ، کارشناس و کاردان بهداشت خانواده و مامایی مراقبین سلامت ، بهورزان	کارشناسان اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۲/۳/۱۵	مرکز بهداشت استان	۱		
ترویج شیوه باروری سالم و فرزندآوری	۱۰۱	آموزش های پیشگیری از ناباروری	پزشک ، کارشناس ارشد ، کارشناس و کاردان بهداشت خانواده و مامایی مراقبین سلامت ، بهورزان	کارشناسان اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۲/۰۴/۱۷	مرکز بهداشت استان	۱		
ترویج شیوه باروری سالم و فرزندآوری	۱۰۱	عوارض خطرناک پزشکی، روانشناختی و فرهنگی و اجتماعی سقط عمدی جنین	پزشک ، کارشناس ارشد ، کارشناس و کاردان بهداشت خانواده و مامایی مراقبین سلامت ، بهورزان	کارشناسان اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۲/۷/۱۸	مرکز بهداشت استان	۱		
پیشگیری و تشخیص زودرس ناباروری	۱۰۱	اختلالات عملکرد جنسی	پزشک ، کارشناس ارشد ، کارشناس و کاردان بهداشت خانواده و مامایی مراقبین سلامت ، بهورزان	کارشناسان اداره جوانی جمعیت	۱۴۰۲/۱۱/۱۵	مرکز بهداشت استان	۱		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولین شماره*	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
آموزش های هنگام ازدواج و پس از ازدواج	۱۰۱	توانمند سازی مریبان ازدواج (آموزش وجوه مثبت و ارزشمند ازدواج، تشویق به ازدواج آسان و بهنگام، تعدد فرزندان، حمایت نقش مادری و همسری، صیانت از تحکیم خانواده، آموزش مهارت های دوران ازدواج)	کارشناسان سلامت و جوانی جمعیت شهرستان های ده گانه	مریبان مراکز مشاوره هنگام ازدواج	۱۴۰۲/۴/۲۲	مرکز بهداشت استان	۱		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

افزایش رشد طبیعی جمعیت							هدف کلی
تشکیل هسته های جمعیت باور و جمعیت یاور							عنوان برنامه
افزایش نرخ باروری کلی به سطح جانشینی ۲.۱							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۲	شش ماهه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	کارشناسان معرفی شده هسته های جمعیت بارور و جمعیت یاور	تشکیل جلسه هماهنگی با افراد معرفی شده به عنوان هسته های جمعیت بارور و جمعیت محور شهرستان های ده گانه در خصوص چگونگی اجرایی سازی برنامه	هماهنگی
		۱۰	در طول سال	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	شهرستانهای ده گانه	نظارت از روند اجرایی سازی برنامه در شهرستان های ده گانه	نظارت
		۴	سه ماهه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	شهرستان های ده گانه	جمع بندی و تحلیل نتایج و ارزشیابی سالیانه هسته های جمعیت بارور و جمعیت یاور	ساماندهی
		حسب مورد	در طول سال	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	مدرسین برنامه های افزایش جمعیت	هماهنگی و پیگیری جهت تامین مدرس به منظور برپایی جلسات توجیهی در سطح شهرستان ها	هماهنگی

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

افزایش رشد طبیعی جمعیت							هدف کلی
برنامه جوانی جمعیت و مشاوره باروری سالم و فرزندآوری							عنوان برنامه
افزایش نرخ باروری کلی به سطح جانشینی ۲.۱							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱	تیر	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	سازمان های مردم نهاد، تشکل های دانشجویی	شناسایی سازمانهای مردم نهاد، سمن ها، گروههای دانشجویی به منظور آموزش	توانمندسازی
		۲	مهر آذر	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	دانشجویان، طلاب	برگزاری نشست ها وگفتمان های دانشجویی وطلاب حوزه علمیه با موضوع فرزند آوری وافزایش جمعیت	
		۴	خرداد	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	اداره آموزش وپرورش	برگزاری جلسه هماهنگی با اداره کل آموزش وپرورش استان جهت برگزاری جلسات توجیهی حضوری وغیر حضوری با عنوان والدین وصمیمیت زندگی	هماهنگی
		۲	شش ماهه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	صدا سیما	برگزاری جلسه هماهنگی با صدا سیما به منظور پخش فیلم،موشن گرافی،پیام و.... با موضوع فرزند آوری	
		۱	مرداد	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	شهرداری ها	برگزاری جلسه هماهنگی با شهرداریهای استان به منظور استفاده از فضاهای شهری جهت استفاده از فضاهای شهری به منظور انجام تبلیغات محیطی وبرپایی غرفه ونمایشگاه	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

افزایش رشد طبیعی جمعیت							هدف کلی
آموزش های هنگام ازدواج و پس از ازدواج آموزش							عنوان برنامه
افزایش رضایتمندی از زندگی زناشویی در چارچوب سلامت باروری و جنسی به میزان ۱۰ درصد سال پایه تا پایان برنامه/ آموزش های هنگام ازدواج و پس از ازدواج							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۲۰	سالانه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	پزشک و مربیان مراکز آموزشهای هنگام ازدواج	نظارت و پایش از برگزاری کلاسهای هنگام و پس از ازدواج و تکمیل چک لیست	نظارت
		۱	سالانه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	مراکز آموزشهای هنگام ازدواج	جمع بندی و تحلیل نتایج و ارزشیابی سالانه کلاسهای آموزشی هنگام و پس از ازدواج	ساماندهی
		۴	فصلی	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	دستگاههای بین بخشی	برگزاری کمیته های استانی ازدواج	کمیته
		برحسب مورد	برحسب مورد	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	زوجین شهرستانها	تامین و توزیع کتابچه های چهار جلدی ویژه زوجین شرکت کننده در کلاسهای هنگام ازدواج شهرستانها	تامین و توزیع محتوای آموزشی

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

افزایش رشد طبیعی جمعیت							هدف کلی
آموزش‌های هنگام ازدواج و پس از ازدواج آموزش							عنوان برنامه
افزایش رضایتمندی از زندگی زناشویی در چارچوب سلامت باروری و جنسی به میزان ۱۰ درصد سال پایه تا پایان برنامه / آموزش‌های هنگام ازدواج و پس از ازدواج							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		برحسب مورد	درطول سال	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	مربیان ازدواج	هماهنگی و پیگیری با نهاد مقام معظم رهبری دانشگاه در خصوص تغییر مربیان بین دستگاهی ازدواج	هماهنگی
		-	ابلاغ وزارت	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	مربیان آموزش ازدواج	برنامه ریزی و هماهنگی جهت برگزاری دوره‌های ارتقای توانمند سازی مربیان آموزش ازدواج	برنامه ریزی و هماهنگی
		۴	درطول	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	زوجین و خانواده‌ها	مشارکت در کارگروه کنترل و کاهش آسیب اجتماعی طلاق	هماهنگی

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

افزایش رشد طبیعی جمعیت							هدف کلی
پیشگیری و تشخیص زودرس اختلالات باروری							عنوان برنامه
کاهش شیوع ناباروری های اکتسابی به میزان ۵ درصد در مقایسه با سال اول برنامه / پیشگیری و تشخیص زودرس ناباروری							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۲	شش ماهه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	کارشناس درمان	تشکیل جلسه هماهنگی با درمان در خصوص دستورالعمل برنامه حمایت مالی زوجین نابارور و پیگیری اجرای ماده ۴۳ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	هماهنگی
		۱۰	در طول سال	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	شهرستانهای ده گانه	نظارت از واحدهای بهداشتی تابعه در خصوص ارزیابی زوجین نابارور، تکمیل خدمت در سامانه	نظارت
		۱	آبان	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	شهرستانهای ده گانه	تهیه محتوای آموزشی در خصوص پیشگیری از ناباروری و توزیع در شبکه های ده گانه (برای استفاده مجازی/حضوری)	تولید، تامین و توزیع محتوا

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

هدف کلی							
افزایش رشد طبیعی جمعیت							
عنوان برنامه							
برنامه سلامت و جوانی جمعیت با محوریت فرهنگ سازی و آموزش							
هدف کمی							
ترویج شیوه باروری سالم و فرزند آوری به میزان ۵ درصد پایه							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		حسب مورد*	در طول سال	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	-	تولید بسته های رسانه ای آموزش موثر بر سلامت باروری و فرزندآوری در راستای ارتقای نرخ باروری کلی (برای استفاده مجازی/حضور)	تولید و توزیع محتوا
		۲	شش ماهه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	عموم مردم	هماهنگی جهت نشست خبری معاون بهداشتی در خصوص سلامت باروری و فرزندآوری در راستای ارتقای نرخ باروری کلی	هماهنگی
		۱	اردیبهشت	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	عموم مردم	هماهنگی و مکاتبه با نماینده ولی فقیه در استان در خصوص ایراد سخنرانی در خصوص فرزندآوری	هماهنگی
		۱	اردیبهشت	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	مدیران گروه	برگزاری جلسه درون بخشی بزرگداشت هفته ملی جمعیت	هماهنگی
		۱	اردیبهشت	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	کارشناسان اداره جوانی جمعیت	تشکیل کمیته اجرایی بزرگداشت هفته ملی جمعیت	هماهنگی
		۲۲	در طول سال	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	شبکه های بهداشت	انجام نظارت و تکمیل چک لیست های برنامه	نظارت

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

افزایش رشد طبیعی جمعیت							هدف کلی
اجرای منظم جلسات قرارگاه جوانی جمعیت و زیر کمیته های تخصصی							عنوان برنامه
افزایش نرخ باروری کلی به سطح جانشینی ۲.۱							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱۲	ماه‌یانه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	اعضاء قرارگاه	تشکیل قرارگاه تعالی سلامت و جوانی جمعیت، تهیه صورتجلسه و گزارش اقدامات به دبیرخانه مستقر در معاونت	هماهنگی
		۲	شش ماهه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	اعضاء کمیته معین صیانت	هماهنگی و برنامه ریزی در خصوص تشکیل کمیته معین صیانت از جمعیت ذیل شورای راهبردی جمعیت در استانداری	
		۱۲	ماه‌یانه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	اعضاء کمیته	تشکیل کمیته بهداشت قرارگاه جوانی جمعیت	هماهنگی
		۱۲	ماه‌یانه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	اعضاء کمیته	هماهنگی زیر کمیته های تخصصی قرارگاه جوانی جمعیت و جمع آوری صورت جلسات	
		۱۲	ماه‌یانه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	اعضاء کمیته	هماهنگی و تشکیل کمیته رصد و پایش	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

افزایش رشد طبیعی جمعیت							هدف کلی
صیانت از خانواده و جوانی جمعیت							عنوان برنامه
افزایش نرخ باروری کلی به سطح جانشینی ۲.۱							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱	خرداد	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	ادارات	شناسایی سازمانهای دولتی متولی صیانت از جمعیت و تعیین رابطین صیانت از جمعیت در ادارات	توانمندسازی
		۲	خرداد آذر	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	ذینفعان کلیدی	تهیه بسته های اطلاعاتی توجیهی - سیاستی با توجه به وضعیت موجود و اولویت ها با استفاده از وضعیت کشور، استان و شهرستانها و توزیع و در اختیار گذاشتن جهت گروههای مرجع و ذینفعان کلیدی	
		۴	اردیبهشت تیر، آبان، دی	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	مبلغان دینی، مدیران شبکه های بهداشت و سایر ادارات	برگزاری جلسات توجیهی جهت مبلغان دینی، مدیران شبکه های بهداشت و سایر ادارات	هماهنگی
		۲	شش ماهه	کارشناسان جوانی جمعیت مسئول اداره سلامت و جوانی جمعیت	ادارات	برگزاری جلسات زیر کمیته های بوم حل راهبردی جمعیت (تشویق و ترغیب و آموزش) و تهیه صورتجلسه و پیگیری مصوبات	

برنامه سلامت مادران

فرم شماره ۲ برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

ردیف	عناوین آموزشی	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه اسفندماه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE**	تقویم مناسبت‌های سلامت	اولویت زمانی اجرا در سه ماهه			
							اول	دوم	سوم	چهارم
۱	مراقبت‌های ادغام یافته سلامت مادران	*	*					*		
۲	عفونت نفاسی	*	*						*	
۳	بیماری دیابت و فشارخون در بارداری	*	*						*	

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده در سال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای** ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا												اولویت			*RCCE*	*مداخلات ارتقا سلامت	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP	عناوین مداخله	ردیف
اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	مرکز	شهرستان	استان						
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*			*	*	اجرای نظام کشوری مراقبت مرگ مادری	۱
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*			*	*	مراقبت ادغام یافته سلامت مادران(خارج بیمارستانی)	۲
*				*				*						*			*	*	نظام مراقبت عوارض شدید بارداری و زایمان	۳
		*			*		*							*			*	*	بهبود کیفیت خدمات مامایی و زایمان	۴

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
اجرای نظام کشوری مراقبت مرگ مادری	۱۰۲	-برگزاری وبینار آموزشی درخصوص مرگهای مادران باردار در سال ۱۴۰۱ در استان و کشور	شبکه های تابعه	کارشناس برنامه سلامت مادران	سه ماهه اول سال	مرکز بهداشت استان	۱ وبینار		
مراقبت ادغام یافته سلامت مادران (خارج بیمارستانی)		-برگزاری وبینار باز آموزی آخرین ویرایش مراقبتهای ادغام یافته سلامت مادران (خارج بیمارستانی)	شبکه های تابعه	کارشناس برنامه سلامت مادران	سه ماهه سوم	مرکز بهداشت استان	۱ وبینار		
نظام مراقبت عوارض شدید بارداری و زایمان		برگزاری وبینار آموزشی دیابت در بارداری و فشارخون	شبکه های تابعه	کارشناس برنامه سلامت مادران	سه ماهه سوم	مرکز بهداشت استان	۱ وبینار		
بهبود کیفیت خدمات مامایی و زایمان		برگزاری وبینار آموزشی عفونت نفاسی	شبکه های تابعه	کارشناس برنامه سلامت مادران	سه ماهه چهارم	مرکز بهداشت استان	۱ وبینار		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی						
افزایش امید به زندگی سالم						
عنوان برنامه						
اجرای نظام کشوری مراقبت مرگ مادری						
هدف کمی						
کاهش مرگ مادر به ۱۹ درصد هزار تولد زنده						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها
				مسئول پایش		
		برحسب مورد	سه ماهه دوم	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلفیان	شبکه های تابعه	تهیه گزارش تحلیلی مداخلات طراحی شده در نظام مراقبت مرگ مادران در سال ۱۴۰۲ (در صورت وقوع مرگ)
		۱۰	مهرماه	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلفیان	شبکه های تابعه	گزارش نحوه مدیریت بارداری های نیازمند مراقبت ویژه در مراکز بهداشتی دارای مرگ مادری در ۶ ماه اول سال
		۱۲	فروردین لغایت اسفندماه	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلفیان	شبکه های تابعه	نظارت بر اجرای مداخلات پیشنهادی در راستای کاهش مرگ مادران در شهرستانهای تابعه
		برحسب مورد	فروردین لغایت اسفندماه	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلفیان	شبکه های تابعه	تعامل با معاونت درمان و بیمارستانهای تابعه در راستای گزارش به موقع موارد ترخیص با رضایت شخصی مادران و مداخله به موقع

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

ارتقای سلامت مادران						هدف کلی
مراقبت ادغام یافته سلامت مادران (خارج بیمارستانی)						عنوان برنامه
۱. افزایش پوشش مراقبت پیش از بارداری به میزان ۴ درصد افزایش نسبت به سال قبل ۲. افزایش پوشش مراقبت بارداری به میزان ۳ درصد افزایش نسبت به سال قبل ۳. افزایش پوشش حداقل دوبار مراقبت پس از زایمان به میزان ۲ درصد افزایش نسبت به سال قبل ۴. افزایش درصد زایمان طبیعی به میزان ۱ درصد افزایش نسبت به سال قبل						هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش		
		۱	مهر	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلیفیان	شبکه های تابعه	گزارش فصلی فعالیت هات لاین ۴۰۳۰ (شش ماه اول)
		۱	آذر	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلیفیان	شبکه های تابعه	گزارش اقدامات انجام شده و عملکرد مالی نه ماهه اول ۱۴۰۲
		۱۰	فروردین لغایت اسفند	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلیفیان	شبکه های تابعه	گزارش بازدید از مراکز و پایگاه های سلامت در جهت اجرای PMTCT
		۱۰	فروردین لغایت اسفندماه	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلیفیان	شبکه های تابعه	نظارت و گزارش کنترل کمی و کیفی مراقبت های پیش از بارداری/بارداری/پس از زایمان/

برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲ (فرم شماره ۵)

کاهش موربیدیتی و مورتالیتی						هدف کلی	
نظام مراقبت عوارض شدید بارداری و زایمان						عنوان برنامه	
کاهش عوارض ناشی از بارداری ، سقط و زایمان						هدف کمی	
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		راهبردهای برنامه (strategies)	
				مسئول پایش	گروه هدف		
		برحسب مورد	فروردین لغایت اسفند	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلیفیان	شبکه های تابعه	ثبت اطلاعات بهداشتی مادران هیستریکتومی شده و بستری در ICU در سامانه موربیدیتی	ثبت و رصد سامانه
		برحسب مورد	فروردین لغایت اسفند	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلیفیان	شبکه های تابعه	گزارش زنان باردار مبتلا به بیماریهای زمینه ای و سایر موربیدیتته های مادری به شهرستانهای تابعه	گزارش
		برحسب مورد	فروردین لغایت اسفند	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلیفیان	شبکه های تابعه	هماهنگی با معاونت درمان و پیگیری مادران بستری در بیمارستان و گزارش تلفنی به شهرستانها	هماهنگی
		برحسب مورد	فروردین لغایت اسفند	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلیفیان	شبکه های تابعه	تدوین و اجرای برنامه آنکالی مادران باردار در شهرستانهای تابعه	نظارت

برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲ (فرم شماره ۵)

افزایش زایمان ایمن							هدف کلی
بهبود کیفیت خدمات مامایی و زایمان							عنوان برنامه
افزایش درصد زایمان طبیعی نسبت به سال قبل افزایش پوشش حد اقل ۵۰٪ زنان باردار در کلاس آمادگی زایمان							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	راهبردهای برنامه (strategies)	
				مسئول پایش			
		برحسب مورد	فروردین لغایت اسفند	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلفیان	شبکه های تابعه	گزارش و تحلیل شاخص بازدید از کلاس های آمادگی زایمان نیمه اول و دوم محاسبه و تجزیه و تحلیل شاخص های سلامت مادران به صورت دوره ای بررسی وضعیت شهرستان درخصوص احراز شاخص ها	
		برحسب مورد	فروردین لغایت اسفند	کارشناس سلامت مادران خانم دکتر خلفیان	شبکه های تابعه		

برنامه سلامت نوزادان و کودکان

فرم شماره ۲ مبنای برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا در سه ماهه				مبنای موضوعات آموزشی					ردیف	عناوین موضوعات آموزشی
چهارم	سوم	دوم	اول	تقویم مناسبتها	**RCCE	*مداخلات ارتقا سلامت	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP		
		*						*	ساماندهی نظام ارجاع نوزادان	۱
	*							*	کمک به تنفس نوزادان (HBB)	۲
	*							*	مراقبت آغوشی نوزادان	۳
	*							*	مراقبت تخصصی نوزادان (غربالگری رتینوپاتی)	
	*	*	*	*				*	ترویج تغذیه با شیر مادر	۴
			*					*	نظام مراقبت مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه	۵
*	*			*				*	غربالگری تکامل کودکان	۶
	*							*	احیاء پایه کودکان	۷

فرم شماره ۳ مبنای برنامه عملیاتی اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا												اولویت			**RCCE	*مداخلات ارتقا سلامت	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP	عناوین مداخله	ردیف
اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	مرکز	شهرستان	استان						
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*			*	ساماندهی نظام ارجاع نوزادان پر خطر	۱	
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*			*	مراقبت های تخصصی نوزادان	۲	
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*			*	مراقبت های تکاملی نوزادان	۳	
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*			*	بهبود کیفیت خدمات نوزادان	۴	
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*			*	ترویج تغذیه با شیر مادر	۵	
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*			*	نظام مراقبت مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه و احیای کودکان	۶	
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*			*	مراقبت های ادغام یافته سلامت کودکان	۷	
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*			*	مراقبت تکاملی کودکان	۸	

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	شماره اولویت*	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
ساماندهی نظام ارجاع نوزادان پر خطر		برگزاری جلسه آموزشی سطح بندی خدمات پریناتال با همکاری آموزش مداوم دانشگاه	پزشک، ماما ،مراقب سلامت	حوزه معاونت بهداشت و حوزه معاونت درمان	تیرماه	مرکز بهداشت استان	۱ وینار		
		برگزاری کارگاه آموزشی HBB با همکاری مدرس دانشگاهی	پزشک، ماما ،مراقب سلامت	کارشناس برنامه سلامت نوزادان و کودکان خانم دکتر خلفیان	شهریور ماه - بهمن ماه	مرکز بهداشت استان یا ستاد شهرستان	۲ کارگاه آموزشی		
مراقبت های تخصصی نوزادان		برگزاری کارگاه آموزشی رتینوپاتی	پزشک، ماما ،مراقب سلامت	حوزه معاونت بهداشت و حوزه معاونت درمان	مهرماه	مرکز بهداشت استان	۱ وینار		
بهبود کیفیت خدمات نوزادان		برگزاری کارگاه آموزشی مراقبت آغوشی نوزادان	پزشک، ماما ،مراقب سلامت	کارشناس برنامه سلامت نوزادان و کودکان خانم دکتر خلفیان	آبان ماه	مرکز بهداشت استان	۱ کارگاه		
				کارشناس برنامه سلامت نوزادان و کودکان خانم دکتر خلفیان	مرداد ماه				
مراقبتهای ادغام یافته سلامت کودکان		برگزاری کارگاه آموزشی غربالگری تکامل کودکان	پزشک، ماما ،مراقب سلامت	کارشناس برنامه سلامت نوزادان و کودکان خانم دکتر خلفیان	مرداد ماه	مرکز بهداشت استان	۱ کارگاه		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	شماره اولویت*	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق	
ترویج تغذیه با شیرمادر		برگزاری کارگاه آموزشی مشاوره شیردهی	مشاورین شیردهی	کارشناس برنامه سلامت نوزادان و کودکان با همکاری کارشناسان شیرمادر بیمارستانها	آبان ماه	بیمارستانها ی دوستدار کودک	۱ کارگاه			
				خانم دکتر خلفیان						
		برگزاری کارگاه آموزشی ترویج تغذیه با شیرمادر برای پزشکان	پزشکان متخصص کودکان، رزیدنتها ، پزشکان عمومی	مدرس کشوری - کارشناس شیرمادر - خانم دکتر خلفیان	خرداد ماه	مرکز بهداشت استان	۱ کارگاه			
				خانم دکتر خلفیان						
برگزاری کارگاه آموزشی ترویج تغذیه با شیرمادر برای غیر پزشکان	کارکنان غیر پزشک (مراقب سلامت ، ماما، پرستار)	مدرس کشوری - کارشناس شیرمادر - خانم دکتر خلفیان	خرداد ماه	مرکز بهداشت استان	۱ کارگاه					
		خانم دکتر خلفیان								
نظام مراقبت مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه		برگزاری جلسه آموزشی سامانه پیگیری کودکان پرخطر (mcmc)	مسئولین واحدها و کارشناسان برنامه کودکان شهرستانها	کارشناس برنامه کودکان خانم دکتر خلفیان	خرداد ماه	مرکز بهداشت استان	۱ جلسه وینار			

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							
افزایش امید به زندگی سالم							
هدف کمی							
کاهش مرگ نوزادان به کمتر از ۸ در هزار تولد زنده							
عنوان برنامه							
سلامت نوزادان							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱۰ شهرستان	در طول سال	کارشناس سلامت نوزادان و کودکان خانم دکتر خلفیان	شبکه های تابعه	انجام بازدید و نظارت بر نحوه اجرای برنامه توانمند سازی والدین در مراقبت از نوزادان	پایش و نظارت
		به تعداد ۱۰ شهرستان	شهریورماه اسفندماه	کارشناس سلامت نوزادان و کودکان خانم دکتر خلفیان	شبکه های تابعه	انجام بازدید و نظارت بر اجرای برنامه اپیک در شهرستانها	پایش و نظارت
		جمع بندی آمار استخراج شده ۱۰ شهرستان	آبان ماه	کارشناس سلامت نوزادان و کودکان خانم دکتر خلفیان	شبکه های تابعه	جمع بندی پیشرفت برنامه اپیک در شهرستانها	مدیریت آمار و اطلاعات
		به تعداد ۱۰ شهرستان و ۵ بیمارستان و ۴ مرکز تسهیلات زایمانی	بهمن ماه	کارشناس سلامت نوزادان و کودکان خانم دکتر خلفیان	بیمارستانها و شبکه های تابعه	تهیه و بارگزاری گزارش اجرای برنامه تماس پوست با پوست مادر و نوزاد	مدیریت آمار و اطلاعات
		به تعداد ۱۰ شهرستان	اسفندماه	کارشناس سلامت نوزادان و کودکان خانم دکتر خلفیان	شبکه های تابعه	تهیه و بارگزاری گزارش اجرای برنامه توانمند سازی والدین در مراقبت از نوزادان	مدیریت آمار و اطلاعات

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

افزایش امید به زندگی سالم							هدف کلی
کاهش میزان مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال به کمتر از 14 در هزار موالید زنده							هدف کمی
سلامت کودکان							عنوان برنامه
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیتها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		به تعداد کودکان بستری پرخطر	در طول سال	کارشناس برنامه سلامت کودکان خانم دکتر خلفیان	کودکان بستری	نظارت بر اجرای مداخلات کودک پرخطر (mcmc)	نظارت و پیگیری
		به تعداد شهرستانها	در طول سال	کارشناس برنامه سلامت کودکان خانم دکتر خلفیان	شبکه های تابعه	نظارت بر نحوه اجرای نظام مراقبت مرگ کودکان در شهرستانها	نظارت
		۱ گزارش جامع	بهمن ماه	کارشناس برنامه سلامت کودکان خانم دکتر خلفیان		تهیه و بارگزاری گزارش مداخلات کودک پرخطر (mcmc) دانشگاه	مدیریت آمار و اطلاعات
		۲	مهر ماه / اسفندماه	کارشناس برنامه سلامت کودکان خانم دکتر خلفیان	شبکه های تابعه و بیمارستانها	تهیه و بارگزاری گزارش اجرای نظام مراقبت مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه (نیمه اول /نیمه دوم سال ۱۴۰۲)	مدیریت آمار و اطلاعات

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							افزایش امید به زندگی سالم
هدف کمی							کاهش میزان مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال به کمتر از ۱۴ در هزار موالید زنده
عنوان برنامه							سلامت کودکان
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت‌ها	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	
			مسئول پایش*	حجم فعالیت انجام شده			
نظارت	ارزیابی بیمارستانهای دوستدار کودک	بیمارستانها	کارشناس برنامه سلامت کودکان		آذر- دی ماه	۵ بیمارستان	
			خانم دکتر خلفیان				
هماهنگی	معرفی بیمارستانهای اردل - ناغان و پارسیان بعنوان داوطلب دوستدار کودک	بیمارستانهای پارسیان / اردل / ناغان	کارشناس برنامه سلامت کودکان		خرداد ماه	۳ بیمارستان داوطلب	
			خانم دکتر خلفیان				
نظارت و پیگیری	ارزیابی اولیه اقدامات دوستدار کودک در بیمارستانهای پارسیان - اردل و ناغان	بیمارستانهای پارسیان - اردل - ناغان	کارشناس برنامه سلامت کودکان		تیر ماه / مرداد ماه	۳ بیمارستان	
			خانم دکتر خلفیان				
پیگیری	پیگیری رفع نواقص اجرای اقدامات دوستدار کودک در بیمارستانهای پارسیان / اردل / ناغان	بیمارستانهای پارسیان - اردل - ناغان	کارشناس برنامه سلامت کودکان		شهریورماه و مهرماه	برحسب مورد	
			خانم دکتر خلفیان				
هماهنگی	ارزیابی نهایی بیمارستانهای اردل / ناغان / فارسان	بیمارستانهای پارسیان - اردل - ناغان	کارشناس برنامه سلامت کودکان		آبان ماه و آذرماه	۳ بیمارستان	
			خانم دکتر خلفیان				
مدیریت آمار و اطلاعات	تهیه و بارگزاری گزارش برنامه شیرمادر (نیمه اول / نیمه دوم)	شهرستانها/بیمارستانهای دوستدار کودک	کارشناس برنامه سلامت کودکان		مهرماه / اسفندماه	۵ بیمارستان ۱۰ شهرستان	
			خانم دکتر خلفیان				

نوجوانان و مدارس

فرم شماره ۲ برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

ردیف	عناوین آموزشی	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه اسفندماه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	تقویم مناسبتهای سلامت	اولویت زمانی اجرا در سه ماهه			
							اول	دوم	سوم	چهارم
۱	برنامه مدارس مروج سلامت	*							*	
۲	بلوغ و سلامت باروری	*							*	
۳	پیشگیری از سوانح و حوادث در نوجوانان		*						*	

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای** ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا											اولویت			*RCCE *	*مداخلات ارتقا سلامت	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP	عناوین مداخله	ردیف
اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	مرکز	شهرستان							استان
			*			*			*					*			*	انجام برنامه C4D	۱
			*						*					*	*		*	مدارس مروج سلامت	۲

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
برنامه مدارس مروج سلامت		مدارس مروج سلامت	کارشناسان ستادی شهرستان	گروه سلامت خانواده، جمعیت و مدارس استان	آبان	سالن اجتماعات مرکز بهداشت استان	۱		
بلوغ و سلامت باروری		بلوغ و سلامت باروری	کارشناسان ستادی شهرستان	گروه سلامت خانواده، جمعیت و مدارس استان	دی	سالن اجتماعات مرکز بهداشت استان	۱		
پیشگیری از سوانح و حوادث در نوجوانان C4D	۱۰۶	پیشگیری از سوانح و حوادث در نوجوانان C4D	کارشناسان ستادی شهرستان	گروه سلامت خانواده، جمعیت و مدارس استان	آذر	مرکز بهداشت استان	۱		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

کاهش عوامل خطر و بار بیماری‌ها							هدف کلی
انجام برنامه C4D							عنوان برنامه
کاهش عوامل مخاطره آمیز سلامت در نوجوانان به میزان ۵٪ نسبت به سال پایه							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۴	سه ماهه اول سال	حمیرا مالکی خانم دکتر خلفیان	کارشناسان شهرستان شهرکرد کارشناسان آموزش و پرورش	<ul style="list-style-type: none"> - برگزاری جلسه هماهنگی درون بخشی - برگزاری جلسات بین بخشی با آموزش و پرورش - برگزاری جلسه توجیهی آموزشی والدین - برگزاری مسابقه بین دانش آموزان 	هماهنگی
		۹	مهر الی آذر	حمیرا مالکی خانم دکتر خلفیان	دانش آموزان	<ul style="list-style-type: none"> - نظارت بر اجرای برنامه - برگزاری پره تست پست تست 	نظارت و پایش
		۱	تیر الی شهریور	حمیرا مالکی خانم دکتر خلفیان	دانش آموزان	<ul style="list-style-type: none"> - تهیه محتوای آموزشی 	توانمند سازی

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							کاهش عوامل خطر و بار بیماری ها
عنوان برنامه							مدارس مروج سلامت
هدف کمی							کاهش عوامل مخاطره آمیز سلامت در نوجوانان به میزان ۵٪ نسبت به سال پایه
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۲	سه ماهه اول سال	حمیرا مالکی خانم دکتر خلفیان	کارشناسان آموزش و پرورش	<ul style="list-style-type: none"> - برگزاری جلسه هماهنگی درون بخشی - برگزاری جلسات بین بخشی با آموزش و پرورش - برگزاری کمیته های ارتقاء سلامت مشترک با آموزش و پرورش 	هماهنگی
		۳	مهر الی آذر	حمیرا مالکی خانم دکتر خلفیان	مدارس مروج سلامت	<ul style="list-style-type: none"> - نظارت بر اجرای برنامه - رتبه بندی مدارس مروج سلامت - نظارت بر تکمیل ممیزی خارجی مدارس 	نظارت و پایش

سلامت جوانان

فرم شماره ۲ برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

ردیف	عناوین آموزشی	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه اسفندماه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	تقویم مناسبت‌های سلامت	اولویت زمانی اجرا در سه ماهه			
							اول	دوم	سوم	چهارم
۱	پیشگیری از مرگ جوانان ۱۸ تا ۲۹ سال به واسطه حوادث ترافیکی	*	*						*	
۲	نهادینه سازی سبک زندگی سالم در جوانان	*				*	*			
۳	اصلاح شیوه زندگی و رفتارهای پرخطر در جوانان	*				*	*	*		
۴	بسته ی خدمتی جوانان			*				*		

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای ۱۴۰۲**

اولویت زمانی اجرا											اولویت			**RCCE	*مداخلات ارتقا سلامت	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP	عناوین مداخله	ردیف
اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	مرکز	شهرستان							استان
*						*								*			*	مراقبت سلامت جوانان ۱۸ تا ۲۹ سال	۱
*						*								*			*	نهادینه سازی سبک زندگی سالم در جوانان	۲
*						*								*			*	پیشگیری از مرگ جوانان ۱۸ تا ۲۹ سال به واسطه حوادث ترافیکی	۳

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
پیشگیری از مرگ جوانان ۱۸ تا ۲۹ سال به واسطه حوادث ترافیکی	۱۰۶	کارگاه آموزشی پیشگیری از مرگ جوانان ناشی از حوادث ترافیکی	کارشناسان جوانان مسئولین واحدهای خانواده	کارشناس جوانان استان	۱۴۰۲/۱۱/۱۸	سالن اجتماعات مرکز بهداشت استان	۱		
اصلاح شیوه زندگی و رفتارهای پرخطر در جوانان	۱۰۵	کارگاه آموزشی خود مراقبتی در جوانان با رویکرد پیشگیری از مصرف مواد دخانی/الکل و اعتیاد /پیشگیری از بیماریهای آمیزی با تاکید بر بیماری ایدز / آسیب های ناشی از استفاده از فضای مجازی	کارشناسان جوانان مسئولین واحدهای خانواده	کارشناس جوانان استان	۱۴۰۲/۵/۱۸ ۱۴۰۲/۹/۵	سالن اجتماعات مرکز بهداشت استان	۲		
نهادینه سازی سبک زندگی سالم در جوانان		کارگاه آموزشی سبک زندگی سالم و ازدواج	کارشناسان جوانان مسئولین واحدهای خانواده	کارشناس جوانان استان	۱۴۰۲/۳/۳۰	سالن اجتماعات مرکز بهداشت استان	۱		
اجرای مراقبت های جوانان		کارگاه آموزشی بسته ی خدمتی جوانان	کارشناسان جوانان مسئولین واحدهای خانواده	کارشناس جوانان استان	۱۴۰۲/۲/۱۳	سالن اجتماعات مرکز بهداشت استان	۱		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه							هدف کلی
مراقبت جوانان ۱۸ تا ۲۹ سال							عنوان برنامه
افزایش پوشش مراقبت گروه های سنی به میزان ۵٪							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۱	شهریور ۱۴۰۲	کارشناس جوانان استان خانم دکتر خلفیان	ادارات مربوطه	برگزاری کمیته ارتقاء سلامت جوانان	هماهنگی
		۱۰	در طول سال	کارشناس جوانان استان خانم دکتر خلفیان	شبکه های بهداشتی و درمانی	نظارت بر روند اجرای برنامه ی مراقبت گروه سنی ۱۸-۲۹ سال	نظارت و پایش
		۲	شهریور و اسفند ۱۴۰۲	کارشناس جوانان استان خانم دکتر خلفیان	شبکه های بهداشتی و درمانی	جمع آوری آمار و اطلاعات و استخراج شاخص ها ، تجزیه و تحلیل و ارسال نتایج جهت دفتر وزارتی و شبکه ها	ساماندهی

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه							هدف کلی
پیشگیری از مرگ جوانان ناشی از سوانح و حوادث ترافیکی							عنوان برنامه
ارتقاء سطح آگاهی حداقل ۵٪ جمعیت گروه سنی (جوانان ۱۸ تا ۲۹ سال) در خصوص سبک زندگی سالم در محدوده مداخلات							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۱	شهریور ۱۴۰۲	کارشناس جوانان استان خانم دکتر خلفیان	ادارات مربوطه	برگزاری کمیته پیشگیری از مرگ ناشی از سوانح و حوادث ترافیکی	هماهنگی
		۱۰	در طول سال	کارشناس جوانان استان خانم دکتر خلفیان	شبکه های بهداشتی و درمانی	نظارت بر روند اجرای برنامه ی پیشگیری از مرگ ناشی از سوانح و حوادث در سطح شبکه های بهداشتی و درمانی	نظارت و پایش
		۲	شهریور و اسفند ۱۴۰۲	کارشناس جوانان استان خانم دکتر خلفیان	شبکه های بهداشتی و درمانی	جمع آوری آمار و اطلاعات و استخراج شاخص ها ، تجزیه و تحلیل و ارسال نتایج جهت دفتر وزارتی و شبکه ها	ساماندهی
		۱	اسفند ۱۴۰۲	کارشناس جوانان استان خانم دکتر خلفیان	عموم مردم	هماهنگی و مکاتبه با روابط عمومی دانشگاه و مرکز حوادث و فوریت های پزشکی دانشگاه و صدا سیما در خصوص برگزاری برنامه ی رادیویی و یا تلویزیونی در خصوص پیشگیری از مرگ جوانان به واسطه حوادث ترافیکی	هماهنگی

برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲ (فرم شماره ۵)

ارتقای سلامت همه‌جانبه							هدف کلی
نهادینه سازی سبک زندگی سالم در جوانان							عنوان برنامه
ارتقاء سطح آگاهی حداقل ۱۰٪ جمعیت گروه سنی (جوانان ۱۸ تا ۲۹ سال) در خصوص سبک زندگی سالم							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۲	اسفند ۱۴۰۲ خرداد ۱۴۰۲	کارشناس جوانان استان خانم دکتر خلفیان	مدیران مرکز بهداشت استان نمایندگان ادارات استان	برگزاری کمیته سلامت جوان برگزاری کمیته درون بخشی و برون بخشی هفته ی ازدواج	هماهنگی
		۱۰	در طول سال	کارشناس جوانان استان خانم دکتر خلفیان	شبکه های بهداشتی و درمانی	نظارت بر روند اجرای برنامه های هفته ی سلامت جوان و هفته ی ازدواج در سطح شبکه های بهداشتی و درمانی	نظارت و پایش
		۱۰	در طول سال	کارشناس جوانان استان خانم دکتر خلفیان	شبکه های بهداشتی و درمانی	نظارت بر روند برگزاری دوره های آموزشی توام با ارزیابی قبل و پس از مداخله در ارتباط با ترویج ازدواج آسان	
		۲	خرداد و اسفند ۱۴۰۲	کارشناس جوانان استان خانم دکتر خلفیان	شبکه های بهداشتی و درمانی	جمع آوری آمار و اطلاعات و استخراج شاخص ها ، تجزیه و تحلیل و ارسال نتایج جهت دفتر وزارتی و شبکه ها	ساماندهی
		۴	خرداد و اسفند ۱۴۰۲	کارشناس جوانان استان خانم دکتر خلفیان	ائمه جمعه روابط عمومی دانشگاه	هماهنگی و مکاتبه با دفتر ائمه جمعه و جماعات استان جهت ایراد مطالب در خصوص هفته ی جوان و هفته ی ازدواج در خطبه های نمازهای جمعه و جماعات هماهنگی با روابط عمومی دانشگاه در خصوص درج شعارهای مناسبی در مکاتبات اداری و درج عناوین روزهای هفته در ابتدای اتوماسیون اداری	هماهنگی

برنامه سلامت میانسالان

شاخص های برنامه عملیاتی سلامت میانسالان سال ۱۴۰۲

ردیف	عنوان شاخص	کشور سال ۱۴۰۰	کشور سال ۱۴۰۱	استان سال ۹۸	استان سال ۹۹	استان سال ۱۴۰۰	استان سال ۱۴۰۱	میزان پیشرفت سال ۱۴۰۲			
								مورد انتظار ۱۴۰۲ شهرستان	۶ ماهه اول	۶ ماهه دوم	سالیانه
۱	تعداد میانسالان ثبت نام شده در سامانه	کل			۳۹۸۹۲۲	۴۱۴۶۴۱	۴۳۱۱۹۶	۴۴۲۵۷۷			
		مرد			۲۰۵۴۰۵	۲۱۳۶۱۰	۲۲۲۱۱۴	۲۲۸۱۰۰			
		زن			۱۹۳۵۱۷	۲۰۱۰۳۱	۲۰۹۰۸۲	۲۱۴۴۷۷			
۲	درصد میانسالانی که حداقل یک خدمت ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان برای آنها انجام شده است	کل	۲۰		۴۰.۴	۳۸.۹	۴۵	۴۸	۳۰		
		مرد	۲۸		۳۵.۸	۳۵.۴	۴۲	۴۴.۲	۳۰		
		زن	۲۴		۴۵.۳	۴۲.۶	۴۹	۵۱.۹	۳۰		
۳	درصد میانسالانی که تمام خدمات شیوه زندگی سالم برای آنها انجام شده است	کل	۱۴		۲۷.۲	۳۲.۷	۳۲	۳۱	۳۰		
		مرد	۱۸		۲۵.۳	۲۱.۷	۳۱	۳۰	۳۰		
		زن	۱۶		۲۹.۳	۲۵.۹	۳۴	۳۲.۳	۳۰		
۴	درصد میانسالانی که تمام خدمات ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان برای آنها انجام شده است	کل	۱۰		۲۱.۵	۱۸.۱	۲۵	۲۶.۳	۳۰		
		مرد	۱۲		۲۰.۳	۱۶.۷	۲۴	۲۵.۳	۳۰		
		زن	۱۱		۲۲.۷	۱۹.۶	۲۶	۲۷.۴	۳۰		
۵	درصد پوشش خدمت تن سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه	کل	۱۷		۲۷.۲	۳۰.۸	۳۹	۳۷.۱	۳۰		
		مرد	۲۳		۲۲.۳	۲۷.۵	۳۷	۳۴.۳	۳۰		
		زن	۲۰		۳۲.۲	۳۴.۴	۴۲	۳۹.۹	۳۰		

ردیف	عنوان شاخص	کشور سال ۱۴۰۰	کشور سال ۱۴۰۱	استان سال ۹۸	استان سال ۹۹	استان سال ۱۴۰۰	استان سال ۱۴۰۱	میزان پیشرفت سال ۱۴۰۲		
								مورد انتظار ۱۴۰۲ شهرستان	۶ ماهه اول	۶ ماهه دوم	سالیانه
۶	درصد پوشش خدمت ارزیابی فعالیت بدنی	کل	۱۶	۲۴.۵	۲۶.۶	۳۶	۳۳.۲	۳۰		
		مرد	۲۰	۲۱	۲۴.۷	۳۵	۳۱.۶	۳۰		
		زن	۱۸	۲۸	۲۸.۷	۳۸	۳۵.۰۳	۳۰		
۷	درصد پوشش خدمت بررسی مصرف دخانیات یا خدمت بررسی مصرف الکل و مواد مخدر	کل	۱۷	۲۵.۲	۳۱	۳۸	۳۶.۳	۳۰		
		مرد	۲۳	۲۱.۸	۲۸.۲	۳۷	۳۴.۵	۳۰		
		زن	۲۰	۲۸.۶	۳۴	۴۰	۳۸.۲	۳۰		
۸	درصد پوشش خدمت غربال اولیه سلامت روان	کل	۱۸	۲۵.۵	۳۳.۵	۳۹	۳۶.۶	۳۰		
		مرد	۲۳	۲۱.۸	۳۱.۱	۳۷	۳۴.۶	۳۰		
		زن	۲۰	۲۹.۳	۳۶.۲	۴۱	۳۸.۸	۳۰		
۹	درصد پوشش اندازه گیری فشار خون	کل	۱۳	۲۰.۴	۲۵.۳	۳۲	۴۰.۲	۳۰		
		مرد	۱۷	۱۷.۴	۲۲.۹	۳۰	۳۷.۵	۳۰		
		زن	۱۵	۲۳.۴	۲۷.۷	۳۵	۴۳.۱	۳۰		
۱۰	درصد زنان میانسال دریافت کننده حداقل خدمات مامایی	زن	۱۱	۱۸.۲	۱۷.۲	۲۷.۶	۲۵.۶	۳۰		

فرم شماره ۲ برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

ردیف	عناوین آموزشی	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه اسفندماه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	تقویم مناسبت‌های سلامت	اولویت زمانی اجرا در سه ماهه			
							اول	دوم	سوم	چهارم
۱	اجرای برنامه خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان	*					*	*	*	
۲	ترویج شیوه زندگی سالم میانسالان	*	*	*				*		
۳	توانمندسازی زنان و مردان میانسال	*				*	*	*		
۴	مدیریت سلامت زنان میانسال در دوران پیش یائسگی و یائسگی	*					*	*		

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای** ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا												اولویت			**RCCE**	*مداخلات ارتقا سلامت*	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP	عناوین مداخله	ردیف
اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	مهر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	مرکز	شهرستان	استان						
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*			*			*	اجرای برنامه خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان	۱	
			*			*			*					*		*	*	ترویج شیوه زندگی سالم میانسالان	۲	
*	*				*									*		*	*	توانمندسازی زنان ومردان میانسال	۳	
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*				*		*	مدیریت سلامت زنان میانسال در دوران پیش یائسگی و یائسگی	۴	

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
اجرای برنامه خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان		بوکلت مراقبتهای ادغام یافته میانسالان غیر پزشک	کارشناس مسئول واحد خانواده و کارشناس برنامه میانسالان	کارشناس برنامه میانسالان	سه ماهه دوم (بعد از ابلاغ کشوری)	مرکز بهداشت استان	۱		
ترویج شیوه زندگی سالم میانسالان	۱۰۴	فعالیت بدنی در دوران میانسالی	کارشناس مسئول واحد خانواده و کارشناس برنامه میانسالان	کارشناس برنامه میانسالان	سه ماهه دوم	مرکز بهداشت استان	۱		
توانمندسازی زنان ومردان میانسال		برگزاری وینار با محوریت شعار و روز شمار هفته ملی سلامت زنان و مردان	کارکنان دانشگاه علوم پزشکی و سایر ادارات استان	کارشناس برنامه میانسالان	مهر و اسفند	مرکز بهداشت استان	۲		
سلامت زنان میانسال در دوران پیش یائسگی و یائسگی		مدیریت سلامت زنان در دوران پیش یائسگی و یائسگی	کارشناس مسئول واحد خانواده و کارشناس برنامه میانسالان	کارشناس برنامه میانسالان	سه ماهه سوم	مرکز بهداشت استان	۱		
اجرای برنامه خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان		بوکلت مراقبتهای ادغام یافته میانسالان ماما	کارشناس مسئول واحد خانواده و کارشناس برنامه میانسالان	کارشناس برنامه میانسالان	سه ماهه چهارم (بعد از ابلاغ کشوری)	مرکز بهداشت استان	۱		
اجرای برنامه خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان		جلسه هماهنگی در خصوص تجزیه و تحلیل شاخص های برنامه میانسالان	کارشناس مسئول واحد خانواده و کارشناس برنامه میانسالان	کارشناس برنامه میانسالان	سه ماهه سوم	مرکز بهداشت استان	۱		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی							هدف کلی
اجرای برنامه خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان							عنوان برنامه
افزایش پوشش مراقبت خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان (۳۰٪ از کل جمعیت میانسالان)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۲۰ پایش	اردیبهشت لغایت اسفند	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	کارشناس مسئول / کارشناس برنامه میانسالان / پزشک مراقب سلامت / بهورز / ماما	پایش اختصاصی خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان	پایش
		برحسب مورد	اردیبهشت لغایت اسفند	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	کارشناس مسئول / کارشناس برنامه میانسالان / پزشک مراقب سلامت / بهورز / ماما	تکرار پایش شبکه ها و مراکز ارائه دهنده خدمت با کسب امتیاز حداقل	پایش
		۴ درصد و ۲ تحلیل	خرداد لغایت اسفند ماه	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	میانسالان	رصد و تحلیل مستمر داده های خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان	رصد / نظارت
		بر حسب مورد	اردیبهشت لغایت اسفند	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	رییس و معاون بهداشتی شبکه کارشناس مسئول / کارشناس برنامه میانسالان	مکاتبه یا جلسه هم اندیشی با مسئولین شبکه های دارای پوشش کمتر از هدف مورد انتظار در شاخص های میانسالان	هماهنگی / پیگیری
		۲ درصد و ۲ تحلیل	خرداد لغایت اسفند ماه	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	میانسالان	رصد و تحلیل مستمر شاخص های تندرستی میانسالان	رصد / نظارت

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی							هدف کلی
اجرای برنامه خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان							عنوان برنامه
افزایش پوشش مراقبت خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان (۳۰٪ از کل جمعیت میانسالان)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۲مکاتبه	مهر	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	کارکنان و معلمان مدارس	ارائه خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان برای کارکنان و معلمان مدارس با اولویت به مدارس مروج سلامت	هماهنگی
		۱ مکاتبه	تیر	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	شاغلین صنوف	ارائه خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان برای شاغلین صنوف	هماهنگی
		۱ مکاتبه	خرداد	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	کارکنان سازمان ها و ادارات	مکاتبه با استانداری در راستای صدور مجوز استفاده از پاس ادارای برای کارکنان سازمان ها و ادارات جهت دریافت خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان	هماهنگی و پیگیری
		۱مکاتبه	مرداد	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	کارکنان زن ۳۰ تا ۵۹ سال ادارات	جذب همکاری امور بانوان استانداری در راستای معرفی کارکنان زن ۳۰ تا ۵۹ سال ادارات منتخب جهت دریافت مراقبت های میانسالی	مشارکت و همکاری
		۱ جلسه هماهنگی	خرداد لغایت تیر	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	شاغلین صنوف	هماهنگی با مدیریت سلامت محیط و کار در راستای ارائه خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان برای شاغلین صنوف	هماهنگی

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							
ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی							
عنوان برنامه							
مدیریت سلامت زنان میانسال در دوران پیش یائسگی و یائسگی							
هدف کمی							
پوشش پوشش خدمت حداقل خدمات مامایی میانسالان از ۲۵.۶ به ۳۰ درصد							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۱ مورد	سه ماهه اول	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	زنان ۳۵ تا ۵۹	تهیه پمفلت آموزشی در خصوص یائسگی	توانمند سازی
		۲ مورد	سه ماهه اول	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	شهرستانها و ادارات	تکثیر و توزیع پمفلت آموزشی یائسگی در شهرستانها و ادارات	
		۴ درصد و ۲ تحلیل	خرداد لغایت اسفند ماه	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	میانسالان زن	رصد و تحلیل مستمر داده های خدمات ادغام یافته مامایی سلامت میانسالان	رصد نظارت
		۲ درصد و ۲ تحلیل	خرداد لغایت اسفند ماه	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	میانسالان زن	رصد و تحلیل مستمر شاخص های تندرستی مامایی سلامت میانسالان	رصد نظارت
		برحسب مورد	در طول سال	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلفیان	رییس ومعاون بهداشتی شبکه کارشناس مسئول /کارشناس برنامه میانسالان	مکاتبه یا جلسه هم اندیشی با مسئولین شبکه های دارای پوشش کمتر از هدف مورد انتظار در شاخص های مامایی	هماهنگی /پیگیری

برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲ (فرم شماره ۵)

هدف کلی						افزایش امید زندگی سالم					
عنوان برنامه						ترویج شیوه زندگی سالم					
هدف کمی						کاهش میزان مرگ ۳۰ تا ۷۰ سال به مقدار ۱۰٪ تا پایان برنامه ششم					
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)			
				مسئول پایش	مسئول اجرا						
		۲ مورد	سه ماهه سوم	کارشناس برنامه میانسالان	کارکنان ادارات و معاونت های دانشگاه		انتشار فیلم های خود مراقبتی و فیلم های کوتاه ورزشی با ارسال آدرس لینک آپارات به ادارات	هماهنگی			
				خانم دکتر خلفیان							
		۱ مورد	سه ماهه اول	کارشناس برنامه میانسالان	شهرستانها		تکثیر و توزیع پوستر ورزش در محل کار اداری	هماهنگی			
				خانم دکتر خلفیان							
		۱ مورد	سه ماهه اول	کارشناس برنامه میانسالان	ادارات		تکثیر و توزیع پوستر ورزش در محل کار اداری	هماهنگی			
				خانم دکتر خلفیان							
		۱ مورد	سه ماهه دوم	کارشناس برنامه میانسالان	شهرستانها		مکاتبه با شهرستان ها در خصوص نمایش فیلم های خودمراقبتی	هماهنگی			
				خانم دکتر خلفیان							

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							افزایش امید زندگی سالم
عنوان برنامه							ترویج شیوه زندگی سالم
هدف کمی							توانمند سازی زنان و مردان میانسال
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۲ جلسه	مهر و بهمن	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلیفیان	مدیریت و رییس گروه واحدهای بهداشتی	برگزاری جلسه درون بخشی هماهنگی برگزاری هفته ملی سلامت مردان و زنان	هماهنگی درون بخشی
		۲ جلسه	مهر و بهمن	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلیفیان	رابطین ادارات	برگزاری جلسه برون بخشی هماهنگی برگزاری هفته ملی سلامت مردان و زنان	هماهنگی برون بخشی
		۲ هماهنگی	مهر و اسفند	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلیفیان	زنان و مردان	مصاحبه خبری و رادیویی با محوریت شعار هفته ملی سلامت زنان و مردان	هماهنگی
		۲ هماهنگی و مکاتبه	مهر و اسفند	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلیفیان	زنان و مردان	برنامه رادیویی با محوریت عناوین روز شمار هفته ملی سلامت زنان و مردان با حضور پزشکان متخصص	هماهنگی
		۲ هماهنگی	مهر و اسفند	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلیفیان	زنان و مردان	درج مقاله با محوریت عناوین روز شمار هفته ملی سلامت زنان و مردان در سایت های خبری و روزنامه ها و جراید	هماهنگی

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
افزایش امید زندگی سالم							هدف کلی
عنوان برنامه							عنوان برنامه
ترویج شیوه زندگی سالم							عنوان برنامه
هدف کمی							هدف کمی
توانمند سازی زنان و مردان میانسال							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۲ مسابقه	مهر و اسفند	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلیفیان	زنان و مردان	برگزاری مسابقات ورزشی/علمی/نقاشی در هفته های سلامت مردان و بانوان ایرانی	هماهنگی
		۲ مورد	مهر و اسفند	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلیفیان	زنان و مردان	درج مطلب آموزشی/ مقاله در سایت دانشگاه و معاونت بهداشتی، خبرگزاری ها، شبکه های اجتماعی	توانمندسازی
		۱ مورد	مهر	کارشناس برنامه میانسالان خانم دکتر خلیفیان	زنان	درج مطلب آموزشی/ مقاله در سایت معاونت تحقیقات و فن آوری اطلاعات / کمیته سلامت زنان /منوی سواد سلامت زنان	توانمندسازی

برنامه سلامت سالمندان

وضعیت مراقبت سالمندان در سال ۱۴۰۱ به تفکیک خدمت و شهرستان

شهرستان	سالمند	غربالگری تغذیه (۶۴۲۳)		مراقبت سقوط و عدم تعادل (۶۵۶۰)		غربالگری افسردگی (۶۵۷۰)		پیشگیری از سکنه های قلبی و مغزی از طریق خطر سنجی (۷۰۴۳)		مراقبت فشارخون (۶۵۵۰)	
		درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد
اردل	۶۲۰۷	۸۷.۱۰	۵۴۰۶	۸۷.۰۵	۵۴۰۳	۸۷.۲۹	۵۴۱۸	۸۲.۱۰	۵۰۹۶	۸۷.۳۲	۵۴۲۰
بروجن	۱۶۱۱۶	۸۰.۵۰	۱۲۹۷۳	۸۱.۶۰	۱۳۱۵۱	۸۰.۱۷	۱۲۹۲۰	۵۹.۵۷	۹۶۰۱	۸۰.۸۵	۱۳۰۳۰
بن	۳۹۲۸	۸۷.۶۰	۳۴۴۱	۸۶.۸۴	۳۴۱۱	۸۶.۹۷	۳۴۱۶	۷۱.۴۶	۲۸۰۷	۸۶.۷۶	۳۴۰۸
خانمیرزا	۴۶۸۷	۸۴.۵۵	۳۹۶۳	۸۴.۶۶	۳۹۶۸	۸۵.۲۶	۳۹۹۶	۷۵.۱۲	۳۵۲۱	۸۳.۰۰	۳۸۹۰
سامان	۵۳۳۶	۸۴.۶۰	۴۵۱۴	۸۸.۲۱	۴۷۰۷	۸۴.۴۳	۴۵۰۵	۸۰.۳۸	۴۲۸۹	۸۲.۸۵	۴۴۲۱
فارسان	۱۰۱۷۳	۷۲.۹۴	۷۴۲۰	۷۳.۸۱	۷۵۰۹	۷۴.۳۴	۷۵۶۳	۷۳.۴۱	۷۴۶۸	۷۲.۱۴	۷۳۳۹
کوهرنگ	۳۷۴۰	۷۶.۲۸	۲۸۵۳	۷۷.۰۳	۲۸۸۱	۷۶.۷۹	۲۸۷۲	۶۰.۳۵	۲۲۵۷	۷۶.۲۶	۲۸۵۲
کیار	۷۵۰۲	۸۸.۳۴	۶۶۲۷	۸۶.۸۰	۶۵۱۲	۸۷.۱۶	۶۵۳۹	۷۲.۳۳	۵۴۲۶	۸۶.۷۵	۶۵۰۸
لردگان	۱۳۸۱۵	۸۰.۶۰	۱۱۱۳۵	۸۰.۳۵	۱۱۱۰۰	۸۰.۳۸	۱۱۱۰۵	۸۳.۰۸	۱۱۴۷۷	۷۶.۳۰	۱۰۵۴۱
شهرکرد	۳۵۹۱۴	۵۰.۴۳	۱۸۱۱۰	۴۹.۷۴	۱۷۸۶۴	۴۸.۹۷	۱۷۵۸۷	۴۱.۷۳	۱۴۹۸۶	۴۸.۹۱	۱۷۵۶۴
استان	۱۰۷۴۱۸	۷۱.۱۶	۷۶۴۴۲	۷۱.۲۲	۷۶۵۰۶	۷۰.۶۸	۷۵۹۲۱	۶۲.۳۱	۶۶۹۲۸	۶۹.۸۰	۷۴۹۷۳

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای** ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا											اولویت			**RCCE	*مداخلات ارتقا سلامت	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP	عناوین مداخله	ردیف
اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	مرکز	شهرستان							استان
*			*			*			*					*			*	مراقبت های ادغام یافته سالمندان (ارتقای پوشش مراقبت)	۱
*			*			*			*					*			*	ارتقای پوشش طبقه بندی و شناسایی خطرپذیری سالمندان	۲
*			*		*	*			*					*			*	شیوه زندگی سالم در دوران سالمندی(ارتقای آموزش سالمندان و خانواده آنها)	۳

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه/ ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
مراقبت های ادغام یافته سالمندان		اطلس سالمندان	کارشناسان ستادی استان و شهرستانها	کارشناس سالمندان استان	سه ماهه اول (پس از ابلاغ وزارت)	سالن جلسات مرکز بهداشت استان	۱		
		بسته خدمت مراقبت های ادغام یافته سالمندان ویژه پزشک (پس از ابلاغ وزارت)	کارشناسان ستادی استان و شهرستانها	کارشناس سالمندان استان	سه ماهه دوم	سالن جلسات مرکز بهداشت استان	۱		
		بازآموزی بسته خدمت مراقبت های ادغام یافته سالمندان غیرپزشک و شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان	کارشناسان ستادی استان و شهرستانها	کارشناس سالمندان استان	سه ماهه دوم	سالن جلسات مرکز بهداشت استان	۱		
شیوه زندگی سالم در دوران سالمندی		سلامت روان و فعالیت بدنی سالم	کارشناسان ستادی استان و شهرستانها	کارشناس سالمندان استان	سه ماهه سوم	سالن جلسات مرکز بهداشت استان	۱		
		توان بخشی در سالمندان	کارشناسان ستادی استان و شهرستانها	کارشناس سالمندان استان	سه ماهه سوم	سالن جلسات مرکز بهداشت استان	۱		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
مراقبت های ادغام یافته سالمندان							عنوان برنامه
افزایش پوشش مراقبت سالمندان به میزان حداقل ۱۰ درصد سال گذشته (۸۰ درصد)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۱	سه ماهه اول	کارشناس سالمندان خانم دکتر خلفیان	شهرستان ها	گزارش گیری و تحلیل آمار سالیانه مراقبت سالمندان به تفکیک خدمت و شهرستان	مدیریت آمار و تحلیل شاخص ها
		۱	سه ماهه اول	کارشناس سالمندان خانم دکتر خلفیان	شهرستان شهرکرد	پیگیری و انجام طرح پژوهشی علل عدم مراجعه سالمندان ..	پژوهش
		۱	سه ماهه اول	کارشناس سالمندان خانم دکتر خلفیان	شهرستان ها	مکاتبه و اعلام حد انتظار پوشش مراقبت سالمندان	هماهنگی درون بخشی
		۱۰ شهرستان در هر شش ماه	شش ماهه اول و دوم	کارشناس سالمندان خانم دکتر خلفیان	کارشناس ستادی و ارائه دهندگان خدمت	پایش اختصاصی اجرای برنامه مراقبت ادغام یافته در شهرستان ها و سطوح محیطی مطابق چک لیست وزارتی	پایش و نظارت
		۴	پایان هر فصل	کارشناس سالمندان خانم دکتر خلفیان	شهرستان ها	رصد پوشش مراقبت فصلی و مکاتبه با شهرستان های ده گانه	رصد و پیگیری
		۱۰	اردیبهشت تا پایان سال	کارشناس سالمندان خانم دکتر خلفیان	کارشناس ستادی و ارائه دهندگان خدمت	تدوین چک لیست پایش اطلس ها پیگیری و رصد اجرای برنامه اطلس سالمندان	پایش برنامه اطلس ها
		۴	پایان هر فصل	کارشناس سالمندان خانم دکتر خلفیان	مدیریت	گزارش عملکرد و اقدامات اجرایی در جلسات فصلی پیشرفت برنامه به مدیریت	گزارش

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							کاهش عوامل خطر و بار بیماری‌ها
عنوان برنامه							شیوه زندگی سالم در دوران سالمندی
هدف کمی							کاهش عوامل خطر بیماری‌های شایع واگیر و غیر واگیر در سالمندان به میزان ۵٪ سال پایه
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول اجرا	مسئول پایش		
		۱	سه ماهه اول	زهرا محمد یوسفی	خانم دکتر خلیفیان	آموزش سلامت	هماهنگی اجرای برنامه شیوه زندگی در شهرستان‌ها هماهنگی انتشار برنامه‌های آموزشی دانشگاه مجازی U3A
		۱	شهریور	زهرا محمد یوسفی	خانم دکتر خلیفیان	شهرستان‌ها	مکاتبه و هماهنگی برای اجرای برنامه‌های هفته ملی سالمند با کلیه شهرستان‌ها
		۱	شهریور	زهرا محمد یوسفی	خانم دکتر خلیفیان	ادارات	مکاتبه و هماهنگی برای اجرای برنامه‌های هفته ملی سالمند با ادارات (صدا و سیما/دبیرخانه شورای سالمندان و...)
		۱۰	شش ماهه	زهرا محمد یوسفی	خانم دکتر خلیفیان	شهرستان‌ها	پایش و نظارت بر اجرای برنامه
		۱	در طول سال	زهرا محمد یوسفی	خانم دکتر خلیفیان	سالمندان	تهیه و انتشار مطالب آموزشی مرتبط تولید و انتشار رسانه

برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲ (فرم شماره ۵)

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
سند ملی سالمندان							عنوان برنامه
افزایش پوشش مراقبت سالمندان به میزان ۵ درصد سال پایه							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۱	سه ماهه اول	زهرا محمد یوسفی خانم دکتر خلفیان	دبیرخانه ساغ	هماهنگی با دبیرخانه ساغ برای تشکیل کارگروه سلامت سالمندان	هماهنگی
		۲	شش ماهه	زهرا محمد یوسفی خانم دکتر خلفیان	اعضای کارگروه	تشکیل کارگروه سلامت سالمندان در دبیرخانه ساغ استان	هماهنگی
		۲	شش ماهه	زهرا محمد یوسفی خانم دکتر خلفیان	ادارات عضو	تدوین صورتجلسه / مکاتبه و پیگیری اجرای مصوبات	پیگیری
		۲	شش ماهه	زهرا محمد یوسفی خانم دکتر خلفیان	وزارت شورای سالمندان	گزارش اقدامات	گزارش

ضمیمه برنامه عملیاتی

بوم راهبردی حل بحران جمعیت

عنوان برنامه:

بوم راهبردی حل بحران جمعیت استان در سال ۱۴۰۲ و برنامه عملیاتی آن

هدف کلی:

افزایش نرخ باروری کلی به بالاتر از سطح جانشینی (تا سال ۱۴۰۶)

هدف اختصاصی:

آموزش و توانمندسازی گروه‌های هدف به میزان ۳۰ درصد وضعیت موجود

افزایش آگاهی رابطین سلامت ادارات در خصوص قوانین و برنامه های حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به میزان ۷۰ درصد وضعیت موجود

افزایش آگاهی دستگاه‌های حاکمیتی و اجرایی و مردمی با کارکرد در حوزه جمعیت در خصوص قوانین و برنامه های حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به میزان ۲۰ درصد وضعیت موجود

بهره گیری جهادی از پتانسیل جبهه جمعیت استان در اقلان سازی ،هوشیار سازی و فرهنگ سازی برنامه جوانی جمعیت و فرزند آوری

درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا				فعالیت	گامهای تحول	ردیف
					سه ماهه اول	سه ماهه دوم	سه ماهه سوم	سه ماهه چهارم			
		۱ جلسه	معاونت بهداشتی	دستگاههای و نهاد های حاکمیتی و مردمی استان				*	احصاء بانک دستگاههای حاکمیتی و اجرایی و مردمی با کارکرد در حوزه جمعیت و دعوت برای عضویت در سایت جبهه جمعیت استان	جبهه سازی جمعیت (ساخت و ارتقاء جبهه واحد فعال جمعیت)	۱
		۵۰۰ مطلب	معاونت بهداشتی	اعضاء جبهه و کاربران فضای مجازی	*	*	*	*	غنی سازی سایت جبهه ی جمعیت استان		
		۱ جلسه	معاونت بهداشتی	اعضاء جبهه				*	بازنگری جبهه جمعیت و تدوین شرح وظایف و نقش اعضاء و توجیه اعضاء جبهه بصورت حضوری و تشکیل کمیته های علمی، فرهنگی، اجتماعی، آموزش، خیرین، اطلاع رسانی و تبلیغات		
		۱۰۰۰۰۰ نفر	معاونت بهداشتی	دستگاههای و نهاد های حاکمیتی و مردمی استان	*	*	*	*	عضوگیری شبکه جبهه مردمی جمعیت استان از نهاد های حاکمیتی و مردمی و افراد موثر و ذی نفوذ استان با استفاده از سامانه الکترونیک سایت جبهه جمعیت استان (به میزان ده درصد جمعیت استان)		
		۱ جلسه	معاونت بهداشتی	اعضاء جبهه				*	نیازسنجی و نظر سنجی از جبهه جمعیت استان درباره راهکارهای تقویت جبهه جمعیت استان و استفاده از نظرات اعضا		
		مستمر در طول سال به صورت مجازی و حضوری	معاونت بهداشتی	اعضاء جبهه	*	*	*	*	توانمندسازی اعضای جبهه جمعیت استان و تقویت جبهه در خصوص راهکارهای حل بحران جمعیتی استان		

ردیف	گام های تحول	فعالیت	زمان اجرا				گروه هدف	مسئول اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			سه ماهه اول	سه ماهه دوم	سه ماهه سوم	سه ماهه چهارم					
۲	هوشیارسازی بحران جمعیت (مسئله سازی و ایجاد دغدغه نسبت به بحران در سطوح مختلف: حاکمیتی و نجبگانی و مردمی)	تهیه و تدوین بولتن اطلاع رسانی فصلی و گزارش عملکرد جبهه جمعیت در استان و بارگذاری در سایت جبهه جمعیت استان	*	*	*	*	عموم مردم	معاونت بهداشتی	۴ بولتن خبری		
		انجام تبلیغات مستمر در ارتباط با برنامه جمعیت و فرزند آوری با همکاری و استفاده از ظرفیت دستگاههای ذی ربط شامل (دیوار نویسی و ییلورد، وب سایت و ...) برای هوشیار سازی بحران جمعیت	*	*	*	*	عموم مردم	معاونت بهداشتی	محصولات فضا سازی ۱۰۰۰ جلسات آموزشی ۳۶ دیوار نویسی ۵۰۰ متر		
		استفاده از ظرفیت مراکز خدمات جامع سلامت و خانه های بهداشت در جهت اطلاع رسانی و جلب مشارکت فعال عموم مردم در خصوص بحران جمعیت (برد، دیوار نویسی و ...)	*	*	*	*	عموم مردم	معاونت بهداشتی	۱۲ پوستر		
		برگزاری جلسه برای حساس سازی نجبگان و اعضای کمیته های جبهه جمعیت استان برای تقویت هوشیارسازی توسط کمیته رصدخانه	*	*	*	*	نجبگان	معاونت بهداشتی	۴ جلسه		
		ارتقاء آگاهی تیم سلامت در خصوص برنامه های جوانی جمعیت و فرزند آوری	*		*		تیم سلامت	معاونت بهداشتی	۲۰ جلسه		

ردیف	گام های تحول	فعالیت	زمان اجرا				گروه هدف	مسئول اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			سه ماهه اول	سه ماهه دوم	سه ماهه سوم	سه ماهه چهارم					
۳	حل اساسی و راهبردی مساله جمعیت (با پرداختن به مسائل زیرساختی و کلان جمعیت و نقطه زنی در حل یکی از بحران های ذیلی همراه با انتخاب مخاطب هدف با اولویت)	تشکیل جلسات متعدد هیات اندیشه ورز ستاد و جبهه جمعیت	*	*	*	*	اعضا هیئت اندیشه ورز	معاونت بهداشتی	۴ جلسه		
		احصاء همه شاخصهای جمعیت شناختی و تجزیه و تحلیل و تفسیر و انتشار به تفکیک شهرستانهای دهگانه و استان	*				ذینفعان	معاونت بهداشتی	۱ جلسه		
		تکمیل شناسنامه جمعیتی شهرستان و تهیه پروفایل و انتشار در وب سایت	*				ذینفعان	معاونت بهداشتی	۱ جلسه		
		تهیه پسخوراند (فیدبک) به متولیان مربوط اجرای برنامه ها در استان	*	*	*	*	دستگاههای حاکمیتی و نهادها	کمیته رصد	به صورت مستمر		
		بازنگری در نقش ها و علاقمندی های اعضای جبهه جمعیت استان و بازنگری در بوم حل بحران جمعیت استان	*	*	*	*	اعضاء جبهه	کمیته رصد	۴ جلسه		
		رصد و ارزیابی اجرای مفاد قانون حمایت از خانواده و تشریح وظایف قانونی دستگاهها و محاسبه میزان پوشش اجرای قانون در هر دستگاه	*	*	*	*	دستگاهها و نهاد های حکومتی	معاونت بهداشتی	به صورت مستمر		
		پیگیری برای اختصاص بودجه نشانه دار برای حل بحران جمعیت در شهرستانهای دارای اولویت نرخ باروری استان	*				جبهه جمعیت استان	مدیرکل دفتر امور بانوان استانداری	به صورت مستمر		

ردیف	گام های تحول	فعالیت	زمان اجرا				گروه هدف	مسئول اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			سه ماهه اول	سه ماهه دوم	سه ماهه سوم	سه ماهه چهارم					
۳	(ادامه) حل اساسی و راهبردی مساله جمعیت (با پرداختن به مسائل زیرساختی و کلان جمعیت و نقطه زنی در حل یکی از بحران های ذیلی همراه با انتخاب مخاطب هدف با اولویت)	هماهنگی اجرای برنامه های نشست ها و میز گرد و... از طریق صدا و سیمای استان برای اجرای فعالیت در راستای افزایش اعتماد مردم به قانون حمایت از خانواده	*	*	*	*	عموم مردم	معاونت بهداشتی	۵۴ جلسه هماهنگی		
		برگزاری جلسه بازآموزی قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت برای حداقل ۵۰٪ مدیران استانی، معاونین دانشگاهها و مدیران شهرستانی و کارکنان دستگاههای ذی ربط توانمند سازی آنها از طریق شبکه جبهه جمعیت استان	*	*	*	*	مدیران شهرستان ها	معاونت بهداشتی	۳ جلسه		
		رصد و پیگیری اقتناع سازی و افزایش آگاهی و نگرش حداقل ۱۵٪ از جمعیت استان از طریق بهورزان، ماماها، گروههای جهادی بسیج جامعه پزشکی درباره فرزندآوری و ازدواج و سقط	*	*	*	*	عموم مردم	معاونت بهداشتی	در طول سال		
		افزایش کمی و کیفیت آموزشها و مشاوره های قبل از ازدواج در خصوص فرزند آوری و ترغیب زوجین به فرزندآوری در مراکز ارائه خدمات مشاوره استان	*	*	*	*	مراکز مشاوره	معاونت بهداشتی	۱۰ جلسه		
		رصد و پیگیری افزایش کیفیت آموزشها و مشاوره ها حین ازدواج در خصوص فرزند آوری و ترغیب زوجین به فرزندآوری در مراکز ارائه خدمات مشاوره	*	*	*	*	مراکز مشاوره	معاونت بهداشتی	۱۰ جلسه		
		تهیه فهرست و جدول باورهای غلط درباره باروری و اصلاح آنها بر اساس مستندات علمی و استفاده در آموزشهای حضوری و مجازی و اقتناع سازی مردم درباره آنها در آموزشها (به عنوان یک اقدام کلیدی) در سطح استان و انتشار آنها در سایت جبهه جمعیت و خانه های بهداشت و ادارات دولتی و توزیع در نمازهای جمعه و جماعات	*	*	*	*	عموم مردم	معاونت بهداشتی	در طول سال به صورت مستمر		
		تولید محصولات اطلاع رسانی و آموزشی و پیام های کوتاه و تاثیر گذار و انتشار در جامعه و رسانه ها توسط جبهه جمعیت	*	*	*	*	عموم مردم	معاونت بهداشتی	در طول سال به صورت مستمر		

درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا				فعالیت	گام های تحول	رتبه
					سه ماهه اول	سه ماهه دوم	سه ماهه سوم	سه ماهه چهارم			
		در طول سال به صورت مستمر	معاونت بهداشتی	شهرداری و دهیاری	*	*	*	*	توانمند سازی شوراهای اسلامی شهر و روستا و دهیاران با هدف اقناع سازی آحاد مردم	(ادامه) حل اساسی و راهبردی مساله جمعیت (با پرداختن به مسائل زیرساختی و کلان جمعیت و نقطه زنی در حل یکی از بحران های ذیلی همراه با انتخاب مخاطب هدف با اولویت)	۳
		۱۰ جلسه	معاونت بهداشتی	عموم مردم	*	*	*	*	رصد و پیگیری برگزاری پوشش اطلاع رسانی و ترغیب فرزند آوری در جامعه و اقشار مختلف و سنین مختلف در شهرستان های استان		
		در طول سال ۴۰ برنامه	معاونت بهداشتی	عموم مردم	*	*	*	*	استقرار و برگزاری میز خدمت در نماز جمعه و جماعات و تشویق و ترغیب فرزند آوری		
		۱۰ جلسه	معاونت بهداشتی	عموم مردم	*	*	*	*	رصد و پیگیری اقناع سازی در زمینه پیامدهای ناگوار بحران جمعیت در جامعه و مراکز آموزشی و حوزه ها با کمک مربیان جبهه جمعیت استان به تعداد ۱۰ جلسه در هر شهرستان استان		
		۱ جلسه	معاونت بهداشتی	شورای سیاست گذاری ائمه جمعه				*	تشکیل جلسه با شورای سیاست گذاری ائمه جمعه استان با هدف هوشیار سازی و اقناع سازی مردم و جلب مشارکت آنها در حل بحران جمعیت		
		در طول سال	معاونت بهداشتی	واجدین شرایط	*	*	*	*	پیگیری و رصد تقویت ظرفیت ارابه مشاوره برای کاهش ناسازگاری ها و کاهش طلاق با استفاده از ظرفیت معتمدان محلی وریش سفیدان و استفاده از خطوط تلفن مشاور بهزیستی استان		
		در طول سال	معاونت بهداشتی	عموم مردم	*	*	*	*	بهره برداری از اپلیکیشن خدمات سلامت و جوانی جمعیت		
		۴ جلسه	کمیته رصد	شهرستان های ده گانه	*	*	*	*	ارزیابی میزان تحقق اهداف پیش بینی شده در بوم و انجام مداخلات لازم		

مدیریت سلامت محیط و حرفه ای

مقایسه ۱۰ ساله شاخص های مدیریت سلامت محیط

ردیف	مقایسه شاخص های مدیریت سلامت محیط مرکز بهداشت استان										
۱	۹۹.۳	۹۹.۵۷	۹۹.۷	۹۹.۸	۹۹.۷	۹۹.۷	۹۹.۷	۹۹.۷	۹۹.۷	۹۹.۶	درصد خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند .
۲	۹۸.۶	۹۸.۸۴	۹۹	۹۹.۲	۹۹.۱	۹۹.۱	۹۹.۱	۹۹.۱	۹۹.۲	۹۹.۲	درصد خانوارهای روستایی که به شبکه عمومی آب آشامیدنی دسترسی دارند .
۳	۹۱.۲	۹۱.۶	۹۲.۶	۹۲.۱	۹۳.۳	۹۵.۹	۹۶.۲	۹۶.۲	۹۶.۵۹	۹۷.۶	درصد خانوارهای روستایی که از توالی بهداشتی برخوردارند .
۴	۷۱.۸	۷۵.۱	۷۷.۳	۸۳.۲	۸۳.۴	۸۶.۹	۸۷.۵	۸۸.۱۵	۸۸.۱۵	۹۰.۲	درصد خانوارهای روستایی که فاضلاب را به روشهای بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند
۵	۸۸.۱	۹۰.۲	۹۰.۹	۹۱.۷	۹۳.۳	۹۵.۴	۹۵.۵	۹۵.۲۷	۹۵.۲۷	۹۴.۲	درصد خانوارهای روستایی که زباله را به روشهای بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند
۶	۸۸.۵	۸۹.۹	۹۱.۳	۹۱.۸	۹۱.۱	۹۴.۶	۹۴.۸	۹۶.۵۶	۹۶.۵۶	۹۶.۵	درصد خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی را به روشهای بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند
۷	۹۹.۱	۹۷.۴	۹۹.۲	۹۷.۹	۹۷.۲	۹۸.۷	۹۷.۷۵	۹۸.۳۴	۹۸.۳۴	۹۸.۶	درصد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر آزمایشهای باکتریولوژیک مطلوب شناخته شده است - شهری
۸	۹۱	۹۲.۸	۹۰.۹	۹۱.۴	۹۴.۶	۹۳.۲	۹۴.۳۷	۹۶.۹۵	۹۶.۹۵	۹۳.۰	درصد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر آزمایشهای باکتریولوژیک مطلوب شناخته شده است - روستایی
۹	۹۷.۳	۹۹.۴	۹۷.۶	۹۸.۹	۹۸.۹	۹۸.۳	۹۶.۲۷	۹۹.۷۱	۹۹.۷۱	۹۱.۰	درصد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر آزمایشهای شیمیایی مطلوب شناخته شده است - شهری
۱۰	۹۹.۷	۹۵.۸	۹۹.۳	۹۹.۹	۹۹.۲	۹۸.۵	۹۸.۴۴	۹۷.۶۹	۹۷.۶۹	۹۷.۲	درصد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر آزمایشهای شیمیایی مطلوب شناخته شده است - روستایی
۱۱	۹۹.۳	۹۹.۴۸	۹۹.۶	۹۹.۷	۹۹.۶	۹۹.۸	۹۹.۸۹	۹۹.۹	۹۹.۹	۹۹.۹	درصد مراکز تهیه و توزیع بهداشتی دارای معیارهای بهداشتی و بهسازی مناطق شهری
۱۲	۹۹.۳	۹۹.۰۱	۹۸.۹	۹۹.۵	۹۹.۷	۹۹.۸	۹۹.۶	۹۹.۷۱	۹۹.۷۱	۹۹.۸	درصد مراکز تهیه و توزیع بهداشتی دارای معیارهای بهداشتی و بهسازی مناطق روستایی
۱۳	۹۹.۷	۹۹.۸	۹۹.۸	۹۹.۷	۹۹.۹	۹۸.۳	۹۹.۷۷	۹۹.۸۲	۹۹.۸۲	۹۹.۷	درصد اماکن عمومی دارای معیارهای بهداشتی و بهسازی مناطق شهری
۱۴	۹۷.۵	۹۸.۰۳	۹۹	۹۹.۱	۹۹.۵	۱۰۰	۹۹.۸۸	۱۰۰	۱۰۰	۹۹.۹	درصد اماکن عمومی دارای معیارهای بهداشتی و بهسازی مناطق روستایی
۱۵	۹۲.۵	۹۳.۷	۹۵.۸	۹۳.۷	۹۳.۷	۹۰.۲	۹۱.۰۹	۹۳.۰۸	۹۳.۰۸	۹۳.۳	درصد کارکنان مراکز و اماکنی که دارای کارت معاینه پزشکی معتبر هستند - شهری
۱۶	۹۰.۷	۹۲.۴	۹۳.۱	۹۵.۴	۹۳	۹۲	۹۳.۴	۸۹.۱۹	۸۹.۱۹	۹۳.۷	درصد کارکنان مراکز و اماکنی که دارای کارت معاینه پزشکی معتبر هستند - روستایی
۱۷	۹۹	۹۶.۲۴	۹۷.۱	۹۷.۲	۹۹.۲	۹۹.۴	۹۵.۹۳	۹۵.۹۱	۹۵.۹۱	۹۶.۰	درصد مراکز و اماکن بین راهی دارای معیار بهسازی و بهداشتی
۱۸	۹۷	۹۷.۱	۹۷.۲	۹۸.۰	۹۷.۵	۹۷.۵	۹۸.۳۲	۹۷.۱۷	۹۷.۱۷	۹۷.۱	درصد واحد های بهداشتی درمانی که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند - شهری
۱۹	۸۹.۵	۹۰.۹	۹۳.۶	۹۵.۴	۹۳	۹۵.۴	۹۵.۶۸	۹۵.۶	۹۵.۶	۹۶.۳	درصد واحد های بهداشتی درمانی که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند - روستایی
۲۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد بیمارستانهایی که مدیریت پسماند در آنها مطلوب است
۲۱	۸۸.۸	۸۸.۸	۵۵.۶	۵۵.۶	۵۵.۶	۵۵.۶	۶۰	۶۰	۶۰	۷۰	درصد بیمارستانهایی که مدیریت فاضلاب در آنها مطلوب است
۲۲	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد بیمارستانهایی که وضعیت آشپز خانه و غذا خوری در آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب است
۲۳	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد بیمارستانهایی که وضعیت بخش های آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب است
۲۴	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد مراکز پرتو پزشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب
۲۵	۸۹.۳	۸۹.۳	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد مراکز پرتو پزشکی دارای شرایط بهداشتی مطلوب

فرم شماره ۲ مبنای برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

ردیف	عناوین موضوعات آموزشی	مبنای موضوعات آموزشی				اولویت زمانی اجرا در سه ماهه			
		HOP	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	تقویم مناسبها	RCCE	اول	دوم	سوم	چهارم
۱	افزایش درصد ثبت بازرسی از اصناف و صنایع در سامانه سامح	✓				*	*	*	*
۲	دفع بهداشتی فاضلاب خانوارها	✓	*			*	*	*	*
۳	افزایش درصد مطلوبیت نمونه های باکتریولوژیک آب آشامیدنی	✓	*			*	*	*	*
۴	افزایش درصد شاغلین مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر	✓				*	*	*	*
۵	دفع بهداشتی پسماند (زباله) خانوارها	✓	*			*	*		
۶	بهداشت مواجهه با پرتوهای غیر یونساز(فرکانس های رادیویی - پرتوهای فرابنفش خورشیدی - فرکانس های به شدت پایین و...)	✓				*	*	*	*
۷	کاهش مراکز توزیع کننده دخانیات بصورت غیر مجاز	✓		*		*	*	*	*

فرم شماره ۳ مبنای برنامه عملیاتی اجرایی ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا												سطح اولویت			مبنای فعالیت/مداخله		عناوین فعالیتهای اجرایی/مداخلات	ردیف
اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	مرکز	شهرستان	استان	HOP	نیازسنجی سلامت ۹۹		
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	✓	✓	✓	✓	-	افزایش درصد ثبت بازرسی از اصناف و صنایع در سامانه سامح	۱
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	✓	✓	✓	✓	✓	دفع بهداشتی فاضلاب خانوارها	۲
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	✓	✓	✓	✓	✓	افزایش درصد مطلوبیت نمونه های باکتریولوژیک آب آشامیدنی	۳
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	✓	✓	✓	✓	-	افزایش درصد شاغلین مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر	۴
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	✓	✓	✓	✓	✓	دفع بهداشتی پسماند (زباله) خانوارها	۵

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	شماره اولویت*	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه/ ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
بازرسی از مراکز تهیه و توزیع و اماکن عمومی	۱	افزایش درصد ثبت بازرسی از اصناف و صنایع در سامانه سامح	کارشناسان شبکه ها	کارشناسان استان	بهار/ پائیز	مرکز بهداشت استان	۲		
بهسازی محیط روستا	۲	دفع بهداشتی فاضلاب خانوارها	کارشناسان شبکه ها	کارشناسان استان	بهار/ پائیز	مرکز بهداشت استان	۲		
بهداشت آب	۳	افزایش درصد مطلوبیت نمونه های باکتریولوژیک آب آشامیدنی	کارشناسان شبکه ها	کارشناسان استان	بهار/ پائیز	مرکز بهداشت استان	۲		
بهداشت مواد غذایی	۴	افزایش درصد شاغلین مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر	کارشناسان شبکه ها	کارشناسان استان	بهار/ پائیز	مرکز بهداشت استان	۲		
بهسازی محیط روستا	۵	دفع بهداشتی پسماند (زباله) خانوارها	کارشناسان شبکه ها	کارشناسان استان	بهار/ پائیز	مرکز بهداشت استان	۲		
بهداشت پرتوها	۶	بهداشت مواجهه با پرتوهای غیر یونساز	کارشناسان شبکه ها	کارشناسان استان	بهار/ پائیز	مرکز بهداشت استان	۲		
کنترل دخانیات	۷	کاهش مراکز توزیع کننده دخانیات بصورت غیر مجاز	کارشناسان شبکه ها	کارشناسان استان	تابستان	مرکز بهداشت استان	۱		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی		کاهش عوامل خطر و بار بیماریها						
عنوان برنامه		نظارت بر بازرسی از مراکز تهیه و توزیع و اماکن عمومی						
هدف کمی		افزایش درصد ثبت بازرسی از اصناف و صنایع در سامانه سامح به میزان ۵ درصد (از ۸۵ درصد به ۹۰ درصد)						
شاخص/ شاخص‌های ابتدای سال:		۸۵ درصد						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*				
		۴۰	در طول سال	مهندس پیشکار دکتر بنائی	واحد بهداشت محیط شهرستانها		نظارت بر بازدید از مراکز خدمات جامع سلامت	نظارت و پایش
		۶۹۰۳۶ (محیط ۶۰۰۵۶ حرفه ایی ۱۹۸۰)	در طول سال	مهندس پیشکار دکتر بنائی	واحد بهداشت محیط شهرستانها		نظارت بر بازدید از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن و کارگاهها	
		۴۰	در طول سال	مهندس پیشکار دکتر بنائی	مسئولین/کارشناسان بهداشت محیط شهرستان ها		صدور پسخوراند بازدید به شبکه های بهداشت	پیگیری (در راستای استفاده از فن آوری های نوین)
		۱	در طول سال	مهندس پیشکار دکتر بنائی	مسئولین/کارشناسان بهداشت محیط شهرستان ها		تامین سخت افزار (تب لت) مناسب جهت بازرسان از طریق پیگیری جذب اعتبارات مرتبط	
		۲	در طول سال	مهندس پیشکار دکتر بنائی	واحد بهداشت محیط شهرستانها		هماهنگی جهت انجام بازدید مشترک با ادارات از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی با مطرح نمودن در کارگروه	جلب مشارکت و همکاری بین بخشی
		۴	در طول سال	مهندس پیشکار دکتر بنائی	مسئولین/کارشناسان بهداشت محیط شهرستان ها		گزارش آمار بازدیدها و فعالیت ها بر اساس خروجی سامانه سامح	گزارش دهی

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی					کاهش عوامل خطر و بیماریها				
عنوان برنامه					بهبودی محیط روستا				
هدف کمی					افزایش دسترسی خانوارها به دفع بهداشتی فاضلاب به میزان ۰.۲ درصد (از ۹۲/۵ به ۹۲/۷ درصد)				
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)	
				مسئول پایش*	مسئول اجرا				
		۴۰ بازدید	در طول سال	مهندس محمدی	دکتر بنائی	عموم مردم	پایش و نظارت از فعالیت های شهرستان ها در خصوص دفع غیر بهداشتی فاضلاب	نظارت و پایش	
		به تعداد شکایات مردمی	در طول سال	مهندس محمدی	دکتر بنائی	مردم مسئولین بهداشت محیط شهرستان ها	ارجاع وانعکاس شکایات مردمی در خصوص دفع غیر بهداشتی فاضلاب به شهرستان ها		
		۴۰	در طول سال	مهندس محمدی	دکتر بنائی	مسئولین بهداشت محیط شهرستان ها	ارائه پسخوراند پایش و نظارت های کارشناسان معاونت بهداشتی به شهرستان ها		
		۲۰	در طول سال	مهندس محمدی	دکتر بنائی	مسئولین بهداشت محیط شهرستان ها	پیگیری اقدامات شهرستان ها در خصوص دفع غیر بهداشتی فاضلاب	پیگیری	
		۱	در طول سال	مهندس محمدی	دکتر بنائی	شرکت آب و فاضلاب استان	پیگیری جهت اجرای سیستم جمع آوری فاضلاب شهری و روستایی	جلب مشارکت و همکاری بین بخشی	
		۲	در طول سال	مهندس محمدی	دکتر بنائی	مرکز سلامت محیط و کار	تکمیل و ارائه امار فعالیت های دفع غیر بهداشتی فاضلاب	گزارش دهی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی		کاهش عوامل خطر و بیماریها						
عنوان برنامه		نظارت بر تامین آب آشامیدنی سالم						
هدف کمی		افزایش درصد مطلوبیت نمونه های باکتریولوژیک آب آشامیدنی (خانوارهای شهری و روستایی) به میزان ۰۶ درصد (از ۹۵.۴ به ۹۶ درصد)						
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت‌ها	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول پایش*	مسئول اجرا				
نظارت و پایش	نظارت بر پایش کیفیت میکروبی آب آشامیدنی (انجام نمونه برداری میکروبی آب) در شهرستان ها	مسئولین/کارشناسان بهداشت محیط شهرستان	مهندس محمدی	دکتر بنائی	در طول سال	۴۰		
	نظارت بر پایش کیفیت آب آشامیدنی (انجام کلر سنجی آب) در شهرستان ها	مسئولین/کارشناسان بهداشت محیط شهرستان ها	مهندس محمدی	دکتر بنائی	در طول سال	۴۰		
	نظارت بر پایش کیفیت آب آشامیدنی (انجام کدورت سنجی آب) در شهرستان ها	مسئولین/کارشناسان بهداشت محیط شهرستان ها	مهندس محمدی	دکتر بنائی	در طول سال	۴۰		
	نظارت بر پایش کیفیت شیمیایی آب آشامیدنی (انجام نمونه برداری شیمیایی آب) در شهرستان ها	مسئولین/کارشناسان بهداشت محیط شهرستان ها	مهندس محمدی	دکتر بنائی	در طول سال	۴۰		
	تدوین و ابلاغ برنامه عملیاتی بهداشت آب و فاضلاب استان به مرکز سلامت محیط و کار	مدیریت سلامت محیط و کار	مهندس محمدی	دکتر بنائی	اردیبهشت ماه	۱		
پیگیری	نظارت در خصوص پیشگیری و کنترل طغیان بیماریهای منتقله از آب	مسئولین/کارشناسان بهداشت محیط شهرستان ها	مهندس محمدی	دکتر بنائی	در طول سال	۴۰ مورد		
	پیگیری جهت رفع نواقص سامانه های آبرسانی	شرکت آب و فاضلاب استان	مهندس محمدی	دکتر بنائی	در طول سال	۴ مورد		
جلب مشارکت و همکاری بین بخشی	پیگیری جهت تحت پوشش قرار گرفتن روستاهای غیر تحت پوشش شرکت آبفا با مطرح کردن در کارگروه	شرکت آب و فاضلاب استان	مهندس محمدی	دکتر بنائی	در طول سال	۴		
	گزارش فعالیت های آب به مرکز سلامت محیط و کار	مرکز سلامت محیط و کار	مهندس محمدی	دکتر بنائی	در طول سال	۲		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی						کاهش عوامل خطر و بیماریها					
عنوان برنامه						نظارت بر مراکز تهیه توزیع و اماکن عمومی					
هدف کمی						افزایش درصد شاغلین مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر به میزان ۰.۵ درصد (از ۹۶/۵ به ۹۷ درصد)					
راهبردهای برنامه (strategies)						شخص ابتدای سال: ۹۶/۵					
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	نظارت و پایش	پیگیری	جلب مشارکت و همکاری بین بخشی	گزارش دهی	
				مسئول پایش*							
		۱۰	در طول سال	مهندس نوری دکتر بنائی	واحد بهداشت محیط شهرستانها	نظارت بر بازدید از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی					
		۱۰	در طول سال	مهندس نوری دکتر بنائی	واحد بهداشت محیط شهرستانها	نظارت بر صدور اخطاریه بهداشتی جهت متصدیانی که نسبت به صدور کارت سلامت خود اقدام نمی کنند					
		۱۰	در طول سال	مهندس نوری دکتر بنائی	کارشناسان مراکز خدمات جامع سلامت و شبکه ها	نظارت بر معرفی متصدیان فاقد کارت سلامت به مراجع قضایی					
		۱۰	در طول سال	مهندس نوری دکتر بنائی	کارشناسان مراکز خدمات جامع سلامت و شبکه ها	نظارت بر پلمپ مراکز و اماکنی فاقد کارت سلامت					
		۱۰	در طول سال	مهندس نوری دکتر بنائی	واحد بهداشت محیط شهرستانها	نظارت بر انجام بازدیدهای مشترک					
		۱۰	در طول سال	مهندس نوری دکتر بنائی	واحد بهداشت محیط شهرستانها	پیگیری در خصوص دریافت کارت سلامت متصدیان مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی از طریق کارگروه/ کمیسیون					
		۴	فصلی	مهندس نوری دکتر بنائی	دفاتر پیشخوان تعزیرات حکومتی و اتاق اصناف	هماهنگی با دفاتر پیشخوان دولت و تعزیرات حکومتی و اتاق اصناف شهرستانها					
		۴۰	در طول سال	مهندس نوری دکتر بنائی	مسئولین واحد بهداشت محیط شبکه ها	گزارش آمار فصلی متخلفین معرفی شده به مراجع قضایی					

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

کاهش عوامل خطر و بیماریها							هدف کلی
بهبودی محیط روستا							عنوان برنامه
شاخص/شاخص‌های ابتدای سال: ۹۵ درصد			افزایش دسترسی خانوارها به دفع بهداشتی پسماند به میزان ۰/۲ درصد (از ۹۵ به ۹۵.۲ درصد)				هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۳۰	در طول سال	مهندس کلاهی دکتر بنائی	بهداشت محیط شهرستان‌ها	بازدید و نظارت از فعالیت‌های شهرستان‌ها در خصوص دفع غیر بهداشتی پسماند	نظارت و پایش
		۳۰	در طول سال	مهندس کلاهی دکتر بنائی	بهداشت محیط شهرستان‌ها	نظارت و پایش مکانهای دفن پسماند در شهرستان‌ها (شهری و روستایی)	
		۲۰	۶ ماهه	مهندس کلاهی دکتر بنائی	مسئولین بهداشت محیط شهرستان‌ها	ارائه پسخوراند پایش و نظارت‌های کارشناسان معاونت بهداشتی به شهرستان‌ها	پیگیری
		به تعداد شکایات مردمی	در طول سال	مهندس کلاهی دکتر بنائی	مسئولین بهداشت محیط شهرستان‌ها	ارجاع و انعکاس شکایات مردمی در خصوص دفع غیر بهداشتی پسماند به شهرستان‌ها	
		۲۰	در طول سال	مهندس کلاهی	بهداشت محیط شهرستان‌ها	پیگیری گزارش نظارت‌ها و پایش‌ها در خصوص دفع غیر بهداشتی پسماند	
		۲۰	در طول سال	دکتر بنائی	بهداشت محیط شهرستان‌ها	پیگیری اقدامات شهرستان‌ها در خصوص طرح مشکلات دفع غیر بهداشتی پسماند در کارگروه‌های پسماند شهرستان	
		۴	فصلی	مهندس کلاهی دکتر بنائی	کارشناس استان	حضور در کارگروه استانی پسماند و طرح مشکلات مربوط به پسماند	جلب مشارکت و همکاری بین بخشی
		۴	در طول سال	مهندس کلاهی	بهداشت محیط شهرستان‌ها	ارائه فعالیت‌های انجام شده در خصوص کاهش دفع غیر بهداشتی پسماند (گزارش آمار متخلفین معرفی شده به مراجع قضایی)	گزارش دهی

گروه سلامت کار

شاخصهای بهداشت حرفه ای استان طی سال های ۹۶ الی ۱۴۰۱

میزان شاخص						عنوان شاخص	ردیف
سال ۱۴۰۱	سال ۱۴۰۰	سال ۹۹	سال ۹۸	سال ۹۷	سال ۹۶		
۹۹	۹۸.۸	۹۸.۷	۹۸.۷	۸۹.۳	۹۹	درصد کارگاههای تحت پوشش بهداشت حرفه ای	۱
۹۹	۹۹	۹۹.۴	۹۷.۹	۶۸.۸	۹۹	درصد شاغلین تحت پوشش بهداشت حرفه ای	۲
۱۰۰	۹۷.۹	۹۷.۷	۹۳.۷	-	۷۵	درصد بازرسی ها و پیگیری های سالیانه	۳
۹۹.۷	۹۷	۹۶.۹	۸۷.۹	۹۵.۹	۷۵	درصد کارگاههای درجه ۱ و ۲ بازرسی شده	۴
۹۸	۹۷.۶	۹۷.۵	۹۷.۲	۸۸.۸	۷۵.۵	درصد کارگاههای بازرسی شده	۵
۵۴.۸	۵۴	۵۱	۳۲.۱	۵۰.۶	۴۶	درصد شاغلین بهره مند از خدمات اندازه گیری و کنترل عوامل زیان آور شغلی	۶
۷۳	۷۲.۱	۷۱.۴	۵۱.۷	۵۲.۶	۴۰	درصد شاغلین آموزش دیده	۷
۶۳	۶۲.۵	۶۲.۲	۶۰.۱	۵۹	۵۴.۶	درصد شاغلین معاینه شده	۸
۴۷	۴۸.۵	۴۸.۹	۵۱.۷	۴۷.۸	۳۲.۶	درصد شاغلین در مواجهه با ریسک بالای بیماریهای شغلی	۹
۷۷.۴	۷۸	۷۷	۷۲.۵	۷۲.۲	۶۵	درصد کارگاههای دارای تشکیلات بهداشت حرفه ای	۱۰
۷۴.۵	۸۰.۵	۸۰.۱	۷۸.۴	۶۶	۷۹	درصد کارگاههای دارای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	۱۱
۱۰.۸	۱۱.۵	۱۱.۶	۱۸.۷	۱۸.۷	۹	درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور شیمیایی	۱۲
۸.۷	۱۰.۷	۱۰.۷	۱۲.۹	۱۳.۲	۱۱.۷	درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور صدا	۱۳
۱.۵۶	۱.۶	۱.۶۲	۱.۷	۲.۷	۲.۴	درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور ارتعاش	۱۴
۲.۸	۲.۶	۲.۸	۳.۶	۳.۸	۳.۷	درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور روشنایی نامطلوب	۱۵
۲.۱	۲.۲	۲.۱۶	۲.۱	۲.۴	۳.۱	درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور پرتوها	۱۶
۱.۸	۱.۱۵	۱.۲	۱.۲	۲.۴	۱.۹	درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور استرس های حرارتی	۱۷
۲.۸	۲.۴	۲.۴۱	۲.۴	۱۳.۷	۳.۸	درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور عوامل بیولوژیکی	۱۸

میزان شاخص						عنوان شاخص	ردیف
سال ۱۴۰۱	سال ۱۴۰۰	سال ۹۹	سال ۹۸	سال ۹۷	سال ۹۶		
۲۰	۲۲.۵	۲۳	۲۴.۷	۲۵.۱	۱۵	درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور ایستگاه کار نامناسب و وضعیت نامناسب بدنی حین کار	۱۹
۲	۲.۱	۲.۱	۲.۰	۴.۴	۳.۸	درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور حمل بار نامناسب	۲۰
۴۶	۵.۱	۹.۱	۹.۸	۱۴.۹	۴.۵	درصد کارگانهایی که عامل زیان آور صدا در آن کنترل	۲۱
۶	۸	۹.۵	۱۳.۵	۲۰.۷	۲۳.۵	درصد کارگانهایی که عامل زیان آور روشنایی در آن کنترل گردیده	۲۲
۷.۵	۳	۳.۱	۲.۲	۹.۴	۵.۵	درصد کارگانهایی که عوامل زیان آور شیمیایی در آن کنترل گردیده	۲۳
۹	۴	۶.۵	۶.۳	۱۵	۸.۵	درصد کارگانهایی که عامل زیان آور ایستگاه کار و وضعیت نامناسب بدنی در آن کنترل گردیده	۲۴
۷۱	۶۸	۶۶	۳۷.۹	۵۸.۶	۷۳.۳	درصد شاغلینی که از وسایل حفاظت شنوایی مناسب استفاده می کنند	۲۵
۶۲	۵۳	۵۰.۱	۳۳.۵	۵۴.۳	۷۳	درصد شاغلین در معرض آلاینده های شیمیایی که از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می کنند	۲۶

فرم شماره ۲ برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

ردیف	عناوین آموزشی	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه اسفندماه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	تقویم مناسبتهای سلامت	اولویت زمانی اجرا در سه ماهه			
							اول	دوم	سوم	چهارم
۱	نقش بهداشت حرفه ای در توسعه پایدار با تاکید بر شعار روز جهانی	*					*			
۲	حدود مجاز مواجهه شغلی	*					*			
۳	توسعه ارگونومی در محیط های کاری		*				*			
۴	ارزیابی ریسک مواد شیمیایی در محل کار و کنترل عوامل زیان آور شیمیایی شغلی	*					*			
۵	قوانین و مقررات مورد استناد بهداشت حرفه ای (مصادیق ماده ۱۰۵ قانون کار)						*			
۶	ارزیابی و کنترل عوامل زیان آور فیزیکی محیط کار (صدا- ارتعاش-روشنایی- تنش های حرارتی)		*					*		
۷	بازآموزی راهنمای بهداشت معدنکاران	*						*		
۸	بازآموزی قوانین و مقررات در مشاغل سخت و زیان آور	*							*	

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای** ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا											اولویت			**RCCE**	*مداخلات ارتقا سلامت	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP	عناوین مداخله	ردیف
اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	شهریور	مرداد	تیر	خرداد	اردیبهشت	فروردین	مرکز	شهرستان							استان
							*	*	*	*				*			کاهش اختلالات اسکلتی عضلانی ناشی از کار	۱	
			*	*	*	*								*			کاهش مضرات مواجهه با صدای بیش از حد در محیط کار	۲	
																		...	

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی بر شواهد براساس نیازسنجی انجام شده در سال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید ۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
آموزش و اطلاع رسانی تعهدات بین المللی (روز جهانی بهداشت حرفه ای)		نقش بهداشت حرفه ای در توسعه پایدار با تاکید بر شعار روز جهانی	کارشناسان بهداشت محیط و حرفه ای	مدیریت سلامت محیط و کار معاونت بهداشتی	اردیبهشت ماه	مرکز بهداشت استان	۱		
کنترل عوامل شیمیایی زبان آور محیط کار		حدود مجاز مواجهه شغلی	کارشناسان بهداشت محیط و حرفه ای	مدیریت سلامت محیط و کار معاونت بهداشتی	خرداد ماه	مرکز بهداشت استان	۱		
توسعه ارگونومی در محیط های کاری	۲۰۵	توسعه ارگونومی در محیط های کاری	کارشناسان بهداشت محیط و حرفه ای	مدیریت سلامت محیط و کار معاونت بهداشتی	تیر ماه	مرکز بهداشت استان	۱		
مدیریت حوادث شیمیایی و برچسب گذاری		ارزیابی ریسک مواد شیمیایی در محل کار و کنترل عوامل زیان آور شیمیایی شغلی	کارشناسان بهداشت محیط و حرفه ای	مدیریت سلامت محیط و کار معاونت بهداشتی	مرداد ماه	مرکز بهداشت استان	۱		
برنامه جامع بازرسی بهداشت حرفه‌ای		قوانین و مقررات مورد استناد بهداشت حرفه ای (مصادیق ماده ۱۰۵ قانون کار)	کارشناسان بهداشت محیط و حرفه ای	مدیریت سلامت محیط و کار معاونت بهداشتی	شهریور ماه	مرکز بهداشت استان	۱		
مقابله با صدا و ارتعاش در محیط کار	۲۰۶	ارزیابی و کنترل عوامل زیان آور فیزیکی محیط کار (صدا-ارتعاش - روشنایی- تنش های حرارتی)	کارشناسان بهداشت محیط و حرفه ای	مدیریت سلامت محیط و کار معاونت بهداشتی	آبان ماه	مرکز بهداشت استان	۱		
برنامه بهداشت معدن کاران		بازآموزی راهنمای بهداشت معدنکاران	کارشناسان بهداشت محیط و حرفه ای	مدیریت سلامت محیط و کار معاونت بهداشتی	آذر ماه	مرکز بهداشت استان	۱		
مشاغل سخت و زیان آور		بازآموزی قوانین و مقررات در مشاغل سخت و زیان آور	کارشناسان بهداشت محیط و حرفه ای	مدیریت سلامت محیط و کار معاونت بهداشتی	بهمن ماه	مرکز بهداشت استان	۱		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							کاهش اختلالات اسکلتی عضلانی ناشی از کار	
عنوان برنامه							توسعه ارگونومی در محیط های کاری	
هدف کمی							کاهش درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور ایستگاه کار نامناسب و وضعیت نامناسب بدنی حین کار به میزان ۲ درصد سال پایه (از ۲۰٪ به ۱۸٪)	
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت ها	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول پایش	مسئول پایش				
پایش و نظارت	نظارت بر شناسایی کارگاههای دارای ریسک فاکتورهای ارگونومیک محل کار تشدید بازدید و بازرسی از کارگاههای دارای عامل زیان آور ارگونومیک نظارت بر ارزیابی و بهسازی کارگاههای منتخب	شاغلین	اکبر رفیعی	شهریار روحی	اردیبهشت لغایت مرداد	۱۱ مورد (شهرستان)		
جلب مشارکت و هماهنگی	برخورد قانونی با کارفرمایان متخلف در زمینه کنترل عوامل زیان آور ارگونومیک	کارفرمایان	اکبر رفیعی	شهریار روحی	اردیبهشت لغایت مرداد	بر حسب مورد		
توانمند سازی	برگزاری کارگاه آموزشی	بازرسان بهداشت حرفه ای	اکبر رفیعی	شهریار روحی	تیرماه	۱ مورد		
مدیریت آمار و اطلاعات	جمع آوری آمار و اطلاعات و تجزیه تحلیل فعالیت ها	بازرسان بهداشت حرفه ای	اکبر رفیعی	شهریار روحی	شهریور ماه	۱۱ مورد (شهرستان)		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							کاهش اختلالات شنوایی ناشی از مواجهه شاغلین با صدای بیش از حد در محیط های کار
عنوان برنامه							مقابله با صدا در محیط کار
هدف کمی							کاهش نسبت شاغلین در مواجهه با صدای مخاطره آمیز محیط کار به میزان ۱ درصد نسبت به سال پایه (از ۸.۷٪ به ۷.۷٪)
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول اجرا	مسئول پایش		
		۱۱ مورد (شهرستان)	شهریور لغایت آذر ماه	یاسر جلیل پور	شاغلین	نظارت بر شناسایی کارگاههای دارای عامل زیان آور صدا نظارت بر تشدید بازدید و بازرسی از کارگاههای دارای عامل زیان آور صدا نظارت بر ارزیابی و بهسازی کارگاههای منتخب	پایش و نظارت
				شهریار روحی			
		بر حسب مورد	شهریور لغایت آذر ماه	یاسر جلیل پور	کارفرمایان	برخورد قانونی با کارفرمایان متخلف در زمینه کنترل عوامل زیان آور صدا در محیط کار	جلب مشارکت و هماهنگی
				شهریار روحی			
		۱ مورد	آبان ماه	یاسر جلیل پور	بازرسان بهداشت حرفه ای	برگزاری کارگاه آموزشی	توانمند سازی
				شهریار روحی			
		۱۱ مورد (شهرستان)	دی ماه	یاسر جلیل پور	بازرسان بهداشت حرفه ای	جمع آوری آمار و اطلاعات و تجزیه تحلیل فعالیت ها	مدیریت آمار و اطلاعات
				شهریار روحی			

گروه سلامت دهان و دندان

شاخص های کشوری و استانی سلامت دهان و دندان

دیف	عنوان شاخص	سال ۹۶	سال ۹۷	سال ۹۸	سال ۹۹	سال ۱۴۰۰	
۱	استان	۶/۹					dmft کودکان ۶ ساله
	کشور	۵/۸۶					
۲	استان	۲/۱۹					DMFT کودکان ۱۲ ساله
	کشور	۱/۸۴					
۳	استان	۲۸/۹					Caries free
	کشور	۳۹/۷۸					

شاخص های ۵ ساله سلامت دهان و دندان استان

ردیف	عنوان شاخص	سال ۹۷	سال ۹۸	سال ۹۹	سال ۱۴۰۰	سال ۱۴۰۱
۱	در صد پوشش وارنیش فلوراید تراپی دانش آموزان در مدارس ابتدایی	۹۵/۱۹	۸۸/۱	۱۱/۲۸	۱۶/۸	۱۵/۶۷
۲	درصد پوشش وارنیش فلوراید تراپی کودکان ۳ تا ۵ سال	۳۹/۱	۴۶/۴	۱۵/۰۹	۲۷/۳	۳۱/۱۵
۳	در صد توزیع مسواک انگشتی برای کودکان زیر دو سال	۷۲/۳	۷۷/۳	۶۴/۵	۷۷/۶۸	۱۵۱.۵
۴	درصد انجام معاینات ۶ تا ۱۴ سال	۷۵/۷	۸۰/۹	۲۴/۴۶	۳۶/۸	۳۶/۹۴
۵	درصد خدمت ترمیم ۶ تا ۱۴ سال	۲۸/۶۵	۳۲/۶۲	۶/۳۸	۱۱/۲۴	۱۱.۵۸
۶	در صد خدمت فیشورسیلانت کودکان ۶ تا ۹ سال	۱۱/۲۷	۱۰/۳۷	۱/۹۷	۶/۶	۶/۶

لازم به ذکر است شاخصهای سلامت دهان و دندان استان و کشور از سال ۱۳۹۹ به علت شیوع بیماری کرونا و لزوم محدودیت خدمات طبق دستورالعملهای مربوطه - تعطیلی مدارس و عدم تخصیص اعتبار ، کاهش داشته است.

مقایسه وضعیت فعالیت واحدهای دندانپزشکی دارای دستیار و فاقد دستیار شهرستان ها در سال ۱۴۰۱

شهرستان	ردیف	مرکز خدمات جامع سلامت	دارای دستیار	فاقد دستیار	تعداد خدمات دندانپزشکی ارائه شده در سال ۱۴۰۱ (ترمیم/فیشر سیلانت/خارج کردن دندان/پالپوتومی/درمان پالپ زنده/آموزش بهداشت دهان و دندان/جرم گیری و بروساز)
اردل	۱	شهری اردل	√		۴۷۹۸
	۲	روستایی اردل	√		۲۹۷۱
	۳	دشتک	√		۱۸۰۰
	۴	سرخون	√		۱۵۸۷
	۵	لیرابی	√		۱۸۰۷
	۶	آلیکوه		√	۲۷۹۳
	۷	کاج		√	۶۵۶
کردگان	۱	ناغان	√		۴۵۸۳
	۲	دهنو	√		۵۷۹۷
	۳	سردشت		√	۳۸۱۳
	۴	منج		√	۹۷۱
	۵	چنار		√	۷۳۱
	۶	ماخلیفه		√	۲۷۰۱
	۷	خاردان		√	۴۶۸۳
	۸	چله گاه		√	۳۷۱۳
کیار	۱	شلمزار	۲ روز		۲۶۴۳
	۲	خراجی	۲ روز		۲۰۰۳
	۳	دستنا	۲ روز		۳۰۸۹
	۴	ناغان	۲ روز		۲۳۳۲
	۵	جغدان	۲ روز		۵۶۸
	۶	گهرو	۲ روز		۲۹۴۴
	۷	دزک	۲ روز		۲۱۳۹
	۸	دورک		√	۱۱۷۶
	۹	دوپلان		√	۳۹۲
	۱۰	سرتشنیز		√	۱۴۱۱
فارسان	۱	باباحیدر	۴ روز		۲۴۲۵
	۲	پردنجان	۳ روز		۱۴۳۴
	۳	جوتقان	√		۴۰۷۹
	۴	چلیچه	۳ روز		۱۸۵۴
	۵	ده چشمه	۳ روز		۱۱۸۸
	۶	فیل آباد	۳ روز		۱۶۹۴
	۷	کران	۳ روز		۱۰۹۵
	۸	گوجان	۳ روز		۲۱۳۱

برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲ مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری

۲۳۹

۱۶۱۹		۵ روز	نقنه	۱	تروجن
۲۸۰۲		۴ روز	گندمان	۲	
۱۰۶۳		۲ روز	امام قیس	۳	
۲۴۱۳		۷	فرادنبه	۴	
۱۵۳۹		۴ روز	سفید دشت	۵	
۳۲۹۱	√		بلداجی	۶	
۱۳۸۴		√	نافیج	۱	شهرکرد
۳۶۷۵		√	سودجان	۲	
۳۱۰۲		√	شهرکیان	۳	
۱۸۱۰	√		وانان	۴	
۱۷۹۹	√		هارونی	۵	
۲۸۰۸	√		سورشجان	۶	
۴۳۰		۱ روز	هرچگان	۷	
۳۵۸۲		√	شهری شماره ۱ بن	۱	ن:
۱۳۶۲		۳ روز	شهری شماره ۲ بن	۲	
۱۷۵۸		۳ روز	وردنجان	۳	
۹۶۲	√		بارده	۴	
۹۹۵	√		شیخ شبان	۵	
۸۲۵	√		حیدری	۶	
۸۶۰	√		یانچشمه	۷	
۲۲۰۱		۴ روز	مرکز بختیار	۱	سامان
۱۹۷۴		۲ روز	شوراب	۲	
۷۵۴	√		مارکده	۳	
۹۴۸	√		سوادجان	۴	
۱۸۱۹	√		هوره	۵	
۲۵۱۲	√		شبانه روزی	۶	
۲۵۲۶		√	چلگرد	۱	کوهنگ
۳۸۹۴		√	بازفت	۲	
۴۱۳۱		√	صمصامی	۳	
۱۵۱۳		√	دهنو	۴	
۲۱۲۱		√	میبه	۲	
۳۷۱۴		√	آلونی	۱	خانمیرزا
۳۳۰۴		√	تنگلوره	۲	

وضعیت مقایسه شاخص های دهان و دندان

درصد خدمت فیشور سیلانت کودکان ۶ تا ۹ سال	درصد خدمت ترمیم ۶ تا ۱۴ سال	درصد معاینات دهان و دندان ۶ تا ۱۴ سال	درصد توزیع مسواک انگشتی کودکان زیر دو سال	نام شاخص
				ردیف
اردل	اردل	اردل	اردل	۱
بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	۲
بن	بن	بن	بن	۳
خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	۴
سامان	سامان	سامان	سامان	۵
شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	۶
فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	۷
کیار	کیار	کیار	کیار	۸
کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	۹
لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	۱۰
استان	استان	استان	استان	۱۱

فرم شماره ۲ برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

ردیف	عناوین آموزشی	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه اسفندماه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	تقویم مناسبت‌های سلامت	اولویت زمانی اجرا در سه ماهه			
							اول	دوم	سوم	چهارم
۱	خدمات پیشگیری از بیماری های دهان و دندان دانش آموزان		*			*	*	*	*	
۲	بهداشت دهان و دندان به کلیه گروه سنی (خصوصاً مادران باردار و شیرده)		*			*	*	*	*	
3	دندان های شیری و اهمیت استفاده از مسواک انگشتی	*				*	*	*	*	

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای** ۱۴۰۲

ردیف	عناوین مداخله	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	اولویت			اولویت زمانی اجرا										
						استان	شهرستان	مرکز	فروردین	اردیبهشت	خرداد	نیر	مراد	شهرپور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۱	طرح عاری از پوسیدگی دندان دانش آموزان پایه ششم و هفتم		*			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۲	طرح وارنیش فلوراید تراپی دانش آموزان ابتدایی	*				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
3	وارنیش فلوراید تراپی کودکان سه تا پنج سال	*	*			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
4	خدمات پیشگیری اولیه مربوط به مادران باردار و شیرده		*			*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه/ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
پیشگیری از بیماری های دهان و دندان دانش آموزان	۶۰۱	اهمیت وارنیش فلوراید تراپی دانش آموزان	مسئولین واحد دهان و دندان شهرستان ها	گروه سلامت دهان و دندان	شهریور دی	سالن جلسات مرکز بهداشت استان	۲ جلسه		
پیشگیری از بیماری های دهان و دندان دانش آموزان	۶۰۱	اهمیت فیشورسیلانت دانش آموزان ۶ تا ۹ سال	مسئولین واحد دهان و دندان شهرستان ها	گروه سلامت دهان و دندان	شهریور دی	سالن جلسات مرکز بهداشت استان	۲ جلسه		
پیشگیری از بیماری های دهان و دندان دانش آموزان	۶۰۱	اهمیت بهداشت دهان و دندان و پروفیلاکسی دانش آموزان	مسئولین واحد دهان و دندان شهرستان ها	گروه سلامت دهان و دندان	شهریور دی	سالن جلسات مرکز بهداشت استان	۲ جلسه		
بهداشت دهان و دندان به کلیه گروه سنی(خصوصاً مادران باردار و شیرده)		روش صحیح مسواک زدن و استفاده از نخ دندان	مسئولین واحد دهان و دندان شهرستان ها	گروه سلامت دهان و دندان	خرداد آبان	سالن جلسات مرکز بهداشت استان	۲ جلسه		
بهداشت دهان و دندان کودکان زیر دو سال		نحوه استفاده صحیح از مسواک انگشتی	مسئولین واحد دهان و دندان شهرستان ها	گروه سلامت دهان و دندان	اردیبهشت آذر	سالن جلسات مرکز بهداشت استان	۲ جلسه		
بهداشت دهان و دندان کودکان زیر دو سال		زمان رویش دندان های شیری و پیشگیری از پوسیدگی زودرس	مسئولین واحد دهان و دندان شهرستان ها	گروه سلامت دهان و دندان	اردیبهشت آذر	سالن جلسات مرکز بهداشت استان	۲ جلسه		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							راهبردهای برنامه (strategies)
عنوان برنامه							
هدف کمی							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	تدارک و پشتیبانی
				مسئول پایش			
		تأمین مسواک انگشتی برحسب تعداد کودکان زیر دو سال شهرستان ها	در طول سال	خانم جزایری آقای رحمتی	کودکان زیر دو سال	تهیه و توزیع مسواک انگشتی برای کودکان زیر دو سال	
		تأمین و توزیع وارنیش فلوراید بر حسب تعداد کودکان ۳ تا ۵ سال شهرستان ها	در طول سال	خانم جزایری آقای رحمتی	کودکان ۳ تا ۵ سال	تهیه و توزیع وارنیش فلوراید برای کودکان ۳ تا ۵ سال	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							کاهش عوامل خطر و بار بیماری ها
عنوان برنامه							کاهش پوسیدگی دندان در دانش آموزان
هدف کمی							ارتقای شاخص DMFT کودکان ۱۲ سال به ۱/۸۴
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت ها	گروه هدف	مسئول اجرا	بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول پایش				
تدارک و پشتیبانی	تهیه و توزیع وارنیش فلوراید برای جمعیت دانش آموزان ابتدایی	دانش آموزان ابتدایی	خانم جزایری	در طول سال تحصیلی	تأمین و توزیع وارنیش فلوراید بر حسب تعداد دانش آموزان ابتدایی استان		
			آقای رحمتی				
مراقبت	معاینات دهان و دندان و ثبت در سامانه	دانش آموزان ابتدایی	خانم جزایری	در طول سال تحصیلی	بر حسب تعداد دانش آموزان ابتدایی استان		
			آقای رحمتی				
مراقبت	ارائه خدمت ترمیم دندان های دانش آموزان ابتدایی	دانش آموزان ابتدایی	خانم جزایری	در طول سال تحصیلی	بر حسب نیاز درمانی دانش آموزان ابتدایی استان		
			آقای رحمتی				
مراقبت	ارائه خدمت فیشورسیلانت دانش آموزان ۶ تا ۹ سال	دانش آموزان ابتدایی	خانم جزایری	در طول سال تحصیلی	بر حسب نیاز درمانی دانش آموزان ابتدایی استان		
			آقای رحمتی				

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

کاهش عوامل خطر و بار بیماری ها							هدف کلی
ارتقای سلامت دهان و دندان مادران باردار و شیرده							عنوان برنامه
کاهش التهاب لثه در مادران باردار و شیرده به ۲۰ درصد جمعیت مادران باردار و شیرده							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		پیشنهاد خریداری دستگاه کویترون در صورت نیاز	در طول سال	خانم جزایری آقای رحمتی	مادران باردار / شیرده	تأمین و سرویس دهی کویترون مراکز	تدارک و پشتیبانی
		برحسب تعداد مادران باردار استان	در طول سال	خانم جزایری آقای رحمتی	مادران باردار / شیرده	معاینات دهان و دندان و ثبت در سامانه	مراقبت
		برحسب نیاز درمانی	در طول سال	خانم جزایری آقای رحمتی	مادران باردار / شیرده	ارائه خدمت جرم گیری و بروساژ به مادران باردار	

گروه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

عنوان شاخص	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
تعداد کل بیماران تحت پوشش سلامت روان	۲۱۳۵۴	۲۵۳۳۴	۲۹۵۸۶	۱۴۰۳۵	۳۷۰۹۸	۳۹۱۴۶	۴۲۹۸۰
	۳۱	۳۶	۳۷	۳۷	۳۷	۳۷	۴۰.۵
تعداد کل بیماران در مناطق روستایی	۱۱۸۲۰	۱۳۳۸۸	۱۵۰۶۱	۱۷۴۲۹	۱۸۲۰۶	۱۸۸۷۹	۲۱۶۴۶
	۳۲/۷	۳۷	۴۲	۴۷/۸	۴۹	۵۱	۵۷.۳
تعداد کل بیماران در مناطق شهر میزان	۹۵۳۴	۱۱۹۴۶	۱۴۵۲۵	۱۷۷۱۱	۱۸۸۹۲	۲۰۲۶۷	۲۱۳۳۴
	۱۶/۵	۲۰/۷	۲۵/۷	۳۰/۷	۳۱.۸	۳۳	۳۳
میزان بیماران شدید روانی (شهر و روستا)	۲۲۹۵	۲۷۱۴	۲۸۸۵	۳۲۳۷	۳۴۱۳	۳۵۷۷	۳۷۵۷
	۲/۴	۲/۸	۳	۳/۳	۳.۴	۳.۴	۳.۵
میزان بیماران خفیف روانی (شهر و روستا)	۱۳۶۱۹	۱۶۷۲۰	۲۰۲۴۱	۲۴۶۲۲	۲۶۲۳۷	۲۷۹۴۶	۳۰۹۵۴
	۱۴/۵	۱۷/۸	۲۱	۲۵/۳	۲۶	۲۶.۷	۲۹.۱۶
میزان بیماران صرعی (شهر و روستا)	۳۳۰۹	۳۵۹۶	۳۷۶۹	۴۱۵۷	۴۲۷۰	۴۳۰۷	۴۷۳۶
	۳/۵	۳/۸	۳/۹	۴/۲	۴.۲	۴.۱	۴.۴
میزان معلولان ذهنی (شهر و روستا)	۲۱۳۱	۲۳۰۵	۲۵۲۵	۲۷۳۴	۲۸۵۹	۲۹۴۱	۳۰۸۶
	۲/۲	۲/۴	۲/۶	۲/۹	۲.۸	۲.۸	۲.۸
تعداد افراد با خودکشی موفق (شهر و روستا)	۳۹	۵۰	۵۴	۲۷	۸۹	۱۲۶	۱۱۱
	۳/۹	۵	۵/۶	۴/۷	۸.۹	۱۲	۱۰.۴۵

وضعیت مقایسه شاخص های گروه سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد

تعداد افراد با خودکشی موفق (شهر و روستا)	میزان معلولان ذهنی (شهر و روستا)	میزان بیماران صرعی (شهر و روستا)	میزان بیماران خفیف روانی (شهر و روستا)	میزان بیماران شدید روانی (شهر و روستا)	نام شاخص
					ردیف
استان	استان	استان	استان	استان	۱
اردل	اردل	اردل	اردل	اردل	۲
بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	بروجن	۳
بن	بن	بن	بن	بن	۴
خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	خانمیرزا	۵
سامان	سامان	سامان	سامان	سامان	۶
شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	شهرکرد	۷
فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	فارسان	۸
کیار	کیار	کیار	کیار	کیار	۹
کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	کوهرنگ	۱۰
لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	لردگان	۱۱

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
خودمراقبتی در سلامت روان		خودمراقبتی در اختلال افسردگی و اضطراب	روانشناسان ستادی و مراکز جامع سلامت	گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی	فروردین	سالن اجتماعات	۱ جلسه		
تقویت بنیان خانواده برای والدین و نوجوانان ۱۰ تا ۱۴ سال		تقویت بنیان خانواده برای والدین و نوجوانان ۱۰ تا ۱۴ سال	کارشناسان سلامت روان ستادی و مراکز جامع سلامت	گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی	اردیبهشت ماه	سالن اجتماعات	۱ جلسه		
حمایت‌های روانی - اجتماعی در بلایا		مراحل و جلسات حمایت روانی - اجتماعی در بلایا	کارشناسان سلامت روان ستادی و مراکز جامع سلامت	گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی	خرداد ماه	سالن اجتماعات	۱ جلسه		
توانمند سازی تیم سلامت ارایه کننده خدمات تشخیص و مراقبت اختلالات مصرف مواد، الکل و دخانیات و کاهش آسیب		خدمات تشخیص و مراقبت اختلالات مصرف مواد، الکل و دخانیات	کارشناسان سلامت روان ستادی و مراکز جامع سلامت	گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی	تیرماه	سالن اجتماعات	۱ جلسه		
پیشگیری از خودکشی	۴۰۱	مداخلات مختصر روانشناختی برای اقدام کنندگان به خودکشی و خانواده متوفیان ناشی از خودکشی	کارشناسان سلامت روان ستادی و مراکز جامع سلامت	گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی	مرداد ماه	سالن اجتماعات	۱ جلسه		
توانمندسازی ارایه کنندگان خدمات تشخیص و مراقبت اختلالات شایع روانپزشکی		اختلالات روانپزشکی	کارشناسان سلامت روان ستادی و مراکز جامع سلامت	گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی	شهریور ماه	سالن اجتماعات	۱ جلسه		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
مهارت زندگی و فرزند پروری		کاهش سطح خطر در نوجوانان، مهارت زندگی و فرزند پروری	کارشناسان سلامت روان ستادی و مراکز جامع سلامت	گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی	مهر ماه	سالن اجتماعات معاونت بهداشتی	۱ جلسه		
مباحث حوزه سلامت روان		دستورالعمل‌های ابلاغی	کارشناسان سلامت روان ستادی و مراکز جامع سلامت	گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی	آبان‌ماه	سالن اجتماعات معاونت بهداشتی	۱ جلسه		
رویکرد نوین HIV		مشاوره در HIV	کارشناسان سلامت روان ستادی و مراکز جامع سلامت	گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی	آذر ماه	سالن اجتماعات معاونت بهداشتی	۱ جلسه		
خشونت خانگی		کودک آزاری و همسر آزاری	کارشناسان سلامت روان ستادی و مراکز جامع سلامت	گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی	دی ماه	سالن اجتماعات معاونت بهداشتی	۱ جلسه		
کاهش آسیب		توانمند سازی پرسنل موبایل سنتر در خصوص تزریق ایمن	کارکنان موبایل سنتر	گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد معاونت بهداشتی	بهمن ماه	سالن اجتماعات معاونت بهداشتی	۱ جلسه		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

هدف کلی						
ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی						
عنوان برنامه						
اختلالات شایع روانپزشکی						
هدف کمی						
انجام ۱۰۰٪ غربالگری اولیه سلامت روان در جمعیت دریافت کننده مراقبت‌های دوره‌ای گروه سنی (حداقل یک مراقبت)						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		عنوان فعالیت‌ها
				مسئول پایش*	گروه هدف	
		۴ نظارت	در طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	نظارت بر گزارش غربالگری اولیه ۱۰۰٪ جمعیت هدف و شناسایی بیماران ۱۲٪، تشخیص اختلال روانپزشکی ۵۰٪
		۴ نظارت	در طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	نظارت بر گزارش انجام مداخلات و ویزیت روانشناختی ۹۰٪ از مسیر ارجاع پزشک
		۴ نظارت	طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	نظارت بر گزارش ویزیت اولیه و دوره ای پزشکان و روانشناسان مراکز جامع سلامت

راهبردهای برنامه (strategies)

نظارت بر اجرای مراقبت بیماریهای روانی

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۱

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی							
عنوان برنامه							
آموزش ۱۰۰٪ گروه هدف توسط روانشناس در خصوص برنامه مهارت‌های زندگی و فرزند پروری							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۴ نظارت	در طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	نظارت بر اجرای آموزش مهارت زندگی جهت گروه هدف ۶ تا ۱۲ و ۱۸ تا ۶۰ سال (طبق برنامه مهارت آموزی) جلسات گروهی	نظارت بر آموزش گروه‌های هدف برنامه مهارت فرزند پروری و زندگی
		۴ نظارت	در طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	نظارت بر اجرای برنامه آموزش مهارت فرزند پروری ۲ تا ۱۲ سال، ۱۳ تا ۱۸ سال و ۱۹ سال و نوجوان سالم (فرزند پروری کودکان و فرزند پروری در بحران طبق مهارت آموزی) جلسات گروهی	
		۴ نظارت	در طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	نظارت بر اجرای آموزش مهارت زندگی جهت گروه هدف ۶ تا ۱۲ و ۱۸ تا ۶۰ سال (طبق برنامه مهارت آموزی) جلسات انفرادی	
		۴ نظارت	در طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	نظارت بر اجرای برنامه آموزش مهارت فرزند پروری ۲ تا ۱۲ سال، ۱۳ تا ۱۸ سال و ۱۹ سال و نوجوان سالم (فرزند پروری کودکان و فرزند پروری در بحران طبق مهارت آموزی) جلسات انفرادی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

هدف کلی						
ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی						
عنوان برنامه						
اختلالات مصرف مواد، دخانیات و الکل						
هدف کمی						
افزایش میزان غربالگری مثبت اولیه مصرف مواد، الکل و دخانیات در جمعیت هدف (۱۵ تا ۵۹ سال) به میزان ۵٪ نسبت به سال قبل						
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		عنوان فعالیت‌ها
				مسئول پایش*	گروه هدف	
		۴	در طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	نظارت بر گزارش غربالگری اولیه ۱۰۰٪ جمعیت هدف ۱۵ تا ۵۹ ساله
		۴	در طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	نظارت بر گزارش موارد غربال اولیه مثبت مصرف مواد، الکل و دخانیات که تحت پوشش 60 درصد غربالگری تکمیلی قرار گرفتند
		۴	در طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	نظارت بر گزارش درصدا فراد مصرف کننده دخانیات، الکل و مواد که تحت پوشش دو جلسه مداخله مختصر روانشناختی قرار گرفتند (توسط کارشناس سلامت روان) ۵۰٪
		۱	در طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	ارسال گزارش سالیانه تحلیلی روند ارایه خدمات برنامه تشخیص مصرف مواد

نظارت بر مراقبت اختلالات مصرف مواد، الکل و دخانیات

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

هدف کلی							
ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							
عنوان برنامه							
افزایش روایی داده‌های مربوط به رفتارهای خودکشی							
هدف کمی							
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱ دستورالعمل	اردیبهشت ماه	صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان مسئول سلامت روان شهرستان	ابلاغ دستورالعمل جدید ثبت داده‌های خودکشی در سامانه	توانمندسازی کارشناسان مسئول ثبت داده‌های خودکشی در سامانه معاونت بهداشت
		۱ جلسه آموزشی	اردیبهشت ماه	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان مسئول سلامت روان شهرستان	آموزش کارشناسان مسئول سلامت روان مراکز بهداشت شهرستان‌ها در خصوص ثبت داده‌های خودکشی در سامانه معاونت بهداشت	
		۱۰ پایش	در طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	کارشناسان مسئول سلامت روان شهرستان	پایش عملکرد مراکز بهداشت شهرستان‌ها توسط معاونت بهداشت دانشگاه	
		به تعداد آمار موارد	در طول سال	کارشناس مسئول روان شبکه‌ها خانم علیرضایی	آمار خودکشی	ثبت آمار خودکشی دریافت شده در مرکز بهداشت شهرستان‌ها در سامانه معاونت بهداشت به صورت هفتگی	استانداردسازی ثبت داده‌های خودکشی در سامانه معاونت بهداشت

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

هدف کلی							
ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							
عنوان برنامه							
افزایش روایی داده‌های مربوط به رفتارهای خودکشی							
هدف کمی							
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت‌ها	گروه هدف	مسئول اجرا مسئول پایش*	بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	درصد تحقق	
هماهنگی بین معاونت‌های بهداشت و درمان جهت ثبت داده‌های اقدام به خودکشی در مراجعہ کنندگان به بیمارستان‌ها و پلیس و اورژانس	ابلاغ دستورالعمل و فرم ارسال آمار اقدام به خودکشی به معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی در افراد مراجعه کننده به بیمارستان‌های دولتی و خصوصی	معاونت درمان	معاونت بهداشتی خانم علیرضایی	ابتدای برنامه	1 دستورالعمل		
	ابلاغ دستورالعمل و فرم ارسال آمار اقدام به خودکشی به شبکه‌های بهداشتی- درمانی	شبکه‌های بهداشتی- درمانی	معاونت بهداشتی خانم علیرضایی	ابتدای برنامه	1 دستورالعمل		
	ارسال آمار اقدام به خودکشی مراجعه کنندگان به اورژانس بیمارستان‌ها به تیم واکنش سریع به صورت روزانه	کارشناس بیمارستان و ...	بیمارستانها خانم علیرضایی	در طول سال	به صورت روزانه		
	تشکیل تیم واکنش سریع برای بررسی موارد خودکشی و مداخله	گزارش دهندگان/ انکال خودکشی	کارشناس مسئول روان شهرستان خانم علیرضایی	در طول سال	به صورت روزانه		
	ثبت آمار اقدام به خودکشی مراجعه کننده به اورژانس بیمارستانها در سامانه معاونت بهداشتی به صورت هفتگی	کارشناس مسئول سلامت روان شهرستان	کارشناس مسئول روان شهرستان خانم علیرضایی	در طول سال	به صورت هفتگی		
	برگزاری جلسه توجیهی باروسای بیمارستانهای تحت پوشش شبکه بهداشت و درمان شهرستان‌ها	روسای بیمارستانها	شبکه بهداشت و درمان شهرستانها خانم علیرضایی	ابتدای برنامه	1 جلسه		
	آموزش کارکنان بیمارستانی مرتبط با ثبت موارد خودکشی در بیمارستان‌ها (پرستار/منشی/مسئول بایگانی)	پرستار، منشی و مسئول بایگانی دیده ور بیمارستان	کارشناس مسئول روان شهرستان خانم علیرضایی	ابتدای برنامه	1 جلسه		
	پایش عملکرد مراکز بهداشت شهرستان‌ها و تیم واکنش سریع و مداخله در بحران توسط معاونت بهداشت دانشگاه	مسئول سلامت روان شهرستان	آقای صادقی خانم علیرضایی	در طول سال	۱۰ پایش		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
افزایش روایی داده‌های مربوط به رفتارهای خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*	گروه هدف		
		۱۰ جلسه	در طول اجرای برنامه	استانداری خانم علیرضایی	کلیه ادارات	هماهنگی بین ادارات	تعامل و همکاری با اداره کل پزشکی قانونی جهت دریافت داده‌های استاندارد فوت ناشی از خودکشی
		۱ جلسه	ابتدای برنامه	معاونت بهداشتی خانم علیرضایی	مدیر کل پزشکی قانونی	برگزاری جلسه مشترک بین معاونت بهداشتی دانشگاه و مدیر کل پزشکی قانونی استان	
		۱ تفاهم نامه	ابتدای برنامه	معاونت بهداشتی و پزشکی قانونی خانم علیرضایی	معاونت بهداشتی و پزشکی قانونی	امضای تفاهم نامه مشترک بین معاونت بهداشتی دانشگاه و مدیر کل پزشکی قانونی و ابلاغ به شهرستان‌ها	
		۴ ارسال امار	در طول سال	پزشکی قانونی خانم علیرضایی	پزشکی قانونی	ارسال آمار فوت ناشی از خودکشی پزشکی قانونی به تفکیک شهرستان‌ها به معاونت بهداشت دانشگاه مربوطه به صورت فصلی	
		۴ مقایسه	در طول سال	کارشناس مسئول سلامت روان شهرستان خانم علیرضایی	کارشناس مسئول سلامت روان شهرستان	بررسی کارشناسی آمار فوت پزشکی قانونی و مقایسه تطبیقی با آمار مرکز بهداشت شهرستان به منظور حذف موارد تکرار و خطا	
		۴ ثبت	در طول سال	کارشناس مسئول سلامت روان شهرستان خانم علیرضایی	کارشناس مسئول سلامت روان شهرستان	ثبت آمار فوت ناشی از خودکشی شهرستان‌ها در سامانه معاونت بهداشت توسط مرکز بهداشت شهرستان به صورت فصلی	
		۱۰ پایش	در طول سال	مدیر گروه سلامت روانی- اجتماعی و اعتیاد خانم علیرضایی	مسئول سلامت روان شهرستان	پایش عملکرد مراکز بهداشت شهرستان‌ها توسط معاونت بهداشت دانشگاه	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی					هدف کلی		
افزایش روایی داده‌های مربوط به رفتارهای خودکشی					عنوان برنامه		
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)					هدف کمی		
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱۰ جلسه	در طول اجرای برنامه	استانداری خانم علیرضایی	کلیه ادارات	هماهنگی بین ادارات	تعامل و همکاری با اداره کل آموزش و پرورش، مراکز آموزش عالی استان ، اداره کل بهزیستی و فرماندهی نیروهای نظامی و انتظامی جهت دریافت داده‌های خودکشی در گروه‌های هدف تحت پوشش
		۱ جلسه	ابتدای برنامه	معاونت بهداشتی خانم علیرضایی	رؤسای سایر دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی استان، مدیر کل آموزش و پرورش استان، اداره کل بهزیستی استان، و فرماندهی نیروهای نظامی و انتظامی استان	برگزاری جلسه مشترک بین معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی، رؤسای سایر دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی استان، مدیر کل آموزش و پرورش استان، اداره کل بهزیستی استان، و فرماندهی نیروهای نظامی و انتظامی استان	
		۱ تفاهم‌نامه	ابتدای برنامه	معاونت بهداشتی و پزشکی قانونی خانم علیرضایی	رؤسای سایر دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی استان، مدیر کل آموزش و پرورش استان، اداره کل بهزیستی استان، و فرماندهی نیروهای نظامی و انتظامی استان	امضای تفاهم‌نامه مشترک بین معاون بهداشتی دانشگاه، رؤسای دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی استان، مدیر کل آموزش و پرورش استان، اداره کل بهزیستی استان، و فرماندهی نیروهای نظامی و انتظامی استان و ابلاغ به شهرستان‌ها	
		۴ ارسال امار	در طول سال	پزشکی قانونی خانم علیرضایی	محلات پرخطر	شناسایی و احصاء محلات پرخطر و در معرض خطر شهرستان‌ها	
		۴ مقایسه	در طول سال	کارشناس مسئول سلامت روان شهرستان خانم علیرضایی	محلات پرخطر	انتخاب محله یا محلات اجرای برنامه مطابق با برش اعلامی	
		۴ ثبت	در طول سال	کارشناس مسئول سلامت روان شهرستان خانم علیرضایی	دستگاه‌های اجرایی استان	تهیه اطلس خودکشی استان با نظارت مرکز بهداشت استان	
		۱۰ پایش	در طول سال	مدیر گروه سلامت روانی- اجتماعی و اعتیاد خانم علیرضایی	محلات پرخطر	انتخاب شهرستان‌ها بر اساس اطلس اجتماعی خودکشی استان	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
افزایش روایی داده‌های مربوط به رفتارهای خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۴ ارسال	در طول سال	ادارات طرف تفاهم نامه خانم علیرضایی	دستگاه‌های مربوطه	ارسال آمار خودکشی از سوی سایر دستگاه‌ها به معاونت بهداشت دانشگاه مربوطه به صورت فصلی	تعامل و همکاری با اداره کل آموزش و پرورش، مراکز آموزش عالی استان، اداره کل بهزیستی و فرماندهی نیروهای نظامی و انتظامی جهت دریافت داده‌های خودکشی در گروه‌های هدف تحت پوشش
		۴ ثبت	در طول سال	کارشناسان مسئول سلامت روان شهرستان خانم علیرضایی	کارشناسان مسئول سلامت روان شهرستان	ثبت آمار خودکشی ارسالی از سایر دستگاه‌ها در سامانه معاونت بهداشت توسط مرکز بهداشت شهرستان به صورت فصلی	
		۱۰ پایش	در طول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	مسئول سلامت روان شهرستان	پایش عملکرد مراکز بهداشت شهرستان‌ها توسط معاونت بهداشت دانشگاه	
		۲ گزارش	عمامه	معاونت بهداشت - فرماندهی انتظامی خانم علیرضایی	موارد اقدام و فوت ناشی از خودکشی	اعلام گزارش میزان خودکشی (اقدام و فوت) به اداره کل بهزیستی	
		فصلی یکبار	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	دستگاه‌های اجرایی استان، سمن‌ها و خیرین	برگزاری نشست‌های تخصصی به فراخور موضوع	
		ماه‌بانه	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	کارشناسان اجرایی برنامه	نظارت و پایش برنامه پیشگیری از خودکشی در سطح استان و شهرستان‌های زیر مجموعه	
		طبق نظر کمیته کشوری	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	کارشناسان اجرایی برنامه	نظارت و پایش برنامه پیشگیری از خودکشی در سطح استان و شهرستان‌های زیر مجموعه	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
توانمندسازی جمعیت عمومی و افزایش آگاهی پیرامون خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱۰ جلسه	در طول اجرای برنامه	استانداری خانم علیرضایی	کلیه ادارات	هماهنگی بین ادارات	استفاده از ظرفیت تولی گری نظام سلامت در جهت انگ زدایی از مشکلات و اختلالات سلامت روان در میان سیاست گذاران و مسئولین اجرایی
		۴ جلسه	در طول هر فصل	هیئت ریسه خانم علیرضایی	هیئت ریسه	برگزاری جلسه هر فصل یک بار هیئت ریسه دانشگاه با موضوع پیشگیری از خودکشی	
		۴ جلسه	در طول هر فصل	مسئول کارگروه سلامت امنیتی غذایی خانم علیرضایی	مسئول کارگروه سلامت امنیتی غذایی	برگزاری جلسه هر فصل یک بار کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان با موضوع پیشگیری از خودکشی	
		۴ جلسه	در طول هر فصل	اداره کل آموزش و پرورش خانم علیرضایی	اداره کل آموزش و پرورش	برگزاری جلسه هر فصل یک بار در اداره کل آموزش و پرورش استان با موضوع پیشگیری از خودکشی	
		۴ جلسه	در طول هر فصل	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	اداره کل بهزیستی	برگزاری جلسه هر فصل یک بار در اداره کل بهزیستی استان با موضوع پیشگیری از خودکشی	
		۴ جلسه	در طول هر فصل	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	اداره کل بهزیستی	برگزاری جلسه هر فصل یک بار در اداره کل بهزیستی استان با موضوع پیشگیری از خودکشی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							
توانمندسازی جمعیت عمومی و افزایش آگاهی پیرامون خودکشی							
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۴ جلسه	ابتدای برنامه	معاونت بهداشتی دانشگاه خانم علیرضایی	معاونت بهداشتی دانشگاه	برگزاری جلسات فصلی با گروه آموزش و ارتقاء سلامت	تعامل و همکاری با دفتر آموزش و ارتقاء سلامت در راستای آموزش‌های همگانی مؤثر در پیشگیری از خودکشی
		به تعداد درخواست دستگاهها	ابتدای برنامه	معاونت بهداشتی دانشگاه خانم علیرضایی	معاونت بهداشتی دانشگاه	حمایت فنی دستگاه‌های متقاضی در زمینه آموزش جمعیت عمومی	
		۱ پوستر ۲ پمفلت	ابتدای برنامه	گروه آموزش و ارتقا سلامت خانم علیرضایی	عموم مردم	تهیه پمفلت و پوستر و بنر و تابلوهای آموزش برای جمعیت عمومی	
		% گروه تحت پوشش	ابتدای برنامه	گروه آموزش و ارتقا سلامت خانم علیرضایی	عموم مردم	ارائه پمفلت و نصب پوستر و بنر/تابلوهای آموزش با هدف جمعیت عمومی در سطح مراکز بهداشتی شهری و روستایی	توانمندسازی جمعیت عمومی و سمن‌ها پیرامون خودمراقبتی در حوزه سلامت روان و پیشگیری از خودکشی
		% ۷۵ گروه تحت پوشش	در طول برنامه	دستگاه‌های اجرایی متناظر با سمن‌ها خانم علیرضایی	اعضای سمن‌ها	توانمندسازی سازمان‌های مردم‌نهاد	
		% ۷۵ گروه تحت پوشش	در طول برنامه	سمن‌های استان خانم علیرضایی	عموم مردم و مخاطبین سمن‌ها	آموزش مردم و درک خطر خودکشی و عوارض	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی							هدف کلی
توانمندسازی جمعیت عمومی و افزایش آگاهی پیرامون خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۴۰٪ گروه تحت پوشش	ابتدای برنامه	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	عموم مردم	ارائه پمفلت و نصب پوستر و بنر/تابلوهای آموزش با هدف جمعیت عمومی در سطح مراکز درمانی دولتی و خصوصی (اعم از کلینیک و بیمارستان)	
		۴۰٪ گروه تحت پوشش	ابتدای برنامه	استانداری، فرمانداری ها، شوراهای شهر و روستا، شهرداری ها، اداره کل آموزش و پرورش، اداره کل بهزیستی، اداره کل ورزش و جوانان، مراکز آموزش نظام وظیفه، شورای مساجد، ستاد اقدامه نماز، و مراکز آموزش عالی استان با استفاده از ظرفیت NGO های سازمانهای مربوطه نظیر ورزش و جوانان، بهزیستی و نیروی انتظامی و فرمانداری ها خانم علیرضایی	عموم مردم	هماهنگی اجرایی لازم جهت ارائه پمفلت و نصب پوستر و بنر/تابلوهای آموزشی با هدف جمعیت عمومی در سطح مراکز مرتبط با سایر دستگاه ها	توانمندسازی جمعیت عمومی پیرامون خودمراقبتی در حوزه سلامت روان و پیشگیری از خودکشی
		به تعداد مورد نیاز	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	عموم مردم	تهیه اینفوگرافی با هدف آموزش علائم و نشانه های خودکشی به ویژه در میان نوجوانان و جوانان	
		به تعداد مورد نیاز	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	عموم مردم	تهیه اینفوگرافی برای معرفی مرکز اورژانس اجتماعی با اجتماعات محلی	
		به تعداد مورد نیاز	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	عموم مردم	تهیه اینفوگرافی برای مواقع ضروری مواجهه با افرادی که قصد خودکشی دارند	
		به تعداد مورد نیاز	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	عموم مردم	تهیه محتواهایی با محور نشاط اجتماعی و حمایت اجتماعی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
توانمندسازی جمعیت عمومی و افزایش آگاهی پیرامون خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		به تعداد مورد نیاز	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	عموم مردم	راه اندازی صفحه در شبکه های اجتماعی در رابطه با آموزشهای اولیه مربوط به پیشگیری از خودکشی	توانمندسازی جمعیت عمومی پیرامون خودمراقبتی در حوزه سلامت روان و پیشگیری از خودکشی
		به تعداد مورد نیاز	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	عموم مردم	توزیع پوستر در مراکز مختلف محلات تحت پوشش با محوریت پیشگیری از خودکشی و نشاط اجتماعی	
		به تعداد مورد نیاز	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	عموم مردم	تهیه بروشورهای پیشگیری از خودکشی و توزیع در محلات	
		به تعداد مورد نیاز	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	عموم مردم	تهیه کلیپهای آموزشی در حوزه های مختلف پیشگیری از خودکشی، نشاط اجتماعی و ... و توزیع آن در شبکه های اجتماعی	
		به تعداد مورد نیاز	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	عموم مردم	برگزاری جشنواره های مناسبتی و پویش ها	
		به تعداد مورد نیاز	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	عموم مردم		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
توانمندسازی جمعیت عمومی و افزایش آگاهی پیرامون خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۳۰٪ گروه تحت پوشش	درطول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی / اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی/ اداره کل ورزش و جوانان بااستفاده از ظرفیت NGO های سازمانهای مربوطه نظیر ورزش و جوانان ،بهزیستی خانم علیرضایی	گروه جمعیتی تحت پوشش	آموزش و توانمندسازی گروه های جمعیتی تحت پوشش	توانمندسازی افراد تحت پوشش مدارس (دانش آموزان و والدین)، دانشگاه ها، محیط های کاری، محیط های نظامی، و زنان خانه دار
		۳۰٪ گروه تحت پوشش	درطول اجرای برنامه	مراکز آموزش عالی استان خانم علیرضایی	دانشجویان	آموزش و توانمندسازی دانشجویان، کارکنان و اعضای هیات علمی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی در حوزه خودمراقبتی در سلامت روان و پیشگیری از خودکشی	پیرامون خودمراقبتی در حوزه سلامت روان و پیشگیری از خودکشی
		۳۰٪ گروه تحت پوشش	درطول اجرای برنامه	اداره کل آموزش و پرورش خانم علیرضایی	دانش آموزان ، والدین و معلمان مدارس	آموزش و توانمندسازی دانش آموزان ، والدین و معلمان مدارس در حوزه خودمراقبتی در سلامت روان و پیشگیری از خودکشی	پیرامون خودمراقبتی در حوزه سلامت روان و پیشگیری از خودکشی
		۳۰٪ گروه تحت پوشش	درطول اجرای برنامه	کلیه دستگاههای عضو کمیته با استفاده از ظرفیت NGO های سازمانهای مربوطه خانم علیرضایی	کلیه کارکنان	آموزش و توانمندسازی کلیه پرسنل شاغل در ادارات	پیرامون خودمراقبتی در حوزه سلامت روان و پیشگیری از خودکشی

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
توانمندسازی جمعیت عمومی و افزایش آگاهی پیرامون خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیتی پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱۰ جلسه	در طول اجرای برنامه	استانداری خانم علیرضایی	در طول اجرای برنامه	استانداری	
		۳۰٪ افراد تحت پوشش ۶۰۰ نفر به ازای هر روانشناس در سال	در طول سال	کارشناس سلامت روان مراکز جامع سلامت خانم علیرضایی	افراد تحت پوشش مدارس، دانشگاه‌ها، محیط‌های کاری، محیط‌های نظامی، و زنان خانه‌دار	برگزاری جلسات آموزش مهارت‌های زندگی توسط کارشناسان سلامت روان در داخل و خارج از مرکز خدمات جامع سلامت	
		۳۰٪ افراد تحت پوشش	در طول سال	اداره کل آموزش و پرورش خانم علیرضایی	افراد تحت پوشش مدارس،	برگزاری جلسات آموزش مهارت‌های زندگی در مدارس برای معلمان، والدین و دانش‌آموزان	آموزش مهارت‌های زندگی به
		۳۰٪ افراد تحت پوشش	در طول سال	معاونت آموزشی فرماندهی نیروی انتظامی با استفاده از ظرفیت NGO های سازمان مربوطه- سپاه حضرت قمر بنی هاشم- اداره کل دادگستری خانم علیرضایی	محیط‌های نظامی	برگزاری جلسات آموزش مهارت‌های زندگی (نظیر دوره فرزندان آفتاب) در پادگان‌ها برای سربازان و کارکنان	افراد تحت پوشش مدارس، دانشگاه‌ها، محیط‌های کاری، محیط‌های نظامی، و زنان خانه‌دار
		۳۰٪ افراد تحت پوشش	در طول سال	معاونت دانشجویی فرهنگی مراکز آموزش عالی استان خانم علیرضایی	دانشگاه‌ها	برگزاری جلسات آموزش مهارت‌های زندگی در دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی برای دانشجویان، کارکنان و اساتید	
		۳۰٪ افراد تحت پوشش	در طول سال	اداره کل دادگستری خانم علیرضایی	گروه هدف مربوطه	برگزاری جلسات آموزش مهارت‌های زندگی در قالب دوره‌های امید برای گروه‌های هدف	
		۱۲ جلسه	در طول سال	سازمان زندان‌ها خانم علیرضایی	مددجویان دارای اختلالات روانی	برگزاری جلسات آموزش مهارت‌های زندگی برای مددجویان ندامتگاه	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
توانمندسازی جمعیت عمومی و افزایش آگاهی پیرامون خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۳۰٪ افراد تحت پوشش	در طول سال	اداره کل بهزیستی با استفاده از ظرفیت NGO های سازمان مربوطه خانم علیرضایی	مددجویان و مددکاران	برگزاری جلسات آموزشی مهارت‌های زندگی و پیشگیری از خودکشی در مراکز مشاوره و مراکز نگهداری اداره کل بهزیستی برای مددجویان و مددکاران	آموزش مهارت های زندگی به افراد تحت پوشش مدارس، دانشگاه ها، محیط های کاری، محیط های نظامی، و زنان خانه دار
		۱۰ پایش	در طول سال	مدیر گروه سلامت روانی- اجتماعی و اعتیاد خانم علیرضایی	مسئول سلامت روان شهرستان	پایش عملکرد مراکز بهداشت شهرستان ها توسط معاونت بهداشت دانشگاه	
		۳۰٪ افراد تحت پوشش	در طول سال	اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی/اداره کل ورزش و جوانان خانم علیرضایی	افراد تحت پوشش	آموزش و توانمندسازی گروه های جمعیتی تحت پوشش	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی							هدف کلی
ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۴ جلسه	در طول فصل	گروه سلامت روانی - اجتماعی خانم علیرضایی	مدیریت و گسترش شبکه	برگزاری جلسات فصلی با مرکز مدیریت و گسترش شبکه دانشگاه	توانمندسازی بهورزان/کارشناسان مراقب سلامت خانه های بهداشت روستایی/پایگاه های سلامت شهری در خصوص غربالگری و شناسایی افکار خودکشی
		۱ جلسه	در طول سال	مرکز بهداشت شهرستان خانم علیرضایی	بهورزان و کارشناسان مراقب سلامت	برگزاری کارگاه بازآموزی برای کلیه بهورزان و کارشناسان مراقب سلامت	
		به تعداد افراد مراجعه کننده	در طول سال	بهورزان و کارشناسان مراقب سلامت خانم علیرضایی	افراد دارای افکار خودکشی	غربالگری افکار خودکشی توسط بهورزان و کارشناسان مراقب سلامت مستقر در خانه های بهداشت/پایگاه های سلامت شهری/روستایی	
		به تعداد افراد مراجعه کننده	در طول سال	بهورزان و کارشناسان مراقب سلامت خانم علیرضایی	افراد دارای افکار خودکشی	ارجاع افراد دارای افکار خودکشی توسط بهورزان/کارشناسان مراقب سلامت به پزشکان عمومی مستقر در مراکز خدمات جامع سلامت شهری/روستایی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱ جلسه	در طول سال	مرکز بهداشت شهرستان خانم علیرضایی	پزشکان عمومی	برگزاری کارگاه بازآموزی برای کلیه پزشکان عمومی	افزایش توانایی پزشکان عمومی مراکز خدمات جامع سلامت شهری/ روستایی در خصوص ارزیابی خطر و مدیریت بالینی بیماران دارای افکار خودکشی
	به تعداد افراد مراجعه کننده		در طول سال	پزشکان عمومی خانم علیرضایی	افراد دارای افکار خودکشی شناسایی شده در غربالگری اولیه	ویزیت افراد دارای افکار خودکشی شناسایی شده در غربالگری اولیه توسط پزشکان عمومی مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی	
	به تعداد افراد مراجعه کننده		در طول سال	پزشکان عمومی خانم علیرضایی	افراد در معرض خطر خودکشی	ارجاع افراد در معرض خطر خودکشی توسط پزشکان عمومی مستقر در مراکز خدمات جامع سلامت شهری/روستایی به درمانگاه تخصصی / اورژانس های بیمارستانی	
		۱ جلسه	در طول سال	گروه سلامت روانی- اجتماعی و اعتیاد خانم علیرضایی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	برگزاری کارگاه بازآموزی برای کارشناسان سلامت روان	بهبود کیفی خدمات ارائه شده توسط کارشناسان سلامت روان مراکز خدمات جامع سلامت شهری/روستایی جهت ارائه مداخلات روانشناختی به افراد در معرض خطر خودکشی
	ارائه یک جلسه مداخلات مختصر		در طول سال	کارشناسان سلامت روان شهرستانها خانم علیرضایی	افراد دارای افکار خودکشی ارجاع شده به کارشناس سلامت روان	ارائه جلسات مداخله مختصرروانشناختی به افراد دارای افکار خودکشی ارجاع شده به کارشناس سلامت روان	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی							هدف کلی
ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱ مکاتبه	در طول سال	ریاست دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	روانپزشکان	مکاتبه با معاونت درمان جهت افزایش تخصیص روانپزشک به استان	ارتقاء زیرساخت های بیمارستانی و تقویت ظرفیت نیروی انسانی در حوزه خدمات تخصصی
		۱ روانپزشک در شهرستان نیازمند	در طول سال	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	روانپزشکان در شهرستان ها	توزیع متناسب روانپزشکان در شهرستان ها به صورت هر شهرستان حداقل یک روانپزشک	
		به تعداد بیماران	در طول سال	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	بیماران	ویزیت روانپزشکی بیماران در معرض خطر خودکشی در درمانگاه های تخصصی	
		۱۰ تخت در بیمارستان های عمومی	در طول سال	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	بیمارستانها	ایجاد تخت بستری روانپزشکی به میزان ۱۰٪ (یا حداقل ۱۰ تخت) در بیمارستان های عمومی	
		کلیه موارد مراجعه کننده	در طول سال	بیمارستان ها خانم علیرضایی	بیماران در معرض خطر خودکشی و یا اقدام کننده به خودکشی	انجام مشاوره روانپزشکی برای بیماران در معرض خطر خودکشی و یا اقدام کننده به خودکشی پذیرش شده در اورژانس بیمارستان ها	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی							هدف کلی
ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱ جلسه	در طول سال	معاونت بهداشت و درمان دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	پرستاران اورژانس بیمارستان ها	برگزاری کارگاه بازآموزی پرستاران اورژانس بیمارستان ها در خصوص برقراری ارتباط با بیماران در معرض خطر خودکشی	توانمندسازی کارکنان ارائه دهنده خدمت به بیماران در معرض خطر یا اقدام کننده به خودکشی در بیمارستان
		۱ جلسه	در طول سال	معاونت بهداشت و درمان دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	پزشکان اورژانس بیمارستانها	برگزاری کارگاه بازآموزی پزشکان اورژانس بیمارستانها در خصوص ارزیابی خطر و مدیریت بالینی بیماران در معرض خطر خودکشی	
		۱ کارگاه	در طول سال	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	مددکاران	برگزاری کارگاه بازآموزی مددکاران بیمارستان ها در خصوص انجام مداخلات مددکاری برای بیماران در معرض خودکشی	
		کلیه موارد مراجعه کننده در معرض خطر	در طول سال	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	بیماران در معرض خودکشی و یا اقدام کننده به خودکشی	انجام مداخله مددکاری برای بیماران در معرض خطر خودکشی و یا اقدام کننده به خودکشی پذیرش شده در اورژانس بیمارستان ها	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

هدف کلی						
ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی						
عنوان برنامه						
ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی						
هدف کمی						
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)						
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت	گروه هدف	مسئول اجرا	بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده
			مسئول پایش*			
تبیین فرآیندهای شناسایی، مدیریت، و ارجاع افراد در معرض خطر یا اقدام کننده به خودکشی در گروه‌های هدف تحت پوشش سایر دستگاه‌ها	هماهنگی بین ادارات	کلیه ادارات	استانداری خانم علیرضایی	در طول اجرای برنامه	۱۰ جلسه	
	حمایت فنی برای تدوین فرآیند شناسایی، مدیریت اولیه و ارجاع افراد در معرض یا اقدام کننده به خودکشی تحت پوشش سایر دستگاه‌ها	بیماران و افراد در معرض خطر	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	در طول سال	۱ دستورالعمل	
	ارتقاء کمی و کیفی خدمات اورژانس اجتماعی اداره کل بهزیستی	پرسنل اورژانس اجتماعی اداره کل بهزیستی	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	ابتدای برنامه	به تعداد شهرستانهای مورد نیاز	
	شناسایی، مدیریت اولیه و ارجاع افراد در معرض یا اقدام کننده به خودکشی	بیماران و افراد در معرض خطر	اداره کل آموزش و پرورش، دانشگاهها، فرماندهی نیروهای نظامی و انتظامی، و اداره کل بهزیستی با استفاده از ظرفیت NGO های سازمانهای مربوطه نظیر بهزیستی و نیروی انتظامی خانم علیرضایی	در طول سال	گزارش ماهیانه موارد	
	ارجاع گروهها و افراد آسیب پذیر شناسایی شده برای اخذ خدمات درمانی - روانشناختی و مشاوره (درون و برون سازمان: دانشگاه علوم پزشکی)	افراد آسیب پذیر	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	در طول سال	روزانه	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		به تعداد مناطق	در طول سال	شبکه های بهداشتی درمانی-معاونت بهداشتی-استانداری خانم علیرضایی	کانون های پرخطر خودکشی	استخراج کانون های پرخطر خودکشی و اعلام به معاونت بهداشتی جهت انجام مداخلات بعدی	تبیین فرآیندهای شناسایی،
		مستمر	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	موسسات مجری برنامه در سطح استان	تشکیل شبکه همکاری مراکز اورژانس اجتماعی و خدمات مشاوره و امور روانشناختی با مراکز و موسسات مجری برنامه در سطح استان	مدیریت، و ارجاع افراد در معرض خطر یا اقدام
		مستمر	در طول سال	آموزش و پرورش خانم علیرضایی	دانش آموزان	معرفی دانش آموزان در معرض خطر خودکشی به اداره کل بهزیستی جهت ارجاع به مراکز تخصصی مشاوره	کننده به خودکشی در
		مستمر	در طول سال	آموزش و پرورش خانم علیرضایی	دانش آموزان	در اختیار قرار دادن فضای آموزشی جهت برگزاری دوره های آموزشی	گروه های هدف تحت پوشش
		مستمر	در شروع برنامه	فرماندهی انتظامی خانم علیرضایی	پرسشگران	همکاری با پرسشگران و صدور کارت یا معرفی نامه جهت حضور در منطقه به منظور تکمیل پرسشنامه	سایر دستگاه ها

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		ماهیهانه	در طول سال	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	موارد با افکار، اقدام و فوت خودکشی	بررسی روند خودکشی (افکار، اقدام و فوت) در سطح استان و شهرستان های آن و تهیه برنامه های استانی	تبیین فرآیندهای شناسایی، مدیریت، و ارجاع افراد در معرض خطر یا اقدام کننده به خودکشی در گروه های هدف تحت پوشش سایر دستگاه ها
		ماهیهانه	در طول اجرا و پایان برنامه	مرکز مثبت زندگی خانم علیرضایی	محلات پرخطر	تهیه گزارش روند اجرای برنامه در چارچوب موارد ابلاغی از سوی اداره کل بهزیستی استان و ارائه به کمیته اختلالات روانی و رفتارهای پرخطر	
		روزانه	در طول اجرای برنامه	مرکز مثبت زندگی خانم علیرضایی	محلات پرخطر	اعلام هر گونه موارد شناسایی مغایر با مفاد این شیوه نامه و قوانین و مقررات جاری کشور در اجرای برنامه	
		ماهیهانه	در طول اجرای برنامه	مرکز مثبت زندگی خانم علیرضایی	کارشناسان اجرایی برنامه	نظارت بر حسن اجرای برنامه پرسشگری در سطح محله	
		ماهیهانه	در طول اجرای برنامه	مرکز مثبت زندگی خانم علیرضایی	کارشناسان اجرایی برنامه	مستندسازی اقدامات و ارائه آن به اداره کل بهزیستی استان	
		۱ گزارش	در ابتدای برنامه	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	کانون های پرخطر	اعلام گزارش مناطق با گستردگی افسردگی و کانون پرخطر خودکشی	
		به تعداد محتواهای موجود	در طول سال	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی- آموزش و پرورش-فرماندهی انتظامی خانم علیرضایی	عموم مردم	در اختیار قرار دادن محتواهای آموزشی مرتبط با خودکشی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
			در ابتدای اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	محلات پرخطر	انتخاب محله پرخطر توسط کمیته شهرستان	تبیین فرآیندهای شناسایی، مدیریت، و ارجاع افراد در معرض خطر یا اقدام کننده به خودکشی در گروه های هدف تحت پوشش سایر دستگاه ها
			در طول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	مجری غیر دولتی	تعیین مجری غیردولتی در چارچوب قوانین و مقررات جاری کشور	
			در طول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	سوپروایزر استان	تعیین روش های غربالگری و شناسایی توسط سوپروایزر استان	
			در طول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	سوپروایزر استان	انجام عملیات اجرایی غربالگری	
			در طول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	سوپروایزر استان	تعیین و طراحی نوع آموزش و مداخلات پیشگیرانه توسط سوپروایزر استان	
			در طول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	افراد پرخطر	شناسایی مخاطبین (افراد پر خطر و در معرض خطر)	
			در ابتدای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	توسط تسهیلگر و مجری غیردولتی	بازاریابی اجتماعی توسط تسهیلگر و مجری غیردولتی (بازاریابی اجتماعی شامل نصب بنرهای آگاهسازی، توزیع بروشور و....)	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
			در طول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	عموم مردم	جلب مشارکت از طریق ارسال پیامک و ... که می بایست توسط مجری برنامه به موقع اجرا گذارده شود	تبیین فرآیندهای شناسایی، مدیریت، و ارجاع افراد در معرض خطر یا اقدام کننده به خودکشی در گروه های هدف تحت پوشش سایر دستگاه ها
			در طول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	محلات	گروهسازی محلی مخاطبین شناسایی شده برنامه در محلات، توسط تسهیلگر	
			در طول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	موارد پرخطر	اجرای برنامه برای گروه های مخاطب شناسایی شده	
			در طول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	موارد پرخطر	ارائه آموزش های پیش بینی شده به گروه هدف این شیوه نامه توسط تسهیلگران	
			در طول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	موارد پرخطر	ارجاع موارد بر اساس سیستم ارجاع ارائه شده از سوی استان	
			در طول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	تسهیلگران	نظارت مستمر بر اجرای برنامه	
			در طول اجرای برنامه	اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	سوپروایزر استان	مستندسازی اقدامات و تهیه گزارش های مربوطه و ارسال به دبیرخانه کمیته اختلالات روانی و رفتارهای پرخطر	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۵۰٪ جمعیت تحت پوشش	در طول سال	اداره کل آموزش و پرورش خانم علیرضایی	کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در اداره کل آموزش و پرورش	بازآموزی کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در اداره کل آموزش و پرورش	توانمندسازی کارکنان بهداشتی، درمانی، مشاوره و افراد کلیدی و مؤثر در حوزه پیشگیری از خودکشی تحت پوشش سایر دستگاه‌ها
		۵۰٪ جمعیت تحت پوشش	در طول سال	فرماندهی نیروی انتظامی و نظامی خانم علیرضایی	کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در فرماندهی نیروی انتظامی و نظامی	بازآموزی کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در فرماندهی نیروی انتظامی و نظامی	
		۵۰٪ جمعیت تحت پوشش	در طول سال	معاونت بهداشتی خانم علیرضایی	کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی	بازآموزی کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی	
		۵۰٪ جمعیت تحت پوشش	در طول سال	اداره کل بهزیستی با استفاده از ظرفیت سازمان NGO خانم علیرضایی	کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در مراکز اداره کل بهزیستی	بازآموزی کارکنان بهداشتی درمانی، و افراد کلیدی مؤثر در مراکز اداره کل بهزیستی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی						هدف کلی
ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی						عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)						هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت
				مسئول پایش*			راهبردهای برنامه (strategies)
		۱۰ جلسه	در طول اجرای برنامه	استانداری خانم علیرضایی	کلیه ادارات	هماهنگی بین ادارات
		۱ دستورالعمل	ابتدای برنامه	استانداری، معاونت بهداشتی، اداره کل بهزیستی، فرماندهی نیروی انتظامی خانم علیرضایی	مکان های عمومی	تصویب آیین نامه و دستورالعمل بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی
		۱ مکاتبه	ابتدای برنامه	معاونت بهداشتی خانم علیرضایی	آتش نشانان، پلیس، مدکاران اورژانس اجتماعی، کارکنان اورژانس	حمایت فنی برای آموزش نیروی های خط مقدم مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی (آتش نشانان، پلیس، مدکاران اورژانس اجتماعی، کارکنان اورژانس)

ایجاد هماهنگی بین دستگاه های مرتبط با مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی (اتوبان ها، پل های هوایی، ایستگاه های پل ها، مکان های جرم خیز)

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
ارتقاء کمی و کیفی خدمات ارائه شده به افراد در معرض خطر و اقدام کننده به خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱ جلسه در طول سال	در طول سال	سازمان آتش نشانی شهرداری ها خانم علیرضایی	آتش نشانان	برگزاری کارگاه آموزشی برای آتش نشانان در خصوص دستورالعمل بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی	توانمند سازی نیروهای خط مقدم مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی (آتش نشانان، پلیس، مددکاران اورژانس اجتماعی، کارکنان اورژانس)
		۱ جلسه در طول سال	در طول سال	اورژانس اجتماعی اداره کل بهزیستی خانم علیرضایی	مددکاران اورژانس اجتماعی	برگزاری کارگاه آموزشی برای مددکاران اورژانس اجتماعی در خصوص دستورالعمل بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی	
		۱ جلسه در طول سال	در طول سال	فرماندهی نیروی انتظامی خانم علیرضایی	پلیس	برگزاری کارگاه آموزشی برای پلیس در خصوص دستورالعمل بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی	
		۱ جلسه در طول سال	در طول سال	سازمان اورژانس خانم علیرضایی	کارکنان اورژانس	برگزاری کارگاه آموزشی برای کارکنان سازمان اورژانس در خصوص دستورالعمل بین بخشی مدیریت صحنه های اقدام به خودکشی در مکان های عمومی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
ساماندهی اخبار و محتواهای انتشاریافته مرتبط با خودکشی در رسانه‌ها							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		کلیه مدیران	در طول سال	اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی با استفاده از ظرفیت NGO سازمان خانم علیرضایی	مدیران رسانه‌های فعال و رسمی چاپی/غیرچاپی	شناسایی مدیران رسانه‌های فعال و رسمی چاپی/غیرچاپی استان	توانمندسازی اصحاب رسانه‌های رسمی در جهت انعکاس
		۸۰٪ مدیران رسانه‌ها	در طول سال	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	مدیران رسانه‌های فعال و رسمی چاپی/غیرچاپی	برگزاری یک کارگاه آموزشی برای مدیران رسانه‌های فعال و رسمی چاپی/غیرچاپی استان	استاندارد اخبار و سایر محتواهای انتشاریافته مرتبط با خودکشی
		۸۰٪ خبرنگاران	در طول سال	رسانه رسمی فعال خانم علیرضایی	خبرنگاران هر رسانه فعال و رسمی چاپی/غیرچاپی	برگزاری کارگاه آموزشی برای خبرنگاران هر رسانه فعال و رسمی چاپی/غیرچاپی استان	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
ساماندهی اخبار و محتواهای انتشاریافته مرتبط با خودکشی در رسانه‌ها							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱۰ جلسه	در طول اجرای برنامه	استانداری خانم علیرضایی	کلیه ادارات	هماهنگی بین ادارات	مدیریت انتشار اخبار و سایر محتواهای انتشار یافته مرتبط با خودکشی در رسانه‌ها و
		۱ جلسه	ابتدای برنامه	ریاست دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	اداره کل فرهنگ و ارشاد و دانشگاه علوم پزشکی	برگزاری جلسه مشترک با اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان	انتشار یافته مرتبط با خودکشی در رسانه‌ها و
		۴ گزارش	ابتدای برنامه	اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی خانم علیرضایی	رسانه‌های رسمی	نظارت بر انتشار اخبار خودکشی در رسانه‌های رسمی	انتخاب تدابیر قانونی در مواجهه با تخلفات این حوزه
		۱ جلسه	ابتدای برنامه	شبکه استانی سازمان صدا و سیما خانم علیرضایی	اعضای جلسه	برگزاری جلسه مشترک با مسئولین شبکه استانی صدا و سیما	
		۴ گزارش	ابتدای برنامه	اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی خانم علیرضایی	آثار نمایش خانگی	نظارت بر آثار نمایش خانگی تحت نظر اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی	
		۴ گزارش	ابتدای برنامه	شبکه استانی سازمان صدا و سیما خانم علیرضایی	محتوای تولیدات تلویزیونی	نظارت بر محتوای تولیدات تلویزیونی تحت نظر صدا و سیما استان	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
ساماندهی اخبار و محتواهای انتشاریافته مرتبط با خودکشی در رسانه‌ها							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱۰ جلسه	در طول اجرای برنامه	استانداری خانم علیرضایی	کلیه ادارات	هماهنگی بین ادارات	رصد و مدیریت فضای مجازی و شبکه‌های اجتماعی در مورد مطالب غیرمجاز پیرامون خودکشی
		۱ جلسه	در طول سال	ریاست دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	پلیس فتا	برگزاری جلسه مشترک با فرماندهی پلیس فضای تولید و تبادل اطلاعات استان	
		۱ جلسه	در طول سال	ریاست دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	دادستانی- پلیس فتا	برگزاری جلسه مشترک با دادستانی و پلیس فتا استان	
		۴ گزارش	در طول سال	پلیس فضای تولید و تبادل اطلاعات خانم علیرضایی	رسانه‌های مجازی	نظارت بر انتشار اخبار خودکشی در رسانه‌های مجازی	
		۴ گزارش	فصلی	آموزش سلامت مرکز بهداشت استان پلیس فتا/ دادستانی/ ادارات خانم علیرضایی	تلویزیون، رادیو، رسانه‌ها، روابط عمومی‌ها و مردم	جلسه هماهنگی با صدا و سیما و اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی و روابط عمومی‌های ادارات و سمن‌ها برای اجتناب از سیاه‌نمایی و انجام امیدافزینی در جامعه	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

هدف کلی							
ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							
عنوان برنامه							
کاهش میزان دسترسی به روشهای شایع و مهلک خودکشی							
هدف کمی							
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت‌ها	گروه هدف	مسئول اجرا مسئول پایش*	بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
	هماهنگی بین ادارات	کلیه ادارات	استانداری	در طول اجرای برنامه	۱۰ جلسه		
			خانم علیرضایی				
ارتقاء استانداردهای ایمنی توزیع سموم کشاورزی	برگزاری جلسه مشترک با سازمان جهاد کشاورزی استان	سازمان جهاد کشاورزی	ریاست دانشگاه	در طول سال	۱ جلسه		
			خانم علیرضایی				
ابلاغ مجدد ممنوعیت قرص برنج به واحدهای ذیربط	واحد های ذیربط	سازمان جهاد کشاورزی استان	خانم علیرضایی	در طول سال	۱ مکاتبه		
			خانم علیرضایی				
توانمندسازی کشاورزان و باغداران در خصوص دستورالعمل ایمنی سموم کشاورزی	برگزاری کارگاه آموزشی برای باغداران و کشاورزان	باغداران و کشاورزان	سازمان جهاد کشاورزی استان با همکاری معاونت بهداشت دانشگاه	در طول سال	۱ جلسه		
			خانم علیرضایی				
	تدوین بسته آموزشی پیشگیری از خودکشی برای کشاورزان و باغداران	باغداران و کشاورزان	سازمان جهاد کشاورزی استان با همکاری معاونت بهداشت دانشگاه	در طول سال	۱ دستورالعمل		
			خانم علیرضایی				
تقویت همکاری نهادهای نظارتی، انتظامی و قضایی در زمینه شناسایی، ارجاع به محاکم قضایی و اعمال قانون در مورد عوامل خرید و فروش قرص برنج	طرح موضوع و تقسیم کار دستگاه ها در خصوص مبارزه با فروش قرص برنج به عنوان یک معضل بهداشت عمومی	دستگاهها	استانداری، اداره صنعت ، معدن ، ستاد مبارزه با قاچاق کالاها	در طول سال	۱ جلسه		
			خانم علیرضایی				
	نظارت مستمر بر مراکز فروش فرآورده های طبیعی، سنتی، مکمل (عطاری ها)	مراکز فروش فرآورده های طبیعی، سنتی، مکمل (عطاری ها)	معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی	در طول سال	۴ گزارش		
			خانم علیرضایی				
	نظارت مستمر بر مراکز فروش سموم کشاورزی	مراکز فروش سموم کشاورزی	سازمان جهاد کشاورزی	در طول سال	۴ گزارش		
			خانم علیرضایی				

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

هدف کلی		ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی					
عنوان برنامه		کاهش میزان دسترسی به روشهای شایع و مهلک خودکشی					
هدف کمی		کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)					
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۴جلسه	در طول سال	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	معاونت غذا و دارو و معاونت درمان	برگزاری جلسات فصلی مشترک با معاونت غذا و دارو و معاونت درمان دانشگاه	ساماندهی نظارت بر فروش دارو در داروخانه ها و محل های غیرمجاز توسط سازمان غذا و دارو و فرماندهی نیروهای انتظامی / قضایی
		۴جلسه	در طول سال	معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	اداره کل دادگستری	برگزاری جلسات فصلی مشترک با اداره کل دادگستری	
		۱۲گزارش	در طول سال	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	مراجعه اورژانس	گزارش ماهیانه بیمارستان ها در خصوص داروهای مورد استفاده برای خودکشی در مراجعه اورژانس	
		۴گزارش	در طول سال	معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	داروخانه ها	نظارت مستمر بر داروخانه ها	
		۴گزارش	در طول سال	معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	مراکز فروش فرآورده های طبیعی، سنتی، مکمل (عطاری ها)	نظارت مستمر بر مراکز فروش فرآورده های طبیعی، سنتی، مکمل (عطاری ها)	ساماندهی نظارت بر توزیع متادون در مراکز دارای مجوز درمان اعتیاد و فروش غیرقانونی در محل های غیرمجاز توسط معاونت درمان و نیروهای انتظامی / قضایی
		مستمر	در طول سال	معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	مراکز اعتیاد	نظارت مستمر بر مراکز درمان اعتیاد	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

هدف کلی							
ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							
عنوان برنامه							
کاهش میزان دسترسی به روشهای شایع و مهلک خودکشی							
هدف کمی							
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱۰ جلسه	در طول اجرای برنامه	استانداری خانم علیرضایی	کلیه ادارات	هماهنگی بین ادارات	مشخص نمودن ضوابط ایمنی در مکان‌های عمومی پرخطر برای پیشگیری از خودکشی
		۴ جلسه	در طول سال	ریاست دانشگاه علوم پزشکی خانم علیرضایی	استانداری	برگزاری جلسه مشترک با استانداری	
		۴ جلسه	در طول سال	روسای مرکز بهداشت شهرستان خانم علیرضایی	فرمانداری‌ها/شهرداری‌ها	برگزاری جلسات مشترک با فرمانداری‌ها/شهرداری‌ها	
		۴ جلسه	در طول سال	شهرداری‌ها با مراکز بهداشت شهرستان‌ها/ بخشداری‌ها خانم علیرضایی	اماکن پرخطر	شناسایی اماکن پرخطر و مرتفع از نظر سقوط و ایستگاه‌های پل‌ها	
		۱ آیین نامه	در طول سال	استانداری /فرمانداری‌ها /شهرداری‌ها خانم علیرضایی	مکان‌های عمومی و ایستگاه‌های پل‌های عابرین و تونل‌ها	تدوین آیین نامه واحد بین بخشی ایمن سازی مکان‌های عمومی و ایستگاه‌های عمومی با رویکرد پیشگیری از خودکشی و ابلاغ آن به واحد‌های تابعه	
		۴ گزارش	در طول سال	استانداری /فرمانداری‌ها /شهرداری‌ها خانم علیرضایی	مکان‌های عمومی و ایستگاه‌های عابرین	اجرای آیین نامه بین بخشی ایمن سازی مکان‌های عمومی و ایستگاه‌های پل‌ها	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
افزایش پژوهش‌های کاربردی منتج به ترجمان دانش و تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد درزمینه پیشگیری خودکشی							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱۰ جلسه	در طول اجرای برنامه	استانداری خانم علیرضایی	کلیه ادارات و دانشگاهها و سازمان مدیریت	هماهنگی بین ادارات و دانشگاهها برای اختصاص بخشی از بودجه ۱٪ به خودکشی	حمایت علمی، مالی و اجرایی به منظور تسهیل انجام طرح‌های تحقیقاتی کاربردی در زمینه پیشگیری از خودکشی
		۴ گزارش	در طول سال	معاونت بهداشت دانشگاه/سایر دستگاه‌های مرتبط خانم علیرضایی	حوزه پیشگیری از خودکشی	ارزیابی برنامه سال قبل و چالش‌های موجود و تدوین سوالات پژوهشی در حوزه پیشگیری از خودکشی	
		۱ مکاتبه	در طول سال	معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاهها خانم علیرضایی	حوزه پیشگیری از خودکشی	تخصیص اعتبار ویژه برای طرح‌های پژوهشی کاربردی در حوزه پیشگیری از خودکشی	
		۱ طرح	در طول سال	معاونت بهداشت/ معاونت درمان دانشگاه/معاونت تحقیقات و فن آوری / دانشگاههای استان-سازمان بهزیستی خانم علیرضایی	حوزه پیشگیری از خودکشی	تدوین و تصویب و اجرای یک طرح کاربردی در حوزه دانشگاهی در هر دانشگاه استان بر اساس نیاز استان در حوزه پیشگیری از خودکشی	
		۱ طرح	در طول سال	دانشگاه علوم پزشکی / اداره کل آموزش و پرورش استان / اداره کل ورزش و جوانان استان/دانشگاه شهرکرد خانم علیرضایی	حوزه پیشگیری از خودکشی	تدوین و تصویب و اجرای یک طرح کاربردی در حوزه پیشگیری از خودکشی جوانان	
		۱ طرح	در طول سال	معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاهها خانم علیرضایی	حوزه پیشگیری از خودکشی	تدوین و تصویب و اجرای طرح کاربردی در حوزه پیشگیری از خودکشی زنان	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

هدف کلی						
ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی						
عنوان برنامه						
رویکرد پرداختن به SDH و SDS (عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و خودکشی)						
هدف کمی						
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)						
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت‌ها	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده
			مسئول پایش*	حجم فعالیت انجام شده		
درصد تحقق						
افزایش تاب آوری از طریق ترویج باورهای صحیح دینی و فرهنگی با محوریت پیشگیری از خودکشی	تولید محتوای فرهنگی مرتبط با تعمیق باورهای صحیح دینی و فرهنگی با محوریت پیشگیری از خودکشی و آموزش به گروه‌های هدف	عموم مردم	اداره کل تبلیغات اسلامی با استفاده از ظرفیت هیاتها و کانون های مذهبی و علما		ابتدای برنامه	۱ محصول در هر سال
			خانم علیرضایی			
صحیح دینی و فرهنگی با محوریت پیشگیری از خودکشی	تولید محتوای ارتقاء نشاط اجتماعی و اجرا	عموم مردم	اداره کل ورزش و جوانان با همکاری کانون پرورش فکری کودکان و اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی		در طول برنامه	۱ محصول در هر سال
			خانم علیرضایی			
تبیین فرآیندهای شناسایی، مدیریت، و ارجاع افراد در معرض خطر یا اقدام کننده به خودکشی در گروه های هدف تحت پوشش سایر دستگاه ها	شناسایی افرادی که در خانواده ایشان آسیب هایی نظیر طلاق -اعتیاد - فرد زندانی و... وجود دارد و ارجاع جهت غربالگری افکار خودکشی	افراد خانواده های دارای فرد آسیب پذیر و عوامل خطر	اداره کل آموزش و پرورش، کمیته امداد امام خمینی(ره)، فرماندهی نیروی انتظامی، اداره کل بهزیستی، اداره کل دادگستری و سازمان زندانها با استفاده از ظرفیت NGO های سازمانهای مربوطه نظیر بهزیستی و نیروی انتظامی		در طول سال	گزارش ماهیانه موارد
			خانم علیرضایی			
انتخاب یک روستا با تعداد بالای اختلال روانی افسردگی (نظیر روستای سودجان با ابتلای بالای افسردگی) و انجام مداخلات و مشاوره روانشناسی برای بیماران	انتخاب یک روستا با تعداد بالای اختلال روانی افسردگی (نظیر روستای سودجان با ابتلای بالای افسردگی) و انجام مداخلات و مشاوره روانشناسی برای بیماران	افراد مبتلا به اختلال روانی	فرمانداری- شبکه های بهداشت و درمان و مراکز تحقیقات کاربردی		در طول سال	به تعداد بیماران
			خانم علیرضایی			
غربالگری سلامت روان زنان ۵ تا ۵۹ ساله	غربالگری سلامت روان زنان ۵ تا ۵۹ ساله	زنان	گروه سلامت روانی اجتماعی		در طول سال	۳۳٪ سالیانه
			خانم علیرضایی			
ارائه خدمات حمایتی بهداشتی- درمانی	ارائه خدمات چشم پزشکی، دندانپزشکی و زنان و مامایی به زنان عشایری	زنان عشایر	معاونت بهداشت		در طول سال	به تعداد مورد نیاز
			خانم علیرضایی			

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
رویکرد پرداختن به SDH و SDS (عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و خودکشی)							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱۰ جلسه	در طول اجرای برنامه	استانداری خانم علیرضایی	کلیه ادارات	هماهنگی بین ادارات	ایجاد هماهنگی بین دستگاه‌های مرتبط با خدمات مددکاری برای افراد در معرض خطر خودکشی و ارتقای هماهنگی بین بخشی و جلب مشارکت مردم و تدوین برش دستگاهی پرداختن به عوامل اجتماعی تعیین کننده خودکشی
		۱ آیین نامه	ابتدای برنامه	معاونت بهداشتی-استانداری-اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی-اداره کل بهزیستی - فرماندهی نیروی انتظامی، خانم علیرضایی	افراد در معرض خطر خودکشی	تدوین آیین نامه و دستورالعمل بین بخشی خدمات مددکاری برای افراد در معرض خطر خودکشی	
		۱۰ جلسه	در طول اجرای برنامه	دادگستری، معاونت پیشگیری از وقوع جرم، اداره زندان ها خانم علیرضایی	زندانیان	توانمندسازی زندانیان در زمینه بهداشت روان	
		۱۰ جلسه	در طول اجرای برنامه	اداره کار و امور اجتماعی و تعاون بانک ها خانم علیرضایی	افراد بیکار جویای کار	تلاش برای کاهش بیکاری در جامعه بویژه افراد جویای کار	
			در طول اجرای برنامه	معاونت سیاسی اجتماعی امنیتی استانداری و دستگاه های ذیربط و مسئول خانم علیرضایی	جامعه هدف و آسیب پذیر استان	تدوین سند پیشگیری از آسیب های اجتماعی شایع در استان	
			در طول اجرای برنامه	معاونت سیاسی اجتماعی امنیتی استانداری و دستگاه های ذیربط و مرکز تحقیقات SDH خانم علیرضایی	دستگاه های اجرایی استان، سمن ها و خیرین	تدوین برش دستگاهی پرداختن به عوامل اجتماعی تعیین کننده خودکشی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی							هدف کلی
رویکرد پرداختن به SDH و SDS (عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و خودکشی)							عنوان برنامه
کاهش ۱۰٪ میزان اقدام و فوت ناشی از خودکشی در جمعیت تا سال ۱۴۰۵ نسبت به سال پایه (۱۴۰۰)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۱مکاتبه	در طول سال	معاونت بهداشتی خانم علیرضایی	نیروی های خدمات مددکاری	حمایت فنی برای آموزش نیروی های فعال خدمات مددکاری برای افراد در معرض خطر خودکشی در دستگاه های ذیربط	توانمندسازی نیروی های فعال در حوزه خدمات مددکاری و پیشگیری اجتماعی برای افراد در معرض خطر خودکشی
		اجرا در ۱۰ شهرستان	در طول سال	معاونت بهداشتی و آموزش سلامت خانم علیرضایی	کادر بهداشت و درمان، سفیران سلامت، شوراها، پیامگزاران سلامت و ...	تدوین برنامه با رویکرد مدیریت خطر و ارتباطات اجتماعی RCCE	
		۱جلسه در طول سال	در طول سال	اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی، اداره کل بهزیستی، اداره کل ورزش و جوانان، اداره کل آموزش و پرورش، با استفاده از ظرفیت NGO های سازمانهای مربوطه نظیر ورزش و جوانان، بهزیستی خانم علیرضایی	مددکاران	برگزاری کارگاه آموزشی برای مددکاران در خصوص دستورالعمل بین بخشی خدمات مددکاری برای افراد در معرض خطر خودکشی در دستگاه های ذیربط	
		۴۰٪ گروه تحت پوشش	در طول اجرای برنامه	مرکز فناوری های دیجیتال اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی با استفاده از ظرفیت NGO خانم علیرضایی	عموم مردم	تولید محتوای سمعی بصری مرتبط با سلامت روان و پیشگیری از خودکشی	
		به تعداد متوفیان	در طول سال	اداره کل دادگستری خانم علیرضایی	خانواده متوفیان ناشی از خودکشی	تهیه میثاق نامه جهت عدم برگزاری مراسم با شکوه خاکسپاری و ترحیم برای متوفیان خودکشی	توانمندسازی جمعیت عمومی پیرامون خودمراقبتی در حوزه سلامت روان و پیشگیری از خودکشی
		به تعداد مورد نیاز	در طول سال	معاونت بهداشتی خانم علیرضایی	زنان عشایر	آموزش زنان عشایر	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی							هدف کلی
پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی							عنوان برنامه
اجرای ۱۰۰٪ کارگروه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی طبق شیوه‌نامه شیوه‌نامه ابلاغی							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش‌بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش*			
		۴ کمیته	درطول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	ادارات	برگزاری فصلی کمیته اختلالات روانی و رفتارهای پرخطر	کنترل و پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی
		۴ صورت‌جلسه	درطول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	ادارات	تدوین صورت‌جلسه و ارسال به ادارات	
		۴ بار پیگیری	درطول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	ادارات	پیگیری مصوبات جلسات	
		به تعداد مورد نیاز	درطول سال	آقای صادقی خانم علیرضایی	ادارت	انجام هماهنگی و همکاری بین بخشی	

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

هدف کلی								
ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی - روانی و اجتماعی								
عنوان برنامه								
پیشگیری از همسر آزاری و کودک آزاری								
هدف کمی								
افزایش میزان غربالگری تکمیلی افراد گروه هدف برنامه پیشگیری از خشونت خانگی (همسر آزاری از ۱۵٪ به ۲۰٪ و کودک آزاری از ۹٪ به ۱۵٪)								
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت‌ها	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول پایش*	مسئول اجرا				
نظارت بر پیشگیری از خشونت خانگی	نظارت بر گزارش غربالگری اولیه ۱۰۰٪ جمعیت در حوزه سلامت اجتماعی	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	آقای صادقی	خانم علیرضایی	در طول سال	۴ نظارت		
	نظارت بر گزارش غربالگری تکمیلی افراد گروه هدف برنامه که غربالگری اولیه در آنها مثبت شده است (همسر آزاری ۵۰٪، کودک آزاری ۴۰٪)	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	آقای صادقی	خانم علیرضایی	در طول سال	۴ نظارت		
	ارسال گزارش ۶ ماهه (کودک و همسر آزاری)	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	آقای صادقی	خانم علیرضایی	در طول سال	۲ گزارش		
	نظارت بر گزارش انجام مداخلات روانشناختی در موارد آزر دیده	کارشناسان سلامت روان شهرستانها	آقای صادقی		در طول سال	۴ نظارت		

گروه بهبود تغذیه جامعه

(جدول ۲) شاخص های گروه بهبود تغذیه جامعه مرکز بهداشت استان (*از گزارش دوره ای و گزارش تشخیصی ها)

ردیف	گروه سنی	شاخص	استان سال ۱۴۰۰ (درصد)	استان سال ۱۴۰۱ (درصد)
*۱	کودکان	کوتاه قدی و کوتاه قدی شدید	۳.۷	۳.۸
*۲		کم وزنی و کم وزنی شدید	۴.۷	۴.۷
*۳		لاغری و لاغری شدید	۱۱.۶	۱۱.۸
*۴		اضافه وزن و چاق	۱.۴	۱.۲
*۵	نوجوانان	کوتاه قدی و کوتاه قدی شدید	۱۴.۱	۳.۶
*۶		اضافه وزن و چاق	۱۳.۴	۱۳.۴
*۷		لاغری و لاغری شدید	۱۲.۹	۱۴.۱
*۸	جوانان	اضافه وزن و چاق	۲۷.۱	۲۶.۹
*۹		لاغری	۵.۸	۵.۷
۱۰		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف نوشیدنی های گازدار، انواع فست فود، سوسیس و کالباس	۱۶	۲۲.۷
۱۱		الگوی نامناسب فعالیت بدنی در هفته	۲۹.۶	۳۰.۱
*۱۲	میانسالان	اضافه وزن و چاق	۵۲.۵	۵۳.۶
۱۳		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف لبنیات	۱۵.۵	۲۱.۱
۱۴		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف سبزیجات	۲۰.۳	۲۴.۹
۱۵		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف میوه	۱۶	۱۹.۸
*۱۶		لاغری	۶.۲	۶.۱
*۱۷	سالمنان	اضافه وزن و چاق	۳۹.۵	۳۸.۸
۱۸		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف لبنیات	۱۴.۸	۱۷.۲
۱۹		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف سبزیجات	۲۳.۲	۲۶.۷
۲۰		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف میوه	۱۷.۱	۲۰
۲۱	مادران	لاغری	۷.۲	۷.۲
۲۲	باردار	اضافه وزن و چاق	۵۰.۷	۴۸
*۲۳	باردار	مادران باردار با وزن گیری نامطلوب	۲۴.۹	۲۳.۹

شاخص های مقایسه ای گروه بهبود تغذیه جامعه سالهای ۱۳۹۷-۱۴۰۱

ردیف	گروه سنی	شاخص	درصد استانی سال ۱۳۹۷	درصد استانی سال ۱۳۹۸	درصد استانی سال ۱۳۹۹	درصد استانی سال ۱۴۰۰	درصد استانی سال ۱۴۰۱
۱	کودکان	کوتاه قدی و کوتاه قدی شدید	۱.۷	۳.۶	۳.۶	۳.۷	۳.۸
۲		کم وزنی و کم وزنی شدید	۲.۱	۴.۱	۴.۲	۴.۷	۴.۷
۳		لاغری و لاغری شدید	۴.۸	۹.۸	۱۰.۱	۱۱.۶	۱۱.۸
۴		اضافه وزن و چاقی	۰.۸	۱.۴	۱.۴	۱.۴	۱.۲
۵	نوجوانان	کوتاه قدی و کوتاه قدی شدید	۳.۳	۳.۵	۳.۸	۳.۴	۳.۶
۶		کم وزنی و کم وزنی شدید	۱۲.۷	۱۲.۵	۱۳.۶	۱۴.۱	۱۳.۴
۷		لاغری و لاغری شدید	۱۲.۴	۱۳	۱۲	۱۲.۹	۱۴.۱
۸	جوانان	اضافه وزن و چاق	۱۳.۸	۲۹.۴	۲۸.۳	۲۷.۱	۲۶.۹
۹		لاغری	۲.۸	۶.۵	۵.۶	۵.۸	۵.۷
۱۰		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف نوشیدنی های گازدار، انواع فست فود، سوسیس و کالباس	۵	۱۸.۹	۱۵.۶	۱۶	۲۲.۷
۱۱		الگوی نامناسب فعالیت بدنی در هفته	۹.۵	۳۰.۹	۳۲	۲۹.۶	۳۰.۱
۱۲	میانسالان	اضافه وزن و چاق	۵۷.۱	۵۵.۵	۵۴.۵	۵۲.۵	۵۳.۶
۱۳		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف لبنیات	۱۶.۱	۱۷	۱۶.۸	۱۵.۵	۲۱.۱
۱۴		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف سبزیجات	۲۱.۶	۲۳.۵	۲۳.۶	۲۰.۳	۲۴.۹
۱۵		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف میوه	۱۶.۵	۱۹.۲	۱۸.۵	۱۶	۱۹.۸
۱۶	سالمندان	لاغر	۶.۴	۷.۱	۶.۴	۶.۲	۶.۱
۱۷		اضافه وزن و چاقی	۳۶.۶	۳۹.۵	۳۸	۳۹.۵	۳۸.۸
۱۸		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف لبنیات	۴.۲	۱۶.۵	۱۶	۱۴.۸	۱۷.۲
۱۹		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف سبزیجات	۷.۱	۲۷.۹	۲۷	۲۳.۲	۲۶.۷
۲۰		الگوی نامناسب تغذیه در مصرف میوه	۵.۱	۲۱.۶	۱۹.۵	۱۷.۱	۲۰
۲۱	مادران باردار	لاغری	۶.۲	۶.۹	۷	۷.۲	۷.۲
۲۲		اضافه وزن و چاقی	۴۴.۳	۴۳.۶	۴۵.۸	۵۰.۷	۴۸
۲۳		مادران باردار با وزن گیری نامطلوب	۳۲.۱	۲۵.۶	۲۵.۲	۲۴.۹	۲۳.۹

* شاخص های مربوط به سال ۱۴۰۱ پس از به روز رسانی در گزارش های دوره ای دفتر بهبود تغذیه جامعه قابل استخراج می باشد

وضعیت مقایسه شاخص های گروه تغذیه

مادران باردار با وزن گیری نامطلوب	اضافه وزن و چاقی مادران باردار	الگوی نامناسب تغذیه در مصرف سبزیجات سالمندان	اضافه وزن و چاقی سالمندان	الگوی نامناسب تغذیه در مصرف سبزیجات میانسالان	اضافه وزن و چاقی میانسالان	الگوی نامناسب تغذیه در مصرف نوشیدنی های گازدار، انواع فست فود، سوسیس و کالباس جوانان	اضافه وزن و چاقی جوانان	لاغری ولاغری شدید نوجوانان	لاغری و لاغری شدید کودکان	کم وزنی و کم وزنی شدید کودکان	کوتاه قدی و کوتاه قدی شدید کودکان	شهرستان	نام شاخص ردیف
۱۷.۷	۵۲.۷	۲۲.۷	۳۲	۲۳.۳	۴۶.۲	۱۷.۸	۲۲.۳	۱۴.۸	۹.۲	۴.۷	۳.۷	اردل	۱
۱۹.۴	۴۹.۱	۱۶.۹	۳۱.۸	۱۲.۲	۵۱.۹	۴.۸	۲۱.۶	۱۸.۱	۱۱	۴.۴	۲.۵	بن	۲
۱۸.۹	۴۵.۴	۳۳.۹	۴۵.۲	۲۹.۸	۵۸.۲	۲۲.۶	۲۸.۸	۱۱.۷	۱.۳	۳.۶	۸.۴	بروجن	۳
۲۲	۵۰.۸	۲۲.۲	۴۳.۹	۱۶.۳	۵۶.۱	۲۷.۵	۲۸.۴	۱۳	۹.۹	۵.۷	۳.۵	سامان	۴
۲۶.۸	۴۹.۳	۲۸.۳	۴۲.۷	۲۷.۵	۵۳.۶	۱۶.۶	۲۴.۹	۱۴.۴	۱۱.۷	۳.۹	۲.۹	فارسان	۵
۳۰.۵	۴۸.۷	۲۱	۴۲	۱۳.۲	۴۱.۸	۱۶.۷	۲۷.۴	۱۵.۲	۸.۹	۱.۳	۲.۳	شهرکرد	۶
۲۰.۸	۴۸.۳	۳۹.۵	۳۵.۲	۳۶.۵	۵۲.۷	۲۷.۳	۲۷.۲	۱۲.۷	۶.۵	۳.۴	۲.۹	خانمیرزا	۷
۲۳.۳	۴۱.۶	۳۹.۸	۳۲.۱	۴۲.۶	۴۷.۴	۲۵.۱	۲۳.۲	۱۴.۳	۱۶.۹	۳.۵	۴.۷	کوهرنگ	۸
۱۷.۲	۵۱.۲	۲۳.۷	۳۸	۲۰.۹	۶۲.۸	۲۶.۱	۲۵.۹	۱۱.۷	۸.۷	۵.۶	۴.۳	کیار	۹
۲۶.۷	۴۶.۲	۲۷.۷	۳۰.۶	۲۹.۴	۵۳.۹	۳۵.۲	۲۸.۸	۱۴	۱۴.۱	۹.۵	۸.۱	لردگان	۱۰
۲۳.۹	۴۸	۲۶.۷	۳۸.۸	۲۴.۸	۵۵.۷	۲۲.۹	۲۶.۹	۱۱.۹	۱۱.۸	۴.۷	۳.۸	استان	۱۱
۳۰.۳۲	۵۲.۰۷	۲۵	۳۸.۸	۲۲.۸	۶۰.۴۹	۲۶.۷	۳۶.۴۲	۱۱.۸۵	۱۱.۹	۵.۸	۴.۲	کشوری	۱۲

فرم شماره ۲ برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

ردیف	عناوین آموزشی	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه اسفندماه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	تقویم مناسبتهای سلامت	اولویت زمانی اجرا در سه ماهه			
							چهارم	سوم	دوم	اول
۱	آموزش تغذیه جامعه در خصوص تغذیه سالم (روز جهانی غذا ، روز جهانی تخم مرغ، بسیج ملی تغذیه و....)	*				*	*	*	*	
۲	اضافه وزن و چاقی در گروه های سنی	*	*				*	*	*	
۳	اهمیت اجرای برنامه مکمل یاری با ویتامین و املاح در گروه های هدف (کودکان ، نوجوانان، مادران باردار و شیرده ، میانسالان و سالمندان) براساس دستور عمل کشوری	*					*	*	*	
۴	پیشگیری و کنترل اختلالات ناشی از کمبود ید	*					*	*	*	
۵	مصرف ناکافی میوه و سبزیجات و لبنیات	*	*				*	*	*	
۶	سوء تغذیه کودکان زیر ۵ سال	*					*	*	*	
۷	الگوی نامناسب تغذیه در پیشگیری و درمان کووید ۱۹	*	*				*	*	*	

فرم شماره ۳ برنامه عملیاتی **مداخله‌ای ۱۴۰۲**

ردیف	عناوین مداخله	HOP	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	*مداخلات ارتقا سلامت	**RCCE	اولویت			اولویت زمانی اجرا													
						استان	شهرستان	مرکز	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند		
۱	مکمل یاری با ویتامین D و آهن یاری در دانش آموزان دختر	*	--			*	*		*	*	*					*	*	*	*	*	*	*
۲	پیشگیری و مراقبت تغذیه ای در اضافه وزن و چاقی کودکان سنین مدرسه و نوجوانان (ایران اکو)	*	*			*	*		*	*	*				*	*	*	*	*	*	*	*
۳	حمایت تغذیه ای کودکان زیر ۵ سال	*				*	*		*	*	*				*	*	*	*	*	*	*	*
۴	حمایت تغذیه ای مادران باردار و شیرده	*				*	*		*	*	*				*	*	*	*	*	*	*	*
۵	توانمند سازی زنان روستایی و عشایر	*				*	*		*	*	*				*	*	*	*	*	*	*	*
۶	بهبود تغذیه طلاب	*				*	*		*	*	*				*	*	*	*	*	*	*	*
۷	بهبود تغذیه جوانان (دانشجویان، سربازان و..)	*				*	*		*	*	*				*	*	*	*	*	*	*	*

*انجام مداخلات ارتقا سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده درسال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹- جوانی جمعیت - خودکشی و اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
آموزش تغذیه جامعه در خصوص تغذیه سالم و الگوی نامناسب تغذیه در پیشگیری و درمان کووید ۱۹ (روز جهانی غذا ، روز جهانی تخم مرغ، بسیج ملی تغذیه و...)		تهیه و توزیع متون آموزشی، اجرای برنامه رادیویی، درج متون آموزشی در فضای مجازی	جامعه	بهمن فروزنده	خرداد /مهر/دی / بهمن	مرکز بهداشت استان	۴		
آموزش تغذیه جامعه در خصوص تغذیه سالم و الگوی نامناسب تغذیه در پیشگیری و درمان کووید ۱۹ (روز جهانی غذا ، روز جهانی تخم مرغ، بسیج ملی تغذیه و...)		ارسال متون آموزشی تغذیه مرتبط با مناسبت تغذیه ای	ادارات	بهمن فروزنده	خرداد /مهر/دی / بهمن	مرکز بهداشت استان	۴		
اضافه وزن و چاقی در گروه های سنی		برگزاری آزمون	پزشک، کارشناس تغذیه، مراقب سلامت ، بهورز، سلامت خانواده و مدارس ، مربی بهورزی	بهمن فروزنده	خرداد - تیر	مرکز بهداشت استان	۱		
اهمیت اجرای برنامه مکمل یاری با ویتامین و املاح در گروه های هدف(کودکان ، نوجوانان، مادران باردار و شیرده ، میانسالان و سالمندان) براساس دستور عمل کشوری		نظارت بر اجرای برنامه مکمل یاری ، تشکیل جلسات هماهنگی و جلسات آموزشی مکمل یاری در گروه های هدف	شبکه ها، مراکز خدمات جامع سلامت، خانه های بهداشت و مدارس	بهمن فروزنده	فصلی	مرکز بهداشت استان	۴		
پیشگیری و کنترل اختلالات ناشی از کمبود ید		برگزاری جلسه	اعضا جلسه	بهمن فروزنده	فصلی	مرکز بهداشت استان	۴		

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولین شماره*	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
مصرف ناکافی میوه و سبزیجات و لبنیات		تهیه ، ارسال و درج متون آموزشی	جامعه / ادارات / شبکه	بهمن فروزنده	فصلی	مرکز بهداشت استان	۴		
سوء تغذیه کودکان زیر ۵ سال		تهیه ، ارسال و درج متون آموزشی	جامعه / شبکه	بهمن فروزنده	فصلی	مرکز بهداشت استان	۴		
سوء تغذیه کودکان زیر ۵ سال		برگزاری آزمون	پزشک، کارشناس تغذیه، مراقب سلامت ، بهورز، سلامت خانواده و مدارس ، مربی بهورزی	بهمن فروزنده	مرداد-شهریور	مرکز بهداشت استان	۱		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

تأمین امنیت غذایی و بهره مندی عادلانه آحاد مردم از سبد غذایی سالم، مطلوب و کافی								
مکمل یاری با آهن و ویتامین د در دانش آموزان دختر دوره متوسطه اول و دوم								
هدف کمی								
کاهش شیوع کمبود ریز مغذی ها (ویتامین A ، ویتامین D، روی، آهن) به میزان ۱ درصد سال پایه (پورای سال ۱۳۹۱) (ویتامین آ ۱۱.۷٪ و ویتامین د ۲۸.۷٪ و روی ۳۰.۲٪ و آهن ۱۳.۲٪)								
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش	مسئول اجرا			
		۱	شهریور ماه	بهمن فروزنده	عنايت الله كليچ	دفتر بهبود تغذیه/شبکه و ارتقای سلامت/ امور مالی	هماهنگی و مکاتبه جهت تامین / خریداری قرص آهن و ویتامین د	پشتیبانی
		۱	در طول سال تحصیلی	بهمن فروزنده	عنايت الله كليچ	دانش آموزان دختر مقطع متوسطه	توزیع قرص آهن و ویتامین د	نظارت
		۱	در طول سال تحصیلی	بهمن فروزنده	عنايت الله كليچ	اداره کل آموزش و پرورش	اجرای برنامه مکمل یاری در دانش آموزان دختر	تشکیل جلسه - مکاتبه

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

تأمین امنیت غذایی و بهره مندی عادلانه آحاد مردم از سبد غذایی سالم، مطلوب و کافی							هدف کلی
پیشگیری و کنترل اضافه وزن و چاقی کودکان سنین مدرسه و نوجوانان - کودکان زیر ۵ سال							عنوان برنامه
ثابت نگهداشتن میزان چاقی (براساس اهداف WHO)							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش	گروه هدف		
		۲	شهریور / بهمن	بهمن فروزنده	اعضای کمیته	هماهنگی و اجرایی ایران اکو	تشکیل جلسه
				عنایت الله کلیچ			
		۹	خرداد تا مهر	بهمن فروزنده	مدارس	پایگاههای تغذیه سالم در مدارس	نظارت و پایش
				عنایت الله کلیچ			
		۲	مهر / اسفند	بهمن فروزنده	شبکه ها	جمع آوری فرم های آماری و تحلیل داده ها	تحلیل داده ها
				عنایت الله کلیچ			
		۲	شهریور / بهمن	بهمن فروزنده	اداره کل آموزش و پرورش / سازمان ورزش و جوانان / شبکه ها	مکاتبه در خصوص آموزش در زمینه تغذیه و فعالیت بدنی به کارکنان بهداشتی ، بین بخشی و والدین ،	مکاتبه - پشتیبانی
				عنایت الله کلیچ			

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
تأمین امنیت غذایی و بهره مندی عادلانه آحاد مردم از سبد غذایی سالم، مطلوب و کافی							
عنوان برنامه							عنوان برنامه
حمایتی تغذیه کودکان							
هدف کمی							هدف کمی
کاهش شیوع سوء تغذیه پروتئین و انرژی در گروه های آسیب پذیر (کودکان زیر ۵ سال، نوجوانان و مادران باردار و بیماران) به میزان ۱ درصد نسبت به سال پایه در مناطق با شیوع بالا							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۲	خرداد/بهمن	بهمن فروزنده عنایت الله کلیج	شبکه ها / کمیته امداد امام خمینی (ره)	مکاتبه ، نظارت بر شناسایی کودکان زیر ۵ سال مبتلا به سوء تغذیه	پشتیبانی
		۲	خرداد/ بهمین	بهمین فروزنده عنایت الله کلیج	شبکه ها/ کمیته امداد امام خمینی (ره)	نظارت بر نحوه تامین و توزیع سبد غذایی	پایش و ارزشیابی
		۲	خرداد/ بهمین	بهمین فروزنده عنایت الله کلیج	شبکه ها	جمع آوری فرم های آماری و تحلیل دادهها	تحلیل داده ها

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
تأمین امنیت غذایی و بهره مندی عادلانه آحاد مردم از سبد غذایی سالم، مطلوب و کافی							
عنوان برنامه							عنوان برنامه
حمایتی تغذیه مادران باردار و شیرده							
هدف کمی							هدف کمی
کاهش شیوع سوء تغذیه پروتئین و انرژی در گروه های آسیب پذیر (کودکان زیر ۵ سال، نوجوانان و مادران باردار و بیماران) به میزان ۱ درصد نسبت به سال پایه در مناطق با شیوع بالا							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۲	خرداد/ دی	بهمن فروزنده عنایت الله کلیج	شبکه ها/کمیته امداد امام خمینی	شناسایی مادران باردار و شیرده نیازمند دچار سوء تغذیه و نیازمند	پشتیبانی
		۲	خرداد/ دی	بهمن فروزنده عنایت الله کلیج	شبکه ها/کمیته امداد امام خمینی	پایش در خصوص توزیع سبد غذایی مطلوب به مادران باردار و شیرده نیازمند دچار سوء تغذیه و نیازمند	پایش و ارزشیابی
		۲	خرداد/ دی	بهمن فروزنده عنایت الله کلیج	شبکه ها	جمع آوری فرم های آماری و تحلیل دادهها	تحلیل داده ها

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							
تأمین امنیت غذایی و بهره مندی عادلانه آحاد مردم از سبد غذایی سالم، مطلوب و کافی							
عنوان برنامه							
بهبود تغذیه و توانمندسازی زنان روستایی و عشایر							
هدف کمی							
افزایش پوشش آموزش تغذیه ای جامعه به میزان ۵٪ سال گذشته							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۲	خرداد/ مهر	بهمن فروزنده عنایت الله کلیج	جهاد کشاورزی/شبکه ها	برگزاری جلسه هماهنگی با جهاد کشاورزی در خصوص تداوم برنامه های آموزشی	هماهنگی
		۲	خرداد/ مهر	بهمن فروزنده عنایت الله کلیج	جهاد کشاورزی/شبکه ها	تداوم آموزش و توانمندسازی تولید محصولات خانگی سالم	مکاتبه
		۲	خرداد/ مهر	بهمن فروزنده عنایت الله کلیج	شبکه ها	جمع آوری فرم های آماری و تحلیل دادهها	تحلیل داده ها

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیتهای اجرایی ۱۴۰۲

تأمین امنیت غذایی و بهره مندی عادلانه آحاد مردم از سبد غذایی سالم، مطلوب و کافی							هدف کلی
بهبود تغذیه طلاب							عنوان برنامه
افزایش پوشش آموزش تغذیه ای جامعه به میزان ۵٪ سال گذشته							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۱	مرداد	بهمن فروزنده عنایت الله کلیچ	دفتر خدمات حوزه علمیه	تشکیل جلسه در خصوص تداوم برنامه های آموزشی	هماهنگی
		۲	تیر / دی	بهمن فروزنده عنایت الله کلیچ	دفتر خدمات حوزه علمیه / شبکه ها	مکاتبه و هماهنگی جهت برگزاری کلاس آموزشی	توانمندسازی
		۱	مرداد	بهمن فروزنده عنایت الله کلیچ	شبکه ها	جمع آوری فرم های آماری و تحلیل دادهها	تحلیل داده ها

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
تأمین امنیت غذایی و بهره مندی عادلانه آحاد مردم از سبد غذایی سالم، مطلوب و کافی							هدف کلی
بهبود تغذیه جوانان							عنوان برنامه
افزایش پوشش آموزش تغذیه ای جامعه به میزان ۵٪ سال گذشته							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا		عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول اجرا	مسئول پایش		
		۱	مهر	بهمن فروزنده	دانشگاهها/ پادگانها/	برگزاری جلسه هماهنگی در خصوص تداوم برنامه های آموزشی	هماهنگی
		۱	آبان	بهمن فروزنده	هسته آموزشی/ شبکه ها	مکاتبه و هماهنگی جهت برگزاری کلاس آموزشی	توانمندسازی
		۱	دی	بهمن فروزنده	شبکه ها/	جمع آوری فرم های آماری و تحلیل داده ها	تحلیل داده ها
				عنایت الله کلیچ			
				بهمن فروزنده			
				عنایت الله کلیچ			

گروه آموزش و ارتقای سلامت

شاخص های گروه آموزش و ارتقای سلامت استان چهارمحال و بختیاری شاخص های گروه آموزش و ارتقای سلامت استان چهارمحال و بختیاری

ردیف	عنوان شاخص	شاخص های آموزش سلامت استان در ۶ سال اخیر (درصد)						محاسبه شاخصها بر اساس رویکرد جدید	نرم مورد انتظار	
		۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱		۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	درصد پوشش خود مراقبتی اجتماعی	۳۳.۰۳	۴۰.۰۶	۶۰.۲	۶۶.۴	۷۰	۱۰	۱۰	۱۰	۲۰
۲	درصد پوشش خود مراقبتی سازمانی	۲۶.۳۷	۳۷.۰۷	۵۸.۰۷	۶۳.۷	۶۶.۶	۱۰	۱۰	۱۰	۲۰
۳	درصد مدارس حامی سلامت	۲۲.۴۶	۲۹.۳	۵۵.۷	۶۱.۵	۶۴.۷	۱۰	۱۰	۱۰	۲۰
۴	درصد پوشش خودیاری	۵.۶۴	۷.۰۸	۷.۰۸	۷.۵۵	۷.۷	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۵	درصد پوشش خود مراقبتی فردی	۲۵.۶۸	۲۸.۳۶	۲۸.۴	۶۱.۹	۶۳.۴	۸.۲	۱۰	۱۰	۲۰
۶	درصد پوشش رابطان سلامت محله	-	-	-	۵۹.۱	۷۳	۳۴.۷	۳۰	۳۲	۳۲

فرم شماره ۲ مبنای برنامه عملیاتی آموزشی ۱۴۰۲

اولویت زمانی اجرا در سه ماهه				مبنای موضوعات آموزشی					ردیف	عناوین موضوعات آموزشی
چهارم	سوم	دوم	اول	تقویم مناسبتهای سلامت	** RCCE	مداخلات ارتقای سلامت *	نیازسنجی سلامت جامعه ۱۳۹۹	HOP		
*	*	*	*					*	توسعه خودمراقبتی (فردی، سازمانی، اجتماعی، خودیاری)	۱
*	*	*				*	*	*	توانمندسازی مدیران و کارکنان (براساس موارد فرم ۲۶ تکمیل شده شهرستان)	۲
*	*	*	*					*	مدیریت تولید رسانه‌های آموزشی سلامت	۳
*	*	*	*					*	توانمندسازی کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت بر اساس برنامه ابلاغی وزارتی	۴

*انجام مداخلات ارتقای سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده در سال ۱۳۹۹

**این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹، جوانی جمعیت، خودکشی، اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۳ مبنای برنامه عملیاتی **اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری** ۱۴۰۲

ردیف	عناوین فعالیتهای اجرایی/مداخلات	مبنای فعالیت/مداخله				سطح اولویت		اولویت زمانی اجرا													
		HOP	نیازسنجی سلامت ۹۹	مداخلات ارتقای سلامت*	**RCCE	استان	شهرستان	مرکز	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند	
۱	توسعه خودمراقبتی (فردی، سازمانی، اجتماعی، خودیاری)	*				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
۲	فرهنگ سازی و اطلاع رسانی برنامه پزشک خانواده	*				*	*	*												*	
۳	برنامه مداخلات ارتقای سلامت			*										*						*	

*انجام مداخلات ارتقای سلامت مبتنی برشواهد براساس نیازسنجی انجام شده در سال ۱۳۹۹

*این ستون مربوط به برنامه های کووید۱۹، جوانی جمعیت، خودکشی، اربعین می باشد و در صورت اعلام سایر برنامه ها اطلاع رسانی و ابلاغ خواهد شد.

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه/ ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
توانمندسازی کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	-	نیازسنجی در برنامه های آموزش سلامت	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	گروه آموزش و ارتقای سلامت	* سال ۱۴۰۲	مرکز بهداشت استان و شبکه‌ها (آنلاین)	۱ جلسه		
		اجرای برنامه آموزشی در حوزه سلامت	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	گروه آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	"	۱ جلسه		
		طراحی یک کارگاه آموزشی	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	گروه آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	"	۱ جلسه		
		ارزشیابی برنامه های آموزشی در حوزه سلامت	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	"	۱ جلسه		
		آموزش سلامت مبتنی بر نظریه و الگو	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	"	۱ جلسه		
		آموزش همسانان در حوزه سلامت	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	"	۱ جلسه		
		جلب حمایت همه جانبه از برنامه های سلامت	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	"	۱ جلسه		
		طراحی کمپین آموزشی	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	"	۱ جلسه		

* برنامه های آموزشی ابلاغی از وزارتخانه که زمان مشخصی برای اجرای آنها ثبت نشده بود.

فرم شماره ۴ برنامه عملیاتی فعالیت‌های آموزشی ۱۴۰۲

برنامه	اولویت* شماره	عنوان فعالیت (موضوع آموزش)	گروه هدف	مسئول اجرا	زمان اجرا (ماه / ماهها)	مکان اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
توانمندسازی کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	-	آموزش از طریق شبکه های مجازی	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	مرکز بهداشت استان و شبکه‌ها (آنلاین)	۱ جلسه		
		نحوه مستندسازی و تهیه گزارش فعالتهای آموزش و ارتقای سلامت	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	"	۱ جلسه		
		برقراری ارتباط موثر برای تغییر رفتار (BCC)	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	"	۱ جلسه		
		مدیریت اینفودمیک و سواد رسانه	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	"	۱ جلسه		
		خودمراقبتی و روشهای اجرای آن	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	"	۱ جلسه		
		فرهنگ سلامت و نقش آن در ارتقای سلامت جامعه	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	سال ۱۴۰۲	"	۱ جلسه		
		مهارت ارتباطی در مدیریت آموزشی	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	مردادماه	مرکز بهداشت استان	۱ جلسه		
		انتخاب رسانه ها و روش های آموزش سلامت	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	آبان ماه	مرکز بهداشت استان	۱ جلسه		
		برنامه نیازسنجی سلامت جامعه	کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت	آموزش و ارتقای سلامت	دی ماه	مرکز بهداشت استان	۱ جلسه		
		برنامه مداخلات ارتقای سلامت	مدیران و کارشناسان معاونت بهداشتی	آموزش و ارتقای سلامت	اردیبهشت ماه	مرکز بهداشت استان	۱ جلسه		

فرم شماره ۵ برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی (مداخله‌ای) و ابتکاری ۱۴۰۲

هدف کلی		ارتقای آگاهی و مهارت مردم، سازمانها و جوامع برای مراقبت از سلامت خود						
عنوان برنامه		خودمراقبتی						
هدف کمی		<p>شاخص‌های ابتدای سال (درصد):</p> <p>پوشش خودمراقبتی اجتماعی: ۱۰ پوشش خودمراقبتی سازمانی: ۱۰ پوشش مدارس حامی سلامت: ۱۰ پوشش خودیاری: ۱۰۰ پوشش خودمراقبتی فردی: ۸.۲ پوشش رابطان سلامت محله: ۳۴.۷</p> <p>پوشش برنامه ملی خودمراقبتی به میزان ۲۰ درصد جمعیت تحت پوشش تا پایان سال ۱۴۰۲</p>						
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت‌ها	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش بینی شده	حجم فعالیت انجام شده	درصد تحقق
			مسئول پایش*					
جلب مشارکت	ارزیابی اجرای برنامه ملی خودمراقبتی	شبکه های بهداشت و درمان	ایران براتپور	قربانعلی حیدری	فروردین تا اسفند	۱۲ دفعه		
هماهنگی بین بخشی	برگزاری جلسه هماهنگی مدارس حامی سلامت با آموزش و پرورش	مسئولین آموزش و پرورش	مرکز بهداشت استان، آموزش و پرورش	قربانعلی حیدری	مهر	۱ جلسه		
هماهنگی بین بخشی	نظارت مشترک با آموزش و پرورش بر روند اجرای برنامه مدارس حامی سلامت	مریبان و مدیران، مراقبین	نسرین شیروانی، آقای اعلامی	آموزش و پرورش	آبان تا اسفند	۵ نظارت		
جلب مشارکت	برگزاری روز جهانی داوطلب	شبکه های بهداشت و درمان	ایران براتپور	قربانعلی حیدری	آذر	۱ جلسه		
جلب مشارکت	برگزاری روز جهانی آموزش	شبکه های بهداشت و درمان	علیرضا شاقلیان	قربانعلی حیدری	بهمن	۱ جلسه		
جلب مشارکت	برگزاری جلسات کمیته آموزش، ارتباطات و مشارکتهای اجتماعی (برنامه پزشکی خانواده)	اعضای کمیته	نسرین شیروانی	قربانعلی حیدری	اردیبهشت تا اسفند	۴ جلسه		
نظارت	پیگیری اجرای برنامه مداخلات ارتقای سلامت	مدیریتها و گروههای معاونت بهداشتی	علیرضا شاقلیان	قربانعلی حیدری	شهریور، اسفند	۲ جلسه کمیته		

فرم شماره ۶ ارزیابی مداخلات آموزشی سلامت مبتنی بر شواهد سال ۱۴۰۱ (فرم شماره ۶-ج)

تعداد و نسبت در کل سال		تعداد در زمستان		تعداد در پاییز		تعداد در تابستان		تعداد در بهار		موضوعات اولویت‌دار آموزشی		مدیریت	
نسبت اجرا به پیش‌بینی	اجرا شده	پیش‌بینی شده	اجرا شده	پیش‌بینی شده	اجرا شده	پیش‌بینی شده	اجرا شده	پیش‌بینی شده	اجرا شده	پیش‌بینی شده	عنوان اولویت		شماره اولویت
											راه کارهای کاهش میانگین ارقام دارویی	۷۰۱	امور دارویی
												۷۰۲	
											بلایای طبیعی (سیل، زلزله، آتش‌سوزی، تندباد و توفان، برف و کولاک، رعد و برق)	۸۰۱	مدیریت بلایا
												۸۰۲	
												۹۰۱	مرکز شهری
												۹۰۲	
												۱۰۰۱	خانه بهداشت
جمع													

حوزه اداری و مالی

فرم شماره ۵ : برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
ساماندهی امور اداری							عنوان برنامه
ساماندهی اموراداری مرکز بهداشت استان به میزان ۱۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲							هدف کمی
در صد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۱۰ جلسه	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت	هماهنگی و همکاری بین بخشی و تشکیل کمیته های اموراداری (حوزه معاونت بهداشت)	هماهنگی
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت	انجام مکاتبات مربوط به اموراداری	مکاتبه
		ماهانه	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت	پیگیری و تامین تجهیزات اداری	پشتیبانی
		۳۶	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	شبکه های ۱۱ گانه	کمیته درآمدها و هزینه ها	تشکیل جلسه
		ماهانه	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت	کمیته خرید تجهیزات	
		ماهانه	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت	کمیته بررسی مصارف انرژی	
		ماهانه	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت	کمیته خدمات خودروی	
		بصورت روزانه	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت	نظارت بر نیروهای خدماتی معاونت بهداشت	پایش وارزشیابی
		۳۶	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	شبکه های ۱۱ گانه	نظارت بر درآمدها و هزینه ها	

فرم شماره ۵: برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							عنوان برنامه
ساماندهی امور فرهنگی							هدف کمی
افزایش فعالیت های امور فرهنگی مرکز بهداشت استان به میزان ۱۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱							راهبردهای برنامه (strategies)
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۶جلسه	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت	هماهنگی و همکاری بین بخشی و تشکیل کمیته های اموراداری (حوزه معاونت بهداشت)	هماهنگی
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت	انجام مکاتبات مربوط به امور فرهنگی	مکاتبه
		به صورت فصلی (۴)	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت	پیشبینی و برگزاری اردو های فرهنگی	پشتیبانی
		ماهانه	در طول سال	آقای قائدامینی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت	برگزاری کمیته فرهنگی استان	تشکیل جلسه

فرم شماره ۵: برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
ساماندهی منابع انسانی							عنوان برنامه
ساماندهی منابع انسانی مرکز بهداشت استان به میزان ۱۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت‌ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		۱۰ جلسه	در طول سال	آقای بهمنی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت و شبکه های تابعه	هماهنگی و همکاری بین بخشی و تشکیل کمیته های منابع انسانی (حوزه تحت پوشش معاونت بهداشت)	هماهنگی
		برحسب نیاز	در طول سال	آقای بهمنی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت و شبکه های تابعه	انجام مکاتبات مربوط به منابع انسانی	مکاتبه
		بصورت سالیانه (یکبار)	در طول سال	آقای بهمنی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت و شبکه های تابعه	پیگیری ارزیابی عملکرد کارکنان	پشتیبانی
		بصورت ماهانه (۱۲)	در طول سال	آقای بهمنی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت	پیگیری و کنترل حضور غیاب پرسنل معاونت بهداشت	
		بصورت فصلی (۴)	در طول سال	آقای بهمنی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت و شبکه های تابعه	برگزاری کمیته مهندسی مشاغل	تشکیل جلسه
		دوماه یکبار (۶)	در طول سال	آقای بهمنی آقای فتاح پور	معاونت بهداشت و شبکه های تابعه	برگزاری کمیته نقل و انتقالات	

فرم شماره ۵: برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی						
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت						
عنوان برنامه						
اجرای صحیح آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه						
هدف کمی						
ساماندهی منابع مالی مرکز بهداشت استان به میزان ۱۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲						
راهبردهای برنامه (strategies)	عنوان فعالیت‌ها	گروه هدف	مسئول اجرا		بازه زمانی اجرا	حجم فعالیت پیش‌بینی شده
			مسئول پایش	حجم فعالیت انجام شده		
ساماندهی منابع مالی	تدوین شیوه نامه فرآیند بررسی، اخذ، توزیع و هزینه کرد اعتبارات ابلاغی واحدهای معاونت بهداشتی	مرکز بهداشت استان	امور مالی	معاون اجرایی	در طول سال	یکبار
	تدوین دستورالعمل‌های اجرائی انضباط مالی شبکه های معاونت بهداشتی به منظور اجرای صحیح آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه	مرکز بهداشت استان / مراکز تابعه	امور اداری - امور مالی	معاون اجرایی - معاون بهداشتی	در طول سال	یکبار
	بازنگری در قراردادهای حوزه معاونت بهداشتی	مرکز بهداشت استان	امور اداری - امور مالی - واحدهای تخصصی	معاون اجرایی	در طول سال	برحسب نیاز
	پیگیری جذب اعتبارات	مرکز بهداشت استان	امور مالی - واحدهای تخصصی	معاون اجرایی - معاون بهداشتی	در طول سال	برحسب نیاز
	ترویج فرهنگ صرفه جویی و استفاده صحیح از بیت المال	مرکز بهداشت استان	تمامی واحد های معاونت	امور مالی - امور اداری	در طول سال	برحسب نیاز

فرم شماره ۵: برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							
عنوان برنامه							
اجرای صحیح آئین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه							
هدف کمی							
ساماندهی منابع مالی مرکز بهداشت استان به میزان ۱۰ درصد در پایان سال ۱۴۰۲							
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		یکبار	در طول سال	امور مالی معاونت و ستاد دانشگاه معاون بهداشتی	مرکز بهداشت استان	تدوین رویکرد مستقل شدن کل حوزه معاونت بهداشتی دانشگاه از نظر مالی و اعتباری در گام اول مستقل نمودن شناسه ملی معاونت بهداشتی و در گام دوم شناسایی اعتبارات و اقدام برای دریافت آنها و نظارت بر چگونگی هزینه کرد اعتبارات مالی	ساماندهی منابع مالی
		برحسب نیاز	در طول سال	امور مالی معاونت امور مالی ستاد دانشگاه	مرکز بهداشت استان	اتصال سامانه صورت معاملات فصلی معاونت بهداشتی با سامانه پایانه فروشگاهی سازمان امور مالیاتی	
		برحسب نیاز	در طول سال	امور مالی معاون بهداشتی - معاون اجرایی و فنی	مرکز بهداشت استان	به روزرسانی روند ثبت اطلاعات و اسناد مالی در سامانه حقوق و دستمزد تا حداکثر پنجم هر ماه	

فرم شماره ۵: برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

تقویت - بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی و درمانی استان							هدف کلی
نظارت بر عملکرد							عنوان برنامه
نظارت مالی بر عملکرد و اجرای برنامه پزشک خانواده در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		یکبار	در طول سال	امور مالی معاون اجرایی	شبکه های تابعه	تدوین برنامه نظامند جهت بررسی انواع اسناد مالی شبکه های تابعه معاونت بهداشتی به منظور اجرای کامل خط مش مالی و آیین نامه مالی و معاملاتی دانشگاه در واحدهای تابعه از جمله اسناد پرداختی پرسنلی ، پزشکی خانواده و ...	کنترل و نظارت بر عملکرد مالی شبکه های تابعه معاونت بهداشتی
		حداقل ۲ تا ۳ جلسه در ماه	در طول سال	اعضای کمیته امور مالی	شبکه های تابعه	از منظر کنترل فیزیکی در قالب بازدیدهای کمیته درآمدها به صورت هفتگی و ماهیانه	
		برحسب نیاز	در طول سال	امور مالی معاونت و ستاد دانشگاه معاون اجرایی	شبکه های تابعه	به منظور تقویت بنیان درآمدی واحدهای معاونت بهداشتی این معاونت برگزاری جلسات بازآموزی با کارشناسان درآمد واحد های تابعه به منظور دانش افزایی و تعامل حداکثری	
		برحسب نیاز	در طول سال	امور مالی معاون بهداشتی	شبکه های تابعه	تدوین گزارشات فصلی مالی با محوریت وضعیت نقدینگی ، درآمدی ، اعتباری و هزینه ای شبکه های بهداشت و درمان	
		برحسب نیاز	در طول سال	امور مالی - ستاد گسترش معاون اجرایی - معاون فنی	شبکه های تابعه	کنترل و نظارت و هماهنگی در مدیریت منابع و مصارف برنامه پزشک خانواده به منظور توسعه کیفی برنامه مدنظر	

فرم شماره ۵: برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

تقویت- بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی و درمانی استان							هدف کلی
نظارت بر عملکرد							عنوان برنامه
نظارت مالی بر عملکرد و اجرای برنامه پزشک خانواده در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		به صورت فصلی	در طول سال	امور مالی معاون بهداشتی	شبکه های تابعه	از منظر کنترل نرم افزاری با محوریت نرم افزارهای رهاورد ، بوم ، حقوق و دستمزد و پزشک خانواده	کنترل و نظارت بر عملکرد مالی شبکه های تابعه معاونت بهداشتی
		برحسب نیاز	در طول سال	اعضای کمیته معاون بهداشتی	شبکه های تابعه	ارائه بازخورد در قالب برگزاری جلسات کمیته مدیریت درآمدها و تعدیل هزینه های معاونت بهداشتی با محوریت همسویی واحدهای مرتبط با این امر	
		برحسب نیاز	در طول سال	امور مالی معاون اجرایی	شبکه های تابعه	تقویت سیستم نظارت مالی و رسیدگی به اسناد مالی واحدهای تابعه با در نظر گرفتن اصل کاهش بوروکراسی	

فرم شماره ۵: برنامه عملیاتی فعالیت‌های اجرایی ۱۴۰۲

هدف کلی							هدف کلی
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت							هدف کلی
ساماندهی منابع مالی							عنوان برنامه
ساماندهی منابع و مصارف							هدف کمی
درصد تحقق	حجم فعالیت انجام شده	حجم فعالیت پیش بینی شده	بازه زمانی اجرا	مسئول اجرا	گروه هدف	عنوان فعالیت ها	راهبردهای برنامه (strategies)
				مسئول پایش			
		برحسب نیاز	در طول سال	امور مالی معاون بهداشتی	مرکز پایلوت	برنامه ریزی جهت بررسی و استخراج قیمت تمام شده خدمات در شبکه های تابعه معاونت بهداشتی با رویکرد هزینه یابی برخی از خدمات پر کاربرد و اصلاح و اختصاص منابع نظام پرداخت مبتنی بر عملکرد	ساماندهی منابع و مصارف
		برحسب نیاز	در طول سال	امور مالی معاون بهداشتی	مراکز تابعه	تلاش در جهت افزایش درآمدهای واحدهای تابعه و کاهش کسورات ریالی اسناد بیمه ای	
		برحسب نیاز	در طول سال	امور مالی معاون اجرایی	معاونت بهداشتی	بهبود مستمر روندکاری در راستای کاهش زمان انجام فعالیت های مالی و افزایش رضایتمندی ارباب رجوع	
		برحسب نیاز	در طول سال	امور مالی معاون بهداشتی	معاونت بهداشتی	اولویت بندی هزینه ها و تحلیل مصارف انرژی و سایر هزینه ها	
		برحسب نیاز	در طول سال	امور مالی معاون بهداشتی	معاونت بهداشتی	ساماندهی منابع انسانی و به کارگیری افراد در جای مناسب و استفاده بهینه از سرمایه های موجود	

فهرست عناوین اولویت‌های پژوهشی مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری در سال ۱۴۰۲

ردیف	عنوان اولویت
۱	بررسی اثر بخشی اجرای برنامه تجمیع مراکز آزمایشگاهی بر ارتقای سطح کمی و کیفی خدمات و کاهش هزینه در حوزه معاونت بهداشتی طی سالهای ۱۳۹۶ تا ۱۴۰۱
۲	بررسی روند تغییرات بیماریهای غیر واگیر (NCDs) و عوامل خطر آنها و اثربخشی مداخلات انجام شده و طراحی مداخلات قابل اجرای برای پیشگیری از بیماری ها
۳	پیش بینی جمعیت و مولفه های تعیین کننده آن در استان چهارمحال و بختیاری و اولویت های مداخله فرزندآوری در شهرستان های استان چهارمحال و بختیاری
۴	بررسی علل بروز بالای کم کاری مادرزادی تیروئید در نوزادان متولد شده در شهرستان لردگان
۵	بررسی پراکندگی انواع جهش های ژنتیکی شهرستان لردگان در برنامه ژنتیک اجتماعی (با تاکید بر تالاسمی)
۶	راههای کاهش سزارین و سقط جنین در جوامع شهری و روستایی استان و ارایه برنامه مداخله ای برای کاهش آنها
۷	بازنگری و به روز رسانی برنامه جامع سلامت استان چهار محال و بختیاری در افق ۱۴۰۴ و جلب همکاری های بین بخشی و مشارکت سمن ها و مردم
۸	بررسی علل کمر درد و روشهای پیشگیری از آن و ادغام مداخلات پیشگیری در نظام سلامت استان
۹	ارزیابی هزینه اثربخشی پایگاههای ۱۱۵ و مراکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی در سطح استان
۱۰	بررسی تاثیر همه گیری بیماری کووید ۱۹ بر گروه های سنی و جنسیتی و بیماران مزمن و بستری شدگان در بیمارستان ها و شهرستان های استان
۱۱	روش های حمایت و مراقبت از سالمندان پر خطر مبتنی بر خانواده و جامعه در استان
۱۲	اثر بخشی حمایت های تغذیه ای در مادران باردار و شیرده نیازمند مبتلا به سوء تغذیه با همکاری کمیته امداد حضرت اما خمینی (ره)
۱۳	اثر بخشی حمایت های تغذیه ای کودکان مبتلا به سوء تغذیه با همکاری کمیته امداد حضرت اما خمینی (ره)
۱۴	تاثیر فعالیت بدنی در پیشگیری از فاکتورهای موثر بر آلزایمر
۱۵	تاثیر فعالیت بدنی در پیشگیری از مشکلات هورمونی ناشی از یائسگی در زنان یائسه

ادامه فهرست عناوین اولویت‌های پژوهشی مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری در سال ۱۴۰۲

ردیف	عنوان اولویت
۱۶	تهیه داشبورد اطلاعاتی بر مبنای مکان و GIS در نظام سلامت استان چهارمحال و بختیاری و کمک به تصمیم‌گیری مدیران بهداشت
۱۷	علل فعالیت بدنی نامطلوب در زنان میانسال
۱۸	علل فعالیت بدنی نامطلوب در گروه‌های سنی مختلف
۱۹	اثر بخشی بازرسی الکترونیک بر ارتقای وضعیت بهداشت مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و امکان عمومی طی سال‌های ۱۴۰۰-۱۴۰۱ در استان چهارمحال و بختیاری
۲۰	تاثیر بیماری کووید ۱۹ بر افزایش نارضایتی شغلی کارکنان بخش سلامت
۲۱	چالش‌های نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی الکترونیکی در استان چهارمحال و بختیاری
۲۲	روش‌های پیشگیری از خودکشی در مناطق روستایی و شهری استان چهارمحال و بختیاری و اجرای کارآزمایی‌های جامعه‌برای پیشگیری از خودکشی
۲۳	اثر بخشی سیاست‌های جمعیتی در زنان سنین باروری برای افزایش فرزندآوری
۲۴	میزان شیوع ناباروری و علل آن در استان چهارمحال و بختیاری
۲۵	علل عدم ماندگاری پزشکان عمومی در برنامه پزشک خانواده در شهرهای بالا ۲۰ هزار و زیر ۲۰ هزار جمعیت در استان چهارمحال و بختیاری و ارزیابی برنامه‌ها
۲۶	عوامل زمینه‌ای افزایش مصرف دخانیات در استان
۲۷	تعیین گونه‌های تب‌مالت و سایر بیماری‌های زئونوز و راه‌های انتقال و پیشگیری از آنها در استان چهارمحال و بختیاری
۲۸	بررسی روش‌های ارتقای سبک زندگی سالم و کاربرد طب ایرانی در استان چهارمحال و بختیاری
۲۹	بررسی شیوع، بروز و علل گرایش به الکل، تریاک و سیگار در استان چهارمحال و بختیاری
۳۰	هزینه اثر بخشی برنامه‌های فلوراید تراپی در پیشگیری از پوسیدگی دهان و دندان در استان چهارمحال و بختیاری
۳۱	اعتبار بخشی مراکز ارائه خدمات سلامت در استان چهارمحال و بختیاری و پیشنهاد ویژگی‌های مهم برای مراکز خدمات جامع سلامت/خانه بهداشت آموزشی پژوهشی
۳۲	ارزیابی و ارزیابی برنامه‌های استراتژیک و عملیاتی مرکز بهداشت استان و شبکه‌های بهداشت و درمان شهرستان‌های ده‌گانه استان چهارمحال و بختیاری ۱۴۰۱

فرم کاربست نتایج تحقیقات: ترجمان و انتقال دانش در حوزه بهداشت استان چهارمحال و بختیاری

ترجمان دانش عبارت است از فرآیند تولید، تبادل و به کارگیری صحیح دانش از نظر اخلاقی است که با ایجاد ارتباط میان پژوهشگران و مصرف کنندگان پژوهش‌ها، به ارائه محصولات، خدمات موثرتر و تقویت نظام های پژوهشی منجر می‌شود. در واقع ترجمان دانش، انتقال نتایج پژوهش‌ها به محل استفاده واقعی آن‌ها است که در اینجا حوزه معاونت بهداشت دانشگاه و شبکه های بهداشت و درمان شهرستان های ده گانه استان چهارمحال و بختیاری است.

▪ شماره (کد) رهگیری طرح تحقیقاتی/پایان نامه:

▪ عنوان کامل طرح تحقیقاتی/پایان نامه:

▪ عنوان مقاله منتج و منتشر شده از طرح/پایان نامه:

▪ مجری اصلی طرح:

▪ گروه‌های هدف: (نتایج یک طرح تحقیقاتی می‌تواند یک یا چند گروه هدف داشته باشد. در زیر مرتبط ترین را انتخاب نمایید.)

□ رسانه ها و مردم □ روسای شبکه های بهداشت و درمان □ معاونین بهداشت □ سیاستگذاران بهداشت

□ مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماری ها □ مدیریت سلامت خانواده، جمعیت و مدارس □ مدیریت سلامت محیط و بهداشت حرفه ای □

□ مدیریت شبکه و ارتقای سلامت □ گروه آموزش و ارتقای سلامت □ گروه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد □ گروه سلامت دهان و دندان □ **قرارگاه و**

اداره جوانی جمعیت □ **قرارگاه تقویت نظام سلامت** □ امور آزمایشگاه ها □ گروه بهبود تغذیه جامعه □ گروه فناوری اطلاعات

□ گروه کاهش خطر و بلایا و پدافند غیرعامل □ پزشک خانواده □ مدیریت منابع و برنامه ریزی

عنوان خبر: (تعداد کلمات عنوان خبر نباید از ۲۰ کلمه بیشتر باشد. عنوان پیام پژوهشی در قالب یک جمله خبری و براساس مهمترین یافته طرح نوشته شود. به عنوان مثال

"عصاره هیدروالکلی یاس رازقی بر روی موش‌های صحرائی اثر ضدردی دارد.")

▪ **متن پیام پژوهشی:** (پیام پژوهشی مترادف با خلاصه مطالعه نیست. پیام پژوهشی خلاصه مهمترین یافته های طرح به زبانی ساده و با کمترین تعداد

اصطلاحات علمی نوشته شود. پیام باید به زبان فارسی، حداکثر در ۲۰۰ کلمه و شامل سه بخش زیر (به صورت تفکیک شده) باشد:

۱- اهمیت موضوع (حداکثر ۵۰ کلمه)

۲- مهمترین نتایج طرح به زبان غیر تخصصی (حداکثر ۷۵ کلمه) ۳- موارد کاربرد نتایج طرح (حداکثر ۷۵ کلمه)

▪ چکیده فارسی طرح/مقاله:

▪ **کلمات کلیدی:**

- لینک و نشانی اینترنتی مقاله علمی منتج از طرح: در صورتیکه مقاله ای منتشر شده است.
- عنوان مقاله: (فارسی / انگلیسی)
- تکمیل کلیه بندهای فرم الزامی می باشد.
- پیام پژوهشی و کل گزارش نهایی می بایست بصورت فایل Word و قابل ویرایش باشد.
- در صورت ارائه مقاله بعنوان گزارش نهایی هم می بایست پیام پژوهشی مطابق این فرم تهیه و ارسال گردد.
- پیام های پژوهشی طرح های تحقیقاتی پس از تایید در سامانه انتشار نتایج طرح های تحقیقاتی به آدرس <http://news.research.ac.ir/skums> قابل رویت می باشند.

لازم است هنگام تدوین خبر به نکات زیر توجه فرمایند:

- (۱) مخاطبین اصلی خبرها در درجه اول **رسانه ها و مردم** می باشند. بنابراین تا حد ممکن از به کار بردن واژگان و اصطلاحات تخصصی که برای عامه مردم نامفهوم است در عنوان و متن خبر خودداری گردد.
- (۲) در قسمت **عنوان خبر** لازم است نتیجه طرح تحقیقاتی به صورت **یک جمله خبری** و تا حد ممکن **کوتاه** درج گردد.
(۱-۲) برای واژگان پزشکی تا حد امکان از **واژگان فارسی مصطلح و قابل فهم** استفاده گردد.
- (۲-۲) از بکار بردن اختصارات پرهیز گردد. در صورت اجبار در استفاده از آن **مخفف ها در پرانتز نام کامل و معادل فارسی** آن لحاظ گردد.
- (۳-۲) با توجه به کاربرد واژه های علمی در این دسته از اخبار، **قبل از نام دارو یا ماده** حتما ذکر شود که داروی یا روش، تنها نام دارو یا نام روش ذکر نگردد.
- (۴-۲) با توجه به اینکه دستاوردهای حاصل از تحقیقات قطعی نمی باشند لذا بهتر است در تهیه عنوان خبری از واژه **می تواند** استفاده کرد. بطورمثال:
مکمل نیترات سدیم می تواند در پیشگیری و درمان عوارض تولیدمثلی مردانه مرتبط با دیابت مفید باشد ▪
- (۵-۲) از ذکر منابع (References) در متن خبر خودداری گردد. جملات به زمان گذشته بیان شوند.

۶-۲) ذکر اعداد و ارقام برای خواننده خسته کننده نباشد و از ذکر P-Value و روش های آماری خودداری گردد.

۷-۲) در صورتیکه مقاله ایی از **پایان نامه** منتشر نشده باشد، با توجه به اینکه مورد داوری دقیقی قرار نگرفته، اخبار و پیام پژوهشی تهیه نگردد. اخبار و پیام های پژوهشی می بایست از **طرح های تحقیقاتی پایان یافته** تهیه گردد.

از ارسال نتایج تحقیقاتی که **کد اخلاق در پژوهش ندارند** یا با گذشت زمان قابل تغییر و وابسته به زمان و مکان هستند و دارای حجم نمونه ناکافی و گمان می رود پژوهش ها همراه با خطا باشند اجتناب گردد. از **پیشنهادات بومی شده برای ارتقای سلامت جامعه و افزایش رضایتمندی مردم استان چهارمحال و بختیاری استقبال می شود.**

جدول گانت برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲

زمان اجرا در سال ۱۴۰۲							محل اجرا	مسئول اجرا	فعالیت
شش ماهه	ماهانه	طول سال	هفته اول اردیبهشت	۳۱-۲۹ فروردین	۲۸-۲۰ فروردین	۱۴-۱۷ فروردین			
							از اسفند ماه ۱۴۰۱	معاون بهداشت دانشگاه	برگزاری کارگاه ها و جلسات پیرامون برنامه ریزی و هماهنگی
							مرکز بهداشت استان	معاون فنی	برگزاری جلسه توجیهی در مرکز بهداشت استان
							مرکز بهداشت استان	مدیریت شبکه	برگزاری جلسه برای ارائه الگوی تدوین برنامه عملیاتی به شبکه ها
							مرکز بهداشت استان	واحدهای فنی	تدوین برنامه عملیاتی مرکز بهداشت استان
							مرکز بهداشت استان و شبکه های بهداشت تابعه	مدیریت شبکه	ابلاغ برنامه عملیاتی به شبکه ها
							شبکه های بهداشت تابعه	معاون بهداشتی دانشگاه	برگزاری جلسه توجیهی تدوین برنامه عملیاتی برای کارشناسان ستادی و مراکز
							شبکه های بهداشت تابعه	واحدهای فنی	تدوین برنامه عملیاتی مرکز / شبکه های بهداشت
							مراکز خدمات جامع سلامت	پزشک و مراقبان سلامت	تدوین برنامه عملیاتی مراکز خدمات جامع سلامت
							مرکز بهداشت استان	معاون بهداشتی شبکه ها	دفاع از برنامه عملیاتی شبکه ها و تصویب آن
							تمامی سطوح	معاونان بهداشتی، مسئولان واحدها، پزشکان مراکز	اجرای برنامه
							تمامی سطوح	تیم پایش استان و شبکه ها و مراکز	کنترل و پایش
							تمامی سطوح	تیم ارزشیابی استان و شبکه ها	ارزشیابی

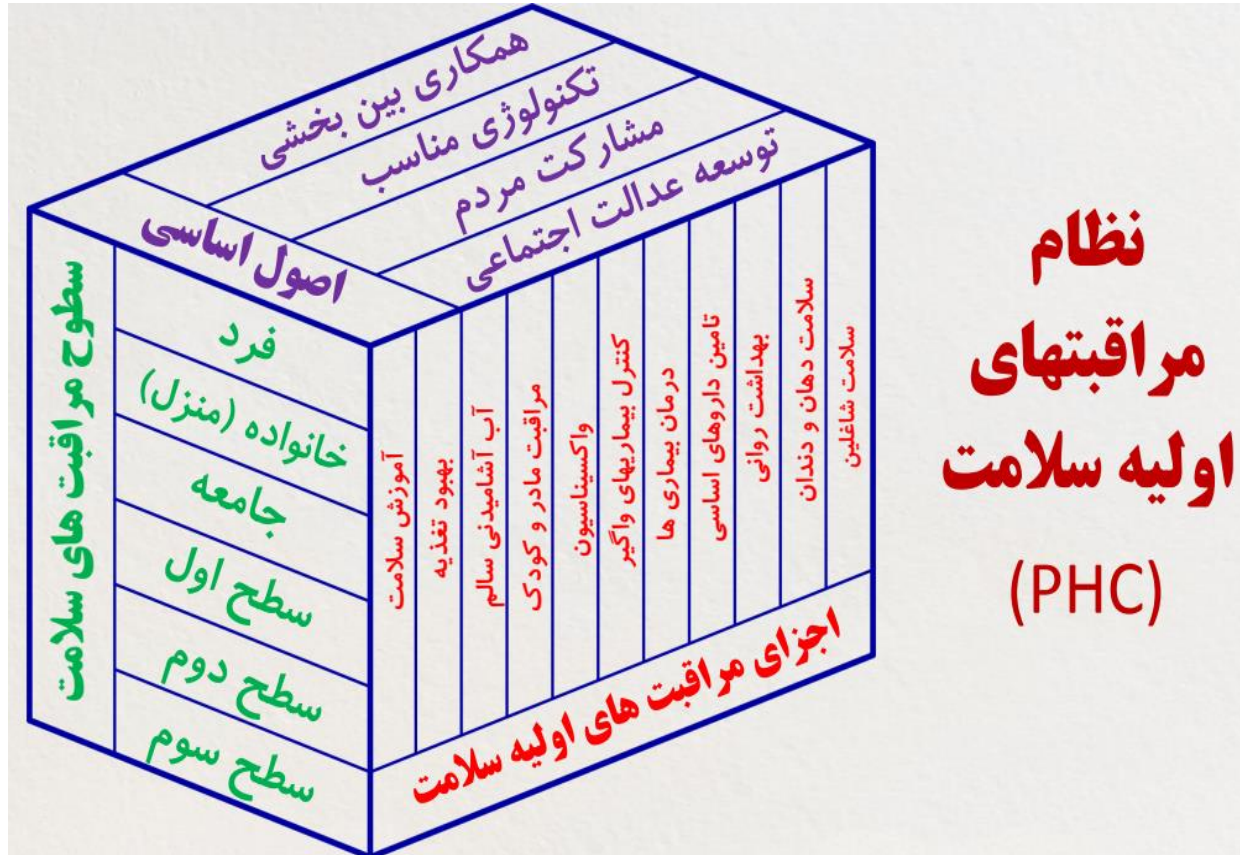
برنامه استراتژیک حوزه معاونت بهداشت دانشگاه از سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۴ نیز از فروردین ماه ۱۴۰۱ تدوین شده است. از فروردین ۱۴۰۱ سه برنامه عملیاتی و اولویت دار (۱) برنامه پیشگیری از خودکشی در استان چهارمحال و بختیاری (۲) برنامه تقویت شبکه بهداشت و درمان استان و (۳) برنامه قرارگاه تعالی سلامت و جوانی جمعیت بر حسب نیازهای استان تدوین شده است که مکمل این برنامه می باشند.

ضمیمه شماره یک: دیاگرام عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت

تعیین گرهای اجتماعی سلامت (Social Determinants of Health) مانند شاخص فلاکت، نابرابری های اجتماعی، کاهش امنیت غذایی، استرس های حاد و مزمن اجتماعی و آسیب های اجتماعی



ضمیمه شماره دو: نظام، اجزاء، اصول و سطوح مراقبت های سلامت در جمهوری اسلامی ایران



ضمیمه شماره سه: چارچوب مفهومی خدمات تخصصی در شبکه جامع و همگانی سلامت ایران

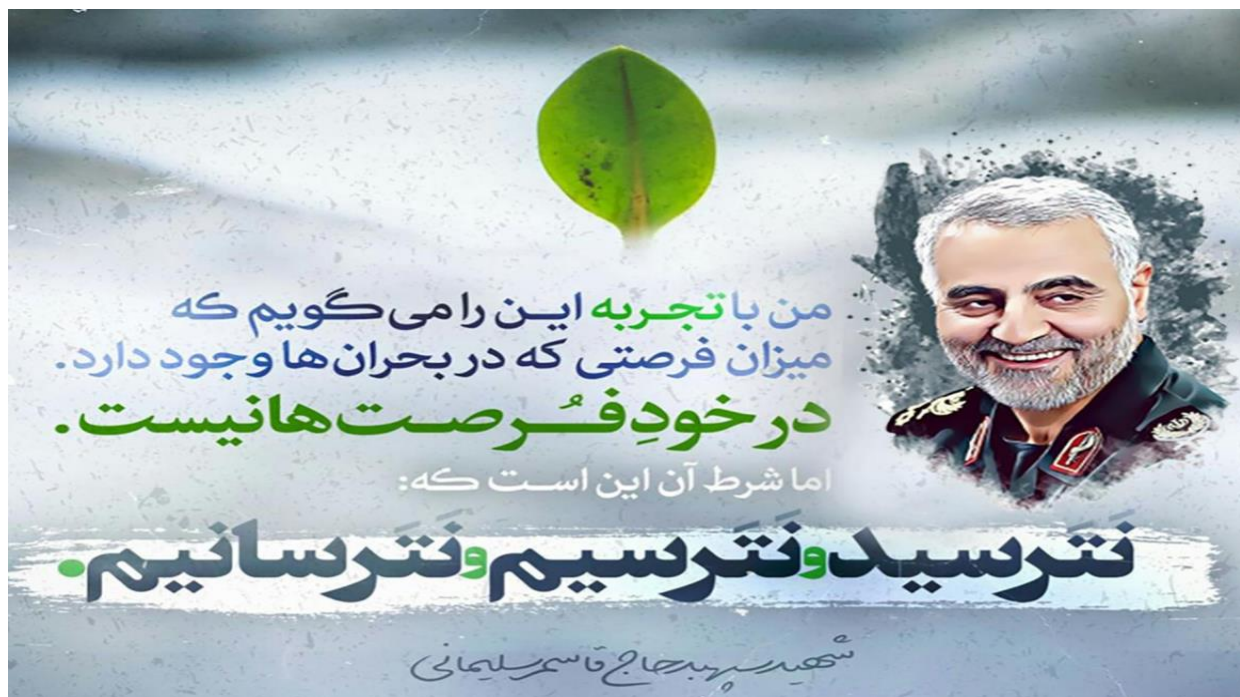


اسناد و منابع مورد استفاده

- ۱- برنامه پنج ساله پنجم جمهوری اسلامی ایران و ۲- برنامه پنج ساله ششم جمهوری اسلامی ایران و پیشنویس متناسب به برنامه هفتم
- ۳- کتاب مجموعه احکام و قوانین و سیاست های مرتبط با سلامت
- ۴- کتاب مجموعه قوانین مرتبط با هیات امنای دانشگاه های علوم پزشکی
- ۵- نقشه راه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۶- کتاب آشنایی با ساختار و راهبردهای اجتماعی وزارت بهداشت
- ۷- سایت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی /مولفه های تعیین کننده سلامت
- ۸- پایگاه اطلاع رسانی دفتر مقام معظم رهبری و اسناد ابلاغی مرتبط با سلامت
- ۹- برنامه عملیاتی ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۱۰- آئین نامه شورای سلامت و امنیت غذایی کشور
- ۱۱- آئین نامه سلامت همه جانبه و نظام نامه سلامت استانی، ۱۲- برنامه پیشنهادی وزیر بهداشت برای دولت سیزدهم
- ۱۲- سند اهداف و قوانین سازمان پدافند غیرعامل، ۱۳- آئین نامه اجرایی سازمان مدیریت بحران کشور، ۱۴- ضوابط و روشهای مدیریت اجرایی پسماندهای پزشکی و پسماندهای وابسته ۱۵- برنامه عملیاتی سه ساله اصلاح نظام اداری دستگاههای اجرایی کشور، ۱۶- قانون مدیریت پسماند، ۱۷- سند دانشگاه اسلامی، ۱۸- **قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت ۱۹-** آیین نامه اجرایی قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، برنامه بهره وری ۲۰- آیین نامه مشاغل سخت و زیان آور، ۲۱- سند آمایش کلان مناطق آموزشی وزارت بهداشت، ۲۲- آیین نامه اجرایی حفاظت در برابر اشعه ۲۳- سیاست های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری، ۲۴- قانون اجرای سیاست های کلی اصل چهل و چهارم، ۲۵- قانون اساسی، ۲۶- طرح تحول نظام سلامت، ۲۷- قانون کار جمهوری اسلامی ایران، ۲۸- سند ملی توسعه بخش بهداشت و درمان، ۲۹- آیین نامه بهداشت محیط، ۳۰- نقشه راه اصلاح نظام اداری کشور، ۳۱- سند راهبرد ملی بهبود کیفیت آب شرب ۳۲- سند ملی پیشگیری و کنترل بیماریهای غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط در ایران، ۳۳- **طرح تقویت نظام شبکه بهداشتی درمانی کشور / سند تحول دولت مردمی ۱۴۰۰ ۳۴-** سند برنامه جامع سلامت استان چهارمحال و بختیاری در افق ۱۴۰۴ و در نظر گرفتن ابعاد مختلف همکاری بین بخشی و مشارکت مردم با ۷ اولویت اصلی و ۳۱ پروژه سالیانه و با قریب به ۱۰۰ برآمد مهم مربوط به دستگاه های اجرایی استان چهارمحال و بختیاری که برای اولین بار در تاریخ سلامت استان تدوین شد. در این برنامه به تعهدپذیری و مسئولیت پذیری اجتماعی تکیه شده است. تفاهم نامه همه دستگاههای اجرایی با دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد نیز تا سال ۱۴۰۴ منعقد شده است که نیاز به بروز رسانی دارد. ۳۵- برنامه برش استانی پیشگیری از خودکشی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهر کرد
معاونت بهداشت، مرکز بهداشت استان چهارمحال و بختیاری



برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲ مرکز بهداشت استان