* **خودمراقبتي اجتماعي**

هدف در اين رويكرد، توانمندسازي جوامع مختلف براي توسعه محيط‌هاي سالم است. براي تحقق اين هدف، شوراهاي شهري و روستايي و شوراياري‌ها مي‌توانند نقش مهمي در جلب مشاركت اجتماع براي كنترل بر عوامل تعيين كننده سلامت داشته باشند. بدين منظور تفاهم نامه همكاري مشترك بين وزارت متبوع و شوراي عالي استان‌ها در تاريخ 29/11/93 منعقد شد (ضميمه شماره 3).

دانشگاه‌ها/ دانشكده‌هاي علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني موظف هستند براي اجراي برنامه خودمراقبتي اجتماعي اقداماتي شامل شناسايي شوراهاي تحت پوشش، فراخوان عضويت در سامانه خودمراقبتي اجتماعي (از طريق مكاتبه، اجراي كمپين، برگزاري همايش و جلسات توجيهي با اعضاي شورا)، برنامه‌ريزي كارگاه‌هاي آموزشي آن‌لاين/ حضوري، اطلاع رساني در خصوص ثبت برنامه عملياتي در پورتال ملي خودمراقبتي، نظارت بر اجرا و ارزشيابي برنامه عملياتي تدوين شده توسط اعضاي شوراي محله، شهر و روستا را از طريق پورتال ملي خودمراقبتي انجام دهند.

* **مراحل اجراي برنامه:**

1. تشكيل جلسه با معاون بهداشتي و مدير گروه/ كارشناس مسئول ساير واحدها به منظور معرفي برنامه و جلب حمايت از برنامه توسط مديرگروه/ كارشناس مسوول آموزش و ارتقاي سلامت
2. برگزاري جلسات توجيهي براي كارشناسان گروه آموزش و ارتقاي سلامت دانشگاه و مراكز تابعه توسط مديرگروه/ كارشناس مسوول آموزش و ارتقاي سلامت
3. تشكيل جلسه با روساي مراكز بهداشت شهرستان‌ها توسط گروه آموزش و ارتقاي سلامت به منظور توجيه و جلب حمايت از برنامه
4. برگزاري دوره‌هاي آموزشي برنامه ملي خودمراقبتي: سامانه خودمراقبتي اجتماعي در پورتال ملي خودمراقبتي، برنامه‌ريزي عملياتي مشاركتي اجتماعي( ضميمه شماره 4) براي كارشناسان آموزش و ارتقاي سلامت و كاركنان حوزه بهداشت مراكز تابعه توسط گروه آموزش و ارتقاي سلامت دانشگاه
5. تامين و توزيع فرم و چك‌ليست‌هاي مورد نياز برنامه (ضميمه شماره 1)
6. شناسايي شوراهاي شهري/ روستايي و شوراياري‌هاي تحت پوشش توسط بهورز/ كارشناس مراقب سلامت/ كارشناس آموزش و ارتقاي سلامت شهرستان
7. برگزاري جلسات مشورتي با شوراهاي شهري/ روستايي و شوراياري‌ها توسط كارشناسان آموزش و ارتقاي سلامت شهرستان/ دانشگاه
8. نظارت بر ثبت‌نام و فرم‌هاي مربوطه شوراهاي شهري/ روستايي و شوراياري‌هاي حامي سلامت تحت پوشش توسط بهورز/ كارشناس مراقب سلامت/ كاردان يا كارشناس ناظر مراكز بهداشتي درماني و مراكز سلامت جامعه/ كارشناس آموزش و ارتقاي سلامت شهرستان/ دانشگاه
9. برگزاري كارگاه‌ برنامه‌ريزي عملياتي مشاركتي براي اعضاي شوراها (در صورت تمايل به برگزاري دوره‌ي حضوري) توسط كارشناسان آموزش و ارتقاي سلامت
10. بررسي فرم تدوين برنامه عملياتي (ضميمه شماره 1) توسط كارشناسان آموزش و اتقاي سلامت شهرستان/ دانشگاه
11. ارزشيابي خارجي عملكرد شوراهاي شهري/ روستايي و شوراياري‌هاي حامي سلامت تحت پوشش طبق چك ليست خودمراقبتي اجتماعي هر سه سال يكبار توسط كارشناسان آموزش و ارتقاي سلامت
12. تهيه شاخص‌ درصد پوشش برنامه خودمراقبتي اجتماعي به صورت فصلي توسط بهورز/ كارشناس مراقب سلامت/ كاردان يا كارشناس ناظر مراكز بهداشتي درماني و مراكز سلامت جامعه/ كارشناس آموزش و ارتقاي سلامت شهرستان/ دانشگاه
13. ثبت و تعيين وضعيت شاخص مذكور در پنل مديريت اطلاعات سلامت توسط بهورز/ كارشناس مراقب سلامت/ كاردان يا كارشناس ناظر مراكز بهداشتي درماني و مراكز سلامت جامعه/ كارشناس آموزش و ارتقاي سلامت شهرستان/ دانشگاه
14. تحليل وضعيت شاخص‌ مذكور توسط بهورز/ كارشناس مراقب سلامت/ كاردان يا كارشناس ناظر مراكز بهداشتي درماني و مراكز سلامت جامعه/ كارشناس آموزش و ارتقاي سلامت شهرستان/ دانشگاه
15. طراحي و اجراي مداخلات براي بهبود شاخص توسط بهورز/ كارشناس مراقب سلامت/ كاردان يا كارشناس ناظر مراكز بهداشتي درماني و مراكز سلامت جامعه/ كارشناس آموزش و ارتقاي سلامت شهرستان/ دانشگاه

**فرآيند اجرايي خودمراقبتي اجتماعي**

فراخون عضويت درسامانه خودمراقبتي اجتماعي پورتال ملي خودمراقبتي

نظارت بر ثبت‌نام شورا در سامانه خودمراقبتي اجتماعي

آيا نياز به برگزاري دوره آموزشي برنامه ريزي عملياتي مشاركتي براي ارتقاي سلامت دارد؟

خير

بلي

برگزاري دوره آموزشي به صورت آن‌لاين يا حضوري

تدوين برنامه عملياتي مشاركتي توسط سازمان

بررسي برنامه عملياتي مشاركتي ارتقاي سلامت تدوين شده توسط شورا از طريق پورتال

خير

آيا برنامه عملياتي مورد تاييد است؟

ارسال پسخوراند براي اصلاح برنامه عملياتي

بلي

تاييد عضويت در ائتلاف بزرگ شهرها/ روستاها/ محله‌‌هاي حامي سلامت از طريق پورتال

ارسال پسخوراند براي اصلاح و بازنگري برنامه عملياتي از طريق پورتال

خير

بلي

ارزشيابي داخلي ارسال شده به پورتال

آيا اهداف برنامه تحقق يافته است؟