



# شاخص‌ها و اقدامات

## شبکه بهره‌ور

### سال ۱۴۰۳

SBMU

تابستان ۱۴۰۳

# فصل اول

## لیست محورهای شبکه بهره‌ور

سال ۱۴۰۳

- ۱) ارتقای نظام مراقبت بیماری ها و عدالت در دسترسی خدمات و مراقبت های سلامت
- ۲) ارتقای پوشش واکسیناسیون
- ۳) کاهش مرگ و میر به ویژه در بیمار های با علل اصلی مرگ و میر
- ۴) استقرار برنامه های سلامت خانواده و نظام ارجاع
- ۵) ارتقای برنامه های حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
- ۶) تعمیق نظام بهره وری سبز (با محوریت مدیریت هزینه و آلودگی های زیست-محیطی)
- ۷) استقرار طرح کرامت در راستای رعایت حقوق گیرندگان خدمت
- ۸) ارتقای عملکرد شبکه ها در حوزه فرهنگی
- ۹) توسعه زیر ساخت مدیریت تجهیزات پزشکی، تدارک و تجویز و مصرف منطقی مکمل، دارو و واکسن و الکترونیک شدن فرایند های دارویی (سامانه هوشمند پایش تاریخ انقضا)
- ۱۰) ارتقای مشارکت خیرین و سمن ها در برنامه های سلامت
- ۱۱) مهندسی مجدد و هوشمند سازی فرایند های ارائه خدمت در نظام مراقبت سلامت و اصلاح پرونده الکترونیک سلامت
- ۱۲) افزایش تاب آوری مراکز و شبکه های بهداشتی در بحران ها و همه گیری و تغییرات اقلیمی
- ۱۳) استقرار نظام مدیریت دانش بهره وری (توسعه فعالیت های نظام تولید، ذخیره، اشتراک گذاری و تعمیم تجارب برتر دانش بهره وری)

## فصل دوم

# فهرست محورها و شاخص‌های

شبکه بهره‌ور

سال ۱۴۰۳

## فهرست

- محور شماره ۱: ارتقاء نظام مراقبت بیماری ها و عدالت در دسترسی خدمات و مراقبت های سلامت
- ۱۰ ❖ شاخص اول : پوشش خودمراقبتی فردی
- ۱۰ ❖ شاخص دوم : محتوا و انتقال پیام تائید و منتشر شده
- ۱۰ ❖ شاخص سوم : پوشش ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا
- ۱۱ ❖ شاخص چهارم : پوشش مراقبت های نوزادان و کودکان
- پوشش مراقبت ۳-۵ روزگی نوزاد
  - پوشش مراقبت شیرخواران تا یک ماهگی
  - پوشش ASQ کودکان ۱۲ ماهه
- ۱۲ ❖ شاخص پنجم : پوشش ویزیت دوره ای نوزادی توسط پزشک
- ۱۳ ❖ شاخص ششم : پوشش مراقبت در گروه سنی نوجوانان و جوانان
- پوشش معاینات ارزیابی مقدماتی دانش آموزان
  - پوشش معاینات ارزیابی مقدماتی جوانان
- ۱۴ ❖ شاخص هفتم : پوشش خدمات پزشکی ارائه شده به دانش آموزان و جوانان
- پوشش معاینات پزشکی دانش آموزان
  - پوشش پوشش معاینات پزشکی جوانان
- ۱۵ ❖ شاخص هشتم : پوشش مراقبت در گروه سنی میانسالان
- پوشش ارزیابی یائسگی میانسالان
  - پوشش شیوه زندگی سالم میانسالان
- ۱۶ ❖ شاخص نهم : پوشش مراقبت سالمندان
- پوشش مراقبت سالمندان توسط مراقب سلامت
  - پوشش مراقبت سالمندان توسط پزشک
- ۱۷ ❖ شاخص دهم : پوشش غربالگری تغذیه جمعیت بالای ۵ سال
- پوشش غربالگری اولیه تغذیه بالای ۱۸ سال
  - پوشش غربالگری اولیه تغذیه گروه سنی ۵ تا ۱۸ سال
- ۱۸ ❖ شاخص یازدهم : مراقبت تغذیه ای بالای ۵ سال برای چاقی و سوء تغذیه
- مراقبت تغذیه ای بالای ۵ سال چاق
  - مراقبت تغذیه ای گروه سنی ۵ تا ۱۸ سال سوء تغذیه
- ۱۹ ❖ شاخص دوازدهم : مراقبت تغذیه ای بیماران دیابتی و فشارخونی شناسایی شده
- پوشش مراقبت تغذیه ای در بیماران دیابتی
  - پوشش مراقبت تغذیه ای در بیماران فشارخون بالا

- ❖ شاخص سیزدهم : پوشش غربالگری سرطان های شایع
- پوشش غربالگری سرطان پستان
  - پوشش غربالگری سرطان روده بزرگ
  - پوشش غربالگری سرطان دهانه رحم
- ❖ شاخص چهاردهم : پوشش مراقبت فشار خون و دیابت
- پوشش مراقبت فشارخون پزشک
  - پوشش مراقبت بیمار فشارخون توسط مراقب سلامت و بهورز
  - پوشش مراقبت بیمار دیابتی توسط مراقب سلامت و بهورز
  - پوشش مراقبت بیمار دیابتی توسط پزشک
- ❖ شاخص پانزدهم : شاخص دهم: تست HIV زنان باردار
- ❖ شاخص شانزدهم : میزان ارائه خدمات دندان پزشکی
- پوشش خدمات دهان و دندان به کودکان کمتر از ۱۴ سال
  - پوشش خدمات دهان و دندان به مادران باردار
  - پوشش خدمات دهان و دندان ( سایر جمعیت)
- ❖ شاخص هفدهم : ارائه خدمات واریش و مسواک انگشتی
- پوشش واریش فلوراید تراپی در ۳ تا ۵ سالگی
  - پوشش مسواک انگشتی
- ❖ شاخص هجدهم : غربالگری اولیه در حوزه سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد
- پوشش غربالگری اولیه سلامت روان
  - غربالگری اولیه سلامت اجتماعی
  - پوشش غربالگری اولیه اعتیاد
- ❖ شاخص نوزدهم : پوشش بازرسی کارگاه ها
- ❖ شاخص بیستم : کارگاه های بهسازی شده
- ❖ شاخص بیست و یکم : پوشش بازرسی مراکز و اماکن تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی
- ❖ شاخص بیست و دوم : پوشش آب آشامیدنی سالم
- پوشش کلرسنجی آب آشامیدنی
  - پوشش نمونه برداری میکروبی آب
  - پوشش نمونه برداری شیمیایی آب
- ❖ شاخص بیست و سوم : میزان تحقق طرح گسترش
- تحقق طرح گسترش
  - نوسازی و بهسازی تعداد فضاهای موجود
- ❖ شاخص بیست و چهارم : تعداد موارد جدید تالاسمی ماژور

- ❖ ۳۰ شاخص بیست و پنجم: موارد جدید بیماری‌ی HIV
- ❖ ۳۰ شاخص بیست و ششم: موارد جدید مالاریا
- ❖ ۳۰ شاخص بیست و هفتم: موارد جدید سالک
- ❖ ۳۰ شاخص بیست و هشتم: موارد جدید هاری
- ❖ ۳۱ شاخص بیست و نهم: بیماری‌ی التور
- ❖ ۳۱ شاخص سی ام: میزان بروز سل اس‌میر مثبت
- ❖ ۳۱ شاخص سی و یکم: موارد جدید سرخجه مادرزادی
- ❖ ۳۲ شاخص سی و دوم: موارد جدید مشکوک به سرخک
- ❖ ۳۲ شاخص سی و سوم: موارد جدید فلج شل حاد
- ❖ ۳۲ شاخص سی و چهارم: پوشش خودمراقبتی سازمانی
- ❖ ۳۲ شاخص سی و پنجم: پوشش خودمراقبتی اجتماعی
- ❖ ۳۲ شاخص سی و ششم: پوشش داوطلبان سلامت
- ❖ ۳۳ شاخص سی و هفتم: پوشش گروه‌های خودیار
- ❖ ۳۳ شاخص سی و هشتم: پوشش سفیر سلامت دانش آموز
- ❖ ۳۳ شاخص سی و نهم: پوشش سفیر سلامت دانشجوی
- ❖ ۳۳ شاخص چهلم: پوشش سفیر سلامت طلبه
- ❖ ۳۳ شاخص چهل و یکم: مشاوره تغذیه به ارجاعات
- ❖ ۳۴ شاخص چهل و دوم: پوشش غربالگری نوزادان
- ❖ ۳۴ شاخص چهل و سوم: غربالگری به هنگام نوزادان
- ❖ ۳۵ شاخص چهل و چهارم: درصد نمونه نامناسب غربالگری نوزادان
- ❖ ۳۵ شاخص چهل و پنجم: پوشش خطرسنجی در جمعیت تحت پوشش
- ❖ ۳۵ شاخص چهل و ششم: پوشش بازرسی شاغلین
- ❖ ۳۶ شاخص چهل و هفتم: پوشش شاغلین بهره‌مند از خدمات شغلی
- ❖ ۳۶ شاخص چهل و هشتم: تکمیل فرم شرح حال اولیه پزشک
- ❖ ۳۶ شاخص چهل و نهم: مداخلات روانشناختی در اقدام به خودکشی

- ❖ شاخص پنجاهم : دسترسی به واحدهای ارائه دهنده خدمات  
۳۶
- محور شماره ۲: ارتقای پوشش واکسیناسیون**
- ❖ شاخص اول : پوشش واکسیناسیون  
۳۷
- پوشش واکسیناسیون ام ام آر نوبت دوم
  - پوشش واکسن پولیو خوراکی نوبت سوم
  - پوشش واکسیناسیون ب ث ژ
- محور شماره ۳ : کاهش مرگ و میر به ویژه در بیماری های با علل اصلی مرگ و میر**
- ❖ شاخص اول: موارد فوت ناشی از خودکشی  
۳۹
- ❖ شاخص دوم: تعداد مرگ نوزادان  
۳۹
- ❖ شاخص سوم: تعداد مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه  
۳۹
- ❖ شاخص چهارم: تعداد مرگ نوجوانان (۱۸-۵ ساله)  
۴۰
- ❖ شاخص پنجم: تعداد مرگ جوانان (۲۹-۱۸ ساله)  
۴۰
- ❖ شاخص ششم: تعداد مرگ میانسالان (۶۰-۲۹ ساله)  
۴۱
- ❖ شاخص هفتم: تعداد مرگ سالمندان ( بالای ۶۰ سال)  
۴۱
- ❖ شاخص هشتم: تعداد مرگ ناشی از بیماریهای قلبی- عروقی  
۴۱
- ❖ شاخص نهم: تعداد مرگ ناشی از سرطانها و تومورها  
۴۲
- ❖ شاخص دهم: تعداد مرگ ناشی از سوانح و حوادث  
۴۲
- ❖ شاخص یازدهم: تعداد مرگ مادران باردار  
۴۳
- محور شماره ۴ : استقرار برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع**
- ❖ شاخص اول: بلوک بندی جمعیت بر اساس منطقه جغرافیایی  
۴۴
- ❖ شاخص دوم: انتساب جمعیت به مراقبین سلامت  
۴۴
- ❖ شاخص سوم: آموزش مراقبین سلامت  
۴۴
- محور شماره ۵ : ارتقای برنامه های حمایت از خانواده و جوانی جمعیت**
- ❖ شاخص اول : مشاوره فرزندآوری  
۴۵
- ❖ شاخص دوم : بهورزان و مراقبین سلامت آموزش دیده در برنامه جامع هادبان زندگی  
۴۵
- ❖ شاخص سوم : پوشش مراقبت پیش از بارداری  
۴۵



❖ شاخص چهارم : پوشش مراقبت بارداری

۴۶

▪ پوشش کلاس های آمادگی برای زایمان

▪ شناسایی مادران باردار

❖ شاخص پنجم: پوشش آموزش های هنگام ازدواج

۴۷

❖ شاخص ششم : پوشش آموزش ازدواج جوانان

۴۷

محور شماره ۶ : تعمیق نظام بهره وری سبز(با محوریت مدیریت هزینه و آلودگی های زیست محیطی)

۴۸

❖ شاخص اول: میزان صرفه جویی در مصرف منابع

۴۸

• مدیریت مصرف اقلام عمومی

• مدیریت مصرف آب

• مدیریت مصرف انرژی

• مدیریت هزینه ارتباطات(تلفن و اینترنت)

محور شماره ۷ : استقرار طرح کرامت در راستای رعایت حقوق گیرندگان خدمت

۴۹

❖ شاخص اول : درصد رضایت گیرندگان خدمت

۴۹

❖ شاخص دوم : افزایش میزان رضایت مراجعین از فرآیند پذیرش

۴۹

❖ شاخص سوم : افزایش میزان رضایت مراجعین از خدمات دریافتی

۴۹

❖ شاخص چهارم : افزایش میزان رضایت مراجعین از فضای فیزیکی مراکز

۵۰

❖ شاخص پنجم : افزایش میزان رضایت مراجعین از تیم سلامت

۵۰

❖ شاخص ششم : افزایش میزان رضایت مراجعین از عملکرد رسیدگی به شکایات

۵۰

محور شماره ۸ : ارتقاء عملکرد شبکه ها و مراکز بهداشت در حوزه فرهنگی

۵۱

❖ شاخص اول:

محور شماره ۹ : توسعه زیر ساخت مدیریت تجهیزات پزشکی، تدارک و تجویز و مصرف منطقی مکمل، دارو و واکسن و

۵۱

الکترونیک شدن فرایند های دارویی(سامانه هوشمند پایش تاریخ انقضا)

۵۱

❖ شاخص اول: تکمیل کنترل کیفی و کالیبراسیون تجهیزات پزشکی در سامانه مدیریت تجهیزات پزشکی

۵۱

❖ شاخص دوم : استفاده از سامانه ها و فن آوریهای نوین

۵۱

❖ شاخص سوم : استفاده از اپلیکیشن های مبتنی بر خدمات از راه دور سلامت محور

۵۲

❖ شاخص چهارم: تعداد فرآیندهای بازمهندسی شده

۵۲

❖ شاخص پنجم : تعداد خطاهای ثبت شده ارائه دهندگان خدمت

۵۳

محور شماره ۱۰: ارتقاء مشارکت خیرین و ثمن‌ها در برنامه‌های سلامت

شاخص اول: میزان جذب منابع از خیرین به کل اعتبارات

محور شماره ۱۱: مهندسی مجدد و هوشمندسازی فرآیند بازخوردهای ارائه خدمات در نظام مراقبت سلامت و اصلاح

پرونده الکترونیک سلامت (منبع اطلاعات سامانه سیب است)

❖ شاخص اول: بعد خانوار

❖ شاخص دوم: ثبت موارد مرگ

❖ شاخص سوم: تعداد ازدواج‌های ثبت شده

❖ شاخص چهارم: موارد جدید دیابت

❖ شاخص پنجم: موارد جدید فشارخون

❖ شاخص ششم: تعداد بیماران دیابتی شناسایی شده

❖ شاخص هفتم: تعداد بیماران فشارخونی شناسایی شده

محور شماره ۱۲: افزایش تاب آوری مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی تحت پوشش در برابر بحران‌ها و همه‌گیری و

تغییرات اقلیمی

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

محور شماره ۱۳: استقرار نظام مدیریت دانش بهره‌وری (توسعه فعالیت‌های نظام تولید، ذخیره، اشتراک گذاری و تعمیم

تجارب برتر دانش بهره‌وری)

❖ افزایش درآمد غیر عملیاتی و درآمد حاصل از ارائه خدمات به سازمان‌های بیمه‌گر

❖ میزان موفقیت در اجرای تجارب تعمیم یافته

## محور شماره ۱: ارتقاء نظام مراقبت بیماری ها و عدالت در دسترسی خدمات و مراقبت های سلامت

### شاخص اول : پوشش خودمراقبتی فردی

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص دوم : محتوا و انتقال پیام تأیید و منتشر شده

اقدامات پیشنهادی:

- برنامه ریزی جهت تولید رسانه بر اساس نوع رسانه پیشنهادی به شکل های متنی، گرافیکی، ویدئویی
- برنامه ریزی جهت توزیع رسانه تولیدی در مناسبت های بهداشتی

### شاخص سوم : پوشش ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا

اقدامات پیشنهادی :

- برگزاری جلسات هماهنگی، توجیهی و آموزشی جهت مجریان برنامه DART شامل کارشناسان ستاد مراکز و شبکه ها، رابطین بلایای مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه ها، مراقبین سلامت و بهورزان در خصوص نحوه اجرای کامل برنامه دارت ( ارزیابی خانوار در برابر بلایا) و احصای شاخص ها و روش پایش حضوری و غیر حضوری برنامه
- استفاده از ظرفیت های موجود در حوزه بهداشت از جمله سفیران و رابطین سلامت، رابطین سلامت ادارات، رابط سلامت مدارس، خانه های مشارکت به منظور ارائه آموزش های لازم جهت خانوارها در راستای مراجعه به واحدهای بهداشتی جهت ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا
- تهیه رسانه های آموزشی جهت آموزش عمومی جامعه در خصوص لزوم سالیانه ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا
- استفاده از ظرفیت فضاهای مجازی موجود جهت آموزش غیر حضوری لزوم سالیانه ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا
- تعیین حد انتظار شاخص های مورد نظر و ملزم نمودن مجریان برنامه به تلاش در جهت رسیدن شاخص ها در حد انتظار
- پایش مستمر روند اجرای برنامه دارت به صورت حضوری و غیرحضوری و راستی آزمایی آن و ارسال گزارش پایش ها
- استخراج شاخص ها و تحلیل آن به تفکیک سطوح ستادی / محیطی و مجریان برنامه و رنکینگ به صورت فصلی
- ارسال تحلیل شاخص ها و نتایج رنکینگ و تدوین برنامه زمان بندی شده جهت ارتقای شاخص ها و ارائه بازخورد عملکرد به تفکیک سطوح ستادی / محیطی و مجریان برنامه
- ارائه نتایج تحلیل شاخص ها و رنکینگ انجام شده در جلسات شورای مدیران و پایش ستادی مراکز و شبکه ها به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز و شبکه های تحت پوشش
- پیگیری ارتقای شاخصهای برنامه دارت تا حصول نتیجه ی پیش بینی مورد انتظار، طی پایش های انجام شده

## شاخص چهارم: پوشش مراقبت های نوزادان و کودکان

### ✓ پوشش مراقبت ۳-۵ روزگی نوزاد

اقدامات پیشنهادی:

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

### ✓ پوشش مراقبت شیرخواران تا یک ماهگی

اقدامات پیشنهادی:

- استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه ها و رنکینگ آن ها به صورت فصلی
- ارائه رنکینگ مراکز و شبکه ها در جلسات شورای مدیران و پایش های گروهی در ستاد شبکه ها به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز/ شبکه های تحت پوشش
- تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز و شبکه ها و ملزم نمودن آن ها برای تلاش در جهت رسیدن شاخص به حد انتظار
- تهیه گزارش عملکرد شاخص مراقبت شیرخواران تا یک ماهگی مراکز و شبکه ها به صورت فصلی و ارائه به مدیران جهت برنامه ریزی مداخلات ضروری
- آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استخراج شاخص از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پسخوراند و مداخلات
- تهیه و توزیع رسانه های آموزشی معرفی برنامه سلامت نوزادان

- اطلاع رسانی برنامه از طریق سفیران سلامت و رسانه ها، شبکه های مجازی
- آموزش چهره به چهره و گروهی مادران در خصوص اهمیت انجام مراقبت های دوره نوزادی
- حساس سازی مراجعین به اهمیت دریافت مراقبت های این گروه سنی برای اختصاص وقت کافی برای دریافت خدمات
- افزایش پیگیری مراقبین سلامت

#### ✓ پوشش ASQ کودکان ۱۲ ماهه

اقدامات پیشنهادی:

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

#### شاخص پنجم : پوشش ویزیت دوره ای نوزادی توسط پزشک

اقدامات پیشنهادی:

- استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه ها و رنکینگ آن ها به صورت فصلی
- ارائه رنکینگ مراکز و شبکه ها در جلسات شورای مدیران و پایش های گروهی در ستاد شبکه ها به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز/ شبکه های تحت پوشش
- تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز و شبکه ها و ملزم نمودن آن ها برای تلاش در جهت رسیدن شاخص به حد انتظار
- تهیه گزارش عملکرد شاخص مراکز و شبکه ها به صورت فصلی و ارائه به مدیران جهت برنامه ریزی مداخلات ضروری
- آموزش کلیه پزشکان و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استخراج شاخص از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پسخواند و مداخلات
- تهیه و توزیع رسانه های آموزشی معاینه نوزادی توسط پزشک
- اطلاع رسانی برنامه از طریق سفیران سلامت و رسانه ها، شبکه های مجازی
- آموزش چهره به چهره و گروهی مادران در خصوص اهمیت انجام معاینات نوزاد توسط پزشک
- حساس سازی مادران و والدین به اهمیت معاینه نوزاد توسط پزشک جهت افزایش ارتقاء سلامت نوزادان

- افزایش پیگیری مراقبین سلامت

### شاخص ششم: پوشش مراقبت در گروه سنی نوجوانان و جوانان

✓ پوشش معاینات ارزیابی مقدماتی دانش آموزان

اقدامات پیشنهادی:

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

✓ پوشش معاینات ارزیابی مقدماتی جوانان

اقدامات پیشنهادی:

- رایزه بسته خدمتی جوانان، گروه سنی ۱۸-۲۹ سال-ویژه غیر پزشک؛ توسط مراقبین سلامت به این گروه سنی مراجعه کننده به مراکز طب کار تحت پوشش:
- با توجه به اینکه اکثریت مراجعین گروه سنی جوان، به مراکز طب کار تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت می باشند، لذا، با طراحی مداخله (تدوین فرآیند فلوجارت مراجعین گروه سنی جوانان به مراکز طب کار) بسته خدمتی جوانان-ویژه غیر پزشک، در ابتدا توسط مراقبین سلامت به این مراجعین ارائه و در سامانه سیب نیز ثبت می گردد و این اقدام در سال ۱۴۰۳ نیز در حال انجام می باشد.
- رایزه بسته خدمتی جوانان، گروه سنی ۱۸-۲۹ سال-ویژه غیرپزشک؛ توسط مراقبین سلامت به این گروه سنی مراجعه کننده به کلاس های مشاوره ازرواج تحت پوشش:
- با توجه به اینکه اکثریت مراجعین گروه سنی جوان، به مراکز مشاوره ازدواج تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت می باشند، پیشنهاد می گردد؛ با تدوین فرآیند فلوجارت مراجعین گروه سنی جوانان به این مراکز، بسته خدمتی جوانان-ویژه غیر پزشک، در ابتدا توسط مراقبین سلامت به این مراجعین ارائه و در سامانه سیب نیز ثبت گردد.
- رایزه بسته خدمتی جوانان، گروه سنی ۱۸-۲۹ سال-ویژه غیرپزشک؛ توسط مراقبین سلامت به این گروه سنی مراجعه کننده به مراکز واکسیناسیون سربازی تحت پوشش:
- با توجه به اینکه اکثریت مراجعین گروه سنی جوان، به مراکز واکسیناسیون سربازی تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت می باشند، پیشنهاد می گردد؛ با تدوین فرآیند فلوجارت مراجعین گروه سنی جوانان به این مراکز، بسته خدمتی جوانان-ویژه غیر پزشک، در ابتدا توسط مراقبین سلامت به این مراجعین ارائه و در سامانه سیب نیز ثبت گردد.
- شناسایی و جذب جوانان(گروه سنی ۱۸-۲۹ سال) جهت مراجعه به مراکز تحت پوشش:
- همکاری مراقبین سلامت با رابطین سلامت مراکز و فراخوان تبلیغاتی(نصب بنر در سطح شهر و دانشگاه ها و ....) جهت شناسایی و جذب جوانان منطقه تحت پوشش و همچنین تهیه لیست و پیگیری تلفنی کلیه جوانان ثبت نام شده در سامانه سیب که بسته خدمتی را در زمان مقرر دریافت نموده اند.
- انجام ارزیابی مقدماتی جوانان(گروه سنی ۱۸-۲۹ سال) در محل های تجمع جوانان؛ گروه سنی ۱۸-۲۹ سال:

- با محل های تجمع جوانان (دانشگاه ها و ...) جهت تشکیل تیم سیار و ارائه بسته خدمتی جوانان توسط مراقبین سلامت و پزشکان و ثبت اطلاعات آنان در سامانه سیب، هماهنگی های لازم بعمل آید.
- ارسال تحلیل آمار ماهیانه شاخص ارزیابی مقدماتی برای کلیه مراقبین سلامت/بهورزان به تفکیک مراکز، پایگاه ها و خانه های بهداشت توسط ستاد مراکز بهداشت/شبکه ها، تا در این راستا، مسئولین مراکز بتوانند جهت رسانیدن شاخص به حد استاندارد مداخلات مناسب را طراحی و برنامه ریزی نمایند.
- ستاد مراکز بهداشت/شبکه ها، با پایش مستمر روند پیشرفت شاخص ارزیابی مقدماتی و پیگیری های مکرر می توانند جهت رسانیده این شاخص به حد استاندارد مداخلات مناسب را طراحی و برنامه ریزی نمایند.

### شاخص هفتم: پوشش خدمات پزشکی ارائه شده به دانش آموزان و جوانان

#### ✓ پوشش معاینات پزشکی دانش آموزان

##### اقدامات پیشنهادی

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

#### ✓ پوشش پوشش معاینات پزشکی جوانان

##### اقدامات پیشنهادی:

- ارائه بسته خدمتی جوانان، گروه سنی ۱۸-۲۹ سال-ویژه پزشک؛ توسط پزشکان به این گروه سنی مراجعه کننده به مراکز طب کار تحت پوشش:
- با توجه به اینکه اکثریت مراجعین گروه سنی جوان، به مراکز طب کار تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت می باشند، لذا، با طراحی مداخله (تدوین فرآیند فلوچارت مراجعین گروه سنی جوانان به مراکز طب کار) بسته خدمتی جوانان-ویژه غیر پزشک، در ابتدا توسط مراقبین سلامت به این مراجعین ارائه و بعد از ارجاع به پزشک مرکز معاینات پزشکی انجام و اطلاعات آنان در سامانه سیب نیز ثبت می گردد و این اقدام در سال ۱۴۰۳ نیز در حال انجام می باشد.
- ارائه بسته خدمتی جوانان، گروه سنی ۱۸-۲۹ سال-ویژه پزشک؛ توسط پزشکان به این گروه سنی مراجعه کننده به کلاس های مشاوره از رواج تحت پوشش:
- با توجه به اینکه اکثریت مراجعین گروه سنی جوان، به مراکز مشاوره ازدواج تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت می باشند، پیشنهاد می گردد؛ با تدوین فرآیند فلوچارت مراجعین گروه سنی جوانان به این مراکز، بسته خدمتی جوانان-ویژه غیر پزشک، در ابتدا توسط مراقبین سلامت به این مراجعین ارائه و بعد از ارجاع به پزشک مرکز معاینات پزشکی انجام و اطلاعات آنان در سامانه سیب نیز ثبت گردد.
- ارائه بسته خدمتی جوانان، گروه سنی ۱۸-۲۹ سال-ویژه پزشک؛ توسط پزشکان به این گروه سنی مراجعه کننده به مراکز واکسیناسیون سربازی تحت پوشش:

- با توجه به اینکه اکثریت مراجعین گروه سنی جوان، به مراکز واکسیناسیون سربازی تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت می باشند، پیشنهاد می گردد؛ با تدوین فرآیند فلوچارت مراجعین گروه سنی جوانان به این مراکز) بسته خدمتی جوانان-ویژه غیر پزشک، در ابتدا توسط مراقبین سلامت به این مراجعین ارائه و بعد از ارجاع به پزشک مرکز معاینات پزشکی انجام و اطلاعات آنان در سامانه سیب نیز ثبت گردد.
- انجام معاینات پزشکی جوانان(گروه سنی ۱۸-۲۹ سال) در محل های تجمع جوانان؛ گروه سنی ۱۸-۲۹ سال:
- با محل های تجمع جوانان(دانشگاه ها و ...) جهت تشکیل تیم سیار و ارائه بسته خدمتی جوانان توسط مراقبین سلامت و پزشکان و ثبت اطلاعات آنان در سامانه سیب، هماهنگی های لازم بعمل آید.
- ارسال تحلیل آمار ماهیانه شاخص معاینات پزشکی برای کلیه پزشکان به تفکیک مراکز توسط ستاد مراکز بهداشت/شبکه ها، تا در این راستا، مسئولین مراکز بتوانند جهت رسانیدن شاخص به حد استاندارد مداخلات مناسب را طراحی و برنامه ریزی نمایند.
- ستاد مراکز بهداشت/شبکه ها، با پایش مستمر روند پیشرفت شاخص معاینات پزشکی و پیگیری های مکرر می توانند جهت رسانیده این شاخص به حد استاندارد مداخلات مناسب را طراحی و برنامه ریزی نمایند.

### شاخص هشتم : پوشش مراقبت در گروه سنی میانسالان

#### ✓ پوشش ارزیابی یائسگی میانسالان

اقدامات پیشنهادی:

- تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز ارائه خدمت توسط ستاد مراکز و شبکه ها با توجه به جمعیت شهری و روستائی
- تهیه گزارش عملکرد شاخص خدمت ارزیابی یائسگی شبکه ها و مراکز به صورت فصلی و ارائه به مدیران جهت برنامه ریزی مداخلات ضروری
- آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استحصال شاخص خدمت ارزیابی یائسگی به زنان میانسال یائسه از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه دهنده خدمت و پیگیری پسخوراند و مداخلات
- تهیه و توزیع رسانه های آموزشی معرفی برنامه گروه سنی یائسه
- اطلاع رسانی برنامه از طریق سفیران سلامت
- حساس سازی میانسالان یائسه به اهمیت دریافت مراقبت های این گروه سنی برای اختصاص وقت کافی برای دریافت خدمات
- اطلاع رسانی از طریق شبکه های اجتماعی در خصوص فعالیت بخش بهداشت در زمینه خدمات میانسالان زنان یائسه
- برگزاری نشست با معاونین بهداشت شبکه ها/مرکز بهداشت ، مسئولین بهداشت خانواده و کارشناسان برنامه میانسالان
- در نظر گرفتن زمان کافی برای ارائه با کیفیت کلیه خدمات توسط مراقبین ماما
- پیگیری تلفنی میانسالان ثبت شده در سامانه که تاکنون خدمت ارزیابی یائسگی را دریافت ننموده اند
- ارائه مراقبت ارزیابی یائسگی در سیاری ماما از خانه بهداشت برای زنان میانسال تحت پوشش

#### ✓ پوشش شیوه زندگی سالم میانسالان

اقدامات پیشنهادی:

- تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز ارائه خدمت توسط ستاد مراکز و شبکه ها با توجه به جمعیت شهری و روستائی



- تهیه گزارش عملکرد شاخص شیوه زندگی سالم میانسالان شبکه ها و مراکز به صورت فصلی و ارائه به مدیران جهت برنامه ریزی مداخلات ضروری
- آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استحصال شاخص شیوه زندگی سالم میانسالان از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پس‌خوراند و مداخلات
- تهیه و توزیع رسانه های آموزشی معرفی برنامه سلامت میانسالان
- اطلاع رسانی برنامه از طریق سفیران سلامت
- حساس سازی مراجعین به اهمیت دریافت مراقبت‌های این گروه سنی برای اختصاص وقت کافی برای دریافت خدمات
- اطلاع رسانی از طریق شبکه های اجتماعی در خصوص فعالیت بخش بهداشت در زمینه خدمات میانسالان
- برگزاری نشست با معاونین بهداشت شبکه ها/مرکز بهداشت ، مسئولین بهداشت خانواده و کارشناسان برنامه میانسالان
- برنامه ریزی برای توسعه ارائه خدمات به میانسالان شاغلین و معرفی مراقبت های شیوه زندگی سالم میانسالان به سازمان ها و ادارت و اصناف
- در نظر گرفتن زمان کافی برای ارائه با کیفیت کلیه خدمات توسط مراقبین سلامت
- پیگیری تلفنی میانسالان ثبت شده در سامانه که تاکنون خدمات میانسالان را دریافت ننموده اند
- تاکید بیشتر بر ارائه کلیه خدمات حداقل برای یک نفر میانسال جدید در هر روز کاری توسط هر یک از ارائه دهندگان خدمت
- بررسی مهارت عملی مراقبین سلامت با استفاده از چک لیست مهارت سنجی تدوین شده در دانشگاه

#### شاخص نهم : پوشش مراقبت سالمندان

✓ پوشش مراقبت سالمندان توسط مراقب سلامت

اقدامات پیشنهادی:

- تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز ارائه خدمت توسط ستاد مراکز و شبکه ها با توجه به جمعیت شهری و روستائی
- برگزاری کارگاه آموزشی در خصوص نحوه ارائه مراقبت از سالمندان
- آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استحصال شاخص مراقبت سالمندان از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پس‌خوراند و مداخلات
- تامین تجهیزات برنامه مراقبت از سالمندان در مراکز ارائه خدمت
- جلب حمایت خیرین در خصوص تامین تجهیزات و حمایت از سالمندان
- معرفی برنامه مراقبت های ادغام یافته سالمند به سازمان ها و ادارات و کانون های بازنشستگی جهت اطلاع رسانی به بازنشستگان
- تهیه و توزیع رسانه های آموزشی معرفی برنامه
- اطلاع رسانی برنامه به گروه هدف از طریق سفیران سلامت
- تلاش جهت مناسب سازی مراکز ارائه خدمت جهت حضور سالمندان و ملزم نمودن مراکز و شبکه به تامین فضای مناسب
- تامین مکمل های برنامه مراقبت های ادغام یافته سالمندان (پرل ویتامین د و کلسیم)
- ارائه آمار مقایسه ای مراکز و شبکه ها و ایجاد فضای رقابتی برای دستیابی به هدف
- انجام مهارت سنجی کارکنان، آموزش و مهارت آموزی کارکنان

- هماهنگی جهت استفاده از رسانه های آموزشی تصویری ویژه سالمندان به منظور ترغیب ایشان به حضور و نهادینه کردن آموزش ها

#### ✓ پوشش مراقبت سالمندان توسط پزشک

اقدامات پیشنهادی:

- تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز ارائه خدمت توسط ستاد مراکز و شبکه ها با توجه به جمعیت شهری و روستائی
- برگزاری کارگاه آموزشی ویژه پزشکان در خصوص نحوه ارائه مراقبت از سالمندان
- آموزش کلیه پزشکان در خصوص نحوه استحصال شاخص مراقبت سالمندان از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پاسخگویی و مداخلات
- تامین تجهیزات برنامه مراقبت از سالمندان در مراکز ارائه خدمت
- جلب حمایت خیرین در خصوص تامین تجهیزات
- معرفی برنامه مراقبت های ادغام یافته سالمند به سازمان ها و ادارات و کانون های بازنشستگی جهت اطلاع رسانی به بازنشستگان
- تهیه و توزیع رسانه های آموزشی معرفی برنامه
- اطلاع رسانی برنامه به گروه هدف از طریق سفیران سلامت
- تلاش جهت مناسب سازی مراکز ارائه خدمت جهت حضور سالمندان و ملزم نمودن مراکز و شبکه به تامین فضای مناسب
- ارائه آمار مقایسه ای مراکز و شبکه ها و ایجاد فضای رقابتی برای دستیابی به هدف
- برنامه ریزی جهت دوستدار سالمند کردن مراکز ارائه خدمت

#### شاخص دهم: پوشش غربالگری تغذیه جمعیت بالای ۵ سال

#### ✓ پوشش غربالگری اولیه تغذیه

اقدامات پیشنهادی:

- غربالگری تغذیه گروه های سنی و فیزیولوژیک بر اساس بسته خدمتی
- پیگیری تلفنی مراجعین توسط مراقب سلامت/بهورز
- برگزاری کلاس های آموزش گروهی در سطوح محیطی
- برگزاری جلسات آموزشی ویژه اعضای تیم سلامت
- اطلاع رسانی در رسانه ها، شبکه های مجازی
- اطلاع رسانی از طریق داوطلبان سلامت، سفیران سلامت
- پایش و ارزشیابی عملکرد کمی و کیفی مراقبین سلامت/ بهورزان با ابزار چک لیست به صورت حضوری و مجازی
- استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه ها و رنکینگ آن ها به صورت دوره ای
- برگزاری جلسات هماهنگی با مدیران/معاونین مراکز بهداشت و شبکه های بهداشتی درمانی تابعه به منظور حساس سازی مدیران و ارتقا شاخص
- تعیین حد انتظار شاخص مورد نظر و ابلاغ به مراکز/شبکه های تابعه به منظور برنامه ریزی جهت دستیابی به حدانتظار تعیین شده شاخص مورد نظر

- آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه احصای شاخص مورد نظر از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- تهیه و توزیع رسانه های آموزشی

### شاخص یازدهم: پوشش غربالگری تغذیه جمعیت بالای ۵ سال برای چاقی و سوء تغذیه

✓ مراقبت تغذیه ای بالای ۵ سال چاق

اقدامات پیشنهادی:

- غربالگری تغذیه گروه های سنی بر اساس بسته خدمتی
- شناسایی افراد چاق بالای ۵ سال تحت پوشش
- تقویت نظام ارجاع موارد شناسایی شده به پزشک و کارشناس تغذیه
- پیگیری و ارائه خدمات و مراقبت های تغذیه ای به مراجعین بالای ۵ سال چاق توسط کارشناس تغذیه
- پیگیری تلفنی افراد چاق در صورت عدم مراجعه در زمان تعیین شده توسط مراقب سلامت/بهورز
- برگزاری کلاس های آموزش گروهی به صورت هدفمند ویژه افراد چاق در سطوح محیطی
- جلب مشارکت ادارات بین بخشی در راستای بهبود این شاخص
- آموزش و ارتقاء فعالیت فیزیکی به میانسالان مبتلا به اضافه وزن و چاقی
- اطلاع رسانی در رسانه ها، شبکه های مجازی
- اطلاع رسانی از طریق داوطلبان سلامت، سفیران سلامت
- پایش و ارزشیابی عملکرد کمی و کیفی کارشناسان تغذیه مراقبین سلامت/ بهورزان و پزشکان با ابزار چک لیست به صورت حضوری و مجازی
- بررسی مهارت کارشناسان تغذیه در تنظیم برنامه غذایی با استفاده از چک لیست
- استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه ها و رنکینگ آن ها به صورت دوره ای
- برگزاری جلسات هماهنگی با مدیران/معاونین مراکز بهداشت و شبکه های بهداشتی درمانی تابعه به منظور حساس سازی مدیران و ارتقا شاخص
- تعیین حد انتظار شاخص مورد نظر و ابلاغ به مراکز/شبکه های تابعه به منظور برنامه ریزی جهت دستیابی به حدانتظار تعیین شده شاخص مورد نظر
- آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه احصای شاخص مورد نظر از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- تامین و توزیع مکمل های گروه هدف
- تهیه و توزیع رسانه های آموزشی
- تاکید بر آگاهی کلیه اعضای تیم سلامت (پزشک، کارشناس تغذیه، مراقب سلامت/بهورز) از وضعیت شاخص منطقه
- تامین و توزیع تجهیزات مورد نیاز اتاق کارشناس تغذیه و ابزار تن سنجی در مراکز ارائه خدمت
- جلب حمایت خیرین در تامین و توزیع سبد غذایی ویژه افراد نیازمند

### ✓ مراقبت تغذیه ای گروه سنی ۵ تا ۱۸ سال سوء تغذیه

اقدامات پیشنهادی:

- غربالگری تغذیه گروه های نوجوان بر اساس بسته خدمتی
- شناسایی نوجوانان مبتلا به سوء تغذیه
- تقویت نظام ارجاع موارد شناسایی شده به پزشک و کارشناس تغذیه
- پیگیری و ارائه خدمات و مراقبت های تغذیه ای به نوجوانان مبتلا به سوء تغذیه توسط کارشناس تغذیه
- پیگیری تلفنی نوجوانان مبتلا به سوء تغذیه در صورت عدم مراجعه در زمان تعیین شده توسط مراقب سلامت/بهورز
- برگزاری کلاس های آموزش گروهی به صورت هدفمند در مدارس
- جلب مشارکت ادارات آموزش و پرورش در راستای بهبود این شاخص
- اطلاع رسانی در رسانه ها، شبکه های مجازی
- اطلاع رسانی از طریق سفیران سلامت دانش آموزی
- پایش و ارزشیابی عملکرد کمی و کیفی کارشناسان تغذیه مراقبین سلامت/ بهورزان و پزشکان با ابزار چک لیست به صورت حضوری و مجازی
- بررسی مهارت کارشناسان تغذیه در تنظیم برنامه غذایی با استفاده از چک لیست
- استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه ها و رنکینگ آن ها به صورت دوره ای
- برگزاری جلسات هماهنگی با مدیران/معاونین مراکز بهداشت و شبکه های بهداشتی درمانی تابعه به منظور حساس سازی مدیران و ارتقا شاخص
- تعیین حد انتظار شاخص مورد نظر و ابلاغ به مراکز/شبکه های تابعه به منظور برنامه ریزی جهت دستیابی به حدانتظار تعیین شده شاخص مورد نظر
- آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه احصای شاخص مورد نظر از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- اجرای بهینه برنامه مکمل یاری در مدارس
- تهیه و توزیع رسانه های آموزشی
- تاکید بر آگاهی کلیه اعضای تیم سلامت (پزشک، کارشناس تغذیه، مراقب سلامت/بهورز) از وضعیت شاخص منطقه
- تامین و توزیع تجهیزات مورد نیاز اتاق کارشناس تغذیه و ابزار تن سنجی در مراکز ارائه خدمت و مدارس
- جلب حمایت خیرین در تامین و توزیع سبد غذایی ویژه افرا نیازمند

### شاخص دوازدهم: مراقبت تغذیه ای بیماران دیابتی و فشارخون شناسایی شده

#### ✓ پوشش مراقبت تغذیه ای در بیماران دیابتی

اقدامات پیشنهادی:

- غربالگری تغذیه گروه های سنی و فیزیولوژیک بر اساس بسته خدمتی توسط مراقبین سلامت
- غربالگری بیماران دیابتی در بازه زمانی تعیین شده
- شناسایی بیماران چاق، دیابتی، فشارخون بالا، دیس لیپیدمی و سایر اندیکاسیون های ابلاغ شده در بسته خدمتی تغذیه
- تقویت نظام ارجاع موارد شناسایی شده از مراقب سلامت به پزشک و کارشناس تغذیه

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

✓ پوشش مراقبت تغذیه ای در بیماران فشارخون بالا

اقدامات پیشنهادی:

- غربالگری تغذیه گروه های سنی و فیزیولوژیک بر اساس بسته خدمتی توسط مراقبین سلامت
- غربالگری بیماران مبتلا به فشارخون بالا در بازه زمانی تعیین شده
- شناسایی بیماران چاق، فشارخون بالا، دیس لیپیدمی و سایر اندیکاسیون های ابلاغ شده در بسته خدمتی تغذیه
- تقویت نظام ارجاع موارد شناسایی شده از مراقب سلامت به پزشک و کارشناس تغذیه
- پیگیری و ارائه خدمات و مراقبت های تغذیه ای به بیماران ارجاع شده توسط کارشناس تغذیه
- پیگیری تلفنی افراد ارجاع شده در صورت عدم مراجعه در زمان تعیین شده توسط مراقب سلامت/بهورز
- برگزاری کلاس های آموزش گروهی تغذیه به صورت هدفمند در سطوح محیطی
- اطلاع رسانی در رسانه ها، شبکه های مجازی
- اطلاع رسانی از طریق داوطلبان سلامت، سفیران سلامت
- پایش و ارزشیابی عملکرد کمی و کیفی کارشناسان تغذیه مراقبین سلامت/ بهورزان و پزشکان با ابزار چک لیست به صورت حضوری و مجازی
- بررسی مهارت کارشناسان تغذیه در تنظیم برنامه غذایی با استفاده از چک لیست
- استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه ها و رنکینگ آن ها به صورت دوره ای

- برگزاری جلسات هماهنگی با مدیران/معاونین مراکز بهداشت و شبکه های بهداشتی درمانی تابعه به منظور حساس سازی مدیران و ارتقا شاخص
- تعیین حد انتظار شاخص مورد نظر و ابلاغ به مراکز/شبکه های تابعه به منظور برنامه ریزی جهت دستیابی به حدانتظار تعیین شده شاخص مورد نظر
- آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه احصای شاخص مورد نظر از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- تهیه و توزیع رسانه های آموزشی
- تاکید بر آگاهی کلیه اعضای تیم سلامت (پزشک، کارشناس تغذیه، مراقب سلامت/بهورز) از وضعیت شاخص منطقه
- تامین و توزیع تجهیزات مورد نیاز اتاق کارشناس تغذیه و ابزار تن سنجی در مراکز ارائه خدمت

### شاخص سیزدهم: پوشش غربالگری سرطان های شایع

✓ پوشش غربالگری سرطان پستان

اقدامات پیشنهادی:

- تعیین حد انتظار برای کلیه مراکز ارائه خدمت توسط ستاد مراکز و شبکه ها با توجه به جمعیت شهری و روستائی
- تهیه گزارش عملکرد شاخص تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان شبکه ها و مراکز به صورت فصلی و ارائه به مدیران جهت برنامه ریزی مداخلات ضروری
- جلب توجه روسا و مدیران مراکز/شبکه ها به لزوم توجه بیشتر به خدمات مامایی در پایش های گروهی و جلسات شورای مدیران
- آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه استحصال شاخص تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار
- پایش حضوری و مجازی شاخص و ارائه گزارش به مراکز ارائه خدمت و پیگیری پسخوراند و مداخلات
- تهیه و توزیع رسانه های آموزشی معرفی خدمات مامایی میانسالان
- اطلاع رسانی برنامه از طریق سفیران سلامت
- اختصاص وقت کافی ارائه دهنده خدمت و مراجعه کننده برای ارائه همزمان خدمت تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان و ارزیابی دوره ای در ارائه خدمات
- حساس سازی زنان به اهمیت دریافت خدمت تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان
- حداقل ثبت خدمت تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان برای یک نفر میانسال جدید در هر روز کاری توسط هر مراقب ماما
- حساس سازی زنان با ارائه آموزش های مفید در راستای انجام خودآزمایی پستان در منزل و مراجعه به مراکز ارائه دهنده خدمت در صورت وجود مشکل و بررسی
- بررسی شاخص تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان خانه های بهداشت به صورت فصلی توسط کارشناسان ستادی و بررسی ماهانه واحدهای پایینتر از درصد شبکه / مرکز

✓ پوشش غربالگری سرطان روده بزرگ

اقدامات پیشنهادی:

- برگزاری جلسه هماهنگی و گزارش شاخص های مراقبتی به تفکیک مراکز/شبکه ها ویژه کارشناسان و کارشناس مسئولین  
غیرواگیر
- گزارش شاخص های مراقبت به حوزه مدیریت معاونت بهداشت
- برگزاری جلسه هماهنگی و ارائه عملکرد و پیشنهاد در راستای بهبود شاخص های مراقبت ویژه معاونین بهداشت مراکز/شبکه ها
- خرید کیت IFOB و تامین دپوی مراکز
- هماهنگی با بیمارستان طالقانی و پژوهشکده کبد و بیماری های گوارشی در خصوص پذیرش و تعیین نوبت موارد مشکوک ارجاع شده به سطح ۲
- ارجاع فرد و دریافت فیدبک نتیجه کلونوسکوپی از طریق سامانه سیب
- ثبت زمان بعدی مراجعه برای کلونوسکوپی از طریق سامانه سیب
- دریافت نتایج ارجاعات از طریق رابط بهداشت مستقر
- دریافت اطلاعات و آمار ارجاعات توسط رابط بهداشت مستقر
- گزارش عملکرد فصلی پوشش غربالگری سرطان روده بزرگ به مدیران مراکز و شبکه های تحت پوشش
- ارتقای پایش های حضوری و غیرحضوری توسط معاونت بهداشت

✓ تشخیص زودهنگام سرطان دهانه رحم

اقدامات پیشنهادی:

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

#### شاخص چهاردهم: پوشش مراقبت فشارخون و دیابت

✓ پوشش مراقبت فشارخون پزشک

اقدامات پیشنهادی:

- برگزاری جلسه هماهنگی و گزارش شاخص های مراقبتی به تفکیک مراکز/شبکه ها ویژه کارشناسان و کارشناس مسئولین  
غیرواگیر
- گزارش شاخص های مراقبت به حوزه مدیریت معاونت بهداشت
- برگزاری جلسه هماهنگی و ارائه عملکرد و پیشنهاد در راستای بهبود شاخص های مراقبت ویژه معاونین بهداشت مراکز/شبکه ها
- برگزاری جلسه آموزشی و توجیهی ویژه پزشکان.

- برگزاری جلسات آموزشی در امر تشخیص، درمان و مراقبت ویژه پزشکان
- انجام پایش های مکرر مجازی توسط کارشناسان برنامه و گزارش ماهانه به مراکز و پایگاههای تحت پوشش
- اعلام موارد ثبت و مراقبت شده ماهانه از مراکز و پایگاهها به ستاد شبکه های تحت پوشش
- ارتقای پایش های حضوری و غیرحضوری توسط معاونت بهداشت
- گزارش عملکرد فصلی مراقبت های به مدیران مراکز و شبکه های تحت پوشش

✓ پوشش مراقبت بیمار فشارخون توسط مراقب سلامت و بهورز

اقدامات پیشنهادی:

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

✓ پوشش مراقبت بیمار دیابتی توسط مراقب سلامت و بهورز

اقدامات پیشنهادی:

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



• اجرای کمپین دیابت

✓ پوشش مراقبت بیمار دیابتی توسط پزشک

اقدامات پیشنهادی:

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

شاخص پانزدهم: تست HIV زنان باردار

اقدامات پیشنهادی:

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

شاخص شانزدهم: ارائه خدمات دندانپزشکی

✓ پوشش خدمات دهان و دندان به کودکان کمتر از ۱۴ سال

اقدامات پیشنهادی:

- برگزاری جلسه با گروه سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس و بررسی فرایند سنجش نوآموزان بدو ورود به مدرسه و معاینات دانش آموزان (معاونت)
- تدوین برنامه عملیاتی برنامه سلامت دهان و دندان کودکان زیر ۶ سال / سلامت دهان و دندان دانش آموزان ابتدایی (مراکز و شبکه ها)
- برنامه ریزی و ارائه خدمات توسط کلینیک سیار دندانپزشکی در مناطق محروم و کم برخوردار (مراکز و شبکه ها)
- برنامه ریزی و انجام معاینات دانش آموزان و ارجاع آنها در صورت نیاز به مراکز خدمات جامع سلامت (مراکز و شبکه ها)

- تحلیل و آنالیز ارائه خدمات دهان و دندان مراکز و شبکه ها / ارسال بازخورد (معاونت)
- برگزاری جلسات آموزشی – توجیهی جهت دندانپزشکان مراکز (مراکز و شبکه ها)
- پایش حضوری و مجازی از واحدهای دهان و دندان و بررسی آمار و مشکلات موجود / ارسال بازخوراند (مراکز/شبکه ها- معاونت)
- اطلاع رسانی در سطح خانه های بهداشت و مراکز خدمات جامع سلامت روستایی درخصوص تعرفه رایگان گروههای هدف (کودکان زیر ۱۴سال) (مراکز و شبکه ها)

✓ پوشش خدمات دهان و دندان به مادران باردار

اقدامات پیشنهادی:

- برگزاری جلسات با گروه سلامت جمعیت و خانواده معاونت و بررسی فرایند ارجاع مادران باردار و مشکلات موجود (معاونت)
- تدوین برنامه عملیاتی برنامه سلامت دهان و دندان خانم های باردار (مراکز و شبکه ها)
- برگزاری کارگاه حضوری جهت مراقبین سلامت و بهورزان / کاردان مربی بهورزی (مراکز و شبکه ها)
- برگزاری جلسات با کارشناسان مسئول دهان و دندان و ارائه گزارشات عملکرد سه ماهه (معاونت)
- پایش حضوری و مجازی از واحدهای دهان و دندان و بررسی آمار و مشکلات موجود (مراکز/شبکه ها- معاونت)
- انجام نیازسنجی دندانپزشکان و ارائه آموزش های لازم (معاونت)
- تحلیل و آنالیز ارائه خدمات دهان و دندان مراکز و شبکه ها / ارسال بازخورد (معاونت)
- برگزاری جلسات آموزشی – توجیهی جهت دندانپزشکان مراکز (مراکز و شبکه ها)

✓ پوشش خدمات دهان و دندان

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص هفدهم: ارائه خدمات وارنیش و مسواک انگشتی

✓ پوشش وارنیش فلوراید تراپی در ۳ تا ۵ سالگی

اقدامات پیشنهادی:

- برگزاری جلسات با گروه سلامت جمعیت و خانواده معاونت و بررسی مشکلات موجود (معاونت)
- تدوین برنامه عملیاتی برنامه سلامت دهان و دندان کودکان زیر ۶سال (مراکز و شبکه ها)
- برگزاری کارگاه حضوری جهت مراقبین سلامت و بهورزان / کاردان مربی بهورزی (مراکز و شبکه ها)
- برگزاری جلسات با کارشناسان مسئول دهان و دندان و ارائه گزارشات عملکرد سه ماهه (معاونت)

- پایش حضوری و مجازی از واحدهای دهان و دندان و بررسی آمار و مشکلات موجود (مراکز/شبکه ها- معاونت)
- تحلیل و آنالیز ارائه خدمات دهان و دندان مراکز و شبکه ها / ارسال بازخورد (معاونت)

#### ✓ پوشش مسواک انگشتی

اقدامات پیشنهادی:

- برگزاری جلسات با گروه جمعیت و خانواده معاونت و بررسی فرایند تحویل مسواک انگشتی و مشکلات موجود (معاونت)
- برگزاری جلسات با واحد بهداشت خانواده و بررسی فرایند تحویل مسواک انگشتی و مشکلات موجود (مراکز و شبکه ها)
- برگزاری جلسات با گروه COH دانشکده و بررسی فرایند تحویل مسواک انگشتی و مشکلات موجود (معاونت)
- برگزاری کارگاه حضوری جهت مراقبین سلامت و بهورزان / کاردان مربی بهورزی (مراکز و شبکه ها)
- برگزاری جلسات با کارشناسان مسئول دهان و دندان و ارائه گزارشات عملکرد سه ماهه (معاونت)
- پایش حضوری و مجازی از واحدهای دهان و دندان و بررسی آمار و مشکلات موجود (مراکز/شبکه ها- معاونت)
- تحلیل و آنالیز آمار مراکز و شبکه ها / ارسال بازخورد (معاونت)

#### شاخص هجدهم : غربالگری اولیه در حوزه سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد

#### ✓ پوشش غربالگری اولیه سلامت روان

اقدامات پیشنهادی:

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

#### ✓ پوشش غربالگری اولیه سلامت اجتماعی

اقدامات پیشنهادی:

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

#### ✓ پوشش غربالگری اولیه اعتیاد

اقدامات پیشنهادی:

- پایش و آموزش مداوم مراقب سلامت و بهورز

- هماهنگی گروه‌های مستقر در معاونت بهداشت جهت غربالگری های اولیه مطلوب
- پایش و آموزش مداوم پزشک
- تلاش جهت ایجاد محیط امن به منظور حفظ حریم خصوصی

### شاخص نوزدهم : پوشش بازرسی کارگاهها

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص بیستم : پوشش کارگاه های بهسازی شده

اقدامات پیشنهادی:

- افزایش بازدید پیگیری از کارگاه ها و کارخانجات تحت پوشش
- پیگیری به موقع اخطاریه های صادره و معرفی به مراجع قضایی کارگاه های متخلف
- صدور اخطاریه بهداشتی جهت کارفرمایانی که همکاری لازم جهت رفع نواقص را نداشته اند
- برگزاری طرح تشدید بازرسی از کارگاه ها و کارخانجات منطقه تحت پوشش

### شاخص بیست و یکم : پوشش بازرسی مراکز و اماکن تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی

اقدامات پیشنهادی :

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

### شاخص بیست و دوم : پوشش آب آشامیدنی سالم

### ✓ پوشش کلرسنجی آب آشامیدنی

#### اقدامات پیشنهادی :

- تعیین جمعیت سامانه های آبرسانی، محاسبه تعداد کلرسنجی بر حسب جمعیت مطابق با راهنمایی مدیریت ایمن سامانه های آب آشامیدنی
- تأمین تجهیزات مورد نیاز برای کلرسنجی از قبیل کیت کلرسنجی، قرص دی پی دی، قرص پی اچ
- هماهنگی جهت تأمین خودرو جهت کلرسنجی از روستاهای تحت پوشش و نقاط مختلف شبکه توزیع
- مکاتبه، پیگیری از متولیان آبرسانی و اقدام لازم در مواردی که نتایج کلرسنجی مطابق با استاندارد نبوده است.
- طرح موارد عدم انطباق در کارگروه سلامت و امنیت غذایی (در مواردی که از سوی متولیان تأمین آب آشامیدنی مشکل برطرف نگردیده است)

### ✓ پوشش نمونه برداری میکروبی آب

#### اقدامات پیشنهادی :

- تعیین جمعیت سامانه های آبرسانی، محاسبه تعداد نمونه برداری بر حسب جمعیت مطابق با راهنمایی مدیریت ایمن سامانه های آب آشامیدنی
- تأمین تجهیزات مورد نیاز در نمونه برداری از قبیل شیشه استریل، کلد باکس، آیس پک و ...
- هماهنگی جهت تأمین خودرو
- ارسال نمونه در زمان مناسب با حفظ زنجیره سرما به آزمایشگاه آب
- مکاتبه، پیگیری از متولیان آبرسانی و اقدام لازم در مواردی که نتایج نمونه برداری مطابق با استاندارد نبوده است.
- نمونه برداری مجدد جهت اطمینان از رفع مشکل
- ارزیابی ریسک سامانه های تأمین آب آشامیدنی دو بار در سال و مکاتبه و پیگیری از سوی متولیان تأمین آب آشامیدنی
- طرح موارد عدم انطباق در کارگروه سلامت و امنیت غذایی (در مواردی که از سوی متولیان تأمین آب آشامیدنی مشکل برطرف نگردیده است)

### ✓ پوشش نمونه برداری شیمیایی آب

#### اقدامات پیشنهادی :

- تعیین جمعیت سامانه های آبرسانی، محاسبه تعداد نمونه برداری بر حسب جمعیت مطابق با دستورالعمل
- اعلام تعداد نمونه های مورد نیاز به ستاد معاونت جهت هماهنگی و برنامه ریزی برای ارسال نمونه
- تأمین تجهیزات مورد نیاز در نمونه برداری از قبیل ظروف پلی اتیلنی، کلد باکس، آیس پک و ...
- هماهنگی جهت تأمین خودرو
- ارسال نمونه در زمان مناسب با حفظ زنجیره سرما به آزمایشگاه مرجع آب و فاضلاب
- مکاتبه، پیگیری از متولیان آبرسانی و اقدام لازم در مواردی که نتایج نمونه برداری مطابق با استاندارد نبوده است.
- نمونه برداری مجدد جهت اطمینان از رفع مشکل
- ارزیابی ریسک سامانه های تأمین آب آشامیدنی دو بار در سال و مکاتبه و پیگیری از سوی متولیان تأمین آب آشامیدنی
- طرح موارد عدم انطباق در کارگروه سلامت و امنیت غذایی (در مواردی که از سوی متولیان تأمین آب آشامیدنی مشکل برطرف نگردیده است)

## شاخص بیست و سوم : میزان تحقق طرح گسترش

✓ تحقق طرح گسترش

اقدامات پیشنهادی:

- احداث و راه اندازی واحد های غیر فعال
- تمهیدات واگذاری واحد های غیر فعال به بخش خصوصی
- تمهیدات خرید ملک برای راه اندازی واحد های غیر فعال
- استفاده از ظرفیت های ادارات و سازمانهای دیگر برای راه اندازی واحد های غیر فعال

✓ نوسازی و بهسازی تعداد فضاهای موجود

اقدامات پیشنهادی:

- ارتقای فرایندهای نوسازی و بهبود استاندارد به شرح ذیل :
  - تکمیل چک لیست بهبود استاندارد و شناسایی معایب و مشکلات ساختمانی مغایر با ضوابط ساختمانی و ارائه خدمت
  - اولویت بندی واحد ها جهت احداث و یا تعمیرات واحد های ارائه دهنده خدمت
  - تامین اعتبارات لازم برای اولویت های تعیین شده
  - تهیه نقشه ها و پلن ها جهت بهبود استاندارد با نظارت دفتر فنی و معاونت
  - تهیه چک لیست نگهداشت ساختمانها ویژه مسئولین مراکز و پرسنل

## شاخص بیست و چهارم : تعداد موارد جدید تالاسمی ماژور

اقدامات پیشنهادی:

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

## شاخص بیست و پنجم : موارد جدید بیماریابی HIV

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص بست و ششم: موارد جدید مالاریا

اقدامات پیشنهادی:

- برگزاری کلاس های آموزشی در مراکز و شبکه های بهداشت
- هماهنگی با معاونت درمان جهت آموزش پرسنل آزمایشگاه های بیمارستان های تحت پوشش
- پیگیری انجام بازدید های OTSS توسط فوکل پوینت کشوری (اقای طریقی)
- بازدید از آزمایشگاه های بیمارستانی

### شاخص بیست و هفتم: موارد جدید سالک

اقدامات پیشنهادی:

- ادامه پیگیری طرح HIS و پروژه دشت ورامین
- برگزاری کلاس های آموزشی در مراکز و شبکه های بهداشت
- بازدید از مرکز درمان سالک مراکز و شبکه ها

### شاخص بیست و هشتم: موارد جدید هاری

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص بیست و نهم: بیماریابی التور

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص سی ام : میزان بروز سل اسمیر مثبت

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص سی و یکم: موارد جدید سرخجه مادرزادی

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص سی و دوم: موارد جدید مشکوک به سرخک

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص سی و سوم: موارد جدید فلج شل حاد

اقدامات پیشنهادی:

- بررسی و نظارت بر سامانه پرتال مرکز مدیریت
- تهیه گزارش عملکرد و آنالیز اطلاعات و تهیه گزارشات فصلی
- انجام بازدید نظارتی از عملکرد واحد های تابعه



- انجام بازدید های نظارتی از بیمارستانهای تحت پوشش در حوزه دانشگاه و مکاتبه با بیمارستان ها در صورت لزوم
- برگزاری جلسات هماهنگی بنا به ضرورت
- برگزاری کمیته های دانشگاهی

#### شاخص سی و چهارم: پوشش خودمراقبتی سازمانی

اقدامات پیشنهادی:

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

#### شاخص سی و پنجم: پوشش خودمراقبتی اجتماعی

اقدامات پیشنهادی:

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

#### شاخص سی و ششم: پوشش داوطلبان سلامت

اقدامات پیشنهادی:

- طرح موضوع ویزیت رایگان داوطلبین سلامت تحت پوشش توسط پزشک مراکز خدمت جامع سلامت جهت افزایش انگیزه و جلب مشارکت داوطلب سلامت
- توانمند سازی مربیان داوطلب سلامت در راستای ارتباط موثر و جلب مشارکت مردمی
- اطلاع رسانی و تبلیغ فعالیت های داوطلبین سلامت در شبکه های مجازی، رسانه های محلی و سایت شبکه ها و مراکز

#### شاخص سی و هفتم: پوشش گروههای خودیار

اقدامات پیشنهادی:

- توانمند سازی مراقبین سلامت و بهورزان در راستای اهمیت گروه های خودیار و آموزش گروه های همسان

#### شاخص سی و هشتم: پوشش سفیر سلامت دانش آموز

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص سی و نهم: پوشش سفیر سلامت دانشجو

اقدامات پیشنهادی:

- جلب مشارکت دانشگاه های تحت پوشش در راستای آموزش سفیر سلامت دانشجو

### شاخص چهلم: پوشش سفیر سلامت طلبه

اقدامات پیشنهادی:

- برگزاری جلسه و جلب مشارکت حوزه های علمیه استان تهران در راستای آموزش سفیر سلامت طلبه

### شاخص چهل و یکم: پوشش مشاوره تغذیه به ارجاعات

اقدامات پیشنهادی:

- غربالگری تغذیه گروه های سنی و فیزیولوژیک بر اساس بسته خدمتی توسط مراقبین سلامت
- غربالگری بیماران دیابتی و فشارخون بالا در بازه زمانی تعیین شده
- شناسایی بیماران چاق، دیابتی، فشارخون بالا، دیس لیپیدمی و سایر اندیکاسیون های ابلاغ شده در بسته خدمتی تغذیه
- تقویت نظام ارجاع موارد شناسایی شده از مراقب سلامت به پزشک و کارشناس تغذیه
- پیگیری و ارائه خدمات و مراقبت های تغذیه ای به بیماران ارجاع شده توسط کارشناس تغذیه
- پیگیری تلفنی افراد ارجاع شده در صورت عدم مراجعه در زمان تعیین شده توسط مراقب سلامت/بهورز
- برگزاری کلاس های آموزش گروهی تغذیه به صورت هدفمند در سطوح محیطی
- اطلاع رسانی در رسانه ها، شبکه های مجازی
- اطلاع رسانی از طریق داوطلبان سلامت، سفیران سلامت
- پایش و ارزشیابی عملکرد کمی و کیفی کارشناسان تغذیه مراقبین سلامت/ بهورزان و پزشکان با ابزار چک لیست به صورت حضوری و مجازی
- بررسی مهارت کارشناسان تغذیه در تنظیم برنامه غذایی با استفاده از چک لیست
- استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه ها و رنکینگ آن ها به صورت دوره ای
- برگزاری جلسات هماهنگی با مدیران/معاونین مراکز بهداشت و شبکه های بهداشتی درمانی تابعه به منظور حساس سازی مدیران و ارتقا شاخص
- تعیین حد انتظار شاخص مورد نظر و ابلاغ به مراکز/شبکه های تابعه به منظور برنامه ریزی جهت دستیابی به حدانتظار تعیین شده
- شاخص مورد نظر
- آموزش کلیه ارائه دهندگان خدمت و کارشناسان ستادی در خصوص نحوه احصای شاخص مورد نظر از سامانه سیب و مقایسه با حد انتظار

- تهیه و توزیع رسانه های آموزشی
- تاکید بر آگاهی کلیه اعضای تیم سلامت (پزشک، کارشناس تغذیه، مراقب سلامت/بهورز) از وضعیت شاخص منطقه
- تامین و توزیع تجهیزات مورد نیاز اتاق کارشناس تغذیه و ابزار تن سنجی در مراکز ارائه خدمت

### شاخص چهل و دوم : پوشش غربالگری نوزادان

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص چهل و سوم : انجام غربالگری به هنگام نوزادان

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص چهل و چهارم: درصد نمونه نامناسب غربالگری نوزادان

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص چهل و پنجم : پوشش خطر سنجی در جمعیت تحت پوشش

اقدامات پیشنهادی:

- تحویل ۲۵ دستگاه لیپید پرو به مراکز و شبکه های تحت پوشش
- برگزاری جلسه هماهنگی و گزارش شاخص های مراقبتی به تفکیک مراکز/شبکه ها ویژه کارشناسان و کارشناس مسئولین غیرواگیر

- گزارش شاخص های مراقبت به حوزه مدیریت معاونت بهداشت
- برگزاری جلسه هماهنگی و ارائه عملکرد و پیشنهاد در راستای بهبود شاخص های مراقبت ویژه معاونین بهداشت مراکز/شبکه ها
- خریداری دستگاه لیبیدپرو توسط خیرین شبکه بهداشت پردیس و پاکدشت
- گزارش عملکرد فصلی پوشش خطرسنجی به مدیران مراکز و شبکه های تحت پوشش
- ارتقای پایش های حضوری و غیرحضوری توسط معاونت بهداشت
- اجرای کمپین دیابت (ارجاع موارد مشکوک به آزمایشگاههای تحت پوشش و سنجش میزان قند خون ناشتا و چربی خون و در نهایت انجام خدمت خطرسنجی)

### شاخص چهل و ششم : پوشش بازرسی شاغلین

اقدامات پیشنهادی :

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

### شاخص چهل و هفتم : پوشش شاغلین بهره‌مند از خدمات شغلی

اقدامات پیشنهادی :

- تجهیز مراکز درمانی و آزمایشگاه رفرنس به تجهیزات آلاینده سنجی
- افزایش تعداد مجوز های موردی در خصوص شرکت های اندازه گیری آلاینده های محیط کار
- افزایش شرکت های خصوصی خدمات اندازه گیری آلاینده های محیط کار

### شاخص چهل و هشتم : تکمیل فرم شرح حال اولیه پزشک

اقدامات پیشنهادی :

- اجرایی سازی پروتکل اجرایی "مداخله در بارداری های نیازمند مراقبت ویژه و پیشگیری از مرگ مادر" و ابلاغ به مراکز و شبکه های تحت پوشش به منظور ارتقاء کیفیت مراقبت ها
- استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه ها و رنکینگ آن ها به صورت فصلی ( لازم به ذکر است که تا سال قبل رنکینگ به صورت بازه زمانی سالانه انجام می شد ولی با توجه به ایجاد حساسیت لازم در مراقبین سلامت در خصوص لزوم افزایش کمی و کیفی مراقبت ها، در سال جدید به صورت فصلی ارسال می گردد.)
- ارائه رنکینگ مراکز و شبکه ها در جلسات شورای مدیران و پایش های گروهی در ستاد شبکه ها/مراکز به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز / شبکه های تحت پوشش
- تعیین حد انتظار شاخص ها و ملزم نمودن مراکز و شبکه ها به تلاش در جهت رسیدن شاخص به حد انتظار
- تاکید بر آگاهی و تسلط پزشکان از وضعیت شاخصهای کلیدی برنامه سلامت مادران و نحوه استخراج آن ها

- برگزاری جلسات آموزشی جهت پزشکان
- تاکید بر آموزش به مادر به منظور مراجعه برای انجام مراقبت های لازم توسط پزشکان
- پیگیری مادران و ملزم نمودن آنان به انجام مراقبت های پزشک در اسرع وقت
- هماهنگی با واحدهای تابعه بمنظور انجام مراقبت ها توسط پزشک در پایگاههای غیر ضمیمه
- تهیه و توزیع رسانه آموزشی جهت معرفی خدمات قابل ارائه به مادران

### شاخص چهل و نهم: مداخلات روانشناختی در اقدام به خودکشی

اقدامات پیشنهادی:

- برگزاری کمیته های شهرستانی با حضور روسای ادارات و ذینقشان
- آموزش خودمراقبتی در سلامت روان جهت ارتقاء سطح سلامت روان
- کنترل و اقدامات موثر جهت اختلالات روانپزشکی علی الخصوص افسردگی
- آموزش و بازآموزی کارشناسان سلامت روان جهت مداخلات مطلوب

### شاخص پنجاهم: دسترسی به واحدهای ارائه دهنده خدمات

اقدامات پیشنهادی:

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

### محور شماره ۲: ارتقای پوشش واکسیناسیون

#### شاخص اول: پوشش واکسیناسیون

✓ پوشش واکسیناسیون ام ام آر نوبت دوم

اقدامات پیشنهادی:

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

✓ پوشش واکسن پولیو خوراکی نوبت سوم

اقدامات پیشنهادی:

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

✓ پوشش واکسیناسیون ب ث ژ

اقدامات پیشنهادی:

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

## محور شماره ۲: کاهش مرگ و میر به ویژه در بیماری های با علل اصلی مرگ و میر

### شاخص اول: موارد فوت ناشی از خودکشی

اقدامات پیشنهادی:

- برگزاری کمیته های شهرستانی با حضور روسای ادارات و ذینقشان
- آموزش خودمراقبتی در سلامت روان جهت ارتقاء سطح سلامت روان
- کنترل و اقدامات موثر جهت اختلالات روانپزشکی علی الخصوص افسردگی

### شاخص دوم: تعداد مرگ نوزادان

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص سوم: تعداد مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه

اقدامات پیشنهادی:

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

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

#### شاخص چهارم: تعداد مرگ نوجوانان (۱۸-۵ ساله)

اقدامات پیشنهادی:

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

#### شاخص پنجم: تعداد مرگ جوانان (۲۹-۱۸ ساله)

اقدامات پیشنهادی:

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



### شاخص ششم: تعداد مرگ میانسالان ۶۰-۲۹ ساله

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص هفتم: تعداد مرگ سالمندان ( بالای ۶۰ سال)

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص هشتم: تعداد مرگ ناشی از بیماریهای قلبی - عروقی

اقدامات پیشنهادی:

- برگزاری وبینار آموزشی با موضوع " آشنایی پزشکان با نحوه صحیح تکمیل گواهی فوت " جهت پزشکان بخش دولتی و خصوصی سراسر کشور توسط معاونت بهداشتی با امتیاز بازآموزی

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

### شاخص نهم: تعداد مرگ ناشی از سرطانها و تومورها

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص دهم: تعداد مرگ ناشی از سوانح و حوادث

اقدامات پیشنهادی:

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

- تحلیل میزانهای مرگ و میر فوق به تفکیک شبکه ها و ارائه به مدیریت
- برگزاری جلسات دوره ای شورای کارشناسی با کارشناسان مذکور جهت بررسی میزانهای مرگ و میر و چگونگی انجام مداخلات مربوطه
- آموزش و پایش مستمر کارشناسان ثبت مرگ در واحدهای محیطی..

### شاخص یازدهم: تعداد مرگ مادران باردار

اقدامات پیشنهادی:

- نظارت بر انجام پرسشگری ها و برگزاری کمیته های بهداشتی مرگ مادران
- همکاری در برگزاری کمیته های مرگ مادر دانشگاهی
- تاکید بر پیگیری مادران خصوصا مادران نیازمند مراقبت ویژه و انجام مراقبت های لازم
- انجام پایش های اختصاصی و عمومی به صورت حضوری و مجازی
- برگزاری جلسات هماهنگی و آموزشی
- برگزاری آزمون های مجازی

## محور شماره ۴: استقرار برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع (جمعیت شهری بالای بیست هزار نفر منتخب هر دانشگاه)

شاخص اول: بلوک بندی جمعیت بر اساس منطقه جغرافیایی

شاخص دوم: انتساب جمعیت به مراقبین سلامت

شاخص سوم: آموزش مراقبین سلامت

اقدامات پیشنهادی:

- تشکیل ستاد اجرایی شهرستان (بر اساس شیوه نامه اجرایی برنامه)
- بررسی وضعیت موجود و برآورد نیروی انسانی و فضای فیزیکی (بر اساس شیوه نامه اجرایی برنامه)
- جانمایی پایگاه سلامت (طبق استاندارد، ضوابط و اصول طرح گسترش)
- بلوک بندی
- تامین فضای فیزیکی بر اساس تفاهم نامه ( شیوه نامه و تفاهم نامه تامین نیرو و فضای فیزیکی ابلاغ شده به دانشگاه)
- بهبود استاندارد، تجهیز و راه اندازی پایگاههای سلامت (بر اساس فهرست تجهیزات پزشکی و اداری)
- تامین مراقب سلامت بر اساس تفاهم نامه زیر ساخت ها
- ( شیوه نامه اجرایی برنامه سلامت خانواده و تفاهم نامه تامین نیرو و فضای فیزیکی ابلاغ شده به دانشگاه)
- آموزش مراقبین سلامت
- استقرار نیروهای مراقب سلامت در پایگاه ها
- صدور ابلاغ الکترونیک مراقبین سلامت
- سرشماری و انتساب جمعیت در سامانه
- اطلاع رسانی، تبلیغات و فرهنگ سازی عمومی
- شناسایی جمعیت و ارائه خدمات فعال (بسته های خدمت جاری)
- پایش و ارزشیابی مستمر ( بر اساس شیوه نامه اجرایی برنامه)
- مستند سازی و ارائه گزارش

## محور شماره ۵: ارتقای برنامه های حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

### شاخص اول: مشاوره فرزندآوری

اقدامات پیشنهادی:

- برنامه ریزی جهت آموزش بسته مراقبتهای ادغام یافته فرزندآوری جهت تیم سلامت
- شناسایی گروه هدف واجد شرایط فرزندآوری
- دعوت گروه هدف واجد شرایط فرزندآوری به واحدهای تحت پوشش
- پیگیری گروه هدف واجد شرایطی که جهت مشاوره مراجعه نکرده اند
- برگزاری کلاس های آموزشی جهت واجدین شرایط
- تاکید در کلاسهای آموزش هنگام ازدواج در خصوص مراجعه به مراکز به منظور تشکیل پرونده و دریافت مشاوره فرزندآوری
- تکمیل فرم مشاوره فرزندآوری غیر پزشک با کد ۸۴۹۵
- پایش مجازی دقیق از جمعیت و گروه هدف و رتبه بندی واحدهای تحت پوشش
- راستی آزمایی و بررسی نحوه و تعداد مشاوره ها در پایش ها
- اجرای طرح رویش ( پرداخت کارانه پلکانی افزایش مولید با مشاوره فرزند آوری) در سال ۱۴۰۳ به ارائه دهندگان خدمت
- فضاسازی تبلیغاتی با موضوع جمعیت و فرزندآوری در واحدهای ارائه خدمات
- نمایش فیلم ها و کلیپ های فرزند آوری و جمعیت از تلویزیونهای مراکز
- بارگذاری مطالب آموزشی و پوستر ها در سایت معاونت و مراکز و شبکه ها

### شاخص دوم: بهورزان و مراقبین سلامت آموزش دیده در برنامه جامع هادیان زندگی

اقدامات پیشنهادی:

- اطلاع رسانی به کلیه بهورزان و مراقبین سلامت جهت شرکت در دوره مجازی مدرسه جوانی جمعیت
- اخذ کد دوره آموزش کارکنان بر اساس ۹ سرفصل دوره هادیان زندگی
- پیگیری جهت تأیید مربیان دوره دیده هادیان زندگی در بانک مدرسین آموزش کارکنان دانشگاه
- تهیه بسته های آموزشی برای کلیه فراگیران
- برگزاری دوره های هادیان زندگی توسط مربیان دوره دیده
- نظارت بر تناسب سرانه مربیان با فراگیران
- نظارت بر روند اجرای بهینه دوره های جامع هادیان زندگی
- اطلاع رسانی به کلیه فراگیران جهت شرکت در دوره های مطالعاتی
- تجزیه و تحلیل اطلاعات کارنامه مربیان و فراگیران

### شاخص سوم: پوشش مراقبت پیش از بارداری

اقدامات پیشنهادی:

- اجرایی سازی پروتکل اجرایی "مداخله در بارداری های نیازمند مراقبت ویژه و پیشگیری از مرگ مادر" و ابلاغ به مراکز و شبکه های تحت پوشش به منظور ارتقاء کیفیت مراقبت ها

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

### شاخص چهارم: پوشش مراقبت بارداری

✓ پوشش کلاس های آمادگی برای زایمان

اقدامات پیشنهادی:

- استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و شبکه ها و رنکینگ آن ها به صورت فصلی ( لازم به ذکر است که تا سال قبل رنکینگ به صورت بازه زمانی شش ماهه انجام می شد ولی با توجه به ایجاد حساسیت لازم در مراقبین ماما و مراقبین سلامت جهت ارجاع به موقع مادران به کلاسها، در سال جدید به صورت فصلی ارسال می گردد).
- ارائه رنکینگ مراکز و شبکه ها در جلسات شورای مدیران و پایش های گروهی در ستاد شبکه ها به منظور مقایسه و حساس سازی مدیران و معاونین مراکز / شبکه های تحت پوشش
- تعیین حد انتظار شاخص و ملزم نمودن مراکز و شبکه ها به تلاش در جهت رسیدن شاخص به حد انتظار
- ملزم نمودن شبکه ها/مراکز جهت راه اندازی کلاس های جدید در مناطقی که بعد مسافتشان زیاد است و جمعیت باردار بالایی دارند. ( راه اندازی حداقل ۲ کلاس آمادگی زایمان در مرکز بهداشت شرق، ۱ کلاس آمادگی زایمان در شبکه بهداشت و درمان دماوند، ۱ کلاس آمادگی زایمان در شبکه بهداشت و درمان پیشوا )
- نظارت و پایش مستمر کلاس های آمادگی زایمان
- آموزش چهره به چهره و تاکید به مادران در خصوص اهمیت شرکت در کلاسهای آمادگی زایمان
- برگزاری یک کارگاه آموزشی تکمیلی کلاس های آمادگی زایمان برای ماماها ی حوزه بهداشت
- تایید مدرک مربیان دوره دیده کلاس های آمادگی زایمان
- تهیه و توزیع رسانه آموزشی جهت معرفی خدمات قابل ارائه به مادران

### ✓ شناسایی مادران باردار

اقدامات پیشنهادی:

- توسعه شناسایی مادران در دوران بارداری و پس از زایمان
- بهبود کیفیت مراقبت ها و خدمات در خانه های بهداشت و پایگاههای سلامت و مراکز جامع سلامت
- بهبود نظارت و عملکرد ستاد های شبکه ها و مراکز بهداشت
- تقویت حلقه شناسایی مادران در فاصله بهداشت و درمان

### شاخص پنجم: پوشش آموزش های هنگام ازدواج

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص ششم: پوشش آموزش ازدواج جوانان

اقدامات پیشنهادی:

- ارایه آموزش ترویج ازدواج سالم در زمان ارائه بسته خدمتی جوانان، توسط مراقبین سلامت به این گروه سنی مراجعه کننده به مراکز طب کار تحت پوشش
- ارایه آموزش ترویج ازدواج سالم در زمان ارائه بسته خدمتی جوانان، توسط مراقبین سلامت به این گروه سنی مراجعه کننده به مراکز واکسیناسیون سربازی تحت پوشش
- ارایه آموزش ترویج ازدواج سالم در زمان ارائه بسته خدمتی جوانان، توسط مراقبین سلامت به این گروه سنی در تیم های سیار محل های تجمع جوانان (دانشگاه ها و ...)
- ارسال آمار فصلی شاخص آموزش ترویج ازدواج سالم برای کلیه مراقبین سلامت/بهورزان به تفکیک مراکز، پایگاه ها و خانه های بهداشت توسط ستاد مراکز بهداشت/شبکه ها، تا در این راستا، مسئولین مراکز بتوانند جهت رسانیدن شاخص به حد استاندارد مداخلات مناسب را طراحی و برنامه ریزی نمایند.

- ستاد مراکز بهداشت/شبکه ها، با پایش مستمر روند پیشرفت شاخص ترویج ازدواج سالم و پیگیری های مکرر می توانند جهت رسانیده این شاخص به حد استاندارد مداخلات مناسب را طراحی و برنامه ریزی نمایند.

### محور شماره ۶ : تعمیق نظام بهره ور سبز (با محوریت مدیریت هزینه و آلودگی زیست محیطی)

شاخص اول : میزان صرفه جویی در مصرف منابع

- ✓ مدیریت مصرف اقلام عمومی
- ✓ مدیریت مصرف آب
- ✓ مدیریت مصرف انرژی
- ✓ مدیریت مصرف هزینه ارتباطات و تلفن

اقدامات پیشنهادی:

- استفاده از انرژی های تجدیدپذیر و پاک مانند باد، انرژی خورشیدی، بیوگاز و کاهش استفاده از انرژی های فسیلی
- عایق کاری پنجره و ساختمان
- راه اندازی سیستم روشنایی هوشمند به منظور مصرف بهینه انرژی، استفاده از سنسورهای خودکار به منظور تنظیم شدت نور مطابق با محیط و شرایط
- راه اندازی سیستم سرمایشی و گرمایشی هوشمند یا سیستم تهویه هوشمند به منظور ایجاد فضایی دلپذیر و مطبوع برای مراجعین بدون اتلاف انرژی
- استفاده از سیستم خودکار تهویه مطبوع در اتاق های واحدهای ارائه دهنده خدمات
- استفاده از درب های اتوماتیک برای افزایش کارایی سرمایش و گرمایش
- برداشت آب باران و احداث بام های سبز
- تهویه طبیعی از طریق آگاهی از روش های مبتنی بر تطابق با طبیعت در طراحی ساختمان به منظور کنترل مصرف انرژی داخل ساختمان
- قطع اتوماتیک دستگاه های تاسیسات مراکز و شبکه های بهداشت و واحدهای تابعه در مواقع غیر ضرور
- راه اندازی سیستم های اعلام حریق هوشمند
- ارائه غذای ارگانیک و سالم
- هماهنگی با واحدهای دارای دستگاه زباله سوز جهت استفاده از دستگاه زباله سوز مناسب دارای استانداردهای زیست محیطی
- کاهش حجم و وزن زباله و پسماند
- استفاده مجدد و بازیافت از زباله و پسماندها
- تبدیل زباله ها به کود و پیدا کردن جایگزین برای سوزاندن آن
- احداث تصفیه خانه فاضلاب
- تصفیه گاز متان تولید شده بر اثر تجزیه بیولوژیک فاضلاب به عنوان سوخت مصرفی
- صرفه جویی در آب از طریق تعمیر شیرهای آب و سیفون توالت، نصب کنتورهای آب و از بین بردن نشتی
- نصب دریچه های شستشوی کم مصرف و وسایل حس گر حرکت یا شیرهای کاهش فشار
- نصب تجهیزات کاهش آلودگی هوا



- اجرای روش‌های کاهش آلودگی صدا
- فعال نمودن کمیته سلامت، ایمنی و محیط زیست (HSE)
- آموزش ایمنی، بهداشت و محیط زیست کارکنان
- کاهش استفاده از ضدعفونی‌کننده و گندزداهای شیمیایی با انواع بیولوژیک آن

## محور شماره ۸: استقرار طرح کرامت در راستای رعایت حقوق گیرندگان خدمت

### شاخص اول: درصد رضایت گیرندگان خدمت

اقدامات پیشنهادی:

- 

### شاخص دوم: افزایش میزان رضایت مراجعین از فرآیند پذیرش

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص سوم: افزایش میزان رضایت مراجعین از خدمات دریافتی

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص چهارم: افزایش میزان رضایت مراجعین از فضای فیزیکی مراکز

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص پنجم: افزایش میزان رضایت مراجعین از تیم سلامت

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص ششم: افزایش میزان رضایت مراجعین از عملکرد رسیدگی به شکایات

اقدامات پیشنهادی:

- راه‌اندازی سامانه الکترونیکی ثبت شکایات مراجعین
- فراهم نمودن امکانات دریافت شکایات از کانال‌های ارتباطی تلفنی، کتبی، حضوری، صندوق‌های رسیدگی به شکایات، اینترنتی و پیامکی
- فرهنگ‌سازی در خصوص رسیدگی به شکایات در مراکز ارائه دهنده خدمات

- در نظر گرفتن حداکثر بازه زمانی معین جهت رسیدگی به شکایات
- حفظ محرمانگی اطلاعات مراجعین
- تخصیص کد رهگیری به هر شکایت و اعلام آن به فرد شاکی
- ارجاع شکایاتی که در درون مراکز قابل حل نمی‌باشد به مدیر شبکه جهت ارجاع به معاونت بهداشت دانشگاه
- اطلاع‌رسانی به فرد شاکی در خصوص نتیجه رسیدگی و یا ادامه روند رسیدگی در صورت عدم حصول نتیجه
- تحلیل شکایات و ارائه گزارش شکایات واصله به واحد رسیدگی به شکایات به صورت ماهیانه به رییس مرکز، مدیر شبکه و معاون بهداشت
- ارائه گزارش شکایات به بخش‌های مربوطه و اشتراک‌گذاری درس آموخته‌ها

### محور شماره ۸: ارتقاء عملکرد شبکه‌ها و مراکز بهداشت در حوزه فرهنگی

#### شاخص اول:

اقدامات پیشنهادی:

■

### محور شماره ۹: توسعه زیر ساخت مدیریت تجهیزات پزشکی، تدارک و تجویز و مصرف منطقی مکمل، دارو و واکسن و الکترونیک شدن فرایند‌های دارویی (سامانه هوشمند پایش تاریخ انقضا)

#### شاخص اول: تکمیل کنترل کیفی و کالیبراسیون تجهیزات پزشکی در سامانه مدیریت تجهیزات پزشکی

اقدامات پیشنهادی:

- شرکت کارشناسان مهندسی پزشکی در جلسه آموزشی مدیریت تامین و نگهداشت تجهیزات، کنترل کیفی و کالیبراسیون.
- استخراج لیست تجهیزات نیازمند به کنترل کیفی و کالیبراسیون در واحدهای تابعه.
- ثبت فرم‌های IPM و کنترل کیفی برای تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی در سامانه یکپارچه مدیریت تجهیزات.
- مذاکره و قرارداد با شرکت‌های کنترل کیفی مورد تأیید (IMED) جهت انجام کنترل کیفی و کالیبراسیون تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی.
- هماهنگی و انجام کنترل کیفی و کالیبراسیون تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی توسط شرکت‌های مورد تأیید اداره کل تجهیزات پزشکی.
- ثبت نتایج کنترل کیفی و کالیبراسیون تجهیزات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی در سامانه یکپارچه مدیریت تجهیزات.
- استخراج و تحلیل شاخص مذکور به تفکیک مراکز و شبکه‌ها و ارائه به حوزه مدیریت.

#### شاخص دوم: استفاده از سامانه‌ها و فن‌آوری‌های نوین

اقدامات پیشنهادی:

- برنامه ریزی در جهت شناسایی و طراحی سامانه های اتوماتیک گزارش دهی
- برنامه ریزی در جهت شناسایی و طراحی سامانه های الکترونیکی جهت اطلاع رسانی به تیم سلامت و انجام به موقع مشاوره و ارائه خدمات از راه دور
- آموزش و پیگیری لازم به منظور استفاده تیم سلامت از سامانه های موجود

### شاخص سوم : استفاده از اپلیکیشن های مبتنی بر خدمات از راه دور سلامت محور

اقدامات پیشنهادی:

- برنامه ریزی در جهت شناسایی و طراحی سامانه های اتوماتیک گزارش دهی
- برنامه ریزی در جهت شناسایی و طراحی سامانه های الکترونیکی جهت اطلاع رسانی به تیم سلامت و انجام به موقع مشاوره و ارائه خدمات از راه دور
- آموزش و پیگیری لازم به منظور استفاده تیم سلامت از سامانه های موجود
- جلب مشارکت پزشکان در راه اندازی ویزیت و مشاوره آنلاین (تهیه لیست پزشکان مشارکت کننده)
- فراهم کردن زیر ساخت های لازم جهت راه اندازی ویزیت و مشاوره آنلاین
- تدوین خط مشی و روش اجرایی ویزیت و مشاوره آنلاین
- ارائه خدمات پزشکی در خانه با بهره گیری از فناوری های دورپزشکی به بیماران
- فراهم کردن زیر ساخت های لازم جهت گزارش از راه دور خدمات آزمایشگاهی
- تدوین خط مشی و روش اجرایی گزارش از راه دور خدمات تصویربرداری
- راه اندازی سیستم نوبت دهی الکترونیک حضوری، اینترنتی، تلفنی و اپلیکیشن گوشی جهت نوبت دهی خدمات سلامت
- تهیه دستورالعمل ساده آموزشی برای مراجعین در مورد نحوه اخذ نوبت
- اجرای زمان بندی سیستمی تعداد مراجعین در لیست انتظار و کنترل صف
- راه اندازی سیستم فراخوان پذیرش، صندوق و ویزیت
- تعیین وقت مراجعه مجدد در حین ارائه خدمت به مراجعین
- راه اندازی زنجیره ارجاع بین مراکز خدمات دهنده و سطح دو بیمارستانی
- بررسی نتایج افکار سنجی در خصوص نوبت دهی غیر حضوری و اصلاح و بهبود موارد لازم

### شاخص چهارم : تعداد فرآیندهای باز مهندسی شده

اقدامات پیشنهادی:

- راه اندازی پیش پذیرش الکترونیک
- استفاده از پرسنل متعهد و مسئولیت پذیر در واحد پیش پذیرش جهت پیگیری امور مراجعین
- نوبت دهی ارجاعی الکترونیک خدمات درخواستی پزشکان و مراقبین سلامت در واحد پیش پذیرش
- آموزش لیست خدمات قابل ارائه در پیش پذیرش به کلیه پزشکان و مراقبین سلامت
- مشخص کردن خدمات قابل ارائه در پیش پذیرش به تفکیک هر بسته خدمتی

- کنترل هفتگی شناسه های مربوط به خدمات پیش پذیرش و بازخورد به پزشکان و مراقبین سلامت جهت اصلاح عملکرد
- انجام اقدامات لازم در راستای ثبت الکترونیک پرونده مراجعین بلافاصله بعد از ارائه خدمت
- کنترل روزانه پرونده سلامت مراجعین از نظر کمی و کنترل رعایت الزامات مستندسازی پرونده سلامت
- ابلاغ دستورالعمل های لازم درخصوص قرارگیری کلیه گزارشات خدمات پاراکلینیک بلافاصله بعد از گزارش الکترونیک در پرونده سلامت مراجعین
- رصد میزان عدم تطابق شاخص به تفکیک هر بخش و بازخورد به پرسنل جهت اصلاح عملکرد
- رصد ساعت روزانه پذیرش مراجعین به تفکیک نوع خدمت و مراقبت انجام شده و نشده
- بازخورد لازم به تیم سلامت درخصوص اصلاح عملکرد
- برگزاری جلسات لازم با تیم سلامت به منظور اجرای درست فرآیند

### شاخص پنجم: تعداد خطای ثبت شده ارائه دهندگان خدمت

اقدامات پیشنهادی:

- فرهنگ سازی و تشویق کارکنان در مورد اهمیت اعلام خطاها
- ایجاد فضایی امن برای اعلام خطاها برای کارکنان از جمله گزارش دهی آسان و محرمانه خطاها
- استفاده از سامانه های اتوماتیک گزارش دهی
- بررسی و ارزیابی دوره ای ایمنی و تعیین میزان موفقیت آنها در افزایش اعلام خطا و بهبود ایمنی مراجعین
- بررسی و بهبود سیستم های پیشگیری از خطا از جمله فرآیندهای کنترل کیفیت می تواند به کاهش خطاها و افزایش اعلام خطاها کمک کند
- آموزش کلیه کارکنان به منظور کاهش خطای انسانی و تهیه مطالب آموزشی لازم در راستای جلوگیری از وقایع ناخواسته ( Human Error) و ارائه استانداردهای عملیاتی (SOPs)
- پایش مستمر و منظم وقایع ناخواسته گزارش شده
- انجام تحلیل ریشه ای علل (RCA) برای وقایع ناخواسته و استخراج مشکلات منجر به خطاها و جلوگیری از تکرار خطاها
- انجام اقدامات لازم به منظور فرهنگ سازی دراین زمینه و تشویق پرسنل به منظور اعلام خطاهای واکنش‌ناهیون.
- انجام اقدامات در جهت یافتن علل وقوع خطاهای واکنش‌ناهیون و تحلیل ریشه ای علل وقوع
- تعیین فرد مسئول جهت ثبت واکنش‌های نامطلوب واکنش‌ناهیون.

### محور شماره ۱۰: ارتقاء مشارکت خیرین و ثمن ها در برنامه های سلامت

#### شاخص اول: میزان جذب منابع از خیرین به اعتبارات

اقدامات پیشنهادی:

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

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

**محور شماره ۱۱: مهندسی مجدد و هوشمندسازی فرآیند بازخوردهای ارائه خدمات در نظام مراقبت سلامت و اصلاح پرونده الکترونیک سلامت (منبع اطلاعات سامانه سیب است)**

### شاخص اول: بعد خانوار

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص دوم: ثبت موارد مرگ

اقدامات پیشنهادی:

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

### شاخص سوم: تعداد ازدواج های ثبت شده

اقدامات پیشنهادی:

- اطلاع رسانی جهت ثبت تاریخ ازدواج در جلسات هماهنگی با ماماها، مراقبین سلامت و بهورزان
- پیگیری فعال جهت ثبت تاریخ ازدواج خانوارها از طریق بهورزان در روستاها
- پیگیری جهت ثبت تاریخ ازدواج خانوارها از طریق ماماها و مراقبین سلامت
- اطلاع رسانی به مراجعین جهت ارائه شناسنامه در مراجعات بعدی به منظور مراقبتهای بهداشتی
- نظارت بر ثبت ازدواج در سامانه سیب از طریق مسئولین مراکز و کارشناسان ستادی

- اطلاع رسانی به زوجین در کلاسهای آموزش هنگام ازدواج جهت تشکیل پرونده در واحدهای بهداشتی
- پیگیری جهت تشکیل پرونده و ثبت تاریخ ازدواج زوجینی که در سالهای گذشته در کلاسهای آموزش هنگام ازدواج شرکت نمودند
- هماهنگی با اداره ثبت احوال جهت دریافت اطلاعات زوجینی که از سال ۱۴۰۰ ازدواج کرده اند

#### شاخص چهارم : موارد جدید دیابت

اقدامات پیشنهادی:

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

#### شاخص پنجم: موارد جدید فشارخون

اقدامات پیشنهادی:

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

#### شاخص ششم: تعداد بیماران دیابتی شناسایی شده

اقدامات پیشنهادی:

- آموزش تمامی مراقبین سلامت و بهورزان شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص شناسایی افراد در معرض خطر و ارجاع آنان به پزشک مرکز
- آموزش کلیه پزشکان شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص نحوه شناسایی و تشخیص طبق دستورالعمل کشوری
- برگزاری دوره های حضوری و آنلاین ویژه پزشکان در امر تشخیص و درمان
- آموزش تمامی پزشکان و مراقب ماماهاى شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص مسیر ثبت بیماران تازه شناسایی شده و یا شناسایی شده قبلی که در سامانه سیب ثبت نشده اند.
- اجرای کمپین دیابت ( شناسایی بیماران جدید، ثبت بیماران قدیم دیابتی و فشارخون بالا)

#### شاخص هفتم: تعداد بیماران فشارخونی شناسایی شده

اقدامات پیشنهادی:

- آموزش تمامی مراقبین سلامت و بهورزان شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص شناسایی افراد در معرض خطر و ارجاع آنان به پزشک مرکز
- آموزش کلیه پزشکان شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص نحوه شناسایی و تشخیص طبق دستورالعمل کشوری

- برگزاری دوره های حضوری و آنلاین ویژه پزشکان در امر تشخیص و درمان
- آموزش تمامی پزشکان و مراقب ماماهاى شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاههای تحت پوشش در خصوص مسیر ثبت بیماران تازه شناسایی شده و یا شناسایی شده قبلی که در سامانه سبب ثبت نشده اند.
- اجرای کمپین دیابت ( شناسایی بیماران جدید، ثبت بیماران قدیم دیابتی و فشارخون بالا)

## محور شماره ۱۲: افزایش تاب آوری مراکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی تحت پوشش در برابر بحران‌ها و همه‌گیری و تغییرات اقلیمی

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

#### اقدامات پیشنهادی:

- روزرسانی سالیانه چک لیست های ارزیابی ایمنی غیرسازه ای واحدهای بهداشتی
- ارزیابی ایمنی غیرسازه ای واحدهای بهداشتی مطابق چک لیست های طراحی شده به صورت فصلی و استخراج موارد غیر ایمنی
- برآورد نیازهای مالی و تامین آن جهت رفع نواقص ایمنی غیر سازه ای
- برگزاری جلسات کمیته ارتقای ایمنی سازه و غیر سازه ای به صورت ماهیانه و طرح موضوع در خصوص رفع نواقص ایمنی استخراج شده ( پیرو ارزیابی ایمنی انجام شده )
- تدوین برنامه عملیاتی ارتقای ایمنی واحدهای بهداشتی ( گام به گام) بر اساس نواقص ایمنی استخراج شده و اجرای برنامه SNS، تعیین اهداف مورد انتظار و زمان بندی اجرای برنامه
- برگزاری برنامه های آموزشی ایمنی سازه ای / غیر سازه ای، درون بخشی جهت مجریان برنامه
- برگزاری جلسات هماهنگی برون بخشی با سازمانها و ادارات ذیربط از جمله آتش نشانی، مدیریت بحران ، سازمان آب ، گاز ، برق ، فرمانداری، شهرداری ، دهیاری و ... جهت جلب مشارکت و همکاری در راستای ارزیابی و انجام اقدامات ایمنی واحدهای بهداشتی
- جلب مشارکت خیرین جهت انجام اقدامات ایمنی واحدهای بهداشتی و تامین منابع مالی
- پیگیری مستمر اجرای برنامه مطابق برنامه عملیاتی تدوین شده تا حصول نتیجه
- پایش مستمر روند اجرایی برنامه از طریق مقایسه امتیازات ارزیابی ایمنی واحدهای بهداشتی به صورت فصلی و طرح موضوع در جلسات کمیته ایمنی
- تهیه گزارش روند اجرای به صورت ماهیانه و طرح موضوع در جلسات شورای مدیران و پایش مراکز و شبکه به منظور حساس سازی مدیران و معاونین مراکز و شبکه ها
- احصاء شاخص های سالیانه برنامه ارتقای ایمنی واحدهای بهداشتی ، اعلام روند پیشرفت برنامه ، تهیه گزارش عملکرد سالیانه و تدوین برنامه بهبود



محور شماره ۱۳: استقرار نظام مدیریت دانش بهره‌وری (توسعه فعالیت‌های نظام تولید، اشتراک‌گذاری و تعمیم تجارب برتر دانش بهره‌وری)

شاخص اول: افزایش درآمد غیرعملیاتی و درآمد حاصل از ارائه خدمات به سازمان‌های بیمه‌گر

اقدامات پیشنهادی:

- هزینه‌کرد بر اساس تفاهم‌نامه‌ها، شرح هزینه‌های ابلاغی و ...
- شناسایی منابع درآمد زایی
- کاهش هزینه‌های مواد مصرفی
- استفاده از فرصت‌خانه مشارکت در اجرای طرح‌های عمرانی و توسعه‌ای
- استفاده از فرصت‌خانه مشارکت در اجرای طرح‌های عمرانی و توسعه‌ای
- تعیین کل هزینه‌ها به جز هزینه پرسنلی

شاخص دوم: میزان موفقیت در اجرای تجارب تعمیم‌یافته

اقدامات پیشنهادی:

- اجرا و توسعه تجارب بهره‌وری تعمیم‌یافته بر اساس سند دریافتی