تعداد سفیران سلامت خانواده از ابتدای سال 1401 تا پایان ماه....

|  |  |
| --- | --- |
| تعداد سفیران سلامت خانواده | تعداد خانواده های دارای سفیر سلامت |
|  |  |

درصد پوشش برنامه خودمراقبتی فردی

از ابتدای سال 1401 تا پایان ماه....

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ردیف | شاخص | درصد |
| **1** | **درصد پوشش برنامه خودمراقبتی فردی** |  |
| **2** | **درصد سفیران سلامت که آموخته‌های کسب شده در حوزه سلامت را به اعضای خانواده منتقل کرده اند** |  |
| **3** | **درصد سفیران سلامت که با مراجعه به پایگاه و خانه بهداشت مراقبت‌های گروه سنی را انجام داده اند** |  |
| **4** | **درصد سفیران سلامت خانواده که کلیه اعضای خانواده آنان مراقبت های گروه سنی انجام داده اند** |  |

توجه: ردیف شماره 3،2و 4 بعد از بارگذاری اطلاعات برنامه در سامانه سیب گزارش می‌شود

تشکیل شورای ارتقای سلامت و برگزاری دوره‌آموزشي برای اعضای شورای ارتقای سلامت در محل کار

تا پایان ماه ...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | تعداد سازمان های دولتی | تعداد سازمان های غیر دولتی | جمع |
| تشکیل شورای ارتقای سلامت |  |  |  |
| برگزاری کارگاه برنامه ریزی عملیاتی مشارکتی |  |  |  |
| ارائه برنامه عملیاتی |  |  |  |
| رابط سلامت |  |  |  |

درصد پوشش برنامه خودمراقبتی سازمانی

تا پایان ماه ...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| شاخص | صورت سازمان های حامی سلامت \* | مخرج (تعداد سازمان‌هاي تحت پوشش) | درصد |
| درصد سازمان های دولتی حامی سلامت |  |  |  |
| درصد سازمان های غیر دولتی حامی سلامت |  |  |  |
| درصد پوشش برنامه خودمراقبتی سازمانی |  |  |  |

\*سازمان های که هم داراي شوراي ارتقاي سلامت هستند و هم برنامه عملیاتی ارایه داده اند. توجه: امکان دارد سازمان هایی باشند که بیش از یک برنامه ارایه داده باشند، در صورت کسر فقط یکبار آورده می شوند.

دوره های آموزشی برگزار شده

در سازمان های حامی سلامت\*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان دوره آموزشی | تعداد افراد شرکت کننده | طول دوره آموزش (دقیقه) | نحوه برگزاری | | ارزشیابی | |
| حضوری | غیر حضوری | دارد | ندارد |
|  |  |  |  |  |  |  |

\*همکاران گرامی به نکات زیر خواهشمند است توجه کنید:

- این گزارش را فقط در سازمان های حامی سلامت (شورای ارتقای سلامت و برنامه عملیاتی تدوین شده دارد) به صورت شش ماهه در سامانه بارگذاری کنید.

- دوره های آموزشی برگزار شده می تواند براساس برنامه عملیاتی، مناسبتی و ... باشد.

برگزاري دوره هاي آموزشي (كارگاه برنامه ريزي عملياتي مشاركتي) براي اعضاي شورهاي شهري/روستايي و شوراياري / هیات امنا (در خصوص برنامه خودمراقبتي اجتماعي

دوره‌آموزشي برای اعضای شوراهای شهري/روستايي و شوراياري / هیات امنا

تا پایان ماه ...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | تعداد شوراهای شهری/ روستایی و شورایاری \* | تعداد کارگاه برنامه ریزی عملیاتی مشارکتی برگزار شده | تعداد برنامه عملیاتی ارائه شده |
|  |  |  |  |
| جمع |  |  |  |

درصد پوشش برنامه خودمراقبتی اجتماعی

تا پایان ماه ...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| شاخص | صورت (شوراهایی که برنامه عملیاتی ارایه داده اند)\*\* | مخرج (کل شوراهای شهری/روستایی و شورایاری) | درصد |
|  |  |  | |

\*توجه شود که مدنظر تعداد شوراها هست نه تعداد اعضای شوراها\*\*ممکن است شورایی باشد که در یکسال بیش از یک برنامه را تدوین کرده باشد، در صورت کسر فقط یکبار شمارش

گزارش خودمراقبتی اجتماعی\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| موقعیت | | مشکل شناسایی شده | لیست اقدامات انجام شده به صورت تیتر\*\* | سازمان همکار |
| نام شهر |  |  |  |  |
| نام روستا |  |  |  |  |

\*همکاران گرامی خواهشمند است به نکات زیر توجه کنید:

- در سه ماهه اول سال جاری، گزارش یکسال قبل را بارگذاری و در آخر سال گزارش 1402 را در سامانه بارگذاری کنید. به عبارتی شما یکبار در سه ماهه اول و یکبار در آخر سال این جدول را بارگذاری می کنید. شایان ذکر است اگر به نتایج زودتر از اسفند دست پیدا کردید، می توانید در ماه های شهریور و یا آذر بارگذاری کنید.

- در هر بار اعلام گزارش، یک مورد در شهر و یک مورد در روستا را که از نظر شما یکی از تجارب برتر محسوب می شود را اعلام بفرمایید.

- در این گزارش، با تاکید بر عوامل تعیین کننده اجتماعی سلامت (SDH) تکمیل گردد.

\*\* لیست اقدامات اصلی به صورت تیتر در جدول آورده شود و شرح کلی اقدامات در یک صفحه A4شرح داده شو

راهنمای آموزشی سواد سلامت رسانه و اطلاعات

|  |  |
| --- | --- |
| * آیا دوره های آموزشی و توانمند سازی داوطلبان سلامت در خصوص راهنمای آموزشی سواد سلامت رسانه برگزار شده است؟ | بله خیر  در صورت عدم برگزاری کارگاه، علت آن ذکر شود؟ |
| * تعداد کارگاه های برگزار شده در سال جاری ذکر شود. |  |
| * تعداد شرکت کنندگان در کارگاه ها ذکر شود. |  |
| سایر اقدامات انجام شده در دانشگاه بصورت مختصر ذکر شود. |  |

سواد سلامت رسانه و اطلاعات

|  |  |
| --- | --- |
| * آیا دوره های آموزشی و توانمند سازی کارشناسان آموزش سلامت در خصوص راهنمای آموزشی سواد سلامت رسانه برگزار شده است؟ | بله خیر  در صورت عدم برگزاری کارگاه، علت آن ذکر شود؟ |
| * تعداد کارگاه های برگزار شده در سال جاری ذکر شود. |  |
| * تعداد شرکت کنندگان در کارگاه ها ذکر شود. |  |
| * آیا کارگاه های آموزشی مربیان مردمی (داوطلبان سلامت) برگزار شده است؟ |  |
| * تعداد کارگاه های برگزار شده در سال جاری ذکر شود. |  |
| * تعداد شرکت کنندگان در کارگاه ها ذکر شود. |  |
| سایر اقدامات انجام شده در دانشگاه بصورت مختصر ذکر شود. |  |

فرهنگ سلامت

|  |  |
| --- | --- |
| ارزشیابی برنامه ارتقای فرهنگ سلامت | |
| * آیا دوره های آموزشی و توجیهی کارشناسان آموزش سلامت در خصوص فعال سازی شورای فرهنگ عمومی شهرستان ها برگزار شده است؟ | بله خیر  در صورت عدم برگزاری کارگاه، علت آن ذکر شود؟ |
| * تعداد شرکت کنندگان در کارگاه ها ذکر شود. |  |
| * آیا جلسات توجیهی با استانداری به منظور فعال سازی شورای فرهنگ عمومی استان برگزار شده است؟ | بله خیر  در صورت عدم برگزاری کارگاه، علت آن ذکر شود؟ |
| * تعداد جلسات برگزار شده شورای فرهنگ عمومی با حضور نمایندگان دستگاه ها / سازمان ها ذکر شود |  |
| * تعداد مصوبات (مرتبط با سلامت) جلسات شورای فرهنگ عمومی ذکر شود. |  |
| * تعداد مصوبات (مرتبط با سلامت) پیگیری شده شورای فرهنگ عمومی ذکر شود. |  |
| * تعداد مصوبات (مرتبط با سلامت) اجرایی شده شورای فرهنگ عمومی ذکر شود. |  |
| سایر اقدامات انجام شده در دانشگاه به صورت مختصر ذکر شود. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ارزشیابی مطالعات جامعه شناختی و روانشناختی در زمینه ارتقای فرهنگ سلامت | |
| * آیا مطالعات جامعه شناختی در خصوص ارتقای فرهنگ سلامت انجام شده است؟ | بله خیر  عنوان مطالعه ذکر شود؟ |
| * آیا مطالعات روان شناختی در خصوص ارتقای فرهنگ سلامت انجام شده است؟ | بله خیر  عنوان مطالعه ذکر شود؟ |

گزارش تعداد گروه های خودیار پایان ماه....

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عناوین گروه خودیار | تعداد گروه خودیار | تعداد اعضای گروه خودیار |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **جمع** |  |  |

درصد پوشش برنامه گروه خودیار

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| شاخص | صورت  (تعداد گروه های خودیار) | مخرج  (تعداد بهورزان و مراقبان سلامت) | درصد |
|  |  |  |

فرم گزارش آموزش و توانمندسازی کارکنان

دانشگاه / دانشکده:

تا پایان سال.....

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عنوان دوره آموزشی | تعداد کارکنان آموزش دیده | درصد کارکنان آموزش دیده | ارزشیابی | | دارای کد مجوز بازآموزی می باشد | | شیوه آموزش | |
| دارد | ندارد | دارد | ندارد | حضوری | غیر حضوری |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| جمع |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

شاخص های برنامه نیازسنجی سلامت جامعه

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **برنامه** | **عنوان شاخص** | **شاخص**  **(%)** |
| اجرا و گزارش نیازسنجی سلامت | درصد خانه های بهداشتی که برنامه نیازسنجی را انجام داده اند( تعداد خانه های بهداشتی که برنامه نیازسنجی را انجام داده اند به تعداد کل خانه های بهداشت) |  |
| درصد مراکز خدمات جامع سلامت شهری که برنامه نیازسنجی را انجام داده اند( تعداد مراکز خدمات جامع سلامت شهری که برنامه نیازسنجی را انجام داده اند به تعداد کل مراکز خدمات جامع سلامت شهری) |  |
| درصد مراکز بهداشت شهرستان که برنامه نیازسنجی سلامت جامعه را انجام داده اند(تعداد مراکز بهداشت شهرستان که اولویت گروه های تخصصی را استخراج کرده اند به تعداد کل مراکز بهداشت شهرستان) |  |

شاخص درصد برنامه مداخلات رفتاری اجرا شده به تفکیک سطوح در

دانشگاه/دانشکده

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| واحد ارائه دهنده خدمت | تعداد برنامه مداخله رفتاری اجرا شده به تفکیک واحد ارائه دهنده خدمت\*  (صورت) | تعداد کل برنامه ها به تفکیک واحد ارائه دهنده خدمت  (مخرج) | شاخص به درصد  \*\* |
| خانه‌های بهداشت |  |  |  |
| مراکز خدمات جامع سلامت |  |  |  |
| کل |  |  |  |

\* منظور برنامه‌هایی که حداقل 75 درصد فعالیت‌های ذکر شده در آن انجام شده باشند.

\*\*حد انتظار بالای 80 درصد است.

شاخص درصد برنامه مداخلات غیررفتاری اجرا شده به تفکیک سطوح در دانشگاه/دانشکده

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| واحد ارائه دهنده خدمت | تعداد برنامه مداخله غیررفتاری اجرا شده به تفکیک واحد ارائه دهنده خدمت\*  (صورت) | تعداد کل برنامه ها به تفکیک واحد ارائه دهنده خدمت  (مخرج) | شاخص به درصد  \*\* |
| خانه‌های بهداشت |  |  |  |
| مراکز خدمات جامع سلامت |  |  |  |
| کل |  |  |  |

\* منظور برنامه‌هایی که حداقل 75 درصد فعالیت‌های ذکر شده در آن انجام شده باشند.

\*\*حد انتظار بالای 70 درصد است.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| واحد ارائه دهنده خدمت | تعداد برنامه مداخلات ارتقای سلامت \*  (صورت) | تعداد کل برنامه ها به تفکیک واحد ارائه دهنده خدمت  (مخرج) | شاخص به درصد |
| کل (تجمیع خانه های بهداشت و مراکز خدمات جامع سلامت شهری تحت پوشش) |  |  |  |

\*برنامه مداخلات ارتقای سلامت: هر اولویت یک برنامه مداخلاتی در نظر گرفته شود. به عبارتی تمام برنامه های رفتاری و غیر رفتاری تعیین شده برای هر اولویت

درصد پوشش برنامه سفیر سلامت طلبه – سال تحصیلی .....

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| صورت: تعداد سفیران سلامت طلبه  (سال تحصیلی .........) | مخرج: تعداد کل طلاب همان سال تحصیلی در منطقه تحت پوشش دانشگاه/دانشکده | درصد |
|  |  |  |

**تعداد کل سفیران سلامت طلبه به صورت تجمعی از ابتدای سال 1401 تا زمان ارایه گزارش: ..........**

درصد پوشش برنامه سفیر سلامت دانشجو- سال تحصیلی .....

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| شاخص  نوع دانشگاه | صورت: تعداد سفیران سلامت دانشجو (سال تحصیلی .......) | مخرج: تعداد کل دانشجویان همان سال تحصیلی در منطقه تحت پوشش دانشگاه/دانشکده | درصد |
| دانشگاه/ دانشکده های وابسته به وزارت علوم |  |  |  |
| دانشگاه/ دانشکده های وابسته به وزارت بهداشت |  |  |  |
| جمع کل |  |  |  |

**تعداد کل سفیران سلامت دانشجو به صورت تجمعی از ابتدای شروع برنامه (سال 1394) تا زمان ارایه گزارش**

درصد پوشش برنامه سفیر سلامت دانش آموز- سال تحصیلی .....

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

**\*مقدار اعلام شده با هماهنگی اداره آموزش و پرورش باشد**

**تعداد کل سفیران سلامت دانش آموزی به صورت تجمعی از ابتدای شروع برنامه (سال 1394) تا زمان ارایه گزارش: ......**

فرم برگزاری دوره های آموزشی- توجیهی ویژه مراقبان سلامت مدارس (مجریان برنامه سفیر سلامت دانش آموزی)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| عنوان دوره | مقطع تحصیلی | | | | تعداد مراقب سلامت آموزش دیده | مدت زمان آموزش (دقیقه) | نحوه آموزش | | ارزشیابی | |
| ابتدایی | متوسطه اول | | متوسطه دوم | حضوری | غیرحضوری | دارد | ندارد |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

برنامه ارتباطات خطر و مشارکت اجتماعی (RCCE)

|  |  |
| --- | --- |
| آیا برنامه RCCE برای موضوعات اولویت دار آن دانشگاه نوشته شده است؟ | بله خیر  در صورت عدم اجرای برنامه RCCE علت آن ذکر شود؟ |
| نام موضوعات اولویت دار که برنامه RCCE آنها نوشته شده است. |  |
| آیا مطالعه RCCE برای موضوعات اولویت دار آن دانشگاه قبل از اجرای برنامه انجام شده است؟ | بله خیر  عنوان مطالعات صورت گرفته؟  در صورت عدم انجام مطالعه علت آن ذکر شود؟ |

برای تمام موضوعات اولویت دار به پیوست ارسال می شود. . RCCE فایل WORD فایل

فرم شماره 3: گزارش اقدامات انجام شده به مناسبت گرامیداشت روز جهانی داوطلب دانشگاه / دانشکده:

گزارش یکساله

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **برگزاری مراسم بصورت متمرکز (دانشگاهی)** | **برگزاری مراسم بصورت غیر متمرکز (شهرستانی)** | **درصد داوطلبان سلامت محله فعالیکه مورد تشویق مالی قرارگرفتند** | **درصد داوطلبان سلامت محله فعالیکه تشویق نامه دریافت کردند** | **درصد سفیران سلامتی که مورد تشویق مالی قرارگرفتد** | **درصد سفیران سلامت فعالیکه تشویق نامه دریافت کردند** | **درصد مراقبین سلامت /بهورزانیکه که تشویق نامه روز جهانی داوطلب دریافت کردند** | **درصد مسئولین مراکز/پایگاه ها که تشویق نامه روز داوطلب را دریافت کردند** | **درصد روسای شبکه هایی که تشویق نامه روز جهانی داوطلب را دریافت کردند** | **تعداد گزارشات خبری تهیه شده در موضوع روز جهانی داوطلب در رسانه ها** | **سایر اقدامات انجام شده به مناسبت گرامیداشت روز جهانی داوطلب** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |