

|                                                           |                                                              |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| بسمه تعالی                                                |                                                              |
| تاریخ : ۸۸/۶/۱۵                                           | کد :                                                         |
| دفتر / اداره کل / مرکز<br>مرکز بهداشت شهرستان             | نام گروه / اداره<br>مشارکت مردمی                             |
| عنوان روش اجرایی :                                        |                                                              |
| حفظ و جذب داوطلب سلامت در شهرستان                         |                                                              |
| خدمت گیرندگان :                                           | خدمت دهندگان :                                               |
| مردم تحت پوشش مراکز بهداشتی<br>درمانی                     | واحد مشارکت مردمی<br>مراکز بهداشتی در مانی و خانه های بهداشت |
| لیست مدارک و اطلاعات فرم های مورد نیاز :                  |                                                              |
| - فرم مشخصات رابطین مرکز بهداشت و کروی منطقه تحت پوشش     |                                                              |
| - فرم تفاهمنامه                                           |                                                              |
| - فرم مشخصات خانوارهای تحت پوشش داوطلبان کد ۱/۱-۱/۲-۱/۳   |                                                              |
| - فرم پیگیری - فرم طرح درس ، جدول فعالیتها ، زمانبندی     |                                                              |
| - فرم آماری داوطلبان                                      |                                                              |
| - فرم امتیاز بندی مربی و داوطلب سلامت                     |                                                              |
| لطفاً سه نسخه از هریک از فرمهای مورد استفاده ضمیمه گردد . |                                                              |

| تاریخ : ۸۸/۶/۱۵                                                                             |                                                                                                        |                             |       | کد :                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------|-------------------------|
| شرح مراحل انجام کار :                                                                       |                                                                                                        |                             |       | تعداد کل مراحل :        |
| ردیف                                                                                        | عنوان هر مرحله                                                                                         | نحوه انجام کار در این مرحله | زمان  | ارتباط آن با سایر مراحل |
| ۱                                                                                           | برگزاری جلسه هماهنگی در مرکز بهداشت شهرستان                                                            | برگزاری جلسه                | ۶۰    | مستقیم                  |
| ۲                                                                                           | تهیه ابلاغ جهت مربیان داوطلب در مراکز مجری                                                             | نامه اداری                  | ۴۰    | مستقیم                  |
| ۳                                                                                           | اطلاع به افراد واجد شرایط جهت عضو شدن به عنوان داوطلب جهت دریافت همکاری با مرکز بهداشت                 | حضور                        | ۳۰    | مستقیم                  |
| ۴                                                                                           | دعوت به همکاری به عنوان داوطلب سلامت در مرکز بهداشت از افراد انتخاب شده و ثبت نام آنها                 | حضور                        | ۳۰    | غیر مستقیم              |
| ۵                                                                                           | شرکت در جلسه معارفه و پر کردن فرم تفاهمنامه در صورت تمایل به همکاری و دادن ۵۰ خانوار از محله به داوطلب | حضور                        | ۳۰    | غیر مستقیم              |
| ۶                                                                                           | شرکت در جلسات آموزشی در طول دوره آموزش                                                                 | حضور                        | ۶۰    | غیر مستقیم              |
| ۷                                                                                           | انتقال آموزشها به خانوارهای تحت پوشش                                                                   | حضور                        | متغیر | غیر مستقیم              |
| ۸                                                                                           | پیگیری موارد یکه برای دریافت خدمات مراجعه نداشته اند و شناسایی مشکلات محله توسط داوطلب                 | حضور                        | متغیر | غیر مستقیم              |
| ۹                                                                                           | افزایش اطلاعات بهداشتی مردم و افزایش سطح سلامت آنها                                                    |                             |       | غیر مستقیم              |
| ۱۰                                                                                          | ارزشیابی داوطلبان در مراکز توسط مربی مربوطه                                                            | حضور                        | متغیر | غیر مستقیم              |
| ۱۱                                                                                          | ارزشیابی مربیان داوطلب در مراکز توسط کارشناس واحد مشارکت                                               | حضور                        | متغیر | مستقیم                  |
| ۱۲                                                                                          | ارسال فرم آماری به واحدهای مجری                                                                        | ارسال فرم                   | ۲۰    | مستقیم                  |
| ۱۳                                                                                          | تکمیل فرم آماری در واحدهای مجری و ارسال به واحد مشارکت                                                 | ارسال فرم                   | ۲۰    | غیر مستقیم              |
| ۱۴                                                                                          | یک کاسه کردن فرم های آماری و ارسال آنها به مرکز بهداشت استان                                           | ارسال فرم                   | ۶۰    | مستقیم                  |
| مدت زمان انجام کار : متغیر می باشد                                                          |                                                                                                        |                             |       |                         |
| مسئولیتها و اختیارات : آموزش به مربیان جدید ، دعوت به همکاری از نیروهای مردمی و ادارات..... |                                                                                                        |                             |       |                         |
| مسئول یا مجری : مسول واحد مشارکت مردمی و مربیان در مراکز مجری                               |                                                                                                        |                             |       |                         |

کد :

تاریخ : ۸۸/۶/۱۵

فن آوری مورد استفاده:

قوانین و مقررات :

### نمودار گردش کار :

فرم شماره ۴

دعوت به همکاری به عنوان داوطلب سلامت در مرکز بهداشت از  
افراد انتخاب شده و ثبت نام آنها

شرکت در جلسه معارفه و پر کردن فرم تفاهمنامه در صورت تمایل به همکاری  
و دادن ۵۰ خانوار از محله به داوطلب و تشکیل پرونده رابط

شرکت در جلسات آموزشی در طول دوره آموزش

انتقال آموزشها به خانوارهای تحت پوشش

پیگیری موارد یکه برای دریافت خدمات مراجعه نداشته  
اندو شناسایی مشکلات محله توسط داوطلب

افزایش اطلاعات بهداشتی مردم و افزایش سطح سلامت آنها

ارزشیابی داوطلبان در مراکز توسط مربی مربوطه

ارزشیابی مربیان داوطلب در مراکز توسط کارشناس واحد مشارکت

ارسال فرم آماری به واحدهای مجری

تکمیل فرم آماری در واحدهای مجری و ارسال به واحد مشارکت

یک کاسه کردن فرم های آماری و ارسال آنها به مرکز بهداشت استان

