

# شرح وظایف کارشناس میانسالان ستاد

شرح وظیفه	کارکرد/حیطه
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ تدوین برنامه عملیاتی بر اساس گروه سنی میانسالان</li> <li>➤ استخراج فعالیت ها از برنامه عملیاتی اختصاصی بصورت ماهیانه، تعیین درصد پیشرفت هر برنامه</li> <li>➤ تطبیق اسناد بالادستی، دستورالعملهای استانی با مقتضیات محلی و تهیه استاندارد و ضوابط در برنامه ها</li> <li>➤ مشارکت در سازماندهی نیروی انسانی مرتبط با برنامه های تحت اقدام به منظور ارائه خدمات در سطوح ستادی و محیطی .</li> <li>➤ استقرار نظامهای مراقبت سلامت و مرگ بر اساس گروه سنی میانسالان</li> <li>➤ تعیین اعضای کمیته های تخصصی برنامه های سلامت میانسالان (کمیته بررسی مرگ ۳۰ تا ۷۰ سال )</li> <li>➤ تعیین اعضای هسته آموزشی میانسالان و صدور ابلاغ</li> <li>➤ ساماندهی برنامه های مرتبط با گروه سنی</li> <li>➤ طراحی مداخلات بر اساس نتایج اجرای برنامه ها و فرآیندها .</li> <li>➤ استخراج موارد عدم هم خوانی بسته های خدمتی ابلاغی با خدمات سامانه سیب و انعکاس به ستاد استان</li> <li>➤ بروزرسانی و بایگانی منظم (فیزیکی و الکترونیک) مکاتبات و دستورعمل ها ، کتب، جزوات و پمفلت ها و ارسال رسانه های آموزشی مورد نیاز به واحدهای محیطی</li> <li>➤ ارسال آخرین دستورالعمل ها و بخشنامه ها به واحدهای محیطی، بیمارستان، و غیره بنا به مورد، و توجیه کارکنان در این خصوص</li> </ul>	<p>برنامه ریزی</p> <p>سازماندهی</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ اجرای برنامه های آموزشی استانی/ بازآموزی و انتقال آن به سطوح پائین تر بصورت آشنایی مطابق فرآیند آموزش</li> <li>➤ گرفتن امتیاز بازآموزی از کمیته آموزش، نگارش فرم امتیاز و طرح درس، برگزاری آموزش، انجام پیش آزمون و پس آزمون، تحلیل اطلاعات آموزش و ارسال انتظارات متعاقب برگزاری کلاسها به واحدهای محیطی</li> <li>➤ طراحی و اجرای مداخلات آموزشی اجرایی و ارزیابی های قبل، حین و پس از انجام مداخلات با همکاری واحدهای ذیربط.</li> <li>➤ مشارکت در انجام نیازسنجی نیروهای محیطی و سایر بخشهای توسعه مرتبط با برنامه های سلامت بر</li> </ul>	نیروی انسانی (آموزش و توانمندسازی)

# مناسبت های ملی برنامه سلامت میانسالان

هفته جهانی سلامت مردان ← ۱۴-۲۰ ژوئن مصادف با ۲۴ - ۳۰ خرداد ماه

هفته ملی سلامت بانوان ایران ← ۳۰-۲۴ مهر ماه هر سال

هفته ملی سلامت مردان ایران ← ۷-۱ اسفند ماه هر سال

# ابلاغ نحوه اجرای بسته خدمات کارکنان دولت در ادارات و سازمانها

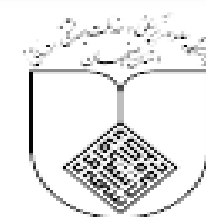
1. مکاتبه با کلیه ادارات و سازمانهای استان (نامه ۱۲/۶/۱۳۹۱/د مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۲۳) جهت ارجاع کارکنان تحت پوشش جهت دریافت مراقبت های گروه سنی (۴٪ کارکنان در هر ماه با فرم های ارجاع)
2. ارسال فهرست آدرس و شماره تماس مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های بهداشتی
3. لزوم دریافت کامل مراقبت های گروه سنی و همراه داشتن فرم ارجاع، کارت ملی، گزارش آخرین آزمایشات و نتایج پاراکلینیکی
4. رابط سلامت اداره/سازمان، کارکنانی که در سه سال گذشته خدمات مراقبتی دریافت نکرده اند در اولویت ارجاع قرار دهد.
5. نظارت رابط سلامت اداره/ سازمان بر پرونده سلامت کارکنان به صورت مستمر (تحویل و بررسی فرم های معرفی نامه تکمیل شده)

# وظایف گروه سلامت خانواده و جمعیت در برنامه

- همکاری با واحد بهداشت حرفه ای در برنامه ریزی جهت فراخوان و انجام مراقبت های کارکنان دولت ( نامه ۱۱۴۴۲ مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۷ )
- حد انتظار و فرم های ارجاع

● بسته خدمات سلامت کارکنان ورژن سال ۱۳۹۸ (فصل چهارم: شرح وظایف معاونت بهداشت دانشگاه ها/دانشکده های علوم پزشکی)

- معاونت بهداشت دانشگاه ها/دانشکده های علوم پزشکی موظف هستند نسبت به تشکیل کمیته راهبری مرکب از نمایندگان هر کدام از دفاتر مربوطه - گروه سلامت کار- دفتر بهبود تغذیه جامعه- دفتر مدیریت بیماری های غیرواگیر- دفتر آموزش و ارتقاء سلامت- دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد- در دانشگاه/دانشکده، با مدیریت و هماهنگی "گروه سلامت کار" اقدام نمایند.



مرکز بهداشت استان اصفهان

بسم الله الرحمن الرحيم


شماره : ...../...../.....  
تاریخ : ...../...../.....  
ساعت : .....  
پیوست : .....

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره ..... اصفهان

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان .....

با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، عطف به نامه شماره ۱۲۱۵۱ مورخ ۱۴۰۰/۱۲/۲۳ این معاونت و رایزنی ها و هماهنگی های انجام شده با ادارات و سازمانهای مختلف، تاکید می گردد پذیرش و ارائه خدمات گروه های سنی به کارکنان دولت مراجعه کننده به مراکز ارائه دهنده خدمت با رعایت حداقل زمان انتظار و بصورت کامل انجام گردد.

  
**دکتر حمید گله داری**  
معاون بهداشت دانشگاه  
و رئیس مرکز بهداشت استان  
از طرف دکتر مهرماه زینلیان  
معاون فنی

فرم شماره ۱- معرفی نامه و نتیجه ارزیابی سلامت کارکنان مراکز خدمات جامع سلامت  
(ویژه آقایان)

جناب آقای ..... کد ملی: ..... جهت تشکیل پرونده الکترونیک سلامت در سال ۱۴۰۰ معرفی می گردند.  
تاریخ: .....

مهر و امضاء امور اداری

نتیجه ارزیابی سلامت عمومی (توسط مراقب سلامت / بهورز)		
نتیجه ارزیابی مراقب سلامت / بهورز	مشکل ندارد <input type="checkbox"/>	مشکل دارد <input type="checkbox"/>
مراقبت نیاز به پیگیری و ارجاع	دیابت <input type="checkbox"/>	قشرخون یا لا <input type="checkbox"/>
	سلامت روان <input type="checkbox"/>	ارزیابی استعمال دخانیات <input type="checkbox"/>
	تن سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه <input type="checkbox"/>	غریالگری سرطان روده بزرگ <input type="checkbox"/>

نتیجه ارزیابی سلامت پزشکی		
نتیجه ارزیابی پزشک	مشکل ندارد <input type="checkbox"/>	مشکل دارد <input type="checkbox"/>
نیاز به آزمایشات تکمیلی / معاینات تخصصی	ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/>

تاریخ و مهر و امضاء  
مرکز خدمات جامع سلامت/ پایگاه

فرم شماره ۱- معرفی نامه و نتیجه ارزیابی سلامت کارکنان مراکز خدمات جامع سلامت  
(ویژه بانوان)

سرکار خانم ..... یا کد ملی: ..... جهت تشکیل پرونده الکترونیک سلامت در سال ۱۴۰۰ معرفی می گردند.  
تاریخ: .....

مهر و امضاء امور اداری

نتیجه ارزیابی سلامت عمومی (توسط مراقب سلامت / بهورز)		
نتیجه ارزیابی مراقب سلامت / بهورز	مشکل ندارد <input type="checkbox"/>	مشکل دارد <input type="checkbox"/>
مراقبت نیاز به پیگیری و ارجاع	دیابت <input type="checkbox"/>	قشرخون یا لا <input type="checkbox"/>
	سلامت روان <input type="checkbox"/>	ارزیابی استعمال دخانیات <input type="checkbox"/>
	تن سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه <input type="checkbox"/>	غریالگری سرطان روده بزرگ <input type="checkbox"/>

نتیجه ارزیابی سلامت باروری		
نتیجه ارزیابی ماما	مشکل ندارد <input type="checkbox"/>	مشکل دارد <input type="checkbox"/>
نیاز به آزمایشات تکمیلی / معاینات تخصصی	ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/>
مراقبت نیازمند پیگیری	غریالگری سرطان پستان <input type="checkbox"/>	غریالگری سرطان سرویکس <input type="checkbox"/>

نتیجه ارزیابی سلامت پزشکی		
نتیجه ارزیابی پزشک	مشکل ندارد <input type="checkbox"/>	مشکل دارد <input type="checkbox"/>
نیاز به آزمایشات تکمیلی / معاینات تخصصی	ندارد <input type="checkbox"/>	دارد <input type="checkbox"/>

تاریخ و مهر و امضاء  
مرکز خدمات جامع سلامت / پایگاه

همکار گرامی ، لطفا قبل از مراجعه به مرکز خدمات جامع سلامت/پایگاه سلامت نکات زیر را مطالعه فرمایید :

همکار گرامی ، لطفا قبل از مراجعه به مرکز خدمات جامع سلامت/پایگاه سلامت نکات زیر را مطالعه فرمایید :

- ۱- تماس تلفنی قبل از مراجعه به مرکز ارائه دهنده خدمت جهت اطمینان از حضور پزشک و مراقب سلامت در روز مراجعه
- ۲- مراجعه به مرکز ارائه دهنده خدمت همراه با کل اعضای خانواده به منظور دریافت خدمات لازم
- ۳- همراه داشتن فرم معرفینامه محل خدمت ، کدملی کلیه اعضای خانواده ، دفترچه بیمه ، آزمایشات ، سونوگرافی ها و .... یکسال اخیر
- ۴- آمادگی جهت صرف حداقل ۲ ساعت زمان حین مراجعه
- ۵- لزوم دریافت پکیج کامل خدمات مربوطه
- ۶- ناشتا بودن ( در صورت داشتن سن بالای ۳۰ سال ) جهت انجام آزمایشات قند و چربی در صورت لزوم
- ۷- مهر کردن برگه معرفینامه در مرکز محل مراجعه و بازگرداندن فرم مذکور به امور اداری محل خدمت

- ۱- تماس تلفنی قبل از مراجعه به مرکز ارائه دهنده خدمت جهت اطمینان از حضور پزشک ، ماما و مراقب سلامت در روز مراجعه
- ۲- مراجعه به مرکز ارائه دهنده خدمت همراه با کل اعضای خانواده به منظور دریافت خدمات لازم
- ۳- آمادگی لازم جهت انجام تست پاپ اسمیر و معاینه سینه ( جهت انجام تست پاپ اسمیر لازمست حداقل از ۲۴ ساعت قبل نزدیکی نداشته و از یک هفته قبل پماد واژینال استفاده نشده باشد و جهت معاینه سینه بهتر است در یک هفته اول پایان دوره قاعدگی مراجعه شود.)
- ۴- همراه داشتن فرم معرفینامه محل خدمت ، کدملی کلیه اعضای خانواده ، دفترچه بیمه ، آزمایشات ، سونوگرافی ها و .... یکسال اخیر
- ۵- آمادگی جهت صرف حداقل ۲ ساعت زمان حین مراجعه
- ۶- لزوم دریافت پکیج کامل خدمات مربوطه
- ۷- ناشتا بودن ( در صورت داشتن سن بالای ۳۰ سال ) جهت انجام آزمایشات قند و چربی در صورت لزوم
- ۸- مهر کردن برگه معرفینامه در مرکز محل مراجعه و بازگرداندن فرم مذکور به امور اداری محل خدمت

# مسیر ارتباطی



- آدرس ایمیل برنامه سلامت میانسالان مرکز بهداشت استان:

[esfahanmiddleage@gmail.com](mailto:esfahanmiddleage@gmail.com) ➡

- آدرس مسیر آپارات:

<https://www.aparat.com/u/aulfz>

- شماره های تماس :

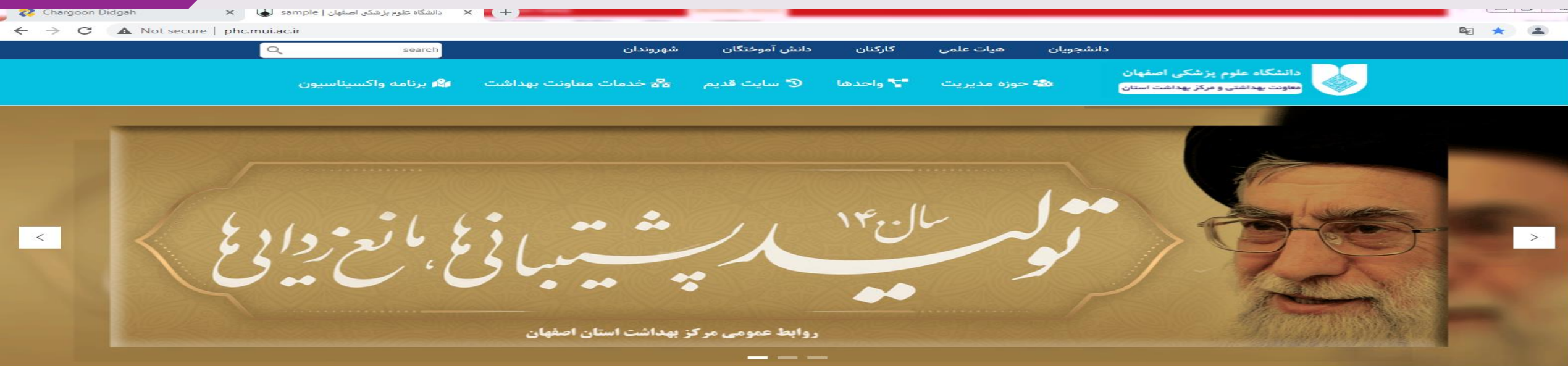
➡ خانم مرادی : ۰۹۱۳۳۸۰۱۰۲۷ - داخلی ۳۳۷

➡ خانم مزروعی : ۰۹۱۳۳۳۳۰۳۲۹ - داخلی ۲۴۱

➡ خانم معنوی نژاد : ۰۹۱۳۱۰۸۹۵۱۶ - داخلی ۲۹۷



# مسیر دسترسی به فایل ها و دستور العمل های برنامه سلامت میانسالان در سایت معاونت بهداشتی استان



برای مشاهده واحد مورد نظر بر روی سر گروه واحد کلیک کنید



معاونت فنی

معاونت اجرایی

## واحد های فنی



## مطالب گروه سلامت جمعیت و خانواده

## مطالب گروه سلامت جمعیت و خانواده



- واحد نوزادان و کودکان
- واحد باروری سالم و جمعیت
- واحد سلامت میانسالان
- واحد مادران
- واحد سالمندان
- مطالب عمومی

مدیر گروه سلامت خانواده و جمعیت
واحد باروری سالم و جمعیت
واحد مادران
واحد نوزادان و کودکان
واحد میانسالان
واحد سالمندان
<input type="checkbox"/> مطالب گروه سلامت جمعیت و خانواده

صفحه دریافت مطالب واحد سلامت میانسالان

صفحه دریافت مطالب واحد سلامت میانسالان



فایل های مربوط به واحد سلامت میانسالان



دستور العمل های واحد سلامت میانسالان





با تشکر  
از  
توجه شما

