اهداف برنامه‌هاي خودمراقبتی

اهداف برنامه‌های خودمراقبتی براساس سند عدالت و تعالي نظام سلامت تا پایان سال 1404 تدوین شده است. بدین ترتیب که در سال 1401 برای برنامه خودمراقبتی فردی مقرر شد 10 درصد خانواده‌های تحت پوشش دارای سفیر سلامت خانواده باشند. در خصوص برنامه گروه‌های خودیار کلیه خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های سلامت به ازای هر بهورز و مراقب سلامت حداقل یک گروه خودیار تشکیل دهند. خلاصه اهداف مورد انتظار به شرح زیر است:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **هدف كلي** | **هدف كمي**\* | | **حدانتظار** | | | |
| **عنوان** | **واحد** | **1401** | **1402** | **1403** | **1404** |
| اجتماعی سازی سلامت در جهت مشارکت ساختارمند و فعال خانواده و جامعه و جلب مشارکت بین بخشی در تامین، حفظ و ارتقای سلامت | پوشش برنامه ملي خودمراقبتي فردی در 30 درصد خانواده های تحت پوشش | تعداد خانواده های تحت پوشش | 10% | 20% | 25% | 30% |
| پوشش برنامه گروه های خودیار | تعداد مراقبان و بهورزان | 100% | 100% | 100% | 100% |
| پوشش برنامه خودمراقبتی سازمانی | درصد سازمان های حامی سلامت | 10% | 20% | 25% | 30% |
| پوشش برنامه خودمراقبتی اجتماعی | درصد شوراهای شهری/روستایی/ شورایاری­ها حامی سلامت | 10% | 20% | 25% | 30% |
| پوشش برنامه سفیر سلامت دانش آموز | درصد سفیران سلامت دانش آموز | 16% | 16% | 16% | 16% |
| پوشش برنامه سفیر سلامت دانشجو | درصد سفیران سلامت دانشجو | 10% | 10% | 10% | 10% |
| پوشش برنامه سفیر سلامت طلبه | درصد سفیران سلامت طلبه | 10% | 10% | 10% | 10% |
|  | پوشش برنامه رابطان سلامت محله | درصد خانوارهای تحت پوشش رابطان سلامت محله | 30% | 32% | 34% | 35% |

\*نحوه محاسبه شاخص‌ها در ضميمه شماره 1 آورده شده است.