



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
دفتر آموزش و ارتقای سلامت

دستور عمل اجرایی

برنامه ملی خودمراقبتی

۱۳۹۴

نسخه ۰/۱

عنوان و نام پدیدآور: دستورعمل اجرایی برنامه ملی خودمراقبتی / مولفین شهرام رفیعی‌فر... (و دیگران): زیر نظر علی‌اکبر سیاری، ناصر کلانتری؛ همکاران عزیزاله عاطفی ... (و دیگران): به سفارش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، معاونت بهداشت، دفتر آموزش و ارتقای سلامت.

مشخصات نشر: تهران: نشر مجسمه، ۱۳۹۴

مشخصات ظاهری: ۲۲۶ص: مصور (بخشی رنگی)، جدول (بخشی رنگی)، نمودار (بخشی رنگی): ۲۲*۲۹س.م.

وضعیت فهرست‌نویسی: فیا

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۴۹۰۷-۹-۰

یادداشت: مولفین شهرام رفیعی‌فر، آتوسا سلیمانیان، فاطمه سربندی، مناسادات اردستانی، مژگان جوادی، امیر نصیری.

یادداشت: همکاران عزیزاله عاطفی، ناهید جعفری، اکرم پیگرد، ملک آفاق شکرالهی، مصطفی باقری سهی، عزیزه فلک‌زاده

موضوع: مراقبت از سلامت شخصی -- ایران -- برنامه‌ریزی

شناسه افزوده: رفیعی‌فر، شهرام، ۱۳۴۶

شناسه افزوده: سیاری، علی‌اکبر، ۱۳۳۰

شناسه افزوده: کلانتری، ناصر، ۱۳۳۱

شناسه افزوده: عاطفی، عزیزالله

شناسه افزوده: ایران، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دفتر آموزش و ارتقای سلامت

رده‌بندی دیویی: ۶۱۳/۰۹۵۵

رده‌بندی کنگره: ۱۳۹۴ ۵۵ RAYYF/۹

شماره کتابشناسی ملی: ۱۳۲۰۴

دستورعمل اجرایی برنامه ملی خودمراقبتی

مولفین: دکتر شهرام رفیعی‌فر، دکتر آتوسا سلیمانیان، دکتر فاطمه سربندی، مناسادات اردستانی، مژگان جوادی، امیر نصیری

زیر نظر: دکتر علی‌اکبر سیاری، دکتر ناصر کلانتری

همکاران: دکتر عزیزاله عاطفی، دکتر ناهید جعفری، اکرم پیگرد، ملک آفاق شکرالهی، مصطفی باقری سهی، عزیزه فلک‌زاده

و با تشکر از: سعید پارسی‌نیا، حمیدرضا رصافیانی، دکتر منصور شیری، دکتر آفاق شکرالهی، اکرم تمجیدی، دکتر آتوسا رهبر، رعنا

جعفری‌زاد، سیدعلی ابوالحسنی، محمد درویشیان کاخکی، فاطمه زارع‌رحنه، روین سلفی، بی‌بی فاطمه باقرنژاد حصاری، حنیفه

سارانی، بی‌بی خدیجه امیرانف محمد قنبری، پوران پورخطیبی، اکرم نوری، مریم امین‌دوست، معصومه بیگم مفیدی، نادعلی

مهدی‌پور، شیدا سپاهی، مژگان رحمانیان، حسینعلی ستوده، میترا کلاهی، الهه گنجی‌پور، دکتر نوا نورافشار، دادخدا صادقی، دکتر

امیر رضاییان فیاض، نازیلا نژاد داود، حسین نامدار، ژیلان هنرپیشه، دکتر یوسف خلیف‌پور، دکتر محمدرضا کریمی، نجمه‌سادات

گلابگیران، سیده معصومه گشتایی، مهدی قلیان اول، نجمه‌الملوک امینی، پوران خطیبی، مریم سعیدیف نادیا مشایخی، رامش

آرمان، ویدا لیمویی، دکتر مسعود دهقانی، فرشته غیایی، زهرا حسینی خبوشان، مژگان رحمانیان، زهرا اسکندری، افشین عباسی،

دکتر سعداله رضازاده، محمدحسن امینی، علی‌رضا شاقلیان، توفیق علیزاده مباشر، مسعود دادرش، سیدفاضل زینت مطلق، نوشین

مهران‌فر، لیلا سادات براتی، مژگان بابایی، فرانک صادقی خرمی، ملیحه عبدالهی و سایر کارشناسان آموزش و ارتقای سلامت

دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی

به سفارش: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - معاونت بهداشت - دفتر آموزش و ارتقای سلامت

ناشر: مجسمه

چاپ و صحافی: رامین

نوبت چاپ: اول - ۱۳۹۴

شمارگان: ۵۰۰۰ نسخه

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۹۴۹۰۷-۹-۰

غیرقابل فروش

حق چاپ و نشر برای وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی محفوظ است.

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۶	مقدمه
۸	واژه نامه
۱۰	رسالت دفتر آموزش و ارتقای سلامت
۱۰	سیاست‌های کلان سلامت حامی برنامه‌های آموزش و ارتقای سلامت
۱۰	اهداف برنامه‌های دفتر آموزش و ارتقای سلامت
۱۱	راهکارهای برنامه
۱۲	فصل ۱: جمعیت هدف
۱۴	فصل ۲: کلیات برنامه
۱۴	الف) برنامه ملی خودمراقبتی
۱۴	رویکردهای برنامه ملی خودمراقبتی
۱۴	خودمراقبتی فردی
۱۹	خودمراقبتی سازمانی
۲۳	خودمراقبتی اجتماعی
۲۶	خودیاری
۲۹	ب) سواد سلامت
۳۰	ج) ساماندهی رسانه‌های آموزش سلامت
۳۳	فصل ۳: آموزش
۳۴	فصل ۴: پایش و ارزشیابی
۳۷	فصل ۵: شرح وظایف
۴۱	ضمایم

مقدمه

با توجه به گذار بیماری‌ها از واگیر به غیر واگیر و حرکت از درمان قطعی بیماری‌ها به مراقبت مادام‌العمر، نقش مردم در مراقبت از سلامت خود و اعضای خانواده برای سالم زیستن، مدیریت ناخوشی‌های جزئی، مدیریت بیماری‌های مزمن و حاد روز به روز در حال افزایش است به گونه‌ای که طبق برآوردها ۶۵ تا ۸۵ درصد تمام مراقبت‌ها از نوع خودمراقبتی است.

«خودمراقبتی» شامل عملی است اکتسابی، آگاهانه و هدفدار که مردم برای خود، فرزندان و خانواده‌شان انجام می‌دهند تا تندرست بمانند، از سلامت جسمی، روانی و اجتماعی خود حفاظت کنند، نیازهای جسمی، روانی و اجتماعی خود را برآورده سازند، از بیماری‌ها یا حوادث پیشگیری کنند، بیماری‌های مزمن خود را مدیریت کنند و نیز از سلامت خود بعد از بیمار شدن، حادثه، ترخیص از بیمارستان، حفاظت کنند.

حیطه‌های خودمراقبتی شامل ارتقای سلامت، اصلاح سبک زندگی، پیشگیری از بیماری، خود ارزیابی، حفظ سلامت، مشارکت در درمان و توان بخشی است.

خودمراقبتی موجب ارتقای سلامت و کیفیت زندگی، افزایش رضایت بیماران، منطقی شدن استفاده از خدمات (نیاز کمتر به مشاوره ارایه دهندگان خدمات در مراکز بهداشتی، کاهش ویزیت بیماران سرپایی و کاهش استفاده از منابع بیمارستانی) و نیز کاهش هزینه‌های سلامت می‌شود (در انگلستان کاهش ویزیت پزشکان عمومی تا ۴۰ درصد، کاهش ویزیت‌های سرپایی تا ۱۷ درصد، کاهش ویزیت‌های سرپایی بیماری‌ها تا ۵۰ درصد، کاهش بستری شدن در بیمارستان تا ۵۰ درصد، کاهش طول دوره اقامت بیمار در بیمارستان تا ۵۰ درصد، کاهش و یا تعدیل مصرف داروها و کاهش روزهای غیبت از کار تا ۵۰ درصد گزارش شده است).

شواهد متقن، نشان از آن دارند که با ترویج خودمراقبتی به عنوان یک رویکرد، سلامت متکی بر مردم، می‌توان پیش‌بینی صرفه‌جویی ۷ درصدی را در هزینه‌ها شاهد بود. این صرفه‌جویی‌ها، در بین مراقبت‌های سطوح پایه و تخصصی و همچنین پذیرش برنامه‌ریزی شده و بدون برنامه بیماران و پذیرش‌های سرپایی را کاهش می‌دهد. در انگلستان، ارزش مالی این صرفه‌جویی ۷ درصدی معادل ۴/۴ میلیارد پوند است. البته شواهد دیگری هم هستند که گرچه خیلی واقع‌بینانه نیستند اما از ظرفیت صرفه‌جویی ۲۰ درصدی با اجرای رویکرد سلامت متکی بر مردم، خبر می‌دهند.

در برنامه تحول نظام سلامت، برنامه ملی خودمراقبتی به عنوان پنجمین برنامه ملی تحول نظام سلامت در حوزه بهداشت طراحی و بسته خودمراقبتی در تاریخ ۱۳۹۴/۷/۱۸، طی نامه شماره ۳۶۰۰/۱۱۰۳۶ معاونت محترم بهداشت برای اجرا، ابلاغ گردید.



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



معاونت بهداشت

شماره: ۵۳۰۰/۱۱۰۳۶

تاریخ: ۱۳۹۴/۰۷/۱۸

پیوست دارد

معاون محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ...

موضوع: ارسال بسته خدمات سلامت سطح اول

با سلام و احترام

استحضار دارند که برنامه تامین و ارتقاء مراقبت‌های اولیه سلامت در قالب گسترش و تقویت شبکه بهداشت و درمان در مناطق شهری در دست اجرا می‌باشد و قرار است در کل مناطق شهری کشور گسترش یابد. در این راستا و در جهت ساماندهی ارائه خدمت، مجموعه «خدمات سلامت سطح اول» طی نامه شماره ۵۳۰۰/۱۴۸۲۸ مورخ ۹۳/۱۰/۱۰ به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور ارسال شد. این مجموعه با توجه به نظرات ارائه شده توسط همکاران محترم دانشگاهها مورد اصلاح و تکمیل قرار گرفت و نسخه جدید آن در مجرای پيوست این نامه آمده است. برای راه‌اندازی و ارتقای واحدهای ارائه خدمات در سطح اول نظام سلامت، توجه به نکات زیر حائز اهمیت است.

- ۱- مستندی که تحت عنوان «خدمات سلامت سطح اول» در اختیار شما و ارائه‌کنندگان خدمت قرار می‌گیرد، بسته خدمات سطح اول بوده و کلیه خدماتی که در برنامه‌های مختلف توسط دفاتر و مراکز زیرمجموعه معاونت بهداشت برای ارائه به جمعیت تحت پوشش تعیین شده است، در این مستند گنجانده شده است.
- ۲- علاوه بر بسته «خدمات سلامت سطح اول»، ضمیمه‌ای است مجموعه راهنماهای خدمات ادغام یافته گروههای سنی (بوکلشها)، دستورالعمل‌ها و راهنماهای تشخیصی، درمانی مرتبط با بیماریها، اختلالات و عوامل خطر موجود در این مجموعه نیز، برای ارائه خدمت بطور صحیح، در اختیار ارائه‌کنندگان خدمت قرار گیرد.
- ۳- خدمات جاری سلامت و همچنین خدمات مربوط به تشخیص افراد پرخطر غربالگری بیماریها و اختلالات، تشخیص زودرس بیماریها و ... (به طور کلی خدماتی که به همه افراد جامعه یا گروههای سنی مختلف جامعه ارائه می‌شود) بر اساس استانداردها و دستورالعمل برنامه مربوطه باید مطابق این مجموعه ارائه شود. لذا از این پس غربالگری بیماریها به صورت خدمات جداگانه و مقطعی اجرا نخواهد شد. پس از تشخیص افراد دارای مشکل (افراد پرخطر و افراد بیمار) مدیریت این افراد باید بر اساس دستورالعمل‌ها، راهنماها و فرمهای مربوطه انجام شود.
- ۴- با توضیحات فوق، فعالیتهایی تحت عنوان برنامه سلامت سالمندان، برنامه سلامت میانسالان (برنامه سبا و سما)، برنامه سلامت نوجوانان، برنامه سلامت جوانان و برنامه سلامت کودکان به صورت جداگانه و پراکنده وجود نداشته و خدمات مربوط به همه موارد فوق در قالب «مراقبتهای ادغام یافته گروه سنی ...» ارائه خواهند شد.
- ۵- بدیهی است ارائه خدمات فوق در همه مناطق کشور و همزمان با گسترش «برنامه تامین و ارتقاء مراقبت‌های اولیه سلامت در قالب گسترش و تقویت شبکه بهداشت و درمان در مناطق شهری» و نیز در مناطق روستایی در قالب فعالیتهای پزشک خانواده و تیم سلامت، صورت خواهد گرفت. نیروهای کارشناس تغذیه و کارشناس سلامت روان مورد نیاز در مناطق روستایی، در بازنگری سال جاری تعیین خواهند شد.

آدرس: شهرک قدس - خیابان سیمای ایران - بین خیابان فلامک و زرافستان - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - بلوک A - طبقه ۱۵
کد پستی: ۱۴۶۷۶۶۴۹۶۱ | نمابر: ۸۱۴۵۴۳۵۷ | صفحه الکترونیکی معاونت بهداشت: <http://port.health.gov.ir>

واژه نامه

• سواد سلامت

عبارت است از میزان ظرفیت هر فرد برای کسب، درک و فهم مربوط به سلامت که برای تصمیم‌گیری و عمل مناسب است.

• سفیر سلامت

سفیر سلامت عضوی از اعضای یک خانوار است که حداقل ۸ کلاس سواد خواندن و نوشتن دارد و به صورت داوطلبانه مسئولیت انتقال مطالب آموخته شده در حوزه سلامت و مراقبت فعال از سلامت خود و اعضای خانواده و جامعه را بر عهده دارد.

• سفیر سلامت فعال

فعالیت سفیر سلامت از نظر وضعیت عملکرد به سه سطح تقسیم می‌شود:

- فعال از نظر فردی: گذراندن دوره‌های آموزشی و تکمیل زیج خودمراقبتی برای خود
- فعال از نظر خانوادگی: تکمیل زیج خودمراقبتی برای اعضای خانوار و انتقال آموزش‌ها به آنها
- فعال از نظر اجتماعی: عضویت در شوراهای محلی / استانداری و فرمانداری / تشکل‌های مردمی و گروه‌های خودیار

• سفیر سلامت افتخاری

فردی است که علاوه بر خانوار خود، چند خانوار بدون سفیر سلامت را تحت پوشش قرار می‌دهد.

• سازمان‌های دولتی / غیر دولتی حامی سلامت

سازمان‌های حامی سلامت، سازمان‌هایی هستند که به‌طور داوطلبانه درگیر اقدام انتخابی، مشارکتی و فعال برای ارتقای سلامت سازمان خود، کارکنان، مشتریان و جامعه باشند.

• مدارس حامی سلامت

مدارس حامی سلامت مدرسی هستند که درگیر اقدام انتخابی، مشارکتی و فعال برای ارتقای سلامت مدرسه خود، دانش‌آموزان، مربیان و اولیای مدرسه و همچنین جامعه باشند.

• خودمراقبتی سازمانی

فرآیندی انتخابی، مشارکتی و فعال برای ارتقای سلامت یک سازمان است که توسط ائتلافی از اعضای سازمان، طراحی، اجرا، پایش و ارزشیابی می‌شود.

• خودمراقبتی اجتماعی

فرآیندی انتخابی، مشارکتی و فعال برای ارتقای سلامت یک جامعه است که توسط ائتلافی از شهروندان آن جامعه، طراحی، اجرا، پایش و ارزشیابی می‌شود.

• خودمراقبتی فردی

شامل اعمالی است اکتسابی، آگاهانه و هدفدار که فرد برای خود، فرزندان و خانواده‌اش انجام می‌دهد تا سالم بماند، از سلامت جسمی، روانی و اجتماعی خود و خانواده خود حفاظت کند، نیازهای جسمی، روانی و اجتماعی خود و آنها را برآورده سازد، از بیماری‌ها یا حوادث پیشگیری کند، بیماری‌های مزمن خود و خانواده خود را مدیریت کند و نیز از سلامت خود و خانواده‌اش بعد از ابتلا به بیماری حاد یا ترخیص از بیمارستان، حفاظت کند.

• خودیاری

فرآیندی خودجوش است که در آن افرادی که مشکل یا آرمانی مشابه دارند، به یکدیگر کمک می‌کنند تا سلامت‌شان ارتقا یابد، از تأثیر بیماری و آسیب کاسته شود و تا افراد در حد امکان به زندگی سالم و طبیعی خود بازگردند.

• رسانه‌ها/ مداخلات آموزشی استاندارد

رسانه/ مداخله آموزشی که از نظر تحلیل وضعیت موجود (نیازسنجی)، تدوین اهداف آموزشی، شناسایی مخاطبین، انتخاب رسانه، محتوای آموزشی، ساختار، دسترسی، اجرا و میزان دستیابی به اهداف، استاندارد باشد.

• مداخلات ارتقا سلامت مبتنی بر نیازسنجی

مداخلاتی که مبتنی بر شواهد و مبتنی بر مرور نظام‌مند مشکلات در اولویت جمعیت هدف، طراحی، اجرا، پایش و ارزشیابی شده باشد.

• پورتال ملی خودمراقبتی

پورتال ملی خودمراقبتی، یکی از ابزارهای اجرایی برنامه ملی خودمراقبتی است که هر فرد بر اساس کد ملی می‌تواند در این پورتال، اطلاعات مربوط به سلامت خود را ثبت و بسته‌های آموزشی و مراقبت‌های لازم و مبتنی بر نیازهای سلامت خود و اعضای خانواده‌اش را دریافت کند. با استناد به این ابزار و الزامات لازم و حفظ حریم خصوصی، امکان دسترسی به این اطلاعات به بهورز، کاردان/کارشناس مراقب سلامت خانواده وی، کارشناس آموزش و ارتقای سلامت و پزشک معالج و یا سایر افراد ذیصلاح مطابق با سطح دسترسی تعریف شده توسط معاونت بهداشت وزارت متبوع در سراسر کشور فراهم می‌شود.

• عضویت در ائتلاف بزرگ محل‌های کار ارتقا دهنده سلامت

هر موقعیت شامل محل کار، سازمان، مدرسه، دانشگاه، محله، شهر، ... با ثبت نام در سامانه ملی خودمراقبتی سازمانی و همچنین ثبت برنامه عملیاتی تدوین شده، می‌تواند عضو ائتلاف بزرگ محل‌های کار ارتقا دهنده سلامت شود. محل‌های کار عضو شده برای تداوم عضویت در این ائتلاف باید براساس نیازسنجی انجام شده در محل کار به‌طور مستمر برنامه عملیاتی تدوین شده را اجرا، پایش و ارزشیابی کنند.

رسالت دفتر آموزش و ارتقای سلامت

رسیدن به جامعه‌ای توسعه یافته که در آن مردم بتوانند با قدرت، امید، آگاهی، مهارت و صلاحیت کافی به صورت فردی، گروهی و جمعی، نیازهای سلامت خود، خانواده، همسالان و جامعه را تعیین، اولویت‌بندی کنند و برای برآوردن نیازهای در اولویت‌شان، برنامه‌ریزی و اقدام نمایند تا با رعایت سبک زندگی سالم، خودمراقبتی، همیاری متقابل و مشارکت جمعی، سلامت، ایمنی، نشاط و بهره‌وری خود، خانواده، همسالان و جامعه و جهانی را که در آن زندگی می‌کنند، کنترل و ارتقا دهند.

سیاست‌های کلان سلامت حامی برنامه‌های آموزش و ارتقای سلامت

- سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری: بند ۱ جزء ۲ (آگاه‌سازی مردم از حقوق و مسؤولیت‌های اجتماعی خود و استفاده از ظرفیت محیط‌های ارائه مراقبت‌های سلامت برای رشد معنویت و اخلاق اسلامی در جامعه)، بند ۲ (تحقق رویکرد سلامت همه جانبه و انسان سالم در همه قوانین، سیاست‌های اجرایی و مقررات با رعایت اولویت پیشگیری بر درمان،...) و بند ۱۱ (افزایش آگاهی، مسؤولیت‌پذیری، توانمندی و مشارکت ساختارمند و فعالانه فرد، خانواده و جامعه در تأمین، حفظ و ارتقای سلامت با استفاده از ظرفیت نهادها و سازمان‌های فرهنگی، آموزشی و رسانه‌ای کشور تحت نظارت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی)

- سیاست‌های کلی آمایش سرزمین: بند ۱ (تربیت انسان‌های سالم، باانگیزه، شاداب، متدین، وطن‌دوست، جمع‌گرا، نظم‌پذیر و قانون‌گرا) و بند ۶ (ارتقای امید، به ندگی، تأمین سلامت و تغذیه سالم جمعیت و پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی به ویژه اعتیاد، سوانح، آلودگی‌های زیست محیطی و بیماری‌ها)

- برنامه پیشنهادی وزیر محترم بهداشت به مجلس: استقرار نظام جامع توانمندسازی مردم برای خودمراقبتی، نظام جامع آموزش سلامت در مدارس، نظام جامع ارتقای سلامت، کارکنان در محل کار، نظام جامع آموزش بیمار، برنامه ارتقای فرهنگ سلامت، برنامه توسعه مشارکت مردمی

اهداف برنامه‌های دفتر آموزش و ارتقای سلامت

هدف کلی	هدف کمی*		سال‌های برنامه ششم					وضعیت تا پایان سال ۹۴
	عنوان	واحد	۹۵	۹۶	۹۷	۹۸	۹۹	
توانمندسازی مردم، سازمان‌ها و جوامع برای مراقبت از سلامت خود	پوشش برنامه ملی خودمراقبتی به میزان ۷۰ درصد جمعیت تحت پوشش تا پایان برنامه ششم	درصد جمعیت تحت پوشش	۱۰٪	۲۵٪	۴۰٪	۵۵٪	۷۰٪	-
	افزایش سواد سلامت مردم به میزان ۲۵ درصد سال پایه	میانگین امتیاز سواد سلامت	۷۱/۴	۷۴/۸	۷۸/۲	۸۱/۶	۸۵	۶۸
	استقرار نظام جامع آموزش سلامت در مدارس کشور	درصد مدارس تحت پوشش	۲۰٪	۴۰٪	۶۰٪	۸۰٪	۱۰۰٪	-

* نحوه محاسبه شاخص در شناسنامه پنل مدیریت اطلاعات سلامت در ضمیمه شماره ۸ آورده شده است.

راهکارهای برنامه

۱. جلب حمایت سیاست‌گذاران و تامین منابع مالی
۲. شناسایی جمعیت تحت پوشش:
 - شناسایی سازمان‌های دولتی و غیر دولتی
 - شناسایی شوراهای شهری / روستایی و شورایی
 - شناسایی سفیران سلامت
۳. اطلاع‌رسانی:
 - اجرای کمپین‌های آموزشی برای جلب مشارکت آحاد مردم در اجرای برنامه خودمراقبتی
 - اطلاع‌رسانی برای سازمان‌ها/شوراها
 - اطلاع‌رسانی مستمر در رسانه‌های ارتباط جمعی
 - اجرای کمپین‌های آموزشی برای ترویج سبک زندگی سالم
۴. آموزش:
 - برگزاری دوره‌های آموزش آن لاین / حضوری برای سفیران سلامت
 - برگزاری دوره‌های آموزش آن لاین / حضوری برای اعضای شوراهای ارتقای دهنده سلامت سازمان‌ها
 - برگزاری دوره‌های آموزش آن لاین / حضوری برای اعضای شوراهای اسلامی شهری / روستایی و شورایی‌ها
 - توانمندسازی تیم ارایه خدمات در سطوح مختلف
۵. تقویت هماهنگی درون بخشی و بین بخشی در اجرای برنامه‌ها
۶. تقویت و پشتیبانی پورتال ملی خودمراقبتی
۷. تقویت و پشتیبانی سامانه ارس
۸. استقرار نظام ثبت و گزارش‌دهی در سطوح مختلف
۹. استقرار نظام پایش و ارزشیابی:
 - ارزشیابی رسانه‌ها از طریق سامانه ارس
 - ارزشیابی پوشش برنامه ملی خودمراقبتی از طریق پورتال ملی خودمراقبتی
 - پایش و ارزشیابی اثر بخشی تولیدات رسانه‌های ارتباط جمعی
 - پایش و ارزشیابی اثر بخشی کمپین‌های آموزشی ترویج سبک زندگی سالم