

داوطلبان متخصص

جلب مشارکت مردمی و همکاری بین بخشی در جهت تامین و ارتقاء سطح سلامتی جامعه از اصول مراقبتهای اولیه بهداشتی (PHC) است و توجه به این اصول جوامع را قادر می سازد تا شیوه های زندگی سالم را آموخته و تاثیری شگرف در اجتماع کشوری داشته باشند .

بدنبال اهداف مشارکت مردمی ، توانمند سازی زنان در عرصه فعالیتهای اجتماعی مطرح گردید و طرح داوطلبان متخصص به منظور ارتقاء مهارتهای داوطلبان سلامت در زمینه های تخصصی تر با بهره گیری از مشارکت و همکاری بخشهای توسعه (نیروی انتظامی ، راهنمایی و رانندگی ، آب و برق ، شهرداریها ، سازمان بهزیستی و....) از سال ۱۳۸۳ به مورد اجرا گذاشته شد

در راستای اجرایی این برنامه هماهنگی های تنگاتنگ بین بخشی لازم و ضروری است که با نشستها و انجام هماهنگیهای لازم تفاهم نامه ای بین بخش سلامت و سازمان و یا افراد متخصص حقیقی تنظیم و بر اساس آن تعهدات تعیین ، تبیین و اجرا می گردد .

هدف : توسعه زندگی سالم و مولد از طریق جلب مشارکت مردمی و بین بخشی

شیوه های اجرای طرح :

داوطلبان متخصص با ارائه خدمات در سه بعد "حمایتی و هدایتی ، مهارتی و آموزشی" به ارتقاء سلامت جامعه کمک می نمایند .

گروه ۱ : مهارتی :

داوطلبان متخصص دانش ومهارتهای خود را برای توانمند سازی داوطلبان سلامت و خانواده های تحت پوشش آنها بکار می گیرند . مانند مهارتهای فنی مهندسی ، حرفه ای و ملزومات ساختمانی (تعمیر اولیه ، لوازم برقی و لوله کشی ،چگونگی مصرف صحیح آب ، خدمات شهری) پرورش گیاهان ، حرفه های درآمد زا ...و

گروه ۲ : آموزشی :

داوطلبانی هستند که موضوعات آموزشی ، بهداشتی و الگوی زندگی سالم را به گروههای زیر مجموعه سازمان خود منتقل می کنند

گروه ۳ : حمایتی ، هدایتی :

داوطلبانی هستند که برنامه داوطلبان سلامت را از نظر سیاسی ، رفاهی و مادی ، فکری ، برنامه ریزی و مدیریتی حمایت نمایند

شما چگونه می توانید داوطلب متخصص شوید ؟

در صورتیکه علاقمندید در سرنوشت سلامت جامعه و توسعه زندگی سالم و مولد سهمیم باشید و دیگران را در دانش و مهارت‌های فردی خود سهمیم کنید فرم ذیل را تکمیل و به مرکز بهداشت شهرستان ارسال فرمایید . دستان پرتوان شما را در این همکاری به گرمی می فشاریم .

فرم مشخصات فرد داوطلب متخصص

۱- نام :

۲- نام خانوادگی :

۳- سن :

۵- آخرین مدرک تحصیلی :

۶- آدرس محل کار یا منزل :

۷- تلفن محل کار یا منزل :

۸- آیا با کار داوطلبان سلامت (رابطان بهداشت) آشنایی دارید؟

☐ خیر ☐ بله

۹- در صورت علاقه به ارائه خدمات داوطلبانه ، حاضر به ارائه خدمات در کدام يك از گروهها خواهید بود؟

☐ گروه ۱ (مهارتی) ☐ گروه ۲ (آموزشی) ☐ گروه ۳ (حمایتی)

چه نوع کمکی در زمینه تخصص خود ارائه می دهید

.

پیشنهاد مورد نظر جنابعالی

۱۰- چه زمانی را می توانید برای همکاری و ارائه تخصص کاربردی خود به داوطلبان سلامت در مدت ۳ ماه اختصاص دهید.

روز

هفته

ماه

۱۱- آیا می توانید جهت ارائه خدمات داوطلبانه (آموزش) به شهرستانهای دیگر سفر کنید؟

☐ خیر ☐ بله

نام و نام خانوادگی داوطلب متخصص

محل امضاء