



3.1 צעד 3, נספח ח: הנחיות להכנת דוח ממצאים של תהליך המיפוי

השלב האחרון בתהליך המיפוי הוא כתיבת דו"ח מסכם. חיוני להשקיע זמן ומחשבה בשלב זה המהווה את הבסיס לשלבי היישום וההערכה. הדו"ח מיועד למקבלי החלטות בארגון וצריך להכיל בתוכו את כל מה שנלמד בתהליך המיפוי, כולל ניתוח ופרשנות של הממצאים לצד הצגת המלצות לפעולה. להלן נקודות שיש לתת עליהן את הדעת:

- הדו"ח צריך להיות תמציתי וענייני.
 - הדו"ח צריך להיות ברור ומאורגן בצורה הגיונית שתאפשר לקורא להבין מה הצעדים שנקטו להשגת היעד ומה המסקנות לעתיד.
 - יש לארגן את הדו"ח בדגש על קהל המטרה העתיד להשתמש בו. זאת משום שמספר רב של גורמים ארגוניים יתעניינו בתוצאות, ואולם כל אחד מהם יתעניין בפלח מידע שונה. מנהלי האגפים ו/או המחלקות יבקשו ללמוד את הפערים/צרכים בכדי לבנות תוכניות עבודה ולהגיש דרישות תקציביות בהתאם. מנהלי יחידות/מחלקות ירצו לקבל מידע הרלוונטי רק ליחידותיהם. הציבור הרחב ירצה לדעת אילו המלצות לפעולה רלוונטיות עבורו. המשמעות של ריבוי בעלי עניין יכולה לחייב יצירת מספר דו"חות.
 - גיבוי המלל בגרפים ובתמונות יסייע להעברת מסרים, בדגש על מגמות וחיזוי תרחישים פוטנציאליים
 - חיוני לייצר פרופיל בריאות עירוני. תצוגת מידע זו תאפשר לבסס רציונל להשקעה בצמצום הסיכון הבריאותי לאוכלוסייה מפולחת
 - חיוני לבטא את הקשר בין גורם הסיכון הבריאותי (למשל, השמנת יתר ומתח) ובין בריאות בפועל של התושבים. זהו חיבור שיאפשר בניית ערך כלכלי ויבנה את הרציונל העסקי לביצוע התוכנית.
- ראו, לדוגמה, פרופיל בריאות של ירושלים – קובץ PDF נפרד
- יצירת דו"ח ממצאים מסכם למיפוי - המלצות ודוגמה לתוכן עניינים, בעמוד הבא תמצאו לנוחיותכם דוגמה לתוכן עניינים של דוח ממצאים המסכם את תהליך מיפוי

תוכן עניינים של דוח ממצאים המסכם את תהליך מיפוי (דוגמה)

פרק	תת פרק	סעיף
א. מטרות המיפוי	1. תיאור מצב הבריאות ברשות במקומית 2. בחינת תשתית ניהולית ופערי בריאות 3. בחינת צרכים ורצונות	
ב. תהליך המיפוי	1. מילויי שאלון מדדים 2. ראיונות עם מנהלי מחלקות רלוונטיות 3. חיפוש מדדי בריאות, דוגמת אחוז השמנת יתר, אחוז חולי הסוכרת ביישוב, רמת העישון, פעילות גופנית וכדומה	פירוט נוסף בשאלון מדדים
ג. ממצאים מרכזיים	1. משתנים דמוגרפיים 2. נתונים של תוכניות לקידום בריאות 3. איתור שותפים 4. חסמים בנוגע לקידום תוכנית בריאות 5. מבנה ניהולי 6. אמצעי תקשורת 7. מדיניות של קידום בריאות במסגרות השונות של הרשות	
ד. המלצות לתכנון, יישום והערכה של תוכניות לקידום בריאות ברשות,	1. המלצות בנוגע לתכנון תוכניות לקידום בריאות ברשות	הנהגת/הובלת התוכנית 1. תמיכת ראש הרשות והמועצה 2. גיבוש צוות משימתי לבניית תוכנית

<p>3. הקצאת משאבים</p> <p>קווים מנחים לתיעדוף תוכניות</p> <p>1. קלות היישום</p> <p>2. פוטנציאל התועלת הבריאותית</p> <p>3. שותפים</p> <p>4. אפקט ההשפעה</p>		<p>בדגש על פעילות גופנית, תזונה וסביבה נקייה מעישון</p>
<p>א. חלק זה צריך להיות בנוי על פי חלוקה לסוגיות בריאות ולגורמי סיכון שזוהו כרלוונטיים. למשל, פעילות גופנית, תזונה ודיאטה, עישון.</p> <p>ב. בכל אחת מהקטגוריות תתבצע חשיבה ל:</p> <p>1. המלצות ליישום תוכניות נבחרות</p> <p>2. קביעת יעדים</p> <p>3. המלצות בנושא מדיניות</p> <p>4. קביעת שותפים</p> <p>5. בניית לוחות זמנים</p> <p>6. חלוקת אחריות</p>	<p>2. יישום התוכנית</p>	