



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شهید بهشتی

معاونت امور بهداشتی

گزارش عملکرد شبکه بهداشت و درمان شهرستان قرچک

سال ۱۴۰۴

ردیف	نام گروه	صفحه
۱	آزمایشگاه	۳-۷
۲	آموزش و ارتقای سلامت	۸-۱۵
۳	برنامه ریزی، آمار، پایش و تحلیل عملکرد	۱۶-۲۲
۴	پیشگیری و مراقبت از بیماری‌های غیرواگیر	۲۳-۵۴
۵	پیشگیری و مراقبت از بیماری‌های واگیر	۵۵-۶۵
۶	تغذیه	۶۶-۸۱
۷	امور داروئی	۸۲-۸۷
۸	جوانی جمعیت	۸۸-۹۸
۹	سلامت جمعیت و خانواده	۹۹-۱۲۲
۱۰	سلامت دهان و دندان	۱۲۳-۱۳۱
۱۱	سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد	۱۳۲-۱۴۵
۱۲	سلامت کار	۱۴۶-۱۵۱
۱۳	سلامت محیط	۱۵۲-۱۶۲
۱۴	سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	۱۶۳-۱۸۱
۱۵	گسترش شبکه‌ها	۱۸۲-۲۱۳
۱۶	مدیریت خطر و بلایا	۲۱۴-۲۲۳

آزمایشگاه

سال ۱۴۰۴

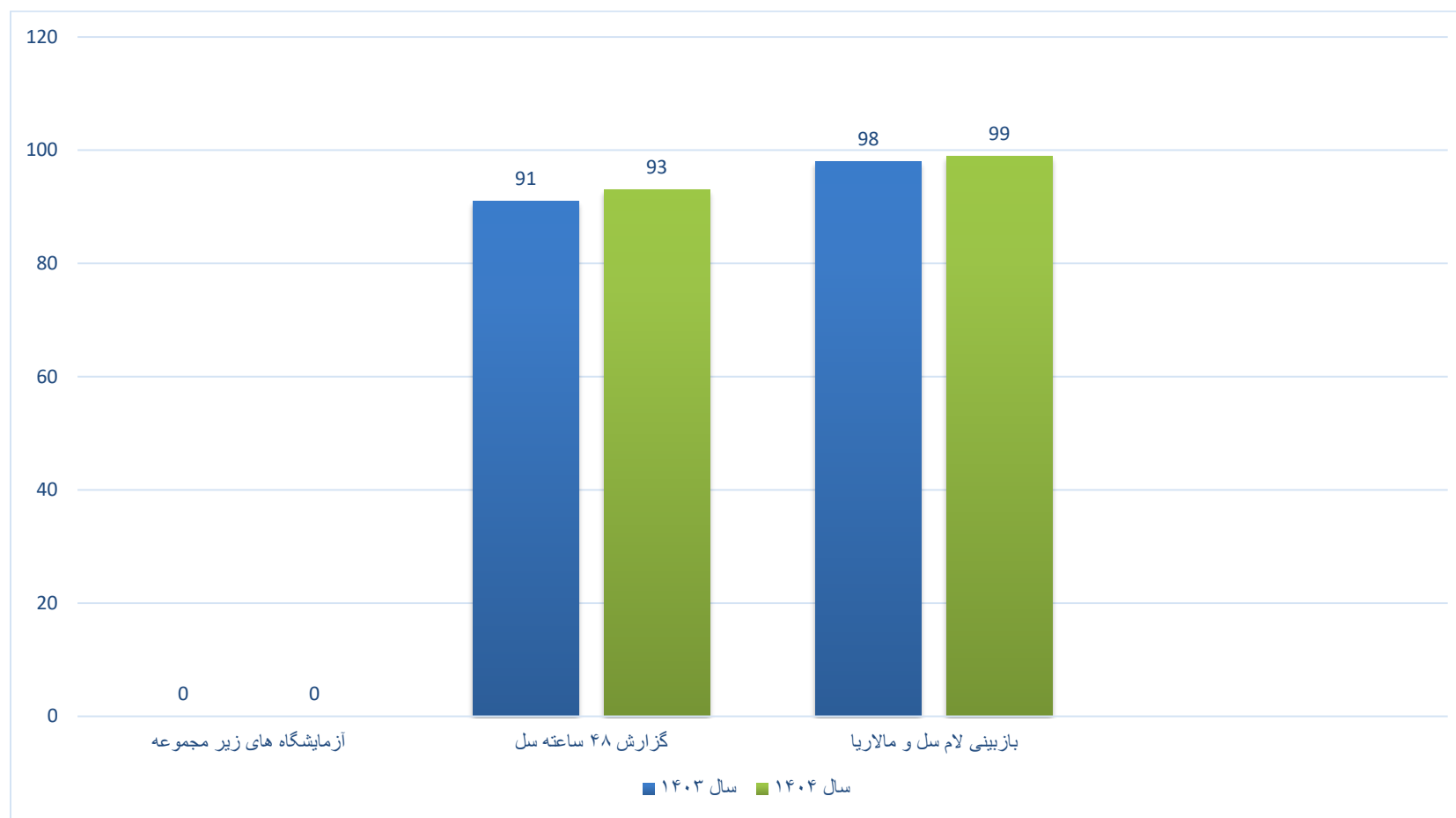
نام برنامه : ارایه کلیه خدمات آزمایشگاه های بهداشتی سطح 1 به جمعیت تحت پوشش شهرستان قرچک

الف (عنوان جامعه آماری برنامه مورد نظر: تعداد آزمایشگاههای تحت پوشش

ب) جامعه آماری : دسترسی به جمعیت هدف از طریق مستندات در سال ۱۴۰۴

ب) شاخص‌ها

عنوان شاخص	سال 1403			سال 1404			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صور ت	مخرج	میزان شاخص	صور ت	مخرج				
بازدید از آزمایشگاه‌های زیر مجموعه با استفاده از چک لیست استاندارد عمومی	-	-	-	-	-	-	-	-	مستندات	فقط یک آزمایشگاه مرکزی وجود دارد که ماهانه توسط مسئول آزمایشگاه پایش میشود و آزمایشگاه زیر مجموعه وجود ندارد.
درصد اعلام نتایج دید مستقیم سل تا ۴۸ ساعت بعد دریافت نمونه	۹۱	۶۴۷	۷۰۵	۹۳	۵۸۸	۶۲۸	۹۳	۱۰۰	مستندات	بالاتر از حد انتظار - برنامه ریزی دقیق کارشناس متعهد بخش سل جهت نمونه گیری منظم (سه روز در هفته) - نظارت مستقیم مسئول آزمایشگاه بر انجام فرایند - تعیین جانشین برای کارشناس بخش سل جهت جلوگیری از ایجاد وقفه در انجام فرایند
کسب نتایج مناسب در بازبینی سل و مالاریا - بالای ۸۵ درصد صحت تشخیص	۹۸	۳۳۱	۳۳۷	۹۹	۲۴۷	۲۴۹	۸۵	۱۱۶	مستندات	بالاتر از حد انتظار - حضور کارشناسان مجرب ، متعهد در بخش های سل و مالاریا - رعایت کلیه دستورالعمل های مربوطه - شرکت در دوره های باز آموزی سالانه



د) عملکرد برنامه ها :

- ارائه خدمات آزمایشگاهی سطح یک به صورت ایمن، دقیق، استاندارد و در دسترس برای جمعیت تحت پوشش با هدف ارتقای سلامت، تشخیص زود هنگام بیماری ها و حمایت از برنامه های بهداشتی شبکه.
- انجام آزمایشات بهداشتی شامل تشخیص سل، التور، مالاریا و زخم سالک.
- انجام آزمایشات بدو ازدواج جهت مزدوجین شهرستان .
- انجام آزمایشات تشخیص مواد مخدر و روان گردان جهت مراجعین بدو و دوره ای استخدامی ادارات و کارخانجات و کارگاه های دولتی و خصوصی .
- آزمایشات طب کار دوره ای مراجعین به واحد بهداشت حرفه ای شبکه.
- انجام آزمایشات سطح ۱ بیمه روستایی مراجعین.
- انجام آزمایشات کارت بهداشت مشاغل مرتبط با مواد غذایی.
- افزایش دقت و صحت نتایج آزمایش های سطح یک به بیش از ۹۵ درصد.
- کاهش ارجاع نمونه های مردود یا مشکوک.
- ارتباط مستقیم و سریع بین آزمایشگاه و پزشک خانواده برای تفسیر نتایج.
- ارتقاء سطح رضایت مراجعه کنندگان و بهبود شاخص کیفیت خدمات.
- اجرای کامل کنترل کیفی روزانه بر اساس چک لیست.
- بهبود روند پاسخ دهی با راه اندازی سامانه سب و ثبت آنلاین نتایج آزمایش.
- فعال سازی بیشتر و باز آموزی پرسنل درگیر در واحد تشخیص سالک به علت شیوع بیماری در شهرستان خصوصا در مراجعین جدید اتباع .
- برگزاری کلاس آموزش نمونه گیری و کشیدن لام مالاریا جهت بهورزین و واحد بیماریها .
- فعال سازی و آموزش پیوسته پرسنل درگیر در واحد مالاریا با توجه به افزایش مراجعین اتباع شهرستان .
- آموزش و آماده سازی پرسنل در خصوص آشنایی ، نمونه گیری و ارسال نمونه بیماریهای آبله میمونی ، سرخچه ، تب دانگ و CHR
- بهبود شاخص کیفیت خدمات مربوط به مراجعین برنامه پزشک خانواده و اجرای بخش مربوط به آزمایشگاه این برنامه به طور کامل

ه) دستاوردها:

و) چالش ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها
تخصیص بودجه جهت خرید تجهیزات نو و مدرن	قدیمی و فرسوده بودن تجهیزات
تخصیص بودجه جهت خرید و یا اجاره مکان مناسب جهت آزمایشگاه	کمبود فضای داخلی آزمایشگاه
تخصیص نیروی کارشناس آزمایشگاه به شبکه	کمبود پرسنل با توجه به افزایش شاخص نمونه گیری سل ، مالاریا و پذیرش طب کار بدو استخدام

آموزش و ارتقا سلامت

سال ۱۴۰۴

نام برنامه :

الف) جامعه آماری (بر اساس جامعه آماری اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

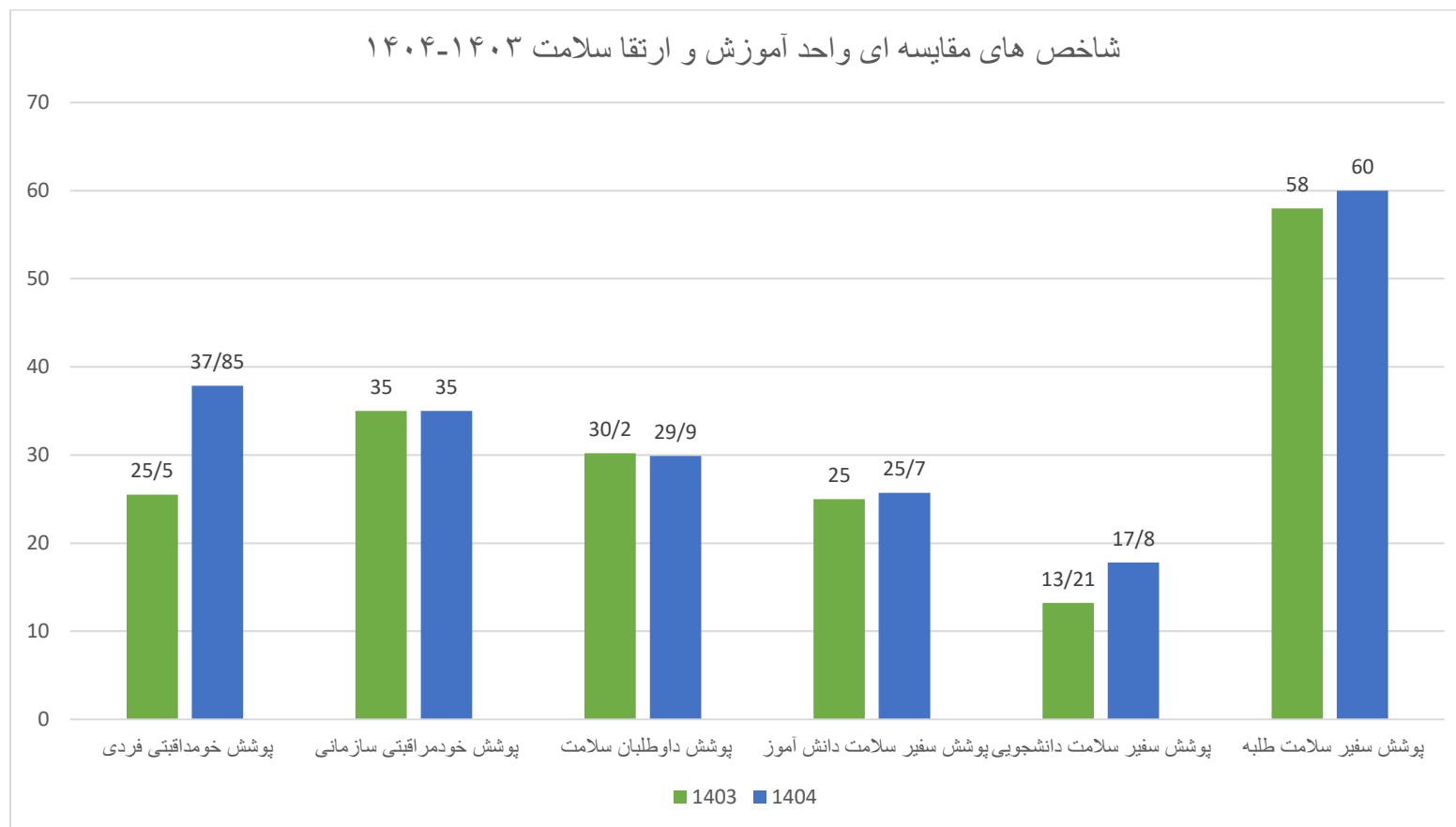
تعداد سفیران سلامت	تعداد سفیر سلامت جوان	تعداد سفیر سلامت دانش آموز	تعداد داوطلب
۴۴۳۵۱	۲۳۵	۱۵۶۱۵	۱۷۵۵

(ب) شاخص‌ها (بر اساس شاخصهای اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
پوشش خود مراقبتی فردی	۲۵.۵	۲۹۶۰۰	۱۱۵۸۲۵	۳۷.۸۵	۴۴۳۵۱	۱۱۷۳۵۵	۳۰	۱۲۶	فرم مستندات آموزش	بالاتر از حد انتظار تعریف دوره های آموزشی برنامه برای کلیه مراقبین سلامت در مرکز و پایگاه بازدید روند ارائه آموزش به سفیران سلامت توسط همه مراقبین سلامت مراکز و پایگاهها پیش روند پیشرفت شاخص ها ارسال نامه پاسخگویی مراکز و پایگاهها به معاون بهداشتی در خصوص روند نامطلوب ارتقاء شاخص ها بررسی شاخص در جلسات جمع بندی پایش با حضور مدیریت شبکه
پوشش خودمراقبتی سازمانی	٪۳۵	۷	۲۰	۳۵	۷	۲۰	۳۰	۱۱۶.۶	فرم مستندات آموزش	بالاتر از حد انتظار برگزاری کارگاه آموزشی تدوین برنامه عملیاتی جهت سازمان ها جمع آوری لیست رابطان متخصص سازمان ها و ارتباط با این رابطان جهت پیشبرد اهداف پیگیری مستمر کارشناس ستادی چالش این شاخص: عدم همکاری مراکز خدماتی بدلیل ارائه خدمت نیروها مثل بانک ها، پست و....

عدم ضمانت اجرایی آن بدلیل که این سازمان ها زیرمجموعه ما نیستند و می بایست از سازمان بالادستی مجاب شوند.										
بالاتر از حدود انتظار برگزاری کارگاه آموزشی تدوین برنامه عملیاتی جهت سازمان ها شرکت در جلسات شورایی روستاها پیگیری اجرای برنامه در پایش های ستادی	فرم مستندات آموزش	۳۳۳	۳۰	۶	۶	۱۰۰	۶	۶	۱۰۰	پوشش خودمراقبتی اجتماعی
بالاتر از حد انتظار ارسال حدود انتظار به مراکز و پایگاهها بررسی روند ارتقا شاخص در پایش ها ارسال نامه پاسخگویی مراکز و پایگاهها به معاون بهداشتی در خصوص روند نامطلوب ارتقاء شاخص ها	فرم مستندات آموزش	۱۱۹.۶	۲۵	۱۱۷۳۵۵	۳۵۱۰۰	۲۹.۹۰	۱۱۵۸۲۵	۳۵۰۰۰	۳۰.۲	پوشش داوطلبان سلامت
بالاتر از حد انتظار ارسال حدود انتظار به مراکز و پایگاهها بررسی روند ارتقا شاخص در پایش ها ارسال نامه پاسخگویی مراکز و پایگاهها به معاون بهداشتی در خصوص روند نامطلوب ارتقاء شاخص ها بررسی شاخص در جلسات جمع بندی پایش با حضور مدیریت شبکه	فرم مستندات آموزش	۲۰۰	۱۰۰	۱۴۴	۷۲	۲۰۰	۱۳۸	۶۹	٪۲۰۰	پوشش گروه های خودیار
بالاتر از حد انتظار جذب داوطلب متخصص از سازمان آموزش و پرورش و همکاری ایشان جهت پیشبرد اهداف درخواست فصلی آمار از آموزش و پرورش شهرستان بررسی فعالیت و تعامل کارشناس آموزش مراکز و پایگاهها با مدارس تحت پوشش خود	فرم مستندات آموزش	۱۰۰	۲۵	۶۱۰۵۶	۱۵۶۱۵	۲۵.۷	۵۸۶۷۴	۱۴۶۶۴	۲۵	پوشش سفیر سلامت دانش آموز

پوشش سفیر سلامت دانشجو	۱۳.۲۱	۱۸۵	۱۴۰۰	۱۷.۸	۲۳۵	۱۳۲۰	۱۰	۱۷۸	فرم مستندات آموزش	بالاتر از حد انتظار مکاتبه با ۳ دانشگاه شهرستان جهت ارسال تعداد دانشجویان سال تحصیلی جدید درخواست همکاری دانشگاه جهت جذب سفیران سلامت دانشجویی ۳. برگزاری آموزش ها طبق دستورالعمل
پوشش سفیر سلامت طلبه	۵۸	۲۹	۵۰	۶۰	۳۰	۵۰	۱۰	۶۰۰	فرم مستندات آموزش	بالاتر از حد انتظار مکاتبه با مدرسه حوزه علمیه خواهران شهرستان جذب سفیران سلامت طلبه برگزاری آموزش مدون بصورت مجازی و حضور تشکیل گروه آموزش مجازی و اطلاع رسانی جهت سفیران سلامت طلبه



د) عملکرد برنامه ها :

- برگزاری جلسات شورای کارشناسی آموزشی- هماهنگی جهت مراقبین سلامت و بررسی مشکلات و چالش های برنامه
- برگزاری کمپین های واحد آموزش سلامت با همکاری سراهای محله شهرستان
- پایش از پایگاههای ارائه دهنده خدمت و ارائه گزارش کتبی و ارزیابی پسخوراند گزارش بازدیدها
- آموزشی عملی نیروهای جدید یا مراقبین سلامت در یکی از مراکز منتخب (آموزش تئوری در ستاد)
- جمع آوری، جمع بندی و ارسال آمار فصلی برنامه
- آنالیز و تحلیل آمارها به منظور مداخله حل مشکلات موجود
- بررسی مستمر و ردیابی ثبت اطلاعات سامانه پرونده الکترونیک سفیران سلامت خانوار به صورت سه ماهانه – به صورت تلفنی از کلیه مراکز
- جلب همکاری و مشارکت رابطان سلامت محله و سفیران سلامت خانوار در آموزش به خانوارهای تحت پوشش
- ارسال رسانه های آموزشی به ادارات و سازمان های تحت پوشش
- ساماندهی مشخصات سازمانها و ادارات در راستای خودمراقبتی سازمانی
- برگزاری کارگاههای آموزشی تدوین برنامه عملیاتی جهت سازمان ها و شورا یاری روستاها
- آموزش دانشجویان توسط کارشناسان آموزش
- استقرار میز آموزش در کمپین های مختلف
- پیگیری مشکلات پایش از طریق انجام پایش مجدد توسط کارشناسان ستادی و کارشناسان مراکز از پایگاههای زیر مجموعه
- جذب سفیران سلامت طلبه و برگزاری جلسات مدون آموزشی
- برگزاری جلسات مدون خانه مشارکت مردم در سلامت
- پیگیری و اجرای مصوبات خانه مشارکت مردم در سلامت
- انعکاس فعالیت های خانه مشارکت مردم در سلامت و واحد آموزش و ارتقا سلامت در خبرگزاری های محلی شهرستان
- همکاری با خبرنگاران و هنرمندان شهرستان جهت فرهنگ سازی و اطلاع رسانی های بهداشتی
- مشارکت با سازمان های دولتی و مردم نهاد در راستای برنامه RCCE
- اطلاع رسانی های آموزشی در سطح شهرستان
- توانمند سازی سفیران سلامت از طریق مراقبین سلامت و برگزاری جلسات آموزشی
- بررسی فنی رسانه های تولیدی
- تهیه و توزیع رسانه با مناسبت های بهداشتی
- برگزاری کمیته آموزش سلامت خانواده و نظام ارجاع
- جذب ۱۷۵۵ داوطلب سلامت و قراردادن حداقل ۲۰ خانوار تحت پوشش رابطین و توانمند سازی آنها جهت پیشبرد اهداف سازمان
- بررسی مشکلات سلامت مردم در خانه مشارکت و اجرای راهکارهای تخصصی با مشارکت اعضاء خانه جهت برطرف شدن مشکلات سلامت مردم
- توانمندسازی اعضای شوراهو دهیاری ها در راستای تدوین برنامه عملیاتی و ارائه برنامه خودمراقبتی اجتماعی
- پایش و نظارت بر عملکرد مراقبین سلامت و پزشکان در اجرای برنامه های واحد
- دستیابی به شاخص های HIM
- جذب مشارکت سایر سازمان ها دولتی و مردم نهاد
- برگزاری کمپین های آموزشی

- تولید رسانه آموزشی
- توانمند سازی رابطین سلامت
- تعامل با واحد های ستادی در برگزاری کمپین ها
- تعامل با کانال های خبری شهرستان جهت درج مطالب های آموزشی در این کانال ها
- آموزش و توانمند سازی پیام گزاران شهرستان ، طلبه ها و دانشجویان
- ارزشیابی دانشجویی
- بزرگداشت هفته ملی سلامت
- حمایت طلبی از خیرین شرکت کننده در خانه مشارکت
- اجرای برنامه ارتباطات خطر و مشارکت های اجتماعی مشارکت برون واحدی با سایر واحدها در کمیته ها و کمپین های مختلف
- تدوین کارکردهای تخصصی واحد آموزش و ارتقاء سلامت در بلایا

ه) دستاوردها:

و) چالش ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها
تعریف خدمت فعالیت های آموزشی در سامانه سیب	فعالیت های واحد آموزش بهداشت به عنوان خدمت در سامانه سیب محسوب نمیشود که منجر به عدم تمایل مراقبین سلامت شاغل در مراکز و پایگاهها جهت انجام این فعالیتها گردیده است.
ایجاد دسترسی به شاخص های سامانه سیب برنامه آموزش بهداشت جهت کارشناس ستاد	عدم دسترسی به شاخص های برنامه در سامانه سیب با نقش ستادی واحد آموزش بهداشت در نتیجه عدم امکان نظارت لحظه ای بر عملکرد مراقب سلامت

برنامه ریزی، آمار، پایش و تحلیل عملکرد

کل سال ۱۴۰۴

نام برنامه :

الف) جامعه آماری (بر اساس جامعه آماری اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

- عنوان جامعه آماری برنامه مورد نظر:

کلیه جمعیت تحت پوشش	تعداد مرکز	۳۲۴۴۴۴	تعداد پایگاه	۱۰	تعداد خانه بهداشت	۱۳	تعداد بهداشت	۰
------------------------	---------------	--------	-----------------	----	----------------------	----	-----------------	---

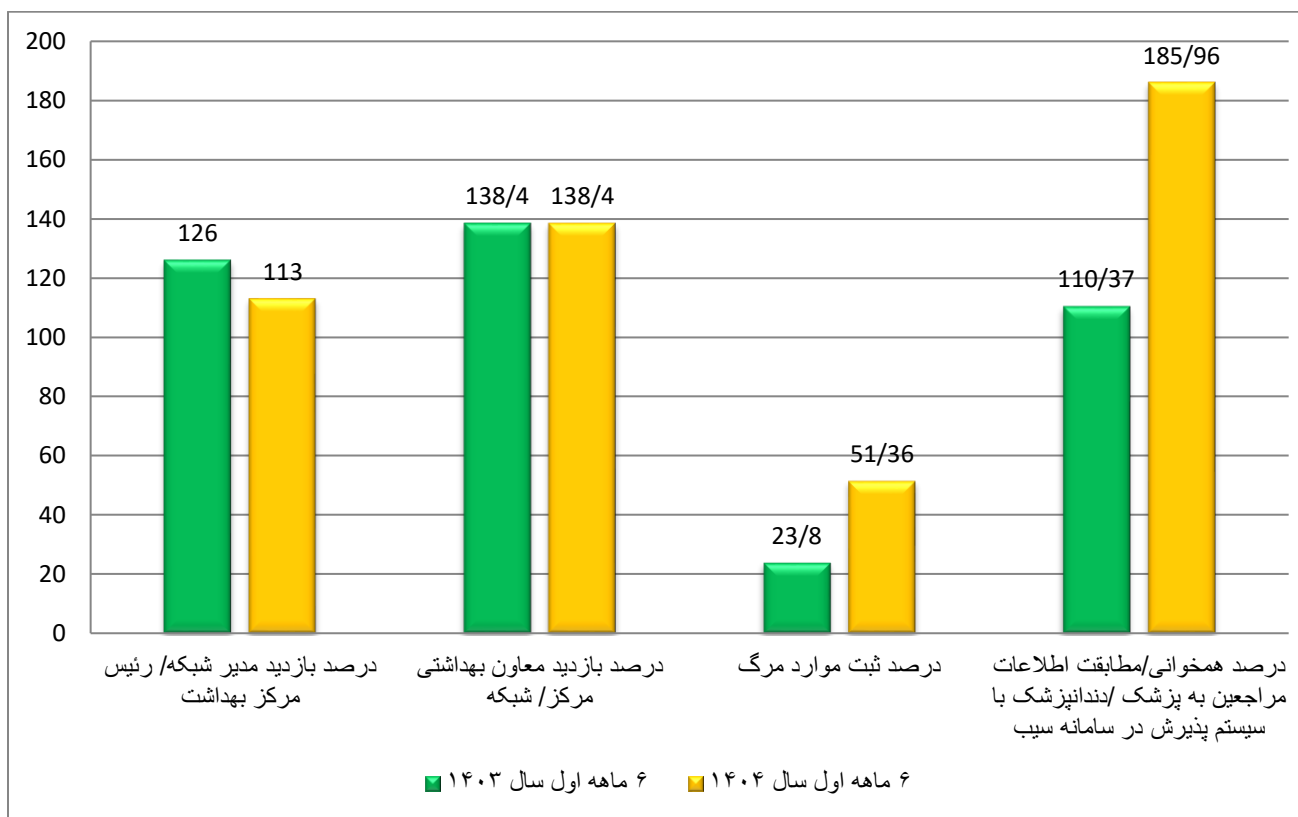
- دسترسی به جمعیت هدف از طریق : سامانه سیب ۳۲۴۴۴۴ مرکز آمار ۳۱۶۱۰۷

(ب) شاخص‌ها (بر اساس شاخصهای اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعات	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
تعداد مرگ نوزادان	۳۱			۳۵					سامانه ثبت مرگ	
تعداد مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه	۱۱			۱۶					سامانه ثبت مرگ	
تعداد مرگ نوجوانان (۵-۱۸) سال	۲۵			۳۷					سامانه ثبت مرگ	
تعداد مرگ جوانان (۱۸-۲۹) ساله	۵۲			۵۹					سامانه ثبت مرگ	
تعداد مرگ میانسالان (۶۰-۲۹) ساله	۲۶۶			۳۶۲					سامانه ثبت مرگ	
تعداد مرگ سالمندان (بالای ۶۰ سال)	۵۱۸			۷۴۴					سامانه ثبت مرگ	
تعداد مرگ ناشی از بیماریهای قلبی - عروقی	۳۷۴			۴۹۷					سامانه ثبت مرگ	

تعداد مرگ ناشی از سرطانها و تومورها	۱۲۸					۱۸۳				سامانه ثبت مرگ
تعداد مرگ ناشی از سوانح و حوادث	۵۶					۵۵				سامانه ثبت مرگ
درصد بازدید مدیر شبکه/ رئیس مرکز بهداشت	۳۳۹.۱۳	۷۸	۲۳	۲۰۸.۶۹	۴۸	۲۳	۱۰۰	۲۰۸.۶۹	تعداد برگه بازدید	بالاتر از حد انتظار - تهیه گانت پایش و ارسال به مراکز - انجام پایش طبق برنامه ریزی - پایش تمام مراکز / پایگاه ها به صورت فصلی
درصد بازدید معاون بهداشتی مرکز/ شبکه	۳۳۹.۱۳	۷۸	۲۳	۲۲۱.۷۳	۵۱	۲۳	۱۰۰	۲۲۱.۷۳	تعداد برگه بازدید	بالاتر از حد انتظار - تهیه گانت پایش و ارسال به مراکز - انجام پایش طبق برنامه ریزی - پایش تمام مراکز / پایگاه ها به صورت فصلی
درصد ثبت موارد مرگ	۳۸.۹۵	۳۴۲	۸۷۸	۸۲.۱۵	۹۹۹	۱۲۱۶	۸۰	۱۰۲.۶۷	سامانه سیب سامانه ثبت مرگ	بالاتر از حد انتظار - تهیه و ارسال اکسل مرگ به تفکیک مراکز/ پایگاه ها - بررسی فیدبک های ارسالی از طریق تعریف نقش مراقب سلامت جهت کارشناسان واحد - تماس با مسئولین مراکز/ پایگاه ها جهت ثبت موارد جامانده
درصد مراکز/ پایگاه هایی که مسئولین آنها برد سرپرست مرکز را به روز رسانی کرده و صحیح تکمیل نموده اند.	۱۰۰	۲۳	۲۳	۱۰۰	۲۳	۲۳	۱۰۰	۱۰۰	چک لیست بازدید	در حد انتظار
درصد مراکز/ پایگاه هایی که مسئولین آنها تحلیل آمار مراجعین را انجام داده اند	۱۰۰	۲۳	۲۳	۱۰۰	۲۳	۲۳	۱۰۰	۱۰۰	چک لیست بازدید	در حد انتظار

پایین تر از حد انتظار - دهگردشی پزشک و نبود نیروی پذیرش در پایگاه های سلامت روستایی - وجود طب کار و ثبت قبض مراجعین طب کار برای کارشناس برنامه در حالیکه ویزیت توسط پزشک انجام می شود - گاهها مراجعه به پزشک بدون دریافت قبض - صدور قبض یکجا برای بهداشت محیط توسط سرکارگر و مراجعه در روزهای مختلف	چک لیست بازدید	۹۹.۶۲	۱۰۰	۸۶۷۲۷	۸۶۳۹۸	۹۹.۶۲	۶۸۷۹۶	۷۵۸۲۷	۱۱۰.۲۲	درصد همخوانی/مطابقت اطلاعات مراجعین به پزشک /دندانپزشک با سیستم پذیرش در سامانه سب
--	----------------	-------	-----	-------	-------	-------	-------	-------	--------	--



د) عملکرد برنامه‌ها :

- پایش از مراکز و پایگاه‌های تحت پوشش مطابق با چک لیست واحد آمار
- ارسال پسخوراند پایش و دریافت پاسخ پس خوراند و پیگیری رفع نواقص
- ارسال اطلاعات برد سرپرست مرکز و پیگیری در راستای به روزرسانی و تکمیل مطابق با دستورالعمل
- به روز رسانی برد واحد
- برگزاری جلسه هماهنگی با مسئولین مراکز در خصوص افزایش ثبت مرگ در سامانه سیب، به روز رسانی برد مسئول مرکز و سایر مشکلات مشاهده شده در پایش ها
- احصای میزان و احتمال مرگ زودرس گروه سنی ۳۰ تا ۷۰ سال
- احصای میزان مرگ (نوزادان، کودکان، نوجوانان، جوانان، میانسالان و سالمندان)
- تدوین گزارش تحلیلی از چک لیست بازدید آمار از واحدهای تابعه
- هماهنگی با بیمارستان جهت دریافت به موقع گواهی فوت‌های صادر شده توسط پزشکان شاغل در بیمارستان
- -ثبت گواهی های فوت ارسالی توسط پزشکان در سامانه ثبت مرگ
- اصلاح موارد بد ثبتي و تکرارگیری جهت کاهش نواقص مربوط به این سامانه
- ارسال اکسل لیست متوفیان با توجه به آدرس به مراکز و پایگاهها جهت ثبت در سامانه سیب توسط مراقبین سلامت
- تدوین گزارش عملکرد به صورت ۶ ماهه و یک ساله
- برگزاری جلسات آموزشی باز آموزی جهت مراقبین سلامت
- آموزش بدو خدمت کارکنان جدیدالورود
- ارسال اطلاعات جمعیتی به روزرسانی شده به واحدهای تحت پوشش شبکه
- برگزاری کمیته های مرگ، کمیته بهره وری و
- ارسال گزارش بازدیدهای مدیریتی به مراکز و دریافت فیدبک پایش
- برگزاری جلسات جمع بندی پایش

ه) دستاوردها:

- تهیه پمفلت آموزشی مدیریت سبز
- تهیه چک لیست بازدید مدیریت سبز

بیماریهای غیرواگیر

سال ۱۴۰۴

الف) جامعه آماری (بر اساس جامعه اماری اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

- کل جمعیت تحت پوشش: ۳۲۴۵۳۰
- تعداد مراکز فعال خدمات جامع شهری تحت پوشش: ۵
- تعداد مراکز فعال خدمات جامع شهری روستایی تحت پوشش: ۲
- تعداد مراکز فعال خدمات جامع روستایی تحت پوشش: ۴
- تعداد پایگاههای تحت پوشش: ۱۳
- تعداد خانه های بهداشت تحت پوشش: ۰

برنامه ایراپن:

- جمعیت بالای ۳۰ سال در ابتدای سال: 162347
- جمعیت بالای ۱۸ سال در ابتدای سال: ۲۲۵۲۷۶
- جمعیت ۵۰ تا ۶۹ سال در ابتدای سال: 44069
- تعداد زنان ۳۰ تا ۶۹ سال در ابتدای سال: ۷۶۰۰۴
- تعداد زنان ۳۰ تا ۵۹ سال در ابتدای سال: ۶۸۱۴۹

برنامه تالاسمی:

- تعداد زوجین داوطلب ازدواج در بازه زمانی مورد نظر: 882
- تعداد کل مادران باردار تحت پوشش برنامه تالاسمی در بازه زمانی مورد نظر: 2
- تعداد زوج ناقل تالاسمی تحت پوشش دارای پرونده: 48
- تعداد زوج مشکوک پرخطر تالاسمی تحت پوشش دارای پرونده: 31
- تعداد موارد جدید تالاسمی ماژور ایرانی در بازه زمانی مورد نظر: ۰
- تعداد موارد جدید تالاسمی ماژور افغانی در بازه زمانی مورد نظر: ۰
- نام پزشکان مشاوره ژنتیک دوره دیده کشوری: دکتر اکبری
- نام پزشکان مشاوره تالاسمی مشغول به کار در مراکز غربالگری ازدواج: دکتر حسینی

برنامه پیشگیری و کنترل بیماریهای اسکلتی عضلانی:

- تعداد جمعیت بالای ۲۰ سال: ۲۱۵۲۹۰
- تعداد جمعیت بالای ۳۰ سال: ۱۶۲۳۴۷
- تعداد جمعیت زنان بالای ۵۰ سال: ۲۷۶۳۴
- تعداد کارگاه آموزشی برگزار شده برای کارکنان (از سال ۱۴۰۲ تاکنون): ۱ کارگاه با کد - ۲۵۱۲۱۳۰۸ در سال ۱۴۰۲ و ۱ کارگاه در سم ماهه چهارم ۱۴۰۴
- نام پزشکان آموزش دیده کشوری در دوره مجازی مدیریت استئوپروز: دکتر جعفرنژاد در سال ۱۴۰۳ آموزش دیده اند و پایان سال از سیستم بهداشت خارج شده اند.

برنامه ثبت سرطان مبتنی بر جمعیت:

- تعداد موارد سرطان ثبت شده در سامانه ثبت ملی سرطان (آخرین گزارش): -
- نام منابع اطلاعاتی موجود دارای موارد سرطان شامل بیمارستان، آزمایشگاه پاتولوژی و...: بیمارستان ستاری

برنامه ممنوعیت تبلیغات کالای آسیب رسان سلامت:

- تعداد کارگاه آموزشی برگزار شده برای کارکنان (از سال ۱۴۰۲ تاکنون):

برنامه غربالگری نوزادان و متابولیک ارثی و غربالگری شنوایی نوزادان:

- تعداد متولدین زنده/ تعداد نوزادان غربالگری شده سه ماهه اول سال ۱۴۰۴ (ایرانی) : ۶۰۸/۵۵۷
- تعداد بیمار تحت مراقبت هیپوتیروئیدی در شش ماهه اول : ۶
- تعداد بیمار تحت مراقبت PKU در حال حاضر : ۱۱
- تعداد بیمار تحت مراقبت متابولیک ارثی در حال حاضر : ۱۷

(ب) شاخص‌ها (بر اساس شاخصهای اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
پوشش خطر سنجی در جمعیت تحت پوشش	۲۲.۸	۳۵۹۰۲	۱۵۷۱۲۸	23.31	37849	162347	۳۵	66.6	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار - بالا بودن جمعیت هدف - عدم وجود کیت های اندازه گیری لیپید - هزینه دار بودن آزمایش چربی خون
پوشش غربالگری سرطان روده بزرگ	24.78	10239	41318	۱۷.۹۴	۷۹۰۸	۴۴۰۶۹	۳۵	۵۱.۲۵	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار - عدم تمایل گروه هدف به دلیل ترس از مثبت شدن نتیجه تست و انجام کولونوسکوپی - عدم مراجعه گروه هدف علی رغم پیگیری های متوالی - ثبت شماره تماس های اشتباه جهت برخی خدمات گیرندگان و نبود آدرس صحیح به منظور ویرایش تلفن
پوشش غربالگری سرطان دهانه رحم	29.98	19825	66326	29.74	20270	۶۸۱۴۹	۳۵	85	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار - عدم پیگیری مراقبین سلامت - عدم مراجعه گروه هدف علی رغم پیگیری های متوالی

پوشش غربالگری سرطان پستان	24	22249	73670	۳۰	۲۲۷۱۱	۷۶۰۰۴	۳۵	۸۵.۱	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار - زمان بر بودن معاینه پستان - عدم تمایل مراجعه کننده جهت انجام معاینات
پوشش مراقبت فشارخون توسط پزشک	۹.۳۱	۱۲۹۲	۱۳۸۶۵	16.91	2635	۱۵۵۷۵	۷۰	24.1	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار - افزایش تعداد بیماران فشارخونی و عدم مراجعه به پزشک - شلوعی مراکز و عدم رسیدگی پزشک به ویزیت بیماران و عدم پیگیری مراقب سلامت - مراجعه بیماران به مراکز درمانی مثل تامین اجتماعی
پوشش مراقبت دیابت توسط پزشک	۱۰.۲۰	۹۸۲	۹۶۲۷	10.84	1164	10740	۷۰	15.48	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار - افزایش تعداد بیماران دیابت - عدم مراجعه به پزشک به علت نبود پزشک در پایگاه های سلامت - شلوعی مراکز و نبود زمان کافی جهت ویزیت بیماران توسط پزشک - مراجعه بیماران به مراکز درمانی مثل تامین اجتماعی بدلیل دریافت خدمات (دارویی و آزمایشگاهی) رایگان - بالابودن حدانتظار و عدم امکان دسترسی به این مهم
پوشش مراقبت فشارخون توسط مراقب سلامت	۲۴.۳۲	۳۳۷۲	۱۳۸۶۵	16.68	2599	۱۵۵۷۵	۸۵	19.6	سامانه سیب	پایین تر از حدانتظار - عدم مراجعه بیماران به بهداشت به علت شلوعی مرکز/پایگاه و داشتن دستگاه فشارسنج شخصی - بالا بودن حد انتظار شاخص

- با توجه به بالا بودن تعداد بیماران فشارخون، مراقبت تمامی بیماران به صورت ماهانه ممکن نمیباشد . - مراجعه بیماران به مراکز درمانی مثل تامین اجتماعی بدلیل دریافت خدمات (دارویی و آزمایشگاهی) رایگان - حذف داشبورد پیگیری مراقبتها - قطع برق مراکز و پایگاه ها و کاهش پیگیری ها										
پایین تر از حدانتظار - عدم مراجعه بیماران به بهداشت به علت شلوغی مرکز و داشتن دستگاه قندخون شخصی - بالا بودن حد انتظار شاخص - با توجه به بالا بودن تعداد بیماران دیابت، مراقبت تمامی بیماران به صورت ماهانه ممکن نمیباشد . - مراجعه بیماران به مراکز درمانی مثل تامین اجتماعی بدلیل دریافت خدمات (دارویی و آزمایشگاهی) رایگان - حذف داشبورد پیگیری مراقبتها - قطع برق مراکز و پایگاه ها و کاهش پیگیری ها	سامانه سیب	21	۸۵	10740	1924	17.92	۹۶۲۷	۲۳۱۶	۲۴.۰۶	پوشش مراقب دیابت توسط مراقب سلامت
پایین تر از حدانتظار - مراجعه بیماران به مراکز درمانی مثل تامین اجتماعی بدلیل دریافت خدمات (دارویی و آزمایشگاهی) رایگان - عدم مراجعه بیماران به بهداشت به علت شلوغی مراکز و پایگاهها	سامانه سیب	۴۴.۹۲	۱۶.۲۵ ای ۳۰سال	162347	11972	۷.۳	۱۵۷۱۲۸	۱۰۷۲۵	۶.۸۳	بیماریابی دیابت

بیماریابی فشارخون	۷.۲۴	۱۵۱۵۳	۲۰۹۲۸۹	۷.۵	۱۶۹۹۹	225276	۲۷.۹۶ بالای ۱۸ سال	۲۶.۸۲	سامانه سیب	پایین تر از حدانتظار - مراجعه بیماران به مراکز درمانی مثل تامین اجتماعی بدلیل دریافت خدمات (دارویی و آزمایشگاهی) رایگان - عدم مراجعه بیماران به بهداشت به علت شلوغی مراکز و پایگاهها - عدم آگاهی مراجعین نسبت به ارائه خدمات مربوطه در مراکز و پایگاه
درصد hba1c ثبت شده در سامانه سیب	۲.۴	۱۰۶	۴۳۹۳	۱۸.۱۸	۹۴۵	۵۱۹۷	۲۰	۹۰.۹	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار - نداشتن کیت های کالیبراسیون دستگاه از ابتدای سال - وجود یک عدد دستگاه پورتابل در کل شهرستان - عدم انجام آزمایش توسط بیماران دیابتی به علت گران بودن آزمایش
درصد موارد مشکوک(علامت مثبت،...)ارجاع شده به سطح ۲ که مراجعه کرده اند.	۳.۸	۷	183	۱۴.۷	۳۲	۲۱۷	۶۰	۲۴.۵	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار - دوری راه جهت مراجعه به سطح ۳ - عدم باور قلبی مراجعین - تکرار آزمایش در بخش خصوصی و با منفی شدن جواب آزمایش دیگر - تمایلی به مراجعه جهت مراجعه به سطح ۳ و بررسی بیشتر را ندارند
پوشش PND1(بتاتالاسمی ماژور)	47.6	40	84	47.5	38	80	≥ 75	63	فرم ژنتیک اجتماعی	پایین تر از حد انتظار - تشکیل پرونده های جدید درسال ۱۴۰۴ - ورود پرونده های جدید از شهرستان های دیگر به قرچک - هزینه بالای آزمایش ژنتیک

عدم مشاوره دقیق مراقب سلامت										
پوشش PND2 (بتالاسمی ماژور)	0	0	3	۱۰۰	۲	۲	۱۰۰	۱۰۰	فرم مراقبت ژنتیک	در حد انتظار
موارد جدید تالاسمی ماژور	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	سامانه سیب	در حد انتظار
درصد نوزادان سالم متولد شده از زوجین تالاسمی ماژور	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	فرم ژنتیک اجتماعی	در حد انتظار
درصد کارکنان آموزش دیده در برنامه تالاسمی و ژنتیک اجتماعی	۴۴.۳	۳۵	۷۹	۶۴.۶	۵۳	۸۲	≥ ۷۵	۸۶.۱	مستندات برگزاری جلسات	پایین تر از حد انتظار - عدم برگزاری کارگاه در سال ۱۴۰۳ - تعداد کم افراد ثبت شده در کارگاه به دلیل تکرار آموزش بصورت سالیانه - برگزاری دیرهنگام کارگاه باعث تکمیل شدن ساعات آموزشی همکاران میشود.
پوشش غربالگری ژنتیکی زمان ازدواج	۱۰۰	۹۳۶	۹۳۶	۱۰۰	۸۸۲	۸۸۲	۱۰۰	۱۰۰	فرم ژنتیک اجتماعی	در حد انتظار
درصد بازدید و نظارت برنامه ثبت سرطان	۹۰	۹	۱۰	۱۰۰	۸	۸	حداقل ۲ الی ۵ اقدام نظارتی در هر ۶ ماه به ازاء هر مرکز / شبکه	۱۰۰	گزارش بازدید یا چک لیست	در حد انتظار
درصد جمعیت آموزش دیده از نظر استئوپروز	۶.۱	۹۷۷۵	۱۵۹۷۸۷	۲۰	۴۳۱۰۰	۲۱۵۲۹۰	حداقل ۲۰ درصد جمعیت	۱۰۰	سامانه سیب	در حد انتظار

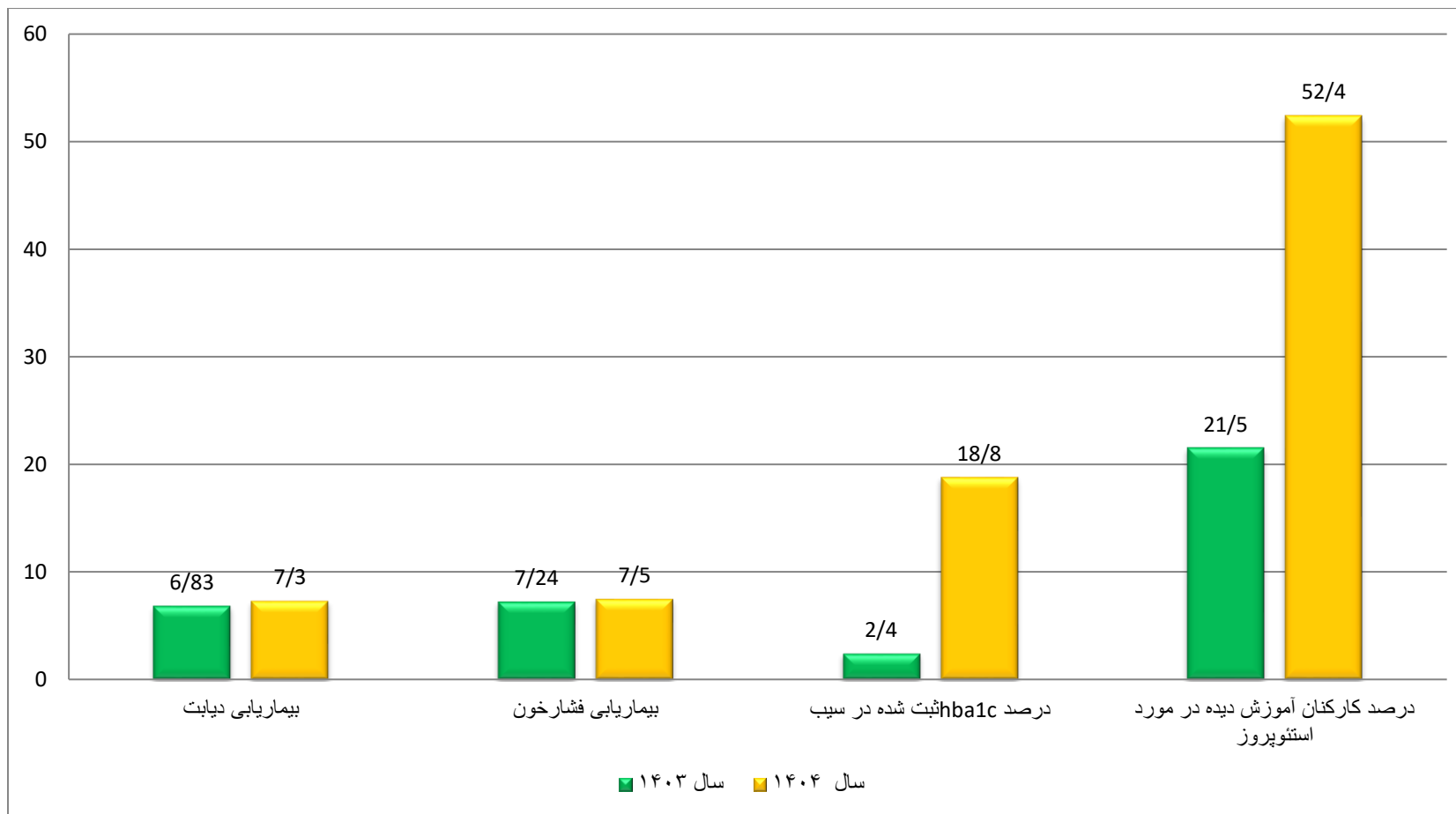
			تحت پوشش واجد شرایط = ≥ 20							
درصد کارکنان آموزش دیده از نظر استئوپروز	۲۱.۵	۱۷	۷۹	۵۲.۴	۴۳	۸۲	≥ 50	۱۰۴	مستندات برگزاری جلسات	در حد انتظار
درصد جلسات آموزشی و هماهنگی در برنامه ممنوعیت تبلیغات کالای آسیب رسان سلامت	۸۳	۵	۶	۱۰۰	۵	۵	حداقل ۲ جلسه آموزشی درون بخش در ستاد و دو جلسه هماهنگی برون بخش طی ۶ ماه با ادارات مربوطه	۱۰۰	مستندات برگزاری جلسات	در حد انتظار
درصد کارکنان آموزش دیده در برنامه ممنوعیت تبلیغات کالای آسیب رسان سلامت	۰	۰	۷۹	۰	۰	۸۲	۱۰۰	۰	مستندات برگزاری جلسات	پایین تر از حد انتظار - پیش بینی کارگاه آموزشی ممنوعیت تبلیغات کالای آسیب رسان در زمستان - عدم برگزاری کارگاه مربوطه

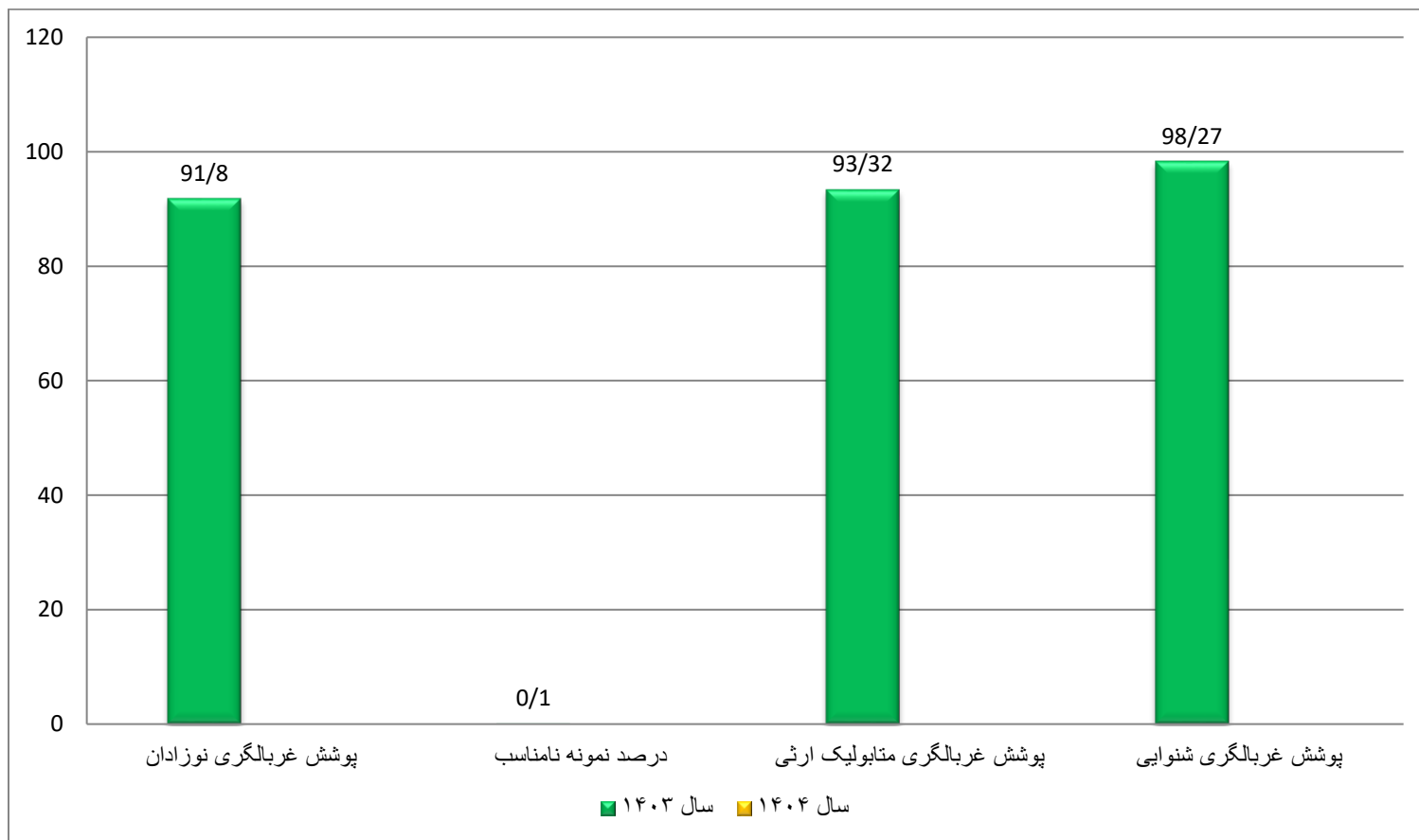
برگزاری دیرهنگام کارگاه باعث تکمیل شدن ساعات آموزشی کارکنان میشود.										
پایین تر از حد انتظار: - وقوع جنگ ۱۲ روزه - تعطیلی مراکز در پنج شنبه ها - جابه جایی فراوان نمونه گیرها	فرم شماره ۳ هیپوتیروئیدی جمعیت ایرانی و به صورت سه ماهه	۹۶.۴۳	≥ 95							پوشش غربالگری نوزادان
پایین تر از حد انتظار: - تعطیلی های پنج شنبه ها که موجب تاخیر در انجام غربالگری به هنگام شد - جا به جایی فراوان نمونه گیران مراکز - نبود نیروی جانشین غربالگری در مراکز	فرم شماره ۳ هیپوتیروئیدی جمعیت ایرانی و شش ماهه	۹۲.۵۵	≥ 85							درصد انجام غربالگری به هنگام نوزادان
بالاتر از حد انتظار - آموزش مستمر دوره ای نمونه گیران در خصوص نحوه نمونه گیری مناسب - پایش مستمر و منظم نمونه گیران - چک کردن نمونه ها در پایان روز توسط کارشناس ستادی	فرم شماره ۳ هیپوتیروئیدی جمعیت ایرانی و غیر ایرانی شش ماهه	۴۰	< 1							درصد نمونه نامناسب غربالگری نوزادان
بالاتر از حد انتظار - آموزش مستمر به مراجعین گروه هدف در خصوص اهمیت انجام غربالگری شنوایی نوزادان - اطلاع رسانی در خصوص روزهای حضور ادیولوژیست در مرکز امام خمینی ره - پیگیری و تماس تلفنی نوزادی که غربالگری کف پا انجام دادند جهت انجام غربالگری شنوایی طبق لیست	فرم شماره ۵ شنوایی و سامانه سیب جمعیت کل و به صورت سه ماهه	۱۰۳.۳۳	≥ 90							پوشش غربالگری شنوایی نوزادان

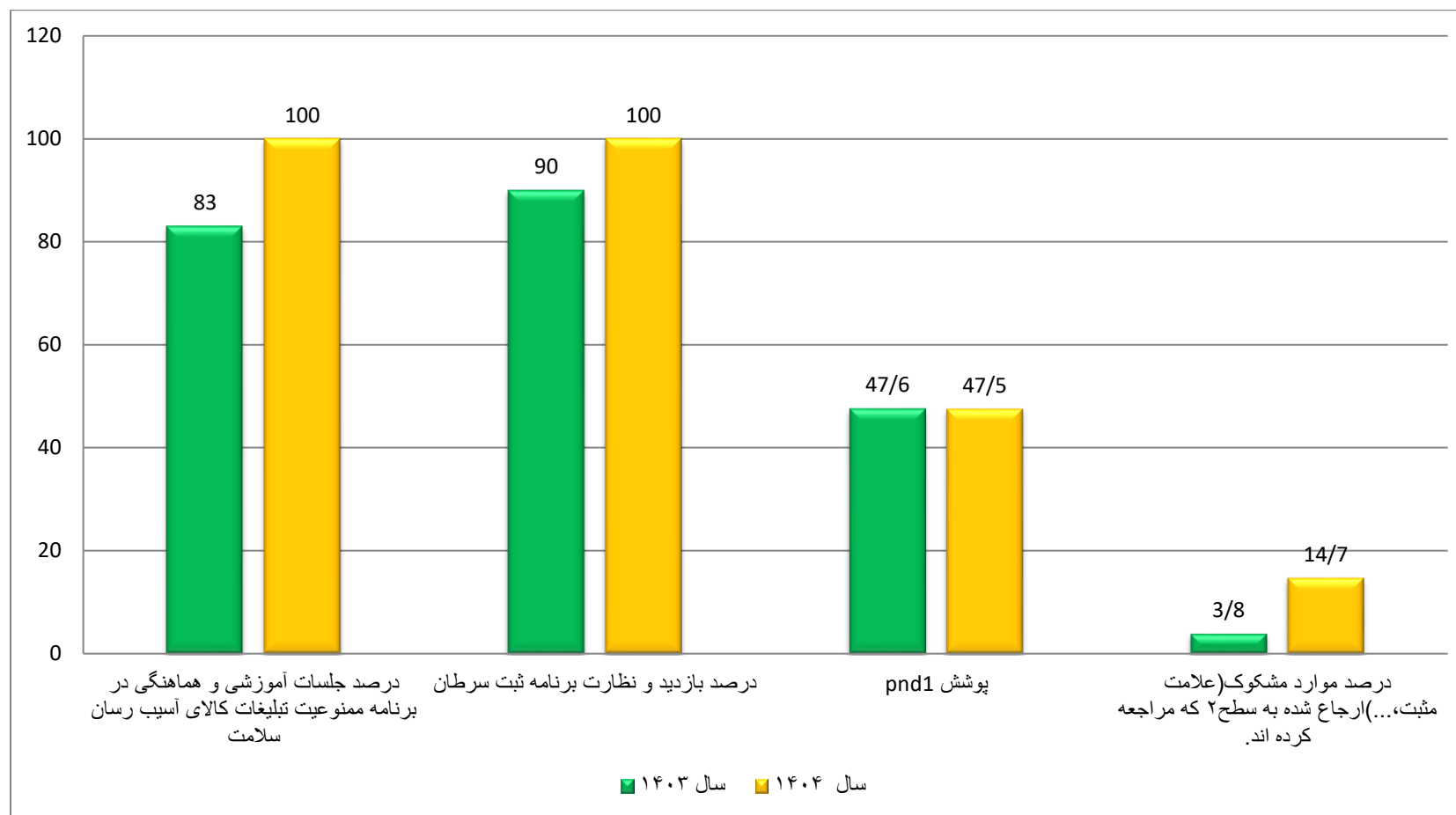
اعلامی توسط نمونه گیران مراکز توسط ادیولوژیست										
بالاتر از حد انتظار برقراری کشیک در ایام تعطیل - اطلاع رسانی به مراکز/پایگاهها و بیمارستان ستاری در خصوص روزهای کشیک - آموزش مستمر به مراجعین گروه هدف در خصوص اهمیت انجام غربالگری نوزادان - انجام غربالگری متابولیک ارثی برای نوزادانی که نوبت اول غربالگری آنها در بیمارستان انجام شده است	فرم شماره ۴ متابولیک ارثی و سامانه سیب جمعیت کل و به صورت سه ماهه	۱۱۵.۴۳	۸۰							پوشش غربالگری بیماری های متابولیک ارثی
بالاتر از حد انتظار : - ارسال عملکرد مقایسه ای به صورت مستمر برای نمونه گیران - پایش نمونه گیران به صورت فصلی - ارسال نتایج آزمایش به مراکز به صورت منظم ۶ ماهه اول ۴۰۴ به دلیل تغییرات سامانه سیب و عدم امکان گزارش گیری قابل احصا نمی باشد	سامانه سیب	-	۹۰							درصد ثبت نتایج هیپوتیروئیدی در سامانه سیب
بالاتر از حد انتظار : - ارسال عملکرد مقایسه ای به صورت مستمر برای نمونه گیران - پایش نمونه گیران به صورت فصلی - ارسال نتایج آزمایش به مراکز به صورت منظم	سامانه سیب	-	۹۰							درصد ثبت نتایج فنیل کتونوری در سامانه سیب

۶ ماهه اول ۴۰۴ به دلیل تغییرات
سامانه سیب و عدم امکان گزارش
گیری قابل احصا نمی باشد

ج) نمودارها:







د) عملکرد برنامه ها :

تالاسمی و ژنتیک اجتماعی:

- پیگیری و مراقبت صد درصدی ۸۰ زوج تحت مراقبت برنامه تالاسمی در سطح جمعیت تحت پوشش
- بروز صفر تالاسمی (در بازه زمانی مورد انتظار)
- غربالگری زوج داوطلب ازدواج از نظر ژنتیک اجتماعی توسط تیم تالاسمی و مشاوره ژنتیک در مراکز غربالگری حین ازدواج (تیم تالاسمی و مشاوره ژنتیک: مرکز امام زمان (عج) کارشناسان تالاسمی، ۱ پزشک مشاور تالاسمی (اصلی و جایگزین) و ۱ پزشک مشاوره ژنتیک (اصلی و جایگزین) شاغل
- انجام ۸۸۲ مورد مشاوره ژنتیک توسط پزشکان مشاوره ژنتیک و ۱۲۷ مورد مراقبت ژنتیک پیگیری از بروز
- Pnd1 انجام شده در ۲ زوج تحت مراقبت برنامه تالاسمی (۸۰ زوج تحت مراقبت هستند)
- Pnd2 انجام شده در ۲ زوج تحت مراقبت برنامه تالاسمی (۸۰ زوج تحت مراقبت هستند)

ثبت سرطان:

- انجام تعداد ۸ بازدید و نظارت از منابع اطلاعاتی ثبت سرطان
- برگزاری تعداد ۱ جلسات آموزشی و هماهنگی در راستای بهبود ثبت داده های سرطان در سامانه ثبت سرطان

استثوپروز:

- برگزاری تعداد ۱ جلسه گروهی (کارگاه، کلاس یا وبینار) در برنامه استثوپروز برای گروه هدف مردم و کارکنان (جلسه آموزشی مورخ ۱۴۰۳/۰۳/۰۱-۱۴۰۳/۰۸/۱۶)
- برگزاری کارگاه آموزشی در تاریخ ۱۴۰۲/۰۸/۲۴ با کد ۱۴۰۲۱۱۴۸ و برگزاری کارگاه آموزشی در ۳ ماهه چهارم ۱۴۰۴ با کد ۲۵۱۲۱۳۰۸
- آموزش تعداد ۴۳۱۰۰ نفر از جمعیت تحت پوشش از نظر برنامه پوکی استخوان

ممنوعیت تبلیغات کالاهای و اقدامات آسیب رسان به سلامت :

- انجام تعداد ۳۲ مکاتبه اداری با بخش های برون بخش در راستای ممنوعیت تبلیغات کالاهای و اقدامات آسیب رسان به سلامت
- برگزاری ۵ جلسه هماهنگی درون و برون بخش در راستای ممنوعیت تبلیغات کالاهای و اقدامات آسیب رسان به سلامت

غربالگری نوزادان :

- برگزاری جلسه آموزشی ویژه مراقبین سلامت (آموزش مراقبین سلامت درخصوص اهمیت آگاه سازی مراجعین جهت مراجعه به مراکز نمونه گیری ۷۲ ساعت پس از تولد)
- برگزاری جلسه آموزشی ویژه پزشکان (آموزش درخصوص لزوم آغاز درمان فوری برای نوزادان واجد شرایط طبق دستورالعمل، جزییات آزمایش تایید تشخیص و...)
- برگزاری مستمر جلسات آموزشی ویژه نمونه گیران و برگزاری آزمون تئوری
- مانیتورینگ مستمر غربالگران در سامانه سیب
- پیگیری تمامی موارد مشکوک گزارش شده توسط آزمایشگاه های مرجع تا حصول نتیجه
- تشکیل پرونده و معرفی به مرکز تحت پوشش برای بیماران (هیپوتیروئید، متابولیک ارثی و فنیل کتونوری) جهت مراقبت توسط نمونه گیران/مراقبین سلامت

- ارسال مستمر عملکرد های سه ماهه شاخص های غربالگری نوزادان

برنامه غربالگری شنوایی نوزادان :

- برگزاری جلسه آموزشی ویژه مراقبین سلامت (آموزش نکات حائز اهمیت دستورالعمل)
- برگزاری جلسه آموزشی ویژه پزشکان(آموزش لزوم درخواست آزمایش تایید تشخیص برای موارد مشکوک غربالگری مثبت نتیجه ، بیماری برای موارد تایید شده در روند غربالگری شنوایی)
- پیگیری و آموزش تلفنی درخصوص انجام غربالگری شنوایی به هنگام تمامی نوزادانی که به مراکز غربالگری جهت نمونه کف پا مراجعه نمودند
- ارسال اسامی موارد مشکوک شناسایی شده در روند غربالگری به واحد بیماریهای واگیر جهت بررسی بیشتر از نظر سندروم سرخجه مادرزادی

(و)چالش‌ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش‌ها
تعیین بیمارستان با بعد مسافت کمتر با شهرستان جهت ارجاع موارد غربالگری شده در برنامه سرطان ها	عدم دسترسی آسان مراجعین غربالگری شده در سرطان های روده بزرگ ، پستان و رحم به بیمارستان های سطح ۲(طالقانی و شهر ری) جهت پیگیری به دلیل دوری راه
حد انتظار شاخص ها به هدف قابل دستیابی تغییر گردد.	بالا بودن حد انتظار مراقبت فشارخون ودیابت پزشک به میزان ۷۵درصد و مراقب سلامت به میزان ۸۵ درصد
تغییر محدوده سنی گروه هدف و یا کاهش حد انتظار	دسترسی سخت به گروه هدف برنامه غربالگری روده بزرگ (گروه سنی ۶۹-۵۰ سال) با توجه به اشتغال این گروه
تامین دستگاه و یا تخصیص بودجه جهت تهیه دستگاه مربوطه	کمبود دستگاه لیبیدپرو جهت انجام غربالگری و دستیابی به شاخص مورد نظر
تخصیص کمک هزینه و رایگان کردن انجام آزمایش های ژنتیک	عدم دسترسی به حد انتظار پوشش pnd1
ثابت بودن نمونه گیران در مراکز نمونه گیری	جا به جایی فراوان نمونه گیرها با وجود حساسیت برنامه و تخصصی بودن کار

جدول مداخلات

۱-عنوان شاخص: پوشش خطر سنجی در جمعیت تحت پوشش

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	رنگینک ماهانه مراقبین سلامت بر اساس تعداد غربالگری ثبت شده در سامانه سیب	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	پایان هر ماه		ستاد	
۲	برگزاری جلسه آموزشی با مراقبین سلامت به صورت فصلی	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	پایان هر فصل		ستاد	
۳	برنامه ریزی و تهیه گانت زمان بندی جهت در اختیار قراردادن دستگاه لیپیدپرو بر حسب میزان شاخص مراکز	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	۱۴۰۵/۰۷/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

بلی ☒ خیر ☐

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

- بالا بودن جمعیت هدف
- عدم وجود کیت های اندازه گیری لیپید
- هزینه دار بودن آزمایش چربی خون

۲- عنوان شاخص: پوشش غربالگری سرطان روده بزرگ

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	رنگینک ماهانه مراقبین سلامت بر اساس تعداد غربالگری ثبت شده در سامانه سیب و مشخص نمودن حدود غربالگری توسط هر مراقب سلامت	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	پایان هر ماه		ستاد	
۲	برگزاری جلسه آموزشی با مراقبین سلامت به صورت فصلی	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	پایان هر فصل		ستاد	
۳	اطلاع رسانی در سطح شهرستان با استفاده از ظرفیت داوطلبین سلامت	مراقبین سلامت	عموم مردم	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	
۴	هماهنگی با کانون بازنشستگان شهرستان جهت برگزاری آموزش و انجام غربالگری	کارشناس برنامه	بازنشستگان	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	کانون بازنشستگان	



خیر



بلی

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

- عدم تمایل گروه هدف به دلیل ترس از مثبت شدن نتیجه تست و انجام کولونوسکوپی
- ارسال عملکرد ماهانه به تفکیک مراقبین سلامت در جهت افزایش غربالگری
- عدم مراجعه گروه هدف علی رغم پیگیری های متوالی
- ثبت شماره تماس های اشتباه جهت برخی خدمت گیرندگان و نبود آدرس صحیح به منظور ویرایش تلفن

۳- عنوان شاخص: پوشش مراقبت فشارخون توسط پزشک

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	رنگینک ماهانه پزشک بر اساس تعداد غربالگری ثبت شده در سامانه سیب و مشخص نمودن حدود غربالگری توسط هر پزشک	کارشناس برنامه	پزشک	پایان هر ماه		ستاد	
۲	برگزاری جلسه آموزشی با پزشکان به صورت فصلی جهت بررسی موانع موجود	کارشناس برنامه	پزشک	پایان هر فصل		ستاد	
۳	اطلاع رسانی در سطح شهرستان با استفاده از ظرفیت داوطلبین سلامت در جهت معرفی خدمات مربوطه	مراقبین سلامت	عموم مردم	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	
۴	هماهنگی با مراقبین سلامت جهت پیگیری بیمارشناسایی شده فشارخون برای مراجعه به پزشک مرکز	مراقبین سلامت	بیماران فشارخون	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	

☐

خیر

☒

بلی

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

- افزایش تعداد بیماران فشارخونی و عدم مراجعه به پزشک
- شلوغی مراکز و عدم رسیدگی پزشک به ویزیت بیماران و عدم پیگیری مراقب سلامت
- مراجعه بیماران به مراکز درمانی مثل تامین اجتماعی
- بالا بودن حد انتظار

۴- عنوان شاخص: پوشش مراقبت دیابت توسط پزشک

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	رنگینک ماهانه پزشک بر اساس تعداد غربالگری ثبت شده در سامانه سیب و مشخص نمودن حدود غربالگری توسط هر پزشک	کارشناس برنامه	پزشک	پایان هر ماه		ستاد	
۲	برگزاری جلسه آموزشی با پزشکان به صورت فصلی جهت بررسی موانع موجود	کارشناس برنامه	پزشک	پایان هر فصل		ستاد	
۳	اطلاع رسانی در سطح شهرستان با استفاده از ظرفیت داوطلبین سلامت در جهت معرفی خدمات مربوطه	مراقبین سلامت	عموم مردم	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	
۴	هماهنگی بامراقبین سلامت جهت پیگیری بیمارشناسایی شده دیابت برای مراجعه به پزشک مرکز	مراقبین سلامت	بیماران دیابت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹		

☐

خیر

☒

بلی

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

- افزایش تعداد بیماران دیابت و عدم مراجعه به پزشک
- شلوغی مراکز و عدم رسیدگی پزشک به ویزیت بیماران و عدم پیگیری مراقب سلامت
- مراجعه بیماران به مراکز درمانی مثل تامین اجتماعی
- بالابودن حد انتظار

۵-عنوان شاخص: پوشش مراقبت فشارخون توسط مراقب سلامت

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	رنگینک ماهانه مراقب سلامت بر اساس تعداد غربالگری ثبت شده در سامانه سبب و مشخص نمودن حدود غربالگری توسط هر مراقب سلامت	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	پایان هر ماه		ستاد	
۲	برگزاری جلسه آموزشی با مراقبین سلامت به صورت فصلی جهت بررسی موانع موجود	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	پایان هر فصل		ستاد	
۳	اطلاع رسانی در سطح شهرستان با استفاده از ظرفیت داوطلبین سلامت در جهت معرفی خدمات مربوطه	مراقبین سلامت	عموم مردم	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	
۴	تهیه اکسل پیگیری بیماران به دلیل حذف داشبورد پیگیری	مراقبین سلامت	بیماران فشارخون	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ خیر ☒ بلی
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

- عدم مراجعه بیماران به بهداشت به علت شلوغی مرکز/پایگاه و داشتن دستگاه فشارسنج شخصی
- بالا بودن حد انتظار شاخص
- با توجه به بالا بودن تعداد بیماران فشارخون، مراقبت تمامی بیماران به صورت ماهانه ممکن نمیباشد .
- مراجعه بیماران به مراکز درمانی مثل تامین اجتماعی بدلیل دریافت خدمات (دارویی و آزمایشگاهی) رایگان
- حذف داشبورد پیگیری مراقبتها
- قطع برق مراکز و پایگاه ها و کاهش پیگیری ها

۶- عنوان شاخص: پوشش مراقبت دیابت توسط مراقب سلامت

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	رنگینک ماهانه مراقب سلامت بر اساس تعداد غربالگری ثبت شده در سامانه سبب و مشخص نمودن حدود غربالگری توسط هر مراقب سلامت	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	پایان هر ماه		ستاد	
۲	برگزاری جلسه آموزشی با مراقبین سلامت به صورت فصلی جهت بررسی موانع موجود	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	پایان هر فصل		ستاد	
۳	اطلاع رسانی در سطح شهرستان با استفاده از ظرفیت داوطلبین سلامت در جهت معرفی خدمات مربوطه	مراقبین سلامت	عموم مردم	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	
۴	تهیه اکسل پیگیری بیماران به دلیل حذف داشبورد پیگیری	مراقبین سلامت	بیماران دیابت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ خیر ☒ بلی
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

- عدم مراجعه بیماران به بهداشت به علت شلوغی مرکز/پایگاه و داشتن دستگاه قند
- بالا بودن حد انتظار شاخص
- با توجه به بالا بودن تعداد بیماران دیابت، مراقبت تمامی بیماران به صورت ماهانه ممکن نمیباشد .
- مراجعه بیماران به مراکز درمانی مثل تامین اجتماعی بدلیل دریافت خدمات (دارویی و آزمایشگاهی) رایگان
- حذف داشبورد پیگیری مراقبتها
- قطع برق مراکز و پایگاه ها و کاهش پیگیری ها

۷-عنوان شاخص: بیمار یابی دیابت

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	رنگینک ماهانه مراقب سلامت بر اساس تعداد موارد شناسایی	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	پایان هر ماه		ستاد	
۲	برگزاری آموزش برون بخش در مدارس،سراهای محله و..... جهت معرفی بیماران به مراکز بهداشت	مراقبین سلامت	مراجعین	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مدارس،سراهای محله و..	
۳	اطلاع رسانی در سطح شهرستان با استفاده از ظرفیت داوطلبین سلامت در جهت معرفی خدمات مربوطه	مراقبین سلامت	عموم مردم	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	
۴	هماهنگی با شورا و دهیاری جهت اطلاع رسانی در سطح مناطق روستایی جهت بالابردن شاخص بیماریای	مراقبین سلامت	عموم مردم	به صورت فصلی		مراکز/پایگاه روستایی	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:
- مراجعه بیماران به مراکز درمانی مثل تامین اجتماعی بدلیل دریافت خدمات (دارویی و آزمایشگاهی) رایگان
 - عدم مراجعه بیماران به بهداشت به علت شلوغی مراکز و پایگاهها
 - عدم آگاهی مراجعین نسبت به ارائه خدمات مربوطه در مراکز و پایگاه
 - ارائه خدمات تکراری

۸-عنوان شاخص: بیمار یابی فشارخون

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	رنگینک ماهانه مراقب سلامت بر اساس تعداد موارد شناسایی	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	پایان هر ماه		ستاد	
۲	برگزاری آموزش برون بخش در مدارس،سراهای محله و..... جهت معرفی بیماران به مراکز بهداشت	مراقبین سلامت	مراجعین	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰/۱۲/۲۹ ۵	مدارس،سراهای محله و..	
۳	اطلاع رسانی در سطح شهرستان با استفاده از ظرفیت داوطلبین سلامت در جهت معرفی خدمات مربوطه	مراقبین سلامت	عموم مردم	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰/۱۲/۲۹ ۵	مراکز/پایگاه	
۴	هماهنگی با شورا و دهیاری جهت اطلاع رسانی در سطح مناطق روستایی جهت بالابردن شاخص بیماریابی	مراقبین سلامت	عموم مردم	به صورت فصلی		مراکز/پایگاه روستایی	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ بلی ☐ خیر

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

- مراجعه بیماران به مراکز درمانی مثل تامین اجتماعی بدلیل دریافت خدمات (دارویی و آزمایشگاهی) رایگان
- عدم مراجعه بیماران به بهداشت به علت شلوغی مراکز و پایگاهها
- عدم آگاهی مراجعین نسبت به ارائه خدمات مربوطه در مراکز و پایگاه
- ارائه خدمات تکراری

۹-عنوان شاخص: درصد hba1c ثبت شده در سامانه سیب

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	رنگینک فصلی مراکز بر اساس تعداد موارد hba1c ثبت شده در سیب	کارشناس برنامه	پزشکان	پایان هر ماه		ستاد	
۲	برنامه ریزی و تهیه گانت زمان بندی جهت در اختیار قراردادن دستگاه پورتابل بر حسب میزان شاخص مراکز	کارشناس برنامه	مراجعین	۱۴۰۵/۰۳/۰۱	۱۴۰۵/۰۳/۳۱	مراکز/پایگاه	
۳	اطلاع رسانی در سطح شهرستان با استفاده از ظرفیت داوطلبین سلامت در جهت آگاه سازی مردم نسبت به انجام این آزمایش در سطح مراکز بهداشت	مراقبین سلامت	عموم مردم	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	
۴	هماهنگی مراکز با پایگاه های تحت پوشش جهت فراخوان بیماران دیابتی و سنجش hba1c	مراقبین سلامت	بیماران	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ خیر ☒ بلی
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:
- نداشتن کیت های کالیبراسیون دستگاه
 - وجود یک عدد دستگاه پورتابل در کل شهرستان
 - عدم انجام آزمایش توسط بیماران دیابتی به علت گران بودن آزمایش

۱۰-عنوان شاخص: درصد موارد مشکوک(علامت مثبت،...)ارجاع شده به سطح ۲ که مراجعه کرده اند.

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برقراری تماس و انجام مشاوره توسط کارشناس برنامه با افراد مشکوکی که توسط مراقبین سلامت شناسایی شده اند	کارشناس برنامه	افراد مشکوک معرفی شده	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۲	هماهنگی با رابط مربوطه در بیمارستانهای سطح ۲ جهت تعیین نوبت	کارشناس برنامه	افراد مشکوک معرفی شده	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۳	آموزش مستمر مراقبین سلامت جهت انجام مشاوره صحیح	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	به صورت فصلی		آمفی تئاتر	

☐

خیر

☒

بلی

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

- بعد مسافت
- عدم مشاوره صحیح مراقبین سلامت
- تمایل مراجعه به بخش خصوصی به دلیل داشتن بیمه تکمیلی
- عدم هماهنگی بخش دولتی با بخش خصوصی. تعدادی از مراجعین بعد از مثبت شدن تست فیت به بخش خصوصی مراجعه کرده و دوباره آزمایش را تکرار میکنند

۱۱-عنوان شاخص: پوشش PND1(بتا تالاسمی ماژور)

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	مشاوره تیم ژنتیک با زوجین باردار که آزمایش را انجام نداده اند	کارشناس برنامه	مادر باردار تالاسمی	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مرکز مشاوره ژنتیک	
۲	استفاده از تسهیلات بیشتر جهت رایگان کردن آزمایشات تکمیلی بعد از اعلام بارداری زوجین پرخطر	کارشناس برنامه	مادر باردار تالاسمی	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	آزمایشگاه مرجع	
۳	اطلاع رسانی به موقع مراقبین سلامت جهت اعلام بارداری زوجین مشکوک پرخطر جهت پیگیری	مراقبین سلامت	مادر باردار تالاسمی	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:
- عدم انجام آزمایش توسط زوجین مشکوک پرخطر به علت گران بودن آزمایش
 - عدم مشاوره با زوج های باردارمشکوک پرخطر
 - عدم برخورداری از کمک هزینه انجام آزمایش

۱۲-عنوان شاخص: درصد کارکنان آموزش دیده در برنامه تالاسمی و ژنتیک اجتماعی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	پیگیری از معاونت جهت تعریف کارگاه در فصل بهار	کارشناس برنامه	همه کارکنان تیم سلامت	1405/۰۱/۰۱	1405/۰۳/۱۵	ستاد	
۲	پیگیری ثبت کارگاه در فصل بهار	کارشناس برنامه	همه کارکنان تیم سلامت	1405/۰۱/۰۱	1405/۰۳/۱۵	ستاد	
۳	پیگیری برگزاری کارگاه در فصل بهار	کارشناس برنامه	همه کارکنان تیم سلامت	1405/۰۱/۰۱	1405/۰۳/۱۵	ستاد	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:
- عدم برگزاری کارگاه در سال ۱۴۰۳
 - تعداد کم افراد ثبت شده در کارگاه به دلیل تکرار سالانه برگزاری
 - برگزاری دیر هنگام کارگاه باعث تکمیل شدن ساعات آموزشی همکاران میشود

☐

خیر

☒

بلی

۱۳-عنوان شاخص: درصد کارکنان آموزش دیده از نظر ممنوعیت تبلیغات کالای آسیب رسان سلامت

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	پیگیری از معاونت جهت تعریف کارگاه در فصل زمستان	کارشناس برنامه	همه کارکنان تیم سلامت	۱۴۰۵/۰۹/۰۱	۱۴۰۵/۱۰/۱۵	ستاد	
۲	پیگیری ثبت کارگاه در فصل زمستان	کارشناس برنامه	همه کارکنان تیم سلامت	۱۴۰۵/۰۹/۰۱	۱۴۰۵/۱۰/۱۵	ستاد	
۳	پیگیری برگزاری کارگاه در فصل زمستان	کارشناس برنامه	همه کارکنان تیم سلامت	۱۴۰۵/۰۹/۰۱	۱۴۰۵/۱۰/۱۵	ستاد	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
 - در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:
 - عدم برگزاری کارگاه
- ☐ خیر ☒ بلی

۱۵- عنوان شاخص: درصد انجام غربالگری به هنگام نوزادان

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	آموزش نیروی جانشین غربالگری نوزادان در زمان مرخصی غربالگری اصلی	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	به صورت فصلی		مراکز/پایگاه	
۲	آموزش مستمر و اطلاع رسانی توسط مراقبین به گروه هدف درخصوص اهمیت غربالگری به هنگام	مراقبین سلامت	مادران باردار و تازه زایمان کرده	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	
۳	آموزش و اطلاع رسانی در خصوص اهمیت انجام غربالگری به هنگام در بخش خصوصی و بیمارستان تحت پوشش	کارشناس برنامه	مراجعین بخش خصوصی	به صورت ماهانه		مطب ها و بیمارستان	

☐ خیر ☒ بلی

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

- جا به جایی فراوان نمونه گیرها
- نبود نیروی جانشین غربالگری در مراکز غربالگری تا کنون
- جنگ ۱۲ روزه
- تعطیلی پنج شنبه ها و قطعی برق

۱۶- عنوان شاخص: پوشش غربالگری شنوایی نوزادان

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	آموزش مستمر به مراجعین گروه هدف درخصوص اهمیت انجام غربالگری شنوایی نوزادان	مراقبین سلامت	مراجعین	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه	
۲	- اطلاع رسانی درخصوص روزهای حضورادیولوژیست در مرکز امام خمینی ره (در بخش خصوصی و مراکز/پایگاهها)	مراقبین سلامت کارشناس ستادی	مراجعین	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه مطب ها و بیمارستان	
۳	پیگیری و تماس تلفنی نوزادی که غربالگری کف پا انجام دادند جهت انجام غربالگری شنوایی طبق لیست اعلامی توسط نمونه گیران مراکز توسط	ادیولوژیست	مراجعین به واحد غربالگری نوزادان	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مرکز غربالگری شنوایی	

خیر ☒ بله ☐

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

۱۷- عنوان شاخص: پوشش غربالگری بیماری های متابولیک ارثی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برقراری کشیک غربالگری نوزادان در ایام تعطیل	کارشناس برنامه	مراجعین	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مرکز غربالگری	
۲	-اطلاع رسانی به مراکز/پایگاهها و بیمارستان ستاری در خصوص روزهای کشیک	کارشناس برنامه و مراقبین سلامت	مادران باردار و تازه زایمان کرده	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه مطب ها و بیمارستان	

۳	- آموزش مستمر به مراجعین گروه هدف درخصوص اهمیت انجام غربالگری نوزادان	مراقبین سلامت	مادران باردار و تازه زایمان کرده	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه
۴	- انجام غربالگری متابولیک ارثی برای نوزادانی که نوبت اول غربالگری آنها در بیمارستان انجام شده است	نمونه گیران	نوزادان مرخص شده از بیمارستان	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مرکز غربالگری

☐ خیر ☐ بلی

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

واحد بیماری های واگیر

سال ۱۴۰۴

نام برنامه :

الف) جامعه آماری (جامعه آماری طبق برآورد سامانه سیب می باشد).

کل جمعیت تحت پوشش: ۳۲۸۲۳۰

متولدين زنده: ۳۱۶۲

جمعیت زیر ۱۵ سال: ۷۹۰۶۲

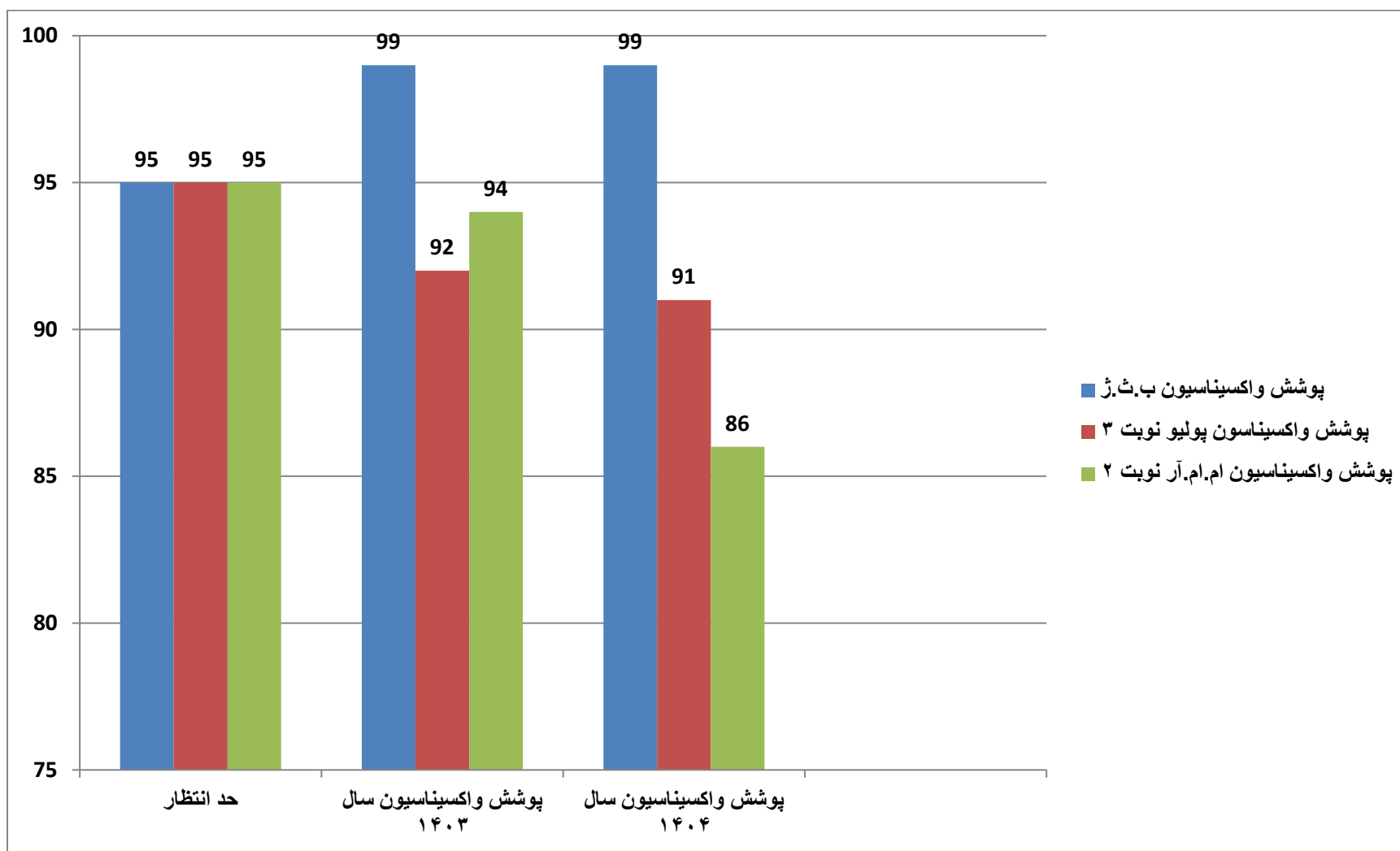
جمعیت زیر ۱ سال: ۳۰۰۳

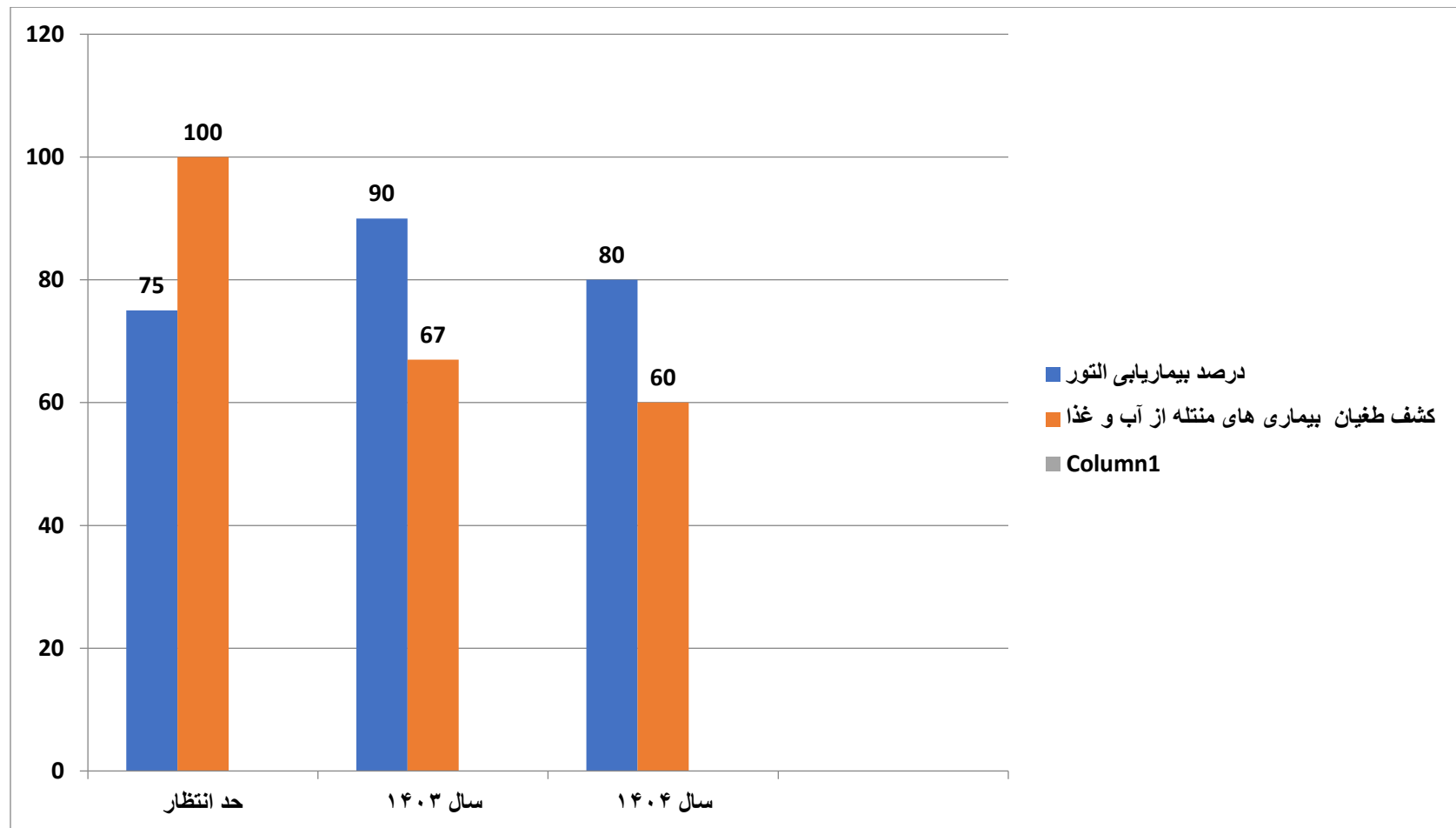
(ب) شاخص‌ها (بر اساس شاخصهای اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

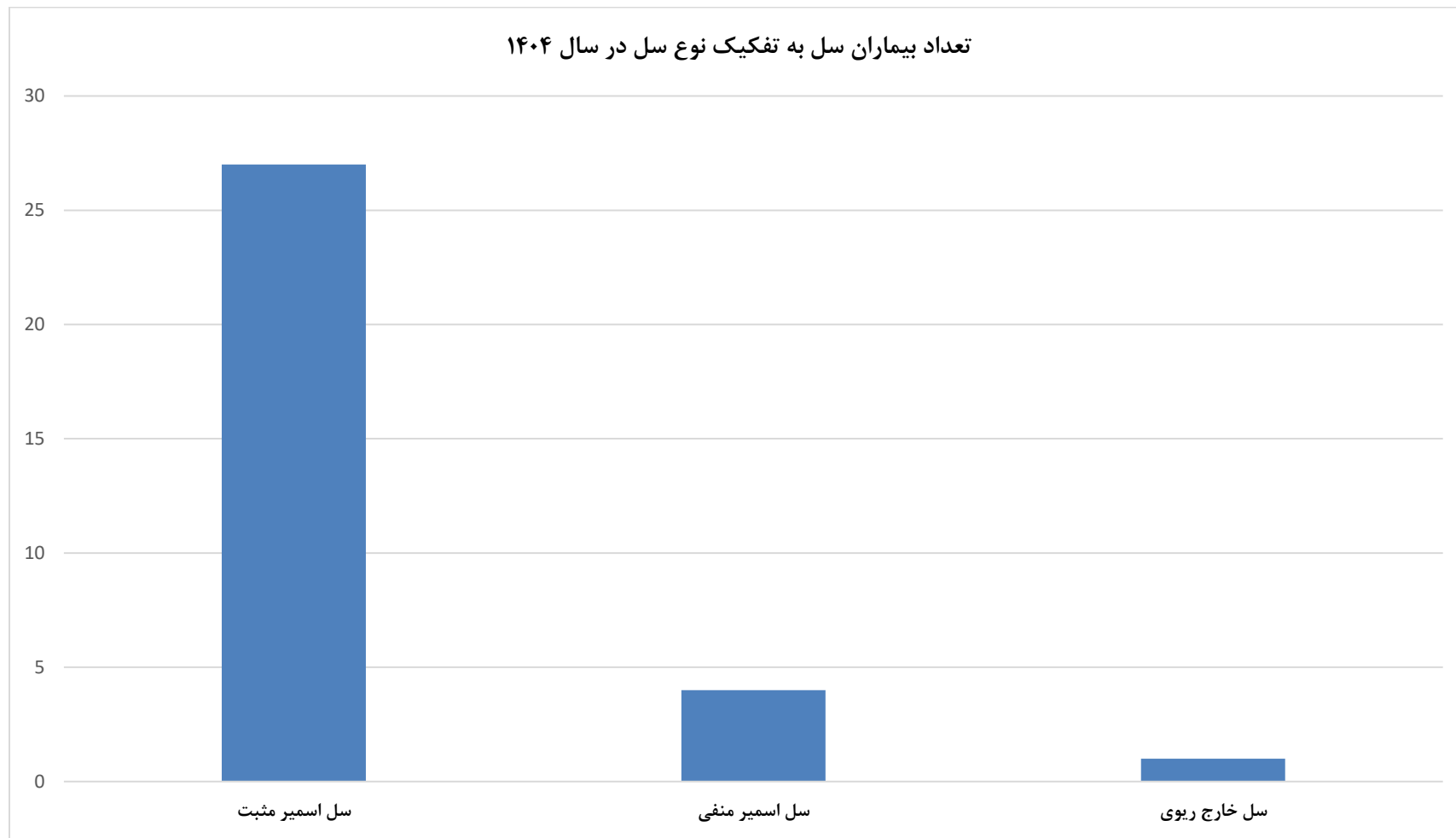
عنوان شاخص	کل سال ۱۴۰۳			کل سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
موارد جدید بیماریابی HIV	۱۲			۱۳			ندارد	-	آمار مراکز	
موارد جدید بیماریابی هیپاتیت سی	۲۱			۲۳			ندارد	-	آمار مراکز	
موارد جدید مالاریا	۰			۰			ندارد	-	آمار مراکز	* حساس سازی مراقبین جهت لام گیری * پایش مستمر مراکز و پایگاه ها * پایش بیمارستان جهت معرفی مورد مثبت قطعی * آموزش مراجعین به مراکز و پایگاه ها علی الخصوص اتباع
موارد جدید سالک	۱۹			۴			ندارد	-	پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر	* حساس سازی مراقبین جهت بیماریابی * پایش مستمر مراکز و پایگاه ها * آموزش به مراجعین و مسافرین
موارد جدید هاری	۰			۰			ندارد	-	پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر	-
درصد بیماریابی التور	۹۵	۱۱۱۶	۱۱۷۵	۸۰	۹۳۹	۱۱۷۵	۷۵	۱۰۶	پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر	بالتر از حد انتظار * پایش مستمر مراکز و پایگاه ها * آموزش مراجعین به مراکز و پایگاه ها

* آموزش رابطین										
بالاتر از حد انتظار * پایش مستمر مراکز و پایگاه ها * جمعیت بالای اتباع شهرستان * تقویت نمونه گیری و حساس سازی مراقبین	سامانه سل	۱۴۰	۶	۳۲۰۰۰۰	۲۷	۸.۴	۳۰۰۰۰۰	۲۹	۹.۶	میزان بروز سل اسمیر مثبت
پورتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر	-	ندارد				۳			۷	موارد جدید سرخجه مادرزادی
شاخص احصا شده است	آمار مراکز	-	ندارد			۲۲			۲۳	موارد جدید مشکوک به سرخک
شاخص احصا شده است	آمار مراکز	-	ندارد			۲			۲	موارد جدید فلج شل
در حد انتظار	سامانه سیب	۱۰۰	۱۰۰	۱۴۰۴	۱۴۰۴	۱۰۰	۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۰۰	تست HIV زنان باردار
پایین تر از حد انتظار * مهاجرت اتباع * جنگ * افزایش خانواده	سامانه سیب	۹۰.۵۲	۹۵	۴۰۶۳	۳۵۱۳	۸۶	۴۲۸۷	۴۰۲۷	۹۴	پوشش واکسیناسیون ام ام آر نوبت دوم
بالاتر از حد انتظار * پایش مستمر مراکز و پایگاه ها * آموزش مراجعین به مراکز و پایگاه ها * آموزش رابطین	سامانه سیب	۱۰۴	۹۵	۳۱۴۵	۳۱۱۲	۹۹	۳۶۱۰	۳۵۸۷	۹۹	پوشش واکسیناسیون ب ث ژ
پایین تر از حد انتظار * مهاجرت اتباع * جنگ * افزایش خانواده های واکسن گریز	سامانه سیب	۹۵.۷۸	۹۵	۳۶۱۰	۳۲۷۶	۹۱	۴۰۶۳	۳۷۵۶	۹۲	پوشش واکسن پولیو خوراکی نوبت سوم
در حد انتظار	بیمارستان شهید ستاری		کمتر از ۲۰٪	۲۰۳۰	۲۰۴	۱۰	۱۸۰۷	۱۵۷	۸	در صد موارد مثبت آنفلوانزا در بیماران بستری (شدید تنفسی)

درصد موارد فوت در بیماران آنفلوآنزا مثبت بستری شده (شدید تنفسی)	۰	۰	۱۵۷	۰	۰	۲۰۴	کمتر از ۵٪	بیمارستان شهید ستاری	در حد انتظار
درصد موارد مثبت کرونا در بیماران بستری مشکوک	۹	۱۲۷	۱۵۶۰	۷	۱۲۴	۶۸۰	کمتر از ۲۰٪	بیمارستان شهید ستاری	در حد انتظار
درصد موارد فوت در بیماران کرونا مثبت بستری	۰	۰	۱۲۷	۰	۰	۱۲۴	کمتر از ۵٪	بیمارستان شهید ستاری	در حد انتظار
میزان موفقیت درمان سل	۸۵	۲۹	۳۴	۸۳	۲۴	۲۹	۸۵	سامانه سل	پایین تر از حد انتظار باتوجه به اینکه دو بیمار کماکان درحال مصرف دارو می باشند، شاخص در ماه آینده به حد نصاب خواهد رسید.
انجام تست اچ ای وی در بیماران مسلول	۱۰۰	۴۶	۴۶	۱۰۰	۳۲	۳۲	۱۰۰	سامانه سل	در حد انتظار
گزارش و ثبت عوارض نا مطلوب ایمنسازی	۷۷			۶۶			۷۱	از مراکز	پایین تر از حد انتظار عدم گزارش والدین به مراکز آموزش ناکافی مراقبین سلامت به مادران
کشف طغیان بیماریهای منتقله از آب و غذا	۶۷	۱۰	۱۵	۶۰	۹	۱۵	۱۰۰	پورتال مرکز مدیریت بیماریها	پایین تر از حد انتظار * مهاجرت اتباع * مراجعه بیماران به مراکز خصوصی * همکای نامطلوب بخش خصوصی
کشف موارد مشکوک و محتمل CCHF	۰			۱			ندارد	پورتال مرکز مدیریت بیماریها	
کشف موارد ابتلا به بیماری تب مالت	۳۰			۱۴			ندارد	آمار مراکز	*افزایش بازدید از مطب ها توسط مراقبین سلامت *اغلب موارد معرفی تب مالت از بیمارستان ها می باشد.







(د) عملکرد برنامه ها :

- هماهنگی برون بخشی با بیمارستان و درمانگاه های خصوص و حساس سازی آنها نسبت به افزایش میزان نمونه گیری از مراجعین با علائم اسهال حاد آبکی
- هماهنگی دورن بخشی با مراکز و پایگاه های تابعه و حساس سازی آنها نسبت به افزایش میزان نمونه گیری از مراجعین با علائم اسهال حاد آبکی
- بازدید و پیگیری مستمر از بیمارستان ، درمانگاه های خصوصی و آزمایشگاه های خصوصی تحت پوشش
- بازدید ماهانه مطب ها و آزمایشگاه ها جهت نظارت بر گزارشگیری مراقبین و تسریع بیماریابی

(ه) دستاوردها:

(و) چالش ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها
استخراج و اصلاح جمعیت غیرواقعی در سامانه سیب	وجود جمعیت غیرواقعی در جمعیت هدف پوشش واکسن استخراج شده از سامانه سیب
پیگیری های لازم معاونت و دانشگاه جهت تامین و توزیع واکسن	کمبود واکسن در سطح کشوری

جدول مداخلات

عنوان شاخص : گزارش و ثبت عوارض نا مطلوب ایمنسازی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری جلسات آموزشی	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت/ماما	شش ماه یکبار		سالن اجتماعات مرکز امام خمینی(ره)	
۲	انجام پایش های مجازی و حضوری	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت/ماما	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	شهرستان قرچک	
۳	پیگیری موارد مشاهده شده عوارض واکسن از بیمارستان و مطب های بخش خصوصی	کارشناس برنامه	پرسنل بیمارستان/ مطب های بخش خصوصی	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	بیمارستان/ مطب های بخش خصوصی	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ بلی ☒ خیر
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

جدول مداخلات

عنوان شاخص : کشف طغیان بیماریهای منتقله از آب و غذا

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	آموزش مراجعین مراکز و پایگاه های تابعه	آقای سلطانیان	تمامی مراجعین با علائم	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۳۰	مراکز و پایگاه های سلامت	
۲	بیماریابی در مراکز و پایگاه های تابعه	آقای سلطانیان	تمامی مراجعین با علائم	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۳۰	مراکز و پایگاه های سلامت	
	برگزاری جلسات آموزشی	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت / ماما	شش ماه یکبار		سالن اجتماعات مرکز امام خمینی(ره)	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ بلی خیر ☐

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

* مهاجرت اتباع

* مراجعه بیماران به مراکز خصوصی

* همکاری نامطلوب بخش خصوصی

بهبود تغذیه جامعه

سال ۱۴۰۴

نام برنامه : برنامه بهبود تغذیه جامعه

الف (جامعه آماری :

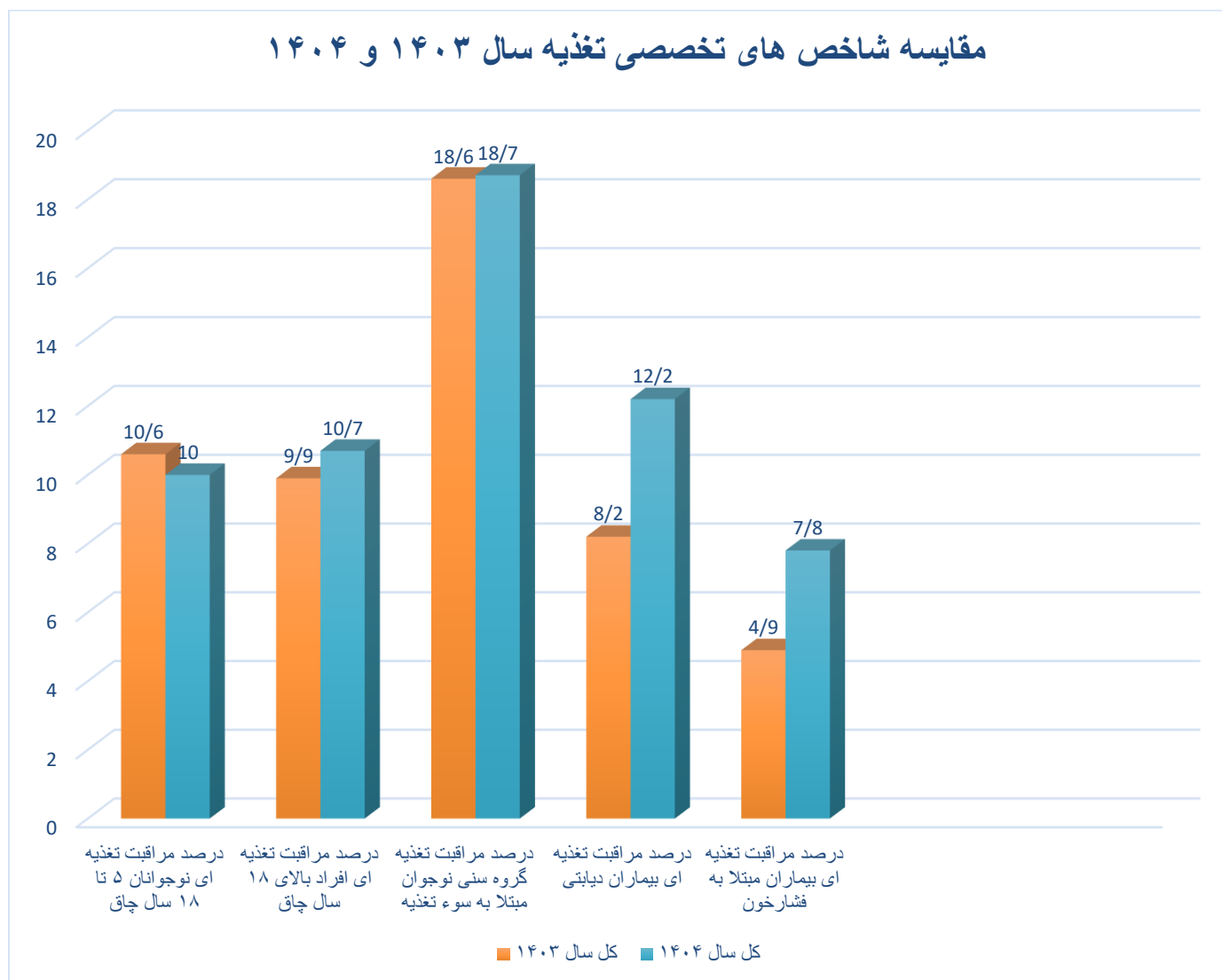
- تعداد کودکان تحت پوشش : ۱۹۳۲۴
- تعداد نوجوانان تحت پوشش : ۷۸۰۰۶
- تعداد جوانان تحت پوشش : ۵۶۵۷۶
- تعداد میانسالان تحت پوشش : ۱۴۷۴۳۳
- تعداد سالمندان تحت پوشش : ۲۷۱۰۳
- تعداد مادران باردار تحت پوشش : ۶۴۱

منبع : سامانه سیب (تاریخ استخراج داده ها : ۱۴۰۵/۰۲/۱۹)

ب) شاخص‌ها

عنوان شاخص	کل سال ۱۴۰۳			کل سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	درصد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
درصد غربالگری اولیه ۵ تا ۱۸ سال	۳۶.۸۰	۲۸۶۸۲	۷۵۹۹۶	۳۴.۹۰	۲۷۲۲۶	۷۷۹۹۰	۴۰	۸۷.۲۵	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار : جمعیت فعال بررسی نشده است. تغییرات زیاد مراقبین سلامت عدم مراجعه گروه هدف
درصد غربالگری اولیه بالای ۱۸ سال	۳۱.۲۰	۶۹۵۵۴	۲۳۰۵۴۹	۲۵	۵۷۶۴۴	۲۳۱۰۷۴	۳۰	۸۳.۳	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار : جمعیت فعال بررسی نشده است. تغییرات زیاد مراقبین سلامت عدم مراجعه گروه هدف.
درصد مراقبت تغذیه ای نوجوانان ۵ تا ۱۸ سال چاق	۱۰.۶	۳۰۴	۲۸۷۷	۱۰	۳۴۳	۳۳۳۳	۳۰	۳۳.۳	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار : جمعیت فعال بررسی نشده است. تغییرات زیاد مراقبین سلامت عدم مراجعه گروه هدف
درصد مراقبت تغذیه ای افراد بالای ۱۸ سال چاق	۹.۹	۱۸۲۰	۱۸۳۳۴	۱۰.۷	۱۹۱۰	۱۷۷۷۸	۳۰	۳۵.۶	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار : جمعیت فعال بررسی نشده است. تغییرات زیاد مراقبین سلامت عدم مراجعه گروه هدف
درصد مراقبت تغذیه گروه سنی نوجوان مبتلا به سوء تغذیه	۱۸.۶	۵۱۵	۲۷۶۲	۱۸.۷	۴۰۱	۲۱۳۹	۳۰	۶۲.۳	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار : جمعیت فعال بررسی نشده است. تغییرات زیاد مراقبین سلامت عدم مراجعه گروه هدف

پایین تر از حد انتظار : جمعیت فعال بررسی نشده است. تغییرات زیاد مراقبین سلامت عدم مراجعه گروه هدف عدم ارجاع تیم سلامت به کارشناسان تغذیه	سامانه سیب	۴۰.۶	۳۰	۱۴۱۴۷	۱۷۳۰	۱۲.۲	۱۵۹۸۴	۱۳۱۲	۸.۲	درصد مراقبت تغذیه ای بیماران دیابتی
پایین تر از حد انتظار : جمعیت فعال بررسی نشده است. تغییرات زیاد مراقبین سلامت عدم مراجعه گروه هدف عدم ارجاع تیم سلامت به کارشناسان تغذیه	سامانه سیب	۲۶	۳۰	۲۰۰۴۴	۱۵۵۴	۷.۸	۲۲۹۱۰	۱۱۳۲	۴.۹	درصد مراقبت تغذیه ای بیماران مبتلا به فشارخون
پایین تر از حد انتظار : جمعیت فعال بررسی نشده است. تغییرات زیاد مراقبین سلامت عدم مراجعه گروه هدف عدم ارجاع تیم سلامت به کارشناسان تغذیه	سامانه سیب	۱۲۴.۷۲	۵۲.۴۲	۵۷۶۴۴	۳۷۷۶	۶۵.۳۸	۶۹۵۵۴	۴۰۳۶۸	۵۷.۹۱	درصد بزرگسالان مبتلا به اضافه وزن و چاقی
پایین تر از حد انتظار : جمعیت فعال بررسی نشده است. تغییرات زیاد مراقبین سلامت عدم مراجعه گروه هدف عدم ارجاع تیم سلامت به کارشناسان تغذیه	سامانه سیب	۱۰۳.۱۳	۸.۶۲	۱۴۳۳۲	۱۲۷۴	۸.۸۹	۱۵۹۵۹	۱۵۱۴	۹.۴۹	درصد کودکان مبتلاء به لاغری و لاغری شدید



د) عملکرد برنامه‌ها :

- برگزاری کلاس های آموزشی تخصصی تغذیه در کل سال ۱۴۰۴ در ادارات شهرستان قرچک
- برگزاری کلاس های آموزشی تخصصی تغذیه در کل سال ۱۴۰۴ در سراهای محله شهرستان قرچک
- برگزاری کلاس های بازآموزی تغذیه ویژه کارشناسان تغذیه و مراقبین سلامت و پزشکان در کل سال ۱۴۰۴
- انجام پایش های مستمر تخصصی تغذیه از تیم سلامت و کارشناسان تغذیه شبکه بهداشت و درمان قرچک
- شناسایی گروه های آسیب پذیر و مادران باردار و شیرده و کودکان زیر ۵ سال دچار سوءتغذیه و تهیه و توزیع بسته های حمایتی از طرف موسسات خیریه و اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی و کمیته امداد امام خمینی(ره)
- بهبودی وضعیت مادران باردار و شیرده و کودکان زیر ۵ سال دچار سوءتغذیه با پیگیری مستمر تیم سلامت و کارشناسان تغذیه
- بهبودی وضعیت کودکان زیر ۵ سال دچار سوءتغذیه
- تهیه و توزیع مکمل یاری گروه های سنی مختلف در مراکز خدمات جامع سلامت/پایگاه های سلامت
- تهیه و توزیع مکمل یاری کلیه دانش آموزان متوسطه اول و دوم شهرستان قرچک (۳د و آهن) در دو مرحله
- اجرای طرح یدسنجی دانش آموزان و مادران باردار در شهرستان قرچک
- آموزش تخصصی تغذیه در بحران به صورت برون بخش برای نمایندگان بانوان محترم ادارات قرچک در مرداد ماه ۱۴۰۴ در سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)
- آموزش تخصصی تغذیه برون بخش برای پیام گزاران سلامت محترم شهرستان قرچک در فصل بهار ۱۴۰۴
- کارگاه آموزشی تغذیه برای مراقبین محترم سلامت در تاریخ ۱۱ خرداد ماه ۱۴۰۴
- کارگاه آموزشی تغذیه برای مراقبین محترم سلامت در تاریخ ۳۱ تیر ماه ۱۴۰۴
- کارگاه آموزشی تغذیه برای مراقبین محترم سلامت در تاریخ ۲۶ فروردین ماه ۱۴۰۴
- کارگاه آموزشی تغذیه برای پزشکان محترم کلیه شبکه های بهداشت دانشگاه در تاریخ ۲۲ مهر ۱۴۰۴
- کارگاه آموزشی تغذیه برای مراقبین محترم سلامت در تاریخ ۱۳ آبان ماه ۱۴۰۴
- برگزاری جلسات درون بخش جهت بهبودی شاخص های چاقی و اضافه وزن و دیابت و فشارخون و سوءتغذیه
- برگزاری جلسات تخصصی برون بخش جهت بهبودی شاخص چاقی و اضافه وزن و دیابت و فشارخون و سوءتغذیه
- برگزاری غرفه سلامت و ارائه میز خدمت تخصصی تغذیه در هفته سلامت، هفته وحدت و
- افزایش کیفی و کمی تعداد آموزش های تخصصی تغذیه در سطح شهرستان قرچک
- فرهنگ سازی آرد کامل- نان کامل و برگزاری پویش استفاده از روغن مناسب ، غذای سالم و خانواده سالم برای عموم مردم شهرستان قرچک از طریق آموزش های تخصصی تغذیه در تمامی سراهای محله و ادارات شهرستان قرچک در سه ماهه دوم سال ۱۴۰۴
- فرهنگ سازی آرد کامل- نان کامل و برگزاری پویش نان کامل برای عموم مردم شهرستان قرچک از طریق آموزش های تخصصی تغذیه در تمامی سراهای محله و ادارات شهرستان قرچک در آذر ماه ۱۴۰۴
- مکمل یاری با ویتامین آ برای کودکان ۲ تا ۵ سال ایرانی و اتباع شهرستان قرچک و بهبودی وضعیت سیستم ایمنی بدن کودکان ۲ تا ۵ سال با اجرا سازی طرح مکمل یاری با ویتامین آ در سطح شهرستان قرچک
- بهبودی وضعیت تغذیه ای مادران باردار و شیرده دچار سوءتغذیه در سطح شهرستان قرچک
- بهبودی وضعیت تغذیه ای کودکان زیر ۵ سال دچار سوءتغذیه در سطح شهرستان قرچک
- برگزاری جلسات فصلی شورای کارشناسی تغذیه و بهبود روند شاخص های تخصصی تغذیه(HIM)
- برگزاری جلسات متعدد آموزشی با تیم سلامت شهرستان قرچک و انجام پایش های تخصصی تغذیه از تیم سلامت

- پیگیری پویش تغذیه سالم و روز جهانی غذا و مناسبت های مختلف و برگزاری جلسات آموزشی تخصصی تغذیه و جشنواره غذا در مدارس شهرستان قرچک و سراهای محله شهرستان قرچک و افزایش آگاهی عموم مردم شهرستان قرچک
- برگزاری جلسات آموزشی برون بخش در سراهای محله-پایگاه بسیج-دانشگاه-ادارات در مناسبت های مختلف و حضور فعال تیم تغذیه و ارائه خدمات تخصصی تغذیه و برقراری ارتباط موثر با عموم مردم محترم شهرستان قرچک
- شناسایی مشکلات اولی تغذیه در هر منطقه از شهرستان قرچک و برگزاری جلسات تخصصی تغذیه برای عموم مردم محترم شهرستان قرچک متمرکز بر شاخص چاقی و اضافه وزن بالای ۵ سال و بهبودی در مراقبت های تغذیه گروه نوجوانان نسبت به سالهای اخیر
- پیگیری مستمر وضعیت تغذیه ای کودکان زیر ۵ سال و مادران باردار دچار سوءتغذیه و تهیه بسته حمایتی-مشارکتی برای آنان از خیرین محترم شهرستان و بهبودی وضعیت آنتروپومتری گروه هدف و حساس(آسیب پذیر)
- افزایش مراقبت تغذیه ای نوجوانان دچار سوءتغذیه و چاق نسبت به سالهای اخیر
- افزایش مراقبت تغذیه ای دیابت و فشارخون نسبت به سالهای اخیر

ه) دستاوردها:

- برگزاری ۱۰ جلسه آموزشی و مشاوره تغذیه برای کارکنان میهن نور و کارکنان سپاه پاسداران شهرستان قرچک
- و) چالش ها:**

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها
درخواست تخصیص بودجه برای واحد بهبود تغذیه جامعه	نداشتن بودجه برای فعالیت های واحد بهبود تغذیه جامعه (اهدا جوایز در جشنواره های غذا به نفرات برتر و به سفیران سلامت و رابطین فعال در زمینه آموزش تغذیه جهت ترغیب و افزایش انگیزه)
تخصیص نیروی کارشناس تغذیه به شبکه قرچک	نداشتن نیروی انسانی کافی جهت انجام مشاوره تخصصی تغذیه (طبق جمعیت تحت پوشش شهرستان تعداد ۸ نیروی کارشناس تغذیه مورد نیاز می باشد که در حال حاضر ۴ نفر مشغول به خدمت رسانی می باشند.

جدول مداخلات

عنوان شاخص: درصد غربالگری اولیه ۵ تا ۱۸ سال

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه پزشکان و مراقبین سلامت	واحد تغذیه	پزشکان و مراقبین سلامت	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۲	افزایش پایش های تخصصی تغذیه	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	
۳	افزایش آموزش های تخصصی تغذیه در مراکز/ پایگاه های سلامت به عموم مردم	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۰۳/۳۱	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	

☐ خیر
 ☒ بلی

آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید.پایین بودن جمعیت فعال تحت پوشش مراکز/ پایگاه های سلامت/عدم مراجعه گروه نوجوان به مراکز / نداشتن خط

تلفن مجزا جهت کارشناسان تغذیه به منظور پیگیری مستمر گروه هدف/بحران جنگ تحمیلی دوم و سوم

عنوان شاخص: درصد غربالگری اولیه بالای ۱۸ سال

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه پزشکان و مراقبین سلامت	واحد تغذیه	پزشکان و مراقبین سلامت	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۲	افزایش پایش های تخصصی تغذیه	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	
۳	افزایش آموزش های تخصصی تغذیه در مراکز/ پایگاه های سلامت به عموم مردم	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۰۳/۳۱	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	

☐ خیر
 ☒ بلی

آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید.پایین بودن جمعیت فعال تحت پوشش مراکز/ پایگاه های سلامت/عدم مراجعه گروه نوجوان به مراکز / نداشتن خط تلفن مجزا جهت کارشناسان تغذیه به منظور پیگیری مستمر گروه هدف/بحران جنگ تحمیلی دوم و سوم

عنوان شاخص: درصد مراقبت تغذیه ای نوجوانان ۵ تا ۱۸ سال چاق

نتایج	مکان اجرا	زمان اجرا		گروه هدف	مسئول اجرا	عنوان فعالیت	ردیف
		خاتمه	شروع				
	سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)		شش ماه یکبار	پزشکان و مراقبین سلامت	واحد تغذیه	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه پزشکان و مراقبین سلامت	۱
	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	واحد تغذیه	واحد تغذیه	افزایش پایش های تخصصی تغذیه	۲
	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	۱۴۰۵/۰۳/۳۱	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	واحد تغذیه	واحد تغذیه	افزایش آموزش های تخصصی تغذیه در مراکز/ پایگاه های سلامت به عموم مردم	۳

☐ خیر ☒ بلی

آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید.پایین بودن جمعیت فعال تحت پوشش مراکز/ پایگاه های سلامت/عدم مراجعه گروه نوجوان به مراکز / نداشتن خط تلفن مجزا جهت کارشناسان تغذیه به منظور پیگیری مستمر گروه هدف/بحران جنگ تحمیلی دوم و سوم

عنوان شاخص: درصد مراقبت تغذیه ای افراد بالای ۱۸ سال چاق

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه کارشناسان تغذیه	واحد تغذیه	کارشناسان تغذیه	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۲	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه پزشکان و مراقبین سلامت	واحد تغذیه	پزشکان و مراقبین سلامت	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۳	افزایش پایش های تخصصی تغذیه	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	
۴	افزایش آموزش های تخصصی تغذیه در سراهای محله و برگزاری جشنواره تغذیه سالم	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۰۳/۳۱	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

بلی ☒ خیر ☐

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید.

امنیت غذایی شهرستان-عدم مراجعه به بهداشت-برخی از ارجاعات براساس بسته خدمتی صورت نگرفته است-بحران جنگ تحمیلی دوم و سوم

عنوان شاخص: درصد مراقبت تغذیه گروه سنی نوجوان مبتلا به سوء تغذیه

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه کارشناسان تغذیه	واحد تغذیه	کارشناسان تغذیه	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۲	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه پزشکان و مراقبین سلامت	واحد تغذیه	پزشکان و مراقبین سلامت	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۳	افزایش پایش های تخصصی تغذیه	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	
۴	افزایش آموزش های تخصصی تغذیه در سراهای محله	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۰۳/۳۱	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

☐ خیر ☒ بلی

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید.

امنیت غذایی شهرستان-عدم مراجعه به بهداشت-برخی از ارجاعات براساس بسته خدمتی صورت نگرفته است-بحران جنگ تحمیلی دوم و سوم

عنوان شاخص: درصد مراقبت تغذیه ای بیماران دیابتی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه کارشناسان تغذیه	واحد تغذیه	کارشناسان تغذیه	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۲	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه پزشکان و مراقبین سلامت	واحد تغذیه	پزشکان و مراقبین سلامت	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۳	افزایش پایش های تخصصی تغذیه	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	
۴	افزایش آموزش های تخصصی تغذیه در سراهای محله و برگزاری جشنواره تغذیه سالم	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	
۵	دعوت میانسالان و سالمندان مبتلا به بیماریهای غیرواگیر و ارائه خدمات تخصصی	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۰۳/۳۱	مراکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	



خیر



بلی

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید. در دسترس نبودن جمعیت هدف و عدم تمایل مردم جهت دریافت مراقبت با توجه به دریافت رایگان خدمات از سازمان تامین اجتماعی

عنوان شاخص: درصد مراقبت تغذیه ای بیماران مبتلا به فشارخون

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه کارشناسان تغذیه	واحد تغذیه	کارشناسان تغذیه	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۲	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه پزشکان و مراقبین سلامت	واحد تغذیه	پزشکان و مراقبین سلامت	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۳	افزایش پایش های تخصصی تغذیه	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	
۵	دعوت میانسالان و سالمندان مبتلا به بیماریهای غیرواگیر و ارائه خدمات تخصصی	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۰۳/۳۱	مراکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ خیر ☒ بلی
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید.در دسترس نبودن جمعیت هدف و عدم تمایل مردم جهت دریافت مراقبت با توجه به دریافت رایگان خدمات از سازمان تامین اجتماعی

عنوان شاخص: درصد بزرگسالان مبتلا به اضافه وزن و چاقی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه کارشناسان تغذیه	واحد تغذیه	کارشناسان تغذیه	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۲	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه پزشکان و مراقبین سلامت	واحد تغذیه	پزشکان و مراقبین سلامت	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۳	افزایش پایش های تخصصی تغذیه	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	
۴	افزایش آموزش های تخصصی تغذیه در سراهای محله و برگزاری جشنواره تغذیه سالم	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۰۳/۳۱	مراکز خدمات جامع سلامت-پایگاه های سلامت	

☐ خیر ☒ بلی

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید. امنیت غذایی شهرستان-عدم مراجعه به بهداشت-برخی از ارجاعات براساس بسته خدمتی صورت نگرفته است.

عنوان شاخص: درصد کودکان مبتلا به لاغری و لاغری شدید

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه کارشناسان تغذیه	واحد تغذیه	کارشناسان تغذیه	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۲	برگزاری کلاس آموزشی بازآموزی تخصصی تغذیه ویژه پزشکان و مراقبین سلامت	واحد تغذیه	پزشکان و مراقبین سلامت	شش ماه یکبار		سالن آمفی تئاتر مرکز خدمات جامع سلامت امام خمینی(ره)	
۳	افزایش پایش های تخصصی تغذیه	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت- پایگاه های سلامت	
۴	پیگیری مستمر وضعیت تن سنجی کودکان و ارجاع به سطح دو	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت- پایگاه های سلامت- واحد سلامت خانواده	
۵	شناسایی و تهیه و توزیع بسته حمایتی-شمارکتی	واحد تغذیه	واحد تغذیه	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت- پایگاه های سلامت	



خیر



بلی

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید. امنیت غذایی شهرستان-عدم مراجعه به بهداشت-برخی از ارجاعات براساس بسته خدمتی صورت نگرفته است.

امور داروئی

کل سال ۱۴۰۴

نام برنامه : امور دارویی

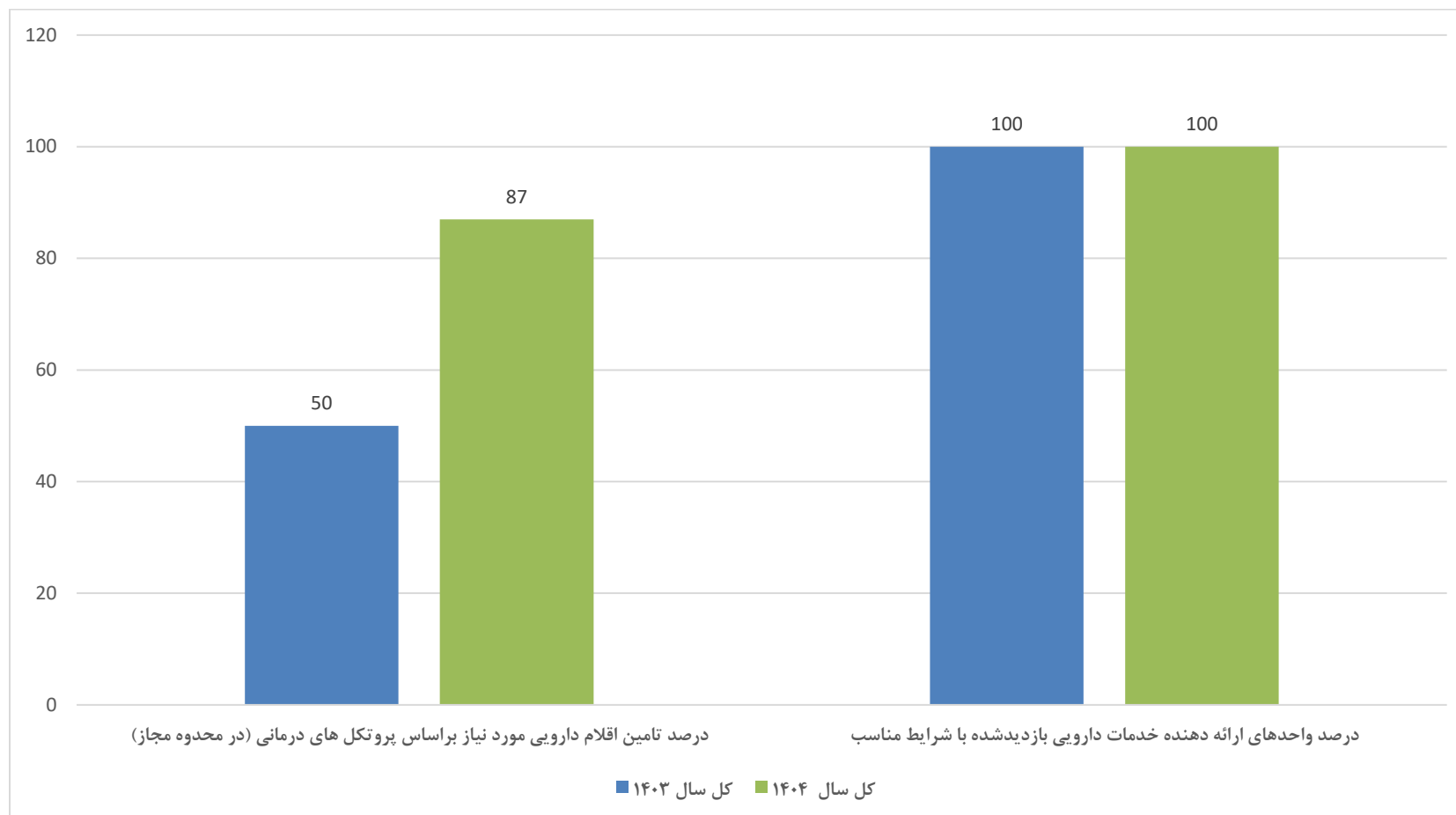
الف) جامعه آماری (بر اساس جامعه اماری اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

- تعداد داروخانه های تحت پوشش: ۵
- تعداد مراکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش: ۱۱
- تعداد پایگاههای تحت پوشش: ۱۳
- تعداد خانه های بهداشت تحت پوشش: ۰

(ب) شاخص‌ها (بر اساس شاخصهای اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

عنوان شاخص	کل سال ۱۴۰۳			کل سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخ ص	صورت	مخرج				
درصد تامین اقلام دارویی مورد نیاز براساس پروتکل های درمانی (داروهای مبارزه با بیماری ها، اورژانس)	۵۰	۵۰	۱۰۰	۸۷	۷۶	۸۷	۱۰۰	۸۷	لیست داروهای مجاز	پایین تر از حد انتظار - به دلیل کسری بودن برخی از اقلام دارویی مورد نیاز ترالی اورژانس مراکز (مانند: آمپول دیگوکسین، وراپامیل، پروپرانولول و...) امکان تامین برخی از آنها وجود نداشته است.
درصد واحدهای ارائه دهنده خدمات دارویی بازدیدشده با شرایط مناسب	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	چک لیستهای استاندارد واحد	در حد انتظار
میانگین اقلام تجویزی پزشکان	۳	۲۸۲۸۲	۸۹۶۲	۳	۳۷۴۰۸	۱۲۲۸۸	۳	۱۰۰	سامانه سیب	در حد انتظار

ج) نمودارها:



د) عملکرد برنامه ها :

- بازدید از تمامی مراکز بهداشتی درمانی شهرستان قرچک با هدف نظارت بر نحوه ارائه خدماتی چون تحویل مکمل های دارویی به بیمار، بررسی قفسه های داروخانه و کنترل تاریخ انقضاء داروها، کنترل مستمر ترالی اورژانس مراکز و تامین آنها، نحوه نگهداری دارو و...
- نظارت بر کلیه اقلام دارویی ترالی های اورژانس و رفع نواقص موجود و تایید متناسب با نیاز آنها (برای جلوگیری از دریافت مازاد دارو و منقضی شدن داروها و هدررفت دارویی)
- برآورد نیاز اقلام مکمل دارویی، و اقلام دارویی ترالی اورژانس مراکز
- بازدید مستمر از انبار دارویی شبکه، بررسی تاریخ انقضای داروها و مطابقت موجودی داروها در قفسه با سیستم انبار
- نظارت بر ثبت منظم و به موقع حواله ها توسط انباردار
- نظارت بر صدور حواله های دارویی به کلیه مراکز تحت پوشش
- رفع نقایص موجود برای جلوگیری از کسورات مالی به شبکه
- محاسبه مواردی مانند میانگین اقلام تجویزی، میانگین قیمت اقلام تجویزی، درصد بیماران دریافت کننده داروهای کورتیکواستروئید، تزریقی و آنتی بیوتیک ها به صورت ماهانه و اعلام گزارش آن به معاونت بهداشت به صورت فصلی سپس اعلام بازخورد نسخ ارسال شده از معاونت بهداشت به مسئولین مراکز
- بازدید مشترک واحد امور دارویی با همراهی واحد بهبود تغذیه جامعه از مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های بهداشتی
- برآورد به موقع تعداد اقلام (مکمل ها، داروهای ترال اورژانس و داروهای ضروری) مورد نیاز و درخواست خرید در جهت تامین اقلام
- انجام مکمل یاری دانش آموزان و برگزاری جلسات برون بخش با اداره آموزش و پرورش شهرستان در این خصوص

ه) دستاوردها:

و) چالش ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها
تخصیص اعتبار بیشتر جهت خرید دارو و مکمل	کمبود بودجه جهت خرید داروهای ترالی اورژانس و مکمل های دارویی
بررسی در سطح کشوری در خصوص این مشکل	کمبود کشوری برخی از مکمل ها و داروهای ترالی

جدول مداخلات (انتخاب بر اساس دستورالعمل)

عنوان شاخص: درصد تامین اقلام دارویی مورد نیاز براساس پروتکل های درمانی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
1	ارسال به موقع درخواست دارویی به صورت فصلی	مسئول مراکز/پایگاه سلامت	تامین داروی مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه ها	پایان هر فصل		مراکز خدمات جامع سلامت	
2	بررسی و تایید به موقع درخواست های مراکز و پایگاه ها	کارشناس مسئول امور دارویی	تامین داروی مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه ها	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
3	برگزاری جلسه با مسئولین واحدهای اداری و مالی جهت خرید اقلام دارویی و توزیع به موقع	کارشناس مسئول امور دارویی	مسئولین واحدهای اداری و مالی	به صورت فصلی		ستاد	
۴	گزارش داروهای کمبود کشوری به معاونت بهداشت جهت بررسی در سطح کلان	کارشناس مسئول امور دارویی	معاونت بهداشت	به صورت فصلی		ستاد	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ خیر ☒ بلی

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

- به دلیل کسری کشوری برخی از اقلام دارویی مورد نیاز ترالی اورژانس و مکمل مراکز(مانند: آمپول دیگوکسین، وراپامیل، قرص مولتی ویتامین و...) امکان تامین برخی از دارو ها وجود نداشته است.

جوانی جمعیت

سال ۱۴۰۴

نام برنامه :

الف) جامعه آماری

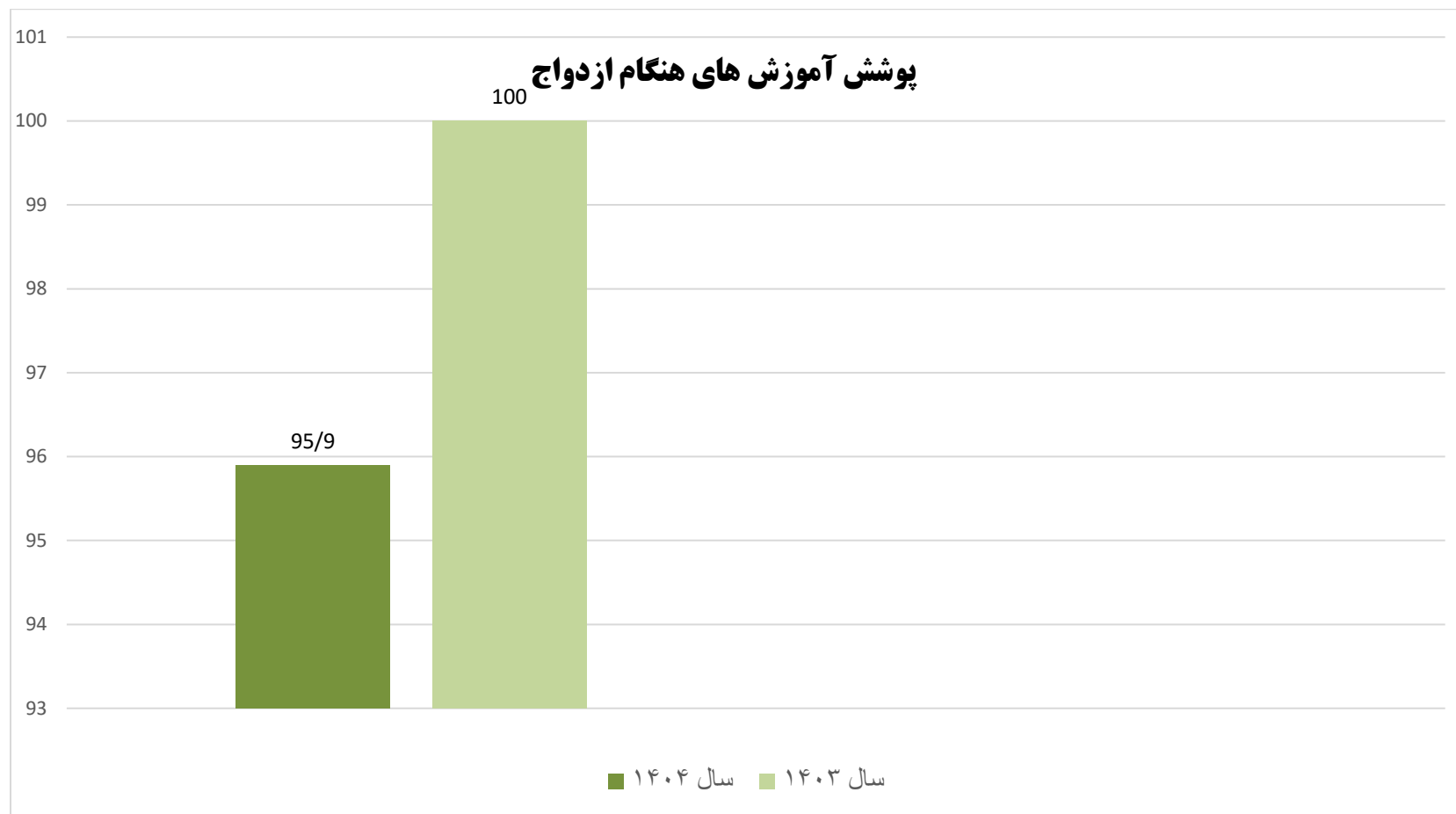
عنوان	تعداد / درصد	منبع
رشد جمعیت	۰.۵۷	مرکز ملی آمار
باروری کلی کشور	۱.۶۶	مرکز آمار ایران
باروری کلی استان تهران	۱.۱۵	
باروری کلی شهرستان قرچک	۱	
جمعیت ثبت شده در سامانه	324913	سامانه سیب
تعداد زنان ۱۰-۵۴ ساله	93966	سامانه سیب
تعداد زنان ۱۰-۵۴ ساله همسر دار	۵۷۲۲۰	سامانه سیب
درصد زنان بی فرزند	38.3	سامانه سیب
درصد زنان تک فرزند	23.6	سامانه سیب
درصد زنان دو فرزند	30	سامانه سیب
درصد زنان ۳ فرزند و بالاتر	17.8	سامانه سیب
تعداد مراکز آموزش هنگام ازدواج	۱	گروه جوانی جمعیت

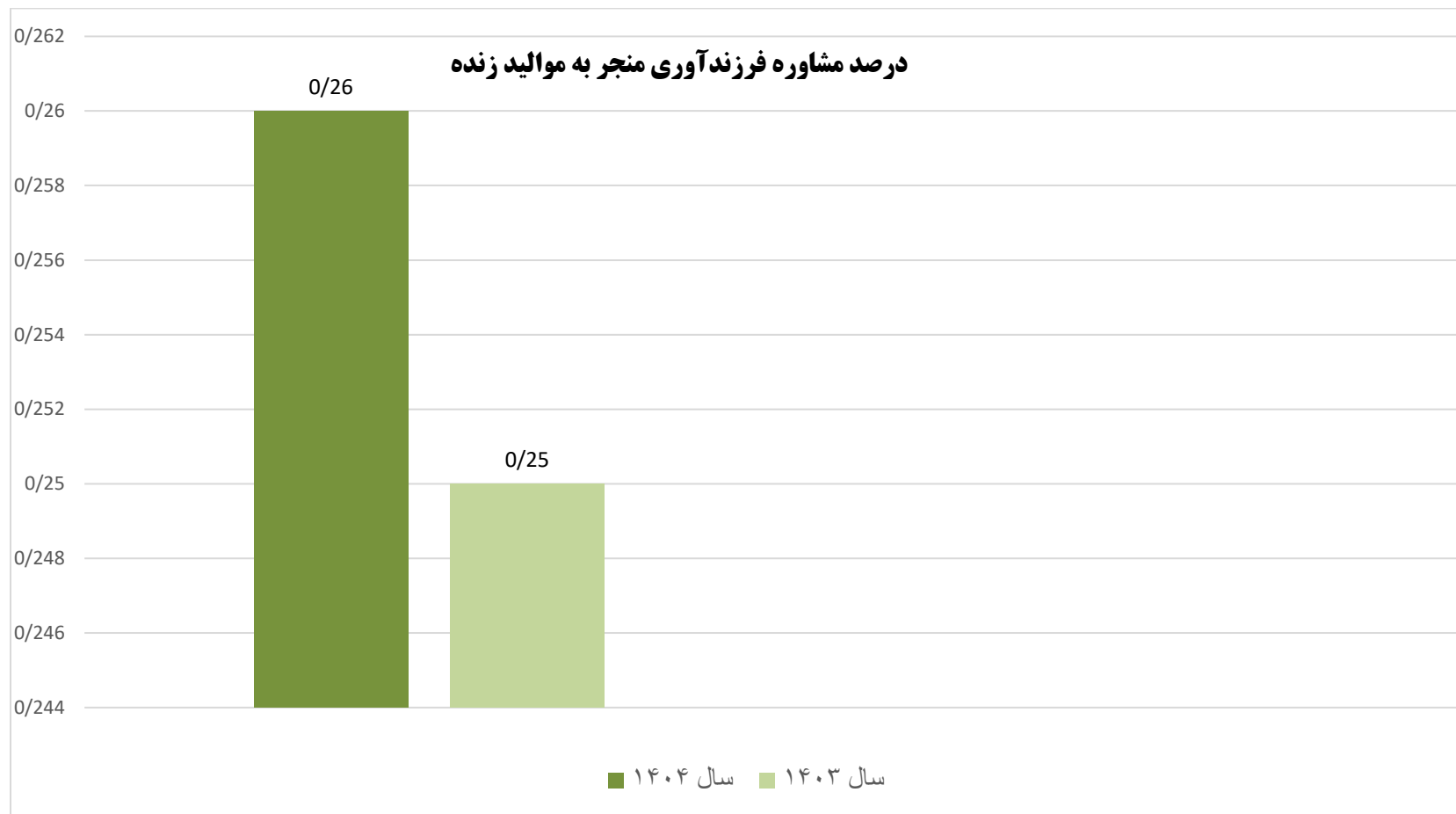
ب) شاخص‌ها

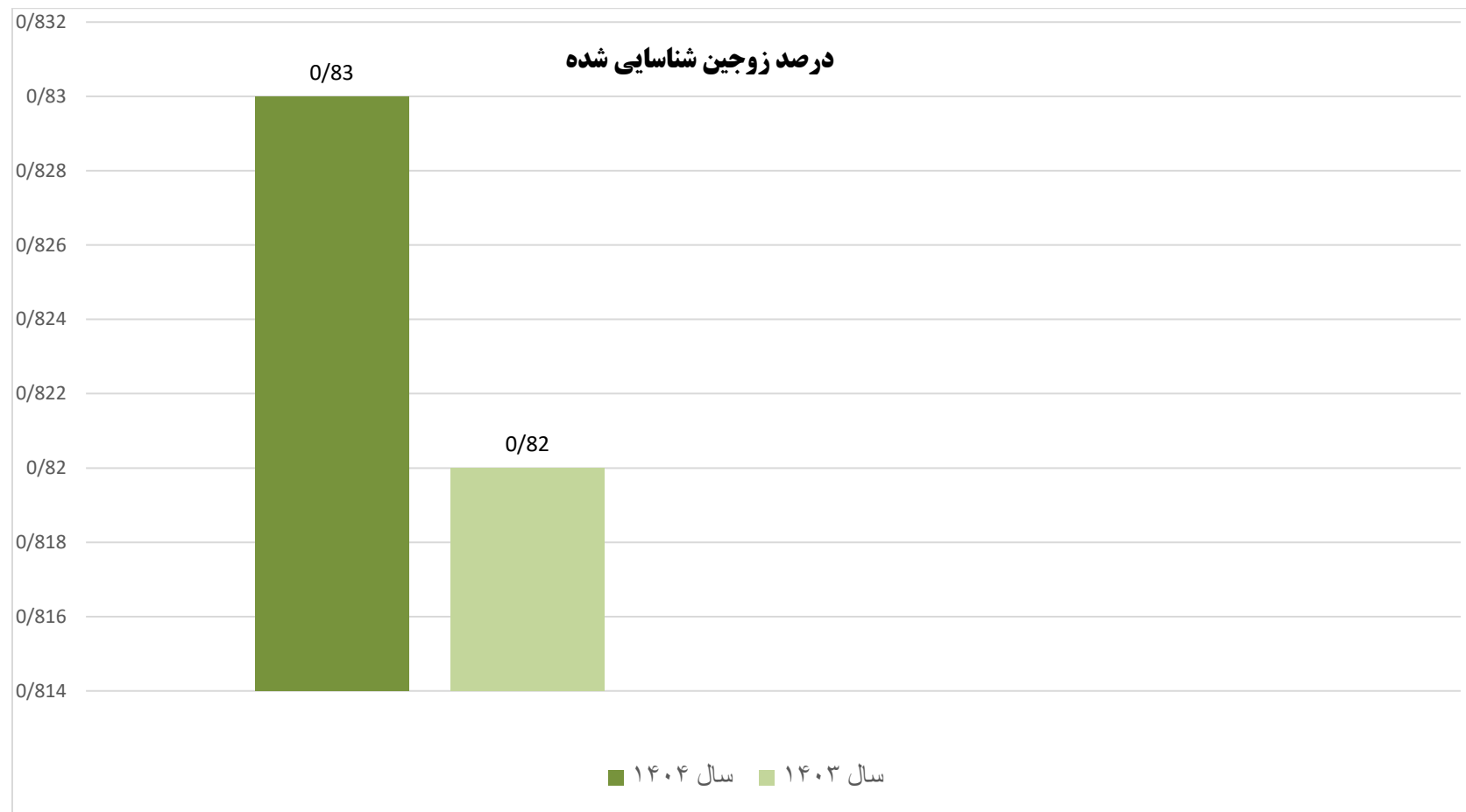
عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	درصد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
درصد مشاوره فرزندآوری	29.1	16529	56790	۳۸.۳	۲۱۹۵۲	۵۷۲۲۰	۳۴.۹	۱۰۹.۴	سامانه سیب	بالاتر از حد انتظار، برگزاری کارگاه های آمایش امید جهت تیم سلامت، شناسایی گروه هدف واجد شرایط فرزندآوری و پیگیری گروه هدف واجدشرایطی که جهت مشاوره مراجعه نکرده اند، صورت گرفته است.بررسی موالید مطلوب مورد انتظار در پایان هرماه و برگزاری جلسات درون بخش جهت ارتقای شاخص
درصد مشاوره موثرفرزندآوری منجر به بارداری	۰.۲۵	۴۲	۱۶۵۲۹	۰.۲۶	۵۹	۲۱۹۵۲	۰.۲۶	۱۰۰	سامانه سیب	در حد انتظار
درصد ارائه دهندگان خدمت آموزش دیده	۱۰۰	۷۴	۷۴	۸۳.۵	۷۳	۷۳	۱۰۰	۱۰۰	مستندات حضور و غیاب	بالاتر از حد انتظار، پیش بینی و برگزاری کارگاه های آمایش امید در فصل زمستان جهت مراقبین سلامت دوره ندیده

تعداد کمیته های بهداشت جوانی جمعیت برگزار شده	۶	-	-	۱۲	-	-	۱۲	۱۰۰	مستندات کمیته بهداشت ذیل ستاد جوانی جمعیت	در حد انتظار،
درصد مصوبات پیگیری شده در کمیته های بهداشت جوانی جمعیت	۹۳٫۶	۴۴	۴۷	۹۲٫۴	۴۹	۵۳	۸۰	۱۱۵٫۵	مستندات کمیته بهداشت ذیل ستاد جوانی جمعیت	بالاتر از حد انتظار، با عنایت به پیگیری کلیه اعضای جلسه بهداشت در اجرای مصوبات، در شش ماهه اول ۱۰۰ درصد مصوبات اجرایی گردید.
تعداد خلاقیت برنامه جوانی جمعیت جهت اجرای بهینه مفاد قانون	۰	-	-	۱	-	-	۲ مورد	۵۰	مستندات گزارش خلاقیتها	پایین تر از حد انتظار، با درایت مدیر شبکه و با همکاری کارشناس مادران شبکه، تهیه چک لیست بازدید از مطب های بخش خصوصی جهت افزایش شناسایی زوجین نابارور، ترویج زایمان طبیعی و پیشگیری از سقط جنین انجام گردید.
درصد شناسایی زوجین نابارور	۰٫۸۲	۹۳	۱۱۲۲۶	۰٫۸۳	۹۵	۱۱۴۴۴	۰٫۸۳	۱۱۱	اکسل آمار ناباروری	در حد انتظار،
درصد زوجین ارجاع داده شده به سطح ۲ و ۳	۱۰۰	۹۳	۹۳	۱۰۰	۹۵	۹۵	۱۰۰	۱۰۰	اکسل آمار ناباروری	در حد انتظار،
درصد زوجین ارجاع داده شده به سطح ۲ و ۳ که باردار شده اند	-	-	-	۳٫۱۵	۳	۹۵	-	-	-	این شاخص در سال ۱۴۰۳ جزء شاخص ها نبوده است . با پیگیری مادران و ارجاع به سطوح ۲ و ۳، سه نفر از مادران در حال حاضر باردار

شده اند و بقیه تحت نظر و در روند درمان میباشند.										
پایین تر از حد انتظار، به دلیل تعطیلی کلاسهای آموزش هنگام ازدواج با توجه به منافات با نکات ایمنی در جنگ تحمیلی رمضان	مستندات گزارش فصلی مراکز	۹۵.۹	۱۰۰	۸۶۸	۸۳۳	۹۵.۹	۹۸۰	۹۸۰	۱۰۰	پوشش آموزش های هنگام ازدواج







د) عملکرد برنامه ها :

- همایش سهم من از جوانی جمعیت و تامین سلامت و تکريم سالمندان با همكاري شبكه بهداشت و درمان قرچك، سپاه ناحيه ۱۵ خرداد
- همایش نه به سقط عمدی جنین به مناسبت بزرگداشت هفته ملی جمعیت توسط شبکه بهداشت و درمان قرچك با همكاري سپاه ناحيه ۱۵ خرداد و با حضور امام جمعه محترم شهرستان، معاون سياسي اجتماعي فرمانداري، فرمانده بسيج جامعه پزشكي استان تهران
- به مناسبت بزرگداشت هفته ملی جمعیت کاشت نهال به منظور ارتقا کرامت مادری منشأ اکسیر جوانی
- همایش همیاران رویای مادری به همت کارگروه جمعیت بسیج جامعه زنان ناحیه قرچك و شبکه بهداشت و درمان شهرستان
- تقدیر از ۴ نفر از فعالان عرصه جوانی جمعیت و مادران چهار فرزند و بالاتر در سطح شهرستان
- برگزاری کمیته برون بخش با امور بانوان شهرستان در دفتر سرپرست شبکه بهداشت و درمان شهرستان قرچك به منظور لزوم اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
- برپایی غرفه با همكاري اداره آموزش و پرورش و سازمان تبلیغات به مناسبت هفته ملی جوان و توزیع تراکت و پمفلت در راستای معایب تک فرزندی
- پخش برنامه آموزشی و اطلاع رسانی از طریق رسانه های جمعی شهرستان قرچك (کانال و گروه های مجازی) با موضوعات مرتبط با خانواده و جمعیت با همت واحد روابط عمومی
- تبریک و تجلیل از همکاران باردار شاغل در شبکه و بیمارستان شهید ستاری با اهدای گل به همراه پیام هر فرزند هدیه ای از بهشت است
- برگزاری مسابقه نقاشی با موضوع پدر، مادر، خانواده و فرزندآوری در مدرسه سمیه شهرستان قرچك
- مسابقه کتاب خوانی “پناهم باش” و “فکرشم نکن” همزمان با هفته ملی جمعیت در راستای پیشگیری و مقابله با سقط عمدی جنین با شرکت مراقبین سلامت و ماماها
- همایش بزرگ مهر رحمت با همكاري سپاه ناحيه پانزده خرداد، حوزه بسیج حضرت صدیقه کبری (س) و شبکه بهداشت و درمان شهرستان قرچك در کتابخانه ولایت
- جلسه آموزشی در خصوص ناباروری، طب ایرانی به همت واحد سلامت خانواده و جوانی جمعیت شبکه بهداشت با همكاري دانشکده طب سنتی دانشگاه شهید بهشتی “جلسه آموزشی در خصوص ناباروری و طب ایرانی با تدریس خانم دکتر نیلی متخصص طب ایرانی
- برگزاری جلسه ستاد هماهنگی جوانی جمعیت در سال ۱۴۰۴ به ریاست دکتر افشار، مهندس گل محمدی معاون بهداشتی و سایر اعضا
- جلسه آموزشی معایب تک فرزندی “به مناسبت بزرگداشت هفته ملی جمعیت جهت اولیای مدرسه حضرت مریم توسط همکاران واحد سلامت روان شبکه بهداشت و درمان شهرستان قرچك
- استقرار میز خدمت توسط شبکه بهداشت و درمان قرچك با همكاري ستاد اقامه نماز جمعه شهرستان
- برگزاری خانه مشارکت با موضوع جوانی جمعیت با هماهنگی سازمان ها
- تهیه سیسمونی توسط خیریه راه سبز برای ۲ نفر از مادران تحت پوشش
- تامین شیر خشک جهت کودکان شیرخوار دارای سو تغذیه
- برگزاری جلسه هم اندیشی در راستای جوانی جمعیت با دعوت از ماماها ی بخش و حضور مدیر شبکه بهداشت
- برگزاری جلسه با دهیاری روستای ولی آباد و داوودآباد در راستای اجرائی سازی قانون حمایت از خانواده و جمعیت

- ابلاغ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به صورت مجازی و حضوری به ماماها و متخصصین زنان شهرستان قرچک
- مداخلات و ارسال شاخص ها به مراکز و پایگاه ها (ثبت خدمات مشاوره فرزندآوری به افراد غیر ایرانی)
- ارسال شاخص های مشاوره فرزندآوری و حدود انتظارات به صورت فصلی
- مکاتبه با واحد نظارت بر درمان جهت افزایش شناسایی زوجین نابارور در راستای طرح مای آمایش امید
- مکاتبه با بیمارستان شهید ستاری جهت ترویج زایمان طبیعی و پاسخ رئیس بیمارستان
- برگزاری کارگاه آمایش امید توسط کارشناس مسئول واحد جوانی جمعیت جهت مراقبین سلامت
- حضور کارشناسان شبکه بهداشت قرچک در دفترخانه های ازدواج شهرستان قرچک جهت معرفی هرچه بیشتر ظرفیت های این شبکه
- در راستای ترویج ازدواج آسان
- شرکت در کارگروه جوانی جمعیت در فرمانداری
- پیگیری مستمر جهت ثبت تاریخ ازدواج های زوجین تحت پوشش در سامانه سیب و ارسال رنکینگ انجام شده و ارسال به سطوح محیطی
- فضاسازی تبلیغاتی در راستای قوانین حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در سطح ستاد و سطوح محیطی
- آزمون بدو خدمت مراقبین سلامت با موضوع دستورالعمل و شاخص های برنامه جوانی جمعیت
- ارائه تشویقی به پرسنلی که شش ماه سال ۱۴۰۴ صاحب فرزند شده اند.
- تجلیل و پرداخت تشویقی از زوجین که شش ماه سال ۱۴۰۴ ازدواج کرده اند.
- دستیابی به حد انتظار تعیین شده در شاخص درصد مشاوره فرزندآوری
- - دستیابی به حد انتظار تعریف شده در شاخص درصد مشاوره منجر به بارداری
- - دستیابی به حد انتظار تعریف شده در شاخص شناسایی زوجین نابارور
- -افزایش تعداد دیوانوئوسی مراکز و مدارس شهرستان
- -تهیه چک لیست بازدید از مطب های بخش خصوصی به منظور افزایش شناسایی زوجین نابارور

ه) دستاوردها:

و) چالش ها:

پیشنهادهات	مشكلات و چالش ها
اصلاح سامانه سیب	عدم دسترسی واستخراج برخی شاخص از سامانه سیب

جدول مداخلات (انتخاب بر اساس دستورالعمل)

عنوان شاخص: تعداد خلاقیت برنامه جوانی جمعیت جهت اجرای بهینه مفاد قانون

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
1	تهیه پمفلت آموزشی	کارشناس برنامه	مادران سنین باروری	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۰۵/۳۱	ستاد	
2	فضاسازی روستای خانواده و جمعیت	کارشناس برنامه	جمعیت روستای قشلاق اول	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۰۶/۳۱	ستاد	
3	برگزاری جلسات با بخش های خصوصی	کارشناس برنامه	متخصصین زنان، ماماهای شهرستان، مسئولین سونوگرافی و رادیولوژیها	شش ماه یکبار			

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ خیر ☒ بلی

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

همکاری بین بخشی نامطلوب / عدم تمایل به فرزندآوری با توجه به مشکلات اقتصادی و افزایش بیکاری / تمایل به تک فرزندی در سطح شهرستان

سلامت خانواده

سال ۱۴۰۴

نام برنامه: سلامت کودکان و نوزادان

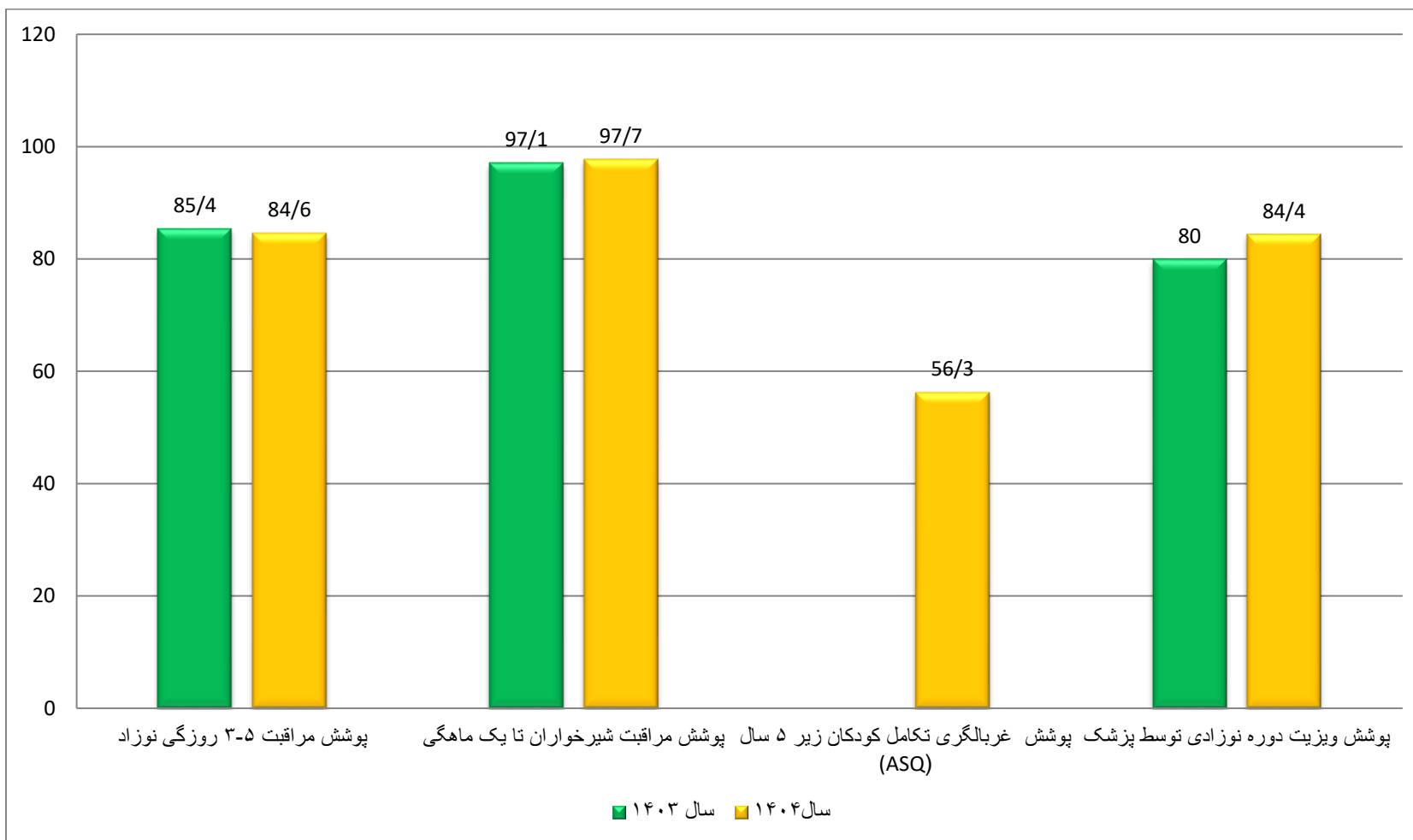
الف) جامعه آماری (بر اساس جامعه آماری اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

کودکان زیر ۵ سال: ۱۹۳۳۹ نفر

(ب) شاخص‌ها (بر اساس شاخصهای اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
پوشش مراقبت ۳-۵ روزگی نوزاد	۸۵/۴	۳۰۰۸	۳۵۱۹	۸۴/۶	۲۶۱۹	۳۰۹۳	۸۰	۱۰۵/۷	سامانه سیب	بالا تر از حد انتظار افزایش آموزشها و توصیه ها انجام پایشهای مداوم و حضوری برگزاری کارگاههای آموزشی سامانه سیب
پوشش مراقبت شیرخواران تا یک ماهگی	۹۷/۱	۲۵۷۲	۳۵۱۹	۹۷/۷	۳۰۲۲	۳۰۹۳	۸۰	۱۲۲/۱	سامانه سیب	بالا تر از حد انتظار افزایش آموزشها و توصیه ها انجام پایشهای مداوم و حضوری برگزاری کارگاههای آموزشی سامانه سیب
پوشش غربالگری تکامل کودکان زیر ۵ سال (ASQ)	-	-	-	۵۶/۳	۱۱۵۳۵	۲۰۴۸۸	۸۰	۷۰/۳	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار افزایش آموزشها و توصیه ها نظارت و ارزیابی مستمر ارسال تحلیل عملکرد برگزاری کارگاههای آموزشی سامانه سیب
پوشش ویزیت دوره نوزادی توسط پزشک	۸۰	۲۸۳۶	۳۵۱۹	۸۴/۴	۲۶۱۳	۳۰۹۳	۸۰	۱۰۵/۵	سامانه سیب	بالا تر از حد انتظار توصیه و توجیه پزشکان در جلسه مسئولین مراکز در زمینه ارائه کامل بسته خدمتی به کودکان ارائه آموزشها به صورت چهره به چهره به پزشکان

ج) نمودارها:



د) عملکرد برنامه ها :

- ارسال دستورالعمل ها و نامه ها به مراکز محیطی
- برگزاری جلسات آموزشی به طور دوره ای (حضوری و مجازی)
- چاپ تراکتهای پیشگیری از سوانح و حوادث، شیرمادر، کارت مراقبت مادر و کارت مراقبت کودک و توزیع به مراکز محیطی
- آموزش و توجیه نیروهای طرحی ، برون سپار و تحول سلامت در بدو استخدام
- انجام پایش حضوری مستمر از مراکز و پایگاههای سلامت و دریافت فیدبک مداخلات
- انجام پایش مجازی از کلیه مراکز و پایگاه ها
- برگزاری ۲ کمیته کودک سالم و مانا و ۱ کمیته مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه و نوزادی
- برآورد خرید و ارائه مکمل های AD، مولتی ویتامین و آهن به کلیه کودکان زیر دو سال مطابق با دستورالعمل
- غربالگری تکامل جهت کلیه کودکان ۶،۱۲،۲۴،۳۶،۶۰ ماهه و پرخطر
- ارجاع کودکان مشکل دار تکاملی زیر ۳.۵ سال به مرکز بهداشت داوودآباد جهت انجام تست بیلی
- ارجاع کودکان مشکل دار تکاملی به بیمارستان مفید(سانتر تکامل) و بیمارستان نورافشار
- ارجاع نوزادان نارس جهت انجام معاینات رتینوپاتی به بیمارستان امام حسین(ع)
- ورود اطلاعات مرگ نوزادان و کودکان در سایت پورتال وزارت بهداشت
- ورود اطلاعات کودکان دارای ۳- انحراف معیار در پورتال وزارت بهداشت
- پیگیری و ارسال آمار کودکان از سامانه پایش داده های مراقبت های درمانی از سایت پورتال وزارت بهداشت
- ارسال آمار اتباع متولد شده به صورت ماهیانه به فرمانداری شهرستان
- پیگیری ارسال فیدبک مداخلات پایش مجازی توسط همکاران مراکز و پایگاهها
- ارسال گزارش، تحلیل و مداخلات صورت گرفته در مرگهای داخل و خارج بیمارستانی به فرمانداری شهرستان
- شناسایی و ارائه بسته خدمتی سامانه سیب به کودکان کار زیر ۱۲ سال شهرستان

ه) دستاوردها:

و) چالش ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها
تبدیل وضعیت نیروهای شاغل در سطوح محیطی	ترنور بالای نیرو در سطوح محیطی به علت پذیرش بالای نیروی طرحی در شهرستان
لینک شدن کلیه شهرستانها به سامانه سیب(یکپارچگی سامانه ها)	غیر بومی بودن جمعیت شهرستان

عنوان شاخص: پوشش غربالگری تکامل کودکان زیر ۵ سال (ASQ)

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	افزایش پیگیری تلفنی جهت مراجعه	مراقبین سلامت-ماما	کودکان	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه های سلامت	
۲	برگزاری جلسات آموزشی جهت مراقبین سلامت/ ماما	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت-ماما	به صورت فصلی		سالن اجتماعات	
۳	انجام پایش های حضوری و غیر حضوری و رنکینگ مراکز	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت-ماما	به صورت فصلی		مراکز/پایگاه های سلامت	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ بلی ☒ خیر
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

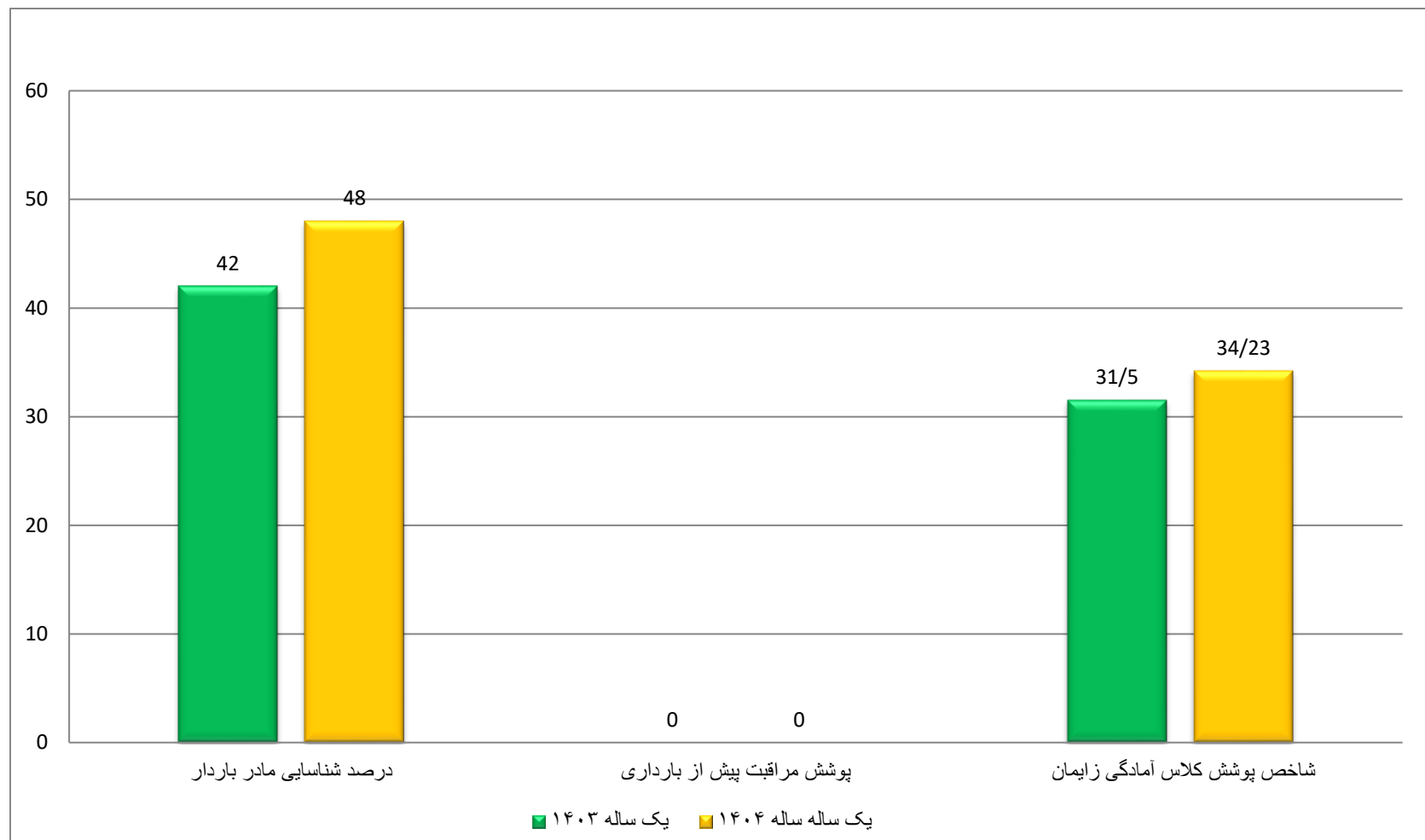
نام برنامه : مادران

الف (جامعه آماری) بر اساس جامعه آماری اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

تعداد زنان باردار تحت پوشش: ۱۱۶۶ نفر

ب) شاخص‌ها (بر اساس شاخصهای اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
درصد شناسایی مادران باردار	%42	۱۴۳۶	۳۴۳۴	%48.9	۱۵۳۲	3129	۱۰۰	۴۸,۹	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار - برخی از مادران باردار شهرستان تمایل به مراقبت در حوزه بهداشت ندارند. - برخی از مادران باردار به دلیل شرایط نیازمند مراقبت ویژه تمایل به مراقبت نزد متخصص زنان دارند. - برخی از مادران از ارائه خدمات مطلوب و با کیفیت منطبق بر دستورالعمل ها، اطلاع ندارند.
پوشش مراقبت پیش از بارداری	-	-	-	-	-	-	-	-	-	غیر قابل استخراج از سامانه سیب
پوشش کلاس آمادگی برای زایمان	۳۱.۵	۱۰۸۰	۳۴۳۴	۳۴.۲	۱۰۷۱	۳۱۲۹	۵۰	۶۸,۴	آمارهای ارسالی از محیط	پایین تر از حد انتظار - پیگیری تلفنی تمامی مادران بازدار جهت شرکت در کلاس آمادگی برای زایمان در هفته ۲۰ بارداری - آموزش در فضای مجازی جهت مادران باردار که تمایل به مراجعه حضوری در کلاس ندارند.



د) عملکردها:

- برگزاری جلسات آموزشی به طور دوره ای
- آموزش و توجیه نیروهای طرحی ، برون سپار و ... در بدو استخدام
- انجام پایش حضوری مستمر از مراکز و پایگاههای سلامت و دریافت پسخوراند مداخلات
- برآورد خرید و ارائه مکمل های برنامه مادران مطابق با دستورالعمل
- پیگیری ارسال پسخوراند مداخلات پایش مجازی سه ماهه از سطوح محیطی
- جمع آوری لیست مادران مراقبت ویژه شهرستان و ارسال آمار آن به معاونت به صورت فصلی
- پیگیری مهاجرت مادران باردار به منطقه تحت پوشش شبکه
- پیگیری مهاجرت مادر باردار از منطقه تحت پوشش شبکه
- اجرایی سازی پروتکل اجرایی "مداخله در بارداری های نیازمند مراقبت ویژه و پیگیری از مرگ مادر" و ابلاغ به مراکز و شبکه های تحت پوشش به منظور ارتقاء کیفیت مراقبت ها
- استخراج شاخص به صورت مقایسه ای به تفکیک مراکز و پایگاه ها و رنکینگ آن ها به صورت فصلی
- ارائه رنکینگ مراکز و پایگاه ها در جلسات شورای کارشناسی واحد سلامت خانواده به منظور مقایسه و
- حساس سازی مراقبین سلامت
- تعیین حد انتظار شاخص ها و ملزم نمودن مراکز و پایگاه ها به تلاش در جهت رسیدن شاخص به حد انتظار
- تاکید بر آگاهی و تسلط پزشکان از وضعیت شاخصهای کلیدی برنامه سلامت مادران و نحوه استخراج آن ها
- برگزاری جلسات آموزشی جهت پزشکان
- تاکید بر آموزش به مادر به منظور مراجعه برای انجام مراقبت های لازم توسط پزشکان
- پیگیری مادران و ملزم نمودن آنان به انجام مراقبت های پزشک در اسرع وقت
- نظارت و پایش مستمر کلاس های آمادگی زایمان
- تاکید بر آموزش چهره به چهره و تاکید به مادران در خصوص اهمیت شرکت در کلاسهای آمادگی زایمان
- تهیه و توزیع رسانه آموزشی جهت معرفی خدمات قابل ارائه به مادران
- آموزش گروه هدف به منظور برنامه ریزی و بررسی های الزم و پیگیری و حساس سازی مادران به جهت اطمینان از سلامت خود

ه) دستاوردها:

و) چالش ها

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها
تخصیص اعتبار جهت خرید ملزومات کلاس های آمادگی زایمان	کمبود تجهیزات کلاس های آمادگی زایمان با توجه به جمعیت مادر باردار تحت پوشش
افزایش بودجه تخصیص داده شده به منظور ایجاد انگیزه مربیان	کمبود بودجه مجزا جهت حق الزحمه مربیان کلاس های آمادگی زایمان و ایجاد بی تمایلی جهت قبول مسئولیت مربی توسط مراقبین سلامت

عنوان شاخص: درصد شناسایی مادران باردار

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱.	افزایش پیگیری تلفنی جهت مراجعه مادران	مراقبین سلامت	مادران باردار	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۲۹ ۱۴۰۵/۱۲/	مراکز/پایگاه های سلامت	
۲.	استفاده از ظرفیت مطب های متخصص زنان و مامایی جهت معرفی مادران باردار تحت پوشش به بهداشت	کارشناس ستاد	مادران باردار	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مطب های خصوصی/ ستاد	
۳.	استفاده از سراهای محله ،مساجد ، مدارس جهت معرفی خدمات بهداشت به مادران باردار	مراقبین سلامت	مادران باردار	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	سراهای محله ،مساجد ، مدارس	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:
- برخی از مادران باردار شهرستان تمایل به مراقبت در حوزه بهداشت ندارند..
 - برخی از مادران باردار به دلیل شرایط نیازمند مراقبت ویژه تمایل به مراقبت نزد متخصص زنان دارند.
 - برخی از مادران از آرایه خدمات مطلوب و با کیفیت منطبق بر دستورالعمل ها، اطلاع ندارند

عنوان شاخص: پوشش کلاس آمادگی برای زایمان

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	افزایش پیگیری تلفنی جهت مراجعه مادران	مراقبین سلامت-ماما	مادران باردار	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه های سلامت	
۲	استفاده از سراهای محله،مساجد ، مدارس جهت معرفی کلاس آمادگی زایمان به مادران باردار	مراقبین سلامت-ماما	مادران باردار	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز/پایگاه های سلامت	
۳	تعامل با برون بخش و درمانگاه ها جهت معرفی مادران باردار به شبکه	کارشناس سلامت مادران	مادران باردار	شش ماه یکبار		مراکز/پایگاه های سلامت	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ خیر ☒ بلی

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

- برخی از مادران باردار شهرستان تمایل به مراجعه به کلاس ها ندارند
- برخی از مادران باردار به دلیل شرایط نیازمند مراقبت ویژه تمایل امکان استفاده از کلاس را ندارند.
- برخی از مادران از ارایه خدمات مطلوب و با کیفیت منطبق بر دستورالعمل ها، اطلاع ندارند.

نام برنامه: سلامت میانسالان

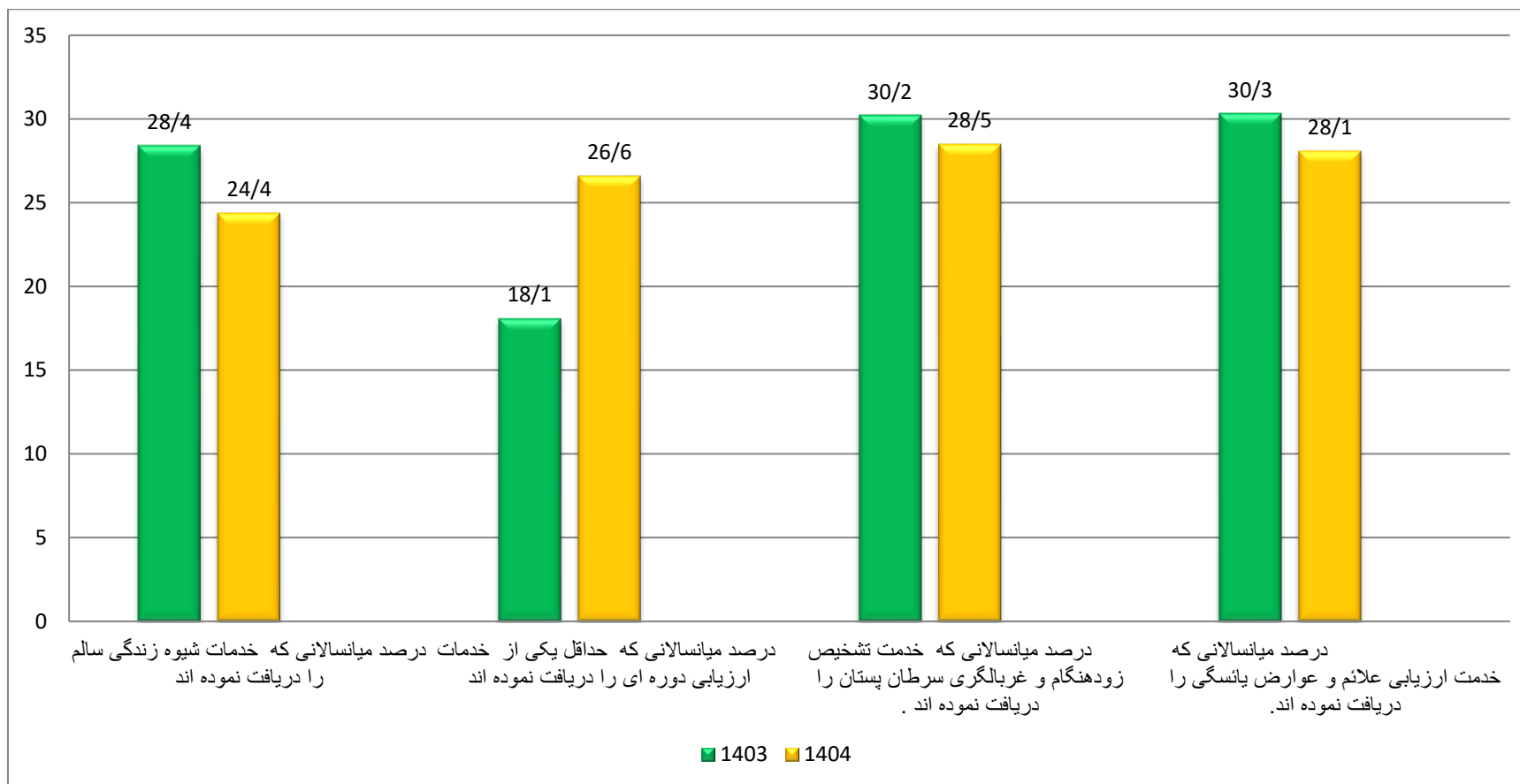
الف) جامعه آماری (بر اساس جامعه آماری اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

جمعیت زنان میانسال ثبت نام شده در سامانه: ۷۳۱۳۶

جمعیت مردان میانسال ثبت نام شده در سامانه: ۷۴۲۵۴

شاخص‌ها

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
درصد میانسالانی که خدمات شیوه زندگی سالم را دریافت نموده اند.	۲۸.۴	۳۹۱۱۵	۱۳۷۸۷۶	۲۴.۴	۳۴۹۵۷	۱۴۳۵۴۰	۳۰.۴	۸۰.۲	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار: - قطعی برق/ بحران جنگ ۱۲ روزه و جنگ تحمیلی سوم / خروج اتباع عدم پیگیری گروه هدف توسط مراقبین با توجه به تاکید در پایش ها و جلسات خانواده
درصد میانسالانی که حداقل یکی از خدمات ارزیابی دوره ای را دریافت نموده اند.	۳۷.۱	۳۵۳۰۳	۱۳۷۸۷۶	۲۶.۶	۳۸۳۰۸	۱۴۳۵۴۰	۳۳.۹	۷۸.۴	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار: - قطعی برق/ بحران جنگ ۱۲ روزه و جنگ تحمیلی سوم / خروج اتباع عدم پیگیری گروه هدف توسط مراقبین با توجه به تاکید در پایش ها و جلسات خانواده
درصد میانسالانی که خدمت تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان را دریافت نموده اند .	۳۰.۲	۲۲۲۴۹	۷۳۶۷۰	۲۸.۵	۲۲۷۰۹	۷۹۷۴۴	۲۹.۸	۹۵.۶	سامانه سیب	در حد انتظار
درصد میانسالانی که خدمت ارزیابی علائم و عوارض یائسگی را دریافت نموده اند.	۳۰.۳	۷۱۴۵	۲۳۵۷۰	۲۸.۱	۷۱۴۳	۲۵۴۵۰	۳۲.۳	۸۶.۹	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار: - قطعی برق/ بحران جنگ ۱۲ روزه و جنگ تحمیلی سوم / خروج اتباع عدم پیگیری گروه هدف توسط مراقبین با توجه به تاکید در پایش ها و جلسات خانواده



د) عملکرد برنامه ها :

- ارسال دستورالعمل ها و نامه های مرتبط با برنامه به مراکز محیطی
- ارسال حدود انتظارات شاخصهای برنامه میانسالان به سطوح محیطی
- ارسال نحوه محاسبه شاخصهای HIM به سطوح محیطی
- بررسی عملکرد سال ۱۴۰۴ شاخص های برنامه میانسالان و ارسال به سطوح محیطی
- رنکینگ مراکز و پایگاهها بر اساس شاخص عملکرد و ارسال به سطوح محیطی بصورت فصلی
- برگزاری جلسات آموزشی به طور دوره ای (حضوری و مجازی)
- آموزش و توجیه نیروهای طرحی ، برون سپار و تحول سلامت در بدو استخدام
- توجیه مراقبین در خصوص ارائه بسته خدمتی کامل در پایش های حضوری
- برگزاری جلسات آشنایی با شاخص و نحوه استخراج آن
- انجام پایش حضوری مستمر از مراکز و پایگاههای سلامت و دریافت فیدبک مداخلات
- پیگیری ارسال فیدبک مداخلات پایش مجازی شش ماهه توسط سطوح محیطی
- بررسی پوشش برنامه یائسگی زنان میانسال و ارسال به سطوح محیطی
- ارسال هزینه کرد برنامه میانسالان به معاونت
- تاکید بر انجام هماهنگی های برون بخش و درون بخش در خصوص افزایش خدمات مامایی
- برپایی میز خدمت دراماکن عمومی و ارائه خدمات به میانسالان
- استخراج گزارش عملکرد مراقبین بصورت ماهیانه و ارسال به سطوح محیطی
- استخراج و رنکینگ عملکرد سطوح محیطی بصورت ماهیانه و اعلام حدود انتظار در بازه زمانی مشخص
- برگزاری جلسه آموزشی معاینه ژنیکولوژی و تهیه نمونه پاپ اسمیر توسط متخصص زنان جهت مراقبین ماما

ه) دستاوردها:

و) چالش :

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها

جدول مداخلات

عنوان شاخص: درصد میانسالانی که خدمات شیوه زندگی سالم را دریافت نموده اند.

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری کارگاه آموزشی شیوه زندگی سالم در دوره میانسالی	کارشناس ستاد	مراقبین سلامت - پزشکان	سه ماهه دوم سال		ستاد	
۲	تعامل با برون بخش و ادارات جهت ارائه خدمات به پرسنل شاغل و تعیین تقویم مشخص جهت ارائه خدمات	کارشناس ستاد-مراقبین سلامت	پرسنل شاغل ادارات	۱۴۰۵/۰۷/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	سطوح محیطی	
۳	رصد ارائه خدمات مراقبین سلامت بصورت هفتگی و اعلام حدود انتظارات در بازه زمانی مشخص	کارشناس ستاد	مراقبین سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است؟ ☐ خیر ☒ بلی

- در صورت پاسخ بلی، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

قطعی برق / بحران جنگ ۱۲ روزه و جنگ تحمیلی سوم / خروج اتباع / عدم پیگیری گروه هدف توسط مراقبین با توجه به تاکید در پایش ها و جلسات خانواده

جدول مداخلات

عنوان شاخص: درصد میانسالانی که حداقل یکی از خدمات ارزیابی دوره ای را دریافت نموده اند

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	رصد ارائه خدمات مراقبین سلامت بصورت هفتگی و اعلام حدود انتظارات در بازه زمانی مشخص	کارشناس ستاد	مراقبین سلامت - پزشکان	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۲	تعامل با برون بخش و ادارات جهت ارائه خدمات به پرسنل شاغل و تعیین تقویم مشخص جهت ارائه خدمات	کارشناس ستاد-مراقبین سلامت	پرسنل شاغل ادارات	۱۴۰۵/۰۷/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	سطوح محیطی	
۳	رنکینگ مراکز و پایگاهها بصورت ماهیانه	کارشناس ستاد	مراقبین سلامت	به صورت فصلی		ستاد	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ خیر ☒ بلی
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

قطعی برق / بحران جنگ ۱۲ روزه و جنگ تحمیلی سوم /خروج اتباع/ عدم پیگیری گروه هدف توسط مراقبین با توجه به تاکید در پایش ها وجلسات خانواده

جدول مداخلات

عنوان شاخص: درصد میانسالانی که خدمت ارزیابی علائم و عوارض یائسگی را دریافت نموده اند.

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	رصد ارائه خدمات مراقبین سلامت بصورت هفتگی و اعلام حدود انتظارات در بازه زمانی مشخص	کارشناس ستاد	مراقبین سلامت - پزشکان	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۲	رصد پیگیری گروه سنی هدف توسط مراقبین سلامت بصورت هفتگی	کارشناس ستاد-مراقبین سلامت	زنان گروه هدف	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	سطوح محیطی	
۳	تعامل با اداره بهزیستی و تامین اجتماعی جهت اطلاع رسانی به زنان تحت پوشش مجموعه در راستای ارائه خدمات در مراکز بهداشتی	کارشناس ستاد	مراقبین سلامت	۱۴۰۵/۰۷/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	

☐
☒

خیر

بلی

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

نام برنامه : برنامه سلامت سالمندان

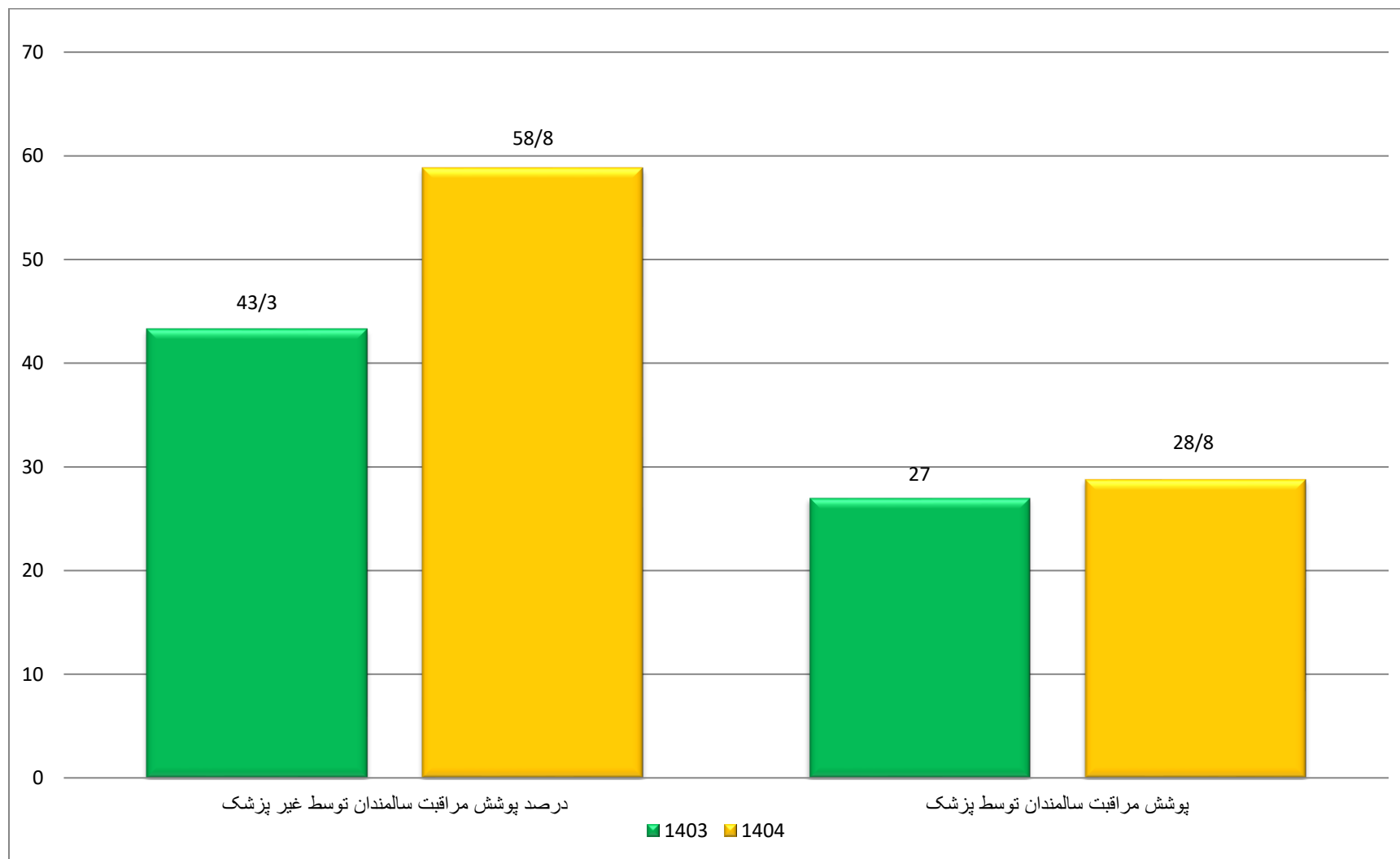
الف) جامعه آماری

۳۲۸,۳۹۰		جمعیت شبکه
روستا	شهر	جمعیت سالمندان تحت پوشش سال ۱۴۰۳
۳۶۶۷	۲۲۱۹۴	
مرد	زن	جمعیت سالمندان تحت پوشش بر اساس تفکیک جنسیت سال ۱۴۰۳
۱۳,۱۶۰	۱۳,۹۲۵	
۲۷,۰۸۵		جمعیت سالمندان ثبت نام شده در سامانه

ب) شاخص‌ها

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
پوشش مراقبت سالمندان توسط پزشک	۴۳.۳	۲۰۵۹	۴۷۵۰	۵۸.۸	۲۳۵۴	۴۰۰۰	۱۰۰	۵۸.۸	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار قطعی برق بحران جنگ ۱۲ روزه و جنگ تحمیلی سوم کمبود پزشک / ترنور پزشک بعد مسافت برای سالمندان تحت پوشش مرکز فردیس به علت فرونشست مرکز فردیس و ارائه خدمات در مرکز امام خمینی(ره)
درصد مراقبت کامل توسط غیر پزشک(مراقبت کامل سالمندان)	۲۷	۶۸۰۸	۲۵۲۰۸	۲۸.۸	۷۴۰۲	۲۵۷۱۹	۳۰	۹۶	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار: - قطعی برق/ بحران جنگ ۱۲ روزه و جنگ تحمیلی سوم / خروج اتباع عدم پیگیری گروه هدف توسط مراقبین با توجه به تاکید در پایش ها و جلسات خانواده

ج) نمودارها:



د) عملکرد برنامه‌ها :

- ارسال دستورالعمل‌ها و نامه‌های مرتبط با برنامه به مراکز محیطی
- پیگیری خرید دستگاه لیپید پرو
- پیگیری جهت تهیه کیت دستگاه لیپید پرو
- برگزاری بزرگداشت هفته ملی سالمند در سطح شهرستان
- ارسال حدود انتظارات شاخص‌های برنامه سالمندان (پزشک و مراقب سلامت) به سطوح محیطی
- ارسال حدود انتظارات مراقبت شناسایی و خطرپذیری و سالمندان
- ارسال اکسل ارزیابی تکمیلی به محیط و تاکید بر ارزیابی کامل تمامی سالمندان بسیار پرخطر
- ارسال اکسل ارزیابی تکمیلی به معاونت
- جلسه با کمیته امداد و بهزیستی جهت تامین نیازهای سالمندان نیازمند شناسایی شده
- بررسی عملکرد ۶ ماهه اول شاخص‌های برنامه سالمندان و ارسال به سطوح محیطی
- رنکینگ مراکز و پایگاهها بر اساس شاخص عملکرد و ارسال به سطوح محیطی
- برگزاری کارگاه‌های آموزشی شیوه زندگی سالم و مراقبتهای ادغام یافته سالمندان بصورت حضوری
- آموزش و توجیه نیروهای طرحی ، برون سپار و تحول سلامت در بدو استخدام
- توجیه مراقبین در خصوص ارائه بسته خدمتی کامل
- برگزاری جلسات آشنایی با شاخص و نحوه استخراج آن
- برگزاری کمیته‌های راهبردی سالمندان هر شش ماه یکبار
- انجام پایش حضوری مستمر از مراکز و پایگاههای سلامت و دریافت فیدبک مداخلات
- انجام پایش مجازی از کلیه مراکز و پایگاه‌ها
- ارائه مکمل‌های ویتامین D 50000 و کلسیم D500، مطابق با دستورالعمل
- پیگیری ارسال فیدبک مداخلات پایش مجازی شش ماهه توسط همکاران مراکز و پایگاهها
- ارسال گزارش طرح حمایت و مراقبت از سالمندان بسیار پرخطر به معاونت
- انجام هماهنگی‌های برون بخش و درون بخش در خصوص شناسایی نیازهای سالمندان

ه) دستاوردها:

و) چالش‌ها:

پیشنهادهای	مشکلات و چالش‌ها
تخصیص بودجه جهت تهیه کیت دستگاه لیپید پرو	مطلوب نبودن مراقبت خطرسنجی و سالمندان توسط غیر پزشک به دلیل نبود کیت کافی جهت انجام لیپید پرو

جدول مداخلات

عنوان شاخص: پوشش مراقبت سالمندان توسط پزشک

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	رصد ارائه خدمات پزشکان بصورت ماهیانه و اعلام حدود انتظارات در بازه زمانی مشخص	کارشناس ستاد	پزشکان	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۲	پایش مداوم از پزشکان و توجیه پزشکان بدو خدمت	کارشناس ستاد	پزشکان	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	سطوح محیطی	
۳	برگزاری جلسه آموزشی	کارشناس ستاد	پزشکان و مراقبین سلامت	به صورت فصلی		ستاد	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ خیر ☒ بلی
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

بحران جنگ ۱۲ روزه و جنگ تحمیلی سوم / تعطیلیهای مکرر / کمبود پزشک / ترنور پزشک / دوری مراکز بهداشتی از محل زندگی سالمندان در مراکز شهری از چالشهای مهم دسترسی آنان به خدمات است.

سلامت دهان و دندان

کل سال ۱۴۰۴

نام برنامه : سلامت دهان و دندان

الف (جامعه آماری:

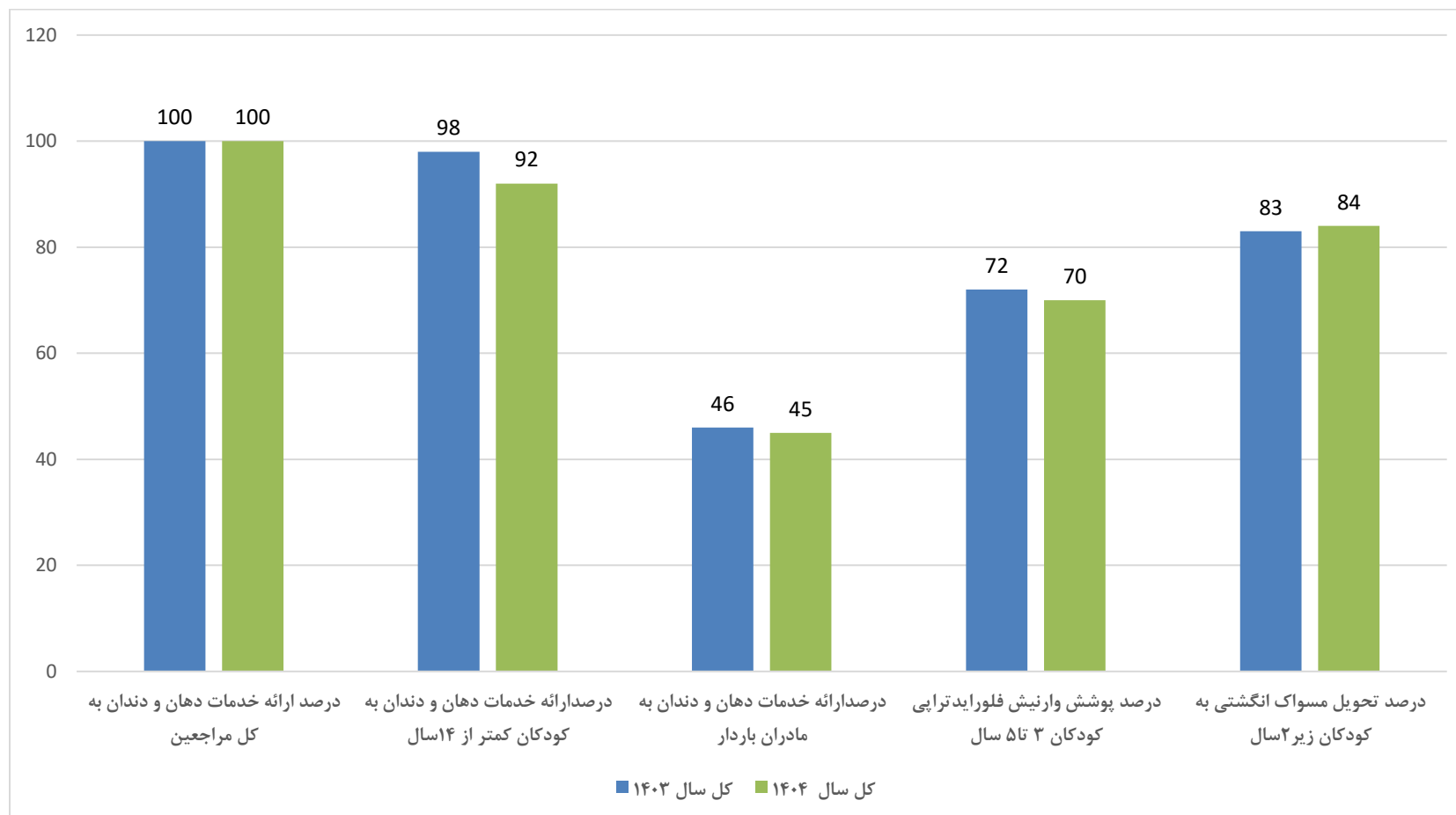
منبع: سامانه سیب	
۸۷۹۲	کودکان ۳۶ و ۴۸ و ۶۰ ماهه
۲۷۵۶	کودکان ۶ ماهه
۳۱۱۲۷	کل جمعیت ۶-۱۴ سال
۳۲۸۴۴۲	کل جمعیت
۱۱	مراکز خدمات جامع سلامت
۱۳	پایگاه سلامت
۰	خانه بهداشت
۹	مراکز دارای واحد دهان و دندان
۶۳۷	مادران باردار
۷۳	تعداد مراقبین سلامت
۰	تعداد بهورزان
۵	تعداد دندانپزشکان
۰	تعداد تکنسین دهان و دندان
۱	تعداد بهداشتکار دهان و دندان
۰	تعداد کاردان بهداشت دهان و دندان

ب) شاخص‌ها:

عنوان شاخص	کل سال ۱۴۰۳			کل سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزا ن شاخ ص	صورت	مخرج	میزا ن شاخ ص	صورت	مخرج				
درصد ارائه خدمات دهان و دندان به کل مراجعین	۱۰۰	۱۶۸۷۵	۱۵۱۲۰	۱۰۰	۱۸۰۰۸	۱۵۴۳۵	۱۰۰	۱۰۰	سامانه سیب	بالاتر از حد انتظار - نظارت مداوم بر عملکرد مراکز/پایگاه های سلامت - معرفی خدمات قابل ارائه در جلسات برون بخش - افزایش ارجاعات مراقبین سلامت پیرو ارائه آموزش های لازم
درصد ارائه خدمات دهان و دندان به کودکان کمتر از ۱۴ سال	۹۸	۱۰۵۹۳	۱۰۸۰۰	۹۲	۱۰۱۵۷	۱۱۰۲۵	۱۰۰	۹۲	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار - مراجعه کمتر این گروه سنی - هزینه بالا خدمات - عدم تمایل والدین به ترمیم دندان های شیری
درصد ارائه خدمات دهان و دندان به مادران باردار	۴۶	۹۴۱	۲۰۶۷	۴۵	۶۸۰	۱۵۱۴	۵۰	۹۰	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار - عدم مراجعه مادران باردار از ترس آسیب به جنین - رایگان نشدن ویزیت اتباع

درصد پوشش وارنیش فلورایدتراپی کودکان ۳ تا ۵ سال	۷۲	۳۰۱۳	۴۱۸۱	۷۰	۲۴۶۲	۳۵۳۳	۷۰	۱۰۰	سامانه سیب	حد انتظار	- هزینه بالا جرمگیری
درصد تحویل مسواک انگشتی به کودکان زیر ۲ سال	۸۳	۶۴۹۸	۷۸۲۴	۸۴	۲۴۴۹	۲۹۰۰	۹۰	۹۳	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار - عدم تمایل والدین به انجام آن - گرفتن از بخش خصوصی - نبود زمان کافی جهت آموزش فواید مسواک با توجه به حجم بالای کار مراقبین سلامت	
درصد وارنیش فلورایدتراپی دانش آموزان ابتدایی (جهت ۶ ماهه دوم سال)	۳۰	۱۰۶۲۷	۳۵۵۳۳	۳۸	۱۱۷۳۹	۳۱۱۲۷	-	-	سامانه سیب	پیشرفت نسبت به سال قبل به دلیل مقابله با باورهای غلط در خصوص وارنیش فلوراید از طریق برگزاری پویش سلامت دهان و دندان در مهر ماه و افزایش آموزش ها در مدارس، سرای محله ها و مساجد و ... و اطلاع رسانی و آموزش در فضاهای مجازی	

ج) نمودارها:



د) عملکرد برنامه ها :

- انجام معاینات دهان و دندان و آموزش بهداشت دهان و دندان در مدارس روستایی و شهری
- ارجاع دانش آموزان جهت انجام خدمات دندانپزشکی به مراکز خدمات جامع سلامت
- وارنیش فلوراید تراپی دانش آموزان مقطع ابتدایی
- وارنیش فلوراید تراپی کودکان ۳-۵ سال و ارائه آموزش های بهداشت دهان و دندان به والدین
- انجام وارنیش فلوراید تراپی در سراهای محله
- برگزاری دوره های آموزشی برای گروه های هدف در مراکز و پایگاه ها، سراهای محله، مدارس، کلاس های آمادگی زایمان و ...
- ارائه مسواک انگشتی به کودکان زیر یک سال همراه با آموزش و لزوم انجام آن به والدین
- انجام معاینات و آموزش بهداشت دهان و دندان برای مادران باردار
- برگزاری جلسات آموزشی برای مسئولین مراکز، مراقبین سلامت، دندانپزشکان، مربیان بهداشت مدارس و رابطین سلامت مراکز خدمات جامع سلامت
- برگزاری جلسات برون بخش
- انجام معاینات و آموزش بهداشت دهان و دندان در دانشگاه های شهرستان
- انجام مداخله در مغایرت های سامانه سیب ، صندوق و سامانه بیمه دندانپزشکان
- همکاری با ادارات شهرستان جهت فراخوان کودکان کار و ارائه خدمات به ایشان
- جلسه با دندانپزشکان بخش خصوصی جهت همکاری و برگزاری اردوی جهادی
- استفاده از کلاس های آموزشی و آمادگی زایمان جهت آموزش بهداشت دهان و دندان به مادران باردار
- انجام وارنیش فلوراید تراپی برای کودکان در سرای محله
- همکاری با سایر ارگان های دولتی جهت معرفی برنامه های سلامت دهان و دندان و خدمات قابل ارائه در مراکز و پایگاه ها به قشر وسیع تری از افراد جامعه

ه) دستاوردها:

و) چالش ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها
افزایش جذب دستیار دندانپزشک	نبود دستیار در کنار دندانپزشکان
کاهش تعرفه ها	تعرفه زیاد خدمات دندانپزشکی در مراکز شهری
افزایش تخصیص بودجه برای خرید وسایل	افزایش هزینه خرید مواد مصرفی

جدول مداخلات (انتخاب بر اساس دستورالعمل)

عنوان شاخص: درصد ارائه خدمات دهان و دندان به کودکان کمتر از ۱۴ سال

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری جلسات آموزشی برای مراقبین سلامت و مسئولین مراکز	مسئول واحد	مراقبین سلامت و مسئولین مراکز	به صورت فصلی		سالن آمفی تئاتر مرکز امام خمینی ره	
۲	برگزاری جلسه با دندانپزشکان در خصوص گروه هدف زیر ۱۴ سال	مسئول واحد	دندانپزشکان	به صورت فصلی		ستاد	
۳	برگزاری دوره های آموزشی برای والدین در مراکز و پایگاه ها و مدارس	مراقبین سلامت	والدین	۱۴۰۵/۱/۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه ها	
۴	برنامه ریزی جهت ارائه خدمات به دانش آموزان مقطع ابتدایی	مسئول واحد	مراقبین سلامت و دندانپزشک	۱۴۰۵/۱/۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۵	ارسال نامه جهت میزان دسترسی به شاخص ها به تفکیک مراکز و پایگاه ها و درخواست مداخله در خصوص افزایش شاخص	مسئول واحد	دندانپزشکان و مراقبین سلامت و مسئولین مراکز	به صورت فصلی		ستاد	
۶	پایش مراکز و پایگاه ها	مسئول واحد	دندانپزشکان و مراقبین سلامت و مسئولین مراکز	۱۴۰۵/۱/۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه ها	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ بلی ☒ خیر
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

عدم مراجعه گروه سنی زیر ۱۴ سال در حد مطلوب به خصوص در نیمه اول سال که امکان مراجعه به مدارس برای معاینه و بیماریابی نمی باشد./هزینه بالا خدمات/ عدم تمایل والدین به ترمیم دندان های شیری

جدول مداخلات (انتخاب بر اساس دستورالعمل)

عنوان شاخص: درصدا ارائه خدمات دهان و دندان به مادران باردار

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری جلسات آموزشی برای مراقبین سلامت و مسئولین مراکز	مسئول واحد	مراقبین سلامت و مسئولین مراکز	به صورت فصلی		سالن آمفی تئاتر مرکز امام خمینی ره	
۲	برگزاری جلسه با دندانپزشکان در خصوص گروه هدف مادران باردار	مسئول واحد	دندانپزشکان	به صورت فصلی		ستاد	
۳	برگزاری دوره های آموزشی برای خانم های باردار در مراکز و پایگاه ها و کلاس های زایمان	مراقبین سلامت	مادران باردار	۱۴۰۵/۱/۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه ها و کلاس های امدادی زایمان در مراکز	
۴	ارسال نامه جهت میزان دسترسی به شاخص ها به تفکیک مراکز و پایگاه ها و درخواست مداخله در خصوص افزایش شاخص	مسئول واحد	دندانپزشکان و مراقبین سلامت و مسئولین مراکز	به صورت فصلی		ستاد	
۵	پایش مراکز و پایگاه ها	مسئول واحد	دندانپزشکان و مراقبین سلامت و مسئولین مراکز	به صورت فصلی		مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه ها	

☐

خیر

☒

بلی

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟

- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

- عدم مراجعه مادران باردار از ترس آسیب به جنین / رایگان نشدن ویزیت اتباع / هزینه بالا جرمگیری

جدول مداخلات (انتخاب بر اساس دستورالعمل)

عنوان شاخص: درصد تحویل مسواک انگشتی به کودکان زیر یک سال

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری جلسات آموزشی برای مراقبین سلامت و مسئولین مراکز	مسئول واحد	مراقبین سلامت و مسئولین مراکز	به صورت فصلی		سالن آمفی تئاتر مرکز امام خمینی ره	
۲	برگزاری جلسه با دندانپزشکان در خصوص گروه هدف زیر یک سال	مسئول واحد	دندانپزشکان	به صورت فصلی		ستاد	
۳	برگزاری دوره های آموزشی برای والدین در مراکز و پایگاه ها	مراقبین سلامت و دندانپزشکان	والدین	۱۴۰۵/۱/۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه ها	
۴	ارسال نامه جهت میزان دسترسی به شاخص ها به تفکیک مراکز و پایگاه ها و درخواست مداخله در خصوص افزایش شاخص	مسئول واحد	دندانپزشکان و مراقبین سلامت و مسئولین مراکز	به صورت فصلی		ستاد	
۵	پایش مراکز و پایگاه ها	مسئول واحد	دندانپزشکان و مراقبین سلامت و مسئولین مراکز	به صورت فصلی		مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه ها	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ خیر ☒ بلی
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

عدم تمایل والدین جهت دریافت مسواک انگشتی / تهیه از بخش خصوصی / عدم اطلاع والدین در خصوص لزوم رعایت بهداشت دهان و دندان از سنین پایی

واحد سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد

سال ۱۴۰۴

نام برنامه :

الف (عنوان جامعه آماری برنامه مورد نظر:

جمعیت گروه هدف ۶ تا ۶۵ سال: ۲۳۱۰

والدین دارای کودکان ۲ تا ۱۲ سال: ۲۵۵۰

والدین دارای نوجوان ۱۲ تا ۱۷ سال: ۱۲۹۶

- دسترسی به جمعیت هدف از طریق:  سامانه سیب

- عنوان شاخص های مورد نظر جهت رسم نمودارهای گزارش عملکرد شاخص های ۱-۲-۳

ب) شاخص‌ها

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
پوشش غربالگری اولیه سلامت روان	۷۳	۱۰۲۲۱۲	۱۴۰۶۰۸	۷۳	۹۵۷۶۰	۱۳۱۰۶۶	۱۰۰	۷۳	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار: ۱. عدم تسلط مراقبین سلامت به مباحث سلامت روان و فنون مصاحبه ۲. عدم وجود فضای خصوصی در حین غربالگری جهت حفظ محرمانگی و کاهش همکاری مراجع ۳. ارائه خدمت سالی یکبار، مخرج شاخص را افزایش می دهد.
پوشش غربالگری اولیه سلامت اجتماعی	۴۱.۸	۳۳۱۸۸	۷۹۲۸۶	۴۱.۱	۳۳۱۲۳	۸۰۵۷۶	۱۰۰	۴۱.۱	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار: ۱. عدم تسلط مراقبین سلامت به مباحث سلامت روان و فنون مصاحبه ۲. عدم وجود فضای خصوصی در حین غربالگری جهت حفظ محرمانگی و کاهش همکاری مراجع ۳. ارائه خدمت سالی یکبار، مخرج شاخص را افزایش می دهد. ۴. عدم امکان غربالگری همسر آزاری برای مراجعین آقا در سامانه سیب ، با وجود اینکه به عنوان مراجعین

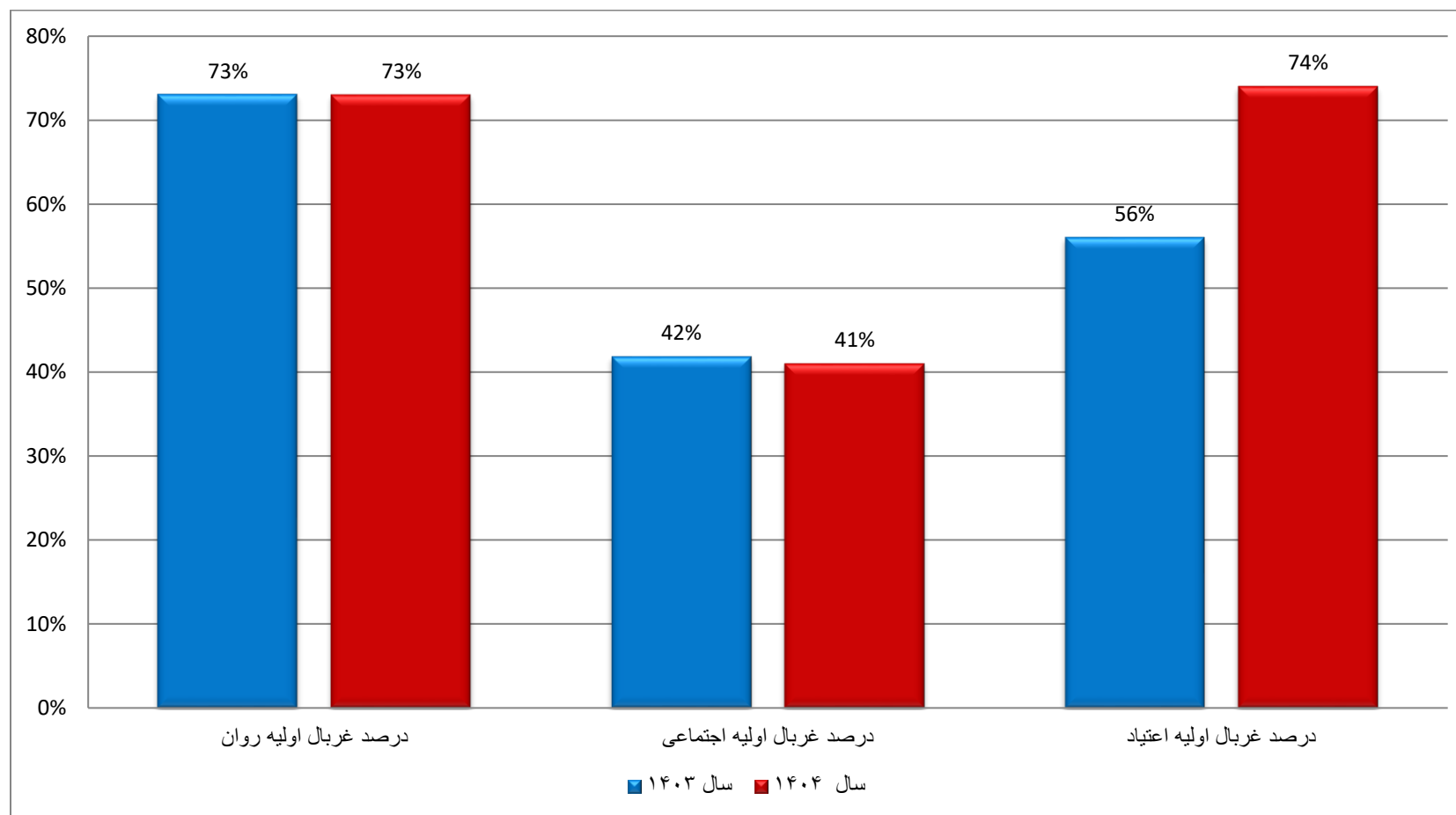
یکبار خدمت گرفته در مخرج شاخص محاسبه می شوند .										
پایین تر از حد انتظار: ۱.عدم تسلط مراقبین سلامت به مباحث سلامت روان و فنون مصاحبه ۲. عدم وجود فضای خصوصی در حین غربالگری جهت حفظ محرمات و کاهش همکاری مراجع ۳.ارائه خدمت سالی یکبار، مخرج شاخص را افزایش می دهد.	سامانه سیب	۶۴.۷	۸۵	۶۸۹۱۸	۳۸۵۹۰	۵۶	۱۲۳۵۰۹	۷۰۱۸۸	۵۶	پوشش غربالگری اولیه اعتیاد
بالاتر از حد انتظار : ۱.برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت روانشناسان ۲.پایش و نظارت بر عملکرد روانشناسان ۳.جلب مشارکت برونبخش(اورزانس ۱۱۵ و اورزانس اجتماعی)	پرتال سامانه ثبت خودکشی وزارت بهداشت	۳۰۰	۳۰	۱۸۰	۱۸۰	۱۰۰	۶۵	۶۵	۱۰۰	درصد مداخله روانشناختی در اقدام به خودکشی
بالاتر از حد انتظار : ۱)برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت روانشناسان ۲.پایش و نظارت بر عملکرد روانشناسان ۳.جلب مشارکت برونبخش(اورزانس ۱۱۵ و اورزانس اجتماعی)	پرتال سامانه ثبت خودکشی وزارت بهداشت	۸۰۰	۲۰	۸	۸	۱۰۰	۵	۵	۱۰۰	تعداد موارد فوت ناشی ازخودکشی
پایین تر از حد انتظار : ۱.عدم تسلط مراقبین سلامت به مباحث سلامت روان و فنون مصاحبه	سامانه سیب	۸۱.۶	۱۲	۹۵۷۶۰	۹۴۰۹	۹.۸	۵۱۹۶۷	۳۷۵۲	۷.۵	شاخص غربال مثبت سلامت روان

۲. عدم وجود فضای خصوصی در حین غربالگری جهت حفظ محرمانگی و کاهش همکاری مراجع ۳. ارائه خدمت سالی یکبار، مخرج شاخص را افزایش می دهد.										
بالاتر از حد انتظار : ۱. برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی ۲. پایش و نظارت بر عملکرد در سطح ستاد و مراکز ۳. جلب مشارکت برونبخش	سامانه سیب	۱۱۸.۵	۷	۳۸۵۹۰	۳۲۳۵	۸.۳	۳۴۱۱۶	۱۴۳۷	۴.۲	شاخص غربال مثبت پیشگیری از اعتیاد
پایین تر از حد انتظار : ۱. عدم تسلط مراقبین سلامت به مباحث سلامت روان و فنون مصاحبه ۲. عدم وجود فضای خصوصی در حین غربالگری جهت حفظ محرمانگی و کاهش همکاری مراجع ۳. ارائه خدمت سالی یکبار، مخرج شاخص را افزایش می دهد.	سامانه سیب	۴۲.۵۷	۳.۵	۳۳۱۲۳	۴۹۰	۱.۴۹	33188	184	0.55	شاخص غربال مثبت سلامت اجتماعی
بالاتر از حد انتظار : ۱. برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت روانشناسان ۲. پایش و نظارت بر عملکرد روانشناسان ۳. جلب مشارکت برونبخش (اورزانس ۱۱۵ و اورزانس اجتماعی	سامانه سیب	220	۵۰	490	539	110	184	189	102	شاخص غربال تکمیلی سلامت اجتماعی
پایین تر از حد انتظار : ۱. عدم تمایل مراجعین به شرکت در جلسه غربالگری تکمیلی	سامانه سیب	81.6	۳۰	3235	791	24.5	1437	349	31	غربال تکمیلی اعتیاد

137

۲. کمبود کارشناس سلامت روان در مراکز و عدم حضور ایشان به صورت همه روزه در مرکز ۳. عدم تمایل مراجع به خودافشاگری										
بالاتر از حد انتظار: ۱. برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت روانشناسان ۲. برگزاری جلسات آموزشی به مراقبین سلامت جهت ارجاع موارد منفی به کارشناسان سلامت روان و رفتار ۳. جلب مشارکت برونبخش	مستندات	۲۳۳.۵	۳۰۰۰	۳۰۰۰	۷۰۰۵	۲۳۳.۵	۲۳۱۰	۲۸۱۵	۱۲۱.۹	آموزش مهارت‌های زندگی
بالاتر از حد انتظار: ۱. برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت روانشناسان ۲. برگزاری جلسات آموزشی به مراقبین سلامت جهت ارجاع موارد منفی به کارشناسان سلامت روان و رفتار ۳. جلب مشارکت برونبخش	مستندات	۱۴۱	۳۰۰۰	۳۰۰۰	۴۲۲۸	۱۴۱	۲۵۵۰	۲۲۱۶	۸۷	آموزش مهارت‌های فرزند پروری
بالاتر از حد انتظار: ۱. برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت روانشناسان ۲. برگزاری جلسات آموزشی به مراقبین سلامت جهت ارجاع موارد منفی به کارشناسان سلامت روان و رفتار ۳. جلب مشارکت برونبخش	مستندات	۱۵۳	۱۷۵۰	۱۷۵۰	۲۶۸۶	۱۵۳	۱۲۹۶	۱۴۷۷	۱۱۴	شاخص آموزش نوجوان سالم

ج) نمودارها:



د) عملکرد برنامه ها :

- برگزاری کمیته های فصلی درمان و حمایت های اجتماعی، خودکشی و مصرف الکل
- برگزاری جلسات بازآموزی پزشکان
- برگزاری جلسات بازآموزی کارشناسان سلامت روان
- برگزاری جلسات بازآموزی مراقبین سلامت
- برگزاری جلسات آموزشی جهت نحوه احصاء شاخص از سامانه سیب به کلیه کارشناسان سلامت روان و مراقبین سلامت
- برگزاری تریبون آزاد در سطح شهرستان
- برپایی میز خدمت در رویدادهای مذهبی و فرهنگی در خصوص معرفی برنامه های واحد و مرکز سراج
- نظارت و ارزیابی منظم عملکرد مراکز و پایگاههای تحت پوشش شبکه توسط کارشناس مسئول
- انجام برنامه ریزی به منظور پایش کارشناسان سلامت روان و رفتار از سطوح محیطی
- ارائه بازخورد کتبی عملکرد مطلوب و نامطلوب پرسنل تحت پوشش
- برنامه ریزی به منظور افزایش آموزش های گروهی
- ارائه خدمات به کلیه موارد شناسایی شده از طریق طرح نماد
- افزایش شاخص های آموزشی
- مشارکت در برگزاری هفته های مختلف در برنامه های تمامی واحدهای ستادی
- اجرای هفته های مواد مخدر، سلامت روان ، روز جهانی پیشگیری از خودکشی و ... که مربوط به واحد سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد می باشد
- -بازآموزی نیروهای آتش نشانی و اورژانس
- -برگزاری جلسات آموزشی بسته خدمتی سراج برونبخش و درونبخش
- دستیابی به شاخص آموزش ها در تمامی عناوین مربوطه به نسبت سال گذشته
- افزایش غربال گری اولیه در حوزه اعتیاد
- چاپ و نصب بنرهای ارائه خدمات تخصصی سلامت روان در کلیه روستاهای شهرستان توسط بخشداری
- افزایش شاخص شناسایی موارد غربال مثبت در حوزه سلامت روان

ه) دستاوردها:

- رفع چالش برگزاری برنامه خانواده توانا و تقویت بنیان خانواده در آموزش و پرورش

و) چالش ها:

پیشنهادهای	مشکلات و چالش ها
تغییر در میزان حد انتظارات و یا کاهش زمان بندی در برنامه مذکور	عدم دستیابی به شاخص های غربالگری اولیه در هر سه حوزه
ایجاد دسترسی سامانه سیب گروه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد	عدم استخراج دقیق تمامی شاخص ها از سامانه سیب

جدول مداخلات

عنوان شاخص: پوشش غربالگری اولیه سلامت روان

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱.	برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت کارشناسان و مراقبین سلامت	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	مراقبین سلامت/ماما	شش ماه یکبار		ستاد و سالن جلسات مرکز امام خمینی	-
۲.	پایش و نظارت بر عملکرد در سطح ستاد و مراکز	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	مراقبین سلامت/ماما	به صورت فصلی		مراکز خدمات جامع سلامت	-
۳.	جلب مشارکت برونبخش	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	ارگانهای برون بخش	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ارگانهای برون بخش	-

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید
- بلی ☐ خیر ☐

۱. عدم تمایل مراجعین به شرکت در جلسه غربالگری تکمیلی ۲. کمبود کارشناس سلامت روان در مراکز و عدم حضور ایشان به صورت همه روزه در مرکز ۳. عدم تمایل مراجع به خودافشاگری.

جدول مداخلات

عنوان شاخص: پوشش غربالگری اولیه سلامت اجتماعی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱.	برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت کارشناسان و مراقبین سلامت	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	مراقبین سلامت/ماما	شش ماه یکبار		ستاد و سالن جلسات مرکز امام خمینی	-
۲.	پایش و نظارت بر عملکرد در سطح ستاد و مراکز	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	مراقبین سلامت/ماما	به صورت فصلی		مراکز خدمات جامع سلامت	-
۳.	جلب مشارکت برونبخش	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	ارگانهای برون بخش	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ارگانهای برون بخش	-

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید

۱.عدم تمایل مراجعین به شرکت در جلسه غربالگری تکمیلی ۲.کمبود کارشناس سلامت روان در مراکز و عدم حضور ایشان به صورت همه روزه در مرکز ۳.عدم تمایل مراجع به خودافشگری ۴.عدم امکان غربالگری همسرآزاری جهت گروه هدف مردان در سامانه سیب

جدول مداخلات

عنوان شاخص: پوشش غربالگری اولیه اعتیاد

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱.	برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت کارشناسان و مراقبین سلامت	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	مراقبین سلامت/ماما	شش ماه یکبار		ستاد و سالن جلسات مرکز امام خمینی	-
۲.	پایش و نظارت بر عملکرد در سطح ستاد و مراکز	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	مراقبین سلامت/ماما	به صورت فصلی		مراکز خدمات جامع سلامت	-
۳.	جلب مشارکت برونبخش	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	ارگانهای برون بخش	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ارگانهای برون بخش	-

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید
- بلی ☒ خیر ☐

۱. عدم تمایل مراجعین به شرکت در جلسه غربالگری تکمیلی ۲. کمبود کارشناس سلامت روان در مراکز و عدم حضور ایشان به صورت همه روزه در مرکز ۳. عدم تمایل مراجع به خودافشایی.

جدول مداخلات

عنوان شاخص: شاخص غربال مثبت سلامت روان

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱.	برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت کارشناسان و مراقبین سلامت	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	مراقبین سلامت/ماما	شش ماه یکبار		ستاد و سالن جلسات مرکز امام خمینی	-
۲.	پایش و نظارت بر عملکرد در سطح ستاد و مراکز	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	مراقبین سلامت/ماما	به صورت فصلی		مراکز خدمات جامع سلامت	-
۳.	جلب مشارکت برونبخش	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	ارگانهای برون بخش	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ارگانهای برون بخش	-

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید

۱.عدم تسلط مراقبین سلامت به فنون مصاحبه و جلب اعتماد مراجعه کننده۲.کمبود کارشناس سلامت روان در مراکز و عدم حضور ایشان به صورت همه روزه در مرکز۳.عدم تمایل مراجع به خودافشاگری۴.عدم وجود فضای اختصاصی جهت مشاوره

عنوان شاخص: شاخص غربال مثبت سلامت اجتماعی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱.	برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت کارشناسان و مراقبین سلامت	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	مراقبین سلامت/ماما	شش ماه یکبار		ستاد و سالن جلسات مرکز امام خمینی	-
۲.	پایش و نظارت بر عملکرد در سطح ستاد و مراکز	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	مراقبین سلامت/ماما	به صورت فصلی		مراکز خدمات جامع سلامت	-
۳.	جلب مشارکت پرونیخش	مسئول واحد / کارشناسان برنامه	ارگانهای برون بخش	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ارگانهای برون بخش	-

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید
- بلی ☒ خیر ☐

۱.عدم تمایل مراجعین به شرکت در جلسه غربالگری تکمیلی ۲.کمبود کارشناس سلامت روان در مراکز و عدم حضور ایشان به صورت همه روزه در مرکز ۳.عدم تمایل مراجع به خودافشگری ۴.عدم امکان غربالگری همسرآزاری جهت گروه هدف مردان در سامانه سیب

عنوان شاخص: شاخص غربال تکمیلی اعتیاد

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱.	برگزاری جلسات آموزشی و توجیهی جهت کارشناسان و مراقبین سلامت	مسئول واحد مراقبین سلامت	کارشناسان برنامه/مراقبین سلامت/ماما	به صورت فصلی		ستاد و سالن جلسات مرکز امام خمینی	-
۲.	پایش و نظارت بر عملکرد در مراکز	مسئول واحد	کارشناسان برنامه/مراقبین سلامت/ماما	به صورت فصلی		مراکز خدمات جامع سلامت	-
۳.	جلب مشارکت پرونیخش	مسئول واحد	ارگانهای برون بخش	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ارگانهای برون بخش	-

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید

۱. عدم تمایل مراجعین به شرکت در جلسه غربالگری تکمیلی ۲. کمبود کارشناس سلامت روان در مراکز و عدم حضور ایشان به صورت همه روزه در مرکز ۳. عدم تمایل مراجع به خودافشگری.

نام واحد

سلامت کار

کل سال ۱۴۰۴

نام برنامه :

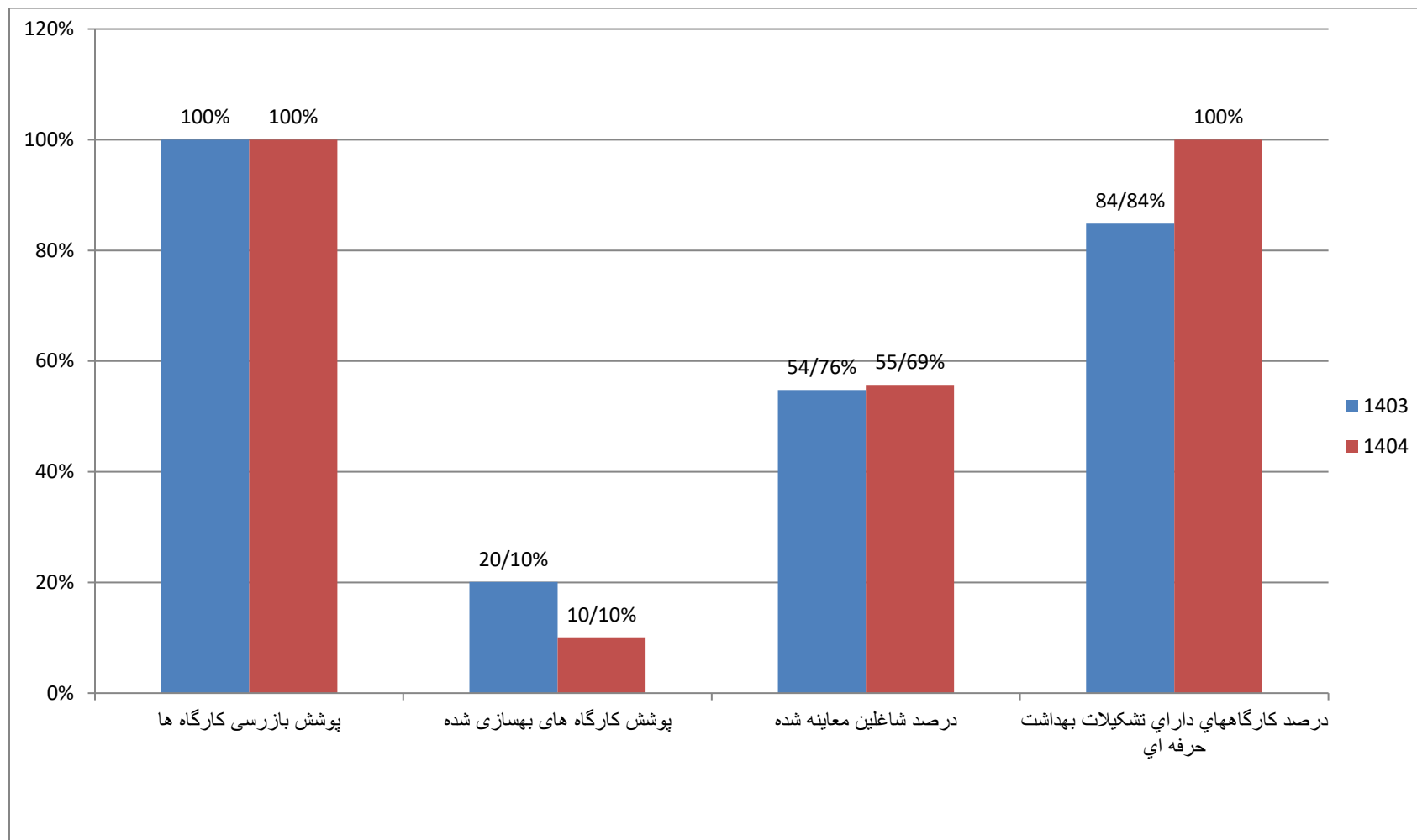
الف) جامعه آماری (بر اساس جامعه اماری اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

شخص	تعداد
تعداد کارگاه های تحت پوشش	۱۶۲۸
تعداد شاغلین تحت پوشش	۷۷۲۹
تعداد مراکز جامع سلامت	۱۱

ب) شاخص‌ها (بر اساس شاخصهای اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

عنوان شاخص	سال 1403			سال 1404			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
پوشش بازرسی کارگاهها	۱۰۰	۱۶۳۵	۱۶۳۵	۱۰۰	۱۶۲۸	۱۶۲۸	۱۰۰	۱۰۰	آمار سالیانه	در حد انتظار
پوشش کارگاه های بهسازی شده	۲۰.۱	۶۹	۳۴۴	۱۰.۲	۵۴	۵۲۸	۱۵	۸۰.۱۳	آمار سالیانه	پایین تر از حد انتظار ۱- برنامه ریزی و در اختیار قراردادن دستگاههای اندازه گیری به بازرسان ۲- الویت دهی به کارگاه های پر خطر و دارای شرایط نامناسب ۳- افزایش بازدید ، نظارت و پیگیری کارشناسان
درصد شاغلین معاینه شده	۵۴.۷۶	۴۰۵۳	۷۴۰۱	55.69	4305	۷۷۲۹	۵۵	۱۰۰	آمار سالیانه	بالاتر از حد انتظار
درصد کارگاههای دارای تشکیلات بهداشت حرفه ای	۸۴.۸۴	۲۸	۳۳	۱۰۰	۳۰	۳۰	۱۰۰	۱۰۰	آمار سالیانه	در حد انتظار

ج) نمودارها:



د) عملکرد برنامه ها :

- بازرسی از کارگاه های تحت پوشش طبق برنامه ریزی بازرسی هدفمند و صدور اعلام نواقص و خطاریه و ارجاع به مراجع قضایی در طول سال ۱۴۰۴
- بازرسی از شاغلین کارگاه های تحت پوشش طبق برنامه ریزی بازرسی هدفمند در طول سال ۱۴۰۴
- پوشش شاغلین بهره مند از خدمات شغلی بالاتر از حد انتظار با انجام بازرسی ها و بهسازی ها و ارزیابی های انجام شده در زمینه ارگونومی ، صدا و روشنایی، استرس حرارتی در طول سال ۱۴۰۴
- آموزش شاغلین کارگاه های تحت پوشش در زمینه عوامل زیان آور محیط کار چون صدا، روشنایی، استرس حرارتی و ... توسط بازرسان و کارشناسان صنایع
- آموزش کشاورزان شهرستان قرچک در اداره جهاد کشاورزی
- بازدید از کارخانه های مشمول کمیته هر سه ماه یک بار و نظارت طبق چک لیست های خود اظهاری
- پایش کارشناسان بهداشت حرفه ای کارگاه های شامل کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار در شش ماهه اول و شش ماهه دوم سال
- نظارت بر روند آلاینده سنجی شرکت های آلاینده سنجی در کارگاه های تحت پوشش
- بازدید و پایش خانه بهداشت و ایستگاه بهرکارخانه های دارای خانه بهداشت و ایستگاه بهرگر
- آموزش بازرسان (کارشناسان بهداشت حرفه ای مراکز) در زمینه سیلیس، معادن و کشاورزی ، وسایل حفاظت فردی و ...
- جذب کارشناس بهداشت حرفه ای در شش ماهه اول ۱۴۰۴ در کارخانه هایی مشمول کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار چون میهن نور، بلورالماس، انبار میهن و ... با پیگیری های به عمل آمده
- پوشش معاینات شاغلین کارگاه های تحت پوشش بالاتر از حد انتظار با توجه به پیگیری های انجام شده توسط کارشناسان مراکز و صنایع و سانتر معاینات طب کار

ه) دستاوردها:

و) چالش ها:

مشکلات و چالش ها	پیشنهادهات
وجود تعداد زیاد کارگاه های تک واحدی و خویش فرما که بهسازی عوامل زیان آور محیط کار در آنها امکان پذیر نمی باشد.	تغییر دستورالعمل بازرسی از طریق معاونت

جدول مداخلات (انتخاب بر اساس دستورالعمل)

عنوان شاخص: پوشش کارگاه های بهسازی شده

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱.	پایش مستمر کارگاه ها	کارشناس برنامه	کارگاه ها	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	کارگاه ها	
۲.	انجام مکاتبات لازم در خصوص لزوم رفع نواقص بهداشتی	کارشناس برنامه	ا کارگاه ها	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۳.	آموزش دستورالعمل های بهداشتی جهت پرسنل کارگاه ها	کارشناس برنامه	کارگاه ها	به صورت فصلی		کارگاه ها	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ ☐ بلی ☒ خیر

در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

نام واحد : بهداشت محیط

سال ۱۴۰۴

نام برنامه :

الف) جامعه آماری (بر اساس جامعه اماری اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

ردیف	اطلاعات واحد	شهری	روستایی
۱	تعداد مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی	۲۲۱۸	۲۹۸
۲	تعداد اماکن عمومی	۱۱۳۴	۱۲۵
۳	تعداد مراکز آموزشی تربیتی	۱۴۱	۲۶
۴	تعداد مراکز سامانه‌های آبرسانی	۳	۲
۵	تعداد شاغلین که باید کارت بهداشت داشته باشند	۳۹۸۴	۵۰۶

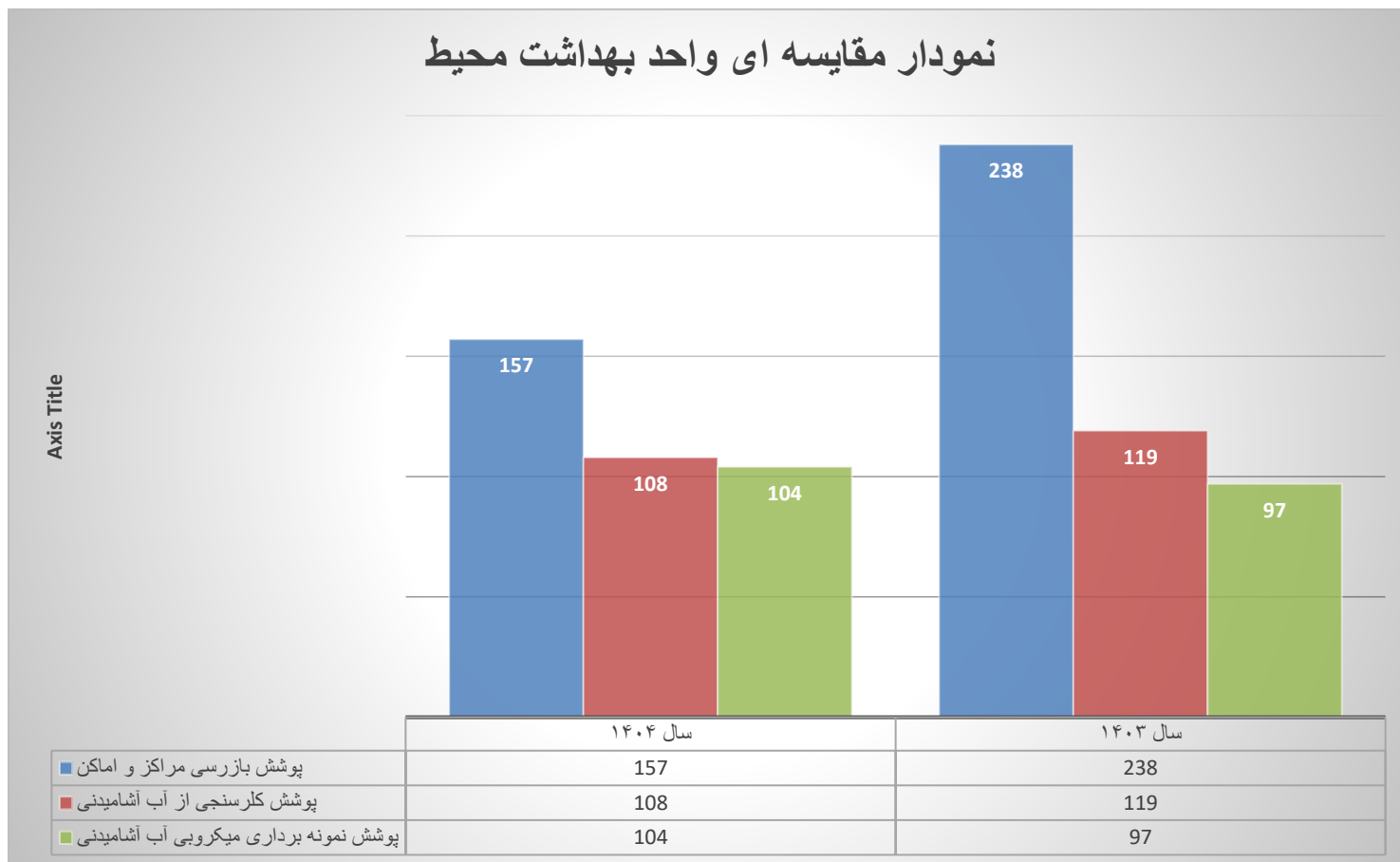
(ب) شاخص‌ها (بر اساس شاخصهای اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظا ر سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخ ص	صورت	مخرج				
پوشش بازرسی مراکز و اماکن	۱۳۶	۲۷۵۱۶	۲۰۱۶۰	۱۳۹	۱۸۰۴۹	۱۲۹۶۰	۱۰۰	۱۵۷	آمار تفصیلی	بالاتر از حد انتظار -پایش مستمر -تشدید بازرسی در ایام خاص نیمه اول سال -تدوین برنامه کشیک عصر
پوشش کلرسنجی از آب آشامیدنی	۱۱۹	۱۳۴۹۹	۱۱۳۱۵	۱۰۸	۱۲۲۵۰	۱۱۳۱۵	۱۰۰	۱۰۸	آمار تفصیلی	بالاتر از حد انتظار -افزایش تعداد کلرسنجی در ایام خاص نیمه اول سال -تکرار کلرسنجی در مواردی که کلر نامطلوب است -بررسی پوشش کلرسنجی مراکز به صورت ماهانه
پوشش نمونه برداری میکروبی آب آشامیدنی	۹۷	۴۸۸	۵۰۴	۱۰۴	۵۲۵	۵۰۴	۱۰۰	۱۰۴	آمار تفصیلی	بالاتر از حد انتظار -افزایش تعداد نمونه برداری در ایام خاص -بررسی پوشش نمونه برداری مراکز -افزایش نمونه برداری از مراکز تجمعی

در صد خانوارهایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند	۱۰۰	۱۲۹۷۸	۱۲۹۷۸	۱۰۰	۱۳۱۱۶	۱۳۱۱۶	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	در حد انتظار
در صد خانوارهای برخوردار از شبکه عمومی آب آشامیدنی	۱۰۰	۱۲۹۷۸	۱۲۹۷۸	۱۰۰	۱۳۱۱۶	۱۳۱۱۶	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	در حد انتظار
در صد خانوارهای روستایی برخوردار از توالتهای بهداشتی	۱۰۰	۱۲۹۷۸	۱۲۹۷۸	۱۰۰	۱۳۱۱۶	۱۳۱۱۶	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	در حد انتظار
در صد خانوارهای روستایی که فاضلاب را به روش بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند	۱۰۰	۱۲۹۷۸	۱۲۹۷۸	۱۰۰	۱۳۱۱۶	۱۳۱۱۶	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	در حد انتظار
در صد خانوارهایی که زباله را به روش بهداشتی جمع آوری و دفع میکنند	۱۰۰	۱۲۹۷۸	۱۲۹۷۸	۱۰۰	۱۳۱۱۶	۱۳۱۱۶	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	در حد انتظار
در صد خانوارهایی که فضولات دامی را به روش بهداشتی جمع آوری و دفع میکنند	۹۲	۳۵	۳۸	۹۲	۳۵	۳۸	۹۴	۹۸	۹۸	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	پایین تر از حد انتظار -آموزش جهت جمع آوری و دفع فضولات دامی -رسیدی به شکایات مردمی -برگزاری گشت مشترک با ادارت دامپزشکی و جهاد کشاورزی -صدور اخطاریه بهداشتی و معرفی متخلفین به مرجع قضایی
در صد نمونه های مطلوب آب آشامیدنی از نظر میکروبی در شهر	۱۰۰	۳۹۷	۳۹۷	۱۰۰	۴۱۷	۴۱۷	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	در حد انتظار
در صد نمونه های مطلوب آب آشامیدنی از نظر میکروبی در روستا	۱۰۰	۹۲	۹۲	۱۰۰	۱۰۸	۱۰۸	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	در حد انتظار

در صد نمونه های مطلوب آب آشامیدنی از نظر شیمیایی در شهر	۱۰۰	۱۰	۱۰۰	۱۲	۱۲	۱۰۰	۱۰۰	۱۲	۱۰۰	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	پایین تر از حد انتظار انجام نظارت های مستمر -اجرای کامل آیین نامه ماده ۱۳ -معرفی متخلفین به مراجع قضایی
در صد نمونه های مطلوب آب آشامیدنی از نظر شیمیایی در روستا	۱۰۰	۱۲	۱۰۰	۱۲	۱۲	۱۰۰	۱۰۰	۱۲	۱۰۰	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	
در صد مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی شهری دارای معیار بهداشتی	۸۶	۱۹۵۶	۲۲۵۰	۸۶	۱۹۰۳	۲۲۱۸	۸۷	۹۹	۹۹	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	پایین تر از حد انتظار انجام نظارت های مستمر -اجرای کامل آیین نامه ماده ۱۳ -معرفی متخلفین به مراجع قضایی
در صد مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی روستایی دارای معیار بهداشتی	۸۵	۲۵۵	۳۰۰	۸۵	۲۵۲	۲۹۸	۸۵	۱۰۰	۱۰۰	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	در حد انتظار
در صد اماکن عمومی شهری دارای معیار بهداشتی	۸۰	۹۸۶	۱۲۲۴	۸۰	۹۱۰	۱۱۳۴	۸۱	۹۹	۹۹	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	پایین تر از حد انت انجام نظارت های مستمر -اجرای کامل آیین نامه ماده ۱۳
در صد اماکن عمومی روستایی دارای معیار بهداشتی	۷۱	۸۳	۱۱۷	۷۱	۸۹	۱۲۵	۷۲	۹۹	۹۹	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	پایین تر از حد انتظار انجام نظارت های مستمر -اجرای کامل آیین نامه ماده ۱۳ -معرفی متخلفین به مراجع قضایی
در صد مراکز و اماکن بین راهی دارای معیار بهداشتی	.	.	.	.	.	.	.	.	.	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	-
در صد کارکنان مراکز و اماکن شهری دارای کارت معاینه معتبر	۹۲	۳۷۱۶	۴۰۵۱	۹۲	۳۶۶۹	۳۹۸۴	۹۳	۹۹	۹۹	آمار ماهه (جمع فیزیک) شش بندی	پایین تر از حد انتظار انجام نظارت های مستمر -اجرای کامل آیین نامه ماده ۱۳ -معرفی متخلفین به مراجع قضایی

پایین تر از حد انتظار -انجام نظارت‌های مستمر -اجرای کامل آیین نامه ماده ۱۳ -معرفی متخلفین به مراجع قضایی	آمار ماهه(جمع فیزیک) شش بندی	۹۹	۹۶	۵۰۶	۴۷۹	۹۵	۴۹۵	۴۷۲	۹۵	در صد کارکنان مراکز و اماکن روستایی دارای کارت معاینه معتبر
پایین تر از حد انتظار -انجام بازدیدهای بهداشتی فصلی -انجام مکاتبات با مسئولین جهت رفع مشکلات -غیر فعال شدن مرکز فردیس به دلیل فرونشست زمین	آمار ماهه(جمع فیزیک) شش بندی	۹۴	۸۳	۱۸	۱۴	۷۸	۱۸	۱۴	۷۸	در صد واحدهای بهداشتی درمانی شهری مطلوب از نظر بهداشت محیط
	آمار ماهه(جمع فیزیک) شش بندی	۱۰۰	۱۰۰	۵	۵	۱۰۰	۵	۵	۱۰۰	در صد واحدهای بهداشتی درمانی روستایی مطلوب از نظر بهداشت محیط
در حد انتظار	آمار ماهه(جمع فیزیک) شش بندی	۱۰۰	۱۰۰	۱	۱	۱۰۰	۱	۱	۱۰۰	در صد بیمارستانهایی دارای جمع آوری مطلوب پسماند
در حد انتظار	آمار ماهه(جمع فیزیک) شش بندی	۱۰۰	۱۰۰	۱	۱	۱۰۰	۱	۱	۱۰۰	در صد بیمارستانهایی دارای دفع مطلوب فاضلاب
پایین تر از حد انتظار -پایش مستمر -انجام مکاتبات لازم در خصوص لزوم رفع نواقص بهداشتی -رسیدگی به شکایات بهداشتی	آمار ماهه(جمع فیزیک) شش بندی	۰	۱۰۰	۱	۰	۰	۱	۰	۰	در صد بیمارستانهایی دارای آشپزخانه مطلوب
پایین تر از حد انتظار پایین تر از حد انتظار -پایش مستمر -انجام مکاتبات لازم در خصوص لزوم رفع نواقص بهداشتی -رسیدگی به شکایات بهداشتی	آمار ماهه(جمع فیزیک) شش بندی	۰	۱۰۰	۱	۰	۰	۱	۰	۰	در صد بیمارستانهایی که وضعیت بخش های آن ها مطلوب می باشد



د) عملکرد برنامه‌ها :

- تدوین برنامه عملیاتی مرتبط با شاخص‌ها
- نظارت و پیگیری شکایات و موارد تخلف و مکاتبات با ادارات متولی جهت ارتقای بهداشت در روستاها
- نظارت و پیگیری از طریق کلرسنجی و نمونه برداری آب آشامیدنی جهت دسترسی ۱۰۰ درصدی خانوارهای روستایی به آب آشامیدنی سالم
- نظارت و پیگیری از طریق کلرسنجی و نمونه برداری آب آشامیدنی جهت دسترسی ۱۰۰ درصدی خانوارهای روستایی به شبکه عمومی آب آشامیدنی
- انجام پایش‌های فصلی به منظور نظارت بر حسن اجرای دستورالعمل‌های جامع بازرسی
- بازرسی و نظارت و اقدامات قانونی جهت افزایش شاخص مراکز تهیه و توزیع مواد خوراکی دارای معیارهای بهداشتی
- بازرسی و نظارت و اقدامات قانونی جهت افزایش شاخص اماکن عمومی دارای معیارهای بهداشتی
- بازرسی و نظارت و اقدامات قانونی جهت افزایش شاخص کارکنان مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی
- اجرای برنامه ایمنی آب در شهرستان جهت رفع معضلات آب
- کشف و معدوم سازی ۲۶۴۸۰ کیلوگرم مواد غذایی، آرایشی بهداشتی فاسد و فاقد مجوزهای بهداشتی در بازدیدهای انجام شده از اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی
- پلمب ۱۳۹ مرکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی متخلف
- اجرای برنامه‌ی بازدید مشترک به صورت مدون
- پیگیری مستمر جهت دفع بهداشتی پسماندهای عفونی
- نظارت بر حسن اجرای قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات در مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی

ه) دستاوردها:

و) چالش‌ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش‌ها
جذب نیروی بهداشت محیط	تعداد نیروهای بهداشت محیط موجود با توجه به تعداد پرونده‌ها و وسعت منطقه کمتر از حد مورد نیاز می‌باشد.

جدول مداخلات (انتخاب بر اساس دستورالعمل)

عنوان شاخص: در صد واحدهای بهداشتی درمانی شهری مطلوب از نظر بهداشت محیط

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱.	پایش مستمر واحدهای بهداشتی شهری	کارشناس برنامه	واحدهای بهداشتی شهری	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	واحدهای بهداشتی شهری	
۲.	انجام مکاتبات لازم در خصوص لزوم رفع نواقص بهداشتی	کارشناس برنامه	واحدهای بهداشتی شهری	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۳.	آموزش دستورالعمل های بهداشتی جهت پرسنل واحدهای بهداشتی شهری	کارشناس برنامه	واحدهای بهداشتی شهری	به صورت فصلی		واحدهای بهداشتی شهری	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
 در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

بلی ☒ خیر ☐

کاهش تعداد بازدیدها به علت کمبود نیرو / کمبود بودجه جهت رفع مشکلات / غیر فعال شدن مرکز فردیس به دلیل فرونشست زمین

عنوان شاخص: در صد بیمارستانهایی دارای آشپزخانه مطلوب

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱.	پایش مستمر به صورت فصلی	کارشناس برنامه	آشپزخانه بیمارستان	به صورت فصلی		آشپزخانه بیمارستان	
۲.	انجام مکاتبات لازم در خصوص لزوم رفع نواقص بهداشتی به صورت فصلی	کارشناس برنامه	ریاست بیمارستان	به صورت فصلی		ستاد	
۳.	آموزش دستورالعمل های بهداشتی جهت پرسنل آشپزخانه بیمارستان به صورت فصلی	کارشناس برنامه	پرسنل آشپزخانه بیمارستان	به صورت فصلی		آشپزخانه بیمارستان	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟ بلی خیر

در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

کمبود بودجه جهت تامین تجهیزات مورد نیاز برنامه/ عدم پیگیری کافی مسئول مربوطه جهت رفع نواقص مطرح شده در پایش

عنوان شاخص: در صد بیمارستانهایی که وضعیت بخش های آن ها مطلوب می باشد

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱.	پایش مستمر به صورت فصلی	کارشناس برنامه	آشپزخانه بیمارستان	به صورت فصلی		آشپزخانه بیمارستان	
۲.	انجام مکاتبات لازم در خصوص لزوم رفع نواقص بهداشتی به صورت فصلی	کارشناس برنامه	ریاست بیمارستان	به صورت فصلی		ستاد	
۳.	آموزش دستورالعمل های بهداشتی جهت پرسنل آشپزخانه بیمارستان به صورت فصلی	کارشناس برنامه	پرسنل آشپزخانه بیمارستان	به صورت فصلی		آشپزخانه بیمارستان	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟
 در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

☐

خیر

☒

بلی

کمبود بودجه جهت تامین تجهیزات مورد نیاز برنامه/ عدم پیگیری کافی مسئول مربوطه جهت رفع نواقص مطرح شده در پایش

سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس

سال ۱۴۰۴

نام برنامه : نوجوانان و مدارس

الف (جامعه آماری

گروه سنی نوجوانان

نوجوانان		نوجوانان ۵- ۱۸ سال		نوجوانان ۵- ۱۸ سال	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		گروه های هدف گروه سنی نوجوانان ۵-۱۸ سال	
		نوجوانان دانش آموز		گروه سنی ۵-۱۸ سال ثبت شده در سامانه یکپارچه بهداشت(سیب)	
		نوجوانان دانش آموز		در ابتدای سال ۱۴۰۴/۱/۱: ۷۵۹۰۶ (درصد نوجوانان نسبت به کل جمعیت:۲۴٪)	
		نوجوانان دانش آموز			
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		نوجوانان ۵-۱۸ سال دانش آموز کلیه مقاطع تحصیلی:۶۱۰۵۶ در سال تحصیلی:۱۴۰۴-۱۴۰۵	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		بدو ورود به مدرسه(معاینات سنجش) پیش دبستانی:۱۲۹۲ متوسطه اول: ۱۵۳۵۱ (پایه هفتم: ۵۱۴۹ هشتم: ۴۸۱۵ و نهم: ۵۳۸۷)	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		متوسطه دوم:۱۰۱۷۲ (پایه دهم: ۳۷۰۷ یازدهم: ۳۳۶۶ و دوازدهم: ۳۰۹۹)	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		نوجوانان ۵-۱۸ سال دانش آموز کل پایه های ۱، ۴، ۷ و ۱۰: ۲۰۶۵۳	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		پایه اول(۵-۷ سال): ۵۶۳۱ پایه چهارم (۹-۱۰ سال): ۶۱۶۶ پایه هفتم(۱۲-۱۳ سال): ۵۱۴۹ و پایه دهم(۱۵-۱۶ سال): ۳۷۰۷	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		(دانش آموزان دختر پایه ۷(۱۲ ساله): ۲۵۵۴ و پسر پایه ۱۰ (۱۵ ساله): ۱۶۳۵) کل: ۴۱۸۹	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		تعداد(طبق فرم خطی):۵۰	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		تعداد(طبق سامانه سیب):۵۷	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		تعداد(طبق سامانه سیب): ۱۷۳۳۲	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		پیش دبستانی:۱۹ ابتدائی: ۸۴ متوسطه اول: ۴۶ متوسطه دوم:۳۳	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		تعداد مدارس مروج سلامت	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		(مدارسی که استانداردهای ۸ گانه مدارس مروج را دارند) تعداد: ۲۹	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		تعداد مدارس مروج سلامت ستاره دار	
نوجوانان دانش آموز		نوجوانان دانش آموز		۱ ستاره:۰ ۲ ستاره:۰ ۳ ستاره:۰ ۴ ستاره:۳ ۵ ستاره:۲۶	

ب) شاخص‌ها

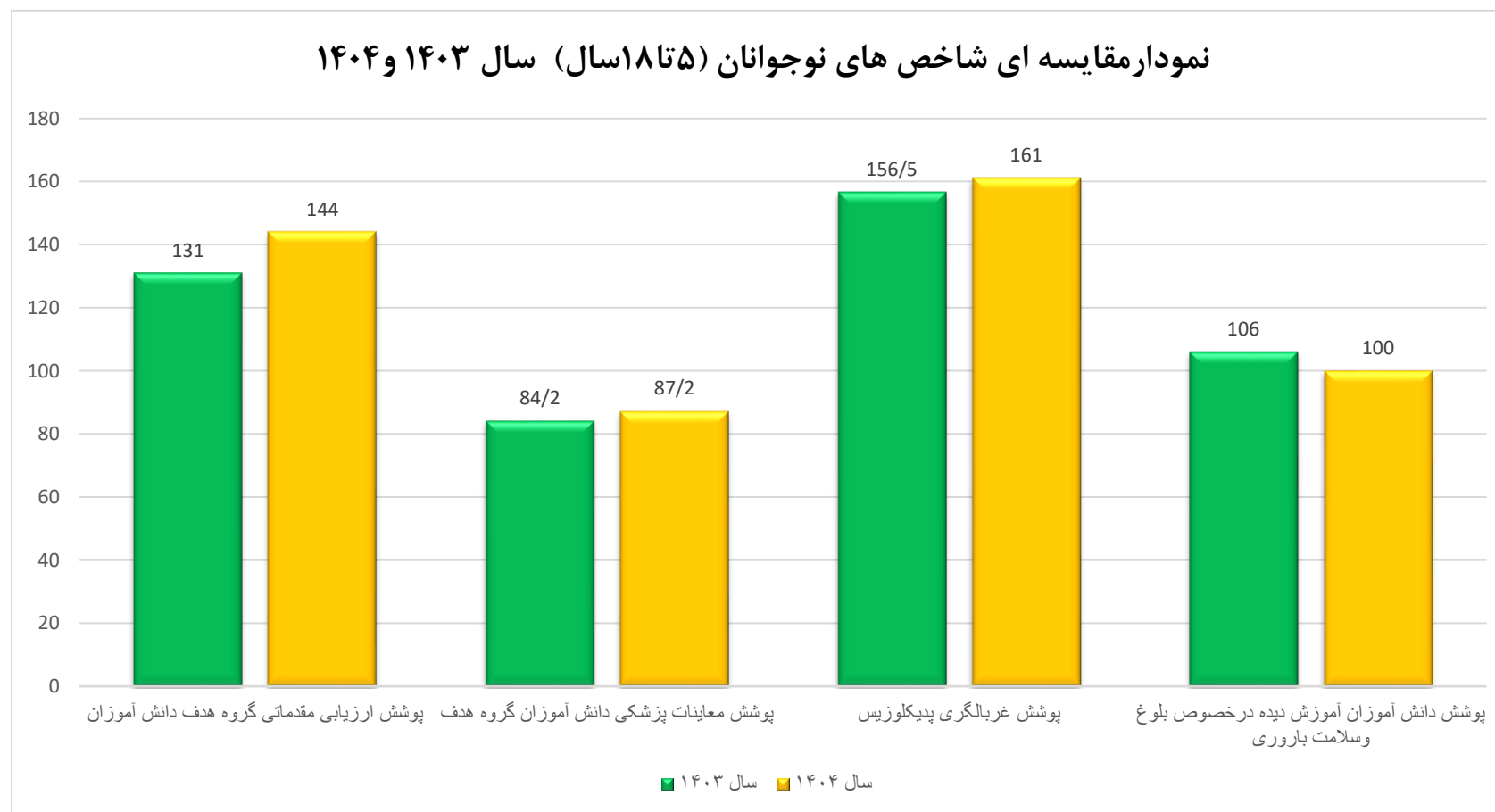
عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
تعداد سنجش سلامت نوآموزان بدو ورود به دبستان توسط مراقب سلامت	۸۹۴۰	-	-	۶۵۵۱	-	-	۱۰۰	۱۰۰	سامانه سیب	در حد انتظار
تعداد سنجش سلامت نوآموزان بدو ورود به دبستان توسط پزشک	۵۰۹۷	-	-	۴۳۸۷	-	-	۱۰۰	۱۰۰	سامانه سیب	در حد انتظار
پوشش معاینات ارزیابی مقدماتی دانش آموزان گروه هدف	۱۴۴	۲۸۶۶۵	۱۹۸۷۸	۱۳۱	۲۷۲۲۶	۲۰۶۵۳	۱۰۰	۱۳۱	سامانه سیب	بالا تر از حد انتظار - توانمند سازی ارائه دهندگان خدمات سلامت در امر ارائه مراقبتها - ثبت الکترونیک خدمات ارائه شده به دانش آموزان در سامانه یکپارچه بهداشت - پایش های دوره ای از سطح مراکز جامع سلامت
پوشش معاینات پزشکی دانش آموزان گروه هدف	۸۴.۲	۱۶۷۴۷	۱۹۸۷۸	۸۷.۲	۱۸۰۱۷	۲۰۶۵۳	۱۰۰	۸۷.۲	سامانه سیب	پایین تر از حد انتظار علت: فاصله زیاد پایگاه ها تا مراکز خدمات جامع سلامت استراتژیک

شهرستان وعدم مراجعه جوانان به مراکز										
-تاکید به معاینه نوجوانان در جلسات مسئولین مراکز										
-توانمند سازی ارائه دهندگان خدمات سلامت در امر ارائه مراقبتها										
-پایش های دوره ای از سطح مراکز جامع سلامت/پایگاههای سلامت										
-ثبت الکترونیک خدمات ارائه شده به جوانان در سامانه یکپارچه بهداشت										
	سامانه سیب	-	-	-	-	۵۰	-	-	۳۰	تعداد کودکان کاروخیابانی ۱۸تا۵ سال معاینه شده توسط مراقب سلامت
	سامانه سیب	-	-	-	-	۴۵	-	-	۳۰	تعداد کودکان کاروخیابانی ۱۸تا۵ سال که معاینات شده توسط پزشک
در حدانتظار	سامانه سیب	-	-	-	-	۱۱۵۱۳	-	-	۱۳۱۹۰	تعداد اتباع خارجی معاینه شده توسط مراقب سلامت
در حدانتظار	سامانه سیب	-	-	-	-	۱۴۷۶	-	-	۱۹۹۲	تعداد اتباع خارجی معاینه شده توسط پزشک
در حدانتظار	سامانه سیب	-	-	-	-	۵۷	-	-	۴۷	تعداد نوجوانان غیردانش معاینه شده توسط مراقب سلامت
در حدانتظار	سامانه سیب	-	-	-	-	۳۵	-	-	۴۷	تعداد نوجوانان غیردانش معاینه شده توسط پزشکان

پوشش غربالگری پدیکولوزیس دانش‌آموزان	۱۶۱.۴	۹۴۷۰.۹	۵۸۶۷۴	۱۵۶.۵	۹۵۶۴۲	۶۱۰۵۶	۱۰۰	۱۵۶.۵	سامانه سیب	بالاتر از حد انتظار -توانمند سازی کارکنان بهداشتی شبکه بهداشت و درمان و آموزش و پرورش -ارسال دستورالعمل پدیکولوزیس به مراکز جامع سلامت/پایگاههای سلامت و آموزش و پرورش -آموزش به اولیا، دانش‌آموزان و کارکنان -درمان دانش‌آموزان آلوده و پیگیری این دانش‌آموزان
درصد مدارس مروج سلامت تحت پوشش	۱۸.۵	۲۹	۱۵۶	۱۷.۷	۲۹	۱۶۳	-	-	-	- با توجه به عدم وجود تفاهم نامه با وزارت آموزش و پرورش و وزارت بهداشت و عدم وجود دستورالعمل جدید در خصوص اجرای طرح مدارس مروج سلامت از سال ۱۴۰۰، این برنامه اجرا نگردیده است و در حالت حفظ وضعیت موجود می باشد.
درصد مدارس مروج سلامت پنج ستاره	۸۹.۶	۲۶	۲۹	۸۹.۶	۲۶	۲۹	-	-	-	- با توجه به عدم وجود تفاهم نامه با وزارت آموزش و پرورش و وزارت بهداشت و عدم وجود دستورالعمل جدید در خصوص اجرای طرح مدارس مروج سلامت از سال ۱۴۰۰، این برنامه در اجرا نگردیده است و در حالت حفظ وضعیت موجود می باشد.

پوشش دانش آموزان آموزش دیده درخصوص بلوغ و سلامت باروری در گروه هدف (مجموع تعداد دختران پایه ۷ و پسران پایه دهم)	۱۰۶	۴۲۵۵	۴۰۱۱	۱۰۰	۴۲۰۹	۴۱۸۹	۱۰۰	۱۰۰	آمارارسالی از واحدهای محیطی	در حد انتظار
پوشش دانش آموزان آموزش دیده درخصوص ارتقا فعالیت بدنی و حرکات کششی	۱۰۰	۵۸۸۰۰	۵۸۶۷۴	۱۰۰	۶۱۸۱۰	۶۱۰۵۶	۱۰۰	۱۰۰	آمارارسالی از واحدهای محیطی	در حد انتظار
پوشش مدارس مجری برنامه فعالیت بدنی و تمرینات کششی	۱۰۰	۱۵۶	۱۵۶	۱۰۰	۱۶۳	۱۶۳	۱۰۰	۱۰۰	آمارارسالی از واحدهای محیطی	در حد انتظار
پوشش دانش آموزان آموزش دیده در زمینه خود مراقبتی	۱۱۰	۶۴۵۶۰	۵۸۶۷۴	۵۰	۳۰۵۲۸	۶۱۰۵۶	۵۰	۵۰	آمارارسالی از واحدهای محیطی	در حد انتظار
پوشش دانش آموزان آموزش دیده در خصوص پیشگیری از سوانح و حوادث	۱۸۰	۱۰۵۹۲۰	۵۸۶۷۴	۴۵	۲۷۴۷۵	۶۱۰۵۶	۴۵	۱۰۰	آمارارسالی از واحدهای محیطی	در حد انتظار

ج) نمودارها:



(د) عملکرد برنامه:

هدف خرد	برنامه عملیاتی	فعالیت ها	اقدامات
افزایش ۰.۵ درصدی پوشش مراقبت نوجوانان غیر دانش آموز نسبت به سال قبل	مراقبت سلامت نوجوانان غیر دانش آموز	- ارائه خدمات سلامت (غربالگری دوره ای) نوجوانان غیر دانش آموز براساس بسته های خدمت - شناسایی نوجوانان غیر دانش آموز از طریق پایگاه ها و مراکز ارائه خدمات سلامت، سازمان ها و نهادهای همکار در آیین نامه ساماندهی کودکان خیابانی	- تشکیل کمیته های درون بخش و برون بخش با حضور معاون دادستانی شهرستان و روسای ادارات - شناسایی کودکان کار - برنامه ریزی جهت معاینات توسط پزشک و مراقب - ثبت خدمات در سامانه یکپارچه بهداشت
افزایش ۱۰ درصدی پوشش مراقبت نوجوانان دانش آموز نسبت به سال قبل	مراقبت سلامت نوجوانان دانش آموز	- استمرار آموزش بلوغ به دختران پایه اول متوسطه اول - غربالگری دوره ای نوجوانان دانش آموز براساس بسته های خدمت - دریافت اطلاعات آماری شناسایی - ارجاع و پیگیری موارد پدیکولوزیس - برگزاری فعالیتهای بدنی در مدارس - تشکیل کارگروه سلامت مدارس - برگزاری روز سلامت مدارس - پیشبرد اجرایی سازی تفاهم نامه ۸ بندی با آموزش و پرورش - تشکیل کمیته سلامت مدارس	- توانمند سازی ارائه دهندگان خدمات سلامت در امر ارائه مراقبتها و آموزش صحیح - ارسال دستورالعمل ها و مواد آموزشی به کارکنان - ارائه آموزش به اولیا، کارکنان و دانش آموزان - درمان دانش آموزان آلوده و پیگیری این دانش آموزان - چاپ و توزیع پوستر تمرینات کششی و آموزش در مدارس - افزایش تعداد حیاط های پویای مدارس - ثبت الکترونیک خدمات ارائه شده به دانش آموزان در سامانه یکپارچه بهداشت

ه) دستاورد

و) چالش:

پیشنهادهات	• مشکلات و چالش‌ها
اتصال سامانه آموزش و پرورش به سامانه یکپارچه بهداشت و یا حل این معضل توسط مقامات بالا دستی	عدم اشتراک گذاری اطلاعات (کدملی-تاریخ تولد-آمار مدارس و...)ازسوی آموزش و پرورش
به روز رسانی سامانه سیب به منظور دسترسی به آمار های مدنظر گروههای سنی نوجوان	قابل احصاء نبودن تعداد آموزش گیرندگان گروه هدف نوجوانان از سامانه سیب

جدول مداخلات

عنوان شاخص: پوشش معاینات پزشکی دانش آموزان گروه هدف

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری کمیته ارتقای سلامت نوجوانان به صورت ماهانه	واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۲	برگزاری جلسه مشترک با آموزش و پرورش شهرستان قرچک	واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	به صورت فصلی		ستاد	
۳	مکاتبه بامراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت جهت افزایش شاخص معاینات پزشکی نوجوانان به صورت ماهانه	واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۴	تشکیل جلسه با مسئولین مراکز	گسترش و سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	گسترش و سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	به صورت فصلی		ستاد	
۵	تشکیل جلسه با مراقبین سلامت	سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	به صورت فصلی		آمفی تئاتر مرکز امام خمینی(ره)	
۶	حضور تیم معاینات (پزشکی و ارزیابی مقدماتی) در مدارس	واحدهای ستادی مرتبط	واحدهای ستادی مرتبط	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مدارس	

۷	-پایش های دوره ای از سطح مراکز جامع سلامت/پایگاههای سلامت	سلامت نوجوانان ،جوانان ومدارس	سلامت نوجوانان ،جوانان ومدارس	به صورت فصلی	مراکز وپایگاه های سلامت	
---	---	----------------------------------	----------------------------------	--------------	-------------------------	--

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است؟
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:

☐

خیر

☐

بلی

فاصله زیادپایگاه ها تا مراکز خدمات جامع سلامت استراتژیک شهرستان وعدم مراجعه جوانان به مراکز

نام برنامه : گروه سنی جوانان

منبع و زمان استخراج اطلاعات آماری : جمعیت ابتدای سال ۱۴۰۴ جوانان ۱۸-۲۹ ساله ثبت نام شده در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب)

جمعیت جوانان روستایی						جمعیت جوانان شهری					
مرد			زن			مرد			زن		
کل	متاهل	مجرد	کل	متاهل	مجرد	کل	متاهل	مجرد	کل	متاهل	مجرد
۴۷۶۰	۸۵۷	۳۹۰۳	۵۰۴۵	۲۳۱۹	۲۷۲۶	۱۸۷۱۰	۲۳۴۱	۱۶۳۶۹	۲۲۶۱۹	۹۰۶۳	۱۳۵۵۶
کل جمعیت جوانان روستایی						کل جمعیت جوانان شهری					
۹۸۰۵						۴۱۳۲۹					
کل جمعیت جوانان تحت پوشش: ۵۱۱۳۴											

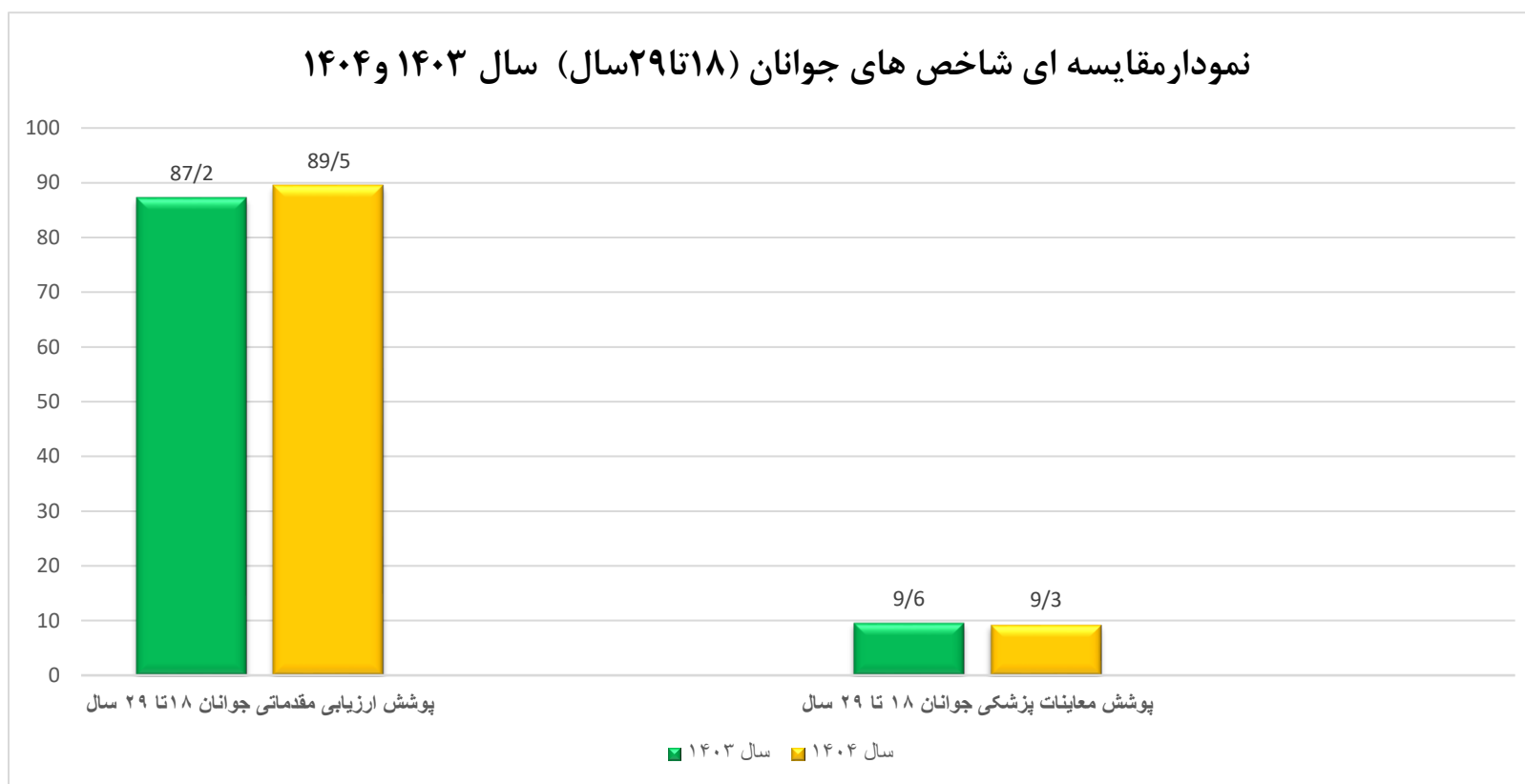
(شاخص‌ها)

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
پوشش معاینات ارزیابی مقدماتی گروه سنی جوانان (۱۸-۲۹ سال)	۸۷.۲	۴۶۱۲۴	۵۲۸۷۶	۸۹.۵	۴۵۸۴۳	۵۱۱۳۴	۳۰	۲۹۸	سامانه سیب	بالاتر از حد انتظار - تعیین حد انتظار معاینات جوانان به تفکیک مراکز و پایگاهها با توجه به دسترسی و فرصت های هر مرکز و پایگاه و ارسال شاخص ها به صورت ماهانه پیگیری مضاعف مراکز استراتژیک جوانان از جمله مرکز طب کار- مرکز ازدواج و مرکز ارائه دهنده واکسن سربازی جهت انجام وثبت معاینات (ارزیابی مقدماتی و پزشکی) جوانان - هماهنگی با واحد بهداشت حرفه ای جهت معاینات جوانان شاغل در کارخانه ها - تاکید به معاینات جوانان در جلسات مسئولین مراکز - توانمند سازی ارائه دهندگان خدمات سلامت در امر ارائه مراقبتها

-انجام معاینات جوانان شهرستان (بااستقرار تیم سلامت در باشگاههای ورزشی، پارکها شهرستان، ها، دانشگاهها و...) -پایش های دوره ای از سطح مراکز جامع سلامت/پایگاههای سلامت -ثبت الکترونیک خدمات ارائه شده به جوانان در سامانه یکپارچه بهداشت										
پایین تر از حد انتظار علت: فاصله زیاد پایگاه ها تا مراکز خدمات جامع سلامت استراتژیک شهرستان وعدم مراجعه جوانان به مراکز -تعیین حدانتظار معاینات جوانان به تفکیک مراکز و پایگاه ها با توجه به دسترسی و فرصت های هر مرکز و پایگاه و ارسال شاخص ها به صورت ماهانه -پیگیری مضاعف مراکز استراتژیک جوانان از جمله مرکز طب کار- مرکز ازدواج و مرکز ارائه دهنده واکسن سربازی جهت انجام وثبت معاینات (ارزیابی مقدماتی و پزشکی) جوانان -هماهنگی با واحد بهداشت حرفه ای جهت معاینات جوانان شاغل در کارخانه ها -تاکید به معاینه جوانان در جلسات مسئولین مراکز -توانمند سازی ارائه دهندگان خدمات سلامت در امر ارائه مراقبتها -انجام معاینات جوانان شهرستان (بااستقرار تیم سلامت در	سامانه سیب	۳۱	۳۰	۵۱۱۳۴	۴۷۷۹	۹.۳	۵۲۸۷۶	۵۱۰۸	۹.۶	پوشش معاینات پزشکی گروه سنی جوانان (۱۸-۲۹ سال)

باشگاههای ورزشی، پارکها شهرستان، دانشگاههاو...)										
-معاینات جوانان درحاشیه ی سمینارهاوهمایش ها با برپایی غرفه های سلامت -پایش های دوره ای از سطح مراکز جامع سلامت/پایگاههای سلامت -ثبت الکترونیک خدمات ارائه شده به جوانان در سامانه یکپارچه بهداشت										
پوشش آموزش در زمینه پیشگیری از مرگ ناشی از حوادث ترافیکی درگروه سنی جوانان(۱۸-۲۹ سال)	آمارارسالی مراکزوپایگاه ها	۱۰۰	۵۰	۵۱۱۳۴	۲۵۵۷۸	۵۰	۵۲۸۷۶	۳۲۹۰۰	۶۲.۲	
پوشش آموزش در زمینه پیشگیری از رفتارهای پرخطر درگروه سنی جوانان(۱۸-۲۹ سال)	آمارارسالی مراکزوپایگاه ها	۱۰۰	۴۲	۵۱۱۳۴	۲۱۵۰۹	۴۲	۵۲۸۷۶	۴۴۹۷۶	۸۵.۲	
تعداد کمیته های مربوط به سلامت جوانان	ستادشهرستان	۱۰۰	۵	-	-	۵	-	-	۶	
درحد انتظار	درحد انتظار									

ج) نمودار:



عملکرد برنامه جوانان:

-تعیین حدانتظار معاینات جوانان به تفکیک مراکز و پایگاهها با توجه به دسترسی و فرصت های هر مرکز و پایگاه وارسال شاخص ها به صورت ماهانه پیگیری مضاعف مراکز استراتژیک جوانان ازجمله مرکز طب کار- مرکز ازدواج ومركز ارئه دهنده واکسن سربازی جهت انجام وثیت معاینات (ارزیابی مقدماتی وپزشکی) جوانان -هماهنگی با واحد بهداشت حرفه ای جهت معاینات جوانان شاغل درکارخانه ها -تاکید به معاینات جوانان در جلسات مسئولین مراکز -توانمند سازی ارائه دهندگان خدمات سلامت در امر ارائه مراقبتها -انجام معاینات جوانان شهرستان(بااستقرار تیم سلامت در باشگاههای ورزشی، پارکها شهرستان، ها،دانشگاههاو...) -پایش های دوره ای از سطح مراکز جامع سلامت/پایگاههای سلامت -ثبت الکترونیک خدمات ارائه شده به جوانان در سامانه یکپارچه بهداشت	۱- برگزاری دوره آموزشی مطابق با مدل shepشش ماهه اول ۲- برگزاری دوره آموزشی مطابق با مدل shepشش ماهه دوم	نظام مراقبت سلامت جوانان	افزایش ۴ درصدی پوشش مراقبت جوانان نسبت به سال قبل
- توانمند سازی کارکنان بهداشتی برای ارائه آموزش صحیح ارسال دستورالعمل ها و مواد آموزشی به کارکنان ارائه آموزش به جوانان، دانشجویان،	۱-ارایه خدمات مراقبت مبتنی بر بسته خدمت سلامت جوانان (شش ماهه اول) ۲-ارایه خدمات مراقبت مبتنی بر بسته خدمت سلامت جوانان (شش ماهه دوم) ۳-برگزاری هفته سلامت جوان	پیشگیری از مرگ جوانان به واسطه حوادث ترافیکی	افزایش ۵ درصدی پوشش آموزش جوانان به واسطه حوادث ترافیکی نسبت به سال قبل

ه) دستاورد

و) چالش‌ها:

پیشنهادهات	مشكلات و چالش‌ها
به روز رسانی سامانه سیب به منظور دسترسی به آمار های مدنظر گروههای سنی جوان	قابل احصاء نبودن تعداد آموزش گیرندگان گروه هدف جوانان و از سامانه سیب

جدول مداخلات

عنوان شاخص: پوشش معاینات پزشکی گروه سنی جوانان (۱۸-۲۹ سال)

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری کمیته ارتقای سلامت جوانان به صورت ماهانه	واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۲	مکاتبه با مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت جهت افزایش شاخص جوانان به صورت ماهانه	واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۳	تشکیل جلسه با مسئولین مراکز	گسترش سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	گسترش سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	به صورت فصلی		ستاد	
۴	تشکیل جلسه با مراقبین سلامت	سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	به صورت فصلی		آمفی تئاتر مرکز امام خمینی (ره)	
۵	ارسال نمودارهای مقایسه ای به تفکیک مراکز و پایگاه ها به صورت ماهانه	سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۶	حضور تیم معاینات (پزشکی و ارزیابی مقدماتی) دانشجویی در دانشگاه های شهرستان	واحدهای ستادی مرتبط	واحدهای ستادی مرتبط	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	دانشگاه ها	
۷	حضور تیم معاینات (پزشکی و ارزیابی مقدماتی) در مکان های تجمع جوانان (کارخانه ها-خانه کارگری-ورزشگاه ها-حوزه علمیه و..)	واحدهای ستادی مرتبط	واحدهای ستادی مرتبط	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مکان تجمع جوانان	
۸	-پایش های دوره ای از سطح مراکز جامع سلامت/پایگاههای سلامت	سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	به صورت فصلی		مراکز و پایگاه های سلامت	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است؟ ☐ خیر ☒ بلی

- در صورت پاسخ بلی، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید: فاصله زیاد پایگاه ها تا مراکز خدمات جامع سلامت استراتژیک شهرستان وعدم مراجعه جوانان به مراکز/

شاغل بودن جوانان در ساعت کاری بهداشت

واحد گسترش

سال ۱۴۰۴

نام برنامه : گسترش

الف) جامعه آماری

- جمعیت تحت پوشش شهرستان بر اساس سامانه سیب (۳۲۷۹۰۸ نفر)
- مراقبین سلامت شاغل در مراکز/ پایگاه های سلامت برونسپار (۲۳ نفر)

پایگاههای سلامت			مراکز خدمات جامع سلامت		
روستایی	شهری برون سپاری شده	شهری دولتی	شهری روستایی	روستایی	شهری
۲	۷	۴	۳	۴	۴
۱۳			۱۱		

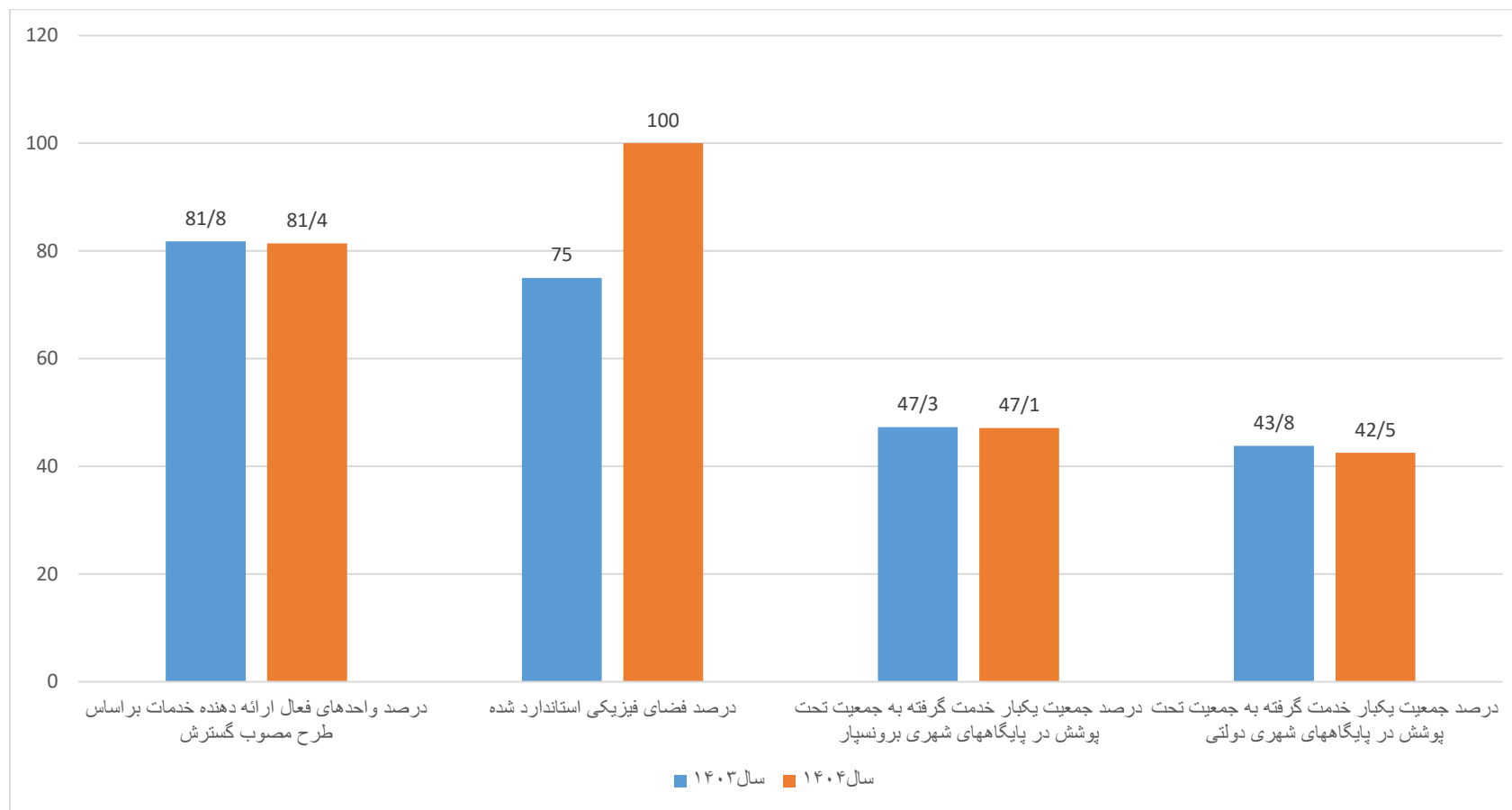
ب) شاخص‌ها

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
درصد واحدهای فعال ارائه دهنده خدمات براساس طرح مصوب گسترش	۸۱/۸۱	۳۶	۴۴	۸۱.۴	۳۵	۴۳	۸۱	۱۰۵	براساس طرح مصوب گسترش و اطلاعات واحدهای موجود در شبکه	بالاتر از حدانتظار: -تخصیص بودجه از معاونت بهداشت دانشگاه -مکاتبه با معاونت بهداشتی و توسعه در راستای احداث پایگاه سلامت امین آباد-مرکز خدمات جامع سلامت صالح آباد -مکاتبه با شهرداری و بنیاد مسکن جهت اخذ زمین -جذب خیرین
درصد فضای فیزیکی استاندارد شده	۷۵	۶	۸	۱۰۰	۵	۵	۸۰	۱۲۵	براساس طرح مصوب گسترش و اولویت های تخریب و بازسازی در سال ۱۴۰۴	بالاتر از حد انتظار : بهسازی مراکز و پایگاههای سلامت طبق اولویت بهبود استاندارد مراکز و پایگاه های سلامت (داودآباد-ولی آباد-امام رضا-محدث-پوئینک)
درصد تکمیل کنترل کیفی و کالیبراسیون تجهیزات پزشکی در سامانه یکپارچه مدیریت تجهیزات پزشکی	۵۷/۵	۱۳۸	۲۴۰	76.7	۲۰۷	۲۷۰	100	۷۶.۷	براساس فرم های آماری و اکسل معاونت	پایین تر از حد انتظار: دیر صادرشدن گواهی کنترل عدم کنترل کیفی تجهیزات کم و بدون کاربرد

پایین تر از حد انتظار: ۱- غیر فعال شدن پایگاه معراج از ابتدای تیر ماه سال جاری ۲- تعطیلی های مکرر به علت : - جنگ ۱۲ روزه تحمیلی - تعطیلی پنجشنبه ها در راستای مدیریت انرژی - کاهش ساعت کاری در راستای مدیریت انرژی - تعطیلی جنگ رمضان ۳- انجام صحت سنجی از ابتدای سال جاری و عدم ثبت خدمات غیر واقعی	سامانه سیب	۸۳.۱۱	۵۶.۷۲ (رشد ۲۰ رصد نسبت به سال گذشته)	۱۱۷۱۴۴	۵۵۲۲۴	۴۷.۱۴	۱۲۵۷ ۸۰	۵۹۴۵۷	۴۷.۲۷	درصد جمعیت یکبار خدمت گرفته به جمعیت تحت پوشش در پایگاههای شهری برونسپار
پایین تر از حد انتظار: ۱- غیر فعال شدن پایگاه معراج از ابتدای تیر ماه سال جاری ۲- تعطیلی های مکرر به علت : - جنگ ۱۲ روزه تحمیلی - تعطیلی پنجشنبه ها در راستای مدیریت انرژی - کاهش ساعت کاری در راستای مدیریت انرژی - جنگ رمضان ۳- انجام صحت سنجی از ابتدای سال جاری و عدم ثبت خدمات غیر واقعی	سامانه سیب/ اکسل نیروی انسانی	۹۶.۰۴	۲۵۰۰ به ازای هر مراقب سلامت	۲۳	۵۵۲۲۴	۲۴۰۱	۲۶	۵۹۴۵۷	۲۲۸۶	نسبت جمعیت یکبار خدمت گرفته به تعداد مراقب سلامت در پایگاههای شهری برونسپار
پایین تر از حد انتظار: ۱- تعطیلی های مکرر به علت : - جنگ ۱۲ روزه تحمیلی	سامانه سیب	۸۰.۷۳	۵۲.۶۴ (رشد ۲۰ رصد	۱۵۷۹۹۸	67153	۴۲.۵	۱۴۴۳ ۰۷	۶۳۳۱۱	۴۳/۸۷	درصد جمعیت یکبار خدمت گرفته به جمعیت تحت پوشش در پایگاههای شهری دولتی

- تعطیلی پنجشنبه ها در راستای مدیریت انرژی -کاهش ساعت کاری در راستای مدیریت انرژی -جنگ رمضان ۲-انجام صحت سنجی از ابتدای سال جاری و عدم ثبت خدمات غیر واقعی			نسبت به سال گذشته							
---	--	--	-------------------------	--	--	--	--	--	--	--

ج) نمودار گسترش



د) عملکرد برنامه‌ها:

- نیاز سنجی و برآورد فضای مورد نیاز و اعلام به معاونت بهداشتی و طرح در جلسات فرمانداری
- مکاتبه جهت تامین زمین از شهرداری و بخشداری
- مکاتبه جهت موافقتنامه اداره کل حفاظت محیط زیست جهت صدور مجوز ماده ۲۳
- مکاتبه جهت استفاده ۱۰۰ درصدی از زمین پایگاه سلامت صالح آباد
- پیش بینی و انجام بازدید از تمامی واحدهای تابعه و استخراج نیازهای بهسازی و برآورد اعتبار
- تهیه لیست تجهیزات، پیگیری جهت تعمیر و تامین تجهیزات پزشکی مراکز و پایگاههای سلامت
- پیگیری رفع نواقص فضای فیزیکی واحدهای تابعه دارای اولویت بهسازی
- پیگیری جلب مشارکت های مردمی و محلی در راستای بهبود استاندارد فضای فیزیکی
- پیگیری از امور اداری پشتیبانی در راستای انجام بهسازی های اولویت دار تعیین شده بر اساس اعتبارات تخصیص یافته از معاونت بهداشتی دانشگاه
- تهیه فلوجارت تامین و تعمیر تجهیزات پزشکی و تدوین فرایند بازدید از مراکز و پایگاههای سلامت
- کالیبراسیون تجهیزات پزشکی در مراکز و پایگاههای سلامت
- ایجاد اتاق مادر و کودک با پارتیشن چوبی در مراکز امام زمان عج و امام خمینی ره
- ایجاد انبار در پذیرش و سالن مرکز امام خمینی ره به وسیله پارتیشن چوبی
- بهسازی مراکز و پایگاههای سلامت طبق اولویت بهبود استاندارد (داودآباد-ولی آباد-امام رضا-محدث-پوئینک)
- پیگیری و بازدید مکرر جهت بررسی روند بهسازی و چیدمان درست وسایل
- برگزاری میز خدمت در اماکن مختلف و آموزش جهت مراجعه به مراکز و پایگاه های سلامت در راستا دریافت خدمات بیشتر
- پایش های دوره ای از واحد های زیر مجموعه و درخواست ارسال گزارش مداخلات انجام شده
- پخش تراکت های اطلاع رسانی با بارکد از قبیل تراکت نوروز مبارک جهت اطلاع شهروندان و مسافری از مراکز فعال شهرستان
- جذب افراد تحت پوشش با تماس تلفنی
- اطلاع رسانی از خدمات ارائه شده در مراکز و پایگاه ها در مساجد و مدارس
- آموزش دوره ای به مراقبین سلامت جهت ارائه خدمات متناسب با بسته های خدمتی به مراجعین

ه) دستاوردها:

- بهسازی ۱۰۰ درصدی مراکز و پایگاه های سلامت نیاز به تعمیر
- تهیه کلیپ بهبود استاندارد فضای فیزیکی مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه های سلامت شبکه بهداشت و درمان شهرستان قرچک

و) چالش:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش‌ها
استفاده از پیمانکار های متعدد	عدم اتمام پروژه طبق قرارداد پیمانکار
ایجاد دسترسی جهت حذف مهاجرین در سامانه سبب	عدم توانایی حذف افرادی که از شهرستان مهاجرت کرده اند

جدول مداخلات

عنوان شاخص: درصد تکمیل کنترل کیفی و کالیبراسیون تجهیزات پزشکی در سامانه یکپارچه مدیریت تجهیزات پزشکی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	هماهنگی جهت انجام کنترل کیفی تجهیزات	کارشناس برنامه	تجهیزات پزشکی	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۲	پیگیری دریافت گواهی کنترل کیفی جهت ثبت در سامانه	کارشناس برنامه		۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۳	ثبت به موقع اطلاعات کنترل کیفی در سامانه	کارشناس برنامه		۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است؟ ☐ خیر ☒ بلی
- در صورت پاسخ بلی، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید: عدم انجام کنترل کیفی تجهیزات بلااستفاده بدلیل صرفه جویی در هزینه / تاخیر در دریافت گواهی های کنترل کیفی

عنوان شاخص: درصد جمعیت یکبار خدمت گرفته به جمعیت تحت پوشش در پایگاههای شهری برونسپار

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	بررسی در پایش های فصلی و مجازی	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز و پایگاهها	
۲	طرح در جلسات فصلی پیمانکاران	کارشناس برنامه	تیم سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۳	اعمال در پرداخت ۲۰٪ به پایگاه های برونسپار به صورت فصلی	کارشناس برنامه	تیم سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر

در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید: غیر فعال شدن پایگاه معراج از ابتدای تیر ماه سال جاری/ تعطیلی های مکرر به علت : جنگ ۱۲ روزه تحمیلی- تعطیلی پنجشنبه ها در راستای مدیریت انرژی- کاهش ساعت کاری در راستای مدیریت انرژی- تعطیلی جنگ رمضان- انجام صحت سنجی از ابتدای سال جاری و عدم ثبت خدمات غیر واقعی

عنوان شاخص: درصد جمعیت یکبار خدمت گرفته به جمعیت تحت پوشش در پایگاههای شهری دولتی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	بررسی در پایش های فصلی و مجازی	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز و پایگاهها	
۲	طرح در جلسات ماهانه مسئولین مراکز و مراقبین سلامت	کارشناس برنامه	تیم سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۳	پرداخت کارانه مبتنی بر عملکرد در واحد های دولتی ارائه دهنده خدمت	کارشناس برنامه	تیم سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است؟ ☐ بلی ☐ خیر

در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید: تعطیلی های مکرر به علت : جنگ ۱۲ روزه تحمیلی- تعطیلی پنجشنبه ها در راستای مدیریت انرژی-کاهش ساعت کاری در راستای مدیریت انرژی-تعطیلی جنگ رمضان/-انجام صحت سنجی از ابتدای سال جاری و عدم ثبت خدمات غیر واق

نام برنامه : طب ایرانی

الف (جامعه آماری

- کلیه پایگاهها و خانه های بهداشت

پایگاههای سلامت			مراکز خدمات جامع سلامت		
روستایی	شهری برون سپاری شده	شهری دولتی	شهری روستایی	روستایی	شهری
۲	۷	۴	۳	۴	۴
۱۳			۱۱		

(ب) شاخص‌ها (بر اساس شاخصهای اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

عنوان شاخص	کل سال ۱۴۰۳			کل سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیش رفت	منبع اطلاعات	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
درصد تکمیل شناسنامه طب ایرانی	۲۵	۷۲۱۸۶	۲۸۶۷۸۸	۱۹.۶	۵۹۶۵۲	۳۰۳۷۳۸	۲۵	۷۸.۵	سامانه سیب	کمتر از حد انتظار: ۱-افزوده شدن برنامه به واحد گسترش از نیمه دوم سال ۲-کاهش جمعیت فعال بدلیل شرایط جنگی و تعطیلی پنج شنبه ها ۳-بالا بودن جمعیت هدف ۴-اطلاع رسانی ناکافی مراقبین سلامت

ج) نمودارها:



د) عملکرد برنامه ها :

- ارسال حدود انتظارات شاخصهای برنامه به سطوح محیطی
- ارسال دستورالعمل ها و نامه های مرتبط با برنامه به مراکز محیطی
- ارسال نحوه محاسبه شاخصها به سطوح محیطی
- رنکینگ مراکز و پایگاهها بر اساس شاخص عملکرد و ارسال به سطوح محیطی
- برگزاری جلسات آموزشی به طور دوره ای (حضور و مجازی)
- آموزش و توجیه نیروهای طرحی ، برون سپار و تحول سلامت در بدو استخدام
- توجیه مراقبین در خصوص ارائه بسته خدمتی کامل
- برگزاری جلسات آشنایی با شاخص و نحوه استخراج آن
- انجام پایش حضوری مستمر از مراکز و پایگاههای سلامت و دریافت فیدبک مداخلات
- پیگیری ارسال فیدبک مداخلات پایش مجازی شش ماهه توسط سطوح محیطی
- برگزاری کارگاه آموزشی جهت کارشناسان
- برگزاری جلسه آموزشی پزشکان
- برپایی میز خدمت و ارائه خدمات طب ایرانی در اماکن عمومی
- بارگزاری مطالب آموزشی در فضای مجازی
- بارگزاری مطالب آموزشی بروی سایت شبکه
- برگزاری آزمون جامع مرتبط با برنامه

ه) دستاورد:

و) چالش ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها
در راستای ارتقاء شاخص های برنامه طب ایرانی برنامه آموزشی و اطلاع رسانی در سطح ادارات و سازمان ها افزایش یابد.	باتوجه به اشتغال بخش قابل توجهی از مردان در مشاغل کارمندی و کاریگری، امکان مراجعه آنان به مراکز بهداشت در ساعات اداری محدود می باشد.

عنوان شاخص: درصد تکمیل شناسنامه طب ایرانی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	بررسی در پایش های فصلی و مجازی	کارشناس برنامه	مراقبین سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز و پایگاهها	
۲	طرح در جلسات ماهانه مسئولین مراکز و مراقبین سلامت	کارشناس برنامه	تیم سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	
۳	پرداخت کارانه مبتنی بر عملکرد در واحد های دولتی ارائه دهنده خدمت	کارشناس برنامه	تیم سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ستاد	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است؟ ☐ بلی ☒ خیر

در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید:افزوده شدن برنامه به واحد گسترش از نیمه دوم سال/کاهش جمعیت فعال بدلیل شرایط جنگی و تعطیلی پنج شنبه ها / بالا بودن جمعیت هدف/ اطلاع رسانی ناکافی مراقبین سلامت

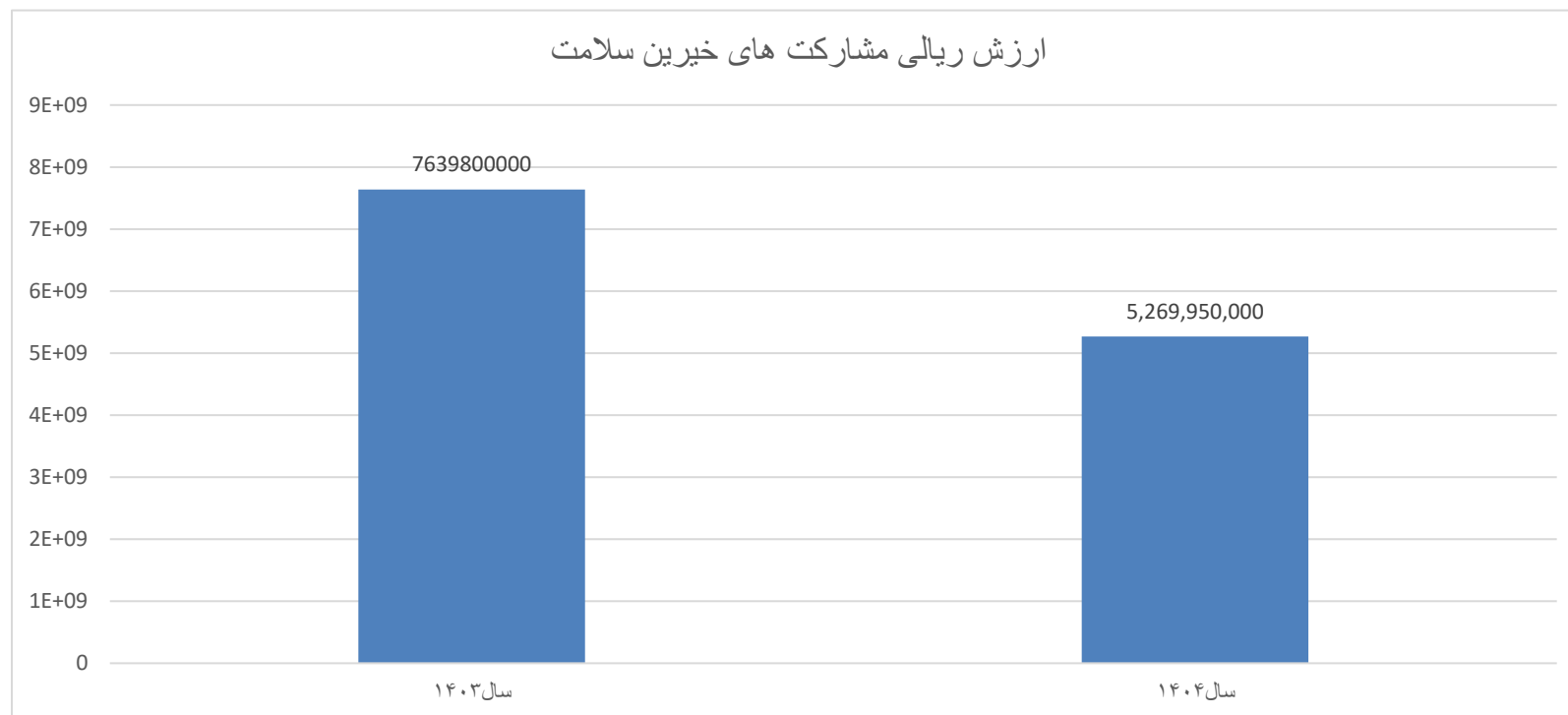
نام برنامه : امور خیرین سلامت

الف (جامعه آماری

- ارزش ریالی مشارکت های خیرین سلامت : ۵,۲۶۹,۹۵۰,۰۰۰ ریال

(ب) شاخص خیرین

تحلیل	منبع اطلاعاتی	در صد پیشرفت	حد انتظار سال ۱۴۰۴	سال ۱۴۰۴			سال ۱۴۰۳			عنوان شاخص
				مخرج	صورت	میزان شاخص	مخرج	صورت	میزان شاخص	
	آمار اعلام شده توسط واحدهای ستادی					۵,۲۶۹,۹۵۰,۰۰۰			۷۶۳۹۸۰۰۰۰۰	ارزش ریالی کمک های خیرین و مسئولیت پذیری اجتماعی



د) عملکرد برنامه ها :

- به روز رسانی اطلاعات خیرین
- جلب حمایت های مردم توسط پرسنل شاغل در واحدهای تابعه هر منطقه
- برآورد نیاز واحدهای تابعه، استخراج آمار و ارسال به معاونت بهداشتی دانشگاه

ه) دستاورد:

و) چالش ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها
ایجاد جلسات و مجامع خیرین منظم و اعلام نیازهای شهرستان به صورت کلی به خیرین برگزاری جشن ها و تهیه تقدیرنامه کتبی جهت خیرین از سوی دانشگاه و ..	عدم تمایل خیرین محلی جهت ارائه کمک به سایر محلات و مناطق شهرستان

جدول مداخلات

عنوان شاخص: ارزش ریالی کمک های خیرین و مسئولیت پذیری اجتماعی

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	برگزاری جلسات منظم و منسجم با خیرین	مسئول برنامه	خیرین و مسئولین شهرستانی	به صورت فصلی		ارگانهای برونبخش / شبکه بهداشت	
۲	شناسایی خیرین شهرستان در راستای جلب مشارکت ای مردمی	ستاد/ مراکز	خیرین	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ارگانهای برونبخش / شبکه بهداشت	
۳	تشکیل مجمع خیرین	مسئول برنامه	خیرین	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	ارگانهای برونبخش / شبکه بهداشت	

نام برنامه : نیروی انسانی

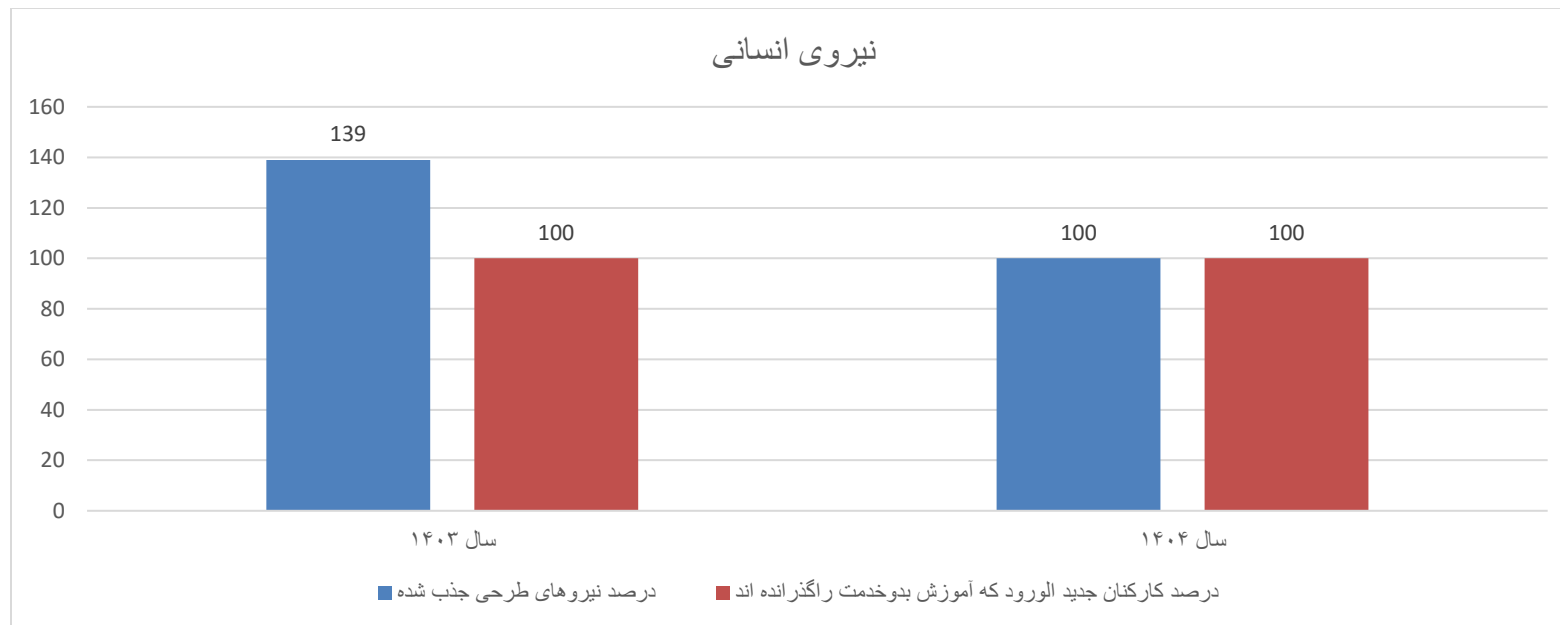
الف (جامعه آماری

• تعداد نیروهای شاغل: ۱۹۵

ب) شاخص ها

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
درصد نیروهای طرحی جذب شده	۱۳۹	۳۲	۲۳	۱۰۰	۱۸	۱۸	۱۰۰	۱۰۰	سامانه رشد و آمار ارسالی از مراکز و شبکه ها	در حد انتظار
درصد کارکنان جدید الورد که آموزش بدو خدمت را گذرانده اند	۱۰۰	۲۰	۲۰	۱۰۰	۱۸	۱۸	۱۰۰	۱۰۰	مستندات آموزشی مراکز و شبکه ها	در حد انتظار

ج) نمودار نیروی انسانی



د) عملکرد برنامه نیروی انسانی:

- تامین نیروی انسانی مراکز با توجه به سرانه محاسبه شده به صورت فصلی
- پیگیری جذب نیرو انسانی مورد نیاز بر اساس ترخیصی های اعلامی، هماهنگی با معاونت بهداشت در خصوص نیروهای انتقالی و تامین جایگزین ، استخراج سرانه نیروی انسانی و تصمیم گیری تامین نیرو بر این اساس
- هماهنگی در خصوص آموزش بدو خدمت و توجیه تئوری و عملی پرسنل
- به روز رسانی آمار ماهانه نیروهای فنی و پشتیبانی شبکه و شناسنامه ی نیروی انسانی
- بازدید از واحدهای تابعه

ه) دستاورد:

و) چالش:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها
-ایجاد قوانین ، مبنی بر تعهد نیرو نسبت به ماندگاری تا پایان طرح در محل خدمت	-کمبود نیروی انسانی
افزایش سهمیه جذب نیرو در قالب رسمی و پیمانی افزایش حقوق و مزایای پرسنل به منظور بالا بردن انگیزه	نبود هیچ گونه تعهد توسط نیروهای طرحی نسبت به ماندگاری تا پایان طرح

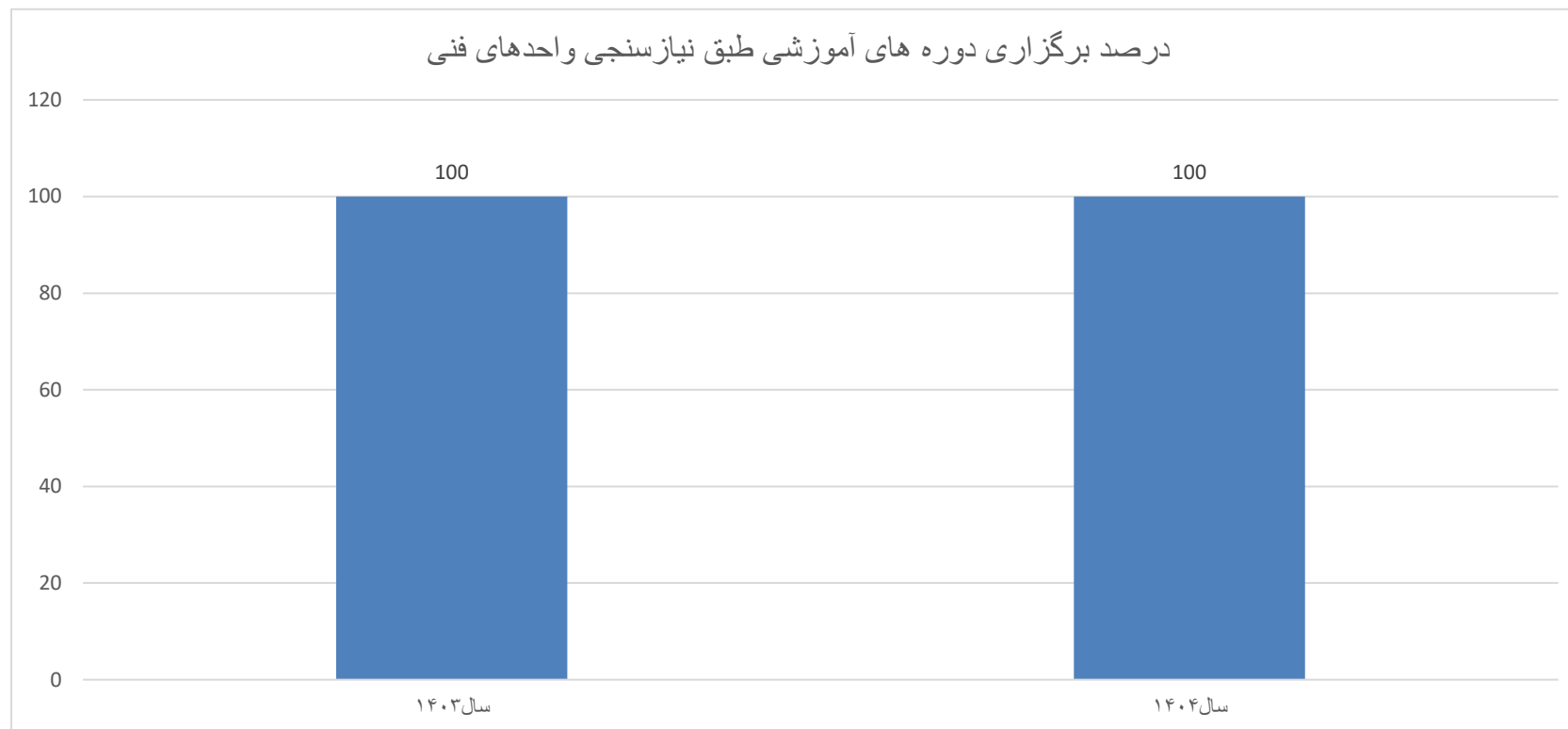
نام برنامه: آموزش کارکنان

الف) جامعه آماری

تعداد نیروهای شاغل: ۱۹۵

ب) شاخص

عنوان شاخص	۱۴۰۳			۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
درصد برگزاری دوره های آموزشی طبق نیازسنجی واحدهای	۱۰۰	۳۵	۳۵	100	۳۱	۳۱	۹۰	۱۰۰	اطلاعات سامانه آموزش کارکنان و گانت پیش بینی ارسالی معاونت بهداشت در مورد پیش بینی کارگاهها	بالاتر از حد انتظار: -حفظ شاخص ها -هماهنگی، پیگیری از واحدها جهت تعریف به موقع دوره ها و ثبت نام افراد و برگزاری کلیه کارگاههای آموزشی مطابق با نیازسنجی واحد های ستادی



د) عملکرد برنامه ها :

- ثبت دوره های آموزشی در ابتدای هرفصل و تهیه و ارسال مستندات مربوط به برگزاری دوره ها به معاونت بهداشت دانشگاه جهت تأیید نهایی
- نظارت بر برگزاری دوره های آموزش حضوری و مجازی و همکاری با واحد مرتبط جهت برگزاری دوره
- اطلاع رسانی جهت شرکت نیروهای جدید الاستخدام در دوره ی توجیهی بدو خدمت سامانه رشد
- برگزاری کلیه کارگاه های آموزشی پیش بینی شده علی رغم جنگ تحمیلی و شرایط بحران

ه) دستاوردها:

و) چالش ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش ها
ایجاد دسترسی به منظور گزارش گیری	عدم امکان گزارش گیری از تعداد افراد شرکت کننده در دوره توجیهی بدو خدمت
افزودن همکاران شرکتی در سامانه آموزش کارکنان جهت ثبت در کارگاه های آموزشی	عدم امکان ثبت پرسنل شرکتی در سامانه آموزش کارکنان علی رغم حضور در کارگاه ها که این مهم باعث می شود واحدهای مجری برنامه جهت به حد نصاب رسیدن افراد ثبت نام شده ، اکثرا همکاران طرحی ، رسمی و پیمانی را در کارگاه های آموزشی دعوت نمایند

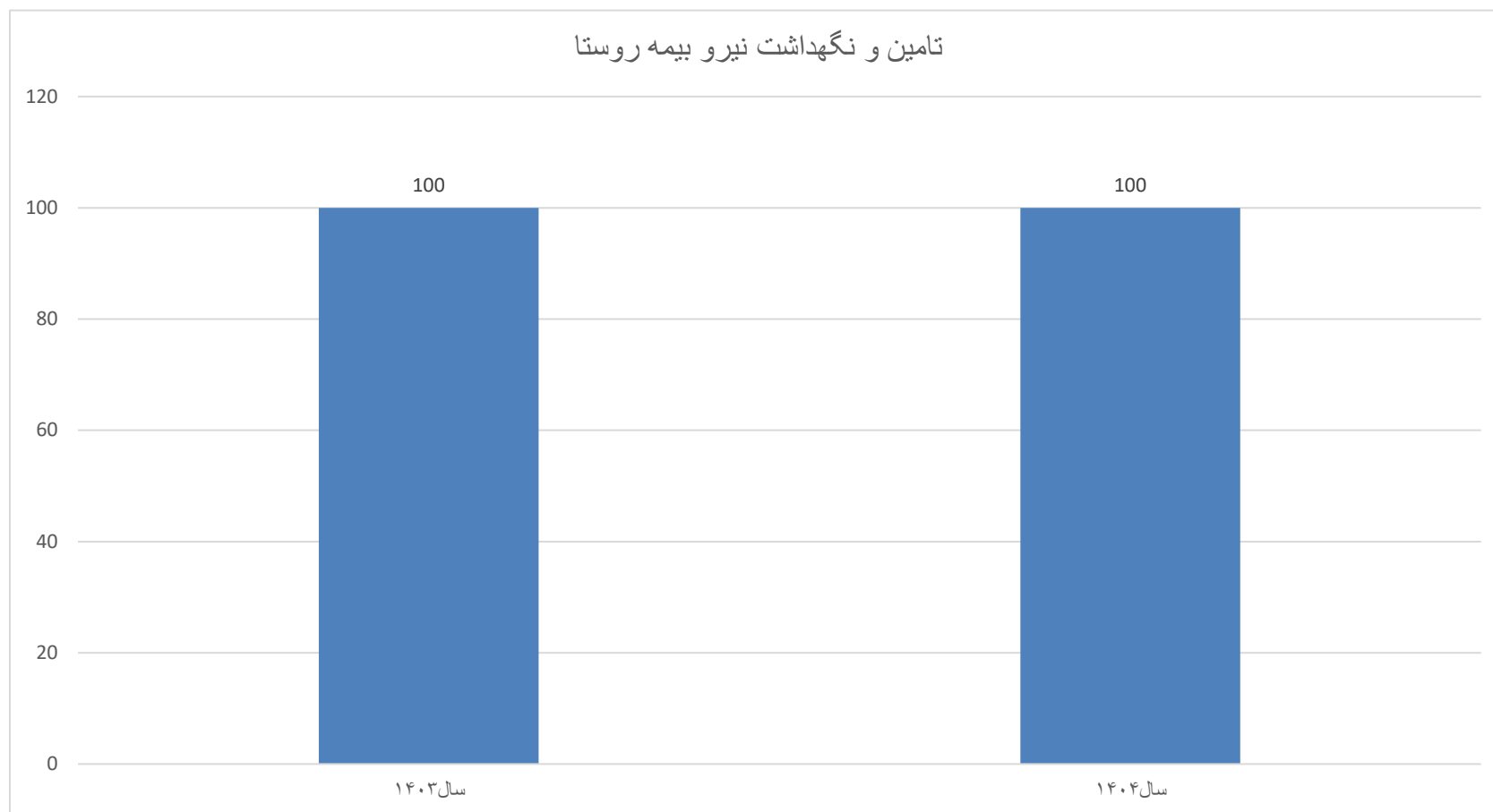
نام برنامه : برنامه پزشکی خانواده روستایی

الف (جامعه آماری

مراکز مجری برنامه پزشک خانواده	تعداد نیروهای مراقب سلامت	جمعیت روستایی زیر ۲۰ هزار نفر تحت پوشش
امام زمان(عج)	۵	۵۷۰۳
باقرآباد	۴	۵۵۵۶
قشلاق جیتو	۳	۱۰۵۰۰
محدث قمی	۳	۱۱۶۸۸
داودآباد	۳	۱۱۸۲۴
ولی آباد	۲	۷۴۲۰

ب) شاخص

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	درصد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
تامین و نگهداشت پزشک بیمه روستایی	۱۰۰	۷	۷	۱۰۰	۷	۷	۱۰۰	100	قرارداد کارانه مبتنی بر عملکرد تیم سلامت / سامانه پزشک خانواده	در حدانتظار:
تامین و نگهداشت دندانپزشک بیمه روستایی	۱۰۰	۲	۲	۱۰۰	۲	۲	۱۰۰	100	قرارداد کارانه مبتنی بر عملکرد تیم سلامت / سامانه پزشک خانواده	در حد حدانتظار:
تامین و نگهداشت مامای بیمه روستایی	۱۰۰	۶	۶	۱۰۰	۶	۶	۱۰۰	100	قرارداد کارانه مبتنی بر عملکرد تیم سلامت / سامانه پزشک خانواده	در حدانتظار:
درصد ارجاع بیماران به سطح ۲	-	-	-	۲۳.۲۹	۹۵۶	۲۸۹۹۷	۱۰۰		سامانه سیب	در حد انتظار:



د) عملکرد برنامه‌ها :

- برگزاری کمیته‌های نظام ارجاع و جلسات پزشکی خانواده به صورت هدفمند و منظم
- پیگیری افراد فاقد بیمه روستاهای تابعه شهرستان جهت اطلاع رسانی مزایای بیمه روستایی
- مطرح نمودن اهداف و مزایای برنامه پزشکی خانواده در جلسات خانه مشارکت و سایر جلسات برون بخش
- پیگیری عقد متمم قرارداد همکاری با داروخانه‌ها
- نظارت بر عملکرد تیم سلامت در مراکز و جلوگیری از اعمال تعدیلات بیمه سلامت
- عقد قرارداد کارانه با دندانپزشک، پزشک و ماما و روانشناس جهت برنامه بیمه روستایی
- پیگیری عقد قرارداد بیتوته، آزمایشگاه و رادیولوژی جهت ارائه خدمات به جمعیت
- بررسی سامانه پزشک خانواده به صورت مستمر
- آموزش به پزشکان جهت ارجاع مناسب
- پایش دوره ای تعداد ارجاعات واحدهای زیر مجموعه
- بازدید دوره ای از بیمارستان جهت بررسی روند ارجاع و بارگذاری نوبت‌ها
- حفظ داروخانه‌های طرف قرارداد بیمه روستایی به منظور ارائه خدمات به ساکنین روستا و جلوگیری از تعدیلات
- پیگیری و نظارت بر عملکرد بیمارستان در خصوص ارائه خدمات بیتوته، پاراکلینیک و... که منجر به افزایش بار مراجعات گردیده است.
- افزایش فعالیت و جلسات آموزشی توسط تیم سلامت در راستای آگاهی ساکنین روستا از مزایای بیمه روستایی و..

ه) دستاوردها:

- تهیه کلیپ نظام ارجاع سطح ۲ جهت آموزش پزشکان مراکز خدمات جامع سلامت و پزشکان متخصص بیمارستان

و) چالش‌ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش‌ها
پیگیری و مکاتبه با معاونت بهداشت جهت تخصیص بودجه - جلب مشارکت خیرین در این امر	نبود بودجه کافی جهت خرید تجهیزات و فعال نمودن واحد دندانپزشکی و آسانسور مرکز قشلاق جیتو - ارتقاء پایگاه سلامت روستایی صالح آباد به مرکز
اجرای برنامه مطابق دستورعمل‌ها در سامانه بیمارستان	عدم اعمال تعرفه‌ها در بیمارستانها مطابق نظام ارجاع (هزینه دریافتی از بیمار در زمان پذیرش از مسیر ارجاع و ویزیت مستقیم یکسان می باشد)
نظارت از طریق معاونت بر عملکرد بیمارستان‌ها	عدم ارسال تعداد بازخورد متناسب با مراجعین توسط پزشکان بیمارستان به مراکز خدمات جامع سلامت

مدیریت خطر بلایا

سال ۱۴۰۴

نام برنامه : آمادگی خانوار در برابر بلایا

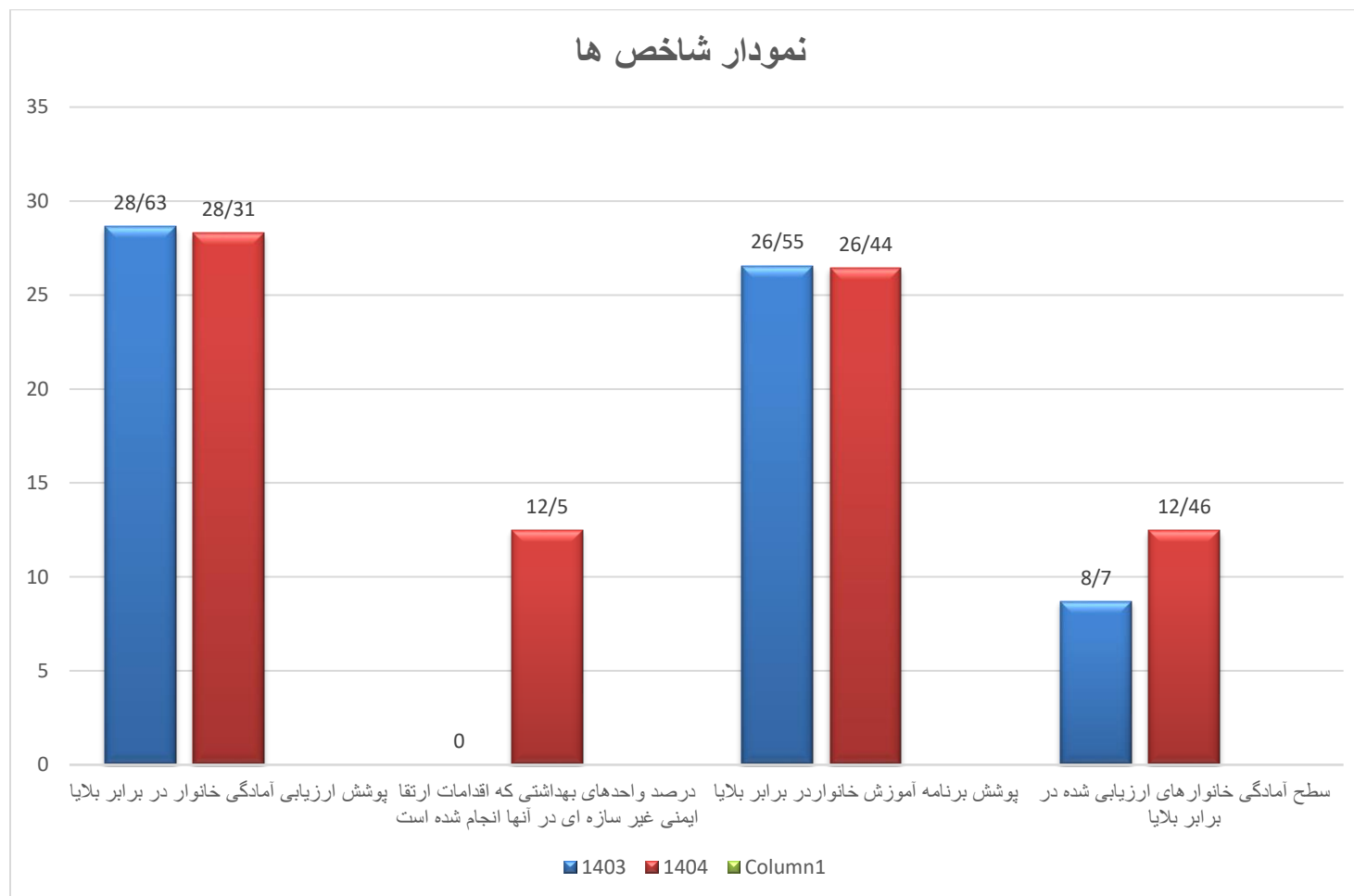
الف) جامعه آماری (بر اساس جامعه اماری اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

- خانوارهای تحت پوشش : ۱۱۵۰۹۳
- تعداد کل واحدهای بهداشتی تحت پوشش: ۲۴
- تعداد مخاطرات اتفاق افتاده: ۰

ب) شاخص‌ها (بر اساس شاخصهای اعلام شده از طرف گروه فنی معاونت)

عنوان شاخص	سال ۱۴۰۳			سال ۱۴۰۴			حد انتظار سال ۱۴۰۴	در صد پیشرفت	منبع اطلاعاتی	تحلیل
	میزان شاخص	صورت	مخرج	میزان شاخص	صورت	مخرج				
پوشش ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا	۲۸.۶۳	۳۳۵۰۸	۱۱۷۰۳۱	۲۸.۳۱	۳۲۵۸۴	۱۱۵۰۹۳	۳۶.۵	48	سامانه سیب	کمتر از حد انتظار عدم حضور مراجعین بعثت جنگ جا به جایی مرکز فردیس پایین بودن جمعیت یکبار خدمت گرفته
درصد واحدهای بهداشتی که اقدامات ارتقا ایمنی غیر سازه ای در آنها انجام شده است	0	0	24	12.5	3	24	۲۰	62.5	مستندات	کمتر از حد استاندارد نداشتن بودجه لازم
پوشش برنامه آموزش خانوار در برابر بلایا	۲۶.۵۵	۳۱۰۷۹	۱۱۷۰۳۱	۲۶.۴۴	۳۰۴۳۹	۱۱۵۰۹۳	۳۵.۵	34.4	سامانه سیب	کمتر از حد انتظار عدم حضور مراجعین بعثت جنگ جا به جایی مرکز فردیس پایین بودن جمعیت یکبار خدمت گرفته
سطح آمادگی خانوارهای ارزیابی شده در برابر بلایا	۸.۷	۴۳۶۸۷	۳۳۵۰۸	۱۲.۴۶	۴۰۶۱۱	۳۲۵۸۴	۳۴	31	سامانه سیب	کمتر از حد انتظار عدم حضور مراجعین بعثت جنگ جاهه جایی مرکز فردیس پایین بودن جمعیت یکبار خدمت گرفته
درصد پوشش برنامه DSS	۱۰۰	۰	۰	۱۰۰	۰	۰	۱۰۰	-	مستندات	در حد انتظار
درصد پوشش برنامه EOP	۱۰۰	۲۴	۲۴	۱۰۰	۲۴	۲۴	۱۰۰	-	مستندات	در حد انتظار

ج) نمودارها:



د) عملکرد برنامه ها :

- آموزش و بازآموزی برنامه تدوین عملیاتی پاسخ نظام سلامت در برابر بلایا EOP
- آموزش و بازآموزی برنامه ارزیابی و آموزش آمادگی خانوار در برابر بلایا DART
- آموزش و بازآموزی برنامه ارزیابی ایمنی خطر بلایا در واحدهای بهداشتی SART
- آموزش و بازآموزی برنامه نظام مراقبت در برابر بلایا در واحدهای بهداشتی DSS
- موضوعات آموزشی مرتبط با مدیریت کاهش خطر بلایا (با همکاری کلیه گروههای تخصصی)
- بازآموزی برنامه های مدیریت خطر بلایا
- موضوعات آموزشی مرتبط با مدیریت کاهش خطر بلایا (با همکاری کلیه گروههای تخصصی و سازمانهای برونبخش)
- برگزاری تمرینهای دور میزی و عملیاتی
- شرکت در تمرینهای دور میزی و عملیاتی
- پایش وارزشیابی واحدهای بهداشتی
- ارزیابی سریع حادثه
- اجرای برنامه کاهش آسیب پذیری سازه و غیرسازه ای
- تدوین برنامه عملیاتی ارتقای ایمنی واحدهای بهداشتی تابعه
- برگزاری کمیته های بهداشت کار گروه سلامت در حوادث غیر مترقبه / کمیته پدافند غیرعامل / کمیته ارتقای ایمنی واحدهای بهداشتی / کارگروه سلامت و بیولوژیک
- برگزاری جلسات مرتبط مدیریت خطر بلایا برون بخشی
- برگزاری جلسات هماهنگی مرتبط درون بخشی
- شرکت منظم و ارائه راهکارهای مدیریتی مدیریت خطر بلایا در جلسات مرتبط سازمانهای ذیربط از جمله فرمانداری، سازمان مدیریت بحران، شهرداری، شوراها و دهیارها، هلال احمر ...
- شرکت منظم در برنامه های آموزشی برون بخشی
- شرکت منظم در جلسات مرتبط و برنامه های آموزشی درون بخشی
- تدوین برنامه عملیاتی پاسخ به اپیدمی ها
- تدوین و همکاری در عقد تفاهم نامه های درون و برون بخشی در کنترل بیماری کرونا
- تدوین و هماهنگی در تنظیم برنامه عملیاتی پاسخ به اپیدمی ها IAP
- بزرگداشت هفته و روز جهانی کاهش خطر بلایا (اجرای تمرین - برگزاری مسابقه نقاشی، آموزش عمومی و تخصصی، طراحی و نصب بنر و اطلاعیه ها....)
- بزرگداشت هفته پدافند غیرعامل (اجرای تمرین و مانور، آموزش کارکنان، طراحی و نصب بنر و اطلاعیه ها ...)

ه) دستاوردها:

(و) چالش‌ها:

پیشنهادهات	مشکلات و چالش‌ها
طرح موضوع مدیریت خطر بلایا در جلسات مدیران و جلب همکاری ایشان	عدم نگرش و توجه کافی مدیران و مسئولین به موضوع مدیریت خطر بلایا که منجر به درک خطر پائین، گذرا و فقط در زمان وقوع حادثه می‌گردد
تخصیص بودجه	عدم سامانه پشتیبانی شرایط اضطراری لازم در سطح معاونت و مراکز/ شبکه های تحت پوشش
تخصیص بودجه	عدم وجود تنخواه شرایط اضطراری برای تامین ملزومات آنی در سطح معاونت و مراکز/ شبکه های تحت پوشش
تخصیص بودجه	عدم مقاومت سازه ای و غیر سازه ای واحدهای بهداشتی در برابر بلایا
رفع نواقص موجود در سامانه سیب	عدم جامعیت سامانه نرم افزاری سیب جهت جمع آوری اطلاعات

جدول مداخلات (انتخاب بر اساس دستورالعمل)

عنوان شاخص: پوشش ارزیابی آمادگی خانوار در برابر بلایا و ارزیابی ماهانه کاربران

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	ارائه آموزش به مراقبین سلامت جهت اجرای صحیح برنامه	کارشناس مسئول بلایا	مراقبین سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز و پایگاهها	
۲	انجام پایش مجازی و حضوری برنامه	کارشناس مسئول بلایا	مراقبین سلامت	به صورت فصلی		مراکز و پایگاهها	
۳	هماهنگی با ادارات جهت ارائه آموزش های لازم	مراقبین سلامت	پرسنل ادارات	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز و پایگاهها	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است؟ ☐ خیر ☒ بلی
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید: بعثت جنگ تحمیلی و جمعیت مهاجر قرچک مراجعه به شدت کاهش داشت / ارائه خدمت به جمعیت تحت پوشش مرکز شهری فردیس با توجه به مشکل ساختمانی توسط پایگاه امام رضا(ع) و مرکز روستایی قشلاق جیتو انجام می گردد که مراجعین جهت پیگیری به سختی به آنجا رفت و آمد می کنند.

عنوان شاخص: درصد واحدهای بهداشتی که اقدامات ارتقا ایمنی غیر سازه ای در آنها انجام شده است

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	استفاده از ظرفیت خیرین سلامت شهرستان	کارشناس مسئول بلایا	خیرین سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز و پایگاهها	
۲	اجرای همزمان ارتقا ایمنی با بهسازی و نوسازی مراکز	کارشناس مسئول بلایا	مراکز/پایگاه ها	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز و پایگاهها	
۳	پیگیری تخصیص بودجه جهت ارتقا ایمنی مراکز	کارشناس مسئول بلایا	مراکز/پایگاه ها	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز و پایگاهها	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است؟ ☐ خیر ☒ بلی
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید: عدم تخصیص بودجه کافی/ اجرای ناکافی نکات ارتقا ایمنی هنگام نوسازی مراکز

عنوان شاخص: پوشش برنامه آموزش خانوار در برابر بلایا

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	ارائه آموزش به مراقبین سلامت جهت اجرای صحیح برنامه	کارشناس مسئول بلایا	مراقبین سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز و پایگاهها	
۲	انجام پایش مجازی و حضوری برنامه	کارشناس مسئول بلایا	مراقبین سلامت	به صورت فصلی		مراکز و پایگاهها	
۳	هماهنگی با ادارات جهت ارائه آموزش های لازم	مراقبین سلامت	پرسنل ادارات	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز و پایگاهها	

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است؟ ☐ خیر ☒ بلی
- در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید: بعلت جنگ تحمیلی و جمعیت مهاجر قرچک مراجعه به شدت کاهش داشت / ارائه خدمت به جمعیت تحت پوشش مرکز شهری فردیس با توجه به مشکل ساختمانی توسط پایگاه امام رضا(ع) و مرکز روستایی قشلاق جیتو انجام می گردد که مراجعین جهت پیگیری به سختی به آنجا رفت و آمد می کنند.

عنوان شاخص: سطح آمادگی خانوارهای ارزیابی شده در برابر بلایا

ردیف	عنوان فعالیت	مسئول اجرا	گروه هدف	زمان اجرا		مکان اجرا	نتایج
				شروع	خاتمه		
۱	ارائه آموزش به مراقبین سلامت جهت اجرای صحیح برنامه	کارشناس مسئول بلایا	مراقبین سلامت	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز و پایگاهها	
۲	انجام پایش مجازی و حضوری برنامه	کارشناس مسئول بلایا	مراقبین سلامت	به صورت فصلی		مراکز و پایگاهها	
۳	هماهنگی با ادارات جهت ارائه آموزش های لازم	مراقبین سلامت	پرسنل ادارات	۱۴۰۵/۰۱/۰۱	۱۴۰۵/۱۲/۲۹	مراکز و پایگاهها	

☐

خیر

☒

بلی

- آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است؟

در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید: بعثت جنگ تحمیلی و جمعیت مهاجر قرچک مراجعه به شدت کاهش داشت/ ارائه خدمت به

جمعیت تحت پوشش مرکز شهری فردیس با توجه به مشکل ساختمانی توسط پایگاه امام رضا(ع) و مرکز روستایی قشلاق جیتو انجام می گردد که مراجعین جهت پیگیری به سختی به آنجا رفت و آمد می کنند

