

بهداشت

- جمعیت و مناطق تحت پوشش
- مراکز ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی
- پزشک خانواده
- غربالگری نوزادان
- غربالگری دانش‌آموزان
- سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس
- سلامت خانواده
- شاخص‌های سلامت مادران
- سلامت کودکان
- سلامت میان‌سالان
- سلامت سالمندان
- سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد
- سلامت دهان و دندان
- بهبود تغذیه
- مدیریت بیماری‌های واگیر
- مدیریت بیماری‌های غیر واگیر
- ثبت مرگ و میر
- سلامت محیط و بهداشت‌کار
- آموزش و ارتقاء سلامت
- دارو و تجهیزات پزشکی
- طرح جهادی ویزیت رایگان (دست‌های مهربان)
- مراجعین سرپایی مراکز خدمات جامعه سلامت
- هدفمندسازی پژوهش

جمعیت و مناطق تحت پوشش

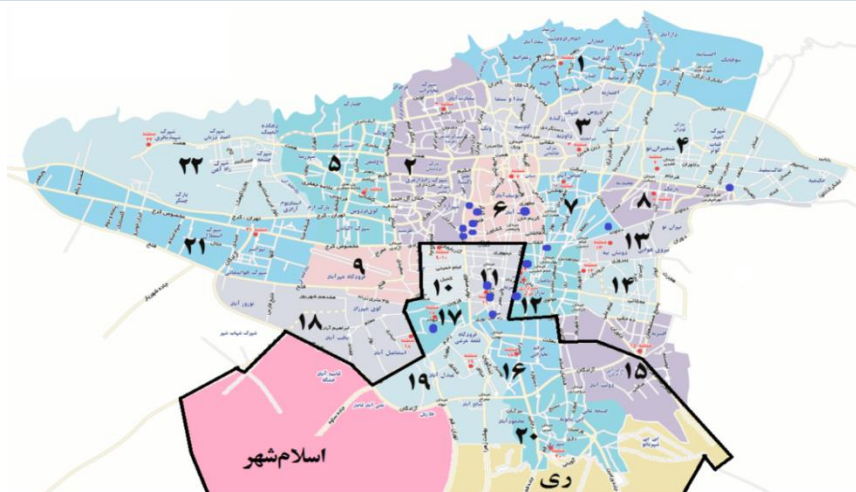
استان تهران، از نظر جغرافیای سلامت به سه ناحیه عمده تقسیم شده و هر یک از این نواحی تحت پوشش یکی از سه دانشگاه علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی و ایران قرار گرفته است. مبنای تقسیم‌بندی مناطق تحت پوشش هریک از دانشگاه‌های علوم پزشکی واقع شده در شهر تهران تقسیمات مناطق شهرداری تهران و تقسیم‌بندی شهرستان‌های آن است. بر این اساس منطقه‌ای که دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌طور مستقیم عهده‌دار نظارت و ارائه خدمات بهداشتی به مردم آن است، شامل مناطق شهرداری ۱۰، ۱۱، ۱۶، ۱۷، ۱۹، ۲۰ و نواحی ۳ و ۴ شهرداری منطقه ۱۵ و جمعیت ساکن شهرستان‌های ری و اسلام‌شهر است. در حقیقت مسئولیت پوشش خدمات سلامت در این منطقه جغرافیایی به عهده دانشگاه علوم پزشکی تهران گذاشته شده است. مراکز خدمات جامعه سلامت (شهری و روستایی) تحت نظارت دانشگاه علوم پزشکی تهران در محدوده سه شبکه بهداشت و درمان شهرستان‌های اسلام‌شهر و ری و مرکز بهداشت و درمان جنوب تهران قرار دارند که خدمات و مراقبت‌های اولیه سلامت در قالب بسته‌های خدمات جدید ابلاغی بر مبنای گروه‌های سنی و گروه‌های هدف مبتنی بر برنامه‌های تحول سلامت در حوزه بهداشت توسط محیطی‌ترین واحدهای ارائه خدمت (خانه بهداشت و مراکز روستایی) در مناطق روستایی و (پایگاه‌های سلامت و مراکز شهری) در مناطق شهری و نیز مناطق حاشیه‌نشین توسط این شبکه‌ها و مراکز وابسته به آن‌ها ارائه می‌شود. بر اساس نتایج سرشماری عمومی نفوس و مسکن سال ۱۳۹۰ و ضریب تصحیح مرکز آمار ایران جمعیت تحت پوشش مستقیم دانشگاه علوم پزشکی در سال ۱۳۹۵، ۲۸۹۵۲۷۴ نفر برآورد شده است.

جدول ۱-۵- برآورد جمعیت تحت پوشش مستقیم خدمات دانشگاه علوم پزشکی تهران بر اساس ضریب تصحیح مرکز آمار ایران در سال ۱۳۹۵

کل	مرد	زن
۲۸۹۵۲۷۴	۱۴۶۷۳۶۷	۱۴۲۷۹۰۷

جدول ۲-۵- سرشماری انجام‌شده از جمعیت روستایی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۹۵

کل	شهرستان
۱۱۹۸۰۶	جمعیت روستایی ری
۴۳۸۴۲	جمعیت روستایی اسلام‌شهر
۲۵۰۸۳	جمعیت روستایی جنوب
۱۸۸۷۳۱	جمعیت روستایی سرشماری شده توسط شبکه‌ها



شکل ۵-۱- نقشه مناطق تحت پوشش مستقیم خدمات دانشگاه

توضیح: دایره‌های آبی پراکندگی بیمارستان‌های آموزشی درمانی را در سطح شهر تهران و خارج منطقه تحت پوشش نشان می‌دهند.

مراکز ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی

سه شبکه بهداشت و درمان اسلام‌شهر [با پوشش شهرستان اسلام‌شهر]، ری [با پوشش شهرستان ری به علاوه منطقه ۲۰ و نواحی ۳ و ۴ منطقه ۱۵ شهرداری تهران]^۱ و مرکز بهداشت جنوب تهران [با پوشش مناطق ۱۰، ۱۱، ۱۶، ۱۷، ۱۹ و بخش آفتاب] وظیفه نظارت و رسیدگی به خدمات بهداشتی درمانی را در مناطق تحت پوشش مستقیم دانشگاه، بر عهده دارند. در این شبکه‌ها، ۵۴ مرکز خدمات جامع سلامت شهری، ۳ مرکز شبانه‌روزی، ۸ مرکز خدمات جامع سلامت جامعه شهری روستایی، ۴۶ خانه بهداشت و ۲۰۷ پایگاه سلامت ضمیمه و غیر ضمیمه فعال، وظیفه ارائه خدمات مربوط به مراقبت‌های اولیه سلامت را به جمعیت تحت پوشش دانشگاه عهده‌دار هستند. همچنین ۹ مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری، بهداشت جنسی و بارداری (۵ مرکز در مرکز بهداشت جنوب و ۲ مرکز در شبکه بهداشت و درمان اسلام‌شهر و ۲ مرکز در شبکه بهداشت و درمان ری) فعال هستند.

جدول ۵-۳- مراکز ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی و جمعیت تحت پوشش شبکه‌های بهداشت و درمان دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه / مرکز	تعداد خانه بهداشت		تعداد مراکز خدمات جامع سلامت (روستا)		تعداد مراکز خدمات جامع سلامت (شهری)		پایگاه سلامت (ضمیمه و غیر ضمیمه)		کل واحدهای تابعه	
	موجود	مصوب	موجود	مصوب	موجود	مصوب	موجود	مصوب	موجود	مصوب
شبکه بهداشت و درمان شهرستان اسلام‌شهر	۱۴	۱۴	۵	۵	۱۴	۱۴	۴۱	۴۱	۷۴	۷۴
شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری	۲۸	۲۸	۹	۸	۱۹	۱۹	۶۱	۶۰	۱۱۷	۱۱۵
مرکز بهداشت جنوب تهران	۴	۴	۱	۱	۳۲	۳۲	۱۰۶	۱۰۶	۱۴۳	۱۴۳
کل	۴۶	۴۶	۱۵	۱۴	۶۵	۶۵	۲۰۸	۲۰۷	۳۳۴	۳۳۲

۱- بنا به مصوبه مورخه ۱۳۹۱/۴/۲۸ هیأت محترم دولت مقرر گردیده منطقه ۲۰ از مناطق تحت پوشش شهرداری تهران منفک و برای آن شهرداری مستقلی تأسیس شود.

۲- اعداد ذکر شده در این گزارش برای جمعیت، بر مبنای جمعیت اعلام شده توسط مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه است.

پزشك خانواده

خدمات و مراقبت‌های سلامت در سه سطح شامل خدماتی که توسط مراکز خدمات جامعه سلامت روستایی یا مراکز خدمات جامعه سلامت شهری روستایی و شهرهای زیر بیست هزار نفر جمعیت و خانه‌های بهداشت ارائه می‌گردند، خدمات درمان تخصصی سرپایی یا بستری و خدمات فوق تخصصی سرپایی یا بستری که توسط واحدی در نظام سلامت با اولویت در چارچوب بیمه‌های پایه در اختیار ارجاع شدگان از سطوح اول و دوم قرار می‌گیرند، صورت می‌پذیرد. پزشك خانواده، در نخستین سطح خدمات یعنی خدماتی که توسط مراکز خدمات جامعه سلامت روستایی یا مراکز خدمات جامعه سلامت شهری روستایی و خانه‌های بهداشت صورت می‌گیرند، عهده‌دار ارائه خدمات سلامتی است.

جدول ۴-۵- وضعیت موجود برنامه پزشك خانواده روستایی در سال ۱۳۹۵

تعداد مراکز مجموع برنامه	نیروی انسانی (نفر)		تعداد داروخانه		تعداد آزمایشگاه		تعداد رادیولوژی		جمعیت مشمول طرح بیمه روستایی (ایرانی)
	پزشك	ماما	دولتی	غیردولتی	دولتی	غیردولتی	دولتی	غیردولتی	
۲۳	۳۵	۳۳	۱۴	۱۱	۸	۴	۰	۲	۶۵۱۰۳

جدول ۵-۵- پزشك خانواده مصوب و فعال و جمعیت تحت پوشش پزشك خانواده دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	پزشك خانواده روستایی		جمعیت تحت پوشش پزشك خانواده		تعداد خانوارهای تحت پوشش پزشك خانواده	
	مصوب	فعال	شهری (زیر ۲۰ هزار نفر)	روستایی	شهری	روستایی
اسلام شهر	۱۵	۱۳	۱۲۲۶۶	۴۳۸۴۲	۳۴۰۰	۱۱۴۹۰
جنوب تهران	۷	۳	-	۲۵۰۸۳	-	۶۷۲۵
شهری	۳۷	۱۷	۱۰۴۷۴	۱۱۹۸۰۶	۳۳۷۸	۳۲۳۶۹
مجموع	۵۹	۳۳	۲۲۷۴۰	۱۸۸۷۳۱	۶۷۷۸	۵۰۵۸۴

مراجعه سرپایی مراکز خدمات جامعه سلامت

جدول ۶-۵- تعداد مراجعین سرپایی (بار مراجعه) به مراکز خدمات جامعه سلامت شهری و روستایی دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	مراجعه به					ارجاع پزشك خانواده به متخصص
	پزشك عمومی	پزشك متخصص	دندان پزشك	پزشك خانواده	مجموع	
اسلام شهر	۳۳۶۳۲۵	۵۷۷۰	۴۱۳۷۱	۹۵۸۰۴	۴۷۹۲۷۰	۸۰۶
جنوب تهران	۱۱۵۹۲۰	۶۹	۳۵۴۹	۱۸۸۶۹	۱۳۸۴۰۷	۴۹
شهری	۸۱۵۲۶	۲۱۷۳۷	۲۳۱۹	۱۵۸۷۹۱	۲۶۴۳۷۳	۷۰۵
مجموع	۵۳۳۷۷۱	۲۷۵۷۶	۴۷۲۳۹	۲۷۳۴۶۴	۸۸۲۰۵۰	۱۵۶۰
	۶۰/۵۱	۳/۱۲	۵/۳۵	۳۱/۱	۱۰۰/۰۰	

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

اشتغال و آموزش بهورزان

جدول ۵-۷- عملکرد برنامه داوطلبان سلامت در جلب مشارکت‌های مردمی در شش‌ماهه اول سال ۱۳۹۵

مجموع	شبکه بهداشت و درمان			موضوع
	شهری	جنوب تهران	اسلام‌شهر	
۴۸۱۳	۱۳۴۳	۲۰۸۴	۱۳۸۶	تعداد داوطلبان سلامت در مناطق شهری و روستایی
۷۳	۱۸	۱۵	۴۰	درصد پوشش خانوارهای تحت پوشش داوطلبان سلامت

لازم به ذکر است آمار درج‌شده مربوط به شش‌ماهه اول سال ۱۳۹۵ است و با توجه به اینکه تاکنون برنامه داوطلبانه سلامت در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) ایجاد نشده است سایر شاخص‌های جدول قابل حصول نیست.

جدول ۸-۵- پزشکان طرحی جذب‌شده در سطح شبکه‌های بهداشتی درمانی اسلام‌شهر، ری، مرکز بهداشت جنوب در سال ۱۳۹۵

مجموع	دندان‌پزشک طرحی	داروساز طرحی	پزشک عمومی طرحی
۳۹	۲۰	۱۲	۷ (جهت سپری نمودن ادامه طرح بعد از یک سال معرفی شدند)

برنامه بهورزی:

- وجود ۹۱ بهورز شاغل در ۴۶ خانه بهداشت فعال
- وجود ۱۱ نفر دانش‌آموز بهورزی در حال گذراندن دوره آموزشی در آموزشگاه بهورزی شهرستان ری
- انجام بازآموزی بهورزان در خصوص موضوعات مختلف بهداشتی بر اساس نیازسنجی انجام‌شده قبلی در طول سال ۱۳۹۵
- برگزاری آزمون جامع بهورزی از تمامی بهورزان شاغل در خانه‌های بهداشت حوزه معاونت بهداشت دانشگاه تهران مورخه ۱۳۹۵/۱۰/۱۵
- همکاری مستمر با فصلنامه بهورز و تهیه دو مقاله توسط کارشناسان ذی‌ربط و رابط فصلنامه با عنوان (پیشگیری- کنترل و مراقبت بیماری فشارخون در گروه سنی میان‌سال- برنامه‌های سلامت باروری با رویکرد افزایش نرخ باروری) و چاپ آن در فصلنامه مذکور
- انتخاب بهورز نمونه از شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری بر اساس نتایج حاصله از چک‌لیست معیارهای بهورز نمونه و اعزام نامبرده برای شرکت در مراسم کشوری بزرگداشت مقام بهورز در مشهد مقدس در سال ۱۳۹۵
- اعزام مربیان بهورزی جهت شرکت در کارگاه‌های کشوری با هدف تربیت مربی برای آموزش مراقبین سلامت
- برگزاری دو دوره آموزش حضوری (دوره ۷ و ۸) برای ۱۷۵ نفر از مراقبین سلامت شاغل در سه شبکه / مرکز تابعه
- برگزاری دو دوره آزمون پایانی کتبی و مهارتی (آسکی) جهت ۱۷۵ نفر از مراقبین سلامت شاغل در سه شبکه / مرکز تابعه
- صدور گواهی پایان دوره مراقبین سلامت جهت کلیه قبول‌شدگان آزمون‌های کتبی و آسکی (حدنصاب نمره آزمون کتبی ۱۴ و حدنصاب نمره آسکی ۱۵ است)

جدول ۵-۹- کارگاه‌های آموزشی کشوری برگزار شده برای مربیان بهورزی توسط وزارت متبوع در سال‌های ۱۳۹۴ و ۱۳۹۵

ساعت / مربی	مربی پرستاری	مربی بهداشت خانواده و مامایی	مربی بهداشت محیط	مربی بیماری‌ها	جمع کل
ساعت آموزشی در سال ۱۳۹۳	۸۰	۱۲۰	۵۶	۱۳۶	۳۹۲
ساعت آموزشی در سال ۱۳۹۴	۳۲	۳۲	۱۶	۱۶	۹۶
ساعت آموزشی در سال ۱۳۹۵	۲۴	۴۸	۸۰	۵۶	۲۰۸
از سال ۱۳۹۳ تا پایان سال ۱۳۹۵	۱۳۶	۲۰۰	۱۵۲	۲۰۸	۶۹۶

جدول ۵-۱۰- بازآموزی بهورزان در خصوص موضوعات مختلف بهداشتی در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	تعداد خانه بهداشت فعال	تعداد بهورزان شاغل	حجم آموزش بهورزانی که در جلسات گروهی بازآموزی شرکت نموده‌اند (نفر- ساعت)			
			بهار	تابستان	پاییز	زمستان
شهری	۲۸	۵۰	۷۹۷	۷۰۳	۶۲۳	۹۹۵
اسلام‌شهر	۱۴	۳۲	۲۲۸	۳۳۶	۳۴۰	۶۳۶
جنوب تهران	۴	۹	۱۲۰	۹۴	۸۱	۱۶۷
مجموع	۴۶	۹۱	۱۱۴۵	۱۱۳۳	۱۰۴۴	۱۷۹۸

جدول ۵-۱۱- آموزش مراقبین سلامت در سال ۱۳۹۵

شبکه/مرکز	تعداد (نفر)								مجموع (نفر)
	دوره اول	دوره دوم	دوره سوم	دوره چهارم	دوره پنجم	دوره ششم	دوره	دوره	
شهری	۱۴	۳۶	۳۹	۴۰	۴۳	۳۷	۲۵	۳۰	۲۶۴
اسلام‌شهر	۲۵	۲۹	۱۹	۴۵	۳۰	۰	۴	۱۰	۱۶۲
جنوب تهران	۱۱	۵۲	۵۴	۵۷	۷۱	۶۰	۵۶	۵۰	۴۱۱
مجموع	۵۰	۱۱۷	۱۱۲	۱۴۲	۱۴۴	۹۷	۸۵	۹۰	۸۳۷

سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس

جدول ۵-۱۲- تعداد دانش‌آموزان معاینه شده به تفکیک مقاطع تحصیلی در سال تحصیلی ۹۶-۱۳۹۵

مقطع	جنس	کل	معاینه شده	درصد
اول ابتدایی	دختر	۲۰۶۵۹	۲۰۶۵۹	۱۰۰/۰
	پسر	۲۲۳۹۷	۲۲۳۹۷	۱۰۰/۰
	جمع	۴۳۰۵۶	۴۳۰۵۶	۱۰۰/۰
پایه پنجم	دختر	۱۹۰۰۶	۱۸۷۹۹	۹۸/۹
	پسر	۲۰۲۷۵	۱۴۰۰۰	۶۹/۱
	جمع	۳۹۲۸۱	۳۲۷۹۹	۸۳/۵
پایه نهم	دختر	۱۷۹۰۹	۱۷۷۲۳	۹۹/۰
	پسر	۱۶۸۱۴	۹۵۶۳	۵۶/۹
	جمع	۳۴۷۲۳	۲۷۲۸۶	۷۸/۶



جدول ۵-۱۳- جلسات آموزشی برگزار شده در هر یک از موضوعات مرتبط با سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس در سال تحصیلی ۹۶-۱۳۹۵

موضوع	تعداد	دختر	پسر	والدین	کارکنان
بیماری‌های غیر واگیر	جلسه	۵۴۷	۶۲۵	۴۴۵	۲۲۳
	نفر	۱۱۵۳۶۳	۱۲۴۱۷۰	۸۵۱۵	۷۳۰
بهداشت فردی	جلسه	۶۶۹	۷۱۲	۳۲۵	۱۳۲
	نفر	۲۰۶۵۹	۲۲۳۹۷	۱۰۲۴	۸۲۲
بلوغ	جلسه	۹۸۲	۹۸۰	۸۵۴	۶۵۴
	نفر	۱۷۹۰۹	۱۶۸۱۴	۱۱۲۵	۷۵۰
تغذیه	جلسه	۸۹۰	۶۸۹	۷۰۱	۳۶۸
	نفر	۵۳۴۷۰	۵۳۹۰۶	۳۷۶	۷۳۶
تحرك فیزیکی	جلسه	۶۲۳	۵۵۴	۲۲۶	۶۵۷
	نفر	۲۰۶۵۹	۲۲۳۹۷	۱۰۲۴	۸۲۲
مقابله با آنفلوآنزا	جلسه	۱۹۵	۲۲۰	۳۱۲	۳۲۴
	نفر	۱۴۹۰۲	۱۴۶۹۵	۱۲۵۴	۷۹۵

جدول ۵-۱۴- پوشش ارائه خدمات بهداشتی در مدارس در سال ۱۳۹۵

مقطع	مدارس			دانش آموز	
	کل	تحت پوشش	درصد	کل	تحت پوشش
ابتدایی	۷۱۴	۷۱۴	۱۰۰/۰	۴۳۰۵۶	۴۳۰۵۶
متوسطه ۱	۳۷۹	۳۷۹	۱۰۰/۰	۳۴۷۲۳	۳۴۷۲۳
متوسطه ۲	۳۲۶	۳۲۶	۱۰۰/۰	۲۹۵۹۷	۲۹۵۹۷

جدول ۵-۱۵- اجرای طرح مدارس مروج سلامت در سال تحصیلی ۹۶-۱۳۹۵

نام واحد	مدارس		کل دانش آموزان	تعداد دانش آموزان مدارس مروج	تعداد کارکنان مدارس مروج
	کل	مروج			
اسلام شهر	۲۵۶	۵۸	۷۷۲۷۲	۲۴۰۳۱	۱۵۱۰
جنوب تهران	۶۴۶	۱۴۰	۱۹۵۵۷۵	۶۱۴۰۷	۳۴۲۵
شهری	۵۱۷	۱۱۴	۱۳۸۳۱۲	۴۴۱۳۷	۲۶۱۹
مجموع	۱۴۱۹	۳۱۲	۴۱۱۱۵۹	۱۲۹۵۷۵	۷۵۵۴

جدول ۵-۱۶- واکسیناسیون دانش آموزان پایه اول ابتدایی و اول متوسطه دوم در سال ۱۳۹۵

موضوع	مقطع ابتدایی			مقطع متوسطه		
	دختر	پسر	کل	دختر	پسر	کل
کل دانش آموزان	۲۰۶۵۹	۲۲۳۹۷	۴۳۰۵۶	۱۴۹۰۲	۱۴۶۹۵	۲۹۵۹۷
دانش آموزان واکسینه شده	۲۰۶۵۹	۲۲۳۹۷	۴۳۰۵۶	۱۴۹۰۲	۱۴۶۹۵	۲۹۵۹۷
میزان پوشش واکسن (درصد)	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰

جدول ۵-۱۷- بسته‌های آموزشی توزیع شده در سال تحصیلی ۹۶-۱۳۹۵

ردیف	عنوان/موضوع رسانه آموزشی	شکل رسانه				گروه هدف			
		پوستر	پمفلت	کتاب	فیلم و CD	کارکنان مراکز	دانش آموزان	والدین	کارکنان مدارس
۱	پیشگیری از التور	*	*			*	*	*	*
۲	بهداشت روان	*	*	*		*	*	*	*
۳	پیشگیری از کم‌خونی و آهن یاری	*	*	*	*	*	*	*	*
۴	پیشگیری از پدیکولوزیس	*	*	*		*	*	*	*
۵	زنگ تغذیه	*	*	*	*		*	*	*
۶	هرم غذایی	*	*	*	*	*	*	*	*
۷	تحرك و فعالیت بدنی	*	*	*	*	*	*	*	*
۸	قلیان و دخانیات	*	*			*	*	*	*
۹	ایدز	*	*	*	*	*	*	*	*
۱۰	ده کلید سلامتی	*	*				*		*
۱۱	خود مراقبتی	*	*	*	*	*	*	*	*
۱۲	بسیج کاهش مصرف نمک	*	*	*	*	*	*	*	*
۱۳	تخم مرغ	*	*	*		*	*	*	*
۱۴	سرطان	*	*	*		*	*	*	*
۱۵	آنفلوآنزا	*	*	*	*	*	*	*	*
۱۶	دانش آموز سالم	*	*	*			*	*	*
۱۷	شپش سر	*	*	*	*	*	*	*	*
۱۸	تغذیه در دوران بلوغ	*	*	*	*	*	*	*	*
۱۹	سوانح و حوادث در مدرسه	*	*	*		*	*	*	*
۲۰	کوله پشتی در دانش آموزان	*	*	*	*	*	*	*	*
۲۱	بسته خدمتی نوجوانان ۱۸-۶	*	*	*	*	*			
۲۲	پکیج پیشگیری از بیماری‌های قلبی	*	*	*	*	*	*	*	*
۲۳	پکیج پیشگیری از سیگار در دانش آموزان	*	*	*		*	*	*	*
۲۴	راهنمای خود مراقبتی سفیران سلامت	*	*	*	*	*	*	*	*
۲۵	بسته خدمتی نوجوانان ۲۹-۱۸	*	*	*	*	*			
۲۶	ازدواج مناسب برای جوانان	*	*	*		*			

جدول ۵-۱۸- معاینه شپش سر [پدیکولوژیس] دانش آموزان هر یک از مقاطع تحصیلی در سال تحصیلی ۹۶-۱۳۹۵

مقطع	جنس	کل دانش آموزان	مقادیر معاینه شده			مجموع معاینات
			پائیز	زمستان	بهار	
ابتدایی	دختر	۱۱۵۳۶۳	۳۸۴۵۴	۴۰۵۶۳	۳۶۴۰۱	۱۱۵۴۱۸
	پسر	۱۲۴۱۷۰	۴۳۱۳۰	۴۱۳۹۰	۳۹۶۵۰	۱۲۴۱۷۰
	جمع	۲۳۹۵۳۳	۸۱۵۸۴	۸۱۹۵۳	۷۶۰۵۱	۲۳۹۵۸۸
متوسطه اول	دختر	۵۲۱۴۷	۱۳۳۸۲	۱۲۰۱۸	۱۰۶۰۰	۳۶۰۰۰
	پسر	۴۸۰۲۱	۱۲۲۰۰	۱۲۱۵۲	۹۱۰۰	۳۳۴۵۲
	جمع	۱۰۰۱۶۸	۲۵۵۸۲	۲۴۱۷۰	۱۹۷۰۰	۶۹۴۵۲
متوسطه دوم	دختر	۳۷۵۹۲	۱۱۵۳۶	۹۹۴۳	۷۷۹۴	۲۹۲۷۳
	پسر	۳۳۸۶۶	۹۱۲۷	۷۹۲۰	۶۹۳۴	۲۳۹۸۱
	جمع	۷۱۴۵۸	۲۰۶۶۳	۱۷۸۶۳	۱۴۷۲۸	۵۳۲۵۴

لازم به ذکر است در هر یک از مقاطع تحصیلی سه گانه دانش آموزان دختر چندین نوبت معاینه شده‌اند.

باروری سالم و جمعیت

برنامه باروری سالم و جمعیت، مشتمل بر دو برنامه آموزش‌های هنگام ازدواج و باروری سالم است که با توجه به سیاست‌های جدید کشور در خصوص افزایش نرخ باروری، اهداف این برنامه نیز تغییر یافته است. شناسایی گروه هدف، یعنی زنان ۴۹-۱۰ ساله متأهل که یکی از فاکتورهای مورد اشاره را داشته باشند (مادران دارای فرزند ۳۶-۲۴ ماهه که منعی برای بارداری ندارند، خانواده‌های تک‌فرزند، زوجینی که از ازدواج آن‌ها بیش از یک سال گذشته و برنامه‌ای برای فرزند آوری ندارند) و ارائه آموزش‌های لازم جهت فرزند آوری، به‌منظور افزایش بارداری‌های برنامه‌ریزی شده با توجه به ارتقاء سلامت مادر و کودک از اولویت‌های برنامه باروری سالم است. همچنین ارتقاء کیفیت و کمیت کلاس‌های آموزش هنگام ازدواج و تداوم آموزش‌ها، با هدف توانمندسازی زوج‌های جوان برای آغاز و ادامه زندگی مشترک از اهم فعالیت‌های برنامه است.

جدول ۵-۱۹- شاخص‌های برنامه باروری سالم و جمعیت در دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه / مرکز	تعداد مزدوجان مراجعه‌کننده به مراکز مشاوره ازدواج	تعداد زوجین شرکت‌کننده در کلاس‌های آموزش هنگام ازدواج	درصد زوجین آموزش‌دیده
جنوب	۸۹۵۳	۸۶۱۹	۹۶/۳
ری	۸۱۷۹	۷۸۵۱	۹۶/۰
اسلامشهر	۳۶۹۷	۳۶۹۷	۱۰۰/۰
مجموع	۲۰۸۲۹	۲۰۱۶۷	۹۶/۸

جدول ۵-۲۰- توزیع محتواهای آموزشی تکمیلی زوجین شرکت کننده در کلاس های آموزش هنگام ازدواج در سال ۱۳۹۵

شبکه / مرکز	تعداد زوج های شرکت کننده در کلاس آموزش هنگام ازدواج	کتاب ازدواج و روابط عاطفی، زناشویی و ...	کتاب پیام نیکبختی برای زوجین جوان	دی وی آموزشی ساقدوش
جنوب	۸۹۵۳	۸۹۴۳	۶۹۰۲	۶۶۸۷
ری	۸۱۷۹	۶۶۱۵	۳۶۴۰	۳۶۵۲
اسلامشهر	۳۶۹۷	۳۶۹۷	۳۳۹۱	۳۶۵۶
مجموع	۲۰۸۲۹	۱۹۲۵۵	۱۳۹۳۳	۱۳۹۹۵

جدول ۵-۲۱- توزیع محتواهای آموزشی مرتبط با فرهنگ سازی به منظور ارتقای نرخ باروری کلی در سال ۱۳۹۵

شبکه / مرکز	کتابچه سن و ناباروری	کتابچه شیوه زندگی و ناباروری	آندومترئوز و ناباروری	پیامدها و مشکلات تک فرزندی
جنوب	۸۵۰۰	۸۰۰۰	۸۲۰۰	۱۰۰۰
ری	۴۷۶۳	۴۳۹۴	۱۹۴۵	۶۰۷۶
اسلامشهر	۲۵۷۶	۲۲۳۶	۱۲۴۶	۵۲۲
مجموع	۱۵۸۳۹	۱۴۶۳۰	۱۱۳۹۱	۷۵۹۸

شاخص های سلامت مادران

جدول ۵-۲۲- تعداد برنامه سلامت مادران در دانشگاه در سال ۱۳۹۵

عنوان شاخص	تعداد
زایمان های انجام شده در منزل، بین راه	۱۴۳
زایمان های انجام شده در تسهیلات زایمانی، مطب	۳۴۰

جدول ۵-۲۳- عملکرد برنامه مراقبت های ادغام یافته مادران در سال ۱۳۹۵

عنوان فعالیت	تعداد
تعداد زنان باردار مراقبت شده	۱۶۰۳۱
راه اندازی مرکز آموزش آمادگی برای زایمان	۹ مرکز
پرسش گری مرگ مادر	۵

سلامت کودکان و شاخص‌های مراقبت کودک سالم

جدول ۵-۲۴- اقدامات آموزشی دانشگاه در برنامه ترویج تغذیه با شیر مادر در سال ۱۳۹۵

نوع فعالیت	موضوع	گروه هدف	تعداد شرکت کنندگان (نفر)
سمینار	مشاوره شیردهی	کارشناسان بیمارستان‌های دوستدار کودک و پزشکان و کارشناسان پایگاه‌های توزیع کننده شیر مصنوعی	۶۰
سمینار	مشاوره شیردهی	کارشناسان بیمارستان‌های امام زمان (عج)، امام رضا (ع) شهرستان اسلامشهر و پایگاه‌های سلامت تحت پوشش	۱۳۰
سمینار	مشاوره شیردهی	کارشناسان بیمارستان‌های دوستدار کودک و پزشکان و کارشناسان پایگاه‌های توزیع کننده شیر مصنوعی	۶۰

جدول ۵-۲۵- بسته‌های آموزشی توزیع شده در خصوص ترویج تغذیه با شیر مادر در سال ۱۳۹۵

بسته آموزشی	گروه هدف	تعداد
فصلنامه شیر مادر	کارشناسان و مراجعین	۳۰۰ جلد

جدول ۵-۲۶- بسته‌های آموزشی تولید و توزیع شده در زمینه سلامت کودکان در سال ۱۳۹۵

بسته آموزشی	رسانه جمعی	CD آموزشی
تعداد	۷۸۰ جلد کتاب	DVD ۲۴۰

جدول ۵-۲۷- پوشش مراقبت کودکان زیر ۶ سال در سال ۱۳۹۵ سامانه یکپارچه بهداشت (سیب)

عنوان	جمعیت زیر ۶ سال ثبت نام شده در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب)	جمعیت زیر ۶ سال حداقل یک بار خدمت گرفته	درصد پوشش حداقل یک بار خدمت
مرکز بهداشت شهرستان جنوب تهران	۸۳،۷۸۲	۷۶،۹۲۶	۹۱/۸
شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری	۷۸،۹۷۵	۶۷،۴۸۹	۸۵/۵
شبکه بهداشت و درمان شهرستان اسلامشهر	۴۶،۹۴۸	۴۱،۵۹۸	۸۸/۶
مجموع	۲۰۹،۷۰۵	۱۸۶،۰۱۳	۸۸/۷

جدول ۵-۲۸- تعداد خدمات و مراجعین کودک به تفکیک گروه سنی در سال ۱۳۹۵ (سامانه یکپارچه بهداشت)

عنوان	کمتر از یک سال		یک تا دو سال		دو تا سه سال		سه تا چهار سال		چهار تا پنج سال		کودکان زیر ۶ سال	
	تعداد مراجعین	تعداد خدمات	تعداد مراجعین	تعداد خدمات	تعداد مراجعین	تعداد خدمات	تعداد مراجعین	تعداد خدمات	تعداد مراجعین	تعداد خدمات	تعداد مراجعین	تعداد خدمات
مرکز بهداشت جنوب تهران	۱،۲۲۲،۵۹۷	۱۵۹،۴۲۴	۵۷۰،۹۸۶	۷۶،۳۲۶	۱۲۴،۰۳۸	۱۹،۷۷۳	۸۹،۳۷۲	۱۴،۹۶۶	۸۰،۸۴۰	۱۳،۱۴۷	۲،۰۸۷،۸۳۳	۲۸۳،۶۳۶
شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری	۱،۰۴۱،۳۴۸	۱۴۴،۸۵۶	۴۹۴،۵۱۸	۷۱،۴۲۴	۱۰۸،۶۱۸	۱۸،۱۸۵	۷۶،۵۶۵	۱۳،۱۵۸	۶۸،۷۸۲	۱۱،۴۵۴	۱،۷۸۹،۸۳۱	۲۵۹،۰۷۷
شبکه بهداشت و درمان شهرستان اسلامشهر	۶۵۷،۷۷۸	۸۰،۷۹۴	۳۱۵،۳۰۳	۳۹،۹۲۳	۷۴،۴۳۲	۱۰،۶۷۸	۵۴،۶۵۷	۸،۰۶۳	۵۳،۱۹۹	۷،۴۰۹	۱،۱۵۵،۳۶۹	۱۴۶،۸۶۷
مجموع	۲،۹۲۱،۷۲۳	۳۸۵،۰۷۴	۱،۳۸۰،۸۰۷	۱۸۷،۶۷۳	۳۰۷،۰۸۸	۴۸،۶۳۶	۲۲۰،۵۹۴	۳۶،۱۸۷	۲۰۲،۸۲۱	۳۲،۰۱۰	۵،۰۳۳،۰۳۳	۶۸۹،۵۸۰

سلامت میان سالان

با توجه به اهمیت سلامت افراد میان سال (گروه سنی ۶۰-۳۰ سال) آموزش های مختلف در زمینه سلامت عمومی و ترویج و آموزش خود مراقبتی به رابطین بهداشتی، عموم مردم خصوصاً مراجعین مراکز و پایگاه های بهداشتی تحت پوشش داده می شود. به منظور افزایش حساسیت عمومی نسبت به این مهم، هفته ملی سلامت بانوان ایران (سبا) در هفته آخر مهرماه و هفته ملی سلامت مردان ایران (سما) در هفته اول اسفندماه هر سال به صورت نمادین در کشور گرامی داشته می شود.

با توجه به تعهد جهانی کشورها در کاهش مرگ های زودهنگام ۷۰-۳۰ سال تا سال ۲۰۲۵، رویکرد کلی فعالیت های انجام شده در این هفته های ملی در سال ۱۳۹۵ تأکید بر این مهم بوده است. برنامه های اجرا شده در این هفته ها، همچنین آموزش های ارائه شده در سال ۱۳۹۵ در جدول زیر ارائه شده است.

نکته قابل توجه: اجرایی شدن توزیع رایگان قرص پرل ویتامین D3 در کلیه پایگاه های سلامت برای زنان و مردان ۵۹-۳۰ سال (میان سال)

جدول ۵-۲۹- فعالیت‌های دانشگاه در خصوص برنامه سلامت میان‌سالان در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد	ملاحظات
برگزاری همایش‌های آموزشی، ورزشی، تغذیه سالم در راستای پیشگیری از مرگ‌های زود هنگام ۷۰-۳۰ سال (ترویج تحرک جسمانی و پیشگیری از عوارض قلبی و عروقی، دیابت و فشارخون)	۷	با همکاری شهرداری‌های مناطق و سازمان‌های وابسته (پارک‌ها، سرای محله و...)
درج مطالب هفته‌های ملی سبا و سما در سایت دانشگاه، رسانه‌های محلی	۵	حوزه تحت پوشش معاونت بهداشت دانشگاه
برگزاری اردوی تفریحی، معنوی، ورزشی: زیارت اماکن متبرکه، پارک‌ها، پیاده‌روی دسته‌جمعی، بازدید از اماکن، انجام ورزش صبحگاهی، پاک‌سازی محیط‌زیست	۱۶۵ نفر	معاونت بهداشت دانشگاه، شهرستان‌های تحت پوشش
ایجاد غرفه سلامت در معاونت بهداشت همراه با: - تشکیل پرونده مراقبت‌های سلامت میان‌سالان - توزیع پمفلت‌های آموزشی - مشاوره روانشناسی - مشاوره تغذیه و رژیم‌درمانی، اندازه‌گیری BMI و فشارخون - توزیع ویتامین D3	هفته سلامت بانوان	معاونت بهداشت دانشگاه
برگزاری مسابقات همراه با اهدای جوایز - مسابقات ورزشی طناب‌کشی، آمادگی جسمانی، فوتبال، حلقه‌زنی، تیراندازی - جشنواره غذای سالم	۲۵ مورد ۴۴۸ نفر	معاونت بهداشت، ستادها، مدارس، مهدکودک‌ها، سرای محله
توزیع بنر، پمفلت و تراکت، CD آموزشی	۸۱۱۶ برگ	معاونت بهداشت دانشگاه، شهرستان‌های تحت پوشش
انجام مشاوره و معاینات رایگان بانوان و آقایان: توسط ارولوژیست، پزشک، کارشناس تغذیه، روانشناس، کارشناس مامایی بررسی وضعیت فشارخون، BMI، تست رایگان قند خون، معاینات عمومی	۶۵۴۶	در پارک‌ها، مراکز بهداشتی‌درمانی، کارخانه‌های و بسیج و مساجد و حوزه و ...
برگزاری جلسات آموزشی: کنترل عوامل زمینه‌ساز مرگ‌های زود هنگام ۷۰-۳۰ سال، تحکیم بنیان خانواده، فرزند آوری و فرزند پروری، تغذیه صحیح، کاهش مصرف نمک، فعالیت جسمانی، کاهش استرس، پیشگیری از فشارخون، پوکی استخوان، پاپ اسمیر، سرطان‌های شایع زنان و مردان، خودآزمایی پستان، دیابت، بارداری‌های پرخطر، سبک زندگی ایرانی اسلامی، نقش پدر فرزند پروری، عوامل خطر در بیماری‌های قلبی عروقی، دیابت و فشارخون	۱۶۳۰۸	مراجعه‌کنندگان، عموم مردم، رابطین، اولیا و مربیان، باشگاه ورزشی، کارکنان، فرهنگ‌سراها، سرای محله، شهرداری، بسیج، بهزیستی

سلامت سالمندان

هدف کلی این برنامه، تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت جسمی، روانی و اجتماعی سالمندان (گروه سنی بالای ۶۰ سال) به منظور بهره‌مندی آنان از کیفیت زندگی بهتر از جنبه‌های مختلف در دوران سالمندی است که از طریق طراحی برنامه‌های بهداشتی انجام می‌گیرد. این برنامه دارای ۲ جزء است: «بهبود شیوه زندگی سالم در دوران سالمندی» و «مراقبت‌های ادغام یافته سالمندان».

برنامه بهبود شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی یک برنامه آموزشی استاندارد است که به منظور آموزش سلامت و بهبود شیوه زندگی سالم به سالمندان با هدف ارتقاء سطح آگاهی و نگرش و تغییر رفتار سالمندان از سال ۱۳۸۴ در مناطق تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران اجرا می‌شود.

از سال ۱۳۸۸ مبحث تغذیه و از سال ۱۳۹۵ کلیه مباحث کتاب‌های آموزشی «راهنمای بهبود شیوه زندگی در دوره سالمندی» به سالمندان آموزش داده می‌شود. برنامه مراقبت‌های ادغام یافته سالمندان به منظور کاهش بار بیماری‌ها در سالمندان که از حداقل عوامل خطر و نشانه‌های بالینی کلیدی برای شناسایی زودرس بیماری، درمان مناسب و ارجاع به موقع استفاده شده است. این برنامه در اواخر سال ۱۳۸۶ از شهرستان ری آغاز شد که در سال ۱۳۸۸ به شهرستان اسلام‌شهر و در اواخر سال ۱۳۹۲ به منطقه تحت پوشش مرکز بهداشت جنوب نیز گسترش یافت.

جدول ۵-۳۰- آموزش‌های ارائه شده در خصوص برنامه سلامت سالمندان در سال ۱۳۹۵

نوع	عنوان (مباحث)	گروه هدف	تعداد فراگیران (جمع تجمعی فصلی)
کلاس آموزشی	تغذیه و هرم غذایی، پوکی استخوان، دیابت، فشارخون، بهداشت دهان و دندان، افسردگی، سقوط و عدم تعادل، مشکلات خواب	سالمندان	۳۰۰۴
	مباحث سالمندی	کارکنان	۲۳۸
	مباحث سالمندی (ورزش در سالمندی، افسردگی، پوکی استخوان، دیابت، آلزایمر، فشارخون، تغذیه، مراقبت از سالمند و استخوان و اختلال خواب و بیماری قلبی و غیره)	رابطین بهداشتی	۶۵۱
		مراجعین مراکز	۶۷۸
		برون‌بخشی (خانه سلامت، پایگاه بسیج، مساجد و فرهنگسرا)	۱۳۰۵

اهم اقدامات دانشگاه به مناسبت روز جهانی سالمندان (۱۰ مهرماه سال ۱۳۹۵) به شرح زیر است:

- ویزیت رایگان و آموزش بیش از ۵۵۰ سالمند در مراکز بهداشتی درمانی، پارک‌ها و مساجد
- ارزیابی فشارخون و ارائه مشاوره به حداقل ۱۱۹۵ سالمند در پارک‌ها و مراکز بهداشتی درمانی
- انجام غربالگری دیابت برای بیش از ۲۹۰ سالمند در مراکز بهداشتی درمانی
- معاینه دهان و دندان ۳۲۸ نفر از سالمندان در مراکز بهداشتی درمانی
- اندازه‌گیری قد و وزن و تعیین شاخص توده بدنی ($BMI 1$) ۱۰۴۲ سالمند در مراکز بهداشتی درمانی
- توزیع بیش از ۸۰۰ تراکت و ۵۰۰ پمفلت با موضوع مباحث سالمندی و نصب پلاکارد، بنر
- تهیه و نصب بنر و پلاکارد
- برگزاری جشن روز جهانی سالمند در مراکز و پایگاه‌های بهداشتی
- برگزاری اردوی سیاحتی و زیارتی و ورزشی
- ارسال پیام‌های بهداشتی در خصوص سالمندی برای ۳۰۰۰۰ نفر
- نمایش فیلم‌های آموزشی در مراکز و پایگاه‌ها
- عیادت از سالمندان، برگزاری ورزش همگانی سالمندان، برگزاری کلاس‌های آموزشی درون‌بخشی و برون‌بخشی، برگزاری مسابقه و اهداء جوایز، سخنرانی امامان جماعت در خصوص سالمندان، عیادت از خانه‌های سالمندان کهریزک و توحید، تقدیر از سالمند نمونه (سلامت جسمی و روانی، برگزاری جشنواره غذا برای مادر بزرگ‌ها، دیدار با خانواده شهید (همسر سالمند)).

جدول ۵-۳۱- شاخص‌های آموزش برنامه شیوه زندگی سالم در دوران سالمندی در سال ۱۳۹۵

گروه هدف	نوع مراکز	تعداد سالمندان آموزش دیده ۶۰ تا ۷۰ سال	تعداد سالمندان آموزش دیده ۷۰ سال به بالا	کل سالمند آموزش دیده
سالمندان ۶۰ ساله و بالاتر	شهری	۱۴۹۴۸	۳۹۷۷	۱۸۹۲۵
	روستایی	۲۲۱۶	۸۰۷	۳۰۲۳
مجموع		۱۷۱۶۴	۴۷۸۴	۲۱۹۴۸

مباحث مورد آموزش: تغذیه، حوادث، تغذیه دیابت، فشارخون، ورزش و تمرینات بدنی، پوکی استخوان، حافظه، مشکلات خواب، کمر و زانو، پیشگیری از سقوط، یبوست و مشکلات ادراری، یائسگی، دخانیات، استرس پادرد، راه‌های شاد زیستن، مشکلات و مراقبت‌های دهان و دندان، خشکی دهان، جلوگیری از آلزایمر، مشکلات بینایی - شنوایی، تکنیک‌های آرام‌سازی، چربی خون، زندگی فعال، استخوان‌ها و مفاصل که ۲۱۹۴۸ نفر سالمند آموزش داده شده است.

- تعداد بار مراجعه سالمندان به مراقبین سلامت که در سال ۱۳۹۵ خدمت دریافت کرده‌اند (استخراج شده از سامانه یکپارچه بهداشت (سیب)): ۴۰۰۹۷ بار

- تعداد بار مراجعه سالمندان به پزشک که در سال ۱۳۹۵ خدمت دریافت کرده‌اند (استخراج شده از سامانه یکپارچه بهداشت (سیب)): ۶۳۸۲ بار

جدول ۵-۳۲- کارگاه، نشست و سمینارهای واحد سلامت خانواده در سال ۱۳۹۵

ردیف	تاریخ	عنوان	نام برنامه	تعداد شرکت کننده	توضیحات
۱	۱۳۹۵/۱۲/۱۷	همایش پیامدهای تک فرزندی بر سلامت خانواده	باروری سالم و جمعیت	۵۰۰ نفر	مدیران کل و کارشناسان کلیدی ادارات و سازمان‌های استان تهران و مدیران گروه سلامت خانواده و کارشناسان باروری سالم دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور
۲	۲۶-۲۳ آبان ماه ۱۳۹۵	نشست و بازدید مطالعاتی هیأت اعزامی از کشور افغانستان	باروری سالم و جمعیت	۲۰ نفر	این گروه از روند اجرای برنامه آموزش‌های هنگام ازدواج بازدید نمودند.
۳	۲۶-۲۷-۲۸ بهمن و ۸-۹-۱۰ اسفند ۱۳۹۵	آموزش پایلوت برنامه بازنگری شده سلامت کودکان ۴ دوره دوازده	برنامه سلامت کودکان	۳۲۰ نفر	معاونین فنی، مسئولین گسترش شبکه، مدیر گروه‌های سلامت خانواده، کارشناسان مسئول سلامت کودکان و کارشناسان مسئول بهورزی دانشگاه‌های سراسر کشور
۴	۲۸-۲۵ مهرماه ۱۳۹۵	کارگاه آموزشی فعالیت فیزیکی میان سالان و تربیت مربی ارشد ورزشی	سلامت میان سالان	۵۰ نفر	در طی ۴ روز کارگاه آموزشی در هتل فردوسی افراد معرفی شده هر دانشگاه به عنوان مربی ارشد فعالیت فیزیکی میان سالان آموزش‌های لازم را توسط کارشناسان اداره سلامت میان سالان وزارت متبوع و اساتید فدراسیون ورزشی کشور دریافت کردند.
۵	۲۹-۲۸ دی ماه ۱۳۹۵	برگزاری کارگاه‌های توجیهی- آموزشی کشوری ادغام خدمات نوین سلامت در گروه‌های سنی (میان سالان) برای مسئولان بهورزی کل کشور	سلامت میان سالان	۷۰ نفر	در طی کارگاه دوازده تمامی مسئولان آموزشگاه‌های بهورزی کل کشور با ادغام خدمات نوین سلامت در گروه سنی میان سالان آشنا شدند و آموزش‌های لازم توسط اساتید ادارات مربوطه در وزارت متبوع به آنان ارائه گردید.
۶	۱۳۹۵/۶/۱۰	اختلالات شایع در دوران سالمندی	سلامت سالمندان	۵۰ نفر	همکاران درون و بیرون بخشی (کمیته امداد، آسایشگاه خیریه کهریزک، بهزیستی، اداره سلامت شهرداری و...)
۷	۱۳ الی ۱۴ خردادماه ۱۳۹۵	کارگاه ۶۰ ساعته کشوری آموزش مربی کلاس‌های آمادگی برای زایمان	سلامت مادران	۳۰ نفر	معاونت بهداشت دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، گیلان و قزوین دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران



سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

جدول ۵-۳۳- فعالیت‌های آموزشی، نظارتی برنامه اختلالات روان‌پزشکی در طرح تحول نظام سلامت در سال ۱۳۹۵

جلسات نظارتی	جلسات آموزشی		محل تشکیل جلسه
	تعداد	فراگیران	
۸۲	۱۶۰	۱۱	شبکه بهداشت اسلام‌شهر
۶۲۶	۴۵۷۵	۳۰۶	مراکز خدمات جامعه سلامت اسلام‌شهر
۷۵	۲۴۰	۱۹	مرکز بهداشت جنوب تهران
۱۳۱۰	۳۰۸۶	۲۲۸	مراکز خدمات جامعه سلامت جنوب تهران
۵۶	۶۹	۷	شبکه بهداشت شهری
۳۲۱	۳۰۵۲	۵۰۴	مراکز خدمات جامع سلامت شهری
۵۱	۱۰	۱	معاونت بهداشت دانشگاه
۲۵۲۱	۱۱۱۹۲	۱۰۷۶	مجموع

جدول ۵-۳۴- فعالیت‌ها در خصوص کاهش انگ اختلالات روان‌پزشکی (هفته بهداشت روان) در سال ۱۳۹۵

تعداد	عنوان فعالیت
۱	برگزاری همایش
۴۰	برگزاری کارگاه آموزشی
۱۶۰	برگزاری جلسات آموزش بهداشت روان

جدول ۵-۳۵- فعالیت‌های انجام‌شده برای توسعه آموزش مهارت‌های زندگی، فرزند پروری در سال ۱۳۹۵

محل تشکیل جلسه		مهارت‌های زندگی				مهارت‌های فرزند پروری	
		کارگاه‌های آموزشی		جلسات آموزشی		کارگاه‌های آموزشی	
تعداد	فراگیران	تعداد	فراگیران	تعداد	فراگیران	تعداد	فراگیران
۲۸۸	۵۴۱۱	۹	۵۲۳	۹۷	۱۸۰۲	۲۵	۴۰۴۵
۴۴۹	۶۷۰۱	۲۳	۱۳۹۱	۱۲۸	۲۱۹۵	۲۸	۵۵۵۰
۲۷۴	۵۲۳۳	۲۱	۴۲۰۱	۹۴	۲۵۳۵	۲۰	۴۰۴۹
۳	۱۰۰	-	-	-	-	۱	۶۰
۱۰۱۴	۱۷۴۴۵	۵۳	۶۱۱۵	۳۱۹	۶۵۳۲	۷۴	۱۳۷۰۴

برنامه جامع سلامت روان:

پنج اولویت اصلی سند سیاست سلامت روان در دانشگاه‌ها عبارت‌اند از:

- ارتقاء سواد سلامت روان مردم و میانجیان مشارکت مردم
- عملیاتی شدن سهم و نقش دستگاه‌ها در ارتقاء سلامت روان
- ارتقاء کیفیت و تداوم خدمات سلامت روان
- غربالگری برخی از بیماری‌های روانی و درمان و مراقبت از آنان
- فراهم کردن بستر استقرار برنامه‌های سلامت روان (ساختار، منابع مالی، نظام اطلاعات و آمار و تحقیقات، اختصاص ۱۰ درصد تخت‌های بیمارستانی به روان‌پزشکی و ...)

جدول ۵-۳۶- فعالیت‌های برنامه جامع سلامت روان در سال ۱۳۹۵

عنوان فعالیت	تعداد
تشکیل کمیته سلامت روان	۲
کمیته سالانه شهری	۳
کمیته سالانه جنوب	۳
کمیته سالانه اسلامشهر	۲

مراکز سلامت روان جامعه نگر:

جدول ۵-۳۷- گزارش فعالیت‌های مراکز سلامت روان جامعه نگر تحت پوشش مرکز بهداشت جنوب تهران از ابتدای تأسیس تا دی‌ماه ۱۳۹۵

نام مرکز	موضوع فعالیت	تعداد
مرکز شهید امامی CHHC اول	بیماران شناسایی شده	۳۷۸۷
	بیماران فعال	۲۴۳
	پزشکان طرف قرارداد مرکز	۱۵
مرکز شهید شاه‌آبادی CHHC دوم	بیماران شناسایی شده	۵۶۱۷
	بیماران فعال	۴۲۸
	پزشکان طرف قرارداد مرکز	۱۵
مرکز فرمانفرمایان CHHC دولتی	بیماران شناسایی شده	۲۴۴۶
	بیماران فعال	۲۸۹
	پزشکان طرف قرارداد مرکز	۲۳

برنامه پیشگیری از خودکشی:

هدف کلی برنامه: کاهش رفتارهای خودکشی در جمعیت تحت پوشش نظام مراقبت‌های بهداشتی اولیه.

اهداف اختصاصی:

- ایجاد نگرش صحیح و ارتقاء سطح آگاهی جامعه با تأکید بر انگ زدایی از خودکشی و رفتارهای خودکشی
- ارتقاء سطح آگاهی کارکنان بهداشتی در مورد مدیریت، مراقبت و پیگیری رفتارهای خودکشی
- ارتقاء نظام ثبت داده‌های رفتارهای خودکشی شامل (اطلاعات دموگرافیک، خانوادگی، علل و عوامل خطر، عوامل محافظتی و ...)
- ارائه خدمات پیشگیری از خودکشی در سیستم مراقبت‌های اولیه بهداشتی
- بهبود نحوه گزارش رفتارهای خودکشی در رسانه‌ها
- نظارت جهت اجرای برنامه

جدول ۵-۳۸- فعالیت‌های انجام شده در برنامه جامع پیشگیری از خودکشی سال ۱۳۹۵

عنوان فعالیت	تعداد برنامه	تعداد شرکت‌کنندگان
برگزاری کارگاه برنامه پیشگیری از خودکشی با محوریت مدیریت درمان و مراقبت از بیماران افسرده	۶	۱۲۰
مصاحبه و یا انتشار مقاله در رسانه‌های جمعی در خصوص خودکشی	۳	
طراحی و تولید پمفلت با موضوع پیشگیری از افسردگی و خودکشی	۶	
تدوین و تکثیر و توزیع پمفلت با موضوع پیشگیری از افسردگی و خودکشی	۱۸۰۰۰ نسخه	
برگزاری کمیته برنامه پیشگیری از خودکشی	۳	۶۰
برگزاری جلسات آموزشی برای سازمان‌ها و مراکز آموزشی و جمعیت عمومی	۱۶۱	۳۵۴۹
بازدید نماینده سازمان بهداشت جهانی از شبکه اسلامشهر به منظور رصد برنامه پیشگیری از خودکشی با هدف ارزشیابی برنامه	۱	هیأت ۳ نفره
ثبت مستمر موارد خودکشی در نظام ثبت و ارسال آمار خودکشی (پرتال دفتر سلامت روان)		
ارائه خدمات پیشگیری از خودکشی در سیستم مراقبت‌های اولیه بهداشتی		

برنامه حمایت‌های روانی اجتماعی در بلایا:

هدف کلی برنامه:

- حفظ و ارتقاء سطح سلامت روان جامعه پس از حوادث غیرمترقبه
- پیشگیری از آسیب‌های وارده به سلامت روان متعاقب حوادث غیرمترقبه

اهداف اختصاصی:

- کاهش بروز عوارض روانی اجتماعی در حوادث غیرمترقبه
- کاهش شیوع و پیشگیری از پیشرفت و تشدید عوارض روانی در حوادث غیرمترقبه
- افزایش توان انطباق و آماده‌سازی بازماندگان
- تقویت مهارت‌های اجتماعی بازماندگان و کمک به جامعه برای سازمان‌دهی مجدد، خودیاری و بازسازی جامعه



جدول ۵-۳۹- کارگاه‌های آموزشی برگزار شده جهت بهبود حمایت‌های روانی، اجتماعی در بلایا در سال ۱۳۹۵

محل اجرا	جلسات آموزشی		کارگاه‌های آموزشی		تعداد مانورهای انجام شده	سایر
	تعداد	فراگیران	تعداد	فراگیران		
شبکه بهداشت اسلام شهر	۶۳	۱۲۷۰	۱	۲۲	۰	شرکت در بحران پلاسکو (۲ تیم سه نفره)
مرکز بهداشت جنوب تهران	۹۲	۱۸۵۱	۲	۴۵	۱	شرکت در بحران پلاسکو (۳ تیم سه نفره)
شبکه بهداشت ری	۵۰	۱۰۱۶	۰	۰	۰	شرکت در بحران پلاسکو (۱ گروه ۳ نفره)
مجموع	۲۰۵	۴۱۳۷	۳	۶۷	۱	۱۸ نفر

برنامه سلامت اجتماعی (پیشگیری از خشونت خانگی):

خشونت خانگی یکی از آسیب‌های اجتماعی است که به سلامت جسمی و روانی قربانیان و کل خانواده صدمه می‌زند و اثرات آن می‌تواند مهر و موم‌ها حتی پس از توقف خشونت ادامه داشته باشد. بنابراین، شناسایی و مداخله اولیه در زمینه خشونت خانگی می‌تواند اثرات آسیب‌های وارده به‌طور زیادی کاهش داده و یا از وقوع مجدد آن پیشگیری کند. این برنامه به‌عنوان یک برنامه جدید در قالب نظام تحول سلامت از اواخر سال ۱۳۹۴ لحاظ و قابل اجرا شده است.

اهداف کلی و اختصاصی:

۱- توانمندسازی و ظرفیت‌سازی نظام مراقبت‌های بهداشتی اولیه در زمینه شناسایی، تشخیص، ثبت، مستندسازی و ارائه مداخلات اولیه به موارد همسر آزاری (زنان و مردان قربانی)

۲- توانمندسازی اجتماعی مردم منطقه در زمینه اصلاح نگرش و باورهای فرهنگی مروج خشونت خانگی

جدول ۵-۴۰- فعالیت‌های انجام شده جهت برنامه پیشگیری از خشونت خانگی در سال ۱۳۹۵

عنوان فعالیت	تعداد برنامه	تعداد شرکت‌کنندگان
برگزاری کارگاه آموزشی برنامه پیشگیری از خشونت خانگی برای روانشناسان	۱	۴۴
برگزاری جلسه آموزشی برنامه پیشگیری از خشونت خانگی برای کارکنان بهداشتی	۲۱	۳۲۶
برگزاری جلسات آموزشی برای سازمان‌ها و مراکز آموزشی و عموم مردم	۲۱۴	۴۷۲۷
ارائه خدمات پیشگیری از خشونت خانگی در سیستم مراقبت‌های اولیه بهداشتی	-	-

جدول ۵-۴۱- آموزش های ارائه شده در خصوص پیشگیری از اعتیاد در سال ۱۳۹۵

ردیف	گروه هدف	تعداد جلسات	کل شرکت کنندگان
۱	دانش آموزان، والدین و آموزگاران	۴۲۶	۹۶۱۱
۲	خانوارها	۸۸۳	۱۱۵۹۴
۳	رابطین بهداشتی	۱۶۷	۱۹۰۰
۴	افراد پرخطر	۴۲	۱۴۱
۵	افراد شاغل در محیط های کاری	۶۳	۹۴۵
۶	کارکنان	۱۲۳	۵۴۶
۷	دانشجویان	۳۱	۲۹۸
۸	سایر افراد و گروه ها	۸۰	۱۱۴۷
	مجموع	۱۸۱۵	۲۶۱۸۲

جدول ۵-۴۲- فعالیت های انجام شده به مناسبت هفته مبارزه با مواد مخدر [۱۲-۵ تیر] در سال ۱۳۹۵

تعداد	عنوان
۱۵۰	برگزاری همایش نقش حمایت های اجتماعی در پیشگیری از اعتیاد با تأکید بر زنان و کودکان (شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر)
۳۵	برگزاری ۲ کارگاه آموزشی برای روانشناسان مراکز خدمات جامعه سلامت (مرکز بهداشت جنوب)
۱۱۱	برگزاری ۹ کارگاه و جلسه آموزشی برای کارکنان سایر سازمان ها
۲۰۹۰	اجرای برنامه های آگاه سازی و آموزش عموم مردم جهت پیشگیری از اعتیاد
۱۶۷	حضور کارشناسان سلامت روان و رفتار در سرای محله و آموزش مراجعین طی ۷ جلسه (شهری)
۱۰۰	حضور و آموزش شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر در نمایشگاه به مناسبت هفته مبارزه با مواد مخدر
۱۲۰	برگزاری مسابقه طناب زنی، طناب کشی و دارت در اهدای جوایز (شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر)
۳ برنامه	اختصاص ۳ برنامه (۴۵ دقیقه ای) رادیویی در رادیو سلامت به موضوع نقش آموزه های دینی در پیشگیری از اعتیاد
نسخه ۲۸۰۰	توزیع رسانه های چاپی آموزشی با موضوع پیشگیری از اعتیاد و آشنایی با مواد

شعار روز جهانی مبارزه با سوء مصرف مواد- «ابتدا پشتو، گوش کردن به کودکان و نوجوانان گام نخست در کمک به رشد سالم و ایمن آنهاست»

کاهش آسیب ناشی از اعتیاد:

«کاهش آسیب اعتیاد» به سیاست ها و برنامه هایی گفته می شود که هدف آن ها کاهش آسیب های ناشی از مصرف مواد مخدر است. مرکز کاهش آسیب معتادین گذری DIC محلی است که در آن معتادان تزریقی سخت دسترس از محیطی حمایتی بهره مند شده و خدمات رایگان نظیر توزیع سرنگ، سرسوزن استریل، کاندوم، غذای سبک، پوشاک، امکان استحمام و پانسمان های سطحی دریافت می نمایند.



در سال ۱۳۹۵ تعداد ۵ مرکز فعال کاهش آسیب اعتیاد در منطقه تحت پوشش دانشگاه فعال بوده است که اهم فعالیت‌های این مراکز به شرح جدول زیر است:

جدول ۴۳-۵- فعالیت‌های انجام‌شده در مراکز فعال کاهش آسیب اعتیاد در سال ۱۳۹۵*

عنوان فعالیت	اسلامشهر	ری	جنوب	مجموع
تمدید و صدور مجوز فعالیت مراکز معتادین گذری	۱	۳	۲	۶
توزیع سرنگ و سرسوزن استریل برای مراکز معتادین گذری	۳۹۷۹۸	۱۵۳۰۲۹	۱۶۷۹۷۱	۳۶۰۷۹۸
جمع‌آوری سرنگ و سرسوزن‌های استفاده‌شده از مراکز معتادین گذری	۱۵۵۸۵	۴۸۹۰۱	۱۷۷۳۶	۸۲۲۲۲
کل [سالانه] مراجعات به مراکز جهت دریافت سرنگ و سرسوزن رایگان	۴۵	۲۷۰	۱۸۷	۵۰۲
کل [سالانه] مراجعات به مراکز جهت دریافت خدمات برنامه سلامت جنسی	۱۱۵	۳۸۹	۴۷۲	۹۷۶
کل [سالانه] مراجعات به مراکز جهت دریافت خدمات مشمول برنامه‌های کاهش آسیب	۱۸۴	۸۵۲	۶۲۱	۱۶۵۷
کل [سالانه] مراجعات جهت دریافت درمان نگه‌دارنده با متادون	۰	۲۰۷	۱۶۴	۳۷۱
کل [سالانه] مراجعات به مراکز جهت دریافت آزمایش سریع HIV	۵۵	۱۹۷	۵۰۶	۷۵۸

*: در این جدول محاسبه مبنای کل سالانه میانگین فصلی لحاظ شده است.

سلامت دهان و دندان

سلامت دهان و دندان کودکان کمتر از ۶ سال:

در سال ۱۳۹۵، برای کلیه کودکان زیر ۲ سال مراکز خدمات جامعه سلامت شهری، روستایی، پایگاه‌ها و خانه‌های بهداشت تابعه دانشگاه، مسواک انگشتی توزیع شد.

جدول ۴۴-۵- ارائه خدمات تخصصی سلامت دهان و دندان کودکان کمتر از ۶ سال در مراکز خدمات جامعه سلامت در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	مراکز ارائه‌دهنده خدمت	تعداد واحد خدمت	عنوان خدمت ارائه‌شده	تعداد واحد خدمت	عنوان خدمت ارائه‌شده
اسلامشهر	۱۵	۱۱۶	فیشرسیلانت	۱۹۱	وارنیش فلوراید
جنوب تهران	۲۳	۱۰۱	فیشرسیلانت	۶۶۸	وارنیش فلوراید
ری	۲۲	۲۰۰	فیشرسیلانت	۱۰۹۲	وارنیش فلوراید
مجموع	۶۰	۴۱۷	فیشرسیلانت	۱۹۵۱	وارنیش فلوراید

۱: پوشاندن شیارهای عمیق سطح جونده دندان‌ها

۲: وارنیش فلورایدتراپی: رساندن موضعی فلوراید غلظت بالا به دندان توسط وارنیش [ماده‌ای کرم مانند] فلوراید که عموماً نیز در دو نوبت و با یک فاصله ۶ ماهه صورت می‌گیرد.

سلامت دهان و دندان کودکان ۶-۱۴ سال:

طرح کشوری پیشگیری از پوسیدگی دندان دانش‌آموزان ابتدایی از طریق وارنیش فلورایدتراپی یک نوبت فقط برای دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی در فروردین و اردیبهشت ۱۳۹۵ به شرح جدول ذیل با پوشش ۱۰۰ درصد انجام گردید:

جدول ۴۵-۵- اجرای طرح کشوری پیشگیری از پوسیدگی دندان دانش‌آموزان اول ابتدایی از طریق وارنیش فلورایدتراپی در بهار سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	ارائه‌دهندگان خدمت	معاینه و وارنیش فلورایدتراپی
شهری	۳۰	۸۰۱۴۷
جنوب تهران	۳۷	۱۰۵۰۵۴
اسلامشهر	۱۷	۴۶۱۸۷
مجموع	۸۴	۲۳۱۳۸۸

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

در شروع سال تحصیلی ۹۶-۱۳۹۵ نوبت اول واریش فلورایدترایی برای کلیه پایه‌های ابتدایی (از اول تا ششم) با پوشش ۹۶ درصد و همچنین تشکیل شناسنامه الکترونیک دهان و دندان با پوشش ۹۰ درصد به شرح جدول ذیل انجام گردید:

جدول ۵-۴۶- اجرای نوبت اول طرح کشوری پیشگیری از پوسیدگی دندانی برای کلیه دانش‌آموزان مقطع ابتدایی از طریق واریش فلورایدترایی در مهرماه سال ۱۳۹۵

شبهه بهداشت و درمان	تعداد کاردان ارائه‌دهنده خدمت	تعداد دانش‌آموزان شش پایه	تعداد واریش فلورایدترایی انجام‌شده	تعداد تشکیل شناسنامه الکترونیک
شهری	۰	۸۴۲۹۹	۸۳۲۰۹	۶۴۱۲۸
جنوب تهران	۱۴	۱۰۹۸۲۱	۱۰۴۲۱۷	۹۲۹۵۲
اسلام‌شهر	۳	۴۷۰۰۴	۴۶۹۸۵	۴۰۷۵۷
مجموع	۱۷	۲۴۱۱۲۴	۲۳۴۴۰۵	۱۹۴۴۲۴

اجرای مرحله دوم طرح کشوری پیشگیری از پوسیدگی دندانی کلیه دانش‌آموزان مقطع ابتدایی از طریق واریش فلورایدترایی از ۱۳۹۵/۱۲/۱۵ آغاز گردیده و تاکنون ادامه دارد.

جدول ۵-۴۷- ارائه خدمات تخصصی سلامت دهان و دندان کودکان ۱۴-۶ سال در مراکز خدمات جامعه سلامت در سال ۱۳۹۵

شبهه بهداشت و درمان	مراکز ارائه‌دهنده خدمت	تعداد واحد خدمت	
		فیشر سیلانت	پالپ زنده ۱
اسلام‌شهر	۱۵	۷۹۸	۲۵
جنوب تهران	۲۳	۱۷۱۲	۲۵
شهری	۲۲	۲۹۱۴	۲۱۴
مجموع	۶۰	۵۴۲۴	۲۶۴

۱: پوشاندن قسمت تاجی ریشه‌های غیر عفونی دندان‌ها با ماده CEM

جدول ۵-۴۸- خدمات دندان پزشکی به مراجعین مراکز خدمات جامعه سلامت در سال ۱۳۹۵

عنوان	مراکز شهری	مراکز روستایی	جمع کل
معاینه دهان و دندان	۷۰۲۶۳	۵۶۵۶	۷۵۹۱۹
کشیدن دندان	۲۲۸۷۵	۱۵۸۸	۲۴۴۶۳
ترمیم دندان	۲۱۷۰۳	۲۹۷۳	۲۴۶۷۶
جرم‌گیری و بروساز	۴۳۲۹	۵۶۶	۴۸۹۵
پالپ‌نومی	۴۰۹۷	۴۱۶	۴۵۱۳
پالپ زنده	۱۰۴۶	۲۱۹	۱۲۶۵

جدول ۵-۴۹- تجهیزات دندان پزشکی خریداری شده جهت تعویض تجهیزات فرسوده واحد دهان و دندان شبکه‌ها (در راستای طرح تحول)

شبکه	خرید یونیت و صندلی	یونیت و صندلی اهدایی	اتو کلاو	کمپرسور	لایت کیور	دستگاه جرم‌گیری	آمالگاماتور	یونیت سیار اهدایی
اسلام‌شهر	۲	۲	۱۲	۷	۱۳	۶	۶	۶
شهری	۴	۱۰	۲۴	۲۰	۱۲	۱۲	۱۸	۹
جنوب تهران	۴	۸	۱۶	۱۴	۲۴	۲۱	۱۵	۱۵
جمع کل	۱۰	۲۰	۵۲	۴۱	۴۹	۳۹	۳۹	۳۰

واحد بهبود تغذیه:

جدول ۵-۵- گزارش عملکرد و پیشرفت برنامه بهبود وضع تغذیه کودکان زیر ۶ سال در سال ۱۳۹۵

ردیف	عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب	جمع کل
۱	خانه‌های بهداشت تحت پوشش	۱۴	۲۸	۴	۴۶
۲	خانوارهای تحت پوشش	۱۴۲۵۳۴	۲۷۴۲۰۱	۱۳۷۳۹۳	۵۵۴۱۲۸
۳	کلاس‌های آموزشی برگزار شده جهت کارکنان	جلسات	۵۳	۱۹۹	۳
		شرکت کنندگان	۱۱۲	۱۲۱۰	۸۸
۴	افراد شرکت کننده در کارگاه‌های آموزشی [گروه هدف: کارکنان سایر ارگان‌ها]	۱۴۷	۵۸۰	۲۰۱۰	۲۷۳۷
۵	مراکز مشاوره تغذیه	۱۸	۲۳	۳۲	۷۳
۶	برگزاری جلسات انتقال پیام‌های آموزشی-تغذیه‌ای در فرهنگسراهای شهرداری	تعداد	۷۵	۷۰	۱۴۵
		شرکت کنندگان	۰	۵۶۴۱	۷۱۱۴
۷	برگزاری جلسات آموزش تغذیه برای مربیان مهدکودک‌ها، معلمان، آموزشیاران و سایر کارکنان درگیر	تعداد	۷	۳۲	۱۴
		شرکت کنندگان	۱۱۹	۵۱۳	۱۳۲

جدول ۵-۵- گزارش عملکرد و پیشرفت برنامه تأمین یک وعده غذای گرم در روز برای کودکان ۳-۶ سال روستا مهدها در سال ۱۳۹۵

ردیف	عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب	جمع کل
۱	واحدهای ارائه‌دهنده مشاوره‌های مداخله‌ای تغذیه برای کودکان مبتلا به سوءتغذیه متوسط	-	۱	۱	۲
۳	برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای مدیران و مربیان روستا مهدها	-	۱	۳	۴

جدول ۵-۵- آموزش‌های ارتقای سطح سلامت تغذیه دانش‌آموزان در سال تحصیلی ۹۶-۱۳۹۵

ردیف	مقطع تحصیلی	عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب	جمع کل
۱	ابتدایی	کل مدارس تحت پوشش	۱۴۴	۲۶۳	۳۰۷	۷۱۴
		مدارسی که در آن‌ها جلسات آموزش تغذیه برگزار شده	۱۴۴	۲۲۷	۳۰۷	۶۷۸
		جلسات آموزش تغذیه	۴۷	۴۷۴	۴۷۰	۹۹۱
۲	متوسطه اول	کل مدارس تحت پوشش	۶۸	۱۳۸	۱۷۳	۳۷۹
		مدارسی که در آن‌ها جلسات آموزش تغذیه برگزار شده	۶۸	۱۲۶	۱۷۳	۳۶۷
		جلسات آموزش تغذیه	۳۸	۲۶۰	۲۰۱	۴۹۹
۳	متوسطه دوم	کل مدارس تحت پوشش	۴۴	۱۱۶	۱۶۶	۳۲۶
		مدارسی که در آن‌ها جلسات آموزش تغذیه برگزار شده	۴۴	۹۳	۱۶۶	۳۰۳
		جلسات آموزش تغذیه	۳۳	۱۷۵	۲۳۷	۴۴۵

جدول ۵-۵۳- فعالیت‌های اجرایی برنامه آهن یاری هفتگی دانش‌آموزان در مدارس دخترانه در سال تحصیلی ۹۶-۱۳۹۵

ردیف	عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب	جمع کل
۱	متوسطه دوم دخترانه	کل مدارس	۲۳	۶۴	۸۰
		مدارس تحت پوشش	۲۳	۶۴	۸۰
		کل دانش‌آموزان	۷۳۵۲	۱۱۵۱۰	۱۸۷۳۰
		کل دانش‌آموزان تحت پوشش	۷۳۵۲	۱۱۵۱۰	۱۸۷۳۰
۲	متوسطه اول دخترانه	کل مدارس	۳۱	۶۹	۸۳
		مدارس تحت پوشش	۳۱	۶۹	۸۳
		کل دانش‌آموزان	۱۱۵۴۶	۱۶۵۵۸	۲۴۰۴۳
		کل دانش‌آموزان تحت پوشش	۱۱۵۴۶	۱۶۵۵۸	۲۴۰۴۳
۳	متوسطه دوم پسرانه	کل مدارس	۲۱	۵۲	۸۶
		مدارس تحت پوشش	۲۱	۵۲	۸۶
		کل دانش‌آموزان	۶۴۲۵	۹۸۸۰	۱۷۵۶۱
		کل دانش‌آموزان تحت پوشش	۶۴۲۵	۹۸۸۰	۱۷۵۶۱
۴	متوسطه اول پسرانه	کل مدارس	۳۷	۶۹	۹۰
		مدارس تحت پوشش	۳۷	۶۹	۹۰
		کل دانش‌آموزان	۴۹۴۵	۱۷۶۵۶	۲۵۴۲۰
		کل دانش‌آموزان تحت پوشش	۴۹۴۵	۱۷۶۵۶	۲۵۴۲۰
۵	قرص‌های آهن توزیع شده	متوسطه دوم دخترانه	۱۳۰۰۰	۲۳۶۲۵۶	۳۶۷۴۸۵
		متوسطه اول دخترانه	۱۹۰۰۰	۳۱۲۱۰۰	۴۵۸۵۱۵
۶	مکمل ویتامین د توزیع شده	متوسطه دوم دخترانه	۶۷۰۰۰	۱۳۲۸۹۴	۲۱۰۵۷۰
		متوسطه اول دخترانه	۷۵۰۰۰	۱۷۵۵۹۶	۲۴۹۷۲۰
		متوسطه دوم پسرانه	۷۵۰۰۰	۹۷۸۱۲	۲۰۰۶۰۲
		متوسطه اول پسرانه	۱۱۰۰۰۰	۱۷۴۷۹۴	۲۶۲۱۰۸
۷	برگزاری کارگاه‌های آموزشی- توجیهی برای مربیان آموزش و پرورش	۲	۵	۱۹	۲۶
۸	نظارت‌های به عمل آمده بر نحوه عملکرد برنامه	ستاد	۱۴	۳	۴۰
		مراکز بهداشتی درمانی	۲۵۱	۳۹۹	۱۳۶۹
۹	ساعات آموزشی ارائه شده توسط مراقب سلامت	ستاد	۰	۶	۴۶
		مراکز بهداشتی درمانی	۲۱۲	۱۷۹	۲۸۴
۱۰	جلسات آموزشی برای اولیاء دانش‌آموزان	متوسطه دوم	۲۸	۴۲	۷۳
		متوسطه اول	۴۰	۱۷	۷۹

جدول ۵-۵۴- فعالیت‌های اجرایی برنامه تغذیه گروه‌های مختلف سنی در سال ۱۳۹۵

عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب	جمع کل
تغذیه کودکان کمتر از ۸ سال	مادران دریافت‌کننده آموزش چهره به چهره			
	جلسات	۱۰۱	۶۳۴	۱۰۵۹
	شرکت‌کنندگان	۷۰۶	۵۷۳۵	۹۰۴۰
	جلسات	۱۱۸	۷۷۵	۱۴۴۱
	شرکت‌کنندگان	۱۰۴۵	۴۳۸۵	۱۰۰۸۱
	جلسات	۱۲۷	۲۲۹	۹۷۶
تغذیه مادران باردار/شیرده	کلاس‌های آموزشی برگزارشده			
	شرکت‌کنندگان	۱۰۳۹	۱۵۷۵	۷۶۲۴
تغذیه سالمندان	کلاس‌های آموزشی برگزارشده			
	شرکت‌کنندگان	۹۹۵	۲۳۴۸	۷۲۷۵

جدول ۵-۵۵- فعالیت‌های اجرایی برنامه پیشگیری و کنترل اختلالات ناشی از کمبود ید در سال ۱۳۹۵

عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب	جمع کل
برگزاری دوره‌های بازآموزی برای کارکنان مراکز و پایگاه‌های خدمات جامع سلامت	جلسات	۴	۱۱	۱۸
	شرکت‌کنندگان	۲۹	۳۱۲	۴۲۹
برنامه‌ها و مطالب آموزشی تهیه‌شده برای عموم مردم، صنوف و ...	پخش در رادیو	۳	۰	۳
	انتشار در روزنامه	۳	۰	۳
برگزاری دوره‌های آموزشی برای مراقبین/رابطین بهداشت مدارس، آموزشیاران نهضت سوادآموزی، مربیان مهدکودک‌ها و اعضای بسیج	جلسات	۶	۱۵۵	۱۶۱
	شرکت‌کنندگان	۱۲۵	۲۲۰۹	۵۴۵۴
برگزاری دوره‌های آموزشی برای اصناف تهیه‌کننده و عرضه‌کننده مواد غذایی	جلسات	۰	۱۲۲	۱۲۲
	شرکت‌کنندگان	۰	۴۸۸	۴۸۸
برگزاری کلاس‌های آموزشی برای مراجعین مراکز خدمات جامعه سلامت	جلسات	۹۱	۱۱۹	۲۱۰
	شرکت‌کنندگان	۹۱۲	۸۸۶	۱۷۹۸

جدول ۵-۵۶- فعالیت‌های اجرایی برنامه پیشگیری و کنترل کمبود آهن و کم‌خونی ناشی از آن در سال ۱۳۹۵

عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب	جمع کل
برگزاری دوره‌های بازآموزی برای کارکنان مراکز و پایگاه‌های خدمات جامعه سلامت	جلسات	۵	۱۱	۱۶
	شرکت‌کنندگان	۴۹	۳۱۲	۳۶۱
برگزاری دوره‌های آموزشی برای رابطین بهداشت مدارس، مربیان مهدکودک‌ها و اعضای بسیج	جلسات	۱	۳۴	۳۵
	شرکت‌کنندگان	۲۵	۶۵۱	۶۷۶
برگزاری کلاس‌های آموزشی برای مراجعین مراکز خدمات جامعه سلامت	جلسات	۶۷	۱۱۷	۱۸۴
	شرکت‌کنندگان	۵۹۷	۱۰۵۴	۱۶۵۱
تهیه و توزیع مطالب آموزشی مکتوب برای مراقبین سلامت؛ مراقبین بهداشت مدارس، معلمان و دانش‌آموزان	جزوه	۰	۲۱	۲۱
	پمفلت	۳۰۰۰	۳۰۰۰	۶۰۰۰

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

جدول ۵-۵۷- فعالیت‌های اجرایی برنامه ارائه الگوی صحیح مصرف روغن در سال ۱۳۹۵

عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب	جمع کل	گروه هدف
جلسات	۹۴	۳۳۲	۳۶۵	۷۹۱	مراجعه مراکز خدمات جامعه سلامت
شرکت کنندگان	۸۸۱	۶۵۷۸	۳۵۷۰	۱۱۰۲۹	[شهری/روستایی]
تراکت	۱	۰	۰	۱	پایگاه‌های خدمات جامعه سلامت و خانه‌های بهداشت

برنامه‌های متفرقه:

علاوه بر برنامه‌های جاری واحد بهبود تغذیه، فعالیت‌های دیگری نیز در مناسبت‌های گوناگون و یا حسب نیازهای مختلف طراحی و اجرا می‌گردد که از آن جمله می‌توان به اقدامات آموزشی درون و برون‌بخشی هفته بسیج آموزش همگانی تغذیه (آذرماه ۱۳۹۵) اشاره داشت.

جدول ۵-۵۸- فعالیت‌های آموزشی هفته بسیج آموزش همگانی تغذیه شبکه‌های تابعه در سال ۱۳۹۵

فعالیت	اسلامشهر	ری	جنوب	کل	مکان اجرا
مسابقه نقاشی	۱۰۰ نفر	۱۱ فعالیت ۴۱۵ شرکت‌کننده	۵۵	۱۱ فعالیت ۵۷۰ نفر	اسلامشهر: در مدارس ابتدایی شهرستان ری: مدارس جنوب: مهد کودک و دبستان
مسابقه حل جدول	۵۰ نفر	۰	۰	۵۰ نفر	اسلامشهر: مرکز سلامت شهرک امام حسین
توزیع شیر رایگان	۲۰۰۰	۰	۰	۲۰۰۰ نفر	اسلامشهر: کلیه مراکز سلامت و مهد کودک‌ها و مدارس
گرفتن قند خون	۲۰ نفر	۱۷۰	۳۰	۲۲۰ نفر	اسلامشهر: پایگاه شماره ۲ موسی آباد ری: غرفه مترو شهری جنوب: میدان میوه و تره‌بار منطقه ۱۶
مسابقه سؤالات تغذیه	۲۴ نفر	۰	۴۵ نفر	۶۹ نفر	اسلامشهر: مرکز سلامت موسی آباد جنوب: مدرسه شهیدان مثقالی
ارسال پیامک آموزشی	۲ مورد ۲۵۰۰ نفر	۰	۰	۲ مورد ۲۵۰۰ نفر	اسلامشهر: مردم سطح شهرستان
برپایی ایستگاه مشاوره تغذیه و تئسنجی	۰	۱۳۱۷ نفر (تعداد خدمات و مشاوره صورت گرفته ۹۴۰)	۲ غرفه (عموم مردم ۱۲۰۸ نفر)	۳ غرفه (۱۵۲۵ نفر)	شهری: غرفه مترو شهری جنوب: مترو نواب و مترو پایانه جنوب
جشنواره غذای سالم	۲۱ جشنواره ۱۲۶ شرکت‌کننده	۱۰ جشنواره ۳۱۰ شرکت‌کننده	۲۰ جشنواره (۳۲۰ نفر)	۵۱ جشنواره (۷۵۶ نفر شرکت‌کننده)	مراکز و مدارس و فرهنگسرا اسلامشهر: رابطین و مدارس تحت پوشش
صبحانه سالم	۲ فعالیت ۱۰۰ شرکت‌کننده	۲۴ فعالیت ۲۳۸۹ شرکت‌کننده	۰	۲۶ فعالیت ۲۴۸۹ شرکت‌کننده	ری: مدارس اسلامشهر: کارکنان ستادی شبکه بهداشت
توزیع مکمل آهن	۰	تعداد ۱۲۰۰	۰	۱۲۰۰ عدد	در غرفه مترو شهری
برگزاری ایستگاه تغذیه سالم در اتوبوس	۰	۰	۲ تا اتوبوس (عموم مردم ۲۱۸ نفر)	۲ تا اتوبوس (عموم مردم ۲۱۸ نفر)	میدان نازی‌آباد و راه آهن
مسابقه پیاده‌روی	۱ فعالیت ۱۰ نفر	۰	۰	۱ فعالیت ۱۰ نفر	میان‌سالان



جدول ۵-۵۹- سایر فعالیت‌های آموزشی شبکه‌های تابعه در سال ۱۳۹۵

عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب	کل	موضوع
برگزارکننده کلاس‌های آموزشی	جلسات	۱۹۱	۴۱۲	۸۰۸	سلامت دانش آموزان با مصرف میان وعده‌های کم‌نمک، جایگزینی میان وعده‌های سالم به جای تنقلات چرب و شیرین در بوفه‌های مدارس، ضرورت کاهش مصرف نمک و روغن در مدهای کودک، اهمیت حذف فست فودها به علت نمک و چربی بالا، حذف چربی‌های ترانس از وعده‌های غذایی نقش نمک در ایجاد فشارخون، نحوه صحیح مصرف نمک، نحوه نگهداری روغن، اهمیت کاهش مصرف نمک و روغن در سلامت کودکان، راه‌های کاهش مصرف نمک برای کودکان زیر ۵ سال، دانته سازی در کودکان، نمک کمتر/ زندگی سالم تر، اهمیت مصرف نمک پدیدار تصفیه شده و بهترین زمان مصرف آن، نقش کاهش مصرف نمک در پیشگیری از بیماری‌های قلبی و عروقی، نقش غذاهای شور و پرچرب در چاقی کودکان، مضرات مصرف بی‌رویه تنقلات غذایی کم‌ارزش
	شرکت کنندگان	۵۰۴۸	۸۳۴۴	۲۱۴۴۵	
	رسانه‌های آموزشی توزیع شده [پمفلت، تراکت و ...]	۲۰۰۰	۴۹۵ پمفلت ۱۰۰ پوستر ۱۰۰ تراکت ۱۰۰ بنر ۸۰ سی دی بسته آموزشی ۸۰	۳۲۶۵	
برگزارکننده کارگاه‌های آموزشی	جلسات	۸	۲	۱۱	نقش کاهش مصرف نمک و چربی و قند در سلامتی- کاهش مصرف نمک و چربی‌ها به خصوص چربی‌های ترانس در غذای کودکان و حذف تنقلات شور و پر نمک- آموزش میان وعده‌های سالم به جای تنقلات چرب و شیرین در سلامتی کودکان- تغذیه کودک- رهنمودهای غذایی
	شرکت کنندگان	۲۵۶	۱۲	۳۲	
	رسانه‌های آموزشی توزیع شده [پمفلت، تراکت و ...]	۱۵۰۰	۱۰۰ پمفلت ۱۰۰ پوستر ۱۰۰ تراکت ۱۰۰ بنر ۲۰ سی دی	۱۹۶۰	
نصب پلاکاردهای آموزشی (بیلبرد)					
برنامه‌ها و مطالب آموزشی عمومی	پخش در رادیو	۵	۰	۵	تأکید بر کاهش مصرف نمک و روغن و افزایش مصرف میوه و سبزی‌ها
	انتشار در روزنامه	۵	۰	۷	توصیه‌های تغذیه‌ای در رابطه با قند و روغن، چگونه مصرف قند و شکر خود را کاهش دهیم؟ نقش تغذیه در پیشگیری از سرطان و نمک و پوکی استخوان
	تراکت	۰	۰	۲۵۰	
چاپ و توزیع مطالب آموزشی	کتابچه آموزشی	۱۰۰	۰	۱۲۰	
	پمفلت پوستر بنر بدنه اتوبوس شهری ایستگاه مترو	۲۲۱۰	۲۰۰ پمفلت ۵۰ پوستر ۳ بنر	۳۱۷۴	

جدول ۵-۶۰- فعالیت‌های متفرقه واحد بهبود تغذیه در سال ۱۳۹۵

عنوان/موضوع	تعداد	گروه هدف
جلسه بسیج ملی تغذیه	۱	واحدهای درون و برون‌بخشی
توزیع قرص آهن و ویتامین دی برای ۳۵ دانش‌آموز افغان در مدرسه‌ی افغان‌ها در خانه بهداشت عماد آور شهرستان ری	۵۶۰ قرص آهن و ۳۱۵ مکمل ویتامین دی	دانش‌آموزان بزرگسال افغانی
توزیع ویتامین دی بین ۸۰ نفر از کارکنان ستادی	۹۶۰ عدد قرص	کارکنان ستادی شبکه ری
حضور در غرفه مشاوره تغذیه در هفته سلامت در فرهنگسرای ولا در شهرستان ری	۱۱۳ نفر	تمام گروه‌های سنی
مشاوره تغذیه در مسجد اباذر محله دولت‌آباد در طرح دست‌های مهربان در شهرستان ری	۳۵ نفر	تمام گروه‌های سنی
مشاوره تغذیه در غرفه جشنواره هفته دفاع مقدس در پارک محله ۱۳ آبان در شهرستان ری	۲۱۷ نفر	تمام گروه‌های سنی
مشاوره رایگان تغذیه در پارک پردیس بانوان به مناسبت هفته سلامت زنان در شهرستان ری	۴۰ نفر	زنان میان‌سال

مبارزه با بیماری‌های واگیردار

جدول ۵-۶۱- واکسیناسیون‌های انجام‌شده برای پیشگیری از بیماری‌های واگیردار توسط مراکز وابسته به دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	فلج اطفال (Poliovirus)	سرخک، سرخچه، اوریون (MMR)	ب.ث.ژ. (سل)	پنتا والان	دیفتری و کزاز بزرگسالان (توأم)	مننژیت (Meningitis)	هپاتیت B
اسلام شهر	۱۰۴۱۲	۱۰۵۲۰	۳۸۴۶	۱۰۴۱۶	۱۷۴	۳۱۵۳	۱۰۴۸۰
جنوب تهران	۲۳۰۱۸	۲۳۶۶۸	۳۸۲۸۵	۲۲۷۰۶	۴۲۱۱	۵۶۷۳	۲۲۷۰۶
ری	۱۸۹۷۷	۱۸۹۵۸	۴۱۵۸	۱۹۲۷۶	۲۱۱۷۶	۲۶۲۷	۱۹۱۶۰
مجموع	۵۲۴۰۷	۵۳۱۴۶	۴۶۲۸۹	۵۲۳۹۸	۲۵۵۶۱	۱۱۴۵۳	۵۲۳۴۶

در سال ۱۳۹۵، ۱۹۴ بیمار مبتلا به هپاتیت منتقل شده از راه خون و ۲۰۷ بیمار مبتلا به مننژیت و ۲۶ نفر فلج شل حاد در منطقه تحت پوشش دانشگاه شناسایی شد و اقدامات لازم برای درمان آن‌ها انجام شد.

جدول ۵-۶۲- شاخص‌های مرتبط با فلج اطفال در محدوده تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

جمعیت زیر ۱۵ سال (نفر)	کل موارد	فلج شل حاد	فلج شل غیر پولیو	درصد	وصول نمونه به آزمایشگاه	موارد گزارش شده	موارد بررسی شده
۱۱۵۸۰۹۷	۲۶	۲/۲۴	۹۶	۱۰۰ درصد	ظرف ۳ روز	ظرف ۷ روز	ظرف ۴۸ ساعت
					۱۰۰ درصد	۱۰۰ درصد	۱۰۰ درصد



جدول ۵-۶۳- شاخص های مراقبت از سرخک و سرخچه در محدوده تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	جمعیت	تعداد مورد انتظار	تعداد موارد گزارش شده	تعداد موارد مثبت آزمایشگاهی	میزان بروز موارد غیر سرخکی
ری	۹۰۴۸۶۵	۲۵	۴۷	۰	۵/۲
اسلام شهر	۵۱۷۶۸۱	۱۵	۳۰	۰	۵/۸
جنوب تهران	۱۴۷۲۷۲۸	۴۲	۴۲	۰	۲/۸
مجموع	۲۸۹۵۲۷۴	۸۲	۱۱۹	۰	۴/۱

توضیح: شاخص میزان بروز موارد غیر سرخکی باید بالای ۲/۲ باشد.

جدول ۵-۶۴- موارد کشف شده هپاتیت های منتقله از راه خون در محدوده تحت پوشش دانشگاه و نتایج بررسی بیماران در سال ۱۳۹۵

علت بررسی مشخصات بیمار و کشف بیماری				وضعیت بالینی بیمار			
بروز علائم بالینی	بیماران خاص	حاملگی	داوطلبانه	وجود عوامل خطر	سایر موارد	حاد	مزمن
۱۱	۱	۴۲	۳۰	۳۵	۷۵	۱۲	۲۲
سابقه واکسیناسیون هپاتیت B				پیامد بیماری			
دارد، کامل	دارد، ناقص	ندارد	وضعیت ناقلی	بهبودی	عارضه	فوت	نامعلوم
۳۲	۴	۱۵۸	۱۸۶	۰	۰	۳	۵
شبکه بهداشت و درمان				وضعیت تأهل بیماران			
اسلام شهر	جنوب تهران	شهری	زن	مرد	روستایی	شهری	متأهل
۴۵	۶۲	۸۷	۸۵	۱۰۹	۲۶	۱۶۸	۱۶۷
تشخیص بیماری							
HBV		HCV		HBV&HCV		HDV -	
۱۷۴		۱۸		۲		۰	

جدول ۵-۶۵- تعداد موارد کشف شده منتزیت در محدوده تحت پوشش دانشگاه و نتایج بررسی بیماران در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان			جنسیت		انجام LP	
اسلام شهر	جنوب	ری	مرد	زن	انجام شده	انجام نشده
۲۵	۱۲۶	۵۶	۱۳۷	۷۰	۱۸۷	۲۰
نتیجه بیماری						
درمان			فوت			
۲۰۵			۲			

پیشگیری و مبارزه با بیماری های انگلی و منتقله از راه آب و غذا:

جدول ۵-۶۶- تعداد بیماری های انگلی و منتقله از راه آب و غذا گزارش شده در محدوده تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

موارد	شبکه بهداشت و درمان اسلام شهر	مرکز بهداشت جنوب	شبکه بهداشت و درمان شهری	جمع کل
نمونه برداری التور	۱۰۱۳	۱۶۶۲	۱۱۱۷	۳۷۹۲
پدیکولوز (شپش سر)	۶۶۴۷	۶۳۳۴	۸۴۹۵	۲۱۴۷۶
طغیان ۱	۶	۸	۰	۱۴

۱- طغیان بیماری ها عبارت است از: دو نفر یا بیشتر که از یک غذا یا آشامیدنی مشترک استفاده کرده و علائم بالینی مشترک داشته باشند.

جدول ۵-۶۷- بیماری‌های انگلی و منتقله از راه آب و غذا و موارد نمونه‌برداری شده توسط دانشگاه در سال ۱۳۹۵

موضوع	شبکه بهداشت و درمان			جمع کل
	اسلام‌شهر	جنوب تهران	شهری	
کل موارد نمونه‌برداری	۱۰۱۳	۱۶۶۲	۱۱۱۲	۳۷۸۷
جنسیت	زن	۵۰۲	۷۸۹	۱۸۴۱
	مرد	۵۱۱	۸۷۳	۱۹۴۶
گروه سنی	بیشتر از ۲ سال	۵۱۴	۱۲۹۹	۲۷۲۹
	۲ سال و کمتر	۴۹۹	۳۶۳	۱۰۵۸
تعداد نمونه آزمایش شده	بیمارستانی	۱۲۱	۳۰۲	۴۲۵
	سرپایی (خارج بیمارستان)	۸۹۲	۱۳۶۰	۳۳۶۲
محل سکونت	شهر	۹۳۴	۱۶۶۲	۳۳۳۱
	روستا	۷۹	۰	۴۵۶
ملیت	ایرانی	۸۶۵	۱۶۶۲	۳۴۹۹
	خارجی	۱۴۸	۰	۲۸۸
وارد از کشور	افغانستان	۱۴۸	۰	۲۸۶
	عراق	۰	۰	۰
تعداد مبتلایان	۰	۰	۰	۰
تعداد بیماران مبتلای بستری شده	۰	۰	۰	۰
تعداد مبتلایان فوت شده بر اثر بیماری	۰	۰	۰	۰
تعداد نمونه تهیه شده انسانی	۱۰۱۳	۱۶۶۲	۱۱۱۲	۳۷۸۷
تعداد نمونه آزمایش شده انسانی	۱۰۱۳	۱۶۶۲	۱۱۱۲	۳۷۸۷
تعداد نمونه مثبت انسانی	۰	۰	۰	۰

جدول ۵-۶۸- بیماری‌های انگلی و منتقله از راه آب و غذا و موارد طغیان گزارش شده در محدوده تحت نظارت دانشگاه در سال ۱۳۹۵

نام شهرستان	تعداد طغیان		راه انتقال			مبتلایان	بستری	مرگ	تهیه نمونه تهیه شده انسانی	تهیه نمونه آزمایش شده انسانی	تهیه نمونه مثبت انسانی	بیشترین اجرام شناسایی شده انسانی به ترتیب	تهیه نمونه تهیه شده غذا	تهیه نمونه آزمایش شده غذا	تهیه نمونه مثبت غذا	بیشترین اجرام شناسایی شده غذا به ترتیب
	شهری	روستایی	آب	غذا	نامشخص											
اسلامشهر	۴	۲	۲	۵	۱	۳۸	۰	۰	۳۲	۳۲	۰	۰	۳	۳	۱	سایر
جنوب	۷	۱	۰	۸	۰	۲۶	۰	۰	۷	۱۶	۰	۰	۳	۲	۰	
ری	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
جمع کل	۱۱	۳	۲	۱۳	۱	۶۴	۰	۰	۴۸	۳۹	۰	۰	۶	۵	۱	

جدول ۵-۶۹- آموزش‌های ارائه‌شده برای پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های انگلی و منتقله از راه آب و غذا در سال ۱۳۹۵

ردیف	گروه هدف	تعداد جلسات	مجموع مدت آموزش [ساعت]	کل آموزش گیرندگان [نفر]
۱	کارکنان و پزشکان بخش دولتی، خصوصی	۹۹	۵۳	۳۱۱
۲	رابطین بهداشتی	۱۳۲	۷۴	۹۳۷
۳	مراجعین مراکز بهداشتی درمانی	۱۱۰۰	۲۱۲	۱۰۷۳۹
۴	دانش آموزان و اولیای دانش آموزان	۵۵	۴۱	۶۲۶۴
۵	اصناف و کسبه	۲	۲	۱۵
۶	اتباع خارجی	۲	۲	۳۵
۷	مددجویان کمیته امداد، بهزیستی (بین بخشی)	۱	۱	۳۰
۸	ورزشکاران	۰	۰	۰
۱۰	بهورزان	۶	۱۰	۶۹
۱۱	کارکنان و کارشناسان	۴۶	۱۹	۴۷۳
	مجموع	۱۴۴۳	۴۱۴	۱۸۸۷۳

در سال ۱۳۹۵، جمعاً ۴۱۷۵۰ عدد پوستر و پمفلت با عناوین مختلف [بیماری‌های روده‌ای، بیماری‌های اسهالی، وبا، تیفوئید و ...] منتشر و توزیع شد.

جدول ۵-۷۰- تعداد بازدیدهای مرتبط با بیماری‌های انگلی و منتقله از راه آب و غذا در سال ۱۳۹۵

نوع بازدید	مراکز بهداشتی درمانی	پایگاه‌های بهداشت	خانه‌های بهداشت	واحدهای ستادی	مطب پزشکان	آزمایشگاه‌ها
عمومی	۱۸۴	۵۱۴	۱۴۵	۲	۶۴۸	۶۹
اختصاصی	۱۵	۳۵	۳	۱۴	۶۴۸	۷۲
مجموع	۱۹۹	۵۴۹	۱۴۸	۱۶	۱۲۹۶	۱۴۱

جدول ۵-۷۱- فعالیت‌های انجام‌شده برای پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های انگلی و منتقله از راه آب و غذا در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
تهیه و توزیع محیط ترانسپورت (نگهداری و انتقال نمونه‌ها) التور	۶۲۰۵
جمع‌آوری و آزمایش بر روی نمونه‌های التور	۳۷۸۷
شناسایی و گزارش بیماران مشکوک به بوتولیسم	۱
شناسایی و گزارش بیماران التور	۰
شناسایی آلودگی به پدیکولوز (شپش سر)	۲۱۴۷۶



مبارزه با بیماری‌های قابل انتقال از دام به انسان

هاری، کیست هیداتیک، سالک، تب مالت، تب خونریزی دهنده کریمه کنگو، تب زرد، جنون گاوی و تب شالیزار از جمله مهم‌ترین بیماری‌های مشترک و قابل انتقال از دام به انسان به شمار می‌روند. طی سال ۱۳۹۵، در مجموع ۷۲۰۴ مورد حیوان گزیدگی و ۸۷ نفر نیز واکسن قبل از گزش در منطقه تحت پوشش دانشگاه دریافت کردند. برای پیشگیری و مبارزه با بیماری هاری بر روی افراد دچار حیوان گزیدگی اقدامات لازم انجام شد که با کنترل و مراقبت از مجروحین، مورد هاری جدید در محدوده تحت نظارت دانشگاه مشاهده نشد.

جدول ۵-۷۲- تعداد مجروحین حیوان گزیده در مناطق تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت	جنسیت	تعداد	درصد هر شبکه	درصد کل
جنوب	زن	۱۷۸۳	۳۰/۰	۸۲/۵
	مرد	۴۱۶۲	۷۰/۰	
	مجموع جنوب	۵۹۴۵	۱۰۰/۰	
شهری	زن	۵۳	۸/۰	۹/۲
	مرد	۶۰۸	۹۲/۰	
	مجموع ری	۶۶۱	۱۰۰/۰	
اسلامشهر	زن	۵۵	۹/۲	۸/۳
	مرد	۵۴۳	۹۰/۸	
	مجموع اسلامشهر	۵۹۸	۱۰۰/۰	
جمع کل جنس	زن	۱۸۹۱	۲۶/۲	۱۰۰/۰
	مرد	۵۳۱۳	۷۳/۸	
	جمع کل	۷۲۰۴	۱۰۰/۰	

جدول ۵-۷۳- آمار اقدامات پیشگیری و درمانی از هاری به تفکیک نوع اقدام در محدوده تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	مجروحین نیازمند به درمان پنج نوبتی	مجروحین نیازمند به درمان سه نوبتی	پیشگیری قبل از مواجهه	جمع کل
جنوب تهران	۲۰۵۶	۳۸۸۹	۶۲	۶۰۰۷
شهری	۱۳۸	۵۲۳	۲۵	۶۸۶
اسلامشهر	۱۴۳	۴۵۵	۱۰	۶۰۸
جمع کل	۲۳۳۷	۴۸۶۷	۹۷	۷۳۰۱

جدول ۵-۷۴- مقدار واکسن هاری و سرم ضد هاری مصرف شده برای کلیه مراجعین در محدوده تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	مقدار واکسن هاری مصرف شده (دژ)	مقدار سرم هاری مصرف شده (واحد)
جنوب تهران	۱۷۲۵۴	۲۸۹۸۶۰۰
شهری	۲۶۸۲	۱۰۴۲۰۰
اسلامشهر	۱۹۷۴	۲۲۸۰۳
جمع کل	۲۱۹۱۰	۳۰۲۵۶۰۳

جدول ۵-۷۵- بسته‌های آموزشی تولیدشده برای پیشگیری و آشنایی با بیماری هاری توسط دانشگاه در سال ۱۳۹۵

بسته آموزشی	عنوان	گروه هدف	تعداد
تراکت	روز جهانی هاری	مراجعین	۳۵۰۰
مجموعه آموزشی	آشنایی با چند بیماری مشترک بین انسان و حیوان	کارکنان	۵۰
پوستر	هاری	مراجعین	۲۰
کتابچه	مراکز پیشگیری از هاری کشور	کارکنان	۱۰۱۰
کتاب	دستورالعمل کشوری تحت ویرایش هاری	مراکز هاری پاستور و احمدی	۲
فلوچارت	مراقبت حیوان گزیدگی	پزشکان	۶۵

جدول ۵-۷۶- تعداد بازدیدهای اختصاصی برای بررسی وضعیت بیماری هاری در سال ۱۳۹۵

مراکز خدمات جامعه سلامت	پایگاه‌های بهداشت	خانه‌های بهداشت	بیمارستان	مراکز هاری
۵۸	۹۱	۶۲	۹	۷

بیماری کیست هیداتیک یکی دیگر از بیماری‌های قابل انتقال از حیوان به انسان است. طی سال ۱۳۹۵، تعداد ۲۳ مورد جدید ابتلا به کیست هیداتیک [۱۷ نفر ساکن جنوب تهران و ۶ مورد مربوط به سایر دانشگاه‌ها] گزارش و شناسایی شدند. از مجموع ۱۷ بیمار ساکن محدوده تحت پوشش، ۱۲ نفر زن و ۵ نفر مرد بودند. ۱۱ نفر از بیماران سابقه مصرف سبزی‌ها با آب معمولی و ۶ نفر نیز سابقه تماس با سگ داشت.

جدول ۵-۷۷- آموزش‌های ارائه شده برای پیشگیری و مبارزه با بیماری کیست هیداتیک در سال ۱۳۹۵

گروه هدف	تعداد جلسات	مجموع مدت آموزش [ساعت]	کل آموزش گیرندگان [نفر]
مراجعین مراکز بهداشتی درمانی	۸۵	۷۲	۱۴۱۹
مراجعین خانه‌های سلامت شهرداری	۱۲	۱۴	۲۲۱۰
آموزش کیست هیداتیک به رابطین	۴۸	۳۸	۶۶۷
بیماران و اطرافیان	۳۳	۳۲	۵۵
کارکنان پایگاه‌های بهداشت	۴۴	۲۵	۴۳۷
مجموع	۲۲۲	۱۸۱	۴۷۸۸

جدول ۵-۷۸- تعداد بازدیدها در ارتباط با بیماری کیست هیداتیک در سال ۱۳۹۵

نوع بازدید	مراکز خدمات جامعه سلامت	پایگاه‌های بهداشت	خانه‌های بهداشت	آزمایشگاه‌ها
عمومی	۱۸۸	۴۱۳	۱۲۳	۸۲
اختصاصی	۲۱	۴۰	۱۴	۲
مجموع	۲۰۹	۴۵۳	۱۳۷	۸۴

بیماری سالک یک بیماری پوستی مشترک بین انسان و حیوان است که از طریق نیش یک پشه آلوده به انگل به نام پشه خاکی به هنگام تغذیه خون بیمار به انسان سالم منتقل می‌شود. ۷۹ بیمار مبتلا به سالک به شرح جدول زیر در طول سال ۱۳۹۵ در مناطق تحت پوشش دانشگاه شناسایی شد.

جدول ۵-۷۹- تعداد بیماران مبتلا به بیماری سالک در محدوده تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبهه بهداشت و درمان	جنسیت		گروه‌های سنی							ملیت		جمع کل
	مرد	زن	۰-۹	۱۰-۱۹	۲۰-۲۹	۳۰-۳۹	۴۰-۴۹	۵۰ به بالا	افغانی	ایرانی		
جنوب تهران	۲۴	۱۳	۶	۵	۱۲	۴	۵	۵	۷	۳۰	۳۷	
شهری	۱۷	۱۴	۳	۵	۹	۳	۳	۸	۱۶	۱۵	۳۱	
اسلام‌شهر	۱۰	۱	۲	۲	۰	۲	۴	۱	۲	۹	۱۱	
مجموع	۵۱	۲۸	۱۱	۱۲	۲۱	۹	۱۲	۱۴	۲۵	۵۴	۷۹	

تب مالت یا بروسلوزیک بیماری میکروبی واگیردار مشترک بین انسان و دام است که از گاو و گوسفند آلوده، به انسان انتقال می‌یابد. طی سال ۱۳۹۵، ۲۴ نفر بیمار مبتلا به تب مالت که ساکن محدوده تحت پوشش بودند شناسایی شدند ولی در مقایسه با ۲۷ مورد سال ۱۳۹۴ اندکی کاهش نشان می‌دهد.

جدول ۵-۸۰- تعداد بیماران مبتلا به تب مالت در محدوده تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبهه بهداشت و درمان	جنسیت		گروه‌های سنی						منبع آلودگی*			جمع کل
	مرد	زن	۰-۱۹	۲۰-۲۹	۳۰-۳۹	۴۰-۴۹	۵۰ به بالا	مصرف لبنیات آلوده	تماس با دام آلوده	نامشخص		
جنوب تهران	۵	۲	۲	-	۱	۱	۳	۶	۱	-	۷	
شهری	۸	۶	۱	۳	۳	۳	۴	۱۱	۵	۴	۱۴	
سلام شهر	۲	۱	-	-	۱	-	۲	۳	-	-	۳	
مجموع	۱۵	۹	۳	۳	۵	۴	۹	۲۰	۶	۴	۲۴	

*: منبع آلودگی بیماران در برخی از مبتلایان به تب مالت بیش از یک علت آلودگی بوده است.

جدول ۵-۸۱- بسته‌های آموزشی تولیدشده برای پیشگیری و مبارزه با بیماری تب مالت در سال ۱۳۹۵

ردیف	بسته آموزشی	عنوان	گروه هدف	تعداد
۱	CD	پاورپونت آموزشی SHEP	کارکنان و رابطین	۱۹۶
۲	CD	دستورالعمل کشوری SHEP	کارکنان و رابطین	۱۷۳
۳	کتاب کشوری	دستورالعمل کشوری بروسلوز	مراکز و پایگاه‌ها	۶۲
۴	تراکت	تراکت آموزشی تب مالت	مراجعین	۲۰۰
۵	جزوه و CD	SHEP	بهرورزان	۲۹
۶	پمفلت	تب مالت	عموم مردم	۵۰

فصل پنجم: بهداشت

جدول ۵-۸۲- آموزش‌های ارائه‌شده برای پیشگیری و مبارزه با تب مالت در سال ۱۳۹۵

ردیف	گروه هدف	تعداد جلسات	مجموع مدت آموزش [ساعت]	کل آموزش‌گیرندگان [نفر]
۱	کارکنان بهداشتی درمانی بخش دولتی	۱۰۶	۱۳۳	۸۵۵
۲	کارکنان بهداشتی درمانی بخش غیردولتی	۶	۱۸	۱۰۳
۳	بیماران و اطرافیان	۲۸	۲۲/۵	۵۶
۴	عموم مردم	۲۱۸	۱۸۰/۵	۱۹۰۲
۵	بهورزان	۲۰	۲۶	۶۷۷
۶	مدارس	۴	۴	۲۷۰
۷	کارشناسان ستادی	۱۱	۱۵۱	۳۲۳
۸	رابطین	۲۶	۲۶	۲۹۶
۹	متصدیان تهیه و توزیع مواد لبنی	۵۰	۶۴/۵	۵۹۳
۱۰	آموزش مربیان تب مالت	۵۹	۷۰	۱۶۲۹
	مجموع	۵۲۸	۶۹۵/۵	۶۷۰۴

جدول ۵-۸۳- بازدیدهای انجام‌شده در ارتباط با بیماری تب مالت در سال ۱۳۹۵

نوع بازدید	مراکز خدمات جامعه سلامت	پایگاه‌ها و خانه‌های بهداشت	واحدهای ستادی	آزمایشگاه‌ها
عمومی	۱۴۴	۵۳۰	-	۱۱۳۵
اختصاصی	۷	۳۴	-	۴۱
مجموع	۱۵۱	۵۶۴	-	۱۱۷۶

تب خونریزی دهنده کریمه کنگو (CCHF) یک بیماری خونریزی دهنده تب‌دار حاد است که بیشتر به وسیله کنه منتقل می‌شود. در سال ۱۳۹۵، تعداد ۳ نفر بیمار مشکوک که بیمارستان‌های محدوده تحت پوشش دانشگاه مراجعه کرده بودند شناسایی شدند.

جدول ۵-۸۴- تعداد موارد بیماری تب خونریزی دهنده کریمه کنگو شناسایی‌شده در منطقه تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشتی درمانی	موارد ساکن در محدوده تحت پوشش	موارد محتمل واردشده در پورت	کل موارد شناسایی‌شده
جنوب تهران	-	۲	۲
شهری	-	۱	۱
اسلام‌شهر	-	-	-
مجموع	-	۳	۳

جدول ۵-۸۵- تعداد جلسات هماهنگی در برنامه CCHF در سال ۱۳۹۵

عنوان هماهنگی‌های درون‌بخشی	تعداد	عنوان هماهنگی‌های برون‌بخشی	تعداد
مدیران سایر شبکه‌ها	-	وزارت بهداشت	-
کارشناسان ستادی	۱۱	ساختمان مرکزی دانشگاه	-
رؤسای مراکز خدمات جامعه سلامت	۶۴	سایر	۵
مسئول امور دارویی ستاد	۲۹	با بیمارستان‌ها	۷۲
معاونت بهداشت	۴۰	با آزمایشگاه‌های خصوصی و دولتی	۲
با واحد بهداشت محیط	۲۴	با مطب‌های خصوصی	۴۸۰
روابط عمومی	۳	انستیتو پاستور ایران	۱۶
واحدهای ستاد	۵	کلینیک‌های شبانه‌روزی	-

خوشبختانه مورد جدیدی از بیماری تب زرد در سال ۱۳۹۵ گزارش نشد ولی با توجه به شیوع بیماری در کشور سودان و نامه‌های ارسالی از مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر در خصوص تأکید بر واکسیناسیون افراد عزیمت کننده به این کشور، توجه به این مسئله در اولویت قرار گرفت.

همچنین خوشبختانه در طول سال ۱۳۹۵، موردی از بیمار مشکوک به تب شالیزار (لپتوسپیروز) نیز گزارش نشد.

۱ نفر بیمار مشکوک به تب دنگ که سابقه مسافرت به مالزی را داشت شناسایی شد و از آنجایی که بیمار ساکن محدوده دانشگاه شهید بهشتی بود برای انجام مراقبت‌های بعدی به دانشگاه مربوطه ارجاع شد.

برنامه پیشگیری و کنترل HIV:

جدول ۵-۸۶- مراکز تحت پوشش معاونت بهداشت دانشگاه در برنامه پیشگیری و کنترل HIV در سال ۱۳۹۵

عنوان مرکز	تعداد	تحت پوشش مرکز/ شبکه
مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری	۴	جنوب، ری، اسلامشهر
پایگاه مشاوره بیماری‌های رفتاری	۱	جنوب
باشگاه یاران مثبت	۲	جنوب
مرکز دندانپزشکی	۱	جنوب
مرکز ویژه زنان آسیب‌پذیر	۱	جنوب
مرکز خدمات جامعه سلامت منتخب در برنامه PMTCT (غربالگری زنان باردار)	۱۰	جنوب، ری، اسلامشهر
بیمارستان منتخب در برنامه PMTCT	۲	جنوب

علاوه بر مراکز فوق، سایر مراکز ارائه خدمات پیشگیری و کنترل HIV در سطح دانشگاه عبارت‌اند از: ۶ مرکز DIC (خصوصی)، ۷ مرکز بهاران (وابسته به شهرداری)، زندان بزرگ (حسن آباد)، زندان زنان، مرکز شفق، سامان سرای اسلامشهر، مددسرای خاوران و سایر مراکز نگهداری افراد بی‌خانمان.

جدول ۵-۸۷- اطلاعات مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری (۴ مرکز) دانشگاه در سال ۱۳۹۵

موضوع	تعداد
بیماران HIV مثبت تحت درمان متادون	۲۳۰
بیماران HIV مثبت تحت درمان سل	۲۹
آزمایش الایزا انجام شده	۱۰۹۰
آزمایش وسترن انجام شده	۲۳۰
کاندوم ارائه شده	۲۹۱۲۰
سرنگ ارائه شده	۱۷۶۳

جدول ۵-۸۸- عملکرد برنامه پیشگیری و کنترل بیماری ایدز در سال ۱۳۹۵

موضوع	تعداد
موارد مشاوره و تست	۶۰۱۴
موارد مثبت شناسایی شده از طریق مشاوره و تست	۲۵۹
موارد مثبت جدید (تشکیل پرونده)	۲۸۶
بیماران تحت درمان ضد رتروویروسی	۱۶۳۰
کل بیمارانی که درمان ضد رتروویروسی برای آن‌ها شروع شده (در سال ۹۵)	۱۷۴
موارد مثبت که در زمان تشکیل پرونده در مرحله بالینی ۳ یا ۴ بوده‌اند	۶۰
تست‌های انجام شده در زنان باردار با وضعیت نامشخص	۸۲۱
موارد مثبت شناسایی شده در زنان باردار	۴
کل نوزادان متولد شده از مادر مبتلا به HIV	۱۲
نوزادان HIV مثبت	۰

جدول ۵-۸۹- آمار تجمعی بیماری ایدز پایان سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	تعداد موارد شناسایی شده بیماری ایدز	تعداد موارد ورود به فاز ایدز	تعداد موارد مرگ
شهرری	۳۴	۱۴	۶
جنوب تهران	۳۳۲۷	۱۸۲۱	۴۳۰
اسلام شهر	۱۹۳	۳۳	۸
جمع	۳۵۵۴	۱۸۶۸	۴۴۴

جدول ۵-۹۰- تعداد بازدیدهای انجام شده در ارتباط با برنامه ایدز و بیماری‌های آمیزشی در سال ۱۳۹۵

نوع بازدید	مراکز خدمات جامعه سلامت	پایگاه‌های بهداشت	خانه‌های بهداشت	آزمایشگاه‌ها
عمومی	۱۵۳	۴۲۵	۱۲۲	۷۲
اختصاصی	۵۶	۵۷	۱۷	۲۱
مجموع	۲۰۹	۴۸۲	۱۳۹	۹۳

جدول ۵-۹۱- آموزش‌های ارائه شده در برنامه ایدز و بیماری‌های آمیزشی در سال ۱۳۹۵

ردیف	گروه هدف	تعداد جلسات	مجموع مدت آموزش [ساعت]	کل آموزش گیرندگان [نفر]
۱	کارکنان	۱۰	۱۶	۱۶۷
۲	رابطین بهداشتی	۲۰۹	۲۹۸	۱۲۱۰
۳	مراجعین مراکز بهداشتی درمانی	۱۱۶	۱۱۶	۱۳۳۷
۴	بیماران و اطرافیان	۴	۶	۱۰
۵	بین‌بخشی	۲	۲	۲۵
۶	کارکنان مرکز	۳۹	۱۰	۱۲۲
۷	کارکنان خانه بهداشت	۳	۵	۵۱
۸	دانش آموزان	۱۱	۱۴	۱۲۴۵
	مجموع	۳۹۴	۴۶۷	۴۱۶۷

از دیگر اقدامات انجام شده توسط دانشگاه در برنامه پیشگیری و کنترل HIV موارد زیر بودند:

- برگزاری دو دوره کارگاه کشوری PIT و رویکرد نوین آموزش ایدز برای کارشناسان ایدز معاونت بهداشت دانشگاه‌های سراسر کشور.
- پیرو اجرای طرح پایلوت PMTCT (طرح پیشگیری انتقال ایدز از مادر به کودک) در ۱۰ مرکز خدمات جامعه سلامت تحت پوشش معاونت بهداشت دانشگاه، مقرر گردید اجرای این برنامه به کلیه مراکز حاشیه این معاونت تسری پیدا کند. لذا برای انجام این کار کلیه مراقبین سلامت شاغل در مراکز و پایگاه‌های خدمات جامعه سلامت تحت آموزش قرار گرفته و وضعیت موجود (تعداد ۲۶ مرکز حاشیه و پیش‌بینی حدود ۷۰۰۰ مادر باردار و تعداد برآورد رپید تست موردنیاز) به وزارت متبوع اعلام گردید و اجرای این برنامه به سال ۱۳۹۶ محول گردید.

کمیته ایدز استان تهران:

پیرو محول شدن مسئولیت دبیرخانه کمیته ایدز به واحد بیماری‌های واگیر معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران، دبیرخانه این کمیته از تیرماه سال ۱۳۹۵ فعال گردید. اعضای این کمیته شامل نمایندگان محترم دانشگاه‌های علوم پزشکی استان تهران (تهران، ایران، شهید بهشتی، آزاد اسلامی و ارتش) و سایر شرکای برنامه استراتژیک چهارم کنترل ایدز (۲۳ سازمان) است. برگزاری ۵ جلسه اصلی با حضور اعضاء و با ریاست مدیرکل دفتر امور فرهنگی اجتماعی استانداری تهران و ۳ جلسه زیر کمیته از فعالیت‌های این کمیته است. از اقدامات دیگر دبیرخانه برگزاری باشکوه هفته ایدز در آذرماه سال ۱۳۹۵ در سطح شهر تهران و با هماهنگی و همراهی سازمان‌های عضو کمیته بود که در انتها، گزارش هفته ایدز به صورت مصور و مجلد در دبیرخانه این کمیته چاپ و در اختیار کلیه اعضای کمیته قرار گرفت.

مراقبت از بیماری آنفلوآنزا:

جدول ۵-۹۲- آموزش‌های ارائه شده برای مراقبت بیماری آنفلوآنزا در سال ۱۳۹۵

ردیف	گروه هدف	مجموع مدت آموزش [ساعت]	کل آموزش گیرندگان [نفر]
۱	مراجعین	۵۹۷	۷۶۴۳
۲	کارگران مرغداری‌ها و اصناف	۵	۱۹۷
۳	رابطین	۵۷	۵۸۹
۴	کارکنان بیماری‌ها- بهداشتی	۲۹	۸۵۱
۵	بهورزان	۵	۹۰
۶	کارکنان جدیدالورود	۶	۱۰۳
۷	بین‌بخشی	۵۰	۱۰۲۹
۸	اطرافیان بیماران	۵۲	۱۰۵۲
۹	دانش‌آموزان	۱۶۳	۷۳۲۹
۱۰	پزشکان و ماماها بخش خصوصی	۱۶۰	۶۶۲
۱۱	حجاج و زائرین عتبات و مستقبلان	۱۲۰	۱۵۸۰۰۰
	مجموع	۱۲۴۴	۱۷۷۵۴۵

همچنین کارگاه آموزشی در سطح استان (۳ دانشگاه تهران، ایران و شهید بهشتی) در خصوص مراقبت آنفلوآنزا توسط این معاونت جهت پزشکان بخش خصوصی و مراقبین سلامت تشکیل گردید و ۵۰۰ نفر از پزشکان، کارشناسان و مراقبین سلامت استانی در کارگاه حضور به هم رساندند.

فصل پنجم: بهداشت

جدول ۵-۹۳- موارد شبه آنفلوانزا [ILI] در منطقه تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	تعداد موارد مشکوک به آنفلوانزا	تعداد کل مراجعین به پزشک	درصد بیماران مشکوک به کل مراجعه کنندگان
شهری	۱۷۱	۳۶۱۱	۴/۷
جنوب تهران	۴۷	۳۶۶۳	۱/۳
اسلامشهر	۱۸۵	۱۱۴۱۴	۱/۶
مجموع	۴۰۳	۱۸۶۸۸	۲/۲

جدول ۵-۹۴- توزیع سنی موارد شبه آنفلوانزا (ILI) کشف شده در مناطق تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

۱-۰ سال	۲ الی ۱۸ سال	۱۸ الی ۶۵ سال	۶۵ سال به بالا	جمع کل
۳۱	۸۴	۲۶۹	۱۹	۴۰۳

جدول ۵-۹۵- موارد مثبت آنفلوانزا در مناطق تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	تعداد نمونه‌های تهیه شده	تعداد موارد مثبت از نوع H3N2-A	تعداد موارد مثبت از نوع B
شهری	۱۰۰	۲۳	۱
جنوب تهران	۶۱۰	۶۳	۱۴
اسلامشهر	۱۰۸	۹	۳
مجموع	۸۱۸	۹۵	۱۸

جدول ۵-۹۶- واکسیناسیون آنفلوانزا انجام شده جهت گروه‌های پرخطر و در معرض خطر (نفر) در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	کارکنان بهداشتی	کارکنان درمانی بیمارستان‌ها	بیماران خاص و HIV+	کارکنان پایگاه‌های اورژانس	سالمندان و کارکنان و ساکنین آسایشگاه‌ها	کارکنان دامپزشکی	کارکنان محیط زیست	نیروی نظامی	سایر	جمع کل
شهری	۴۹۹	۵۰۰	۵۲۰	۳۰	۲۰۰	۷۰	۱۳۰	۲۰۰	۲۵۵۱	۴۷۰۰
جنوب تهران	۱۱۴۸	۱۷۰۲	۵۴۰	۰	۲۷۰	۰	۰	۰	۲۳۵۰	۶۰۱۰
اسلامشهر	۲۷	۱۱۹	۳۸۸	۰	۱۸۵	۲۶	۷	۲	۳۶	۷۹۰
مجموع	۱۶۷۴	۲۳۲۱	۱۴۴۸	۳۰	۶۵۵	۹۶	۱۳۷	۲۰۲	۴۹۳۷	۱۱۵۰۰

جدول ۵-۹۷- فعالیت‌های پیشگیری و مراقبت از بیماری آنفلوانزا در سال ۱۳۹۵

تعداد پمفلت و بتر تهیه شده	تعداد تکثیر و توزیع پمفلت				تعداد بازدهی‌های بهداشتی	
	پوستر	تراکت	جزوه	مستقل	مشترک	
۱۰	۸۲۰	۴۱۰	۱۸۸	۱۴	۱۱۰۴	

جدول ۵-۹۸- تعداد بازدهی‌های انجام شده در ارتباط با پیشگیری از بیماری آنفلوانزا در سال ۱۳۹۵

نوع بازدهی	مراکز خدمات جامعه سلامت	پایگاه‌های بهداشت	خانه‌های بهداشت	بیمارستان‌ها	مطب پزشکان	فرودگاه امام خمینی (ره)	آزمایشگاه‌ها
عمومی	۱۶۷	۴۷۰	۱۳۳	۷۲	۸۳۶	۴۰	۳۹۷
اختصاصی	۵۵	۱۰۶	۲۱	۰	۰	۷	۰
مجموع	۲۲۲	۵۷۶	۱۵۴	۷۲	۸۳۶	۴۷	۳۹۷

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

مالاریا:

در راستای بیماری‌یابی و تشخیص به هنگام موارد احتمالی مالاریا، در سال ۱۳۹۵، مجموعاً ۴۰۵۶ لام مالاریا و تعداد ۴۸۹ کیت تشخیص مالاریا در سطح دانشگاه [لام در شهرستان اسلام‌شهر ۲۱۱ و تعداد ۱۰۳ کیت مثبت یک مورد، ۲۶۴۵ لام و ۳۴۸ کیت در مرکز بهداشت جنوب تهران و لام نیز در شهرستان ری ۱۲۰۰ و مثبت سه مورد تعداد کیت: ۳۸ عدد] تهیه و آزمایش شد. این امر منجر به شناسایی و کشف ۴ نفر بیمار مبتلا به مالاریا ساکن در محدود تحت پوشش دانشگاه شد (۳ مورد مربوط به شهری و ۱ مورد در اسلام‌شهر مثبت بوده در جنوب تهران موردی گزارش نشده است) که اقدامات درمانی و مراقبت از اطرافیان در حداقل زمان ممکن صورت گرفت.

جدول ۵-۹۹- تعداد بازدیدهای انجام‌شده در ارتباط با بیماری مالاریا در حوزه معاونت بهداشت در سال ۱۳۹۵

نوع بازدید	مراکز خدمات جامعه سلامت	پایگاه‌های بهداشت	خانه‌های بهداشت	آزمایشگاه‌ها
عمومی	۱۵۳	۴۲۵	۱۲۲	۷۲
اختصاصی	۵۶	۵۷	۱۷	۲۱
مجموع	۲۰۹	۴۸۲	۱۳۹	۹۳

جدول ۵-۱۰۰- آموزش‌های ارائه‌شده در خصوص مالاریا در سال ۱۳۹۵

ردیف	گروه هدف	تعداد جلسات	مجموع مدت آموزش [ساعت]	کل آموزش گیرندگان [نفر]
۱	کارکنان	۱۰	۱۶	۱۶۷
۲	رابطین بهداشتی	۲۰۹	۲۹۸	۱۲۱۰
۳	مراجعین مراکز بهداشتی درمانی	۱۱۶	۱۱۶	۱۳۳۷
۴	بیماران و اطرافیان	۴	۶	۱۰
۵	بین بخشی	۲	۲	۲۵
۶	کارکنان مرکز	۳۹	۱۰	۱۲۲
۷	کارکنان خانه بهداشت	۳	۵	۵۱
۸	دانش آموزان	۱۱	۱۴	۱۲۴۵
	مجموع	۳۹۴	۴۶۷	۴۱۶۷

سل و جذام:

طی سال ۱۳۹۵، ۴۱۱ بیمار مبتلا به سل جدید و درمان مجدد (۲۵ مورد) و ۲ نفر مبتلا به جذام شناسایی شدند. در بین مبتلایان به سل، ۴۲ درصد موارد را زنان و ۳۴/۸ درصد، غیر ایرانی بودند. بیشترین میزان بروز سل اسمیر مثبت مربوط به گروه‌های سنی ۶۵ سال به بالا و ۵۴-۴۵ سال بود.

میزان موفقیت درمان در بیماران اسمیر مثبت ۸۴ درصد است. میانه سنی بیماران ۴۷ سال بوده و ۴۷/۸ درصد بیماران با درجه مثبت بودن +۱ و +۲ گزارش شده‌اند. میزان بروز موارد جدید سل اسمیر مثبت در هر ۱۰۰ هزار نفر جمعیت ۶/۴ بوده است. در سال ۱۳۹۵، ۴ بیمار مقاوم به درمان ثبت شده و تحت درمان قرار گرفتند.

جدول ۵-۱۰۱- تعداد بسته‌های آموزشی تولیدشده در خصوص سل و جذام در سال ۱۳۹۵

ردیف	بسته آموزشی	تعداد	ردیف	بسته آموزشی	تعداد
۱	بئر اطلاع‌رسانی	۹	۵	جزوه راهنمای درمان بیمار	۲۵۳
۲	پمفلت سل	۳۵۰۰	۶	کتاب راهنمای کشوری سل	۶۵
۳	پوستر	۲۵	۷	پیامک	۱۷۰۰
۴	تراکت آموزشی	۳۰۰۰			



جدول ۵-۱۰۲- آموزش‌های ارائه‌شده برای پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های سل و جذام در سال ۱۳۹۵

ردیف	گروه هدف	مجموع مدت آموزش [ساعت]	کل آموزش گیرندگان [نفر]
۱	کارکنان بهداشتی درمانی بخش دولتی و غیردولتی	۴۰	۲۹۰
۲	خانه‌های سلامت شهرداری‌ها	۲۰	۵۷۳
۳	مراجعه‌کنندگان مراکز بهداشتی درمانی	۷۸۴	۱۳۱۸۲
۴	بیماران و اطرافیان	۲۳۸	۶۷۲
۵	دانش آموزان و اولیای دانش آموزان	۴۰	۱۱۷۱
۶	رابطین بهداشتی	۴۷۹	۲۴۲۹
۷	دانشجویان	۱	۵۰
۸	سایر گروه‌ها	۱۷۵	۱۷۳۳۶
۹	مدیریت برنامه کنترل سل جهت کارکنان زندان و مراکز اقامتی	۶	۵۰
۱۰	پزشکان و مراقبین سلامت	۱۶	۱۸۰
جمع کل		۱۷۹۹	۳۵۹۳۳

جدول ۵-۱۰۳- مقایسه وضعیت بیماران مبتلا به سل از سال ۱۳۸۹ تا ۱۳۹۵

موارد جدید سل									سال بررسی
اسمیر مثبت		اسمیر منفی و نامشخص		خارج رویی		عود		کل موارد	
تعداد	بروز	تعداد	بروز	تعداد	بروز	تعداد	بروز	تعداد	
۲۷۰	۹/۵	۱۰۱	۳/۱	۱۱۸	۴/۱	۲۷	۵۱۶	۱۸۱	۱۳۸۹
۲۵۰	۸/۸	۸۷	۲/۱	۱۵۷	۵/۵	۱۰	۵۰۴	۱۷۷	۱۳۹۰
۲۱۴	۷/۵	۱۱۰	۲/۶	۱۵۱	۵/۳	۸	۴۸۳	۱۷۰	۱۳۹۱
۲۱۱	۷/۴	۶۶	۱/۸	۱۵۳	۵/۴	۴	۴۳۴	۱۵۳	۱۳۹۲
۱۹۹	۷/۰	۹۰	۲/۲	۱۳۳	۴/۷	۸	۴۳۰	۱۵۱	۱۳۹۳
۲۰۴	۷/۱	۷۴	۲/۶	۱۲۵	۴/۴	۹	۴۱۲	۱۴۴	۱۳۹۴
۱۸۴	۶/۴	۸۰	۲/۸	۱۳۰	۴/۵	۱۷	۴۱۱	۱۴۲	۱۳۹۵

ادامه جدول ۵-۱۰۳- مقایسه وضعیت بیماران مبتلا به سل از سال ۱۳۸۹ تا ۱۳۹۵

سال بررسی	درصد از کل موارد		نسبت‌ها		میان‌ه سنی		درجه مثبت بودن اسمیر				
	درصد غیر ایرانی	درصد زندانی	(Rel + SS+) / Pulm	SS+ / (EP+SS-)	اسمیر مثبت	کل موارد	درصد ۰-۹ باسیل	درصد +۱	درصد +۲	درصد +۳	مجموع +۲ و +۳
۱۳۸۹	۲۹/۸	۰/۵	۷۴/۶	۱/۲	۵۲	۴۸/۵	۵/۲	۴۶/۵	۱۶/۷	۳۱/۶	۴۸/۳
۱۳۹۰	۳۱/۳	۰/۲	۷۴/۹	۱/۰	۴۷	۴۵	۴/۰	۳۵/۳	۱۹/۳	۴۱/۴	۶۰/۷
۱۳۹۱	۳۰/۰	۰/۸	۶۶/۸	۰/۸	۴۴/۵	۴۴	۵/۷	۴۱/۹	۱۹/۰	۳۳/۳	۵۲/۳
۱۳۹۲	۳۰/۰	۱/۸	۷۶/۵	۰/۹	۴۲	۴۰	۱/۹	۳۱/۲	۲۶/۹	۳۹/۹	۶۶/۸
۱۳۹۳	۲۸/۸	۲/۳	۶۹/۶	۰/۹	۴۴	۴۲	۵/۶	۳۳/۵	۱۸/۳	۴۲/۶	۶۰/۹
۱۳۹۴	۳۱/۶	۵/۹	۷۴/۲	۱/۰	۴۸	۴۵	۵/۶	۴۶/۰	۱۴/۹	۳۲/۱	۴۷/۰
۱۳۹۵	۳۴/۸	۳/۴	۷۱/۵	۰/۹	۴۹	۴۷	۹/۶	۴۰/۷	۱۴/۸	۳۳	۴۷/۸

جدول ۵-۱۰۴- وضعیت اقدامات انجام شده برای افراد در تماس نزدیک با بیماران مبتلا به سل از سال ۱۳۸۹ تا ۱۳۹۵

سال بررسی	وضعیت اقدامات انجام شده برای افراد در تماس نزدیک											سابقه تماس با مورد مسلول (درصد)			
	زیر ۶ سال							بالای ۶ سال				ندارد / نامشخص	دارد		
	تعداد کودکان در تماس	تعداد کودکان بررسی شده	تعداد موارد سل تشخیصی	تعداد موارد پروفیلاکسی کامل شده	تعداد افراد در تماس	تعداد افراد بررسی شده	تعداد موارد سل تشخیصی	در طول ۲ سال گذشته	بین ۲ تا ۵ سال گذشته	بیشتر از ۵ سال گذشته					
۱۳۸۹	۱۲۸	۱۲۲	۰	۱۲۲	۱۱۸	۱۰۵۲	۸۹۲	۳	۸۳/۰	۸/۱	۲/۷	۶/۲			
۱۳۹۰	۹۷	۹۰	۱	۸۹	۸۷	۹۸۹	۸۸۳	۹	۸۱/۲	۶/۸	۴/۲	۷/۴			
۱۳۹۱	۱۱۰	۱۰۲	۴	۹۸	۹۵	۸۵۱	۷۳۵	۴	۸۳/۴	۹/۸	۲/۵	۴/۳			
۱۳۹۲	۹۸	۸۴	۱	۸۳	۸۳	۸۲۲	۷۴۵	۶	۷۳/۳	۱۵/۲	۲/۲	۹/۴			
۱۳۹۳	۸۷	۷۶	۳	۷۳	۴۳	۷۳۱	۶۸۲	۷	۷۴/۹	۱۳/۹	۲/۸	۸/۴			
۱۳۹۴	۶۳	۵۹	۰	۵۹	۴۰	۵۸۱	۵۰۹	۱	۷۹/۹	۱۰/۱	۲/۵	۷/۶			
۱۳۹۵	۴۹	۴۰	۰	۴۰	۲۷	۵۸۹	۴۷۶	۴	۷۷/۴	۱۰/۳	۳/۱	۹/۲			

جدول ۵-۱۰۵- مقایسه وضعیت مراکز ارجاع دهنده بیماران مبتلا به سل و داده‌های آزمایشگاهی از سال ۱۳۸۹ تا ۱۳۹۵

سال بررسی	سهم مرکز ارجاع دهنده موارد S+(درصد)					وضعیت داده‌های آزمایشگاهی					
	نظام شبکه سرپایی	نظام شبکه بستری	بخش خصوصی	بخش درمان	خود معرف و سایر	تعداد بیمار مشکوک بررسی شده	در هر ۱۰۰۰ نفر جمعیت	نسبت فرد مشکوک بررسی شده شناسایی شده	تعداد بیماران خط مثبت موارد مشکوک (درصد)	نسبت بیمار خط مثبت به کل موارد مشکوک	درصد نمونه خلط‌های فاقد کیفیت
۱۳۸۹	۱۶/۳	۶۲/۲	۱۱/۰	۵/۶	۴/۴	۵۹۲۷	۲/۰	۱۶۴	۲/۸	۱۲/۰	
۱۳۹۰	۳۱/۶	۵۲/۰	۱۰/۸	۲/۴	۳/۲	۶۶۲۱	۲/۳	۲۶۹	۴/۱	۱۰/۶	
۱۳۹۱	۱۷/۳	۵۹/۸	۱۳/۶	۴/۲	۵/۱	۷۵۸۷	۲/۶	۲۱۹	۲/۹	۸/۸	
۱۳۹۲	۱۶/۱	۵۸/۳	۱۰/۰	۴/۷	۱۰/۹	۶۸۹۹	۲/۴	۱۹۵	۲/۸	۱۲/۸	
۱۳۹۳	۲۲/۶	۵۶/۸	۱۲/۶	۳/۰	۵/۰	۷۳۰۶	۲/۵	۱۹۴	۲/۷	۱۱/۹	
۱۳۹۴	۲۷/۰	۴۷/۵	۹/۳	۷/۹	۸/۴	۶۲۲۳	۲/۲	۱۷۰	۲/۷	۱۱/۵	
۱۳۹۵	۲۷/۲	۴۷/۳	۱۰/۳	۷/۱	۸/۱	۷۵۳۱	۲/۴	۱۴۵	۱/۹	۱۱/۰	

جذام:

جدول ۵-۱۰۶- تعداد بیماران مبتلا به جذام ثبت شده در مرکز آزادگان شبکه بهداشت و درمان شهری طی سنوات اخیر

سال	۱۳۸۴	۱۳۸۵	۱۳۸۶	۱۳۸۷	۱۳۸۸	۱۳۸۹	۱۳۹۰	۱۳۹۱	۱۳۹۲	۱۳۹۳	۱۳۹۴	۱۳۹۵
تعداد	۱	۶	۹	۱۰	۱۸	۴	۳	۰	۰	۳	۰	۲

فعالیت‌های پایگاه مراقبت بهداشت مرزی مستقر در فرودگاه بین‌المللی امام خمینی

ترخیص اجساد:

از کل ۳۵۴ مورد اجساد ورودی در طول سال ۱۳۹۵، به پایگاه مراقبت بهداشت جهت ترخیص ۱۹ مورد برای تعیین علت فوت به پزشکی قانونی ارجاع داده شده است.

واکسیناسیون فلج اطفال:

تعداد پروازهای ورودی از کشورهای عراق و سوریه: ۴۷۶۹

تعداد کل کودکان واکسینه شده: ۲۴۳۶۶

جدول ۵-۱۰۷- عملکرد پایگاه در رابطه با مراقبت پروازهای ورودی مشمول مراقبت در سال ۱۳۹۵

موضوع	تعداد
پروازهای ورودی عتبات	۴۷۶۹
پروازهای ورودی پاکستان و افغانستان	۲۲۴
سایر پروازها	۲۱۳۴۴
کل پروازهای ورودی مراقبت شده	۲۶۳۳۷

جدول ۵-۱۰۸- عملکرد پایگاه در رابطه با مراقبت پروازهای خروجی مشمول مراقبت - سال ۹۵

موضوع	تعداد
پروازهای خروجی عتبات	۵۲۰۴
سایر پروازها	۲۲۳۴۶
کل پروازهای خروجی مراقبت شده	۲۷۵۵۰

شیوع بیماری زیکا در برزیل و بازی‌های المپیک و پارالمپیک ۲۰۱۶:

خروج پروازهای ورزشکاران المپیک به مقصد ریو در تاریخ ۱۳۹۵/۰۵/۰۵ شروع شد و در تاریخ ۱۳۹۵/۰۵/۲۵ به اتمام رسید. کارشناسان پایگاه مراقبت بهداشت مرزی در مورد راه‌های پیشگیری از بیماری زیکا، همه گروه‌های ورزشی را آموزش دادند و به هر تیم یک پکیج شامل فرم خود اظهاری و پمفلت آموزشی به همراه محلول سیتی ژل داده شد. تعداد کل ورزشکاران اعزامی المپیک، ۲۰۰ نفر و پارالمپیک ۱۹۵ نفر و در مجموع ۳۹۵ نفر بودند.

فعالیت‌های مربوط به آموزش زائرین به عتبات در اربعین ۱۳۹۵:

این فعالیت‌ها شامل: آموزش چهره به چهره، توزیع پمفلت، نصب بنر، پخش آموزشی اسلاید در مورد بیماری آنفلوانزا و بیماری‌های منتقله از آب و مواد غذایی بود. ضمناً پایگاه مراقبت بهداشت به اکثر زائرین ماسک، دستمال کاغذی و محلول سبکی ژل تحویل داده‌اند.

- تعداد کل پروازهای خروجی به عتبات در ایام اربعین ۱۳۹۵: ۵۶۱ پرواز
- تعداد کل زائرین خروجی آموزش داده‌شده: ۶۲۱۳۰ نفر
- تعداد کل پروازهای ورودی از عتبات در ایام اربعین ۱۳۹۵: ۵۸۴ پرواز
- تعداد کل زائرین ورودی به کشور و غربالگری و آموزش داده‌شده: ۹۴۸۹۰ نفر

پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های غیر واگیر غربالگری نوزادان- کم‌کاری تیروئید

کم‌کاری مادرزادی تیروئید:

در راستای برنامه تحول نظام سلامت در حوزه بهداشت، نسبت به افزایش کمی واحدهای غربالگری نوزادان اقدام گردید و در حال حاضر علاوه بر بیمارستان‌های دارای بخش‌های زایمانی و نوزادان، در ۴۳ مرکز خدمات جامعه سلامت تحت پوشش دانشگاه برنامه غربالگری نوزادان با هدف بیماریابی نوزادان مبتلا به کم‌کاری مادرزادی تیروئید [فیل کتونوری و فاویسم] انجام می‌شود. این برنامه غربالگری از نیمه دوم سال ۱۳۸۴ آغاز شده است. لازم به ذکر است طی سال ۱۳۹۵ نسبت به راه‌اندازی غربالگری نوزادان در بیمارستان‌های دارای بخش‌های زایمانی و نوزادان جهت غربالگری نوزادان بستری نیز اقدام گردیده است.

جدول ۵-۱۰۹- اقدامات دانشگاه در زمینه کنترل و پیشگیری بیماری‌های مشمول غربالگری نوزادان در سال ۱۳۹۵

موضوع	تعداد	درصد
تعداد واحد غربالگری نوزادان	۴۳	
جمعیت زیر یک سال	۴۵۸۳۶	
درصد نوزادان غربالگری شده	۹۶	
در صد دختران غربالگری شده	۹۵/۰	
درصد پسران غربالگری شده	۹۷/۰	
درصد نوزادان به هنگام (۳ تا ۵ روز پس از تولد) غربالگری شده	۸۰/۹	
فراخوان	۳۴۴	۰/۸
نمونه نامناسب و مرجوعی	۱۲۵	۰/۵
تعداد موارد مبتلا به کم‌کاری تیروئید	۸۹	-
میزان بروز	۲/۲ (در هزار)	
درمان به‌موقع و قبل از ۲۸ روز	۷۳	۶۷/۹



دیابت:

در راستای تحول نظام سلامت در حوزه بهداشت، تمامی مراکز خدمات جامعه سلامت از ابتدای سال ۱۳۹۵ اقدام به شناسایی بیماران دیابتی در افراد بالای ۳۰ سال نموده‌اند. با توجه به ادغام بیماری‌های غیر واگیر ارزیابی خطر بیماری‌های قلبی عروقی نیز از ابتدای بهمن سال ۱۳۹۵ در حال انجام است. اهم اقدامات صورت گرفته توسط دانشگاه، جهت پیشگیری و کنترل بیماری دیابت تا پایان سال ۱۳۹۵ به شرح زیر بوده است:

- ۱- آموزش کلیه کارکنان به صورت آشنایی
- ۲- تشکیل ستاد اجرایی معاونت و سه شهرستان تحت پوشش
- ۳- تکثیر و توزیع کارت‌های خطر سنجی به تعداد ۷۶۰۰۰ در واحدهای محیطی
- ۴- تهیه بنر اطلاع رسانی به عموم مردم جهت نصب در واحدهای محیطی
- ۵- تجهیز و راه اندازی آزمایشگاه‌های موجود در واحدهای محیطی جهت پذیرش مراجعین برای انجام آزمایش کلسترول تام و FBS به تعداد
- ۶- تهیه دستگاه گلوکومتر و نوار تست قند خون به تعداد ۷۵۰ برای کلیه مراقبین سلامت و بهورز جهت انجام تست قند خون به منظور جذب مراجعین
- ۷- تهیه کارت ارجاع جهت مراجعین از خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های سلامت جهت انجام آزمایش رایگان کلسترول و قند ناشتا به آزمایشگاه‌های دولتی تحت پوشش

جدول ۵-۱۱۰- شروع انجام خطر سنجی توسط مراقبین سلامت از تاریخ ۹۵/۱۲/۱ لغایت ۹۶/۱/۲۳ به تعداد ذیل است:

موضوع	تعداد
خطر سنجی افراد بالای ۳۰ سال	۴۳۰۰۹
افرادی که می‌بایست بعد از سه سال مراقبت دوره‌ای انجام گیرد	۲۰۰۸۸
سطح خطر کمتر از ۱۰ درصد	۱۲۴۰۲
سطح خطر کمتر از ۲۰ درصد	۴۴۷
سطح خطر کمتر از ۳۰ درصد	۹۰
سطح خطر بالای ۱۰ درصد	۵۸
ارجاع فوری به پزشک	۲۸۸
ارجاع برای معاینه پزشک	۲۵۱۰
ارجاع غیر فوری به پزشک	۷۹۳۵

از ابتدای سال ۱۳۹۵ و پس از اجرای طرح تحول نظام سلامت در حوزه بهداشت، همه مراکز خدمات جامعه سلامت شهری، شهری روستایی و روستایی، پایگاه‌های بهداشت شهری و روستایی و خانه‌های بهداشت (۳۳۲ مرکز) خدمات دیابت را به مراجعین ارائه نمودند. اهم اقدامات صورت گرفته توسط دانشگاه، جهت پیشگیری و کنترل بیماری دیابت تا پایان سال ۱۳۹۴ به شرح زیر بوده است:

جدول ۵-۱۱۱- اقدامات دانشگاه در زمینه کنترل و پیشگیری دیابت در سال ۱۳۹۵

موضوع	تعداد
تعداد واحدهای دیابت مرکز بهداشت جنوب	۱۴۳
تعداد واحدهای دیابت شبکه بهداشت و درمان شهر ری	۱۱۵
تعداد واحدهای دیابت شبکه بهداشت و درمان اسلام شهر	۷۴
مجموع واحدهای دیابت دانشگاه	۳۳۲
برآورد جمعیت بالای ۳۰ سال	۱۱۴۴۷۰۶
تعداد کل بیماران دیابتی تا پایان سال ۱۳۹۵	۱۷۶۲۱
تعداد بیماران دیابتی شناسایی و ثبت شده در سامانه یکپارچه بهداشت (سب) در سال ۱۳۹۵	۱۱۷۰۶

جدول ۵-۱۱۲- تعداد موارد موجود و مورد انتظار از غربالگری دیابت روستایی در انتهای سال ۱۳۹۵

موضوع	دیابت	اختلالات لیپید	سطح خطر بالای ۳۰ درصد در خطر سنجی
جمعیت غربالگری	بالای ۳۰ سال		
جمعیت مورد انتظار	۱,۱۴۴,۰۷۶		
درصد مورد انتظار	۹/۴	۵۷/۷	۵/۰
تعداد مورد انتظار طی ۵ سال	۱۰۷۵۴۳	۶۶۰,۱۳۲	۵۷۲۰۴
تعداد مورد انتظار در سال اول	۲۱۵۰۹	۱۳۲,۰۲۶	۱۱۴۴۱

جدول ۵-۱۱۳- آموزش های ارائه شده در خصوص برنامه های بیماری های غیر واگیر

ردیف	گروه هدف	مجموع مدت آموزش (ساعت)	کل آموزش گیرندگان
۱	کارکنان بیماری ها	۱۲	۶۸۰
۲	رابطین بهداشتی و سفیران سلامت	۸	۷۰۰
۳	دانش آموزان- اولیاء دانش آموزان	۱۹۵	۲۹۷۲
۴	عموم مردم و مراجعین	۱۴۸	۱۲۲۶
۵	سرپرستاران بخش نوزادان، مدیران داخلی بیمارستان ها و کارشناس پرستاری نوزادان برای انجام آزمون غربالگری پاشنه پا در بیمارستان های تحت پوشش	۴	۶۹

جدول ۵-۱۱۴- مواد آموزشی تولید شده در خصوص برنامه های بیماری های غیر واگیر در سال ۱۳۹۵

ردیف	نوع ماده آموزشی	عنوان	گروه هدف	تکثیر و توزیع
۱	کارت های خطر سنجی در ۴ گروه	ارزیابی خطر سنجی بیماری های قلبی عروقی	عموم مردم	چاپ و توزیع
۲	CD	آموزش مشاوره ژنتیک	پزشکان مشاوره ژنتیک	توزیع
۳	خبرنامه بیماری های غیر واگیر	بیماری های غیر واگیر	پزشکان، کارشناسان، هیأت علمی و ...	توزیع
۴	پمفلت دیابت	۵ اصل برای کنترل دیابت	عموم مردم، بیماران دیابتی	چاپ مجدد
۵	پمفلت غربالگری شنوایی نوزادان	غربالگری شنوایی در نوزادان	والدین	تدوین و چاپ و توزیع
۶	پمفلت غربالگری نوزادان	کم کاری تیروئید، pku, G6PD	والدین	تدوین
۷	پمفلت سرطان های شایع	سرطان ها	دانش آموزان- مراجعین اولیا مدارس	چاپ و توزیع

جدول ۵-۱۱۵- تعداد جلسات هماهنگی برنامه های بیماری های غیر واگیر در سال ۱۳۹۵

ردیف	عناوین هماهنگی درون بخشی و برون بخشی	تعداد
۱	مدیران شبکه، رؤسای مراکز خدمات جامعه سلامت، واحدهای ستادی	۱۷
۲	بیمارستان ها، نظارت بر درمان	۸
۳	آزمایشگاه های خصوصی و دولتی	۵
۴	شهرداری، فرهنگسراها، اصناف	۲
۵	بسج، کمیته امداد، حوزه علمیه و ...	۳



جدول ۵-۱۱۶- تعداد بازدیدهای عمومی در خصوص برنامه‌های بیماری‌های غیر واگیر در سال ۱۳۹۵

ردیف	عناوین	تعداد کل بازدید
۱	خانه بهداشت	۱۸
۲	پایگاه بهداشتی	۳۸
۳	مراکز خدمات جامعه سلامت	۵۴
۴	آزمایشگاه‌ها	۱
۵	بیمارستان	۵
۶	ستاد	۱۳

جدول ۵-۱۱۷- تعداد بازدیدهای اختصاصی در خصوص برنامه‌های بیماری‌های غیر واگیر در سال ۱۳۹۵

ردیف	عناوین	تعداد کل بازدید
۱	مراکز مشاوره ژنتیک	۱۰
۲	مراکز غربالگری نوزادان	۳۹
۳	آزمایشگاه‌ها	۳
۴	بیمارستان	۸
۵	مرتبط با برنامه STEPS	۱۱

جدول ۵-۱۱۸- فعالیت‌های برنامه پیشگیری و کنترل بیماری فشارخون در مناطق شهری و روستایی تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبكة / مرکز بهداشت	تعداد بیمار شناسایی و ثبت شده در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) در سال ۱۳۹۵	تعداد بیمار شناسایی و ثبت شده در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) تا پایان سال ۱۳۹۵
جنوب	۵۴۲۱	۹۰۰۴
ری	۴۵۰۶	۷۳۲۴
اسلامشهر	۳۴۹۳	۴۸۹۸
مجموع	۱۳۴۲۰	۲۱۲۲۶

مطالعه STEPS:

داشتن اطلاعات باکیفیت محور برنامه‌ریزی عملیاتی است. بنابراین برای برنامه‌ریزی برنامه پیشگیری و کنترل بیماری‌ها و عوامل خطر غیر واگیر در هر واحد ارائه خدمت لازم است تحلیلی از وضعیت موجود بیماری‌های غیر واگیر در منطقه و جمعیت تحت پوشش انجام شود. در مرحله بعد لازم است میزان مورد انتظار شاخص برای آن سطح حساب شود. تنها برآورد از وضعیت بیماری‌های غیر واگیر (دیابت و فشارخون) نتایج مطالعه STEPS است که هفتمین دوره آن در سال ۱۳۹۵ در ۱۰۰ خوشه در محدوده این معاونت اجرا گردید. نتایج پیمایش STEPS ۹۵ با محدودیت تعمیم از جمعیت بزرگ (استان) به مناطق کوچک‌تر (خانه بهداشت و یا پایگاه) را دارد ولی به‌رحال با در نظر گرفتن این محدودیت می‌تواند برآورد تقریبی از میزان‌های مورد انتظار بیماری‌ها و عوامل خطر آن داشته باشیم تا ملاکی برای مقایسه پوشش‌های موجود باشد و برنامه‌ریزی برای افزایش پوشش افراد نیازمند خدمات غیر واگیر مورد استفاده قرار گیرد.

نتایج داده‌های آماری در سال ۱۳۹۵ استان تهران:

- شیوع قند خون بالا در افراد بالای ۲۵ سال: ۹/۴ درصد
- شیوع فشارخون بالا در افراد بالای ۲۵ سال: ۲۳/۶ درصد
- شیوع کلسترول خون بالا در افراد بالای ۲۵ سال: ۵۷/۷ درصد
- شیوع اضافه وزن و چاقی در افراد بالای ۲۵ سال: ۶۰/۴ درصد
- شیوع کم تحرکی در افراد بالای ۱۸ سال: ۹۱/۵ درصد
- شیوع مصرف میوه و سبزی بیشتر از ۵ واحد در افراد بالای ۲۵ سال: ۵۲/۲ درصد

ژنتیک (G6PD-PKU و تالاسمی):

جدول ۵-۱۱۹- عملکرد برنامه ژنتیک و تالاسمی در سال ۱۳۹۵

عنوان برنامه	عنوان	موارد ۱۳۹۵
برنامه‌های ژنتیک (G6PD-PKU و تالاسمی)	جمعیت زیر یک سال	۴۵۸۳۶
	درصد نوزاد غربالگری شده	۹۶/۰
	درصد غربالگری بهنگام	۸۰/۰۹
	تعداد مشکوک PKU	۲۲
	تعداد HPLC+ (مشکوک نهایی)	۱۲
	تعداد بیمار قطعی PKU	۶
	درصد تشکیل پرونده ژنتیک در خانواده بیماران	۳۸/۳
	درصد انجام pnd1	۳۱/۷
	درصد انجام pnd2 در زنان باردار	۱۰۰/۰
	درصد سقط در صورت تشخیص بیماری در آزمایش pnd	۱۰۰/۰
	درصد فراخوان به موقع بیماران	۱۰۰/۰
	درصد مراجعه به موقع به بیمارستان	۹۸/۰
	بروز PKU در ۱۰۰۰۰ نفر	۱/۶
	کل زوجین مراجعه کننده به آزمایشگاه غربالگری در هر سال	۲۲۵۳۲
	زوجین مراجعه کننده جهت مشاوره ویژه تالاسمی از گروه‌های S1-S2,S3 در هر سال	۵۵۲
	زوجین مشکوک پرخطر شناسایی شده در هر سال	۵۸
	زوجین ناقل تالاسمی شناسایی شده در هر سال	۲۶
	زوجین ناقل تالاسمی تحت مراقبت (از ۳ گروه s1,2,3)	۳۰۳
	زوجین مشکوک پرخطر تحت مراقبت (از ۲ گروه s1,3)	۷۲
	تعداد بیمار تالاسمی ماژور تحت مراقبت (گزارش از بیمارستان)	۵۴
	بروز تالاسمی ماژور در ۱۰۰۰۰۰ نفر	۰
	موارد مشکوک G6PD	۸۵۰
	موارد عدم انجام آزمایش ۱۲۰ روزگی	۲۸۳
	موارد تأیید در افرادی که ۱۲۰ روزگی آزمایش داده‌اند	۵۲۵

ثبت سرطان

اهم اقدامات انجام شده:

۱. خرید کیت‌های FIT به تعداد ۱۲۰۰۰ توسط شبکه‌های بهداشت و درمان تحت پوشش و توزیع در واحدهای محیطی
۲. اجرای غربالگری سرطان کولورکتال به صورت پایلوت در یکی از واحدهای محیطی سه شبکه
۳. آموزش به کارکنان غیر واگیر ستاد در زمینه روش استفاده از کیت FIT توسط نماینده شرکت پادیاب طب

ثبت مرگ و میر

اجرائی سازی نظام ثبت و طبقه‌بندی علل مرگ بر اساس استانداردهای بین‌المللی ICD10 برای اولین بار در شهر تهران از جمله مهم‌ترین اقدامات دانشگاه در برنامه ثبت مرگ و میرهای رخ داده است. جمع‌آوری اطلاعات وقایع حیاتی همچون تولد و مرگ به‌عنوان دو جزء اساسی زندگی بشر، ضروری به نظر می‌رسد. معاون محترم بهداشت وزارت متبوع از سال ۱۳۹۵، مسئولیت جمع‌آوری داده‌های مرگ شهر تهران را به این دانشگاه علوم پزشکی تهران واگذار نموده است. اطلاعات جمع‌آوری شده از متوفیان بر اساس گواهی‌های فوت و کلیه منابع اطلاعاتی، بعد از بررسی از نظر کیفی در نرم‌افزار مخصوص ثبت مرگ وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ثبت می‌شوند. یکی از فرآیندهای اصلی قبل از ورود اطلاعات متوفیان به نرم‌افزار تعیین علت زمینه‌ای مرگ و کدگذاری علل است. بر این اساس کدگذار (دارای مدرک تحصیلی HIT) موظف است هر یک از علل ثبت شده بر روی گواهی فوت را بر اساس طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها ICD10 کدگذاری و طبق قوانین مربوطه نسبت به تعیین علل زمینه‌ای مرگ اقدام نماید.

منابع جمع‌آوری اطلاعات مرگ و میر:

- سازمان بهشت‌زهره
- اداره ثبت‌احوال
- آرامستان دارالسلام اسلامشهر
- آرامستان خاوران (ارامنه)

نحوه دریافت اطلاعات از منابع ذی‌ربط:

- دریافت اسکن گواهی فوت‌ها از سازمان بهشت‌زهره
- دریافت کپی گواهی فوت‌های آرامستان دارالسلام اسلامشهر
- دریافت کپی گواهی فوت‌ها از خلیفه‌گری ارامنه گریگوری
- دریافت آمار مرگ و میر شهر تهران از سازمان ثبت‌احوال (به‌منظور مقایسه با اطلاعات سازمان بهشت‌زهره)

جدول ۵-۱۲۰- آمار عملکرد دبیرخانه ثبت مرگ و میر در سال ۱۳۹۵

تعداد	عنوان
۶۴۱۹۳	رکوردهای وارد شده به نرم‌افزار
۴	کارگاه‌های برگزار شده جهت پزشکان
۲۳۳	پزشکان آموزش دیده
۱	کارگاه‌های برگزار شده جهت کدگذاران
۲۹	افراد آموزش دیده در کارگاه سه‌روزه کدگذاری علل مرگ
۲۶۳۵	پزشکان و دانشجویان پزشکی شرکت کننده در آموزش‌های سامانه مجازی در خصوص نحوه صحیح تکمیل گواهی فوت
۷۰۶	پزشکان و دانشجویان موفق به دریافت گواهی‌نامه در آموزش مجازی
۱۳۶۳۰	گواهی فوت‌های تحویل داده شده به مراکز بهداشتی و درمانی
۲۱۶۰	گواهی‌های قطع عضو داده شده به کلیه بیمارستان‌های شهر تهران

سلامت محیط و بهداشتکار

در حوزه بهداشت محیط بیش از ۲۸۵۷۸ مرکز تهیه، توزیع و فروش مواد غذایی و ۷۱۷۱ اماکن عمومی با ۵۷۰۰۶ نفر متصدی و کارگر، در منطقه تحت نظارت دانشگاه، فعال هستند که از طرف دانشگاه، برای ۴۶۶۳۵ نفر از آن‌ها کارت بهداشتی معتبر صادر شده است.

جدول ۵-۱۲۱- گزارش عملکرد فصلی دانشگاه در حوزه بهداشت محیط در سال ۱۳۹۵

فصل	تعداد بازدیدهای انجام شده				تعداد متخلفین معرفی شده به دادگاه		تعداد پیشنهاد تعطیلی		تعداد محل تعطیل شده	
	مراکز تهیه و توزیع	اماکن عمومی	آموزشی- تربیتی	خدمات جامعه سلامت	مراکز تهیه و توزیع	اماکن عمومی	مراکز تهیه و توزیع	اماکن عمومی	مراکز تهیه و توزیع	اماکن عمومی
بهار	۱۲۵۴۱	۲۰۶۱	۳۴۱	۲۰۸	۲۱۶	۳۴	۴۳۸	۱۷	۱۹۴	۷
تابستان	۱۵۶۳۴	۲۳۲۰	۷۱	۷۵۳	۲۰۲	۴	۴۱۸	۴۲	۱۷۰	۵
پائیز	۲۱۴۲۹	۳۴۸۷	۱۲۶۷	۸۰۶	۳۶۲	۲	۱۱۰۵	۱۰۸	۳۱۸	۲
زمستان	۲۳۸۵۶	۳۹۷۲	۴۸۹	۶۱۰	۴۲۴	۳۷	۱۵۰۸	۲۵۶	۳۷۴	۲۵۶
مجموع	۷۳۴۶۰	۱۱۸۴۰	۲۱۶۸	۲۳۷۷	۱۲۰۴	۷۷	۳۴۶۹	۴۲۳	۱۰۵۶	۲۷۰

جدول ۵-۱۲۲- گزارش عملکرد فصلی دانشگاه در حوزه بهداشت محیط در سال ۱۳۹۵

فصل	تعداد افراد معرّفی شده به پزشک و آزمایشگاه	تعداد کارت معاینه بهداشتی صادر شده	تعداد کلر سنجی انجام شده				تعداد اعلام‌های بررسی شده	
			مطلوب	نامطلوب	صفر	کل	صدور صلاحیت	صدور عدم صلاحیت
بهار	۱۶۴۶۷	۱۴۶۵۷	۲۰۰۱	۰	۳	۲۰۰۴	۱۸۷	۲۸۰
تابستان	۱۵۸۹۳	۱۵۱۷۴	۸۲۰۱	۷۳	۵۶	۸۳۳۰	۶۸۶	۷۵۰
پائیز	۱۴۵۲۰	۱۵۰۰۸	۸۹۹۸	۸۰۴	۱۲۲	۹۹۲۴	۵۴۶	۴۲۹
زمستان	۱۹۳۶۴	۱۹۲۶۱	۱۵۸۵۵	۴۴۰	۴۸	۱۶۳۴۳	۶۹۶	۷۹۱
مجموع	۶۶۲۴۴	۶۴۱۰۰	۳۵۰۵۵	۱۳۱۷	۲۲۹	۳۶۶۰۱	۲۱۱۵	۲۲۵۰

ادامه جدول ۵-۱۲۲- گزارش عملکرد فصلی دانشگاه در حوزه بهداشت محیط در سال ۱۳۹۵

فصل	کلاس‌های آموزش بهداشت تشکیل شده		تعداد نفر آموزش چهره به چهره	رسیدگی به شکایات	موارد پیگیری در خصوص بهسازی و سالم‌سازی آب آشامیدنی	موارد پیگیری در خصوص دفع بهداشتی فاضلاب و زباله
	تعداد کلاس	تعداد شرکت کننده				
بهار	۶۶	۷۸۴	۷۱۶۸	۶۰۹	۱۲	۱۹
تابستان	۲۶۹	۳۲۷۲	۲۷۱۸۹	۱۰۷۸	۳۲	۴۰
پائیز	۲۹۳	۲۵۶۴	۳۶۹۰۳	۱۲۳۱	۶۵	۲۸
زمستان	۳۳۰	۳۵۷۰	۵۴۹۴۵	۱۱۲۹	۲۳	۲۲
مجموع	۹۵۸	۱۰۱۹۰	۱۲۶۲۰۵	۴۰۴۷	۱۳۲	۱۰۹

جدول ۵-۱۲۳- نمونه برداری از آب آشامیدنی مناطق تحت نظارت دانشگاه در سال ۱۳۹۵

دوره زمانی	مناطق شهری			مناطق روستایی		
	نمونه برداری باکتریولوژی از آب آشامیدنی			نمونه برداری باکتریولوژی از آب آشامیدنی		
	مطلوب	نامطلوب	کل	مطلوب	نامطلوب	کل
شش ماهه اول	۲۱۲۹	۰	۲۱۲۹	۵۴۱	۳	۵۴۴
شش ماهه دوم	۴۵۸۰	۰	۴۵۸۰	۱۰۰۹	۲	۱۰۱۱
مجموع	۶۷۰۹	۰	۶۷۰۹	۱۵۵۰	۵	۱۵۵۵

جدول ۵-۱۲۴- کنترل آب آشامیدنی در شبکه لوله کشی شهری و روستاهای دارای آب لوله کشی در مناطق تحت نظارت دانشگاه در سال ۱۳۹۵

نوع مناطق	تعداد موارد		
	کلر سنجی	آزمایش میکروبی آب	ارزیابی شیمیایی نمونه
شهری	۲۹۳۵۴	۶۷۰۹	۱۹۱۰
روستایی	۱۳۵۳۸	۱۵۵۰	۱۰۹۵
مجموع	۴۲۸۹۲	۸۲۵۹	۳۰۰۵

جدول ۵-۱۲۵- بازدید و کنترل آب استخرهای شای فعال در مناطق تحت نظارت دانشگاه در سال ۱۳۹۵

فصل	تعداد استخر	تعداد بازدید	سرانه بازدید از هر استخر	کلر سنجی	PH	کدورت	آزمایش کلیفرم گرمابای	باکتری های هتروتروف
بهار	۶۹	۱۴۵	۲/۰۱	۲۴۴	۲۱۳	۱۰۴	۲۰۱	۲۰۱
تابستان	۷۱	۱۶۳	۲/۳	۲۵۱	۲۳۷	۱۰۹	۲۲۵	۱۹۰
پائیز	۷۰	۱۰۹	۱/۶	۲۴۹	۲۴۹	۶۹	۲۱۴	۲۰۴
زمستان	۶۱	۱۵۷	۲/۶	۲۷۳	۲۷۳	۱۲۷	۲۴۶	۲۴۶
مجموع	۶۱	۵۷۴	۹/۴	۱۰۱۷	۹۷۲	۴۰۹	۸۸۶	۸۴۱

جدول ۵-۱۲۶- نتایج طرح کنترل آب آشامیدنی در مناطق تحت نظارت دانشگاه در سال ۱۳۹۵

کلر سنجی از آب آشامیدنی		نمونه برداری جهت آزمایش میکروبی		کلر سنجی استخرهای شنا		نمونه برداری های میکروبی	موارد نامطلوب استخرهای شنا، تفریحگاه های آبی و شناگاه های طبیعی
کل موارد	موارد نامطلوب	کل موارد	موارد نامطلوب	کل موارد	موارد نامطلوب		
۴۲۸۹۲	۴۰۱۹	۸۲۵۹	۰	۱۱۴۰	۳۱۱	۹۷۹	۸۴

جدول ۵-۱۲۷- گزارش گیری سالیانه از اماکن و مراکز عرضه کننده قلیان در سال ۱۳۹۵

موضوع	نوع صنف				
	قهوه خانه / چایخانه	رستوران سنتی / سفره خانه سنتی	رستوران	کافی شاپ	تعداد اماکن و مراکز فروش ابزار آلات و ادوات قلیان
تعداد موجود	۵۲۶	۸۴	۳۱۵	۸۴	۱۰۳
تعداد دارای مجوز عرضه قلیان	۲۱۷	۵	۳	۰	۱۲
تعداد بازدید شده	۱۸۶۲	۵۶۴	۱۵۸۸	۳۴۵	۲۷۷
تعداد اخطار کتبی صادر شده	۱۳۳۰	۳۷۸	۱۰۹	۱۵۶	۱۶۶
تعداد موارد معرفی به مراجع قضایی	۱۶۷	۴۷	۱۸	۲۴	۳۵
تعداد موارد پلمب شده	۱۶۰	۲۵	۱۲	۱	۹
تعداد موارد توقیف ابزار آلات قلیان	۱۳۸	۸	۶	۰	۸
مقدار توتون و تنباکو معدوم شده (kg)	۰	۱۲	۲	۰	۰
تعداد افراد آموزش دیده	۴۷۰۵	۱۶۹۲	۶۳۵۲	۵۲۰	۲۷۷
تعداد پوستر و پمفلت توزیع شده	۱۲۰۰	۲۵۰	۱۰۰	۱۴۰	۱۲۰

جدول ۵-۱۲۸- گزارش نتایج نمونه‌برداری از شیر مدارس در سال ۱۳۹۵

عنوان فعالیت	تعداد/ مقدار
کل مدارس تحت پوشش شیر مدرسه	۱۱۷۷
کل دانش آموزان تحت پوشش شیر مدرسه	۴۰۰۲۴۰
نوبت شیر توزیع شده در هر فصل	۶۲
بازدید از توزیع شیر مدرسه	۳۳۱
کل نمونه‌برداری	۱۰۰
مدارس دارای جایگاه بهداشتی نگهداری شیر	۲۴
مدارس فاقد جایگاه نگهداری شیر	۷۹۵
شکایات دریافتی از توزیع نامناسب شیر	۰
کل نمونه‌های دارای آلودگی میکروبی	۴
کل نمونه‌های دارای آلودگی شیمیایی	۱۳
اقدامات قانونی انجام شده	۱۴

جدول ۵-۱۲۹- کنترل و بازرسی بهداشتی در ماه مبارک رمضان در سال ۱۳۹۵

ردیف	عنوان فعالیت	تعداد/ مقدار
۱	جلسات هماهنگی با مساجد و اماکن مذهبی	۴۹
۲	جلسات توجیهی و آموزشی برگزار شده	۶۷
۳	بازرسی بهداشتی از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی (قنادی، آش، حلیم)	۱۲۱۷
۴	نمونه‌برداری مواد غذایی (زولبیا و بامیه، آش و حلیم و ...)	۳۲۷
۵	میزان زولبیا و بامیه خارج شده از سطح عرضه و مصرف (کیلوگرم)	۱۳۲۶
۶	میزان آش و حلیم خارج شده از سطح عرضه و مصرف (کیلوگرم)	۲۳
۷	میزان سایر مواد غذایی خارج شده از سطح عرضه و مصرف (کیلوگرم)	۱۴۳۷,۵
۸	اخطارهای بهداشتی صادره	۵۲۶
۹	مراکز متخلف معرفی شده به مراجع قضایی	۱۷
۱۰	مراکز و اماکن متخلف تعطیل شده	۱۵
۱۱	موارد بروز مسمومیت غذایی	۴
۱۲	افراد مسموم شده	۱۲
۱۳	اکپ بازرس بهداشت محیط در ایام ماه مبارک رمضان	۱۲

طی سال ۱۳۹۵، در مجموع ۳۴۳۰۱۰۰ هزار ریال از محل تعرفه‌های موضوع ماده (۲۴) قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت مصوبه مجلس شورای اسلامی، به شرح جداول زیر وصول شد.

جدول ۵-۱۳۰- تعرفه‌های کارت صلاحیت بهداشتی معاینه پزشکی موضوع ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت در سال ۱۳۹۵

فصل		صدور	تمدید	جریمه
بهار	تعداد	۳۷۷۸	۱۰۶۸۹	۲۰۰
	مبلغ (هزار ریال)	۱۸۸۹۰۰	۵۳۴۴۵۰	۱۰۰۰۰
تابستان	تعداد	۴۱۱۱	۱۱۰۶۳	۱۰۴
	مبلغ (هزار ریال)	۲۰۵۵۵۰	۵۵۳۱۵۰	۵۲۰۰۰
پاییز	تعداد	۴۳۷۵	۱۰۶۳۳	۱۱۴
	مبلغ (هزار ریال)	۲۱۸۷۵۰	۵۳۱۶۵۰	۵۷۰۰۰
زمستان	تعداد	۳۷۳۹	۹۳۴۰	۷۷
	مبلغ (هزار ریال)	۱۸۶۹۵۰	۴۶۷۰۰۰	۳۸۵۰۰
مجموع	تعداد	۱۶۰۰۳	۴۱۷۲۵	۴۹۵
	مبلغ (هزار ریال)	۸۰۰۱۵۰	۲۰۸۶۲۵۰	۱۵۷۵۰۰

جدول ۵-۱۳۱- تعرفه‌های کارت صلاحیت بهداشتی مراکز عرضه مواد غذایی و فروشگاه‌های کوچک مواد خوردنی آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و آرایشگاه‌ها موضوع ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت در سال ۱۳۹۵

فصل		صدور	تمدید	انتقال
بهار	تعداد	۴۲۱	۳۸	۱۴
	مبلغ (هزار ریال)	۶۳۱۵۰	۵۷۰۰	۲۱۰۰
تابستان	تعداد	۴۸۲	۲۷	۱۱
	مبلغ (هزار ریال)	۷۲۳۰۰	۴۰۵۰	۱۶۵۰
پاییز	تعداد	۴۱۷	۱۶	۱۱
	مبلغ (هزار ریال)	۶۲۵۵۰	۲۴۰۰	۱۶۵۰
زمستان	تعداد	۶۱۴	۱۵	۲۲
	مبلغ (هزار ریال)	۹۲۱۰۰	۲۲۵۰	۳۳۰۰
مجموع	تعداد	۱۹۳۴	۹۶	۵۸
	مبلغ (هزار ریال)	۲۹۰۱۰۰	۱۴۴۰۰	۸۷۰۰

جدول ۵-۱۳۲- تعرفه‌های کارت صلاحیت بهداشتی مراکز دارای محل طبخ، ماشین‌های حمل و نقل مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی موضوع ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت در سال ۱۳۹۵

فصل		صدور	تمدید	انتقال
بهار	تعداد	۹۱	۴	۱
	مبلغ (هزار ریال)	۱۸۲۰۰	۸۰۰	۲۰۰
تابستان	تعداد	۹۷	۲	۱
	مبلغ (هزار ریال)	۱۹۴۰۰	۴۰۰	۲۰۰
پاییز	تعداد	۸۴	۲	۳
	مبلغ (هزار ریال)	۱۶۸۰۰	۴۰۰	۶۰۰
زمستان	تعداد	۵۲	۱	۰
	مبلغ (هزار ریال)	۱۰۴۰۰	۲۰۰	۰
مجموع	تعداد	۳۲۴	۹	۵
	مبلغ (هزار ریال)	۶۴۸۰۰	۱۸۰۰	۱۰۰۰



فصل پنجم: بهداشت

جدول ۵-۱۳۳- تعرفه‌های کارت صلاحیت بهداشتی هتل‌ها، متل‌ها، مجموعه‌های تفریحی و بین‌راهی و فروشگاه‌های بزرگ و زنجیره‌ای مواد غذایی، مسافرخانه‌ها و سایر اماکن عمومی موضوع ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت در سال ۱۳۹۵

فصل		صدور	تمدید	انتقال
بهار	تعداد	۹	۰	۰
	مبلغ (هزار ریال)	۲۷۰۰	۰	۰
تابستان	تعداد	۶	۰	۰
	مبلغ (هزار ریال)	۱۸۰۰	۰	۰
پاییز	تعداد	۳	۰	۰
	مبلغ (هزار ریال)	۹۰۰	۰	۰
زمستان	تعداد	۰	۰	۰
	مبلغ (هزار ریال)	۰	۰	۰
مجموع	تعداد	۱۸	۰	۰
	مبلغ (هزار ریال)	۵۴۰۰	۰	۰

جدول ۵-۱۳۴- تعرفه‌های کارت صلاحیت بهداشتی کشتارگاه‌ها و مراکز و اماکن مشابه موضوع ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت در سال ۱۳۹۵

فصل		صدور	تمدید
بهار	تعداد	۲۳	۲
	مبلغ (هزار ریال)	۱۱۵۰۰	۱۰۰۰
تابستان	تعداد	۳۸	۳
	مبلغ (هزار ریال)	۱۹۰۰۰	۱۵۰۰
پاییز	تعداد	۲۳	۳
	مبلغ (هزار ریال)	۱۱۵۰۰	۱۵۰۰
زمستان	تعداد	۱۴	۱۵
	مبلغ (هزار ریال)	۷۰۰۰	۷۵۰۰
مجموع	تعداد	۹۸	۲۳
	مبلغ (هزار ریال)	۴۹۰۰۰	۱۱۵۰۰

جدول ۵-۱۳۵- تعرفه‌های صدور پروانه فعالیت آموزشگاه‌های بهداشتی اصناف، شرکت‌های ارائه‌دهنده خدمات مرتبط با پسماند ویژه پزشکی، شرکت‌های خدماتی مبارزه با آفات خانگی و جوندگان موزی و سایر شرکت‌ها و مؤسسات موضوع ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت در سال ۱۳۹۵

فصل		صدور	تمدید
بهار	تعداد	۲	۱
	مبلغ (هزار ریال)	۲۰۰۰	۱۰۰۰
تابستان	تعداد	۰	۶
	مبلغ (هزار ریال)	۰	۶۰۰۰
پاییز	تعداد	۰	۱
	مبلغ (هزار ریال)	۰	۱۰۰۰
زمستان	تعداد	۵	۰
	مبلغ (هزار ریال)	۵۰۰۰	۰
مجموع	تعداد	۷	۸
	مبلغ (هزار ریال)	۷۰۰۰	۸۰۰۰



شاخص‌های بهداشت محیط در منطقه تحت پوشش دانشگاه

جدول ۵-۱۳۶- شاخص‌های بهداشت محیط در منطقه تحت نظارت دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۳ تا سال ۱۳۹۵

عنوان		سال ۱۳۹۳		سال ۱۳۹۴		سال ۱۳۹۵	
		درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد
خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند		۱۰۰/۰	۳۳۱۲۵±۳۳۱۲۵	۱۰۰/۰	۳۴۸۳۹±۳۴۸۳۹	۱۰۰/۰	۴۴۷۴۹±۴۴۷۴۹
خانوارهای روستایی که از شبکه عمومی آب آشامیدنی برخوردار می‌باشند		۹۹/۳	۳۲۸۸۹±۳۳۱۲۵	۹۹/۳	۳۴۵۸۹±۳۴۸۳۹	۹۹/۶	۴۴۵۴۸±۴۴۷۴۹
خانوارهای روستایی که آب آشامیدنی خود را با جوشاندن یا کلرینه نمودن تأمین می‌کنند		۰/۷	۲۳۷±۳۳۱۲۵	۰/۶	۲۱۶±۳۴۸۳۹	۰/۲	۱۰۶±۴۴۷۴۹
خانوارهای روستایی تحت پوشش دارای توالست بهداشتی		۹۷/۳	۳۲۲۲۸±۳۳۱۲۵	۹۷/۹	۳۴۱۰۵±۳۴۸۳۹	۹۷/۴	۴۳۵۸۲±۴۴۷۴۹
خانوارهای روستایی که زباله را به روش بهداشتی جمع‌آوری می‌کنند		۸۱/۲	۲۶۹۰۱±۳۳۱۲۵	۸۲/۷	۲۸۸۱۸±۳۴۸۳۹	۹۹/۸	۴۴۵۹۹±۴۴۷۴۹
خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی را به روش بهداشتی جمع‌آوری می‌کنند		۸۶/۱	۱۴۳±۱۶۶	۹۳/۴	۲۱۳±۲۲۸	۸۹/۰	۲۰۳±۲۲۸
اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی و بهسازی (شهری)		۸۵/۷	۴۵۱۸±۵۲۷۱	۸۸/۱	۴۸۲۲±۵۴۷۱	۸۸/۳	۵۹۱۸±۶۷۰۴
اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی و بهسازی (روستایی)		۷۱/۳	۱۸۶±۲۶۱	۷۲/۶	۲۲۰±۳۰۳	۸۲/۰	۳۸۳±۴۶۷
مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهداشتی و بهسازی (شهری)		۷۸/۶	۱۷۹۳۹±۲۲۸۲۳	۸۳/۱	۱۹۵۸۷±۲۳۵۵۹	۸۳/۲	۲۲۸۸۳±۲۷۴۹۷
مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهداشتی و بهسازی (روستایی)		۶۷/۰	۹۸۸±۱۴۷۴	۷۷/۸	۱۲۱۴±۱۵۶۰	۸۱/۶	۱۶۰۷±۱۹۶۹
کارکنان مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر (شهری)		۷۶/۴	۴۰۴۰۸±۵۲۸۸۵	۷۸/۳	۴۲۲۶۶±۵۳۹۷۳	۷۹/۷	۴۵۳۹۱±۵۶۹۴۲
کارکنان مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر (روستایی)		۶۴/۴	۲۳۷۶±۳۶۹۰	۷۵/۹	۲۷۷۴±۳۶۵۶	۷۷/۹	۳۶۶۷±۴۷۰۷
مراکز خدمات جامعه سلامت که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند (شهری)		۵۸/۱	۱۰۱±۱۷۴	۵۰/۳	۹۰±۱۷۹	۸۶/۶	۱۸۱±۲۰۹
مراکز خدمات جامعه سلامت که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند (روستایی)		۳۴/۰	۱۸±۵۳	۴۳/۱	۲۵±۵۸	۷۴/۶	۴۴±۵۹
بیمارستان‌هایی که آب مصرفی آن‌ها مطلوب است		۱۰۰/۰	۳۴±۳۴	۱۰۰/۰	۳۲±۳۲	۱۰۰/۰	۳۱±۳۱
بیمارستان‌هایی که جمع‌آوری زباله آن‌ها مطلوب است		۶۱/۸	۲۱±۳۴	۶۸/۸	۲۲±۳۲	۹۰/۳	۲۸±۳۱
بیمارستان‌هایی که جمع‌آوری و دفع مطلوب فاضلاب دارند		۸۵/۳	۲۹±۳۴	۸۱/۳	۲۶±۳۲	۹۰/۳	۲۸±۳۱
بیمارستان‌هایی که رختشوی‌خانه آن‌ها مطلوب است		۸۵/۳	۲۹±۳۴	۷۸/۱	۲۵±۳۲	۸۷/۱	۲۷±۳۱
بیمارستان‌هایی که آشپزخانه آن‌ها مطلوب است		۷۹/۴	۲۷±۳۴	۸۴/۴	۲۷±۳۲	۸۷/۱	۲۷±۳۱
مراکز کاربرد پرتوهای یون‌ساز در پزشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب		۷۴/۵	۱۱۱±۱۴۹	۹۵/۶	۱۵۲±۱۵۹	۱۰۰/۰	۱۶۳±۱۶۳
نمونه‌های آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیکی مطلوب شناخته شده است (شهری)		۱۰۰/۰	۱۳۶۲±۱۳۶۲	۱۰۰/۰	۳۸۳۳±۳۸۳۳	۱۰۰/۰	۴۵۸±۴۵۸
نمونه‌های آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیکی مطلوب شناخته شده است (روستایی)		۹۷/۵	۳۴۶±۳۵۵	۹۹/۱	۱۰۵۶±۱۰۶۶	۹۹/۶	۱۵۳۸±۱۵۴۴

کنترل نان و نمک مصرفی:

جدول ۵-۱۳۷- نتایج نمونه برداری از نمک های مجاز در سطح توزیع در مناطق تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	تعداد نمونه نمک	تعداد دارای ید مطلوب	تعداد دارای درجه خلوص مطلوب	تعداد دارای ید و درجه خلوص مطلوب
جنوب تهران	۱۷	۱۷	۱۷	۱۷
شهری	۲۴	۱۶	۱۷	۱۶
اسلام شهر	۴۵	۴۲	۴۳	۴۰
مجموع	۸۶	۷۵	۷۷	۷۳
درصد	-	۸۷/۲	۸۹/۵	۸۴/۹

جدول ۵-۱۳۸- نتایج ید سنجی نمک توسط کیت ید سنج در سطح مصرف در مناطق تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

اماکن	تعداد مراکز موجود	تعداد بازدید	تعداد مواردی که نمک یددار بوده	تصفیه شده یا شستشو شده نبوده	تعداد موارد نمک فاقد ید
بیمارستان	۳۱	۱۶	۱۶	۰	۰
رستوران و اماکن بین راهی	۹۰۷	۱۰۸۱	۱۰۵۸	۱۶	۷
اغذیه فروشی (ساندویچ، پیتزا، قهوه خانه، کبابی و غیره)	۲۹۴۷	۳۵۶۱	۳۵۱۶	۳۵	۱۰
غذاخوری، سلف سرویس و بوفه های سربازخانه ها، زندان ها، مراکز نظامی و انتظامی	۳۸	۳۴	۳۳	۱	۰
غذاخوری، سلف سرویس و بوفه های کارگاه ها و کارخانه ها	۳۰۸	۲۳۵	۲۲۴	۶	۵
مهد کودک، روستا مهد، مراکز توان بخشی و آسایشگاه سالمندان	۱۹۰	۲۸۸	۲۸۲	۵	۱
بوفه های مدارس، مراکز آموزشی، مدارس شبانه روزی و دانشگاه ها	۹۱۸	۸۵۸	۸۳۵	۲۰	۳
سلف سرویس ادارات، سازمان ها و دانشگاه ها	۲۰	۱۷	۱۵	۲	۰
مراکز طبخ و توزیع غذا (مراکز فاقد محل سرو)	۵۴۸	۷۴۹	۷۰۶	۲۸	۱۵
مجموع	۵۹۰۷	۶۸۳۹	۶۶۸۵	۱۱۳	۴۱
درصد	-	۱۱۵/۸	۹۷/۸	۱/۷	۰/۶

جدول ۵-۱۳۹- نتایج آزمایش های انجام گرفته توسط دانشگاه بر روی نمونه های خمیر و نان سنتی از نظر مصرف بلانکیت طی سال ۱۳۹۵

موضوع		خمیر	نان	جمع کل
تعداد موارد نمونه برداری	لواش	۵۰	۷	۵۷
	تافتون	۱۲	۲	۱۴
	سنگک	۶	۵	۱۱
	بربری	۴۴	۶	۵۰
	مجموع	۱۱۲	۲۰	۱۳۲
تعداد مواردی که جواب آزمایش نشان دهنده مصرف بلانکیت در نان بوده است	لواش	۰	۰	۰
	تافتون	۰	۰	۰
	سنگک	۰	۰	۰
	بربری	۰	۰	۰
	مجموع	۰	۰	۰

جدول ۵-۱۴۰- نتایج آزمایش‌های انجام گرفته توسط دانشگاه بر روی نمونه‌های نان سنتی از نظر مصرف جوش شیرین و نمک در سال ۱۳۹۵

موضوع	شهری	روستایی	مجموع
تعداد موارد نمونه‌برداری	لواش	۱۳۹	۴۳
	تافتون	۵۳	۷
	سنگک	۴۶	۴
	بربری	۱۳۵	۵۰
	رومال بربری	۱۰۴	۴۶
	مجموع	۴۷۷	۱۵۰
تعداد مواردی که جواب آزمایش نشان‌دهنده مصرف جوش شیرین در نان بوده است	لواش	۱۰۲	۳۷
	تافتون	۴۳	۵
	سنگک	۱۶	۳
	بربری	۶۸	۲۷
	رومال بربری	۷۶	۴۰
	مجموع	۳۰۵	۱۱۲
تعداد مواردی که دارای نمک بیش از حد مجاز (۱ درصد) بوده‌اند	لواش	۳۵	۱۰
	تافتون	۱۵	۱
	سنگک	۰	۰
	بربری	۴۳	۷
	مجموع	۹۳	۱۸
	۱۱۱		

ادغام بهداشت مواد غذایی در نظام شبکه (روستایی):

جدول ۵-۱۴۱- عملکرد برنامه بهداشت مواد غذایی در نظام شبکه (روستایی) دانشگاه در سال ۱۳۹۵

موضوع	تعداد (نفر)
خانه‌های بهداشت	۴۶
پیشه‌وران مرکز تهیه و توزیع مواد غذایی	کل
	آموزش دیده* ۸۷۹۵
دانش آموزان	کل
	آموزش دیده* ۳۳۴۳۵
مادران	کل
	آموزش دیده* ۲۷۰۷۷
تعداد موارد بازدید انجام شده از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی	۶۷۸۳
مواد غذایی توقیف شده	تعداد موارد
	مقدار (کیلوگرم) ۱۲۵
تعداد مواردی که بازرس مرکز توقیف مواد غذایی توسط بهورز را تأیید نموده است	۱
مقدار نمونه‌برداری از مواد غذایی	کل
	قابل مصرف انسانی ۹۸
مقدار مواد غذایی معدوم شده	۳۰
پیشنهاد معرفی متخلف به مراجع قضایی توسط خانه بهداشت	۷
معرفی متخلف به مراجع قضایی توسط مرکز بهداشت	۷

*: برخی افراد آموزش دیده در طول سال بیش از یکبار آموزش دیده‌اند.

**طرح «بسیج سلامت نروزی»**

جدول ۵-۱۴۲- نظارت بر مراکز و اماکن در طرح «بسیج سلامت نروزی» اول اسفندماه ۱۳۹۴ لغایت ۱۵ فروردین ۱۳۹۵

نوع مرکز	تعداد تحت پوشش	تعداد موارد بازدید شده	تعداد موارد اخطار نواقص بحرانی	تعداد موارد اخطار نواقص غیر بحرانی	تعداد موارد معرفی شده به مراجع قضایی / سازمان مسئول	تعداد موارد تعطیل شده	تعداد کارت بهداشت صادر شده
مراکز تهیه، عرضه و فروش مواد غذایی	۱۲۴۱۶	۱۴۶۰۹	۴۱۴	۶۵۶۸	۱۶۴	۱۴۱	۶۵۶۹
اماکن عمومی	۷۳۸۹	۳۰۲۵	۵۲	۱۰۱۵	۱۴	۴	۱۱۳۰
اماکن بین راهی	۳۲	۷۹	۳	۵۶	۰	۰	۲۶
تعداد سامانه آب رسانی	۶۷	۴۹	۰	۰	۲	۰	۰
جمع کل	۱۹۹۰۴	۱۷۷۶۲	۴۶۹	۷۶۳۹	۱۸۰	۱۴۵	۷۷۲۵

جدول ۵-۱۴۳- نمونه برداری های انجام شده در طرح «بسیج سلامت نروزی» اول اسفندماه ۱۳۹۴ لغایت ۱۵ فروردین ۱۳۹۵

فعالیت	تعداد کل موارد	موارد مطلوب	موارد نامطلوب	موارد صفر	موارد فاقد نتیجه
نمونه برداری از مواد غذایی سنتی	۴۸۶	۱۲۵	۱۴۹		۲۱۲
نمونه برداری از مواد غذایی صنعتی	۷۵	۱۵	۳۶		۲۴
نمونه برداری میکروبی آب	آب آشامیدنی	۵۶۷	۵۳۱	۰	۳۶
	آب استخر شنا	۶۲	۵۰	۴	۸
تعداد موارد سنجش کلر آزاد باقیمانده	آب آشامیدنی	۴۸۸۰	۴۶۰۲	۲۶۰	۱۸
	آب استخر شنا	۱۰۹	۱۰۲	۳	۴

جدول ۵-۱۴۴- سایر اطلاعات طرح «بسیج سلامت نروزی» اول اسفندماه ۱۳۹۴ لغایت ۱۵ فروردین ۱۳۹۵

موضوع	مقدار
مقدار مواد غذایی فاسد کشف و معدوم شده (کیلوگرم / لیتر)	۴۵۷۱
تعداد موارد رسیدگی به شکایات مردمی	گزارش سامانه ۱۹۰
	گزارش متفرقه مردمی
مراکز عرضه کنندگان قلیان	تعداد کل
	تعداد بازدید
	تعداد معرفی به دستگاه قضایی
	تعداد تعطیلی موقت
تعداد موارد برخورد با دست فروشان دوره گرد	۱۰۸
تعداد موارد نظارتی و بازرسی مشترک با سازمان ها و دستگاه های درگیر برنامه نروزی	۵۹
تعداد جلسات هماهنگی و برنامه ریزی (درون و برون بخشی)	۱۶
برنامه آموزشی	اصناف
	کارکنان
	جامعه
	چاپ و توزیع رسانه آموزشی
میانگین تعداد اکیپ های بازرسی در هر روز در کل منطقه تحت پوشش (زمان گزارش)	۳۳
	۶
میانگین تعداد کارکنان فعال در اکیپ های بازرسی و نظارتی (زمان گزارش)	۱۳۵



کنترل مواد لبنی و کشاورزی

جدول ۵-۱۴۵- تعداد نمونه برداری از مواد لبنی و کشاورزی در سال ۱۳۹۵

موضوع	تعداد
نمونه برداری از شیر	۲۰
نمونه برداری میکروبی از شیر	۱۵
نمونه برداری شیمیایی از شیر	۷
نمونه برداری از شیر از نظر آفلاتوکسین	۲
نمونه برداری از شیر مدارس	۱۰۲
نمونه برداری از شیر مدارس از نظر میکروبی	۱۰۲
نمونه برداری از شیر مدارس از نظر شیمیایی	۹۹
نمونه برداری از شیر مدارس از نظر آفلاتوکسین	۳
نمونه برداری از فرآورده های لبنی	۲۴۳
نمونه برداری از فرآورده های لبنی از نظر میکروبی	۲۱۰
نمونه برداری از فرآورده های لبنی از نظر شیمیایی	۳۵
نمونه برداری از فرآورده های لبنی از نظر آفلاتوکسین	۴
نمونه برداری از خشکبار، آجیل، پسته و غیره	۴۳
نمونه برداری از خشکبار، آجیل، پسته و غیره از نظر میکروبی	۱۷
نمونه برداری از خشکبار، آجیل، پسته و غیره از نظر شیمیایی	۲۳
نمونه برداری از خشکبار، آجیل، پسته و غیره از نظر آفلاتوکسین	۴
نمونه برداری از محصولات گلخانه ای و کشاورزی	۳۸۵
نمونه برداری از محصولات گلخانه ای و کشاورزی از نظر میکروبی	۳۶۷
نمونه برداری از محصولات گلخانه ای و کشاورزی از نظر شیمیایی	۱۸
نمونه برداری از محصولات گلخانه ای و کشاورزی از نظر آفلاتوکسین	۰
مجموع	۱۶۹۹

جدول ۵-۱۴۶- نتایج نمونه برداری از مواد خوراکی و آشامیدنی در سال ۱۳۹۵

موضوع	تعداد	درصد
کل موارد نمونه برداری	۳۷۳۶	-
موارد قابل مصرف	۱۵۷۲	۴۲/۰۸
موارد غیر قابل مصرف	۱۸۵۵	۴۹/۶۵
تعداد موارد نامشخص	۳۰۹	۸/۲۷
تعداد موارد از نظر نوع آلودگی	میکروبی	۷۶۷
	شیمیایی	۹۹۲
	میکروبی و شیمیایی	۳۳
	سایر	۶۳
تعداد موارد از نظر علت نمونه برداری	کنترل مستمر	۳۱۲۲
	شکایتی	۵۵۶
	درخواستی	۲۱
	مشکوک به فساد	۲۷
	نمونه برداری مجدد	۱۰
تعداد موارد معرفی به دادگاه	۱۷۱۹	۴۶/۰۱

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

نشانی: تهران، بلوار کشاورز، نیش خیابان قدس، ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران، طبقه دوم، تلفن: ۸۱۶۳۳۱۰۲ پست الکترونیک: stat@tums.ac.ir

جدول ۵-۱۴۷- اقدامات انجام شده حین وقوع طغیان در سال ۱۳۹۵

مقدار	موضوع
۳۱	تعداد کل
۱۲	تعداد موارد نامطلوب
۹	تعداد کل
۰	تعداد موارد نامطلوب
۰	مقدار ماده گندزدای مصرف شده (کیلوگرم)
۰	سطح گندزدایی شده (مترمربع)
۵	تعداد موارد معرفی متخلف به دادگاه
۱۴	تعداد موارد صدور اخطاریه بهداشتی
۵۵	تعداد افراد آموزش دیده به صورت چهره به چهره
۵	تعداد جلسات آموزشی تشکیل شده برای کارشناسان مراکز و شبکه‌ها

جدول ۵-۱۴۸- تعداد آموزشگاه‌های فعال بهداشت اصناف فعال در منطقه تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	تعداد آموزشگاه فعال	تعداد پروانه صادره جدید
جنوب تهران	۴	۰
ری	۳	۰
اسلامشهر	۲	۰
مجموع	۹	۰

جدول ۵-۱۴۹- فعالیت‌های انجام شده در آموزشگاه‌های بهداشت اصناف در سال ۱۳۹۵

تعداد (نفر)	موضوع
۱۴۳۴۲	حضور
۵۷۵	غیرحضور
۱۸۲۳	حضور
۱۴۴	غیرحضور
۶۸۲	حضور
۳۸	غیرحضور
۱۱۵۰	حضور
۴۷۴	غیرحضور
۱۷۸۸	حضور
۱۳۸	غیرحضور
۱۶۸۳	حضور
۴۰	غیرحضور
۱۰۶۳۴	حضور
۵۶۵	غیرحضور
۱۷۰۲	حضور
۱۳۹	غیرحضور
۱۶۵۶	حضور
۴۶	غیرحضور

جدول ۵-۱۵۰- تعداد طغیان بیماری‌های منتقله از آب و مواد غذایی در سال ۱۳۹۵

طغیان ثبت شده در پرتال	با منبع ایجاد طغیان آب	با منبع ایجاد طغیان غذا	با منبع ایجاد طغیان نامشخص
۱۵	۰	۵	۱۰

جدول ۵-۱۵۱- تعداد مجوزهای صادره توسط دانشگاه جهت شرکت‌های مبارزه با حشرات و جانوران موزی در سال ۱۳۹۵

نوع مجوز	تعداد
کل مجوزهای صادره از قبل تاکنون	۴۸
مجوزهای صادره جدید	۱
مجوزهای دارای اعتبار از سال‌های گذشته	۱۰
مجوزهای تمدید شده	۱۴
مجوزهای تمدید نشده	۲
درخواست جدید برای دریافت مجوز	۲
کل شرکت‌های فعال و دارای مجوز	۲۵
آزمون برگزار شده	۲

جدول ۵-۱۵۲- عملیات سم‌پاشی و گندزدایی اماکن عمومی توسط دانشگاه در سال ۱۳۹۵

ردیف	نوع سم یا ماده گندزدای به کار رفته	نام محل سم‌پاشی یا گندزدایی شده	غلظت سم یا ماده گندزدای بکار رفته	مقدار سم یا ماده گندزدای بکار رفته (kg-lit)	علت انجام عملیات سم‌پاشی یا گندزدایی	حجم یا مساحت محل سم‌پاشی یا گندزدایی (m2 - m3)
۱	پرکلرین	خانه بهداشت	۵ در هزار	۳۰	گندزدایی	-
۲	پرکلرین	برنامه ارتحال	۱۰ در هزار	۷۰	گندزدایی	-
۳	لامبدا سیهالوترین	ادارات دولتی (فرمانداری)	۲/۵ درصد	۰/۲۴	سم‌پاشی	۱۲۰۰
۴	پرکلرین	خانه بهداشت	۵ در هزار	۳۰	گندزدایی	-
۵	کلرات	مراکز خدمات جامعه سلامت	طعمه	۱	طعمه‌گذاری	-
۷	لامبدا سیهالوترین	ادارات دولتی (فرمانداری)	۲/۵ درصد	۰/۲۴	سم‌پاشی	۱۲۰۰
۸	سایپرترین	م.ب.د جواد الرضا	۲/۵ درصد	یک لیتر	وجود سوسک	۲۰۰
۹	آیکون	م.ب.د جواد الرضا	۲/۵ درصد	۱۵۰ گرم	وجود سوسک	۲۰۰
۱۰	سایپرترین	ستاد مرکز بهداشت جنوب		۳ لیتر	وجود سوسک	۱۰۰۰
۱۱	لامبادا سیهالوترین	ستاد مرکز بهداشت جنوب	۲/۵ درصد	۲ کیلو	وجود سوسک	۱۰۰۰
۱۲	پرترین	ستاد مرکز بهداشت جنوب		۵ لیتر	وجود سوسک	۱۰۰۰
۱۳	سولفاک	م.ب.د خاک‌باز	۱۰ درصد	۱۰۰ گرم	وجود سوسک	۱۰۰۰
۱۴	سایهالوترین	م.ب.د خاک‌باز	۱۰ درصد	۱۰۰ گرم	وجود سوسک	۱۰۰۰
۱۵	پرکلرین	خانه بهداشت	۵ در هزار	۵۰	گندزدایی	-
۱۶	لامبدا و سولفاک	مرکز بدر (۲ مرتبه)	۲/۵ در هزار	۸ بسته	سم‌پاشی	۱۱۰۰
۱۷	لامبدا و سولفاک	شیکه (۲ مرتبه)	۲/۵ در هزار	۸ بسته	سم‌پاشی	۲۴۰۰
۱۸	لامبدا و سولفاک	مرکز عباس‌آباد (۲ مرتبه)	۲/۵ در هزار	۶ بسته	سم‌پاشی	۱۲۰۰
۱۹	لامبدا و سولفاک	مرکز قصر	۲/۵ در هزار	۳ بسته	سم‌پاشی	۶۰۰



ادامه جدول ۵-۱۵۲- عملیات سم‌پاشی و گندزدایی اماکن عمومی توسط دانشگاه در سال ۱۳۹۵

ردیف	نوع سم یا ماده گندزدای به کار رفته	نام محل سم‌پاشی یا گندزدایی شده	غلظت سم یا ماده گندزدای بکار رفته	مقدار سم یا ماده گندزدای بکار رفته (kg-lit)	علت انجام عملیات سم‌پاشی یا گندزدایی	حجم یا مساحت محل سم‌پاشی یا گندزدایی (m2 - m3)
۲۰	لامبدا و سولفاک	مرکز قوچ حصار	۲/۵ در هزار	۴ بسته	سم‌پاشی	۵۰۰
۲۱	لامبدا و سولفاک	مرکز باقرشهر (دو مرتبه)	۲/۵ در هزار	۶ بسته	سم‌پاشی	۸۰۰
۲۲	لامبدا و سولفاک	مرکز شورآباد (۲ مرتبه)	۲/۵ در هزار	۷ بسته	سم‌پاشی	۱۳۰۰
۲۳	لامبدا و سولفاک	مرکز مبارکی (۲ مرتبه)	۲/۵ در هزار	۷ بسته	سم‌پاشی	۹۰۰
۲۴	لامبدا و سولفاک	مرکز یغمایی	۲/۵ در هزار	۳ بسته	سم‌پاشی	۱۴۰۰
۲۵	لامبدا و سولفاک	مرکز عظیم‌آباد (۲ مرتبه)	۲/۵ در هزار	۶ بسته	سم‌پاشی	۶۰۰
۲۶	لامبدا و سولفاک	مرکز فیروزآباد	۲/۵ در هزار	۳ بسته	سم‌پاشی	۳۰۰
۲۷	لامبدا و سولفاک	مرکز صالح‌آباد (۲ مرتبه)	۲/۵ در هزار	۶ بسته	سم‌پاشی	۶۰۰
۲۸	سولفاک	م.ب.د آیت	۲/۵ در هزار	۱۰۰ گرم	وجود سوسک	۹۰۰
۲۹	سولفاک	م.ب.د ابوذر	۲/۵ در هزار	۱۰۰ گرم	وجود سوسک	۱۰۰۰
۳۰	سولفاک سایه‌الومترین	ستاد	۲/۵ در هزار	۳ بسته	جهت مبارزه با سوسک	۲۰۰
۳۱	لامبدا سایه‌الومترین سولفاک - پرمترین	ستاد	۲/۵ در هزار	۱۲ بسته	جهت مبارزه با سوسک	۵۰۰
۳۲	سولفاک لامبدا سایه‌الومترین	حکیم اعتماد	۲/۵ در هزار	۵ بسته	جهت مبارزه با سوسک و مارمولک	۱۰۰۰
۳۳	سولفاک	فرمانفرمایان	۲/۵ در هزار	یک بسته	جهت مبارزه با سوسک و مارمولک	۲۰۰۰
۳۴	سولفاک	نعمت‌آباد	۲/۵ در هزار	یک بسته	جهت مبارزه با سوسک و مارمولک	۱۵۰
۳۵	پرکلرین	خانه بهداشت	۵ در هزار	۵۰	گندزدایی	-
۳۶	لامبدا	فرمانداری (۲ مرتبه)	۲/۵ در هزار	۱۲ بسته	سم‌پاشی	۶۰۰۰
۳۷	کلرات	شبکه	-	۲	طعمه‌گذاری	۱۵۰۰
۳۸	کلرات	مرکز آزادگان	-	۱	طعمه‌گذاری	۱۰۰۰
۳۹	سم فایکام	احمدآباد	۱۲۵ گرم در ۱۰ لیتر آب	۳ بسته ۶۲/۵ گرمی	وجود سوسک و حشرات در سرویس‌های بهداشتی مراکز بهداشتی	۶۰۰
۴۰	سم فایکام	حسن‌آباد	۱۲۵ گرم در ۱۰ لیتر آب	۳ بسته ۶۲/۵ گرمی	وجود سوسک و حشرات در سرویس‌های بهداشتی مراکز بهداشتی	۶۰۰
۴۱	سم فایکام	رضی‌آباد	۱۲۵ گرم در ۱۰ لیتر آب	۳ بسته ۶۲/۵ گرمی	وجود سوسک و حشرات در سرویس‌های بهداشتی خانه بهداشت	۶۰۰
۴۲	سم فایکام	فرمانداری	۱۲۵ گرم در ۱۰ لیتر آب	۳ بسته ۶۲/۵ گرمی	وجود سوسک و حشرات در سرویس‌های بهداشتی فرمانداری	۶۰۰

ادامه جدول ۵-۱۵۲- عملیات سم‌پاشی و گندزدایی اماکن عمومی توسط دانشگاه در سال ۱۳۹۵

ردیف	نوع سم یا ماده گندزدای به کار رفته	نام محل سم‌پاشی یا گندزدایی شده	غلظت سم یا ماده گندزدای بکار رفته	مقدار سم یا ماده گندزدای بکار رفته (kg-lit)	علت انجام عملیات سم‌پاشی یا گندزدایی	حجم یا مساحت محل سم‌پاشی یا گندزدایی (m2 - m3)
۴۳	کلرات پلیت	شبکه		۲ کیلو	وجود موش	۲۰۰۰
۴۴	سم فایکام	آبدارخانه و سرویس بهداشتی بهرام‌آباد	۱ بسته در ۲۰ لیتر آب	۶۲٫۵ گرمی	وجود حشره در آبدارخانه	۱۰۰
۴۵	سم سولفاک	م.ب. اکبرآباد	۲٫۵ در هزار	۲۰۰ گرم	وجود سوسک	۲۰۰۰
۴۶	کلرات پلیت	مرکز احمدآباد		۵٫	وجود موش	۸۰۰

جدول ۵-۱۵۳- تعداد مراکز کار با پرتو در مناطق تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۵

نوع مراکز	تعداد
مراکز کار با پرتو	۱۶۳
مراکز حفاظت‌شده در برابر اشعه	۱۶۳
مراکز خدمات جامعه سلامت	۱۵۰
درصد مراکز حفاظت‌شده در برابر اشعه	۱۰۰

جدول ۵-۱۵۴- تعداد کارگاه‌ها و شاغلین در کارگاه‌های فعال در مناطق تحت پوشش در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
کارگاه‌های موجود	۲۹۷۷۳
کارگاه‌های تحت پوشش بهداشت حرفه‌ای	۲۷۶۹۹
کارگاه‌های بازرسی شده اولیه	۲۳۵۹۵
کارگاه‌های بازرسی شده پیگیری	۱۱۸۹۸
شاغلین کارگاه‌های موجود	۱۵۷۲۵۵
شاغلین تحت پوشش بهداشت حرفه‌ای	۱۵۱۸۲۵
شاغلین کارگاه‌های بازرسی شده	۱۲۶۷۳۶
شاغلین معاینه شده	۵۰۵۱۹

جدول ۵-۱۵۵- تعداد کارگاه‌ها و شاغلین تحت پوشش تشکیلات بهداشت حرفه‌ای در کارگاه‌ها و کارخانه‌های در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
کارگاه‌های تحت پوشش کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	۴۵۱
کارگاه‌های تحت پوشش خانه بهداشت کارگری	۷
کارگاه‌های تحت پوشش مراکز بهداشت کار	۲۳
شاغلین تحت پوشش کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	۷۳۱۶۴
شاغلین تحت پوشش خانه بهداشت کارگری	۱۱۷۴
شاغلین تحت پوشش مراکز بهداشت کار	۱۵۷۳۷
کارشناسان بهداشت حرفه‌ای شاغل / مشاور در صنایع	۴۰۱



فصل پنجم: بهداشت

جدول ۵-۱۵۶- نتایج بازرسی هدفمند بهداشت حرفه‌ای (نظارت و بازرسی بر صنایع فعال در منطقه تحت پوشش دانشگاه) در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
کل بازرسی‌های مورد انتظار	۳۶۴۵۰
کل بازرسی‌های انجام شده	۳۷۱۴۶
اعلام نواقص بهداشتی	۲۰۸۸۸
اخطار به بهداشتی	۹۸۳۵
معرفی به دادگاه	۱۰۶۵
موارد رفع نقص بدون مراجعه به دادگاه	۲۷۰۰

جدول ۵-۱۵۷- توزیع شاغلین تحت پوشش خدمات سلامت کار و آموزش به تفکیک نوع واحد ارائه‌دهنده خدمت در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
شاغلین تحت پوشش خدمات بهداشت حرفه‌ای	۲۵۱۳۸
شاغلین تحت پوشش خدمات طب کار	۵۰۵۱۹

جدول ۵-۱۵۸- تعداد کارگاه‌هایی که عوامل زیان‌آور محیط کار در آن‌ها کنترل یا حذف گردیده است به تفکیک نوع عامل در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
کارگاه دارای عوامل فیزیکی کنترل شده	۹۹۸
کارگاه دارای عوامل شیمیایی کنترل شده	۱۲۳۶
کارگاه دارای عوامل ارگونومیک اصلاح شده	۸۴۶

جدول ۵-۱۵۹- توزیع کارگران در ارتباط با وسایل حفاظت فردی در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
شاغلین در معرض صدا که از وسایل حفاظت شنوایی مناسب استفاده می‌کنند	۱۵۹۰۵

برنامه بهداشت کشاورزی

این برنامه در سال ۱۳۹۵ با هدف ارزیابی و بهبود شرایط محیط کار شاغلین کارگاه‌های کشاورزی از نظر قرار داشتن شاغلین در معرض عوامل محیطی زیان‌آور اجرا گردیده است.

جدول ۵-۱۶۰- عملکرد برنامه بهداشت کشاورزی در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
بازدید از کارگاه‌های کشاورزی تحت پوشش	۲۲۲
بازدید از شاغلین تحت پوشش	۱۲۱۴
معاینه شاغلین تحت پوشش	۴۷۱
کارگاه‌های بهسازی شده	۸
آموزش گیرندگان	۱۸۷



برنامه کنترل و حذف و کاهش کرد و غبار سیلیس

در این برنامه شبکه بهداشت و درمان شهری دارای رشد چشم گیری در زمینه تعداد کارگاه های سیلیس فاز دو که از طریق سیستم تر و رعایت بهداشت کارگاه موفق به کنترل سیلیس شده اند، بوده است.

جدول ۵-۱۶۱- عملکرد برنامه کنترل و کاهش سیلیکوزیس در سال ۱۳۹۵

تعداد	عنوان
۱۰۷۰	مجموع کارگاه های دارای سیلیس فاز ۱ و ۲
۲۲۲۹	شاغلین آموزش دیده در معرض در کل کارگاه ها
۳۹۱	کارگاه های سیلیس فاز دو که سیستم تر و رعایت بهداشت را اجرا کرده اند
۶۴۸	کل شاغلین در معرض سیلیس معاینه شده

جدول ۵-۱۶۲- تعداد رسیدگی به استعلامات وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی در سال ۱۳۹۵

تعداد	عنوان
۴۰	ارجاع استعلامات مربوط به چاپخانه ها به مراکز خدمات جامعه سلامت تابعه

برای سالم سازی کارگاه ها و محیط های کاری از نظر روشنایی ضمن بازدید و نظارت بر کارگاه های تحت پوشش در کارگاه های دارای مشکل روشنایی، نسبت به اندازه گیری میزان روشنایی و توصیه مقادیر استاندارد، اطلاعات زیر به دست آمد.

برنامه تأمین روشنایی مطلوب در محیط کار

این برنامه با هدف تأمین و حفظ روشنایی مطلوب و استاندارد در کارگاه ها و کارخانه های تحت پوشش در سال ۱۳۹۵ دارای فعالیت های ذیل بوده است:

جدول ۵-۱۶۳- عملکرد برنامه تأمین روشنایی مطلوب در محیط کار در سال ۱۳۹۵

تعداد	عنوان
۵۳۱	کارگاه های مشمول برنامه
۱۵۹	کارگاه هایی که اقدام به اصلاح سیستم روشنایی خود نموده اند
۵	جلسات یا برنامه آموزشی در خصوص روشنایی محیط کار برای گروه های هدف (کارگران، کارفرمایان و کارشناسان مرتبط)

برنامه بهداشت حرفه‌ای در مراکز خدمات جامعه سلامت و بیمارستان‌ها

اجرای برنامه مدیریت بهداشت حرفه‌ای در مراکز بهداشتی درمانی و بیمارستان‌ها به منظور تأمین، حفظ و ارتقای سطح سلامت کارکنان شاغل و کاهش ریسک خطرات در آن‌ها به عنوان هدف این طرح در نظر گرفته شده است.

جدول ۵-۱۶۴- اقدامات بهداشت حرفه‌ای در بیمارستان‌های تحت پوشش در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
بیمارستان‌های موجود	۳۲
تعداد کارشناسان بهداشت حرفه‌ای شاغل	۳۱
تعداد بازدید بهداشت حرفه‌ای (در قالب بازدیدهای اعتباربخشی)	۰
برنامه‌ریزی شده	۱۵
تعداد جلسات آموزشی	۳
تعداد کمیته‌های حفاظت فنی و بهداشت کار تشکیل شده در بیمارستان‌ها	۱۱۷

به منظور کاهش ریسک بروز اختلالات عضلانی و اسکلتی در شاغلین و نیز بهبود ایستگاه‌های کاری از جنبه مهندسی انسانی طرح ارگونومی در محیط کار در کارگاه‌های فعال در منطقه تحت پوشش دانشگاه انجام می‌شود.

تشدید بازدید کارگاهی و بهینه‌سازی سیستم نظارت بهداشت حرفه‌ای

بر اساس طرح تشدید بایستی در یک برنامه پنج‌ساله کلیه کارگاه‌های کوچک، دارای پرونده کارگاهی شده و تحت سیستم نظارت بهداشت حرفه‌ای قرار گیرند. اقدامات انجام شده در این خصوص به شرح جدول زیر بوده است:

جدول ۵-۱۶۵- عملکرد برنامه طرح تشدید بازدید کارگاهی و بهینه‌سازی سیستم نظارت در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
کارگاه‌های مورد بازدید	۱۲۳۲
تعداد بازرسان در طرح تشدید	۳۵



بررسی مشاغل سخت و زیان‌آور در کمیته بدوی و تجدیدنظر استان تهران

در راستای اجرای قانون بازنشستگی مشاغل زیان‌آور در مشاغل سخت و زیان‌آور کمیته‌ای متشکل از نمایندگان اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی و معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و سازمان تأمین اجتماعی استان و نمایندگان کارفرمایان و کارگران در اداره بازرسی کار استان تهران تشکیل گردیده است و تمامی درخواست‌های گروهی و انفرادی متقاضیان جهت تطبیق با قانون مذکور در کمیته مطرح و با بررسی کارشناسی از محیط کار و نیز بررسی مستندات مربوطه نسبت به صدور رأی اقدام می‌گردد. همچنین کمیته تجدیدنظر با رؤسای سازمان‌های مذکور تشکیل می‌گردد.

جدول ۵-۱۶۶- عملکرد برنامه بررسی مشاغل سخت و زیان‌آور در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
کمیته‌های استانی برگزار شده (بدوی و تجدیدنظر)	۵۳
پرونده‌های بررسی شده	۳۸۲۳
بازدیدهای انجام شده با گروه کارشناسی استانی	۴۵

نظارت بر فعالیتهای شرکت‌های خصوصی ارائه‌دهنده خدمات سلامت کار (طب کار / مهندسی بهداشت حرفه‌ای):

در راستای افزایش سطح پوشش معاینات شاغلین و اندازه‌گیری عوامل زیان‌آور محیط کار و نیز واگذاری بخشی از خدمات دولت به بخش خصوصی بر اساس آئین‌نامه‌های مصوب وزارت متبوع شرکت‌های خصوصی ارائه‌دهنده خدمات سلامت محیط و کار (طب کار و مهندسی بهداشت حرفه‌ای) تشکیل و مسئولیت صدور مجوز/لغو و تمدید مجوز و نظارت بر فعالیت آن‌ها به عهده واحد مهندسی بهداشت حرفه‌ای معاونت بهداشت دانشگاه قرار داده شده است.

جدول ۵-۱۶۷- عملکرد برنامه نظارت بر فعالیتهای شرکت‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت کار در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
شرکت‌های بهداشت حرفه‌ای	۱۰
شرکت‌های طب کار	۳
مراکز تخصصی طب کار	۳
مراکز طب کار دولتی	۷
پزشکان طب کار در مطب	۹
پزشکان شاغل در واحد کاری	۱۰
بازدید و نظارت بر مراکز ارائه خدمات طب کار	۶۹



دانشگاه از طریق واحد مهندسی بهداشت حرفه‌ای، فعالیت چشم‌گیری را در سال ۱۳۹۵ در خصوص آموزش ارائه نموده است و تنها دانشگاهی است که در این سال ۷ همایش و کارگاه کشوری و منطقه‌ای* مطابق جدول زیر در زمینه موضوعات تخصصی بهداشت حرفه‌ای شامل موارد ذیل برگزار نمود:

جدول ۵-۱۶۸- تعداد برگزاری همایش، سمینار و کارگاه‌های آموزشی در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
همایش کشوری	۲
همایش استانی	۱
برگزاری کارگاه (کشوری/ منطقه‌ای و ...)	۴
جلسات آموزشی فصلی کارشناسان بهداشت حرفه‌ای شاغل در صنایع	۱۲
جلسات آموزشی ماهانه	۴۱

*: فهرست کارگاه‌ها و همایش‌های برگزار شده:

۱. همایش کشوری سه‌روزه طب کار
۲. همایش کشوری یک‌روزه انتخاب خانه‌های بهداشت کارگری نمونه
۳. همایش یک‌روزه گرامیداشت روز جهانی ایمنی و سلامت کار
۴. کارگاه کشوری دوروزه سامانه جامع بازرسی بهداشت حرفه‌ای ویژه کارشناسان مسئول برنامه استان‌ها
۵. کارگاه کشوری دوروزه پرتوهای زیان‌آور محیط کار ویژه کارشناسان مسئول برنامه استان‌ها
۶. کارگاه کشوری دوروزه صدا و کنترل آن در صنعت ویژه کارشناسان مسئول برنامه استان‌ها
۷. کارگاه منطقه‌ای چهارروزه ارگونومی شغلی ویژه کارشناسان بازرسی بهداشت حرفه‌ای استان تهران

فعالیت سامانه جامع مدیریت بازرسی بهداشت حرفه‌ای و طب کار:

مرکز سلامت محیط و کار وزارت متبوع در جهت به‌روزرسانی، ثبت، تجزیه و تحلیل، گزارش‌گیری و دسترسی آنلاین سطوح مختلف نظارتی به کلیه اطلاعات مربوط به فعالیت‌های بهداشت حرفه‌ای و طب کار در سطح معاونت بهداشت و مراکز خدمات جامعه سلامت تحت پوشش در سطح کشور اقدام به راه‌اندازی سامانه جامع مدیریت بازرسی بهداشت حرفه‌ای و طب کار نموده است که در سال ۱۳۹۵ در این خصوص اقدامات زیر انجام پذیرفته است:

- ثبت مشخصات ۳۰۱۰۶ کارگاه تحت پوشش شبکه بهداشت و درمان اسلام‌شهر، شهرری و مرکز بهداشت جنوب در سامانه.
- آموزش ۱۰۰ درصد کارشناسان بهداشت حرفه‌ای مراکز خدمات جامعه سلامت تحت پوشش و شرکت‌های سلامت کار (طب کار و بهداشت حرفه‌ای)
- ثبت ۱۳۶۵۴ مورد بازرسی از کارگاه‌های تحت پوشش توسط کارشناسان بهداشت حرفه‌ای دانشگاه
- آموزش پزشکان طب کار شاغل در مراکز خدمات جامعه سلامت، مراکز تخصصی طب کار، پزشکان مطب دارای مجوز طب کار شرکت خصوصی دارای مجوز ارائه خدمات طب کار و پزشکان واحدهای کاری دارای مجوز فعالیت (۴۰ نفر).
- ثبت معاینات انجام‌شده در سامانه توسط پزشکان طب کار دارای مجوز

ثبت حوادث ناشی از کار (شاخص‌های عدالت در سلامت):

جدول ۵-۱۶۹- تعداد ثبت حوادث ناشی از کار از سری شاخص‌های عدالت در سلامت در سال ۱۳۹۵

عنوان	تعداد
حوادث ثبت‌شده ناشی از کار توسط مراکز خدمات جامعه سلامت	۳۵۰



آموزش و ارتقای سلامت

جدول ۵-۱۷۰- فعالیت‌ها و اقدامات واحد آموزش و ارتقای سلامت ۱ در سال ۱۳۹۵

عنوان کلی برنامه	عنوان فعالیت	شکل برگزاری	تعداد جلسات	آموزش گیرندگان [نفر]	گروه هدف
توانمندسازی مدیران و کارشناسان و مراقبین سلامت	خود مراقبتی (فردی، سازمانی و گروه خودیار)	کارگاه آموزشی (حضور)	۳۰	۹۴۶ نفر	مدیران - کارشناسان آموزش سلامت ستاد شبکه‌ها و مراقبین سلامت و کارکنان محیطی
	- توانمندسازی مراجعین برای خود مراقبتی - مفاهیم و مبانی خود مراقبتی - خود مراقبتی در محل کار - برنامه‌ریزی عملیاتی مشارکتی ارتقاء سلامت شوراها و شورایی‌ها	غیرحضور - الکترونیکی:	-	۸۵۰ نفر به واحد آزمون ضمن خدمت معرفی شدند	مدیران، کارشناسان آموزش سلامت ستاد شبکه‌ها و مراقبین سلامت و کارکنان محیطی
تهیه رسانه‌های آموزشی	تهیه رسانه‌های چاپی (تیراژ)	پمفلت و بروشور و تراکت	پوستر	بتر - استند	عموم مردم
		نوع	تیراژ	نوع	
		۸۴	۱۴۰۴۷۷	۴	
	تهیه رسانه‌های نمایشی برای مترو	۴ تیزر			عموم مردم
		کلاس آموزشی	۶۳۹ جلسه	۱۹۱۰۵ نفر	عموم مردم
ارتقای سواد بهداشتی	کمپین‌ها:	برگزاری همایش	۱	۵۰۰ نفر	مدیران و کارشناسان ستاد معاونت و شبکه‌ها و کارکنان واحدهای محیطی
	- سرطان - تغذیه سالم - هپاتیت - دیابت	برپایی ایستگاه‌های اطلاع‌رسانی، مشاوره و غربالگری و اتوبوس مشاوره و راهپیمایی	۶ ایستگاه اطلاع‌رسانی و ۱۰ جشنواره غذا		
	- برنامه سفیر سلامت دانشجویی - کمپین ایمن برانیم - سلامت مردان - سلامت زنان - هفته بدون دخانیات	توزیع انواع رسانه‌های آموزشی چاپی	۱۴۱۰ پوستر، ۷۶۰۰ پمفلت، ۱۷۵۰ تراکت، ۴۴ بنر، ۱۰۰ دی‌وی‌دی		

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات



ادامه جدول ۵-۱۷۰- فعالیت‌ها و اقدامات واحد آموزش و ارتقای سلامت ۱ در سال ۱۳۹۵

عنوان کلی برنامه	عنوان فعالیت	شکل برگزاری	تعداد جلسات	آموزش گیرندگان [نفر]	گروه هدف
ارتقای سواد بهداشتی	آموزش توسط واحدهای محیطی	موضوعاتی در رابطه با خود مراقبتی در: بهداشت روان، بهداشت خانواده، بهداشت محیط، تغذیه، بیماری‌ها، کودکان، سالمندان و ...	تعداد جلسات	تعداد فراگیر	خانوارهای در منطقه تحت پوشش دانشگاه و مراجعین به مراکز محیطی ارائه خدمت و سفیران سلامت خانواده
			۱۲۸۴۷	۱۱۶۳۳۰ نفر	
		جذب و آموزش سفیر سلامت خانواده	۱۲۰۵۴۰ نفر		از هر خانواده یک نفر واجدالشرایط به عنوان سفیر سلامت انتخاب شده و آموزش لازم را می‌بیند
توسعه محیط‌های حامی سلامت و آموزش برون‌بخشی	موضوعاتی در رابطه با بهداشت روان، بهداشت خانواده، بهداشت محیط، تغذیه، بیماری‌های واگیر و غیر واگیر، سلامت کودکان و ...	خود مراقبتی سازمانی و اجتماعی	تعداد جلسه	تعداد فراگیر	مددجویان کمیته امداد، مربیان بسیجی، مربیان و مدیران مهد کودک‌ها، طلاب خواهر
			۵۱۹	۴۰۶۱۱ نفر	
	تربیت سفیر سلامت دانش‌آموزی	آموزش معلمان (تربیت مربی برنامه سفیر سلامت دانش‌آموزی)	۱۰ کارگاه	۳۴۳	سازمان‌ها، مدارس و شورایی‌های شهر و روستای تحت پوشش
				۵۳۱۲۳ نفر سفیر جذب و آموزش داده شد	دانش آموزان تمامی مقاطع
				۷۳۰ معلم	در تمامی مقاطع
دانشجویی	سفیر سلامت دانشجویی			۲۹۵۵ نفر	—

۱- بخشی از آمارهای این جدول با آموزش‌های ارائه شده و فعالیت‌های صورت گرفته توسط سایر واحدها همپوشانی دارند و امکان تفکیک این موارد از یکدیگر نبوده است.

اهم اقدامات انجام شده در زمینه ادغام آموزش در خدمات اولیه سلامت با ایجاد شبکه‌های بهداشت و درمان آموزشی به عنوان الگو:

- پذیرش ۱۰۰ درصد دانشجویان کارورز و کارآموز معرفی شده به مراکز خدمات جامعه سلامت و ستاد معاونت بهداشت از طریق استفاده از بستر شبکه بهداشت دانشگاه برای ارائه آموزش دانشجویان مقاطع مختلف.
- انطباق فیلد آموزشی با استانداردهای شبکه بهداشت آموزشی در حد مطلوب از طریق:

۱. تشکیل جلسات هماهنگی با ذی‌نفعان، جهت چگونگی اجرای شبکه‌های آموزشی و استفاده از عرصه‌های آموزشی (برگزاری جلسه جهت بحث در خصوص محتوی تفاهم‌نامه با هدف شفاف‌سازی ابهامات احتمالی دربندهای تفاهم‌نامه یا انتظارات قید نشده طرفین تفاهم‌نامه)
۲. طراحی فلوچارت‌های مربوط به پذیرش دانشجو در عرصه‌های آموزشی
۳. عقد توافقنامه بین معاونت بهداشت و دانشکده‌های متقاضی استفاده از عرصه‌های آموزشی بهداشت
۴. ایجاد شرایط و امکانات لازم، فراهم کردن امکان استفاده فراگیران از وسایل و تجهیزات موجود
۵. تأمین فضای فیزیکی موردنیاز، تهیه تجهیزات اولیه موردنیاز
۶. تدوین آیین‌نامه رفتار حرفه‌ای و پوشش حرفه‌ای و رعایت نکات اخلاقی
۷. موازین شرعی و مفاد طرح تکریم ارباب رجوع با مشارکت فوکل پوینت‌های دانشکده‌ها و دانشگاه‌های متقاضی
۸. اطلاع‌رسانی در خصوص رعایت ساعات آموزشی
۹. تحویل گرفتن سرفصل و برنامه مدون آموزشی از دانشکده، تحویل گرفتن اسامی فراگیران دو هفته قبل از شروع دوره
۱۰. همکاری و مشارکت در آموزش عملی و ارزشیابی دانشجویان کارورز و کارآموز در عرصه‌های آموزش

دارو و تجهیزات پزشکی در شبکه‌های بهداشتی درمانی

اهم فعالیت‌های دانشگاه در حوزه دارو و تجهیزات پزشکی شبکه‌های تابعه در طول سال ۱۳۹۵ عبارت‌اند از:

۱. تأمین و توزیع تعداد ۱۶۹۴۴۰۰ عدد قرص فروس فومارات و سولفات جهت طرح آهن یاری مدارس تحت پوشش
 ۲. تأمین و توزیع ۱۳۱۴۰۰۰ عدد پرل د ۳ جهت تأمین ویتامین د ۳ مدارس تحت پوشش
 ۳. تأمین و توزیع ۱۰۰ درصد کلیه مکمل‌های گروه‌های سنی برنامه‌های وزارت متبوع شامل: تأمین و توزیع مکمل‌های مادران باردار، کودکان زیر دو سال، گروه‌های سنی نوجوانان، جوانان و میان‌سالان، سالمندان
 ۴. دریافت ۴۸۰۰۰ خمیر پروفیلاکسی، ۸۰۰ فیشور سیلنت و اسید اچ و ۱۰۰ کامپوزیت از دانشگاه تربت حیدریه
 ۵. دریافت ۲۰۰۰ فرز فیشور دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی
 ۶. دریافت ۴۵۰ آمالکپ و ۱۵ لایت کیور از دانشگاه علوم پزشکی کاشان
 ۷. صدور ۱۱۶ رسید انبار مشتمل بر ۴۷۱ و صدور ۱۷۵ حواله انبار مشتمل بر ۷۶۵ قلم در خصوص تأمین نیاز شبکه‌های تابعه مشتمل بر دریافت و توزیع داروهای بیماری‌ها (ایدز، سل، مالاریا و ...) داروهای بهداشت خانواده (مکمل‌ها و پیشگیری) و سایر اقلام
 ۸. تهیه پاور پوینت «نکاتی درباره مصرف دارو» برای اطلاع‌رسانی از طریق سایت دانشگاه
 ۹. انجام انبارگردانی و ارسال گزارش آن به دانشگاه
 ۱۰. تجهیز و اجرایی شدن دو برنامه نرم‌افزار نسخ دارویی در داروخانه‌های شبکه ری
 ۱۱. استخراج شاخص‌های WHO از نسخ داروخانه‌های مراکز خدمات جامعه سلامت تابعه معاونت بهداشت:
- الف: میانگین اقلام در هر نسخه: ۳/۶۸**
- ب: درصد نسخ دارای حداقل یک آنتی‌بیوتیک: ۵۷/۹**
- ج: درصد نسخ دارای حداقل یک قلم تزریقی: ۳۶/۸۳**
- د: درصد نسخ دارای حداقل یک قلم کورتیکوسترئوئید تزریقی: ۲۰/۸۵**

جدول ۵-۱۷۲- بازدیدهای اختصاصی واحد امور دارویی و تجهیزات پزشکی در سال ۱۳۹۵

نام شبکه	خانه بهداشت		پایگاه سلامت و مرکز فاقد داروخانه		مرکز خدمات جامعه سلامت		ستاد شبکه
	توسط کارشناس مسئول واحد	توسط کارشناس واحد	توسط کارشناس مسئول واحد	توسط کارشناس واحد	توسط کارشناس مسئول واحد	توسط کارشناس واحد	
شبکه بهداشت اسلام‌شهر	۳	۴	-	۷	۳	۲	
مرکز بهداشت جنوب تهران	۱	-	۴	۱۳	۵	۲	
شبکه بهداشت شهری	۲	۲	۱	۱۴	۱	۲	
جمع کل	۶	۶	۵	۳۴	۹	۶	

جدول ۵-۱۷۳- کلاس های آموزش های ارائه شده توسط واحد امور دارویی و تجهیزات پزشکی در سال ۱۳۹۵

گروه هدف	عناوین	کل آموزش گیرندگان [نفر]	تعداد جلسات
داروسازان و تکنسین های دارویی، مسئولین فنی مراکز فاقد داروخانه و پایگاه های مرکز بهداشت جنوب	دارودرمانی عفونت های واژینال، مکمل ها در دوران بارداری و کودکان، داروهای مجاز در شیردهی و بارداری، داروهای مورد نیاز در منزل و مسافرت، مکمل های لاغری، راهنمای فعالیت بهورزان در خصوص مسائل دارویی و نحوه محاسبه دارویی و متمم، نگهداشت پیشگیرانه، مبانی کنترل کیفی و کالیبراسیون تجهیزات پزشکی و نکات ایمنی کار با تجهیزات پزشکی الکتریکی، نگهداشت صحیح ابزار پزشکی، آموزش کاربری و نگهداشت دستگاه فشارسنج و استتوسکوپ، استریلیزاسیون تجهیزات پزشکی، دارودرمانی دیابت، مکمل های سالمندان، آموزش مراقبین سلامت	۲۸۳	۱۱
		۶۲	۳
داروسازان و تکنسین های دارویی و بهورزان شبکه شهری	مصرف منطقی و صحیح آنتی بیوتیک ها (اهمیت تکمیل درمان آنتی بیوتیک ها و مصرف خودسرانه آنتی بیوتیک)، آموزش دارونامه بهورز، آموزش مراقبین سلامت	۱۵۶	۳
		۴۰	۱
داروسازان و تکنسین های دارویی بهورزان و اعضاء جدید پایگاه های مشارکتی دولتی و مراکز بدون داروخانه شبکه اسلام شهر	دارونامه جدید، نحوه قیمت زدن داروها و بررسی کسورات نسخ بیمه، (کتاب مقاومت آنتی بیوتیکی) آموزش مراقبین سلامت	۹۵	۳
		۱۰	۱
مجموع			
		۶۴۶	۲۲

جدول ۵-۱۷۴- تعداد نسخ درمانی و بهداشتی پیچیده شده در داروخانه های دایر در مراکز خدمات جامعه سلامت تحت پوشش در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	تعداد داروخانه های فعال		تعداد نسخ	
	جهت سهولت دسترسی بیماران		درمانی	بهداشتی
اسلام شهر	۱۴		۱۸۹۷۰۸	۵۶۷۰۳
جنوب تهران	۸		۶۲۳۶۱	۲۴۳۳۳
شهری	۷		۲۴۹۶۸	۱۳۰۳۷
مجموع	۲۹		۲۷۷۰۳۷	۹۴۰۷۳

جدول ۵-۱۷۵- تعداد مراکز و پایگاه های سلامت و خانه بهداشت تجهیز شده در سال ۱۳۹۵

شبکه بهداشت و درمان	مرکز خدمات جامعه سلامت	پایگاه سلامت	خانه بهداشت
اسلام شهر	۲	۱	۱
جنوب تهران	۶	۶	-
شهری	۶	۷	-
مجموع	۱۴	۱۴	۱

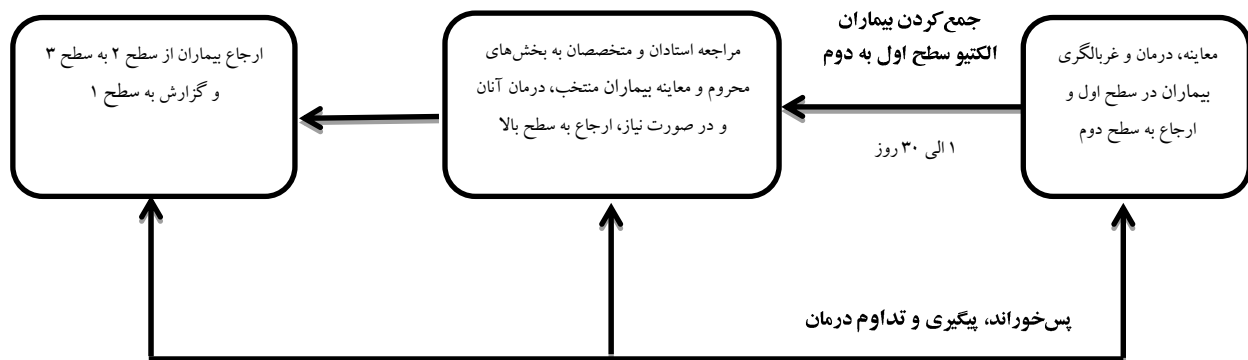
طرح جهادی دست‌های مهربان

ویزیت رایگان بیماران در مناطق حاشیه محروم تهران

اهداف طرح:

- کمک به نیازمندان، محرومان و بیماران مناطق محروم و حاشیه‌نشین و تسکین آلام و درمان بیماری ایشان.
- ارائه خدمات سطح دو در نزدیک‌ترین مکان سکونت مردم و ارتقای دسترسی و در صورت نیاز ارجاع به سطح بالا.
- ارتقای روحیه ایثار و فداکاری جامعه پزشکی و تحکیم پیوند ایشان با مردم.
- فرهنگ‌سازی سیستم ارجاع و سطح‌بندی خدمات در نظام سلامت و پزشک خانواده.
- مدل‌سازی ارائه خدمات سطح دوم در ارتباط با سطح اول.
- فراهم آوردن فرصت جستجو و یافتن مسائل و مشکلات نظام ارائه خدمات سلامت در سطوح یک و دو.
- آموزش چهره به چهره مردم در ارتباط با مشکلات و معضلات بهداشتی توسط کمپین دانشجویان.
- آشنایی دانشجویان پزشکی با شبکه‌های بهداشتی و درمانی.
- گسترش فرصت‌های آموزشی کارکنان در سطوح جامعه.

چرخه ویزیت بیماران در طرح دست‌های مهربان:



پس‌خوراند

نحوه اجرای طرح:

- برگزاری چهار دوره از طرح جهادی دست‌های مهربان:

- این طرح در سال ۱۳۹۵ در چهار مرحله در تاریخ‌های مرداد ۱۳۹۵ و مهر ۱۳۹۵ و آذر ۱۳۹۵ و اسفند ۱۳۹۵ به صورت فصلی برگزار شد.
- مرحله دهم در مرکز حسن‌آباد و قیام دشت از توابع شهری و مرکز الغدیر از توابع اسلامشهر و مرکز امام صادق از جنوب در تاریخ ۱۳۹۵/۰۵/۰۷
 - مرحله یازدهم در مرکز حسن‌آباد و قیام دشت از توابع شهری و مرکز الغدیر از توابع اسلامشهر و مرکز امام صادق از جنوب در تاریخ ۱۳۹۵/۰۷/۰۸
 - مرحله دوازدهم در مرکز حسن‌آباد و قیام دشت از توابع شهری و مرکز الغدیر از توابع اسلامشهر و مرکز شهید احمدی از جنوب در تاریخ ۱۳۹۵/۰۹/۱۸
 - مرحله سیزدهم در مرکز حسن‌آباد و قیام دشت از توابع شهری و مرکز الغدیر از توابع اسلامشهر و مرکز امام صادق از جنوب در تاریخ ۱۳۹۵/۱۲/۱۹

جدول ۵-۱۷۶- افراد شرکت کننده در طرح دست‌های مهربان و اقدامات آنان در سال ۱۳۹۵

مرحله	پزشکان متخصص	پزشکان عمومی	تعداد بیماران ویزیت شده (پزشک عمومی)	تعداد بیماران ویزیت شده (متخصص)	تعداد ارجاعات به سطح ۲	خدمات پاراکلینیکی	تعداد پرستاران
مرحله ششم	۴۷	۶	۲۰۴۸	۱۵۷۹	۲۷۱	۱۸۹	۷۴
مرحله هفتم	۴۷	۷	۱۹۷۳	۱۴۹۸	۲۶۶	۲۵۷	۷۶
مرحله هشتم	۴۵	۱۱	۳۹۴۸	۱۴۹۳	۲۲۳	۴۴۴	۷۸
مرحله نهم	۴۰	۱۲	۲۵۲۴	۱۳۸۶	۲۴۰	۱۷۷	۷۹
جمع	۱۷۹	۳۶	۱۰۴۹۳	۵۹۵۶	۱۰۰۰	۱۰۶۷	۳۰۷

جدول ۵-۱۷۷- کل نیروهای انسانی شرکت کننده در طرح دست‌های مهربان در سال ۱۳۹۵

نیروهای مشمول طرح	تعداد
پزشکان متخصص	۱۷۹
پزشکان عمومی	۳۶
پرستار	۳۰۷
منشی	۳۶۱۱
جمع کل	۴۱۳۳

مدیریت و کاهش خطر بلایا

جدول ۵-۱۷۸- شاخص‌های عملکردی مدیریت و کاهش خطر بلایا در دانشگاه در سال ۱۳۹۵

عنوان برنامه	عنوان شاخص	مقدار
ارزیابی ایمنی و خطر واحدهای بهداشتی	انجام ارزیابی خطر بلایا مراکز خدمات جامعه سلامت شهری	۸۹ درصد مراکز شهری
تدوین و اجرای برنامه‌های عملیاتی فوریتی (EOP)	انجام برنامه‌های عملیاتی انجام شده مراکز خدمات جامعه سلامت شهری	۱۰۰ درصد مراکز شهری
تدوین و اجرای برنامه مراقبت و وقوع و پیامدهای بلایا	گزارش‌های فصلی مخاطرات	۱۰۰ درصد
ایجاد و تجهیز اتاق‌های هدایت بحران (EOC)	تجهیز اتاق‌های هدایت بحران مراکز خدمات جامعه سلامت	EOC تعیین شده ولی تجهیز نشده
ارزیابی و آموزش خانوار برای بلایا	منطقه بندی و آموزش خانوارها	۱۵ درصد خانوارهای مراکز شهری



هدفمندسازی پژوهش:

- ✓ تشکیل شورای تحقیقات بهداشتی و نظام سلامت
- ✓ بررسی ۱۱۹ طرح دانشجویی و درخواست جمع‌آوری اطلاعات و ۴۵ طرح HSR و ۱۷ طرح ارجاع شده از سطح وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- ✓ تصویب ۲۶ درصد از طرح‌های HSR جهت تأمین اعتبار و ارسال موارد نیازمند اصلاح برای داوری
- ✓ تعیین اولویت‌های پژوهشی حوزه سلامت و بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ✓ اطلاع‌رسانی به کلیه دانشکده‌ها، مراکز تحقیقات و معاونت‌ها در خصوص اولویت‌های بهداشتی حوزه معاونت بهداشت
- ✓ تهیه RFP برای اولویت‌های پژوهشی گروه اول
- ✓ بررسی طرح‌های متقاضی حمایت مالی در راستای اولویت‌های پژوهشی معاونت بهداشت در دو جلسه متوالی شورای تحقیقات بهداشتی
- ✓ جذب ۵ میلیارد ریال بودجه از ریاست محترم دانشگاه در راستای حمایت مالی کامل از ۱۹ اولویت پژوهشی حوزه معاونت بهداشت
- ✓ تعیین مجدد اولویت‌های پژوهشی معاونت بهداشت پس از طرح تحول سلامت در سال ۱۳۹۴ الی ۱۳۹۵ که در مراحل نهایی شدن است.

جدول ۵-۱۷۹- طرح‌های HSR معاونت بهداشت در سال ۱۳۹۵

تعداد طرح‌های تحقیقاتی HSR	تعداد طرح‌های ارسالی از وزارت متبوع	تعداد تقاضای جمع‌آوری اطلاعات جهت طرح‌های مطالعاتی در مراکز تابعه این معاونت
۴۵	۱۷	۸۶



آشنایی با واحدهای عملیاتی شبکه‌های بهداشت و درمان

واحدهای عملیاتی تحت پوشش دانشگاه عبارت‌اند از:

- ۱- واحدهای عملیاتی موجود در مناطق شهری
 - ۱۹۱ پایگاه سلامت شهری
 - ۵۷ مرکز خدمات جامعه سلامت شهری (۲۴۸ مرکز)
- ۲- واحدهای عملیاتی موجود در مناطق شهری روستایی
 - ۸ مرکز خدمات جامعه سلامت شهری روستایی
 - ۳ مرکز خدمات جامعه سلامت شبانه‌روزی شهری روستایی
- ۳- واحدهای عملیاتی موجود در مناطق روستایی
 - ۴۶ خانه بهداشت
 - ۱۶ پایگاه سلامت روستایی
 - ۱۴ مرکز خدمات جامعه سلامت روستایی (۷۶ مرکز)
- ۴- سایر واحدهای ارائه‌دهنده خدمت موجود
 - ۱ مرکز تسهیلات زایمانی
 - ۱ پایگاه مراقبت مرزی مستقر در فرودگاه بین‌المللی امام خمینی (ره)
 - ۹ مرکز مشاوره در زمینه بیماری‌های رفتاری، بهداشت جنسی و بارداری

۱- واحدهای ارائه مراقبت‌های اولیه سلامت در مناطق روستایی:

الف- خانه بهداشت:

خانه بهداشت ابتدایی‌ترین واحد ارائه خدمت در نظام شبکه‌های بهداشتی و درمانی کشور است که بسته به شرایط جغرافیایی [به‌ویژه امکانات ارتباطی] و جمعیت، یک یا چند روستا را در پوشش خدمات خود دارند. خانه‌های بهداشت با رعایت شرایط دسترسی جغرافیایی و فرهنگی به‌طور متوسط برای حدود ۱۲۰۰ نفر (۵۰۰ تا ۳۵۰۰ نفر) می‌باشند. تا ۱۲۰۰ نفر جمعیت یک بهورز زن و یک بهورز مرد در نظر گرفته می‌شود و تعداد بهورزان یک خانه بهداشت با توجه به پراکندگی روستاهای تحت پوشش و جمعیت آن‌ها متغیر است.

شرح وظایف بهورزان در خانه‌های بهداشت در بسته خدمات سلامت سطح اول آمده است که شامل:

- شناسایی محیط جغرافیایی محل خدمت
- شناسایی جمعیت تحت پوشش از نظر تعداد نفرات به تفکیک سن و جنس
- انجام سرشماری جمعیت تحت پوشش
- شناسایی عوامل و مشکلات اثرگذار بر سلامت در منطقه
- شناسایی جمعیت تحت پوشش از نظر مشکلات اثرگذار بر سلامت افراد
- تشکیل پرونده و ثبت دفاتر، فرم‌ها و ... بر اساس شرح خدمات
- ارائه خدمات فعال به جمعیت تحت پوشش بر اساس شرح خدمات
- بازدید و جمع‌آوری اطلاعات مربوط به شاخص‌های بهداشت بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی
- آموزش و توانمندسازی جامعه بر اساس برنامه‌ها و دستورالعمل‌های ابلاغی
- مشاوره فردی و خانوادگی مندرج در بسته‌های خدمت گروه‌های هدف
- غربالگری افراد بر اساس شرح خدمات (غربالگری کم‌کاری تیروئید مادرزادی و ...)
- پیگیری مراقبت بیماران و افراد در معرض خطر (شامل: مراقبت اطفال، ایمن‌سازی، مراقبت مادر باردار، پیگیری و درمان سل، مراقبت میان‌سالان و پیگیری و کنترل اضافه‌وزن و چاقی، تشخیص زودهنگام و ارزیابی افراد از نظر سرطان روده بزرگ، تشخیص زودهنگام و ارزیابی افراد از نظر سرطان پستان و ...)
- ارجاع مراجعه‌کنندگان به سطح بالاتر در صورت لزوم بر اساس راهنمای اجرایی و بالینی و ارائه خدمات موردنیاز برای مراجعه‌کنندگان بر اساس بازخورد دریافتی از سطوح بالاتر
- پیگیری موارد ارجاع
- دریافت بازخورد از سطوح پذیرنده ارجاع
- بررسی سلامت محیط و توصیه‌های لازم بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی
- بررسی و شناسایی کارگاه‌های خانگی و غیر خانگی روستای اصلی و قمر
- ثبت و گزارش دهی صحیح، دقیق و به‌هنگام بر اساس فرم‌ها، دستورالعمل‌ها و تکالیف محوله

ب- پایگاه سلامت روستایی:

پایگاه سلامت روستایی درواقع پایگاه بهداشت روستایی تبدیل شده است که به دلیل تغییر خدمات و ساختار ارائه خدمت در آنان به این عنوان تغییر نام یافته است. چنانچه، جمعیت یک روستا ۴۰۰۰ نفر یا بیشتر (۴۰۰۰ تا ۸۰۰۰ نفر) باشد، می‌بایست خانه یا خانه‌های بهداشت موجود به پایگاه سلامت روستایی تبدیل شوند و اگر تاکنون به هر دلیلی این روستا فاقد خانه بهداشت بوده است، برای این روستا، پایگاه سلامت روستایی ایجاد گردد. پایگاه‌های سلامت روستایی می‌توانند تحت پوشش یک مرکز خدمات جامعه سلامت روستایی یا یک مرکز خدمات جامعه سلامت شهری (اصطلاحاً شهری روستایی) باشند. نیروی انسانی پایگاه‌های سلامت روستایی با جمعیت ۴۰۰۰ نفر (۴۰۰۰ تا ۸۰۰۰ نفر) شامل دو مراقب سلامت خانواده (هر ۲۰۰۰ تا ۲۵۰۰ نفر، یک مراقب) و یک خدمتگزار خواهد بود که یک نفر از مراقبین سلامت حتماً باید دانش‌آموخته رشته مامایی باشد و به‌ازای اضافه شدن هر ۲۰۰۰ تا ۲۵۰۰ نفر یک مراقب سلامت به تشکیلات پایگاه سلامت روستایی اضافه خواهد شد. چنانچه تعداد مراقبین سلامت پایگاه ۴ نفر یا بیشتر باشد، باید دو نفر از آنان دانش‌آموخته رشته مامایی باشد. خدمات ارائه‌شده در پایگاه‌های سلامت روستایی مانند بسته خدمت پایگاه‌های سلامت شهری خواهد بود و به شکل فعال ارائه خواهند شد.

ج- مرکز خدمات جامعه سلامت روستایی:

مراکز خدمات جامعه سلامت روستایی درواقع مراکز خدمات جامعه سلامت روستایی تغییر یافته می‌باشند که به دلیل تغییر خدمات و ساختار ارائه خدمت در آنان به این عنوان تغییر نام یافته است. مراکز خدمات جامعه سلامت روستایی با رعایت شرایط دسترسی جغرافیایی و فرهنگی به‌طور متوسط برای حدود ۸۰۰۰ نفر (۴۰۰۰ تا ۱۲۰۰۰ نفر) راه‌اندازی می‌شوند و نیروهای شاغل در مراکز خدمات جامعه سلامت روستایی عبارت‌اند از: یک نفر پزشک به ازای جمعیتی حدود ۴۰۰۰ نفر و با افزایش جمعیت به تعداد پزشکان اضافه می‌شود و به ازای هر ۱۲ تا ۲۰ هزار نفر جمعیت تحت پوشش یک یا چند مرکز خدمات جامعه سلامت روستایی به‌شرط رعایت دسترسی جغرافیایی، یک کارشناس سلامت روان (با اولویت روان‌شناسی بالینی) و یک کارشناس تغذیه حضور خواهند داشت و دندان‌پزشک و پرستار و بهیار بهداشت محیط و حرفه‌ای و ... بر اساس جمعیت تحت پوشش مشخص خواهد شد. خدمات ارائه‌شده در مراکز خدمات جامعه سلامت روستایی غیر شبانه‌روزی:

- ناظر بر ارائه مراقبت‌های بهداشتی در نظر گرفته شده برای جمعیت تحت پوشش خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های سلامت روستایی
- مجری برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی
- دسترسی به خدمات قابل ارائه توسط پزشک عمومی و سایر اعضای تیم سلامت
- دسترسی به خدمات پرستاری
- دسترسی به اورژانس ۱۱۵ با فاصله حداکثر ۵ کیلومتر در خارج از مرکز
- دسترسی به مرکز ارائه خدمات بستری (بیمارستان یا مرکز شبانه‌روزی) با فاصله زمانی کمتر از نیم ساعت
- دسترسی به خدمات آزمایشگاهی در داخل مرکز یا خرید خدمت از آزمایشگاه طرف قرارداد با فاصله زمانی حداکثر نیم ساعت
- دسترسی به خدمات سلامت دهان و دندان در داخل مرکز به‌شرط داشتن ۱۰ هزار نفر جمعیت پوشش یا در خارج از مرکز با فاصله زمانی حداکثر نیم ساعت
- دسترسی به خدمات سلامت محیط و کار
- دسترسی به خدمات دارویی
- دسترسی به خدمات مشاوره تغذیه و روانشناسی بالینی

۲- واحدهای ارائه مراقبت‌های اولیه سلامت در مناطق شهری:

الف- پایگاه سلامت شهری:

بر اساس تراکم جمعیت به ازای هر ۵ تا ۲۰ هزار نفر در منطقه (متوسط برای جمعیت ۱۲۵۰۰ نفر) با نیروی شاغل: کاردان/کارشناس مراقب سلامت خانواده (به ازای هر ۲۰۰۰ تا ۲۵۰۰ نفر جمعیت تحت پوشش، یک نیرو، حداقل یک و ترجیحاً دو نفر از کاردان‌ها/کارشناسان مراقب سلامت خانواده باید ماما باشند و حتماً یک نفر از آن‌ها باید مرد باشد) توسط طرف قرارداد راه‌اندازی می‌شود. در این واحد، خدمات فعال مراقبت‌های جاری برای همه افراد جامعه تحت پوشش در قالب بسته خدمات سطح اول ارائه می‌گردد. در پایگاه جامعه خدمات سلامت برای جمعیت و منطقه تحت پوشش انجام می‌شود که کلیات آن در بسته خدمت آمده است و شرح آن عبارت‌اند از:

- سرشماری سالانه/ دوره‌ای و ثبت اطلاعات
- شناسایی واحدهای ارائه‌دهنده خدمت توسط سایر بخش‌ها در منطقه
- شناسایی کامل منطقه و رسم نقشه آن
- تشکیل پرونده سلامت خانوار



- ارائه خدمات فعال به جمعیت تحت پوشش و پیگیری آن‌ها (با استفاده از داوطلبین، ارسال پیامک، تلفن و ... و پیگیری درب منزل)
- تشویق جامعه به مشارکت در برنامه‌های مرتبط با ارتقای سلامت خود، خانواده و جامعه (داوطلبان سلامت محلات، داوطلبان متخصص، شوراها، سازمان‌های مردم‌نهاد، خیرین)
- اجرای برنامه خود مراقبتی
- آموزش بهداشت عمومی
- تشکیل شوراهای محلی بهداشت
- مراقبت از زنان باردار و سلامت باروری
- مراقبت از گروه‌های سنی شامل: کودکان، نوجوانان، جوانان، میان‌سالان و سالمندان
- آموزش و مراقبت تغذیه‌ای
- بهداشت مدارس
- سلامت دهان و دندان
- بیماری‌های و مدیریت بیماری و بیماران (شامل مراقبت اطفال، ایمن‌سازی، مراقبت مادر باردار، پیشگیری و درمان سل، مراقبت میان‌سالان و پیشگیری و کنترل اضافه‌وزن و چاقی، تشخیص زودهنگام و ارزیابی افراد از نظر سرطان روده بزرگ، تشخیص زودهنگام و ارزیابی افراد از نظر سرطان پستان و ...)
- انجام خدمات درمانی در حوزه اختیارات و آموزش‌های ارائه‌شده در بسته خدمت
- همکاری با سایر بخش‌های اجتماعی فعال در منطقه
- مدیریت خطر بلایا
- خدمات ارجاع به پزشک مرکز خدمات جامعه سلامت و کارشناسان تغذیه، سلامت روان، دندان‌پزشک، سلامت محیط و کار و ... بر اساس بسته خدمت

ب- مرکز خدمات جامعه سلامت شهری:

- مراکز خدمات جامعه سلامت شهری درواقع مراکز خدمات جامعه سلامت شهری تبدیل یافته می‌باشند که به دلیل تغییر خدمات و ساختار ارائه خدمت در آنان به این عنوان شناخته می‌شوند. مراکز خدمات جامعه سلامت شهری با رعایت شرایط دسترسی جغرافیایی و فرهنگی به‌طور متوسط برای حدود ۳۷۵۰۰ نفر (۲۵ تا ۵۰ هزار نفر) راه‌اندازی خواهند شد که به ازای هر ۲ تا ۴ پایگاه سلامت (جمعیت ۲۵ تا ۵۰ هزار نفر جمعیت)، یک مرکز خدمات جامعه سلامت در نظر گرفته می‌شود. شرح وظایف آن شامل:
۱. خدمات معمول پایگاه سلامت برای متوسط ۱۲۵۰۰ نفر جمعیت تحت پوشش (در پایگاه سلامت ضمیمه)
 ۲. نظارت بر خدمات پایگاه‌های سلامت (اعم از ضمیمه و غیر ضمیمه) توسط مدیر اجرایی، پزشک، کارشناسان تغذیه و روان، کارشناسان سلامت محیط و کار و سایر نیروهای فنی شاغل در مرکز
 ۳. خدمات ارجاعی به‌عنوان پشتیبانی‌کننده برای کل جمعیت تحت پوشش ۲ تا ۴ پایگاه سلامت (جمعیت بین ۲۵ تا ۵۰ هزار نفر) بر اساس دسترسی مناسب مردم. این خدمات شامل موارد زیر است:
- خدمات پزشکی به موارد ارجاع شده از پایگاه سلامت
 - دسترسی به خدمات تخصصی قابل ارائه توسط متخصصین کودکان، زنان، داخلی و روان‌پزشکی
 - خدمات پرستاری
 - خدمات مشاوره تغذیه و رژیم‌درمانی
 - خدمات مشاوره فعالیت بدنی

- خدمات مشاوره و ترک دخانیات
- خدمات مشاوره ترک اعتیاد و رفتارهای پرخطر
- خدمات سلامت روان
- مراقبت و پیگیری مبتلایان یا دارندگان عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر و واگیردار هدف ارجاع شده از پایگاه‌های سلامت تحت پوشش و در صورت لزوم، ارجاع آن‌ها به سطوح بالاتر
- خدمات سلامت محیط و حرفه‌ای
- خدمات جلب مشارکت فعالانه جامعه در ارتقای سلامت خود، خانواده و جامعه، شیوه زندگی سالم و خودمراقبتی (مطابق بسته خدمت مشارکت جامعه)

در صورت ضرورت خدمات زیر نیز اضافه می‌شود:

- خدمت دندانپزشکی: به ازای هر ۱۵۰۰۰ نفر، یک دندان‌پزشک
- خدمت آزمایشگاهی: ۱ تا ۴ نیروی آزمایشگاه (برای حاشیه شهرهای بزرگ. وقتی آزمایشگاه مرکزی شهرستان وجود دارد فقط ۱ نفر نیروی آزمایشگاه در این مرکز وظیفه نمونه‌گیری و انتقال نمونه به آزمایشگاه مرکزی را به عهده خواهند داشت و پاسخ آزمایش‌ها نیز باید در همین مرکز به مردم ارائه شود. چنانچه آزمایشگاه در مرکز خدمات جامعه سلامت مستقر باشد، این تعداد به ۴ نفر افزایش می‌یابد).

۳- مراکز خدمات جامعه سلامت شهری روستایی:

الف- مراکز خدمات جامعه سلامت شهری روستایی

مراکز خدمات جامعه سلامت شهری روستایی یا مراکز خدمات جامعه سلامت شهری روستایی، مراکز مستقر در منطقه شهری هستند که تعدادی از جمعیت روستایی را با واسطه خانه بهداشت یا پایگاه سلامت روستایی یا به صورت مستقیم در پوشش خود دارند. درواقع جزو مراکز سلامت شهری ثبت می‌شوند و اصطلاح شهری روستایی به آنان تعلق دارد. همچنین مراکز خدمات جامعه سلامت شهری که به جمعیت روستایی خدمات مشاوره تغذیه و مشاوره روان‌شناس بالینی ارائه می‌دهند، نیز مرکز خدمات جامعه سلامت شهری روستایی تلقی می‌شوند.

خدمات ارائه‌شده در مراکز خدمات جامعه سلامت شهری روستایی غیر شبانه‌روزی:

- ناظر بر ارائه مراقبت‌های بهداشتی در نظر گرفته شده برای جمعیت تحت پوشش خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های سلامت شهری
- مجری برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی به شرط واقع شدن در شهر زیر ۲۰ هزار نفر یا تحت پوشش داشتن خانه بهداشت
- دسترسی به خدمات قابل ارائه توسط پزشک عمومی و سایر اعضای تیم سلامت
- دسترسی به خدمات پرستاری
- دسترسی به اورژانس ۱۱۵ با فاصله حداکثر ۵ کیلومتر در خارج از مرکز
- دسترسی به مرکز ارائه خدمات بستری (بیمارستان یا مرکز شبانه‌روزی) با فاصله زمانی کمتر از نیم ساعت
- دسترسی به خدمات آزمایشگاهی در داخل مرکز یا خرید خدمت از آزمایشگاه طرف قرارداد با فاصله زمانی حداکثر نیم ساعت
- دسترسی به خدمات سلامت دهان و دندان در داخل مرکز به شرط داشتن ۱۵ هزار نفر جمعیت پوشش یا در خارج از مرکز با فاصله زمانی حداکثر نیم ساعت
- دسترسی به خدمات سلامت محیط و کار
- دسترسی به خدمات دارویی
- دسترسی به خدمات مشاوره تغذیه و روان‌شناسی بالینی



ب- مرکز خدمات جامعه سلامت شبانه‌روزی شهری یا روستایی:

مراکز خدمات جامعه سلامت شبانه‌روزی روستایی مراکزی هستند که در مناطق روستایی که جمعیت تحت پوشش آنان بیش از ۱۲۰۰۰ نفر است و در گلوگاه جمعیتی واقع شده‌اند و فاصله محل استقرار آنان با خودرو بیش از نیم ساعت با اولین مرکز ارائه‌دهنده خدمات بستری یا بستری موقت شامل: بیمارستان یا مرکز شبانه‌روزی دیگر است، قرار دارند. این مراکز مجهز به دو اتاق بستری موقت (کمتر از شش ساعت و به ازای هر ۱۰۰۰۰ نفر، دو تخت بستری موقت زن و مرد)، امکانات احیاء قلبی ریوی و انجام جراحی‌های کوچک خواهند بود. در مراکز شبانه‌روزی خدمات پزشکی، پرستاری، پاراکلینیک به صورت ۲۴ ساعته ارائه خواهند شد.

تسهیلات زایمانی:

واحدهای تسهیلات زایمانی در مناطقی که امکان دسترسی به بیمارستان و زایشگاه وجود ندارد، صرفاً به منظور انجام زایمان طبیعی بدون عارضه و غیر اورژانس برای جمعیت تحت پوشش مرکز، در نظر گرفته شده‌اند. این واحدها حتماً باید در جوار یک مرکز شبانه‌روزی قرار داشته باشند. این واحدها مجهز به یک دستگاه آمبولانس با شرایط اعزام خواهند بود و در زمان اعزام، یکی از ماماها یا شاغل در واحد، با مادر باردار همراه خواهد شد. همچنین، مامای تسهیلات زایمانی در نوبت مربوط به خود چنانچه مورد اعزام مادر باردار توسط آمبولانس فوریت‌های ۱۱۵ پیش بیاید، موظف به همراهی کردن با مادر باردار است.

پایگاه مراقبت بهداشت مرزی:

این واحدها در پایانه‌های زمینی، دریایی، هوایی و نیز بازارچه‌های زمینی و دریایی ایجاد می‌شوند. این واحدها نقش سد دفاعی جلوگیری کننده از نفوذ بیماری‌ها به داخل کشور را بر اساس ضوابط و معیارهای بین‌المللی به عهده دارند. درجه‌بندی پایگاه‌های مراقبت بهداشتی مرزی بر اساس اهمیت پایانه مرزی، حجم جمعیت در حال تردد و زمان فعالیت پایگاه، در چهار سطح ممتاز، درجه یک، درجه دو و درجه سه صورت می‌گیرد که بر اساس نوع درجه نیروی انسانی آن متفاوت است.

مراکز رفرنس مشاوره و مراقبت بیماری‌های رفتاری:

مراکز رفرنس مشاوره و مراقبت بیماری‌های رفتاری مراکزی هستند که در زیرمجموعه مرکز بهداشت شهرستان با بسته خدمت مشخص به درمان مراجعین و بیماران مبتلا به بیماری‌های عفونی خاص و بیماری‌های ناشی از مشکلات رفتاری مانند ایدز، هپاتیت ب و معتادان می‌پردازد. این واحد به ازای ۵۰۰ هزار نفر جمعیت از ۱ تا چند شهرستان مجاور هم با رعایت دسترسی ایجاد می‌شود. در صورتی که یکی از این شهرستان‌ها، مرکز استان باشد، بایستی در مرکز استان راه‌اندازی شود.^۱

۱- منابع:

- مرکز مدیریت شبکه - نسخه ۳ برنامه تأمین و گسترش مراقبت‌های اولیه سلامت از طریق تقویت شبکه بهداشت و درمان در مناطق شهری (دستورالعمل اجرای فاز اول: مناطق حاشیه، سکونت‌گاه‌های غیررسمی شهری و شهرهای بین ۲۰ تا ۵۰ هزار نفر و فاز دوم: شهرهای بالای ۵۰ هزار نفر (شامل کلان‌شهرها))، دی‌ماه ۱۳۹۴
- وزارت بهداشت - خدمات سلامت سطح اول ویژه استفاده در شهر، حاشیه شهر و مناطق روستایی، مهر ۱۳۹۴
- مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، استانداردهای شبکه بهداشت و درمان، بهمن ۱۳۹۴



خدمات سرپایی به مراجعین مراکز خدمات جامعه سلامت*

سال ۱۳۹۵ با اجرایی شدن برنامه ملی تحول در حوزه بهداشت و پروژه‌های پشتیبان برنامه تحول بهداشت تغییراتی در نحوه خدمت‌رسانی در واحدهای ارائه‌دهنده خدمت صورت گرفت و مجموعه‌ای از خدمات در قالب بسته خدمات سطح اول برای گروه‌های هدف از جمله (نوزادان و کودکان، نوجوانان، جوانان، میان‌سالان، سالمندان، مادران باردار و شیرده) در برنامه تأمین و گسترش مراقبت‌های اولیه سلامت ویژه شهرها، حاشیه شهرها و مناطق روستایی به شبکه‌های بهداشت داده شد و در این راستا با اجرایی شدن تشکیل پرونده الکترونیک سلامت برای کلیه مراجعین به واحدهای ارائه‌دهنده خدمت و راه‌اندازی سامانه یکپارچه بهداشت (سیب)، هرگونه فرم کاغذی از مراکز، پایگاه‌ها و خانه‌های بهداشت حذف گردید و کلیه آمارهای استخراجی از سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) انجام گرفت.

جدول ۵-۱۸۰ مراکز خدمات جامعه سلامت فعال هر یک از شبکه‌ها را به تفکیک ارائه خدمات سرپایی نشان می‌دهد. مراکز خدمات جامعه سلامت در سه حوزه خدمات پزشکی (پزشکی عمومی، دندان‌پزشکی [عمومی]، تخصصی اطفال، تخصصی زنان و زایمان، تخصصی روان‌پزشکی، تخصصی طب کار و تخصصی پوست و مو)، تیم سلامت (مراقب سلامت، ماما، بهورز، کارشناس بهداشت روان و کارشناس تغذیه) و پاراکلینیکی (آزمایشگاه، پانسمان، تزریقات و داروخانه) به مراجعین خود ارائه خدمت می‌کنند.

جدول ۵-۱۸۰- مراکز خدمات جامعه سلامت شهری، شهری روستایی و روستایی شبکه‌های بهداشت و درمان

به تفکیک ارائه خدمات سرپایی در سال ۱۳۹۵

خدمات قابل ارائه		اسلام‌شهر			جنوب [تهران]			ری	
		شهری	شهری روستایی	روستایی	شهری	شهری روستایی	روستایی	شهری	روستایی
پزشک	عمومی	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	دندان‌پزشک عمومی	*	*	*	✓	*	*	✓	✓
	متخصص اطفال	-	-	-	-	-	-	*	-
	متخصص پوست و مو	-	-	-	-	-	-	*	-
	متخصص طب کار	*	*	*	-	-	-	-	*
	متخصص روان‌پزشکی	-	-	-	-	-	-	*	-
	متخصص زنان و زایمان	*	*	-	✓	-	-	*	-
خدمت سرپایی پاراکلینیکی (آزمایشگاه، پانسمان، تزریقات و داروخانه)		*	*	*	*	*	*	*	*
تیم سلامت	مراقب سلامت	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	مامایی	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	بهورز	-	-	-	✓	✓	✓	-	-
	کارشناس بهداشت روان	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	کارشناس تغذیه	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

✓: در این مراکز خدمات سرپایی ارائه می‌گردد و در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) نیز ثبت گردیده و قابل گزارش دهی بود.

*: در این مراکز خدمات سرپایی ارائه می‌گردد ولی در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) ثبت نمی‌گردد و قابل گزارش دهی نبود.

-: در این مراکز خدمات سرپایی فوق ارائه نمی‌گردد.

* این گزارش بر اساس اطلاعات استخراج شده از سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) تهیه شده است. در سال ۱۳۹۵ با توجه به استقرار سامانه سیب به فواصل زمانی متعدد در کلیه مراکز و زمانبندی این فرآیند



فصل پنجم: بهداشت

کمتر از تعداد واقعی مراجعه کننده گان ثبت گردیده است. بر این اساس آمار و اطلاعات مندرج در جدول ۵-۶ که بر اساس اطلاعات دستی دریافتی از معاونت بهداشت مورد تأیید است.

در سال ۱۳۹۵، مجموعاً ۲۲۲۹۶۱۶ نفر مراجعین سرپایی به پزشک و تیم سلامت، توسط مراکز خدمات جامعه سلامت هر ۳ شبکه بهداشت، پذیرش شده و خدمات سرپایی به آن‌ها ارائه شده است. بیشترین مراجعین مربوط به مراقب سلامت با ۱۶۹۷۸۷۷ نفر و پس از آن پزشک عمومی با ۲۷۰۵۰۶ نفر و کمترین مراجعین هم مربوط به متخصص زنان و زایمان با ۷۷ نفر بوده است.

جداول ۵-۱۸۱، ۵-۱۸۲، ۵-۱۸۳ و ۵-۱۸۴ جزئیات آمارهای پذیرش مراجعین و ارائه خدمات پاراکلینیک را در کل مراکز خدمات جامعه سلامت شهری، شهری روستایی و روستایی نشان می‌دهند.

جدول ۵-۱۸۱- خدمات سرپایی ارائه شده و ثبت شده در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) به مراجعین مراکز خدمات جامعه سلامت در سال ۱۳۹۵

ردیف	نوع خدمت ارائه شده	افراد که خدمت گرفته‌اند	تعداد خدمت
۱	پزشکی عمومی	۲۷۰۵۰۶	۱۰۶۲۲۰۸
۲	دندان پزشکی [عمومی]	۵۰۰۹	۸۴۸۱
۳	تخصصی زنان و زایمان	۷۷	۸۳
۴	مراقب سلامت	۱۶۹۷۸۷۷	۱۳۴۱۹۴۹۶
۵	ماما	۱۱۲۱۸۵	۳۰۶۶۳۱
۶	بهورز	۹۷۸۸۱	۶۹۳۱۲۴
۷	کارشناس بهداشت روان	۸۱۲۷	۱۴۷۳۸
۸	کارشناس تغذیه	۳۷۹۵۴	۶۱۹۶۵
جمع کل		۲۲۲۹۶۱۶	۱۵۵۶۶۷۲۶

جدول ۵-۱۸۲- خدمات سرپایی ارائه شده و ثبت شده در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) به مراجعین مراکز خدمات جامعه سلامت شهری در سال ۱۳۹۵

ردیف	نوع خدمت ارائه شده	افراد که خدمت گرفته‌اند	تعداد خدمت
۱	پزشکی عمومی	۱۷۷۸۱۸	۷۱۳۹۷۴
۲	دندان پزشکی [عمومی]	۳۶۰۶	۵۳۲۵
۳	تخصصی زنان و زایمان	۷۷	۸۳
۴	مراقب سلامت	۱۵۱۵۱۵۱	۱۲۱۶۵۵۹۳
۵	ماما	۸۶۴۹۶	۲۴۴۶۱۰
۶	کارشناس بهداشت روان	۶۵۳۳	۱۱۹۸۴
۷	کارشناس تغذیه	۳۰۷۸۰	۴۹۴۰۸
جمع کل		۱۸۲۰۴۶۱	۱۳۱۹۰۹۷۷

جدول ۵-۱۸۳- خدمات سرپایی ارائه شده و ثبت شده در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) به مراجعین در مراکز خدمات جامعه سلامت شهری روستایی طی سال ۱۳۹۵

ردیف	نوع خدمت ارائه شده	افرادى كه خدمت گرفته‌اند	تعداد خدمت
۱	پزشكى عمومى	۴۱۶۱۱	۱۵۷۲۲۴
۲	دندان‌پزشكى [عمومى]	۴۹۰	۱۱۰۱
۳	مراقب سلامت	۱۰۴۱۲۶	۶۸۶۳۳۱
۴	ماما	۱۴۰۴۱	۳۳۰۲۰
۵	بهورز	۲۹۱۴۳	۲۰۰۴۵۲
۶	كارشناس بهداشت روان	۱۱۰۰	۱۸۱۱
۷	كارشناس تغذيه	۵۲۲۸	۹۴۹۱
جمع كل		۱۹۵۷۳۹	۱۰۸۹۴۳۰

جدول ۵-۱۸۴- خدمات سرپایی ارائه شده و ثبت شده در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) به مراجعین مراکز خدمات جامعه سلامت روستایی در سال ۱۳۹۵

ردیف	نوع خدمت ارائه شده	افرادى كه خدمت گرفته‌اند	تعداد خدمت
۱	پزشكى عمومى	۵۱۰۷۷	۱۹۱۰۱۰
۲	دندان‌پزشكى [عمومى]	۹۱۳	۲۰۵۵
۳	مراقب سلامت	۷۸۶۰۰	۵۶۷۵۷۲
۴	ماما	۱۱۶۴۸	۲۹۰۰۱
۵	بهورز	۶۸۷۳۸	۴۹۲۶۷۲
۶	كارشناس بهداشت روان	۴۹۴	۹۴۳
۷	كارشناس تغذيه	۱۹۴۶	۳۰۶۶
جمع كل		۲۱۳۴۱۶	۱۲۸۶۳۱۹

فصل پنجم: بهداشت

جدول ۵-۱۸۵ به ارائه تعداد خدمت به افرادی که توسط پزشکان خدمت گرفته‌اند در حیطه‌های مختلف خدمتی برای سال ۱۳۹۵ اختصاص دارد. همچنین در ادامه این گزارش، مطابق جدول راهنمای ذیل این صفحه به تشریح مجزای عملکرد سالانه مراکز خدمات جامعه سلامت شهری، شهری روستایی و روستایی برای هر یک از شبکه‌ها پرداخته خواهد شد.

جدول ۵-۱۸۵- تعداد خدمت افراد مراجعه‌کننده به پزشک در مراکز خدمات جامعه سلامت شبکه‌های بهداشت در سال ۱۳۹۵

حیطه خدمتی	نوع مراکز	مرکز/ شبکه بهداشت	افرادی که خدمت گرفته‌اند	تعداد خدمت
پزشکی عمومی	شهری	جنوب [تهران]	۱۲۴۰۵۶	۴۸۳۱۳۷
		اسلام شهر	۱۹۶۰۱	۷۱۱۲۶
		ری	۳۴۱۶۱	۱۵۹۷۱۱
		کل	۱۷۷۸۱۸	۷۱۳۹۷۴
	شهری روستایی	جنوب [تهران]	۵۶۰۹	۲۹۹۵۵
		اسلام شهر	۷۸۲۸	۱۸۱۸۹
		ری	۲۸۱۷۴	۱۰۹۰۸۰
		کل	۴۱۶۱۱	۱۵۷۲۲۴
	روستایی	جنوب [تهران]	۹۰۵۴	۴۹۸۷۵
		اسلام شهر	۱۲۴۴۷	۳۷۴۵۴
		ری	۲۹۵۷۶	۱۰۳۶۸۱
		کل	۵۱۰۷۷	۱۹۱۰۱۰
دندان پزشکی (عمومی)	شهری	جنوب [تهران]	۳۳۱۵	۴۷۷۷
		اسلام شهر	*	*
		ری	۲۹۱	۵۴۸
		کل	۳۶۰۶	۵۳۲۵
	شهری روستایی	جنوب [تهران]	*	*
		اسلام شهر	*	*
		ری	۴۹۰	۱۱۰۱
		کل	۴۹۰	۱۱۰۱
	روستایی	جنوب [تهران]	۳۰۳	۴۶۴
		اسلام شهر	*	*
		ری	۶۱۰	۱۵۹۱
		کل	۹۱۳	۲۰۵۵

✓: در این مراکز خدمات سرپایی ارائه می‌گردد و در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) نیز ثبت گردیده و قابل گزارش دهی بود.

*: در این مراکز خدمات سرپایی ارائه می‌گردد ولی در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) ثبت نمی‌گردد و قابل گزارش دهی نبود.

-: در این مراکز خدمات سرپایی فوق ارائه نمی‌گردد.

ادامه جدول ۵-۱۸۵- تعداد خدمت افراد مراجعه کننده به پزشک در مراکز خدمات جامعه سلامت شبکه های بهداشت در سال ۱۳۹۵

حیطه خدمتی	نوع مراکز	مرکز/ شبکه بهداشت	افرادی که خدمت گرفته اند	تعداد خدمت
تخصصی اطفال	شهری	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	-	-
		ری	*	*
		کل	۰	۰
	شهری روستایی	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	-	-
		ری	-	-
		کل	۰	۰
	روستایی	جنوب [تهران]	۷۷	۸۳
		اسلام شهر	*	*
		ری	*	*
		کل	۷۷	۸۳
تخصصی زنان و زایمان	شهری	جنوب [تهران]	۷۷	۸۳
		اسلام شهر	*	*
		ری	*	*
		کل	۷۷	۸۳
	شهری روستایی	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	*	*
		ری	-	-
		کل	۰	۰
	روستایی	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	-	-
		ری	-	-
		کل	۰	۰
تخصصی روان پزشکی	شهری	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	-	-
		ری	*	*
		کل	۰	۰

✓: در این مراکز خدمات سرپایی ارائه می گردد و در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) ثبت گردیده و قابل گزارش دهی بود.

*: در این مراکز خدمات سرپایی ارائه می گردد ولی در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) ثبت نمی گردد و قابل گزارش دهی نبود.

-: در این مراکز خدمات سرپایی فوق ارائه نمی گردد.

ادامه جدول ۵-۱۸۵- تعداد خدمت افراد مراجعه کننده به پزشک در مراکز خدمات جامعه سلامت شبکه‌های بهداشت در سال ۱۳۹۵

حیطه خدمتی	نوع مراکز	مرکز/شبکه بهداشت	افرادی که خدمت گرفته‌اند	تعداد خدمت
تخصصی روان پزشکی	شهری روستایی	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	-	-
		ری	-	-
		کل	*	*
	روستایی	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	-	-
		ری	-	-
		کل	*	*
تخصصی طب کار	شهری	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	*	*
		ری	-	-
		کل	*	*
	شهری روستایی	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	*	*
		ری	-	-
		کل	*	*
	روستایی	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	-	-
		ری	*	*
		کل	*	*
تخصصی پوست و مو	شهری	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	-	-
		ری	*	*
		کل	*	*
	شهری روستایی	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	-	-
		ری	-	-
		کل	*	*
	روستایی	جنوب [تهران]	-	-
		اسلام شهر	-	-
		ری	-	-
		کل	*	*

✓: در این مراکز خدمات سرپایی ارائه می‌گردد و در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) ثبت گردیده و قابل گزارش دهی بود.

*: در این مراکز خدمات سرپایی ارائه می‌گردد ولی در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) ثبت نمی‌گردد و قابل گزارش دهی نبود.

-: در این مراکز خدمات سرپایی فوق ارائه نمی‌گردد.