



هفدهمین سالنامه آماری دانشگاه

فصل ۲- معاونت بهداشت

فهرست

۴	۱- گروه تخصصی مدیریت شبکه (گسترش شبکه).....
۴	جمعیت و مناطق تحت پوشش.....
۵	مراکز ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی.....
۵	پزشک خانواده.....
۶	برنامه بهورزی.....
۷	۲- گروه تخصصی سلامت محیط و کار.....
۷	واحد مهندسی بهداشت محیط.....
۸	شاخص‌های بهداشت محیط در منطقه تحت پوشش دانشگاه.....
۹	کنترل نان و نمک مصرفی.....
۱۰	واحد مهندسی بهداشت حرفه‌ای.....
۱۲	۳- گروه تخصصی پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های واگیر.....
۱۲	پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های انگلی و منتقله از راه آب و غذا.....
۱۳	بیماری‌های قابل انتقال از دام به انسان.....
۱۵	برنامه پیشگیری و کنترل HIV.....
۱۵	مراقبت از بیماری آنفلوانزا.....
۱۶	مالاریا.....
۱۶	سل و جذام.....
۱۷	پایگاه مراقبت بهداشت مرزی مستقر در فرودگاه بین‌المللی امام خمینی (ره).....
۱۷	فعالیت‌های مربوط به آموزش حجاج.....
۱۷	۴- گروه تخصصی پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های غیرواگیر.....
۱۸	برنامه پیشگیری و غربالگری کم‌کاری تیروئید در نوزادان در سال ۱۴۰۱.....
۱۸	غربالگری کم‌شنوایی در نوزادان.....
۲۰	۵- گروه تخصصی سلامت خانواده و جمعیت.....
۲۰	برنامه باروری سالم و جمعیت.....
۲۱	شاخص‌های سلامت مادران.....
۲۱	سلامت نوزادان و کودکان.....
۲۳	سلامت میان‌سالان.....
۲۴	سلامت سالمندان.....
۲۵	۶- گروه تخصصی سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس.....
۲۵	۷- ثبت مرگومیر در شهر تهران.....
۲۶	منابع جمع‌آوری اطلاعات مرگومیر.....
۲۶	نحوه دریافت اطلاعات از منابع مربوط.....
۲۶	۸- گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد.....
۲۷	پیشگیری از اعتیاد.....
۲۸	کاهش آسیب ناشی از اعتیاد.....
۲۸	دبیرخانه کارگروه دانشگاهی پیشگیری از آسیب‌های روانی اجتماعی در سال ۱۴۰۱.....
۲۸	۹- واحد آموزش و ارتقای سلامت.....
۲۸	الف- شاخص‌های اختصاصی واحد آموزش و ارتقای سلامت.....
۲۸	ب- آمار عملکرد.....
۳۰	۱۰- واحد امور دارویی.....
۳۱	۱۱- واحد سلامت دهان و دندان.....
۳۱	سلامت دهان و دندان کودکان کمتر از ۶ سال.....
۳۲	سلامت دهان و دندان کودکان ۶-۱۴ سال.....
۳۲	۱۲- واحد بهبود تغذیه.....
۳۴	۱۳- مدیریت خطر بلایا و پدافند غیرعامل.....
۳۴	۱۴- واحد آزمایشگاه معاونت بهداشت.....

## فصل ۲- معاونت بهداشت

جامعه آرمانی ترسیم شده در سند چشم‌انداز سال ۱۴۰۴ کشور، جامعه‌ای است که می‌بایست از حداکثر سلامت برخوردار باشد. طبق این سند، نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران، نظامی است مسئول و پاسخگو که ضمن فراهم‌سازی زمینه دستیابی به بالاترین سطح امید به زندگی همراه با کیفیت برای آحاد مردم، باید اعتماد کامل مردم را جلب کرده و با کسب حمایت کلیه سازمان‌ها و نهادها، رویکرد سلامت را در همه سیاست‌ها اجرایی کند. این نظام با اولویت دادن به ارتقای سلامت و پیشگیری به بهره‌مندی مردم از مراقبت‌های کارای سلامت جسمی و روانی، توجه به سلامت اجتماعی و حرکت در مسیر سلامت معنوی اهتمام دارد. در این نظام، عدالت همه‌جانبه (در تأمین، توزیع منابع و تحقق سلامت) با رعایت کامل اصول و اخلاق حرفه‌ای، اصل نخست است و تمامی افراد بر مبنای نیاز خود از مراقبت‌های سلامت بهره‌مند خواهند شد و براساس توان پرداخت خود، در تأمین مالی خدمات مشارکت خواهند داشت. این نظام، با استفاده از شواهد معتبر و بهره‌مندی حداکثری از کلیه ظرفیت‌های انسانی (مشارکت مردم)، سازمانی (همکاری همه بخش‌های ذینفع)، علم و فناوری به روز، مناسب‌ترین تصمیم‌ها را برای پاسخگویی به نیازهای واقعی سلامت مردم اتخاذ می‌کند و در تعامل با کشورهای منطقه (به‌ویژه کشورهای اسلامی)، الگویی الهام‌بخش برای سایر کشورها می‌باشد.

مأموریت اصلی حوزه بهداشت، فراهم آوردن موجبات تأمین بهداشت کلیه افراد از طریق تعمیم و گسترش خدمات بهداشتی و آموزشی در کلیه مناطق تحت پوشش خود می‌باشد.

مروری بر نظام‌های سلامت کشورهای مختلف نشان می‌دهد که نظام سلامت کارآمد، نظامی است که بتواند ساختار و شرایط ارائه خدمت در درون سازمان را با تغییرات موجود در محیط هماهنگ سازد و خدمتی با کیفیت مطلوب را در نزدیکترین محل به زندگی و کار مردم با هزینه‌ای مناسب و قابل پرداخت توسط مردم ارائه نماید.

در بیشتر کشورهای رو به رشد، بخش دولتی به دلیل فقدان منابع، قادر به عرضه خدمات بهداشت و درمان به همه مردم، و به‌ویژه شهرنشینان، نیست. از این رو، مشارکت کامل جامعه به شکل تأمین تسهیلات عرضه خدمات، کار داوطلبانه و حضور بخش غیردولتی در فرآیند ارائه خدمت ضرورت تام دارد. برنامه‌های آموزشی و تبلیغ بسیج همگانی مردم و سوق دادن آنها به سوی سلامت و بهبود محیط زیست مستلزم مشارکت جدی و کامل همه مردم است. موضوعات فوق و تغییر الگوی بیماری‌ها از اولویت دادن به بیماری‌های واگیردار به بیماری‌های غیرواگیر و تغییرات فرهنگی و اجتماعی و ... همه و همه لزوم تغییر ساختار در مراکز شهری را نشان می‌دهند.

اجرای برنامه تحول سلامت در حوزه بهداشت، از سال ۱۳۹۳ آغاز شد و زیرساخت‌های لازم برای اجرای برنامه پزشک خانواده (Family Practice) و نهایتاً تحقق برنامه ششم توسعه را فراهم کرد. دستورالعمل فعلی گام‌های عملی برای تحقق قانون برنامه ششم و اجرای برنامه پزشکی خانواده در طول برنامه ششم را براساس ویژگی‌های مدل جامع و مطلوب پزشکی خانواده ترسیم می‌کند.

## ۱- گروه تخصصی مدیریت شبکه (گسترش شبکه)

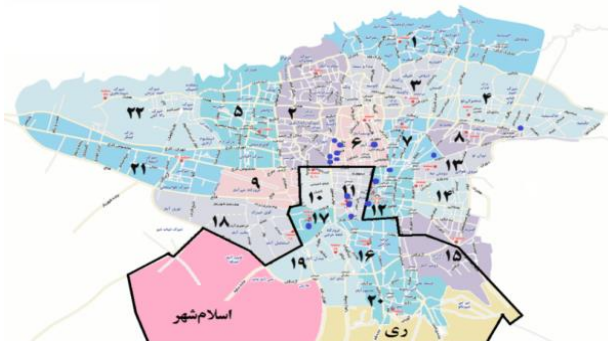
### جمعیت و مناطق تحت پوشش

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 هر یک 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 جامع 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 ۱۳۹۵ و ضریب تصحیح مرکز آمار ایران جمعیت تحت پوشش مستقیم دانشگاه علوم پزشکی در سال ۱۴۰۱ بیش از سه میلیون نفر برآورد شده است.

### جدول ۲-۱- جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران در سال ۱۴۰۱

جمعیت*	شبکه بهداشت/ مرکز بهداشت
۵۸۵،۵۱۹	شبکه بهداشت و درمان شهرستان اسلامشهر
۹۷۷،۹۵۸	شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری
۱،۵۶۹،۲۴۳	مرکز بهداشت جنوب تهران
۳،۱۳۲،۷۲۰	جمع

\* جمعیت بر اساس اعلام مدیریت محترم آمار و فناوری دانشگاه می‌باشد.



شکل ۱-۲- نقشه مناطق تحت پوشش مستقیم خدمات دانشگاه

### مراکز ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی

جدول ۲-۲- تعداد مراکز ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد مراکز خدمات بهداشت خانگی		تعداد مراکز خدمات جامع سلامت (شهری)		تعداد مراکز خدمات جامع سلامت (شهری روستایی- یک‌شیفت)		تعداد مراکز خدمات جامع سلامت (شهری روستایی- شبانه‌روزی)		تعداد مراکز خدمات جامع سلامت (روستایی)	
	موجود	مصوب	موجود	مصوب	موجود	مصوب	موجود	مصوب	موجود	مصوب
اسلامشهر	۱۲	۱۲	۱۲	۱۲	۱	۱	۱	۱	۵	۵
ری	۲۶	۲۶	۱۵	۱۵	۲	۲	۲	۲	۹	۹
جنوب تهران	۵	۴	۲۷	۳۱	۰	۰	۰	۰	۲	۲
جمع	۴۳	۴۲	۵۴	۵۸	۳	۳	۳	۳	۱۶	۱۶

ادامه جدول ۲-۲- تعداد مراکز ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	پایگاه سلامت ضمیمه شهری		پایگاه سلامت ضمیمه شهری روستایی		پایگاه سلامت ضمیمه روستایی		تعداد مرکز تسهیلات زایمانی		تعداد مراکز مراقبت‌های رفتاری	
	موجود	مصوب	موجود	مصوب	موجود	مصوب	موجود	مصوب	موجود	مصوب
اسلامشهر	۱۲	۱۲	۲	۲	۴	۴	۰	۰	۱	۱
ری	۱۵	۱۵	۴	۴	۹	۹	۱	۱	۱	۲
جنوب تهران	۳۱	۲۶	۰	۰	۲	۲	۰	۰	۲	۲
جمع	۵۸	۵۳	۶	۶	۱۵	۱۵	۱	۱	۴	۵

ادامه جدول ۲-۲- تعداد مراکز ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	پایگاه سلامت غیرضمیمه شهری		پایگاه سلامت غیرضمیمه شهری روستایی		پایگاه سلامت غیرضمیمه شهری روستایی		تعداد پایگاه‌های مراقبت مرزی		تعداد کل واحدهای تابعه	
	موجود	مصوب	موجود	مصوب	موجود	مصوب	موجود	مصوب	موجود	مصوب
اسلامشهر	۲۳	۱۹	۰	۰	۳	۳	۰	۰	۷۶	۷۲
ری	۳۰	۲۶	۳	۳	۲	۲	۲	۲	۱۲۲	۱۱۷
جنوب تهران	۷۲	۵۴	۲	۲	۰	۰	۰	۰	۱۴۷	۱۱۹
جمع	۱۲۵	۹۹	۵	۵	۵	۵	۲	۲	۳۴۵	۳۰۸

### پزشک خانواده

خدمات و مراقبت‌های سلامت در سه سطح شامل خدماتی که توسط مراکز خدمات جامع سلامت روستایی یا مراکز خدمات جامع 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 ارجاع‌شدگان از سطوح اول و دوم قرار می‌گیرند، صورت می‌پذیرد. پزشک خانواده روستایی، در نخستین سطح خدمات یعنی خدماتی که توسط مراکز خدمات جامع سلامت روستایی یا مراکز خدمات جامع سلامت شهری روستایی و خانه‌های بهداشت صورت می‌گیرند، عهده‌دار ارائه خدمات سلامتی است.

**جدول ۲-۳- تعداد مراکز دارای پزشک خانواده جمعیت تحت پوشش پزشک خانواده دانشگاه در سال ۱۴۰۱**

شبکه/ مرکز بهداشت	پزشک خانواده روستایی		جمعیت تحت پوشش پزشک خانواده	
	مصوب	فعال	شهری (زیر ۲۰ هزار نفر)	روستایی
اسلامشهر	۱۳	۱۳	۱۵۷۴۰	۵۳۶۶۷
ری	۳۷	۲۴	۲۲۵۸۰	۱۶۵۲۳۳
جنوب تهران	۸	۸	۰	۵۷۲۳۶
جمع	۵۸	۴۵	۳۸۳۲۰	۲۷۶۱۳۶

**جدول ۲-۴- واحدهای ارائه خدمات تحت پوشش معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران بر اساس اداره شدن به**

**روش دولتی یا برون سپاری به بخش خصوصی در سال ۱۴۰۱**

شبکه/ مرکز بهداشت	پایگاه سلامت		مرکز خدمات جامع سلامت	
	دولتی	برون سپاری	دولتی	برون سپاری
اسلامشهر	۸	۳۲	۱۹	۰
ری	۱۹	۳۹	۲۲	۶
جنوب تهران	۲۴	۶۴	۲۷	۱
جمع	۵۱	۱۳۵	۶۸	۷

**برنامه بهورزی**

- وجود ۸۹ بهورز شاغل در ۴۳ خانه بهداشت فعال
- انجام بازآموزی بهورزان در خصوص موضوعات مختلف بهداشتی بر اساس نیازسنجی انجام شده قبلی
- برگزاری آزمون جامع بهورزی از تمامی بهورزان شاغل در خانه‌های بهداشت حوزه معاونت بهداشت دانشگاه تهران
- همکاری مستمر با فصلنامه بهورز و تهیه یک مقاله توسط کارشناسان فنی ذی‌ربط و رابط فصلنامه و ارسال به دفتر فصلنامه بهورز در مشهد مقدس و چاپ آن در فصلنامه شماره ۱۱۰ (پاییز ۱۴۰۱)
- انتخاب (یک نفر بهورز نمونه از مرکز بهداشت جنوب تهران) بر اساس نتایج حاصله از چک‌لیست معیارهای بهورز نمونه (و یک نفر مریبی نمونه از شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری) بر اساس نتایج حاصله از چک‌لیست معیارهای مریبی نمونه و همچنین انتخاب ۴ نفر مراقب سلامت نمونه (۲ نفر از مرکز بهداشت جنوب، ۱ نفر از شبکه اسلامشهر، ۱ نفر از شبکه ری) بر اساس نتایج حاصله از چک‌لیست‌های ارزشیابی مربوطه و اعلام اسامی به وزارت متبوع جهت شرکت در مراسم کشوری روز بهورز
- برگزاری یک دوره آموزشی بدو خدمت (دوره ۱۶) برای ۹۱ نفر از مراقبین سلامت شاغل در سه شبکه/ مرکز تابعه
- برگزاری یک دوره آزمون پایانی کتبی و مهارتی (آسکی) جهت ۹۱ نفر از مراقبین سلامت
- صدور گواهی پایان دوره مراقبین سلامت جهت کلیه قبول شدگان آزمون‌های کتبی و آسکی (حدنصاب نمره آزمون کتبی ۱۴ و حدنصاب نمره آسکی ۱۵ است)

**جدول ۲-۵- بازآموزی بهورزان در خصوص موضوعات مختلف بهداشتی در سال ۱۴۰۱**

شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد خانه بهداشت فعال	تعداد بهورزان شاغل	حجم آموزش بهورزانی که در جلسات گروهی بازآموزی شرکت نموده‌اند (نفر- ساعت)			
			بهار	تابستان	پاییز	زمستان
اسلامشهر	۱۲	۲۳	۲۷۲	۲۲۰	۲۵۶	۲۶۴
ری	۲۷	۵۵	۷۳۰	۴۸۰	۷۲۰	۷۲۰
جنوب تهران	۴	۸	۹۹	۹۱	۱۰۰	۹۱
جمع	۴۳	۸۶	۱۱۰۱	۷۹۱	۱۰۷۶	۱۰۷۵

جدول ۲-۶- آموزش مراقبین سلامت از ابتدا تا پایان در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد(نفرات آموزش دیده به تفکیک دوره)				جمع
	دوره‌های ۱ تا ۱۵	دوره ۱۶	دوره ۱۷	دوره ۱۸	
اسلامشهر	۳۰۳	۲۸	۲۸	۱۵	۳۴۶
ری	۴۹۲	۴۲	۴۲	۱۷	۵۵۱
جنوب تهران	۶۵۶	۲۱	۲۱	۱۱	۶۸۸
جمع	۱۴۵۱	۹۱	۹۱	۴۳	۱۵۸۵

۲- گروه تخصصی سلامت محیط و کار

واحد مهندسی بهداشت محیط

در حوزه بهداشت محیط ۲۸۶۷۷ مرکز تهیه، توزیع و فروش مواد غذایی و ۱۴۲۳۲ اماکن عمومی با ۶۷۱۸۴ نفر متصدی و کارگر، در منطقه تحت نظارت دانشگاه، فعال هستند که ۵۲۹۴۸ نفر از آنها دارای کارت بهداشت معتبر هستند.

جدول ۲-۷- گزارش عملکرد فصلی دانشگاه در حوزه بهداشت محیط در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد بازدیدهای انجام شده		تعداد متخلفین معرفی شده به دادگاه		تعداد محل تعطیل شده
	اماکن عمومی	مراکز آموزشی- تربیتی	مراکز خدمات جامع سلامت	اماکن عمومی تهیه و توزیع	
اسلامشهر	۸۱۴۰	۶۹۹	۸۳	۶۳۶	۴۵۹
ری	۱۰۴۱۳	۶۷۴	۱۷۹	۷۱۵	۳۴۴
جنوب تهران	۱۵۸۲۷	۱۱۹۴	۱۲۳	۹۸۹	۴۴۸
جمع	۳۴۳۸۰	۲۵۶۷	۳۸۵	۲۳۴۰	۱۲۵۱

جدول ۲-۸- گزارش عملکرد فصلی دانشگاه در حوزه بهداشت محیط در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد کارت معاینه بهداشتی صادر شده	تعداد کلرسنجی انجام شده		تعداد صدور صلاحیت غذایی با تجهیزات پرتابل	تعداد سنجش مواد
		مطلوب	مطلوب		
اسلامشهر	۱۷۲۲۸	۲۶۳۹۰	۲۶۳۰۸	۶۰۸	۱۱۷۹۴
ری	۲۱۲۹۴	۲۱۱۰۹	۲۱۰۴۷	۶۰۶	۱۰۶۴۱
جنوب تهران	۳۶۵۲۵	۲۲۲۹۸	۲۲۲۹۸	۴۲۹	۲۳۹۶۲
جمع	۷۵۰۴۷	۶۹۷۹۷	۶۹۶۵۳	۱۶۴۳	۴۶۴۱۷

جدول ۲-۹- نمونه برداری باکتریولوژی از آب آشامیدنی مناطق تحت نظارت دانشگاه در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	مناطق شهری		مناطق روستایی	
	مطلوب	نامطلوب	مطلوب	نامطلوب
اسلامشهر	۸۳۱	۰	۲۶۴	۰
ری	۱۰۰۰	۰	۶۸۴	۰
جنوب تهران	۱۹۳۰	۰	۱۶۶	۰
جمع	۳۷۶۱	۰	۱۱۱۴	۰

جدول ۲-۱۰- کنترل آب آشامیدنی در شبکه لوله کشی شهری و روستاهای دارای آب لوله کشی در سال ۱۴۰۱

نوع مناطق	تعداد کلر سنجی	تعداد آزمایش میکروبی آب	تعداد ارزیابی شیمیایی نمونه
شهری	۴۲۳۷۶	۳۷۶۱	۷۷۸
روستایی	۲۷۴۲۱	۱۱۱۴	۵۰۴
جمع	۶۹۷۹۷	۴۸۷۵	۱۲۸۲

جدول ۲-۱۱- بازدید و کنترل آب استخرهای شنای فعال در مناطق تحت نظارت دانشگاه در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد استخر	تعداد بازدید	سرانه بازدید از هر استخر	کلر سنجی	PH	کدورت	آزمایش کلیفرم گرمایی	باکتری‌های هتروتروف
اسلامشهر	۱۰	۱۴۱	۱۴/۱	۲۶۳	۲۴۵	۱۴۴	۱۴۴	۱۴۴
ری	۱۹	۲۵۷	۱۳/۵۳	۲۷۴	۲۶۶	۲۶۶	۲۶۶	۲۶۶
جنوب تهران	۳۱	۴۴۰	۱۴/۱۹	۶۳۶	۶۲۱	۵۲۱	۵۳۵	۵۳۵
جمع	۶۰	۸۳۸	۱۳/۹۷	۱۱۷۳	۱۱۳۲	۹۳۱	۹۴۵	۹۴۵

جدول ۲-۱۲- گزارش گیری سالیانه از اماکن و مراکز عرضه کننده قلیان در سال ۱۴۰۱

موضوع	نوع صنف			
	قهوه‌خانه/ چایخانه	رستوران سنتی/ سفره‌خانه سنتی	رستوران	کافی شاپ
موجود	۵۴۴	۱۱۵	۳۲۱	۲۸۸
دارای عرضه قلیان	۴۱۹	۷۴	۸	۵۴
دارای مجوز عرضه قلیان	۳۳	۰	۰	۷۷
بازدید شده	۱۲۴۵	۳۸۰	۸۹۲	۸۵۶
اخطار کتبی صادر شده	۵۲۴	۱۵۶	۲۸۱	۳۶۲
موارد معرفی به مراجع قضایی	۱۷۷	۸۳	۲۳	۲۵
موارد پلمپ‌شده	۸۹	۵۲	۲۲	۱۸

شاخص‌های بهداشت محیط در منطقه تحت پوشش دانشگاه

جدول ۲-۱۳- شاخص‌های بهداشت محیط در منطقه تحت نظارت دانشگاه در سال ۱۴۰۱

عنوان	تعداد کل	تعداد درصد
خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند	۵۷۰۳۸	۵۷۰۳۸
خانوارهای روستایی که از شبکه عمومی آب آشامیدنی برخوردار می‌باشند	۵۷۰۳۸	۵۶۹۴۲
خانوارهای روستایی تحت پوشش دارای توالی بهداشتی	۵۷۰۳۸	۵۶۸۱۲
خانوارهای روستایی که زباله را به روش بهداشتی جمع‌آوری می‌کنند	۵۷۰۳۸	۵۶۹۹۳
خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی را به روش بهداشتی جمع‌آوری می‌کنند	۳۷۵	۳۴۰
اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی و بهسازی(شهری)	۱۳۱۶۲	۱۱۸۶۵
اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی و بهسازی(روستایی)	۱۰۷۰	۸۸۲
مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهداشتی و بهسازی(شهری)	۲۵۷۰۱	۲۳۴۷۰
مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهداشتی و بهسازی(روستایی)	۲۹۷۶	۲۴۶۹
کارکنان مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر(شهری)	۵۸۲۵۲	۴۵۸۴۰
کارکنان مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر(روستایی)	۸۹۳۲	۷۱۰۸
مراکز خدمات جامع سلامت که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند(شهری)	۱۹۳	۱۷۵
مراکز خدمات جامع سلامت که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند(روستایی)	۶۶	۵۸
بیمارستان‌هایی که آب مصرفی آنها مطلوب است	۳۲	۳۲
بیمارستان‌هایی که جمع‌آوری زباله آنها مطلوب است	۳۲	۳۱
بیمارستان‌هایی که جمع‌آوری و دفع مطلوب فاضلاب دارند	۳۲	۳۲
بیمارستان‌هایی که رختشوی‌خانه آنها مطلوب است	۳۲	۳۲
بیمارستان‌هایی که آشپزخانه آنها مطلوب است	۳۲	۲۴
مراکز کاربرد پرتوهای یون‌ساز در پزشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب	۱۹۳	۱۷۵
نمونه‌های آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیکی مطلوب شناخته شده است(شهری)	۳۷۶۱	۳۷۶۱
نمونه‌های آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیکی مطلوب شناخته شده است(روستایی)	۱۱۱۴	۱۱۱۴



### کنترل نان و نمک مصرفی

جدول ۲-۱۴- نتایج نمونه برداری از نمک‌های مجاز توزیعی در مناطق تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد نمونه نمک	تعداد با ید مطلوب	تعداد با خلوص مطلوب	تعداد با ید و خلوص مطلوب
اسلامشهر	۲۴	۱۱	۱۲	۷
ری	۳۴	۱۲	۱۵	۱۱
جنوب تهران	۱۴	۳	۱۱	۳
جمع	۷۲	۲۶	۳۸	۲۱
درصد	-	۳۶	۵۲	۲۹

جدول ۲-۱۵- نتایج آزمایش نمونه‌های جوش شیرین و نمک در نان سنتی در سال ۱۴۰۱

موضوع	نوع نان	شهری	روستایی	جمع
تعداد موارد نمونه برداری	لواش	۱۸۲	۲۲	۲۰۴
	تافتون	۴۰	۲	۴۲
	سنگک	۳۸	۱	۳۹
	بربری	۱۴۷	۱۵	۱۶۲
	رومال بربری	۰	۰	۰
جمع	۴۰۷	۴۰	۴۴۷	
تعداد مواردی که جواب آزمایش نشان‌دهنده مصرف جوش شیرین در نان بوده است.	لواش	۷۲	۱۱	۸۳
	تافتون	۲۱	۲	۲۳
	سنگک	۱۰	۱	۱۱
	بربری	۷۷	۷	۸۴
	رومال بربری	۰	۰	۰
جمع	۱۸۰	۲۱	۲۰۱	
تعداد مواردی که دارای نمک بیش از حد مجاز (یک درصد) بوده‌اند.	لواش	۱۲	۶	۱۸
	تافتون	۷	۱	۸
	سنگک	۱	۰	۱
	بربری	۱۵	۳	۱۸
	جمع	۳۵	۱۰	۴۵

جدول ۲-۱۶- نتایج نمونه برداری از مواد خوراکی و آشامیدنی در سال ۱۴۰۱

موضوع	تعداد	درصد	
کل موارد نمونه برداری	۵۷۳	-	
موارد قابل مصرف	۲۶۰	۴۵/۳۷	
موارد غیرقابل مصرف	۳۱۱	۵۴/۲۷	
تعداد موارد نامشخص	۲	۰/۳۴	
تعداد موارد از نظر نوع آلودگی	میکروبی	۱۲۰	۳۸/۵۸
	شیمیایی	۱۷۵	۵۶/۲۷
	میکروبی و شیمیایی	۱۴	۴/۵۰
	سایر	۲	۰/۶۴
	کنترل مستمر	۲۹۴	۵۱/۳۰
تعداد موارد از نظر علت نمونه برداری	شکایتی	۱۶۴	۲۸/۶۲
	درخواستی	۳۳	۵/۷۵
	مشکوک به فساد	۳۹	۶/۸۰
	نمونه برداری مجدد	۲۷	۴/۷۰

موضوع	تعداد	درصد
سایر	۱۶	۲/۷۹
تعداد موارد معرفی به دادگاه	۲۳۴	۷۵/۲۴

### واحد مهندسی بهداشت حرفه‌ای

هدف مهندسی بهداشت حرفه‌ای شناسایی، ارزیابی و کنترل عوامل زیان‌آور موجود در محیط کار و ارائه مراقبت‌های بهداشتی درمانی به منظور سالم‌سازی محیط و حفظ سلامت نیروی کار است.

#### جدول ۲-۱۷- تعداد کارگاه‌ها و شاغلین تحت پوشش بهداشت حرفه‌ای در سال ۱۴۰۱

عنوان	تعداد	درصد
کارگاه‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران	۳۴۸۶۶	
کارگاه‌های موجود	۳۶۵۵۶	
کارگاه‌ها		۹۵/۳۸
شاغلین تحت پوشش دانشگاه نسبت به استان تهران	۲۰۷۹۵۴	
تعداد شاغلین موجود	۲۱۲۵۳۴	
شاغلین		۹۷/۸۵

#### جدول ۲-۱۸- تعداد بازرسی و کارشناسان بهداشت حرفه‌ای بخش دولتی \* در سال ۱۴۰۱

عنوان	مراکز بهداشتی درمانی	
	مورد نیاز	موجود
کارشناس بهداشت حرفه‌ای	۱۱۶	۶۲
		۵۴

\* در بخش دولتی به ازای هر ۳۰۰ کارگاه یک بازرس مد نظر است.

#### جدول ۲-۱۹- شاخص‌های بازرسی بهداشت حرفه‌ای در سال ۱۴۰۱

عنوان شاخص	تعداد	درصد
بازرسی و نظارت		
کارگاه‌های بازرسی شده	۳۲۷۹۲	۸۹/۷۰
شاغلین تحت پوشش بازرسی	۲۰۹۷۹۶	۹۸/۷۱
شاغلین آموزش دیده	۱۴۰۰۷۴	۶۷/۳۶
شاغلین معاینه شده	۸۵۰۶۶	۴۱/۰۰
شاخص‌های حوادث و عوامل شیمیایی زیان‌آور و بیولوژیک		
تعداد		
کارگاه‌های دارای عامل شیمیایی بالاتر از حد مجاز	۱۰۷۱۳	۳۲/۶۶
کارگاه‌هایی که عوامل شیمیایی زیان‌آور را کنترل نموده‌اند	۳۲۴	۲/۹۴
شاغلین در معرض آلاینده‌های شیمیایی که از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می‌کنند	۲۹۵۴۶	۵۸/۸۵
کارگاه‌های مشمول حوادث شیمیایی بازرسی شده	۱۸۷	۱۰۰/۰۰
شاغلین مشمول حوادث شیمیایی بازرسی شده	۱۱۵۶۲	۱۰۰/۰۰
شاخص‌های عوامل فیزیکی زیان‌آور		
تعداد		
کارگاه‌های دارای عامل زیان‌آور صدا	۸۰۶۹	۲۴/۶۰
کارگاه‌هایی که صدای زیان‌آور را کنترل نموده‌اند	۴۷	۰/۵۸
کارگاه‌های دارای روشنایی نامناسب	۶۹۵	۲/۱۱
کارگاه‌هایی که روشنایی نامناسب را کنترل نموده‌اند	۱۶۸	۱۹/۴۷
شاغلینی که از وسایل حفاظت شنوایی مناسب استفاده می‌کنند	۲۴۶۰۷	۵۸/۸۵
شاخص‌های عوامل ارگونومیکی		
تعداد		
کارگاه‌های دارای ایستگاه کار و وضعیت بدنی نامناسب	۶۶۳۸	۲۰/۲۷
کارگاه‌هایی که ایستگاه کار و وضعیت بدنی نامناسب شاغلین را اصلاح نموده‌اند	۱۶۱	۲/۳۷

۱۶/۵۷	۳۴۷۶۰	شاغلین دارای ایستگاه کار نامناسب و وضعیت نامناسب بدن در حین کار
۱/۷۸	۶۳۲	شاغلینی که ایستگاه کار و وضعیت بدنی نامناسب آنها اصلاح شده است
درصد	تعداد	شاخص‌های تأسیسات و تسهیلات بهداشتی کارگاه‌ها
۹۳/۲۳	۳۰۵۷۳	کارگاه‌های دارای ساختمان و فضای مناسب
۸۸/۰۷	۲۸۸۸۱	کارگاه‌های دارای تهویه مناسب
۸۲/۸۴	۳۰۶۴۲	کارگاه‌های دارای تسهیلات بهداشتی مناسب
درصد	تعداد	شاخص‌های بازرسی هدفمند
-	۵۴۷۰۷	کارگاه‌های مورد انتظار بازرسی
۸۹/۷۰	۳۲۷۹۲	کارگاه‌های بازرسی شده (اولیه)
۹۳/۵۰	۵۱۱۴۹	کارگاه‌های بازرسی شده (بازرسی و پیگیری)

جدول ۲-۲۰- تشکیلات بهداشت حرفه‌ای در صنایع منطقه تحت پوشش در سال ۱۴۰۱

درصد	تعداد	عنوان
۵۰/۸۰	۳۱۶	کارگاه‌های دارای ایستگاه بهگر
۱۰۰/۰۰	۳۷	کارگاه‌های دارای مرکز بهداشت کار
۸۰/۶۷	۳۳۴	کارگاه‌های دارای خانه بهداشت کارگری
۶۴/۰۳	۶۸۷	کارگاه‌های دارای تشکیلات بهداشت حرفه‌ای
۸۱/۴۰	۶۸۳	کارگاه‌های دارای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار

جدول ۲-۲۱- نتایج نظارت بر کارگاه‌ها و صنایع فعال و اقدامات قانونی بهداشت حرفه‌ای در منطقه تحت پوشش در سال ۱۴۰۱

درصد	تعداد	عنوان
-	۵۴۷۰۷	بازرسی‌های مورد انتظار
۹۳/۵۰	۵۱۱۴۹	بازرسی‌های انجام شده
۴۶/۹۳	۲۴۰۰۸	اعلام نواقص بهداشتی
۳۹/۱۸	۲۰۰۴۲	اخطاریه بهداشتی
۱/۶۶	۸۵۳	معرفی به دادگاه
۱۲/۲۷	۶۲۸۱	موارد رفع نقص بدون مراجعه به دادگاه

جدول ۲-۲۲- اقدامات بهداشت حرفه‌ای برای بیمارستان‌های منطقه تحت پوشش در سال ۱۴۰۱

تعداد	عنوان
۳۳	بیمارستان‌های موجود
۳۴	کارشناسان بهداشت حرفه‌ای شاغل
۳۳	بیمارستان‌های بازرسی شده (در قالب بازدیدهای اعتباربخشی و نظارتی)
۲۱۲۴۳	شاغلین آموزش دیده
۳۰۸۲	شاغلین تحت پوشش معاینات
۳۰	بیمارستان‌های دارای کمیته‌های حفاظت فنی و بهداشت کار
۱۴	بیمارستان‌های تحت پوشش خدمات اندازه‌گیری عوامل زیان‌آور محیط کار
۳۰	بیمارستان‌هایی که اقدام به کنترل عوامل زیان‌آور و یا بهسازی محیط کار نموده‌اند

جدول ۲-۲۳- عملکرد کمیته استانی بررسی و تطبیق مشاغل سخت و زیان‌آور در بازنشستگی پیش از موعد شاغلین

صنایع منطقه تحت پوشش در سال ۱۴۰۱

تعداد	عنوان
۴۶	تعداد کمیته‌های استانی برگزار شده (بدوی و تجدید نظر)
۳۳۷۱۹	تعداد پرونده‌های بررسی شده
۹۵۲۱۰	تعداد مشاغل مورد بررسی

جدول ۲-۲۴- عملکرد برنامه نظارت بر فعالیت شرکت‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت کار در سال ۱۴۰۱

عنوان	تعداد	درصد	عنوان	تعداد	درصد
شرکت‌های بهداشت حرفه‌ای	۱۴		پزشکان طب کار در مطب	۶	
کارگاه‌های مورد پایش آلاینده‌های محیط کار	۳۱۹		پزشکان شاغل در واحد کاری	۲	
مراکز تخصصی طب کار	۱۰		شاغلین معاینه شده توسط بخش خصوصی	۷۲۵۸۷	
متخصصین دارای مجوز مطب	۱		شاغلین معاینه شده توسط بخش دولتی	۱۲۴۷۹	
مراکز طب کار دولتی	۹		کل شاغلین معاینه شده	۴۱۰۰	

جدول ۲-۲۵- فعالیت‌های آموزشی (جلسه، کارگاه، همایش، برنامه مدون) در سال ۱۴۰۱

عنوان	تعداد شرکت‌کنندگان	نفر ساعت آموزش دیده
همایش فصلی کارشناسان بهداشت حرفه‌ای صنایع	۵۴۶	۲۷۸۶
جلسات آموزشی بازرسین بهداشت حرفه‌ای مراکز بهداشتی درمانی	۳۴۷	۱۱۷۲
سایر دوره‌های تخصصی	۱۲۶	۱۵۳۰

## ۲- گروه تخصصی پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های واگیر

این گروه عهده‌دار پیشگیری از بیماری‌های واگیردار که عمدتاً عامل بیماری‌زا ویروسی و میکروبی هستند می‌باشد. در سال ۱۴۰۱ برحسب اطلاعات بدست آمده از جمعیت تحت پوشش منطقه جغرافیایی دانشگاه (شبکه اسلامشهر، شبکه ری و مرکز بهداشت جنوب تهران) کلیه مواردی که بایستی واکسن فلج اطفال، سه‌گانه MMR (سرخک سرخجه و اوربون)، سل، پنتاوالان، دیفتی و کزاز بزرگسالان، مننژیت و هیپاتیت B تزریق می‌شده بطور کامل پوشش داده شده و انجام شده است.

جدول ۲-۲۶- شاخص‌های مرتبط با فلج اطفال در منطقه تحت پوشش در سال ۱۴۰۱

جمعیت زیر ۱۵ سال (نفر)	کل موارد	میزان موارد فلج	درصد	وصول نمونه به	موارد گزارش	موارد بررسی شده ظرف ۱۵ سال (نفر)
۶۷۵۶۸۱	۲۷	۳/۹	۱۰۰	آزمایشگاه ظرف ۳ روز	شده ظرف ۷ روز	۴۸ ساعت
				۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

جدول ۲-۲۷- شاخص‌های مراقبت از سرخک و سرخجه در منطقه تحت پوشش در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	جمعیت	تعداد مورد انتظار	تعداد موارد گزارش شده	تعداد موارد مثبت آزمایشگاهی	میزان بروز
معاونت بهداشت	۳۱۳۲۷۲۰	۱۲۰	۲۶۷	۱۰	۸

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

## پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های انگلی و منتقله از راه آب و غذا

بسیاری از بیماری‌های میکروبی از راه آب و غذا منتقل می‌شوند. همچنین برخی بیماری‌های انگلی از راه ارتباط مستقیم و گاهی همراه آب و غذا به فرد دیگر انتقال می‌یابد. جداول زیر آمار بازرسی و نمونه‌برداری برای پیشگیری از مهمترین این بیماری‌ها را ارائه می‌کند.

جدول ۲-۲۸- تعداد بیماری‌های انگلی و منتقله از راه آب و غذا در سال ۱۴۰۱

موارد	شبکه مرکز بهداشت			جمع
	اسلامشهر	ری	جنوب تهران	
نمونه‌برداری التور	۱۲۱۹	۷۵۰	۱۹۵۳	۳۹۲۲
شپش سر (پدیکولوز)	۶۶۸۷	۶۵۳۷	۱۰۶۲۶	۲۳۸۵۰
طغیان*	۶	۲	۵	۱۳

\* طغیان بیماری‌ها حالتی است که دو نفر یا بیشتر از یک خوراکی استفاده کرده و علائم بالینی مشترک داشته باشند.

**جدول ۲-۲۹- بیماری‌های انگلی و منتقله از راه آب و غذا و موارد نمونه‌برداری شده در سال ۱۴۰۱**

موضوع	شبکه/ مرکز بهداشت			جمع
	اسلامشهر	ری	جنوب تهران	
جمع موارد نمونه‌برداری	۱۲۱۹	۷۵۰	۱۹۵۳	۳۹۲۲
جنسیت	زن	۶۳۱	۳۶۹	۱۸۹۵
	مرد	۵۸۸	۳۸۱	۲۰۲۷
گروه سنی	بیشتر از ۲ سال	۵۰۳	۵۶۹	۲۶۶۸
	۲ سال و کمتر	۷۱۶	۱۸۱	۱۲۵۴
تعداد نمونه آزمایش شده	بیمارستانی	۳۷	۲۱	۲۶۶
	سرپایی (خارج بیمارستان)	۱۱۸۲	۷۱۷	۳۶۴۴
محل سکونت	شهر	۱۱۲۳	۶۲۳	۳۶۰۷
	روستا	۹۶	۱۲۷	۳۱۴
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	۱۲۱۹	۷۵۰	۱۹۵۳	۳۹۲۲
تعداد نمونه آزمایش شده انسانی	۱۲۱۹	۷۵۰	۱۹۵۳	۳۹۲۲

**بیماری‌های قابل انتقال از دام به انسان**

**جدول ۲-۳۰- حیوان گزیده و مقدار واکسن و سرم هاری مصرف شده در سال ۱۴۰۱**

شبکه/ مرکز بهداشت	جنسیت	مرد	زن	مرد	زن	سگ گزیده	گره گزیده	حیوان گزیده		روش تزریق واکسن	مقدار واکسن (واحد)	مقدار سرم هاری مصرف شده
								سگ گزیده	سایر حیوانات			
اسلامشهر	۱۲۶۵	۱۰۴۷	۲۳۶	۱۲۸۳	۹۹۷	۲۶۰	۲۶	۱۲۴۶	۳۷	۲۵۵۶	۱۲۰۱۵۰	
ری	۱۷۱۳	۱۴۴۳	۳۰۶	۱۷۴۹	۱۴۳۲	۲۹۴	۲۳	۱۴۵۶	۲۹۳	۴۰۲۲	۲۶۴۳۰۰	
جنوب تهران	۷۳۴۴	۴۷۶۷	۲۹۶۱	۷۷۲۸	۴۴۱۶	۳۱۱۵	۱۹۷	۶۶۹۶	۱۰۲۲	۱۶۰۹۷	۱۳۳۴۵۴۵	
جمع	۱۰۳۲۲	۷۲۵۷	۳۵۰۳	۱۰۷۶۰	۶۸۴۵	۳۶۶۹	۲۴۶	۹۴۰۸	۱۳۵۲	۲۲۶۷۵	۱۷۱۸۹۹۵	

**جدول ۲-۳۱- تعداد مبتلایان به کیست هیداتیک در منطقه تحت پوشش در سال ۱۴۰۱**

شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد کل مبتلایان	زن	مرد	شستن سبزیجات تنها با آب	تماس با سگ	هر دو مورد
اسلامشهر	۳	۳	۰	۲	۰	۰
ری	۰	۰	۰	۰	۰	۰
جنوب تهران	۱۰	۸	۲	۶	۰	۰
جمع	۱۳	۱۱	۲	۸	۰	۰

جدول ۲-۲۲- تعداد بیماران مبتلا به بیماری سالک در منطقه تحت پوشش در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	جنسیت		گروه‌های سنی				سابقه سفر در یکسال گذشته			جمع	
	زن	مرد	۷>	۱۸-۷	۱۹-۴۹	<۵۰	بلی	خیر	ایرانی		ملیت اتباع
اسلامشهر	۳	۱۵	۳	۷	۸	۰	۱۸	۰	۳	۱۵	۱۸
ری	۳۶	۴۰	۹	۱۶	۴۰	۱۱	۷۶	۰	۵۵	۲۱	۷۶
جنوب تهران	۳	۶	۱	۱	۶	۱	۹	۰	۵	۴	۹
جمع	۴۲	۶۱	۱۳	۲۴	۵۴	۱۲	۱۰۳	۰	۶۳	۴۰	۱۰۳

جدول ۲-۲۳- تعداد بیماران مبتلا به تب مالت در منطقه تحت پوشش در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	جنسیت		گروه‌های سنی- سال						منبع آلودگی			جمع
	زن	مرد	۱۹-۰	۲۰-۲۹	۳۰-۳۹	۴۰-۴۹	۵۰ به بالا	لینیات آلوده	تماس با دام	هر دو مورد	نامشخص	
اسلامشهر	۴	۱۰	۱	۱	۲	۳	۵	۱۰	۶	۳	۲	۱۴
ری	۲۱	۳۸	۷	۱۳	۱۲	۱۴	۱۳	۳۵	۲۹	۱۲	۲	۵۹
جنوب تهران	۳	۲	۱	۱	۱	۱	۱	۴	۲	۱	۰	۵
جمع	۲۸	۵۰	۹	۱۵	۱۵	۱۸	۱۹	۴۹	۳۷	۱۶	۴	۷۸

جدول ۲-۲۴- تعداد چک حشره‌شناسی در منطقه تحت پوشش در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	آنوفل	آئدس	پشه خاکی	جمع
اسلامشهر	۰	۷۲	۰	۷۲
ری	۰	۲۲۹	۰	۲۲۹
جنوب تهران	۰	۳۱۵	۰	۳۱۵
جمع	۰	۶۱۶	۰	۶۱۶

خوشبختانه در چک حشره‌شناسی هیچ مورد مثبتی گزارش نشده است. همچنین در سال ۱۴۰۱ در بین جمعیت ساکن در منطقه تحت پوشش و موارد محتمل وارد شده (مهاجرت در پورت) هیچ موردی از بیماری تب خونریزی‌دهنده کریمه کنگو، شناسایی نشده و موردی از بیماری تب زرد و تب شالیزار (لپتوسپیروز) و تب دنگ گزارش نشده است.

جدول ۲-۲۵- جانوران زهرآگین و سرم مصرفی در منطقه تحت پوشش در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد گزش		منطقه گزش						سرم	
	مار	عقرب	مار گزیدگی	عقرب گزیدگی	شهر	شهر	روستا	عقرب گزیدگی	مار گزیدگی	عقرب گزیدگی
اسلامشهر	۰	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
ری	۰	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
جنوب تهران	۴۳	۵	۴	۳۹	۲	۳	۴۳	۰	۱۴	۰
جمع	۴۳	۹	۴	۴۱	۲	۷	۴۳	۰	۱۹	۰

### برنامه پیشگیری و کنترل HIV

جدول ۲-۳۶- عملکرد برنامه پیشگیری و کنترل بیماری ایدز در سال ۱۴۰۱

تعداد	موضوع
۲۵۱	موارد مثبت شناسایی شده
۲۳۰	موارد مثبت جدید (تشکیل پرونده)
۱۷۶۵	بیماران تحت درمان ضد رتروویروسی
۲۲۸	کل بیمارانی که درمان ضد رتروویروسی برای آنها شروع شده
۱۸	موارد مثبت که در زمان تشکیل پرونده در مرحله بالینی ۳ یا ۴ بوده‌اند
۴۰۶۶۵	تست‌های انجام شده در زنان باردار با وضعیت نامشخص* (برنامه PMTCT)
**۱۴	موارد مثبت شناسایی شده در زنان باردار در برنامه PMTCT
۲۰	کل نوزادان متولد شده از مادر مبتلا به HIV
۰	نوزادان HIV مثبت

\*: مادران باردار بررسی شده در مراکز بهداشتی درمانی و ۶ بیمارستان دولتی منتخب دانشگاه.  
 \*\*: از ۱۴ مادر باردار تشخیص داده شده، ۶ نفر در محدوده دانشگاه تهران و بقیه در محدوده سایر دانشگاه‌های شهر تهران ساکن بوده‌اند.

جدول ۲-۳۷- آمار تجمعی بیماری ایدز- پایان سال ۱۴۰۱

شبهه/ مرکز بهداشت	کل بیماران دارای پرونده در مرکز مشاوره رفتاری*	موارد مثبت جدید تحت درمان	تعداد موارد مرگ
اسلامشهر	۲۰۲	۱۰	۳
ری	*۱۱۷۲	۸۷	۷
جنوب تهران	۳۳۷۴	۱۳۱	۱۰
جمع	۴۷۴۸	۲۲۸	۲۰

\*: کل بیماران زنده تحت درمان که مراجعه فعال دارند (در طی سال‌های گذشته و ۱۴۰۱ با توجه به روند مزمن بودن بیماری).

### مراقبت از بیماری آنفلوانزا

جدول ۲-۳۸- موارد شبه آنفلوانزا (ILI) در منطقه تحت پوشش در سال ۱۴۰۱

شبهه/ مرکز بهداشت	تعداد موارد مشکوک به آنفلوانزا	تعداد کل مراجعین به پزشک	درصد بیماران مشکوک به کل مراجعه‌کنندگان
اسلامشهر	۷۳	۱۳۱۰	۵/۵۷
ری	۲۳۳	۲۷۱۰	۸/۶۰
جنوب تهران	۴۰۷	۳۸۱۱	۱۰/۶۸
جمع	۷۱۳	۷۸۳۱	۹/۱۰

جدول ۲-۳۹- موارد مثبت آنفلوانزا در مناطق تحت پوشش در سال ۱۴۰۱

شبهه/ مرکز بهداشت	تعداد نمونه‌های تهیه شده	تعداد موارد مثبت از نوع H3N2-A	تعداد موارد مثبت از نوع B
اسلامشهر	۷۳	۴	۰
ری	۲۳۳	۱۶	۰
جنوب تهران	۴۰۷	۲۲	۰
جمع	۷۱۳	۴۲	۰

جدول ۲-۴۰- واکسیناسیون آنفلوانزا انجام شده جهت گروه‌های پرخطر و در معرض خطر در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	کارکنان بهداشتی	کارکنان درمانی بیمارستان‌ها	بیماران خاص و HIV+	کارکنان پایگاه‌های اورژانس	کارکنان سالمندان و کارکنان آسایشگاه‌ها	کارکنان دامپزشکی	کارکنان محیط زیست	نظامیان	سایر	جمع
اسلامشهر	۱۷۴	۴۷۲	۱۴۰۰	۱۳۵	۸۰۱	۱۳۹	۹۹	۲۱۰	۱۲۰۰۰	۱۵۴۳۰
ری	۹۸۵	۱۰۲۲	۵۲۱	۳۵۴	۲۵۱۰	۳۸۸	۳۵	۴۵۰	۱۹۲۰۰	۲۵۴۶۵
جنوب تهران	۱۷۰۳	۲۱۴۶	۱۹۷۷	۲۸۴	۴۳۱	۵۴۷	۳۱۱	۲۳۰۰	۱۹۷۵۰	۲۹۴۴۹
جمع	۲۸۶۲	۳۶۴۰	۳۸۹۸	۷۷۳	۳۷۴۲	۱۰۷۴	۴۴۵	۲۹۶۰	۵۰۹۵۰	۷۰۳۴۴

## مالاریا

جدول ۲-۴۱- بیماریابی و تعداد بیماران مثبت مالاریا در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد لام	تعداد کیت	موارد مثبت			ملیت بیماران		
			ویواکس	فالسپاروم	سایر	ایرانی	افغانی	سایر
اسلامشهر	۲۱۷۷	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
ری	۱۵۷۷	۱۰۴	۳	۵	۱۰	۰	۲	۱۶
جنوب تهران	۹۸۴۷	۱۰۰	۳	۰	۰	۰	۳	۰
جمع	۱۳۶۰۱	۲۰۴	۶	۵	۱۰	۰	۵	۱۶

## سل و جذام

جدول ۲-۴۲- وضعیت بیماران مبتلا به سل در سال ۱۴۰۱

موارد جدید سل							
اسمیر مثبت		اسمیر منفی و نامشخص		خارج ریوی		عود	
تعداد	بروز	تعداد	بروز	تعداد	بروز	تعداد	بروز
۱۹۲	۶/۱	۸۰	۱/۹	۷۰	۲/۲	۸	۳۵۰
۱۱/۲							

جدول ۲-۴۳- ادامه آمار وضعیت بیماران مبتلا به سل در سال ۱۴۰۱

درصد از کل موارد		میان سن		درجه مثبت بودن اسمیر	
درصد غیر ایرانی	درصد زندانی	اسمیر مثبت	کل موارد	درصد +۱	درصد +۲
۴۷/۴۰	۲/۵۰	۴۸/۵۰	۵۱	۳۳/۲۰	۴۷/۳۰
				۸/۳۰	۵۸/۵۰

جدول ۲-۴۴- آمار اقدامات انجام شده برای افراد در تماس نزدیک با مسلولان در سال ۱۴۰۱

وضعیت اقدامات انجام شده برای افراد در تماس نزدیک										
تعداد زیر ۶ سال					تعداد بالای ۶ سال					سابقه تماس با مورد مسلول (درصد)
کودک در تماس	کودک بررسی شده	موارد سل تشخیصی	موارد پروفیلاکسی	فرد در تماس	فرد بررسی شده	موارد سل تشخیصی	فرد بررسی شده	موارد سل تشخیصی	فرد بررسی شده	دارد
۴۸	۲۹	۱	۲۸	۶۰۴	۴۹۷	۹	۴۹۷	۶۰۴	۲۸	۷/۲۰
										۳
										۸/۸۰
										۸۰/۷۰



جدول ۲-۴۵- مقایسه وضعیت مراکز ارجاع دهنده بیماران و داده‌های آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱

وضعیت داده‌های آزمایشگاهی		سهم مرکز ارجاع‌دهنده موارد (+S درصد)					
درصد نمونه	تعداد بیمار	تعداد بیمار	خود معرف و	بخش درمان	بخش خصوصی	نظام شبکه بستری	نظام شبکه سرپایی
خلط‌های فاقد مثبت شناسایی شده	کیفیت شده	مشکوک بررسی شده	سایر				
۸/۳۰	۲۳۰	۶۱۶۲	۱۶/۵۰	۶	۱۶	۳۴/۵۰	۲۷

جدول ۲-۴۶- تعداد بیماران مبتلا به جذام ثبت شده در مرکز آزادگان شبکه بهداشت و درمان شهرری تحت پوشش دانشگاه طی پنج سال اخیر

سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
تعداد	۲	۲	۰	۱	۱

### پایگاه مراقبت بهداشت مرزی مستقر در فرودگاه بین‌المللی امام خمینی (ره)

جدول ۲-۴۷- عملکرد پایگاه در پروازهای ورودی و خروجی مشمول مراقبت در سال ۱۴۰۱

پروازهای ورودی		پروازهای خروجی	
تعداد	موضوع	تعداد	موضوع
۳۴۵۴	عتبات	۳۴۵۴	عتبات
۴۴	پاکستان و افغانستان	۳۱۰	حج تمتع
۱۷۶۷۲	حج تمتع	۴۴	سایر پروازها
-	سایر پروازها	۱۷۴۰۹	-
۲۱۱۷۰	جمع پروازهای ورودی مراقبت شده	۲۱۲۱۷	جمع پروازهای خروجی مراقبت شده

### فعالیت‌های مربوط به آموزش حجاج

جدول ۲-۴۸- اطلاعات کلی مربوط به اعزام و بازگشت حجاج در سال ۱۴۰۱

پروازهای ورودی		پروازهای خروجی	
تعداد	موضوع	تعداد	موضوع
۴۴	کل پروازهای انجام شده	۴۲	کل پروازهای ورودی
۱۰۸۱۸	کل کاروان‌ها	۱۰۲	کل حجاج
۱۰۸۱۸	زائرین خروجی	۱۰۸۱۸	کل کاروان‌ها
۳۴۰۰	روحانیون، پزشکان آموزش دیده	۲۰۰	پمفلت آموزشی توزیع شده
۳۷۰۰	پمفلت توزیع شده	۵۰۰۰	ماسک توزیع شده
۵۰	جلسه آموزشی برگزار شده توسط پزشک	۱۸۵	موارد ILI شناسایی شده
-	-	۱۷	موارد SARI شناسایی شده
-	-	۷	اجساد ترخیص شده

### ۴- گروه تخصصی پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های غیرواگیر

جدول ۲-۴۹- ارزیابی خطرسنجی بیماری‌های قلبی عروقی و مراقبت ادغام شده در پیشگیری از سکت قلبی و مغزی و

دیابت برگرفته از سامانه سیب در سال ۱۴۰۱

موضوع	تعداد	موضوع	تعداد
خطرسنجی انجام شده*	۱۳۴۰۹۵	پره دیابت	۱۳۵۲۹
سطح خطر کمتر از ۱۰ درصد	۹۹۵۱۶	بیمار دیابتی با کنترل مطلوب قند ناشتا	۶۴۸۶

موضوع	تعداد	موضوع	تعداد
سطح خطر ۱۰-۲۰ درصد	۴۲۶۸	HbA1c مطلوب	***
سطح خطر ۲۰-۳۰ درصد	۷۰۵	میتلا به دیابت	۱۳۰۸۵
سطح خطر بالای ۳۰ درصد*	۵۳۱۱		

\*: تعداد آزمایش‌های گرفته شده از بیماران قلبی، توسط بیماران جهت مشاهده مراقب سلامت مراجعه نموده و بنابراین تعداد موارد خطرسنجی انجام شده بیشتر از تفکیک موارد فوق می‌باشد.

\*\* : سطح خطر بیشتر از ۳۰ درصد با دارای مشکلات قلبی ۳۷۱۵ مورد و بدون مشکلات قلبی ۱۵۵ مورد.

\*\*\*: در قسمت خطرسنجی سامانه سیب موجود نمی‌باشد.

### برنامه پیشگیری و غربالگری کم‌کاری تیروئید در نوزادان در سال ۱۴۰۱

غربالگری به هنگام: منظور تعداد غربالگری انجام شده در روزهای ۳ تا ۵ پس از تولد نسبت به تعداد کل غربالگری انجام شده می‌باشد.

میزان بروز بیمار سالیانه: نسبت تعداد نوزاد غربالگری شده به تعداد بیمار شناسایی شده در طی یکسال.

میزان نمونه نامناسب: تعداد نمونه‌های نامناسب نسبت به تعداد کل غربالگری.

تعداد فراخوان: تعداد غربالگری پاشنه پا نوبت اول = ۱۹.۹-۱۰ و بیشتر از ۲۰ به علاوه تعداد غربالگری پاشنه پا نوبت دوم = ۹.۹-۵ و ۱۹.۹-۱۰ و بیشتر از ۲۰.

### جدول ۲-۵۰- شاخص‌های برنامه پیشگیری و کنترل کم‌کاری تیروئید در نوزادان در سال ۱۴۰۱

موضوع	تعداد	درصد
واحد غربالگری	۶۳	
جمعیت زیر یکسال	۳۷۲۸۰	
نوزادان غربالگری شده	۳۳۴۳۸	
نوزادان به هنگام غربالگری شده (۳ تا ۵ روز پس از تولد)	۲۴۸۹۰	
موارد میتلا به کم‌کاری تیروئید	۱۲۸	
میزان بروز بیمار سالیانه		۳/۸۳
نمونه نامناسب و مرجوعی	۳۱۵	
درمان به‌موقع و قبل از ۲۸ روز	۱۰۳	
کل موارد درمان شده	۱۲۸	
فراخوان برای انجام آزمایش وریدی*	۱۶۵	
پوشش برنامه		۸۹/۶۹
میزان غربالگری به هنگام		۷۴/۴۴
میزان فراخوان برای انجام آزمایش وریدی		۱۰۰/۰۰
شناسایی بیماران از بین موارد مشکوک*		۷/۰۰
نمونه نامناسب		۰/۹۴
درمان به موقع		۸۰/۴۰

\*: موارد مشکوک شامل غربالگری مجدد پاشنه پا به علاوه موارد فراخوان نمونه وریدی می‌باشند.

### غربالگری کم‌شنوایی در نوزادان

کم‌شنوایی به عنوان پنجمین عامل بر اساس سال‌های سپری شده با ناتوانی (YLD) در رتبه‌بندی بار بیماری‌های سال ۲۰۱۳ معرفی شده است که رتبه بالاتری را نسبت به بسیاری از بیماری‌های مزمن مانند دیابت، دیمانسیا و بیماری ریوی انسدادی مزمن (COPD) دارا می‌باشد. غالب موارد کم‌شنوایی در نوزادان با تشخیص زود هنگام قابل درمان هستند.

**جدول ۲-۵۱- شاخص‌های برنامه پیشگیری و غربالگری کم شنوایی در نوزادان در سال ۱۴۰۱**

موضوع	تعداد/ درصد
تعداد واحد غربالگری	۳۳
جمعیت زیر یکسال	۳۷۲۸۰
نوزادان غربالگری شده با روش OAE	۱۸۶۲۹
تعداد موارد مراجعه کننده به AABR	۴۲۴۵
تعداد نوزادان مراجعه کننده به مرحله تشخیص	۳۰
تعداد نوزادان مراجعه کننده به مرحله مداخله	۱۰
پوشش برنامه	۶۶/۸۷

**جدول ۲-۵۲- عملکرد برنامه غربالگری و مراقبت از بیماری‌های ژنتیک در سال ۱۴۰۱**

عنوان برنامه PKU- G6PD بیماری متابولیک و تالاسمی	تعداد	درصد
پوشش غربالگری نوزادان (PKU- G6PD)	۸۹/۶۹	
پوشش غربالگری بهنگام نوزاد در روز ۳ تا ۵ پس از تولد (PKU- G6PD)	۷۴/۴۴	
درصد تشکیل پرونده ژنتیک در خانواده بیماران PKU		۷۴/۶۵
درصد انجام pnd2 در زنان باردار در معرض خطر ژنتیک (PKU) برای فرزندآوری		۱۰۰/۰۰
درصد سقط در صورت تشخیص بیماری PKU در جنین در آزمایش pnd2		۱۰۰/۰۰
بروز سالانه PKU در ۱۰۰۰۰ نفر	۱/۷۹	
درصد نوزادان غربالگری شده در زمینه متابولیک ارثی نسبت به کل غربالگری نوزادان		۷۷/۶۴
درصد انجام pnd2 در زنان باردار در معرض خطر ژنتیک (تالاسمی ماژور) برای فرزندآوری		۹۲/۸۶
درصد سقط در صورت تشخیص بیماری تالاسمی ماژور در جنین در آزمایش pnd2		۱۰۰/۰۰
میزان بروز تالاسمی ماژور در ۱۰۰۰۰ تولد زنده		۰
درصد غربالگری ژنتیک زمان ازدواج در زوجین مراجعه کننده به واحد های غربالگری تالاسمی		۹۷/۵۹
بروز بار دوم pku در خانواده و نزدیکان بیمار pku		۰
درصد موارد مشکوک به کمبود G6PD که در ۱۲۰ روزگی آزمایش داده‌اند		۸۱/۱۲

**جدول ۲-۵۳- غربالگری سرطان روده بزرگ (کولورکتال) در سال ۱۴۰۱**

تعداد	فیت مثبت شده	فیت منفی	فیت مثبت
معاونت	۱۱۰۳۸	۱۰۳۵۳	۶۸۵

**جدول ۲-۵۴- غربالگری سرطان پستان، دهانه رحم و روده بزرگ در سال ۱۴۰۱**

شاخص	درصد
افراد ارزیابی شده از نظر سرطان پستان	۱۰/۶۰
افراد ارزیابی شده از نظر سرطان دهانه رحم	۱۶/۴۰
افراد ارزیابی شده از نظر سرطان روده بزرگ	۲/۹۰

**جدول ۲-۵۵- پایش ثبت سرطان مبتنی بر جمعیت در سال ۱۴۰۱**

شاخص	درصد
داده‌های از دست رفته (missing data fields) در ستون کد ملی	۲۵/۲۰
نسبت موارد با موضع اولیه نامشخص c80 , c76(PSV%)	۴/۰۰

لازم به ذکر است به علت دو سال عقب بودن کشوری برنامه این شاخص‌ها برای دو سال پیش قابل استخراج است.

جدول ۲-۵۶- پوشش مراقبت پر فشاری خون در منطقه تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۴۰۱

شیکه/ مرکز بهداشت	تعداد مبتلا به فشار خون بالا مراقبت شده	تعداد فشار خون بالا شناسایی شده
اسلامشهر	۲۳۵۰۱	۶۰۰۳
ری	۲۷۳۳۴	۴۲۶۲
جنوب تهران	۲۳۷۹۴	۷۹۳۲
جمع	۷۴۶۲۹	۱۸۱۹۷

جدول ۲-۵۷- میزان فشار خون کنترل شده در منطقه تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۴۰۱

شیکه/ مرکز بهداشت	تعداد مبتلا به پرفشاری خون کنترل شده	تعداد مبتلا به پرفشاری خون شناسایی شده
اسلامشهر	۵۲۳۹	۶۰۰۳
ری	۳۷۲۲	۴۲۶۲
جنوب تهران	۶۹۴۲	۷۹۳۲
جمع	۱۵۹۰۳	۱۸۱۹۷

## ۵- گروه تخصصی سلامت خانواده و جمعیت

### برنامه باروری سالم و جمعیت

در ابتدای سال ۱۴۰۱ برنامه عملیاتی صیانت از جمعیت به دانشگاههای علوم پزشکی ابلاغ گردید که تمام راهبردهای برنامه عملیاتی مذکور در راستای ارتقای نرخ باروری کلی به بالاتر از سطح جانشینی تعیین گردید. اهم فعالیت‌های این برنامه در جهت تقویت و ارتقای برنامه آموزش‌های هنگام ازدواج به منظور افزایش رضایتمندی از زندگی زناشویی (آموزش‌های ۶ ساعته هنگام ازدواج با همکاری مشترک بین دستگاهی) و همچنین ارتقای مشاوره و آموزش‌های فرزندآوری به گروه‌های هدف (زوجین بی‌فرزند و تک‌فرزند و ...) و در جهت افزایش بارداری‌های برنامه‌ریزی شده، پیشگیری از سقط القایی و شناسایی و درمان زودرس زوج نابارور پیش‌بینی و برنامه‌ریزی گردید و در نهایت با ابلاغ قانون "حمایت از خانواده و جوانی جمعیت" تمام فعالیت‌های این برنامه در راستای افزایش فرزندآوری منطبق با مفاد قانون مذکور در نظر گرفته شد.

جدول ۲-۵۸- اطلاعات برنامه باروری سالم و جمعیت در سال ۱۴۰۱

موضوع	تعداد
مراکز مشاوره ازدواج فعال تحت پوشش	۶
زوج آموزش دیده هنگام ازدواج	۱۱۶۵۵
محتوای آموزشی توزیع شده به زوجین	۶۹۵۲
مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیرپزشک/ پزشک)	۱۶۲۲۶۵

## شاخص‌های سلامت مادران

جدول ۲- ۵۹- عملکرد برنامه مراقبت‌های ادغام یافته مادران در سال ۱۴۰۱

عنوان فعالیت	تعداد	درصد
پوشش حداقل یکبار مراقبت بارداری		۵۸/۲۰
پوشش مراقبت پس از زایمان		۳۲/۰۰
پوشش مراقبت پیش از بارداری		۱۴/۷۰
تعداد مرگ مادر*	۷	
مراکز آموزش و آمادگی برای زایمان	۱۵	
تعداد مادران آموزش دیده (آموزش مجازی)	۳۶۲۹	
تعداد نفر کلاس آموزش دیده در کلاس آمادگی برای زایمان مجازی	۱۹۶۴۵	

\*: ۱۱ مورد از موارد مرگ مادر ناشی از ابتلا به بیماری کووید ۱۹ بوده است.  
در سال ۱۴۰۱ با توجه به شیوع بیماری کووید ۱۹، تعداد مراجعات بر حسب دستور وزارت متبوع کاهش داشته ولی شاخص‌های پوشش مطابق روش سال‌های قبل محاسبه شده است.

جدول ۲- ۶۰- اطلاعات ثبت زایمان، استخراج شده از سامانه سیب در سال ۱۴۰۱

عنوان شاخص	تعداد
زایمان‌های انجام شده در منزل، بین راه	۶۷۴
زایمان‌های انجام شده در تسهیلات زایمانی	۲۰۳
کل زایمان‌ها (منبع سامانه سیب)	۳۷۲۳۸

## سلامت نوزادان و کودکان

سالم‌هاست که با ایجاد شبکه‌های بهداشت و درمان و اجرای PHC برنامه سلامت کودکان در راستای ارتقاء سلامت و کاهش مرگ و میر و ناتوانی کودکان زیر ۵ سال در کشور اجرا می‌گردد و خوشبختانه شاخص‌های مربوطه به نحو قابل توجهی رو به بهبودی داشته است. دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز در حوزه خدمات بهداشتی همواره همسو با سیاست‌های کشوری در نظام سلامت نقش مؤثر داشته است. برنامه کلان سلامت کودکان شامل برنامه مراقبت‌های ادغام یافته کودک سالم، برنامه مراقبت‌های ادغام یافته ناخوشی‌های اطفال، برنامه مراقبت تکامل ابتدای کودکی، برنامه ترویج تغذیه با شیر مادر، برنامه احیای کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه و نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه می‌باشد.

همواره اجرای برنامه‌های سلامت کودکان در حوزه بهداشت با رویکرد بهبود شاخص توسعه کودکی یعنی کاهش مرگ و میر کودکان، کاهش کودکان بازمانده از تحصیل به دلیل ناتوانی‌های تکاملی، کاهش سوء تغذیه کودکان برنامه‌ریزی منسجم وجود داشته است و در این سال‌ها با توجه به سیاست‌های جمعیتی و لزوم حفظ و صیانت از جوانی جمعیت برنامه‌های سلامت کودکان جایگاه مهمی برخوردار است.

با توجه به اهمیت سال‌های ابتدای تولد و به منظور توسعه رشد و تکامل همه‌جانبه کودکی، برنامه مراقبت تکامل ابتدای کودکی در برنامه‌های سلامت کودکان مورد توجه ویژه قرار گرفته است.

در همین راستا توانمندسازی ارائه‌دهندگان خدمت در خصوص غربالگری و تشخیص مشکلات تکاملی کودکان و همچنین ایجاد فضای شیردهی و بازی با کودکان در واحدهای ارائه‌دهنده خدمت در برنامه اجرایی قرار گرفته است. همانطور که در جداول مربوط به شاخص‌ها ملاحظه می‌گردد پس از گذر از زمان شیوع کووید ۱۹ روند بهبودی در ارائه خدمات سلامت کودکان مشاهده می‌گردد.

جدول ۲-۶۱- بسته‌های آموزشی توزیع شده در زمینه سلامت نوزادان و کودکان در سال ۱۴۰۱

تعداد	گروه هدف	بسته آموزشی
۳	مراقبین سلامت، والدین، جامعه	تهیه کلیپ‌های آموزشی توانمندسازی والدین در مراقبت از نوزاد براساس کتاب‌های مراقبت آغوشی، قدم نورسیده مبارک، نگهداری و مراقبت از نوزاد نارس، ماساژ نوزادان و شیرخواران
۱	والدین، سفیران سلامت، مراقبین سلامت	تهیه کلیپ آموزشی معرفی فعالیت بانک شیر مادران
۱	مراقبین سلامت	ویرایش و تکمیل پکیج آموزشی توانمندسازی مراقبین سلامت براساس سرفصل‌های تعیین شده و محتوی ارائه شده اداره سلامت نوزادان وزارت متبوع

جدول ۲-۶۲- فعالیت‌های برنامه سلامت کودکان در سال ۱۴۰۱

گروه هدف	تعداد شرکت‌کنندگان	اقدام	نوع فعالیت	شبکه مرکز بهداشت
مادران شیرده	۳۰۲	-	مشاوره شیردهی انجام شده	ری، جنوب تهران، اسلامشهر

جدول ۲-۶۳- تعداد مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه خارج بیمارستانی در منطقه تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۴۰۱

محل سکونت	ملیت	جنسیت	سن متوفی		تعداد کل مرگ کودکان	نام شهرستان	تعداد کل مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه شهرستان‌های تحت پوشش و شهر تهران
			۲۵ تا ۵۹ ماهه	۱۳ تا ۲۴ ماهه			
روستا	شهر	غیر ایرانی	۵	۲	۷	اسلامشهر	
		ایرانی	۳	۴	۱۳	ری	۲۸۱
		پسر	۱۱۹	۳۸	۱۶۴	جنوب تهران و شهر تهران	
		دختر	۱۴۲	۵۹	۲۰۱		

ادامه جدول ۲-۶۴- تعداد مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه خارج بیمارستانی در منطقه تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۴۰۱

محل فوت	نام شهرستان	تعداد کل مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه شهرستان‌های تحت پوشش و شهر تهران	۵ علت اول مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه در پورتال وزارت بهداشت			
			بیماریهای عصبی	سوانح و حوادث	بیماریهای تنفسی	بیماریهای قلبی عروقی
خارج بیمارستان	اسلامشهر	۶	۱	۲	۱	۲
	ری	۱	۱۲	۲	۲	۴
	جنوب تهران و شهر تهران	۲۵۹	۲	۳۴	۲۸	۲۶

به علت اینکه در ثبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه در پورتال وزارت بهداشت، شهرستان‌های هر دانشگاه به همراه شهر تهران مشخص می‌شود، طبق دستور وزارت بهداشت، آمار مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه، ۳ دانشگاه علوم پزشکی استان تهران، به تفکیک دانشگاه اعلام نمی‌گردد، بلکه به صورت استان تهران اعلام گردد، بهتر است. به همین منظور در سالنامه آماری هم این دستور رعایت گردید.

جدول ۲-۶۵- پوشش مراقبت کودکان زیر ۵ سال در سال ۱۴۰۱

شاخص ← شبکه/ مرکز بهداشت ↓	موالید زنده مورد انتظار (منبع جمعیت دانشگاه)	مراقبت دوران نوزادی (مراقبت ۳-۵ روزگی و ۱۴-۱۵ روزگی)	جمعیت ثبت نام شده در سامانه	جمعیت حداقل یکبار مراقبت شده
اسلامشهر	۱۰۶۰۴	۹۴۹۳	۴۳۵۳۴	۴۳۵۰۸
ری	۱۵۹۰۸	۱۹۲۴۱	۷۷۹۸۱	۷۷۶۲۴
جنوب تهران	۲۲۷۱۰	۲۱۱۲۸	۹۵۵۹۷	۹۵۶۱۳
جمع	۴۹۲۲۲	۴۹۸۶۲	۲۱۷۱۱۲	۲۱۶۷۴۵

جدول ۲-۶۶- دوره‌های آموزشی برگزار شده در برنامه سلامت نوزادان و کودکان برای ارائه‌دهندگان خدمت گروه هدف

در سال ۱۴۰۱

عنوان دوره ↓	تعداد شرکت کننده ←	بهبورز	مراقب سلامت- ماما	پزشک ماما
کارگاه احیاء پایه برای کودکان و شیرخواران	-	-	۲۷۰	۴۹
کارگاه تربیت مربیان مشاوره شیردهی	-	-	۱۵	-
ماساژ در نوزادان و شیرخواران	۲۹	-	۲۵۰	-
دوره آموزشی ترغیب مادران به اهدا شیر به بانک شیر مادر	-	-	۱۵۵	-
آموزش تئوری و کارگاه عملی تسهیل چالش‌های شیردهی در نوزادان اواخر نارس	-	-	۴۴	-
مراقبت آغوشی	-	-	۲۸۳	-
مراقبت از نوزاد نارس	۲۳	-	۱۹۲	-
ضرورت ارنجام زایمان‌های زودرس با نوزاد زیر ۲۴ هفته در بیمارستان‌های سطح ۳	-	-	۸۰	۱۵
اهمیت و پیگیری انجام معاینات رتینوپاتی	۲۳	-	۲۶۲	-
وبینار تفسیر آزمایش‌های در مراقبت‌های پیش از بارداری	-	-	۷۰	۳۰
وبینار بیماری‌های مزمن در مراقبت پیش از بارداری	-	-	۷۰	۳۰
وبینار مراقبت‌های پیش از بارداری	-	-	۱۷۰	۳۰
کارگاه معاینات بالینی نوزاد سالم و نارس	-	-	-	۹۰
کارگاه احیاء پایه در نوزادان (واحد تسهیلات زایمانی)	-	-	-	۲
کارگاه حضوری مانا	-	-	-	۴۰
کارگاه حضوری غربالگری رشد و تکامل کودکان	-	-	-	۷۵

جدول ۲-۶۷- شاخص‌های مقایسه‌ای مراقبت‌های سلامت کودکان در سال ۱۴۰۱

شاخص (درصد)	سال ۱۴۰۰	سال ۱۴۰۱
گروه سنی کودکان زیر ۵ سال نسبت به جمعیت	۶/۷۰	۷/۹۰
پوشش کودکان زیر ۵ سال حداقل یک بار مراقبت شده	۱۰۰/۰۰	۱۰۰/۰۰
پوشش مراقبت کامل کودکان زیر ۵ سال (۱۶ بار مراقبت زیر ۵ سال)	۳۹/۳۰	۵۷/۳۰
غربالگری تکامل کودکان زیر ۵ سال با پرسشنامه ASQ	۲۸/۵۰	۶۴/۸۰

## سلامت میان سالان

گروه سنی میان سال (۶۰-۳۰ سال) حدود نیمی از جمعیت کشور را شامل می‌شود و سلامت آنان که پایه خانواده و چرخه تولید کشور را بر عهده دارند، از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. به‌منظور افزایش حساسیت عمومی نسبت به این مهم، هفته ملی سلامت بانوان ایران در هفته آخر مهر ماه و هفته ملی سلامت مردان ایران در هفته اول اسفند ماه هر سال به‌صورت نمادین در کشور برگزار می‌گردد. همچنین خدمات رایگان تحت عنوان مراقبت‌های ادغام یافته سلامت میان سالان در کلیه مراکز و پایگاه‌های سلامت تحت پوشش ارائه می‌گردد. از دیگر سو با توجه به

تعهد جهانی کشورها در کاهش مرگ‌های زود هنگام ۷۰-۳۰ سال تا سال ۲۰۲۵، رویکرد کلی فعالیت‌های انجام شده و اقدامات مذکور در هفته‌های ملی بانوان و مردان ایران، تأکید بر این مهم بوده است.

**جدول ۲-۶۸- آمار خدمات ادغام یافته ارائه شده به گروه سنی میانسالان استخراج شده از سامانه سیب در سال ۱۴۰۱**

عنوان	تعداد
تن‌سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه	۲۲۲۰۹۲
ارزیابی فعالیت بدنی	۱۹۳۳۰۰
ارزیابی مصرف دخانیات الکل و مواد مخدر	۲۰۵۶۴۱
پوشش اندازه گیری فشار خون	۱۰۰۹۰۹
غربال اولیه سلامت روان	۲۰۰۶۵۰
تشخیص زود هنگام و غربالگری سرطان پستان	۶۱۴۸۹
تشخیص زود هنگام و غربالگری سرطان سرویکس	۸۰۶۹۳

\* آمار خدمات ردیف ۱ تا ۵ مربوط به زنان و مردان است و خدمات ردیف ۶ و ۷ صرفاً مربوط به زنان می‌باشد.

**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 زیر گروه 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. 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 ۲-۶۹- آمار سالمندان آموزش دیده در برنامه بهبود شیوه زندگی سالم در دوران سالمندی در سال ۱۴۰۱**

گروه هدف	نوع مراکز	تعداد سالمندان آموزش دیده ۶۰ تا ۷۰ سال	تعداد سالمندان آموزش دیده ۷۰ سال به بالا	جمع سالمند آموزش دیده
سالمندان ۶۰ ساله و بالاتر	شهری	۱۳۲۵۴	۸۵۱۴	۲۱۷۶۸
	روستایی	۲۰۳۰	۱۰۸۲	۳۱۱۲
شهری روستایی	شهری	۳۹۶۷	۱۹۱۱	۵۸۷۸
	جمع	۱۹۲۵۱	۱۱۵۰۷	۳۰۷۵۸

**جدول ۲-۷۰- آمار خدمات ارائه شده به سالمندان در برنامه مراقبت‌های ادغام یافته استخراج شده از سامانه سیب در سال ۱۴۰۱**

خدمت ارائه شده به گروه سالمند*	پایگاه سلامت	خانه بهداشت
تعداد	۲۷۳۴۹۹	۱۱۴۷۴

\* خدمت شامل: مراقبت از نظر سقوط و عدم تعادل، غربالگری تغذیه، غربالگری افسردگی، پیشگیری از سکنه‌های قلبی و مغزی از طریق خطرسنجی و مراقبت ادغام یافته دیابت، فشار خون بالا و اختلالات چربی خون، تشخیص زود هنگام و غربالگری سرطان پستان، تشخیص زود هنگام و غربالگری سرطان کولورکتال می‌باشد بر اساس آخرین بوکلت ۱۴۰۱.



## ۶- گروه تخصصی سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس

جدول ۲-۷۱- ارزیابی دوره‌ای دانشجویان در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	جوان غیردانشجو	جوان دانشجو	جمع
اسلامشهر	۲۵۵۳۱	۸۰۲	۲۶۳۳۳
ری	۱۳۸۱۰۷	۲۲۰۹۲	۱۶۰۱۹۹
جنوب تهران	۴۴۸۰۰	۱۷۹۲	۴۶۵۹۲
جمع	۲۰۸۴۳۸	۲۴۶۸۶	۲۳۳۱۲۴

جدول ۲-۷۲- تعداد دانش‌آموزان معاینه شده به تفکیک مقاطع در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت ← مقطع تحصیلی ↓	جنوب تعداد(درصد)	ری تعداد(درصد)	اسلامشهر تعداد(درصد)	معاونت
اول ابتدایی	۲۰۵۷۹(۱۰۰)	۱۵۳۷۹(۹۰)	۹۷۳۳(۹۰)	۴۵۶۹۱(۹۴)
پایه چهارم	۱۶۱۹۱(۸۴)	۹۹۳۰(۶۲)	۵۹۸۴(۶۱)	۳۷۹۸۷(۷۱)
پایه هفتم	۱۰۹۶۳(۵۹)	۶۶۶۵(۴۷)	۴۷۱۷(۵۰)	۲۲۳۴۵(۵۳)
پایه دهم	۱۴۶۶۰(۸۳)	۸۶۳۸(۸۰)	۴۰۵۰(۵۳)	۲۷۳۴۸(۷۶)

جدول ۲-۷۳- اجرای طرح مدارس مروج سلامت در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	جمع مدارس مروج	مدارس مروج	جمع دانش‌آموزان	تعداد دانش‌آموزان مدارس مروج	تعداد کارکنان مدارس مروج
اسلامشهر	۳۷۷	۷۹	۱۰۸۹۰۳	۲۹۹۶۷	۱۷۶۹
ری	۵۸۶	۱۴۰	۱۶۷۴۹۴	۵۴۹۱۱	۳۳۰
جنوب تهران	۶۹۲	۱۶۱	۲۱۷۰۱۰۵	۶۸۱۰۳	۳۰۱۷۶
جمع	۱۶۵۵	۳۸۰	۴۸۳۵۰۲	۱۸۲۹۸۱	۸۱۷۵

جدول ۲-۷۴- معاینه شپش سر(پدیولوژیس) دانش‌آموزان مقاطع تحصیلی در سال ۱۴۰۱

مقطع	جنس	جمع دانش‌آموزان	مقادیر معاینه شده		جمع معاینات
			پائیز	بهار	
ابتدایی	دختر	۱۰۶۹۳۰	۴۴۳۷۷	۱۸۷۷۲	۹۷۶۸۶
	پسر	۱۴۲۴۴۱	۳۳۱۴۶	۲۰۷۰۶	۸۵۹۳۹
متوسطه اول	کل ابتدایی	۳۴۹۷۳۱	۷۷۵۲۳	۳۹۴۷۸	۱۸۳۶۲۵
	دختر	۴۸۶۹۵	۱۵۵۲۸	۹۹۳۷	۳۳۷۹۶
متوسطه اول	پسر	۵۳۳۴۴	۷۵۰۸	۸۶۵۰	۲۱۶۹۱
	کل متوسطه اول	۱۰۲۹۳۹	۲۳۰۳۶	۱۸۵۸۷	۵۵۴۸۷
متوسطه دوم	دختر	۴۱۷۲۰	۱۰۰۹۱	۵۲۴۷	۲۲۰۲۵
	پسر	۴۲۱۹۴	۳۶۹۵	۴۰۴۸	۱۱۸۸۳
کل متوسطه دوم		۸۳۹۱۴	۱۳۷۸۶	۹۲۹۵	۳۳۹۰۸

## ۷- ثبت مرگ‌ومیر در شهر تهران

جمع‌آوری اطلاعات وقایع حیاتی تولد و مرگ به‌عنوان دو رویداد مهم جمعیتی ضروریست. مهم‌ترین اقدام دانشگاه در برنامه ثبت مرگ‌ومیرهای رخ داده؛ اجرای نظام ثبت و طبقه‌بندی علل مرگ بر اساس استاندارد بین‌المللی ICD-10 برای اولین بار در شهر تهران است. از سال ۱۴۰۱ معاونت بهداشت وزارت متبوع، مسئولیت جمع‌آوری داده‌های مرگ شهر تهران را به 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 علت است. بر این اساس کدگذار موظف است هر یک از علل ثبت‌شده بر روی گواهی فوت را بر اساس طبقه‌بندی بین‌المللی بیماری‌ها ICD-10 کدگذاری و طبق قوانین مربوطه نسبت به تعیین علت زمینه‌ای مرگ اقدام نماید.

### منابع جمع‌آوری اطلاعات مرگ‌ومیر

سازمان بهشت‌زها، اداره ثبت‌احوال، آرامستان دارالسلام اسلامشهر، آرامستان خاوران (ارامنه)

### نحوه دریافت اطلاعات از منابع مربوط

۱. اسکن گواهی فوت از سازمان بهشت‌زها
  ۲. تصویر گواهی فوت آرامستان دارالسلام اسلامشهر
  ۳. تصویر گواهی فوت از خلیفه‌گری آرامنه گریگوری
  ۴. آمار مرگ‌ومیر شهر تهران از سازمان ثبت‌احوال
- برای کنترل مناسب و اطمینان از صحت آمار تهیه شده از مراجع مختلف، موارد با آمار سازمان ثبت‌احوال کشور مقایسه و مغایرت‌های احتمالی برطرف می‌شود.

#### جدول ۲-۷۵- آمار عملکرد دبیرخانه ثبت مرگ‌ومیر در سال ۱۴۰۱

تعداد	عنوان
۵۴۰۳۴	رکوردهای وارد شده به نرم‌افزار
۲	کارگاه‌های برگزار شده جهت پزشکان
۸۰۰	پزشکان آموزش‌دیده
۱۰۳۳۴	گواهی فوت و گواهی قطع عضوهای تحویل داده‌شده به مراکز بهداشتی و درمانی

### ۸- گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد

#### جدول ۲-۷۶- فعالیت‌های برنامه اختلالات روانپزشکی در طرح تحول نظام سلامت در سال ۱۴۰۱

تعداد	محل تشکیل جلسه
۵۳۵۵	مراکز خدمات جامع سلامت اسلامشهر
۱۱۳۶۰	مراکز خدمات جامع سلامت جنوب تهران
۵۷۹۲	مراکز خدمات جامع سلامت ری
۲۲۵۰۷	جمع

#### جدول ۲-۷۷- فعالیت‌های توسعه آموزش مهارت‌های زندگی و فرزندپروری در سال ۱۴۰۱

تعداد	محل تشکیل جلسه
۲۸۷۳	شبکه بهداشت اسلامشهر
۲۸۷۰	مرکز بهداشت جنوب
۲۵۵۳	شبکه بهداشت ری
۸۲۹۶	جمع

\*: به علت شیوع بیماری کووید ۱۹، کارگاه‌ها و جلسات آموزش بصورت گروهی انجام نشده است و آموزش‌ها بصورت انفرادی انجام شده است.

جدول ۲- ۷۸- پیشگیری از خودکشی در سال ۱۴۰۱

تعداد شرکت کننده	تعداد برنامه	عنوان فعالیت
۸۳	۴	برگزاری کارگاه برنامه پیشگیری از خودکشی با محوریت مدیریت درمان و مراقبت از بیماران افسرده ویژه روان شناس
-	۳	مصاحبه و انتشار مقاله در رسانه‌ها در خصوص بهبود نحوه گزارش رفتارهای خودکشی در رسانه
۲۸۰	۸	برگزاری جلسه آموزشی- توجیهی پیشگیری از خودکشی با محوریت مدیریت شناسایی، ارجاع و خود مراقبتی از بیماران افسرده ویژه پرسنل بهداشتی
۱۰۰	-	تدوین و تکثیر و توزیع پمفلت با موضوع پیشگیری از افسردگی و خودکشی
۹۴	۶	برگزاری کمیته برنامه پیشگیری از خودکشی
-	۵	نظارت بر اجرای برنامه پیشگیری از خودکشی در طرح تحول نظام سلامت

جدول ۲- ۷۹- فعالیت‌های برنامه پیشگیری از خشونت خانگی در سال ۱۴۰۱

تعداد(نفر)	عنوان فعالیت
۲۳۸۶۹۴	غربالگری اولیه سلامت اجتماعی- خشونت خانگی(توسط مراقب سلامت)
۲۷۵۴	غربالگری مثبت اولیه سلامت اجتماعی- خشونت خانگی(توسط مراقب سلامت)
۶۳۸	غربالگری تکمیلی مثبت سلامت اجتماعی- خشونت خانگی(توسط روان شناس)
۲۹۰	موارد ارزیابی خشونت خانگی(توسط پزشک)

پیشگیری از اعتیاد

جدول ۲- ۸۰- آموزش‌های ارائه شده برای پیشگیری از اعتیاد در سال ۱۴۰۱

گروه هدف	تعداد برنامه	جمع شرکت کنندگان
دانش آموزان، والدین و آموزگاران	۱۱۸	۲۸۲۵
خانوارها/ رابطین بهداشتی	۳۳۲۴	۳۷۲۷۵
افراد پرخطر	۳	۱۰۸
افراد شاغل در محیط‌های کاری	۴۸	۱۵۵۷
کارکنان(کارگاه آموزشی)	۲۹	۹۲۷
دانشجویان	۱	۳۰
سایر افراد و گروه‌ها(مجازی)	۴۱۷	۲۶۳۶۸
جمع	۳۹۰۳	۶۹۰۹۰

جدول ۲- ۸۱- فعالیت‌های برنامه غربالگری و مداخله درمانی اختلالات مصرف مواد، سیگار و الکل در نظام مراقبت‌های

اولیه مستخرج از سامانه یکپارچه بهداشت(سیب) در سال ۱۴۰۱

تعداد(نفر)	عنوان
۹۷۶۶	کل موارد غربالگری اولیه اختلالات مصرف سیگار الکل و مواد(توسط بهورز)
۳۰۳۵۴۶	کل موارد غربالگری اولیه اختلالات مصرف سیگار الکل و مواد(توسط مراقب سلامت)
۴۵۲۱	کل موارد غربالگری تکمیلی اختلالات مصرف سیگار الکل و مواد(توسط روان شناس)
۱۵۴۳۹	موارد مثبت غربالگری اولیه ارجاعی از مراقب سلامت
۲۳۱۶	کل موارد شناسایی شده با خطر متوسط و بالا اختلالات مصرف دخانیات
۶۱۶	کل موارد شناسایی شده با خطر متوسط و بالا اختلالات مصرف مواد
۱۶۹	کل موارد شناسایی شده با خطر متوسط و بالا اختلالات مصرف الکل
۲۹۸۹۶	پوشش آموزشی برنامه نوجوان سالم

## کاهش آسیب ناشی از اعتیاد

جدول ۲-۸۲- فعالیتهای انجام شده در مراکز فعال کاهش آسیب اعتیاد در سال ۱۴۰۱

عنوان فعالیت	اسلامشهر	ری	تهران جنوب	جمع
تمدید و صدور مجوز فعالیت مراکز معتادین گذری	۱	۱	۳	۵
کل بازدیدهای نظارتی از مراکز کاهش آسیب	۴	۸	۱۲	*۲۶
توزیع سرنگ و سرسوزن استریل برای مراکز معتادین گذری	۳۵۵۱۱	۳۷۳۲۸	۲۱۰۱۱۳	۲۸۲۹۵۲
جمع آوری سرنگ و سرسوزن استفاده شده از مراکز معتادین گذری	۱۸۸۷۹	۲۲۰۵۰	۸۸۵۴۸	۱۲۹۴۷۷
کل مراجعه جهت دریافت سرنگ و سرسوزن رایگان	۱۶۳	۲۱۱	۷۵۶	۱۱۳۰
کل مراجعه جهت دریافت خدمات برنامه سلامت جنسی	۶۰۸	۴۲۳	۱۶۹۸	۲۷۳۹
کل مراجعه جهت دریافت خدمات مشمول برنامه های کاهش آسیب	۶۰۸	۴۴۲	۱۹۸۹	۳۰۳۹
کل مراجعه جهت دریافت درمان نگهدارنده با متادون	۹۶	۱۵۰	۳۷۸	۶۲۴
کل مراجعه جهت دریافت آزمایش سریع HIV	۴۲۷	۳۹۹	۱۴۴۰	۲۲۶۶

\*۵: بازدید معاونتی

## دبیرخانه کارگروه دانشگاهی پیشگیری از آسیب های روانی اجتماعی در سال ۱۴۰۱

جدول ۲-۸۳- فعالیتهای دبیرخانه کارگروه پیشگیری از آسیب های اجتماعی و اعتیاد در سال ۱۴۰۱

عنوان فعالیت	تعداد جلسات برگزار شده
برگزاری جلسات درون بخشی دبیرخانه	-
برگزاری جلسات برون بخشی دبیرخانه	۲ جلسه

## ۹- واحد آموزش و ارتقای سلامت

### الف- شاخص های اختصاصی واحد آموزش و ارتقای سلامت

جدول ۲-۸۴- شاخص های برنامه خودمراقبتی در سال ۱۴۰۱

ردیف	شاخص	وضع موجود/ درصد	مورد انتظار/ درصد	تعریف شاخص
۱	پوشش خودمراقبتی فردی	۶۴/۵۰	۷۰	تعداد خانوارهایی که سفیر سلامت دارند به تعداد کل خانوارهای تحت پوشش
۲	پوشش خودمراقبتی سازمانی	۶۸/۳۰	۱۰	تعداد سازمان های دارای شورای ارتقای سلامت به کل سازمان های تحت پوشش (مدارس، دولتی و غیردولتی)
۳	سفیران سلامت دانش آموزی	۱۶/۶۰	۱۶	تعداد سفیران سلامت دانش آموزی به تعداد کل دانش آموزان
۴	برنامه خودمراقبتی اجتماعی	۸۷/۳۰	۱۰	تعداد شوراهای شهری/ روستایی و شوراباری حامی سلامت به کل شوراهای شهری/ روستایی و شوراباری
۵	خودپاری	۷/۱۰	۷	تعداد سفیران سلامت عضو گروه خودپار به تعداد کل خانوارهای تحت پوشش

### ب- آمار عملکرد

#### ۱- ارتقای سواد بهداشتی

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

**جدول ۲-۸۵- تعداد رسانه‌های آموزش سلامت تولید و توزیع شده در سال ۱۴۰۱**

تعداد تولید	نوع رسانه آموزشی
۱۲	تعداد رسانه‌های چاپی تولید شده (پمفلت، تراکت، بروشور، کتابچه و ...)
۱۷۳۰۰	تعداد رسانه‌های چاپی توزیع شده (پمفلت، تراکت، بروشور، کتابچه و ...)
۴۵	تهیه رسانه‌های نمایشی (ویدئو، کلیپ و ...)
۲۲۳۰	تعداد صفحات و کانال‌های مجازی آموزشی
۱۵۲۱	تعداد پست‌های تولید شده برای فضای مجازی
۱۲۹۲۹۴	تعداد اعضای صفحات و کانال‌های مجازی آموزشی (پایان اسفند ماه)

**جدول ۲-۸۶- تعداد جلسات آموزشی و تعداد فراگیران در واحدهای محیطی (مراکز، پایگاه‌ها و خانه‌های بهداشت) در سال ۱۴۰۱**

موضوع آموزشی	گروه هدف					
	سفریان سلامت خانواده		داوطلبان سلامت (رابطان بهداشت)		کارکنان و رابطین سازمان‌های برون‌بخشی	
	تعداد جلسه	تعداد فراگیران	تعداد جلسه	تعداد فراگیران	تعداد جلسه	تعداد فراگیران
بسته‌های آموزشی هر خانه یک پایگاه سلامت (۲۲ کتابچه)	۶۱۷۵	۳۰۸۰۶۶	۷۴۷	۳۳۹۷۳	۳۵۰	۴۰۲۴۹
راهنماهای خودمراقبتی (سبک زندگی سالم، ناخوشی‌های جزئی، خطرسنجی بیماری‌های غیرواگیر، بارداری)	۲۴۲۲۸	۶۱۱۸۷۷	۳۷۳۴	۸۶۱۶۶	۱۳۷۹۶	۱۷۹۹۴۷
سایر عناوین (باروری سالم، سالمندان و ...)	۶۰۳۹	۱۵۵۹۱۹	۲۱۷۲	۲۸۲۲۰	۳۱۶	۲۷۴۸۵

**جدول ۲-۸۷- تعداد سفیران و داوطلبان سلامت در سال ۱۴۰۱**

تعداد	سفیر
۶۴۹۵۵۳	سفیر سلامت خانواده ۱
۸۳۸۵	داوطلبان سلامت (رابطان بهداشت ۳)
۴۵۳۳۳	مقطع ابتدایی
۱۷۳۹۳	مقطع متوسطه اول
۱۴۳۵۲	مقطع متوسطه دوم
۷۷۰۷۸	جمع سه مقطع
۱۰۰۶۵	سفیر سلامت دانشجو/ طلبه ۵

- ۱) سفیر سلامت خانواده: سفیر سلامت عضوی از اعضای یک خانوار است که حداقل ۸ کلاس، سواد خواندن و نوشتن دارد و به صورت داوطلبانه مسئولیت انتقال مطالب آموخته شده در حوزه سلامت و مراقبت فعال از سلامت خود و اعضای خانواده و جامعه را بر عهده دارد.
- ۲) داوطلب سلامت/ رابط بهداشت: افراد داوطلب از بین سفیران سلامت هستند، که حداکثر ۲۰ خانوار را در محله سکونت خود تحت پوشش داشته و به عنوان رابط نظام سلامت و خانوارهای تحت پوشش فعالیت می‌نمایند.
- ۳) سفیر سلامت دانش‌آموزی: به دانش‌آموزان داوطلب و علاقه‌مند به فعالیت‌های گروهی در حیطه‌های مختلف سلامت (جسمی، روانی و اجتماعی و معنوی) اطلاق می‌شود.
- ۴) سفیر سلامت دانشجو/ طلبه: به دانشجویان و طلاب داوطلب و علاقه‌مند به فعالیت‌های گروهی در حیطه‌های مختلف سلامت (جسمی، روانی و اجتماعی و معنوی) اطلاق می‌شود.

۲- توسعه محیط‌های حامی سلامت

جدول ۲-۸۸- تعداد سازمان‌های حامی سلامت \* در سال ۱۴۰۱

مورد انتظار	تعداد	سازمان
۱۶۵	۱۲۰۷	مدارس حامی سلامت
۸۱	۳۹۵	سازمان‌های حامی سلامت (دولتی و غیردولتی)
۲۴۶	۱۶۰۲	جمع

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

۳- کارورزی و پژوهش دانشجویان در واحدهای محیطی

جدول ۲-۸۹- تعداد دانشجویان در واحدهای محیطی در سال ۱۴۰۱

عنوان	مقطع کاردان	مقطع کارشناسی	مقطع کارشناسی ارشد	مقطع دکترا و بالاتر
دانشجویان کارآموز	۴۸۴	۳۲		
دانشجویان کارورز			۱۲۰۵	
طرح تحقیقاتی و پایان‌نامه		۶۰		

۱۰- واحد امور دارویی

داروخانه‌های طرف قرارداد بیمه روستایی در بخش دولتی ۱۲ عدد و در بخش خصوصی ۱۳ عدد می‌باشد.

جدول ۲-۹۰- فعالیت‌های انجام‌شده در واحد امور دارویی در سال ۱۴۰۱

مورد/ تعداد	موضوع
۱۲	بارگذاری فعالیت‌های امور دارویی در سامانه برنامه عملیاتی وزارت بهداشت (HOP)
۴	برآورد درخواست‌های داروهای بیماری‌ها در فرم‌های اکسل به صورت فصلی و ارسال به وزارت متبوع
۷۱۰	بازدید از مراکز دارای داروخانه، فاقد داروخانه، پایگاه‌های سلامت و خانه‌های بهداشت شبکه‌های تابعه (توسط ستاد شبکه‌ها و معاونت)
۶	برگزاری جلسات کارشناسی برای امور معاونت (حضور و وینار)
۲۴۱	جلسه آموزشی برگزارشده جهت داروسازان، تکنسین‌ها، مراقبین سلامت و مراجعین
۱	نگارش پروپوزال دارو درمانی بدون آسیب در بیماران دیابتی نوع ۲ و دریافت کد اخلاق و IRCT
۱	تهیه پکیج آموزشی برای داروسازان بدو خدمت
۲۱۳۸	تجهیزات پزشکی کالیبره شده
۳۷۳۰۰	تحويل کپسول اوستتامیویر (مازاد بر نیاز) به سایر دانشگاه‌ها

جدول ۲-۹۱- نسخ داروخانه‌های مراکز جامع سلامت و شاخص‌های سازمان جهانی بهداشت در سال ۱۴۰۱

موضوع	درصد
میانگین اقلام در هر نسخه	۳/۶۲
نسخ دارای حداقل یک آنتی‌بیوتیک	۴۸/۰۰
نسخ دارای حداقل یک قلم تزریقی	۳۶/۱۰
نسخ دارای حداقل یک قلم کورتیکواستروئید تزریقی	۲۱/۲۰

جدول ۲-۹۲- تعداد نسخ پیچیده شده در داروخانه‌های مراکز خدمات جامع سلامت در سال ۱۴۰۱

شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد داروخانه‌های فعال	نسخ درمانی	نسخ بهداشتی
اسلامشهر	۱۵	۹۲۶۰۱	۱۹۴۲
ری	۳	۲۶۴۸۷	۵۰۶۴
جنوب تهران	۵	۲۳۶۱۴	۴۵۰۰
جمع	۲۳	۱۴۲۷۰۲	۱۱۵۰۶

**جدول ۲- ۹۳- مکمل‌های خریداری و توزیع شده حوزه معاونت بهداشت در سال ۱۴۰۱**

مکمل	تعداد کل خرید(وارده)	تعداد کل صادره(توزیع)
قرص- کپسول	۳۰۳۴۶۰۰	۳۰۳۴۶۰۰
قطره	۹۰۴۹۶۸	۹۰۴۹۶۸

**جدول ۲- ۹۴- تعداد داروهای تأمین و توزیع شده واحد امور دارویی معاونت در سال ۱۴۰۱**

دارو	قرص یا کپسول	شربت	آمپول	شیاف	کیت	شامپو و لوسیون
داروهای ایدز	۱۵۸۳۲	۴۲۷	۴۵	-	۲۲۳۰۰	-
داروهای سل	۵۳۴۸۷۲	۱۰۹	-	-	-	-
داروهای مالاریا	۶۶۶۰	-	۲۶۳۳	۱۲	۳۰۰	-
داروهای سالک و پدیکلوز	-	-	۱۰۰۰	-	-	-
داروهای پدیکلوز	-	-	-	-	-	۳۳۴۵۲

**جدول ۲- ۹۵- توزیع مهمترین اقلام جهت کرونا در سال ۱۴۰۱**

اقلام	عدد	اقلام	عدد
کیت رپید آنتی‌ژن کووید ۱۹	۱۰۷۰۰۰	محلول ضد عفونی کننده دست(لیتر)	۴۳۱
سوپا و VTM	۲۳۰۰۰	محلول ضد عفونی کننده سطح(لیتر)	۳۸۱
سوپا نازال	۱۵۰۰	انواع ماسک	۱۳۲۹۳۶
پالس اکس متر	۳	لباس ایزوله	۲۰۰
تپ‌سنج دیجیتالی	۴	دستکش(عدد)	۲۳۰۰۰
گان	۱۹۸۷	شیلد و عینک محافظ	۱۴۴
کاور کلاه و کفش	۵۰۰۰		

**جدول ۲- ۹۶- توزیع مهمترین تجهیزات در سال ۱۴۰۱**

اقلام	عدد	اقلام	عدد
دستگاه استرس سنج محیطی	۱۷	تخت معاینه	۱
دستگاه سنج ترکیبات آلی	۲	گوشی ماماپی	۲
دستگاه ضد عفونی کننده	۱۱	یخچال نگهداری واکسن بزرگ و کوچک	۱۵
دستگاه expert gen	۱	کلد باکس و واکسن کریر	۷
دستگاه یو پی اس	۱	فریز تک	۴۵
دستگاه سل کانتر	۱	استتوسکوپ	۷
دستگاه smoking machine	۱	ساکشن جراحی	۳
دستگاه اندازه‌گیری دود قلیان	۱	دستگاه اندازه‌گیری سلامت روغن پخت و پز	۶
تخت معاینه پزشکی	۱	دستگاه هموگلوبین hba1c	۶
تجهیزات زنجیره سرما	۴۹		

**۱۱- واحد سلامت دهان و دندان**

**سلامت دهان و دندان کودکان کمتر از ۶ سال**

**جدول ۲- ۹۷- خدمات سلامت دهان و دندان کودکان کمتر از ۶ سال در سال ۱۴۰۱**

واحد ارائه‌دهنده خدمت	تعداد مراکز خدمت	تعداد فیشر سیلانت	تعداد واریش فلوراید
معاونت بهداشت	۶۸	-	۱۴۰۸۴

### سلامت دهان و دندان کودکان ۱۴-۶ سال

جدول ۲-۹۸- اجرای نوبت اول طرح کشوری پیشگیری از پوسیدگی دندانی برای کلیه دانش آموزان مقطع ابتدایی از طریق وارنیش فلوراید تراپی در مهر ماه سال ۱۴۰۱

واحد ارائه دهنده خدمت	تعداد کاردان ارائه دهنده خدمت	تعداد دانش آموزان شش پایه	تعداد وارنیش فلوراید تراپی انجام شده	تعداد تشکیل شناسنامه الکترونیک
معاونت بهداشت	-	۲۷۵۹۶۷	۵۱۳۷	۵۱۲۳

### جدول ۲-۹۹- خدمات سلامت دهان و دندان کودکان ۱۴-۶ سال در سال ۱۴۰۱

واحد ارائه دهنده خدمت	تعداد مراکز ارائه دهنده خدمت	تعداد واحد خدمت فیشور سیلانت	تعداد واحد خدمت پالپوتومی
معاونت بهداشت	۶۸	۱۵۵۴	۴۵۸۸

### جدول ۲-۱۰۰- خدمات دندانپزشکی به مراجعین مراکز خدمات جامع سلامت در سال ۱۴۰۱

عنوان	مراکز شهری	مراکز روستایی	جمع
معاینه دهان و دندان	۱۳۸۵۲	۳۲۴۶	۱۷۰۹۸
کشیدن دندان	۲۶۲۷۰	۲۲۷۲	۲۸۵۴۲
ترمیم دندان	۱۷۰۸۲	۱۳۵۹	۱۸۴۴۱
جرم گیری و بروساز	۳۶۰۷	۳۱۱	۳۹۱۸
پالپوتومی	۲۷۸۳	۱۵۱	۲۹۳۴

### جدول ۲-۱۰۱- آمار نوسازی تجهیزات فرسوده واحد دهان و دندان شبکه‌ها (از سال ۱۳۹۴ تا آخر سال ۱۴۰۱)

واحد ارائه دهنده تجهیزات	خرید یونیت و صندلی	یونیت و صندلی اهدایی	اتو کلاو	کمپرسور	لایت کیور	دستگاه جرم گیری	آمالگاماتور	یونیت سیار اهدایی
معاونت بهداشت	۳۵	۴۲	۶۹	۶۷	۸۰	۸۲	۷۱	۳۶

## ۱۲- واحد بهبود تغذیه

### جدول ۲-۱۰۲- عملکرد مراقبت‌های تغذیه‌ای واحد بهبود تغذیه در سال ۱۴۰۱

عزت مراجعه ↓	گروه سنی ←	۵-۰ سال	۵-۱۸ سال	۱۸-۳۰ سال	۳۰-۶۰ سال	۶۰ سال به بالا	مادر باردار	جمع
امتیاز کم ارزیابی الگوی تغذیه	۲۱۶۰	۸۷۰۵	۲۶۹۲	۹۵۱۰	۲۳۰۰	۴۲۳۷	۲۹۶۰۴	
کم خونی	۳۲	۱۱۰	۸۵	۳۷۰	۵۶	۹۶۳	۱۶۱۶	
کوتاه قدی	۵۰۵	۵۴۹	-	-	-	-	۱۰۵۴	
کم وزنی	۱۷۱۰	-	-	-	-	-	۱۷۱۰	
لاغری	۲۹۰	۱۲۹۶	۵۰۱	۲۷۲	۸۹	۲۹۱	۲۷۳۹	
اضافه وزن	۲۵۶	۲۷۸۵	۱۲۷۷	۷۲۱۸	۱۸۱۶	۱۲۳۵	۱۴۵۸۷	
چاقی	۲۱۰	۴۸۱۰	۱۴۷۰	۱۱۱۴۳	۳۰۱۸	۱۱۳۷	۲۱۷۸۸	
پره دیابت	۷	۶۰	۹۸	۱۶۴۳	۵۵۵	۹۰۵	۳۲۶۸	
دیابت	۳	۴۰	۹۵	۳۱۸۸	۲۳۲۷	۷۰۰	۵۷۶۶	
فشار خون بالا	۴	۵۱	۶۹	۳۷۱۴	۳۳۷۴	۱۱۳	۷۳۲۵	
دیس لیپیدمی	۷	۹۳	۱۵۳	۴۷۰۵	۲۷۷۴	۵۲	۷۷۸۴	
جمع	۵۱۸۴	۱۸۴۹۹	۶۴۴۰	۴۱۷۶۳	۱۵۷۲۲	۹۶۳۳	۹۷۲۴۱	



جدول ۲- ۱۰۳- عملکرد آموزشی واحد بهبود تغذیه در سال ۱۴۰۱

گروه مخاطب	تعداد جلسه/ آموزش گیرنده			جمع
	اسلامشهر	ری	جنوب تهران	
مراجعه‌کنان به مراکز خدمات جامع سلامت (نوجوانان، جوانان، میان‌سالان و سالمندان)	۱۳۱۲	۳۱۱	۵۱۶	۲۵۰۸
جلسات	۷۵۱۱۰	۱۲۷۶۵	۳۰۰۹۱	۲۰۸۷۷۵
افراد آموزش دیده	۳۱۸	۶۱	۲۳۷	۲۲۰۹
جلسات	۶۶۴۶	۵۲۸۲	۱۲۹۱۴	۱۰۹۰۹۷
افراد آموزش دیده	۴۱۵	۱۶۸	۱۲۲	۹۳۶
جلسات	۲۴۲۰	۱۵۲۶	۷۳۱	۶۳۸۹
افراد آموزش دیده	۲۶۰	۸۶	۳۳۵	۶۷۲
جلسات	۱۵۹۸۵	۱۷۸۹	۱۶۹۵۵	۴۳۲۹۹
افراد آموزش دیده	۲۴۳	۸۳۴	۳۳۷	۵۶۹
جلسات	۴۰۸۲۸	۳۹۵۴۳	۶۳۲۵۳	۱۵۱۴۶۵
افراد آموزش دیده	۸۵	۱۲۱	۱۰۷	۵۵۸
جلسات	۱۹۵۲	۲۶۵۰	۳۱۵۳	۱۶۲۹۷
افراد آموزش دیده				

جدول ۲- ۱۰۴- آموزش‌های تغذیه ارائه شده به گروه هدف به تفکیک عناوین آموزشی در سال ۱۴۰۱

عنوان	تعداد جلسات برگزار شده	تعداد نفرات آموزش دیده
آموزش تغذیه در خصوص پیشگیری و کنترل چاقی و فعالیت بدنی کودکان و نوجوانان در دوران شیوع بیماری کووید ۱۹	۲۹۳	۳۳۶۶۹
آموزش تغذیه مناسب در پیشگیری، دوران بیماری و نقاهت بیماری کووید ۱۹ در گروه سنی نوجوانان، جوانان، میان‌سالان و سالمندان	۳۶۸	۳۱۰۳۲
آموزش تغذیه مناسب در پیشگیری، دوران بیماری و نقاهت بیماری کووید ۱۹ به مادران باردار و شیرده	۱۲۲	۶۰۱۷
آموزش تغذیه مناسب در پیشگیری، دوران بیماری و نقاهت بیماری کووید ۱۹ به مادران دارای کودک زیر ۵ سال	۹۲	۶۹۳۹
آموزش تغذیه مناسب به بیماران مبتلا به دیابت در دوران شیوع بیماری کووید ۱۹	۱۴۱	۷۱۶۳
آموزش تغذیه مناسب به بیماران مبتلا به فشارخون در دوران شیوع بیماری کووید ۱۹	۱۴۹	۸۸۶۳
آموزش تغذیه مناسب به بیماران مبتلا به چربی خون در دوران شیوع بیماری کووید ۱۹	۹۱	۵۱۰۳
آموزش در خصوص اهمیت مصرف مکمل‌های آهن و ویتامین د در گروه‌های سنی	۲۵۷	۳۰۵۲۴
آموزش در خصوص اهمیت کاهش مصرف نمک، روغن و چربی در کنترل وزن و ارتقاء سیستم ایمنی	۱۸۵	۱۰۵۶۴
آموزش تغذیه در خصوص بهداشت- نگهداری و آماده‌سازی مواد غذایی	۵۲	۶۸۴۵
آموزش تغذیه مناسب در پیشگیری، دوران بیماری و نقاهت بیماری کووید ۱۹ به زنان روستایی و حاشیه شهرها	۱۳	۹۹۳

جدول ۲- ۱۰۵- تعداد مشاوره تغذیه ارائه شده به افراد کرونا مثبت به تفکیک گروه سنی و بیماری زمینه‌ای در سال

۱۴۰۱

عنوان	کودک	نوجوان	جوان	میانسال	سالمند	زن باردار
تعداد کل افراد کرونا مثبت	۶	۹۲	۸۷	۵۱۳	۲۵۷	۳۲
تعداد افراد کرونا مثبت مشاوره شده	۴	۷۵	۵۹	۳۷۵	۱۵۲	۲۹
آموزش تغذیه مناسب در پیشگیری از بیماری کووید ۱۹	۳۵۹	۱۷۸۷	۷۰۷	۲۴۴۶	۹۱۵	۶۴۵
آموزش تغذیه مناسب در ابتلا به کووید ۱۹	۴	۷۳	۶۳	۳۷۹	۱۵۱	۳۰
آموزش تغذیه مناسب در دوران نقاهت بیماری کووید ۱۹	۳۱	۶۰	۸۸	۳۱۶	۲۳۹	۲۶

عنوان	کودک	نوجوان	جوان	میانسال	سالمنند	زن باردار
تعداد افراد مبتلا به کرونا و دارای دیابت مشاوره شده توسط کارشناس تغذیه	۰	۱	۸	۱۸۴	۱۴۵	۳۹
تعداد افراد مبتلا به کرونا و دارای فشارخون مشاوره شده توسط کارشناس تغذیه	۰	۱	۴	۱۱۷	۹۴	۱۱
تعداد افراد مبتلا به کرونا و دارای چربی خون مشاوره شده توسط کارشناس تغذیه	۰	۱	۱۲	۱۷۳	۹۴	۱۱
تعداد افراد مبتلا به کرونا دارای اضافه وزن و چاقی مشاوره شده توسط کارشناس تغذیه	۰	۰	۷	۸۷	۴۶	۴
تعداد افراد دارای کرونا مشاوره شده که از زمان ابتلا به کرونا کاهش وزن داشته‌اند(به دلیل ابتلا به کرونا)	۱	۰	۱۱	۱۲	۴	۲

### ۱۳- مدیریت خطر بلایا و پدافند غیرعامل

جدول ۲-۱۰۶- شاخص‌های برنامه DART (آموزش و آمادگی خانوار در برابر بلایا) در سال ۱۴۰۱

عنوان	درصد
پوشش برنامه ارزیابی آمادگی خانوار در بلایا	۱۶/۷۷
پوشش برنامه آموزش خانوار در بلایا	۱۶/۷۷
آمادگی خانوارهای ارزیابی شده در برابر بلایا	۲۵/۶۵

جدول ۲-۱۰۷- شاخص‌های برنامه SARA (ایمنی سازه‌ای و غیرسازه‌ای واحدهای بهداشتی) در سال ۱۴۰۱

عنوان	درصد
پوشش اجرای برنامه در واحدهای بهداشتی	۱۰۰/۰۰
ایمنی سازه‌ای واحدهای بهداشتی	۵۵/۰۰
ایمنی غیرسازه‌ای واحدهای بهداشتی	۵۴/۰۰
ایمنی عملکردی واحدهای بهداشتی	۵۸/۰۰

### ۱۴- واحد آزمایشگاه معاونت بهداشت

جدول ۲-۱۰۸- تعداد آزمایش‌های HIV انجام و تأیید شده با کیت نسل IV در سال ۱۴۰۱

عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب تهران	جمع
تعداد آزمایش‌های انجام شده HIV با کیت نسل IV	۱۶	۳۱۵	۱۶۳	۴۹۴
تعداد موارد مثبت آزمایش‌های انجام شده HIV با کیت نسل IV	۱۳	۲۵۴	۱۴۳	۴۱۰
درصد موارد مثبت	۸۱/۲۰	۸۰/۰۶	۸۷/۷۰	۸۲/۹۴

\*: تعداد آزمایش‌های انجام شده بر روی نمونه‌های مشکوک ارجاعی از طرف مرکز مشاوره رفتاری شبکه بهداشت ری با احتساب موارد غربالگری سریع.

جدول ۲-۱۰۹- آمار فعالیت‌های انجام شده و موارد تشخیصی در بخش سل در سال ۱۴۰۱

عنوان	تعداد	درصد
کل مراجعین	۵۲۸۵	-
موارد کشت سل	۴۰۹۹	۷۷/۵۰
موارد کشت مثبت	۳۹۴	۹/۶۰
موارد اسمیر مستقیم انجام شده	۴۸۸۱	۹۲/۳۰
موارد اسمیر مثبت	۷۰۰	۱۳/۲۰
Genexpert انجام شده	۱۱۵۹	-
Genexpert مثبت	۳۶۸	۳۱/۷۰
موارد مقاوم به ریفامپین با روش GenExpert به تعداد موارد مثبت	۴	۱/۰۰
انجام شده PCR	۱۱۷۹	-
PCR مثبت	۳۷	۳/۱۰
آنتی‌بیوگرام خط اول انجام شده	۵۸۳	۸۱/۳۰

عنوان	تعداد	درصد
آنتی‌بیوگرام خط دوم انجام شده	۶۱	۸/۵۰
موارد NTM	۴۴	۶/۱۰
موارد مایکوباکتریوم توبریکولوزیس	۵۳۹	۷۵/۱۰
موارد MDR	۱۰	۱/۳۰

**جدول ۲-۱۱۰- آمار فعالیت‌های انجام شده و موارد تشخیصی در بخش غربالگری نوزادان در سال ۱۴۰۱**

عنوان	تعداد	درصد
کل نمونه‌های نوزادان غربالگری شده	۴۱۹۶۱	
موارد بالاتر از حد cut off آزمایش هیپوتیروئیدی نوزادان به روش الیزا	۲۳۱۲	
موارد بالاتر از حد cut off آزمایش هیپوتیروئیدی نوزادان به روش الیزا	۵/۵۰	
موارد بالاتر از حد cut off آزمایش PKU به روش رنگ‌سنجی از مجموع کل نوزادان غربالگری شده	۲۷	
موارد بالاتر از حد cut off آزمایش PKU به روش رنگ‌سنجی از مجموع کل نوزادان غربالگری شده	۰/۰۶	
موارد مشکوک G6PD از مجموع کل نوزادان غربالگری شده	۶۲۷	
موارد مشکوک G6PD از مجموع کل نوزادان غربالگری شده	۱/۴۰	

**جدول ۲-۱۱۱- آمار موارد غربالگری و تأیید شده تالاسمی مینور در سال ۱۴۰۱**

عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب تهران	جمع
کل مراجعین	۳۱۲۷	۱۱۹۰۲	۷۲۲۱	۲۲۲۵۰
موارد غربالگری شده تالاسمی	۲۴	۳۰۱	۱۵۲	۴۷۷
درصد موارد غربالگری شده تالاسمی	۰/۷۰	۲/۵۰	۲/۱۰	۲/۱۰
موارد تأیید شده تالاسمی به روش HbA2	۱	۴۳	۱۵	۵۹
درصد موارد تأیید شده تالاسمی به روش HbA2	۰/۰۳	۰/۳۰	۰/۲۰	۰/۲۰

**جدول ۲-۱۱۲- آمار فعالیت‌های انجام شده بخش ملکولی در سال ۱۴۰۱**

عنوان	تعداد
تعداد آزمایش‌های انجام شده HCV به روش ملکولی	۹۰
تعداد آزمایش‌های انجام شده HIV به روش ملکولی	۲۴۴۱
تعداد آزمایش‌های انجام شده کوانتی فزون (تشخیص سل نهفته)	۶۶۴