



## 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 (بویژه 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 بویژه 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

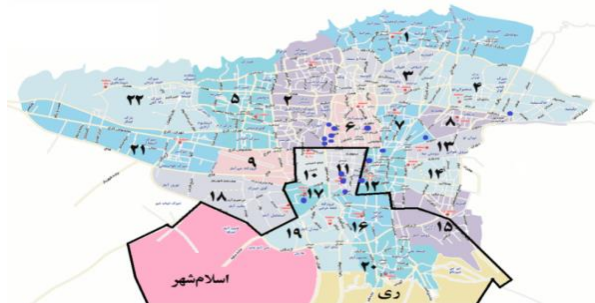
استان تهران، از نظر جغرافیای سلامت به سه ناحیه عمده تقسیم شده و هر یک از این نواحی تحت پوشش یکی از سه دانشگاه علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی و ایران قرار گرفته است. مبنای تقسیم‌بندی مناطق تحت پوشش هریک از دانشگاه‌های علوم پزشکی واقع شده در شهر تهران تقسیمات مناطق شهرداری تهران و تقسیم‌بندی شهرستان‌های 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 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 ۱۳۹۹ بیش از ۳ میلیون نفر برآورد شده است.

### جدول ۱-۲- جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه بهداشت/ مرکز بهداشت	جمعیت*
۱	شبکه بهداشت و درمان شهرستان اسلامشهر	۵۷۲,۷۸۷
۲	شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری	۹۶۵,۰۴۴
۳	مرکز بهداشت جنوب تهران	۱,۵۴۸,۵۱۹
	جمع	۳,۰۹۱,۳۵۰

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



شکل ۱-۲- نقشه مناطق تحت پوشش نظارت بهداشتی دانشگاه



مراکز ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی

جدول ۲-۲- تعداد مراکز ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد خانه بهداشت	تعداد مراکز خدمات (روستا)		تعداد مراکز خدمات جامع سلامت (شهری)		تعداد مراکز سلامت پایگاه (ضمیمه و غیرضمیمه)		تعداد مراکز تسهیلات زایمانی		تعداد مراکز مراقبت‌های رفتاری		تعداد پایگاه‌های مراقبت مرزی		تعداد کل واحدهای تابعه
			تعداد مراکز خدمات	تعداد مراکز خدمات جامع سلامت	تعداد مراکز سلامت	تعداد مراکز سلامت	تعداد مراکز سلامت	تعداد مراکز سلامت	تعداد مراکز سلامت	تعداد مراکز سلامت	تعداد مراکز سلامت	تعداد مراکز سلامت	تعداد مراکز سلامت		
۱	اسلامشهر	۱۳	۵	۵	۱۴	۱۴	۴۰	۴۲	۰	۰	۱	۱	۰	۰	۷۵
۲	ری	۲۷	۹	۹	۱۹	۱۹	۶۲	۶۲	۱	۱	۲	۲	۲	۲	۱۲۰
۳	جنوب تهران	۵	۲	۲	۲۶	۳۱	۹۹	۱۰۶	۰	۰	۲	۲	۰	۰	۱۳۳
	جمع	۴۵	۱۶	۱۶	۶۴	۶۴	۲۰۱	۲۱۰	۱	۱	۵	۵	۲	۲	۳۲۷

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، 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 و فعال و جمعیت تحت پوشش پزشک خانواده در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	پزشک خانواده روستایی		جمعیت تحت پوشش پزشک خانواده		خانوارهای تحت پوشش پزشک خانواده	
		مصوب	فعال	شهری (زیر ۲۰ هزار نفر)	روستایی	شهری (زیر ۲۰ هزار نفر)	روستایی
۱	اسلامشهر	۱۳	۱۳	۱۳۲۲۷	۴۶۳۹۸	۴۱۵۶	۱۴۱۲۹
۲	ری	۳۷	۲۴	۱۵۸۳۶	۱۴۱۲۸۲	۴۶۵۷	۴۱۵۵۳
۳	جنوب تهران	۸	۷	-	۴۴۰۶۵	-	۱۱۹۰۹
	جمع	۵۸	۴۴	۲۹۰۶۳	۲۳۱۷۴۵	۸۸۱۳	۶۷۵۹۱

جدول ۲-۴- واحدهای ارائه خدمات تحت پوشش دانشگاه بر اساس نحوه اداره در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	پایگاه سلامت		مرکز خدمات جامع سلامت	
		دولتی	برون‌سپاری	دولتی	برون‌سپاری
۱	اسلامشهر	۶	۳۴	۱۴	۰
۲	ری	۱۷	۴۵	۱۳	۶
۳	جنوب تهران	۲۳	۷۶	۲۵	۱
	جمع	۴۶	۱۵۵	۵۲	۷

## برنامه بهورزی

- وجود ۹۳ بهورز شاغل در ۴۴ خانه بهداشت فعال.
- انجام بازآموزی بهورزان در خصوص موضوعات مختلف بهداشتی بر اساس نیازسنجی انجام شده قبلی در طول سال ۱۳۹۹.
- برگزاری آزمون جامع بهورزی از تمامی بهورزان شاغل در دانشگاه
- همکاری مستمر با فصلنامه بهورز و تهیه دو مقاله توسط کارشناسان فنی ذی ربط و رابط فصلنامه و ارسال به دفتر فصلنامه بهورز در مشهد و چاپ آن در فصلنامه شماره ۱۰۶ (پاییز ۱۳۹۹).
- انتخاب بهورز نمونه از شبکه بهداشت و درمان شهرستان اسلامشهر بر اساس نتایج حاصله از چکلیست معیارهای بهورز 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 ۱۵) برای ۸۳ نفر از مراقبین سلامت شاغل در سه شبکه
- برگزاری یک دوره آزمون پایانی کتبی و مهارتی (آسکی) جهت ۸۳ نفر از مراقبین سلامت شاغل در سه شبکه
- صدور گواهی پایان دوره مراقبین سلامت جهت 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 ۱۳۹۹

ردیف	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
۱	اسلامشهر	۱۳	۲۹	۵۸	۳۷۸	۲۴۲	۴۸۶
۲	ری	۲۷	۵۷	۷۲۰	۱۰۸۰	۷۲۰	۵۴۰
۳	جنوب تهران	۴	۹	۷۰	۱۳۸	۱۳۲	۸۰
	جمع	۴۴	۹۵	۸۴۸	۱۵۹۶	۱۰۹۵	۱۱۰۶

جدول ۲-۶- آموزش مراقبین سلامت از ابتدا تا پایان در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد (نفرات آموزش دیده به تفکیک دوره)														
		دوره ۱	دوره ۲	دوره ۳	دوره ۴	دوره ۵	دوره ۶	دوره ۷	دوره ۸	دوره ۹	دوره ۱۰	دوره ۱۱	دوره ۱۲	دوره ۱۳	دوره ۱۴	دوره ۱۵
۱	اسلامشهر	۲۵	۲۹	۱۹	۴۵	۳۰	۰	۴	۱۰	۲۳	۲۶	۲۱	۲۷	۴	۲۲	۱۸
۲	ری	۱۴	۳۶	۳۹	۴۰	۴۳	۳۷	۲۵	۳۰	۴۶	۲۸	۴۰	۳۳	۲۶	۲۴	۳۱
۳	جنوب تهران	۱۱	۵۲	۵۴	۵۷	۷۱	۶۰	۵۶	۵۰	۳۷	۴۹	۲۲	۳۳	۳۶	۳۴	
	جمع	۵۰	۱۱۷	۱۱۲	۱۴۲	۱۴۴	۹۷	۸۵	۹۰	۱۰۶	۱۰۳	۸۳	۹۳	۶۶	۸۰	

## ۲- گروه تخصصی سلامت محیط و کار

### واحد مهندسی بهداشت محیط

در حوزه بهداشت محیط بیش از ۲۷۱۶۴ مرکز تهیه، توزیع و فروش مواد غذایی و ۱۰۹۱۶ اماکن عمومی با ۵۹۲۳۰ نفر متصدی و کارگر، در منطقه تحت نظارت دانشگاه، فعال هستند که از طرف دانشگاه، برای ۴۵۳۰۱ نفر از آنها کارت بهداشتی معتبر صادر شده است.

جدول ۲-۷- گزارش عملکرد فصلی دانشگاه در حوزه بهداشت محیط در سال ۱۳۹۹

ردیف	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	مراکز تهیه و توزیع	اماکن عمومی
۱	اسلامشهر	۸۶۹۰	۱۰۱۲	۹۱۸	۶۴۱	۵۲۳	۹۴
۲	ری	۷۰۶۴	۲۴۴۵	۶۱۳	۵۶۶	۲۲۷	۹۵
۳	جنوب تهران	۳۲۶۱۷	۱۵۷۴	۱۷۷۷	۱۳۵۸	۶۲۳	۴۴
	جمع	۴۸۳۷۱	۵۰۳۱	۳۳۰۸	۲۵۶۵	۲۷۲	۲۳۳

جدول ۲-۸- گزارش عملکرد فصلی دانشگاه در حوزه بهداشت محیط در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد کارت معاینه بهداشتی صادر شده	تعداد کلرسنجی انجام شده		تعداد صدور صلاحیت تجهیزات پرتابل
			کل	مطلوب	
۱	اسلامشهر	۱۵۰۶۳	۲۷۳۱۲	۲۷۲۳۰	۸۷۸۴
۲	ری	۱۸۳۲۸	۲۳۵۷۱	۲۳۴۶۲	۱۳۱۰۹
۳	جنوب تهران	۲۶۲۸۵	۲۳۱۲۳	۲۳۱۰۸	۲۸۸۸۹
	جمع	۵۹۶۷۶	۷۴۰۰۶	۷۳۸۰۰	۱۷۵۴

جدول ۲-۹- نمونه برداری از آب آشامیدنی مناطق تحت نظارت دانشگاه در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	مناطق شهری		مناطق روستایی	
		مطلوب	نامطلوب	مطلوب	نامطلوب
۱	اسلامشهر	۱۲۲۲	۰	۲۷۲	۰
۲	ری	۱۴۰۹	۰	۷۴۴	۰
۳	جنوب تهران	۲۷۵۰	۰	۱۴۰	۰
	جمع	۵۳۹۱	۰	۱۱۵۶	۰

جدول ۲-۱۰- کنترل آب آشامیدنی در شبکه لوله کشی شهری و روستاهای دارای آب لوله کشی در سال ۱۳۹۹

ردیف	نوع مناطق	تعداد کلر سنجی	تعداد آزمایش میکروبی آب	تعداد ارزیابی شیمیایی نمونه
۱	شهری	۵۳۵۹۳	۵۳۹۱	۱۰۴۳
۲	روستایی	۲۰۴۱۳	۱۱۵۶	۴۱۲
	جمع	۷۴۰۰۶	۶۵۴۷	۱۴۵۵

## بازدید و کنترل آب استخرهای شنا

با توجه به پاندمی کرونا و تعطیلی استخرها، این بخش در سال ۱۳۹۹ عملکردی نداشته است.

جدول ۲-۱۱- گزارش گیری سالیانه از اماکن و مراکز عرضه کننده قلیان در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع	نوع صنف			تعداد اماکن و مراکز فروش ایزار آلات و ادوات قلیان
		قهوه‌خانه / چایخانه	رستوران سنتی / سفره‌خانه سنتی	رستوران / کافی شاپ	
۱	تعداد موجود	۶۷۴	۱۲۰	۲۸۲	۲۳۹
۲	تعداد دارای عرضه قلیان	۴۸۰	۷۷	۶	۵۵
۳	تعداد دارای مجوز عرضه قلیان	۹۲	۱۲	۷	۱۶
۴	تعداد بازدید شده	۱۳۵۰	۴۳۱	۱۳۰۱	۲۹۶
۵	تعداد اخطار کتبی صادر شده	۳۹۲	۱۱۹	۲۲۴	۱۳۱
۶	تعداد موارد معرفی به مراجع قضایی	۱۵۶	۵۵	۳۱	۱۴
۷	تعداد موارد پلمپ شده	۱۳۷	۴۱	۲۷	۰

## شاخص‌های بهداشت محیط در منطقه تحت پوشش دانشگاه

جدول ۲-۱۲- شاخص‌های بهداشت محیط در منطقه تحت نظارت دانشگاه در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد	تعداد کل	درصد
۱	خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند	۵۲۱۰۶	۵۲۱۰۶	۱۰۰
۲	خانوارهای روستایی که از شبکه عمومی آب آشامیدنی برخوردار می‌باشند	۵۱۹۶۳	۵۲۱۰۶	۹۹/۷۳
۳	خانوارهای روستایی تحت پوشش دارای توالی بهداشتی	۵۱۸۰۰	۵۲۱۰۶	۹۹/۴۱
۴	خانوارهای روستایی که زباله را به روش بهداشتی جمع‌آوری می‌کنند	۵۱۹۷۵	۵۲۱۰۶	۹۹/۷۵
۵	خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی را به روش بهداشتی جمع‌آوری می‌کنند	۲۱۳	۲۱۶	۹۸/۶۱
۶	اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی و بهسازی (شهری)	۹۲۲۲	۱۰۱۷۰	۹۰/۶۸
۷	اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی و بهسازی (روستایی)	۶۵۵	۷۴۶	۸۷/۷
۸	مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهداشتی و بهسازی (شهری)	۲۰۷۹۲	۲۴۹۱۲	۸۳/۴۶
۹	مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهداشتی و بهسازی (روستایی)	۱۸۸۰	۲۲۵۲	۸۳/۴۸
۱۰	کارکنان مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر (شهری)	۴۰۴۵۴	۵۳۲۹۲	۷۵/۹۱
۱۱	کارکنان مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر (روستایی)	۴۸۴۷	۵۹۳۸	۸۱/۶۳
۱۲	مراکز خدمات جامع سلامت شهری دارای شرایط مطلوب از نظر بهداشت محیط	۱۵۹	۱۷۷	۸۹/۸۳
۱۳	مراکز خدمات جامع سلامت روستایی دارای شرایط مطلوب از نظر بهداشت محیط	۵۵	۶۵	۸۴/۶۲
۱۴	بیمارستان‌هایی که آب مصرفی آنها مطلوب است	۳۲	۳۲	۱۰۰
۱۵	بیمارستان‌هایی که جمع‌آوری زباله آنها مطلوب است	۳۱	۳۲	۹۶/۸۸
۱۶	بیمارستان‌هایی که جمع‌آوری و دفع مطلوب فاضلاب دارند	۳۱	۳۲	۹۶/۸۸
۱۷	بیمارستان‌هایی که رختشوی‌خانه آنها مطلوب است	۳۰	۳۲	۹۳/۷۵
۱۸	بیمارستان‌هایی که آشپزخانه آنها مطلوب است	۲۴	۳۲	۷۵
۱۹	مراکز کاربرد پرتوهای یون‌ساز در پزشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب	۱۹۸	۲۰۰	۹۹
۲۰	نمونه‌های آب آشامیدنی شهری مطلوب از نظر باکتریولوژیکی	۵۳۹۱	۵۳۹۱	۱۰۰
۲۱	نمونه‌های آب آشامیدنی روستایی مطلوب از نظر باکتریولوژیکی	۱۱۵۶	۱۱۵۶	۱۰۰



کنترل نان و نمک مصرفی

جدول ۲-۱۳- نتایج نمونه برداری از نمک‌های مجاز توزیعی در مناطق تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد نمونه نمک	تعداد با ید مطلوب	تعداد با خلوص مطلوب	تعداد با ید و خلوص مطلوب
۱	اسلامشهر	۱۰	۴	۶	۲
۲	ری	۳۰	۱۹	۲۸	۱۹
۳	جنوب تهران	۵۴	۴۱	۵۶	۳۸
	جمع	۹۴	۶۴	۹۰	۵۹
	درصد	-	۶۸/۰۸	۹۵/۷۴	۶۲/۷۶

جدول ۲-۱۴- نتایج آزمایش نمونه‌های جوش شیرین و نمک در نان سنتی در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع	نوع نان	شهری	روستایی	جمع
۱	تعداد موارد نمونه برداری	لواش	۸۵	۲۱	۸۶
		تافتون	۱۴	۴	۱۸
		سنگک	۲۸	۶	۳۴
		بربری	۷۳	۲۲	۹۵
		رومال بربری	۱	۰	۱
		جمع	۲۰۱	۵۳	۲۵۴
۲	تعداد مواردی که جواب آزمایش نشان دهنده مصرف جوش شیرین در نان بوده است.	لواش	۵۰	۱۲	۶۲
		تافتون	۱۲	۳	۱۵
		سنگک	۹	۰	۹
		بربری	۲۷	۸	۳۵
		رومال بربری	۰	۰	۰
		جمع	۹۸	۲۳	۱۲۱
۳	تعداد مواردی که دارای نمک بیش از حد مجاز (یک درصد) بوده‌اند.	لواش	۳۲	۶	۳۸
		تافتون	۵	۰	۵
		سنگک	۳	۰	۳
		بربری	۲۵	۷	۳۲
		جمع	۶۵	۱۳	۷۸

جدول ۲-۱۵- نتایج نمونه برداری از مواد خوراکی و آشامیدنی در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع	تعداد	درصد
۱	کل موارد نمونه برداری	۲۹۰۸	-
۲	موارد قابل مصرف	۱۶۳۶	۵۶/۲۶
۳	موارد غیر قابل مصرف	۱۱۰۹	۳۸/۱۴
۴	تعداد موارد نامشخص	۱۶۳	۵/۶
۵	تعداد موارد از نظر نوع آلودگی	میکروبی	۴۴۰
		شیمیایی	۵۹۸
		میکروبی و شیمیایی	۸
۶	تعداد موارد از نظر علت نمونه برداری	سایر	۶۳
		کنترل مستمر	۲۳۲۰
		۷۹/۷۸	



ردیف	موضوع	تعداد	درصد
	شکایتي	۱۷۶	۶/۰۵
	درخواستی	۱۸۰	۶/۱۹
	مشکوک به فساد	۰	۰
	نمونه برداری مجدد	۰	۰
	سایر	۲۳۲	۷/۹۸
۷	تعداد موارد معرفی به دادگاه	۸۵۵	۲۹/۴

### 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 ۲-۱۶- تعداد کارگاه‌ها و شاغلین تحت پوشش بهداشت حرفه‌ای در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد/ درصد
۱	کارگاه‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران	۳۵۲۷۷
۲	شاغلین تحت پوشش دانشگاه	۲۰۴۴۰۸
۳	درصد کارگاه‌های تحت پوشش نسبت به استان تهران	۳۶
۴	درصد شاغلین تحت پوشش نسبت به استان تهران	۱/۰۲

#### جدول ۲-۱۷- تعداد بازرسی و کارشناسان بهداشت حرفه‌ای بخش دولتی\* در سال ۱۳۹۹

عنوان	مراکز بهداشتی درمانی	
	موجود	کمبود
کارشناس بهداشت حرفه‌ای	۱۳۰	۷۱

\* در بخش دولتی به ازای هر ۳۰۰ کارگاه ۱ بازرسی مد نظر است.

#### جدول ۲-۱۸- شاخص‌های بازرسی بهداشت حرفه‌ای در سال ۱۳۹۹

ردیف	بازرسی و نظارت	درصد
۱	درصد کارگاه‌های بازرسی شده	۱۰۰
۲	درصد شاغلین تحت پوشش بازرسی	۱۰۰
۳	درصد شاغلین آموزش دیده	۶۴
۴	درصد شاغلین معاینه شده	۲۲/۷۹
ردیف	شاخص‌های حوادث و عوامل شیمیایی زیان‌آور و بیولوژیک	تعداد/ درصد
۵	درصد کارگاه‌های دارای عامل شیمیایی بالاتر از حد مجاز	۱۳/۲۹
۶	درصد کارگاه‌هایی که عوامل شیمیایی زیان‌آور را کنترل نموده‌اند	۴/۰۳
۷	درصد شاغلین در معرض آلاینده‌های شیمیایی که از وسایل حفاظت فردی مناسب استفاده می‌کنند	۵۷/۴۱
۸	تعداد کارگاه‌های مشمول حوادث شیمیایی بازرسی شده	۱۷۹
۹	درصد کارگاه‌های مشمول حوادث شیمیایی بازرسی شده	۹۸
۱۰	تعداد شاغلین مشمول حوادث شیمیایی بازرسی شده	۱۵۱۸
۱۱	درصد شاغلین مشمول حوادث شیمیایی بازرسی شده	۸۳
ردیف	شاخص‌های عوامل فیزیکی زیان‌آور	درصد
۱۲	درصد کارگاه‌های دارای عامل زیان‌آور صدا	۰/۸۹
۱۳	درصد کارگاه‌هایی که صدای زیان‌آور را کنترل نموده‌اند	۰/۸۹



## معاونت بهداشت

## پانزدهمین سالنامه آماری دانشگاه

ردیف	بازرسی و نظارت	درصد
۱۴	درصد کارگاه‌های دارای روشنایی نامناسب	۱/۷۳
۱۵	درصد کارگاه‌هایی که روشنایی نامناسب را کنترل نموده‌اند	۱۵/۹۴
۱۶	درصد شاغلینی که از وسایل حفاظت شنوایی مناسب استفاده می‌کنند	۶۳/۲۵
ردیف	شاخص‌های عوامل ارگونومیکی	درصد
۱	درصد کارگاه‌های دارای ایستگاه کار و وضعیت بدنی نامناسب	۲/۸۴
۲	درصد کارگاه‌هایی که ایستگاه کار و وضعیت بدنی نامناسب شاغلین را اصلاح نموده‌اند	۱/۸۱
۳	درصد شاغلین دارای ایستگاه کار نامناسب و وضعیت نامناسب بدن در حین کار	۱۷/۳۵
۴	درصد شاغلینی که ایستگاه کار و وضعیت بدنی نامناسب آنها اصلاح شده است	۱/۸۱
ردیف	شاخص‌های تأسیسات و تسهیلات بهداشتی کارگاه‌ها	درصد
۱	درصد کارگاه‌های دارای ساختمان و فضای مناسب	۹۳
۲	درصد کارگاه‌های دارای تهویه مناسب	۸۹
۳	درصد کارگاه‌های دارای تسهیلات بهداشتی مناسب	۹۱
ردیف	شاخص‌های بازرسی هدفمند	درصد
۱	درصد کارگاه‌های مورد انتظار بازرسی	۱۰۰
۲	درصد کارگاه‌های بازرسی شده (اولیه)	۱۰۰
۳	درصد کارگاه‌های بازرسی شده (بازرسی و پیگیری)	۱۰۰

### جدول ۲-۱۹- تشکیلات بهداشت حرفه‌ای در صنایع منطقه تحت پوشش در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد/ درصد
۱	ایستگاه بهگر	۴۶
۲	خانه بهداشت کارگری	۱۳۰
۳	مرکز بهداشت کار	۳۷
۴	کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	۶۱۰
۵	درصد کارگاه‌های دارای ایستگاه بهگر	۸/۷۲
۶	درصد کارگاه‌های دارای مرکز بهداشت کار	۱۰۰
۷	درصد کارگاه‌های دارای خانه بهداشت کارگری	۴۰/۱۲
۸	درصد کارگاه‌های دارای تشکیلات بهداشت حرفه‌ای	۲۴
۹	درصد کارگاه‌های دارای کمیته حفاظت فنی و بهداشت کار	۹۰/۳۷

### جدول ۲-۲۰- عملکرد نظارتی بر صنایع فعال و اقدام قانونی بهداشت حرفه‌ای در منطقه تحت پوشش در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد/ درصد
۱	درصد بازرسی‌های مورد انتظار	۱۰۰
۲	درصد بازرسی‌های انجام شده	۱۰۰
۳	تعداد اعلام نواقص بهداشتی	۲۸۷۹۵
۴	تعداد اخطاریه بهداشتی	۱۷۱۴۵
۵	تعداد معرفی به دادگاه	۵۶۳
۶	موارد رفع نقص بدون مراجعه به دادگاه	۵۱۰۷

## جدول ۲-۲۱- اقدامات بهداشت حرفه‌ای برای بیمارستان‌های منطقه تحت پوشش در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد
۱	بیمارستان‌های موجود	۳۲
۲	کارشناسان بهداشت حرفه‌ای شاغل	۳۳
۳	بیمارستان‌های بازرسی شده (در قالب بازدیدهای اعتباربخشی و نظارتی)	۶۴
۴	شاغلین آموزش دیده	۲۰۰۹۶
۵	شاغلین تحت پوشش معاینات	۴۵۲۲
۶	بیمارستان‌های دارای کمیته‌های حفاظت فنی و بهداشتکار	۳۰
۷	بیمارستان‌های تحت پوشش خدمات اندازه‌گیری عوامل زیان‌آور محیط کار	۱۳
۸	بیمارستان‌هایی که اقدام به کنترل عوامل زیان‌آور و یا بهسازی محیط کار نموده‌اند	۳۲

## جدول ۲-۲۲- عملکرد کمیته استانی بررسی و تطبیق مشاغل سخت و زیان‌آور در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد
۱	کمیته‌های استانی برگزار شده (بدوی و تجدید نظر)	۴۸
۲	پرونده‌های بررسی شده	۶۷۶۷
۳	مشاغل مورد بررسی	۲۱۵۲۰
۴	شاغلین بازنشسته شده	۱۱۹۴۵
۵	صدور اخطار به بهسازی محیط کار جهت کارفرمایان متقاضی (مشمول)	۸۵

## جدول ۲-۲۳- عملکرد برنامه نظارت بر فعالیت شرکت‌های ارائه‌دهنده خدمات سلامت کار در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد/ درصد
۱	تعداد شرکت‌های بهداشت حرفه‌ای	۱۲
۲	تعداد کارگاه‌های مورد پایش آلاینده‌های محیط کار	۳۰۰
۳	تعداد شرکت‌های طب کار	-
۴	تعداد مراکز تخصصی طب کار	۱۰
۵	تعداد متخصصین دارای مجوز مطب	۹
۶	تعداد مراکز طب کار دولتی	۸
۷	تعداد پزشکان طب کار در مطب	۹
۸	تعداد پزشکان شاغل در واحد کاری	۴
۹	تعداد شاغلین معاینه شده توسط بخش خصوصی	۳۹۸۶۳
۱۰	تعداد شاغلین معاینه شده توسط بخش دولتی	۶۷۳۵
۱۱	درصد کل شاغلین معاینه شده	۲۲/۷۹

## جدول ۲-۲۴- فعالیت‌های آموزشی (جلسه، کارگاه، همایش، برنامه مدون) در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد شرکت‌کنندگان	نفر ساعت آموزش دیده
۱	دوره بازآموزی مدون طب کار	۰	۰
۲	دوره بازآموزی مسئولین فنی شرکت‌های بهداشت حرفه‌ای	۲۵	۵۰
۳	دوره تربیت بهگران صنایع	۴۶	۱۸۴
۴	همایش فصلی کارشناسان بهداشت حرفه‌ای صنایع	۱۳۳	۷۹۸
۵	جلسات آموزشی بازرسی بهداشت حرفه‌ای مراکز بهداشتی درمانی	۱۳۳	۱۵۹۶
۶	سایر دوره‌های تخصصی	۳۹	۱۵۶



جدول ۲-۲۵- فعالیت‌های تیم‌های نظارتی طرح شهید سلیمانی در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب تهران	معاونت
۱	تعداد تیم‌های راه‌اندازی شده	۳۸	۸۲	۸۳	۲۰۳
۲	تعداد اعضای تیم‌های راه‌اندازی شده	۴۲	۹۰	۱۵۲	۲۸۴
۳	بخش سلامت	۳۶	۷۲	۶۶	۱۷۴
۴	بسیج	۰	۶	۴	۱۰
۵	هلال احمر	۰	۲	۵۵	۵۷
۶	دفاتر خدمات سلامت (بخش خصوصی)	۲	۱۰	۱۷	۲۹
۷	سایر	۰	۷	۶	۱۳
۸	تعداد تجمعی بازرسی بخش سلامت	۱۴۱۵۹	۱۸۹۹۰	۲۵۴۲۹	۵۸۵۷۸
۹	تعداد تجمعی بازدید بسیج	۰	۱۵۷۲	۲۸۱	۱۸۵۳
۱۰	تعداد تجمعی بازدید هلال احمر	۰	۶۴۱	۱۷۵۶	۲۳۹۷
۱۱	تعداد تجمعی بازدید دفاتر خدمات سلامت (بخش خصوصی)	۸۱۷	۳۶۴۶	۶۷۴۱	۱۱۲۰۴
۱۲	گشت مشترک	۶۳۶	۱۶۶	۱۳۳۶	۲۱۳۸
۱۳	اخطار	۲۸۸۳	۱۷۱۵۸	۹۰۹۷	۲۹۱۳۸
۱۴	پلمب	۳۳۷	۲۰۹	۳۱۱	۸۵۷

### ۳- 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 ۱۳۹۹ 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 اوریون)، سل، پنتاوالان، دیفتتری و کزاز بزرگسالان، مننژیت و هپاتیت 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 ۱۳۹۹

جمعیت زیر ۱۵ سال (نفر)	کل موارد	میزان موارد فلج	درصد	وصول نمونه به آزمایشگاه ظرف ۳ روز	موارد گزارش شده ظرف ۷ روز	موارد بررسی شده ظرف ۴۸ ساعت
۸۶۱۰۰۰	۱۷	۶۵	۱۰۰	۱۷	۱۷	۱۷

جدول ۲-۲۷- شاخص‌های مراقبت از سرخک و سرخجه در منطقه تحت پوشش در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	جمعیت*	تعداد مورد انتظار	تعداد موارد گزارش شده	تعداد موارد مثبت آزمایشگاهی	میزان بروز موارد غیرسرخکی
۱	اسلامشهر	۵۶۳،۸۵۲	۲۰	۱۰	۰	۵۰
۲	ری	۹۴۱،۷۶۸	۴۰	۲۳	۰	۵۷/۵
۳	جنوب تهران	۱،۵۱۱،۱۷۲	۶۰	۱۵	۰	۲۵
	جمع	۳،۸۰۸	۱۲۰	۴۸	۰	۴۰

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

\*: با توجه به اعلام حد انتظار بیماریابی برخی از بیماری‌های واگیر طبق شاخص‌های اعلام شده از سازمان بهداشت جهانی (WHO) به شبکه‌های تحت پوشش بر اساس جمعیت اعلام شده سال ۱۳۹۸، لذا امکان نگاشتن جمعیت سال ۱۳۹۹ وجود ندارد و با حد انتظار اعلامی مطابقت ندارد.

## 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 ۱۳۹۹

ردیف	موارد	شبکه/مرکز بهداشت		
		اسلامشهر	ری	جنوب تهران
۱	نمونه‌برداری التور	۷۸۴	۵۵۰	۱۳۵۰
۲	شیش سر(پدیکولوز)	۳۵۳	۲۲۱۸	۶۱۶
۳	طفیان*	۰	۲	۰
جمع				۲۶۸۴

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

جدول ۲-۲۹- بیماری‌های انگلی و منتقله از راه آب و غذا و موارد نمونه‌برداری شده در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع	شبکه/مرکز بهداشت		
		اسلامشهر	ری	جنوب تهران
۱	جمع موارد نمونه‌برداری	۱۲۷	۳۵۰	۲۶۶
۲	جنسیت			
	زن	۶۷	۲۲۹	۱۳۶
	مرد	۶۰	۱۲۱	۱۳۰
۳	گروه سنی			
	بیشتر از ۲ سال	۵۸	۳۴۳	۱۷۲
	۲ سال و کمتر	۶۹	۷	۹۳
۴	تعداد نمونه آزمایش شده			
	بیمارستانی	۱۲	۳۷	۰
	سرپایی (خارج بیمارستان)	۱۱۵	۳۱۳	۲۶۶
۵	محل سکونت			
	شهر	۹۴	۳۵۰	۱۷۹
	روستا	۳۳	۰	۸۷
۶	تعداد مبتلایان	۰	۰	۰
۷	تعداد بیماران مبتلای بستری شده	۰	۰	۰
۸	تعداد مبتلایان فوت شده بر اثر بیماری	۰	۰	۰
۹	تعداد نمونه تهیه شده انسانی	۱۲۷	۳۵۰	۲۶۶
۱۰	تعداد نمونه آزمایش شده انسانی	۱۲۷	۳۵۰	۲۶۶
جمع				۷۴۳

## بیماری‌های قابل انتقال از دام به انسان

جدول ۲-۳۰- حیوان گزیده و مقدار واکسن و سرم هاری مصرف شده در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/مرکز بهداشت	تعداد کل حیوان گزیده	جنسیت	مراجعه کمتر از ۴۸ ساعت از گزش	حیوان گزنده			روش تزریق واکسن	مقدار واکسن هاری مصرف شده (واحد)
					سگ گزیدگی	گره گزیدگی	سایر حیوانات		
۱	اسلامشهر	۲۰۵	۳۴	۱۷۱	۱۷۱	۳۴	۰	۹۱۹	۹۸۵۰
۲	ری	۸۰۹	۹۲	۷۱۷	۷۷۸	۶۴۴	۳۳	۱۷۴۹	۱۰۳۹۹۰
۳	جنوب تهران	۵۰۷۸	۱۵۳۷	۳۵۴۱	۴۹۲۳	۳۳۱۷	۹۴	۳۷۱۱	۱۶۰۹۰۰۰
جمع		۶۰۹۲	۱۶۶۳	۴۴۲۹	۵۸۵۹	۴۱۳۲	۱۲۷	۶۳۷۹	۱۷۲۲۸۴۰

**جدول ۲-۳۱- تعداد مبتلایان به کیست هیداتیک در منطقه تحت پوشش در سال ۱۳۹۹**

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد کل مبتلایان	زن	مرد	شستن سبزیجات با آب تنها	تماس با سگ	هر دو مورد
۱	اسلامشهر	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۲	ری	۵	۳	۲	۵	۱	۱
۳	جنوب تهران	۲	۰	۲	۲	۰	۰
	جمع	۷	۳	۴	۷	۱	۱

**جدول ۲-۳۲- تعداد بیماران مبتلا به بیماری سالک در منطقه تحت پوشش در سال ۱۳۹۹**

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	جنسیت		گروه‌های سنی			سابقه سفر در یکسال گذشته		جمع
		زن	مرد	کمتر از ۷	۷-۱۸	۱۹-۴۹	۵۰ به بالا	بلی خیر	
۱	اسلامشهر	۵	۱	۱	۰	۴	۱	۶	۶
۲	ری	۱۹	۲۶	۲	۱۴	۱۴	۱۳	۴۵	۴۵
۳	جنوب تهران	۲۶	۱۹	۲	۴	۱۸	۲۵	۴۵	۴۵
	جمع	۵۰	۴۶	۵	۱۶	۳۶	۳۹	۹۶	۹۶

**جدول ۲-۳۳- تعداد بیماران مبتلا به تب مالت در منطقه تحت پوشش در سال ۱۳۹۹**

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	جنسیت		گروه‌های سنی - سال					منبع آلودگی		جمع	
		زن	مرد	۱۹-	۲۰-۲۹	۳۰-۳۹	۴۰-۴۹	۵۰ به بالا	لبنیات آلوده	تماس با دام		هر دو مورد
۱	اسلامشهر	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۲	ری	۱۷	۲۱	۸	۱۰	۷	۱۰	۳	۲۷	۹	۷	۱۰
۳	جنوب تهران	۲	۲	۱	۱	۰	۰	۲	۴	۲	۲	۰
	جمع	۱۹	۲۳	۹	۱۱	۷	۱۰	۵	۳۱	۱۱	۹	۱۰

**جدول ۲-۳۴- کنترل حشره‌شناسی در منطقه تحت پوشش در سال ۱۳۹۹**

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد کنترل حشره‌شناسی انجام شده			جمع
		آنوفل	آئدس	پشه خاکی	
۱	اسلامشهر	۰	۰	۲	
۲	ری	۰	۳۳	۳۳	
۳	جنوب تهران	۰	۱۶۸	۱۶۸	
	جمع	۰	۲۰۱	۲۰۳	

در کنترل‌های حشره‌شناسی هیچ مورد مثبتی گزارش نشده است. همچنین در سال ۱۳۹۹ در بین جمعیت ساکن در منطقه تحت پوشش و موارد محتمل وارد شده (مهاجرت در پورت) هیچ موردی از بیماری تب خونریزی دهنده کریمه کنگو، شناسایی نشده و موردی از بیماری تب زرد و تب شالیزار (لپتوسپیروز) و تب دنگی گزارش نشده است.

جدول ۲-۳۵- جانوران زهر آگین و سرم مصرفی در منطقه تحت پوشش در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد کل گزش		جنسیت		منطقه گزش		سرم			
		گزش مار	گزش عقرب	گزش مار	گزش عقرب	گزش مار	گزش عقرب	تعداد سرم مصرفی	توزیع عضلانی		
		۱	۲	۱	۲	۱	۲	تعداد سرم مصرفی	توزیع وریدی		
۱	اسلامشهر	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۲	ری	۰	۲	۰	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۳	جنوب تهران	۳۱	۴	۲۷	۰	۲	۴	۲۷	۰	۴۷۱	۰
	جمع	۳۱	۴	۲۷	۰	۲	۴	۲۷	۰	۴۷۱	۰

## برنامه پیشگیری و کنترل HIV

جدول ۲-۳۶- عملکرد برنامه پیشگیری و کنترل بیماری ایدز در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع	تعداد
۱	موارد مشاوره و تست	۱۰۱۰۰
۲	موارد مثبت شناسایی شده از طریق مشاوره و تست	۲۱۹
۳	موارد مثبت جدید (تشکیل پرونده)	۲۲۷
۴	بیماران تحت درمان ضد رتروویروسی	۲۲۵۹
۵	کل بیمارانی که درمان ضد رتروویروسی برای آنها شروع شده	۴۱۳۸
۶	موارد مثبت که در زمان تشکیل پرونده در مرحله بالینی ۳ یا ۴ بوده اند	۱۳
۷	تست های انجام شده در زنان باردار با وضعیت نامشخص (برنامه PMTCT)	۱۸۹۵۳
۸	موارد مثبت شناسایی شده در زنان باردار در برنامه PMTCT	۰
۹	کل نوزادان متولد شده از مادر مبتلا به HIV	۱۵
۱۰	نوزادان HIV مثبت	۰

جدول ۲-۳۷- آمار تجمعی بیماری ایدز - پایان سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	کل بیماران دارای پرونده در مرکز مشاوره رفتاری*	موارد مثبت جدید تحت درمان	تعداد موارد مرگ
۱	اسلامشهر	۲۳۸	۶	۱
۲	ری	۸۰۰*	۱۲۸	۱۴
۳	جنوب تهران	۳۱۰۰	۹۳	۲۲
	جمع	۴۱۳۸	۲۲۷	۳۷

\*: کل بیماران زنده تحت درمان که مراجعه فعال دارند (در طی سال های گذشته و ۱۳۹۹ با توجه به روند مزمن بودن بیماری).

\*\* : تعداد بیماران شهر ری شامل مرکز مشاوره شهر ری و مراکز مشاوره ۳ زندان تحت پوشش می باشد.



### مراقبت از بیماری آنفلوانزا

جدول ۲-۳۸- موارد شبه آنفلوانزا (ILI) در منطقه تحت پوشش در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد موارد مشکوک به آنفلوانزا	تعداد کل مراجعین به پزشک	درصد بیماران مشکوک به کل مراجعه‌کنندگان
۱	اسلامشهر	۲۶۹	۸۵۰۵	۳/۱۶
۲	ری	۲۱۰	۶۷۷۰	۳/۱۰
۳	جنوب تهران	۴۴۸	۱۶۳۱۰	۲/۷۵
	جمع	۹۲۷	۳۱۵۸۵	۲/۹۳

جدول ۲-۳۹- موارد مثبت آنفلوانزا در مناطق تحت پوشش در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد نمونه‌های تهیه‌شده	تعداد موارد مثبت از نوع H3N2-A	تعداد موارد مثبت از نوع B
۱	اسلامشهر	۱	۰	۰
۲	ری	۱۲۸	۰	۰
۳	جنوب تهران	۴۸۲	۰	۱
	جمع	۶۱۱	۰	۱

جدول ۲-۴۰- واکسیناسیون آنفلوانزا انجام‌شده جهت گروه‌های پرخطر و در معرض خطر در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	کارکنان بهداشتی	کارکنان درمانی بیمارستان‌ها	کارکنان خاص و HIV+	بیماران اورژانس	کارکنان پایگاه‌های سلامت	سالمندان و کارکنان دامپزشکی	کارکنان محیط‌زیست	کارکنان نظامیان	سایر	جمع
۱	اسلامشهر	۳۷۵	۳۳۵	۸۶۵	۱۴	۴۷۳	۶۷	۲۴	۱۳۴۶	۳۹۳۳	۷۴۳۲
۲	ری	۷۱۴	۳۵۲	۱۰۲۴	۱۷	۱۶۶۰	۹۲	۱۳۹	۱۷۴۰	۵۰۵۳	۱۰۷۹۱
۳	جنوب تهران	۱۰۰۸	۱۲۵۵۰	۳۲۵۴	۵۷	۳۵۴	۱۳۷	۲۷۸	۳۷۵	۷۷۲۸	۲۵۷۴۱
	جمع	۲۰۹۷	۱۳۲۳۷	۵۱۴۳	۸۸	۲۴۸۷	۲۹۶	۴۴۱	۳۴۶۱	۱۶۷۱۴	۴۳۹۶۴

### مالاریا

جدول ۲-۴۱- بیماریابی و تعداد بیماران مثبت مالاریا در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد لام	تعداد کیت	ویواکس	فالسپاروم	سایر	ایرانی	افغانی	سایر
۱	اسلامشهر	۴۹۳	۱۰۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۲	ری	۱۳۹	۰	۱	۰	۰	۱	۰	۰
۳	جنوب تهران	۸۸۵	۲۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰
	جمع	۱۵۱۷	۱۲۷	۱	۰	۰	۰	۰	۰

### سل و جذام

جدول ۲-۴۲- وضعیت بیماران مبتلا به سل در سال ۱۳۹۹

موارد جدید سل							
تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد
اسمیر مثبت	اسمیر منفی و نامشخص	خارج ربوی	عود	جمع موارد	تعداد	تعداد	تعداد
۵/۱	۵۳	۱/۷	۷۴	۲/۴	۴	۲۸۵	۹/۲



جدول ۲-۴۳- ادامه آمار وضعیت بیماران مبتلا به سل در سال ۱۳۹۹

درصد از کل موارد		درجه مثبت بودن اسمیر			میانگین سنی		
درصد	درصد	درصد +۱	درصد +۲	درصد +۳	جمع +۲ و +۳	درصد ۰-۹	اسمیر مثبت کل موارد
غیرایرانی	زندان	۲۹/۹	۱۱/۷	۴۵/۴	۵۷/۱	۱۳	۴۸
۴۱/۱	۱/۸						۵۱

جدول ۲-۴۴- آمار اقدامات انجام شده برای افراد در تماس نزدیک با مسلولان در سال ۱۳۹۹

وضعیت اقدامات انجام شده برای افراد در تماس نزدیک		سابقه تماس با مورد مسلول (درصد)		
تعداد زیر ۶ سال		تعداد بالای ۶ سال		
کودک	موارد سل	فرد در	موارد سل	فرد در
کودک بررسی شده	تشخیصی	پروفیلاکسی	تماس	بررسی شده
۴۵	۰	۴۵۸	۴۵	۴۱۲
۵۱	۴۵	۸	۵/۸	۲/۷
بیشتر از ۵ سال گذشته	بین ۲ تا ۵ سال گذشته	در طول ۲ سال گذشته	ندارد/ نامشخص	بیشتر از ۵ سال گذشته

جدول ۲-۴۵- مقایسه وضعیت مراکز ارجاع دهنده بیماران و داده‌های آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۹

سهم مرکز ارجاع دهنده موارد +S (درصد)		وضعیت داده‌های آزمایشگاهی		
نظام شبکه سرپایی	نظام شبکه بستری	بخش خصوصی	بخش درمان	خود معرف و سایر
۳۱/۳	۳۲/۵	۱۱	۳/۸	۲۱/۴
۲/۹	۲۱۷	۳۱۰۵	۲/۹	۲/۹
درصد نمونه خلط‌های فاقد کیفیت	تعداد بیمار مثبت شناسایی شده	تعداد بیمار مشکوک بررسی شده	تعداد بیمار خلط‌های فاقد کیفیت	درصد نمونه خلط‌های فاقد کیفیت

جدول ۲-۴۶- تعداد بیماران مبتلا به جذام ثبت شده در مرکز آزادگان

سال	تعداد
۱۳۹۵	۲
۱۳۹۶	۲
۱۳۹۷	۲
۱۳۹۸	۲
۱۳۹۹	۰

## 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 ۱۳۹۹

پروازهای ورودی		پروازهای خروجی	
ردیف	موضوع	ردیف	موضوع
۱	عتبات	۱	عتبات
۲	پاکستان و افغانستان	۲	پاکستان و افغانستان
۳	حج تمتع	۳	حج تمتع
۴	سایر پروازها	۴	سایر پروازها
جمع پروازهای ورودی مراقبت شده	۳۹۶۸	جمع پروازهای خروجی مراقبت شده	۳۴۴۸

با توجه به پاندمی کرونا اعزام و بازگشت حجاج در سال ۱۳۹۹ وجود نداشته است.

جدول ۲-۴۸- اطلاعات کلی مربوط به آموزش زائرین به عتبات در اربعین در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع	تعداد
۱	کل پروازهای خروجی به عتبات در ایام اربعین	۱۰
۲	کل زائرین خروجی آموزش داده شده	۱۵۰۰
۳	کل پروازهای ورودی از عتبات	۱۰
۴	کل زائرین ورودی به کشور و غربالگری شده	۱۵۰۰

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

جدول ۲-۴۹- خطرسنجی و مراقبت ادغام شده در پیشگیری از بیماری و سکنه قلبی و مغزی و دیابت در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع (برگرفته از سامانه سیب)	تعداد
۱	تعداد خطرسنجی انجام شده*	۶۸۶۸۹
۲	سطح خطر کمتر از ۱۰ درصد	۴۹۸۰۹
۳	سطح خطر ۱۰-۲۰ درصد	۲۰۹۶
۴	سطح خطر ۲۰-۳۰ درصد	۳۴۷
۵	سطح خطر بالای ۳۰ درصد بدون مشکلات قلبی	۱۵۵
۶	سطح خطر بالای ۳۰ درصد دارای مشکلات قلبی	۳۷۱۵
۷	تعداد پره دیابت	۶۳۰۵
۸	تعداد بیمار دیابتی با کنترل مطلوب قند ناشتا	۳۲۱۷
۹	تعداد HbA1c مطلوب	۱۹۳۴
۱۰	میتلا به دیابت	۷۰۰۳

\* با توجه به اینکه بسیاری از بیماران جهت پیگیری مراجعه نموده‌اند لذا تعداد خطرسنجی انجام شده بیش از مجموع سایر موارد است.

### برنامه پیشگیری و غربالگری کمکاری تیروئید در نوزادان در سال ۱۳۹۹

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 بین ۱۰الی ۱۹/۹ و بیشتر از ۲۰، به علاوه تعداد غربالگری پاشنه پا نوبت دوم که بین ۱۵الی ۹/۹ و ۱۰الی ۱۹/۹ و بیشتر از ۲۰ باشد.

### جدول ۲-۵۰- شاخص‌های برنامه پیشگیری و کنترل کمکاری تیروئید در نوزادان در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع	تعداد/ درصد
۱	واحد غربالگری	۶۹
۲	جمعیت زیر یکسال (آمار ۹ ماهه)	۲۸۱۳۶
۳	نوزادان غربالگری شده (آمار ۹ ماهه)	۲۶۰۸۶
۴	نوزادان به هنگام غربالگری شده (۳ تا ۵ روز پس از تولد) - (آمار ۹ ماهه)	۲۱۰۰۰
۵	موارد میتلا به کم کاری تیروئید	۵۴
۶	میزان بروز بیمار سالیانه	۱ مورد از ۴۸۳
۷	نمونه نامناسب و مرجوعی	۳۷۱
۸	درمان به موقع و قبل از ۲۸ روز	۴۱
۹	کل موارد درمان شده	۵۳
۱۰	فراخوان برای انجام آزمایش وریدی	۷۸
۱۱	پوشش برنامه	۹۲/۷۱
۱۲	میزان غربالگری به هنگام	۸۰/۵
۱۳	میزان فراخوان برای انجام آزمایش وریدی	۷۵
۱۴	شناسایی بیماران از بین موارد مشکوک <sup>۳</sup>	۱/۱۱



ردیف	موضوع	تعداد/ درصد
۱۵	نمونه نامناسب	۳۷۱
۱۶	درمان به موقع	۷۵/۹

\* موارد مشکوک شامل غربالگری مجدد پاشنه پا به علاوه موارد فراخوان نمونه وریدی می‌باشند. (۴۸۵۴ مورد)

### غربالگری کم‌شنوایی در نوزادان

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

#### جدول ۲-۵۱- شاخص‌های برنامه پیشگیری و غربالگری کم‌شنوایی در نوزادان\* در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع (نیمسال اول)	تعداد
۱	تعداد واحد غربالگری	۱۵
۲	جمعیت زیر یکسال	۱۹۰۲
۳	نوزادان غربالگری شده با روش OAE	۱۶۳۹
۴	تعداد موارد مراجعه کننده به AABR	۳۸۵
۵	تعداد نوزادان مراجعه کننده به مرحله تشخیص	۱
۶	تعداد نوزادان مراجعه کننده به مرحله مداخله	۰
۷	درصد پوشش برنامه	۲۴/۴۴

\* ارسال آمار ششماهه دوم سال، توسط بهزیستی به این معاونت ارسال نشده است، لذا آمار جدول فوق مربوط به ششماهه اول سال ۱۳۹۹ می‌باشد.

#### جدول ۲-۵۲- عملکرد برنامه غربالگری و مراقبت از بیماری‌های ژنتیک در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان برنامه PKU- G6PD بیماری متابولیک و تالاسمی	تعداد/ درصد
۱	پوشش غربالگری نوزادان (PKU- G6PD) - (آمار ۹ ماهه ۹۹)	۹۲/۷۱
۲	پوشش غربالگری بهنگام نوزاد در روز ۳ تا ۵ پس از تولد (PKU- G6PD) - (آمار ۹ ماهه ۹۹)	۸۰/۵
۳	درصد تشکیل پرونده ژنتیک در خانواده بیماران PKU - (آمار ۹ ماهه ۹۹)	۶۰
۴	درصد انجام pnd2 در زنان باردار در معرض خطر ژنتیک (PKU) برای فرزندآوری	۱۰۰
۵	درصد سقط در صورت تشخیص بیماری PKU در جنین در آزمایش pnd2	۱۰۰
۶	بروز سالانه PKU در ۱۰۰۰۰ نفر	۲/۰۵
۷	درصد نوزادان غربالگری شده در زمینه متابولیک ارثی نسبت به کل غربالگری نوزادان - (آمار ۹ ماهه ۹۹)	۶۸
۸	درصد انجام pnd2 در زنان باردار در معرض خطر ژنتیک (تالاسمی مازور) برای فرزندآوری	۱۰۰
۹	درصد سقط در صورت تشخیص بیماری تالاسمی مازور در جنین در آزمایش pnd2	۱۰۰

#### جدول ۲-۵۳- غربالگری سرطان روده بزرگ (کولورکتال) در سال ۱۳۹۹

فیت مثبت	فیت منفی	فیت ثبت شده	تعداد
۳	۸۹	۹۲	

#### جدول ۲-۵۴- غربالگری سرطان پستان، دهانه رحم و روده بزرگ در سال ۱۳۹۹

ردیف	شاخص	درصد
۱	ارزیابی شده از نظر سرطان پستان	۲/۵
۲	ارزیابی شده از نظر سرطان دهانه رحم	۸
۳	ارزیابی شده از نظر سرطان روده بزرگ	۰/۲



جدول ۲-۵۵- پایش ثبت سرطان مبتنی بر جمعیت در سال ۱۳۹۹

ردیف	شاخص	درصد
۱	درصد داده‌های از دست رفته (missing data fields) در ستون کد ملی	۵/۲۵
۲	نسبت موارد با موضع اولیه نامشخص (c76, c80) (PSV%)	۲/۱۱

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

جدول ۲-۵۶- پوشش مراقبت فشار خون بالا در منطقه تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد مبتلا به فشار خون بالا مراقبت شده	تعداد فشار خون بالا شناسایی شده
۱	اسلامشهر	۱۶۶۸۹	۳۴۱۴
۲	ری	۳۲۷۱۶	۲۷۴۷
۳	جنوب تهران	۱۱۹۵۸	۴۳۶۵
	جمع	۶۱۳۶۳	۱۰۵۲۶

جدول ۲-۵۷- میزان فشار خون کنترل شده در منطقه تحت پوشش دانشگاه در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد مبتلا به فشار خون بالا کنترل شده	تعداد مبتلا به فشار خون بالا شناسایی شده
۱	اسلامشهر	۲۲۴۱	۳۴۱۴
۲	ری	۲۲۲۳	۲۷۴۷
۳	جنوب تهران	۳۱۲۰	۴۳۶۵
	جمع	۷۵۸۴	۱۰۵۲۶

## ۵- گروه تخصصی سلامت خانواده و جمعیت

### برنامه باروری سالم و جمعیت

پس از ابلاغ سیاست‌های جمعیتی مقام معظم رهبری اهم فعالیت‌های این برنامه در جهت ارتقای آموزش‌های هنگام ازدواج به منظور توانمندسازی زوجین و افزایش رضایتمندی از زندگی زناشویی، ارائه مشاوره‌های فرزندآوری به گروه‌های هدف در جهت افزایش بارداری‌های برنامه‌ریزی شده و ارائه خدمات فاصله‌گذاری به زنان در معرض بارداری‌های پرخطر به منظور پیشگیری از حاملگی ناخواسته و سقط می‌باشد. در همین راستا و به منظور کاهش آسیب‌های اجتماعی خصوصاً طلاق آموزش‌های هنگام ازدواج با همکاری مشترک بین دستگاهی به صورت ۶ ساعته برگزار می‌شود و در این کلاس‌ها، زوجین علاوه بر بهداشت باروری و زناشویی در زمینه حقوق زوجین، اخلاق و احکام خانواده و روانشناسی نیز آموزش می‌بینند. (لازم به ذکر است در شرایط شیوع کووید-۱۹ کلاس‌های آموزش حضوری برگزار نشده ولی محتوای آموزش مورد تأیید مرتبط با هر مبحث به تمام زوجین ارائه گردیده است).

جدول ۲-۵۸- اطلاعات برنامه باروری سالم و جمعیت در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع	تعداد/ درصد
۱	مراکز مشاوره ازدواج فعال تحت پوشش	۵
۲	زوج مراجعه کننده به مراکز آموزش هنگام ازدواج	۱۴۸۷۴
۳	مشاوره باروری سالم و فرزندآوری (غیر پزشکی/ پزشکی)	۱۱۸۲۵۲



### شاخص های سلامت مادران

جدول ۲-۵۹- عملکرد برنامه مراقبت های ادغام یافته مادران در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان فعالیت	درصد
۱	پوشش مراقبت بارداری	۶۸/۲۶
۲	پوشش مراقبت پس از زایمان	۲۱/۵۴
۳	پوشش مراقبت پیش از بارداری	۱۲/۸۵
۴	شاخص مرگ مادر	۳۵/۲ در صد هزار تولد زنده
۵	مراکز آموزش و آمادگی برای زایمان	۱۴
۶	تعداد مادران آموزش دیده (آموزش مجازی)	۵۰۰۰
۷	تعداد نفر کلاس آموزش دیده در کلاس آمادگی برای زایمان مجازی	۲۵۰۰۰

جدول ۲-۶۰- اطلاعات ثبت زایمان، استخراج شده از سامانه سیب در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان شاخص	تعداد
۱	زایمان های انجام شده در منزل، بین راه	۵۵۶
۲	زایمان های انجام شده در تسهیلات زایمانی	۱۵۹
۳	کل زایمان ها (منبع سامانه سیب)	۳۸۴۹۵

### سلامت نوزادان و کودکان

جدول ۲-۶۱- بسته های آموزشی توزیع شده در زمینه سلامت نوزادان و کودکان در سال ۱۳۹۹

ردیف	بسته آموزشی	گروه هدف	تعداد
۱	توزیع لوح فشرده دی وی دی احیای پایه کودکان و شیرخواران	کارکنان	۳۲۲
۲	توزیع پوستر هفته جهانی تغذیه با شیرمادر	جامعه	۴۰۰۰
۳	توزیع اقلام آموزشی برای مشاوره شیردهی (بالش، کاپ مخصوص و ست شیردهی)	کارکنان کاپ بالش و ست	۳۰۰ ۱۵
۴	تهیه مدیای آموزشی ارتقای تکامل کودکان ۸ تا ۱۲ ماهه	والدین	۴۸۹
۵	توزیع پوستر آموزشی اهدای شیر به بانک شیر مادر	مادران شیرده	-
۶	توزیع کتاب های آموزشی (توانمندسازی والدین در مراقبت از نوزاد، مراقبت آغوشی، قدم نورسیده مبارک، نگهداری و مراقبت از نوزاد نارس، ماساژ نوزادان و شیرخواران)	کارکنان بهداشت	۱۱۰ جلد
۷	تهیه پیام های آموزشی سفیران سلامت برای ارتقای آگاهی سلامت کودکان در کرونا	سفیران سلامت	۸
۸	تهیه بسته آموزش مجازی جهت آموزش والدین	والدین و سفیران سلامت	۲

جدول ۲-۶۲- فعالیت های برنامه سلامت کودکان در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/مرکز بهداشت	نوع فعالیت	تعداد شرکت کنندگان	گروه هدف
۱	ری، جنوب تهران، اسلامشهر	مشاوره شیردهی انجام شده	۳۲۹	مادران شیرده

جدول ۲-۶۳- شاخص های پوشش مراقبت کودکان زیر ۵ سال در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/مرکز بهداشت	موالید زنده مورد انتظار	مراقبت دوران نوزادی (۳-۵ و ۱۴-۱۵ روزگی)	جمعیت ثبت نام شده در سامانه	جمعیت حداقل یکبار مراقبت شده
۱	اسلامشهر	۷۷۲۳	۷۴۰۵	۴۶۴۴۲	۴۶۵۱۲
۲	ری	۱۳۸۶۲	۱۶۰۹۶	۷۹۲۹۷	۷۹۴۰۲

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	موالید زنده مورد انتظار	مراقبت دوران نوزادی (۳-۵ و ۱۴-۱۵ روزگی)	جمعیت ثبت نام شده در سامانه	جمعیت حداقل یکبار مراقبت شده
۳	جنوب تهران	۱۶۹۲۵	۱۷۸۵۶	۱۰۲۰۴۸	۱۰۲۰۰۹
	جمع	۳۸۵۱۰	۴۱۳۵۷	۲۲۷۷۸۷	۲۲۷۹۲۳

**جدول ۲-۶۴- آمار مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه خارج بیمارستانی در منطقه تحت پوشش در سال ۱۳۹۹**

ردیف	نام شبکه/مرکز بهداشت	تعداد کل مرگ	سن متوفی (ماه)														
			۱-۱۲	۱۳-۲۴	۲۵	دیگر	بهر	ایرانی	غیرایرانی	شهر	روستا	بیمارستان	خارج بیمارستان				
۱	اسلامشهر	۱۰															
۲	ری	۵															
۳	جنوب تهران	۱۳۵	۹۵	۲۲	۳۳	۶۴	۸۶	۱۱۰	۴۰	۱۴۳	۷	۱۳۸	۱۲	۳۰	۲۱	۱۸	۱۴

**جدول ۲-۶۵- دوره‌های آموزشی برگزار شده در برنامه سلامت نوزادان و کودکان در سال ۱۳۹۹**

ردیف	عنوان دوره	بهورز	مراقب	پزشک
۱	کارگاه ۳ روزه تربیت مربی مشاور شیردهی	۲۲	-	-
۲	بازآموزی کودک سالم، مانا، تکامل	۶۵	۴۸۰	۴۵
۳	پیشگیری از رتینوپاتی در نوزادان نارس	۳۳	۳۱۵	-
۴	آموزش مراقبت آغوشی	۲۵	۳۶۹	-
۵	مراقبت و نگهداری از نوزاد نارس	۲۳	۳۷۰	-

**جدول ۲-۶۶- شاخص‌های مراقبت تکامل کودکان (ECD) در سال ۱۳۹۹**

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	پوشش تکامل پرسشنامه ASQ کودکان ۶ ماهه	پوشش تکامل پرسشنامه ASQ کودکان ۱۲ ماهه	پوشش تکامل پرسشنامه ASQ کودکان ۲ ساله	پوشش تکامل پرسشنامه ASQ کودکان ۳ ساله	پوشش تکامل پرسشنامه ASQ کودکان ۵ ساله
۱	اسلامشهر	۵۸/۶	۵۷/۴	۳۱/۳	۲۹/۸	۱۸/۱
۲	ری	۶۹/۹	۶۵/۷	۴۲/۲	۴۰/۶	۹/۳
۳	جنوب تهران	۵۱/۱	۵۰/۳	۲۷	۲۵/۶	۱۱/۳
	میانگین	۵۹/۳	۵۷/۱	۳۲/۹	۳۱/۲	۱۰/۱

**سلامت میان سالان**

گروه سنی میان سال (۳۰-۶۰ سال) حدود نیمی از جمعیت کشور را شامل می‌شود و سلامت آنان از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. به منظور 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 هر سال بصورت نمادین در کشور برگزار می‌گردد و خدمات رایگان با عنوان مراقبت‌های ادغام یافته سلامت میان سالان در مراکز و پایگاه‌های سلامت تحت پوشش ارائه می‌گردد. 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 است. انجام غربالگری سرطان کولورکتال برای افراد بالای ۵۰ سال و توزیع رایگان قرص پرل مگادوز ویتامین D3 در پایگاه‌های سلامت برای زنان و مردان ۶۰-۳۰ سال اقدام اصلی است. با توجه به شیوع ویروس کووید ۱۹ در جهان، در پایان سال ۱۳۹۹ آموزش‌های پیشگیری و مقابله با کرونا ویروس در اولویت آموزش‌های ارائه شده قرار داده شد و ارائه خدمات و آموزش‌ها در برنامه سلامت میانسالان به صورت مجازی طراحی و انجام گرفت.

جدول ۲-۶۷- برنامه‌های آموزشی اجرا شده در کمپین‌های ملی در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد	ملاحظات
۱	برگزاری همایش‌های آموزشی، ورزشی، تغذیه سالم در راستای پیشگیری از مرگ‌های زودهنگام ۷۰-۳۰ سال (ترویج تحرک جسمانی و پیشگیری از عوارض قلبی و عروقی، دیابت و فشار خون) در پویش ملی سلامت مردان ایران و پویش ملی سلامت بانوان ایران	۱۴۵	معاونت بهداشت و حوزه تحت پوشش دانشگاه با همکاری شهرداری‌های مناطق و سازمان‌های وابسته (پارک‌ها، سرای محله و ...) در حوزه تحت پوشش معاونت بهداشت
۲	درج مطالب هفته‌های ملی سلامت مردان ایران و سلامت بانوان ایران در سایت دانشگاه، رسانه‌های محلی، مترو (تیزر آموزشی، شعار...)، ایستگاه‌های شرکت واحد، سربرگ نامه‌های اداری، فضای مجازی و کانال سفیران سلامت تهران	۵۵۰	معاونت بهداشت و حوزه تحت پوشش دانشگاه
۳	برگزاری اردوی تفریحی، معنوی، ورزشی: (زیارت اماکن متبرکه، پارک‌ها، پیاده‌روی دسته‌جمعی، بازدید از اماکن، انجام ورزش صبحگاهی، پاک‌سازی محیط زیست)، جشنواره غذای سالم در راستای شعار و محورهای پیشنهادی وزارت متبوع به منظور ترویج شیوه زندگی سالم و افزایش فعالیت‌های جسمانی	۱۰	معاونت بهداشت و حوزه تحت پوشش دانشگاه
۴	برگزاری مسابقات همراه با اهدای جوایز در راستای ترویج فعالیت جسمانی و اصلاح الگوی شیوه زندگی	۲۴	معاونت بهداشت و حوزه تحت پوشش دانشگاه
۵	توزیع بنر، پمفلت و تراکت، CD آموزشی، پوستر	۷۹۷	مراکز و پایگاه‌های سلامت
۶	انجام مشاوره و معاینات رایگان بانوان و آقایان: (توسط ارولوژیست، پزشک، کارشناس تغذیه، روانشناس، کارشناس مامایی/ بررسی وضعیت فشار خون، BMI، تست رایگان قند خون، معاینات عمومی Rapid test)، غربالگری سرطان سرویکس و انجام پاپ اسمیر، غربالگری سرطان پستان و انجام CBE	۱۳۰۷۷	پارک‌ها، مراکز و پایگاه‌های سلامت، کارخانه‌ها و بسیج و مساجد و حوزه و سراهای محله و ...
۷	برگزاری جلسات آموزشی: (کنترل عوامل زمینه‌ساز مرگ‌های زودهنگام ۷۰-۳۰ سال، تحکیم بنیان خانواده، فرزندآوری و فرزندپروری، تغذیه صحیح، کاهش مصرف نمک، فعالیت جسمانی، کاهش استرس، پیشگیری از فشار خون، پوکی استخوان، پاپ اسمیر، سرطان‌های شایع زنان و مردان، خودآزمایی پستان، دیابت، بارداری‌های پرخطر، سبک زندگی ایرانی اسلامی، نقش پدر فرزندپروری، عوامل خطر در بیماری‌های قلبی عروقی، دیابت و فشار خون، شیوه زندگی سالم)	۱۶۳۶	مراجعین مراکز و پایگاه‌های سلامت، عموم مردم، رابطین، اولیا و مربیان، باشگاه ورزشی، کارکنان، فرهنگ‌سراها، سرای محله، شهرداری، بسیج، بهزیستی

\* نکته: با توجه به شیوع ویروس کووید ۱۹ و طرح فاصله‌گذاری اجتماعی بسیاری از اقدامات، خدمات و برنامه‌های مورد انتظار در برنامه سلامت میانسالان اجرایی نشده است.

### سلامت سالمندان

هدف کلی این برنامه، تأمین، حفظ و ارتقای سلامت جسمی، روانی و اجتماعی سالمندان (بالای ۶۰ سال) به منظور بهره‌مندی آنان از کیفیت زندگی بهتر است که از طریق طراحی برنامه‌های بهداشتی انجام می‌گیرد. این برنامه دارای دو 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 ارتقای سطح آگاهی و نگرش و تغییر رفتار سالمندان از سال ۱۳۸۴ در مناطق تحت پوشش دانشگاه اجرا می‌شود. برنامه مراقبت‌های ادغام‌یافته 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 به‌موقع 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 ۲-۶۸- اطلاعات آموزشی برنامه بهبود شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی در زمان کرونا در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوعات آموزشی	بار آموزش				افراد آموزش دیده (خانواده سالمند)
		۶۰ تا ۷۰ سال	۷۰ سال به بالا	رو در رو	تلفنی	
۱	سقوط و عدم تعادل، تغذیه، دیابت، فشار خون، افسردگی، کاهش استرس، تحرک و فعالیت بدنی و ...	۱۱۱۴۳	۳۰۶۷۲	۱۱۲۰۳	۱۷۸۹۶	۱۴۰۳۰
۲	پیشگیری و مقابله با کووید ۱۹ شامل آموزش طریقه صحیح استفاده از ماسک و دستکش و محللول ضدعفونی؛ آموزش خود مراقبتی و فاصله‌گذاری مناسب؛ آموزش بالا بردن سطح ایمنی	۱۵۲۳۶	۷۵۲۷۲	۱۲۳۳۴	۴۷۳۶۵	۲۰۳۳۰

جدول ۲-۶۹- خدمات ارائه شده به سالمندان در برنامه مراقبت‌های ادغام یافته در سال ۱۳۹۹

خدمت ارائه شده به گروه سالمند*	پایگاه سلامت	خانه بهداشت
تعداد	۱۱۹۳۲۴	۴۷۳۴

\* 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 زودهنگام و غربالگری سرطان کولورکتال می‌باشد.

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

جدول ۲-۷۰- ارزیابی دوره‌ای دانشجویان در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	جوان غیردانشجو	جوان دانشجو	جمع
۱	اسلامشهر	۸۱۱۶۰	۲۸۱۰	۸۳۶۷۰
۲	ری	۳۱۳۶۴۱	۶۴۰۸	۲۲۰۰۴۹
۳	جنوب تهران	۱۳۶۹۳۹	۸۹۳۱	۱۵۵۸۷۰
	جمع	۴۳۱۷۴۰	۱۸۱۴۹	۴۴۹۸۸۹

جدول ۲-۷۱- تعداد دانش‌آموزان معاینه شده به تفکیک مقاطع در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸

ردیف	مقطع تحصیلی	جنوب	ری	اسلامشهر	معاونت
		تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)	تعداد(درصد)
۱	اول ابتدایی	۱۷۹۷۸(۱۰۰)	۱۵۶۰۹(۱۰۰)	۶۷۴۹(۶۶/۵)	۴۰۳۳۶(۹۱/۹)
۲	پایه چهارم	۱۲۵۸۹(۶۷/۵)	۱۰۷۵۱(۷۰)	۲۴۸۷(۲۶/۵)	۲۵۸۲۷(۵۹/۳)
۳	پایه هفتم	۱۱۱۱۲(۶۳/۵)	۸۹۵۶(۶۸)	۱۴۸۶(۱۸/۹)	۲۱۵۵۴(۵۶/۳)
۴	پایه دهم	۷۷۳۲(۵۱/۵)	۸۷۸۸(۸۲/۵)	۱۴۳۲(۲۰/۷)	۱۷۹۵۲(۵۴/۷)



جدول ۲-۷۲- اجرای طرح مدارس مروج سلامت در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	جمع مدارس	مدارس مروج	جمع دانش‌آموزان	تعداد دانش‌آموزان مدارس مروج	تعداد کارکنان
۱	اسلامشهر	۳۸۶	۷۱	۱۰۲۰۰۹	۳۵۲۳۹	۱۶۸۹
۲	ری	۵۶۴	۱۴۰	۱۵۶۴۲۸	۵۴۹۱۱	۳۲۳۰
۳	جنوب تهران	۶۷۷	۱۶۴	۱۹۹۱۲۰	۵۷۸۹۲	۳۴۸۶
	جمع	۱۶۲۷	۳۷۵	۴۵۷۵۵۷	۱۵۸۰۴۲	۸۴۰۵

جدول ۲-۷۳- معاینه شیش سر (پدیکولوزیس) دانش‌آموزان مقاطع تحصیلی در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸

مقطع	جنس	جمع دانش‌آموزان	مقادیر معاینه شده			جمع معاینات
			پائیز	زمستان	بهار*	
ابتدایی	دختر	۱۳۰۳۴۵	۱۱۱۷۴	۱۴۵۳۹	۳۷۳۲	۲۹۴۴۵
	پسر	۱۳۸۷۱۹	۱۰۸۹۰	۱۳۷۰۰	۳۸۱۷	۲۸۴۰۷
	کل ابتدایی	۲۶۹۰۶۴	۲۲۰۶۴	۲۸۲۳۹	۷۵۴۹	۵۷۸۵۲
متوسطه اول	دختر	۵۶۷۱۹	۲۵۷۴	۳۸۰۹	۲۱۱	۶۵۹۴
	پسر	۶۰۱۵۱	۲۲۲۳	۳۱۱۴	۱۶۹	۵۵۰۶
	کل متوسطه اول	۱۱۶۸۷۰	۴۷۹۷	۶۹۲۳	۳۸۰	۱۲۱۰۰
متوسطه دوم	دختر	۴۹۳۲۸	۱۷۱۲	۲۳۹۸	۹۱	۴۲۰۱
	پسر	۴۸۹۸۶	۱۳۰۲	۱۸۱۷	۵۶	۳۱۷۵
	کل متوسطه دوم	۹۸۳۱۴	۳۰۱۴	۴۲۱۵	۱۴۷	۷۳۷۶

\* به علت بیماری کرونا و تعطیلی مدارس، اطلاعات فصل بهار گزارش نشده است.

## ۷- ثبت مرگ‌ومیر در شهر تهران

جمع‌آوری اطلاعات وقایع حیاتی تولد و مرگ به‌عنوان دو رویداد مهم جمعیتی ضروریست. اجرای نظام ثبت و طبقه‌بندی علل مرگ بر اساس استاندارد بین‌المللی ICD-10 برای اولین بار در شهر تهران انجام شد و از سال ۱۳۹۹ معاونت بهداشت وزارت متبوع، مسئولیت جمع‌آوری داده‌های مرگ شهر تهران را به دانشگاه علوم پزشکی تهران واگذار نمود. اطلاعات جمع‌آوری‌شده از متوفیان بر اساس گواهی‌های فوت و سایر منابع اطلاعاتی، بعد از کنترل کیفی در نرم‌افزار ثبت مرگ وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ثبت می‌شوند و نیز با آمار سازمان ثبت احوال کشور مقایسه و مغایرت‌های احتمالی برطرف می‌شود. فرآیند اصلی قبل از ورود اطلاعات، تعیین علت زمینه‌ای مرگ و کدگذاری علل است. کدگذار موظف است علل ثبت‌شده در گواهی فوت را طبق کدبندی بین‌المللی ICD-10 کدگذاری و نسبت به تعیین علل زمینه‌ای مرگ اقدام نماید.

### منابع جمع‌آوری اطلاعات مرگ‌ومیر

- ۱- سازمان بهشت‌زهرا ۲- اداره ثبت‌احوال ۳- آرامستان دارالسلام اسلامشهر ۴- آرامستان خاوران (ارامنه)

### نحوه دریافت اطلاعات از منابع مربوط

۱. اسکن گواهی فوت از سازمان بهشت‌زهرا
۲. تصویر گواهی فوت آرامستان دارالسلام اسلامشهر
۳. تصویر گواهی فوت از خلیفه‌گری آرامنه گریگوری
۴. آمار مرگ‌ومیر شهر تهران از سازمان ثبت‌احوال



جدول ۲-۷۴- آمار عملکرد دبیرخانه ثبت مرگ و میر در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد
۱	رکوردهای وارد شده به نرم افزار	۷۵۱۱۰
۲	کارگاه‌های برگزار شده جهت پزشکان	۲
۳	پزشکان آموزش دیده	۳۰۰
۴	گواهی فوت و گواهی قطع عضوهای تحویل داده شده به مراکز بهداشتی و درمانی	۱۷۰۶۳

## ۸- گروه سلامت روانی - اجتماعی و اعتیاد

جدول ۲-۷۵- فعالیت‌های برنامه اختلالات روانپزشکی در طرح تحول نظام سلامت در سال ۱۳۹۹

ردیف	محل تشکیل جلسه	جلسه آموزش روانشناختی (افسردگی / اضطراب)	ویزیت اولیه کارشناس سلامت روان
۱	مراکز خدمات جامع سلامت اسلامشهر	۵۴۷۰	۳۳۲۲
۲	مراکز خدمات جامع سلامت جنوب تهران	۶۸۱۲	۶۸۳۲
۳	مراکز خدمات جامع سلامت ری	۵۶۵۹	۴۶۴۳
	جمع	۱۷۹۴۱	۱۴۷۹۷

جدول ۲-۷۶- فعالیت‌های توسعه آموزش مهارت‌های زندگی و فرزندپروری در سال ۱۳۹۹

ردیف	محل تشکیل جلسه	مهارت‌های زندگی آموزش انفرادی	مهارت‌های فرزندپروری آموزش انفرادی	آموزش خودمراقبتی*
۱	شبکه بهداشت اسلامشهر	۴۹۶۱	۲۳۴۶	۱۱۷۷
۲	مرکز بهداشت جنوب	۳۳۵۰	۲۳۶۰	۷۱۸۹
۳	شبکه بهداشت ری	۴۴۳۱	۱۸۹۲	۱۳۵۱
۴	معاونت بهداشت	۱۰	۲	۳
	جمع	۱۲۷۵۲	۶۶۰۰	۹۷۲۰

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

جدول ۲-۷۷- پیشگیری از خودکشی در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان فعالیت	تعداد برنامه	تعداد شرکت کننده
۱	برگزاری کارگاه برنامه پیشگیری از خودکشی با محوریت مدیریت درمان و مراقبت از بیماران افسرده ویژه روانشناس	۱	۲۴
۲	مصاحبه و انتشار مقاله در رسانه‌ها در خصوص بهبود نحوه گزارش رفتارهای خودکشی در رسانه	۴	-
۳	برگزاری جلسه آموزشی- توجیهی پیشگیری از خودکشی با محوریت مدیریت شناسایی، ارجاع و خود مراقبتی از بیماران افسرده ویژه کارکنان بهداشتی	۴	۱۵۳
۴	تدوین و تکثیر و توزیع پمفلت با موضوع پیشگیری از افسردگی و خودکشی	-	-
۵	برگزاری کمیته برنامه پیشگیری از خودکشی	۴	۵۴
۶	نظارت بر اجرای برنامه پیشگیری از خودکشی در طرح تحول نظام سلامت	۳	-

## جدول ۲-۷۸- فعالیت‌های برنامه پیشگیری از خشونت خانگی در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان فعالیت	تعداد/ نفر
۱	غربالگری اولیه سلامت اجتماعی- خشونت خانگی (توسط مراقب سلامت)	۲۷۰۷۳۴
۲	غربالگری مثبت اولیه سلامت اجتماعی- خشونت خانگی (توسط مراقب سلامت)	۲۴۵۵
۳	غربالگری تکمیلی مثبت سلامت اجتماعی- خشونت خانگی (توسط روانشناس)	۱۶۷۴
۴	موارد ارزیابی خشونت خانگی (توسط پزشک)	۱۱۱

## پیشگیری از اعتیاد

## جدول ۲-۷۹- آموزش‌های ارائه شده برای پیشگیری از اعتیاد در سال ۱۳۹۹

ردیف	گروه هدف	تعداد برنامه	جمع شرکت کنندگان
۱	دانش آموزان، والدین و آموزگاران	۰	۰
۲	خانوارها/ رابطین بهداشتی	۱۰۲	۲۸۲۲
۳	افراد پرخطر	۰	۰
۴	افراد شاغل در محیط‌های کاری	۸	۱۵۱
۵	کارکنان (کارگاه آموزشی)	۲	۱۲
۶	دانشجویان	۱	۴
۷	سایر افراد و گروه‌ها	۶	۴۲
	جمع	۱۱۹	۳۰۳۱

## جدول ۲-۸۰- فعالیت‌های برنامه غربالگری و مداخله درمانی مصرف مواد، سیگار و الکل در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد(نفر)
۱	کل موارد غربالگری اولیه اختلالات مصرف سیگار الکل و مواد (توسط بهورز)	۹۰۹۸
۲	کل موارد غربالگری اولیه اختلالات مصرف سیگار الکل و مواد (توسط مراقب سلامت)	۲۵۰۱۴۴
۳	کل موارد غربالگری تکمیلی اختلالات مصرف سیگار الکل و مواد (توسط روانشناس)	۲۵۶۹
۴	موارد مثبت غربالگری اولیه ارجاعی از مراقب سلامت	۱۵۵۴۱
۵	کل موارد شناسایی شده با خطر متوسط و بالا اختلالات مصرف دخانیات	۱۲۴۸
۶	کل موارد شناسایی شده با خطر متوسط و بالا اختلالات مصرف مواد	۶۶۷
۷	کل موارد شناسایی شده با خطر متوسط و بالا اختلالات مصرف الکل	۱۲۸
۸	پوشش آموزشی برنامه نوجوان سالم	۶۶۷۷

## کاهش آسیب ناشی از اعتیاد

## جدول ۲-۸۱- فعالیت‌های انجام شده در مراکز فعال کاهش آسیب اعتیاد در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان فعالیت	اسلامشهر	ری	تهران جنوب	جمع
۱	تمدید و صدور مجوز فعالیت مراکز معتادین گذری	۱	۲	۳	۶
۲	کل بازدیدهای نظارتی از مراکز کاهش آسیب	۱۰	۲۰	۱۲	۴۲
۳	توزیع سرنگ و سرسوزن استریل برای مراکز معتادین گذری	۴۵۹۳۸	۷۵۷۱۸	۱۲۱۹۶۰	۲۴۳۶۱۶
۴	جمع‌آوری سرنگ و سرسوزن استفاده شده از مراکز معتادین گذری	۲۱۷۰۶	۱۷۸۹۰	۳۷۴۴۳	۷۷۰۳۹
۵	کل مراجعه جهت دریافت سرنگ و سرسوزن رایگان	۳۴۹	۲۶۵	۴۷۰	۱۰۸۴
۶	کل مراجعه جهت دریافت خدمات برنامه سلامت جنسی	۸۳۶	۵۴۸	۱۰۴۳	۲۴۲۷
۷	کل مراجعه جهت دریافت خدمات مشمول برنامه‌های کاهش آسیب	۱۰۲۲	۶۹۱	۱۵۴۰	۲۲۵۳



ردیف	عنوان فعالیت	اسلامشهر	ری	تهران جنوب	جمع
۸	کل مراجعه جهت دریافت درمان نگهدارنده با متادون	۱۸۳	۲۶۴	۴۲۲	۸۶۹
۹	کل مراجعه جهت دریافت آزمایش سریع HIV	۳۰۳	۴۹۲	۵۸۵	۱۳۸۰

### تشکیل دبیرخانه کارگروه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی و اعتیاد

جدول ۲-۸۲- فعالیت‌های دبیرخانه کارگروه پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی و اعتیاد در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان فعالیت	تعداد جلسات برگزار شده
۱	برگزاری جلسات درون‌بخشی دبیرخانه	۸
۲	برگزاری جلسات برون‌بخشی دبیرخانه	۱

## ۹- واحد آموزش و ارتقای سلامت

الف- شاخص‌های اختصاصی واحد آموزش و ارتقای سلامت

جدول ۲-۸۳- شاخص‌های اختصاصی واحد آموزش و ارتقای سلامت در سال ۱۳۹۹

ردیف	شاخص	وضع موجود / درصد	مورد انتظار / درصد	تعریف شاخص
۱	پوشش برنامه خودمراقبتی فردی	۵۷/۲	۵۵	تعداد خانوارهایی که سفیر سلامت دارند به تعداد کل خانوارهای تحت پوشش
۲	پوشش برنامه خودمراقبتی سازمانی	۶۲/۳	۵۵	تعداد سازمان‌های دارای شورای ارتقای سلامت به کل سازمان‌های تحت پوشش (مدارس، دولتی و غیردولتی)
۳	سفیران سلامت دانش‌آموزی	۱۴/۱۱	۱۴	تعداد سفیران سلامت دانش‌آموزی به تعداد کل دانش‌آموزان
۴	پوشش برنامه خودمراقبتی اجتماعی	۸۸/۷	۵۵	تعداد شوراهای شهری/ روستایی و شورایی حامی سلامت به کل شوراهای شهری/ روستایی و شورایی
۵	خودباری	۷	۶	تعداد سفیران سلامت عضو گروه خودبیار 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 تصمیم‌گیری و عمل مناسب است.

جدول ۲-۸۴- تعداد رسانه‌های آموزش سلامت تولید شده ویژه گروه‌های هدف در سال ۱۳۹۹

ردیف	نوع رسانه آموزشی	تعداد تولید	تعداد توزیع	گروه هدف
۱	رسانه‌های چاپی (پمفلت، تراکت، بروشور، کتابچه و ...)	۷۶	۱۲۲۰۰۰	عموم مردم
۲	تهیه رسانه‌های نمایشی برای مترو و پایگاه‌های سلامت	۶۶	۶۶	عموم مردم
۳	تهیه رسانه‌های آموزشی برای فضای مجازی	۳۶۵۴	۱۴۳۳۹	عموم مردم

جدول ۲-۸۵- تعداد جلسات آموزش سلامت برگزار شده توسط واحدهای محیطی در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع آموزشی	گروه هدف	
		سفریان سلامت خانواده	سازمان‌های بین‌بخشی
		تعداد فراگیران	تعداد فراگیران
۱	سبک زندگی	۴۸۳۳۴۸	۳۵۵۲۶
۲	ناخوشی‌های جزئی	۴۸۸۳۴۹	۳۴۰۸۹
۳	خطرسنجی	۴۸۰۵۲۰	۳۴۷۵۶
۴	هفته به هفته بارداری	۲۱۲۸۸	
۵	سایر عناوین (باروری سالم، میان‌سالان، سالمندان و ...)	۴۸۰۰۶۰	۱۳۴۸۵
۶	پیشگیری از کووید-۱۹	۴۸۸۳۴۹	۳۵۵۳۰
۷	بسته‌های آموزشی هر خانه یک پایگاه سلامت (بر اساس سه حیطة)	۲۶۲۸۹۱	

جدول ۲-۸۶- تعداد سفریان سلامت جذب شده در سال ۱۳۹۹

ردیف	سفر	تعداد
۱	سفر سلامت خانواده <sup>۱</sup>	۴۸۸۳۴۹
۲	سفر سلامت افتخاری <sup>۲</sup>	۱۷۷۷۸
۳	سفر سلامت محله (رابطان بهداشتی <sup>۳</sup> )	۶۰۴۷
۴		مقطع ابتدایی ۴۱۲۸۶
۵		مقطع متوسطه اول ۱۴۳۵۱
۶	سفر سلامت دانش آموزی <sup>۴</sup>	مقطع متوسطه دوم ۱۱۷۳۰
۷		جمع ۶۷۳۶۷
۸	سفر سلامت دانشجویی	۳۹۵۱

- ۱- سفر سلامت خانواده: سفر 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- سفر سلامت افتخاری: فردی است که علاوه بر خانوار خود، چند خانوار بدون سفر سلامت را تحت پوشش قرار می‌دهد (حداکثر ۵ خانوار).
- ۳- سفر سلامت محله: (رابط سلامت) به ازای هر ۴۰ خانوار، یک نفر از اعضای خانوارهای تحت پوشش هر مرکز/ پایگاه داوطلبانه با نظام سلامت همکاری می‌نماید و به عنوان سفر سلامت محله تربیت می‌شود.
- ۴- سفر سلامت دانش‌آموزی: به دانش‌آموزان داوطلب و علاقه‌مند به فعالیت‌های گروهی در حیطه‌های مختلف سلامت (جسمی، روانی و اجتماعی و معنوی) اطلاق می‌شود.

## ۲- توسعه محیط‌های حامی سلامت

### ۱۰- واحد امور دارویی

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

جدول ۲-۸۷- فعالیت‌های انجام شده در واحد امور دارویی در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع	مورد/ تعداد
۱	بارگذاری فعالیت‌های امور دارویی در سامانه برنامه عملیاتی وزارت بهداشت (HOP)	۱۲
۲	برآورد درخواست‌های داروهای بیماری‌ها در فرم‌های اکسل به صورت فصلی و ارسال به وزارت متبوع	۴
۳	بازدید از مراکز دارای داروخانه، فاقد داروخانه، پایگاه‌های سلامت و خانه‌های بهداشت شبکه‌های تابعه (توسط ستاد شبکه‌ها و معاونت)	۴۴۸



## معاونت بهداشت

## پانزدهمین سالنامه آماری دانشگاه

ردیف	موضوع	مورد/ تعداد
۴	جلسه کارشناسی برای امور معاونت (اکثرأ به صورت وبینار برگزار شده است)	۳۹
۵	مصاحبه جهت جذب نیروهای طرحی برای شبکه‌های تابعه	۷
۶	جلسه آموزشی برگزار شده جهت داروسازان، تکنسین‌ها، مراقبین سلامت و مراجعین	۱۲۵
۷	برگزاری وبینار با امتیاز بازآموزی جهت پزشکان، تحت عنوان تازه‌های کووید-۱۹، تظاهرات آن و مصرف منطقی دارو و بیماران	۱

### جدول ۲- ۸۸- نسخ داروخانه‌های مراکز جامع سلامت و شاخص‌های سازمان جهانی بهداشت در سال ۱۳۹۹

ردیف	موضوع	درصد
۱	میانگین اقلام در هر نسخه	۳/۴۳
۲	نسخ دارای حداقل یک آنتی‌بیوتیک	۴۲/۴۴
۳	نسخ دارای حداقل یک قلم تزریقی	۳۰/۴
۴	نسخ دارای حداقل یک قلم کورتیکواستروئید تزریقی	۱۱/۵

### جدول ۲- ۸۹- تعداد نسخ پیچیده شده در داروخانه‌های مراکز خدمات جامع سلامت در سال ۱۳۹۹

ردیف	شبکه/ مرکز بهداشت	تعداد داروخانه‌های فعال	نسخ درمانی	نسخ بهداشتی
۱	اسلامشهر	۱۵	۸۷۷۸۸	۴۶۰۴
۲	ری	۵	۳۲۹۶۲	۶۳۷۷
۳	جنوب تهران	۵	۲۱۵۷۰	۳۴۰۵
	جمع	۲۵	۱۴۲۳۲۰	۱۴۳۸۶

### جدول ۲- ۹۰- مکمل‌های خریداری و توزیع شده حوزه معاونت بهداشت در سال ۱۳۹۹

ردیف	مکمل	تعداد کل خرید (وارد)	تعداد کل صادره (توزیع)
۱	قرص- کپسول	۵۲۷۷۵۰۰	۵۶۴۱۵۶۰
۲	قطره	۲۹۱۹۱۴	۳۲۵۱۰۴

### جدول ۲- ۹۱- تعداد داروهای تأمین و توزیع شده واحد امور دارویی معاونت در سال ۱۳۹۹

ردیف	دارو	قرص یا کپسول	شربت	آمپول	شیاف	کیت	شامپو و لوسيون
۱	داروهای ایدز	۴۶۳۳۹۸۰	۱۱۲۸	-	-	۴۰۷۵	-
۲	داروهای سل	۴۲۲۱۴۸	۱۳۵	۶۰	-	۳۷۰۰	-
۳	داروهای مالاریا	۴۷۵۰	-	۲۷۸	۵۴	۲۵۰	-
۴	داروهای سالک و پدیکلوز	-	-	۳۲۰۰	-	-	۲۲۰۶۷

### جدول ۲- ۹۲- توزیع مهمترین اقلام جهت کرونا در سال ۱۳۹۹

ردیف	اقلام	عدد	ردیف	اقلام	عدد
۱	کیت ریپید آنتی‌ژن کووید-۱۹	۶۴۰۰۰	۱۰	محلول ضد عفونی کننده دست (لیتر)	۱۱۸۱۳
۲	سواپ و VTM	۲۰۰۰۰	۱۱	محلول ضد عفونی کننده سطح (لیتر)	۸۹۹۲
۳	سواپ نازال	۸۸۸۸۰	۱۲	محیط انتقال ویروس	۱۷۲۴۴
۴	پالس اکس متر	۲۵۷	۱۳	انواع ماسک	۷۹۶۸۹۰
۵	تب‌سنج دیجیتالی	۱۳۹	۱۴	داروهای کرونا (عدد)	۴۹۲۱۰
۶	مانیتور	۳	۱۵	لباس ایزوله	۴۲۶۰
۷	گان	۱۵۱۷۸	۱۶	دستکش (عدد)	۱۷۷۹۵۰
۸	کاور کلاه و کفش	۲۵۲۹۵	۱۷	شیلد و عینک محافظ	۵۰۸۹
۹	فشارسنج و گوشی	۲۸	۱۸	کیف تجهیزات انفرادی مبارزه با کرونا	۱۹۱

## ۱۱- واحد سلامت دهان و دندان

## سلامت دهان و دندان کودکان کمتر از ۶ سال

جدول ۲- ۹۳- خدمات سلامت دهان و دندان کودکان کمتر از ۶ سال در سال ۱۳۹۹

واحد ارائه دهنده خدمت	تعداد مراکز خدمت	تعداد فیشور سیلانت	تعداد وارنیش فلوراید
معاونت بهداشت	۷۰	۳۸	۱۵۵۰۷

## سلامت دهان و دندان کودکان ۶-۱۴ سال

جدول ۲- ۹۴- اجرای نوبت اول طرح کشوری پیشگیری از پوسیدگی دندانی برای کلیه دانش آموزان مقطع ابتدایی از طریق وارنیش فلوراید تراپی در مهر ماه سال ۱۳۹۹

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	۱۸۹	۲۶۵۰۰۰	۱۱۴۸۷	۱۱۴۸۷

جدول ۲- ۹۵- خدمات سلامت دهان و دندان کودکان ۶-۱۴ سال در سال ۱۳۹۹

واحد ارائه دهنده خدمت	تعداد مراکز ارائه دهنده خدمت	تعداد فیشور سیلانت	تعداد واحد خدمت پالپوتومی
معاونت بهداشت	۷۰	۱۱۸۴	۱۶۰۷

جدول ۲- ۹۶- خدمات دندانپزشکی به مراجعین مراکز خدمات جامع سلامت در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	مراکز شهری	مراکز روستایی	جمع
۱	معاینه دهان و دندان	۷۰۰۳۹	۵۷۶۸	۷۵۸۰۷
۲	کشیدن دندان	۳۰۶۳۵	۱۴۰۶	۳۲۰۴۱
۳	ترمیم دندان	۱۷۲۰۱	۱۰۶۸	۱۸۲۶۹
۴	جرم گیری و بروساژ	۱۵۴۱	۲۲۷	۱۷۶۸
۵	پالپوتومی	۹۶۸۰	۱۸۶	۹۸۶۶

جدول ۲- ۹۷- آمار نوسازی تجهیزات فرسوده واحد دهان و دندان شبکه ها (از سال ۹۴ تا آخر سال ۱۳۹۹)

واحد ارائه دهنده تجهیزات	خرید یونیت و صندوقی	یونیت و صندوقی اهدایی	اتو کلاو	کمپرسور	لایت کیور	دستگاه جرم گیری	آمالگاماتور	یونیت سیار اهدایی
معاونت بهداشت	۴۲	۴۲	۶۲	۵۳	۵۶	۴۹	۵۳	۳۶

در سال ۱۳۹۹، واحد دیگری در مرکز بهداشت جنوب تهران بصورت مراکز جمعیتی دندانپزشکی راه اندازی شده و تعداد ۲۹۱۵ مورد خدمات دندانپزشکی توسط کلینیک های سیار دندانپزشکی ارائه شده است.

الف- در سال ۱۳۹۹ واحد دیگری در شبکه اسلامشهر (مرکز خدمات جامع سلامت قائمیه) بصورت کلینیک جمعیتی دندانپزشکی راه اندازی شد.

ب- به دلیل شرایط خاص اپیدمی کرونا و محدودیت های موجود فعالیت کلینیک های سیار متوقف و کلینیک های مذکور در اختیار تیم های سیار کرونا قرار داده شد.



## ۱۲- واحد بهبود تغذیه

جدول ۲- ۹۸- عملکرد مراقبت‌های تغذیه‌ای واحد بهبود تغذیه به تفکیک گروه سنی در سال ۱۳۹۹

ردیف	علت مراجعه	۰-۵ سال	۵-۱۸ سال	۱۸-۳۰ سال	۳۰-۶۰ سال	۶۰ سال مادر باردار	جمع
۱	امتیاز کم ارزیابی الگوی تغذیه	۱۵۵۷	۴۸۲۹	۲۱۰۹	۱۹۷۹	۴۴۷	۱۱۵۲۶
۲	کم خونی	-	-	-	-	۱۴۰	۱۴۰
۳	کوتاه قدی	۲۴۲	۴۳۰	-	-	-	۶۷۲
۴	کم وزنی	۵۰۴	-	-	-	-	۵۰۴
۵	لاغری	۳۴۸	۱۱۵۶	۵۰۵	۳۳۲	۴۹	۲۵۷۶
۶	افزایش وزن	۲۳۱	۱۶۶۶	۱۲۶۰	۶۰۲۳	۱۰۱۸	۱۱۶۵۵
۷	چاقی	۲۴۰	۳۰۵۶	۱۶۷۰	۱۱۲۱۶	۲۶۸۹	۲۰۲۸۷
۸	پره دیابت	۶	۱۰۸	۱۳۱	۱۵۱۰	۴۱۸	۳۲۲۸
۹	دیابت	۲	۴۸	۸۱	۳۱۲۷	۲۰۰۷	۶۲۲۰
۱۰	فشار خون بالا	۰	۴۰	۵۹	۳۴۲۳	۲۶۳۸	۶۳۵۳
۱۱	دیس لیپیدمی	۳	۱۰۲	۱۷۴	۴۶۰۲	۲۲۶۵	۷۲۳۶
	جمع	۳۱۳۳	۱۱۴۳۵	۵۹۸۹	۳۲۲۱۲	۱۱۵۳۱	۷۰۳۹۷

جدول ۲- ۹۹- عملکرد آموزشی واحد بهبود تغذیه در سال ۱۳۹۹

ردیف	گروه مخاطب	تعداد جلسه/ آموزش گیرنده			جمع	
		اسلامشهر	ری	جنوب تهران		
۱	مراجعه به مراکز خدمات جامع سلامت (نوجوانان، جوانان، میان سالان و سالمندان)	جلسات	۶۲۶	۱۵۱۴	۱۱۷۴	۳۳۱۴
		افراد آموزش دیده	۲۰۴۳۴	۲۱۰۹۲	۲۲۰۵۵۱	۲۶۲۰۷۷
۲	رابطین و سفیران سلامت	جلسات	۱۴۴	۱۰۷	۶۱۹	۸۷۰
		افراد آموزش دیده	۲۴۳۰	۴۰۲۷	۲۳۸۹۹	۳۰۳۵۶
۳	کارکنان بهداشتی درمانی (درون بخشی)	جلسات	۲۳۳	۴۹۲	۲۷۱	۹۹۶
		افراد آموزش دیده	۱۶۴۵	۱۴۲۳	۱۱۴۴	۴۲۱۲
۴	کارکنان سایر ارگان‌ها (برون بخشی)	جلسات	۶۲	۹۳	۴۳۸	۵۹۳
		افراد آموزش دیده	۱۰۵۴	۸۸۶	۱۹۱۸۲۰	۱۹۳۷۶۰
۵	دانش آموزان مقاطع ابتدایی، متوسطه اول و دوم	جلسات	۲۳	۳۲۲	۳۱۷	۶۶۲
		افراد آموزش دیده	۵۲۸	۵۵۰۸	۴۵۲۴۷	۵۱۲۹۳
۶	مادران باردار و شیرده	جلسات	۳۷	۳۹۵	۳۷۷	۸۰۹
		افراد آموزش دیده	۵۷۶	۳۹۰۵	۱۰۰۶۰	۱۴۵۴۱

جدول ۲- ۱۰۰- آموزش‌های تغذیه ارائه شده به گروه هدف به تفکیک عناوین آموزشی در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد جلسات برگزار شده	تعداد نفرات آموزش دیده
۱	آموزش تغذیه در خصوص پیشگیری و کنترل چاقی و فعالیت بدنی کودکان و نوجوانان در دوران شیوع بیماری کووید-۱۹	۶۹۲	۴۵۱۳۶
۲	آموزش تغذیه مناسب در پیشگیری، دوران بیماری و نقاهت بیماری کووید-۱۹ در گروه سنی نوجوانان، جوانان، میانسالان و سالمندان	۱۲۰۳	۶۲۰۱۰
۳	آموزش تغذیه مناسب در پیشگیری، دوران بیماری و نقاهت بیماری کووید-۱۹ به مادران باردار و شیرده	۳۹۲	۱۳۵۸۹
۴	آموزش تغذیه مناسب در پیشگیری، دوران بیماری و نقاهت بیماری کووید-۱۹ به مادران دارای کودک زیر ۵ سال	۱۶۳	۸۸۰۲





ردیف	عنوان	تعداد جلسات برگزار شده	تعداد نفرات آموزش دیده
۵	آموزش تغذیه مناسب به بیماران مبتلا به دیابت در دوران شیوع بیماری کووید-۱۹	۴۸۲	۱۸۹۳۴
۶	آموزش تغذیه مناسب به بیماران مبتلا به فشارخون در دوران شیوع بیماری کووید-۱۹	۳۶۸	۱۵۲۸۳
۷	آموزش تغذیه مناسب به بیماران مبتلا به چربی خون در دوران شیوع بیماری کووید-۱۹	۱۶۳	۸۱۴۰
۸	آموزش در خصوص اهمیت مصرف مکمل‌های آهن و ویتامین د در گروه‌های سنی	۲۰۰	۲۷۵۱۰
۹	آموزش در خصوص اهمیت کاهش مصرف نمک، روغن و چربی در کنترل وزن و ارتقای سیستم ایمنی	۵۴۰	۳۳۳۴۷
۱۰	آموزش تغذیه در خصوص بهداشت- نگهداری و آماده‌سازی مواد غذایی	۱۸۳	۹۹۳۶
۱۱	آموزش تغذیه مناسب در پیشگیری، دوران بیماری و نقاهت بیماری کووید-۱۹ به زنان روستایی و حاشیه شهرها	۳۱	۴۰۶

جدول ۲-۱۰۱- مراقبت‌های تغذیه‌ای کارشناسان تغذیه شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	کودک	نوجوان	جوان	میانسال	سالمند	زن باردار
۱	تعداد کل افراد کرونا مثبت	۲۷	۱۱۳	۵۰۲	۲۱۱۷	۸۵۵	۱۴۱
۲	تعداد افراد کرونا مثبت مشاوره شده	۹۴	۲۶۱	۴۵۲	۲۰۱۶	۷۰۲	۱۲۲
۳	آموزش تغذیه مناسب در پیشگیری از بیماری کووید-۱۹	۹۱	۴۵۰	۸۹۱	۲۰۹۸	۵۴۱	۱۵۹
۴	آموزش تغذیه مناسب در ابتلا به کووید-۱۹	۵۷	۳۶۳	۷۷۵	۲۰۷۵	۷۱۴	۱۱۷
۵	آموزش تغذیه مناسب در دوران نقاهت بیماری کووید-۱۹	۴۷	۳۳۳	۶۳۹	۱۴۲۱	۳۹۴	۶۲
۶	تعداد افراد مبتلا به کرونا و دارای دیابت مشاوره شده توسط کارشناس تغذیه	۰	۲	۹	۲۹۲	۲۵۵	۹
۷	تعداد افراد مبتلا به کرونا و دارای فشارخون مشاوره شده توسط کارشناس تغذیه	۰	۰	۳	۳۰۱	۳۴۵	۱
۸	تعداد افراد مبتلا به کرونا و دارای چربی خون مشاوره شده توسط کارشناس تغذیه	۰	۰	۱۳	۲۰۰	۲۰۴	۰
۹	تعداد افراد مبتلا به کرونا دارای اضافه وزن و چاقی مشاوره شده توسط کارشناس تغذیه	۲	۲	۱۵	۱۵۲	۴۶	۱
۱۰	تعداد افراد دارای کرونا مشاوره شده که از زمان ابتلا به کرونا کاهش وزن داشته‌اند(به دلیل ابتلا به کرونا)	۰	۱	۶	۴۸	۲۴	۲

## ۱۳- گروه فناوری اطلاعات، آمار و تحلیل عملکرد

### مرکز ارزیابی اتوماتیک

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران به جهت راستی‌آزمایی و اطلاع از انتقال درست مراقبت‌های سلامت در واحدهای زیرمجموعه، از مرکزی شامل ۸ ایستگاه ارتباطی با تجهیزات مربوطه استفاده می‌کند.

جدول ۲-۱۰۲- درصد رضایت‌سنجی دریافت خدمت از طریق مرکز تماس اتوماتیک در سال ۱۳۹۹

ردیف	رضایت‌سنجی	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد
۱	رضایت از خدمت	۹۶	۹۸	۹۲	۹۳	۸۹
۲	عدم رضایت از خدمت	۴	۲	۸	۷	۱۱
۳	عدم دریافت خدمت	۶	۰	۵	۴	۴

توضیح اینکه فعایت واحد فوق طی ششماه دوم سال ۱۳۹۹ متوقف شده است.



جدول ۲- ۱۰۳- تعداد رضایت‌سنجی انجام شده از طریق مرکز تماس اتوماتیک جهت ارائه خدمت در سال ۱۳۹۹

ردیف	ماه	تعداد کل تماس	تعداد تماس ناموفق	تعداد تماس موفق
۱	فروردین	۲۸۰۹	۱۷۰۴	۱۱۰۵
۲	اردیبهشت	۴۸	۱۵	۳۳
۳	خرداد	۲۷۳۴	۹۸۶	۱۷۴۸
۴	تیر	۲۰۹۹	۸۳۱	۱۲۶۸
۵	مرداد	۱۲۲۴	۴۵۹	۷۶۵
۶	شهریور	۷۰۰	۲۵۵	۴۴۵
	جمع	۹۶۱۴	۴۲۵۰	۵۳۶۴

توضیح اینکه فعایت واحد فوق طی ششماهه دوم سال ۱۳۹۹ متوقف شده است.

## ۱۴- واحد آزمایشگاه معاونت بهداشت

جدول ۲- ۱۰۴- تعداد آزمایش‌های HIV انجام و تأیید شده با کیت نسل IV در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب تهران	جمع
۱	آزمایش‌های انجام شده HIV با کیت نسل IV	۹	۱۴۰۰	۱۳۵۰	۲۷۵۹
۲	موارد مثبت HIV با کیت نسل IV	۲	۱۵۷	۲۲۷	۳۸۶
۳	درصد موارد مثبت	۲۲/۲	۱۱/۲	۱۷	۱۴

جدول ۲- ۱۰۵- آمار فعالیت‌های انجام شده و موارد تشخیصی در بخش سل در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد	درصد
۱	کل مراجعین	۴۴۲۴	-
۲	موارد کشت سل	۲۸۸۸	۶۵
۳	موارد کشت مثبت	۲۱۴	۷/۵
۴	موارد اسمیر مستقیم انجام شده	۳۵۳۵	۸۰
۵	موارد اسمیر مثبت	۵۰۷	۱۴/۳
۶	Genexpert انجام شده	۱۳۶۴	۳۱
۷	Genexpert مثبت	۲۷۷	۲۰
۸	موارد مقاوم به ریفامپین با روش GenExpert به تعداد موارد مثبت	۰/۰۸	۸/۱
۹	PCR انجام شده	۱۰۸۷	۲۴/۵
۱۰	PCR مثبت	۷۲	۶/۶
۱۱	آنتی‌بیوگرام خط اول انجام شده	۱۲۸	۲/۸
۱۲	تعداد آنتی‌بیوگرام خط دوم انجام شده	۱۴	۰/۳
۱۳	موارد NTM	۳۲	۰/۷
۱۴	موارد مایکوباکتریوم توپر کولوزیس	۲۰۸	۴/۷
۱۵	موارد MDR	۳	۰/۰۶

جدول ۲- ۱۰۶- آمار فعالیت‌های انجام شده و موارد تشخیصی در بخش غربالگری نوزادان در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد/ درصد
۱	کل نمونه‌های نوزادان غربالگری شده	۴۰۷۵۸
۲	موارد بالاتر از حد cut off آزمایش هیپوتیروئیدی نوزادان به روش الایزا	۲۸۵۳



ردیف	عنوان	تعداد/ درصد
۳	درصد موارد بالاتر از حد cut off آزمایش هیپوتیروئیدی نوزادان به روش الیزا	۶/۹
۴	موارد بالاتر از حد cut off آزمایش PKU به روش رنگ‌سنجی از مجموع کل نوزادان غربالگری شده	۲۵
۵	درصد موارد بالاتر از حد cut off آزمایش PKU به روش رنگ‌سنجی از مجموع کل نوزادان غربالگری شده	۰/۰۶
۶	موارد مشکوک G6PD از مجموع کل نوزادان غربالگری شده	۹۷۹
۷	درصد موارد مشکوک G6PD از مجموع کل نوزادان غربالگری شده	۲/۴

جدول ۲- ۱۰۷- آمار موارد غربالگری و تأیید شده تالاسمی مینور در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	اسلامشهر	ری	جنوب تهران	جمع
۱	کل مراجعین	۵۷۱۰	۷۴۵۲	۳۵۵۶	۱۶۷۱۸
۲	موارد غربالگری شده تالاسمی	۱۴۷	۲۶۹	۳۵۳	۷۶۹
۳	موارد غربالگری شده تالاسمی	۲/۵	۳/۶	۱۰	۴/۵
۴	موارد تأیید شده تالاسمی به روش HbA2	۲	۴۵	۱۹۴	۲۴۱
۵	موارد تأیید شده تالاسمی به روش HbA2	۰/۰۳	۰/۶	۵/۴	۱/۴

جدول ۲- ۱۰۸- آمار فعالیت‌های انجام شده واحد آزمایشگاه در برنامه پیشگیری و مراقبت از بیماری کرونا در سال ۱۳۹۹

ردیف	عنوان	تعداد
۱	محیط VTM تهیه شده جهت نمونه‌برداری کووید-۱۹	۸۶۰۶۱
۲	PCR انجام شده مراکز ۱۶ ساعته منتخب	۸۰۲۵
۳	PCR انجام شده در فرودگاه	۳۷۱۷
۴	PCR انجام شده در ندامتگاه‌ها	۲۰۴۳
۵	آزمایش‌های سرولوژی جهت تشخیص آنتی‌ژن کووید-۱۹	۱۵۸۵

## خدمات سرپایی به مراجعین مراکز خدمات جامع سلامت

جدول بعدی مراکز خدمات جامع سلامت فعال شبکه‌ها را به تفکیک ارائه خدمات سرپایی نشان می‌دهد. مراکز خدمات جامع سلامت در حوزه‌های خدمات پزشکی (پزشک و دندانپزشکی عمومی، اطفال، زنان و زایمان، روانپزشکی، طب کار)، تیم سلامت (مراقب سلامت، ماما، بهورز، کارشناس بهداشت روان و تغذیه) و پاراکلینیکی (آزمایشگاه، پانسمان، تزریقات و داروخانه) به مراجعین خود ارائه خدمت می‌کنند.

جدول ۲- ۱۰۹- مراکز خدمات جامع سلامت شهری، شهری روستایی و روستایی شبکه‌های بهداشت و درمان به تفکیک

### ارائه خدمات سرپایی در سال ۱۳۹۹

خدمات	اسلامشهر		جنوب تهران		ری	
	شهری	روستایی	شهری	روستایی	شهری	روستایی
عمومی	✓	-	✓	✓	✓	✓
دندانپزشک عمومی	✓	-	✓	✓	✓	✓
متخصص اطفال	-	-	-	-	*	-

خدمات	اسلامشهر			جنوب تهران			ری	
	شهری	روستایی	شهری	شهری	روستایی	شهری	شهری	روستایی
متخصص پوست و مو	-	-	-	-	-	-	-	-
متخصص طب کار	-	-	-	-	-	*	*	*
متخصص روانپزشکی	-	-	-	-	-	*	-	-
متخصص زنان و زایمان	-	-	✓	-	-	*	-	-
خدمات سرپایی پاراکلینیکی (آزمایشگاه، بانسمن، تزریقات و داروخانه)	*	-	*	-	*	*	*	*
مراقب سلامت	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	✓
مامایی	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓
مراقب سلامت- ماما	-	-	-	✓	-	✓	✓	✓
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 می‌باشد.  
 \* در این مراکز خدمات سرپایی ارائه می‌گردد ولی در سامانه یکپارچه بهداشت(سیب) ثبت نمی‌گردد و قابل گزارش دهی نمی‌باشد.  
 - در این مراکز خدمات سرپایی ارائه نمی‌گردد.  
 + مراقب سلامت- ماما فقط در مراکز شهری، شهری روستایی و روستایی شبکه بهداشت ری فعالیت دارند.

در سال ۱۳۹۹، مجموعاً ۱۸،۵۶۵،۸۸۴ نفر خدمت سرپایی به پزشک و تیم سلامت، توسط مراکز خدمات جامع سلامت هر ۳ شبکه بهداشت، پذیرش شده و خدمات سرپایی به آنها ارائه شده است. بیشترین خدمات مربوط به مراقب سلامت با ۸،۶۳۹،۸۶۴ نفر و پس از آن ماما با ۵،۳۶۱،۳۶۲ نفر و کمترین خدمات مربوط به کارشناس بهداشت روان با ۸۱،۱۹۰ نفر بوده است.  
 جزئیات آمار پذیرش مراجعین و ارائه خدمات پاراکلینیک در کل مراکز خدمات جامع سلامت شهری، شهری روستایی و روستایی در ادامه گزارش در قالب جداول ذیل خلاصه شده است.

جدول ۲-۱۱۰- خدمات سرپایی ارائه و ثبت شده به مراجعین مراکز خدمات جامع سلامت در سامانه یکپارچه بهداشت(سیب) در سال ۱۳۹۹

ردیف	نوع خدمت ارائه شده	تعداد خدمت	تعداد خدمت گرفته
۱	پزشک عمومی	۱،۲۰۲،۶۶۵	۶۴۹،۱۹۳
۲	دندانپزشک عمومی	۷۰،۳۸۰	۳۹،۶۹۲
۳	تخصص اطفال	*	*
۴	تخصص زنان و زایمان	*	*
۵	تخصص روانپزشکی	*	*
۶	تخصص طب کار	*	*
۷	مراقب سلامت	۸،۶۳۹،۸۶۴	۳،۹۵۷،۷۲۶
۸	ماما	۵،۳۶۱،۳۶۲	۲،۰۸۸،۴۸۷
۹	بهورز	۶۴۷،۷۲۹	۲۹۸،۳۵۳
۱۰	کارشناس بهداشت روان	۸۱،۱۹۰	۳۱،۱۰۷
۱۱	کارشناس تغذیه	۱۷۳،۰۴۳	۶۹،۶۹۴



## معاونت بهداشت

## پانزدهمین سالنامه آماری بهداشت

ردیف	نوع خدمت ارائه شده	تعداد خدمت	تعداد خدمت گرفته
۱۲	آزمایشگاه	*	*
۱۳	پانسمن	*	*
۱۴	تزریقات	*	*
۱۵	داروخانه	*	*
	جمع	۱۶,۱۷۶,۲۳۳	۷,۱۳۴,۲۵۲
۱۶	مراقب سلامت- ماما*	۲,۳۸۹,۶۵۱	۹۷۸,۳۶۸
	جمع	۱۸,۵۶۵,۸۸۴	۸,۱۱۲,۶۲۰

\* موارد ستاره دار به خدماتی که در مراکز ارائه شده ولی در سامانه سبب ثبت نشده است اطلاق می شود.  
 † مراقب سلامت- ماما فقط در مراکز شهری، شهری روستایی و روستایی شبکه بهداشت ری فعالیت دارند.

### جدول ۲- ۱۱۱- خدمات سرپایی ارائه و ثبت شده در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب) به مراجعین مراکز خدمات جامع سلامت به تفکیک نوع مرکز در سال ۱۳۹۹

ردیف	نوع خدمت ارائه شده	شهری*		شهری روستایی†		روستایی‡	
		تعداد خدمت گرفته	تعداد خدمت	تعداد خدمت گرفته	تعداد خدمت	تعداد خدمت گرفته	تعداد خدمت
۱	پزشک عمومی	۸۴۳,۶۰۳	۴۳۶,۸۰۸	۲۰۱,۲۱۸	۱۲۷,۸۲۱	۱۵۷,۸۴۴	۸۴,۵۶۴
۲	دندانپزشک عمومی	۵۷,۷۹۱	۳۰,۷۸۷	۶,۱۳۷	۴,۴۷۹	۶,۴۵۲	۴,۴۲۶
۳	تخصص اطفال	.	.	.	.	.	.
۴	تخصص زنان و زایمان	.	.	.	.	.	.
۵	تخصص روانپزشکی	.	.	.	.	.	.
۶	تخصص طب کار	.	.	.	.	.	.
۷	مراقب سلامت	۷,۷۸۹,۲۰۴	۳,۴۷۸,۸۹۱	۴۲۴,۲۹۴	۲۱۷,۶۰۰	۴۲۶,۳۶۶	۲۶۱,۲۳۵
۸	ماما	۵,۱۳۸,۸۱۱	۱,۹۹۲,۷۱۱	۱۰,۴۳۸	۴,۵۸۶	۲۱۲,۱۱۳	۹۱,۱۹۰
۹	بهورز	.	.	.	.	.	.
۱۰	کارشناس بهداشت روان	۶۴,۵۱۷	۲۶,۰۱۲	۸,۴۴۷	۲,۳۹۷	۸,۳۲۶	۲,۶۹۸
۱۱	کارشناس تغذیه	۱۲۱,۰۶۳	۴۹,۵۶۷	۶,۷۸۴	۲,۷۱۱	۴۵,۱۹۶	۱۷,۴۱۶
۱۲	آزمایشگاه	*	*	*	*	*	*
۱۳	پانسمن	*	*	*	*	*	*
۱۴	تزریقات	*	*	*	*	*	*
۱۵	داروخانه	*	*	*	*	*	*
	جمع	۱۴,۰۱۴,۹۸۹	۶,۰۱۴,۷۷۶	۸۳۰,۵۱۹	۴۳۷,۸۷۸	۱,۲۳۰,۷۲۵	۶۸۱,۵۹۸
۱۶	مراقب سلامت- ماما†	۱,۷۳۹,۷۷۵	۷۲۲,۳۵۳	۳۸۲,۱۳۶	۱۵۳,۳۶۲	۲۶۷,۷۴۰	۱۰۲,۶۵۳
	جمع	۱۵,۷۵۴,۷۶۴	۶,۷۳۷,۱۲۹	۱,۲۱۲,۶۵۵	۵۹۱,۲۴۰	۱,۵۹۸,۴۶۵	۷۸۴,۲۵۱

\* ویزیت پزشکان اطفال، روانپزشکی و همین طور خدمات آزمایشگاه، پانسمن، تزریقات و داروخانه در تعدادی از مراکز شهری روستایی این شبکه ارائه می شود ولی در سامانه سبب ثبت نشده و آمار آن در دسترس نیست.

† ویزیت پزشکان زنان و زایمان، روانپزشکی و همین طور خدمات آزمایشگاه، پانسمن، تزریقات و داروخانه در تعدادی از مراکز شهری روستایی این شبکه ارائه می شود ولی در سامانه سبب ثبت نشده و آمار آن در دسترس نیست.

‡ خدمات آزمایشگاه، پانسمن، تزریقات و داروخانه در تعدادی از مراکز شهری روستایی این شبکه ارائه می شود ولی در سامانه سبب ثبت نشده و آمار آن در دسترس نیست.

†: مراقب سلامت- ماما فقط در مراکز شهری، شهری روستایی و روستایی شبکه بهداشت ری فعالیت دارند.

جدول زیر به ارائه تعداد خدمت به افرادی که توسط پزشکان خدمت گرفته‌اند در حیطه‌های مختلف خدمتی برای سال ۱۳۹۹ اختصاص دارد. همچنین در ادامه این گزارش، مطابق جدول راهنمای ذیل این صفحه به تشریح مجزای عملکرد سالانه مراکز جامع سلامت شهری، شهری روستایی و روستایی برای هر یک از شبکه‌ها خواهیم پرداخت.

جدول ۲-۱۱۲- خدمت افراد مراجعه‌کننده به پزشک در مراکز خدمات جامع سلامت شبکه‌های بهداشت در سال ۱۳۹۹

حیطه خدمتی	نوع مراکز	مرکز/ شبکه بهداشت	تعداد خدمت گرفته	تعداد خدمت
پزشک عمومی	شهری	جنوب تهران	۳۶۹,۱۷۴	۲۱۹,۲۰۹
		اسلامشهر	۱۸۷,۶۳۷	۱۱۵,۵۱۲
		ری	۲۸۶,۷۹۲	۱۰۲,۰۸۷
		جمع	۸۴۳,۶۰۳	۴۳۶,۸۰۸
پزشک عمومی	شهری روستایی	جنوب تهران	.	.
		اسلامشهر	۲۸,۷۳۳	۱۸,۴۴۶
		ری	۱۷۲,۴۸۲	۱۰۹,۳۷۵
		جمع	۲۰۱,۲۱۸	۱۲۷,۸۲۱
دندانپزشک عمومی	روستایی	جنوب تهران	۴۲,۳۷۳	۲۳,۶۷۸
		اسلامشهر	۲۸,۶۵۸	۱۵,۶۵۸
		ری	۸۶,۸۱۳	۴۵,۲۲۸
		جمع	۱۵۷,۸۴۴	۸۴,۵۶۴
دندانپزشک عمومی	شهری	جنوب تهران	۱۳,۴۶۸	۸,۳۹۸
		اسلامشهر	۲۸,۲۱۶	۱۴,۱۵۹
		ری	۱۶,۱۰۷	۸,۲۳۰
		جمع	۵۷,۷۹۱	۳۰,۷۸۷
دندانپزشک عمومی	شهری روستایی	جنوب تهران	.	.
		اسلامشهر	۳,۱۴۸	۲,۷۰۴
		ری	۲,۹۸۹	۱,۷۷۵
		جمع	۶,۱۳۷	۴,۴۷۹
پزشک عمومی	روستایی	جنوب تهران	۷۹۲	۱,۶۱۸
		اسلامشهر	۲,۵۵۱	۱,۱۳۵
		ری	۳,۱۰۹	۱,۶۷۳
		جمع	۶,۴۵۲	۴,۴۲۶