**آرم دانشگاه.png**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شهید بهشتی**

**معاونت بهداشت**

**گزارش عملکرد شبکه بهداشت پیشوا**

**6 ماهه اول سال 1403**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام گروه** | **صفحه** |
| **1** | **آزمایشگاه** | **3** | |
| **2** | **آموزش و ارتقای سلامت** | **9** | |
| **3** | **برنامه ریزی، آمار، پايش و تحليل عملكرد** | **17** | |
| **4** | **پیشگیری و مراقبت از بیماری‌های غیرواگیر** | **28** | |
| **5** | **پیشگیری و مراقبت از بیماری‌های واگیر** | **65** | |
| **6** | **تغذیه** | **75** | |
| **7** | **امور داروئی** | **88** | |
| **8** | **جوانی جمعیت** | **93** | |
| **9** | **سلامت جمعیت و خانواده** | **104** | |
| **10** | **سلامت دهان و دندان** | **152** | |
| **11** | **سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد** | **160** | |
| **12** | **سلامت کار** | **171** | |
| **13** | **سلامت محیط** | **177** | |
| **14** | **سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس** | **186** | |
|  | **گسترش شبکه‌ها** | **209** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15** |  |  |
| **16** | **مدیریت خطر و بلایا** | **235** |

**واحد**

**آزمایشگاه**

**برنامه : آزمایشگاه**

**الف )جامعه آماری**

تعداد آزمایشگاه تحت پوشش: 1

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **شش ماهه اول سال 1402** | | | **شش ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| بازدید از آزمایشگاه های زیر مجموعه با استفاده از چک لیست استاندارد عمومی | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| درصد اعلام نتایج دید مستقیم سل،تا 48 ساعت پس از دریافت نمونه | 100 | 458 | 458 | 100 | 244 | 244 | 100 | 100 | مستندات | در حد انتظار   1. برنامه ریزی برای انجام به موقع آزمایش 2. نظارت مسئول آزمایشگاه برای بهترین عملکرد 3. مسئول مشخص برای انجام آزمایش |
| کسب نتایج مناسب در بازبینی سل و مالایا \_ بالای 85 درصد صحت تشخیص ) | 96.6 | 29 | 30 | 100 | 29 | 29 | 100 | 100 | مستندات | در حد انتظار   1. باز آموزی پرسنل 2. بررسی لام های مثبت و منفی سایر شبکه ها 3. داشتن منبع جامع و کامل برای هر بخش |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. ارائه گزارش درصد انطباق سطوح مختلف آزمایشگاه با استانداردهای کنترل کیفیت خارجی
2. سرویس و کالیبراسیون دستگاه های موجود در آزمایشگاه به صورت دوره ای
3. برگزاری کلاس های آموزشی برای بهورزان
4. انجام آزمایشات طب کار کارخانجات
5. نیاز سنجی، انتخاب تجهیزات و ملزومات مصرفی در آزمایشگاه
6. شرکت در دوره های بازآموزی (بازآموزی مالاریا و سل)
7. نمونه گیری از کارخانه ها
8. انجام آزمایشات طب کار
9. شرکت در جلسات ستاد شبکه
10. ارسال آمار ماهیانه
11. انجام آزمایشات زوجین
12. انجام آزمایشات بهداشت اصناف

**ه) دستاوردها:**

* افزایش 157 درصد درآمد آزمایشگاه:

از1285020107 ریال در شش ماهه اول 1402 به 2026364642در شش ماهه اول سال1403

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| کمبود نیروی انسانی | جذب نیروی آزمایشگاه |
| انجام پذیرش آزمایشگاه توسط پرسنل علوم آزمایشگاهی | جذب نیرو پذیرش مخصوص آزمایشگاه |
| عدم استفاده از دستگاه هورمون به علت نبود کیت | تهیه به موقع کیت توسط ستاد |
| نداشتن دستگاه اسپکتوفتومتر جدید برای انجام آزمایش A2 | خرید دستگاه اسپکتوفتومتر جدید |
| عدم وجود چاه ارت برای دستگاه های آزمایشگاه(بالاخص بیوشیمی و هماتولوژی) | بررسی چاه ارت |
| عدم وجود دستگاه UVپرتابل و لامپ uv سقفی برای بخش سل | تهیه دستگاهUVپورتابل و لامپ uvسقفی |
| عدم وجود هواکش مناسب برای اتاق شستشو و استریلیزاسیون | تهییه هواکش مناسب |
| خرابی دستگاه UPS مرکزی برای تامین برق آزمایشگاه در زمان قطعی برق | تعمیر دستگاه UPS مرکزی |

**واحد**

**آموزش و ارتقای سلامت**

**نام برنامه :**

**الف )جامعه آماری**

تعداد سفیران سلامت:10281 نفر

تعداد سفیرسلامت جوان شامل دانشجو و طلبه:359 نفر

تعداد سفیر سلامت دانش آموز: 2408 نفر

تعداد داوطلب سلامت:611 نفر

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| پوشش خود مراقبتی فردی | 14.03 | 4896 | 34867 | 27.42 | 10281 | 37492 | 25 | 109 | فرم مستندات HOP | بالاتر از حد انتظار  ارتقای پوشش برنامه با افزایش جذب سفیران سلامت خانوار آموزش دیده در سامانه سیب در سطح واحد های محیطی |
| پوشش خودمراقبتی سازمانی | 32 | 17 | 53 | 32 | 17 | 53 | 25 | 128 | فرم مستندات | بالاتر از حد انتظار   1. مکاتبه با ادارات جهت معرفی رابط سلامت به ستاد شبکه 2. همکاری مطلوب ادارات شهرستان با شبکه و معرفی رابط سلامت به شبکه 3. برگزاری جلسات فصلی آموزشی و توانمندسازی رابطین سلامت ادارات و تدوین برنامه عملیاتی سازمانی 4. همکاری کارشناسان آموزش مراکز در راستای اجرای برنامه خودمراقبتی سازمانی و پیگیری تدوین برنامه عملیاتی سازمان های تحت پوشش |
| پوشش خودمراقبتی اجتماعی | 96.87 | 31 | 32 | 88 | 29 | 33 | 25 | 352 | فرم مستندات | بالاتر از حد انتظار   1. همکاری کارشناسان آموزش مراکز در راستای اجرای برنامه خودمراقبتی اجتماعی و پیگیری تدوین برنامه عملیاتی شوراهای تحت پوشش 2. برگزاری فصلی شورای بهداشت توسط پزشک و ماما تیم سلامت و بهورزان خانه های بهداشت با شوراهای روستایی و دهیاری های تحت پوشش و تدوین برنامه عملیاتی اجتماعی با همکاری شوراها 3. بررسی برنامه عملیاتی تدوین شده شوراها و دهیاری ها از سوی ستاد و تایید جهت اجرای برنامه های مداخله ای |
| پوشش داوطلبان سلامت | 35.05 | 611 | 1743 | 32 | 611 | 1874 | 24 | 133 | فرم مستندات | بالاتر از حد انتظار   1. برنامه ریزی جهت برگزاری جلسات آموزشی، دعوت به همایش های شهرستانی و اردو های تفریحی جهت گرد همایی داوطلبین سلامت و نگهداری ایشان در برنامه |
| پوشش گروه های خودیار | 90.69 | 39 | 43 | 176 | 74 | 42 | 200 | 88 | فرم مستندات | بالاتر از حد انتظار  مکاتبه با مراکز جهت افزایش تعداد دو گروه خودیار به ازای هر مراقب و بهورز |
| پوشش سفیر سلامت دانش آموز | 11.2 | 2397 | 21297 | 11.2 | 2408 | 21352 | 16 | 70 | فرم مستندات | بالاتر از حد انتظار  برگزاری جلسه با آموزش و پرورش و اغلام شاخص مورد انتظار به آنها |
| پوشش سفیر سلامت دانشجو | 12.14 | 164 | 1350 | 25.48 | 344 | 1350 | 10 | 254 | فرم مستندات | بالاتر از حد انتظار   1. مکاتبه با دانشگاه ها جهت معرفی رابط سلامت به شبکه جهت هماهنگی های برنامه ها از جمله جذب و آموزش سفیران سلامت دانشجویی 2. معرفی رابط سلامت از دانشگاه فرهنگیان و دانشگاه آزاد اسلامی و همکاری در جذب وآموزش سفیر سلامت از میان دانشجویان 3. همکاری با اجرای برنامه های متعدد در مناسبت ها و کمپین های سلامت در دانشگاه فرهنگیان (برپایی غرفه، آموزش، معاینات و تن سنجی، مشاوره و ...) 4. عضویت در گروه سفیران سلامت دانشجویی دانشگاه فرهنگیان و ارتباط با رابط سلامت دانشگاه آزاد جهت ارسال محتواهای آموزشی و اطلاع رسانی از برنامه های سلامت محور در فضای مجازی |
| پوشش سفیر سلامت طلبه | 13 | 15 | 115 | 13 | 15 | 115 | 10% | 130 | فرم مستندات | بالاتر از حد انتظار   1. مکاتبه با حوزه های علمیه شهرستان جهت معرفی رابط سلامت به شبکه جهت هماهنگی های برنامه ها از جمله جذب و آموزش سفیران سلامت طلبه 2. معرفی رابط سلامت از حوزه علمیه خواهران و همکاری در جذب وآموزش سفیر سلامت از میان طلاب 3. همکاری با اجرای برنامه های متعدد در مناسبت ها و کمپین های سلامت در حوزه علمیه خواهران (برپایی غرفه، آموزش، معاینات و تن سنجی، مشاوره و ...) 4. عضویت در گروه سفیران سلامت طلبه حوزه علمیه خواهران و ارتباط با رابط سلامت حوزه جهت ارسال محتواهای آموزشی و اطلاع رسانی از برنامه های سلامت محور در فضای مجازی |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. ایجاد و طراحی دو کانال و یک گروه آموزش مجازی و عضویت در سه کانال شهرستانی جهت اجرای برنامه های واحد
2. برگزاری جلسات آموزشی توجیهی کارشناسان ناظر و مربی بهورزی مراکز به صورت دو ماهه
3. چاپ و تکثیر بردهای اطلاع رسانی مراکز و ساماندهی بردها
4. برگزاری کمپین ها و مناسبت های بهداشتی و توزیع رسانه در مناسبت ها به مراکز و ستاد و سطح شهر
5. برگزاری جلسه با امام جمعه شهرستان و تبیین سیاست های شبکه بهداشت و درمان و همکاری های بین بخشی
6. برگزاری جلسه با رابط دانشگاه فرهنگیان جهت جذب سفیر سلامت دانشجویی
7. برگزاری جلسه با رابط حوزه علمیه جهت جذب سفیر سلامت طلبه و ارائه سرفصل های آموزشی
8. برگزاری جلسه با آموزش و پرورش شهرستان جهت اجرا و افزایش جذب و آموزش سفیر سلامت داش آموز
9. مکاتبه با آموزش و پرورش جهت معرفی رابط سلامت به شبکه جهت هماهنگی های برنامه ها از جمله جذب و آموزش سفیران سلامت دانش آموزی
10. معرفی رابط سلامت از اداره آموزش و پرورش و همکاری در جذب و آموزش سفیران سلامت دانش آموز
11. همکاری با اجرای برنامه های متعدد در مناسبت ها و کمپین های سلامت در مدارس تحت پوشش (برپایی غرفه، آموزش، معاینات و تن سنجی، مشاوره و ...)
12. ارسال محتواهای آموزشی و اطلاع رسانی از برنامه های سلامت محور در فضای مجازی شاد
13. همکاری مشترک در برگزاری سالانه همایش سفیران سلامت دانش آموز و تقدیر از سفیران سلامت دانش آموز فعال و مراقبین سلامت فعال در مدارس
14. برگزاری جلسه با نیروی انتظامی و تبیین سیاست های شبکه بهداشت و درمان و همکاری های بین بخشی
15. برگزاری کمپین هفته سلامت 1403
16. برپزاری همایش پیاده روی به مناسبت هفته سلامت 1403
17. برگزاری جشنواره غذای سالم در ستاد شبکهو مرکز خدمات جامع سلامت به مناسبت هفته سلامت 1403
18. تن سنجی و مشاوره تغذیه و مکمل یاری کارکنان ستاد شبکه به مناسبت هفته سلامت 1403
19. برگزاری همایش هفته سلامت با رویکرد جوانی جمعیت و با دعوت از فعال جمعیتی جناب آقای دکتر
20. برپایی غرفه صنایع دستی و میز خدمت ادارات شهرستان در محوطه شبکه بهداشت و درمان پیشوا به مناسبت هفته سلامت 1403 و ارتقای سواد سلامت و همکاری بین بخشی
21. برپایی غرفه صنایع دستی داوطلبین سلامت در محوطه شبکه بهداشت و درمان پیشوا به مناسبت هفته سلامت 1403 و ارائه عملکرد داوطلبین سلامت و آشنایی با برنامه
22. برپایی میز خدمت در محل اقامه نماز جمعه و سخنرانی مدیر شبکه در راستای برنامه های شبکه بهداشت و اطلاع رسانی عمومی در هفته سلامت 1403
23. برگزاری ویزیت رایگان پزشک، دندانپزشک، تغذیه و روانشناس در منطقه خورشید هشتم و در بستر خانه مشارکت در طی هفته سلامت 1403
24. برگزاری جلسه آموزشی پیشگیری از دخانیات به مربیان داوطلبین سلامت
25. همکاری در برگزاری کمپین های ابلاغی
26. تهیه جدول گانت آوزشی جهت اجرای برنامه های آموزشی در خانه مشارکت مردم در سلامت توسط کارشناسان فنی ستاد شبکه
27. برگزاری جلسات آموزش و توانمند سازی رابطین سلامت ادارات به صورت فصلی و ایجاد گروه آموزشی و اطلاع رسانی رابطین سلامت ادارات در پیام رسان داخلی ایتا
28. پیگیری معرفی رابط سلامت در کلیه ادارات تحت پوشش شهرستان با همکاری رابط سلامت شبکه
29. پیگیری تدوین برنامه عملیاتی سازمانی در ادارات شهرستان و تایید برنامه توسط واحد آموزش
30. توجیه نیروهای جدیدالورود در برنامه های آموزش ارتقای سلامت
31. استخراج شاخص های فنی واحد به صورت فصلی همراه با تحلیل و عملکرد

**ه) دستاوردها:**

**\_**

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| عدم وجود نقش کارشناس مسئول و کارشناس ستادی آموزش و ارتقای سلامت در سامانه سیب | ایجاد نقش کارشناس مسئول و کارشناس آموزش و ارتقای سلامت در سامانه سیب |
| عدم امکان گزارش گیری از فعالیت ها و شاخص های برنامه های آموزش و ارتقای سلامت از جمله شاخص های خودمراقبتی، برنامه داوطلبین سلامت، نیازسنجی سلامت و مداخلات نیازسنجی سلامت در سامانه سیب | گنجاندن شاخص های برنامه های آموزش و ارتقای سلامت در سامانه سیب و امکان گزارش گیری شاخص ها از سامانه |
| جابجایی نیروها و عدم هماهنگی با کارشناس مسئول برنامه در جا به جایی کارشناسان آموزش مراکز | تعیین نیروهای رسمی و با سابقه در مراکز به عنوان کارشناس آموزش و مربی داوطلبین سلامت |
| عدم تمایل افراد جهت جذب در برنامه داوطلبین سلامت | در نظر گرفتن تشویق به مربی داوطلب فعال در جذب داوطلب سلامت |
| نبود فضای آموزشی مناسب در مرکز صدوقی و جلیل آباد |  |

**واحد**

**آمار و تحلیل عملکرد**

**برنامه : آمار**

**الف )جامعه آماری**

* جمعیت تحت پوشش : 92.617 نفر – منبع: سازمان آمار ایران
* تعداد مراکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش: 6
* تعداد پایگاه های غیر ضمیمه تحت پوشش: 4
* تعداد خانه های بهداشت تحت پوشش : 13

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد بازدید مدیر شبکه | 71.4 | 15 | 21 | 52.17 | 12 | 23 | 100 | 52.17 | تعداد برگه های بازدید | بالاتر از حد انتظار  برنامه ریزی روزانه و الویت بندی فعالیت های بر حسب مشکلات موجود |
| درصد بازدید معاون بهداشتی شبکه | 80.9 | 17 | 21 | 56.52 | 13 | 23 | 100 | 56.52 | تعداد برگه های بازدید | بالاتر از حد انتظار   1. برنامه ریزی 2. اهمیت بازدید جهت مشاهده مشکلات و رفع نواقص |
| درصد ثبت موارد مرگ | 50.58 | 87 | 172 | 42.64 | 58 | 136 | 80 | 53.3 | سامانه سیب  سامانه ثبت مرگ | پایین تر از حد انتظار   1. ثبت نبودن تعدادی از افراد در سامانه سیب 2. ثبت بودن تعدادی از افراد در سامانه شبکه های مجاور 3. حذف برخی از افراد در سامانه سیب به محض ویرایش اطلاعات فردی در هنگام اتصال به درگاه ثبت احوال |
| درصد مراکز/پایگاه‌هایی که مسئولین آنها برد سرپرست مرکز را به روز رسانی کرده و صحیح تکمیل نموده اند. | 75 | 3 | 4 | 20 | 1 | 5 | 100 | 35.7 | چک لیست بازدید | پایین تر از حد انتظار   1. مسئولین مراکز به عنوان پزشک ارائه خدمت می دهند. 2. حساسیت پایین مسئولین مراکز به دستورات ابلاغی |
| درصد مراکز/پایگاه‌هایی که مسئولین آنها تحلیل‌آمار مراجعین را انجام داده‌اند | 50 | 2 | 4 | 0 | 0 | 5 | 100 | 0 | چک لیست بازدید | پایین تر از حد انتظار   1. مسئولین مراکز به عنوان پزشک ارائه خدمت می دهند. 2. حساسیت پایین مسئولین مراکز به دستورات ابلاغی |
| درصد همخوانی/مطابقت اطلاعات مراجعین به پزشک /دندانپزشک با سیستم پذیرش در سامانه سیب | 100 | 4 | 4 | 100 | 5 | 5 | 100 | 100 | چک لیست بازدید | در حد انتظار   1. کلیه مراجعین ابتدا توسط پذیرش ثبت سپس به واحد های مربوطه ارجاع داده می شوند 2. پزشکان با توجه به اهمیت شبکه در خصوص دریافت طلب از بیمه حساس هستند 3. عملکرد پزشکان فقط با سامانه سیب سنجیده می شود. |

**ج)نمودارها:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شاخص های عملکردی – شش ماهه اول سال 1403** | | | | | |
| **منبع استخراج** | **شش ماهه اول سال1403** | **شش ماهه اول سال1402** | **عنوان شاخص** | **ردیف** |  |
| سامانه ثبت مرگ | 3 | 4 | تعداد مرگ نوزادان | 1 | داشبورد  مرگ و میر |
| 1 | 2 | تعداد مرگ کودکان 59-1 ماهه | 2 |
| 4 | 8 | تعداد مرگ نوجوانان( 18-5 )سال |  |
| 2 | 15 | تعداد مرگ جوانان(29-18 ساله) | 3 |
| 40 | 62 | تعداد مرگ میانسالان 60-29 ساله | 4 |
| 84 | 99 | تعداد مرگ سالمندان ( بالای 60 سال) | 5 |
| 45 | 61 | تعداد مرگ ناشی از بیماریهای قلبی- عروقی | 6 |
| 18 | 23 | تعداد مرگ ناشی از سرطانها و تومورها | 7 |
| 9 | 27 | تعداد مرگ ناشی از سوانح و حوادث | 8 |

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. مکاتبه با مسئولین مراکز در خصوص استخراج دوره ای اطلاعات جمعیتی
2. مکاتبه و پیگیری مراکز خدمات جامع سلامت جهت
3. ثبت مرگهای حادث شده در جمعیت تحت پوشش
4. مکاتبه ماهیانه با اداره پزشکی قانونی و دریافت اطلاعات جواز دفن های صادره شده، تفکیک بر حسب شبکه های بهداشت ورامین، پاکدشت، قرچک و پیشوا و مکاتبه با آنها جهت ارسال این اطلاعات
5. تهیه گانت پایش از مراکز و خانه های بهداشت توسط واحد های ستادی، برنامه ریزی جهت انجام پایش ها و ارسال نامه به واحد های محیطی
6. نظارت بر برنامه ریزی، هدایت وکنترل پیشرفت فعالیت واحد های ستادی
7. ارسال گزارش پایش مدیران به واحد های محیطی
8. جمع آوری،تجزیه و تحلیل اطلاعات پایش های انجام شده توسط واحد های ستادی و تهیه گزارش مربوط به بازدیدهای صورت گرفته
9. جمع آوری و تجزیه و تحلیل اطلاعات و تهیه گزارش عملکرد واحدهای ستادی
10. برگزاری جلسات آموزشی دستورالعمل واحد آمار ویژه بهورزان
11. بازدید طبق چک لیست برنامه آمار و برنامه ریزی از واحد های محیطی
12. تهیه و ارسال گزارش بازدید از مراکز محیطی و دریافت فیدبک
13. جمع بندی پایش های انجام شده از واحد های محیطی توسط همکاران ستادی، و تجزیه و تحلیل این پایش ها و ارسال آن به معاونت به صورت فصلی
14. پیگیری و دریافت گواهی های فوت از واحد نظارت بر درمان شبکه، اداره ثبت احوال، آرامستان ها و اداره پزشکی قانونی شهرستان ورامین و ثبت در سامانه مرگ
15. جمع آوری و تحلیل شاخص های برنامه آمار
16. تکمیل و به روز رسانی اطلاعات جمعیتی مراکز به صورت دوره ای و بارگزاری در سایت شبکه
17. بروز رسانی صفحه واحد در سایت شبکه
18. برگزاری 3 جلسه شورای کارشناسی
19. برگزاری 6 کمیته بهره وری
20. برگزاری 1 جلسه پایش طرح سلامت خانواده و نظام و ارجاع
21. شرکت در جلسات معاونت، بهره وری و مدیریت سبز بر حسب دعوتنامه های دریافتی
22. برگزاری جلسه با پزشکان بخش خصوصی جهت آگاه سازی برنامه های در حال اجرا در شبکه بهداشت
23. پیگیری و رصد شاخص های HIM
24. برگزاری کمیته مرگ
25. تدوین گزارش میزان های مرگ
26. تهیه شاخص های برنامه عملیاتی و ارسال به مراکز خدمات جامع سلامت جهت تدوین برنامه عملیاتی

**ه) دستاوردها:**

-

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| جابجایی و تغییر مسئولین مراکز | انتصاب مسئولین با رابطه استخدامی دائمی و کارآمد توسط مدیران |
| وجود آرامستان های غیررسمی در سطح شهرستان | * مکاتبه با فرمانداری در خصوص ثبت آمارهای حیاتی به روز در سطح شهرستان * ارائه گزارش تحلیلی ثبت مرگ در سطح شهرستان با توجه به اهمیت جوانی جمعیت در شورای سلامت شهرستان توسط مدیر شبکه |
| جمعیت غیر ایرانی غیر رسمی بسیار زیاد | * مکاتبه با فرمانداری در خصوص مشکلات عدم دسترسی به جمعیت واقعی ساکن در سطح شهرستان * ارائه گزارش تحلیلی کاهش شاخص های بهداشتی شهرستان و در مرتبه بالاتر استان تهران به دلیل وجود جمعیت غیر واقعی در سامانه سیب شهرستان در شورای سلامت شهرستان توسط مدیر شبکه |
| عدم نظارت مشخص بر صدور گواهی فوت | ارائه ساز و کار ثبت آنلاین واقعه مرگ توسط خود پزشکان |
| عدم همکاری مردم در ثبت مرگ در سامانه سیب | ارائه راهکار درون شهرستانی در مسیر تدفین متوفی |
| ثبت غیر دقیق علل مرگ توسط پزشکان در گواهی پزشکی مرگ | نظارت بر گواهی پزشکی مرگ بر عهده مسئول ثبت سامانه ثبت مرگ هر شبکه باشد |

**جدول مداخلات**

**شاخص: درصد ثبت موارد مرگ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
|  | ارسال اکسل ثبت مرگ به صورت فصلی به واحد های محیطی | مسئول واحد آمار | مراقبین سلامت | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مرکز محیطی |  |
|  | پایش مجازی ثبت مرگ در سامانه سیب به صورت فصلی و ارسال به واحد های محیطی | مسئول واحد آمار | مراقبین سلامت | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مرکز محیطی |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات :**
* ثبت نبودن تعدادی از افراد در سامانه سیب
* ثبت بودن تعدادی از افراد در سامانه شبکه های مجاور
* حذف برخی از افراد در سامانه سیب به محض ویرایش اطلاعات فردی در هنگام اتصال به درگاه ثبت احوال

**شاخص: درصد مراکز/پایگاه‌هایی که مسئولین آنها برد سرپرست مرکز را به روز رسانی کرده و صحیح تکمیل نموده اند.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
|  | پایش منظم از واحد های محیطی | مسئول واحد آمار | مسئولین واحد های محیطی | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مرکز محیطی |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**شاخص: درصد مراکز/پایگاه‌هایی که مسئولین آنها تحلیل‌آمار مراجعین را انجام داده‌اند.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
|  | پایش منظم از واحد های محیطی | مسئول واحد آمار | مسئولین واحد های محیطی | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مرکز محیطی |  |
|  | طرح موضوع در جلسات شورای کارشناسی | مسئول واحد آمار | مسئولین واحد های محیطی | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مرکز محیطی |  |
|  | ارائه تحلیلی مراجعین و خدمات در جلسات شورای کارشناسی | مسئول واحد آمار | مسئولین واحد های محیطی | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مرکز محیطی |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**واحد**

**پیشگیری و مراقبت از بیماری های غیر واگیر**

|  |  |
| --- | --- |
| تعداد مراکز فعال خدمات جامع شهری تحت پوشش | 2 |
| تعداد مراکز فعال خدمات جامع شهری روستایی تحت پوشش | 1 |
| تعداد مراکز فعال خدمات جامع روستایی تحت پوشش | 3 |
| تعداد پایگاه های تحت پوشش | 7 |
| تعداد خانه های بهداشت تحت پوشش | 13 |

**برنامه: ایراپن**

**الف )جامعه آماری**

|  |  |
| --- | --- |
| **جمعیت بالای 30 سال در ابتدای سال** | 55255 |
| **جمعیت بالای 18 سال در ابتدای سال** | 81017 |
| **جمعیت 50 تا 69 سال در ابتدای سال** | 15228 |
| **تعداد زنان 30 تا 69 سال در ابتدای سال** | 26160 |
| **تعداد زنان 30 تا 59 سال در ابتدای سال** | 23376 |

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| پوشش مراقبت فشارخون توسط پزشک | 26.4 | 845 | 3204 | 21.73 | 823 | 3787 | 70 | 31 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. عدم تمایل بیماران برای مراجعه به مرکز 2. عدم حضور پزشک در پایگاه های شهری و عدم حضور منظم پزشک در مراکز بدلیل کمبود پزشک در سطح شبکه 3. عدم ثبت، یا عدم ثبت صحیح مراقبت بیماران در سامانه سیب توسط پزشکان |
| موارد جدید دیابت | - | - | - | 0.11 | 96 | 81735 | - | - | سامانه سیب | - |
| موارد جدید فشارخون | - | - | - | 0.15 | 125 | 81735 | - | - | سامانه سیب | - |
| تعداد بیماران دیابتی شناسایی شده | 3.9 | 1781 | 51060 | 2.8 | 2294 | 81735 | 5.85 | 48 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. افزایش جمعیت گروه هدف 2. تمایل بیماران برای دریافت خدمات از درمانگاه تامین اجتماعی بدلیل دریافت رایگان دارو |
| تعداد بیماران فشارخونی شناسایی شده | 6.3 | 3204 | 51060 | 4.6 | 3805 | 81735 | 9.46 | 49 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. افزایش جمعیت گروه هدف 2. تمایل بیماران برای دریافت خدمات از درمانگاه تامین اجتماعی بدلیل دریافت رایگان دارو |
| پوشش مراقبت بیمار فشارخون توسط مراقب سلامت و بهورز | 3/34 | 1101 | 3204 | 26.69 | 1010 | 3787 | 85% | 31 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. بدلیل جابجایی زیاد نیروها و عدم توجیه کامل نیروی جدید 2. عدم مراجعه بیماران تحت پوشش بخصوص در مناطق شهری بدلیل وجود صف های انتظار و عدم تامین دارو |
| پوشش مراقبت بیمار دیابتی توسط مراقب سلامت و بهورز | 24 | 426 | 1781 | 21.08 | 492 | 2334 | 85% | 29 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. بدلیل جابجایی زیاد نیروها و عدم توجیه کامل نیروی جدید 2. عدم مراجعه بیماران تحت پوشش بخصوص در مناطق شهری بدلیل وجود صف های انتظار و عدم تامین دارو |
| پوشش مراقبت بیمار دیابتی توسط پزشک | 30 | 534 | 1781 | 25 | 582 | 2334 | 70% | 36 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. عدم تمایل بیماران برای مراجعه به مرکز 2. عدم حضور پزشک در پایگاه های شهری و عدم حضور منظم پزشک در مراکز بدلیل کمبود پزشک در سطح شبکه 3. عدم ثبت، یا عدم ثبت صحیح مراقبت بیماران در سامانه سیب توسط پزشکان |
| پوشش خطرسنجی در جمعیت تحت پوشش | 12 | 6611 | 53720 | 01/12 | 6825 | 56808 | 35% | 34.31 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:  بدلیل دسترسی نامناسب و هزینه آزمایشات، تمایل گروه هدف برای انجام آزمایشات مذکور کم می باشد. |
| پوشش غربالگری سرطان روده بزرگ | 1/10 | 1515 | 14884 | 7 | 1121 | 15800 | 35% | 20 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. بدلیل لزوم انجام پیگیری های تکمیلی و بعد مسافت جمعیت گروه هدف تمایلی به انجام غربالگری ندارند. 2. بدلیل جابجایی زیاد نیروها و عدم توجیه کامل نیروی جدید |
| پوشش غربالگری سرطان دهانه رحم | 10 | 2275 | 22854 | 75/10 | 2572 | 23907 | 35% | 7/30 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. عدم همکاری اتباع تحت پوشش 2. مراجعه زنان ایرانی تحت پوشش به مراکز خصوصی |
| پوشش غربالگری سرطان پستان | 5/10 | 2669 | 25547 | 4/9 | 2527 | 26874 | 35% | 8/26 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. عدم آگاه سازی و حساسیت گروه هدف |
| بیماریابی دیابت | 9/3 | 1781 | 51060 | 02/4 | 2334 | 57952 | 5.85 | 69 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:  عدم تمایل بیماران برای مراجعه به مرکز به دلایل متفاوت اعم از صف انتظار، عدم تامین داروی رایگان ، و... |
| بیماریابی فشارخون بالا | 3/6 | 3204 | 51060 | 6/4 | 3787 | 81718 | 9.45 | 49 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:  عدم تمایل بیماران برای مراجعه به مرکز به دلایل متفاوت اعم از صف انتظار، عدم تامین داروی رایگان ، و... |
| درصد HbA1c ثبت شده در سامانه سیب | 9/15 | 168 | 1051 | 41/10 | 86 | 826 | 20% | 52 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. بدلیل دسترسی نامناسب و هزینه آزمایشات، تمایل گروه هدف برای انجام آزمایشات مذکور کم می باشد. 2. عدم تمایل بیماران تحت پوشش برای مراجعه به مراکز برای انجام مراقبت و انجام آزمایشات |
| درصد موارد مشکوک (علامت مثبت، سابقه خانوادگی مثبت و فیت مثبت) ارجاع شده به سطح 2 که مراجعه کرده اند | 17 | 7 | 41 | 1/8 | 3 | 37 | 40% | 20 | سامانه سیب و اکسل گزارش ماهانه | پایین تر از حد انتظار:   1. بدلیل مسافت طولانی بیمارستان مرجع مراجعین تمایلی به همکاری ندارند. 2. ناتوانی در تامین هزینه انجام کولونوسکوپی و مسافت و عدم وجود بودجه اختصاصی بدین منظور 3. نبود آگاهی و حساس سازی مناسب افراد از عواقب عدم پیگیری |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه:**

1. انجام تعداد 6835 مورد خطر سنجی و ثبت در سامانه سیب
2. تهیه و ارسال شاخص های فصلی به تفکیک واحد های محیطی
3. انجام بازدید های منظم از کلیه واحد های محیطی
4. پیگیری و مراقبت تعداد 2334 بیمار دیابت تحت پوشش بصورت فصلی و ماهانه
5. پیگیری و مراقبت تعداد 3787 بیمار فشار خون بالا تحت پوشش بصورت فصلی و ماهانه
6. بیماریابی تعداد 96 بیمار جدید دیابت طی 6 ماهه اول سال جاری
7. بیماریابی تعداد 125 بیمار جدید طی 6 ماهه اول سال جاری
8. انجام غربالگری سرطان پستان برای تعداد 2527 نفر از زنان 30 تا 69 سال تحت پوشش
9. انجام غربالگری سرطان دهانه رحم برای تعداد 2572 نفر از زنان 30 تا 59 سال تحت پوشش
10. انجام غربالگری سرطان کولورکتال برای تعداد 1121نفر از جمعیت 50 تا 69 سال تحت پوشش
11. پیگیری و ارجاع 3 مورد از موارد مشکوک و نیازمند ارجاع غربالگری سرطان کولورکتال برای انجام کولونوسکوپی
12. خرید یک دستگاه هموگلوبین A1C پرتابل و دو دستگاه لیپید پرو برای انجام خطرسنجی در کلیه واحد های محیطی

**ه) دستاوردها**:

بیماریابی یک مورد سرطان پستان در مراحل اولیه و پیگیری انجام درمان بموقع طی 6 ماهه ابتدای سال جاری

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| جابجایی و تغییر پرسنل محیطی | استقرار نیروی ثابت در مرکز |
| عدم تمایل مراجعه بیماران جهت انجام مراقبت بدلیل وجود صف انتظار، و عدم دریافت دارو | تعیین روز مشخص به منظور انجام مراقبت بیمارن دیابتو فشار خون تحت پوشش |
| عدمم وجود دسترسی به کیت دستگاه لیپید پرو بدلایل متفاوت | خرید کیت و برنامه ریزی مشخص به منظور انجام آزمایشات |
| کمبود نیروی انسانی درستاد شبکهو درمراکز تحت پوشش(پزشک و مراقب سلامت) | استقرار نیروی ثابت در ستاد شبکه و مراکز |

**جدول مداخلات**

**عنوان شاخص: پوشش مراقبت بیماری فشارخون بالا توسط مراقب سلامت/بهورز**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | تامین تجهیزات مورد نیاز به منظور انجام آزمایشات خطرسنجی در کلیه مراکز و برنامه ریزی منظم به منظور انجام هفتگی | بیماری های غیرواگیر | افراد بالای 30 سال تحت پوشش | 5/8/1403 | 30/12/1403 | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |
| 2 | برگزاری جلسات اموزشی برای کلیه پرسنل درگیر برنامه | بیماری های غیرواگیر | افراد بالای 30 سال تحت پوشش | 5/8/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه/ مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |
| 3 | تهیه و ارسال عملکرد به تفکیک کلیه واحد های محیطی بصورت فصلی | بیماری های غیر واگیر | کلیه مراکز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 4 | انجام بازدید های منظم از برنامه | بیماری های غیر واگیر | مراکز/پایگاه/خانه های بهداشت | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**دلایل عدم تحقق مداخلات :**

* **بدلیل حد مورد انتظار بالای مراقبت بیماران ، پوشش کامل شاخص مذکور با توجه به شرایط و امکانات موجود امکان پذیر نمی باشد.**

**عنوان شاخص: پوشش مراقبت بیماری فشارخون بالا توسط پزشک**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | تامین تجهیزات مورد نیاز به منظور انجام آزمایشات خطرسنجی در کلیه مراکز و برنامه ریزی منظم به منظور انجام هفتگی | بیماری های غیرواگیر | افراد بالای 30 سال تحت پوشش | 05/08/1403 | 30/12/1403 | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |
| 2 | برگزاری جلسات اموزشی برای کلیه پرسنل درگیر برنامه | بیماری های غیرواگیر | افراد بالای 30 سال تحت پوشش | 05/08/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه/ مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |
| 3 | تهیه و ارسال عملکرد به تفکیک کلیه واحد های محیطی بصورت فصلی | بیماری های غیر واگیر | کلیه مراکز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
|  | انجام بازدید های منظم از برنامه | بیماری های غیر واگیر | مراکز/پایگاه/خانه های بهداشت | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات :**
* **بدلیل حد مورد انتظار بالای مراقبت بیماران ، پوشش کامل شاخص مذکور با توجه به شرایط و امکانات موجود امکان پذیر نمی باشد.**

**جدول مداخلات**

**شاخص: پوشش مراقبت بیماری دیابت توسط مراقب سلامت/بهورز**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | تامین تجهیزات مورد نیاز به منظور انجام آزمایشات خطرسنجی در کلیه مراکز و برنامه ریزی منظم به منظور انجام هفتگی | بیماری های غیرواگیر | افراد بالای 30 سال تحت پوشش | 01/80/1403 | 30/12/1403 | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |
| 2 | برگزاری جلسات اموزشی برای کلیه پرسنل در گیر برنامه | بیماری های غیرواگیر | افراد بالای 30 سال تحت پوشش | 01/08/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه/ مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |
| 3 | تهیه و ارسال عملکرد به تفکیک کلیه واحد های محیطی بصورت فصلی | بیماری های غیر واگیر | همکاران محیطی | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
|  | انجام بازدید های منظم از برنامه | بیماری های غیر واگیر | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات :**
* **بدلیل حد مورد انتظار بالای مراقبت بیماران ، پوشش کامل شاخص مذکور با توجه به شرایط و امکانات موجود امکان پذیر نمی باشد.**

**شاخص: پوشش مراقبت بیماری دیابت پزشک**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | تامین تجهیزات مورد نیاز به منظور انجام آزمایشات خطرسنجی در کلیه مراکز و برنامه ریزی منظم به منظور انجام هفتگی | بیماری های غیرواگیر | افراد بالای 30 سال تحت پوشش | 01/08/1403 | 30/12/1403 | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |
| 2 | برگزاری جلسات اموزشی برای کلیه پرسنل در گیر برنامه | بیماری های غیرواگیر | افراد بالای 30 سال تحت پوشش | 01/08/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه/ مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |
| 3 | تهیه و ارسال عملکرد به تفکیک کلیه واحد های محیطی بصورت فصلی | بیماری های غیر واگیر | همکاران محیطی | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
|  | انجام بازدید های منظم از برنامه | بیماری های غیر واگیر | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات :**
* **بدلیل حد مورد انتظار بالای مراقبت بیماران ، پوشش کامل شاخص مذکور با توجه به شرایط و امکانات موجود امکان پذیر نمی باشد.**

**شاخص: درصد هموگلوبین A1Cثبت شده در سامانه سیب**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | پیگیری خرید یک دستگاه HbA1C و انجام برنامه ریزی منظم به منظور انجام آزمایشات برای کلیه بیماران تحت پوشش از ابتدای آبان ماه سال جاری | بیماری های غیرواگیر | بیماران دیابت تحت پوشش | 1/8/1403 | 30/12/1403 | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |
| 2 | برگزاری جلسات اموزشی برای کلیه پرسنل در گیر برنامه | بیماری های غیرواگیر | افراد بالای 30 سال تحت پوشش | 1/8/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه/ مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |
| 3 | تهیه و ارسال عملکرد به تفکیک کلیه واحد های محیطی بصورت فصلی | بیماری های غیر واگیر | کلیه مراکز | 1/1/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
|  | انجام بازدید های منظم از برنامه | بیماری های غیر واگیر | مراکز/پایگاه/خانه های بهداشت | 1/1/1403 | 30/12/1403 | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات :**
* **بدلیل هزینه بالا و عدم دسترسی اسان به آزمایشگاه، بیماران تمایلی به انجام آن ندارند.**

**شاخص: درصد موارد مشکوک (علامت مثبت، سابقه خانوادگی مثبت و فیت مثبت) ارجاع شده به سطح 2 که مراجعه کرده اند**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | آموزش و مشاوره کلیه موارد مشکوک و نیازمند ارجاع از ستاد شبکه توسط کارشناس برنامه | بیماری های غیرواگیر | افراد مشکوک و نیازمند ارجاع | 1/06/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 2 | برگزاری جلسات اموزشی برای کلیه پرسنل در گیر برنامه | بیماری های غیرواگیر | افراد بالای 30 سال تحت پوشش | 1/8/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه/ مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |
| 3 | تهیه و ارسال عملکرد به تفکیک کلیه واحد های محیطی بصورت فصلی | بیماری های غیر واگیر | کلیه مراکز | 1/1/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
|  | انجام بازدید های منظم از برنامه | بیماری های غیر واگیر | مراکز/پایگاه/خانه های بهداشت | 1/1/1403 | 30/12/1403 | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**برنامه: تالاسمی ژنتیک اجتماعی**

**الف )جامعه آماری**

|  |  |
| --- | --- |
| **زوجین داوطلب ازدواج -6 ماهه اول سال** | 145 |
| **تعداد کل مادران باردار تحت پوشش برنامه تالاسمی -6 ماهه اول سال** | 0 |
| **تعداد زوج ناقل تالاسمی تحت پوشش دارای پرونده** | 19 |
| **تعداد زوج مشکوک پرخطر تالاسمی تحت پوشش دارای پرونده** | 8 |
| **تعداد موارد جدید تالاسمی ماژور ایرانی – 6ماهه اول سال** | 0 |
| **تعداد موارد جدید تالاسمی ماژور افغانی – 6ماهه اول سال** | 0 |

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| موارد جديد تالاسمی ماژور | 0 | 0 | 1926 | 0 | 0 | 1162 | کمتر از یک در ده هزار تولد زنده | 100 | فرم های آماری برنامه تالاسمی و ژنتیک | در حد انتظار:  مورد بروز صفر می باشد. |
| پوشش 1PND (بتا تالاسمی ماژور) | 70 | 14 | 20 | 9/62 | 17 | 27 | 75% ≤ | 8/83 | فرم مراقبت ژنتیک | پایین تر از حد انتظار:   1. شاخص نسبت به 3 ماهه اول سال از6/56 درصد ارتقا یافته است. 2. بدلیل مهاجرت موارد دارای pnd1 و شناسایی زوج های مشکوک پر خطر جدید 3. عدم همکاری 3 مورد پرونده مشکوک پر خطر |
| پوشش 2PND (بتا تالاسمی ماژور) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 100 | 0 | فرم مراقبت زنتیک | در حد انتظار:  طی بازه زمانی مورد نظر مادر باردار از بین زوجین تحت پوشش ثبت نشده است. |
| درصد کارکنان آموزش دیده در برنامه تالاسمی و ژنتیک اجتماعی | 100 | 58 | 58 | 100 | 59 | 59 | 75% ≤ | 133 | سامانه آموزش کارکنان و مکاتبات اداری مربوطه | در حد انتظار:  آموزش کلیه پرسنل درگیر برنامه در جلسات متفاوت انجام شده است. |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. پیگیری و مراقبت صددرصدی 27زوج تحت مراقبت برنامه تالاسمی در سطح جمعیت تحت پوشش
2. غربالگری145زوج داوطلب ازدواج از نظر ژنتیک اجتماعی توسط تیم تالاسمی و مشاوره ژنتیک در مراکز غربالگری حین ازدواج ( تیم تالاسمی و مشاوره ژنتیک: 1کارشناسان تالاسمی،2پزشک مشاور تالاسمی ( اصلی و جایگزین)
3. برگزاری کارگاه تالاسمی مورخ 01/02/1403برای مراقبین سلامت و ماماها برگزار گردید.
4. پیگیری فعال زوجین مشکوک پر خطر جهت انجام آزمایشات تکمیلی از ستاد شبکه توسط کارشناس برنامه
5. انجام بازدید های منظم و آموزش کلیه پرسنل در بازدید ها در خصوص روند پیگیری موارد مشکوک و مراقبت زوجین تالاسمی تحت پوشش
6. راستی آزمایی انجام مراقبت زوجین از ستاد شبکه بصورت فصلی

**ه) دستاوردها:**

**\_**

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| عدم وجودپزشک دوره دیده زنتیک | ایجاد امکان استفاده از حضور پزشکان ژنتیک در شهرستان های همجوار |
| وجود زوجین ناقل تالاسمی اتباع تحت پوشش با همکاری نامناسب | - |
| وجود زوجین مشکوک پر خطر و ناقل وارده از استان های دیگر بدون مدارک مستند و نامه اعلام مهاجرت | - |

**جدول مداخلات**

**شاخص: پوشش PND1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | پیگیری و مشاوره موارد مشکوک و نیازمند ارجاع به منظور انجام ازمایشات تکمیلی از ستاد شبکه توسط کارشناس برنامه | بیماری های غیرواگیر | کلیه زوجین تحت پوشش | 01/04/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 2 | برگزاری جلسات اموزشی برای کلیه پرسنل در گیر برنامه | بیماری های غیرواگیر | کلیه پرسنل درگیر برنامه | 01/01/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه/ مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |
| 3 | انجام بازدید های منظم از برنامه | بیماری های غیر واگیر | مراکز/پایگاه/خانه های بهداشت | 01/01/1403 | 30/12/1403 | مرکز/پایگاه/خانه بهداشت |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**برنامه: غربالگری نوزادان و متابولیک ارثی و غربالگری شنوایی نوزادان**

**الف )جامعه آماری**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تعداد متولدین زنده/تعداد نوزادان غربالگری شده | ایرانی | غیرایرانی |
| 480 | 459 |
| تعداد بیمار تحت مراقبت هیپوتیروئیدی | 4 | |
| تعداد بیمار تحت مراقبت pku | 3 | |
| تعداد بیمار تحت مراقبت متابولیک ارثی | 1 | |

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| پوشش غربالگری نوزادان(ایرانی) | 11/84 | 429 | 510 | 2/85 | 409 | 480 | 90%≤ | 95 | فرم شماره 3 هیپوتیروئیدی و سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:  عدم وجود بیمارستان در سطح شهرستان و انجام آزمایشات برخی نوزادان در بیمارستان |
| درصد انجام غربالگری به هنگام نوزادان(ایرانی) | 5/89 | 384 | 429 | 7/88 | 363 | 409 | 85%≤ | 104 | فرم شماره 3 هیپوتیروئیدی | بالاتر از حد انتظار:   1. آموزش کلیه مادران باردار در سه ماهه سوم بارداری 2. پیگیری فعال مادران باردار پس از زایمان توسط بهورزان /مراقبین سلامت |
| درصد نمونه نامناسب غربالگری نوزادان | 25/0 | 2 | 803 | 87/0 | 7 | 797 | 1%> | 87 | فرم شماره 3 هیپوتیروئیدی | در حدانتظار :  جمع آوری نمونه های نوزادان و بررسی آنها توسط کارشناس برنامه در ستاد و ارسال نمونه ها به آزمایشگاه به صورت روزانه |
| درصد ثبت نتایج هیپوتیروئیدی در سامانه سیب | 79 | 633 | 803 | 23/96 | 767 | 797 | 65% | 148 | فرم شماره 3 هایپوتیروئیدی و سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار:  شاخص مورد نظر به حد مورد انتظار رسیده است. |
| درصد ثبت نتایج فنیل کتونوری در سامانه سیب | 77 | 618 | 803 | 68/83 | 667 | 797 | 65% | 128 | فرم شماره 4 فنیل کتونوری و سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار:  شاخص مورد نظر به حد مورد انتظار رسیده است. |
| پوشش غربالگری شنوایی نوزادان | 72 | 675 | 936 | 83.59 | 785 | 939 | 80 | 104 | فرم شماره 5 شنوایی و سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار:  شاخص مورد نظر به حد مورد انتظار رسیده است. |
| پوشش غربالگری بیماری های متابولیک ارثی | 96 | 791 | 803 | 87/84 | 797 | 939 | 80% | 106 | فرم شماره 4 متابولیک ارثی و سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار:  شاخص مورد نظر به حد مورد انتظار رسیده است. |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. انجام غربالگری هیپوتیروئیدی، PKU و G6PD در 939 نوزاد
2. بررسی 797 نوزاد از نظر ابتلا به بیماری متابولیک ارثی
3. بررسی 299 نوزاد از نظر سلامت گوش و شنوایی در 3 ماهه اول
4. شناسایی و درمان 7 مورد مشکوک نوزاد مبتلا به کم شنوایی اثبات شده
5. برگزاری جلسات اموزشی برای کارشناسان نمونه گیرو مراقبین سلامت درگیر برنامه
6. جمع اوری روزانه نمونه های تهیه شده در ستاد شبکه و بررسی آن ها قبل از ارسال به آزمایشگاه

**ه) دستاوردها:**

* جمع آوری و بررسی کلیه نمونه های تهیه شده در ستاد شبکه ، قبل از ارسال به آزمایشگاه نمونه گیری و حفظ شاخص نمونه نامناسب غربالگری نوزادان کمتر از 1 درصد و در حد مطلوب
* **و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| تغییر نیروهای مراکز | استقرار نیروهای ثابت و الزام تحویل برنامه ها به فرد جدید به صورت کامل |
| کمبود تجهیزات مناسب | معرفی شرکت های مورد تایید |

**جدول مداخلات**

**عنوان شاخص: پوشش غربالگری بیماری های متابولیک ارثی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | برگزاری جلسات اموزشی برای کلیه پرسنل در گیر برنامه | بیماری های غیرواگیر | افراد بالای 30 سال تحت پوشش | 5/8/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه/ مراکز/پایگاه/خانه های بهداشت |  |
| 2 | تهیه و ارسال عملکرد به تفکیک کلیه واحد های محیطی بصورت فصلی | بیماری های غیر واگیر | کلیه مراکز | 1/1/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 3 | انجام بازدید های منظم از برنامه | بیماری های غیر واگیر | مراکز/پایگاه/خانه های بهداشت | 1/1/1403 | 30/12/1403 | مراکز/پایگاه/خانه های بهداشت |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**برنامه: پیشگیری و کنترل بیماری های اسکلتی عضلانی:**

**الف )جامعه آماری**

|  |  |
| --- | --- |
| **تعداد جمعیت بالای 30 سال** | 55255 |
| **تعداد جمعیت زنان بالای 50 سال** |  |
| **تعداد کارگاه آموزشی برگزار شده برای کارکنان (از سال 1402 تا به حال)** | 1 |

**ب) شاخص ها:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد جمعیت آموزش دیده از نظر استئوپروز | 10 | 5400 | 53720 | 10 | 5721 | 56808 | حداقل 20 درصد جمعیت تحت پوشش واجد شرایط = 20% ≤ | 50 | گزارش عملکرد مراکز/شبکه ها ( لیست حضور و غیاب و مکاتبات اداری ) | در حد انتظار :  10 درصد جمعیت زنان بالای 30 سال مورد آموزش قرار گرفته اند. مابقی در 6 ماهه دوم سال آموزش خواهند دید. |
| درصد کارکنان آموزش دیده از نظر استئوپروز | 100 | 59 | 59 | 100 | 59 | 59 | حداقل یکبار آموزش در طول سال | 100 | گزارش عملکرد مراکز/شبکه ها ( لیست حضور و  غیاب و مکاتبات اداری ) | در حد انتظار:   1. اموزش کلیه پرسنل درگیر برنامه 2. انجام شده است. |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

* برگزاری تعداد 21جلسه گروهی(کارگاه، کلاس یا وبینار ) در برنامه استئوپروز برای گروه هدف مردم و کارکنان

**ه) دستاوردها:**

**\_**

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| عدم وجود الگوریتم مشخص برای اجرای مناسب برنامه در سامانه سیب | - |
| عدم وجود آیتم با عنوان دقیق استئوپروز در سامانه سیب در قسمت دوره های آموزشی | - |

**برنامه: ثبت سرطان مبتنی بر جمعیت**

**الف )جامعه آماری**

|  |  |
| --- | --- |
| **تعداد موارد سرطان ثبت شده در سامانه ثبت ملی سرطان(آخرین گزارش):** | 0 |

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد بازدید و نظارت برنامه ثبت سرطان | - | - | - | 0 | 0 | 0 | برگزاری حداقل یک کلاس آموزشی در سالبه ازاء هر مرکز /شبکه یا آموزش چهره به چهره حداقل 5 رابط بیمارستانی در هر 6 ماه |  | چک لیست های پایش برنامه | کلیه آزمایشگاه ها در شهرستان بررسی شده است آزمایشات پاتولوژی در سطح شهرستان انجام نمی شود . بیمارستان در سطح شهرستان نمی باشد. | |

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

* با توجه به عدم وجود بیمارستان در سطح شهرستان و همچنین عدم انجام آزمایشات پاتولوژی در آزمایشگاه های سطح شهرستان، برنامه ثبت سرطان انجام نمی گردد.جهت بررسی بیشتر جواب ازمایشات آزمایشگاه های تحت پوشش در حال جمع اوری و بررسی مجدد می باشد**.**

**برنامه: ممنوعیت تبلیغات کالای آسیب رسان سلامت**

**الف )جامعه آماری**

|  |  |
| --- | --- |
| **تعداد کارگاه آموزشی برگزار شده (از سال 1402 تا به حال)** | 0 |

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد جلسات آموزشی و هماهنگی در برنامه ممنوعیت تبلیغات کالای آسیب رسان سلامت | 100 | 2 | 2 | 100 | 2 | 2 | 100 | 100 | صورتجلسه و لیست حضور و غیاب | در حد انتظار :  جلسه هماهنگی با مسئولین مراکز و مسئولین مراکز انجام و فهرست مذکور به کلیه ادارات ارسال شده است. |
| درصد کارکنان آموزش دیده در برنامه ممنوعیت تبلیغات کالای آسیب رسان سلامت | 25.7 | 45 | 175 | 34.2 | 60 | 175 | 30 | 114 | صورتجلسه و لیست حضور و غیاب | در حد انتظار :  پیش بینی کارگاه آموزشی در تاریخ 3/9/1403 انجام شده است. |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. انجام تعداد 6 مورد مکاتبه اداری(با کلیه ادارات شهرستان) با بخش های برون بخش در راستای ممنوعیت تبلیغات کالاها و اقدامات آسیب رسان به سلامت
2. برگزاری تعداد 1 مورد جلسه هماهنگی با بخش های برون بخش در راستای ممنوعیت تبلیغات کالاها و اقدامات آسیب رسان به سلامت(هماهنگی با آموزش و پرورش و خانه مشارکت)

**واحد**

**پیشگیری و مراقبت از بیماری های واگیر**

**برنامه : بیماری های واگیر**

**الف )جامعه آماری**

کلیه جمعیت تحت پوشش: 122387 نفر

متولدین زنده : 934 نفر

جمعیت زیر 15 سال : 3455 نفر

کودکان زیر یکسال: 1817 نفر

منبع : سامانه سیب

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عنوان شاخص** | **شش ماهه اول سال 1402** | | | **شش ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| 1 | موارد جدید بیماریابی HIV | 7 | - | - | 1 | - | - | - | - | فرم آماری | این شاخص حد انتظار ندارد  باتوجه به غربالگری در کمپ ترک اعتیاد زنان بیماریابی انجام شد. |
| 2 | موارد جدید مالاریا | 0 | - | - | 0 | - | - | 0 | 100 | فرم های آماری | در حد انتظار   1. اجرای دستورالعمل غربالگری توسط مراقبین سلامت و بهورزان 2. بازآموزی کارشناس آزمایشگاه |
| 3 | موارد جدید سالک | 12 | - | - | 7 | - | - | - | - | فرم های آماری | این شاخص حد انتظار ندارد  آموزش بیماریابی سالک |
| 4 | موارد جدید هاری | 0 | - | - | 0 | - | - | 0 | - | فرم های آماری | در حد انتظار |
| 5 | درصد بیماریابی التور | 89 | 174 | 194 | 100 | 158 | 314 | 80 | 50.3 | فرم های آماری | بالاتر از حد انتظار  باتوجه به غربالگری و نمونه گیری درفصول گرم سال نمونه گیری بالا داشته ایم |
| 6 | کشف طغیان بیماریهای منتقله از آب و غذا | 0 | - | - | 4 | - | - | 4 | 100 | فرم های آماری | حد انتظار   1. آموزش به پزشکان و پرسنل 2. گزارش دهی به موقع |
| 7 | میزان بروز سل اسمیر مثبت | 7.36 | 8 | 108676 | 8.170 | 10 | 122387 | 6 | 133 | سامانه ثبت داده های سل | بالاتر از حد انتظار   1. اجرای طرح گلوبال فاند در اتباع غیر ایرانی 2. بالا بودن تردد اتباع |
| 8 | میزان موفقیت درمان سل | 100 | 8 | 8 | - | - | - | 90 | - | سامانه ثبت داده های سل | باتوجه به اینکه درحال درمان هستند این شاخص 6 ماهه قابل احصا نمی باشد |
| 9 | انجام تست اچ ای وی در بیماران مسلول | 100 | 8 | 8 | 100 | 10 | 10 | 100 | 100 | سامانه ثبت داده های سل | در حد انتظار   1. باتوجه به در اختیار داشتن کیت تشخیص سریع نمونه گیری در مراکز خدمات جامع سلامت انجام شد 2. اجرای برنامه توسط کارشناسان ناظر بیماری ها |
| 10 | کشف موارد مشکوک و محتمل CCHF | - | - | - | - | - | - | - | - | فرم های آماری | موارد مشکوک به بیمارستان مراجعه می کنند و این شهرستان بیمارستان ندارد |
| 11 | کشف موارد ابتلا به بیماری تب مالت | 12 | - | - | 14 | - | - | - | - | فرم های آماری | این شاخص حد انتظار ندارد |
| 12 | موارد جدید سرخجه مادرزادی | 2 | - | - | 2 | - | - | 2 | 100 | فرم های آماری | در حد انتظار  گزارش دهی دقیق کارشناسان ناظر مراکز |
| 13 | موارد جدید مشکوک به سرخک | 12 | - | - | 7 | - | - | 4 | 175 | فرم های آماری | بالاتر از حد انتظار  گزارش دهی دقیق کارشناسان ناظر مراکز |
| 14 | موارد جدید فلج شل حاد | 2 | - | - | 2 | - | - | 1 | 200 | فرم های آماری | بالاتر از حد انتظار  گزارش دهی دقیق کارشناسان مراکز |
| 15 | در صد موارد مثبت آنفلوانزا در بیماران بستری(شدید تنفسی) | - | - | - | - | - | - | - | - | فرم های آماری | موارد مشکوک به بیمارستان مراجعه می کنند و این شهرستان بیمارستان ندارد |
| 16 | درصد موارد فوت در بیماران آنفلوانزا مثبت بستری شده )شدید تنفسی) | - | - | - | - | - | - | - | - | فرم های آماری مرکز مدیریت بیماریها | موارد مشکوک به بیمارستان مراجعه می کنند و این شهرستان بیمارستان ندارد |
| 17 | درصد موارد مثبت کرونا در بیماران بستری مشکوک | 13.46 | 7 | 52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | فرم های آماری مرکز مدیریت بیماریها | بالاتر از حد انتظار   1. واکسیناسیون 2. کنترل شیوع بیماری | |
| 18 | درصد موارد فوت در بیماران کرونا مثبت بستری | 0 | 0 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | فرم های آماری مرکز مدیریت بیماری ها | در حد انتظار |
| 19 | تست HIV زنان باردار | 97 | 690 | 711 | 100 | 619 | 619 | 90 | 111 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار   1. تامین کیت مورد نیاز 2. پیگیری کارشناس ستادی 3. ارائه خدمت بر اساس دستورالعمل ابلاغی |
| 20 | پوشش واکسیناسیون ام ام آر نوبت دوم | 105 | 1072 | 1014 | 120 | 1220 | 1016 | 95 | 133 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار   1. آگاهی مردم 2. پیگیری تلفنی |
| 21 | پوشش واکسیناسیون ب ث ژ | 99 | 893 | 898 | 99 | 922 | 934 | 95 | 104 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار   1. آگاهی مردم 2. پیگیری تلفنی 3. تزریق واکسن به مهمان |
| 22 | پوشش واکسن پولیو خوراکی نوبت سوم | 105 | 1024 | 967 | 103 | 980 | 951 | 95 | 108 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار   1. آگاهی مردم 2. پیگیری تلفنی 3. تزریق واکسن به مهمان |
| 23 | گزارش و ثبت عوارض نامطلوب ایمن سازی | 21 | - | - | 29 | - | - | 18 | 161 | فرم های آماری | بالاتر از حد انتظار   1. آموزش به والدین 2. آگاهی مردم 3. پیگیری تلفنی |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. استخراج پوشش واکسیناسیون به تفکیک واحد های ارائه دهنده خدمت و ارسال گزارش به سطوح محیطی
2. فعال نمودن گزارش گیری از مطب های بخش خصوصی
3. پایش و آموزش از مطب های بخش خصوصی و حساس سازی تمام پزشکان بخش دولتی و خصوصی
4. تهیه نمونه از کلیه موارد مشکوک به التور
5. انجام بازدید های برنامه ریزی شده از تمام سطوح محیطی
6. بازدید از اردوگاه عسگرآباد
7. پیگیری کلیه موارد مشکوک به بیماریهای تنفسی و خانواده های آنها که از بیمارستان های تابعه گزارش شده و تحت پوشش این شهرستان می باشد
8. اجرای طرح گلوبال فاند سل
9. برگزاری کارگاه سیاه سرفه، واکسیناسیون و زنجیره سرما، آئدس، تب مالت
10. پایش از مراکز خدمات جامع سلامت/پایگاه ها و خانه های بهداشت
11. دریافت آمار ماهانه
12. برگزاری مانورهای التور و آئدس در شبکه بهداشت
13. شرکت در جلسات و کارگاه های معاونت بهداشت

**ه) دستاوردها:**

1. کشف 3 مورد بیمار قطعی سل در طرح گلوبال فاند سل
2. کشف 1مورد بیمار اچ ای وی مثبت در کمپ ترک اعتیاد زنان پیشوا

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| نبود پزشک متخصص عفونی در شهرستان | تشویق پزشکان متخصص جهت اشتغال در مناطق دور از دسترس |
| موانع قانونی جهت انتقال بیماران مشکوک به بیماریهای واگیر از کمپ ترک اعتیاد درخصوص معتادین متجاهر ماده 16 | برگزاری جلسه هماهنگی با بهزیستی جهت هماهنگی هرچه بیشتر |
| جابجایی زیاد مراقبین سلامت و بهورزان | ثابت بودن محل خدمت پرسنل |
| کمبود نیروی انسانی در مراکز | اختصاص نیروی انسانی متناسب با برنامه ها در چارت نیروی انسانی |
| نبود نیروی مراقب سلامت شاغل در اردوگاه مهاجرین عسگرآباد | تخصیص نیروی بهداشتی در چارت نیروی انسانی به اردوگاه عسگرآباد |

**واحد**

**بهبود تغذیه**

**برنامه : بهبود تغذیه**

**الف )جامعه آماری**

* تعداد کودکان تحت پوشش : 9741 نفر
* تعداد نوجوانان تحت پوشش : 29312 نفر
* تعداد جوانان تحت پوشش : 22144 نفر
* تعداد میانسالان تحت پوشش : 44301 نفر
* تعداد سالمندان تحت پوشش : 8876 نفر
* تعداد مادران باردار تحت پوشش : 546 نفر

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد غربالگری اولیه 5 تا 18 سال | 21.78 | 6218 | 28539 | 21.43 | 2903 | 30070 | 40 | 53.5 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار  1. تکمیل فرم خطر پذیری سالمند به صورت تلفنی و عدم دریافت مراقبت تغذیه ای  2. عدم مراجعه طولانی مدت به مراکز/پایگاه ها و خانه های بهداشت جهت دریافت مراقبت تغذیه ای |
| درصد غربالگری اولیه بالای 18 سال | 18.4 | 13770 | 74828 | 17.29 | 13130 | 75924 | 40 | 43.2 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار  1. تکمیل فرم خطر پذیری سالمند به صورت تلفنی و عدم دریافت مراقبت تغذیه ای  2. عدم مراجعه طولانی مدت به مراکز/پایگاه ها و خانه های بهداشت جهت دریافت مراقبت تغذیه ای |
| درصد مراقبت تغذیه ای افراد بالای 5 سال چاق | 12.24 | 398 | 3250 | 14.21 | 518 | 3645 | 30 | 47.4 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار  1.به علت عدم حضور کارشناسان همه روزه در مراکز و کمبود نیروی انسانی در خصوص تغذیه در مراکز خدمات جامع سلامت  2.عدم پیگیری مراجعین در دعوت افرادی که به کارشناس تغذیه ارجاع شده و مراجعه نکرده اند |
| درصد مراقبت تغذیه گروه سنی نوجوان مبتلا به سوء تغذیه | 14.75 | 116 | 786 | 9.24 | 73 | 790 | 30 | 30.8 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار  1.به علت عدم حضور کارشناسان همه روزه در مراکز و کمبود نیروی انسانی در خصوص تغذیه در مراکز خدمات جامع سلامت  2.تعطیلی مدارس در بیشتر زمان 6 ماهه اول و مراجعه کمتر نوجوانان دانش آموز به مراکز  3.عدم پیگیری مراجعین در دعوت افرادی که به کارشناس تغذیه ارجاع شده و مراجعه نکرده اند |
| درصد مراقبت تغذیه ای بیماران دیابتی | 18.54 | 293 | 1580 | 15.64 | 269 | 1719 | 30 | 52.1 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار  1.به علت عدم حضور کارشناسان همه روزه در مراکز و کمبود نیروی انسانی در خصوص تغذیه در مراکز خدمات جامع سلامت  2.عدم سنجش قند خون و A1c در 6 ماهه اول که منجر به کاهش مراجعه خصوصا سالمندان به مراکز شد  3.پایین بودن شاخص مراجعین سالمند به مراکز جامع سلامت و به دنبال آن کاهش مراجعه به کارشناس تغذیه |
| درصد مراقبت تغذیه ای بیماران مبتلا به فشارخون | 7.46 | 265 | 3551 | 7.28 | 220 | 3020 | 30 | 24.3 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار  1.به علت عدم حضور کارشناسان همه روزه در مراکز و کمبود نیروی انسانی در خصوص تغذیه در مراکز خدمات جامع سلامت  2.پایین بودن شاخص مراجعین سالمند به مراکز جامع سلامت و به دنبال آن کاهش مراجعه به کارشناس تغذیه  3.پایین بودن شاخص مراجعین سالمند به مراکز جامع سلامت و به دنبال آن کاهش مراجعه به کارشناس تغذیه |
| درصد بزرگسالان مبتلا به اضافه وزن و چاقی | 51.98 | 7159 | 13770 | 54.65 | 7128 | 13042 | 51.88 | 94.9 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار  1.به علت عدم حضور کارشناسان همه روزه در مراکز و کمبود نیروی انسانی در خصوص تغذیه در مراکز خدمات جامع سلامت |
| درصد مادران باردار با وزن گیری نامطلوب | 48.2 | 412 | 855 | 45.5 | 331 | 728 | 48.1 | 105.7 | سامانه سیب | بالاتر از حدانتظار |
| درصد کودکان مبتلاء به لاغری و لاغری شدید | 8.3 | 432 | 5216 | 9.9 | 525 | 5325 | 8.2 | 82.8 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار  1.به علت عدم حضور کارشناسان همه روزه در مراکز و کمبود نیروی انسانی در خصوص تغذیه در مراکز خدمات جامع سلامت |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. انتشار رسانه های آموزشی در کانال های مجازی رابطین مراکز ( تعداد رسانه 21 ، تعداد اعضا 576)
2. نظارت بر اجرای برنامه حمایتی مشارکتی مادران باردار و شیرده با همکاری کمیته امداد امام خمینی (ره)
3. نظارت بر اجرای برنامه حمایتی جهت کودکان دارای اختلال رشد کمتر از 5 سال با همکاری اداره تعاون
4. برگزاری 1 کارگاه حضوری (تغذیه در مادران باردار و شیرده در تاریخ 22/03/1403) ویژه مراقبین سلامت مراکز
5. همکاری با واحد بیماری ها جهت انجام مشاوره تغذیه موارد سنجش شده HbA1c
6. ارسال منظم عملکرد کارشناسان تغذیه به صورت سه ماهه و 6 ماهه جهت معاونت بهداشتی دانشگاه
7. هماهنگی با واحد امور دارویی و حسابداری در خصوص خرید مکمل های گروه های سنی و دانش آموزان
8. تشکیل یک کمیته IDD در تاریخ 25/02/1403
9. برگزاری 2 جلسه فصلی جهت کارشناسان تغذیه در سه ماهه اول و دوم سال 1403 در تاریخ (29/02/1403 و 24/06/1403)
10. تهیه گزارش اقدامات برنامه بهبود تغذیه شبکه پیشوا به مناسبت روز جهانی غذا سال 1403 و ارسال به معاونت دانشگاه
11. ارسال گزارش عملکرد آموزشی و دستاورد های کارشناسان تغذیه به معاونت دانشگاه
12. همکاری کارشناسان تغذیه در برگزاری هفته گرامیداشت روز جهانی سالمند و ارسال گزارش اقدامات انجام شده به معاونت بهداشت دانشگاه
13. برآورد مکمل های تغذیه ای رژیمی با احتساب موجودی انبار و ارسال گزارش به معاونت بهداشت دانشگاه
14. نظارت بر بازدید از پایگاه های تغذیه سالم و تهیه گزارش و ارسال به معاونت بهداشت دانشگاه
15. اجرای برنامه مکمل یاری مدارس متوسطه اول و دوم دخترانه و پسرانه و ارسال گزارش به معاونت بهداشت دانشگاه
16. تهیه گزارش عملکرد برنامه بهبود تغذیه در مراکز به صورت 6 ماهه و یک ساله
17. تهیه گانت بازدید 6 ماهه اول سال 1403 مراکز ، پایگاه ها و خانه های بهداشت شهرستان
18. بازدید از مراکز ، پایگاه ها و خانه های بهداشت (15 بازدید) همچنین جمع بندی و آنالیز پایش ها و ارائه گزارش به معاون بهداشتی و مسئولین مراکز خدمات جامع سلامت
19. پایش مجازی شاخص های بهبود تغذیه مراکز ، پایگاه ها و خانه های بهداشت در 6 ماهه اول 1403 و ارائه گزارش به معاونت بهداشت شهرستان

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| عدم پیگیری موارد ارجاع از مراقبین سلامت و بهورزان به کارشناسان تغذیه | افزایش آموزش و حساس سازی مراقبین سلامت و بهورزان، ارسال دستورالعمل اندیکاسیون موارد ارجاع به کارشناس تغذیه توسط پزشک و مراقب سلامت به سطوح محیطی – آموزش در جلسات و کارگاه های برگزار شده |
| کمبود شدید کارشناس تغذیه در شهرستان پیشوا | نامه نگاری و درخواست نیروی کارشناس تغذیه به معاونت بهداشت دانشگاه و همچنین واحد طرح دانشگاه |

**جدول مداخلات**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | ارسال دستورالعمل اندیکاسیون موارد ارجاع به کارشناس تغذیه توسط پزشک و مراقب سلامت به سطوح محیطی | مسئول بهبود تغذیه | پزشکان ، مراقبین سلامت ، بهورزان | 01/07/1403 | 29/12/1403 | ستاد شبکه بهداشت – مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی |  |
| 2 | حساس سازی پزشکان، مراقبین سلامت و بهورزان در خصوص تاکید به بیماران جهت مراجعه به موقع و مستمر به کارشناس تغذیه و دریافت مشاوره، | مسئول بهبود تغذیه | پزشکان ، مراقبین سلامت ، بهورزان | 01/07/1403 | 29/12/1403 | ستاد شبکه بهداشت – مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی |  |
| 3 | درخواست نیروی طرحی با توجه به کمبود نیرو کارشناس تغذیه | مسئول بهبود تغذیه | واحد گسترش | 01/07/1403 | 29/12/1403 | ستاد شبکه بهداشت – مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی |  |
| 4 | برگزاری کارگاه آموزشی جهت شناسایی بهتر اندیکاسیون های ارجاع به کارشناس تغذیه | مسئول بهبود تغذیه | پزشکان ، مراقبین سلامت ، بهورزان | 01/07/1403 | 29/12/1403 | ستاد شبکه بهداشت – مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی |  |
| 5 | استخراج و ارزیابی شاخص در بازدید ها از مراکز/پایگاهها و خانه های بهداشت | مسئول بهبود تغذیه | زشکان ، مراقبین سلامت ، بهورزان | 01/07/1403 | 29/12/1403 | ستاد شبکه بهداشت – مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**عنوان شاخص: درصد غربالگری اولیه بالای 18 سال**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | استخراج و ارزیابی شاخص در بازدید ها از مراکز/پایگاهها و خانه های بهداشت | مسئول بهبود تغذیه | پزشکان ، مراقبین سلامت ، بهورزان | 01/07/1403 | 29/12/1403 | ستاد شبکه بهداشت – مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی |  |
| 2 | آموزش به مراکز در خصوص تکمیل هرچه بهتر فرم غربالگری در بازدید های 6 ماهه دوم 1403 | مسئول بهبود تغذیه | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/07/1403 | 29/12/1403 | ستاد شبکه بهداشت – مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**عنوان شاخص: درصد مراقبت تغذیه ای بیماران مبتلا به فشارخون**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | استخراج و ارزیابی شاخص در بازدید ها از مراکز/پایگاهها و خانه های بهداشت | مسئول بهبود تغذیه | پزشکان ، مراقبین سلامت ، بهورزان | 01/07/1403 | 29/12/1403 | ستاد شبکه بهداشت – مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی |  |
| 2 | دعوت گروهی سالمندان مبتلا به فشار خون بالا و انجام مراقبت های بهداشتی و مشاوره تغذیه | کارشناسان تغذیه و مراقبین سلامت مراکز | موارد دارای فشار خون بالا | 01/07/1403 | 29/12/1403 | مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**واحد**

**امورداروئی**

**برنامه : امور داروئی**

**الف )جامعه آماری**

تعداد بیماران دریافت کننده خدمات پزشکی و بهداشتی در مراکز خدمات جامع سلامت ، خانه و پایگاه بهداشتی: 121549 نفر

منبع: سامانه سیب

مرکز خدمات جامع سلامت:6

خانه بهداشت: 13

پایگاه بهداشتی: 4

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **شش ماهه اول سال 1402** | | | **شش ماهه اول سال 1403** | | | **پیش بینی کل سال 1403** | **حد انتظار** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد پوشش و توزیع داروهای مکمل در خانه های بهداشت ومراکز | 93 | 93 | 100 | 95 | 95 | 100 | 100 | 100 | فرم درخواست دارویی و حواله صادره از انبار ستاد شبکه  لیست داروهای حیات بخش ترالی اورژانس اعلامی از سوی معاونت درمان | در حد انتظار   1. تهیه و تامین مکمل ها در ابتدای سال 2. بازدید دوره ای از خانه های بهداشت در طول سال-حداقل 2 بازدید |
| درصد واحدهای ارائه دهنده خدمات دارویی با شرایط مناسب: (اخذ وضعیت خوب یا بسیار خوب براساس چک لیست استاندارد) | 70 | 9 | 13 | 84.61 | 11 | 13 | 90 | 93.33 | فرم گزارش بازدید  نعداد بازدید های انجام شده بر اساس گانت پیش بینی بازدید | بالاتر از حد انتظار   1. بازدید دوره ای از خانه های بهداشت در طول سال-حداقل 2 بازدید 2. ارسال دارونامه جدید به خانه های بهداشت و مراکز 3. ارسال بانک سوالات بهورزی جهت افزایش سطح اطلاعات دارویی بهورزان |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. پایش مداوم خانه های بهداشت ، پایگاه و مراکز خدمات جامع سلامت طبق گانت پایش که به صورت شش ماهه برنامه ریزی می شود.
2. پیگیری مداوم خرید دارو و نامه نگاری با معاونت بهداشتی و هم چنین معاونت غذا و دارو دانشگاه در جهت تامین داروهایی که کسری کشوری می باشند
3. بررسی شاخص های نسخ پزشک بیمه روستایی در جلسات پایش پزشکان(فقط سه ماهه سوم سال 1401 قابل استخراج بوده است) که در سال 1402 بدلیل نسخ نویسی الکترونیکی قابل ارزابی نخواهد بود.
4. جابجایی داروهای با تاریخ انقضاء کمتر از شش ماه با بخش خصوصی(15مورد جابجایی اقلام دارویی تاریخ نزدیک با داروخانه های سطح شهرستان و هم چنین با بیمارستان شهید مفتح ورامین)
5. تامین و تجهیز داروهای ترالی اورژانس مراکز خدمات جامع سلامت
6. تامین و توزیع دارو و مکمل های مربوط به واحد های بهداشتی در جهت اجرای برنامه های آنها(بهداشت خانواده-بیماری های واگیر-بهداشت مدارس ، جوانان و نوجوانان)

**ه) دستاوردها:**

**-**

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| مشکلات و چالش‌ها | پیشنهادات |
| نبود اعتبارات کافی از امور مالی-کسری داوریی شرکت های بخش دارو | نامه نگاری با معاونت امور بهداشتی جهت ارائه نظریه ارشادی |
| عدم تامین بودجه کافی-دریافت داروهای سهمیه ای از معاونت بهداشت با تاریخ انقضاء کمتر از شش ماه(داروهای مرتیبط با درمان بیماری سل) | تامین بودجه با تشکیل کمیته خرید-جابجایی داروها با بخش خصوصی |

**واحد**

**جوانی جمعیت**

**برنامه : جوانی جمعیت**

**الف )جامعه آماری**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **عنوان** | **تعداد** | **منبع استخراج** |
| تعداد زنان 54-10 ساله | 42710 | سامانه سیب |
| تعداد زنان 54-10 ساله همسردار | 23612 |
| درصد زنان همسردار | 59.4 |
| جمعیت ثبت شده در سامانه | 121549 |
| بعد خانوار | 3.2 |
| باروری کلی استان تهران | 1.15 | مرکز آمار |
| باروری کلی کشور | 1.65 |
| باروری کلی شهرستان | 1.3 |
| رشد جمعیت | 0.57 |
| تعداد مراکز مشاوره ازدواج | 1 | - |

**ب) شاخص ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **شش ماهه اول سال 1402** | | | **شش ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد کارکنان آموزش دیده در دوره هادیان زندگی | - | - | - | 53.65 | 22 | 41 | 100 | 53.65 | مستندات کارگاه ها و سامانه آموزش کارکنان | در حد انتظار   1. بیش از 90% کارکنان واجد شرایط دردوره مجازی هادیان زندگی شرکت نموده و بیش از 50% افراد نیز در کارگاههای حضوری ویژه هادیان زندگی شرکت داشته اند . 2. با پیش بینی 5 کارگاه در 6 ماهه دوم سال 1403 انتظار می رود به شاخص 100% دست یابیم . |
| پوشش آموزش های هنگام ازدواج | 80.82 | 118 | 146 | 100 | 126 | 126 | 95 | 100 | مستندات گزارش ماهیانه مراکز | بیش از حد انتظار  با برگزاری جلسه آموزشی شیوه نامه کلاس های ازدواج و توجیه پرسنل آزمایشگاه و کلیه مربیان کلاسهای حضوری به شاخض 100% رسیده و فرایند شرکت در هر 4 کلاس بطور کامل و براساس شیوه نامه انجام می گردد. |
| درصد مشاوره فرزندآوری | 19.82 | 2892 | 14587 | 13.60 | 2098 | 15426 | 36.6 | 37 | سامانه سیب | کمتر از حد انتظار   1. حساسیت پایین ارائه دهندگان خدمت 2. عدم توزیع کارانه پلکانی   مشکلات اقتصادی و اجتماعی جامعه |
| تعداد ازدواج های ثبت شده | 179 | - | - | 584 | - | - | 750 | 77.86 | سامانه سیب | کمتراز حد انتظار   1. عدم مراجعه زوجین در سال اول ازدواج و عدم تشکیل پرونده بهداشتی تا قبل از بارداری 2. عدم همکاری دفاتر ازدواج   عدم حساسیت ارائه دهندگان خدمت |
| تعداد جلسات جوانی جمعیت برگزار شده | 41.66 | 5 | 12 | 50 | 3 | 6 | 100 | 50 | مستندات جلسات جوانی جمعیت | در حد انتظار  جلسات جوانی جمعیت بصورت دو ماه یکبار به ریاست مدیر محترم شبکه و باحضور کلیه اعضاء تشکیل گردید |
| درصد مصوبات پیگیری شده در جلسه های جوانی جمعیت | 75.7 | 25 | 33 | 77.41 | 24 | 31 | 80 | 96.76 | مستندات جلسات جوانی جمعیت | بالاتر از حد انتظار   1. مصوبات جلسات جوانی جمعیت با توجه به حیطه کاری و اهمیت موضوع توسط اعضای گروه در اسرع وقت پیگیری می شوند 2. جهت اجرایی نمودن مصوبات در ابتدای هر جلسه گزارشی از روند اجرای مصوبات ارائه و راهکارهایی بمنظور رفع موانع اجرایی سازی از سوی اعضاء عنوان می گردد . |
| تعداد خلاقیت برنامه جوانی جمعیت جهت اجرای بهینه مفاد قانون | 2 | - | - | 1 | - | - | 2 | 50 | مستندات گزارش خلاقیت ها | در حد انتظار  با توجه به ابلاغ برنامه جوانی جمعیت از سال 1400 و جدید بودن برنامه نیاز به فرهنگ سازی و خلاقیت در این زمینه به مراتب بیشتر از سایر برنامه ها وجود دارد. |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

درراستای اجرای قانون تحکیم خانواده و جوانی جمعیت فعالیتهای زیر در حال اجرا می باشد:

1. رصد و پایش برنامه پیشگیری و تشخیص زودرس ناباروری در مراکز محیطی
2. رصد و پایش ارجاع زوجین نابارور به مراکز درمان ناباروری سطوح 2 و 3
3. رصد و پایش آموزش عمومی در خصوص علل ناباروری ، پیشگیری و درمان آن در مرکز محیطی
4. هماهنگی و برگزاری دوره جامع " هادیان زندگی"
5. برگزاری یک کارگاه ناباروری به منظور ارتقای آگاهی همکاران در زمینه پیشگیری از ناباروری
6. برگزاری و بزرگداشت هفته جمعیت
7. برگزاری و بزرگداشت هفته ازدواج
8. برگزاری و بزرگداشت هفت سلامت
9. برگزاری جلسات آموزش عمومی در راستای حمایت از خانواده و ترویج فرزندآوری (رسانه ، کمپین،تیز، فضای مجازی، بیلبرد، رسانه محلی و ... )
10. آموزش و فرهنگ سازی برای زایمان طبیعی و آموزش های فردی به مادران باردار و خانواده ها در مراکز ازطریق کلاسهای آمادگی برای زایمان
11. ابلاغ حذف نمادها و محتواهای خلاف سیاست های جمعیتی و ...جایگزینی نمادهای خانواده محور
12. برگزاری دو جلسه بازآموزی در خصوص" آشنایی با قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت "
13. برگزاری دو جلسه بازآموزی در خصوص "مشاوره فرزند آوری" و " ناباروری"
14. برگزاری سه جلسه جوانی جمعیت در 6 ماهه اول سال 1403
15. پیگیری مصوبات جلسات جوانی جمعیت
16. استاندارد سازی کلاس آموزش هنگام ازدواج
17. عقد قرارداد با مربی برون سازمانی کلاس آموزش هنگام ازدواج
18. محاسبه حق الزحمه مربی کلاسهای آموزش هنگام ازدواج در 6 ماهه اول سال 1403
19. پیگیری، رصد روزانه و پایش از مرکز برگزارکننده کلاس آموزش آموزش هنگام ازدواج
20. پایش و نظارت مفاد قانون و نحوه اجرای برنامه های پیش بینی شده
21. انجام دوپایش مجازی مراقبت مشاوره فرزنداوری در سامانه سیب
22. انجام 20 بازدید حضوری توسط کارشناس برنامه از ارائه دهندگان خدمت در مراکز محیطی که شامل 22 بهورز ، 3 کارشناس بهداشت ، 18 ماما و 8 پزشک بوده است
23. انجام 2 پایش از مربیان آموزش هنگام ازدواج
24. توزیع 135جلد کتاب راهنمای مادران بلافاصله بعد اطلاع از بارداری ( محتوای ماده 47)
25. شرکت در جلسات خانه مشارکت و آموزش و پرورش بمنظور جلب مشارکت در اجرای قوانین حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
26. بروزرسانی سایت شبکه بهداشت و باز نشر محتواهای جمعیتی در گروههای مجازی با همکاری واحد روابط عمومی
27. برگزاری 2 کارگاه آموزشی " تربیت کنشگرجمعیتی" برای مراقبین سلامت ، مشاورین اداره آموزش و پرورش ، طلاب ، اعضای گروههای مردمی و .....
28. ابلاغ و اجرایی سازی منشور کرامت مادری ( نصب خط سیر جهت ارائه خدمت سریع به زنان باردار)
29. تهیه و چاپ بیش از 150 رسانه با موضوعات جوانی جمعیت( ناباروری و معایب تک فرزندی)
30. پیگیری دیوارنویسی تبلیغاتی با موضوعات جمعیتی در سطح شهرستان پیشوا و روستاهای تابعه با مشارکت شهرداری ، دهیاری و گروههای مردمی
31. ابلاغ محتوای آموزشی ناباروری ( ماده 42 ) به مراکز محیطی و برخی از سازمانهای برون بخش مرتبط بمنظور استفاده در آموزشهای گروهی
32. برپایی 3 غرفه جوانی جمعیت از ابتدای سال 1403
33. برگزاری 2 مسابقه نقاشی جهت کودکان با موضوعات جمعیتی با همکاری اداره آموزش و پرورش

**ه) دستاوردها:**

* شناسایی و همکاری با 2 گروه مردمی و خیر در سطح شهرستان پیشوا
* دیوار نویسی جمعیتی در 4 خانه بهداشت با همکاری دهیاری ها در 6 ماهه اول سال 1403

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| کارآمد نبودن سیستم ارجاع سطح سوم جهت زوجین با مشکلات باروری | لینک ارتباطی کارآمد جهت شناسایی و ارجاع زوجین نابارور از معاونت بهداشت به معاونت درمان |
| کارا نبودن سیستم گزارش گیری سامانه سیب | ایجاد ارتباط بیشتر بین سطوح مختلف کارشناسی وکاربران و تسریع در انتقال مشکلات سامانه به شرکت مربوطه |
| عدم تمایل گیرندگان خدمت به مشاوره فرزند آوری | افزایش مهارت مشاوره در ارائه دهندگان خدمت و تامین فضای مناسب |
| عدم اجرای برخی از مواد قانون توسط سایر ارگان ها | برگزاری جلسات بهداشت در محل فرمانداری و خانه مشارکت بمنظور بازخوانی قانون و حساس سازی سایر ارگانهای مرتبط |

**جدول مداخلات**

**شاخص: درصد مشاوره فرزندآوری**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | برگزاری دوره های بازآموزی ارائه دهندگان خدمت در زمینه آموزش/مشاوره فرزندآوری | کارشناس مسئول جوانی جمعیت | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 2 | برگزاری دوره های توجیهی بدو خدمت و بازآموزی برای ارائه دهندگان خدمت در خصوص نحوه استخراج شاخص های فرزندآوری | کارشناس مسئول جوانی جمعیت | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 5 | پرداخت کارانه پلکانی مشاوره فرزندآوری منجر به تولد زنده (طرح رویش) | واحدگسترش-جوانی جمعیت | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/08/1403 | 30/08/1403 | ستاد شبکه |  |
| 6 | انجام پایش مجازی بصورت فصلی و استخراج حد انتظار شاخص برای هر مرکز با توجه به تعداد مراقبین و شاخص سال گذشته | کارشناس مسئول جوانی جمعیت | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 7 | معرفی و تشویق مراقبین و بهورزان نمونه در مشاوره فرزندآوری در پایان هرفصل با توجه به نتایج پایش مجازی | کارشناس مسئول جوانی جمعیت | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 8 | برگزاری کارگاه آموزشی مشاوره فرزندآوری ویژه هادیان زندگی | کارشناس مسئول جوانی جمعیت | مراقبین سلامت و بهورزان | 1/7/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**دلایل عدم تحقق مداخلات:**

* **کمبود نیروی انسانی**
* **عدم پرداخت کارانه پلکانی**
* **جمعیت بیشتر مراجعین اتباع هستند**

**شاخص: تعداد ازدواج های ثبت شده**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
|  | هماهنگی و مکاتبه با دفاتر ثبت ازدواج شهرستان بمنظور دریافت مشخصات و تاریخ ازدواج زوجین ساکن شهرستان پیشوا | کارشناس مسئول واحد جوانی جمعیت | دفاتر ثبت ازدواج | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
|  | هماهنگی و مکاتبه از طریق واحد گسترش بمنظور تکمیل پرونده های خانوار و ملزم نمودن مراقبین سلامت و بهورزان به ثبت تاریخ ازدواج در پرونده الکترونیک | کارشناس مسئول واحد جوانی جمعیت | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
|  | برگزاری جلسه توجیهی جهت مراقبین سلامت و بهورزان در خصوص ثبت تاریخ ازدواج افرادی که از سال 1400 به بعد ازدواج نموده اند . | کارشناس مسئول واحد جوانی جمعیت | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | سالن جلسات ستاد شبکه |  |
|  | دریافت اطلاعات زوجین کلاسهای ازدواج از سال 1400 به بعد از مربیان کلاس ازدواج | کارشناس مسئول واحد جوانی جمعیت | مربیان کلاس ازدواج | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مرکز ازدواج  شهید مهتدی |  |
|  | استخراج مشخصات زوجین کلاس ازدواج | کارشناس مسئول واحد جوانی جمعیت | --- | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
|  | ارسال لیست اسامی زوجین با شماره تماس به مراقبین سلامت مراکز و پایگاه ها جهت پیگیری تلفنی و حضور در مراکز جهت تشکیل پرونده و ثبت تاریخ دقیق ازدواج | کارشناس مسئول واحد جوانی جمعیت | مراقبین سلامت | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراکز و پایگاه ها |  |
| 7. | پایش دوره ای مراکز محیطی بصورت مجازی بمنظور ارزیابی روند پیشرفت ثبت تاریخ ازدواج | کارشناس مسئول واحد جوانی جمعیت | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 8. | معرفی و تشویق مراکز ، پایگاه ها و خانه های بهداشتی که تعداد ثبت بیشتری با توجه به جمعیت تحت پوشش خود داشته اند | کارشناس مسئول واحد جوانی جمعیت | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات:**
* **کمبود نیروی انسانی**
* **عدم پرداخت کارانه پلکانی**
* **جمعیت بیشتر مراجعین اتباع هستند**

**واحد**

**سلامت خانواده**

**برنامه : کودک و نوزاد**

**الف )جامعه آماری**

تعداد کودکان زیر پنج سال : 10084

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| پوشش نوزاداني که مراقبت هاي 3 تا 5 روزگي براي شان انجام شده است | 74.5 | 683 | 916 | 82.5 | 762 | 923 | 80 | 103.1 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار   1. پیگیری به موقع توسط مراقبین سلامت و بهورزان 2. آموزش به موقع و کافی به مادران باردار در سه ماهه سوم |
| پوشش شيرخواراني که تا 1 ماهگي ، مراقبت هاي کودک سالم براي آنها انجام شده است. | 90.5 | 829 | 916 | 95.6 | 891 | 923 | 92 | 103.9 | سامانه سیب | بالا تر از حد انتظار  تاکید بر اهمیت مراقبت های نوزادی برای والدین و حساس سازی ایشان در خصوص مراجعه و دریافت خدمات |
| پوشش کودکان 12 ماهه که برايشان فرم ASQ تکميل شده است. | 56.4 | 541 | 958 | 73.8 | 707 | 958 | 80 | 92.2 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار  عدم پیگیری به موقع جهت دریافت مراقبت یک سالگی و حساس سازی والدین در خصوص اهمیت ارزیابی تکامل یک سالگی |
| پوشش ویزیت دوره نوزادی توسط پزشک | 49.8 | 457 | 916 | 79.7 | 736 | 923 | 80 | 99.6 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار  عدم وجود گزینه ارجاع در سامانه سیب برای کودکان |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. شرکت در جلسات سطح معاونت و ستاد شبکه ( آمار، پایش و ارزیابی، کارشناسی و...)- شرکت در جلسات هماهنگی داخلی واحد
2. تهیه عملکرد برنامه سلامت کودکان و به بروز رسانی مداوم آن
3. آموزش و توجیه نیروهای طرحی و بدو استخدام با برنامه های کودکان
4. انجام 2 پایش مجازی از ابتدای سال 1403
5. نظارت مستمر بر عملکرد سطوح محیطی درسیستم یکپارچه بهداشت (سیب)- تهیه چک لیست پایش سطوح محیطی براساس سامانه سیب-پایش مجازی
6. جمع آوری مستمر مشکلات سیب و ارسال به معاونت
7. پیگیری و خرید تجهیزات مورد نیاز سطوح محیطی
8. برگزاری 2 کمیته مرگ کودکان و نوزادان
9. استخراج اطلاعات کودکان کم وزن شدید و اطلاع رسانی به سطوح محیطی
10. انجام 21 پایش از برنامه های سلامت کودکان و نوزادان درشش ماهه اول سال 1403
11. برگزاری هفته کودک و گزارش فعالیت ها به معاونت بهداشتی
12. استخراج کودکان مشکل دار تکاملی از سامانه سیب و ارسال به سطوح محیطی جهت پیگیری

**ه)دستاوردها:**

-

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| عدم پیگیری و استمرار مراقبت کودکان توسط سطوح محیط | تاکید بر سطوح محیط درخصوص پیگیری کودکان به منظور دریافت مراقبت روتین |
| عدم پیگیری به موقع کودکان یک ساله جهت دریافت مراقبت روتین | حساس سازی مراقبین سلامت و والدین درخصوص اهمیت غربالگری تکامل یک سالگی |
| پایین بودن میزان مراقبت دندان پزشک برای کودکان واجد شرایط | حساس سازی والدین جهت مراجعه به دندان پزشک و تاکید به سطوح محیط جهت افزایش پیگیری های موارد ارجاعی |

**جدول مداخلات**

**شاخص:پوشش ویزیت دوره نوزادی توسط پزشک**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | آموزش به زنان باردار در سه ماهه اخر جهت مراجعه به مرکز در زمان 3-5 روزگی و دریافت ویزیت نوزادی توسط پزشک مرکز | مراقبین سلامت\_بهورزان | شیرخواران زیر یک ماه | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراکز، پایگاه ها و خانه های بهداشت |  |
| 2 | هماهنگی با واحد غیر واگیر به منظور ارجاع نوزادان مراجعه کننده برای غربالگری به مراقبین سلامت جهت تکمیل مراقبت های نوزادی و ارجاع به پزشک | مراقبین سلامت\_بهورزان | شیرخواران زیر یک ماه | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراکز، پایگاه ها و خانه های بهداشت |  |
| 3 | استخراج دوره ای شاخص ها و ارسال به سطوح محیطی به منظور اطلاع از وضعیت شاخص ها | کارشناس برنامه کودک ونوزاد | شیرخواران زیر یک ماه | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**شاخص: پوشش کودکان 12 ماهه که برايشان فرم ASQ تکميل شده است.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | بررسی ماهانه سامانه سیب و ارسال نامه عملکرد پرسنل به منظور اطلاع از وضعیت شاخص ها | کارشناس کودکان و نوزادان | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/07/1403 | 29/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 2 | پیگیری مستمر گروه های سنی به منظور مراجعه و دریافت مراقبت | مراقبین سلامت و بهورزان | کودکان 12 ماهه | 01/07/1403 | 29/12/1403 | مراکز، پایگاه ها و خانه های بهداشت |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**برنامه :** **سلامت مادران**

**الف )جامعه آماری**

**تعداد زنان باردار تحت پوشش: 545 نفر**

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد شناسایی مادران باردار | 66.33 | 603 | 909 | 69.84 | 630 | 902 | 100 | 69.84 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. بالا بودن آمار مادران اتباع در سطوح محیطی و عدم تمایل مادران ایرانی به حضورهمزمان با اتباع در مراکز و پایگاهها 2. جذاب نبودن ارایه خدمات در سطوح محیطی برای تعداد کثیری از مادران 3. فرهنگ جامعه |
| درصد تکمیل فرم شرح حال اولیه پزشک | 88.23 | 600 | 668 | 85.09 | 514 | 604 | 75 | 113.4 | سامانه سیب | بالا تر از حد انتظار  1. حضور پزشکان در پایگاه ها  2. حساس کردن مراقبین سلامت جهت پیگیری تا رسیدن مادر به پزشک و ثبت مراقبت توسط ایشان  3. جمع بندی و تحلیل شاخص های سلامت مادران و ارسال آن به مراکز و دریافت مداخلات از آنها |
| پوشش مراقبت پیش از بارداری | 38.97 | 235 | 603 | 36.82 | 232 | 630 | 40 | 92.05 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. حساس نبودن مراقبین سلامت 2. کمبود ماما 3. جابجایی نیروها |
| پوشش کلاس های آمادگی برای زایمان | 22.17 | 200 | 902 | 27.93 | 252 | 902 | 50 | 55.86 | سامانه سیب و فرم های آماری | پایین تر از حد انتظار   1. گرم بودن هوا در تابستان 2. دور بودن مکان برگزاری کلاس ها از برخی از مادران 3. بالا بودن آمار مادران اتباع درکلاسها و عدم تمایل مادران ایرانی به شرکت همزمانبا اتباع در کلاس ها |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

به منظور رسیدن به اهداف برنامه ها، این شبکه فعالیت هائی به شرح ذیل انجام داده است.

1. انجام 17 بازدید حضوری توسط کارشناس برنامه سلامت مادران واحد سلامت خانواده ستاد شبکه از مراکز و پایگاهها و خانه های بهداشت
2. بررسی شاخص های برنامه در سطوح محیطی به صورت 3 ماهه و 6 ماهه
3. انجام پایش از عملکرد ارائه دهندگان خدمت
4. برگزاری کلاس آموزشی سلامت مادران
5. برگزاری دورهای آموزشی ویژه بهورزان
6. آموزش و توجیه نیروهای بدو خدمت
7. شناسایی مادران بادار نیازمند مراقبت ویژه وارجاع به مراکز تخصصی
8. خرید و توزیع مکمل های برنامه
9. افزایش بارداری های برنامه ریزی شده با هدف کاهش مرگ ومیر مادران
10. اجرای برنامه طبق برنامه عملیاتی
11. شرکت در جلسات های سطح معاونت و ستاد شبکه ( آمار، پایش و ارزیابی، کارشناسی و...)- شرکت در جلسات هماهنگی داخلی واحد
12. نظارت مستمر بر عملکرد سطوح محیطی درسیستم یکپارچه بهداشت (سیب)- تهیه چک لیست پایش سطوح محیطی براساس سامانه سیب-پایش مجازی
13. پیگیری و خرید تجهیزات مورد نیاز سطوح محیطی
14. برگزاری چندین مورد کمیته موربیدیتی
15. نظارت مستمر بر عملکرد سطوح محیطی در سامانه سیب
16. ارسال فایل "مراقبتهای ادغام یافته سلامت مادران"تجدید نظر نهم ( مراقب سلامت - بهورز ) به مراکزخدمات جامع سلامت /پایگاهها .خانه های بهداشت با نامه اداری
17. ارسال فایل "مراقبتهای ادغام یافته سلامت مادران"تجدید نظر نهم ( پزشک - ماما ) به مراکزخدمات جامع سلامت /پایگاهها .خانه های بهداشت با نامه اداری
18. اطلاع رسانی به پرسنل با تاكيد براجراي صحيح و مستمرمراقبتهاي مادران وافزایش آگاهی مادران بارداردرزمینه ارائه خدمات بارداری،ارجاع وپيگيري به موقع مادران درمعرض خطرپیگیری مداوم مادران بارداری که به موقع مراجعه نمیکنند (حساس سازی مادران )وارائه دفترچه زرد مادران وتاکیدجهت ثبت مراقبتهای بارداری وثبت درسامانۀسیب انجام شد.
19. توزیع و چاپ دفتر چه مراقبت مادر ( بارداری و پس از زایمان )
20. تهیه و توزیع مطالب آموزشی
21. برگزاری جلسات کارشناسی مشترک بین مسئولان بهداشت خانواده در مراکز ، پایگاه ها ، مربیان بهورزی و ماماهای بیمه روستا در تاریخ های 29/03/1403 و 19/04/1403
22. پایش مجازی و مقایسه شاخص ها نسبت به سال گذشته و تحلیل آن ها به صورت فصلی
23. مصوبات جلسه آموزشی برنامه سلامت مادران جهت اجرای بهتر شدن برنامه به کلیه مراکز تابعه ارسال گردید
24. نامه ها،دستورالعملها، مستندات مربوط به برنامه مادران به کلیه واحدهای تابعه ارسال گردید و مراکز موظف به بایگانی مرتب آنها به طور جداگانه شده اند
25. نظارت برتوزیع مکمل های مادران در مراکز محیطی
26. نظارت بر عملکرد سطوح محیطی درسیستم یکپارچه بهداشت (سامانه سیب)
27. جمع آوری آمار مادران باردار ویژه کلیه واحدهای تابعه به صورت ماهیانه و ارسال به معاونت
28. ثبت موارد زایمانهای خارج بیمارستانی در پورتال معاونت
29. ثبت موارد مهاجرتهای دائم وموقت مادران باردار درپورتال معاونت
30. پیگیری وتماس تلفنی موارد مورتالیتی اعلام شده و تشکیل کمیته برای مادران دارای پرونده و ارسال صورت جلسه به کارشناس محترم معاونت
31. ارسال فایل مولتی مدیا راهنمای مادران باردار برای مراکز و پخش از رسانه های تصویری
32. برگزاری جلسه آمادگی برای زایمان برای مربیان مربوطه و بررسی ومداخله درخصوص اجرا برگزاری وموثر و بهتر کلاسهای آمادگی برای زایمان

**ه) دستاوردها:**

* 2 مورد نجات جان مادر
* جذب 10 میلیون تومان کمک خیرین برای تجهیز کلاس آمادگی برای زایمان مرکز جلیل آباد

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| پرهزینه بودن آزمایشات روتین بارداری و پیش از بارداری، این امر موجب شده است که مادران از انجام آن امتناع بورزند. | گسترش بیمه های سلامت با محوریت پوشش گروه های آسیب پذیر در مراکز بهداشتی درمانی |
| انگيزه ناكافي پزشكان برای اجراي برنامه:  تکمیل فرم های برنامه مادران برای پزشکان زمان بر بوده و اغلب تمایلی به ارائه خدمت در قالب برنامه مراقبت ادغام یافته ندارند. | * برگزاری دوره های آموزشی برای پزشکان در زمینه مراقبت از مادران و اعطای امتیاز به ایشان * نظارت بیشتر بر عملکرد پزشکان |
| کمبود نیروی انسانی در سطح ستاد و سطوح محیطی : در وضعیت فعلی کارکنان وقت خود را به طور کامل صرف مراقبت از مراجعین به مرکز بهداشتی درمانی می کنند و در مورد مادران که به صورت فعال به مرکز مراجعه نمی کنند و نیازمند تلاش و پیگیری برای حضور ایشان در مرکز است زمان کافی ندارند. | * اصلاح چارت سازمانی مراکز بهداشتی درمانی در خصوص برنامه های جاری * امین نیروی انسانی مورد نیاز با توجه به حجم کار بالای برنامه |
| بالا بودن آمار زایمان در منزل | مشاوره صحیح و آموزش بیشتر به مراجعین در جهت افزایش زایمان ایمن و زایمان در بیمارستانها |
| پایین بودن تعدادشرکت کننده در کلاسهای آمادگی زایمان | افزایش تعداد مراکز دارای کلاس آمادگی زایمان و تعداد مربیان کلاس |

**جدول مداخلات**

**شاخص: پایین بودن درصد شناسایی مادران باردار**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | تاکید به مراقبین سلامت و بهورزان در خصوص افزایش شناسایی مادران باردار منطقه | واحد سلامت خانواده | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | سطوح محیطی |  |
| 2 | برگزاری جلسه هماهنگی بهداشت خانواده با مسئولین و مراقبین سلامت | واحد سلامت خانواده | مسئولین و مراقبین سلامت | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 3 | مکاتبه و ارسال حد انتظار شناسایی مادران باردار به مراکز تابعه جهت اطلاع رسانی و افزایش شاخصها و رساندن به حد انتظار اعلام شده | کارشناس سلامت مادران | مراقبین سلامت در مراکز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | کلیه مراکز /پایگاهها |  |
| 4 | بازدید حضوری از مراکز وپایگاه ها وحساس سازی پرسنل در خصوص افزایش مراقبتها | کارشناس سلامت مادران | مراقبین سلامت در مراکز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | کلیه مراکز |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات :**
* **عدم جذابیت خدمات منجر به عدم تمایل مادران ایرانی جهت مراجعه شده است**
* **کمبود مراقب سلامت و ماما**
* **حضور اتباع در مراکز و پایگاه ها**

**شاخص: پایین بودن پوشش مراقبت پیش از بارداری**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | آموزش زوجین در کلاسهای مشاوره قبل از ازدواج و افزایش آگاهی آنها در مورد اهمیت مراقبتهای پیش از بارداری | مربیان کلاس مشاوره قبل از ازدواج | زوجین | 01/07/1403 | 30/12/1403 | کلاس های مشاوره قبل از ازدواج |  |
| 2 | پایش مجازی شاخص ذکر شده از سامانه سیب به صورت ماهانه و فصلی و اعلام گزارش ان به صورت کتبی به مراکز | کارشناس سلامت مادران | مراقبین سلامت در مراکز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 3 | مکاتبه و ارسال حد انتظار مراقبت های پیش از بارداری به مراکز تابعه جهت اطلاع رسانی و افزایش شاخصها و رساندن به حد انتظار اعلام شده | کارشناس سلامت مادران | مراقبین سلامت در مراکز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | کلیه مراکز /پایگاهها |  |
| 4 | بازدید حضوری از مراکز وپایگاهها وحساس سازی پرسنل در خصوص افزایش مراقبتها | کارشناس سلامت مادران | مراقبین سلامت در مراکز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | کلیه مراکز |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **دلایل عدم تحقق مداخلات :**
* **عدم جذابیت خدمات منجر به عدم تمایل مادران ایرانی جهت مراجعه شده است**
* **کمبود مراقب سلامت و ماما**
* **حضور اتباع در مراکز و پایگاه ها**

**شاخص: پایین بودن پوشش کلاس های آمادگی برای زایمان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | اطلاع رسانی محل و زمان تشکیل کلاس ها به جمعیت تحت پوشش با استفاده از چاپ تراکت و پوستر | واحد سلامت خانواده | مادران باردار تحت پوشش | 01/07/1403 | 30/12/1403 | سطوح محیطی |  |
| 2 | تاکید به مراقبین سلامت و بهورزان در خصوص اهمیت کلاسهای آمادگی زایمان و اطلاع رسانی مطلوب به مادران در رابطه با مطالب آموزشی در کلاس ها و تشویق مادران به شرکت | واحد سلامت خانواده | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | سطوح محیطی |  |
| 3 | برگزاری جلسه هماهنگی بهداشت خانواده با مسئولین و مراقبین سلامت | واحد سلامت خانواده | مسئولین و مراقبین سلامت | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 4 | اطلاع رسانی به سایر ادارات و سازمان ها و جلسات برون بخشی در خصوص خدمات میانسالان و مامایی | کارشناس برنامه | عموم مردم | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد و مراکز |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **دلایل عدم تحقق مداخلات:**
* **عدم تمایل مادران جهت مراجعه و شرکت در کلاس ها به علت حضور تعداد زیادی از مادران اتباع در کلاس ها**
* **کمبود مربی و کلاس**

**برنامه :** **سلامت میانسالان**

**الف )جامعه آماری**

**تعداد زنان و مردان 30-59 ساله تحت پوشش: 47544 نفر**

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد میانسالانی که خدمات شیوه زندگی سالم را دریافت نموده اند. | 15.98 | 7147 | 44704 | 15.28 | 7184 | 47007 | 30 | 50.93 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:  1-تعیین حد انتظار به تفکیک هر مراقب سلامت و گزارش گیری هفتگی  2-پایش مجازی در هر هفته  3-برگزاری جلسات آموزشی در خصوص اهمیت شاخص و انجام مراقبت های میانسالی |
| درصد میانسالانی که حداقل یکی از خدمات ارزیابی دوره ای را دریافت نموده اند. | 20.18 | 9022 | 44704 | 17.31 | 8141 | 47007 | 30 | 57.7 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:  1-مشارکت واحد بهداشت محیط و حرفه ای جهت انجام مراقبت های میانسالی برای صنوف و اصناف  2-جلب میانسالان برای دریافت خدمات  3-اعزام مراقب سلامت به ادارات و انجام مراقبت های میانسالی برای پرسنل |
| درصد میانسالانی که خدمت تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان را دریافت نموده اند . | 10.36 | 2365 | 22823 | 9.30 | 2224 | 23907 | 30 | 31 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:  حساسیت پایین گروه هدف جهت انجام غربالگری پستان |
| درصد میانسالانی که خدمت ارزیابی علائم و عوارض یائسگی را دریافت نموده اند. | 8.41 | 632 | 7514 | 9.61 | 769 | 8001 | 30 | 32.03 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:  حساسیت پایین گروه هدف جهت ارزیابی دوران یائسگی |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. برگزاری جلسات کارشناسی مشترک بین مسئولان بهداشت خانواده در مراکز ، پایگاه ها ، مربیان بهورزی و ماماهای بیمه روستا در تاریخ های 29/03/1403 و 19/04/1403
2. برگزاری جلسات آموزشی و باز آموزی برای مراقبین سلامت بهورزان در تاریخ 19/03/1403
3. برگزاری جلسه آموزشی و بازآموزی برای مراقبین سلامت و ماما ها در تاریخ 10/02/1403
4. مشخص کردن حد انتظار خدمات میانسالان و مامایی از ابتدای سال تا پایان خرداد 1403 و ارسال به سطوح محیطی با شماره نامه 358/0824 مورخ 21/01/03
5. مشخص کردن حد انتظار خدمات میانسالان و مامایی از ابتدای سال تا پایان شهریور 1403 و ارسال به سطوح محیطی با شماره نامه 2999/0824 مورخ 19/04/1403
6. برگزاری 3 جلسه با واحد امور بهورزی و مسئولین مراکز در خصوص بررسی عملکرد و طرح مداخلات موثر در راستای ارتقاء شاخص ها در تاریخ های 31/05/1403 – 03/06/1403 – 10/06/1403
7. پایش مجازی و مقایسه شاخص ها نسبت به سال گذشته و تحلیل آن ها به صورت فصلی
8. به منظور تطبیق استاندارد فرایندهای برنامه، کارشناس برنامه سلامت میانسالان واحد سلامت خانواده از کلیه مراکز و واحدهای تابعه آنها پایش به عمل آورد. در کل 22 پایش در برنامه توسط کارشناس برنامه سلامت میانسالان انجام شده است که به تفکیک 10 پایش از مراکز و پایگاه های ضمیمه خدمات جامع سلامت و 1 پایش از پایگاه های برون سپار 5 پایش از پایگاه غیر ضمیمه دولتی و 6 پایش از خانه های بهداشت صورت گرفته است.
9. هماهنگی دورن بخش با واحد بیماری های غیر واگیر جهت خرید دستگاه لیپید پرو و توزیع در مراکز جهت انجام آزمایشات خطرسنجی
10. افزایش سطح آگاهی میانسالان از طریق ارسال مطالب آموزشی و فیلم های خود مراقبتی در گروه های مجازی
11. تهیه جدول شاخص های میانسالان بر اساس چک لیست جدید وزارتی در برنامه میانسالان و ارسال به مراکز محیطی با شماره نامه 3572/0824 مورخ 09/05/1403
12. ارسال چک لیست جدید وزارتی در برنامه میانسالان به سطوح محیطی جهت انجام خودارزیابی و رفع نواقص با شماره نامه 2211/0824 مورخ 27/03/1403
13. تهیه و استخراج سؤالات مهم و کلیدی از بسته خدمتی ملاحظات در برنامه میانسالان جهت آزمون جامع
14. برگزاری هفته ملی سلامت مردان با فعالیت های مربوطه

**ه) دستاوردها:**

\_

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| عدم مراجعه میانسالان دعوت شده | برگزاری کلاس های آموزشی مفید و ارائه خدمات جدید و نوین |
| کمبود نیروی انسانی (مراقب سلامت و ماما) | تامین نیروی انسانی کافی |
| پایین بودن شاخص ها و سطح پوشش خدمات مامایی و مراقبت های میانسالان | پایش عملکرد مراقبین سلامت و ماماها به صورت هفتگی |

**جدول مداخلات**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | پایش حضوری و مجازی عملکرد مراقبین سلامت و ماماها | کارشناس برنامه | میانسالان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 2 | برگزاری جلسه با مسئولین مراکز و مراقبین سلامت هر 2 ماه یکبار جهت بررسی شاخص ها و آموزش های لازم | کارشناس برنامه | میانسالان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 3 | دادن آگاهی و آموزش صحیح و کافی به مراجعین در هنگام خدمت رسانی و ارجاع برای انجام خدمات کامل | مراقبین سلامت | مراجعین | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراکز و سطوح محیطی |  |
| 4 | اطلاع رسانی به سایر ادارات و سازمان ها و جلسات برون بخشی در خصوص خدمات میانسالان و مامایی | کارشناس برنامه | عموم مردم | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد و مراکز محیطی |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات:**
* **عدم جذابیت نوع خدمات**
* **کمبود مراقب سلامت و ماما**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | پایش حضوری و مجازی عملکرد مراقبین سلامت و ماماها | کارشناس برنامه | میانسالان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 2 | برگزاری جلسه با مسئولین مراکز و مراقبین سلامت هر 2 ماه یکبار جهت بررسی شاخص ها و آموزش های لازم | کارشناس برنامه | میانسالان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 3 | افزایش آگاهی مراجعین در هنگام ارائه خدمت و ارجاع جهت انجام دریافت کامل خدمات | مراقبین سلامت | مراجعین | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراکز |  |
| 4 | اطلاع رسانی به سایر ادارات و سازمان ها و جلسات برون بخشی در خصوص خدمات میانسالان و مامایی | کارشناس برنامه | عموم مردم | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد و مراکز |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات:**
* **عدم جذابیت نوع خدمات**
* **کمبود مراقب سلامت و ماما**

**شاخص: درصد میانسالانی که خدمت تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان را دریافت نموده اند .**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | پایش حضوری و مجازی عملکرد مراقبین سلامت و ماماها | کارشناس برنامه | میانسالان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 2 | برگزاری جلسه با مسئولین مراکز و مراقبین سلامت هر 2 ماه یکبار جهت بررسی شاخص ها و آموزش های لازم | کارشناس برنامه | میانسالان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 3 | برگزاری کلاس آموزش در خصوص خود آزمایی و نحوه انجام صحیح معاینه و غربالگری پستان | کارشناس برنامه | پرسنل خانم در ستاد، مراقبین سلامت و مراقبین ماما | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 4 | دادن آگاهی و آموزش صحیح و کافی به مراجعین در هنگام خدمت رسانی و ارجاع برای انجام خدمات کامل | مراقبین سلامت | مراجعین | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراکز و سطوح محیطی |  |
| 5 | اطلاع رسانی به سایر ادارات و سازمان ها و جلسات برون بخشی در خصوص خدمات میانسالان و مامایی | کارشناس برنامه | عموم مردم | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد و مراکز |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات:**
* **عدم جذابیت نوع خدمات**
* **کمبود مراقب سلامت و ماما**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | پایش حضوری و مجازی عملکرد مراقبین سلامت و ماماها | کارشناس برنامه | میانسالان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 2 | برگزاری جلسه با مسئولین مراکز و مراقبین سلامت هر 2 ماه یکبار جهت بررسی شاخص ها و آموزش های لازم | کارشناس برنامه | میانسالان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 3 | دادن آگاهی و آموزش صحیح و کافی به مراجعین در هنگام خدمت رسانی و ارجاع برای انجام خدمات کامل | مراقبین سلامت | مراجعین | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراکز و سطوح محیطی |  |
| 4 | اطلاع رسانی به سایر ادارات و سازمان ها و جلسات برون بخشی در خصوص خدمات میانسالان و مامایی | کارشناس برنامه | عموم مردم | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد و مراکز |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات:**
* **عدم جذابیت نوع خدمات**
* **کمبود مراقب سلامت و ماما**

**برنامه :** **سلامت سالمندان**

**الف )جامعه آماری**

**تعداد سالمندان بالای 60 سال تحت پوشش: 9884 نفر**

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| پوشش مراقبت سالمندان  توسط غیرپزشک | 43.17 | 2207 | 5112 | 38.73 | 1992 | 5142 | 100 | 38.73 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:  1-هماهنگی درون بخش با واحد بیماری های غیر واگیر جهت خرید دستگاه لیپید پرو و ارسال به مراکز جهت انجام آزمایشات خطرسنجی  2-آموزش و توجیه مراقبین سلامت در خصوص انجام مراقبت های کامل سالمندان در جلسات و کارگاه ها  3-پایش حضوری و مجازی از عملکرد مراقبین سلامت |
| پوشش مراقبت سالمندان  توسط پزشک | 21.75 | 556 | 2556 | 21.97 | 565 | 2571 | 100 | 21.97 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:  1-برگزاری جلسه آموزشی و توجیهی برای پزشکان در خصوص شاخص برنامه و حد انتظار آن  2-انجام مکاتبات جهت اطلاع رسانی به پزشکان در خصوص شاخص و حد انتظار آن  3- پایش حضوری و مجازی از عملکرد پزشکان |
| درصد مراقبت کامل | 14.57 | 1430 | 9808 | 15.42 | 1524 | 9877 | 100 | 15.42 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:  1-تعیین حد انتظار و گزارش گیری هفتگی  2-آموزش و حساس سازی پزشکان و مراقبین سلامت جهت ارائه خدمات کامل به سالمندان  3-پایش مجازی و حضوری در خصوص عملکرد مراقبین سلامت و پزشکان |
| مرکز دوستدار سالمند | - | - | - | 0 | 0 | 1 | 100 | 0 | مستندات ارسالی از مراکز و شبکه ها | پایین تر از حد انتظار:  در حال افتتاح است. |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

به منظور رسیدن به اهداف برنامه ها، این شبکه فعالیت هائی به شرح ذیل انجام داده است.

1. برگزاری جلسات کارشناسی مشترک بین مسئولان بهداشت خانواده در مراکز ، پایگاه ها ، مربیان بهورزی در تاریخ های 29/03/1403 و 19/04/1403
2. برگزاری جلسات آموزشی و باز آموزی برای مراقبین سلامت بهورزان در تاریخ 19/03/1403
3. برگزاری جلسه آموزشی و بازآموزی برای مراقبین سلامت در تاریخ 10/02/1403
4. مشخص کردن حد انتظار خدمات سالمندان ویژه غیر پزشک و ارسال به سطوح محیطی با شماره نامه 357/0824 مورخ 21/01/1403
5. مشخص کردن حد انتظار خدمات سالمندان ویژه پزشک و ارسال به سطوح محیطی با شماره نامه 5019/0824 مورخ 26/06/1403
6. برگزاری 3 جلسه با واحد امور بهورزی و مسئولین مراکز در خصوص بررسی عملکرد و طرح مداخلات موثر در راستای ارتقاء شاخص ها در تاریخ های 31/05/1403 – 03/06/1403 – 10/06/1403
7. پایش مجازی و مقایسه شاخص ها نسبت به سال گذشته و تحلیل آن ها به صورت فصلی
8. به منظور تطبیق استاندارد فرایندهای برنامه، کارشناس برنامه سلامت میانسالان واحد سلامت خانواده از کلیه مراکز و واحدهای تابعه آنها پایش به عمل آورد. در کل 22 پایش در برنامه توسط کارشناس برنامه سلامت میانسالان انجام شده است که به تفکیک 10 پایش از مراکز و پایگاه های ضمیمه خدمات جامع سلامت و 1 پایش از پایگاه های برون سپار 5 پایش از پایگاه غیر ضمیمه دولتی و 6 پایش از خانه های بهداشت صورت گرفته است.
9. هماهنگی دورن بخش با واحد بیماری های غیر واگیر جهت خرید دستگاه لیپید پرو و توزیع در مراکز جهت انجام آزمایشات خطرسنجی
10. افزایش سطح آگاهی میانسالان از طریق ارسال مطالب آموزشی و فیلم های خود مراقبتی در گروه های مجازی
11. برگزاری اولین کمیته راهبردی سالمندان در سال 1403 مورخ 02/05/1403
12. تهیه و استخراج سؤالات مهم و کلیدی از بسته خدمتی ملاحظات در برنامه سالمندان جهت آزمون جامع

**ه) دستاوردها:**

-

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| کمبود نیروی انسانی | - |
| کار آمد نبودن سیستم گزارش گیری سامانه سیب در برخی موارد از سطح ستاد | ارتقاء سامانه سیب از سطح وزارتخانه |
| عدم حمایت و همکاری ضعیف خیرین , سمن ها و سازمان های شهرستان در طرح حمایت از گروه های پرخطر سالمندان | طرح موضوع توسط مدیرشبکه در جلسات فرمانداری |

**جدول مداخلات**

**شاخص: پوشش مراقبت سالمندان توسط غیر پزشک.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | آموزش به نیرو ها در جهت انجام خدمات به صورت کامل | کارشناس برنامه | مراقبین سلامت | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد و مراکز |  |
| 2 | پایش مجازی سه ماه , شش ماه , نه ماهه و سالانه | کارشناس برنامه | سالمندان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 3 | برگزاری جلسه با مسئولین مراکز و مراقبین سلامت هر 2 ماه یکبار جهت بررسی شاخص ها و آموزش های لازم | کارشناس برنامه | سالمندان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 4 | برگزاری کلاس های آموزشی و بازآموزی | کارشناس برنامه | سالمندان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 5 | دادن آگاهی به مراجعین از نظر خدمات کامل سالمندان که در مراکز بهداشتی ارائه میشود | مراقبین سلامت | مراجعین | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراکز |  |
| 6 | دادن آگاهی و آموزش صحیح و کافی به مراجعین در هنگام خدمت رسانی و ارجاع برای انجام خدمات کامل | مراقبین سلامت | مراجعین | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراکز |  |
| 7 | اطلاع رسانی به سایر ادارات و سازمان ها و جلسات برون بخشی در خصوص خدمات کامل سالمندان | کارشناس برنامه | عموم مردم | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد و مراکز |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات:**
* **عدم جذابیت نوع خدمات**
* **کمبود نیروی انسانی**

**شاخص: پوشش مراقبت سالمندان توسط پزشک.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | برگزاری جلسه و آموزش به پزشکان در جهت انجام خدمات به صورت کامل | کارشناس برنامه | پزشکان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 2 | پایش مجازی سه ماه , شش ماه , نه ماهه و سالانه | کارشناس برنامه | پزشکان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 3 | برگزاری جلسه با مسئولین مراکز و مراقبین سلامت هر 2 ماه یکبار جهت بررسی شاخص ها و آموزش های لازم | کارشناس برنامه | سالمندان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**شاخص: درصد مراقبت کامل**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | آموزش به نیرو ها در جهت انجام خدمات به صورت کامل | کارشناس برنامه | مراقبین سلامت | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد و مراکز |  |
| 2 | پایش مجازی سه ماه , شش ماه , نه ماهه و سالانه | کارشناس برنامه | سالمندان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 3 | برگزاری جلسه با مسئولین مراکز و مراقبین سلامت هر 2 ماه یکبار جهت بررسی شاخص ها و آموزش های لازم | کارشناس برنامه | سالمندان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 4 | برگزاری کلاس های آموزشی و بازآموزی | کارشناس برنامه | سالمندان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 5 | دادن آگاهی به مراجعین از نظر خدمات کامل سالمندان که در مراکز بهداشتی ارائه میشود | مراقبین سلامت | مراجعین | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراکز |  |
| 6 | دادن آگاهی و آموزش صحیح و کافی به مراجعین در هنگام خدمت رسانی و ارجاع برای انجام خدمات کامل | مراقبین سلامت | مراجعین | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراکز |  |
| 7 | اطلاع رسانی به سایر ادارات و سازمان ها و جلسات برون بخشی در خصوص خدمات کامل سالمندان | کارشناس برنامه | عموم مردم | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد و مراکز |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | برگزاری جلسه با معاون و سرپرست شبکه در خصوص خودارزیابی مراکز طبق چک لیست مراکز دوستدار سالمند جهت انتخاب مرکز دوستدار سالمند | کارشناس برنامه | سالمندان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 2 | بازدید از مرکز انتخاب شده جهت افتتاح مرکز دوستدار سالمند | کارشناس برنامه | سالمندان | 01/07/1402 | 30/12/1403 | ستاد |  |
| 3 | تجهیز مرکز دوستدار سالمند | کارشناس برنامه | سالمندان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد و مرکز دوستدار سالمند |  |
| 4 | انجام مکاتبات و هماهنگی های لازم در خصوص افتتاح مرکز دوستدار سالمند | کارشناس برنامه | سالمندان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد |  |

**شاخص: مرکز دوستدار سالمند**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

**برنامه : طب ایرانی**

**الف )جامعه آماری**

جمعیت بالای 6 سال: 110240 نفر

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| تعداد کارگاه شیوه زندگی سالم بر اساس آموزه های طب ایرانی برگزار شده | - | - | - | 100 | 1 | 1 | 100 | 100 | مستندات کارگاه برگزار شده | در حد انتظار  پیش بینی به موقع کارگاه و برگزاری آن | |
| تکمیل شناسنامه طب ایرانی | - | - | - | 14.8 | 16344 | 110240 | 25 | 59.2 | سامانه سیب | در حد انتظار  تکمیل مراقبت برای تمامی مراجعین | |
| تعداد پرسنل آموزش دیده | - | - | - | 100 | 29 | 29 | 100 | 100 | مستندات کارگاه برگزار شده | در حد انتظار  برنامه ریزی جهت حضور کلیه همکاران در کارگاه پیش بینی شده | |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها:**

1. برگزاری سه کارگاه برای کلیه پرسنل
2. انجام 6 پایش مجازی و ارسال عملکرد ماهانه برنامه طب ایرانی به مراکز
3. انجام 18 پایش از سطوح محیطی
4. آموزش کلیه بهورزان در جلسه بازآموزی بهورزی مورخ 12/08/1403
5. اطلاع رسانی در خصوص نحوه صحیح اجرای برنامه طی مکاتبات کتبی انجام شده

**ه) دستاوردها:**

\_

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| متناسب نبودن سوالات سامانه سیب با سن و شرایط گروه هدف | اصلاح سوالات سامانه سیب متناسب با هر گروه سنی |
| مشابه بودن سوالات موجود در سامانه سیب با سوالات برنامه های دیگر | اصلاح پرسشنامه در سامانه سیب |

**واحد**

**سلامت دهان و دندان**

**برنامه : دهان و دندان**

**الف )جامعه آماری**

* تعداد کودکان زیر دوسال: 3796 نفر
* تعداد کودکان 3 تا 5 سال: 4244 نفر
* تعداد کل جمعیت کودکان 14-6 ساله: 19543 نفر
* تعداد کل جمعیت: 121549 نفر

منبع: سامانه سیب

* تعداد مراکز خدمات جامع سلامت: 6
* تعداد پایگاه: 4
* تعداد خانه بهداشت: 13
* مراکز دارای واحد دهان و دندان: 5
* تعداد مادران باردار: 545 نفر
* تعداد مراقب سلامت: 29
* تعداد بهورزان: 22
* تعداد دندانپزشکان : 6
* تعداد تکنسین های دهان و دندان : 3
* تعداد بهداشت کار دهان و دندان : صفر
* تعداد کاردان بهداشت دهان: صفر

منبع : واحد گسترش

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد ارائه خدمات دهان و دندان به کل مراجعین | 63 | 3166 | 5040 | 104.5 | 4611 | 4410 | 100 | 104.5 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار  با توجه به هماهنگی های انجام شده کلیه مراجعین از همه واحد های مرکز به واحد سلامت دهان و دندان ارجاع می شوند. |
| درصد ارائه خدمات دهان و دندان به کودکان زیر14سال | 46 | 1667 | 3600 | 77.7 | 2448 | 3150 | 100 | 77.7 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار  با توجه به هماهنگی های انجام شده کلیه مراجعین از همه واحد های مرکز به واحد سلامت دهان و دندان ارجاع می شوند. |
| درصد ارائه خدمات دهان و دندان به مادران باردار | 30 | 204 | 671 | 56 | 336 | 605 | 50 | 112 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار  با توجه به هماهنگی های انجام شده کلیه مراجعین از همه واحد های مرکز به واحد سلامت دهان و دندان ارجاع می شوند. |
| درصد تحویل مسواک انگشتی به کودکان زیر2سال | 95 | 1788 | 1885 | 100.70 | 1846 | 1833 | 90 | 111.88 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار  با توجه به هماهنگی های انجام شده کلیه مراجعین از همه واحد های مرکز به واحد سلامت دهان و دندان ارجاع می شوند. |
| درصد وارنیش فلورایدتراپی کودکان 3تا5سال | 100 | 955 | 832 | 60 | 592 | 991 | 70 | 85.71 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار  با توجه به هماهنگی های انجام شده کلیه مراجعین از همه واحد های مرکز به واحد سلامت دهان و دندان ارجاع می شوند. |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. برگزاری جلسات آموزش و هماهنگی دندانپزشکان و تکنسین های دهان و دندان جهت اجرای هرچه بهتر برنامه های سلامت دهان و دندان
2. انجام پایش های فصلی از واحدهای محیطی
3. بررسی روند بهبود شاخص های HIM به صورت فصلی و مجزا برای هر مرکز
4. معدوم سازی تجهیزات و مواد مصرفی منقضی موجود در مراکز خدمات جامع سلامت
5. هماهنگی خرید تجهیزات و مواد مصرفی برای واحد دندانپزشکی مرکز جدید التاسیس روستایی یوسف رضا
6. هماهنگی و خرید یک دستگاه رادیوگرافی پورتابل و یک سنسور RVG
7. توجیه بدو خدمت دندانپزشکان جدید الورود به مراکز بهداشت جهت اجرای مطلوب برنامه های سلامت دهان و دندان
8. هماهنگی جهت راه اندازی شیفت بعدازظهر دندانپزشکی مرکز صدوقی
9. برگزاری جلسات بازآموزی بهورزان جهت انجام فعالیت های واحد دهان و دندان
10. برگزاری جلسات آموزشی با بهورزان و مراقبین سلامت جهت اجرای فعالیت های برنامه سلامت دهان و دندان دانش آموزی
11. برگزاری جلسات آموزشی با مراقبین سلامت مدارس جهت اجرای برنامه سلامت دانش آموزی
12. برپایی یک غرفه سلامت دهان و دندان
13. انجام معاینات رایگان در غرفه سلامت دهان و دندان سالمندان
14. انجام غربالگری سلامت دهان و دندان دوره ای توانیابان در مرکز آموزشی نیکوکاری موسی بن جعفر (ع)
15. برگزاری 3 جلسه برون بخش با مسئولین آموزش و پرورش جهت اجرای برنامه های سلامت دهان و دندان دانش آموزی
16. محاسبه کارانه دندانپزشکان طبق دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد
17. برگزاری یک جلسه توجیهی والدین در مدارس در جهت اجرای فعالیت های برنامه سلامت دهان و دندان دانش آموزی
18. برگزاری مسابقه نقاشی در مدرسه خورشید هشتم با موضوع سلامت دهان و دندان
19. برگزاری افتتاحیه برنامه سلامت دهان و دندان دانش آموزی با حضور مسئولان اداره آموزش و پرورش شهرستان
20. اطلاع رسانی در رابطه با اهمیت سلامت دهان و دندان دانش آموزان ابتدایی در گروه ها و کانال های مجازی
21. نصب بنر اطلاع رسانی در رابطه با راه اندازی شیفت بعدازظهر دندانپزشکی مرکز شهید صدوقی
22. تهیه و پخش تراکت در خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت در رابطه با اهمیت سلامت دهان و دندان و ارتباط آن با بیماری های سیستمیک
23. تهیه و پخش بروشور در خانه های بهداشت و پایگاه های سلامت در رابطه با تغییرات بافت های دهان و دندان در دوران بارداری
24. نصب پوستر در پایگاه های سلامت و خانه های بهداشت در رابطه با تاثیر سلامت سیتمیک بر روی سلامت دهان و دندان
25. بازدید به منظور نظارت بر ساخت و ساز واحد دندانپزشکی مرکز یوسف رضا

**ه) دستاوردها:**

* راه اندازی و افتتاح واحد دندانپزشکی مرکز خدمات جامع یوسف رضا
* شروع فعالیت های دهان و دندان در شیفت بعدازظهر واحد دندانپزشکی مرکز شهید صدوقی
* رشد 26 درصدی شاخص ارائه خدمات به مادران باردار نسبت به 6 ماهه اول سال 1402

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| کاهش مراجعین به واحد های دندانپزشکی مراکز به دلیل بالارفتن تعرفه های دندانپزشکی | اطلاع رسانی به گروه هدف کودکان روستایی زیر 14 سال جهت دریافت خدمات رایگان در مراکز |
| عدم تمایل والدین جهت دریافت خدمات وارنیش فلوراید تراپی فرزندانشان | برگزاری جلسه توجیهی-آموزشی با حضور مدیران و اولیا و مربیان |
| عدم همکاری مراقبین سلامت مدارس جهت انجام فعالیت های برنامه سلامت دهان و دندان دانش آموزی | برگزاری جلسه توجیهی با حضور مسئولین آموزش و پرورش و مدیران مدارس |

**جدول مداخلات**

**شاخص: درصد ارائه خدمات دهان و دندان به کودکان زیر14سال**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | افزایش تعداد ویزیت و خدمات رایگان دندانپزشکی با ارسال فرخوان به گروه هدف تحت پوشش بیمه روستایی | تکنسین های سلامت دهان و دندان | کودکان زیر 6 سال دارای بیمه سلامت روستایی | 01/07/1403 | 30/11/1403 | مراکز خدمات جامع سلامت روستایی و شهری-روستایی |  |
| 2 | برگزاری جلسات آموزشی با مادران در رابطه با اهمیت سلامت دهان و دندان و خدمات وارنیش فلوراید تراپی | دندانپزشکان – تکنسین های سلامت دهان و دندان | مادران دارای کودکان زیر 14 سال | 01/07/1403 | 30/09/1403 | خانه های بهداشت |  |
| 3 | پایش برنامه سلامت دهان و دندان دانش آموزی | کارشناس مسئول واحد | دانش آموزان ابتدایی | 01/07/1403 | 30/09/1403 | مدارس ابتدایی |  |
| 4 | انجام پایش مجازی و حضوری بصورت فصلی و استخراج حد انتظار شاخص برای هر مرکز با توجه به تعداد دندانپزشک و مراقب سلامت دهان | کارشناس مسئول واحد | دندانپزشکان و مراقبین سلامت دهان | 01/01/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 5 | معرفی و تشویق مراقبین و بهورزان نمونه در اجرای فعالیت های برنامه سلامت دهان و دندان دانش آموزی | کارشناس مسئول واحد | مراقبین سلامت و بهورزان | 01/01/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 6 | انجام دهگردشی در خانه های بهداشت تحت پوشش مراکز طبق گانت ارسالی از ستاد شبکه | مسئول واحد سلامت دهان و دندان/ دندانپزشکان مراکز/ تکنسین های دهان و دندان | مادران باردار، کودکان زیر 6 سال | 1/7/1403 | 29/12/1403 | خانه های بهداشت |  |
| 7 | بازآموزی برنامه های سلامت دهان و دندان و توجیه ارجاعات برای بهورزان محترم خانه های بهداشت | مسئول واحد سلامت دهان و دندان/ دندانپزشکان مراکز | بهورزان | 01/01/1403 | 30/12/1403 | ستاد/ خانه های بهداشت |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده اس**

**واحد**

**سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد**

**نام برنامه :**

**الف )جامعه آماری**

جمعیت گروه هدف 6 تا 65 سال : 103422

والدین دارای کودکان 2 تا 12 سال : 23290

والدین دارای نوجوان 12 تا 17 سال : 11108

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| پوشش غربالگری اولیه سلامت روان | 60 | 21869 | 36658 | 77.42 | 18384 | 23744 | 100 | 77.42 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. قرار گرفتن جمعیت خدمت گیرنده خارج از مرکز در مخرج کسر 2. کمبود نیروی مراقب سلامت 3. تعطیلی مدارس و نداشتن دسترسی به جمعیت دانش آموزی |
| پوشش غربالگری اولیه سلامت اجتماعی | 50 | 15376 | 31259 | 55.89 | 12961 | 23189 | 100 | 55.89 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. عدم همکاری مراجعین در تکمیل فرم غربالگری سلامت اجتماعی 2. قرار گرفتن جمعیت خدمت گیرنده خارج از مرکز در مخرج کسر 3. کمبود نیروی مراقب سلامت |
| پوشش غربالگری اولیه اعتیاد | 62 | 14234 | 23079 | 74.11 | 12006 | 16199 | 85 | 87.19 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. قرار گرفتن جمعیت خدمت گیرنده خارج از مرکز در مخرج کسر 2. کمبود نیروی مراقب سلامت 3. عدم همکاری مراجعین در تکمیل فرم غربالگری اعتیاد |
| درصد مداخله روانشناختی در اقدام به خودکشی | 60 | 65 | 106 | 78.5 | 22 | 28 | 30 | 261.90 | پرتال سامانه ثبت خودکشی وزارت بهداشت | پایین تر از حد انتظار:  عدم همکاری موارد اقدام به خودکشی در دریافت خدمات مشاوره به طور منظم  فقط مواردی در این شاخص قرارمی گیرد که 3 جلسه کامل مداخله دریافت کرده باشند این درحالی است بسیاری از موارد اقدام به خودکشی تعداد جلسات مداخله کمتر از3 جلسه دریافت می نمایند اما در احصا شاخص لحاظ نمی شوند |
| موارد فوت ناشی ازخودکشی | 4 |  |  | 2 |  |  |  |  | پرتال سامانه ثبت خودکشی وزارت بهداشت | تعداد موارد فوتی به دلیل مداخلات پیشگیرانه کاهش بالاتر از حد انتظار داشته است. |
| درصد غربال مثبت سلامت روان | 4.4 | 868 | 19944 | 4.35 | 800 | 18384 | 12 | 36.26 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. قرار گرفتن جمعیت خدمت گیرنده خارج از مرکز در مخرج کسر 2. کمبود نیروی مراقب سلامت و افزایش مراقبت­ها 3. عدم انگیزه بیماران جهت دریافت خدمات در مراکز جامع خدمات سلامت به علت نبودن داروهای روانپزشکی |
| درصد غربال مثبت پیشگیری از اعتیاد | 2.2 | 282 | 13104 | 1.86 | 224 | 12006 | 7 | 26.65 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. قرار گرفتن جمعیت خدمت گیرنده خارج از مرکز در مخرج کسر 2. کمبود نیروی مراقب سلامت و افزایش مراقبت­ها 3. عدم انگیزه بیماران جهت دریافت خدمات در مراکز جامع خدمات سلامت به علت عدم وجود خدمات دارویی (متادون تراپی) 4. عدم وجود فضای فیزیکی امن روانی مناسب در مراکز جامع خدمات سلامت جهت انجام محرمانه غربالگری اولیه اعتیاد |
| درصد غربال مثبت کودک آزاری | 0.05 | 8 | 13768 | 0.06 | 8 | 12961 | 0.5 | 12 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. شاخص وزارتی به صورت غیرمنطقی بالا در نظر گرفته شده است. 2. سوالات غربالگری سوالات استانداردی نیست. 3. عدم وجود فضای فیزیکی امن روانی مناسب در مراکز جامع خدمات سلامت جهت انجام محرمانه غربالگری اولیه کودک آزار |
| درصد غربال مثبت همسر آزاری | 0.46 | 63 | 13768 | 30/0 | 40 | 12961 | 3 | 10 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار:   1. شاخص وزارتی به صورت غیرمنطقی بالا در نظر گرفته شده است. 2. سوالات غربالگری سوالات استانداردی نیست. 3. عدم وجود فضای فیزیکی امن روانی مناسب در مراکز جامع خدمات سلامت جهت انجام محرمانه غربالگری اولیه همسرآزاری |
| درصد غربال تکمیلی سلامت اجتماعی | 60 | 43 | 71 | 912.5 | 438 | 48 | 40 | 2281.5 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار:   1. جذب کارشناس جدید 2. پیگیری بیشتر موارد غربال مثبت توسط کارشناسان 3. پایش دقیق تر عملکرد کارشناسان |
| درصد غربال تکمیلی اعتیاد | 8 | 38 | 282 | 188.39 | 422 | 224 | 40 | 470.98 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار:   1. جذب کارشناس جدید 2. پیگیری بیشتر موارد غربال مثبت توسط کارشناسان 3. پایش دقیق تر عملکرد کارشناسان |
| درصد آموزش مهارتهای زندگی | 100 | 1383 | 770 | 100.84 | 1553 | 1540 | 1540 | 100.84 | مستندات | بالاتر از حد انتظار:   1. جذب کارشناس جدید 2. تاکید تامین گروه های هدف آموزش در خانه ها و پایگاه ها در پایش ها و اختصاص نمره چک لیست به این موضوع 3. مشارکت کارشناس مسئول در آموزش با حضور در یگان ویژه نیروی انتظامی |
| درصد آموزش مهارتهای فرزند پروری | 55 | 473 | 850 | 33 | 729 | 1700 | 1700 | 42.88 | مستندات | پایین تر از حد انتظار:   1. عدم توجه کارشناسان سلامت روان به اهمیت موضوع 2. همکاری پایین مراقبین سلامت در تامین گروه هدف 3. تعطیلی مدارس و در دسترس نبودن گروه هدف |
| درصد آموزش نوجوان سالم | 44 | 221 | 500 | 65.5 | 655 | 1000 | 1000 | 65.5 | مستندات | پایین تر از حد انتظار:   1. عدم توجه کارشناسان سلامت روان به اهمیت موضوع 2. همکاری پایین مراقبین سلامت در تامین گروه هدف 3. تعطیلی مدارس و در دسترس نبودن گروه هدف |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. تماس توسط کارشناس مسئول وکارشناس واحد سلامت روانی اجتماعی اعتیاد با موارد اقدام به خودکشی جهت شروع انجام مداخلات روانشناختی فوریت های رواپزشکی و ارجاع این بیماران به کارشناسان سلامت روان و رفتار در مراکزجامع خدمات سلامت جهت تشکیل پرونده روانپزشکی وارائه خدمات مشاوره
2. تعداد 2 جلسه بازآموزی برای بهورزان برگزار شد.
3. گزارش ماهیانه، فصلی و سالیانه به معاونت امور بهداشتی ارسال شده است.
4. کمیته شهرستانی سراج در تاریخ 10/05/1403در فرمانداری برگزار گردید.
5. کمیته­های شهرستانی پیشگیری از خودکشی برگزار گردید.
6. کمیته درونبخش پیشگیری از خودکشی برگزار گردید.
7. حضور مستمر در جلسات ماهانه شورای کارشناسی معاونت.
8. حضور فعال در جلسات شورای کارشناسی شبکه.
9. برنامه­ریزی جهت برگزاری آموزش­های برونبخش کارشناسان سلامت روان صورت گرفت.
10. جلسات مستمر و ماهانه شورای کارشناسی برگزار گردیده است.
11. ارائه سیمای آسیب­های اجتماعی (خودکشی) در فرمانداری پیشوا.
12. آماده سازی گزارش آسیب های اجتماعی و ارسال آن به فرمانداری انجام شد.
13. برگزاری یک جلسه برنامه تحکیم بنیان خانواده در کانون امام علی شهرستان پیشوا با حضور والدین و نوجوانان
14. برگزاری جلسه شورای فرهنگی در تاریخ 21/06/1403 در ستاد با حضور معاون بهداشتی و مسئول واحدهای ستادی

**ه) دستاوردها:**

-

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| مشکلات عدیده اجتماعی به دلیل مهاجرت بی رویه و کنترل نشده افاغنه به سطح شهرستان (ازجمله بیکاری و اعتیاد جوانان، مشکلات عدیده بهداشتی و ...) | کنترل مهاجرت و دریافت مالیات و عدم تخصیص مشاغل به افاغنه و جریمه افاغنه غیرمجاز و جلوگیری از تحصیل و محرومیت از خدمات اجتماعی افاغنه غیرمجاز |
| ضعف اطلاعات و دانش مراقبین سلامت و بهورزان در زمینه غربال و شناسایی موارد غربال مثبت | بازآموزی سلامت روان در اولویت تمامی برنامه ها قرار بگیرد |

**جدول مداخلات**

**شاخص: درصد غربال مثبت پیشگیری از اعتیاد**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | برگزاری جلسات بازآموزی دستورالعمل پیشگیری از اعتیاد | کارشناس ستادی و کارشناسان سلامت روان و رفتار | کارشناسان مراقب سلامت و بهورزان | 1/9/1403 | 29/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 2 | احصا شاخص ها به صورت ماهانه توسط کارشناسان سلامت روان و رفتار در مراکز جامع خدمات سلامت | کارشناسان سلامت روان و رفتار | کارشناسان مراقب سلامت و بهورزان | 1/9/1403 | 29/12/1403 | مراکز خدمات جامع سلامت |  |
| 3 | نظارت ماهانه کارشناسان سلامت روان و رفتار و ارائه مداخله موثر نسبت به شرایط موجود | کارشناسان سلامت روان و رفتار | کارشناسان مراقب سلامت و بهورزان | 1/9/1403 | 29/12/1403 | مراکز خدمات جامع سلامت |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**شاخص: درصد غربال مثبت همسرآزاری**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | برگزاری جلسات بازآموزی دستورالعمل پیشگیری ازهمسرآزاری | کارشناس ستادی و کارشناسان سلامت روان و رفتار | کارشناسان مراقب سلامت و بهورزان | 1/9/1403 | 29/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 2 | احصا شاخص ها به صورت ماهانه توسط کارشناسان سلامت روان و رفتار در مراکز جامع خدمات سلامت | کارشناسان سلامت روان و رفتار | کارشناسان مراقب سلامت و بهورزان | 1/9/1403 | 29/12/1403 | مراکز خدمات جامع سلامت |  |
| 3 | نظارت ماهانه کارشناسان سلامت روان و رفتار و ارائه مداخله موثر نسبت به شرایط موجود | کارشناسان سلامت روان و رفتار | کارشناسان مراقب سلامت و بهورزان | 1/9/1403 | 29/12/1403 | مراکز خدمات جامع سلامت |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**شاخص: درصد مهارت فرزندپروری**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | آموزش ثبت نام و تشویق مادران کودکان 2 الی 12 سال برای آموزش مهارت فرزندپروری | کارشناس سلامت روان و رفتار | کارشناسان مراقب سلامت و بهورزان | 20/8/1403 | 29/12/1403 | مرکز خدمات جامع سلامت |  |
| 2 | هماهنگی بیشتر با مدارس ابتدایی تحت پوشش برای آموزش مهارت فرزندپروری به والدین | کارشناسان سلامت روان و رفتار | کارشناسان مراقب سلامت و بهورزان | 20/8/1403 | 29/12/1403 | مدارس تحت پوشش |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

**واحد**

**سلامت کار**

**برنامه :** **سلامت کار**

**الف )جامعه آماری**

**تعداد کارگاه های تحت پوشش:1450**

**تعداد شاغلین تحت پوشش: 3482**

**تعداد مراکز خدمات جامع سلامت : 6**

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد پوشش بازرسی کارگاه ها | 85 | 1132 | 1332 | 89.8 | 1303 | 1450 | 100 | 89.8 | آمار ارسالی | بالاتر از حد انتظار   1. افزایش تعداد بازرسان در مراکز از 3 بازرس به 3.5 بازرس 2. افتتاح دو مرکز جدید |
| درصد پوشش بازرسی شاغلین | 92 | 3165 | 3441 | 96 | 3353 | 3482 | 100 | 96 | آمار ارسالی | بالاتر از حد انتظار   1. افزایش تعداد بازرسان در مراکز از 3 بازرس به 3.5 بازرس 2. افتتاح دو مرکز جدید |
| درصد شاغلين معاينه شده | 20 | 670 | 3441 | 25 | 889 | 3482 | 55 | 45.45 | آمار ارسالی | بالاتر از حد انتظار  قسمت عمده و اصلی معاینات دوره ای صنایع در 6 ماهه دوم سال به ویژه ماه های آخر سال انجام می شود. |
| درصد کارگاه هاي داراي تشکيلات بهداشت حرفه اي | 82 | 14 | 17 | 94 | 15 | 16 | 68 | 138 | آمار ارسالی | بالاتر از حد انتظار  فعال شدن دو کارخانه بالای 50 نفر در سطح شهرستان و برقراری تشکیلات در آنها |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

**درصد پوشش بازرسی کارگاهها:**

90درصد کارگاهها و صنایع تحت پوشش در6 ماهه اول بازدید شده است. پیش بینی برنامه بازدید از صنایع،ادارات،مراکز و خانه های بهداشت ازابتدای سال با واحد نقلیه انجام شد. با اختصاص روزهای بازرسی به کارشناس ستاد و مستقر نمودن ایشان در مرکز افزایش تعداد بازرسان در مراکز از 3 بازرس به 3.5 را داشتیم که منجر به افزایش روزهای دریافت وسیله نقلیه گردید.

**درصد پوشش بازرسی شاغلین:**

پیرو پوشش 90درصدی کارگاهها و صنایع 96 درصد شاغلین تحت پوشش در6 ماهه اول بازدید شده است. پیش بینی برنامه بازدید از صنایع،ادارات،مراکز و خانه های بهداشت ازابتدای سال با واحد نقلیه انجام شد. با اختصاص روزهای بازرسی به کارشناس ستاد و مستقر نمودن ایشان در مرکز افزایش تعداد بازرسان در مراکز از 3 بازرس به 3.5 را داشتیم که منجر به افزایش روزهای دریافت وسیله نقلیه گردید.همچنین بازدید صنایع بالای 20 نفر در6 ماهه اول100% انجام شده است و این دلیل بالا بودن شاغلین بازرسی به نسبت بازرسی کارگاهها می باشد.

**درصد شاغلين معاينه شده**

دستیابی به شاخص در 6 ماهه اول 25درصد بوده است .به دلیل انجام معاینات کارخان قند طبیعت در6 ماهه اول افزایش این شاخص مشاهده می شود. همچنین اکثر معاینات شاغلین صنایع در 6 ماهه دوم سال انجام میشودو دستیابی به حد انتظار خود را در پایان سال نشان می دهد.

**درصد کارگاههاي داراي تشکيلات بهداشت حرفه اي:**

دستیابی به این شاخص 94% بوده است. فعال شدن دو کارخانه قند طبیعت و روغن قو با جمعیت بالای 50 نفر و استقرار تشکیلات بهداشت حرفه ای در آنها سبب ارتقاء این شاخص شده است.

**ه) دستاوردها:**

* پوشش دادن نیروی واحد طب کار با کمک کارشناسان مراکز علیرغم کمبود نیرو
* پیگیری و خروج بازرس دانشگاه تهران از تشکیلات بهداشت حرفه ای صنایع با توجه به قوانین و ضوابط

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| کمبود وسیله نقلیه در شیفت ساعات اداری جهت بازدید بهداشت حرفه ای | برگزاری طرح تشدید در ساعات غیر اداری و عصر |
| کمبود وسیله نقلیه در شیفت ساعات اداری جهت بازدید بهداشت حرفه ای | تهیه و تدوین برنامه پیش بینی بازدیدها از  صنایع کمیته دار،ادارات،مراکز و خانه های بهداشت ابلاغ به واحد نقلیه |
| نداشتن دستگاه اندازه گیری عوامل زیان آور جهت پمپ بنزین ها | صدور اعلام نقص و اخطاریه برای پمپ بنزین ها جهت انجام سنجش ها توسط شرکت های خصوصی بهداشت حرفه ای |

**واحد**

**سلامت محیط**

**برنامه :بهداشت محیط**

تعداد مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی : 1001

تعداد کل اماکن عمومی : 503

تعداد مراکز آموزشی و تربیتی : 97

تعداد سامانه های آبرسانی : 35

تعدا کل متصدیان مسمول دریافت کارت بهداشت : 2243

منبع: سامانه سامح

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| پوشش بازرسی مراکز و اماکن | 84 | 4856 | 5760 | 92 | 4640 | 5040 | 100 | 92 | آمار تفضیلی | پایین تر از حد انتظار   1. کاهش نیروی ستادی وقراردادن نیرو در سطح مراکز 2. پایش مستمر عملکردی کارشناسان |
| پوشش کلرسنجی از آب آشامیدنی | 94 | 8603 | 9058 | 94 | 8390 | 8835 | 95 | 98.94 | آمار تفضیلی | بالاتر از حد انتظار  پیگیری مستمر وروزانه کلرسنجی در سطح شهر وروستا وکلرسنجی روستاهای فاقد بهورز بصورت خرید خدمت |
| پوشش نمونه برداری میکروبی آب آشامیدنی | 100 | 230 | 230 | 100 | 230 | 230 | 100 | 100 | آمار تفضیلی | در حد انتظار  بهینه سازی منابع وتغییر الگو نمونه برداری براساس استاندارد های موجود |
| در صد خانوارهايي كه به آب آشاميدني دسترسي دارند | 100 | 7454 | 7454 | 100 | 7646 | 7646 | 100 | 100 | آمار شش ماهه | در حد انتظار  کلیه خانوارها تحت پوشش به آب آشامیدنی طبق استاندارد دسترسی دارند (طی مسافت کمتر از 15دقیقه پیاده روی ) |
| در صد خانوارهاي برخوردار از شبكه عمومي آب آشاميدني | 100 | 7454 | 7454 | 100 | 7646 | 7646 | 100 | 100 | آمار شش ماهه | در حد انتظار  کلیه خانوارها به شبکه عمومی آب آشامیدنی دسترسی دارند |
| در صد خانوارهاي روستايي برخوردار از توالتهاي بهداشتي | 97.3 | 7257 | 7454 | 97.4 | 7448 | 7646 | 100 | 97.4 | آمار شش ماهه | پایین تر از حد انتظار  خانوارهای روستایی دارای توالت بهداشتی در حد انتظار است |
| در صد خانوارهاي روستايي كه فاضلاب را به روش بهداشتي جمع آوري و دفع مي كنند | 95.7 | 7135 | 7455 | 95.9 | 7331 | 7646 | 95 | 100.09 | آمار شش ماهه | بالاتر از حد انتظار  خانوارهاي روستايي كه فاضلاب را به روش بهداشتي جمع آوري و دفع مي كننددر حد انتظار می باشد |
| در صد خانوارهايي كه زباله را به روش بهداشتي جمع آوري و دفع ميكنند | 100 | 7454 | 7454 | 100 | 7646 | 7646 | 100 | 100 | آمار شش ماهه | در حد انتظار  نظارت براجرای طرح جمع آوری مکانیزه زباله در سطح کلیه روستاها وبرخورد با متخلفین |
| در صد خانوارهايي كه فضولات دامي را به روش بهداشتي جمع آوري و دفع ميكنند | 100 | 248 | 248 | 100 | 250 | 250 | 100 | 100 | آمار شش ماهه | در حد انتظار  نظارت بر دفع بهداشتی فضولات دامي وبرخورد با متخلفین |
| در صد نمونه هاي مطلوب آب آشاميدني از نظر ميكروبي در شهر | 100 | 38 | 38 | 100 | 33 | 33 | 100 | 100 | آمار شش ماهه | در حد انتظار  اجرای اقدامات کنترلی مستمر در زمینه بهداشت آب اشامیدنی |
| در صد نمونه هاي مطلوب آب آشاميدني از نظر ميكروبي در روستا | 100 | 87 | 87 | 100 | 165 | 165 | 100 | 100 | آمار شش ماهه | در حد انتظار  عدم اهتمام به واگذاری سامانه آبرسانی به اداره آب وفاضلاب |
| در صد نمونه هاي مطلوب آب آشاميدني از نظر شيميايي در شهر | 100 | 6 | 6 | 100 | 3 | 3 | 100 | 100 | آمار شش ماهه | در حد انتظار  اجرای اقدامات کنترلی مستمر در زمینه بهداشت آب اشامیدنی |
| در صد نمونه هاي مطلوب آب آشاميدني از نظر شيميايي در روستا | 79 | 23 | 29 | 70 | 19 | 27 | 70 | 100 | آمار شش ماهه | پایین تر از حد انتظار  ادامه روند کم آبی و خشکسالی |
| در صد مراكز تهيه و توزيع مواد غذايي شهري داراي معيار بهداشتي | 75.2 | 579 | 769 | 78.9 | 619 | 784 | 78 | 100.09 | آمار شش ماهه | بالاتر از حد انتظار  اجرای نظارت ها وبازرسی ها طبق روند ماده 13 |
| در صد مراكز تهيه و توزيع مواد غذايي روستايي داراي معيار بهداشتي | 61.5 | 112 | 182 | 68.7 | 130 | 189 | 65 | 104.72 | آمار شش ماهه | بالاتر از حد انتظار  اجرای نظارت ها وبازرسی ها طبق روند ماده 13 |
| در صد اماكن عمومي شهري داراي معيار بهداشتي | 72.2 | 297 | 411 | 85.6 | 358 | 418 | 85 | 100.07 | آمار شش ماهه | بالاتر از حد انتظار  اجرای نظارت ها وبازرسی هاوبرخورد طبق روند ماده 13 |
| در صد اماكن عمومي روستايي داراي معيار بهداشتي | 71.1 | 74 | 104 | 79.8 | 83 | 104 | 75 | 105.4 | آمار شش ماهه | بالاتر از حد انتظار  اجرای نظارت ها وبازرسی ها طبق روند ماده 13 |
| در صد مراكزو اماكن بين راهي داراي معيار بهداشتي | 80.7 | 21 | 26 | 85.7 | 24 | 28 | 85 | 100.8 | آمار شش ماهه | بالاتر از حد انتظار  بازگشایی 2واحد جدید –کمبود وسیله نقلیه |
| در صد كاركنان مراكز و اماكن شهري داراي كارت معاينه معتبر | 87.7 | 1576 | 1797 | 89.9 | 1279 | 1422 | 85 | 105/7 | آمار شش ماهه | بالاتر از حد انتظار  اجرای نظارت ها وبازرسی ها طبق روند ماده 13 |
| در صد كاركنان مراكز و اماكن روستايي داراي كارت معاينه معتبر | 87 | 361 | 412 | 87 | 376 | 435 | 85 | 102.35 | آمار شش ماهه | بالاتر از حد انتظار  اجرای نظارت ها وبازرسی ها طبق روند ماده 13 |
| در صد واحدهاي بهداشتي درماني شهري مطلوب از نظر بهداشت محيط | 100 | 2 | 2 | 100 | 2 | 2 | 100 | 100 | آمار شش ماهه | در حد انتظار  اجرای نظارت مستمر |
| در صد واحدهاي بهداشتي درماني روستايي مطلوب از نظر بهداشت محيط | 100 | 4 | 4 | 100 | 4 | 4 | 100 | 100 | آمار شش ماهه | در حد انتظار  اجرای نظارت مستمر |
| در صد بيمارستانهايي داراي جمع آوري مطلوب پسماند | - | - | - | - | - | - | - | - | - | شهرستان فاقد بیمارستان است |
| در صد بيمارستانهايي داراي دفع مطلوب فاضلاب | - | - | - | - | - | - | - | - | - | شهرستان فاقد بیمارستان است |
| در صد بيمارستانهايي داراي آشپزخانه مطلوب | - | - | - | - | - | - | - | - | - | شهرستان فاقد بیمارستان است |
| در صد بيمارستانهايي كه وضعيت بخش هاي آن ها مطلوب | - | - | - | - | - | - | - | - | - | شهرستان فاقد بیمارستان است |

**ج)نمودارها:**

**د) عملکرد برنامه ها**

1. احصاء وبازرسی کلیه واحدها ی تهیه وتوزیع و اماکن عمومی
2. ثبت بازرسی ها و صدور مجوز های بهداشتی در سامانه سامح
3. اجرای برنامه عملیاتی بهداشت آب
4. نظارت بر کارخانجات موادا غذایی
5. نظارت بر مواد غذایی در سطح عرضه
6. نمونه برداری از مواد غذایی مشکوک
7. برخورد قانونی با متخلفین بهداشت مواد غذایی
8. ثبت کلیه مراحل روند ماده 13
9. اجرای برنامه کنترل مصرف دخانیات
10. الزام کارشناسان به استفاده از تجهیزات پرتابل در هر بازرسی
11. اجرای تشدید بازرسی مراکز حساس در اجرای برنامه های طرح تشدید
12. تشدید بازرسی در ایام مناسبتی ،بسیج سلامت نوروزی – ایام ماه مبارک رمضان – ایام محرم –عید غدیر – عید فطر – عید قربان
13. اجرای گشت مشترک و ستاد تنظیم بازار
14. نظارت بر آموزشکاه اصناف ودفاتر پیشخوان مجری صدور کارت بهداشت
15. اجرای هماهنگی های لازم با سایر ادارات در راستای بهبود عملکرد نظارتی
16. اجرای برنامه های آموزشی کارشناسان بهداشت محیط ،
17. نظارت بر کنترل جمعیت جوندگان وحشرات
18. پیگیری موضوع آبیاری مزارع کشاورزی وب کنترل ابیاری مزارع
19. آموزش کلیه بهورزان در نظارت بر سلامت آب وبازرسی ها وثبت فعالیت ها
20. تجهیز ملزومات مورد نیاز در امر بازرسی ،کنترل سلامت آب وآزمایشگاه آب

**ه) دستاوردها:**

* مدیریت انجام بازرسی ها با توجه به کمبود وسیله نقلیه وکمبود نیرو ارتقاء پوشش بازرسی 8درصدی
* پیگیری تشکیل جلسات کمیته ایمنی آب بصورت مستمر واصلاح روند طبق دستورالعمل

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| کمبود وسیله نقلیه (طبق استاندارد جهت بازرسی 120واحد در ماه 80توسط هر کارشناس ساعت وسیله نقلیه مورد نیاز است ) | دراختیار قرار دادن وسیله نقلیه اختصاصی جهت بازرسی |
| عدم تحویل سامانه آبرسانی روستای پلنگ دره و قلعه شوران | اجرای صحیح برنامه ایمنی آب |
| استفاده از آب های خاکستری در آبیاری مزارع حاشیه ای شهر | تشکیل کمیته تخصصی در سطح شهرستان |
| کمبود نیروی بهورز مرد در خانه های بهداشت | مدیریت صحیح توزیع نیرو |
| مشکلات مربوط به نرم افزار در ثبت بازرسی در سامانه سامح | بروز رسانی رایانه هادر مراکز خدمات جامع |
| کاهش انگیزه کاری نیروها ی تخصصی در اجرای نظارتهای بعد از ساعت اداری | معادل سازی پرداخت ها با حجم و سختی کارو هزینه ایاب و ذهاب |

**جدول مداخلات**

**شاخص: پوشش بازرسی مراکز و اماکن**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | پیگیری تامین نیروی انسانی | مسئول واحد سلامت محیط | - | 01/07/1403 | 30/09/1403 | ستاد |  |
| 2 | پیگیری تامین وسیله نقلیه | مسئول واحد سلامت محیط | - | 01/07/1403 | 30/09/1403 | ستاد |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**واحد**

**سلامت نوجوانان،جوانان و مدارس**

**برنامه : سلامت نوجوانان**

**الف )جامعه آماری**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **گروه های هدف گروه سنی نوجوانان 5-18 سال** | | | | | | | | |
| **نوجوانان** | **نوجوانان 5- 18 سال (از 5 سال تا 17 سال و 11 ماه و 29 روز)** | | **گروه سنی 5-18 سال ثبت شده در سامانه یکپارچه بهداشت(سیب)**  **در ابتدای سال 1/1/1403: 30304 نفر(درصد نوجوانان نسبت به کل جمعیت:24.75 %)** | | | | | |
| **نوجوانان دانش آموز** | **نوجوانان دانش آموز** | **نوجوانان 5-18 سال دانش آموز کلیه مقاطع تحصیلی:21586 در سال تحصیلی:1402-1403** | | | | | |
| **بدو ورود به مدرسه(معاینات سنجش) پیش دبستانی: 618 نفر متوسطه اول: 5038 نفر (پایه هفتم: 1849 نفر هشتم: 1709نفر و نهم:1480 نفر )** | | | | | |
| **متوسطه دوم: 2922 (پایه دهم: 1124 نفر یازدهم: 973 نفر و دوازدهم:825 نفر )** | | | | | |
| **نوجوانان دانش آموزان پایه های هدف** | **نوجوانان 5-18 سال دانش آموز کل پایه های 1، 4، 7 و 10 :.7324** | | | | | |
| **پایه اول(5-7 سال) :2362 نفر پایه چهارم (9-10 سال) :1989 نفر پایه هفتم(12-13 سال) :1849 نفر و پایه دهم(15-16 سال) :1124 نفر** | | | | | |
| **دانش آموزان گروه هدف آموزش بلوغ** | **(دانش آموزان دختر پایه 7(12 ساله):826 نفر و پسر پایه 10 (15 ساله) :550 نفر) کل:1376 نفر** | | | | | |
| **نوجوانان کودکان کار** | | **تعداد(طبق فرم خطی): -** | | | | | |
| **نوجوانان غیردانش آموز** | | **تعداد(طبق سامانه سیب):227** | | | | | |
| **نوجوانان اتباع** | | **تعداد(طبق سامانه سیب):14993 نفر** | | | | | |
| **مدارس** | **تعداد کل مدارس:114** | | **پیش دبستانی: 24** | | **ابتدائی:66** | | **متوسطه اول:29** | **متوسطه دوم:19** |
| **تعداد مدارس مروج سلامت** | | **(مدارسی که استانداردهای 8 گانه مدارس مروج را دارند) تعداد: 22** | | | | | |
| **تعداد مدارس مروج سلامت ستاره دار** | | **1 ستاره:0** | **2 ستاره:1** | | **3 ستاره: 4** | **4 ستاره: 8** | **5 ستاره: 9** |

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **شش ماهه اول سال 1402** | | | **شش ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| پوشش معاینات ارزیابی مقدماتی  دانش آموزان | 24/82 | 6185 | 7520 | 5/87 | 6410 | 7324 | 100 | 5/87 | سامانه سیب | بالاتر از حد انتظار   1. برگزاری جلسه با مراقبین سلامت 2. تفاهنامه فی مابین اداره اموزش و پرورش و شبکه بهداشت مبنی بر ارجاع دانش آموزان به پایگاه های بهداشتی جهت دریافت بسته خدمتی |
| پوشش معاینات پزشکی  دانش آموزان | 43/38 | 2890 | 7520 | 9/36 | 2701 | 7324 | 100 | 9/36 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار  تک پزشک بودن مراکز خدمات جامع سلامت  طولانی بودن بعد مسافت بین خانه بهداشت و مرکز خدمات جامع سلامت |
| تعداد کودکان کار و خیابانی 5-18 سال که ارزیابی مقدماتی برای آنان تکمیل شده | - | - | - | - | - | - | - | - | فرم عملکرد خطی | دسترسی به اطلاعات کودکان کار و خیابانی نداریم |
| تعداد کودکان کار و خیابانی که معاینات پزشکی برای آنان تکمیل شده | - | - | - | - | - | - | - | - | فرم عملکرد خطی | دسترسی به اطلاعات کودکان کار و خیابانی نداریم |
| تعداد نوجوانان غیر دانش آموز که ارزیابی مقدماتی برای آنان تکمیل شده | 189 | - | - | 164 | - | - | - | - | فرم عملکرد خطی | حد انتظار از سوی معاونت اعلام نشده است. |
| تعداد نوجوانان غیر دانش آموز که معاینات پزشکی برای آنان تکمیل شده | 64 | - | - | 116 | - | - | - | - | فرم عملکرد خطی | حد انتظار از سوی معاونت اعلام نشده است. |
| پوشش سنجش سلامت نوآموزان بدو ورود به دبستان توسط مراقب سلامت | 31/36 | 987 | 2718 | 65/72 | 1716 | 2362 | 100 | 65/72 | فرم عملکرد خطی | بالاتر از حد انتظار   1. تهیه فرم معاینات پزشکی برای دانش آموزان گروه هدف 2. الزام به واکسیناسیون دانش آموزان پایه اول و مراجعه به پایگاه های بهداشتی تابعه |
| پوشش سنجش سلامت نوآموزان بدو ورود به دبستان توسط پزشک | 37/15 | 418 | 2718 | 02/62 | 1465 | 2362 | 100 | 02/62 | فرم عملکرد خطی | بالاتر از حد انتظار   1. تهیه فرم معاینات پزشکی برای دانش آموزان گروه هدف 2. الزام به واکسیناسیون دانش آموزان پایه اول و مراجعه به پایگاه های بهداشتی تابعه |
| پوشش غربالگری پدیکولوزیس دانش‌آموزان | 96/41 | 8655 | 20623 | 36 | 7870 | 21586 | 100 | 36 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار   1. به دلیل تعطیلی مدارس از اواخر اردیبهشت تا اوایل مهرماه سال جاری 2. عدم دسترسی به جمعیت گروه هدف |
| تعداد اتباع خارجی معاینه شده  توسط مراقب سلامت | 4758 | - | - | 2983 | - | - | - | - | فرم عملکرد خطی | حد انتظار از سوی معاونت اعلام نشده است. |
| تعداد اتباع خارجی معاینه شده  توسط پزشک | 1152 | - | - | 1122 | - | - | - | - | فرم عملکرد خطی | حد انتظار از سوی معاونت اعلام نشده است. |
| پوشش دانش آموزان آموزش دیده در خصوص بلوغ و سلامت باروری در گروه هدف (مجموع تعداد دختران پایه 7 و پسران پایه 10) | 14/93 | 1290 | 1385 | 02/85 | 1170 | 1376 | 100 | 02/85 | فرم عملکرد خطی | بالاتر از حد انتظار   1. به دلیل آموزش پلکانی و آبشاری به همه دانش آموزان گروه هدف تعریف شده 2. استفاده از نیروی ماما بیمه روستا در آموزش دختران پایه هدف |
| پوشش دانش آموزان آموزش دیده در خصوص ارتقا فعالیت بدنی و حرکات کششی | 66/33 | 6942 | 20623 | 17/27 | 5865 | 21586 | 100 | 17/27 | فرم عملکرد خطی | پایین تر از حد انتظار   1. به دلیل تعطیلی مدارس از اواخر اردیبهشت تا اوایل مهرماه سال جاری 2. عدم دسترسی به جمعیت گروه هدف |
| پوشش مدارس مجری برنامه ارتقا فعالیت بدنی و تمرینات کششی | 100 | 108 | 108 | 100 | 114 | 114 | 100 | 100 | فرم عملکرد خطی | در حد انتظار  در تمامی مدارس تابعه شهرستان برنامه ارتقا فعالیت بدنی و تمرینات کششی بصورت منظم آموزش داده می شود. |
| پوشش دانش آموزان آموزش دیده در خصوص خودمراقبتی | 34.13 | 7039 | 20623 | 26.26 | 5670 | 21586 | 100 | 26.26 | فرم عملکرد خطی | پایین تر از حد انتظار   1. به دلیل تعطیلی مدارس از اواخر اردیبهشت تا اوایل مهرماه سال جاری 2. عدم دسترسی به جمعیت گروه هدف |
| پوشش دانش آموزان آموزش دیده در خصوص سوانح و حوادث | 36.62 | 7554 | 20623 | 30 | 6485 | 21586 | 100 | 30 | فرم عملکرد خطی | پایین تر از حد انتظار   1. به دلیل تعطیلی مدارس از اواخر اردیبهشت تا اوایل مهرماه سال جاری 2. عدم دسترسی به جمعیت گروه هدف |
| درصد مدارس مروج سلامت تحت پوشش | 22 | - | - | 22 | - | - | - | - | فرم عملکرد خطی | حد انتظار از سوی معاونت اعلام نشده است. |
| درصد مدارس مروج سلامت پنج ستاره | 9 | - | - | 9 | - | - | - | - | فرم عملکرد خطی | حد انتظار از سوی معاونت اعلام نشده است. |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

|  |  |
| --- | --- |
| **برنامه عملیاتی 1402** | **اقدامات انجام شده** |
| کاهش عوامل مخاطره آمیز سلامت در نوجوانان به میزان 5 درصد نسبت به سال پایه | انجام غربالگری دانش آموزان گروه هدف طبق بسته خدمتی ویژه پزشک و غیرپزشک  پیگیری و انجام معاینات پدیکلوزیس و ثبت در سامانه  هماهنگی با بهزیستی، کمیته امداد، بهداشت حرفه ای و بهداشت محیط جهت شناسایی نوجوانان غیردانش آموز و کودکان گار جهت ارایه خدمات سلامت  هماهنگی جهت آموزش بلوغ دانش آموزان دختر پایه هفتم و مربیان مرد پایه دهم  توانمند سازی کارکنان بهداشتی برای ارائه آموزش صحیح  ارسال دستورالعمل ها و مواد آموزشی به کارکنان  افزایش تعداد حیاط های پویای مدارس |
| افزایش پوشش مراقبت نوجوانان 18-5 سال (ارزیابی اولیه و معاینات پزشکی) | تشکیل شورای سلامت دانش آموزی  دعوتنامه به اداره آموزش و پرورش برای اعلام زمان و مکان پیشنهادی برای معاینات دانش آموزی  تدوین و تکثیر فرم معاینات اولیه و پزشک برای دانش آموزان گروه های هدف |
| پوشش 100 درصدی آموزش به دانش آموزان پایه های 7 دختر و 10 پسر در مبحث بلوغ | توانمند سازی نیروهای شبکه بهداشت و درمان و آموزش و پرورش به منظور اجرای صحیح برنامه مدارس مروج سلامت در سطح شهرستان  انتخاب مدارس مجری برنامه با هماهنگی با آموزش و پرورش شهرستان  ابلاغ اسامی مدارس منتخب شهرستان به مراکز جامع سلامت/پایگاههای سلامت جهت اجرای برنامه  نظارت بر ممیزی داخلی مدارس منتخب شهرستان  انجام ممیزی خارجی مدارس منتخب شهرستان  جمع آوری نتایج،آنالیز داده های جمع آوری شده و ارسال به معاونت بهداشتی دانشگاه و آموزش و پرورش شهرستان |

**ه) دستاوردها:**

**-**

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| قابل احصاء نبودن تعداد آموزش گیرندگان گروه هدف جوانان و نوجوانان از سامانه سیب | به روز رسانی سامانه سیب به منظور دسترسی به آمار های مدنظر گروههای سنی نوجوان و جوان |
| پایین بودن شاخص معاینات پزشکی دانش آموزان | ببب با هماهنگی های صورت گرفته با اداره آموزش و پرورش و حضور در جلسه مدیران مدارس لزوم انجام معاینات پزشکی یادآوری و زمانبندی معاینات از ستاد انجام و پیگیری شد و شاخص تا حد بسیار زیادی بهبود یافت . |
| عدم تمایل مدارس بعنوان مدارس مروج سلامت | تشویق مدیران برای اجرای این برنامه |
| تعداد زیاد دانش آموزان پسر در شهرستان و وجود نیروی مراقب سلامت خانم، معاینات را دشوار می کند | اختصاص نیروی مراقب سلامت منطبق با جنسیت دانش آموز در استخدامی |
| وجود شیفت های عصر درمدارس شهرستان و عدم حضور پزشک و مراقبین در شیفت های عصر و نیاز دانش آموزان به انجام معاینات و دریافت خدمات در این زمان | وجود نیروی اختصاصی پزشک و مراقب برای شیفت های عصر  پیش بینی بودجه جهت اضافه کار و خرید خدمت |
| مبهم بودن برنامه کودکان کار در برنامه مدارس | در شهرستان ها بدلیل عدم ساماندهی دسترسی امکان پذیر نیست که می بایست حل شود. |
| مشخص نبودن متولی برنامه مدارس مروج در آموزش و پرورش | اصل اول مدارس مروج سلامت وجود مربی بهداشت در مدارس است که این نیروکلا در آموزش و پرورش به تعداد کافی برای رسیدن به این مهم موجود نیست. اعتبار به مدارس از سوی اموزش و پرورش تخصیص داده نمی شود. |
| مبهم بودن برنامه غیر دانش آموز در برنامه مدارس | روشهای صحیح دستیابی به این گروه در سامانه سیب تعریف گردد، |
| نقص در سيستم ارجاع در سطوح دوم و سوم | پیگیری کارشناس سامانه سیب جهت راه اندازی ارجاع |

**جدول مداخلات**

**شاخص: پوشش معاینات پزشکی دانش آموزان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | برگزاری جلسات برون بخش با اداره آموزش و پرورش | گروه مدارس | دانش آموزان پایه های هدف | 01/06/ 1403 | 30/02/ 1404 | ستاد شبکه بهداشت و درمان |  |
| 2 | تکثیر و توزیع فرم معاینات دانش آموزی جهت مراجعه به مراکز خدمات جامع سلامت و دریافت بسته خدمتی | اداره آموزش و پرورش  شبکه بهداشت و درمان | دانش آموزان پایه های هدف | 01/07/ 1403 | 30/09/ 1403 | مراکز خدمات جامع سلامت شهرستان |  |
| 3 | حضور مراقب سلامت(کارشناس واحد سلامت مدارس)طبق گانت در مدارس تحت پوشش | شبکه بهداشت ودرمان | کل دانش آموزان مدارس تحت پوشش | 01/07/ 1403 | 30/02/ 1404 | مدارس شهرستان |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق :**
* تعداد پزشکان مراکز نسبت به جمعیت تحت پوشش کم است.

**شاخص: پوشش غربالگری پدیکولوزیس دانش‌آموزان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | برگزاری جلسات برون بخش با اداره آموزش و پرورش | گروه مدارس | دانش آموزان پایه های هدف | 01/06/ 1403 | 30/02/ 1404 | ستاد شبکه بهداشت و درمان |  |
| 2 | تکثیر و توزیع فرم معاینات دانش آموزی جهت مراجعه به مراکز خدمات جامع سلامت و دریافت بسته خدمتی | اداره آموزش و پرورش  شبکه بهداشت و درمان | دانش آموزان پایه های هدف | 01/07/ 1403 | 30/02/ 1404 | مراکز خدمات جامع سلامت شهرستان |  |
| 3 | حضور مراقب سلامت(کارشناس واحد سلامت مدارس)طبق گانت در مدارس تحت پوشش | شبکه بهداشت ودرمان | کل دانش آموزان مدارس تحت پوشش | 01/07/ 1403 | 30/02/ 1404 | مدارس شهرستان |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

**شاخص: پوشش دانش‌آموزان آموزش دیده در خصوص ارتقا فعالیت بدنی و تمرینات کششی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | برگزاری جلسات برون بخش با اداره آموزش و پرورش | گروه مدارس | دانش آموزان پایه های هدف | 01/06/ 1403 | 30/02/ 1404 | ستاد شبکه بهداشت و درمان |  |
| 2 | تکثیر و توزیع پوستر مربوط به فعالیت بدنی و تمرینات کششی و نصب در تمامی مدارس شهرستان | اداره آموزش و پرورش  شبکه بهداشت و درمان | دانش آموزان پایه های هدف | 01/07/ 1403 | 30/12/ 1403 | مدارس سطح شهرستان |  |
| 3 | حضور مراقب سلامت(کارشناس واحد سلامت مدارس)طبق گانت در مدارس تحت پوشش | شبکه بهداشت ودرمان | کل دانش آموزان مدارس تحت پوشش | 01/07/ 1403 | 30/02/ 1404 | مدارس شهرستان |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**شاخص: پوشش دانش آموزان آموزش دیده در خصوص خودمراقبتی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | برگزاری جلسات برون بخش با اداره آموزش و پرورش | گروه مدارس | دانش آموزان پایه های هدف | 01/06/ 1403 | 30/02/ 1404 | ستاد شبکه بهداشت و درمان |  |
| 2 | حضور مراقب سلامت(کارشناس واحد سلامت مدارس)طبق گانت در مدارس تحت پوشش | شبکه بهداشت ودرمان | کل دانش آموزان مدارس تحت پوشش | 01/07/ 1403 | 30/02/ 1404 | مدارس شهرستان |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

**شاخص: پوشش دانش آموزان آموزش دیده در خصوص سوانح و حوادث**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | برگزاری جلسات برون بخش با اداره آموزش و پرورش | گروه مدارس | دانش آموزان پایه های هدف | 01/06/ 1403 | 30/02/ 1404 | ستاد شبکه بهداشت و درمان |  |
| 2 | حضور مراقب سلامت(کارشناس واحد سلامت مدارس)طبق گانت در مدارس تحت پوشش | شبکه بهداشت ودرمان | کل دانش آموزان مدارس تحت پوشش | 01/07/ 1403 | 30/02/ 1404 | مدارس شهرستان |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**برنامه : سلامت جوانان**

**الف )جامعه آماری**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمعیت جوانان شهری** | | | | | | **جمعیت جوانان روستایی** | | | | | |
| **زن** | | | **مرد** | | | **زن** | | | **مرد** | | |
| **مجرد** | **متاهل** | **کل** | **مجرد** | **متاهل** | **کل** | **مجرد** | **متاهل** | **کل** | **مجرد** | **متاهل** | **کل** |
| **4513** | **4313** | **8826** | **6256** | **1622** | **7878** | **1814** | **1418** | **3232** | **2695** | **691** | **3386** |
| **کل جمعیت جوانان شهری** | | | | | | **کل جمعیت جوانان روستایی** | | | | | |
| **16613** | | | | | | **6618** | | | | | |
| **کل جمعیت جوانان تحت پوشش: 23231** | | | | | | | | | | | |

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **شش ماهه اول سال 1402** | | | **شش ماهه اول سال 1403** | | | **پیش بینی سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| پوشش معاینات ارزیابی مقدماتی گروه سنی جوانان (29-18 سال) | 22.31 | 4868 | 21812 | 26.30 | 6111 | 23231 | 30 | 87.66 | سامانه سیب | بالا تر از حد انتظار   1. بدلیل پیگیری مراقبین جهت انجام مراقبتهای این گروه سنی به شاخص مورد انتظار رسیده است. 2. با هماهنگی با طب کار و مراجعه مراقبین به دانشگاه ها امید است همچنان این شاخص بالا باشد. همچنین شاخص ها به صورت ماهانه و فصلی هم استخراج و به مراکز ارسال میگردد و در جلسات هم تاکید به این موضوع شده است. |
| پوشش معاینات پزشکی گروه سنی جوانان (29-18 سال) | 5.38 | 1174 | 21812 | 5.75 | 1338 | 23231 | 16 | 35.93 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار   1. بدلیل عدم مراجعه و پیگیری مراقبین جهت مراجعه جوانان ارزیابی شده به پزشک این گروه به شاخص مورد انتظار نرسیده است. 2. با هماهنگی با پزشک طب کار و مراجعه پزشکان به دانشگاه ها امید است به این شاخص دست یابیم. همچنین شاخص ها به صورت ماهانه و فصلی هم استخراج و به مراکز ارسال میگردد و در جلسات تاکید به این موضوع می شود. |
| تعداد کمیته های سلامت جوانان برگزار شده | 2 | - | - | 1 | - | - | 4 | 25% | فرم عملکرد خطی | در حد انتظار  با هماهنگی درون بخش و پیگیری کارشناس برنامه به این شاخص دست یافتیم. |
| پوشش آموزش در زمینه پیشگیری از مرگ ناشی از حوادث ترافیکی درگروه سنی جوانان(18-29 سال) | 8.12 | 1773 | 21812 | 7.13 | 1658 | 23231 | 40 | 82/17 | فرم عملکرد خطی | پایین تر از حد انتظار   1. بدلیل عدم مراجعه و پیگیری مراقبین سلامت و بهورزان در خانه های بهداشت جهت حضور جوانان در پایگاه بهداشتی به منظور دریافت خدمتی متناسب با گروه سنی |
| پوشش آموزش در زمینه پیشگیری از رفتارهای پرخطر درگروه سنی جوانان(18-29 سال) | 63.86 | 13930 | 21812 | 55.18 | 12819 | 23231 | 100 | 55.18 | فرم عملکرد خطی | در حد انتظار   1. با هماهنگی درون بخش و پیگیری کارشناس برنامه به این شاخص دست یافتیم. |

**ج)نمودارها:**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

|  |  |
| --- | --- |
| برنامه عملیاتی 1402 | اقدامات انجام شده |
| افزایش پوشش مراقبت ‌گروه های سنی (معاینات ارزیابی مقدماتی وپزشکی ) | تدوین برنامه عملیاتی سال 1403 و گانت پایش های دوره ای از سطوح محیطی و خانه های بهداشت ( به همراه مداخله) و تهیه شاخص های عملکردی جهت سطوح محیطی  تهیه نیازسنجی آموزشی سه ماهه اول و دوم سال 1403 توانمند سازی ارائه دهندگان خدمات سلامت در امر ارائه مراقبتها  معاینات جوانان درحاشیه ی سمینارها و همایش ها با برپای غرفه های سلامت  هماهنگی با واحدهای گسترش، دارویی و دیگر واحدهای شبکه و سطوح محیطی جهت اجرای کامل برنامه های جوانان  انجام معاینات جوانان مراجعه کننده به طب کار  انجام معاینات و ثبت معاینات جوانان مراجعه کننده و حاضر در کلاسهای ازدواج  برگزاری 2 کمیته داخلی  برگزاری جلسات متعدد کارشناسی و هماهنگی داخلی  شرکت در جلسات کارشناسی معاونت بهداشتی  توانمند سازی ارائه دهندگان خدمات سلامت در امر ارائه مراقبتها  ثبت خدمات ارائه شده به جوانان در سامانه یکپارچه بهداشت  جمع آوری و ارسال مستمر فیدبک مشکلات سامانه سیب به معاونت بهداشتی  هماهنگی جهت چاپ بنر و پوستر  هماهنگی جهت پایش کارشناسان معاونت از سطوح محیطی |
| ارتقاء سطح آگاهی گروه سنی جوانان 29-18 سال در خصوص سبک زندگی سالم (پیشگیری از مرگ به واسطه حوادث ترافیکی) | توانمند سازی کارکنان بهداشتی برای ارائه آموزش صحیح  برگزاری جلسات آموزشی در سطح کلیه مراکز و پایگاهها و خانه های محیطی  برگزاری اموزشهای مجازی در هر فضایی چه شهرستانی چه داخلی برای جوانان  توزیع محتواهای آموزشی  ارسال دستورالعمل ها و مواد آموزشی به کارکنان  ارائه آموزش به جوانان،دانشجویان،طلاب  برگزاری کارگاه حوادث ترافیکی |
| ارتقاء سطح آگاهی 100% گروه سنی جوانان 29-18 سال در خصوص سبک زندگی سالم در خصوص اصلاح شیوه زندگی و رفتارهای پرخطر در جوانان | توانمند سازی کارکنان بهداشتی برای ارائه آموزش صحیح  ارسال دستورالعمل ها و مواد آموزشی به کارکنان  ارائه آموزش به جوانان،دانشجویان،طلاب  برگزاری کارگاهها، سمینارها و همایش های برای گروه هدف جوانان |

**ه)دستاوردها:**

-

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| در دسترس نبودن جمعیت جوانان شهرستان برای ارائه خدمت | - افزایش معاینات پزشکی وارزیابی مقدماتی جوانان ورزشکار از طریق ایجاد تفاهم نامه در سطح بالاتر  - افزایش میزان معاینات پزشکی جوانان و ارزیابی مقدماتی بر اساس سامانه سیب در مرکز مشاوره ازدواج  -افزایش میزان معاینات پزشکی جوانان و ارزیابی مقدماتی متقاضیان دریافت کارت بهداشت محیط مراکز خدمات جامع سلامت  - افزایش میزان معاینات پزشکی وارزیابی مقدماتی جوانان دانشجو در دانشگاههای تحت پوشش شهرستان |
| کمبود پزشک | نامه نگاری از طریق مدیر شبکه بهداشت و درمان با معاونت بهداشت دانشگاه در جهت جذب پزشک |
| پایین بودن شاخص معاینات پزشکی جوانان | طرح موضوع در جلسات مسئولین مراکز و جلسات بیمه روستایی و تاکید بر بهبود شاخصها  رایزنی با واحد بهداشت محیط و طب کار شبکه بمنظور ارجاع کارگران و مراجعین جوان به پزشک بمنظور انجام معاینات پزشکی |
| نقص در سيستم ارجاع در سطوح دوم و سوم | پیگیری کارشناس سامانه سیب جهت راه اندازی ارجاع |

**جدول مداخلات**

**شاخص: پوشش معاینات پزشکی گروه سنی جوانان (29-18 سال)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | هماهنگی با حوزه علمیه خواهران و برادران | كارشناس شبکه | پرسنل مراكز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراكز محيطي |  |
| 2 | استخراج نتايج حاصل از چك ليستهاي پايش و محاسبه شاخص هاي برنامه و ارسال فيدبك | كارشناس شبکه | پرسنل مراكز | 01/01/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 3 | برگزاري 4 جلسه کمیته سلامت جوانان | كارشناس شبکه | پزشکان | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 4 | هماهنگي با معاونت و نامه نگاري هاي لازم | كارشناس شبکه | پرسنل مراكز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 5 | هماهنگی با طب کار جهت معاینات | كارشناس شبکه | پرسنل مراكز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 6 | هماهنگی با دانشگاه ها جهت معاینات | كارشناس شبکه | پرسنل مراكز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | مراكز محيطي |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **در صورت پاسخ بلی ، دلایل عدم تحقق مداخلات را ذکر نمایید.**
* تعداد پزشکان مراکز نسبت به جمعیت تحت پوشش پایین است.

**شاخص: تعداد کمیته های سلامت جوانان برگزار شده**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | هماهنگی برون بخشی با ادارات و موسسات آموزش عالی جهت همکاری بیشتر در راستای کمیته سلامت جوانان | كارشناس شبکه | پرسنل مراكز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |
| 2 | برگزاری 2 جلسه کمیته سلامت جوانان در 6 ماهه دوم سال جاری | كارشناس شبکه | پرسنل مراكز | 01/07/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**واحد**

**گسترش**

**برنامه:** **امور بهورزی**

**الف) جامعه آماری**

جمعیت روستایی تحت پوشش: 31238

تعداد خانه بهداشت: 13

تعداد بهورزان: 22 نفر

تعداد مربیان بهورزی: 4 نفر

**ب) شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد برگزاری جلسات بازآموزی ماهانه بهورزان بر اساس نیازسنجی | 100 | 6 | 6 | 100 | 6 | 6 | 100 | 100 | مستندات آموزشی بهورزان | در حدانتظار   1. پیش بینی جلسات هماهنگی و ارسال گانت به واحد های محیطی و ستادی 2. پیگیری و برگزاری جلسات طبق گانت 3. برگزاری جلسه هماهنگی در ابتدای سال |
| درصد برگزاری آزمون جامع سالانه بهورزی در راستای نیازسنجی آموزشی | 100 | 1 | 1 | 100 | 1 | 1 | 100 | 100 | تحلیل نتایج آزمون جامع بهورزی(نامه ارسالی از معاونت) | در حد انتظار   1. آزمون جامع سالانه بهورزی در راستای نیازسنجی آموزشی به صورت سالانه برگزار شده است(و هر شش ماه نیز آزمون برگزار می گردد) 2. برگزاری آزمون در هر جلسه از مباحث قبلی آموزش داده شده |

**ج) نمودارها**

**د) عملکرد برنامه‌ها**

* پیش بینی جلسات ماهانه بهورزی از ابتدای سال و ارسال گانت به تمام واحد های محیطی و ستادی ،برگزاری آزمون در هر بازآموزی از مباحث قبلی آموزش داده شده،
* پیگیری مشکلات مربوط به تجهیزات خانه های بهداشت و مشکلات اموزشی و سایر مطالبات بهورزان و مربیان بهورزی به صورت روزانه توسط کارشناس مربوطه
* مشارکت در فصلنامه های بهورزی و ارسال اقدامات انجام شده بهورزان در طول هر فصل به معاونت در خصوص درج در فصلنامه ها.
* انجام پایش از خانه های بهداشت تحت پوشش شبکه هر سه ماه
* برگزاری کمیته بهورزی هر سه ماهه
* پخش تراکت در خصوص جذب بهورز، بارگزاری شرایط در خصوص جذب بهورز در سایت، بررسی صحت مدارک با مراجعه درب منزل مراجعه کنندگان به همراه حراست و مراجعه به شبکه بهداشت ورامین جهت ممهور نمودن مدارک توسط مدیر آموزشگاه بهورزی و بررسی مدارک در معاونت دانشگاه علوم پزشکی و وارد کردن مشخصات در اکسل مربوطه وتحویل کارت های ورود به جلسه آزمون جذب بهورز

**و) چالش‌ها**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| کمبود بهورز | * افزایش جذب نیروی بهورزی * تبدیل خانه های بهداشت با جمعیت بالا به پایگاه بهداشتی روستایی |
| درخواست بازنشستگی زودتر از موعد بهورزان | * به شرط جایگزین یا ورود دانش آموز بهورزی موافقت گردد. |

**برنامه:** **آموزش کارکنان**

**الف) جامعه آماری**

تعداد نیروهای شاغل: 184 نفر

**ب) شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد برگزاری دوره های آموزشی طبق نیازسنجی واحدهای فنی | 100 | 15 | 15 | 80 | 16 | 20 | 100 | 80 | سامانه آموزش کارکنان | کمترازحدانتظار   1. ثبت تمامی دوره های ارسالی ازمعاونت در سامانه آموزش کارکنان وثبت نام افراد در دوره های آموزشی |

**ج)نمودارها**

**د) عملکرد برنامه‌**

* ارسال نامه معاونت در خصوص پیش بینی کارگاه ها به تمامی واحد های ستادی.
* ثبت تمامی دوره های ارسالی ازمعاونت در سامانه آموزش کارکنان وثبت نام افراد در دوره های آموزشی.
* ارسال مستندات برگزاری کارگاه ها به معاونت جهت تایید.
* ارسال نامه در خصوص علت لغو کارگاه ها به معاونت.
* ارسال نامه اطلاع رسانی در خصوص آزمون های غیر حضوری که به صورت ماهانه در سایت آزمون بارگزاری می شود.
* ارسال نامه های اطلاع رسانی مربوط به سامانه رشد و آزمون های توجیحی بدو خدمت به واحد ها.

**ه) دستاوردها**

-

**جدول مداخلات**

**شاخص: درصد برگزاری دوره های آموزشی طبق نیازسنجی واحدهای فنی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | اطمینان حاصل کردن مسئولین ستادی در خصوص برگزاری کارگاه ثبت شده | مسئول واحد های ستادی | مسئول واحد های ستادی | 1/1/1403 | 30/12/1403 | ستاد شبکه | رسیدن به حد انتظار شاخص |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**برنامه: پزشک خانواده**

**الف) جامعه آماری**

تعداد مراکز روستایی : **5**

تعداد پزشک بیمه روستا: 5

تعداد دندان پزشک بیمه روستا: 1

تعداد ماما بیمه روستا: 7

**ب) شاخص ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **شش ماهه اول سال1402** | | | **شش ماهه اول سال 1403** | | | **پیش بینی کل سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد تامین پزشک در برنامه پزشک خانواده به نسبت جمعیت | 100 | 5 | 5 | 100 | 5 | 5 | 100 | 100 | آمار واحد | در حد انتظار   1. جذب و جایگزین کردن پزشک در زمان اعلام عدم همکاری 2. در خواست پزشک طرحی قبل از زمان اتمام طرح |
| درصد تامین ماما در برنامه پزشک خانواده به نسبت جمعیت | 120 | 7 | 5 | 120 | 7 | 5 | 100 | 120 | آمار واحد | بالاتر از حد انتظار  عقد قرارداد با یک نفر ماما جانشین |
| میزان دسترسی به داروخانه(به ازای هر مرکز 1 داروخانه) | 80 | 4 | 5 | 60 | 3 | 5 | 100 | 60 | آمار واحد | کمتر از حد انتظار   1. افتتاح یک مرکز جدید روستایی در سال جاری 2. عدم همکاری داروخانه های بخش خصوصی شهرستان |

**ج)نمودارها**

**د)عملکرد برنامه**

1. انجام 10 پایش از پزشکان بیمه روستا
2. انجام 10 پایش از ماماهای بیمه روستا
3. نظارت، پایش و ارزشیابی عملکرد بهورزان و روند ارائه خدمت در خانه های بهداشت در دهگردشی ها
4. برگزاری جلسات هیات امنا و شورا به صورت فصلی
5. برگزاری جلسات آموزشی در سیاری ها
6. برگزاری دو جلسه کارشناسی با پزشکان و ماماهای بیمه روستا
7. برگزاری کمیته بیمه روستا با کارشناسان بیمه روستایی
8. انجام پایش از مراکز روستایی با همراهی نماینده بیمه روستا
9. پیگیری راه اندازی داروخانه در مراکز روستایی
10. پیگیری و اجرای دارویاری توسط ماما بیمه روستای مرکز طارند
11. هماهنگی حضور پزشک و ماما در مرکز روستایی در زمان مرخصی ها
12. شرکت در جلسات ستادی
13. شرکت در جلسات معاونت
14. پیگیری، دریافت و جمع بندی آمار های ماهیانه و ارسال به معاونت

**ه) دستاوردها:**

-

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| کمبود پزشک بر اساس جمعیت تحت پوشش روستایی | تامین پزشک طرحی توسط دانشگاه |
| مشکل راه اندازی داروخانه در مراکز قلعه سین و یوسف رضا | انعطاف دستورالعمل ها بر اساس نیاز های منطقه ای |

**جدول مداخلات**

**شاخص : میزان دسترسی به داروخانه(به ازای هر مرکز 1 داروخانه)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | تشکیل کمیته بیمه روستا برای پیگیری مشکلات داروخانه مراکز قلعه سین و یوسف رضا | کارشناس بیمه روستایی | اعضای کمیته | 1/7/1403 | 29/12/1403 | ستاد |  |
| 2 | مکاتبه با داروخانه بخش خصوصی برای تامین داروهای مراکز قلعه سین و یوسف رضا | کارشناس بیمه روستایی | داروخانه بخش خصوصی | 1/7/1403 | 29/12/1403 | ستاد |  |
|  | معرفی یک ماما بیمه روستا برای دارویاری | کارشناس بیمه روستایی | ماما بیمه روستا | 1/7/1403 | 30/08/1403 | ستاد |  |
| 3 | برگزاری کلاس های آموزشی با دارویارها برای نحوه سیاری ها و توزیع داروها | کارشناس بیمه روستایی | ماماهای بیمه روستا | 1/7/1403 | 29/12/1403 | ستاد |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**برنامه:** **نیروی انسانی**

**الف) جامعه آماری**

تعداد مرکز خدمات جامع سلامت شهری: 1

تعداد مرکز خدمات جامع سلامت شهری – روستایی : 2

تعداد مرکز خدمات جامع سلامت روستایی: 3

تعداد پایگاه سلامت شهری: 4

تعداد خانه بهداشت: 13

تعداد پایگاه روستایی: 1

تعداد نیروهای شاغل: 184 نفر

**ب) شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| درصد فضای فیزیکی استاندارد شده | 66.6 | 4 | 6 | 100 | 1 | 1 | 100 | 100 | پروژه های عمرانی | در حد انتظار  در حال حاضر طرح عمرانی نیمه تمامی در شهرستان وجود ندارد . در سال 1403 مرکز خدمات جامع سلامت یوسف رضا افتتاح گردید. |
| درصد دسترسی به واحدهای ارائه دهنده خدمات | 92 | 24 | 26 | 84.3 | 27 | 32 | 89 | 94.7 | طرح گسترش | کمتر از حد انتظار  در آذر ماه سال 1403 تعداد 6 واحد دیگر به واحد های مصوب شبکه در طی نامه اصلاحیه طرح گسترش اعلام شد که باعث کاهش دسترسی طبق طرح گسترش گردید . با افتتاح خانه های بهداشت چالتاسیون و ده ماسین و تبدیل خانه های بهداشت طارند و حبیب آباد به پایگاه سلامت شاخص دسترسی افزایش می یابد. |
| درصد کارکنان جدید الورود که آموزش بدوخدمت راگذرانده اند | 100 | 11 | 11 | 100 | 4 | 4 | 100 | 100 | آمار نیروی انسانی | در حد انتظار  کلیه نیروهای جدید الورود برای گذراندن دوره بدو خدمت به آموزشگاه بهورزی ورامین معرفی می شوند و همچنین در بدو ورود توسط کلیه واحد های ستادی با فرم توجیهی، توجیه شده و آموزش های لازم را دریافت می کنند و برای آموزش عملی به مراکز محیطی جهت آموزش اعزام می شوند. |
| درصد نیروهای طرحی جذب شده | 100 | 11 | 11 | 57 | 4 | 7 | 100 | 57 | آمار نیروی انسانی | کمتر از حد انتظار  در سال 1402 چهار نفر نیروی طرحی جدید برای واحد ها و ردیف های شغلی جدید جذب شدند اما جایگزین سه نفر نیروی طرحی خروجی جذب نشده است |

**ج)نمودارها**

**د) عملکرد برنامه‌ها**

1. پیگیری مشکلات استخراج شده در پایش ها
2. تعمیر فشار سنج عقربه ای و دیجیتال توسط کارشناس تجهیزات و ارسال به واحد مربوطه
3. پیگیری خرابی تجهیزات پزشکی موجود در واحد ها و هماهنگی جهت تعمیر تجهیزات
4. جمع اوری اطلاعات و ثبت تجهیزات موجود واحد های تحت پوشش در سامانه یکپارچه تجهیزات پزشکی
5. مکاتبه با اداره نیروی انسانی دانشگاه و معاونت بهداشتی جهت تامین و جایگزینی تعداد 4 نفر نیروی طرحی ترخیص شده
6. مکاتبه با معاونت بهداشتی و فرمانداری شهرستان پیشوا در راستای تامین تجهیزات و نیروی انسانی جهت مرکز خدمات جامع سلامت یوسف رضا
7. افتتاح مرکز خدمات جامع سلامت یوسف رضا و تامین تجهیزات و نیروی انسانی مورد نیاز مرکز

**ه) دستاوردها**

تامین تجهیزات و نیروی انسانی جهت افتتاح مرکز خدمات جامع سلامت یوسف رضا

**و) چالش‌ها**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| دوری مسیر و فاصله زیاد از مرکز استان روند جذب نیروی طرحی را کند نموده است . | قراردادن آگهی جذب نیروی طرحی در سایت شبکه و سایر واحد های اطلاع رسانی و همچنین مکاتبه و پیش بینی بموقع خروج نیرو برای کاهش اثر چالش دوری مسیر در نظر گرفته شده است . |
| درصد دسترسی به واحدهای ارائه دهنده خدمات کمتر از حد انتظار می باشد . | پیگیری جهت تبدیل خانه های بهداشت طارند و حبیب آباد به پایگاه سلامت روستایی و جذب خیرین سلامت جهت اختصاص زمین و ساخت و تجهیز خانه های بهداشت چالتاسیون و دهماسین |

**جدول مداخلات**

**شاخص: درصد دسترسی به واحدهای ارائه دهنده خدمات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | تعویض تابلوی سردرب خانه های بهداشت حبیب آباد و طارند به پایگاه سلامت روستایی | واحد گسترش و امور اداری | جمعیت تحت پوشش | 1/7/1403 | 29/12/1403 | خانه های بهداشت طارند و حبیب آباد |  |
| 2 | پیگیری جهت جذب مراقب سلامت به جایگزینی بهورزان خانه های بهداشت حبیب آباد و طارند | واحد گسترش | جمعیت تحت پوشش | 1/7/1403 | 29/12/1403 | خانه های بهداشت طارند و حبیب آباد |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

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

**برنامه:** **خیرین**

**الف) جامعه آماری**

ارزش ریالی مشارکت خیرین: 716.5 میلیون ریال

**ب) شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| ارزش ریالی کمک های خیرین و مسئولیت پذیری اجتماعی | 98.4 | - | - | 716.5 | - | - | - | - | امار مشارکت خیرین | بالاتر از حد انتظار  در این شاخص تنها میزان مشارکت خیرین در 6 ماه اول سال 1402 با 6 ماهه اول سال 1403 مقایسه می گردد. |

**د) عملکرد برنامه‌ها**

1. ثبت فعالیت ها و مشارکت های خیرین سلامت و ارسال آن به معاونت بهداشتی
2. اعلام نیاز های شبکه به خیرین سلامت جهت جلب مشارکت خیرین

**ه) دستاوردها**

مشارکت خیرین سلامت به شبکه در 6 ماهه اول سال 1403 به شرح ذیل :

* یونیت دندانپزشکی مارک پارس دنتال به قیمت 227 میلیون تومان
* اتوکلاو کلاس B 23 لیتری بوستر 166 میلیون تومان
* تجهیزات و ملزومات دندانپزشکی 58 میلیون تومان
* رادیوگرافی تک دندان پرتابل وودپیکر 60 میلیون تومان و سنسور 1.5 RVG به مبلغ 46 میلیون تومان
* کمک نقدی برای مشارکت در افتتاح مرکز یوسف رضا120 میلیون تومان
* تعمیر و تجهیز نمازخانه ستاد شبکه به مبلغ 15 میلیون تومان
* اهدا تلویزیون و کف پوش اتاق آمادگی برای زایمان و 10 میلیون کمک نقدی به مرکز جلیل آباد

**و) چالش‌ها**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| عدم همکاری خیرین جهت حضور در جلسات | برگزاری جلسات در فرمانداری و جلوگیری موازی کاری |
| عدم همکاری خیرین در خصوص تامین الویت های استخراج شده از سوی شبکه | برگزاری جلسات توجیحی خیرین در خصوص نیاز های الویت دار |

**واحد**

**مدیریت خطر بلایا وحوادث**

**برنامه : مدیریت خطر بلایا وحوادث**

**الف )جامعه آماری**

**خانوارهای تحت پوشش: 37603**

**تعداد کل واحدهای بهداشتی تحت پوشش : 24**

**تعداد مخاطرات اتفاق افتاده: صفر**

**ب)شاخص‌ها**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان شاخص** | **6 ماهه اول سال 1402** | | | **6 ماهه اول سال 1403** | | | **حد انتظار**  **سال 1403** | **در صد پیشرفت** | **منبع اطلاعاتی** | **تحلیل** |
| **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** | **میزان شاخص** | **صورت** | **مخرج** |
| شاخص پوشش برنامه ارزيابي آمادگي خانوار در بلایا DART(درصد) | 20.20 | 6985 | 34566 | 18.9 | 7120 | 37603 | 36.5 | 51.78 | سامانه سیب | درحد انتظار   1. برگزاری کلاس آموزشی 2. پایش مجازی 3. پیگیری مراکزی که شاخص آنها پایین بوده است |
| درصد واحدهای بهداشتی که اقدامات ارتقا ایمنی غیرسازه ای در آنها انجام شده است SNS)) | 36.36 | 8 | 22 | 33.33 | 8 | 24 | 20 | 166 | چک لیست ارزیابی | بالاتر از حد انتظار  با توجه به حد انتظار تعداد واحد هایی که اقدامات ارتقا ایمنی برای آنها انجام شده است بیش از حد انتظار معاونت است. |
| شاخص پوشش برنامه آموزش خانوار در بلایا (درصد) | 18.61 | 6434 | 34566 | 18.9 | 7120 | 37603 | 36.5 | 51.78 | سامانه سیب | در حدانتظار  به کلیه افرادی که شاخص پوشش برنامه ارزيابي آمادگي خانوار در بلایا DART برای آنها تکمیل شده است آموزش چهره به چهره داده شده است. |
| شاخص آمادگی خانوارهای ارزیابی شده در برابر بلایا (درصد)\* | 12.71 | 13252 | 6985 | 12.56 | 14021 | 7120 | 36.5 | 34.41 | سامانه سیب | پایین تر از حد انتظار  ایمنی خانه ها پایین است |
| شاخص نظام مراقبت وقوع پیامدهای بلایا(DSS) | 0 | 0 | 2 | 100 | 0 | 0 | 100 | 100 | آمار | درحد انتظار  هیچ مخاطره ای نداشتیم |
| درصد پوشش برنامه EOP | 100 | 22 | 22 | 100 | 24 | 24 | 100 | 100 | اطلاعات دریافتی از مراکز | در حد انتظار  برای کلیه واحد های محیطی برنامه EOP تدوین شده است |

\*این شاخص در 6.7 ضرب می شود

**ج)نمودارها**

**د)عملکرد برنامه‌ها :**

1. 7 پایش حضوری از واحد های محیطی انجام شده است.
2. یک پایش غیر حضوری از شاخص دارت درسامانه سیب انجام و به مراکز ارسال شده است
3. یک کارگاه آموزشی DART برای مراقبین سلامت و بهورزان برگزار شده است.
4. اجرای برنامه کاهش آسیب پذیری غیر سازه ای در واحدهای تحت پوششSNS
5. شارژ کلیه کپسول های اطفای حریق مراکز ،خانه های بهداشت وپایگاه های سلامت
6. 1 جلسه کلاس آموزشی برای بهورزان وکارشناس مربیان
7. برگزاری یک جلسه آموزشی اطفای حریق با همکاری آتشنشانی
8. برگزاری دو مانور دور میزی ( راه های مقابله با بیماری های منتقله از پشه آئدس- تجمعات انبوه (با محوریت حجاج واربعین) )
9. شرکت در جلسات معاونت
10. شرکت در جلسات هماهنگی برون بخش با ادارات شهرستان
11. شرکت در کارگاه های آموزشی معاونت

**ه) دستاوردها:**

**-**

**و)چالش‌ها:**

|  |  |
| --- | --- |
| **مشکلات و چالش‌ها** | **پیشنهادات** |
| عدم تجهیز کردن انبار بحران | تخصیص بودجه مجزا برای پیش برد برنامه های مدیریت خطر بلایا وحوادث |

**جدول مداخلات**

**شاخص: شاخص آمادگی خانوارهای ارزیابی شده در برابر بلایا (درصد)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان فعاليت** | **مسئول اجرا** | **گروه هدف** | **زمان اجرا** | | **مکان اجرا** | **نتایج** |
| **شروع** | **خاتمه** |
| 1 | برنامه ریزی برگزاری جلسات آموزشی برای خانوار های روستایی | بهورزان ومراقبین سلامت | مراجعین | 1/1/1403 | 28/12/1403 | واحدهای تحت پوشش شبکه | برنامه ریزی برگزاری جلسات آموزشی برای خانوار های روستایی |
| 2 | برنامه ریزی برگزاری جلسات آموزشی برای شورا های روستایی | بهورزان ومراقبین سلامت | مراجعین | 1/1/1403 | 28/12/1403 | واحدهای تحت پوشش شبکه | برنامه ریزی برگزاری جلسات آموزشی برای شورا های روستایی |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بلی** |  | **خیر** |  |

* **آیا این شاخص در سال گذشته هم به عنوان شاخص نامطلوب تکرار شده است ؟**
* **دلایل عدم تحقق مداخلات :**
* عدم توجه خانواده ها به توصیه ها وآموزشها در زمینه قبل وقوع زلزله