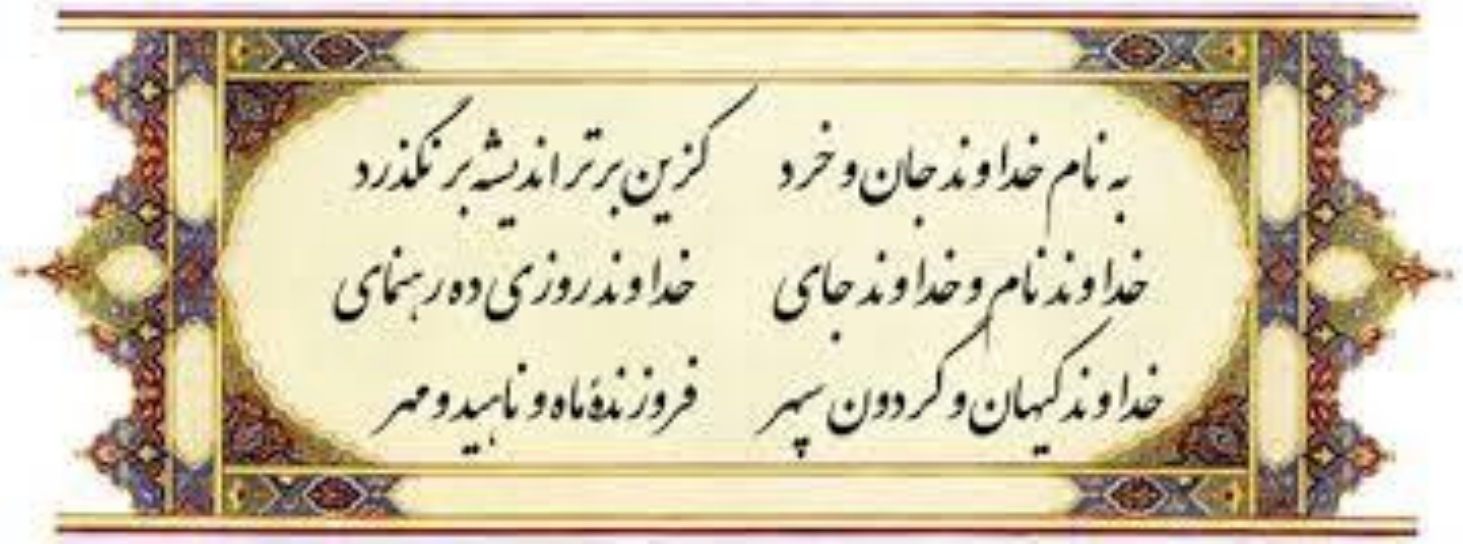
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قزوین
معاونت بهداشتی
مرکز بهداشت شهید بلندیان

گزارش عملکرد
مرکز بهداشت بلندیان قزوین سال ۱۴۰۴

تهیه و تنظیم :
واحد آمار و فن آوری اطلاعات سلامت با همکاری کلیه واحدهای ستادی
اردیبهشت ۱۴۰۵

فهرست

معرفی مرکز بهداشت	٤
آمار و فن آوری اطلاعات سلامت	٢٥
گسترش شبکه	٣١
انفورماتیک	٤٦
جوانی جمعیت ، سلامت خانواده و مدارس	٥١
پیشگیری و مبارزه با بیماری ها ی واگیر	٧٧
پیشگیری و مبارزه با بیماری های غیر واگیر	١٠٠
بهبود تغذیه جامعه	١١٧
آموزش و ارتقای سلامت	١٢٩
آموزش و بازآموزی بهورزان و برنامه های سلامت	١٣١
دارویی	١٣٨
تجهیزات پزشکی	١٤٢
سلامت دهان ودندان	١٤٥
سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد	١٤٨
بهداشت محیط	١٥٢
بهداشت حرفه ای	١٦٧
کاهش اثر خطر بلایا	١٧٥
آزمایشگاه	١٧٩
امور حقوقی و قرار دادها	١٨٤
روابط عمومی	١٨٦


به نام خداوند جان و خرد
کزین برتر اندیشه برنگذرد
خداوند نام و خداوند جای
خداوند روزی ده رهنمای
خداوند کیهان و گردون سپهر
فروزندهٔ ماه و ناهید و مهر

تقسیمات کشوری شهرستان قزوین

	روستا	دهستان	بخش
تعداد	۴۵۱	۱۴	۵

	شهرستان قزوین	استان قزوین	درصد شهرستان قزوین
مساحت(کیلومتر مربع)	۵۶۹۳	۱۵۸۰۵	۳۶
جمعیت (نفر)	۶۶۱۳۲۱	۱۴۳۷۰۱۹	۴۶
تراکم جمعیت (نفر بر کیلومتر مربع)	۱۱۶	۹۱	

روستای ماهین : ۱۶۰کیلومتر از بلندیان

روستای پیچ بن: ۱۵۰کیلومتر از بلندیان



۴۶درصد جمعیت استان قزوین در شهرستان قزوین ساکن می باشند

جمعیت شهرستان قزوین

نوع جمعیت	تعداد	درصد
شهری	۵۰۵۴۶۵	۷۶.۴
حاشیه	۷۴۴۱۵	۱۱.۳
عشایر	۵۷۲	۰.۱
روستایی	۸۰۸۶۹	۱۲.۲
ایرانی	۶۱۵۶۱۰	۹۳.۱
غیرایرانی	۴۵۷۱۱	۶.۹

درصد شهر نشینی:۸۸درصد **درصد جمعیت غیر ایرانی:۷ درصد**

جمعیت به تفکیک بخش شهرستان قزوین

بخش	مرد	زن	کل	در صد جمعیت
الموت شرقی	۳۲۳۹	۳۳۲۱	۶۵۶۰	۰.۹۹
الموت غربی	۴۶۳۶	۴۵۰۷	۹۱۴۳	۱.۳۸
طارم سفلی	۵۴۳۹	۵۲۷۳	۱۰۷۱۲	۱.۶۲
کوهین	۷۸۰۷	۷۲۳۸	۱۵۰۴۵	۲.۲۷
مرکزی	۳۱۳۲۱۷	۳۰۶۶۴۴	۶۱۹۸۶۱	۹۳.۷۳
کل جمعیت	۳۳۴۳۳۸	۳۲۶۹۸۳	۶۶۱۳۲۱	

۹۴ درصد جمعیت در بخش مرکزی ساکن می باشند

واحد های بهداشتی ارائه کننده خدمت

عنوان	تعداد
مراکز خدمات جامع سلامت شهری	۲٤
مراکز خدمات جامع سلامت روستایی	۱٦
خانه های بهداشت	۹۸
پایگاه سلامت روستایی	۲
پایگاه سلامت شهری	٤۸
مراکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی	۳
تسهیلات زایمانی	٤
کلینیک بیماری های رفتاری	۱
کلینیک دانش آموزی دهان دندان فرهنگیان	۱
مرکز گذری کاهش آسیب dic	۱
مرکز سراج	۱
واحدهای بهداشتی تابعه مرکز بهداشت	۱۹۹

خدمات انجام شده در سال ۱۴۰۴

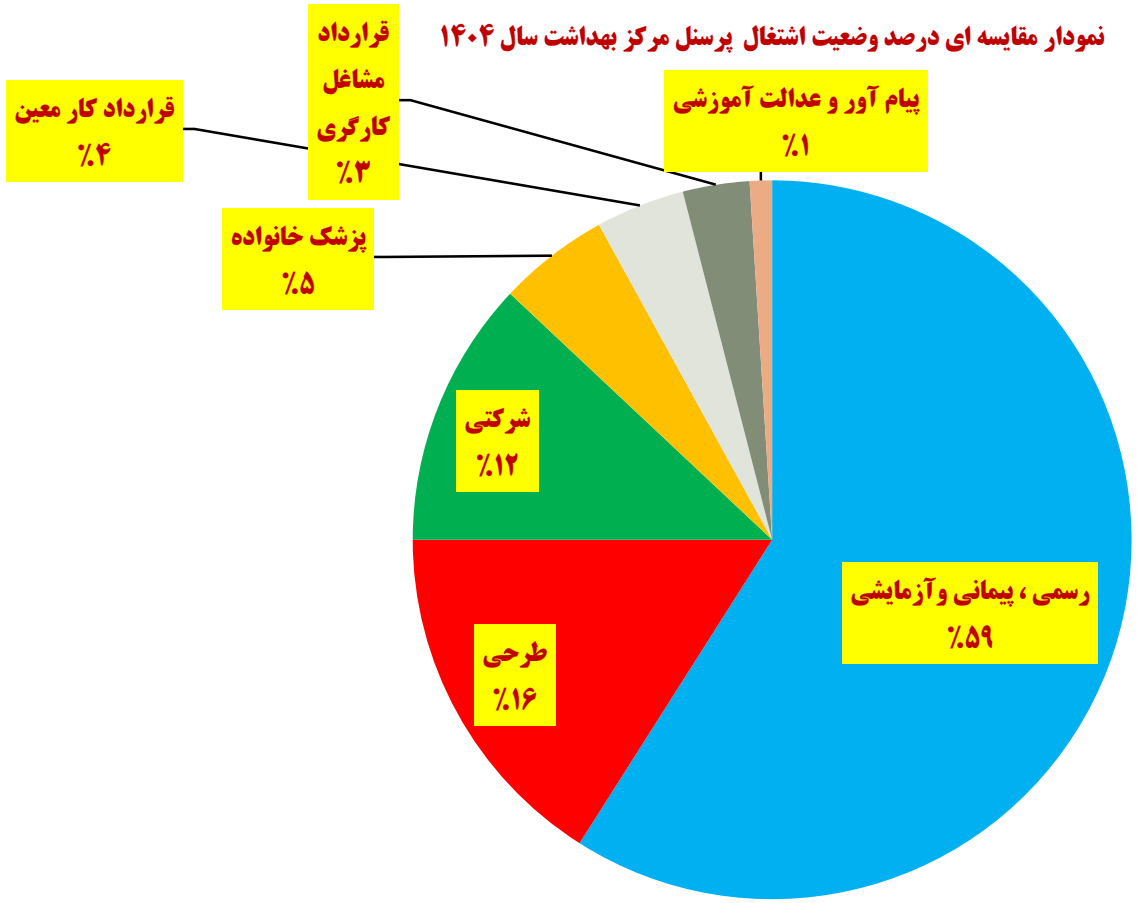
عنوان شغلی	تعدادخدمت دهنده	تعداد افراد دریافت کننده خدمت	تعدادخدمت
بهورز	۱۲۷	۸۱۲۰۳	۷۱٤٥۲۱
پزشک	٤۰	۱۰٦۷۱۸	٥۳۳٦۳٤
پزشک خانواده روستایی	۳۹	۹۰۲٤۸	۳۰۷٥۳۹
دندانپزشک	۲٥	۱۱۱٤۳	۲۸۹۹٦
کارشناس تغذیه	۱٥	۱٥٦٥۰	٥۳۲٤۳
کارشناس سلامت روان	۲٤	۱٤۹٤٥	۳۸۰۹٦
ماما	۲٤	۱۱۱۱۸	۷٥۲۸۹
مراقب سلامت*	۱۳۲	۲۹۰۹۸۲	۲۰٥۳۰۹۰
مراقب سلامت –ماما*	٥۲	٦۲۳٥۱	٤۹٦۳۲۲
مربی آموزش/مشاوره هنگام ازدواج	۳	٦۲۸٥	٦۲۹۸
سایر	۰	۱۰۲٦٦	۱۹۸۲۲
کل	٤۸۱	۷۰۰۹۰۹	٤۳۲٦۸٥۰

* از ۱۳۲ مراقب ۹نفر و از ۵۲ مراقب ماما ۴ نفر مرخصی زایمان، مامور، استعلاجی و بدون حقوق

۷۰۱هزار نفر ۴میلیون ۳۲۷هزار خدمت دریافت نموده اند

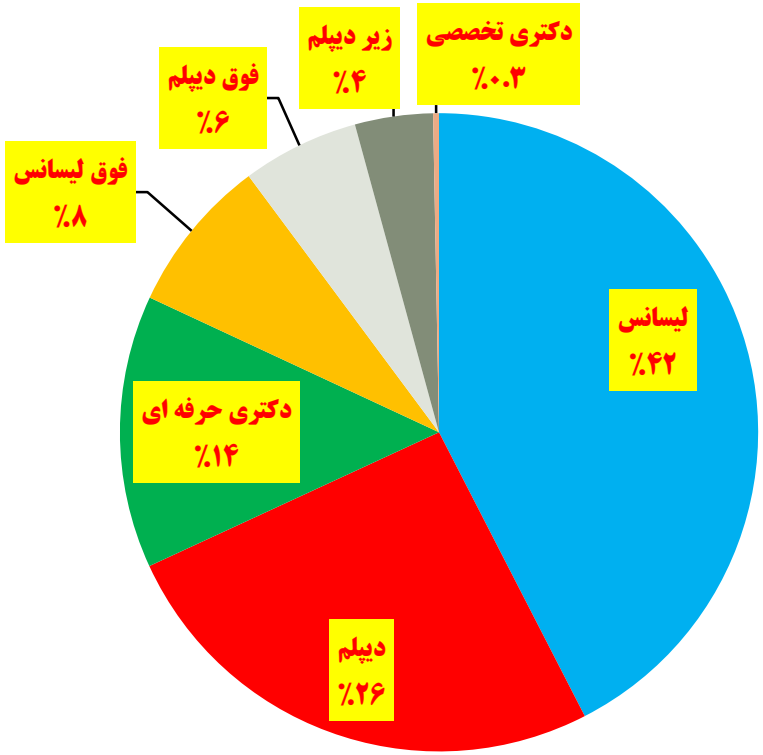
پایش های انجام شده در سالهای ۱۴۰۴-۱۴۰۳

واحدهای فنی	سال۱۴۰۳	سال۱۴۰۴
مدیریت	٤٤	١١٦
گسترش شبکه	٢٣٧	٣٤٢
بهداشت حرفه ای	٢٨	٤٦
بهداشت محیط	٩١	٧١
بهداشت دهان و دندان	٨٩	٨٤
جوانی جمعیت،سلامت خانواده و مدارس	٦١٣	٦٢٨
آمار	٧٠	٦٣
امور بهورزی	١٠٧	١٥١
آموزش و ارتقاء سلامت	٦٥	٨٩
بیماریهای واگیر	١٠٣	١٥٢
مدیریت حوادث و بلایا	٢٣	٢١
امور دارویی	٤٦	٢٦
بیماریهای غیر واگیر	١١٤	٨٩
سلامت روان	٦٠	١٠٨
تغذیه	٥٤	٧٤
مجموع	١٧٤٤	٢٠٦٠



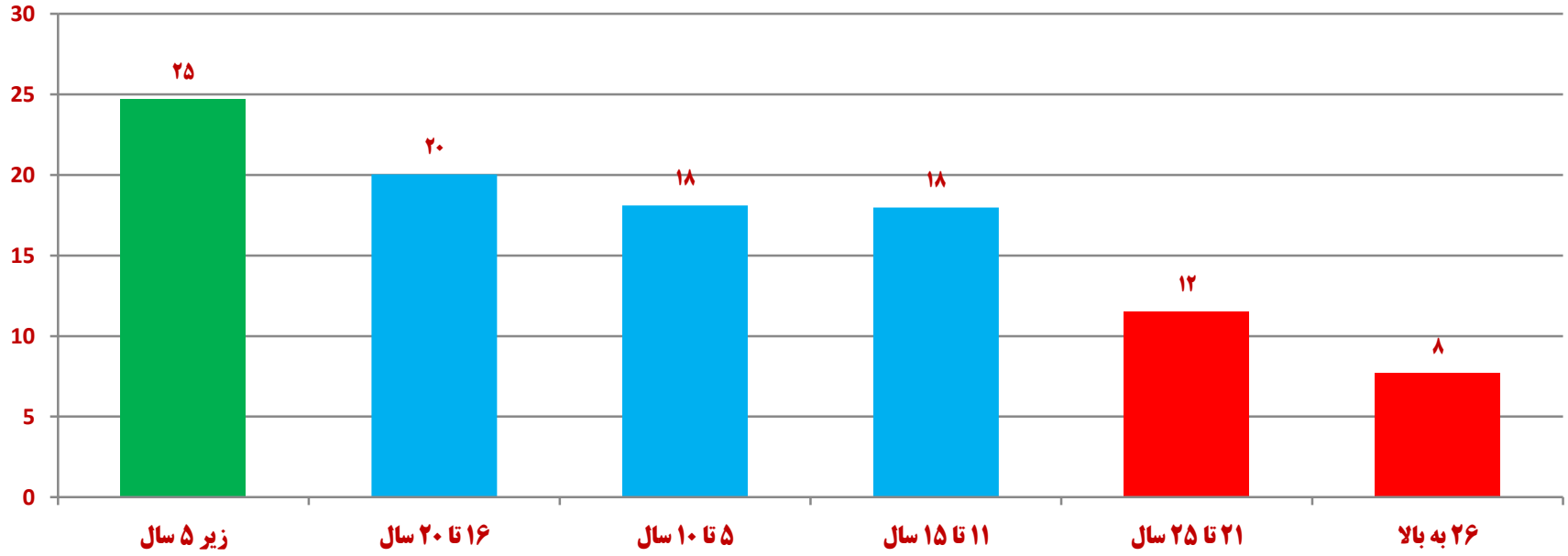
	پیام آور و عدالت آموزشی	قرارداد مشاغل کارگری	قرارداد کارمعین	پزشک خانواده	شرکتی	طرحی	رسمی،پیمانی و آزمایشی	جمع کل
تعداد	۵	۲۴	۳۲	۳۶	۸۹	۱۱۵	۴۲۸	۷۲۹

نمودار مقایسه ای به تفکیک درصد سطح تحصیلات پرسنل مرکز بهداشت۱۴۰۴



	دکتری تخصصی	زیر دیپلم	فوق دیپلم	فوق لیسانس	دکتری حرفه ای	دیپلم	لیسانس	جمع کل
تعداد	۲	۲۸	۴۴	۵۶	۱۰۰	۱۸۹	۳۱۰	۷۲۹

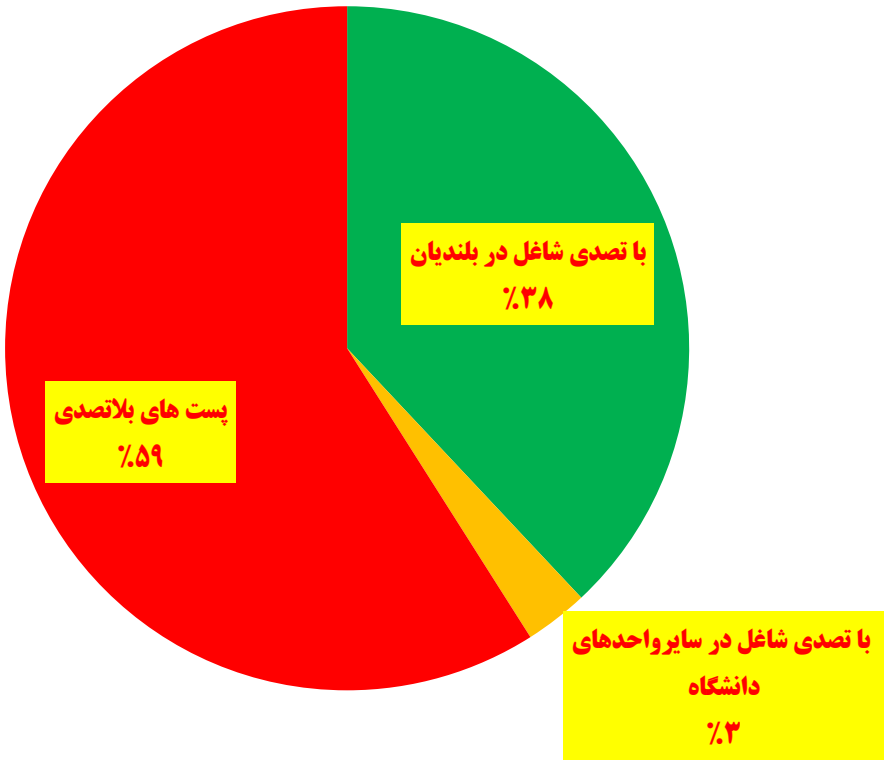
نمودار مقایسه ای درصد سنوات خدمت بازنشستگی پرسنل مرکز بهداشت سال ۱۴۰۴



	۲۶ به بالا	۲۱ تا ۲۵ سال	۱۱ تا ۱۵ سال	۵ تا ۱۰ سال	۱۶ تا ۲۰ سال	زیر ۵ سال	جمع کل
تعداد	۵۶	۸۴	۱۳۱	۱۳۲	۱۴۶	۱۸۰	۷۲۹

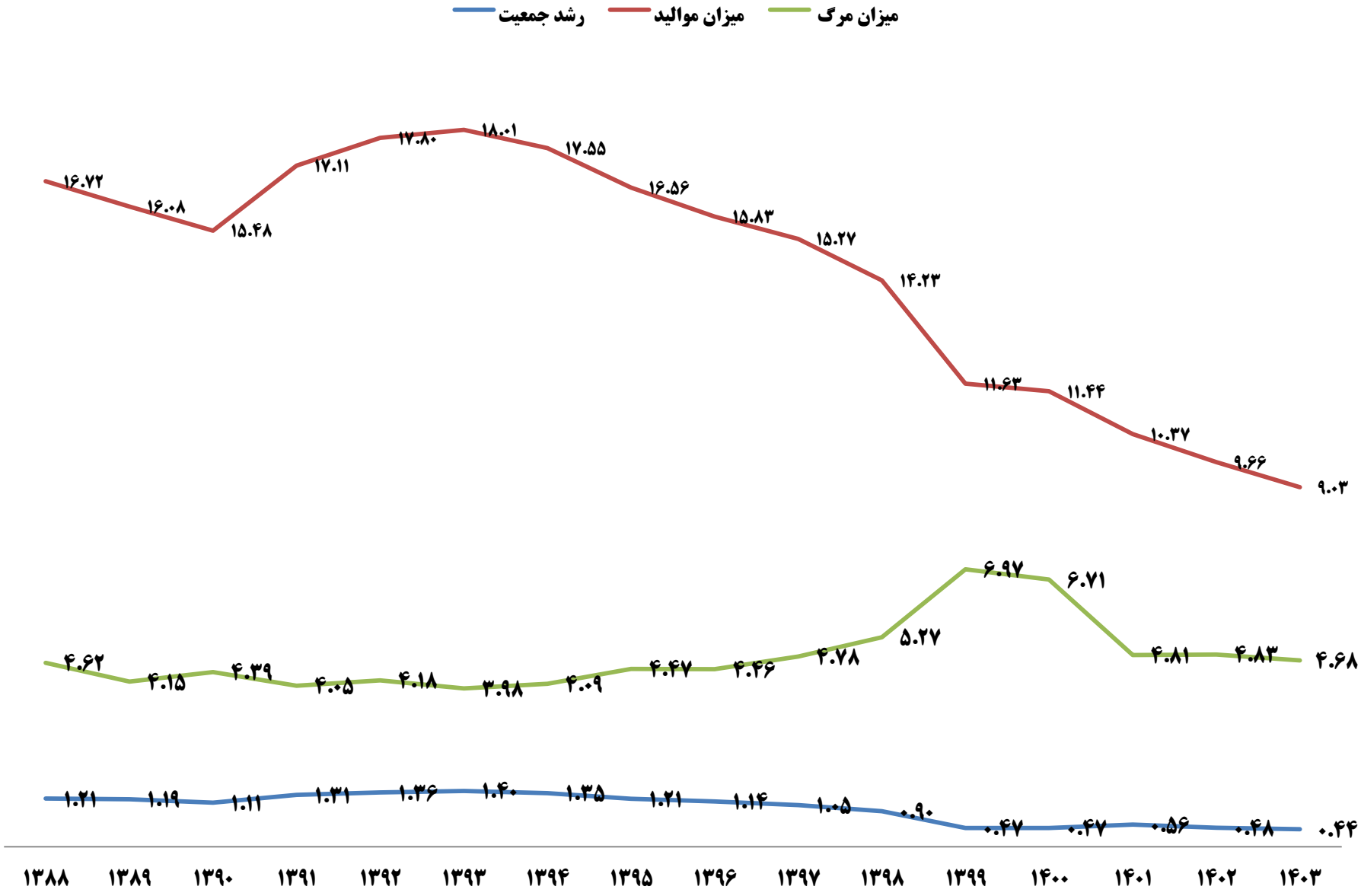
تعداد نیروهایی که تا پایان سال ۱۴۰۴ بازنشسته شدند: ۲۶ نفر
وتعداد نیروهایی که تا پایان سال ۱۴۰۵ بازنشسته می شوند: ۲۱ نفر

نمودار مقایسه ای درصد وضعیت پست های با تصدی سازمانی مرکز بهداشت سال ۱۴۰۴

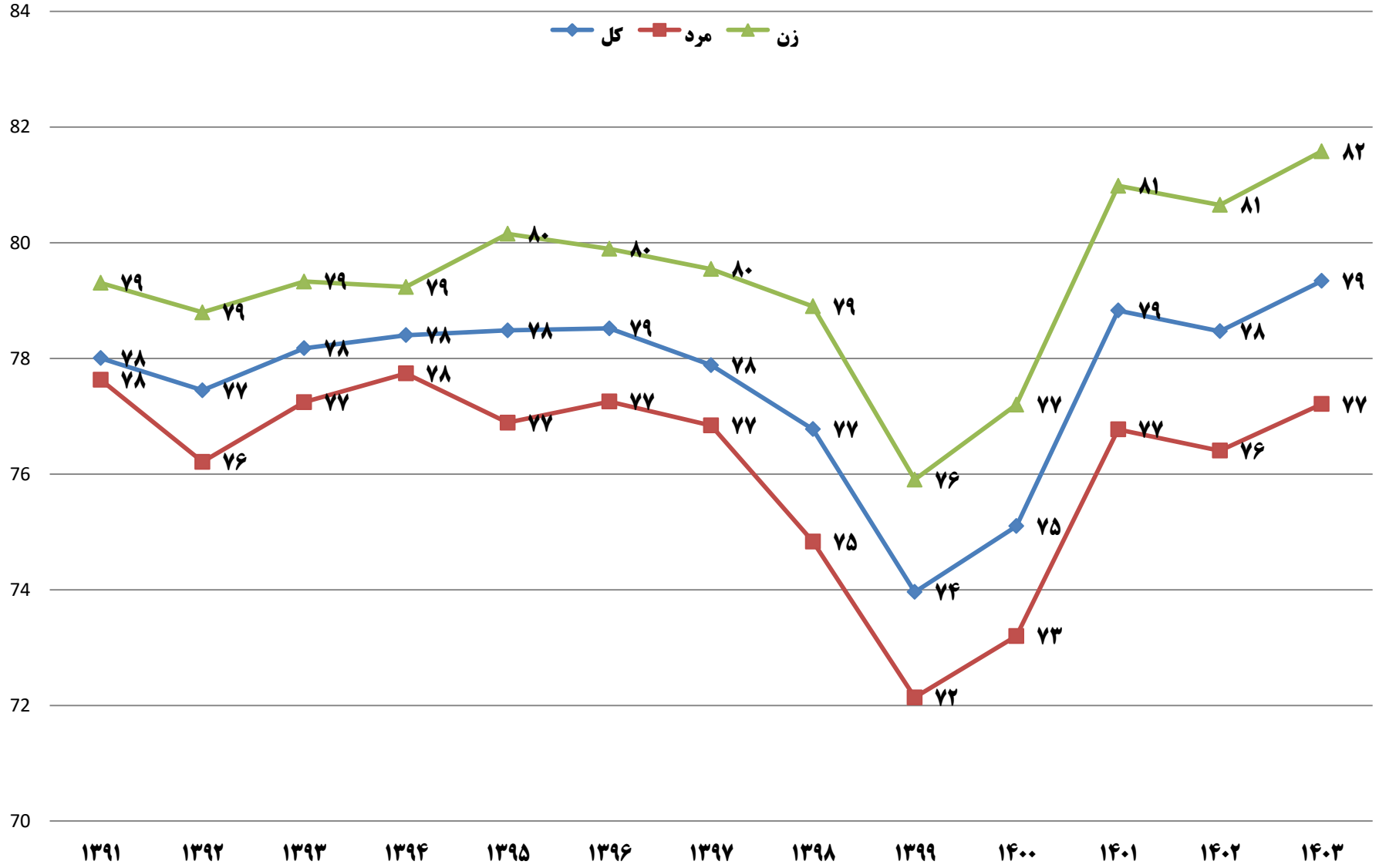


پست های مصوب	پست های بلاتصدی	پست های باتصدی		عناوین
		شاغل در سایرواحدهای دانشگاه	شاغل در بلندیان	
۱۰۱۳	۵۹۸	۳۰	۳۸۵	تعداد
	۵۹	۳	۳۸	درصد

نمودار مقایسه ای میزان مرگ خام ، تولد خام و رشد طبیعی جمیت شهرستان قزوین ۱۴۰۳-۱۳۸۸

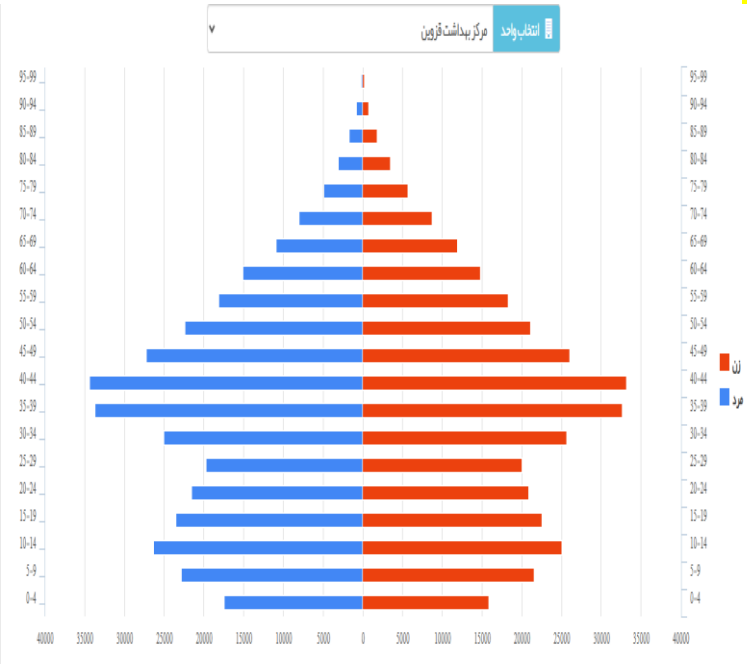


نمودار مقایسه ای روند امید به زندگی در بدوتولد به تفکیک جنس شهرستان قزوین ۱۴۰۳-۱۳۹۱

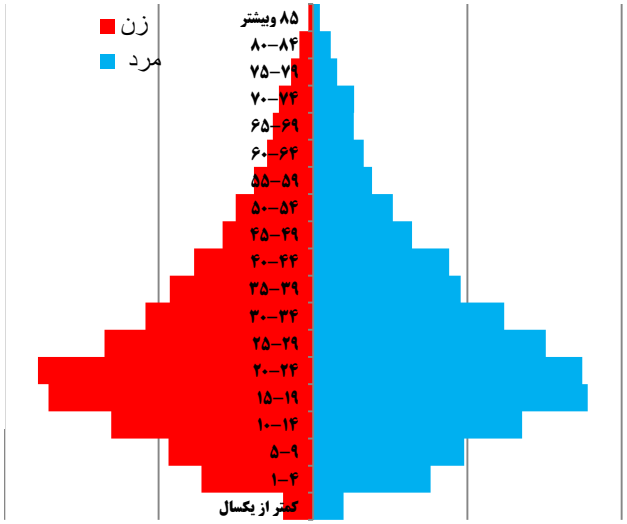


هرم سنی شهرستان قزوین

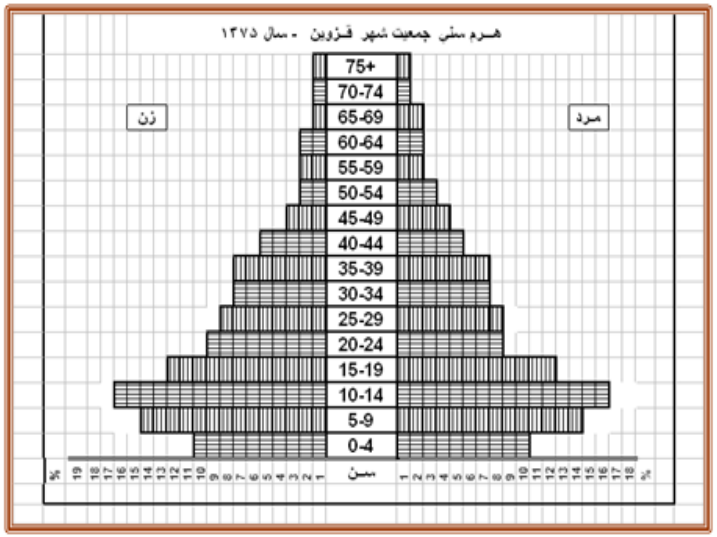
۱۴۰۴



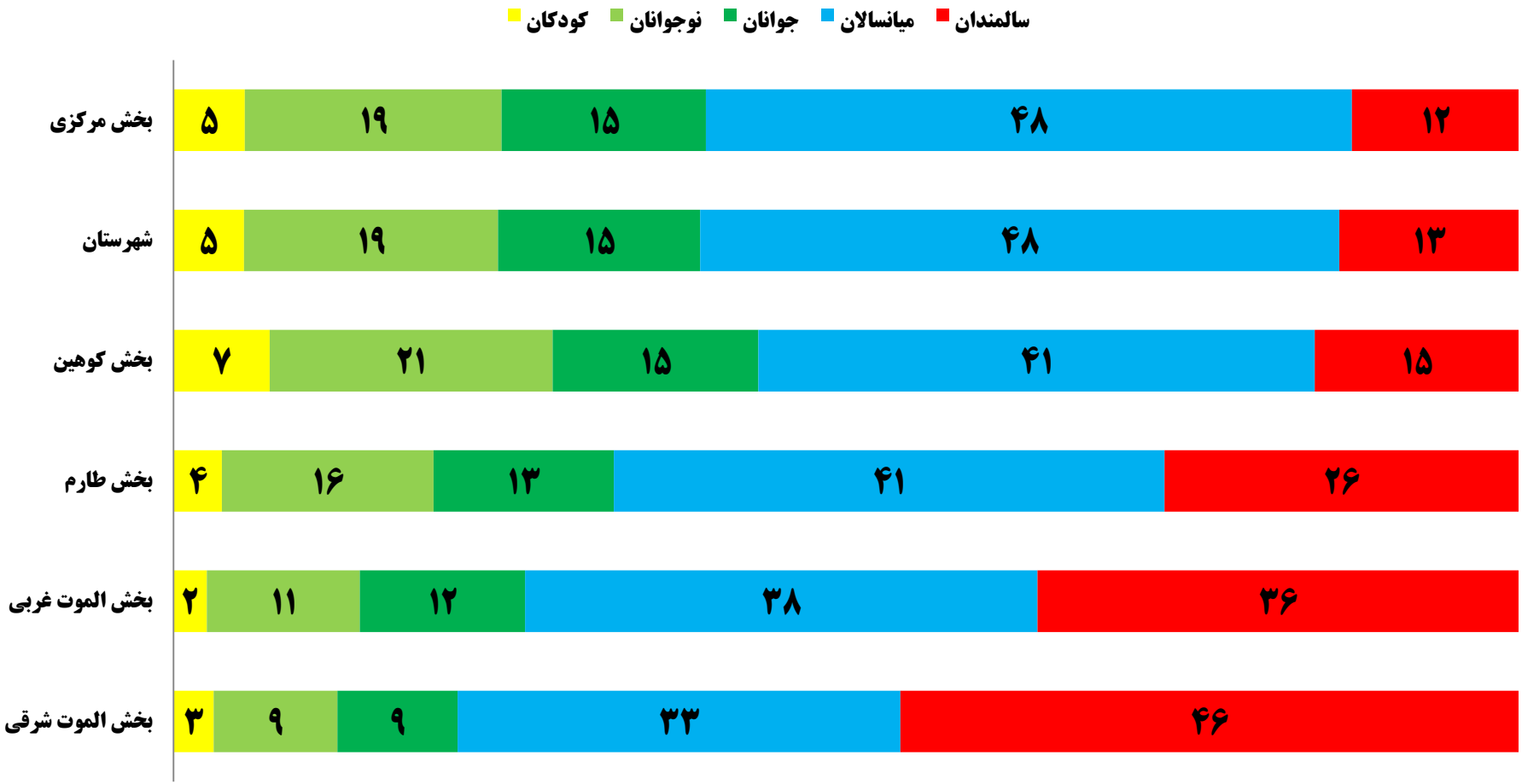
۱۳۸۵



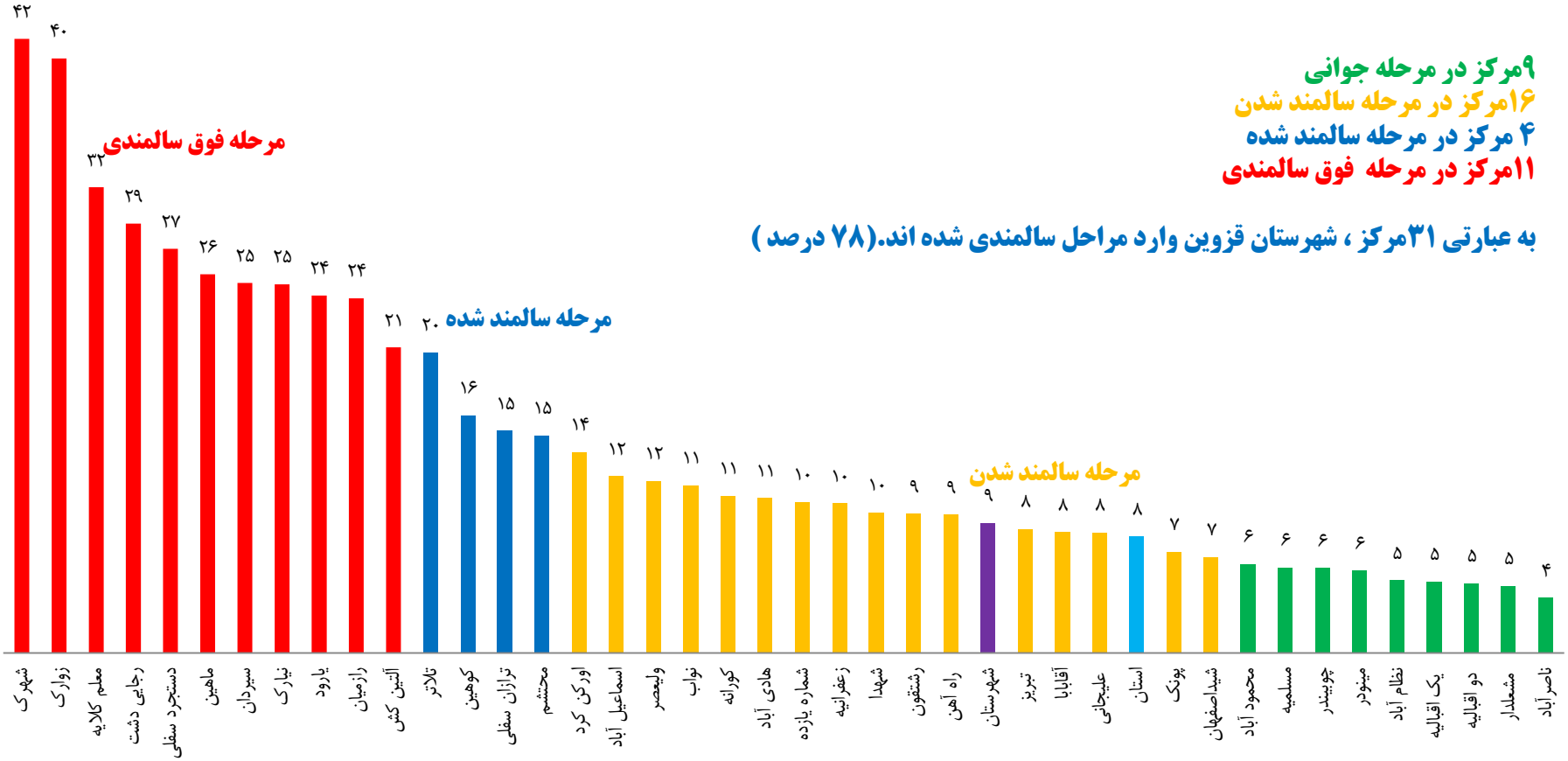
۱۳۷۵



نمودار مقایسه ای درصد گروه های سنی بخش های شهرستان قزوین درسال ۱۴۰۴



نمودار مقایسه ای درصد جمعیت ۶۵ سال به بالا شهرستان قزوین سال ۱۴۰۳



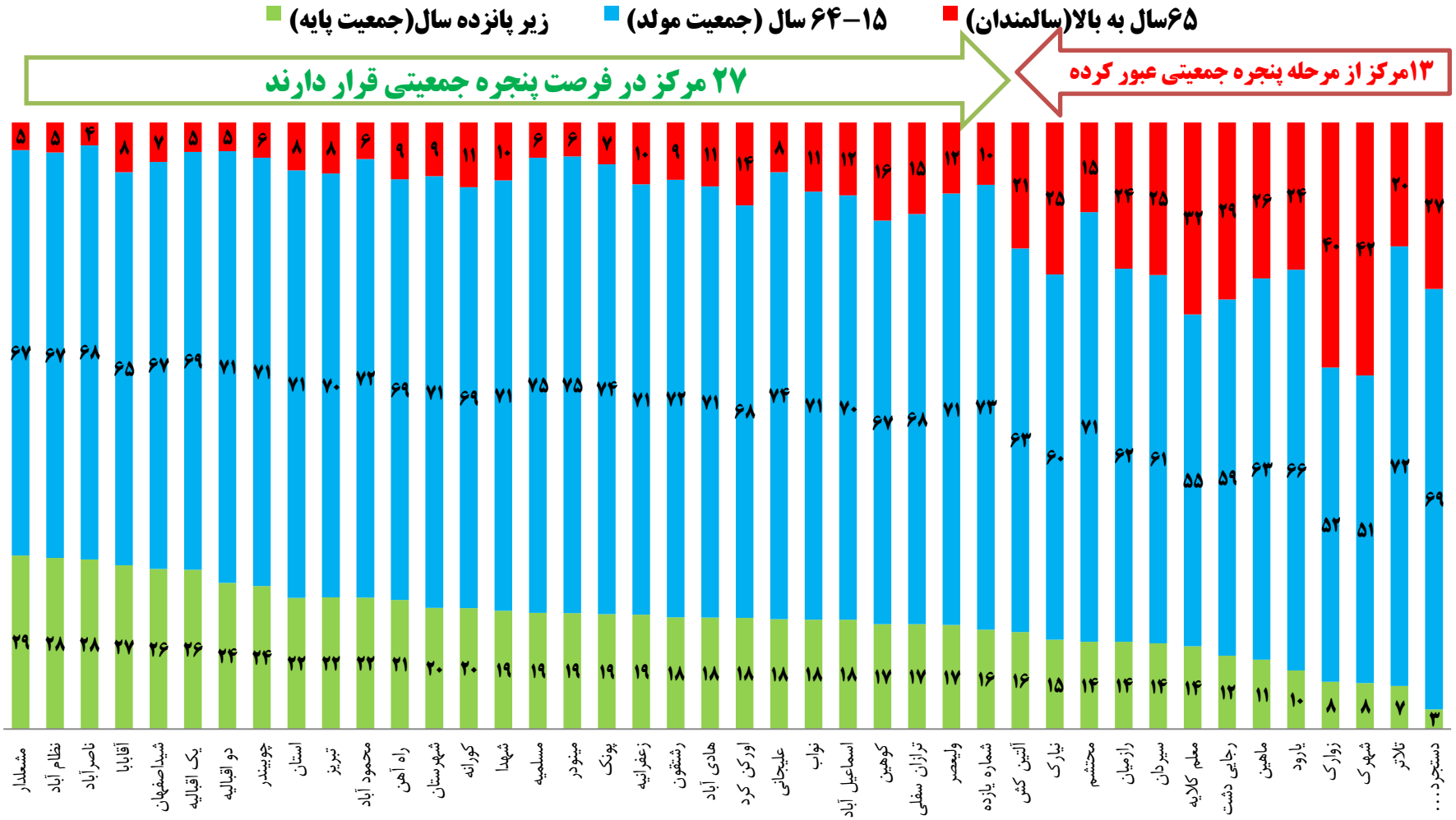
۹مرکز در مرحله جوانی
۱۶مرکز در مرحله سالمند شدن
۴ مرکز در مرحله سالمند شده
۱۱مرکز در مرحله فوق سالمندی

به عبارتی ۳۱مرکز ، شهرستان قزوین وارد مراحل سالمندی شده اند.(۷۸ درصد)

کارشناسان روند سالمند شدن جمعیت را به ۳ مرحله تقسیم کرده اند:

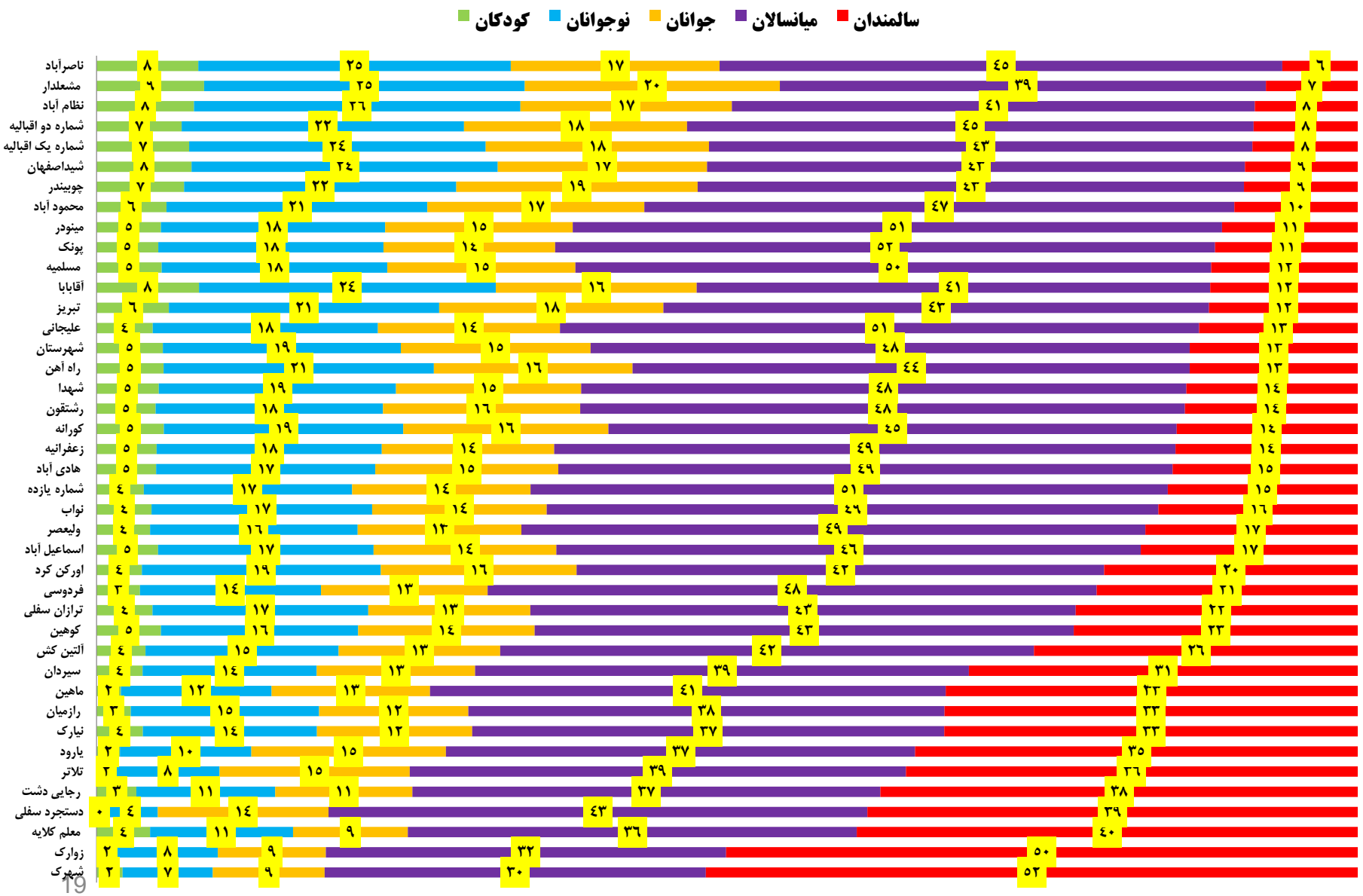
1. مرحله سالمند شدن (۷ تا ۱۴ درصد جمعیت کشور بالای ۶۵ سال)
2. مرحله سالمند شده (۱۴تا ۲۱ درصد)
3. مرحله فوق سالمندی (۲۱ درصد و بیشتر)

نمودار مقایسه ای پنجره جمعیتی شهرستان قزوین سال ۱۴۰۳

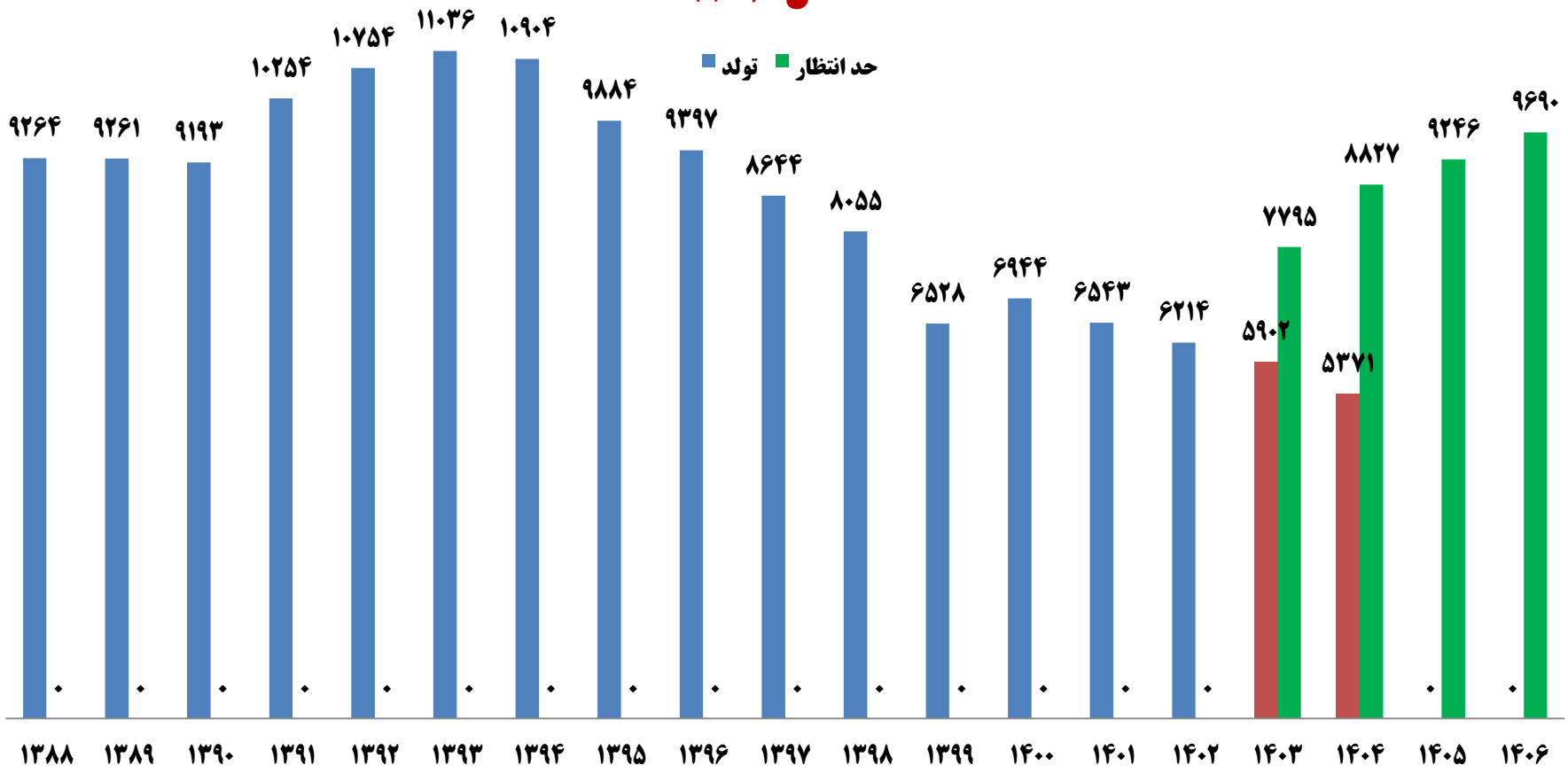


پنجره جمعیتی به این معنا است که دو سوم یا ۷۰ درصد جمعیت یک جامعه را گروه سنی ۱۵ تا ۶۵ سال یا گروه مولد تشکیل می‌دهند و زمانی که این میزان افت کند و به خصوص یک سوم افراد جامعه غیرمولد باشند این پنجره بسته خواهد شد.

نمودار مقایسه ای درصد گروه های سنی مراکزخدمات جامع سلامت شهرستان قزوین سال ۱۴۰۴



نمودار مقایسه ای تعداد تولد مود انتظار طرح آمایش امید شهرستان قزوین تا سال ۱۴۰۶

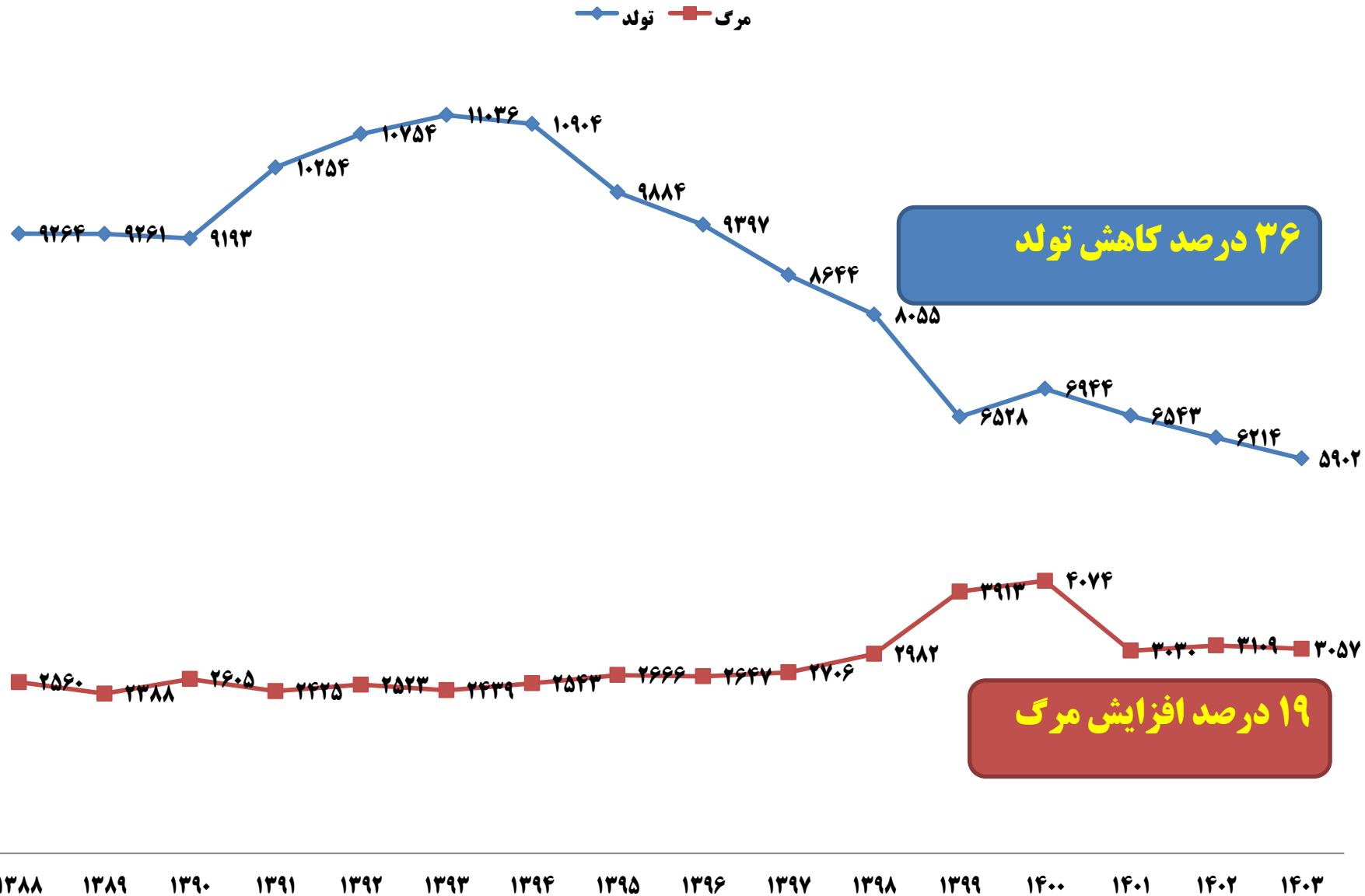


تعداد تولد سال(ثبت احوال)۱۴۰۴: ۵۳۷۱مورد

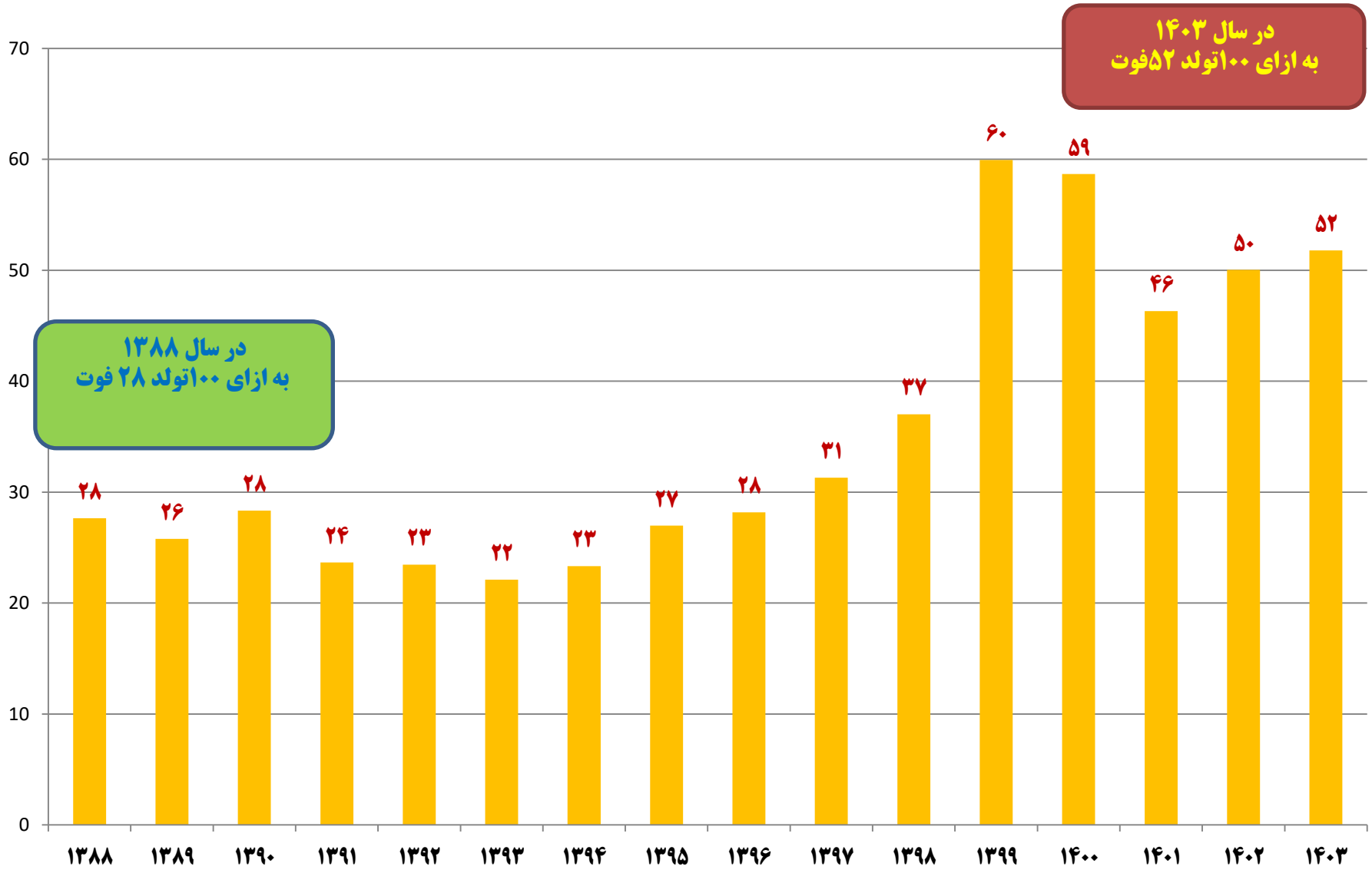
حد انتظار: ۸۸۲۷مورد

درصد دسترسی به هدف مورد انتظار: ۶۱ درصد(۳۴۵۶تولد کمتر از حد انتظار)

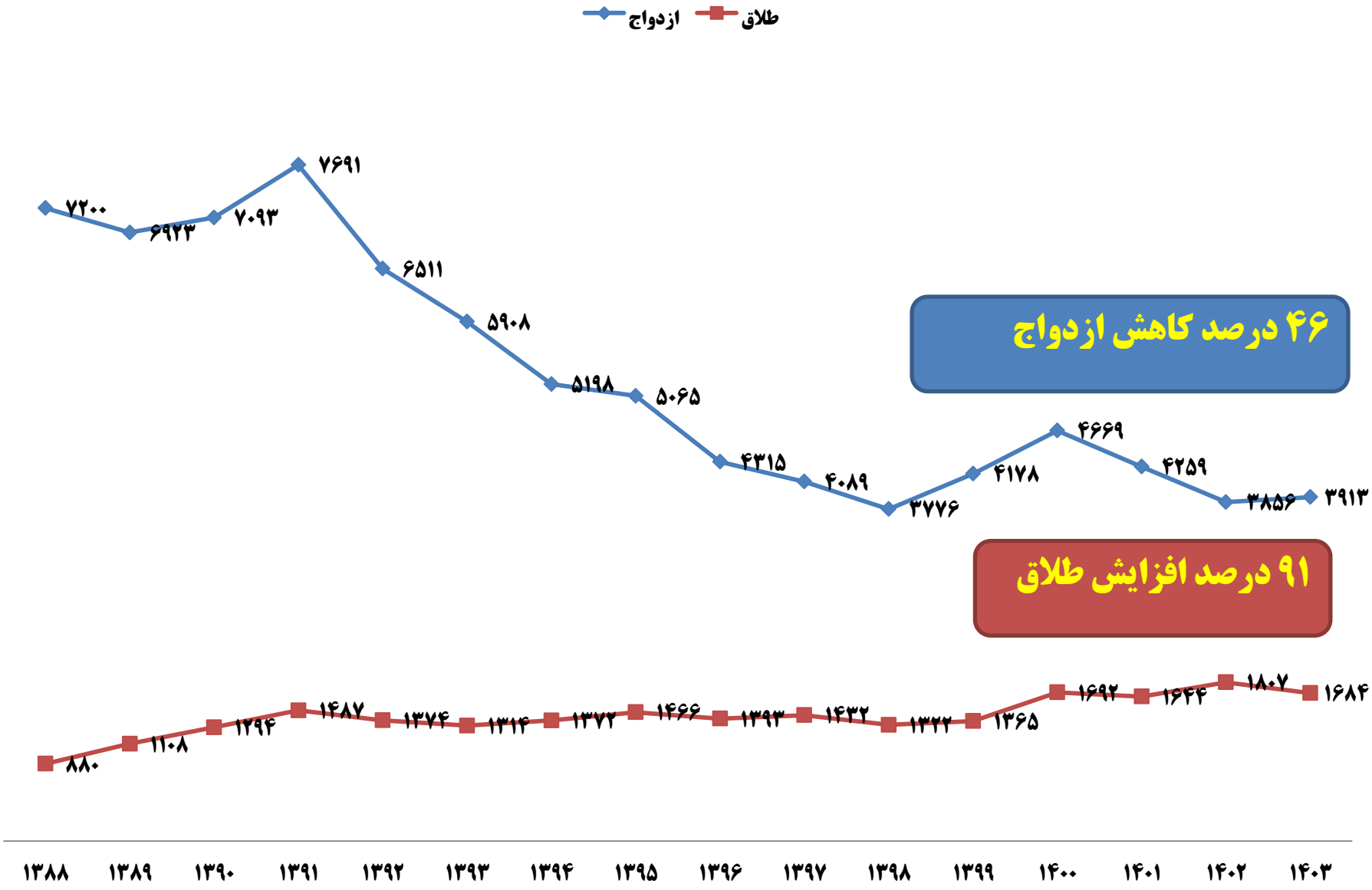
نمودار مقایسه ای تعداد مرگ و تولددرشهرستان قزوین ۱۴۰۳-۱۳۸۸



نمودار مقایسه ای تعداد مرگ به ازای ۱۰۰ مورد تولد در شهرستان قزوین ۱۴۰۳-۱۳۸۸



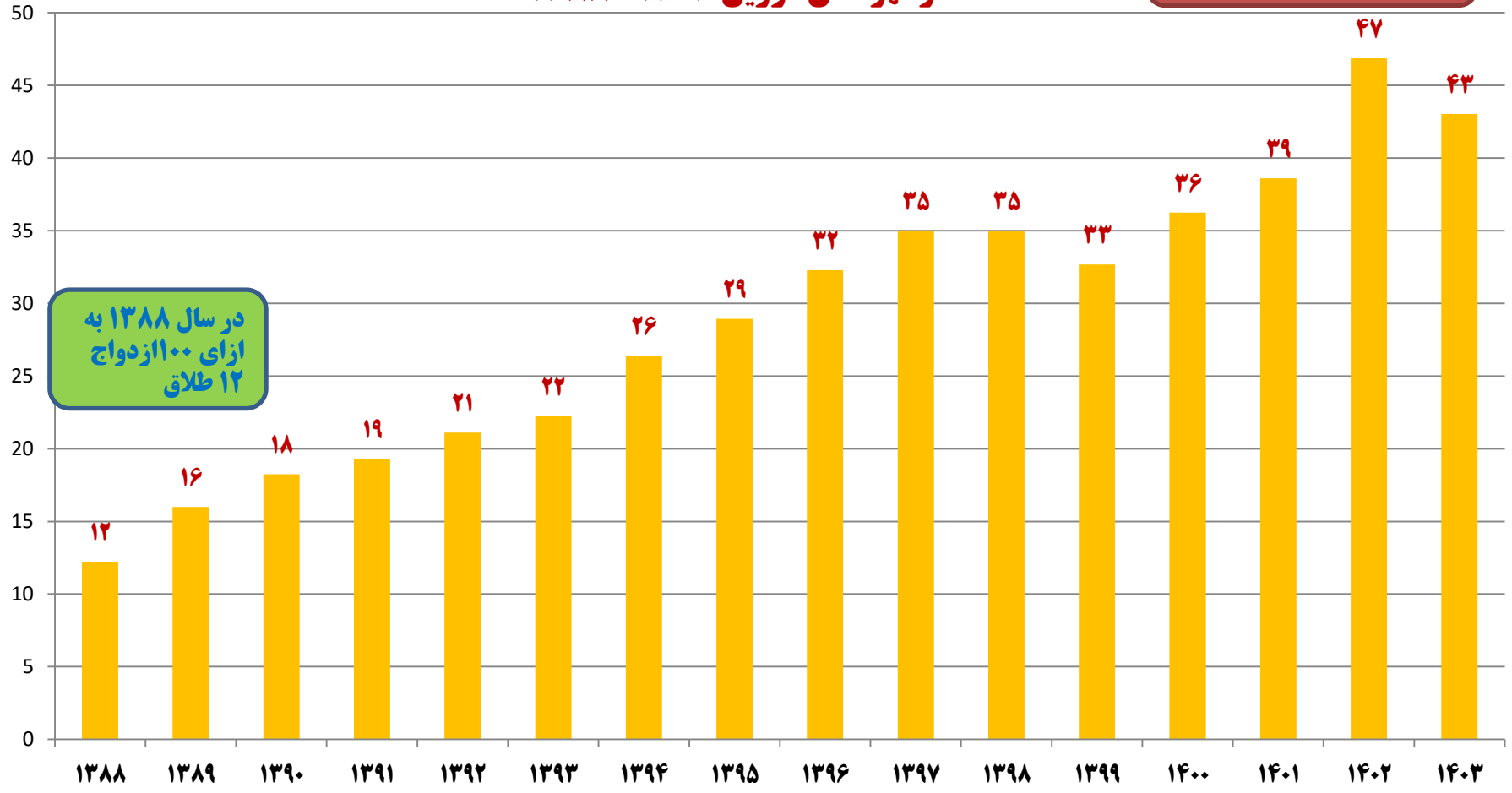
نمودار مقایسه ای تعداد ازدواج و طلاق درشهرستان قزوین ۱۴۰۳-۱۳۸۸



نمودار مقایسه ای تعداد طلاق به ازای ۱۰۰ مورد ازدواج
درشهرستان قزوین ۱۴۰۳–۱۳۸۸

در سال ۱۴۰۳ به ازای ۱۰۰ازدواج ۴۳ طلاق

در سال ۱۳۸۸ به ازای ۱۰۰ازدواج ۱۲ طلاق



واحد آمار و فن آوری اطلاعات سلامت



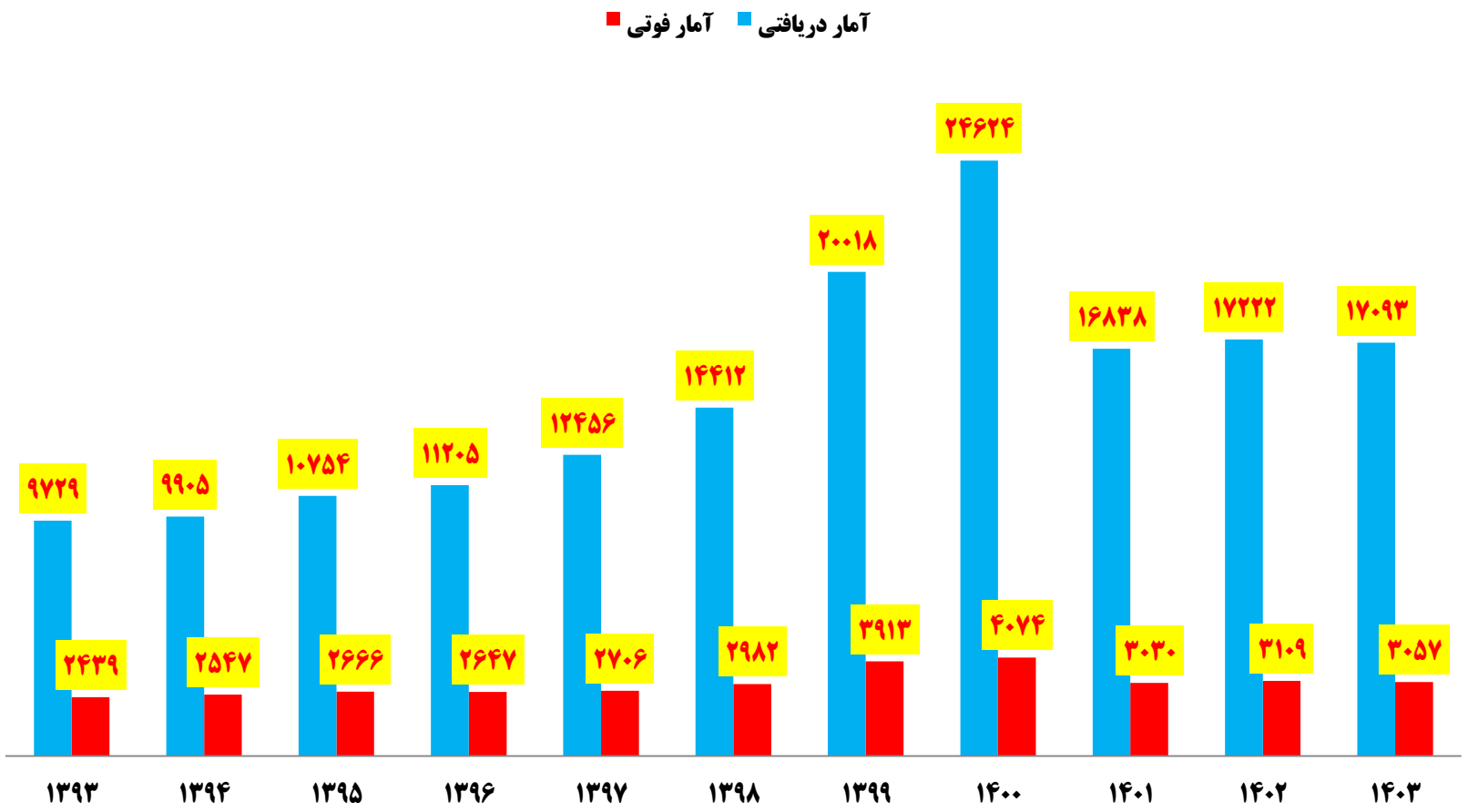
برنامه جمعیت شهرستان

- استخراج اطلاعات جمعیت ابتدای سال۱۴۰۴ شهرستان قزوین به تفکیک ، اعلام به واحدها
- تکمیل فایل زیج حیاتی شهرستان
- انجام اقدامات لازم جهت اصلاح جمعیت تحت پوشش در زمینه ثبت مرگ، ثبت تولد، جمعیت مهاجر و کوچ
- بررسی و مطابقت مرگ های ثبت شده در سامانه ثبت و طبقه بندی علل مرگ و سامانه سیب و زیج حیاتی
- آموزش کاربران سامانه سیب، تهیه راهنما و محتوای آموزشی استخراج شاخص های بهداشتی
- انجام پایش مدون از مراکز خدمات جامع سلامت ، خانه های بهداشت و ارسال پسخوراند و پیگیری موارد گزارش شده(۶۳موردپایش در سال۱۴۰۴)

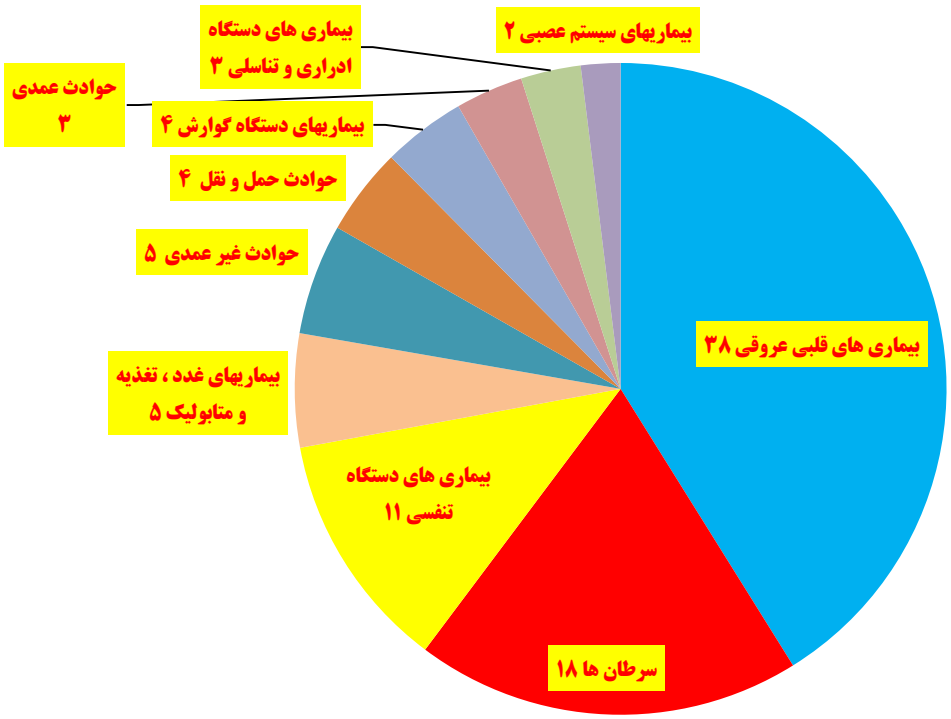
نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ

- دریافت ۱۸ هزار آمار مرگ و میر شهرستان از معابر اطلاعاتی و ثبت ۱۰۰ درصد آمار در سامانه ثبت و طبقه بندی علل مرگ
- کدگذاری دقیق و صحیح علل مرگ بر اساس طبقه بندی بین المللی بیماریها ICD10
- تبادل اطلاعات و هماهنگی مرگ ها با واحدهای بهداشت خانواده (مرگ نوزادان، ۱ تا ۵۹ ماهه، مرگ مادر باردار)، واحد بیماریهای واگیر (ایدز، سل، آنفلوانزا، کرونا، تب های خونریزی دهنده و ...)، غیر واگیر (دیابت، سرطان)، واحد روان (مرگ به علت خودکشی)
- ارسال لیست ماهیانه فوت با نام پایگاه/ خانه بهداشت به مراکز جهت ثبت در سامانه سیب
- بازدید از ۹ بیمارستان شهرستان قزوین در راستای بهبود فرآیند نظام ثبت و طبقه بندی علل مرگ در بیمارستان ها

نمودارمقایسه ای تعداد مرگ ومیر با آمار دریافتی از منابع مختلف ۱۴۰۳–۱۳۹۳



نمودار درصد ده علت اول علل مرگ ومیر براساس کتاب ICDدر شهرستان قزوین در سال ۱۴۰۳



چهار علت اول مرگ و میر در سال ۱۴۰۳ به ترتیب:

۱–بیماری های قلبی و عروقی ۳۹ درصد

۲–سرطان ها و تومورها ۱۸ درصد

۳–حوادث۱۲درصد که شامل (۵درصدحوادث غیر عمد ، ۴درصد حوادث حمل و نقل و ۳ درصد حوادث عمد)

۴–بیماری های دستگاه تنفسی ۱۱درصد

۸۰ درصد فوت شدگان شهرستان جزء این ۴ علت قرار دارند.

سایر فعالیت های واحد آمار

تهیه ۵ مجموعه گزارشی :

1. شناسنامه جمعیتی شهرستان قزوین سال۱٤۰٤
2. سیمای سلامت شهرستان قزوین سال۱٤۰۳
3. سیمای مرگ شهرستان قزوین سال۱٤۰۳
4. گزارش عملکرد ۱٤ساله مرکز بهداشت
5. گزارش عملکرد سال ۱٤۰۳ مرکز بهداشت

آموزش :

آموزش نیرو های جدیدالورد

همکاری با سایر واحد ها و سازمان ها :

ارائه آمار و گزارشات درخواستی به واحدهای درون سازمانی و برون سازمانی

واحد گسترش شبکه



پزشک خانواده و بیمه روستایی

جامعه آماری

جمعیت بیمه روستایی : ۱۳۴۱۴۹نفر(۲۰درصد کل جمعیت شهرستان)

تعداد مرکز خدمات جامع سلامت روستایی :۱۶

تعداد مراکز خدمات جامع سلامت شهری روستایی :۷

تعداد خانه بهداشت : ۹۸

تعداد پایگاه سلامت روستایی : ۲

تعداد مراکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی :۳

تعداد تسهیلات زایمانی :۲ فعال

تعداد پزشک	۳۹	تعداد بهداشت محیط	۹
تعداد دندانپزشک	۱۱	تعداد بهداشت حرفه ای	۰
تعداد ماما روستا	۲۴	تعدا بهیار	۹
تعداد مراقب سلامت	۱۸	تعداد کارشناس آزمایشگاه/ رادیولوژی	۱
تعداد بهورز	۱۰۹	تعداد پذیرش/خدمات /راننده/سرایدار	۳۱
مجموع : ۲۵۱ نفر			

پزشک خانواده و بیمه روستایی

شاخص ها

درصد مراکز خدمات جامع سلامت روستایی فعال به مصوب:۱۰۰

درصد پایگاه های سلامت روستایی فعال به مصوب:۱۰۰

درصد خانه های بهداشت فعال به مصوب:۱۰۰

درصد تامین پزشک : ۹۵درصد(مورد نیاز۳۸ کمبود :۲)

درصد تامین ماما :۸۹ درصد(مورد نیاز:۲۷ کمبود:۳)

دستاورد ها

- **پروژه رو به اتمام مرکز جدید خدمات جامع سلامت ماهین**
- **پوشش مراکز خالی از پزشک ، ماما ، بهیار ، پذیرش و اعزام نیروها**
- **اعزام نیروی نمونه گیر به مراکز تحت پوشش جهت انجام خطر سنجی**
- **تجهیز پانسیون های مراکز شبانه روزی و مراکز بیتوته**
- **تامین دو نیروی پرستار برای مراکز رجایی دشت و رازمیان**
- **افتتاح واحد دندانپزشکی مرکز خدمات جامع سلامت شیداصفهان**

چالش ها برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی

- ندانشتن مکان مناسب جهت استقرار تیم سلامت در روستاهای اقماری و سیاری
- مناسب نبودن ساختمان برخی از واحدهای بهداشتی
- نیاز به بهسازی و مرمت تعدادی از واحدهای بهداشتی
- صعب العبور و نامناسب بودن برخی مسیرهای منتهی به واحدهای بهداشتی به خصوص در بخش های طارم و الموت
- عدم وجود زیر ساختهای مخابراتی جهت ارائه خدمات الکترونیکی
- کمبود نیروی انسانی
- حذف فوق العاده مناطق کمتر توسعه یافته در تعدادی از مراکز که باعث کاهش انگیزه نیروی انسانی می گردد
- ضرایب محرومیت شهرستان قزوین در مقایسه با سایر استان های همجوار پایین می باشد که در جذب نیروی انسانی و پرداختی تاثیر منفی دارد.
- فرسوده بودن خودروهای مرکز بهداشت شهرستان
- فاصله زمانی بین خروج نیروی انسانی (اتمام طرح ، لغو قرارداد ، بازنشستگی و ...) تا تامین نیروی جایگزین
- عدم پشتیبانی کافی از سامانه ها که باعث ایجاد خلل در روند ارائه خدمات می نماید.
- امکانات کم روستاها که مانع ایجاد انگیزه در ماندگاری و پذیرش از جانب پزشکان می شود. (جاده ، مخابراتی)
- مشکلات نظام ارجاع در سطح ۲
- منطبق نبودن دفتر طرح گسترش با موقعیت جغرافیایی

گسترش شهری

جامعه آماری

تعداد مرکز خدمات جامع سلامت شهری :۱۶
تعداد مراکز خدمات جامع سلامت شهرهای بالای ۲۰ هزار نفر :۱۶
تعداد پایگاه سلامت شهری : ۱۶ضمیمه و ۲۱ غیر ضمیمه
کلینیک دهان و دندان دانش آموزی فرهنگیان : ۱
تعداد مراکز کاهش آسیب : ۲

شاخص ها

- **درصد مراکز خدمات جامع سلامت شهری فعال به مصوب: ۱۰۰درصد**
- **درصد پایگاه های سلامت شهری فعال به مصوب:۸۷.۲۷درصد**
- **درصد تامین پزشک (به نسبت وضعیت چیدمان قبلی) : ۱۰۰درصد**
- **درصد تامین مراقب سلامت (به نسبت وضعیت چیدمان قبلی) : ۹۰درصد**
- **درصد تامین مراقب سلامت –ماما (به نسبت وضعیت چیدمان قبلی) : ۹۸ درصد**
- **درصد تامین کارشناس تغذیه :۴۶.۱۵ درصد**
- **درصد تامین کارشناس سلامت روان :۸۴.۶۱ درصد**
- **درصد تامین کارشناس بهداشت محیط: ۷۵ درصد**
- **درصد تامین کارشناس بهداشت حرفه ای: ۳۸.۸۸ درصد**
- **درصد تامین دندانپزشک: ۳۴.۲۸درصد**

گسترش شهری

دستاورد ها

- افتتاح پایگاه سلامت باغ نشاط
- پایش ۱۰۰درصد از واحدهای بهداشتی شهری (دو بار در طی یکسال)
- رنکینگ واحدهای بهداشتی بر اساس نتایج حاصل از پایش و مداخله برای بهبود و ارتقاء عملکرد مراکز ضعیف

چالش ها

- عدم تمایل نیروی انسانی جهت پوشش واحدهای بهداشتی حومه شهر قزوین
- مناسب نبودن مکان جغرافیایی بعضی از واحدهای بهداشتی
- مناسب نبودن ساختمان برخی از واحدهای بهداشتی
- نیاز به بهسازی و مرمت تعدادی از واحدهای بهداشتی
- طبقاتی بودن تعدادی از واحدهای بهداشتی
- عدم راه اندازی ۷ پایگاه سلامت
- وجود ۲ پایگاه سلامت غیرضمیمه در داخل مرکز خدمات جامع سلامت مدنی

وضعیت نیروی انسانی مراکز بهداشت بر اساس طرح سلامت خانواده

(جمعیت شهری ۵۲۲۴۴۹، واحد های تحت پوشش بهداشت حرفه ای ۵۴۹۴ و واحد های تحت پوشش بهداشت محیط ۱۱۳۵۲)

عنوان شغلی	مورد انتظار	موجود (نفر)	مورد نیاز (نفر)
پزشک شهری (به ازای هر ۳۰۰۰ نفر)	۱۷٤	۲۹	۱٤٥
مراقب سلامت (به ازای هر ۳۰۰۰ نفر)	۱۷٤	۱۳۲	٤۲
مراقب سلامت- ماما(به ازای هر ۳۰۰۰ نفر)	۱۷٤	٥۲	۱۲۲
مراقب سلامت ناظر(به ازای هر ۲۰۰۰۰ نفر)	۲٦	٤	۲۲
کارشناس تغذیه (به ازای هر ۲۰۰۰۰ نفر)	۲٦	۱۲	۱٤
کارشناس سلامت روان(به ازای هر ۲۰۰۰۰ نفر)	۲٦	۲۲	٤
کارشناس بهداشت حرفه ای(به ازای هر ۳۰۰واحد تحت پوشش)	۱۸	۷	۱۱
کارشناس بهداشت محیط(به ازای هر ۳۰۰واحد تحت پوشش)	٤۰	۳۰	۱۰
دندانپزشک (به ازای هر ۱٥۰۰۰ نفر)	۳٥	۱۲	۲۳
جمع	٦۹۳	۲۹۹	۳۹٤

جلب مشارکت های مردمی

جامعه آماری

تعداد مرکز خدمات جامع سلامت دارای داوطلب سلامت:۲۳

تعداد پایگاه های سلامت دارای داوطلب سلامت :۱۷

تعداد خانه های بهداشت دارای داوطلب سلامت : ۳٤

تعداد واحدهای بهداشتی مجری برنامه داوطلب سلامت دارای فضای آموزشی استاندارد :۱٤

شاخص ها

درصد خانوار تحت پوشش داوطلب سلامت : ٪۳٦.٤٥

شاخص درصد داوطلبان سلامت محله: ٪۳۰

درصد تامین فضای اموزشی در مراکز شهری:٪۳٤

درصد داوطلب متخصص : ٪٦۲

دستاورد ها

- **برگزاری مراسم بزرگداشت روز جهانی رابطین سلامت**
- **برگزاری ایستگاه سلامت در مراکز/پایگاه ها**
- **برگزاری جلسات اموزشی فوق برنامه ،هنری و ورزشی در سطح پایگاهها و مراکز**
- **برگزاری جلسات هماهنگی با مراکز و برگزاری اردوهای یک روزه**
- **برگزاری جلسه هماهنگی و آموزشی جهت نمایندگان رابطین**
- **برگزاری کارگاه آموزشی روش آموزش مربی جهت مربیان رابطین**
- **برگزاری ایستگاه سلامت در ایام نوروز در ترمینال مسافربری**
- **حضور در میز خدمت در نمازهای جمعه و جماعت مساجد**
- **جذب رابط به تعداد ۵۰نفر در طی سال ۱٤۰٤**
- **برگزاری نمایشگاه ازدستاوردها و توانمندیهای داوطلبان سلامت**
- **برگزاری جلسات آموزشی با همکاری سازمان آتش نشانی برای مربیان و داوطلبان سلامت**
- **برگزاری ۱۰ همایش با موضوع تاب آوری در بحران با عناوین مختلف در طی سال برای داوطلبان سلامت.**

پزشک خانواده و بیمه روستایی

جامعه آماری

جمعیت بیمه روستایی : ۱۳۴۱۴۹نفر(۲۰درصد کل جمعیت شهرستان)

تعداد مرکز خدمات جامع سلامت روستایی :۱۶

تعداد مراکز خدمات جامع سلامت شهری روستایی :۸

تعداد خانه بهداشت : ۹۸

تعداد پایگاه سلامت روستایی : ۲

تعداد مراکز خدمات جامع سلامت شبانه روزی :۳

تعداد تسهیلات زایمانی :۲ فعال

تعداد پزشک	۳۷	تعداد بهداشت محیط	۱۰
تعداد دندانپزشک	۸	تعداد بهداشت حرفه ای	۰
تعداد ماما روستا	۲۵	تعدا بهیار	۶
تعداد مراقب سلامت	۱۷	تعداد کارشناس آزمایشگاه/ رادیولوژی	۰ ۱
تعداد بهورز	۱۳۷	تعداد پذیرش/خدمات /راننده/سرایدار	۲۵
مجموع :۲۶۶نفر			

پزشک خانواده و بیمه روستایی

شاخص ها

درصد مراکز خدمات جامع سلامت روستایی فعال به مصوب:۱۰۰

درصد پایگاه های سلامت روستایی فعال به مصوب:۱۰۰

درصد خانه های بهداشت فعال به مصوب:۱۰۰

درصد تامین پزشک : ۹۷درصد(مورد نیاز۳۸ کمبود :۱)

درصد تامین ماما :۸۹ درصد(مورد نیاز:۲۸ کمبود:۳)

دستاورد ها

- **پیگیری پروژه ساخت مرکز جدید خدمات جامع سلامت ماهین**
- **پوشش مراکز خالی از پزشک ، ماما ، بهیار ، پذیرش و اعزام نیروها**
- **اعزام نیروی نمونه گیر به مراکز تحت پوشش جهت انجام خطر سنجی**
- **تجهیز پانسیونهای مراکز شبانه روزی و مراکز بیتوته**

چالش ها برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی

- ندانشتن مکان مناسب جهت استقرار تیم سلامت در روستاهای اقماری و سیاری
- مناسب نبودن ساختمان برخی از واحدهای بهداشتی
- نیاز به بهسازی و مرمت تعدادی از واحدهای بهداشتی
- صعب العبور و نامناسب بودن برخی مسیرهای منتهی به واحدهای بهداشتی به خصوص در بخش های طارم و الموت
- عدم وجود زیر ساختهای مخابراتی جهت ارائه خدمات الکترونیکی
- کمبود نیروی انسانی
- حذف فوق العاده مناطق کمتر توسعه یافته در تعدادی از مراکز که باعث کاهش انگیزه نیروی انسانی می گردد
- ضرایب محرومیت شهرستان قزوین در مقایسه با سایر استان های همجوار پایین می باشد که در جذب نیروی انسانی و پرداختی تاثیر منفی دارد.
- فرسوده بودن خودروهای مرکز بهداشت شهرستان
- فاصله زمانی بین خروج نیروی انسانی (اتمام طرح ، لغو قرارداد ، بازنشستگی و ...) تا تامین نیروی جایگزین
- عدم پشتیبانی کافی از سامانه ها که باعث ایجاد خلل در روند ارائه خدمات می نماید.
- امکانات کم روستاها که مانع ایجاد انگیزه در ماندگاری و پذیرش از جانب پزشکان می شود. (جاده ، مخابراتی)
- مشکلات نظام ارجاع در سطح ۲
- منطبق نبودن دفتر طرح گسترش با موقعیت جغرافیایی

گسترش شهری

جامعه آماری

تعداد مرکز خدمات جامع سلامت شهری :۱۶
تعداد مراکز خدمات جامع سلامت شهرهای بالای ۲۰ هزار نفر :۱۶
تعداد پایگاه سلامت شهری : ۱۶ضمیمه و ۱۸ غیر ضمیمه
کلینیک دهان و دندان دانش آموزی فرهنگیان : ۱

شاخص ها

- **درصد مراکز خدمات جامع سلامت شهری فعال به مصوب: ۱۰۰درصد**
- **درصد پایگاه های سلامت شهری فعال به مصوب:۸۷.۲۷درصد**
- **درصد تامین پزشک :۱۳.۷۹درصد (۲۸ نفر پزشک موجود و ۱۳نفر کسری)**
- **درصد تامین مراقب سلامت و مراقب سلامت –ماما:۴۰.۸۰درصد**
- **درصد تامین کارشناس تغذیه :۲۶.۹۲درصد**
- **درصد تامین کارشناس سلامت روان :۲۶.۹۲درصد**
- **درصد تامین کارشناس بهداشت محیط ۸۵درصد**
- **درصد تامین کارشناس بهداشت حرفه ای:۵۸.۸۲درصد**
- **درصد تامین دندانپزشک:۵۸.۸۲درصد**

گسترش شهری

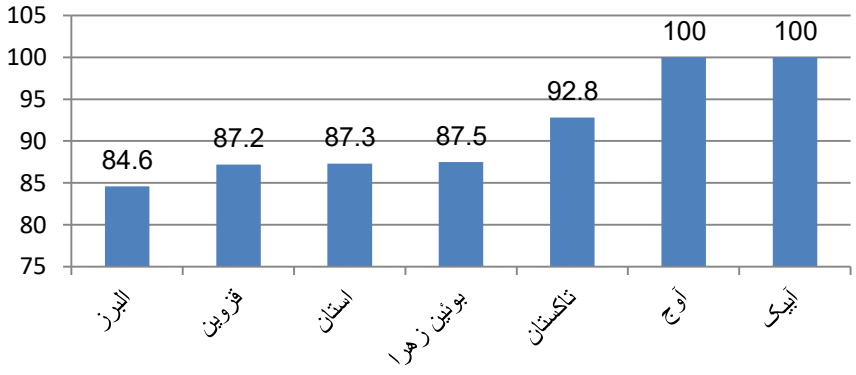
دستاورد ها

- راه اندازی ساختمان جدید مرکز خدمات جامع سلامت معصومی فر، اقبالیه
- اجرای طرح سلامت خانواده در شهر اقبالیه و محمودآباد
- پایش ۱۰۰درصد از واحدهای بهداشتی شهری
- رنکینگ واحدهای بهداشتی بر اساس نتایج حاصل از پایش و مداخله برای بهبود و ارتقاء عملکرد مراکز ضعیف

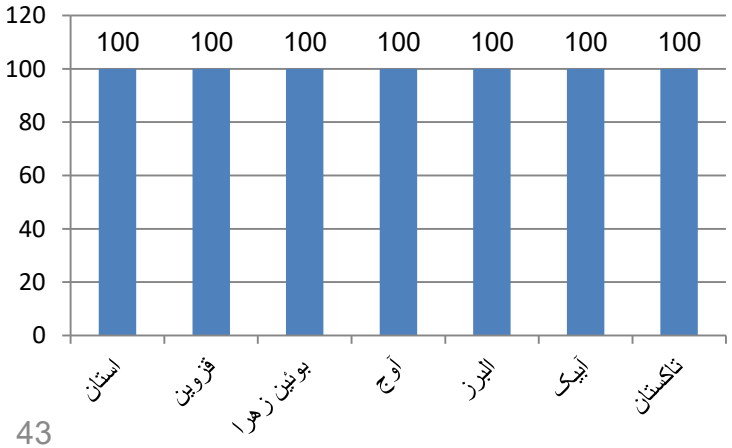
چالش ها

- عدم تمایل نیروی انسانی جهت پوشش واحدهای بهداشتی حومه شهر قزوین
- مناسب نبودن مکان جغرافیایی بعضی از واحدهای بهداشتی
- مناسب نبودن ساختمان برخی از واحدهای بهداشتی
- نیاز به بهسازی و مرمت تعدادی از واحدهای بهداشتی
- مشکل در جذب نیروی انسانی جایگزین ترخیصی ها
- فاصله زمانی بین خروج نیروی انسانی (اتمام طرح ، لغو قرارداد ، بازنشستگی و ...) تا تامین نیروی جایگزین

درصد پایگاه سلامت شهری فعال به مصوب



درصد مراکز خدمات جامع سلامت شهری فعال به مصوب



وضعیت نیروی انسانی مراکز بهداشت بر اساس طرح سلامت خانواده

(جمعیت شهری ۵۲۲۴۴۹، واحد های تحت پوشش بهداشت حرفه ای ۵۲۰۰ و واحد های تحت پوشش بهداشت محیط۱۱۸۴۵)

عنوان شغلی	مورد انتظار	موجود (نفر)	مورد نیاز (نفر)
پزشک شهری (به ازای هر ۳۰۰۰ نفر)	۱۷٤	۲۸	۱٤٦
مراقب سلامت (به ازای هر ۳۰۰۰ نفر)	۱۷٤	۱۰۵	٦۹
مراقب سلامت- ماما(به ازای هر ۳۰۰۰ نفر)	۱۷٤	۳۹	۱۳۵
مراقب سلامت ناظر(به ازای هر ۲۰۰۰۰ نفر)	۲٦	۰	۲٦
کارشناس تغذیه (به ازای هر ۲۰۰۰۰ نفر)	۲٦	۷	۱۹
کارشناس سلامت روان(به ازای هر ۲۰۰۰۰ نفر)	۲٦	۷	۱۹
کارشناس بهداشت حرفه ای(به ازای هر ۳۰۰واحد تحت پوشش)	۱۷	۱۰	۷
کارشناس بهداشت محیط(به ازای هر ۳۰۰واحد تحت پوشش)	٤۰	۳٤	٦
دندانپزشک (به ازای هر ۱۵۰۰۰ نفر)	۳۵	۸	۲۷
جمع	٦۹۲	۲۳۲	٤٦۰

جلب مشارکت های مردمی

جامعه آماری

تعداد مرکز خدمات جامع سلامت دارای داوطلب سلامت:۲۳

تعداد پایگاه های سلامت دارای داوطلب سلامت :۱۷

تعداد خانه های بهداشت دارای داوطلب سلامت : ۳٤

تعداد واحدهای بهداشتی مجری برنامه داوطلب سلامت دارای فضای آموزشی استاندارد :۱٤

شاخص ها

درصد خانوار تحت پوشش داوطلب سلامت : ٤٦٪

شاخص درصد داوطلبان سلامت محله: ۲۹٪

درصد تامین فضای اموزشی در مراکز شهری:۳٤٪

درصد داوطلب متخصص : ٦۰/۸۱٪

دستاورد ها

- **برگزاری مراسم بزرگداشت روز جهانی رابطین سلامت**
- **برگزاری ایستگاه سلامت در مراکز/پایگاه ها**
- **افزایش درصد پایش از واحدهای بهداشتی شهری**
- **برگزاری جلسات اموزشی فوق برنامه ،هنری و ورزشی در سطح پایگاهها و مراکز**
- **برگزاری جلسات هماهنگی با مراکز و برگزاری اردوهای یک روزه**
- **برگزاری جلسه هماهنگی و آموزشی جهت نمایندگان رابطین**
- **برگزاری جلسه آموزشی- هماهنگی جهت مربیان رابطین**
- **برگزاری ایستگاه سلامت در ایام نوروز در ترمینال مسافربری**
- **حضور در میز خدمت در نمازهای جمعه و جماعت مساجد**
- **هماهنگی با رابطین برای هرهفته جمعه ها جاده سلامت**
- **افزایش جذب رابط در سال ۱٤۰۳**
- **برگزاری نمایشگاه ازدستاوردها و توانمندیهای داوطلبان سلامت**
- **برگزاری جلسات آموزشی با همکاری سازمان آتش نشانی برای مربیان و داوطلبان سلامت**
- **برگزاری همایش پیشگیری از خودکشی در نوجوانان برای داوطلبان سلامت.**

واحد انفورماتیک



پشتیبانی از سیستم های رایانه

رفع مشکلات و بروزرسانی نرم افزاری کلیه سیستمهای رایانه موجود در مرکز بهداشت ، مراکز، پایگاه و خانه های تحت پوشش
رفع مشکلات سخت افزاری کلیه سیستمهای رایانه موجود در مرکز بهداشت و نظارت و هماهنگی بر فرآیند ارسال تجهیزاتی که نیاز به تعمیر دارند (مانند: چاپگر، اسکنر، و از این قبیل) به شرکت های خصوصی و کنترل کیفیت تعمیر تجهیزات
نصب و پشتیبانی از آنتی ویروس سیستم های رایانه ای موجود (مدیریت سرور آنتی و بروزرسانی کلیه سیستم ها)
نیاز سنجی در خصوص خرید های جدید قطعات و تجهیزات رایانه ای، بررسی قطعات معیوب و تعمیر انها
تایید فاکتورها از نظر فنی و مطابقت با لیست تجهیزات و بررسی قیمت و اعلام نظر احتمالی در زمینه قیمت ها
آموزش و رفع عیب مشکلات کامپیوتری پرسنل واحد های مختلف
مشاوره و آموزش به واحدهای ستادی و مراکز تحت پوشش جهت مکانیزه کردن فرآیند ها
بررسی و حل مشکلات اینترنت و اینترانت نقاط از نظر قطعی ،کندی ،تنظیمات مودم و در صورت لزوم مکاتبه با معاونت بهداشتی و آمار و فناوری دانشگاه
بررسی وضعیت برخط بودن شبکه های کامپیوتری (دسترسی به اینترانت ملی) در واحد های تحت پوشش

پشتیبانی از نرم افزارهای دانشگاه و سرورهای موجود

آموزش بدو ورود و درخواست بروز رسانی حساب های کاربری، کارتابل ها، تنظیمات نرم افزاری و... در اتوماسیون اداری
رفع مشکلات در خصوص نرم افزارهای مالی و انبار دانشگاه (نرم افزار نظام نوین مالی)
رفع مشکلات در خصوص دسترسی سایر واحد ها به نرم افزارهای مربوطه از قبیل سامانه سامح (بهداشت محیط و بهداشت حرفه ای)
هماهنگی و همکاری در برگزاری جلسات ویدئوکنفرانس
آموزش بدو خدمت و حین خدمت
پیگیری، اطلاع رسانی و رفع مشکلات ارتباطی واحدهای متصل به اینترانت
پشتیبانی از شبکه های رایانه ای و دسترسی به اینترانت ملی
عیب یابی و رفع مشکل شبکه‌ای کلیه سیستمهای کامپیوتری، لپتاپ ها و تبلت های موجود در مراکز مربوطه
گسترش شبکه های کامپیوتری موجود
درخواست تعریف VPN و همچنین انجام تنظیمات مربوط به اینترنت و آموزش به همکاران بدو ورود

دستاوردها

ایجاد دسترسی به سامانه سیب در روستاهای فاقد زیر ساخت خط تلفن از طریق مودم سیمکارتی در بستر شبکه ایرانسل، های وب و همراه اول
نصب نرم افزار مخصوص جهت اتصال به رایانه همکاران ستادی از راه دور و رفع مشکلات رایانه ای آنها
کوتاه کردن بازه زمانی تعمیر تجهیزات معیوب و جلوگیری از ارسال آنها به خارج از سازمان و تعمیر توسط واحد انفورماتیک ستاد
ارتقاء سخت افزاری رایانه های ستاد شهرستان و مراکز شهری و روستایی به منظور افزایش سرعت رایانه و کار با سامانه های برخط بهداشتی
مکاتبه با معاونت بهداشتی و مدیریت فناوری اطلاعات در خصوص ارتقاء و بروزرسانی سامانه های فعلی سازمان اعم از سامانه سیب، چارگون، تردد و...
مکاتبه با مدیریت فناوری اطلاعات دانشگاه در خصوص جمع آوری سرویس ADSL مراکز بهداشتی و راه اندازی VPN سازمانی در بستر شبکه ایرانسل به منظور افزایش سرعت سامانه های بهداشتی از ۲ مگابایت به حداقل ۴۰ مگابایت به صورت وایرلس و بدون نیاز به سیم کشی تلفنی و از طریق سیم کارت

شاخص ها
دسترسی ۱۰۰ درصدی مراکز خدمات جامع سلامت شهری روستایی به سامانه سیب
۲۰ درصد مراکز فاقد دسترسی به سیستم اتوماسیون اداری (چارگون): شامل ماهین، طرازان، یارود- به دلیل عدم وجود خط تلفن و ADSL
دسترسی ۱۰۰ درصدی مراکز خدمات جامع سلامت شهری روستایی به سامانه صندوق سیب
دارای ۲۸۵ نفر کاربری اتوماسیون اداری که با توجه به تشکیلات سازمانی نیاز به حداقل ۳۰۰ اکانت کاربری چارگون دیگر می باشد.
ارتقای زیرساخت شبکه های مراکز شهری و روستایی به منظور بالا بردن سرعت سامانه های سیب، چارگون و سامانه های برخط
تکمیل اتصال کلیه نقاط شهرستان به شبکه ملی سلامت (شمس)

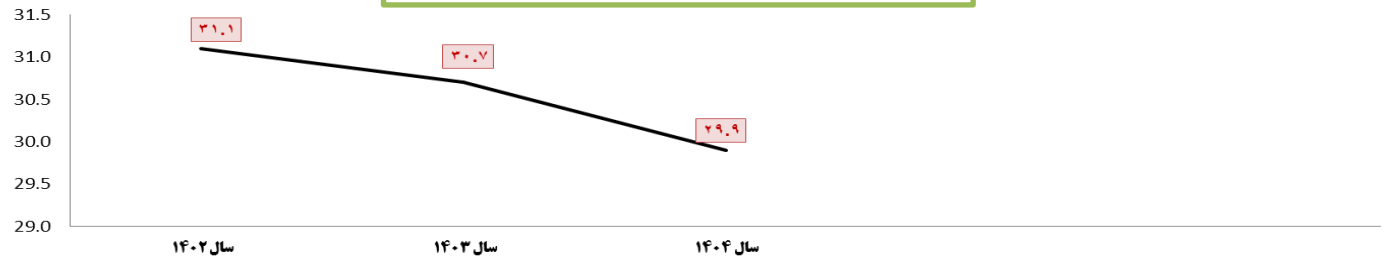
چالش ها
عدم وجود زیر ساخت مناسب تلفن به دلیل فرسوده شدن ساختمان و قطع و وصلی و کندی شدید برخی از مودمهای ADSL مراکز
کمبود شدید لوازم و تجهیزات رایانه ای با توجه به ۸۰۰ دستگاه رایانه، تبلت و لپتاپ در شهرستان
نبود زیرساخت مناسب اعم از فیبر نوری و یا APN ایرانسل در مراکز خدمات جامع سلامت و کند بودن سامانه های برخط
کمبود اکانت کاربری چارگون جهت استفاده همکاران سطح شهرستان
نیاز به رایانه های جدید با توجه به مستهلک شدن رایانه های موجود

گروه جوانی جمعیت
سلامت خانواده و مدارس

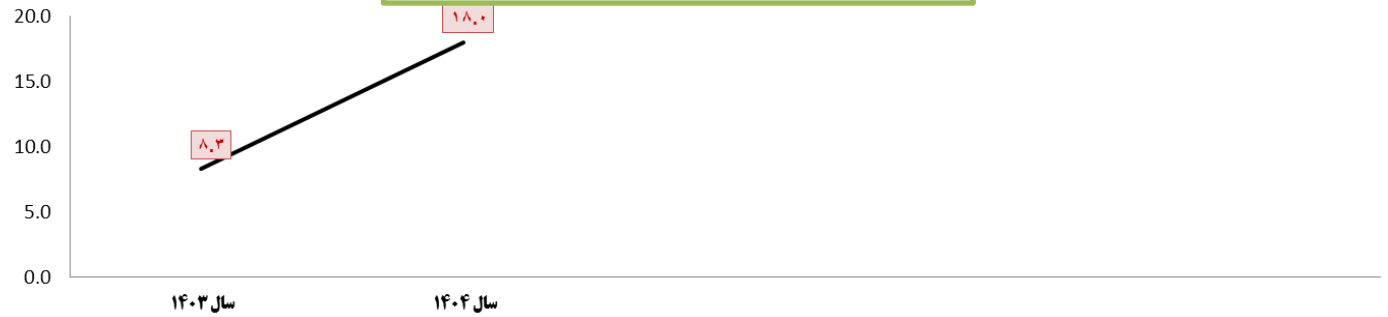


برنامه جوانی جمعیت

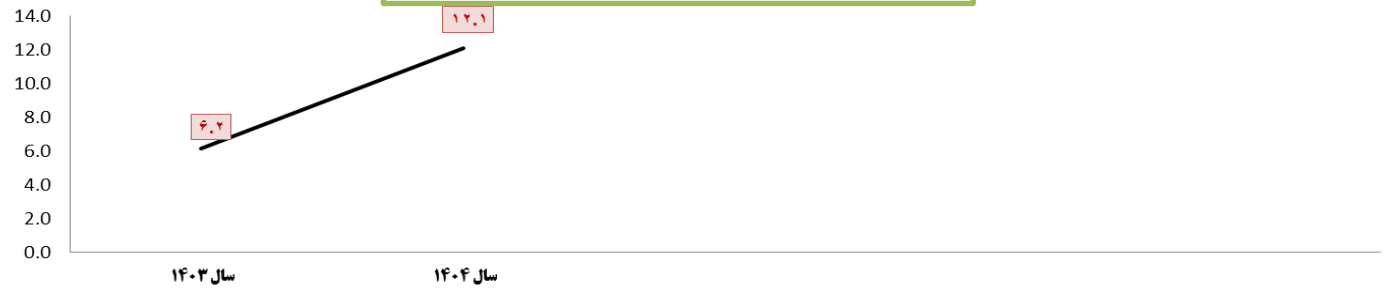
درصد مشاوره فرزندآوری غیر پزشک



درصد مشاوره فرزندآوری پزشک و ماما



درصد غربالگری ناباروری



چالش های برنامه جوانی جمعیت

- باور نداشتن برخی از همکاران پزشک، ماما، مراقب سلامت و بهورز به مسئله فرزندآوری
- عدم مهارت کارکنان در مشاوره موثر فرزندآوری علی رغم برگزاری دوره های آموزشی
- استقبال نکردن همکاران محیطی در برگزاری غرفه های جوانی جمعیت در مناسبت ها در ساعات غیر اداری
- عدم ارسال به موقع آمار توسط مراکز علی رغم پیگیری مکرر و تذکر شفاهی
- وجود چالش های فردی، خانوادگی، اقتصادی، فرهنگی، اجتماعی سیاسی و امنیتی در بحث جمعیت
- نهادینه شدن شعار فرزند کمتر زندگی بهتر در بطن جامعه
- عدم همکاری ادارات در راستای اجرای قوانین حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
- عدم امکان گزارشگیری جمعیت های مخرج کسر جهت محاسبه شاخص های جوانی جمعیت از سامانه سیب
- عدم امکان گزارشگیری آمارها و اطلاعات طرح ملی آمایش امید و غربالگری ناباروری و لزوم ثبت اطلاعات توسط پرسنل در اکسل
- عدم نظارت پزشکان بر عملکرد کارکنان
- عدم مطالعه دستورالعمل های برنامه توسط همکاران محیطی علی رغم برگزاری جلسات بازآموزی و ارسال دستورالعمل ها

چالش های برنامه جوانی جمعیت

- روند رو به افزایش طلاق تزلزل بنیان و پایداری خانواده ها و طلاق عاطفی- نا آگاهی در انتخاب همسر- پایین بودن مهارت همسرداری و نارضایتی از زندگی زناشویی - بهره‌مندی محدود زوجین در معرض طلاق از خدمات مشاوره
- نارضایتی زوجین شاغل از دریافت خدمات ازدواج طی دو روز
- ناکافی بودن حقوق مربیان کلاس های آموزش هنگام ازدواج با توجه به تورم
- یکسان بودن مطالب آموزشی در کلاس مشاوره برای همه گروههای سنی، ازدواج دوم و یا بالاتر
- مراجعه زوجین از شهرستان های مجاور و عدم حضور به موقع در کلاسها و مشکلات مربوط به فرآیند دوروزه ی صدور گواهی ازدواج
- حجم زیاد محتوای آموزشی و ناکافی بودن زمان برای ارایه ی کلیه مطالب
- نداشتن اسلاید های محتوای آموزشی مهارت های زندگی- اخلاق و احکام و حقوق جهت در دسترس مدرس قرار دادن
- عدم دسترسی زوجین به لینک آموزش مجازی برای موارد خاص – به عنوان مثال موارد خارج از کشور بودن یکی از زوجین و...
- عدم وجود کتاب های آموزشی برای موارد خاص مثل ناشنوایان و...
- فعال نبودن خدمت آموزش ازدواج درسامانه ی سیب برای خانمهای ازدواج مجدد و عدم ثبت در سامانه

مداخلات برنامه جوانی جمعیت

- شروع و اجرای طرح ملی آمایش امید
- اجرای غربالگری ناباروری در قالب نظام ارجاع جهت کلیه زنان ۱۰ ٥٤ ساله
- آموزش پیشگیری از سقط خود به خود وسقط عمدی
- آموزش پیشگیری از ناباروری جهت دانش آموزان متوسطه دوم
- آموزش تبیین قبح سقط عمدی جنین و معایب تک فرزندی جهت اولیا دانش آموزان مقطع ابتدایی و متوسطه اول
- برگزاری دوره آموزشی جهت کلیه پرسنل در خصوص طرح ملی آمایش امید ، ناباروری ، سقط
- برگزاری دوره های آموزشی متعدد در ادارات تحت پوشش
- پایش مستمر برنامه(٤٣ مرکز و پایگاه شهری-۵۰ مرکز و خانه بهداشت)
- آموزش کلیه پرسنل تحت پوشش در خصوص قبح سقط جنین

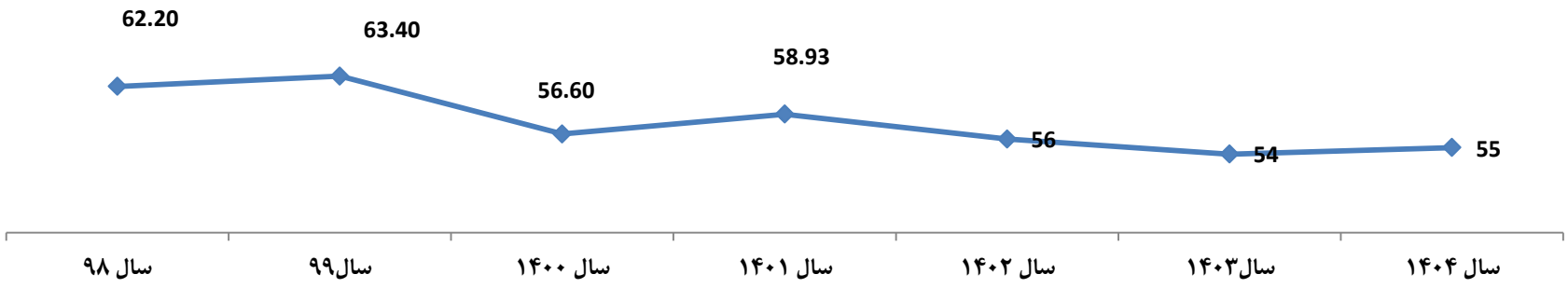
مداخلات برنامه جوانی جمعیت

- برگزاری کلاس های آموزش هنگام ازدواج
- پیگیری زوجین شرکت کننده در کلاس های هنگام ازدواج جهت انجام مشاوره فرزند آوری
- برگزاری غرفه های مشاوره فرزند آوری در مناسبتها
- برگزاری ستاد هماهنگی جوانی جمعیت به صورت ماهانه
- برگزاری جلسات هماهنگی با معاون سازمان اتوبوسرانی، خیرین سلامت و سران دفاتر ازدواج و طلاق در راستای اجرای برنامه های جوانی جمعیت
- استخراج عملکرد ماهانه و مکاتبه با مراکز و ارسال حد انتظارات
- حساس سازی در پایش ها، جلسات هماهنگی، در زمان پایش و تذکر شفاهی(تلفنی)
- برپایی هفته جمعیت(۲۴-۳۱ اردیبهشت)
- برگزاری غرفه های مشاوره فرزندآوری و جوانی جمعیت در مناسبت های مختلف
- برگزاری جلسات آموزشی معایب تک فرزندی، قبح سقط عمدی جنین و ناباروری در ادارات
- برگزاری کلاس های شش ساعته ازدواج جهت ۳۸۵۲ زوج شرکت کننده و صدور گواهی ازدواج جهت ایشان

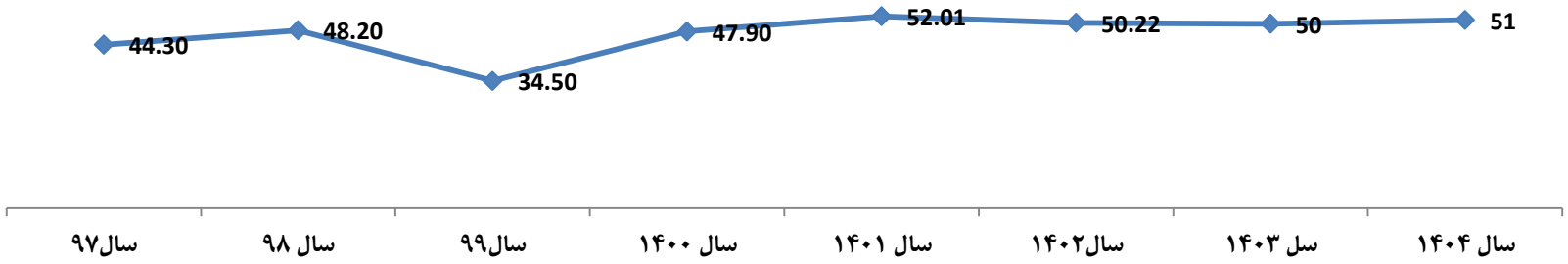
برنامه سلامت مادران

عنوان شاخص	۱۴۰۱	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴	استان ۱۴۰۴
درصد مراقبت پیش از بارداری در زنان زایمان نموده	۴۵.۰۸	۵۵	۶۳	69	۶۳
درصد مراقبت به موقع	۵۸.۹۳	۵۶	۵۴	55	۶۰
درصد مراقبت متناسب هفته های بارداری	۵۲.۰۱	۵۰.۲۲	۵۰	51	۶۴
درصد مراقبت حین بارداری	۵۹.۳۱	۵۷.۶۰	۵۷	58	۶۷
درصد مراقبت حداقل یکبار در بارداری	۸۲	۸۱	۸۱	83	۸۸
درصد مراقبت حداقل ۲بار پس از زایمان	۷۴.۰۹	۷۵	۷۵	71	۸۲
درصد شرکت در کلاس آمادگی برای زایمان	۱۰	۱۱	۲۱.۲	12.86	

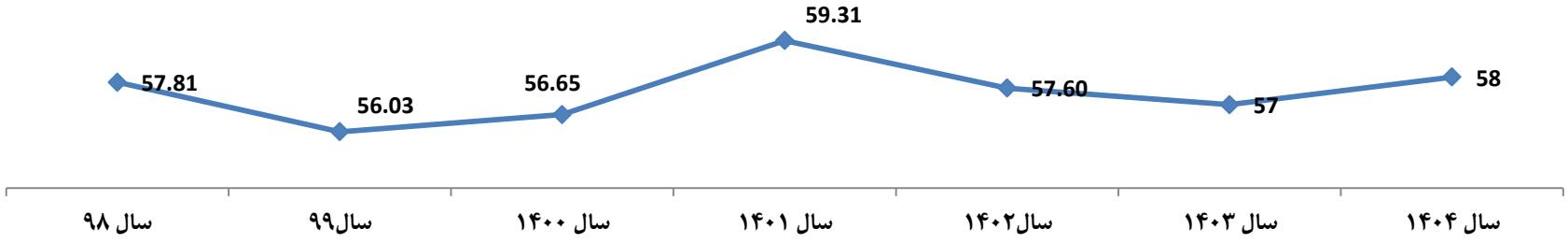
درصد مراقبت به موقع(مراقبت۶–۱۰هفته) طی سالهای ۹۸ تا ۱۴۰۴



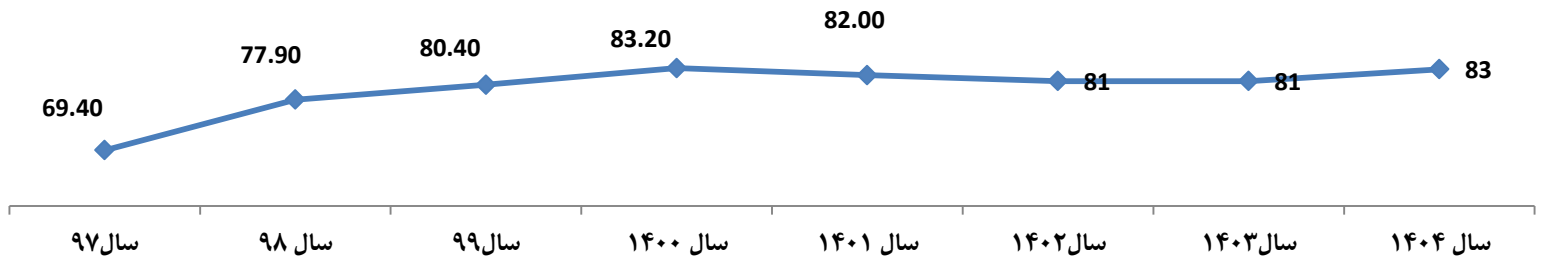
نمودار مقایسه ای درصد مراقبت متناسب بارداری طی سالهای۹۷تا۱۴۰۴



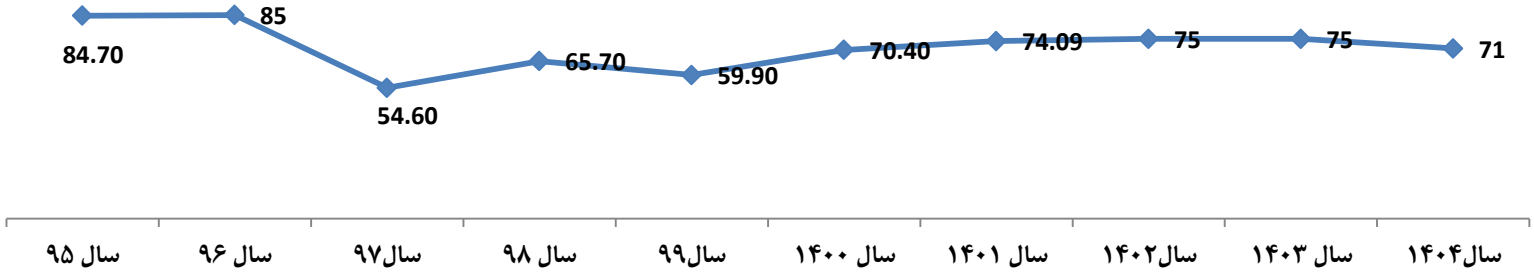
نمودار مقایسه ای پوشش مراقبت حین بارداری طی سالهای۹۸تا۱۴۰۴



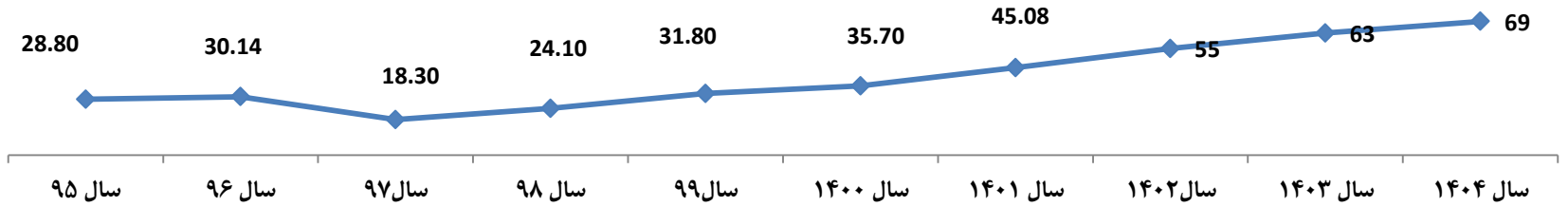
نمودار مقایسه ای درصد مراقبت حداقل یکبار طی سالهای ۹۷ تا ۱۴۰۴



نمودار مقایسه ای درصد مراقبت حداقل دو بار پس از زایمان طی سالهای ۹۵ تا ۱۴۰۴



نمودار مقایسه ای درصد پیش از بارداری طی سالهای ۹۵ تا ۱۴۰۴



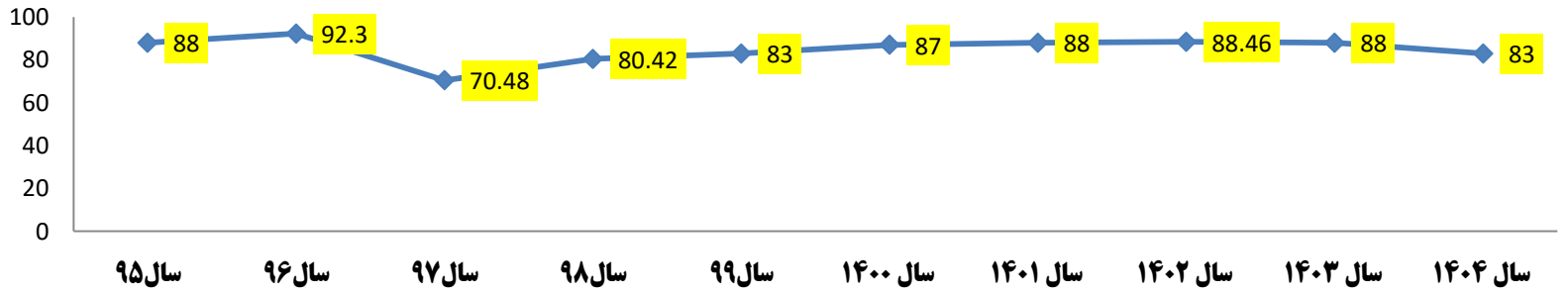
مداخلات برنامه سلامت مادران

- استخراج و تحلیل فصلی شاخصهای برنامه سلامت مادران در سطح شهرستان و ارسال به واحدهای محیطی واستان
- استخراج مراقبت پیش از بارداری و مراقبت به موقع به صورت ماهانه
- استخراج درصد شرکت در کلاس آمادگی برای زایمان به صورت ماهانه
- راه اندازی ۲مرکز آمادگی برای زایمان در سال ۱۴۰۴
- انجام پایش از تمام واحدهای بهداشتی شهری و مراکز روستایی به جز مراکز فارسیان ، ترازان، آلتین کش، سیردان، ناصرآباد روستایی و نیارک
- پیگیری مادران نیازمند مراقبت ویژه
- بررسی پرونده و تکمیل موربیدیتی برای مادران بستری در آی سی یو و سی سی یو
- ثبت زایمان خارج بیمارستانی در سامانه ملی باروری
- ثبت انتقال مادران باردار در سامانه نقل و انتقال وزارت بهداشت و گروه ۴۰۳۰ کشوری
- برگزاری جلسات هماهنگی با ماماها، مسئولین بهداشت خانواده، پزشکان و مدیران داخلی
- برگزاری جلسه حساس سازی مرگ
- برگزاری جلسات آموزشی پیشگیری از سقط خود به خودی جهت بهورزان و مراقبین سلامت
- انجام مشاوره انصراف از سقط
- مساعدت مالی به مادران باردار بی بضاعت جهت انجام اقدامات درمانی از صندوق حمایت مادران باردار

عملکرد برنامه نوزادان و شیرمادر

عنوان شاخص	۴۰۳	۴۰۴	استان
پوشش مراقبت ۳ تا ۵ روزگی	۸۸	۸۳	۸۴.۶
پوشش مراقبت۱۴ تا ۱۵ روزگی	۸۲.۶۴	۷۹.۳	۸۱.۶
پوشش مراقبت۳۰تا ۴۵ روزگی	۸۶.۳۹	۸۵	۸۷.۷
ارزیابی وضعیت شیردهی مادر	۸۱.۵	۷۹.۴۳	
ویزیت پزشک	۵۷	۶۲.۴	۶۴.۹
مرگ نوزاد	۶.۲۶	۶.۵۲	۶.۶۶
درصد مصرف شیرخشک یارانه ای	۲.۵۴	۲.۵	۲.۸۰
درصد مصرف شیرخشک غیر یارانه ای	۱۳.۴۷	۱۲.۹۷	

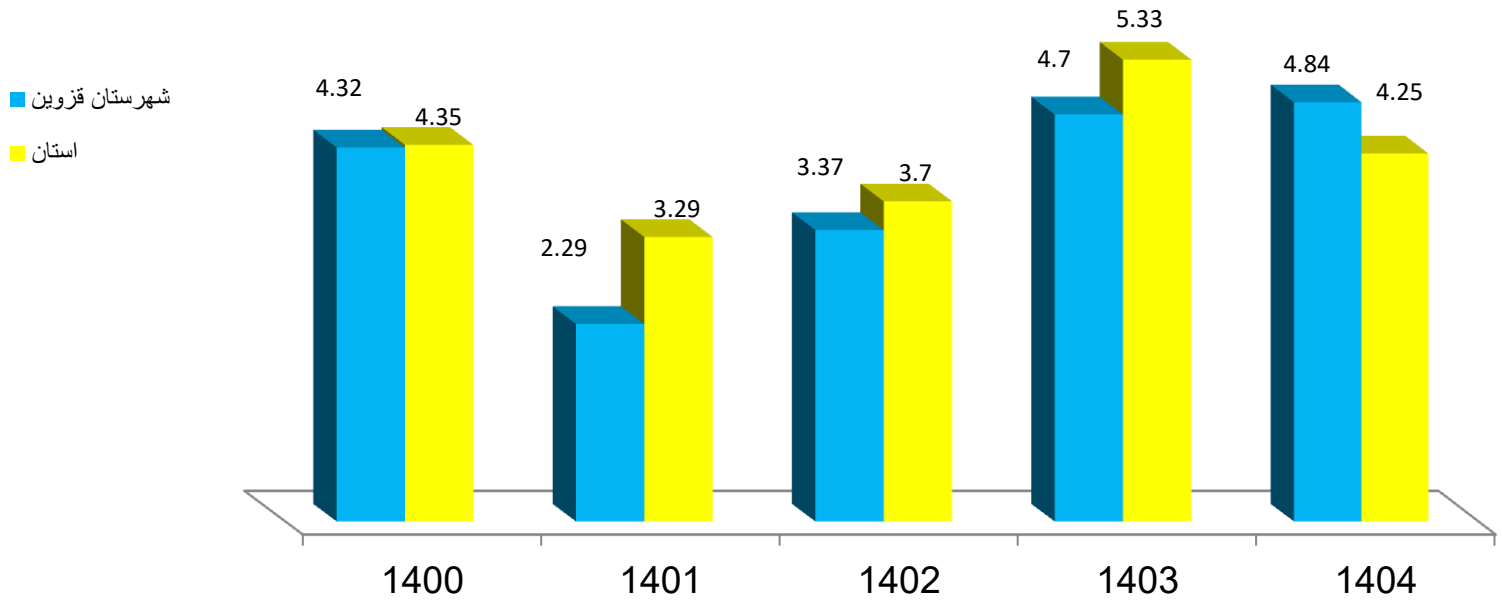
نمودار پوشش مراقبت ۳ تا ۵ روزگی از سال ۹۵ تاکنون



مداخلات برنامه نوزادان و شیرمادر

- آموزش ۷۰ نفر از ماما در زمینه بهبود کیفیت خدمات نوزادان(اپیک)
- آموزش ۵۲ نفر از مراقبین سلامت و ماماها در خصوص مراقبت نوزادان
- آموزش عملی تغذیه با شیر مادر برای ۱۰۰ نفر از مراقبین سلامت در بیمارستان کوثر
- تعیین مشاورین منتخب در ۸ مرکز جهت مشاوره تخصصی(زعفرانیه،نواب، محمودآباد،عارف، کوثر، اقبالیه دو، ۴۰۰ دستگاه، تبریز)
- پیگیری ۱۶۲ نوزاد پرخطر ترخیص شده از بیمارستان
- مکاتبات با مراکز در خصوص لزوم مشاوره مادران در مرکز مشاوره به میزان ۳۰ درصد موالید، نکات مهم درخواست شیر مصنوعی، فرم های مورد نیاز جهت بایگانی، رتینوپاتی، منابع آموزشی مورد نیاز، تکمیل چک لیست مادران شاغل شیرده در ادارات و اهم شاخص های تجمیعی و ...
- توزیع شیر خشک یارانه ای و صدور کالابرگ به ۱۵۸ نفر از کودکان واجد شرایط شهر و روستا
- برآورد و استخراج مکمل های ثبت شده در سامانه مراکز محیطی، نظارت بر توزیع کلسیم D و پیگیریمشکلات مشاهده شده در این بحث
- پایش ۶۸ واحد بهداشتی، بیمارستان های دوستدار کودک و مرکز مشاوره و ارسال گزارش بازدید
- برگزاری مرتب کمیته های شیر مادر و پایش بیمارستان ها
- تقویت راستی ازمایی از خدمات ارائه شده مراکز

میزان مرگ کودکان ۱تا۵۹ ماهه شهرستان در مقایسه با استان



چالش های برنامه نظام مراقبت مرگ کودکان ۱تا۵۹ ماهه

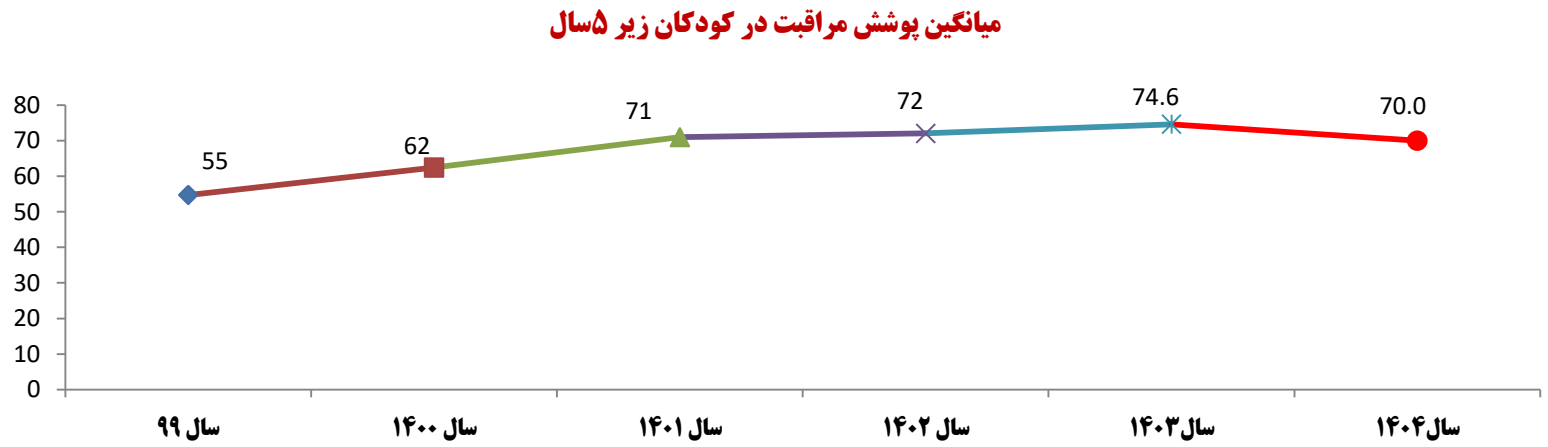
- عدم توجه و سهل انگاری برخی از خانواده ها درمراقبت از کودک
- عدم همکاری خانواده ها جهت تکمیل پرسشنامه مرگ کودکان
- تعداد بالای مرگ کودکان در اتباع افغانی
- عدم همکاری سازمانهای متولی (شهرداری و۰۰)جهت نصب بنر های پیشگیری از مرگ کودکان
- عدم آموزش صحیح به والدین توسط همکاران در سطح مراکز خدمات جامع سلامت جهت پیشگیری از سوانح وحوادث در کودکان
- ناهنجاریهای بدو تولد علت اصلی مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه
- عدم نصب تابلو های راهنمایی و رانندگی در برخی از خیابان هاو جاده ها
- عدم استفاده از صندلی کودک وکمربند ایمنی در ماشین توسط مراقبین کودک
- نبود سیستم حمایتی در زمینه آزمایشات ژنتیک (در خانواده های دارای فوت کودک به دلیل ناهنجاری)
- عدم تعامل با بلاگرها وفضای مجازی در خصوص تهیه کلیپ پیشگیری از سوانح وحوادث در کودکان (موجود نبودن لیست بلاگرهای معروف جهت همکاری)
- عدم همکاری صدا وسیمادر خصوص اگاهی سازی وتهیه کلیپ پیشگیری از وقوع مرگ کودکان زیر ۵سال

مداخلات برنامه مرگ کودکان ۱تا۵۹ ماهه

- ارسال تحلیل مرگ کودکان ۱تا۵۹ ماهه در سال۱۴۰۳
- ارسال منابع آموزشی در زمینه پیشگیری از بیماریهای تنفسی وخفگی در کودکان
- تهیه لیست مادران دارای کودک ناهنجار جهت ارجاع به مشاوره ژنتیک بلندیان
- مکاتبه با مرکز جهت آموزش به عموم مردم در زمینه پیشگیری از سوانح و حوادث در کودکان
- برگزاری کمیته مرگ کودکان هر سه ماه یک بار وارسال مصوبات به مراکز
- مکاتبه با معاونت بهداشتی جهت اطلاع رسانی به پزشکان متخصص برای ارجاع کودکان نیازمند جراحی لوزه به کلینیک اختلالات خواب بیمارستان قدس
- مکاتبه با پلیس راهور جهت اجرای قانون اجباری بودن صندلی کودک وکمربند ایمنی برای سرنشینان کودک
- پایش برنامه مرگ کودکان در مراکز با حساسیت بیشتر
- برگزاری کارگاه احیا جهت پرسنل مرکزبهداشت بلندیان
- برگزار کلاس احیا جهت پرسنل جدیدالورود
- برگزاری آزمون سوانح وحوادث جهت بهورزان ومراقبین سلامت
- برگزاری جلسات آموزشی با کارشناسان روستایی وشهری جهت ارتقا آگاهی بهورزان وکارشناسان روستایی وشهری با نظام مراقبت مرگ کودکان ۱تا۵۹ ماهه
- برگزاری جلسه در فرمانداری وبیان انتظارات از سازمان ها وادارات در زمینه پیشگیری از مرگ کودکان ۱تا۵۹ ماهه
- برگزاری جلسات آموزشی با کارشناسان مسئول پایگاه ها

برنامه کودکان

عملکرد	۱۴۰۳	۱۴۰۴	استان
میانگین پوشش مراقبت در سنین واکسیناسیون	۹۲.۲	۸۸۱	۸۸.۳
میانگین پوشش مراقبت در سنین غیرواکسیناسیون	۶۳.۴	۵۹.۴	۶۳.۹
پوشش کل مراقبت ها	۷۴.۶	۷۰.۴	۷۳.۳
میانگین پوشش تکمیل پرسشنامهASQ	۵۹.۶	۵۲.۱	۵۷.۵
درصد غربالگری ASQ۶ماهگی	۸۱.۸	۷۴.۷	۷۸.۰
درصد غربالگری ASQ ۱۲ماهگی	۷۸.۴	۶۹.۱	۷۲.۶
درصد غربالگری ASQ ۶۰ماهگی	۴۶.۳	۳۶.۴	۴۲.۸
درصد کودکان نیازمند ارجاع تکامل	۵/۰۴	۷.۷۸	
درصد ویزیت پزشک	۲۱	۳۱.۹	۴۱.۰
مراقبت های ناخوشی اطفال(مانا)پزشک	۳۱.۹	۳۹.۸	۵۸.۸
مراقبت های ناخوشی اطفال(مانا)غیر پزشک	۲۲	۴۷.۳	۶۵.۷
پیگیری کودکان پر خطر بستری در بیمارستان(mcmc)	۱۴۴	۱۷۱	

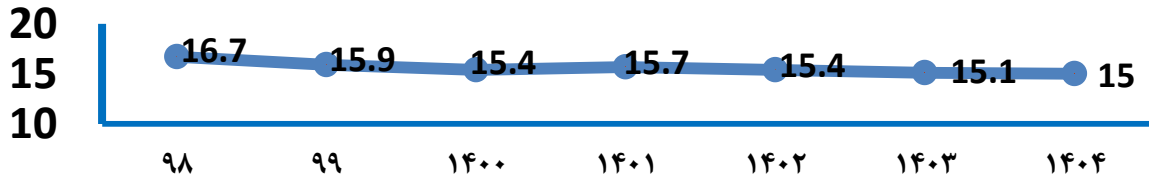


مداخلات برنامه کودکان

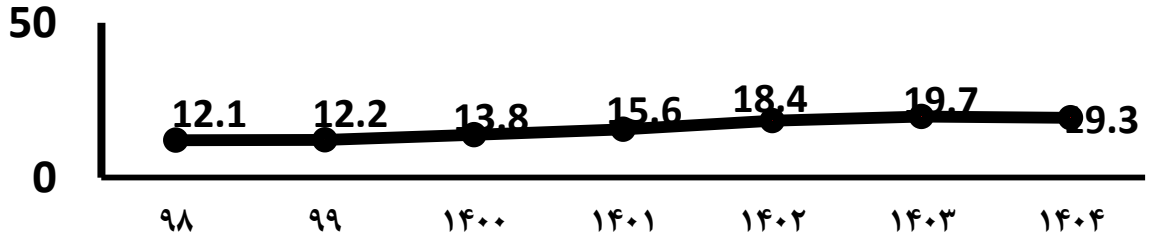
- برگزاری بازآموزی کودک سالم و تکامل(خرداد ماه۱۴۰۴)و مانا (آبان و آذرماه۱۴۰۴)
- برگزاری آزمون پودمانی مانا جهت مراقبین سلامت و بهورزان(تیرماه ۱۴۰۴)
- برگزاری کارگاه استانی مانا و کودکان ویژه پزشک در بیمارستان قدس
- هماهنگی و برگزاری جلسه آموزشی "احیاء پایه کودکان و شیرخواران" در شیرخوارگاه مهر مینودری
- ارجاع کودکان کم وزن شدید که وزن آنها نزولی شده یا توقف رشد داشته اند به دفتر سلامت با هماهنگی خانم سرابی و به متخصص اطفال دکتر جمشیدی روزهای چهارشنبه ساعت ۱۱-۱۳ در بیمارستان قدس
- راستی آزمایی و تن سنجی کودکان دچار کم وزنی شدید و پیگیری اقدامات لازم
- استفاده از نمودارهای رشد شیرخواران نارسintergrowth-21 جهت نوزادان متولد شده (۲۸-۳۶هفته)
- استخراج برآورد مکمل ها جهت تامین و توزیع صحیح مکمل ها
- افزایش نظارت بر ثبت صحیح مکمل های کودکان در واحدهای محیطی و بررسی ثبت صحیح واحدهای تعریف شده به صورت ماهانه و ارسال نامه در خصوص اشکال در ثبت مکمل ها
- رصد اطلاعات مکمل و داروهای مانا مراکز محیطی به صورت مجازی و همچنین در پایش های حضوری
- پیگیری روزانه سامانه کودکان پرخطر بستری در بیمارستان(سامانه mcmc)شهرستان و سامانه mcmcکشوری و اطلاع به مراقبین سلامت و بهورزان و ثبت پیگیری در سامانه سیب
- بازدید از مرکز تخصصی رشد و تکامل و دفتر سلامت کودکان در آذر ماه ۱۴۰۴
- انجام ۶۱ پایش مراکز شهری و پایگاه و خانه بهداشت در سال ۱۴۰۴
- تطبیق کودکان واکسینه شده ۶و۱۲ ماهه به صورت فصلی با تعداد پرسشنامه ۶ و ۱۲ ماهگی و مراقبت انجام شده در همان گروه سنی
- تماس با مراکز با عملکرد نامطلوب

برنامه جوانان

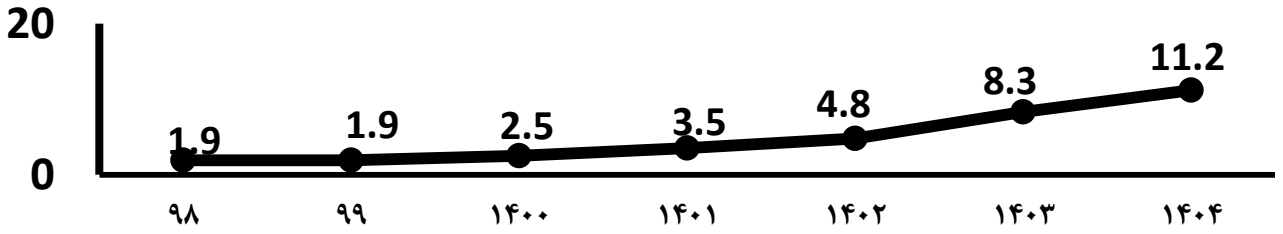
نمودارمقایسه ای درصدجمعیت جوانان درسال های ۱۴۰۴-۱۳۹۸



مقایسه مراقبت جوانان توسط مراقبین سلامت طی سال های۱۳۹۸ الی۱۴۰۴



مقایسه مراقبت جوانان توسط پزشک طی سال های۱۳۹۸ الی۱۴۰۳



چالش های برنامه نوجوانان

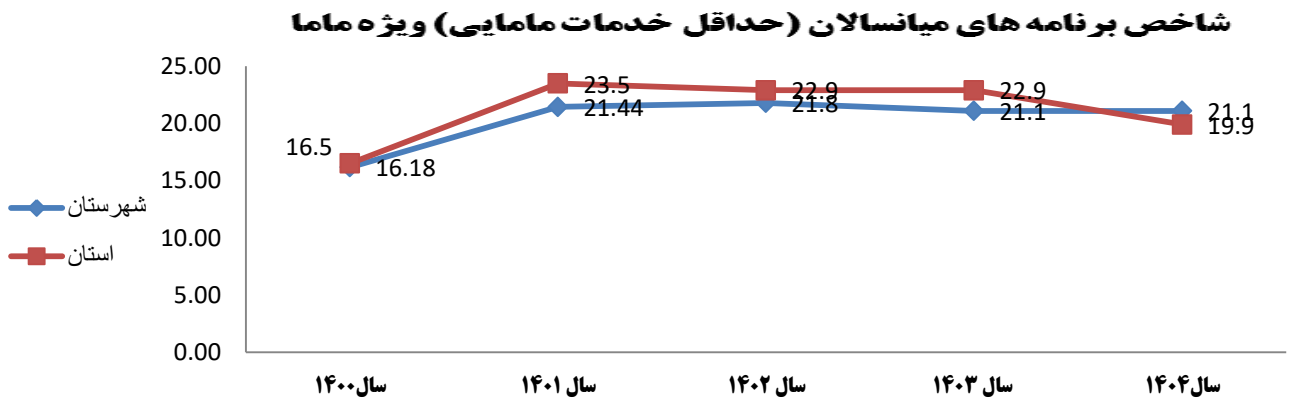
با توجه به تعطیلی مدارس چالش های زیر در برنامه نوجوان مشاهده می شود:

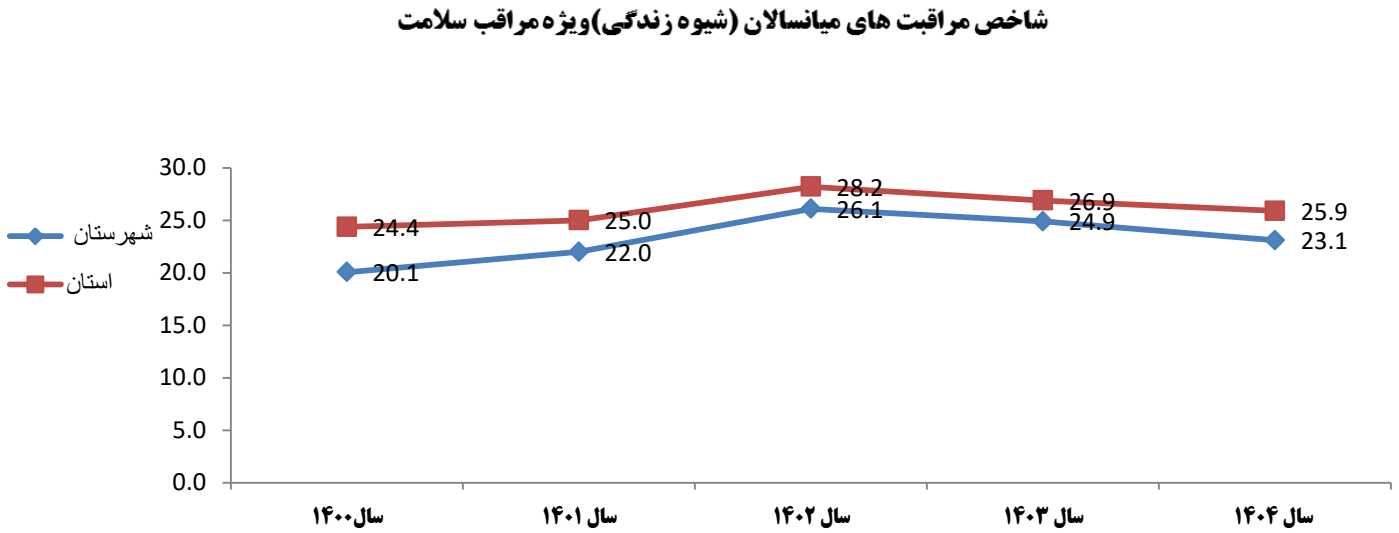
- پایین بودن درصد مراقبت غربالگری دانش آموزان
- پایین بودن درصد مراقبت پزشکی دانش آموزان
- ناتمام ماندن آموزش گروههای هدف (دانش آموزان-والدین –کارکنان) در مدارس
- پایین بودن آموزش بلوغ در مدارس
- ناتمام ماندن برنامه مکمل یاری در مدارس
- وقفه در انجام معاینات غربالگری پدیکلوز سر دانش آموزان

چالش های برنامه جوانان

- پایین بودن درصد مراقبت پزشکان نسبت به مراقبین و بهورزان
- عدم وجود اهمیت مراقبت جوانان برای پزشکان
- پایین بودن جمع وزنی نمره کارانه در برنامه جوانان و نوجوانان
- پایین بودن درصد مراقبت مراقبین سلامت و بهورزان نسبت به حدانتظار
- پایین بودن آموزش جوانان در خصوص پیشگیری از مرگ به دلیل حوادث ترافیکی
- عدم دسترسی به جوانان (با توجه به تعطیلی دانشگاه ها و حوزه علمیه)
- عدم مراجعه جوانان به مراکز جهت دریافت خدمات (دانشجو، سرباز یا شاغل هستند) و یا عدم تمایل به مراجعه به دلیل اینکه معتقدند کار خاصی برایشان انجام نمی دهیم.

برنامه میانسالان

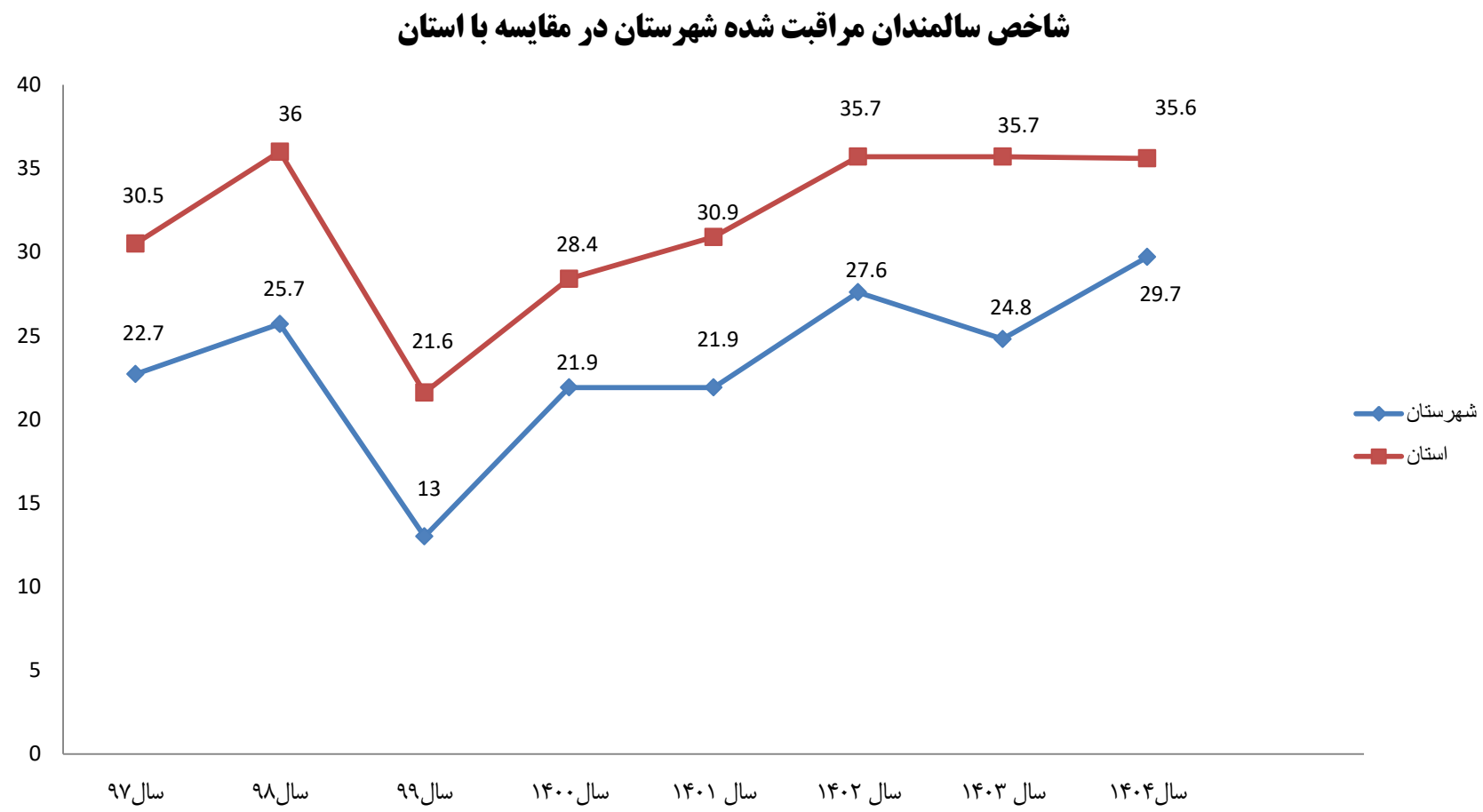




مداخلات برنامه میانسالان

- استخراج عملکرد فصلی و مکاتبه با مراکز و ارسال حد انتظارات و حساس سازی در پایش ها و جلسات هماهنگی و در زمان پایش
- برگزاری جلسات حساس سازی جهت ارائه دهندگان خدمت سازی در خرداد و مهرماه
- حساس سازی در خصوص پیگیری حداقل سه نوبت موارد مشکوک شناسایی شده در غربالگری سرطان پستان و ثبت در اقدام
- استخراج عملکرد مراکز به تفکیک ارائه دهندگان خدمت ، تماس تلفنی و تذکر به مراقبین ,وبهورزان با عملکرد نامطلوب
- مکاتبه با ادارات جهت معرفی برنامه میانسالان و مراکز تحت پوشش
- فعالیت برون بخشی در سطح (حوزه علمیه خواهران کوثر، بیمارستان کوثر، سازمان انتقال خون، جهاد کشاورزی، مرکز خرید والاپوش، دبیرستان فاطمه زهرا ، مدرسه جنت و شرکت آریا لجستیک) و مراکز تحت پوشش
- بررسی در پایش ها و درخواست پسخوراند درخصوص نظارت مستمر مسئولین مراکز و پایگاه ها بر عملکرد مراقبین سلامت
- برگزاری هفته سلامت ملی زنان و مردان ایرانی

برنامه سالمندان



مداخلات برنامه سالمندان

- استخراج عملکرد مراکز به تفکیک ارائه دهندگان خدمت ، به صورت ماهیانه
- مکاتبه با مراکز در خصوص خدمات مورد انتظار از مراقبین سلامت وبهورزان
- برگزاری جلسات برون بخشی در سپاه صاحب الامر و کمیته امداد
- تماس تلفنی مکرر با مراکزشهری وروستایی که عملکرد کاهشی داشته اند.
- پایش ٤١ مرکز و٢٣پایگاه وخانه بهداشت از ابتدای سال
- تماس تلفنی و تذکر به مراقبین ,وبهورزان با عملکرد نامطلوب
- حساس سازی در پایش ها و برگزاری جلسه هماهنگی در اسفند ماه
- برگزاری برنامه با صداوسیما جهت معرفی برنامه سالمندان
- بارگزاری مطالب در گروههای مجازی در مورد سالمندان
- برگزاری جلسه آموزشی جهت مراقبین سلامت وکارشناسان نانظر روستایی درمورد استانداردهای عملی مراقبت سالمندان وبیان انتظارات از مراقبین وبهورزان (مراقبت بافاصله سالی ١بار وارائه تمام خدمات به سالمندان)
- برگزاری جلسات هماهنگی با کارشناسان مسئول پایگاه وناظران روستایی
- انجام مراقبتهای غربالگری در خانه سالمندان کورانه وپدر بزرگ ها و...

چالش های واحد

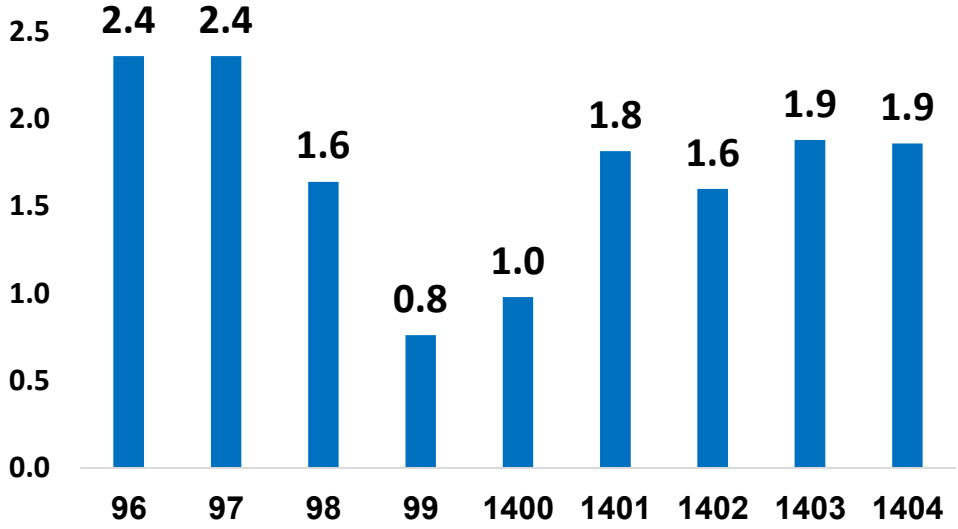
- نبود تخصیص لازم جهت راه اندازی کلاس آمادگی برای زایمان جهت دسترسی مادران باردار در مناطق مختلف شهرستان (با توجه به اینکه پوشش شرکت مادران باردار در کلاس آمادگی زایمان یکی از شاخص های کارنامه جوانی جمعیت دانشگاه ها/دانشکده ها در سال ۱۴۰۲- گروه سلامت مادران می باشد.)
- عدم همکاری متخصصین زنان در بخش خصوصی جهت ارجاع مادران باردار برای تشکیل پرونده در مراکز بهداشتی در زمان مناسب و یا لزوما ارجاع جهت تزریق واکسن توام
- عدم نظارت کافی مسئولین مراکز و پایگاه ها بر عملکرد مراقب سلامت/بهورز
- عدم پیگیری مناسب جهت گروه های هدف
- ارائه دارو ویزیت رایگان توسط مرکز بیمه به سالمندان
- پایش های با کیفیت نامناسب در مراکز روستایی وعدم پایش برنامه توسط پزشک مرکز
- عدم توجه به کامل بودن خدمات سالمندان و میانسالان توسط مراقبین و بهورزان
- نبود اهرم مناسب جهت تنبیه و یا تشویق پرسنل
- قطعی و کندی سامانه در برخی از مراکز(تپه باستانی ،دستجرد وترازان ...)
- عدم مراجعه گروه های هدف ساکن در مناطق برخوردار از نظر مالی به مراکز بهداشتی (پونک ،مدنی ،عارف)
- نبود کارشناس ناظر در مراکز بهداشتی (ماهین-تلاتر-ترازان-دستجرد و نیارک)
- غیرفعال بودن سیستم ارسال پیامک به گروه های در انتظار مراقبت ویا نیازمند پیگیری در سامانه سیب
- عدم استقرار پزشک در پایگاه های بهداشتی جهت مراقبت
- عدم انجام دهگردشی توسط تیم سلامت
- نامناسب بودن فضای فیزیکی برخی ساختمانها و یا نداشتن آسانسور (عارف،علیجانی ،راه آهن ،زعفرانیه)
- قعطی مکرر برق در ساعات اداری
- تعطیلی مراکز به دلیل بحران انرژی
- غیر فعال شدن برخی پایگاهها در ایام جنگ تحمیلی و دور ار دسترس شدن پایگاهها

واحد پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها ی واگیر

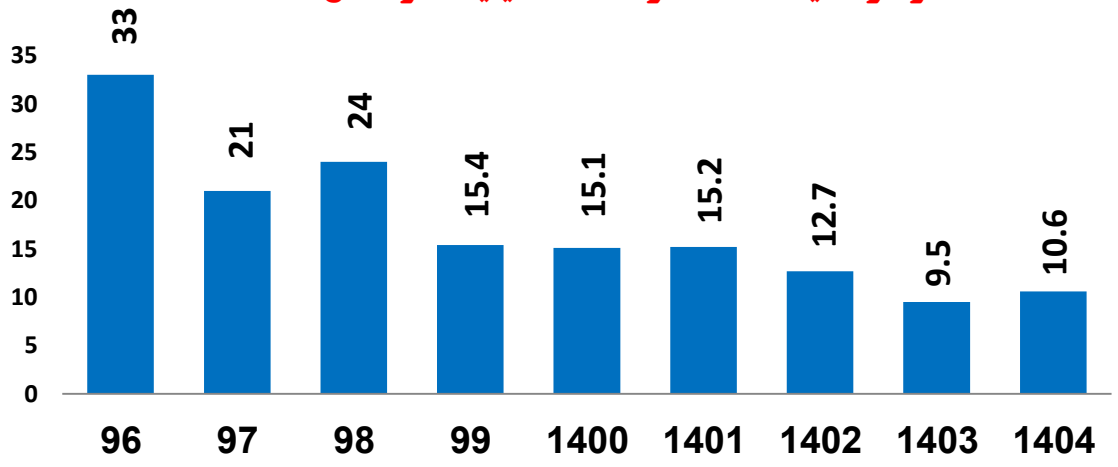


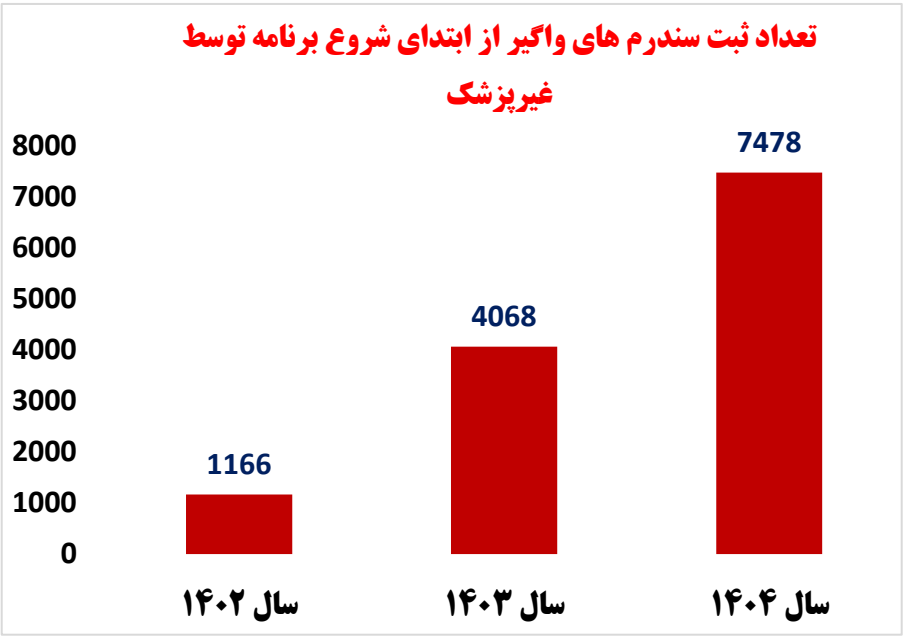
اطلاعات برنامه سل و جذام	تعداد بیماران مسلول	بروز بیماری در صدهزارنفر
تعداد کل بیماران مسلول	۳۲	۴.۸
تعداد بیماران مسلول اسمیر مثبت	۱۲	۱.۸
تعداد بیماران مسلول اسمیر منفی	۱۴	۲.۱
تعداد بیماران مسلول خارج ریوی	۶	۰.۹
تعداد بیماران مبتلا به لپر	۰	۰
تعداد نمونه های مشکوک به سل	۱۲۲۱ نفر (۶۲٪)	حدانتظار=۱۹۸۰ نفر
میزان بیماریابی موارد مشکوک به سل	۱.۸۶	حد انتظار= ۳
درصد نمونه گیری فاقد کیفیت	٪۱۰.۶	ایده آل زیر ۵٪

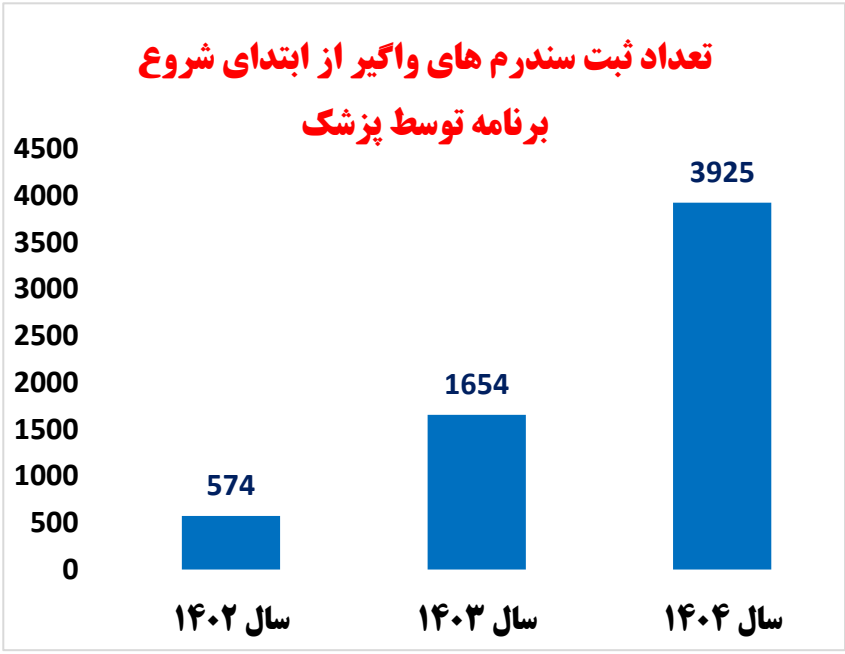
شاخص بیماریابی از موارد مشکوک به سل ۳/۱۰۰۰

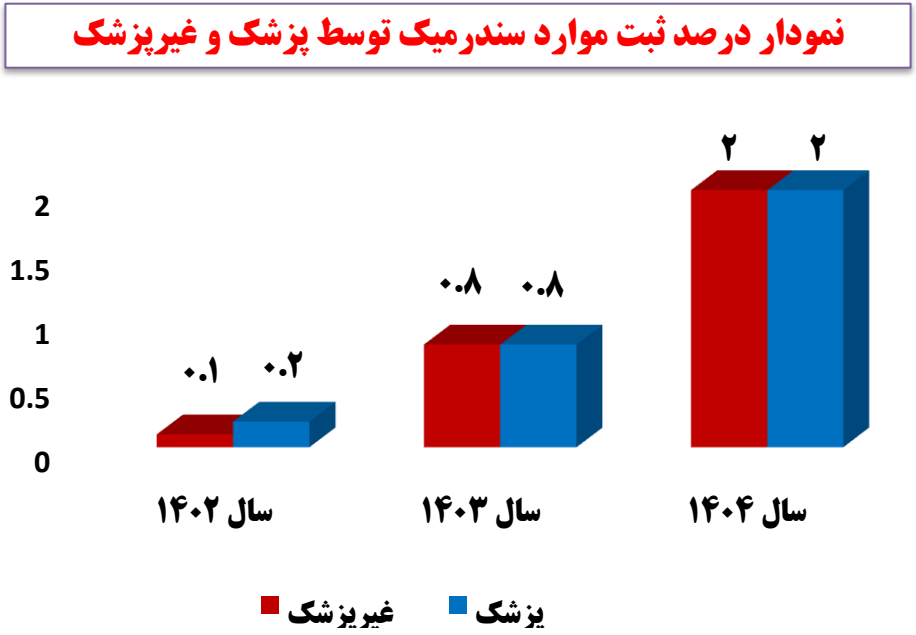


نمودار مقایسه سالانه درصد فاقد کیفیت نمونه سل




تعداد ثبت سندرم های واگیر از ابتدای شروع برنامه توسط غیرپزشک
8000
7000
6000
5000
4000
3000
2000
1000
0
1166
4068
7478
سال ۱۴۰۲
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۴

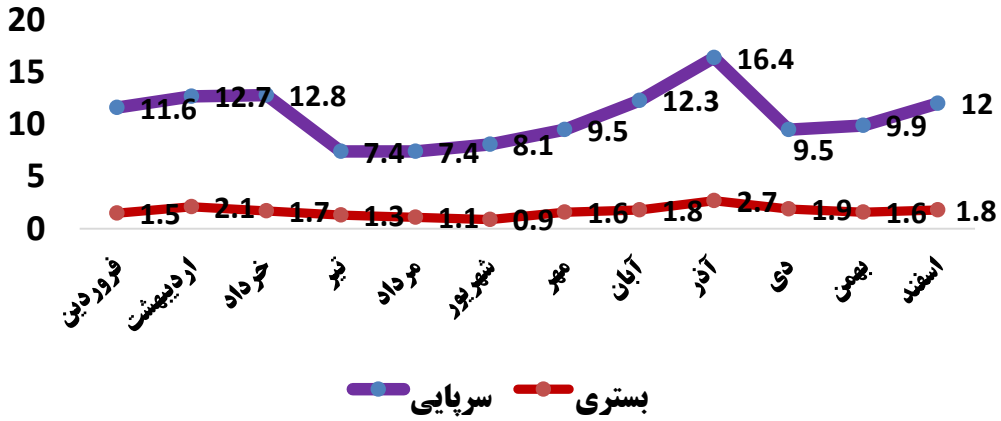

تعداد ثبت سندرم های واگیر از ابتدای شروع برنامه توسط پزشک
4500
4000
3500
3000
2500
2000
1500
1000
500
0
574
1654
3925
سال ۱۴۰۲
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۴


نمودار درصد ثبت موارد سندرمیک توسط پزشک و غیرپزشک
2
1.5
1
0.5
0
۰.۱
۰.۲
۰.۸
۰.۸
۲
۲
سال ۱۴۰۲
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۴
غیرپزشک
پزشک

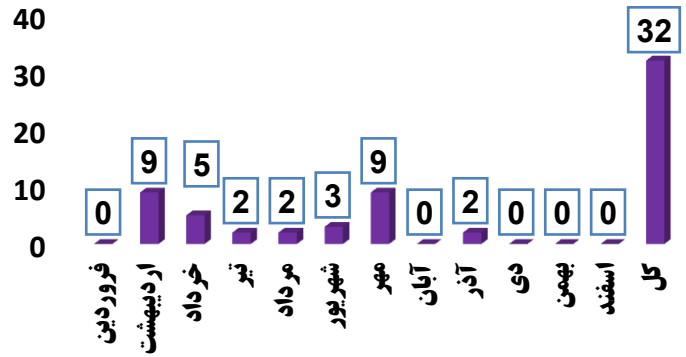
اطلاعات مربوط به واکسن آنفلوانزا در سال ۱۴۰۴

پرسنل بهداشتی	پرسنل درمانی	پرسنل اورژانس	دانشجویان گروه هدف	زنان باردار	بیماران خاص	گروه بهزیستی، سالمندان و معلولین	جانبازان، معلولین وخانواده شهدا	دیابت و فشارخون	پزشکی قانونی	انتقال خون	دهکده طبیعت	دامپزشکی و محیط زیست	زندان	نظامی	پرسنل گروه های زیر مجموعه شهرداری	جمع کل تزریق شده	درصد
۴۷۷	۷۸۸	۱۹	۲۵۶	۹۲۹	۸۳۵	۷۵۹	۳۰۰	۵۹۵	۲۱	۳۰	۸۲	۵۶	۶۳۵	۲۷۲	۶	۶۰۶۰	۹۶/۵

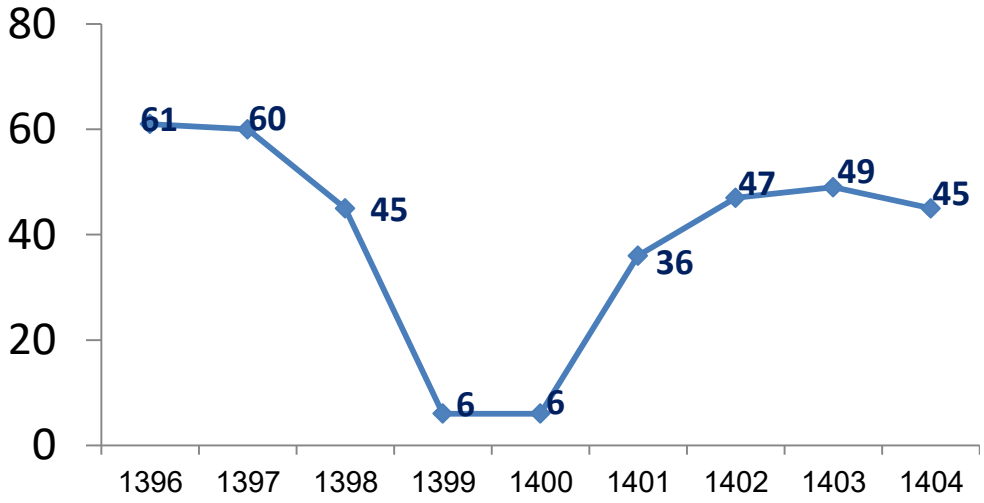
اطلاعات مربوط به بیماریهای تنفسی (بیمارستان های شهرستان)
سال۱۴۰۴



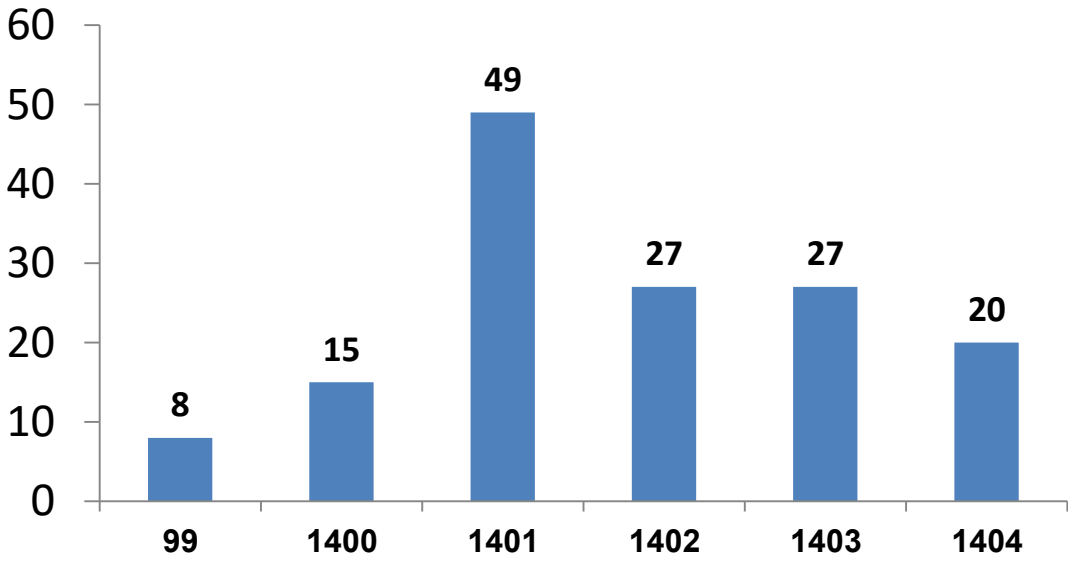
تعداد کل موارد مثبت کووید– سال ۱۴۰۴



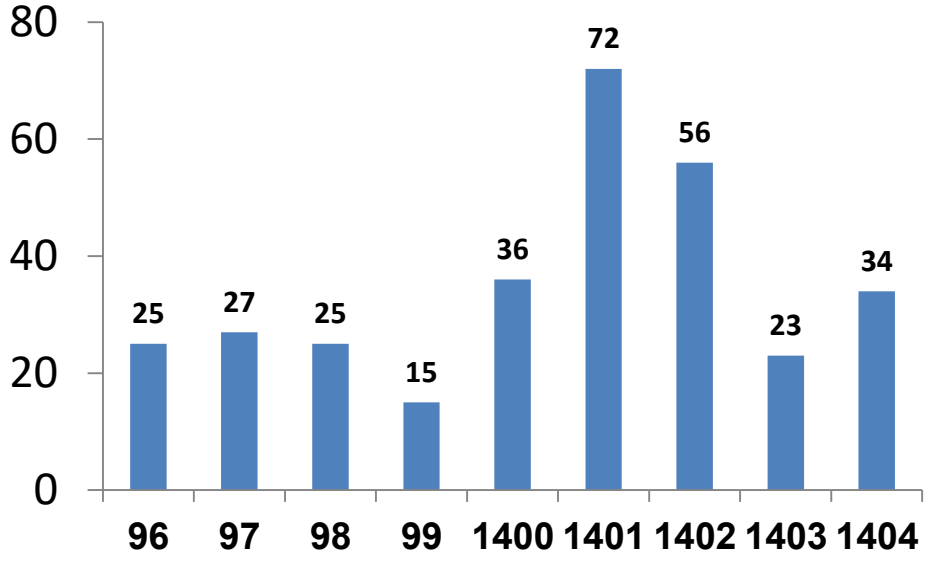
تعداد شناسایی طغیان بیماریهای منتقله از آب و غذا از سال ۹۶-۱۴۰۴



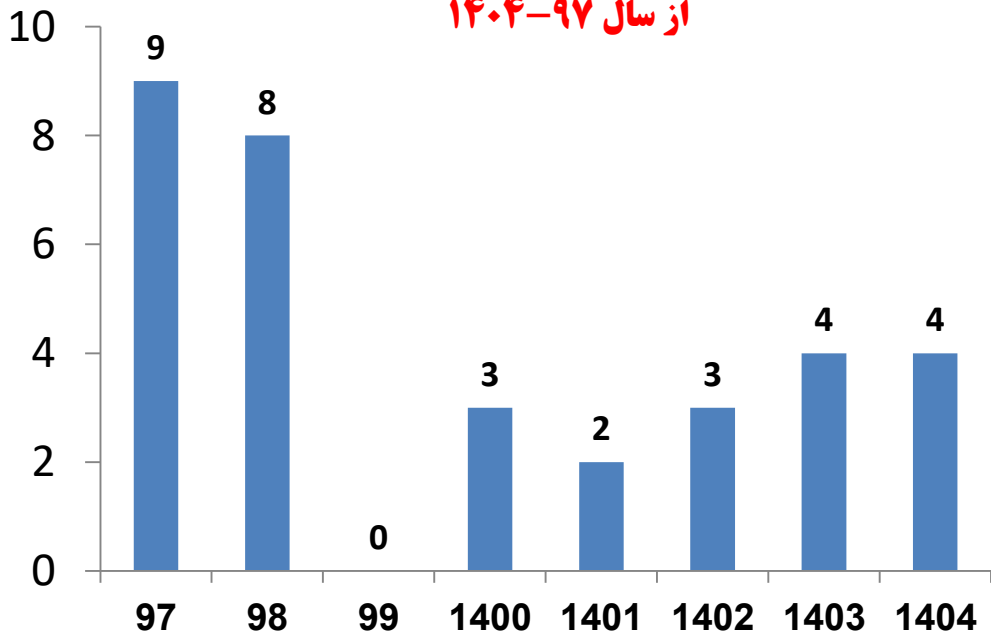
تعداد موارد مشکوک به سیاه سرفه شهرستان قزوین ۹۹-۱۴۰۴



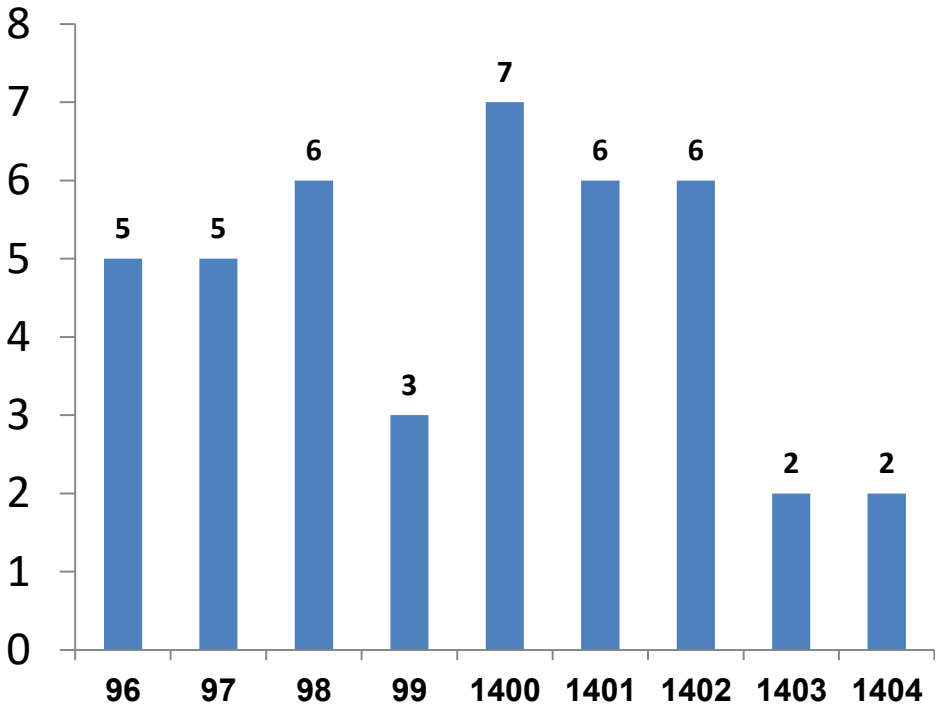
تعداد موارد مشکوک به سرخک و سرخچه از سال ۹۶ – ۱۴۰۴



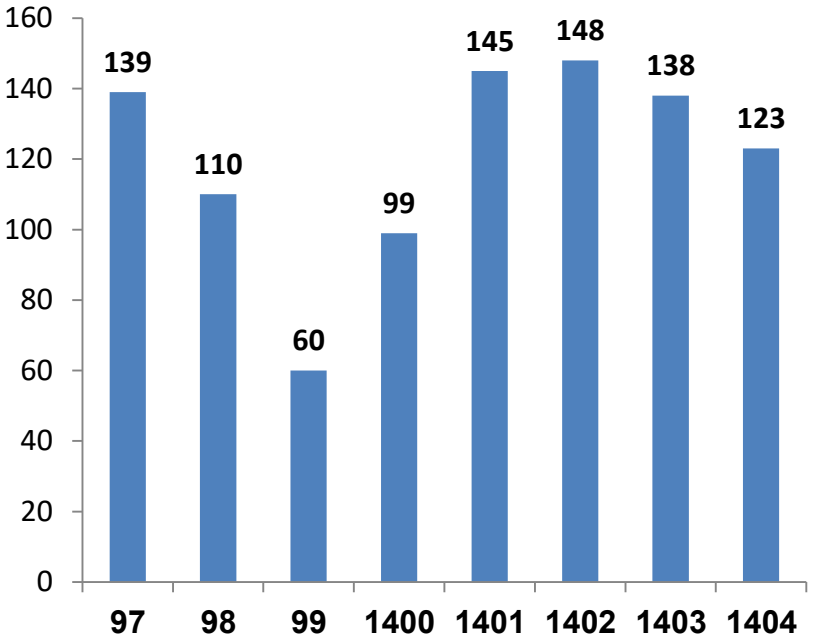
تعداد موارد مشکوک به سندروم سرخچه مادرزادی شهرستان قزوین از سال ۹۷–۱۴۰۴



تعداد موارد مشکوک به فلج شل حاد شهرستان قزوین سالهای ۹۶-۱۴۰۴



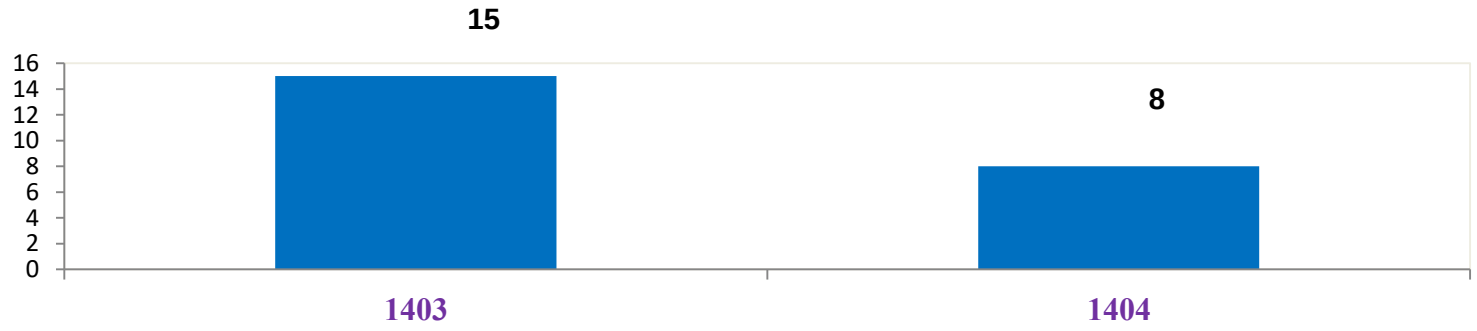
نمودار مقایسه درصد بیماریابی التور از ۹۷-۱۴۰۴سال



آمار بیماران مبتلا به اچ آی وی در کل سال ۱۴۰۴ به تفکیک شهرستانها

شهرستان	قزوین	البرز	تاکستان	بویین زهرا	آبیک	آوج	سایر استانها	جمع کل
جمعیت Hiv	۷۱	۳۱	۱۱	۸	۹	۱	۳	۱۳۱
جمعیت فعال	۶۷	۳۰	۱۱	۸	۹	۱	۰	۱۲۶
ARV	۶۷	۳۰	۱۱	۸	۹	۱	۰	۱۲۶
درصد پوشش ARV	٪۱۰۰	٪۱۰۰	٪۱۰۰	٪۱۰۰	٪۱۰۰	٪۱۰۰	۰	٪۱۰۰
تعداد موارد جدید	۴	۱	۱	۲				۸
تعداد مرگ	۱		۱	۱				۳
شیوع(در ۱۰۰۰۰۰)	۹.۳	۱۰.۷	۵.۲	۴.۹	۱۰.۳	۲.۹	۰	۸.۴
جمعیت	۶۵۳۶۷۹	۲۷۰۰۷۲	۱۹۰۵۳۸	۱۴۰۶۶۱	۹۶۴۵۹	۳۴۴۰۱	۰	۱۳۶۳۱۷۸

تعدادکل مواردHIVمثبت شناسایی شده(استانی)۱۴۰۴-۱۴۰۳



وضعیت انجام وایرال لود در کل سال ۱۴۰۴

تعداد انجام وایرال لودبرای بیماران در کل سال ۱۴۰۴	۱۳۰
تعدادافرادی که وایرال لود آنها کمتر از ۱۰۰۰ گزارش شده است	۱۲۴
درصد وایرال لود ساپرس شده	٪۹۵.۳

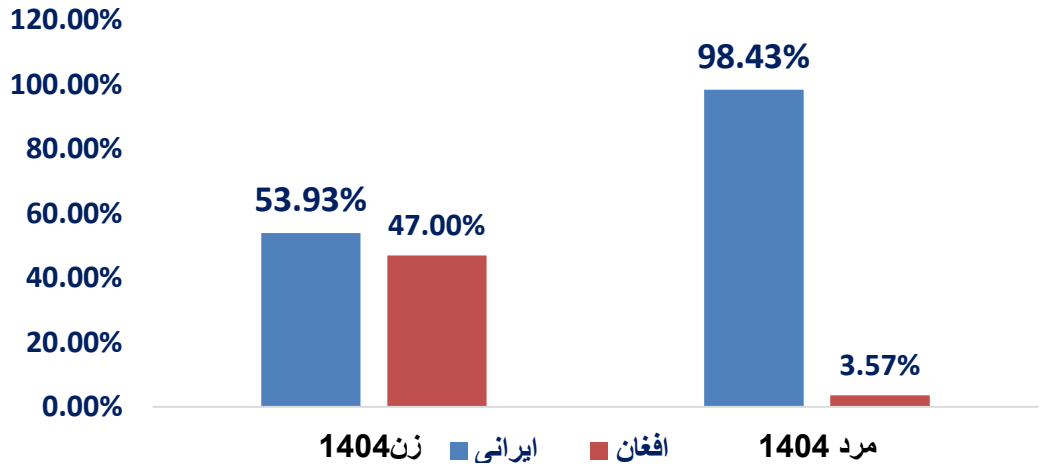
وضعیت انجام CD4 در کل سال ۱۴۰۴

انجام شده برای بیماران در سال ۱۴۰۴ CD4تعداد شمارش	۱۳۰
تعداد بیماران فعال سال ۱۴۰۴	۱۲۶
CD4درصد شمارش	٪۱۰۳

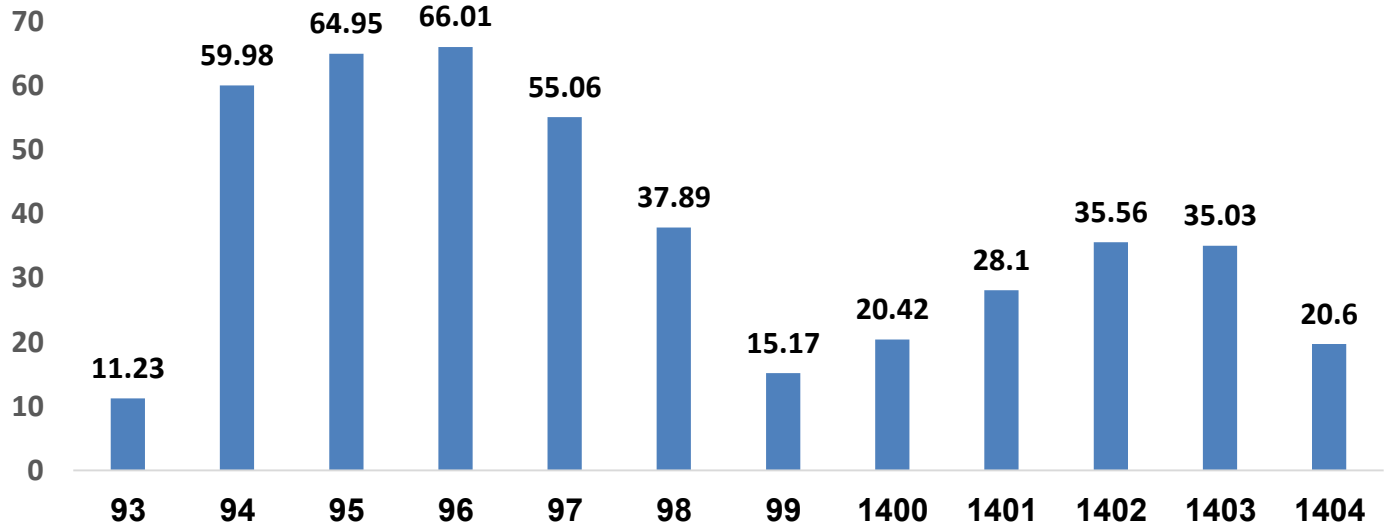
درصد پوشARV در کل سال ۱۴۰۴ (antiretroviral)

ARVتعداد بیماران تحت درمان	۱۲۶
تعداد بیماران فعال سال ۱۴۰۴	۱۲۶
ARVدرصد پوشش	٪۱۰۰

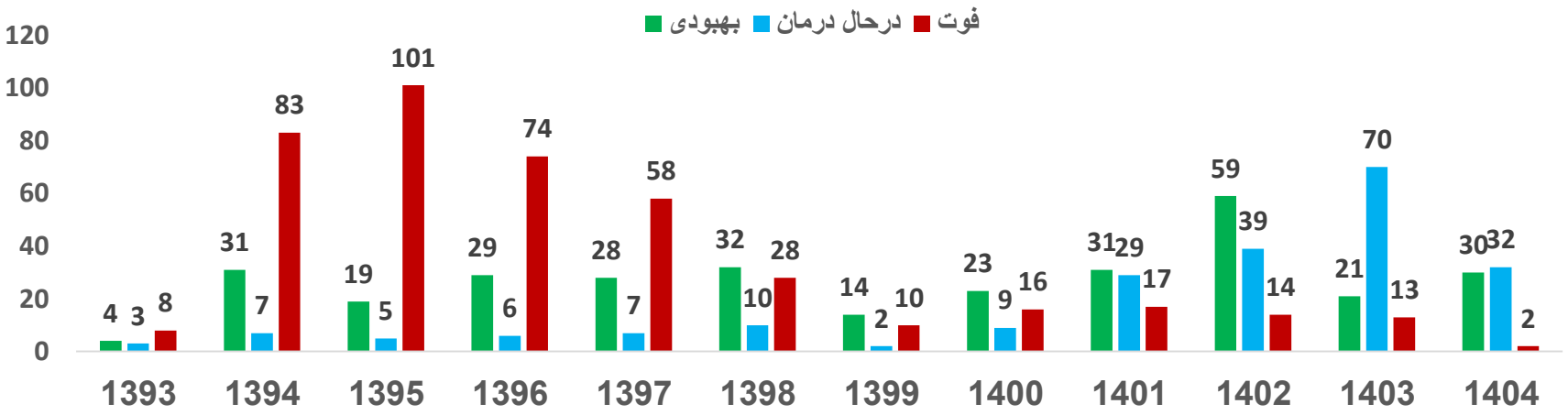
نمودار درصد بیماران هپاتیتی برحسب ملیت و جنس در سال ۱۴۰۴ در شهرستان قزوین



نمودار بروز هپاتیت B&C در ۱۰۰۰۰۰ نفر جمعیت ازسال ۹۳تا سال۱۴۰۴ درشهرستان قزوین



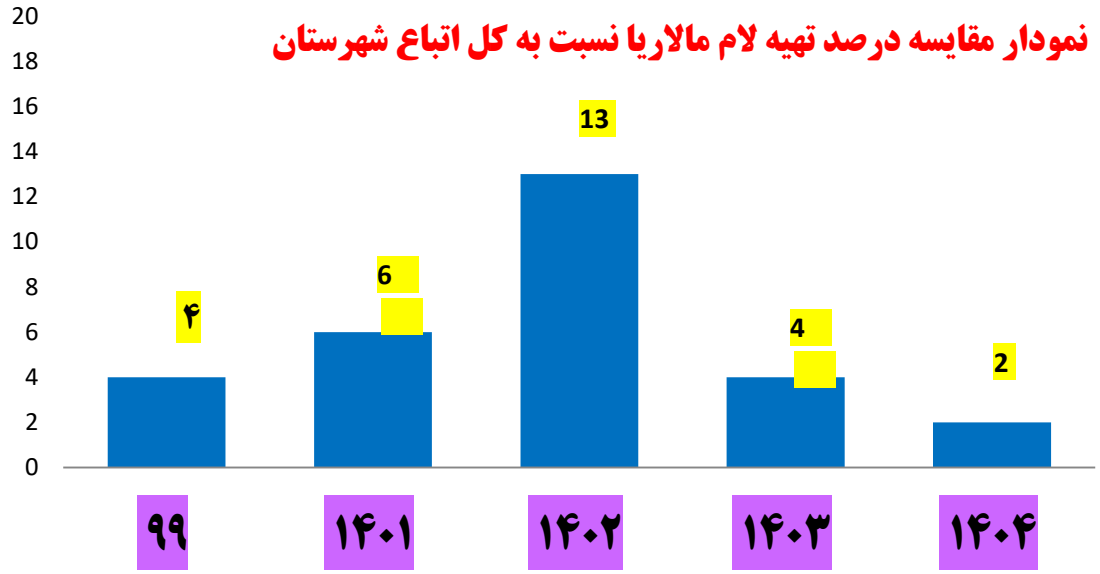
نمودارتعداد بیماران مبتلا به هپاتیت بر حسب پیامد بیماری از سال ۹۳ تا سال۱۴۰۴ در شهرستان قزوین



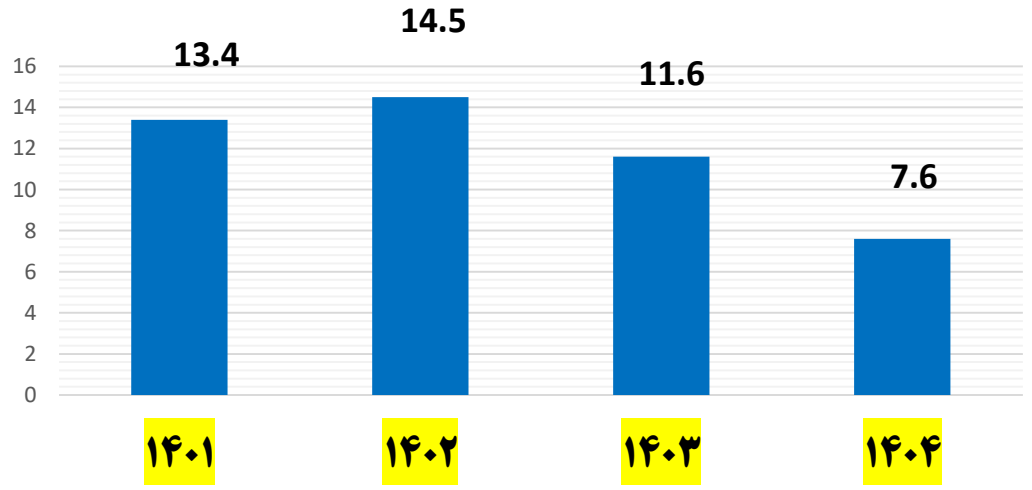
نمودار آمار واکسیناسیون هپاتیت بی تزریقی به افراد واجد شرایط از سال ۹۳تا سال ۱۴۰۴ در شهرستان قزوین



نمودار مقایسه درصد تهیه لام مالاریا نسبت به کل اتباع شهرستان



نمودار مقایسه بروز پدیکولوزیس شهرستان قزوین



عملکرد برنامه مالاریا و پدیکلوزیس ۱۴۰۴

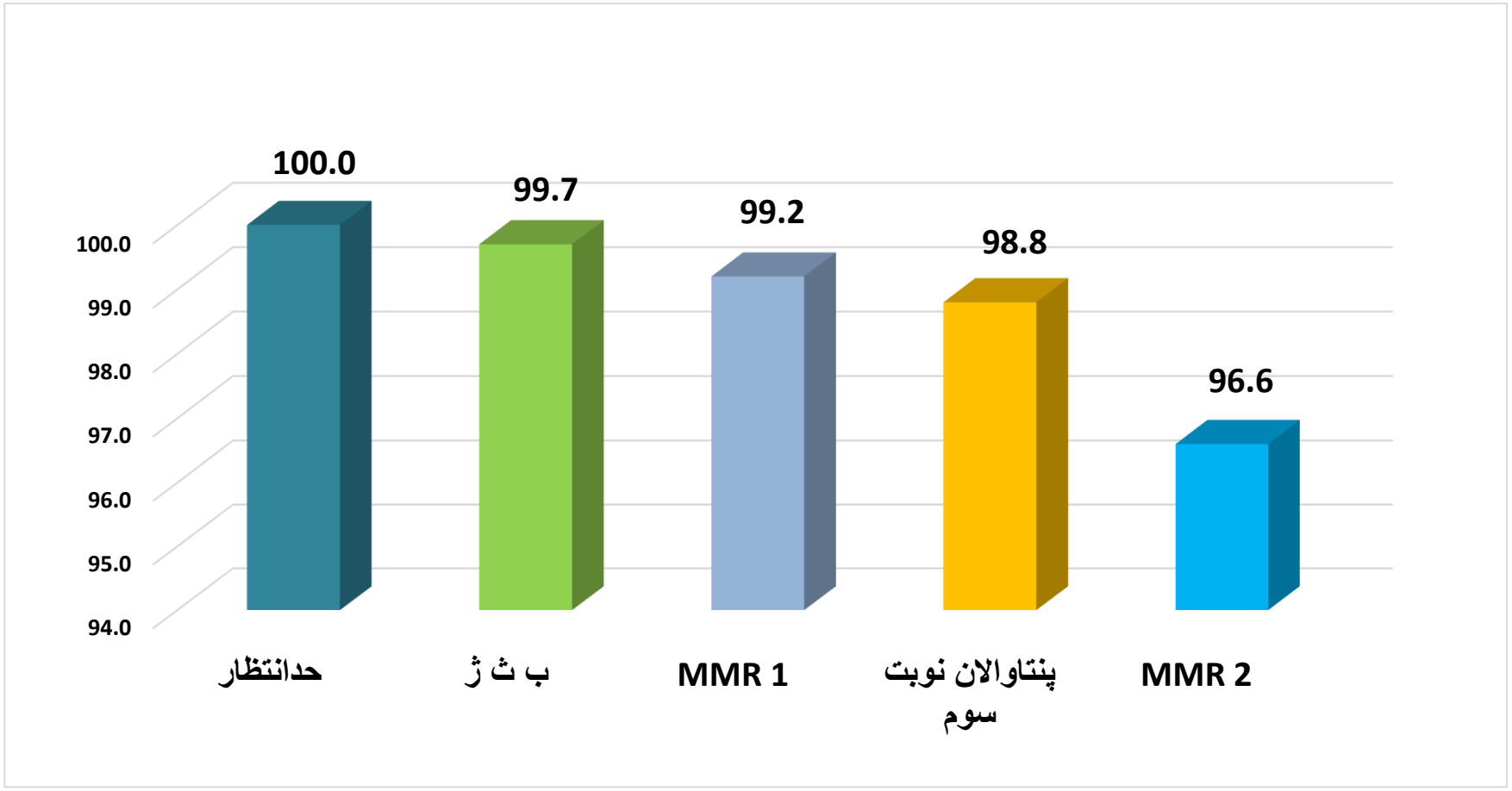
بیماریهای قابل انتقال بین حیوان و انسان	۱۴۰۳	۱۴۰۴	حد انتظار	درصد نمونه گیری
بیماریابی مالاریا	۱۶۰۶	۸۴۰	موارد جدیدالورود	۲ درصد اتباع
پدیکلوزیس	۶۴۳۵	۴۹۴۷	حداکثر ۱۰ در ۱۰۰۰ نفر جمعیت	۷.۶
مارگزیدگی	۴۱	۴۰	___	___
عقرب گزیدگی	۹۹	۸۵	___	___

عملکردد برنامه آئدس۱۴۰۴

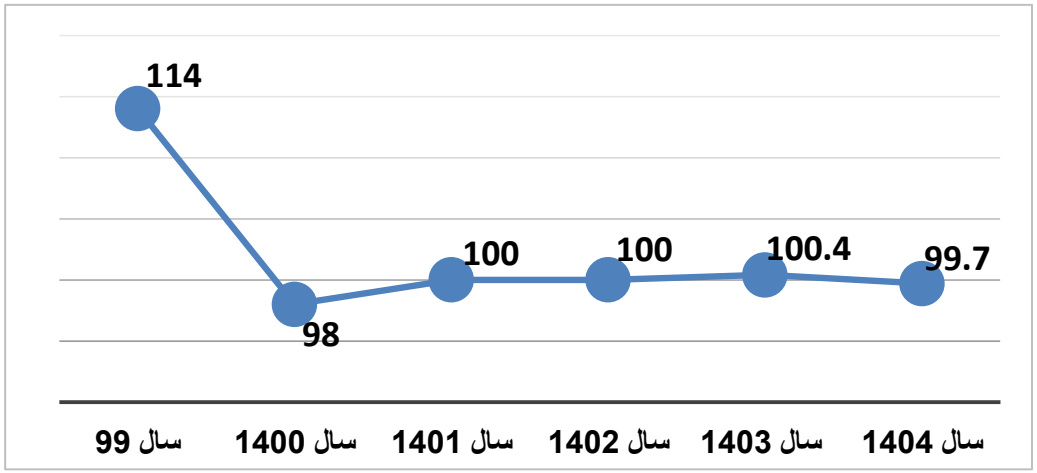
تعداد نمونه	اوویترپ	بالغ	لارو	نتیجه
۳۱۱ (۷۵ ٪ کل نمونه های استان)	۱۷۴	۶۷	۷۰	۲ مکان مثبت، بقیه منفی

تعداد بیماریابی موارد مشکوک تب دنگ	موارد مثبت	وارده مثبت	محلی مثبت	نتیجه
۲	۱	۱	0	بهبودی

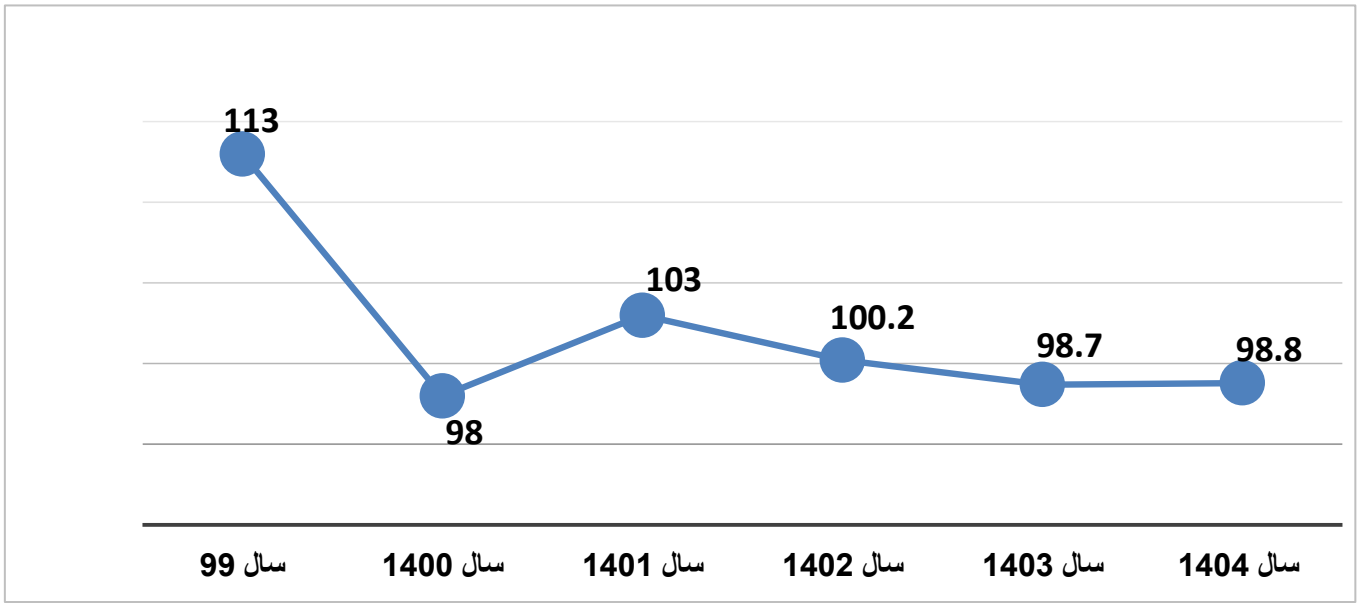
پوشش واکسیناسیون کودکان زیر دوسال درشهرستان قزوین طی سال ۱۴۰۴



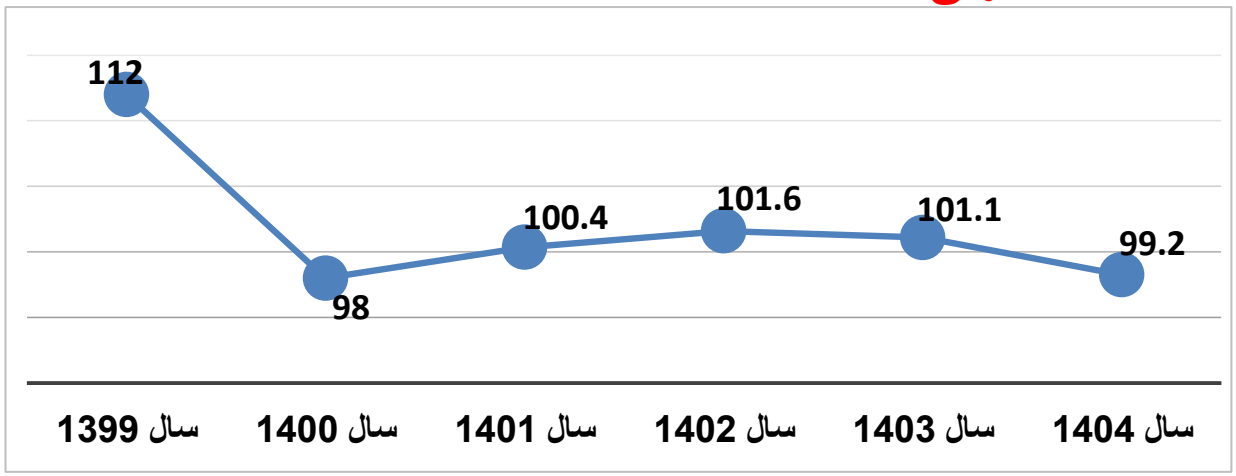
پوشش واکسن ب ث ژ درشهرستان قزوین طی سالهای ۱۴۰۰-۱۳۹۹



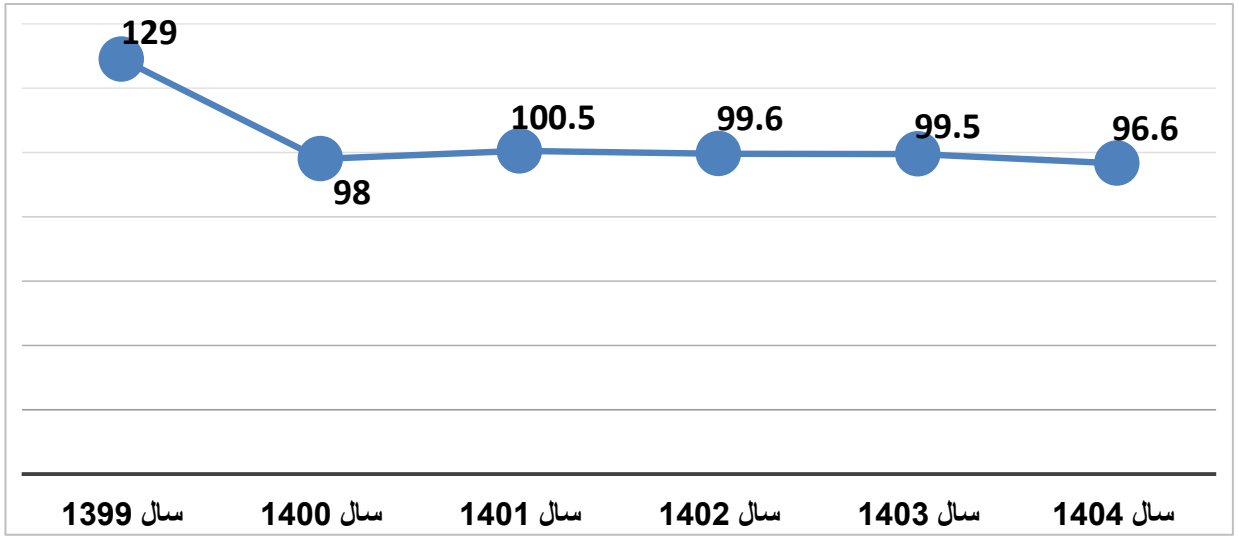
پوشش واکسن پنتاوالان نوبت سوم درشهرستان قزوین طی سالهای ۱۴۰۰-۱۳۹۹



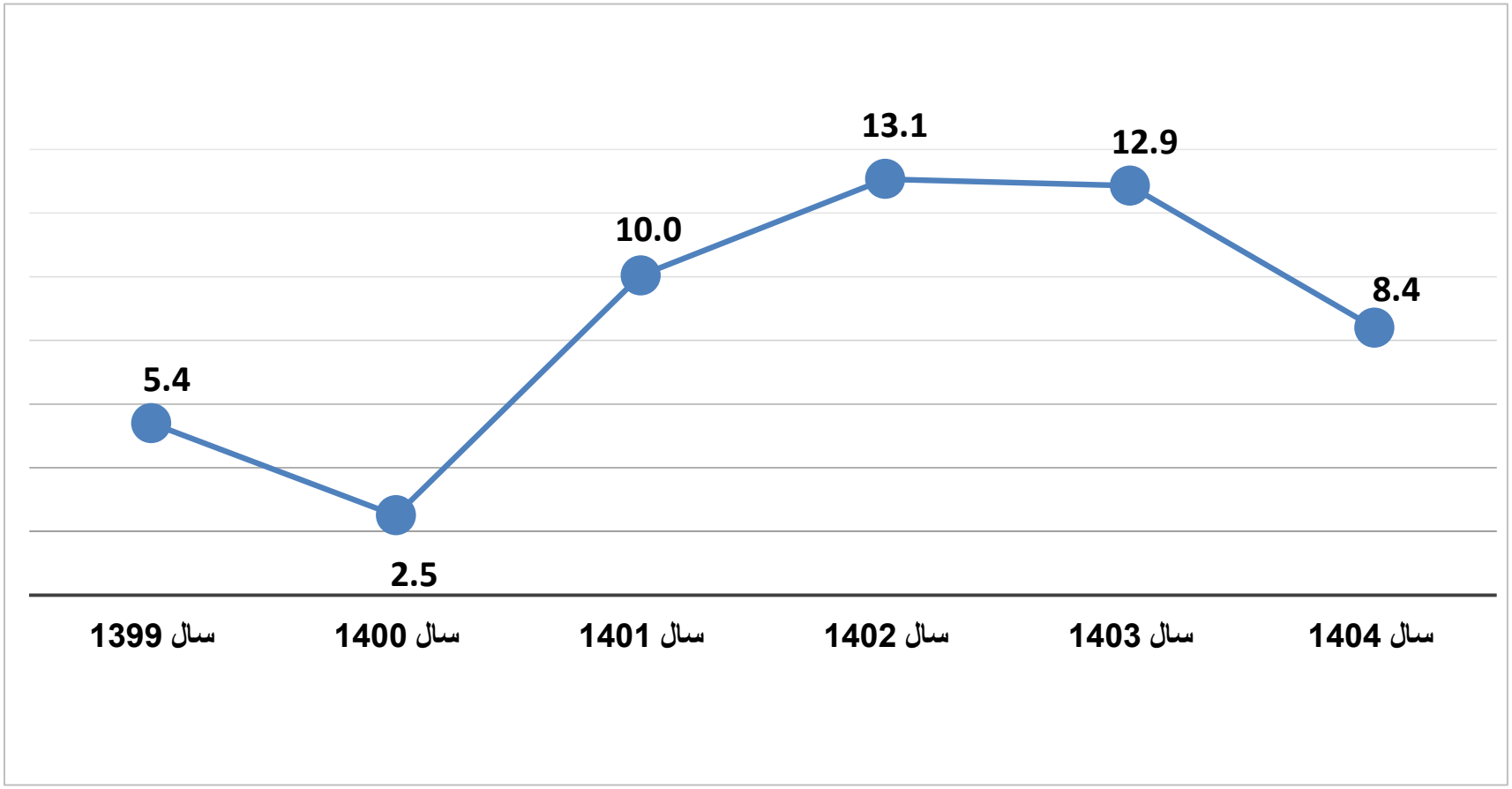
پوشش واکسن MMR نوبت اول درشهرستان قزوین طی سالهای ۱۴۰۰-۱۳۹۹



پوشش واکسن MMR نوبت دوم درشهرستان قزوین طی سالهای ۱۴۰۰-۱۳۹۹



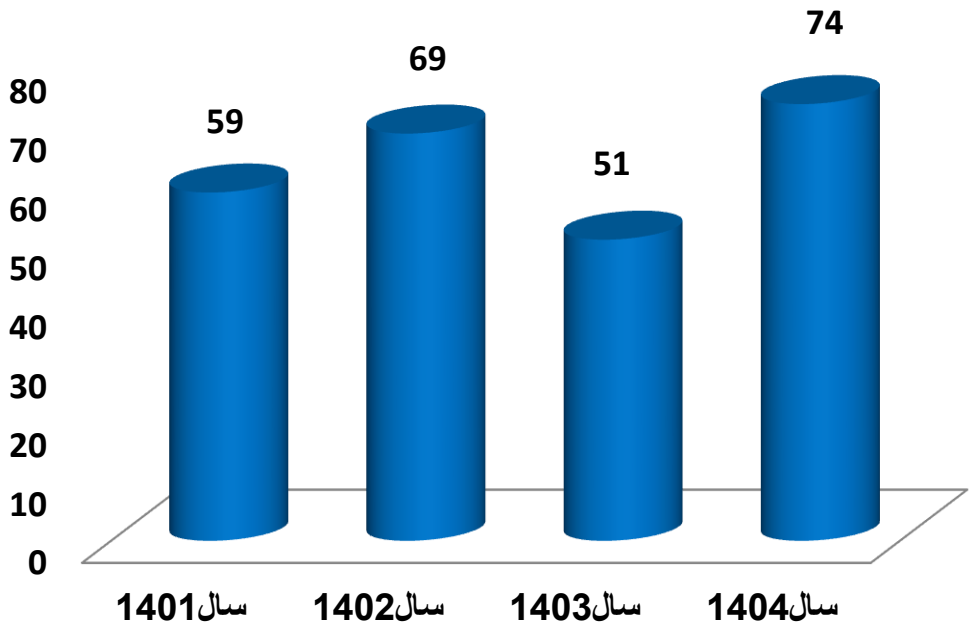
مقایسه میزان بروز پیامدهای نامطلوب متعاقب ایمنسازی درشهرستان قزوین طی سالهای ۱۴۰۴-۱۳۹۹



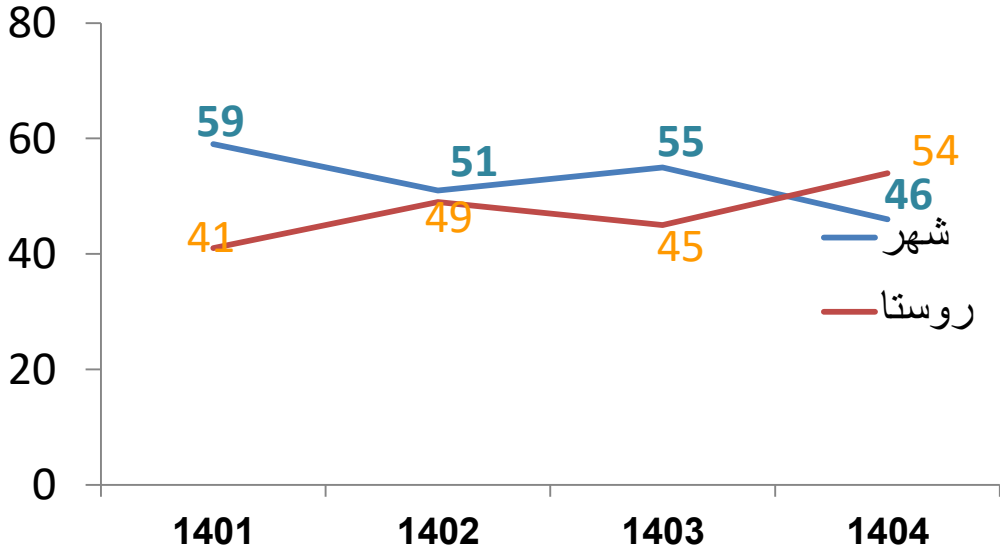
عملکرد برنامه بیماریهای زِئونوز سال۱۴۰۴

بیماریهای قابل انتقال بین حیوان و انسان	تعداد	حد انتظار در صد هزار/آخرین وضعیت استان	میزان بروزدر صد هزار جمعیت
ابتلا به بیماری هاری	۰		
واکسیناسیون هاری سال۱۴۰۴	۱۳۰۶۱دوز واکسن	٪۱۰۰ موارد گزارش شده	–
مجروحین حیوان گزیدگی	۴۳۴۴		۶۵۶.۸ در صد هزار جمعیت
بروز حیوان گزیدگی(وقوع در شهرستان قزوین)	۳۶۴۶	–	۵۵۱.۳ در صد هزار جمعیت
CCHF	۰		
موارد شناسایی شده بروسلوز سال۱۴۰۴	۷۴		۱۱.۱۸در صد هزار
سیاه زخم	۱		۰.۱۵ در صد هزار جمعیت
کیست هیداتید سال۱۴۰۴	۱۲		۱.۸در صد هزار
سالک (منشا غیربومی)	۳		۰.۴ در صد هزار
لیشمانیای احشایی	۰	۰	۰

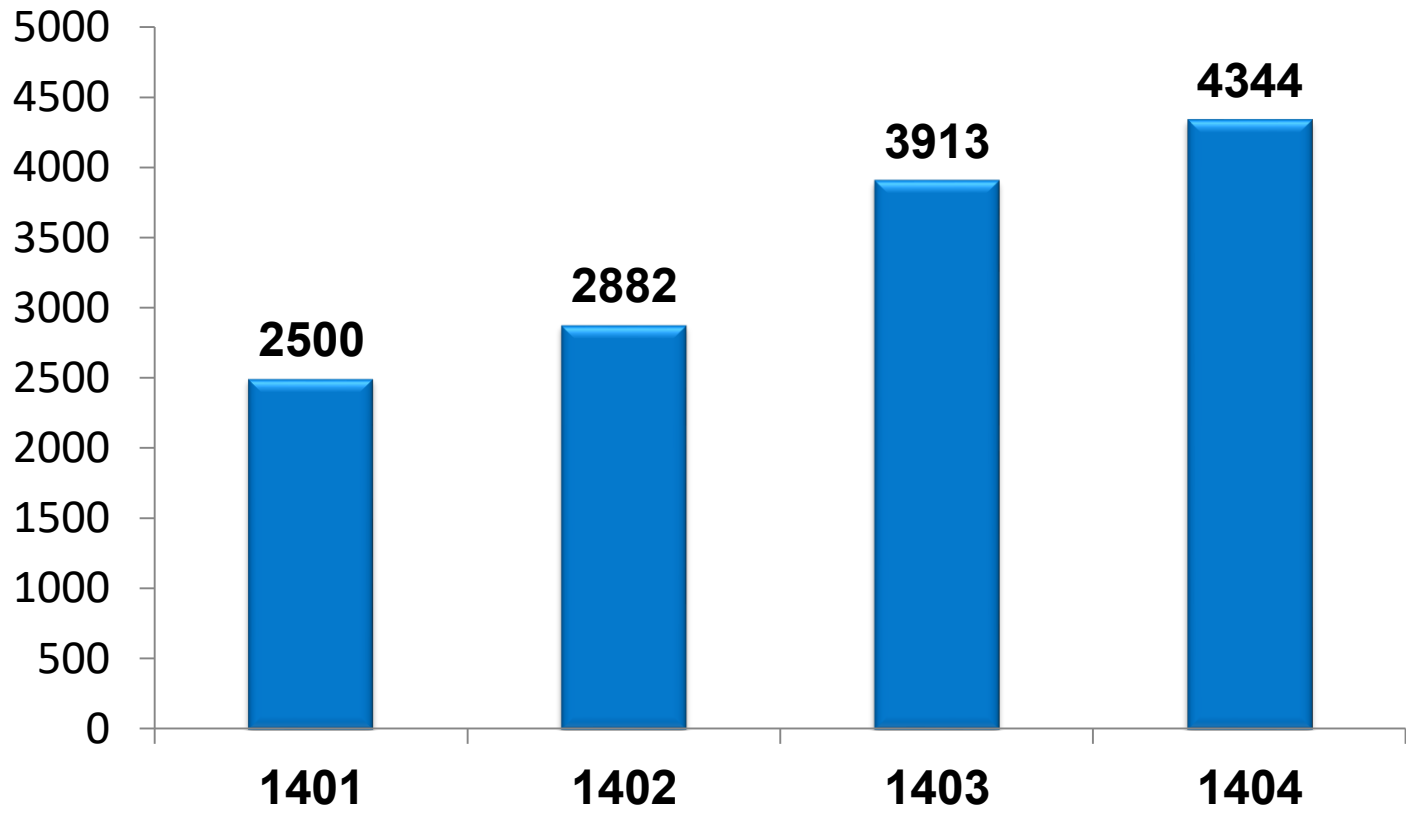
مقایسه تعداد بیماریابی تب مالت سالهای ۱۴۰۱ الی۱۴۰۴ شهرستان قزوین



مقایسه درصد بیماران مبتلا به بروسلوز شهری/روستایی سال۱۴۰۱ الی۱۴۰۴

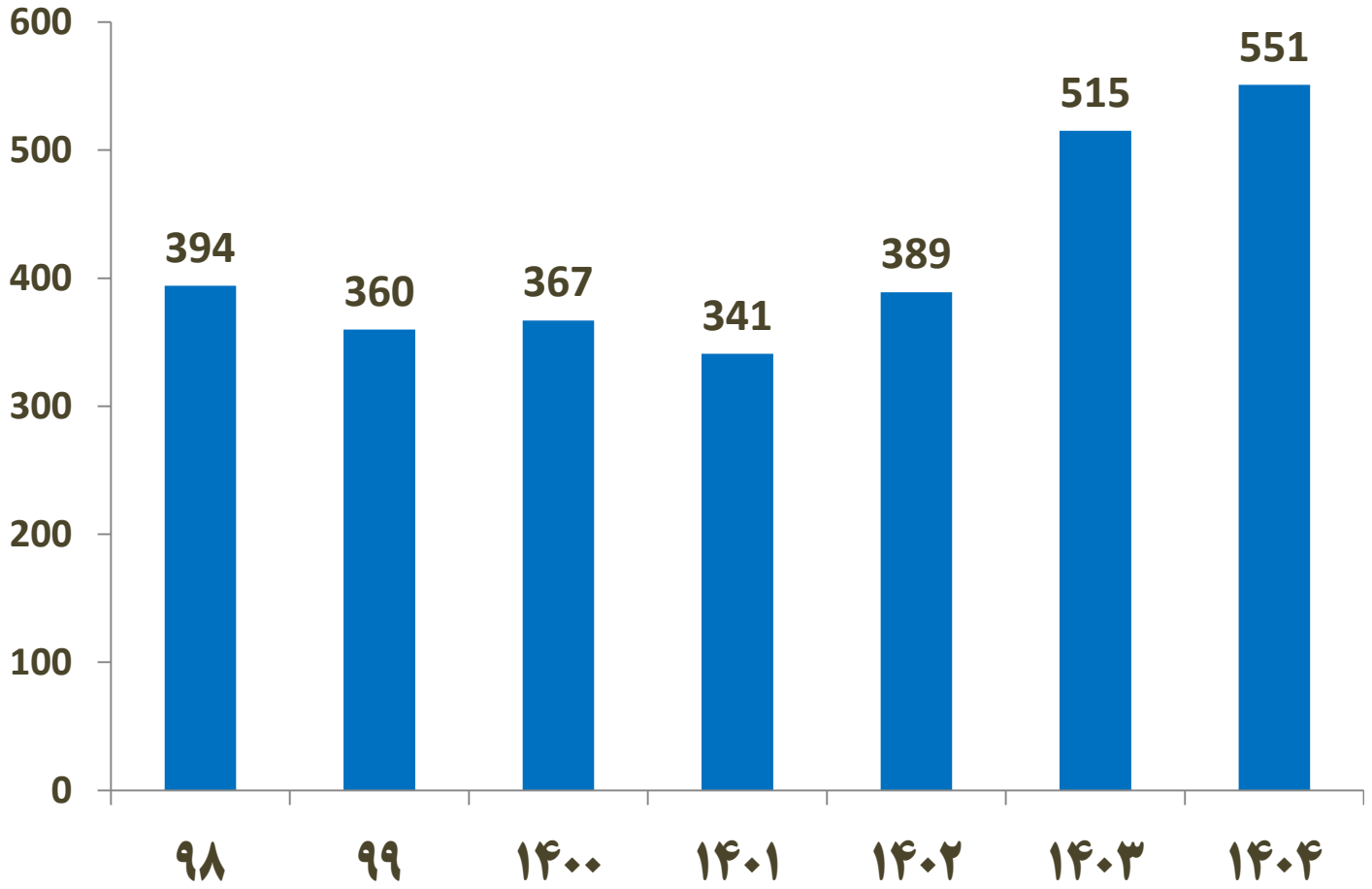


مقایسه تعداد کل مجروحین حیوان گزیدگی مراجعین به سایتهای هاری شهرستان قزوین
(سال ۱۴۰۱الی ۱۴۰۴)

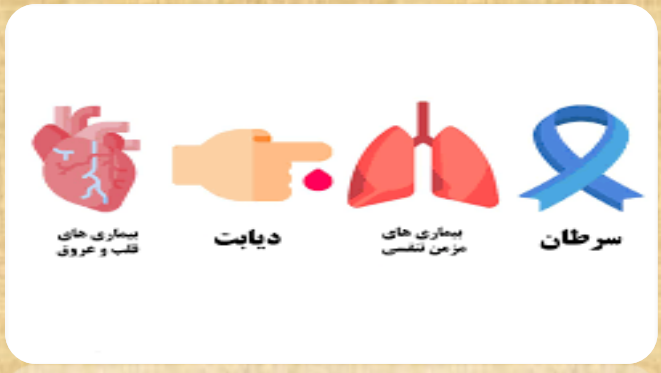


مقایسه بروز حیوان گزیدگی شهرستان قزوین (سال ۱۳۹۸ الی ۱۴۰۴)

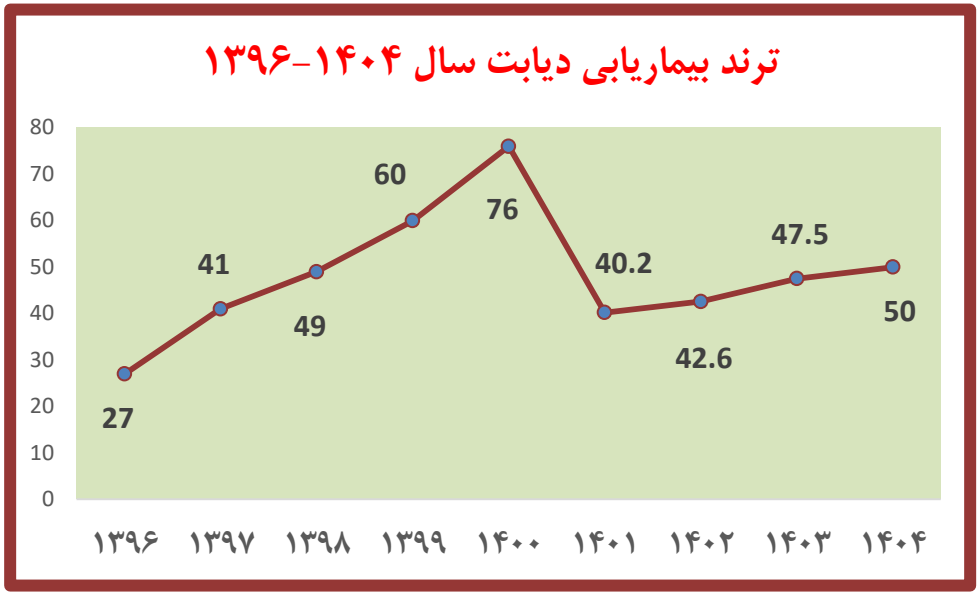
	سال۹۸	سال۹۹	سال ۱۴۰۰	سال ۱۴۰۱	سال ۱۴۰۲	سال ۱۴۰۳	سال ۱۴۰۴
تعداد	۲۱۴۷	۱۹۵۵	۲۲۹۹	۲۱۵۳	۲۵۰۶	۳۳۷۲	۳۶۴۶
بروز	۳۹۴	۳۶۰	۳۶۷	۳۴۱	۳۸۹.۵	۵۱۵	۵۵۱

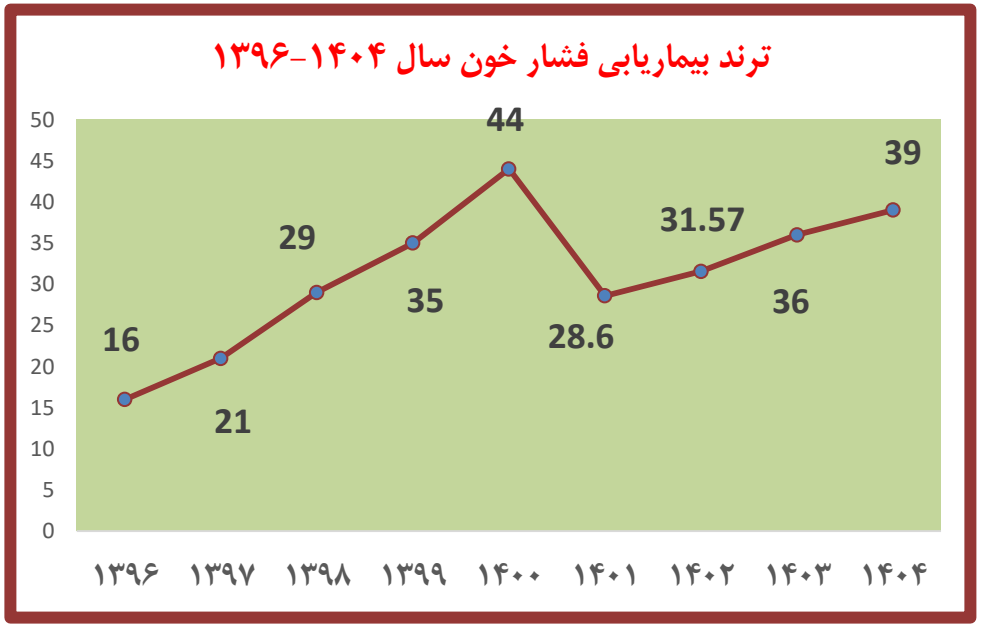


واحد پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها ی غیرواگیر

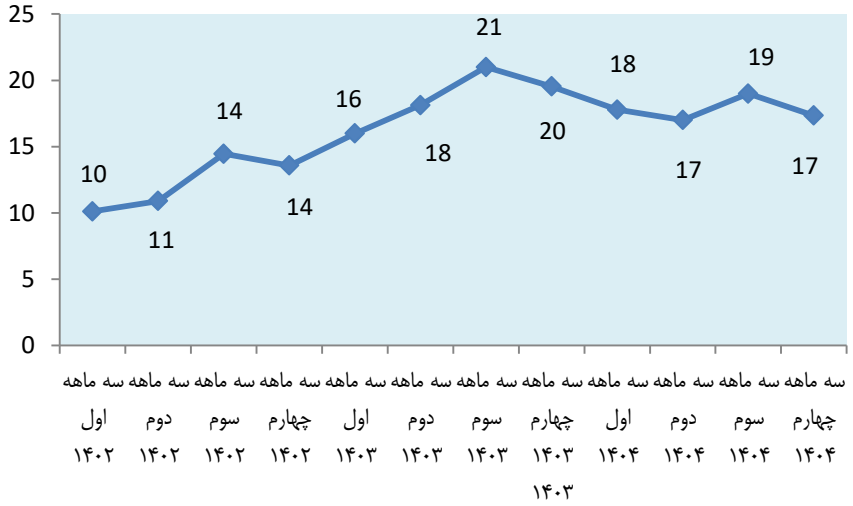


برنامه پیشگیری و کنترل دیابت

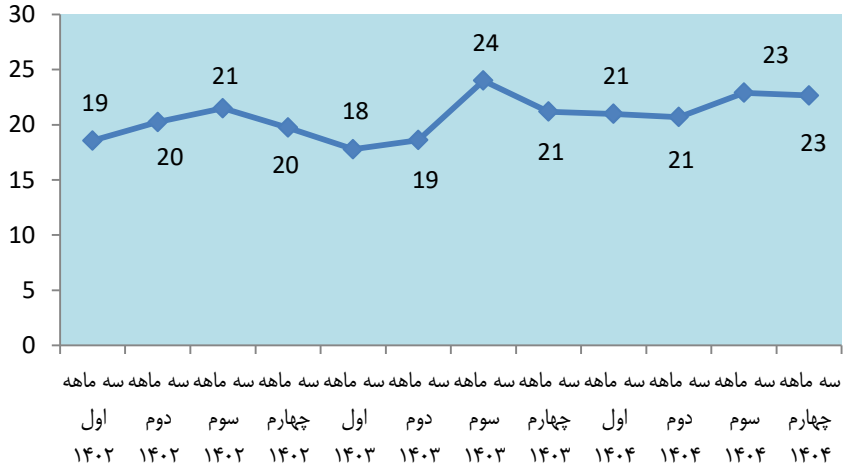




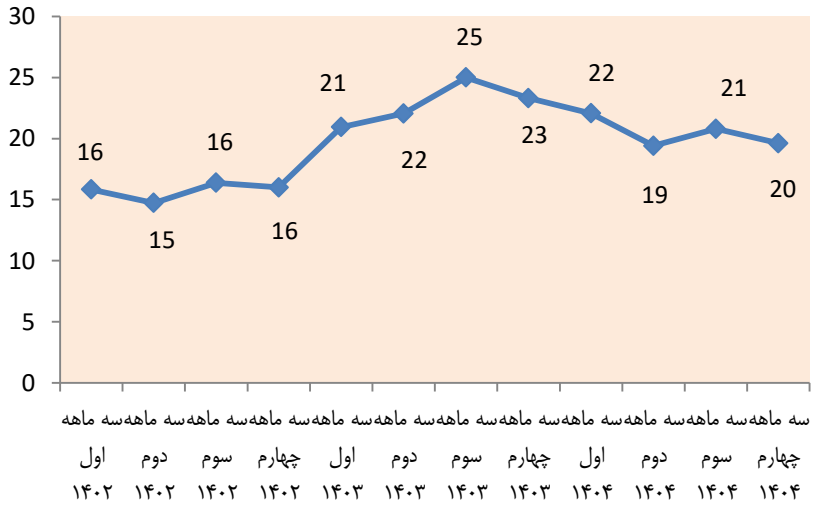
درصد مراقبت دیابت مراقب/بهورز سال ۱۴۰۴-۱۴۰۲



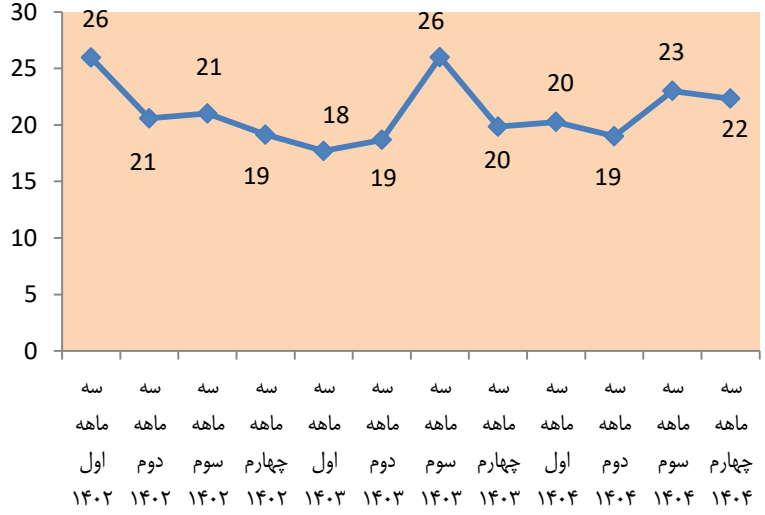
درصد مراقبت دیابت پزشک سال ۱۴۰۴-۱۴۰۲



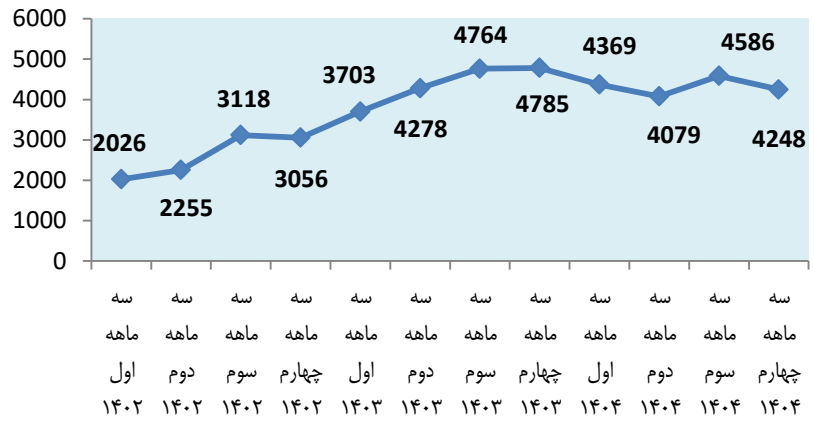
درصد مراقبت فشار خون مراقب/بهورز سال ۱۴۰۴-۱۴۰۲



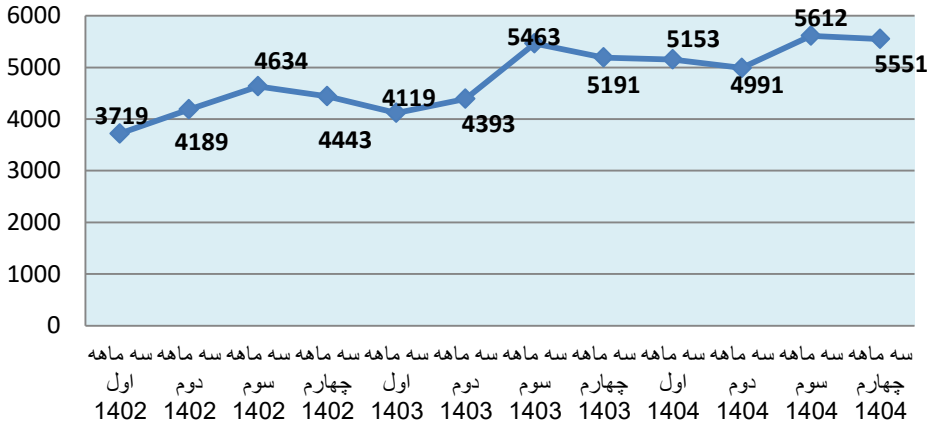
درصد مراقبت فشار خون پزشک سال ۱۴۰۴-۱۴۰۲



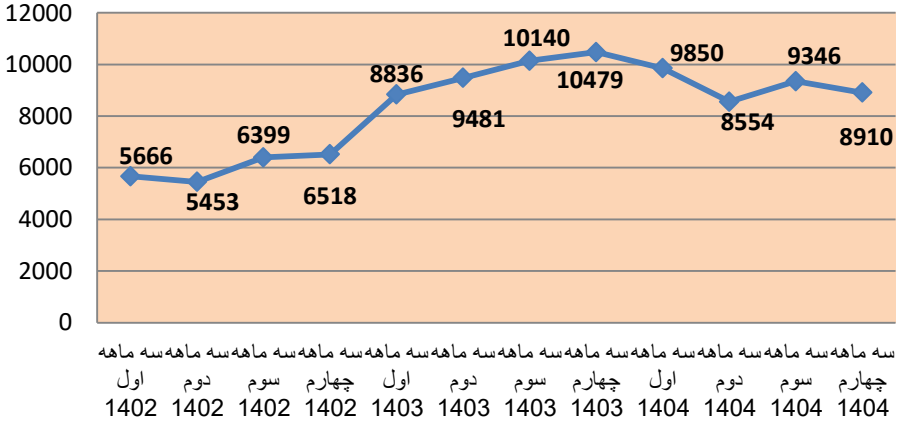
ترند تعداد مراقبت دیابت مراقب/بهورز
سال ۱۴۰۲-۱۴۰۴



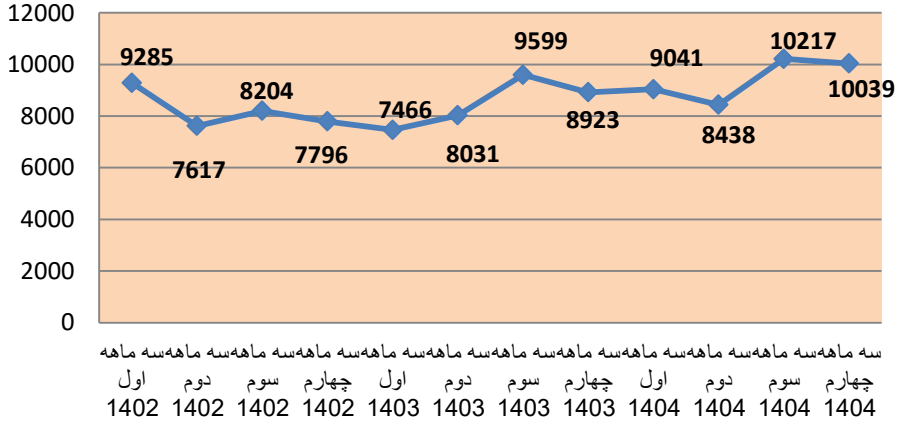
ترند تعداد مراقبت دیابت پزشک
سال ۱۴۰۲-۱۴۰۴



ترند تعداد مراقبت فشار خون مراقب / بهورز
سال ۱۴۰۲-۱۴۰۴

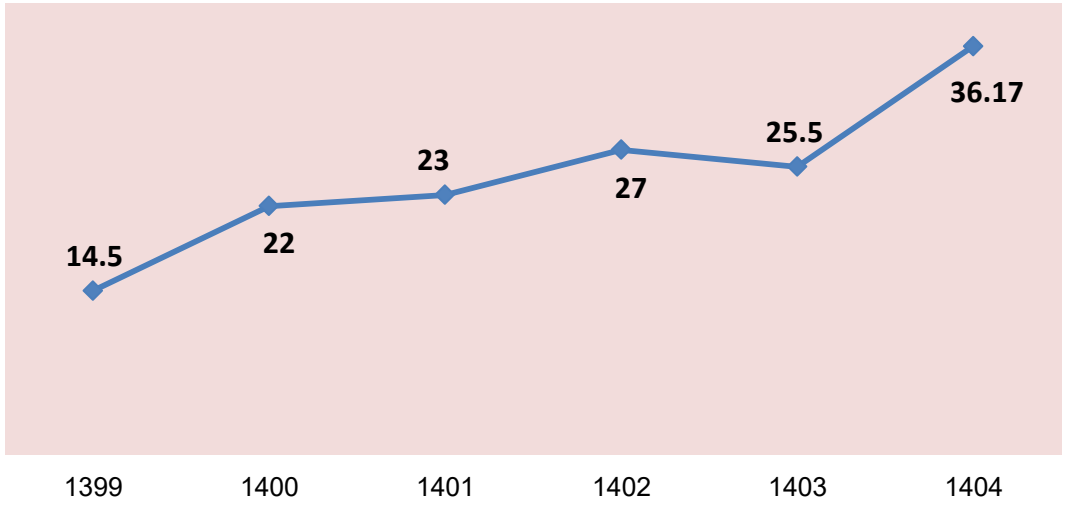


ترند تعداد مراقبت فشار خون پزشک
سال ۱۴۰۲-۱۴۰۴

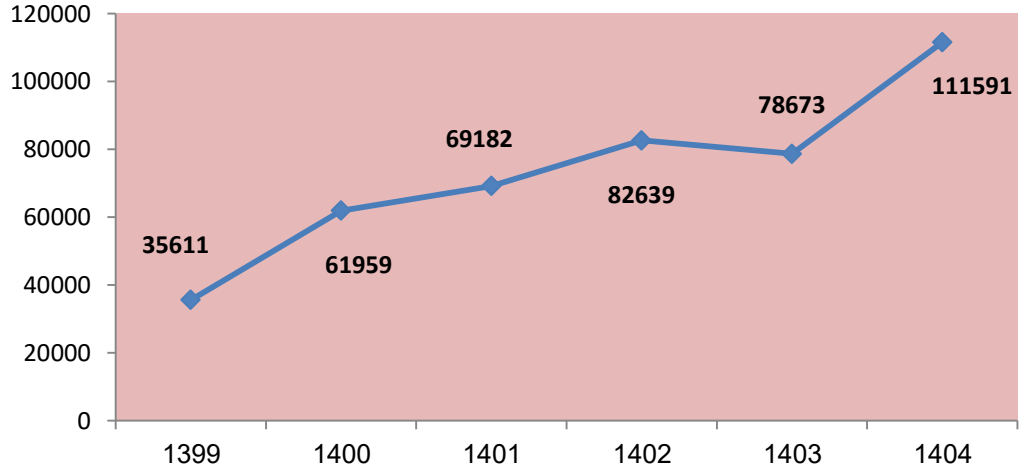


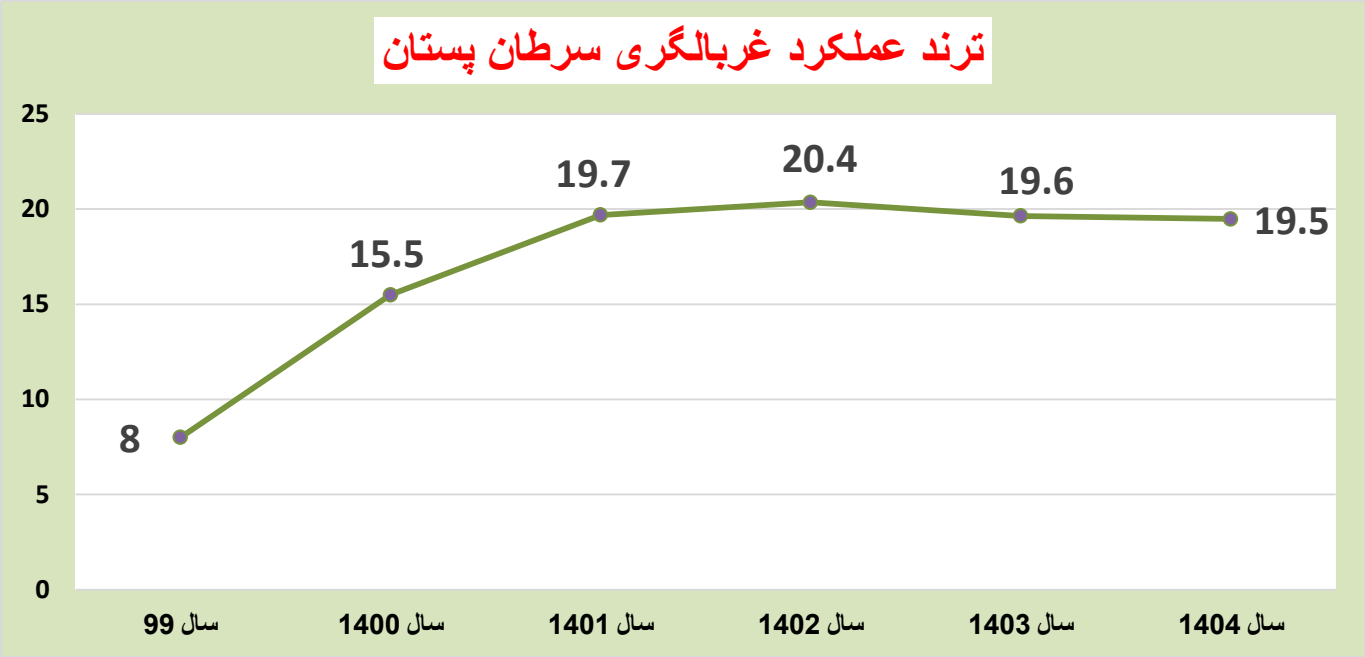
برنامه توسعه و ارتقای فعالیت بدنی

ترند درصد ارزیابی فعالیت بدنی سال ۱۴۰۴-۱۳۹۹



ترند تعداد ارزیابی فعالیت بدنی سال ۱۴۰۴-۱۳۹۹شهرستان قزوین





مراکز ماهین ، تلاتر ، دستجرد و ترازان ماما ثابت نداشتند .

(جابه جایی فراوان ماما در مرکز مدنی)

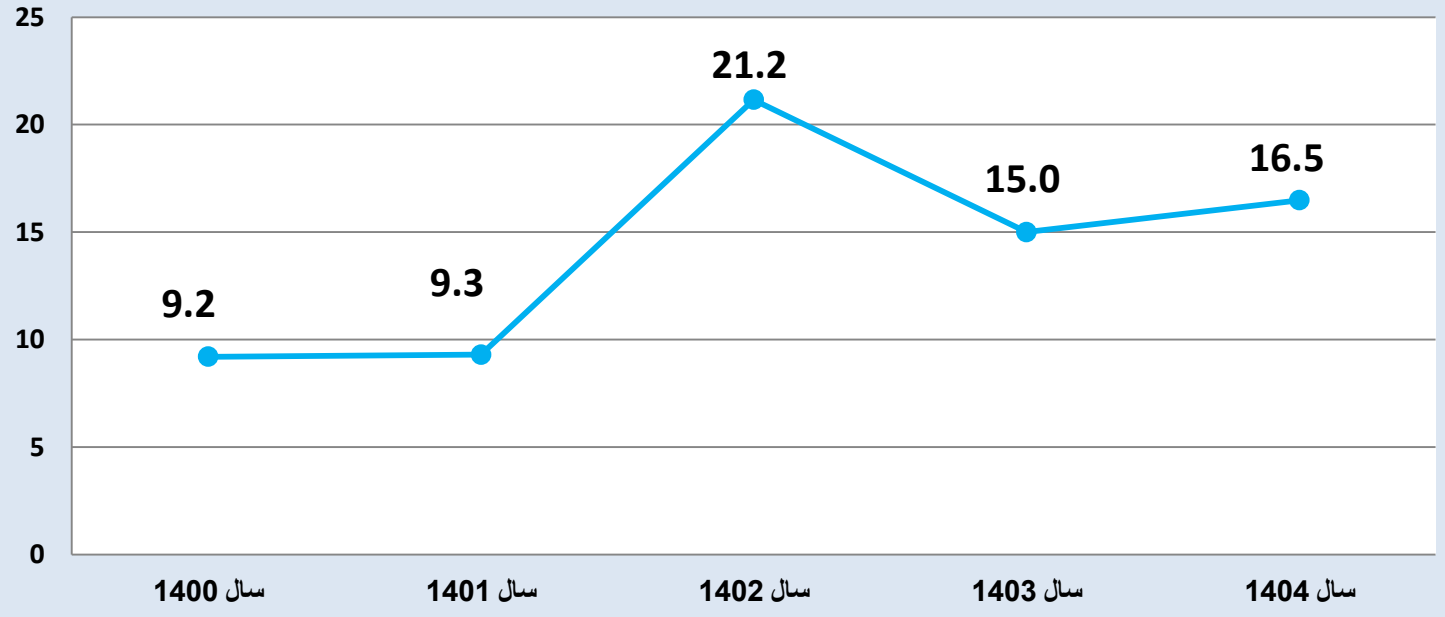
پایگاه تالار ، فردوسی و مدنی ماما در مرخصی زایمان هستند.

تعداد غربالگری انجام شده

۱۴۰۳: ۳۴۸۳۲ نفر

۱۴۰۴ : ۳۴۸۱۴ نفر

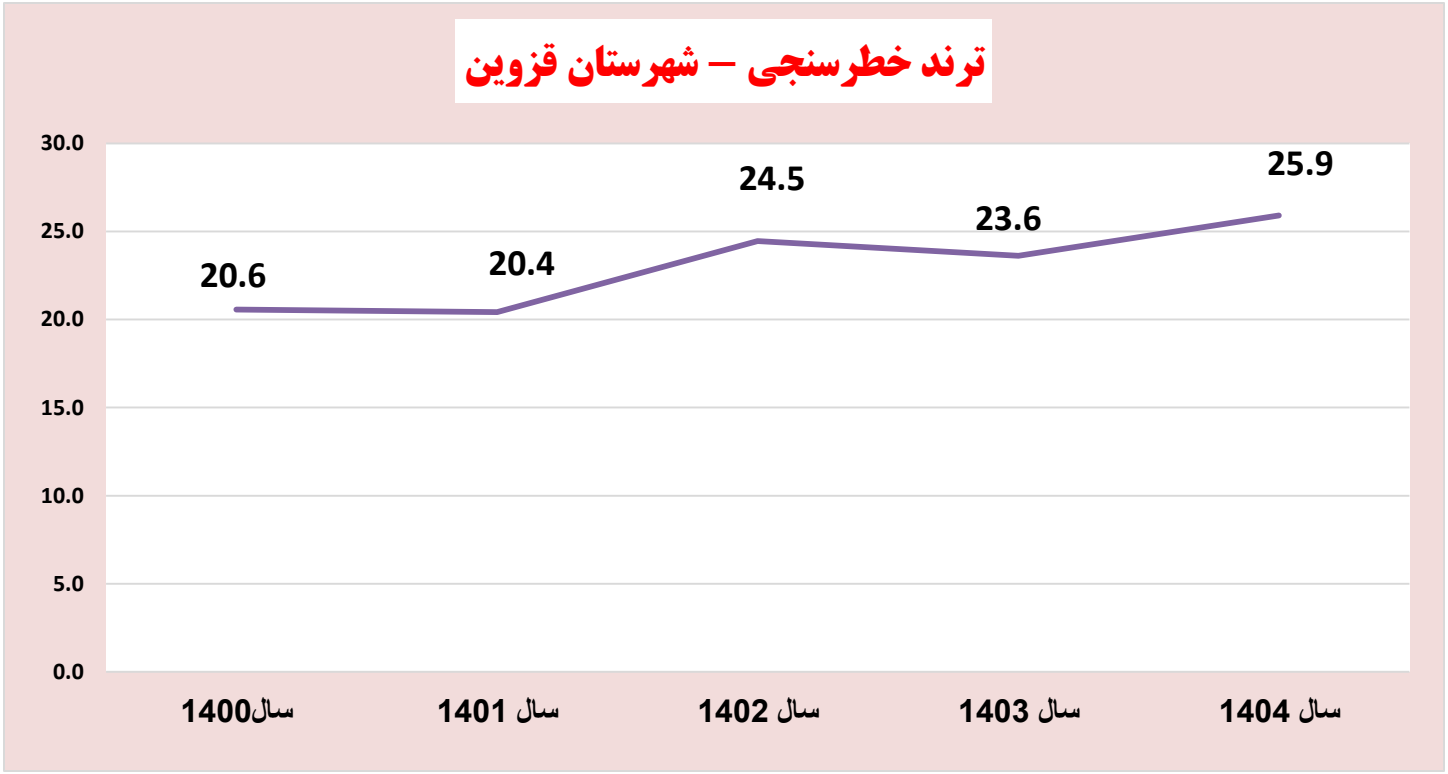
ترند عملکرد غربالگری سرطان کولون



تعداد غربالگری انجام شده

1403: 2102 نفر

1404 : 2341 نفر



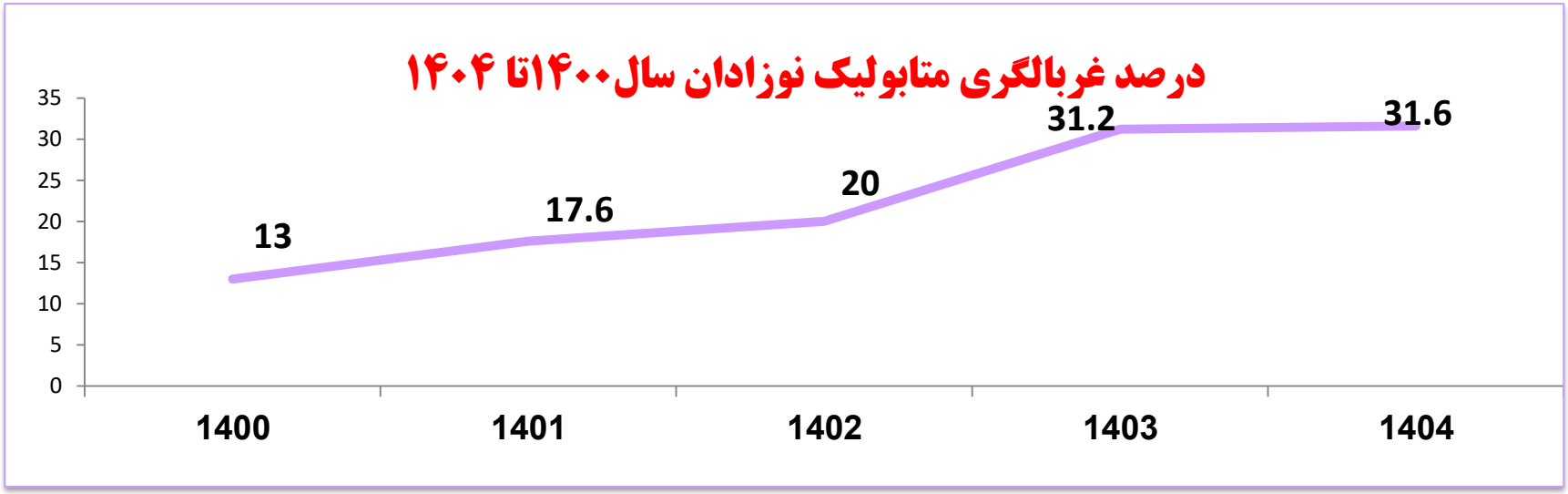
تعداد خطرسنجی انجام شده

1403: 89571 نفر

1404 : 103279 نفر

نتایج غربالگری متابویک ارثی

سال	1403	1404
تعداد متولدین ثبت احوال	5902	5371
تعداد متولدین سامانه سیب	5486	4829
تعداد غربالگری متابولیک ارثی	1810	1524
تعداد موارد مشکوک	56	66
تعداد موارد ارجاع	8	2
تعداد بیمار	2	3



چالش های برنامه غربالگری متابولیک

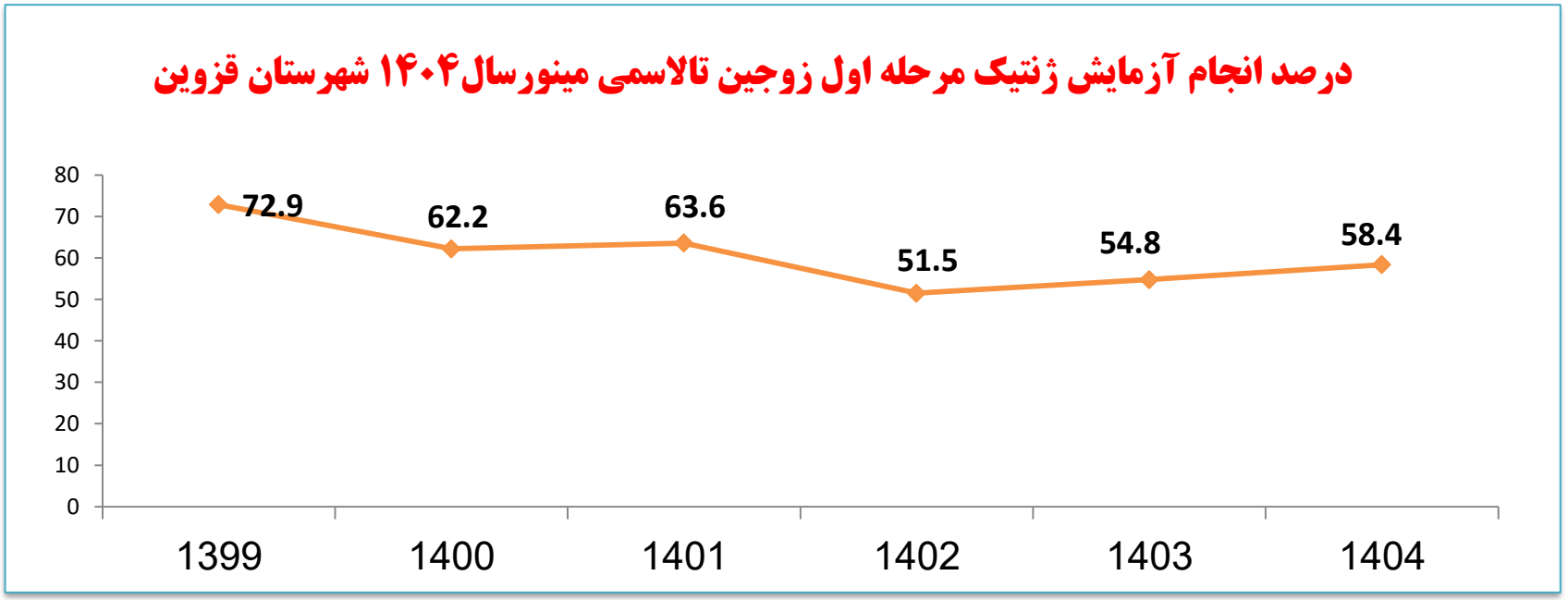
- داشتن هزینه انجام غربالگری متابولیک ارثی
- نیاز به پذیرش و دستگاه پوز
- عدم دسترسی پایگاه ها ، خانه های بهداشت به پذیرش جهت واریز وجه غربالگری
- عدم مشارکت بعضی خانواده ها در غربالگری نوزاد به جهت نداشتن سابقه بیماری وناهنجاری در خویشاوندان
- عدم همکاری خانواده بیماران متابولیک جهت تشکیل پرونده ژنتیک

مداخلات برنامه غربالگری متابولیک

- پیگیری تلفنی مراکز با عملکرد نامطلوب
- برگزاری جلسات داخلی در راستای ارتقای شاخصها
- استفاده از ظرفیت رابطین جهت فراخوان و معرفی خدمات مربوطه
- ارسال گزارش عملکرد غربالگری متابولیک ارثی به تفکیک مراکز و پایگاه های سلامت با تاکید بر دستیابی به حدود انتظارات
- برنامه ریزی و هماهنگی جهت آموزش مادران باردار در سه ماهه اول و سوم توسط ماما های مراکز و پایگاه های سلامت
- تشکیل پرونده ژنتیک برای بیمار معصومه جمشیدی
- طراحی پوستر و تراکت غربالگری متابولیک ارثی جهت اطلاع رسانی
- راه اندازی دستگاه پوز واحد کشیک جهت پذیرش غربالگری متابولیک ارثی در روزهای تعطیل
- پایش مراکز و پایگاه ها با تاکید بر برگزاری کلاسهای آموزشی گروهی توسط مراقبین سلامت
- هماهنگی با نامه رسان اداره جهت جمع آوری نمونه های خون از سطح شهرستان
- هماهنگی با واحد نقلیه ی اداره جهت جمع آوری نمونه های خون از سطح پایگاه های سلامت
- هماهنگی با دفتر زنجیره سرما جهت انتقال نمونه ها از سطح شهرستان
- پیگیری انجام عقد قرار داد با اداره پست جهت انتقال روزانه نمونه های غربالگری متابولیک نوزادان که در نهایت منتفی شد
- پیگیری و عقد قرار داد با شرکت آزاد گستر زنجیره سرما جهت انتقال نمونه های متابولیک ارثی
- آموزش برنامه متابولیک ارثی مراقبین و مراقب ماما و بهورزان و تاکید آموزش در دوره بارداری و اطلاع داشتن مراجعه کننده از غربالگری و نیاز به پذیرش جهت انجام غربالگری متابولیک

وضعیت موجود برنامه تالاسمی

	1403	1404
تعداد زوجین تالاسمی تحت نظر	177	۱۷۱
تعداد زوجین ناقل تالاسمی	106	۱۰۶
تعداد زوجین مشکوک پرخطر تالاسمی	71	۶۵
تعداد زوجین ماژور	1	۱
تعداد pnd1	97	۱۰۰



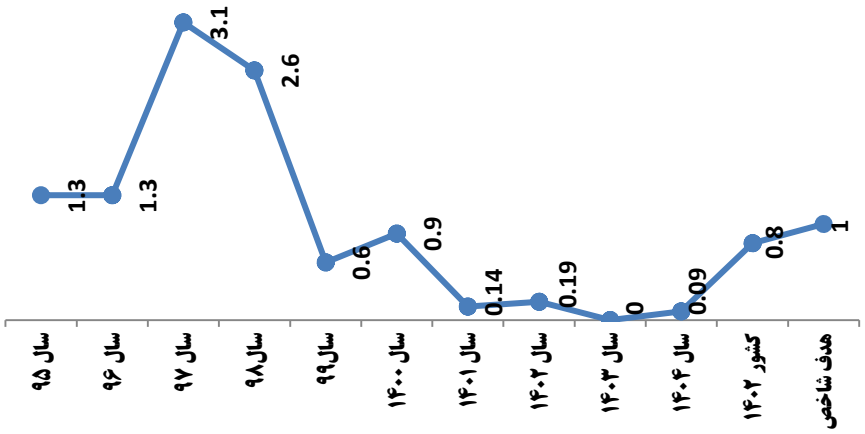
چالش های برنامه تالاسمی

- داشتن هزینه آزمایشات ژنتیک
- عدم همکاری زوجین برای تعیین وضعیت بیماری تالاسمی بعد از مراسم عقد(۱۳زوج زیر ۲۰ سال)
- ۳۲نفر بدلیل سن بالا و نداشتن قصد بارداری قصد انجام آزمایشات ژنتیک را اصلا ندارند
- عدم همکاری زوجین برای ورور پرونده خانوار به مرکز جدید جهت ادامه مراقبتهای ژنتیک
- عدم همکاری بعضی از خانواده ها در آزمایش بررسی جنین
- مراجعه دیرهنگام باردارن افغانی برای تشکیل پرونده مراقبت ژنتیک
- تاخیر درزمان اعلام جواب آزمایش ژنتیک (حداقل ۳ هفته)

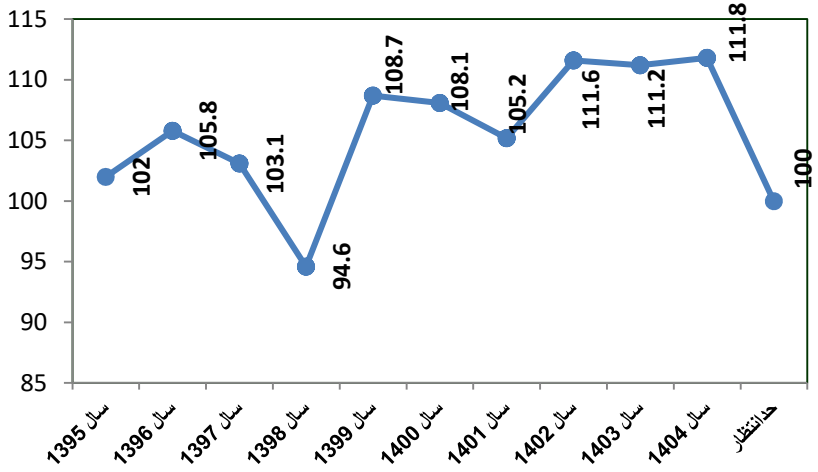
مداخلات برنامه تالاسمی

- پیگیری تلفنی مراکز با عملکرد نامطلوب
- برگزاری جلسات داخلی در راستای ارتقای شاخصها
- بررسی ترند در مراکز
- ارسال گزارش عملکرد فصلی برنامه تالاسمی به تفکیک مراکز و پایگاه های سلامت با تاکید بر دستیابی به حدود انتظارات
- مکاتبه با مراکز و پایگاههای سلامت در خصوص آموزش،مشاوره و ارجاع مادران باردار قبل از هفته ۱۰بارداری جهت ارجاع به کلینیک مشاوره ژنتیک
- پایش منظم و مستمر برنامه ژنتیک از مراکز و پایگاههای بهداشتی
- برنامه ریزی و هماهنگی جهت آموزش برنامه ژنتیک جهت مراقبین سلامت و پزشکان
- استخراج لیست زوجین واجد شرایط انجام آزمایش ژنتیک مرحله اول به ترتیب اولویت جهت دریافت نوبت انجام آزمایش دولتی
- هماهنگی با مراکز جهت تنظیم و ارسال صورتجلسه موارد طلاق ، فوت ،هیسترکتومی و نازائی و یائسگی که همکاری جهت آوردن مدارک نداشتند جهت ارائه در کمیته ژنتیک
- پیگیری و جمع آوری مدارک و صورتجلسات موارد فوق از مراکز
- هماهنگی با خانم دکتر یونسی جهت مطرح شدن صورتجلسات موارد طلاق ، فوت ،هیسترکتومی و نازائی و یائسگی در کمیته ژنتیک

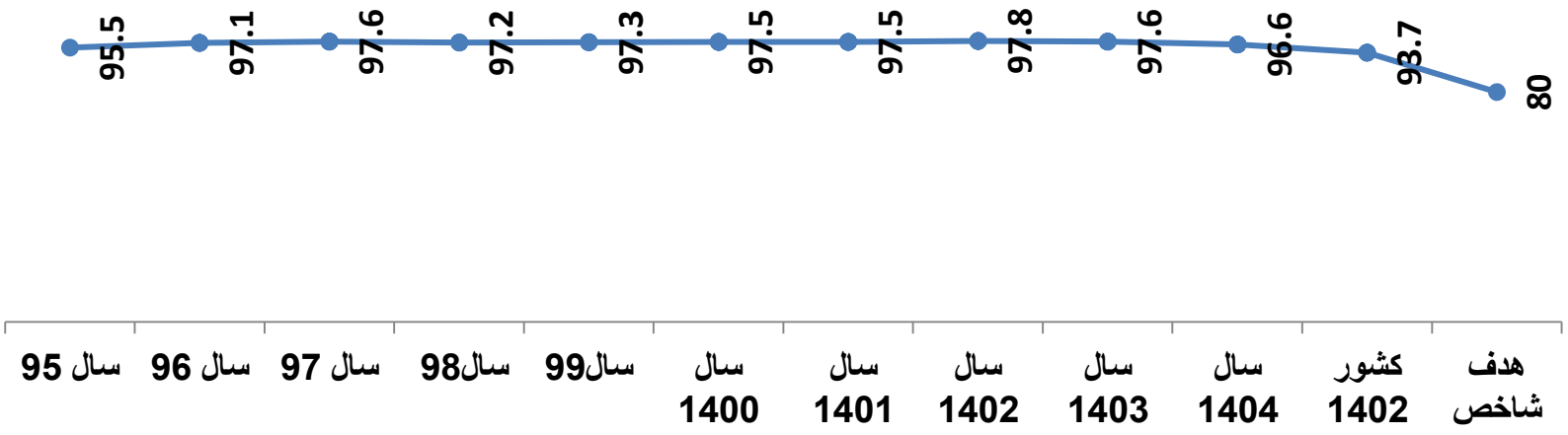
درصد نمونه های غیراشباع و نامناسب ۱۳۹۵تا ۱۴۰۴



پوشش برنامه غربالگری هیپوتیروئید و فنیل کتونوری نوزادان۱۳۹۵–۱۴۰۴



درصد غربالگری بهنگام شهرستان قزوین۱۳۹۵تا ۱۴۰۴



چالش های برنامه غربالگری هیپوتیروئید و فنیل کتونوری نوزادان

- نبود جانشین ثابت برای خانم مراحل برای روزهای عدم حضور ایشان به دلیل مرخصی استحقاقی و استعلاجی
- عدم نمونه گیری نوزادان توسط برخی از پرستاران در روزهای تعطیل و عدم حضور نیروهای ثابت ما (بیمارستان کوثر و قدس) و یا تهیه نمونه های بی کیفیت
- عدم دسترسی به سامانه سیب در برخی مراکز خدمات روستایی برای ثبت خدمت های غربالگری نوزادان (مراکز ترازان ماهین تلاتر دستجرد و ...)
- PDFنتایج غربالگری ارسالی از ازمایشگاه قابلیت جستجو ندارد
- عدم ارسال به موقع آمار های مراکز به خصوص مراکز روستایی

مداخلات برنامه غربالگری هیپوتیروئید و فنیل کتونوری نوزادان

- برقراری کشیک غربالگری نوزادان در روزهای تعطیل رسمی و تعطیلات غیرقابل پیش بینی
- ارسال جانشین برای خانم مراحل در روزهای عدم حضور ایشان
- پایش مراکز و تاکید بر مداخلات موثر برای نمونه گیری بهنگام
- تاکید بر آموزش مادران باردار در سه ماهه سوم بارداری در پایشها
- برگزاری جلسات آموزشی تئوری و عملی برای مراقبین سلامت (آموزش تهیه نمونه مناسب)
- استخراج شاخصها وعملکرد مراکز و بیمارستانها و ارسال در قالب نامه اداری و تذکر به مراکز با ثبت پایین خدمات
- هماهنگی با معاونت بهداشتی برای جلب همکاری بیمارستانها برای غربالگری نوزادان در روزهای تعطیل
-

واحدبهبود تغذیه جامعه



اجرای برنامه مکمل یاری با آهن ویژه دانش آموزان دختر متوسطه اول و دوم

- در این برنامه برای هر دانش آموز دختر متوسطه اول و دوم تعداد ۱۶ عدد قرص آهن برای ۱۶ هفته داده می شود(هر هفته یک عدد)
- تعداد قرص آهن توزیع شده: ۴۱۵ هزار عدد
- مبلغ هزینه شده: ۱۷۰ میلیون تومان
- هدف: پیشگیری از کم خونی و حساس سازی در خصوص اهمیت پیشگیری از کم خونی در دختران

اجرای برنامه مکمل یاری با ویتامین د ویژه دانش آموزان دختر و پسر متوسطه اول و دوم

- در این برنامه برای هر دانش آموز دختر و پسر متوسطه اول و دوم تعداد ۹ عدد قرص ژله ای ویتامین د برای ۹ ماه داده می شود (هر ماه یک عدد)
- تعداد قرص ویتامین د توزیع شده: ۴۷۰ هزار عدد
- مبلغ هزینه شده: ۵۶۰ میلیون تومان
- هدف: پیشگیری از کمبود ویتامین د و حساس سازی در خصوص اهمیت پیشگیری از پوکی استخوان در دختران و پسران

اجرای برنامه مکمل یاری با ویتامین آ ویژه کودکان۵–۲ سال

- در این برنامه برای هر کودک ۵–۲ سال یک عدد کپسول حاوی ۲۰۰ هزار واحد بین المللی ویتامین آ داده می شود (هر ۶ ماه یکبار)
- تعداد قرص ویتامین آ توزیع شده: ۲۵ هزار عدد
- حدود مبلغ هزینه شده: ۶۰ میلیون تومان
- هدف: پیشگیری از کمبود ویتامین آ
- نقش ویتامین آ در بدن: تقویت رشد و بینایی،تقویت سیستم ایمنی بدن،کاهش مرگ ومیرکودکان

نظارت و پایش برنامه توزیع شیر در مدارس

- هدف: پیشگیری از کمبود کلسیم، انواع ریزمغذی ها و پروتئین ها
- گروه هدف: دانش آموزان دوره ابتدایی
- طول دوره توزیع: ۲ بار در هفته تا پایان سال تحصیلی
- حدود مبلغ هزینه شده: ۱میلیارد تومان

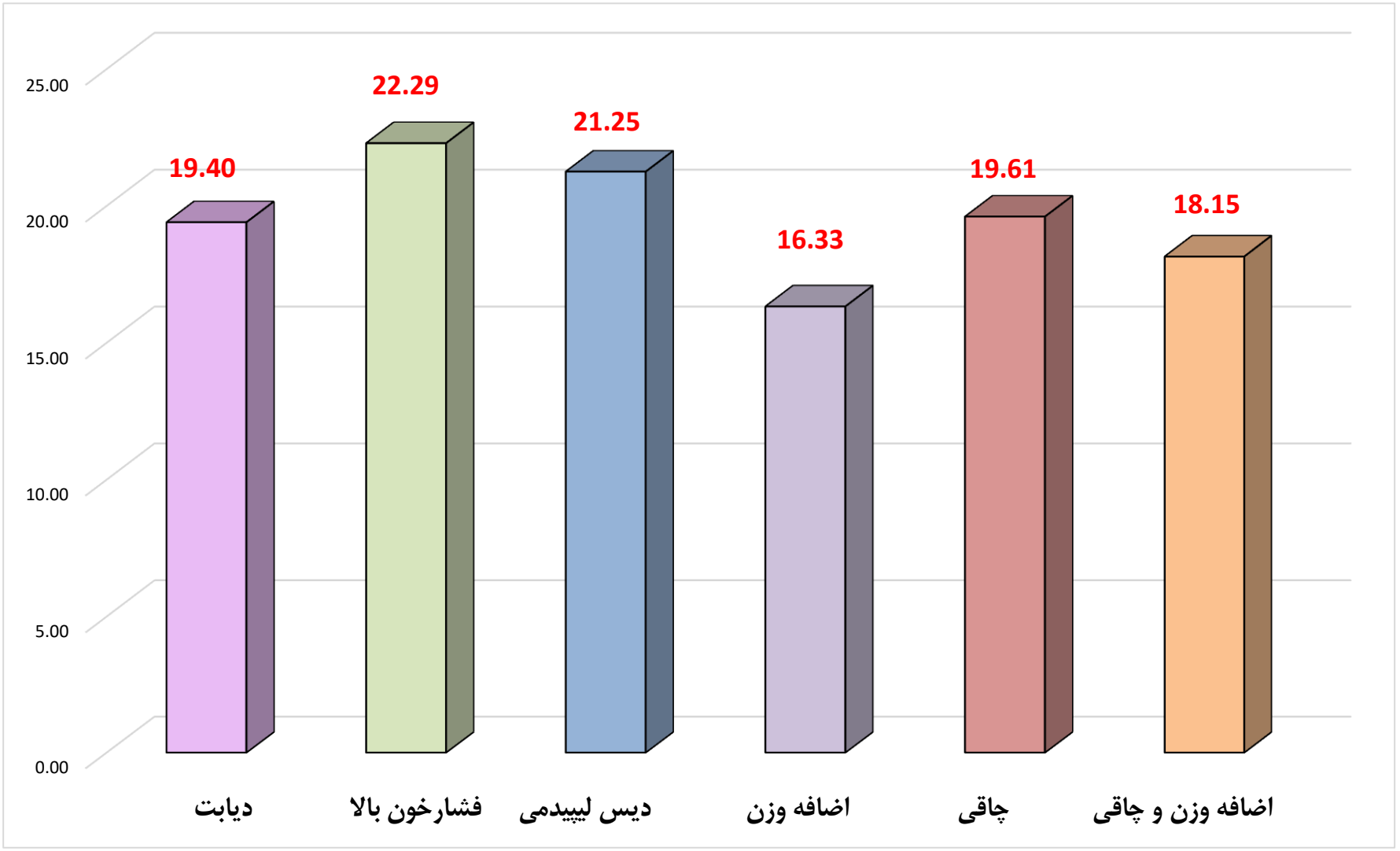
اجرای برنامه پایش ید ادراری

- نمونه گیری ۵۰ دانش آموز و ۱۵ مادر باردار

دانش آموز				
میانه (میکرو گرم در لیتر)		دانش آموزان با ید ادرار کمتر از ۱۰۰	دانش آموزان با ید ادرار ۱۹۹ - ۱۰۰	دانش آموزان با ید ادرار بیشتر و مساوی ۲۰۰
۱۸۱	تعداد	۱۰	۱۹	۲۲
	درصد	۱۹٪	۳۷٪	۴۴٪

مادر باردار				
میانه (میکرو گرم در لیتر)		مادر باردار با ید ادرار کمتر از ۱۵۰	مادر باردار با ید ادرار ۲۴۹-۱۵۰	مادر باردار با ید ادرار بیشتر و مساوی ۲۵۰
۲۳۸	تعداد	۴	۵	۶
	درصد	۲۶.۶٪	۳۳.۳٪	۴۰٪

وضعیت بهبودی شاخص های بیماری های غیرواگیر پس از دریافت بیش از دو دوره مشاوره تغذیه



برگزاری پویش ملی اطلاع رسانی تغذیه سالم

- هدف: اطلاع رسانی و آموزش مردم در پیشگیری و درمان بیماریها
- گروه هدف: آحاد مردم جامعه
- طول مدت برنامه: ۲ هفته
- عملکرد:
- پیاده روی و افزایش فعالیت بدنی در مراکز
- برگزاری جشنواره غذای سالم و صبحانه سالم
- آموزش دانش آموزان با برگزاری مسابقات فرهنگی، هنری و ورزشی
- آموزش جوانان، میانسالان و سالمندان با برگزاری کارگاه های آموزشی
- تولید محتوای تصویری، موشن گرافی، کلیپ، صدا و ... به منظور اصلاح الگوی زندگی

وضعیت عملکرد واحد بهبود تغذیه در سال ۱۴۰۴

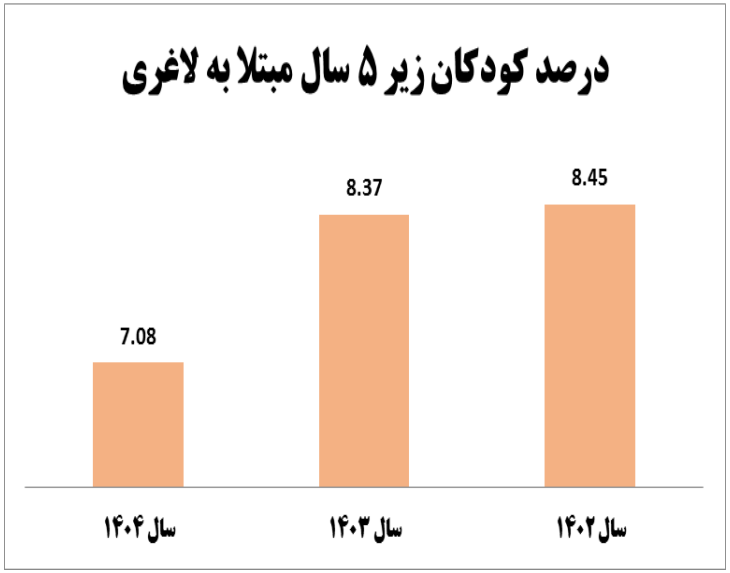
- تعداد کلاس آموزشی گروهی: ۶۹۷ عدد
- تعداد افراد آموزش دیده در جلسات گروهی: ۲۲۸۰۹ نفر

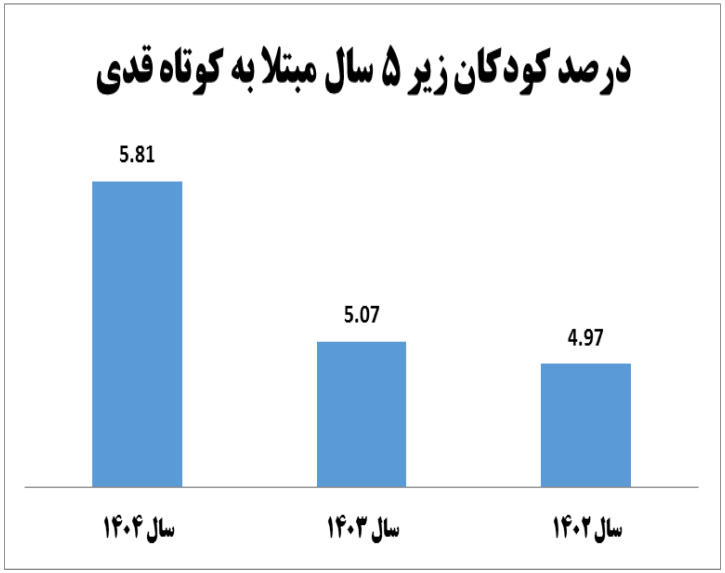
- تعداد افراد مراقبت شده در سامانه سیب: ۱۸۷۸۴ نفر
- تعداد مراقبت های انجام شده در سامانه سیب: ۵۳۲۴۳ عدد
- تعداد رژیم غذایی طراحی شده: ۷۹۶۱ عدد

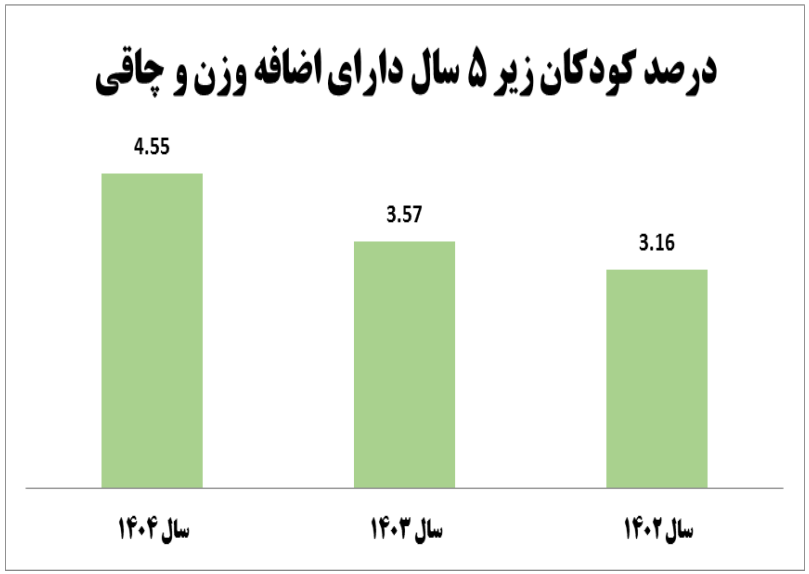
- تعداد مدارس بازدید شده: ۱۴۸ مورد
- تعداد دانش آموز آموزش دیده: ۴۴۵۰۰ نفر

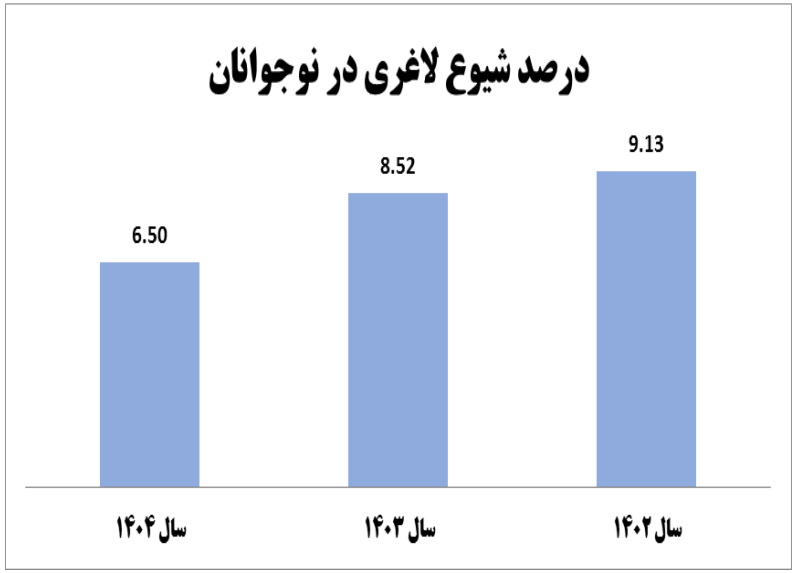
وضعیت عملکرد واحد بهبود تغذیه در زمینه افزایش مصرف غلات سبوس دار

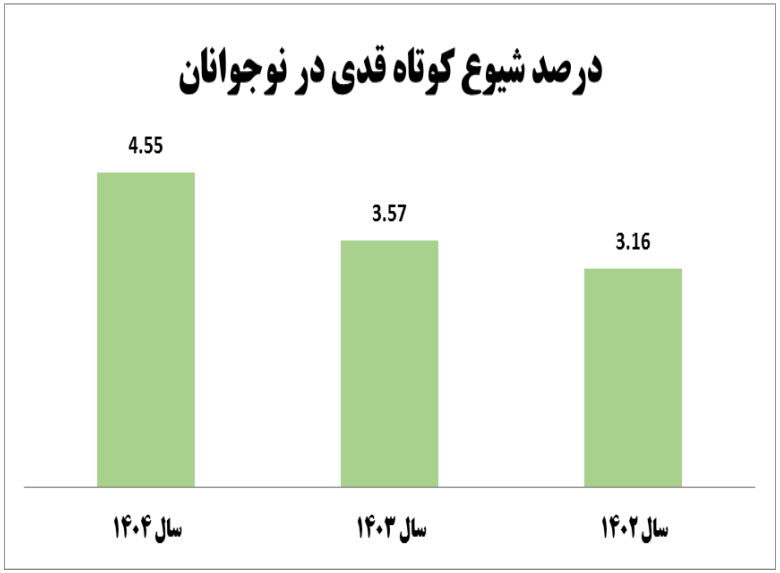
- آموزش چهره به چهره توسط مراقبین و بهورزان در پایگاه/ خانه بهداشت: ۱۳۴۱۲ نفر
- آموزش چهره به چهره توسط کارشناس تغذیه در مراکز خدمات جامع سلامت: ۴۸۹ نفر
- آموزش گروهی برای داوطلبین/ سفیران سلامت: ۳۳ جلسه برای ۳۸۰ نفر
- آموزش گروهی برای کارکنان درون بخشی ها: ۱۳ جلسه برای ۱۳۰ نفر
- آموزش گروهی برای کارکنان برون بخشی ها: ۵ جلسه برای ۱۶۰ نفر
- آموزش گروهی برای نانواها: ۱۶ جلسه برای ۳۳ نفر

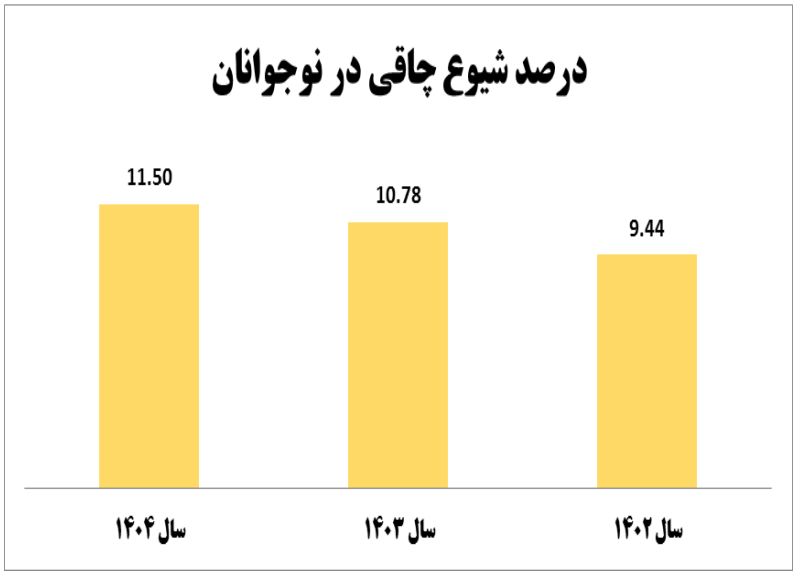

درصد کودکان زیر ۵ سال مبتلا به لاغری
7.08
8.37
8.45
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲

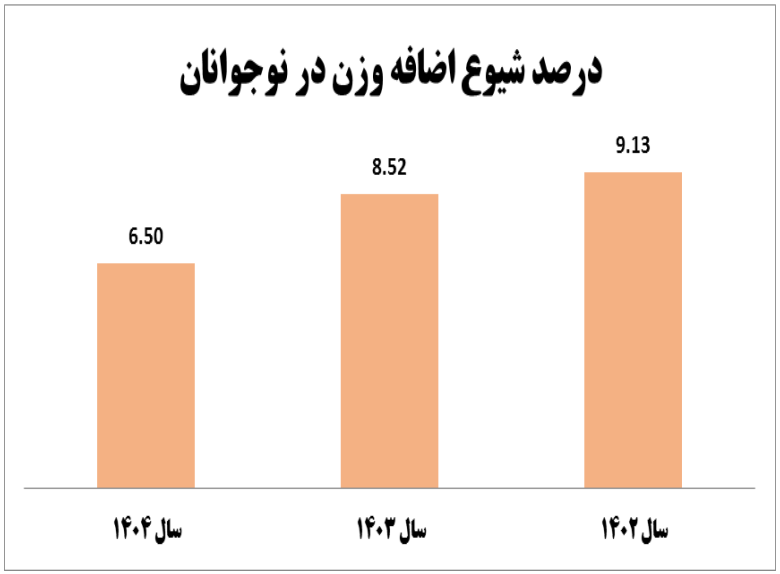

درصد کودکان زیر ۵ سال مبتلا به کوتاه قدی
5.81
5.07
4.97
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲

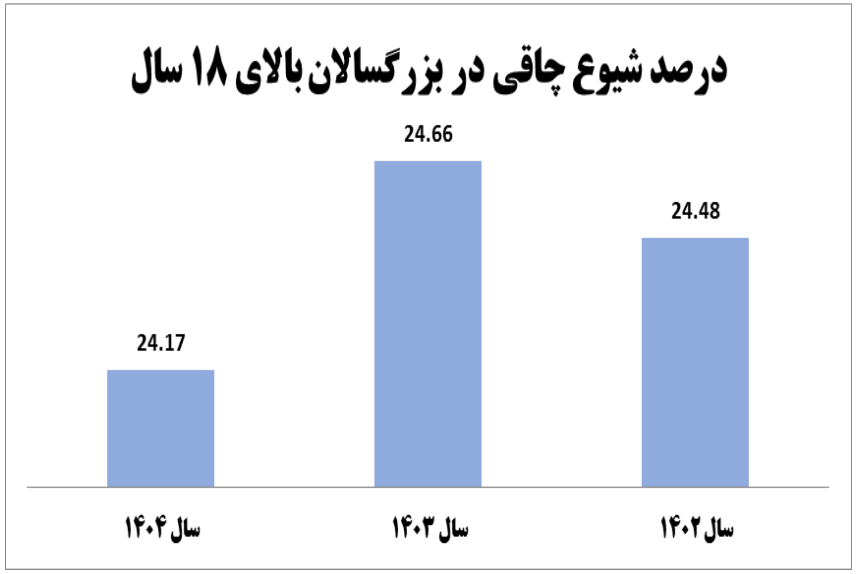

درصد کودکان زیر ۵ سال دارای اضافه وزن و چاقی
4.55
3.57
3.16
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲

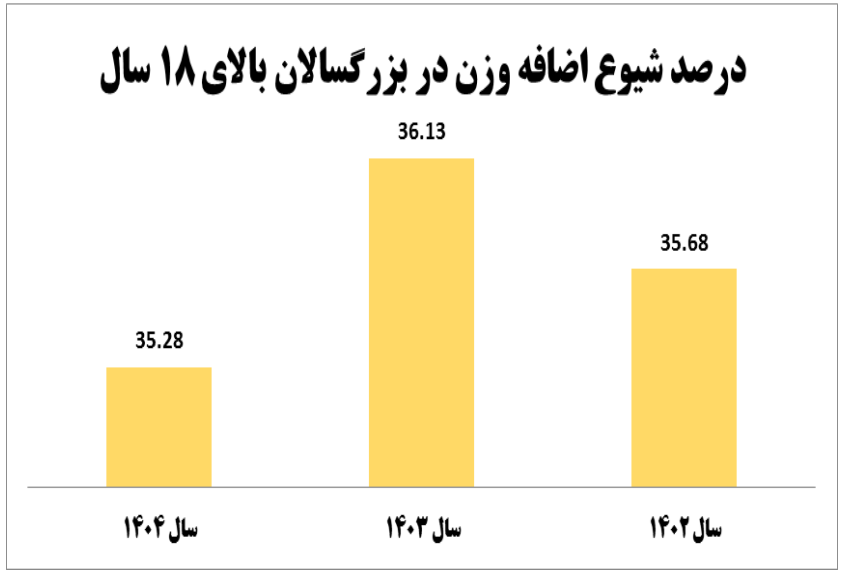

درصد شیوع لاغری در نوجوانان
6.50
8.52
9.13
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲

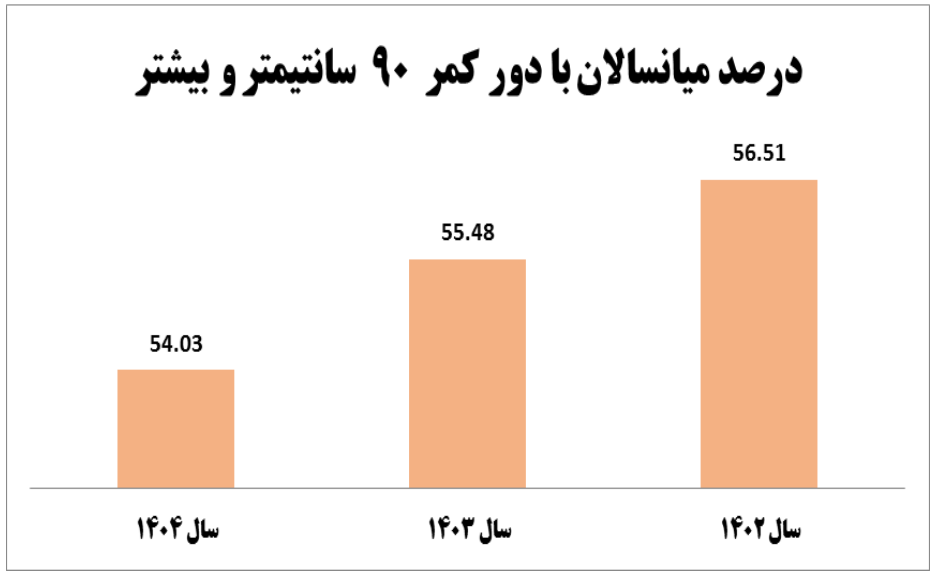

درصد شیوع کوتاه قدی در نوجوانان
4.55
3.57
3.16
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲

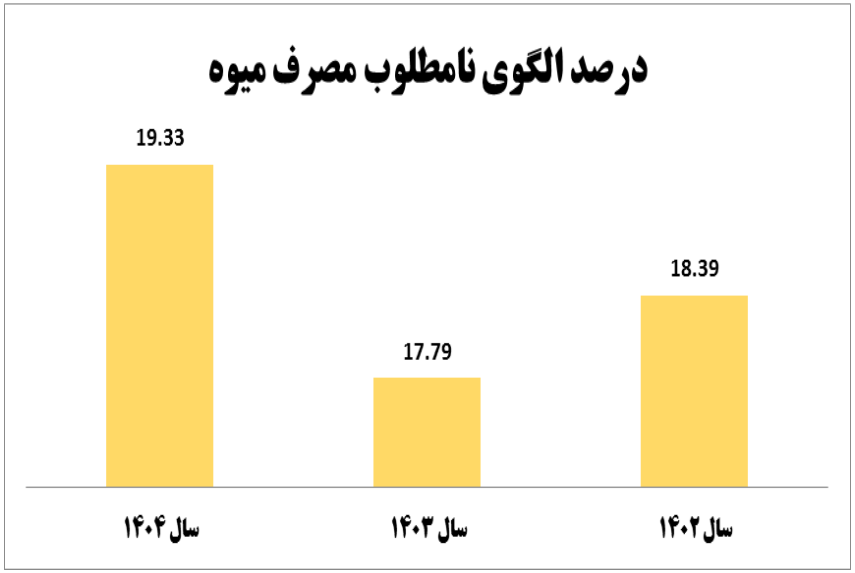

درصد شیوع چاقی در نوجوانان
11.50
10.78
9.44
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲

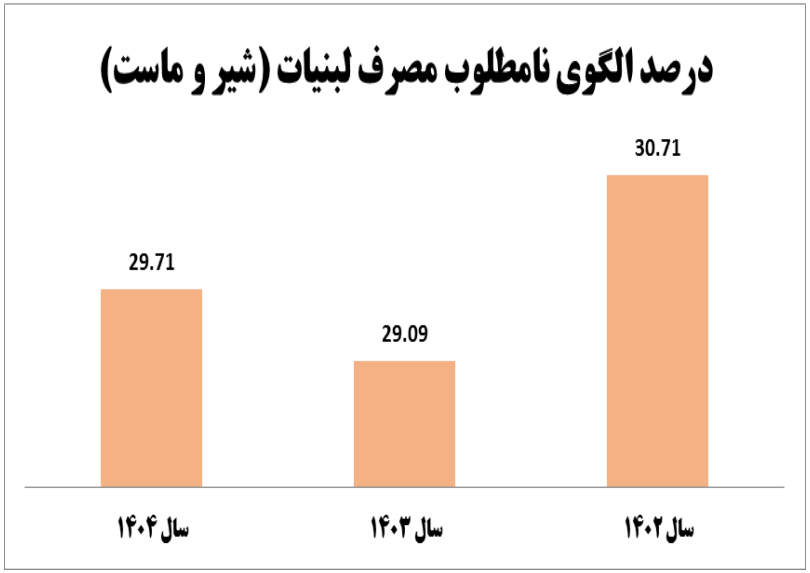

درصد شیوع اضافه وزن در نوجوانان
6.50
8.52
9.13
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲

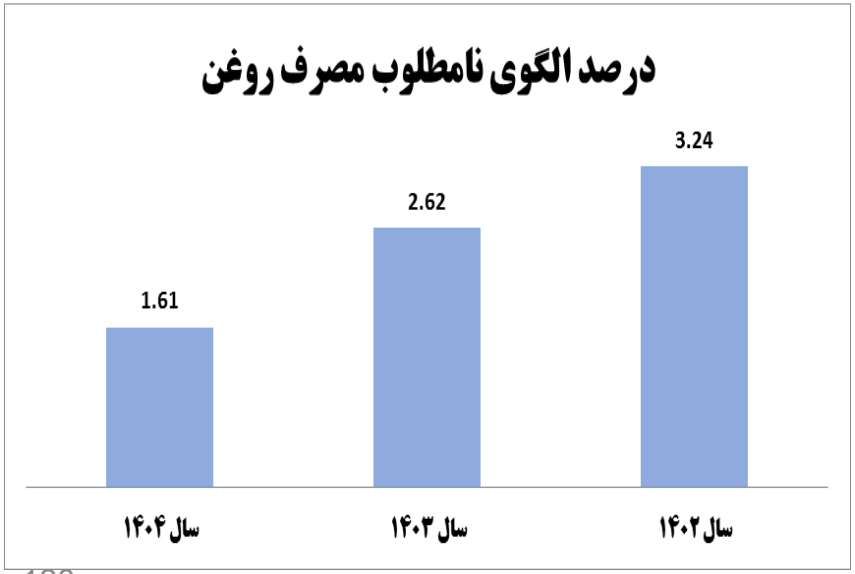

درصد شیوع چاقی در بزرگسالان بالای ۱۸ سال
24.17
24.66
24.48
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲

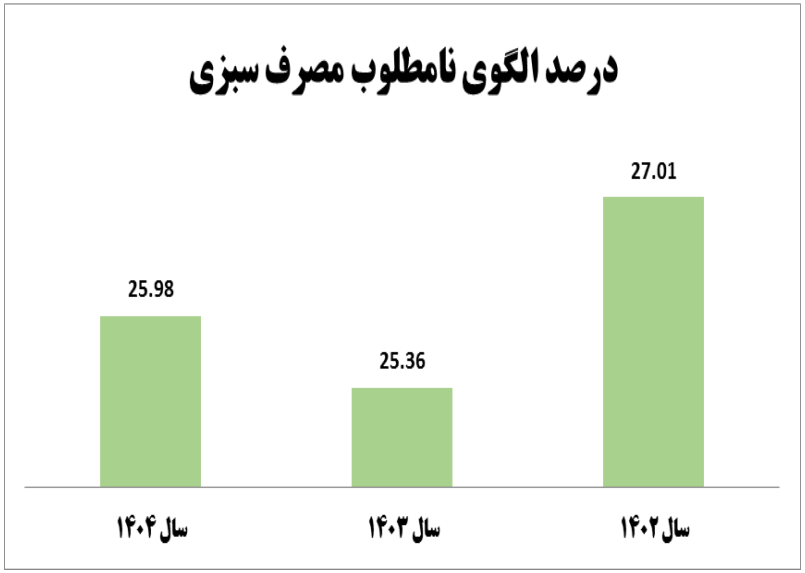

درصد شیوع اضافه وزن در بزرگسالان بالای ۱۸ سال
35.28
36.13
35.68
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲


درصد میانسالان با دور کمر ۹۰ سانتیمتر و بیشتر
54.03
55.48
56.51
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲


درصد الگوی نامطلوب مصرف میوه
19.33
17.79
18.39
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲


درصد الگوی نامطلوب مصرف لبنیات (شیر و ماست)
29.71
29.09
30.71
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲


درصد الگوی نامطلوب مصرف روغن
1.61
2.62
3.24
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲


درصد الگوی نامطلوب مصرف سبزی
25.98
25.36
27.01
سال ۱۴۰۴
سال ۱۴۰۳
سال ۱۴۰۲

واحد آموزش و ارتقای سلامت



فعالیت های واحد آموزش و ارتقای سلامت

توانمند سازی سفیر سلامت	خانوار تحت پوشش	تعداد سفیر سلامت توانمند	شاخص توانمند سازی سفیران سلامت	حدانتظار
	۲۳۶۶۹۸	۷۱۸۹۹	٪۳۰.۳۷	٪۳۰
برنامه خودیاری	تعدادمراقب سلامت/ بهورز	تعداد گروه خودیار	شاخص برنامه خودیاری	حدانتظار
	۲۱۵	۲۱۵	٪۱۰۰	٪۱۰۰
خودمراقبتی اجتماعی	تعداد شورا تحت پوشش	تعداد شورا دارای برنامه عملیاتی	شاخص خودمراقبتی اجتماعی	حدانتظار
	۲۵۵	۱۱۰	%۴۳.۱۳	٪۳۰
خودمراقبتی سازمانی	تعداد سازمان های تحت پوشش	تعداد سازمان های دارای برنامه عملیاتی	شاخص خودمراقبتی سازمانی	حدانتظار
	۱۵۵	۴۸	%۳۰.۹۷	%۳۰
سفیر سلامت دانشجو	تعداد دانشجویان	تعداد سفیران سلامت دانشجو	شاخص سفیر سلامت دانشجو	حدانتظار
	۷۹۱۰	۷۹۱	%۱۰	%۱۰
سفیر سلامت طلاب	تعداد طلاب	تعداد سفیران سلامت طلبه	شاخص سفیر سلامت طلاب	حدانتظار
	۸۰۳	۱۸۸	%۲۳.۴۱	%۱۰
سفیر سلامت دانش آموزی	تعداد دانش‌آموزان	تعداد سفیران سلامت دانش آموز	شاخص سفیران سلامت دانش آموز	شاخص سفیران سلامت دانش آموز
	۱۰۷۰۹۴	۲۷۰۱۶	٪۲۵.۲۳	٪۲۵

واحد آموزش و باز آموزی بهورزان
و برنامه‌های سلامت



سرفصل فعالیت های آموزشگاه بهورزی

- پذیرش کاردانی بهورزان شاغل ،طراحی سوالات آزمون پذیرش بهورزی وتهیه پکیج ها و چک لیست های آموزشی
- آموزش و اجرای دوره کارآموزی فراگیران بهورزی دوره ۳۳ در شهرستان آوج و قزوین
- برگزاری شورای بهورزی
- برگزاری جلسات آموزشی و کمیته آموزش به صورت ماهیانه
- برگزاری آزمون ویژه مراقبین سلامت، فراگیران بهورزی و بهورزان شاغل در خانه های بهداشت
- نظارت ،برنامه ریزی وآموزش دانشجویان پزشکی، بهداشت عمومی
- جمع آوری اکسل تنخواه هزینه کرد خانه های بهداشت
- تنظیم و برآورد کارانه بهورزان تحت پوشش وپیش بینی هزینه های خانه های بهداشت در سال ۱۴۰۴
- انجام پایش های مستمر در خانه بهداشت ها و پیگیری مشکلات مربوط به خانه های بهداشت و بهورزان

دوره کاردانی بهورزان شاغل (اولین دوره)

- برگزاری اولین دوره کاردانی بهورزان شاغل از ابتدای آذر
- برگزاری کلاس های مجازی در بسترهای آنلاین برای ۱۰ نفر از بهورزان شهرستان قزوین و البرز
- ارسال جزوات و فیلم های آموزشی
- ارسال تکالیف آموزشی و ارسال بازخورد
- برگزاری ۲ جلسه آموزشی به صورت حضوری جهت رفع اشکال

آموزش بدو خدمت تیم سلامت

برگزاری دوره آموزش تکمیلی پزشکان و مراقب سلامت

تاریخ برگزاری دوره	حضوری	گروه هدف	تعداد شرکت کنندگان	ساعت آموزش
دوره اول :۲۳/۱ تا ۲۷/۱	*	پزشک	۳	۳۰ ساعت
دوره دوم : ۲۱/۳ تا ۲۷/۳	*	پزشک	۹	۳۰ساعت
۱۶/۴/۱۴۰۴ لغایت ۳۱/۴/۱۴۰۴	*	مراقب سلامت	۹	۱۱۶ ساعت

برگزاری دوره آموزشی مقدماتی

نام کلاس	حضوری	گروه هدف	تعداد شرکت کنندگان	ساعت آموزش برای هر فرد
آموزش مقدماتی	حضوری	پزشک	۱۹	۱۸ساعت
آموزش مقدماتی	حضوری	مراقب سلامت	۲۶	۱۲ساعت
آموزش مقدماتی	حضوری	دندانپزشک	۸	۶ساعت
آموزش مقدماتی	حضوری	سایر	۷	۶ساعت

برنامه ریزی ، هماهنگی و تدریس دوره های کارآموزی و کارورزی دانشجویان

رشته تحصیلی	تعداد دانشجویان	دوره آموزشی	تعداد روزهای آموزشی
پزشکی	۱۱۱	کارآموزی	٦۲
پزشکی	۸٤	کارورزی	۸۲
بهداشت عمومی	۳۰	کارآموزی	۱۳

تعداد پایش های سال ۱۴۰۴

	مرکزخدمات جامع سلامت	پایگاه سلامت	خانه بهداشت	جمع تعداد پایش انجام شده
۳ ماهه اول	۳	۲	۲۹	۳۴
۳ ماهه دوم	۸	۱۸	۳۳	۵۹
۳ ماهه سوم	۱	۱	۴۲	۴۴
۳ ماهه چهارم	۰	۳	۱۴	۱۷
جمع یکساله	۱۲	۲۴	۱۱۸	۱۵۴

چالش ها

- با توجه به تعدد درخواست های بازنشستگی بالای ۲۵ سال بهورزان خانم و بهورزان مرد فراخوان جذب بهورز در سال جاری اعلام نگردیده است .
- موتورسیکلت برای بهورزان آقا در خانه های بهداشت دارای روستاهای قمر بالای ۵ کیلومتر (۶ دستگاه ترازان - شهرک - رازمیان - زوارک - دستجرد - ارکن کرد)
- تجهیزات سرمایشی برای مرکز آموزش بهورزی
- تخته هوشمند برای کلاس آموزشی و شیشه برای میز Uشکل
- جاروبرقی برای خوابگاه
- کمبود امکانات و تجهیزات آموزشی و فضای آموزشی جهت بازآموزی در مناطق(صندلی و ویدئو پروژکتور – لپ تاپ)

واحد د ارویی



عملکرد واحد	تعداد (در سال)
پایش مراکز شهری و روستایی	۲۶
درخواست های دارو	۲۲۵۰
صدور حواله های دارویی	۱۵۵۰
توزیع دارو به مراکز و پایگاه ها و خانه های بهداشت	۱۵۵۰
درخواست خرید دارو	۵۷
جمع آوری داروهای تاریخ نزدیک	۴۵۰
بازدید از انبار دارویی	۲ بار در ماه

توزیع دارو مورد نیاز به مراکز بهداشت و پایگاه ها و خانه های بهداشت
۱۲۹ مورد در ماه

تعویض داروهای تاریخ نزدیک ۱۴۰۴ (انبار دارویی)

ردیف	نام دارو	تعداد تعویض	مبلغ هر عدد(تومان)
۱	آتروپین	۱۵۰	۱۱۵۰۰
۲	اپی نفرین	۱۵۰	۱۰۰۰۰
۳	آمینوفیلین	۴۵	۲۲۰۰۰
۴	دگزامتازون	۱۵۰	۷۵۰۰
۵	دیازپام	۵۰	۱۰۰۰۰
۶	کلسیم	۱۰	۲۷۰۰۰
۷	پتاسیم	۱۰	۳۵۰۰۰
۸	بی پریدین	۴۰	۶۰۰۰
۹	کلرفنیرآمین	۵۰	۱۲۰۰۰
۱۰	هیدروکورتیزون	۱۲۰	۲۵۰۰۰
۱۱	هیوسین	۵۰	۹۰۰۰
۱۲	نالوکسان	۸۰	۱۱۰۰۰
۱۳	متوکلوپرامید	۵۰	۷۰۰۰

ردیف	نام دارو	تعداد تعویض	مبلغ هر عدد(تومان)
۱۴	فوروزماید	۴۰	۸۵۰۰
۱۵	هالوپریدول	۲	۱۳۰۰۰
۱۶	آنژوکت	۲۰۰	۲۵۰۰۰
۱۷	اسپری سالبوتامول	۱۵	۵۰۰۰۰
۱۸	سوند نلاتون	۴۰	۳۰۰۰۰
۱۹	سوند فولی	۵۰	۹۰۰۰۰
۲۰	لوله تراشه کافدار	۸۰	۴۵۰۰۰
۲۱	دستکش جراحی	۲۰۰	۷۰۰۰۰
۲۲	سرم رینگر	۲۰	۳۷۰۰۰
۲۳	نخ نایلون ۴/۰	۷۰	۴۰۰۰۰
۲۴	سوند معده	۴۰	۱۰۰۰۰۰
			مبلغ کل ۳۶.۳۳۶.۰۰۰

واحد تجهیزات پزشکی



پایش های انجام شده سال ۱۴۰۴

تعداد کل پایش انجام شده	مرکز خدمات جامع سلامت	پایگاه سلامت ضمیمه	خانه بهداشت
۵۵	۴۳	۸	۴

تعداد تعمیرات و کالیبراسیون های انجام شده توسط تجهیزات پزشکی

تعداد تعمیرات انجام شده توسط واحد	تعداد تعمیرات توسط شرکت های ثالث	تعدادکالیبراسیون های انجام شده	تعداد بازدید های تخصصی و pmاپراتوری از مراکز	ایراد یابی تخصصی تجهیزات پزشکی	تعداد درخواست های رسیدگی از مراکز	تعداد پاسخ به درخواست های رسیدگی مراکز
۲۳۴۸	۱۵	۸۵۳	۵۵ مرکز	۲۳۴۸	۵۷۹	۵۷۹

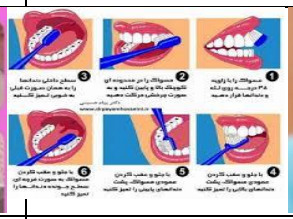
اقدامات انجام شده

- اخذ هفت مرحله بودجه خرید تجهیزات پزشکی از وزارت متبوع در سال ۱۴۰۴
- آموزش روش کار با تجهیزات پزشکی به پرسنل بدو خدمت
- تعمیرات
- شناسایی اموال مازاد
- جلوگیری از خرابی های پر تکرار
- اخذ نمایندگی خدمات پس از فروش
- جلوگیری از خریدهای غیر ضروری
- کاهش هزینه کالیبراسیون آزمایشگاه آب

واحد سلامت دهان ودندان

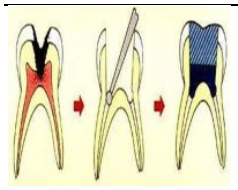


خد مات رایگان سلامت دهان و دندان(عملکرد شش ماهه)

خدمت دهنده	خدمات معاینه دهان و دندان	آموزش سلامت دهان و دندان	خدمات وارنیش فلوراید تراپی کودکان۳تا۱۲ سال	مسواک انگشتی
				
دندانپزشک	۵۵۹۱	۶۷۲۵	❋	❋
مراقبین سلامت	۶۷۷۸۶	۶۳۲۲۵	۱۵۹۲۳	۳۲۷۲

کلیه خدمات دندانپزشکی به دارندگان بیمه روستایی و عشایر در گروه هدف در مناطق روستایی (افراد کمتر از ۱۴ سال و زنان باردار و مادران شیرده تا یکسال پس از زایمان) کاملا رایگان می باشد.

خدمات دندانپزشکی با تعرفه های دولتی(عملکرد شش ماهه)

خدمت دهنده	خدمات ترمیم دندان	خارج کردن دندان	خدمات فیشور سیلانت	خدمات جرمگیری	عصب کشی سطحی دندان شیری
					
دندانپزشک	۲۰۷۶	۲۳۹۰	۳۴۷	۴۰۸	۱۳۸

واحد سلامت روان، سلامت اجتماعی و اعتیاد



شاخص های برنامه سلامت روان	۹۵	۹۶	۹۷	۹۸	۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴
درصد موارد مثبت غربالگری اولیه سلامت روان	۶.۳۱	۷.۹۳	۹.۴۹	۱۰.۹۸	۸.۱۴	۹.۳۲	۱۱	۱۲	۹.۲۴	۱۰.۷۹
درصد مداخله کارشناس روان در اختلالات روانپزشکی	۸۵.۴۴	۸۶.۰۷	۹۰	۸۴.۴۴	۸۵.۴۴	۸۸	۶۳.۰۸	۵۹	۵۶	۹۶.۵
درصد مداخله پزشک در اختلالات روانپزشکی	۴۳.۲۳	۱۱.۱۲	۱۹.۵۱	۴۱.۶	۴۳.۱۵	۴۰.۶۷	۷۶	۸۸	۷۵	۸۷

شاخص های آموزشی	۹۵	۹۶	۹۷	۹۸	۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴
تعداد آموزش مهارتهای زندگی	۴۶۲۸۴	۳۶۲۰۸	۳۵۱۷۷	۱۴۴۲۱	۱۲۴۹۱	۶۳۸۸	۱۴۷۳۷	۱۱۷۲۵	۱۴۲۵۱	۱۳۸۸۹
تعداد آموزش مهارتهای فرزندپروری	۱۶۹۵۴	۱۳۹۷۲	۱۹۱۷۷	۲۹۸۹۷	۴۹۷۲	۳۱۰۴	۹۷۶۰	۱۱۰۵۶	۱۶۶۱۰	۷۸۷۱
تعداد آموزش نوجوان سالم با تمرکز بر پیشگیری از اعتیاد	***	***	***	۱۱۳۹	۲۰۰۶	۱۷۹۳	۶۷۳۲	۵۹۵۲	۸۱۴۳	۶۶۱۶
تعداد آموزش خودمراقبتی در سلامت روان	**	**	**	۹۱۵۲	۷۸۴۰	۵۱۷۲	۸۸۶۷	۱۴۷۹۶	۶۱۰۵	۴۰۲۵

شاخص های برنامه پیشگیری ازاعتیاد	۹۵	۹۶	۹۷	۹۸	۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴
درصد غربالگری تکمیلی اعتیاد	۳۷	۲۲	۲۴.۲۴	۳۵.۸۳	۲۴.۳۷	۳۲.۷	۲۳.۳۷	۴۲	۳۲	۳۷
درصد مداخله مختصر روانشناختی برای بیماران اعتیادی	***	***	***	۶۲.۹۸	۱۰۴	۹۱.۷۷	۷۳.۳۸	۹۳	۹۲	۹۴

شاخص های برنامه سلامت اجتماعی	۹۵	۹۶	۹۷	۹۸	۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴
تعداد مداخله برای زنان آزاردیده در خشونت خانگی	۹۳	۱۷۵	۲۱۶	۴۸۰	۴۳۸	۵۶۵	۸۰۷	۴۸۹	۴۸۵	۴۵۶
تعداد مداخله برای کودک خشونت دیده	**	**	۱۲	۱۶۹	۹۶	۲۱۷	۲۷۴	۱۳۶	۱۱۳	۵۸

چالش های واحد سلامت روان

- کمبود فضای فیزیکی مراکز خدمات جامع سلامت ولیعصر،مدنی،نواب،شهدا و ناصر آباد جهت حضور کارشناس سلامت روان به صورت تمام وقت
- کمبود نیرو کارشناس سلامت روان در منطقه الموت شرقی ، غربی و طارم
- مجهز کردن و راه اندازی کانکس مرکز گذری کاهش آسیب
- تامین خرید هزینه های دارویی و اقلام بهداشتی جهت مرکز گذری کاهش آسیب

واحد بهداشت محیط



برنامه موادغذایی شهرستان قزوین







مقایسه وضعیت نمونه برداری ازمواد غذایی درشهرستان قزوین درسال ۱۴۰۳ و سال ۱۴۰۴

موضوع	سال۱۴۰۳		سال ۱۴۰۴	
	تعداد کل نمونه برداری	درصد نمونه های آلوده	تعداد کل نمونه برداری	درصد نمونه های آلوده
نمونه برداری میکروبی	به علت عدم پرداخت هزینه آزمایش برای واحد بهداشت محیط قابل مشاهده نمی باشد			
نمونه برداری شیمیایی	به علت عدم پرداخت هزینه آزمایش برای واحد بهداشت محیط قابل مشاهده نمی باشد			
نمونه برداری از نانوایی ها	۳۲۵	به علت عدم پرداخت هزینه آزمایش برای واحد بهداشت محیط قابل مشاهده نمی باشد	۱۰۶	به علت عدم پرداخت هزینه آزمایش برای واحد بهداشت محیط قابل مشاهده نمی باشد
سنجش پرتال	۴۰۱۵۵	۱۰.۷	۴۵۵۲۴	۱۰.۴

مقایسه مقدار معدومی موادغذایی فاسد واقدامات قانونی صورت گرفته برای مواد غذایی آلوده نمونه برداری شده در سال ۱۴۰۳ با سال ۱۴۰۴

عنوان	تعداد معرفی به دادگاه در خصوص مواد غذایی	مقدار مواد غذایی و آرایشی و بهداشتی غیر قابل مصرف کشف و معدوم شده(کیلوگرم)
سال ۱۴۰۳	۲۴۵	۱۲۹۵۰
سال ۱۴۰۴	۶۲	۱۴۵۲۴

برنامه ماده ۱۳ شهرستان قزوین







مقایسه بازدیدمراکز تهیه و توزیع درسال ۱۴۰۳ و ۱۴۰۴

		۱۴۰۳	۱۴۰۴
مراکز تهیه و توزیع	تعداد تحت پوشش	۷۰۹۳	۷۲۱۴
	تعداد موارد بازدید شده	36373	38084
	تعداد موارد اخطار نواقص بحرانی	177	260
	تعداد موارد اخطار نواقص غیربحرانی	7522	8420
	تعداد موارد معرفی شده به مراجع قضایی	573	522
	تعداد موارد اخطار ۴۸ ساعته	586	744
	تعداد موارد تعطیل شده	450	466
	تعداد انصراف پلمب	313	426

مقایسه آمار بازدیداز اماکن عمومی درشش ماهه اول سال ۱۴۰۳باشش ماهه سال۱۴۰۴

		سال ۱۴۰۳	سال ۱۴۰۴
اماکن عمومی	تعداد تحت پوشش	۴۲۹۴	۴۴۱۸
	تعداد موارد بازدید شده	۸۰۹۳	۱۱۱۸۱
	تعداد موارد اخطار نواقص بحرانی	۶۸	۵۶
	تعداد موارد اخطار نواقص غیربحرانی	۱۵۱۱	۱۳۱۱
	تعداد موارد معرفی شده به مراجع قضایی	۷۸	۴۱
	تعداد موارد اخطار ۴۸ ساعته	۹۳	۱۲۰
	تعداد موارد تعطیل شده	۷۴	۴۵
	تعداد انصراف پلمب	۸۷	۱۰۶

مقایسه بازدیداز اماکن بین راهی درسال ۱۴۰۳ و ۱۴۰۴

		سال۱۴۰۳	سال۱۴۰۴
اماکن بین راهی	تعداد تحت پوشش	108	115
	تعداد موارد بازدید شده	834	869
	تعداد موارد اخطار نواقص بحرانی	20	30
	تعداد موارد اخطار نواقص غیربحرانی	132	187
	تعداد موارد معرفی شده به مراجع قضایی	15	23
	تعداد موارد اخطار ۴۸	32	68
	تعداد موارد تعطیل شده	14	42
	تعداد انصراف پلمب	38	46

مقایسه بازدید طرح تشدید مراکز و اماکن ۱۴۰۳ با سال۱۴۰۴

	تعداد تحت پوشش	سال۱۴۰۳	سال ۱۴۰۴
مراکز تهیه و توزیع واماکن	تعداد موارد بازدید شده	۸۱۷۱	۹۰۱۶
	تعداد موارد معرفی شده به مراجع قضایی	۴۰	۲۱۹
	تعداد موارد اخطارهای بحرانی و غیربحرانی	۱۰۵۷	۲۱۸۷
	تعداد موارد اخطار ۴۸ ساعته	۷۵	۸۴
	تعداد نمونه برداری موادغذایی	۳۸	۲۰
	تعداد نمونه برداری آب شرب	۱۰۱	۱۱۲

مقایسه اقدامات درخصوص کاهش عرضه دخانیات وقلیان درسال ۱۴۰۳ و ۱۴۰۴

	تعداد کل مکانهای عرضه قلیان	تعداد کل مکانهای عرضه دخانیات	معرفی به مراجع قضایی درخصوص قلیان	معرفی به مراجع قضایی درخصوص دخانیات	تعداد اخطار کتبی صادر شده برای دخانیات	تعداد تعطیلی مکانهای عرضه قلیان	تعدادقلیان معدوم شده
سال۱۴۰۳	62	2149	44	175	1589	9	758
سال۱۴۰۴	**79**	2209	45	112	1729	13	543

اقدامات صورت گرفته در خصوص مدیریت مطلوب پسماند مطب ها،درمانگاهاو آزمایشگاههای بالینی خصوصی درسال ۱۴۰۳ و ۱۴۰۴

	تعداد کل مطب ها،درمانگاهاو..	تعداد اخطار کتبی صادر شده برای مطب ها	معرفی به سازمان نظام پزشکی ومراجع قضایی	درصد مطب هایی که مدیریت پسماند عفونی مطلوب دارند
سال۱۴۰۳	785	176	37	68
سال۱۴۰۴	804	310	42	70

اقدامات صورت گرفته درخصوص شکایات مردمی از سامانه ۱۹۰ سال۱۴۰۳و ۱۴۰۴

	تعداد شکایات رسیدگی شده	تعدادخطارهای کتبی صادر شده	تعداد نمونه برداری موادغذایی	تعدادنمونه برداری آب	تعداد اماکن ومراکز تعطیل شده
سال ۱۴۰۳	1483	570	33	12	49
سال ۱۴۰۴	1524	562	41	10	44

مقایسه فعالیت های برنامه بهسازی محیط روستا در سال ۱۴۰۳و ۱۴۰۴

شهرستان	فاضلاب		دفع بهداشتی زباله		فضولات حیوانی		تعداد جلسات برگزار شده در خصوص شورای بهداشت روستا	تعداد جلسات برگزار شده در بخشداری
	تعداد اخطار ۶۸۸	تعداد معرفی به دادگاه	تعداد اخطار ۶۸۸	تعداد معرفی به دادگاه	تعداد اخطار ۶۸۸	تعداد معرفی به دادگاه		
سال ۱۴۰۳	۶۲۳	۱۰۸	۵۸	۰	۲۷۴	۱۳	۱۰۱۹	۱۱
سال ۱۴۰۴	۶۲۲	۵۶	۶۹	۱	۲۲۸	۲۳	۶۵۴	۱۲

برنامه آب شرب شهرستان قزوین







مقایسه وضعیت کلرسنجی از آب شرب درفصل ۱۴۰۴ و سال ۱۴۰۳شهرستان قزوین

موضوع		تعداد کل	موارد مطلوب	موارد نامطلوب	موارد صفر
سال ۱۴۰۴	کلرسنجی روستایی	35311	31597	76	3638
سال ۱۴۰۳	کلرسنجی روستایی	38913	34907	215	3791
سال ۱۴۰۴	کلرسنجی شهری	19689	19669	10	10
سال ۱۴۰۳	کلرسنجی شهری	21780	21743	16	21

مقایسه وضعیت نمونه میکروبی آب شرب در سال۱۴۰۴ وسال ۱۴۰۳ شهرستان قزوین

موضوع	تعداد کل میکروبی	موارد مطلوب	موارد نامطلوب
آب شرب روستایی سال ۱۴۰۴	1754	1567	187
آب شرب روستایی سال ۱۴۰۳	1904	1738	166
آب شرب شهری سال ۱۴۰۴	1107	1107	0
آب شرب شهری سال ۱۴۰۳	1182	1182	0

وضعیت میکروبی آب استخرها درفصل بهار سال جاری شهرستان قزوین سال ۱۴۰۴و ۱۴۰۳

موضوع	تعداد کل استخرها	تعداد نمونه میکروبی	موارد میکروبی مطلوب	موارد میکروبی نامطلوب	تعداد هتروتروف مطلوب	تعداد بازدید	تعداد تعطیلی
سال ۱۴۰۴	18	1360	1351	9	1258	۴۲۰	14
سال ۱۴۰۳	18	۱۲۵۹	۱۲۵۹	۰	1248	۴۰۰	12

چالش های واحد بهداشت محیط

- عدم پرداخت حق فنی و پول لباس همکاران از فصل زمستان سال ۱۴۰۴
- کمبود کارشناس بهداشت محیط مراکز خدمات جامع سلامت به دلیل بازنشستگی و اتمام طرح کارشناسان بهداشت محیط (نیرو فعال محیطی ۳۲ نفر از سال ۱۴۰۳ به ۲۸ نفر ۱۴۰۴ هست که باید ۴۰ نفر باشد، با توجه به برآورد سال اینده حدود ۵نفر از همکاران بازنشست ویا اتمام طرح دارند)
- بال بودن سابقه کار همکاران (بیش از ۱۹سال) این امر درافت کاری کارشناسان تاثیر بسزایی دارد.
- عدم مشاهده نتیجه موادغذایی به علت نپرداختن هزینه های آزمایشگاه، یکی از معضلات بهداشت موادغذایی هست.
- جهت ثبت بازرسی تبلت برای بازرسی همکاران مورد نیاز هست.
- فرمهای مورد نیاز بهداشت محیط وپوسترها در استان چاپ وتکثیر نمی گردد.
- چک لیست پایش همکاران محیطی بروز رسانی نشده است(میدانی و اداری)
- گزارش گیری در سامانه سامح امکان پذیر نمی باشد.
- ۱۰ درصد بازرسی ممیزان دفاتر خدمات سلامت در سامانه سامح توسط کارشناسان جهت تایید
- دستگاههای پرتال برای کلیه کارشناسان بهداشت محیط مراکز تهیه وجود ندارد.
- آبیاری فاضلاب اقبالیه و چوبیندر در کارگروه استانی پیگیری شود.
- نواقص بهداشت مدارس بی نتیجه بوده و نتیجه ای تاکنون نداشته است.
- مراکز فاقد کارشناس بهداشت محیط منطقه طارم(ترازان،ارکن کرد،ماهین، نیارک،آلتین کش،سیردان)
- منطقه الموت غربی(دستجرد سفلی)منطقه کوهین – منطقه فاطمه الزهرا شهری– منطقه ولیعصر (عج)

واحد بهداشت حرفه ای



وضعیت تعداد کارخانه و نیروی انسانی واحد بهداشت حرفه ای

	تعداد
تعداد کارخانه	۴۳۰
تعداد کارگاه (مکانیکی، صافکاری و ...)	۴۷۷۰
تعداد امکنه تحت پوشش(فروشندگی ها)	۱۲۱۷۵
کل کارگاه ها و کارخانجات تحت پوشش	۱۷۳۷۵
کل شاغلین تحت پوشش	53735
تعداد معادن	۲۲
تعداد بازرسان بهداشت حرفه ای	۹

وضعیت تعداد کارخانه و نیروی انسانی واحد بهداشت حرفه ای

	تعداد
تعداد بازدیدکارخانه	420
تعداد بازدید کارگاه (مکانیکی، صافکاری و ...)	1850
تعداد کارشناسان بهداشت حرفه ای صنایع	۹۱
تعداد کمیته های حفاظت فنی و بهداشت	۱۱۶
تعدادبازدید کارگاه کشاورزی	۳۶
تعداد بازدید معادن	۲۲
تعداد بازدید بیمارستان	۱۰

شاخص های بهداشت حرفه ای شهرستان

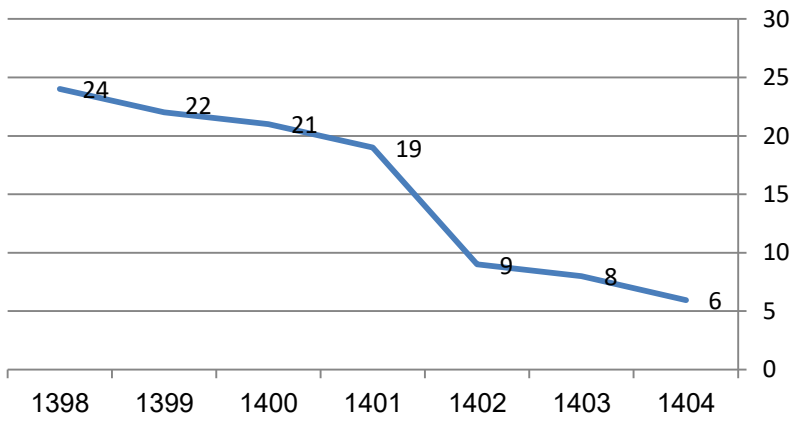
عنوان شاخص	سال1404	سال۱۴۰۳	استان 1403	حدانتظار1405
درصدکارگاههای بازرسی شده	17	۸	44	30
درصدشاغلین درمعرض صدا (شاخص معکوس)	6	11	۱۴	۶
درصدشاغلین درمعرض عوامل شیمیایی(شاخص معکوس)	5	10	9	۵
درصد شاغلین در مواجهه عامل ارگونومی(شاخص معکوس)	7	15	14	۷
درصدکارگاههای دارای تشکیلات	75	75	83	80
درصدمعاینات کارگران صنایع	70	51	76	۷۵

شاخص معکوس: منظور هرچقدر کمتر باشد بهتر هست.

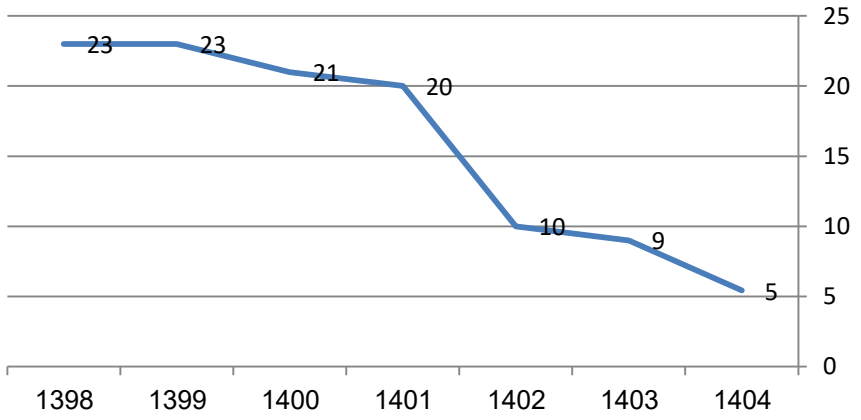
چالش ها وپیشنهادات واحد بهداشت حرفه ا ی

- جلوگیری از خروج بازرسان بهداشت حرفه ای ازسیستم بهداشتی با افزایش مبلغ اضافه کار کارانه و حقوق
- نداشتن تجهیزات اندازه گیری ونظارتی جهت بازدید و اظهار نظر کارخانجات ومعادن
- رفع نواقص ثبت وگزارش گیری سامح
- شرایط نامناسب اتاق کار همکاران مرکز راه آهن
- پرداخت به موقع حق فنی ،پول لباس وکارانه..... به صورت ماهانه

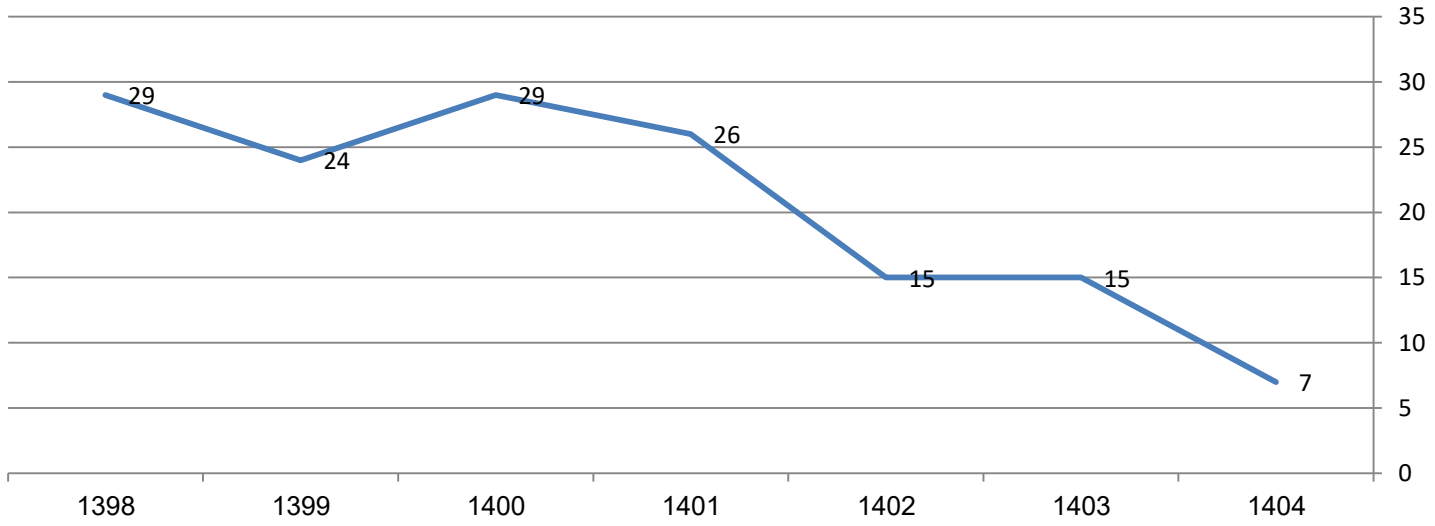
شاخص شاغلین در معرض عوامل فیزیکی

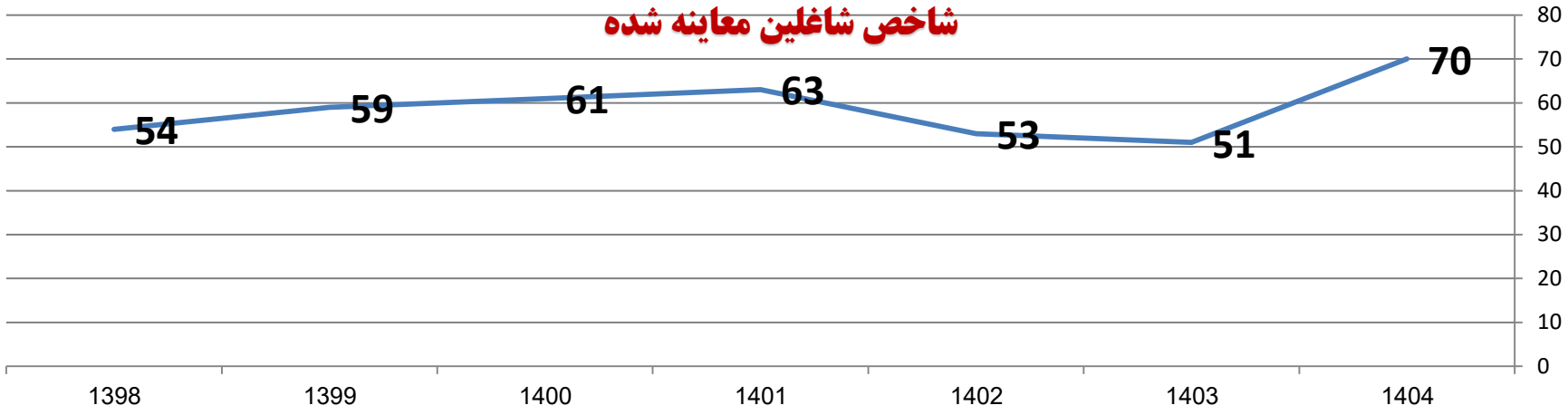


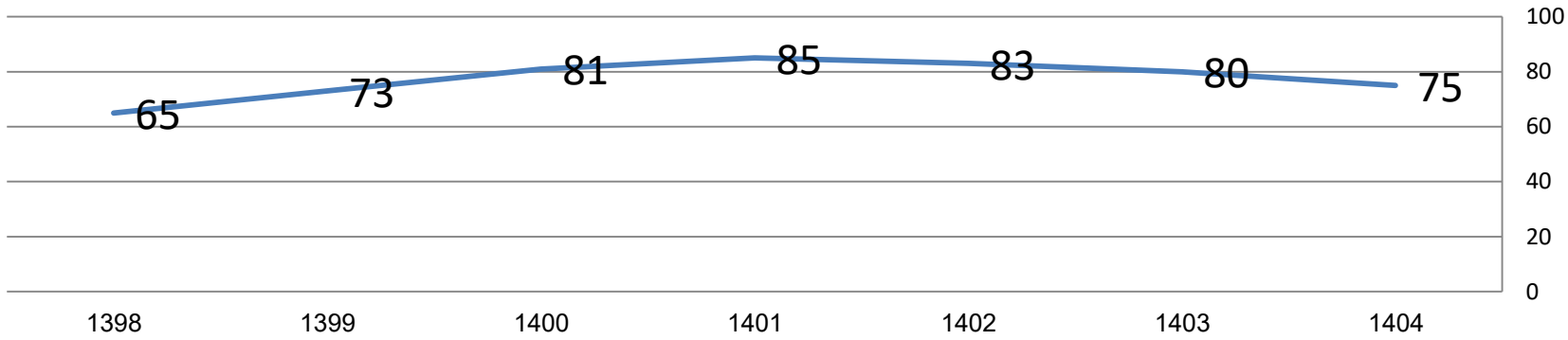
شاخص شاغلین در معرض عوامل شیمیایی



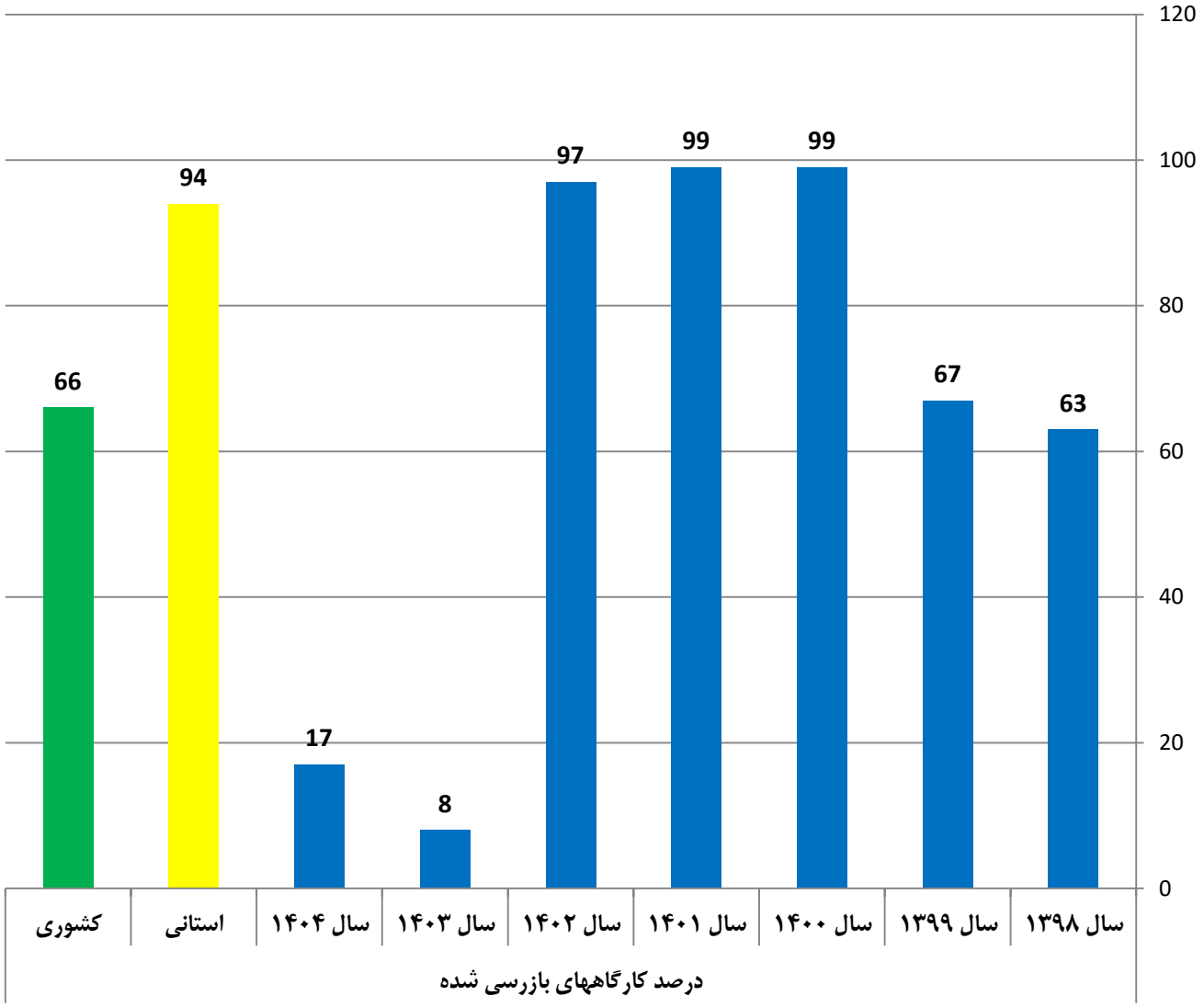
شاخص شاغلین در معرض عوامل ارگونومی




شاخص شاغلین معاینه شده
80
70
60
50
40
30
20
10
0
54
59
61
63
53
51
70
1398
1399
1400
1401
1402
1403
1404


شاخص کارگاههای دارای تشکیلات بهداشت حرفه ای
100
80
60
40
20
0
65
73
81
85
83
80
75
1398
1399
1400
1401
1402
1403
1404

درصد کارگاه های بازرسی شده



واحد کاهش اثر خطر بلایا



عملکرد واحد کاهش اثر خطر بلایا

- پیگیری خرید تجهیزات ورفع عیب تجهیزات مربوط به بحران (فاز آمادگی)
- آموزش پرسنل بدو ورود وبازآموزی پرسنل شاغل در خصوص بحران(فاز آمادگی)
- پایش ازمراکز شهری و روستائی
- درخواست و صدور ابلاغ رابط بلایا در مراکز خدمات جامع شهری وروستائی
- برگزاری ۲ جلسه کمیته بحران
- برگزاری ۱ جلسه شورای سلامت شهرستان
- برگزاری ۱ جلسه کمیته EOP
- برگزاری ۱ جلسه پدافند غیرعامل
- مدیریت پسماندهای عفونی وتیز وبرنده درمراکز ، پایگاه ها وخانه ها وپیگیری وپرداخت فاکتور های شرکت امحاء کننده
- پیگیری و نامه نگاری جهت خرید خودروی پسماند مناسب
- ارسال مکاتبات درخصوص برنامه ای بحران وبلایا جهت مراکز
- بررسی کپسولهای اطفاء حریق درمراکز ، پایگاهها و خانه های بهداشت
- بررسی کپسولهای اکسیژن وهماهنگی با انبار جهت ارسال کپسول ها برای تست بدنه

عملکرد واحد کاهش اثر خطر بلایا

- بروز رسانی چارت فرماندهی حادثه مرکز بهداشت شهید بلندیان
- تهیه وتکمیل چارت فرماندهی مراکز جامع خدمات سلامت
- خرید گالن های ۲۰لیتری جهت نگهداری بنزین موتوربرق ها در مراکز جامع خدمات سلامت
- برگزاری آزمون پاسخ نظام سلامت به بلایا و فوریت ها برای کلیه کارشناس مسئولان مرکز بهداشت شهید بلندیان
- بازدید از مراکز بیتوته و شبانه روزی و برسی تاب اوری مرکز در شرایط جنگ و بحران
- هماهنگی جهت ثبت نام در سامانه سدف و دریافت گازوئیل برای ژنراتور برق مرکز معلم کلایه
- تشکیل تیم واکنش سریع در مرکز شهید بلندیان
- بررسی کلیه موتوربرق ها در مراکز روستایی و شهری از لحاظ کارکرد با همکاری رابطان بلایای مراکز
- چسب زدن به شیشه های مرکز بهداشت شهید بلندیان جهت جلوگیری از شکستن در هنگام انفجار
- ارزیابی خانوارها در برنامه دارت در مراکز خدمات جامع سلامت در سال ۱۴۰۴ ونامه نگاری با مراکزی که به شاخص های برنامه نرسیده بودند.
- ارسال شاخص های برنامه ارزیابی ایمنی و خطر بلایا در واحدهای مرکز بهداشت شهید بلندیان در سال ۱۴۰۴ برای کلیه مراکز خدمات جامع سلامت و مقایسه آن با شاخص های استان

شاخص های واحد کاهش اثرخطر بلایا

عنوان	۱۴۰۱	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴
درصد آمادگی خانوار ارزیابی شده	۳۹.۲	۲۱.۳۲	۱۹	۲۶.۱۸
درصد آمادگی کل خانوار	۳.۵	۴	۳/۶	۴.۸
درصد پوشش ارزیابی خانوار	۹.۰	۱۸	۱۸/۹	۱۸.۶۱
درصد خانوار آموزش دیده به کل خانوار	۸.۶	۱۷	۱۷/۲۵	۱۶.۸۵
درصد خانوار آموزش دیده به کل خانوار ارزیابی شده	۹۵.۶	۷۱	۹۱/۵	۹۰.۵

آزمایشگاه



کل خدمات ارائه شده در آزمایشگاه

سال	کل مراجعین آزمایشگاه	کل تست های انجام شده	میانگین مراجعه ماهیانه به آزمایشگاه	میانگین تست های ماهیانه انجام شده
۱۴۰۱	۱۰۰۳۹۰	۳۲۰۸۰۶	۸۳۶۵	۲۶۷۳۴
۱۴۰۲	۱۰۸۵۳۸	۳۲۵۱۴۴	۹۰۴۵	۲۷۰۹۵
۱۴۰۳	۸۸۹۱۹	۲۶۶۱۸۱	۷۴۱۰	۲۲۱۸۲
۱۴۰۴	۷۹۸۷۹	۲۴۰۶۶۶	۶۶۵۷	۲۰۰۵۶

بیماری سل

سال	تعداد بیمار مشکوک سل	تعداد کشت سل و PCR	تعداد اسمیر سل
۱۴۰۱	۱۰۷۸	۴۵۷	۲۱۷۷
۱۴۰۲	۱۰۴۴	۵۵۳	۱۹۷۸
۱۴۰۳	۱۲۴۹	۱۰۹۷	۱۹۵۲
۱۴۰۴	۱۱۵۳	۹۸۴	۱۷۷۸

مالاریا ، التور ، طغیان ، سالک و جذام

نوع آزمایش	۱۴۰۱	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴
تعداد لام مالاریا	۴۲۰۵	۲۶۱۲	۲۰۴۹	۸۳۸
التور	۲۱۹	۳۳۲	۴۸۱	۳۵۱
طغیان	۳۸	۴۵	۴۳	۳۵
سالک	۱۲	۷	۴	۹
جذام	۰	۰	۱	۱

غربالگری نوزادان

سال	تعداد مراجعین	تعداد تستها
۱۴۰۱	۲۲۳۰۱	۴۴۶۰۲
۱۴۰۲	۲۲۱۱۷	۴۴۲۳۴
۱۴۰۳	۲۱۲۲۳	۴۲۴۴۶
۱۴۰۴	۲۰۳۵۳	۴۰۷۰۶

ایراپن

سال	تعداد مراجعین خطرسنجی	تعداد تستهای انجام شده
۱۴۰۱	۳۳۷۳۸	۶۷۴۷۶
۱۴۰۲	۴۶۲۶۳	۹۲۵۲۶
۱۴۰۳	۳۳۷۰۷	۶۷۴۱۴
۱۴۰۴	۳۱۱۹۹	۶۲۳۹۸

تست های رایگان آزمایشگاه سال ۱۴۰۴

نام آزمایش رایگان انجام شده	قیمت آزمایش با تعرفه دولتی به ریال	کل آزمایشات انجام شده رایگان	قیمت کل آزمایشات انجام شده رایگان
سلPCR (جن اکسپرت)	۲,۷۵۵,۰۰۰	۴۴۱	۱۲۱۴۹۵۵۰۰۰
اسمیر سل	۱,۲۱۱,۸۰۰	۱۷۷۸	۲۱۵۴۵۸۰۴۰۰
کشت سل	۳۳۶۹۸۰۰	۵۴۳	۱۸۲۹۸۰۱۴۰۰
مالاریا	۱۱۵,۸۰۰	۸۳۸	۹۷۰۴۰۴۰۰
التور و طغیان	۴۸۹,۷۰۰	۳۸۶	۱۸۹۰۲۴۲۰۰
لیشمانیوز	۲۴۶,۱۰۰	۹	۹۸۴۴۰۰
غربالگری نوزادان	۱,۶۱۵,۲۰۰	۴۰۷۰۶	۱۷۰۸۳۹۷۰۴۰۰
ایراپن	۲۲۶,۴۰۰	۶۲۳۹۸	۷۰۶۳۴۵۳۶۰۰
مادران باردار ، کلینیک بیماریهای رفتاری و...		۱۸۴۳۱	۱۸۹۵۴۴۶۱۹۱
CD4	۲,۰۸۵,۰۰۰	۲۳۹	۴۹۸۳۱۵۰۰۰
جمع کل		۱۲۵۷۶۹	۳۲۰۲۷۵۷۰۹۹۱

درصد تست ها رایگان ۵۲.۲

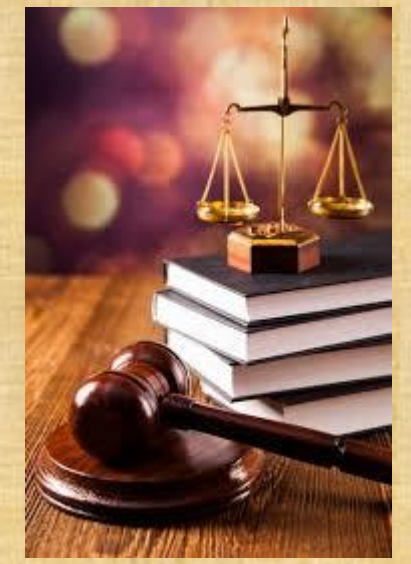
گزارش مالی آزمایشگاه

شرح هزینه	مقدار به ریال
کل درآمد نقدی و بیمه به جز مراکز نمونه گیری	۴۸۴۵۴۱۹۷۲۰۴
کل درآمد نقدی	۴۲۰۷۷۲۱۵۵۲۰
هزینه تستهای رایگان	۳۲۰۲۷۵۷۰۹۹۱
میزان درآمد ماهیانه	۴۰۳۷۸۴۹۷۶۷
هزینه ماهیانه تستهای رایگان	۲۶۶۸۹۶۴۲۴۹

هزینه های آزمایشگاه در سال ۱۴۰۴

علت	مقدار ریالی
خرید و به روز رسانی نرم افزارهای آزمایشگاه	۰
سرویس دوره ای دستگاههای آزمایشگاه	۱۰۲۰۱۴۷۷۰۰
خرید دستگاه	۰
خرید کیتهای آزمایشگاهی	۲۳۱۱۴۸۱۴۶۵۶
جمع کل	۲۴۱۳۴۹۶۲۳۵۶

واحد امور حقوقی و قرارداد



فعالیت واحد امور حقوقی و قرار دا دها

عنوان	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴
پرونده های تخلف بهداشتی ارجاع به دادسرا و دادگستری	۶۴۹	۶۲۷	۳۳۴
پرونده های مختومه	٥٦٠	٥٤٤	۲۷۱
پرونده های جریانی	۸۹	۸۳	٦٣
موارد معرفی تعزیرات	۳۰۳	۳۴۵	۲۳۶
موارد معرفی ممانعت از پلمپ	۱۶	۳	۲۰
مراجعه به کلانتری جهت پرونده های درگیری با کارشناسان بهداشتی	۱۸	۱۱۱	۷۵
ارائه خدمات مشاوره و پاسخگویی به همکاران و مراجعان	۷۸	۸۰	۹۵
قرارداد مراکز اجاره ای	۱۲	۲۵	۳۵
تفاهم نامه	۵	۵	۵
قرارداد خرید اجناس	۲۶	۴۰	۵۰
سایر پیگیری ها	۷	۲۳	۳۵

واحد روابط عمومی



فعالیت واحد روابط عمومی

عنوان	۱۴۰۲	۱۴۰۳	۱۴۰۴	توضیحات
تنظیم و تهیه خبر	۴۵۳	۴۸۰	۴۸۰	تهیه خبر از بازدیدها، جلسات، افتتاحیه ها، برگزاری کارگاه ها، برپایی غرفه ها سلامت، جشنوارها، غربالگری ، توزیع مکمل ها در مدارس و...
برگزاری مناسبت ها	۱۵	۲۱	۲۸	هفته سلامت،پیاده روی هفته سلامت، مراسم زیارت عاشورا در ماه محرم و صفر، تزئین میز به مناسبت هفته بصیرت و سالگرد شهادت حاج قاسم سلیمانی، برگزاری مراسم روز زن وتولد حضرت فاطمه زهرا(س)،برگزاری روز کودک، پویس سلامت دهان ودندان در پارک ها، پیاده روی به مناسبت جوانی جوانی جمعیت، پیاده روی به مناسبت مبارزه با سرطان، اهدا مسواک و خمیردادندان به فرزندان مددجویان به مناسبت روز بهداشت دهان ودندان، برپایی جشنواره غذا درمحوطه مرکز، برپایی توانمدی های داوطلبین سلامت، برگزاری طرح غربالگری و پویش ملی سلامت، تزئین دهه فجر، برپایی غرفه مشاوره سلامت و جوانی جمعیت در مسیر راهپیمایی ۲۲ بهمن، شرکت در راهپیمایی ۱۳آبان، برگزاری زنگ صبحانه سالم در مدارس و.. تزئین میز برای شهادت آیت االه رئیسی ریس جمهور .، برگزاری طرح مانور سلامت نوروزی، تقدیر از خانواده شهدا، مزین هفته دفاع مقدس ، فضا سازی محوطه مرکز در متاسبت ها ، برگزاری صبحانه سالم برای بازنشسته ها ، برگزاری صبحانه سالم برای کارکنان،اهدا گل برای زوجین،دلجویی از سالمندان در سرای سالمندان،تجلیل از خانواده باشکوه، فضاسازی محوطه و سالن با پارچه مشکی و پرچم به مناسبت شهادت رهبر انقلاب اسلامی، مزین کردن فضای محیطی با پرچم سیاه در مرکز بهداشت به مناسبت شهادت فرماندهان در جنگ