



وبینار آموزشی کشوری شماره دو

پیمایش عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر (استپس)

با حضور مدیران و ناظرین دانشگاهی



تاریخ برگزاری

۲۸ ام
شهریور



ساعت برگزاری

۸:۰۰ تا ۱۳:۰۰



مکان برگزاری

بستر اسکان روم

آموزش ماژول‌های زیر:

- آشنایی با STEPS، اهداف، ساختار، اجرایی و شرح وظایف
- الزامات قراردادی، اداری، تجهیزات و لجستیک
- حجم نمونه و روش نمونه‌گیری
- پرسشگری و اپلیکیشن پرسشگری و ارجاع به آزمایشگاه
- مراحل انجام تن سنجی



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران



پژوهشگاه علوم خدو متابولیسیم
دانشگاه علوم پزشکی تهران

نهمین دوره پیمایش ملی عوامل خطر بیماری های غیر واگیر در سال ۱۴۰۵

زمان اجرا: آبان و آذر ۱۴۰۵

مرکز تحقیقات بیماری های غیر واگیر، پژوهشگاه علوم خدو متابولیسیم
دانشگاه علوم پزشکی تهران

ماژول آموزشی شماره یک

آشنایی با پیمایش عوامل خطر بیماری های غیر واگیر، اهداف، ساختار اجرایی و شرح وظایف



جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
دفتر مدیریت بیماری های غیر واگیر

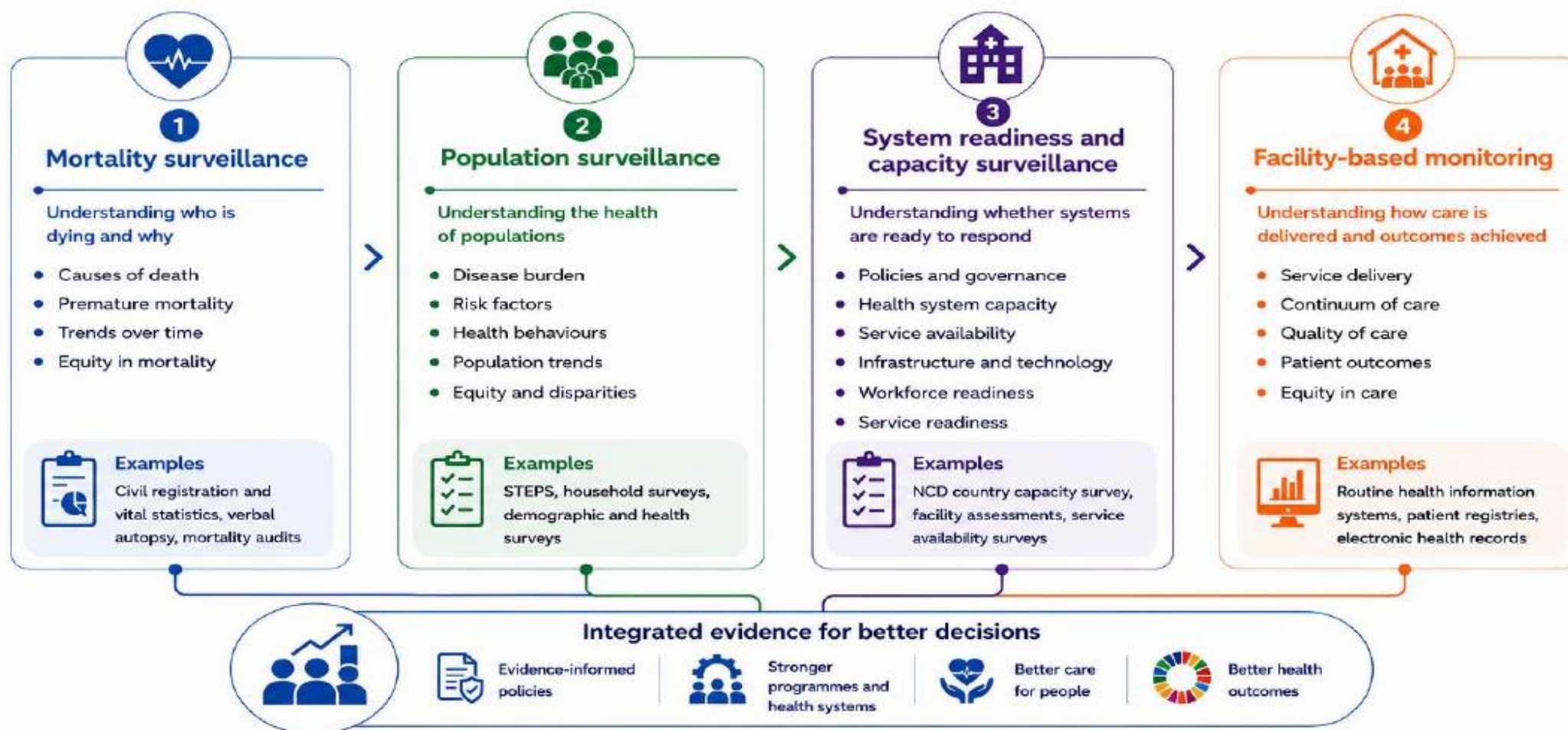


موسسه ملی تحقیقات سلامت
جمهوری اسلامی ایران

نظام مراقبت بیماری ها

فرآیند مستمر و منظم جمع آوری داده ها، تحلیل و تفسیر، گزارش / انتشار،
تصمیم و اقدام به موقع برای پیشگیری و کنترل مشکلات سلامت

A comprehensive NCD surveillance ecosystem



Each surveillance system answers different but complementary questions.
Together they provide the evidence needed to improve population health and strengthen health systems.



Health Topics ▾

Countries ▾

Newsroom ▾

Emergencies ▾

Data ▾

About WHO ▾

Noncommunicable Disease Surveillance, Monitoring and Reporting

The main objective of the Surveillance, Monitoring and Reporting team is to support the collection, analysis, and dissemination of country-level risk factor information to inform and improve public health policy.

[Learn more >](#)

STEPwise approach to NCD risk factor surveillance (STEPS)

[◀ Surveillance systems and tools](#)

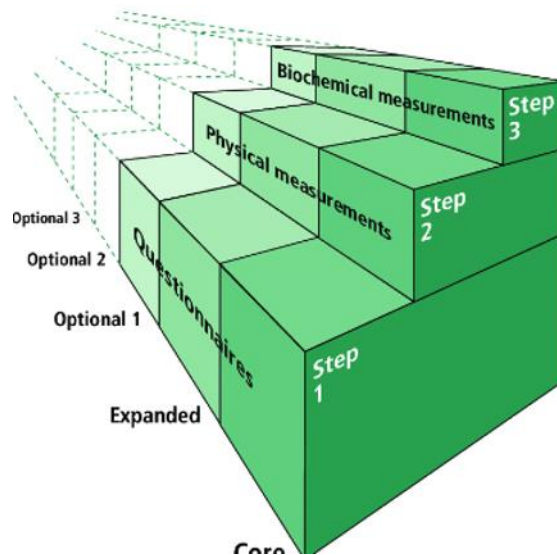
The WHO STEPwise approach to NCD risk factor surveillance (STEPS) is a simple, standardized method for collecting, analysing and disseminating data on key NCD risk factors in countries. The survey instrument covers key behavioural risk factors: tobacco use, alcohol use, physical inactivity, unhealthy diet, as well as key biological risk factors: overweight and obesity, raised blood



WHO STEPwise Approach to NCD Risk Factor Surveillance

معرفی پیمایش عوامل خطر بیماری های غیرواگیر

هدف: پایش عوامل خطر بیماری های غیرواگیر در جهت تصمیم گیری مبتنی بر شواهد

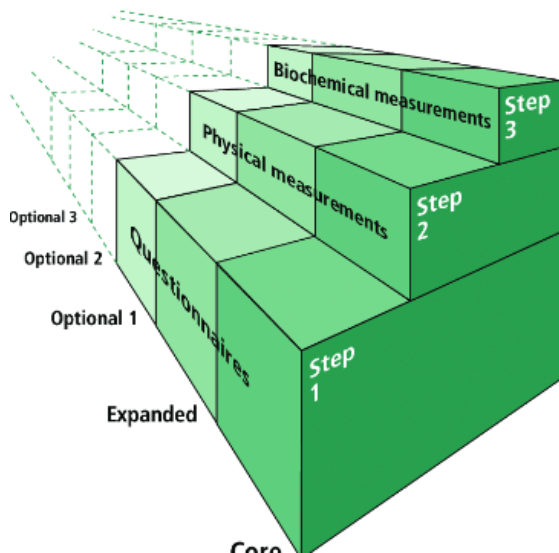


این پیمایش یک چارچوب استاندارد سازمان جهانی بهداشت برای جمع آوری داده های قابل مقایسه درباره عوامل خطر بیماری های غیرواگیر است

این نظام پایش، کشورها را قادر می سازد روند عوامل خطر اصلی را در سطح جمعیت بررسی و سیاست های سلامت را هدفمند طراحی کنند.

معرفی پیمایش عوامل خطر بیماری های غیرواگیر

ایجاد یک نظام پایدار و استاندارد برای پایش عوامل خطر بیماری های غیرواگیر



اهداف اصلی

- ✓ اندازه گیری بار عوامل خطر قابل پیشگیری در جمعیت
- ✓ تولید داده های معتبر برای برنامه ریزی و ارزیابی برنامه های سلامت
- ✓ امکان مقایسه روند تغییرات عوامل خطر در طول زمان
- ✓ حمایت از اجرای برنامه های ملی کنترل بیماری های غیرواگیر

شناسایی و اندازه‌گیری عوامل خطر اصلی بیماری‌های غیرواگیر

عوامل خطر متابولیک

اضافه وزن و چاقی

افزایش فشارخون

افزایش قند خون

اختلالات چربی خون

عوامل خطر رفتاری

مصرف دخانیات

مصرف الکل

کم تحرکی

الگوی غذایی ناسالم

معرفی پیمایش عوامل خطر بیماری های غیر واگیر

اهداف اصلی

۱. تعیین شیوع عوامل خطر رفتاری مرتبط با بیماری های غیر واگیر در جمعیت بزرگسال ایرانی در سطح ملی و استانی در سال ۱۴۰۴
۲. تعیین شیوع عوامل خطر جسمانی مرتبط با بیماری های غیر واگیر در جمعیت بزرگسال ایرانی در سطح ملی و استانی در سال ۱۴۰۴
۳. تعیین شیوع عوامل خطر بیولوژیکی مرتبط با بیماری های غیر واگیر در جمعیت بزرگسال ایرانی در سطح ملی و استانی در سال ۱۴۰۴

معرفی پیمایش عوامل خطر بیماری های غیرواگیر

این پیمایش به صورت یک مطالعه مقطعی در سی و یک استان کشور همزمان و در طی سه گام به شرح ذیل در سال ۱۴۰۵ انجام خواهد شد:

الف- مرحله اول (گام اول): جمع‌آوری اطلاعات رفتاری بر اساس پرسش نامه های استاندارد

ب) مرحله دوم (گام دوم): جمع‌آوری اندازه گیری های جسمانی بر اساس پروتکل

ج) مرحله سوم (گام سوم): اندازه گیری های بیوشیمیایی



خروجی های مورد انتظار

محصول نهایی: شواهدی برای تصمیم گیری

خروجی های کلیدی

- ◆ برآورد شیوع عوامل خطر در جمعیت
- ◆ شناسایی گروه های پرخطر
- ◆ مقایسه وضعیت سلامت بین مناطق و دوره های زمانی مختلف
- ◆ فراهم کردن خط پایه برای ارزیابی برنامه های مداخله ای
- ◆ تقویت نظام مراقبت بیماری های غیرواگیر

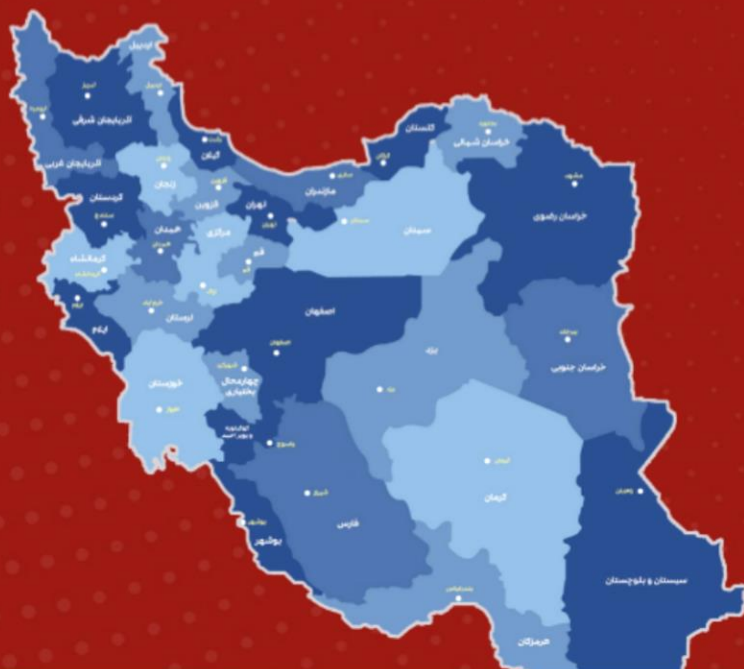
تجربه ایران در اجرای پیمایش عوامل خطر بیماری های غیر واگیر

تاکنون، هشت پیمایش کشوری طی سال های ۱۳۸۳، ۱۳۸۴، ۱۳۸۵، ۱۳۸۶، ۱۳۸۸، ۱۳۹۰، ۱۳۹۵ و ۱۴۰۰ انجام شده است.





خانه پروژه‌ها درباره ما تماس با ما



رونمایی از نتایج پیمایش ملی عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر ۱۴۰۰

- وضعیت میزان مرگ به علت ۱۶۵ علت اختصاصی مرگ برای ۳۱ استان و سطح ملی از سال ۱۹۹۰ تا ۲۰۱۵ به تفکیک ۱۹ گروه سنی و دو گروه جنسیت
- وضعیت شیوع و میانگین ۱۰۲ عامل خطر در سال ۲۰۱۶ برای ۳۰ استان و سطح ملی به تفکیک گروه سنی، جنسیت و نوع منطقه سکونت شهری/روستایی
- وضعیت میزان بروز ۷۰ علت سرطان برای ۳۱ استان و سطح ملی از سال ۱۹۹۰ تا ۲۰۱۶؛ به تفکیک ۱۹ گروه سنی و دو گروه جنسیت

مشاهده پروژه

مشاهده پروژه

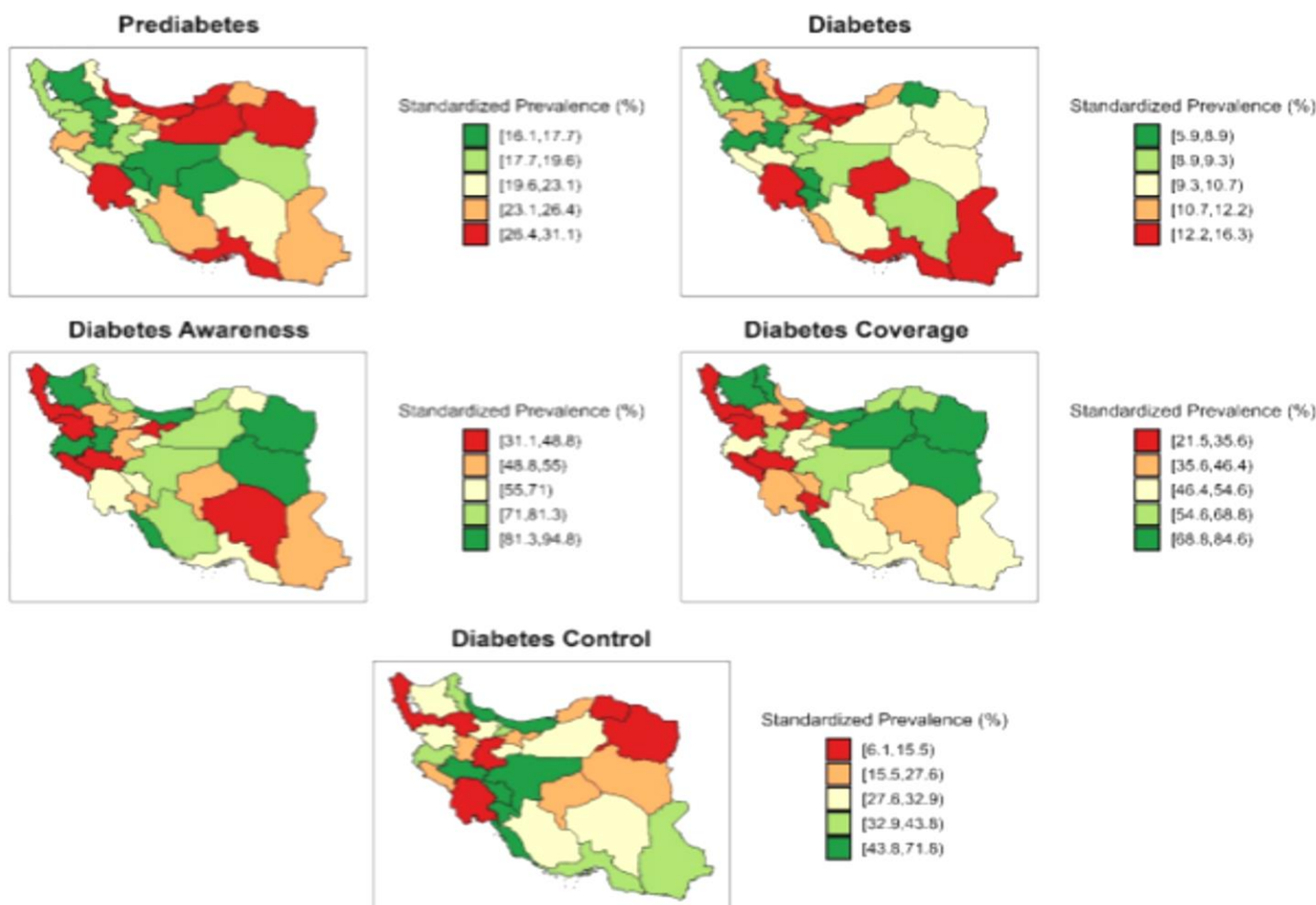
پیش دیابت و دیابت

شیوع پیش‌دیابت و دیابت در ایران به ترتیب **۲۴.۸ درصد** و **۱۴.۲ درصد** بوده است.

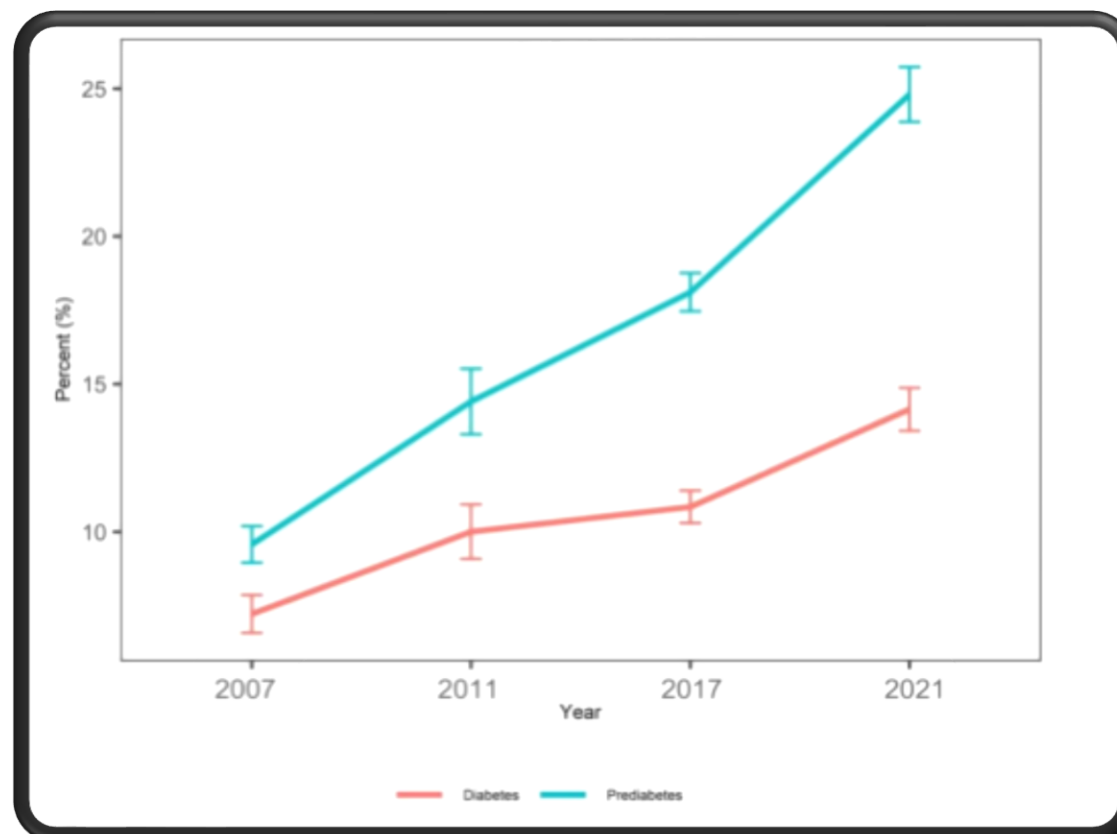
در میان افراد مبتلا به دیابت، **۷۳.۳ درصد** از بیماری خود آگاه هستند.

همچنین، **۶۵ درصد** از افراد مبتلا به دیابت تحت درمان دارویی (داروهای خوراکی یا انسولین) قرار دارند.

در میان افرادی که تحت درمان هستند، تنها **۲۷.۴ درصد** بر اساس تعاریف استاندارد، دیابت کنترل شده دارند.

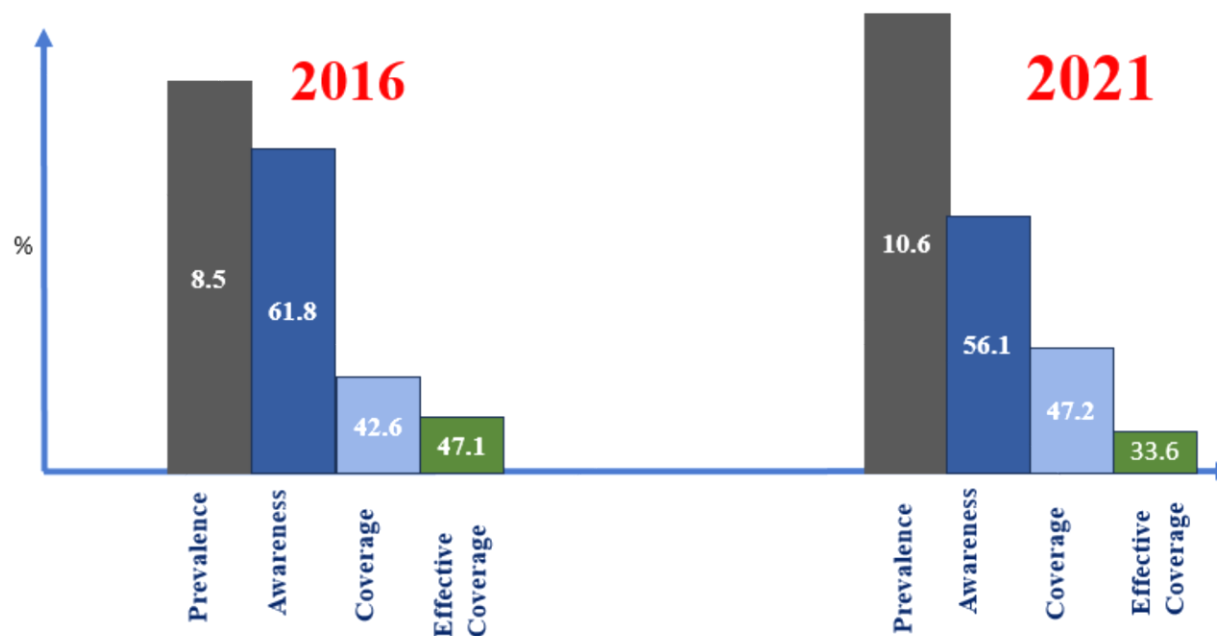


رشد شیوع پیش‌دیابت و دیابت در ایران



Ameli A, Sheikhy A, Tabatabaei-Malazy O, Ahmadi N, Ebrahimpur M, Fallahzadeh A, Rashidi MM, Golestani A, Yoosefi M, Farzi Y, Dilmaghani-Marand A. The diabetes cascade of care through the 14 years in Iran: findings of nationwide STEPS surveys 2007–2021. *Journal of Diabetes & Metabolic Disorders*. 2023 Dec;22(2):1731-43.

هدف کشور : ثابت نگه داشتن شیوع دیابت



Source Data: Iran STEPS Survey, data is reported as age standardized, and age ≥ 25

Source Data: Iran STEPS Survey, data is reported as age standardized, and age ≥ 25

اجرای نهمین دوره پیمایش در سال ۱۴۰۵

آبان و آذر ۱۴۰۵

دوره جامع آشنایی با فرآیندهای اجرایی پیمایش ملی عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر سال ۱۴۰۵ (پیمایش استپس) در ایران

ماژول	عنوان	مدت آموزش (ساعت)	مستندات		
			فایل پی دی اف	ویدیو آموزشی	اسلاید
۱	آشنایی با پیمایش، اهداف، ساختار اجرایی و شرح وظایف	۱ ساعت	*	*	*
۲	الزامات قراردادی، اداری، تجهیزات و لجستیک	۳۰ دقیقه	*	*	*
۳	نمونه‌گیری (حجم نمونه و روش نمونه‌گیری) و مدیریت فرآیند شناسایی نمونه	۳۰ دقیقه	*	*	*
۴	پرمشگری و اپلیکیشن پرمشگری و ارجاع به آزمایشگاه	۲ ساعت	*	*	
۵	مراحل انجام تن سنجی	۳۰ دقیقه	*	*	
۶	فرآیند های آزمایشگاهی (پذیرش، نمونه‌گیری، آماده سازی و ارسال نمونه)	۱ ساعت	*	*	*
۷	کنترل کیفی گام یک و دو	۴۵ دقیقه	*	*	*
۸	نظارت میدانی و اپلیکیشن نظارت میدانی	۴۵ دقیقه	*	*	*
۹	داشبورد و رصد شاخص های عملکردی و مدیریت روزانه عملیات و پاسخگویی به دانشگاهها	۱ ساعت	*	*	
۱۰	مدیریت مسائل، پشتیبانی و ارتباطات اجرایی	۳۰ دقیقه	*	*	*

لیست وبینار ها و کارگاههای آموزشی حضوری در سطح کشور

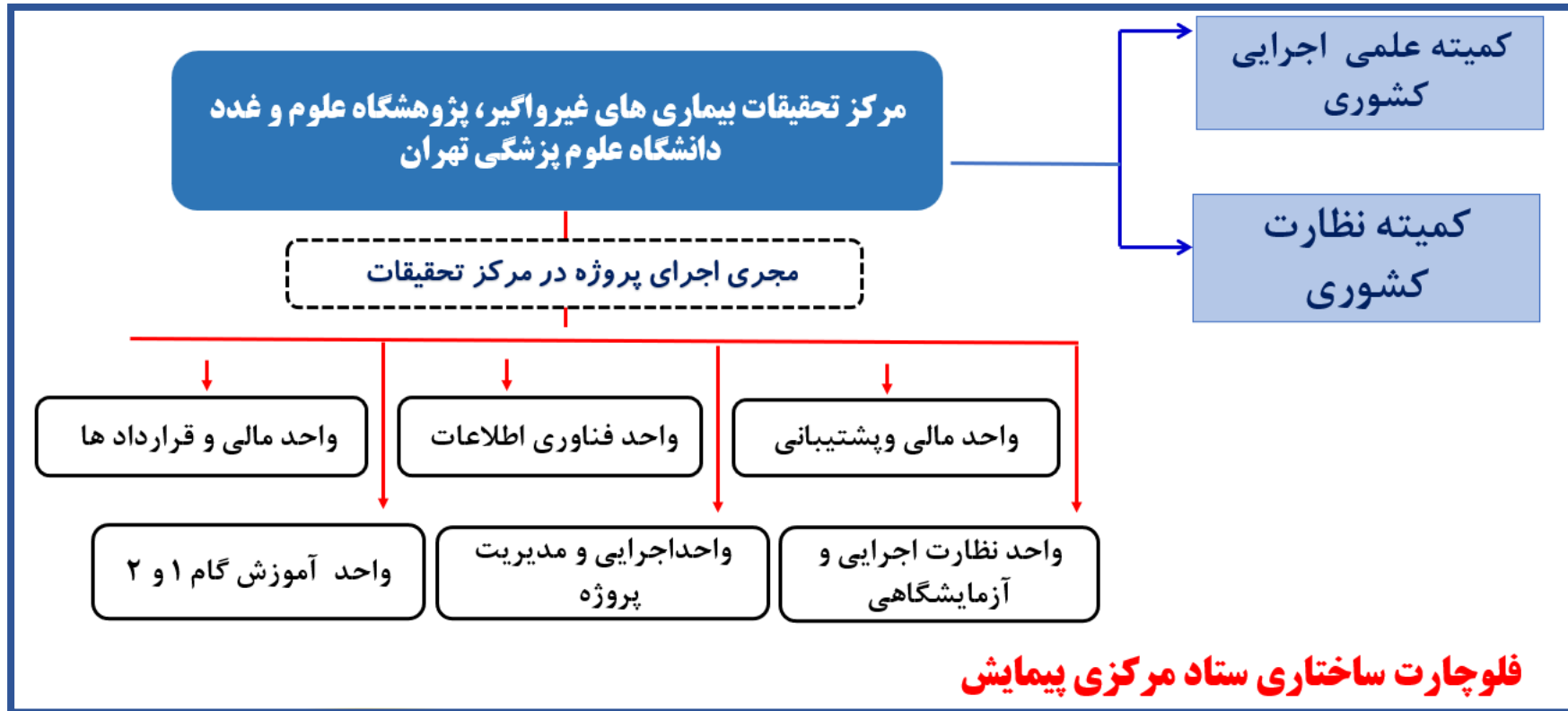
ردیف	شکل برگزاری	سطح آموزش	تاریخ	ساعت برگزاری	موضوع	مخاطب
۱	وبینار	کشوری	۱۱ شهریور ۱۴۰۵	۹ الی ۱۲	مقدمات اجرای پیمایش	مدیران اجرایی دانشگاه
۲	وبینار	کشوری	۲۸ شهریور ۱۴۰۵	۸ الی ۱۳	آموزش مازول شماره یک تا پنج	مدیر اجرایی، ناظر اجرایی، ناظر آزمایشگاه، مدیر شهرستان
۳	وبینار	کشوری	۳۰ شهریور ۱۴۰۵	۸ الی ۱۳	آموزش مازول شماره شش تا ده	مدیر اجرایی، ناظر اجرایی، ناظر آزمایشگاه، مدیر شهرستان
۴	حضور و عملی	کشوری	۵ مهر ۱۴۰۵	۸ الی ۱۷	تمرین عملی و سناریوهای اجرایی	مدیر اجرایی دانشگاه، ناظر اجرایی دانشگاه
۵	حضور و عملی	دانشگاهی / شهرستانی	۵ مهر الی ۲۵ مهر (دانشگاههای نوبت اول) ۲۵ مهر الی ۲۰ آبان (دانشگاههای نوبت دوم)			

برنامه وینار روز ۲۸ شهریور		
زمان	موضوع	سخنرانان
۸:۰۰ - ۸:۱۰	قرآن	
۸:۱۰ - ۸:۲۰	خوش آمد گویی و اهمیت انجام پیمایش	دکتر سمانه اکبرپور / دکتر جعفر جندقی / دکتر علیرضا مهدوی
۸:۳۰ - ۹:۰۰	آشنایی با پیمایش استپس، اهداف و ساختار اجرایی (شرح وظایف و برنامه زمانبندی)	دکتر سمانه اکبرپور
۹:۰۰ - ۹:۳۰	الزامات قراردادی، اداری، تجهیزات و لجستیک	دکتر عذرا طباطبایی
۹:۳۰ - ۱۰:۰۰	نمونه‌گیری (حجم نمونه و روش نمونه‌گیری) و مدیریت فرآیند شناسایی نمونه	دکتر سرمد صالحی
۱۰:۱۵ - ۱۰:۰۰	استراحت	
۱۰:۰۰ - ۱۲:۰۰	پرسشگری و اپلیکیشن پرسشگری و ارجاع به آزمایشگاه	دکتر یسری عزیزپور
۱۲:۰۰ - ۱۳:۰۰	فرآیند تن سنجی	دکتر یسری عزیزپور

هدایت این مطالعه در سه سطح ستاد مرکزی، دانشگاهی (دانشکده) و شهرستانی به شرح ذیل تعریف می‌شود:

- **ستاد مرکزی:** مستقر در مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران و دفتر بیماری‌های غیرواگیر وزارت بهداشت.
- **ستاد دانشگاهی (دانشکده):** به منظور هدایت و نظارت بر اجرای پیمایش در ستاد شهرستانی.
- **ستاد شهرستانی:** به منظور اجرای پیمایش در سطح شهرستان.

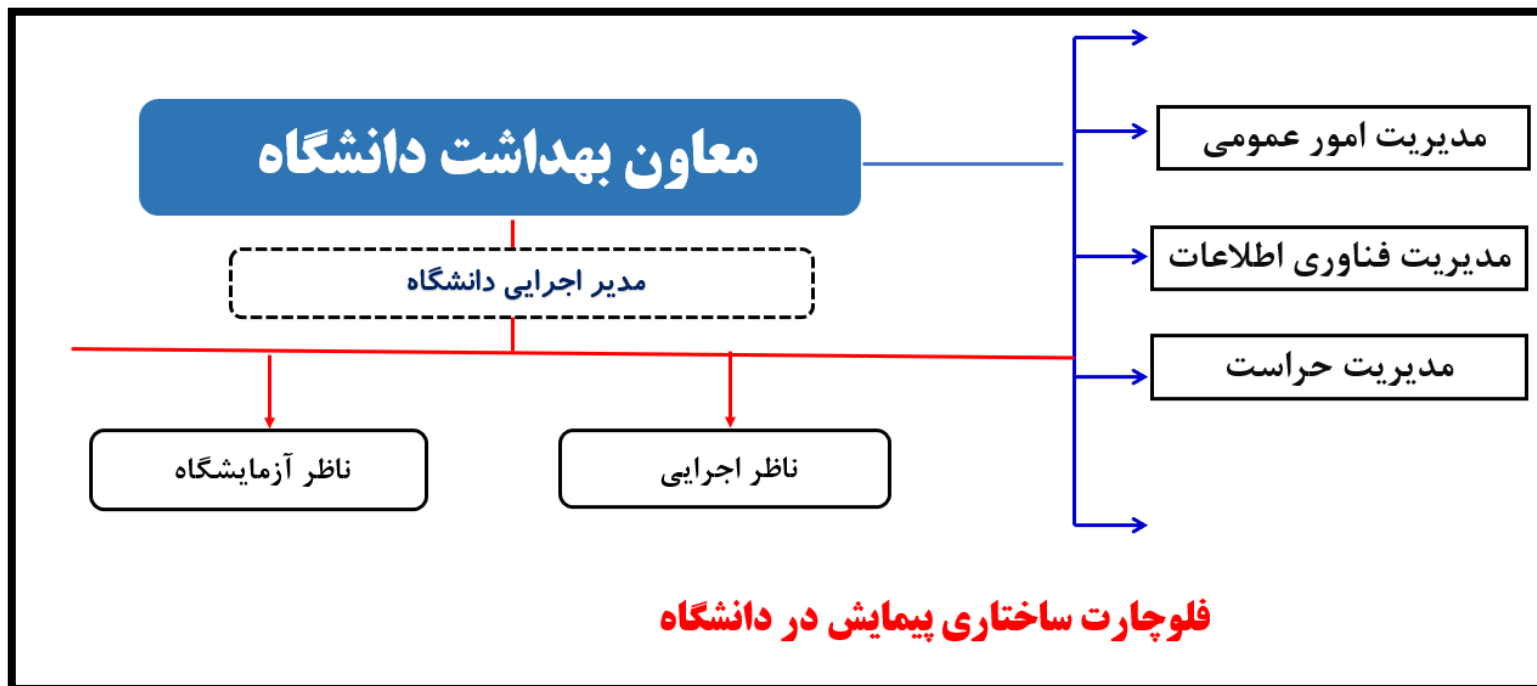
۱- ستاد مرکزی مطالعه



هماهنگی‌های اجرایی، تهیه پروتکل‌های اجرای استاندارد و علمی، تأمین تجهیزات و ملزومات مورد نیاز دانشگاه‌ها

اعضای این ستاد، متناسب با حوزه‌های تخصصی خود و وظایف مشخص شده در طول مسیر انجام پروژه به سطوح پایین‌تر معرفی خواهند شد. اعضای کمیته علمی و اجرایی

۲- ستاد دانشگاهی مطالعه



مطابق با دوره‌های پیشین اجرای مطالعه و با توجه به نقش کلیدی این ستاد در تضمین دقت و کیفیت اجرای مطالعه، به عنوان یکی از ارکان اصلی اجرایی در سطوح محلی شناخته می‌شود.

در این ساختار، معاون بهداشتی دانشگاه یا دانشکده علوم پزشکی، مسئولیت کلی اجرای پیمایش در حوزه تحت پوشش خود را بر عهده دارد. این ستاد به ریاست معاون بهداشتی و با عضویت افراد مشخص شده، و بر اساس ابلاغ رسمی معاون بهداشتی دانشگاه، تشکیل خواهد شد.

شرح وظایف مدیر اجرایی دانشگاه

۱. هماهنگی و تنظیم ارتباط با ستاد کشوری
۲. دریافت، نگهداری و مدیریت تجهیزات و لجستیک دانشگاه
۳. سازماندهی و مدیریت اجرای پیمایش در شهرستان‌های تحت پوشش
۴. رصد و مدیریت پیشرفت کلی پیمایش
۵. نظارت میدانی در سطح دانشگاه
۶. گزارش‌دهی و پاسخگویی به ستاد کشوری
۷. رعایت محرمانگی و امنیت داده‌ها

وظایف کلیدی

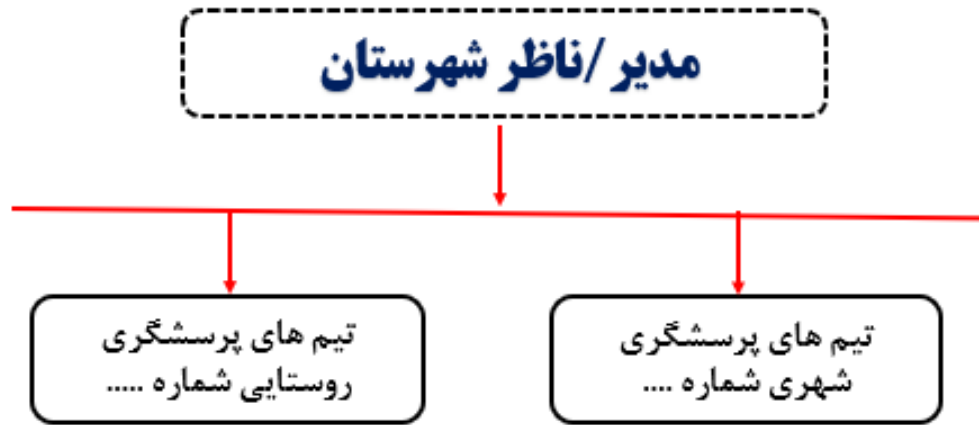
ناظر اجرایی در دانشگاه

- ۱- نظارت میدانی بر تیم‌های پرسشگری
- ۲- رصد کیفیت اجرا، شاخص‌های پایش و نظارت پیگیری اصلاحات و گزارش‌دهی
- ۳- همراهی و پشتیبانی از مدیر شهرستان در برنامه‌ریزی، هماهنگی و حل مسائل اجرایی و پیگیری مشکلات تیم‌های پرسشگری و مشارکت در آموزش تیم‌های اجرایی

ناظر آزمایشگاه در دانشگاه

- ۱- برنامه‌ریزی و سازماندهی نمونه‌گیری آزمایشگاه
- ۲- نظارت بر فرآیند پذیرش و ثبت اطلاعات، نمونه‌گیری، برچسب‌گذاری و مستندات نمونه، کیفیت و آماده‌سازی نمونه‌ها و انتقال و تجمع نمونه‌ها
- ۳- بازدید میدانی محیط نمونه‌گیری جهت مشاهده و نظارت بر فعالیت تیم نمونه‌گیری و آزمایشگاه

۳- ستاد شهرستانی مطالعه



در سطح شهرستان یا محل اجرا که شامل سه مرحله پیمایش است (پرسشنامه، سنجش های جسمانی و آزمایشگاه)، نقش همکاران مطالعه به صورت کارشناسان شهرستان و تیم های پرستگری می باشد

فلوچارت ساختاری پیمایش در سطح شهرستان

وظایف کلیدی مدیر شهرستان

- مدیریت اجرای انجام پیمایش و مدیریت پرسشگری در سطح شهرها و روستاها
- تشکیل و آماده سازی تیم های پرسشگری، آموزش و فعال سازی تیم های پرسشگری و تخصیص خوشه
- نظارت میدانی مشاهده ای بر تیم های پرسشگری
- انجام کنترل کیفی پرسشنامه ها و اندازه گیری ها
- پیگیری ارجاع نمونه های آزمایشگاهی
- پیگیری و رفع مشکلات تیم های پرسشگری
- رصد روند اجرای پروژه
- تهیه گزارش عملکرد شهرستان
- دریافت و نگهداری تجهیزات و اقلام لجستیکی

تیم پرسشگری

هر تیم پرسشگری شامل حداقل یک زن و یک مرد است که لازم است بر اساس توانایی فرد برای اجرای دقیق و استاندارد فرآیند پیمایش انتخاب شوند و یک نفر از آنها به عنوان سرپرست تیم پرسشگری خواهد بود که اطلاعات وی در نرم افزارهای پیمایش ثبت خواهد شد.

مهم‌ترین معیارهای انتخاب عبارت‌اند از

۱. داشتن حداقل شرایط تحصیلی دیپلم
۲. شناخت کافی از منطقه پرسشگری
۳. استخدام و بیمه بودن (ترجیحا مراقب سلامت بودن)
۴. توانایی برقراری ارتباط مؤثر و محترمانه با افراد و خانوارها؛
۵. برخورداری از دقت، مسئولیت‌پذیری و نظم کاری؛
۶. توانایی انجام مصاحبه بدون القای پاسخ یا ایجاد سوگیری؛

مهم‌ترین معیارهای انتخاب عبارت‌اند از

۷. توانایی کار با تبلت /گوشی هوشمند و اپلیکیشن پرسشگری؛
۸. توانایی ثبت دقیق و کامل اطلاعات؛
۹. آمادگی برای مراجعه میدانی و فعالیت در شرایط مختلف اجرایی؛
۱۰. رعایت اصول اخلاقی، محرمانگی و حفاظت از اطلاعات شرکت‌کنندگان؛
۱۱. توانایی همکاری با سایر اعضای تیم و پذیرش نظارت و بازخورد؛
۱۲. موفقیت در آموزش و ارزیابی صلاحیت پرسشگری مطابق معیارهای تعیین‌شده در پیمایش.

کارت پرسشگری

مشخصات کارت

- دارای بند گردنی، دارای کد پرسشگر مطابق با کد ثبت شده در نرم افزار پیمایش.

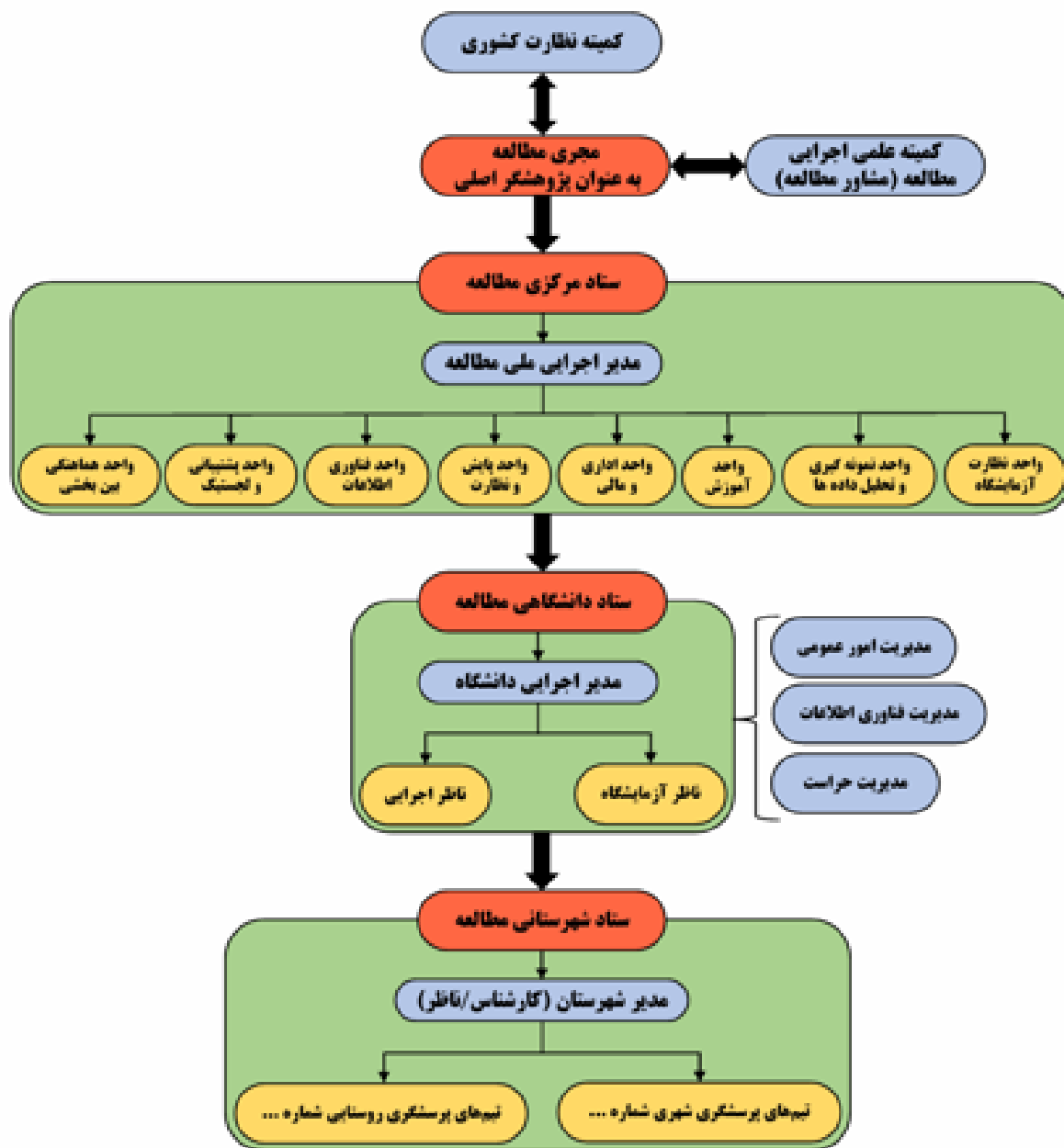
اطلاعات روی کارت

- لوگوی دانشگاه علوم پزشکی، عنوان پیمایش، عکس پرسنلی 3×4 ، نام و نام خانوادگی پرسشگر، شهرستان محل فعالیت، تاریخ صدور، تاریخ اعتبار.

اطلاعات پشت کارت

شماره تماس مسئول طرح در دانشگاه و درج عبارت معرفی نامه به شرح زیر:
دارنده این کارت به عنوان پرسشگر رسمی نهمین پیمایش عوامل خطر بیماری های غیرواگیر معرفی شده و مجاز به انجام فعالیت های پرسشگری طرح در درب منازل است.

- مهر دانشگاه علوم پزشکی.



ساختار علمی و اجرایی نهمین پیمایش
عوامل خطر بیماری های غیرواگیر (استپس)
۱۴۰۵

نرم افزار های و ابزار های پیمایش

اپلیکیشن پرسشگری و نظارت میدانی (ویژه پرسشگری و بازدید میدانی)

پیمایش ملی عوامل خطر بیماری های غیرواگیر

نوع کاربری خود را انتخاب کنید.

ناظر پرسشگر

برای ورود شماره موبایل خود را وارد نمایید.

شماره موبایل

ارسال کد

نسخه : ۱.۶.۵

مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر
پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم



داشبورد مدیریتی ویژه مدیران و ناظران در سطوح مختلف



مطالعه ملی عوامل خطر بیماری های غیر واگیر
پنل مدیریت
ورود به حساب کاربری

ورود با رمز یکبار مصرف

ورود با گذرواژه

نوع کاربر

انتخاب کنید...

نام کاربری یا شماره موبایل

گذرواژه

متن تصویر

354721

ورود

ثبت جدید

جستجو نام، شماره موبایل

استان

انتخاب کنید

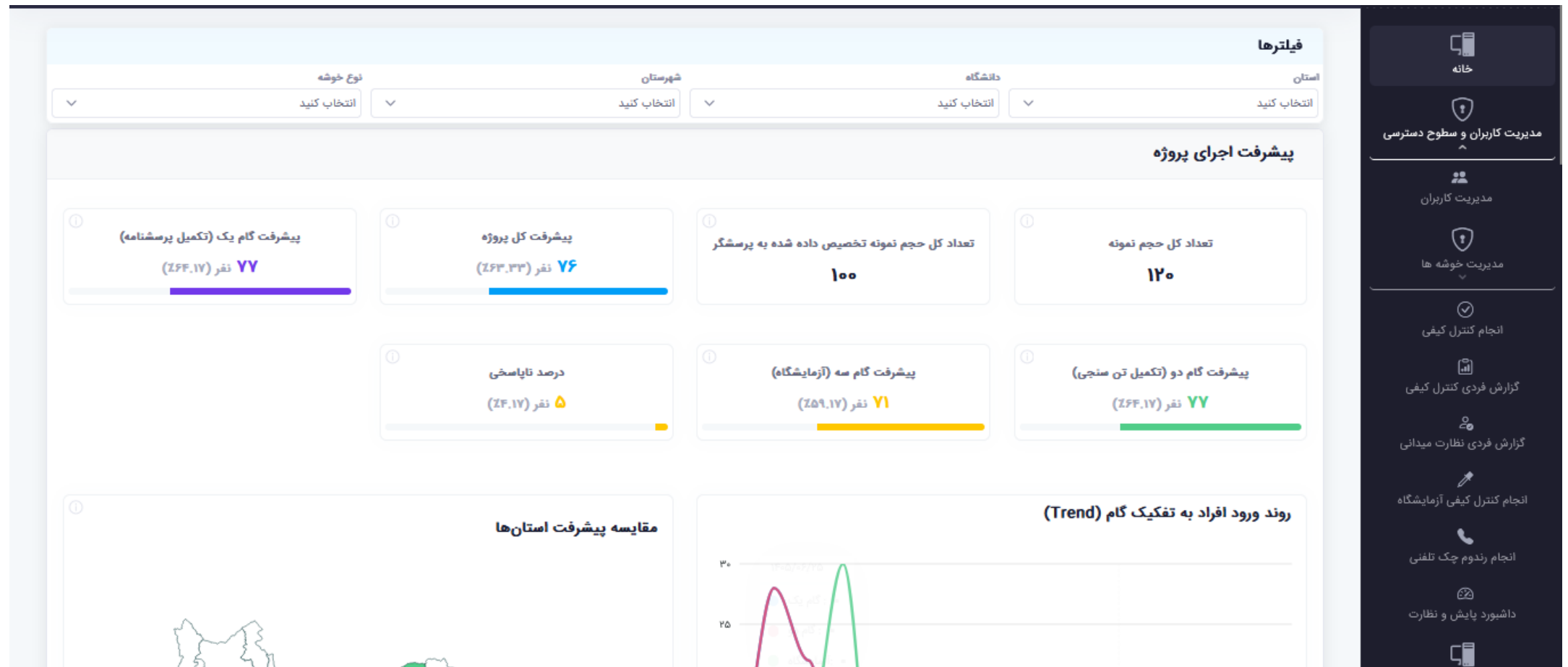
دانشگاه

انتخاب کنید

شهرستان

انتخاب کنید

#	نام و نام خانوادگی	نام کاربری	شماره موبایل	وضعیت	استان	دانشگاه	شهرستان	نوع	سازمان	عملیات
۱	بهمن دمرچیلو	۴۳۸۰۰۸۲۲۴۵	۰۹۳۵۵۰۳۳۷۲۰	فعال				مدیر	مرکز تحقیقات بیماری های غیر واگیر	 
۲	یسری عزیزیور	۴۴۹۰۰۹۳۷۵۶	۰۹۱۸۷۴۳۷۷۱۹	فعال	اردبیل	علوم پزشکی اردبیل	اردبیل	پرمشگر	مرکز تحقیقات بیماری های غیر واگیر / استان اردبیل / علوم پزشکی اردبیل / اردبیل	 
۳	مهنا خجسته	۴۸۱۳۰۱۵۶۲۵۲	۰۹۳۷۴۶۷۴۹۷۳	غیر فعال	تهران	علوم پزشکی شهید بهشتی	تهران	پرمشگر	مرکز تحقیقات بیماری های غیر واگیر / استان تهران / علوم پزشکی شهید بهشتی / تهران	 
۴	پردیس زارع پور	۶۳۰۰۰۹۷۹۰۹	۰۹۱۱۶۵۲۴۹۷۵	فعال	تهران	علوم پزشکی شهید بهشتی	تهران	پرمشگر	مرکز تحقیقات بیماری های غیر واگیر / استان تهران / علوم پزشکی شهید بهشتی / تهران	 
۵	علیرضا مهدوی	۰۰۴۵۸۹۹۸۵۱	۰۹۱۳۱۴۵۲۲۳۱	غیر فعال	تهران	علوم پزشکی شهید بهشتی	پردیس	پرمشگر	مرکز تحقیقات بیماری های غیر واگیر / استان تهران / علوم پزشکی شهید بهشتی / پردیس	 
۶	بهمن دمرچیلو	۴۳۸۰۰۸۲۲۴۵	۰۹۳۵۵۰۳۳۷۲۰	غیر فعال	تهران	علوم پزشکی تهران		ناظر	مرکز تحقیقات بیماری های غیر واگیر / استان تهران / علوم پزشکی تهران	 



- خانه
- مدیریت کاربران و سطوح دسترسی
- مدیریت کاربران
- مدیریت خوشه‌ها
- انجام کنترل کیفی
- گزارش فردی کنترل کیفی
- گزارش فردی نظارت میدانی
- انجام کنترل کیفی آزمایشگاه
- انجام رندوم چک تلفنی
- داشبورد پایش و نظارت

بلوک اول: شاخص های نمونه گیری و پاسخگویی (Sampling Quality)

ارزیابی کیفیت اجرای فرآیند نمونه گیری، میزان همکاری خانوارها و افراد منتخب و بررسی میزان ناپاسخی در مراحل مختلف مطالعه.

شاخص های نمونه گیری و پاسخگویی جدول جزئیات

شاخص های نمونه گیری و پاسخگویی

میانگین تعداد مراجعات به خانوار
میانگین دفعات مراجعه تیم پرسشگری برای تعیین تکلیف هر خانوار

۱.۱۷

نرخ عدم مشارکت خانوار
درصد خانوارهای مسکونی که درب منزل را باز کرده اند اما از همکاری خودداری نموده اند

۱۹.۶۴% (تعداد: ۲۲)

نرخ عدم دسترسی به خانوار
درصد خانوارهای مسکونی که علی رغم مراجعه، درب منزل باز نشده است

۲۵.۸۳%
(تعداد: ۳۹)

میانگین بعد خانوار
میانگین بعد خانواده در خانواده هایی که همکاری کرده اند

۳.۱۸

شاخص جنسیت

☒ زن

شاخص دسته بندی سنی

☒ ۳۵-۵۹ سال



خانه



مدیریت کاربران و سطوح دسترسی



مدیریت کاربران



مدیریت خوشه ها



انجام کنترل کیفی



گزارش فردی کنترل کیفی



گزارش فردی نظارت میدانی



انجام کنترل کیفی آزمایشگاه



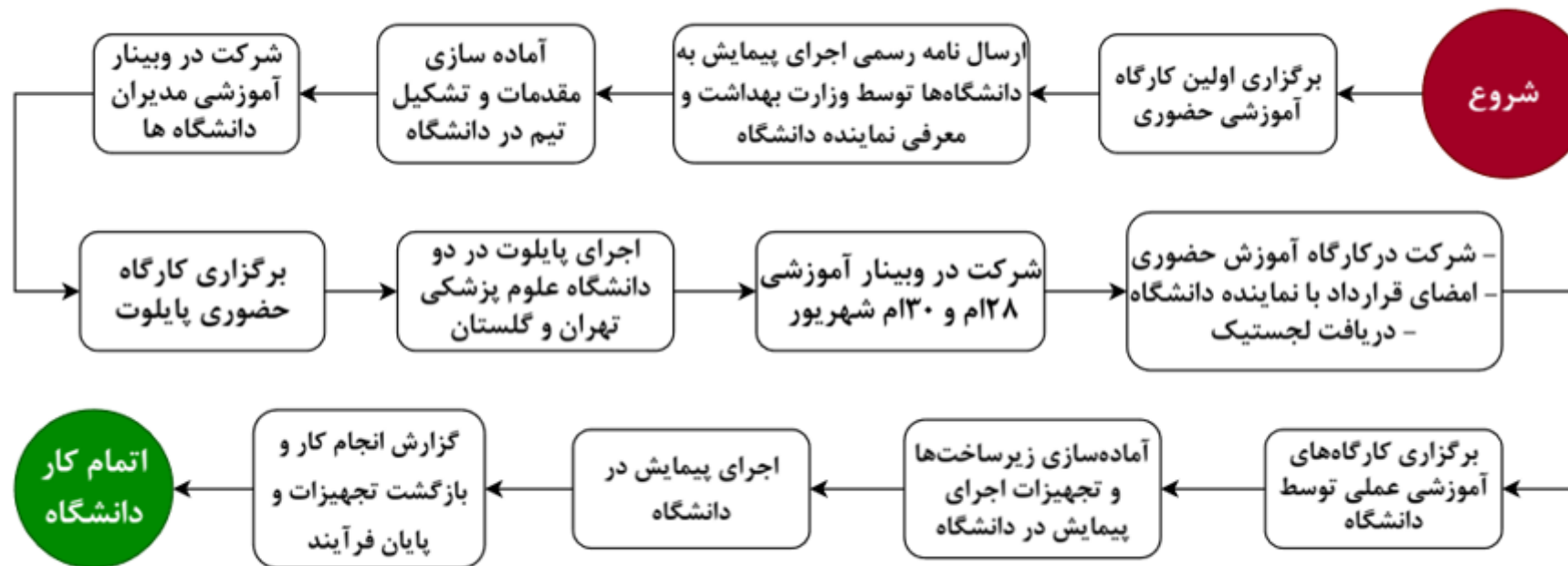
انجام رندوم چک تلفنی



داشبورد پایش و نظارت



مراحل کلی اجرای پیمایش از آماده‌سازی تا خاتمه



ردیف	فعالیت	تاریخ
۱	وبینار شماره یک: آشنایی با کلیات و مقدمات اجرای پیمایش	۱۱ شهریور ۱۴۰۵
۲	وبینار شماره دو: آموزش ماژول شماره یک تا پنج	۲۸ شهریور ۱۴۰۵
۳	وبینار شماره سه: آموزش ماژول شماره پنج تا ده	۳۰ شهریور ۱۴۰۵
۴	کارگاه کشوری حضوری: تمرین عملی و سناریوهای اجرایی	۵ مهر ۱۴۰۵
گروه اول		
۵	آماده سازی تیم های دانشگاهی، کارگاه عملی دانشگاه ها	۵ مهرماه الی ۲۵ مهر
۶	جمع آوری داده ها	۲ آبان ماه الی ۲۵ آبان ماه
گروه دوم		
۵	آماده سازی تیم های دانشگاهی، کارگاه عملی دانشگاه ها	۲۵ مهر الی ۱۵ آبان
۶	جمع آوری داده ها	۲۵ آبان الی ۲۰ آذر

گروه اول

نام استان	نام دانشگاه	کلاستر شهری	کلاستر روستایی
	سراب	2	1
	مراغه	7	3
	اردبیل	41	16
اردبیل	خلخال	3	1
	آذربایجان غربی	75	34
آذربایجان غربی	خوی	8	3
	گستان	41	27
	زنجان	42	18
زنجان	آبادان	18	5

نام استان	نام دانشگاه	کلاستر شهری	کلاستر روستایی
سیستان و بلوچستان	زابل	6	3
	زاهدان	24	10
	چابهار	9	12
فارس	شیراز	116	41
	فسا	7	3
قم	قم	57	3
	پم	10	8
	چیرفت	14	16
کرمان	رفسنجان	8	2
	سیرجان	9	1
	کرمان	32	13
یزد	یزد	52	8
چهارمحال و بختیاری	چهارمحال و بختیاری	42	19
کهگیلویه و بویراحمد	کهگیلویه و بویراحمد	35	25
	تربت جام	5	6
	تربت حیدریه	8	3
خراسان رضوی	مشهد	137	36
	نیشابور	11	4
	گناباد	3	1
خراسان جنوبی	پیرچند	39	22
خراسان شمالی	اسفراین	5	2
	خراسان شمالی	33	21
	کرمانشاه	62	15
کردستان	کردستان	46	15
آذربایجان شرقی	تبریز	104	33

گروه دوم

نام استان	نام دانشگاه	کلاسטר شهری	کلاسטר روستایی
اصفهان	اصفهان	163	16
	کاشان	17	4
فارس	گراش	2	0
	جهرم	6	1
	لارستان	7	3
لرستان	لرستان	45	21
	ایران شهر	7	10
	سبزوار	13	5

نام استان	نام دانشگاه	کلاسטר شهری	کلاسטר روستایی
البرز	البرز	100	7
ایلام	ایلام	43	17
تهران	ایران	37	6
	تهران	14	3
	شهر تهران	162	0
	شهید بهشتی	20	3
سمنان	سمنان	34	5
	شاهرود	16	6
قزوین	قزوین	48	12
مازندران	بابل	15	10
	مازندران	67	41
مرکزی	خمین	4	1
	ساوه	11	4
	مرکزی	33	7
	اسدآباد	2	0
همدان	همدان	44	22
	گیلان	71	34
خوزستان			
	اهواز	107	17
	بهبهان	5	2
	دزفول	3	3
	شوشتر	5	4
بوشهر	بوشهر	45	15
هرمزگان	هرمزگان	38	24

بایسپاس از توجه شما