



مدیریت جوانی جمعیت و سلامت خانواده  
معاونت بهداشت استان اصفهان

# جلسه هماهنگی برنامه های سلامت میانسالان

کارشناسان سلامت میانسالان

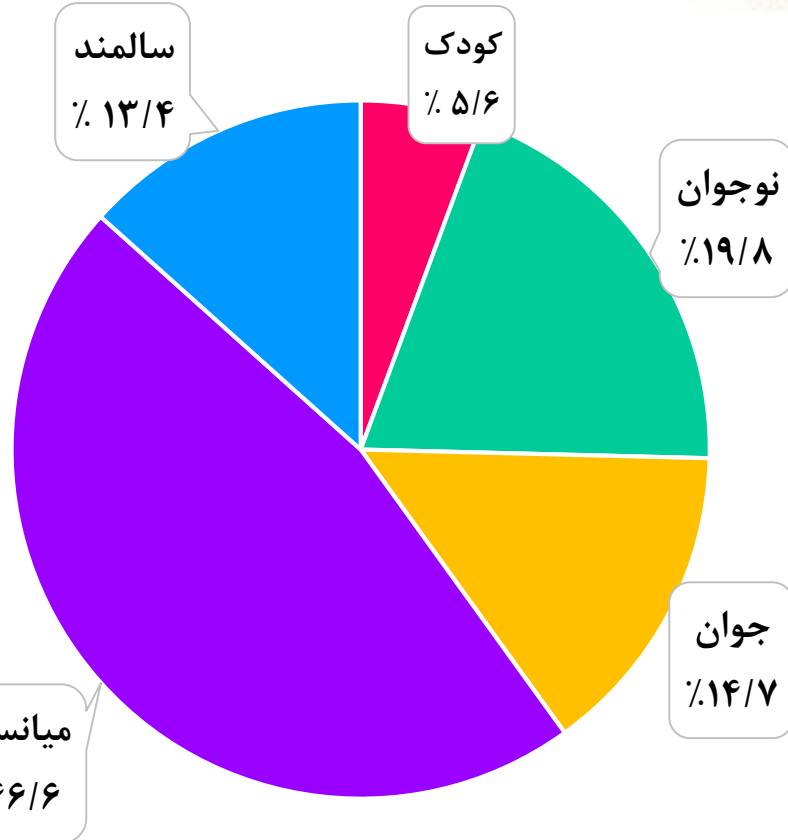
معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  
۴ خرداد ۱۴۰۴



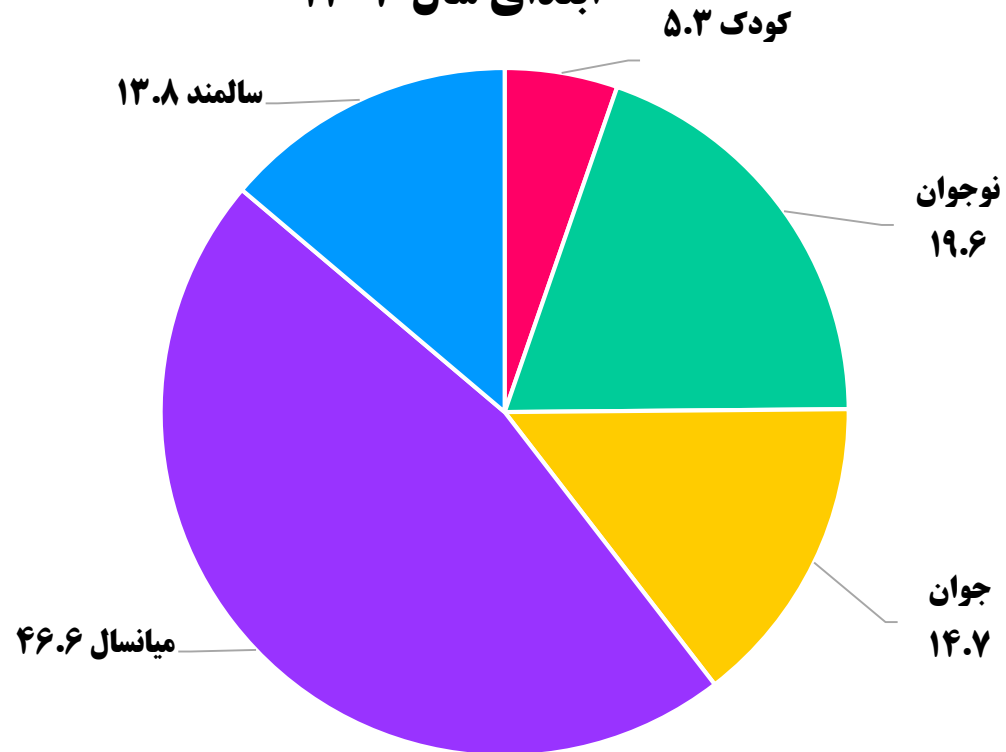
## سهم گروه های سنی در جمعیت ثبت نام شده در سامانه سیب



ابتدای سال ۱۴۰۴



ابتدای سال ۱۴۰۳



برنامه راهبردی ۱۴۰۳-۱۴۰۷





# ابلاغ اهداف کلان وزارت بهداشت توسط وزیر محترم به دانشگاه ها (نامه ۲۱۸۴۹ مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۲۶) پیوست نامه ۱۳۵۷

ردیف	اهداف کلان و اولویت ها
۱.	هوشمندسازی نظام سلامت و تحول دیجیتال
۲.	استقرار کامل پزشکی خانواده و نظام ارجاع مبتنی بر تقویت نظام شبکه
۳.	ارتقای مستمر کیفیت مراقبت ها، خدمات و سواد سلامت
۴.	افزایش بهره مندی عادلانه مردم از خدمات پایه سلامت
۵.	ارتقای سلامت باروری و بارداری با تاکید بر ارتقای جوانی جمعیت
۶.	حفاظت مالی مردم در برابر هزینه های سلامت
۷.	تأمین منابع مالی پایدار بخش سلامت
۸.	تامین پایدار ذخایر راهبردی دارو و تجهیزات و تقویت توان تولید داخل
۹.	توسعه کمی و کیفی نظام آموزش علوم پزشکی
۱۰.	ارتقای کارایی و اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه
۱۱.	افزایش کارایی و اثربخشی منابع نظام سلامت
۱۲.	دسترسی مردم به غذای سالم و ایمن
۱۳.	افزایش هدفمند ضریب نفوذ و فراگیری فعالیت های فرهنگی و رفاهی دانشگاهیان
۱۴.	استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگانی و مشارکت های اجتماعی در بخش سلامت

# اجزای برنامه راهبردی



- برنامه
- چشم انداز (Vision)
- ماموریت (Mission)
- هدف کلان (Goal)
- استراتژی

# ابلاغ برنامه راهبردی به شهرستان ها

(نامه ۱۳۵۷/۶/د مورخ ۱۴۰۴/۲/۱۱- صفحه ۱۰ اسناد بالا دستی)



برنامه راهبردی معاونت بهداشت

۱۰

## اسناد بالادستی مورد استفاده در تدوین برنامه راهبردی

ردیف	هدف استخراج شده	منبع استخراج	ردیف	هدف استخراج شده	منبع استخراج
۱	هوشمندسازی نظام سلامت و تحول دیجیتال	مکاتبه ۹۸۶ مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۲۶ وزیر محترم بهداشت فصول ۱۴ و ۱۶ سند برنامه هفتم توسعه قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت (مصوب ۱۴۰۰) سیاست‌های کلی خانواده ابلاغی مقام معظم رهبری (۱۳ مهر ۱۳۹۵) سیاست‌های کلی جمعیت ابلاغی مقام معظم رهبری (۳۰ اردیبهشت ۱۳۹۳) سند تقویت نظام شبکه بهداشتی و درمانی جمهوری اسلامی سند پیشگیری از توسعه سرطان مکاتبه شماره ۱۶۰۵ مورخ ۱۳۹۸/۲/۰۲ معاون محترم درمان وزارت متبوع سند ملی سالمندان کشور برنامه استراتژی پنجم ایدز	۱۴	پیشگیری از خودکشی	برش استانی برنامه پیشگیری از خودکشی
۲	استقرار کامل پزشکی خانواده و نظام ارجاع مبتنی بر تقویت نظام شبکه		۱۵	کنترل، حذف و ریشه کنی بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن مطابق با اهداف سازمان جهانی بهداشت	برنامه راهبردی بیماری‌های قابل پیشگیری با واکسن
۳	ارتقای مستمر کیفیت مراقبت‌ها، خدمات و سواد سلامت		۱۶	ارتقای سلامت روان جامعه (۹۴-۹۰)	برنامه جامع ارتقای سلامت روان کشور
۴	افزایش بهره‌مندی عادلانه مردم از خدمات پایه سلامت		۱۷	بهره‌مندی احاد جامعه از خدمات تغذیه‌ای در شبکه همگانی خدمات جامع کشور	سند ملی تغذیه و امنیت غذایی آذر ۹۷
۵	ارتقای سلامت باروری و بارداری با تأکید بر ارتقای جوانی جمعیت		۱۸	گسترش پوشش خدمات بهداشت جسمی و روانی متناسب با سطح نیاز جوانان	سند سلامت جوانان مکاتبه شماره ۵۵۵۳ مورخ ۱۳۹۲/۰۲/۲۴ وزارت متبوع
۶	افزایش کارایی و اثربخشی منابع نظام سلامت		۱۹	کاهش عوامل خطر و بار بیماری‌ها	سند ملی پیشگیری و کنترل بیماری‌های غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط
۷	دسترسی مردم به غذای سالم و ایمن		۲۰	تحقق رویکرد سلامت همه جانبه و انسان سالم	سیاست‌های کلی «سلامت» در قانون اساسی کشور ابلاغی مقام معظم رهبری
۸	استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگانی و مشارکت‌های اجتماعی در بخش سلامت		۲۱	افزایش میزان آمادگی و کاهش آسیب‌پذیری نظام سلامت برای اتواع بلایا و آسیب‌ها	آیین‌نامه اجرای کمیته پدافند غیرعامل بهداشت، ایمنی و محیط زیست
۹	استقرار، تقویت، بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی درمانی کشور		۲۲	ارتقای ایمنی و پیشگیری از آسیب‌ها، ناتوانی‌ها و مرگ‌های ناشی از حوادث	راهنامه ملی جامعه ایمن
۱۰	توسعه شبکه ملی مراقبت سرطان		۲۳	ارتقای آمادگی یکپارچه نظام سلامت در پاسخ مؤثر به مخاطرات	سند کاهش مخاطرات طبیعی و انسان ساخت
۱۱	توسعه نیروی انسانی حوزه سرطان		۲۴	کاهش مخاطرات و آلودگی‌های تهدیدکننده سلامت	اصل ۱۱۰ قانون اساسی
۱۲	حفظ و ارتقای سلامت جسمی، اجتماعی، روانی و معنوی سالمندان و توانمندسازی سالمندان		۲۵	افزایش نرخ باروری تا ۲.۵ فرزند	ماده ۷۹ قانون برنامه هفتم توسعه
۱۳	کنترل عفونت HIV		۲۶	حمایت از خانواده و ارتقای کارآمدی ساختار سازمانی در حوزه‌های خانواده، زنان و جوانان	ماده ۸۱ قانون برنامه هفتم توسعه

# تفاوت های برنامه راهبردی / عملیاتی



تمرکز اصلی برنامه راهبردی روی ماهیت وجودی (مأموریت) و جهت گیری (استراتژی) سازمان است؛

ولی در برنامه عملیاتی بیشتر بر روی **نحوی استقرار برنامه استراتژیک و تولید نتایج کوتاه مدت** تمرکز دارد.

# تفاوت های برنامه راهنمایی / عملیاتی



## از نظر زمان :

برنامه ریزی عملیاتی : گرایش به زمان های کوتاه ( روزانه، هفتگی، ماهانه )  
برنامه ریزی استراتژیک : شامل زمان های طولانی تر ( ۵ سال یا بیشتر )

## از نظر وسعت :

برنامه ریزی عملیاتی : جزئیات دستیابی به اهداف کلی را مطرح می کند.  
برنامه ریزی استراتژیک : شامل اهداف کلی

## از نظر اهداف:

برنامه ریزی عملیاتی : فرض بر این است که اهداف تعیین شده است.  
برنامه ریزی استراتژیک : شامل تعیین اهداف است



# هدف اختصاصی SMART

- **Specific** موضوع و گروه هدف مشخص باشد. حتی الامکان از به کار بردن افعال و ایده های انتزاعی (یاد گرفتن، فهمیدن، احساس کردن) پرهیز کنید. همیشه از فعل های ملموس و عینی استفاده کنید.
- **Measurable** قابل اندازه گیری باشد
- **Achievable** قابل دسترسی باشد
- **Realistic** واقع گرایانه باشد با منابع انسانی، زمان، اعتبارات و فرصت ها ارتباط دارد.
- **Time bound** محدود به زمان باشد

# نمونه هایی از اهداف اختصاصی



بهبود کنترل مراقبت میانسالان در شهرستان اصفهان به ۵۰٪ در سال ۱۴۰۴

بهبود مراقبت فشارخون به ۳۰٪ در مناطق روستایی شهرستان ..... در سال ۱۴۰۴



# نمونه هایی از اهداف اختصاصی

افزایش پوشش تمام خدمات ارزیابی سلامت میانسالان به ۵۰٪ تا پایان سال ۱۴۰۴

کاهش بروز فشارخون افراد بالای ۳۰ سال در مناطق روستایی شهر .... به ۲۵٪ در پایان سال ۱۴۰۴

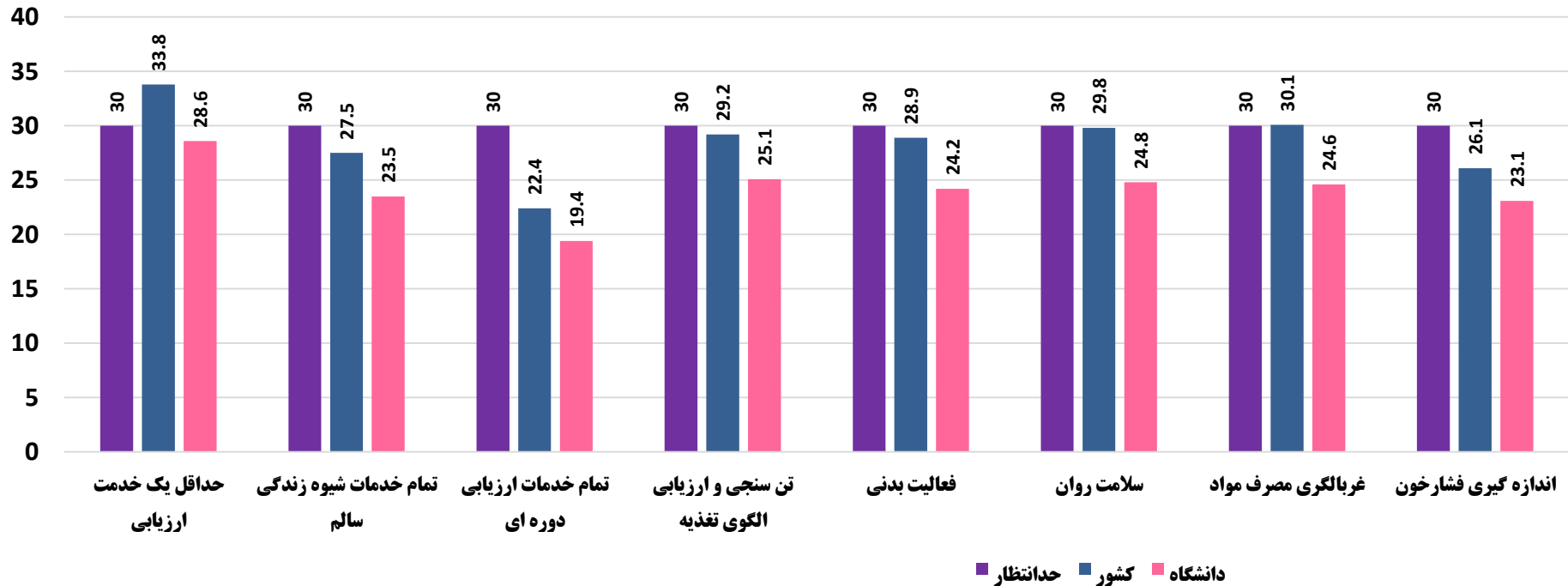
# اهداف کلان، اهداف خرد و برنامه های سلامت میانسالان در سال ۱۴۰۴



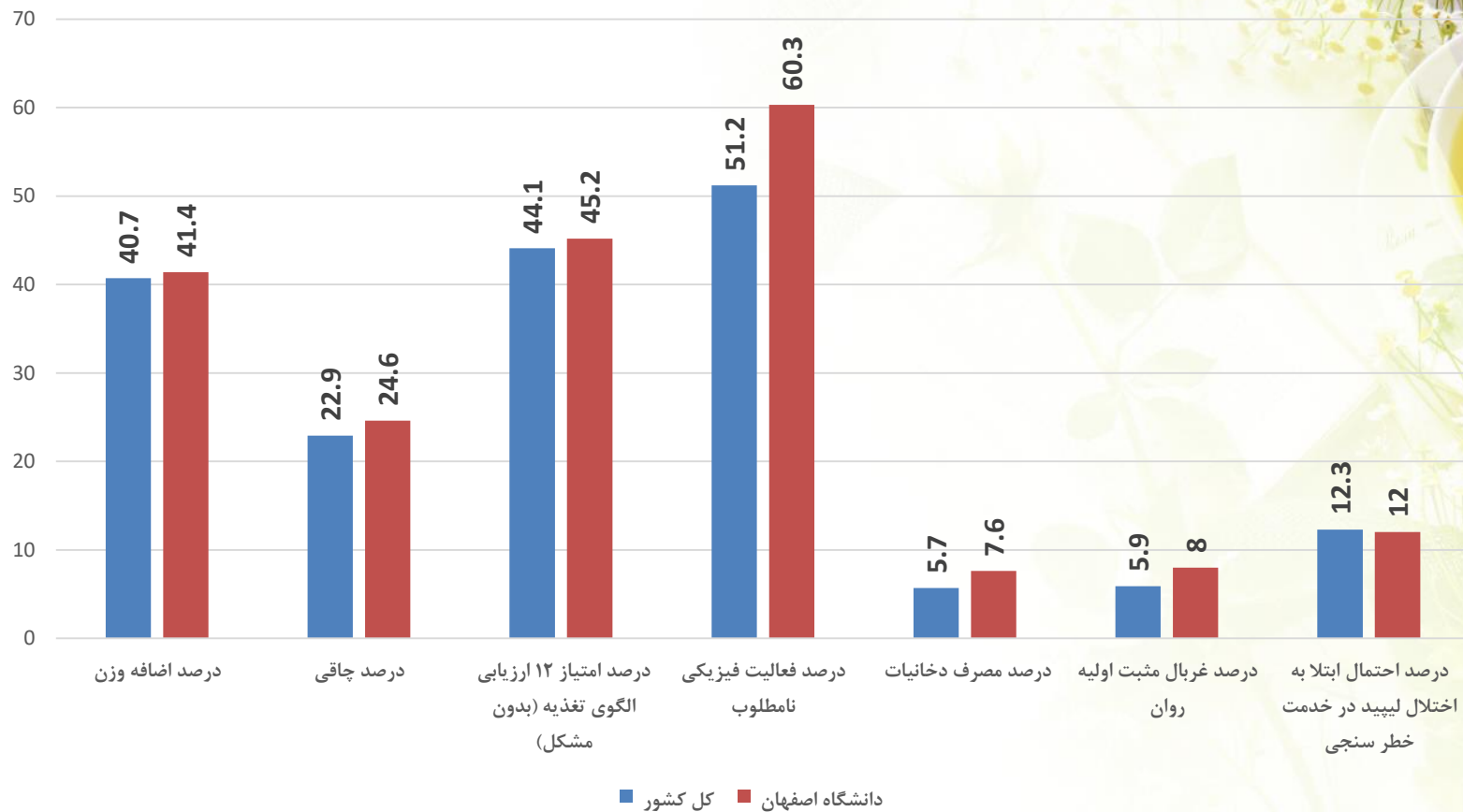
هدف کلان	هدف خرد	برنامه
ارتقای مستمر کیفیت مراقبت‌ها، خدمات و سواد سلامت	افزایش ۲ درصدی پوشش <b>خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان</b> نسبت به سال قبل	سلامت میانسالان توانمند سازی آموزشی علمی و مهارتی و افزایش سواد سلامت کارشناسان ستادی دانشگاه ها / دانشگاه ها و ارائه دهندگان خدمات سلامت میانسال سراسر کشور



# مقایسه شاخص های سلامت میانسالان دانشگاه با کشور - ۱۴۰۳



## مقایسه شاخص های تندرستی میانسالان کشور و دانشگاه اصفهان - سال ۱۴۰۳



# حد انتظار ۱۴۰۴ و توالی مراقبت های میانسالان



# ابلاغ حد انتظار شاخص های برنامه سلامت میانسالان در سال ۱۴۰۴:

ابلاغ اولویت ها، حد انتظار و گانت مداخله ای جوانی جمعیت و سلامت خانواده (نامه ۶/۲۲۸۳/د مورخ ۱۴۰۴/۲/۲۹)

ابلاغ شاخص های عملکردی شش ماهه اول (نامه ۶/۱۰۶۴/د مورخ ۱۴۰۴/۲/۶)

شماره : .....۵/۶۱۲۲۸۳  
تاریخ : .....۱۴۰۴/۰۲/۲۹  
ساعت : .....۱۶:۲۴  
پیوست : .....۵



مرکز بهداشت استان اصفهان

رئیس محترم مرکز بهداشت شماره ۲/۱ شهرستان اصفهان  
مدیر / سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان .....  
با سلام و احترام،

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر محمد و آل محمد (ص)، با عنایت به نامه شماره ۳۳۰/۲۱۸۸۸ مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۲۲ معاون محترم بهداشت وزارت متبوع و پیرو نامه شماره ۶/۱۳۵۷/د مورخ ۱۴۰۴/۲/۱۱ این معاونت در خصوص برنامه راهبردی پنج ساله حوزه بهداشت (۱۴۰۳-۱۴۰۷) و تدوین برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۴، به پیوست فایل های زیر جهت آگاهی و بهره برداری در تدوین برنامه عملیاتی گروه/ واحد جوانی جمعیت و سلامت خانواده آن شهرستان، حضورتان ارسال می گردد.

۱- اولویت های برنامه های گروه جوانی جمعیت و سلامت خانواده در سال ۱۴۰۴ (عطف به نامه شماره ۳۳۰/۲۱۸۸۸ مورخ ۱۴۰۳/۱۲/۲۲ معاون محترم بهداشت وزارت متبوع)

۲- حد انتظار شاخص های برنامه های جوانی جمعیت و سلامت خانواده در سال ۱۴۰۴ به تفکیک شهرستان ها

۳- گانت مداخله ای برنامه های گروه جوانی جمعیت و سلامت خانواده (جهت تدوین برنامه های مداخله ای شهرستان و تهیه مستندات جهت پارگذاری در سامانه راهبردی نظام سلامت وزارت متبوع (HOP) در سال ۱۴۰۴). ضروری است این فعالیت ها به فعالیت های پیش بینی شده آن شهرستان اضافه گردد.

۴- فرمت تدوین برنامه عملیاتی واحد جوانی جمعیت و سلامت خانواده در سال ۱۴۰۴

دکتر حمید گله داری  
معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان  
از طرف : دکتر مصطفی رضایی  
معاون فنی  
مقررها

شماره : .....۵/۶۱۲۲۸۳  
تاریخ : .....۱۴۰۴/۰۲/۰۶  
ساعت : .....۱۷:۵۴  
پیوست : .....۵



مرکز بهداشت استان اصفهان

«آغازی سلامت، آینده ای سلامت»

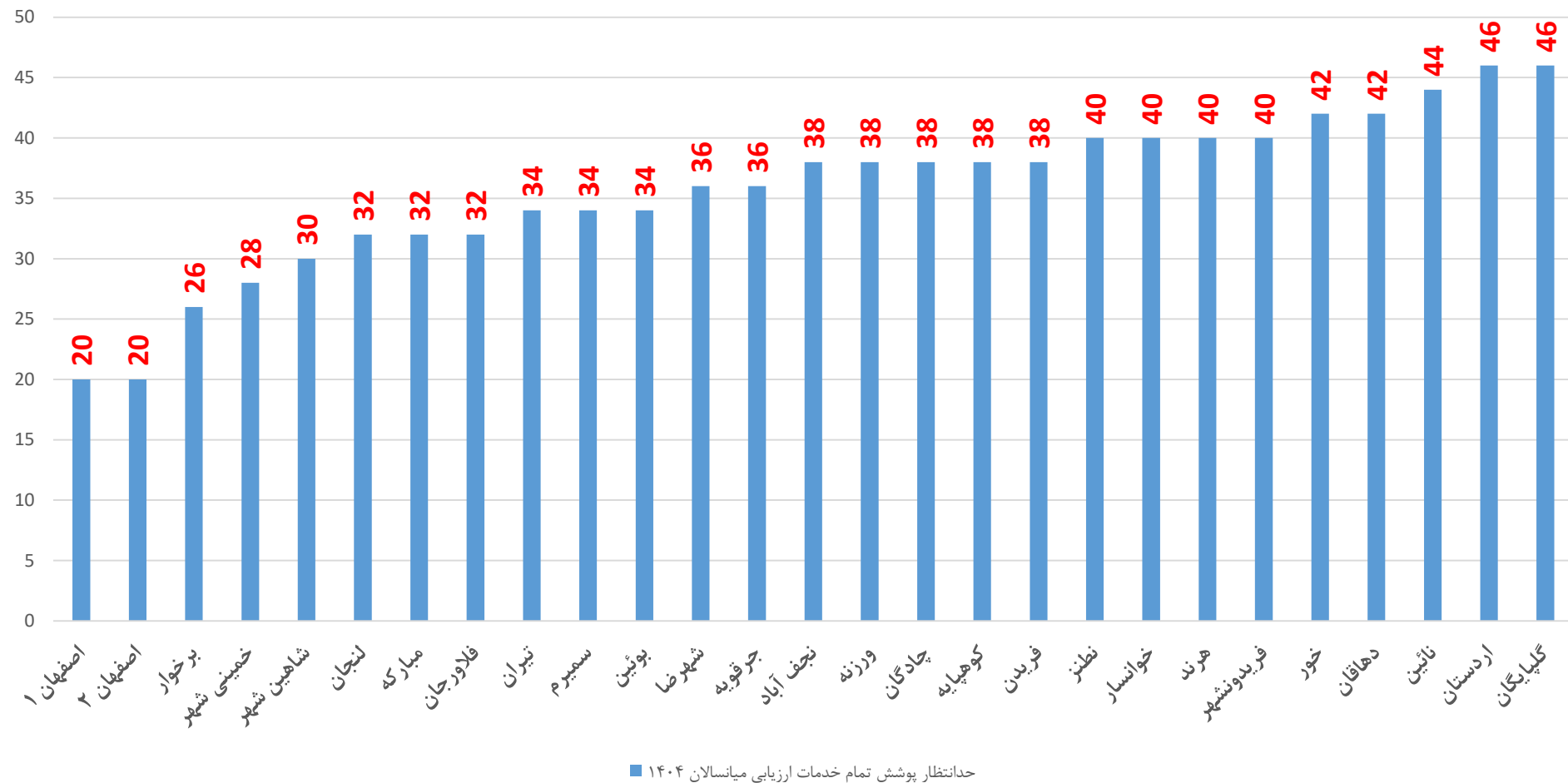
رئیس محترم مرکز بهداشت شماره ۲/۱ شهرستان اصفهان  
مدیر / سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ...  
با سلام و احترام

پس از حمد خداوند متعال و درود و صلوات بر حضرت محمد و آل محمد (ص)، با توجه به اهمیت تعیین شاخص های اولویت دار سلامت و لزوم برنامه ریزی مداخلات جهت دستیابی به حد انتظار آنها، به پیوست شاخص های عملکردی شش ماهه اول سال ۱۴۰۴ ارسال می گردد. مقتضی است دستور فرمائید شاخص های ارسالی به تمامی واحدهای ارائه دهنده خدمت دولتی و برون سپاری (مراکز خدمات جامع سلامت روستائی، شهری زیر ۲۰ هزار نفر و بالای ۲۰ هزار نفر) ابلاغ گردد و نظارت کافی جهت دستیابی به اهداف تعیین شده توسط آن مرکز/ شبکه صورت پذیرد. همچنین وضعیت موجود و روند پیشرفت شاخص های ارسالی نیز در کمیته های پایش شهرستان مورد بررسی قرار گیرد. جهت پزشکان بخش خصوصی (تحول سلامت) به طور مستمر شاخص ها بررسی و در جلسه مشترک با شرکت وضعیت موجود شاخص ها بررسی و گزارش گردد.

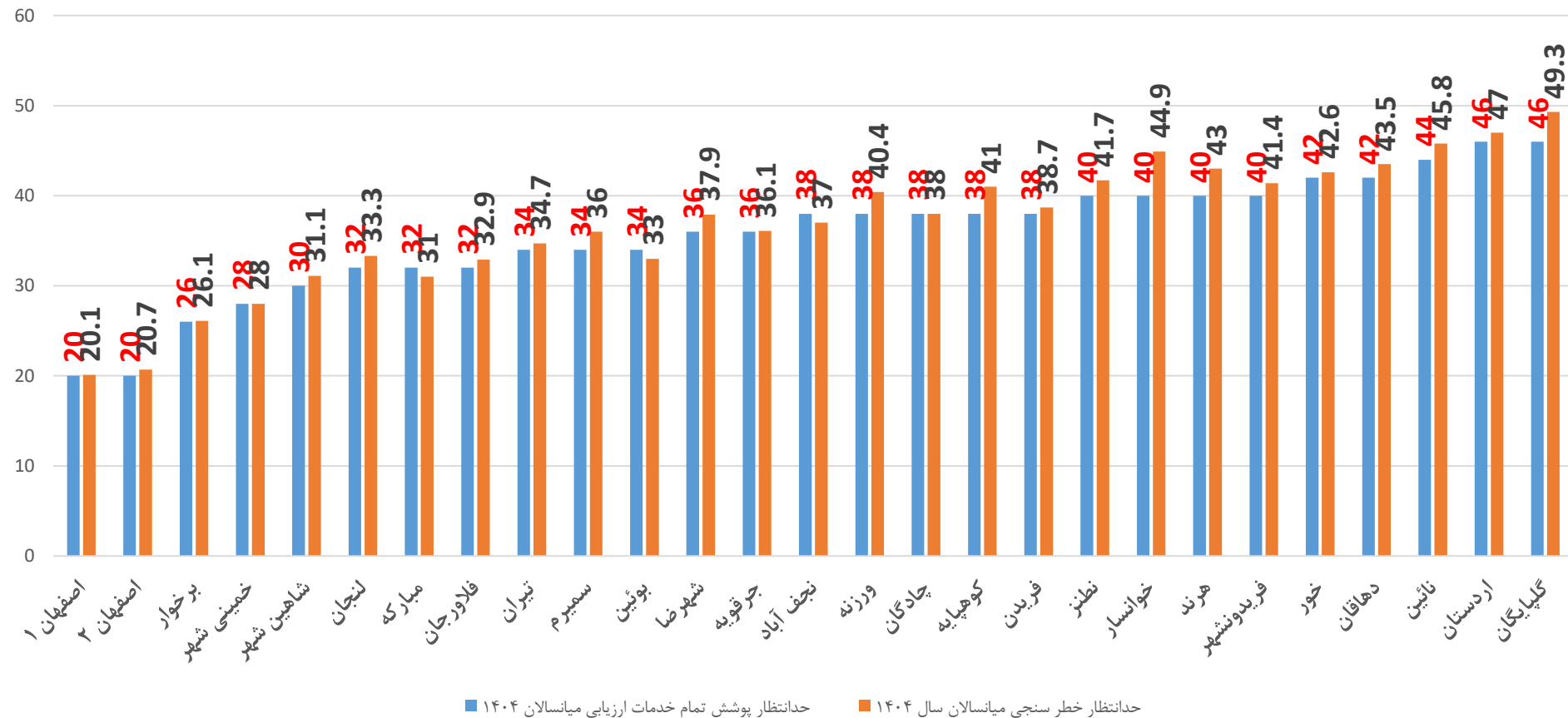
دکتر حمید گله داری  
معاون بهداشت دانشگاه و رئیس مرکز بهداشت استان  
از طرف : دکتر مصطفی رضایی  
معاون فنی  
مقررها



# حد انتظار پوشش تمام خدمات میانسالان ۱۴۰۴ شهرستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان



# حد انتظار پوشش تمام خدمات میانسالان و خطر سنجی میانسالان ۱۴۰۴ - شهرستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان



حد انتظار شاخص های برنامه سلامت  
میانسالان در سال ۱۴۰۴:  
(نامه ۱۰۶۴/۱۰۶/د مورخ ۱۴۰۴/۲/۶)



عنوان برنامه	عنوان شاخص	حد انتظار سال ۱۴۰۴	شهرستان
سلامت میانسالان	<ul style="list-style-type: none"> <li>تمام خدمات ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان</li> <li>تن سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه</li> <li>ارزیابی فعالیت بدنی</li> <li>ارزیابی سلامت روان</li> <li>غربال اولیه درگیری مصرف دخانیات، مواد و الکل</li> <li>و خطر سنجی</li> </ul>	۲۰٪	۲ شهرستان: مرکز بهداشت شماره ۱ و ۲ اصفهان
		۲۵٪-۳۵٪	۹ شهرستان: برخوار، خمینی شهر، شاهین شهر، لنجان، مبارکه، فلاورجان، تیران، سمیرم، بوئین
		۳۶٪-۴۰٪	۱۱ شهرستان: شهرضا، جرقویه، نجف آباد، ورزنده، چادگان، کوهپایه، فریدن، نطنز، خوانسار، هرند، فریدونشهر
		۴۰٪ - ۴۶٪	۵ شهرستان: خور، دهاقان، نائین، اردستان، گلپایگان،

# فرمت برنامه عملیاتی ۱۴۰۴





# فرمت برنامه عملیاتی ۱۴۰۴ (نامه ۲۲۸۳/۶/د مورخ ۱۴۰۴/۲/۲۹)

## فهرست مطالب

ردیف	عنوان	شماره صفحه
۱	اطلاعات جمعیتی، واحدهای ارائه دهنده خدمت و پرسنلی	
۲	برنامه جوانی جمعیت	
۳	برنامه سلامت مادران	
۴	برنامه سلامت نوزادان و کودکان	
۵	برنامه سلامت میانسالان	
۶	برنامه سلامت سالمندان	



# فرمت برنامه عملیاتی ۱۴۰۴ (نامه ۲۲۸۳/۶/د مورخ ۱۴۰۴/۲/۲۹)

برنامه ...

- ۱- وضعیت موجود (شاخص های اصلی برنامه در شهرستان و به تفکیک واحدهای ارائه دهنده خدمات/ شهری و روستایی)
- ۲- تعیین SWOT و تحلیل آن با توجه به بررسی وضعیت موجود
- ۳- اهداف کلی
- ۴- اهداف اختصاصی
- ۵- استراتژی ها
- ۵- جدول گانت فعالیت های مداخله ای
- ۶- جدول گانت فعالیت های جاری ( توجه: عناوین فعالیتهای جاری اصلی به صورت کلی در این بخش آورده شود)
- ۷- جدول فعالیت های پیش بینی نشده ( در طول سال تدوین می شود)
- ۸- جدول پیشرفت برنامه عملیاتی



# ارزیابی وضعیت موجود

- ۱- شاخص های اصلی برنامه به تفکیک واحدهای ارائه دهنده خدمات/ شهری و روستایی
- ۲- مقایسه شاخص های برنامه با حد انتظار و درصد تحقق اهداف سال گذشته
- ۳- فعالیت های انجام نشده و علت آن
- ۴- بررسی محیط داخلی (نقاط ضعف و قوت) و محیط خارجی (ضعف و تهدید)



## فعالیت های مداخله ای

هدف اختصاصی ۱: .....

[illegible]







درصد پیشرفت برنامه عملیاتی گروه جوانی جمعیت و سلامت خانواده

زمان	درصد پیشرفت فعالیت های مداخله ای	درصد پیشرفت فعالیت های جاری	درصد کلی پیشرفت برنامه عملیاتی
سه ماهه اول			
سه ماهه دوم			
سه ماهه سوم			
سه ماهه چهارم			
کل			

# گانت مداخله ای برنامه های سلامت میانسالان

## شهرستان ها در سال ۱۴۰۴



هدف کلان	هدف خرد	برنامه	فعالیت	نشانیگر	شروع	پایان
ارتقای مستمر کیفیت مراقبت ها، خدمات و سواد سلامت	افزایش ۲ درصدی پوشش خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان نسبت به سال قبل	سلامت میانسالان	برگزاری هفته ملی سلامت بانوان ایران	ارسال اقدامات انجام شده مطابق دستور العمل دریافتی	۱۴۰۴/۰۸/۰۱	۱۴۰۴/۰۸/۱۰
			برگزاری هفته ملی سلامت مردان ایران	ارسال اقدامات انجام شده مطابق دستور العمل دریافتی	۱۴۰۴/۰۴/۰۱	۱۴۰۴/۰۴/۱۰
			پایش برنامه سلامت میانسالان در ستاد دانشگاه / شهرستان و واحدهای ارائه خدمات (نیمه اول)	پسخوراند پایش ها و فرم جمع بندی	۱۴۰۴/۷/۰۱	۱۴۰۴/۷/۱۰
			پایش برنامه سلامت میانسالان در ستاد دانشگاه / شهرستان و واحدهای ارائه خدمات (نیمه دوم)	پسخوراند پایش ها و فرم جمع بندی	۱۴۰۴/۱۲/۰۱	۱۴۰۴/۱۲/۱۰
			رصد و تحلیل داده ها و طراحی مداخلات لازم برای خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان کل سال ۱۴۰۳	تکمیل فرمت ارسالی	۱۴۰۴/۲/۰۱	۱۴۰۴/۲/۱۰
			رصد و تحلیل داده ها و طراحی مداخلات لازم برای خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان نیمه اول ۱۴۰۴	تکمیل فرمت ارسالی	۱۴۰۴/۹/۱	۱۴۰۴/۹/۱۰
			گزارش عملکرد فعالیت های آموزشی برنامه سلامت میانسالان	تکمیل فرمت ارسالی	یکم تا پنجم اولین ماه هر فصل	
			گزارش تعداد پاپ اسمیر و نتایج راستی آزمایی های انجام شده از نمونه های پاپ اسمیر گرفته شده	تکمیل فرمت ارسالی	یکم تا پنجم اولین ماه هر فصل	

# گانت مداخله ای برنامه های سلامت میانسالان

## شهرستان ها در سال ۱۴۰۴



هدف کلان	هدف خرد	برنامه	فعالیت	نشانگر	شروع	پایان
ارتقای مستمر کیفیت مراقبت ها، خدمات و سواد سلامت	افزایش ۲ درصدی پوشش خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان نسبت به سال قبل	سلامت میانسالان	بازاریابی خدمات میانسالان	مستندات اقدامات انجام شده	۱۴۰۴/۲/۰۱	۱۴۰۴/۱۲/۱۰
			همکاری با گروه / واحد بهداشت حرفه ای در انجام معاینات کارکنان	مستندات اقدامات انجام شده	۱۴۰۴/۲/۰۱	۱۴۰۴/۱۲/۱۰
		توانمند سازی آموزشی علمی و مهارتی و افزایش سواد سلامت ارائه دهندگان خدمات سلامت میانسال در شهرستان	برگزاری کارگاه های آموزشی آشنایی (بسته های خدمات ادغام یافته، بازاریابی اجتماعی و پایش)	مکاتبات اداری برگزاری کارگاه ها	۱۴۰۴/۱۱/۰۱	۱۴۰۴/۱۱/۱۰

و ...

# جمعيت فعال





### لیست مراقبت های فعال غیر پزشکی میانسالان زن ۳۰ تا ۵۰ سال

ردیف	کد خدمت	عنوان	توالی خدمت
1	7982	تن سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه - غیر پزشک	سه سال یکبار
2	6786	ارزیابی فعالیت بدنی - غیرپزشک	سه سال یکبار
3	7043	پیشگیری از سکتة های قلبی و مغزی از طریق خطرسنجی و مراقبت ادغام یافته دیابت، فشارخون بالا و اختلالات چربی های خون - غیرپزشک	حداقل سالی یکبار (میانسالان ۳۰ تا ۴۰ سال که کد ۶۸۵۳ در گزارش اقدام ها برایشان ثبت شده، سه سال یکبار)
4	6784	ارزیابی سلامت روان میانسالان- غیر پزشک	سه سال یکبار
5	8008	غربالگری اولیه درگیری با مصرف دخانیات، مواد و الکل ( ۳۰ تا ۶۰ سال ) -غیر پزشک	سه سال یکبار
6	7037	غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان سرویکس - ماما-پزشک	سه سال یکبار
7	7212	ماما - تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان	۳۰ تا ۴۰ سال دو سال یکبار ۴۰ تا ۵۰ سال سالی یکبار
8	8003	ارزیابی اختلال عملکرد جنسی - ماما	سه سال یکبار
9	8121	تاریخچه باروری و یائسگی زنان میانسال	سه سال یکبار
10	7987	ارزیابی وضعیت عفونت آمیزی و ایدز -ماما	سه سال یکبار
11	8495	مشاوره فرزند آوری	سالی یکبار (زنان همسر دار غیر از توبکتومی و وازکتومی)

### لیست مراقبت های فعال غیر پزشکی میانسالان مرد ۳۰ تا ۵۰ سال

ردیف	کد خدمت	عنوان	توالی خدمت
1	7982	تن سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه - غیر پزشک	سه سال یکبار
2	6786	ارزیابی فعالیت بدنی - غیرپزشک	سه سال یکبار
3	7043	پیشگیری از سکتة های قلبی و مغزی از طریق خطرسنجی و مراقبت ادغام یافته دیابت، فشارخون بالا و اختلالات چربی های خون - غیرپزشک	حداقل سالی یکبار
4	6784	ارزیابی سلامت روان میانسالان- غیر پزشک	سه سال یکبار
5	8008	غربالگری اولیه درگیری با مصرف دخانیات، مواد و الکل ( ۳۰ تا ۶۰ سال ) -غیر پزشک	سه سال یکبار

### لیست مراقبت های فعال غیرپزشکی میانسالان زن ۵۰ تا ۵۹ سال

ردیف	کد خدمت	عنوان	توالی خدمت
1	7982	تن سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه - غیر پزشک	سه سال یکبار
2	6786	ارزیابی فعالیت بدنی - غیرپزشک	سه سال یکبار
3	7043	پیشگیری از سکنه های قلبی و مغزی از طریق خطرسنجی و مراقبت ادغام یافته دیابت، فشارخون بالا و اختلالات چربی های خون - غیرپزشک	حداقل سالی یکبار
4	6784	ارزیابی سلامت روان میانسالان- غیر پزشک	سه سال یکبار
5	8008	غربالگری اولیه درگیری با مصرف دخانیات، مواد و الکل (۴۰ تا ۶۰ سال ) -غیر پزشک	سه سال یکبار
6	7037	غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان سرویکس - ماما-پزشک	سه سال یکبار
7	7212	ماما - تشخیص زودهنگام و غربالگری سرطان پستان	سالی یکبار
10	8003	ارزیابی اختلال عملکرد جنسی - ماما	سه سال یکبار
9	8121	تاریخچه باروری و یاتسگی زنان میانسال	سه سال یکبار
10	7987	ارزیابی وضعیت عفونت آمیزی و ایدز -ماما	سه سال یکبار
11	7215	برنامه غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان روده بزرگ- غیرپزشک	دو سال یکبار
12	8495	مشاوره فرزند آوری	سالی یکبار (زنان همسر دار ۵۰ تا ۵۴ سال <b>غیر از توپکنومی و وارکنومی</b> )

### لیست مراقبت های فعال غیرپزشکی میانسال مرد ۵۰ تا ۵۹ سال

ردیف	کد خدمت	عنوان	توالی خدمت
1	7982	تن سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه - غیر پزشک	سه سال یکبار
2	6786	ارزیابی فعالیت بدنی - غیرپزشک	سه سال یکبار
3	7043	پیشگیری از سکنه های قلبی و مغزی از طریق خطرسنجی و مراقبت ادغام یافته دیابت، فشارخون بالا و اختلالات چربی های خون - غیرپزشک	حداقل سالی یکبار
4	6784	ارزیابی سلامت روان میانسالان- غیر پزشک	سه سال یکبار
5	8008	غربالگری اولیه درگیری با مصرف دخانیات، مواد و الکل (۴۰ تا ۶۰ سال ) -غیر پزشک	سه سال یکبار
6	7215	برنامه غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان روده بزرگ- غیرپزشک	دو سال یکبار

# انتظارات



# انتظارات



- تحلیل دقیق وضعیت موجود
- تعیین حد انتظار با توجه به وضعیت هر مرکز
- هماهنگی با گروه غیر واگیر جهت تعیین اهداف
- حتی الامکان تعیین تعداد مراقبت ماهانه
- ابلاغ در زمان مناسب
- راستی آزمایی خدمات
- هماهنگی با سایر واحدها جهت رفع چالش ها و نقاط ضعف برنامه



سپاس از توجه تان