





**جلسه هماهنگی کارشناسان میانسالان
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان**

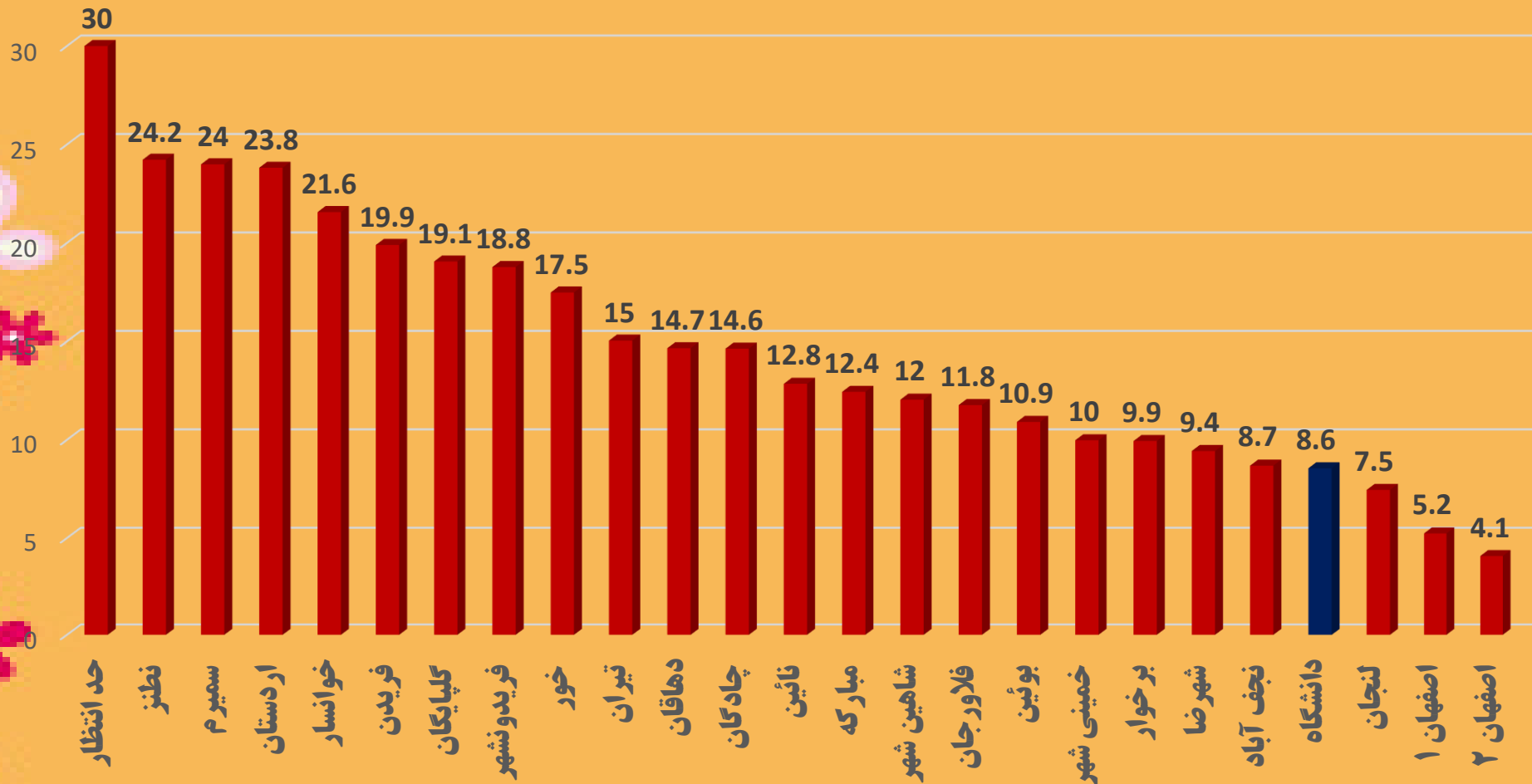
۱۵ تیر ماه ۱۴۰۱



شاخص های مراقب سلامت / بهورز در برنامه سلامت میانسالان در سال ۱۴۰۰

نمودار مقایسه ای شاخص همه خدمات ارزیابی سلامت میانسالان به تفکیک

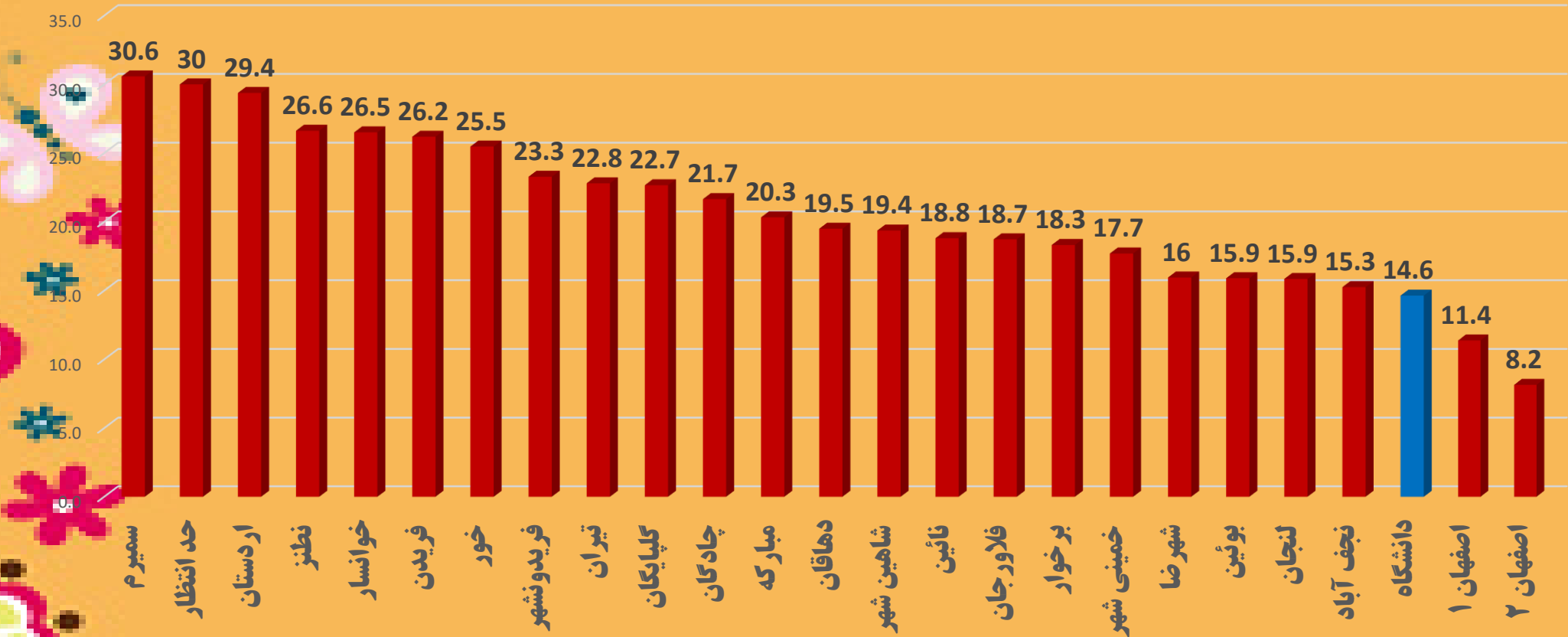
شهرستانهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در کل سال ۱۴۰۰



نمودار مقایسه ای شاخص همه خدمات شیوه زندگی سالم میانسالان به

تفکیک شهرستانهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

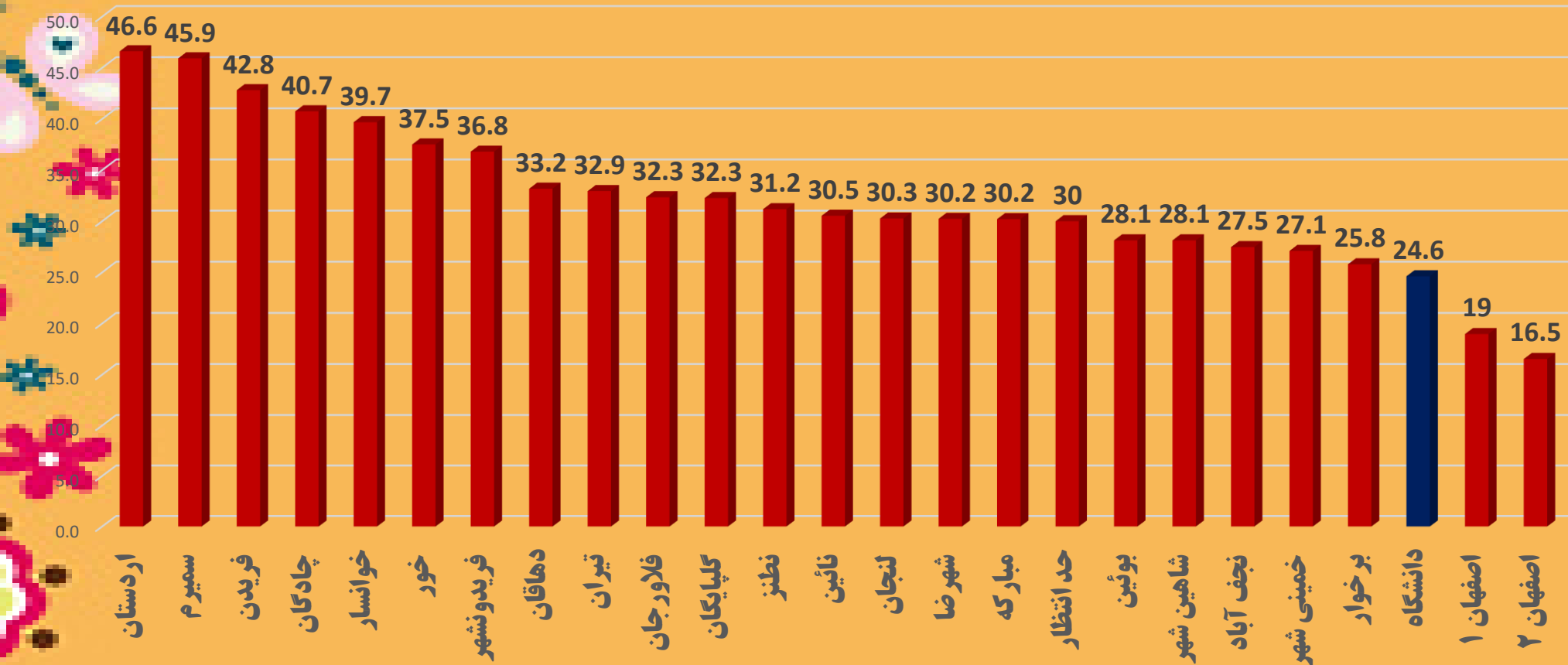
در کل سال ۱۴۰۰



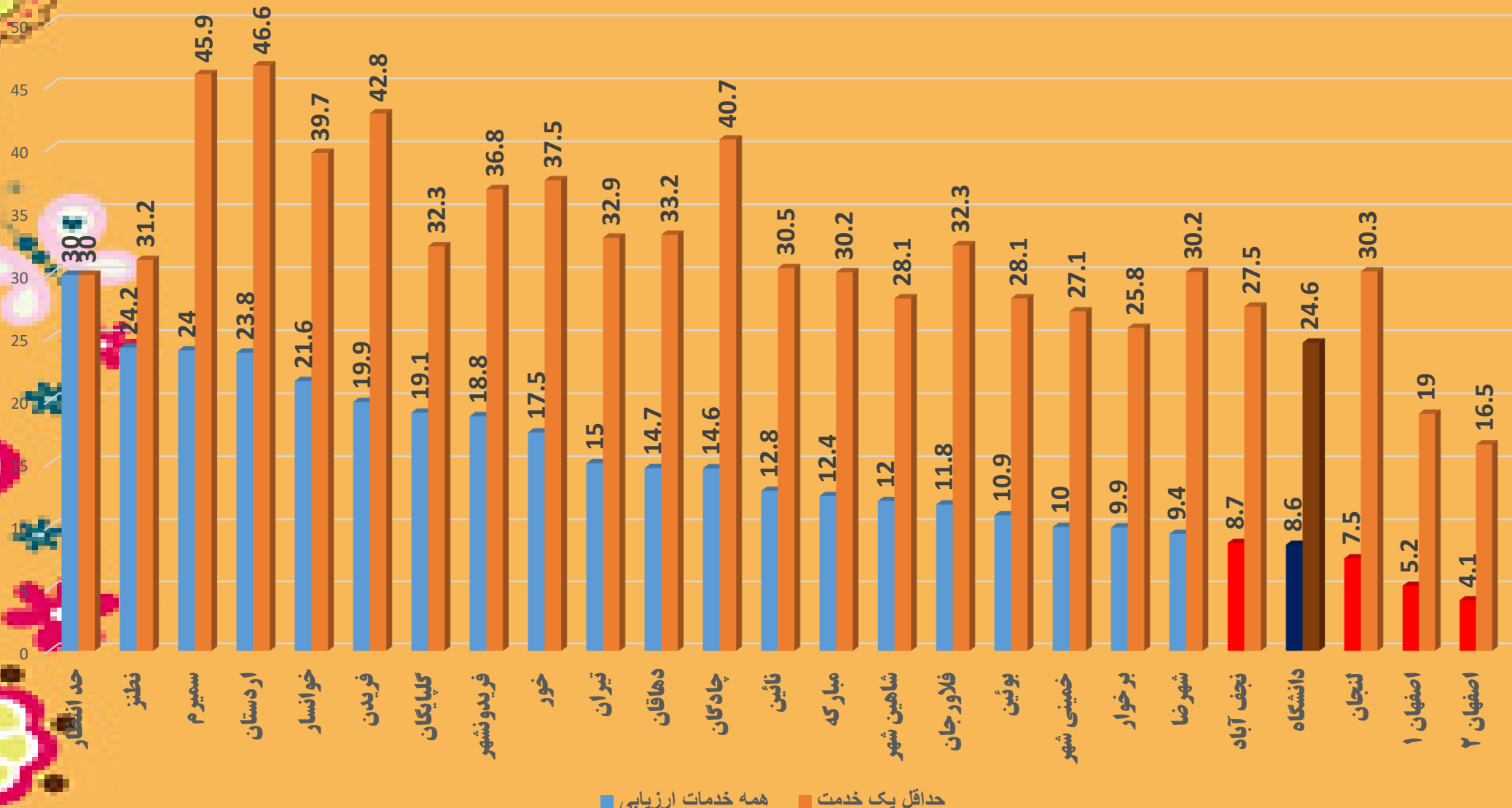
نمودار مقایسه ای شاخص حداقل یک خدمت ارزیابی سلامت میانسالان به

تفکیک شهرستانهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

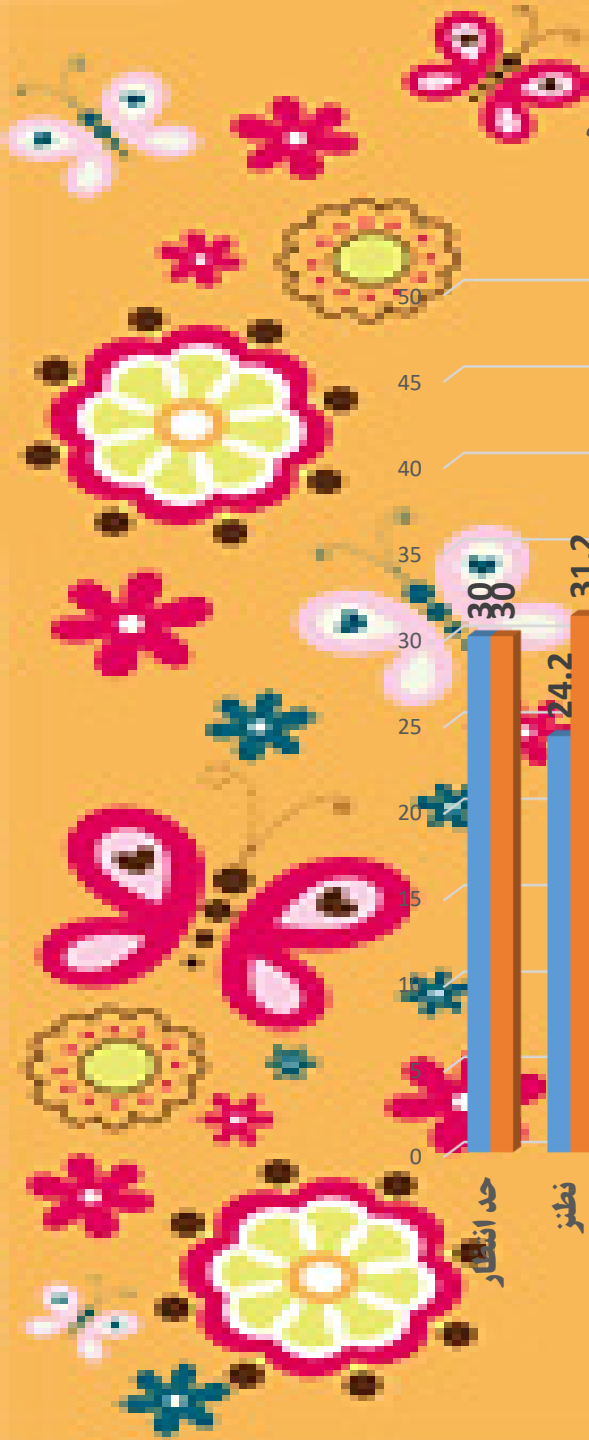
در کل سال ۱۴۰۰



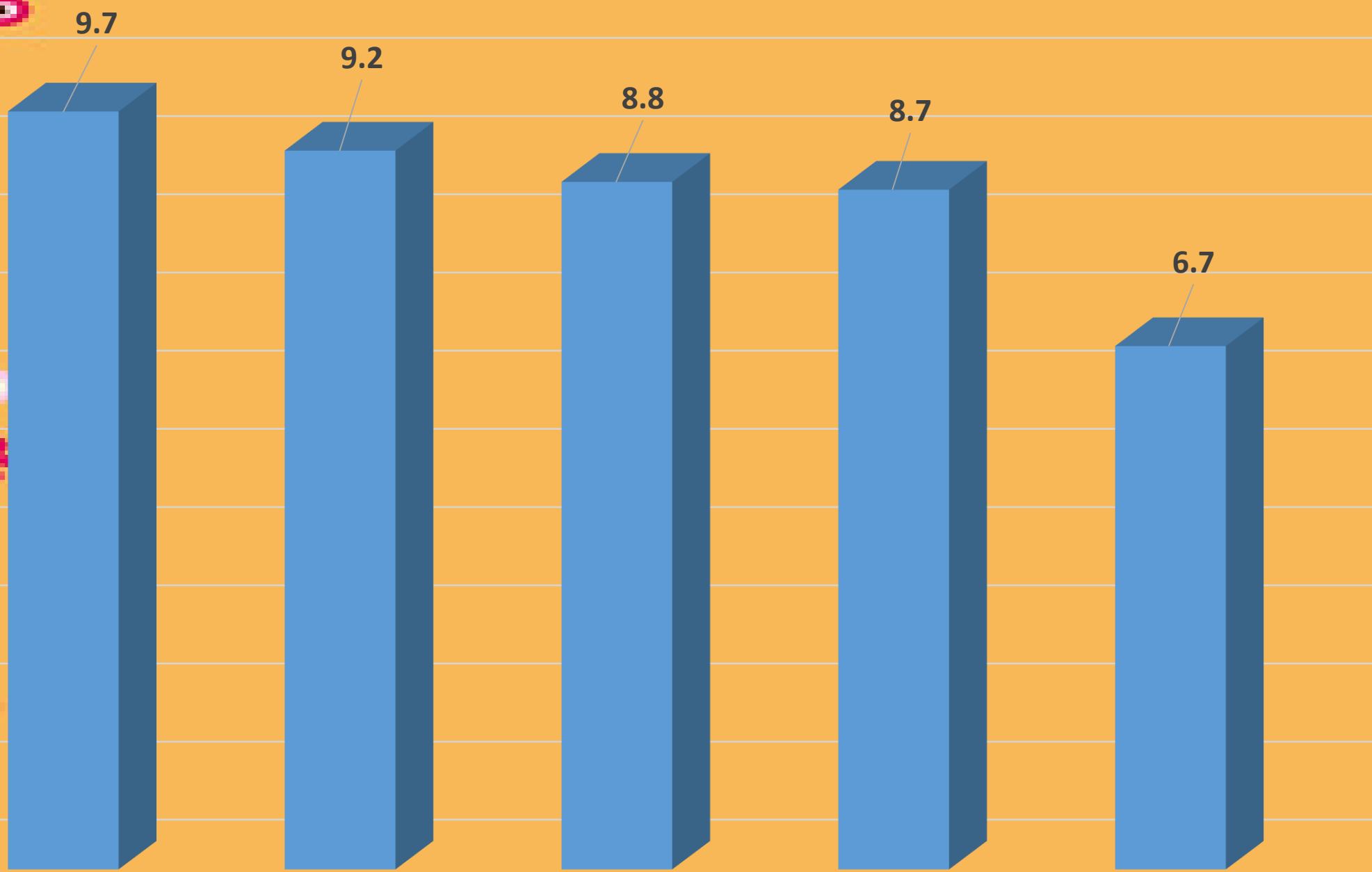
نمودار مقایسه ای شاخصهای همه خدمات ارزیابی سلامت میانسالان با حداقل یک خدمت ارزیابی سلامت میانسالان به تفکیک شهرستانهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۱۴۰۰



■ همه خدمات ارزیابی ■ حداقل یک خدمت



نمودار مقایسه ای شاخص های پنج خدمت اصلی ارزیابی سلامت میانسالان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در سال ۱۴۰۰



فعالیت فیزیکی

تکنیک سنجش

بهداشت

دخانیت

میزان مصرف فشارخون



رئیس محترم مرکز بهداشت شماره یک / دو اصفهان

مدیر / سرپرست محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان

با سلام و احترام

به پیوست جدول و فورمت ارسال گزارشات و آمارهای برنامه سلامت میانسالان از آن شهرستان به این معاونت در سال ۱۴۰۱، جهت اطلاع و اقدام لازم ارسال می گردد. توجه به نکات ذیل در این خصوص حائز اهمیت می باشد:

۱- کلیه آمارها و گزارشات الزاما طبق فورمت پیوست ارسال گردد.

۲- کلیه گزارشات و آمارهایی که تاریخ ارسال آنها مشترک می باشد طی یک نامه اداری ارسال شوند. (تاریخهای مشترک در جدول هم رنگ هستند)

۳- در عنوان نامه ارسالی حتما "عنوان گزارش"، "برنامه میانسالان" و "نام شهرستان فرستنده گزارش" قید گردد. (بعنوان مثال: گزارش عملکرد فصلی و نتایج راستی آزمایی سه ماهه اول برنامه میانسالان شهرستان خوانسار)

۴- با توجه به لزوم بارگذاری آمارهای ارسالی شهرستانها در سامانه برنامه عملیاتی کشوری در مدت زمان مشخص شده و عدم امکان بارگذاری پس از بسته شدن زمان اعلان شده، ارسال گزارشات و آمارها طبق تاریخهای مندرج در جدول الزامی می باشد.

دکتر حمید گله داری
سرپرست معاونت بهداشتی
و رئیس مرکز بهداشت استان

از طرف دکتر مهرداد رینجان
معاونت





ردیف	عنوان گزارش	توالی ارسال	مستندات	آخرین مهلت ارسال
۱	گزارش عملکرد فعالیت های آموزشی برنامه سلامت میانسالان	فصلی	طی نامه اداری (طبق فایل پیوست)	۵/۴/۱۴۰۱
				۵/۷/۱۴۰۱
				۵/۱۰/۱۴۰۱
				۱۵/۱۲/۱۴۰۱
۲	ارسال تعداد پاپ اسمیر و نتایج راستی آزمایی های انجام شده از نمونه های پاپ اسمیر گرفته شده	فصلی	طی نامه اداری (طبق فایل پیوست)	۵/۴/۱۴۰۱
				۵/۷/۱۴۰۱
				۵/۱۰/۱۴۰۱
				۱۵/۱۲/۱۴۰۱
۳	گزارش تحلیل داده های خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان	شش ماهه	گزارش تحلیلی سامانه سیب (طبق فایل پیوست)	دو هفته پس از بارگذاری شش ماهه اول در گزارشهای دوره ای
				دو هفته پس از بارگذاری شش ماهه دوم در گزارشهای دوره ای
۴	گزارش پایش خدمات ادغام یافته سلامت میانسالان	شش ماهه	طی نامه اداری (طبق فایل پیوست)	۳۱/۱/۱۴۰۱
				۱۰/۸/۱۴۰۱
۵	ارسال صورتجلسه کمیته مرگ ۷۰ تا ۳۰ سال	شش ماهه	طی نامه اداری (طبق فایل پیوست)	۵/۷/۱۴۰۱
				۱۵/۱۲/۱۴۰۱
۶	گزارش برگزاری پویش ملی هفته سلامت بانوان ایران	سالانه	طی نامه اداری (طبق فایل پیوست)	۱۰/۸/۱۴۰۱
۷	گزارش برگزاری پویش ملی هفته سلامت مردان ایران	سالانه	طی نامه اداری (طبق فایل پیوست)	۱۵/۱۲/۱۴۰۱

نکات مهم در ارسال آمار:

۱- آمار فصلی /شش ماهه /سالانه حداکثر تا تاریخ مرقوم شده در جدول ارسال آمار یا به فراخور شرایط بر اساس تاریخی که توسط واحد سلامت میانسالان اعلام می شود ارسال گردد. (با توجه به اینکه آمار شهرستانها پس از دریافت بایستی جمع بندی و طبق تاریخ معین به اداره میانسالان وزارت بهداشت ارسال شود ، از این پس دریافت آمار پس از تاریخ خواسته شده ، مگر موارد خاص که با کارشناسان واحد میانسالان معاونت هماهنگ شده باشد ، بعنوان آمار صفر برای آن شهرستان ثبت می گردد.)

۲- کلیه آمار فصلی /شش ماهه هر شهرستان در قالب یک نامه به معاونت ارسال گردد.

۳- در عنوان نامه ارسالی حتما کلمه "میانسالان" و "نام شهرستان" قید شده باشد. (در ارسال کلیه نامه هائیکه مربوط به واحد میانسالان میباشد این قانون رعایت گردد.)

۴- کلیه آمارها در قالب آخرین فورمت ابلاغ شده ارسال شود.

پاپ اسمیر و راستی آزمایی

گزارش تعداد نمونه گیری پاپ اسمیر: راستی آزمایی انجام شده در سه ماهه سال شهرستان / شبکه بهداشت و درمان

تعداد پاپ اسمیر سه ماهه

ردیف	تاریخ ارسال نمونه	تاریخ دریافت جواب	جواب گزارش شده در برگه آزمایش	نام، آدرس و تلفن آزمایشگاه	نام خانوادگی و شماره همراه مسئول فنی	
					شماره همراه	نام خانوادگی

نکات قابل توجه در خصوص انجام راستی آزمایی :

- ۱- نمونه ارسالی حتما آب ساده باشد
- ۲- هر شهرستان هر فصل حداقل ۲ مورد راستی آزمایی انجام و نتیجه را طبق فورمت مربوطه به معاونت بهداشتی ارسال نماید
- ۳- برگه جواب دریافتی حتما اسکن و پیوست جدول مربوطه به معاونت ارسال گردد.
- ۴- با توجه به اینکه انجام راستی آزمایی در قرارداد آزمایشگاه لحاظ شده ، هیچ آزمایشگاهی حق اعتراض به این امر را ندارد.
- ۵- انجام راستی آزمایی بصورت محرمانه و بدون اطلاع آزمایشگاه انجام گردد.
- ۶- حق خواندن نمونه های راستی آزمایی با هماهنگی آزمایشگاه رایگان ، یا از بودجه جاری شبکه /مرکز بهداشت پرداخت گردد.(با توجه به اینکه هزینه دو نمونه راستی آزمایی در سه ماه مبلغ چشمگیری نیست)
- ۷- شهرستانهایی که متوسط تعداد نمونه های یک فصل آنها از ۵۰۰ نمونه بیشتر است حداقل ۳ نمونه راستی آزمایی داشته باشند.

جدول عملکرد آموزشی فصلی

گزارش عملکرد آموزشی واحد سلامت خانواده و جمعیت در برنامه سلامت میانسالان - شهرستان/شبکه بهداشت و درمان..... - سه ماهه سال.....															
جمع (به هزار ریال)	وسایل غیر مصرفی	تکثیر و لوازم التحریر	اسکان و پذیرایی	مبلغ حق التدریس	ساعت تدریس	مقطع تحصیلی - تعداد	مدت		محل فعالیت	تاریخ	تعداد	گروه هدف	آدرس در برنامه تفصیلی	عنوان فعالیت	
							روز	ساعت							
															۱
															۲
															۳
															۱
															۲
															۳
															جمع بخش اول (کلاسها و کارگاهها)
															جمع بخش دوم (رسانه های آموزشی)
															جمع کل (به هزار ریال)

کلاسها و کارگاههای برگزار شده آموزشی

چاپ ، تکثیر و توزیع رسانه های آموزشی

نکات مهم در ارسال عملکرد آموزشی فصلی :

۱- فعالیت‌هایی در این جدول آورده شود که در سطح ستادی انجام شده باشد.

۲- از فعالیت‌های آموزشی مراکز تنها مواردی در این جدول قید گردد که با مشارکت واحد ستادی برگزار شده باشد. (اعم از تامین مدرس ، هماهنگی برون بخشی صورت گرفته ، ...)

۳- کلیه مبالغ به هزار ریال در جدول ثبت شوند.

۴- حق التدریس مدرسین طبق آخرین دستورالعمل ابلاغی معاونت () محاسبه و ثبت شود.

ردیف	مرکز	سمت مورد بازدید (پزشک/ماما/مراقب/بهورز)	نام پایشگر/ پایشگران	سمت	تاریخ بازدید	شماره و تاریخ نامه بازخورد ارسالی به مرکز	شماره و تاریخ نامه بازخورد رسیده از مرکز
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

نکات مهم در انجام پایش ها:

- ۱- پایشها بر اساس شرایط کووید و دستور ابلاغی می تواند حضوری یا غیر حضوری انجام شود.
- ۲- کلیه مراکز خدمات جامع سلامت هر شش ماه حداقل ۱ مرتبه ، و همه ارائه دهندگان خدمت در سال حداقل یکبار پایش شوند.
- ۳- ابزار پایش مورد استفاده به روز و بر اساس آخرین نسخه ابلاغی استفاده شود. (چک لیستها معمولا بصورت فصلی و بازبینی شده از سوی گسترش معاونت به شهرستانها ابلاغ می گردد.)
- ۴- با توجه به امکان بازنگری فصلی چک لیستها ، امکان بهره مندی از نظرات و پیشنهادات کارشناسان شهرستانها در خصوص اصلاح یا افزودن موارد مورد نیاز در چک لیستها وجود دارد.
- ۵- چک لیستها در حضور فرد پایش شونده تکمیل و اشکالات بصورت شفاهی به وی اعلان ، مواردی که امکان اصلاح در زمان پایش وجود دارد اصلاح شده ، نمره چک لیست به فرد ابلاغ ، و نهایتا گزارش پایش در حضور پزشک مرکز ارائه گردد.
- ۶- فیدبک پایش انجام شده حداکثر تا ده روز پس از پایش به مرکز مربوطه ارسال ، و گزارش اقدامات انجام شده مرکز حداکثر تا یکماه پس از ارسال فیدبک ستاد دریافت شود .(حتما شماره و تاریخ دبیرخانه داشته باشد)
- ۷- پایش مجدد مراکزی که دارای مشکلات جدی بوده اند حتما با فاصله کم مجدد انجام شود. (موارد مشکل دار بررسی شود)
- ۸- اصل احترام و برخورد مناسب با همکاران ارائه دهنده خدمت در حین پایش رعایت گردد.(از عنوان مشکلات فرد مورد پایش در حضور مراجعه کننده اجتناب شود)

چک لیستهای مهارت عملی ماما

پیوست 1- چک لیست بررسی مهارت عملی ماما- غربالگری سرطان پستان

امتیاز بله=۱ خیر=۰	عنوان فعالیت
	۱. آیا ارائه دهنده خدمت شرایط مقدماتی انجام معاینه را رعایت می کند؟ با مراجعه کننده با احترام و مهربانی خوش آمدگویی می کند. شرایط اتاق معاینه از نظر نور، درجه حرارت و محرمانگی فرد مناسب است (محل معاینه باید دارای در قابل قفل کردن بوده و محیط معاینه طوری باشد که فرد احساس امنیت نماید).
	۲. آیا قبل از انجام معاینه در مورد لزوم معاینه پستان و اهداف آن به مراجعه کننده توضیح کافی و مناسب ارائه داده و از او برای معاینه اجازه می گیرد؟ ساده و بدون درد بودن معاینه، قابلیت درمان کامل در صورت تشخیص به موقع، عدم تحمل هزینه گزاف درمانی در صورت تشخیص به موقع، بی ضرر بودن اقدامات تشخیصی از جمله ماموگرافی
	۳. آیا شرایط فرد را برای انجام غربالگری (سن ۷۰-۳۰ سال، فاصله از غربالگری قبلی، زمان آخرین قاعدگی) مشخص می کند؟ (بهترین زمان برای معاینه پستان، روزهای ۵ تا ۱۰ دوره قاعدگی است. همه خانم ها باید از سن ۲۰ سالگی شروع به انجام خودآزمایی پستان کند و از سن ۳۰ سالگی علاوه بر خودآزمایی، برای معاینات دوره ای مراجعه کنند. در دوران یائسگی، حاملگی و شیردهی معاینه را در روز اول هر ماه یا هر روز دلخواه دیگر می توانند انجام دهند.)
	۴. آیا شرح حال مراجعه کننده را برای موارد غیرطبیعی به درستی سوال می کند؟ سابقه خانوادگی مثبت (سرطان پستان در فرد یا بستگان درجه یک یا دو، سرطان تخمدان در فرد یا بستگان درجه یک یا دو، سرطان پانکراس در فرد یا بستگان درجه یک، سرطان پروستات در بستگان درجه یک).
	۶. آیا به سایر عوامل خطر در تاریخچه باروری فرد توجه می کند؟(زایمان نکرده، اولین زایمان بعد از ۳۰ سالگی، اولین قاعدگی قبل از ۱۲ سالگی، یائسگی بعد از سن ۵۵ سالگی، افزایش وزن بعد از یائسگی، سابقه برخی از بیماری های خوش خیم پستان، سابقه تابش اشعه زیاد به قفسه سینه، سابقه درمان جایگزین هورمونی در یائسگی)
	۷. آیا ارائه دهنده خدمت نمای ظاهری پستان ها (اندازه، قرینگی، وجود اسکار جراحی، مشخصات نوک پستان، تغییرات پوستی)، بررسی نیپل ها (فرورفتگی) و پوست پستان (پوست پرتقالی، اریتم، قرمزی، زخم، پوسته پوسته شدن، فرورفتگی)، بررسی ترشح از نوک پستان (خودبخودی، آبکی، خونی، چرکی، شیری، یک یا دو طرفه، یک یا چند مجرا) را در حالی که مراجعه کننده روی تخت نشسته و بازوها در کنارش است، بررسی و بین دو پستان مقایسه می کند؟
	۸. آیا گام قبلی را در وضعیت های مختلف برای مراجعه کننده تکرار می کند؟ (دستانش را پشت سرش گرفته، دستانش را به کمرش زده، دستانش را به کمرش زده و به جلو فشار می دهد، به جلو خم شده)
	۹. آیا در فردی که با شکایت در پستان مراجعه کرده معاینه را از سمت بدون مشکل شروع می کند؟
	۱۰. آیا زیر بغل و سوپرا کلاویکولار (فوق ترقوه) را از نظر غدد لنفاوی یا حساسیت به لمس برای هر دو طرف بررسی می کند؟
	۱۱. آیا با نرمه ۲ تا ۳ انگشت در حالی که شست باز است با یکی از الگوهای ماریچی، خطی، شعاعی (روش ساعت)، روش کواد راند، از نظر توده یا حساسیت به درستی برای هر دو طرف بررسی می کند؟
	۱۲. آیا کل منطقه بافت پستانها را (از بالا از دنده دوم و کلاویکل، از وسط مید استرنوم، از لترال مید آگزیلاری و از پایین تا دنده ششم) از نظر توده یا حساسیت به درستی برای هر دو طرف بررسی می کند؟
	۱۳. آیا معاینه غدد لنفاوی را به درستی انجام می دهد؟ (معاینه غدد زیر بغل و بالای کلاویکل بصورت چرخشی در حالیکه بالاتنه فرد برهنه و سنگینی دست سمت مورد معاینه بر روی شانه یادست مخالف معاینه کننده قرار دارد)
	۱۴. آیا معاینه را در هر دو وضعیت نشسته و خوابیده انجام می دهد؟
	۱۵. آیا در صورت لمس توده، به خصوصیات توده توجه می کند؟(محل، اندازه، شکل، قوام، چسبندگی یا تحرک، تغییرات پوستی ناحیه روی توده)
	۱۶. آیا زمان کافی برای انجام معاینه هر دو پستان (۵ تا ۱۰ دقیقه) صرف می کند؟
	۱۷. آیا نتایج معاینه را برای مراجعه کننده توضیح می دهد؟
	۱۸. آیا حین معاینه ماما SBE (خودآزمایی پستان) را به مراجعه کننده آموزش می دهد؟

پیوست ۲ - چک لیست بررسی مهارت عملی ماما - غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان سرویکس / معاینه واژینال زنان میانسال

امتیاز	عنوان فعالیت
	سوالات ۱ تا ۱۱ مربوط به انجام معاینه واژینال و آیت‌های ۱۲ تا ۱۷ مربوط به نمونه‌گیری اسمیر می باشد.
بله=۱ خیر=۰	
	۱. آیا ارائه دهنده خدمت با مراجعه کننده با احترام و مهربانی خوش آمدگویی و در مورد لزوم و اهمیت غربالگری سرطان سرویکس به مراجعه کننده توضیح کافی و مناسب ارائه و به سوالات مراجعه کننده پاسخ داده و از او برای معاینه اجازه می گیرد؟
	۲. آیا در مورد روش انجام کار توضیح کافی ارائه و به سوالات مراجعه کننده پاسخ می دهد؟ (خطرناک نبودن معاینه، زمان کوتاه انجام آن، احساس ناراحتی و درد اندک، احتمال لکه بینی خفیف بعد از انجام تست)
	۳. آیا فرد مورد نظر واجد شرایط غربالگری سرطان سرویکس می باشد؟ (سن، فاصله زمانی با غربالگری قبلی، گذشت سه سال از اولین ارتباط جنسی)
	۴. آیا در خصوص شرح حال و علائم سرطان سرویکس سوال و اقدام لازم را انجام می دهد؟ (تشخیص زودهنگام)
	۵. آیا قبل از انجام معاینه واژینال، دستگاه ژنیتال خارجی را مورد مشاهده قرار می دهد؟ (وجود زخم یا ضایعات پوستی، برجستگی های غیر طبیعی، واریس)
	۶. آیا قبل از معاینه واژینال، به نشانه ها و یافته های خود توجه کرده و اقدامات لازم را انجام می دهد؟ (عفونت آمیزشی، خونریزی غیرطبیعی، علائم یائسگی مثل خشکی واژن، ...)
	۷. آیا اسپکولوم یکبار مصرف را با آب یا سرم شستشو آغشته و آنرا با زاویه مناسب در داخل واژن قرار می دهد؟
	۸. آیا در صورت یائسگی و خشکی آزار دهنده واژن، برای فرد یک هفته درمان استروژنی (در صورت عدم کنتراندیکاسیون استروژن تراپی موضعی مثل خونریزی واژینال یا سابقه سرطان پستان در فرد یا بستگان درجه یک یا دو) تجویز می کند؟
	۹. آیا در حین معاینه در خصوص تمرین گگل آموزش لازم را ارائه می دهد؟
	۱۰. آیا بعد از معاینه واژینال معاینه دو دستی را انجام و بررسی های لازم را انجام می دهد؟ (بررسی غدد اسکنه و بارتولن، دیواره های قدامی و خلفی واژن، پرولاپس ارگانهای لگنی، ...)
	۱۱. آیا معاینه رکتوواژینال را برای افراد بالای ۴۰ سال انجام می دهد؟
	جمع نمره از ۱۱:
	۱۲. آیا پیش از تهیه نمونه، مراجعه کننده را از نظر شرایط تهیه نمونه بررسی می کند؟ (حدود روز ۱۱ از شروع سیکل قاعدگی یا ۵ روز پس از قطع خونریزی قاعدگی، عدم فعالیت جنسی تا ۴۸ ساعت قبل، عدم شستشوی واژینال و استفاده از کرم های واژینال تا ۵ روز قبل)
	۱۳. آیا پاسخ آزمایش های قبلی را بررسی و به مراجعه کننده بازخورد می دهد؟
	۱۴. آیا نمونه پاپ اسمیر به درستی تهیه می شود؟ (پس از گذاشتن اسپکولوم و مشاهده دهانه رحم توسط اسپاچولا ابتدا از اگزوسرویکس با حرکت ۳۶۰ درجه نمونه برداشته و بر روی لام شیشه ای کشیده شده، سپس با سمت مخالف اسپاچولا از محل اندوسرویکس با حرکت چرخشی ۳۶۰ درجه، نمونه برداشته و بر روی لام شیشه ای کشیده و توسط فیکساتور با فاصله حدود ۲۰ سانتیمتر اسپری و

پیوست ۳ - چک لیست بررسی وضعیت واحد مامایی مرکز خدمات جامع سلامت

توضیحات	امتیاز	عنوان فعالیت
	بله = ۱ خیر = ۰	
		۱. آیا پرسنل از روپوش فرم سفید و تمیز استفاده می کنند؟
		۲. آیا پرسنل بر علیه بیماری هپاتیت واکسینه شده اند؟
		۳. آیا اتاق تمیز و منظم بوده و وسایل اضافی در آن وجود ندارد و عاری از گرد و غبار است؟
		۴. آیا روی تخت ژینکولوژی، کف اتاق، دیوار یا پاراوان عاری از لکه های خون یا ترشحات است؟
		۵. آیا در اتاق هواکش و یا پنجره جهت تهویه هوا وجود دارد؟
		۶. آیا فضای اتاق معاینه از امنیت لازم برخوردار است؟ (عدم دید از بیرون و محفوظ بودن پنجره ها)
		۷. آیا در اتاق، روشویی جهت شستن دستها وجود دارد؟
		۸. آیا صابون مایع و ظرف مخصوص آن کنار روشویی وجود دارد؟
		۹. آیا سطل در فاصله مناسب (۵۰-۳۰ سانتی متری) از تخت ژینکولوژی قرار دارد؟
		۱۰. آیا پاراوان سالم در کنار تخت معاینه وجود دارد؟
		۱۱. آیا سطل زباله دربدار پدال دار سالم در اتاق موجود است؟
		۱۲. آیا درون سطل، کیسه زباله موجود است؟
		۱۳. آیا اسپکولوم یکبار مصرف وجود دارد؟
		۱۴. آیا وسایل پاپ اسمیر (لام، سواب، اسپاچولا، فیکساتور) موجود است؟
		۱۵. آیا بیگس سالم موجود است؟

وضعیت پرسنل

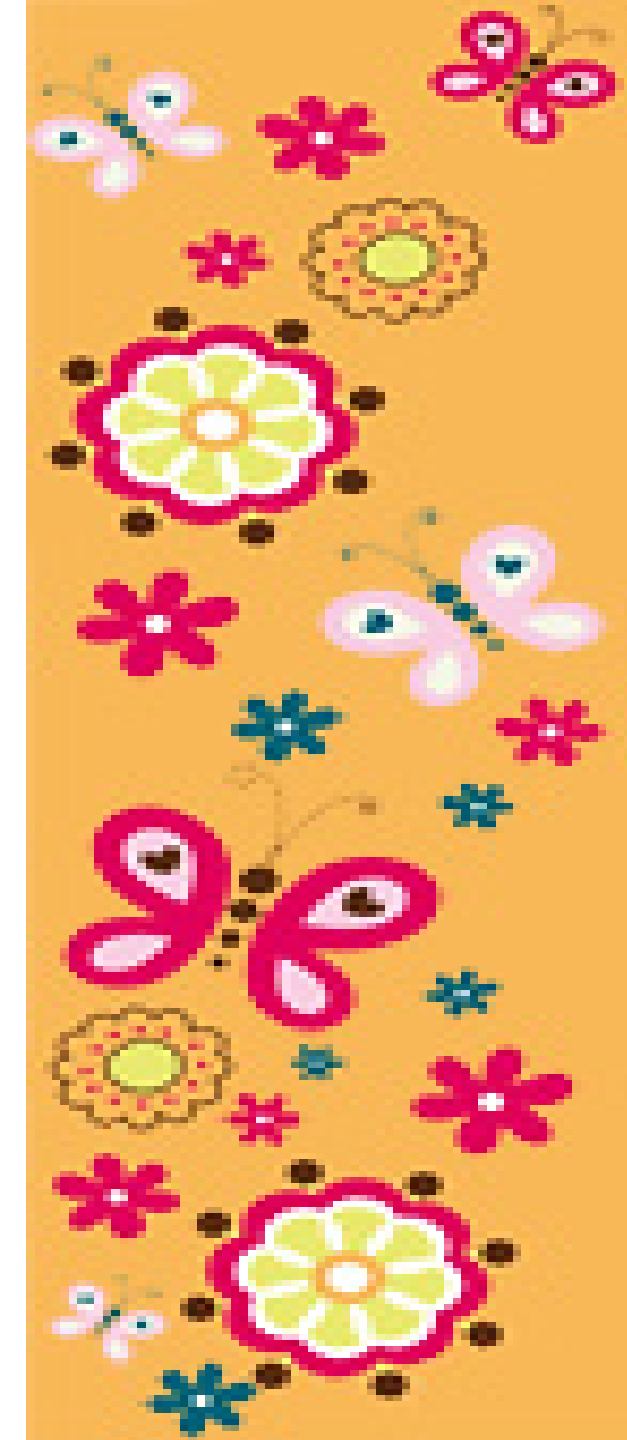
شرایط فیزیکی اتاق مامایی

چیدمان

چک لیست پایش ستاد شهرستان

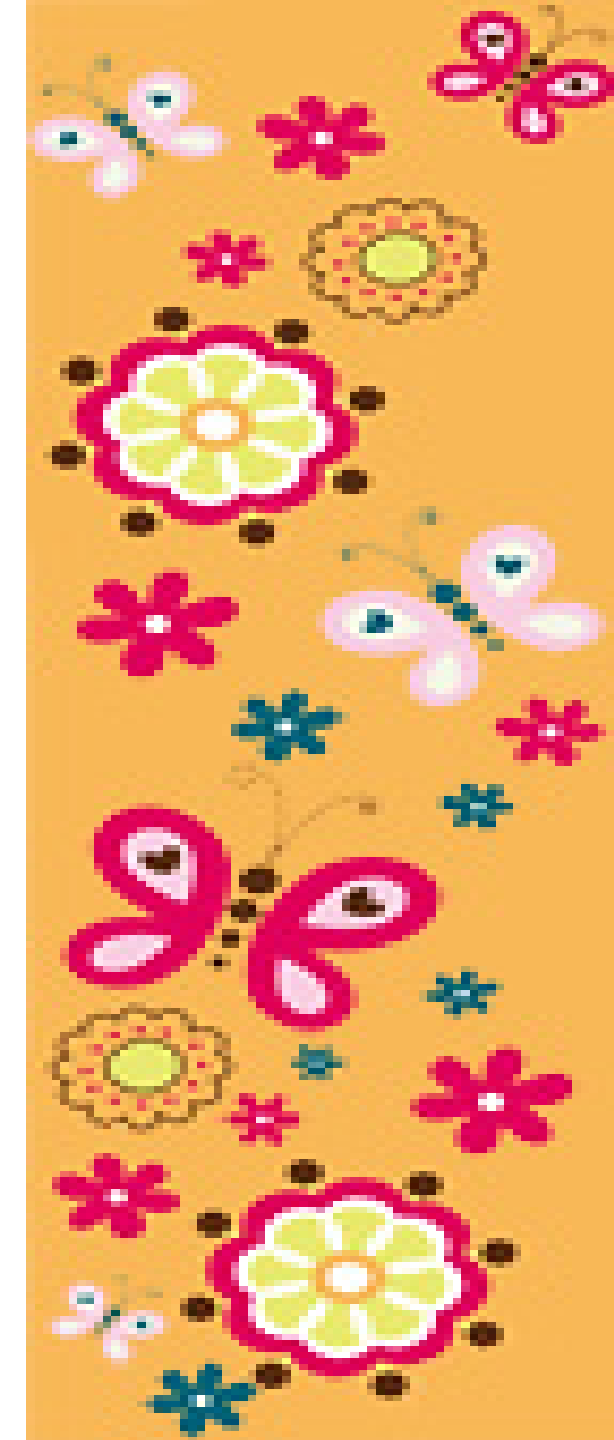
نحوه امتیاز دهی	توضیحات	ردیف	نوع فعالیت	میزان	ملاحظات	
<p>۰ = تدوین نشده یا فاقد محتوای ارزشمند است.</p> <p>۱ = ناقص انجام شده است.</p> <p>۲ = کامل انجام شده است.</p>	<p>وجود برنامه، هدف گذاری بر مبنای تحلیل وضعیت موجود، شاخص های پوشش و تندرستی، برنامه آموزشی، برآورد تامین تجهیزات، هماهنگی درون بخشی و برون بخشی، برنامه پایش و نظارت، جدول گانت، پیشرفت برنامه به میزان حداقل ۷۰ درصد با توجه به جدول زمانبندی، مشخصات کارکنان محیطی و</p>		<p>آیا برنامه عملیاتی قابل قبولی جهت سلامت میانسالان تدوین شده است؟</p>	۱	عملیاتی	
<p>۰ = انجام نشده یا یک مورد انجام شده است.</p> <p>۱ = دو مورد انجام شده است.</p> <p>۲ = تمامی مراحل انجام شده است.</p>			<p>آیا برگزاری دوره آموزشی بر اساس اولویت های آموزشی بوده و دارای طرح درس می باشد و محتوای آموزشی (جزوه، سی دی، ...) تهیه و در اختیار فراگیران قرار گرفته است؟</p>	۲	برنامه ریزی	
<p>۰ = انجام نشده یا یک مورد انجام شده است.</p> <p>۱ = دو مورد انجام شده است.</p> <p>۲ = تمامی مراحل انجام شده است.</p>			<p>آیا پیش آزمون و پس آزمون برگزار شده، فرم ارزشیابی کارگاه و مدیری تکمیل گردیده و انتظارات از گروه هدف به آنان اعلام شده است؟</p>	۳		
<p>۰ = دوره آموزشی پیش بینی شده برگزار نشده باشد.</p> <p>۱ = همه گروه های مورد نظر دوره آموزشی در نظر گرفته شده را نگذرانده باشند.</p> <p>۲ = همه پزشکان، ماماها، مراقب سلامت و بهورزان، مسئول سلامت خانواده و کارشناس میانسالان حداقل یک دوره آموزشی را گذرانده باشند.</p>	<p>همه پرسنل حداقل در یک کارگاه آموزشی شرکت کرده باشند</p>		<p>آیا برنامه ریزی جهت آموزش به گونه ای صورت گرفته که کارشناس میانسالان و مسئول واحد و همه پزشکان، ماماها، مراقبین سلامت و بهورزان که در یکسال گذشته مشغول به کار بوده اند، حداقل یک دوره آموزشی یا بازآموزی را گذرانده باشند؟</p>	۴		
<p>۰ = جمع بندی و تحلیل انجام نشده است.</p> <p>۱ = جمع بندی و تحلیل انجام شده است.</p> <p>۲ = جمع بندی و تحلیل با نظر مدیر/معاون</p>			<p>آیا نتایج ارزشیابی برنامه آموزشی، تحلیل و گزارش آن در اختیار مدیر شبکه/ رییس مرکز بهداشت شهرستان قرار گرفته و در</p>	۵		آموزش کارکنان

تفکیک آموزشی	۹	آیا دستورعمل‌ها، یخ‌شنامه‌ها و مواد آموزشی ظرف مدت ۱۵ روز پس از تاریخ دریافت به واحدهای محیطی ارسال شده است؟	<ul style="list-style-type: none"> ۱- ارسال نشده؛ پس از یک ماه ارسال شده است. ۲- بین ۱۵ روز تا یک ماه ارسال شده است. ۳- ظرف ۱۵ روز ارسال شده است.
مکمل	۱۰	آیا برآورد و توزیع مکمل غذایی ویتامین دی به تفکیک واحدهای محیطی انجام شده است؟	<ul style="list-style-type: none"> ۱- برآورد انجام نشده است. ۲- تکمیلی دستورعمل انجام نشده است. ۳- تکمیلی دستورعمل انجام شده است.
نیروی انسانی	۱۱	آیا کارشناس برنامه دارای ابلاغ و در ابتدای کار در خصوص شرح وظایف آموزش دیده است؟	<ul style="list-style-type: none"> ۱- ابلاغ ندارد و آموزش ندیده است. ۲- ابلاغ ندارد و آموزش انجام نشده است. ۳- ابلاغ دارد و آموزش انجام شده است.
نیروی انسانی	۱۲	آیا کارشناس برنامه به استخراج شاخص‌ها و گزارش‌ها و فرایند ثبت اطلاعات در پرونده الکترونیک مسلط است؟	<ul style="list-style-type: none"> ۱- استخراج شاخص‌های اصلی برنامه از سامانه ساماندهی صورت گرفته و مشخصات در کتب و نشریات تخصصی، تفکیک مناطق تحت پوشش، تسلط بر کنترل اطلاعات مراکز تحت پوشش ۲- فاقد مهارت است. ۳- مهارت ضعیف دارد. ۴- تسلط لازم را دارد.
نیروی انسانی	۱۳	آیا مشخصات اعضای هسته های آموزشی و افراد درگیر در برنامه ها، کمیته ها تنظیم و ابلاغ زماندار جهت ایشان صادر گردیده است؟	<ul style="list-style-type: none"> ۱- نام مشخص نمی‌گردد. ۲- تکمیلی دستورعمل نمی‌گردد. ۳- تکمیلی دستورعمل انجام شده است.
بودجه ریالی	۱۴	آیا اعتبارات ارسال شده از استان در خصوص برنامه میانسالان و به موقع هزینه و به امور مالی تحویل و هزینه ها به تفکیک نوع فعالیت مشخص و جدول مالی تدوین شده است؟	<ul style="list-style-type: none"> ۱- اعتبارات میانسالان هزینه شده است. ۲- اعتبارات میانسالان هزینه شده ولی تکمیلی دستورعمل ندیده است. ۳- اعتبارات میانسالان تکمیلی دستورعمل هزینه شده است.
تجهیزات	۱۵	آیا فهرست کمبود یا تقایص تجهیزات زیر ساختی و امکانات آزمایشگاهی جهت انجام خدمات توین سلامت میانسالان به تفکیک واحدهای بهداشتی تهیه و یا واحد گسترش هماهنگی لازم انجام شده است؟	<ul style="list-style-type: none"> ۱- فهرست موجود نیست. ۲- فهرست تهیه شده، گسترش اعلام شده است. ۳- اعلام و پیگیری رفع نواقص از واحد گسترش صورت گرفته است.
اطلاع رسانی	۱۶	آیا چاپ مقاله، مطلب علمی یا خبر در مطبوعات، خیرنامه دانشگاه و یا سایت شبکه انجام شده است؟	<ul style="list-style-type: none"> ۱- هیچ اقدامی انجام نشده است. ۲- هماهنگی مطبوعات معمولی انجام شده است. ۳- تقویت مطالب انجام شده است.
شروع کار	۱۷	آیا کارشناس میانسالان در جلسات درون واحدی ماهیانه شرکت نموده و صورت جلسه موجود است؟	<ul style="list-style-type: none"> ۱- حضور برگزار شده است. ۲- گزارش میانسالانه حضور نداشته و با مسئولین گزارش حضور ندارد. ۳- با حضور کارشناسان برنامه، صورت جلسه برگزار و صورت جلسه میموریکد.
شروع کار	۱۸	آیا در جلسات هماهنگی کارکنان محیطی شرکت نموده و اطلاع رسانی لازم و انتظارات برنامه میانسالان مطرح شده و صورت جلسه موجود می باشد؟	<ul style="list-style-type: none"> ۱- حضور نداشته است. ۲- حضور داشته ولی تکمیلی برنامه مطرح نشده است. ۳- تمامی کارکنان محیطی پزشک، امام، مراقب، سلامت، پیروزا در زمان مشخصی برگزار شده، انتظارات مطرح و صورت جلسه میموریکد.



۱۹	آیا جلسات هماهنگی با مدیران معاون بهداشتی شبکه با حضور کارشناس برنامه به صورت فصلی برگزار شده است؟	معاونت برنامه ۰۱ گزارشنامه حضور تشکیل شده و با فصلی برگزار نشده است. ۰۲ با حضور کارشناس برنامه، صورت فصلی برگزار شده و مستندات موجود است.
۲۰	آیا تعاملات درون بخشی بر اساس انتظارات اعلام شده از استان انجام و پیگیری شده است؟	۰۰ تعامل صورت نگرفته است. ۰۱ تعامل انجام ولی پیگیری نشده است. ۰۲ تعاملات انجام و پیگیری شده است.
۲۱	آیا کمیته مرگ ۲۰ تا ۷۰ سال به موقع برگزار شده و گزارش تحلیلی آن طبق انتظار استان و همراه با صورتجلسه به معاونت بهداشتی استان ارسال شده است؟	۰۰ تحلیل انجام شده و کمیته برگزار شده است ۰۱ تحلیل انجام ولی کمیته برگزار نشده است ۰۲ تحلیل انجام ، کمیته برگزار و صورتجلسه کمیته مطبوعه بهداشت استان ارسال شده است
۲۲	آیا تعاملات بین بخشی بر اساس انتظارات اعلام شده از استان انجام و مستندات آن موجود می باشد؟	۰۰ تعاملی صورت نگرفته است. ۰۱ تعامل انجام ولی پیگیری نشده است. ۰۲ تعاملات انجام و پیگیری شده است.
۲۳	آیا برنامه ریزی لازم جهت پیگیری تکمیل معاینات کارکنان ادارات شافلین صنوف و کارکنان بهداشتی انجام شده و گزارش آن به معاونت بهداشتی استان ارسال شده است؟	معاونت برنامه ریزی شده با مستندی موجود نیست. معاونت برنامه ریزی انجام شده، مرحله اجرا رسیده است مطبوعه بهداشت استان گزارش شده است معاونت برنامه ریزی مستند انجام ، مستندات موجود و گزارش شده، مطبوعه بهداشت استان ارسال شده است.
۲۴	آیا برنامه ریزی جامع جهت بازاریابی خدمات انجام یافته سلامت میانسالان انجام و مستندات آن به معاونت بهداشتی استان ارسال شده است؟	معاونت برنامه ریزی انجام شده است. معاونت برنامه ریزی انجام شده، مرحله اجرا رسیده است مطبوعه بهداشت استان گزارش شده است معاونت برنامه ریزی انجام و در حال اجراست و گزارش شده، مطبوعه بهداشت استان ارسال شده است
۲۵	آیا نظارت های دوره ای از واحدهای محیطی با ابزار پایش مطابق با برنامه زمان بندی انجام و پس خوراند حداکثر تا ده روز بعد از پایش ارسال شده است؟	حداقل ۷۰ درصد موارد پایش شده در برنامه پایش اولیه اولین پشتیبان رفیع مشکل در پایش های پیگیری گردد. ۰۰ عملیات پایش ارسال انجام شده است. ۰۱ عملیات پایش بوده ولی مطابق برنامه زمان بندی تکمیل نشده و پیگیری های موانع ارسال نشده است. ۰۲ عملیات پایش بوده مطابق برنامه زمان بندی تکمیل شده و پیگیری های موانع ارسال شده است.
۲۶	آیا جمع بندی و تحلیل نتایج نظارت ها انجام و گزارش آن به مسئولین و معاونت بهداشتی استان ارائه شده است؟	معاونت جمع بندی و تحلیل پایش موجود است. ۰۰ تحلیل انجام شده است. ۰۱ تحلیل انجام شده ولی در اختیار مدیران معاونت بهداشتی قرار نگرفته است. ۰۲ تحلیل انجام شده و در اختیار مدیران معاونت بهداشتی و معاونت بهداشتی استان قرار گرفته است.
۲۷	آیا جهت رفع مشکلات استخراج شده از تحلیل پایش برنامه ریزی و طراحی مداخله صورت گرفته است؟	۰۰ کمتر از نیمی از دستور عمل ها و مداخلات تهیه نحو مطلوب اجرا شده است. ۰۱ بیش از نیمی مداخلات تهیه نحو مطلوب اجرا شده است. ۰۲ همه مداخلات تهیه طور مطلوب اجرا شده است.
۲۸	آیا گزارش عملکرد آموزشی برنامه (فصلی) به نحو صحیح تکمیل و به موقع به معاونت بهداشتی استان ارسال شده است؟	۰۰ ارسال شده است. ۰۱ به موقع ارسال شده است. ۰۲ به موقع و صحیح ارسال شده است.
۲۹	آیا گزارش عملکرد برنامه ها به طور دوره ای به مدیر یا معاون بهداشتی شبکه ارائه شده است؟	۰۰ گزارش ارائه نشده است. ۰۱ گزارش ارائه شده ولی مطابق دستور عمل تهیه نگردد. ۰۲ گزارش کامل مطابق دستور عمل تهیه می باشد.





گزارشات	<p>۳۰ آیا فعالیت ها و مستندات مربوط به آنها به موقع به ستاد استان ارسال شده است؟ (تعداد پاپ اسمیر، راستی آزمایی پاپ اسمیر، شاخصهای گویند، گزارش کارگاههای برگزار شده)</p>	<p>۳۰ هیچکدام ارسال نشود، به موقع ارسال شده است. ۳۱ برخی گزارشها، به موقع ارسال شده است. ۳۲ همه به موقع و کامل ارسال شده است.</p>
اخبار و شاخصها	<p>۳۱ آیا گزارش فعالیت های مربوط به گرامیداشت هفته های ملی سلامت مردان و زنان و سایر گزارشات به استان ارسال شده است؟</p>	<p>۳۰ ارسال شده است. ۳۱ به موقع به اطلاع فرست، ارسال شده است. ۳۲ به موقع به اطلاع فرست، ارسال شده است.</p>
اخبار و شاخصها	<p>۳۲ آیا شاخص های سلامت میانسالان شهرستان (مراقب و ماما) استخراج و تحلیل صحیح انجام شده است و در اختیار مدیر/ معاون بهداشتی شبکه، معاونت بهداشتی استان و واحدهای محیطی قرار گرفته است؟</p>	<p>۳۰ استخراج، تحلیل و ارسال انجام شده است. ۳۱ استخراج و تحلیل نامناسب، مدیریت مراکز ارسال شده است. ۳۲ استخراج و تحلیل نامناسب، مدیریت، معاونت بهداشتی استان و مراکز ارسال شده است.</p>
اخبار و شاخصها	<p>۳۳ آیا تحلیل قابل قبولی جهت شاخص های استخراجی از سامانه سبب انجام و بر اساس نتایج مداخله در نظر گرفته شده است و گزارش آن به معاونت بهداشتی استان ارسال شده است؟</p>	<p>۳۰ انجام شده است. ۳۱ تحلیل کامل و بدون انجام نرسیدن مداخلات در نظر گرفته شده و گزارش آن به معاونت بهداشتی استان ارسال شده است. ۳۲ تحلیل کامل و بدون انجام نرسیدن مداخلات در نظر گرفته شده، و گزارش آن به معاونت بهداشتی استان ارسال شده است.</p>
اخبار و شاخصها	<p>۳۴ آیا پژوهش کاربردی، رسانه آموزشی و یا مقاله علمی (برای چاپ در مجله یا ارائه در همایش) تهیه یا در دست اقدام است؟</p>	<p>۳۰ پژوهش کاربردی، رسانه آموزشی و یا مقاله علمی (برای چاپ در مجله یا ارائه در همایش) تهیه شده است. ۳۱ پژوهش کاربردی، رسانه آموزشی و یا مقاله علمی (برای چاپ در مجله یا ارائه در همایش) در دست اقدام است. ۳۲ پژوهش کاربردی، رسانه آموزشی و یا مقاله علمی (برای چاپ در مجله یا ارائه در همایش) تهیه شده است.</p>

نکات قابل توجه در تن سنجی

۱- دور کمر طبیعی: زیر ۹۰ سانتیمتر

۲- نحوه اندازه گیری در کمر:

- پاها به اندازه عرض شانه باز

- فاصله بین برجستگی لگن و آخرین دنده نصف می شود

- قرار دادن متر بدون فشار به بافت نرم بدن

۳- نحوه اندازه گیری وزن :

بهتر است همیشه در ساعت مشخصی از روز و حتما با مثانه خالی باشد



نکات قابل توجه در ارزیابی تغذیه

- مصرف معمول روزانه : حداقل ۴روز در هفته

- مصرف معمول هفتگی : حداقل ۳ هفته از هر ماه

- مصرف مکمل ماهیانه : توزیع ۱۰ عدد برای یکسال



نکات قابل توجه در ارزیابی فعالیت جسمانی

- پاسخ مثبت به یک یا بیشتر از سوالات پارکیو : ارجاع به پزشک

- به طور معمول یعنی حداقل ۳ هفته از هر ماه

- زمان فعالیت بدنی برای میانسالان عصر بهتر است

نکات قابل توجه در ارزیابی سلامت روان

- بررسی در ۳۰ روز گذشته انجام می شود

- کسب نمره ۱۰ و بالاتر از پرسشنامه روان، نشانه دیسترس روانشناختی در فرد می باشد.

- عدم پاسخ به ۳ یا بیشتر از سوالات پرسشنامه روان ، سوالات مربوط به افکار خودکشی
پرسیده شود. (۲ سوال)

تعاريف دخانيات

- دود دست دوم : تماس مستقيم با دود ناشی از استعمال دخانيات

- دود دست سوم: لمس بقايای باقیمانده از دود دست دوم روی اجسام ، یا تنفس فرد در هوای مکانی که در آن طی ۸ ساعت گذشته استعمال دخانيات انجام شده است.

گزارش گیری میانسالان



از مسیر گزارشهای دوره ای

sib.mui.ac.ir/admin/dashboard

Apps Suggested Sites شاخص ها و جداول بهداشت... sib.behdasht.gov.ir Home - معاونت بهداشت - ... اداره سلامت میانسالان - ...

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت

سامانه شبکه خدمت جمعیت خدمات وقایع داروها و اقلیم گزارشهای دوره ای

میز کار کارشناس سلامت میانسالان مریم مزروعی سیدانی

بسیج ملی مبارزه با کووید 19 مرحله اول مرحله دوم مرحله سوم مرحله چهارم خدمت مادران غیر واگ

اداره باروری سالم دفتر سلامت خانواده، جمعیت و مدارس اداره سلامت دهان و دندان اداره تغذیه شاخص های مقایسه ای اداره سلامت مادران اداره سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس اداره سلامت کودکان اداره سلامت سالمندان

غیرال کرونا به تفکیک تاریخ تعداد غیرال کرونا فعالیت مراکز منتخب COVID-19 تشخیص و درمان غیر پزشکی به تفکیک تشخیص و درمان در مراکز به تفکیک تشخیص و درمان کووید 19 غیر پزشکی تشخیص و درمان در مراکز منتخب COVID-19 تعداد خدمات کرونا (مراکز منتخب COVID-19) وضعیت کارکرد تیم های داوطلب بسیج ملی به تفکیک (تعداد) گزارش واکسیناسیون کرونا به تفکیک محل خدمت گزارش واکسیناسیون کووید-19 تعداد مادران باردار ارجاع شده به بیمارستان تعداد مادران باردار ارجاع شده به پزشک تعداد مادران باردار غیرالگری شده دارای علامت تعداد مادران باردار غیرالگری شده گزارش ششپاره ای وضعیت تیم های داوطلب بسیج ملی گزارش ششپاره ای گزارش واکسیناسیون گزارش واکسیناسیون گزارش واکسیناسیون

عناوین گزارش های دوره ای

اداره سلامت میانسالان	
تعداد کل میانسالان ثبت نام شده در سامانه	111796
تعداد زنان 45 تا 59 سال ثبت نام شده در سامانه	111798
جمعیت زیر گروه میانسالان	111795
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) که تمام خدمات ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان برای آنها انجام شده است	112472
تعداد افراد میانسال (30 تا 59 سال) که تمام خدمات شیوه زندگی سالم برای آنها انجام شده است	111786
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) که حداقل یک خدمت ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان برای آنها انجام شده است	113103
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) که BMI برای آنها ثبت شده است	110103
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) مبتلا به اضافه وزن (غیر پز شک)	110104
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) مبتلا به چاقی (غیر پز شک)	110102
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) مبتلا به چاقی شکمی در ارزیابی تن سنجی (غیر پز شک)	110105
تعداد افراد میانسالان (59-30 سال) به تفکیک امتیاز الگوی تغذیه	112114
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) با الگوی نامطلوب مصرف لبنیات	114192
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) با الگوی نامطلوب مصرف میوه	114193
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) با الگوی نامطلوب مصرف سبزی	114194

تعداد افراد میانسال (59-30 سال) با الگوی نامطلوب مصرف نمکدان	114195
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) با الگوی نامطلوب مصرف فست فود و نوشابه	114196
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) با الگوی نامطلوب مصرف روغن	114197
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) که بررسی فعالیت فیزیکی برای آنها انجام و ثبت شده است	110107
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) دارای فعالیت فیزیکی نامطلوب	110106
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) که آزمون پارکیو برای آنها انجام شده است	110126
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) که بررسی مصرف دخانیات یا خدمت بررسی مصرف دخانیات و مواد مخدر برای آنها انجام و ثبت شده است (غیر پزشک)	110109
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) مصرف کننده دخانیات (غیر پزشک)	110108
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) غربال مثبت مصرف الکل	114202
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) غربال مثبت مصرف مواد اعتیاد آور	114203
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) با غربال اولیه سلامت روان	111966
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) با غربال مثبت اولیه سلامت روان	111967
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) مبتلا به افسردگی (پزشک)	114200
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) مبتلا به اختلال اضطرابی (پزشک)	114201
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) که فشار خون آنها اندازه گیری و ثبت شده است (غیر پزشک)	111775
تعداد افراد میانسال (59-30 سال) غربال مثبت فشار خون بالا	111968



تعداد افراد میانسال (59- 30 سال) مبتلا به افسردگی (پزشک)	114200
تعداد افراد میانسال (59- 30 سال) مبتلا به اختلال اضطرابی (پزشک)	114201
تعداد افراد میانسالان (59 30 سال) که فشار خون آنها اندازه گیری و ثبت شده است (غیرپزشک)	111775
تعداد افراد میانسال (59 30 سال) غربال مثبت فشار خون بالا	111968
تعداد افراد میانسال (59 30 سال) که جواب آزمایش قند خون ناشتای آنان ثبت شده است	111963
تعداد افراد میانسال (59- 30 سال) که جواب آزمایش کلسترول خون آنان ثبت شده است	111965
تعداد افراد میانسال (59- 30 سال) دارای کلسترول خون مساوی یا بزرگتر از 200	110120
افراد 50 تا 59 سال که تست فیت آنها مثبت شده است (غیرپزشک)	112471
تعداد زنان (45 تا 59 سال) دریافت کننده خدمات یانسی	110113
تعداد زنان میانسال (59 - 30 سال) که خدمت ارزیابی عفونت آمیزشی و ایذز (ماما) برای آنها انجام شده است	114205
تعداد زنان میانسال (59 - 30 سال) که خدمت تاریخچه باروری و یانسی برای آنها انجام شده است	114206
تعداد زنان میانسال (59 - 30 سال) که خدمت ارزیابی اختلال عملکرد جنسی برای آنها انجام شده است	114207
تعداد زنان 30-49 سال که نتیجه اچ پی وی برای آنها ثبت شده است	110124
تعداد زنان 30 تا 49 سال دارای تست اچ پی وی مثبت ژنوتیپ 16 و 18	114208
تعداد زنان 30 تا 49 سال دارای تست اچ پی وی مثبت غیر از ژنوتیپ 16 و 18	114199

از مسیر فعالیت کاربران



در سامانه، لطفا یک نقش را انتخاب کنید.

میانسالان در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان

مراقب سلامت در پایگاه سلامت گلپار - پرند

ماما در مرکز خدمات جامع سلامت روستایی شبانه روزی دستجا

[ورود به سامانه](#)

- فعالیت کاربران سامانه
- توزیع خدمت در ایام هفته
- توزیع خدمت در ساعات شبانه روز
- توزیع خدمت در یک ماه گذشته
- تعداد خدمات روزانه
- وضعیت فعالیت

توجه فعالیت کاربران سامانه (مورد)

شماره ملی خدمت دهنده نقش واحد دانشگاه اصفهان نوع پوشش

جنسیت	از تاریخ	تا تاریخ	گروه	خدمت
...	1400/01/01	1400/06/31		7982 - تن سنجی و ارزیابی الکوی تغذیه - غیر پزشکی

نقش های حذف شده جستجو

- 7982
- ★ تن سنجی و ارزیابی الکوی تغذیه - غیر پزشکی

ابتدا فیلتر مورد نظر خود را انتخاب و سپس بر روی جستجو کلیک کنید



توجه فعالیت کاربران سامانه (2979 مورد)

شماره ملی خدمت دهنده نقش واحد نوع پوشش

انتخاب واحد دانشگاه اصفهان

جنسیت از تاریخ تا تاریخ گروه خدمت

نقش های حذف شده جستجو

شماره ردیف	شماره ملی خدمت دهنده	خدمت دهنده	نقش خدمت دهنده	محل خدمت	خدمت (255178)	تعداد افراد (251669)
1	1271645785	محبوبه امینی نیسیانی	مراقب سلامت	پایگاه سلامت شماره دو (تامین اجتماعی)	1	1
2	1130434974	یگانه علی زاده ورنوسفدرانی	مراقب سلامت	پایگاه سلامت بوعلی	1	1
3	1171235135	مریم تادری مقدم	مراقب سلامت	پایگاه سلامت حمصه	2	2
4	4879946326	مجتبی محمودی ده چشمه	مراقب سلامت	پایگاه سلامت چرمبین	3	3
5	1130182304	فاطمه السادات میرلوحی	مراقب سلامت	پایگاه سلامت شماره دو (منتظر المهدی)	19	19
6	1199292771	آرزو رضایپور	مراقب سلامت	پایگاه سلامت سروستان	10	10
7	1219070963	الهام میراسبی	مراقب سلامت	پایگاه سلامت مهندس تاجداری	1	1
8	1288085346	پروانه جهادی	مراقب سلامت - ماما	پایگاه سلامت ملک	4	4
9	1210108895	رویا یآوری	مراقب سلامت	پایگاه سلامت حاج علی عظیمی	5	5
10	1290387265	ملیحه رفیعی دولت آبادی	مراقب سلامت	پایگاه سلامت پانزده خرداد	13	13
11	1100019081	فرشته محمدزاده قهدریجانی	مراقب سلامت	پایگاه سلامت کرکوند	2	2
12	5410060301	طیبه کریمی	مراقب سلامت	پایگاه سلامت مجلسی	5	5
13	1299872004	2	2

توجه

نوع پوشش

دانشگاه اصفهان

زیبای گوی نقیه - غیر پزشکی

نقش های حذف شده

جستجو

- گزارش به تفکیک جنسیت
- گزارش به تفکیک وضعیت تاهل
- گزارش به تفکیک نوع جمعیت
- گزارش به تفکیک نوع ملیت
- گزارش به تفکیک گروه های سنی**
- گزارش به تفکیک سطح سواد
- گزارش به تفکیک بیمه
- گزارش جمعیت به تفکیک سن

- هرم سنی جمعیت
 - هرم سنی جمعیت شهری
 - هرم سنی جمعیت روستایی
 - گزارش جمعیت ثبت نام شده ها
 - گزارش جمعیتی که حداقل یک بار خدمت گرفته اند
 - گزارش جمعیت مادران بار دار
 - گزارش جمعیت افراد فوت شده
 - گزارش مهاجرت های ثبت شده
 - گزارش جمعیتی که حداقل یک بار خدمت گرفته اند به تفکیک شبکه
- 1400/06/31 1400/01/01

شماره ردیف	شماره ملی خدمت دهنده	خدمت دهنده	نقش خدمت دهنده	محل خدمت	خدمت (255,178)	تعداد افراد (251,669)
1	1271845785	محبوبه امینی نیسیانی	مراقب سلامت	پایگاه سلامت شماره دو (تامین اجتماعی)	1	1
2	1130434974	یگانه علی زاده ورتوسفادراتی	مراقب سلامت	پایگاه سلامت بوعلی	1	1
3	1171235135	مریم نادری مقدم	مراقب سلامت	پایگاه سلامت حصه	2	2
4	4879948326	مجتبی محمودی ده چشمه	مراقب سلامت	پایگاه سلامت چرمبین	3	3
5	1130182304	فاطمه السادات میرلوحی	مراقب سلامت	پایگاه سلامت شماره دو (منتظر المهدی)	19	19
6	1199292771	آرزو رضایپور	مراقب سلامت	پایگاه سلامت سرستان	10	10
7	1219070983	الهام میراسبی	مراقب سلامت	پایگاه سلامت مهندس تاجداری	1	1
8	1288085346	پروانه جهادی	مراقب سلامت - ماما	پایگاه سلامت ملک	4	4



به تفکیک گروههای سنی نحوه محاسبه

جنسیت: ... | نوع جمعیت: ... | وضعیت تاهل: ... | ملیت: ... | تاریخ ثبت نام از: ___/___/___ | تا: 1400/06/31 | وضعیت: ...

جستجو

	مجموع	سالمندان	میانسالان	جوانان	نوجوانان	کودکان	عنوان	نوع واحد	کد	
▲	45010	9583	18512	6471	7670	2774	اردستان	شبکه بهداشت و درمان	1170001218	🔍
	1023,176	130001	472823	147638	201520	71194	اصفهان 1	شبکه بهداشت و درمان	1170001238	🔍
	1,145,672	161,117	543,342	160,947	209,026	71,240	اصفهان 2	شبکه بهداشت و درمان	1170001232	🔍
	147,586	14,380	66,697	22,873	31,977	11,659	برخوار	شبکه بهداشت و درمان	1170001226	🔍
	24,306	5,523	10,237	3,515	3,816	1,215	بونین و میاندشت	شبکه بهداشت و درمان	1170001239	🔍
	0	0	0	0	0	0	تخصصی پزشک خانواده (بیمارستان ...)	کلینیک ویژه	1170001240	🔍
	78,032	10,810	34,835	11,213	15,628	5,546	تیران و کرون	شبکه بهداشت و درمان	1170001219	🔍
▼	36,154	5,531	14,939	5,778	7,248	2,658	چادگان	شبکه بهداشت و درمان	1170001221	🔍
▲	4,820,891	637,284	2,222,912	709,064	932,132	319,499	مجموع			-

فرمول شاخصهای مراقب سلامت


ردیف	شاخصهای مراقب سلامت در برنامه میانسالان	صورت	مخرج
۱	درصد افراد میانسال که تمام خدمات ارزیابی دوره ای برای آنها انجام شده است	تعداد میانسالانی که تمام خدمات ارزیابی دوره ای را دریافت کرده اند(کد ۱۱۲۴۷۲ گزارشهای دوره ای سامانه سیب)	تعداد میانسالان ثبت نام شده در سامانه سیب (کد ۱۱۱۷۹۶ گزارشهای دوره ای میانسالان)
۲	درصد افراد میانسال که تمام خدمات شیوه زندگی سالم برای آنها انجام شده است	تعداد میانسالانی که تمام خدمات شیوه زندگی سالم را دریافت کرده اند(کد ۱۱۱۷۸۶ گزارشهای دوره ای سامانه سیب)	تعداد میانسالان ثبت نام شده در سامانه سیب (کد ۱۱۱۷۹۶ گزارشهای دوره ای میانسالان)
۳	درصد افراد میانسال که حداقل یک خدمت ارزیابی دوره ای برای آنها انجام شده است	تعداد میانسالانی که حداقل یک خدمت ارزیابی دوره ای را دریافت کرده اند (کد ۱۱۳۱۰۳ گزارشهای دوره ای سامانه سیب)	تعداد میانسالان ثبت نام شده در سامانه سیب (کد ۱۱۱۷۹۶ گزارشهای دوره ای میانسالان)
۴	درصد افراد میانسال که تمام خدمت تن سنجی برای آنها انجام شده است	تعداد میانسالانی که خدمت تن سنجی را دریافت کرده اند(کد ۱۱۰۱۰۳ گزارشهای دوره ای سامانه سیب)	تعداد میانسالان ثبت نام شده در سامانه سیب (کد ۱۱۱۷۹۶ گزارشهای دوره ای میانسالان)
۵	درصد افراد میانسال که خدمت ارزیابی فعالیت بدنی برای آنها انجام شده است	تعداد میانسالانی که خدمت ارزیابی فعالیت بدنی را دریافت کرده اند(کد ۱۱۰۱۰۷ گزارشهای دوره ای سامانه سیب)	تعداد میانسالان ثبت نام شده در سامانه سیب (کد ۱۱۱۷۹۶ گزارشهای دوره ای میانسالان)
۶	درصد افراد میانسال که بررسی مصرف دخانیات و مواد مخدر برای آنها انجام شده است	تعداد میانسالانی که خدمت بررسی مصرف دخانیات و مواد مخدر را دریافت کرده اند (کد ۱۱۰۱۰۹ گزارشهای دوره ای سامانه سیب)	تعداد میانسالان ثبت نام شده در سامانه سیب (کد ۱۱۱۷۹۶ گزارشهای دوره ای میانسالان)
۷	درصد افراد میانسال که ارزیابی سلامت روان برای آنها انجام شده است	تعداد میانسالانی که خدمت ارزیابی سلامت روان را دریافت کرده اند (کد ۱۱۱۹۶۶)	تعداد میانسالان ثبت نام شده در سامانه سیب (کد ۱۱۱۷۹۶ گزارشهای دوره ای میانسالان)
۸	درصد افراد میانسال که خدمت اندازه گیری فشار خون برای آنها انجام شده است	تعداد میانسالانی که خدمت اندازه گیری فشار خون را دریافت کرده اند(کد ۱۱۱۷۷۵ گزارشهای دوره ای سامانه سیب)	تعداد میانسالان ثبت نام شده در سامانه سیب (کد ۱۱۱۷۹۶ گزارشهای دوره ای میانسالان)

نکات مهم در محاسبه شاخص ها:

- ۱- در محاسبه شاخص ها همیشه تعداد خدمت گیرنده را در نظر می گیریم نه تعداد خدمت
- ۲- در مخرج کسر تعداد میانسالان تا پایان آن زمانی را در نظر میگیریم که شاخص در آن مقطع زمانی را میخواهیم محاسبه کنیم
- ۳- مخرج همه شاخصهای مراقب سلامت ، میانسالان ۳۰ تا ۵۹ ساله است (اگر شاخص را به تفکیک جنسیت بخواهیم محاسبه کنیم هم برای صورت هم مخرج جنس مورد نظر انتخاب میشود)
- ۴- مخرج همه شاخصهای مامایی زنان ۳۰ تا ۵۹ ساله است (صرفنظر از بدون همسر یا دارای همسر ، مجرد یا متأهل) بجز:
- ارزیابی علائم و عوارض یائسگی : زنان ۴۵ تا ۵۹ سال
- ۵- شاخص همه خدمات شیوه زندگی سالم شامل ۳ خدمت تن سنجی ، فعالیت بدنی و دخانیات می باشد.
- ۶- شاخص همه خدمات ارزیابی سلامت میانسالان شامل ۵ خدمت تن سنجی ، فعالیت بدنی ، دخانیات ، روان و خطر سنجی می باشد.

شرح وظایف کارشناسی میانسالان ستاد

شرح وظیفه	کارکرد/حیطه
<ul style="list-style-type: none"> ➤ تدوین برنامه عملیاتی بر اساس گروه سنی میانسالان ➤ استخراج فعالیت ها از برنامه عملیاتی اختصاصی بصورت ماهیانه، تعیین درصد پیشرفت هر برنامه 	برنامه ریزی
<ul style="list-style-type: none"> ➤ تطبیق اسناد بالادستی، دستورالعملهای استانی با مقتضیات محلی و تهیه استاندارد و ضوابط در برنامه ها ➤ مشارکت در سازماندهی نیروی انسانی مرتبط با برنامه های تحت اقدام به منظور ارائه خدمات در سطوح ستادی و محیطی . ➤ استقرار نظامهای مراقبت سلامت و مرگ بر اساس گروه سنی میانسالان ➤ تعیین اعضای کمیته های تخصصی برنامه های سلامت میانسالان (کمیته بررسی مرگ 30 تا 70 سال) ➤ تعیین اعضای هسته آموزشی میانسالان و صدور ابلاغ ➤ ساماندهی برنامه های مرتبط با گروه سنی ➤ طراحی مداخلات بر اساس نتایج اجرای برنامه ها و فرآیندها . ➤ استخراج موارد عدم هم خوانی بسته های خدمتی ابلاغی با خدمات سامانه سیب و انعکاس به ستاد استان ➤ بروزرسانی و بایگانی منظم (فیزیکی و الکترونیکی) مکاتبات و دستورعمل ها ، کتب، جزوات و پمفلت ها و ارسال رسانه های آموزشی مورد نیاز به واحدهای محیطی ➤ ارسال آخرین دستورالعمل ها و بخشنامه ها به واحدهای محیطی، بیمارستان، و غیره بنا به مورد، و توجیه کارکنان در این خصوص 	سازماندهی
<ul style="list-style-type: none"> ➤ اجرای برنامه های آموزشی استانی/ بازآموزی و انتقال آن به سطوح پائین تر بصورت آبخشاری مطابق فرآیند آموزش ➤ گرفتن امتیاز بازآموزی از کمیته آموزش، نگارش فرم امتیاز و طرح درس، برگزاری آموزش، انجام پیش آزمون و پس آزمون، تحلیل اطلاعات آموزش و ارسال انتظارات متعاقب برگزاری کلاسها به واحدهای محیطی ➤ طراحی و اجرای مداخلات آموزشی اجرایی و ارزیابی های قبل، حین و پس از انجام مداخلات با همکاری واحدهای ذیربط. ➤ مشارکت در انجام نیازسنجی نیروهای محیطی و سایر بخشهای توسعه مرتبط با برنامه های سلامت بر اساس 	نیروی انسانی (آموزش و توانمندسازی)



آفتاب به گیاهی می‌تابد که
سر از خاک بیرون آورده باشد...

لشون