

به نام خدا



**راهنمای محاسبه
شاخص‌های بهداشتی و پوشش مراقبت‌ها**

تهیه کننده:

معصومه کشتکار (مسئول واحد آمار)

با همکاری گروهی از کارشناسان ستادی

فهرست مطالب

شماره صفحه	عنوان مطلب
3	بهداشت خانواده (فرم ب)
13	بهداشت خانواده (پوستر شاخص های بهداشتی)
18	آموزش سلامت
20	مبارزه با بیماری های غیرواگیر
23	مبارزه با بیماری های واگیر
25	بهداشت روان (فرم ب)
28	بهداشت روان (پوستر شاخص های بهداشتی)
29	تغذیه
31	بهداشت مدارس
34	بهداشت محیط و حرفه ای

بهداشت خانواده

شاخصهای اختصاصی مراکز بهداشتی درمانی، پایگاههای بهداشتی و خانه بهداشت

مرکز بهداشت شهرستان.....

شهری □ روستایی □

سالانه □

شش ماهه اول □

ردیف	عنوان شاخص	نحوه محاسبه	عدد خام	شاخص
1	درصد استفاده کنندگان از قرصهای پیشگیری	تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش قرص استفاده می کنند $\frac{\text{تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش قرص استفاده می کنند}}{\text{کل زنان 10-49 ساله همسر دار}} \times 100$		
2	درصد استفاده کنندگان از آی یو دی	تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش آی یو دی استفاده می کنند $\frac{\text{تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش آی یو دی استفاده می کنند}}{\text{کل زنان 10-49 ساله همسر دار}} \times 100$		
3	درصد استفاده کنندگان از کاندوم	تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش کاندوم استفاده می کنند $\frac{\text{تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش کاندوم استفاده می کنند}}{\text{کل زنان 10-49 ساله همسر دار}} \times 100$		
4	درصد استفاده کنندگان از آمپول سه ماهه تزریقی	تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش آمپول تزریقی سه ماهه استفاده می کنند $\frac{\text{تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش آمپول تزریقی سه ماهه استفاده می کنند}}{\text{کل زنان 10-49 ساله همسر دار}} \times 100$		
5	درصد استفاده کنندگان از آمپول یک ماهه تزریقی	تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش آمپول تزریقی یک ماهه استفاده می کنند $\frac{\text{تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش آمپول تزریقی یک ماهه استفاده می کنند}}{\text{کل زنان 10-49 ساله همسر دار}} \times 100$		
6	درصد استفاده کنندگان از روش وازکتومی	تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش وازکتومی استفاده می کنند $\frac{\text{تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش وازکتومی استفاده می کنند}}{\text{کل زنان 10-49 ساله همسر دار}} \times 100$		
7	درصد استفاده کنندگان از روش توبکتومی	تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش توبکتومی استفاده می کنند $\frac{\text{تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش توبکتومی استفاده می کنند}}{\text{کل زنان 10-49 ساله همسر دار}} \times 100$		
8	درصد استفاده کنندگان از روش طبیعی	تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش طبیعی استفاده می کنند $\frac{\text{تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از روش طبیعی استفاده می کنند}}{\text{کل زنان 10-49 ساله همسر دار}} \times 100$		
9	درصد استفاده کنندگان از روشهای مطمئن مدرن پیشگیری از بارداری	تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از یکی از روشهای مطمئن مدرن پیشگیری از بارداری استفاده می کنند $\frac{\text{تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار که از یکی از روشهای مطمئن مدرن پیشگیری از بارداری استفاده می کنند}}{\text{کل زنان 10-49 ساله همسر دار}} \times 100$		
10	درصد پوشش مراقبت ویژه در تنظیم خانواده	تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار نیازمند مراقبت ویژه که از یکی از روشهای مطمئن مدرن پیشگیری از بارداری استفاده می کنند $\frac{\text{تعداد زنان 10-49 ساله همسر دار نیازمند مراقبت ویژه که از یکی از روشهای مطمئن مدرن پیشگیری از بارداری استفاده می کنند}}{\text{کل زنان 10-49 ساله همسر دار}} \times 100$		
11	درصد حاملگی ناخواسته	تعداد نوزادان حاصل از حاملگی ناخواسته $\frac{\text{تعداد نوزادان حاصل از حاملگی ناخواسته}}{100}$		
12	درصد حاملگی ناخواسته همزمان با استفاده از قرص	تعداد کل کودکانی که برای اولین مراقبت مراجعه کرده اند تعداد حاملگی ناخواسته همزمان با استفاده از قرص $\frac{\text{تعداد حاملگی ناخواسته همزمان با استفاده از قرص}}{100}$		

		تعداد کل کودکانی که برای اولین مراقبت مراجعه کرده اند		
13	درصد حاملگی ناخواسته همزمان با استفاده از IUD	تعداد حاملگی ناخواسته همزمان با استفاده از IUD $\frac{100 \text{ I}^*}{\text{تعداد کل کودکانی که برای اولین مراقبت مراجعه کرده اند}}$		
14	درصد حاملگی ناخواسته همزمان با استفاده از کاندوم	تعداد حاملگی ناخواسته همزمان با استفاده از کاندوم $\frac{100 \text{ I}}{\text{تعداد کل کودکانی که برای اولین مراقبت مراجعه کرده اند}}$		
15	درصد حاملگی ناخواسته همزمان با استفاده از آمپول	تعداد حاملگی ناخواسته همزمان با استفاده از آمپول $\frac{100 \text{ I}}{\text{تعداد کل کودکانی که برای اولین مراقبت مراجعه کرده اند}}$		
16	درصد تغذیه با شیر مادر در کودکان زیر 2 سال	تعداد کودکان صفر تا 24 ماهه که با شیرمادر تغذیه می شوند $\frac{100 \times}{\text{کل کودکان صفر تا 24 ماهه}}$		
17	درصد کودکان زیر یک سال که از شیر خشک استفاده می کنند	تعداد کودکان یک ساله ای که از شیر مصنوعی به صورت کمکی یا تکمیلی در سال اول زندگیشان استفاده کرده اند $\frac{100 \times}{\text{کل کودکانی که در این مقطع زمانی یک ساله شده اند}}$		
18	درصد تجویز شیر مصنوعی	تعداد کودکان یک ساله ای که در سال اول زندگیشان شیر مصنوعی برای آنها تجویز شده است $\frac{100 \times}{\text{کل کودکانی که در این مقطع زمانی یک ساله شده اند}}$		
19	درصد تغذیه انحصاری با شیر مادر تا 4 ماهگی	تعداد کودکان 4 ماهه ای که انحصاراً با شیر مادر تغذیه می شوند $\frac{100 \times}{\text{کل کودکانی که 4 ماهه شده اند}}$		
20	درصد تغذیه انحصاری با شیر مادر تا 6 ماهگی	تعداد کودکان 6 ماهه ای که انحصاراً با شیر مادر تغذیه می شوند $\frac{100 \times}{\text{کل کودکانی که شش ماهه شده اند}}$		
21	میزان مرگ نوزادان در هزار	تعداد کل نوزادان فوت شده (زیر یکماه) $\frac{1000 \times}{\text{موالید زنده}}$		
22	میزان مرگ کودکان زیر یک سال در هزار	تعداد کودکان فوت شده زیر یکسال $\frac{1000 \times}{\text{موالید زنده}}$		
23	میزان مرگ مرگ کودکان زیر 5 سال در هزار	تعداد کودکان فوت شده کمتر از 5 سال $\frac{1000 \times}{\text{موالید زنده}}$		
24	درصد نوزادان با وزن کم هنگام تولد زیر 2500 گرم (LBW)	تعداد نوزادان متولد شده با وزن کمتر از 2500 گرم $\frac{100 \times}{\text{موالید وزن شده}}$		
25	درصد پوشش حداقل یکبار مراقبت دوره نوزادی	تعداد نوزادانی که در 30 روز اول پس از تولد حداقل یکبار مراقبت شده اند $\frac{100 \times}{\text{تعداد کودکانی که یک ماهه شده اند}}$		
26	درصد مراقبت کودکان زیر	تعداد کودکان یک ساله که حداقل 7 بار مراقبت شده اند		

		<p>کل کودکانی که یک ساله شده اند</p> <p>_____ 100</p>	یک سال	
		<p>تعداد کودکان این گروه سنی که از 12 تا 24 ماهگی حداقل 3 بار مراقبت شده اند</p> <p>_____ 100</p> <p>کل کودکانی دو ساله شده اند</p>	درصد مراقبت کودکان درسال دوم	27
		<p>تعداد کودکان 3 و 4 و 5 ساله که مراقبت شده اند</p> <p>_____ 100</p> <p>کل کودکانی که 3 ساله، 4 ساله و 5 ساله شده اند</p>	درصد مراقبت کودکان 3-5 سالگی	28
		<p>تعداد کودکان 6 و 7 ساله مراقبت شده</p> <p>_____ 100</p> <p>کل کودکانی که 6 و 7 ساله شده اند</p>	درصد مراقبت کودکان 6 و 7 سال	29
		<p>تعداد زنان 20 تا 65 سال معاینه شده توسط فرد دوره دیده</p> <p>_____ ×100</p> <p>تعداد زنان 20 تا 65 سال</p>	درصد زنان تحت پوشش غربالگری سرطان پستان با CBE	30
		<p>تعداد موارد پاپ اسمیر انجام شده</p> <p>_____ 100</p> <p>زنان 20-65 سال ازدواج کرده</p>	درصد انجام پاپ اسمیر	31
		<p>تعداد زنان 20-65 ساله آموزش دیده درخصوص سرطانهای شایع زنان</p> <p>_____ 100</p> <p>کل زنان 20-65 ساله</p>	درصد زنان آموزش دیده 20-65 سال در زمینه سرطانهای شایع زنان (سرطان سینه و رحم)	32
		<p>تعداد سالمندان دریافت کننده مراقبت دوره ای</p> <p>_____ 100</p> <p>جمعیت سالمندان</p>	درصد سالمندان مراقبت شده (شهر)	33
		<p>تعداد سالمندان آموزش دیده</p> <p>_____ 100</p> <p>جمعیت سالمندان</p>	درصد سالمندان آموزش دیده	34
		<p>تعداد سالمندان دارای اطلاعات ماندگار</p> <p>_____ 100</p> <p>جمعیت سالمندان آموزش دیده</p>	درصد سالمندان دارای اطلاعات ماندگار	35
		<p>تعداد سالمندان دارای رفتار نسبتاً پایدار</p> <p>_____ 100</p> <p>جمعیت سالمندان آموزش دیده</p>	درصد سالمندان دارای رفتار نسبتاً پایدار	36
		<p>تعداد مادری که قبل از بارداری در مراکز دولتی یا خصوصی مراقبت شده اند</p> <p>_____ ×100</p> <p>کل مادران بارداری که برای اولین بار مراجعه کرده اند</p>	درصد پوشش مراقبتهای پیش از بارداری	37
		<p>تعداد مادران زایمان کرده که در طی دوران بارداری حداقل 6 بار مراقبت شده اند</p> <p>_____ ×100</p> <p>کل مادران زایمان کرده</p>	درصد پوشش مراقبتهای دوران بارداری (حداقل 6 بار)	38
		<p>تعداد مادری که در فاصله 1-3 روز، 21-15 روز و 60-42 روز پس از زایمان حداقل 2 بار مراقبت شده اند</p> <p>_____ ×100</p>	درصد پوشش حداقل 2 بار مراقبت پس از زایمان	39

		تعداد کل مادران زایمان کرده که حداقل 60 روز از زایمان آنها گذشته است		
40	درصد سزارین انجام شده	تعداد مادرانی که زایمان آنها به روش سزارین بوده $\frac{\text{تعداد مادران سزارین}}{\text{کل زایمانها}} \times 100$		
41	درصد سزارین انجام شده در زایمان اول	تعداد مادران شکم اول که زایمان آنها به روش سزارین بوده $\frac{\text{تعداد مادران سزارین اول}}{\text{کل مادران باردارشکم اول که زایمان کرده اند}} \times 100$		
42	درصد سزارین شکم اول انجام شده در کل سزارین ها	تعداد مادران شکم اول که زایمان آنها به روش سزارین بوده $\frac{\text{تعداد مادران سزارین اول}}{\text{کل موارد سزارین شده}} \times 100$		
43	درصد زایمان توسط افراد دوره ندیده	تعداد زایمانهای انجام شده توسط فرد دوره ندیده $\frac{\text{تعداد زایمانها توسط افراد دوره ندیده}}{\text{کل زایمانها}} \times 100$		
44	درصد زایمان زودرس	تعداد مادرانی که زایمان قبل از 37 هفته داشته اند $\frac{\text{تعداد مادران زودرس}}{\text{تعداد مادران زایمان کرده}} \times 100$		
45	درصد موارد نیازمند مراقبت ویژه	تعداد مادرانی که حداقل یکی از موارد خطر ذکر شده را در بارداری قبلی یا فعلی داشته باشد $\frac{\text{تعداد مادران نیازمند مراقبت ویژه}}{\text{کل مادران زایمان کرده}} \times 100$		
46	درصد بروز عوارض حین بارداری	تعداد مادرانی که حداقل یکی از عوارض ذکر شده را در طی بارداری داشته باشد $\frac{\text{تعداد مادران با عوارض حین بارداری}}{\text{کل مادران زایمان کرده}} \times 100$		
47	درصد بروز عوارض پس از زایمان	تعداد مادرانی که حداقل یکی از عوارض ذکر شده را داشته اند $\frac{\text{تعداد مادران با عوارض پس از زایمان}}{\text{کل مادرانی که 60 روز از زایمان آنها گذشته است}} \times 100$		

شاخص 45: مراقبت ویژه (مول، حاملگی خارج از رحم، نوزاد دارای ناهنجاری، زایمان زودرس، زایمان دیررس، مرده زایی، مرگ نوزاد، سقط مکرر یا دیررس، نوزاد کم وزن، چند قلو زایی، زایمان سخت، نازائی، سابقه سزارین)

شاخص 46: عوارض حین بارداری: (فشار خون بالا، پارگی زود رس کیسه آب، خونریزی سه ماهه آخر، ورم یک طرفه ساق و ران، تاری دید یا سردرد شدید، دردهای زودرس زایمانی، تب و لرز، تشنج، اختلال دید، شوک، زردی، لکه بینی، عفونت ادراری، بیماری کلیوی، استفراغ شدید و مداوم، وزن گیری نامناسب، کم خونی، عفونت دندانی، زایمان زودرس و دیررس و...)

شاخص 47: عوارض پس از زایمان: (درکل) (تب و لرز، کم خونی شدید، عفونت مجاری ادراری، درآوردن رحم، مشکلات پستان، عفونت محل اپی یاسزارین، خونریزی، تشنج یا شوک، فشار خون بالا، بی اختیاری ادرار، افسردگی شدید، درد ورم یک طرفه ساق)

1. درصد پوشش تنظیم خانواده CPR (روش های مدرن) :

مخرج کسر زنان 10-49 سال همسر دار که در زیج حیاتی ثبت شده است می باشد که شامل کلیه خانم های همسر دار این گروه سنی در آن دوره زمانی (اعم از زنان نازا ، هیستریکتومی شده و زنانی که عمل لوله بندی در آنها یا همسرانشان انجام داده اند) می باشد و صورت کسر کل استفاده کنندگان از هر روش پیشگیری از بارداری می باشد .

تبصره : روش های مدرن شامل : استفاده کنندگان از قرص ، IUD ، کاندوم ، آمپول های تزریقی ، واکتومی ، توکتومی می باشد و روش طبیعی جزء روش های مدرن پیشگیری از بارداری نمی باشد .

2. درصد پوشش مراقبت ویژه در تنظیم خانواده:

مخرج کسر شامل زنان 10-49 سال همسر دار می باشند. در صورت کسر زنان 10-49 ساله همسر دار که نیازمند مراقبت ویژه باشند قرار می گیرند (شامل سن بالای 35 سال ، سن زیر 18 سال سابقه 4 بارداری و بیشتر و داشتن کودک زیر 3 سال می باشد).

3. درصد حاملگی ناخواسته :

تعداد کل کودکانی که برای اولین مراقبت مراجعه کرده اند در مخرج کسر قرار می گیرد و هر کدام از نوزادان که حاصل از حاملگی ناخواسته می باشند در صورت کسر قرار می گیرد و تا شاخص شماره 15 فرم ب در صورت کسر هر کدام از حاملگی ناخواسته همزمان با استفاده از روش های پیشگیری از بارداری ذکر شده حساب می شود

4. درصد تغذیه با شیر مادر در کودکان زیر 2 سال:

کل کودکانی که بر اساس دفتر کودکان یا پرونده خانوار که در آن مقطع زمانی 24 ماهه یا کمتر از 24 ماهه شده اند، در مخرج کسر قرار می گیرد و تعداد کودکان کمتر از 24 ماهه یا مساوی 24 ماهه که در آن مقطع زمانی با شیر مادر تغذیه می کنند، در صورت کسر قرار می گیرد.

5. درصد کودکان زیر یک سال که از شیر خشک استفاده می کنند:

در مخرج کسر تعداد کل کودکانی که در این فصل سن آنها 0-12 ماهه بوده است قرار می گیرد . در صورت کسر تعداد کودکانی که در این سن 0-12 ماهه بوده اند و از شیر خشک استفاده کرده اند قرار می گیرد . لازم به ذکر است این شاخص شامل کودکانی که شیر مصرفی خود را به طور آزاد نیز تهیه می کنند ، می باشد.

6. درصد تجویز شیر مصنوعی:

کل کودکانی که در آن دوره زمانی یک ساله شده اند در مخرج کسر قرار می گیرد و تعداد کودکان یک ساله ای که در سال اول زندگیشان شیر مصنوعی برای آنها تجویز شده است در صورت کسر قرار می گیرد.

7. درصد تغذیه انحصاری با شیرمادر تا 4 ماهگی :

بر اساس دفتر کودکان یا پرونده خانوار تعداد کودکانی که در آن مقطع زمانی 120 روزه (4 ماهه) شده اند در مخرج کسر قرار می گیرند در صورت کسر تعداد کودکانی که 4 ماهه (120 روز) آنها تمام شده است و از بدو تولد تا 120 روزگی صرفاً با شیر مادر و بدون استفاده از هیچ نوع ماده غذایی و آشامیدنی از جمله آب تغذیه شده اند قرار می گیرند. لازم به ذکر است دادن داروها و قطره های ویتامین مجاز می باشد.

8. درصد تغذیه انحصاری با شیر مادر تا 6 ماهگی :

در مخرج کسر تعداد کودکانی که در آن مقطع زمانی 6 ماهه (180 روزه) شده اند قرار می گیرد در صورت کسر تعداد کودکانی که 6 ماهه (180 روز) آنها تمام شده است و از بدو تولد تا 180 روزگی صرفاً با شیر مادر و بدون استفاده از هیچ نوع ماده غذایی و آشامیدنی از جمله آب تغذیه شده اند قرار می گیرند. لازم به ذکر است دادن داروها و قطره های ویتامین مجاز می باشد. (این شاخص را می توان از جمع شاخص پوستر مراقبت بهداشتی می توان محاسبه کرد)

9. میزان مرگ نوزادان:

مخرج کسر تعداد موالید زنده در همان سال طبق موارد ثبت شده در زیج حیاتی می باشد و صورت کسر تعداد کل نوزادان زیر 28 روز که در همان سال فوت کرده اند قرار می گیرند .

10. میزان مرگ کودکان زیر یکسال :

مخرج کسر تعداد نوزادانی که در همان سال متولد شده و در زیج حیاتی ثبت شده اند قرار می گیرد و صورت کسر شامل کلیه موارد مرگ 1 روزه تا 11 ماه و 29 روز می باشد .

11. میزان مرگ کودکان زیر 5 سال :

مخرج کسر شامل تعداد نوزادانی که در همان سال متولد و در زیج حیاتی ثبت شده اند می باشند و صورت کسر شامل تعداد مرگ کودکان 1 روزه تا 4 سال و 11 ماه و 29 روز که در زیج حیاتی ثبت شده اند می باشد .

12. درصد نوزادان زیر 2500 گرم :

مخرج کسر تعداد کل نوزدان (زیر 28 روز) وزن شده در همان سال که در زیج حیاتی ثبت شده اند می باشند و صورت کسر تعداد نوزادان (زیر 28 روز) که وزن شده و در زیج حیاتی ثبت شده اند، می باشد .

تبصره : معیار وزنی است که در زایشگاه اندازه گیری شده است .

13. درصد پوشش حداقل یکبار مراقبت در دوره نوزادی :

طبق پوستر شاخص های مراقبت بهداشتی در پایان هر فصل تعداد نوزادانی که در آن فصل (بر اساس دفتر مراقبت کودکان) یک ماهه شده اند در مخرج کسر قرار می گیرند و از این تعداد نوزادانی که حداقل یک بار در طول 30 روز ابتدای زندگی شان مراقبت شده اند در صورت کسر قرار می گیرند. (در هرشش پوستر شاخص های مراقبت بهداشتی جمع زده شود و در شاخص فرم ب محاسبه گردد) .

14. درصد مراقبت کودکان زیر یکسال :

در مخرج کسر تعداد کودکانی که در آن دوره زمانی 12 ماهه شده اند قرار می گیرد و در صورت کسر از این تعداد کودکان که حداقل 7 بار در طی آن دوره زمانی مراقبت شده اند، قرار می گیرد .

15. درصد مراقبت کودکان در سال دوم :

در مخرج کسر تعداد کل کودکانی که در آن دوره زمانی 24 ماهه شده اند قرار می گیرد و صورت کسر تعداد کل کودکان 12 تا 24 ماهه که حداقل 3 بار در طی همان دوره مراقبت شده اند قرار می گیرد.

16. درصد مراقبت کودکان 3-5 سالگی :

در پایان هر فصل بر اساس دفتر مراقبت کودکان و یا پرونده خانوار تعداد کودکانی که در آن فصل 36 ماهه ، 48 ماهه و 60 ماهه شده اند در مخرج کسر قرار می گیرند. در صورت کسر تعداد کودکان 3 ساله (36 ماهه) مراقبت شده در فصل جاری + تعداد کودکان 4 ساله (48 ماهه) مراقبت شده در فصل جاری + تعداد کودکان 5 ساله (60 ماهه) مراقبت شده در فصل جاری قرار می گیرند (چهار فصل پوستر شاخص های مراقبت بهداشتی جمع زده شود و در شاخص فرم ب محاسبه می شود)

17. درصد مراقبت کودکان 6 و 7 سال :

بر اساس دفتر مراقبت کودکان و یا پرونده خانوار تعداد کودکانی که در آن دوره زمانی 72 ماهه و 84 ماهه شده اند، در مخرج کسر قرار می گیرند. و صورت کسر تعداد کودکان 6 ساله (72 ماهه) + 7 ساله (84 ماهه) که حداقل یکبار مراقبت شده اند قرار می گیرد .

18. درصد زنان تحت پوشش غربالگری سرطان پستان با CBE: تعداد زنان 20 تا 65 ساله ثبت شده در بیج حیاتی یا در دفتر سلامت زنان در مخرج کسر قرار می گیرد و تعداد زنان 20 تا 65 سال که توسط فرد دوره دیده معاینه سینه شده اند در صورت کسر قرار میگیرد.

19. درصد انجام پاپ اسمیر :

مقدار این شاخص فقط مربوط به همان شش ماه می باشد و به صورت تجمعی محاسبه نمی شود. تعداد زنان 65-20 سال از دواج کرده در مخرج کسر قرار می گیرد. تعداد زنانی که در آن شش ماهه پاپ اسمیر انجام داده اند و جواب پاپ اسمیر در پرونده خانوار آنها موجود است در صورت کسر قرار می گیرد. (در 6 ماهه اول فصل بهار و تابستان پوستر شاخص های بهداشتی جمع زده شود و در 6 ماهه دوم فصل پاییز و زمستان پوستر شاخص های بهداشتی جمع زده شود).

20. درصد زنان آموزش دیده 65-20 سال در زمینه سرطان های شایع زنان (سرطان سینه و رحم) :

مخرج کسر تعداد کل زنان 65-20 ساله قرار می گیرد و در صورت کسر از این تعداد زنانی که در آن دوره زمانی در خصوص سرطانهای شایع زنان آموزش دیده اند، قرار می گیرد.

21. درصد سالمندان مراقبت شده :

در هر سال تعداد سالمندانی که تحت مراقبت دوره ای قرار می گیرند در صورت کسر آورده می شوند و در مخرج کسر سالمندان 60 سال به بالا قرار می گیرند . این شاخص را از جمع فصول شاخص پوستر مراقبت بهداشتی می توان بدست آورد . (جمعیت سالمندان بر اساس زیج حیاتی حساب می شود)

22. درصد سالمندان آموزش دیده :

در هر فصل 3 جلسه آموزشی جهت سالمندان برگزار می‌شود. هر سالمندی که در سه جلسه آموزشی تغذیه شرکت نموده باشد یا به عبارتی تعداد سالمندانی که در 3 جلسه آموزشی شیوه زندگی سالم شرکت کرده اند در صورت کسر قرار می‌گیرند و در مخرج کسر سالمندان 60 سال به بالا می‌باشد.

23. درصد سالمندان دارای اطلاعات ماندگار:

جمعیت سالمندان 60 سال به بالا که در 3 جلسه آموزشی شیوه زندگی سالم شرکت کرده اند (آموزش دیده اند) در مخرج کسر قرار می‌گیرند و تعداد سالمندانی که پس از 2 ماه از آخرین کلاس جهت آنها آزمون اطلاعات ماندگار برگزار شده و حداقل به 50 درصد سوالات ماندگار پاسخ صحیح دهند در صورت کسر قرار می‌گیرد.

24. درصد سالمندان دارای رفتار نسبتاً پایدار:

جمعیت سالمندان 60 سال به بالا که در 3 جلسه آموزشی شیوه زندگی سالم شرکت کرده اند (آموزش دیده اند) در مخرج کسر قرار می‌گیرند و تعداد سالمندانی که پس از آموزش رفتار نسبتاً پایدار داشته اند در صورت کسر قرار می‌گیرد. تبصره: سالمندانی که بتوانند به 50 درصد سوالات ارزیابی رفتار نسبتاً پایدار پاسخ صحیح دهند دارای رفتار نسبتاً پایدار می‌باشند.

25. درصد پوشش مراقبت های پیش از بارداری :

مادران بارداری که برای اولین بار جهت مراقبت بارداری مراجعه می‌کنند، در مخرج کسر قرار می‌گیرند و هر کدام از این مادران بارداری که فرم مراقبت پیش از بارداری توسط ماما یا پزشک مرکز برای آنها پر شده و در پرونده آنها موجود می‌باشد در صورت کسر قرار می‌گیرد.

26. درصد پوشش مراقبت های دوران بارداری (حداقل 6 بار):

مخرج کسر شامل مادران زایمان کرده در آن مقطع زمانی می‌باشد و در صورت کسر مادران زایمان کرده‌ای که در دوران بارداری حداقل 6 بار مراقبت شده‌اند، با توجه به بررسی (پرونده خانوار) قرار می‌گیرد. (این شاخص را می‌توان از جمع شاخص پوستر مراقبت بهداشتی می‌توان محاسبه کرد)

27. درصد پوشش 2 بار مراقبت پس از زایمان :

تمام مادرانی که در آن مقطع زمانی، 60 روز از زایمان آنها گذشته، شمارش شده و در مخرج کسر قرار می‌گیرند و در صورت کسر، از این تعداد مادران که 60 روز از زایمان آنها گذشته هر کدام حداقل 2 بار در طول این 60 روز مراقبت شده‌اند، و در پرونده آنها ثبت شده در صورت کسر قرار می‌گیرد.

28. درصد سزارین انجام شده :

از تعداد مادران زایمان کرده در شش ماه که هر کدام به روش سزارین بوده در صورت کسر قرار می‌گیرد.

29. درصد سزارین انجام شده در زایمان اول:

کل مادران باردار شکم اول که زایمان کرده اند و در دفتر موالید ثبت شده است در مخرج کسر قرار می‌گیرد و در صورت کسر تعداد مادران شکم اول که زایمان آن به روش سزارین بوده قرار می‌گیرد.

30. درصد سزارین شکم اول انجام شده در کل سزارین ها:

در مخرج کسر کل موارد سزارین شده که در دفتر موالید ثبت شده است قرار می‌گیرد و تعداد مادران شکم اول که زایمان آنها به روش سزارین بوده در صورت کسر قرار می‌گیرد.

31. درصد زایمان توسط فرد دوره ندیده:

در مخرج کسر تعداد کل زایمانها قرار می‌گیرد و در صورت کسر تعداد زایمانهای انجام شده توسط فرد دوره ندیده قرار می‌گیرد.

32. درصد زایمان زودرس :

تعداد کل مادران زایمان کرده در پایان هر 6 ماه در مخرج کسر قرار می‌گیرد و تعداد مادرانی که زایمان آنها بعد از 22 هفتگی (154 روزگی) و قبل از 37 هفتگی (259 روزگی) انجام شده است و تاریخ زایمان در دفترمادران ثبت شده باشد در صورت کسر قرار می‌گیرد.

33. درصد موارد نیازمند مراقبت ویژه بارداری:

مخرج کسر شامل کل مادران زایمان کرده در آن مقطع زمانی می‌باشد. از تعداد مادران زایمان کرده در آن فصل هر کدام از آنها در طول دوره بارداری نیازمند مراقبت ویژه بوده‌اند، در صورت کسر قرار می‌گیرد (موارد نیازمند مراقبت ویژه، در پرونده خانوار مشخص شده است). (این شاخص را می‌توان از جمع شاخص پوستر مراقبت بهداشتی می‌توان محاسبه کرد) تبصره: زنان بالای 35 سال و استفاده کننده از روش های دائمی تی ال و وازکتومی نیز شامل مراقبت ویژه تنظیم خانواده می‌شوند.

34. درصد بروز عوارض حین بارداری :

تعداد کل مادران زایمان کرده در 6 ماهه در مخرج کسر قرار می‌گردد و تعداد مادرانی که حداقل یکی از موارد ذکر شده در طی بارداری که در شاخص شماره 34 فرم ب را داشته باشند و در فرم مراقبت مادران باردار دفتر مربوطه ثبت شده باشد در صورت کسر قرار می‌گیرد و تعداد کل مادران زایمان کرده در مخرج کسر قرار می‌گیرد.

35. درصد بروز عوارض پس از زایمان :

در مخرج کسر کل مادرانی که در پایان 6 ماه ، 60 روز از زایمان آنها گذشته باشد قرار می‌گیرد و در صورت کسر تعداد مادرانی که حداقل یکی از عوارض ذکر شده در شاخص شماره 36 فرم ب را داشته اند قرار می‌گیرد .

شاخص‌های سلامت خانواده و جمعیت

ردیف	عنوان شاخص	فرمول شاخص	فصل		
			بهار	تابستان	پاییز
1	درصد پوشش مراقبت‌های پیش از بارداری	$\frac{\text{تعداد مادرانی که قبل از بارداری مراقبت شده‌اند}}{100} \times 100$			
2	درصد پوشش مراقبت‌های دوران بارداری (حداقل 6 بار)	$\frac{\text{تعداد مادرانی که در دوران بارداری حداقل 6 بار مراقبت شده‌اند}}{100} \times 100$			
3	درصد موارد نیازمند مراقبت ویژه بارداری	$\frac{\text{تعداد مادران بارداری که حداقل یکی از موارد خطر ذکر شده را دارا باشند}}{100} \times 100$			
4	درصد سزارین انجام شده	$\frac{\text{تعداد سزارین انجام شده به روش سزارین}}{100} \times 100$			
5	درصد پوشش حداقل 2 بار مراقبت پس از زایمان	$\frac{\text{تعداد مادرانی که تا دو ماه پس از زایمان حداقل دو بار مراقبت شده‌اند}}{100} \times 100$			
6	درصد پوشش مراقبت ویژه در تنظیم خانواده*	$\frac{\text{تعداد زنان واجد شرایط نیازمند مراقبت ویژه جمعیت زنان 10-49 ساله همسر دار}}{100} \times 100$			
7	درصد پوشش تنظیم خانواده	$\frac{\text{کل استفاده‌کنندگان از روش‌های پیشگیری مدرن جمعیت زنان 10-49 ساله همسر دار}}{100} \times 100$			
8	درصد حاملگی ناخواسته	$\frac{\text{تعداد نوزادان حاصل از حاملگی ناخواسته}}{100} \times 100$			
9	درصد پاپ اسمیر انجام شده	$\frac{\text{تعداد زنانی که طبق برنامه پاپ اسمیر آنها انجام شده}}{100} \times 100$			
10	درصد پوشش معاینه بالینی پستان (توسط فرد دوره دیده)	$\frac{\text{تعداد زنان 20-65 سال معاینه شده}}{100} \times 100$			
11	درصد سالمندان مراقبت شده	$\frac{\text{تعداد سالمندان مراقبت شده (60 سال به بالا)}}{100} \times 100$			
12	درصد سالمندان آموزش دیده	$\frac{\text{تعداد سالمندان آموزش دیده (60 سال به بالا)}}{100} \times 100$			
13	درصد پوشش حداقل یک‌بار مراقبت دوره‌ی نوزادی	$\frac{\text{تعداد نوزادانی که در 30 روز اول تولد حداقل یک‌بار مراقبت شده‌اند}}{100} \times 100$			
14	درصد مراقبت کودکان زیر یک‌سال	$\frac{\text{تعداد کودکان یک‌ساله که حداقل 7 بار مراقبت شده‌اند}}{100} \times 100$			
15	درصد مراقبت کودکان در سال دوم تولد	$\frac{\text{تعداد کودکان 2 ساله که از 12 تا 24 ماهگی حداقل 3 بار مراقبت شده‌اند}}{100} \times 100$			

			تعداد کودکانی که در طی فصل جاری 24 ماهه شده‌اند		
16	درصد مراقبت کودکان 2 تا 5 سال	$\times 100$	تعداد کودکان 3 ساله، 4 ساله و 5 ساله مراقبت شده در این فصل		
			تعداد کودکانی که در فصل جاری 36 ماهه، 48 ماهه و 60 ماهه شده‌اند		
17	درصد مراقبت کودکان 6 و 7 سال	$\times 100$	تعداد کودکان 6 و 7 ساله مراقبت شده در این فصل		
			تعداد کودکانی که در فصل جاری 6 و 7 ساله شده‌اند		
18	درصد کودکان زیر یکسال که از شیر خشک استفاده می‌کنند	$\times 100$	تعداد کودکان صفر تا 12 ماهه که از شیر خشک استفاده می‌کنند		
			تعداد کل کودکان صفر تا 12 ماهه		
19	درصد تغذیه انحصاری با شیر مادر تا 6 ماهگی**	$\times 100$	تعداد کودکان 6 ماهه‌ای که انحصاراً با شیر مادر تغذیه می‌شوند		
			تعداد کودکانی که در طی فصل جاری 6 ماهه شده‌اند		

* **نیازمند مراقبت ویژه تنظیم خانواده شامل:** سن بالای 35 سال، سن زیر 18 سال، سابقه 4 بارداری و بیشتر، داشتن کودک زیر 3 سال.

** **تعریف تغذیه انحصاری با شیر مادر:** شیر خوار صرفاً با شیر مادر و بدون استفاده از هیچ نوع ماده غذایی و آشامیدنی دیگر از جمله آب تغذیه شود، دادن داروها و قطره‌های ویتامین مجاز است.

راهنمای محاسبه:

1- درصد پوشش مراقبت‌های پیش از بارداری:

مادران بارداری که برای اولین بار جهت مراقبت بارداری مراجعه می‌کنند، در مخرج کسر قرار می‌گیرند و هر کدام از این مادران باردار که فرم مراقبت پیش از بارداری توسط ماما یا پزشک مرکز برای آنها پر شده و در پرونده آنها موجود می‌باشد در صورت کسر قرار می‌گیرد.

2- درصد پوشش مراقبت‌های دوران بارداری (حداقل 6 بار):

مخرج کسر شامل مادران زایمان کرده در آن فصل می‌باشد و در صورت کسر مادران زایمان کرده‌ای که در دوران بارداری حداقل 6 بار مراقبت شده‌اند، با توجه به بررسی (پرونده خانوار) قرار می‌گیرد.

3- **درصد موارد نیازمند مراقبت ویژه بارداری:** مخرج کسر شامل تمام مادران زایمان کرده در آن فصل می‌باشد. از تعداد مادران زایمان کرده در آن فصل هر کدام از آنها در طول دوره بارداری نیازمند مراقبت ویژه بوده‌اند، در صورت کسر قرار می‌گیرد (موارد نیازمند مراقبت ویژه، در پرونده خانوار مشخص شده است).

4- درصد سزارین انجام شده:

از تعداد مادران زایمان کرده در آن فصل هر کدام به روش سزارین بوده در صورت کسر قرار می‌گیرد.

5- درصد پوشش حداقل 2 بار مراقبت پس از زایمان:

تمام مادرانی که در آن فصل، 60 روز از زایمان آنها گذشته، شمارش شده و در مخرج کسر قرار می‌گیرند و در صورت کسر، از این تعداد مادران که 60 روز از زایمان آنها گذشته هر کدام حداقل 2 بار در طول این 60 روز مراقبت شده‌اند، و در پرونده آنها ثبت شده در صورت کسر قرار می‌گیرد.

6- درصد پوشش مراقبت ویژه تنظیم خانواده:

مخرج کسر شامل زنان 10-49 سال همسر دار می‌باشند. در صورت کسر زنان 10-49 ساله همسر دار که نیازمند مراقبت ویژه باشند قرار می‌گیرند (شامل سن بالای 35 سال، سن زیر 18 سال سابقه 4 بارداری و بیشتر و داشتن کودک زیر 3 سال می‌باشد).

7- درصد حاملگی ناخواسته:

تمامی نوزادانی که جهت اولین مراقبت مراجعه می‌کنند در مخرج کسر قرار می‌گیرند، هر کدام از این نوزادان که حاصل حاملگی ناخواسته بودند در صورت کسر قرار می‌گیرند، مقرر شد که در دفتر موالید ستونی به عنوان نوع حاملگی و خواسته یا ناخواسته در نظر گرفته شود که هنگام اولین مراجعه کودک از مادر پرسیده شود و در دفتر موالید ثبت شود.

8- درصد پاپ اسمیر انجام شده: مقدار این شاخص فقط مربوط به همان فصل می باشد و به صورت تجمعی محاسبه نمی شود. تعداد زنان 65-20 سال ازدواج کرده در مخرج کسر قرار می گیرد. تعداد زنانی که در آن فصل پاپ اسمیر انجام داده اند و جواب پاپ اسمیر در پرونده خانوار آنها موجود است در صورت کسر قرار می گیرد.

9- درصد پوشش معاینه بالینی پست:

معاینه بالینی پستان باید توسط فرد دوره دیده انجام شود. این شاخص برای هر فصل جداگانه محاسبه می شود و به صورت تجمعی ثبت نمی شود.

10- درصد سالمندان مراقبت شده:

در هر فصل تعداد سالمندانی که تحت مراقبت های دوره ای سالیانه قرار می گیرند در صورت کسر آورده می شوند. این شاخص نیز به صورت تجمعی محاسبه نمی شود و فقط مراقبت های انجام شده در آن فصل ثبت می شود و در مخرج کسر سالمندان 60 سال به بالا قرار می گیرد.

11- درصد سالمندان آموزش دیده:

در هر فصل 3 جلسه آموزشی جهت سالمندان برگزار می شود. هر سالمندی که در سه جلسه آموزشی تغذیه شرکت نموده باشد در صورت کسر قرار می گیرند و در مخرج کسر سالمندان 60 سال به بالا می باشد.

12- درصد پوشش حداقل یکبار مراقبت دوره ی نوزادی:

در پایان هر فصل تعداد نوزادانی که در آن فصل (بر اساس دفتر مراقبت کودکان) یک ماهه شده اند در مخرج کسر قرار می گیرند و از این تعداد نوزادانی که حداقل یک بار در طول 30 روز ابتدای زندگیشان مراقبت شده اند در صورت کسر قرار می گیرند.

13- درصد مراقبت کودکان زیر یکسال:

در پایان هر فصل بر اساس دفتر مراقبت کودکان تعداد کودکانی که در آن فصل 12 ماهه شده اند، در مخرج کسر قرار می گیرند سپس تعداد مراقبت های انجام شده کودکان 12 ماهه مورد بررسی قرار می گیرد و از این تعداد، کودکانیکه حداقل 7 بار در طی سال اول زندگی مراقبت شده اند، در صورت کسر قرار می گیرند.

14- درصد مراقبت کودکان در سال دوم تولد:

در پایان هر فصل بر اساس دفتر مراقبت کودکان یا پرونده خانوار ، تعداد کودکانی که در آن فصل 24 ماهه شده اند در مخرج کسر قرار می گیرد سپس تعداد مراقبت های انجام شده برای این کودکان (24 ماهه) مورد بررسی قرار می گیرد. از این تعداد کودکانی که از 12 تا 24 ماهگی حداقل 3 بار مراقبت شده اند در صورت کسر قرار می گیرد.

15- درصد مراقبت کودکان 2 تا 5 سال :

در پایان هر فصل بر اساس دفتر مراقبت کودکان و یا پرونده خانوار تعداد کودکانی که در آن فصل 36 ماهه ، 48 ماهه و 60 ماهه شده اند در مخرج کسر قرار می گیرند. در صورت کسر تعداد کودکان 3 ساله (36 ماهه) مراقبت شده در فصل جاری + تعداد کودکان 4 ساله (48 ماهه) مراقبت شده در فصل جاری + تعداد کودکان 5 ساله (60 ماهه) مراقبت شده در فصل جاری قرار می گیرند.

16- درصد مراقبت کودکان 6 و 7 ساله :

در پایان هر فصل بر اساس دفتر مراقبت کودکان و یا پرونده خانواده تعداد کودکانی که در آن فصل 6 ساله و 7 ساله شده اند در مخرج کسر قرار می گیرند . در صورت کسر تعداد کودکان 6 ساله مراقبت شده فصل جاری + تعداد کودکان 7 ساله مراقبت شده در فصل جاری قرار می گیرد.

17- درصد کودکان زیر یک سال که از شیر خشک استفاده می کنند:

در مخرج کسر تعداد کل کودکانی که در این فصل سن آنها 0-12 ماهه بوده است قرار می گیرد . در صورت کسر تعداد کودکانی که در این سن 0-12 ماهه بوده اند و از شیر خشک استفاده کرده اند قرار می گیرد . لازم به ذکر است این شاخص شامل کودکانی که شیر مصرفی خود را به طور آزاد نیز تهیه می کنند ، می باشد.

18- درصد تغذیه انحصاری با شیر مادر:

در مخرج کسر تعداد کودکانی که در فصل جاری 6 ماهه (180 روزه) شده اند قرار می گیرد در صورت کسر تعداد کودکانی که 6 ماهه (180 روز) آنها تمام شده است و از بدو تولد تا 180 روزگی صرفاً با شیر مادر و بدون استفاده از هیچ نوع ماده غذایی و آشامیدنی از جمله آب تغذیه شده اند قرار می گیرند. لازم به ذکر است دادن داروها و قطره های ویتامین مجاز می باشد.

19- تعریف تغذیه انحصاری با شیر مادر:

تغذیه‌ای که شیر خوار صرفاً با شیر مادر و بدون استفاده از هیچ نوع ماده غذایی و آشامیدنی دیگر از جمله آب تغذیه شود، دادن داروها، قطره‌های ویتامین و تغذیه با شیر دوشیده شده مجاز است.

تعریف تغذیه غالب با شیر مادر:

تغذیه‌ای است که شیر خوار با شیر مادر و بدون استفاده از شیر مصنوعی تغذیه می‌شود ولی علاوه بر شیر مادر همواره مقادیر ناچیز مایعات از جمله آب چای و... به شیر خوار داده شده است.

آموزش سلامت

شاخص‌های آموزش سلامت

ردیف	عنوان شاخص	فرمول شاخص	فصل			
			بهار	تابستان	پاییز	زمستان
1	درصد جلسات برگزار شده در گروه کوچک در خانه بهداشت (نسبت به حد انتظار)	$\frac{\text{تعداد جلسات آموزشی برگزار شده در گروه کوچک}}{12} \times 100$				
2	درصد جلسات برگزار شده در گروه بزرگ در خانه بهداشت (نسبت به حد انتظار)	$\frac{\text{تعداد جلسات آموزشی برگزار شده در گروه بزرگ}}{6} \times 100$				
3	درصد جلسات آموزشی در گروه کوچک ارزشیابی شده	$\frac{\text{تعداد جلسات آموزشی ارزشیابی شده گروه کوچک}}{\text{تعداد کل جلسات آموزشی گروه کوچک برگزار شده توسط بهورز}} \times 100$				
4	درصد افراد گروه‌های هدف تعیین شده در نیازسنجی که تاکنون آموزش دیده اند	$\frac{\text{تعداد افراد گروه‌های هدف تعیین شده در نیازسنجی که تاکنون آموزش دیده اند}}{\text{تعداد کل افراد گروه‌های هدف تعیین شده در نیازسنجی}} \times 100$				
5	درصد جلسات آموزشی برگزار شده مبتنی بر نیازسنجی*	$\frac{\text{تعداد جلسات آموزشی برگزار شده در گروه کوچک و بزرگ بر اساس اولویت نیازسنجی شده}}{\text{تعداد کل جلسات برگزار شده در خانه بهداشت}} \times 100$				

شاخص‌های آموزش سلامت طبق دستورالعمل‌ها و کتابچه‌های ارسال شده توسط این واحد محاسبه گردد.

راهنمای محاسبه:

1. درصد جلسات برگزار شده در گروه کوچک در خانه بهداشت بر اساس نیازسنجی :
در صورت کسر تعداد جلسات آموزشی برگزار شده در گروه کوچک بر اساس نیازسنجی که در جدول گانت اولویت بندی شده قرار می‌گیرد و بر عدد 12 تقسیم می‌شود .
تبصره : تعداد جلسات برگزار شده در گروه کوچک 4 جلسه در ماه می باشد که بطور کلی تعداد 12 جلسه فصلی بایستی تشکیل گردد .
2. درصد جلسات برگزار شده در گروه بزرگ در خانه بهداشت بر اساس نیازسنجی :
در صورت کسر تعداد جلسات آموزشی برگزار شده در گروه بزرگ بر اساس نیازسنجی که در جدول گانت اولویت بندی شده قرار می‌گیرد که بایستی تعداد 2 بار جلسه گروه بزرگ ماهیانه تشکیل گردد و کلس جلسات در فصل بر عدد 6 تقسیم گردد .
3. درصد افراد گروه‌های هدف تعیین شده در نیازسنجی که تاکنون آموزش دیده اند :
در مخرج کسر تعداد کل افراد گروه‌های هدف تعیین شده در نیازسنجی قرار می‌گیرد و یا به عبارتی جمعیت کل افراد گروه هدف مربوط به ده اولویت جدول گانت جمع زده و در مخرج کسر قرار می‌گیرد) از این تعداد کل افراد گروه‌های هدف تعیین شده در نیازسنجی که تاکنون آموزش دیده اند و در جدول گانت ثبت شده اند در صورت کسر قرار می‌گیرد .
4. درصد جلسات آموزشی برگزار شده مبتنی بر نیازسنجی :
در مخرج کسر تعداد کل جلسات گروه کوچک و بزرگ برگزار شده در خانه بهداشت قرار می‌گیرد و در صورت کسر تعداد جلسات آموزشی برگزار شده در گروه کوچک و گروه بزرگ بر اساس اولویت نیازسنجی شده قرار می‌گیرد .

غیر واگیر

بیماریهای غیر واگیر
شاخصهای اختصاصی مراکز بهداشتی درمانی، پایگاههای بهداشتی و خانه بهداشت
فصل.....

شهری روستایی

ردیف	عنوان شاخص	فرمول شاخص	فصل		
			بهار	تابستان	پاییز
1	درصد بیماران دیابتی مراقبت شده (توسط بهورز)	$\frac{\text{تعداد مراقبت‌های انجام شده در فصل}}{\text{تعداد بیماران مبتلا به دیابت} \times 3} \times 100$			
2	درصد بیماران مبتلا به فشار خون مراقبت شده (توسط بهورز)	$\frac{\text{تعداد مراقبت‌های انجام شده در فصل}}{\text{تعداد بیماران مبتلا به فشار خون} \times 3} \times 100$			
3	درصد پوشش تنظیم خانواده زوج ناقلین تالاسمی	$\frac{\text{تعداد زوج ناقلی که از وسیله مطمئن پیشگیری استفاده می‌کنند}}{\text{تعداد زوج ناقل واجد شرایط بارداری}} \times 100$			
4	درصد پوشش غربالگری نوزادان (در فاصله سنی 3-5 روزگی)	$\frac{\text{تعداد نوزادان غربال شده (در فاصله سنی 3-5 روزگی) از ابتدای هر سال}}{\text{تعداد نوزادان غربال شده از ابتدای هر سال}} \times 100$			

بیماریهای غیر واگیر

شاخصهای اختصاصی مراکز بهداشتی درمانی، پایگاههای بهداشتی و خانه بهداشت

مرکز بهداشت شهرستان..... شش ماهه اول شش ماهه دوم

ردیف	عنوان شاخص	نحوه محاسبه شاخص	شش ماهه * (کل)	
			شخص	عدد خام
1	تعداد کل بیماران جدید مبتلا به پرفشاری خون شناسایی شده در غربالگری	استخراج از فرم غربالگری		
2	تعداد کل مبتلایان به دیابت جدید شناسایی شده در غربالگری	استخراج از فرم غربالگری		

* در صورتیکه محاسبه مراقبت هر 6 ماه صورت می‌گیرد مخرج در عدد 6 ضرب میشود مراقبت در هر ماه فقط یکبار برای هر نفر برای بهورز محاسبه میشود. برای پزشک هر فصل یکبار و سال 4 بار محاسبه میشود.

1. شاخص درصد بیماران دیابتی تحت مراقبت:

صورت کسر تعداد مراقبت‌های انجام شده در شش ماه می باشد. به این صورت که هر بیمار دیابتی طبق دستور العمل می‌بایست هر ماه یکبار مورد مراقبت قرار گیرد. اگر بیماری در یک ماه بیشتر از یک بار به بهورز مراجعه نماید. (جهت اندازه‌گیری فشار خون و یا ...) در صورت محاسبه نمی‌شود و فقط همان یک بار که توسط بهورز طبق دستور العمل مراقبت شده به حساب می‌آید. در مخرج کسر نیز (تعداد بیماران $\times 6$) قرار می‌گیرد که تعداد مراقبت‌های پیش بینی شده در یک فصل برای کل بیماران مبتلا به دیابت می‌باشد.

2. شاخص درصد بیماران فشار خونی تحت مراقبت:

صورت کسر تعداد مراقبت‌های انجام شده در شش ماه می باشد. به این صورت که هر بیمار فشار خونی طبق دستور العمل می‌بایست هر ماه یکبار مورد مراقبت قرار گیرد. اگر بیماری در یک ماه بیشتر از یک بار به بهورز مراجعه نماید. (جهت اندازه‌گیری فشار خون و یا ...) در صورت محاسبه نمی‌شود و فقط همان یک بار که توسط بهورز طبق دستور العمل مراقبت شده به حساب می‌آید. در مخرج کسر نیز (تعداد بیماران $\times 6$) قرار می‌گیرد که تعداد مراقبت‌های پیش بینی شده در یک فصل برای کل بیماران مبتلا به فشار خون می‌باشد.

3. شاخص درصد پوشش تنظیم خانواده زوج ناقلین تالاسمی:

در این شاخص زوج ناقلینی که Vas-TI یا هیستروکتومی انجام داده‌اند و مطلقه، دچار فوت همسر و یا یائسه شده‌اند در مخرج کسر آورده نمی‌شود و صورت کسر شامل زوج ناقلین استفاده کننده از روشهای پیشگیری (قرص، کاندوم، آی یو دی و آمپول) می‌باشد.

4. شاخص درصد پوشش غربالگری نوزادان (در فاصله 3-5 روزگی):

با توجه به ارتقای شاخص در استان میزان مورد انتظار حداقل 85 درصد می باشد. که بهورز هنگام اولین مراجعه نوزادان به خانه بهداشت از طریق پرسش از والدین از تاریخ غربالگری اطلاع می‌یابد. فقط نوزادانی که در فاصله 3 تا 5 روزگی غربالگری شده‌اند در صورت کسر قرار می‌گیرند.

5. شاخص PND انجام شده مرحله اول :

تعداد زوج ناقلین جدیدی که در آن دوره زمانی شناسایی شده‌اند در مخرج کسر قرار می‌گیرد و تعداد زوجین شناسایی شده که PND (آزمایش ژنتیک مرحله اول) آنها انجام شده است در صورت کسر قرار می‌گیرد. تبصره : منظور PND مرحله اول آزمایش ژنتیک قبل از بارداری است که انجام آن یکبار برای زوجین ناقل کافی می‌باشد (شاخص آن بایستی 100% باشد).

6. شاخص PND دوم در زمان باردار (زوج ناقل):

در مخرج کسر تعداد زنان زوج ناقلینی که در آن دوره زمانی باردار می‌باشند قرار می‌گیرد و در صورت کسر تعداد زنان باردار که PND مرحله دوم (تشخیص سالم یا ماژور بودن جنین) انجام داده‌اند قرار می‌گیرد. تبصره : انجام PND مرحله دوم در هر بارداری الزامی است و شاخص آن بایستی 100% باشد.

مبارزه با بیماری های واگیر

ردیف	عنوان شاخص	فرمول شاخص	فصل		
			بهار	تابستان	پاییز
1	درصد نمونه مدفوع مورد انتظار گرفته شده از نظر التور	تعداد نمونه مدفوع گرفته شده جهت آزمایش التور $\frac{\text{تعداد نمونه مدفوع گرفته شده جهت آزمایش التور}}{100} \times 100$ حداقل مورد انتظار *			
2	درصد پوشش واکسن ثلاث 3 کودکان زیر یکسال	تعداد کودکانی که واکسن ثلاث 3 دریافت کرده‌اند $\frac{\text{تعداد کودکانی که واکسن ثلاث 3 دریافت کرده‌اند}}{100} \times 100$ جمعیت زیر یکسال (کودکان واجد شرایط)			

* 4% جمعیت زیر 5 سال منطقه
۴

ردیف	عنوان شاخص	نحوه محاسبه شاخص	سالانه.....			
			شهری		روستایی	
			عدد خام	شاخص	عدد خام	شاخص
1	درصد کودکان زیر یکسال که واکسیناسیون آنها با توجه به سن شان کامل است	تعداد کودکان زیر یکسال که واکسیناسیون آنها کامل است $\frac{\text{تعداد کودکان زیر یکسال که واکسیناسیون آنها کامل است}}{100} \times 100$ جمعیت کودکان زیر یکسال				
2	افت ثلاث	ثلاث 3 - ثلاث 1 $\frac{\text{ثلاث 3} - \text{ثلاث 1}}{100} \times 100$ ثلاث 1				
3	درصد نمونه خلط گرفته شده جهت بیماریابی سل ربوی	تعداد افرادی که جهت تشخیص آزمایشگاهی سل ربوی 3 نمونه خلط کافی و کیفی از آنها گرفته شده است $\frac{\text{تعداد افرادی که جهت تشخیص آزمایشگاهی سل ربوی 3 نمونه خلط کافی و کیفی از آنها گرفته شده است}}{100} \times 100$ تعداد افرادی که سابقه سرفه طولانی مدت بیش از دو هفته دارند *				

* حد تخمین بیماران با سرفه بیش از 2 هفته، 3 نفر در هر هزار نفر جمعیت

راهنمای محاسبه:

1. شاخص درصد نمونه التور:

انتظار می‌رود شاخص نمونه التور گرفته شده بالای 80 درصد باشد. دلیل اینکه شاخص فصلی می‌باشد حداقل مورد انتظار بر 4 تقسیم می‌شود این نمونه‌ها از هر گروه سنی با هر شدت اسهال (خفیف - متوسط - شدید) گرفته می‌شود.

2. شاخص درصد پوشش واکسن ثلاث 3 کودکان زیر یکسال:

برای محاسبه مخرج کسر در فصل بهار جمعیت زیر یکسال شامل $\frac{1}{4}$ کل جمعیت زیر یکسال می‌باشد، در فصل تابستان $\frac{2}{4}$ جمعیت زیر یکسال، فصل پاییز $\frac{3}{4}$ جمعیت زیر یکسال و در پایان زمستان این جمعیت کامل شده و کل جمعیت زیر یکسال در مخرج کسر قرار می‌گیرد. و در صورت کسر نیز در هر فصل تعداد کودکانی که در آن فصل واکسن ثلاث 3 دریافت کرده‌اند، قرار می‌گیرد. انتظار می‌رود شاخص پوشش واکسن در هر سه ماهه مربوط به هر کدام از واکسن‌ها در مناطق شهری، روستایی، عشایر و افغانه بالای 95 درصد باشد.

3. درصد کودکان زیر یکسال که واکسیناسیون آنها با توجه به سنشان کامل است:

جمعیت کودکان زیر یکسال با توجه به دفتر واکسیناسیون در مخرج کسر قرار می‌گیرد و ازای تعداد کودکانی که واکسن آنها کامل شده است در صورت کسر قرار می‌گیرد.



فرم ب
بهداشت روان
شاخصهای اختصاصی مراکز بهداشتی درمانی، پایگاههای بهداشتی و خانه بهداشت
مرکز بهداشت شهرستان.....

شش ماهه اول شش ماهه دوم

ردیف	عنوان شاخص	نحوه محاسبه شاخص	شهری		روستایی	
			عدد خام	شاخص	عدد خام	شاخص
1	میزان بیماران روانی شدید موجود*	تعداد بیماران روانی شدید موجود _____×1000 کل جمعیت				
2	میزان بیماران روانی خفیف موجود*	تعداد بیماران روانی خفیف موجود _____×1000 کل جمعیت				
3	میزان بیماران صرعی موجود*	تعداد بیماران صرعی موجود _____×1000 کل جمعیت				
4	میزان بیماران عقب مانده موجود*	تعداد بیماران عقب مانده موجود _____×1000 کل جمعیت				
5	میزان بیماران مبتلا به سایر بیماریهای اعصاب و روان موجود*	تعداد بیماران مبتلا به سایر بیماریهای عصبی موجود _____×1000 کل جمعیت				
6	درصد بیماران تحت درمان توسط پزشک مرکز بهداشتی درمانی	تعداد بیمارانی که حداقل 4 بار توسط پزشک مرکز ویزیت شده اند _____×100 کل بیماران تحت درمان**				
7	درصد تکمیل فرم شرح حال روانپزشکی	تعدادبیماریهای که فرم شرح حال روانپزشکی برای آنها کامل شده *** _____×100 کل بیماران تحت درمان و مراقبت				
8	میزان بیماران افسرده شناسایی شده	تعداد بیماران افسرده شناسایی شده _____×1000 کل جمعیت				
9	درصد بیماران افسرده تحت درمان	تعداد بیماران افسرده تحت درمان _____×100 تعداد بیماران افسرده شناسایی شده				
10	میزان اقدام به خود کشتی	تعداد افرادی که اقدام به خود کشتی کرده اند _____×1000 کل جمعیت				
11	میزان خود کشتی منجر به مرگ	تعداد افرادی که به دلیل خود کشتی فوت کرده اند _____×1000 کل جمعیت				

				تعداد افرادی که آموزش بهداشت روان دیده اند $\times 1000$ کل جمعیت	میزان آموزش بهداشت روان	12
--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------	-------------------------	----

راهنمای محاسبه:

1. شاخص های میزان بیماران روانی شدید موجود، میزان بیماران خفیف موجود، میزان بیماران صرعی موجود، میزان بیماران عقب مانده موجود و میزان بیماران مبتلا به سایر بیماریهای اعصاب و روان موجود:
بیمارانی که توسط بهورز جزء 5 گروه بیماران اعصاب و روان تشخیص داده می شوند به پزشک مرکز معرفی می شوند. در صورت تشخیص پزشک، در صورت کسر قرار می گیرد. این شاخص برای هر شش ماه جداگانه محاسبه می شود و به صورت تجمعی نمی باشد. و در هر شش ماه موارد جدید مربوط به همان دوره ثبت می شود و در مخرج کسر تعدا جمعیت تحت پوشش همان منطقه قرار می گیرد.
2. درصد بیماران تحت درمان توسط پزشک مرکز بهداشتی درمانی:
در مخرج کسر تعداد کل بیمارانی که در مرکز بهداشتی درمانی و یا مطب های خصوصی دیگر تحت درمان هستند قرار می گیرد و هر کدام از این بیماران که حداقل 4 بار توسط پزشک مرکز ویزیت می شوند در صورت کسر قرار می گیرد.
3. درصد تکمیل فرم شرح حال روانپزشکی:
تعداد بیمارانی که فرم ثبت مراجعات توسط پزشک تکمیل شده است در صورت کسر قرار می گیرد و تعداد کل بیماران تحت درمان و مراقبت در مخرج کسر قرار می گیرد.
4. درصد ارجاع بیماران از پزشک مرکز به روانپزشک یا پزشک دوره دیده (در سطح سوم):
تعداد کل بیماران تحت درمان در مخرج کسر قرار می گیرد و تعداد بیمارانی که به توصیه پزشک مرکز و با فرم ارجاع به روانپزشک مراجعه کرده اند در صورت کسر قرار می گیرد.

ردیف	عنوان شاخص	فرمول شاخص	فصل		
			بهار	تابستان	پاییز
1	میزان بروز بیماری اعصاب و روان	تعداد بیماران اعصاب و روان جدید $\times 1000$			
2	میزان آموزش برنامه‌های سلامت روان	تعداد افرادی که آموزش سلامت روان دیده‌اند $\times 1000$			
3	درصد بیماران اعصاب و روان تحت مراقبت و درمان	تعداد بیماران اعصاب و روان تحت مراقبت و درمان $\times 100$			
4	درصد بیماران روانی دارای تشخیص پزشک (توسط پزشک ویزیت می‌شوند)	تعداد بیماران روانی که در پرونده دارای تشخیص پزشک هستند $\times 100$			

راهنمای محاسبه:

1. شاخص میزان بروز بیماری اعصاب و روان:

بیمارانی که توسط بهورز جزء 5 گروه بیماران اعصاب و روان تشخیص داده می‌شوند به پزشک مرکز معرفی می‌شوند. در صورت تشخیص پزشک، در صورت کسر قرار می‌گیرد. این شاخص برای هر فصل جداگانه محاسبه می‌شود و به صورت تجمعی نمی‌باشد. و در هر فصل موارد جدید مربوط به همان فصل ثبت می‌شود.

2. شاخص میزان آموزش برنامه‌های سلامت روان:

جهت آموزش جمعیت تحت پوشش کتابچه‌های آموزشی موجود می‌باشد و سر فصل‌ها مشخص است. از آنجا که غالب آموزشها در مورد بیماریهای اعصاب و روان است انتظار می‌رود در مورد اعتیاد، استرس و افسردگی نیز آموزشهای لازم داده شود. این شاخص نیز برای هر فصل بصورت جدید ثبت می‌شود و تجمعی نمی‌باشد.

3. شاخص درصد بیماران اعصاب و روان تحت درمان و مراقبت: کلمه (مراقبت) در پوستر شاخصها موجود نیست که

بدینوسیله اصلاح می‌گردد).

در مورد صورت این شاخص نکات زیر قابل توجه می‌باشد:

1- شامل بیمارانی است که باید دارو مصرف کنند که دارو را از طریق مرکز بهداشتی درمانی و یا از منابع دیگر تهیه و مصرف می‌نمایند. در صورت مصرف نکردن دارو در صورت کسر قرار نمی‌گیرند.

2- گروه دوم، بیمارانی که در صورت کسر این شاخص قرار می‌گیرند که احتیاج به دارو ندارند ولی مراقبت می‌شوند و مورد آموزش و مشاوره قرار می‌گیرند (مانند عقب مانده ذهنی). شاخص به صورت تجمعی محاسبه می‌شود و در هر فصل بیماران جدید و قدیم فصل گذشته همراه با بیماران جدید این فصل ثبت می‌شود. پنج گروه بیماران اعصاب و روان موجود در مخرج کسر قرار می‌گیرد (شامل تمام بیماران چه تحت درمان و مراقبت باشد چه نباشد).

4. شاخص درصد بیماران روانی دارای تشخیص پزشک:

این شاخص شامل بیماران قدیمی و بیماران جدید که در آن فصل اضافه شده‌اند می‌باشد که همه آنها باید دارای تشخیص پزشک باشند و توسط پزشک، بیمار تشخیص داده شوند. شاخص به صورت تجمعی محاسبه می‌شود و در هر فصل بیماران جدید و قدیم فصل گذشته همراه با بیماران جدید آن فصل ثبت می‌شود. پنج گروه بیماران اعصاب و روان موجود در مخرج کسر قرار می‌گیرد (شامل تمام بیماران چه تحت درمان و مراقبت باشد چه نباشد).

تغذيه

شاخص‌های تغذیه

ردیف	عنوان شاخص	فرمول شاخص	فصل		
			بهار	تابستان	پاییز
1	درصد کودکان زیر 8 سال دچار اختلال رشد	$\frac{\text{تعداد کودکان زیر 8 سال دچار اختلال رشد}}{\text{تعداد کودکان زیر 8 سال مراقبت شده}} \times 100$			
2	درصد کودکان با کوتاه قدی شدید (زیر منحنی قرمز)	$\frac{\text{تعداد کودکان دچار کوتاه قدی شدید}}{\text{تعداد کودکان زیر 8 سال مراقبت شده}} \times 100$			
3	درصد افراد چاق بالای 30 سال ($BMI \geq 30$)	$\frac{\text{تعداد افراد چاق بالای 30 سال (BMI \geq 30)}}{\text{تعداد افراد بالای 30 سال که BMI آنها اندازه گیری شده است}} \times 100$			

راهنمای محاسبه:

1. شاخص اختلال رشد و کوتاه قدی شدید:

به صورت شش ماهه باید در پوستر درج شود. در پایان هر شش ماه تعداد کودکانی که مراقبت شده‌اند. در مخرج کسر قرار می‌گیرد. ممکن است یک کودک در این شش ماه 3 بار مورد مراقبت قرار گرفته باشد ولی در محاسبه شاخص آخرین مراقبت در آن شش ماه مورد نظر می‌باشد. و وضعیت رشد کودک در آخرین مراقبت مورد نظر است. به طور مثال کودکی در ابتدای شش ماهه اول مراجعه نموده و دچار اختلال رشد بوده است. با آموزشهای لازم در پایان شش ماهه اول مراجعه نموده و اختلال رشد برطرف شده در نتیجه آخرین مراقبت و آخرین وضعیت کودک مورد نظر می‌باشد. (این شاخص در پوستر به صورت فصلی در نظر گرفته شده بود که بدینوسیله اصلاح می‌گردد و می‌بایست شاخص فقط در پایان تابستان و زمستان محاسبه و در پوستر درج گردد خواهشمند است فصل بهار و پاییز توسط پرسنل محترم خانه بهداشت هاشور زده شود).

2. شاخص افراد بالای 30 سال دارای BMI بالاتر یا مساوی 30 :

در پایان سال این شاخص محاسبه می‌شود و فقط شامل افراد بالای 30 سال که BMI آنها اندازه گیری شده است می‌باشد. و BMI بالاتر یا مساوی 30 در صورت کسر قرار می‌گیرد.

بهداشت مدارس

شاخص‌های بهداشت مدارس

ردیف	عنوان شاخص	فرمول شاخص	فصل		
			بهار	تابستان	پاییز
1	درصد ارزیابی مقدماتی دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی	$\frac{\text{تعداد دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی که مورد ارزیابی قرار گرفته‌اند}}{\text{کل دانش‌آموزان اول ابتدایی}} \times 100$			
2	درصد ارزیابی مقدماتی دانش‌آموزان پایه اول راهنمایی	$\frac{\text{تعداد دانش‌آموزان پایه اول راهنمایی که مورد ارزیابی قرار گرفته‌اند}}{\text{کل دانش‌آموزان اول راهنمایی}} \times 100$			
3	درصد ارزیابی مقدماتی دانش‌آموزان پایه اول دبیرستان	$\frac{\text{تعداد دانش‌آموزان پایه اول دبیرستان که مورد ارزیابی قرار گرفته‌اند}}{\text{کل دانش‌آموزان اول دبیرستان}} \times 100$			
4	درصد دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی معاینه شده توسط پزشک عمومی	$\frac{\text{تعداد دانش‌آموزان پایه اول ابتدایی معاینه شده توسط پزشک عمومی}}{\text{کل دانش‌آموزان اول ابتدایی}} \times 100$			
5	درصد دانش‌آموزان پایه اول راهنمایی معاینه شده توسط پزشک عمومی	$\frac{\text{تعداد دانش‌آموزان پایه اول راهنمایی معاینه شده توسط پزشک عمومی}}{\text{کل دانش‌آموزان اول راهنمایی}} \times 100$			
6	درصد دانش‌آموزان پایه اول دبیرستان معاینه شده توسط پزشک عمومی	$\frac{\text{تعداد دانش‌آموزان پایه اول دبیرستان معاینه شده توسط پزشک عمومی}}{\text{کل دانش‌آموزان اول دبیرستان}} \times 100$			
7	درصد دانش‌آموزان آلوده به پدیکلوزیس در مقطع ابتدایی و راهنمایی	$\frac{\text{تعداد دانش‌آموزان آلوده به پدیکلوزیس در مقطع ابتدایی و راهنمایی}}{\text{کل دانش‌آموزان مقطع ابتدایی و راهنمایی}} \times 100$			
8	درصد واکسیناسیون توأم دانش‌آموزان اول متوسطه	$\frac{\text{تعداد دانش‌آموزان اول متوسطه واکسینه شده}}{\text{کل دانش‌آموزان اول متوسطه}} \times 100$			

شاخص‌گیری بهداشت مدارس از تابستان شروع و در فصل بهار سال آینده به اتمام می‌رسد.

راهنمای محاسبه:

- 1- درصد دانش آموزان پایه اول ابتدایی که مورد ارزیابی مقدماتی و معاینه پزشکی عمومی قرار گرفته‌اند (شاخصهای 1 و 4):
از ابتدای فصل تابستان آغاز شده و انتظار می‌رود تا پایان فصل پاییز معاینات به طور کامل (100 درصد) انجام پذیرد.
- 2- جهت بدست آوردن شاخص‌های شماره 2 و 3 (دانش آموزان پایه اول راهنمایی و اول دبیرستان که مورد ارزیابی مقدماتی قرار گرفته‌اند) لازم است هم زمانی آن نسبت به شاخصهای 5 و 6 (دانش آموزان پایه اول راهنمایی و اول دبیرستان که مورد معاینه پزشکی عمومی قرار گرفته‌اند) رعایت گردد. به بیانی انجام معاینات تکمیلی دانش آموزان مقطع راهنمایی و دبیرستان بایستی همزمان و با فاصله کوتاهی از معاینات مقدماتی این گروه انجام پذیرد.
در خصوص معاینات مقدماتی تکمیلی مقطع راهنمایی و دبیرستان لازم به ذکر است این معاینات می‌تواند از تابستان هر سال آغاز گردد و انتظار می‌رود تا پایان زمستان تکمیل گردد.
- 3- شاخص در صد دانش آموزان آلوده به پدیکلوزیس در مقطع ابتدایی و راهنمایی:
معاینات دانش آموزان جهت پدیکلوزیس از مهر ماه آغاز می‌شود و انتظار می‌رود در فصلهای پاییز، زمستان و بهار تمامی دانش آموزان به طور کامل معاینه شوند.
در مورد این شاخص، صورت کسر شامل اطلاعاتی است که در نتیجه معاینات بهورزان، کارکنان مراکز شهری و مراقبین بهداشت مدارس بدست آمده است و مخرج کسر شامل کل دانش آموزان هر دو مقطع می‌باشد.
- 4- شاخص شماره 8 (واکسیناسیون توام):
این شاخص به طور سالیانه و در فصل پاییز محاسبه می‌شود. قابل ذکر است در روستاهایی که فاقد دبیرستان می‌باشند نیازی به محاسبه این شاخص نیست.
تبصره: در شاخص فصل بهار (ستون اول) شاخص سالانه سه فصل (فصل پاییز و زمستان و بهار) مربوط به سال قبل جمع زده شود و در ستون اول پوستر شاخص‌ها ثبت گردد.

بهداشت محیط و حرفه ای

شاخص‌های بهداشت محیط و حرفه‌ای

ردیف	عنوان شاخص	فرمول شاخص	فصل		
			بهار	تابستان	پاییز
1	درصد کارگاه‌های تحت پوشش	$\frac{\text{تعداد کارگاه‌های تحت پوشش}}{\text{کل کارگاه‌های موجود}} \times 100$			
2	درصد شاغلین تحت پوشش معاینات	$\frac{\text{تعداد شاغلین تحت پوشش معاینات}}{\text{کل شاغلین موجود}} \times 100$			
3	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی با معیار بهسازی	$\frac{\text{تعداد مراکز با معیار بهسازی}}{\text{تعداد کل مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی}} \times 100$			
4	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی با معیار بهداشتی	$\frac{\text{تعداد مراکز با معیار بهداشتی}}{\text{تعداد کل مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی}} \times 100$			
5	درصد اماکن عمومی با معیار بهسازی	$\frac{\text{تعداد اماکن عمومی با معیار بهسازی}}{\text{تعداد کل اماکن عمومی}} \times 100$			
6	درصد اماکن عمومی با معیار بهداشتی	$\frac{\text{تعداد اماکن عمومی با معیار بهداشتی}}{\text{تعداد کل اماکن عمومی}} \times 100$			
7	درصد آزمایشات باکتریولوژیک آب آشامیدنی با شرایط مطلوب	$\frac{\text{تعداد نمونه باکتریولوژیک آب آشامیدنی با نتیجه مطلوب}}{\text{تعداد کل نمونه برداری باکتریولوژیک آب آشامیدنی}} \times 100$			
8	درصد کلر سنجی مطلوب	$\frac{\text{تعداد موارد مطلوب کلر سنجی}}{\text{تعداد کل کلر سنجی}} \times 100$			
9	درصد پوشش کلر سنجی آب آشامیدنی	$\frac{\text{تعداد موارد کلر سنجی انجام شده}}{\text{تعداد کلر سنجی طبق استاندارد}} \times 100$			
10	درصد خانوارهای روستایی دارای توالی بهداشتی	$\frac{\text{تعداد خانوارهای روستایی که دارای توالی بهداشتی هستند}}{\text{تعداد کل خانوارهای تحت پوشش}} \times 100$			
11	درصد خانوارهای روستایی که فاضلاب آنها به روش بهداشتی جمع‌آوری و دفع می‌شود	$\frac{\text{تعداد خانوارهای روستایی که فاضلاب آنها به روش بهداشتی جمع‌آوری و دفع می‌شود}}{\text{تعداد کل خانوارهای تحت پوشش}} \times 100$			
12	درصد خانوارهای روستایی که به حمام خصوصی بهداشتی دسترسی دارند	$\frac{\text{تعداد خانوارهای روستایی با دسترسی به حمام خصوصی بهداشتی}}{\text{تعداد کل خانوارهای تحت پوشش}} \times 100$			

تعریف واژه‌ها:

بهداشت محیط:

تعداد کل مراکز تهیه و توزیع و نگهداری و فروش مواد غذایی و اماکن عمومی:

منظور کلیه مراکز تهیه، تولید، نگهداری و فروش مواد غذایی و اماکن عمومی (مشمول آئین نامه بهداشت محیط) است که در منطقه یا محل تحت پوشش حداقل در دو سوم فصل سال فعال باشد.

اماکن و مراکز مشمول: به اماکنی اطلاق می‌شود که در دوره گزارش دهی دارای آئین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده 13 مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی می‌باشد.

تحت پوشش: کلیه اماکن و مراکز (دارا و فاقد پروانه کسب) که در منطقه تحت بازدید قرار دارد.

مراکز: مراکز تهیه، تولید و نگهداری و فروش مواد غذایی می‌باشد.

اماکن: منظور اماکن عمومی مشمول قانون ماده 13 می‌باشد.

تعداد مرکز و اماکن دارای معیار بهسازی: به مراکز و اماکنی که نسبت به انجام مواد فصل دوم آئین نامه اجرایی اصلاحیه ماده

13 قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی به استثناء مواد 27-30-31-32-34-35-36-37-38-39-40-41-42-43-47-49-50-51-55-56-57-61-64-65 عمل کرده باشند.

تعداد مراکز و اماکن دارای معیار بهداشتی: به مراکز و اماکنی که نسبت به انجام مواد فصل اول و دوم و سوم آئین نامه اجرایی اصلاحیه ماده 13 قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی عمل کرده باشند.

دسترسی به آب آشامیدنی: (دسترسی به شبکه عمومی و یا منابع بهسازی آب آشامیدنی)

- منظور تعداد خانوارهایی که دسترسی به آب آشامیدنی از طریق شبکه عمومی یا منابع بهسازی به میزان حداقل بیست لیتر به ازای هر نفر در روز حداکثر 30 دقیقه پیاده روی (رفت و برگشت یا حداکثر در محدوده یک کیلومتری از محل سکونت) دارند.

- منابع بهسازی: شامل چاه، چشمه، قنات و مخازن جمع‌آوری آب باران که ضوابط بهسازی را رعایت کرده باشد.

دسترسی به شبکه عمومی:

منظور تعداد خانوارهای تحت پوشش که دسترسی به شبکه آب آشامیدنی از طریق سیستم لوله کشی بصورت انشعابات خصوصی در منازل و یا شیر برداشت سیستم عمومی به میزان حداقل بیست لیتر به ازای هر نفر در روز با حداکثر نیم ساعت پیاده روی (رفت و برگشت یا حداکثر در محدوده یک کیلومتری از محل سکونت) دارند.

دارای توالی بهداشتی:

منظور تعداد خانوارهایی که دارای توالی با حداقل ضوابط:

1- دارای اتاقک شامل سقف، در و دیوار باشد.

2- اتاقک توالی دارای نور بوده و جریان هوا در آن برقرار باشد.

3- کاسه توالی صاف، بدون شکستگی و قابل شستشو باشد.

4- کف اتاقک به سمت کاسه توالی شیب داشته و قابل شستشو باشد.

5- دیوار به ارتفاع حداقل 15 cm از کف قابل شستشو باشد.

6- دارای چاه و یا مخزن دفع مدفوع بوده و یا به شبکه جمع‌آوری فاضلاب وصل باشد.

7- در داخل مستراح و یا مجاورت آن آب جهت شستشو به مقدار لازم در دسترس باشد.

جمع‌آوری و دفع بهداشتی زباله (پسماندها):

- جمع‌آوری و دفع انفرادی زباله: منظور از دفع انفرادی این است که هر خانوار زباله (پسماندهای) تولیدی خود را بطور اختصاصی دفع بهداشتی نماید.

- جمع آوری و دفع عمومی پسماندها : استفاده از سیستم عمومی جمع آوری و دفع بصورت متمرکز در خارج از محل سکونت می باشد.

نمونه برداری باکتریولوژی آب آشامیدنی :

نتیجه مطلوب : منظور نمونه های شبکه عمومی و منابع بهسازی است که با استانداردهای کشوری آب آشامیدنی از نظر باکتریولوژیک مطابقت داشته باشد.

بهداشت حرفه ای :

1. کارگاه /شاغلین موجود: منظور تعداد کارگاههای موجود در منطقه و شاغلین کارگاههای موجود در منطقه بر اساس آمار رسمی مرکز آمار ایران می باشد.

2. کارگاه /شاغلین شناسایی شده: منظور تعداد کارگاههای دارای پرونده کارگاهی در سیستم، از آغاز فعالیت واحد بهداشت حرفه ای تا کنون و تعداد شاغلین در این کارگاههای شناسایی شده می باشد.

توجه: اگر کارگاهی برای اولین بار مورد بازدید قرار می گیرد و پرونده جدیدی برای آن تشکیل می شود به آمار مذکور افزوده می شود.

3. کارگاه /شاغلین تحت پوشش: منظور تعداد کارگاههای بازدید شده از بین کارگاههای موجود و تعداد شاغلین آن بدون در نظر گرفتن تعداد بازدید ها در سه ماهه مورد نظر میباشد.

4. کارگاه /شاغلین تحت پوشش معاینات: منظور تعداد کارگاه بازدید شده از بین کارگاههای موجود و تعداد شاغلینی است که در زمان مورد نظر، فرم معاینات کارگری مصوب بطور کامل برای آنها تکمیل گردیده است.