



دانشگاه علوم پزشکی تبریز
مرکز بهداشت شهرستان تبریز

گزارش عملکرد واحد کارشناسی سلامت خانواده و جمعیت

مرکز بهداشت شهرستان تبریز در سال ۱۳۹۸

۱. وضعیت انجام تعهدات توافق شده (استخراج وضعیت و تحلیل فرآیندهای واحد کارشناسی) و نتیجه توافق واحد با

واحدهای محیطی

درصد دستیابی به اهداف	توافق	شاخص ۹۸	شاخص ۹۷	مورد تعهد گروه کارشناسی شهرستان
۹۸,۳۳	۳۰	۲۹,۵	۲۱,۷	پوشش خدمات ارزیابی دوره ای میانسالان
۱۰۰	۳۰	۳۳,۸	۲۴,۹	پوشش خدمات ارزیابی دوره ای میانسالان زن
۸۳,۶۷	۳۰	۲۵,۱	۱۸,۵	پوشش خدمات ارزیابی دوره ای میانسالان مرد
۹۸,۰۸	ارائه خدمات مامایی به تمام زنان میانسالی که ۵ خدمت اصلی مراقبت دوره ای را دریافت نموده اند	۳۳,۱۵	۲۹,۴	تشخیص زود هنگام و غربالگری سرطان پستان - ماما
۷۶,۸		۲۵,۹۶	۲۳,۲	غربالگری و تشخیص زود هنگام سرطان سرویکس - ماما
۷۳,۳۷		۲۴,۸	۲۱,۱	تاریخچه باروری و یائسگی زنان میانسال
۷۷,۸		۲۶,۳	۲۰,۹	ارزیابی وضعیت عفونت آمیزشی و ایدز - ماما
۸۲,۵۴		۲۷,۹	۲۴,۷	ارزیابی اختلال عملکرد جنسی - ماما
-		۲۱,۷۸	۱۶	ارزیابی علائم و عوارض یائسگی زنان
۸۵,۲۲	۹۰	۷۶,۷	۶۱	درصد سالمندان ۶۰ تا ۷۰ سال آموزش دیده در خصوص شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی
۶۲	۵۰	۳۱	۲۰	درصد مراقبت سالمند توسط غیر پزشک
۸۹,۳۹	۵	۵,۶	۶	درصد کودکان شیر مصنوعی خوار زیر یکسال روستایی
۱۰۰	۵	۴,۵	۵,۶	درصد کودکان شیر مصنوعی خوار زیر یکسال شهری
۱۰۰	۳	۴,۱۶	۲,۶	درصد کودکان دارای مشکل تکاملی در غربالگری (۱۲ ماهه)
۹۱,۲۲	۹۰	۸۲,۱	۸۶,۸	درصد کودکان ۱۲ ماهه غربالگری شده از نظر تکاملی
۷۹,۶	۵,۵	۶,۹۱	۵,۸۲	میزان مرگ نوزادان
۷۸,۳	۸,۸	۱۱,۲۳	۹,۱۸	میزان مرگ کودکان زیر یکسال
۷۵,۱	۱۰	۱۳,۳۱	۱۰,۷۲	میزان مرگ کودکان زیر پنجسال
۲۷,۸	۴	۱۴,۳۵	۴,۳	میزان مرگ به علت نارسی
۱۰۰	۲۰	۱۳	۲۱	مرگ خارج بیمارستانی کودکان ۵۹-۱ماهه
۹۶,۱	۶,۵	۶,۷۶	6.85	تولد کودکان زیر ۲۵۰۰ گرم
۹۴,۶۷	۶۰	56.8	48.10	درصد شناسایی مادران باردار
۹۴,۲۱	۹۵	89.5	75.99	درصد مراقبت پس از زایمان ۱۰ تا ۱۵ روز
۲۰,۴	۲۵	۵,۱	۴,۶	درصد مادران شرکت کننده در کلاسهای آمادگی برای زایمان (دریافت گواهی)

شاخص های مطلوب :

- ✓ پوشش خدمات ارزیابی دوره ای میانسالان زن
- ✓ درصد کودکان شیر مصنوعی خوار زیر یکسال شهری
- ✓ درصد کودکان دارای مشکل تکاملی
- ✓ مرگ خارج بیمارستانی کودکان ۵۹-۱ ماهه

شاخص های قابل بهبود:

- ✓ پوشش خدمات ارزیابی دوره ای میانسالان
- ✓ پوشش خدمات ارزیابی دوره ای میانسالان مرد
- ✓ تشخیص زود هنگام و غربالگری سرطان پستان - ماما
- ✓ غربالگری و تشخیص زود هنگام سرطان سرویکس - ماما
- ✓ تاریخچه باروری و یائسگی زنان میانسال
- ✓ ارزیابی وضعیت عفونت آمیزشی و ایدز - ماما
- ✓ ارزیابی اختلال عملکرد جنسی - ماما
- ✓ درصد سالمندان ۶۰ تا ۷۰ سال آموزش دیده در خصوص شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی
- ✓ درصد کودکان شیر مصنوعی خوار زیر یکسال روستایی
- ✓ درصد کودکان ۱۲ ماهه غربالگری شده از نظر تکاملی
- ✓ درصد مراقبت سالمند توسط غیر پزشک
- ✓ میزان مرگ نوزادان
- ✓ میزان مرگ کودکان زیر یکسال
- ✓ میزان مرگ کودکان زیر پنجسال
- ✓ میزان مرگ به علت نارسایی
- ✓ درصد شناسایی مادران باردار
- ✓ درصد مراقبت پس از زایمان ۱۰ تا ۱۵ روز
- ✓ درصد مادران شرکت کننده در کلاسهای آمادگی برای زایمان (دریافت گواهی)

بیان علل موفقیت :

- ✓ حساس سازی پزشکان ، مراقبین سلامت و مریبان خانه های بهداشت با برگزاری دوره های بازآموزی تکاملی کودکان
- ✓ استقرار کارشناسان مشاور شیر مادر در واحدهای غربالگری هیپوتیروئیدی نوزادان

بیان علل موارد قابل بهبود :

- ✓ مراجعه مادران باردار به بخش خصوصی
- ✓ عدم هماهنگی بخشهای دولتی و خصوصی در خصوص شناسایی مادران باردار
- ✓ پیگیری نامطلوب
- ✓ مشکل مربوط به اینترنت و تلفن در برخی مراکز سلامت
- ✓ پایین بودن شاخص شناسایی مادران باردار
- ✓ مشکلات اقتصادی در تامین شیر مصنوعی
- ✓ افزایش تعداد زایمانهای دوقلو و چندقلو
- ✓ مشکلات مربوط به ثبت مراقبت به موقع در سامانه سیب (وجود محدودیت زمانی برای ثبت پرسشنامه های ASQ در سامانه)
- ✓ لزوم تکمیل پرسشنامه های ASQ در منزل توسط والدین و عدم عودت به موقع جهت ثبت در سامانه
- ✓ نامطلوب بودن فضای فیزیکی مراکز ارائه دهنده خدمات به سالمندان (استقرار مراکز در طبقات فوقانی مراکز وعدم وجود آسانسور- کوچک بودن اتاقهای کار و حضور تعداد زیاد مراقبین در یک اتاق و عدم رعایت حریم خصوصی سالمندان)

- ✓ استقبال ناکافی سالمندان و میانسالان مرد از خدمات نوین سالمندان و میانسالان در مراکز بهداشتی
- ✓ کمبود اقلام بهداشتی و مکمل ها (مگادوز ویتامین ۳ - مولتی ویتامین - آهن و...)
- ✓ بلوک بندی نامناسب برخی مرکز و مشکل دسترسی سالمندان به مراکز سلامت
- ✓ رایگان نبودن خدمات پاراکلینیکی (سالمندان - پیش از بارداری - میانسالان) و پاپ اسمیر
- ✓ اشتغال مردان میانسال در ساعات ارائه خدمت مراکز
- ✓ *** شاخص های مرک و میر کودکان زیر پنجسال به علت تغییر در منبع استخراج (از ناماب به ثبت احوال) افزایش داشته است.

پیشنهاد برای مداخله در موارد قابل بهبود :

- ✓ با توجه به اینکه مادران باردار تحت پوشش بخش خصوصی و دولتی می باشند، نیاز به مداخله ی چند جانبه وجود دارد
- ✓ پیگیریهای مستمر
- ✓ تامین و تکمیل تجهیزات ارائه خدمات
- ✓ استفاده از ابزارهای تشویقی و تنبیهی
- ✓ بهبود آموزش مادران باردار در سه ماهه آخر بارداری
- ✓ حذف محدودیت جغرافیایی برای مراقبت سالمندان
- ✓ تامین اقلام بهداشتی و مکملها به منظور تشویق گروههای هدف جهت مراجعه به مراکز سلامت
- ✓ هماهنگی با سایر ارگانها (کمیته امداد ، بهزیستی) در مورد ارجاع سالمندان تحت پوشش این ارگانها به مراکز سلامت
- ✓ اطلاع رسانی کلی از طریق رسانه های عمومی و جراید در زمینه مراقبت سالمندان
- ✓ هماهنگی با ادارات وارگانهای دولتی و غیردولتی در خصوص اتخاذ تمهیداتی نظیر دادن مرخصی ساعتی به کادر میانسال جهت مراجعه به مراکز سلامت

۲. تحلیل برنامه EXCELL خانه ها و برنامه ریزی برای ارتقای فرآیند های خانه های بهداشت : اطلاعات از مرکز آموزش

بهورزی ارسال نشده است

۳. کمپین ها ، روزهای جهانی و ملی برگزار شده توسط واحد کارشناسی :

- ✓ هفته ملی سلامت مردان (۷-۱ اسفند)
- ✓ هفته ملی سلامت بانوان (۳۰-۲۴ مهر)
- ✓ پویش ملی سرطان پستان (۹ مهر تا ۹ آبان)
- ✓ هفته جهانی کودک (۱۵-۲۱ مهر)
- ✓ هفته جهانی شیر مادر (۱۶-۱۰ مرداد)
- ✓ روز جهانی سالمند (۷ مهر)

۴. گزارش از برنامه اجرا شده مشکل اولویت دار (نیازسنجی) :

مداخلات و راهکارها	مقدار شاخص بعد از مداخله	مقدار شاخص قبل از مداخله	نام فرایند مشکل دار
بهره گیری از همکاری رابطین هماهنگی با کمیته امداد هماهنگی با اداره بهزیستی برگزاری کارگاه آموزشی مراقبت عملی سالمند حساس سازی مراقبین سلامت از طریق ارسال شاخصهای مراقبتی به صورت سه ماهه	۲۷,۶۲	۵,۹۱	پوشش مراقبت سالمندان شهری توسط غیر پزشک

۵. گزارش مشکلات اولویت دار بلوکها و مراکز سلامت (مربوط به واحد کارشناسی شهرستان) :

ردیف	نام مجتمع سلامت	ارتقا	نیازسنجی	نام مشکل اولویت دار
۱	بلوک های سلامت واگذار شده / مراکز جامع سلامت	+		پوشش مراقبت سالمند توسط غیر پزشک - درصد سالمند آموزش دیده - درصد زایمان پرخطر - مراقبت پیش از بارداری - مراقبت حداقل ۶ بار دوران بارداری - مراقبت هفته ۶-۱۰ بارداری - مراقبت پس از زایمان - زایمان به روش طبیعی و آموزش مادران در خصوص زایمان فیزیولوژیک - مرگ نوزاد و زیر یکسال و زیر ۵ سال و مرده زایی - درصد کودکان شیر مصنوعی خوار - درصد مادران آموزش دیده - درصد ویزیت نوزاد در ۱۰ روز اول تولد - درصد کودکان ۱۲ ماهه غربالگری شده از نظر تکاملی

۶. گزارش مشکلات اولویت دار خانه های بهداشت (مربوط به واحد کارشناسی شهرستان) :

ردیف	نام خانه بهداشتی	ارتقا	نیازسنجی	نام مشکل اولویت دار

برنامه هماهنگی های مدیریتی

۷. شرکت در جلسات شورای فنی :

- ✓ تعداد جلسات برگزار شده و درصد شرکت در جلسات : ۱۲ جلسه ۱۰۰٪
- ✓ تاریخ طرح : شهریور و دی ماه ۹۸

۸. تشکیل جلسات هماهنگی با واحد های محیطی :

- ✓ تعداد جلسات برگزار شده : ۴ جلسه
- ✓ طرح نتایج پایشهای محیطی : نتایج در طول این ۴ جلسه مورد تحلیل و ارزیابی قرار گرفت.

۹. کمیته های واحد :

- ✓ تعداد کمیته مورد انتظار : ۴ کمیته مراقبت از مرگ ومیر کودکان زیر پنجسال - ۴ کمیته ترویج تغذیه با شیر مادر - ۲ کمیته مرگ ۳۰-۷۰ سال - کمیته مرگ مادر در صورت وقوع
- ✓ درصد تشکیل کمیته ها : ۸۱,۲۵٪
- ✓ کمیته های تشکیل نشده با ذکر علل عدم تشکیل : به علت شیوع کرونا آخرین کمیته (مراقبت از مرگ ومیر کودکان زیر پنجسال ، ترویج تغذیه با شیر مادر و مرگ مادر) برگزار نشد.

پایش

۱۰. پایش واحد توسط گروه کارشناسی استان:

- ✓ دریافت پسخوراند (۱۰ روز بعد از پایش) :
- ✓ نتایج اقدامات انجام یافته در خصوص تعهدات شهرستان
- ✓ نتایج اقدامات انجام یافته در خصوص تعهدات استان

نام کارشناس استان	تاریخ پایش	پایش ستاد	نام محل مورد پایش	شماره پسخوراند	تاریخ پسخوراند
خانم ها فرشپاف و فیروزنیا	۹۸،۱،۲۱		مرزداران	۵/۵/۵۴۸۶۶	۹۸،۲،۱۷
کارشناسان سلامت خانواده معاونت بهداشتی	۹۸،۲ ۹۸،۳	+		۵/۵/۱۱۲۷۴۷	۹۸،۳،۲۸
خانم ها فرشپاف و فیروزنیا	۹۸،۲،۹		صادقی نژاد	۵/۵/۷۳۹۴۴	۹۸،۲،۳۰
خانم فیروزنیا	۹۸،۹،۵		جمشیدآباد	۵/۵/۳۸۸۴۸۶	۹۸،۹،۲۵
خانم ها فرشپاف و فیروزنیا	۹۸،۲،۲۲		کندرود	۵/۵/۸۶۷۴۰	۹۸،۳،۷
خانم صدیقی	۹۸،۲،۲۲		سیدباوفا	۵/۵/۶۷۰۱۴	۹۸،۲،۲۵
خانم ها فرشپاف و فیروزنیا	۹۸،۲،۲۵		ولیعصر جنوبی	۵/۵/۸۶۷۴۰	۹۸،۳،۷
خانم ها انصاری و شاهی	۹۸،۲،۲۹		ستارخان	۵/۵/۱۰۰۹۵۶	۹۸،۳،۲۰
خانم شاهی	۹۸،۳،۲		نور	۵/۵/۱۰۰۹۵۶	۹۸،۳،۲۰
خانم ها انصاری و شاهی	۹۸،۳،۹		کرکج	۵/۵/۱۰۰۹۵۶	۹۸،۳،۲۰
خانم صدیقی	۹۸،۳،۱		اشرفی لاله	۵/۵/۹۱۴۳۰	۹۸،۳،۱۱
خانم ها فرشپاف و فیروزنیا	۹۸،۳،۹		تیموری	۵/۵/۹۶۷۴۵	۹۸،۳،۱۳
خانم میرزایی	۹۸،۳،۱۱		بارانلو	۵/۵/۱۳۷۴۲۵	۹۸،۴،۱۵
خانم میرزایی	۹۸،۱،۱۸		مهرگان	۵/۵/۱۳۷۴۲۵	۹۸،۴،۱۵
خانم میرزایی	۹۸،۳،۱		شنب غازان	۵/۵/۱۳۷۴۲۵	۹۸،۴،۱۵
وزارت	۹۸،۹،۱۱		چشم انداز		

۱۱. پیگیری پسخوراند پایش گروهی مرکز بهداشت استان:

- ✓ نتایج اقدامات انجام یافته در خصوص تعهدات شهرستان
- ✓ پیگیری نتایج اقدامات انجام یافته در خصوص تعهدات استان

برنامه	اقدامات و مداخلات انجام شده در راستای بازدید استانی
--------	---

- افزایش درصد بازدید از واحد های شهری توسط کارشناس برنامه طبق چک لیست برنامه (با اولویت واحد های مشکل دار و با عملکرد پایین) و ارسال پسخوراند کتبی با امضاء رئیس مرکز بهداشت شهرستان (توصیه می شود پس خوراند پایش یک مرکز به سایر مراکز تابعه مجتمع نیز ارسال گردد)
 - در طول سال ۹۷ تعداد ۱۱۳ بازدید برنامه میانسالان که ۱۰ بازدید در ماه میشود و امکان بازدید بیش از این تعداد مقدور نمی باشد. در ضمن مقرر گردید منبهد علاوه از ثبت نتیجه پایش در دفتر مراقب سلامت از ستاد شهرستان پسخوراند کتبی نیز ارسال گردد.
 - مولتی پتانسیل بودن کارشناسان ستادی ، پایش دقیق و به ویژه کیفی ریز فرایندهای سایر برنامه های اختصاصی را کمرنگ تر کرده است)
 - سالیان سال است که بازدید توسط گروههای کارشناسی بصورت تخصصی انجام میگردد و نتیجه قابل ملاحظه ای حاصل نشده است و فقط شش ماه است که در این شهرستان کارشناسان بطور مولتی پتانسیل بازدید می نمایند و حداقل یکسال زمان لازم است تا نتیجه مشخص گردد.
 - توجه به کیفیت مراقبت های ارائه شده و راستی آزمایی و درستی آزمایشی خدمات در بازدیدها با مشاهده خدمت و مصاحبه حضوری یا تلفنی با گیرندگان خدمت
 - در بازدیدها تاکید گردید که حتما بعد از مراقبت و آموزش از مراجعین پسخوراند گرفته شود
 - استخراج و مقایسه شاخص های واحد های تابعه هر شش ماه و ارسال به واحد های تابعه (مقایسه با شهرستان و استان طبق فرمت ارائه شده) با تحلیل وضعیت موجود و انجام مداخله جهت بهبود شاخص ها
 - شاخص ها هر سه ماه توسط کارشناسان ستادی و ماهانه توسط مراقبین استخراج و تحلیل میگردد.
 - برنامه ریزی و مداخله جهت واحدهای دارای پوشش مراقبت پایین خصوصا مجتمع های دولتی از جمله مرکز سلامت اشرفی لاله و...
 - در بازدیدها و سمینارها در مورد افزایش شاخصهای پایین تر از حد انتظار تاکید گردد
 - نظارت برشناسایی و ثبت به موقع مرگ های ۳۰ تا ۷۰ سال در سامانه سیب توسط مراقبین بهداشت
 - در بازدیدها و سمینارها تاکید شد
 - برگزاری کمیته مرگ ، هر شش ماه و طراحی مداخلات موثر با تمرکز بر کاهش مرگهای قابل پیشگیری و شایع
 - در برنامه عملیاتی سال ۹۸ در نظر گرفته شد
 - پیگیری ارسال به موقع نامه ها و دستورالعمل ها به مراقبین سلامت مراکز تابعه مجتمع های خصوصی
 - در هر بازدید و پایش نامه ها و پسخوراندها و دستورالعمل های جدید ارسالی بررسی میگردد
- مرکز سلامت اشرفی لاله – مجتمع شهید اشرفی (دولتی) تاریخ بازدید ۹۸/۰۳/۰۱**
- مراقب سلامت**
- مداخله جهت افزایش شاخص ها
 - تمامی شاخص های میانسالان مرکز خیلی پایین تر از حد انتظار و پایین تر از شاخص شهرستان می باشد .
 - به عنوان مثال مورد انتظار پوشش مراقبت کل میانسالان در سال ۹۷ ، ۳۰٪ می باشد که در مرکز اشرفی لاله ۱۳٪ می باشد (شاخص شهرستان تبریز ۲۱،۰۷٪ می باشد)
 - در بازدیدها و سمینارها در مورد افزایش شاخصهای پایین تر از حد انتظار تاکید گردد
 - انجام پیگیری میانسالانی که خدمتی دریافت ننموده اند ، جهت تکمیل مراقبتهای دوره ای و ثبت آن در سامانه (۴۲٪ میانسالان مرکز هیچ خدمتی را دریافت ننموده اند)
 - در بازدیدها و سمینارها تاکید شد
 - تسلط به سامانه سیب و نحوه گزارش گیری و نحوه استفاده از اتوماسیون اداری و ذخیره نامه ها و دستورالعمل های مهم
 - در هر بازدید و پایش تسلط همکاران به سامانه سیب و نامه ها و پسخوراندها و دستورالعمل های جدید ارسالی بررسی میگردد
 - توجه به بازخورد ارجاعات به طور منظم و انجام اقدامات لازم
 - در بازدیدها و سمینارها تاکید شد
 - ثبت تماس ها و پیگیری ها در سامانه سیب (تعداد ثبت شده در ماههای اخیر کمتر بود)
 - در بازدیدها ، پایش ها و سمینارها تاکید شد
- ماما**
- انجام خدمات مامایی زنان میانسال ارجاع شده از همکاران مراقب سلامت و ثبت در سامانه

معاینه عملی برست و معاینه ژنیکولوژی زنان گروه هدف طبق بوکت اطلاع از شاخص های تندرستی زنان تحت پوشش (زنان مبتلا به سرطان پستان و سرویکس و...) انجام پیگیری جهت تکمیل مراقبتهای دوره ای و ثبت آن در سامانه پیگیری تامین **rapid test** ازستاد

➤ بر نحوه انجام صحیح خدمات مامایی ، مطالعه بوکت جدیدمیانسالان توسط همکاران ماما ، نحوه استخراج صحیح شاخصها و پیگیریها در سمینارها و پایشها تاکید گردید

پزشک

انجام ویزیت ارجاع و ثبت آن در پرونده الکترونیک توسط پزشک محترم ثبت داروها و آزمایشات و بیماری فرد میانسال در پرونده الکترونیک ارائه پس خوراند در سامانه به مراقب

➤ بر نحوه انجام ویزیت ارجاع ، ثبت داروها و آزمایشات و بیماری فرد میانسال و ارائه پس خوراند در سامانه سیب در بازدیدها و پایشها تاکید شد

مرکز سلامت ملل متحد – مجتمع سید با وفا (خصوصی) تاریخ بازدید: ۹۸/۰۲/۲۲

مراقب سلامت

پیگیری تهیه آخرین نامه ها و دستورالعملها و مطالعه آنها (نامه مربوط به تغییرات جدید سامانه سیب و...)

نکات قوت :

انجام پیگیری و مراقبت ممتد افراد دارای عوامل خطر و بیماری توجه به بازخورد ارجاعات به طور منظم و انجام اقدامات لازم

ماما

خودداری از ثبت در سامانه بدون ارائه خدمات.

معاینه عملی برست و معاینه ژنیکولوژی زنان گروه هدف طبق بوکت در اتاق مامایی ➤ بر نحوه انجام صحیح خدمات مامایی ، مطالعه بوکت جدیدمیانسالان توسط همکاران ماما ، نحوه استخراج صحیح شاخصها و پیگیریها در سمینارها و پایشها تاکید گردید

سایر موارد

فضای فیزیکی مرکز سلامت ملل متحد کوچک و نامطلوب بوده به طوری که ۳ نفر از مراقبین سلامت در یک اتاق کوچک مرکز ملل متحد و دو نفر از مراقبین در مرکز سلامت سید با وفا (همجوار) و یک نفر در مرکز توکلی مستقر گردیده اند و به علت نبودن فضا برای اتاق مامایی از اتاق مامایی مرکز سید با وفا استفاده می شود . در کل این مرکز از نظر فضای فیزیکی یک مرکز مستقل و متمرکز نمی باشد و این امر باعث سردرگمی مراجعین و ازدحام و سر و صدا در مرکز سید با وفا می گردد

➤ هماهنگی لازم در این مورد با مدیر مجتمع انجام گرفت

- عدم پایش کارشناس برنامه مادران در تمام مراکز سلامت بعزت تغییر تقسیم بندی کارشناسان و پایشگران محیطی
- زیر ساخت های غیر مطلوب از جمله پله نامناسب برخی مراکز – کوچک بودن اتاق و تعدد مراقبین در یک اتاق و عدم حفظ حریم خصوصی مادر ➤ در بازدیدها به مدیران مجتمعها در خصوص رفع مشکلات فضای فیزیکی مراکز سلامت تاکید شده است.
- در خصوص حفظ حریم شخصی مراجعین نیز توصیه شده است در صورت مناسب نبودن محیط، از کلاسهای آموزش استفاده شود.
- نامناسب بودن وضعیت اتاق مامایی (استفاده از انباری به جای اتاق مامایی و عدم رعایت نظافت و...) جهت کنترل صدای قلب جنین و... ➤ در بازدیدها به مدیران مجتمعها در خصوص رفع مشکلات اتاق مامایی و نیروی خدمات مراکز سلامت تاکید شده است.

مراکز سلامت

- پایین بودن شناسایی مادران باردار و مراقبت پس از زایمان لازم است برنامه ریزی منظمی جهت شناسایی مادران صورت گیرد. ➤ برگزاری جلسه هماهنگی با ماماها دارای مطب، در خصوص معرفی و ارجاع مادران باردار به واحد های بهداشتی ، با حضور نماینده نظام مامایی در بیمارستان طالقانی در مورخ ۹۸/۲/۲۶ .

مادران

<ul style="list-style-type: none"> ➤ هماهنگی با مطب های خصوصی در خصوص نصب تابلوهای اعلام خطر دوران بارداری و پس از زایمان (در دست اقدام). ➤ برگزاری جلسه و بیان انتظارات برای رابطین سلامت ادارات شهرستان تبریز در خصوص اهمیت شناسایی مادران باردار و معرفی ایشان به مراکز سلامت در مورخ ۹۸/۲/۳۰ در سالن اجتماعات مرکز بهداشت تبریز. ➤ استخراج شاخص شناسایی مادران باردار به تفکیک هر مرکز و اعلام آن به مدیران مجتمع های سلامت و مسئولین مراکز شهری روستایی، جهت اقدام و مداخلات لازم برای ارتقا شاخص. ➤ تاکید به انجام صحیح انواع مشاوره های باروری سالم و فرزند آوری خصوصاً برای زنانیکه از احتمال باردار شدن بیشتری برخوردار هستند. ➤ در نظر گرفتن شاخص شناسایی مادران باردار در پرداخت کارانه و اضافه کاری مراقبین سلامت. ➤ در نظر گرفتن ابزارهای تنبیهی (تذکر کتبی - تغییر محل خدمت) در صورت عدم پیشرفت و بهبود شاخص شناسایی مادران باردار. • از ارائه مراقبت پیش از بارداری در زمان تکمیل پرونده بارداری جدا اجتناب گردد . ➤ ارسال نامه به کلیه واحدهای تحت پوشش با موضوع دقت در تشکیل پرونده پیش از بارداری با شماره ۵/۴۷۸۶۶۷/۵ در مورخ ۹۷/۱۲/۲۵ • بوکلت مراقبتهای ادغام یافته سلامت مادران توسط کلیه همکاران مرکز باید به طور کامل مطالعه گردد. ➤ کارگاه بازآموزی مراقبت های ادغام یافته مادران باردار برگزاری در مورخ ۹۸/۱۰/۱۱ برگزار خواهد شد. • بیماری و داروهای مصرفی مادر حتما توسط پزشک در سامانه ثبت گردد. • کلیه ارجاعات توسط ماما و مراقب در سامانه درج گردد . • پزشکان حتما به ارجاعات ماما و مراقب پسخوراند ارائه و در سامانه درج نمایند . • ویزیت و ثبت شرح حال اولیه مادران باردار توسط پزشکان برای تمام موارد ضروری می باشد . • مراقبت ها متناسب با هفته بارداری ارائه گردد. • کلیه ارجاعات و پسخوراند مادر باردار در سامانه سبب ثبت گردد. • مادران باردار در صورت نیاز به پیگیری در زمان مورد نظر پیگیری شوند ونتیجه پیگیری در سامانه ثبت شود. • لازم است کلیه همکاران در خصوص ثبت انجام مراقبتهای در سامانه سبب و دریافت گزارش از موارد ثبت شده در سامانه تسلط کامل داشته باشند. • شرایط سمع صدای قلب مادر ، نظافت و نظم و ترتیب اتاق مامایی در برخی مراکز اصلا مناسب نمی باشد. • اسامی مادران باردار پرخطر حتما در لیست مادران پرخطر ثبت گردد و کلیه مراقبتهای مادر مطابق با بوکلت مادران قسمت مراقبتهای ویژه ارائه شود. ➤ در گزارش و پسخوراند باز دیده ها به موارد فوق ، تاکید شده است. ➤ برگزاری جلسات آموزشی با عنوان فرایندهای واحد سلامت خانواده و جمعیت در سمینار ماهانه برای مراقبین سلامت 	
<p style="text-align: right;">ستاد شهرستان</p> <ul style="list-style-type: none"> • انجام خودارزیابی توسط مسئول برنامه براساس چک لیست استانی منظور از خود ارزیابی را متوجه نشدیم. • استخراج شاخصهای برنامه از مراکز محیطی وارسال به مراکز محیطی شاخصهای عملکردی به تفکیک مجتمعها و مراکز سلامت در سال ۹۷ به صورت سه ماهه استخراج و جهت حساس سازی مدیران مجتمعها شاخصها در قالب جدول و نمودار به مجتمعها ارسال شده است. • وجود مستندات مربوط به پیگیری موارد پایش قبلی • تقویت فرایند ارائه آموزشهای لازم در خصوص سلامت باروری وسالمندان آموزشهای لازم در زمینه مراقبت عملی سالمند و بوکلت سالمندی و دستورالعملها در طول سال ۹۷ در قالب سمینار ماهانه و کارگاه آموزشی ارائه گردیده است. • پایش دوره ای روند دستیابی به شاخصهای مورد توافق و اعمال تمهیدات بموقع جهت تعدیل مشکلات احتمالی • انجام مداخلات لازم با توجه به عدم پیشرفت مورد انتظار در شاخصهای سال گذشته <p>پیرو نیاز سنجی مشکلات گروه سلامت خانواده و جمعیت ، پایین بودن شاخص مراقبت سالمندان مناطق شهری به عنوان مشکل اولویت دار این گروه مشخص گردید ، بهره گیری از همکاری رابطین بهداشتی جهت پیگیری سالمندان ، هماهنگی با کمیته امداد امام خمینی جهت ارجاع سالمندان تحت پوشش این ارگان به مراکز سلامت و حساس سازی مدیران مجتمعها و مراقبین از طریق ارسال شاخصهای عملکردی مجتمعها در خصوص مراقبت سالمندان به صورت سه ماهه از مداخلات انجام گرفته در سال ۹۷ می باشد. نامناسب بودن فضای فیزیکی در برخی مراکز سلامت از جمله عوامل غیر رفتاری موثر بر مشکل می باشد که عملا امکان</p>	<p style="text-align: center;">سالمندان و باروری سالم</p>

مداخله در آن غیر ممکن می باشد.

- ارسال مکتوب روند پیگیری موارد مربوط به برنامه سالمندان و باروری از آخرین پسخوراند hmc به واحد های محیطی پس خورندهای ارسالی از واحد hmc معاونت بهداشتی به مراکز مربوطه ارسال شده است.
- نظارت بر روند اجرای تقویم آموزشی در موضوعات مربوط به واحد سلامت سالمندان و باروری سالم کارشناسان در هر بازدید بر چگونگی روند اجرای تقویم آموزشی در مراکز نظارت میکنند.
- نظارت بر درخواست ارقام دارویی
- درخواست ارقام دارویی و مکملها در هر بازدید و در ستاد بطور سه ماهه در زمان تحویل درخواست دارویی از واحدها با توجه به گروه هدف توسط کارشناسان گروه بررسی میگردد.
- شفاف نمودن وظایف کارشناس ناظر مجتمع
- بر اساس آخرین دستورالعملها در مجتمع های سلامت کارشناس ناظر تعریف نشده است.
- مراکز سلامت (مهرگان و شب غازان) و خانه بهداشت بارانلو :**
- با توجه به بالای بودن درصد سالمندان منطقه (۱۶٪ مهرگان - ۱۲٪ شب غازان) برنامه ریزی لازم برای بهبود ارتقا سلامت سالمندان انجام گیرد . (برنامه های مراقبت و آموزش سبک زندگی)
- حداقل یکبار خدمت پایین تر از مورد انتظار می باشد . (۱۷٪ مهرگان - ۳۷٪ شب غازان)
- پوشش مراقبت در سال ۹۷ خیلی پایین تر از شاخص مورد توافق بوده است (۹٪ مهرگان - ۱۸٫۳٪ شب غازان)
- سالمندان ارجاع شده بایستی تا وصول نتیجه پیگیری شوند
- لیست سالمندان نیازمند مراقبت ویژه استخراج و اقدامات لازم مطابق بسته ی خدمت برای آنان صورت گیرد .
- جلسات آموزشی طبق تقویم آموزشی برگزار نشده است . (فقط یک جلسه برای ۵ نفر)
- در زمینه گزارش گیری از سامانه سبب باید مهارت لازم را کسب نمایند .
- سالمندان برای عضو شدن در کانونهای دوستدار سالمند معرفی گردند.
- مراجعین از نحوه خدمات ارائه شده رضایت داشتند .
- دستورالعمل ها و سیاست های جدید جمعیتی مطالعه و طبق تازه ترین برنامه ها ، خدمات ارائه گردد.
- دوره های باز آموزی دستورالعمل ها و سیاست های جدید جمعیتی هرچند ماه یکبار در ستاد شهرستان و مجتمع ها برگزار میشود .
- برای تمامی زنان واجدین شرایط فرم مشاوره باروری سالم تکمیل گردد. (شاخص پایین تر از ۶۰ درصد بود)
- فرم مشاوره فرزند آوری برای زنان واجد شرایط تکمیل و آموزشهای لازم داده شود .
- در تمامی سمینارهای ماهانه و بازدید های نظارتی بر تکمیل فرم مشاوره فرزند آوری و باروری سالم تاکید می گردد .
- ارقام پیشگیری از بارداری تنها به زنان واجد شرایط پرخطر طبق دستورالعمل داده شود و پیگیریهای لازم در دوره های زمانی مناسب انجام گیرد.
- لزوم اجرای بخشنامه مربوط به تحویل ارقام پیشگیری از بارداری رایگان به زنان واجد شرایط پرخطر تاکید شد .
- محتوای آموزشی مناسب به واجدین شرایط فرزند آوری داده شده ودر سامانه ثبت گردد.
- در سمینارهای ماهانه و بازدید های نظارتی تاکید شده و یک راهنمای رنگی به این منظور به مراقبین سلامت تحویل داده شده است .
- آموزشهای برنامه سلامت باروری طبق تقویم برگزار و به تعداد مراقبین اجرا ودر دفتر آموزش سلامت ثبت گردد.
- درسمینارماهانه بر اجرای آموزشها طبق تقویم آموزشی تاکید شد . و لی ثبت در برنامه اکسل انجام میشود و دفاتر آموزش جمع آوری شده است .
- درخواست ارقام به صورت صحیح و طبق فرمول درخواست گردد و بدلیل کمبود ارقام در سطح استان ، از انبار کردن ارقام در مراکز اجتناب گردد. وسایل استریل در اتاق مامایی وجود نداشت . (برای آیو دی گذاری و کنترل آیودی)
- نظارت بر اتاق مامایی شامل کنترل استریلیزاسیون وسایل ، تجهیزات لازم ، تجهیزات یکبار مصرف ، نظافت و توسط یکی از همکاران ماما انجام گیرد .
- بر درخواست ارقام به صورت صحیح و طبق فرمول تاکید شد.
- نظارت بر اتاق های مامایی توسط مربی آی یودی گذاری کشوری (خانم محمدی) و کارشناسان ستادی صورت میگیرد و تذکرات لازم در مورد استریل بودن وسایل و سایر موارد اتاق های مامایی داده شد .
- همکاری نامناسب برخی پرسنل سطوح محیطی در انجام وظایف محوله
- به کارشناس مسئول سلامت خانواده شهرستان تبریز گزارش شد و اقدامات لازم صورت گرفت .

سایر موارد در مرکز مهرگان تبریز :

<p>۱. <u>پسخوراندی از طرف ستاد مرکز بهداشت شهرستان وجود نداشت.</u> در تاریخ ۹۷/۸/۱۹ برنامه سلامت سالمندان در مرکز مهرگان پایش شده بود و پس خوراند مربوطه به همراه چک لیست تکمیل شده در مرکز مهرگان موجود بود.</p> <p>۲. مشکل دسترسی مراجعین به مرکز، مشکل تلفن و گوشی تلفن، پله زیاد و تیز، اینترنت از موارد بیان شده بود. (تابلو در سر کوچه وجود نداشت). این مشکلات در حیطه وظایف گروه سلامت خانواده نمی باشد.</p> <p>۳. <u>قرص ویتامین د موجود نبود.</u> این مورد به صورت کتبی و شفاهی به مرکز بهداشت استان گزارش شده است و تمامی مسئولین از نبود اعتبار و عدم امکان خرید مکملها اطلاع دارند.</p> <p>۴. <u>بار مراجعه با توجه به تعداد ارائه دهندگان خدمت پایین تر از حد نصاب می باشد.</u> به مراقبین سلامت جهت پیگیری و مراقبت فعال توصیه گردید.</p> <p>۵. <u>دستگاه تهویه در اتاق مامایی وجود نداشت.</u> به علت استیجاری بودن ساختمان و عدم امکان مداخله توسط گروه سلامت خانواده مشکل تهویه اتاق مامایی حل نشده است. در صورت صلاحدید اتاق های مراقبین به طبقه پایین انتقال داده شود</p>	
<p style="text-align: center;">ستاد شهرستان</p> <ul style="list-style-type: none"> - کلیه مرگهای ۵۹-۱ ماهه در پورتال وزارت بهداشت وارد شده بود. - پسخوراند پایش در محل انجام پایش به تفکیک هر مراقب در دفتر مربوطه نوشته می شود و با نامه ارسال نمی شود. ➤ عدم ارسال پسخوراند پایش با نامه به واحدهای محیطی، بنا به مصوبه جلسه کارشناسان و مسئول واحد با هماهنگی ریاست مرکز بهداشت به علت تغییر ساختار دفاتر پایش می باشد و مقرر گردید منبعد علاوه از ثبت نتیجه پایش در دفتر مراقب سلامت از ستاد شهرستان پسخوراند کتبی نیز ارسال گردد. - بررسی وضعیت موجود برنامه کودکان در سال ۹۸ انجام گرفته بود. <p style="text-align: center;">بازدید از مراکز سلامت شهری خصوصی ستارخان، دولتی نور و مرکز روستایی کرکج</p> <p>از پیشگاران محترم شهرستان انتظار می رود دروندادهای برنامه و دستورالعمل های برنامه را در اولویت بازدید خود قرار دهند در پسخوراند های بررسی شده متأسفانه هیچ اشاره ای به وضعیت موجود دروندادهای برنامه از جمله قدسنج و ترازو و نحوه نصب و قرار گرفتن، نحوه اندازه گیری و دستورالعمل رتینو پاتی نوزادان و..... اشاره نشده بود</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ دستورالعمل های مربوط به برنامه های واحد سلامت خانواده (از جمله برنامه کودکان)، به صورت فایل الکترونیکی در دستکاپ تمامی مراقبین بارگذاری شده و دستورالعمل های جدید از طریق اتوماسیون اداری به کلیه واحدها ارسال می گردد. لازم به ذکر است درمراکزی که توسط کارشناسان محترم معاونت مورد پایش قرار گرفت (نور، ستارخان و کرکج) هیچ نقضی در این خصوص وجود نداشت. <p>استاندارد سازی تجهیزات و چیدمان محل ارائه خدمت مورد تاکید می باشد (ترازوی اندازه گیری و قدسنج خوابیده کودکان در کنار پریش برق قرار دارد در صورتی که فضای کافی در مرکز مربوطه وجود دارد)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ در خصوص استاندارد سازی تجهیزات برنامه کودکان، پیرو مذاکرات قبلی با کارشناسان آن معاونت و ارسال گزارش به ریاست مرکز بهداشت، خرید تجهیزات مذکور با نظر کارشناسان سلامت خانواده (به ویژه در مجتمع های سلامت واگذار شده) انجام نمی شود. <p>تن سنجی کودکان یعنی اندازه گیری قد و وزن و دور سر بایستی طبق دستورالعمل آنترپومتری انجام گیرد این امر پیگیری و تاکید مسئولین و کارشناسان کودکان و تغذیه ستاد شهرستان را می طلبد. (اندازه گیری قد که باید ۵ منطقه مماس بر یک سطح صاف باشد رعایت نمی شود)</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ این موضوع در سمینارهای ماهانه واحد سلامت خانواده و پایش واحدهای محیطی مکررا مورد تاکید قرار گرفته است. شناسایی کودکان زیر یکسال و نوزادان کمتر از مورد انتظار می باشد لذا با توجه به اینکه بازنگری جمعیتی انجام می شود پیگیری شناسایی نوزاد و کودکان زیر یکسال الزامی و مورد تاکید است <ul style="list-style-type: none"> ➤ جمعیت شهرستان: ۱۵۸۶۸۴۲ ➤ شناسایی کودکان زیر یکسال شهرستان بر اساس ۱,۷٪ جمعیت: ۲۳۰۹۷ (۸۵,۶٪) ➤ شناسایی نوزادان شهرستان بر اساس ۱/۱۲ کودکان زیر یکسال در ماه ۳ ماهه اول سال ۹۸: ۴۶۱۳ (۸۰٪) ➤ شناسایی کودکان زیر یکسال: ستارخان: ۷۸٪ نور: ۷۶,۵٪ کرکج: ۹۲٪ ➤ شناسایی نوزادان: ستارخان: ۹۷,۶٪ نور: ۱۰۰٪ کرکج: ۹۳,۴٪ 	کودکان

درصد های فوق در مقایسه با سنوات قبل پیشرفت قابل قبولی داشته است و منظور از کمتر از مورد انتظار بودن را متوجه نشدیم.

در بررسی پرونده های نوزادان :

مراقبت ۳-۵ روزگی نوزادان در دو مرکز نور و ستارخان انجام نشده بود ولی در مرکز روستایی کرکج تا حدی مطلوب بود (۸۵ درصد ویزیت ۳-۵ روزگی) لذا آموزش در سه ماهه آخر بارداری و توجیه اهمیت مراقبت دوره نوزادی و پیگیری خانم های زایمان کرده و پیگیری بموقع همراه با ثبت در سامانه سیب مورد تاکید است .

➤ علیرغم بند ۳ راهنمای چک لیست کودکان مبنی بر بررسی دو شیرخوار دو ماهه ، تمامی نوزادان سه ماهه اول سال ۹۸ در پایش کارشناسان معاونت ، مورد بررسی قرار گرفتند و در نهایت تخصیص امتیاز با قانون ۲ امتیاز برای هر مراقبت دوره نوزادی یا سه مراقبت کامل برای هر نوزاد در پسخوراند ارسالی جای اشکال است .

درصد مراقبت ۳-۵ روزگی :	ستارخان : ۵۱,۴٪	نور : ۲۰,۳٪	کرکج : ۸,۵٪
درصد مراقبت ۱۴-۱۵ روزگی :	ستارخان : ۴۸,۶٪	نور : *	کرکج : ۷۰,۶٪
درصد مراقبت ۳۰-۴۵ روزگی :	ستارخان : ۸۲,۹٪	نور : ۷۸٪	کرکج : ۸۰,۴٪

در بررسی مراقبت نوزادان در اکثر موارد ۳ بار مراقبت نوزادی انجام شده است ولی دقیقاً در بازه های زمانی فوق الذکر نبوده است . (مثلاً ۱۷ روزگی یا ۶ روزگی و....) .

با توجه به گستردگی شهر تبریز و کثرت متخصصین زنان و پاییین بودن شناسایی زنان باردار ، شاخص های مذکور (به جزء مراقبت ۱۴-۱۵ روزگی در مرکز نور) قابل قبول به نظر میرسد.

ویزیت نوزادی توسط پزشک و ثبت در سامانه سیب مورد تاکید است و اظهارات پزشکان در خصوص کافی نبودن زمان جهت ثبت مراقبتها در سامانه سیب توجیه قابل قبولی نیست و فقط مراقبتهای ثبت شده در سامانه جزو ارائه خدمت محسوب می شود.

➤ امکان ارجاع نوزادان سالم به پزشک در سامانه سیب وجود ندارد و در چک لیست آیتمی برای پایش و بررسی این مورد منظور نشده است .

در بررسی پرونده های زیر یکسال :

در چند مورد مراقبت ۷ ماهگی انجام نشده بود با توجه به شروع غذای کمکی، مراقبت ۷ ماهگی از اهمیت خاصی برخوردار بوده لذا پیگیری مراقبت ۷ ماهگی مورد انتظار می باشد

ارجاع و دریافت پسخوراند و پیگیریها جزو آیتمهای مشکل دار ارائه خدمات می باشد .

➤ پیگیری ، ارجاع و دریافت پسخوراند که به عنوان یکی از آیتمهای مشکل دار در ارائه خدمات معرفی شده است ، در تمامی بازدیدهای کارشناسان سلامت خانواده شهرستان مورد تاکید بوده است .

فضای اتاق مامایی نامناسب برای ارائه خدمت می باشد (روشنایی ناکافی و....)

➤ از فضای فیزیکی اتاق مامایی برای مراقبت نوزادان و کودکان استفاده نمی شود لذا نا مناسب بودن فضای فیزیکی این اتاق ها در کمیت و کیفیت مراقبت این گروه سنی بی تاثیر است.

با توجه به بالا بودن درصد شیر مصنوعی خواران (۵,۷) تاکید بر انجام پیگیری مراقبت ۳-۵ روزگی و انجام غربالگری شیر مادر و آمو نحوه شیردهی در سه ماهه آخر بارداری و تجویز شیر مصنوعی طبق دستورالعمل و با در نظر گرفتن شاخص اختلال رشد در سامانه سیب به عنوان مداخلات مقتضی مورد انتظار می باشد . (شاخص اختلال رشد با درصد شیر انجام مصنوعی خواران باید همخوانی داشته باشد با غربالگری تکامل برای ۱۰۰٪ کودکان ۱۲ ماهه و شناسایی کودکان دارای مشکل تکامل (۳-۲٪ کودکان ۱۲ ماهه) مورد انتظار است .

➤ بالا بودن شاخص شیر مصنوعی توسط کارشناسان کودکان شهرستان مورد بررسی و مداخله قرار گرفته است . اما موارد سفارشی ، مشکلات اقتصادی خانوارها خصوصاً در مناطق حاشیه شهر تبریز ، دوقلوئی و چندقلوئی چندان قابل مداخله نبودند.

آموزشها بنحو مطلوب انجام گرفته بود . طی پرسشگری با چند مراجعه کننده اطلاعاتشان در خصوص پیگیری از سوانح و حوادث خوب بود

۱۲ . پایش کارشناسان واحد توسط مسئول واحد:

✓ تعداد کارشناس واحد: ۱۰

✓ تعداد کارشناس پایش شده : ۱۰

✓ علل عدم انجام پایش :

نام کارشناس	محمدی	قادری	سلمانی	سلیمانیان	قریشی زاده	دادگر	ستودن	غلامی	قربانی فر	علیزاده
امتیاز کسب شده	۹۹	۹۹	۹۸	۹۸	۹۹	۹۹	۹۹	۹۸	۹۸	۹۸

۱۳. پایش ثبت شده در سامانه پایش مراقبتهای اولیه بهداشتی :

نام فرایند	تعداد پایش
سلامت مادران	۹۲
سلامت کودکان و نوزادان	۹۴
خدمات نوین میانسالان	۹۳
خدمات نوین سالمندان	۱۰۰
سلامت باروری	۸۳

۱۴. گزارشی از بازدید مسئول و کارشناسان واحد از بلوکها و مراکز سلامت :

✓ نوشتن نام همه کارشناسان واحد الزامی است (تاریخ زمان پایش مرکز درج گردد)

کارشناسان										مسئول	بلوک / مرکز سلامت
علیزاده	قربانی فر	غلامی	ستودن حق	سلیمانیان جوادی	سلمانی	قادری	دادگر	قریشی زاده	محمدی	رهبر	
		۹۸,۵,۲ ۹۸,۸,۱۳					۹۸,۱۲,۱۰		۹۸,۱۲,۱۰ ۹۸,۱۲,۲۷		شهید هاشمی
				۹۸,۵,۱۶ ۹۸,۲,۲۵ ۹۸,۱,۲۶		۹۸,۱۰,۲۸	۹۸,۲,۲۴ ۹۸,۲,۲۵	۹۸,۸,۱۲			شهیدان آذرآبادی حق
	۹۸,۱۰,۱۱						۹۸,۱۲,۱۱		۹۸,۱۲,۱۱	۹۸,۷,۱۴	شهید خانی
۹۸,۴,۲۳ ۹۸,۳,۲۰ ۹۸,۱۱,۲۳	۹۸,۱۰,۲۵		۹۸,۱۱,۲۳	۹۸,۱۰,۲۵ ۹۸,۱۱,۲۱ ۹۸,۱۱,۲۳		۹۸,۱۱,۲۱	۹۸,۳,۲۰ ۹۸,۴,۲۳ ۹۸,۵,۲۳ ۹۸,۱۱,۲۱ ۹۸,۱۲,۲۴	۹۸,۱۰,۲۵ ۹۸,۱۲,۲۷	۹۸,۱۰,۲۵ ۹۸,۱۱,۲۳ ۹۸,۱۲,۲۴	۹۸,۱۲,۱۳ ۹۸,۱۲,۱۶ ۹۸,۱۲,۱۷	حضرت ولیعصر
	۹۸,۴,۲۴ ۹۸,۶,۱۰ ۹۸,۱۱,۲	۹۸,۸,۱۹ ۹۸,۱۰,۸		۹۸,۱۱,۲	۹۸,۴,۲۴	۹۸,۱۱,۲		۹۸,۱۱,۲			شهید صبوری
		۹۸,۵,۸	۹۸,۱,۲۰ ۹۸,۳,۱۲ ۹۸,۴,۲۹ ۹۸,۶,۲۶ ۹۸,۲,۱۷ ۹۸,۲,۱۸	۹۸,۲,۱۷ ۹۸,۲,۱۸			۹۸,۷,۱۰ ۹۸,۷,۱۳ ۹۸,۷,۲۵ ۹۸,۱۰,۲۵		۹۸,۵,۱۶	۹۸,۷,۱۴ ۹۸,۱۲,۱۳ ۹۸,۱۲,۱۸	صفا

			۹۸,۵,۱۶								
۹۸,۷,۲۳		۹۸,۵,۸	۹۸,۵,۸	۹۸,۴,۲۵					۹۸,۱,۲۵ ۹۸,۵,۸		منظریه
۹۸,۳,۱	۹۸,۳,۱ ۹۸,۱,۲۶ ۹۸,۷,۷			۹۸,۷,۷ ۹۸,۱۱,۲۰ ۹۸,۸,۸		۹۸,۱۱,۲۰	۹۸,۱۱,۲۰			۹۸,۱۲,۲۰	اشرفی لاله
	۹۸,۷,۶	۹۸,۸,۴ ۹۸,۱۰,۱۴	۹۸,۱۰,۱۴			۹۸,۴,۲۴ ۹۸,۷,۶					ارم
۹۸,۲,۳۰		۹۸,۱,۲۵ ۹۸,۲,۳۰ ۹۸,۴,۳۰ ۹۸,۶,۴ ۹۸,۱۱,۵					۹۸,۱۰,۷ ۹۸,۱۰,۱۷			۹۸,۵,۱۳	خسروشاه
۹۸,۱۰,۲۵ ۹۸,۲,۲۳ ۹۸,۲,۲۴ ۹۸,۴,۳۰ ۹۸,۶,۴		۹۸,۲,۲۴ ۹۸,۸,۱۸ ۹۸,۱۰,۷								۹۸,۱۲,۱۸	سردرود
۹۸,۸,۱۸	۹۸,۸,۱۸		۹۸,۲,۱۹						۹۸,۲,۱۹ ۹۸,۳,۲۲ ۹۸,۵,۲۷ ۹۸,۷,۶	۹۸,۷,۷ ۹۸,۱۲,۱۸	باسمنج
	۹۸,۴,۲۹ ۹۸,۵,۶ ۹۸,۵,۷ ۹۸,۱۱,۷	۹۸,۹,۲۵	۹۸,۸,۲۰ ۹۸,۹,۲۵	۹۸,۱۱,۷		۹۸,۲,۲۵ ۹۸,۲,۱۴ ۹۸,۲,۱۷ ۹۸,۲,۲۴ ۹۸,۳,۲ ۹۸,۱۱,۷	۹۸,۱۰,۱۰	۹۸,۲,۲۵ ۹۸,۳,۹		۹۸,۱۲,۱۴	شهید تیموری
	۹۸,۱۱,۲۴	۹۸,۱۱,۲۴ ۹۸,۶,۲۰		۹۸,۱۱,۲۴	۹۸,۱۰,۱۱			۹۸,۱۱,۲۴	۹۸,۱۱,۲۴	۹۸,۱۲,۱۱ ۹۸,۱۲,۱۶ ۹۸,۱۲,۱۷ ۹۸,۱۲,۱۹	سید حمزه
۹۸,۶,۱۶								۹۸,۹,۳۰ ۹۸,۱۰,۷		۹۸,۶,۱۰ ۹۸,۱۲,۱۳	باغمیشه
	۹۸,۸,۲۰								۹۸,۳,۳۰	۹۸,۲,۲۲	مرندیان
		۹۸,۷,۱۵	۹۸,۵,۲ ۹۸,۸,۱۳ ۹۸,۱۱,۱ ۹۸,۷,۱۵	۹۸,۶,۴ ۹۸,۸,۱۲		۹۸,۱۲,۲۷	۹۸,۸,۱۲ ۹۸,۱۱,۱	۹۸,۸,۱۲ ۹۸,۱۱,۱		۹۸,۱۲,۱۲	شهید بابایی
	۹۸,۶,۱۲	۹۸,۱۰,۱۰	۹۸,۸,۲۳ ۹۸,۱۰,۱۰	۹۸,۶,۱۲	۹۸,۳,۱۲ ۹۸,۶,۱۲ ۹۸,۶,۲۶					۹۸,۱۲,۱۴	لاله ۳۳
		۹۸,۸,۱۳		۹۸,۸,۱۳		۹۸,۱۲,۱۰ ۹۸,۱۲,۱۴	۹۸,۴,۲۶ ۹۸,۵,۶	۹۸,۲,۱۴ ۹۸,۱۲,۱۰			منعم پور

							۹۸,۱۲,۲۷					
۹۸,۱۰,۷ ۹۸,۱۱,۱۴			۹۸,۱۱,۱۴	۹۸,۱۱,۱۴		۹۸,۱۱,۱۴					محمدیه	
۹۸,۱۲,۲۷	۹۸,۱۰,۲۵			۹۸,۱۰,۲۵				۹۸,۱۰,۲۵	۹۸,۱۰,۲۵		شهدای گمنام	
	۹۸,۱۲,۲۷	۹۸,۹,۲۶	۹۸,۶,۲۸						۹۸,۶,۲۸		سوم خرداد	
۹۸,۲,۲۳	۹۸,۲,۲۸ ۹۸,۳,۲			۹۸,۱۰,۸		۹۸,۸,۱۲ ۹۸,۱۰,۸					نور	
	۹۸,۹,۲۶	۹۸,۱۱,۱۳	۹۸,۱۱,۱۳		۹۸,۱,۲۰ ۹۸,۱۲,۲۷			۹۸,۱۱,۱۳			ابن سینا	
			۹۸,۱۱,۱۲	۹۸,۱۱,۱۲				۹۸,۱۱,۱۲	۹۸,۱۱,۱۲		تجلیبی	
				۹۸,۱۲,۲۷			۹۸,۸,۱۹				یوسف آباد	
	۹۸,۷,۲۳		۹۸,۱۱,۱۶	۹۸,۱۱,۱۶				۹۸,۱۱,۱۶	۹۸,۱۱,۱۶	۹۸,۱۲,۱۳	منتظری	
۹۸,۱,۲۱							۹۸,۱,۲۱				مرزداران	
					۹۸,۲,۲۱ ۹۸,۶,۴ ۹۸,۱۰,۴ ۹۸,۱۰,۲۴			۹۸,۲,۱۸ ۹۸,۲,۲۱ ۹۸,۶,۴	۹۸,۳,۵ ۹۸,۶,۱۳ ۹۸,۱۲,۱۹		چمران	
			۹۸,۱۱,۲	۹۸,۲,۲۸ ۹۸,۳,۱۱ ۹۸,۵,۲۲ ۹۸,۲,۳۱ ۹۸,۲,۲۹		۹۸,۲,۲۹	۹۸,۱۰,۱۴			۹۸,۱۲,۱۱	آزادی	
۹۸,۹,۶	۹۸,۹,۶	۹۸,۴,۲۹ ۹۸,۵,۵ ۹۸,۵,۶ ۹۸,۶,۳۱ ۹۸,۱۱,۱ ۹۸,۱۱,۲ ۹۸,۲,۲۲ ۹۸,۲,۲۵									امام خمینی	
								۹۸,۴,۲۵ ۹۸,۶,۱۰ ۹۸,۲,۹ ۹۸,۲,۱۰ ۹۸,۵,۱۵ ۹۸,۵,۱۶	۹۸,۱۰,۸	۹۸,۱۲,۱۳		حکیم
۹۸,۲,۱۸ ۹۸,۲,۲۲	۹۸,۱۰,۳ ۹۸,۲,۲۲	۹۸,۲,۱۰ ۹۸,۱۱,۳	۹۸,۱۱,۳		۹۸,۲,۷ ۹۸,۲,۸ ۹۸,۵,۱۹		۹۸,۹,۵		۹۸,۵,۱۹	۹۸,۱۲,۱۶ ۹۸,۱۲,۱۷	سیدباوفا	

					۹۸,۲,۱۷ ۹۸,۲,۱۸						
۹۸,۲,۱۴ ۹۸,۲,۱۶ ۹۸,۵,۲ ۹۸,۵,۳		۹۸,۱۰,۲۴	۹۸,۱۰,۲۴				۹۸,۲,۹		۹۸,۱۱,۱۳	۹۸,۴,۴ ۹۸,۱۰,۲۲	حکم آباد
		۹۸,۱۲,۲۷	۹۸,۲,۲۲ ۹۸,۲,۳۰ ۹۸,۲,۳۱ ۹۸,۴,۲۵ ۹۸,۳,۱ ۹۸,۵,۳۰ ۹۸,۶,۲ ۹۸,۱۲,۲۷	۹۸,۱۰,۱۷	۹۸,۱۰,۲۸ ۹۸,۱۱,۱		۹۸,۲,۲۸		۹۸,۱۰,۱۷	۹۸,۱۲,۲۷	بنی شفیع
۹۸,۱۰,۹ ۹۸,۱۰,۱۲	۹۸,۱۰,۹		۹۸,۱۰,۱۲						۹۸,۱۰,۱۲	۹۸,۱۰,۱۴ ۹۸,۱۰,۱۵ ۹۸,۱۲,۱۶ ۹۸,۱۲,۱۷	صیاد شیرازی
		۹۸,۲,۳۱ ۹۸,۳,۱ ۹۸,۶,۱۰ ۹۸,۱۰,۱۹	۹۸,۱۰,۱۹	۹۸,۳,۱	۹۸,۱۱,۳ ۹۸,۶,۱۰	۹۸,۶,۱۰	۹۸,۳,۱ ۹۸,۴,۲۵ ۹۸,۲,۱۷		۹۸,۶,۱۰	۹۸,۱۲,۱۴ ۹۸,۱۲,۲۷	بهشتی
					۹۸,۴,۱۶ ۹۸,۵,۲۶ ۹۸,۵,۲۵	۹۸,۴,۱۶ ۹۸,۴,۳۰ ۹۸,۵,۲۶ ۹۸,۸,۲۵			۹۸,۴,۱ ۹۸,۴,۳۰ ۹۸,۴,۱۶ ۹۸,۵,۷ ۹۸,۴,۱۹ ۹۸,۵,۲۶ ۹۸,۸,۸ ۹۸,۸,۲۵ ۹۸,۸,۲۶ ۹۸,۸,۳۰ ۹۸,۱۰,۲۸ ۹۸,۱۱,۱۷		مرکز جامع رشد و تکامل
۹۸,۱۰,۱۸		۹۸,۱۲,۲۵		۹۸,۲,۳ ۹۸,۲,۸ ۹۸,۲,۲۴ ۹۸,۵,۲۴	۹۸,۲,۹ ۹۸,۴,۴ ۹۸,۴,۹ ۹۸,۳,۲۹ ۹۸,۴,۱۹ ۹۸,۴,۲ ۹۸,۵,۶ ۹۸,۷,۲۸ ۹۸,۸,۲۰ ۹۸,۹,۶ ۹۸,۹,۱۹ ۹۸,۹,۲۱	۹۸,۴,۹ ۹۸,۴,۱۹ ۹۸,۵,۶ ۹۸,۸,۲۰ ۹۸,۹,۶ ۹۸,۹,۱۹ ۹۸,۹,۲۱ ۹۸,۴,۲۶ ۹۸,۴,۲۹ ۹۸,۵,۱۳ ۹۸,۶,۱۱ ۹۸,۶,۱۷	۹۸,۸,۱۸	۹۸,۲,۹ ۹۸,۴,۴ ۹۸,۳,۲۹ ۹۸,۴,۲ ۹۸,۵,۶ ۹۸,۸,۲۰ ۹۸,۹,۶ ۹۸,۹,۲۱ ۹۸,۴,۲۶ ۹۸,۴,۲۹ ۹۸,۵,۱۳		بیمارستان	

					۹۸,۴,۲۶ ۹۸,۴,۲۹ ۹۸,۵,۱۳ ۹۸,۵,۲۳ ۹۸,۶,۱۷ ۹۸,۷,۲ ۹۸,۸,۱۸ ۹۸,۸,۱۹	۹۸,۷,۲ ۹۸,۸,۱۸ ۹۸,۸,۱۹			۹۸,۵,۲۳ ۹۸,۶,۱۷ ۹۸,۷,۲ ۹۸,۸,۱۸ ۹۸,۸,۱۹		
				۹۸,۴,۲۴ ۹۸,۹,۲۵ ۹۸,۹,۲۶ ۹۸,۱۱,۲۴						۹۸,۵,۲۰	مراکز مشاوره
		۹۸,۱,۲۹ ۹۸,۱,۳۱ ۹۸,۹,۱۷ ۹۸,۱۰,۹ ۹۸,۱۱,۸ ۹۸,۱۲,۲۰ ۹۸,۱۲,۲۱	۹۸,۱۰,۹ ۹۸,۱۱,۸ ۹۸,۱۲,۲۰ ۹۸,۱۲,۲۱								کانون های دوستدار سالمند و خانه های سالمندان
								۹۸,۵,۲۷ ۹۸,۷,۱			واحدهای زایمان فیزیولوژیک
				۹۸,۲,۲		۹۸,۶,۲	۹۸,۶,۲	۹۸,۱۰,۱	۹۸,۶,۲		آموزشگاه بهورزی
۹۸,۳,۲۷	۹۸,۳,۲۷ ۹۸,۴,۲۶	۹۸,۳,۲۷ ۹۸,۷,۳ ۹۸,۹,۱۰ ۹۸,۹,۹	۹۸,۳,۲۷ ۹۸,۷,۳ ۹۸,۹,۱۰ ۹۸,۹,۹	۹۸,۳,۲۷ ۹۸,۴,۲۶ ۹۸,۸,۲۰	۹۸,۳,۲۷ ۹۸,۴,۲۵ ۹۸,۴,۳۰ ۹۸,۷,۲۰ ۹۸,۱۰,۸	۹۸,۳,۲۷ ۹۸,۴,۲۵ ۹۸,۷,۲۰ ۹۸,۹,۹	۹۸,۳,۲۷ ۹۸,۴,۳۰ ۹۸,۷,۳	۹۸,۳,۲۷ ۹۸,۴,۳۰ ۹۸,۷,۳	۹۸,۳,۲۷ ۹۸,۴,۲۵ ۹۸,۷,۳ ۹۸,۷,۲۰ ۹۸,۹,۹		استان
						۹۸,۱۰,۱۰			۹۸,۱۰,۱۰		شیر خوارگاه
۲۹	۲۹	۵۲	۴۵	۴۳	۴۹	۴۳	۳۶	۲۷	۶۸	۴۰	جمع کل

۱۵. گزارشی از بازدید مسئول و کارشناسان واحد از پایگاههای روستایی و خانه های بهداشت:

نوشتن نام همه کارشناسان واحد الزامی ست (تاریخ زمان پایش خانه درج گردد) ✓

کارشناسان	مریی
-----------	------

علیزاده	قربانی فر	غلامی	ستودن حق	سلیمانان جوادی	سلمانی	قادری	دادگر	قربشی زاده	محمدی	رهبر	
			تازه کند ۹۸,۸,۲۲ باغ معروف ۹۸,۳,۲۹ باغ معروف ۹۸,۴,۲۶	باغ معروف ۹۸,۷,۲۹ باغ معروف ۹۸,۱۰,۹	باغ معروف ۹۸,۱۰,۹		باغ معروف ۹۸,۴,۱۶		تازه کند ۹۸,۸,۲۲		آقای پورحاتم
اولی کندی ۹۸,۷,۲۸				اولی کندی ۹۸,۷,۲۸						ینگسی اسپران ۹۸,۲,۱۴	آقای ثمودی
					خلجان ۹۸,۳,۳۰ خلجان ۹۸,۶,۲۸	خلجان ۹۸,۷,۱۸					خانم حق بین
										سهلان ۹۸,۷,۲۱	خانم شجاع
هزارباران ۹۸,۸,۲۰	کجاباد ۹۸,۱,۲۵ کجاباد ۹۸,۵,۲۷ کجاباد ۹۸,۲,۱۷		انرجان ۹۸,۷,۲۹						انرجان ۹۸,۷,۲۹	اسنجان ۹۸,۲,۱۰ اسنجان ۹۸,۶,۱۳	خانم انصاری
کندرود ۹۸,۹,۲۷	شادباد ۹۸,۶,۲۵ کندرود ۹۸,۹,۲۷			کندرود ۹۸,۲,۲۲ کندرود ۹۸,۳,۱۲ کندرود ۹۸,۴,۳۰			شادباد ۹۸,۶,۲۵	کندرود ۹۸,۲,۲۱ کندرود ۹۸,۲,۲۲			خانم تاروردی زاده
											آقای شکوری
	جانقور ۹۸,۶,۲۳			جانقور ۹۸,۶,۲۳						حاج عبدال ۹۸,۷,۷	خانم مجتهدی
استیاری ۹۸,۴,۲۹				استیاری ۹۸,۶,۲۶			اسکندر ۹۸,۷,۲۹	کرکج ۹۸,۱,۲۰ کرکج ۹۸,۳,۷ کرکج ۹۸,۵,۲۳ کرکج ۹۸,۶,۲۶	کرکج ۹۸,۳,۷ کرکج ۹۸,۳,۹ کرکج ۹۸,۷,۱۸		خانم مرادی

سفیده خوان ۹۸,۶,۳۱	هروی ۹۸,۷,۲۸	بیرق ۹۸,۷,۱۴ سفیده خوان ۹۸,۵,۲۷ هروی ۹۸,۵,۱۰				بیرق ۹۸,۷,۱۴	لیقوان ۹۸,۵,۲۷ لیقوان ۹۸,۲,۱۱ لیقوان ۹۸,۳,۲۲	کرجان ۹۸,۳,۲۸ لیقوان ۹۸,۷,۲۸ لیقوان ۹۸,۸,۱۹	کرجان ۹۸,۳,۲۸		خانم بدلی
میان علیا ۹۸,۶,۲۶	خواجه دیزج ۹۸,۷,۲۵ میان سفلی ۹۸,۲,۲۹	قزل دیزج ۹۸,۲,۱۰ میان سفلی ۹۸,۱۰,۳	قزل دیزج ۹۸,۷,۸			قزل دیزج ۹۸,۲,۱۰ میان سفلی ۹۸,۴,۲۳ میان سفلی ۹۸,۶,۲۶					خانم ولی خانی
بیرق ۹۸,۳,۲۲			بیرق ۹۸,۳,۲۲ سفیده خوان ۹۸,۶,۳۱			سفیده خوان ۹۸,۵,۲۷					آقای سبحانی
		ینگى کند ۹۸,۷,۲۰			اسبوس ۹۸,۷,۱۳						آقای سرباز وطن
۷	۹	۱	۹	۱۱	۴	۶	۶	۹	۶	۵	جمع کل

✓ تعداد ۱۹۲ پایش پزشک با تواتر فصلی و ۶۶ پایش مامای تیم سلامت به صورت ۶ ماهه در سال ۹۸ انجام شده است.

۱۶. ارایه جدول مشکلات حل نشده به تفکیک واحدهای شهری و روستایی :

✓ فقط نام مراکز دارای مشکل و تنها مشکلاتی که علی رغم پیگیری مسئول واحد حل نشده در این جداول نوشته می شود

ارسال گزارش به معاون بهداشتی	بیان مشکلات	نام مرکز سلامت / خانه بهداشت
	مشکل فضای فیزیکی - وجود پله	صالح آباد - رواسان - بهمن آباد - میرداماد - نور - خسروشهر - الهیه - سوم خرداد - ملارسولی - توکلی - یوسف آباد - البرز - محمدیه
	استاندارد نبودن ترازو و قد سنج	اکثریت قریب به اتفاق مراکز سلامت
	مشکل اتاق ماماى	نور - ملارسولی

پشتیبانی

۱۷. وضعیت بودجه برنامه های اختصاصی واحد :

ردیف	نام فرآیند یا برنامه های واحد	اعتبار پیش بینی شده (به ریال)	اعتبار اختصاص داده شده (به ریال)	محل اعتبار (درآمد- ردیف)	درصد انجام هزینه طبق شرح هزینه ارسالی
۱	سلامت باروری		۲۸۸۳۰۰۰۰۰	۱۶۰۱۰۰۶۰۰۰-۱۲۹۴۵۹-حواله ۸۱	۱۰۰٪
۲	سلامت باروری		۷۲۱۰۰۰۰۰	۱۶۰۱۰۰۶۰۰۰-۱۲۹۴۵۹-حواله ۲۰۴	۱۰۰٪
۳	مرکز تکامل		۱۱۰۰۰۰۰۰	۱۶۰۱۰۰۶۰۰۰-۱۲۹۴۵۹-حواله ۸۱	۱۰۰٪
۴	سلامت کودکان		۳۱۵۰۰۰۰۰	۱۶۰۱۰۰۶۰۰۰-۱۲۹۴۵۹-حواله ۸۱	۱۰۰٪
۵	سلامت کودکان		۲۴۲۰۰۰۰۰	۱۶۰۱۰۰۶۰۰۰-۱۲۹۴۵۹-حواله ۲۰۴	۱۰۰٪
۶	سلامت میانسالان		۱۳۰۰۰۰۰۰	۱۶۰۱۰۰۶۰۰۰-۱۲۹۴۵۹-حواله ۸۱	۱۰۰٪
۷	سلامت میانسالان		۱۰۰۰۰۰۰۰	۱۶۰۱۰۰۶۰۰۰-۱۲۹۴۵۹-حواله ۲۰۴	۱۰۰٪
۸	سلامت مادران		۲۵۰۰۰۰۰۰	۱۶۰۱۰۰۶۰۰۰-۱۲۹۴۵۹-حواله ۲۰۴	۱۰۰٪
۹	سلامت مادران		۳۰۰۰۰۰۰۰	۱۶۰۱۰۰۶۰۰۰-۱۲۹۴۵۹-حواله ۸۱	۱۰۰٪
۱۰	سلامت سالمندان		۱۰۰۰۰۰۰۰	۱۶۰۱۰۰۶۰۰۰-۱۲۹۴۵۹-حواله ۲۰۴	۱۰۰٪

۱۷. آموزش :

- ✓ درصد برنامه های اجرا شده : از ۱۵ برنامه پیش بینی شده ، ۶ دوره برگزار شده است. (۴۰٪)
- ✓ تعداد و علل عدم برگزاری دوره آموزشی : به استناد نامه معاونت بهداشتی مبنی بر لغو تمام دوره های آموزشی

۱۸. وضعیت پرسنل واحد کارشناسی :

- ✓ اطلاعات پرسنلی
- ✓ نیروی انسانی توافق شده تامین شده است :
- ✓ نیروی انسانی درخواستی در توافقتنامه سالیانه شبکه آمده است :

ردیف	نام و نام خانوادگی	فرآیند اختصاصی
۱	فرناز رهبر فرزام	مسئول واحد سلامت خانواده و جمعیت
۲	مریم محمدی	کارشناس برنامه کودکان و نوزادان
۳	فرزانه قادری	کارشناس برنامه کودکان و نوزادان
۴	ظریفه سلمانی	کارشناس برنامه کودکان و نوزادان
۵	فرانک قریشی زاده	کارشناس برنامه مادران
۶	اشرف السادات نوردادگر	کارشناس برنامه مادران
۷	لادن سلیمانیان	کارشناس برنامه باروری سالم
۸	نسرین قربانی فر	کارشناس برنامه میانسالان
۹	سحر علیزاده	کارشناس برنامه میانسالان
۱۰	حبیبه ستودن حق	کارشناس برنامه سالمندان
۱۱	مریم غلامی	کارشناس برنامه سالمندان
۱۲	پری بیات سفیدی	امور دفتری

۱۹. وضعیت تجهیزات برنامه های واحد :

- ✓ تکمیل اطلاعات تجهیزات واحد
- ✓ وضعیت اجرای توافقتنامه درمورد تامین تجهیزات مورد نیاز :

کمبود تجهیزات

نام مرکز/پایگاه	کامپیوتر	میز کار	صندلی گردون	صندلی مراجعین	سنج بزرگسال	گوشی و فشار	ترازوی بزرگسال	قدسنج بزرگسال	تراز و قدسنج اطفال	فشار سنج اطفال	اتوسکوپ	فور	ترالی	صندلی خونگیری	تخت و پاروان	سونی کیت
شهدای گمنام	۱	۱	۱	۰	۵	۲	۱	۱	۲	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰
ابن سینا	۱	۱	۸	۰	۱	۰	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
مرزداران	۱	۰	۰	۱۸	۱	۱	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰
شهید بابائی	۳	۰	۲	۰	۴	۴	۲	۱	۲	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰
یاغچیان	۱	۱	۱	۰	۴	۰	۱	۱	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
ولیعصر شمالی	۰	۰	۱	۰	۲	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰
حمیدیان	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
حضرت پور	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
محمدیه	۱	۰	۰	۰	۲	۲	۲	۰	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
بهمن آباد	۰	۰	۱	۰	۴	۰	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
سید حمزه	۰	۲	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰
مطهری	۲	۱	۱	۰	۱	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
ملارسولی	۰	۰	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
منظری	۱	۱	۲	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰
مرندیان	۲	۳	۲	۰	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰
باغمیشه	۰	۰	۰	۰	۲	۴	۴	۰	۲	۰	۲	۰	۱	۰	۰	۰
نصر	۰	۰	۰	۰	۱	۴	۱	۲	۴	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
الهیة	۰	۰	۰	۰	۲	۱	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
سوم خرداد	۰	۰	۳	۶	۱	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
آذر آبادی حق	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
نور	۰	۰	۲	۰	۱	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۳۳ لاله	۰	۰	۰	۰	۲	۰	۲	۰	۲	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰
فاطمیه	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
تجلانی	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
بالاپور	۰	۰	۰	۰	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰
دادگستری	۰	۰	۰	۰	۲	۱	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
دانشجویی	۰	۰	۰	۱۵	۰	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
صفا	۱	۱	۲	۰	۴	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
مهرگان	۱	۰	۰	۰	۲	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
نوبر	۱	۱	۳	۰	۳	۰	۱	۱	۰	۰	۱	۰	۲	۰	۰	۰
خانلی	۱	۱	۴	۰	۰	۱	۱	۰	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰
ارم	۰	۰	۰	۰	۲	۲	۲	۲	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
رضوانشهر	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
منظریه	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
سعدی	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
هوائی	۱	۲	۳	۰	۱	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
اشرفی لاله	۰	۲	۵	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

۰	۱	۰	۱	۰	۱	۱	۱	۰	۲	۳	۰	۰	۰	۰	صیبری
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۱	۰	۱	۱	۰	صالح آباد
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۱	۰	۲	۰	۰	۰	۰	کندرود
۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۳	۰	۱	۰	۲	سردرود
۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۳	۰	۲	۳	۲	خسروشاه
۲	۲	۱	۶	۱	۹	۵	۳۱	۲۴	۳۲	۶۴	۴۰	۴۷	۲۳	۲۶	جمع

۲۰. کارانه و اضافه کاری :

- ✓ پرداخت اضافه کاری و کارانه کارشناسان واحد بر اساس پایش و ارزشیابی و با نظر مسوول واحد صورت می گیرد
- ✓ در صورت عدم ارزشیابی سا لجاری نمرات ارزشیابی سال گذشته مبنای پرداخت قرار گیرد

ردیف	نام کارشناس	نمره ارزشیابی	مبلغ کارانه به ریال	میانگین مبلغ اضافه کاری ماهانه به ریال
۱	مریم محمدی	۱۰۰	۹۰۰۰۰۰۰ ریال	۴۵۰۰۰۰۰ ریال
۲	فرزانه قادری	۱۰۰	۹۰۰۰۰۰۰ ریال	۴۵۰۰۰۰۰ ریال
۳	ظریفه سلمانی	۱۰۰	۹۰۰۰۰۰۰ ریال	۴۵۰۰۰۰۰ ریال
۴	فرانک قریشی زاده	۱۰۰	۹۰۰۰۰۰۰ ریال	۴۵۰۰۰۰۰ ریال
۵	اشرف السادات نوردادگر	۱۰۰	۹۰۰۰۰۰۰ ریال	۴۵۰۰۰۰۰ ریال
۶	لادن سلیمانیان	۱۰۰	۹۰۰۰۰۰۰ ریال	۴۵۰۰۰۰۰ ریال
۷	نسرین قربانی فر	۱۰۰	۹۰۰۰۰۰۰ ریال	۴۵۰۰۰۰۰ ریال
۸	سحر علیزاده	۱۰۰	۹۰۰۰۰۰۰ ریال	۴۵۰۰۰۰۰ ریال
۹	حبیبه ستودن حق	۱۰۰	۹۰۰۰۰۰۰ ریال	۴۵۰۰۰۰۰ ریال
۱۰	مریم غلامی	۱۰۰	۹۰۰۰۰۰۰ ریال	۴۵۰۰۰۰۰ ریال
۱۱	پری بیات سفیدی	۱۰۰	۹۰۰۰۰۰۰ ریال	۴۵۰۰۰۰۰ ریال

۲۱. نوآوری و خلاقیت (فنی و مدیریتی) :

۲۲. طرح پژوهشی و تحقیقاتی در حوزه سلامت :

- ✓ ارائه دو مقاله به صورت پوستر در سومین کنگره ملی گزارش های موردی بالینی در کرج
- ✓ ارائه یک مقاله به صورت سخنرانی در همایش ملی تربیت بدنی ، تغذیه و طب ورزشی در مشهد
- ✓ ارائه یک مقاله به صورت سخنرانی در همایش ملی ارتقاء سلامت زنان
- ✓ اجرای طرح بررسی میزان شیوع ناباروری در زنان ۴۹-۱۵ ساله در سطح شهر تبریز به صورت خوشه ای