



دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
مرکز بهداشت شهرستان تبریز

گزارش عملکرد واحد کارشناسی بهبود تغذیه

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

مورد تعهدگروه کارشناسی شهرستان	شاخص ۹۷	شاخص ۹۸	توافق	درصد دستیابی به اهداف
درصد کودکان زیر پنج سال مبتلا به کوتاه قدی شدید	۱,۷۶	۱,۴	۱/۵	۱۰۰٪
درصد کودکان زیر پنج سال مبتلا به کم وزنی شدید	۱,۷	۱,۳	۱/۵	۱۰۰٪
درصد کودکان زیر پنج سال مبتلا به اختلال رشد	۳۳,۳۶	۳۰,۸	۳۰	۱۰۰٪
تعداد کودکان تحت پوشش برنامه	۷۶	۸۴		
نسبت کودکان بهبود یافته در برنامه	۷۲,۳۶	۷۰	۷۵	۹۳٪
تعداد خانه های بهداشت مجهز به آشپزخانه محلی	۲	۲	۲	۱۰۰٪
درصد مادران آموزش دیده در خصوص تغذیه تکمیلی تئوری عملی	۱۰۰	۹۱٪	۱۰۰	۹۱٪
تعداد دانش آموزان تحت پوشش برنامه		۵۹۰۳۵		
درصد پوشش برنامه		۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
میزان مصرف مرتب قرص آهن در برنامه		۸۹,۴	۹۵	۹۳,۶
میزان مصرف نامرتب قرص آهن در برنامه		۱۰,۳	۵	۵۰٪
تعداد دانش آموزان دختر تحت پوشش برنامه	۵۱۲۱۸	۵۹۰۳۵		
درصد پوشش برنامه در مدارس دخترانه	۸۶	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰٪
میزان مصرف مرتب ویتامین D در مدارس دخترانه		۹۳,۸	۹۶	۹۷,۹٪
میزان مصرف نامرتب ویتامین D در مدارس دخترانه		۴,۶	۴	۱۰۰٪
تعداد دانش آموزان پسر تحت پوشش برنامه	۰	۶۳۸۹۹		
درصد پوشش برنامه در مدارس پسرانه	۰	۴۸	۵۰	۱۰۰٪
تعداد روستامهدهای تحت پوشش	۵۰	۴۳		
تعداد کودکان تحت پوشش روستامهدها	۲۰۸۸	۲۱۲۷		
درصد کم وزنی ( $BMI < 18/5$ ) در شروع بارداری	۵,۰۱	۴,۸	۵	۱۰۰٪
درصد وزن طبیعی ( $BMI = 18/5 - 24/9$ ) در شروع بارداری	۵۹,۱۷	۳۸,۹	۵۰	۱۰۰٪
درصد اضافه وزن ( $BMI = 25 - 29/9$ ) در شروع بارداری	۵۴,۹۳	۳۶,۴	۳۰	۹۱,۴٪
درصد چاقی ( $BMI \geq 30$ ) در شروع بارداری	۲۷,۴۲	۱۹,۹	۱۵	۹۴,۱٪
درصد نمونه های ید ادراری ۲۰-۱۰ میکروگرم در دسی لیتر	۴۹,۴۱	عدم اجرا	۱۰۰	
درصد نمونه های ید ادراری کمتر از ۱۰ میکروگرم در دسی لیتر	۳۸,۸۲	عدم اجرا	۰	
شیوع اضافه وزن و چاقی در نوجوانان	۲۶,۶۴	۲۵,۴	۲۶,۶۴	۱۰۰٪
شیوع اضافه وزن در نوجوانان	۱۶,۳۳	۱۵,۸	۱۶,۳۳	۱۰۰٪
شیوع چاقی در نوجوانان	۱۰,۳۲	۹,۶	۱۰,۳۲	۱۰۰٪
شیوع اضافه وزن و چاقی در جوانان	۳۹,۷۶	۴۹,۷	۳۹,۷۶	۸۳,۴٪
شیوع اضافه وزن در جوانان	۲۱,۲۴	۳۲,۵	۲۱,۲۴	۸۵,۶٪

درصد دستیابی به اهداف	توافق	شاخص ۹۸	شاخص ۹۷	مورد تعهدگروه کارشناسی شهرستان
۹۲,۵	۱۰,۵۳	۱۷,۲	۱۰,۵۳	شیوع چاقی در جوانان
۱۰۰٪	۸۰,۶۴	۷۷,۸	۸۰,۶۴	شیوع اضافه وزن و چاقی در میانسالان
۱۰۰٪	۴۴,۳۱	۴۳,۳	۴۴,۳۱	شیوع اضافه وزن در میانسالان
۱۰۰٪	۳۶,۳۳	۳۴,۵	۳۶,۳۳	شیوع چاقی در میانسالان
۱۰۰٪	۶۶,۸۶	۶۳,۸	۶۶,۸۶	شیوع اضافه وزن و چاقی در سالمندان
۱۰۰٪	۲۵,۹۸	۲۶	۲۵,۹۸	شیوع اضافه وزن در سالمندان
۱۰۰٪	۴۰,۸۷	۳۷,۸	۴۰,۸۷	شیوع چاقی در سالمندان
۱۰۰	۶۰٪	۵۷,۴		شیوع اضافه وزن و چاقی شناسایی شده
۱۰۰٪	۲۹	۲۸,۲	۲۹,۵۶	الگوی نامناسب تغذیه در مصرف نمک میانسالان
۱۰۰٪	۴۰	۳۸,۸	۴۲,۸۴	الگوی نامناسب تغذیه در مصرف روغن در میانسالان
۹۶,۱٪	۲۲	۲۵	۲۳,۹۳	الگوی نامناسب تغذیه در مصرف لبنیات میانسالان
۱۰۰٪	۱۷	۱۷,۶	۱۷,۱۴	الگوی نامناسب تغذیه در مصرف میوه در میانسالان
۹۵,۸٪	۲۰	۲۳,۳	۲۲,۰۶	الگوی نامناسب تغذیه در مصرف سبزیجات میانسالان
۹۶,۳٪	۱۸	۲۱,۳	۲۱,۳۷	الگوی نامناسب تغذیه در مصرف نوشیدنی های گازدار، انواع فست فود در
۱۰۰٪	کل مراجعین	۳۶۶۸	۲۲۲۹	تعداد کودکان مبتلا به اختلال رشد و کم وزنی که خدمات تخصصی مشاوره
۱۰۰٪	کل مراجعین	۲۲۲۷۰	۶۱۶۰	تعداد بیماران مبتلا به دیابت که خدمات تخصصی مشاوره تغذیه دریافت کرده
۱۰۰٪	کل مراجعین	۳۴۵۰۴	۸۹۶۳	تعداد بیماران مبتلا به پرفشاری خون که خدمات تخصصی مشاوره تغذیه
۱۰۰٪	کل مراجعین	۳۵۰۲۰	۹۶۳۱	تعداد بیماران مبتلا به دیس لیپیدمی که خدمات تخصصی مشاوره تغذیه
۱۰۰٪	کل مراجعین	۳۹۶۵۳	۱۱۸۶۱	تعداد بیماران مبتلا به اضافه وزن که خدمات تخصصی مشاوره تغذیه دریافت
۱۰۰٪	کل مراجعین	۸۰۹۷۴	۲۵۷۲۹	تعداد بیماران مبتلا به چاقی که خدمات تخصصی مشاوره تغذیه دریافت کرده
۱۰۰٪	کل مراجعین	۱۲۰۶۲۷	۳۷۵۹۰	تعداد بیماران مبتلا به اضافه وزن و چاقی که خدمات تخصصی مشاوره تغذیه
۱۰۰٪	کل مراجعین	۷۰۲۴	۲۳۰۰	تعداد بیماران مبتلا به لاغری که خدمات تخصصی مشاوره تغذیه دریافت کرده
		۳۱۸۲۵۸	۱۴۶۱۶۹	تعداد کل خدمات انجام گرفته کارشناس تغذیه (ارزیابی + اقدام)
۱۰۰٪	۸۲۶	۹۱۵	۴۶۸	میانگین خدمات
		۱۰۴۹۶۲	۵۷۹۹۴	تعداد کل افراد خدمت گیرنده توسط کارشناس تغذیه (ارزیابی + اقدام)
۷۰,۴	۴۲۶	۳۰۰	۱۸۵	میانگین خدمت گیرنده
		۸۵۳۴۴	۳۹۴۴۶	جمع کل ارزیابی تغذیه ای

## شاخص های مطلوب :

تقریباً اکثر شاخصها در سطح نسبتاً مطلوبی هستند.

## شاخص های قابل بهبود:

- میزان مصرف نامرتب قرص آهن در برنامه
- میانگین خدمت گیرنده
- شیوع اضافه وزن و چاقی در جوانان
- شیوع اضافه وزن در جوانان

## بیان علل موفقیت :

- برگزاری مرتب کلاسهای آموزشی توسط همکاران مراقب و کارشناسان تغذیه
- برگزاری کمپینهای آموزشی

## بیان علل موارد قابل بهبود :

- میزان مصرف نامرتب قرص آهن در برنامه:
- آگاهی ناکافی دانش آموزان در خصوص اهمیت برنامه و خطرات کمخونی
- طعم نامطلوب قرص آهن
- آموزش ناکافی به دانش آموزان و والدین
- میانگین خدمت گیرنده:

- شیوع اضافه وزن و چاقی در جوانان:
- تمایل بیشتر جوانان به مصرف قست فود و تنقلات کم ارزش
- کم تحرکی و گرایش به بازی های کامپیوتری
- آمادگی برای کنکور و ...

## پیشنهاد برای مداخله در موارد قابل بهبود :

- افزایش آموزش های لازم به گروههای هدف
- ایجاد بستری مناسب برای افزایش فعالیتهای ورزشی
- ترویج غذاها و میان وعده های سالمتر در سطح عرضه

۲. تحلیل برنامه EXCELL خانه ها و برنامه ریزی برای ارتقای فرآیندهای خانه های بهداشت :

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

- چاقی میکشد
- نمک دریا خوراکی نیست

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

نام فرایند مشکل دار	مقدار شاخص قبل از مداخله	مقدار شاخص بعد از مداخله	مداخلات و راهکارها
چاقی و اضافه وزن نوجوانان	۲۶,۵	۲۴,۵	اجرای برنامه های آموزشی نظارت و پایش سالانه بوفه مدارس

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	سردرود		*	چاقی
۲	منظریه		*	پیشگیری از اضافه وزن و کم تحرکی
۳	بنی شفیع		*	چاقی و اضافه وزن
۴	تجلایی		*	چاقی و اضافه وزن
۵	سید باوفا		*	چاقی و اضافه وزن نوجوانان
۶	شهید بهشتی		*	رفتارهای تغذیه ای ناسالم
۷	صالح آباد		*	چاقی و اضافه وزن
۸	صبوری		*	چاقی و اضافه وزن

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

ردیف	نام خانه بهداشتی	ارتقا	نیازسنجی	نام مشکل اولویت دار
۱	آناخاتون		*	اضافه وزن و چاقی
۲	بارانلو		*	چاقی
۳	حاج عبدال		*	اضافه وزن و چاقی
۴	فتح آباد		*	اضافه وزن و چاقی
۵	باغ یعقوب		*	اضافه وزن و چاقی
۶	کرکج		*	اضافه وزن و چاقی

رفتارهای تغذیه ای نامناسب	*		لیقوان	۷
---------------------------	---	--	--------	---

### برنامه هماهنگی های مدیریتی

۷. شرکت در جلسات شورای فنی : ۶ جلسه

۸. تشکیل جلسات هماهنگی با واحد های محیطی :

- ۱۲ جلسه ماهانه با کارشناسان تغذیه
- یک جلسه با مراقبین سلامت
- یک جلسه با بهورزان

۹. کمیته های واحد :

۶ ماهه ۹۸،۱،۲۷ ۹۸،۱۱،۲۷	کمیته بهبود وضعیت تغذیه و برنامه مشارکتی حمایتی کودکان
سالانه ۹۸،۰۸،۰۸	کمیته روستا مهدها + کمیته ایران اکو
۶ ماهه ۹۸،۰۷،۰۱ ۹۸،۱۱،۱۹ ۹۸،۰۶،۳۱ ۹۸،۰۹،۱۹	کمیته پیشگیری از اختلالات ناشی از کمبود ید ( IDD ) کمیته ارتقای سطح سلامت دانش آموزان دختر (آهن یاری) + کمیته ایران اکو

### 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
آقای پورعلی	۹۸/۰۷/۲۸	*	آذرآبادی حق		
خانم اصغری	۹۸،۰۹،۱۰		حکم آباد	۵/د/۳۷۸۴۶۷	۹۸/۰۹/۱۸

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

تعداد پایش	میانگین امتیاز	نام فرایند
۳۰	۹۰	( تغذیه گروه های سنی ( بهورز / مراقب
۲۵	۹۵	( بهبود تغذیه جامعه ( کارشناس مرکز
۵۹	۸۵	( تغذیه گروه های سنی ( پزشک
۱۴	۹۵٫۷	( بهبود تغذیه ( مربی

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

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

کارشناسان							مسئول		بلوک / مرکز سلامت
					پریسا رادخواه	نسرین امیری	پرستو احمدی	خانم دکتر دلپسند	
					98.05.19		98.02.31		بلوک آزادی
					۹۸،۰۵،۰۷		۹۸،۰۵،۰۶		بلوک چشم انداز
					۹۸،۰۵،۱۴	۹۸،۰۴،۱۹			بلوک حکیم
					۹۸،۰۶،۲۰	۹۸،۰۶،۲۰			بلوک شهید بهشتی
					98.05.07				بلوک صبوری
					98.05.15		98.05.25		بلوک ولی عصر
					۹۸/۰۴/۱۷		۹۸/۰۶/۲۱		بلوک چمران
							98.02.23		بلوک بنی شفیع
					98.04.25		۹۸/۰۵/۰۱		بلوک حکم آباد
					98.05.22		98.05.17		بلوک سید باوفا
					98.04.17		98.05.02		بلوک تیموری
					98.05.17		۹۸/۰۵/۱۷		بلوک نور
					۹۸/۰۵/۲۴				بلوک منظریه

							98.05.16				مرکز یحیوی
							۹۸/۰۵/۱۶		۹۸/۰۴/۳۰		مرکز پيله رودی
							98.05.27				مرکز سید حمزه
									98.05.16		بلوک ارم

### ۱۳. 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 )
- ✓ تعداد ..... پایش پزشک با تواتر فصلی و ..... پایش مامای تیم سلامت به صورت ۶ ماهه در سال ۹۸ انجام شده است.

کارشناسان											مریی
									امیری	احمدی	
									۹۸,۰۴,۱۰	۹۸,۱۰,۲۱	خانم مجتهدی
									۹۸,۰۵,۱۴	98.10.27	رضوان شجاع
									۹۸,۱۰,۰۹	۹۸,۱۰,۰۹	الناز مرادی
									۹۸,۰۶,۱	۹۸,۱۰,۰۸	خانم بدلی
									۹۸,۱۰,۱۴	۹۸,۰۹,۲۶	خانم تاروردی
									۹۸,۰۵,۱۳	۹۸,۰۹,۲۵	خانم انصاری
									۹۸,۰۳,۱۶	۹۸,۰۸,۱۴	خانم ولیخانی
									۹۸,۰۷,۰۸	۹۸,۰۸,۱۲	آقای نمودی
									۹۸,۰۶,۲۰	۹۸,۰۸,۱۱	آقای پورحاتم



## ۱۴. 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					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					

## ۱۷. آموزش :

- ✓ درصد برنامه های اجرا شده : ۱۰۰٪
- ✓ تعداد و علل عدم برگزاری دوره آموزشی :

## ۱۸. وضعیت پرسنل واحد کارشناسی :

- ✓ اطلاعات پرسنلی
- ✓ نیروی انسانی درخواستی در توافقنامه سالجاری شبکه آمده است :
- ✓ نیروی انسانی توافق شده تامین شده است :-

ردیف	نام و نام خانوادگی	فرآیند اختصاصی
۱	پرستو احمدی	آهن یاری
۲	نسرین امیری	حمایت کودکان
۳	پرینسا رادخواه	روستا مهد

## ۱۹. وضعیت تجهیزات برنامه های واحد :

- ✓ تکمیل اطلاعات تجهیزات واحد
- ✓ وضعیت اجرای توافقنامه درمورد تامین تجهیزات مورد نیاز :
- ✓ از فرآیند تعمیر وسایل خراب شده رضایت دارند