



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

معاونت امور بهداشتی

گزارش عملکرد سال ۱۳۹۱



بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

معاونت امور بهداشتی

گزارش عملکرد سال ۱۳۹۱

تایپ و صفحه آرایی :

لیلا دانا ، نسرین حمیدی

طراحی پشت و روی جلد :

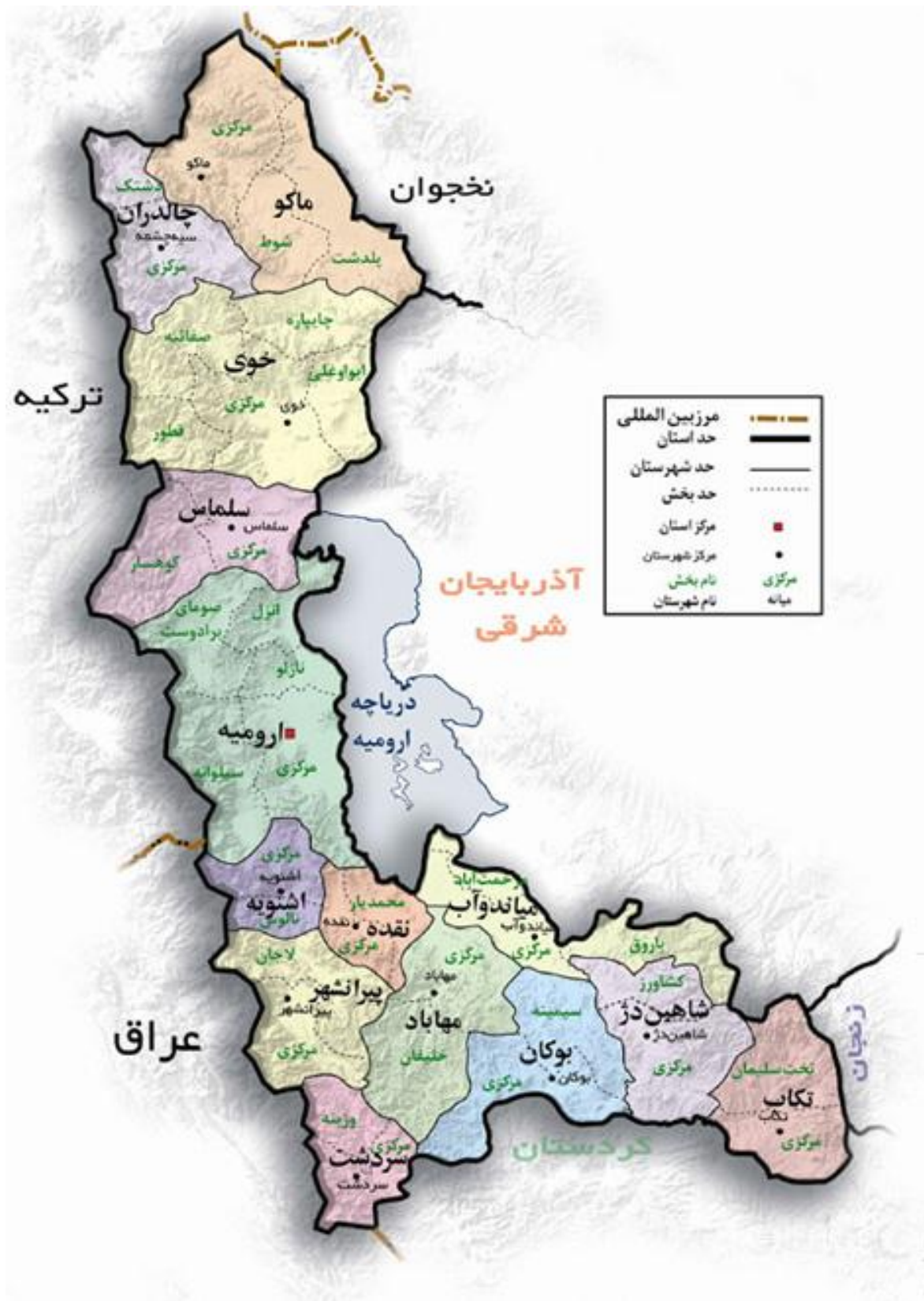
مهندس حامد مجرد

آبان ۱۳۹۲

فایل الکترونیکی مجموعه حاضر در آدرس <http://phc.umsu.ac.ir> قابل دسترسی می باشد

تدوین کنندگان (به ترتیب حروف الفبا)

مهندس داراب، حیدر	مهندس آرمیون، محمد رضا
دلیلی، نوری	دکتر ابراهیم نژاد، مقصود
رضایی، فاطمه	احمدی، نجف
مهندس زهتابی آذر، فهیمه	اسکندری فر، مینا
صادقی شرفی، صلاح الدین	دکتر افشانی، علی
دکتر صدیق راد، پریسا	مهندس افتخاری، مهرانگیز
صمد زاده، عبدالرحیم	دکتر انتظار مهدی، رسول
طلائی، شهناز	دکتر انویه تکیه، جمس
مهندس عباس زاده، رضا	بابائی، فریبا
عباسیان، فریبا	دکتر بانی، فهیم
مهندس غفاری آذر، زینب	دکتر بدلی، ایرج
مهندس قاسمی، جعفر	دکتر بنی آدم، تورج
دکتر قاسم زاده، سیامک	ثانی، مریم
قلی زاده سلماسی، جعفر	ستار نژاد، لیدا
قهرمان زاده، رضا	دکتر سید صالحی، شبنم
مهندس کارگر، حجت	دکتر شریعت، کامران
دکتر کریمی، حسن	جعفری، رقیه
گل میرزایی، مریم	جهانگشای رضایی، مرتضی
مهندس مجرد، حامد	چشم براه، ویدا
دکتر محمدی، بهمن	دکتر حدیدی، منصور
موسوی، مینا	دکتر حقیقی، وحید
ملک پور، نیلوفر	مهندس خاکزاد، لیلا
مهندس مینائی مهر، سعید	خلیلی، ابراهیم
مهندس همت زاده، مریم	دکتر خسروی، حسین
دکتر ولی زاده، محمد باقر	دکتر خوشبو، عادل



بازسازی نماز خانه معاونت امور بهداشتی



کسب رتبه اول در دومین مانور کشوری
فوریت های سلامت محیط در برابر بالایای طبیعی



حضور به موقع و موثر تیم های کارشناسی حمایت
روانی اجتماعی در میان زلزله زدگان ورزقان



مداخلات روانشناختی در حادثه مدرسه شین آباد



فهرست :

- ۱ - مقدمه
- ۲ - خلاصه اجرایی
- ۱۹ - فصل ۱ (اطلاعات کلی)
- ۴۰ - فصل ۲ (گروه گسترش شبکه)
- ۷۴ - فصل ۳ (گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر)
- ۱۲۴ - فصل ۴ (گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریهای غیر واگیر)
- ۱۳۹ - فصل ۵ (گروه بهداشت محیط و حرفه ای)
- ۱۷۹ - فصل ۶ (گروه سلامت جمعیت، خانواده و مدارس)
- ۲۰۲ - فصل ۷ (سایر گروه ها)

بسمه تعالی

در تمام تجزیه و تحلیل های سازمانی موضوع اصلی ارزیابی عملکرد میباشد و پویایی و بالندگی کلیت سازمان در بهبود عملکرد مستتر است. ارزیابی عملکرد سطوح مختلف سازمان، مدیریت ارشد دستگاه را قادر میسازد تا موقعیت و جایگاه سازمان را همواره رصد کرده، از صحت مسیر حرکت اطمینان یافته، از توانمندی بدنه سازمان در ارائه خدمات مطلوب آگاه شده، کارآمدی سازمان را ارتقا داده و به مدیران تحت امر در خصوص میزان نیل به اهداف پسخوراند لازم را بدهد.

ارزیابی عملکرد نظام های سلامت به دلیل تغییرات شتاب آلود محیطی، تغییرات نیازهای ذینفعان و گسترش و پیشرفت فن اوری اطلاعات که تغییر نقش و ماهیت کار سازمانی را به همراه دارد، همواره دستخوش اصلاحات و پویایی است. مهمترین اهداف ارزیابی عملکرد سازمانی / توسعه و تقویت فرآیندهای هدف گذاری، استفاده بهینه از منابع، ارتقای توانمندی در نیل به اهداف تصمیم گیری مبتنی بر شواهد (EBP)، بهبود مشارکت ذینفعان (درون و برون سازمانی) می باشد و نهایتاً باعث بهبود عملکرد مستمر سازمان در تحلیل SWOT، تعیین منابع مورد نیاز، ایجاد توازن و شفافیت در عملکرد بدنه کارشناسی و خدماتی با توانمندسازی نیروی انسانی و جلب مشارکت ذینفعان در سطوح مختلف ارجاع میگردد.

مجموعه حاضر با هدف تامین اطلاعات عملکردی نظام بهداشتی برای محققین، مدیران و کارشناسان عرصه سلامت با رویکرد شاخص های فرآیندی (organization process index oriented) خدمات سلامتی جهت تعالی سازمانی نظام سلامت استان تهیه شده است که ان شاء ا.. سال به سال پربارتر و غنی تر شده و با ارزیابی کارشناسی برنامه ها و ارزشیابی نیل به شاخص ها مورد استفاده بهتر در راستای رسالت دانشگاه علوم پزشکی قرار بگیرد.

امیدوارم گزارش حاضر که با زحمات فراوان و با دقت وافر نیز تهیه گردیده مورد استفاده کلیه سطوح ارائه خدماتی، نظارتی، مدیریتی و پژوهشی مجموعه نظام سلامت استان جهت گسترش خدمات با کیفیت مطلوب، ترویج فرهنگ کار مشترک خلاقانه و نوآور، سازماندهی نظام اداری کارآمد مبتنی بر دانش، بهبود توسعه مدیریت علمی، ارتقای بهره وری سازمانی با فعالیتهای برنامه ای متفکرانه و دانش محور، تولید دانش کاربردی مورد نیاز نظام سلامت و سلامت همگانی و مدیریت بهینه منابع قرار گرفته و مجموعه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی را در رسیدن به اهداف استراتژیک یاری نماید. از زحمات معاون محترم امور بهداشتی و معاونین محترم فنی و اجرایی و کارشناسان محترم حوزه معاونت امور بهداشتی دانشگاه در تدوین این مجموعه و کلیه عزیزان و خادمان خاموش عرصه سلامت استان در سطوح مختلف نظام شبکه تشکر و قدردانی مینمایم.

دکتر ساکی

قائم مقام وزیر در استان و رئیس دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

خلاصه اجرایی

کلیات

رسالت اصلی دانشگاه های علوم پزشکی کشور تامین، حفظ و ارتقای سطح سلامت آحاد جامعه است. این رسالت از طریق ۴ مولفه مهم:

✓ رهبری و تولیت Stewardship

✓ تولید منابع Resource

✓ تامین مالی (افزایش، انباشت و مدیریت منابع)

✓ ارائه خدمات (Services provision)

و در قالب شاخص های مهم ملی و بین المللی پیگیری میگردد.

نظام مراقبت بهداشتی^۱ (Public health surveillance) یکی از اصول چهارگانه نظام ارائه خدمات در قالب کارکرد های کلیدی ذکر شده محسوب میشود. مهمترین عنصر از عناصر نظام مراقبت، انتشار اطلاعات اماری و عملکردی است که از یک طرف باعث دستیابی به درک روشن از عملکرد برنامه های سلامتی و اصلاح فرآیند های اجرایی در سطوح مختلف نظام شبکه میشود و از طرف دیگر ضمن برقراری رابطه متقابل با تولید کنندگان خدمات، آنان را به مشارکت در بهبود عملکرد و ارتقای شاخص های سلامتی ترغیب مینماید.

اصلاح شاخص های ارزیابی و ارزشیابی نظامهای سلامت توسط سازمان جهانی بهداشت از سال ۲۰۰۰ میلادی و تحدید آنها به پنج شاخص کلیدی عملکردی (سطح سلامت و توزیع آن، پاسخگویی نظام سلامت و توزیع آن و میزان مشارکت مالی مردم) در قالب کارکردهای چهارگانه ذکر شده باعث گردید نظام های سلامت چهارچوب های جدیدی برای ارزیابی عملکرد برنامه های جاری سلامتی در پیش بگیرند. امروزه خیلی از کشورها چهارچوب های خاصی برای کنترل، سنجش و مدیریت عملکرد نظامهای سلامت تعیین کرده اند تا از دسترسی، متناسب بودن، مقبولیت، اثربخشی، عدالت، کارایی، کیفیت خدمات و ایمنی اطمینان حاصل نمایند. چهارچوب های نظری این نظام ارزیابی در کشورهای مختلف پیرو سیاستهای کلی حاکم بر نظامهای

^۱ مرکز کنترل و پیشگیری بیماریها در اتالاتا و جورجیا (CDC)، مراقبت را بصورت جمع آوری مداوم و منظم، تجزیه و تحلیل و تفسیر مستمر داده های بهداشتی در فرایند توصیف و پایش سلامتی و انتشار آنها تعریف میکند. مراقبت اپیدمیولوژیک یعنی اطلاعات برای اقدام (نیازسنجی، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی برنامه ها) به موقع و موثر جهت کنترل و پیشگیری وقایع بهداشتی

سلامتی بوده و در ابعاد مختلف ذیل کارکرد های کلیدی طراحی و اجرا میشوند. هدف کلی این ساختارها ارزیابی عملکرد مدیریت مطلوب و هدفمند منطبق بر نیازهای جامعه، سنجش (اندازه گیری) اقدامات برای کنترل و تعالی سازمانی میباشد. پرواضح است که شاخص ها (Indices) و نشانگرهای (Indicators) عملکردی بایستی بتوانند داده های مفید برای تصمیم گیری و راهبری نظام بهداشتی فراهم کنند. مدل 2 مورد استفاده در این گزارش با رویکرد فرآیندی و براساس چهار جزء مرتبط به هم: درون داد، عوامل اجتماعی موثر بر سلامت، برون داد و پیامد به منظور اولویت بندی، برنامه ریزی مداخله ای و بهبود مستمر عملکرد و تامین اطلاعات عملکردی برای مردم، ذینفعان نظام سلامت (از جمله محققین)، تصمیم گیران و مدیران نظام سلامت تهیه شده است که در ذیل عناوین هر جزء باختصار ذکر میگردند.

۱- جزء اول، درون داد های نظام بهداشتی: رهبری و چهارچوب سیاستهای استراتژیک- منابع سه گانه و کارائی تخصیص این منابع- نوآوری ها و میزان تطابق خدمات سلامت با نیاز های روبه تغییر مردم

۲- جزء دوم، عوامل اجتماعی موثر بر سلامت: عوامل خارج از نظام بهداشتی که سلامتی جمعیت را تحت تاثیر قرار میدهد و عمدتاً شامل ویژگی ژنتیکی- طبقه اجتماعی- ویژگی های اجتماعی و اقتصادی و محیط فیزیکی

۳- جزء سوم، برون دادها: براساس دسترسی های ایجاد شده- خدمات ارائه شده و جامعیت آن و ادغام یافته بودن و پوشش عادلانه خدمات و...

۴- جزء چهارم، پیامد های سیستم بهداشتی: شامل بخشی از اهداف اختصاصی نظام بهداشتی و اهداف کلی برنامه ای.

این چهار جزء در زمینه دموگرافیکی، اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جامعه قرار داشته و محیط زمینه ای روابط بین این چهار جزء را تحت تاثیر قرار داده و تنظیم مینماید.

در اینجا ضمن انطباق اجزای ذکر شده با نظام بهداشتی استان، هر کدام به اختصار توضیح داده میشوند.

رهبری نظام سلامت

سلامتی و عوامل موثر بر آن مقولاتی پیچیده و چندبعدی است که برای رسیدن به آن به عنوان هدف متعالی، همسویی اقدامات بسیاری از طرف نهادهای اجتماعی را ضروری می سازد.

این جزء دارای پنج بعد مرتبط به هم می باشد: رهبری و حکمرانی (اطمینان از بکارگیری سیاستها- استراتژیها- قوانین و مقررات- مقبولیت سیستم)، منابع در دسترس (فیزیکی و تسهیلات- انسانی- فنی و اطلاعاتی)^۳، کارایی تخصیص منابع، نوآوری)

^۲ برخی از موارد ذیل جزهای چهارگانه از جمله نشانگرهای عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در این گزارش به علت عدم دسترسی/تولید داده های مورد نظر لحاظ نگردیده اند.

^۳ میزان دسترسی به داده های با کیفیت مطلوب

میزان تولید / کسب دانش بومی یا ترجمان دانش بکار گرفته شده در سیستم-سیاستها- برنامه ها-خدمات برای بهبود کیفیت و ارتقای عملکرد)، تناسب خدمات با نیاز عامه مردم (میزان تطبیق / تغییر پذیری نظام بهداشتی متناسب با نیاز مردم در حوزه وقایع بهداشتی مشتمل بر بیماری-معلولیت و سایر مشکلات بهداشتی و محیطی با استفاده از دانش اپیدمیولوژی و فناوری های نوین)

سیاست گذاری اولیه نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران در قالب نظام ارائه مراقبت های بهداشتی اولیه (PHC) براساس توصیه های دهگانه بعمل آمده در اعلامیه آلماتا همزمان با طلیعه پیروزی انقلاب شکوهمند اسلامی ایران شکل گرفت.

مراقبت های اولیه بهداشتی (PHC) یکی از اساسی ترین استراتژی های نیل به اهداف فوق میباشد که وجه فلسفی آن بر توزیع عادلانه منابع بهداشتی تاکید می کند و عمده ترین راه رسیدن به آن را تامین سهولت دسترسی آحاد جامعه به خدمات سلامتی میداند که از نظر علمی - عملی پاسخگوی گسترده ترین و شایعترین نیازهای بهداشتی درمانی مردم بوده و توسط سطوح مختلف ارائه خدمات بهداشتی درمانی از جمله خانه های بهداشت و پایگاههای بهداشتی (اولین سطح تماس گیرندگان خدمت)، مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی (سطح اول ارجاع) و مراکز درمان بستری عمومی (سطح دوم ارجاع) و مراکز آموزشی درمانی تخصصی و فوق تخصصی مراکز استانها (سطح سوم ارجاع) ارائه میشود.

فعالیت نظام بهداشتی استان در قالب برنامه های کشوری بوده و تولید و سیاستگذاری در سطح ملی اعمال میشود. منابع سازمانی شامل فیزیکی، انسانی و مالی نیز به ترتیب زیر در اختیار دانشگاه علوم پزشکی قرار دارد:

منابع فیزیکی: تامین دسترسی به خدمات سلامت در نزدیک ترین جایی که مردم زندگی میکنند یکی از دغدغه های نظام سلامت بوده است. اکثریت مطلق منابع فیزیکی نظام سلامت پس از پیروزی انقلاب اسلامی در کشورمان تامین و راه اندازی شده است. هرچند برخی منابع محدود فیزیکی در طی شش دهه گذشته شکل گرفته اند.

منابع فیزیکی نظام مراقبت های بهداشتی اولیه پس از پیروزی انقلاب اسلامی کشورمان در قالب واحد های ارائه کننده خدمات و براساس استانداردهای کشوری تعریف و مورد عمل قرار می گیرد. بر همین اساس به ازای هر ۲۵۰۰-۱۰۰۰ نفر یک خانه بهداشت با دو نفر کارمند آموزش دیده فنی تحت عنوان بهورز، به ازای هر ۹۰۰۰-۶۰۰۰ نفر جمعیت روستایی یک مرکز بهداشتی درمانی و به ازای هر ۵ پایگاه بهداشتی شهری یک مرکز بهداشتی درمانی شهری (بازای هر ۱۲۵۰۰ نفر یک پایگاه شهری) با تامین پزشک، دندانپزشک، ماما و سایر کارشناسان / کارداناان بهداشت محیط، مبارزه با بیماریها و بهداشت خانواده در نظر گرفته میشود. در حال حاضر منابع فیزیکی نظام مراقبت بهداشتی اولیه استان در سطح اول (جمعیت روستایی) با پوشش ۱۰۰ درصد با ۹۹۲ باب خانه بهداشت و ۱۱۵ مرکز بهداشتی درمانی روستایی و ۱۰ واحد تسهیلات زایمانی و ۶ پایگاه بهداشتی روستایی، پوشش خدمات برای جمعیت شهری از طریق پایگاه بهداشتی ۸۷ درصد و از طریق مراکز بهداشتی درمانی شهری و شهری-روستایی با ۹۲ درصد تامین و جهت خدمات پشتیبانی (آموزشی و فنی) با ۹ مرکز آموزش بهورزی، ۴ مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری، ۶ پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی با تجهیزات مورد نیاز و ۱۷ مرکز بهداشت شهرستان و ۱۶ شبکه بهداشت و

درمان در طی سالهای گذشته شکل گرفته و به ارائه خدمات ادامه میدهد. تجهیزات فیزیکی فنی نیز براساس آخرین استاندارد های اعلام شده وزارتی و در مراکز روستایی پرجمعیت و دور از دسترس با تجهیزات پیشرفته از قبیل مونیورینگ چند منظوره ثبت علایم حیاتی (پالس اکسیمتری و لیدهای الکتروکاردید گرافی)، DC شوک، الکتروکاردیوگرافی و بکارگیری انحصاری NST (Fetal monitoring) و انکوباتور در تسهیلات زایمانی مرکز استان (عمدتا در واحد های تحت پوشش مرکز بهداشت شهرستان ارومیه) و ناوگان لجستیکی استقرار یافته است.

نیروی انسانی: میزان ثروت و ظرفیت تولید هر جامعه به طور قطع به سازماندهی سرمایه انسانی جامعه وابستگی تام دارد. اگر در یک کشور آحاد جامعه به سرمایه انسانی دارای انگیزه حرکت، برخوردار از دانش روز و فرهنگ و اداب اجتماعی و بهره مند از توان و تلاش هدفمند تعالی پیدا کرده باشد این انسان در هر ساختاری و در هر سازمانی از جمله سلامت به سرمایه سازمان و کشور تبدیل میشود. سرمایه سازمانی نظام بهداشتی استان که در طی ۷۰-۶۰ سال گذشته و با برنامه های اولیه از قبیل ریشه کنی مالاریا شکل گرفته امروزه با حضور نسل چهارم به درخت تنومندی تبدیل شده است. این سرمایه عظیم در بدنه خدماتی و کارشناسی بخش بهداشت با استعدادی بالغ بر ۶۰۰۰ نفر مشغول ارائه خدماتی هستند که آثار و روند آنها در متن و بطن جامعه بخوبی مشهود است. ترکیب کارشناسی حوزه ستادی معاونت امور بهداشتی که در طی دهه های گذشته شکل گرفته، در ده سال گذشته بدلیل بازنشستگی و خروج از چرخه مدیریتی برنامه ها و ورود نسل جدید به نظام سلامت دستخوش تغییرات زیادی شده و بازسازی گردیده است. علیرغم جوان شدن بدنه کارشناسی فعلی (با میانگین شش سال)، میانگین کلی سنوات خدمتی آنان با همکاران متناظر نسل گذشته تفاوت معنی داری ندارد (میانگین سنوات خدمتی نسل قبلی ۱۶ سال در مقابل ۱۵ سال نسل فعلی). هر چند میانگین سطح تحصیلات و دانشی همکاران در مدت یاد شده افزایش یافته ولی در حیطه های دانش سازمانی و مهارتی فرصت برای رشد و ارتقا هنوز هم وجود دارد و امید میرود با دانش اندوزی بیشتر و کسب تجربه و مهارت های عملی روزافزون به سرمایه نظام سلامت تبدیل شوند و انشاء... همچون گذشته شاهد تداوم خدمات برجسته سلامتی برای کلیه آحاد جامعه بصورت عادلانه باشیم. پرواضح است که استمرار کامیابی و موفقیت سازمانی با گستردگی مطلوب خدمات بهداشتی در اقصی نقاط استان در گرو ارتقای بهره وری سازمانی است که با منابع انسانی گره خورده است. منزلت نظام سلامت و رویکردهای مدیریتی در بکارگیری کارشناسان در سازمانی که وظیفه هدایت برنامه های تندرستی را در وسعت جغرافیایی استان برای تامین، حفظ و ارتقای سلامتی بیش از سه میلیون جمعیت را برعهده دارد، ضرورتا ایجاب میکند نخبه گرایی و دانش محوری، تعقل، کنجکاوی و پشتکار، شوق و ذوق تولید خدمت برتر، نظم و انتظام در کارها و نوگرایی و ایده پردازی در عرصه خدمت و تولید دانش سرلوحه امور قرار بگیرد تا از مضاعف شدن آسیب ها و تهدیدات سلامت همگانی بخصوص در قشر فقیر پیشگیری گردد و این همه جز با شناخت سازمانی که در آن تولید خدمت میکنیم و آگاهی از ویژگی ها و مختصات سازمانهای سلامتی پیشرو در سطح دنیا و در نظر گرفتن سند چشم انداز، برنامه های ۵ ساله، نقشه جامع علمی سلامت و سایر اسناد بالادستی و تلاش کارشناسان دانشمند و ماهر بی ادعای عرصه سلامت محقق نخواهد نشد.

منابع مالی: عمده ترین کارکرد نظام سلامت ارایه خدمات سلامت به جمعیت و تامین مالی به عنوان کلیدی برای تعامل اثربخش بین ارائه کنندگان و احاد جامعه محسوب میشود. دانشگاههای علوم پزشکی از سه جزء منابع مالی نظام سلامت مشتمل بر جمع اوری درآمد، انباشت - مدیریت و خرید فقط مشمول جز سوم بوده و فرآیندی است که به وسیله آن وجوه انباشت شده به ارائه کنندگان پرداخت میشود. پرداخت منابع به ارائه کنندگان (یا خرید خدمت) به دو صورت منفعل (براساس بودجه از پیش تعیین شده) یا استراتژیک (پرداخت صورتحسابهای ارائه شده) انجام میشود و معمولاً پرداخت استراتژیک (بدلیل امکان انتخاب فعال مداخلات و برنامه های انگیزشی) به پرداخت منفعل ترجیح داده میشود. منابع مالی واحدهای تحت پوشش و تامین هزینه های جاری معاونت امور بهداشتی از طریق تخصیص و ابلاغ منابع مالی با سلسله مراتب اداری و از طریق منابع مختلف نظیر بودجه عمومی کشور (پرداخت حقوق پرسنلی)، منابع وزارتی و منابع دانشگاهی و سایر منابع مالی از قبیل اهدا کنندگان (خیرین سلامت). سهم بخش سلامت از بودجه عمومی کل کشور ۹/۷۵ درصد در سال ۱۳۹۰ بود که در سال ۱۳۹۲ به ۱۱ درصد افزایش یافته که سهم وزارت بهداشت و درمان ۸ درصد در سال ۱۳۹۰ و ۹/۶ درصد در سال ۱۳۹۲ بوده است. مابه التفاوت سهم های ذکر شده به سازمانهای بیمه گر تخصیص یافته است. سهم بخش سلامت از GDP نیز در سالهای اخیر ۶-۵ درصد بوده است.

عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

عوامل اجتماعی موثر در سلامت (Social determinants of health) رویکرد جدیدی در سلامت جامعه است که ضمن شناسایی و احصاء عوامل اجتماعی که بر روی پیامد سلامتی موثر هستند نسبت به مدیریت این عوامل برای کاستن از وضعیت نامطلوب پیش آمده اقدام میکند. اگر چه نظام بهداشتی می تواند بقا (Survival) و بهبودی مردم از بیماری را طولانی کند، بهبود سلامت همگانی عمدتاً به سیاستهای بهداشت همگانی و طیف عملکردی دولت بستگی دارد. علاوه بر آن سیاست عمومی در کل می تواند نقش بارزی در شکل دهی محیط اجتماعی داشته باشد. تعدادی شماری عوامل تعیین کننده اجتماعی و محیطی سلامت توصیف شده اند که برخی از آنها عبارتند از: فقر، وضعیت اشتغال، حمایت اجتماعی، بیکاری، موقعیت اجتماعی، طبقه اجتماعی-اقتصادی، سرمایه اجتماعی. مدیریت عوامل اجتماعی موثر بر سلامت بدنال تعهدات بین المللی و برنامه ریزی های ملی انجام گرفته از جمله تعیین و تصویب شاخص های ۵۲ گانه عدالت در سلامت وارد فاز اجرایی در سطح استانها شده است که نتایج عملکردی برنامه در سالهای آتی مورد مذاقه بیشتری قرار خواهد گرفت.

برون دادها: برون دادهاتوسط نظام سلامت و نظام ارائه خدمات بهداشتی تولید میشوند. این جزء را میتوان در دو قسمت مجزا تبیین کرد. قسمت اول ظرفیت سیستم بهداشتی برای ارائه خدمات شامل ارتقای سلامت (Health promotion) و پیشگیری از بیماریها و تهدید کننده های سلامتی گروههای جمعیتی هدف بصورت فردی و جمعی و با رعایت عدالت میباشد. قسمت دوم بیانگر ویژگی های خدمات ارائه شده بوده و مشتمل است بر

- در دسترس بودن (طیف خدمات در دسترس، فعال (در مقابل پاسیو) بودن خدمات، فراهمی خدمات)

- تناسب و کیفیت (کیفیت فنی، مبتنی بر دانش روز بودن و ایمن بودن خدمات)

- کارایی (مطلوبیت فرایند تولید خدمت و خدمات رسانی)

- اثربخشی (کاهش بروز، کاهش طول مدت، کاهش شدت و عواقب بیماری و سطح کیفیت زندگی)

- ادغام یافته بودن (نظام ارجاع و سطح بندی خدمات، تضمین تداوم خدمت، بیانگر جریان خوب اطلاعات بالینی - مطلوبیت سطح مهارت های پرسنلی - هماهنگی های خوب مراقبتی)

- تامین نظر گیرندگان خدمات (میزان و سطح پاسخگویی نظام سلامت به نیاز های مردم)

- محافظت بهداشتی، ارتقای سلامت و پیشگیری از بیماریها (توانمندی نظام بهداشتی در تامین پاسخگویی فردی و تشخیص زودرس بیماریها)

پیامد های نظام بهداشتی: پیامدها نیز معطوف به اهداف (Goals-Objectives) نظام بهداشتی میباشند و در راستای تامین؛ حفظ و ارتقای سلامت شهروندان دنبال میشوند.

خلاصه عملکرد سالیانه

گزارش حاضر در قالب گروههای کارشناسی و برای یک صد برنامه فعال و جاری حوزه بهداشت تنظیم شده که برای هر برنامه در سطوح مختلف نظام شبکه از خانه بهداشت تا ستاد معاونت امور بهداشتی دانشگاه فعالیت های متنوع پشتیبانی، خدماتی، نظارتی، اطلاعاتی و مدیریتی تعیین و تعریف شده است و بصورت روزانه در سطوح خدماتی (روستایی و شهری) و ستادی مورد پیگیری اکتیو/ پاسیو قرار دارد.

در این گزارش فعالیت های ستادی و کارشناسی مرتبط با برنامه های جاری در حوزه معاونت امور بهداشتی و نتیجه عملکرد همکاران محیطی در جای جای استان اعم از مناطق روستایی و شهری در قالب فرم های خلاصه اطلاعات جمع بندی و در ذیل هر گروه کارشناسی ارائه گردیده است. تمامی اطلاعات عملکردی و آماری درج شده در این مجموعه قابل طبقه بندی در ذیل هر کدام از اجزای درون داد، عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت، برون داد و پیامد میباشند. در این قسمت عناوین برخی از فعالیت های عملکردی درج میگردد^۴. حوزه معاونت امور بهداشتی دانشگاه از تامین دسترسی به داده های موجز و تفصیلی جهت کاربردها و بهره برداری های مختلف آموزشی و پژوهشی در صورت نیاز محققین و اعضای محترم هیئات علمی دانشگاهها بخصوص اساتید محترم دانشکده های پزشکی؛ بهداشت، پرستاری و مامایی و پیراپزشکی استقبال مینماید.

^۴ ممکن است توالی منطقی برنامه های کارشناسی بدلیل کدگذاری اولیه در برخی گروهها رعایت نشده باشد که انشاءا... در گزارشات بعدی اصلاح خواهد شد.

الف) حوزه معاونت امور بهداشتی و واحد های تابعه آن در سال ۱۳۹۱ مجموعاً ۷ بار مورد پایش و ارزیابی روسا و کارشناسان ادارات زیرمجموعه معاونت بهداشت وزارت متبوع و یک بار مورد پایش مشترک منطقه ای قرار گرفت. در سال مذکور همکاران ستادی در پدید آمدن چهار مجموعه آموزشی مشارکت داشتند که در یک مورد بصورت کتاب در سطح ملی چاپ و منتشر شده (سموم و مبارزه باحشرات) و یک مجموعه در خصوص ضد عفونی و گندزدایی در بیمارستان و خلاصه اطلاعات علمی پژوهش های استانی انجام گرفته در حوزه بدخیمی ها در طی ۳۰ سال که براساس یک طرح ملی جمع آوری شده بود، تدوین و در سطح استان منتشر شده و یک مجموعه حاوی قوانین و مقررات قضایی مرتبط با بهداشت محیط نیز گردآوری شده که متعاقباً در اختیار ذینفعان سازمانی قرار خواهد گرفت. در سال یاد شده دو همایش کشوری / منطقه ای در ارتباط با مشاوره ژنتیک اجتماعی و همایش سالیانه بهداشت دهان دندان کشور در ارومیه برگزار گردید. اجرای دو طرح پژوهشی کشوری (پیمایش سلامت دهان و دندان و بررسی وضعیت مصرف شیر) و یک طرح پژوهشی داخل استانی (سلامت روان و افسردگی) و دو طرح پایلوت در سطح استان اجرا گردید که نتایج آن هنوز منتشر نشده ولی طرح های پایلوت مورد ارزیابی کارشناسی قرار دارد. در سال یاد شده ۱۱ مقاله توسط همکاران ستادی تهیه و در مجلات علمی تخصصی / عمومی (بهورز) یا کنگره های علمی ارائه گردید. در همین سال ۲۸ نفر از کارشناسان حوزه معاونت در ۹۰ کارگاه یا همایش کشوری شرکت و با برنامه های جدید یا ارزیابی میزان پیشرفت برنامه های جاری آشنا شدند. همچنین در طول سال همکاران اعضای هیئت علمی دانشگاه در کارگاه های کشوری از جمله ASQ به عنوان هسته آموزشی شرکت و در برنامه های آموزشی / بازآموزی پزشکان و کارشناسان با حوزه معاونت صمیمانه همکاری داشتند. در سال ۱۳۹۱ مجموعاً تعداد ۳۴ کارگاه آموزشی جهت مدیران، پزشکان و کارشناسان در حوزه معاونت امور بهداشتی تشکیل و کلاً ۱۰۱۱ نفر از همکاران ستادی واحد های تابعه در این جلسات شرکت نمودند. در همین سال همکاران کارشناس ستادی حوزه معاونت کارگاه های آموزشی جستجوی الکترونیک، رفرنس نویسی و مدیریت برنامه های تندرستی را بصورت حضوری و غیر حضوری طی کردند و پیشرفت آموزشی این همکاران مورد ارزیابی قرار گرفت. در سال مورد گزارش فقط یک مورد بازآموزی پزشکان با عنوان فلج اطفال جهت ۶۷ نفر از پزشکان برگزار گردید. در همین مدت ۳۹۲ کارگاه با ۲۹۶ عنوان جهت ۱۸۱۵۲ نفر از کارکنان محیطی واحد های تابعه مراکز بهداشت شهرستان برگزار شد.

در سال ۱۳۹۱، با توجه به تامین مطلوب زیر ساخت ها (منابع فیزیکی، تجهیزات و انسانی) و بستر های اجرایی برنامه پزشک خانواده در سطح استان و بدنال ارزیابی کارشناسان وزارتی، دانشگاه علوم پزشکی ارومیه بعنوان یکی از دانشگاه های در اولویت اجرای برنامه پزشک خانواده شهری انتخاب گردید که بدلیل عدم تامین منابع مالی و ضرورت اعمال اصلاحات در فرایند برنامه اجرای طرح فعلاً متوقف است.

در سال ۱۳۹۱ مجموعاً ۳۰۲۰۹۴۹۵۰۰۰ ریال از محل ردیف های متمرکز در اختیار معاونت بهداشت وزارت متبوع جهت هزینه کرد در راستای اهداف برنامه ای برای معاونت امور بهداشتی دانشگاه تخصیص، ابلاغ و به هزینه گرفته شده است.

ب) گروه گسترش شبکه

- برگزاری آزمون فینال و فارغ التحصیلی ۸۰ نفر از دانش آموزان بهورزی
- کاهش نسبت بهورزان با مدرک تحصیلی زیر دیپلم به زیر ۵۰ درصد و افزایش نسبت بهورزان با مدرک دیپلم به ۶۰ درصد
- افزایش ۳۰ درصدی داوطلبان سلامت شهری و ۵۰ درصدی داوطلبان سلامت روستایی جذب شده نسبت به سال ۱۳۸۸
- افزایش ۴۵ درصدی عناوین آموزشی نسبت به سال ۱۳۹۰ و افزایش فراگیران از ۶۵۰ هزار نفر در سال ۱۳۹۰ به ۷۰۴ هزار نفر در سال ۱۳۹۱ در برنامه داوطلبان بهداشتی
- افزایش تسهیل دسترسی به خدمات پزشکی خانواده در مناطق روستایی و مناطق شهری زیر ۲۰ هزار نفر جمعیت از ۱۶۰ مرکز به ۱۶۸ مرکز بهداشتی درمانی
- افزایش ۴۰ درصدی واگذاری خدمات دارویی مراکز مجری پزشکی خانواده به بخش خصوصی نسبت به سال ۱۳۸۷
- افزایش شکاف بین پزشک خانواده مورد نیاز و موجود از ۲۰ درصد در سال ۱۳۸۷ به ۳۴ درصد در سال ۱۳۹۱
- افزایش میانگین تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی مجری برنامه پزشکی خانواده فاقد پزشک از ۵ مرکز به ۹ مرکز
- افزایش جمعیت تحت پوشش هر پزشک خانواده روستایی و افزایش ۶ درصدی مراجعات مردم به پزشک با میانگین کاهش ۵ درصدی دهگردشی ها توسط پزشک خانواده
- کاهش مراکز بهداشتی درمانی مجری برنامه پزشکی خانواده دارای بیتوته از ۱۰۷ واحد به ۷۵ واحد به دلیل کمبود پزشک
- افزایش کسورات بیمه ای در سال ۱۳۹۱ نسبت به سال های ۱۳۹۰ و ۱۳۸۹
- کامل شدن پوشش واحد های ارائه خدمات بهداشتی اولیه در سراسر استان
- محل استقرار غیر دولتی (استیجاری/استقرار موقت) واحد های ارائه خدمات محیطی استان در ابتدای سال ۱۳۸۷ پانزده درصد بود که در پایان سال ۱۳۹۱ به ۱۷ درصد افزایش یافته است.
- حداقل ۱۵ درصد واحد های ارائه کننده خدمات سطح استان (۳۴ مرکز بهداشتی درمانی و ۱۵۴ خانه بهداشت) بدلیل قدمت ساخت آنها تخریبی میباشند.
- از مجموع ۵۷۷۰ ردیف شغلی حوزه بهداشت استان براساس ساختار تشکیلاتی جدید، ۵۲۴۱ ردیف دارای متصدی و بقیه (۱۰ درصد) فاقد متصدی میباشند. به عبارت دیگر در حال حاضر ۵۲۴۱ نفر مسئولیت ۵۷۷۰ نفر را برعهده دارند.

-تعداد کل خدمات آزمایشگاهی در ۷ محور کلی سل، التور، آب و فاضلاب، تالاسمی، مادران باردار، غربالگری نوزادان و مواد مخدر (مرفین-مت امفتامین) عمدتاً بدلیل تسهیل دسترسی ایجاد شده و برنامه های جدیداً ادغام شده از بیش از ۲۹۰ هزار مورد در سال ۱۳۸۷ به بیش از ۵۲۵ هزار مورد در سال ۱۳۹۱ افزایش یافته است.

ج) پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر

- میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت از ۳/۲ در سال ۱۳۸۶ به ۲/۸ در یک صد هزار جمعیت و کل موارد بروز سل کشف شده از ۹/۲ در سال ۱۳۸۶ به ۷/۱ در یکصد هزار نفر جمعیت در سال ۱۳۹۱ کاهش یافته است.

- شاخص های مراقبتی بیماریابی و مدیریت سل استان از میانگین های کشوری پایین بوده و در سالهای اخیر بهبودی نیز نداشته است. شاخص های بروز سل ریوی در طی سالهای ۹۱-۸۹ افت محسوسی داشته است. درصد موفقیت درمان در سالهای گذشته کاهش و شکست درمان نیز بدون تغییر بوده است.

- در جریان سال ۱۳۹۱ بیش از ۲/۵ میلیون نفر از پایانه های مرزی استان تردد کرده اند که ۷۹۳ مورد زیر ۱۵ سال واجد شرایط واکسن پولیو خوراکی دریافت کرده اند. در همین مدت ۲۹۶۳۰ مورد از مترددین از نظر ابتلا به وبا در پایگاههای مراقبت بهداشتی مرزی مورد ارزیابی، نمونه برداری و پیگیری قرار گرفتند.

- از پایگاههای دیده وری آنفلوآنزای استان ۴۲۷۸ مورد مشکوک کشف (دو درصد مراجعین) و ۱۴۰۱ نمونه سوپ گلو تهیه و از آنها فقط ۲۵۰ مورد قطعی آنفلوآنزا گزارش گردیدند. از بین موارد قطعی کشف شده در پایگاه های دیده وری ۹ مورد فوت شدند.

- در طول سال ۴۴۹ نفر از پناهندگان ساکن در اردوگاههای سطح استان تحت مراقبت بهداشتی قرار داشته، خدمات پزشکی سطح اول را بصورت رایگان دریافت کرده و در صورت لزوم به سطوح تخصصی ارجاع شده اند.

- در طول سال کلیه افراد HIV مثبت و خانواده آنان طبق سالهای گذشته تحت پوشش خدمات بیمه ای کمیته امداد امام (ره) و بیمه سلامت استان قرار داشتند.

- یک دستگاه CD۴ ارسالی از مرکز مدیریت بیماریها در سال ۱۳۹۱ در آزمایشگاه مرکزی استقرار یافته و جهت انجام آزمایشات تکمیلی مورد بهره برداری قرار گرفت.

- در طول سال گذشته امورات مربوط مربوط به ۵ کلینیک مثلثی زندانهای استان و ۴ مرکز مشاوره بیماریهای رفتاری پیگیری و ششمین دوره پایگاه دیده وری زندانهای استان اجرا و در جریان آن ۵ مورد جدید آلودگی به ویروس کشف و تحت مراقبت قرار گرفت.

- در طول سال نیازهای داروئی بیماران مبتلا به بیماریهای هدف (سل، ایدز، مالاریا، لیشمانیا و...) از مرکز مدیریت بیماریها تامین و پس از تجویز متخصصین ذیربط در اختیار بیماران قرار میگرفت.

- میانگین موارد ثبت و گزارشدهی بیماریهای آمیزشی در طی شش سال گذشته دچار نقصان و کاهش گردیده است.

- در جریان سال ۱۳۹۱ یک مورد ابتلا به هاری بدنال چندین بار گزش توسط سگ هار در یکی از روستاهای نقده و بی توجهی خانواده اتفاق افتاد که علیرغم اقدامات درمانی یک هفته پس از بستری فوت نمود.

- موارد ابتلا به بروسلوزیس در سالهای اخیر در سطح استان (همزمان با استانهای شمالغرب کشور) به بیش از دو برابر افزایش یافته و در سال ۱۳۹۱ نسبت به سال ماقبل نیز با ۳۳ درصد افزایش موارد ابتلا مواجه بودیم که عمدتاً بدلیل افت پوشش واکسیناسیون دامهای سبک و سنگین بوده است.

- موارد حیوان گزیدگی سال ۱۳۹۱ نسبت به سال قبل از آن از ۵۷۷۱ مورد به ۶۵۶۹ افزایش یافت که کمبود واکسن و سرم ضد هاری در ماههای پایانی سال مدیریت موارد حیوان گزیده را با مشکل مضاعف مواجه ساخت.

- موارد بروز بیماریهای کیست هیداتیک و سالک گزارش شده نیز در سال ۹۱ نسبت به سال ماضی افزایش محسوسی داشته است.

- راه اندازی نظام مراقبت طغیان بیماریهای منتقله از آب و غذا در سالهای گذشته باعث شده موارد مثبت گزارش شده روند روبه بهبودی داشته باشد، بطوری که موارد کشف از ۵ مورد (۳ درصد از کل) به ۵۶ مورد (۳۶ درصد از کل) افزایش یافته است.

- در سال ۱۳۹۱ بیش از ۶۶۰۰ مورد شپش سر عمدتاً در مدارس استان کشف و تحت درمان قرار گرفتند.

- در جریان سال ۱۳۹۱ بیش از ۳/۳ میلیون دوز انواع واکسن و سایر محصولات بیولوژیک از مرکز مدیریت بیماریها دریافت و در سطح ۱۷ شهرستان تابعه بصورت متناوب و منظم توزیع گردید. خوشبختانه پوشش ایمن سازی در سطح استان در مطلوبترین وضعیت قرار دارد. نظام مراقبت بهداشتی (Surveillance) برای بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن، بیماریهای هدف ریشه کنی؛ حذف و کنترل و پیامدهای نامطلوب ایمن سازی در سطح استان بصورت فعال پیگیری میگردند و شاخص عملکردی مراقبت فلج شل حاد (AFP) استان از مطلوبیت خوبی در سطح کشور برخوردار است.

د) پیشگیری و مبارزه با بیماریهای غیر واگیر

- در فاصله سالهای ۸۸-۱۳۸۴ (فاصله دو غربالگری) در مناطق روستایی استان افراد در معرض خطر ابتلا به دیابت ۲۳ درصد، افراد پره دیابتیک ۷۲ درصد، بروز دیابت ۲۷ درصد و شیوع آن ۳۲ درصد افزایش یافته است.

- میزان بروز هیپوتیروئیدی دوره نوزادی در ۱۰۰۰ تولد زنده در طول سال ۳ مورد در یک هزار تولد زنده بوده و در طول سال گذشته ۱۸۱ مورد جدید بیماری کشف و تحت درمان قرار گرفتند.

- در جریان مرداد ماه سال ۱۳۹۱ برای اولین بار و همزمان با سراسر کشور طرح غربالگری فنیل کتونوری از نوزادان در نظام شبکه ادغام و آغاز به کار کرد. در طی مدت باقیمانده تا پایان سال بیش از ۴۰۰۰۰ کودک تحت غربالگری قرار گرفته و ۶۴ مورد مشکوک و متعاقباً ۱۶ مورد جدید PKU کشف گردیدند و تعداد موارد بیماری (شیوع) به ۷۳ نفر بالغ گردید.

- در راستای اجرای برنامه پیشگیری از بروز موارد جدید تالاسمی، ۳۹۷۶۶ زوج تحت غربالگری قرار گرفتند و ۳۰ زوج همزمان دارای صفت بتا تالاسمی مینور بودند که فقط ۴ زوج از ازدواج منصرف شدند. اصولاً میبایست کل ۶۱۷ زوج همزمان مینور ساکن در سطح استان تحت خدمات بهداشت باروری قرار میگرفتند که فقط ۶۰ درصد تحت پوشش قرار داشته و بقیه (۴۰ درصد) در معرض بارداری و احتمال تولد نوزاد مبتلا به بتا تالاسمی ماژور قرار دارند.

ه) بهداشت محیط و حرفه ای

- نسبت دسترسی خانوارهای روستایی به آب شرب سالم از ۹۷ درصد در سال ۱۳۸۸

به ۹۸/۷ درصد در سال ۱۳۹۱ افزایش یافته و مطلوبیت آن از نظر کلر باقیمانده در همین مدت از ۷۲ درصد به ۷۷ درصد رسیده و مطلوبیت آن از نظر باکتریولوژیک از ۸۶ درصد به ۹۲/۳ درصد رسیده است. شاخص های مذکور برای خانوارهای شهری استان در سال مورد گزارش عبارتند از: کاهش ۰/۴ درصدی مطلوبیت آب شرب از نظر کلر باقیمانده و کاهش ۰/۳ درصدی مطلوبیت از نظر باکتریولوژیک

- میانگین نسبت دسترسی خانوار روستایی به توالی بهداشتی در طی چهار سال (۱۳۸۸-۱۳۹۱) کلاً ۳/۷ درصد رشد داشته و به ۸۰/۶ درصد رسیده است.

- جمع آوری و دفع بهداشتی زباله های روستایی از میانگین ۵۹/۳ درصد در سال ۱۳۸۸ به ۶۹/۵ درصد در سال مورد گزارش رسیده است. این نسبت ها برای دفع فضولات بهداشتی دام ها در همان دامنه زمانی از ۵۳/۴ درصد به ۶۲ درصد رسیده است.

- نسبت اماکن عمومی شهری دارای معیار بهداشتی و بهسازی از ۹۰/۵ به ۹۲/۱ درصد رسیده است.

- میانگین نسبت شاغلین اماکن و مراکز شهری و روستایی سطح استان دارای کارت معاینه پزشکی در سالهای اخیر رشد خاصی نداشته و حتی در برخی شهرستانها با افت محسوسی همراه بوده است.

- فراوانی نمونه برداری مواد غذایی از سطح عرضه در سالهای گذشته افزایش و نامطلوب بودن نتایج آزمایشات نیز نسبت به سال پایه ۱۳۸۸ بیش از ۵۲ درصد افزایش یافته است.

- استفاده از جوش شیرین در نان های سنتی در طی مدت یاد شده (۹۱-۱۳۸۸) از ۲۱ درصد به ۱۴/۶ درصد کاهش و درصد نمونه های با نمک بیش از حد مجاز از ۲۹ درصد به ۱۱/۶ درصد کاهش یافته است.

- بی خطر سازی پسماند های پزشکی در ۱۷ بیمارستان سطح استان (از ۳۰ بیمارستان) با استقرار دستگاههای بی خطر ساز انجام و ساخت محل استقرار دستگاههای بیخطر ساز در مابقی بیمارستانها در دست اقدام میباشد. این امر در شهرستان ارومیه با اقدام ابتکاری برای واحد های آزمایشگاهی و مطب های خصوصی در دست پیگیری و اقدام قرار گرفته است.

- در جریان طرح توسعه و تشدید بهداشت محیط در طی سال ۹۱ فراوانی بازدید از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی استان ۱۲ درصد کاهش و موارد معرفی متخلفین به دادگاه ۲۲ درصد و تعداد مراکز و اماکن تعطیل شده بیش از ۳۰ درصد نسبت به سال ماقبل افزایش نشان میدهد.

- در طی سالهای گذشته شناسایی و تحت پوشش قرار دادن واحد های صنفی-تولیدی در بهداشت حرفه ای مورد پیگیری فعال قرار داشت که بر اساس امار جمع بندی شده از واحدهای تابعه خوشبختانه این مهم به پایان رسیده و کنترل عوامل زیان آور شیمیایی و فیزیکی و ارگونومی و جبهه همت همکاران قرار گرفته است.

- تسهیلات و تاسیسات بهداشتی واحد های تولیدی استان در طی سالهای اخیر در برخی موارد افت محسوس پیدا کرده است.

- تعداد رانندگان معاینه شده در مرکز تخصصی طب کار دانشگاه در طی ۹۱-۱۳۸۸ بیش از ۴۰ درصد افزایش یافته است.

- پوشش معاینات شغلی نیروی کار واحد های کارگاهی استان در سالهای گذشته کاهش داشته است.

(و) سلامت خانواده، جمعیت و مدارس

- از تعداد ۱۸ مورد مرگ مادری سال ۱۳۹۱ تعداد ۱۱ مورد منطبق با تعاریف کشوری بود که مورد ارزیابی و بررسی فرایند مراقبت توسط کارشناسان حوزه های معاونت درمان و بهداشت قرار گرفتند و در جلسه دانشگاهی مطرح گردیده است.

- نسبت مزدوجین استان در طی چهار سال گذشته بیش از ۸ درصد افزایش داشته و زنان همسر دار استان ۶۴ درصد از کل زنان ۶۴-۱۵ ساله را تشکیل میدهند. ۷۵ درصد زنان واجد شرایط استان تحت پوشش خدمات بهداشت باروری قرار داشتند. در سال ۱۳۹۱ نسبت به سال قبل پوشش خدمات پیشگیری اورژانسی (LNG) افزایش، LD کاهش، تری فازیک افزایش و بستن لوله (مرد و زن) ۱۵ درصد کاهش نشان میدهد.

- میانگین شاخص کم وزنی در بدو تولد (LBW) در استان از ۳/۹۴ در سال ۱۳۸۸ به ۵/۱ در سال ۱۳۹۱ افزایش یافته و این سرفت در شهرستانهای نقره و تکاب بیشتر بوده است.

- میانگین میزان مرگ نوزادی، زیر یکسال و زیر پنج سال در هزار تولد زنده استان در سالهای اخیر کاهش یافته ولی این میزان در ۹ شهرستان افزایش و در بقیه روند کاهشی داشته و یا ثابت بوده است و نسبت موارد فوت بیمارستانی در سالهای اخیر بدلیل افزایش مراجعات روبه افزایش گذارده است.

- بیش از ۹۵ هزار دانش آموز بدو ورود ابتدایی و اول متوسطه استان در مناطق شهری و روستایی مورد ارزیابی مقدماتی توسط کارکنان بهداشتی (با پوشش ۹۹ درصد) و معاینه پزشکی (با پوشش ۹۹/۶ درصد) قرار گرفتند.

- در همین سال دانشجویان بدو ورود به واحد های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه (بیش از ۸۰۰ دانشجو) تحت معاینات پزشکی قرار گرفتند.

ح) سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

- در ابتدای سال ۱۳۹۱ شیوع استانی موارد بیماریهای شدید روانی بیش از ۴۳۰۰ مورد، خفیف روانی بیش از ۲۰ هزار مورد، در حدود ۷۵۰۰ مورد صرع و ۶۷۰۰ مورد عقب ماندگی ذهنی بود و در پایان سال ۱۳۹۱ موارد بروز این اختلالات به شرح زیر گزارش گردید:

شدید روانی بیش از ۵۵۰ مورد، خفیف روانی ۳۰۰۰ مورد، ۱۰۰۰ مورد صرع و ۵۰۰ مورد عقب ماندگی ذهنی.

- در طول سال مورد گزارش بیش از ۲۷۰۰ مورد بدلائیل مختلف از جمله بهبودی یا غیبت از درمان قطع پیگیری شده اند.

- خدمات پیشگیری از اعتیاد در واحد های تابعه مشابه سنوات قبل ادامه داشته و برای بیش از ۳۳۰ نفر دچار سوء مصرف مواد پرونده فعال تشکیل و بیش از ۸۸۰ نفر در قالب خدمات کاهش آسیب تحت پوشش تیم سیاری بوده و خدمات سرنگ و سرسوزن و خدمات تغذیه ای از واحد های تابعه دریافت کرده اند.

- در قالب خدمات حمایت روانی و اجتماعی به زلزله زدگان آذربایجان شرقی ۲ تیم مداخله گر در مدت ۴۰ روز ۶۰۰ نفر را تحت پوشش قرار گرفتند و مراکز بهداشتی درمانی معین در منطقه زلزله زده توسط پزشکان اعزامی از واحد های تابعه استان به مدت سه ماه پوشش داده شدند.

- بدنبال حادثه تاسف بار آتش سوزی مدرسه شین اباد شهرستان پیرانشهر، طرح غربالگری و حمایت های روانی اجتماعی در قالب ۶ تیم کارشناسی در محیط روستا و یک تیم در بیمارستان امام خمینی ارومیه مستقر برای ۱۶۰ دانش آموز آسیب دیده به مورد اجرا گذاشته شد. جهت تداوم خدمات حمایتی با دانشگاههای علوم پزشکی که بیماران اعزام گردیدند هماهنگی اجرایی لازم نیز معمول گردید.

ط) بهبود تغذیه جامعه

- برنامه های حمایتی مادران باردار و کودکان با همکاری بنیاد علوی و کمیته امداد امام خمینی (ره) در شهرستانهای منتخب براساس شاخص های تغذیه ای طراحی و به مورد اجرا گذاشته شد.

- در طول سال مورد گزارش برنامه آموزش تغذیه و آهن یاری هفتگی برای بیش از ۱۸۰۰۰ دانش آموز در مدارس استان اجرا گردید.

- پایش های ادواری جهت کنترل اختلالات ناشی از کمبود ید همانند سالهای گذشته مورد اهتمام و اجرا قرار گرفت.

ی) آموزش و ارتقای سلامت

- در طول سال ۱۳۹۱ بیش از ۱۷۲۰۰۰ رسانه آموزشی مکتوب در حیطه ۶ برنامه چاپ و در اختیار ذینفعان هر گروه قرار گرفت.

- در سال مورد گزارش بیش از ۱۸۰۰ دقیقه برنامه رادیویی و بیش از ۱۲۰۰ دقیقه برنامه تلویزیونی از مراکز صدا و سیمای ارومیه و مهاباد با مشارکت کارشناسان اجرا گردید. در سال ۱۳۸۵ برنامه آموزشی رادیویی بیش از ۳۰۰۰ دقیقه و برنامه آموزشی تلویزیونی بیش از ۱۵۰۰ دقیقه بود.

- جهت آموزش و اطلاع رسانی برنامه پزشک خانواده در مناطق شهری پوستر و رسانه های مکتوب و ویژه نامه های مطبوعاتی با تیراژ بالا تهیه و در اختیار احاد قرار گرفت.

ک) بهداشت دهان و دندان

- در طول سال گذشته نسبت به سال ۱۳۹۰ و در گروه سنی ۱۲-۶ سال موارد معاینه دندان پزشکی ۱۸ درصد کاهش یافته، کشیدن دندان ۲۱ درصد افزایش، وارنیش فلوراید ۱۸ درصد افزایش، فیشورسیلانت ۱۲ درصد افزایش و ترمیم ۱۸ درصد افزایش نشان میدهد.

- در سال مورد گزارش نسبت به سال ۱۳۹۰ و در گروه سنی زیر ۶ سال موارد معاینه دندان پزشکی ۱۶ درصد کاهش یافته، کشیدن دندان ۸۰ درصد افزایش، وارنیش فلوراید ۴۰ درصد افزایش، فیشورسیلانت ۲۰ درصد افزایش و ترمیم دندان ۶۷ درصد کاهش نشان میدهد.

تحلیل کلی

همانگونه که ملاحظه میشود برنامه های بسیار متنوع و متعددی در حوزه بهداشت در راستای رسالت سازمانی در طول سال رقم میخورد که فقط جمع بندی بخش برجسته این فعالیت ها در این مجموعه لحاظ شده است و ارزیابی و ارزشیابی تفصیلی هر برنامه خود مجموعه مفصل دیگری خواهد بود که در برخی برنامه ها از جمله تب مالت، کنترل دخانیات، مرگ مادران باردار در دست اقدام قرار دارد و انشاء... بزودی در اختیار ذینفعان و علاقمندان قرار خواهد گرفت.

رویکرد کلی ارزیابی تحلیلی عملکرد بر مبنای میزان حصول سازمان به اهداف از پیش تعیین شده بوده و در چهار حیطه گیرندگان خدمت، ارائه کنندگان خدمت، ارزیابی عملکردی و ارزیابی جامع در سه محور روند ها، اهداف، تطبیق (Within & Between) میباشد و لازمه این امر مطالعه و جمع بندی کارشناسی بر اساس یک مدل ارزیابی عملکرد مدون و کلاسیک از بین مدل های موجود کاربردی برای بخش سلامت است که در دست اقدام قرار دارد و امید است در تنظیم گزارش عملکرد سال ۱۳۹۲ این مهم عملیاتی شده و با ارزیابی عملکرد و تحلیل وضعیت در راستای تعالی حوزه بهداشت به موقع آماده گردد. مرور کلی عملکردی بخش حاکی از تلاش همه جانبه سطوح مختلف خدماتی، کارشناسی و مدیریتی حوزه بهداشت است هر چند در بعضی حیطه ها نیاز به بازنگری فوری در برنامه ها و فعالیت ها بیش از پیش ملموس و خطیر جلوه مینماید که در ذیل به بخشی از آنها اشاره میگردد:

۱- آموزش و دانش افزایی برای ایجاد آمادگی در سازمان به منظور ارائه مطلوب خدمات و استفاده از تکنولوژی های جدید خدماتی- نظارتی- برنامه ریزی- مدیریتی امری خدشه ناپذیر و حیاتی میباشد. سالانه منابع بسیار هنگفت مالی و انسانی صرف ارائه خدمات بهداشتی میشود که در صورت انطباق آن با نیاز های سازمانی و گیرندگان خدمات بهره وری بالایی را ایجاد خواهد کرد. آموزش ضمن خدمت و توانمند سازی بدنه سازمان باعث افزایش دانش نظری، تقویت مهارت های شغلی، انگیزه بخشی، دقت و سرعت در اقدامات برنامه ای، نوآوری و بهره مندی بهینه از منابع و.. خواهد شد که در برخی موارد این مهم مورد بی توجهی قرار گرفته است. افت محسوس برخی شاخص های بهداشتی در سال و سالهای گذشته نمودی از این اقدام میتواند باشد. هر چند در سال ۱۳۹۱ نیازسنجی آموزشی از همکاران در حوزه معاونت و واحد های تابعه انجام گرفت ولی در برنامه ریزی ها مورد استفاده واقع نشد.

۲- خوشبختانه توان استفاده از فن اوری اطلاعاتی در همکاران بخش بهداشت بخصوص ستاد معاونت در حد مطلوبی میباشد ولی توان استفاده از فن اوری ارتباطی نیاز به ارتقاء دارد. امروزه نیاز همکاران به استفاده از کامپیوتر کاملاً مرتفع گردیده و نظام سلامت در تامین این ابزار مهم اطلاعاتی و ارتباطی برای واحد های محیطی ارائه کننده خدمت برنامه ریزی کرده و نسبت به تامین آن اهتمام جدی دارد. اتوماسیون اداری فرصت دیگری بود که خوشبختانه در سال ۱۳۹۱ برای واحد های اداری ستادی سراسر استان تامین و یا در دست اقدام قرار گرفت. تامین زیر ساخت های ارتباطی تا خانه بهداشت نیز مورد توجه بود و برای بیش از ۴۰۰ خانه بهداشت این امکان فراهم شده است که با تامین کامپیوتر مورد نیاز این واحد ها و مراکز بهداشتی درمانی مجری برنامه پزشک خانواده روستایی امکان تکمیل پرونده سلامت احاد جامعه روستایی نیز فراهم و زنجیره مراقبت بهداشتی الکترونیک تکمیل خواهد شد. استفاده از پتانسیل های روبه گسترش فن اوری های نوین ارتباطی (اینترنت، اینترنت، تلفن همراه

وتلوژیون های دیجیتال و...) در مراقبت بهداشتی یکی از مهمترین حیطه های نیازمند مداخله و بروز رسانی در حوزه سلامت است که امید میرود با همکاری متخصصین امر این رویکرد نیز تقویت و گسترش پیدا کند.

۳- ضرورت بازیابی نقش (دقت؛ سرعت؛ کیفیت در خدمت) و هویت (شناخت سازمان و جایگاه آن؛ شناخت خود و جایگاه خود در سازمان؛ تعریف نقش و ایفای آن با جمیع جهات) سازمانی کارکنان بهداشت و احیا و اعتبار بخشی ارزشها و فرایندهای با کارایی و اثربخشی بالا با شناخت ظرفیت های سازمانی و بین بخشی در مواجهه با چالش های روبه گسترش سلامتی در محیط کاری یک نیاز عاجل و خطیر و نه فانتزی میباشد.

۴- امروزه کلیه دانشگاه های علوم پزشکی کشور دارای برنامه استراتژیک با تمام اجزای مورد نیاز هستند. دانشگاه علوم پزشکی و حوزه معاونت امور بهداشتی دانشگاه نیز دارای برنامه استراتژیک میباشد ولی در فرایندهای برنامه ریزی کمترین توجهی به آن که حاصل زحمات همکاران ستادی حوزه است نمی شود. در برنامه های عملیاتی تدوین شده که نسبت کمی از برنامه های جاری بخش بهداشت را شامل میشود لازم است بررسی وضعیت وضع موجود که بخش بسیار مهم یک برنامه میباشد و هدف گذاری ها بایستی مبتنی بر واقعیت های محیطی بوده و میزان حصول به اهداف نیز بایستی مورد ارزیابی مقطعی و پایان دوره قرار گرفته و حتی در صورت لزوم اصلاح گردند. رویکرد شکلی در فرایندهای برنامه ریزی یک آسیب مهم سازمانی است که اصلاح فرایندهای آن نیاز به اهتمام جدی همه ذینفعان دارد.

۵- پایش و کنترل سطح به سطح واحد های ارائه کننده خدمات و سطوح ستادی از موضوعاتی است که سازمان رابه سمت بهبود مستمر عملکرد و تعالی رهنمون میسازد و لازمه آن شناخت ابزارهای مورد نیاز این جزء مهم مدیریتی برنامه ها میباشد. نظام مند نبودن و ضعف ساختاری و عملکردی در پایش سطوح محیطی و نیز مدون نبودن فرآیند بررسی و پیگیری نیل به شاخص های عملکردی ملی و استانی مهمترین مشکل در این حیطه میباشد که امید است با برنامه ریزی های مدون این نقیصه تا حد ممکن تقلیل یابد.

۶- رسالت پژوهشی حوزه بهداشت (HSR) در همکاری با حوزه معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه و سایر نظامات پژوهشی جامعه محور یکی دیگر از اجزای گزارش عملکردی می باشد که بدلیل نظام مند نبودن فرایندهای سازمانی، در این گزارش کمتر بدان پرداخته شده است. ساماندهی بهره برداری نظام مند از داده های نظام مراقبت در تولید دانش بومی و برنامه ریزی نظام سلامت میتواند ضمن تحقق بخشی از اهداف ادغام آموزش پزشکی با نظام ارائه خدمات به بهبود فرایندهای تصمیم گیری و تعالی سازمانی کمک شایانی کند و در ارتقای رتبه بندی دانشگاه نقش بارزی ایفا نماید.

ارتقای رتبه دانشگاه به تپ یک در تپ بندی دانشگاههای علوم پزشکی کشور و ضرورت حفظ این رتبه و فراهمی زمینه های مقایسه بین دانشگاههای تپ یک کشور نیز موضوعی است که بایستی مورد توجه و تلاش روزافزون همکاران برای پر کردن شکاف های متعدد موجود قرار گیرد.

علیرغم مشکلات بسیار گسترده در نیل به اهداف سلامتی در سطح ملی و استانی، توفیقات نظام سلامت استان در اکثر حوزه های تعیین شده نسبت به گذشته بسیار چشم گیر میباشد که برخی از مهمترین این موفقیت ها در قالب شاخصهای سلامتی عبارتند از:

- کاهش میزان باروری کلی جمعیت (TFR) به ۲/۲

- افزایش شاخص امید زندگی در مردان به ۷۱ سال و در زنان به ۷۳/۱ سال

- کاهش مرگ و میر نوزادان به ۹/۶ در هزار تولد زنده

- افزایش زایمان ایمن (زایمان در بیمارستان) به ۹۷/۷ درصد

- نسبت خانوارهای روستایی دارای توالد بهداشتی به ۸۰ درصد

- افزایش پوشش مراقبت های بهداشت دهان و دندان در مناطق روستایی برای کودکان زیر ۶ سال به ۸۹ درصد

- افزایش میزان دسترسی خانوارهای روستایی به منابع عمومی و بهسازی شده آب شرب به ۹۸/۷ درصد

- حذف بیماریهای ناشی از کمبود ید (Iodine deficiency disorders free)

- قطع چرخش ویروس وحشی فلج اطفال و فراهمی مقدمات حذف بیماریهای سرخک، سرخجه و جذام

- ادغام برنامه های جدید پیشگیری از بیماریهای ژنتیکی و متابولیک در نظام شبکه به عنوان یک رویکرد مدرن در نظام سلامت

هرچند توفیقات بدست آمده بسیار مطلوب بنظر میرسند ولی توجه به مفاد سند چشم انداز جمهوری اسلامی ایران در افق ۱۴۰۴ و مقایسه وضعیت موجود با کشورهای مورد مقایسه در سند و ارزیابی توفیقات نظام سلامت این کشورها ما را بران امیدارد نسبت به مهندسی مجدد ساختاری و متناسب سازی آن با نیازهای روبه رشد جامعه و تهدیدات گسترده سلامتی مرتبط با شیوه های زندگی مدرن و سایر عوامل خطر رفتاری اقدام و نسبت به تجدید نظر در اهداف و استراتژی های برنامه ای متناسب با شیوه های نوین مدیریت سلامت همگام با عرصه های جهانی اهتمام داشته باشیم.

در پایان لازم میدانم از راهبری، هدایت و حمایت همه جانبه مدیریت ارشد دانشگاه، همکاری صمیمانه معاونت های دانشگاه و کلیه همکاران پرتلاش و گمنام نظام سلامت استان و سازمان های بین بخشی در تامین سلامت آحاد جامعه تشکر و سپاسگزاری نماید. مضافاً از محققین و خوانندگان ارجمند درخواست می نماید جهت مشارکت در فرایند ارتقای سلامت آحاد جامعه و تعالی سازمانی نظام سلامت استان نکته نظرات خود را به آدرس الکترونیک phc_riasat@umsu.ac.ir یا به شماره نمابر ۰۴۴۱-۳۴۴۰۱۹۷ ارسال تا با حفظ حقوق معنوی همکاران در گزارشات بعدی ملحوظ گردد.

دکتر انتظار مهدی

معاون امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

فصل ۱

اطلاعات کلی :

- ✓ شناسنامه واحد های ستادی حوزه معاونت امور بهداشتی
- ✓ بازدید کنندگان وزارت متبوع از برنامه های جاری حوزه معاونت امور بهداشتی
- ✓ خلاصه اطلاعات همایش ها ، طرح های پژوهشی – مداخله ای و مقالات در حوزه معاونت امور بهداشتی
- ✓ جدول مشارکت مدیران و کارشناسان حوزه بهداشت در جلسات کشوری
- ✓ خلاصه فعالیت های آموزش و باز آموزی
- ✓ بودجه تخصیصی از ردیف های متمرکز وزارتی
- ✓ خلاصه برنامه ها و فعالیت های کارشناسان حوزه معاونت امور بهداشتی

شناسنامه واحدهای ستادی حوزه معاونت امور بهداشتی و واحدهای تابعه سال ۱۳۹۱

جدول (۱-۱): شناسنامه مدیران ستادی حوزه معاونت امور بهداشتی سال ۱۳۹۱

سمت قبلی	تحصیلات	نام نام خانوادگی	پست سازمانی
معاون فنی	Ph.D	رسول انتظار مهدی	معاون امور بهداشتی
رئیس مرکز بهداشت ارومیه	دکتر	محمد باقر ولی زاده	معاون اجرایی و رئیس گروه گسترش شبکه
مدیر گروه بهداشت خانواده	دکتر	وحید حقیقی	معاون فنی
کارشناس مبارزه با بیماریها	دکتر	ایرج بدلی	رئیس گروه بیماریهای واگیر
کارشناس مبارزه با بیماریها	دکتر و MPH	حسن کریمی	رئیس گروه بیماریهای غیر واگیر
کارشناس مسئول بهداشت محیط ارومیه	کارشناس	سعید مینایی مهر	رئیس گروه بهداشت محیط و حرفه ای
کارشناس بهداشت خانواده	دکتر	پریسا صدیق راد	رئیس گروه سلامت جمعیت ، خانواده و مدارس
رئیس مرکز بهداشتی درمانی اقبال	دکتر	علی افشانی	رئیس گروه آموزش و ارتقای سلامت
مدیر شبکه بهداشت و درمان شاهیندژ	دکتر	بهمن محمدی	رئیس گروه بهداشت مدارس و دهان و دندان

جدول (۲-۱): شناسنامه مدیران ستادی شبکه های بهداشت و درمان شهرستان های تابعه در پایان سال ۱۳۹۱

شهرستان	مدیریت شبکه		معاون بهداشت شبکه / رئیس مرکز بهداشت شهرستان
	نام خانوادگی	تحصیلات	
ارومیه	-	-	دکتر علی صدقیانی فر پزشک عمومی MPH
اشنویه	دکتر محمد مقصدحق	پزشک عمومی	-
بوکان	دکتر سامرند مرزنگ	پزشک عمومی	متخصص علوم آزمایشگاهی
پلدشت	دکتر داود ماکویی	پزشک عمومی	-
پیرانشهر	دکتر امیر بهزاد	پزشک عمومی	-
تکاب	دکتر علی سعیدی	پزشک عمومی	پزشک عمومی
چالدران	دکتر امین قلندرزاده	پزشک عمومی	-
چاپاره	دکتر حسین فرتاج	پزشک عمومی	-
خوی	دکتر حسن طاهرلو	متخصص بیهوشی	پزشک عمومی
سردشت	دکتر عباس اسماعیلی نانی	پزشک عمومی	پزشک عمومی
سلماس	دکتر یعقوب مطلوب سلماسی	پزشک عمومی	پزشک عمومی
شاهین دژ	دکتر باقر بهرامی	پزشک عمومی	-
شوط	دکتر فرزاد ولی زاده	متخصص جراحی عمومی	-
ماکو	دکتر پری قاسم زاده	پزشک عمومی	-
مهاباد	دکتر حسن فروتن	پزشک عمومی	پزشک عمومی
میاندوآب	دکتر حبیب جلالی	متخصص روان پزشکی	پزشک عمومی
نقده	دکتر ناصر مسعودی	متخصص جراحی عمومی	پزشک عمومی MPH

۲- خلاصه عملکرد معاون امور بهداشتی و معاونت های فنی و اجرایی

الف (کلیات

- ۱- بررسی و مطالعه مسائل ومشكلات بهداشتی مربوط به سلامت جامعه براساس برآیند نظرات کارشناسی گروههای تخصصی حوزه معاونت وتعیین اولویتهای عملیاتی و ابلاغ به گروههای کارشناسی جهت اجرا
- ۲-پیش بینی، برآورد و پیشنهاد و پیگیری منابع موردنیاز انسانی ومالی به معاونت های ذیربط دانشگاه
- ۳-مشارکت فعال در سیاستگذاری های سلامتی درجلسات هیئت رئیسه وسایر شوراها وکمیتههای دانشگاهی
- ۴-تداوم مدیریت پزشک خانواده ونظام ارجاع درسراسر استان
- ۵-فراهم نمودن زمینه های اجرایی طرحها و برنامه های مصوب حوزه سلامت در سطوح منطقه‌ای، ملی و محلی
- ۶-نظارت بر اجرای فعالیتها و کنترل(پایش ونظارت) عملیات اجرایی در بازدیدهای محیطی
- ۷-مدیریت برقراری روابط منطقی میان واحدهای مختلف محیطی وستادی دانشگاه
- ۸-کمک فکری و عملیاتی به مدیران شبکه های بهداشت و درمان تابعه در برقراری حسن تعامل ، همکاری و هماهنگی وجلب همکاری های بین بخشی
- ۹-مسئولیت دبیرخانه کار گروه سلامت وامنیت غذایی استان
- ۱۰-مدیریت تامین فضای مناسب، نیروی انسانی کارآمد،امکانات وتجهیزات به منظور آموزش علمی-عملی دانشجویان دانشکده های پزشکی، بهداشت، پرستاری و مامایی و پیراپزشکی
- ۱۱-مدیریت کنترل طغیانها واپیدمی های بیماریهای واگیر درسطح استان
- ۱۲-هماهنگی اجرایی جهت توانمندسازی مدیران و کارشناسان و کارکنان ستادی
- ۱۳- مدیریت برگزاری و یا مشارکت درجلسات هماهنگی درون بخشی وبرون بخشی
- ۱۴- شرکت در مصاحبه های رادیو وتلوویزیونی و مطبوعاتی

ب) اهم اقدامات عملکردی حوزه فنی و اجرایی :

- ۱- تجهیز سخت افزاری و نرم افزاری گروههای کارشناسی
- ۲- بازسازی نماز خانه حوزه معاونت بهداشتی

۳- تامین تسهیلات رفاهی کارکنان

۴- ادغام برنامه مراقبتی فنیل کتونوری برای اولین بار در استان

۵- ادغام مراقبت آزمایشگاهی آب خام از نظر الودگی میکروبی در سراسر استان با نمونه برداری مستمر فصلی برای اولین بار

۶- کسب رتبه اول کشوری در مانور ملی بهداشت محیط

۷- تشویق و کسب لوح سپاس برای برنامه های بهداشت حرفه ای از مرکز سلامت محیط و کار

۸- مشارکت در تشکیل جلسات کمیته تجدید نظر بررسی مشاغل سخت و زیان آور

۹- مشارکت در تشکیل جلسه شورای هماهنگی ارائه خدمات بهداشتی به کارگران

۱۰- مشارکت در سایر جلسات بین بخشی متشکله در سازمانهای ذیربط / استانداری

۱۱- هماهنگی و برگزاری کارگاه های توانمندسازی کارشناسان ستادی حوزه معاونت امور بهداشتی حضوری و غیر حضوری و مدیران ۵ مورد

۱۲- انتخاب دانشگاه علوم پزشکی ارومیه جزء ۶ دانشگاه برتر کشور در زمینه راه اندازی نظام مراقبت سندرمیک (SSS)

۱۳- مدیریت پاسخگویی به ۲۱۵ شکایات مشتریان خارجی و داخلی به شرح زیر

جدول (۳-۱): تعداد شکایات دریافتی و پاسخ داده شده

مبارزه با بیماریها	گروه بهداشت محیط و حرفه ای	گروه گسترش شبکه ها
۲	۱۲۰	۹۳

جدول (۴-۱): خلاصه اطلاعات بازدید کنندگان وزارتی از برنامه های جاری معاونت امور بهداشتی سال ۱۳۹۱

مرکز اعزام کننده	موضوع ماموریت	بازدید کننده	زمان
اداره سلامت دهان و دندان	بررسی مسائل استانی درارتباط با بهداشت دهان و دندان همزمان با برگزاری همایش کشوری	کارشناسان اداره سلامت دهان و دندان	۹۱ خرداد
مرکز مدیریت بیماریهای واگیر (اداره ایمن سازی)	بررسی زنجیره سرما	کارشناسان زنجیره سرد مرکز مدیریت بیماریها	۹۱ بهار
مرکز سلامت محیط و کار	بازدید از ۱۱ بیمارستان تابعه استان	کارشناس بهداشت بیمارستانی	۹۱ پاییز
اداره سلامت دهان و دندان	بازدید از فرآیند ارائه خدمات دهان و دندان توسط بسیج جامعه پزشکی استان	کارشناسان اداره سلامت دهان و دندان	۹۱ بهار
اداره سلامت جمعیت ، خانواده و مدارس	پایش منطقه ای	کارشناسان سلامت نوجوانان ، جوانان و مدارس دانشگاه های تبریز ، زنجان ، اردبیل و مراغه	۹۱ تابستان
مرکز مدیریت بیماری های واگیر	بررسی طغیان بیماری سیاه زخم خوی	کارشناسان بیماریهای مشترک انسان و دام	۹۱ آبان
مرکز سلامت محیط و کار	بازدید از روند اجرای برنامه ابتکارات جامعه محور <i>CBI</i> در روستاهای پایلوت ارومیه	کارشناس برنامه <i>CBI</i>	۹۱ تابستان
مرکز مدیریت بیماریهای غیرواگیر	ارزیابی برنامه های جاری	روسای ادارات تابعه مرکز مدیریت بیماریهای غیرواگیر	۹۱ تابستان

جدول (۵-۱): مجموعه های آموزشی / تحلیلی تهیه شده برای ذینفعان سلامت ۱۳۹۱

ردیف	عنوان	ذینفعان	تهیه کنندگان
۱	ضد عفونی و گندزدایی در بیمارستان ها	کادر بیمارستان	مهندس حجت کارگر و سایر همکاران
۲	مجموعه آموزشی سموم و مبارزه با حشرات	کارشناسان بهداشت محیط	مهندس حیدر داراب و سایر همکاران از دانشگاههای علوم پزشکی کشور
۳	مجموعه قوانین قضایی مرتبط با بهداشت محیط	کارشناسان بهداشت محیط	مهندس حیدر داراب
۴	- جمع آوری خلاصه اطلاعات علمی طرح های تحقیقاتی دانشکده های دانشگاه در زمینه بدخیمی ها در طی ۳۰ سال (۱۳۸۸-۱۳۵۸)	محققین، اعضای هیئت علمی و مدیران نظام سلامت	دکتر بهرام نعمتی
۵	تدوین راهنمای کار با سامانه سلامت ایرانیان	کارشناسان گسترش شبکه	مهندس لیلا خاکزاد
۶	تدوین راهنمای کار با سامانه برکت تل	کارشناسان گسترش شبکه	مهندس لیلا خاکزاد

جدول (۶-۱): همایش های کشوری برگزار شده در حوزه معاونت امور بهداشتی دانشگاه در سال ۱۳۹۱

ردیف	عنوان همایش	اداره متناظر مسئول برگزاری	تعداد شرکت کنندگان	زمان برگزاری
۱	بهداشت دهان و دندان	اداره سلامت دهان و دندان	۴۸ نفر	خرداد ماه
۲	مشاوره ژنتیک اجتماعی	اداره ژنتیک	۴۳ نفر	دی ماه

جدول (۷-۱): طرح‌های پژوهشی/مداخله‌ای/پایلوت کشوری اجرا شده در واحدهای تابعه حوزه معاونت امور بهداشتی دانشگاه ۱۳۹۱

عنوان طرح	مجری	نوع طرح
انجام پیمایش کشوری سلامت دهان و دندان مطابق با طرح سازمان جهانی بهداشت	سلامت دهان و دندان	پژوهشی
اجرای پایلوت برنامه وزن گیری مادران در ارومیه	بهداشت خانواده و بهبود تغذیه	مداخله‌ای
اجرای پایلوت برنامه سلامت مردان در سلماس	بهداشت خانواده	مداخله‌ای
پیمایش سلامت روان	سلامت روانی اجتماعی	پژوهشی
بررسی وضعیت مصرف شیر در استان	بهبود تغذیه	پژوهشی

جدول (۸-۱): مقاله‌های چاپ / ارائه شده توسط کارشناسان حوزه معاونت امور بهداشتی دانشگاه ۱۳۹۱

عنوان مقاله	نام همکار	نحوه ارائه	محل ارائه / چاپ
ارزیابی ریسک فاکتورهای مواد شیمیایی در مقیاس نانو در آزمایشگاههای شیمی	مهندس رضا عباس زاده	مقاله	همایش ایمنی نانو در تهران
Occupational Risk Assessment of Engineered Nanomaterials in Chemistry Laboratories.	مهندس رضا عباس زاده	مقاله	مجله آمریکن ژورنال (چاپ شده)
Needle Stick Injuries among Healthcare Workers in a special hospital in Tehran	مهندس رضا عباس زاده	مقاله	(در حال چاپ)
اهمیت مراقبت‌های پیش از بارداری		مقاله	
اصول مذاکره و چانه زنی	مریم ثانی	مقاله	مجله بهورز
ارزیابی و تعیین شیوع سوء تغذیه و چاقی کودکان زیر ۵ سال شهری و روستایی شهرستان سلماس استان آذربایجان غربی	دکتر سکینه نوری - فربا بابایی - حسن کریمی	پوستر	کنگره بین المللی تغذیه

ادامه جدول (۸-۱): مقاله های چاپ / ارائه شده توسط کارشناسان حوزه معاونت امور بهداشتی دانشگاه ۱۳۹۱

محل ارائه / چاپ	نحوه ارائه	نام همکار	عنوان مقاله
کنگره بین المللی تغذیه	پوستر	دکتر حسن کریمی دکتر سکینه نوری - فریبا بابایی دکتر وحید حقیقی - دکتر محمدباقر ولیزاده - دکتر ایرج بدلی	بررسی روند مصرف میوه و سبزی در استان آذربایجان غربی و مقایسه آن با کشور در طی سال های ۱۳۸۵ تا ۱۳۸۸
کنگره بین المللی تغذیه	پوستر	دکتر سکینه نوری - فریبا بابایی	تعیین میزان شیوع سوء تغذیه و فاکتور های مرتبط با آن در سالمندان ساکن خانه های سالمند ارومیه سال ۱۳۸۹
همایش قرآن پژوهی و طب	پوستر	دکتر سکینه نوری - فریبا بابایی -	بررسی اهمیت و نقش تغذیه در سلامت انسان از دیدگاه قرآن کریم
کنگره اعتیاد ارومیه	پوستر	ویدا چشم براه - دکتر صدقیانی فر	بررسی اختلالات شخصیتی در زنان معتاد به مت آمفتامین
کنگره سلامت زنان ارومیه	پوستر	ویدا چشم براه - دکتر صدقیانی فر	بررسی راهبرد های مقابله با درد و احساس پیوستگی در زنان مبتلا به درد های عضلانی و اسکلتی

جدول (۹-۱): فراوانی مشارکت کارشناسان و مدیران ستادی حوزه معاونت امور بهداشتی دانشگاه در جلسات کشوری به تفکیک برنامه ۱۳۹۱

نام خانوادگی کارشناس شرکت کننده	تعداد	عنوان کارگاه / جلسه / همایش کشوری
دکتر فهیم بانی	۵	- کنگره سراسری نقش پزشک خانواده در نظام سلامت - کارگاه آموزشی پرونده الکترونیک سلامت - نحوه استقرار برنامه پزشک خانواده شهری - همایش وسومین گردهمایی بزرگ دست اندرکاران نظام سلامت - جلسه طرح سنجش رضایتمندی از برنامه پزشک خانواده روستایی
آقای نجف احمدی	۱	- گزارش سیمای مرگ در ۲۹ استان کشور
دکتر ایرج بدلی	۳	<i>CCHF</i> - مالاری - سرطان
دکتر مقصود ابراهیم نژاد	۴	- مراقبت سندرمیک - مراقبت سندرمیک - کارگاه آنفلوآنزا - مراقبت سندرمیک
دکتر حسین خسروی	۵	- کنگره بین المللی ایدز - سمینار بین المللی ایدز - کارگاه آموزشی معرفی نرم افزار ایدز - کارگاه توجیهی مطالعه سرولوژیک - کارگاه آموزشی تشخیص سریع
آقای رضا قهرمانزاده	۴	- سیزدهمین گردهمایی بیماریهای مشترک - بزرگداشت روز جهانی هاری - مراقبت سندرمیک - مراقبت سندرمیک
دکتر سیامک قاسم زاده	۳	- شرکت در کارگاه کشوری بیماریهای منتقله از آب و غذا - عفونت های بیمارستانی - بار بیماریها
آقای عبدالرحیم صمدزاده	۱	- کارگاه سیاه سرفه
دکتر حسن کریمی	۴	- کارگاه آموزشی ثبت سرطان - و کارگاه طراحی مداخلات کاهش عوامل خطر بیماری های قلبی عروقی - کارگاه کشوری آموزش مربیان داخل و خارج سازمانی - کارگاه مهارت های تهیه گزارشات خبری و علمی در مدیریت بیماری های غیر واگیر
دکتر عادل خوشبو	۱	- حذف مالاریا
خانم نوریه دلیلی	۸	- دوره آموزش کشوری ارتقای نحوه اجرای برنامه پیشگیری و کنترل فنیل کتونوری - برنامه کنترل آسم و <i>COPD</i> - مشاوره ژنتیک اجتماعی - برنامه عملیاتی کنترل آسم و <i>COPD</i> - کنگره اطفال - دوره آموزش استانی دستورالعمل اجرایی برنامه جلب مشارکت مردمی - دوره آموزش استانی پدیکلوزیس - دوره آموزش استانی بیماری های واگیر دار
مهندس جعفر قاسمی	۲	- بسیج سلامت نوروزی - <i>CBI</i>
مهندس حجت کارگر	۵	- شناخت و چگونگی مواجهه با مواد رادیو اکتیو - مدیریت پسماند و بیومس - ارزیابی دستگاه بی خطر ساز - استریلیزاسیون - اعتبار بخشی بیمارستان
مهندس حیدر داراب	۱	- بهسازی محیط روستا و مبارزه با ناقلین
مهندس محمد رضا آرمیون	۲	- مانور عملیاتی بهداشت محیط - بیماریهای منتقله از آب و غذا

نام خانوادگی کارشناس شرکت کننده	تعداد	عنوان کارگاه / جلسه / همایش کشوری
مهندس مریم همت زاده	۱	- کنگره بین المللی دانشجویی اعتیاد
مهندس فهیمه زهتابی آذر	۶	- سرب - بهداشت کشاورزی - بیمارستانها - خانه های بهداشت کشاورزی - پسماند - ارزشیابی برنامه های بهداشت حرفه ای
مهندس رضا عباس زاده	۱	- بهداشت پرتوکاران
دکتر پریسا صدیق راد	۵	- جلسه نشست کشوری کمیته وزن گیری مادران - کارگاه بررسی شاخص های تنظیم خانواده - اجلاس مدیران گروه بهداشت خانواده - نشست کشوری برنامه میانسالان - کارگاه کشوری تکامل مادر
خانم مینا موسوی	۱	- کارگاه بررسی شاخص های تنظیم خانواده
خانم شهناز طلایی	۲	- کارگاه ارزیابی تکامل کودکان - نشست کارشناسان مرگ کودکان
دکتر سکینه نوری	۴	- کارگاه مدیریت تغذیه در بحران - کارگاه بررسی وضعیت ریزمغذی ها - کارگاه امنیت غذایی - کارگاه راهنمای وزن گیری مادران باردار
دکتر کامران شریعت	۶	- کنگره بین المللی انجمن دندانپزشکی ایران - همایش کشوری مسئولین بهداشت دهان و دندان - جلسه بررسی نظام اطلاعات سلامت دهان و دندان کشور - کارگاه منطقه ای <i>TOT</i> (ترک سیگار) - کارگاه کالیبراسیون پیمایش کشوری سلامت دهان و دندان - همایش کشوری مسئولین بهداشت دهان و دندان
خانم مریم ثانی	۱	- شرکت در نشست کشوری کارشناسان مسئول آموزش و ارتقای سلامت
خانم رقیه جعفری	۳	- کارگاه آموزش شیوه های ارزشیابی مداخلات رسانه های آموزشی - نشست کشوری کارشناسان بهورزی - نشست کشوری کارشناسان جلب مشارکت مردمی
خانم مینا اسکندری فر	۲	- نشست کشوری برنامه میانسالان - شرکت در پایش برنامه سلامت مردان
خانم ویدا چشم براه	۳	- کارگاه پیشگیری از خودکشی - کارگاه دستور العمل رفتار با کودک - کارگاه حمایت های روانی اجتماعی در بحران و بلایا
جعفر قلی زاده	۵	چهارمین سمینار سراسری ایدز - کنگره بیماریهای عفونی و گرمسیری ایران - اولین سمینار تله مدیسین - کارگاه تشخیص عفونت HIV با وسایل تشخیص سریع
دکتر پریسا صدیق راد	۱	- تغذیه در دوران بارداری و شیردهی
دکتر ایرج بدلی	۳	- نشست کشوری حذف مالاریا - جلسه کشوری هماهنگی در خصوص بیماری <i>CCHF</i> - جلسه بررسی دستور العمل های اجرایی برنامه کنترل سرطان پستان

فعالیت های آموزش و باز آموزی

جدول (۱۰-۱): فراوانی کارگاه های آموزشی برگزار شده مراکز بهداشت شهرستان ، استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

سال	تعداد کل عناوین کارگاه های آموزشی برگزار شده	تعداد کل دوره های برگزار شده	تعداد کل شرکت کنندگان در دوره ها	تعداد کل روزهای کارگاه های برگزار شده
۱۳۹۱	۲۹۶	۳۹۲	۱۸۱۵۲	۶۹۱
۱۳۹۰	۲۰۹	۲۶۶	۱۲۲۳۴	۴۵۶
۱۳۸۹	۱۹۴	۲۳۳	۱۲۶۵۱	۴۴۷
۱۳۸۸	۱۹۵	۲۵۳	۱۲۶۰۷	۴۷۰

جدول (۱۱-۱): خلاصه فعالیتهای آموزشی گروه های کارشناسی مرکز بهداشت استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

ردیف	نام گروه کارشناسی	تعداد کارگاه	طول مدت کارگاه		تعداد افراد شرکت کننده در کارگاه		
			روز	ساعت	پزشک	کارشناس	کاردان
۱	گسترش شبکه ها	۹	۱۴	۱۲۸	-	۲۵۲	۱۹
۲	پیشگیری و مبارزه با بیماریهای	۱	۱	۸	۵	۲۰	-
		۲	۲	۲۴	۴	۶۴	-
۳	بهداشت محیط و حرفه ای	۱۰	۱۳	۱۰۴	-	۲۸۵	-
۴	سلامت خانواده، جمعیت و مدارس	۴	۸	۶۴	۳	۱۵۷	-
۵	بهداشت دهان و دندان	-	-	-	-	-	-
۶	آموزش بهداشت و ارتقای سلامت	۲	۲	۱۶	-	۲۵	-
۷	بهبود تغذیه جامعه	۴	۶	۴۸	۸	۷۸	۴۱
۸	سلامت روانی ، اجتماعی و اعتیاد	۲	۳	۲۴	-	۵۰	-
	جمع کل	۳۴	۵۳	۴۱۶	۲۰	۹۳۱	۶۰

جدول (۱۲-۱) : خلاصه فعالیتهای آموزشی برای پزشکان با امتیازباز آموزی توسط گروههای کارشناسی ۱۳۹۱

ردیف	گروه کارشناسی برگزارکننده	تعداد دوره برگزار شده	عناوین	تعداد پزشکان شرکت کننده
۱	گسترش شبکه ها	-	-	-
۲	پیشگیری و مبارزه با بیماریهای	-	فلج اطفال	۶۷
	غیرواگیر	-	-	-
۳	بهداشت محیط و حرفه ای	-	-	-
۴	سلامت خانواده، جمعیت و مدارس	-	-	-
۵	بهداشت دهان و دندان	-	-	-
۶	آموزش بهداشت و ارتقای سلامت	-	-	-
۷	بهبود تغذیه جامعه	-	-	-
	جمع کل	-	-	۶۷

جدول (۱۳-۱) : فراوانی کارگاه های آموزشی برگزار شده به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

شهرستان	تعداد کل عناوین کارگاه های آموزشی برگزار شده	تعداد کل دوره های برگزار شده	تعداد کل شرکت کنندگان در دوره ها	تعداد کل روزهای کارگاه های برگزار شده
ارومیه	۲۴	۲۴	۹۸۳	۱۳۷
اشنویه	۷	۷	۲۱۴	۱۱
بوکان	۱	۲	۱۰۹	۴
پلدشت	۹	۹	۲۰۹	۱۳
پیرانشهر	۱۳	۱۲	۳۲۰	۱۸
تکاب	۲۱	۲۱	۶۵۹	۳۵
چالدران	۱۲	۱۲	۵۴۸	۲۵
چاپاره	۱۶	۱۴	۶۳۸	۱۶
خوی	۲۰	۲۶	۲۱۶۴	۴۴
سردشت	۵۹	۱۱۸	۶۸۰۸	۱۳۶
سلماس	۸	۸	۳۰۵	۱۵
شاهین دژ	۲۹	۲۹	۹۰۲	۷۲
شوط	۱۵	۱۵	۵۴۸	۴۱
ماکو	۹	۱۹	۵۶۸	۱۸
مهاباد	۱۵	۲۸	۹۹۴	۲۷
میاندوآب	۱۸	۱۸	۹۹۳	۳۳
نقده	۲۰	۳۰	۱۱۹۰	۴۶
جمع	۲۹۶	۳۹۲	۱۸۱۵۲	۶۹۱

جدول (۱-۱۴) خلاصه بودجه تخصیصی به تفکیک عناوین برنامه زیر مجموعه معاونت امور بهداشتی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

عنوان برنامه	گروه کارشناسی	مبلغ (هزار ریال)
۳۰۳۰۱۰۰۰	بهداشت دهان و دندان	۱۰۰۰۰۰۰۰
۳۰۳۰۲۰۰۰	بهداشت دهان و دندان	۱۰۰۰۰۰۰
	بهداشت مدارس	۳۸۴۳۳۲
	گسترش شبکه	۵۳۸۰۰۰
	بهداشت محیط و حرفه ای	۲۱۵۰۲۹۸
	بهداشت باروری	۵۲۲۵۳۹۵
	بیماریها(سایر)	۹۲۰۰۰۰
۳۰۳۰۵۰۰۰	بهبود تغذیه جامعه	۸۰۰۰۰
۳۰۳۰۱۸۰۰۰	بیماریها (غیرواگیر)	۲۱۲۶۰۰۰
	بیماریها(واگیر)	۱۱۸۵۰۰۰
	بهداشت روان	۴۵۲۰۰۰
۳۰۳۰۲۷۰۰۰	محیط و حرفه ای	۲۸۰۵۷۲۰
۳۰۳۲۹۰۰۰	تغذیه	۱۵۰۰۰۰
۳۰۳۳۱۰۰۰	بیماریها (غیرواگیر)	۲۴۸۰۷۵۰
۳۰۳۳۵۰۰۰	بیماریها (واگیر)	۳۵۰۰۰۰
۳۰۴۵۲۰۰۰	بهداشت روان	۳۶۲۰۰۰
جمع کل		۳۰۲۰۹۴۹۵

خلاصه برنامه ها و فعالیت های کارشناسان حوزه معاونت امور بهداشتی

گروه گسترش شبکه

نام و نام خانوادگی کارشناس	برنامه های / فعالیت های تحت مسئولیت
دکتر فهیم بانی	پزشک خانواده شهری و روستایی
رقیه جعفری	آموزش بهورزی - جلب مشارکت مردمی
صلاح الدین صادقی	تشکیلات سازمانی - سیستم اطلاعات شبکه سلامت کشور (HNIS) - سوپروایزر پورتال سلامت ایرانیان (پزشک خانواده) - مسئول دبیرخانه هیئت امناء در حوزه معاونت - رسیدگی به شکایات
مرتضی جهانگشا	کارشناس بودجه و در آمد - کارشناس نیروی انسانی و انتقالات - رسیدگی به شکایات نیروی انسانی
جعفر قلیزاده	کارشناس مسئول امور آزمایشگاهها
نجف احمدی	کارشناس نظام ثبت مرگ
لیلا خاکزاد	پشتیبانی نرم افزار، سخت افزار، شبکه، وب سایت - سوپروایزر دانشگاهی برنامه پزشک خانواده
زینب غفاری آذر	پشتیبانی نرم افزار، سخت افزار، شبکه، اتوماسیون اداری

**گروه پیشگیری و مبارزه با
بیماریهای واگیر**

نام و نام خانوادگی کارشناس	برنامه های تحت مسئولیت
ابراهیم تریوه	ایمن سازی و زنجیره سرما
دکتر مقصود ابراهیم نژاد	کارشناس مراقبت بیماری های حاد تنفسی (آنفلوآنزا - MERS-COV) مراقبت پناهندگان - پایگاههای مراقبت بهداشتی مرزی
دکتر بهرام نعمتی	مراقبت سل - جذام
دکتر حسین خسروی	HIV/AIDS - STI - مالاریا
رضا قهرمانزاده	بیماریهای قابل انتقال بین انسان و حیوان
دکتر سیامک قاسم زاده	بیماریهای منتقله از آب و غذا - عفونتهای بیمارستانی - پدیکلوزیس
عبدالرحیم صمد زاده	مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن - عوارض ایمن سازی - زنجیره سرما

**گروه پیشگیری و مبارزه
با بیماریهای غیر واگیر**

نام و نام خانوادگی کارشناس	برنامه های تحت مسئولیت
دکتر عادل خوشبو قره باغ	کم کاری مادرزادی تیروئید نوزادان - دیابت
نوریه دلیلی	زنتیک اجتماعی - تالاسمی - فنیل کتونوری
دکتر حسن کریمی	کارشناس بررسی عوامل خطر بیماری های غیر واگیر
دکتر بهرام نعمتی	کارشناس ثبت سرطان

گروه سلامت جمعیت،
خانواده و مدارس

برنامه های تحت مسئولیت	نام و نام خانوادگی کارشناس
باروری سالم - امنیت کنتراسپتیو ها	مینا موسوی
سلامت کودکان و مراقبت مرگ کودک	فریبا عباسیان
سلامت کودکان و ترویج تغذیه با شیر مادر	شهناز طلایی
سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس	فاطمه رضایی
مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران	نیلوفر ملک پور
سلامت سالمندان - سلامت میانسالان	مینا اسکندریفر

**گروه بهداشت محیط
و حرفه ای**

نام و نام خانوادگی کارشناس	برنامه های تحت مسئولیت
مهندس محمد رضا آرمیون	برنامه کنترل کیفی آب و فاضلاب شهری و روستایی
مهندس حیدر داراب	عملیات بهسازی روستاها- اماکن عمومی غیرمشمول ماده ۱۳ - کارشناس دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان
مهندس جعفر قاسمی	مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی مشمول ماده ۱۳ - برنامه CBI - بهداشت مواد غذایی - آرد و نان
مهندس رضا عباس زاده	خانه های بهداشت کارگری - برنامه مقابله با صدا - کارشناس کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار - پرتو ها و معادن - ساماندهی روشنایی
مهندس حجت کارگر	بهداشت پرتوها- بهداشت بیمارستانها و مراکز بهداشتی درمانی - پس ماندهای عفونی
مهندس فهیمه زهتابی آذر	کارشناس مسئول بهداشت حرفه ای - بهداشت کشاورزی - طب کار - بازرسی هدفمند مشاغل سخت و زیان آور- موسسات سلامت و کار - سلامت قالبی بافان- ایستگاههای بهگر- آمار
مهندس مریم همت زاده	آمار - دخانیات - بهداشت محیط مدارس - استقرار سیستم مدیریت سلامت در مدارس (HSE)

**گروه آموزش و
ارتقاء سلامت**

نام و نام خانوادگی کارشناس	برنامه های تحت مسئولیت
مریم نانی	آموزش مبانی بهداشتی

**گروه بهبود تغذیه
و جامعه**

نام و نام خانوادگی کارشناس	برنامه های تحت مسئولیت
دکتر سکینه نوری سعیدلو	<p>برنامه تغذیه گروه های آسیب پذیر (مادر، کودک و سالمند) - برنامه مشارکتی - حمایتی بهبود وضع تغذیه کودکان زیر ۶ سال - برنامه تامین وعده غذای گرم در روستا مهدهای استان - برنامه حمایت تغذیه ای زنان باردار نیازمند مبتلا به سوء تغذیه - برنامه ارتقا سطح سلامت دانش آموزان از طریق آموزش تغذیه و آهن یاری هفتگی - برنامه پیشگیری و کنترل اختلالات ناشی از کمبود ید</p>
فریبا بابایی	

واحد سلامت روانی
اجتماعی و اعتیاد

نام و نام خانوادگی کارشناس	برنامه های تحت مسئولیت
ابراهیم خلیلی	برنامه پیشگیری از اعتیاد - برنامه پیشگیری از سوء مصرف الکل - برنامه حمایت های روانی اجتماعی در بحران و بلایا
نیره صادق پور	برنامه ادغام یافته سلامت روان - برنامه آموزش مهارت های زندگی و فرزندپروری - برنامه پیشگیری از خودکشی

واحد سلامت دهان
و دندان

نام و نام خانوادگی کارشناس	برنامه های تحت مسئولیت
دکتر کامران شریعت تربقان	بهداشت دهان و دندان مدارس و مهد کودک ها - بهداشت دهان و دندان مادران باردار و تازه زایمان کرده - کنترل عفونت مراکز دندانپزشکی

فصل ۲

گروه گسترش شبکه :

- ✓ فن آوری اطلاعات و پشتیبانی شبکه
- ✓ آموزش بهورزی و داوطلبان سلامت
- ✓ پزشک خانواده:

 - الف) پزشک خانواده و بیمه روستایی
 - ب) پزشک خانواده مناطق شهری

- ✓ امور دارویی
- ✓ سیستم اطلاعات شبکه سلامت (HNIS)، مدیریت پایش و ارزشیابی واحدهای تابعه، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات نظام مراقبت های بهداشتی اولیه (PHC)
- ✓ نیروی انسانی و انتقالات، هماهنگی امورات فضاهاى داراى کاربرى بهداشتى، درآمدهاى بهداشتى، امور عمرانى و پروژه هاى بهداشتى
- ✓ امور آزمایشگاه ها
- ✓ نظام ثبت مرگ

فن آوری اطلاعات و پشتیبانی شبکه

کارشناسی :

لیلا خاکزاد ، زینب غفاری آذر

فعالیت های کارشناسی:

- عضویت در کمیته ی استانی برنامه پزشک خانواده

- پایش های موردی از واحد های تابعه

- مشارکت در فرایند تعیین ویژگی کامپیوتر های مورد نیاز ، خرید سایر تجهیزات و قطعات سخت افزاری

- عیب یابی و رفع ایرادات رایانه ای ستادی (روزانه)

- نصب و تنظیم نرم افزار MIS رایانه ها (۲۰۴ مورد)

- ایجاد ساختار شبکه های بهداشتی درمانی تابعه و واحد های محیطی در سامانه سلامت ایرانیان ۱۴۰۰ مورد و تعریف کاربر ان سطوح مختلف نظام شبکه

- پشتیبانی نرم افزاری برنامه های جاری گروه های کارشناسی در سراسر استان (حداقل ۶ برنامه)

- نظارت و گزارش گیری مستمر از فعالیت های برنامه های پزشک خانواده از سامانه سلامت ایرانیان

- پشتیبانی برنامه های تحت شبکه (اینترنت ، اینترانت ، اتوماسیون ، وب سایت حوزه معاونت) و به روز رسانی لازم

- مشارکت در تجهیز ۴۸۴ واحد ستادی شبکه های بهداشت و درمان و واحد های محیطی (خانه بهداشت - مرکز بهداشتی درمانی) به خطوط اینترنت با همکاری دفتر مدیریت آمار و فن آوری معاونت تحقیقات و فن آوری دانشگاه

آموزش بهورزی و داوطلبان سلامت

کارشناسی :

رقیه جعفری

فعالیت های کارشناسی :

- انجام نیازسنجی آموزشی از کارشناسان جلب مشارکت مردمی شهرستان ها برای برگزاری دوره های آموزشی سال ۹۲
- برگزاری دوره غیر حضوری برنامه های آموزشی روشها و فنون تدریس برای ۴۷ نفر مربی مراکز آموزش بهورزی استان
- تهیه چک لیست مهارتی بهورزان شاغل با هماهنگی کمیته آموزش بهورزی استان و گروههای کارشناسی ستاد حوزه معاونت امور بهداشتی استان
- تهیه چک لیست پایش مراکز آموزش بهورزی برای اولین بار
- برگزاری آزمون فینال متمرکز برای ۶۲ نفر دانش آموزان ورودی سال ۸۹ (دیپلم) و ۸ نفر دانش آموز ورودی ۹۰ (فوق دیپلم)
- انجام نیازسنجی آموزشی از مربیان مراکز آموزش بهورزی برای برگزاری دوره های آموزشی سال ۹۲
- پاسخگویی به شکایات مرتبط با بهورزان به تعداد ۲۵ مورد
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- پایش ادواری داده های درج شده در نرم افزار *hnis* و مدیریت اطلاعات برنامه داوطلبان سلامت
- آموزش ۶۵۰ عنوان آموزشی از طریق داوطلبان سلامت به ۷۰۴۰۸۳ نفر از جمعیت تحت پوشش
- جذب ۶۸۶ داوطلب شهری و ۲۱۳ داوطلب روستایی
- برگزاری تعداد ۱۶۶۸۳ کلاس داوطلبان سلامت
- دریافت تشویق وزارتی دو مورد

عملکرد برنامه ای :

جدول (۱-۲): وضعیت بهورزان استان از نظر میزان تحصیلات ۱۳۸۸-۱۳۹۱

تعداد بهورزان	درصد تحصیلات ابتدایی	درصد تحصیلات راهنمایی	درصد تحصیلات دیپلم	درصد تحصیلات بالای دیپلم
تعداد بهورزان ۸۸	۱۹.۳۳	۳۵.۴۱	۴۵.۳۲	۰.۰۶
تعداد بهورزان ۸۹	۱۷.۴۸	۳۱.۷۰	۵۰.۷۰	۰.۱۲
تعداد بهورزان ۹۰	۱۵.۸۳	۲۷.۸۴	۵۶.۱۰	۰.۳۴
تعداد بهورزان ۹۱	۱۴.۵۱	۲۳.۸۳	۶۰.۸۶	۰.۸۰

جدول (۲-۲): پوشش برنامه داوطلبان سلامت به تفکیک مناطق شهری - روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	درصد واحدهای بهداشتی شهری تحت پوشش برنامه رابطن	درصد جمعیت شهری تحت پوشش برنامه داوطلبان سلامت	درصد واحدهای بهداشتی روستایی تحت پوشش برنامه رابطن	درصد جمعیت روستایی تحت پوشش برنامه رابطن	تعداد داوطلبان شهری	تعداد داوطلبان روستایی	تعداد داوطلبان منحصص
ارومیه	۶۴.۵۸	۴۳.۳۵	۵.۶۱	۴۵.۷۳	۱۰۱۹	۱۴۱	۲۰
اشنویه	۱۰۰.۰۰	۹۳.۸۱	۹۶.۵۵	۷۹.۰۱	۱۰۹	۱۷۲	۴۵
بوکان	۱۰۰.۰۰	۶۳.۱۹	۶۶.۶۷	۹۵.۴۲	۴۶۱	۱۶۳	۵۴
پلدشت	۱۰۰.۰۰	۹۶.۴۴	۱۰.۰۰	۸۳.۳۸	۵۸	۳۷	۰
پیرانشهر	۱۰۰.۰۰	۳۷.۰۶	۵۶.۸۲	۶۳.۵۷	۱۳۷	۱۷۱	۴۸
تکاب	۱۰۰.۰۰	۳۳.۸۸	۷.۱۴	۱۹.۴۲	۶۰	۲۱	۲۶
چاپاره	۱۰۰.۰۰	۲۸.۴۴	۲۲.۲۲	۴۶.۵۱	۲۶	۸۴	۲
چالدران	۱۰۰.۰۰	۵۳.۸۶	۱۲.۱۲	۴۱.۳۹	۵۱	۵۰	۲۵
خوی	۱۰۰.۰۰	۳۲.۳۵	۲۲.۱۱	۴۷.۹۷	۴۷۳	۴۵۲	۱۰۹
سردشت	۱۰۰.۰۰	۵۲.۱۶	۱۵.۷۹	۳۸.۶۰	۸۸	۱۵۴	۲۶
سلماس	۱۰۰.۰۰	۴۳.۵۸	۱۰۰.۰۰	۷۸.۳۰	۲۶۵	۴۰۳	۳۹
شاهیندژ	۱۰۰.۰۰	۴۷.۰۱	۱۴.۰۰	۲۰.۸۶	۹۸	۴۲	۴
شوط	۱۰۰.۰۰	۶۶.۴۱	۱۰.۰۰	۵۴.۹۶	۱۲۰	۷۲	۰
ماکو	۱۰۰.۰۰	۶۴.۴۶	۳۳.۳۳	۷۱.۴۴	۱۸۶	۴۹	۶
مهاباد	۱۰۰.۰۰	۵۵.۸۱	۲۰.۳۱	۲۴.۲۹	۲۴۷	۱۲۱	۲۰
میاندوآب	۵۷.۱۴	۵۵.۰۶	۳.۰۰	۴۰.۴	۳۱۰	۸۳	۲۵
نقده	۷۱.۴۳	۲۵.۳۶	۳۶.۸۴	۷۲.۹۲	۱۸۴	۱۹	۰

جدول (۲-۳) : مقایسه ی عملکرد برنامه داوطلبان سلامت استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

شهرستان	تعداد داوطلبان سلامت جذب شده شهری				تعداد داوطلبان سلامت جذب شده روستایی				تعداد کمیته های بهداشتی تشکیل شده				عناوین آموزش داده شده به داوطلبان سلامت		تعداد جمعیت آموزش گیرنده از داوطلبان	
	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱	۹۰	۹۱	۹۰	۹۱
سال																
ارومیه	۶۲	۵۴	۳۸	۴۹	۱	۰	۴۶	۰	۱۸	۲۱	۲۹	۳۱	۲۸	۱۰۴	۷۴۵۰۰	۳۲۸۴۰
اشنویه	۱۵	۴	۴۵	۴۳	۵	۲	۱۹	۰	۴۱	۳۱	۳۳	۲۸	۱۹	۱۶	۹۶۴۴۳	۸۸۸۶۸
بوکان	۱۰۷	۱۰۲	۱۰۶	۸۶	۳۱	۷	۱۱	۰	۸۶	۱۰۲	۱۲۰	۱۱۸	۱۹	۴۰	۱۳۵۵۰	۶۶۹۰۰
پلدشت	۰	۰	۰	۴	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۷	۳۴	۱۱۰۰۰	۲۰۸۷
پیرانشهر	۴۰	۱۳	۲۰	۵۵	۱۴	۰	۲۲	۰	۱۳	۲۲	۱۴	۱۷	۱۰	۴۵	۱۰۳۰۰۰	۶۶۵۰
تکاب	۱۹	۵	۱۲	۱۴	۱	۱	۲۱	۱	۵	۱۱	۰	۸	۱۲	۲۳	۱۸۷۵	۱۱۲۹۲
چاپاره	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۶	۰	۲۰	۰	۵۰۵
چالدران	۹	۲۷	۱۸	۸	۴	۵	۸	۲۵	۳	۱۰	۱۲	۰	۲۱	۵۲	۷۲۲۹۷	۹۵۳۰
خوی	۶۲	۱۱۱	۸۹	۲۰۳	۱۹	۸	۷۳	۱۲۳	۲۳	۸۲	۸۹	۱۱۸	۴۱	۶۳	۱۰۱۷	۱۹۶۴۰۷
سردشت	۲۵	۱۳	۱۵	۰	۷	۱	۲۸	۰	۷	۵	۴	۴	۳۳	۲۵	۱۴۹۷۷	۶۵۸۳
سلماس	۴	۱۴۳	۴۴	۴۴	۰	۱۷۵	۱۰۹	۱۸	۰	۲۵	۱۲	۱۱	۲۵	۱۱	۲۵۶۳۱	۱۷۷۱
شاهیندژ	۱۶	۲۱	۷	۲۰	۳	۴	۲	۱۱	۱۴	۱۰	۰	۰	۱۳	۱۳	۰	۲۳۱۳
شوط	۰	۰	۱	۲۵	۰	۰	۲	۰	۰	۰	۱۰	۲	۴۲	۶۱	۱۱۲۴۲	۹۶۸۷
ماکو	۲۰	۳۶	۲۳	۲۰	۱۰	۱	۱۸	۰	۱۸	۲۷	۱۶	۲۴	۱۳	۲۸	۱۱۸۷۶۳	۷۹۵۸۵
مهاباد	۹۱	۱۴	۱۰	۶	۱۷	۰	۰	۰	۴۳	۶۳	۳۱	۱۷	۱۷	۵۲	۳۸۹۴۰	۲۸۵۴۰
میاندوآب	۷	۵۶	۳۱	۱۰۱	۰	۰	۷	۱۷	۲۳	۳۶	۳۴	۴۰	۳۲	۲۸	۴۷۶۰۴	۷۹۵۸۵
نقده	۶	۶۱	۱	۸	۰	۰	۰	۰	۲۵	۱۶	۴	۸	۲۹	۳۵	۲۱۶۳۳	۸۰۹۵۰
جمع استان	۴۸۳	۶۶۰	۴۶۰	۶۸۶	۱۰۹	۲۳۰	۳۴۹	۲۱۳	۳۲۹	۴۶۱	۴۰۸	۴۳۲	۳۵۸	۶۵۰	۶۵۲۴۷۲	۷۰۴۰۸۳

پزشک خانواده

الف) پزشک خانواده بیمه روستایی

کارشناس :

دکتر فهیم بانی

فعالیت های کارشناسی:

- پایش موردی از شهرستان های تابعه ۱۴ بار
- نظارت بر عملکرد برنامه پزشک خانواده در واحدهای تابعه
- پیگیری مستمر تامین و تخصیص منابع پزشک خانواده از بیمه سلامت
- تهیه نرم افزار نظام پرداخت برنامه پزشک خانواده روستایی بر اساس آخرین دستورالعمل ابلاغی و به کارگیری پایلوت آن
- تهیه گزارشات فنی پیشرفت اجرایی و عملکرد برنامه پزشک خانواده (شهری - روستایی) ۳۰ مورد
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- برآورد پزشکان و ماماهاى مورد نیاز برنامه پزشک خانواده در مناطق روستایی و جذب و بکارگیری آنها
- دریافت تشویق دانشگاهی یک مورد

عملکرد برنامه ای :

جدول (۴-۲) : جمعیت روستایی و شهری زیر بیست هزار نفر تحت پوشش پزشک خانواده روستایی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱ - ۱۳۸۷

عنوان شاخص یا داده	کل جمعیت روستایی تحت پوشش برنامه پزشک خانواده در استان (واجد یا فاقد دفترچه بیمه)	کل جمعیت ساکن در شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر تحت پوشش طرف قرارداد با شبکه ها	کل جمعیت تحت پوشش برنامه پزشک خانواده در دانشگاه (اعم از اینکده دفترچه روستایی دارند یا خیر)	تعداد جمعیت دارای دفترچه بیمه روستایی ساکن در مناطق شهری طرف قرارداد دانشگاه	تعداد جمعیت دارای دفترچه بیمه روستایی در مناطق روستایی و عشایری دانشگاه
سال ۸۷	۱۱۷۰۳۰۸	۱۳۰۴۴۱	۱۳۰۰۷۴۹	۸۴۹۹۱	۱۰۷۲۶۵۰
سال ۸۸	۱۱۷۷۶۰۰	۱۳۳۱۰۱	۱۳۱۰۷۰۱	۹۴۰۱۵	۱۰۷۴۹۹۰
سال ۸۹	۱۱۷۷۸۵۹	۱۳۴۰۴۰	۱۳۱۱۸۹۹	۱۰۵۵۰۳	۱۰۷۷۰۱۴
سال ۹۰	۱۱۸۳۰۲۳	۱۴۰۵۶۲	۱۳۲۳۵۸۵	۱۰۷۱۱۸	۱۰۸۰۸۶۴
سال ۹۱	۱۱۷۳۷۱۳	۱۴۹۸۵۳	۱۳۲۳۵۶۶	۱۱۳۱۹۲	۱۰۸۲۶۶۵

جدول شماره (۵-۲) : فراوانی مراکز بهداشتی درمانی مجری برنامه پزشک خانواده در استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱ - ۱۳۸۷

عنوان شاخص یا داده	تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی	تعداد مراکز بهداشتی درمانی شهری یا شهری روستایی	تعداد کل مراکز بهداشتی درمانی	وضعیت خدمات دارویی در مراکز مجری برنامه پزشک خانواده (داروخانه دولتی)	تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی دارای بیتوته پزشک
سال ۸۷	۱۱۱	۴۹	۱۶۰	۱۲۰	۱۰۷
سال ۸۸	۱۱۳	۴۹	۱۶۲	۱۰۹	۸۸
سال ۸۹	۱۱۳	۵۱	۱۶۵	۷۶	۷۷
سال ۹۰	۱۱۴	۵۴	۱۶۸	۷۳	۷۴
سال ۹۱	۱۱۴	۵۴	۱۶۸	۷۰	۷۵

جدول شماره (۶-۲) : نیروی انسانی متخصص مورد نیاز برنامه پزشک خانواده روستایی در استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱ - ۱۳۸۷

عنوان شاخص یا داده	پزشک خانواده مورد نیاز	پزشک خانواده موجود	کسری پزشک خانواده		ماما یا پرستار مورد نیاز	ماما یا پرستار موجود در	کسری ماما	
			درصد	فراوانی			درصد	فراوانی
سال ۸۷	۳۷۵	۲۹۹	۲۰.۲۶	۷۶	۲۲۸	۲۱۸	۱۰	۴.۳۸
سال ۸۸	۳۸۴	۲۹۵	۲۳.۱۷	۸۹	۲۳۷	۲۳۲	۵	۲.۱
سال ۸۹	۳۸۵	۲۹۷	۲۲.۰۷	۸۵	۲۳۸	۲۳۸	۰	۰
سال ۹۰	۳۹۰	۲۶۱	۳۲.۹۹	۱۲۹	۲۴۳	۲۳۲	۱۱	۴.۵۲
سال ۹۱	۳۹۴	۲۵۹	۳۴.۲۶	۱۳۵	۲۴۶	۲۲۸	۱۸	۷.۳۱

جدول شماره (۷-۲) : فراوانی مراکز بهداشتی درمانی روستایی مجری برنامه فاقد پزشک استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱ - ۱۳۸۷

سال	سال	سال	سال	سال	عنوان شاخص یا داده
۹۱	۹۰	۸۹	۸۸	۸۷	
۸	۰	۱	۱	۵	تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی مجری برنامه پزشک خانواده فاقد پزشک در سه ماهه اول
۱۰	۴	۳	۶	۵	تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی مجری برنامه پزشک خانواده فاقد پزشک در سه ماهه دوم
۹	۶	۴	۷	۷	تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی مجری برنامه پزشک خانواده فاقد پزشک در سه ماهه سوم
۸	۵	۱	۰	۲	تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی مجری برنامه پزشک خانواده فاقد پزشک در سه ماهه چهارم

جدول شماره (۸-۲): متوسط جمعیت و مراجعات سالانه به پزشک و ماما خانواده روستایی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱ - ۱۳۸۷

عنوان شاخص یا داده	متوسط جمعیت تحت پوشش هر پزشک خانواده در سه ماهه چهارم	تعداد مراجعات به پزشک خانواده	متوسط جمعیت تحت پوشش هر ماما در سه ماهه چهارم	تعداد مراجعات به ماما خانواده	تعداد دهگردشی های انجام شده پزشک
سال ۸۷	۴۳۵۰	۱۷۰۹۰۹۶	۵۹۶۷	۱۷۷۸۰۵	۴۱۴۴۸
سال ۸۸	۴۴۴۳	۲۰۰۰۴۴۲	۵۶۵۰	۲۸۲۹۵۸	۴۵۰۷۰
سال ۸۹	۴۳۷۳	۱۹۵۳۷۲۳	۵۵۱۲	۴۴۲۸۵۲	۴۳۳۸۹
سال ۹۰	۵۰۷۱	۱۸۴۲۲۰۵	۵۷۰۵	۳۴۳۲۸۷	۴۲۰۰۷
سال ۹۱	۵۱۱۰	۱۸۲۵۰۴۹	۵۶۳۲	۴۱۱۵۷۷	۳۹۷۲۳

جدول شماره (۹-۲): شاخص های فراوانی برنامه پزشک خانواده روستایی به تفکیک شهرستان های استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱ - ۱۳۸۷

ردیف	شهرستان	پایان سال ۸۷		پایان سال ۸۸		پایان سال ۸۹		پایان سال ۹۰		پایان سال ۹۱	
		متوسط جمعیت تحت پوشش هر پزشک خانواده	متوسط جمعیت تحت پوشش هر ماما خانواده	متوسط جمعیت تحت پوشش هر پزشک خانواده	متوسط جمعیت تحت پوشش هر ماما خانواده	متوسط جمعیت تحت پوشش هر پزشک خانواده	متوسط جمعیت تحت پوشش هر ماما خانواده	متوسط جمعیت تحت پوشش هر پزشک خانواده	متوسط جمعیت تحت پوشش هر ماما خانواده	متوسط جمعیت تحت پوشش هر پزشک خانواده	متوسط جمعیت تحت پوشش هر ماما خانواده
۱	ارومیه	۴۰۰۴	۶۴۹۶	۳۹۵۸	۵۶۰۰	۳۷۰۳	۵۴۵۳	۴۰۶۹	۵۵۴۸	۳۸۴۰	۵۳۶۳
۲	اشنویه	۴۸۱۸	۸۰۳۰	۳۹۷۷	۵۹۶۶	۵۲۱۹	۶۰۸۹	۷۴۴۱	۶۲۰۱	۵۴۲۲	۵۴۲۲
۳	بوکان	۳۴۱۳	۵۲۷۴	۳۳۶۶	۴۷۶۸	۳۴۶۶	۵۰۴۱	۵۵۵۸	۵۰۵۳	۵۲۳۲	۵۲۳۲
۴	پلدشت							۶۷۷۹	۸۱۳۵	۸۱۳۵	۶۷۷۹
۵	پیرانشهر	۴۲۰۳	۵۶۰۴	۴۱۵۷	۵۵۴۳	۴۵۷۳	۵۵۸۹	۵۵۶۵	۶۲۶۱	۵۱۰۰	۵۷۳۸
۶	تکاب	۵۴۶۶	۵۴۶۶	۴۷۸۳	۵۴۶۶	۴۶۰۴	۵۲۶۲	۴۵۱۲	۵۱۵۶	۷۰۸۳	۵۰۵۹
۷	چالدران	۶۶۸۴	۶۶۸۴	۵۰۹۷	۶۵۵۴	۵۰۳۷	۶۴۷۶	۵۰۴۲	۶۴۸۳	۱۱۲۸۳	۱۱۲۸۳
۸	چابهار							۵۱۰۷	۵۱۰۷	۳۴۴۴	۴۱۳۳
۹	خوی	۴۳۶۴	۶۲۳۵	۴۴۷۱	۶۰۱۳	۴۹۰۸	۵۷۰۰	۶۵۵۲	۶۲۹۰	۵۹۰۹	۶۳۸۱
۱۰	سردشت	۴۲۷۴	۷۵۹۸	۵۳۳۲	۷۷۰۲	۴۶۷۰	۶۳۶۸	۵۵۴۵	۷۲۰۹	۵۴۷۸	۷۹۱۲
۱۱	سلماس	۴۳۳۶	۶۰۲۳	۴۹۰۸	۵۳۹۹	۴۵۱۳	۵۴۱۶	۵۹۲۹	۷۱۱۵	۶۹۸۵	۵۵۱۵
۱۲	شاهیندز	۵۲۴۹	۵۲۴۹	۴۳۹۷	۵۱۹۶	۴۷۳۸	۵۱۶۹	۴۰۶۱	۵۱۶۹	۵۰۶۸	۵۰۶۸
۱۳	شوط							۴۴۵۶	۵۰۹۳	۵۰۷۱	۵۰۷۱
۱۴	ماکو	۴۶۶۶	۶۳۵۷	۶۳۸۷	۶۰۶۸	۵۰۳۸	۶۰۴۵	۵۸۸۵	۶۷۲۶	۴۸۳۸	۶۹۱۲
۱۵	مهاباد	۳۷۲۵	۵۱۵۷	۴۱۵۶	۴۷۵۰	۴۷۸۹	۴۷۸۹	۵۳۱۲	۴۹۳۲	۴۳۴۹	۴۳۴۹
۱۶	میاندوآب	۵۵۸۸	۵۵۸۸	۵۱۸۰	۵۳۷۹	۴۸۳۷	۵۳۹۵	۶۱۳۴	۵۴۲۷	۶۱۵۱	۵۴۴۱
۱۷	نقده	۳۹۶۰	۴۷۵۲	۵۲۷۸	۴۷۵۱	۴۲۹۸	۴۷۲۸	۴۳۳۹	۵۹۶۷	۴۸۴۱	۴۸۴۱
	جمع استان	۴۴۰۸	۶۰۴۷	۴۵۴۱	۵۶۱۳	۴۴۱۷	۵۵۱۲	۵۱۳۲	۵۸۵۹	۵۱۱۰	۵۶۳۲

جدول شماره (۱۰-۲) : فراوانی دهگردشی انجام شده برنامه پزشک خانواده روستایی به تفکیک شهرستان های استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱ - ۱۳۸۷

شهرستان	سال ۸۷			سال ۸۸			سال ۸۹			سال ۹۰			سال ۹۱		
	تعداد دهگردشی انجام شده توسط هر پزشک درسال	تعداد کل دهگردشی های انجام شده درسال	تعداد پزشک	تعداد دهگردشی انجام شده توسط هر پزشک درسال	تعداد کل دهگردشی های انجام شده درسال	تعداد پزشک	تعداد دهگردشی انجام شده توسط هر پزشک درسال	تعداد کل دهگردشی های انجام شده درسال	تعداد پزشک	تعداد دهگردشی انجام شده توسط هر پزشک درسال	تعداد کل دهگردشی های انجام شده درسال	تعداد پزشک	تعداد کل دهگردشی های انجام شده درسال	تعداد پزشک	تعداد دهگردشی انجام شده توسط هر پزشک درسال
ارومیه	۸۸۴۳	۷۳	۱۲۱	۹۱۳۸	۷۶	۱۲۰	۸۳۳۵	۸۱	۱۰۳	۷۰۸۲	۷۶	۹۳	۶۵۰۷	۸۱	۸۰
اشنویه	۱۱۵۱	۱۰	۱۱۵	۱۶۹۴	۹	۱۸۸	۱۵۴۸	۷	۲۲۱	۱۵۰۷	۵	۳۰۱	۱۶۲۲	۶	۲۷۰
بوکان	۱۷۹۷	۱۷	۱۰۶	۲۰۷۲	۱۷	۱۲۲	۲۱۰۳	۱۶	۱۳۱	۱۹۱۰	۱۰	۱۹۱	۱۶۲۸	۱۱	۱۴۸
پلدشت										۴۸۳	۶	۸۱	۱۸۰۰	۵	۳۶۰
پیرانشهر	۱۸۹۳	۱۲	۱۵۸	۲۵۶۴	۱۲	۲۱۴	۳۲۵۳	۱۱	۲۹۶	۵۰۵۱	۹	۵۶۱	۳۵۴۰	۹	۳۹۳
تکاب	۱۴۴۷	۷	۲۰۷	۲۰۱۲	۸	۲۵۲	۱۱۸۱	۸	۱۴۸	۴۸۲	۸	۶۰	۱۰۴۸	۵	۲۱۰
چالدران	۱۳۱۰	۷	۱۸۷	۱۴۶۶	۹	۱۶۳	۲۹۷۰	۹	۳۳۰	۱۵۸۵	۹	۱۷۶	۱۵۸۵	۴	۳۹۶
چایپاره										۳۴۷	۴	۸۷	۸۷۸	۶	۱۴۶
خوی	۷۲۰۷	۴۰	۱۸۰	۷۱۵۶	۴۰	۱۷۹	۶۸۵۹	۳۶	۱۹۱	۶۷۵۵	۲۵	۲۷۰	۶۴۷۰	۲۷	۲۴۰
سلماس	۲۳۲۳	۲۵	۹۳	۲۵۳۸	۲۳	۱۱۰	۲۲۶۹	۲۴	۹۵	۲۱۷۷	۱۸	۱۲۱	۱۹۶۴	۱۵	۱۳۱
سردشت	۱۲۱۶	۱۶	۷۶	۱۱۸۳	۱۴	۸۵	۱۰۳۶	۱۵	۶۹	۱۱۰۴	۱۳	۸۵	۸۲۶	۱۳	۶۴
شاهیندژ	۳۲۹۹	۱۱	۳۰۰	۳۱۶۴	۱۳	۲۴۳	۲۱۶۱	۱۲	۱۸۰	۱۸۶۸	۱۴	۱۳۳	۱۸۱۳	۱۱	۱۶۵
شوط										۱۵۸۸	۸	۱۹۹	۱۲۹۴	۷	۱۸۵
ماکو	۲۴۵۵	۲۶	۹۴	۳۴۲۴	۲۰	۱۷۱	۲۲۲۲	۲۴	۹۳	۱۸۲۰	۸	۲۲۸	۸۲۴	۱۰	۸۲
مهاباد	۲۵۱۱	۱۸	۱۴۰	۲۸۵۵	۱۶	۱۷۸	۲۸۰۶	۱۴	۲۰۰	۱۶۱۷	۱۴	۱۱۶	۱۳۲۲	۱۶	۸۳
میاندوآب	۴۲۹۶	۲۵	۱۷۲	۴۳۸۴	۲۸	۱۵۷	۴۸۱۴	۲۹	۱۶۶	۵۱۰۹	۲۳	۲۲۲	۵۱۰۵	۲۳	۲۲۲
نقده	۱۷۰۰	۱۲	۱۴۲	۱۴۲۰	۱۰	۱۴۲	۱۸۳۲	۱۱	۱۶۷	۱۵۲۲	۱۱	۱۳۸	۱۴۹۸	۱۰	۱۵۰
جمع کل	۴۱۴۴۸	۲۹۹	۱۳۹	۴۵۰۷۰	۲۹۵	۱۵۳	۴۳۳۸۹	۲۹۷	۱۴۶	۴۲۰۰۷	۲۶۱	۱۶۱	۳۹۷۳۳	۲۵۹	۱۵۳

جدول شماره (۱۱-۲) : درصد کسورات اعمال شده بیمه پزشک خانواده روستایی به تفکیک شهرستان های استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱ - ۱۳۸۷

ردیف	شهرستان	درصد کسورات ۸۷	درصد کسورات ۸۸	درصد کسورات ۸۹	درصد کسورات ۹۰	درصد کسورات ۹۱
۱	ارومیه	۱۵	۱۳	۶	۹	۱۱
۲	اشنویه	۱۸	۱۱	۸	۱۲	۷
۳	بوکان	۱۵	۲۳	۱۰	۱۲	۱۸
۴	پلدشت				۱۸	۲۵
۵	پیرانشهر	۱۶	۸	۶	۷	۱۳
۶	تکاب	۱۸	۲۳	۲۶	۳۷	۲۴
۷	چالدران	۲۲	۲۷	۱۳	۱۲	۱۱
۸	چاپاره				۲۱	۱۷
۹	خوی	۱۸	۱۱	۹	۱۳٪	۱۳
۱۰	سردشت	۱۹	۹	۱۰	۲۰	۲۱
۱۱	سلماس	۱۸	۵	۵	۸	۱۰
۱۲	شاهیندژ	۱۶	۲۸	۱۷	۱۹	۱۵
۱۳	شوط				۱۴	۱۹
۱۴	ماکو	۱۶	۹	۸	۱۷	۱۷
۱۵	مهاباد	۱۵	۱۵	۱۲	۹	۱۵
۱۶	میاندوآب	۲۲	۱۱	۸	۱۹	۲۱
۱۷	نقده	۱۵	۹	۹	۱۱	۱۴
۱۸	استان	۱۷	۱۵	۹	۱۱	۱۵

ب) پزشک خانواده مناطق شهری

اهم اقدامات انجام گرفته جهت تامین زیرساخت های اجرایی

- ۱- تدوین برنامه عملیاتی نحوه استقرار برنامه پزشک خانواده در مناطق شهری
- ۲- تشکیل جلسات ستاد راهبردی (۲۰ مورد) ، ستاد اجرایی (۷ مورد) و شهرستانی (۵۱ مورد)
- ۳- تعداد مراکز تعمیر، تجهیز و یا نوسازی شده ۷۲ مرکز
- ۴- تعداد رایانه خریداری شده ۷۸۰ دستگاه
- ۵- سرشماری جمعیت شهری و تشکیل بانک اطلاعات الکترونیک در سامانه سلامت ایرانیان
- ۶- تشکیل جلسات آموزشی و توجیهی برای پزشکان با همکاری سازمان نظام پزشکی و انجمن پزشکان عمومی استان
- ۷- بلوک بندی کلیه مناطق شهری شهرستانهای تابعه براساس دستورالعمل ۰۲ و نقشه های الکترونیکی و جانمایی مطب پزشکان
- ۸- ثبت نام بیش از ۹۵ درصد پزشکان عمومی موجود استان در سامانه الکترونیک برنامه
- ۹- راه اندازی سایت اطلاع رسانی اختصاصی برنامه پزشک خانواده استان
- ۱۰- هماهنگی اعزام دو تیم کارشناسی و مدیریتی به استانهای فارس و مازندران جهت آشنایی با فرآیند اجرای برنامه
- ۱۱- پیگیری امورات کمیته های تخصصی ۶ گانه برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع
- ۱۲- هماهنگی و تشکیل جلسات آموزشی و اجرایی با سازمان های بیمه گر استان
- ۱۳- پایلوت نحوه انتخاب پزشک توسط جمعیت تحت پوشش و تشکیل پرونده سلامت و شهرستان نقده
- ۱۴- تهیه فرمت های فرم ارجاع ، فرم پسخوراند ، مهر پزشکان و فرم های بازدید اولیه

امور دارویی

کارشناس :

دکتر منصور حدیدی

فعالیت های کارشناسی :

- برنامه ریزی طرح مکانیزاسیون ارائه خدمات دارویی و کنترل نسخ پزشک خانواده روستایی و اجرای پایلوت آن در مراکز منتخب
- داروخانه های مراکز بهداشتی درمانی روستایی و شهری روستایی واگذار شده به بخش خصوصی ۱۰۴ مورد (۶۲ درصد)
- مدیریت تامین نیاز های دارویی، بهداشت باروری و تجهیزات مصرفی ایمن سازی
- تامین مکمل های دارویی سطح یک ارائه خدمات بهداشتی و درمانی و توزیع آن
- دریافت تشویق دانشگاهی یک مورد

سیستم اطلاعات شبکه سلامت (HNIS)، مدیریت پایش و ارزشیابی واحدهای تابعه، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات نظام مراقبت های بهداشتی اولیه (PHC)

کارشناس:

صلاح الدین صادقی شرفی

فعالیت های کارشناسی :

- تطبیق تشکیلات نیروی انسانی با طرح گسترش شبکه مصوب کشوری براساس فورمت الکترونیک نقشه های اتوکد
- بازنگری و اصلاح طرحهای گسترش شبکه شهرستان بر اساس آخرین مصوبات تقسیمات کشوری و انجام مکاتبات و پیگیریهای لازم
- مدیریت ایجاد و ثبت داده های تشکیلاتی واحدهای محیطی در سامانه سلامت ایرانیان
- تدوین چک لیست ستادی گروه گسترش و چک لیست پایش خانه های بهداشت
- بازنگری در تیپ بندی نقشه های ساختمانی واحدهای ارائه خدمات بهداشتی درمانی با همکاری مدیریت توسعه منابع فیزیکی و امور عمرانی دانشگاه
- تهیه و تنظیم فرمهای اطلاعاتی بودجه حوزه بهداشت
- بررسی و پاسخگویی به درخواست ها در خصوص گسترش شبکه سراسر استان
- مشارکت در تدوین گزارشات سالیانه هیات امنای دانشگاه جمع بندی پیشنهادات و نیازهای حوزه معاونت امور بهداشتی جهت طرح در جلسات هیئت امنای دانشگاه
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- دریافت تشویق وزارتی یک مورد

عملکرد برنامه ای :

جدول شماره (۱۲-۲): جمعیت برآوردی به تفکیک محل سکونت، جنس و شهرستان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

شهرستان	کل شهرستان (برآورد)	روستایی (زیج حیاتی)			شهری (برآورد)	
		زن	مرد	جمع	زن	مرد
ارومیه	۹۸۳۳۹۲	۱۴۴۸۵۲	۱۵۰۳۷۳	۲۹۵۲۲۵	۳۴۴۵۸۲	۶۸۱۱۶۷
اشنویه	۷۱۱۸۰	۱۷۲۰۲	۱۷۶۲۹	۳۴۸۳۱	۱۸۲۷۸	۳۶۳۴۹
بوکان	۲۲۸۹۲۸	۲۷۴۷۹	۲۹۰۰۳	۵۶۴۸۲	۸۶۷۵۰	۱۷۲۴۴۶
پیرانشهر	۱۲۵۸۸۵	۲۳۸۹۵	۲۴۹۳۶	۴۸۸۳۱	۳۷۹۳۵	۷۷۰۵۴
پلدشت	۴۲۸۰۵	۱۴۹۰۸	۱۵۹۵۱	۳۰۸۵۹	۵۹۸۲	۱۱۹۴۶
تکاب	۷۷۳۱۷	۱۷۶۲۶	۱۷۷۹۰	۳۵۴۱۶	۲۰۵۲۶	۴۱۹۰۱
چالدران	۴۶۵۵۱	۱۳۸۸۱	۱۴۳۷۴	۲۸۲۵۵	۹۳۸۹	۱۸۲۹۶
چایپاره	۴۳۳۳۰	۱۰۲۳۱	۱۰۴۳۵	۲۰۶۶۶	۱۱۴۷۲	۲۲۶۶۴
خوی	۳۵۹۹۳۳	۶۴۱۷۴	۶۷۸۹۶	۱۳۲۰۷۰	۱۱۴۱۸۷	۲۲۷۸۶۳
سردشت	۱۱۲۸۳۵	۲۶۱۱۷	۲۶۹۵۹	۵۳۰۷۶	۳۰۱۹۸	۵۹۷۵۹
سلماس	۱۹۴۴۸۸	۴۶۴۶۵	۴۹۲۶۶	۹۵۷۳۱	۴۷۸۰۲	۹۸۷۵۷
شاهیندژ	۹۱۳۰۰	۲۱۹۶۱	۲۲۸۸۴	۴۴۸۴۵	۲۲۹۶۵	۴۶۴۵۵
شوط	۵۲۶۶۹	۱۶۰۵۶	۱۶۹۴۷	۳۳۰۰۳	۹۸۴۷	۱۹۶۶۶
ماکو	۸۹۴۹۳	۱۸۶۳۸	۱۹۲۱۶	۳۷۸۵۴	۲۶۱۸۴	۵۱۶۳۹
مهاباد	۲۱۸۵۴۸	۳۳۹۴۱	۳۵۶۰۸	۶۹۵۴۹	۷۴۷۴۷	۱۴۸۹۹۹
میاندوآب	۲۶۳۳۷۷	۶۱۸۶۶	۶۶۳۰۴	۱۲۸۱۷۰	۶۹۱۲۷	۱۳۵۲۰۷
نقده	۱۲۲۲۲۹	۱۸۸۶۵	۱۹۶۴۱	۳۸۵۰۶	۴۲۰۲۴	۸۳۷۲۳
جمع	۳۱۲۴۲۶۰	۵۷۸۱۵۷	۶۰۵۲۱۲	۱۱۸۳۳۶۹	۹۷۶۳۳۰	۱۹۴۰۸۹۱

جدول (۱۳-۲): وضعیت واحدهای بهداشتی درمانی تحت پوشش معاونت امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی ۱۳۹۱

شهرستان	خانه بهداشت		مرکز بهداشتی درمانی روستایی		مرکز بهداشتی درمانی شهری		پایگاه بهداشتی			پایگاه بهداشتی روستایی		واحد تسهیلات زایمانی		تعداد پایگاه قرنطینه مرزی		تعداد مرکز رفرائس و مشاوره رفتاری		تعداد شبکه بهداشت و درمان و مرکز بهداشت شهرستان
	فعال	طرح	فعال	طرح	فعال	طرح	فعال	طرح	شبانه روزی درجه ۲	یک شیفته	فعال	طرح	فعال	طرح	فعال	طرح		
ارومیه	۱۹۶	۱۹۶	۲۷	۲۷	۱۳	۱۳	۲۲	۲۹	۱	۷	۵	۵	۳	۱	۱	۱	۱	
اشنویه	۲۹	۲۹	۲	۲	۱	۱	۰	۰	۰	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
بوکان	۶۳	۶۳	۷	۷	۴	۴	۴	۴	۰	۵	۰	۰	۱	۰	۰	۱	۰	
پلدشت	۳۰	۳۰	۲	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۳	۰	۰	۱	۰	۱	۰	۰	
پیرانشهر	۴۴	۴۴	۵	۵	۱	۱	۲	۲	۰	۲	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	
تکاب	۴۲	۴۲	۵	۵	۲	۲	۱	۱	۰	۱	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	
چالدران	۳۳	۳۳	۲	۲	۰	۰	۱	۱	۰	۲	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	
چابهاره	۱۸	۱۸	۳	۳	۰	۰	۱	۱	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
خوی	۹۵	۹۵	۱۰	۱۰	۴	۴	۸	۸	۱	۷	۱	۱	۲	۱	۱	۱	۱	
سردشت	۵۷	۵۷	۶	۶	۲	۲	۲	۲	۰	۳	۰	۰	۲	۱	۰	۲	۰	
سلماس	۷۰	۷۰	۸	۸	۰	۰	۴	۴	۰	۳	۰	۰	۱	۰	۱	۰	۰	
شاهیندژ	۵۰	۵۰	۴	۴	۱	۱	۱	۱	۱	۲	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	
شوط	۳۰	۳۰	۴	۴	۰	۰	۱	۱	۰	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	
ماکو	۳۳	۳۳	۲	۲	۱	۱	۲	۲	۱	۲	۱	۱	۱	۰	۱	۰	۰	
مهاباد	۶۴	۶۴	۱۰	۱۰	۴	۴	۴	۶	۰	۳	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	
میاندوآب	۱۰۰	۱۰۰	۱۳	۱۳	۳	۳	۷	۷	۲	۲	۰	۰	۱	۰	۰	۱	۰	
نقده	۳۸	۳۸	۵	۵	۲	۲	۴	۴	۱	۱	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	
استان	۹۹۲	۹۹۲	۱۱۵	۱۱۵	۳۸	۳۸	۶۴	۷۳	۷	۴۸	۵۵	۵۵	۹	۶	۶	۱۰	۴	

جدول (۱۴-۲): وضعیت مالکیت واحدهای بهداشتی درمانی تحت پوشش معاونت امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

شهرستان	خانه بهداشت					مرکز بهداشتی درمانی روستایی					مرکز بهداشتی درمانی شهری روستایی					مرکز بهداشتی درمانی شهری					پایگاه بهداشتی				
	طبق طرح	فعال	درونی	استیجاری	استقرار موقت	طبق طرح	فعال	درونی	استیجاری	استقرار موقت	طبق طرح	فعال	درونی	استیجاری	استقرار موقت	طبق طرح	فعال	درونی	استیجاری	استقرار موقت	طبق طرح	فعال	درونی	استیجاری	استقرار موقت
ارومیه	۱۹۶	۱۹۶	۱۶۱	۳۴	۱	۲۷	۲۷	۲۳	۴	۰	۸	۸	۷	۱	۰	۱۳	۱۳	۱۰	۳	۰	۲۹	۲۲	۴	۱۷	۱
اشنویه	۲۹	۲۹	۲۹	۰	۰	۲	۲	۲	۰	۰	۲	۲	۲	۰	۰	۱	۱	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰
بوکان	۶۳	۶۳	۵۹	۴	۰	۷	۷	۶	۰	۱	۵	۵	۵	۰	۰	۴	۴	۱	۱	۲	۴	۰	۳	۱	
پیرانشهر	۴۴	۴۴	۳۸	۳	۳	۵	۵	۵	۰	۰	۲	۲	۲	۰	۰	۱	۱	۱	۰	۰	۲	۲	۰	۲	۰
پلدشت	۳۰	۳۰	۲۵	۴	۱	۲	۲	۲	۰	۰	۲	۲	۲	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
تکاب	۴۲	۴۲	۳۹	۳	۰	۵	۵	۵	۰	۰	۱	۱	۱	۰	۰	۲	۲	۲	۰	۰	۱	۱	۰	۱	۰
چالدران	۳۳	۳۳	۳۲	۱	۰	۲	۲	۲	۰	۰	۲	۲	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۰	۰
چاپاره	۱۸	۱۸	۱۵	۳	۰	۳	۳	۲	۰	۱	۱	۱	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۰	۱	۰
خوی	۹۵	۹۵	۷۲	۲۰	۳	۱۰	۱۰	۱۰	۰	۰	۸	۸	۷	۱	۰	۴	۴	۳	۱	۰	۸	۸	۴	۳	۱
سردشت	۵۷	۵۷	۵۶	۱	۰	۶	۶	۵	۱	۰	۳	۳	۳	۰	۰	۲	۲	۲	۰	۰	۲	۲	۲	۰	۰
سلماس	۷۰	۷۰	۵۱	۱۵	۴	۸	۸	۸	۰	۰	۲	۲	۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۴	۴	۴	۰	۱
شاهیندژ	۵۰	۵۰	۴۰	۴	۶	۴	۴	۴	۰	۰	۳	۳	۳	۰	۰	۱	۱	۱	۰	۰	۱	۱	۱	۰	۰
شوط	۳۰	۳۰	۲۸	۲	۰	۴	۴	۴	۰	۰	۲	۲	۲	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۰	۱	۰

ادامه جدول (۱۴-۲): وضعیت مالکیت واحدهای بهداشتی درمانی تحت پوشش معاونت امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی ۱۳۹۱

شهرستان	خانه بهداشت					مرکز بهداشتی درمانی روستایی					مرکز بهداشتی درمانی شهری روستایی					مرکز بهداشتی درمانی شهری					پایگاه بهداشتی					پایگاه بهداشتی روستایی				
	طبق طرح	فعال	دوگانه	استیجاری	استقرار موقت	طبق طرح	فعال	دوگانه	استیجاری	استقرار موقت	طبق طرح	فعال	دوگانه	استیجاری	استقرار موقت	طبق طرح	فعال	دوگانه	استیجاری	استقرار موقت	طبق طرح	فعال	دوگانه	استیجاری	استقرار موقت	طبق طرح	فعال	دوگانه	استیجاری	استقرار موقت
ماکو	۳۳	۳۳	۲۹	۴	۰	۳۳	۳۳	۲	۰	۰	۳	۳	۲	۱	۰	۳	۳	۲	۱	۰	۳	۳	۲	۱	۰	۳	۳	۲	۱	۰
مهاباد	۶۴	۶۴	۵۹	۳	۲	۶۴	۶۴	۱۰	۰	۰	۳	۳	۱	۲	۰	۳	۳	۱	۲	۰	۳	۳	۱	۲	۰	۳	۳	۱	۲	۰
میاندوآب	۱۰۰	۱۰۰	۸۰	۱۴	۶	۱۰۰	۱۰۰	۱۳	۰	۰	۴	۴	۴	۰	۴	۴	۱۲	۱۳	۱۲	۱	۱۳	۱۳	۷	۷	۰	۷	۷	۴	۴	۰
نقده	۳۸	۳۸	۳۸	۰	۰	۳۸	۳۸	۵	۰	۰	۲	۲	۱	۰	۱	۲	۲	۵	۵	۰	۲	۲	۳	۴	۱	۴	۴	۳	۲	۰
استان	۹۹۲	۹۹۲	۸۵۱	۱۱۵	۲۶	۹۹۲	۹۹۲	۱۱۵	۰	۰	۴۷	۵۵	۲	۶	۲	۵۵	۵۵	۱۰۷	۱۱۵	۳	۱۱۵	۱۱۵	۷۲	۷۲	۰	۷۲	۷۲	۲۴	۲۴	۰

جدول (۱۵-۲): وضعیت مالکیت واحدهای بهداشتی درمانی تحت پوشش معاونت امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی ۱۳۸۷-۱۳۹۱

شهرستان	خانه بهداشت			مرکز بهداشتی درمانی روستایی				مرکز بهداشتی درمانی شهری				پایگاه بهداشتی			پایگاه بهداشتی روستایی					
	طبق طرح	فعال	دولتی	طبق طرح	فعال	دولتی	طبق طرح	فعال	دولتی	طبق طرح	فعال	دولتی	طبق طرح	فعال		دولتی				
۱۳۹۱	۹۹۲	۹۹۲	۸۵۱	۱۱۵	۱۱۵	۱۰۷	۸	۹۳	۹۳	۷۵	۹۳	۱۸	۷۳	۶۴	۲۴	۴۰	۶	۶	۴	۲
۱۳۹۰	۹۹۳	۹۹۳	۸۴۷	۱۱۶	۱۱۶	۱۰۶	۱۰	۹۱	۹۱	۷۵	۹۱	۱۶	۷۴	۶۲	۳۳	۳۷	۶	۶	۴	۲
۱۳۸۹	۹۹۹	۹۹۹	۸۲۵	۱۱۶	۱۱۶	۱۰۹	۹	۹۱	۹۱	۷۳	۹۱	۱۸	۷۴	۶۲	۲۶	۳۶	۶	۶	۴	۲
۱۳۸۸	۱۰۰۰	۹۶۱	۸۰۸	۱۱۸	۱۱۳	۱۰۳	۱۰	۸۹	۸۹	۷۷	۸۹	۱۲	۷۶	۶۲	۲۷	۳۵	۴	۴	۳	۱
۱۳۸۷	۹۴۲	۹۴۲	۸۰۵	۱۱۸	۱۱۲	۱۰۷	۵	۸۷	۸۷	۷۳	۸۷	۱۴	۷۶	۶۰	۳۰	۳۰	۴	۴	۴	۱

جدول (۱۶-۲): درصد گروه های سنی جمعیت روستایی استان آذربایجان غربی (زیج حیاتی)

گروه سنی زیر یکسال					
میزان شاخص	مرکز شهرستان	میزان شاخص	مرکز شهرستان	میزان شاخص	مرکز شهرستان
۲۰۰۷	نقده	۱۰۹۷	سردشت	۲۰۲	اشنویه
۲۰۰۴	ارومیه	۲۰۰۱	سلماس	۱۰۷۱	بوکان
۲۰۳۲	پلدشت	۱۰۵۹	شاهیندژ	۲۰۳۳	پیرانشهر
۲۰۱۹	چاپاره	۲۰۷۷	ماکو	۱۰۶۶	تکاب
۲۰۴۸	شوط	۱۰۹۸	مهاباد	۱۰۹۲	چالدران
۲۰۰۲	استان	۱۰۸۱	میانداوآب	۲۰۰۲	خوی
گروه سنی زیر پنج سال					
میزان شاخص	مرکز شهرستان	میزان شاخص	مرکز شهرستان	میزان شاخص	مرکز شهرستان
۹۰۵۶	نقده	۹۰۸۹	سردشت	۱۰۰۳۹	اشنویه
۹۰۸	ارومیه	۱۰۰۲۴	سلماس	۸	بوکان
۱۱۰۰۲	پلدشت	۷۰۷۲	شاهیندژ	۱۰۰۱۷	پیرانشهر
۹۰۹۳	چاپاره	۱۲۰۵	ماکو	۷۰۸۴	تکاب
۱۰۰۸۵	شوط	۹۰۳۹	مهاباد	۹۰۵۳	چالدران
۹۰۷۲	استان	۹۰۲۲	میانداوآب	۱۰۰۱۲	خوی
گروه سنی زیر ۱۵ سال					
میزان شاخص	مرکز شهرستان	میزان شاخص	مرکز شهرستان	میزان شاخص	مرکز شهرستان
۲۵۰۰۵	نقده	۲۷۰۷۴	سردشت	۲۸۰۸۵	اشنویه
۲۶۰۷۶	ارومیه	۲۸۰۸۷	سلماس	۲۴۰۱۹	بوکان
۲۹۰۰۲	پلدشت	۲۲۰۲۵	شاهیندژ	۲۸۰۴۶	پیرانشهر
۲۶۰۲۴	چاپاره	۳۲۰۵۸	ماکو	۲۲۰۷۶	تکاب
۲۷۰۸۲	شوط	۲۶۰۰۸	مهاباد	۲۸۰۰۷	چالدران
۲۶۰۹	استان	۲۴۰۹۲	میانداوآب	۲۸۰۷۲	خوی

گروه سنی ۱۵ تا ۶۴ سال					
میزان شاخص	مرکز شهرستان	میزان شاخص	مرکز شهرستان	میزان شاخص	مرکز شهرستان
۶۸.۰۱	نقده	۶۶.۱	سردشت	۶۶.۴۷	اشنویه
۶۷.۱۶	ارومیه	۶۶.۳۷	سلماس	۶۹.۸۵	بوکان
۶۶.۵۸	پلدشت	۷۱.۳۳	شاهیندژ	۶۵.۹۲	پیرانشهر
۶۷.۹	چاپاره	۶۳.۴۲	ماکو	۷۰.۶۶	تکاب
۶۶.۷۱	شوط	۶۸.۲۸	مهاباد	۶۶.۷۱	چالدران
۶۷.۵	استان	۶۹.۴۲	میاندوآب	۶۶.۲۶	خوی

گروه سنی ۶۵ سال و بالاتر					
میزان شاخص	مرکز شهرستان	میزان شاخص	مرکز شهرستان	میزان شاخص	مرکز شهرستان
۶.۹۱	نقده	۶.۱۵	سردشت	۴.۶۶	اشنویه
۶.۰۶	ارومیه	۴.۷۳	سلماس	۵.۹۴	بوکان
۴.۳۸	پلدشت	۶.۳۹	شاهیندژ	۵.۶۱	پیرانشهر
۵.۸۴	چاپاره	۳.۹۹	ماکو	۶.۵۶	تکاب
۵.۴۶	شوط	۵.۶۳	مهاباد	۵.۲۱	چالدران
۵.۶۲	استان	۵.۶۵	میاندوآب	۵.۰۱	خوی

جدول (۱۷-۲): بعد خانوار روستایی (زیج حیاتی) استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

میزان شاخص	مرکز شهرستان	میزان شاخص	مرکز شهرستان	میزان شاخص	مرکز شهرستان
۴.۷۱	نقده	۵.۰۲	سردشت	۵.۳۱	اشنویه
۴.۵۱	ارومیه	۴.۸۸	سلماس	۵.۰۵	بوکان
۴.۵۲	پلدشت	۴.۲۵	شاهیندژ	۵.۷۲	پیرانشهر
۴.۲۱	چاپاره	۴.۵	ماکو	۵.۳۲	تکاب
۴.۳۷	شوط	۵.۱۷	مهاباد	۴.۸۲	چالدران
۴.۶۳	استان	۴.۱	میاندوآب	۴.۵	خوی

جدول (۱۸-۲): فراوانی و نحوه زایمان در مناطق روستایی (زیج حیاتی) استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

تولد بر حسب شرایط زایمان	در بیمارستان یا زایشگاه	در منزل توسط مامای تحصیل کرده	در منزل توسط مامای دوره دیده	در منزل توسط مامای دوره ندیده
مرکز بهداشت ارومیه	۵۵۷۶	۱	۰	۲۲
مرکز بهداشت اشنویه	۷۳۰	۰	۰	۴
مرکز بهداشت بوکان	۸۷۵	۰	۰	۰
مرکز بهداشت پلدشت	۶۸۲	۰	۰	۴
مرکز بهداشت پیرانشهر	۹۰۶	۰	۰	۶
مرکز بهداشت تکاب	۵۷۶	۰	۱	۳
مرکز بهداشت چالدران	۴۴۹	۰	۰	۵
مرکز بهداشت جاپاره	۴۷۴	۰	۰	۲
مرکز بهداشت خوی	۲۴۸۴	۳۷	۰	۰
مرکز بهداشت سردشت	۱۰۴۵	۰	۰	۳
مرکز بهداشت سلماس	۱۸۵۴	۱	۰	۴
مرکز بهداشت شاهیندژ	۶۸۹	۰	۰	۱
مرکز بهداشت شوط	۷۶۲	۰	۰	۲
مرکز بهداشت ماکو	۸۳۱	۰	۰	۳۳
مرکز بهداشت مهاباد	۱۲۸۹	۸	۰	۱۱
مرکز بهداشت میاندوآب	۲۴۱۹	۳۰	۰	۲
مرکز بهداشت نقده	۶۰۳	۳۸	۰	۱

نیروی انسانی و انتقالات، هماهنگی امورات فضاهای دارای کاربری بهداشتی، درآمدهای

بهداشتی، امور عمرانی و پروژه های بهداشتی

کارشناس:

مرتضی جهانگشای رضایی

فعالیت های کارشناسی :

- بررسی و پیشنهاد نیازهای استخدامی واحدهای تابعه مراکز بهداشت شهرستان های تابعه
- بررسی درخواست های انتقالی کارکنان شاغل در واحدهای بهداشتی تابعه شبکه های بهداشت و درمان استان و تنظیم لیست پیشنهادی جهت طرح در کمیته انتقالات دانشگاه به تعداد ۳۶۰ مورد
- توزیع نیروی مشمول لایحه طرح نیروی انسانی به شبکه های بهداشت و درمان استان
- پاسخگویی و پیگیری در خصوص فضاهای دارای کاربری بهداشتی با هماهنگی امور حقوقی و شبکه های بهداشت و درمان شهرستانها (۲۷ مورد)
- پیگیری مستمر دریافت و ثبت درآمد وصولی و ردیف های متمرکز
- اولویت بندی احداث ساختمان برای واحد های ارائه دهنده خدمات بهداشتی درمانی تابعه نیازمند احداث
- مکاتبات و پیگیری پیشرفت فیزیکی پروژه های عمرانی
- اولویت بندی و پیش بینی تعمیرات و بهبود استاندارد تجهیزات واحدهای بهداشتی در سال ۱۳۹۲
- اولویت بندی و پیش بینی تعمیرات و بهبود استاندارد تجهیزات واحدهای بهداشتی در سال ۱۳۹۱
- توجیه رعایت موازین شرعی برای کارکنان جدیدالورود در واحد های تابعه در سال ۱۳۹۱ به تعداد ۷۸ نفر

عملکرد برنامه ای :

جدول (۱۹-۲): فراوانی توزیع مشمولین لایحه طرح تامین نیروی انسانی به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

شهرستان	پزشک عمومی	دندانپزشک	کارشناس بیماریها	کارشناس مامایی	کارشناس بهداشت محیط	کارشناس بهداشت خانواده	کارشناس علوم آزمایشگاهی
ارومیه	۱۳	۲	۴	۶	۱۳	-	۱
اشنوبه	۱	۱	-	۱	۲	-	-
بوکان	۱	-	-	۱	۵	۱	۲
پیرانشهر	۴	۱	۲	-	۲	-	۳
پلدشت	۲	-	-	۱	-	-	۱
تکاب	۲	-	۳	-	۳	-	۱
خوی	۵	-	۱	۱	۸	-	۳
چالدران	۲	-	-	-	-	-	۱
چاپاره	۱	-	-	-	۳	-	-
سردشت	۷	۲	-	۴	۱	-	-
سلماس	۴	-	۲	۲	۲	-	-
شوط	۱	-	۱	۱	۱	-	۱
شاهیندژ	۲	-	۱	۲	-	-	۱
ماکو	-	-	-	۱	۱	-	-
مهاباد	۵	-	-	-	۴	-	۲
میاندوآب	۳	۱	۲	۲	۳	۲	۳
نقده	۱	۱	-	۱	۲	-	۲
جمع	۵۴	۸	۱۶	۲۳	۵۰	۳	۲۱

جدول (۲۰-۲): نیروی انسانی (رسمی و پیمانی) واحد های تابعه معاونت بهداشتی دانشگاه ع. پ استان آذربایجان غربی ابتدای سال ۱۳۹۲

شهرستان	بهورز	بهورز	پزشک	پزشک	مبارزه با بیماریها	مبارزه با بیماریها	بهداشت محیط	بهداشت محیط	بهداشت خانواده	بهداشت خانواده	بهداشت حرفه ای	بهداشت حرفه ای	ماما	ماما	پرستارو بهیار	پرستارو بهیار	آزمایشگاه	آزمایشگاه	سایر	سایر	کل ردیفها	کل ردیفها	با تصدی
	کل ردیفها	با تصدی	کل ردیفها	با تصدی	کل ردیفها	با تصدی	کل ردیفها	با تصدی	کل ردیفها	با تصدی	کل ردیفها	با تصدی	کل ردیفها	با تصدی	کل ردیفها	با تصدی	کل ردیفها	با تصدی	کل ردیفها	با تصدی	کل ردیفها	با تصدی	کل ردیفها
ارومیه	۳۷۸	۳۲۴	۹۱	۷۹	۵۰	۴۳	۶۱	۳۶	۲۰۲	۱۷۸	۹	۸	۶۵	۶۰	۸۴	۳۱	۷	۷	۲۴۷	۱۹۳	۱۱۹۴	۹۵۹	با تصدی
اشنویه	۵۰	۵۰	۱۱	۵	۹	۴	۴	۴	۱۷	۱۶	۲	۲	۳	۲	۹	۷	۵	۵	۳۲	۲۶	۱۴۲	۱۲۱	با تصدی
بوکان	۱۱۱	۱۱۰	۳۱	۳۱	۱۹	۱۹	۱۱	۱۰	۵۷	۵۷	۴	۴	۱۷	۱۷	۳۰	۳۰	۵	۵	۸۹	۸۴	۳۷۴	۳۶۶	با تصدی
پلدشت	۵۷	۵۷	۱۰	۱۰	۱۱	۱۱	۵	۵	۱۴	۱۴	۲	۲	۵	۵	۹	۹	۱۱	۱۱	۳۳	۳۰	۱۵۷	۱۵۴	با تصدی
پیرانشهر	۸۴	۸۳	۱۷	۱۷	۱۱	۱۰	۹	۹	۲۳	۲۱	۲	۲	۱۱	۱۱	۱۴	۱۲	۸	۶	۷۵	۵۷	۲۵۴	۲۲۸	با تصدی
تکاب	۷۴	۷۴	۱۵	۱۵	۱۰	۹	۵	۵	۲۳	۲۱	۲	۲	۸	۸	۱۴	۱۴	۷	۶	۵۵	۴۰	۲۱۳	۱۹۴	با تصدی
چالدران	۶۸	۶۸	۹	۹	۱۰	۸	۳	۲	۱۵	۱۴	۲	۲	۶	۶	۸	۸	۶	۴	۳۲	۲۰	۱۵۹	۱۴۱	با تصدی
چاپاره	۳۵	۳۵	۷	۷	۹	۹	۴	۴	۱۴	۱۴	۳	۳	۴	۴	۷	۷	۲۵	۲۴	۲۹	۳۰	۱۳۷	۱۳۷	با تصدی
خوی	۱۸۰	۱۸۰	۴۹	۴۹	۲۴	۲۱	۲۹	۲۸	۷۹	۷۸	۴	۳	۲۶	۲۵	۵۲	۵۲	۹	۷	۱۵۳	۱۴۲	۶۰۵	۵۸۵	با تصدی
سردشت	۱۱۶	۱۱۵	۲۲	۲۲	۱۲	۱۱	۷	۶	۲۸	۲۷	۲	۲	۱۴	۱۴	۱۹	۱۹	۱۴	۷	۷۹	۵۹	۳۱۳	۲۸۲	با تصدی
سلماس	۱۱۸	۱۰۹	۲۱	۱۴	۱۷	۱۴	۱۵	۱۲	۳۹	۲۹	۲	۱	۱۰	۶	۲۰	۸	۶	۵	۸۳	۵۹	۳۳۱	۲۵۷	با تصدی
شاهیندژ	۹۶	۹۶	۲۰	۲۰	۱۱	۱۱	۷	۷	۲۵	۲۵	۳	۲	۹	۹	۱۹	۱۹	۶	۶	۷۱	۵۵	۲۶۷	۲۵۰	با تصدی
شوط	۶۵	۶۵	۱۲	۱۲	۹	۹	۵	۵	۱۶	۱۶	۲	۲	۴	۴	۸	۸	۶	۵	۳۴	۳۶	۱۶۱	۱۶۲	با تصدی
ماکو	۶۲	۶۲	۱۵	۱۵	۱۴	۱۲	۱۰	۹	۲۸	۲۶	۲	۲	۶	۶	۱۳	۱۳	۱۴	۱۲	۶۹	۶۱	۲۳۳	۲۱۸	با تصدی
مهاباد	۱۳۱	۱۳۱	۲۹	۲۹	۱۸	۱۶	۱۶	۱۶	۵۵	۵۵	۴	۳	۱۶	۱۶	۳۰	۳۰	۱۶	۱۵	۱۱۴	۱۰۵	۴۲۹	۴۱۶	با تصدی
میاندواب	۱۹۷	۱۹۵	۴۳	۴۳	۲۱	۲۰	۱۵	۱۵	۵۷	۵۶	۴	۴	۱۵	۱۵	۴۱	۴۱	۱۱	۷	۱۱۲	۱۰۸	۵۱۶	۵۰۴	با تصدی
نقده	۶۷	۶۷	۱۷	۱۷	۱۱	۸	۱۱	۱۱	۳۷	۳۶	۳	۳	۸	۸	۱۷	۱۷	۴۵	۳۶	۶۹	۶۴	۲۸۵	۲۶۷	با تصدی
استان	۱۸۸۹	۱۸۲۱	۴۱۹	۳۹۴	۲۶۶	۲۳۵	۲۱۷	۱۸۴	۷۲۹	۶۸۳	۵۲	۴۷	۲۲۷	۲۱۶	۳۹۴	۳۲۵	۲۰۱	۱۶۷	۱۳۷۶	۱۱۶۹	۵۷۷۰	۵۲۴۱	با تصدی

جدول (۲۱-۲): اولویت های احداث واحدهای ارائه کننده خدمات بهداشتی به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

ردیف	نام مرکز بهداشت	خانه بهداشت			مرکز بهداشتی درمانی	
		تخریبی	استیجاری	استقرار موقت	تخریبی	استیجاری
۱	ارومیه	۷	۳۲	۱	۲	۵
۲	اشنویه				۱	۱
۳	بوکان	۷	۴		۲	۲
۴	پیرانشهر		۲	۳	۱	
۵	پلدشت		۴	۱	۱	۱
۶	تکاب		۲		۱	
۷	چالدران		۱		۱	
۸	چاپاره		۲			۱
۹	خوی	۲	۱۸	۳		۲
۱۰	سردشت		۱			۱
۱۱	سلماس	۹	۱۲	۴	۱	
۱۲	شاهین دژ	۱	۴	۵	۲	
۱۳	شوط		۲		۱	
۱۴	ماکو		۴			
۱۵	مهاباد	۱	۳	۲		۱
۱۶	میاندوآب		۱۳	۶		۱
۱۷	نقده					۱
	جمع	۲۷	۱۰۴	۲۵	۱۳	۱۳
				۸		

جدول (۲۲-۲): اولویت های احداث ساختمان مراکز بهداشتی درمانی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

نام دهستان	وضعیت فعلی	نوع و نام واحد ارائه کننده خدمت	شهرستان
دول	تخریبی	مرکز روستایی دیزج دول	ارومیه
ترگور	تخریبی	مرکز روستایی موانا	ارومیه
باراندوز چای	استیجاری	مرکز روستایی بند	ارومیه
صومای جنوبی	استیجاری	مرکز روستایی هورسین	ارومیه
شهری	استیجاری	مرکز هفده شهریور	ارومیه
شهری	استیجاری	مرکز ۱۸ شهری	ارومیه
شهری	استیجاری	مرکز پانزده خرداد	ارومیه
شهری	تخریبی	مرکز شهری روستایی نالوس	اشنویه
شهری	استقرار موقت	مرکز شهری ۲	اشنویه
بهی فیض اله بیگی	تخریبی	مرکز روستایی تیکانتپه	بوکان
آختاچی محالی	تخریبی	مرکز روستایی رحیم خان	بوکان
شهری	استیجاری	مرکز شماره ۷ شهری	بوکان
ایل گورگ	استیجاری	مرکز روستایی قروچای سفلی (کوره کانی)	بوکان
شهری	استقرار موقت	مرکز شماره ۴ شهری	بوکان
شهری	استقرار موقت	مرکز شماره ۶ شهری	بوکان
شهری	تخریبی	مرکز شهری وروستائی شماره ۱	پیرانشهر
شهری	تخریبی	مرکز شماره ۱ شهری و روستایی	تکاب
زنگبار	تخریبی	مرکز روستایی پورناک	پلدشت
شهری	استقرار موقت	مرکز شماره ۱ پلدشت	پلدشت
شهری	تخریبی	مرکز شهری روستائی شماره یک	چالدران
حاجیلار شمالی	استقرار موقت	مرکز روستایی کامل آباد	چاپاره
شهری	استیجاری	مرکز شهری روستائی خورابلو (شماره ۷)	خوی
شهری	استیجاری	مرکز شهری روستائی مطهری (شماره ۱)	خوی
باسک کولسه	استیجاری	مرکز روستایی بریسوه	سردشت
شهری	تخریبی	ستاد مرکز بهداشت	سلماس
قره قویون جنوبی	تخریبی	مرکز روستایی تازه کند	شوط
شهری	استیجاری	مرکز شهری روستائی مرگنلر	شوط
شهری	تخریبی	مرکز شهری شماره ۱	شاهیندژ
شهری	تخریبی	مرکز شهری شماره ۲	شاهیندژ
شهری	استیجاری	مرکز شهری و روستایی فرهنگیان	مهاباد
شهری	استقرار موقت	مرکز روستایی خلیفان	مهاباد
شهری	استقرار موقت	مرکز شهری ۵	مهاباد
شهری	استیجاری	مرکز شهری شماره ۳	میاندوآب
شهری	استقرار موقت	شهری روستایی شماره ۲	نقده

جدول (۲۳-۲): اولویت های احداث ساختمان خانه های بهداشتی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

نام شهرستان	لیست واحدهای پیشنهادی	وضعیت ساختمان
	منصورآباد- دیزج دول- عسگرآبادتپه- باراندوز- ساعتلو- چناقلو- حیدرلوی بیگلر	تخریبی
ارومیه	راژان ۲- قصریک- هورسین- ینگجه- کانی رش- جلقران- محمودآباد- کنیسی- نوشان- شیرکان - یورقون آبادسفلی- کورانه- آغ چقال- آلمان آباد- هفت ساران- ساعتلوی کوه- پیرانجوق- گردآباد -جوجهی-قلعه اسماعیل آقا- جانویسلو- لور- دیزج تکیه- دیدان سفلی- ناری- طوطی اباد- کفسی- آغچه قلعه- حیدرلوی سیر- ملونه- جوهنی- تبت	استیجاری
	گلمناخانه	استقرار موقت
بوکان	حاجی لک- ساروقامیش آختاچی- لگز- قره گل- سلامت - غوث آباد- پاشبلاغ	تخریبی
	ینگجه- ناچیت- اسکی بغداد- سرده کوهستان	استیجاری
نکاب	قلدره علیا	
	آغبلاغ همدانی	استیجاری
پلدشت	قره خوجالو- بهلول کندی- پبله سوار- کینه کور	استیجاری
	میلاذ شهر	استقرار موقت
پیرانشهر	گرده بن- کوپر- هنگ آباد	استقرار موقت
	ترکش سفلی- زنگ آباد	استیجاری
چالدران	ریحانلوی علیا	استیجاری
چاپاره	کورش- شیرین بلاغ	استیجاری
	سعیدآباد- مارکان	تخریبی
خوی	عزت آباد- اکبرآباد- حبش علیا- میرعمر- گوگرد- بلسور سفلی- بلسور علیا- آلمالو- کرتای- دیزج الوند- قریس- شیرین کندی- کردنشین- چکمه زر- چاوشقلی- پیرموسی- قزلجه- تپه باشی	استیجاری
	زری - بیلوار- آغشلو	استقرار موقت
سردشت	کانی زرد	استیجاری
سلماس	باغچه جیک- حبشی- کنگرلو- وردان- سنجی- صدقیان- گلعدان- مغانجوق- اولق	تخریبی
	هفتون ۲- ملحم ۲- چهارستون- دوستان- گله رش علیا- هشتراک- ستونرش- هرکیان- میناسی- کوچمشک- آغ زیارت- حاجفان	استیجاری
	خانه بهداشت گولان- چهریق- راه آهن	استقرار موقت
شوط	خوک- کوچولوی سفلی	استیجاری
شاهیندژ	هولاسو	تخریبی
	هاچه سو- صفاخانه- آغاچاری- سانجود- ظاهر کندی	استقرار موقت
	خلوت- گوزلبلاغ- ساروجه علیا- فتح آباد	استیجاری
	قوری شکاک- پنجرلو- بهلوله- علوحاجی	استیجاری
مهابد	قویی باباعلی	تخریبی
	اگریقاش ۲- لچ- قچی آباد	استیجاری
میاندوآب	کانی سیب- اوطمیش	استقرار موقت
	یاريجان خالصه- چالخاماز- کوخان- سبزی- تک آغاج- خانه ارمناک سفلی	استقرار موقت
	ملک آباد- قره تپه- جعفرآباد- ولی آباد- گوچیلو- قرمز خلیفه سفلی- ابراهیم حصاری- قره سقال- زاغه- تازه کند للکلو- شکور کندی- حاجی کند- ساتلمش توپخانه - گوگ تپه خالصه ۲	استیجاری

جدول (۲۴-۲): پیش بینی بهبود استاندارد تجهیزات و تعمیرات اساسی واحدهای بهداشتی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۲

ردیف	نام مرکز بهداشت	خانه بهداشت		مرکز بهداشتی درمانی		پایگاه بهداشتی		ستاد مرکز بهداشت شهرستان	
		تعمیرات اساسی	تجهیزات	تعمیرات اساسی	تجهیزات	تعمیرات اساسی	تجهیزات	تعمیرات اساسی	تجهیزات
۱	ارومیه	۱۹۰	۱۹۶	۴۱	۴۸	۲۷	۲۷	۱	۱
۲	اشنویه	۲۹	۲۹	۵	۵	۰	۰	۱	۱
۳	بوکان	۶۱	۶۳	۱۶	۱۶	۴	۴	۱	۱
۴	پیرانشهر	۴۲	۴۴	۸	۸	۲	۱	۱	۱
۵	پلدشت	۳۰	۳۰	۵	۵	۰	۰	۱	۱
۶	تکاب	۳۶	۴۲	۸	۸	۱	۱	۱	۱
۷	چالدران	۳۰	۳۳	۴	۴	۱	۱	۱	۱
۸	چاپیاره	۱۷	۱۸	۴	۴	۱	۱	۱	۱
۹	خوی	۹۰	۹۵	۲۲	۲۲	۹	۷	۱	۱
۱۰	سردشت	۵۴	۵۷	۱۱	۱۱	۲	۲	۱	۱
۱۱	سلماس	۶۵	۷۰	۱۱	۱۱	۴	۳	۱	۱
۱۲	شاهین دژ	۴۷	۵۰	۸	۸	۱	۱	۱	۱
۱۳	شوط	۳۰	۳۰	۶	۶	۱	۱	۱	۱
۱۴	ماکو	۳۳	۳۳	۶	۶	۲	۱	۱	۱
۱۵	مهاباد	۶۴	۶۴	۱۷	۱۷	۴	۲	۱	۱
۱۶	میاندوآب	۹۰	۱۰۰	۲۰	۲۰	۷	۴	۱	۱
۱۷	نقده	۳۸	۳۸	۹	۹	۴	۴	۱	۱
	جمع	۹۴۶	۹۹۲	۲۰۱	۲۰۸	۶۰	۷۰	۱۷	۱۷

امور آزمایشگاه ها

کارشناس :

جعفر قلیزاده

فعالیت های کارشناسی در سال ۱۳۹۱ :

- راه اندازی شش واحد آزمایشگاهی سطح یک روستایی در شهرستان های خوی ، ارومیه ، ماکو، اشنویه و میاندوآب
- مدیریت انجام کنترل کیفی آزمایشگاه های ستادی و محیطی
- برنامه ریزی و هماهنگی اجرای پایش های کارشناسی ۶۹ واحد آزمایشگاهی استان
- هماهنگی بین گروه های کارشناسی و واحد های خدمات آزمایشگاهی رفانس
- پشتیبانی فنی واحد های آزمایشگاهی جهت اجرای برنامه های جاری
- مشارکت در اجرای طرح های ملی و استانی نیازمند خدمات آزمایشگاهی (پورا ، ید در ادرار ، دیده وری HIV در زندان ها و رانندگان ، بررسی CD ۴ و هموگلوبین A1C)
- هماهنگی تامین کیت ها و مواد مصرفی آزمایشگاه های ستادی
- هماهنگی کالیبراسیون و سرویس های دوره ای تجهیزات آزمایشگاهی
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها وارسال پسخوراند ونظارت بر فرایند اجرایی آن
- مدیریت استاندارد سازی فضاهای آزمایشگاهی
- نیاز سنجی آموزشی ، برنامه ریزی و برگزاری کارگاه های آموزشی و باز آموزی کارکنان
- دریافت تشویق وزارتی و دانشگاهی دو مورد

عملکرد برنامه ای:

جدول (۲۵-۲): سطح بندی خدمات آزمایشگاهی به تفکیک شهرستان و سطوح آزمایشگاهی مراکز بهداشت استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

شهرستان	آزمایشگاه سطح ۱	آزمایشگاه سطح ۲	آزمایشگاه سطح ۳	آزمایشگاه مرجع استان	جمع کل
بهداشت استان	-	-	-	۴	۴
ارومیه	۱۰	۷	۱	-	۱۸
اشنویه	۱	۱	۱	-	۳
بوکان	۱	۱	۱	-	۳
تکاب	۱	-	۱	-	۲
پلدشت	-	۱	۱	-	۲
پیرانشهر	۱	-	۱	-	۲
چالدران	-	۱	۱	-	۲
چاپیاره	-	-	۱	-	۱
خوی	۱	۳	۱	-	۵
سلماس	-	۱	۱	-	۲
سردشت	۱	۲	۱	-	۴
شاهین دژ	۱	۲	۱	-	۴
شوط	۱	-	۱	-	۲
ماکو	۱	۱	۱	-	۳
مهاباد	۱	۱	۱	-	۳
میاندوآب	۲	۳	۱	-	۶
نقده	-	۱	۱	-	۲
جمع کل	۲۲	۲۵	۱۷	۴	۶۸

جدول (۲۶-۲): خلاصه عملکرد آزمایشگاههای مرکز بهداشت استان آذربایجان غربی ۱۳۸۷-۱۳۹۱

سال					برنامه	
۹۱	۹۰	۸۹	۸۸	۸۷		
۱۵۰۰۵	۱۵۰۵۱	۱۶۶۳۹	۱۳۴۸۹	۱۳۳۴۸	تشخیص (کل آزمایشات)	
۱۱۵۱	۱۲۲۴	۱۰۴۲	۹۸۱	۱۰۴۰	کنترل درمان (کل آزمایشات)	
۹۱۱۱	۴۵۶۹	۴۸۰۰	۳۷۸۱	۸۵۹۳	تعداد کل آزمایشات	
۲۶۲۳۴	۲۵۴۳۰	۲۳۳۴۱	۲۲۹۷۴	۲۴۴۰۵	تعداد کل آزمایشات آب	
۷۹۲	۵۸۴	۶۱۳	۷۱۲	۱۱۶۳	التور تعداد کل آزمایشات	
۴۷۳۵۳	۴۵۲۶۸	۴۳۴۸۸	۴۳۸۲۴	۴۴۹۲۱	تعداد کل آزمایشات	
۷۲۳۵۲	۷۴۵۵۲	۶۵۱۴۵	۴۴۰۲۴	۲۸۰۲۷	تعداد کل آزمایشات	
۱۱۲۵۸۸	۱۲۷۰۷۲	۱۲۰۰۲۶	۱۱۵۸۲۷	۱۰۹۴۵۷	آزمایشات غربالی	مرفین
۱۱۲۵۸۸	-	-	-	-	آزمایشات غربالی	آمفتامین / مت آمفتامین
۷۶۱۴۰	۶۹۳۲۹	۶۷۳۹۰	۵۳۶۴۵	۵۹۶۸۶	تعداد کل آزمایشات	TSH
۵۳۰۶۹	-	-	-	-	تعداد کل آزمایشات	PKU
						غربالگری نوزادان

جدول (۲۷-۲): خلاصه فعالیتهای امور آزمایشگاههای مرکز بهداشت استان آذربایجان غربی ۱۳۸۷-۱۳۹۱

۹۱	۹۰	۸۹	۸۸	۸۷	سال	عنوان فعالیت
۶	۲	۵	۸	۹		تعداد کارگاههای آموزشی
۱۹	۱۹	۲۸	۲۴	۱۲		تعداد جلسات آزمایشگاهی (اجرایی-فنی)
۳	۲	۱	۴	۱		تعداد دوره های کنترل کیفی
۲۱۰	۲۱۱	۴۱۸	۴۱۴	۳۸۰		تعداد پایش های استانی (ممیزی)
۶	۱	۲	۲	-		تعداد آزمایشگاههای افتتاح شده
۶	۶	۴	۴	۴		تعداد طرحهای بهداشتی انجام شده

نظام ثبت مرگ

کارشناسان :

پرویز سالم صافی ، نجف احمدی

فعالیت های کارشناسی در سال ۱۳۹۱ :

- نصب و آموزش نرم افزار ثبت مرگ در مراکز بهداشت شهرستان های تابعه
- تهیه و تدوین چک لیست ارزیابی برنامه ثبت مرگ
- بازیابی اطلاعات مرگ استان از سال ۱۳۸۳ تا ۱۳۸۹
- هماهنگی استانی تطبیق آماری متوفیات از مراجع ذیربط قانونی
- بررسی کیفی و کمی داده های وارده به نرم افزار (تکرار گیری ، بد ثبتی و کم ثبتی)

جدول (۲۸-۲): میزان خام مرگ (در هزار جمعیت) استان آذربایجان غربی به تفکیک شهرستان ۹۰-۱۳۸۵

شهرستان	سال ۸۵	سال ۸۶	سال ۸۷	سال ۸۸	سال ۸۹	سال ۹۰
ارومیه	۳.۷۸	۳.۲۲	۳.۵۸	۱.۱۸	۳.۲۲	۳.۵۷
اشنویه	۴.۰۶	۳.۹۵	۳.۲۴	۳.۷۶	۴.۳۵	۴.۰۱
بوکان	۳.۶۹	۳.۳۵	۳.۶۶	۴.۲۹	۳.۶۱	۳.۷۱
پیرانشهر	۴.۰۸	۳.۸۱	۴.۱۰	۳.۹۵	۴.۰۸	۲.۸۸
تکاب	۵.۳۴	۵.۳۶	۴.۸۹	۵.۱۳	۴.۶۳	۵.۰۴
چالدران	۵.۳۵	۵.۲۲	۲.۰۱	۳.۴۴	۳.۴۲	۴.۸۱
خوی	۴.۵۱	۴.۴۸	۱.۹۵	۴.۱۲	۴.۵۶	۴.۷۳
سردشت	۵.۳۵	۵.۷۶	۴.۹۶	۴.۶۸	۴.۷۴	۴.۵۶
سلماس	۵.۰۶	۴.۹۹	۴.۹۶	۴.۶۴	۴.۶۷	۴.۵۹
شاهیندژ	۵.۴۶	۶.۰۲	۴.۸۳	۴.۴۸	۵.۷۷	۴.۹۵
ماکو	۵.۴۹	۴.۹۰	۵.۲۶	۴.۴۳	۴.۴۳	۳.۶۷
مهاباد	۳.۲۳	۳.۶۲	۳.۹۵	۳.۳۸	۴.۱۸	۳.۳۶
میاندوآب	۳.۰۶	۴.۰۰	۳.۰۹	۴.۳۴	۳.۳۶	۳.۱۲
نقده	۵.۱۳	۴.۶۵	۴.۶۷	۴.۶۱	۵.۰۶	۵.۵۸
استان	۴.۵	۴.۵	۳.۹	۴.۰	۴.۳	۴.۲

جدول (۲۹-۲): ده علت اول مرگ براساس نظام ثبت مرگ استان آذربایجان غربی ۱۳۸۵-۱۳۹۱

ردیف	سال ۱۳۹۱	درصد	سال ۱۳۹۰	درصد	سال ۱۳۸۹	درصد	سال ۱۳۸۸	درصد	سال ۱۳۸۷	درصد	سال ۱۳۸۶	درصد	سال ۱۳۸۵	درصد
۱	بیماری های قلبی و عروقی	۴۵	بیماریهای قلبی و عروقی	۴۴	بیماریهای قلبی و عروقی	۴۲	بیماریهای قلبی و عروقی	۴۱	بیماریهای قلبی و عروقی	۳۷	بیماریهای قلبی و عروقی	۴۰	بیماریهای قلبی و عروقی	۳۹
۲	سرطان ها و تومورها	۱۷	سرطان ها و تومورها	۱۶	سرطان ها و تومورها	۱۶	سرطان ها و تومورها	۱۶	سرطان ها و تومورها	۱۵	سرطان ها و تومورها	۱۵	سرطان ها و تومورها	۱۴
۳	حوادث مربوط به حمل و نقل	۶	بیماریهای دستگاه تنفسی	۷	سوانح و حوادث غیر عمدی	۱۰	سوانح و حوادث غیر عمدی	۱۰	سوانح و حوادث غیر عمدی	۱۰	سوانح و حوادث غیر عمدی	۱۰	سوانح و حوادث غیر عمدی	۱۰
۴	بیماری های دستگاه تنفسی	۶	حوادث مربوط به حمل و نقل	۶	بیماریهای دستگاه تنفسی	۷	بیماریهای دوران حول تولد	۷	بیماریهای دوران حول تولد	۷	بیماریهای دوران حول تولد	۸	بیماریهای دوران حول تولد	۹
۵	بیماری های دوران حول تولد	۵	بیماریهای دوران حول تولد	۵	بیماریهای دوران حول تولد	۶	بیماریهای دوران حول تولد	۶	بیماریهای دوران حول تولد	۷	بیماریهای دوران حول تولد	۴	بیماریهای دوران حول تولد	۶
۶	بیماری های روانی و اختلال رفتاری	۴	بیماریهای روانی و اختلال رفتاری	۴	بیماریهای روانی و اختلال رفتاری	۴	بیماریهای روانی و اختلال رفتاری	۴	بیماریهای روانی و اختلال رفتاری	۴	بیماریهای روانی و اختلال رفتاری	۵	بیماریهای روانی و اختلال رفتاری	۴
۷	حوادث غیر عمد (غیر ترافیکی)	۳	سوانح و حوادث غیر عمدی	۳	سوانح و حوادث غیر عمدی	۳	سوانح و حوادث غیر عمدی	۳	سوانح و حوادث غیر عمدی	۳	سوانح و حوادث غیر عمدی	۴	سوانح و حوادث غیر عمدی	۳
۸	ناهنجاری های مادرزادی و کروموزومی	۲	ناهنجاریهای مادرزادی و کروموزومی	۳	بیماریهای مادرزادی و کروموزومی	۲	بیماریهای مادرزادی و کروموزومی	۲	بیماریهای مادرزادی و کروموزومی	۲	بیماریهای مادرزادی و کروموزومی	۳	بیماریهای مادرزادی و کروموزومی	۲
۹	بیماری های دستگاه ادراری و تناسلی	۲	بیماریهای غدد، تغذیه و متابولیک	۲	بیماریهای غدد، تغذیه و متابولیک	۲	بیماریهای ادراری و تناسلی	۲	بیماریهای غدد، تغذیه و متابولیک	۲	بیماریهای ادراری و تناسلی	۲	بیماریهای ادراری و تناسلی	۲
۱۰	بیماری های غدد، تغذیه و متابولیک	۲	بیماریهای غدد، تغذیه و متابولیک	۲	بیماریهای غدد، تغذیه و متابولیک	۲	بیماریهای غدد، تغذیه و متابولیک	۲	بیماریهای غدد، تغذیه و متابولیک	۱	بیماریهای غدد، تغذیه و متابولیک	۲	بیماریهای غدد، تغذیه و متابولیک	۱

فصل ۳

گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها واگیر :

- ✓ مراقبت سل
- ✓ مراقبت بیماریهای حاد تنفسی و پایگاههای مراقبت بهداشتی مرزی
- ✓ بیماری های آمیزشی و ایدز
- ✓ بیماریهای قابل انتقال بین انسان و حیوان
- ✓ بیماری های منتقله از آب و غذا ، پدیکلوزیس و عفونت های بیمارستانی
- ✓ ایمن سازی و زنجیره سرما
- ✓ بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن و پیامد های نامطلوب ایمنی

مراقبت سل

کارشناسی :

دکتر بهرام نعمتی

فعالیت های کارشناسی :

- بررسی فرم های اپیدمیولوژیک بیماری و پیگیری رفع نواقص احتمالی
- ارائه مشاوره فنی در مورد بیماران خاص
- بررسی و پایش داده های ثبت سل در نرم افزار
- پیگیری تامین و توزیع نیاز های داروئی سراسر استان
- هماهنگی پیگیری فعال بیماران MDR – TB و موارد شکست درمان
- پایش برنامه در شهرستان های تابعه
- پیگیری امورات درمان اتباع خارجی مبتلا به سل
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها وارسال پسخوراند ونظارت بر فرایند اجرایی آن
- بررسی و پیگیری تامین داروهای درمانی بیماران مبتلا به جذام

عملکرد برنامه ای:

جدول (۱-۳): فراوانی و میزان بروز سالیانه ی سل استان آذربایجان غربی ۱۳۸۶-۱۳۹۱

سال		۱۳۸۶		۱۳۸۷		۱۳۸۸		۱۳۸۹		۱۳۹۰		۱۳۹۱	
جمعیت		۲۹۰۸۱۸۶		۲۹۴۳۵۶۷		۲۹۷۹۶۰۴		۳۰۱۶۳۰۱		۳۰۸۰۵۷۶		۳۱۲۳۷۰۴	
تعداد و بروز نوع سل		تعداد	بروز	تعداد	بروز	تعداد	بروز	تعداد	بروز	تعداد	بروز	تعداد	بروز
اسمیر مثبت جدید		۹۴	۳.۲	۱۰۳	۳.۵	۸۸	۳	۱۰۲	۳.۳	۱۰۹	۳.۶	۸۷	۲.۸
اسمیر منفی		۶۹	۲.۴	۴۲	۱.۴	۴۱	۱.۴	۳۶	۱.۲	۶۸	۲.۲	۵۱	۱.۷
خارج ریوی		۱۰۴	۳.۶	۸۵	۲.۹	۹۰	۳	۷۸	۲.۶	۷۴	۲.۴	۸۵	۲.۸
عود		۳	—	۳	—	۳	—	۳	—	۴	—	۰	۰.۰
کل موارد سل		۲۶۹	۹.۲	۲۳۳	۷.۹	۲۲۲	۷.۵	۲۱۹	۷.۲	۲۵۵	۸.۳	۲۲۳	۷.۱

- نسبت بیماریابی موارد جدید سل ریوی اسمیر مثبت در سال ۹۱، ۳۵٪ و با هدف ۷۰٪ مورد انتظار، ۵۰٪ بوده نسبت بیماریابی کل انواع سل ۴۲٪ می باشد.
- درصد موفقیت درمان بیماران سل ریوی اسمیر مثبت استان در ۵ سال گذشته (۸۵-۹۰)، بین ۷۶ تا ۸۰ درصد متغییر بوده و در سال ۹۰، ۷۹ درصد بوده.
- درصد شکست درمان بیماران سل ریوی اسمیر مثبت استان در ۵ سال گذشته (۸۵-۹۰)، بین ۲ تا ۶ درصد متغییر بوده و در سال ۹۰، ۶/۴٪ بوده.
- درصد بهبود بیماران سل ریوی اسمیر مثبت استان در سال ۹۰، ۷۶/۲ درصد و در سال ۸۹، ۷۷/۷ درصد بوده است.
- در سال ۹۰ موردی از غیبت از درمان وجود نداشت.

جدول (۲-۳) : میزان های نتایج درمان بیماران اسمیر مثبت ریوی جدید کشور و استان آذربایجان غربی ۱۳۸۵-۱۳۹۰

۹۰		۸۹		۸۸		۸۷		۸۶		۸۵		سال	شاخص
استان	کشور	استان	کشور	استان	کشور	استان	کشور	استان	کشور	استان	کشور		
۷۹	-	۷۸	۸۳	۷۶	۸۴	۷۷	۸۴	۸۰	۸۴	۸۰	۸۳		درصد موفقیت درمان
۶.۴	-	۵.۸	۳.۷	۷.۹	۳.۲	۵.۷	۲.۶	۲.۱	۲.۲	۶.۳	۳.۱		درصد شکست درمان
۰	-	۲.۹	۲.۷	۵.۲	۲.۷	۱.۹	۲.۴	۱	۲.۶	۲.۱	۲.۸		درصد غیبت از درمان
۷۶	-	۸۱	۸۴	۷۵	۸۲	۸۲	۸۴	۸۰	۸۳	۷۴	۸۴		درصد منفی شدن خلط در پایان مرحله حمله ای

در سال ۹۱ از تعداد ۵۴۴۹ نفر بیمار مشکوک به سل، نمونه برداری جهت تهیه اسمیر خلط بعمل آمد که ۹۲ مورد با گستره خلط مثبت شناسایی گردید و نسبت موارد اسمیر مثبت به کل موارد مشکوک به سل، ۱/۷٪ می باشد.

در سال ۱۳۹۱، از ۲۲۳ بیمار مبتلا به سل استان، یک مورد آلوده به ویروس HIV کشف و از میان بیماران HIV/AIDS استان نیز ۲ مورد بیمار مسلول کشف شد که شیوع دوره ای ۱/۲۸٪ را نشان میدهد(که نسبت به سال ۱۳۹۰، با گزارش سه بیمار و شیوع ۱/۱٪ تغییر محسوسی ملاحظه نمی شود) و هر سه بیمار موفقیت درمان داشته اند.

- همچنین در سال ۱۳۹۱ تعداد ۷ بیمار مبتلا به سل با تابعیت کشور های عراق و آذربایجان در استان شناسایی و اقدامات درمانی انجام و هماهنگی لازم با مرکز مدیریت بیماریهای واگیر بعمل آمد.

موارد MDR-TB استان در سال های اخیر بشرح جدول زیر بوده است:

سال	۱۳۸۴	۱۳۸۵	۱۳۸۶	۱۳۸۷	۱۳۸۸	۱۳۸۹	۱۳۹۰	۱۳۹۱
MDR.TB	۱	۰	۱	۰	۱	۱	۲	۱

موارد MDR سال ۸۸ و ۹۱ از نظر کشت منفی بوده و پس از بستری و بررسی های بیمارستان فرانس کشوری، بعنوان MDR-TB بالینی اعلام گردیده اند. دو مورد بیمار سال ۸۹ و ۹۰، با بهبودی، ختم درمان گردیده اند. یک مورد بیمار سال ۹۰ در زمان بستری در بیمارستان مسیح دانشوری بعلت نارسایی کلیوی فوت نمودند.

جدول (۳-۳): شاخص های بروز سل ریوی اسمیر مثبت و کل انواع سل استان آذربایجان غربی ۱۳۸۰-۱۳۹۱

سال شاخص	۸۰	۸۱	۸۲	۸۳	۸۴	۸۵	۸۶	۸۷	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱
۱ میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت در صد هزار نفر جمعیت	۴.۴	۴.۲	۴.۲	۳.۴	۳.۰	۳.۳	۳.۲	۳.۵	۳	۳.۳	۳.۶	۲.۸
۲ نسبت بیمار یابی موارد جدید سل ریوی اسمیر مثبت	۴۴	۴۲	۴۲	۳۴	۳۰	۳۳	۳۲	۳۵	۳۰	۴۱	۴۵	۳۵
۳ نسبت بیمار یابی موارد جدید سل ریوی اسمیر مثبت (با هدف ۷۰٪ مورد انتظار)	۶۳	۶۰	۶۰	۴۹	۴۳	۴۷	۴۶	۵۰	۴۳	۵۸	۶۴	۵۰
۴ میزان بروز کل انواع سل در صد هزار نفر جمعیت	۱۰	۱۱	۱۰.۶	۱۰	۸.۸	۸.۷	۹.۲	۷.۹	۷.۵	۷.۲	۸.۳	۷.۳
۵ نسبت بیمار یابی کل انواع سل	۴۵.۵	۵۰.۰	۴۸.۲	۴۵.۵	۴۰.۰	۳۹.۵	۴۱.۸	۳۵.۹	۳۴.۱	۴۲.۴	۴۸.۸	۴۲.۷
۶ نسبت بیمار یابی کل انواع سل (با هدف ۷۰٪ مورد انتظار)	۶۴.۹	۷۱.۴	۶۸.۸	۶۴.۹	۵۷.۱	۵۶.۵	۵۹.۷	۵۱.۳	۴۸.۷	۶۰.۵	۶۹.۷	۶۱.۰
۷ نسبت سل ریوی اسمیر مثبت (جدید+عود) به کل موارد سل ریوی ثبت شده (اسمیر مثبت جدید+عود+اسمیر منفی)	۶۷	۶۵	۶۵	۶۰	۶۳	۶۲	۵۷.۴	۷۰.۵	۶۸.۹	۷۴.۵	۶۲.۴	۶۳.۰
۸ نسبت موارد جدید سل ریوی اسمیر مثبت به موارد جدید سل ریوی اسمیر منفی و خارج ریوی	۸۱	۶۵	۶۸	۵۱	۵۲	۶۲	۵۵	۸۰.۵	۶۷.۲	۸۹.۵	۷۷.۳	۶۳.۵

- میزان بروز مورد انتظار سل ریوی اسمیر مثبت در صد هزار نفر جمعیت برای سال های قبل از ۸۹، ۱۰ و برای بعد از آن ۸ منظور گردیده.

- میزان بروز مورد انتظار کل انواع سل در صد هزار نفر جمعیت برای سال های قبل از ۸۹، ۲۲ و برای بعد از آن ۱۷ منظور گردیده.

جدول (۳-۴): شاخص های بیماریابی سل به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

ردیف	نام شهرستان	جمعیت برآورد	سل ریوی اسمیر مثبت ثبت شده در شهرستان	درصد بیماران اسمیر مثبت کشف شده توسط خود شهرستان	سل ریوی اسمیر منفی	سل خارج ریوی	عود	مورد انتظار اسمیر مثبت	میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت جدید در هر صد هزار نفر	میزان بروز کل انواع سل در هر صد هزار نفر	نسبت بیماریابی موارد جدید سل ریوی اسمیر مثبت	نسبت بیماریابی موارد جدید سل ریوی اسمیر مثبت با هدف ۷۰٪ مورد انتظار	نسبت بیماریابی کل انواع سل
۱	ارومیه	۹۷۷۲۳۰	۲۸	۱۰۰	۲۳	۳۰	۰	۷۸	۳	۸	۳۵.۸	۵۱.۲	۴۸.۸
۲	اشنویه	۷۱۰۱۰	۴	۱۰۰	۰	۱	۰	۶	۶	۷	۷۰.۴	۱۰۰.۶	۴۱.۴
۳	بوکان	۲۲۷۷۷۳	۷	۱۰۰	۲	۶	۰	۱۸	۳	۷	۳۸.۴	۵۴.۹	۳۸.۷
۴	پلدشت	۴۲۶۶۰	۱	۰	۲	۱	۰	۳	۲	۹	۲۹.۳	۴۱.۹	۵۵.۲
۵	پیرانشهر	۱۲۵۳۷۰	۳	۳۳	۰	۳	۰	۱۰	۲	۵	۲۹.۹	۴۲.۷	۲۸.۲
۶	تکاب	۷۹۲۱۶	۵	۸۰	۱	۴	۰	۶	۶	۱۳	۷۸.۹	۱۱۲.۷	۷۴.۳
۷	چالدران	۴۷۰۴۸	۱	۰	۰	۰	۰	۴	۲	۲	۲۶.۶	۳۸.۰	۱۲.۵
۸	چاپاره	۴۲۸۱۱	۲	۵۰	۱	۰	۰	۴	۵	۷	۵۷.۱	۸۱.۵	۴۰.۳
۹	خوی	۲۵۹۲۶۹	۹	۱۰۰	۹	۱۵	۰	۲۹	۳	۹	۳۱.۳	۴۴.۷	۵۴.۰
۱۰	سردشت	۱۱۲۱۵۲	۳	۶۷	۵	۴	۰	۹	۳	۱۱	۳۳.۱	۴۷.۳	۶۲.۴
۱۱	سلماس	۱۹۵۲۸۷	۶	۸۳	۱	۱	۰	۱۶	۳	۴	۳۸.۴	۵۴.۹	۲۴.۱
۱۲	شاهین دژ	۹۲۲۸۹	۰	۰	۱	۳	۰	۷	۰	۴	۰.۰	۰.۰	۲۵.۵
۱۳	شوط	۵۳۲۵۴	۲	۵۰	۱	۰	۰	۴	۴	۶	۴۶.۹	۶۷.۱	۳۳.۱
۱۴	ماکو	۹۰۱۰۷	۰	۰	۱	۲	۰	۷	۰	۳	۰.۰	۰.۰	۱۹.۶
۱۵	مهاباد	۲۱۸۵۴۶	۵	۱۰۰	۲	۵	۰	۱۷	۲	۵	۲۸.۶	۴۰.۹	۳۲.۳
۱۶	میاندوآب	۳۶۴۲۷۷	۵	۸۰	۱	۶	۰	۲۱	۲	۵	۲۳.۶	۳۳.۸	۲۶.۷
۱۷	نقده	۱۲۳۳۰۴	۶	۱۰۰	۱	۴	۰	۱۰	۵	۹	۶۰.۸	۸۶.۹	۵۲.۵
	استان	۳۱۲۳۷۰۴	۸۷	۱۰۰	۵۱	۸۵	۰	۲۵۰	۲۰.۸	۷.۱	۳۴.۸	۴۹.۷	۴۲.۰

جدول (۵-۳) : شاخص های درمان سل به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۰

ردیف	نام شهرستان	میزان بهبود موارد جدید سل ریوی اسمیر مثبت در سال ۹۰	میزان موفقیت درمان موارد جدید سل ریوی اسمیر مثبت در سال ۹۰	میزان شکست درمان موارد سل ریوی اسمیر مثبت در سال ۹۰
۱	ارومیه	۷۳.۰	۷۵.۷	۱۳.۵
۲	اشنویه	۱۰۰.۰	۱۰۰.۰	۰.۰
۳	بوکان	۶۲.۵	۷۵.۰	۰.۰
۴	پلدشت	-	-	-
۵	پیرانشهر	۱۰۰.۰	۱۰۰.۰	۰.۰
۶	تکاب	۱۰۰.۰	۱۰۰.۰	۰.۰
۷	چالدران	۰.۰	۱۰۰.۰	۰.۰
۸	چاپاره	-	-	-
۹	خوی	۶۶.۷	۶۶.۷	۱۳.۳
۱۰	سردشت	۰.۰	۰.۰	۰.۰
۱۱	سلماس	۱۰۰.۰	۱۰۰.۰	۰.۰
۱۲	شاهین دژ	۱۰۰.۰	۱۰۰.۰	۰.۰
۱۳	شوط	-	-	-
۱۴	ماکو	۱۰۰.۰	۱۰۰.۰	۰.۰
۱۵	مهاباد	۷۸.۶	۷۸.۶	۰.۰
۱۶	میاندوآب	۷۷.۸	۷۷.۸	۰.۰
۱۷	نقده	۵۰.۰	۵۰.۰	۰.۰
	استان	۷۶.۲	۷۸.۹	۶.۴

جدول (۶-۳): فراوانی موارد جدید جذام کشف شده استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

محل سکونت		نتیجه درمان		درجه معلولیت			نوع بالینی			تعداد بیمار جذامی	نام شهرستان
روستایی	شهری	فوت	بهبود	۲	۱	۰	کم باسیل تک ضایعه	کم باسیل	پر باسیل		
-	۲	-	۲	-	۱	۱	۱	-	۱	۲	مهاباد
-	۱	-	۱	-	۱	-	-	-	۱	۱	اشنویه
۰	۳	۰	۳	۰	۲	۱	۱	۰	۲	۳	جمع استان

بیماریهای حاد تنفسی و پایگاههای مراقبت بهداشتی مرزی

کارشناس :

دکتر مقصود ابراهیم نژاد

فعالیت های کارشناسی :

- راه اندازی سامانه ثبت الکترونیک موارد نمونه گیری شده در سطح استان با لینک به سامانه IISS و سامانه سپاس
- کشف طغیان آنفلوآنزای بوکان با استفاده از سامانه IISS
- ارتقا سامانه الکترونیکی نظام مراقبت بیماری آنفلوآنزا با گسترش سطح مراقبت در پایگاههای دیده وری و ثبت موارد مشکوک به آنفلوآنزا ILLI در سامانه IISS توسط پزشکان
- تعداد موارد مثبت تا پایان سال ۱۳۹۱ ۲۵۰ نفر
- تعداد موارد فوت شده به دلیل ابتلا به آنفلوآنزا ۹ نفر (خوی ۴- مهلباد ۱ - چاپاره ۱ - تکاب ۱ - سلماس ۱- بوکان ۱)
- خرید و استقرار تجهیزات سخت افزاری (رایانه - فکس - پرینتر و...) و تامین خط اینترنت پرسرعت برای پایگاههای مراقبت بهداشتی مرزی استان و ارتقای ظرفیت های ۱۳ گانه
- تصویب چارت تشکیلاتی پایگاههای مراقبت بهداشتی مرزی در هیات امنای دانشگاه و پیگیری ساماندهی کارکنان شاغل و استقرار کارشناس بهداشت محیط در پایگاه های مراقبت بهداشتی مرزی استان
- دریافت تشویق وزارتی و دانشگاهی دو مورد

عملکرد برنامه ای:

جدول (۷-۳): اطلاعات مراقبت آنفلوآنزا در نظام سلامت استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

ردیف	شهرستان	کل بیماران مراجعه کننده	تعداد موارد ILI	درصد موارد به ILI مراجعه	تعداد ILI/مذکر	درصد ILI/مذکر	تعداد ILI/مونث	درصد ILI/مونث	تعداد موارد بستری	تعداد موارد مثبت	تعداد موارد نمونه گیری شده
۱	ارومیه	۳۱۷۷۹	۱۲۱	۰.۴	۴۶	۳۸	۷۲	۶۰	۵۹	۱۵	۱۴۴
۲	اشنویه	۷۸۲۴	۲۲۱	۲.۸	۸۸	۴۰	۱۳۳	۶۰	۰	۳	۴۵
۳	بوکان	۷۲۳۲	۳۷۶	۵.۲	۶۸	۱۸	۳۰۸	۸۲	۱۲۴	۹۴	۲۴۰
۴	پلدشت	۱۱۵۹۹	۸۴	۰.۷	۴۲	۵۰	۴۲	۵۰	۴	۲	۳۹
۵	پیرانشهر	۴۳۸۳	۹۶	۲.۲	۴۹	۵۱	۴۷	۴۹	۱۱	۲	۲۷
۶	تکاب	۱۷۸۷۶	۴۹	۰.۳	۲۲	۴۵	۲۷	۵۵	۳۵	۱۳	۷۹
۷	چالدران	۲۴۸۱۶	۲۴۴	۱.۰	۱۵۳	۶۳	۹۱	۳۷	۰	۲	۵۳
۸	چاپاره	۱۰۳۸۳	۹۱۸	۸.۸	۴۶۸	۵۱	۴۵۰	۴۹	۱۰	۲	۴۵
۹	خوی	۱۴۹۵۶	۳۴۰	۲.۳	۱۶۸	۴۹	۱۷۲	۵۱	۶۰	۲۵	۹۷
۱۰	سردشت	۱۵۴۳۲	۱۳۷	۰.۹	۶۶	۴۸	۷۱	۵۲	۸۰	۲	۱۰۴
۱۱	سلماس	۱۳۷۱۲	۷۰۹	۵.۲	۳۴۴	۴۹	۳۶۵	۴۹	۱۸	۸	۵۴
۱۲	شاهین دژ	۱۲۹۸۰	۶۰	۰.۵	۳۱	۵۲	۲۹	۴۸	۶	۴	۳۵
۱۳	شوط	۹۱۰۵	۴۲	۰.۵	۲۴	۵۷	۱۸	۴۳	۰	۰	۲۷
۱۴	ماکو	۱۱۶۹۳	۲۱۲	۱.۸	۱۰۶	۵۰	۱۰۶	۵۰	۴	۰	۶۵
۱۵	مهاباد	۲۴۹۳	۶۸	۲.۷	۴	۶	۶۴	۹۴	۱۸۴	۶۵	۲۳۳
۱۶	میاندوآب	۱۲۱۷۴	۱۶۵	۱.۴	۶۷	۴۱	۹۸	۵۹	۲۷	۹	۵۴
۱۷	نقده	۸۵۷۶	۴۳۶	۵.۱	۲۱۷	۵۰	۲۱۹	۵۰	۲۳	۴	۶۰
۱۸	استان	۲۱۷۰۱۳	۴۲۷۸	۲.۰	۱۹۶۳	۴۶	۲۳۱۲	۵۴	۶۴۵	۲۵۰	۱۴۰۱

جدول (۸-۳): زیر گروه های ویروس آنفلوآنزا جدا شده از موارد قطعی آنفلوآنزای استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

کل موارد آنفلوآنزای ویروسی مثبت	تعداد موارد آنفلوآنزای ناشی از ویروس B و زیرگروه های آن				تعداد موارد آنفلوآنزای ناشی از ویروس A و زیرگروه های آن							تعداد نمونه جمع آوری و آزمایش شده	استان
	<i>B</i> (lineage not determined)	<i>B</i> (Victoria lineage)	<i>B</i> (Yamagata lineage)	<i>B</i> (Total)	<i>A</i> (not subtyped)	<i>A</i> (H5)	<i>A</i> (H3)	<i>A</i> (H1N1) s	<i>A</i> (H1N1)p	<i>A</i> (H1)	<i>A</i> (Total)		
۲۵۰	۲	۰	۰	۲	۰	۰	۴	۲۴۰	۴	۲۴۴	۲۴۸	۱۴۰۲	آذربایجان غربی

جدول (۹-۳): اطلاعات آماری و عملکردی پایگاه های مراقبت بهداشتی مرزی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

تعداد رساله توزیع شده	جنابز		مراقبت		واکسیناسیون علیه سایر بیماریها	واکسیناسیون علیه بیماری فلج اطفال	کل ورودی و خروجی	نوع وسیله نقلیه								ماه های سال
								سواری		کامیون		اتوبوس		قطار		
	خروجی	ورودی	سایر بیماریها	وبا				خروجی	ورودی	خروجی	ورودی	خروجی	ورودی	خروجی	ورودی	
۰	۱	۷	۴۴۲۸۱	۰	۰	۴۴	۲۰۲۵۷۷	۹۵۰۵	۱۱۱۵۸	۱۶۲۸۸	۱۵۹۳۰	۱۵۱۳	۱۶۵۲	۱۱	۱۱	فروردین
۴۱۲۸	۲	۲	۷۱۵	۰	۰	۲۵	۱۸۸۵۶۷	۱۳۷۱۷	۱۳۲۴۳	۱۸۵۶۷	۱۹۴۵۴	۱۳۸۱	۱۳۶۳	۸	۹	اردیبهشت
۲۷۵۵	۱	۳	۳۶۹۹۵	۵۰	۱۱	۲	۱۸۳۲۹۵	۱۴۳۶۰	۱۳۷۸۹	۱۹۰۲۱	۲۰۹۱۲	۱۲۲۵	۱۲۲۱	۹	۹	خرداد
۱۳۶۵	۰	۳	۶۱۶۸۵	۸۰	۰	۴۱	۲۲۷۷۸۶	۱۵۴۴۸	۱۵۷۰۸	۱۹۶۵۷	۲۱۴۶۲	۱۲۳۷	۱۲۱۷	۹	۹	تیر
۱۲۶۷	۱	۳	۴۴۵۷۸	۳۰۰	۰	۴۴	۱۹۳۲۷۱	۱۲۶۲۸	۱۲۳۹۸	۲۰۹۰۲	۲۱۸۸۹	۱۳۳۰	۱۱۸۰	۹	۸	مرداد
۱۶۸۷	۱	۳	۴۶۷۶۶	۴۵۵	۹	۶۹	۲۰۲۳۹۷	۹۳۷۰	۹۷۶۳	۲۰۹۶۷	۲۰۵۶۷	۹۸۷	۸۸۶	۱۰	۹	شهریور
۳۲۶۵	۲	۳	۴۵۴۱۵	۲۵۰۱	۰	۶۸	۲۱۲۴۲۷	۱۰۲۲۱	۱۰۰۲۵	۱۹۸۶۹	۲۱۴۸۱	۱۱۳۲	۱۰۹۷	۸	۸	مهر
۱۹۷۹	۲	۲	۶۲۸۶۸	۲۵۸۱۵	۱	۸۶	۲۲۲۴۶۷	۱۰۸۹۸	۱۰۳۸۰	۱۳۱۲۱	۱۳۳۹۶	۱۴۳۳	۱۵۹۲	۶	۵	آبان
۱۶۶۶	۱	۱	۴۸۷۹۶	۳۵۱	۹۶	۱۵	۲۳۳۵۴۱	۱۰۱۵۳	۹۷۳۴۴	۱۳۳۹۵	۱۳۹۶۶	۱۳۷۲	۱۳۳۵	۹	۹	آذر
۱۹۰۳	۱	۰	۴۱۴۱۵	۱۲	۱۴۶	۳۵	۱۸۸۵۶۲	۸۱۹۵	۸۵۲۹	۱۱۲۷۸	۱۱۲۰۴	۱۰۹۶	۱۰۸۵	۸	۹	دی
۲۲۴۸	۰	۴	۵۰۳۰۱	۳۳	۹۴	۰	۲۱۹۰۴۰	۱۰۲۸۵	۱۰۳۰۶	۱۲۶۶۹	۱۲۸۰۲	۱۲۱۱	۱۲۱۴	۹	۸	بهمن
۲۴۲۲	۲	۴	۸۳۰۷۵	۳۳	۰	۸	۲۶۷۶۲۷	۱۲۱۹۵	۱۲۱۱۸	۱۳۱۸۶	۱۴۵۷۸	۱۴۰۸	۱۳۱۷	۹	۱۰	اسفند
۲۴۶۸۵	۱۴	۳۵	۵۶۷۸۹۰	۲۹۶۳۰	۳۵۷	۴۳۶	۲۵۴۱۵۵۷	۱۳۶۹۷۵	۱۳۷۱۵۱	۱۹۸۹۲۰	۲۰۷۶۴۱	۱۵۳۲۵	۱۵۱۵۹	۱۰۵	۱۰۴	جمع

جدول (۱۰-۳): شاخص های استاندارد سیستم مدیریت اطلاعات سلامت کمیساریای عالی پناهندگان

ردیف	شاخص	مرد	زن	کل
جمعیت				
۱	کل جمعیت	۲۱۰	۲۳۹	۴۴۹
۲	کل خانوار	۰	۰	۸۴
۳	تعداد کودکان زیر یک سال	۳	۶	۹
۴	کودکان زیر ۵ سال	۱۶	۲۲	۳۸
۵	بالای ۶۰ سال	۱۳	۱۲	۲۵
دسترسی و استفاده				
۶	میانگین مراجعه به پزشک در روز	۳.۵	۴.۵	۸
	مرگ و میر			
۷	نرخ خام مرگ و میر (۱۰۰۰ / ماه)*	۰	۰	۰
۸	نرخ مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال (۱۰۰۰ / ماه)*	۰	۰	۰
میزان شیوع بیماری (خام) برای تمام سنین (منظور تعداد افراد ساکن در اردوگاه کهنه این بیماری ها مبنای هستند).				
۹	عفونت های حاد دستگاه تنفسی	۳	۲	۵
۱۰	سرطان	۰	۰	۰
۱۱	بیماری قلبی	۱	۱	۲
۱۲	دیابت	۲	۵	۷
۱۳	عفونت های چشم	۰	۰	۰
۱۴	آسیب دیدگی ها	۱	۱	۲
۱۵	مالاریا	۰	۰	۰
۱۶	بیماری های روانی	۴	۱۳	۱۷
۱۷	بیماری های عضلانی اسکلتی	۰	۰	۰
۱۸	بیماری های زنان و زایمان	۰	۰	۰
۱۹	بیماری کلیوی	۰	۰	۰
۲۰	بیماری های تنفسی	۲	۱	۳
۲۱	بیماری های آمیزشی	۰	۰	۰
۲۲	عفونت های پوستی	۰	۰	۰
میزان شیوع بیماری در کودکان زیر ۵ سال (خام)				
۲۳	عفونت های حاد دستگاه تنفسی	۰	۱	۰
۲۴	کرم های روده ای	۰	۰	۰
۲۵	مالاریا	۰	۰	۰
۲۶	اسهال غیر خونی	۲	۲	۴
۲۷	عفونت های پوستی	۰	۰	۰
سل				
۲۸	موارد جدید سل مقاوم به درمان	۰	۰	۰

ردیف	شاخص	مرد	زن	کل
۲۹	موارد سل (افراد تحت پوشش DOTS)	۰	۰	۰
ایمن سازی				
۳۰	پوشش واکسیناسیون کامل (شامل هپاتیت ب) زیر ۷ سال	۱۰۱	۲۰۱	۲۰۱
۳۱	پوشش واکسیناسیون سرخک MMR۲	۱۰۱	۲۰۱	۲۰۱
بهداشت باروری				
۳۲	تعداد زنان واجد شرایط تنظیم خانواده (۱۴-۴۹)	۰	۶۹	۶۹
۳۳	پوشش مراقبت بارداری (منظور مراقبت های روتین دوران بارداری است)	۱۰۰		۲۰۱
۳۴	تعداد زایمان های انجام شده در منزل	۰	۰	۰
۳۵	تعداد زایمان های انجام شده در حضور افراد ماهر	۳	۴	۷
۳۶	نرخ استفاده از وسایل تنظیم خانواده (تعداد زنان استفاده کننده از وسایل ضد بارداری به تعداد کل زنان واجد شرایط)	.		۱۷۰.۳۷۲
۳۷	تعداد کاندوم های توزیع شده (منظور تعداد کاندوم است نه بسته ۱۲ تایی)	۲۴	۱۹۲	۲۱۶
ارجاع				
۳۸	میانگین ارجاعات در ماه به پزشک متخصص	۹	۱۳	۲۰

بیماری های آمیزشی و ایدز

کارشناسی :

دکتر حسین خسروی

فعالیت های کارشناسی :

- همکاری با دستگاه های زیربط جهت به روز رسانی و تصحیح اطلاعات آماری افراد HIV/AIDS
- بررسی و ثبت داده های آماری در نرم افزار مربوطه
- تهیه ، نصب و راه اندازی یک دستگاه CD4 در آزمایشگاه مرکزی جهت انجام آزمایشات تکمیلی
- عقد قرار داد با سازمان انتقال خون استان جهت انجام آزمایشات تاییدی
- پیگیری تحت پوشش قرار گرفتن بیمه خدمات درمانی افراد HIV/AIDS استان و خانواده آنان توسط کمیته امداد امام (ره) و بیمه سلامت استان
- پیگیری امورات مربوط به پنج کلینیک مثلثی زندان های استان و تامین هزینه های آزمایشگاهی افراد دارای رفتار پرخطر
- اجرای پایگاه دیده وری HIV/AIDS در زندان ها و پایگاه مراقبت بهداشتی بازرگان
- پیگیری تامین و توزیع دارو های مورد نیاز بیماران
- بررسی و کنترل داده های ثبت شده ی بیماری های آمیزشی
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها وارسال پسخوراند ونظارت بر فرایند اجرایی آن

عملکرد برنامه ای :

جدول (۱۱-۳): فراوانی افراد مبتلا به HIV/AIDS بر حسب جنس در استان آذربایجان غربی تا پایان سال ۱۳۹۱

جنس	مبتلا به HIV/AIDS		مبتلا به AIDS		فوت	
	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد
مرد	۳۰۱	۹۳/۵	۵۹	۸۶/۸	۱۷۲	۹۸/۸
زن	۲۱	۶/۵	۹	۱۳/۲	۲	۱/۲
جمع	۳۲۲	۱۰۰	۶۸	۱۰۰	۱۷۴	۱۰۰

جدول (۱۲-۳): موارد ابتلاء به HIV/AIDS بر حسب جنس و راه انتقال استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

جنس	اعتیاد تزریقی		آمیزشی		خون و فرآورده های خونی		مادر به کودک		نامشخص		جمع	
	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد
مرد	۲۴۰	۹۸	۷	۳۳/۳	۵	۱۰۰	۰	۰	۴۹	۹۸	۳۰۱	۹۳.۴
زن	۵	۲	۱۴	۶۶/۷	۰	۰	۱	۱۰۰	۱	۲	۲۱	۶.۶
جمع	۲۴۵	۱۰۰	۲۱	۱۰۰	۵	۱۰۰	۱	۰	۵۰	۱۰۰	۳۲۲	۱۰۰

جدول (۱۳-۳): موارد ابتلاء به HIV/AIDS بر حسب سن استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

جمع		زن		مرد		سن
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۳	۱	۴.۸	۱	۰	۰	۰-۴
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۵-۱۴
۱۲.۸	۴۱	۲۸.۶	۶	۱۱.۶	۳۵	۱۵-۲۴
۴۷.۵	۱۵۳	۳۳.۳	۷	۴۸.۵	۱۴۶	۲۵-۳۴
۲۹.۱	۹۴	۱۹	۴	۲۹.۹	۹۰	۳۵-۴۴
۸.۷	۲۸	۱۴.۳	۳	۸.۳	۲۵	۴۵-۵۴
۱.۶	۵	۴.۸	۰	۱.۷	۵	۵۵-۶۴
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۶۵ به بالا
۱۰۰	۳۲۲	۱۰۰	۲۱	۱۰۰	۳۰۱	
۳۲۲		۲۱		۳۰۱		جمع کل

جدول (۱۴-۳): نتایج پایگاه دیده وری زندانهای سطح استان آذربایجان غربی ۱۳۸۶-۱۳۹۱

HIV+		تعداد نمونه	سال
زن	مرد		
۰	۶	۱۰۲۰	۱۳۸۶
۰	۵	۱۰۲۰	۱۳۸۷
۰	۳	۷۸۰	۱۳۸۸
۰	۹	۷۸۰	۱۳۸۹
۰	۴	۷۸۰	۱۳۹۰
۰	۵	۷۸۰	۱۳۹۱

جدول (۱۵-۳): عملکرد مراکز مشاوره بیماریهای رفتاری مراکز بهداشت شهرستان های استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

شهرستان	تعداد مراجعین	تعداد ویزیت	تعداد مشاوره	تعداد الایزا	تعداد وسترن مثبت	تعداد افراد واجد شرایط دریافت ARV	تمکین به درمان	تشخیص و درمان سل	پروفیلاکسی سل	پروفیلاکسی PCP
ارومیه	۱۴۶۴	۱۵۵	۱۳۱۷	۴۷۸	۱۷	۱۳	۷	۳	۳	۱
بوکان	۴۱۶	۱۰۵	۴۱۶	۹۶	۱	۷	۶	۰	۰	۰
خوی	۴۴۳	۲۱	۴۴۳	۲۳۲	۳	۱	۱	۰	۰	۰
میاندواب	۱۲۲	۴	۱۱۸	۳۴	۰	۰	۰	۰	۰	۰
جمع	۲۴۴۵	۲۸۵	۲۲۹۴	۸۴۰	۲۱	۲۱	۱۴	۳	۳	۱

جدول (۱۶-۳): نتایج غربالگری اهدا کنندگان خون از نظر بیماریهای رفتاری توسط سازمان انتقال خون استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

تعداد موارد HIV	تعداد موارد HCV	تعداد موارد HBV	تعداد اهداء کنندگان خون
۲	۲۱	۱۵۶	۶۹۳۹۳

جدول (۱۷-۳): فراوانی بیماریهای آمیزشی به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۸۷-۱۳۹۱

سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۰	سال ۱۳۸۹	سال ۱۳۸۸	سال ۱۳۸۷	شهرستان	ردیف
۱۵۶۱	۹۱۶	۱۰۰۳	۱۶۵۰	۲۲۴۲	ارومیه	۱
۲۸۱	۲۳۰	۲۷۸	۲۳۳	۲۰۴	اشنویه	۲
۱۵۴	۴۲	۴۷	۷۸	۱۴۷	بوکان	۳
۶۹۰					پلدشت	۴
۴۱۴	۳۷۰	۶۲۵	۶۶۴	۸۹۲	پیرانشهر	۵
۴۲	۳۳	۱۳	۷۰	۴۴۷	تکاب	۶
۶۹	۲۷	۴۶	۵	۳۲۷	چالدران	۷
۵۱					چاپاره	۸
۲۸۶۹	۲۹۲۳	۴۰۱۹	۴۳۲۷	۴۷۴۹	خوی	۹
۹۸۹	۸۶۶	۶۹۴	۶۷۹	۵۹۵	سردشت	۱۰
۱۳۸	۷۷	۴۶۵	۱۱۱۹	۲۹۲	سلماس	۱۱
۱۳۸۵	۱۳۷۴	۹۲۸	۴۵۶	۱۲۰	شاهین دژ	۱۲
۴۱۴					شوط	۱۳
۶۶۰	۱۱۹۵	۱۳۱۵	۱۳۶۹	۱۱۰۹	ماکو	۱۴
۳۰۲	۲۵۷	۳۲۱	۱۳۴	۹۹	مهاباد	۱۵
۱۹۴۹	۱۷۳۰	۱۶۹۲	۲۱۰۴	۲۴۵۱	میاندوآب	۱۶
۳۹۹	۳۷۹	۴۸۷	۳۳۳	۵۵۶	نقده	۱۷
۱۲۴۰۱	۱۰۴۲۴	۱۱۹۳۳	۱۳۲۲۱	۱۴۲۳۰	جمع	۱۸

جدول (۱۸-۳): فراوانی بیماری های آمیزشی (علتی) به تفکیک سن استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

تشخیص	جنس	کمتر از ۱۵	۱۵-۱۷	۱۸-۱۹	۲۰-۲۴	۲۵-۲۹	۳۰-۳۴	۳۵-۳۹	۴۰-۴۴	بالا تر از ۴۵	مجموع
اولسر غیر وزیکولی ژنیتال	زن	۲۳	۱۷۲	۶۶۵	۱۶۸۴	۲۵۴۰	۲۵۷۵	۲۰۱۳	۱۲۴۰	۴۱۱	۱۱۳۲۳
	مرد	۳	۱	۲	۲۹	۵۵	۴۵	۲۶	۶	۱	۱۶۸
ترشح مجرا در مردان	مرد	۰	۳	۳۷	۱۰۵	۱۴۴	۱۰۴	۳۸	۱۵	۸	۴۵۴
گونوره آ قطعی	زن	۲	۰	۵	۱۵	۵۳	۲۹	۴۵	۲۶	۴	۱۷۹
	مرد	۰	۰	۹	۲۰	۴۳	۴۴	۲۴	۶	۰	۱۴۶
سیفلیس اولیه و ثانویه مشکوک	زن	۰	۰	۰	۲	۳	۴	۵	۰	۰	۱۴
	مرد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۱
سیفلیس اولیه و ثانویه قطعی	زن	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
	مرد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
کلامیدیا قطعی	زن	۰	۰	۲	۱۳	۱۳	۷	۵	۱	۱	۴۲
	مرد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

جدول (۱۹-۳): فراوانی بیماری های آمیزشی (علتی) به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

نوع بیماری آمیزشی						شهرستان
کلامیدیا قطعی	سیفلیس اولیه و ثانویه قطعی	سیفلیس اولیه و ثانویه مشکوک	گونوره آ قطعی	ترشح مجرا در مردان	اولسر غیر وزیکولی ژئیتال	
۰	۰	۱۳	۲۶۱	۱۳۷	۱۱۵۰	ارومیه
۰	۰		۰	۰	۲۸۱	اشنویه
۰	۰	۱	۷	۸۹	۵۷	بوکان
۲۱	۰	۰	۰	۱۴	۳۷۹	پیرانشهر
۰	۰	۰	۰	۰	۶۹۰	پلدشت
۰	۰	۰	۱	۰	۱	تکاب
۰	۰	۰	۰	۰	۶۹	چالدران
۸	۰	۰	۱۵	۱۸	۱۰	چایپاره
۰	۰	۰	۲	۱۰	۲۸۵۳	خوی
۰	۰	۰	۰	۱۴	۹۷۵	سردشت
۰	۰	۰	۳۱	۱۷	۹۰	سلماس
۰	۰	۰	۰	۰	۱۳۸۵	شاهین دژ
۱۳	۰	۰	۰	۰	۴۰۱	شوط
۰	۰	۰	۰	۰	۶۶۰	ماکو
۰	۰	۰	۰	۱۲	۲۹۰	مهاباد
۰	۰	۱	۵	۱۱۷	۱۸۲۶	میاندوآب
۰	۰	۰	۳	۲۶	۳۷۰	نقده
۴۲	۰	۱۵	۳۲۵	۴۵۴	۱۱۴۸۷	جمع

بیماریهای قابل انتقال بین انسان و حیوان

کارشناس :

رضا قهرمان زاده

فعالیت های کارشناسی :

- بررسی و تایید نهایی موارد بیماریهای هدف ثبت شده در پورتال ملی و آنالیز آماری ماهانه اطلاعات ثبت شده
- بررسی و کنترل طغیان بیماری سیاه زخم یک مورد از توابع شهرستان خوی به شرح زیر
- موارد ابتلا ۱۲ نفر سیاه زخم جلدی، همه موارد انگشتان دستها و یک مورد ساعد، ۴ مورد زن، ۴ مورد زیر ۲۰ سال - ۳ مورد ۲۰-۳۹ سال و ۵ مورد بالای ۴۰ سال
- بررسی یک مورد فوت از هاری در شهرستان نقده و هماهنگی جهت نمونه برداری و دفن بهداشتی و درمان پیشگیری موارد تماس و گزارش آن
- بهبود نظام گزارشدهی بیماریهای زئونوز از واحد های بیمارستانی کل استان
- هماهنگی اعزام ۹ نفر از همکاران شهرستان های استان جهت گذراندن دوره پیشگیری درمان هاری در انیستیتو پاستور تهران به مدت ۳ روز
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- دریافت تشویق وزارتی یک مورد

آمار عملکردی :

جدول (۲۰-۳): توزیع فراوانی موارد تب مالت ، حیوان گزیدگی و سیاه زخم استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

بیماری	سال ۱۳۸۸	سال ۱۳۸۹	سال ۱۳۹۰	سال ۱۳۹۱
تب مالت	۹۳۲	۹۹۵	۱۲۷۲	۱۹۱۹
حیوان گزیدگی	۵۶۱۹	۵۳۱۰	۵۷۷۱	۶۵۶۹
سیاه زخم جلدی	۶	۸	۱۱	۵۲

جدول (۲۱-۳): توزیع فراوانی و میزان بروز بیماری تب مالت و حیوان گزیدگی به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

شهرستان	تب مالت		حیوان گزیدگی	
	تعداد	میزان بروز در صد هزار نفر جمعیت	تعداد	میزان بروز در صد هزار نفر جمعیت
ارومیه	۱۹۷	۲۱.۵	۱۱۱۸	۱۲۲.۳
اشنویه	۷	۱۰.۳	۱۰۸	۱۵۹.۴
بوکان	۷۸	۳۶.۴	۳۳۶	۱۵۶.۷
پلدشت	۱۵۰	۳۶۷.۷	۱۷۳	۴۲۴.۱
پیرانشهر	۱۷	۱۴.۳	۱۳۳	۱۱۲.۱
تکاب	۸۷	۱۰۰.۷	۲۲۲	۲۵۷.۱
چالدران	۹۰	۱۸۷.۹	۲۶۷	۵۵۷.۳
چابهاره	۷۵	۱۶۷.۸	۱۷۸	۳۹۸.۱
خوی	۳۵۶	۱۰۳.۶	۱۰۸۲	۳۱۴.۸
سردشت	۹	۸.۱	۱۱۸	۱۰۶.۵
سلماس	۲۲۷	۱۱۷.۹	۴۹۸	۲۵۸.۷

ادامه جدول (۲۱-۳): توزیع فراوانی و میزان بروز بیماری تب مالت و حیوان گزیدگی به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

حیوان گزیدگی		تب مالت		شهرستان
میزان بروز در صد هزار نفر جمعیت	تعداد	میزان بروز در صد هزار نفر جمعیت	تعداد	
۲۶۴.۱	۲۵۰	۱۰۶.۷	۱۰۱	شاهیندژ
۳۳۱.۲	۱۸۰	۹۵.۷	۵۲	شوط
۲۸۸.۸	۲۶۰	۲۵۱.۰	۲۲۶	ماکو
۱۵۵.۹	۳۲۹	۲۲.۳	۴۷	مهاباد
۴۱۲.۶	۱۰۷۱	۴۹.۳	۱۲۸	میاندوآب
۱۹۶.۹	۲۴۵	۵۷.۹	۷۲	نقده
۲۱۷.۸	۶۵۶۸	۶۲.۳	۱۹۱۹	استان

بیماری کالا آزار :

از سال ۱۳۸۹ موردی از بیماری گزارش نشده و قبل از آن در طی سال های ۸۸ و ۸۷ هر سال یک مورد و در سال ۸۵ دو مورد گزارش شده و در سوابق موجود است.

جدول (۲۲-۳): فراوانی موارد بیماری کیست هیداتیک و سالک استان آذربایجان غربی ۱۳۸۲-۱۳۹۱

سال	۱۳۸۲	۱۳۸۳	۱۳۸۴	۱۳۸۵	۱۳۸۶	۱۳۸۷	۱۳۸۸	۱۳۸۹	۱۳۹۰	۱۳۹۱
کیست هیداتیک	۱۲	۰	۶	۶	۵	۳	۴	۹	۳۰	۳۴
سالک	۳۰	۲۴	۴۸	۵۱	۳۳	۲۱	۱۶	۱۴	۳۳	۴۶

بیماری های منتقله از آب و غذا ، پدیکلوزیس و عفونت های بیمارستانی

کارشناس :

دکتر سیامک قاسم زاده

فعالیت های کارشناسی :

- بررسی و تایید طغیان های منتقله از آب و غذا گزارش شده از مراکز تابعه
- بررسی عملکرد ثبت و گزارش دهی بیماریهای روده ای(وبا) واحد های تابعه و آنالیز و ارسال پس خوراند لازم
- بررسی و مدیریت کلیه طغیانهای منتقله از آب و غذای گزارش شده
- هماهنگی مدیریت بیماریهای روده ای (وبا) در سطح استان
- جمع بندی آمار پدیکلوزیس و تامین نیازهای دارویی (شامپو پرمترین)
- ثبت آمار عفونت های بیمارستانی ارسالی از بیمارستانهای منتخب استان در پورتال کشوری
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- تشویق دریافتی وزارتی یک مورد

عملکردی برنامه ای :

جدول (۲۳-۳): توزیع فراوانی موارد مظنون به تیفوئید، التور، بوتولیسم به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

ردیف	شهرستان	تیفوئید	التور	بوتولیسم
۱	ارومیه	۰	۰	۷
۲	اشنویه	۰	۰	۰
۳	بوکان	۰	۲	۰
۴	پلدشت	۰	۰	۰
۵	پیرانشهر	۰	۰	۰
۶	تکاب	۰	۰	۰
۷	چالدران	۰	۰	۰
۸	چاپاره	۰	۱	۰
۹	خوی	۰	۰	۰
۱۰	سردشت	۰	۰	۰
۱۱	سلماس	۰	۰	۰
۱۲	شاهین دژ	۰	۰	۰
۱۳	شوط	۰	۰	۰
۱۴	ماکو	۰	۰	۰
۱۵	مهاباد	۴	۱	۰
۱۶	میاندوآب	۰	۱	۰
۱۷	نقده	۱	۰	۰
۱۸	استان	۵	۵	۷

جدول (۲۴-۳): فراوانی موارد نمونه برداری از بیماریهای اسهالی به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

ردیف	نام شهرستان	تعداد موارد نمونه گیری	در صد نمونه برداری از مورد انتظار
۱	ارومیه	۹۱۱	۲۹
۲	اشنویه	۲۹۷	۱۰۶
۳	بوکان	۱۱۳۰	۱۳۴
۴	پلدشت	۱۲۶	۶۲
۵	پیرانشهر	۳۲۲	۵۶
۶	تکاب	۲۴۵	۹۴
۷	چالدران	۸۱	۴۳
۸	چاپاره	۳۴۱	۱۹۰
۹	خوی	۱۶۰۲	۱۲۵
۱۰	سردشت	۸۶۰	۱۹۱
۱۱	سلماس	۴۶۰	۶۶
۱۲	شاهین دژ	۶۰۶	۱۹۵
۱۳	شوط	۱۲۹	۴۹
۱۴	ماکو	۴۱۲	۹۹
۱۵	مهاباد	۷۳۱	۹۸
۱۶	میاندوآب	۱۲۷۵	۱۰۴
۱۷	نقده	۵۴۷	۱۱۹
۱۸	استان	۱۰۰۷۵	۹۰

جدول (۳-۲۵): فراوانی موارد نمونه برداری از بیماریهای اسهالی استان آذربایجان غربی ۹۱-۱۳۸۸

سال	نمونه های اخذ شده
سال ۸۸	۱۶۳۴
سال ۸۹	۵۲۷۶
سال ۹۰	۵۶۵۱
سال ۹۱	۱۰۰۷۵

جدول (۳-۲۶): توزیع فراوانی طغیان های گزارش شده استان آذربایجان غربی ۹۱-۱۳۸۸

سال	تعداد
سال ۸۸	۵
سال ۸۹	۱۳
سال ۹۰	۲۰
سال ۹۱	۵۶

جدول (۲۷-۳): توزیع فراوانی طغیان های ثبت شده به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

ردیف	نام شهرستان	مورد انتظار *	گزارش شده
۱	ارومیه	۴۹	۷
۲	اشنویه	۴	۳
۳	بوکان	۱۲	۱۲
۴	پلدشت	۳	۱
۵	پیرانشهر	۷	۵
۶	تکاب	۴	۱
۷	چالدران	۳	۱
۸	چایپاره	۳	۱
۹	خوی	۱۸	۱۰
۱۰	سردشت	۶	۵
۱۱	سلماس	۱۰	۲
۱۲	شاهین دژ	۵	۱
۱۳	شوط	۳	۰
۱۴	ماکو	۵	۲
۱۵	مهاباد	۱۱	۳
۱۶	میاندوآب	۱۳	۱
۱۷	نقده	۶	۱
۱۸	استان	۱۵۶	۵۶

* مورد انتظار : ۵ مورد طغیان به ازای ۱۰۰۰۰۰ نفر جمعیت

جدول (۲۸-۳): فراوانی موارد طغیان بیماریهای منتقله از آب و غذا به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

نام شهرستان	تعداد مبتلایان	گروه سنی غالب	گروه جنسی غالب	محل وقوع	راه انتقال
ارومیه	۲	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	سایر	غذا
ارومیه	۲	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	غذا
ارومیه	۲	بدون گروه سنی غالب	مرد	سایر	غذا
ارومیه	۲	بدون گروه سنی غالب	مرد	سایر	غذا
ارومیه	۸	۴۵-۳۱	مرد	آسایشگاه	غذا
ارومیه	۳	۱۵-۶	زن	خانگی	غذا
ارومیه	۹	۳۰-۱۶	زن	خانگی	غذا
اشنویه	۵	۳۰-۱۶	زن	خانگی	غذا
اشنویه	۲	۱۵-۶	زن	سایر	غذا
اشنویه	۲	۵-۰	زن	خانگی	غذا
بوکان	۳	۳۰-۱۶	زن	خانگی	غذا
بوکان	۸	۴۵-۳۱	مرد	خانگی	غذا
بوکان	۵	۱۵-۶	زن	خانگی	غذا
بوکان	۲	بدون گروه سنی غالب	مرد	خانگی	غذا
بوکان	۲	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	غذا
بوکان	۲	بدون گروه سنی غالب	مرد	سایر	غذا
بوکان	۲۳	۱۵-۶	زن	خانگی	آب
بوکان	۴	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	غذا
بوکان	۹	۳۰-۱۶	زن	خانگی	غذا
بوکان	۳	۱۵-۶	مرد	خانگی	غذا
بوکان	۶	۵-۰	زن	خانگی	غذا
بوکان	۹	۱۵-۶	زن	سایر	غذا
پلدشت	۳۸	۴۵-۳۱	زن	خانگی	آب
پیرانشهر	۵	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	غذا
پیرانشهر	۳	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	آب
پیرانشهر	۳	بدون گروه سنی غالب	زن	خانگی	آب
پیرانشهر	۴	۳۰-۱۶	مرد	سربازخانه	غذا
پیرانشهر	۳	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	غذا
تکاب	۸	بدون گروه سنی غالب	مرد	خانگی	غذا
چالدران	۲	۳۰-۱۶	زن	بیمارستان	غذا
چاپاره	۳	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	غذا
خوی	۲	۵-۰	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	نامشخص
خوی	۷	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	غذا
خوی	۴	بدون گروه سنی غالب	زن	خانگی	غذا
خوی	۹۵	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	سایر	آب
خوی	۵	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	غذا
خوی	۲۴۴	۵-۰	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	آب
خوی	۱۱	۵-۰	زن	سایر	نامشخص

ادامه جدول (۲۸-۳): فراوانی موارد طغیان بیماریهای منتقله از آب و غذا به تفکیک شهرستان آذربایجان غربی سال ۹۱

نام شهرستان	تعداد مبتلایان	گروه سنی غالب	گروه جنسی غالب	محل وقوع	راه انتقال
خوی	۳	۵-۰	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	آب و غذا
خوی	۳	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	غذا
خوی	۲۱	۵-۰	بدون گروه جنسی غالب	خانگی	نامشخص
سردشت	۸	۱۵-۶	زن	سایر	آب
سردشت	۵	بدون گروه سنی غالب	زن	خانگی	آب
سردشت	۷	۴۵-۳۱	مرد	سربازخانه	آب و غذا
سردشت	۸۹	۳۰-۱۶	زن	سایر	آب
سردشت	۶	۴۵-۳۱	زن	عروسی	آب
سلماس	۱۸	۳۰-۱۶	زن	سایر	آب
سلماس	۸	۱۵-۶	زن	سایر	آب
شاهیندژ	۱۰	۵-۰	مرد	عروسی	غذا
شوط	۰	۰	۰	۰	۰
ماکو	۱۶	۱۵-۶	مرد	مدرسه شبانه روزی	غذا
ماکو	۶۰۰	بدون گروه سنی غالب	بدون گروه جنسی غالب	عروسی	غذا
مهاباد	۳	۳۰-۱۶	مرد	خانگی	غذا
مهاباد	۴	۳۰-۱۶	زن	خانگی	غذا
مهاباد	۴	۴۵-۳۱	زن	سایر	آب
میاندوآب	۳	۴۵-۳۱	زن	خانگی	غذا
نقده	۵	۱۵-۶	زن	خانگی	غذا

جدول (۲۹-۳): توزیع فصلی پدیکلوزیس به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

ردیف	شهرستان	زمستان	پاییز	تابستان	بهار	کل موارد
۱	ارومیه	۴۳۵	۱۱۶۲	۸۶	۱۵۴	۱۸۳۷
۲	اشنویه	۵	۹۱	۰	۰	۹۶
۳	بوکان	۱۳۵	۶۹	۱۴	۲۶	۲۴۴
۴	پلدشت	۳۹۶	۱۲۱	۰	۰	۵۱۷
۵	پیرانشهر	۱۲۹	۱۰۸	۲	۰	۲۳۹
۶	تکاب	۲۹	۴۹	۷	۱۰	۹۵
۷	چالدران	۵	۱۳۶	۰	۰	۱۴۱
۸	چاپاره	۳	۱۱۸	۵	۳	۱۲۹
۹	خوی	۲۵۳	۶۰۰	۵	۰	۸۵۸
۱۰	سردشت	۱۵۰	۳۰۵	۱۳	۱۲۰	۵۸۸
۱۱	سلماس	۱۷۹	۴۲۱	۰	۶۳	۶۶۳
۱۲	شاهین دژ	۴۰	۷۷	۲	۰	۱۱۹
۱۳	شوط	۱۸	۶۹	۰	۳	۹۰
۱۴	ماکو	۲۶	۱۴۷	۰	۰	۱۷۳
۱۵	مهاباد	۱۸۵	۱۶۴	۲۴	۸۳	۴۵۶
۱۶	میاندوآب	۱۲۱	۵۲	۹	۸	۱۹۰
۱۷	نقده	۵۶	۱۰۵	۲	۲۲	۱۸۵
۱۸	استان	۲۱۶۵	۳۷۹۴	۱۶۹	۴۹۲	۶۶۲۰

جدول (۳۰-۳): فراوانی عفونتهای بیمارستانی در بیمارستان های منتخب استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

ردیف	بیمارستان	UTI	SSI	BSI	PNEU	سایر	جمع	کل بستری	میزان بروز بر حسب هزار شخص - روز بستری
۱	آذربایجان - ارومیه	۱۹	۳	۰	۵	۱	۲۸	۱۷۸۳۵	۰.۱۵
۲	امام خمینی (ره) - ارومیه	۲۷۴	۱۲۲	۱۳	۲۰۵	۲۱۱	۸۲۵	۲۷۱۸۴	۳.۰۳
۳	امام خمینی (ره) - مهاباد	۴۵	۳	۰	۱	۲۴	۷۳	۲۰۲۹۱	۰.۳۵
۴	امام خمینی (ره) - نقده	۱	۰	۰	۸	۱۷	۲۶	۱۵۴۴۹	۰.۱۶
۵	امام رضا (ع) - ارومیه	۲۶	۲۰	۲	۲۷	۲	۷۷	۲۴۸۱۵	۰.۳۱
۶	خاتم الانبیا (ص) - سلماس	۰	۰	۰	۱	۱۵	۱۶	۱۵۲۵۳	۰.۱
۷	شهید عارفیان - ارومیه	۳۴	۵۵	۴۵	۱۵	۱	۱۵۰	۱۲۲۹۳	۱.۲۲
۸	شهید قلی پور - بوکان	۱۴	۱۴	۰	۲۸	۵	۶۱	۱۳۳۰۹	۰.۴۵
۹	شهید مطهری - ارومیه	۴۲	۴۵	۴	۱۵	۰	۱۰۶	۲۱۹۴۰	۰.۴۸
۱۰	طالقانی - ارومیه	۳۱	۲	۲	۲۱	۵	۶۱	۱۲۷۵۲	۰.۴۷
۱۱	قمر بنی هاشم - خوی	۱۰	۱۹	۴	۷	۳۱	۷۱	۲۵۶۵۹	۰.۲۷
	جمع	۴۹۶	۲۸۳	۷۰	۳۳۳	۳۱۲	۱۴۹۴	۲۰۶۷۸۰	۰.۷۲

عفونت ادراری: UTI

عفونت محل جراحی: SSI

سپتی سمی: BSI

پنومونی: PNEU

ایمن سازی و زنجیره سرما

کارشناس :

ابراهیم تریوه

فعالیت های کارشناسی :

- در خواست و تامین واکسن مورد نیاز استان از مرکز منطقه ای توزیع واکسن و مواد بیولوژیک در زنجان
- توزیع واکسن موردنیاز مراکز بهداشت شهرستان ها بر اساس میزان مصرفی
- ثبت و به روز رسانی در خواست واکسن در سامانه VSSM مرکز مدیریت بیماری های واگیر
- سرویس و نگهداری تجهیزات زنجیره سرما
- نظارت دقیق و هوشمند زنجیره سرما
- نظارت بر پوشش ایمن سازی و تجزیه و تحلیل پوشش شهرستان ها و ارائه پس خوراند
- انجام عملیات mopping up قطره فلج اطفال در مناطق سیاری و پر خطر در دو نوبت
- هماهنگی خرید ۴۱ دستگاه یخچال جهت جایگزینی یخچال های فرسوده خانه های بهداشت تابعه
- پیگیری و خرید سیفتی باکس مورد نیاز واحد های تابعه استان
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- دریافت تشویق وزارتی و دانشگاهی یک مورد

عملکردی برنامه ای :

جدول (۳۱-۳): دریافت و توزیع مواد بیولوژیک (واکسن و سرم) استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

مقدار توزیع	مقدار دریافت	نام واکسن
۷۳۵۷۰۰	۷۸۰۰۰۰	واکسن ثلاث
۵۴۴۵۰۰	۶۱۷۲۵۰	واکسن فلج اطفال
۴۱	۴۹	واکسن پولیو تزریقی
۲۲۴۰۰	۵۰۶۰۰	واکسن MMR ده دزی
۷۱۲۰۰	۷۱۲۰۰	واکسن MMR دو دزی
۱۲۱۵۰	۱۷۱۰۰	واکسن MMR تک دزی
۱۳۰۹۶۰	۱۵۹۹۶۰	واکسن ب ث ژ
۲۴۱۶۴۰	۲۸۲۵۲۰	واکسن توام بزرگسال
۵۴۸۸	۶۴۹۶	واکسن توام خرد سال
۴۷۳۸۰۰	۵۰۵۴۰۰	واکسن هیپاتیت ب
۳۲۱۰۰	۳۷۷۰۰	واکسن مننژیت
۲۱۳۱۴	۲۳۱۲۰	واکسن هاری
۱۳۲۷۰	۱۳۴۲۰	واکسن آنفلوآنزا
۷۷۸۵۰۰	۷۸۰۰۰۰	سرم ضد هاری
۳۶۳	۳۹۵	سرم ضد مارگزیدگی
۹۷۸	۱۰۰۸	سرم ضد عقرب گزیدگی
۱۱۲۵۰	۱۵۴۰۰	مایع توپر کولین
۲۱	۲۱	آنتی سرم اوگاوا
۲۱	۲۱	آنتی سرم اینابا
۲۱	۲۱	آنتی سرم پلی والان
۱۴۷	۱۶۹	آنتی توکسین بوتولسم

جدول (۳۲-۳): درصد پوشش ایمن سازی کودکان زیر یکسال و مادران باردار به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	BCG	DTP3	OPV3	HB3	MMR	MMR2	توام زنان باردار
ارومیه	۱۰۴	۱۰۵	۱۰۳	۱۰۳	۱۰۷	۱۰۴	۱۰
اشنویه	۹۸	۱۰۴	۱۰۴	۱۰۴	۱۰۰	۹۶	۹
بوکان	۹۶	۹۷	۹۸	۹۸	۹۷	۹۵	۲۴
پلدشت	۸۰	۱۰۶	۱۰۶	۱۰۶	۱۰۱	۹۶	۷
پیرانشهر	۱۰۰	۱۰۶	۱۰۶	۱۰۴	۱۰۲	۹۲	۲۳
تکاب	۱۰۶	۱۰۹	۱۰۷	۱۰۸	۹۹	۹۸	۱۳
چالدران	۱۰۰	۱۰۲	۱۰۲	۱۰۲	۹۷	۹۴	۹
چاپاره	۱۱۴	۱۰۶	۱۰۷	۱۰۷	۱۰۳	۹۹	۱۳
خوی	۱۱۰	۱۰۸	۱۰۸	۱۰۸	۱۰۲	۱۰۰	۹
سردشت	۹۲	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۹۰	۹۸	۱۳
سلماس	۹۵	۱۰۲	۱۰۲	۱۰۲	۹۶	۹۲	۲۸
شاهیندژ	۱۰۱	۱۰۳	۱۰۳	۱۰۳	۱۰۳	۱۰۴	۱۵
شوط	۹۳	۹۴	۹۴	۹۴	۹۶	۹۵	۸
ماکو	۹۶	۱۰۱	۱۰۱	۱۰۱	۱۰۱	۹۲	۱۴
مهاباد	۹۷	۱۰۱	۱۰۱	۱۰۱	۹۹	۱۰۰	۱۷
میاندوآب	۱۰۲	۱۰۷	۱۰۵	۱۰۵	۱۰۴	۱۸۹	۲۴
نقده	۱۰۱	۹۹	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۲	۱۰۳	۲۸
استان	۱۰۱	۱۰۴	۱۰۳	۱۰۳	۱۰۲	۱۰۰	۱۵

*توام زنان باردار: ۱- مورد انتظار کمتر از ۲۵ در صد می باشد

۲- پوشش پایینتر بیانگر پوشش بالای ایمن سازی کودکان زیر ۶ سال میباشد

از عوامل موثر در مخدوش شدن پوشش: عدم حفظ سوابق واکسیناسیون - مهاجرت پذیری - عدم ثبت گزارشات ایمن سازی می باشد -

جدول (۳-۳۳): روند پوشش ایمن سازی کودکان زیر یکسال و مادران باردار استان آذربایجان غربی سال ۱۳۸۸-۱۳۹۱

واکسن	۱۳۸۸	۱۳۸۹	۱۳۹۰	۱۳۹۱
<i>BCG</i>	۱۰۲	۱۰۲	۱۰۳	۱۰۱
<i>DTP3</i>	۱۰۱	۱۰۰	۹۸	۱۰۴
<i>OPV3</i>	۱۰۱	۱۰۰	۱۰۶	۱۰۳
<i>HB3</i>	۱۰۰	۹۹	۱۰۶	۱۰۳
<i>MMR</i>	۱۰۲	۱۰۲	۱۰۷	۱۰۲
* <i>MMR2</i>		۹۷	۱۰۴	۱۰۰
توام زنان باردار	۶	۵	۱۴	۱۵

* *MMR2* از سال ۱۳۸۹ در ۱۸ ماهگی تزریق میشود

بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن و پیامدهای نامطلوب ایمن سازی

کارشناس :

عبدالرحیم صمدزاده

فعالیت های کارشناسی :

- پیگیری مراقبت فعال هفتگی فلج شل حاد و سرخک در نظام شبکه استان
- هماهنگی برگزاری ۱۰ جلسه کمیته دانشگاهی فلج شل حاد و بررسی ۲۹ پرونده بیمار فلج شل حاد گزارش شده
- هماهنگی برگزاری دوره بازآموزی مدون پزشکان در خصوص مراقبت فلج شل حاد در نظام بهداشتی به تعداد ۷۶ نفر
- نظارت بر ورود داده های مربوط به ۱۵۵ بیمار مشکوک به سرخک و ۲۲ مورد مشکوک به سرخجه گزارش شده از سراسر استان و بررسی محیطی یک مورد همزمان مثبت سرولوژیک سرخک و سرخجه
- نظارت بر ورود داده های مربوط به ۳۷۳ مورد هپاتیت ب
- هماهنگی پیگیری واکسیناسیون اطرافیان بیماران مبتلا به هپاتیت ب
- هماهنگی تامین ایمونوگلوبولین هپاتیت ب برای نوزادان متولد شده از مادران HBsAg مثبت
- نظارت بر ورود داده های مربوط به ۴۷۲ مورد پیامد نامطلوب پس از ایمن سازی در پرتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر
- نظارت بر ورود داده های مربوط به ۱۰۴ مورد مثبت (بالینی و آزمایشگاهی) مننژیت مننگوکوکی در پرتال مرکز مدیریت بیماریهای واگیر و تحویل داروهای پروفیلاکسی در صورت تجویز
- مشارکت در پایش سیستم زنجیره سرما (تامین ، نگهداری و توزیع واکسن و مواد بیولوژیک)
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- دریافت تشویقات وزارتی یک مورد

عملکرد برنامه ای :

مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن :

جدول (۳-۳۴): روند مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن استان آذربایجان غربی ۱۳۸۶-۱۳۹۱

سال	فلج شل حاد	مغنون به سرخک	سرخجه	هپاتیت ب	دیفتری	کزاز نوزادی	سیاه سرفه	منزیت
۱۳۸۶	۲۵	۲۴	۰	۲۵۰	۰	۰	۵	۹۹
۱۳۸۷	۵۷	۳۶	۱۱	۲۳۶	۴	۰	۱	۸۲
۱۳۸۸	۴۵	۳۲	۶	۲۸۷	۰	۰	۰	۶۴
۱۳۸۹	۲۷	۵۱	۱۷	۳۰۲	۶	۰	۱۰	۷۶
۱۳۹۰	۲۲	۹۸	۱۰	۲۸۳	۲	۰	۲	۹۰
۱۳۹۱	۲۹	۱۵۵	۲۲	۳۷۳	۵	۰	۱۴	۱۰۴

جدول (۳-۳۵): روند مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	فلج شل حاد	مغنون به سرخک	سرخجه	هپاتیت ب	دیفتری	کزاز نوزادی	سیاه سرفه	منزیت
ارومیه	۶	۴۰	۲	۵۶	۰	۰	۰	۶
اشنویه	۱	۶	۲	۱	۰	۰	۰	۳
بوکان	۷	۱۹	۹	۵۲	۱	۰	۲	۳۷
پلدشت	۰	۰	۰	۳	۰	۰	۰	۱
پیرانشهر	۲	۶	۰	۳	۰	۰	۰	۶
تکاب	۱	۱۴	۰	۱۲	۰	۰	۳	۶
چالدران	۱	۳	۰	۸	۰	۰	۰	۰
چاپاره	۰	۱	۰	۱۵	۰	۰	۰	۱
خوی	۴	۶	۱	۴۰	۱	۰	۲	۱۰
سردشت	۰	۱۴	۱	۶	۲	۰	۰	۰
سلماس	۲	۶	۱	۰	۰	۰	۱	۴
شاهیندژ	۰	۱۰	۳	۲۸	۰	۰	۴	۷
شوط	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۳
ماکو	۰	۴	۰	۳	۰	۰	۰	۹

ادامه جدول (۳-۳۵): روند مراقبت بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	فلج شل حاد	مغنون به سرخک	سرخجه	هیپاتیت ب	دیفتری	کزاز نوزادی	سیاه سرفه	مننژیت
مهاباد	۳	۱۱	۲	۷۹	۱	۰	۰	۹
میاندوآب	۱	۱۱	۱	۳۳	۰	۰	۲	۰
نقده	۱	۴	۰	۳۴	۰	۰	۰	۲
جمع	۲۹	۱۵۵	۲۲	۳۷۳	۵	۰	۱۴	۱۰۴

جدول (۳-۳۶): فراوانی کشف گزارش دهی AFP استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

سال	۱۳۸۸	۱۳۸۹	۱۳۹۰	۱۳۹۱
تعداد موارد	۴۵	۲۷	۲۲	۲۹

مورد انتظار تا سال ۱۳۹۰ ۱۰۰۰۰۰/۲ در جمعیت زیر ۱۵ سال بود

مورد انتظار از سال ۱۳۹۱ ۱۰۰۰۰۰/۳ جمعیت زیر ۱۵ سال می باشد

جدول (۳-۳۷): درصد کشف موارد AFP به حداقل مورد انتظار استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

سال	۱۳۸۸	۱۳۸۹	۱۳۹۰	۱۳۹۱
درصد	۲۹۸	۱۷۹	۱۴۶	۱۹۲

جدول (۳-۳۸): موارد گزارش شده AFP به تفکیک طبقه بندی موارد استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

تشخیص	تعداد	درصد
گیلن باره	۱۳	۴۴.۸
میوزیت	۵	۱۷.۲
سینوویت	۰	۰.۰
سایر	۱۱	۳۷.۹
جمع	۲۹	۱۰۰.۰

جدول (۳-۳۹): فراوانی موارد گزارش شده AFP به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	جمعیت زیر ۱۵ سال	تعداد موارد کشف شده	میزان کشف در صد هزار نفر زیر ۱۵ سال
ارومیه	۲۲۸۶۲۸	۶	۲.۶
اشنویه	۱۶۹۴۰	۱	۰.۹
بوکان	۵۳۶۱۶	۷	۱۳.۱
پلدشت	۱۰۱۹۸	۰	۰.۰
پیرانشهر	۲۹۶۵۳	۲	۶.۷
تکاب	۲۱۵۹۱	۱	۴.۶
چاپیاره	۱۱۱۷۷	۰	۰.۰
چالدران	۱۱۹۷۸	۱	۸.۳
خوی	۸۵۹۴۰	۴	۴.۷
سردشت	۲۷۷۰۴	۰	۰.۰
سلماس	۴۸۱۲۴	۲	۴.۲
شاهین دژ	۲۳۶۶۶	۰	۰.۰
شوط	۱۳۵۸۷	۰	۰.۰
ماکو	۲۲۵۱۱	۰	۰.۰
مهاباد	۵۲۷۶۱	۳	۰.۷
میاندوآب	۶۴۹۰۰	۱	۱.۵
نقده	۳۱۱۰۲	۱	۳.۲
استان	۷۵۴۰۷۵	۲۹	۳.۸

جدول (۳-۴۰): روند گزارش موارد مظنون و قطعی سرخک استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸ - ۱۳۹۱

نوع گزارش	مظنون	قطعی
سال ۱۳۸۸	۳۲	۰
سال ۱۳۸۹	۵۱	۰
سال ۱۳۹۰	۹۸	۰
سال ۱۳۹۱	۱۵۴	۱

مورد انتظار از سال ۱۳۹۱: ۳ مورد به ازای ۱۰۰۰۰۰ نفر جمعیت

جدول (۳-۴۱): روند ثبت و گزارش دهی کزاز نوزادی استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸ - ۱۳۹۱

سال	۱۳۸۸	۱۳۸۹	۱۳۹۰	۱۳۹۱
کزاز نوزادی	۰	۰	۰	۰

جدول (۴۲-۳): موارد مظنون و قطعی سرخک به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	تعداد	درصد
ارومیه	۴۰	۲۵.۸
اشنویه	۶	۳.۹
بوکان	۱۹	۱۲.۳
پلدشت	۰	۰.۰
پیرانشهر	۶	۳.۹
تکاب	۱۴	۹.۰
چالدران	۱	۰.۶
چاپاره	۳	۱.۹
خوی	۶	۳.۹
سردشت	۱۴	۹.۰
سلماس	۶	۳.۹
شاهین دژ	۱۰	۶.۵
شوط	۰	۰.۰
ماکو	۴	۲.۶
مهاباد	۱۱	۷.۱
میاندوآب	۱۱	۷.۱
نقده	۴	۲.۶
استان	۱۵۵	۱۰۰.۰

جدول (۳-۴۳): توزیع فراوانی موارد ابتلا به هیپاتیت B به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	تعداد	میزان بروز در صد هزار نفر جمعیت
ارومیه	۵۶	۶.۱
اشنویه	۱	۱.۵
بوکان	۵۲	۲۴.۲
پلدشت	۳	۷.۴
پیرانشهر	۳	۲.۵
تکاب	۱۲	۱۳.۹
چاپاره	۱۵	۳۳.۶
چالدران	۸	۱۶.۷
خوی	۴۰	۱۱.۶
سردشت	۶	۵.۴
سلماس	۰	۰.۰
شاهین دژ	۲۸	۲۹.۶
شوط	۰	۰.۰
ماکو	۳	۳.۳
مهاباد	۷۹	۳۷.۴
میاندوآب	۳۳	۱۲.۷
نقده	۳۴	۲۷.۳
استان	۳۷۳	۱۲.۴

جدول (۳-۴۴): توزیع فراوانی و میزان بروز موارد ابتلا به هیپاتیت B به تفکیک گروه سنی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

گروه سنی	تعداد موارد	میزان بروز در صد هزار نفر جمعیت
زیر ۱۴ سال	۲	۰.۱
۱۵-۱۹	۶	۰.۲
۲۰-۲۴	۳۰	۱.۰
۲۵-۲۹	۳۵	۱.۲
۳۰-۳۴	۴۷	۱.۶
۳۵-۳۹	۴۰	۱.۳
۴۰-۴۴	۴۹	۱.۶
۴۵-۴۹	۴۲	۱.۴
۵۰-۵۴	۴۴	۱.۵
۵۵-۵۹	۳۱	۱.۰
۶۰-۶۴	۲۴	۰.۸
۶۵-۶۹	۱۱	۰.۴
بالا تر از ۷۰	۱۲	۰.۴
کل	۳۷۳	۱۲.۴

جدول (۳-۴۵): توزیع فراوانی، میزان بروز و فوت ناشی از هپاتیت B بر اساس جنسیت، منطقه، وضعیت بالینی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

فوت	وضعیت بالینی					منطقه		جنسیت		پارامتر
	نامشخص	سایر	ناقل	مزمّن	حاد	روستا	شهر	مرد	زن	
۱	۲۰	۱۵	۱۸۸	۱۱۰	۴۰	۸۵	۲۸۸	۲۱۷	۱۵۶	تعداد
۰.۰	۰.۷	۰.۵	۶.۲	۳.۶	۱.۳	۲.۸	۹.۵	۷.۲	۵.۲	میزان بروز در صدهزار نفر

پیامدهای نامطلوب ایمن سازی:

جدول (۳-۴۶): روند گزارش عوارض ناخواسته پس از ایمن سازی استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸ - ۱۳۹۱

تعداد	سال
۱۳۰	۸۸
۲۳۵	۸۹
۲۵۶	۹۰
۴۷۲	۹۱

گزارش صد در صد پیامدهای نامطلوب ایمن سازی مورد انتظار است و افزایش گزارش موارد به علت بهبود نظام مراقبت عوارض پس از ایمن سازی است.

جدول (۳-۴۷): فراوانی عوارض ناخواسته پس از ایمنسازی به تفکیک علت استان آذر بایجان غربی ۱۳۸۹ - ۱۳۹۱

۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۸۹		علت
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۳۷.۳	۱۷۶	۴۰.۶	۱۰۴	۴۶.۸	۱۱۰	واکنش واکسن
۵۷.۸	۲۷۳	۴۹.۲	۱۲۶	۴۱.۳	۹۷	اشتباه در برنامه
۱.۱	۵	۰.۴	۱	۰.۴	۱	همزمانی
۳.۶	۱۷	۷.۸	۲۰	۶.۰	۱۴	واکنش تزریقات
۰.۲	۱	۲.۰	۵	۰.۹	۲	ناشناخته
۱۰۰	۴۷۲	۱۰۰.۰	۲۵۶	۱۰۰	۲۳۵	جمع

اشتباه در برنامه : بیشتر موارد به دلیل گزارش نفاذ نیت که به علت جا بجایی مکرر واکسیناتور شاغل در بیمارستان ها می باشد

جدول (۳-۴۸): عوارض ناخواسته پس از ایمن سازی به تفکیک نوع واکسن استان آذر بایجان غربی ۱۳۸۸ - ۱۳۹۱

۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۸۹		۱۳۸۸		نوع واکسن
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۶۶.۱	۳۱۲	۴۹.۶	۱۲۷	۴۲.۶	۱۰۰	۵۶.۹	۷۴	ب ث ژ
۲۲.۹	۱۰۸	۴۳.۸	۱۱۲	۲۳.۸	۵۶	۲۵.۴	۳۳	ثلاث
۶.۴	۳۰	۱.۶	۴	۰.۹	۲	۱۱.۵	۱۵	ام ام آر
۴.۷	۲۲	۵.۱	۱۳	۳۲.۸	۷۷	۶.۲	۸	سایر واکسن ها
۱۰۰.۰	۴۷۲	۱۰۰.۰	۲۵۶	۱۰۰.۰	۲۳۵	۱۰۰.۰	۱۳۰	جمع

جدول (۳-۴۹): تعداد عوارض ناخواسته پس از ایمن سازی به تفکیک شهرستان استان آذر بایجان غربی ۱۳۸۸ - ۱۳۹۱

۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۸۹		۱۳۸۸		شهرستان
میزان بروز در ۱۰۰۰۰۰ کودک زیر ۵ سال	تعداد	میزان بروز در ۱۰۰۰۰۰ کودک زیر ۵ سال	تعداد	میزان بروز در ۱۰۰۰۰۰ کودک زیر ۵ سال	تعداد	میزان بروز در ۱۰۰۰۰۰ کودک زیر ۵ سال	تعداد	
۳۶.۴	۳۰	۲۷.۹	۲۳	۳۲.۸	۲۷	۳۵.۲	۲۹	ارومیه
۱۶۴.۰	۱۰	۱۶.۴	۱	۸۲.۰	۵	۰.۰	۰	اشنویه
۳۲۶.۴	۶۳	۲۵۹.۰	۵۰	۱۸۶.۵	۳۶	۶۷.۴	۱۳	بوکان
۳۲۶.۹	۱۲	۰.۰	۰	۰.۰	۰	۰.۰	۰	پلدشت
۱۰۳.۰	۱۱	۳۷.۵	۴	۷۴.۹	۸	۰.۰	۰	پیرانشهر
۱۳۲۵.۱	۱۰۳	۱۹۳.۰	۱۵	۲۹۵.۹	۲۳	۵۱.۵	۴	تکاب
۱۹۸.۸	۸	۲۴.۹	۱	۰.۰	۰	۰.۰	۰	چایپاره
۱۸۵.۵	۸	۹۲.۸	۴	۱۳۹.۱	۶	۹۲.۸	۴	چالدران
۸۴.۰	۲۶	۶۱.۴	۱۹	۵۱.۷	۱۶	۴۲.۰	۱۳	خوی
۲۰۰.۵	۲۰	۱۹۰.۵	۱۹	۴۰.۱	۴	۲۰.۱	۲	سردشت
۱۳۸.۵	۲۴	۱۹۶.۳	۳۴	۱۸۴.۷	۳۲	۱۶۱.۶	۲۸	سلماس
۵۳۹.۹	۴۶	۹۳.۹	۸	۱۱۷.۴	۱۰	۳۵.۲	۳	شاهین دژ
۶۱.۳	۳	۰.۰	۰	۰.۰	۰	۰.۰	۰	شوط
۳۰۸.۵	۲۵	۱۲۳.۴	۱۰	۲۰۹.۸	۱۷	۱۱۱.۱	۹	ماکو
۲۱۰.۶	۴۰	۱۲۱.۱	۲۳	۶۸.۴	۱۳	۴۲.۱	۸	مهاباد
۸۵.۶	۲۰	۶۴.۲	۱۵	۳۸.۵	۹	۷۲.۸	۱۷	میاندوآب
۲۰۵.۴	۲۳	۲۶۷.۹	۳۰	۲۵۹.۰	۲۹	۰.۰	۰	نقده
۱۷۳.۹	۴۷۲	۹۴.۳	۲۵۶	۸۶.۶	۲۳۵	۴۷.۹	۱۳۰	استان

جدول (۵۰-۳): گزارش تلفنی بیماریهای واگیر دار در کشور به تفکیک دانشگاه علوم پزشکی از ۹۱/۱/۱ لغایت ۹۱/۱۲/۲۹

سرخرجه مادرزادی		هاری		ناگی		منزیت م		منزیت م-غ		کزازنوزادی		فلج شل حاد		سیاه سرفه		سرخک		سرخرجه		دیفتری		تب کریمه وکتکو		بوتولسم		التور		دانشگاه
فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	
۰	۱	۱	۱	۰	۱	۰	۲	۰	۱۰۶			۰	۲۹	۰	۱۴	۰	۱۰۵	۰	۲۲	۰	۵							آذربایجانغربی
						۰	۲	۰	۵۳			۰	۱۵	۰	۷	۰	۳۲			۰	۴							اردبیل
۰	۵			۰	۷	۰	۱۷	۰	۲۱۴			۰	۲۱	۰	۳۶	۰	۱۹۷	۰	۲۲	۰	۱۴	۲	۱۰	۰	۳			اصفهان
۰	۳۳			۰	۳۴	۰	۵	۱۱	۲۴۱			۱	۲۶	۰	۲۹	۰	۸۲	۰	۱	۰	۹							اهواز
۰	۱							۰	۹۱			۰	۹	۰	۱۸	۰	۲۰	۰	۳	۰	۱	۰	۱					ایلام
۰	۳							۱	۲۴۵			۰	۲	۰	۷۸	۰	۲۱	۰	۱۶	۰	۶	۰	۳					بایل
												۰	۲					۰	۲۴									بم
۰	۱			۰	۱۶	۰	۱	۰	۲۶			۰	۴	۰	۵	۰	۳۸			۰	۳	۰	۱	۰	۲	۰	۱	بوشهر
						۰	۴	۰	۳۹			۰	۱۶	۰	۲۵	۰	۸۳	۰	۱۹	۰	۵	۱	۱۰	۰	۳			بیرجند
														۰	۲۴			۰	۱۵۳									تبریز
								۰	۱			۰	۲	۰	۱	۰	۹				۰	۲						تربت حیدریه
۳	۱۱			۰	۱	۰	۳	۱	۱۸۱	۰	۱	۰	۳۲	۰	۵۵	۰	۱۰۱	۰	۴		۱	۵	۰	۱				تهران
								۰	۹					۰	۱	۰	۷	۰	۱		۰	۱	۰	۱				چهرم
								۰	۲			۰	۹	۰	۱	۰	۵۱			۰	۲	۱	۵					جیرفت
								۱	۱۰۴			۰	۶	۰	۷	۰	۲۱			۰	۳	۰	۱	۰	۳			چهارمحال وبختیاری
								۰	۴۵			۰	۱۳	۰	۱۸	۰	۵۳	۰	۲	۰	۸	۲	۵					خراسان شمالی
۲	۴							۱	۲۹			۰	۴	۰	۵	۰	۱۵	۰	۱					۰	۳			دزفول
		۲	۲					۰	۱۰			۰	۳			۰	۱۲							۰	۱			رفسنجان
								۰	۳			۰	۱			۰	۱۹				۱	۹						زابل
												۰	۳۹			۰	۴۰۹			۰	۲	۴	۴۹			۰	۲	زاهدان
۰	۴					۰	۱	۰	۱۱۳			۰	۱۱	۰	۷۳	۰	۱۳۸	۰	۱۶	۰	۱	۱	۱۱	۰	۷			زنجان
۰	۱					۱	۱	۰	۱			۰	۲	۰	۶	۰	۲۶	۰	۳			۰	۱					سبزوار
						۰	۳	۰	۵۸			۰	۸	۰	۳	۰	۳۴	۰	۱	۰	۳							سمنان
						۰	۱۱					۰	۲	۰	۲	۰	۲۵			۰	۱							شاهرود
۱	۲۵			۰	۱	۰	۷	۱	۵۲۵	۰	۱	۰	۷۶	۰	۱۶۹	۰	۲۹۷	۰	۳	۰	۱۰	۲	۹	۰	۶			شهیدبهشتی
								۰	۲۹۹			۰	۲۷			۰	۲۱۰	۰	۱			۴	۱۹					شیراز
								۰	۱۰			۰	۳	۰	۵	۰	۶	۰	۱			۰	۱					فسا

ادامه جدول (۵۰-۳): گزارش تلفنی بیماریهای واگیر دار در کشور به تفکیک دانشگاه علوم پزشکی از ۹۱/۱/۱ لغایت ۹۱/۱۲/۲۹

دانشگاه	التور		بوتولسم		تب کریمه و کنگو		دیفتری		سرخجه		سرخک		سیاه سرفه		فلج شل حاد		کزازنوزادی		مننژیت غ-م		مننژیت م		ناگ		هاری		سرخجه مادرزادی	
	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار	فوت	بیمار
فروین					۶	۱	۱	۰	۶	۰	۷۵	۰	۴۵	۰	۱۴	۰	۸۶۸	۰	۲	۰	۲	۰	۲	۰	۲	۰	۷	۰
قم								۲	۰	۴۲	۰	۶۵	۰	۱۹	۰	۲۷۳	۰	۳۶	۰							۱۴	۲	
کاشان					۳	۰	۴	۰	۲	۰	۴۰	۰	۴	۰	۳۲	۰	۱۰	۰								۱	۰	
کرج					۱	۰	۱	۰	۱	۰	۱۲۵	۰	۳۷	۰	۵۳	۰	۵	۰								۳	۰	
کردستان								۳	۰	۴۴	۰	۶۱	۰	۱۲	۰	۷۲۰	۰	۱	۰							۵	۰	
کرمان					۱۴	۰	۱	۰	۳	۰	۵۷	۰	۴	۰	۷۸	۰										۱	۰	
کرمانشاه					۵	۰	۵	۰	۸	۰	۱۲۶	۰	۳۲	۰	۱۳۲	۰	۲	۱	۰							۲۷	۰	
کهگیلویه و بویراحمد					۱	۱	۱	۰	۱	۰	۱۳	۰	۱۰	۰														
گلستان					۲	۲					۴۰	۰		۱۵	۰													
گناباد										۹	۰	۴	۰	۲	۰	۵۲	۰	۸	۰									
گیلان					۱	۳	۱	۲	۰	۷	۰	۱۱۲	۰	۱۷	۰	۶۰	۰	۱	۰							۲	۰	
لرستان					۹	۰	۳	۰	۱	۰	۵۳	۰	۱۰	۰	۵۳	۰										۱	۱	۰
مازندران					۷	۰	۱۶	۰	۳۹	۰	۱۷۳	۰	۲۲۷	۰	۲۹۲	۰										۲	۰	
مرکزی					۷	۱	۲	۰	۴	۰	۶۴	۰	۸	۰	۵۲	۰	۱	۱	۰							۴	۰	
مشهد					۴۸	۰	۵	۰			۲۷۳	۰	۲۲	۰	۷۷۲	۰	۲	۱	۰									
نیشابور					۴						۵۲	۰	۲	۰	۱۸	۰										۱	۰	
هرمزگان					۱۲	۲	۶	۰			۱۸۷	۰	۷	۰	۱۹	۰	۲	۱	۰									
همدان					۴	۰	۹	۰	۵	۰	۱۸۷	۰	۳۷	۰	۵۶۱	۰	۲	۱	۰							۲	۰	
یزد					۱۱	۰	۱	۰			۱۲۴	۰	۳۱	۰	۱۹۲	۰	۴	۱	۰									
جمع کل	۳	۰	۵۶	۲	۲۸۰	۴۴	۱۳۸	۰	۱۹۷	۰	۶۰۳۵	۰	۱۱۷۹	۰	۷۰۱	۲	۳	۰	۶۶۴۳	۲۴	۶۲	۶	۱۲۶	۰	۴	۴	۱۵۹	۸

فصل ۴

گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها غیر واگیر :

- ✓ برنامه کنترل دیابت و فشار خون بالا - غربالگری کم کاری مادر زادی تیروئید
- ✓ برنامه ثبت سرطان
- ✓ برنامه های تالاسمی، غربالگری فنیل کتونوری در بدو تولد و سوانح و حوادث

برنامه کنترل دیابت و فشار خون بالا – غربالگری کم کاری مادرزادی تیروئید

کارشناسی :

دکتر عادل خوشبو قره باغ

فعالیت های کارشناسی :

- نظارت بر فرآیند مراقبت بیماران شناسایی شده برنامه های غربالگری کم کاری مادرزادی تیروئید نوزادان
- نظارت بر فرایند مراقبت بیماران دیابتی و فشار خونی شناسایی شده توسط پزشک خانواده روستایی
- تجزیه و تحلیل و تفسیر داده های برنامه غربالگری کم کاری مادرزادی تیروئید نوزادان و تعیین نقاط ضعف برنامه ای و طراحی مداخلات لازم
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- دریافت یک مورد تشویق وزارتخانه ای

عملکرد برنامه ای :

جدول (۱-۴): شاخص های برنامه غربالگری دیابت و فشار خون بالا در جمعیت بالای ۳۰ سال روستایی استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸ و ۱۳۸۴

ردیف	نام شهرستان	دوره اول غربالگری (سال ۱۳۸۴)		دوره دوم غربالگری (سال ۱۳۸۸)	
		درصد	فراوانی (تعداد)	درصد	فراوانی (تعداد)
۱	جمعیت بالای ۳۰ سال روستایی	۳۳	۳۹۲۳۴۵	۳۷.۰	۴۳۱۶۵۸
۲	پوشش غربالگری	۸۷	۳۳۹۷۳۹	۹۲.۰	۳۹۸۹۰۵
۳	افراد در معرض خطر که شناسایی شده اند	۴۳	۱۴۴۷۶۰	۴۷.۰	۱۸۷۴۹۵
۴	افراد آزمایش شده	۶۱.۸	۸۹۵۱۵	۷۷.۶	۱۴۵۴۵۴
۵	شیوع پره دیابتیک	۰.۸	۲۷۲۷	۲.۳	۹۷۰.۴
۶	شیوع دیابت	۲.۲۵	۸۸۱۳	۳.۲۶	۱۳۰۰.۴
۷	افراد مبتلا به دیابت شناسایی شده (بروز)	۰.۵۷	۲۲۴۶	۰.۷۶	۳۱۰.۹
۸	شیوع فشار خون بالا			۱۱.۵	۴۹۶۵۴
۹	جمعیت زنان باردار				
۱۰	پوشش غربالگری زنان باردار		۳۴۹۶		۱۱۹۷۱
۱۱	شیوع دیابت بارداری	۰.۵	۱۷	۰.۶	۷۰

جمعیت مناطق روستایی استان طی سال های اخیر رشد نزولی داشته ، اما جمعیت گروه سنی بالای ۳۰ سال افزایش یافته واز ۳۹۲ هزار نفر در سال ۱۳۸۴ به ۴۳۱ هزار نفر در سال ۱۳۸۸ رسیده است

همانگونه که ملاحظه میشود شیوع دیابت در فاصله زمانی کوتاه ۴ ساله از ۲.۲۵ در صد به ۳.۲۶ درصد رسیده که به معنی افزایش حدود ۲۷ درصدی تعداد بیماران است.

جدول (۲-۴): فراوانی و نشانگر های مراقبت بیماران مبتلا به فشار خون بالا به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

ردیف	نام شهرستان	تعداد بیماران فشار خونی	در صد بیماران مراقبت شده توسط پزشک	در صد بیماران که فشار خون کنترل شده داشته اند	در صد بیماران فشار خونی که نمایه توده بدنی ۳۰ و بالاتر داشته اند
۱	ارومیه	۲۰۰۳۵	۸۶	۸۲	۲۹
۲	اشنویه	۲۱۷۰	۹۵	۸۵	۲۴
۳	بوکان	۳۰۶۷	۹۱	۷۴	۲۹
۴	پلدشت	۱۶۶۸	۶۲	۵۹	۳۸
۵	پیرانشهر	۱۹۸۵	۶۶	۶۷	۳۸
۶	تکاب	۱۵۶۲	۲۹	۷۰	۵۱
۷	چالدران	۱۶۷۴	۹۰	۸۸	۱۸
۸	چاپاره	۸۰۰	۶۲	۶۶	۳۷
۹	خوی	۳۷۶۴	۸۳	۶۱	۳۴

ردیف	نام شهرستان	تعداد بیماران فشار خونی	در صد بیماران مراقبت شده توسط پزشک	در صد بیماران که فشار خون کنترل شده داشته اند	در صد بیماران فشار خونی که نمایه توده بدنی ۳۰ و بالاتر داشته اند
۱۰	سردشت	۴۴۵۱	۴۹	۶۴	۲۳
۱۱	سلماس	۴۴۴۴	۶۱	۶۸	۳۱
۱۲	شاهیندژ	۲۳۶۳	۹۳	۶۶	۲۸
۱۳	شوط	۲۲۱۳	۹۵	۷۵	۲۸
۱۴	ماکو	۱۸۴۲	۹۴	۶۸	۲۷
۱۵	مهاباد	۳۶۱۷	۸۱	۸۱	۸
۱۶	میاندوآب	۶۸۸۰	۸۷	۶۹	۳۴
۱۷	نقده	۱۵۴۱	۷۲	۷۸	۴۱
۱۸	استان	۶۴۰۷۶	۸۰	۷۵	۲۹

جدول (۳-۴): شاخص های مراقبتی غربالگری کم کاری مادرزادی تیروئید نوزادان به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

ردیف	نام شهرستان	تعداد غربالگری	زمان انجام نمونه گیری نوبت اول بر حسب سن نوزاد به روز (در صد)			زمان اعلام نتیجه آزمایش نوبت اول بر حسب سن نوزاد به روز (در صد)			زمان شروع درمان بر حسب سن نوزاد به روز (در صد)		
			۳-۵ روز	۶-۲۱ روز	۲۲ و بیشتر	>۱۳	روز ۲۱-۱۴	۲۲ و بیشتر	کمتر از ۲۸	۲۸-۴۰	۴۱ و بیشتر
۱	ارومیه	۱۷۸۲۶	۸۹.۵	۹.۸	۰.۶	۹۳.۲	۵.۹	۰.۹	۸۰.۰	۱۷.۱	۲.۹
۲	اشنویه	۱۵۰۲	۹۱.۰	۸.۷	۰.۳	۹۰.۹	۸.۷	۰.۴	۱۰۰.۰	۰.۰	۰.۰
۳	بوکان	۴۰۵۶	۹۵.۲	۴.۷	۰.۱	۹۴.۷	۴.۸	۰.۵	۷۱.۰	۲۲.۶	۶.۵
۴	پلدشت	۸۳۲	۸۹.۴	۱۰.۱	۰.۵	۶۹.۵	۲۵.۲	۵.۲	۱۰۰.۰	۰.۰	۰.۰
۵	پیرانشهر	۲۹۳۲	۸۹.۵	۱۰.۱	۰.۴	۸۸.۷	۸.۸	۲.۶	۸۳.۳	۱۶.۷	۰.۰
۶	تکاب	۱۵۰۲	۹۰.۳	۹.۳	۰.۴	۹۳.۰	۶.۴	۰.۵	۸۱.۸	۰.۰	۱۸.۲
۷	چاپاره	۹۲۳	۸۱.۰	۱۷.۸	۱.۲	۸۶.۰	۹.۳	۴.۷	۱۰۰.۰	۰.۰	۰.۰
۸	چالدران	۹۱۰	۸۲.۵	۱۴.۳	۳.۲	۷۳.۹	۲۰.۰	۶.۱	۳۳.۳	۶۶.۷	۰.۰
۹	خوی	۶۸۹۴	۹۰.۰	۹.۰	۱.۰	۸۶.۲	۱۱.۷	۲.۱	۶۰.۰	۴۰.۰	۰.۰
۱۰	سردشت	۲۳۷۹	۸۰.۲	۱۸.۶	۱.۲	۸۵.۳	۱۲.۷	۲.۰	۶۰.۰	۳۵.۰	۵.۰
۱۱	سلماس	۳۶۷۸	۸۹.۵	۱۰.۰	۰.۶	۸۹.۸	۸.۹	۱.۳	۸۸.۹	۱۱.۱	۰.۰
۱۲	شاهین دژ	۱۷۵۹	۹۶.۲	۳.۷	۰.۱	۹۵.۳	۳.۸	۰.۹	۶۲.۵	۱۲.۵	۲۵.۰
۱۳	شوط	۱۲۸۲	۸۹.۸	۹.۲	۱.۰	۹۵.۴	۱.۷	۲.۹	۵۰.۰	۵۰.۰	۰.۰
۱۴	ماکو	۲۱۵۷	۸۵.۸	۱۲.۶	۱.۷	۷۴.۷	۱۵.۷	۹.۶	مورد ندارد		
۱۵	مهاباد	۴۱۷۸	۹۲.۵	۷.۰	۰.۵	۸۷.۰	۹.۴	۳.۶	۹۴.۱	۵.۹	۰.۰
۱۶	میاندوآب	۴۷۳۶	۸۳.۲	۱۵.۸	۱.۰	۸۸.۸	۸.۰	۳.۲	۵۷.۱	۳۵.۷	۷.۱
۱۷	نقده	۲۲۲۶	۸۷.۳	۱۲.۴	۰.۳	۸۹.۹	۸.۷	۱.۵	۱۰۰.۰	۰.۰	۰.۰
۱۸	استان	۵۹۷۷۲	۸۹.۱	۱۰.۲	۰.۷	۸۹.۵	۸.۴	۲.۱	۷۵.۱	۱۹.۹	۵.۰

جدول (۴-۴): شاخص های مراقبتی برنامه کم کاری مادرزادی تیروئید نوزادان به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

ردیف	نام شهرستان	تعداد نوزادان غربالگری شده	جنس		پوشش برنامه (در صد)	میزان فراخوان نوزادان مشکوک (در صد)	تعداد بیمار شناسایی شده	میزان بروز در ۱۰۰۰ تولد زنده
			دختر (در صد)	پسر (در صد)				
۱	ارومیه	۱۷۸۲۶	۴۸	۵۲	۹۴	۵	۳۵	۲
۲	اشنویه	۱۵۰۲	۵۱	۴۹	۱۰۵	۱۳	۱	۱
۳	بوکان	۴۰۵۶	۴۸	۵۲	۱۰۰	۸	۳۱	۸
۴	پلدشت	۸۳۲	۴۷	۵۳	۹۰	۳	۲	۲
۵	پیرانشهر	۲۹۳۲	۴۸	۵۲	۱۰۰	۹	۱۸	۶
۶	تکاب	۱۵۰۲	۵۱	۴۹	۱۰۸	۸	۱۱	۷
۷	چابهاره	۹۲۳	۴۹	۵۱	۸۲	۱	۱	۱
۸	چالدران	۹۱۰	۵۰	۵۰	۹۸	۴	۳	۳
۹	خوی	۶۸۹۴	۴۹	۵۱	۹۹	۳	۵	۱
۱۰	سردشت	۲۳۷۹	۴۸	۵۲	۱۰۷	۶	۲۰	۸
۱۱	سلماس	۳۶۷۸	۴۹	۵۱	۱۰۶	۴	۹	۲
۱۲	شاهین دژ	۱۷۵۹	۴۷	۵۳	۱۰۹	۵	۸	۵
۱۳	شوط	۱۲۸۲	۴۷	۵۳	۱۰۰	۲	۲	۲
۱۴	ماکو	۲۱۵۷	۴۷	۵۳	۱۰۵	۱	۰	۰
۱۵	مهاباد	۴۱۷۸	۴۸	۵۲	۱۰۵	۸	۱۷	۴
۱۶	میاندوآب	۴۷۳۶	۴۹	۵۱	۹۷	۵	۱۴	۳
۱۷	نقده	۲۲۲۶	۴۹	۵۱	۹۲	۵	۴	۲
	جمع کل ایرانی استان	۵۹۷۷۲	۴۸	۵۲	۹۹	۵	۱۸۱	۳

جدول (۴-۵): فراوانی نوزادان غربالگری شده و بیماران شناسایی شده غیر ایرانی کم کاری تیروئید نوزادان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

ردیف	نام شهرستان	تعداد نوزادان غربالگری شده	جنس		زمان انجام نمونه گیری نوبت اول بر حسب سن نوزاد به روز(در صد)			زمان اعلام نتیجه آزمایش نوبت اول بر حسب سن نوزاد به روز(در صد)			تعداد بیماران شناسایی شده
			دختر (در صد)	پسر (در صد)	۵-۳ روز	۶-۲۱ روز	۲۲ و بیشتر	۱۳> روز	۲۱-۱۴ روز	۲۲ و بیشتر	
۱	ارومیه	۷	۷۱	۲۹	۷۱	۲۹	۰	۱۰۰	۰	۰	۰
	استان	۷	۷۱	۲۹	۷۱	۲۹	۰	۱۰۰	۰	۰	۰

برنامه ثبت سرطان

کارشناس:

دکتر بهرام نعمتی

فعالیت های کارشناسی:

- نظارت بر فرایند ثبت سرطان مبتنی بر پاتولوژی
- بررسی اطلاعات دریافت و ثبت شده ی برنامه
- ارسال اطلاعات جمع آوری شده به مرکز مدیریت بیماری های غیر واگیر
- پیگیری اخذ کد اختصاصی برای مراکز پاتولوژی جدید التاسیس

عملکرد برنامه ای

جدول (۶-۴): توزیع مراکز پاتولوژی همکار برنامه ثبت سرطان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

نوع مرکز	فراوانی
آموزشی	۳
دولتی	۸
خصوصی	۱۳

جدول (۷-۴): میزان بروز استاندارد شده سنی (*ASR) سرطان های شایع (منهای سرطان پوست) زنان در یک صد هزار نفر استان

آذربایجان غربی ۱۳۸۲-۱۳۸۸

ردیف	Primary Site	۱۳۸۲	۱۳۸۳	۱۳۸۴	۱۳۸۵	۱۳۸۶	۱۳۸۷	۱۳۸۸
۱	Breast	۸.۲۹	۱۳.۰۰	۱۳.۰۱	۱۲.۸۰	۱۹.۸۳	۱۳.۵۳	۱۶.۴۲
۲	Brain & CNS	۰.۸۴	۰.۶۹	۲.۰۵	۱.۵۸	۱.۴۶	۰.۸۱	۱.۱۳
۳	Colon & Rectum	۴.۳۲	۵.۰۹	۴.۷۱	۶.۵۷	۷.۹۲	۵.۲۲	۸.۵۴
۴	Corpus Uteri	۰.۷۲	۱.۷۸	۱.۸۵	۱.۶۴	۱.۱۵	۲.۵۹	۲.۵۴
۵	Esophagus	۹.۷۰	۹.۰۴	۱۱.۷۱	۹.۹۵	۱۲.۰۴	۱۲.۲۲	۱۰.۳۲
۶	Hemat. system	۱.۴۹	۶.۰۶	۴.۹۵	۴.۱۶	۳.۷۵	۴.۴۳	۳.۲۷
۷	Lung	۱.۸۹	۳.۱۸	۲.۸۶	۲.۸۵	۳.۰۲	۱.۶۷	
۸	Lymph node	۲.۲۱	۱.۶۰	۲.۲۸	۳.۴۳	۲.۶۱	۲.۷۰	
۹	Ovary	۲.۳۷	۲.۸۸	۳.۶۸	۲.۲۵	۳.۲۳	۲.۱۶	۲.۷۸
۱۰	Stomach	۵.۵۵	۱۰.۹۶	۸.۷۸	۷.۹۶	۹.۹۲	۸.۶۸	۱۰.۹۲
۱۱	All Sites	۵۹.۰۰	۸۴.۰۰	۸۳.۳۴	۸۳.۷۷	۹۸.۰۰	۸۷.۰۰	۹۶.۸۷

* میزان بروز اختصاصی سنی که از تقسیم تعداد موارد سرطانی گروه سنی معین بر جمعیت تحت پوشش همان گروه سنی ضرب در ۱۰۰۰۰۰ محاسبه می شود.

جدول (۸-۴): میزان بروز استاندارد شده سنی (ASR) سرطان های شایع (منهای سرطان پوست) مردان در یک صد هزار نفر استان

آذربایجان غربی ۱۳۸۲-۱۳۸۸

ردیف	Primary Site	۱۳۸۲	۱۳۸۳	۱۳۸۴	۱۳۸۵	۱۳۸۶	۱۳۸۷	۱۳۸۸
۱	Bladder	۸.۴۸	۱۰.۲۵	۱۱.۰۸	۱۰.۸۹	۱۳.۳۷	۹.۹۷	۱۰.۶۰
۲	Breast	۰.۰۹	۰.۲۲	۰.۰۹	۰.۷۳	۰.۲۹	۰.۴۸	
۳	Brain & CNS	۲.۳۴	۱.۴۳	۲.۴۲	۱.۴۰	۱.۷۹	۲.۰۶	۱.۸۳
۴	Colon & Rectum	۴.۹۲	۵.۰۳	۵.۹۱	۶.۳۴	۷.۲۶	۷.۳۷	۸.۱۲
۵	Esophagus	۱۰.۲۷	۹.۷۷	۹.۰۶	۹.۷۰	۹.۶۸	۸.۲۰	۱۱.۵۲
۶	Hemat. system	۲.۱۲	۱۰.۴۰	۸.۹۷	۶.۵۳	۷.۰۷	۵.۲۷	
۷	Lung	۸.۷۶	۱۲.۵۳	۱۱.۷۶	۱۱.۱۸	۱۱.۷۸	۶.۷۶	۸.۶۷
۸	Lymph node	۲.۶۹	۲.۶۸	۵.۶۰	۴.۱۶	۳.۵۰	۳.۰۳	
۹	Stomach	۲۱.۶۷	۲۱.۶۴	۲۱.۵۳	۲۲.۸۵	۲۰.۹۵	۱۷.۲۶	۲۰.۳۱
۱۰	Prostate	۲.۶۹	۳.۸۲	۴.۲۹	۴.۶۹	۴.۶۸	۵.۵۹	۷.۶۳
۱۱	All Sites	۹۲.۰۰	۱۱۷.۰۰	۱۱۷.۶۲	۱۱۱.۴۱	۱۱۹.۰۰	۱۰۶.۰۰	۱۲۵.۴۷

برنامه های تالاسمی، غربالگری فنیل کتونوری در بدو تولد و سوانح و حوادث

کارشناسی :

نوریه دلیلی

فعالیت های کارشناسی :

- ادغام غربالگری نوزادان از نظر فنیل کتونوری در نظام شبکه از اول مرداد ماه سال ۱۳۹۱
- پایش های موردی با حوزه معاونت درمان از ۲۵ بیمارستان
- هماهنگی خرید و توزیع ۲۰ دستگاه کامل رایانه
- هماهنگی عقد قرار داد با آزمایشگاه نور تهران جهت انجام آزمایشات تاییدی PKU
- کشف ۱۳ مورد بیماری فنیل کتونوری (اکتیو و پاسیو) و هشت مورد فنیل کتونوری در دوره نوزادی
- اجرای برنامه های آموزش پخت غذاهای رژیمی و خدمات حمایتی و مراقبتی (بیماران و والدین)
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها وارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- ثبت و گزارش ۲۴۷ مورد حادثه مربوط به چهارشنبه آخر سال با میزان بروز ۷.۹ در صد هزار نفر جمعیت
- ثبت و گزارش ۵۰۳۷۷ مورد مصدومین ثبت شده بیمارستانی با میزان بروز ۱۶.۱ در هزار نفر جمعیت
- دریافت تشویق دانشگاهی یک مورد

عملکرد برنامه ای

پیشگیری از بروز بتا تالاسمی ماژور

در سطح کشور این استان با میزان شیوع ۳.۸۸ جزو مناطق با شیوع پایین به حساب می آید و ۱۱۲ بیمار موجود در سطح استان از خدمات مورد نیاز بهداشتی و درمانی بهره مند هستند .

جدول (۹-۴): فراوانی بروز بتا تالاسمی ماژور استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

سال	۱۳۸۸	۱۳۸۹	۱۳۹۰	۱۳۹۱
تعداد بروز	۳	۱	۰	۰

جدول (۱۰-۴): وضعیت برنامه غربالگری بتا تالاسمی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

تعداد مراکز آزمایشگاهی موجود	۲۰
تعداد مراکز مشاوره موجود	۱۹
تعداد زوج غربالگری شده	۳۹۷۶۶
تعداد زوج ناقل شناسایی شده	۳۰
تعداد زوج ناقل انصراف از ازدواج	۴
درصد زوج های ناقل تحت پوشش برنامه تنظیم خانواده	۶۰

جدول (۱۱-۴): نتایج غربالگری در داوطلبان ازدواج استان آذربایجان غربی سال ۱۳۷۶-۱۳۹۱

سال	تعداد کل زوج های غربالگری شده	زوج ناقل شناسایی شده	مشاوره ویژه انجام شده	نتیجه مشاوره ویژه	
				انصراف	ازدواج
۱۳۷۶	۱۳۳۹۰	۲	۲	-	-
۱۳۷۷	۲۰۶۵۰	۱۱	۱۱	۶	۵
۱۳۷۸	۲۴۲۷۲	۳	۳	-	۱
۱۳۷۹	۲۵۵۵۹	۵	۵	-	۵
۱۳۸۰	۲۸۵۰۳	۲۴	۲۴	۷	۱۳
۱۳۸۱	۲۵۰۲۰	۳۹	۳۹	۵	۲۶
۱۳۸۲	۲۸۶۵۶	۳۸	۳۸	۵	۲۸
۱۳۸۳	۲۸۵۴۴	۲۴	۲۴	۰	۲۰
۱۳۸۴	۳۲۰۴۲	۳۱	۳۱	۳	۲۸
۱۳۸۵	۳۳۰۸۸	۳۷	۳۷	۷	۲۹
۱۳۸۶	۳۷۹۰۹	۵۰	۵۰	۳	۴۷
۱۳۸۷	۴۱۰۵۱	۳۷	۳۷	۲	۳۳
۱۳۸۸	۳۸۲۰۰	۴۲	۴۲	۱۵	۲۷

ادامه جدول (۱۱-۴): نتایج غربالگری در داوطلبان ازدواج استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱-۱۳۷۶

سال	تعداد کل زوج های غربالگری شده	زوج ناقل شناسایی شده	مشاوره ویژه انجام شده		نتیجه مشاوره ویژه	
			انصراف	ازدواج	تحت مشاوره ویژه	–
۱۳۸۹	۳۷۹۷۰	۲۴	۲۴	۲	۲۲	–
۱۳۹۰	۳۹۹۶۳	۴۴	۴۴	۵	۲۹	۱۰ (عدم مراجعه بیش از سه ماه)
۱۳۹۱	۳۹۷۶۶	۳۰	۳۰	۴	۲۳	۳ (عدم مراجعه بیش از سه ماه)
جمع	۴۹۴۵۸۳	۴۴۱	۴۴۱	۶۴	۳۳۸	۳۵

همانگونه که ملاحظه می شود ۷۶/۶ درصد از موارد بعد از مشاوره ویژه (ازدواج با نگرش آگاهانه) ازدواج کرده و ۱۴/۵ درصد نیز از ازدواج انصراف داده اند.

جدول (۱۲-۴): مراقبت زوجین واجد شرایط پیشگیری از بارداری به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

نام شهرستان	تعداد زوجین واجد شرایط مراقبت (بعد از حذف موارد قطع پیشگیری)	تعداد زوجینی که از روشهای مطمئن پیشگیری از بارداری استفاده می کنند	درصد زوجینی که از روشهای مطمئن پیشگیری از بارداری استفاده می کنند	تعداد و درصد زوجینی که از روش مطمئن پیشگیری از بارداری استفاده نمی کنند به دلیل:			
				روش غیر مطمئن	سایر موارد	درصد	بارداری
ارومیه	۱۲۴	۷۲	۵۸	۱۱	۳۱	۳۴	۱۰
اشنویه	۵	۵	۱۰۰	–	–	–	–
بوکان	۴۱	۲۴	۵۹	۳	۲	۱۲.۲	۲
پلدشت	۱۹	۹	۴۷	۲	–	۱۱	–
پیرانشهر	۳۷	۲۵	۶۸	۹	۳	۳۲	–
تکاب	۸	۶	۷۵	–	۱	۱۲.۵	۱
چالدران	۱۲	۸	۶۷	–	۲	۱۶.۵	۲
چاپاره	۱۰	۴	۴۰	۲	۴	۶۰	–
خوی	۸۱	۵۱	۶۳	۶	۲۱	۳۳.۳	۳
سردشت	۵۳	۳۷	۷۰	۶	۹	۲۸	۱
سلماس	۱۴	۶	۴۳	–	۸	۵۷	–
شاهین دژ	۲۸	۱۸	۶۴	۱	۹	۳۶	–
شوط	۱۴	۸	۵۷	–	۳	۲۱.۵	۳
ماکو	۲۵	۱۳	۵۲	۵	۵	۴۰	۲
مهاباد	۶۰	۴۴	۷۳	۴	۱۱	۲۵	۱
میاندوآب	۶۷	۲۷	۴۰	۳	۳۵	۵۷	۲
نقده	۱۹	۱۳	۶۸	–	۵	۲۶	۱
جمع	۶۱۷	۳۷۰	۶۰	۵۲	۱۴۹	۳۳	۲۸

در پایان سال ۱۳۹۱ تعداد ۶۱۷ زوج واجد شرایط مراقبت در سطح استان شناسایی و تحت پیگیری قرار گرفته اند. بررسی وضعیت مراقبت زوجین واجد شرایط پیشگیری از بارداری استان در پایان سال ۱۳۹۱ نشان دهنده آن است که ۴۰٪ زوجین بدلیل عدم استفاده از وسایل مطمئن پیشگیری از بارداری و سایر دلایل در معرض بارداری می باشند.

۶۰ درصد از زوجین ناقل و مشکوک نهایی از روش های پیشگیری از بارداری مطمئن استفاده می کنند که این رقم نسبت به سال گذشته متأسفانه ۷.۲ درصد کاهش داشته است.

جدول (۱۳-۴): شیوع بیماری بتا تالا سمی مازور به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

نام شهرستان	برآورد جمعیت شهرستان	تعداد بیماران	شیوع در ۱۰۰۰۰۰ نفر
ارومیه	۹۱۴۵۱۲	۲۱ (۱ بیمار پیوندی)	۲.۳
اشنویه	۶۷۷۶۰	۵	۷.۴
بوکان	۲۱۴۴۶۴	۲۰ (۱ بیمار پیوندی)	۹.۳
پلدشت	۴۴۷۰۹	۱	۲.۲
پیرانشهر	۱۱۸۶۱۱	۶	۵
تکاب	۸۶۳۶۴	۲	۲.۳
چالدران	۴۷۹۱۰	۲	۴.۱
چاپاره	۴۴۷۰۷	۲	۴.۵
خوی	۳۴۳۷۶۱	۱۲ (۲ بیمار پیوندی)	۳.۴
سردشت	۱۱۰۸۱۷	۸	۷.۲
سلماس	۱۹۲۴۹۷	۹ (۱ بیمار پیوندی)	۴.۶
شاهین دژ	۹۴۶۶۵	۴	۴.۲
شوط	۵۴۳۴۸	۰	۰
ماکو	۹۰۰۴۳	۵	۵.۶
مهاباد	۲۱۱۰۴۳	۹	۴.۲
میاندوآب	۲۵۹۶۰۱	۴	۱.۵
نقده	۱۲۴۴۰۸	۷	۵.۶
استان	۳۰۱۶۳۰۱	۱۱۷ (۵ بیمار پیوندی)	۳.۸۸

علیرغم اینکه مطابق نمودار شماره ۲-۲ انجام آزمایشات تشخیص پیش از تولد سیر صعودی داشته اما از ۲۰۲ زوج ناقل شناسایی شده از استراتژی اول دستورالعمل کشوری ۵۲٪ از زوجین آزمایشات مرحله اول تشخیص پیش از تولد را هنوز انجام نداده اند. و هزینه بالای این مرحله از آزمایشات، طولانی بودن پروسه تشخیصی و نیاز به نمونه های خونی سایر اعضا خانواده (مانند والدین و یک خواهر یا برادر هر یک از زوجین)- عدم دسترسی به آزمایشگاه تشخیص ژنتیک، مشکلات مالی و خانوادگی زوجین مخصوصاً در شروع زندگی مشترک ... همگی از جمله عواملی هستند که منجر به عدم انجام آزمایشات در دوران قبل از بارداری می انجامد. از ۳۹ واقعه بارداری جدید در سال ۱۳۹۱ در سطح استان مجموعاً ۲۳ نفر (۵۸/۹٪) آزمایش مرحله دوم تشخیص پیش از تولد را انجام داده اند.

کنترل بیماری فنیل کتونوری:

جدول (۱۴-۴): غربالگری نوزادان از نظر بیماری فنیل کتونوری استان آذربایجان غربی از مرداد ماه تا پایان سال ۱۳۹۱

۱۱		۱۰		۹		۸			۷		۶		۵		۴		۳		۲		۱																							
زمان اولین مراجعه به بیمارستان منتخب																						کل هیپرفنیل آلانینمی تایید شده با HPLC		موارد مشکوک به هیپرفنیل آلانینمی در آزمایش غربالگری		زمان اعلام آزمایش غربالگری موارد مشکوک بر اساس سن نوزاد			تعداد موارد نمونه گیری مجدد		درصد موارد بستری در بیمارستان غربالگری شده		تعداد موارد بستری در بیمارستان غربالگری شده		درصد نوزادان نا بهنگام غربالگری شده (بعد از ۵ روز)		کل نوزادان نا بهنگام غربالگری شده (بعد از ۵ روز)		درصد نوزادان بهنگام غربالگری شده		کل نوزادان بهنگام غربالگری شده		کل نوزادان غربالگری شده	
۲۰ و بالاتر		۴-۱۹/۹		۲۰ و بالاتر		۲۰ تا ۲۰ به بالا پذیرش در آزمایشگاه HPLC تایید)		۲۲ روزگی و بیشتر			۱۵ تا ۲۱ روزگی		۱۰ تا ۱۴ روز		۹ تا ۹ روزگی		درصد نمونه نامناسب		نمونه نامناسب		درصد نوزادان بهنگام غربالگری شده		تعداد نوزادان بهنگام غربالگری شده		درصد نوزادان بهنگام غربالگری شده		کل نوزادان بهنگام غربالگری شده		کل نوزادان غربالگری شده															
تا ۴ هفته	تا ۳ هفته	تا ۲ هفته	تا ۴ هفته	تا ۳ هفته	تا ۲ هفته	بعد از ۳ روز	قبل از ۳ روز	۹/۱۹ تا ۴		۲۲ روزگی و بیشتر		۱۵ تا ۲۱ روزگی		۱۰ تا ۱۴ روز		۹ تا ۹ روزگی		درصد نمونه نامناسب		نمونه نامناسب		درصد نوزادان بهنگام غربالگری شده		تعداد نوزادان بهنگام غربالگری شده		درصد نوزادان بهنگام غربالگری شده		کل نوزادان بهنگام غربالگری شده		کل نوزادان غربالگری شده														
۱	۱	۰	۴	۵	۴	۱	۱	۰	۰	۴۶	۵	۸	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱	۱۱														

بروز این بیماری همراه با افزایش مداوم فنیل آلانین خون بین ۱ در ۳۰۰۰ تا ۶۰۰۰۰ برحسب کشور متفاوت است. در ایران پیش بینی می شود شیوع بیماری ۱ در ۶۰۰۰ تا ۸۰۰۰ باشد.

تا پایان سال ۱۳۹۱ تعداد بیماران استان به ۷۳ نفر رسیده است با شروع غربالگری این بیماری تعداد ۴۰۸۲۶ نوزاد متولد شده در مناطق شهری و روستایی اعم از بستری و غیر بستری غربالگری شده اند که این امر منجر به شناسایی ۶۴ مورد مشکوک ($Phe \geq 4$) شده است. ۱۶ مورد جدید و همچنین ۶ بیمار نیز خارج از مسیر غربالگری شناسایی شده است. یعنی ۲۵٪ موارد مثبت حقیقی و ۷۵٪ موارد مشکوک مثبت کاذب بوده اند.

کلیه بیماران شناسایی شده، خانواده ایشان و همچنین ازدواج های فامیلی مربوط به اطرافیان این بیماران تحت پیگیری قرار گرفتند. ۸۱٪ نوزادان (۳۳۰۲۳ نوزاد) غربالگری بهنگام در ۳-۵ روزگی داشته اند. ۱۰٪ نوزادان بدلیل بستری شدن در بیمارستان مجدداً نمونه گیری شده اند. و کلاً ۱/۸٪ کل نمونه ها از لحاظ تکنیک نمونه گیری نامطلوب بوده اند.

از ۷۲ بیمار ثبت شده در نظام ثبت مراقبت استانی تعداد ۱۷ (۲۴٪) کودک زیر یکسال، ۴۰ نفر (۵۵٪) کودک بین ۱-۱۲ سال و ۱۵ نفر (۲۱٪) بالای ۱۲ سال می باشند و از کل بیماران، تعداد ۳۳ بیمار از شهرستان ارومیه و بقیه از شهرستان های دیگر استان بوده و همچنین یک بیمار با ملیت غیرایرانی (عراقی) تحت پوشش می باشد.

جدول (۴-۱۵): خلاصه اطلاعات آماری مصدومین ثبت بیمارستانی استان آذربایجان غربی ۱۳۸۷-۱۳۹۱

سال	فراوانی مصدومیت ثبت شده بیمارستانی
۱۳۹۱	۵۰۳۷۷
۱۳۹۰	۵۰۶۷۸
۱۳۸۹۸	۵۷۰۲۱
۱۳۸۸	۵۴۱۰۴
۱۳۸۷	۴۹۵۶۰

جدول (۱۶-۴): فراوانی توزیع ثبت بیمارستانی حوادث استان آذربایجان غربی ۱۳۸۷-۱۳۹۰

سال	نوع حادثه	حمله حیوانات		عقب و مارگزیدگی		سوختگی		غرق شدگی		برق گرفتگی		سقوط		ضربه	
		درصد از کل	فراوانی	درصد از کل	فراوانی	درصد از کل	فراوانی	درصد از کل	فراوانی	درصد از کل	فراوانی	درصد از کل	فراوانی		
۱۳۸۷	ارومیه	۶	۸۳۶	۱.۹	۴۴۱	۴.۲	۲۶۲۷	۳۸	۵.۱	۱۹۱	۴.۴	۵۳۱۱	۳.۸	۹۶۶۰	۲.۷
	کشور	۱۰۰	۱۳۸۹۲	۱۰۰	۲۳۳۹۳	۱۰۰	۶۳۰۵۶	۷۴۷	۱۰۰	۴۳۵۱	۱۰۰	۱۴۱۲۱۰	۱۰۰	۳۵۹۳۰۰	۱۰۰
۱۳۸۸	ارومیه	۵.۴	۷۲۰	۱.۸	۴۰۴	۳.۹	۲۲۲۳	۴۶	۵.۲	۱۶۰	۴.۱	۵۴۳۵	۴.۷	۱۲۷۲۴	۳.۷
	کشور	۱۰۰	۱۳۳۷۰	۱۰۰	۲۲۷۰۵	۱۰۰	۵۶۵۴۷	۸۸۵	۱۰۰	۳۸۹۰	۱۰۰	۱۱۶۸۰۲	۱۰۰	۳۴۴۲۴۳	۱۰۰
۱۳۸۹	ارومیه	۴.۱	۵۳۵	۲.۳	۵۹۰	۳.۴	۲۰۱۶	۲۸	۳	۱۶۸	۳.۶	۴۵۵۵	۳.۲	۱۲۸۰۶	۳.۱
	کشور	۱۰۰	۱۳۱۳۳	۱۰۰	۲۶۱۳۵	۱۰۰	۵۸۶۶۰	۹۲۳	۱۰۰	۴۶۸۱	۱۰۰	۱۴۳۵۸۱	۱۰۰	۴۱۱۴۴۱	۱۰۰
۱۳۹۰	ارومیه	۳.۴	۵۰۷	۱.۸	۴۵۳	۲.۴	۱۵۲۳	۴۳	۴	۱۶۸	۳.۲	۴۳۳۴	۲.۶	۹۳۶۳	۲.۲
	کشور	۱۰۰	۱۴۹۱۱	۱۰۰	۲۵۳۹۰	۱۰۰	۶۴۴۶۵	۱۰۷۳	۱۰۰	۵۲۴۰	۱۰۰	۱۶۵۴۴۹	۱۰۰	۴۱۸۶۹۸	۱۰۰
۱۳۹۱	ارومیه	۳.۲	۶۵۱	۲	۵۳۵	۲.۵	۱۵۰۹	۲۸	۲.۶	۱۷۰	۳.۵	۴۶۵۵	۳	۹۰۱۱	۲
	کشور	۱۰۰	۲۰۴۸۹	۱۰۰	۲۷۱۸۱	۱۰۰	۶۱۵۹۲	۱۰۸۳	۱۰۰	۴۸۴۷	۱۰۰	۱۵۴۶۰۹	۱۰۰	۴۵۲۷۱۸	۱۰۰

(ادامه) جدول (۱۶-۴): فراوانی توزیع ثبت بیمارستانی حوادث استان آذربایجان غربی ۱۳۹۰-۱۳۸۷

سال	نوع حادثه	مسمومیت		خشونت		خودکشی		تصادفات عابر پیاده		تصادف خودرو سوار		تصادف موتور سوار		سایر موارد		مجموع	
		درصد فراوانی	درصد از کل	درصد فراوانی	درصد از کل	درصد فراوانی	درصد از کل	درصد فراوانی	درصد از کل	درصد فراوانی	درصد از کل	درصد فراوانی	درصد از کل	درصد فراوانی	درصد از کل	درصد فراوانی	درصد از کل
۱۳۸۷	ارومیه	۳۲۰۲	۵.۶	۴۹۳۶	۷.۳	۲۷۳۹	۵.۲	۴۲۸۴	۵.۷	۸۵۸۸	۵.۸	۴۴۶۴	۲.۶	۲۲۴۳	۲.۱	۴۹۵۶۰	۳.۹
	کشور	۵۷۱۴۸	۱۰۰	۶۷۶۸۹	۱۰۰	۵۳۱۶۲	۱۰۰	۷۵۱۸۷	۱۰۰	۱۴۹۱۵۸	۱۰۰	۱۷۰۹۰۸	۱۰۰	۱۰۷۶۰۰	۱۰۰	۱۲۸۶۸۰۱	۱۰۰
۱۳۸۸	ارومیه	۳۱۱۰	۵.۸	۴۹۴۰	۷.۹	۳۰۷۳	۵.۶	۴۴۱۶	۶.۵	۹۴۱۸	۶.۴	۵۶۰۱	۳.۷	۱۸۳۴	۱.۹	۵۴۱۰۴	۵
	کشور	۵۳۹۵۸	۱۰۰	۶۲۳۰۲	۱۰۰	۵۴۹۳۷	۱۰۰	۶۷۹۰۹	۱۰۰	۱۴۸۳۰۸	۱۰۰	۱۵۰۷۹۱	۱۰۰	۹۵۵۰۱	۱۰۰	۱۱۹۲۱۴۸	۱۰۰
۱۳۸۹	ارومیه	۴۳۰۷	۶.۶	۵۸۶۸	۷	۳۸۱۴	۶.۳	۴۷۸۰	۶.۲	۱۰۲۶۵	۵.۳	۵۷۰۳	۳	۱۵۸۶	۱.۴	۵۷۰۲۱	۴
	کشور	۶۵۵۶۷	۱۰۰	۸۳۹۰۷	۱۰۰	۶۰۰۸۳	۱۰۰	۷۶۵۷۳	۱۰۰	۱۹۳۱۴۸	۱۰۰	۱۹۰۷۸۵	۱۰۰	۱۱۳۹۱۴	۱۰۰	۱۴۴۲۵۳۱	۱۰۰
۱۳۹۰	ارومیه	۲۶۸۱	۳.۸	۴۹۹۵	۵.۹	۴۵۰۷	۸.۲	۴۱۶۱	۵.۱	۱۱۴۲۵	۵.۸	۵۰۱۶	۲.۶	۱۵۰۲	۱.۳	۵۰۶۷۸	۳.۴
	کشور	۷۰۹۵۲	۱۰۰	۸۴۸۹۰	۱۰۰	۵۵۲۷۵	۱۰۰	۸۲۱۶۷	۱۰۰	۱۹۸۵۰۹	۱۰۰	۱۹۱۳۰۳	۱۰۰	۱۱۷۲۲۳	۱۰۰	۱۴۹۵۵۴۵	۱۰۰
۱۳۹۱	ارومیه	۲۶۶۹	۳.۳	۴۹۹۴	۵.۷	۴۳۰۷	۸	۳۷۶۳	۴.۳	۱۱۸۹۰	۶	۴۶۳۸	۲.۵	۱۴۴۷	۱	۵۰۲۶۷	۳.۲
	کشور	۸۲۰۴۳	۱۰۰	۸۷۱۸۷	۱۰۰	۵۳۸۰۵	۱۰۰	۸۷۵۰۸	۱۰۰	۲۰۰۸۳۸	۱۰۰	۱۷۹۸۵۶	۱۰۰	۱۴۱۹۴۴	۱۰۰	۱۵۵۵۷۰۰	۱۰۰

فصل ۵

گروه بهداشت محیط و حرفه ای :

- ✓ برنامه کنترل کیفی آب و فاضلاب ، فوریت سلامت محیط و کار ، آموزشگاه های صنوف
- ✓ عملیات بهسازی روستاها- اماکن عمومی غیرمشمول ماده ۱۳ - کنترل ناقلین
- ✓ مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی
- ✓ برنامه بهداشت محیط بیمارستان - بهداشت پرتوها - آلودگی هوا
- ✓ بهداشت محیط مدارس - آمار - دخانیات - استقرار سیستم مدیریت سلامت در مدارس (HSE)
- ✓ برنامه عوامل شیمیایی - طب کار - بهداشت کشاورزی - بازرسی هدفمند-مشاغل سخت
- وزیان آور- موسسات سلامت کار- آمار- خانه های بهداشت کارگری
- ✓ عوامل فیزیکی زیان آور (مقابله با صدا، ساماندهی روشنایی ، پرتوها) ، ارگونومی معادن و
- کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار

برنامه کنترل کیفی آب و فاضلاب ، فوریت سلامت محیط و کار ، آموزشگاه های صنوف

کارشناس :

مهندس محمد رضا آرمیون

فعالیت های کارشناسی :

- جمع بندی و استخراج شاخص ها و آمار عملکرد برنامه کنترل کیفی آب و فاضلاب مناطق شهری و روستایی استان
- برنامه ریزی، پیگیری و نظارت بر برگزاری کارگاه های مشترک آموزشی برای آب داران و بهورزان خانه های بهداشت روستایی شهرستان های تابعه استان
- تعامل روزانه و عنداللزوم با شرکت های آب و فاضلاب شهری و روستایی و رفع مشکلات بروز یافته
- مشارکت در برگزاری مانور استانی بهداشت محیط پیرانشهر
- مشارکت در خرید تجهیزات مورد نیاز تیم های بررسی طغیان
- پیگیری و گزارش ۵۸ مورد طغیان بیماری منتقله از آب و غذا (۱۲مورد منتقله از اب و ۳۸ مورد منتقله از غذا) و ثبت موارد در پورتال کشوری
- گزارش فوری و پیگیری ۱۵ مورد حوادث غیرمترقبه در سطح استان (۱۱مورد سیل، ۱ مورد رانش زمین، ۱ مورد طوفان، ۱ مورد صاعقه و ۱ مورد زلزله)
- نظارت و ارزیابی عملکرد آموزشگاه های اصناف سراسر استان
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها وارسال پسخوراند ونظارت بر فرایند اجرایی آن
- پایش های موردی سازمانی و بین سازمانی ۲۰ مورد
- مشارکت در آموزش دوره های کارآموزی و کارورزی دانشجویی ۳۰ نفر
- تشویق دریافتی وزارتی و دانشگاهی چهار مورد

عملکرد برنامه ای

جدول (۱-۵): درصد خانوارهای روستائی با دسترسی به آب آشامیدنی (منابع بهسازی و شبکه لوله کشی) استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۹۶.۵	۹۷.۰	۹۷.۰	۹۷.۶
اشنویه	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
بوکان	۸۹.۲	۹۳.۱	۹۳.۸	۹۶.۰
پلدشت			۹۹.۹	۹۹.۹
پیرانشهر	۹۹.۸	۱۰۰	۱۰۰	۹۸.۶
تکاب	۹۹.۷	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
چالدران	۹۵.۱	۹۸.۶	۹۹.۲	۹۹.۹
چاپاره			۹۷.۴	۹۹.۸
خوی	۹۷.۱	۹۸.۶	۹۹.۷	۹۹.۹
سردشت	۹۹.۲	۹۹.۰	۹۹.۱	۹۷.۲
سلماس	۹۹.۱	۹۹.۱	۹۹.۲	۹۹.۲
شاهین دژ	۹۵.۲	۹۵.۲	۹۴.۰	۹۴.۲
شوط			۹۹.۷	۱۰۰
ماکو	۹۶.۰	۹۶.۰	۹۶.۶	۱۰۰
مهاباد	۹۴.۶	۹۵.۷	۹۵.۳	۱۰۰
میاندوآب	۹۹.۱	۹۹.۸	۹۹.۴	۱۰۰
نقده	۹۸.۳	۹۹.۴	۹۹.۵	۹۹.۸
استان آذربایجان غربی	۹۷.۰	۹۷.۸	۹۸.۱	۹۸.۷

جدول (۲-۵): کنترل کیفی آب شرب بر اساس میزان کلر باقیمانده در نقاط شهری و روستائی استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸ - ۱۳۹۱

استان				روستائی						شهری				شماره	
نامطلوب		مطلوب		نامطلوب		مطلوب		کل	نامطلوب		مطلوب		کل		
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد		درصد	تعداد	درصد	تعداد			
۲۱.۳	۱۰۸۸۹۹	۷۸.۷	۴۰۴۲۰۶	۵۱۳۱۰۵	۲۷.۶	۱۰۷۶۷۵	۷۲.۴	۲۸۳۱۶۰	۳۹۰۸۳۵	۱	۱۲۲۴	۹۹	۱۲۱۰۴۶	۱۲۲۲۷۰	۸۸
۲۱.۷۷	۱۳۴۰۱۴	۷۸.۲۳	۴۸۱۴۶۳	۶۱۵۴۷۷	۲۷	۱۳۲۸۷۰	۷۳	۳۵۷۷۸۶	۴۹۰۶۵۶	۰.۹۲	۱۱۴۴	۹۹.۰۸	۱۲۳۶۷۷	۱۲۴۸۲۱	۸۹
۲۲.۸۳	۱۴۵۶۶۴	۷۷.۱۷	۴۹۲۳۹۴	۶۳۸۰۵۸	۲۸.۴	۱۴۴۷۲۳	۷۱.۶	۳۶۴۲۸۷	۵۰۹۰۱۰	۰.۷۳	۹۴۱	۹۹.۲۷	۱۲۸۱۰۷	۱۲۹۰۴۸	۹۰
۱۸.۴۶	۱۲۲۲۵۰	۸۱.۵۴	۵۴۰۰۰۶	۶۶۲۲۵۶	۲۲.۷	۱۲۰۳۸۰	۷۷.۳	۴۰۹۰۵۹	۵۲۹۴۳۹	۱.۴	۱۸۷۰	۹۸.۶	۱۳۰۹۴۷	۱۳۲۸۱۷	۹۱

جدول (۳-۵): نسبت نمونه های آب آشامیدنی مطلوب از نظر آزمایشات باکتریولوژیک مناطق شهری استان آذربایجان غربی ۹۱ - ۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۹۹.۹	۹۹.۷	۹۹.۴	۹۹.۵
اشنویه	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
بوکان	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
پلدشت			۹۶.۹	۱۰۰
پیرانشهر	۹۹.۶	۱۰۰	۹۹.۶	۹۹.۶
تکاب	۹۹.۴	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
چالدران	۱۰۰	۱۰۰	۹۸.۳	۱۰۰
چاپیاره			۱۰۰	۱۰۰
خوی	۱۰۰	۱۰۰	۹۹.۷	۱۰۰
سردشت	۱۰۰	۹۹.۳	۹۹.۳	۹۶.۸
سلماس	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
شاهین دژ	۱۰۰	۹۶.۷	۹۸.۰	۱۰۰
شوط			۱۰۰	۱۰۰
ماکو	۱۰۰	۱۰۰	۹۹.۳	۹۸.۲
مهاباد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
میاندوآب	۹۹.۱	۹۹.۷	۱۰۰	۱۰۰
نقده	۱۰۰	۹۹.۶	۱۰۰	۱۰۰
استان	۹۹.۹	۹۹.۷	۹۹.۶	۹۹.۶

جدول (۴-۵): نسبت نمونه های آب آشامیدنی مطلوب از نظر آزمایشات باکتریولوژیک مناطق روستایی استان آذربایجان غربی ۹۱ - ۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۸۹.۲	۸۹.۶	۹۱.۰	۹۴.۳
اشنویه	۸۲.۳	۸۱.۱	۸۶.۲	۹۲.۵
بوکان	۸۸.۸	۹۳.۳	۹۲.۳	۹۱.۷
پلدشت			۸۲.۸	۸۷.۶
پیرانشهر	۸۷.۲	۸۳.۰	۸۰.۵	۹۲.۳
تکاب	۸۲.۲	۸۶.۵	۸۳.۹	۸۴.۵
چالدران	۹۲.۶	۹۴.۱	۹۲.۲	۹۰.۹
چاپاره			۹۶.۲	۹۹.۸
خوی	۹۰.۶	۹۵.۳	۹۴.۱	۹۵.۷
سردشت	۶۶.۱	۸۵.۰	۸۸.۹	۸۷.۴
سلماس	۸۵.۶	۸۴.۷	۸۶.۰	۸۷.۵
شاهین دژ	۷۳.۶	۸۴.۲	۸۴.۴	۹۶.۴
شوط			۸۹.۲	۹۳.۹
ماکو	۸۶.۶	۸۴.۱	۷۱.۱	۸۳.۸
مهاباد	۷۲.۵	۸۴.۸	۸۴.۲	۹۱.۳
میاندوآب	۹۵.۳	۹۷.۷	۹۶.۹	۹۵.۶
نقده	۸۶.۹	۷۷.۳	۸۳.۰	۹۴.۷
استان	۸۶.۰	۸۸.۹	۸۸.۹	۹۲.۳

جدول (۵-۵): تعداد و افراد آموزش دیده در آموزشگاه های اصناف استان آذربایجان غربی سال ۱۳۸۸-۱۳۹۱

سال	تعداد آموزشگاه های بهداشت اصناف فعال	تعداد افراد آموزش دیده	تعداد گواهینامه صادر شده
۱۳۸۸	۱۶	۵۶۱۷	۵۳۲۱
۱۳۸۹	۱۵	۵۹۷۲	۵۸۵۰
۱۳۹۰	۱۵	۶۶۹۰	۶۱۴۰
۱۳۹۱	۱۵	۷۹۵۵	۷۸۰۸

عملیات بهسازی روستاها - اماکن عمومی غیر مشمول ماده ۱۳ - کنترل ناقلین

کارشناس :

حیدر داراب

فعالیت های کارشناسی :

- صدور مجوز برای شرکت های سمپاشی ۳ مورد
- فعال سازی کمیته های کنترل جمعیت حیوانات ناقل در شهرستانهای تابعه و پیگیری امورات مربوط به استانداری
- مشارکت (عضو ثابت) در جلسات کمیته کشوری کنترل ناقلین
- پیگیری و اجرای برنامه های مربوط به کنترل ناقلین (ضد عفونی کننده ها - گندزداها و سموم و)
- پیگیری مصوبات کارگروه های سلامت و امنیت غذایی شهرستانها و استان (از مراجع ذیربط استانی)
- پیگیری امورات مربوط به پسماندهای غیر عفونی مناطق شهری و روستایی ، کشتارگاه ها و میادین دواب استان
- پیگیری امورات مربوط به برنامه کشوری بهسازی محیط روستاها (احداث و بهسازی توالت های روستایی - فاضلاب و فضولات روستایی)
- رسیدگی به کلیه شکایات واصله مردمی و اداری و پیگیری تا حصول نتیجه
- هماهنگی اجرایی صدور کارت بازرسی برای کلیه بازرسان بهداشت محیط و حرفه ای استان
- دریافت تشویق وزارتی و دانشگاهی ۹ مورد

عملکرد برنامه ای

جدول (۶-۵): نسبت خانوارهای روستائی دارای توالد بهداشتی استان آذربایجان غربی ۹۱-۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۷۶.۵	۷۷.۲	۷۷.۴	۷۸.۰
اشنویه	۷۵.۰	۷۸.۲	۸۰.۷	۸۴.۴
بوکان	۶۱.۴	۶۷.۷	۶۹.۶	۷۵.۱
پلدشت			۷۴.۶	۷۷.۵
پیرانشهر	۸۴.۱	۸۵.۹	۹۳.۲	۹۰.۸
تکاب	۹۷.۴	۹۷.۵	۹۵.۹	۹۷.۰
چالدران	۶۲.۳	۶۴.۹	۶۵.۰	۶۷.۲
چاپاره			۸۵.۴	۸۷.۴
خوی	۸۱.۵	۸۱.۱	۸۱.۷	۸۵.۰
سردشت	۸۰.۲	۸۰.۸	۸۴.۶	۸۴.۳
سلماس	۷۴.۰	۷۴.۱	۷۵.۴	۷۶.۸
شاهین دژ	۶۹.۱	۶۹.۵	۷۱.۷	۷۴.۵
شوط			۷۹.۷	۸۲.۱
ماکو	۶۷.۲	۶۹.۱	۷۱.۲	۷۱.۴
مهاباد	۸۰.۴	۷۹.۷	۸۰.۶	۸۲.۴
میاندوآب	۸۴.۳	۸۴.۹	۸۲.۲	۸۳.۲
نقده	۷۱.۳	۷۲.۶	۷۷.۶	۷۸.۸
استان	۷۶.۹	۷۷.۸	۷۹.۲	۸۰.۶

جدول (۷-۵): نسبت خانوارهای روستائی که زباله خود را به روش بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند استان آذربایجان غربی ۹۱ - ۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۷۶.۸	۷۷.۲	۷۷.۲	۷۷.۴
اشنویه	۷۶.۰	۷۶.۰	۸۶.۷	۹۱.۶
بوکان	۵۶.۴	۶۱.۱	۶۴.۵	۶۱.۸
پلدشت			۶۸.۷	۶۹.۳
پیرانشهر	۷۳.۱	۷۶.۳	۷۷.۵	۷۳.۹
تکاب	۳۹.۲	۴۵.۶	۴۳.۵	۴۰.۴
چالدران	۲۶.۶	۵۰.۳	۳۵.۹	۴۷.۱
چاپاره			۷۵.۴	۷۶.۸
خوی	۵۰.۴	۶۲.۹	۸۶.۲	۸۷.۰
سردشت	۳۵.۴	۴۰.۳	۵۵.۰	۵۴.۶
سلماس	۳۷.۵	۳۸.۲	۳۸.۶	۳۸.۸
شاهین دژ	۶۰.۳	۵۷.۹	۷۰.۷	۶۸.۲
شوط			۶۰.۰	۵۰.۹
ماکو	۵۱.۸	۵۲.۰	۶۳.۲	۶۲.۳
مهاباد	۴۸.۲	۶۲.۰	۶۸.۹	۶۷.۷
میاندوآب	۶۶.۴	۷۳.۸	۷۰.۲	۷۷.۱
نقده	۷۰.۵	۷۸.۴	۶۸.۷	۶۲.۰
استان	۵۹.۳	۶۴.۰	۶۹.۰	۶۹.۵

جدول (۸-۵): نسبت خانوارهای روستائی که فضولات حیوانی را به روش بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند استان آذربایجان غربی ۹۱-۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۶۲.۸	۶۳.۴	۶۳.۲	۵۹.۰
اشنویه	۵۷.۷	۶۲.۴	۶۴.۴	۶۸.۴
بوکان	۳۵.۴	۵۲.۹	۵۲.۹	۴۶.۲
پلدشت			۷۴.۴	۷۶.۵
پیرانشهر	۴۷.۷	۴۸.۲	۵۶.۴	۵۸.۳
تکاب	۵۶.۵	۵۲.۹	۴۹.۸	۴۹.۸
چالدران	۳۰.۸	۵۱.۴	۴۹.۹	۵۸.۲
چاپاره			۸۷.۴	۸۰.۰
خوی	۸۱.۲	۸۲.۸	۸۳.۳	۸۱.۵
سردشت	۷۹.۹	۸۹.۹	۸۹.۲	۸۹.۲
سلماس	۲۵.۵	۲۸.۴	۲۹.۰	۲۹.۰
شاهین دژ	۵۲.۹	۶۱.۹	۶۷.۹	۶۶.۵
شوط			۶۳.۰	۴۸.۸
ماکو	۳۹.۲	۳۹.۱	۶۴.۷	۶۲.۳
مهاباد	۲۷.۴	۳۶.۰	۴۲.۰	۴۱.۱
میاندوآب	۶۰.۲	۸۰.۴	۷۳.۳	۷۴.۶
نقده	۳۳.۴	۳۳.۱	۴۳.۹	۴۸.۶
استان	۵۳.۴	۵۸.۹	۶۳.۴	۶۲.۰

جدول (۹-۵): فعالیت های مرتبط با برنامه اتلاف حیوانات ناقل امحاء شده استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

ملاحظات	روش اتلاف	تعداد عملیات اتلاف	تعداد حیوانات ناقل امحاء شده			تعداد جلسات تشکیل شده کمیته اتلاف	نام شهرداریهای تابعه	شهرستان
			کل	روستا	شهر			
	زنده گیری و تزریق	۰	۵۹۴۴	۰	۵۹۴۴	۰	ارومیه، سرو، نوشین شهر، قوشچی و سیلوانا	ارومیه
	اسلحه شکاری	۰	۳۰۹	۰	۳۰۹	۵	اشنویه - نالوس	اشنویه
	اسلحه شکاری	۱۹	۵۷۹	۰	۵۷۹	۵	بوکان - سیمینه	بوکان
	تفنگ شکاری	۴	۹۰	۰	۹۰	۱	پلدشت - نازک علیا	پلدشت
	اسلحه گرم	۴۶	۷۱۶	۰	۷۱۶	۶	پیرانشهر - گردکشانه	پیرانشهر
	اسلحه شکاری	۶	۱۳۴	۰	۱۳۴	۲	تکاب	تکاب
	اسلحه شکاری	۶	۱۱۹	۰	۱۱۹	۲	سیه چشمه و آواجیق	چالدران
عدم فعال بودن کمیته	-	۰	۰	۰	۰	۰	چایپاره	چایپاره
	زنده گیری واسلحه گرم	۳۰	۶۷۳	۰	۶۷۳	۷	خوی، فیروزی، ایواوغلی - دیزجدیز - قطوروزر آباد	خوی
	زنده گیری واسلحه گرم	۴۲	۳۲۷	۰	۳۲۷	۳	سردشت - ربط - میرآباد	سردشت
	اسلحه گرم	۴۳	۸۴۵	۰	۸۴۵	۳	سلماس و تازه شهر	سلماس
	اسلحه شکاری	۶۰	۶۳۳	۱۴۵	۴۸۸	۲	شاهین دژ، کشاورز و محمودآباد	شاهین دژ
	اسلحه شکاری	۳	۱۱۱	۰	۱۱۱	۴	شوط و مرگنلر	شوط
	تفنگ شکاری	۸	۲۳۷	۰	۲۳۷	۳	ماکو، بازرگان	ماکو
	تفنگ شکاری	۲۱	۲۸۲	۷۶	۲۰۶	۵	مهاباد و خلیفان	مهاباد
	-	۳۱	۶۶۲	۰	۶۶۲	۱۱	میاندوآب - چهاربرج و باروق	میاندوآب
	تفنگ شکاری	۴	۳۵۹	۰	۳۵۹	۳	نقده، محمدیار	نقده
-	-	۳۲۴	۱۲۰۲۰	۲۲۱	۱۱۷۹۹	۶۲	جمع کل استان (۴۲ شهر)	

مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی مشمول ماده ۱۳

کارشناس:

مهندس جعفر قاسمی

فعالیت های کارشناسی:

- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستان ها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرآیند اجرایی آن
- مدیریت نظارت بر بهداشت مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی مشمول ماده ۱۳
- نظارت بر چاپ و تکثیر کارت های تندرستی متصدیان مراکز تهیه و توزیع و اماکن عمومی
- نظارت بر اجرای برنامه ابتکارات جامعه محور CBI (شهر سالم، روستای سالم، مشارکت زنان، BDN)
- کنترل اجرای برنامه تشدید نظارت مراکز تهیه و توزیع و اماکن عمومی در ساعات غیر اداری و روز های تعطیل و ثبت روزانه کشیک های فوریت های بهداشت محیط و جمع بندی و ثبت آمار فصلی عملکرد در پورتال وزارت
- نظارت بر اجرای برنامه IDD (کنترل و نمونه برداری نمک از سطح عرضه از نظر نمکهای تصفیه شده و یددار)
- هماهنگی و نظارت بر کنترل نان در سطح عرضه از نظر افزودن جوش شیرین و نمک و سایر افزودنی های غیر مجاز
- هماهنگی و نظارت بر تامین تمهیدات بهداشتی در خصوص کاروان های راهیان نور مناطق شمال غرب کشور
- دریافت تشویق وزارتی و دانشگاهی ۷ مورد

عملکرد برنامه ای

جدول (۱۰-۵): نسبت اماکن عمومی دارای معیار بهسازی و بهداشتی مناطق شهری استان آذربایجان غربی ۹۱-۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۸۲.۹	۸۶.۸	۸۵.۶	۸۵.۸
اشنویه	۱۰۰	۹۸.۸	۹۸.۹	۹۷.۰
بوکان	۸۷.۸	۸۸.۷	۹۲.۸	۹۸.۶
پلدشت			۷۶.۵	۷۵.۸
پیرانشهر	۹۷.۵	۹۷.۸	۹۷.۳	۹۸.۴
تکاب	۸۶.۳	۸۶.۹	۸۷.۲	۹۰.۸
چالدران	۸۸.۲	۶۴.۳	۸۲.۲	۹۵.۷
چاپاره			۱۰۰	۱۰۰
خوی	۱۰۰	۹۶.۸	۹۹.۵	۹۷.۵
سردشت	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۹۳.۴
سلماس	۹۵.۱	۹۱.۱	۹۰.۷	۹۱.۰
شاهین دژ	۹۸.۰	۹۱.۷	۹۷.۴	۹۹.۵
شوط			۷۱.۶	۸۱.۴
ماکو	۷۷.۵	۸۶.۵	۸۱.۴	۸۵.۲
مهاباد	۹۷.۱	۹۷.۳	۹۸.۳	۹۷.۵
میاندوآب	۹۶.۲	۹۱.۶	۹۶.۴	۹۹.۸
نقده	۹۰.۱	۹۰.۱	۸۹.۶	۹۱.۴
استان	۹۰.۵	۹۰.۷	۹۱.۲	۹۲.۱

جدول (۱۱-۵): نسبت اماکن عمومی دارای معیار بهسازی و بهداشتی مناطق روستائی استان آذربایجان غربی ۹۱-۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۸۳.۶	۸۳.۰	۸۱.۹	۶۲.۵
اشنویه	۳۸.۱	۵۸.۶	۶۹.۶	۷۵.۰
بوکان	۷۶.۱	۶۵.۲	۵۸.۷	۷۵.۰
پلدشت			۸۷.۳	۸۷.۹
پیرانشهر	۱۰۰	۸۹.۵	۸۷.۲	۱۰۰
تکاب	۹۲.۶	۷۹.۴	۸۸.۶	۹۳.۳
چالدران	۵۴.۶	۵۵.۶	۱۰۰	۱۰۰
چاپاره			۹۶.۳	۱۰۰
خوی	۹۴.۵	۹۳.۱	۹۶.۴	۹۲.۹
سردشت	۶۷.۶	۸۰.۵	۱۰۰	۸۱.۷
سلماس	۸۷.۷	۹۴.۱	۹۶.۶	۹۸.۲
شاهین دژ	۸۴.۹	۸۳.۵	۸۸.۵	۹۰.۷
شوط			۶۷.۴	۷۴.۵
ماکو	۸۰.۳	۷۳.۳	۷۶.۷	۸۲.۱
مهاباد	۹۵.۷	۸۴.۶	۹۸.۷	۹۲.۹
میاندوآب	۹۳.۱	۹۹.۶	۸۹.۲	۹۷.۸
نقده	۵۵.۶	۵۰.۰	۶۱.۰	۷۵.۰
استان	۸۴.۷	۸۳.۸	۸۵.۴	۸۸.۸

جدول (۱۲-۵): نسبت مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهسازی و بهداشتی مناطق شهری استان آذربایجان غربی ۹۱-۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۹۰.۹	۹۱.۰	۹۱.۰	۹۰.۳
اشنویه	۹۸.۶	۹۹.۵	۹۹.۳	۹۸.۷
بوکان	۹۲.۰	۹۲.۴	۹۴.۱	۹۲.۵
پلدشت			۸۶.۵	۸۶.۱
پیرانشهر	۹۸.۲	۹۸.۹	۹۹.۳	۹۹.۲
تکاب	۹۴.۳	۹۷.۴	۹۷.۱	۹۷.۴
چالدران	۹۵.۸	۸۵.۹	۸۶.۹	۸۹.۳
چاپاره			۹۰.۴	۹۴.۸
خوی	۱۰۰	۹۷.۷	۹۹.۲	۹۹.۱
سردشت	۹۵.۵	۹۵.۹	۹۷.۵	۹۵.۶
سلماس	۹۷.۴	۹۷.۷	۹۷.۸	۹۸.۰
شاهین دژ	۹۶.۵	۹۹.۳	۹۹.۱	۹۹.۳
شوط			۶۷.۹	۶۶.۹
ماکو	۸۹.۱	۸۸.۲	۸۶.۷	۸۶.۵
مهاباد	۹۵.۶	۹۴.۸	۹۳.۹	۹۴.۴
میاندوآب	۹۴.۱	۹۸.۴	۹۷.۸	۹۸.۶
نقده	۸۹.۵	۹۲.۱	۹۳.۱	۹۲.۹
استان	۹۴.۰	۹۴.۳	۹۴.۲	۹۳.۹

جدول (۱۳-۵): نسبت مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهسازی و بهداشتی مناطق روستائی

استان آذربایجان غربی ۹۱-۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۸۳.۶	۸۴.۸	۸۴.۶	۹۷.۲
اشنویه	۹۷.۰	۹۷.۹	۹۳.۵	۸۸.۲
بوکان	۸۴.۴	۸۳.۹	۸۶.۳	۸۸.۲
پلدشت			۸۷.۰	۸۹.۱
پیرانشهر	۹۶.۷	۹۷.۹	۹۷.۷	۹۸.۲
تکاب	۹۶.۹	۹۵.۹	۹۶.۱	۹۶.۳
چالدران	۶۶.۴	۶۵.۵	۶۵.۷	۶۲.۰
چاپاره			۹۲.۲	۹۵.۳
خوی	۹۳.۹	۹۳.۹	۹۳.۹	۹۴.۰
سردشت	۷۵.۲	۷۹.۰	۸۲.۹	۸۵.۸
سلماس	۸۴.۱	۸۴.۵	۸۵.۵	۸۶.۲
شاهین دژ	۹۷.۳	۹۸.۵	۹۹.۱	۹۹.۷
شوط			۶۷.۴	۷۶.۰
ماکو	۷۰.۲	۷۰.۶	۵۹.۹	۶۳.۳
مهاباد	۸۸.۰	۹۰.۶	۸۸.۶	۹۲.۴
میاندوآب	۸۷.۶	۹۶.۰	۹۵.۶	۹۸.۷
نقده	۷۷.۲	۷۹.۱	۷۷.۵	۸۰.۹
استان	۸۵.۴	۸۶.۹	۸۷.۱	۸۸.۸

جدول (۱۴-۵): نسبت شاغلین اماکن و مراکز شهری دارای کارت معاینه پزشکی معتبر استان آذربایجان غربی ۹۱-۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۸۵.۳	۸۶.۱	۸۷.۰	۸۶.۲
اشنویه	۹۸.۲	۹۵.۸	۹۵.۹	۹۲.۸
بوکان	۹۶.۲	۹۶.۰	۹۴.۱	۸۹.۴
پلدشت			۹۶.۱	۹۲.۴
پیرانشهر	۹۵.۵	۹۷.۴	۹۷.۰	۹۶.۷
تکاب	۹۰.۵	۸۹.۳	۸۶.۸	۸۶.۹
چالدران	۸۲.۴	۸۶.۸	۸۷.۶	۸۰.۱
چایپاره			۹۰.۹	۹۷.۰
خوی	۹۳.۸	۸۸.۹	۹۱.۷	۹۳.۶
سردشت	۹۷.۳	۹۵.۹	۹۶.۰	۹۴.۰
سلماس	۹۱.۳	۹۳.۵	۹۳.۷	۹۴.۳
شاهین دژ	۹۱.۶	۹۵.۲	۹۶.۰	۹۶.۴
شوط			۸۶.۰	۸۶.۹
ماکو	۹۴.۳	۹۳.۴	۹۴.۷	۹۲.۲
مهاباد	۹۴.۳	۹۴.۸	۹۲.۳	۹۴.۵
میاندوآب	۹۶.۵	۹۵.۱	۹۵.۸	۹۶.۶
نقده	۸۵.۱	۸۵.۲	۸۷.۱	۸۹.۵
استان	۹۱.۰	۹۰.۵	۹۱.۱	۹۰.۹

جدول (۱۵-۵): نسبت شاغلین اماکن و مراکز روستائی دارای کارت معاینه پزشکی معتبر استان آذربایجان غربی ۹۱-۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۸۵.۵	۸۵.۸	۸۷.۱	۹۶.۰
اشنویه	۹۴.۹	۸۹.۲	۹۶.۰	۸۱.۱
بوکان	۹۳.۷	۹۴.۰	۸۱.۵	۸۱.۱
پلدشت			۹۳.۰	۹۱.۰
پیرانشهر	۹۷.۳	۹۵.۶	۹۳.۶	۹۴.۲
تکاب	۹۴.۲	۹۲.۲	۸۸.۳	۹۰.۱
چالدران	۶۸.۸	۷۵.۵	۵۹.۰	۸۵.۸
چاپاره			۶۳.۰	۸۴.۸
خوی	۸۳.۳	۷۸.۶	۸۴.۰	۸۶.۴
سردشت	۹۴.۸	۹۳.۶	۹۴.۳	۹۵.۶
سلماس	۹۰.۱	۹۰.۶	۹۰.۹	۹۱.۳
شاهین دژ	۹۹.۴	۹۵.۹	۹۴.۴	۹۷.۱
شوط			۸۳.۶	۸۴.۴
ماکو	۸۱.۵	۸۲.۳	۷۹.۲	۸۳.۱
مهاباد	۸۸.۶	۸۷.۱	۹۲.۳	۷۸.۶
میاندوآب	۹۱.۴	۸۹.۴	۸۸.۱	۹۳.۷
نقده	۷۸.۵	۷۷.۲	۸۰.۹	۸۸.۲
استان	۸۸.۰	۸۶.۹	۸۷.۲	۸۷.۷

جدول (۱۶-۵): نتایج آزمایشات نمونه برداری مواد غذایی از سطح عرضه استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

سال	تعداد نمونه برداری	نمونه های با نتیجه مطلوب		نمونه های با نتیجه نا مطلوب	
		تعداد	درصد	تعداد	درصد
۱۳۸۸	۱۴۴	۱۰۷	۷۴.۳	۳۷	۲۵.۷
۱۳۸۹	۲۱۵	۱۲۶	۵۸.۶	۸۹	۴۱.۴
۱۳۹۰	۱۸۰	۱۱۲	۶۲.۲	۶۸	۳۷.۸
۱۳۹۱	۱۹۰	۱۱۳	۵۹.۵	۷۷	۴۰.۵

جدول (۱۷-۵): نتایج آزمایشات نمونه برداری مواد غذایی از سطح عرضه استان آذربایجان غربی در سال ۱۳۹۱

سال	تعداد نمونه برداری	نمونه های با نتیجه مطلوب		نمونه های با نتیجه نا مطلوب	
		تعداد	درصد	تعداد	درصد
ارومیه	۲۱	۱۶	۷۶.۲	۵	۲۳.۸
اشنویه	۴	۲	۵۰	۲	۵۰
بوکان	۱۴	۱	۷.۱	۱۳	۹۲.۹
پلدشت	۷	۳	۴۲.۹	۴	۵۷.۱
پیرانشهر	۲۰	۱۰	۵۰	۱۰	۵۰
تکاب	۳۰	۱۲	۴۰	۱۸	۶۰
چالدران	۴	۳	۷۵	۱	۲۵
چاپاره	۲	۲	۱۰۰	۰	۰
خوی	۴	۲	۵۰	۲	۵۰
سردشت	۶	۴	۶۶.۷	۲	۳۳.۳
سلماس	۱۱	۷	۶۳.۶	۴	۳۶.۴
شاهین دژ	۲۴	۱۸	۷۵	۶	۲۵
شوط	۱۲	۱۰	۸۳.۳	۲	۱۶.۷
ماکو	۲	۰	۰	۲	۱۰۰
مهاباد	۷	۴	۵۷.۱	۳	۴۲.۹
میاندوآب	۱۵	۱۰	۶۶.۷	۵	۳۳.۳
نقده	۸	۴	۵۰	۴	۵۰

جدول (۱۸-۵): نتایج آزمایشات نمونه برداری از نان های سنتی استان آذربایجان غربی ۹۱ - ۱۳۸۸

سال	تعداد کل نمونه برداری از نان های سنتی	تعداد موارد دارای جوش شیرین	درصد فاقد جوش شیرین	تعداد موارد دارای نمک بیش از حد مجاز	درصد نمونه های دارای نمک مجاز
۱۳۸۸	۱۶۹۲	۳۵۵	۷۹	۴۹۰	۷۱
۱۳۸۹	۹۰۲	۱۶۴	۸۱.۸	۳۷۰	۵۹
۱۳۹۰	۲۷۱	۱۹	۹۲.۹	۱۱۵	۵۷.۵
۱۳۹۱	۵۵۶	۸۱	۸۵.۴	۶۴	۸۸.۴

جدول (۱۹-۵): نتایج آزمایشات نمونه برداری از نان های سنتی به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	تعداد کل نمونه برداری از نان های سنتی	تعداد موارد دارای جوش شیرین	درصد موارد فاقد جوش شیرین	تعداد موارد دارای نمک بیش از حد مجاز	درصد نمونه های دارای نمک مجاز
ارومیه	۹۲	۷	۹۲.۳	۴	۹۵.۶
اشنویه	۲۸	۱	۹۶.۴	۲	۹۲.۸
بوکان	۲۲	۰	۱۰۰	۱۳	۴۰.۹
پلدشت	۳۱	۳	۹۰.۳	۲	۹۳.۵
پیرانشهر	۳۰	۵	۸۳.۳	۶	۸۰
تکاب	۲۵	۵	۸۰	۰	۱۰۰
چالدران	۱۳	۲	۸۴.۶	۱	۹۲.۳
چاپاره	۲۷	۰	۱۰۰	۲	۸۸.۲
خوی	۷۰	۳	۹۵.۷	۳	۹۵.۷
سردشت	۳۳	۱	۹۶.۹	۱۵	۵۴.۵
سلماس	۲۱	۰	۱۰۰	۲	۹۰.۴
شاهین دژ	۲۴	۵	۷۹.۱	۳	۸۷.۵
شوط	۳۹	۰	۱۰۰	۱	۹۷.۴
ماکو	۲۴	۵	۷۹.۱	۲	۹۱.۶
مهاباد	۲۴	۴	۸۳.۳	۱	۹۵.۸
میاندوآب	۳۵	۳	۹۱.۴	۲	۹۴.۲
نقده	۱۸	۰	۱۰۰	۲	۸۸.۸
استان آذربایجان غربی	۵۵۶	۸۱	۸۵.۴	۶۴	۸۸.۴

برنامه بهداشت محیط بیمارستان - بهداشت پرتوها - آلودگی هوا

کارشناس :

مهندس حجت کارگر

فعالیت های کارشناسی :

الف) بیمارستان

- مشارکت در بازدید از بیمارستانهای استان در قالب اعتبار بخشی و بازدید جامع بیمارستانی (بهداشت محیط - بهداشت حرفه ای - مدیریت پسماند - رختشویخانه - استریلیزاسیون (تعدادبازدید ۳۰ بیمارستان)
- تهیه پلان و جانمایی جایگاههای نگهداری پسماند و محل استقرار دستگاه بی خطر ساز برای بیمارستان ها
- نظارت بر تدوین برنامه عملیاتی مدیریت پسماند در بیمارستانها در راستای کاهش میزان پسماند پزشکی و وابسته به آن
- پیگیری تکمیل مستمر اظهار نامه پسماند عفونی در بیمارستانهای دارای دستگاه فعال بی خطر ساز جهت سنجش صحت عملکرد دستگاه و صدور اظهار نامه
- پیگیری بهبود سیستم فاضلاب بیمارستانها
- تشکیل جلسات آموزشی ماهیانه برای کارشناسان بهداشت محیط بیمارستان
- جمع بندی و استخراج آمار و ورود داده نتایج اعتبار بخشی بیمارستان های استان به سایت نظارت بر درمان وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

ب) بهداشت پرتوها

- بازدید از کلیه مراکز پرتو تشخیصی و درمانی سطح استان
- پیگیری فرایند صدور مجوز های کار باشعه و نصب دستگاه در مراکز پرتو تشخیصی و درمانی
- کنترل کیفی ادواری دستگاههای مولد اشعه ایکس در مراکز پرتو تشخیصی و درمانی
- بازدید از دندانپزشکی های دارای دستگاه مولد اشعه ایکس (پری اپیکال)
- تهیه اطلاعات آنتن های نصب شده در مراکز آموزشی و پیگیری و نظارت بر فرایند نصب آنتن های مخابراتی استان
- آموزش کارشناس اعزامی از زنجان در زمینه بهداشت پرتوها و نحوه بازدید از مراکز مولد اشعه ایکس
- مشارکت در خرید تجهیزات دزیمتری و وسایل حفاظت فردی

ج) مراکز بهداشتی و درمانی

بازدید از درمانگاههای ، دندانپزشکی، مرکز درمان سوء مصرف مواد ، فیزیو تراپی ،تازه تاسیس سطح استان و صدور مجوزهای لازم

د) بهداشت هوا

استخراج غلظت آلاینده های هوا و تعیین شاخص آلودگی هوا و اعلام کیفیت هوا

- شرکت در جلسات کمیته آلودگی هوا (محیط زیست) و فعال سازی کمیته بهداشت هوا در استان

- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستان ها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرآیند اجرایی آن

- دریافت تشویق وزارتی و دانشگاهی چهار مورد

عنوان عملکرد	تعداد	ملاحظات
بازدید از مراکز پرتو پزشکی تشخیصی و درمانی	۸۱	شاخص بهداشتی ۷۸ درصد - شاخص حفاظتی ۸۹ درصد
تکمیل پرونده و پیگیری جهت اخذ مجوز کار با اشعه مراکز پرتو پزشکی و تشخیصی	۱۵	۸۲ درصد دارای مجوز کار با اشعه میباشند
بازدید از مراکز پزشکی - دندانپزشکی - پاراکلینیک - مراکز سوء مصرف مواد - مرکز مشاوره پرستاری و سایر مراکز	۷۶	-
بازدید از محل های نصب آنتن مخابراتی	۵	-

عملکرد برنامه ای :

جدول (۲۰-۵): نسبت مراکز بهداشتی و درمانی دولتی شهری با شرایط مطلوب بهداشت محیط استان آذربایجان غربی ۹۱ - ۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۸۳	۸۲.۷	۸۳.۵	۷۹.۱
اشنویه	۷۳.۹	۶۹.۶	۷۳.۹	۱۰۰
بوکان	۲۵.۴	۱۸.۲	۲۰.۲	۱۰۰
پلدشت			۲۸.۶	۵۰
پیرانشهر	۵۳.۹	۶۰.۷	۶۱.۵	۷۰
تکاب	۵۰	۴۷.۴	۵۰	۱۰۰
چالدران	۶۸.۴	۱۰۰	۱۰۰	۸۳.۳
چاپیاره			۲۵.۰	۱۰۰
خوی	۵۶.۱	۶۱.۲	۶۰.۷	۸۱.۸
سردشت	۳۵.۵	۳۳.۳	۳۶.۴	۷۷.۸
سلماس	۱۰۰	۱۰۰	۲۲.۹	۱۰۰
شاهین دژ	۹۳.۱	۹۳.۳	۹۳.۳	۷۷.۸
شوط			۳۷.۵	۴۰
ماکو	۵۳.۲	۵۷.۰	۵۷.۱	۷۱.۴
مهاباد	۹۷.۷	۱۰۰	۹۴.۷	۹۰
میاندوآب	۷۱.۱	۸۳.۸	۷۱.۹	۶۶.۷
نقده	۹۴.۹	۹۴.۹	۹۵.۱	۸۵.۷
استان	۷۳.۸	۷۳.۵	۶۸.۸	۷۹.۳

جدول (۲۱-۵): نسبت مراکز بهداشتی و درمانی دولتی روستائی با شرایط مطلوب بهداشت محیط

استان آذربایجان غربی ۹۱ - ۱۳۸۸

شهرستان	۱۳۸۸ (درصد)	۱۳۸۹ (درصد)	۱۳۹۰ (درصد)	۱۳۹۱ (درصد)
ارومیه	۷۷.۱	۷۰.۵	۷۰.۹	۱۰۰
اشنویه	۹۳.۶	۹۶.۸	۱۰۰	۸۴.۵
بوکان	۷۰	۹۰.۱	۸۴.۳	۸۴.۵
پلدشت			۷۶.۵	۷۶.۵
پیرانشهر	۸۸	۹۱.۸	۹۳.۸	۹۳.۳
تکاب	۸۳.۳	۸۹.۸	۹۱.۸	۹۱.۸
چالدران	۹۰.۹	۹۳.۹	۹۷	۹۷
چایپاره			۵۰.۰	۸۱.۰
خوی	۸۳.۹	۶۷.۷	۸۰.۷	۸۰.۷
سردشت	۸۷.۷	۸۹.۴	۸۹.۴	۹۳.۹
سلماس	۹۱.۳	۹۱.۴	۸۹.۷	۸۹.۷
شاهین دژ	۸۸.۹	۸۶.۵	۸۸.۵	۸۸.۵
شوط			۸۶.۱	۸۸.۹
ماکو	۷۳.۱	۷۰.۸	۸۰	۸۲.۹
مهاباد	۹۶	۹۴.۷	۹۴.۷	۸۶.۸
میاندوآب	۸۶.۸	۹۰.۵	۸۵.۶	۸۱.۸
نقده	۹۳.۲	۹۵.۵	۹۷.۷	۹۵.۶
استان	۸۳.۷	۸۲.۳	۸۳.۷	۸۴.۴

جدول (۲۲-۵): وضعیت بهداشت محیط بیمارستانهای استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

ردیف	نام شهرستان	تعداد کل بیمارستان	تعداد بیمارستانهای دارای پرسنل بهداشت محیط		تعداد بیمارستانهای دارای بی خطر ساز		تعداد بیمارستانهای دارای زباله مناسب		تعداد بیمارستانهای دارای سیستم تصفیه فاضلاب مناسب		تعداد بیمارستانهای دارای آشپزخانه مناسب		تعداد بیمارستانهای دارای رختشویخانه مناسب	
			درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی
۱	ارومیه	۱۱	۱۰۰	۱۱	۷۲.۸	۸	۱۰۰	۱۱	۹۱	۱۰	۹۱	۱۰	۷۲.۷	۸
۲	خوی	۲	۱۰۰	۲	۵۰	۱	۵۰	۱	۱۰۰	۲	۱۰۰	۲	۵۰	۱
۳	چایپاره	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱
۴	میاندواب	۲	۱۰۰	۲	۱۰۰	۲	۱۰۰	۲	۱۰۰	۲	۱۰۰	۲	۱۰۰	۱
۵	ماکو	۱	۱۰۰	۱	۰	۰	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱
۶	پلدشت	۱	۰	۰	۰	۰	۱۰۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۷	شوط	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۰۰	۱	۰	۰
۸	نقده	۲	۵۰	۱	۵۰	۱	۵۰	۱	۵۰	۱	۵۰	۱	۲	۱۰۰
۹	بوکان	۱	۰	۰	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱
۱۰	سلماس	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱
۱۱	شاهین دژ	۱	۱۰۰	۱	۰	۰	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۰	۰	۰
۱۲	تکاب	۱	۰	۰	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۰	۰
۱۳	اشنویه	۱	۱۰۰	۱	۰	۰	۰	۰	۱۰۰	۱	۵۰	۰	۱۰۰	۰
۱۴	پیرانشهر	۱	۱۰۰	۱	۰	۰	۱۰۰	۱	۰	۰	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱
۱۵	سردشت	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱
۱۶	مهاباد	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱	۱۰۰	۱
۱۷	چالدران	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۰۰	۱	۰	۰
۱۸	جمع استان	۳۰	۷۶.۷	۲۳	۵۶.۷	۱۷	۵۶.۷	۲۴	۸۰	۲۵	۸۳.۳	۲۴	۶۶.۶	۲۰
۱۹	شاخص مطلوبیت کلی از نظر		۷۶.۷		۵۶.۷		۵۶.۷		۸۰		۸۳.۳		۶۶.۶	

جدول (۲۳-۵): وضعیت بی خطر سازی پسماند پزشکی در بخش خصوصی ارومیه سال ۱۳۹۱

ردیف	مرکز تولید کننده پسماند عفونی	تعداد کل	دارای قرارداد با بخش خصوصی (دارای دستگاه)
۱	درمانگاههای شبانه روزی	۳۶	۳۶
۲	آزمایشگاه تشخیص طبی	۲۸	۱۸
۳	مطب خصوصی	۳۸۰	۰
۴	مراکز بهداشتی و درمانی شهری وابسته به دانشگاه	۱۸	۱۸

جدول (۲۴-۵): نسبت مراکز استفاده کننده از پرتوهای یونساز دارای شرایط حفاظتی مطلوب استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

سال	نسبت دارای شرایط حفاظتی مطلوب
۱۳۸۸	۹۷.۳
۱۳۸۹	۹۶.۲
۱۳۹۰	۹۷.۴
۱۳۹۱	۹۶.۳

بهداشت محیط مدارس – آمار – دخانیات – استقرار سیستم مدیریت سلامت در مدارس (HSE)

کارشناسی :

مریم همت زاده

فعالیت های کارشناسی :

- جمع آوری، کنترل و جمع بندی آمار و اطلاعات بهداشت محیط و استخراج شاخص های مربوطه
- پیگیری درآمد های مربوط به ردیف های ۱۴۰۱۲۰ و ۱۵۰۱۰۹ مربوط به صدور کارت معاینه پزشکی ، صلاحیت مکانی و جرائم مربوط به تاخیر کارت معاینه پزشکی – جمع بندی آمار و گزارش عملکرد آن به دفتر اعتبار و بودجه وزارت متبوع و مرکز سلامت محیط و کار
- پیگیری برنامه های مربوط به بهداشت محیط مدارس و مهد های کودک
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- دریافت تشویق دانشگاهی دو مورد

جدول (۲۵-۵): وضعیت بهداشت محیط مدارس شهری استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

دبیرستان		راهنمائی		ابتدائی و پیش دبستانی			
غیر انتفاعی	دولتی	غیر انتفاعی	دولتی	غیر انتفاعی	دولتی		
۸۰	۳۰۲	۵۱	۲۰۶	۹۹	۳۹۶	ساختمان	مدارس تحت پوشش
۷۶۸۲	۱۰۶۵۴۷	۴۰۸۴	۷۰۱۷۱	۱۳۸۵۰	۱۶۶۶۳۸	شهری/ روستایی	دانش آموزان
۰	۲۰۱	۰	۲۴۵	۰	۰	عشایری	تحت پوشش
۴۰	۵۶۸	۱۷	۱۰۰	۴۶	۵۷۶	تعداد مورد نیاز	آبخوری
۲۲۵	۱۹۷۹	۱۵۶	۱۳۸۷	۴۱۷	۲۴۹۷	تعداد موجود	
۸۸.۰	۸۶.۵	۸۲.۷	۹۰.۶	۹۱.۸	۸۵.۶	درصد بهداشتی	
۱۲.۰	۱۳.۵	۱۷.۳	۹.۴	۸.۲	۱۴.۴	درصد غیر بهداشتی	
۳۲	۷۳۱	۱۶	۳۳۵	۹۹	۸۴۴	تعداد مورد نیاز	دستشوئی
۱۷۸	۱۱۸۲	۱۰۴	۸۶۳	۲۶۷	۱۳۵۲	تعداد موجود	
۸۹.۹	۸۹.۸	۹۴.۲	۸۷.۰	۸۸.۸	۸۹.۵	درصد بهداشتی	
۱۰.۱	۱۰.۲	۵.۸	۱۳.۰	۱۱.۲	۱۰.۵	درصد غیر بهداشتی	
۳۴	۳۱۹	۱۱	۱۲۵	۴۷	۵۰۰	تعداد مورد نیاز	مستراح
۲۳۵	۲۶۶۸	۱۵۱	۱۶۷۹	۴۲۷	۲۸۳۸	تعداد موجود	
۸۱.۷	۹۰.۱	۸۷.۴	۸۸.۴	۸۵.۲	۸۵.۵	درصد بهداشتی	
۱۸.۳	۹.۹	۱۲.۶	۱۱.۶	۱۴.۸	۱۴.۵	درصد غیر بهداشتی	
۸۰	۳۰۲	۵۱	۲۰۶	۹۹	۳۹۶	تعداد	آب آشامیدنی
۱۰۰	۹۹.۳	۱۰۰	۹۸.۱	۱۰۰	۹۹.۲	درصد	
۸۰	۳۰۲	۵۱	۲۰۶	۹۹	۳۹۶	تعداد	وضعیت کلاسها
۹۲.۵	۸۷.۱	۱۰۰	۸۷.۹	۷۱.۷	۸۰.۳	درصد	
۷۸	۲۹۷	۵۱	۲۰۵	۹۹	۳۹۲	تعداد	وضعیت حفاظت و ایمنی
۸۴.۶	۸۹.۶	۹۴.۱	۹۰.۷	۹۷.۰	۸۷.۸	درصد	
۸۰	۳۰۲	۵۱	۲۰۶	۹۹	۳۹۴	تعداد	جمع آوری و دفع فاضلاب
۹۸.۸	۹۴.۷	۹۸.۰	۹۵.۱	۹۸.۰	۹۳.۴	درصد	
۸۰	۳۰۲	۵۱	۲۰۱	۹۹	۳۹۴	تعداد	جمع آوری و دفع پسماند
۱۰۰	۹۷.۷	۱۰۰	۹۸.۰	۱۰۰	۹۸.۲	درصد	

جدول (۲۶-۵): وضعیت بهداشت محیط مدارس روستائی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

روستائی				
دبیرستان	راهنمائی	ابتدائی و پیش دبستانی		
۸۳	۳۲۳	۲۱۶۹	ساختمان	
۱۳۶۰۵	۲۴۱۲۰	۹۴۵۲۴	شهری/ روستائی	
۲۸۴	۱۱۵۶	۱۱۹۷۵	عشایری	
۶۳	۱۰۴	۱۱۸۱	تعداد مورد نیاز	
۳۶۲	۹۴۸	۲۷۶۶	تعداد موجود	
۹۱.۴	۸۷.۶	۷۳.۸	درصد بهداشتی	
۸.۶	۱۲.۴	۲۶.۲	درصد غیر بهداشتی	
۵۸	۱۴۶	۱۲۸۵	تعداد مورد نیاز	
۲۹۳	۷۸۳	۲۲۵۶	تعداد موجود	
۹۶.۲	۹۴.۳	۸۷.۹	درصد بهداشتی	
۳.۸	۵.۷	۱۲.۱	درصد غیر بهداشتی	
۳۹	۴۷	۴۶۹	تعداد مورد نیاز	
۵۶۵	۱۳۵۹	۴۸۴۹	تعداد موجود	
۹۲.۴	۹۱.۵	۷۹.۵	درصد بهداشتی	
۷.۶	۸.۵	۲۰.۵	درصد غیر بهداشتی	
۷۹	۲۸۲	۲۰۷۲	تعداد	آب آشامیدنی
۹۴.۹	۹۴.۰	۸۴.۵	درصد	
۸۳	۳۲۳	۲۱۶۹	تعداد	وضعیت کلاسها
۸۰.۷	۸۷.۶	۷۵.۱	درصد	
۷۶	۳۱۱	۱۸۷۹	تعداد	وضعیت حفاظت و ایمنی
۸۶.۸	۸۳.۳	۷۰.۵	درصد	
۷۹	۳۲۱	۱۹۸۲	تعداد	جمع آوری و دفع فاضلاب
۸۶.۱	۸۳.۸	۷۳.۲	درصد	
۷۹	۳۲۵	۲۰۷۱	تعداد	جمع آوری و دفع پسماند
۸۹.۹	۹۱.۱	۸۶.۳	درصد	

جدول (۲۷-۵): خلاصه فعالیت های طرح توسعه و تشدید بهداشت محیط استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸ - ۱۳۹۱

سال	تعداد بازدید از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی	تعداد بازدید از اماکن عمومی	تعداد معرفی متخلف بهداشتی به دادگاه	تعداد اماکن و مراکز تعطیل شده	تعداد اماکن بهسازی شده	تعداد اماکن و مراکز بهداشتی شده	موارد نمونه برداری از مواد غذایی	مقدار مواد غذایی و بهداشتی فاسد و کشف شده	تعداد موارد جمع آوری دستفروشان
۱۳۸۸	۳۷۷۵۴	۵۷۹۲	۶۶۰	۱۶۵	۲۲۷	۳۹۸	۸۳	۵۳۶۵۰	۵۳۲
۱۳۸۹	۳۰۸۲۴	۴۲۶۲	۶۸۱	۱۲۷	۲۸۸	۶۰۹	۱۳۱	۱۱۹۲۸	۱۸۰۴
۱۳۹۰	۴۲۳۰۷	۵۷۳۳	۸۴۸	۱۵۲	۳۸۴	۹۰۲	۶۶	۶۵۰۷۵	۲۵۶۵
۱۳۹۱	۳۷۰۲۲	۵۹۴۵	۱۰۹۸	۲۱۹	۴۳۳	۸۱۰	۸۶	۴۷۳۷۷	۱۳۵۷

جدول (۲۸-۵): شاخص های بهداشت محیط استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

ردیف	شاخص	سال ۱۳۹۱
۱	درصد خانوارهای روستایی بادسترسی به آب آشامیدنی شبکه عمومی و منابع بهسازی	۹۸.۷
۲	درصد خانوارهای روستایی با دسترسی به آب آشامیدنی با شبکه عمومی	۹۴.۷
۳	درصد خانوارهای روستایی تحت پوشش دارای توالی بهداشتی	۸۰.۶۳
۴	درصد خانوارهای روستایی که فاضلاب خود را به روش بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند	۴۲.۷۵
۵	درصد خانوارهای روستایی که زباله خود را به روش بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند	۶۹
۶	درصد خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی را به روش بهداشتی جمع آوری می نمایند	۶۱.۹۶
۷	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی و بهسازی (شهری)	۹۲.۱۲
۸	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی و بهسازی (روستایی)	۸۸.۸
۹	درصد مراکز تهیه و توزیع مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهداشتی و بهسازی (شهری)	۹۳.۸۹
۱۰	درصد مراکز تهیه و توزیع مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهداشتی و بهسازی (روستایی)	۸۸.۷۷
۱۱	درصد کارکنان مراکز و اماکنی که دارای کارت معاینات پزشکی معتبر هستند (شهری)	۹۰.۸۵
۱۲	درصد کارکنان مراکز تهیه و توزیع و اماکنی که دارای کارت معاینات پزشکی معتبر هستند (روستایی)	۸۷.۷۳
۱۳	درصد مراکز بهداشتی درمانی با شرایط مطلوب (شهری)	۷۹.۲۹
۱۴	درصد مراکز بهداشتی درمانی با شرایط مطلوب (روستایی)	۸۴.۳۶
۱۵	درصد بیمارستان با مدیریت پسماند	۸۳.۳۳
۱۶	درصد بیمارستان با مدیریت فاضلاب	۸۶.۶۶
۱۷	درصد بیمارستانها با آشپزخانه و غذاخوری مطلوب	۸۰
۱۸	درصد بیمارستان با بخش مطلوب	۸۳.۳
۱۹	درصد مراکز کاربرد پرتوهای یونساز دارای شرایط حفاظتی مطلوب	۹۶.۳۴
۲۰	درصد مراکز کاربرد پرتوهای یونساز دارای شرایط بهداشتی مطلوب	۹۵.۱۲
۲۱	درصد نمونه های آب آشامیدنی (از نظر باکتریولوژیک) با نتیجه مطلوب شهری	۹۹.۶
۲۲	درصد نمونه های آب آشامیدنی (از نظر شیمیایی) با نتیجه مطلوب شهری	۹۱.۰۲
۲۳	درصد نمونه های آب آشامیدنی از نظر باکتریولوژیکی با نتیجه مطلوب (روستایی)	۹۲.۳۰
۲۴	درصد نمونه های آب آشامیدنی (از نظر شیمیایی) با نتیجه مطلوب روستائی	۸۲.۳۰

جدول (۲۹-۵): گزارش عملکرد ردیف های درآمدی ۱۴۰۱۲۰ و ۱۵۰۱۰۹ واریزی به خزانه داری کل کشور - استان آذربایجان غربی سال ۱۳۸۳-۱۳۹۰

جریمه تاخیر در دریافت کارت معاینه پزشکی	صلاحیت بهداشتی محل کسب			کارت معاینه پزشکی		سال
	انتقال	تجدید	صدور	تجدید	صدور	
-	۲۰	۵۱۸	۱۴۸۸	۱۰۴۱۸	۲۰۶۳۵	۱۳۸۳
-	۸	۵۹۴	۱۵۷۴	۵۹۳۶	۲۲۱۹۷	۱۳۸۴
۳۴۴	۰	۱۰۹۰	۱۵۷۰	۲۰۳۷۴	۱۶۱۲۴	۱۳۸۵
۹۵۷	۹	۱۶۱۶	۱۶۶۴	۲۸۰۳۵	۱۴۴۵۹	۱۳۸۶
۹۶۶	۷	۲۰۷۳	۱۴۸۵	۳۶۹۷۱	۱۰۶۶۵	۱۳۸۷
۸۲۶	۱۴	۲۲۴۴	۱۷۵۵	۴۱۶۳۷	۱۱۷۸۷	۱۳۸۸
۳۴۳	۳	۲۰۹۵	۱۰۹۰	۴۱۸۸۶	۱۰۷۴۹	۱۳۸۹
۰	۶	۱۵۷۳	۱۳۷۱	۴۶۸۲۰	۸۱۰۹	۱۳۹۰

جدول (۳۰-۵): گزارش عملکرد ردیف های درآمدی ۱۴۰۱۲۰ و ۱۵۰۱۰۹ و ارزیابی به خزانه کل کشور - استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	تعداد کارت معاینه پزشکی		تعداد صدور، تمدید و انتقال کارت بهداشتی جهت مراکز عرضه مواد غذائی،فروشگاههای کوچک مواد خوردنی،آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و آرایشگاهها	تعداد صدور، تمدید و انتقال کارت بهداشتی برای مراکز دارای محل های طبخ، ماشینهای حمل و نقل مواد خوردنی،آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	تعداد صدور، تمدید و انتقال کارت بهداشتی برای هتلها، متلها، مجموعه های تفریحی و بین راهی و فروشگاههای بزرگ و زنجیره ای مواد غذائی، مسافر خانه ها و سایر اماکن عمومی	تعداد صدور، تمدید و انتقال کارت بهداشتی برای کشتارگاهها و مراکز و اماکن مشابه	تعداد صدور تمدید و انتقال پروانه فعالیت آموزشگاههای بهداشتی اصناف، شرکتهای ارائه دهنده خدمات مرتبط با پسماند ویژه پزشکی، شرکتهای خدماتی مبارزه با آفات خانگی و جوندگان موذی و سایر شرکتهای و موسسات درخواست کننده مجوز فعالیت
	جریمه	صدور					
ارومیه	۱۳	۱۹۱۵۷	۵۰۱	۱۲۰	۳۳	.	۱
اشنویه	۳	۸۹۱	۴۵	۱۶	.	.	.
بوکان	.	۳۳۵۶	۲۷۰	۹۷	۱۳	.	.
پلدشت	۱	۶۳۴	۳۰	۹	۲	.	.
پیرانشهر	۳	۱۹۲۰	۶۲	۱۳	۶	.	.
تکاب	.	۱۳۴۹	۱۰۱	۱۶	۶	.	.
چالدران	۴	۵۷۱	۴۶	۹	۲	.	.
چاپیاره	.	۹۳۲	۶۲	۱۶	۳	.	.
خوی	.	۵۸۳۴	۳۹۱	۸۲	۱۹	.	.
سردشت	.	۱۸۷۱	۶۲	۳۰	۲	.	.
سلماس	۳	۳۰۴۲	۱۲۱	۳۱	۱۷	.	.
شاهین دز	۱	۱۶۷۳	۵۷	۲۰	۱۱	.	.
شوط	۲	۶۵۱	۴۲	۸	۱۰	.	.
ماکو	۳	۱۰۷۰	۲۸	۳۵	۸	.	.
مهاباد	۴۶	۴۵۷۶	۱۰۰	۲۲	۱۰	.	.
میاندوآب	۱۳	۵۳۶۱	۲۰۲	۵۴	۲۴	.	.
نقده	۱۸	۱۹۶۳	۱۱۶	۴۳	۲۴	.	.
جمع استان	۱۱۰	۵۴۸۵۱	۲۲۳۶	۶۲۱	۱۹۰	.	۱

**برنامه عوامل شیمیایی - طب کار - بهداشت کشاورزی - بازرسی هدفمند - مشاغل سخت و زیان آور -
موسسات سلامت کار - آمار - خانه های بهداشت کارگری**

کارشناس :

مهندس فهیمه زهتابی آذر

فعالیت های کارشناسی :

- پایش های موردی از واحدهای تولیدی سیلیس کوبی ،پویان زرکان، آذر باطری و پارس کانی واعمال مداخلات لازم وقانونی
- بررسی محیطی مشاغل سخت و زیان آور ۱۲۰ مورد
- شرکت در کمیته بدوی بررسی مشاغل سخت و زیان آور استان و بررسی ۱۲۲۲ پرونده که ۱۰۱۰ مورد تأیید گردید.
- برگزاری همایش استانی مسئولان خانه بهداشت کارگری واعطای جوایز به ۵ بهداشتتیار کار نمونه استان
- صدور مجوز موسسات سلامت کار خصوصی یک مورد
- پیگیری جذب ۳ کارشناس بهداشت حرفه ای در بیمارستانهای تابعه استان
- تصویب بکارگیری کارشناس بهداشت حرفه ای در مجمع امور صنفی ارومیه با هماهنگی های بین بخشی لازم
- خرید و استقرار تجهیزات بهداشت حرفه ای (صداسنج- نوپزدوزیمتر- نورسنج)
- تعیین سه شهرستان معین برای پشتیبانی خدمات بهداشت حرفه ای و تامین تجهیزات مورد نیاز(WBGT ، کیت ارگونومی و پمپ نمونه برداری و صداسنج آنالیزوردار)
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها وارسال پسخوراند ونظارت بر فرایند اجرایی آن

تعداد فعالیت	عنوان فعالیت	تعداد فعالیت	عنوان فعالیت
۲۱	بهسازی کارگاه های قالی بافی (طرح سلامت قالیبافان)	۳۹۳۸۲	تعداد بازدیدهای انجام یافته از کارگاههای کشاورزی و غیر کشاورزی
۸۸	تعداد خانه های بهداشت کارگری	۳۶۰۵۳	تعداد معاینات دوره ای انجام یافته شاغلین
۷۴	تعداد نیروهای بهداشت حرفه ای شاغل در صنایع	۳۴	دفعات حضور در کمیته مشاغل سخت و زیان آور
۳۶	تعداد ایستگاه بهگر	۱۱۲	اعتراضات واصله به کمیسیون تجدید نظر مشاغل سخت و زیان آور
۱۵۶	تعداد معادن فعال	۱۱۶	ابلاغ مقررات بهداشت حرفه ای به واحد های جدید التاسیس سطح استان
۱۲۹۱	تعداد شاغلین معادن	۲۱۲	تعداد کارفرمایان معرفی شده به دادگاه
۶۱۰	تعداد شاغلین معاینه شده در معادن	۱۰۷	تعداد رای صادر شده توسط دادگاه

عملکرد برنامه ای:

الف) بهداشت حرفه ای

جدول (۳۱-۵): شاخص های وضعیت کارگاه ها و شاغلین استان آذربایجان غربی سال ۱۳۸۸-۱۳۹۱

عنوان شاخص	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱
در صد کارگاههای تحت پوشش	۸۶	۹۲	۲	۴
در صد کارگاههای شناسایی شده	۹۳	۹۸	۹۹	۱۰۰
درصد شاغلین شناسایی شده	۹۴	۹۸	۹۹	۱۰۰
درصد کارگاههای دارای تشکیلات بهداشت حرفه ای	۷۱	۸۴	۸۴	۸۸
درصد شاغلینی که به تشکیلات بهداشت حرفه ای در کارگاه دسترسی دارند	۴۱	۸۵	۸۵	۵۸

جدول (۳۲-۵): شاخص های وضعیت عوامل زیان آور شیمیایی در کارگاه های استان آذربایجان غربی سال ۱۳۸۸-۱۳۹۱

عنوان شاخص	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱
در صد کارگاههای در معرض مواد شیمیایی	۲۲	۲۷	۲۵	۲۱
درصد کارگاههای دارای عامل زیان آور گردوغبار	۳۶	۲۸	۲۶	۲۱
درصد کارگاههای دارای عامل زیان آور گازو بخار	۱۵	۱۹	۱۷	۱۴
درصد کارگاههای دارای عامل زیان آور دود و دمه	۱۳	۱۷	۱۶	۱۳
در صد شاغلین در معرض مواد شیمیایی	۱۵	۱۷	۱۵	۱۲
درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور گردوغبار	۳۰	۳۰	۲۶	۲۱
درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور گازو بخار	۱۰	۱۳	۱۰	۸
درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور دود و دمه	۱۰	۱۲	۱۰	۸
درصد کارگاههایی که عامل زیان آور تماس پوستی با مواد شیمیایی در آن کنترل گردیده	۴	۳	۲	۴
درصد کارگاههایی که عامل زیان آور گردوغبار در آن کنترل گردیده	۵	۶	۹	۱۴
درصد کارگاههایی که عامل زیان آور دود و دمه در آن کنترل گردیده	۳	۳	۳	۳

جدول (۳۳-۵): شاخص های وضعیت تسهیلات و تاسیسات بهداشتی کارگاه های استان آذربایجان غربی سال ۱۳۸۸-۱۳۹۱

عنوان شاخص	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱
درصد کارگاههای دارای ساختمان مناسب	۵۹	۶۴	۷۰	۶۶
درصد کارگاههای دارای فضای مناسب	۶۷	۷۱	۷۸	۷۶
درصد کارگاههای دارای تهویه عمومی مناسب	۶۲	۶۸	۷۱	۶۷
درصد کارگاههای دارای آب آشامیدنی مناسب	۷۹	۸۰	۸۲	۸۲
درصد کارگاههای دارای دستشویی مناسب	۶۲	۶۲	۶۲	۶۵
درصد کارگاههای دارای توالت مناسب	۷۴	۷۱	۷۳	۷۰
درصد کارگاههای دارای دوش و حمام مناسب	۶۴	۳۳	۴۱	۳۹
درصد کارگاههای دارای سالن غذاخوری مناسب	۶۳	۳۱	۳۳	۳۷
درصد کارگاههای دارای آشپزخانه مناسب	۶۲	۳۱	۳۴	۳۸
درصد کارگاههای دارای کمدورختکن مناسب	۴۹	۵۵	۵۹	۶۰
درصد کارگاههای دارای وسایل سرمایش و گرمایش مناسب	۷۴	۷۳	۷۷	۷۳
درصد شاغلینی که به ساختمان مناسب دسترسی دارند	۶۷	۶۸	۶۹	۷۱
درصد شاغلینی که به فضای مناسب دسترسی دارند	۷۴	۷۴	۷۵	۷۷
درصد شاغلینی که به تهویه عمومی مناسب دسترسی دارند	۶۰	۶۵	۶۴	۶۶
درصد شاغلینی که به آب آشامیدنی مناسب دسترسی دارند	۷۵	۸۰	۸۴	۸۵
درصد شاغلینی که به دستشویی مناسب دسترسی دارند	۶۷	۶۷	۶۴	۷۰
درصد شاغلینی که به توالت مناسب دسترسی دارند	۷۶	۷۴	۶۸	۷۵
درصد شاغلینی که به دوش و حمام مناسب دسترسی دارند	۶۶	۴۹	۵۳	۵۶
درصد شاغلینی که به سالن غذاخوری مناسب دسترسی دارند	۶۵	۴۶	۴۷	۵۵
درصد شاغلینی که به آشپزخانه مناسب دسترسی دارند	۶۲	۴۷	۴۸	۵۶
درصد شاغلینی که به کمدورختکن مناسب دسترسی دارند	۵۶	۶۲	۶۳	۶۷
درصد شاغلینی که به وسایل سرمایش و گرمایش مناسب دسترسی دارند	۷۷	۷۵	۷۳	۷۲

ب) طب کار

۱- معاینات شاغلین:

عنوان	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱
تعداد معاینات شغلی انجام یافته در مرکز تخصصی طب کار	۲۱۸۵	۲۰۰۸	۱۸۶۵	۱۶۷۴
تعداد معاینات رانندگان انجام یافته در مرکز تخصصی طب کار	۸۹۶۵	۸۵۰۷	۱۱۹۷۵	۱۴۸۲۷
تعداد معاینات شغلی انجام شده در سایر مراکز بهداشتی درمانی شهرستانهای تابعه	۲۶۵۸۷	۲۳۲۶۱	۲۴۰۴۲	۲۶۲۸۱
در صد معاینات شغلی انجام شده	۳۸	۴۰	۴۳	۴۶

۲- معاینات رانندگان:

جدول (۳۴-۵): فراوانی بیماری های شناسایی شده در رانندگان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

نام بیماری	گور رنگی	ضعف بینایی	ضعف شنوایی	بیماریهای درجه ای قلبار سازی احتقان قلب	پر فشاری خون (ضعیف)	پر فشاری خون (متوسط تا شدید)	دیابت وابسته به انسولین	دیابت غیر وابسته به انسولین	هیپرتنژ و هیپرلیسم	هیپوتنژ و هیپرلیسم
کمتر از ۴۵ سال	۱۹۴	۵۳۹	۱۱۳۴	۲	۶۹	۳۲	۰	۴۸	۰	۲
بیشتر از ۴۵ سال	۶۴	۳۳۶	۱۰۶۰	۹	۱۱۲	۸۴	۱	۱۴۳	۱	۰

عوامل فیزیکی زیان آور (مقابله با صدا، ساماندهی روشنایی، پرتوها)، ارگونومی، معادن و کمیته های حفاظت فنی و بهداشت کار

کارشناس:

مهندس رضا عباس زاده

فعالیت های کارشناسی:

- آموزش عملی کارشناسان بهداشت حرفه ای در خصوص نحوه بکارگیری دستگاههای صداسنج و نویزدوزیومتر
- کنترل فرایند شناسایی، اندازه گیری و کنترل صدا در کارگاههای هدف در شهرستانهای تابعه
- شرکت در جلسات کمیته حذف و کنترل آزیست اداره کل حفاظت محیط زیست استان و شرکت در بازدیدهای دوره ای بین سازمانی
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- دریافت تشویق دانشگاهی دو مورد

الف) عوامل زیان آوری فیزیکی :

جدول (۳۵-۵): شاخص های وضعیت عوامل زیان آوری فیزیکی کارگاه های استان آذربایجان غربی سال ۱۳۸۸-۱۳۹۱

عنوان شاخص	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱
درصد کارگاههای در معرض صدا	۲۵	۳۱	۲۸	۲۳
درصد شاغلین در معرض صدا	۲۱	۲۶	۲۲	۱۹
درصد کارگاههای دارای عامل زیان آوری روشنایی	۱۵	۱۴	۱۳	۹
درصد شاغلین در معرض عامل زیان آوری روشنایی	۱۳	۱۲	۱۱	۸
درصد کارگاههای دارای عامل زیان آوری ارتعاش	۱۳	۱۵	۱۴	۱۲
درصد شاغلین در معرض عامل زیان آوری ارتعاش	۱۱	۱۳	۱۱	۹
درصد کارگاههای دارای عامل زیان آوری ارتعاش	۱۴	۱۷	۱۴	۱۱
درصد شاغلین در معرض عامل زیان آوری ارتعاش	۱۰	۸	۱۰	۸
درصد کارگاههای دارای عامل زیان آوری رطوبت	۱	۳	۲	۱
درصد شاغلین در معرض عامل زیان آوری رطوبت	۲	۴	۳	۱
درصد کارگاههایی که عامل زیان آوری در آن کنترل گردیده	۳	۳	۴	۵
درصد کارگاههایی که عامل زیان آوری در آن کنترل گردیده	۲	۱	۱	۲
درصد کارگاههایی که عامل زیان آوری در آن کنترل گردیده	۱۷	۱۳	۲۴	۳۴
درصد کارگاههایی که عامل زیان آوری در آن کنترل گردیده	۲	۵	۲	۵
درصد کارگاههایی که عامل زیان آوری در آن کنترل گردیده	۱	۲	۱	۱۸

الف) عوامل زیان آوری گونومیکی :

جدول (۳۶-۵): شاخص های وضعیت عوامل زیان آوری گونومیکی کارگاه های استان آذربایجان غربی سال ۱۳۸۸-۱۳۹۱

عنوان شاخص	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱
درصد کارگاهها و دارای عامل زیان آوری وضعیت بدن	۵۱	۵۷	۵۲	۳۸
درصد شاغلین در معرض عامل زیان آوری وضعیت بدن	۴۶	۵۰	۴۵	۳۵
درصد کارگاهها و دارای عامل زیان آوری بار	۲۸	۳۰	۲۵	۱۷
درصد شاغلین در معرض عامل زیان آوری بار	۲۳	۲۵	۲۲	۱۵
درصد کارگاهها و دارای عامل زیان آوری بار	۱۲	۱۵	۱۷	۱۶
درصد شاغلین در معرض عامل زیان آوری بار	۱۲	۱۶	۱۵	۱۲
درصد کارگاههایی که عامل زیان آوری در آن کنترل گردیده	۲	۲	۴	۵
درصد کارگاههایی که عامل زیان آوری در آن کنترل گردیده	۵	۵	۱۰	۱۷
درصد کارگاههایی که عامل زیان آوری در آن کنترل گردیده	۳	۴	۵	۶

فصل ۶

گروه سلامت جمعیت، خانواده و مدارس:

- ✓ سلامت مادران
- ✓ باروری سالم و جمعیت
- ✓ سلامت کودکان
- ✓ برنامه میانسالان
- ✓ برنامه سلامت سالمندان
- ✓ سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس

سلامت مادران

کارشناسان :

دکتر پریسا صدیق راد ، نیلوفر ملک پور

فعالیت های کارشناسی :

- بررسی ۱۱ مورد مرگ مادر و طرح در جلسات کمیته فنی و دانشگاهی و ابلاغ مداخلات مصوب به واحدهای تابعه
- هماهنگی تهیه فهرست مادران باردار در معرض خطر جهت مداخلات لازم
- تهیه پروتکل اجرایی آنکالی نجات جان مادران باردار و تصویب آن در هیئت محترم رئیسه دانشگاه
- هماهنگی فعالیت های نجات جان مادران باردار با مشارکت واحدهای ذیربط شهرستانی (فرمانداری، سپاه، راه و ترابری و...) و استانی (ستاد حوادث غیر مترقبه و سایر ادارات ذیربط)
- پیگیری فعال مهاجرت (دهی و پذیری) مادران باردار جهت تداوم مراقبت ها
- پرداخت هزینه ایاب و ذهاب انتقال مادران باردار به واحدهای زایمانی هر مورد ۲۰۰۰۰۰۰ ریال جهت انجام زایمان ایمن
- تامین تجهیزات مورد نیاز واحدهای تسهیلات زایمانی
- دریافت تشویق وزارتی و دانشگاهی ۸ مورد
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن

جدول (۱-۶): فراوانی توزیع مرگ مادران به تفکیک شهرستان های استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

شهرستان	تعداد مرگ مادر	تعداد مرگ های مرتبط به عوارض بارداری و زایمان
ارومیه	۴	۴
اشنویه	۰	۰
بوکان	۱	۰
پلدشت	۰	۰
پیرانشهر	۲	۱
تکاب	۱	۰
چالدران	۰	۰
چاپاره	۱	۱
خوی	۴	۳
سردشت	۱	۰
سلماس	۰	۰
شاهین دژ	۰	۰
شوط	۱	۰
ماکو	۰	۰
مهاباد	۱	۰
میاندوآب	۱	۱
نقده	۰	۰
ارومیه-سلماس	۱	۱
جمع	۱۸	۱۱

جدول (۲-۶): فراوانی توزیع مرگ مادر بر اساس علت فوت به تفکیک شهرستان های استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

شهرستان	تعداد مرگ مادر	علت فوت
ارومیه	۴	شوک هموراژیک، CVA، خودکشی، انفلانزا
پیرانشهر	۱	نامعلوم
چاپاره	۱	آتونی رحم و خونریزی
خوی	۳	کبد چرب بارداری، ترومبوآمبولی ماسیو ریه، عوارض سقط جنایی
ارومیه-سلماس	۱	حملات صرع
میاندوآب	۱	کبد چرب بارداری

باروری سالم و جمعیت

کارشناسی :

خانم مینا موسوی

فعالیت های کارشناسی :

- ورود داده های چک لیست های نظارتی مراکز مشاوره حین ازدواج، پایش پزشکان عامل NSV، عملکرد آموزشی باروری سالم استان و شهرستان ها، تعداد مزدوجین، کتاب های توزیع شده به زوجین، تجهیزات مراکز مشاوره حین ازدواج در پورتال کشوری
- تعیین و برآورد ارقام پیشگیری از بارداری و مشارکت در خرید و توزیع اقلام با درج داده ها در پورتال کشوری
- خرید و استقرار تجهیزات آموزشی مراکز مشاوره حین ازدواج برای ۱۲ کلاس
- تشکیل کمیته های نظارت بر اعمال جراحی در خدمات باروری سالم در سطح شهرستان های تابعه و نظارت بر عملکرد آنها
- نظارت و جمع بندی نتایج جلسات برون بخشی کمیته های سلامت باروری شهرستان ها و ورود داده ها به پورتال
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- تنظیم جداول خدمات باروری شهرستان ها و کنترل اسناد مربوطه
- توزیع ۲۶۶۱۱ جلد کتاب ازدواج و روابط عاطفی و اجتماعی برای زوجین شرکت کننده در کلاسهای آموزشی حین ازدواج
- هماهنگی آموزش چهار پزشک در مرکز آموزش بین المللی وازکتومی (یک پزشک خارج استان)
- دریافت تشویق دانشگاهی یک مورد

عملکرد برنامه ای:

جدول (۳-۶): تعداد زوجین جدید شرکت کننده در کلاس های آموزشی مشاوره حین ازدواج استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

سال	۱۳۸۸	۱۳۸۹	۱۳۹۰	۱۳۹۱
زوج	۳۶۳۱۶	۳۳۶۶۹	۴۰۷۳۹	۳۹۷۶۶

جدول (۴-۶): درصد کل جمعیت زنان ۴۹-۱۵ ساله همسر دار شهرستان های استان از کل جمعیت زنان ۴۹-۱۵ ساله

همسر دار استان آذربایجان غربی در سال ۱۳۹۱

ارومیه	اشنویه	بوکان	پلدشت	پیرانشهر	تکاب	چالدران	چاپاره	خوی
۶۴/۴۱	۶۸/۰۱	۶۴/۶۸	۶۵/۷۹	۶۵/۲۱	۵۶/۸۳	۵۶/۲	۶۲/۱۸	۶۶/۳۲
سردشت	سلماس	شاهیندژ	شوط	ماکو	مهلباد	میاندوآب	نقده	استان
۵۶/۷۴	۶۴/۳۷	۵۶/۰۳	۶۵/۲۵	۶۴/۵۳	۶۸/۵۳	۷۰/۷۹	۶۹/۱۵	۶۴

جدول (۵-۶): پوشش خدمات تنظیم خانواده بر اساس اطلاعات آماری زیج های حیاتی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

۷.۸	درصد افراد تحت پوشش برنامه تنظیم خانواده - آمپول سه ماهه
۰.۹	درصد افراد تحت پوشش برنامه تنظیم خانواده - آمپول یک ماهه
۱۹.۵	درصد افراد تحت پوشش برنامه تنظیم خانواده - آی یو دی
۱۶.۵	درصد افراد تحت پوشش برنامه تنظیم خانواده - بستن لوله
۰.۰۵	درصد افراد تحت پوشش برنامه تنظیم خانواده - سایر
۲۴.۵	درصد افراد تحت پوشش برنامه تنظیم خانواده - قرص
۵.۸	درصد افراد تحت پوشش برنامه تنظیم خانواده - کاندوم
۷۵	درصد افراد تحت پوشش برنامه تنظیم خانواده در پایان فصل زمستان

جدول (۶-۶): توزیع اقلام پیشگیری از بارداری در جمعیت هدف استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

سال	قرص (بسته)					IUD۶ (نفر)	کاندوم (بسته)	آمبول / ویال تزریقی		بستن لوله (نفر)	
	LD ^۱	HD ^۲	TPH ^۳	LYN ^۴	LNG ^۵			گذاردن	یک ماهه	سه ماهه	زن
۱۳۸۸	۷۲۱۴۱۴	۱۱۵۱۴	۳۹۵۶۱	۹۹۸۵۱	۳۹۹۱۶	۲۴۶۲۳	۱۶۴۸۳۵	۴۴۹۰۳	۸۴۱۷۵	۴۴۱۹	۹۳۵
۱۳۸۹	۶۸۶۸۶۸	۲۰۷۸	۶۳۴۵۶	۹۸۴۹۶	۶۲۸۲۱	۲۴۹۷۳	۱۸۶۲۴۳	۷۰۸۳۹	۸۳۸۸۸	۳۸۲۸	۱۰۱۷
۱۳۹۰	۶۳۳۲۳۲	۳۱۸	۸۷۹۸۴	۸۸۵۵۷	۸۰۴۵۰	۲۵۷۷۱	۱۹۴۹۶۳	۸۶۰۲۴	۸۵۰۷۰	۳۸۱۵	۹۹۳
۱۳۹۱	۶۱۸۶۲۴	۰	۱۰۵۷۸۳	۸۹۴۱۳	۸۷۲۲۲	۲۳۵۶۷	۲۱۶۳۱۸	۶۳۵۵۲	۸۸۳۰۶	۳۱۹۱	۹۰۸

۲- (قرص پیشگیری ترکیبی خوراکی با دوز بالا) H D:Low Dose ocp

۱- (قرص پیشگیری ترکیبی خوراکی با دوز پایین) LD:Low Dose ocp

۴- (قرص پیشگیری خوراکی پروژسترونی، شیر دهی) لاینسترونول: Lyn

۳- (قرص پیشگیری ترکیبی خوراکی سه مرحله ای) Tph :Three phasic ocp

۶- (وسیله داخل رحمی) IUD:Intra Uterin Devices

۵- (قرص پیشگیری ترکیبی خوراکی اورژانس) لوونورژسترل: LNG

سلامت کودکان

کارشناسان :

شهناز طلایی ، فریبا عباسیان

فعالیت های کارشناسی :

- پایش و ارزیابی ۱۸ بیمارستان دوستدار کودک از ۲۳ بیمارستان
- اجرای پایلوت طرح کشوری "ارزیابی عملی وضعیت تکامل کودکان زیر ۸ سال" در شهرستان شاهین دژ
- هماهنگی با اعضای محترم هیئت علمی دانشگاه جهت شرکت در کارگاههای کشوری (۲ مورد)
- پایش ادواری داده های درج شده در نرم افزار نظام مراقبت مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه (CSO) و مدیریت سلامت کودکان (CHS)
- استخراج وضعیت مرگ کودکان هدف به تفکیک شهرستان
- هماهنگی با مراکز شهرستانها برای برگزاری جلسه کودک آزاری با حضور نمایندگان از دادستانی شهرستان - نیروی انتظامی - بهزیستی - روسای بیمارستان...به منظور آشنایی با پروتکل مواجهه با کودکان هدف (بی سرپرست یا بدسرپرست)
- استخراج شاخص ۱۰ گانه برنامه ترویج تغذیه با شیرمادر در بیمارستانهای دوستدار کودک
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- ارزشیابی برنامه های عملیاتی سلامت کودکان در پایان سال ۹۱ و استخراج نتایج و ارسال به شهرستانها
- استخراج نواقص تجهیزات مورد نیاز برنامه سلامت کودکان جهت پیگیری تامین تجهیزات مذکور
- هماهنگی جهت نظارت بر تجهیزات آمبولانس های موجود در مراکز بهداشتی در مانی شهرستان های تابعه و رفع نواقص موجود
- پیگیری اجرای مداخلات پیشگیری از مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه با استفاده از هماهنگی های بین بخشی در سطح استان نظیر : سرپوشیده کردن کانال های آبرسانی - حفاظ کشی حوضچه پرورش ماهی - نرده کشی کنار ریل راه آهن رازی - قطور و ...
- دریافت تشویق وزارتی و دانشگاهی ۴ مورد

عملکرد برنامه ای:

جدول (۶-۷): شاخص کم وزنی بدو تولد استان آذربایجان غربی (زیج حیاتی) ۱۳۸۸-۱۳۹۱

سال	۱۳۸۸	۱۳۸۹	۱۳۹۰	۱۳۹۱
LBW	۳.۹۴	۴.۳	۴.۵۶	۵.۱

جدول (۶-۸): شاخص کم وزنی بدو تولد به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی (زیج حیاتی) ۱۳۹۰-۱۳۹۱

شهرستان	ارومیه	اشنویه	بوکان	پلدشت	پیرانشهر	تکاب	چالدران	چاپاره	خوی	سردشت	سلماس	شاهین دژ	شوط	ماکو	مهاباد	میاندوآب	نقده	استان
سال ۹۰	۴.۰۱	۳.۴۷	۴.۱۲	۲.۴۳	۵.۹۹	۴.۴۸	۴.۸۶	۵.۵۸	۵.۱۷	۶.۵۱	۵.۱۶	۴.۴۴	۳.۱۸	۴.۹۸	۴.۴۸	۳.۹۶	۴.۸۳	۴.۵۶
سال ۹۱	۴.۷۵	۴.۳۵	۴.۶	۳.۲	۴.۹۲	۷.۲۱	۴.۸۷	۶.۱۶	۴.۱۷	۵.۶۵	۴.۲۱	۵.۳۲	۳.۱۲	۴.۹۸	۶.۵۲	۳.۸۱	۸.۶۴	۵.۱

جدول (۶-۹): جدول میزان مرگ نوزادان ، کودکان زیر یکسال و کودکان زیر پنج سال در هزار تولد زنده (زیج حیاتی)

استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

عنوان شاخص	۱۳۸۸	۱۳۸۹	۱۳۹۰	۱۳۹۱
میزان مرگ نوزادان در ۱۰۰۰ تولد زنده	۱۰.۲	۱۰.۱	۹.۳	۸.۵۲
میزان مرگ کودکان زیر یکسال در ۱۰۰۰ تولد زنده	۱۴.۶	۱۴.۵	۱۳	۱۲.۴
میزان مرگ کودکان زیر ۵ سال در ۱۰۰۰ تولد زنده	۱۸.۳	۱۸.۲	۱۶.۲	۱۵.۶۱

جدول (۱۰-۶): میزان مرگ نوزادان در هزار تولد زنده به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی (زیج حیاتی) ۱۳۹۰-۱۳۹۱

۹۱		۹۰		سال شهرستان
میزان	تعداد	میزان	تعداد	
۶.۲	۳۴	۱۰.۹	۴۳	ارومیه
۱۷.۴	۱۴	۱۲.۲	۱۰	اشنویه
۱۰	۱۰	۶.۴	۶	بوکان
۱۳.۲۸	۱۰			پلدشت
۷.۶	۷	۹.۴	۱۲	پیرانشهر
۱۱.۳	۷	۶.۵	۴	تکاب
۱۲.۸۶	۷	۱۱.۳	۷	چالدران
۴	۲			چاپیاره
۶.۶	۱۸	۵.۹	۲۲	خوی
۴	۶	۱۶.۶	۱۹	سردشت
۷.۶۵	۱۵	۷	۱۷	سلماس
۸.۲	۶	۱۶.۸	۱۳	شاهین دژ
۱۲.۶۷	۱۰			شوط
۱۴	۱۲	۱۳.۶	۳۶	ماکو
۱۴.۵	۲۰	۸.۸	۱۳	مهاباد
۸	۱۸	۴	۱۰	میاندوآب
۶.۶	۵	۱۰.۲	۹	نقده
۸.۵۲	۲۰۱	۹.۳	۲۲۱	استان

جدول (۱۱-۶): توزیع فراوانی و نسبی مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه به تفکیک سن و جنس استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۰-۱۳۹۱

کل		دختر		پسر		جنس سن		
سال ۹۰		سال ۹۱		سال ۹۰	سال ۹۱			
درصد	تعداد	درصد	تعداد	سال ۹۰	سال ۹۱			
۵۳.۷	۱۵۹	۵۴.۱	۱۵۰	۷۴	۶۴	۸۵	۸۶	۱ ماهه تا یکسال
۱۹.۳	۵۷	۱۸.۱	۵۰	۲۷	۲۵	۳۰	۲۵	۱-۲ سال
۱۰.۵	۳۱	۹.۴	۲۶	۱۶	۵	۱۵	۲۱	۲-۳ سال
۱۰.۵	۳۱	۱۰.۸	۳۰	۷	۱۲	۲۴	۱۸	۳-۴ سال
۶.۱	۱۸	۷.۶	۲۱	۵	۱۱	۱۳	۱۰	۴ ساله تا ۵۹ ماهه
۱۰۰	۲۹۶	۱۰۰	۲۷۷	۱۲۹	۱۱۷	۱۶۷	۱۶۰	جمع

جدول (۱۲-۶): توزیع نسبی مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه به تفکیک محل فوت استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

سال	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱
داخل بیمارستان	۴۷.۸	۴۳	۵۷.۷	۶۰.۹
منزل	۴۰.۸	۳۵	۲۸.۷	۲۶.۸
راه انتقال	۸.۱	۸	۶	۲.۵
مرکز سرپائی	-	-	-	-
سایر	۳.۳	۱۴ (محل حادثه)	۷.۶ (محل حادثه)	۹.۸ (محل حادثه)

جدول (۱۳-۶): توزیع نسبی مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه به تفکیک علت استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

درصد	علت فوت	درصد	علت فوت
۱.۸	بیماریهای دستگاه گوارش	۳۰.۸	ناهنجاریهای مادرزادی و کروموزومی
۴	بیماریهای تغذیه، غدد و متابولیک	۳۱.۸	حوادث و سوانح غیر عمدی
۱.۸	سرطانها	۱.۴	بیماریهای حول تولد
۲.۲	بیماریهای خون و دستگاه خون ساز	۴	بیماریهای دستگاه تنفسی
۰.۴	علائم و حالات بدتعریف شده و مبهم	۲.۹	بیماریهای قلبی و عروقی
۰.۷	بیماریهای دستگاه ادراری	۴.۷	بیماریهای عفونی و انگلی
۲.۲	سایر علل	۱۰.۵	بیماریهای دستگاه عصبی مرکزی
		۰.۷	اختلالات روانی و رفتاری

جدول (۱۴-۶): توزیع فراوانی مرگ به علت حوادث و سوانح غیر عمدی در گروه سنی ۵۹-۱ ماهه استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

سال	۸۸	۸۹	۹۰	۹۱
حوادث ترافیکی	۳۲	۴۷	۳۶	۴۰
سقوط از ارتفاع	۴	۳	۴	۳
بسته شدن راه تنفسی	۱۴	۲۱	۱۷	۱۲
غرق شدگی	۷	۱۲	۱۲	۸
مسمومیت	۱	۳	۵	۵
برخورد مکانیکی	۲	۳	۲	۶
برق گرفتگی	۰	۱	۲	۳
سوختگی	۱۳	۱۱	۷	۹
تجاوز	۰	۱	۴	۱
بلا یا غیر مترقبه	۴	۰	۰	۲
سایر فاکتور	۲	۵	۰	۰
عوارض دارویی	۲	۰	۰	۰
خفگی	۲	۰	۰	۰
نیش حشرات و گیاهان سمی	۰	۰	۰	۰
جمع کل	۸۳	۱۰۷	۸۹	۸۹

جدول (۱۵-۶): موارد مرگ کودکان ۵۹-۱ ماهه به تفکیک فصول سال استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

فصل	بهار	تابستان	پائیز	زمستان
تعداد موارد مرگ	۷۲	۸۴	۵۹	۶۲

جدول (۱۶-۶): نتایج ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک استان آذربایجان غربی در سال ۱۳۹۱

ردیف	شهرستان	نام بیمارستان	اقدام ۱	اقدام ۲	اقدام ۳	اقدام ۴	اقدام ۵	اقدام ۶	اقدام ۷	اقدام ۸	اقدام ۹	اقدام ۱۰	امتیاز بیمارستان
۱	ارومیه	امام رضا (ع)	۱۰۰	۶۸.۵	۸۰	۹۶	۸۲.۴	۱۰۰	۸۱.۷	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۹۰.۹
۲	ارومیه	آذربایجان	۸۰	۹۵.۸		۹۴	۸۳.۶	۱۰۰	۹۵	۹۴	۱۰۰	۶۲.۵	۸۹.۴
۳	ارومیه	صولتی	۴۰	۱۰۰		۰	۵۰	۰	۶۶.۷	۶۰	۱۰۰	۷۵	۵۴.۶
۴	ارومیه	شفا	۸۰	۸۳.۳		۱۰۰	۹۱	۱۰۰	۱۰۰	۶۰	۱۰۰	۱۰۰	۹۱.۴
۵	ارومیه	عارفیان	۱۰۰	۱۰۰		۱۰۰	۹۵.۶	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۹۹.۵
۶	ارومیه	مطهری (کوثر)	۹۲	۷۱.۷		۶۸	۷۷.۲	۹۰	۶۳.۳	۵۶	۹۵	۸۵	۷۷.۶
۷	اشنویه	نبی اکرم	۷۵	۸۳.۳		۸۰	۹۷.۲	۱۰۰	۱۰۰	۶۰	۱۰۰	۷۵	۸۱.۷
۸	بوکان	شهید دکتر قلی پور	۸۰	۵۶.۷		۹۰	۷۱.۱	۸۰	۷۶.۷	۴۸	۸۰	۶۵	۷۱.۹
۹	پیرانشهر	امام خمینی	۶۰	۳۶.۱		۸۰	۵۹.۸	۸۰	۱۰۰	۶۰	۱۰۰	۸۷.۵	۷۳.۷
۱۰	تکاب	شهدا	۶۰	۷۷.۷		۹۶	۸۴.۴	۱۰۰	۱۰۰	۷۲	۱۰۰	۳۰	۸۰
۱۱	خوی	قمرینی هاشم	۵۷.۲	۲۶.۷		۸۳.۳	۷۳.۳	۱۰۰	۷۸.۳	۵۴	۹۰	۷۰	۷۰.۳
۱۲	سردشت	امام خمینی	۷۶	۹۰.۵		۸۸	۷۷.۹	۱۰۰	۸۱.۷	۵۸	۱۰۰	۹۲.۵	۸۵
۱۳	سلماس	خاتم الانبیاء	۱۰۰	۴۳.۳		۸۰	۷۷.۹	۸۰	۱۰۰	۸۰	۱۰۰	۶۲.۵	۸۰.۴
۱۴	شاهین دژ	شهیدرانی	۷۳.۴	۱۰۰		۸۰	۷۱.۴	۱۰۰	۸۳.۳	۴۸.۶	۱۰۰	۸۵.۷	۸۲.۵
۱۵	ماکو	فجر	۸۰	۶۶.۷		۱۰۰	۹۰	۱۰۰	۸۳.۳	۶۰	۱۰۰	۹۵	۸۶.۱
۱۶	مهاباد	امام خمینی	۸۰	۶۶.۷		۹۳.۳	۷۳.۳	۱۰۰	۸۳.۳	۵۰	۱۰۰	۷۵	۸۰.۲
۱۷	میاندوآب	حضرت فاطمه	۸۰	۸۰		۹۶	۷۶.۷	۱۰۰	۸۳.۳	۴۸	۹۵	۹۷.۵	۸۴.۱
۱۸	نقده	امام خمینی	۶۰	۳۶.۱		۹۳.۳	۶۰.۳	۱۰۰	۷۳.۸	۴۵.۷	۱۰۰	۸۷.۵	۷۳.۲
۱۹	استان		۷۴.۴	۷۱.۳	۸۰	۸۴.۳	۷۷.۴	۹۰.۶	۸۶.۱	۶۴.۱	۹۷.۸	۸۰.۴	۸۰.۷

برنامه میانسالان

کارشناس:

مینا اسکندری فر

فعالیت های کارشناسی :

- بررسی ضوابط اجرایی و انتخاب شهرستان سلماس به عنوان پایلوت کشوری طرح سلامت مردان
- اجرای پایلوت طرح سلامت مردان ایرانی (سما)
- شرکت در پایش های کشوری استانهای گلستان و خوزستان
- تهیه دستورالعمل اجرایی و CD آموزشی جهت برگزاری هفته سلامت مردان و زنان
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن

عملکرد برنامه ای:

جدول شماره (۱۷-۶) : مراقبت بهداشتی میانسالان طرح سلامت روان (سما) پایلوت سلماس

استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

روستایی	شهری	عنوان
۲۰۰۹۷	۲۲۸۵۴	جمعیت مردان ۶۰-۲۵ سال
-	۲۴۳۶ (۱۰.۵)	جمعیت تحت پوشش طرح (درصد)
-	۳۱۲ (۱۲.۸)	پرونده تشکیل شده (درصد از جمعیت تحت پوشش)
-	۱۲۶ (۵)	پرونده کامل سما (درصد)

برنامه سلامت سالمندان

کارشناس:

نیلوفر ملک پور

فعالیت های کارشناسی :

- برگزاری جلسات آموزشی و اطلاع رسانی در خصوص اهمیت و روند اجرای برنامه سالمندان در نظام سلامت با ادارات و سازمانهای درگیر برنامه مثل بهزیستی، بیمه سلامت، صداوسیما، شهرداری، کمیته امداد، ائمه جمعه و جماعات و ... و جلب همکاری ایشان
- طراحی و تدوین و استقرار دفتر ممتد مراقبت ادغام یافته سلامت سالمندان در سه شهرستان اشنویه ، پیرانشهر و نقده
- طراحی و چاپ کارت مراقبت سالمندان ۶۰ سال و بالاتر و توزیع در بین شهرستان های مجری برنامه
- ورود نتایج پایشها ونظارتها در نرم افزار Excle طراحی شده توسط کارشناس ستادی استان
- دریافت تشویق وزارتی یک مورد

عملکرد برنامه ای:

جدول (۱۸-۶): آمار جمعیتی شهرستان های پایلوت سلامت سالمندان استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

شهرستان پایلوت	جمعیت سالمند شهری و روستایی	درصد از کل جمعیت
اشنویه	۴۴۳۷	۶.۹
پیرانشهر	۶۹۰۷	۶.۴
نقده	۸۵۰۱	۷.۲

جدول (۱۹-۶): مراقبت بهداشتی سالمندان به تفکیک محل سکونت شهرستان های پایلوت

استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

محل سکونت	جنس	جدید	دوره ای	کل مراقبت	درصد مراقبت
روستایی	زن	۶۷۰	۲۰۷۴	۲۷۴۴	۶۰.۲
	مرد	۴۷۳	۱۹۵۸	۲۴۳۱	۵۴.۵
	جمع	۱۱۴۳	۴۰۳۲	۵۱۷۵	۵۷.۴
شهری	زن	۲۶۲	۲۶۷	۵۲۹	۹.۹
	مرد	۱۸۳	۲۰۸	۳۹۱	۷.۰
	جمع	۴۴۵	۴۷۵	۹۲۰	۸.۵

سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس

کارشناس :

خانم فاطمه رضایی

فعالیت های کارشناسی :

- هماهنگی معاینات دانش آموزان بدو ورود به دبستان و تکمیل شناسنامه سلامت در قالب ۳۲ پایگاه سنجش سلامت جسمانی و آمادگی تحصیلی در سطح استان
 - برگزاری جلسات هماهنگی در راستای معاینات سالیانه دانش آموزی، دانشجویی و طلاب
 - مشارکت در پایش های سازمانی و بین سازمانی از مدارس تابعه استان
 - هماهنگی معاینات دانشجویان جدیدالورود رشته های پزشکی و پیراپزشکی در شهرستانهای ارومیه، خوی، سلماس و میاندوآب به تعداد ۸۳۵ نفر طی دو مرحله نیمسال اول و دوم
 - هماهنگی معاینات ۳۷ نفر طلبه حوزه علمیه ی الزهرای ارومیه
 - تشکیل جلسات کمیته منطقه ای و دانشگاهی برنامه های سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس
 - ورود داده های معاینات سالیانه (دانش آموزان، دانشجویان، طلاب) و گزارش نتایج ارزیابی مدارس مروج سلامت در نرم افزار اختصاصی و درج در پورتال وزارت متبوع
 - ارزیابی برنامه های عملیاتی مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخورا ند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- دریافت تشویق وزارتی و دانشگاهی چهار مورد

عملکرد برنامه ای:

جدول (۲۰-۶): اطلاعات آماری مدارس، کلاسهای درس و دانش آموزان مدارس استان آذربایجان غربی با احتساب

دانش آموزان بزرگسال در سال تحصیلی ۹۱-۹۲

۵۳۳۰	تعداد کل مدارس استان در سال تحصیلی ^۵ ۹۱-۹۲
۹۶۹	تعداد کل مدارس غیر دولتی استان
۱۸.۱	درصد مدارس غیر دولتی
۲۴۳۸۶	تعداد کل کلاسهای مدارس استان
۳۹۳	تعداد کلاسهای مدارس غیر دولتی
۱۶.۱	درصد کلاسهای مدارس غیر دولتی
۵۶۶۸۹۸	تعداد کل دانش آموزان مدارس استان
۶۳۳۱۶	تعداد دانش آموزان مدارس غیر دولتی
۱۱.۱	درصد دانش آموزان غیر دولتی

^۵ مبنای داده های آماری بر اساس گزارش اداره کل آموزش و پرورش استان

جدول (۲۱-۶): اختلالات گزارش شده در ارزیابی مقدماتی دانش آموزان اول ابتدایی به تفکیک جنس و محل سکونت استان آذربایجان غربی سال تحصیلی ۹۱-۹۲

اول ابتدایی									مقطع تحصیلی
کل			روستایی			شهری			محل سکونت
کل	پسر	دختر	کل	پسر	دختر	کل	پسر	دختر	جنس
۵۴۴۴۴	۲۷۷۵۱	۲۶۷۲۴	۲۱۱۹۲	۱۰۸۳۵	۱۰۳۵۷	۳۳۲۵۲	۱۶۸۸۵	۱۶۳۶۷	تحت پوشش
۵۳۸۳۹	۲۷۴۴۱	۲۶۳۹۷	۲۰۶۸۰	۱۰۵۹۰	۱۰۰۹۰	۳۳۱۵۹	۱۶۸۵۲	۱۶۳۰۷	ارزیابی مقدماتی
۴۳۸	۲۱۸	۲۲۰	۶۷	۳۳	۳۴	۳۷۱	۱۸۵	۱۸۶	اختلال شنوایی
۱۳۹۲	۷۰۹	۶۸۳	۴۶۳	۲۱۵	۲۴۸	۹۲۹	۴۹۴	۴۳۵	اختلال بینایی
۳۹۵	۲۸	۳۶۷	۱۷۸	۱۴	۱۶۴	۲۱۷	۱۴	۲۰۳	رشک و شپش سر
۳۸	۲۸	۱۰	۲۶	۱۸	۸	۱۲	۱۰	۲	اختلال رفتاری
۱۹	۸	۱۱	۴	۲	۲	۱۵	۶	۹	دیابت
۱۱۰	۶۱	۴۹	۵۳	۳۲	۲۱	۵۷	۲۹	۲۸	صرع
۱۰۶	۷۱	۳۵	۲۸	۱۵	۱۳	۷۸	۵۶	۲۲	آسم
۸۲	۵۳	۲۹	۱۶	۱۱	۵	۶۶	۴۲	۲۴	اختلالات ژنتیکی و مادر زادی
۲۶۹	۱۲۶	۱۴۳	۱۰۵	۴۸	۵۷	۱۶۴	۷۸	۸۶	قد کمتر از $zscore-3$ (کوتاه قدی شدید)
۵۳۶	۲۶۸	۲۶۸	۱۱۸	۵۴	۶۴	۴۱۸	۲۱۴	۲۰۴	قد بیشتر از $zscore+3$ (خیلی بلند قد)
۴۹۵	۲۲۰	۲۷۵	۱۵۷	۸۴	۷۳	۳۳۸	۱۳۶	۲۰۲	BMI کمتر از $zscore-3$ (لاغری شدید)
۳۴۳۴	۱۷۰۲	۱۷۳۲	۹۰۶	۴۵۷	۴۴۸	۲۵۲۸	۱۲۴۴	۱۲۸۴	BMI ما بین $zscore+1$ ، $zscore+2$ (اضافه وزن)
۶۸۲	۴۱۳	۲۶۹	۱۴۲	۷۰	۷۲	۵۴۰	۳۴۳	۱۹۷	BMI کمتر از $zscore+3$ (چاق)

جدول (۲۲-۶) : اختلالات گزارش شده در ارزیابی مقدماتی دانش آموزان اول متوسطه به تفکیک جنس و محل سکونت استان آذربایجان غربی سال تحصیلی ۹۲-۹۱

اول متوسطه									مقطع تحصیلی
کل			روستایی			شهری			
کل	پسر	دختر	کل	پسر	دختر	کل	پسر	دختر	جنس
۴۲۴۸۴	۲۳۶۴۶	۱۸۸۳۸	۶۰۴۹	۳۷۹۷	۲۲۵۲	۳۶۴۳۵	۱۹۸۴۹	۱۶۵۸۶	تحت پوشش
۴۱۶۷۷	۲۲۸۹۷	۱۸۷۸۰	۶۰۴۲	۳۷۹۶	۲۲۴۶	۳۵۶۳۵	۱۹۱۰۱	۱۶۵۳۴	ارزیابی شده
۱۵۰	۸۴	۶۶	۴۶	۲۲	۲۴	۱۰۴	۶۲	۴۲	شنوایی
۱۶۸۷	۷۹۰	۸۹۷	۲۹۲	۱۷۱	۱۲۱	۱۳۹۵	۶۱۹	۷۷۶	بینایی
۱۵۹	۳۷	۱۲۲	۳۹	۰	۳۹	۱۲۰	۳۷	۸۳	رشک و شپش سر
۲۱۷	۱۴۷	۷۰	۹	۵	۴	۲۰۸	۱۴۲	۶۶	رفتاری
۳۱	۱۵	۱۶	۷	۴	۳	۲۴	۱۱	۱۳	دیابت
۳۶	۲۰	۱۶	۱۰	۶	۴	۲۶	۱۴	۱۲	صرع
۴۴	۲۳	۲۱	۲۰	۹	۱۱	۲۴	۱۴	۱۰	آسم
۲	۲	۰	۱	۱	۰	۱	۱	۰	اختلالات ژنتیکی و هموفیلی
۴	۲	۲	۰	۰	۰	۴	۲	۲	مادر زادی تالاسمی
۸۵۵	۴۹۵	۳۶۰	۱۶۷	۹۹	۶۸	۶۸۸	۳۹۶	۲۹۲	قد زیر صدک سوم
۷۹۱	۵۸۶	۲۰۵	۹۴	۵۶	۳۸	۶۹۰	۵۳۰	۱۶۷	قد بالای صدک ۹۷
۱۸۹۱	۱۱۵۶	۷۳۵	۲۵۰	۱۶۸	۸۲	۱۶۴۱	۹۸۸	۶۵۳	BMI زیر صدک ۵
۴۱۰۲	۲۰۶۷	۲۰۳۵	۴۱۵	۲۱۵	۲۰۰	۳۶۸۷	۱۸۵۲	۱۸۳۵	BMI بین صدک ۹۵-۸۵
۱۲۶۹	۷۴۷	۵۲۲	۱۶۵	۹۵	۷۰	۱۱۰۴	۶۵۲	۴۵۲	BMI بالای صدک ۹۵

جدول (۲۳-۶): اختلالات کشف شده در معاینات پزشکی دانش آموزان مقطع اول ابتدایی به تفکیک محل سکونت و جنس استان آذربایجان غربی سال تحصیلی ۹۱-۹۲

اول ابتدایی									مقطع تحصیلی
کل			روستایی			شهری			محل سکونت
کل	پسر	دختر	کل	پسر	دختر	کل	پسر	دختر	جنس
۵۴۴۴۴	۲۷۷۲۰	۲۶۷۲۴	۲۱۱۹۲	۱۰۸۳۵	۱۰۳۵۷	۳۳۲۵۲	۱۶۸۸۵	۱۶۳۶۷	تحت پوشش
۵۴۲۴۷	۱۶۸۵۲	۱۶۲۸۷	۲۱۱۰۸	۱۰۸۱۰	۱۰۲۹۸	۳۳۱۳۹	۱۶۸۵۲	۱۶۲۸۷	معاینه شده
۵۵۲	۲۱۷	۳۳۵	۲۱۸	۱۰۰	۱۱۸	۳۳۴	۱۱۷	۲۱۷	آزمی
۶۹	۲۵	۴۴	۱۸	۸	۱۰	۵۱	۱۷	۳۴	بزرگی تیروئید
۴۰۷	۱۹۷	۲۱۰	۱۳۴	۶۵	۶۹	۲۷۳	۱۳۲	۱۴۱	گوش حلق بینی
۱۴۷۳	۷۲۹	۷۴۴	۵۲۴	۲۴۹	۲۷۵	۹۴۹	۴۸۰	۴۶۹	چشم
۲۵	۱۱	۱۴	۸	۵	۳	۱۷	۶	۱۱	ستون فقرات
۵۳	۲۹	۲۴	۱۲	۹	۳	۴۱	۲۰	۲۱	اندام
۲	۲	۰	۰	۰	۰	۲	۲	۰	بزرگی کبد
۲۰۸	۱۰۵	۱۰۳	۶۴	۳۳	۳۱	۱۴۴	۷۲	۷۲	قلب و عروق
۳۹	۲۳	۱۶	۱۳	۷	۶	۲۶	۱۶	۱۰	قفسه سینه
۱۰۸	۶۸	۴۰	۴۱	۲۳	۱۸	۶۷	۴۵	۲۲	ریه
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	ابهام تناسلی
۱۰۰	۳۸	۶۲	۳۱	۱۴	۱۷	۶۹	۲۴	۴۵	کلیوی
۲۰۸	۱۱۷	۹۱	۵۵	۳۵	۲۰	۱۵۳	۸۲	۷۱	اختلالات روانی
۱۰۶	۵۵	۵۱	۴۹	۲۷	۲۲	۵۷	۲۸	۲۹	اختلالات عصبی
۱۶	۱۲	۴	۴	۳	۱	۱۲	۹	۳	پرفشاری خون
۴۰۰	۲۷۷	۱۵۳	۱۶۹	۱۰۹	۶۰ ^{۱۹۸}	۲۳۱	۱۶۸	۹۳	سایر اختلالات

جدول (۲۴-۶): اختلالات کشف شده در معاینات پزشکی دانش آموزان مقطع اول متوسطه به تفکیک محل سکونت و جنس استان آذربایجان غربی سال تحصیلی ۹۱-۹۲

اول متوسطه									مقطع تحصیلی
کل			روستایی			شهری			محل سکونت
کل	پسر	دختر	کل	پسر	دختر	کل	پسر	دختر	جنس
۴۲۴۸۴	۲۳۶۴۶	۱۸۸۳۸	۶۰۵۴	۳۷۹۷	۲۲۵۲	۳۶۴۳۵	۱۹۸۴۶	۱۶۵۸۶	تحت پوشش
۳۹۹۱۱	۲۱۶۵۹	۱۸۲۵۲	۵۹۴۲	۳۶۹۰	۲۲۵۲	۳۳۹۶۹	۱۷۹۶۹	۱۶۰۰۰	معاینه شده
۶۲۹	۱۸۶	۴۴۳	۱۴۶	۵۹	۸۷	۴۸۳	۱۲۷	۳۵۶	آزمی
۲۹۳	۱۸۶	۱۰۷	۵۵	۱۷	۳۸	۱۰۵	۳۶	۶۹	بزرگی تیروئید
۲۳۶	۱۳۷	۹۹	۶۷	۴۰	۲۷	۱۶۹	۹۷	۷۲	گوش حلق بینی
۱۳۵۳	۵۹۹	۷۵۴	۲۱۹	۱۱۵	۱۰۴	۱۱۳۴	۴۸۴	۶۵۰	چشم
۱۶	۷	۹	۱	۱	۰	۱۵	۶	۹	ستون فقرات
۳۵	۲۰	۱۵	۶	۵	۱	۲۹	۱۵	۱۴	اندام
۲	۲	۰	۱	۱	۰	۱	۱	۰	بزرگی کبد
۱۵۳	۹۵	۵۸	۳۲	۱۷	۱۵	۱۲۱	۷۸	۴۳	قلب و عروق
۷۱	۵۲	۱۹	۳	۲	۱	۶۸	۵۰	۱۸	قفسه سینه
۴۶	۱۸	۲۸	۱۶	۸	۸	۳۰	۱۰	۲۰	ریه
۸	۳	۵	۰	۰	۰	۸	۳	۵	ابهام تناسلی
۶۱	۲۵	۳۶	۸	۱	۷	۵۳	۲۴	۲۹	کلیوی
۱۰۰	۴۵	۵۵	۸	۴	۴	۹۲	۴۱	۵۱	اختلالات روانی
۱۰۳	۷۲	۳۱	۱۴	۵	۹	۸۹	۶۷	۲۲	اختلالات عصبی
۴۶	۲۹	۱۷	۶	۲	۴	۴۰	۲۷	۱۳	پرفشاری خون
۶۸۸	۳۹۶	۲۹۲	۵۹	۵۱	۸	۶۲۹	۳۴۵	۲۸۴	سایر اختلالات

جدول (۶-۲۵) : فراوانی و پوشش ایمن سازی با واکسن توام بزرگسال دانش آموزان پایه اول متوسطه استان آذربایجان غربی در سال تحصیلی ۹۱-۹۲

جنس	دانش آموزان پایه اول متوسطه	واکسینه شده قبل از اجرای برنامه	واکسینه شده در هنگام ثبت نام	در صد پوشش
دختر	۱۸۸۳۸	۱۴۲۹	۱۷۴۰۹	۱۰۰
پسر	۲۳۶۴۶	۱۱۸۲	۲۲۴۶۴	۱۰۰
جمع کل	۴۲۴۸۴	۲۶۱۱	۳۹۸۷۳	۱۰۰

جدول (۲۶-۶) : فراوانی دانشجویان جدیدالورود دانشگاه علوم پزشکی ارومیه به تفکیک شهرستان محل تحصیل در سال تحصیلی ۹۱-۹۲

شهرستان	دانشجوی دختر	دانشجوی پسر	کل
ارومیه	۴۲۲	۳۱۱	۷۳۳
خوی	۳۳	۲۱	۵۴
سلماس	۹	۱۵	۲۴
میاندوآب	۱۲	۱۲	۲۴
جمع	۴۷۶	۳۵۹	۸۳۵

جدول (۲۷-۶) : نتایج معاینات پزشکی دانشجویان جدیدالورود دانشگاه علوم پزشکی ارومیه در سال تحصیلی ۹۱-۹۲

تعداد	دختر	پسر	جمع
تعداد دانشجوی معاینه شده	۴۷۷	۳۵۹	۸۳۵
دانشجویان نیازمند به معاینات تکمیلی و تخصصی	۱۱۶	۱۸	۱۳۴
دانشجویان نیازمند به آزمایشات تکمیلی	۴	۱	۵
دانشجویان نیازمند به ارجاع و ارجاع شده	۱۳	۹	۲۲
دانشجویان درمان شده	۱۵۶	۰	۱۵۶
تعداد پسخوراند دریافت شده از موارد ارجاع	۵	۳	۸

فصل ۷

سایر گروه ها :

- ✓ سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد
- ✓ بهبود تغذیه جامعه
- ✓ آموزش و ارتقای سلامت
- ✓ بهداشت دهان و دندان

سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد

کارشناسان :

نیره صادق پور ، ابراهیم خلیلی

فعالیت های کارشناسی :

- اجرای طرح غربالگری و حمایت های روانی اجتماعی در زلزله شهرستانهای استان آذربایجان شرقی در قالب اعزام ۲ تیم مداخله گر (۶ نفر کارشناس روان شناسی) و غربالگری ۶۰۰ نفر از زلزله زدگان و ارائه خدمات حمایتی روانشناختی به مدت ۴۰ روز
- اجرای طرح غربالگری و حمایت های روانی اجتماعی در حادثه آتش سوزی مدرسه انقلاب روستای شین آباد پیرانشهر در قالب اعزام ۶ تیم مداخله گر محیطی و یک تیم مستقر در بیمارستان امام خمینی ارومیه و غربالگری ۱۶۰ نفر از دانش آموزان و ارائه خدمات حمایت روانشناختی به مدت سه ماه و پیگیری افراد دارای اختلالات رفتاری متاثر از زلزله مداوم ، انجام مداخلات روان شناختی ، پیگیری و آموزش های مستمر برای مصدومین بستری در بیمارستان ها (آذربایجان غربی و آذربایجان شرقی) و استمرار ارائه خدمات روانشناختی بعد از ترخیص تا بهبودی و برگزاری مسابقات نقاشی و انشاء نویسی
- برگزاری جلسات مداخله ای (بازگویی روانشناختی و کنترل افکار ، کنترل برانگیختگی و رفتار های اجتنابی) ۳۶ مورد
- برگزاری ۸۲۲ ساعت جلسه آموزشی مهارت های زندگی برای ۱۹۱۶۴ نفر
- برگزاری ۸۵۳ ساعت جلسه آموزشی فرزند پروری برای ۱۳۶۹۹ نفر
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها و ارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرایی آن
- برگزاری نمایشگاه پیشگیری از اعتیاد به مدت یک هفته
- اجرای طرح غربالگری افسردگی توسط کارشناسان بهداشت روان شهرستان های تابعه استان
- دریافت تشویق وزارتی و دانشگاهی دو مورد

عملکرد برنامه ای :

جدول (۱-۷) : توزیع فراوانی اختلالات روانی تحت پوشش برنامه بهداشت روان بر حسب نوع بیماری و به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	شدید روانی		خفیف روانی		صرع		عقب ماندگی ذهنی		سایر موارد		کل	
	روستایی	شهری	روستایی	شهری	روستایی	شهری	روستایی	شهری	روستایی	شهری	روستایی	شهری
ارومیه	۱۳۸۲	۸۰	۵۷۳۴	۳۱۰	۲۰۰۱	۳۰۱	۱۵۵۶	۱۲۴	۴۵	۱۶	۱۰۷۱۸	۸۳۱
اشنویه	۱۵۵	۶۶	۶۰۸	۲۰۳	۲۴۴	۹۵	۱۸۹	۱۱۳	۱۰۰	۴۲	۱۲۹۶	۵۱۹
بوکان	۱۲۹	۱۴۲	۸۰۰	۳۸۹	۲۳۷	۲۹۹	۳۲۶	۴۱۳	۵۷	۶۶	۱۵۴۹	۱۳۰۹
پلدشت	۵۹	۷	۵۷۹	۸۷	۱۰۲	۲۶	۱۱۴	۱۹	۱۱۴	۱۴	۹۶۸	۱۵۳
پیرانشهر	۸۰	۲۲	۳۱۲	۱۰۸	۱۳۳	۱۲۷	۱۶۰	۱۴۹	۲۱	۴۶	۷۰۶	۴۵۲
تکاب	۴۸	۲۵	۲۶۴	۱۸	۱۵۳	۴۶	۱۶۹	۱۵	۷	۱۲	۶۴۱	۱۱۶
چالدران	۵۵	۳۱	۲۹۲	۴۵	۱۳۰	۳۵	۱۲۳	۲۳	۴۸	۱	۶۴۸	۱۳۵
چاپاره	۲۶	۷	۱۲۷	۶۴	۶۶	۱۳	۸۲	۶	۶	۲	۳۰۷	۹۲
خوی	۲۱۴	۵۷	۸۲۳	۳۳۴	۴۸۵	۲۰۸	۳۵۷	۱۱۳	۱۲۹	۴۸	۲۰۰۸	۷۶۰
سردشت	۲۹۴	۲۴۴	۲۱۸۴	۲۹۸	۲۶۸	۱۰۶	۳۱۳	۵۹	۹۸	۵۹	۳۱۵۷	۷۶۶
سلماس	۱۹۳	۹	۱۲۴۵	۳۰	۳۷۷	۵۱	۳۵۶	۳۴	۴۸	۱	۲۲۱۹	۱۲۵
شاهیندژ	۱۷۲	۴۶	۱۰۳۹	۱۸۷	۲۲۶	۱۱۸	۲۰۹	۱۲۴	۵۰	۲۵	۱۶۹۶	۵۰۰
شوط	۸۱	۵	۸۹۳	۲۳	۱۱۹	۱۸	۱۲۵	۱۱	۲۷	۵	۱۲۴۵	۶۲
ماکو	۹۲	۱۸	۵۶۵	۱۱۳	۱۸۴	۶۱	۱۳۱	۲۹	۱۲۷	۱۷	۱۰۹۹	۲۳۸
مهاباد	۹۲	۶۶	۳۴۹	۱۳۹	۱۶۱	۱۲۸	۲۶۵	۲۰۳	۱۷	۳۱	۸۸۴	۵۶۷
میاندوآب	۳۲۹	۵۵	۱۶۶۵	۲۹۰	۵۹۵	۱۶۰	۵۵۲	۹۲	۳۲	۹	۳۱۷۳	۶۰۶
نقده	۵۸	۱۵	۳۴۷	۱۵۶	۱۲۸	۵۳	۱۷۰	۵۸	۲۵	۲۰	۷۲۸	۳۰۲
استان	۳۴۵۹	۸۹۵	۱۷۸۲۶	۲۷۹۴	۵۶۰۹	۱۸۴۵	۵۱۹۷	۱۵۸۵	۹۵۱	۴۱۴	۳۳۰۴۲	۷۵۳۳
جمع کل	۴۳۵۴		۲۰۶۲۰		۷۴۵۴		۶۷۸۲		۱۳۶۵		۴۰۵۷۵	

جدول (۲-۷) : توزیع فراوانی موارد جدید اختلالات روانی شناسایی شده برحسب نوع اختلال و به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	شدید روانی		خفیف روانی		صرع		عقب ماندگی ذهنی		سایر موارد		کل	
	شهری	روستایی	شهری	روستایی	شهری	روستایی	شهری	روستایی	شهری	روستایی	شهری	روستایی
ارومیه	۳	۲۲۰	۷۵	۹۲۵	۴۱	۲۸۶	۱۸	۱۵۳	۱	۱۳	۱۳۸	۱۵۹۷
اشنویه	۰	۱۰	۵	۶۵	۳	۲۱	۲	۶	۴	۵	۱۴	۱۰۷
بوکان	۱۶	۱۸	۵۷	۱۱۵	۳۵	۲۴	۱۳	۱۷	۱۱	۹	۱۳۲	۱۸۳
پلدشت	۰	۱	۰	۱۰۴	۰	۸	۰	۵	۰	۷	۰	۱۲۵
پیرانشهر	۴	۱۵	۳۷	۸۶	۱۳	۱۶	۱۹	۱۴	۶	۹	۷۹	۱۴۰
تکاب	۱	۲	۰	۳۴	۲	۹	۱	۹	۱	۱	۵	۵۵
چالدران	۸	۴	۱۰	۴۱	۴	۴۲	۳	۷	۰	۰	۲۵	۹۴
چاپاره	۲	۱	۴	۱۲	۳	۶	۱	۶	۰	۸	۱۰	۳۳
خوی	۲۲	۵۸	۱۳۶	۲۳۶	۳۰	۶۸	۱۷	۲۶	۶	۲۲	۲۱۱	۴۱۰
سردشت	۱۶	۲۸	۵۴	۱۰۱	۱۶	۴۱	۹	۳۶	۳	۷	۹۸	۲۱۳
سلماس	۳	۳۲	۱۷	۱۶۳	۱۷	۷۲	۱۶	۴۶	۳	۱۱	۵۶	۳۲۴
شاهیندژ	۷	۲۶	۲۱	۱۳۱	۱۱	۱۶	۰	۱۶	۶	۱۵	۴۵	۲۰۴
شوط	۰	۰	۰	۷۱	۴	۲	۰	۴	۰	۲	۴	۷۹
ماکو	۹	۳	۹	۱۹	۱۵	۶	۸	۲	۰	۲	۴۱	۳۲
مهاباد	۸	۳	۶	۴۷	۱۳	۱۶	۱۱	۹	۲	۴	۴۰	۷۹
میاندوآب	۴	۲۹	۱۰	۲۰۰	۱	۷۵	۱	۳۶	۰	۱۲	۱۶	۳۵۲
نقده	۰	۴	۲۲	۳۶	۱۰	۴	۱۰	۵	۵	۳	۴۷	۵۲
استان	۱۰۳	۴۵۴	۴۶۳	۲۳۸۶	۲۱۸	۷۱۲	۱۲۹	۳۹۷	۴۸	۱۳۰	۹۶۱	۴۰۷۹

جدول (۳-۷) : توزیع فراوانی علل قطع پیگیری برنامه بهداشت روان بر حسب علت و به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	بهبود		فوت		سایر علل		کل	
	شهری	روستایی	شهری	روستایی	شهری	روستایی	شهری	روستایی
ارومیه	۴	۸۵	۴	۷۳	۳۰	۳۹۰	۳۸	۵۴۸
اشنویه	۷	۵	۰	۸	۶	۳۲	۱۳	۴۵
بوکان	۲۵	۸۴	۱	۵	۱۳۵	۷۷	۱۶۱	۱۶۶
پلدشت	۰	۳۵	۰	۸	۰	۶۰	۰	۱۰۳
پیرانشهر	۰	۳	۳	۲	۲	۹۳	۵	۹۸
تکاب	۰	۲۱	۰	۶	۰	۷۳	۰	۱۰۰
چالدران	۰	۲۶	۰	۱	۱۲	۶۷	۱۲	۹۴
چاپاره	۸	۵	۰	۷	۲۱	۱۹	۲۹	۳۱
خوی	۲۱	۶۱	۲	۱۵	۴	۳۶	۲۷	۱۱۲
سردشت	۶	۴۸	۲	۱۹	۹	۱۶۹	۱۷	۲۳۶
سلماس	۰	۴۷	۰	۷	۵	۲۶۵	۵	۳۱۹
شاهیندژ	۵	۴۰	۰	۱۵	۰	۵۶	۵	۱۱۱
شوط	۰	۹	۰	۳	۰	۵۹	۰	۷۱
ماکو	۰	۲۴	۱	۲	۲	۴۵	۳	۷۱
مهاباد	۰	۲۸	۲	۶	۱	۱۹	۳	۵۳
میاندوآب	۴	۴۸	۱	۲۱	۴	۳۴	۹	۱۰۳
نقده	۲۴	۲۹	۴	۴	۱۹	۲۸	۴۷	۶۱
استان	۱۰۴	۵۹۸	۲۰	۲۰۲	۲۵۰	۱۵۲۲	۳۷۴	۲۳۲۲

جدول (۴-۷) : فراوانی و میزان بروز اختلالات روانی استان آذر بایجان غربی ۱۳۹۰ - ۱۳۹۱

نوع بیماری											سال
میزان بروز در هزار نفر						فراوانی					
کل	سایر موارد	عقب ماندگی	صرع	خفیف روانی	شدید روانی	سایر موارد	عقب ماندگی	صرع	خفیف روانی	شدید روانی	
۱.۸۰	۰.۰۹	۰.۱۷	۰.۲۸	۱.۱۰	۰.۱۷	۲۶۲	۵۱۱	۸۵۰	۳۳۸۵	۵۳۶	۱۳۹۰
۱.۵۹	۰.۰۶	۰.۱۴	۰.۳۰	۰.۹۱	۰.۱۸	۱۷۸	۴۴۵	۹۳۰	۲۸۴۹	۵۵۷	۱۳۹۱

جدول (۵-۷) : فراوانی و میزان شیوع اختلالات روانی استان آذر بایجان غربی در سالهای ۱۳۹۰ - ۱۳۹۱

نوع بیماری											سال
میزان شیوع در هزار نفر						فراوانی					
کل	سایر موارد	عقب ماندگی	صرع	خفیف روانی	شدید روانی	سایر موارد	عقب ماندگی	صرع	خفیف روانی	شدید روانی	
۱۱.۳۰	۰.۴۸	۲.۱۴	۱.۳۰	۶.۰۴	۱.۳۴	۱۴۸۵	۶۵۹۵	۳۹۹۲	۱۸۶۱۰	۴۱۲۵	۱۳۹۰
۱۲.۹۹	۰.۴۴	۲.۱۷	۲.۳۹	۶.۶۰	۱.۳۹	۱۳۶۵	۶۷۸۲	۷۴۵۴	۲۰۶۲۰	۴۳۵۴	۱۳۹۱

جدول (۶-۷): فعالیت های برنامه ای پیشگیری از اعتیاد استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

عنوان فعالیت	شرح	تعداد
آموزش و اطلاع رسانی	آموزش دانش آموزان	۲۷۶۵۸
	آموزش والدین	۱۳۹۰۰
	آموزش بیماران	۴۲۲۱
	آموزش افراد پرخطر	۱۵۱۷
	آموزش افراد محیط کاری	۱۵۲۶
	آموزش دانشجویان	۴۶۵
	آموزش آموزگاران	۱۸۹۰
	آموزش خانوارها	۱۹۵۳۱
	سایر گروه ها	۷۸۹
	فعالیت های تبلیغاتی و اطلاع رسانی عمومی و رسانه ای	چاپ و توزیع پوستر
توزیع cd آموزشی		۶۰۰۰
توزیع کتاب		۲۰۰
چاپ و توزیع پمفلت		۱۳۰۰۰
چاپ و نصب بنر		۱۰۱
برگزاری نمایشگاه		۵
پرونده فعال درمان نگه دارنده		۳۳۲
کاهش آسیب	مشاوره روانشناختی انفرادی	۴۶۹
	مشاوره روانشناختی گروهی	۱۳۰
	آموزش خانواده	۱۷۱
	تعداد افراد تماس یافته با تیم سیار	۸۱۸
	تعداد سرتگ توزیع شده توسط تیم سیار	۲۰۹۱۱
	تعداد افراد آموزش دیده توسط تیم سیار	۸۱۸
	تعداد سرتگ و سرسوزن جمع آوری شده	۱۳۲۰۰
	تعداد سرتگ و سرسوزن توزیع شده	۱۵۴۶۸
	تعداد کاندوم توزیع شده	۱۸۶۵

بهبود تغذیه جامعه

کارشناسان :

دکتر سکینه نوری سعیدلو ، فریا بابابی

فعالیت های کارشناسی :

- شرکت در جلسات کمیته های کشوری تدوین سند ملی تغذیه و امنیت غذایی، تدوین راهنمای وزن گیری مادران باردار و کاهش فقر غذایی خانوار های کم درآمد
- هماهنگی اجرائی برنامه های حمایتی مادران و کودکان با ارگان ها ، بنیاد و مراکز بهداشت تابعه
- هماهنگی اجرائی و تامین نیاز دارویی برنامه ارتقای سلامت دانش آموزان دختر دبیرستانی و راهنمایی با آهن یاری هفتگی
- هماهنگی اجرائی پایش های ادواری و سایر فعالیت های کارشناسی در برنامه پیشگیری و کنترل اختلالات ناشی از کمبود ید
- دریافت تشویق وزارتی و دانشگاهی به تعداد ۱۲ مورد
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیه مراکز بهداشت شهرستانها وارسال پسخوراند و نظارت بر فرایند اجرائی آن

عملکرد برنامه ای :

جدول (۷-۷) : نسبت وزن زیر ۲۵۰۰ گرم در هنگام تولد نوزادان بر حسب اقلیم و به تفکیک شهر و روستا استان

آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

روستا	شهر	اقلیم
۸/۸	۸/۲	مازندران و گیلان
۱۵/۲	۹/۴	آذربایجان شرقی، آذربایجان غربی، اردبیل
۸/۹	۸/۶	گلستان و شمال خراسان
۹/۴	۷/۶	سمنان و مرکز خراسان
۱۸/۴	۱۲/۵	جنوب خراسان، سیستان و بلوچستان و جنوب کرمان
۹/۶	۹/۷	چهارمحال و بختیاری، اصفهان، یزد و شمال کرمان
۱۵/۳	۱۱/۹	هرمزگان، بوشهر، جنوب خوزستان
۱۳/۶	۹/۰	استان تهران
۹/۶	۶/۳	زنجان، قزوین، قم و استان مرکزی
۸/۰	۵/۳	کردستان، همدان، لرستان، کرمانشاه، ایلام و شمال خوزستان
۹/۵	۴/۹	کل (موزون شده با وزن جمعیتی اقلیم ها)

جدول (۷-۸) : درصد متولدین با وزن تولد کمتر از ۲۵۰۰ گرم (زیج حیاتی) استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

ردیف	شهرستان	فراوانی نسبی
۱	مرکز بهداشت اشنویه	۴.۳۵
۲	مرکز بهداشت بوکان	۴.۶
۳	مرکز بهداشت پیرانشهر	۴.۹۲
۴	مرکز بهداشت تکاب	۷.۲۱
۵	مرکز بهداشت چالدران	۴.۸۷
۶	مرکز بهداشت خوی	۴.۱۷
۷	مرکز بهداشت سردشت	۵.۶۵
۸	مرکز بهداشت سلماس	۴.۲۱
۹	مرکز بهداشت شاهیندژ	۵.۳۲
۱۰	مرکز بهداشت ماکو	۴.۹۸
۱۱	مرکز بهداشت مهاباد	۶.۵۲
۱۲	مرکز بهداشت میاندوآب	۳.۸۱
۱۳	مرکز بهداشت نقده	۸.۶۴
۱۴	مرکز بهداشت ارومیه	۴.۷۵
۱۵	مرکز بهداشت پلدشت	۳.۲
۱۶	مرکز بهداشت چابپاره	۶.۱۶
۱۷	مرکز بهداشت شوط	۳.۱۲

جدول (۹-۷) : برنامه های حمایتی بهبود وضع تغذیه کودکان و مادران باردار با همکاری بین بخشی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

نام شهرستان	تعداد کودکان تحت پوشش برنامه مشارکتی - حمایتی بهبود وضع تغذیه کودکان با همکاری کمیته امداد امام (ره)	تعداد مادران باردار نیازمند مبتلا به سوء تغذیه تحت پوشش برنامه حمایتی بنیاد علوی	تعداد کودکان تحت پوشش اجرای برنامه تامین وعده غذای گرم در ۲۱۵ روستا مهد استان با مشارکت سازمان بهزیستی
ارومیه	۲۵۰	۲۵۰	-
اشنویه	۳۰	۲۵۰	-
بوکان	۵۶	-	-
پیرانشهر	۶۰	۲۵۰	۳۲۱
پلدشت	-	-	۵۷۰
چالدران	۷۷	-	۱۲۴
خوی	۱۰۰	-	-
سردشت	۸۰	۲۵۰	۶۸۰
سلماس	۶۰	-	-
شاهین دژ	۱۷۱	-	۲۶۸
ماکو	۸۰	-	۳۹۹
مهاباد	۹۰	-	-
میاندوآب	۶۹	-	-
نقده	۶۰	-	-
شوط	۵۴	-	۴۴۶
استان	۱۲۳۷	۱۰۰۰	۲۹۵۵

جدول (۱۰-۷) : نتایج پایش ید ادرار دانش آموزان ۱۰-۸ ساله مدارس ابتدایی در سال تحصیلی ۹۲-۱۳۹۱

تعداد نمونه	میانگین	میانه	حداکثر	حداقل	(درصد) کمتر از ۲۰ میکروگرم در لیتر	(درصد) ۲۰-۴۹ میکروگرم در لیتر	(درصد) ۵۰-۹۹ میکروگرم در لیتر	(درصد) ۱۰۰-۲۹۹ میکروگرم در لیتر	(درصد) مساوی یا بیشتر از ۳۰۰ میکروگرم در لیتر
۲۴۰	۱۷۱	۱۶۰	۴۲۰	۱۰	۱۹.۶	۱.۲	۵	۳۹.۲	۳۵

جدول (۷-۱۱): اجرای برنامه ارتقاء سطح سلامت دانش آموزان دختر دبیرستانی و راهنمایی شبانه روزی از طریق آموزش تغذیه و آهنیاری استان آذربایجان غربی در سال تحصیلی ۹۲-۱۳۹۱

تعداد دبیرستانهای تحت پوشش برنامه	تعداد دانش آموزان دختر دبیرستانی تحت پوشش برنامه	تعداد مدارس راهنمایی دخترانه تحت پوشش برنامه	تعداد دانش آموزان دختر دبیرستانی تحت پوشش برنامه	تعداد قرص توزیع شده
۲۶۹	۲۴۱۳	۱۴	۵۶۷۹۹	۱۲۹۲۰۰۰

جدول (۷-۱۲): شاخص های برنامه پیشگیری و کنترل اختلالات ناشی از کمبود ید استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱

معیارها	فراوانی
مصرف نمک : درصد خانوارهایی که از نمک ید دار استفاده می کنند	۹۷ درصد
میزان ید ادراری: درصد نمونه های دارای ید ادراری کمتر از ۱۰۰ میکروگرم در لیتر درصد نمونه های دارای ید ادراری کمتر از ۵۰ میکروگرم در لیتر	۲۵.۸ درصد ۲۰.۸ درصد
اندازه تیروئید : در جمعیت کودکان ۱۲-۶ ساله میزان بزرگی تیروئید با لمس و سونوگرافی	۰.۴ درصد
TSH نوزادان : میزان بالاتر از ۵ میلی واحد در لیتر خون کامل	۵.۲ (MU/L)

آموزش و ارتقای سلامت

کارشناسی :

خانم مریم ثانی

فعالیت های کارشناسی :

- تهیه و چاپ کتابچه آموزشی " آنچه مردم باید بدانند" برای ستاد مراکز بهداشت شهرستان و کلیه مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت - ۱۴۵۰ نسخه
- تهیه و توزیع " دفاتر ثبت رسانه های آموزشی " و کیف CD برای کلیه مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت به تعداد ۱۴۵۰ نسخه
- ارزشیابی رسانه های آموزشی تولید شده سالهای ۹۰ و ۹۱ استان با استفاده از چک لیست های استاندارد ارزشیابی رسانه توسط داوران استانی
- بررسی کارشناسی کلیه رسانه های آموزشی مکتوب تولید شده
- تهیه و چاپ ویژه نامه های مطبوعاتی استانی در خصوص موضوعات بهداشتی و پزشک خانواده
- آموزش بهداشت همگانی از طریق صدا و سیما مرکز ارومیه و مهاباد جمعاً ۱۸۰۲ دقیقه رادیویی و ۱۲۶۱ دقیقه تلویزیونی

عملکرد برنامه ای :

جدول (۷-۱۳) : تهیه رسانه های آموزشی

نام رسانه	محتوی	تعداد	گروه کارشناسی
پمفلت	CCHF	۱۰/۰۰۰	مبارزه با بیماری های واگیر
پمفلت	یک جهان، یک خانه، یک قلب	۵۰/۰۰۰	مبارزه با بیماری های غیر واگیر
بنا	یک جهان، یک خانه، یک قلب (کودکان)	۳۰	مبارزه با بیماری های غیر واگیر
بنا	یک جهان، یک خانه، یک قلب (بزرگسالان)	۱۰	مبارزه با بیماری های غیر واگیر
پوستر	روز جهانی قلب	۵/۰۰۰	مبارزه با بیماری های غیر واگیر
بروشور	آشنایی کودکان با سوپر قلب	۳/۵۰۰	مبارزه با بیماری های غیر واگیر
استند	تالاسمی	۵	مبارزه با بیماری های غیر واگیر
بنا	تالاسمی	۱۰	مبارزه با بیماری های غیر واگیر
پوستر	تالاسمی	۲/۵۰۰	مبارزه با بیماری های غیر واگیر
کارت آموزشی	تالاسمی	۹۰/۰۰۰	مبارزه با بیماری های غیر واگیر
پمفلت	داوطلبان سلامت	۴۰۰۰	گسترش شبکه
کتابچه	آنچه مردم باید بدانند	۱۴۵۰	آموزش و ارتقای سلامت
پمفلت	راهنمای ترافیک	۶۰۰۰	سلامت خانواده و جمعیت

جدول (۱۴-۷): آموزش بهداشت از طریق صدا و سیما مرکز ارومیه استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

سیما (شبکه ۵)			صدا (رادیو ارومیه - رادیو سلامت)			گروه کارشناسی
زمان (دقیقه)	تعداد برنامه	عناوین	زمان (دقیقه)	تعداد برنامه	عناوین	
۲۶۵	۲۲	پزشک خانواده-تنبلی چشم	۲۳۰	۳۸	پزشک خانواده - تنبلی چشم	گسترش شبکه
۲۷۰	۵	بیماریهای مشترک بین انسان و دام- ایدز-هپاتیت- آنفلوانزا- بیماریهای رفتاری	۲۱۰	۴	بیماریهای تنفسی فصلی- ایدز- هپاتیت و آنفلوانزا	مبارزه با بیماریهای واگیر
۱۸۰	۴	PKU- پوکی استخوان- دیابت- هیپوتیروئیدی نوزادی	۱۸۰	۵	سرطان پستان - پوکی استخوان-بیماریهای قلبی عروقی و دیابت	مبارزه با بیماریهای غیرواگیر
۱۳۵	۲	شیرمادر-سلامت مردان	۱۶۰	۴	سالمندان- مراقبت های دوران بارداری- استرس روانی در مردان- مدارس	سلامت خانواده و جمعیت
		-	۱۸۰	۶	دخانیات-بهداشت محیط - بیماریهای منتقله از آب و غذا- بهداشت مسافرت-بهداشت مساجد-خانه تکانی	بهداشت محیط
		-	-	-	-	حرفه ای
۴۵	۱	تغذیه در رمضان	۲۱۰	۶	تغذیه و شیوه زندگی سالم	بهبود تغذیه جامعه
۴۵	۱	اعتیاد	۹۰	۳	پیشگیری از اعتیاد- سوء مصرف مواد در جوانان- استرس	سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد
-	-	-	۳۰	۱	فیشرسیلانت- وارنیش فلوراید	بهداشت دهان و دندان
۹۴۰	۳۰		۱۲۹۰	۶۷		جمع کل

جدول (۷-۱۵): آموزش بهداشت از طریق صدا و سیما مرکز مهاباد استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

سیما (شبکه مهاباد)			صدا (رادیو مهاباد)			گروه کارشناسی	
زمان (دقیقه)	تعداد برنامه	عناوین	زمان (دقیقه)	تعداد برنامه	عناوین	بهداشت	محیط
		پزشک خانواده			پزشک خانواده		
		بیماریهای مشترک انسان و دام- سل- آنفلوانزا- هپاتیت- ایمن سازی- ایدز			بیماریهای مشترک انسان و دام- سل- آنفلوانزا- هپاتیت- ایمن سازی- ایدز		
		قلبی عروقی- دیابت- تلاسامی- سرطان- هیپوتیروئیدی- سوانح و حوادث			قلبی عروقی- دیابت- تلاسامی- سرطان- هیپوتیروئیدی- سوانح و حوادث		
		مدارس- پدیکلوزیس- شیرمادر- مراقبت مادران- روز جهانی کودک			مدارس- پدیکلوزیس- شیرمادر- مراقبت مادران- روز جهانی کودک		
		مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی- نانوائی- دخانیات- نمک یددار			مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی- نانوائی- دخانیات- نمک یددار		
					-		حرفه ای
		زندگی سالمندان			زندگی سالمندان		بهبود تغذیه جامعه
		بهداشت روان- حمایت روانی در بلایا- مهارت های فرزندپروری و زندگی سلامت مادران- زنان- سوء مصرف مواد			بهداشت روان- حمایت روانی در بلایا- مهارت های فرزندپروری و زندگی سلامت مادران- زنان- سوء مصرف مواد		سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد
		بهداشت دهان و دندان			بهداشت دهان و دندان		بهداشت دهان و دندان
۳۲۱	۱۰۱		۵۱۲	۸۶			جمع کل

بهداشت دهان و دندان

کارشناسی :

دکتر کامران شریعت تربقان

فعالیت های کارشناسی :

- پایش فعالیت های بهداشت دهان و دندان در شهرستان های چابپاره ، خوی و ارومیه
- اجرای طرح های وارنیش فلوراید تراپی و فیشور سیلانت تراپی برای دانش آموزان
- ترمیم دندان های پوسیده با اولویت دندان ۶ دانش آموزان
- همکاری با بسیج جامعه پزشکی جهت ارائه خدمات بهداشت دهان و دندان به کودکان مناطق محروم واحد دندانپزشکی سیار
- ارزیابی برنامه های عملیاتی کلیمه مراکز بهداشت شهرستانها وارسال پسخوراند ونظارت بر فرایند اجرایی آن

عملکرد برنامه ای :

جدول (۱۶-۷) : توزیع فراوانی واحدهای بهداشت دهان و دندان و دندانپزشک مراکز بهداشتی درمانی به تفکیک شهرستان استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

شهرستان	مراکز دارای یونیت						فیروهای ثابت شاغل	
	شهری	شهری روستایی	روستایی	امام علی	جمع	دندانپزشک	بهداشتکار	جمع
ارومیه	۷	۶	۱۹	۲	۳۴	۲۸	-	۲۸
اشنویه	-	۳	۲	۱	۶	۲	-	۲
بوکان	۱	۴	۵	۱	۱۱	۹	-	۹
پلدشت	-	۱	۳	-	۴	۱	-	۱
پیرانشهر	-	۱	۲	-	۳	۲	-	۲
تکاب	-	۲	۲	-	۴	۳	-	۳
چالدران	-	۲	-	-	۲	۱	-	۱
چاپاره	-	۱	۲	-	۳	۲	-	۲
خوی	۳	۴	۱۱	۱	۱۹	۱۲	-	۱۲
سردشت	-	۱	۱	-	۲	۱	-	۱
سلماس	۱	۲	۴	۱	۸	۷	-	۷
شاهیندر	-	۳	۲	-	۵	۳	-	۳
شوط	-	۱	۴	-	۵	۴	-	۴
ماکو	-	۱	۱	۱	۳	۴	-	۴
مهاباد	۱	۳	۶	-	۱۰	۸	۱	۹
میاندوآب	۱	۳	۷	۱	۱۲	۷	-	۷
نقده	۲	۲	۵	-	۹	۵	-	۵
جمع	۱۶	۴۰	۷۶	۸	۱۴۰	۹۹	۱	۱۰۰

جدول (۱۷-۷) : فراوانی خدمات بهداشت دهان و دندان به تفکیک نوع و محل خدمت استان آذربایجان غربی ۱۳۸۸-۱۳۹۱

نوع خدمت	منطقه	۱۳۸۸	۱۳۸۹	۱۳۹۰	۱۳۹۱
معاینه	شهری	۶۷,۴۴۱	۶۲,۳۰۶	۵۵,۸۵۰	۵۰,۲۶۴
	روستائی	۲۳,۸۸۱	۲۶,۵۱۶	۲۳,۴۲۹	۱۸,۳۴۲
کشیدن دندان	شهری	۳۰,۹۲۹	۳۱,۵۳۳	۳۱,۹۰۱	۳۷,۴۱۰
	روستائی	۱۰,۲۷۶	۱۳,۵۹۲	۱۳,۳۰۸	۱۳,۳۷۱
ترمیم دندان	شهری	۷,۸۵۰	۷,۳۹۵	۵,۳۴۳	۵,۷۶۹
	روستائی	۹۴۶	۵۳۲	۱,۳۱۴	۱,۶۹۴
جرم گیری	شهری	۹۳۴	۱,۱۹۵	۱,۲۲۸	۱,۱۰۶
	روستائی	۳۱۷	۵۲۱	۴۴۷	۵۶۱
فلوراید تراپی	شهری	۱۸,۲۶۰	۵۹,۱۱۷	۳۹,۶۶۵	۳۶,۰۳۹
	روستائی	۱۶,۳۹۹	۲۳,۵۵۴	۱۱,۷۵۰	۱۵,۵۰۰
فیشور سیلانت	شهری	۶,۶۵۹	۱۵,۱۸۹	۱۲,۷۷۹	۱۲,۲۳۱
	روستائی	۹۸۰	۱,۲۴۸	۲,۴۹۵	۲,۳۸۵
کل خدمات	شهری	۱۳۲,۰۷۳	۱۷۶,۷۳۵	۱۴۶,۷۶۶	۱۴۲,۸۱۹
	روستائی	۵۲,۷۹۹	۶۵,۹۶۳	۵۲,۷۴۳	۵۱,۸۵۳

جدول (۱۸-۷) : پوشش مراقبتهای بهداشت دهان و دندان در خانه های بهداشت استان آذربایجان غربی ۱۳۸۹-۱۳۹۱

۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۸۹		گروه هدف
درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۸۹.۰	۱۱۴,۵۶۵	۰	۰	۵۹.۷	۷۶,۸۵۰	زیر ۶ سال
۶۷.۴	۷۹,۶۴۶	۰	۰	۴۳.۸	۵۱,۷۲۹	۶ تا ۱۲ سال
۷۳.۱	۴۵,۷۸۶	۰	۰	۵۸.۰	۳۶,۳۴۱	مادران باردار
۶.۴	۴۸,۳۹۰	۰	۰	۴.۷	۳۵,۶۴۸	سایرین

جدول (۱۹-۷): توزیع فراوانی ارائه خدمات بهداشت دهان و دندان در گروه سنی زیر ۶ سال به تفکیک شهرستان و محل سکونت استان آذربایجان غربی ۱۳۹۰-۱۳۹۱

شهرستان	معاینه				کشیدن دندان				وارنیش فلوراید تراپی				فیشرسیلانت تراپی				ترمیم دندان	
	۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱	۱۳۹۰
	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری
ارومیه	۲۹۰	۵۵۹	۴۵۱	۹۰۷	۲۲	۴۲	۴۴	۴۳	۲۸	۶۴	۵۰	۳۹	۷	۷۶	۱۳	۱۰۴	۰	۰
اشنویه	۰	۸	۲	۲۳	۳	۱۱	۰	۲۰	۲۵	۳	۱	۱۷	۰	۳	۰	۳	۰	۰
بوکان	۸۸	۲۶۷	۲۱	۳۵۵	۱۸	۱۵۰	۷	۲۶۵	۱۹	۱۱۷	۰	۱۵۸	۲	۱	۰	۳۹	۱	۱۲۶
پلدشت	۰	۶			۰	۷			۰	۳			۰	۰			۰	۰
پیرانشهر	۵۲	۱۳۰	۱۳۳	۲۷۷	۱۰	۴۰	۱۳	۶۸	۲۹	۰	۰	۵	۰	۰	۰	۰	۴	۰
تکاب	۰	۱۵۴	۰	۱۳۶	۰	۵۵	۴	۷۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
چالدران	۰	۷۲	۵۶	۱۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
چایپاره	۲۴	۰			۲۴	۰			۰	۰			۰	۰			۰	۰
خوی	۷۱	۱۶۸	۴۴۱	۳۷۳	۷۱	۱۶۸	۱۳	۳۶	۱۱	۶۷	۶	۲۰۸	۰	۲۷	۰	۰	۰	۶
سردشت	۰	۲۲	۰	۲۱	۰	۲۲	۰	۱	۳۶	۱۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
سلماس	۶۵	۹۵	۴۹	۱۵۹	۶۵	۹۵	۱۰	۸	۱۰۵	۴۹۶	۰	۱	۶	۰	۰	۱۱	۲	۰
شاهین دژ	۷۹	۶۴۰	۲	۳۷۹	۷۹	۶۴۰	۰	۱	۱۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

ادامه جدول (۱۹-۷) : توزیع فراوانی ارائه خدمات بهداشت دهان و دندان در گروه سنی زیر ۶ سال به تفکیک شهرستان و محل سکونت استان آذربایجان غربی ۱۳۹۰-۱۳۹۱

شهرستان		معاینه				کشیدن دندان				وارنیش فلوراید تراپی				فیورسیلانت تراپی				ترمیم دندان	
		۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱	۱۳۹۰
شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی
شوط		۵	۱۷			۵	۱۷			۳	۰			۰	۰			۰	۰
ماکو	۹۱	۶۶	۰	۱۲	۱	۶۶	۰	۱۸	۰	۶۹	۰	۰	۰	۰	۰	۳	۰	۰	۰
مهاباد	۱,۰۳۶	۱۶۹	۱,۱۱۹	۳۰	۲	۴۳۳	۱,۱۱۹	۱۷	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
میاندوآب	۱۴۹	۱۳۲	۵۹	۳	۲	۱۶	۵۹	۱۷۶	۹	۱۰۲	۰	۴۲	۴۵	۰	۱۸۷	۳۱	۰	۰	۰
نقده	۳۹	۱۹	۳۲	۱۴	۶	۱۹	۳۲	۱۷	۹	۱۱	۳	۴	۰	۲۱	۴	۰	۱	۰	۰
استان	۳,۹۵۵	۱,۴۹۶	۳,۴۰۲	۵۷۴	۱۰۲	۷۷۷	۲,۵۱۱	۷۵	۶۵۶	۹۴۸	۲۶۶	۸۱	۵۵	۱۲	۳۳۷	۴۴	۱۰۸	۱۵	۱۵

جدول (۲۰-۷): توزیع فراوانی ارائه خدمات بهداشت دهان و دندان در گروه سنی ۱۲ - ۶ سال مناطق شهری و روستائی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱ - ۱۳۹۰

شهرستان	معاینه				کشیدن دندان				وارنیش فلوراید تراپی				فیشر سیلانت تراپی				ترمیم دندان		
	۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱	۱۳۹۰	
	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	
ارومیه	۱۳,۴۱۹	۵,۱۱۸	۹,۴۳۳	۴,۰۱۶	۸۳۸	۳۴۴	۸۰۹	۱۷۷	۱۲,۸۴۱	۴,۲۴۱	۱۳,۵۲۸	۴,۹۲۱	۶,۲۱۸	۸۶۹	۳,۷۰۸	۱,۴۹۱	۱,۵۸۳	۱,۸۴۴	۵۴۴
اشنویه	۳۰	۲	۱۴	۰	۱۲۴	۱۵	۱۹۰	۱۴	۹۴۶	۲۵۰	۴۶۵	۱,۱۰۹	۵۷	۸	۶	۰	۱۶۶	۴	۸
بوکان	۶۷۵	۱۸۹	۱,۰۳۹	۳۲۹	۹۴۲	۸۷	۲,۷۷۰	۱۶۰	۱,۹۵۶	۳۱۵	۱,۴۹۳	۵۳۱	۱,۲۸۱	۳۴۴	۱,۹۷۸	۴۴۵	۲۰۱	۳۶۳	۱۱۱
پلدشت			۱۷۲	۰			۶۹	۰	۱,۹۸۷			۰	۵۰			۰			۰
پیرانشهر	۴۶۴	۲۲۰	۱,۳۱۳	۱۱۶	۳۳۲	۵۰	۳۱۷	۵۲	۱۲۰	۹۲	۶۳۲	۱,۲۲۴	۷۹	۲۲	۲۲۳	۰	۲۰	۲	۰
تکاب	۵۹۲	۰	۲۷۳	۰	۲۵۴	۴	۲۶۰	۰	۱,۲۲۹	۰	۸۸۳	۰	۷۳۷	۰	۷۲۶	۰	۳۷	۲۶	۰
چالدران	۳۴	۱۷۰	۳۹۲	۰	۱۸	۱۸	۴۴	۰	۱۶۴	۳۸	۳۲۳	۰	۰	۶۸	۷۲۴	۰	۷۶	۱۲۰	۰
چاپاره			۴۱	۵۷			۱۰	۱۸	۴۱			۱۲				۰			۰
خوی	۵,۸۴۴	۱,۳۵۳	۳,۴۸۹	۳۳۲	۶۷۳	۴۸۹	۴۶۸	۱۵۴	۷,۸۰۴	۱,۹۶۴	۳,۳۳۱	۷۷۱	۱۸۵	۴۰	۳۸	۲	۲۱۵	۱۰	۳۶۹
سردشت	۴۸	۰	۴۳۱	۰	۵۲	۰	۶۷	۰	۷۰۸	۰	۸۹۱	۲,۵۶۴	۰	۰	۵۲	۰	۰	۰	۰
سلماس	۴۳۶	۷۶	۴۹۹	۱۵۵	۵۹۱	۲۰۹	۷۶۸	۲۵۳	۳۲۳	۸۷	۵,۵۹۵	۱,۵۷۱	۹۵	۰	۶۸۵	۴۷	۳۲	۳۹۶	۴۸

ادامه جدول (۲۰-۷): توزیع فراوانی ارائه خدمات بهداشت دهان و دندان در گروه سنی ۱۲ - ۶ سال مناطق شهری و روستائی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۱ - ۱۳۹۰

شهرستان		معاینه		کشیدن دندان		وارنیش فلوراید تراپی		فیشرسیلانت تراپی		ترمیم دندان										
		۱۳۹۱	۱۳۹۰	۱۳۹۱	۱۳۹۰	۱۳۹۱	۱۳۹۰	۱۳۹۱	۱۳۹۰	۱۳۹۱	۱۳۹۰									
روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری									
شاهین دژ	۱,۷۹۵	۶۸	۲,۷۴۷	۱۸۹	۴۵۸	۲۲	۷۸۸	۵۰	۷۴۹	۱۶۱	۸۲۳	۲۱۱	۶۶۱	۱۰۷	۹۵۸	۱۰	۵۶	۰	۳۳۳	۳۵
شوط				۱۰۱	۲۴			۱۸۳	۴۹			۲۲	۳۹۱			۲۶	۷۲		۶	۵
ماکو	۲,۹۶۲	۵۹۴	۲,۵۹۷	۱۵	۴۵۸	۵۳	۴۴۳	۱۵	۴۴۳	۲۱	۲,۹۰۳	۶۰۰	۷۱۳	۲	۳۸۵	۰	۱۲۶	۴۱	۰	۰
مهاباد	۱,۵۵۶	۴۷۷	۱,۶۴۹	۱,۰۷۲	۱۸۴	۵۳	۲۸۱	۱۵۷	۶۶۰	۴۲۸	۸۴۰	۶۰۹	۰	۱۸	۹۸	۰	۸۰	۱۶	۱۳۲	۴۲
میاندوآب	۴,۱۲۶	۱,۳۴۹	۲,۷۶۳	۳۴۹	۲۲۴	۱۶۱	۶۴	۳۷	۲,۰۹۸	۸۵۴	۱,۲۹۸	۱,۰۰۳	۹۷۹	۴۲۴	۲,۵۹۱	۳۲۴	۱,۰۶۶	۸۸	۶۹۲	۱۰۹
نقده	۸۳	۴۵	۸۹	۴۸	۳۷۵	۶۸	۳۳۱	۶۲	۶۳۹	۷۳	۳۵۱	۳۴	۱۹۸	۰	۱۵۵	۰	۸۴	۰	۷۵	۰
استان	۳۲,۰۶۴	۹,۶۶۱	۲۶,۹۶۵	۶,۷۷۹	۵,۵۲۳	۱,۵۷۳	۷,۷۲۸	۱,۳۳۲	۳۳,۱۴۰	۸,۵۲۴	۳۵,۰۸۷	۱۵,۱۸۲	۱۱,۲۰۳	۱,۹۰۲	۱۲,۴۵۹	۲,۳۴۵	۳,۷۴۲	۶۱۸	۴,۴۱۸	۹۰۲

جدول (۷-۲۱): توزیع فراوانی ارائه خدمات بهداشت دهان و دندان در گروه سنی ۱۲ - ۶ سال مناطق شهری و روستائی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۰ - ۱۳۹۱

شهرستان	معاینه				کشیدن دندان				وارنیش فلوراید تراپی			
	۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱		۱۳۹۰	
	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری
ارومیه	۴,۸۵۵	۴,۶۱۸	۳,۷۱۰	۱,۷۰۸	۸۴۳	۱,۳۵۳	۵۰	۹۱	۸۴	۹۴	۱۷۳	۱۹۴
اشنویه	۶۷	۵	۲۳	۳	۹۴۲	۴۶	۱۸	۲	۱۰	۰	۵	۰
بوکان	۲,۴۲۸	۳۳۷	۱,۸۶۸	۳۲۲	۴,۹۷۱	۳۸۷	۴۰۷	۳۰	۲۸۳	۳۷	۵۵	۶۰
پلدشت			۹۴	۰			۵	۰			۰	۰
پیرانشهر	۸۶۶	۵۰۱	۴۰۹	۱۳۲	۳۵۶	۱۵۵	۵۱	۲۹	۳۱	۱۰	۲	۲
تکاب	۱,۵۱۸	۲۲	۴۶۱	۰	۳,۳۱۶	۹۷	۲	۰	۰	۰	۰	۰
چالدران	۲۶۴	۵۰۱	۳۸۳	۰	۲۹۰	۶۰۸	۰	۰	۱	۶۷	۴۲	۰
چاپاره			۳۹۰	۲۰۳			۰	۰			۰	۰
خوی	۱,۸۶۱	۲,۷۳۶	۵۱۹	۳۱۵	۱,۵۱۴	۳,۲۲۰	۷۱	۳	۱۸	۱۵	۶	۳
سردشت	۹۸	۰	۸	۰	۱۸۶	۰	۷	۰	۰	۰	۰	۰
سلماس	۱,۱۷۱	۴۳۱	۲۴۳	۱۲۲	۵,۶۵۷	۲,۷۴۳	۴	۰	۲	۰	۶	۰

ادامه جدول (۲۱-۷): توزیع فراوانی ارائه خدمات بهداشت دهان و دندان در گروه سنی ۱۲ - ۶ سال مناطق شهری و روستائی استان آذربایجان غربی ۱۳۹۰ - ۱۳۹۱

وارنیش فلوراید تراپی		کشیدن دندان				معاینه				شهرستان		
۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱		۱۳۹۰		۱۳۹۱			۱۳۹۰	
روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری	روستائی	شهری		روستائی	شهری
۳	۵۴	۰	۶۹	۰	۳	۲۶۰	۲,۸۱۵	۱۶۲	۸۹۵	۸۶	۱,۹۹۳	شاهین دژ
۴	۱۴			۶۱	۶			۹۴	۴۲۸			شوط
۲	۳۱	۱	۶۵	۱	۲	۶۹۸	۴,۷۵۵	۲۳۷	۲۵۳	۲۸۸	۲,۳۶۵	ماکو
۱۱۱	۲۱۸	۴۱	۱۹۸	۰	۰	۵۳۲	۱,۱۸۴	۷۴۴	۱,۴۹۳	۱,۳۸۵	۴,۷۱۰	مهاباد
۱۴	۹۵	۱۸	۱۰۱	۰	۱	۱,۰۲۹	۵۵۰	۱۲۵	۲۶۰	۱,۸۰۷	۱,۲۴۸	میاندوآب
۴۱	۱۱۴	۴۸	۱۴۷	۰	۵	۴۰۶	۱,۶۱۹	۷۹	۱۹۹	۱۵۶	۴۲۸	نقده
۴۳۴	۸۱۵	۳۳۱	۱,۰۰۹	۲۱۷	۶۳۲	۱۱,۵۳۴	۲۸,۹۹۸	۴,۲۴۶	۱۱,۶۳۶	۱۲,۸۷۳	۲۳,۸۷۲	استان

شهروند سالم تر

تصمیم گیری دقیق تر

اطلاعات مفید تر

داده های بهتر

مجموعه حاضر با هدف تامین اطلاعات عملکردی نظام بهداشتی برای محققین، مدیران و کارشناسان عرصه سلامت در راستای تعالی سازمانی نظام سلامت استان تهیه شده، که امید است مورد استفاده کلیه سطوح نظارتی، مدیریتی و پژوهشی مجموعه نظام سلامت استان جهت ترویج فرهنگ کار مشترک، خلاقانه و نوآور، بهبود توسعه مدیریت علمی و تولید دانش مورد نیاز نظام سلامت قرار گرفته و مجموعه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی را در رسیدن به اهداف استراتژیک یاری نماید.