

نگار شاخصهای معاونت بهداشتی

۱۳۹۱

مقدمه :

در جهان امروز اطلاعات جزو سرمایه های ملی هر کشوری محسوب می شود ، تا جایی که این مهم به صحنه رقابت بین المللی تبدیل شده است . بکارگیری تکنولوژی اطلاعات از مهمترین ابزاری است که امروزه در تمامی سطوح ضروری است و مدیران بهداشتی و درمانی نه تنها از این قاعده مستثنی نیستند ، بلکه با توجه به هدف نهایی تشکیلات بهداشت و درمان بکارگیری تکنولوژی اطلاعات از اهمیت ویژه ای برخوردار می باشد .

آمارها بر اساس مدل ها به دست می آیند و مدل ها ساخته ذهن گونه است. اختلاف در آمار هم نشانه ضعف برنامه و هم گویای ناکارآمدی آماری است. لذا ضروری است که آمارها از یک مرکزیت فکری، برای طراحی، اجرایی و یکدستی برخوردار باشند. امروزه به تمامی اطلاعاتی که به صورت عدد و رقم از موضوعات مختلف اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی و سیاسی در جداول با تعریف مشخص و طبقه بندی گویا بیان شده است اطلاعات آماری یا آمار گفته می شود و به مجموع این جداول آمار نامه گفته می شود. مفهوم دیگر کلمه آمار، علم آمار است که اصول و روش جمع آوری اطلاعات آماری، نمایش دادن آنها و تجزیه و تحلیل و استنتاج آماری را مورد بحث قرار می دهد. به کمک علم آمار می توان مشاهدات یا نتایج اندازه گیری ها مربوط به حوادث مختلف را مورد مطالعه و بررسی قرار داد و قوانینی را که این حوادث از آنها پیروی می کنند معلوم کرد. علم آمار دارای شاخه های متعددی است که یکی از آنها آمار حیاتی (پزشکی) میباشد . آمار حیاتی از قرن ۱۷ میلادی توسط جانت گرانٹ انگلیسی پایه گذاری شد . وی را پدر علم آمار حیاتی میدانند زیرا او بود که برای اولین بار آمارهای مرگ را مطالعه نمود و جداول مرگ و میر را تنظیم و امید به زندگی در سنین مختلف را محاسبه نمود .

نتایج تولید آمار جامعه را قادر می سازد تا به قضاوت بنشیند که در مورد مسأله مشخصی نسبت به مقطع زمانی معین پیشرفت، توقف و یا عقب رفتگی حاصل شده است اولین گام جمع آوری و ثبت صحیح و دقیق اطلاعات تحت یک فرآیند علمی میباشد . دومین گام وجود متخصصین کارآمد جهت تهیه و تدوین شاخص های مناسب مبتنی بر داده های موجود است . سومین گام نیز استفاده صحیح از شاخص ها جهت تصمیم گیری، برنامه ریزی و سنجش عملکردها در حوزه های مختلف مدیریتی است .

در پایان از کلیه مدیران گروه ، کارشناسان معاونت بهداشتی و همکارانی که با صبر و حوصله در تدوین نماگر شاخصهای بهداشتی این معاونت همکاری صمیمانه داشته اند تشکر و قدردانی مینماییم .

دکتر محسن میرزایی
سرپرست معاونت امور بهداشتی

فهرست مطالب:

کروه بهداشت خانواده..... ۵-۱۶

واحد بهداشت محیط..... ۱۷-۴۶

واحد بهداشت حرفه‌ای..... ۴۷-۶۲

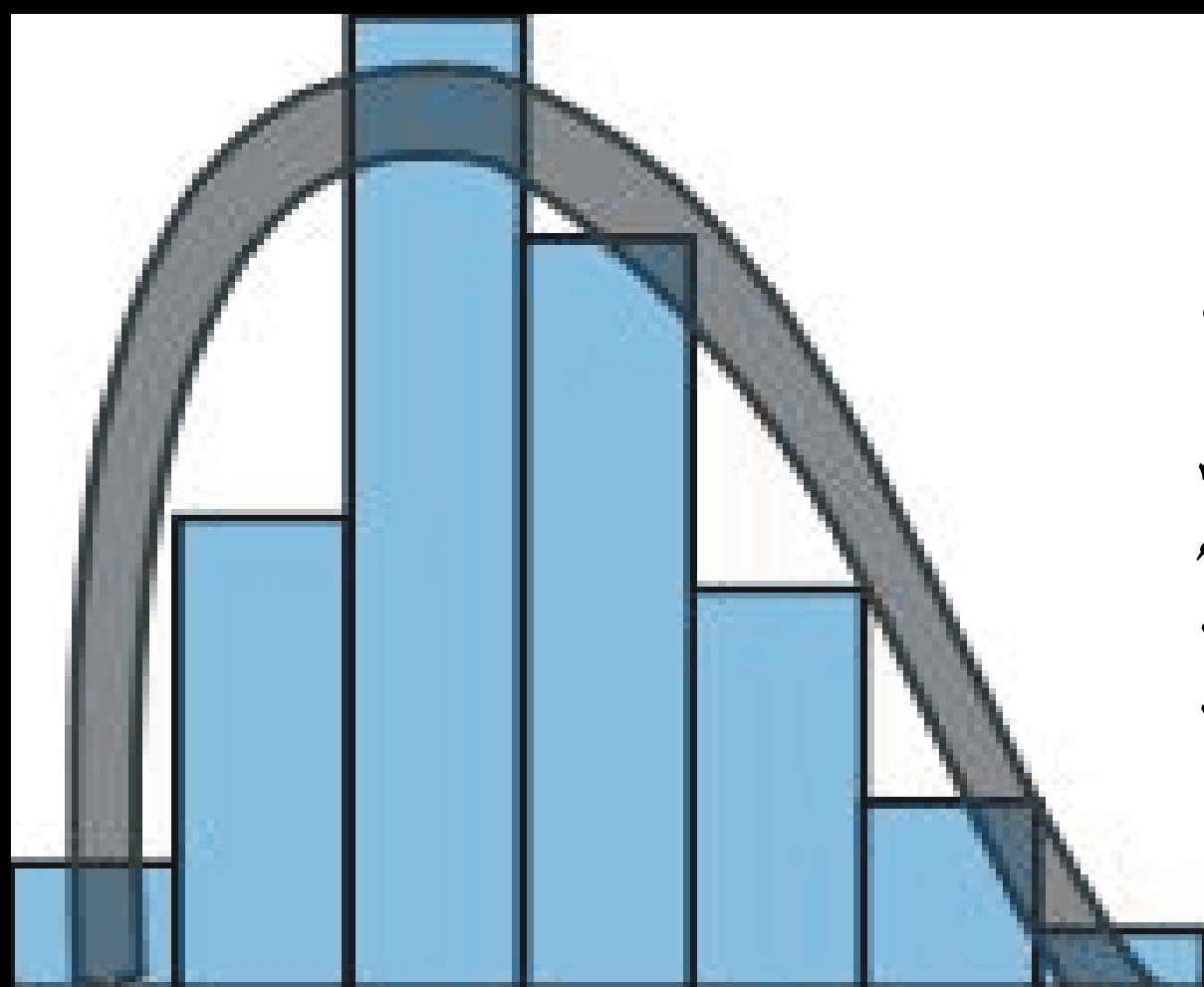
کروه کترش..... ۶۳-۷۳

کروه بهداشت دکن و دندان و مدارس..... ۷۴-۷۵

کروه مبارزه با بیماریها..... ۷۶-۱۰۳

واحد آموزش سلامت..... ۱۰۴-۱۰۶

واحد تغذیه..... ۱۰۷-۱۱۱



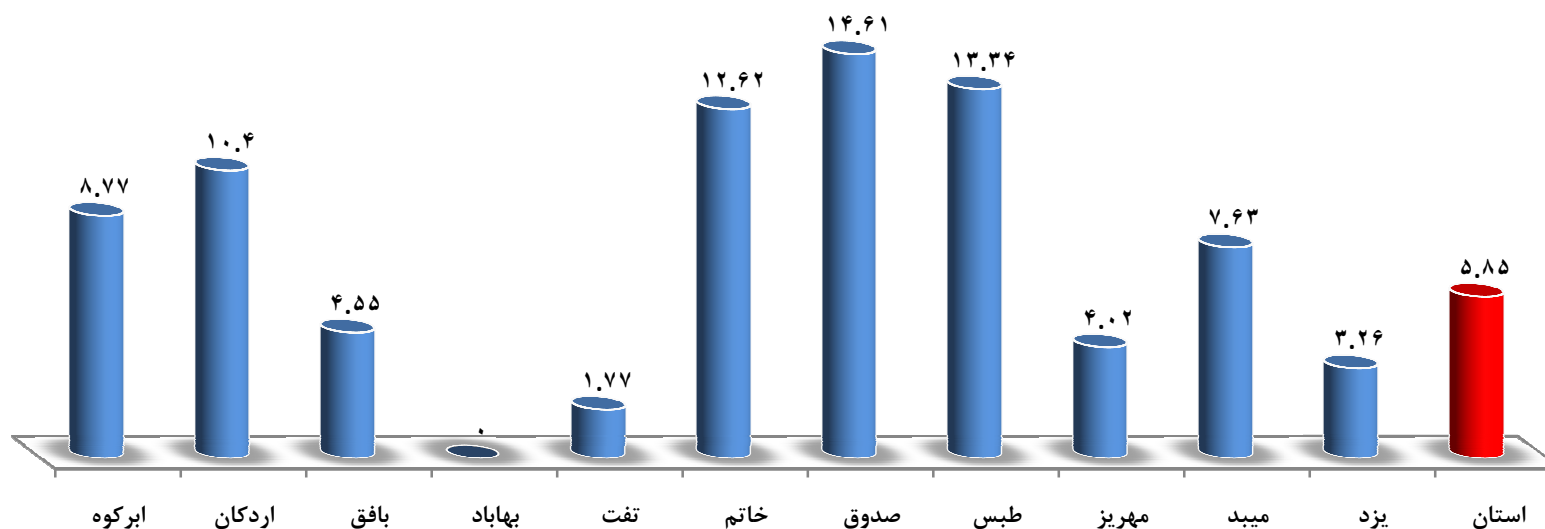


کردآوری:

فرونده کلاتری، صدیقه علیشاهی، پروین کرباسیان، کیتی قوچانی، مریم ناکر، حبیب ا... طایبی پور

مشخصات شاخص : میزان مرگ و میر نوزادان در هزار تولد زنده - ۱۳۹۱

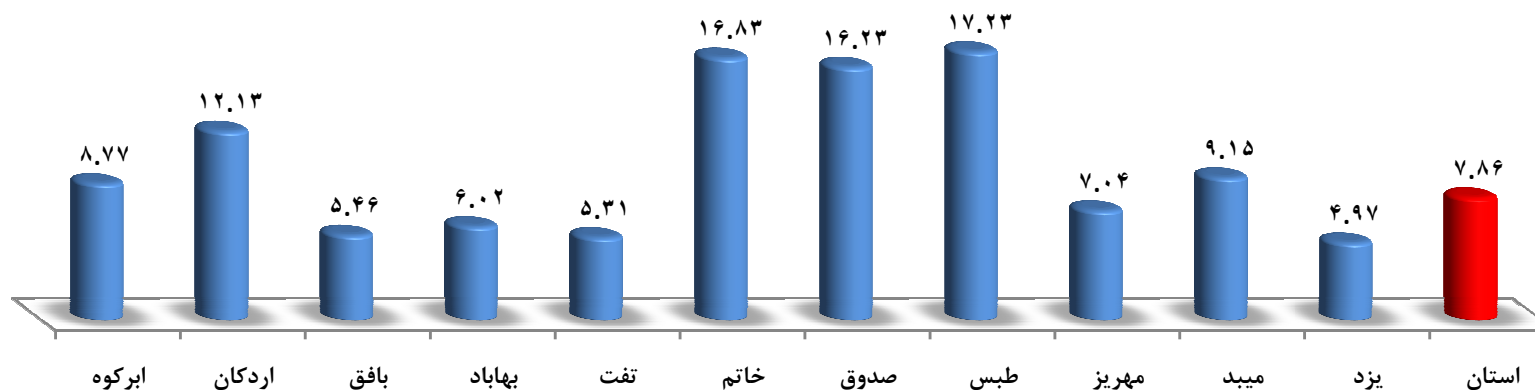
نام شاخص	میزان مرگ و میر نوزادان کل
صورت کسر	تعداد کل نوزادان فوت شده زیر یکماه $\times 1000$
مخرج کسر	کل موالید زنده
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	زیج شهری و روستایی



تفسیر : شهرستان های صدوق ، طبس و خاتم به ترتیب بالاترین میزان مرگ و میر نوزادان را در استان دارا است که بیشترین علت مرگ بدلیل نارسایی و سپس ناهنجاری مادرزادی در این گروه سنی می باشد .

مشخصات شاخص : میزان مرگ و میر کودکان زیر یکسال در هزار تولد زنده - ۱۳۹۱

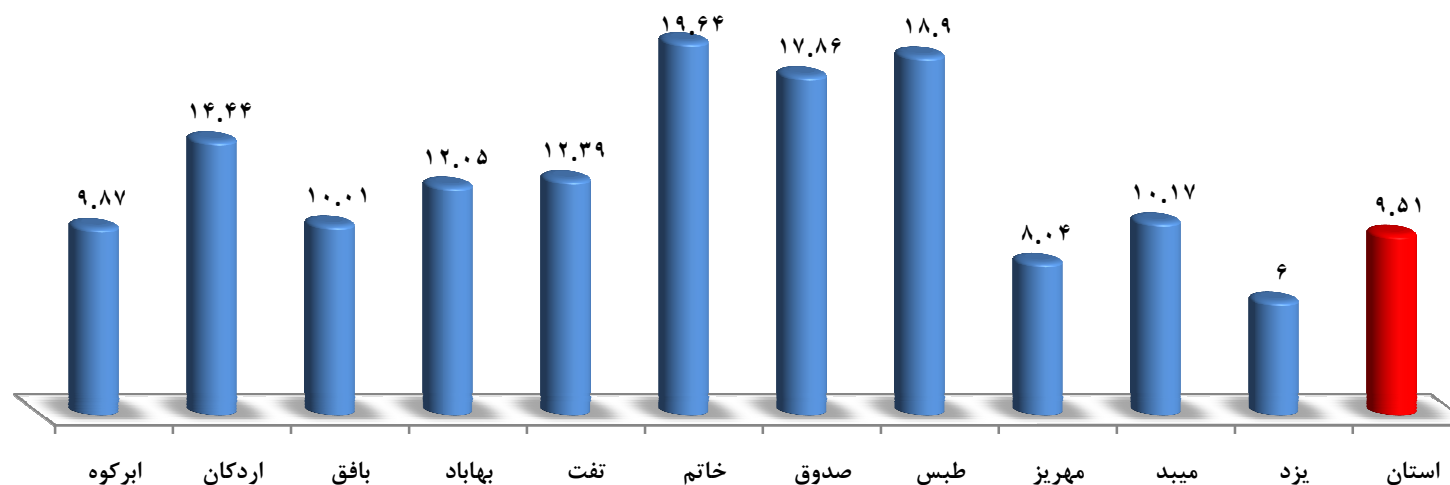
نام شاخص	میزان مرگ و میر کودکان زیر یکسال کل
صورت کسر	تعداد کل کودکان فوت شده زیر یکسال $\times 1000$
مخرج کسر	کل موالید زنده
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	زیج شهری و روستایی



تفسیر : شهرستان های طبس ، خاتم و صدوق به ترتیب بالاترین میزان مرگ و میر کودکان زیر یکسال را در استان دارا است که بیشترین علت مرگ بدلیل ناهنجاری مادرزادی در این گروه سنی می باشد از آنجا که در این سه شهرستان میزان مرگ نوزادان بالاتر از بقیه شهرستانها می باشد و در محاسبه شاخص میزان مرگ کودکان زیر یکسال تأثیر گذار می باشد در نتیجه میزان مرگ کودکان زیر یکسال نیز در این سه شهرستان نیز رقم بالایی را به خود اختصاص داده است .

مشخصات شاخص : میزان مرگ و میر کودکان زیر پنج سال در هزار تولد زنده - ۱۳۹۱

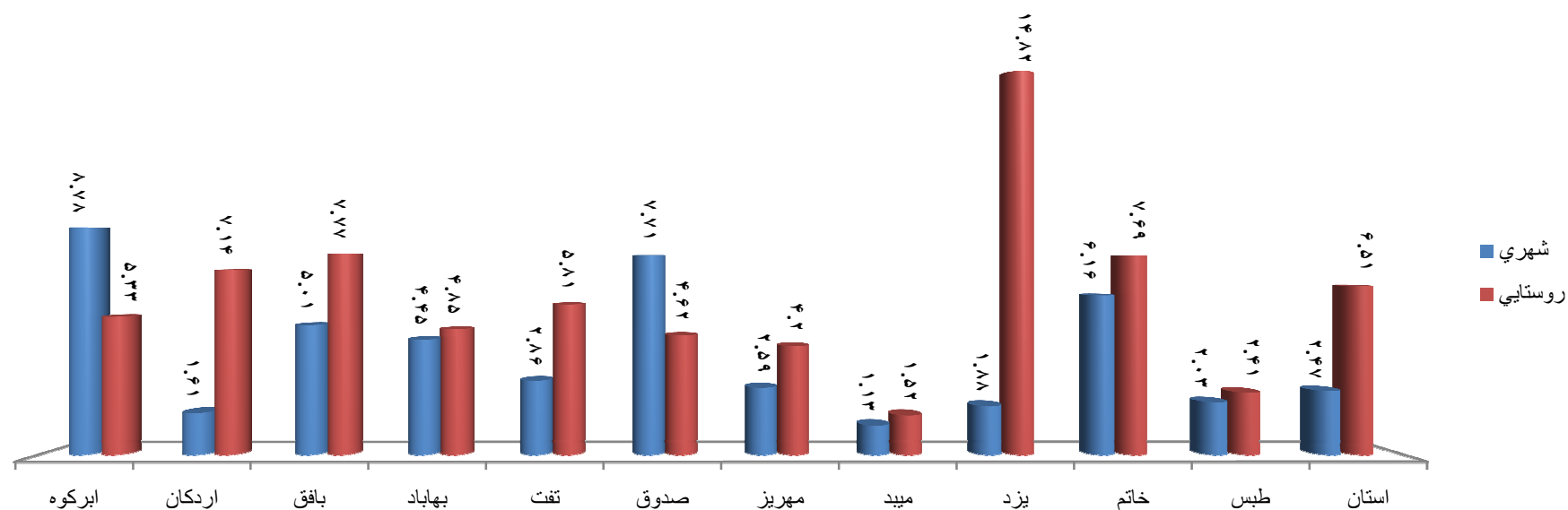
نام شاخص	میزان مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال کل
صورت کسر	تعداد کل کودکان فوت شده زیر ۵ سال $\times 1000$
مخرج کسر	کل موالید زنده
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	زیج شهری و روستایی



تفسیر : شهرستان های خاتم، طبس و صدوق به ترتیب بالاترین میزان مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال را در استان دارا است که بیشترین علت مرگ بدلیل ناهنجاری مادرزادی و پس از حوادث و سوانح در این گروه سنی می باشد . تعداد حوادث و سوانح اتفاق افتاده منجر به فوت در مناطق شهری بسیار بالاتر از مناطق روستایی می باشد که نشان دهنده بالابودن میزان حوادث ترافیکی در مناطق شهری می باشد .

مشخصات شاخص : درصد مصرف شیر مصنوعی -۱۳۹۱

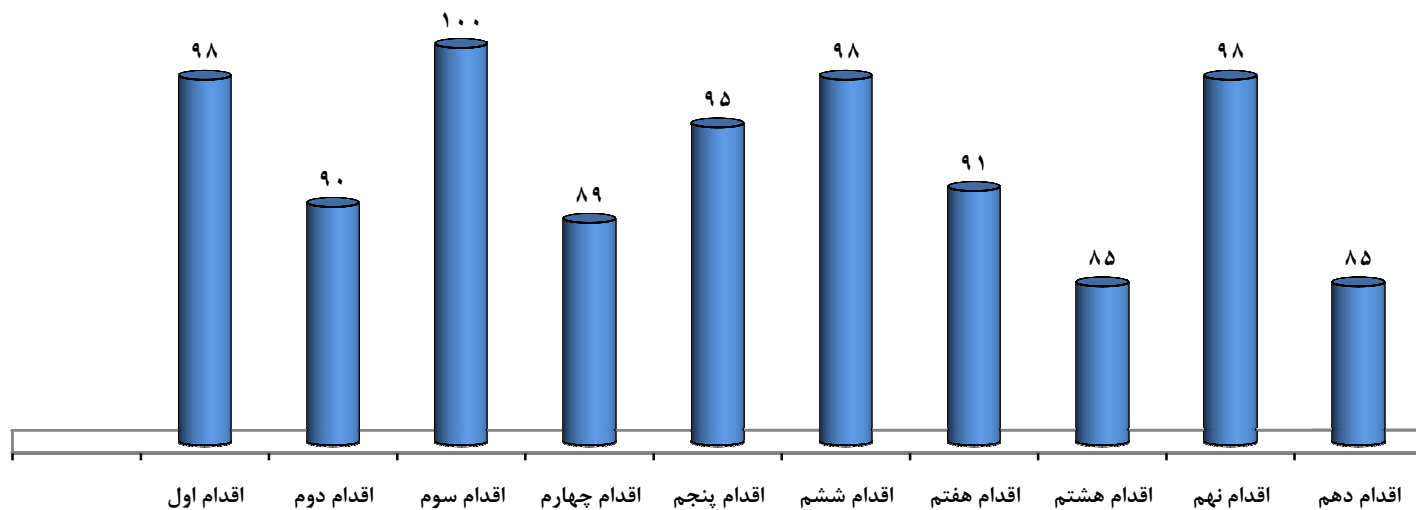
نام شاخص	درصد مصرف شیر مصنوعی
صورت کسر	تعداد کودکانی که از شیر مصنوعی تغذیه شده اند
مخرج کسر	تعداد کل کودکان زیر یکسال $\times 100$
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم آماری
منبع جمع آوری داده های مخرج کسر	زیج حیاتی



تفسیر: درصد مصرف شیر مصنوعی در جمعیت روستایی شهرستانهای یزد، بافق، خاتم، اردکان و جمعیت شهری ابرکوه، صدوق و خاتم بیشترین می باشد. شهرستانهای میبد و طبس کمترین درصد مصرف شهری و روستایی را داشته اند بقیه شهرستانها رقمی بین این دو مقطع را دارا می باشند.

مشخصات شاخص : درصد اقدامات دهگانه بیمارستانهای دوستدار کودک -۱۳۹۱

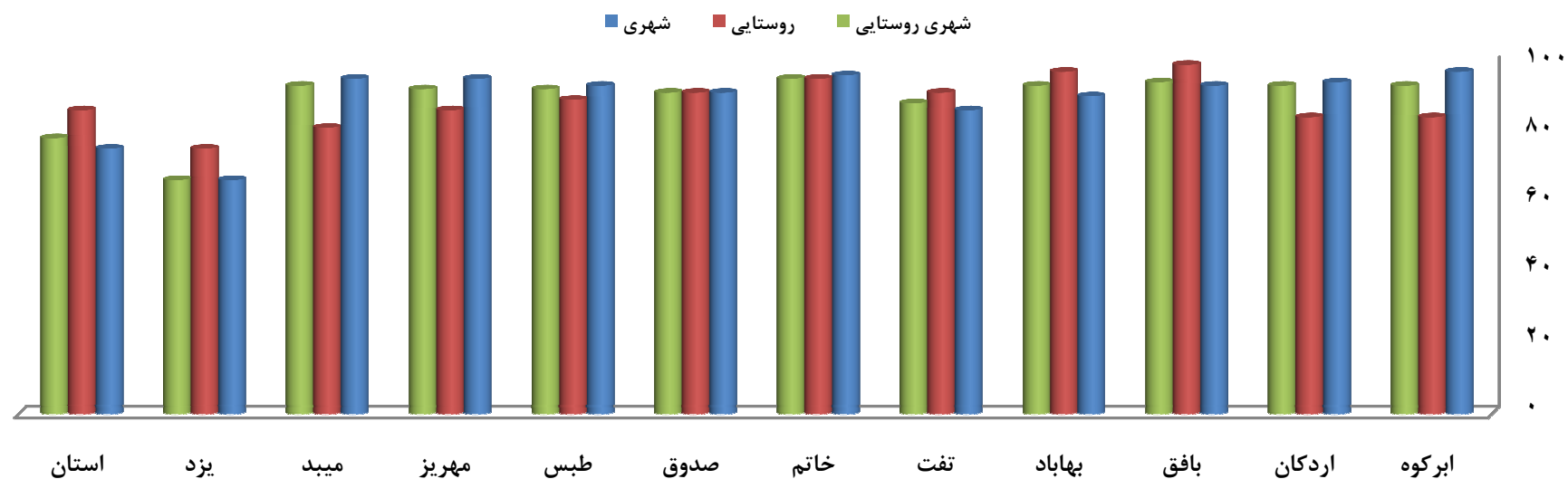
نام شاخص	درصد اقدامات دهگانه
صورت کسر	مجموع امتیازات هراقدام در ۱۳ بیمارستان
مخرج کسر	۱۰۰×۱۳۰۰
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	چک لیستهای تکمیل شده
منبع جمع آوری داده های مخرج کسر	فرمهای آماری



تفسیر: اقدامات چهارم ، هشتم و دهم از اقدامات دهگانه دارای امتیاز کمتر از ۹۰ میباشند و نیاز به مداخله دارند .

مشخصات شاخص : درصد پوشش مراقبت کودکان زیر یکسال -۱۳۹۱

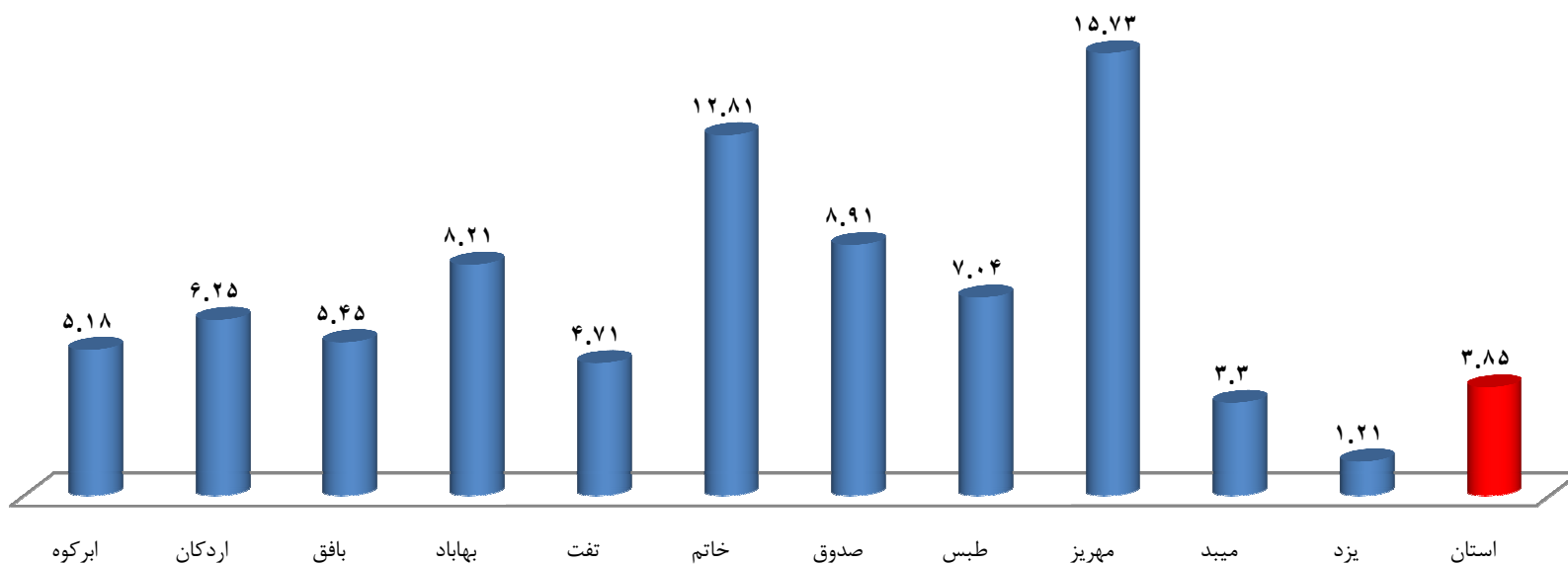
نام شاخص	درصد پوشش مراقبت کودکان زیر یکسال
صورت کسر	تعداد بار مراقبت انجام شده
مخرج کسر	تعداد بار مراقبت مورد انتظار $\times 100$
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرمهای آماری
منبع جمع آوری داده های مخرج کسر	محاسبه با استفاده از آمار ذیح حیاتی



تفسیر: پوشش مراقبت کودکان زیر یکسال در مناطق شهری شهرستانهای تفت، یزد و در مناطق روستایی شهرستانهای ابرکوه، اردکان، مهریز، میبد کمتر از ۹۰ درصد میباشد این پوشش در شهرستان یزد کمتر از ۸۰ درصد است و شهرستانهای بافق، بهاباد، طبس و خاتم بالاترین پوشش مراقبت را داشته اند.

مشخصات شاخص : درصد انجام پاپ اسمیر -۱۳۹۱

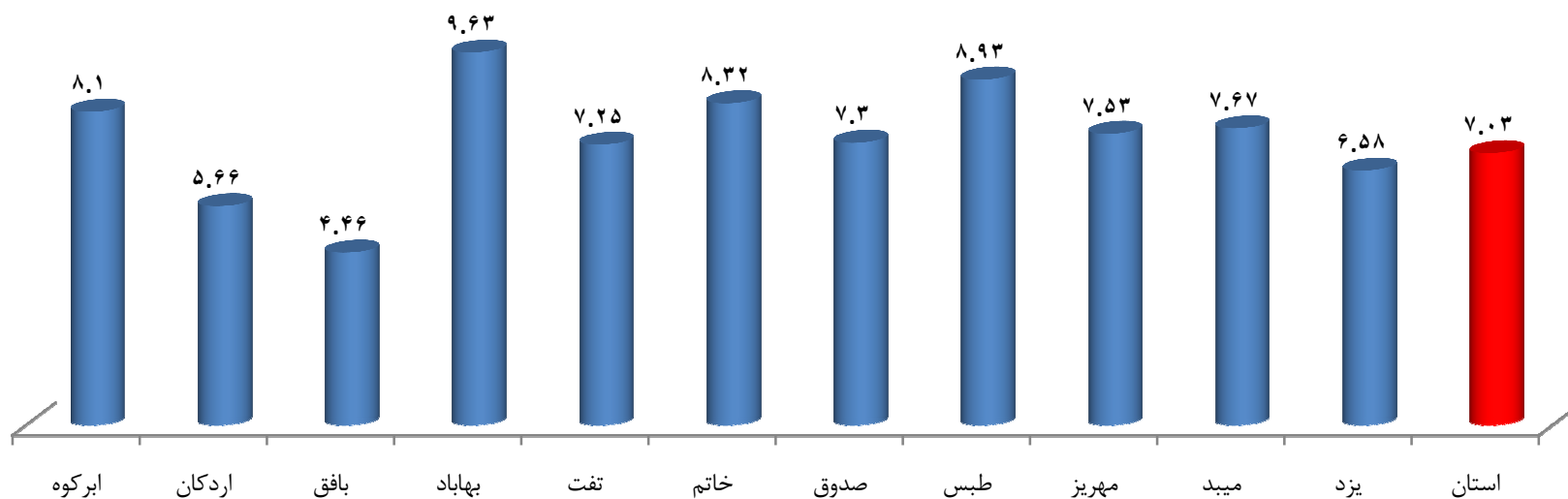
درصد انجام پاپ اسمیر	نام شاخص
تعداد پاپ اسمیر انجام شده $\times 100$	صورت کسر
تعداد زنان ۲۰-۶۴ ساله حداقل یک بار ازدواج کرده	مخرج کسر
فرم آماری پاپ اسمیر	منبع جمع آوری داده های صورت کسر



تفسیر: شهرستان های مهریز و خاتم بالاترین درصد و شهرستان های یزد ، میبد و تفت به ترتیب کمترین درصد انجام پاپ اسمیر در استان را داراست.

مشخصات شاخص : درصد موالید با وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم -۱۳۹۱

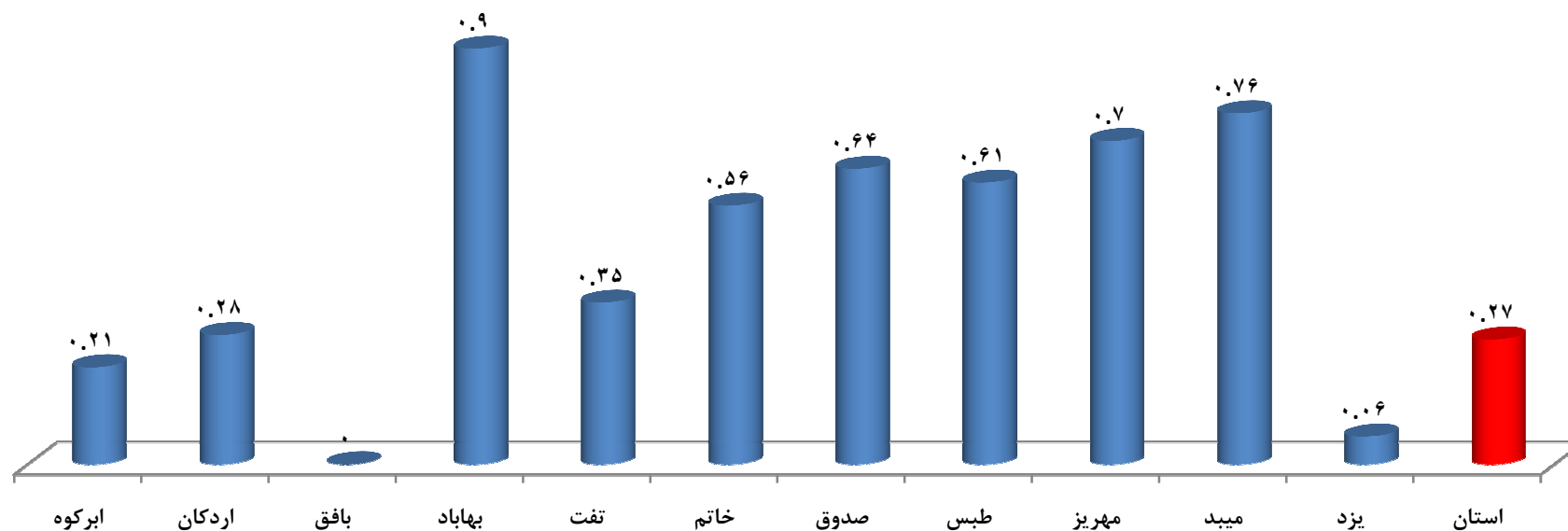
نام شاخص	درصد موالید با وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم
صورت کسر	تعداد موالید با وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم × ۱۰۰
مخرج کسر	تعداد کل موالید
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	زیج حیاتی



تفسیر: شهرستان های بهاباد ، طبس خاتم و ابرکوه به ترتیب بالاترین درصد موالید با وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم را در استان دارا است.

مشخصات شاخص : میزان مرده زایی -۱۳۹۱

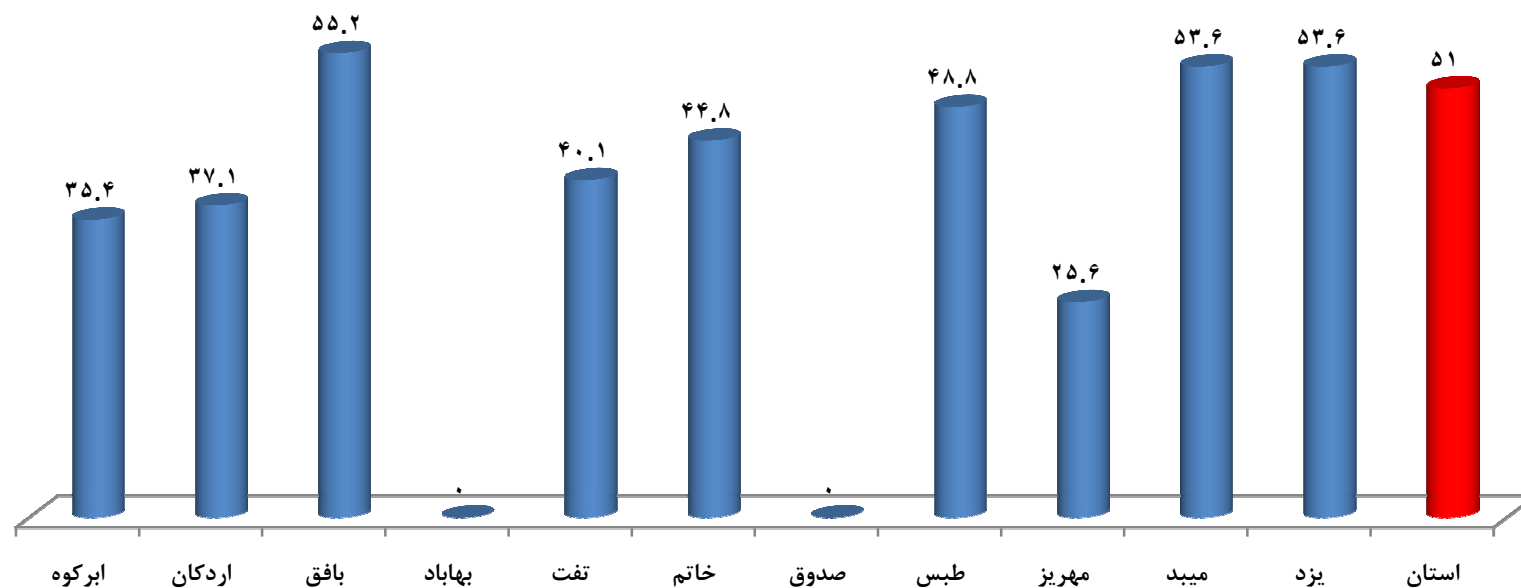
نام شاخص	میزان مرده زایی
صورت کسر	تعداد نوزادان مرده متولد شده $\times 1000$
مخرج کسر	تعداد کل موالید
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	زیج حیاتی



تفسیر : شهرستان های بافق و یزد به ترتیب کمترین و شهرستانهای بهاباد ، میبد و مهریز به ترتیب بالاترین میزان مرده زایی را در استان دارا است.

مشخصات شاخص : درصد سزارین در بیمارستانها - ۱۳۹۱

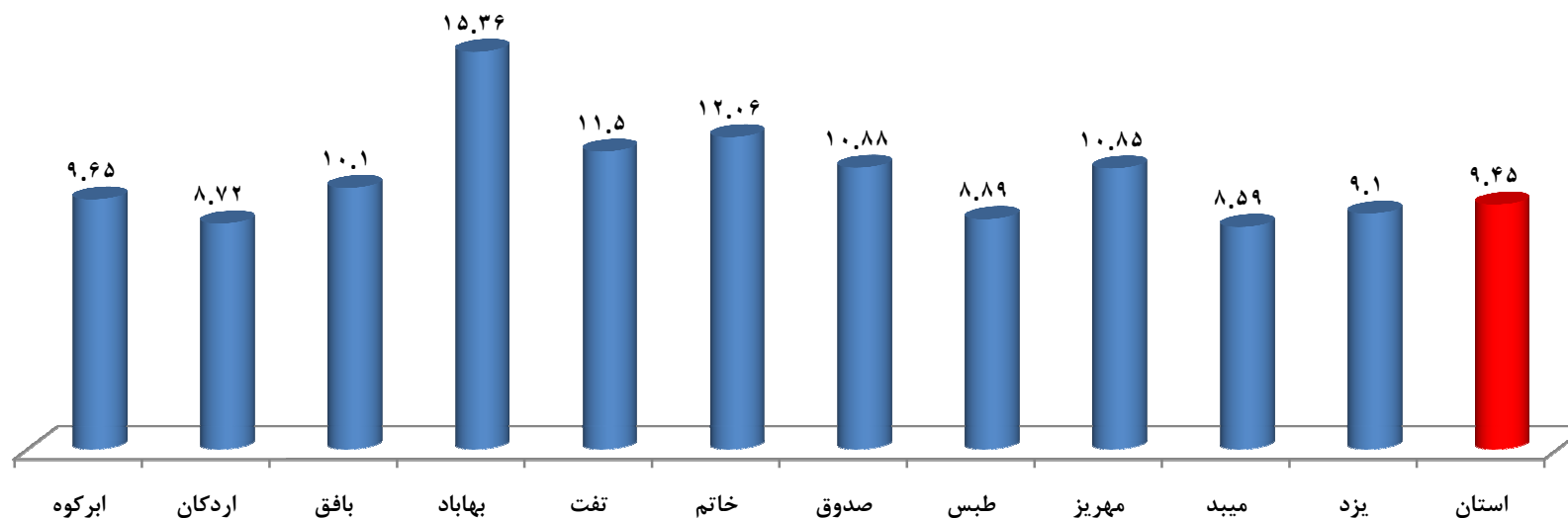
نام شاخص	درصد انجام سزارین
صورت کسر	تعداد سزارین انجام شده در بیمارستان × ۱۰۰
مخرج کسر	تعداد کل زایمانها
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	آمار اخذ شده از معاونت درمان



تفسیر: بیمارستانهای شهرستان بافق، یزد و میبد به ترتیب بالاترین درصد انجام سزارین را در استان دارا است و بیمارستان مهریز کمترین درصد را به خود اختصاص داده است.

مشخصات شاخص : درصد حاملگی بالای ۳۵ سال - ۱۳۹۱

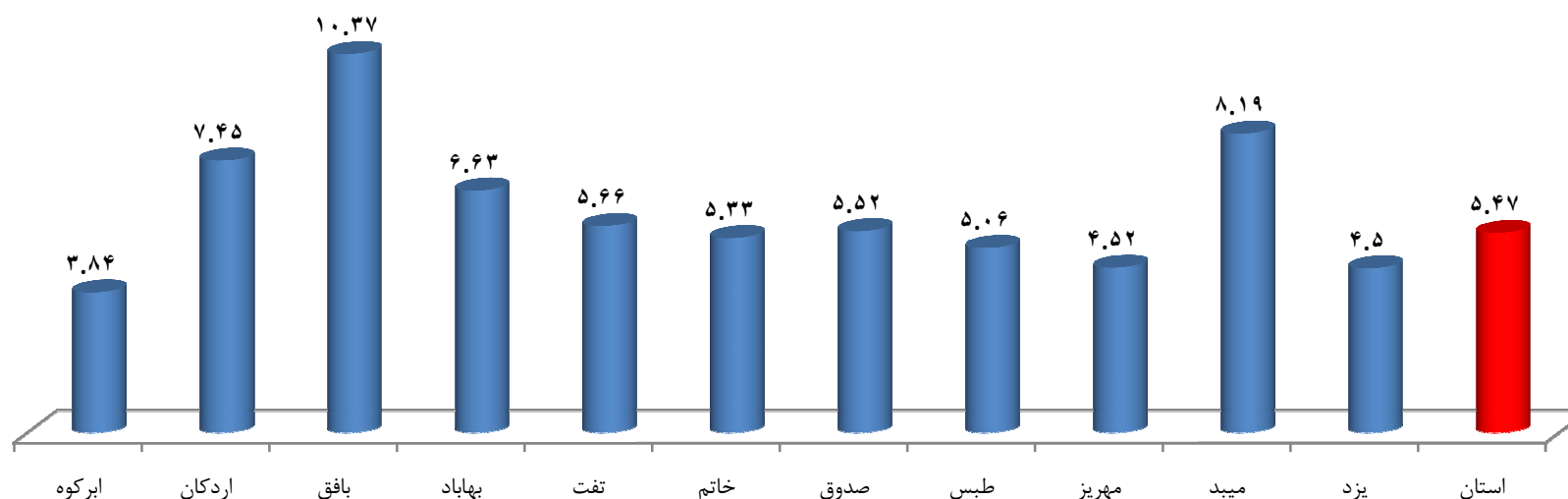
نام شاخص	درصد حاملگی بالای ۳۵ سال
صورت کسر	تعداد حاملگی بالای ۳۵ سال $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل زنان باردار
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	ذیح حیاتی



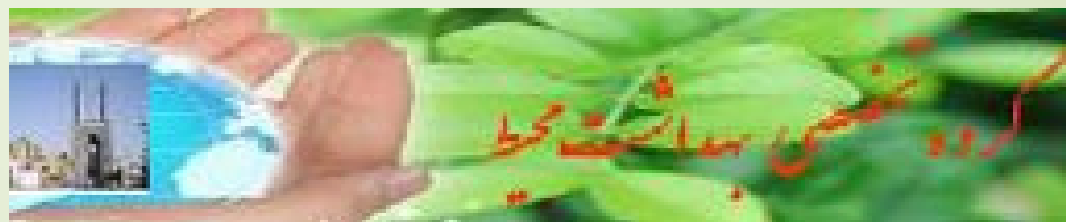
تفسیر: بارداری در سنین بالای ۳۵ سال جزء بارداریهای در معرض خطر می باشد که متأسفانه تعداد قابل توجهی هنوز در این سنین بارور می شوند در سال ۸۹ عدد ۸.۱۸ و این شاخص در سال ۹۰ به ۸.۶۲ درصد و در سال ۹۱ به ۹.۴۵ درصد رسیده است. با توجه به این که سن ازدواج در حال افزایش است لذا حاملگی های بالای ۳۵ سال نیز در حال افزایش است. باید خانواده ها برای فرزند دار شدن سالهای اولیه ازدواج را از دست نداده و با برنامه ریزی و با فاصله مناسب باردار شوند. شهرستان های بهاباد بالاترین درصد و شهرستانهای یزد، میبد و اردکان و طبس به ترتیب کمترین درصد حاملگی بالای ۳۵ سال در استان را داراست.

مشخصات شاخص : درصد حاملگی زیر ۲۰ سال -۱۳۹۱

نام شاخص	درصد حاملگی زیر بیست سال
صورت کسر	تعداد حاملگی زیر بیست سال سال ۱۰۰×
مخرج کسر	تعداد کل زنان باردار
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	ذیح حیاتی



تفسیر : مقایسه زایمانهای در سنین در معرض خطر نشان میدهد حاملگی زیر ۲۰ سال در شهرستان بافت با ۱۰.۳۷٪ بالاترین میزان را به خود اختصاص داده است و در شهرستان ابرکوه با ۳.۸۴٪ کمترین درصد را به خود اختصاص داده است . حاملگی زیر ۱۸ سال جزء حاملگی های در معرض خطر تعریف شده است و بهترین سن برای بارداری بین ۲۰ تا ۳۵ سال است با توجه به این که این گروه شرایط جسمی لازم را برای باردار شدن ندارند لذا باید برنامه ریزی و آموزش در مراکز ارائه خدمت به این گروه فراموش نگردد.

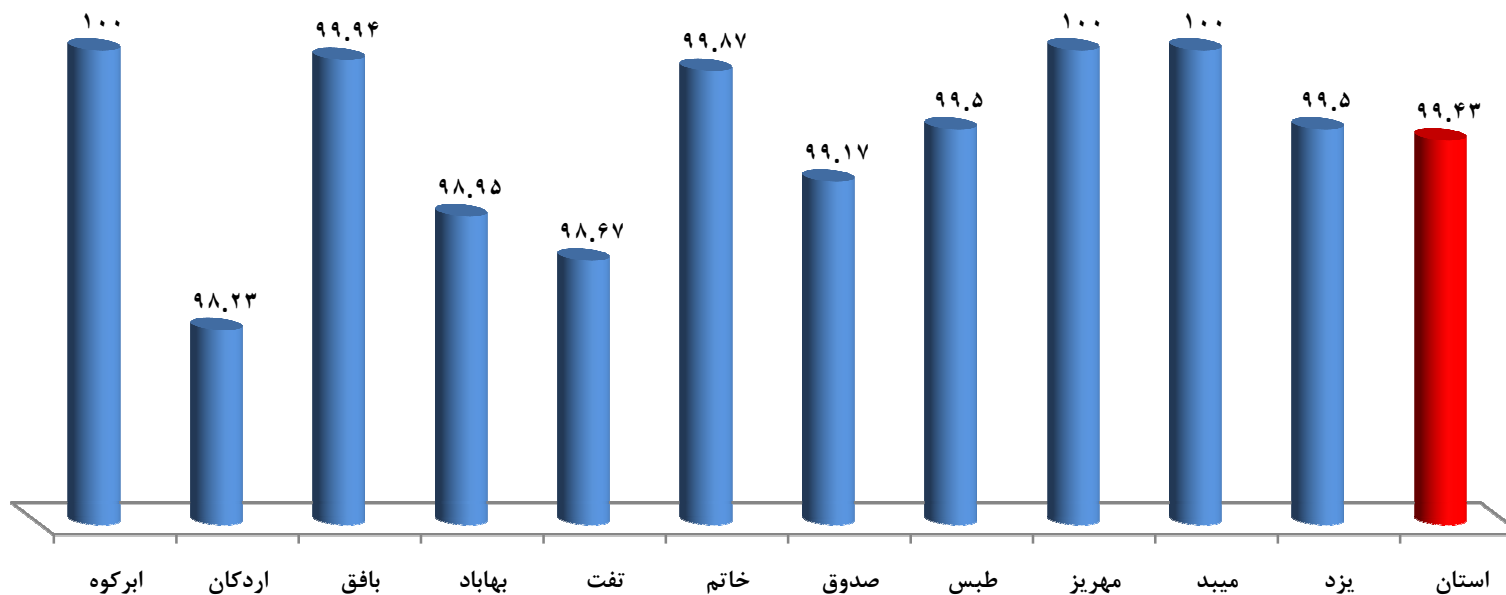


کرد آوری:

وحید جعفری، پوران نامی، رانیه چرخارزاده، محمد رضا محمودی صدر، حسن امیری، محمد مهدی دشتی، محمد رضا زارع، ولی داد، محمد رضا نجفی

مشخصات شاخص : درصد دسترسی خانوارهای روستایی به آب آشامیدنی سالم-۱۳۹۱

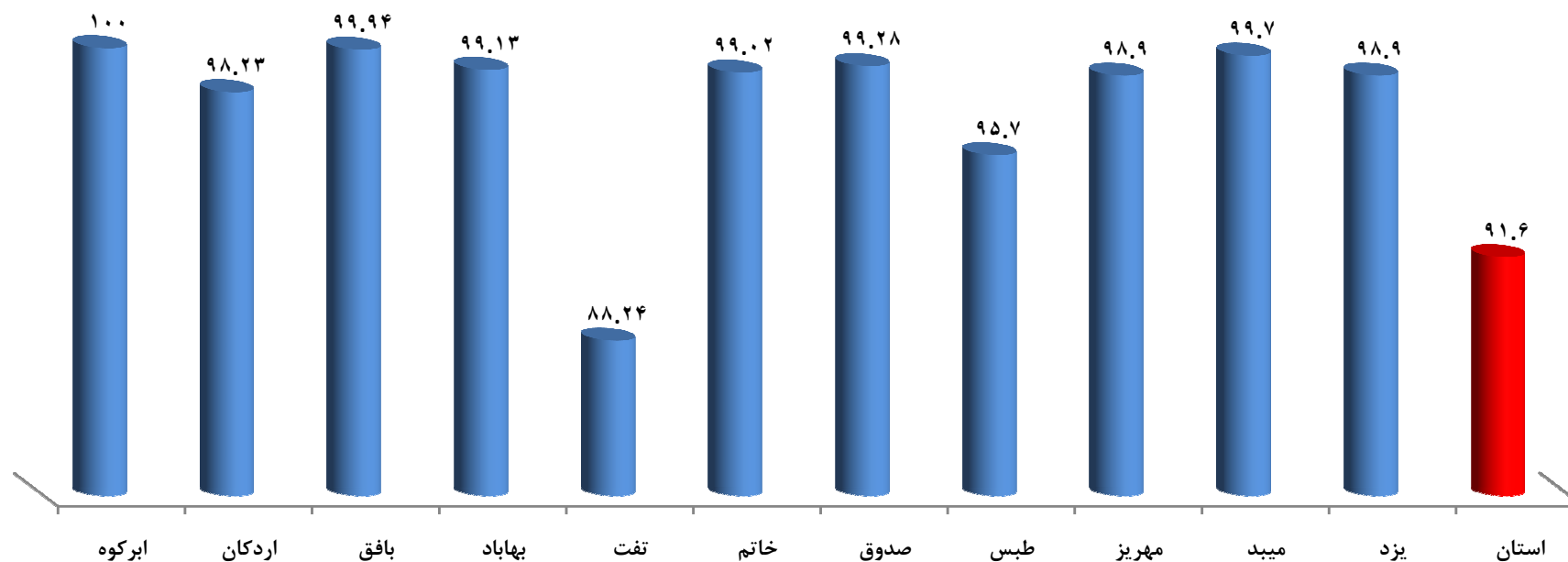
عنوان شاخص	درصد خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی سالم دسترسی دارند
صورت کسر	تعداد خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی سالم دسترسی دارند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل خانوار روستایی
منبع	فرم ۲-۱۱۰



تفسیر: شاخص دسترسی خانوارهای روستایی به آب آشامیدنی در استان ۹۹.۴۳٪ می باشد که در شهرستان های ابرکوه، مهریز و میبد این شاخص ۱۰۰٪ می باشد و در شهرستان های اردکان، بهاباد، تفت و صدوق از شاخص استانی کمتر می باشد. در مجموع شاخص دسترسی به آب آشامیدنی سالم در استان بالای ۹۸ درصد می باشد.

مشخصات شاخص : درصد خانوارهای روستایی که از شبکه عمومی آب آشامیدنی برخوردار می باشند-۱۳۹۱

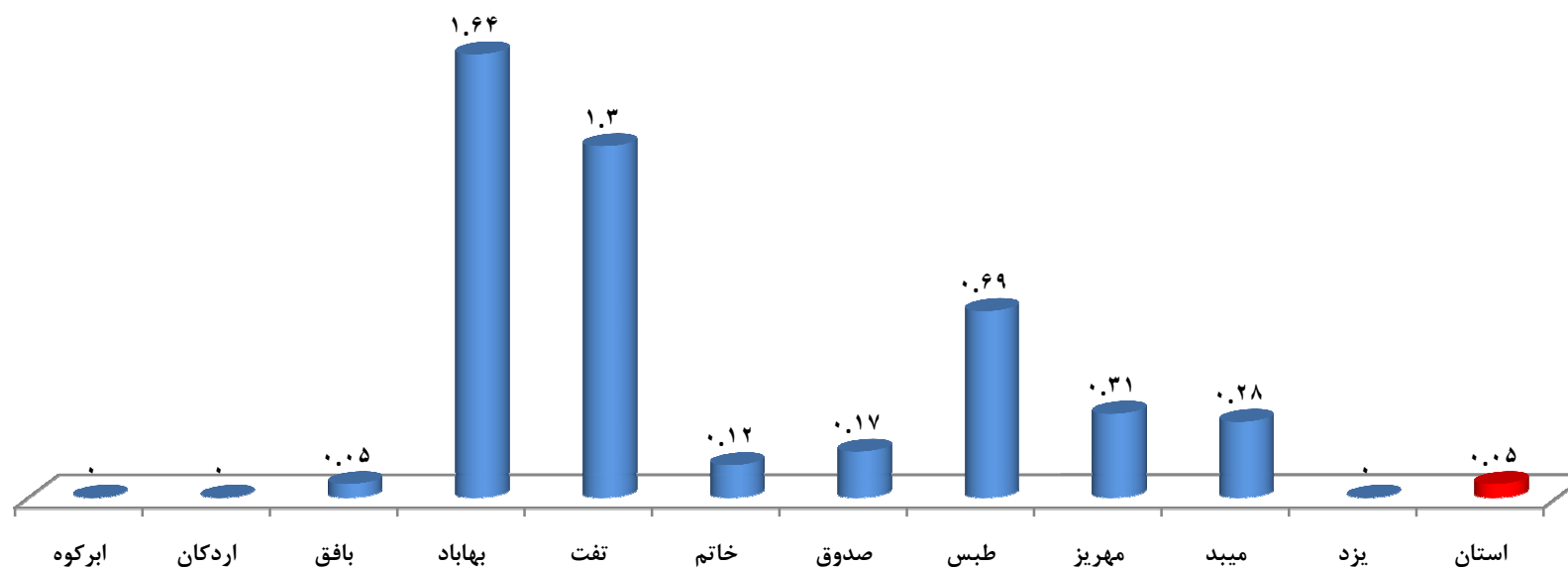
عنوان شاخص	درصد خانوارهای روستایی که از شبکه عمومی آب آشامیدنی برخوردار می باشند
صورت کسر	تعداد خانوارهای روستایی که از شبکه عمومی آب آشامیدنی برخوردارند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل خانوار روستایی
منبع	فرم ۲-۱۱۰



تفسیر: شاخص تعداد خانوارهای روستایی که از شبکه عمومی آب آشامیدنی در استان برخوردارند ۹۱.۶٪ می باشد که در شهرستان تفت با ۸۸.۲۴ درصد زیر شاخص استان قرار دارد و بقیه شهرستان ها بالاتر از شاخص استان قرار دارند.

مشخصات شاخص : درصد خانوار های روستایی که آب آشامیدنی خود را با جوشاندن و کلرینه نمودن تأمین می کنند-۱۳۹۱

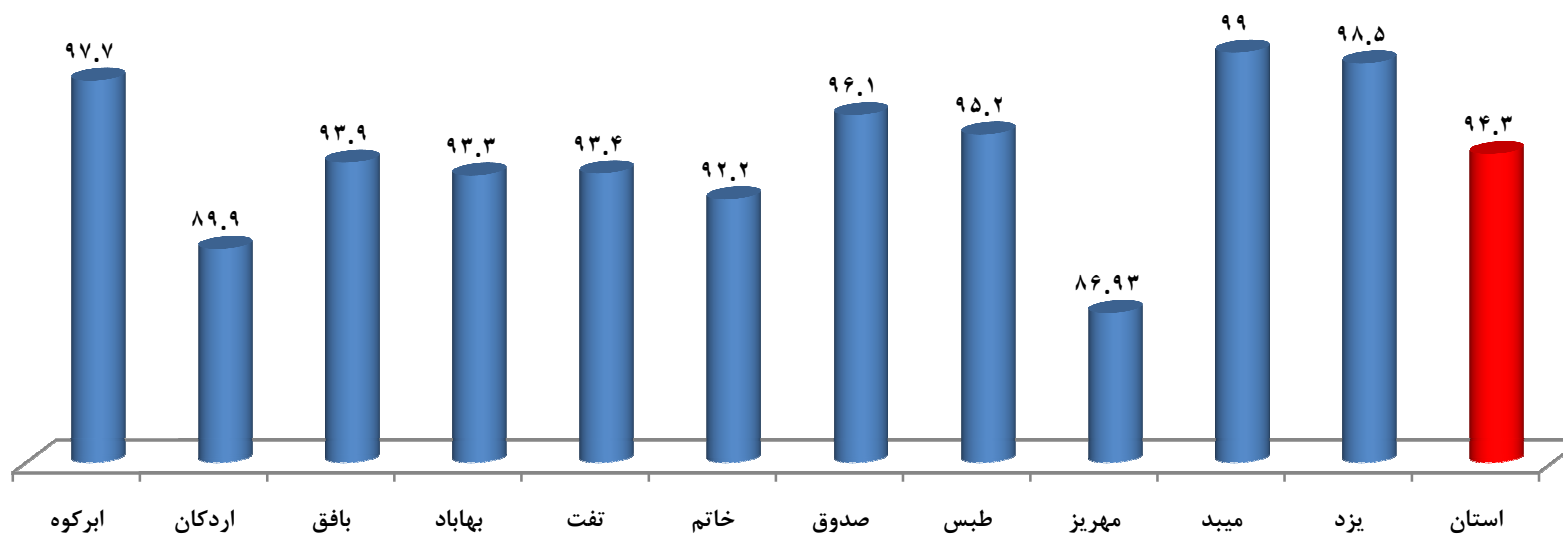
عنوان شاخص	درصد خانوار های روستایی که آب آشامیدنی خود را با جوشاندن و کلرینه نمودن تأمین می کنند
صورت کسر	تعداد خانوار های روستایی که آب آشامیدنی خود را با جوشاندن و کلرینه نمودن تأمین می کنند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل خانوار روستایی
منبع	فرم ۲-۱۱۰



تفسیر: شاخص خانوارهای روستایی که آب آشامیدنی خود را از جوشاندن و یا کلرینه نمودن تأمین می کنند در استان ۰.۰۵٪ می باشد که در شهرستان های ابرکوه، اردکان و یزد این شاخص صفر می باشد و در بقیه شهرستان های این شاخص استانی بیشتر از شاخص استانی می باشد. در مجموع شاخص خانوارهای روستایی که آب آشامیدنی خود را از جوشاندن و یا کلرینه نمودن تأمین می کنند در استان زیر ۲ درصد می باشد.

مشخصات شاخص : درصد خانوارهای روستائی تحت پوشش دارای توالت بهداشتی -۱۳۹۱

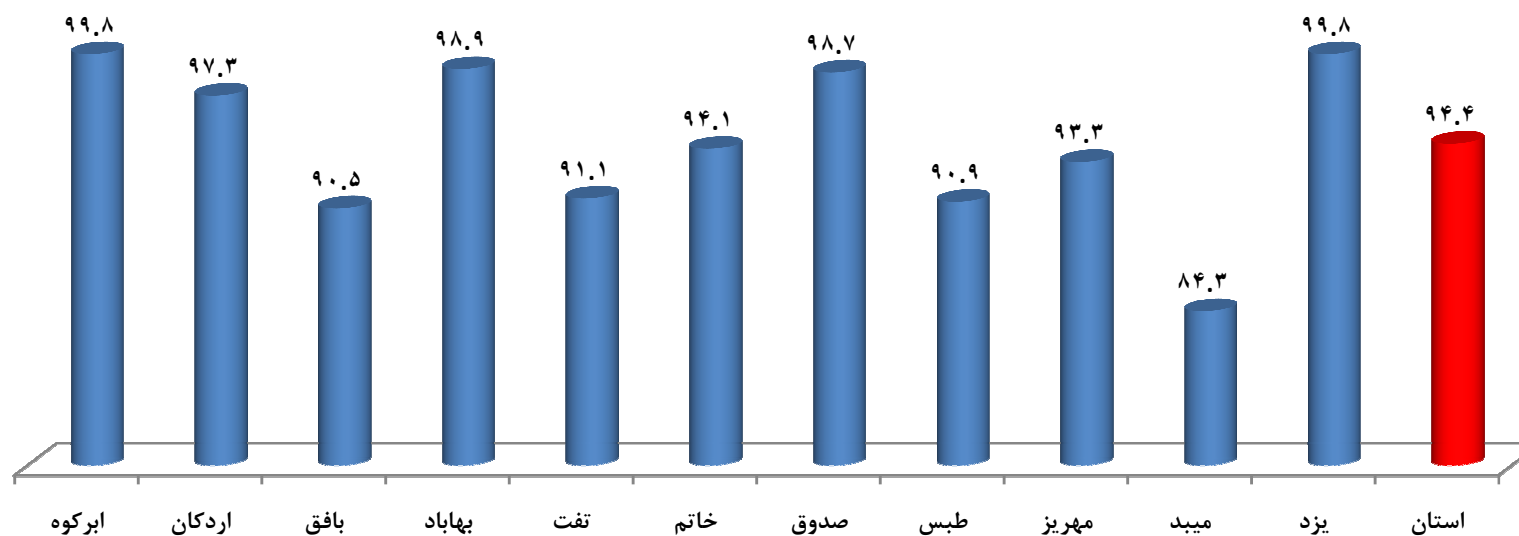
عنوان شاخص	درصد خانوارهای روستائی که از توالت بهداشتی برخوردار می باشند
صورت کسر	تعداد خانوارهای روستائی که از توالت بهداشتی برخوردارند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل خانوار روستائی
منبع	فرم ۲-۱۱۰



تفسیر: شاخص استانی تعداد خانوارهای روستائی که از توالت بهداشتی برخوردارند ۹۴.۳٪ می باشد که در شهرستان میبد با ۹۹ درصد بالاترین شاخص در استان را دارا می باشد و شهرستان مهریز با ۸۶.۹ درصد پایین ترین شاخص را به خود اختصاص داده است.

مشخصات شاخص : درصد خانوارهای روستائی که زباله خود را به صورت بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند - ۱۳۹۱

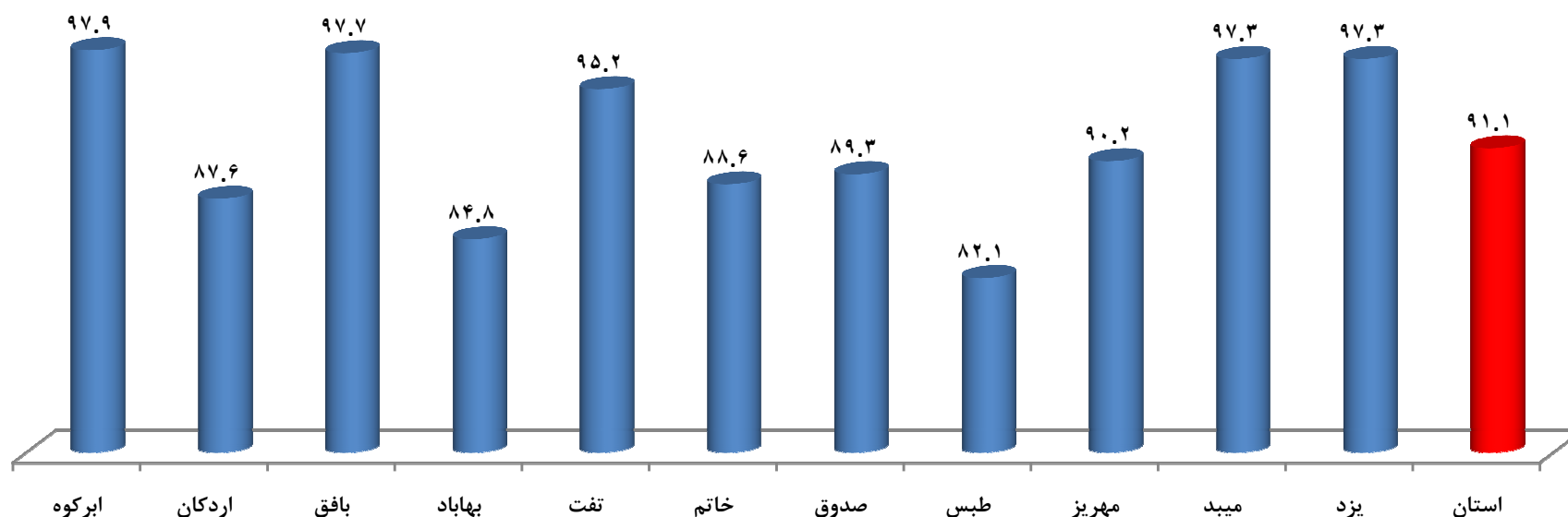
عنوان شاخص	درصد خانوارهای روستائی که زباله خود را به صورت بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند
صورت کسر	تعداد خانوارهای روستائی که زباله خود را به صورت بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل خانوار روستائی
منبع	فرم ۲-۱۱۰



تفسیر: شاخص استانی درصد خانوارهای روستائی که زباله خود را به صورت بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند ۹۴.۴٪ می باشد که شهرستانهای البرکوه و یزد با ۹۹.۸ درصد بالاترین شاخص در استان را دارند و شهرستان میبد با ۸۴.۳ درصد پائین ترین شاخص را به خود اختصاص داده است.

مشخصات شاخص : درصد خانوارهای روستائی که فضولات حیوانی خود را به صورت بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند - ۱۳۹۱

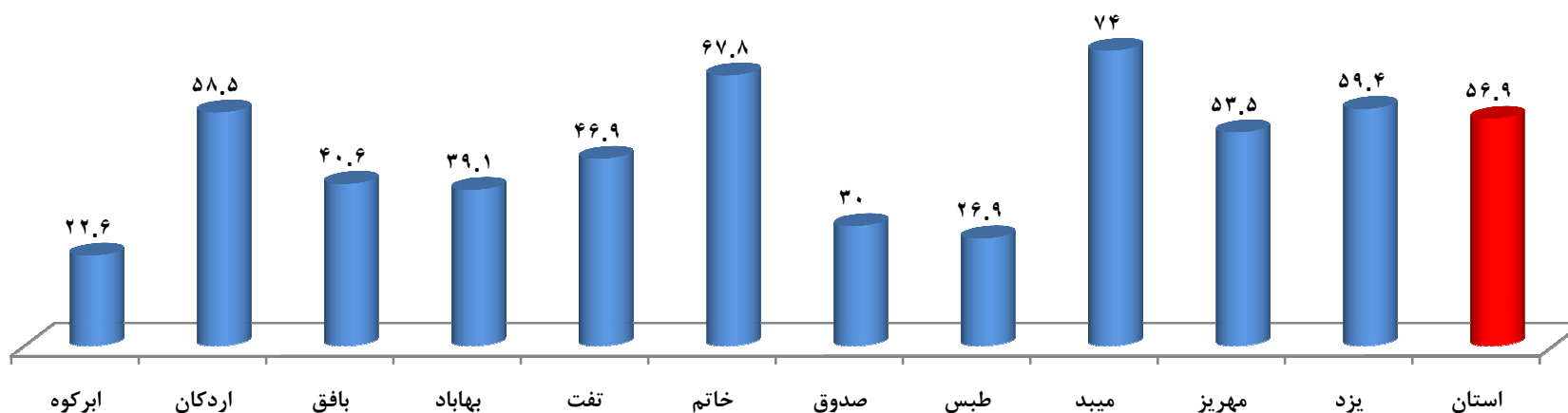
عنوان شاخص	درصد خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی خود را به صورت بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند
صورت کسر	تعداد خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی خود را به صورت بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل خانوار روستایی
منبع	فرم ۲-۱۱۰



تفسیر: شاخص استانی درصد خانوارهای روستائی که فضولات حیوانی خود را به صورت بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند ۹۱.۱٪ می باشد که شهرستان ابرکوه با ۹۷.۹ درصد بالاترین شاخص در استان را دارد و شهرستان طبس با ۸۲.۱ درصد پایین ترین شاخص را به خود اختصاص داده است.

مشخصات شاخص : درصد اماکن عمومی شهری دارای معیار بهسازی - ۱۳۹۱

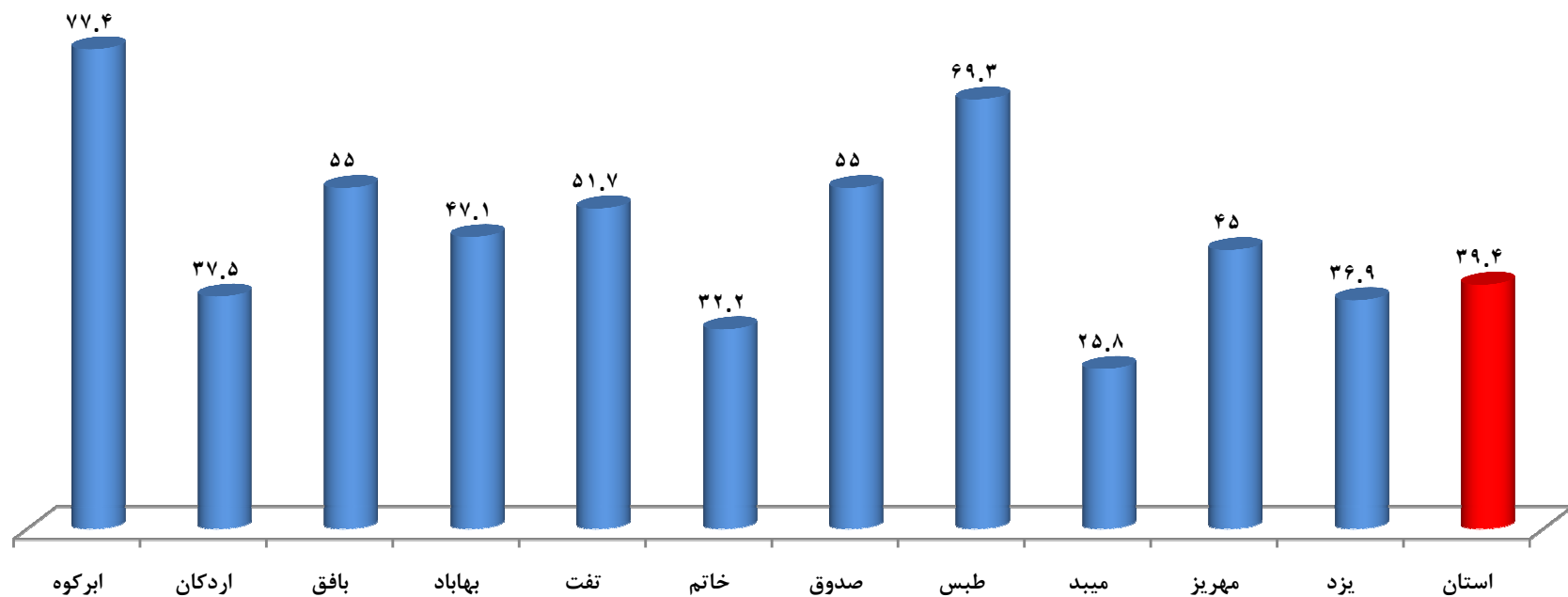
نام شاخص	درصد اماکن عمومی شهری دارای معیار بهسازی
صورت کسر	تعداد اماکن عمومی شهری دارای معیار بهسازی $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل اماکن عمومی شهری
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱-۱۱۰ شهری



تفسیر: شهرستان میبد ، خاتم و اردکان دارای در صد بالائی در امر بهسازی اماکن عمومی بوده و بیشترین تعداد اماکن عمومی را نیز به خود اختصاص داده اند . شهرستان ابرکوه و طبس در صد بهسازی بالائی نمی باشند . میانگین در صد بهسازی در استان یزد (۵۶.۹٪) بوده که دارای روند مطلوبی می باشد.

مشخصات شاخص : درصد اماکن عمومی شهری دارای معیار بهداشتی - ۱۳۹۱

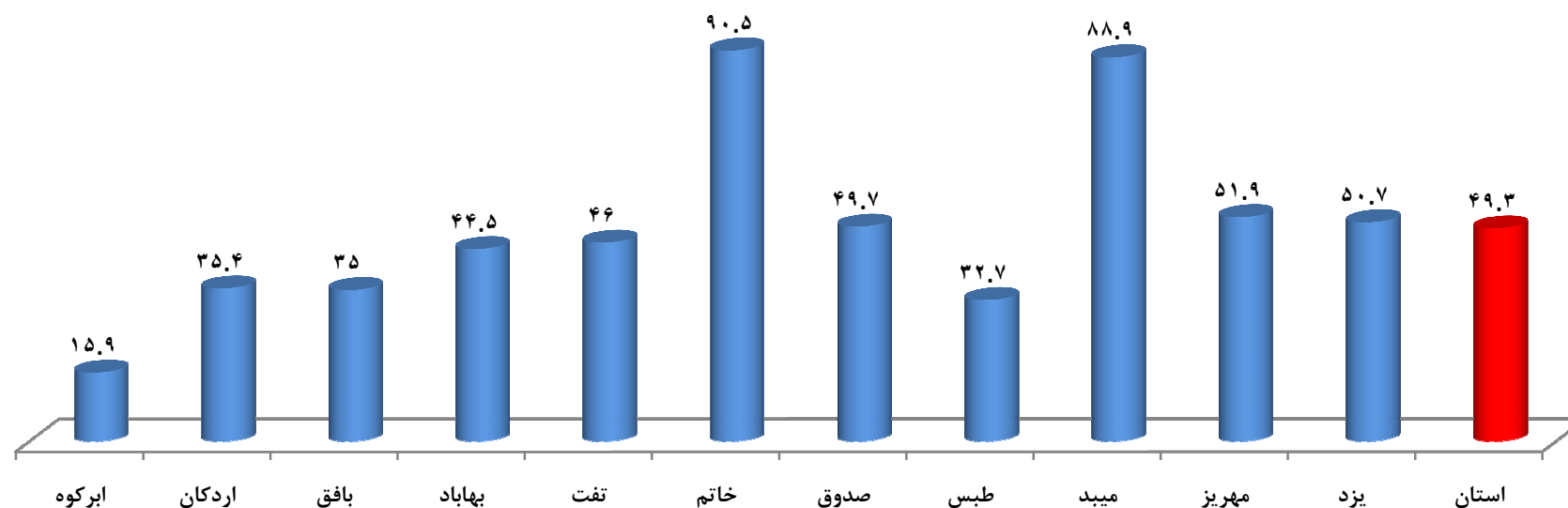
نام شاخص	درصد اماکن عمومی شهری دارای معیار بهداشتی
صورت کسر	تعداد اماکن عمومی شهری دارای معیار بهداشتی $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل اماکن عمومی شهری
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱-۱۱۰ شهری



تفسیر : شهرستانهای ابرکوه و طبس دارای در صد بالایی در امر بهداشتی نمودن اماکن عمومی می باشند. میانگین در صد بهداشتی نمودن اماکن عمومی در استان یزد (۳۹/۴٪) بوده که دارای روند مطلوبی می باشد.

مشخصات شاخص : درصد اماکن عمومی روستائی دارای معیار بهسازی - ۱۳۹۱

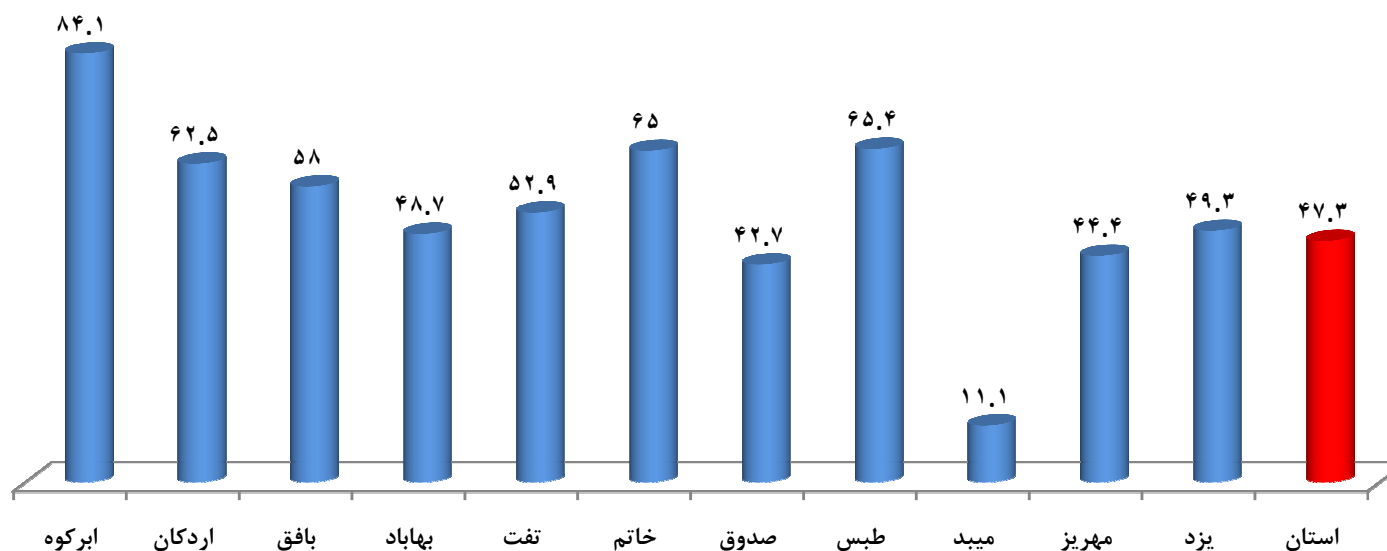
نام شاخص	درصد اماکن عمومی روستائی دارای معیار بهسازی
صورت کسر	تعداد اماکن عمومی روستائی دارای معیار بهسازی $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل اماکن عمومی روستائی
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱-۱۱۰ روستائی



تفسیر: شهرستانهای خاتم و میبد دارای بیشترین درصد بهسازی و شهرستانهای ابرکوه و طبس دارای کمترین مقدار بهسازی اماکن عمومی روستائی می باشند. میانگین استانی در این امر ۴۹.۳ درصد می باشد که دارای روند مطلوبی است.

مشخصات شاخص : درصد اماکن عمومی روستائی دارای معیار بهداشتی - ۱۳۹۱

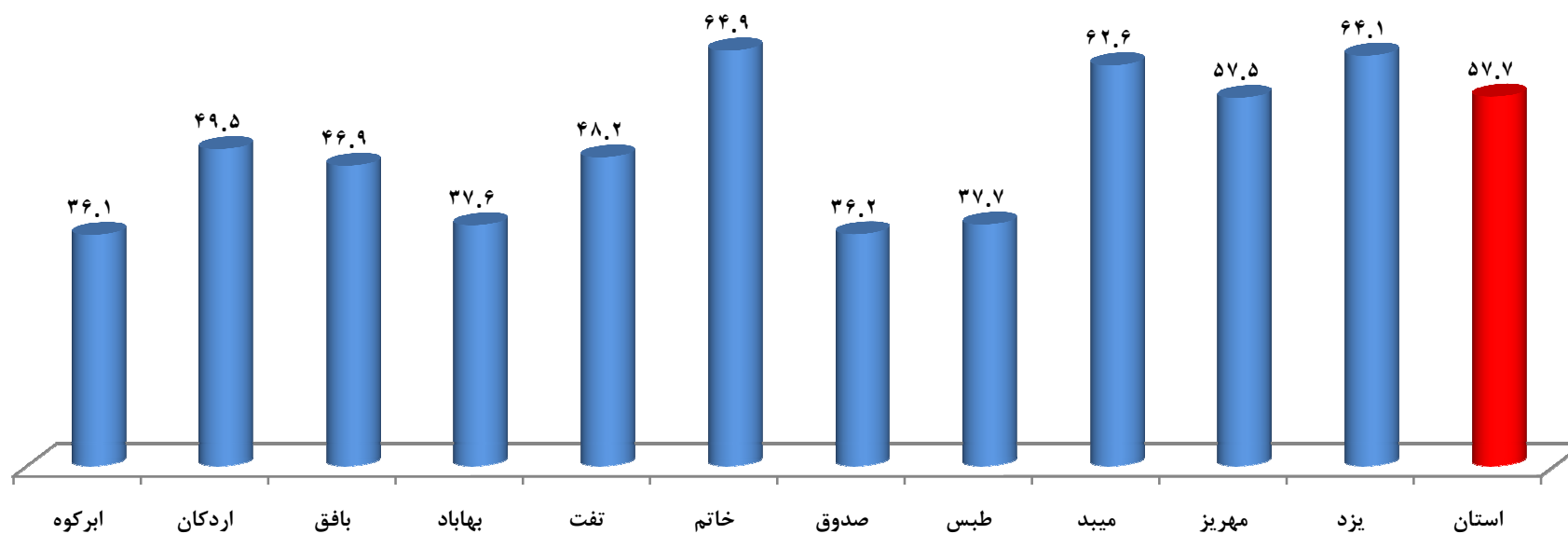
نام شاخص	درصد اماکن عمومی روستائی دارای معیار بهداشتی
صورت کسر	تعداد اماکن عمومی روستائی دارای معیار بهداشتی $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل اماکن عمومی روستائی
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱-۱۱۰ روستائی



تفسیر: شهرستانهای ابرکوه و طبس دارای بیشترین درصد در امر بهداشتی نمودن اماکن عمومی روستائی بوده و شهرستان میبد دارای کمترین مقدار می باشد. میانگین استانی در این امر ۴۷.۳٪ می باشد

مشخصات شاخص : درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی شهری دارای معیار بهسازی - ۱۳۹۱

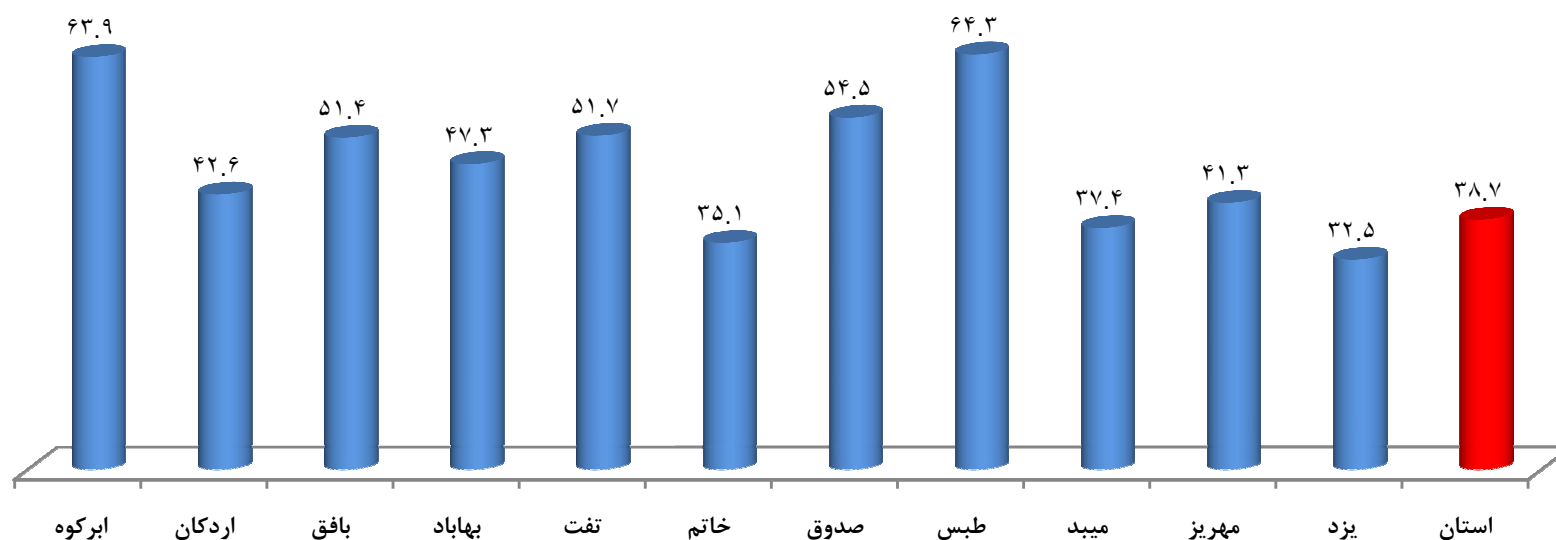
نام شاخص	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی شهری دارای معیار بهسازی
صورت کسر	تعداد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی شهری دارای معیار بهسازی $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی شهری
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱-۱۱۰ شهری



تفسیر: شهرستانهای خاتم ، میبد و یزد دارای بیشترین درصد موارد بهسازی در این شاخص می باشند ، میانگین استانی با ۵۷.۷٪ دارای روند مطلوبی می باشد.

مشخصات شاخص : درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی شهری دارای معیار بهداشتی - ۱۳۹۱

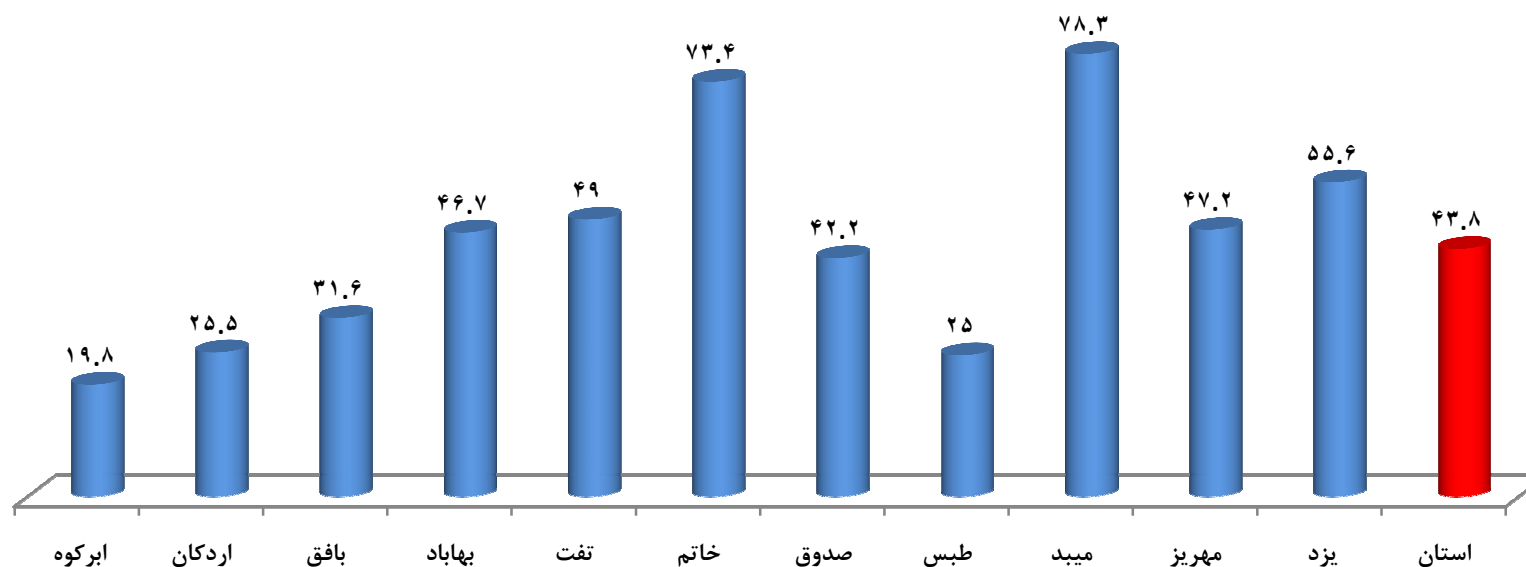
نام شاخص	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی شهری دارای معیار بهداشتی
صورت کسر	تعداد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی شهری دارای معیار بهداشتی $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی شهری
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱-۱۱۰ شهری



تفسیر: شهرستانهای طبس، ابرکوه دارای بیشترین موارد بهداشتی در این شاخص بوده و کمترین مقدار متعلق به شهرستان خاتم می باشد. میانگین استانی در این شاخص ۳۸.۷٪ است.

مشخصات شاخص : درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی روستائی دارای معیار بهسازی - ۱۳۹۱

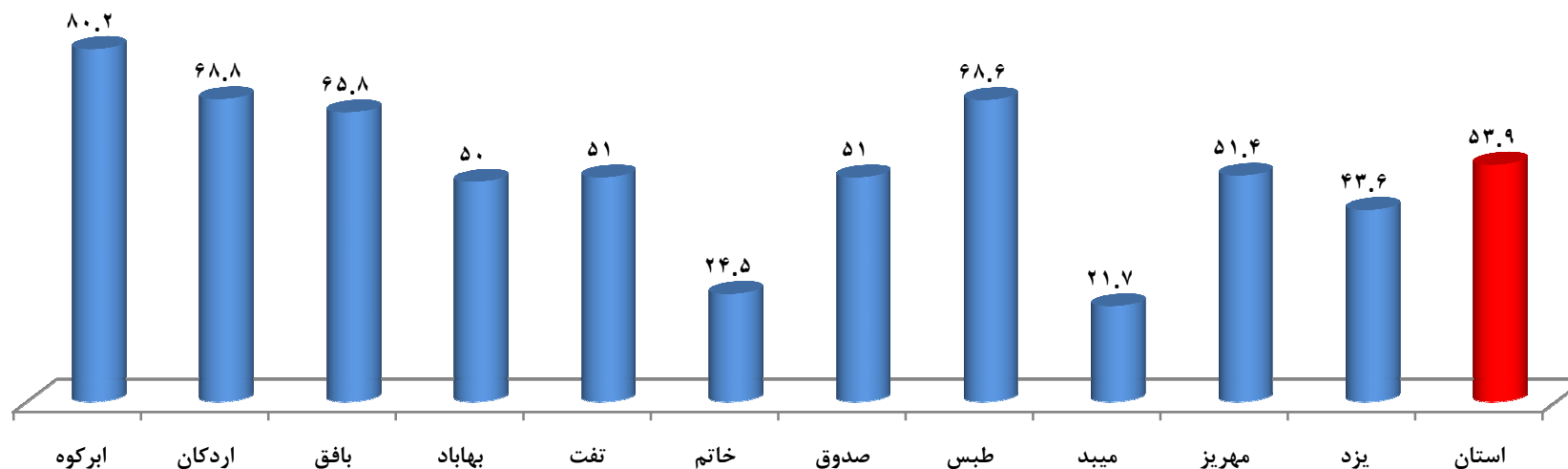
نام شاخص	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی روستائی دارای معیار بهسازی
صورت کسر	تعداد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی روستائی دارای معیار بهسازی ۱۰۰×
مخرج کسر	تعداد کل مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی روستائی
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱-۱۱۰ روستائی



تفسیر: شهرستانهای میبد و خاتم بیشترین مقدار در صد بهسازی را دارا بوده و شهرستانهای ابرکوه و طبس دارای کمترین مقدار می باشند. میانگین استانی در این شاخص ۴۳.۸٪ است.

مشخصات شاخص: درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی روستائی دارای معیار بهداشتی- ۱۳۹۱

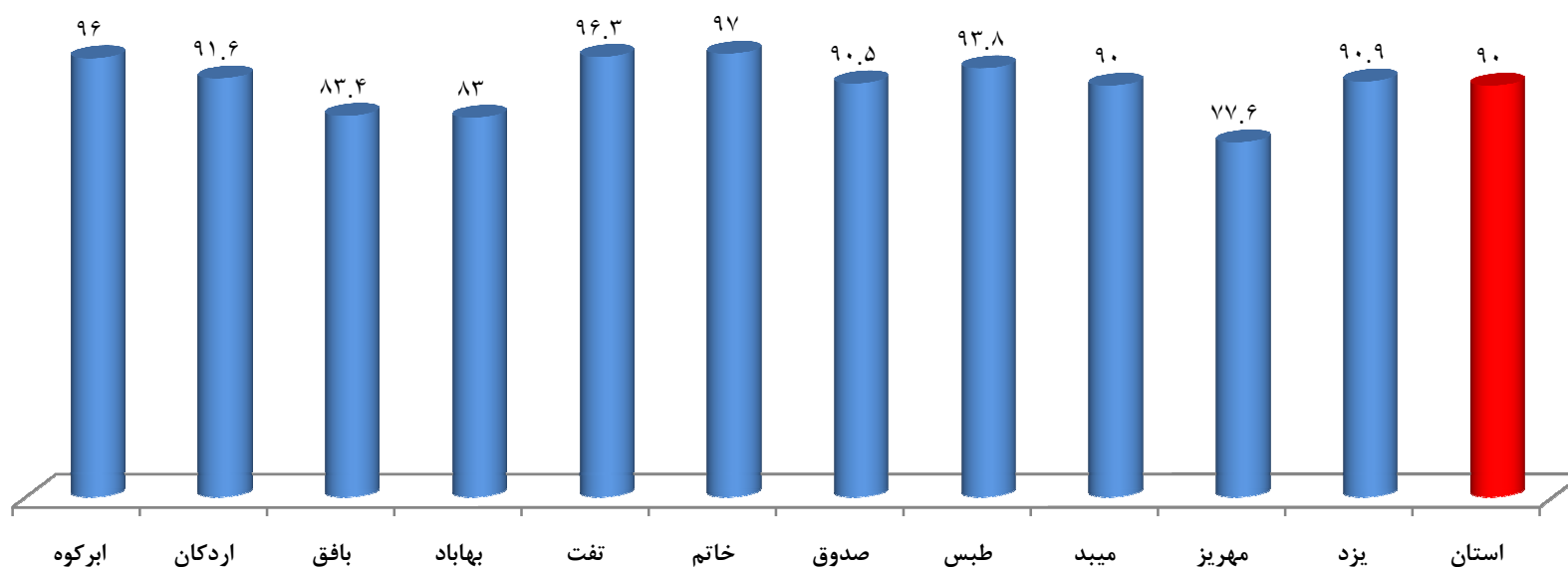
درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی روستائی دارای معیار بهداشتی	نام شاخص
تعداد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی روستائی دارای معیار بهداشتی $\times 100$	صورت کسر
تعداد کل مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی روستائی	مخرج کسر
فرم ۱-۱۱۰ روستائی	منبع جمع آوری داده های صورت کسر



تفسیر: شهرستانهای البرکوه، اردکان و طبس دارای بیشترین مقدار و شهرستانهای میبد و خاتم دارای کمترین درصد در این شاخص می باشند. میانگین استانی این شاخص ۵۳.۹٪ است و دارای روند مطلوبی می باشد.

مشخصات شاخص : درصد کارکنان مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و اماکن عمومی شهری که دارای کارت معاینه پزشکی معتبر میباشند-۱۳۹۱

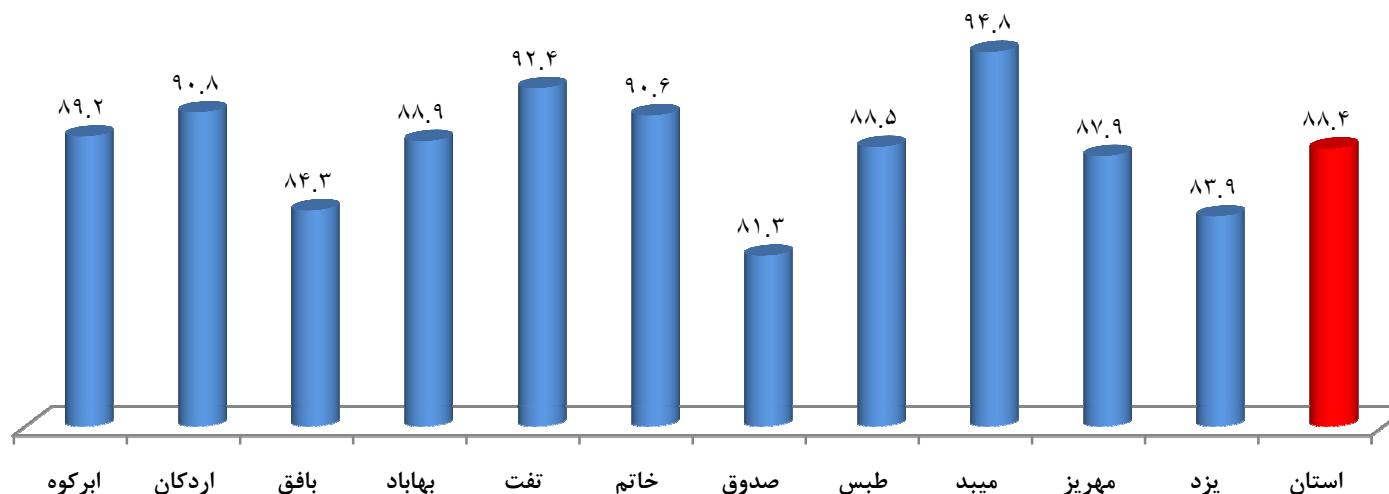
نام شاخص	درصد کارکنان مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و اماکن عمومی شهری که دارای کارت معاینه پزشکی معتبر می باشند
صورت کسر	تعداد کارکنان مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و اماکن عمومی شهری که دارای کارت معاینه پزشکی معتبر می باشند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل کارکنان مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و اماکن عمومی شهری که دارای کارت معاینه پزشکی معتبر می باشند
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱-۱۱۰ شهری



تفسیر: شهرستان مهریز دارای کمترین مقدار و میانگین استانی ۹۰٪ می باشد.

مشخصات شاخص : درصد کارکنان مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و اماکن عمومی روستائی که دارای کارت معاینه پزشکی معتبر میباشند -۱۳۹۱

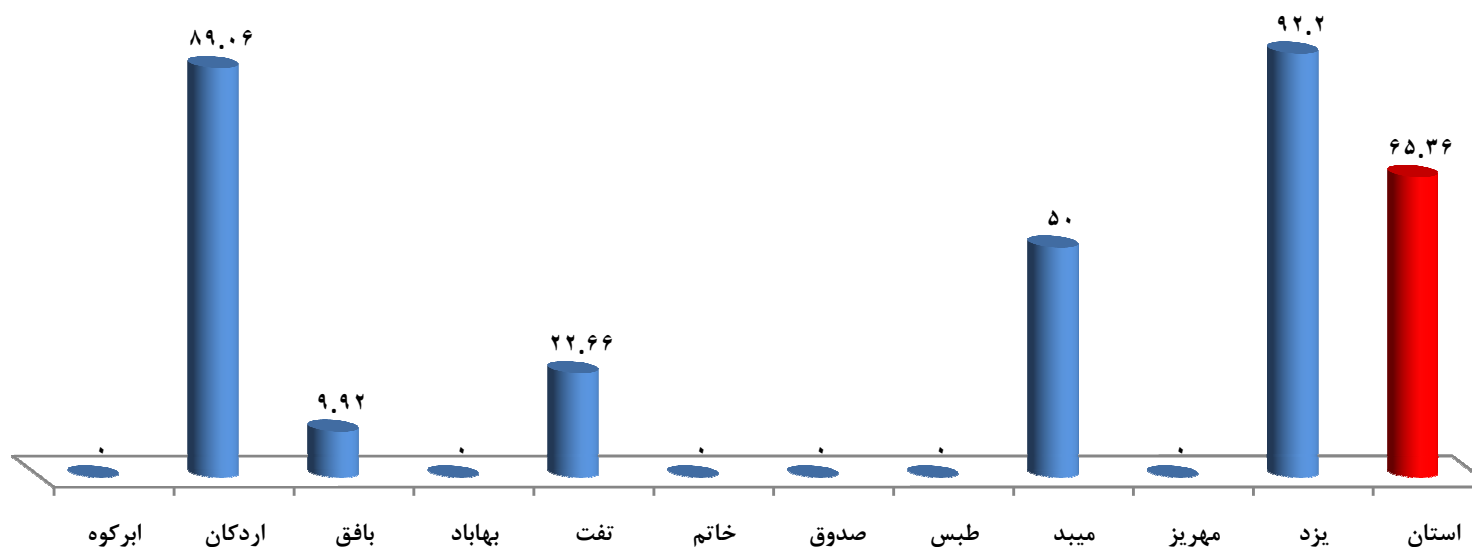
نام شاخص	درصد کارکنان مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و اماکن عمومی روستائی که دارای کارت معاینه پزشکی معتبر می باشند
صورت کسر	تعداد کارکنان مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و اماکن عمومی روستائی که دارای کارت معاینه پزشکی معتبر می باشند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل کارکنان مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و اماکن عمومی روستائی که دارای کارت معاینه پزشکی معتبر می باشند
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱-۱۱۰ روستائی



تفسیر: شهرستان صدوق دارای کمترین مقدار و میانگین استانی ۸۸.۴٪ می باشد

مشخصات شاخص : درصد کارکنان مراکز و اماکن شهری که گواهی دوره آموزش بهداشت دریافت کرده اند - ۱۳۹۱

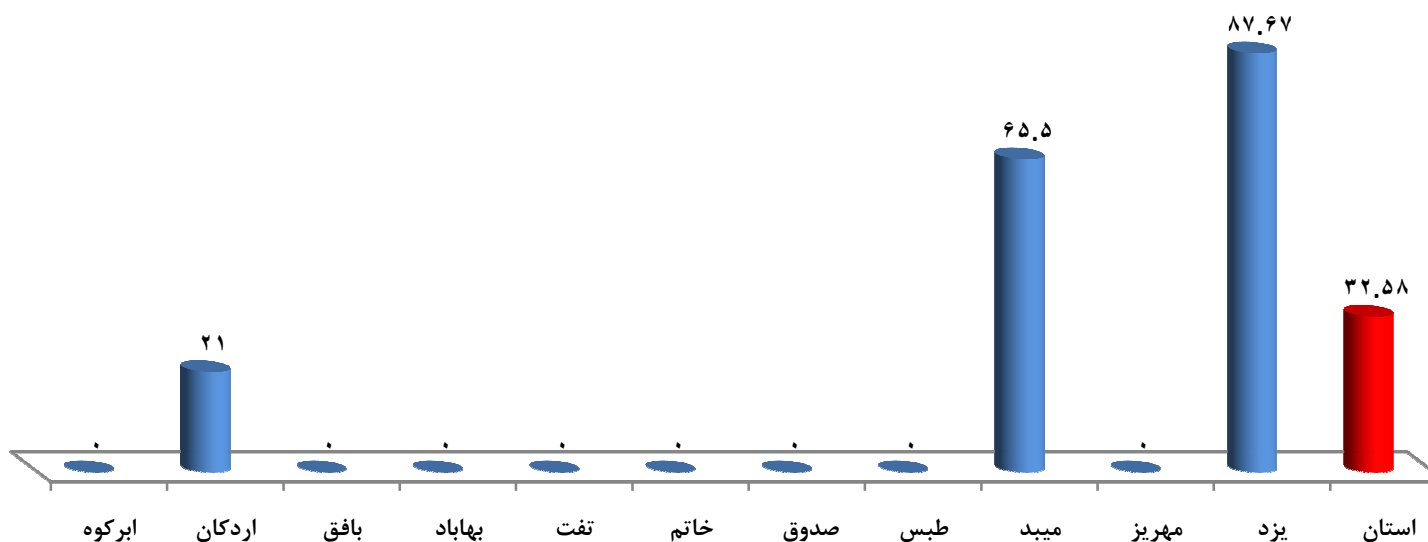
نام شاخص	درصد کارکنان مراکز و اماکن شهری که گواهی دوره آموزش بهداشت دریافت کرده اند
صورت کسر	تعداد شاغلین مراکز و اماکن شهری × ۱۰۰
مخرج کسر	تعداد کارکنان مراکز و اماکن شهری که گواهی دوره آموزش بهداشت دریافت کرده اند
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	آمار شاخص ۲۹ گانه



تفسیر : شهرستان های یزد، اردکان و میبد و تفت و بافق به ترتیب بالاترین میزان دریافت گواهی دوره بهداشت در مراکز و اماکن شهری را در استان دارا میباشند. سایر شهرستانها بعلت عدم فعالیت آموزشگاه بهداشت اصناف شاخص دریافت گواهی دوره بهداشت در مراکز و اماکن شهری در سال ۹۱ صفر میباشند.

مشخصات شاخص : درصد کارکنان مراکز و اماکن روستایی که گواهی دوره آموزش بهداشت دریافت کرده اند-۱۳۹۱

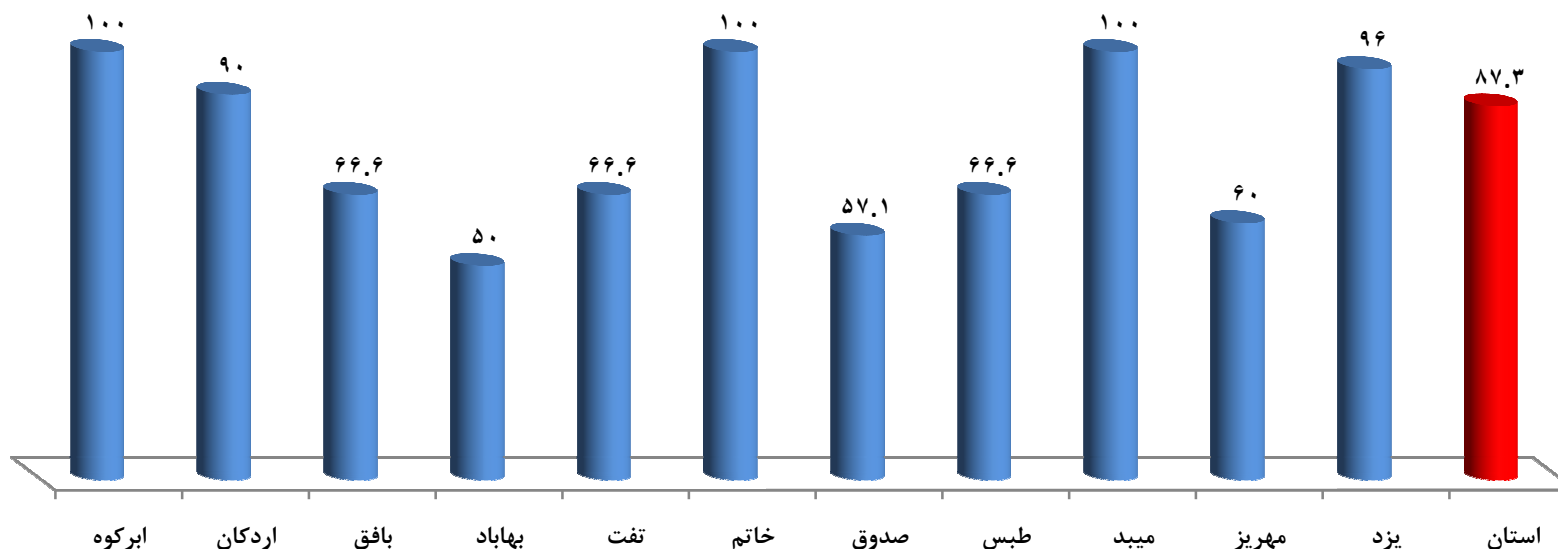
نام شاخص	درصد کارکنان مراکز و اماکن روستایی که گواهی دوره آموزش بهداشت دریافت کرده اند
صورت کسر	تعداد شاغلین مراکز و اماکن روستایی ۱۰۰×
مخرج کسر	تعداد کارکنان مراکز و اماکن روستایی که گواهی دوره آموزش بهداشت دریافت کرده اند
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	آمار شاخص ۲۹ گانه



تفسیر : شهرستان های یزد، میبد و اردکان به ترتیب بالاترین میزان دریافت گواهی دوره بهداشت در مراکز و اماکن روستایی را در استان دارا میباشند. سایر شهرستانها بعلت عدم فعالیت آموزشگاه بهداشت اصناف شاخص دریافت گواهی دوره بهداشت در مراکز و اماکن روستایی در سال ۹۱ صفر میباشد.

مشخصات شاخص : میزان مراکز بهداشتی و درمانی که از نظر بهداشت محیط (آب و ...) در مناطق شهری دارای شرایط مطلوب می باشد - ۱۳۹۱

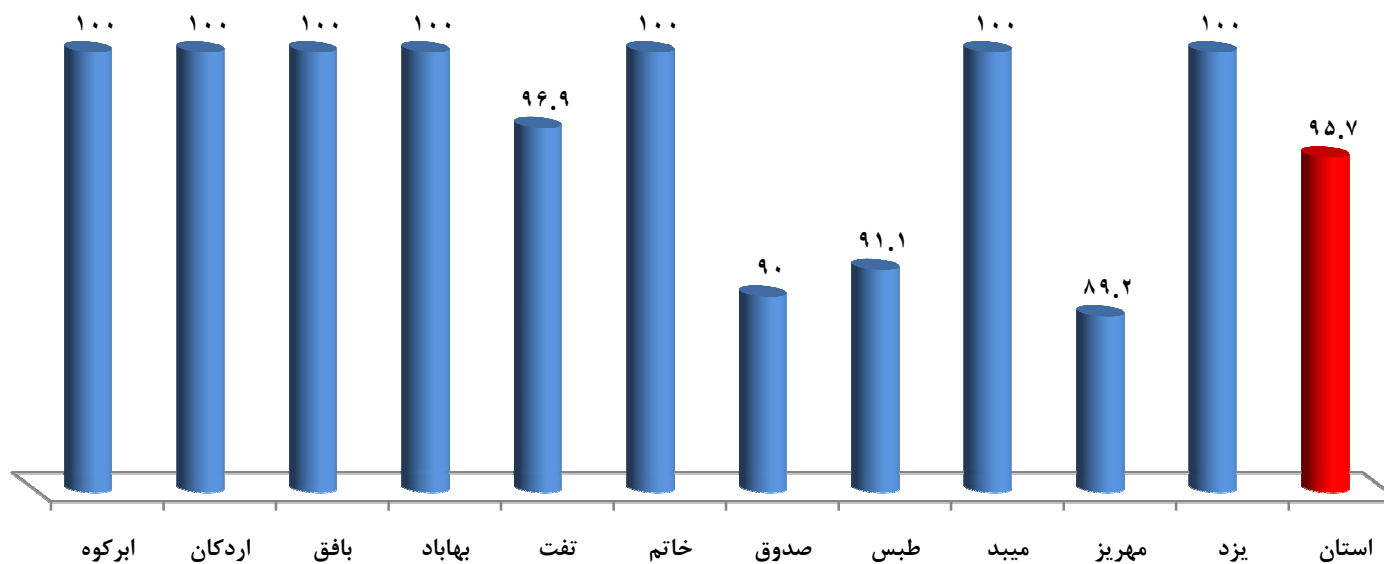
نام شاخص	میزان مراکز بهداشتی و درمانی که از نظر بهداشت محیط (آب و ...) در مناطق شهری دارای شرایط مطلوب می باشد
صورت کسر	تعداد کل مراکز بهداشتی درمانی دارای شرایط مطلوب شهری ۱۰۰۰×
مخرج کسر	تعداد کل مراکز بهداشتی درمانی شهری
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم آماری ۱۱۰-۱ شهری



تفسیر: با توجه به تغییری که در تعریف فوق از مراکز بهداشتی درمانی در دستورالعمل سال ۹۱ این فرمها قید شده تعداد کل مراکز با سالهای قبل تفاوت فاحشی دارد.

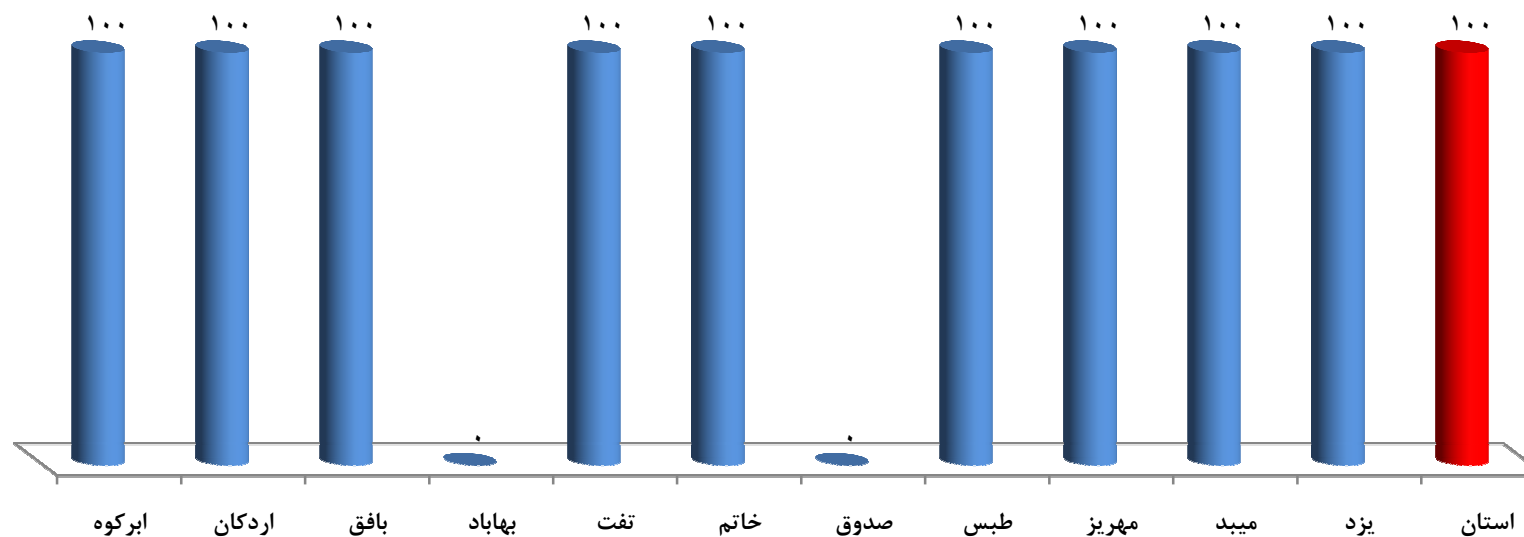
مشخصات شاخص : میزان مراکز بهداشتی و درمانی که از نظر بهداشت محیط (آب و ...) در مناطق روستائی دارای شرایط مطلوب می باشد -۱۳۹۱

نام شاخص	میزان مراکز بهداشتی و درمانی که از نظر بهداشت محیط (آب و ...) در مناطق روستائی دارای شرایط مطلوب می باشد
صورت کسر	تعداد کل مراکز بهداشتی درمانی دارای شرایط مطلوب روستائی $\times 1000$
مخرج کسر	تعداد کل مراکز بهداشتی درمانی روستائی
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم آماری ۱۱۰-۱ روستائی



مشخصات شاخص : درصد بیمارستان هایی که آب مصرفی آن ها مطلوب می باشد-۱۳۹۱

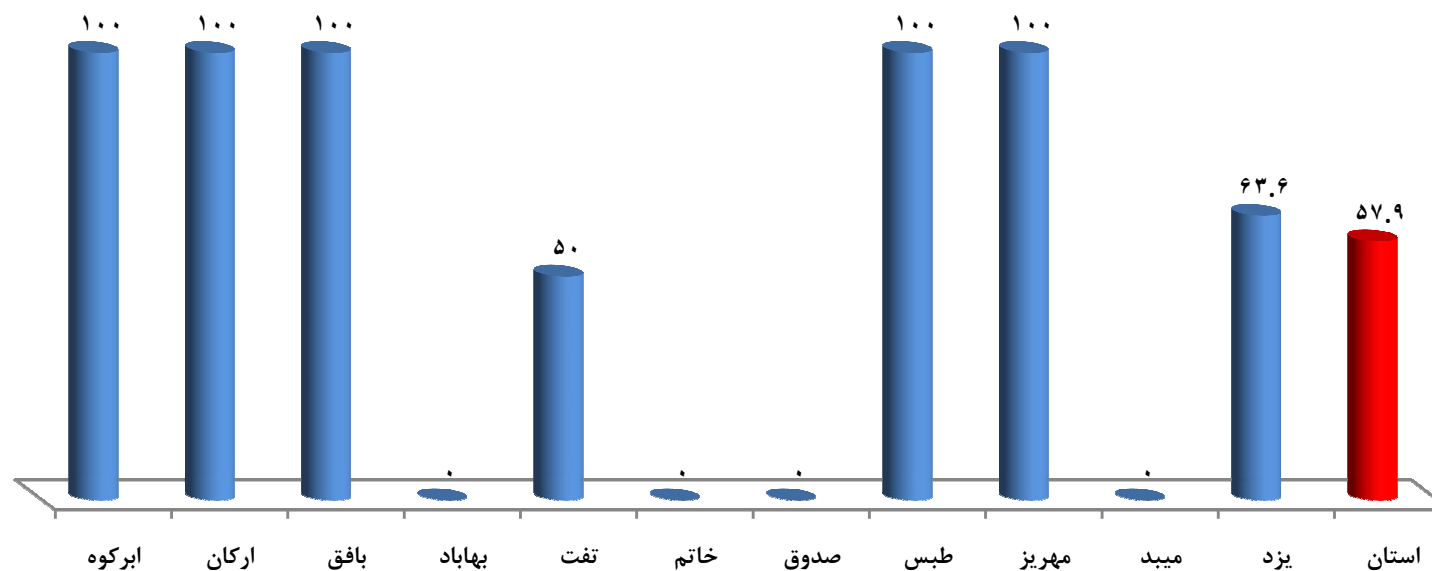
عنوان شاخص	درصد بیمارستان هایی که آب مصرفی آن ها مطلوب می باشد
صورت کسر	تعداد بیمارستان هایی که آب مصرفی آن ها مطلوب می باشد $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل بیمارستان
منبع	فرم ۳-۱۱۰



تفسیر: شاخص تعداد بیمارستان هایی که آب مصرفی آن ها مطلوب می باشد در استان یزد ۱۰۰ درصد می باشد و شهرستان های بهاباد و صدوق فاقد بیمارستان می باشند.

مشخصات شاخص : درصد بیمارستان هایی که جمع آوری زباله آن ها مطلوب می باشد-۱۳۹۱

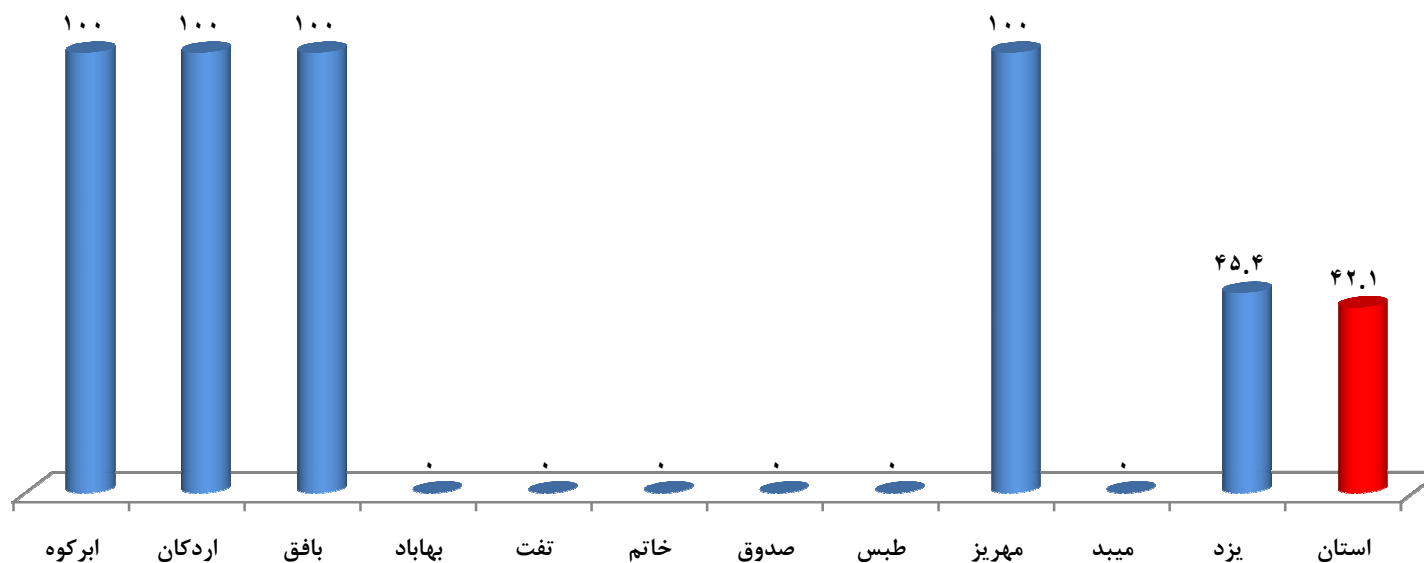
عنوان شاخص	درصد بیمارستان هایی که جمع آوری زباله آن ها مطلوب می باشد
صورت کسر	تعداد بیمارستان هایی که جمع آوری زباله آن ها مطلوب می باشد $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل بیمارستان
منبع	فرم ۳-۱۱۰



تفسیر : شاخص تعداد بیمارستان هایی که جمع آوری زباله آن ها مطلوب می باشد این شاخص در شهرستان تفت ۵۰ درصد و در شهرستان یزد ۶۳.۶ درصد می باشد و شهرستان های بهاباد و صدوق فاقد بیمارستان می باشند. بطور کلی این شاخص در استان ۵۷.۹ درصد می باشد.

مشخصات شاخص : درصد بیمارستان هایی که سیستم جمع آوری و دفع مطلوب فاضلاب دارند -۱۳۹۱

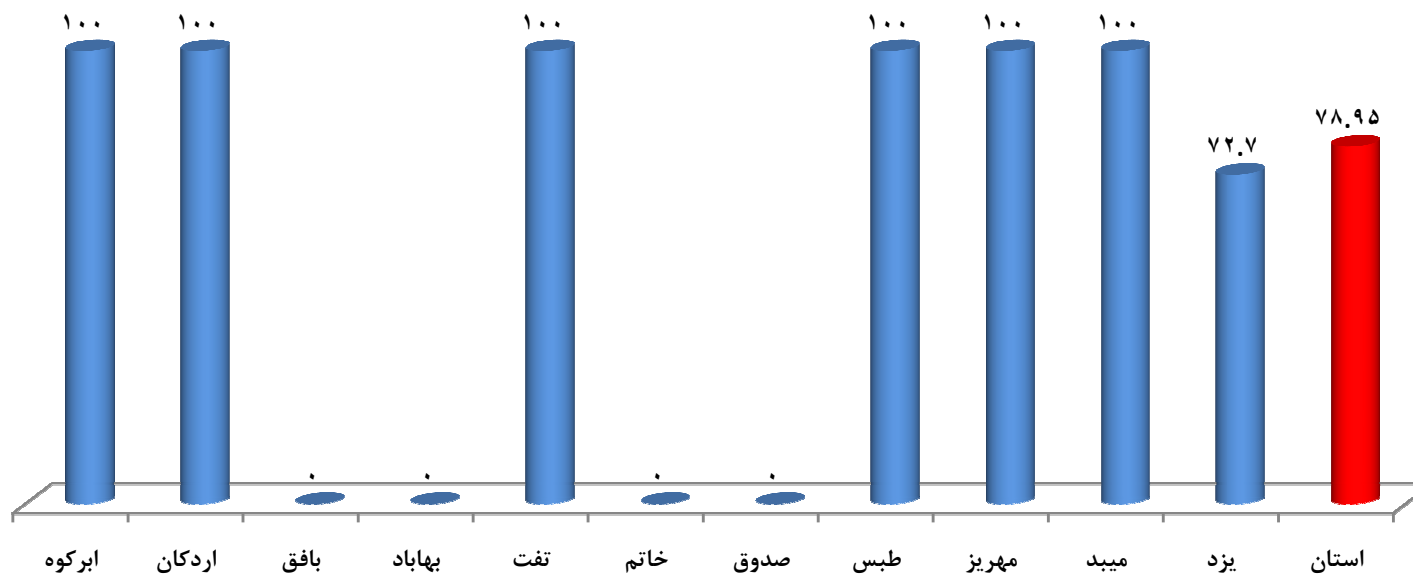
درصد بیمارستان هایی که سیستم جمع آوری و دفع مطلوب فاضلاب دارند	عنوان شاخص
تعداد بیمارستان هایی که جمع آوری و دفع مطلوب فاضلاب دارند $\times 100$	صورت کسر
تعداد کل بیمارستان	مخرج کسر
فرم ۳-۱۱۰	منبع



تفسیر: شاخص تعداد بیمارستان هایی که سیستم جمع آوری و دفع مطلوب فاضلاب دارند این شاخص در شهرستان های تفت، خاتم، طبس و میبد صفر و در شهرستان یزد ۴۵.۴ درصد می باشد و شهرستان های بهاباد و صدوق فاقد بیمارستان می باشند. بطور کلی این شاخص در استان ۴۲.۱ درصد می باشد.

مشخصات شاخص : درصد بیمارستان هایی که رختشویخانه آن ها مطلوب می باشد - ۱۳۹۱

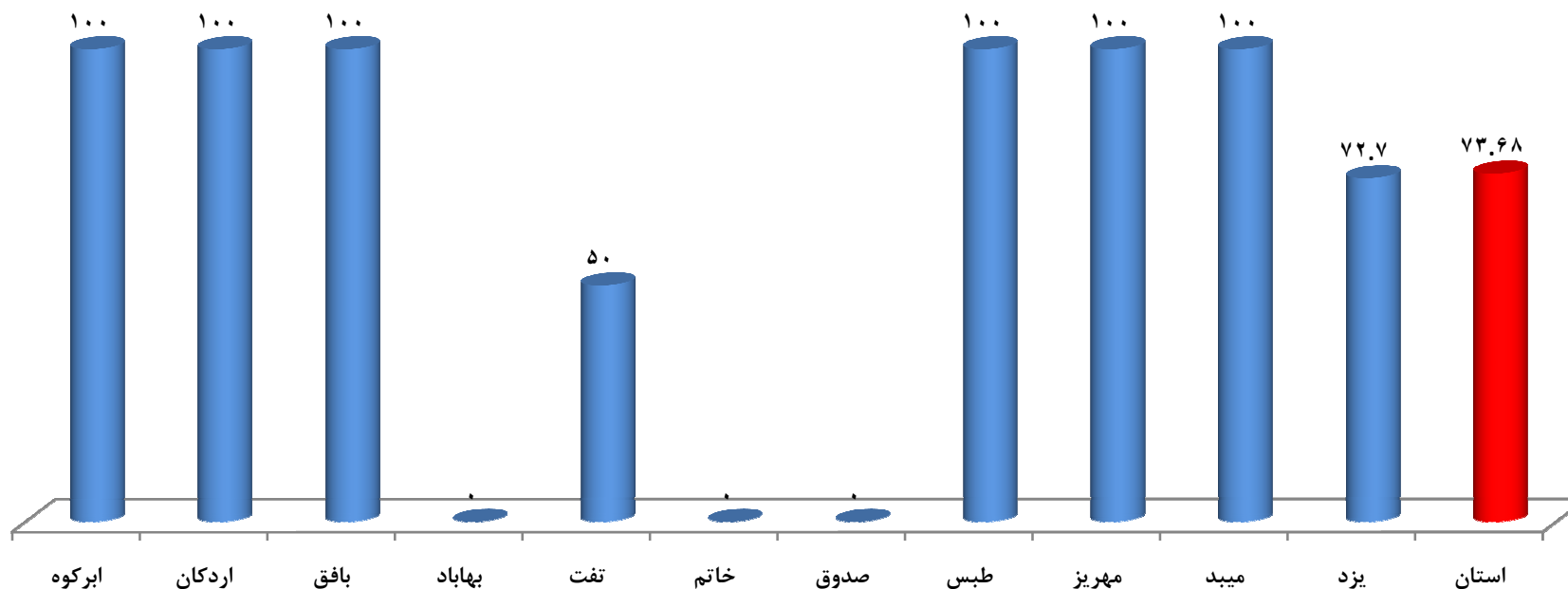
عنوان شاخص	درصد بیمارستان هایی که رختشویخانه آن ها مطلوب می باشد
صورت کسر	تعداد بیمارستان هایی که رختشویخانه آن ها مطلوب می باشد $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل بیمارستان
منبع	فرم ۳-۱۱۰



تفسیر: شاخص تعداد بیمارستان هایی که رختشویخانه آن ها مطلوب می باشد این شاخص در شهرستان های بافق و خاتم صفر و در شهرستان یزد ۷۲.۷ درصد می باشد و شهرستان های بهاباد و صدوق فاقد بیمارستان می باشند. بطور کلی این شاخص در استان ۷۸.۹۵ درصد می باشد.

مشخصات شاخص : درصد بیمارستان هایی که آشپزخانه آن ها مطلوب می باشد - ۱۳۹۱

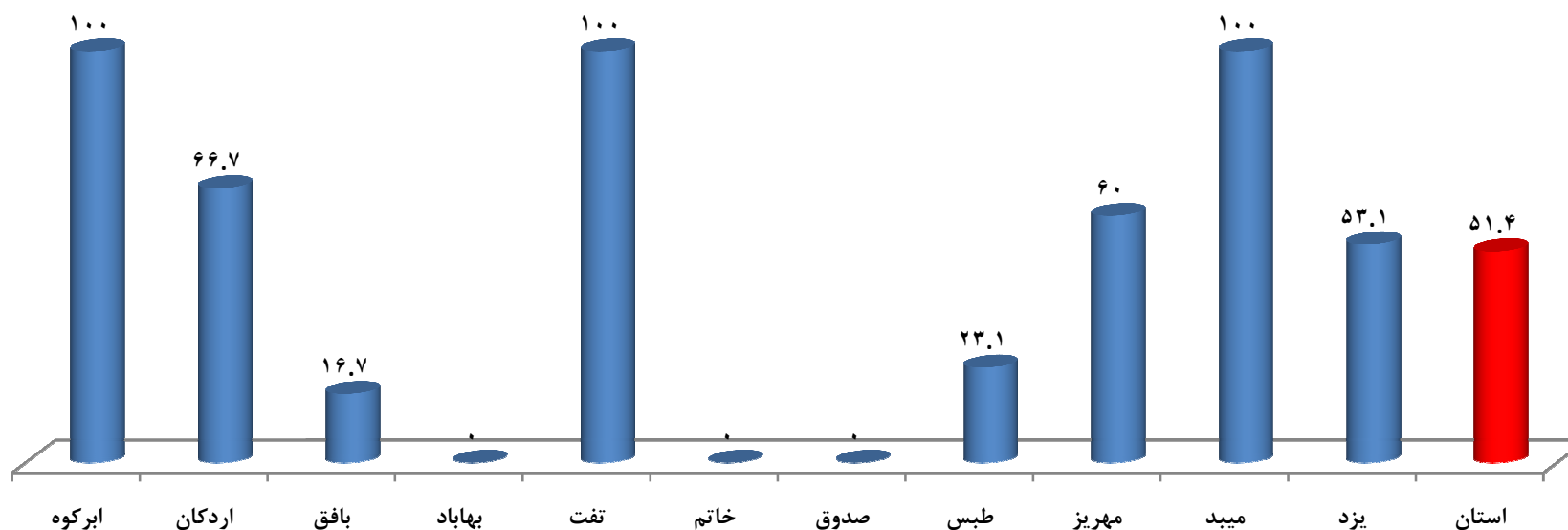
عنوان شاخص	درصد بیمارستان هایی که آشپزخانه آن ها مطلوب می باشد
صورت کسر	تعداد بیمارستان هایی که آشپزخانه آن ها مطلوب می باشد $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل بیمارستان
منبع	فرم ۳-۱۱۰



تفسیر: شاخص تعداد بیمارستان هایی که آشپزخانه آن ها مطلوب می باشد این شاخص در شهرستان تفت ۵۰ درصد و شهرستان خاتم صفر و در شهرستان یزد ۷۲.۷ درصد می باشد و شهرستان های بهاباد و صدوق فاقد بیمارستان می باشند. بطور کل این شاخص در استان ۷۳.۶۸ درصد می باشد.

مشخصات شاخص : درصد مراکز کاربرد پرتوهای یونساز در پزشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب -۱۳۹۱

عنوان شاخص	درصد مراکز کاربرد پرتوهای یونساز در پزشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب
صورت کسر	تعداد مراکز کاربرد پرتوهای یونساز در پزشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب × ۱۰۰
مخرج کسر	تعداد کل مراکز کاربرد پرتوهای یونساز در پزشکی
منبع	فرم ۲-۱۱۰

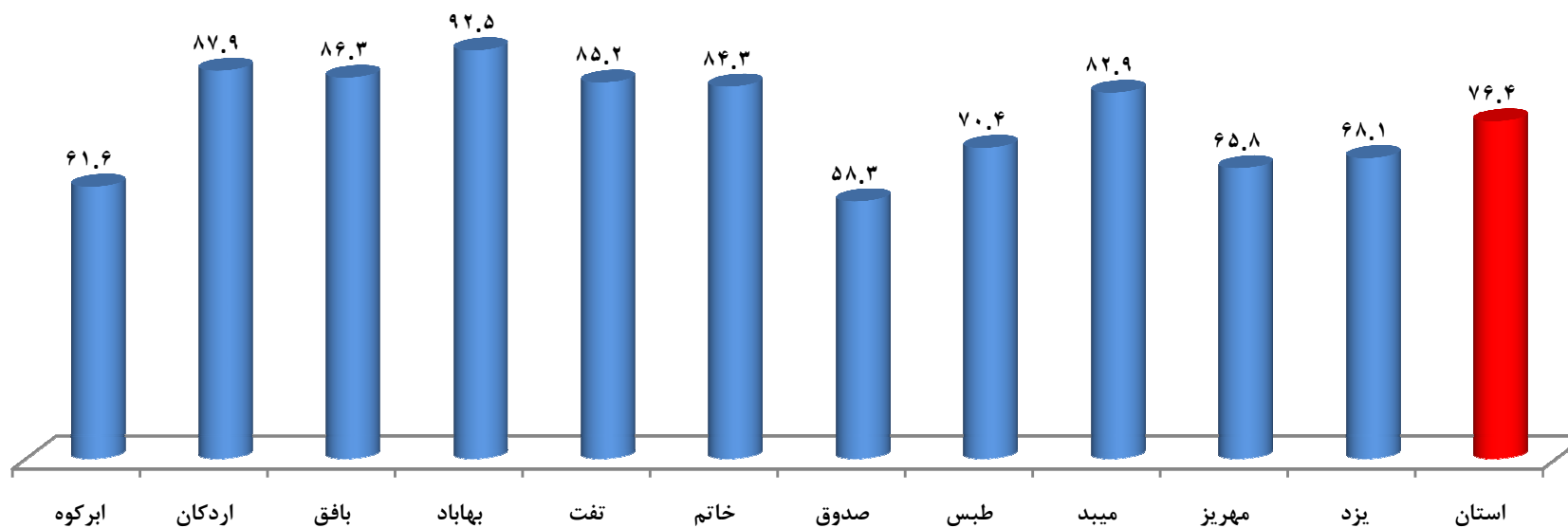


تفسیر شاخص:

- شاخص استانی درصد مراکز کاربرد پرتوهای یونساز در پزشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب ۵۱.۴٪ می باشد که شهرستانهای البرکوه ، تفت و میبد با ۱۰۰ درصد بالاترین شاخص در استان را دارد و شهرستان خاتم با صفر درصد پایین ترین شاخص را به خود اختصاص داده است.
- شهرستانهای صدوق ، بهاباد طبق فرم ۲-۱۱۰ ارسالی در سال ۹۱ آماری مراکز کاربرد پرتوهای یونساز را اعلام ننموده اند (طبق اطلاعات موجود در مرکز بهداشت استان شهرستان صدوق درمانگاه تامین اجتماعی اشکذر دارای رادیولوژی می باشد همچنین شهرستان بهاباد مرکز بهداشتی درمانی سیدالشهداء دارای رادیولوژی می باشد)

مشخصات شاخص : درصد نمونه های مواد خوراکی و بهداشتی (شهری و روستائی) با نتیجه مطلوب - ۱۳۹۱

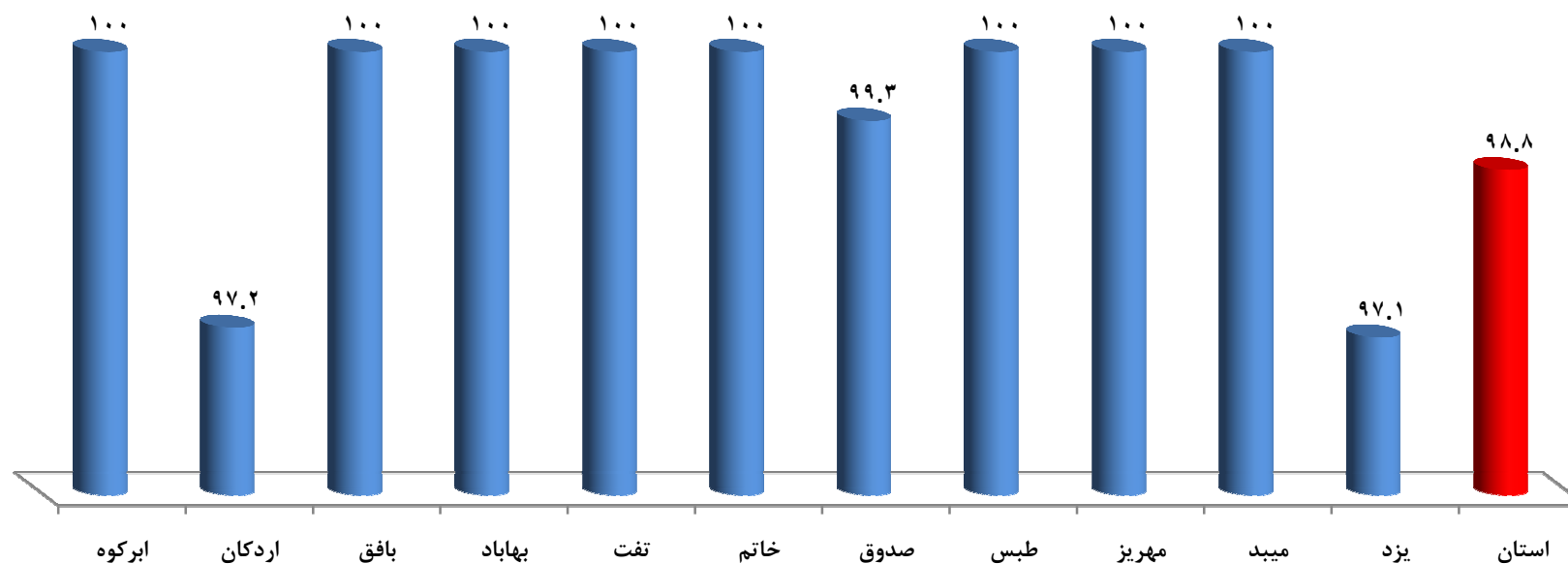
نام شاخص	درصد نمونه های مواد خوراکی و بهداشتی (شهری و روستائی) با نتیجه مطلوب
صورت کسر	تعداد نمونه های مواد خوراکی و بهداشتی (شهری و روستائی) با نتیجه مطلوب $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل نمونه های مواد خوراکی و بهداشتی (شهری و روستائی)
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱-۱۱ شهری و روستائی



تفسیر: بیشترین مقدار مربوط به شهرستان بهاباد بوده و میانگین استانی ۷۶.۴٪ می باشد.

مشخصات شاخص: درصد نمونه های آب آشامیدنی مناطق شهری که از نظر آزمایشات باکتریولوژیکی مطلوب شناخته شده است-۱۳۹۱

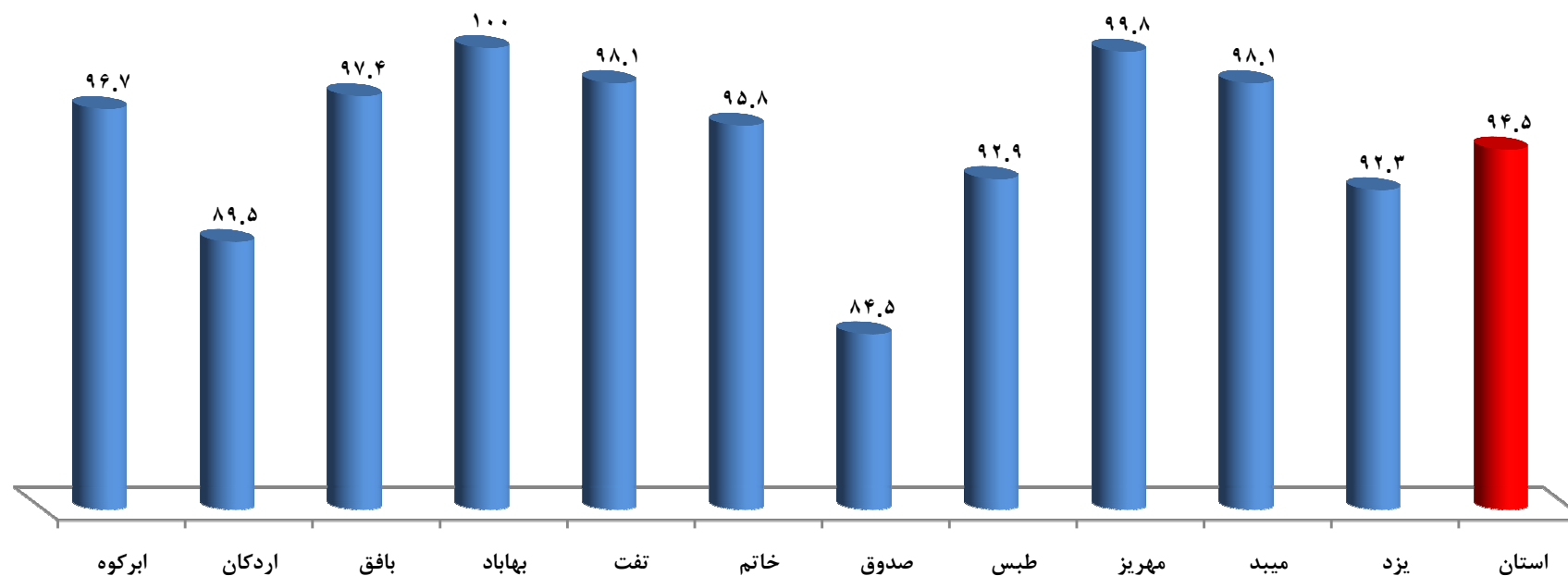
عنوان شاخص	درصد تعداد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیکی مطلوب شناخته شده
صورت کسر	تعداد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیکی مطلوب شناخته شده $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل نمونه ها
منبع	فرم ۳-۱۱۰



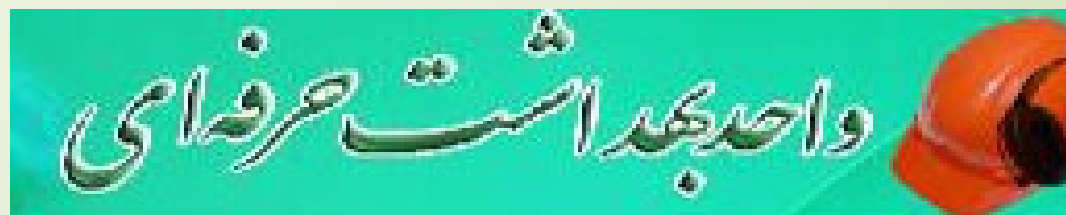
تفسیر: شاخص تعداد نمونه های آب آشامیدنی مناطق شهری که از نظر آزمایشات باکتریولوژیکی مطلوب شناخته شده است. این شاخص در شهرستان های ابرکوه، بافق، بهاباد، تفت، خاتم، طبس، مهریز و میبد ۱۰۰ درصد می باشد و در شهرستان اردکان ۹۷.۲ درصد و شهرستان صدوق ۹۹.۳ درصد و در شهرستان یزد ۹۷.۱ درصد می باشد شاخص استانی ۹۸.۸ درصد می باشد که شهرستان های اردکان و یزد از شاخص استانی پایین تر و بقیه شهرستان ها بالاتر از شاخص استان می باشند.

مشخصات شاخص : درصد نمونه های آب آشامیدنی مناطق روستایی که از نظر آزمایشات باکتریولوژیکی مطلوب شناخته شده است-۱۳۹۱

عنوان شاخص	درصد تعداد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیکی مطلوب شناخته شده
صورت کسر	تعداد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیکی مطلوب شناخته شده $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل نمونه ها
منبع	فرم ۳-۱۱۰



تفسیر: شاخص تعداد نمونه های آب آشامیدنی مناطق روستایی که از نظر آزمایشات باکتریولوژیکی مطلوب شناخته شده است. این شاخص در شهرستان های ابرکوه، صدوق، طبس و یزد از شاخص استانی که ۹۴.۵ درصد می باشد کمتر بوده وبقیه شهرستان ها بالاتراز شاخص استان می باشند.

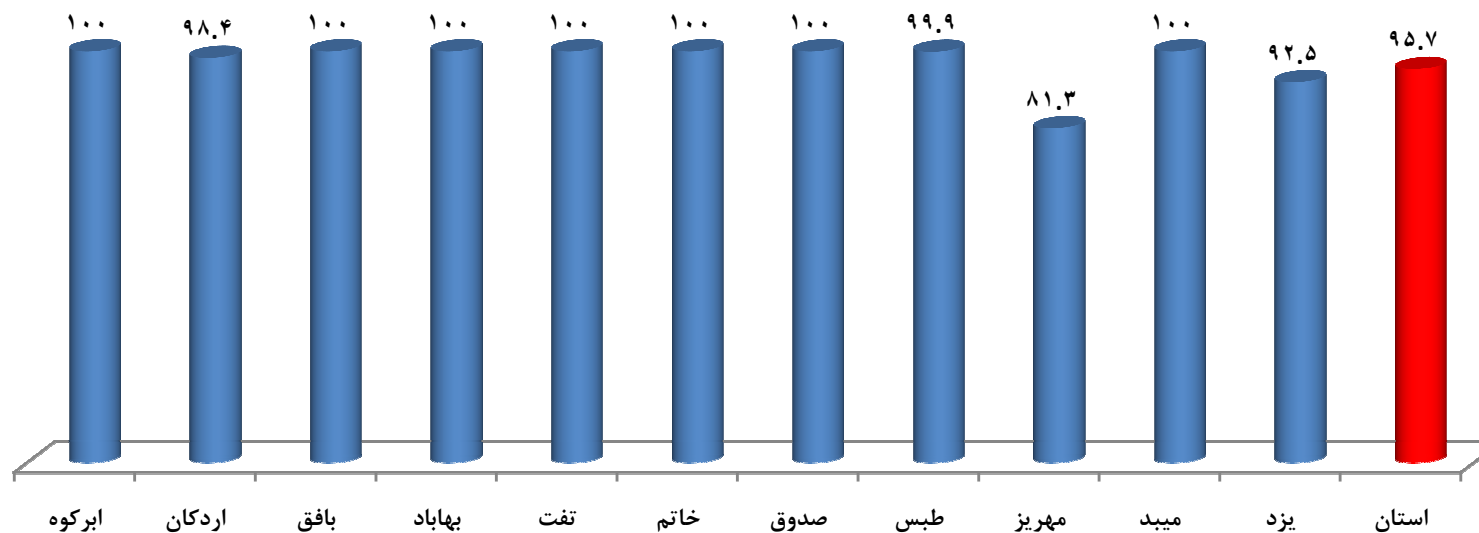


کرده‌آوری:

محمد حسن دهقان، مدیرت میرحلی، فربا منصوری، علی رضایی‌پندری

مشخصات شاخص : درصد کارگاههایی که دارای پرونده بهداشتی کارگاه می باشند-۱۳۹۱

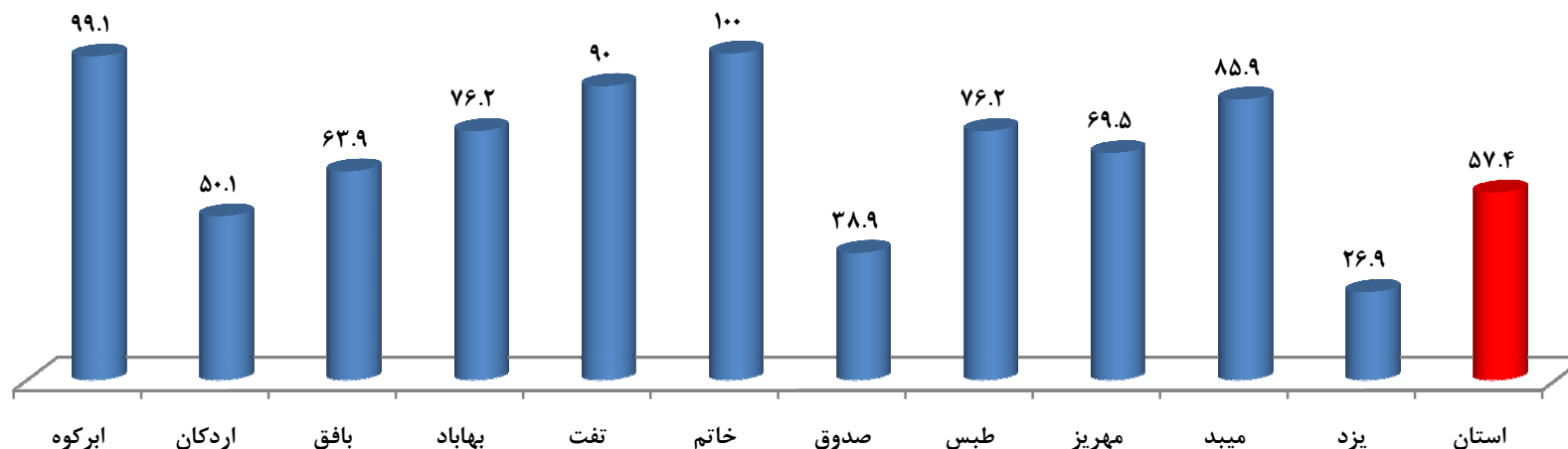
نام شاخص	درصد کارگاههای شناسایی شده
صورت کسر	تعداد کارگاههای دارای پرونده بهداشتی کارگاه $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کارگاههای موجود
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	پرونده های کارگاهی تشکیل شده



تفسیر : نمودار فوق نشان دهنده درصد کارگاههایی است که توسط بازرسان بهداشت حرفه ای شناسائی و برای آنها پرونده بهداشتی تشکیل گردیده است. در برخی مراکز به دلیل تعطیل شدن واحد های کاری خانگی و بعضا غیرخانگی تعداد کارگاههای موجود به عنوان مخرج کسر اصلاح لازم صورت نگرفته و یا بدلیل ناشناخته بودن برخی واحد های موجود باعث کاهش شاخص گردیده است .

مشخصات شاخص : درصد کارگاههایی که بازدید شده اند-۱۳۹۱

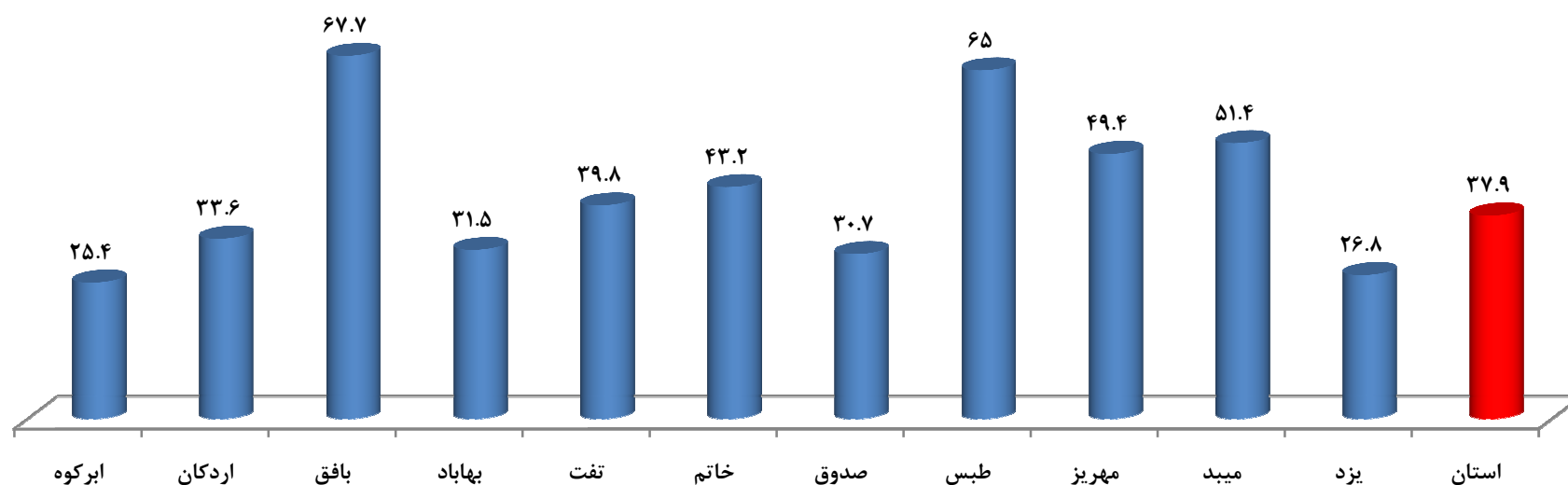
نام شاخص	درصد کارگاههای تحت پوشش
صورت کسر	تعداد کارگاههای تحت پوشش بازدید ۱۰۰×
مخرج کسر	تعداد کارگاههای موجود
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم های بازدید کارگاهی



تفسیر : این نمودار نشان دهنده تغییرات شاخص کارگاههای تحت پوشش بازدید در شهرستانهای استان است که به دلیل نابرابری تعداد نیروی بهداشت حرفه ای با توجه به تعداد کارگاهها و یکسان نبودن ماهیت کاری با توجه به برنامه ابلاغی جدید و همچنین ممکن است برنامه های بازدید تحت شعاع برخی برنامه های دیگر از جمله درخواست های مشاغل سخت و زیان آور قرار گرفته که پوشش کارگاهها در مراکز مختلف متفاوت می باشد .

مشخصات شاخص : درصد شاغلین معاینه شده-۱۳۹۱

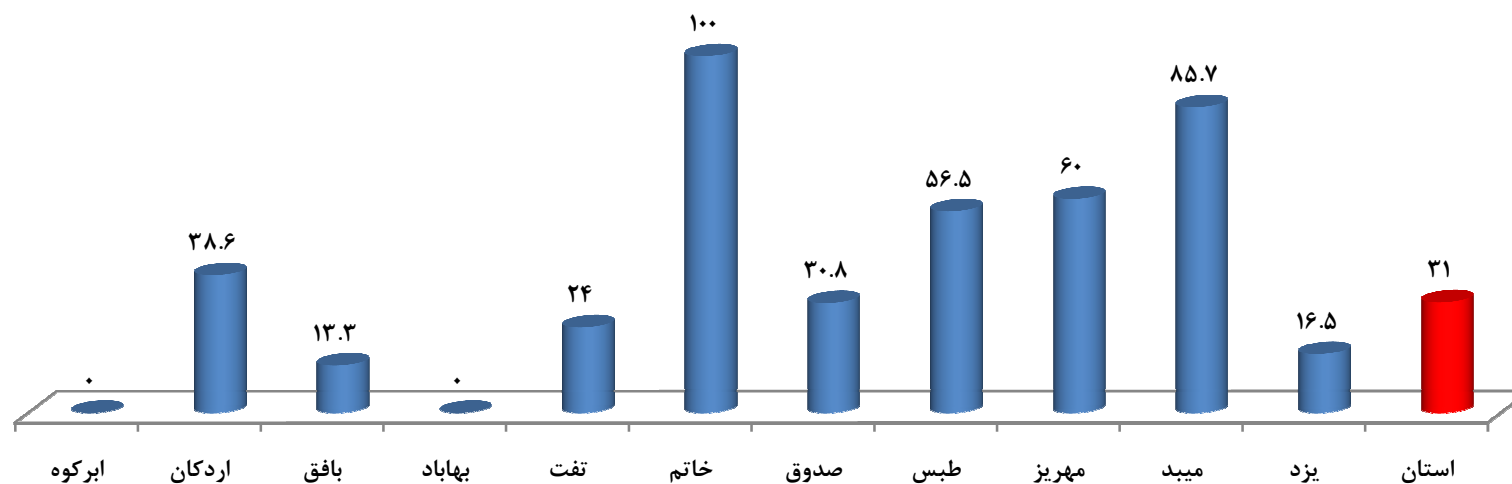
درصد شاغلین تحت پوشش معاینات	نام شاخص
تعداد شاغلین مورد بازدید معاینه شده $\times 100$	صورت کسر
تعداد شاغلین تحت پوشش بازدید	مخرج کسر
فرم های بازدید کارگاهی	منبع جمع آوری داده های صورت کسر



تفسیر : این شاخص نشان دهنده انجام معاینات دوره ای شاغلین می باشد . باتوجه به اینکه مخرج کسر این شاخص ، جمعیت شاغلین تحت پوشش بازدید می باشد طبیعتاً تحت تاثیر شاخص شاغلین تحت پوشش بازدید قرار می گیرد و به نوعی تعداد شاغلین معاینه شده ای که تحت پوشش بازدید نبوده اند در این شاخص لحاظ نمی گردد. لذا به دلیل اینکه اولاً در هر سال صد درصد کارگاهها مورد بازدید قرار نمی گیرد ، ثانیاً کارگاههای مورد بازدید از نظر بعد کارگری متفاوت می باشد و ثالثاً طبق دستورالعمل مربوطه فاصله زمانی دو سال برای انجام معاینات پزشکی شاغلین در نظر گرفته شده است. مقایسه شاخص مذکور مورد سوال است

مشخصات شاخص : درصد کارگاههایی که دارای تشکیلات بهداشت حرفه ای می باشند-۱۳۹۱

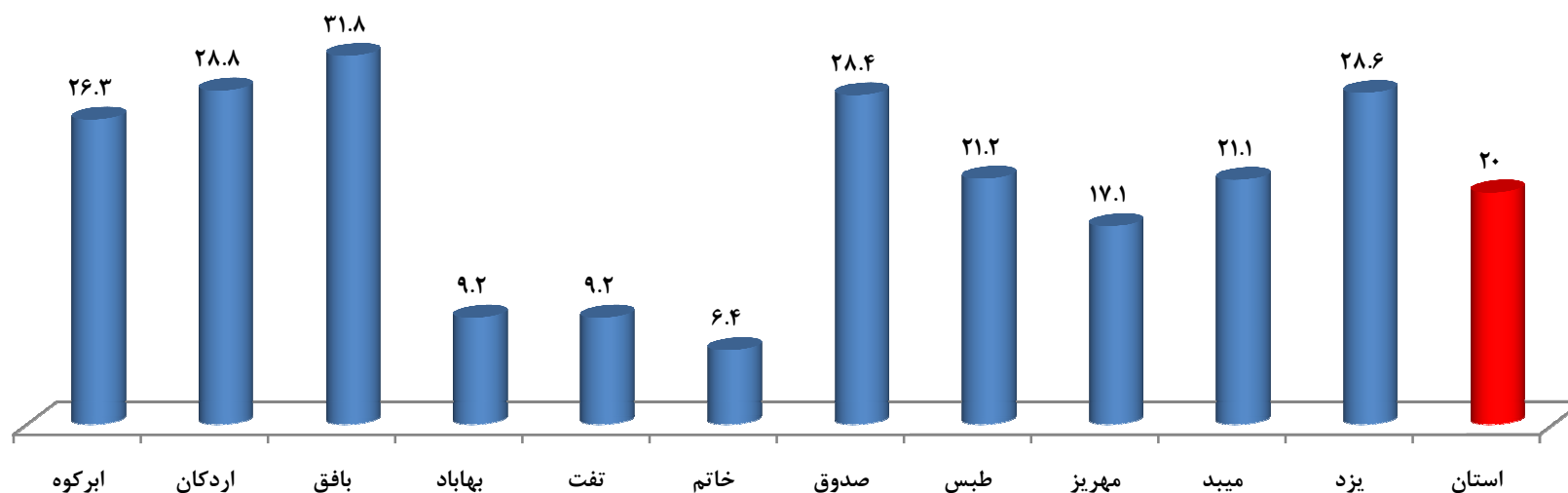
نام شاخص	درصد کارگاههای دارای تشکیلات بهداشت حرفه ای
صورت کسر	تعداد کارگاههایی که دارای تشکیلات بهداشت حرفه ای می باشند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کارگاههای مشمول تشکیلات بهداشت حرفه ای
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم های بازدید کارگاهی



تفسیر : این نمودار نشان دهنده تاسیس تشکیلات بهداشت حرفه ای اعم از خانه بهداشت کارگری ، مرکز بهداشت کار و ایستگاه بهگردر کارگاههای بالای بیست نفر کارگر می باشد. با توجه به اینکه مخرج کسر این شاخص تعداد کارگاههای مشمول تشکیلات می باشد که در برخی شهرستانها این مقدار برابر با صفر می باشد لذا مقدار شاخص (صورت کسر هم صفر می شود) یک مقدار تعریف نشده می باشد که در نمودار صفر منظور شده است. و از طرفی با توجه به دستورالعمل مرکز سلامت محیط و کار مبنی بر محاسبه کارگاههای ۴۹۹-۵۰ نفر کارگر که در آنها کاردان یا کارشناس بهداشت حرفه ای خدمات سلامت کار ارائه می دهد به جایگزینی خانه بهداشت کارگری ، در برخی شهرستانهای دارای واحد کاری مشمول ، مقدار این شاخص را افزایش داده است.

مشخصات شاخص : درصد کارگاههایی که دارای عامل زیان آور صدا می باشند-۱۳۹۱

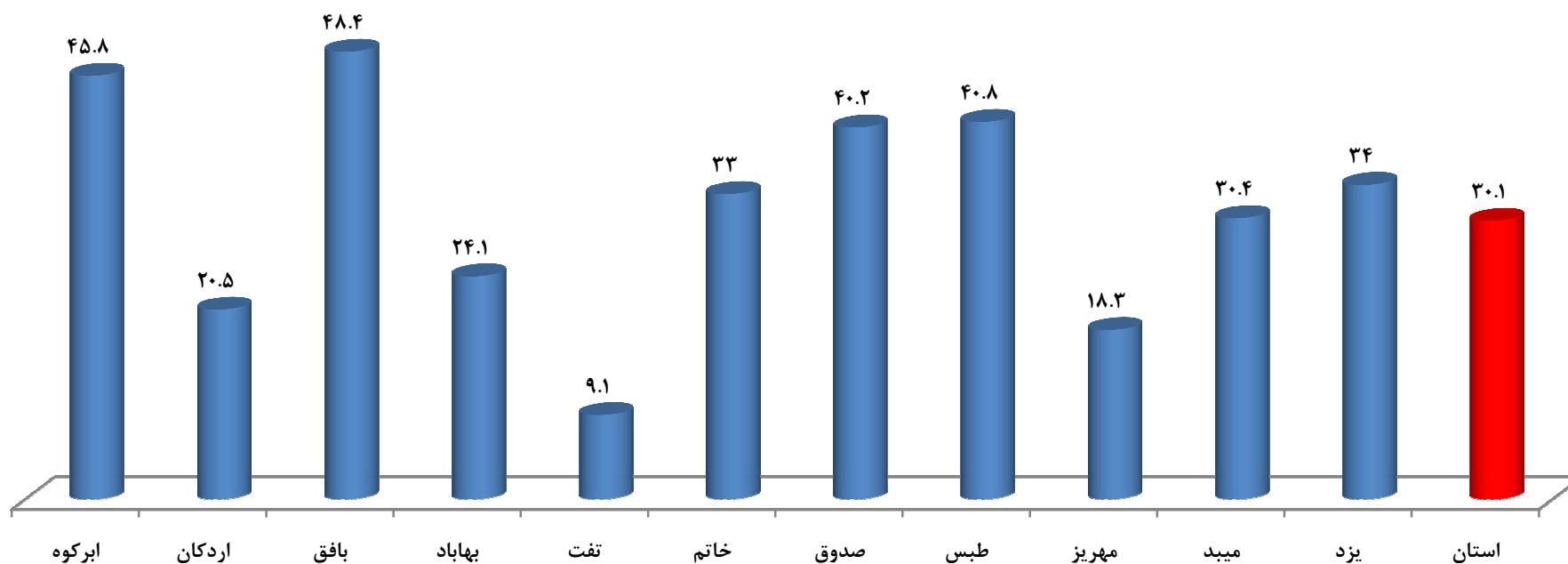
نام شاخص	درصد کارگاههای دارای عامل زیان آور صدا
صورت کسر	تعداد کارگاههایی که عامل زیان آور صدا در آنها مشاهده گردیده است $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کارگاههای تحت پوشش بازدید
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم های بازدید کارگاهی



تفسیر : این نمودار درصد کارگاههای دارای عامل زیان آور صدا به عنوان یکی از عوامل زیان آور فیزیکی غالب در کارگاههای تحت پوشش مراکز شهرستانها را نشان می دهد. که باتوجه به متفاوت بودن ماهیت شغلی و کاری واحدهای کاری از میزان تقریباً یکسانی در مراکز مختلف برخوردار نمی باشد.

مشخصات شاخص : درصد کارگاههایی که دارای عامل زیان آور گرد و غبار می باشند-۱۳۹۱

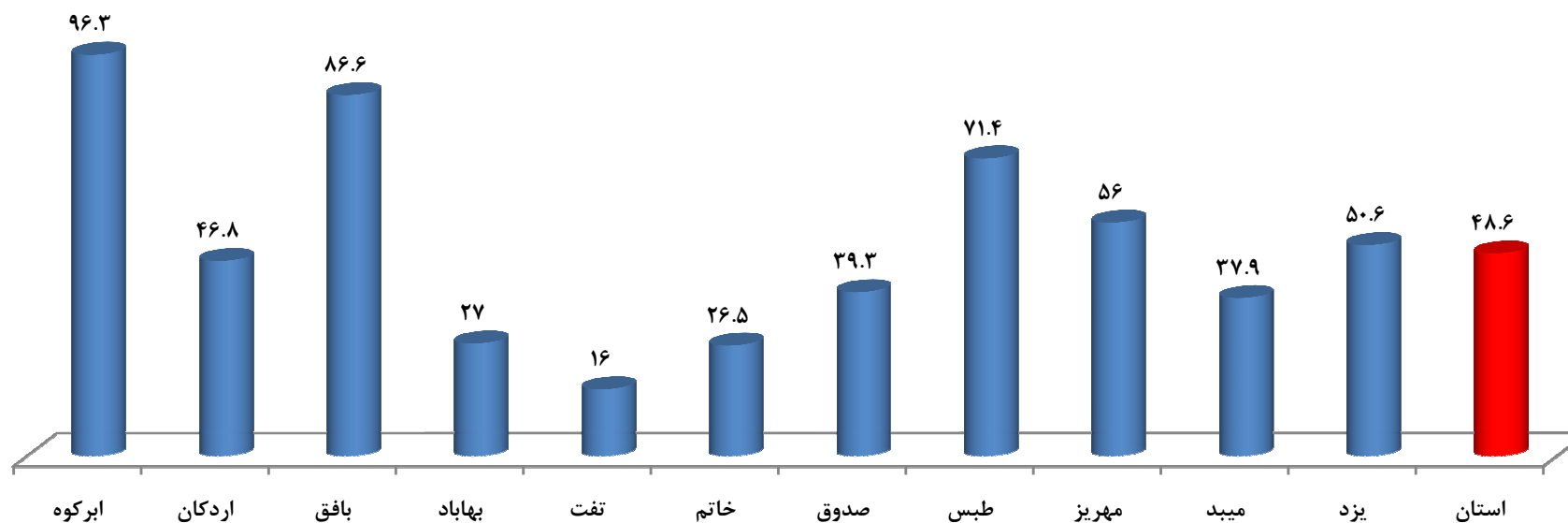
نام شاخص	درصد کارگاههای دارای عامل زیان آور گردوغبار
صورت کسر	تعداد کارگاههایی که عامل زیان آور گرد و غبار در آنها وجود دارد $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کارگاههای تحت پوشش بازدید
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم های بازدید کارگاهی



تفسیر : این نمودار درصد کارگاههای دارای عامل زیان آور گرد و غبار به عنوان یکی از عوامل زیان آور شیمیایی در کارگاههای تحت پوشش مراکز شهرستانها را نشان می دهد. که باتوجه به متفاوت بودن ماهیت شغلی و کاری واحد های کاری از میزان تقریباً یکسانی در مراکز مختلف برخوردار نمی باشد.

مشخصات شاخص : درصد کارگاههایی که شاغلین آنها دارای وضعیت نامناسب بدن می باشند-۱۳۹۱

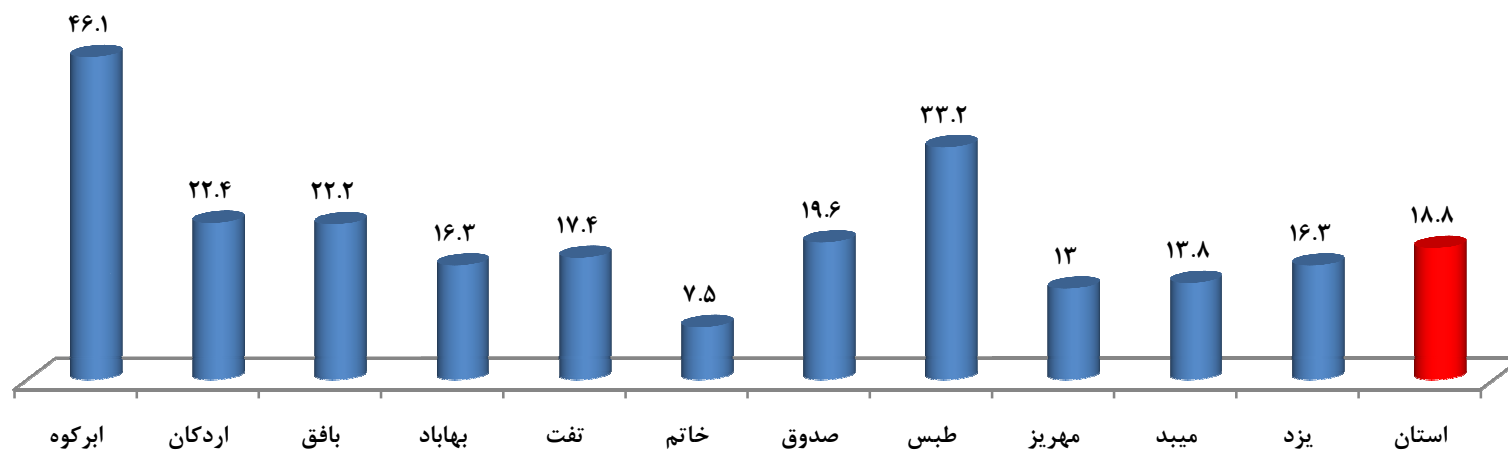
نام شاخص	درصد کارگاههای دارای عامل زیان آورو وضعیت نامناسب بدن
صورت کسر	تعداد کارگاههایی که شاغلین آنها دارای وضعیت نامناسب بدن می باشند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کارگاههای تحت پوشش بازدید
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم های بازدید کارگاهی



تفسیر : این نمودار کارگاههای دارای عامل زیان آور وضعیت نامناسب بدن به عنوان یکی از عوامل زیان آور ارگونومیکی در کارگاههای تحت پوشش مراکز شهرستانها را نشان می دهد. که باتوجه به متفاوت بودن ماهیت شغلی و کاری واحد های کاری از میزان تقریبا یکسانی در مراکز مختلف برخوردار نمی باشد.

مشخصات شاخص : درصد شاغلین که در معرض عامل زیان آور صدا می باشند - ۱۳۹۱

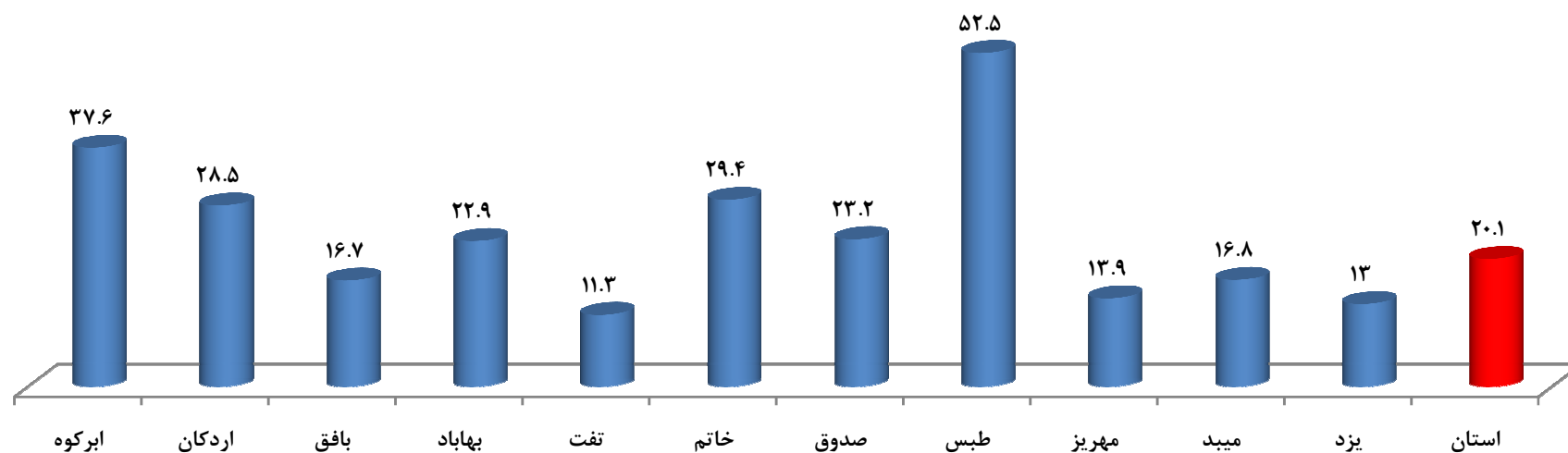
درصد شاغلین در معرض عامل زیان آور صدا	نام شاخص
تعداد شاغلین در معرض عامل زیان آور صدا $\times 100$	صورت کسر
تعداد شاغلین تحت پوشش بازدید	مخرج کسر
فرم های بازدید کارگاهی	منبع جمع آوری داده های صورت کسر



تفسیر : این نمودار میزان مواجهه شاغلین با عامل زیان آور صدا به عنوان یکی از عوامل زیان آوری یکی غالب در کارگاههای تحت پوشش مراکز شهرستانها را نشان می دهد. که باتوجه به متفاوت بودن ماهیت شغلی و کاری واحد های کاری از میزان تقریباً یکسانی در مراکز مختلف برخوردار نمی باشد.

مشخصات شاخص : درصد شاغلین که در معرض عامل زیان آور گرد و غبار می باشند-۱۳۹۱

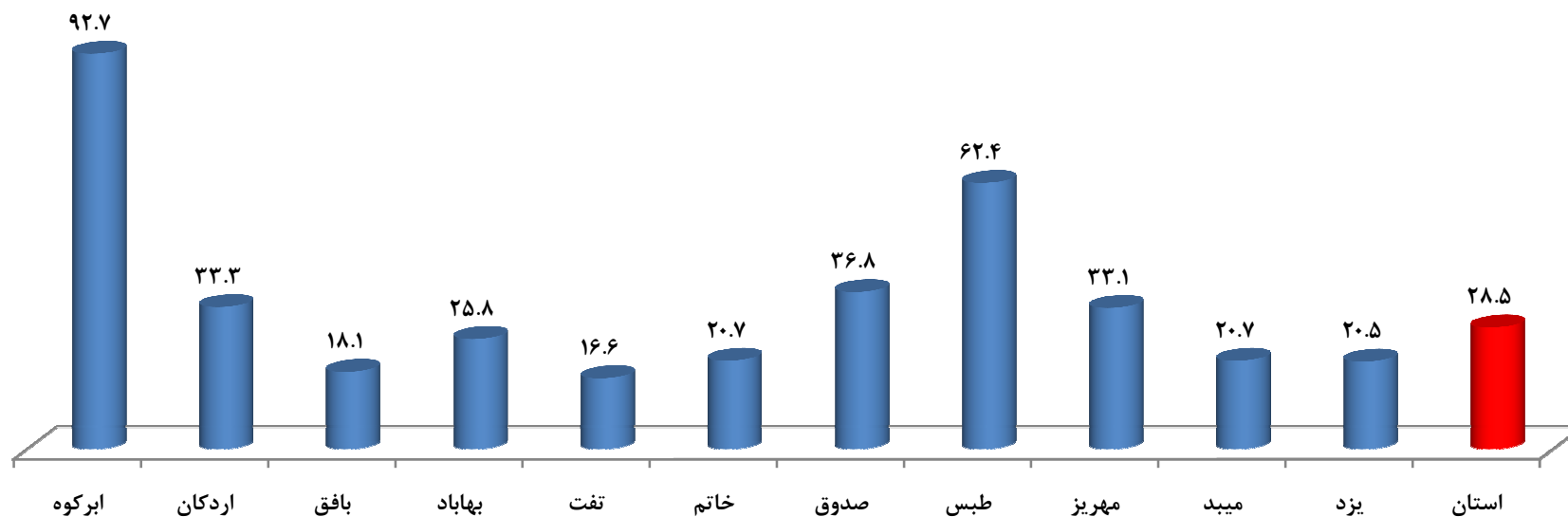
درصد شاغلین درمعرض عامل زیان آور گردوغبار	نام شاخص
تعداد شاغلین در معرض گرد و غبار $\times 100$	صورت کسر
تعداد شاغلین تحت پوشش بازدید	مخرج کسر
فرم های بازدید کارگاهی	منبع جمع آوری داده های صورت کسر



تفسیر : این نمودار میزان مواجهه شاغلین با عامل زیان آور گرد و غبار به عنوان یکی از عوامل زیان آور شیمیایی در کارگاههای تحت پوشش مراکز شهرستانها را نشان می دهد. که باتوجه به متفاوت بودن ماهیت شغلی و کاری واحد های کاری از میزان تقریباً یکسانی در مراکز مختلف برخوردار نمی باشد.

مشخصات شاخص : درصد شاغلین که دارای وضعیت نامناسب بدن در حین کار می باشند-۱۳۹۱

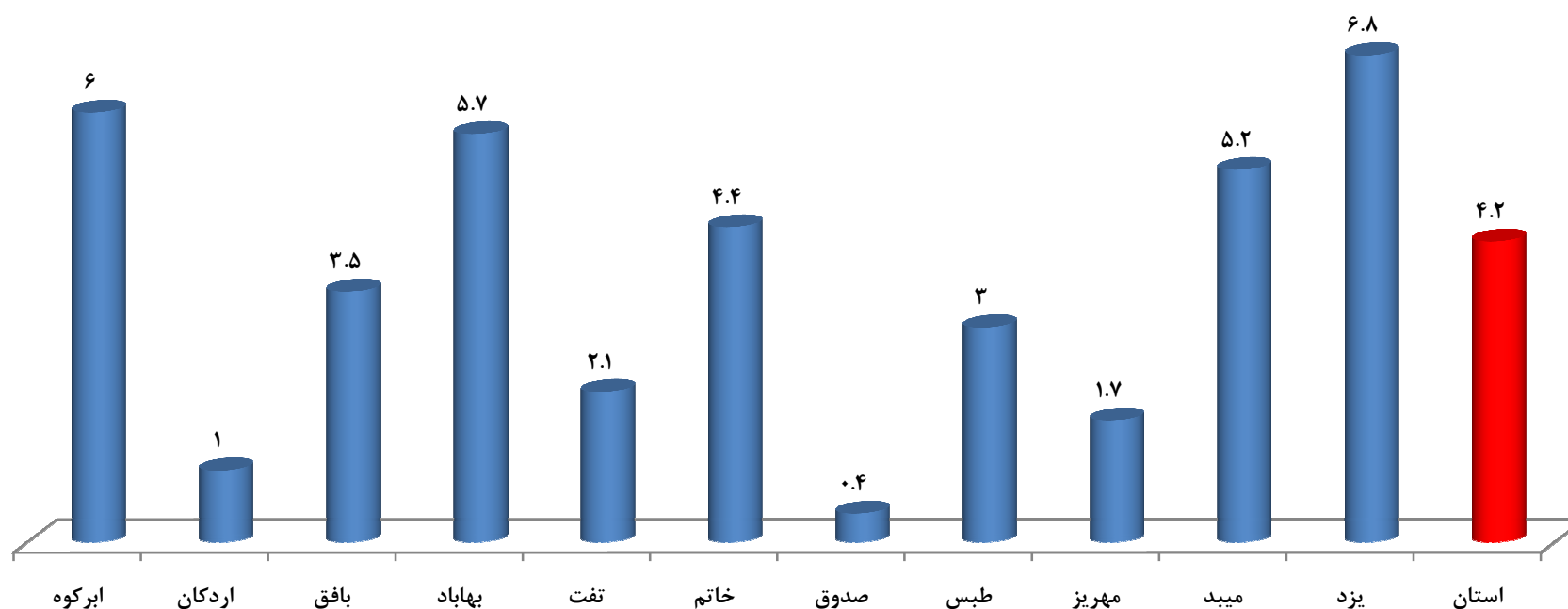
نام شاخص	درصد شاغلین دارای وضعیت نامناسب بدن
صورت کسر	تعداد شاغلین دارای وضعیت نامناسب بدن در حین کار $\times 100$
مخرج کسر	تعداد شاغلین تحت پوشش بازدید
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم های بازدید کارگاهی



تفسیر : این نمودار میزان مواجهه شاغلین با عامل زیان آور وضعیت نامناسب بدن به عنوان یکی از عوامل زیان آور ارگونومیکی در کارگاههای تحت پوشش مراکز شهرستانها را نشان می دهد. که باتوجه به متفاوت بودن ماهیت شغلی و کاری واحد های کاری از میزان تقریباً یکسانی در مراکز مختلف برخوردار نمی باشد.

مشخصات شاخص : درصد کارگاههایی که حداقل یک عامل زیان آور فیزیکی در آنها کنترل گردیده است-۱۳۹۱

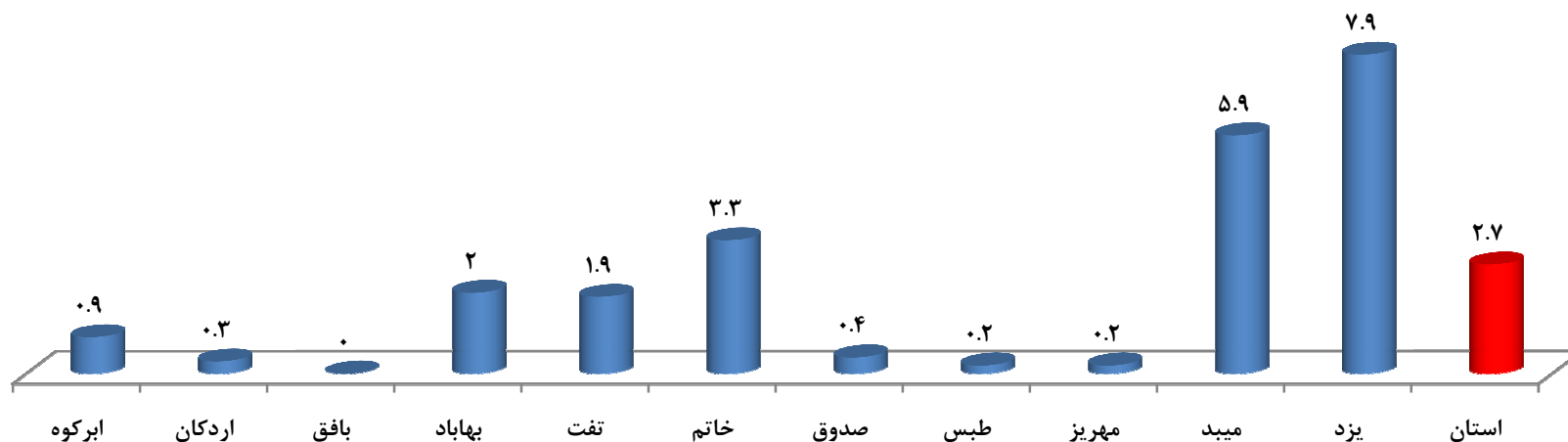
نام شاخص	درصد کارگاههایی که حداقل یک عامل زیان آور فیزیکی آنها کنترل گردیده است
صورت کسر	تعداد کارگاههایی که کنترل عوامل فیزیکی داشته اند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کارگاههای دارای عامل فیزیکی زیان آور
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم های بازدید کارگاهی



تفسیر : این شاخص علی الرغم پیگیریهای مجدانه بازرسان بهداشت حرفه ای بدلیل متفاوت بودن تعداد کارگاههای دارای عامل زیان آور (متفاوت بودن بزرگی مخرج کسر) و عدم پذیرش از سوی کارفرمایان کارگاههای مشمول این شاخص از مقدار یکسانی در شهرستانهای مختلف برخوردار نیست

مشخصات شاخص : درصد کارگاههایی که حداقل یک عامل زیان آور شیمیایی در آنها کنترل گردیده است-۱۳۹۱

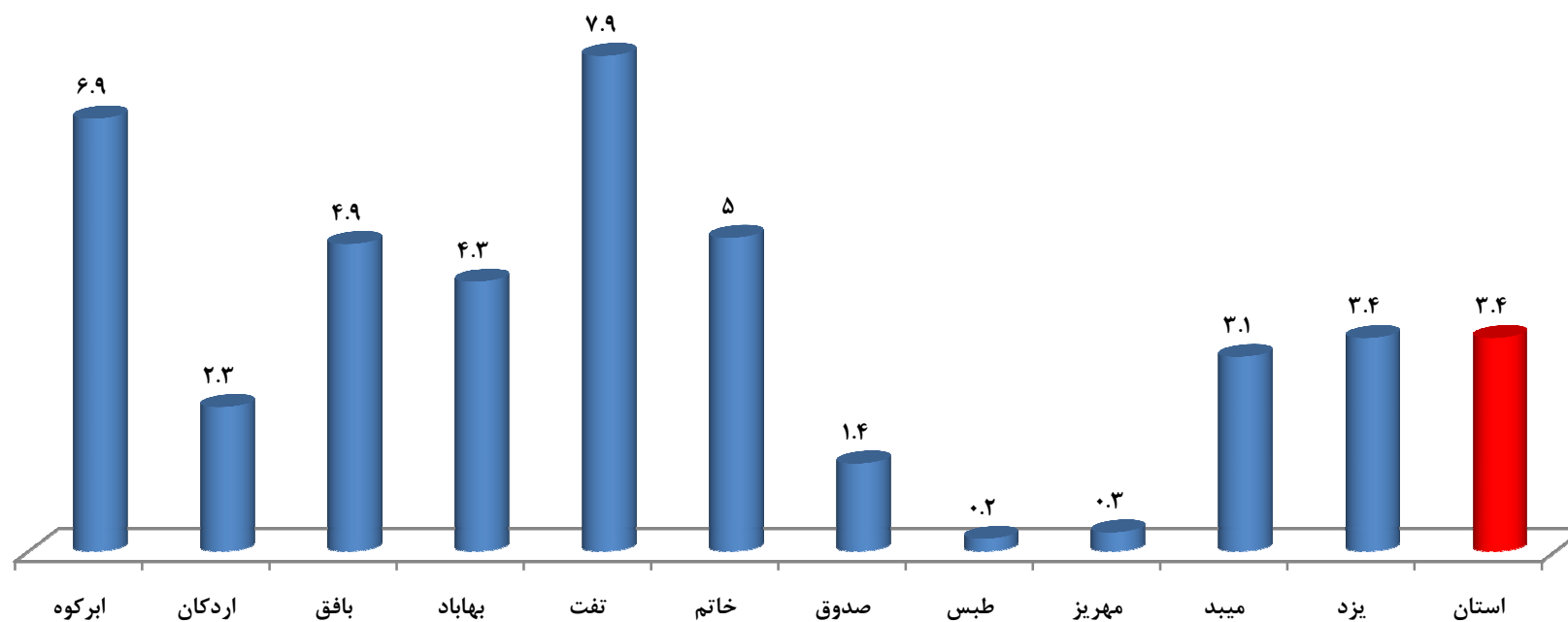
نام شاخص	درصد کارگاههایی که حداقل یک عامل زیان آور شیمیایی در آنها کنترل گردیده است.
صورت کسر	تعداد کارگاههایی که کنترل عوامل شیمیایی داشته اند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کارگاههای دارای عوامل شیمیایی زیان آور
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم های بازدید کارگاهی



تفسیر: این شاخص هم علی الرغم پیگیریهای مجدانه بازرسان بهداشت حرفه ای بدلیل متفاوت بودن تعداد کارگاههای دارای عامل زیان آور (متفاوت بودن بزرگی مخرج کسر) و عدم پذیرش از سوی کارفرمایان کارگاههای مشمول این شاخص از مقدار یکسانی در شهرستانهای مختلف برخوردار نیست.

مشخصات شاخص : درصد کارگاههایی که حداقل یک عامل زیان آور ارگونومیک در آنها کنترل گردیده است-۱۳۹۱

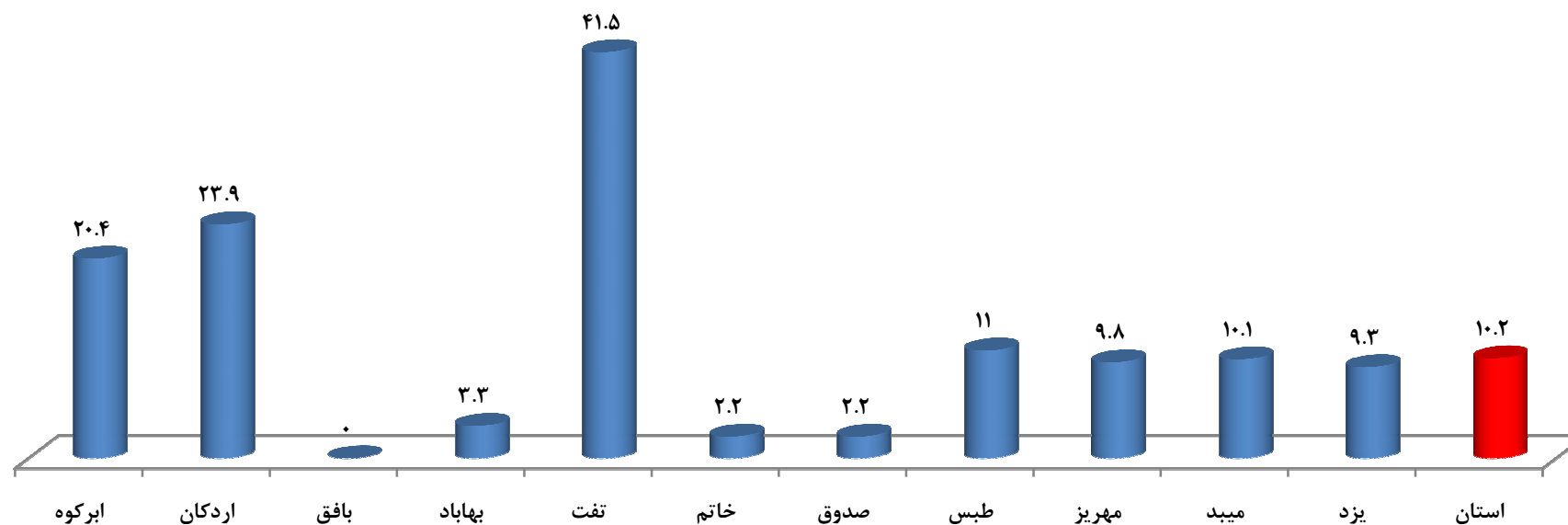
نام شاخص	درصد کارگاههایی که حداقل یک عامل زیان آور ارگونومیک آنها کنترل گردیده است.
صورت کسر	تعداد کارگاههایی که کنترل عوامل ارگونومیکی داشته اند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کارگاههای دارای عوامل ارگونومیکی زیان آور
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم های بازدید کارگاهی



تفسیر : این شاخص هم مانند دو شاخص قبلی علی الرغم پیگیریهای مجدانه بازرسان بهداشت حرفه ای بدلیل متفاوت بودن تعداد کارگاههای دارای عامل زیان آور (متفاوت بودن بزرگی مخرج کسر) و عدم پذیرش از سوی کارفرمایان کارگاههای مشمول این شاخص از مقدار یکسانی در شهرستانهای مختلف برخوردار نیست

مشخصات شاخص : درصد کارگاههایی که حداقل یک نوع تاسیسات آنها بهسازی شده است-۱۳۹۱

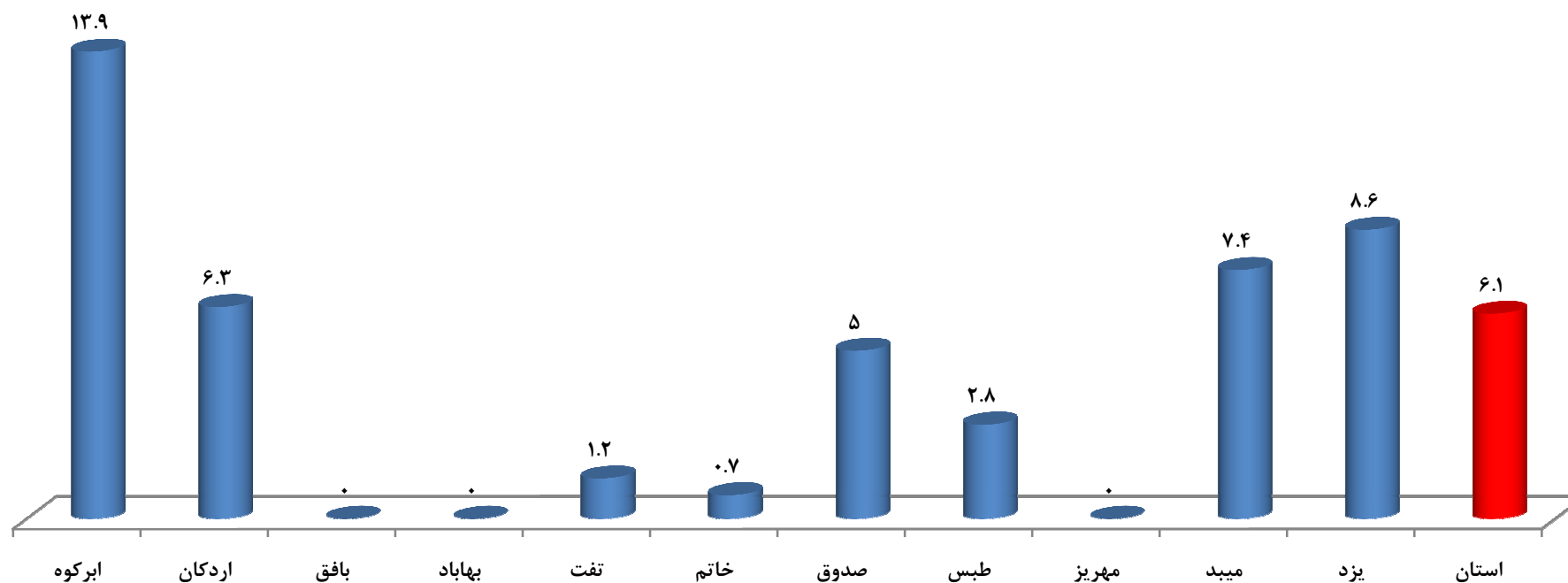
نام شاخص	درصد کارگاههایی که حداقل یک نوع تاسیسات آنها بهسازی شده است*
صورت کسر	تعداد کارگاههایی که تاسیسات نامناسب را بهسازی نموده اند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کارگاههای دارای تاسیسات نامناسب
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم های بازدید کارگاهی



تفسیر : دلیل اختلاف در مقدار این شاخص در شهرستانهای مختلف مشابه تفسیر شاخص های کارگاههای دارای کنترل عوامل فیزیکی ، شیمیایی و ارگونومیکی می باشد. در برخی مراکز بدلیل قوت اجرای برنامه بقا وضعیت مطلوبتری را نشان می دهد.

مشخصات شاخص : درصد کارگاههایی که حداقل یک نوع تاسیسات جنبی آنها بهسازی شده است-۱۳۹۱

نام شاخص	درصد کارگاههایی که حداقل یک نوع تسهیلات جنبی آنها بهسازی شده است *
صورت کسر	تعداد کارگاههایی که تسهیلات جنبی غیر بهداشتی را بهسازی نموده اند $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کارگاههای دارای تسهیلات جنبی غیر بهداشتی
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم های بازدید کارگاهی



تفسیر : دلیل اختلاف در مقدار این شاخص در شهرستانهای مختلف مشابه تفسیر شاخص های کارگاههای دارای کنترل عوامل فیزیکی ، شیمیایی و ارگونومیکی می باشد.

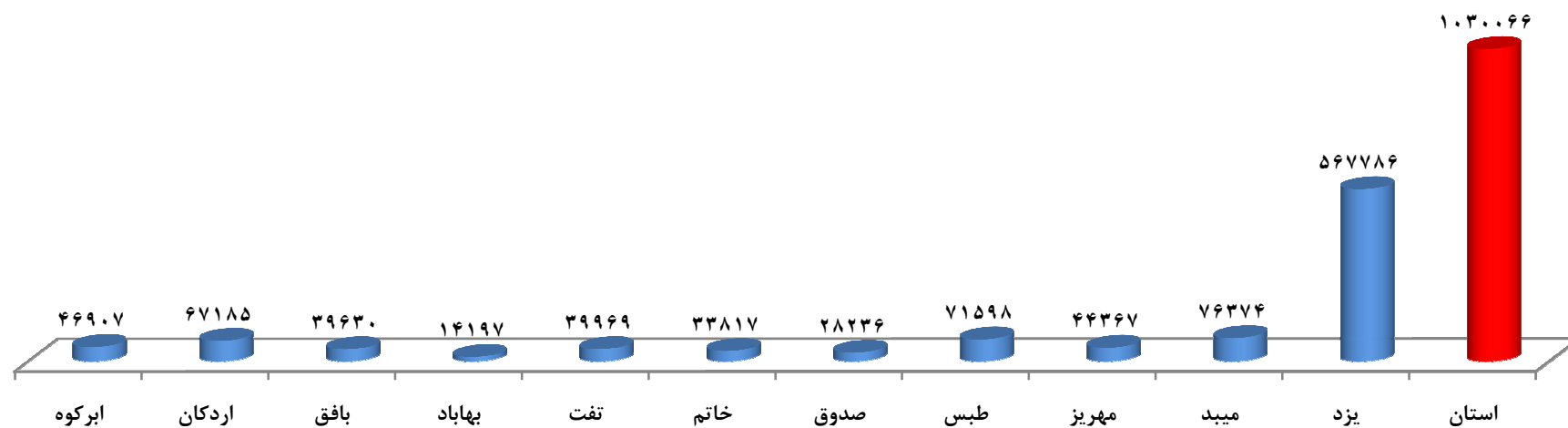


کردآوری:

محمد مهدی بحری، اصغر زارع، پریا عادی، سعیده انوری

مشخصات شاخص: تعداد جمعیت شهرستانهای استان یزد - ۱۳۹۱

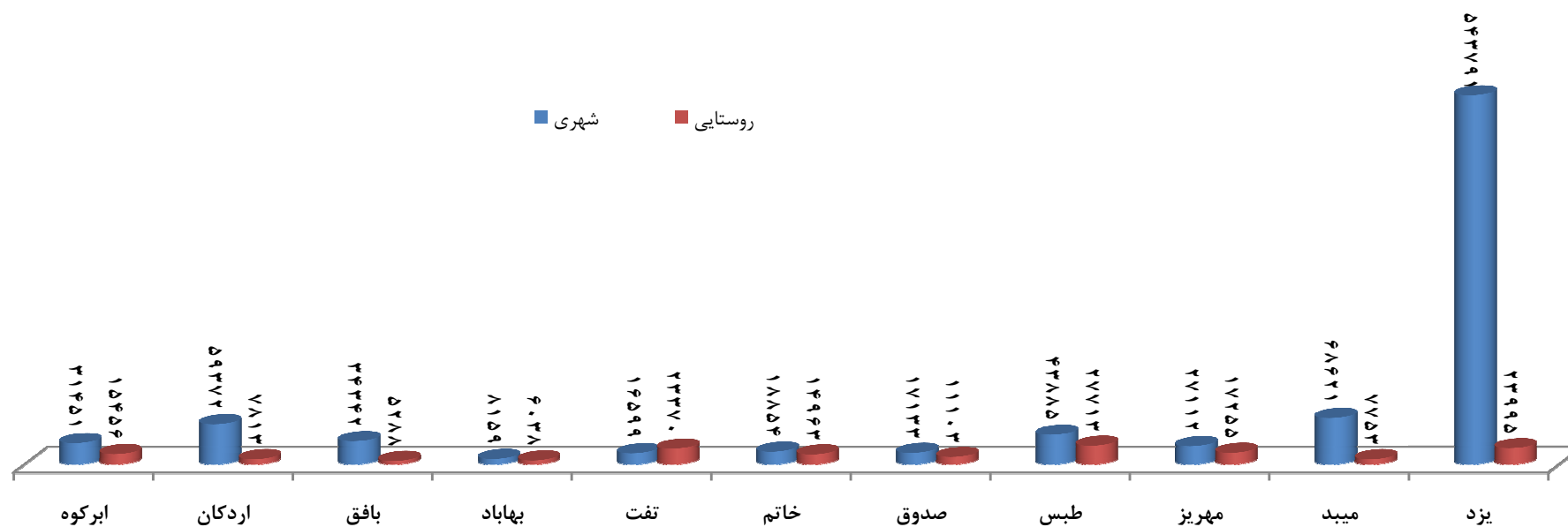
نام شاخص	تعداد جمعیت کل
صورت کسر	---
مخرج کسر	---
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	جداول جمعیتی شهرستانها



تفسیر: بیش از نیمی از جمعیت استان در شهرستان یزد (۵۲.۱٪) ساکن می باشند و رتبه دوم از نظر جمعیت نیز متعلق به شهرستان میبد (۷.۴٪) می باشد، شهرستانهای بهاباد (۱.۴٪) و صدوق (۲.۷٪) نیز دارای کمترین جمعیت هستند.

مشخصات شاخص: تعداد جمعیت شهرستانهای استان یزد به تفکیک شهری و روستایی - ۱۳۹۱

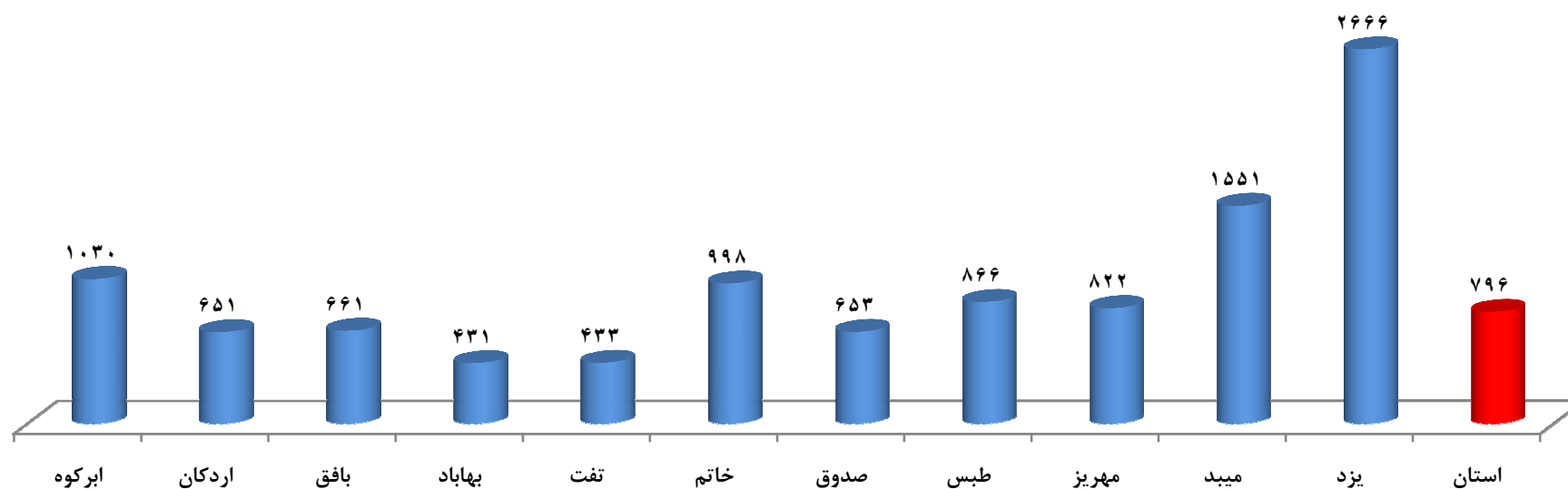
نام شاخص	تعداد جمعیت کل به تفکیک شهری و روستایی
صورت کسر	---
مخرج کسر	---
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	جداول جمعیتی شهرستانها



تفسیر: بیشترین جمعیت روستایی به ترتیب متعلق به شهرستانهای طبس، یزد و تفت می باشد ولیکن نسبت جمعیت روستایی در شهرستان تفت (۵۸.۵٪) نسبت به سایر شهرستانها بیشتر است، ضمناً ۹۵.۸٪ جمعیت شهرستان یزد در مناطق شهری سکونت دارند.

مشخصات شاخص: نسبت تعداد جمعیت به تعداد خانه بهداشت در مناطق روستایی-۱۳۹۱

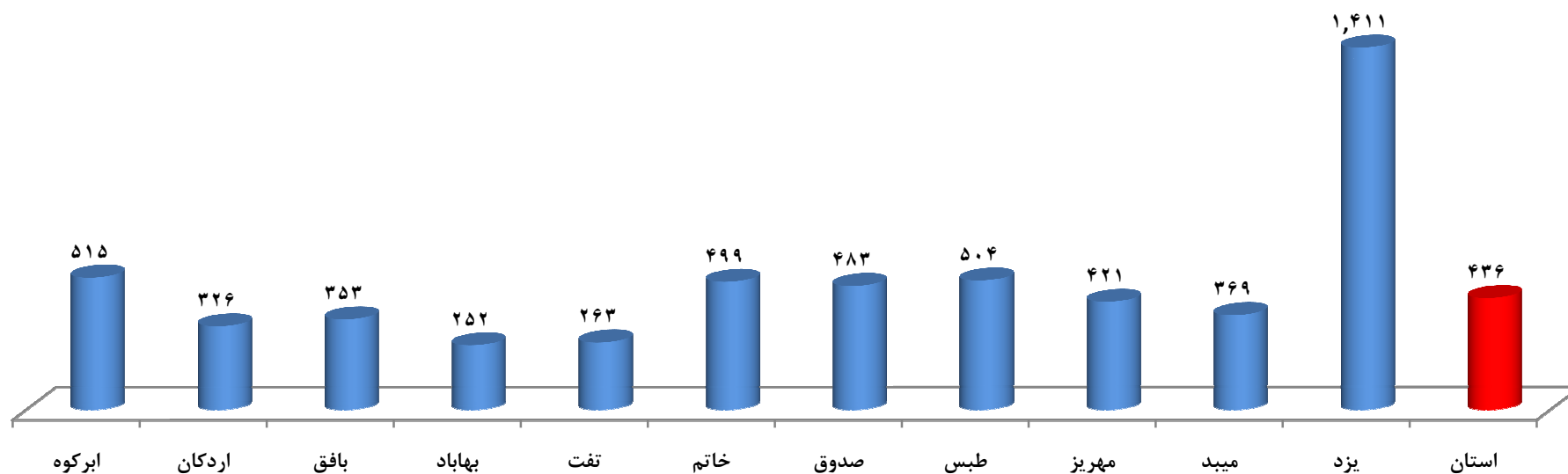
نام شاخص	نسبت جمعیت به خانه بهداشت
صورت کسر	تعداد جمعیت ساکن در مناطق روستایی
مخرج کسر	تعداد خانه بهداشت مصوب
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	جداول جمعیتی شهرستانها و دفترچه طرح گسترش



تفسیر: متوسط جمعیت تحت پوشش هر خانه بهداشت در شهرستانهای یزد ، میبد و ابرکوه نسبت به سایر شهرستانها بیشتر است. شهرستانهای بهاباد و تفت در مقایسه با سایر شهرستانها جمعیت کمتری تحت پوشش هر خانه بهداشت دارند.

مشخصات شاخص: نسبت تعداد جمعیت به تعداد بهورز در مناطق روستایی - ۱۳۹۱

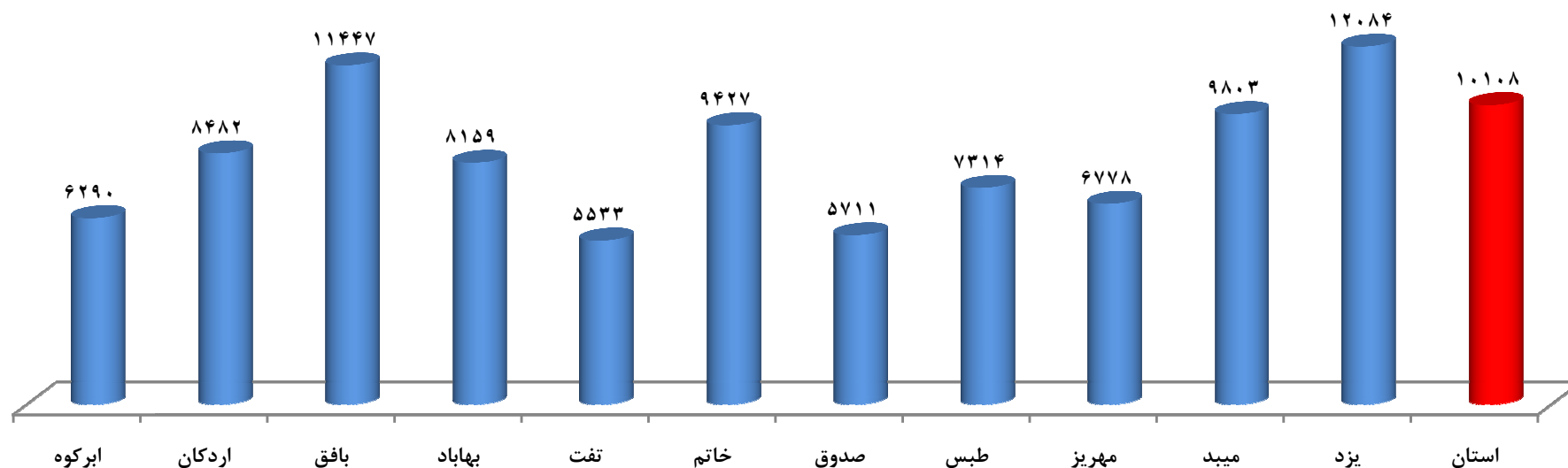
نام شاخص	نسبت جمعیت به بهورز
صورت کسر	تعداد جمعیت ساکن در مناطق روستایی
مخرج کسر	تعداد بهورزان
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	جداول جمعیتی شهرستانها و اطلاعات مدیریت بهورزی



تفسیر: متوسط جمعیت تحت پوشش هر بهورز در شهرستان یزد نسبت به سایر شهرستانها به مراتب بیشتر است. شهرستانهای بهاباد و تفت در مقایسه با سایر شهرستانها جمعیت کمتری تحت پوشش هر بهورز دارند.

مشخصات شاخص: نسبت تعداد جمعیت به تعداد پایگاه بهداشت- ۱۳۹۱

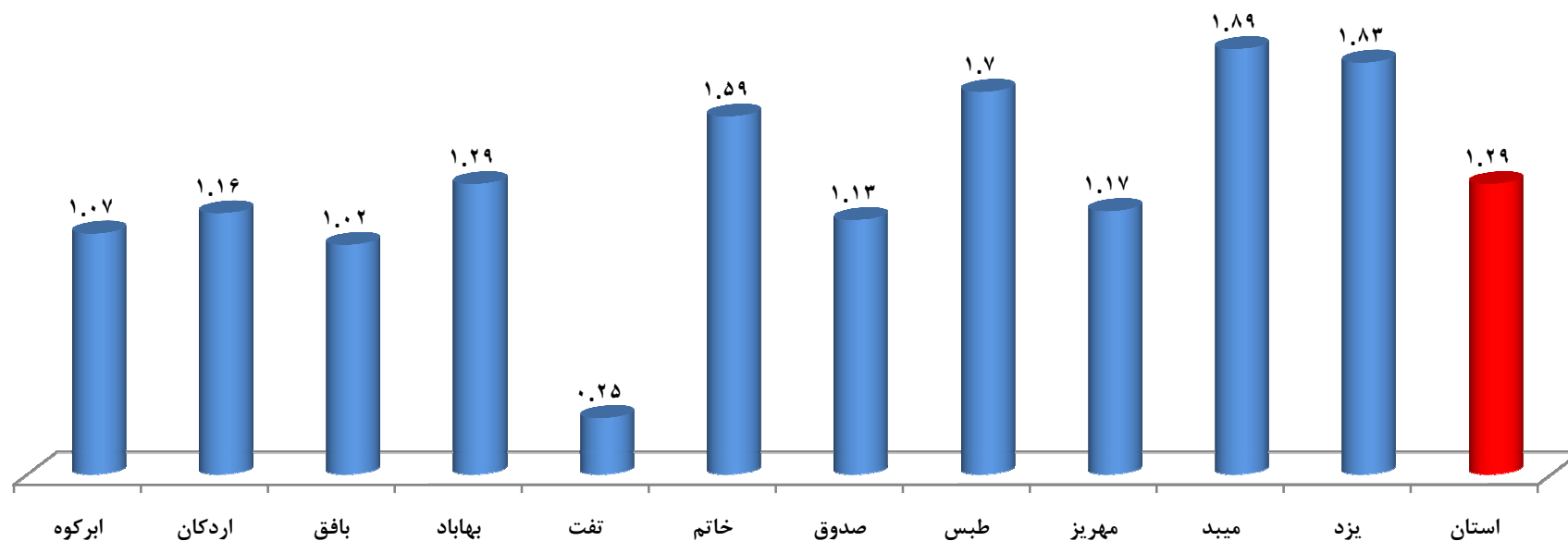
نام شاخص	نسبت جمعیت به پایگاه بهداشتی
صورت کسر	تعداد جمعیت ساکن در مناطق شهری
مخرج کسر	تعداد پایگاه بهداشت و پایگاه ستاره دار مصوب
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	جداول جمعیتی شهرستانها و دفترچه طرح گسترش



تفسیر: متوسط جمعیت تحت پوشش هر پایگاه در مناطق شهری در شهرستانهای یزد و بافت نسبت به سایر شهرستانها بیشتر می باشد. شهرستانها تفت و صدوق در مقایسه با سایر شهرستانها جمعیت کمتری تحت پوشش پایگاه دارند.

مشخصات شاخص: رشد طبیعی جمعیت بدون مهاجرت در مناطق روستایی شهرستانهای استان یزد - ۱۳۹۱

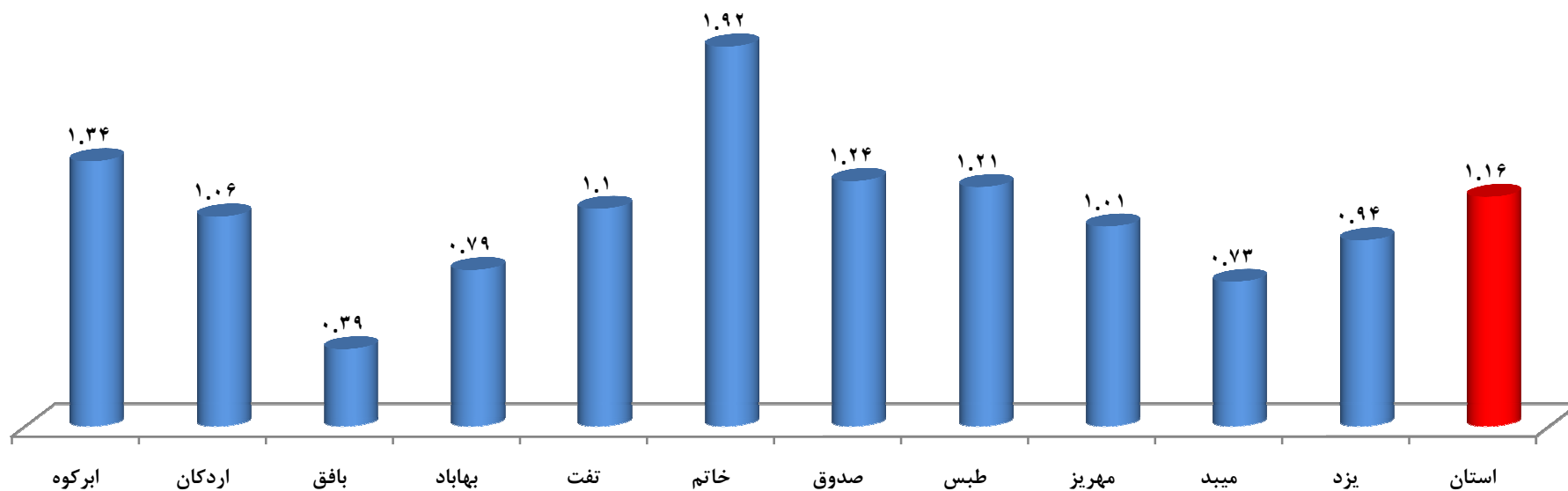
نام شاخص	رشد طبیعی جمعیت
صورت کسر	تعداد فوت - تعداد ولادت + جمعیت ابتدای سال
مخرج کسر	جمعیت میانه سال
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	بر اساس زیج حیاتی



تفسیر: رشد طبیعی جمعیت بدون مهاجرت در مناطق روستایی شهرستانهای یزد، میبد و طبس نسبت به سایر شهرستانها بیشتر می باشد و کمترین میزان رشد طبیعی جمعیت مربوط به شهرستان تفت است که علت آن سالخورده بودن جمعیت این شهرستان می باشد.

مشخصات شاخص: بار مراجعه به پزشک خانواده در مراکز مجری برنامه- ۱۳۹۱

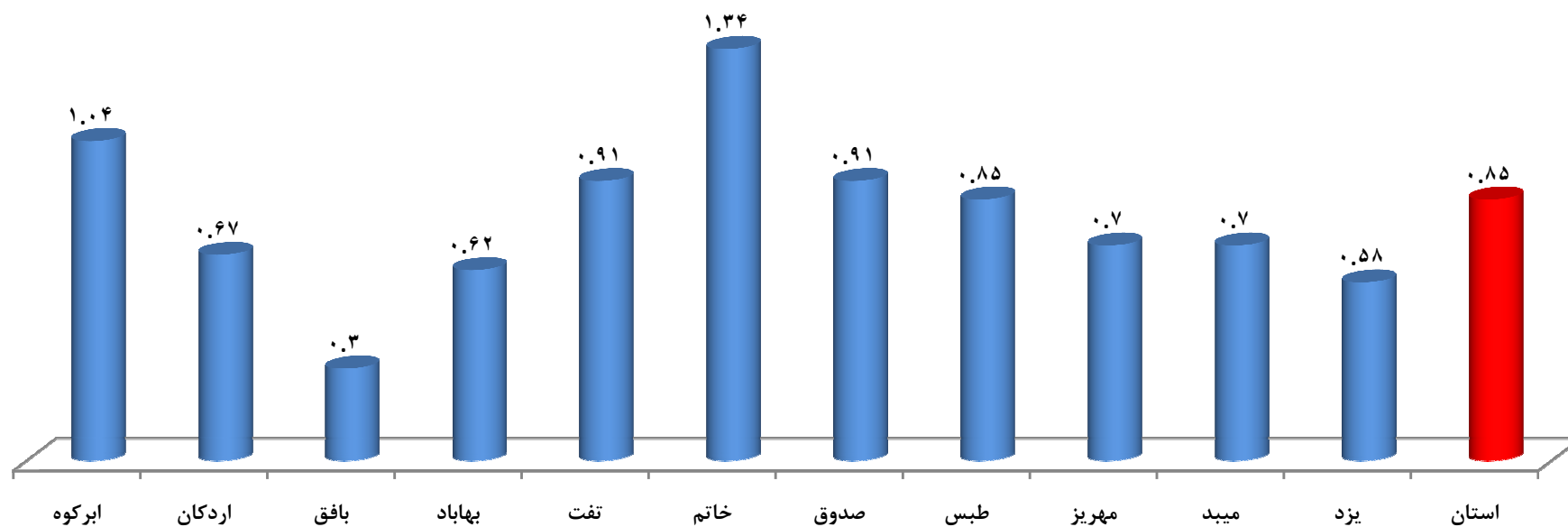
نام شاخص	بار مراجعه به پزشک
صورت کسر	تعداد دفعات مراجعه جمعیت تحت پوشش به پزشک در طول سال
مخرج کسر	جمعیت تحت پوشش برنامه
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	بر اساس فرمهای برنامه پزشک خانواده ارسالی از شهرستانها



تفسیر: بار مراجعه جمعیت مشمول برنامه به پزشک در شهرستان خاتم نسبت به شهرستانهای دیگر مطلوب تر می باشد و شهرستان بافق در بدترین شرایط قرار دارد. در مجموع بار مراجعه در سطح پایینی قرار دارد.

مشخصات شاخص: بار مراجعه به داروخانه در مراکز مجری برنامه پزشک خانواده - ۱۳۹۱

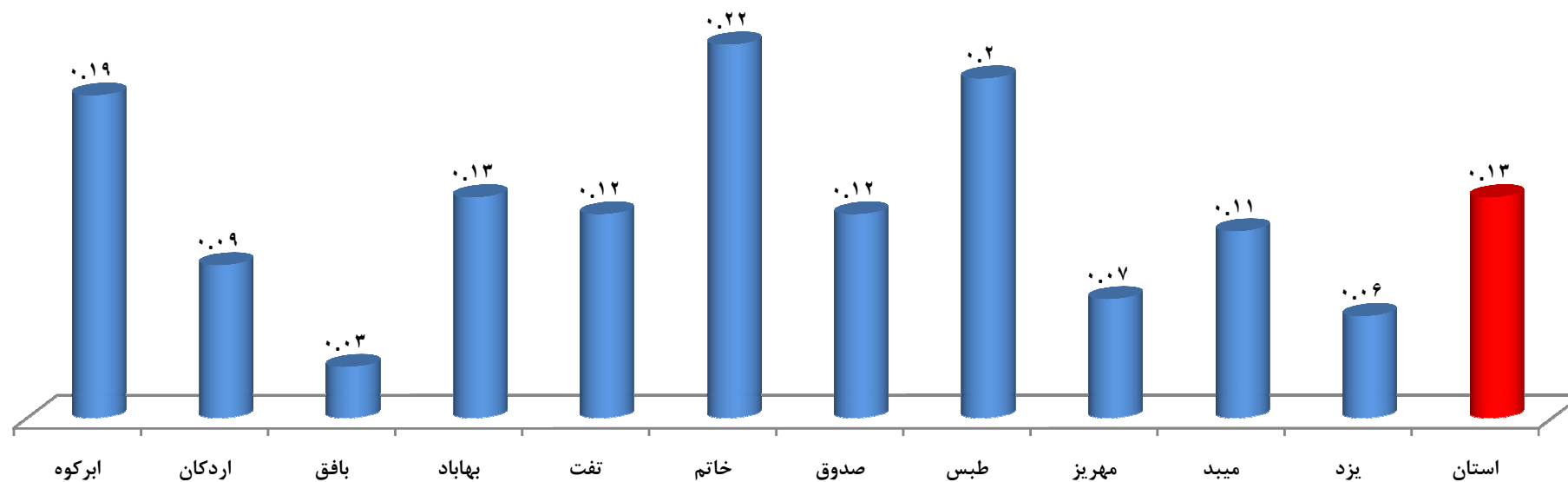
نام شاخص	بار مراجعه به داروخانه
صورت کسر	تعداد دفعات مراجعه جمعیت تحت پوشش به داروخانه در طول سال
مخرج کسر	جمعیت تحت پوشش برنامه
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	بر اساس فرمهای برنامه پزشک خانواده ارسالی از شهرستانها



تفسیر: این شاخص تحت تاثیر بار مراجعه به پزشک می باشد.

مشخصات شاخص: بار مراجعه به آزمایشگاه در مراکز مجری برنامه پزشک خانواده- ۱۳۹۱

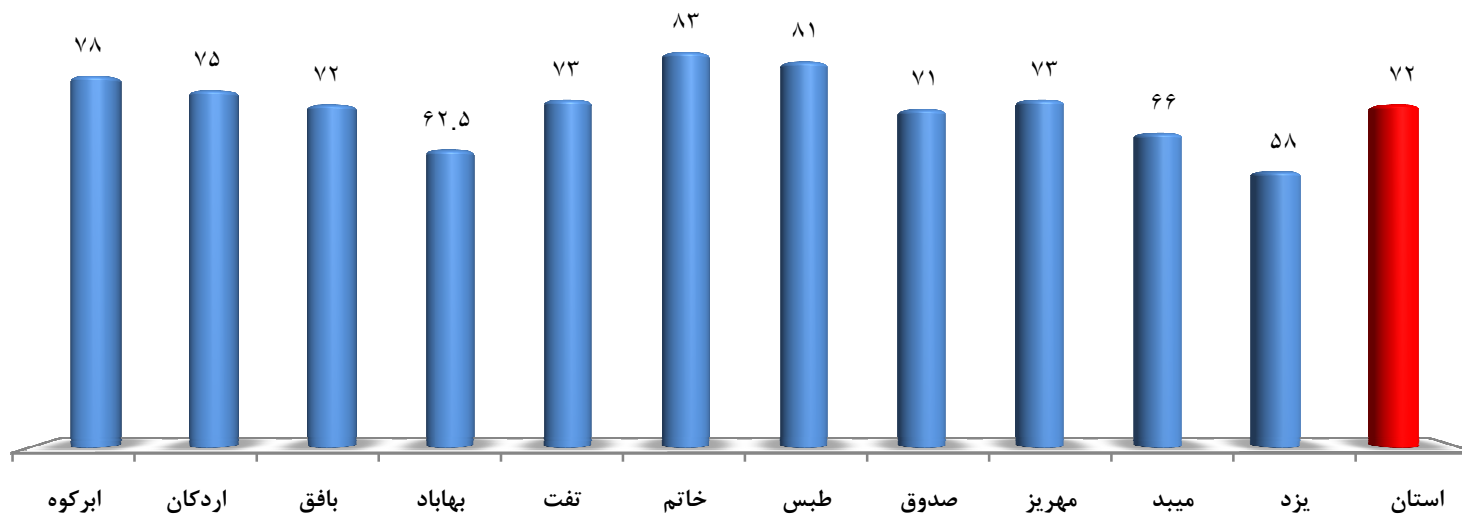
نام شاخص	بار مراجعه به آزمایشگاه
صورت کسر	تعداد دفعات مراجعه جمعیت تحت پوشش به آزمایشگاه در طول سال
مخرج کسر	جمعیت تحت پوشش برنامه
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	بر اساس فرمهای برنامه پزشک خانواده ارسالی از شهرستانها



تفسیر: این شاخص تحت تاثیر بار مراجعه به پزشک می باشد.

مشخصات شاخص امتیاز بازدید از مراکز بهداشتی درمانی-۱۳۹۱

نام شاخص	میانگین امتیاز بازدید از مراکز بهداشتی درمانی
صورت کسر	مجموع امتیازات بازدید از مراکز بهداشتی درمانی
مخرج کسر	تعداد بازدید از مراکز بهداشتی درمانی
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	گزارش بازدیدهای انجام گرفته





گردآوری:

حسین کاجو

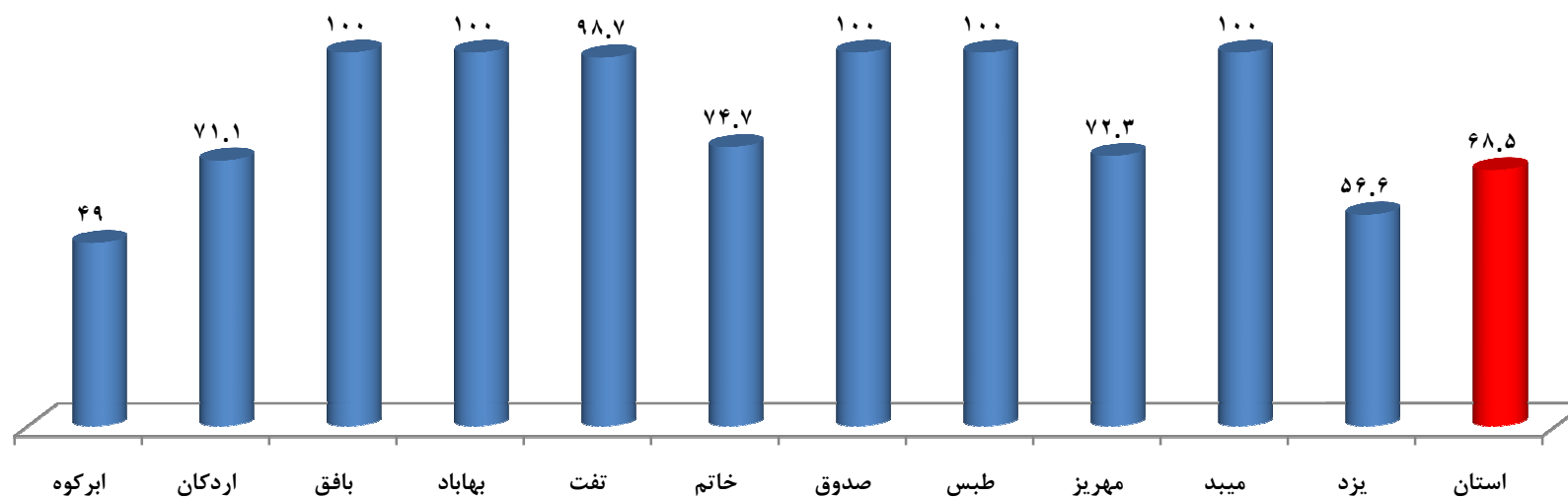
فریده فولادوند

کارشناس بهداشت مدارس مرکز بهداشت استان



مشخصات شاخص: درصد دانش آموزان پیگیری شده معاینات پزشکی سال ۱۳۹۱

نام شاخص	درصد دانش آموزان پیگیری شده معاینات پزشکی
صورت کسر	تعداد دانش آموزان ارجاع شده $\times 100$
مخرج کسر	تعداد دانش آموزان نیازمند ارجاع
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱-۱۰۹ معاینات پزشکی



تفسیر: این شاخص در شهرستان ابرکوه پایین ترین مقدار و در شهرستانهای بافق، بهاباد، میبد، طبس و صدوق کامل و برابر ۱۰۰ می باشد.

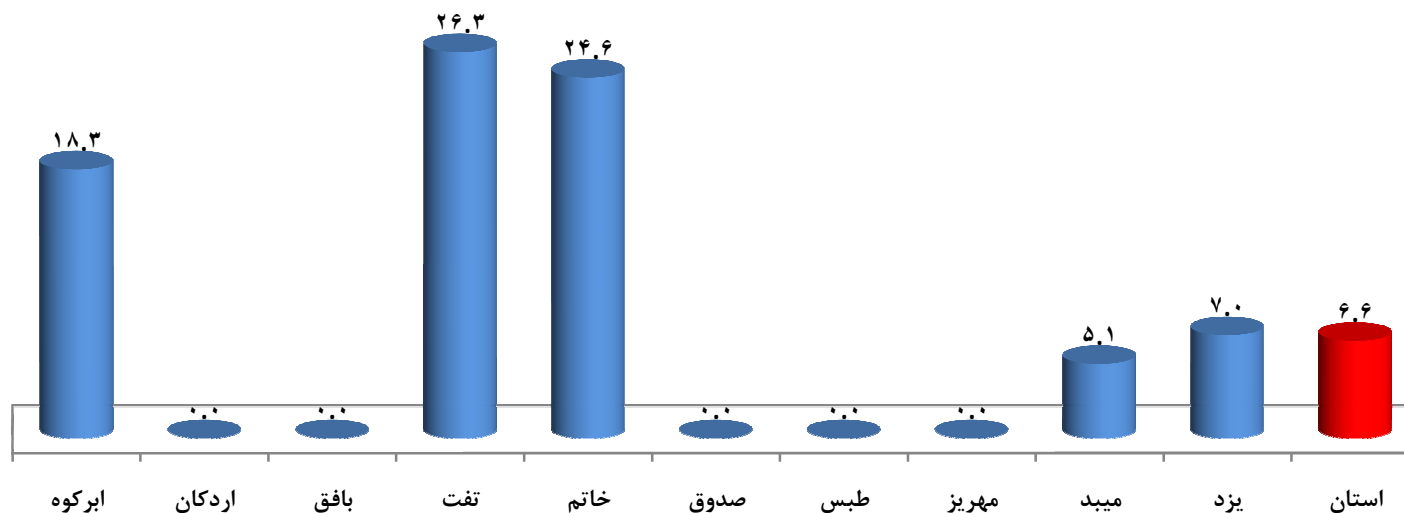


کردآوری:

مجید حسنی زاده، مرجان پدرزاده، مرکان یوسفی، فاطمه زارع، علی زارع، سید باقر میر حسینی، سید محمد جواد نظام الحسینی
علی اکبر کزاج فیروزه، حسین شجائی فر، سید علیرضا پورمازرا، محمد حسین شایقی، محمد رضا صادقیان

مشخصات شاخص : میزان بیماریابی فلج شل حاد (AFP) در صد هزار نفر جمعیت زیر ۱۵ سال-۱۳۹۱

نام شاخص	میزان بیماریابی AFP
صورت کسر	تعداد AFP گزارش شده $\times 100000$
مخرج کسر	جمعیت زیر ۱۵ سال
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها

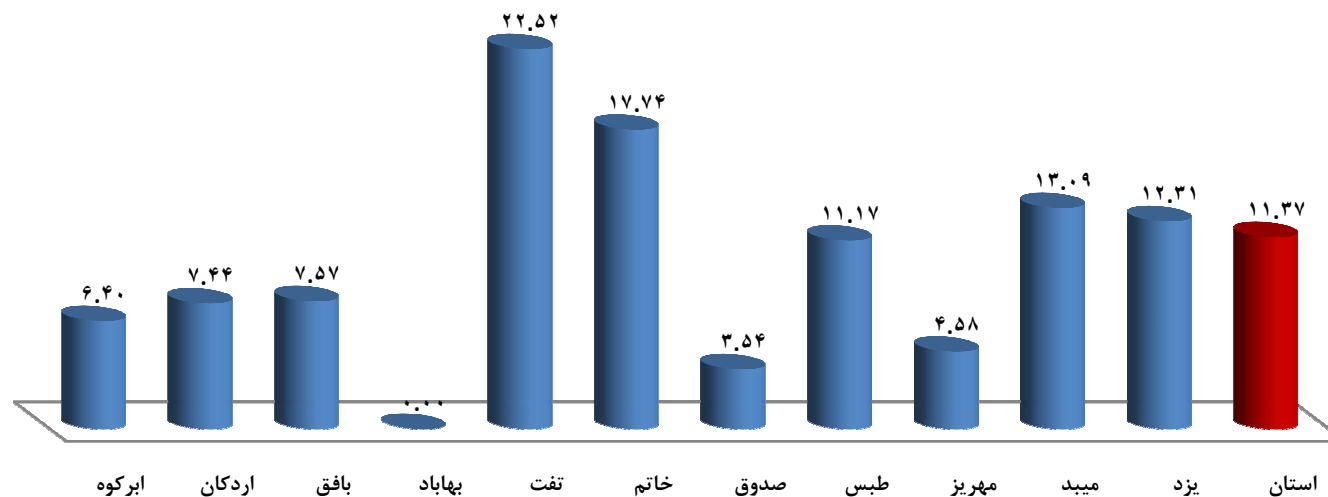


تفسیر : این میزان در شهرستانهای ابرکوه ، تفت ، خاتم ، میبد ، یزد و در مجموع در کل استان بالاتر از حد انتظار است . در شهرستانهایی که موردی از AFP طی سال ۱۳۹۱ گزارش نشده است با توجه به اینکه جمعیت زیر ۱۵ سال آنها بسیار کمتر از صد هزار نفر می باشد نمیتوان در طول یکسال قضاوت نمود که شاخص بیماریابی مطلوب داشته اند یا خیر لذا آمار ۴-۵ ساله آنها بایستی مورد بررسی قرار گیرد . خوشبختانه میزان بیماریابی AFP در سطح استان (۶.۶ در صد هزار) بالاتر از حدانتظار می باشد که نشان دهنده عملکرد مناسب نظام مراقبت این بیماری می باشد.

*حداقل میزان مورد انتظار بیماریابی در سیستم مراقبت AFP : ۲ در صد هزار نفر جمعیت زیر ۱۵ سال می باشد.

مشخصات شاخص : میزان بروز موارد غیر سرخکی در صد هزار نفر جمعیت-۱۳۹۱

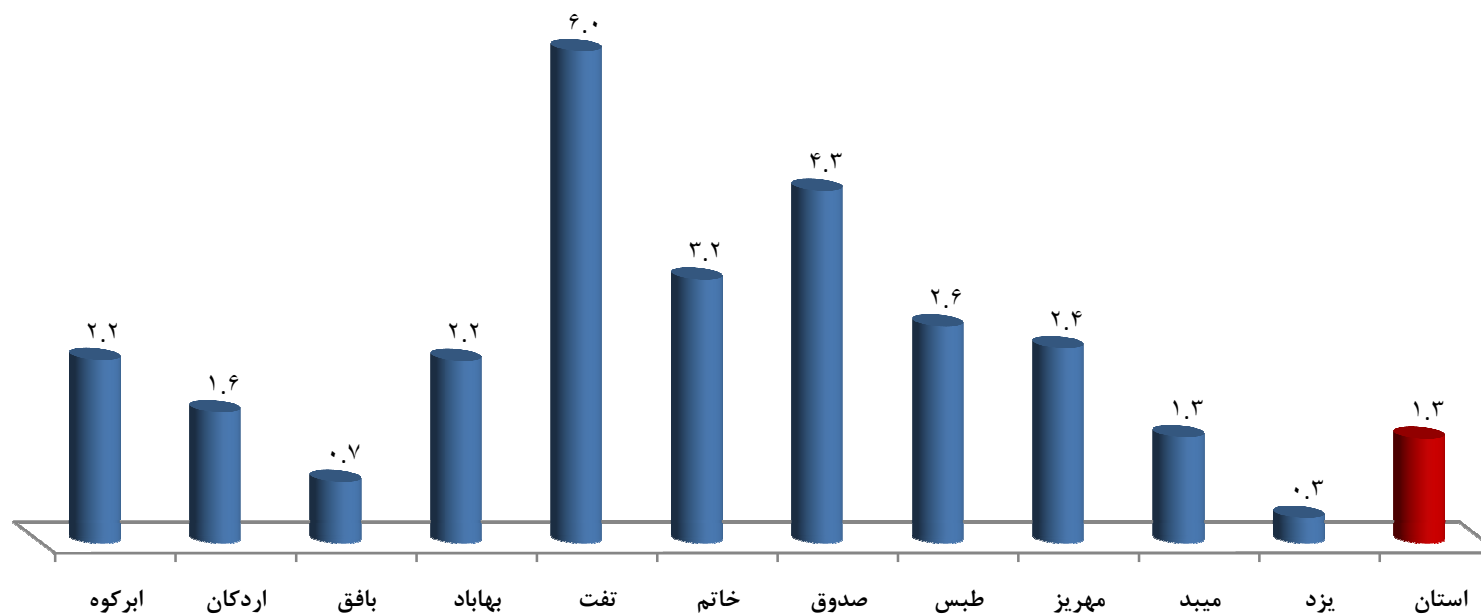
نام شاخص	میزان بروز موارد غیر سرخکی
صورت کسر	(تعداد موارد تب و بثورات گزارش شده - تعداد موارد تایید شده سرخک) $\times 100000$
مخرج کسر	کل جمعیت
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر : بر اساس سیستم مراقبت تعریف شده کشوری میزان بروز مورد انتظار کشف موارد غیر سرخکی در سطح شهرستانها ۲ در صد هزار نفر جمعیت و در سطح استانی ۳ در صد هزار نفر جمعیت می باشد که با توجه به نمودار فوق تمامی شهرستانها به جز بهاباد به حد بالاتری از شاخص مورد نظر دست یافته اند .

مشخصات شاخص : درصد شیوع فشار خون بالا - ۱۳۹۱

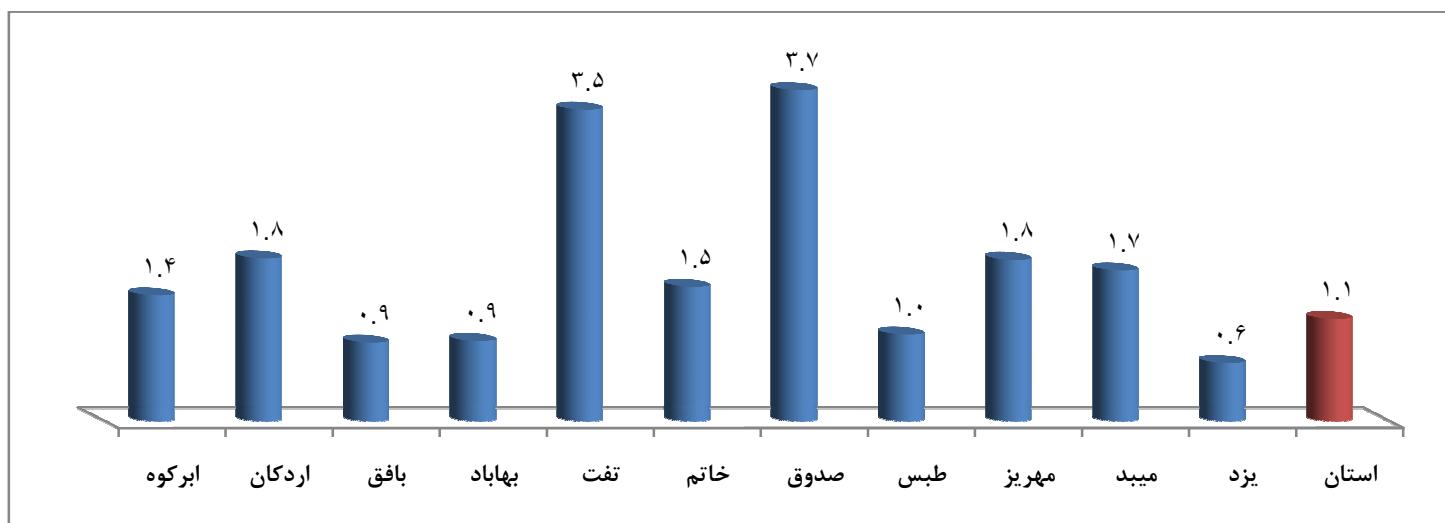
نام شاخص	درصد شیوع فشار خون بالا
صورت کسر	تعداد بیماران مبتلا به فشار خون بالای تحت مراقبت $\times 100$
مخرج کسر	کل جمعیت
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر: طبق آمار موجود طی سال ۱۳۹۱ حدود ۱۳۰۷۸ نفر بیمار مبتلا به فشار خون بالا تحت پوشش و مراقبت خانه های بهداشت، پایگاههای بهداشتی و مراکز بهداشتی درمانی بوده اند. میزان شیوع فشار خون بر اساس آمار فوق محاسبه شده است و بالطبع بخاطر لحاظ نشدن شمار زیادی از بیماران مراجعه کننده به سایر مراکز ارائه خدمات (بویژه بخش خصوصی) از شیوع واقعی به مراتب کمتر می باشد.

مشخصات شاخص : درصد شیوع دیابت -۱۳۹۱

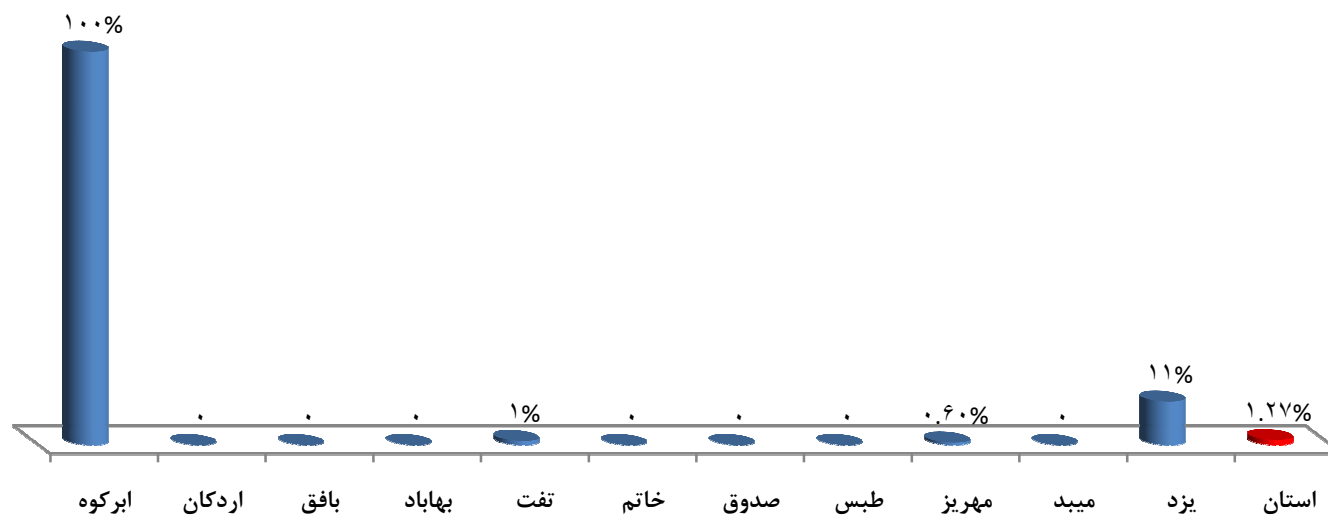
نام شاخص	درصد شیوع دیابت
صورت کسر	تعداد بیماران دیابتی تحت مراقبت مراکز بهداشتی درمانی $\times 100$
مخرج کسر	کل جمعیت
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر : طبق آمار موجود در سال ۱۳۹۱ ، حدود ۱۱۷۲۳ نفر بیمار دیابتی تحت پوشش و مراقبت خانه های بهداشت ، پایگاه های بهداشتی و مراکز بهداشتی درمانی بوده اند و میزان شیوع دیابت بر اساس آمار فوق محاسبه شده است و بالطبع بخاطر لحاظ نشدن شمار زیادی از بیماران مراجعه کننده به سایر مراکز ارائه خدمات (بویژه بخش خصوصی) از شیوع واقعی به مراتب کمتر می باشد .

مشخصات شاخص : درصد لام های مثبت مالاریا -۱۳۹۱

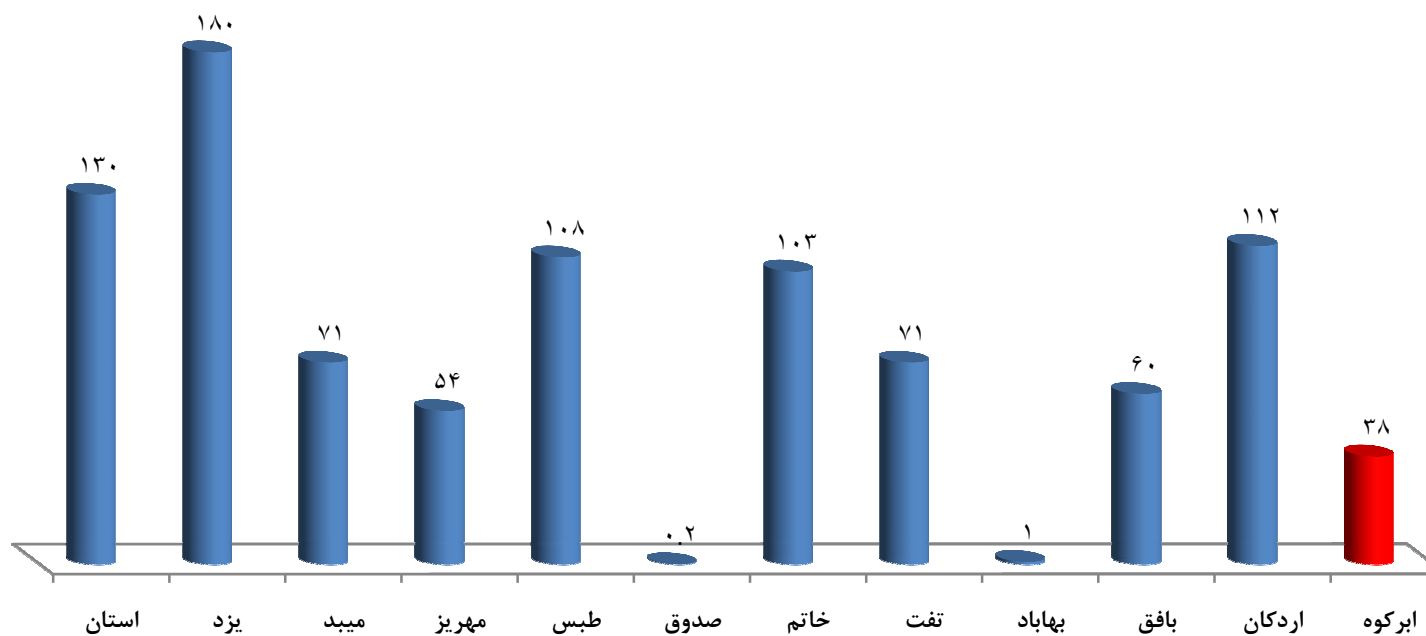
نام شاخص	درصد لام های مثبت مالاریا
صورت کسر	تعداد لام های مثبت مالاریا $\times 100$
مخرج کسر	کل لام های تهیه شده
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر : طبق دستورالعمل کشوری باید از کلیه افراد الف (تب دار مشکوک ب) مسافری از مناطق مالاریا خیز ج) اتباع خارجی که از کشورهای مالاریا خیز وارد کشور شده اند ، لام مالاریا تهیه گردد. کلیه موارد بیماری مالاریا گزارش شده از نوع وارده می باشد و انتقال محلی در استان صورت نمی گیرد. درصد مورد انتظار در خصوص این شاخص تعریف نشده است .

مشخصات شاخص : درصد پوشش ایمنسازی ب ث ژ در کودکان زیر یکسال -۱۳۹۱

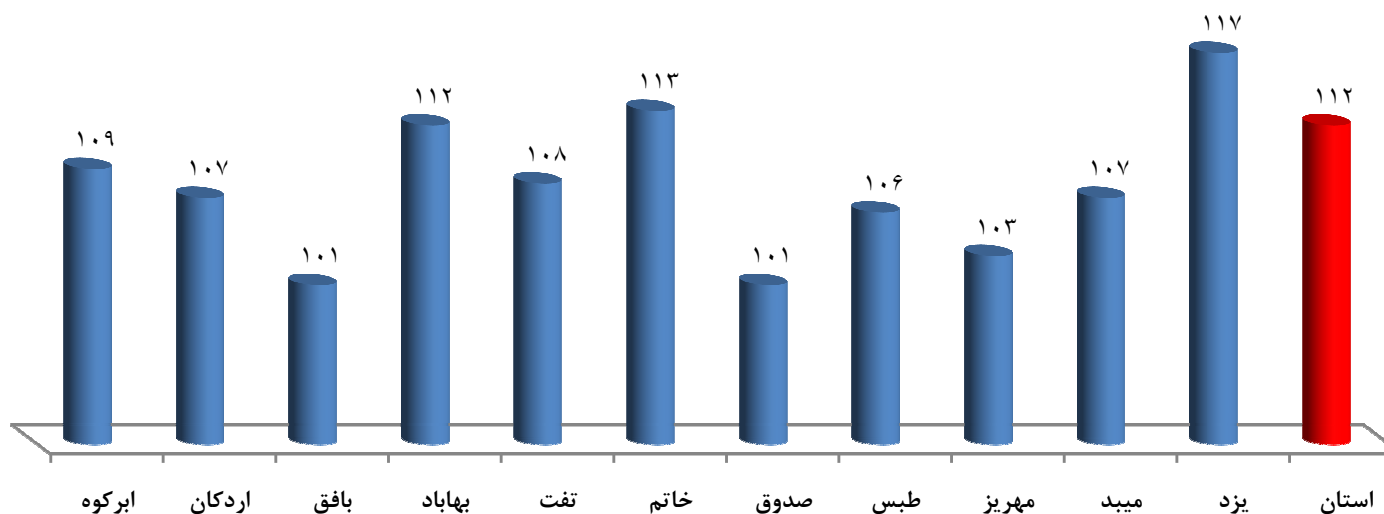
نام شاخص	درصد پوشش ایمنسازی ب ث ژ
صورت کسر	تعداد کودکانی که واکسن ب ث ژ را دریافت کرده اند $\times 100$
مخرج کسر	جمعیت کودکان زیر یکسال
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر: با توجه به اینکه واکسن ب ث ژ در زمان تولد تزریق می گردد لذا شهرستان یزد בעلت داشتن بیمارستانهای متعدد و انجام تعدادی از زایمانهای شهرستانهای تابعه در مرکز استان دارای بالاترین درصد پوشش ایمنسازی می باشد . پوشش بالای ۱۰۰ درصد شهرستانهای اردکان ، خاتم و طبس نیز به این علت می باشد که تعدادی از زایمانهای شهرستانهای همجوار خود (نائین ، بوانات و فردوس) را پوشش می دهند . پوشش شهرستانهای صدوق و بهاباد نیز בעلت نداشتن بیمارستان و مراکز تسهیلات زایمانی نزدیک صفر می باشد .

مشخصات شاخص : درصد پوشش ایمنسازی پولیو نوبت سوم در کودکان زیر یکسال -۱۳۹۱

نام شاخص	درصد پوشش ایمنسازی پولیو نوبت سوم
صورت کسر	تعداد کودکانی که واکسن پولیو نوبت سوم را دریافت کرده اند $\times 100$
مخرج کسر	جمعیت کودکان زیر یکسال
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها

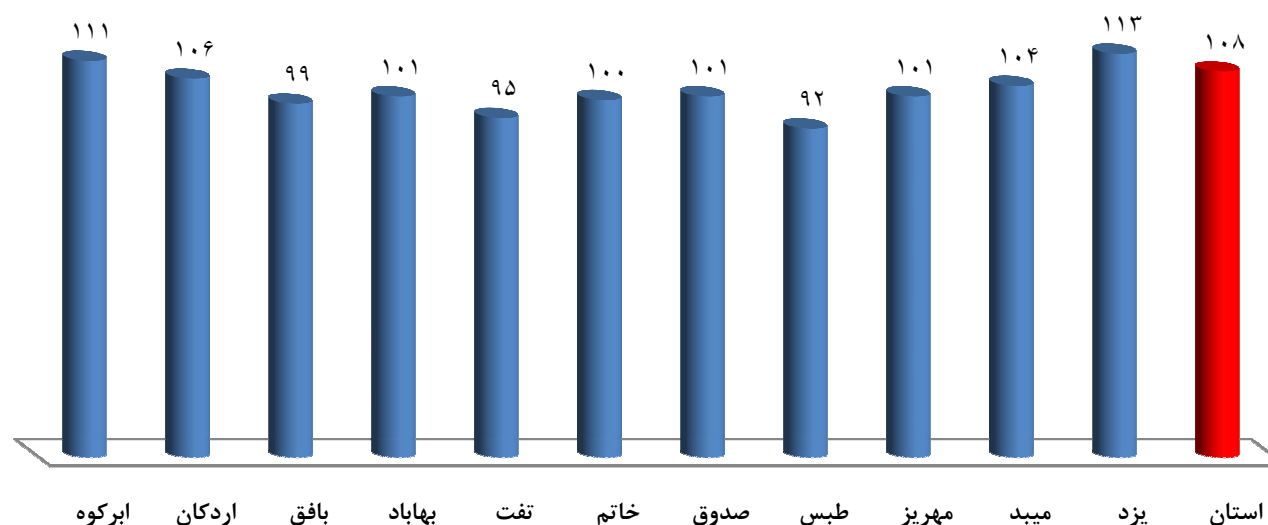


تفسیر :

- طبق دستورالعمل کشوری حداقل پوشش قابل قبول برای کلیه واکسن ها ۹۵٪ می باشد.
- پوشش های بالای ۱۰۰٪ به ویژه در شهرستان یزد ناشی از انجام واکسیناسیون جمعیت غیر بومی از شهرستان های دیگر یا خارج استان می باشد.

مشخصات شاخص : درصد پوشش ایمنسازی MMR نوبت اول در کودکان زیر شش سال -۱۳۹۱

نام شاخص	درصد پوشش ایمنسازی MMR نوبت اول در کودکان زیر ۶ سال
صورت کسر	تعداد کودکانی که واکسن MMR نوبت اول را دریافت کرده اند $\times 100$
مخرج کسر	جمعیت کودکان زیر یک سال
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها

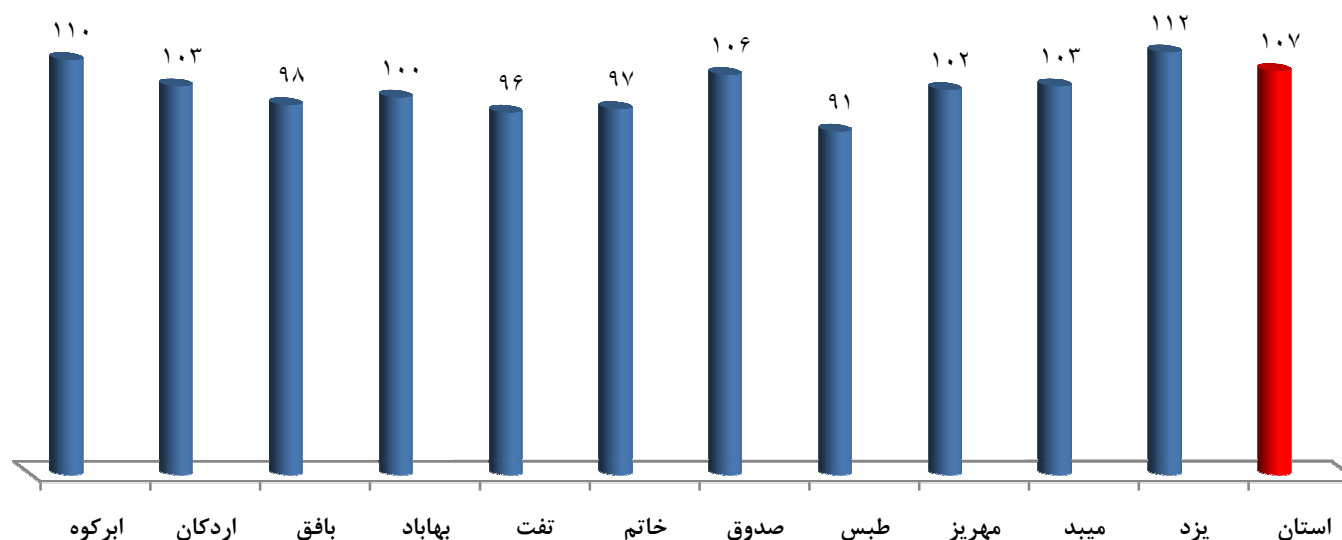


تفسیر :

- طبق دستورالعمل کشوری حداقل پوشش قابل قبول برای کلیه واکسن ها ۹۵٪ می باشد.
 - پوشش های بالای ۱۰۰٪ به ویژه در شهرستان یزد ناشی از انجام واکسیناسیون جمعیت غیر بومی از شهرستان های دیگر یا خارج استان می باشد.
- پوشش واکسیناسیون MMR1 در تمامی شهرستان ها به جز شهرستان طبس مطلوب می باشد . طبق بررسی بعمل آمده علت پائین بودن پوشش واکسیناسیون MMR1 در شهرستان طبس :
- الف) مهاجرت به خارج شهرستان ب) انجام واکسیناسیون جمعیت تحت پوشش در خارج از شهرستان می باشد .

مشخصات شاخص : درصد پوشش ایمنسازی MMR نوبت دوم در کودکان زیر شش سال

نام شاخص	درصد پوشش ایمنسازی MMR نوبت دوم در کودکان زیر ۶ سال
صورت کسر	تعداد کودکانی که واکسن MMR نوبت دوم را دریافت کرده اند $\times 100$
مخرج کسر	جمعیت کودکان زیر یک سال
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها

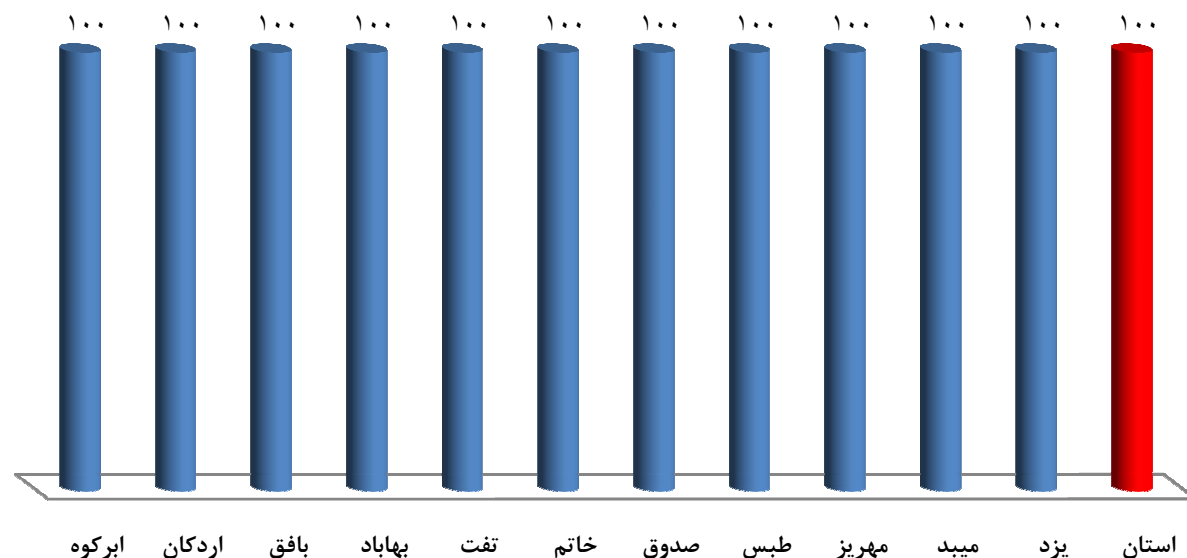


تفسیر :

- طبق دستورالعمل کشوری حداقل پوشش قابل قبول برای کلیه واکسن ها ۹۵٪ می باشد.
 - پوشش های بالای ۱۰۰٪ به ویژه در شهرستان یزد ناشی از انجام واکسیناسیون جمعیت غیر بومی از شهرستان های دیگر یا خارج استان می باشد.
- پوشش واکسیناسیون MMR۲ در تمامی شهرستان ها به جز شهرستان طبس مطلوب می باشد . علت پائین بودن پوشش واکسیناسیون MMR۲ در شهرستان طبس : الف) مهاجرت به خارج شهرستان ب) انجام واکسیناسیون جمعیت تحت پوشش در خارج از شهرستان می باشد .

مشخصات شاخص : درصد پوشش ایمنسازی کزاز زنان باردار -۱۳۹۱

نام شاخص	درصد پوشش ایمنسازی واکسن توام در زنان باردار
صورت کسر	تعداد زنان بارداری که واکسن توام دریافت کرده اند $\times 100$
مخرج کسر	جمعیت زنان باردار
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها

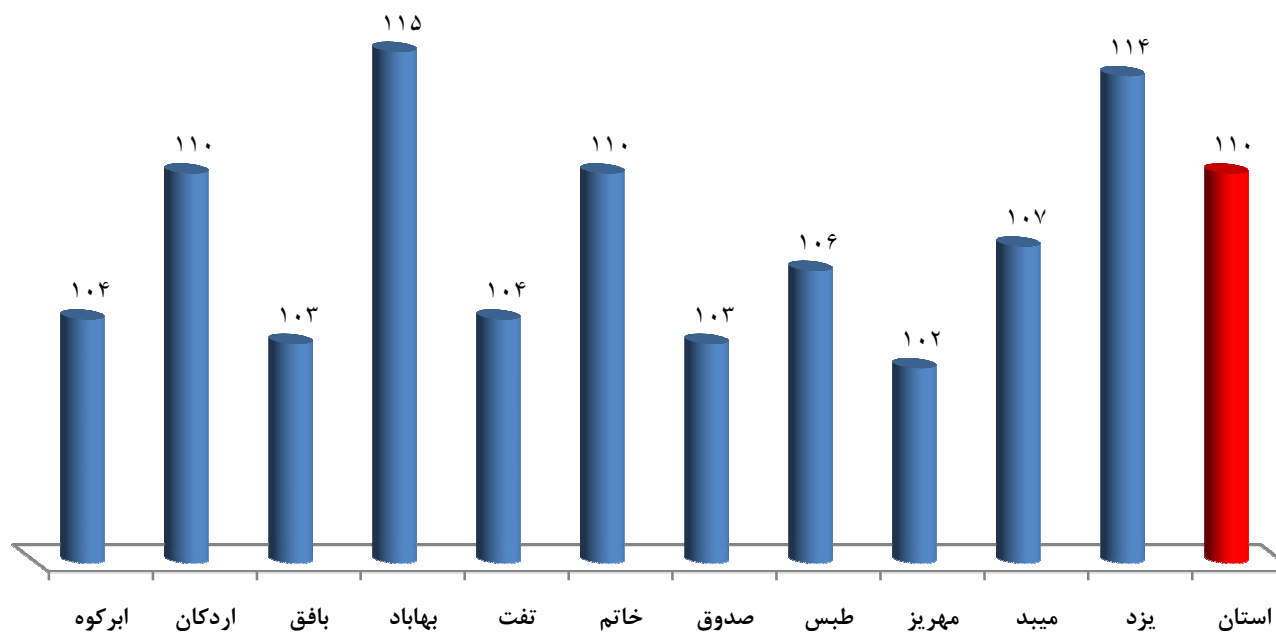


تفسیر : طبق دستورالعمل کشوری ، پوشش واکسیناسیون زن باردار در صورتی کامل است که :

- (الف) واکسن توام را طبق دستورالعمل کشوری در دوران کودکی دریافت کرده باشد و از آخرین نوبت دریافت بیش از ۱۰ سال نگذشته باشد .
- (ب) ۴ نوبت واکسن توام را دریافت کرده (در دوران بارداری یا قبل از آن) و از آخرین نوبت واکسن توام او بیش از ۱۰ سال نگذشته باشد .
- نمودار فوق نشان می دهد تمام زنان باردار واکسن توام خود را بصورت کامل دریافت کرده اند .

مشخصات شاخص : درصد پوشش ایمنسازی ثلاث نوبت اول در کودکان زیر یکسال -۱۳۹۱

نام شاخص	درصد پوشش ایمنسازی ثلاث نوبت اول
صورت کسر	تعداد کودکانی که واکسن ثلاث نوبت اول را دریافت کرده اند $\times 100$
مخرج کسر	جمعیت کودکان زیر یکسال
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها

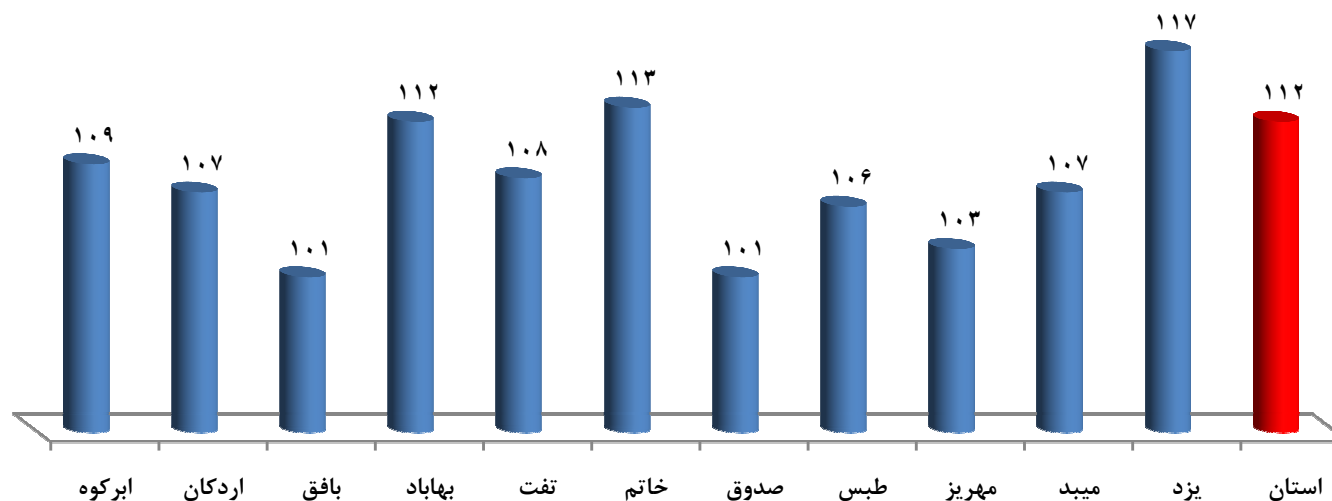


تفسیر :

- طبق دستورالعمل کشوری حداقل پوشش قابل قبول برای کلیه واکسن ها ۹۵٪ می باشد.
- پوشش های بالای ۱۰۰٪ به ویژه در شهرستان یزد ناشی از انجام واکسیناسیون جمعیت غیر بومی از شهرستان های دیگر یا خارج استان می باشد.

مشخصات شاخص: درصد پوشش ایمنسازی ثلاث نوبت سوم در کودکان زیر یکسال -۱۳۹۱

نام شاخص	درصد پوشش ایمنسازی ثلاث نوبت سوم
صورت کسر	تعداد کودکانی که واکسن ثلاث نوبت سوم را دریافت کرده اند $\times 100$
مخرج کسر	جمعیت کودکان زیر یکسال
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها

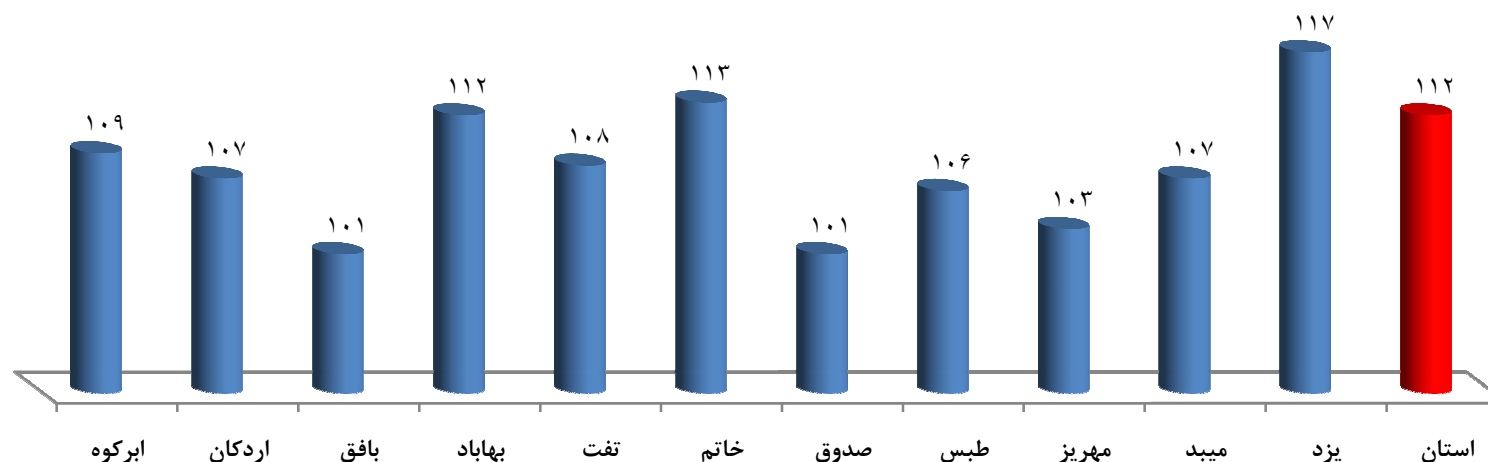


تفسیر:

- طبق دستورالعمل کشوری حداقل پوشش قابل قبول برای کلیه واکسن ها ۹۵٪ می باشد.
- پوشش های بالای ۱۰۰٪ به ویژه در شهرستان یزد ناشی از انجام واکسیناسیون جمعیت غیر بومی از شهرستان های دیگر یا خارج استان می باشد.

مشخصات شاخص : درصد پوشش ایمنسازی هیپاتیت نوبت سوم در کودکان زیر یکسال -۱۳۹۱

نام شاخص	درصد پوشش ایمنسازی هیپاتیت نوبت سوم
صورت کسر	تعداد کودکانی که واکسن هیپاتیت نوبت سوم را دریافت کرده اند $\times 100$
مخرج کسر	جمعیت کودکان زیر یکسال
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها

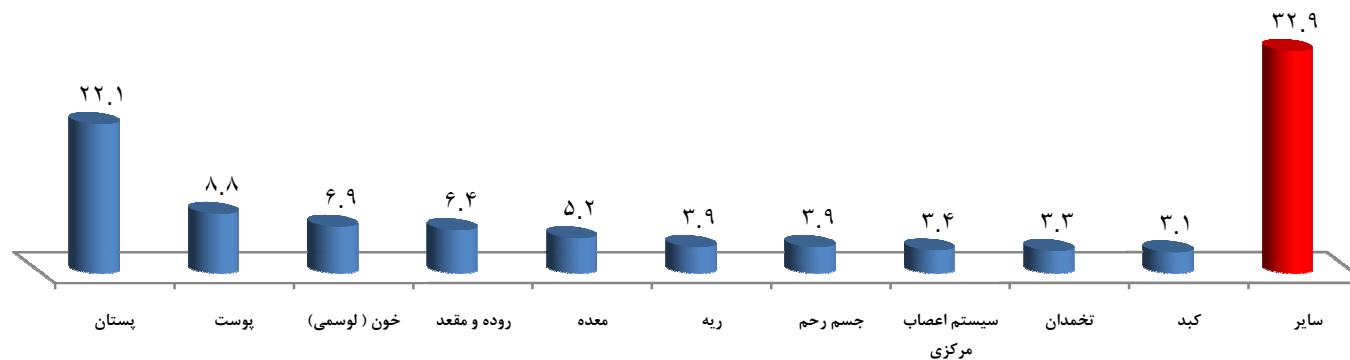


تفسیر :

- طبق دستورالعمل کشوری حداقل پوشش قابل قبول برای کلیه واکسن ها ۹۵٪ می باشد.
- پوشش های بالای ۱۰۰٪ به ویژه در شهرستان یزد ناشی از انجام واکسیناسیون جمعیت غیر بومی از شهرستان های دیگر یا خارج استان می باشد.

مشخصات شاخص : درصد ده سرطان شایع در زنان -۱۳۹۱

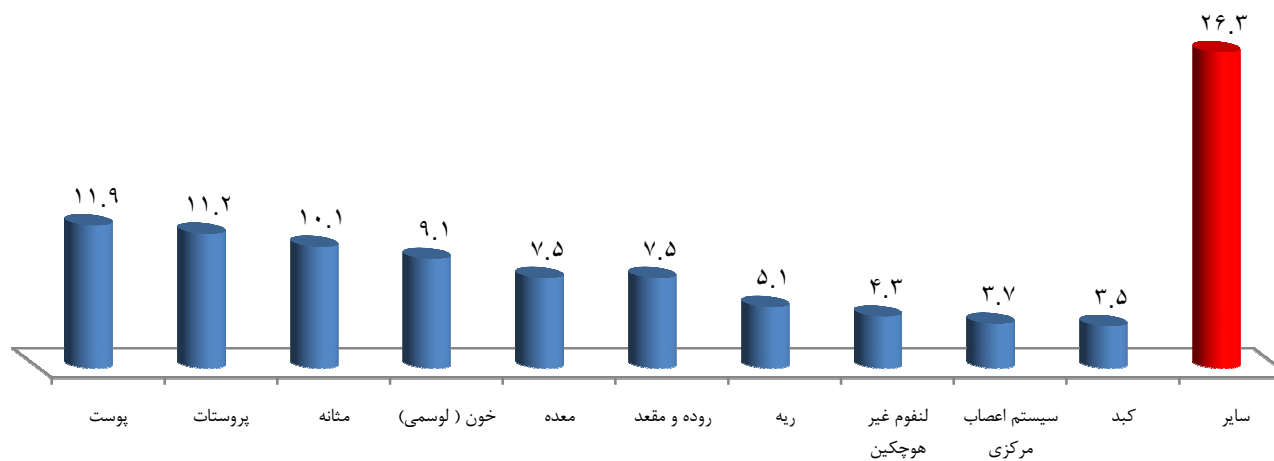
نام شاخص	درصد ده سرطان شایع در زنان
صورت کسر	تعداد موارد هر نوع سرطان خاص × ۱۰۰
مخرج کسر	تعداد کل موارد سرطان در زنان
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	جمع آوری شده در نرم افزار ثبت سرطان



تفسیر: سرطان های پستان ، پوست ، خون ، روده و مقعد ، معده ، ریه ، جسم رحم ، سیستم اعصاب مرکزی ، تخمدان و کبد به ترتیب شایع ترین سرطان در جمعیت زنان استان یزد می باشد .

مشخصات شاخص : درصد ده سرطان شایع در مردان -۱۳۹۱

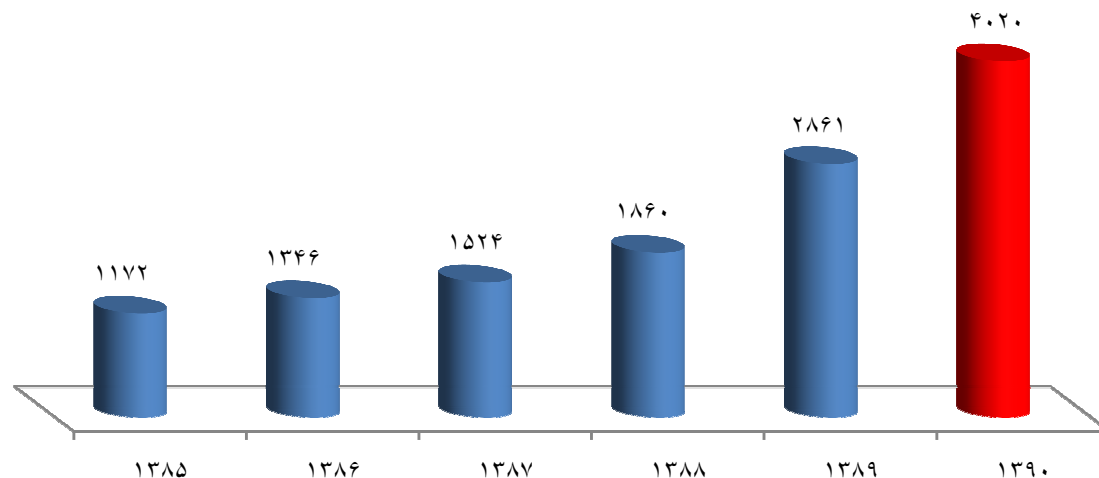
نام شاخص	درصد سرطان شایع در مردان
صورت کسر	تعداد موارد هر نوع سرطان خاص × ۱۰۰
مخرج کسر	تعداد کل موارد سرطان در مردان
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	جمع آوری شده در نرم افزار ثبت سرطان



تفسیر: سرطان های پوست ، پروستات ، مثانه ، خون ، معده ، روده و مقعد ، ریه ، لنفوم و سرطان های سیستم اعصاب مرکزی و کبد به ترتیب شایع ترین سرطان در جمعیت مردان استان می باشد .

مشخصات شاخص : فراوانی موارد ثبت سرطان -۱۳۹۱

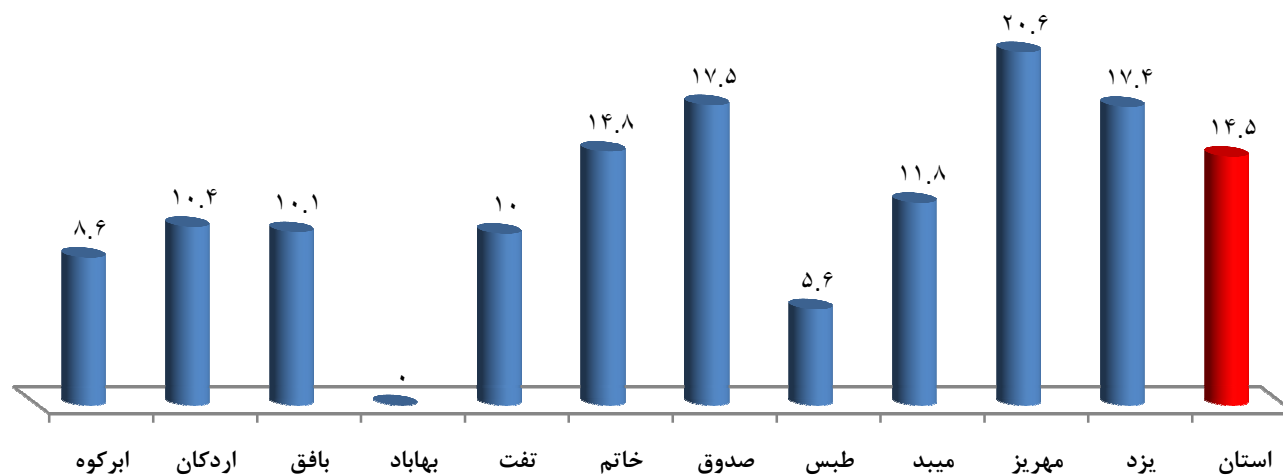
نام شاخص	تعداد موارد ثبت سرطان
صورت کسر	-
مخرج کسر	-
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	جمع آوری شده در نرم افزار ثبت سرطان



تفسیر: از سال ۱۳۸۷ برنامه ثبت سرطان از ثبت پاتولوژیک به ثبت بر مبنای جمعیت ارتقا یافته است. اضافه شدن موارد ثبت مرگ ناشی از سرطان، موارد مراجعه به مرکز پرتودرمانی و ... باعث افزایش تعداد موارد ثبت سرطان از سال ۱۳۸۷ به بعد گردیده است. توضیح اینکه آمار فوق شامل افراد غیر ساکن مراجعه کننده به مراکز تشخیصی درمانی استان نیز می باشد.

مشخصات شاخص : میزان بروز تمام اشکال سل در صد هزار نفر -۱۳۹۱

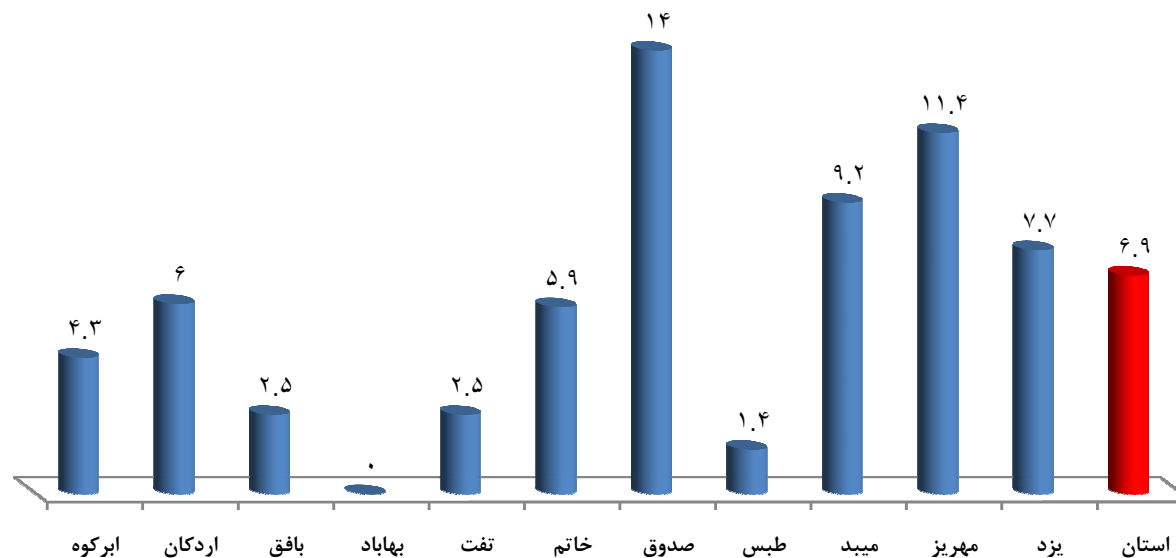
نام شاخص	میزان بروز تمام انواع سل
صورت کسر	تعداد موارد جدید مبتلا به سل شناسایی شده $\times 100000$
مخرج کسر	جمعیت در معرض خطر
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر: طبق دستورالعمل کشوری شاخص مورد انتظار کشف تمام اشکال سل ۲۱ درصد هزار نفر جمعیت می باشد . البته این شاخص مربوط به کل کشور بوده و برای استان ها و از جمله استان یزد به تفکیک حد مورد انتظار مشخص نشده است با این وجود ضروری به نظر می رسد تا نظام بیماریابی سل در کل استان تقویت گردد .

مشخصات شاخص : میزان بروز سل ریوی در صد هزار نفر-۱۳۹۱

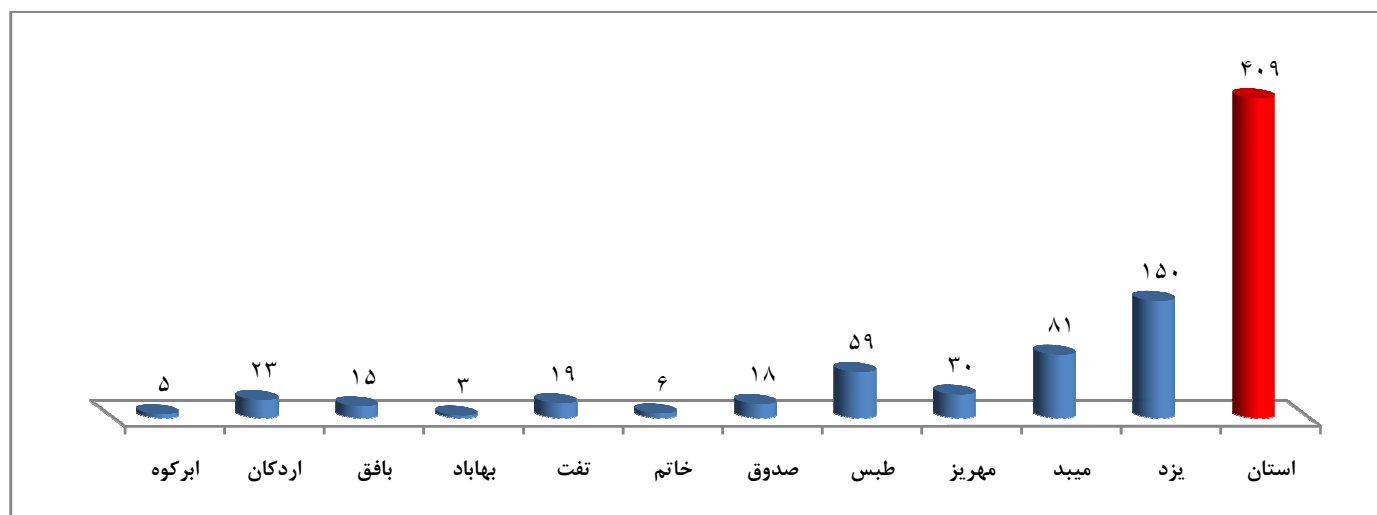
نام شاخص	میزان بروز سل ریوی
صورت کسر	تعداد موارد جدید مبتلا به سل ریوی شناسایی شده $\times 100000$
مخرج کسر	جمعیت در معرض خطر
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر: طبق دستورالعمل کشوری شاخص مورد انتظار کشف سل ریوی ۱۱ درصد هزار نفر جمعیت می باشد. البته این شاخص مربوط به کل کشور بوده و برای استان ها و از جمله استان یزد به تفکیک حد مورد انتظار مشخص نشده است با این وجود ضروری به نظر می رسد تا نظام بیماریابی سل در کل استان تقویت گردد .

مشخصات شاخص : فراوانی موارد شناسایی شده هیپاتیت های منتقله از راه خون -۱۳۹۱

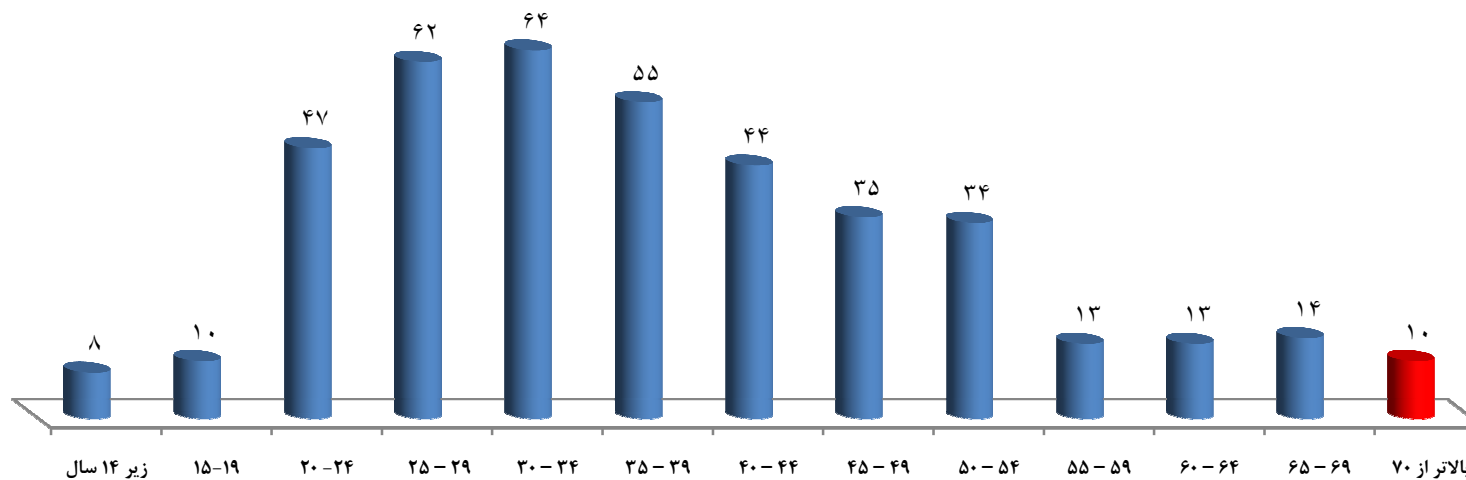
نام شاخص	موارد شناسایی شده هیپاتیت
صورت کسر	-
مخرج کسر	-
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر: اعداد ذکر شده در نمودار فوق نشان دهنده مواردی است که در سال ۱۳۹۱ شناسایی گردیده و در کلینیک های هیپاتیت شهرستان های استان مراقبت شده اند ولی لزوماً زمان ابتلای آنها در سال ۱۳۹۱ نمی باشد .

مشخصات شاخص : فراوانی موارد هپاتیت های منتقله از راه خون -۱۳۹۱

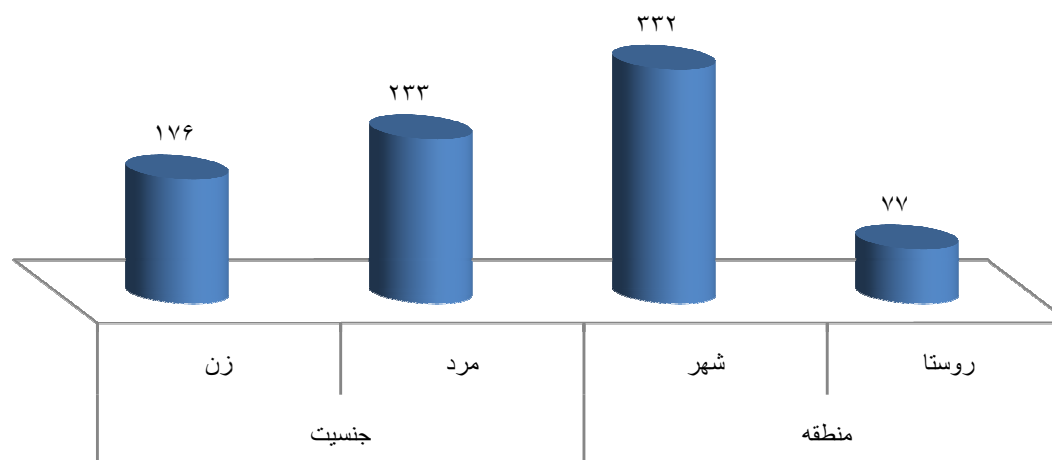
نام شاخص	تعداد موارد هپاتیت های منتقله از راه خون
صورت کسر	-
مخرج کسر	-
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر: نمودار بالا نشان می دهد افراد شناسایی شده مبتلا به هپاتیت های B و C عمدتاً (۴۵٪) در گروه سنی ۲۵-۴۰ سال قرار دارند. موارد ابتلای زیر ۲۰ سال می تواند ناشی از انتقال مادر به جنین یا عدم ایمنی بخشی واکسن هپاتیت B باشد .

مشخصات شاخص : فراوانی موارد هیپاتیت های منتقله از راه خون -۱۳۹۱

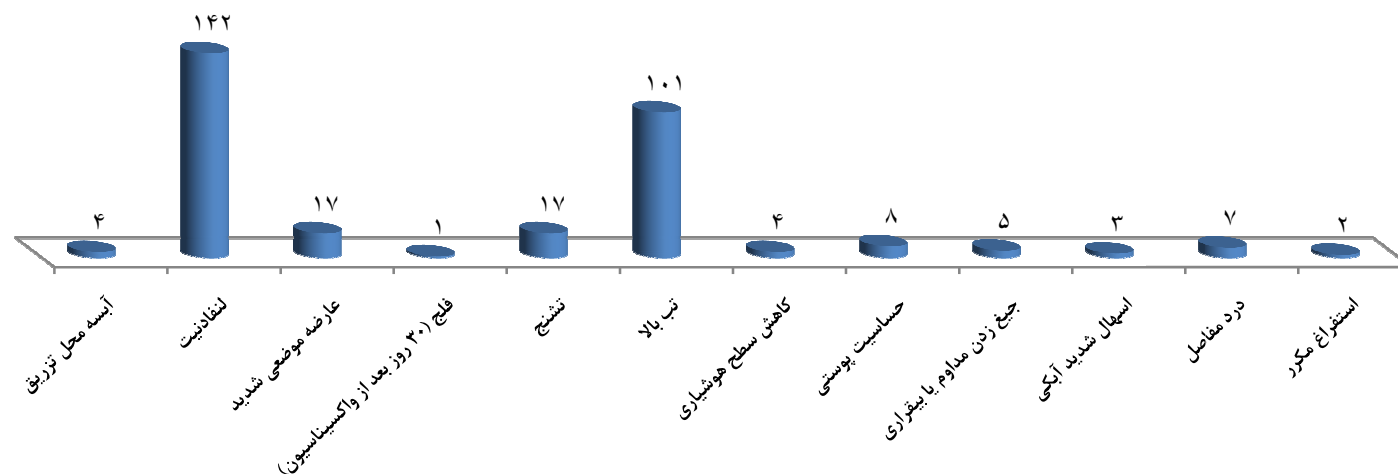
نام شاخص	تعداد موارد هیپاتیت های منتقله از راه خون
صورت کسر	-
مخرج کسر	-
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر: نمودار فوق نشان می دهد که هیپاتیت های منتقله از راه خون در مناطق شهری و در جنس مذکر بیشتر است . این الگو می تواند به علت وضعیت اجتماعی شهرنشینی و شیوع بیشتر رفتارهای پر خطر در مردان باشد.

مشخصات شاخص : فراوانی عوارض پس از ایمنسازی -۱۳۹۱

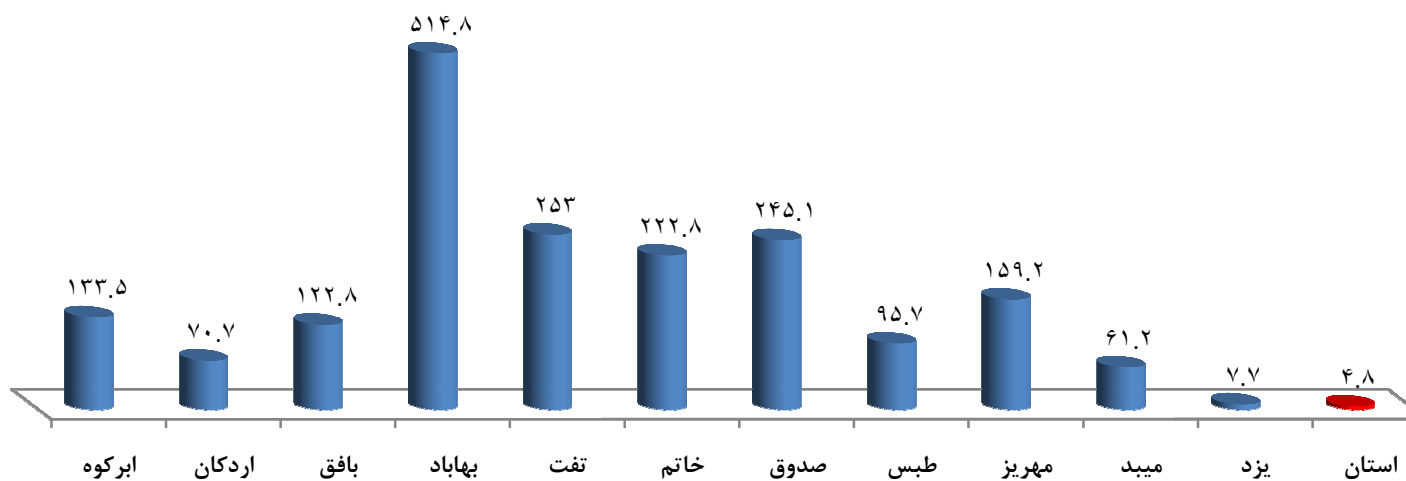
نام شاخص	فراوانی عوارض پس از ایمنسازی
صورت کسر	-
مخرج کسر	-
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر: به طور کلی پیامدهای نامطلوب ایمنسازی به ۵ دسته تقسیم می شود که مهمترین آنها واکنش به واکسن و اشتباه در برنامه می باشد. در تقسیم بندی بالا بجز لنفادنیت و آبسه در محل تزریق بقیه موارد مربوط به واکنش واکسن می باشد که جزء لاینفک واکسن هستند بدین معنی که حتی اگر واکسن به طور صحیح تلقیح شود نیز امکان بروز اینگونه عوارض وجود دارد. مواردی مانند لنفادنیت و آبسه در محل تزریق مربوط به اشتباه برنامه می باشد که باید با تشکیل کلاس آموزشی برای واکسیناتورها، نحوه صحیح تزریق واکسن را آموزش داد تا تعداد موارد آن کاهش پیدا کند.

مشخصات شاخص : میزان بروز حیوان گزیدگی درصد هزار-۱۳۹۱

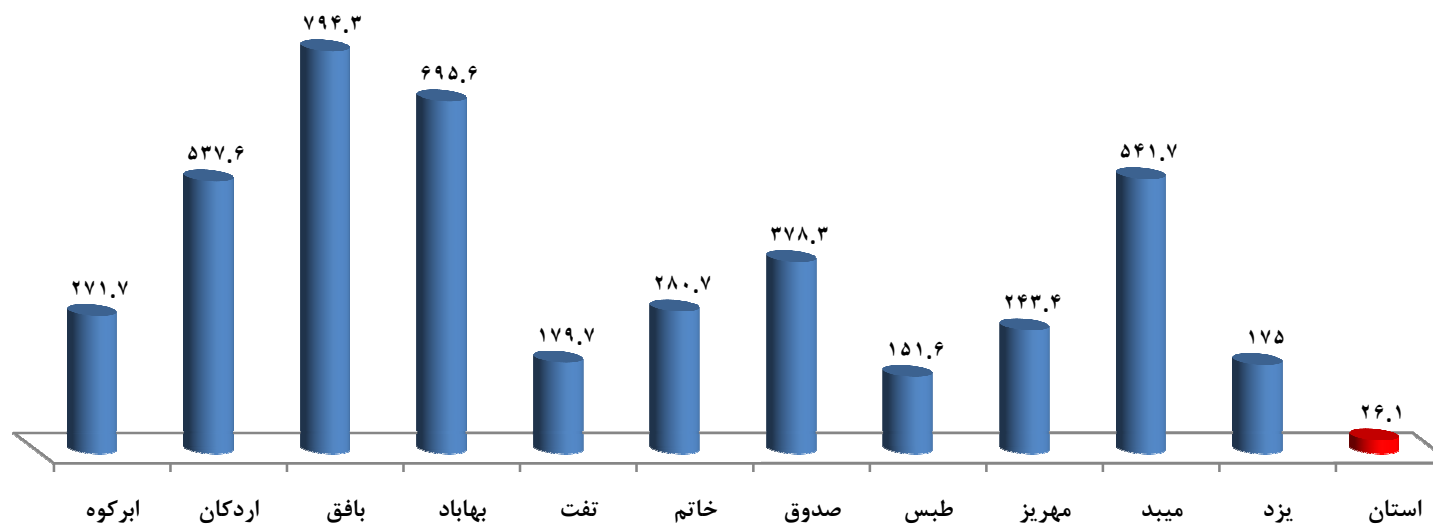
نام شاخص	میزان بروز حیوان گزیدگی در مناطق شهری
صورت کسر	تعداد موارد حیوان گزیده شناسایی شده $\times 100000$
مخرج کسر	جمعیت تحت پوشش
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر: با توجه به نمودار فوق بالاترین موارد بروز حیوان گزیدگی در مناطق شهری به ترتیب مربوط به شهرستان های بهاباد ، تفت ، و صدوق و کمترین موارد به ترتیب مربوط به شهرستان های یزد ، میبد و اردکان می باشد .

مشخصات شاخص : میزان بروز حیوان گزیدگی درصد هزار - ۱۳۹۱

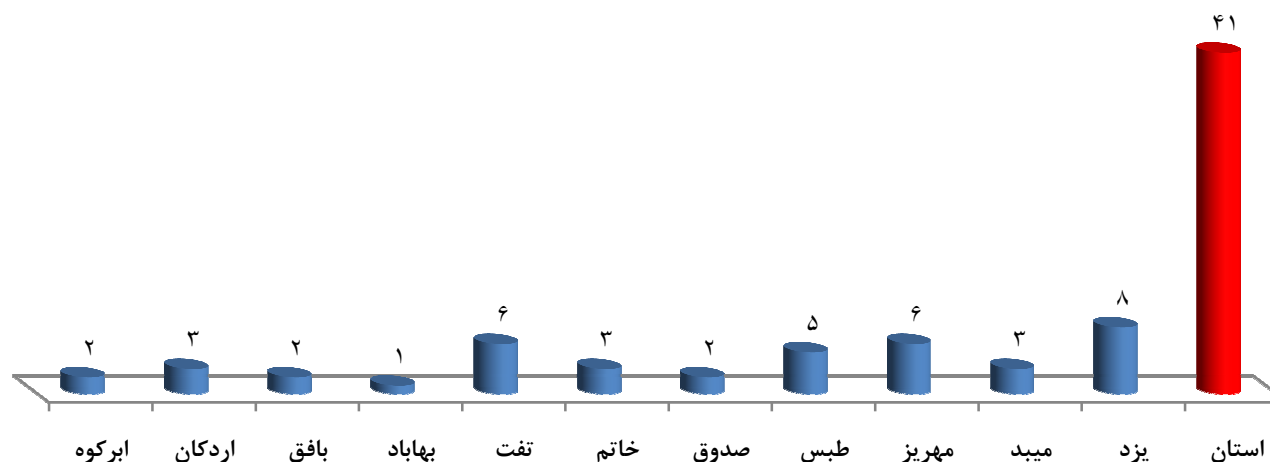
نام شاخص	میزان بروز حیوان گزیدگی در مناطق روستایی
صورت کسر	تعداد موارد حیوان گزیده شناسایی شده $\times 100000$
مخرج کسر	جمعیت تحت پوشش
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر: با توجه به نمودار فوق بالاترین موارد بروز حیوان گزیدگی در مناطق روستایی به ترتیب مربوط به شهرستان های بافق ، بهاباد ، و میبد و کمترین موارد به ترتیب مربوط به شهرستان های طبس ، یزد و تفت می باشد .

مشخصات شاخص : فراوانی طغیان های منتقله از آب و غذا - ۱۳۹۱

نام شاخص	فراوانی طغیان های کشف شده
صورت کسر	-
مخرج کسر	-
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها

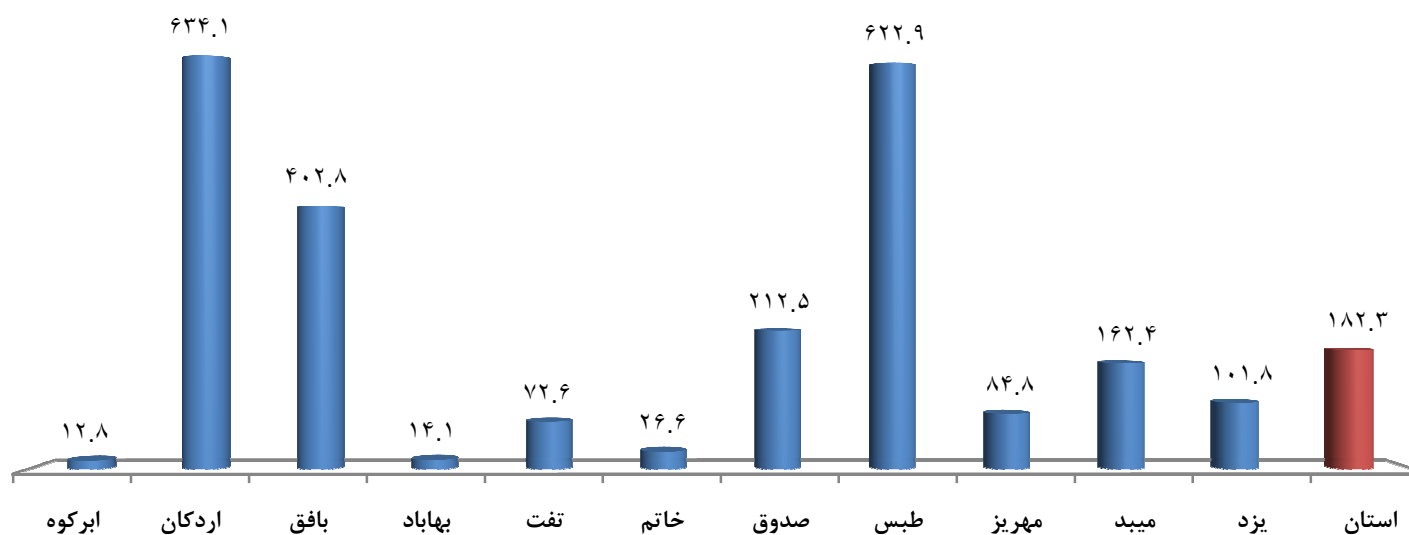


تفسیر:

➤ تعریف طغیان بیماری های منتقله از آب و غذا : اگر دو نفر یا بیشتر از افراد علائم بیماری مشترکی دارند و از یک غذا یا آشامیدنی مشترک استفاده کرده اند و یا از غذاهای مختلف اما از یک محل تهیه و استفاده کرده اند . آمار ذکر شده مربوط به موارد گزارش شده می باشد و با توجه به تعریف فوق انتظار می رود این تعداد بیشتر از موارد گزارش شده باشد . هر چند طی سال های اخیر روند کشف و گزارش طغیان های منتقله از آب و غذا روند صعودی داشته با این وجود آموزش مستمر پرسنل بهداشتی درمانی در این زمینه و فعال نمودن بیشتر نظام مراقبت در این زمینه ضروری بنظر می رسد . .

مشخصات شاخص : میزان بروز پدیکلوز -۱۳۹۱

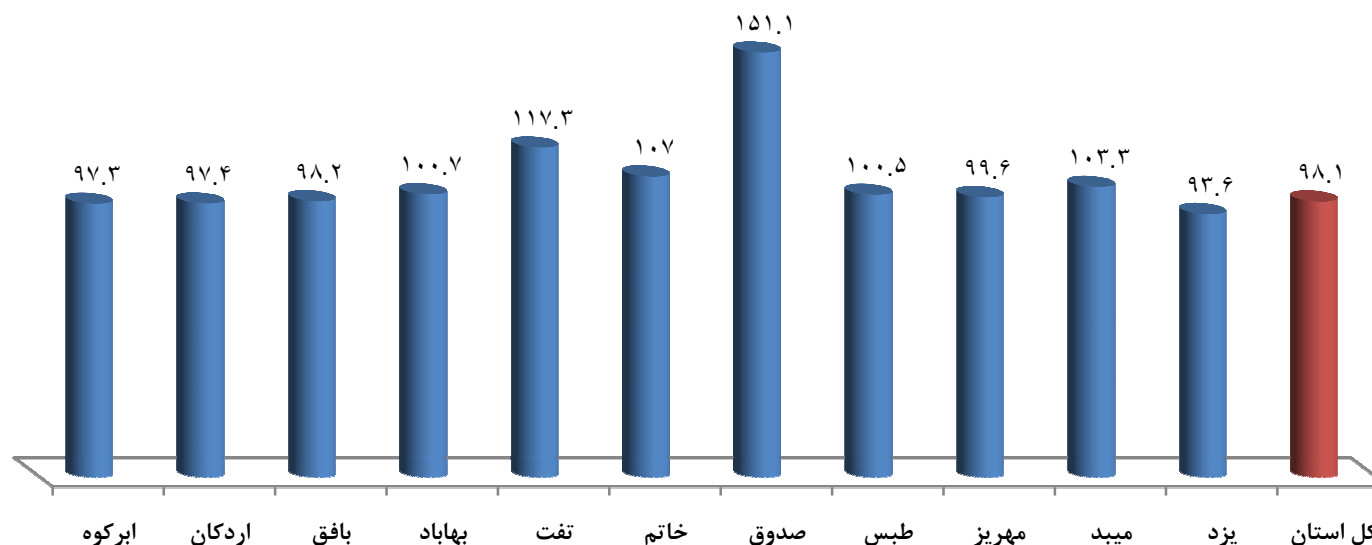
نام شاخص	میزان بروز پدیکلوزیس در شهرستان های استان
صورت کسر	تعداد موارد آلوده به شپش شناسایی شده $\times 100000$
مخرج کسر	جمعیت در معرض خطر
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر: مطابق نمودار فوق بیشترین بروز آلودگی به ترتیب در شهرستان های اردکان و طبرس و کمترین بروز به ترتیب در شهرستان های ابرکوه و بهباد بوده است .
بخشی از میزان بروز بدست آمده در شهرستان ها می تواند ناشی از میزان فعالیت آن شهرستان در زمینه غربالگری و بیماریابی و همچنین میزان شیوع بیماری در جمعیت اتباع خارجی ساکن آن شهرستان باشد .

مشخصات شاخص : درصد پوشش غربالگری هیپوتیروئیدی نوزادی-۱۳۹۱

نام شاخص	درصد پوشش غربالگری هیپوتیروئیدی نوزادان
صورت کسر	تعداد نوزادان غربالگری شده طی یکسال $\times 100$
مخرج کسر	تعداد متولدين زنده استان بر اساس آمار ثبت احوال
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	موارد گزارش شده از شهرستانها



تفسیر: طبق آمار موجود طی سال ۱۳۹۱ حدود ۲۳۰۶۲ نوزاد از نظر کم کاری مادرزادی تیروئید غربالگری شده اند که با توجه به آمار موالید ۲۳۵۰۱ نفری استان (بر اساس آمار ثبت احوال) پوششی معادل ۹۸.۱ درصد را نشان می دهد . بعلت انجام غربالگری بخشی از جمعیت شهرستان یزد (منطقه زارچ) در شهرستان صدوق ، پوشش غربالگری این شهرستان (۱۵۱.۱ درصد) افزایشی غیر معمول را نشان می دهد .

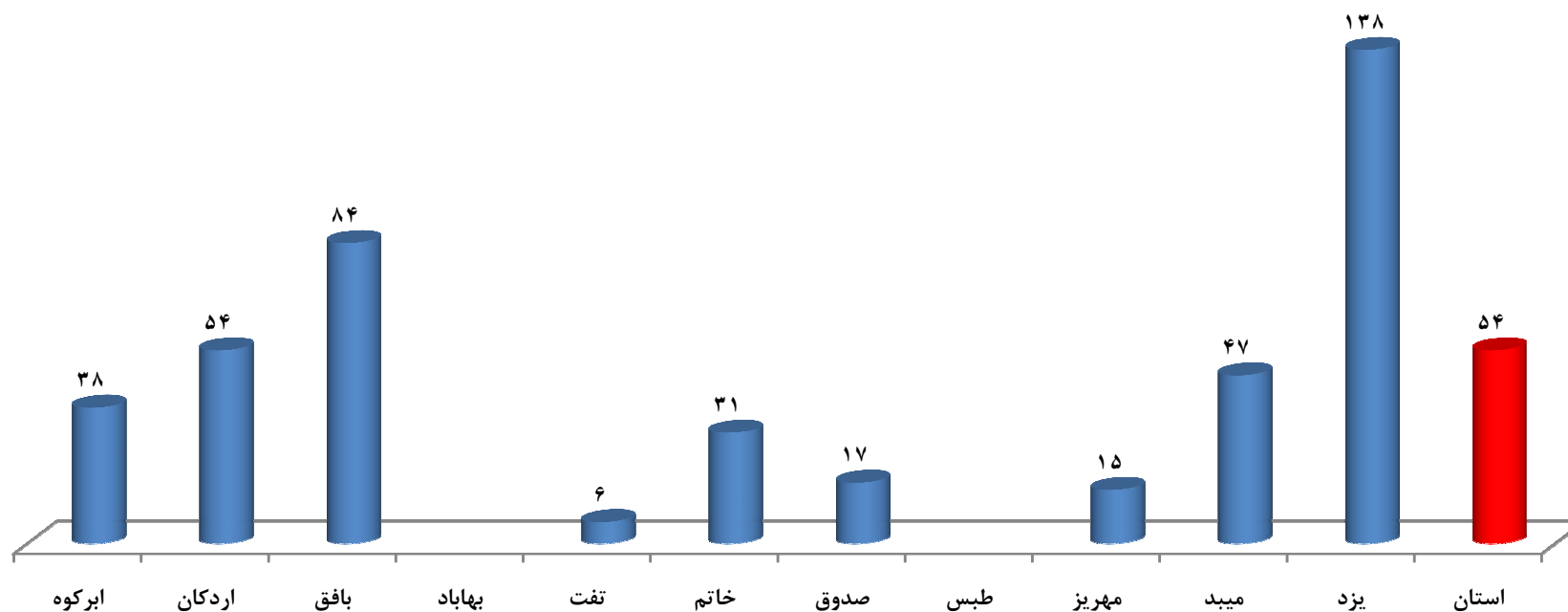


کرده آوری:

فاطمه زارع

مشخصات شاخص : درصد بسیجیان آموزش دیده - ۱۳۹۰

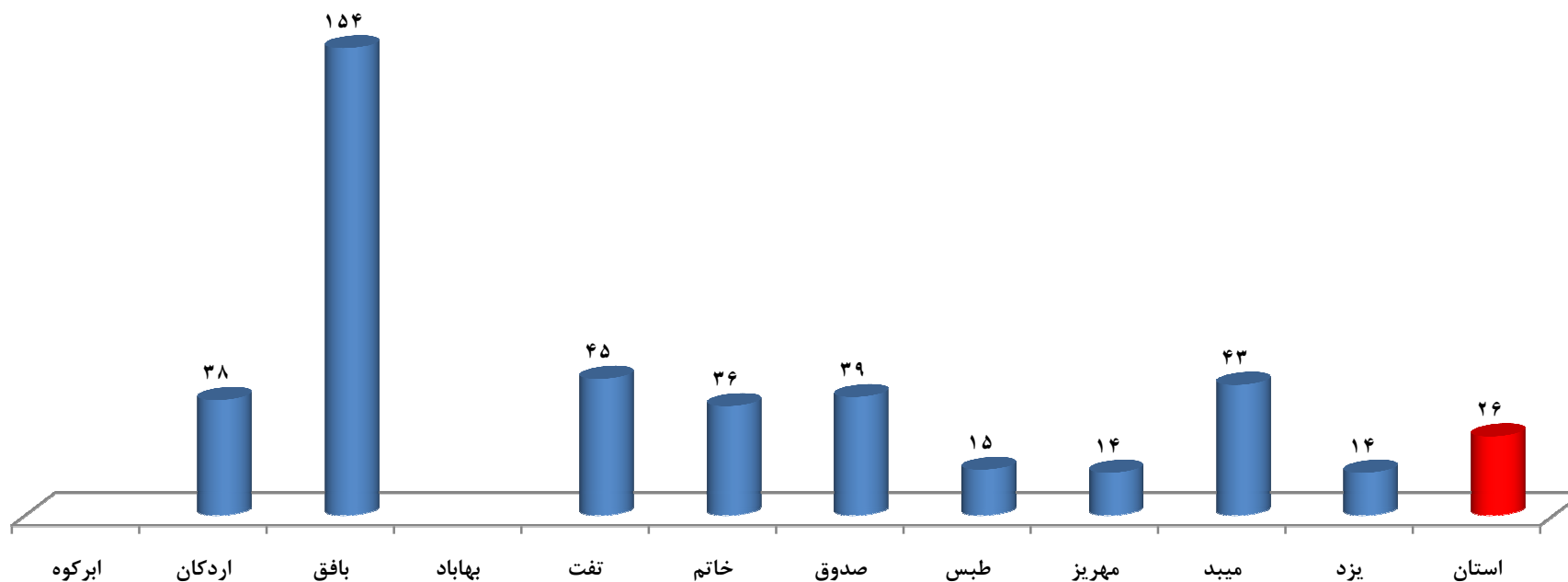
نام شاخص	درصد بسیجیان آموزش دیده در موضوعات سلامت
صورت کسر	تعداد بسیجیان آموزش دیده $\times 100$
مخرج کسر	تعداد بسیجیان حوزه های فعال در آموزش سلامت
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم های گزارش دهی فعالیتهای آموزشی شهرستانها



تفسیر : شهرستانهای یزد و بافق بالاترین میزان آموزش دهنده را دارند از طبس و بهاباد آماری دریافت نشده است

مشخصات شاخص : درصد مدد جویان آموزش دیده - ۱۳۹۰

نام شاخص	درصد مدد جویان آموزش دیده
صورت کسر	تعداد مدد جویان آموزش دیده $\times 100$
مخرج کسر	کل مددجویان (زنان ، دانش آموزان ، سالمندان، نوجوانان)
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم فعالیت آموزشی رسیده از مراکز



تفسیر: شهرستانهای بافق و اردکان بالاترین میزان آموزش دهنده را دارند و این بدلیل همکاری خوب و گزارش دهی به موقع و مطلوب می باشد. از شهرستانهای ابرکوه و بهاباد آماری دریافت نشده است.

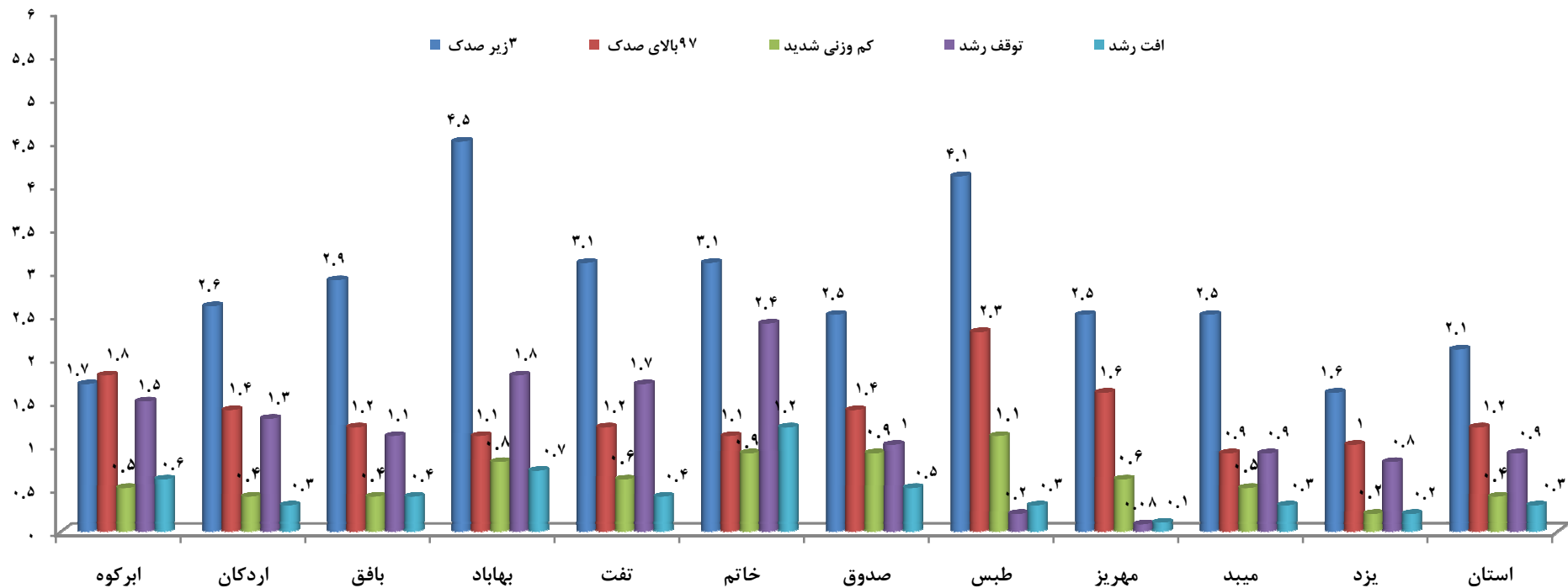


گردآوری:

یوسف نیکویی، مدیر ایستگاه جامع سلامت خانواده

مشخصات شاخص : درصد اختلال رشد در کودکان زیر ۸ سال شهری - ۱۳۹۱

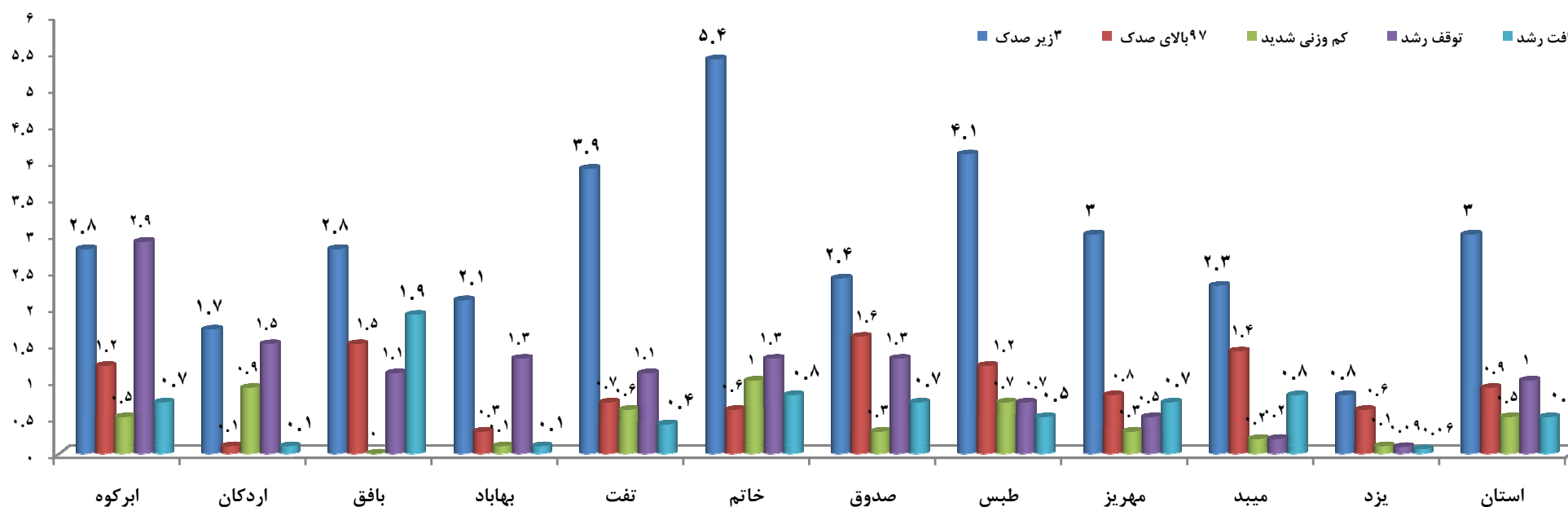
نام شاخص	درصد اختلال رشد در کودکان زیر ۸ سال شهری
صورت کسر	تعداد کودکان دارای اختلال رشد زیر ۸ سال شهری $\times 100$
مخرج کسر	کل کودکان مراقبت شده زیر ۸ سال شهری
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱۰۷



تفسیر: بیشترین آمار زیر صدک ۳ مرتبط با شهرستان بهاباد و کمترین مربوط به شهرستان یزد می باشد که به نظر میرسد به علت محرومیت منطقه و دسترسی پایین به مواد غذایی می باشد. کم وزنی شدید در شهرستان طبس بیشترین مقدار است که به نظر می رسد به علت ثبت بهتر موارد باشد. در مناطق شهری استان در مجموع شاخص ها نسبت به سال قبل تغییر محسوسی نداشته و در محدوده قابل قبول می باشند.

مشخصات شاخص : درصد اختلال رشد در کودکان زیر ۸ سال روستایی استان یزد-۱۳۹۱

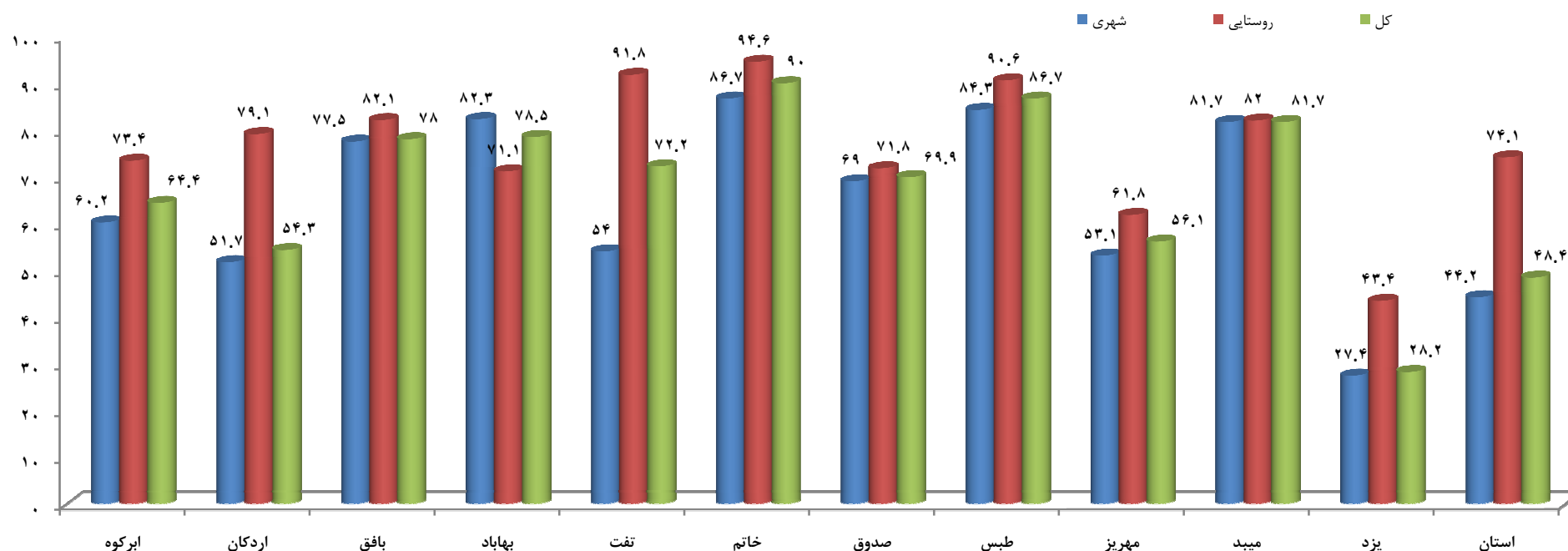
نام شاخص	درصد اختلال رشد در کودکان زیر ۸ سال روستایی
صورت کسر	تعداد کودکان دارای اختلال رشد زیر ۸ سال روستایی $\times 100$
مخرج کسر	کل کودکان مراقبت شده زیر ۸ سال روستایی
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم ۱۰۷



تفسیر: زیر صدک ۳ در خاتم بیشترین مقدار را دارد که به نظر می رسد به خاطر دور دست بودن مناطق روستایی و عدم دسترسی کافی به مواد غذایی باشد و به دلایل مشابه کم وزنی شدید در خاتم نیز بیشترین مقدار را دارد. در مجموع در مناطق روستایی استان شاخص ها نسبت به سال قبل کاهش بسیار جزئی را داشته و در محدوده قابل قبولی قرار دارند.

مشخصات شاخص : درصد پوشش آهن یاری کودکان زیر ۲ سال استان یزد-۱۳۹۱

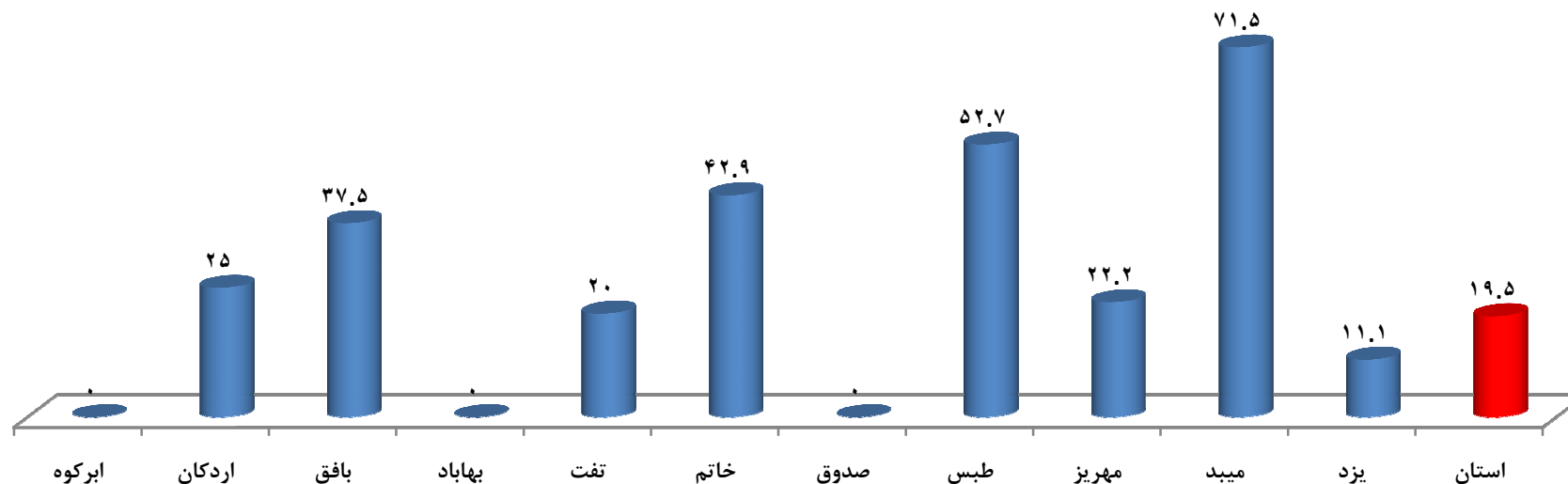
نام شاخص	درصد آهن یاری کودکان زیر ۲ سال
صورت کسر	تعداد قطره و شربت آهن مصرف شده $\times 100$
مخرج کسر	تعداد قطره و شربت آهن مورد انتظار مصرفی براساس تعداد کودکان زیر ۲ سال
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	آمار مکمل یاری سالیانه (ارسالی از شهرستانها)



تفسیر: شاخص کل استان نسبت به سال قبل کاهش جزئی را نشان می دهد (در سال ۹۰ شاخص کل استان ۴۹٪ و در سال ۹۱ این شاخص به ۴۸.۴ کاهش داشته است) که این کاهش در مناطق شهری بوده است در حالیکه در مناطق روستایی به دلیل تهیه مکمل ها به صورت استانی و در اختیار قراردادن آن به شهرستان ها، افزایش خوبی را شاهد هستیم که افزایش در تعداد قطره های مصرفی کل نیز موید آن می باشد. به نظر می رسد در مناطق شهری تمایل خانوارها برای تهیه مکمل ها از منابعی غیر از مراکز بهداشتی افزایش یافته است.

مشخصات شاخص : درصد کودکان بهبود یافته طرح تامین یک وعده غذای گرم در روستامهددا-۱۳۹۱

نام شاخص	درصد کودکان بهبود یافته طرح تامین یک وعده غذای گرم در روستامهددا
صورت کسر	تعداد کودکان بهبود یافته تحت پوشش طرح $\times 100$
مخرج کسر	تعداد کل کودکان تحت پوشش طرح
منبع جمع آوری داده های صورت کسر	فرم شماره ۱ طرح (ارسالی از شهرستانها)



تفسیر: درصد کودکان بهبود یافته نسبت به سال قبل کاهش داشته است (۳۷ درصد در سال قبل) که این کاهش می تواند به علت عدم افزایش سرانه برای هر کودک در سال ۹۱ با وجود افزایش قابل توجه قیمت مواد غذایی اولیه باشد. بنابراین احتمال افزایش درصد کودکان بهبود یافته با افزایش سرانه وجود دارد.