



جمهوری اسلامی ایران

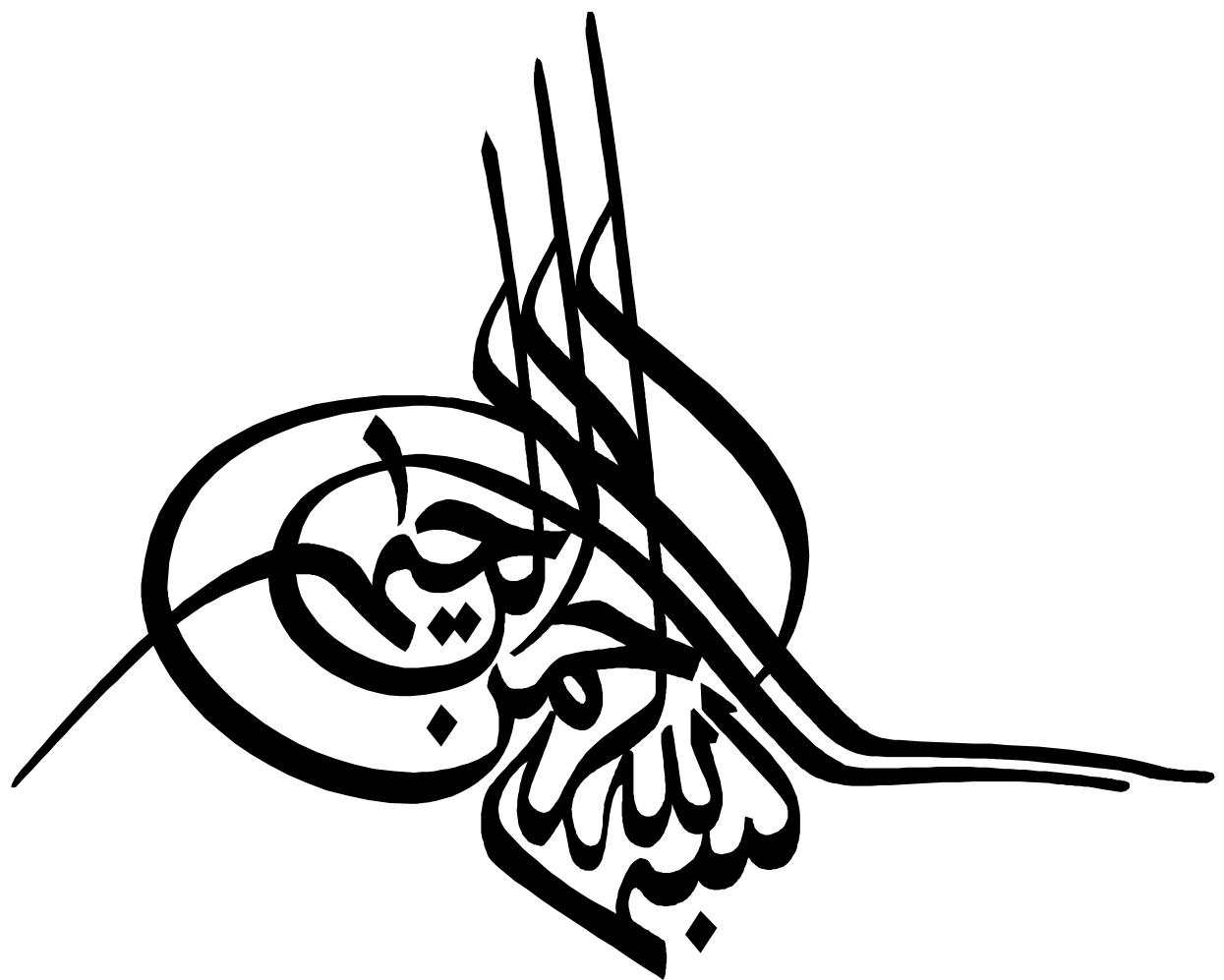
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

# شاخص‌های ملی سلامت

ویرایش دوم

1388



## فهرست

۵	اعضاي کميته ستادي	A
۶	تقدير و تشکر	B
۷-۹	اسامي شركت كنندگان	C
10	پيش گفتار	D
11	مقدمه	E
۱۲-۱۳	توضيحات و راهنمای جداول	F
۱۴-۱۵	تعريف و طبقه‌بندی شاخص‌ها	G
۱۶-۱۸	روش انجام کار	H
۱۹-۴۷	معرفی شاخص‌ها بر حسب موضوع	I

کد	عنوان	شماره صفحه
A	شاخص‌های جمعیتی	۱۹
A1	جمعیت	
A2	میزان‌های جمعیتی	
B	میزان‌های مرگ و میر	۱۹-۲۰
B1	مرگ و میر	
B2	توزیع عل مرج و میر	
C	مدیریت خدمات بهداشتی	۲۱-۲۲
C1	مدیریت خدمات و مراقبت‌های بهداشتی	
C2	پوشش و دسترسی به خدمات و مراقبتها	
C3	خدمات مشاوره‌ای و آموزشی	
D	تنظيم خانواده	۲۲
D1	نسبت استفاده از روش‌ها و وسائل پیشگیری	
E	مراقبت مادران	۲۲-۲۳
E1	زایمان	
E2	مراقبت بارداری	
F	مراقبت کودکان	۲۳-۲۴
F1	تقذیه با شیر مادر	
F2	قد و وزن کودکان	
F3	خدمات و مراقبت‌های کودکان	
G	واکسیناسيون	۲۴-۲۵
G1	پوشش انواع واکسیناسيون	
H	تقذیه	۲۵-۲۶

شماره صفحه	عنوان	کد
	خدمات ومراقبت های تقدیمی ای	H1
۲۶-۲۷	<b>منابع بهسازی شده بهداشت محیط)</b>	I
	دسترسی به آب	I1
	منابع بهسازی شده	I2
	توالت پهداشتی	I3
	فاضلاب پهداشتی	I4
	اماکن بهسازی شده	I5
	دفع زباله و فضولات حیوانی	I6
۲۷	<b>بهداشت حرفه ای</b>	J
	نظرارت و ارزیابی بر مراکز و کارگاه ها	J1
	کارکنان کارگاه ها	J2
۲۸-۳۲	<b>ابتلا به بیماری ها</b>	K
	بیماری های غیر واگیر	K1
	بیماری های واگیر	K2
۳۲-۳۴	<b>خدمات درمانی</b>	L
	مدیریت خدمات درمانی	L1
	اورژانس	L2
	شاخص های اقامت و تخت بیمارستانی	L3
۳۴-۳۵	<b>غذا و دارو</b>	M
	صرف منطقی دارو	M1
	کنترل کیفیت غذا و دارو	M2
۳۵-۳۷	<b>منابع فیزیکی (تسهیلات بهداشتی درمانی)</b>	N
	مراکز آموزش عالی	N1
	مراکز بهداشتی درمانی، پایگاه ها و خانه بهداشت	N2
	مراکز مشاوره ای و توانبخشی	N3
	بیمارستان	N4
	داروخانه	N5
	رادیولوژی، پرتونگاری و آزمایشگاه	N6
	مراکز امدادی و اورژانس	N7
	واحدهای واگذار شده	N8
۳۷-۳۸	<b>منابع انسانی</b>	O
	کادر پرستاری و مامایی و پیراپزشک	O1
	پزشک، دندانپزشک، داروساز، رادیولوژیست و متخصص علوم آزمایشگاهی	O2
	کل نیروی انسانی	O3
۳۸-۴۱	<b>منابع مالی (اقتصاد بهداشت، بیمه، هزینه ها)</b>	P
	اعتبارات و هزینه ها	P1
	بیمه	P2
	مدیریت منابع مالی	P3

شماره صفحه	عنوان	کد
۴۱	شاخص های مرکب	Q
	توسعه انسانی و عدالت	Q1
	مدیریت و نظام سلامت	Q2
	سلامت	Q3
۴۲	اجتماعی	R
	مخاطرات اجتماعی سلامت	R1
۴۲	سلامت سالمدان	S
	سلامت سالمدان	S1
۴۲-۴۲	انتقال خون	T
	اهدای خون	T1
	کیفیت خون اهدایی	T2
۴۳-۴۴	امور بازرگانی دارو و تجهیزات پزشکی	U
	تولید	U1
	واردات	U2
	صادرات	U3
۴۴-۴۵	تحقیقات در حوزه سلامت	V
	تولید علم	V1
	منابع مالی و انسانی تحقیقات	V2
	منابع فیزیکی تحقیقات	V3
۴۵-۴۷	آموزش در حوزه سلامت	W
	دانشجویی	W1
	هیئت علمی	W2
	برنامه های آموزشی	W3

۴۸-۴۹..... فرم خام و دستورالعمل .....

## **اعضای کمیته سلادی و هیئت علمی مشاور:**

**زیر نظر:** استاد دکتر حسین ملک افضلی و استاد دکتر کاظم محمد

آقای بهمن میناوند

آقای دکتر محمد زارع

آقای سید علی حسینی

آقای دکتر علیرضا ابدی

آقای دکتر اردشیر خسروی

آقای دکتر یدا....محرابی

## **نمائندگان معاونت ها و دانشگاه ها:**

خانم حوریه اصلاحی

آقای دکتر کامیار یغمائیان

آقای دکتر سید مرتضی طباطبائی

آقای دکتر سید علیرضا حسیری

آقای دکتر عباس نجاری

آقای فرشید منجمی

آقای میر سجاد امیری

## تقدیر و تشکر

اکنون که به لطف خداوند و بلتلاش همکاران و با صرف زمان زیاد موفق شدیم و برایش دوم مجموعه شاخص‌های ملی سلامت را که در سطح ملی کاربرد داشته و مورد درخواست بخش‌های داخلی و بین‌المللی هستند، تعیین نماییم برخود واجب می‌دانم:

- از تمامی اعضای محترم کمیته تخصصی بررسی و تدوین شاخص‌ها و مشاوران محتم عضو هیئت علمی دانشگاه‌ها که با احساس مسؤولیت و حساسیت زیاد تلاش نمودند تا شاخص‌های مورد نظر حتی المقدور بدون اشکال تدوین شوند، سپاسگزاری نمایم.
- از معاونان محترم وزارت متبع و روسای سازمان‌ها و موسسات وابسته و کارشناسان ساعی ایشان به خاطر همکاری خوب آنان تشکر کنم.
- از تمامی کارشناسان و کارکنان معاونت آمار و اطلاعات مرکز آقایان میناوند، حسینی، سپهری، گرانمایه و خانم‌ها زهراوی، سعادت، ستوده، هادی بخصوص معاون محترم آمار و اطلاعات جناب آقای دکتر جهانگیری و معاون محترم سابق آمار و اطلاعات جناب آقای دکتر زارع تشکر می‌گردد.
- و نهایتاً از تمامی کسانی که به طور مستقیم و غیرمستقیم در این امر خطیر ما را یاری نمودند قدردانی نمایم.

مجموعه حاضر ایستا نبوده، بلکه پویا و قابل تغییر است و در آینده با همکاری دیگر اندیشمندان حسب نیازهای جدید باشیستی بازبینی گردد.

در این راستا دست همه صاحب‌نظران را برای همکاری می‌فشاریم. امیدوارم مجموعه حاضر با تمام کاستی‌های خود مورد استفاده کاربران و علاقمندان قرار گیرد و آغازی باشد برای کسانی که تمایل دارند در این مسیر مهم و ارزشمند گام بردارند.

ابوالحسن مقبل  
رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

## اسامی شرکت‌کنندگان در جلسات تخصصی تدوین شاخص‌های ملی سلامت (به ترتیب حروف الفبا)

### معاونت سلامت

خانم آقایانی	مرکز مدیریت پیوند و بیماری‌های خاص
خانم دکتر غزاله	اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد
خانم احمدی	اداره سل و جذام مرکز مدیریت بیماری‌ها
خانم حوریه	دفتر آمار و فناوری اطلاعات معاونت سلامت
خانم معصومه	دفتر سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد
آقای دکتر	اداره بیماری‌های منقله از آب و غذا مرکز مدیریت بیماری‌ها
خانم نهضت	اداره سلامت مادران
خانم ناهید	مرکز مدیریت بیماری‌ها
آقای پور مظفری	اداره بیماری‌های زئونوز مرکز مدیریت بیماری‌ها
خانم دکتر	دفتر امور پرستاری
خانم دکتر	اداره ژنتیک
خانم دکتر	جمعیت شناس (معاونت سلامت)
خانم اردشیر	دفتر آمار و فناوری اطلاعات معاونت سلامت
خانم سهیلا	اداره سلامت سالمندان معاونت سلامت
خانم حلیمه خاتون	اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت
خانم دکتر	اداره غدد و متابولیک
خانم اعظم دخت	دفتر سلامت خانواده و جمعیت
خانم	دفتر امور پرستاری
خانم	اداره ایمنسازی
خانم راحله	اداره ارزشیابی مرکز نظارت و اعتبار بخشی بر درمان
خانم	اداره آنفلوآنزا مرکز مدیریت بیماری‌ها

آقای	شهرودی	مرکز سلامت محیط و کار معاونت سلامت
خانم صدیقه	صادقیان	مرکز توسعه شبکه و ارتقاء سلامت-گروه ساختار سطح ۲ شبکه
خانم دکتر فروزان	صالحی	اداره بهبود تغذیه جامعه
آقای دکتر	عقیقی	مرکز توسعه شبکه و ارتقاء سلامت
خانم مهتاب	علیزاده	اداره سلامت سالمندان معاونت سلامت
خانم زانت	فرساد	مرکز سلامت محیط و کار معاونت سلامت
آقای دکتر حسین	کاظمینی	مرکز توسعه شبکه معاونت سلامت
خانم پونه	مازیار	اداره امور پروانه های مرکز نظارت و اعتبار بخشی بر درمان
خانم	محمودی	دفتر امور پرستاری
خانم لیلا	ملک جمشیدی	مرکز توسعه شبکه معاونت سلامت گروه مدیریت ساختار
آقای دکتر	مهدوی	اداره غدد و متابولیک
آقای سیامک	میراب سمیعی	اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت
خانم دکتر	نامداری تبار	اداره ایدز مرکز مدیریت بیماری ها
خانم دکتر ناهید	نوائیان	مرکز توسعه شبکه معاونت سلامت از گروه مدیریت منابع انسانی
آقای دکتر علیرضا	نوروزی	اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد
خانم صدیقه	وزیری	اداره سلامت نوجوانان ، جوانان و مدارس
آقای فرشاد	ولی پور	مرکز نظارت و اعتبار بخشی بر درمان

## معاونت آموزشی

آقای مهندس کیارزم	معاونت آموزشی
آقای فرشید منجمی	معاونت آموزشی
خانم دکتر فروزان خاتمی دوست	معاونت آموزشی

## معاونت تحقیقات و فناوری

معاونت تحقیقات و فناوری  
دفتر توسعه و اطلاع رسانی پزشکی  
دفتر توسعه و اطلاع رسانی پزشکی

خانم دکتر مسگر زاده  
آقای دکتر عباس نجاری  
خانم شکوه احمدی

## معاونت توسعه مدیریت و منابع

معاونت توسعه مدیریت و منابع  
معاونت توسعه مدیریت و منابع  
معاونت توسعه مدیریت و منابع

آقای دکتر کامیار یغمائیان  
آقای دکتر امین قاسم بگلو  
آقای دکتر محسن بشارت پور

## معاونت غذا و دارو

معاونت غذا و دارو

آقای محمد پور صفر

## معاونت فرهنگی و امور دانشجوئی

معاونت فرهنگی و امور دانشجوئی

آقای حسین شبیری

## مرکز مدیریت امور بازرگانی

مرکز هماهنگی و مدیریت امور بازرگانی

خانم شهریاری کیا

## سازمان انتقال خون ایران

سازمان انتقال خون      دکتر سید مرتضی طباطبائی

## مرکز آمار ایران

دفتر آمارهای بازرگانی مرکز آمار ایران  
دفتر آمارهای بازرگانی مرکز آمار ایران  
دفتر آمارهای بازرگانی مرکز آمار ایران

آقای معظمی گودرزی  
آقای علی عرفاتی  
آقای محمد علی مهدیزادگان

## پیش گفتار

سلامت یکی از محورهای اصلی توسعه پایدار و بخش لا ینفک آن برای شکوفایی و ارتقای کیفیت زندگی است. حفظ و ارتقای سطح سلامت جامعه، لازمه هر حرکت و اقدام در برنامه ریزی اقتصادی و اجتماعی محسوب می‌شود. فراهم سازی امکانات و تسهیلات مناسب برای تأمین سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی انسان در تمام مراحل زندگی و زنجیره حیات او از جمله حقوق طبیعی و نیازهای اساسی انسان‌ها به شمار می‌رود. این مهم با صراحة و تأکید در مکتب اسلام و قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران نیز تبلور یافته و نقش گرفته است. قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران ضمن محوری شناختن سلامت انسان، بهداشت و درمان را از جمله نیازهای اساسی می‌شناسد و دولت را مکلف کرده است تا تمام امکانات خود را برای سلامت افراد کشور بسیج کند (اصول ۳، ۲۹ و ۴۳ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران).

تدابع و استمرار برنامه‌ریزی در امور مربوط به تندرستی مردم از موضوع‌های اساسی است و سرمایه‌گذاری در بخش بهداشت و درمان، یکی از مظاهر توسعه اقتصادی و اجتماعی محسوب می‌شود. بخش بهداشت و سلامت به منظور تأمین و ارتقای سطح سلامت جسمی، روانی و اجتماعی جامعه، در چارچوب سیاست‌ها و خط مشی‌های تعیین شده، مجموعه‌ای نظام یافته از فعالیت‌ها و عملیات اجرایی را تدارک می‌بیند.

شناخت روند تغییر و تحول متغیرها و شاخص‌های بخش بهداشت و سلامت از آن رو حائز اهمیت است که بهبود اینگونه متغیرها بر فرآیند توسعه اقتصادی اجتماعی از آن جمله ارتقای قابلیت‌ها و توانمندسازی مردم، افزایش بازده اقتصادی، متعالی‌تر شدن رفتارهای اقتصادی اجتماعی (مانند باروری) و در نهایت تقویت و تحکیم انسجام ملی دارای اثرهای عمیق و فراگیری است. مقایسه بین‌المللی این شاخص‌ها علاوه بر نمایاندن جایگاه جهانی و شناخت وضعیتی که کشور از این نقطه نظر در سطح جهانی دارد، اهتمام و تلاش‌های آنی را به سمت و سویی سوق می‌دهد که حامل دست‌آوردهای ارزنده‌تری در زمینه ارتقای سطح سلامت و بهداشت جامعه باشد.

همچنین از آنجا که امروزه، نظام‌های اطلاعاتی در سازمان‌ها و مراکز به عنوان اعضای حسی مدیریت عمل می‌کنند و سازمان را در ترسیم نمای فعلی و دورنمای راهبردی کمک می‌نمایند لذا یک نظام اطلاعاتی مناسب می‌تواند شواهد لازم را برای تصمیم‌گیری و عملکرد مدیریت سازمان فراهم آورد.

حاصل یک نظام اطلاعاتی مطلوب، شاخص‌هایی هستند که هم می‌توانند پایه و اساس تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی قرار گیرند و هم قادرند عملکردها را در حوزه‌های مختلف مدیریتی، جغرافیایی سنجش و ارزیابی نمایند.

شاخص‌ها، اگرچه ریشه در اقلام آماری دارند، لیکن خود ابزاری هستند که می‌توانند داده‌های خام را به اطلاعات مفید تبدیل نمایند و با توانایی خود زمینه را برای مقایسه خدمات ارایه شده و امکانات مختلف هموار کنند. بدین ترتیب نظام اطلاعات و شاخص‌های مربوطه از اهمیت و ویژگی خاصی برخوردارند و تمامی تصمیم‌گیرندگان و برنامه‌ریزان بنوعی به آن‌ها نیازمندند. در این راستا همکاران مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات با تشخیص این مهم نسبت به تدوین مجموعه شاخص‌های سلامت در سطح ملی با همکاری کلیه معاونت‌ها و سازمانهای تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدام نمودند که ضمن تشکر از تلاش ایشان امیدوارم مجتمعه حاضر مورد استفاده تمامی دست اندکاران و ذینفعان مرتبط قرار گرفته و آنان را در تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی کمک نماید.

دکتر وحید دستجردی  
وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

## مقدمه

امروزه، مدیریت از ارکان اصلی رشد و تعالی سازمان‌ها به شمار می‌رود و هرگونه ضعف و نقصان در این رکن پیامدهای زیانباری برای آن مجموعه به همراه خواهد داشت. همچنین توجه به سه وظیفه اصلی مدیریت که سیاست گزاری، برنامه‌ریزی و تصمیم‌گیری است، نشانه اهمیت جایگاه این موضوع می‌باشد. تحقق این سه وظیفه در صورت وجود اطلاعات میسر می‌شود و وجود اطلاعات دقیق و صحیح در راهیابی سازمان بسیار موثر می‌باشد. این امر در بخش بهداشت و درمان، به دلیل وظیفه پاسخگویی به نیازها و تقاضاهای بهداشت و درمان افراد جامعه که به سلامت آن‌ها مربوط می‌شود، از اهمیت بیشتری برخوردار است، لذا طراحی و پیاده‌سازی نظام اطلاعات کارآ و کارآمد از اولویت‌های این بخش می‌باشد. در این بخش ضرورت تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد، برای کاهش آلام، رنج‌ها و دردهای مردم در مقایسه با سایر بخش‌ها از اولویت ویژه‌ای برخوردار است.

پس از تدوین و انتشار اولین مجموعه شاخص‌های ملی سلامت، پیشنهاد‌های جهت تکمیل آن از سوی سازمان‌ها و معاونت‌های ذیربسط ارائه گردید و نظر به طراحی برنامه‌های جدید و ضرورت بازنگری در مجموعه قبلی، تدوین ویرایش جدید ضرورت پیدا نمود.

به منظور پاسخ‌گویی به این نیاز، برنامه بازنگری شاخص‌های ملی سلامت در دستورکار وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قرار گرفت.

در این راستا، کمیته‌ای مرکب از کارشناسان ستادی و کارشناسان واحدهای مختلف تشکیل و طی جلسات کارشناسی و انجام بحث‌های گروهی متعدد، بازنگری لازم شاخص‌های مورد نیاز بخش‌های داخلی، اعم از درون وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و سایر سازمان‌های داخلی همچون مرکز آمار ایران، سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور (معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری) و همچنین شاخص‌های مورد نیاز در سطح بین‌المللی از سوی سازمان‌های مختلف صورت پذیرفت. در طی این برنامه ضمن تعیین شاخص، تعریف شاخص، فرمول، نحوه جمع آوری و محاسبه شاخص‌ها، دوره زمانی تولید و ...، مورد بررسی قرار گرفت.

قابل ذکر است که مجموعه شاخص‌های تهیه شده در آینده بر حسب نیاز و شرایط قابل تغییر خواهد بود. سازمان‌های درخواست‌کننده (که در فهرست شاخص‌ها آورده شده‌اند) عبارتند از مجموعه واحدهای وزارت متبوع، سازمان مدیریت و برنامه ریزی، مرکز آمار ایران و ...، که از شاخص‌ها به عنوان یکی از ابزارهای تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی استفاده کرده و بر حسب ضرورت شاخص‌های را اعلام نموده‌اند که طی جلسات متعدد و پس از بحث و بررسی و با حضور نمایندگان آن‌ها تعدادی از شاخص‌های پیشنهاد شده که خصوصیت و ویژگی‌های لازم را داشته اند مورد تائید قرار گرفته و پذیرفته شده‌اند.

**دکتر محمد جهانگیری**  
**معاون آمار و اطلاعات**  
**مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات**

## توضیحات:

## **WHO: World Health Organization.**

سازمان جهانی بهداشت: یک سازمان تخصصی وابسته سازمان ملل متحد (UN) است که به عنوان مرجع هماهنگ کننده بهداشت عمومی بین‌المللی عمل می‌کند این سازمان که در ۷ آوریل ۱۹۴۸ بنیانگذاری شد و مقر آن در شهر ژنو در سوئیس است، یکی از اهداف مهم این سازمان هماهنگ کردن تلاش‌های بین‌المللی برای حفظ و ارتقاء سلامت می‌باشد.

## **UNDP: United Nation Development Program.**

برنامه توسعه سازمان ملل متحد: معیارهای (UNDP) بر مبنای سه بعد اساسی توسعه انسانی در یک کشور قرار دارند: طول عمر، دانش (تحصیلات) و استاندارد شایسته زندگی. این برنامه همچنین فقر انسانی را از ابعاد مختلف بررسی می‌کند.

## **HDI: Human Development Index.**

شاخص توسعه انسانی که در آن کشورهای جهان بر اساس فاکتورهایی از جمله درآمد سرانه واقعی، نرخ باسوادی، آموزش، بهداشت، تغذیه و نیز امید به زندگی (در بدو تولد) مورد مقایسه قرار می‌گیرند. شاخص توسعه انسانی پیشرفت یک کشور را به طور کلی بررسی می‌کند، طول عمر، با سوادی بزرگسالان و ترکیب مدارج تحصیلی (ابتدايی، متوسط و عالي)، درآمد سرانه تعديل شده بر حسب برابری قدرت خرید (یک استاندارد شایسته برای زندگی کردن).

## **UNICEF: United Nation Children Fund.**

صندوق کودکان سازمان ملل متحد است. یونیسف در دسامبر ۱۹۴۶ به توصیه شورای اقتصادی و اجتماعی ملل متحد و تصویب مجمع عمومی سازمان ملل متحد ایجاد شد. فعالیتهای یونیسف عمدهاً در جهت ارائه کمک‌های لازم و حمایت از کودکان کشورهای در حال توسعه است.

یونیسف تلاش می‌کند تا حقوق کودکان را به عنوان اصول اخلاقی پایدار و معیارهای بین‌المللی رفتار با کودک برقرار سازد. یونیسف تاکید دارد که بقاء رشد و حمایت کودکان از عناصر ضروری توسعه جهانی و لازمه پیشرفت بشری است.

## **ICPD: International Conference of Population and Development.**

کنفرانس بین‌المللی جمعیت و توسعه: وظایف و برنامه‌های صندوق جمعیت از برنامه عمل "کنفرانس بین‌المللی جمعیت و توسعه" (ICPD) که در سال ۱۹۹۴ در قاهره برگزار شد گرفته شده است، کمک‌های صندوق در سه حوزه مرتبط و تقویت کننده یکدیگر شامل بهداشت باروری، راهبردهای جمعیت و توسعه و نیز جنسیت تامین می‌شود.

کنفرانس بین‌المللی جمعیت و توسعه (ICPD) زمینه جدیدی برای سلامت زنان، به ویژه در زمینه بهداشت باروری، به وجود آورد. برنامه عمل کنفرانس مزبور خواستار اجرای سیاست‌ها و برنامه‌های بهداشتی به منظور ارتقای سلامت و رفاه جسمی، روحی و اجتماعی زنان می‌باشد.

## **MDGs: Millennium Development Goals**

**اهداف توسعه هزاره :** در واقع هشت هدف مشترک هستند که در سال ۲۰۰۰ در سازمان ملل بر سر آن‌ها توافق شد. این اهداف باید تا سال ۲۰۱۵ تامین شوند.

اهداف توسعه هزاره عبارتند از ۱- ریشه کنی فقر ۲- تامین آموزش ابتدائی در سطح جهانی ۳- برابری جنسیتی و توانمند سازی زنان ۴- کاهش مرگ و میر اطفال ۵- بهبود وضعیت مادران ۶- مبارزه با ایدز؛ مalaria و سایر بیماری‌ها ۷- تضمین پایداری محیط زیست ۸- مشارکت جهانی برای توسعه

## **راهنمای جداول :**

### **برخی تغییرات ساختاری نسبت به ویرایش اول:**

۱ - تمامی واژه‌ها یکسان و هماهنگ شده اند. به عنوان مثال کلیه واژه‌های بهداشت و درمان تبدیل واژه‌ها به "سلامت" شده اند.

۲ - رقم سوم بعد از اعشار در کدها حذف شده است. مثل **K01-21,2**

۳ - ستونی مجزا تحت عنوان "تفکیک‌ها" اضافه شده و تفکیک‌ها از عنوان و صورت و مخرج کسر شاخص‌ها حذف شده و به ستون فوق منتقل شده اند.

۴ - علامت "/" در ستون تفکیک‌ها بدین معنی است که شاخص باید به تفکیک و همچنین کل تولید شود.

۵ - فایل اطلاعاتی مجموعه شاخص‌های فوق در سایت اینترنتی این مرکز به آدرس:  
WWW.AMAR.BEHDASHT.GOV.IR قابل دستیابی می‌باشد.

## **تعريف شاخص :**

معیاری که به طور مستقیم یا غیر مستقیم تغییرات وقایع یا وضعیت ها را اندازه گیری میکند و با استفاده از داده ها ای خام اطلاعات مفیدی جهت مقایسه با استانداردها ، بین بخش های مختلف یا دوره های زمانی را فراهم میسازد.

شاخص ملی : شاخص هایی که محاسبه و تولید آنها در سطح کشوری است و معمولاً مورد نیاز سازمان ها در دو سطح ملی و بین المللی میباشد. از جمله : وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ، مرکز آمار ایران ، نهاد ریاست جمهوری ، مجلس شورای اسلامی ، UNDP- UNISEF - WHO ، ..... میباشد.

## أنواع شاخص‌ها

شاخص‌ها را می‌توان به سه بخش نسبت‌ها، میزان‌ها و فراواری‌ها تقسیم نمود :

الف- نسبت (Proportion) : کمیت نسبی یک عدد را به عدد دیگر نشان می‌دهد و شامل موارد زیر است :

- نسبت‌هایی که صورت، بخشی از مخرج است. مثل تعداد مرگ و میر در یک سال به جمعیت وسط سال

- نسبت‌هایی که صورت و مخرج از دو جامعه متفاوت هستند. مثل نسبت تخت بیمارستانی دایر به جمعیت

ب- میزان (Rate) : احتمال وقوع یک حادثه در مدت زمان مشخص و در جمعیت معین است. مثل میزان مرگ و میر در طی یک سال.

ج: فراواری : شاخصی است که تعداد وقایع را بصورت مطلق نشان می‌دهد.

## طبقه‌بندی شاخص‌ها :

شاخص‌های پایش : به شاخص‌هایی گفته می‌شود که ورودی‌ها و فرایند‌ها را در یک پروژه بررسی می‌کند یا به عبارتی پایش به معنی اندازه گیری منظم مهندیرها در طول زمان است. شاخص‌های پایش، خود به دو دسته زیر تقسیم می‌شوند:

• شاخص‌های ورودی (Input Index) که به اطلاعات مورد نیاز برای انجام فعالیت‌ها برمی‌گردد. مانند : تعداد کودکان واجد شرایط واکسیناسیون

• شاخص‌های فرآیندی (Process Index) که فعالیت‌های در حال اجرا را اندازه گیری می‌نماید. مانند : میزان پیشرفت برنامه واکسیناسیون

شاخص های ارزیابی : شاخص هایی که خروجی ها و هدف نهایی را می سنجد یا به عبارتی به اندازه گیری آنچه که در پایان یک برنامه حاصل میشود می پردازد.

شاخص های ارزیابی، نیز به سه دسته زیر تقسیم می شوند:

- شاخص هایی که خروجی فعالیت ها را اندازه گیری می کند (**Output Index**) مانند : میزان پوشش واکسیناسیون
- شاخص هایی که پیامد فعالیت ها را نشان می دهد. (**Outcome Index**) مانند : میزان ایمنی ناشی از واکسیناسیون
- شاخص هایی که اثرات بلندمدت فعالیت ها را نشان می دهد (**Impact Index**) مانند : میزان کاهش مرگ و میر ناشی از بیماری قابل پیشگیری با واکسن

## روش انجام کار

به منظور بازنگری شاخص های تدوین شده ، کمیته تخصصی مرکب از کارشناسان مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات ، مشاوران هیئت علمی ، نمایندگان معاونت های وزارت متبوع و سازمان های وابسته تشکیل و موارد زیر را در دستور کار قرار داد .

### ۱- تبیین اهداف

**هدف اصلی :**

بازنگری شاخص های ملی سلامت و تدوین شاخص های جدید مورد نیاز

**اهداف ویژه :**

- جمع آوری شاخص هایی که توسط سازمان های بین المللی در حیطه سلامت از مراجع رسمی کشور درخواست می گردد.
- تنظیم فهرست شاخص ها به تفکیک موضوع و وضع موجود شاخص ها از نظر: سطح درخواست کننده، اعتبار، نحوه تولید در کشور و اولویت شاخص.
- لحاظ نمودن نظرات سیاست گزاران سلامت، مدیران اجرایی و مسؤولان جمع آوری اطلاعات در خصوص نیاز به شاخص، امکان تولید، میزان کاربرد و کارآیی شاخص ها.
- تشکیل بانک اطلاعات شاخص ها به منظور دسترسی آسان و سریع به شاخص های مورد نظر.

### ۲- تعیین چارچوب فعالیت در ارتباط با معاونت ها و سازمان های وابسته

- ۱- مقرر گردید نمایندگان معاونت ها و سازمان های وابسته وزارت متبوع در کمیته آمار بخش بهداشت و درمان و مدیران و کارشناسان ذیربیط نسبت به تعیین و آماده نمودن شاخص های کلان خود اقدام نموده و در جلسات کمیته تخصصی که برای هر معاونت به تفکیک اعلام می گردید ، ارائه نمایند تا پس از بحث و تبادل نظر و در صورت موافقت کمیته به تصویب برسد.
- ۲- مقرر گردید پس از بازنگری و تدوین شاخص ها ، هر حوزه نسبت به تولید آنها طبق طبقه بندی و با اولویت زیر و متداول‌تری لازم اقدام نماید :

الف - شاخص هائی که در حال تولید هستند

ب - شاخص هائی که قابل تولید در کوتاه مدت هستند

ج - شاخص هائی که قابل تولید در بلند مدت هستند

- ۳- همچنین نسبت به بررسی مجدد ، بازنگری و تصویب فرم شناسائی شاخص های ملی سلامت بهمراه دستورالعمل و راهنمای استاندارد تکمیل آن در پشت فرم اقدام گردید.

### ۳- ملاک‌های انتخاب شاخص‌ها

الف: ملاک‌های کلی انتخاب شاخص‌های ملی سلامت

- ۱- دارا بودن تعریف استاندارد
- ۲- مشخص بودن نحوه محاسبه
- ۳- داشتن کاربرد در سطح ملی
- ۴- مشخص بودن دوره زمانی تولید
- ۵- مشخص بودن سازمان‌های داخلی و بین‌المللی درخواست‌کننده
- ۶- امکان تولید

ب: ملاک‌های اختصاصی انتخاب هر شاخص (RAVES)

- ۱- قابل اعتماد باشد (Reliable)
- ۲- مناسب باشد (Appropriate)
- ۳- معتبر باشد (Valid)
- ۴- آسان و قابل دسترس باشد (Easy)
- ۵- حساس باشد (Sensitive)

### ۴- شیوه تصمیم‌گیری در جلسات کارشناسی

روش کار بر مبنای Focus Group Discussion (FGD) بوده است. قبل از جلسه کارشناسی هر واحد، فرم

شناسنامه شاخص‌ها تدوین و در اختیار صاحبان فرایند قرار می‌گرفت، همه شاخص‌های مورد استفاده ارایه شده از

طرف معاونت‌ها / سازمانهای تابعه جمع‌آوری و با حضور کارشناسان ذیربط در کمیته تخصصی مورد بحث و

بررسی قرار گرفته و با توجه به دلایل گوناگون و رعایت اصول کلی، شاخص‌های سطح ملی هر حوزه مورد

بازنگری قرار گرفتند.

## ۵- ابزار و منابع جمع آوری اطلاعات

در این راستا ابتدا فرم جمع آوری اطلاعات شاخص ها که پاسخگوی ملاک های اختصاصی انتخاب شاخص باشد توسط کمیته تخصصی تدوین و به منظور جمع آوری شاخص های پیشنهادی به همه معاونت ها و سازمانهای تابعه ذیربیط وزارت بهداشت ارسال گردید.

به منظور هماهنگی و هم فکری، جلسات توجیهی متعددی تشکیل گردید. فرم های تکمیل شده پس از جمع آوری مورد بررسی کارشناسی قرار گرفت و موارد : کامل بودن، تکمیل درست و رعایت اصول کلی تعیین شاخص و ...، مورد توجه قرار گرفت و در نهایت پس از رفع اشکالات در جلسه ای متشكل از مدیران و کارشناسان صاحبان فرآیند و اعضای کمیته، هر یک از شاخص ها مورد بحث و بررسی و تصمیم گیری قرار گرفت.

## ۶- مبنای اولویت‌بندی شاخص ها

در این برنامه اولویت تولید شاخص ها براساس موارد ذیل تعیین گردید :

الف- تعهدات کشور در قبال مجامع بین‌المللی

ب- نیاز بخش های مختلف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ج- نیاز سایر سازمان های کشور

پس از بررسی بیش از ۲۵۰۰ شاخص، تعداد ۳۸۵ شاخص واجد استاندارد های لازم انتخاب و مجموعه به عنوان فهرست "شاخص های ملی سلامت" تهیه گردید و به منظور سهولت دسترسی و با انجام مطالعات کارشناسی موضوع‌بندی آن ها به ۲۳ موضوع اصلی و ۶۳ زیر موضوع صورت پذیرفت و همزمان در بانک اطلاعات شاخص ها لحاظ گردید و در مجموع با انجام بیش از ۲۵۰۰ نفر ساعت کار، مجموعه ای که هم اکنون در اختیار دارید حاصل گردید.

عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست گنده / مورد نیاز
<b>شاخصهای جمعیتی</b>					<b>A</b>
جمعیت					<b>A1</b>
- وزارت بهداشت - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO		—	تعداد جمعیت شهری و روستایی	گروه بندی متعارف سن / جنس	جمعیت شهری و روستایی
- وزارت بهداشت - WHO	$\times 100$	جمعیت ۱۵-۶۴ سال	مجموع جمعیت زیر ۱۵ سال و بالای ۶۴ سال		نسبت سرباری
وزارت بهداشت	$\times 100$	جمعیت وسط سال	تعداد زنان ۱۵-۴۹ سال	همسر دار / بدون همسر	نسبت زنان ۱۵-۴۹ سال
- وزارت بهداشت - ICPD	$\times 100$	تعداد تولدهای زنده دختر در همان سال	تعداد تولدهای زنده پسر در یک سال		نسبت جنسی در تولد
وزارت بهداشت	$\times 100$	جمعیت وسط سال	تعداد افراد بالای ۶۰ سال / ۸۰ سال		نسبت سالمندی / کهنسالی
<b>میزانهای جمعیتی</b>					<b>A2</b>
- وزارت بهداشت - UNICEF - ICPD- WHO	$\times 1000$	جمعیت وسط سال	تعداد تولدهای زنده در یک سال		میزان تولد خام
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت زنان آن گروه سنی در وسط سال	تعداد موالید زنده در هر گروه سنی زنان	گروه سنی	میزان باروری اختصاصی سنی
- وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - - UNICEF UNDP - ICPD WHO		—	مجموع میزانهای باروری اختصاصی سنی (با گروه سنی ۵ سال) ضریب ۵		میزان باروری کلی
- وزارت بهداشت - UNICEF - UNDP - ICPD WHO - HDI	$\times 100$	جمعیت در ابتدای سال	(مهاجرت به خارج - مهاجرت به داخل) + (تعداد فوت - تعداد تولد)	شهری / روستایی	میزان رشد سالانه جمعیت
<b>میزانهای مرگ و میر</b>					<b>B</b>
مرگ و میر					<b>B1</b>
- وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی - و نظارت راهبردی - - UNICEF - - UNDP - ICPD WHO	$\times 1000$	موالید زنده در همان سال	تعداد مرگ کودکان زیر یک سال	جنس	میزان مرگ اطفال زیر یک سال
- وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی - و نظارت راهبردی - - UNICEF - - UNDP - ICPD WHO	$\times 1000$	موالید زنده در همان سال	تعداد مرگ کودکان زیر ۵ سال	جنس	میزان مرگ کودکان زیر پنج سال
- وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی - و نظارت راهبردی - - UNICEF - - UNDP - ICPD WHO	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد مرگ در یک سال		میزان مرگ خام
- وزارت بهداشت - آمار ایران معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - - UNICEF - - UNDP - ICPD WHO	$\times 10^8 K$	تعداد کل تولدهای زنده در همان سال	تعداد مرگ مادران به علت عوارض حاملگی و زایمان در یک سال		میزان مرگ مادران

کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست گننده / مورد نیاز
B1-05	میزان مرگ نوزادان		تعداد مرگ نوزادان زیر ۲۸ روز در یک سال	موالید زنده همان سال	$\times 10^8 K$	وزارت بهداشت - MDG
B1-06	میزان مرگ در گروه سنی ۱۵ تا ۵۹ سال		تعداد مرگ در سنین ۱۵-۵۹ سالگی	جمعیت ۱۵-۵۹ ساله	*1000	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD WHO
B1-07	میزان مردہ زائی		تعداد مردہ به دنیا آمدہ (بعد از هفته بیست و دوم) طی یک سال	مجموع زنده و مردہ به دنیا آمدہ‌ها طی همان سال	$\times 10^8 K$	وزارت بهداشت
B1-08	پوشش ثبت موارد مرگ		تعداد موارد فوت ثبت شده در سال	تعداد فوت واقع شده در همان سال	$\times 100$	وزارت بهداشت
B1-09	میزان مرگ زودرس سالمندان		تعداد مرگ سالمندان در سن ۶۰ تا ۷۰ سال	تعداد کل مرگ‌های بالای ۶۰ سال	*1000	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO
B2	توزيع علل مرگ و میر					
B2-01	ده علت اصلی مرگ		ده علت مرگ از فهرست پیشنهادی معاونت سلامت که بیشترین فراوانی را داشته است	_____		وزارت بهداشت - WHO
B2-02	میزان مرگ کودکان زیر پنج سال به دلیل بیماریهای اسهالی یا تنفسی یا سرخک		تعداد مرگ کودکان زیر پنج سال به دلیل بیماریهای اسهالی یا تنفسی یا سرخک	جمعیت کودکان زیر ۵ سال	$\times 10^8 K$	وزارت بهداشت - UNICEF
B2-03	میزان مرگ مغزی گزارش شده به جمعیت		تعداد مرگ مغزی گزارش شده در یک سال	جمعیت وسط سال	$\times 10^8 K$	وزارت بهداشت
B2-04	میزان مرگ و میر بیمارستانی	قبل از ۲۴ ساعت / بعد از ۲۴ ساعت	تعداد مرگ در بیمارستان (قبل از ۲۴ ساعت / بعد از ۲۴ ساعت اول بستری) در طول سال	تعداد افراد مرخص و فوت شده در بیمارستان در طول سال	$\times 1000$	وزارت بهداشت
B2-05	میزان مرگ از یک گروه بیماری	جنس	تعداد مرگ از یک گروه بیماری	جمعیت وسط سال	$\times 10^8 K$	وزارت بهداشت - WHO
B2-06	نسبت مرگ از یک گروه بیماری	جنس / گروه سنی	تعداد مرگ از یک گروه بیماری (طبق تعریف معاونت سلامت)	تعداد کل مرگ‌ها	*100	وزارت بهداشت
B2-07	میزان مرگ و میر ناشی از حوادث ترافیکی	شهری / جاده ای	تعداد مرگ ناشی از حوادث ترافیکی	جمعیت وسط سال	$\times 10^8 K$	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
B2-08	نسبت مرگ و میر ناشی از حوادث ترافیکی به ازای ۱۰۰۰ وسیله نقلیه		تعداد مرگ و میر ناشی از حوادث ترافیکی	تعداد وسیله نقلیه	$\times 10000$	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
B2-09	نسبت مرگ و میر ناشی از حوادث ترافیکی به ازای ۱۰۰۰ تصادف		تعداد مرگ و میر ناشی از حوادث ترافیکی	تعداد تصادف	$\times 1000$	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
B2-10	میزان مرگ ناشی از سوء مصرف مواد		تعداد مرگ ناشی از سوء مصرف مواد	تعداد افراد معتمد مورد بررسی	$\times 1000$	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی

## مدیریت خدمات بهداشتی

C

کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
<b> مدیریت خدمات و مراقبهای بهداشتی</b>						
<b>C1</b>						
C1-01	نسبت دانش آموزان مبتلا به اختلالات جسمانی و روانی	نوع اختلال / جنس / مقطع تحصیلی	تعداد دانش آموزان مبتلا به اختلالات جسمانی و روانی	کل دانش آموزان بررسی شده	$\times 10^K$	وزارت بهداشت
C1-02	سهم بخش غیردولتی از کل مراکز خدمات بهداشتی درمانی	سرپایی / بستری	تعداد مراکز غیردولتی خدمات بهداشتی درمانی	تعداد کل مراکز خدمات بهداشتی درمانی	$\times 100$	معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
C1-03	درصد واگذاری خدمات	نوع خدمت / مناطق شهری / مناطق روستائی	تعداد خدمات واگذار شده	تعداد کل خدمات قابل واگذاری	$\times 100$	وزارت بهداشت
C1-04	درصد جمعیت ۶۵ سال به بالا که خدمات رسمی در منزل را دریافت می کنند		جمعیت ۶۵ سال و بالاتر که خدمات رسمی در منزل دریافت می کنند	تعداد افراد ۶۵ سال و بالاتر	$\times 100$	WHO
C1-05	نسبت مراکز بهداشتی درمانی خودگردان		تعداد مراکز بهداشتی درمانی خودگردان	تعداد کل مراکز بهداشتی درمانی	$\times 100$	مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
C1-06	نسبتی از کل جمعیت که به مراقبت نیاز دارند		تعداد افراد جامعه که نیازمند مراقبت می باشند (براساس تعریف WHO)	جمعیت وسط سال	$\times 100$	وزارت بهداشت WHO
<b> پوشش و دسترسی به خدمات و مراقبت ها</b>						
<b>C2</b>						
C2-01	درصد جمعیت شهری و روستایی که به خدمات بهداشتی درمانی محلی دسترسی دارند		جمعیت شهری و روستایی که به خدمات بهداشتی درمانی محلی دسترسی دارند	جمعیت وسط سال	$\times 100$	وزارت بهداشت - UNICEF WHO
C2-02	سهم جمعیت تحت پوشش پزشک خانواده از کل جمعیت		جمعیت تحت پوشش پزشک خانواده در زمان معین	جمعیت وسط سال	$\times 100$	وزارت بهداشت
C2-03	درصد جمعیت سالمند / کهنسال که در مؤسسات مراقبت می شوند	دولتی / غیر دولتی	جمعیت سالمند / کهنسال که در مؤسسات مراقبت می شوند	جمعیت سالمند / کهنسال	$\times 100$	وزارت بهداشت
C2-04	درصد جمعیت تحت پوشش واحد های مختلف نظام شبکه بهداشتی درمانی	شهر / روستا	جمعیت تحت پوشش واحد های مختلف نظام شبکه در زمان معین	جمعیت وسط سال	$\times 100$	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI - WHO
C2-05	درصد جمعیتی که به خدمات بهداشتی اولیه بهداشتی اولیه دسترسی دارند		جمعیتی که به خدمات بهداشتی اولیه در زمان معین دسترسی دارند	جمعیت وسط سال	$\times 100$	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
C2-06	نسبت جمعیت تحت پوشش برنامه ادغام بهداشت روان در نظام مراقبهای اولیه بهداشتی درمانی	شهر / روستا	تعداد جمعیت تحت پوشش برنامه ادغام بهداشت روان در نظام مراقبهای اولیه بهداشتی درمانی	جمعیت وسط سال	$\times 100$	وزارت بهداشت
C2-07	میزان پوشش برنامه ثبت سرطان		تعداد مراکز آسیب‌شناسی که موارد سرطان را ثبت و گزارش می کنند	تعداد کل مراکز آسیب‌شناسی	$\times 10^K$	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی

وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل دانش آموزان	تعداد دانش آموزان تحت پوشش برنامه های سلامت مدارس	جنس / مقطع تحصیلی	نسبت دانش آموزان تحت پوشش برنامه های سلامت مدارس	C2-08
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت		—	تعداد مراجعه برای استفاده از خدمات سلامتی	نوع واحد / سطح وابستگی / نوع خدمت دریافتی	بهره مندی از خدمات سلامتی (بار مراجعة)	C2-09
UNICEF	$\times 100$	کل بیمارستانهای موجود دارای بخش زنان و زایمان	تعداد بیمارستانهای دوستدار مادر و کودک		نسبت بیمارستانهای دوستدار مادر و کودک	C2-10
وزارت بهداشت	$\times 100$	وزن کل آردهای نانوایی که باید غنی شوند	وزن آردهای نانوایی غنی شده با اهن و اسید فولیک		پوشش برنامه غنی سازی آرد با آهن و اسید فولیک	C2-11
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		—	تعداد تیم سلامت		تعداد تیم سلامت	C2-12
<b>خدمات مشاوره ای و آموزشی</b>						<b>C3</b>
ICPD	$\times 100$	تعداد کل مراکز بهداشتی درمانی	تعداد مراکز خدمات بهداشتی درمانی که خدمات مشاوره ای در زمینه بهداشت جنسی و باروری برای نوجوانان در آنها فراهم است		فراهم بودن خدمات مشاوره ای در زمینه بهداشت جنسی و باروری برای نوجوانان در مراکز خدمات بهداشتی درمانی	C3-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل دانش آموزان	تعداد دانش آموزان آموزش دیده برای مهارت های زندگی (طبق تعريف)	جنس / مقطع تحصیلی	نسبت دانش آموزان آموزش دیده برای مهارت های زندگی	C3-02
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل دانش آموزان	تعداد دانش آموزانی که در جلسات آموزش گروهی سلامت در مدارس شرکت کرده اند	جنس / مقطع تحصیلی	پوشش آموزش سلامت در مدارس	C3-03
<b>تنظیم خانواده</b>						<b>D</b>
<b>استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری و حاملگی ناخواسته</b>						<b>D1</b>
وزارت بهداشت	$\times 10^K$	-۴۹ تعداد کل زنان ۱۵ ساله همسردار	تعداد زنان ۱۵-۴۹ ساله همسرداری که خود یا همسرشان از هر یک از روشهای پیشگیری از بارداری استفاده می کنند	روش / محل دریافت (دولتی / غیر دولتی)	میزان استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری (کل روشهای) در زنان شوهر دار	D1-01
وزارت بهداشت	$\times 1000$	تعداد کل حاملگی ها در همان سال	تعداد حاملگی های ناخواسته در یک سال		میزان حاملگی ناخواسته	D1-02
<b>مراقبت مادران</b>						<b>E</b>
<b>زایمان</b>						<b>E1</b>
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - MDG- -ICPD WHO	$\times 10^K$	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد زایمانهای انجام شده توسط افراد دوره دیده	پزشک / ماما / ماما روستا / بهورز ماما	نسبت زایمانهای انجام شده توسط افراد دوره دیده	E1-01

وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل حاملگی ها	تعداد حاملگی های پر خطر	زیر ۱۸ سال / بالای ۳۵ سال / حاملگی چهارم به بالا	نسبت حاملگی های پر خطر	E1-02
دورخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد زنان زایمان کرده در مرآکر زایمانی (بیمارستان ، زایشگاه ، واحد تسهیلات زایمانی و مطب )	دولتی / غیر دولتی	نسبت زایمان در مرآکر زایمانی	E1-03
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد زایمان انجام شده به طریق سزارین	دولتی / غیر دولتی	نسبت زایمان انجام شده به طریق سزارین	E1-04
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل زوجین	تعداد زوجین نازا (طبق تعریف)		میزان نازائی	E1-05
<b>مراقبت بارداری</b>						<b>E2</b>
ICPD	$\times 100$	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد زنان زایمان کرده ای که در دوره بارداری مکمل های لازم را دریافت کرده اند	قرص آهن / اسید فولیک / مولتی ویتامین	نسبت زنان زایمان کرده ای که مکمل های لازم را در دوران بارداری مصرف کرده اند	E2-01
ICPD	$\times 100$	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد مادرانی که پس از زایمان مکمل های لازم را مصرف کرده اند	قرص آهن / مولتی ویتامین	نسبت مادرانی که مکمل های لازم پس از زایمان را مصرف کرده اند	E2-02
ICPD	$\times 100$	تعداد زنان جدید مراقبت شده در همان سال	تعداد زنان مراقبت شده قبل از زایمان که بر علیه کزاز واکسینه شده اند در یک سال		درصد زنان مراقبت شده قبل از زایمان که بر علیه کزاز واکسینه شده اند	E2-03
UNICEF- WHO	$\times 100$	تعداد کل زنان زایمان کرده در همان سال	تعداد زنان زایمان کرده در طول یک سال که حداقل ۶ بار مراقبت دوران حاملگی داشته اند		پوشش مراقبت از زنان باردار	E2-04
ICPD	$\times 100$	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد زنان مبتلا به حداقل یکی از عوارض شدید بارداری ، زایمان و پس از زایمان (خونریزی ، عفونت ، اکلامپسی ، بیماری قلبی ، آمبولی )		میزان عوارض شدید ناشی از بارداری ، زایمان و پس از زایمان	E2-05
ICPD	$\times 100$	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد زنان زایمان کرده با حداقل ۳ بار مراقبت (طبق زمان بندی اشاره شده در پروتکل شامل ۱ تا ۳ روز اول - ۱۰ تا ۱۵ روز - ۴۲ تا ۶۰ روز )		درصد پوشش حداقل ۳ بار مراقبت در ۶۰ روز پس از زایمان	E2-06
<b>مراقبت کودکان</b>						<b>F</b>
تغذیه با شیر مادر						<b>F1</b>
UNICEF	$\times 100$	تعداد کل کودکان ۲۰-۲۳ ماهه در همان زمان	تعداد کودکان ۲۰-۲۳ ماهه که هنوز از شیر مادر تغذیه می شوند در یک زمان معین		درصد کودکان ۲۰-۲۳ ماهه که هنوز از شیر مادر تغذیه می شوند	F1-01
UNICEF	$\times 100$	تعداد کل کودکان ۶-۱۱ ماهه	تعداد کودکان ۱۱-۶ ماهه که کمتر از ۶ ماه منحصرا با شیر مادر تغذیه شده اند در یک زمان معین		درصد کودکان ۱۱-۶ ماهه که کمتر از ۶ ماه از روش تغذیه انحصاری با شیر مادر استفاده کرده اند	F1-02

UNICEF	$\times 100$	تعداد کودکان ۹-۲۳ ماهه	تعداد کودکان ۹-۲۳ ماهه که همراه با شیر مادر، تغذیه کمکی را از سن ۶-۹ ماهگی شروع کرده‌اند	درصد کودکان ۹-۲۳ ماهه که همراه با شیر مادر، تغذیه کمکی را در سن ۶-۹ ماهگی شروع می‌کنند	F1-03
دورخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل کودکان زیر ۲ سال	تعداد کودکان زیر ۲ سال که مکمل آهن / مولتی ویتامین از مراکز ارائه دهنده خدمات دریافت می‌کنند	پوشش برنامه مکمل آهن یاری / مولتی ویتامین در کودکان زیر ۲ سال	F1-04
وزارت بهداشت		کل کودکان زیر ۲ سال	تعداد کودکان زیر ۲ سال که مکمل آهن / مولتی ویتامین را بطور منظم مصرف نموده‌اند.(طبق دستورالعمل)	پوشش مصرف منظم مکمل آهن / مولتی ویتامین در کودکان زیر ۲ سال	F1-05
<b>قد و وزن کودکان</b>					<b>F2</b>
WHO	$\times 100$	تعداد کل کودکان در همان زمان	تعداد کودکان دارای وزن متناسب با سن (طبق تعریف WHO)	درصد کودکان دارای وزن متناسب با سن	F2-01
- وزارت بهداشت - - UNICEF WHO	$\times 1000$	تعداد کل موالید زنده در همان سال	تعداد نوزادان با وزن تولد کمتر از ۲۵۰۰ گرم	میزان شیوع تولد نوزادان با وزن کم هنگام تولد (LBW)	F2-02
- وزارت بهداشت - - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - - UNDP - ICPD - MDG	$\times 100$	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال	تعداد کودکان زیر ۵ سال دارای کم وزنی متوسط / شدید	میزان شیوع کم وزنی متوسط / شدید در کودکان زیر پنجسال	F2-03
- وزارت بهداشت - - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 100$	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال	تعداد کودکان زیر ۵ سال دارای کوتاه قدمی متوسط / شدید	میزان شیوع کوتاه قدمی متوسط / شدید در کودکان زیر ۵ سال	F2-04
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال	تعداد کودکان زیر ۵ سال دارای لاغری متوسط / شدید	میزان شیوع لاغری متوسط / شدید در کودکان زیر ۵ سال	F2-05
<b>خدمات و مراقبت‌های کودکان</b>					<b>F3</b>
- وزارت بهداشت - - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 100$	تعداد کل دانش آموزان	تعداد دانش آموزانی که از برنامه شیر در مدارس استفاده می‌کنند	پوشش برنامه شیر در مدارس	F3-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل دانش آموزان دختر	تعداد دختران دانش آموز که تحت برنامه پوشش آهن یاری هستند	پوشش برنامه آهن یاری در دختران دانش آموز	F3-02
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل کودکان زیر ۶ سال	تعداد دانش آموزان ۶ سال تحت پوشش خدمات پایش رشد	پوشش خدمات پایش رشد در کودکان زیر ۶ سال	F3-03
- وزارت بهداشت - - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 100$	تعداد کل دانش آموزان ۸-۱۰ ساله	تعداد دانش آموزان ۸-۱۰ ساله دارای ید دفعی ادرار کمتر از ۱۰ میکروگرم در دسی لیتر	میزان شیوع کمبود ید ادرار در دانش آموزان ۸-۱۰ ساله	F3-04
WHO		—	یک منهای میزان مرگ و میر کودکان زیر یک سال	بقاء کودکان زیر یک سال	F3-05
- وزارت بهداشت - - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 100$	تعداد کودکان ۱۲ سال	تعداد دندان‌های پوسیده + کشیده+پرشده در کودکان ۱۲ ساله	میانگین DMFT در کودکان ۱۲ ساله	F3-06
<b>واکسیناسیون</b>					<b>G</b>
<b>پوشش انواع واکسیناسیون</b>					<b>G1</b>
- وزارت بهداشت - WHO	$\times 100$	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن ب-ث-ر را دریافت	پوشش ب ث ژ در کودکان زیر یک سال	G1-01

				کرده‌اند			
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد	
- وزارت بهداشت - UNICEF	$\times 100$	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن فلج اطفال نوبت سوم را دریافت کرده‌اند		پوشش فلج اطفال نوبت سوم در کودکان زیر یک سال	G1-02	
- وزارت بهداشت - UNICEF	$\times 100$	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن MMR نوبت اول را دریافت کرده‌اند		پوشش MMR نوبت اول در کودکان زیر یک سال	G1-03	
- وزارت بهداشت - UNICEF	$\times 100$	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن MMR نوبت دوم را دریافت کرده‌اند		پوشش MMR نوبت دوم در کودکان زیر یک سال	G1-04	
- وزارت بهداشت - UNICEF WHO - UNDP	$\times 100$	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن سرخک نوبت سوم را دریافت کرده‌اند		پوشش واکسیناسیون سرخک در کودکان زیر یک سال	G1-05	
- وزارت بهداشت - UNICEF	$\times 100$	تعداد موالید زنده	تعداد زنانی که در زمان زایمان واکسیناسیون کراز آنها کامل بوده است		پوشش واکسیناسیون کرازدر زنان باردار	G1-06	
- وزارت بهداشت - WHO	$\times 100$	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن ثلث ۱ را دریافت نموده‌اند		پوشش ثلث نوبت اول در کودکان زیر یک سال	G1-07	
- وزارت بهداشت - WHO	$\times 100$	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن ثلث ۳ را دریافت نموده‌اند		پوشش ثلث نوبت سوم در کودکان زیر یک سال	G1-08	
- وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI - WHO	$\times 100$	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن هپاتیت B نوبت سوم را دریافت کرده‌اند		پوشش واکسن هپاتیت B نوبت سوم در کودکان زیر یک سال	G1-09	
- وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD WHO - HDI	$\times 100$	تعداد دانش آموزان سال اول دیبرستان	تعداد دانش آموزان سال اول دیبرستان که تا آخر سال تحصیلی واکسن توان دریافت کرده‌اند	جنس	پوشش واکسیناسیون توان دانش آموزان سال اول دیبرستان	G1-10	
WHO	—	(WHO ۳Hib طبق تعریف)	تعداد		Hib۳ تعداد	G1-11	
WHO- MDG	—	(WHO HIV/AIDS طبق تعریف)	تعداد کودکان یتیم شده به واسطه		تعداد کودکان یتیم شده به واسطه HIV/AIDS	G1-12	
<b>تغذیه</b>						<b>H</b>	
<b>خدمات و مراقبت‌های تغذیه‌ای</b>						<b>H1</b>	
وزارت بهداشت - UNICEF - WHO	$\times 10^8 K$	تعداد کل خانوارها	تعداد خانوارهایی که نمک یدار		پوشش خانوارهای مصرف کننده نمک یدار	H1-01	

وزارت بهداشت - UNICEF - WHO	x100	تعداد جمعیت در همان گروه سنی و جنسی	BMI	تعداد افراد در هر طبقه BMI گروه های سنی / جنس / طبقه BMI	میزان شیوع لاغری؛ اضافه وزن و چاقی بر اساس شاخص توده بدنی (BMI)	H1-02
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت - UNICEF - WHO	x100	تعداد کل مادران باردار قبل از هفته دوازدهم بارداری	تعداد مادران باردار قبل از هفته BMI	طبقه BMI	میزان شیوع لاغری؛ اضافه وزن و چاقی بر اساس شاخص توده بدنی (BMI) در مادران باردار قبل از هفته دوازدهم بارداری	H1-03
<b>منابع بهسازی شده(بهداشت محیط)</b>						I
دسترسی به آب						II
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - MDG - - ICPD WHO	x100	جمعیت وسط سال	تعداد جمعیتی که به منابع آب بهسازی شده دسترسی دارند	شهری / روستایی	درصد جمعیتی که به منابع آب بهسازی شده دسترسی دارند	II-01
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - MDG - - ICPD WHO	x100	جمعیت وسط سال	تعداد جمعیتی که حداقل در محدوده یک کیلومتری و یا سی دقیقه پیاده روی به آب سالم دسترسی دارند	شهری / روستایی	نسبت جمعیتی که به آب سالم دسترسی دارند	II-02
<b>منابع بهسازی شده</b>						I2
وزارت بهداشت - MDG	x100	جمعیت وسط سال	تعداد جمعیتی که به تسهیلات بهداشتی بهسازی شده دسترسی دارند	شهری و روستایی	نسبت دسترسی جمعیت به تسهیلات بهداشتی بهسازی شده	I2-01
وزارت بهداشت - UNICEF - WHO	x100	جمعیت وسط سال	تعداد جمعیتی که از تسهیلات بهداشتی استفاده می کنند (طبق تعریف مرکز سلامت و محیط کار)	شهری / روستایی	نسبت جمعیتی که از تسهیلات بهداشتی استفاده می کنند.	I2-02
<b>توالت بهداشتی</b>						I3
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - - ICPD HDI- WHO	x100	تعداد کل خانوارها	تعداد خانوارهایی که توالت بهداشتی دارند (طبق تعریف دفتر سلامت و محیط کار)		درصد خانوارهایی که توالت بهداشتی دارند	I3-01
<b>فاضلاب بهداشتی</b>						I4
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF WHO	x100	تعداد کل خانوارها	تعداد خانوارهایی که دارای سیستم دفع بهداشتی فاضلاب هستند (طبق تعریف دفتر سلامت و محیط کار)	شهری / روستایی	درصد خانوارهایی که دارای سیستم دفع بهداشتی فاضلاب هستند	I4-01
وزارت بهداشت	x100	تعداد کل بیمارستانهای کشور	تعداد بیمارستانهایی که دفع فاضلاب آنها مطلوب است (طبق تعریف)	دولتی / غیر دولتی	نسبت بیمارستانهایی که دفع فاضلاب آنها مطلوب است	I4-02
<b>اماكن بهسازی شده</b>						I5

وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - تعاونیت برنامه ریزی - و ظلت و اغيري - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO	$\times 100$	تعداد کل بیمارستانها	تعداد بیمارستانهایی که دارای استانداردهای بهسازی و بهداشتی می باشند	دولتی / غیر دولتی	نسبت بیمارستانهایی که دارای استانداردهای بهسازی و بهداشتی می باشند	I5-01
در خواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد اماکن عمومی	تعداد اماکن عمومی که دارای استانداردهای بهسازی و بهداشتی می باشند	شهری / روستایی / مراکز بهداشتی درمانی / مواد غذائی / سایر اماکن	درصد اماکن عمومی که دارای استانداردهای بهسازی و بهداشتی می باشند	I5-02
<b>دفع زباله و فضولات حیوانی</b>						<b>I6</b>
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل خانوارها	تعداد خانوارهایی که زباله را به روش بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند	شهری / روستایی	نسبت خانوارهایی که زباله را به روش بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند	I6-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل بیمارستانهای کشور	تعداد بیمارستانهایی که جمع آوری / دفع زباله آنها مطلوب است (طبق تعريف)	دولتی / غیر دولتی	نسبت بیمارستانهایی که جمع آوری / دفع زباله آنها مطلوب است	I6-02
<b>بهداشت حرفه ای</b>						<b>J</b>
<b>ناظرات و ارزیابی بر مراکز و کارگاه ها</b>						<b>J1</b>
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل کارگاههای موجود	تعداد کارگاههای تحت پوشش	نوع کارگاه	نسبت کارگاه های تحت پوشش	J1-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل مراکز پژوهشی که دارای تجهیزات تولید کننده پرتوهای یونسانز که درای شرایط حفاظتی مطلوب هستند	تعداد مراکز پژوهشی دارای تجهیزات تولید کننده پرتوهای یونسانز که درای شرایط حفاظتی مطلوب هستند		نسبت مراکز پژوهشی دارای تجهیزات تولید کننده پرتوهای یونسانز که درای شرایط حفاظتی مطلوب هستند	J1-02
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل مدارس	تعداد مدارسی که دارای استاندارد بهداشتی هستند (طبق تعريف)		نسبت مدارس دارای استاندارد بهداشتی	J1-03
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کارگاههای موجود	تعداد کارگاه های دارای عامل زیان آور	نوع کارگاه	نسبت کارگاه های دارای عامل زیان آور	J1-04
وزارت بهداشت		—	تعداد شهرهایی که طرح ابتکارات جامعه محور CBI در آنها بطور کامل اجرا شده است(طبق تعريف)		تعداد شهرهایی که طرح ابتکارات جامعه محور (CBI) در آنها بطور کامل اجرا شده است	J1-05
وزارت بهداشت		—	[ ضریب تهويه × نسبت خانوار مصرف کننده سایر سوخت ها ) + ( ضریب تهويه × نسبت خانوار مصرف کننده سوخت جامد ] [ × جمعیت روستا		جمعیت روستایی در مواجهه با آلدگی هوا ناشی از مصرف سوخت جامد	J1-06
<b>کارکنان کارگاه ها</b>						<b>J2</b>

وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO	$\times 100$	تعداد کل شاغلین کارگاه های موجود	تعداد شاغلین کارگاه های تحت پوشش	نوع کارگاه	نسبت شاغلین تحت پوشش	J2-01
---	--------------	-------------------------------------	-------------------------------------	------------	----------------------	-------

ابتلا به بیماریها						K
بیماریهای غیر واگیر						K1
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	$\times 100$	جمعیت وسط سال	تعداد افراد مبتلا به آسم	گروه های سنی / جنسی	میزان شیوع آسم	K1-01
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد افرادی که بر اساس رتبینول سرم دارای کمبود ویتامین A می باشند	گروه های سنی / جنسی	میزان شیوع کمبود ویتامین A	K1-02
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد افرادی که بر اساس ویتامین D سرم دارای کمبود ویتامین D می باشند	گروه های سنی / جنسی	میزان شیوع کمبود ویتامین D	K1-03
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد افرادی که بر اساس روی سرم دارای کمبود روی می باشند	گروه های سنی / جنس	میزان شیوع کمبود روی	K1-04
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید حوادث خانگی در طول سال		میزان بروز حوادث خانگی	K1-05
وزارت بهداشت - UNICEF	$\times 10^8 K$	تعداد کل دانش آموzan ۸-۱۰ ساله	تعداد دانش آموzan ۸-۱۰ ساله مبتلا به گرواتر		میزان شیوع گرواتر دانش آموzan ۸-۱۰ ساله	K1-06
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد مبتلایان به ESRD		میزان شیوع ESRD	K1-07
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید ESRD تشخیص داده شده در طول سال		میزان بروز ESRD	K1-08
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید سرطان ثبت شده در طول سال		میزان بروز سرطان (براساس ثبت سرطان)	K1-09
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	تعداد متولدین زنده	تعداد موارد جدید تالاسمی در طول سال		میزان بروز تالاسمی	K1-10
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد بیماران تالاسمی		میزان شیوع تالاسمی	K1-11
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد افراد مبتلا به پر فشاری خون	گروه های سنی / جنس / شهر / روستا	میزان شیوع پر فشاری خون	K1-12
وزارت بهداشت	$\times 100$	جمعیت وسط سال	تعداد افراد کم خون بر اساس شاخص هموگلوبین	گروه های سنی / جنس	میزان شیوع کم خونی	K1-13
وزارت بهداشت - UNICEF	$\times 100$	تعداد کل زنان باردار	تعداد زنان باردار با میزان هموگلوبین پائین تر از حد طبیعی (طبق تعريف)	سه ماهه اول / سه ماهه دوم	میزان شیوع کم خونی در زنان باردار	K1-14
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد بیماران دیابتی	گروه های سنی / جنس / شهر / روستا	میزان شیوع دیابت	K1-15

وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	کل جمعیت همان گروه شغلی	تعداد موارد جدید بیماری غیر واگیرنashی از کار در شغل معین در طول سال	گروه شغلی	میزان بروزبیماریهای غیر واگیر شغلی	K1-16
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	کل جمعیت همان گروه شغلی	تعداد موارد بیماری غیرواگیر ناشی از کار در شغل معین	گروه شغلی	میزان شیوع بیماریهای غیر واگیر شغلی	K1-17
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد بیماران هموفیلی		میزان شیوع بیماران هموفیلی	K1-18
درخواست گنده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید مبتلا به هموفیلی در طول سال		میزان بروز موارد هموفیلی	K1-19
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید اختلالات روانپژشکی	گروه های سنی / جنس / نوع اختلال (اختلالات شدید / خفیف / صرع / عقب ماندگی ذهنی / سایر موارد )	میزان بروز اختلالات روانپژشکی	K1-20
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد اختلالات روانپژشکی	سن / جنس / نوع اختلال (اختلالات شدید / خفیف / صرع / عقب ماندگی ذهنی / سایر موارد )	میزان شیوع اختلالات روانپژشکی	K1-21
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی - و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - HDI-WHO	$\times 1000$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد اقدام به خودکشی		میزان بروز اقدام به خودکشی	k1-22
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی - و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - HDI-WHO	$\times 10^8 K$	تعداد موالید زنده	تعداد موارد جدید کم کاری مادر زادی تیروئید نوزادان		میزان بروز کم کاری تیروئید نوزادان	K1-23
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی - و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - HDI-WHO	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	یونیت فاکتور ۸ وارداتی	نسبت یونیت فاکتور ۸ وارداتی به جمعیت کل کشور		K1-24
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی - و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - HDI-WHO	$\times 100000$	جمعیت وسط سال	تعداد مبتلایان به ام اس		میزان شیوع بیماری ام اس	K1-25
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - HDI-WHO	$\times 100000$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید مبتلایان به ام اس در طول سال		میزان بروز بیماری ام اس	K1-26
بیماریهای واگیر						K2

کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	WHO- UNICEF
K2-01	میزان بروز فلچ شل حاد در کودکان زیر ۱۵ سال		تعداد موارد جدید فلچ شل حاد در کودکان زیر ۱۵ سال در یک سال	کل کودکان زیر ۱۵ سال در وسط سال	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت - WHO- UNICEF
K2-02	میزان بروز سرخک		تعداد موارد جدید بیماری سرخک در یک سال	جمعیت وسط سال	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت - WHO- UNICEF
K2-03	میزان بروز مalaria		تعداد موارد جدید بیماری مalaria در یک سال	جمعیت وسط سال	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت - WHO- UNICEF
دوخواست کننده / مورد نیاز						
K2-04	میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت		تعداد موارد جدید مبتلا به سل ریوی اسمیر مثبت ثبت شده در یک سال	جمعیت وسط سال	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت - WHO
K2-05	نسبت موقیت درمان بیماران سل ریوی اسمیر مثبت		تعداد موارد درمان کامل شده بیماران سل ریوی اسمیر مثبت	کل موارد جدید سل	$\times 100$	وزارت بهداشت - WHO
K2-06	میزان بروزمنثیت منتگو کوک		تعداد موارد جدید منثیت منتگو کوک در یک سال	جمعیت وسط سال	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت - WHO
K2-07	میزان بروز سیاه سرفه		تعداد موارد جدید بیماری سیاه سرفه در یک سال	جمعیت وسط سال	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت - WHO
K2-08	میزان بروز زخم دهانه رحم در زنان مراقبت شده در کلینیک های زنان و مامایی		تعداد موارد جدید زخم دهانه رحم در زنان مراقبت شده در کلینیک های زنان و مامایی در یک سال	-۴۹ تعداد کل زنان ۱۵ ساله در وسط سال	$\times 10^8K$	ICPD
K2-09	میزان بروز ترشح مجرایی در مردان ۱۵-۴۹ ساله مراجعه کننده به کلینیکهای تخصصی		تعداد موارد جدید ترشح مجرایی در مردان ۱۵-۴۹ ساله مراجعه کننده به کلینیکهای تخصصی در یک سال	-۴۹ تعداد کل مردان ۱۵ سال در وسط سال	$\times 10^8K$	ICPD
K2-10	میزان بروز وبا		تعداد موارد جدید وبا در یک سال	جمعیت وسط سال	$\times 10^8K$	WHO
K2-11	میزان بروز کالا آزار		تعداد موارد جدید بیماری کالا آزار در یک سال	جمعیت وسط سال	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت
K2-12	میزان بروز دیفتری		تعداد موارد جدید بیماری دیفتری در یک سال	جمعیت وسط سال	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت
K2-13	میزان شیوع موارد شناخته شده HIV/AIDS		تعداد موارد شناخته شده بیماری HIV / AIDS	جمعیت وسط سال	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت - WHO- UNICEF
K2-14	میزان شیوع موارد مثبت سرمی HIV در زنان حامله بررسی		تعداد موارد مثبت سرمی HIV در زنان حامله تحت بررسی	تعداد کل زنان حامله مورد بررسی	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت - WHO- UNICEF
K2-15	میزان شیوع HIV مثبت در مصرف کنندگان تزریقی مواد		تعداد مصرف کنندگان تزریقی مواد دارای تست HIV مثبت	تعداد کل مصرف کنندگان تزریقی مواد تحت بررسی	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت
K2-16	میزان شیوع HIV مثبت در زنان تن فروش		تعداد زنان تن فروش دارای تست HIV مثبت	تعداد کل زنان تن فروش تحت بررسی	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت
K2-17	میزان شیوع HIV در سنین ۱۵-۴۹ ساله		تعداد موارد HIV در سنین ۱۵-۴۹ ساله	جمعیت ۱۵-۴۹ ساله مورد بررسی	$\times 10^8K$	وزارت بهداشت

وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	تعداد افراد آزمایش شده در همان گروه	تعداد موارد HIV مثبت در گروه خاص (طبق تعریف)		میزان شیوع HIV مثبت در گروه های خاص	K2-18
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید هپاتیت B حاد در یک سال		میزان بروز هپاتیت B	K2-19
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	کل جمعیت مورد بررسی	تعداد موارد مثبت هپاتیت B		میزان شیوع هپاتیت B	K2-20
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	محرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	تعداد افراد آزمایش شده در همان گروه	تعداد موارد مثبت هپاتیت B در گروه خاص		میزان شیوع هپاتیت B در گروه های خاص	K2-21
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	کل جمعیت مورد بررسی	تعداد موارد مثبت هپاتیت C		میزان شیوع هپاتیت C	K2-22
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید مثبت هپاتیت C در حاد در یک سال		میزان بروز هپاتیت C	K2-23
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	تعداد افراد آزمایش شده در همان گروه	تعداد موارد مثبت هپاتیت C در گروه خاص		میزان شیوع هپاتیت C در گروه های خاص	K2-24
وزارت بهداشت		—	تعداد موارد جدید بیماری CCHF در یک سال		تعداد موارد بیماری تب خونریزی (CCHF) دهنده کریمه کنگو	K2-25
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	تعداد مبتلایان به CCHF	تعداد موارد مرگ ناشی از بیماری CCHF		میزان کشنده‌گی بیماری تب خونریزی دهنده کریمه کنگو (CCHF)	K2-26
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران	$\times 10000$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد تحت درمان جذام ثبت شده		میزان شیوع جذام	K2-27
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران	$\times 100000$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید مبتلا به جذام که در یک سال شناسایی شده اند		میزان بروز جذام	K2-28
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری سالک در یک سال		میزان بروز سالک	K2-29
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری سیاه زخم در یک سال		میزان بروز سیاه زخم	K2-30
UNICEF - WHO		—	تعداد موارد اسهال در یک سال		تعداد موارد اسهال	K2-31
وزارت بهداشت		—	تعداد موارد جدید بیماری هاری در یک سال		تعداد موارد هاری	K2-32
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت همان گروه شغلی	تعداد موارد جدید بیماری های واگیر و اگیردار شغلی در گروه شغلی معین در یک سال	گروه شغلی	میزان بروز بیماری های واگیر دار شغلی	K2-33
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت همان گروه شغلی	تعداد موارد بیماری های واگیردار شغلی در گروه شغلی معین	گروه شغلی	میزان شیوع بیماری های واگیر دار شغلی	K2-34
وزارت بهداشت - UNICEF - WHO	$\times 10^8 K$	تعداد موالید زنده در همان سال	تعداد موارد جدید کراز نوزادی در یک سال		میزان بروز کراز نوزادی	K2-35
WHO- UNICEF		—	تعداد کل کراز		تعداد کل کراز	K2-36

وزارت بهداشت	$\times 100000$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری سرخجه در یک سال		میزان بروز سرخجه	K2-37
وزارت بهداشت	$\times 1000$	کل موالید زنده همان سال	تعداد موارد جدید سندروم مادرزادی سرخجه CRS در یک سال		میزان بروز سندروم مادرزادی congenital CRS syndrome rubella	K2-38
وزارت بهداشت		—	تعداد موارد حیوان گزیدگی		تعداد موارد حیوان گزیدگی	K2-39
درخواست کننده / مورده نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	$\times 1000$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری بوتولیسم در یک سال		میزان بروز بوتولیسم	K2-40
وزارت بهداشت	$\times 1000$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری تیفوئید در یک سال		میزان بروز تیفوئید	K2-41
وزارت بهداشت	$\times 1000$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری اسهال خونی در یک سال		میزان بروز اسهال خونی	K2-42
خدمات درمانی						L
مدیریت خدمات درمانی						L1
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل افراد تحت درمان اعتیاد	موارد عود شده افراد تحت درمان اعتیاد قبل از شش ماه / یک سال		نسبت عود افراد تحت درمان اعتیاد قبل از شش ماه / یک سال	L1-01
وزارت بهداشت		—	تعداد موارد جدید پیوند کلیه در سال		تعداد موارد جدید پیوند کلیه در سال	L1-02
وزارت بهداشت	$\times 100$	جمعیت وسط سال	تعداد آمبولاتس	پیش بیمارستانی / بیمارستانی / مرکز بهداشتی و درمانی / غیر دولتی	نسبت آمبولاتس به جمعیت	L1-03
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد افراد بیمه شده	شهر / روستا / نوع بیمه	پوشش بیمهای	L1-04
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 100$	کل جمعیت کشور	جمعیت تحت پوشش بیمه همگانی		درصد جمعیت تحت پوشش بیمه همگانی درمانی از کل جمعیت کشور	L1-05
وزارت بهداشت		—	تعداد خطاهای پزشکی گزارش شده از مرکز تشخیصی و درمانی که در کمیسیون ماده ۱۱ سازمان تعزیرات حکومتی، نظام پزشکی و مراجع قضایی منجر به صدور رای محکومیت شده است		تعداد خطاهای پزشکی تائید شده توسط مراجع ذیصلاح	L1-06
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	کل پیوند کلیه در همان سال	تعداد پیوند کلیه از جسد در سال		میزان اهدای کلیه از جسد	L1-07
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل موارد مرگ مغزی در همان سال	تعداد موارد مرگ مغزی که حدائق یک عضو آنها اهدا شده است در سال	نسبت موارد مرگ مغزی اهدا کننده عضو	L1-08	

			تعداد اعضای اهدا شده از موارد مرگ مغزی		تعداد اعضای اهدا شده از موارد مرگ مغزی	L1-09
وزارت بهداشت	$\times 100$	جمعیت وسط سال	تعداد مراجعین سرپایی به پزشک	(عمومی / دندانپزشک) / متخصص / پزشک (خانواده)	میانگین بار مراجعته سرپایی به پزشک	L1-10
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد مراجعین به پزشک خانواده	تعداد ارجاع به متخصص از بین مراجعین به پزشک خانواده		نسبت ارجاعات به متخصص توسط پزشک خانواده	L1-11
وزارت بهداشت	$\times 10^K$	تعداد دستگاه همودیالیز فعال	تعداد بیماران دیالیزی		نسبت بیماران دیالیزی به دستگاه همودیالیز	L1-12
اورژانس						L2
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل ماموریتهای اورژانس پیش بیمارستانی	تعداد ماموریتهای اورژانس پیش بیمارستانی به تفکیک نوع بیماری		نسبت ماموریتهای اورژانس پیش بیمارستانی به تفکیک نوع بیماری	L2-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل مصدومین تصادفات که به اورژانس بیمارستانها مراجعه داشته اند	تعداد مصدومین تصادفات که توسط اورژانس ۱۱۵ به بیمارستان منتقل شده اند		پوشش خدمات پیش بیمارستانی در حوادث ترافیکی	L2-02
وزارت بهداشت		تعداد ماموریتهای موقوف انجام شده توسط اورژانس پیش بیمارستانی	مجموع زمان رسیدن پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی بر بالین بیمار از زمان تماس (به دقیقه)	نوع شهر (شهر تهران / ابر شهر / شهر های کوچک) / جاده / هوایی	میانگین زمان حضور پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی بر بالین بیمار از زمان تماس (به دقیقه)	L2-03
وزارت بهداشت	$\times 100$	متوسط تعداد آمبولانس های فعال در همان سال $\times ۳۶۵$	تعداد کل مأموریت آمبولانس ها در یک سال	شهر / جاده / هوایی / دریابی	سرانه مأموریت روزانه هر آمبولانس	L2-04
شاخص های اقامت و تخت بیمارستانی						L3
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 100$	مجموع تخت های فعال روزانه در همان دوره زمانی	مجموع بیماران بستری در ساعت ۷ صبح + مجموع بیماران با اقامت کمتر از ۲۴ ساعت در یک دوره زمانی مشخص	بخش / دولتی / غیر دولتی	درصد اشغال تخت	L3-01
وزارت بهداشت	$\times 10^K$	میانگین تعداد تخت فعال در همان دوره زمانی	تعداد بستری شدگان در یک دوره زمانی	بخش / دولتی / غیر دولتی	بیمار پذیری به ازای هر تخت	L3-02
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	$\times 10^K$	تعداد تخت های مصوب در برنامه سطح بندی خدمات	تعداد تخت های دایر در برنامه سطح بندی خدمات		میزان انطباق تختهای دایر با سطح بندي خدمات بستری	L3-03
وزارت بهداشت	$\times 10^K$	$۳۶۵ \times 1000 \times ۷۰\%$	جمعیت $\times$ بیمار پذیری $\times$ متوسط اقامت بستری		تعداد تخت مورد نیاز برای یک جمعیت معین	L3-04

وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد تخت مصوب	تعداد تخت دایر	دولتی / غیر دولتی	نسبت تخت دایر	L3-05
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد تخت دایر	پخش (روانپزشکی / سوختگی / (CCU/ICU/NICU	نسبت تخت دایر به جمعیت	L3-06
درخواست گننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
WHO	$\times 1000$	جمعیت وسط سال	تعداد تخت دایر بیمارستان		نسبت تخت دایر بیمارستان به نفر جمعیت ۱۰۰۰	L3-07
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد تخت های دایر دولتی	تعداد تخت های دایر غیر دولتی		نسبت تخت های دایر غیر دولتی به تخت های دولتی	L3-08
وزارت بهداشت	$\times 1000$	جمعیت وسط سال	تعداد موارد بستری شده در یک سال		بار بستری به ۱۰۰۰ نفر جمعیت	L3-09
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد بیماران ترخیص شده در همان سال	مجموع مدت اقامت بیماران ترخیص شده در طول سال	روانی / غیرروانی	میانگین مدت اقامت در بیمارستان	L3-10
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل بیمارستانهای ارزشیابی شده	تعداد بیمارستان های کشور با درجه ارزشیابی (یک عالی / یک / دو / سه / زیر استاندارد)	دولتی / غیر دولتی	توزیع بیمارستانهای کشور بر حسب درجه ارزشیابی	L3-11
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	تعداد تختهای CCU ارزشیابی شده	تعداد تختهای CCU با درجه ارزشیابی (یک عالی / یک / دو / سه / زیر استاندارد)	دولتی / غیر دولتی	نسبت تختهای CCU بر حسب درجه ارزشیابی	L3-12
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	تعداد تختهای ICU ارزشیابی شده	تعداد تختهای ICU با درجه ارزشیابی (یک عالی / یک / دو / سه / زیر استاندارد)	دولتی / غیر دولتی	نسبت تختهای ICU بر حسب درجه ارزشیابی	L3-13
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	تعداد تختهای NICU ارزشیابی شده	تعداد تختهای NICU با درجه ارزشیابی (یک عالی / یک / دو / سه / زیر استاندارد)	دولتی / غیر دولتی	نسبت تختهای NICU بر حسب درجه ارزشیابی	L3-14
<b>غذا و دارو</b>						<b>M</b>
<b>صرف منطقی دارو</b>						<b>M1</b>
وزارت بهداشت	$\times 100$	$\times 365$ جمعیت	میزان کل داروهای مصرفی کشور بر حسب DID		سرانه مصرفی دارو در کشور بر اساس DID	M1-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل داروهای صرفی	DID گروه دارویی خاص	گروه دارویی (گوارش / آتنی بیوتیک / ....)	نسبت مصرف گروه های دارویی به کل داروهای مصرفی	M1-02
<b>کنترل کیفیت غذا و دارو</b>						<b>M2</b>
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل اقلام داروی تجویز شده	تعداد اقلام داروی گیاهی تجویز شده در نسخ		در صدقلم داروهای گیاهی تجویز شده در نسخ	M2-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل اقلام داروهای ثبت شده	تعداد اقلام داروهایی که در لیست کنترل کیفیت سالیانه قرار گرفته است		نسبت اقلام دارویی که در سطح عرضه در فهرست کنترل کیفیت قرار می گیرند (PMS)	M2-02

وزارت بهداشت			تعداد موارد داروی فراخوان شده از بازار در سال (Recall)		تعداد موارد داروی فراخوان شده از بازار در سال	M2-03
وزارت بهداشت	$\times 100$	PMS شده	تعداد کل اقلام PMS قابل قبول		نسبت PMS قابل قبول	M2-04
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل واحدهای تولید دارو	تعداد واحدهای تولید دارو که گواهی استاندارد کیفیت دارند		نسبت واحدهای تولید دارو که گواهی استاندارد کیفیت دارند (GMP)	M2-05
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل واحدهای پخش دارو	تعداد واحدهای پخش دارو که گواهی استاندارد توزیع / نگهداری دارو دارند		نسبت واحدهای پخش که گواهی استاندارد توزیع / نگهداری دارو دارند (GDP)	M2-06
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل واحدهای تولیدی مواد غذایی	تعداد واحدهای تولیدی دارای گواهینامه سیستم مدیریت اینمنی مواد غذایی (FSMS)	محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی / فرآورده های لبنی / فرآورده های گوشتی	نسبت واحدهای تولیدی دارای گواهینامه سیستم مدیریت اینمنی مواد غذایی (FSMS)	M2-07
وزارت بهداشت	$\times 100$	وزن کل محصولات خوردنی و آشامیدنی	وزن محصولات خوردنی و آشامیدنی بسته بندی شده در سال	نوع محصول	نسبت وزن محصولات خوردنی، آشامیدنی عرضه شده بصورت بسته بندی	M2-08
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل وزن روغن جامد	وزن روغن جامد تولید شده با ترانس بالاتر از حد استاندارد		نسبت وزنی روغن جامد تولید شده با ترانس بالاتر از حد استاندارد	M2-09
وزارت بهداشت	$\times 100$	حجم کل روغنها	حجم روغن های مایع تولید شده در سال		نسبت تولید روغنها مایع خوراکی	M2-10
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل نمونه های آزمون شده	تعداد نمونه های ناسالم محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی	تولید / وارداتی/عرضه	نسبت نمونه های ناسالم محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی	M2-11
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل نمونه های محصولات آرایشی و بهداشتی آزمون شده	تعداد نمونه های ناسالم محصولات آرایشی و بهداشتی	تولید / وارداتی/عرضه	نسبت نمونه های ناسالم محصولات آرایشی و بهداشتی	M2-12
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل نمونه های محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی آزمون شده	تعداد نمونه های آلدوده محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی	نوع آلدودگی (میکروبی / شیمیایی)	نسبت نمونه های آلدوده محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی	M2-13
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل نمونه های محصولات آرایشی، بهداشتی آزمون شده	تعداد نمونه های آلدوده محصولات آرایشی، بهداشتی	نوع آلدودگی (میکروبی / شیمیایی)	نسبت نمونه های آلدوده محصولات آرایشی، بهداشتی	M2-14

وزارت بهداشت	$\times 100$	جمعیت وسط سال	تعداد تماس با مراکز اطلاع رسانی غذا و دارو در یک سال		تعداد تماس با مراکز اطلاع رسانی غذا و دارو در ۱۰۰۰ نفر جمعیت	M2-15
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل پروانه های صادره	تعداد پروانه های صادره داروهای گیاهی		نسبت پروانه های صادره داروهای گیاهی به کل	M2-16
<b>منابع فیزیکی (تسهیلات بهداشتی درمانی)</b>						<b>N</b>
<b>مراکز آموزش عالی</b>						<b>N1</b>
ردخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت		—	تعداد مراکز آموزش عالی علوم پزشکی	نوع دانشگاه (دولتی / غیر دولتی / بین الملل) پزشکی	تعداد مراکز آموزش عالی علوم پزشکی	N1-01
<b>مراکز بهداشتی درمانی ، پایگاه ها و خانه های بهداشت</b>						<b>N2</b>
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - ICPD		—	تعداد مراکز و واحد های مراقبت های بهداشتی اولیه		تعداد مراکز و واحد های مراقبت های بهداشتی اولیه	N2-01
وزارت بهداشت		—	تعداد مراکز بهداشتی درمانی	شهری / روستایی / نوع وابستگی	تعداد مراکز بهداشتی درمانی	N2-02
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		—	تعداد مراکز ارائه دهنده خدمات سرپائی	دولتی / غیر دولتی / نوع تخصص / نوع خدمت / شیفت کاری	تعداد مراکز ارائه دهنده خدمات سرپائی	N2-03
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل خانه های بهداشت	تعداد خانه های بهداشت که کفایت پرسنل / تجهیزات / تسهیلات دارند		درصد خانه های بهداشت با کفایت پرسنل / تجهیزات / تسهیلات	N2-04
<b>مراکز مشاوره ای و توانبخشی</b>						<b>N3</b>
وزارت بهداشت	$\times 10^K$	جمعیت وسط سال	تعداد مراکز مشاوره خدمات پرستاری		نسبت مراکز مشاوره خدمات پرستاری به جمعیت	N3-01
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		—	تعداد مراکز توانبخشی	نوع وابستگی	تعداد مراکز توانبخشی	N3-02
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		—	تعداد مراکز درمان سوء مصرف مواد	دولتی / غیر دولتی	تعداد مراکز درمان سوء مصرف مواد	N3-03
<b>بیمارستان</b>						<b>N4</b>
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI- WHO		—	تعداد بیمارستان فعال	نوع وابستگی / تخته های موجود / رشته فعالیت	تعداد بیمارستان فعال	N4-01
<b>داروخانه</b>						<b>N5</b>
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		—	تعداد داروخانه ها	نوع وابستگی	تعداد داروخانه ها	N5-01
<b>دادیلوژی، پرتونگاری و آزمایشگاه</b>						<b>N6</b>

وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ورزی و نظارت راهبردی		—	تعداد مراکز پر تونگاری	نوع وابستگی	تعداد مراکز پر تو نگاری	N6-01
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ورزی و نظارت راهبردی		—	تعداد آزمایشگاه ها	نوع وابستگی	تعداد آزمایشگاه ها	N6-02
<b>مراکز امدادی و اورژانس</b>						<b>N7</b>
وزارت بهداشت	$\times 10^8 K$	جمعیت وسط سال	تعداد پایگاه های اورژانس پیش بیمارستانی	شهری/ جاده ای	نسبت پایگاه های اورژانس پیش بیمارستانی به جمعیت	N7-01
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	<b>کد</b>
وزارت بهداشت	$\times 100$	طول راهها به تفکیک	تعداد پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی جاده ای	راه فرعی / راه اصلی / بزرگراه / آزاد راه کیلومتر	تعداد پایگاه های اورژانس پیش بیمارستانی جاده ای به ازای هر ۱۰۰ کیلومتر	N7-02
<b>واحدهای واگذار شده</b>						<b>N8</b>
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل واحدهای ارائه دهنده خدمات	تعداد واحدهای ارائه دهنده خدمات واگذار شده	شهری / روستائی / نوع خدمت / نوع واگذاری	نسبت واگذاری واحدهای ارائه دهنده خدمات	N8-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد نوع خدمات موجود	تعداد نوع خدمات واگذار شده	شهری / روستائی	نسبت واگذاری خدمات	N8-02
<b>منابع انسانی</b>						<b>O</b>
<b>کادر پرستاری و مامایی و پیراپزشک</b>						<b>O1</b>
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد پزشکان شاغل در مراکز درمانی	تعداد کادر پرستاری (پرستار / تکنسین اتاق عمل / بیهوشی / بهیار) شاغل در مراکز درمانی	نسبت کادر پرستاری به پزشکان شاغل در مراکز درمانی		O1-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد تخت فعال	تعداد پرستار حرفه ای شاغل		نسبت پرستار حرفه ای به تخت فعال	O1-02
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کادر پرستاری	تعداد پرستار حرفه ای شاغل		نسبت پرستار حرفه ای به کادر پرستاری	O1-03
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد تخت دیالیز	تعداد پرستاران شاغل در بخش دیالیز		نسبت پرستاران شاغل در بخش دیالیز به تعداد تخت دیالیز	O1-04
وزارت بهداشت	$\times 100$	جمعیت وسط سال	تعداد کادر پرستاری (پرستار / تکنسین اتاق عمل / بیهوشی / بهیار)		نسبت کادر پرستاری به جمعیت	O1-05
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد زنان ۴۵-۱۵ سال	تعداد مامای شاغل		نسبت مامای شاغل به جمعیت زنان (۱۵-۴۵) ساله	O1-06
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل کادر پرستاری شاغل	تعداد کادر پرستاری مرد شاغل		نسبت کادر پرستار مرد به کل کادر پرستاری شاغل	O1-07
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد تخت تخصصی	تعداد پرستاران تخصصی شاغل		نسبت پرستاران تخصصی شاغل به تخت تخصصی	O1-08
<b>پزشک، دندانپزشک، داروساز، رادیولوژیست و متخصص علوم آزمایشگاهی</b>						<b>O2</b>
وزارت بهداشت - WHO	$\times 10000$	جمعیت وسط سال	تعداد دکتر داروساز	نسبت دکتر داروساز به ۱۰۰۰۰ نفر جمعیت		O2-01

- وزارت بهداشت - WHO	$\times 10000$	جمعیت وسط سال	تعداد دندانپزشک		نسبت دندانپزشک به ۱۰۰۰۰ نفر جمعیت	O2-02
- وزارت بهداشت - WHO	$\times 10000$	جمعیت وسط سال	تعداد پزشک متخصص		نسبت پزشک متخصص به ۱۰۰۰ نفر جمعیت	O2-03
- وزارت بهداشت - WHO	$\times 1000$	جمعیت وسط سال	تعداد پزشک عمومی		نسبت پزشک عمومی به ۱۰۰۰ نفر جمعیت	O2-04
- وزارت بهداشت - WHO		—	تعداد پزشکان شاغل		تعداد پزشکان شاغل بر حسب تخصص	O2-05
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
- وزارت بهداشت - WHO		—	تعداد متخصصین علوم آزمایشگاهی شاغل در آزمایشگاههای تشخیص طبی	تخصص	تعداد متخصصین علوم آزمایشگاهی شاغل در آزمایشگاههای تشخیص طبی	O2-06
<b>کل نیروی انسانی</b>						<b>O3</b>
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل پست های سازمانی	تعداد نیروی انسانی شاغل		نسبت نیروی انسانی شاغل به پست های سازمانی	O3-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل نیروهای شاغل در بخش سلامت	تعداد نیروی انسانی شاغل در بخش سلامت به تفکیک	مدرک تحصیلی	نسبت نیروی انسانی شاغل در بخش سلامت	O3-02
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد تخت فعال	کل نیروی انسانی تخصصی درمانی شاغل در بیمارستان ها	دولتی / غیر دولتی	نسبت نیروی انسانی تخصصی درمانی شاغل در بیمارستان ها به تخت فعال	O3-03
- وزارت بهداشت - WHO	$\times 1000$	جمعیت روستایی	تعداد بهورزان شاغل در مناطق روستایی		نسبت بهورز به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت روستایی	O3-04
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل پرسنل شاغل در همان سال	تعداد دوره های آموزشی برگزار شده در طول سال		نسبت دوره های آموزشی برگزار شده به پرسنل در طول سال	O3-05
<b>منابع مالی (اقتصاد بهداشت، بیمه، هزینه ها)</b>						<b>P</b>
اعتبارات و هزینه ها						<b>P1</b>
- وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	بودجه عمومی دولت	کل هزینه های وزارت بهداشت		سهم هزینه های وزارت بهداشت از بودجه عمومی دولت	P1-01
- وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	تولید ناخالص داخلی	کل هزینه های بهداشت و درمان		سهم کل هزینه های بهداشت و درمان از تولید ناخالص داخلی	P1-02
- وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	کل هزینه های بخش سلامت	هزینه های وزارت بهداشت		سهم هزینه های وزارت بهداشت به کل هزینه های بخش سلامت	P1-03
- وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	GDP	هزینه های عمومی مراقبت های طولانی		سهم هزینه های عمومی مراقبت های طولانی از GDP	P1-04
- وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	GDP	هزینه های وزارت بهداشت و درمان		سهم وزارت بهداشت و درمان از GDP	P1-05
- وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	GDP	هزینه سلامت بخش دولتی		سهم هزینه سلامت بخش دولتی از GDP	P1-06

کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	کننده / مورد نیاز	درخواست	WHO
P1-07	سرانه هزینه دارویی	سهم دولت / سهم مردم	کل هزینه های دارویی	کل جمعیت	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-08	سرانه هزینه بهداشت عمومی PHC		هزینه بهداشت عمومی PHC	کل جمعیت	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-09	سرانه هزینه مراقبت بستری		هزینه مراقبت بستری	کل جمعیت	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-10	سرانه هزینه سلامت		کل هزینه سلامت	کل جمعیت	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-11	هزینه سرانه سلامت بر حسب دلار امریکا		کل هزینه سلامت بر حسب دلار امریکا	کل جمعیت	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-12	سرانه هزینه مراقبت غیر بستری		هزینه مراقبت غیر بستری	کل جمعیت	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-13	سهم تامین اجتماعی از کل هزینه های بهداشت و درمان کشور		هزینه های بهداشت و درمان تامین اجتماعی	کل هزینه های بهداشت و درمان کشور	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-14	نسبت هزینه های مصرفي بهداشت و درمان تامین اجتماعی به کل هزینه های مصرفي بهداشت و درمان در بودجه پخش دولتی		هزینه های مصرفي بهداشت و درمان تامین اجتماعی	کل هزینه های مصرفي بهداشت و درمان در بودجه پخش دولتی	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-15	سهم هزینه های موسسات غیر انتفاعی خصوصی در خدمت خانوارها از کل هزینه های پخش سلامت		هزینه های موسسات غیر انتفاعی خصوصی در خدمت خانوارها	کل هزینه های بخش خصوصی سلامت	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-16	سهم هزینه های بهداشت و درمان بخش خصوصی از کل هزینه های بخش سلامت		هزینه های بهداشت و درمان بخش خصوصی	کل هزینه های بخش سلامت	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-17	نسبت کل هزینه های بهداشت و درمان بخش دولتی به کل هزینه های بهداشت و درمان		کل هزینه های بهداشت و درمان بخش دولتی	کل هزینه های بهداشت و درمان	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-18	سهم موسسات غیر انتفاعی خصوصی از هزینه های مصرفي نهایی بهداشت و درمان بخش خصوصی		هزینه های مصرفي نهایی بهداشت و درمان موسسات غیر انتفاعی خصوصی	هزینه های مصرفي نهایی بهداشت و درمان بخش خصوصی	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-19	سرانه تولید ناخالص داخلی بر حسب دلار امریکا		تولید ناخالص داخلی (بر حسب دلار امریکا)	کل جمعیت	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	
P1-20	سهم منابع مالی خارجی از هزینه های دولت در بخش سلامت		منابع مالی خارجی در بخش سلامت	هزینه های دولت در بخش سلامت	×100	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	- وزارت بهداشت - تعاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	

وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	کل هزینه های بخش سلامت	کمکهای خارجی برای بخش سلامت	درصد کمکهای خارجی از کل هزینه های بخش سلامت	P1-21
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	تولید ناخالص داخلی	هزینه های بهداشت و درمان تامین اجتماعی	سهم هزینه های بهداشت و درمان تامین اجتماعی از تولید ناخالص داخلی	P1-22
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	کل جمعیت	کل درآمد ملی	سرانه درآمد ملی	P1-23
<b>دروخاست گتنده / مورده نیاز</b>	<b>ضریب</b>	<b>مخرج کسر</b>	<b>صورت کسر</b>	<b>تفکیک</b>	<b>عنوان</b>
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	کل هزینه سلامت	پرداخت مستقیم خانوار برای هزینه های بهداشت و درمان	سهم پرداخت مستقیم خانوارها از کل هزینه های سلامت	P1-24
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	کل هزینه های بخش خصوصی تولید ناخالص داخلی	هزینه های بهداشت و درمان خانوار	نسبت هزینه های بهداشت و درمان خانوار به کل هزینه های بخش خصوصی در تولید ناخالص داخلی	P1-25
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	کل هزینه های غیر خوراکی خانوار	هزینه های سلامت در بودجه خانوار	سهم هزینه های سلامت در هزینه های غیر خوراکی خانوار	P1-26
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	کل جمعیت	تولید ناخالص داخلی بر حسب PPP	سرانه تولید ناخالص داخلی بر حسب PPP	P1-27
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO		—	هزینه عمومی بخش دولتی بدون تامین اجتماعی	هزینه عمومی بخش دولتی بدون تامین اجتماعی	P1-28
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	هزینه بخش خصوصی برای بهداشت و درمان	پرداخت بیمه های خصوصی برای هزینه های بهداشت و درمان	سهم بیمه های خصوصی به هزینه بخش خصوصی برای بهداشت و درمان	P1-29
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	تعداد کل خانوارها	تعداد خانوارهای پرداخت کننده هزینه های کمر شکن سلامت	درصد خانوارهای مواجه با هزینه های کمر شکن سلامت (با پرداخت هزینه های سلامت به زیر خط فقر برسد)	P1-30
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	کل هزینه های بیمارستانها	هزینه های پرسنلی بیمارستانها	نسبت هزینه های پرسنلی بیمارستانها	P1-31
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	کل هزینه های بهداشت و درمان	یارانه ها در بخش بهداشت و درمان	سهم یارانه ها از کل هزینه های بهداشت و درمان	P1-32
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO		—	هزینه تخت روز	هزینه تخت روز	P1-33
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	کل هزینه های سلامت	هزینه بهداشت اولیه	سهم هزینه های بهداشتی اولیه به کل هزینه های سلامت	P1-34
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	کل هزینه های سلامت	کل هزینه های دارویی	سهم هزینه های دارویی به کل هزینه های سلامت	P1-35
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	$\times 100$	کل اعتبارات وزارت بهداشت و درمان	درآمد اختصاصی وزارت بهداشت و درمان	نسبت درآمد اختصاصی به کل اعتبارات وزارت بهداشت و	P1-36

						درمان
						بیمه
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	x100	کل هزینه‌های سلامت	هزینه‌های بیمه همگانی درمان		سهم هزینه‌های بیمه همگانی درمان از کل هزینه‌های سلامت	P2
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	x100	جمعیت تحت پوشش بیمه همگانی درمانی	هزینه‌های پرداخت شده توسط بیمه به ازاء بار مراجعة	سرپایی / بستره	متوسط هزینه پرداخت شده توسط بیمه همگانی درمانی (به ازاء بار مراجعة)	P2-02
مدیریت منابع مالی						P3
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	x100	رشد سطح عمومی قیمت‌ها	رشد تعریف‌های بیمه خدمات درمانی		نسبت رشد تعریف‌های بیمه خدمات درمانی به رشد سطح عمومی قیمت‌ها	P3-01
<b>شاخص‌های مرکب</b>						<b>Q</b>
توسعه انسانی و عدالت						Q1
WHO		—	توسعه انسانی طبق تعریف UN		شاخص توسعه انسانی (HDI)	Q1-01
وزارت بهداشت	x100	کل پرداخت‌های خدمات درمانی	پرداختی افراد از خدمات درمانی		سهم پرداخت افراد از خدمات درمانی به کل پرداخت‌های خدمات درمانی (شاخصهای عدالت)	Q1-02
معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		—	شاخص عدالت در تأمین هزینه‌های بهداشت و درمان (FFC)		شاخص عدالت در تأمین هزینه‌های بهداشت و درمان (FFC)	Q1-03
مدیریت و نظام سلامت						Q2
وزارت بهداشت WHO		—	رتبه کارآمدی نظام اجرایی سلامت (WHO) (براساس رتبه‌بندی WHO)		رتبه کارآمدی نظام اجرایی سلامت	Q2-01
وزارت بهداشت WHO		—	کارآمدی نظام اجرایی سلامت (طبق تعریف WHO)		شاخص کارآمدی نظام اجرایی سلامت	Q2-02
وزارت بهداشت WHO		—	پاسخ‌گو بودن نظام سلامت بر اساس معیارهای تعیین شده توسط WHO		پاسخگویی نظام سلامت	Q2-03
سلامت						Q3
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی - و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI- WHO		—	امید زندگی در بدرو تولد		امید زندگی در بدرو تولد	Q3-01
UNICEF		—	امید زندگی	حسن	امید زندگی	Q3-02
WHO		—	امید زندگی توان با سلامتی در ۶۰ سالگی	جنس	امید زندگی توان با سلامتی در ۶۰ سالگی	Q3-03
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO		—	اندازه شاخص HALE طبق فرمول مربوط		شاخص HALE(امید زندگی توان با سلامتی)	Q3-04

WHO		—	سالهای مفید از دست رفته در ۱۰۰۰ نفر		سالهای مفید از دست رفته به ازاء هر ۱۰۰۰ نفر	Q3-05
WHO		—	سطح سلامت طبق تعریف WHO		سطح سلامت	Q3-06
WHO		—	سالهای از دست رفته مورد انتظار در بدو تولد به دلیل فقر سلامت		سالهای از دست رفته مورد انتظار در بدو تولد به دلیل فقر سلامت	Q3-07
وزارت بهداشت WHO		—	اندازه شاخص DALYs طبق فرمول مربوط	علت	شاخص DALYs (سالهای از دست رفته به دلیل مرگ زودرس یا ناتوانی)	Q3-08
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
<b>اجتماعی</b>						<b>R</b>
<b>مخاطرات اجتماعی سلامت</b>						<b>R1</b>
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×100	جمعیت وسط سال	تعداد افراد سیگاری	گروههای سنی / جنس	نسبت افراد سیگاری	R1-01
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×10^K	کل افراد مورد بررسی	تعداد افرادی که رفتار جنسی غیرایمن داشته‌اند		میزان شیوع رفتار جنسی غیرایمن	R1-02
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×10^K	جمعیت وسط سال	تعداد افراد دارای سوء مصرف مواد	روش مصرف	میزان شیوع سوء مصرف مواد	R1-03
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×1000	تعداد کل دانش آموزان	تعداد دانش آموزان دارای مصرف تباکو / سوء مصرف مواد	روش مصرف / مقطع تحصیلی / جنس	میزان شیوع مصرف تباکو / سوء مصرف مواد در دانش آموزان	R1-04
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		—	میانگین سن شروع سوء مصرف مواد		سن شروع سوء مصرف مواد	R1-05
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		—	تعداد افراد مراجعه کننده به مراکز درمانی و کاهش آسیب اعتیاد مطابق پروتکل شاخص تقاضای درمان (طبق تعریف)	جنس / الگوی مصرف و ...	تعداد افراد مراجعه کننده به مراکز درمانی و کاهش آسیب اعتیاد	R1-06
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×100	کل جمعیت آن گروه هدف	تعداد جمعیت گروه هدف (طبق تعریف) تحت پوشش برنامه های پیشگیرانه از اعتیاد		نسبت جمعیت گروه هدف تحت پوشش برنامه های پیشگیرانه از اعتیاد	R1-07
<b>سلامت سالمندان</b>						<b>S</b>
<b>سلامت سالمندان</b>						<b>S1</b>
وزارت بهداشت	×100	کل جمعیت سالمند / کهنسال	جمعیت سالمند / کهنسال نیازمند مراقبت سالمندی		نسبت جمعیت سالمند / کهنسال نیازمند مراقبتهاي سالمندی	S1-01
وزارت بهداشت	×100	کل جمعیت سالمند / کهنسال	جمعیت سالمند / کهنسال دریافت کننده مراقبت سالمندی	خانواده / غیر خانواده	نسبت جمعیت سالمند / کهنسال دریافت کننده مراقبتهاي سالمندی	S1-02
وزارت بهداشت	×100	کل جمعیت سالمند / کهنسال	جمعیت سالمند / کهنسال دریافت کننده مراقبتهاي سلامتی	خانواده / غیر خانواده	نسبت جمعیت سالمند / کهنسال دریافت کننده مراقبتهاي سلامتی	S1-03
وزارت بهداشت	×1000	کل جمعیت سالمند / کهنسال	تعداد سالمند / کهنسال که در طول یک سال زمین خورده اند		میزان بروز سقوط در سالمند / کهنسال	S1-04

## انتقال خون

**T**

اهدای خون

**T1**

وزارت بهداشت	$\times 100$	جمعیت وسط سال	تعداد خونگیری در یک سال		میزان اهدای خون	T1-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد افراد اهداء کننده خون	تعداد واحدهای خون اهدایی داوطلبانه		نسبت اهدای خون داوطلبانه	T1-02
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد افراد مراجعه کننده برای اهداء خون	تعداد افراد دارای اهدای مستمر خون		نسبت افراد دارای اهدای مستمر خون	T1-03
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	<b>کد</b>
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل افراد مراجعه کننده برای اهداء خون	تعداد افراد معاف از اهدای خون		نسبت افراد معاف از اهدای خون	T1-04

**کیفیت خون اهدایی**

**T2**

وزارت بهداشت	$\times 100000$	تعداد کل واحد خون اهدایی	تعداد واحد خون HCV RIBA مثبت		نسبت HCV RIBA مثبت در هر صد هزار واحد خون اهدایی	T2-01
وزارت بهداشت	$\times 100000$	تعداد کل واحد خون اهدایی	تعداد واحد خون دارای HIV W.blot مثبت		نسبت HIV W.blot مثبت واحدهای خون اهدایی	T2-02
وزارت بهداشت	$\times 100000$	تعداد کل واحد خون اهدایی	تعداد واحد خون HBsAg مثبت تائید شده		تعداد HBsAg مثبت تائید شده در واحد های خون اهدایی	T2-03

## امور بازرگانی دارو و تجهیزات پزشکی

**U**

تولید

**U1**

وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		_____	تعداد اقلام تولیدی	رشته تخصصی (پژوهشکی / دندانپزشکی) (آزمایشگاهی) - نوع کاربری (مصرفی / مواد اولیه / تجهیزات)	تعداد اقلام تولیدی	U1-01
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - - UNICEF UNDP - -ICPD HDI- WHO		_____	ارزش دلاری اقلام تولیدی	رشته تخصصی (پژوهشکی / دندانپزشکی) (آزمایشگاهی) - نوع کاربری (مصرفی / مواد اولیه / تجهیزات)	ارزش دلاری اقلام تولیدی	U1-02

واردات

**U2**

وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی -		_____	تعداد اقلام وارداتی	رشته تخصصی (پژوهشکی ، دندانپزشکی) (آزمایشگاهی) - نوع کاربری (مصرفی ، مواد اولیه ، تجهیزات)	تعداد اقلام وارداتی	U2-01
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی -		_____	ارزش دلاری اقلام وارداتی	رشته تخصصی (پژوهشکی / دندانپزشکی) (آزمایشگاهی) - نوع کاربری (مصرفی / مواد اولیه / تجهیزات)	ارزش دلاری اقلام وارداتی	U2-02

صادرات

**U3**

وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO			—	تعداد اقلام صادراتی	رشته تخصصی (پژوهشکی / دندانپزشکی / آزمایشگاهی) - نوع کاربری (مصرفی / مواد اولیه / تجهیزات)	تعداد اقلام صادراتی	U3-01
درخواست گننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد	
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - - UNICEF UNDP - ICPD HDI- WHO			—	ارزش دلاری اقلام صادراتی	ارزش دلاری اقلام صادراتی		U3-02
<b>تحقيقات در حوزه سلامت</b>							V
تولید علم							V1
وزارت بهداشت			—	تعداد مقالات منتشر شده در مجلات داخلی علوم پزشکی دارای رتبه علمی - پژوهشی	تعداد مقالات منتشر شده در مجلات داخلی علوم پزشکی دارای رتبه علمی - پژوهشی		V1-01
وزارت بهداشت			—	تعداد مقالات علوم پزشکی ایرانی نمایه شده در پایگاههای بین المللی معتبر	نوع پایگاه	تعداد مقالات علوم پزشکی ایرانی نمایه شده در پایگاههای بین المللی معتبر	V1-02
وزارت بهداشت	×100	کل مقالات ایرانی نمایه شده در ISI		تعداد مقالات علوم پزشکی ایرانی نمایه شده در ISI		نسبت مقالات علوم پزشکی ایرانی نمایه شده در ISI به کل مقالات ایرانی نمایه شده در ISI	V1-03
وزارت بهداشت			—	تعداد مجلات علمی - پژوهشی در حوزه سلامت		تعداد مجلات علمی - پژوهشی در حوزه سلامت	V1-04
وزارت بهداشت			—	تعداد نشریات علوم پزشکی ایرانی نمایه شده در پایگاههای بین المللی معتبر	نوع پایگاه	تعداد نشریات علوم پزشکی ایرانی نمایه شده در پایگاههای بین المللی معتبر	V1-05
وزارت بهداشت			—	تعداد اختراقات و اکتشافات به ثبت رسیده با موضوع سلامت	داخل کشور / خارج از کشور	تعداد اختراقات و اکتشافات به ثبت رسیده با موضوع سلامت	V1-06
<b>منابع مالی و انسانی تحقیقات</b>							V2
وزارت بهداشت			—	تعداد محققان فعال در حوزه سلامت		تعداد پژوهشگران فعال در حوزه سلامت	V2-01
وزارت بهداشت			—	اعتبار تحقیقات سلامت		اعتبار تحقیقات سلامت	V2-02
وزارت بهداشت	×100	اعتبارات بهداشت و درمان		اعتبارات تحقیقات بهداشت و درمان		نسبت اعتبارات تحقیقات بهداشت و درمان به کل اعتبارات بهداشت و درمان	V2-03
وزارت بهداشت	×100	GDP		اعتبارات تحقیقات سلامت		نسبت اعتبارات تحقیقات سلامت به GDP	V2-04
وزارت بهداشت	×100	اعتبارات کل تحقیقات کشور		اعتبارات تحقیقات سلامت		نسبت اعتبارات تحقیقات سلامت به اعتبارات تحقیقات کشور	V2-05

وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل پژوهشگران	اعتبارات تحقیقات		سرانه اعتبار تحقیق به پژوهشگر	V2-06
<b>منابع فیزیکی تحقیقات</b>						<b>V3</b>
وزارت بهداشت		—	تعداد مراکز تحقیقاتی فعال در حوزه سلامت	نوع وابستگی	تعداد مراکز تحقیقاتی فعال در حوزه سلامت	V3-01
دروخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت		—	تعداد پارک های تحقیقاتی (علم و فناوری) در حوزه سلامت		تعداد پارک های تحقیقاتی (علم و فناوری) در حوزه سلامت	V3-02
وزارت بهداشت		—	تعداد مراکز رشد واحد های فناوری در حوزه سلامت		تعداد مراکز رشد واحد های فناوری در حوزه سلامت	V3-03
وزارت بهداشت		—	تعداد سامانه های علم و فناوری در حوزه سلامت در سطح دانشگاه های علوم پزشکی کشور		تعداد سامانه های علم و فناوری در حوزه سلامت مستقر در دانشگاه های علوم پزشکی کشور	V3-04
<b>آموزش در حوزه سلامت</b>						<b>W</b>
<b>دانشجویی</b>						<b>W1</b>
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد داوطلب	تعداد پذیرفته شدگان	مقطع تحصیلی	نسبت پذیرفته شدگان به داوطلب	W1-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل پذیرفته شدگان	تعداد پذیرفته شدگان در هر مقطع تحصیلی	جنس/نوع دانشگاه (دولتی/غیر دولتی/بین الملل)	نسبت پذیرفته شدگان در هر مقطع تحصیلی	W1-02
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل دانشجویان مشغول به تحصیل	تعداد دانشجویان مشغول به تحصیل هر مقطع	جنس/نوع دانشگاه (دولتی/غیر دولتی/بین الملل)/ سهمیه	نسبت دانشجویان مشغول به تحصیل هر مقطع	W1-03
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل دانشجویان خارجی (غیر ایرانی پذیرفته شده)	تعداد دانشجویان خارجی (غیر ایرانی پذیرفته شده)	مقطع تحصیلی / بورس	نسبت پذیرش دانشجویان غیر ایرانی	W1-04
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل دانشجویان مشغول به تحصیل	تعداد دانشجویان غیر ایرانی مشغول به تحصیل	مقطع تحصیلی / بورس	نسبت دانشجویان غیر ایرانی مشغول به تحصیل	W1-05
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد پذیرفته شدگان سال جاری - سال قبل	(تعداد پذیرفته شدگان سال جاری - تعداد پذیرفته شدگان سال قبل )	مقطع تحصیلی / نوع دانشگاه (دولتی/غیر دولتی/بین الملل)	نرخ رشد پذیرش دانشجو	W1-06
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل پذیرش دانشجو	تعداد پذیرش دانشجو در دانشگاه های دولتی/غیر دولتی/بین الملل		نسبت پذیرش دانشجو در دانشگاه های دولتی/غیر دولتی/بین الملل	W1-07
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل تخت فعال آموزشی	تعداد دانشجوی پزشکی عمومی (دوره بالینی)		نسبت دانشجوی پزشکی عمومی (دوره بالینی) به تخت آموزشی در یک سال تحصیلی	W1-08
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل تخت فعال آموزشی	تعداد دستیاران تخصصی بالینی	رشته تحصیلی	نسبت دستیاران تخصصی بالینی به تختهای آموزشی	W1-09
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل پذیرفته شدگان	تعداد دانشجوی استعداد درخشان جذب شده	مقطع تحصیلی / رشته	نسبت دانشجوی استعداد درخشان جذب شده	W1-10

وزارت بهداشت		—	ظرفیت پذیرش دانشجو	مقطع تحصیلی / نوع دانشگاه (دولتی / غیر دولتی / بین الملل)	ظرفیت پذیرش دانشجو	W1-11
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل دانش آموختگان	تعداد دانش آموختگان در هر مقطع تحصیلی	جنس/نوع دانشگاه (دولتی / غیر دولتی / بین الملل)	نسبت دانش آموختگان در هر مقطع تحصیلی	W1-12
دورخواست گننه / مورد نماز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل دانشجویان بورسیه	تعداد دانشجویان بورسیه اعزام شده به خارج از کشور	نوع بورس (بلند مدت / کوتاه مدت)	نسبت دانشجویان بورسیه اعزام شده به خارج از کشور	W1-13
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل دانشجویان در مقطع phd / فوق تخصص / فلوشیپ در همان سال تحصیلی	تعداد دانشجویان بورسیه داخل در مقطع phd / فوق تخصص / فلوشیپ	پذیرفته شده / شاغل به تحصیل	نسبت دانشجویان بورسیه داخل در مقطع phd / فوق تخصص / فلوشیپ	W1-14
وزارت بهداشت	×100	کل دانشجویان بورسیه خارج که فرصت بورس آنها خاتمه یافته	تعداد دانش آموختگان بورسیه خارج بازگشتی به کشور	نوع بورس (بلند مدت / کوتاه مدت)	نسبت دانش آموختگان بورسیه خارج بازگشتی به کشور	W1-15
وزارت بهداشت	×100	کل دانش آموختگان خارج از کشور که مدرک آنها مورد بررسی قرار گرفته است	تعداد دانش آموختگان خارج از کشور که مدرک آنها مورد تائید قرار گرفته است	مقطع تحصیلی	نسبت دانش آموختگان خارج از کشور که مدرک آنها مورد تائید قرار گرفته است	W1-16
وزارت بهداشت	×100	کل دانشجویان مشغول به تحصیل	اعتبار تخصصی سالانه دانشجویی	مقطع تحصیلی / رشته	سرانه اعتبار تخصصی سالانه دانشجویی	W1-17
وزارت بهداشت	×100	تعداد ساکنین خوابگاه ها	فضای قابل استفاده خوابگاه ها (متر مربع)		سرانه فضای مورد استفاده در خوابگاه دانشجویی	W1-18
هیئت علمی						W2
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل اعضای هیئت علمی	تعداد اعضای هیئت علمی به تفکیک	جنس / رتبه علمی / نوع استخدام / نوع همکاری / گروه عمله آموزشی / مدرک تحصیلی در دانشگاه های دولتی / غیر دولتی	نسبت کل اعضای هیئت علمی	W2-01
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل اعضای هیئت علمی در همان سال تحصیلی	تعداد دانشجویان شاغل به تحصیل در یک سال تحصیلی	نوع دانشگاه (دولتی / غیر دولتی)	نسبت دانشجویان به اعضای هیئت علمی در یک سال تحصیلی	W2-02
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل اعضای هیئت علمی در ابتدای همان سال تحصیلی	(وروودی هیئت علمی (استخدام) - خروجی هیئت علمی (باز نشسته + مستعفی + فوت + اخراج) در یک سال تحصیلی		نرخ رشد هیئت علمی در یک سال تحصیلی	W2-03

وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل اعضای هیئت علمی همان رتبه در ابتدای سال	تعداد اعضای هیئت علمی ارتقاء یافته هر رتبه در یک سال تحصیلی	رتبه علمی پایه (قبلی)	نسبت اعضای هیئت علمی ارتقاء یافته	W2-04
وزارت بهداشت	$\times 100$	تعداد کل اعضای هیئت علمی	تعداد اعضای هیئت علمی با درجه دکترای تخصصی یا بالاتر		نسبت اعضای هیئت علمی با درجه دکترای تخصصی یا بالاتر	W2-05
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
<b>برنامه های آموزشی</b>						
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل برنامه های آموزشی	تعداد برنامه های آموزشی بازنگری شده	قطع تحصیلی	درصد برنامه های آموزشی بازنگری شده	W3-01
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل برنامه های موجود	تعداد برنامه های مصوب جدید (رشته) ادر یک سال تحصیلی	قطع تحصیلی	درصد برنامه های مصوب جدید (رشته) ادر یک سال تحصیلی	W3-02
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل رشته های مصوب	تعداد رشته های بین رشته ای	قطع تحصیلی	نسبت رشته های بین رشته ای از تعداد کل رشته های مصوب در یک سال تحصیلی	W3-03
وزارت بهداشت		—	تعداد دوره های مشترک با دانشگاه های معتبر خارج از کشور		تعداد دوره های علمی مشترک با دانشگاه های معتبر خارج از کشور در یک سال تحصیلی	W3-04
وزارت بهداشت		—	تعداد برنامه های آموزش مدام اجرا شده جامعه پزشکی	حضوری / غیر حضوری / پژوهشکی / دندانپزشکی / داروسازی / پیراپزشکی	تعداد برنامه های آموزش مدام اجرا شده	W3-05
وزارت بهداشت		—	تعداد شرکت کنندگان در برنامه های آموزشی مدام جامعه پزشکی	حضوری / غیر حضوری / پژوهشکی / دندانپزشکی / داروسازی / پیراپزشکی	تعداد شرکت کنندگان در برنامه های آموزش مدام	W3-06
وزارت بهداشت	$\times 100$	کل دانشگاه های علوم پزشکی	تعداد دانشگاه های وارد شده به فرآیند اعتبار بخشی / اعتبار بخشی شده	وارد شده به فرآیند اعتبار بخشی / اعتبار بخشی شده	نسبت گسترش فرآیند اعتبار بخشی در دانشگاه های علوم پزشکی	W3-07



**فرم شناسایی شاخصهای ملی سلامت در مرکز / اداره کل .....توسط کارشناسان و مدیران وزارت بهداشت ،درمان و آموزش**

توضیحات	کاربرد شاخص در سطح:				وضعیت تولید		دوره زمانی تولید شاخص	طبقه بندی شاخص	نام منبع شاخص	فرمول یا نحوه محاسبه شاخص	عنوان شاخص	ردیف
	۱- نیازمندی (با دلایل مبنی بر ارزش)	۲- معنی (از دوستی منبع گزارش)	۳- استان	۴- شهرستان	۵- مخرج کسر	۶- صورت کسر						
۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	۵	۴	۳	۲	۱
										□		۱
										□		۲
										□		۳
										□		۴

نام و نام خانوادگی کارشناس تکمیل کننده فرم ..... : امضاء ..... تاریخ ..... : امضاء .....  
 نام و نام خانوادگی نماینده کمیته آمار بخشی ..... : امضاء .....  
 ..... : امضاء .....

**تعاریف استاندارد ، واژه ها و دستورالعمل تکمیل فرم شناسایی شاخصهای ملی سلامت**  
جهت تکمیل فرم به روش ذیل اقدام فرمائید.

**ستون - 1در این ستون عنوان شاخص پیشنهادی را درج فرمائید.**

**تعریف شاخص :** معیاری که به طور مستقیم یا غیر مستقیم تغییرات وقایع یا وضعیت ها را اندازه گیری میکند و با استفاده از داده های خام اطلاعات مفیدی جهت مقایسه با استانداردها ، بین بخش های مختلف یا دوره های زمانی را فراهم میسازد.

**شاخص ملی:** شاخصهایی که محاسبه و تولید آنها در سطح کشوری است و معمولاً مورد نیاز سازمانها در دو سطح ملی و بین المللی میباشد. از جمله : وزارت بهداشت ، مرکز آمار ایران ، نهاد ریاست جمهوری ، مجلس شورای اسلامی ، .... , WHO- UNDP- UNISEF

میباشد.

**ستون - 2در این ستون نوع شاخص را درج نمائید**  
**أنواع شاخص ها**

شاخص ها را می توان به سه بخش نسبت ها، میزان ها و فرآواني ها تقسیم نمود :

**الف - نسبت:** (Proportion) کمیت نسبی یک عدد را به عدد دیگر نشان می دهد و شامل موارد زیر است:

-نسبت هایی که صورت، بخشی از مخرج است مثل تعداد مرگ و میر در یک سال به جمعیت وسط سال

-نسبت هایی که صورت و مخرج از دو جامعه متفاوت هستند مثل نسبت تخت بیمارستانی دایر به جمعیت

ب - **میزان :** (Rate) احتمال وقوع یک حادثه در مدت زمان مشخص و در جمعیت معین است. مثل میزان مرگ و میر در طی یک سال.

ج : فرآواني : شاخصی است که تعداد وقایع را بصورت مطلق نشان می دهد.

**ستون - 3در این ستون نام منبع شاخص درج گردد.**

**ستون - 4 طبقه بندی شاخص ها :** در این ستون براساس تعاریف زیر نوع طبقه شاخص را ذکر نمائید.

شاخصهای پایش : به شاخصهایی گفته میشود که ورودی ها و فرایند ها را در یک پروژه بررسی میکند یا به عبارتی پایش به معنی اندازه گیری منظم متغیرها در طول زمان است.

شاخصهای پایش، خود به دو دسته زیر تقسیم می شوند:

•**شاخص های ورودی** که به اطلاعات مورد نیاز برای انجام فعالیت ها بر می گردد (Input Index)

•**شاخص های فرآیندی** که فعالیت های در حال اجرا را اندازه گیری می نماید (Process Index)

•**شاخص های ارزیابی :** شاخصهایی که خروجی ها و هدف نهایی را می سنجد یا به عبارتی به اندازه گیری آنچه که در پایان یک برنامه حاصل میشود میپردازد.

شاخص های ارزیابی، نیز به سه دسته زیر تقسیم می شوند:

•**شاخص هایی که خروجی فعالیت ها را اندازه گیری می کند** (Output Index)

•**شاخص هایی که پیامد فعالیت ها را نشان می دهد** (Outcome Index)

•**شاخص هایی که اثرات بلندمدت فعالیت ها را نشان می دهد** (Impact Index)

ستون - 5 دوره زمانی تولید شاخص : در این ستون دوره زمانی تولید و یا بروز رسانی شاخص را درج نمائید . به عنوان مثال سالیانه یعنی در هر سال یکبار تولید) بروز (میشود .

لازم به توضیح است که اغلب شاخصهای ملی سالیانه و یا موردي مقطعی و یا survey تولید میشوند.

**ستون - 6 وضعیت تولید :** در این ستون وضعیت و روش تولید شاخص ) صورت و مخرج کسر در صورت وجود ( درج میگردد.

-1تولید نمیشود- 2 تولید از منابع جاری) از نظام آماری و گزارش دهی و -3 ( ... تولید توسط ) survey از نظام مراقبت و - 4 ( .... تولید از سایر منابع با ذکر نام) مانند اطلاعات جمعیتی مرکز آمار ایران و (.....

**ستون - 7 سطح کاربرد شاخص :** در این ستون سطح کاربرد شاخص درج می گردد . خصوصاً در موارد ملی و بین المللی ، منبع درخواست کننده گزارش و بکارگیری شاخص قید گردد.