



جمهوری اسلامی ایران

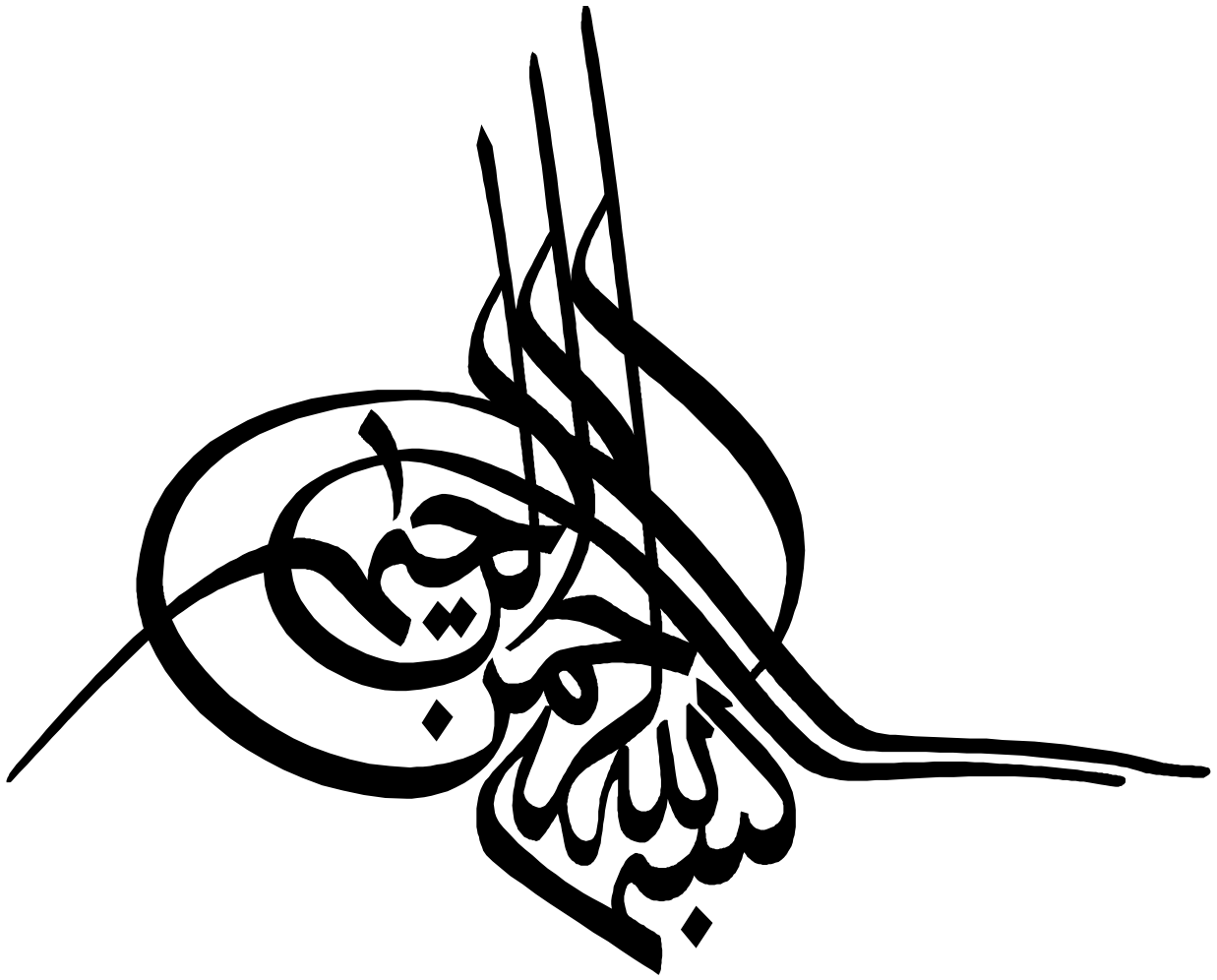
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

شاخص‌های ملی سلامت

ویرایش دوم

1388



فهرست

۵	اعضای کمیته ستادی
۶	تقدیر و تشکر
۷-۹	اسامی شرکت کنندگان
10	پیش‌گفتار
11	مقدمه
۱۲-۱۳	توضیحات و راهنمای جداول
۱۴-۱۵	تعریف و طبقه‌بندی شاخص‌ها
۱۶-۱۸	روش انجام کار
۱۹-۴۷	معرفی شاخص‌ها بر حسب موضوع

کد	عنوان	شماره صفحه
A	شاخص های جمعیتی	۱۹
A1	جمعیت	
A2	میزان های جمعیتی	
B	میزان های مرگ ومیر	۱۹-۲۰
B1	مرگ ومیر	
B2	توزیع علل مرگ و میر	
C	مدیریت خدمات بهداشتی	۲۱-۲۲
C1	مدیریت خدمات و مراقبت های بهداشتی	
C2	پوشش و دسترسی به خدمات ومراقبت ها	
C3	خدمات مشاوره ای وآموزشی	
D	تنظیم خانواده	۲۲
D1	نسبت استفاده از روش ها و وسایل پیشگیری	
E	مراقبت مادران	۲۲-۲۳
E1	زایمان	
E2	مراقبت بارداری	
F	مراقبت کودکان	۲۳-۲۴
F1	تغذیه با شیر مادر	
F2	قد و وزن کودکان	
F3	خدمات و مراقبت های کودکان	
G	واکسیناسیون	۲۴-۲۵
G1	پوشش انواع واکسیناسیون	
H	تغذیه	۲۵-۲۶

شماره صفحه	عنوان	کد
	خدمات و مراقبت های تغذیه ای	H1
۲۶-۲۷	منابع بهسازی شدم(بهداشت محیط)	I
	دسترسی به آب	I1
	منابع بهسازی شده	I2
	توالت بهداشتی	I3
	فاضلاب بهداشتی	I4
	اماکن بهسازی شده	I5
	دفع زباله و فضولات حیوانی	I6
۲۷	بهداشت حرفه ای	J
	نظارت و ارزیابی بر مراکز و کارگاه ها	J1
	کارکنان کارگاه ها	J2
۲۸-۳۲	ابتلا به بیماری ها	K
	بیماری های غیر واگیر	K1
	بیماری های واگیر	K2
۳۲-۳۴	خدمات درمانی	L
	مدیریت خدمات درمانی	L1
	اورژانس	L2
	شاخص های اقامت و تخت بیمارستانی	L3
۳۴-۳۵	غذا و دارو	M
	مصرف منطقی دارو	M1
	کنترل کیفیت غذا و دارو	M2
۳۵-۳۷	منابع فیزیکی (تسهیلات بهداشتی درمانی)	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	منابع انسانی	O
	کادر پرستاری و مامایی و پیراپزشک	O1
	پزشک، دندانپزشک، داروساز، رادیولوژیست و متخصص علوم آزمایشگاهی	O2
	کل نیروی انسانی	O3
۳۸-۴۱	منابع مالی (اقتصاد بهداشت، بیمه، هزینه ها)	P
	اعتبارات و هزینه ها	P1
	بیمه	P2
	مدیریت منابع مالی	P3

کد	عنوان	شماره صفحه
Q	شاخص های مرکب	۴۱
Q1	توسعه انسانی و عدالت	
Q2	مدیریت و نظام سلامت	
Q3	سلامت	
R	اجتماعی	۴۲
R1	مخاطرات اجتماعی سلامت	
S	سلامت سالمندان	۴۲
S1	سلامت سالمندان	
T	انتقال خون	۴۲-42
T1	اهدای خون	
T2	کیفیت خون اهدایی	
U	امور بازرگانی دارو و تجهیزات پزشکی	۴۳-۴۴
U1	تولید	
U2	واردات	
U3	صادرات	
V	تحقیقات در حوزه سلامت	۴۴-۴۵
V1	تولید علم	
V2	منابع مالی و انسانی تحقیقات	
V3	منابع فیزیکی تحقیقات	
W	آموزش در حوزه سلامت	۴۵-۴۷
W1	دانشجویی	
W2	هیئت علمی	
W3	برنامه های آموزشی	

فرم خام و دستورالعمل ۴۸-۴۹

اعضای کمیته سزادی و هیئت علمی مشاور:

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

آقای دکتر محمد زارع	آقای بهمن میناوند
آقای دکتر علیرضا ابدی	آقای سید علی حسینی
آقای دکتر یدا....محرابی	آقای دکتر اردشیر خسروی

نمایندگان معاونت ها و دانشگاه ها :

خانم حوریه اصلانی
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 ببتلاش همکاران و با صرف زمان زیاد موفق شدیم ویرایش دوم مجموعه شاخص‌های ملی سلامت را که در سطح ملی کاربرد داشته و مورد درخواست بخش های داخلی و بین المللی هستند، تعیین نماییم برخود واجب می‌دانم:

- از تمامی اعضای محترم کمیته تخصصی بررسی و تدوین شاخص ها و مشاوران محترم عضو هیئت علمی دانشگاه ها که با احساس مسؤولیت و حساسیت زیاد تلاش نمودند تا شاخص های مورد نظر حتی المقدور بدون اشکال بتوین شوند، سپاسگزاری نمایم.
- از معاونان محترم وزارت متبوع و روسای سازمان ها 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 خانم ها 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 می گردد.
- و نهایتا 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 بایستی بازبینی گردد.

در این راستا دست همه صاحب نظران 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	ابراهیمی	اداره پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد
خانم	احمدی	اداره سل و جذام مرکز مدیریت بیماری‌ها
خانم حوریه	اصلانی	دفتر آمار و فناوری اطلاعات معاونت سلامت
خانم معصومه	افسری	دفتر سلامت روان ، اجتماعی و اعتیاد
آقای دکتر	افشانی	اداره بیماری‌های منتقله از آب و غذا مرکز مدیریت بیماری‌ها
خانم نهضت	امامی افشار	اداره سلامت مادران
خانم ناهید	پدرام	مرکز مدیریت بیماری‌ها
آقای	پور مظفری	اداره بیماری‌های زئونوز مرکز مدیریت بیماری‌ها
خانم دکتر	تفرشی	دفتر امور پرستاری
خانم دکتر	حاجی ولیزاده	اداره ژنتیک
خانم دکتر	حسینی	جمعیت شناس (معاونت سلامت)
آقای دکتر اردشیر	خسروی	دفتر آمار و فناوری اطلاعات معاونت سلامت
خانم سهیلا	خوبینی	اداره سلامت سالمندان معاونت سلامت
خانم حلیمه خاتون	دانشمند	اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت
خانم دکتر	دینی	اداره غدد و متابولیک
خانم اعظم دخت	رحیمی	دفتر سلامت خانواده و جمعیت
خانم	رضا پور	دفتر امور پرستاری
خانم	رمضانخانی	اداره ایمنسازی
خانم راحله	روحپور	اداره ارزشیابی مرکز نظارت و اعتبار بخشی بر درمان
خانم	زاهد انارکی	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 ژانت	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

معاونت آموزشی

معاونت آموزشی

معاونت آموزشی

آقای مهندس کیارزم

آقای فرشید منجمی

خانم دکتر فروزان خاتمی دوست

معاونت تحقیقات و فناوری

خانم دکتر مسگر زاده	معاونت تحقیقات و فناوری
آقای دکتر عباس نجاری	دفتر توسعه و اطلاع رسانی پزشکی
خانم شکوه احمدی	دفتر توسعه و اطلاع رسانی پزشکی

معاونت توسعه مدیریت و منابع

آقای دکتر کامیار یغمائیان	معاونت توسعه مدیریت و منابع
آقای دکتر امین قاسم بگلو	معاونت توسعه مدیریت و منابع
آقای دکتر محسن بشارت پور	معاونت توسعه مدیریت و منابع

معاونت غذا و دارو

آقای محمد پور صفر	معاونت غذا و دارو
-------------------	-------------------

معاونت فرهنگی و امور دانشجویی

آقای حسین شبیری	معاونت فرهنگی و امور دانشجویی
-----------------	-------------------------------

مرکز مدیریت امور بازرگانی

خانم شهریاری کیا	مرکز هماهنگی و مدیریت امور بازرگانی
------------------	-------------------------------------

سازمان انتقال خون ایران

دکتر سید مرتضی طباطبائی	سازمان انتقال خون
-------------------------	-------------------

مرکز آمار ایران

آقای معظمی گودرزی	دفتر آمارهای بازرگانی مرکز آمار ایران
آقای علی عرفاتی	دفتر آمارهای بازرگانی مرکز آمار ایران
آقای محمد علی مهدیزادگان	دفتر آمارهای بازرگانی مرکز آمار ایران

سلامت یکی از محورهای اصلی توسعه پایدار و بخش لاینفک 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 می شود. 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 انسان ها به شمار می رود. این مهم با صراحت 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 می شناسد 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).

تداوم و استمرار برنامه ریزی در امور مربوط به تندرستی مردم از موضوع های اساسی است و سرمایه گذاری در بخش بهداشت و درمان، یکی از مظاهر توسعه اقتصادی و اجتماعی محسوب می شود. بخش بهداشت و سلامت به منظور تأمین و ارتقای سطح سلامت جسمی، روانی و اجتماعی جامعه، در چارچوب سیاست ها و خط مشی های تعیین شده، مجموعه ای نظام یافته از فعالیت ها و عملیات اجرایی را تدارک می بیند.

شناخت روند تغییر و تحول متغیرها و شاخص های بخش بهداشت و سلامت از آن رو حایز اهمیت است که بهبود اینگونه متغیرها بر فرآیند توسعه اقتصادی اجتماعی از آن جمله ارتقای قابلیت ها و توانمندسازی مردم، افزایش بازده اقتصادی، متعالی تر شدن رفتارهای اقتصادی اجتماعی (مانند باروری) و در نهایت تقویت و تحکیم انسجام ملی دارای اثرهای عمیق و فراگیری است. مقایسه بین المللی این شاخص ها علاوه بر نمایاندن جایگاه جهانی و شناخت وضعیتی که کشور از این نقطه نظر در سطح جهانی داراست، اهتمام و تلاش های آتی را به سمت و سویی سوق می دهد که حامل دست آوردهای ارزنده تری در زمینه ارتقای سطح سلامت و بهداشت جامعه باشد.

همچنین از آنجا که امروزه، نظام های اطلاعاتی در سازمان ها و مراکز به عنوان اعضای حسی مدیریت عمل می کنند و سازمان را در ترسیم نمای فعلی و دورنمای راهبردی کمک می نمایند لذا یک نظام اطلاعاتی مناسب می تواند شواهد لازم را برای تصمیم گیری و عملکرد مدیریت سازمان فراهم آورد. حاصل یک نظام اطلاعاتی مطلوب، شاخص هایی هستند که هم می توانند پایه و اساس تصمیم گیری و برنامه ریزی قرار گیرند و هم قادرند عملکردها را در حوزه های مختلف مدیریتی، جغرافیایی، سنجش و ارزیابی نمایند. شاخص ها، اگرچه ریشه در اقلام آماری دارند، لیکن خود ابزاری هستند که می توانند داده های 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 شاخص های مربوطه از اهمیت و ویژگی خاصی برخوردارند و تمامی تصمیم گیرندگان و برنامه ریزان بنوعی به آنها نیازمندند. در این راستا همکاران مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات با تشخیص این مهم نسبت به تدوین مجموعه شاخص های سلامت در سطح ملی با همکاری کلیه معاونت ها و سازمانهای تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدام نمودند که ضمن تشکر از تلاش ایشان امیدوارم مج موعه حاضر مورد استفاده تمامی دست اندرکاران و ذینفعان مرتبط قرار گرفته و آنان را در تصمیم گیری و برنامه ریزی کمک نماید.

دکتر وحید دستجردی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

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 گذاری، 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 کاراً 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، پیشنهادهایی جهت تکمیل آن از سوی سازمان‌ها و معاونت‌های ذیربط 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 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 برنامه‌ریزی کشور (معاونت برنامه‌ریزی 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 جمع‌آوری 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 برنامه‌ریزی، مرکز آمار ایران و ...، که از شاخص‌ها به عنوان یکی از ابزارهای تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی استفاده کرده و بر حسب ضرورت شاخص‌هایی 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 داشته‌اند مورد تأیید 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 می باشد.

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 می کند .

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 می کند ، طول عمر ، با سوادی بزرگسالان و ترکیب مدارج تحصیلی (ابتدایی ، متوسط و عالی) ، درآمد سرانه تعدیل 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 عمدتاً در جهت ارائه کمک های 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 برنامه های 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 سیاست ها و برنامه های بهداشتی به منظور ارتقای سلامت و رفاه جسمی، روحی و اجتماعی زنان می باشد.

MDGs: Millennium Development Goals

اهداف توسعه هزاره ۵ : 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؛ مالاریا 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 شده‌اند. به عنوان مثال کلیه واژه‌های بهداشت و درمان تبدیل واژه‌ها به "سلامت"

شده‌اند.

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 شده‌اند.

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.BEHIDASHT.GOV.IR قابل دستیابی می‌باشند.

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: 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.

انواع شاخص ها

شاخص ها را می توان به سه بخش نسبت ها، میزان ها و فراوانی 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 یکسال 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 یکسال.

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

طبقه بندی شاخص ها:

شاخص های پایش: به شاخص هایی گفته میشود که ورودی ها و فرایندها را در یک پروژه بررسی میکند یا به عبارتی پایش به معنی اندازه گیری منظم متغیرها در طول زمان است. شاخص های پایش، خود به دو دسته زیر تقسیم می شوند:

• شاخص های ورودی (Input Index) که به اطلاعات مورد نیاز برای انجام فعالیت ها برمی گردد. مانند: تعداد

کودکان واجد شرایط واکسیناسیون

• شاخص های فرآیندی (Process Index) که فعالیت های در حال اجرا را اندازه گیری می نماید. 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 ایمری 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 مسوولان جمع آوری اطلاعات در خصوص نیاز به شاخص، امکان تولید، میزان کاربرد و کارایی شاخص ها.
- تشکیل بانک اطلاعات شاخص ها به منظور دسترسی آسان و سریع به شاخص های مورد نظر.

2- 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 ذیربط 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 متدولوژی لازم اقدام نماید :

الف - شاخص هایی که در حال تولید هستند

ب - شاخص هایی که قابل تولید در کوتاه مدت هستند

ج - شاخص هایی که قابل تولید در بلند مدت هستند

۳ - همچنین نسبت به بررسی مجدد ، بازنگری و تصویب فرم شناسائی شاخص های ملی سلامت به همراه

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 ذیربط 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 متشکل 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 اولویت بندی شاخص ها

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

الف- تعهدات کشور در قبال مجامع بین المللی

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 موضوع بندی آن ها به ۲۳ موضوع اصلی و ۶۳ زیر موضوع صورت پذیرفت و هم زمان 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.

د	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
A	شاخصهای جمعیتی					
A1	جمعیت					
A1-01	جمعیت شهری و روستایی	گروه بندی متعارف سن / جنس	تعداد جمعیت شهری و روستایی	_____		وزارت بهداشت - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO
A1-02	نسبت سرباری		مجموع جمعیت زیر ۱۵ سال و بالای ۶۴ سال	جمعیت ۶۴-۱۵ سال	×100	وزارت بهداشت - WHO
A1-03	نسبت زنان ۱۵-۴۹ سال	همسر دار / بدون همسر	تعداد زنان ۱۵-۴۹ سال	جمعیت وسط سال	×100	وزارت بهداشت
A1-04	نسبت جنسی در تولد		تعداد تولدهای زننده پسر در یک سال	تعداد تولدهای زننده دختر در همان سال	×100	وزارت بهداشت - ICPD
A1-05	نسبت سالمندی / کهنسالی		تعداد افراد بالای ۶۰ سال / ۸۰ سال	جمعیت وسط سال	×100	وزارت بهداشت
A2	میزانهای جمعیتی					
A2-01	میزان تولد خام		تعداد تولدهای زننده در یک سال	جمعیت وسط سال	×1000	وزارت بهداشت - UNICEF - ICPD - WHO
A2-02	میزان باروری اختصاصی سنی	گروه سنی	تعداد موالید زننده در هر گروه سنی زنان	جمعیت زنان آن گروه سنی در وسط سال	×10^K	وزارت بهداشت
A2-03	میزان باروری کلی		مجموع میزانهای باروری اختصاصی سنی (با گروه سنی ۵سال) ضربدر ۵	_____		وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - WHO
A2-04	میزان رشد سالانه جمعیت	شهری / روستایی	(مهاجرت به خارج - مهاجرت به داخل) + (تعداد فوت - تعداد تولد)	جمعیت در ابتدای سال	×100	وزارت بهداشت - UNICEF - UNDP - ICPD - WHO - HDI
B	میزانهای مرگ و میر					
B1	مرگ و میر					
B1-01	میزان مرگ اطفال زیر یک سال	جنس	تعداد مرگ کودکان زیر یک سال	موالید زننده در همان سال	×1000	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - WHO
B1-02	میزان مرگ کودکان زیر پنج سال	جنس	تعداد مرگ کودکان زیر ۵ سال	موالید زننده در همان سال	×1000	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - WHO
B1-03	میزان مرگ خام		تعداد مرگ در یک سال	جمعیت وسط سال	×10^K	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - WHO
B1-04	میزان مرگ مادران		تعداد مرگ مادران به علت عوارض حاملگی و زایمان در یک سال	تعداد کل تولدهای زننده در همان سال	×10^K	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - WHO

مدیریت خدمات بهداشتی						C
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
C1 مدیریت خدمات و مراقبتهای بهداشتی						
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	$\times 10^4 K$	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 روستایی	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 - WHO بهداشت
C2 پوشش و دسترسی به خدمات و مراقبت ها						
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 موسسات 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 واحدهای 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 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 مراقبتهای اولیه بهداشتی درمانی	شهر / روستا	تعداد جمعیت تحت پوشش برنامه ادغام بهداشت روان در نظام مراقبتهای اولیه بهداشتی درمانی	جمعیت وسط سال	$\times 100$	وزارت بهداشت
C2-07	میزان پوشش برنامه ثبت سرطان		تعداد مراکز آسیب شناسی که موارد سرطان را ثبت و گزارش می کنند	تعداد کل مراکز آسیب شناسی	$\times 10^4 K$	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی

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

E1-02	نسبت حاملگی های پر خطر	زیر ۱۸ سال / بالای ۳۵ سال / حاملگی چهارم به بالا	تعداد حاملگی های پر خطر	تعداد کل حاملگی ها	۱۰۰×	وزارت بهداشت
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
E1-03	نسبت زایمان در مراکز زایمانی	دولتی / غیر دولتی	تعداد زنان زایمان کرده در مراکز زایمانی (بیمارستان ، زایشگاه ، واحد تسهیلات زایمانی و مطب)	تعداد کل زنان زایمان کرده	۱۰۰×	وزارت بهداشت
E1-04	نسبت زایمان انجام شده به طریق سزارین	دولتی / غیر دولتی	تعداد زایمان انجام شده به طریق سزارین	تعداد کل زنان زایمان کرده	۱۰۰×	وزارت بهداشت
E1-05	میزان نازائی		تعداد زوجین نازا (طبق تعریف)	تعداد کل زوجین	۱۰۰×	وزارت بهداشت
E2	مراقبت بارداری					
E2-01	نسبت زنان زایمان کرده ای که مکمل های لازم را در دوران بارداری مصرف کرده اند	قرص آهن / اسید فولیک / مولتی ویتامین	تعداد زنان زایمان کرده ای که در دوره بارداری مکمل های لازم را دریافت کرده اند	تعداد کل زنان زایمان کرده	۱۰۰×	ICPD
E2-02	نسبت مادرانی که مکمل های لازم پس از زایمان را مصرف کرده اند	قرص آهن / مولتی ویتامین	تعداد مادرانی که پس از زایمان مکمل های لازم را مصرف کرده اند	تعداد کل زنان زایمان کرده	۱۰۰×	ICPD
E2-03	درصد زنان مراقبت شده قبل از زایمان که بر علیه کزاز واکسینه شده اند		تعداد زنان مراقبت شده قبل از زایمان که بر علیه کزاز واکسینه شده اند در یک سال	تعداد زنان جدید مراقبت شده در همان سال	۱۰۰×	ICPD
E2-04	پوشش مراقبت از زنان باردار		تعداد زنان زایمان کرده در طول یک سال که حداقل ۶ بار مراقبت دوران حاملگی داشته اند	تعداد کل زنان زایمان کرده در همان سال	۱۰۰×	UNICEF- WHO
E2-05	میزان عوارض شدید ناشی از بارداری ، زایمان و پس از زایمان		تعداد زنان مبتلا به حداقل یکی از عوارض شدید بارداری ، زایمان و پس از زایمان (خونریزی، عفونت، اکلامپسی، بیماری قلبی، آمبولی)	تعداد کل زنان زایمان کرده	۱۰۰×	ICPD
E2-06	درصد پوشش حداقل ۳ بار مراقبت در ۶۰ روز پس از زایمان		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)	تعداد کل زنان زایمان کرده	۱۰۰×	ICPD
F	مراقبت کودکان					
F1	تغذیه با شیر مادر					
F1-01	درصد کودکان ۲۰-۲۳ ماهه که هنوز از شیر مادر تغذیه می شوند		تعداد کودکان ۲۰-۲۳ ماهه که هنوز از شیر مادر تغذیه می شوند در یک زمان معین	تعداد کل کودکان ۲۰-۲۳ ماهه در همان زمان	۱۰۰×	UNICEF
F1-02	درصد کودکان ۶-۱۱ ماهه که کمتر از ۶ ماه از روش تغذیه انحصاری با شیر مادر استفاده کرده اند		تعداد کودکان ۶-۱۱ ماهه که کمتر از ۶ ماه منحصر با شیر مادر تغذیه شده اند در یک زمان معین	تعداد کل کودکان ۶-۱۱ ماهه	۱۰۰×	UNICEF

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

			کرده‌اند			
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
G1-02	پوشش فلج اطفال نوبت سوم در کودکان زیر یک سال		تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن فلج اطفال نوبت سوم را دریافت کرده‌اند	تعداد موالید زنده	×100	وزارت بهداشت - UNICEF
G1-03	پوشش MMR نوبت اول در کودکان زیر یک سال		تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن MMR نوبت اول را دریافت کرده‌اند	تعداد موالید زنده	×100	وزارت بهداشت - UNICEF
G1-04	پوشش MMR نوبت دوم در کودکان زیر یک سال		تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن MMR نوبت دوم را دریافت کرده‌اند	تعداد موالید زنده	×100	وزارت بهداشت - UNICEF
G1-05	پوشش واکسیناسیون سرخک در کودکان زیر یک سال		تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن سرخک نوبت سوم را دریافت کرده‌اند	تعداد موالید زنده	×100	وزارت بهداشت - UNICEF - WHO - UNDP
G1-06	پوشش واکسیناسیون کزاز در زنان باردار		تعداد زنانی که در زمان زایمان واکسیناسیون کزاز آن‌ها کامل بوده است	تعداد موالید زنده	×100	وزارت بهداشت - UNICEF
G1-07	پوشش ثلاث نوبت اول در کودکان زیر یک سال		تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن ثلاث ۱ را دریافت نموده‌اند	تعداد موالید زنده	×100	وزارت بهداشت - WHO
G1-08	پوشش ثلاث نوبت سوم در کودکان زیر یک سال		تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن ثلاث ۳ را دریافت نموده‌اند	تعداد موالید زنده	×100	وزارت بهداشت - WHO
G1-09	پوشش واکسن هپاتیت B نوبت سوم در کودکان زیر یک سال		تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن هپاتیت B نوبت سوم را دریافت کرده‌اند	تعداد موالید زنده	×100	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI - WHO
G1-10	پوشش واکسیناسیون توام دانش آموزان سال اول دبیرستان	جنس	تعداد دانش آموزان سال اول دبیرستان که تا آخر سال تحصیلی واکسن توام دریافت کرده‌اند	تعداد دانش آموزان سال اول دبیرستان	×100	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - WHO - HDI
G1-11	تعداد Hib۳		تعداد Hib۳ (طبق تعریف WHO)	_____		WHO
G1-12	تعداد کودکان یتیم شده به واسطه HIV/AIDS		تعداد کودکان یتیم شده به واسطه HIV/AIDS (طبق تعریف WHO)	_____		WHO - MDG
H	تغذیه					
H1	خدمات و مراقبت های تغذیه ای					
H1-01	پوشش خانوارهای مصرف کننده نمک یددار		تعداد خانوارهایی که نمک یددار مصرف می‌کنند	تعداد کل خانوارها	×10^K	وزارت بهداشت - UNICEF - WHO

H1-02	میزان شیوع لاغری؛ اضافه وزن و چاقی بر اساس شاخص توده بدنی (BMI)	گروه های سنی / جنس / طبقه BMI	تعداد افراد در هر طبقه BMI	تعداد جمعیت در همان گروه سنی و جنسی	×100	وزارت بهداشت - UNICEF - WHO
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
H1-03	میزان شیوع لاغری؛ اضافه وزن و چاقی بر اساس شاخص توده بدنی (BMI) در مادران باردار قبل از هفته دوازدهم بارداری	طبقه BMI	تعداد مادران باردار قبل از هفته دوازدهم بارداری در هر طبقه BMI	تعداد کل مادران باردار قبل از هفته دوازدهم بارداری	×100	وزارت بهداشت - UNICEF - WHO
I	منابع بهسازی شده (بهداشت محیط)					
II	دسترسی به آب					
11-01	درصد جمعیتی که به منابع آب بهسازی شده دسترسی دارند	شهری / روستایی	تعداد جمعیتی که به منابع آب بهسازی شده دسترسی دارند	جمعیت وسط سال	×100	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - ICPD - MDG - WHO
11-02	نسبت جمعیتی که به آب سالم دسترسی دارند	شهری / روستایی	تعداد جمعیتی که حداکثر در محدوده یک کیلومتری و یا سی دقیقه پیاده روی به آب سالم دسترسی دارند	جمعیت وسط سال	×100	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - ICPD - MDG - WHO
I2	منابع بهسازی شده					
12-01	نسبت دسترسی جمعیت به تسهیلات بهداشتی بهسازی شده	شهری و روستایی	تعداد جمعیتی که به تسهیلات بهداشتی بهسازی شده دسترسی دارند	جمعیت وسط سال	×100	وزارت بهداشت - MDG
12-02	نسبت جمعیتی که از تسهیلات بهداشتی استفاده می کنند.	شهری / روستایی	تعداد جمعیتی که از تسهیلات بهداشتی استفاده می کنند (طبق تعریف مرکز سلامت و محیط کار)	جمعیت وسط سال	×100	وزارت بهداشت - UNICEF - WHO
I3	توالت بهداشتی					
13-01	درصد خانوارهایی که توالت بهداشتی دارند		تعداد خانوارهایی که توالت بهداشتی دارند (طبق تعریف دفتر سلامت و محیط کار)	تعداد کل خانوارها	×100	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI - WHO
I4	فاضلاب بهداشتی					
14-01	درصد خانوارهایی که دارای سیستم دفع بهداشتی فاضلاب هستند	شهری / روستایی	تعداد خانوارهایی که دارای سیستم دفع بهداشتی فاضلاب هستند (طبق تعریف دفتر سلامت و محیط کار)	تعداد کل خانوارها	×100	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - WHO
14-02	نسبت بیمارستانهایی که دفع فاضلاب آنها مطلوب است	دولتی / غیر دولتی	تعداد بیمارستانهایی که دفع فاضلاب آنها مطلوب است (طبق تعریف)	تعداد کل بیمارستانهای کشور	×100	وزارت بهداشت
I5	اماکن بهسازی شده					

وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران- معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO	تعداد کل بیمارستان‌ها	تعداد بیمارستانهایی که دارای استانداردهای بهسازی و بهداشتی می‌باشند	دولتی / غیر دولتی	نسبت بیمارستانهایی که دارای استانداردهای بهسازی و بهداشتی می‌باشند	I5-01	
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	×100	تعداد اماکن عمومی	تعداد اماکن عمومی که دارای استانداردهای بهسازی و بهداشتی می‌باشند	شهری / روستایی / مراکز بهداشتی درمانی/ مواد غذایی / سایر اماکن	درصد اماکن عمومی که دارای استانداردهای بهسازی و بهداشتی می‌باشند	I5-02
دفع زباله و فضولات حیوانی						I6
وزارت بهداشت	×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 میکنند	I6-01
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل بیمارستانهای کشور	تعداد بیمارستانهایی که جمع آوری / دفع زباله آنها مطلوب است (طبق تعریف)	دولتی / غیر دولتی	نسبت بیمارستانهایی که جمع آوری / دفع زباله آنها مطلوب است	I6-02
بهداشت حرفه ای						J
نظارت و ارزیابی بر مراکز و کارگاه ها						J1
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل کارگاههای موجود	تعداد کارگاه‌های تحت پوشش	نوع کارگاه	نسبت کارگاه های تحت پوشش	J1-01
وزارت بهداشت	×100	کل مراکز پزشکی که دارای تجهیزات تولید کننده پرتوهای یونساز هستند	تعداد مراکز پزشکی دارای تجهیزات تولید کننده پرتوهای یونساز که دارای شرایط حفاظتی مطلوب هستند		نسبت مراکز پزشکی دارای تجهیزات تولید کننده پرتوهای یونساز که دارای شرایط حفاظتی مطلوب هستند	J1-02
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل مدارس	تعداد مدراسی که دارای استاندارد بهداشتی هستند (طبق تعریف)		نسبت مدارس دارای استاندارد بهداشتی	J1-03
وزارت بهداشت	×100	تعداد کارگاههای موجود	تعداد کارگاه های دارای عامل زیان آور	نوع عامل - 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 تعریف)		تعداد شهرهایی که طرح ابتکارات جامعه محور (CBI) در آنها بطور کامل اجرا شده است	J1-05
وزارت بهداشت		_____	[(ضریب تهویه × نسبت خانوار مصرف کننده سایر سوخت ها) + (ضریب تهویه × نسبت خانوار مصرف کننده سوخت جامد [۱- [× جمعیت روستا		جمعیت روستایی در مواجهه با آلودگی هوا ناشی از مصرف سوخت جامد	J1-06
کارکنان کارگاه ها						J2

27

وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO	×100	تعداد کل شاغلین کارگاه های موجود	تعداد شاغلین کارگاه های تحت پوشش	نوع کارگاه	نسبت شاغلین تحت پوشش	J2-01
K ابتلا به بیماریها						K
K1 بیماریهای غیر واگیر						K1
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
K1-01	میزان شیوع آسم	گروه های سنی / جنسی	تعداد افراد مبتلا به آسم	جمعیت وسط سال	×100	وزارت بهداشت
K1-02	میزان شیوع کمبود ویتامین A	گروه های سنی / جنسی	تعداد افرادی که بر اساس رتینول سرم دارای کمبود ویتامین A می باشند	جمعیت وسط سال	×10 [^] K	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
K1-03	میزان شیوع کمبود ویتامین D	گروه های سنی / جنسی	تعداد افرادی که بر اساس ویتامین D سرم دارای کمبود ویتامین D می باشند	جمعیت وسط سال	×10 [^] K	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
K1-04	میزان شیوع کمبود روی	گروه های سنی / جنس	تعداد افرادی که بر اساس روی سرم دارای کمبود روی می باشند	جمعیت وسط سال	×10 [^] K	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
K1-05	میزان بروز حوادث خانگی		تعداد موارد جدید حوادث خانگی در طول سال	جمعیت وسط سال	×10 [^] K	وزارت بهداشت
K1-06	میزان شیوع گواتر در دانش آموزان ۱۰-۸ ساله		تعداد دانش آموزان ۱۰-۸ ساله مبتلا به گواتر	تعداد کل دانش آموزان ۱۰-۸ ساله	×10 [^] K	وزارت بهداشت - UNICEF
K1-07	میزان شیوع ESRD		تعداد مبتلایان به ESRD	جمعیت وسط سال	×10 [^] K	وزارت بهداشت
K1-08	میزان بروز ESRD		تعداد موارد جدید ESRD تشخیص داده شده در طول سال	جمعیت وسط سال	×10 [^] K	وزارت بهداشت
K1-09	میزان بروز سرطان (براساس ثبت سرطان)		تعداد موارد جدید سرطان ثبت شده در طول سال	جمعیت وسط سال	×10 [^] K	وزارت بهداشت
K1-10	میزان بروز تالاسمی		تعداد موارد جدید تالاسمی در طول سال	تعداد متولدین زنده	×10 [^] K	وزارت بهداشت
K1-11	میزان شیوع تالاسمی		تعداد بیماران تالاسمی	جمعیت وسط سال	×10 [^] K	وزارت بهداشت
K1-12	میزان شیوع پر فشاری خون	گروه های سنی / جنس / شهر / روستا	تعداد افراد مبتلا به پر فشاری خون	جمعیت وسط سال	×10 [^] K	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
K1-13	میزان شیوع کم خونی	گروه های سنی / جنس	تعداد افراد کم خون بر اساس شاخص هموگلوبین	جمعیت وسط سال	×100	وزارت بهداشت
K1-14	میزان شیوع کم خونی در زنان باردار	سه ماهه اول / سه ماهه دوم	تعداد زنان باردار با میزان هموگلوبین پائین تر از حد طبیعی (طبق تعریف)	تعداد کل زنان باردار	×100	وزارت بهداشت - UNICEF
K1-15	میزان شیوع دیابت	گروه های سنی / جنس / شهر / روستا	تعداد بیماران دیابتی	جمعیت وسط سال	×10 [^] K	وزارت بهداشت

K1-16	میزان بروز بیماریهای غیر واگیر شغلی	گروه شغلی	تعداد موارد جدید بیماری غیر واگیر ناشی از کار در شغل معین در طول سال	کل جمعیت همان گروه شغلی	$\times 10^4 K$	وزارت بهداشت
K1-17	میزان شیوع بیماریهای غیر واگیر شغلی	گروه شغلی	تعداد موارد بیماری غیر واگیر ناشی از کار در شغل معین	کل جمعیت همان گروه شغلی	$\times 10^4 K$	وزارت بهداشت
K1-18	میزان شیوع بیماران هموفیلی		تعداد بیماران هموفیلی	جمعیت وسط سال	$\times 10^4 K$	وزارت بهداشت
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
K1-19	میزان بروز موارد هموفیلی		تعداد موارد جدید مبتلا به هموفیلی در طول سال	جمعیت وسط سال	$\times 10^4 K$	وزارت بهداشت
K1-20	میزان بروز اختلالات روان پزشکی	گروه های سنی / جنس / نوع اختلال (اختلالات شدید / خفیف / صرع / عقب ماندگی ذهنی / سایر موارد)	تعداد موارد جدید اختلالات روان پزشکی	جمعیت وسط سال	$\times 10^4 K$	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
K1-21	میزان شیوع اختلالات روان پزشکی	سن / جنس / نوع اختلال (اختلالات شدید / خفیف / صرع / عقب ماندگی ذهنی / سایر موارد)	تعداد موارد اختلالات روان پزشکی	جمعیت وسط سال	$\times 10^4 K$	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
k1-22	میزان بروز اقدام به خودکشی		تعداد موارد اقدام به خودکشی	جمعیت وسط سال	$\times 1000$	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI- WHO
K1-23	میزان بروز کم کاری تیروئید نوزادان		تعداد موارد جدید کم کاری مادر زادی تیروئید نوزادان	تعداد موالید زنده	$\times 10^4 K$	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI- WHO
K1-24	نسبت یونیت فاکتور ۸ وارداتی به جمعیت کل کشور		یونیت فاکتور ۸ وارداتی	جمعیت وسط سال	$\times 10^4 K$	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI- WHO
K1-25	میزان شیوع بیماری ام اس		تعداد مبتلایان به ام اس	جمعیت وسط سال	$\times 100000$	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI- WHO
K1-26	میزان بروز بیماری ام اس		تعداد موارد جدید مبتلایان به ام اس در طول سال	جمعیت وسط سال	$\times 100000$	وزارت بهداشت - مرکز آمار - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI- WHO
K2	بیماریهای واگیر					

K2-01	میزان بروز فلج شل حاد در کودکان زیر ۱۵ سال		تعداد موارد جدید فلج شل حاد در کودکان زیر ۱۵ سال در یک سال	کل کودکان زیر ۱۵ سال در وسط سال	×10 ^۸ K	وزارت بهداشت- WHO- UNICEF
K2-02	میزان بروز سرخک		تعداد موارد جدید بیماری سرخک در یک سال	جمعیت وسط سال	×10 ^۸ K	وزارت بهداشت- WHO- UNICEF
K2-03	میزان بروز مالاریا		تعداد موارد جدید بیماری مالاریا در یک سال	جمعیت وسط سال	×10 ^۸ K	وزارت بهداشت- WHO- UNICEF
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست 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	×10 ^۸ K	وزارت بهداشت- WHO
K2-05	نسبت موفقیت درمان بیماران سل ریوی اسمیر مثبت		تعداد موارد درمان کامل شده بیماران سل ریوی اسمیر مثبت	کل موارد جدید سل ریوی اسمیر مثبت	×100	وزارت بهداشت- WHO
K2-06	میزان بروز مننژیت مننکو کوک		تعداد موارد جدید مننژیت مننکو کوک در یک سال	جمعیت وسط سال	×10 ^۸ K	وزارت بهداشت- WHO
K2-07	میزان بروز سیاه سرفه		تعداد موارد جدید بیماری سیاه سرفه در یک سال	جمعیت وسط سال	×10 ^۸ K	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	تعداد کل زنان ۴۹- ۱۵ ساله در وسط سال	×10 ^۸ K	ICPD
K2-09	میزان بروز ترشح مجرای در مردان ۴۹-۱۵ ساله مراجعه کننده به کلینیکهای تخصصی		تعداد موارد جدید ترشح مجرای در مردان ۴۹-۱۵ ساله مراجعه کننده به کلینیکهای تخصصی در یک سال	تعداد کل مردان ۴۹- ۱۵ سال در وسط سال	×10 ^۸ K	ICPD
K2-10	میزان بروز وبا		تعداد موارد جدید وبا در یک سال	جمعیت وسط سال	×10 ^۸ K	WHO
K2-11	میزان بروز کالآزار		تعداد موارد جدید بیماری کالآزار در یک سال	جمعیت وسط سال	×10 ^۸ K	وزارت بهداشت
K2-12	میزان بروز دیفتری		تعداد موارد جدید بیماری دیفتری در یک سال	جمعیت وسط سال	×10 ^۸ K	وزارت بهداشت
K2-13	میزان شیوع موارد شناخته شده HIV/AIDS		تعداد موارد شناخته شده بیماری HIV / AIDS	جمعیت وسط سال	×10 ^۸ K	وزارت بهداشت- WHO- UNICEF
K2-14	میزان شیوع موارد مثبت سرمی HIV در بین زنان حامله تحت بررسی		تعداد موارد مثبت سرمی HIV در بین زنان حامله تحت بررسی	تعداد کل زنان حامله مورد بررسی	×10 ^۸ K	وزارت بهداشت- WHO- UNICEF
K2-15	میزان شیوع HIV مثبت در مصرف کنندگان تزریقی مواد		تعداد مصرف کننده تزریقی مواد دارای تست HIV مثبت	تعداد کل مصرف کنندگان تزریقی مواد تحت بررسی	×10 ^۸ K	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	×10 ^۸ K	وزارت بهداشت
K2-17	میزان شیوع HIV در سنین ۴۹-۱۵ سال		تعداد موارد HIV در سنین ۴۹-۱۵ سال	جمعیت ۴۹-۱۵ ساله مورد بررسی	×10 ^۸ K	وزارت بهداشت

K2-18	میزان شیوع HIV مثبت در گروه های خاص		تعداد موارد HIV مثبت در گروه خاص (طبق تعریف)	تعداد افراد آزمایش شده در همان گروه	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت
K2-19	میزان بروز هپاتیت B		تعداد موارد جدید هپاتیت B حاد در یک سال	جمعیت وسط سال	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت
K2-20	میزان شیوع هپاتیت B		تعداد موارد مثبت هپاتیت B	کل جمعیت مورد بررسی	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
K2-21	میزان شیوع هپاتیت B در گروه های خاص		تعداد موارد مثبت هپاتیت B در گروه خاص	تعداد افراد آزمایش شده در همان گروه	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت
K2-22	میزان شیوع هپاتیت C		تعداد موارد مثبت هپاتیت C	کل جمعیت مورد بررسی	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت
K2-23	میزان بروز هپاتیت C		تعداد موارد جدید مثبت هپاتیت C حاد در یک سال	جمعیت وسط سال	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت
K2-24	میزان شیوع هپاتیت C در گروه های خاص		تعداد موارد مثبت هپاتیت C در گروه خاص	تعداد افراد آزمایش شده در همان گروه	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت
K2-25	تعداد موارد بیماری تب خونریزی دهنده کریمه کنگو (CCHF)		تعداد موارد جدید بیماری CCHF در یک سال	_____		وزارت بهداشت
K2-26	میزان کشندگی بیماری تب خونریزی دهنده کریمه کنگو (CCHF)		تعداد موارد مرگ ناشی از بیماری CCHF	تعداد مبتلایان به CCHF	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت
K2-27	میزان شیوع جذام		تعداد موارد تحت درمان جذام ثبت شده	جمعیت وسط سال	× 10000	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران
K2-28	میزان بروز جذام		تعداد موارد جدید مبتلا به جذام که در یک سال شناسایی شده اند	جمعیت وسط سال	×100000	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران
K2-29	میزان بروز سالک		تعداد موارد جدید بیماری سالک در یک سال	جمعیت وسط سال	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت
K2-30	میزان بروز سیاه زخم		تعداد موارد جدید بیماری سیاه زخم در یک سال	جمعیت وسط سال	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت
K2-31	تعداد موارد اسهال		تعداد موارد اسهال در یک سال	_____		UNICEF - WHO
K2-32	تعداد موارد هاری		تعداد موارد جدید بیماری هاری در یک سال	_____		وزارت بهداشت
K2-33	میزان بروز بیماری های واگیر دار شغلی	گروه شغلی	تعداد موارد جدید بیماری های واگیردار شغلی در گروه شغلی معین در یک سال	جمعیت همان گروه شغلی	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت
K2-34	میزان شیوع بیماری های واگیر دار شغلی	گروه شغلی	تعداد موارد بیماری های واگیردار شغلی در گروه شغلی معین	جمعیت همان گروه شغلی	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت
K2-35	میزان بروز کزاز نوزادی		تعداد موارد جدید کزاز نوزادی در یک سال	تعداد موالید زنده در همان سال	×10 ⁴ K	وزارت بهداشت - UNICEF - WHO
K2-36	تعداد کل کزاز		تعداد کل کزاز	_____		WHO- UNICEF

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

L1-09	تعداد اعضای اهدا شده از موارد مرگ مغزی	تعداد اعضای اهدا شده از موارد مرگ مغزی			
L1-10	میانگین بار مراجعه سرپایی به پزشک	(عمومی / دندانپزشک / متخصص / پزشک خانواده)	تعداد مراجعین سرپایی به پزشک	جمعیت وسط سال	وزارت بهداشت
	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب
L1-11	نسبت ارجاعات به متخصص توسط پزشک خانواده		تعداد ارجاع به متخصص از بین مراجعین به پزشک خانواده	تعداد مراجعین به پزشک خانواده	وزارت بهداشت
L1-12	نسبت بیماران دیالیزی به دستگاه همودیالیز		تعداد بیمار دیالیزی	تعداد دستگاه همودیالیز فعال	وزارت بهداشت
L2	اورژانس				
L2-01	نسبت ماموریت های اورژانس پیش بیمارستانی به تفکیک نوع بیماری		تعداد ماموریت های اورژانس پیش بیمارستانی به تفکیک نوع بیماری	تعداد کل ماموریت های اورژانس پیش بیمارستانی	وزارت بهداشت
L2-02	پوشش خدمات پیش بیمارستانی در حوادث ترافیکی		تعداد مصدومین تصادفات که توسط اورژانس ۱۱۵ به بیمارستان منتقل شده اند	تعداد کل مصدومین تصادفات که به اورژانس بیمارستانها مراجعه داشته اند	وزارت بهداشت
L2-03	میانگین زمان حضور پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی بر بالین بیمار از زمان تماس (به دقیقه)	نوع شهر (شهر تهران / ابر شهر ها/شهر های کوچک) / جاده / هوایی	مجموع زمان رسیدن پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی بر بالین بیمار از زمان تماس (به دقیقه)	تعداد ماموریت های موفق انجام شده توسط اورژانس پیش بیمارستانی	وزارت بهداشت
L2-04	سرانه ماموریت روزانه هر آمبولانس	شهر/ جاده / هوایی / دریایی	تعداد کل مأموریت آمبولانس ها در یک سال	متوسط تعداد آمبولانس های فعال در همان سال × ۳۶۵	وزارت بهداشت
L3	شاخص های اقامت و تخت بیمارستانی				
L3-01	درصد اشغال تخت	بخش / دولتی / غیر دولتی	مجموع بیماران بستری در ساعت ۷ صبح +مجموع بیماران با اقامت کمتر از ۲۴ ساعت در یک دوره زمانی مشخص	مجموع تخت های فعال روزانه در همان دوره زمانی	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
L3-02	بیمارپذیری به ازای هر تخت	بخش / دولتی / غیر دولتی	تعداد بستری شدگان در یک دوره زمانی	میانگین تعداد تخت فعال در همان دوره زمانی	وزارت بهداشت
L3-03	میزان انطباق تخت های دایر با سطح بندی خدمات بستری		تعداد تخت های دایر در برنامه سطح بندی خدمات	تعداد تخت های مصوب در برنامه سطح بندی خدمات	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
L3-04	تعداد تخت مورد نیاز برای یک جمعیت معین		جمعیت × بیمارپذیری × متوسط اقامت بستری	% ۷۰ × ۱۰۰۰ × ۳۶۵	وزارت بهداشت

L3-05	نسبت تخت دایر	دولتی / غیر دولتی	تعداد تخت دایر	تعداد تخت مصوب	100×	وزارت بهداشت
L3-06	نسبت تخت دایر به جمعیت	بخش (روانپزشکی / سوختگی / CCU/ICU/NICU)	تعداد تخت دایر	جمعیت وسط سال	10^K×	وزارت بهداشت
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
L3-07	نسبت تخت دایر بیمارستان به ۱۰۰۰ نفر جمعیت		تعداد تخت دایر بیمارستان	جمعیت وسط سال	1000×	WHO
L3-08	نسبت تخت های دایر غیر دولتی به تخت های دولتی		تعداد تخت های دایر غیر دولتی	تعداد تخت های دایر دولتی	100×	وزارت بهداشت
L3-09	بار بستری به ۱۰۰۰ نفر جمعیت		تعداد موارد بستری شده در یک سال	جمعیت وسط سال	1000×	وزارت بهداشت
L3-10	میانگین مدت اقامت در بیمارستان	روانی / غیرروانی	مجموع مدت اقامت بیماران ترخیص شده در طول سال	تعداد بیماران ترخیص شده در همان سال	100×	وزارت بهداشت
L3-11	توزیع بیمارستان های کشور بر حسب درجه ارزشیابی	دولتی / غیر دولتی	تعداد بیمارستان های کشور با درجه ارزشیابی (یک عالی / یک / دو / سه / زیر استاندارد)	تعداد کل بیمارستان های ارزشیابی شده	100×	وزارت بهداشت
L3-12	نسبت تخت های CCU بر حسب درجه ارزشیابی	دولتی / غیر دولتی	تعداد تخت های CCU با درجه ارزشیابی (یک عالی / یک / دو / سه / زیر استاندارد)	تعداد تخت های CCU ارزشیابی شده	10^K×	وزارت بهداشت
L3-13	نسبت تخت های ICU بر حسب درجه ارزشیابی	دولتی / غیر دولتی	تعداد تخت های ICU با درجه ارزشیابی (یک عالی / یک / دو / سه / زیر استاندارد)	تعداد تخت های ICU ارزشیابی شده	10^K×	وزارت بهداشت
L3-14	نسبت تخت های NICU بر حسب درجه ارزشیابی	دولتی / غیر دولتی	تعداد تخت های NICU با درجه ارزشیابی (یک عالی / یک / دو / سه / زیر استاندارد)	تعداد تخت های NICU ارزشیابی شده	10^K×	وزارت بهداشت
M	غذا و دارو					
M1	مصرف منطقی دارو					
M1-01	سرايه مصرفی دارو در کشور براساس DID		میزان کل داروهای مصرفی کشور بر حسب DID	۳۶۵ × جمعیت	100×	وزارت بهداشت
M1-02	نسبت مصرف گروه های دارویی به کل داروهای مصرفی	گروه دارویی (گوارش / آنتی بیوتیک /)	DID گروه دارویی خاص	DID کل داروهای مصرفی	100×	وزارت بهداشت
M2	کنترل کیفیت غذا و دارو					
M2-01	در صد قلم داروهای گیاهی تجویز شده در نسخ		تعداد اقلام داروی گیاهی تجویز شده در نسخ	کل اقلام داروی تجویز شده	100×	وزارت بهداشت
M2-02	نسبت اقلام دارویی که در سطح عرضه در فهرست کنترل کیفیت قرار می گیرند (PMS)		تعداد اقلام داروهایی که در لیست کنترل کیفیت سالیانه قرار گرفته است	تعداد کل اقلام داروهای ثبت شده	100×	وزارت بهداشت

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

M2-15	تعداد تماس با مراکز اطلاع رسانی غذا و دارو در ۱۰۰۰ نفر جمعیت	تعداد تماس با مراکز اطلاع رسانی غذا و دارو در یک سال	جمعیت وسط سال	۱۰۰×	وزارت بهداشت
M2-16	نسبت پروانه های صادره داروهای گیاهی به کل	تعداد پروانه های صادره داروهای گیاهی	تعداد کل پروانه های صادر	۱۰۰×	وزارت بهداشت
N منابع فیزیکی (تسهیلات بهداشتی درمانی)					
N1	مراکز آموزش عالی				
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	درخواست کننده / مورد نیاز
N1-01	تعداد مراکز آموزش عالی علوم پزشکی	نوع دانشگاه (دولتی / غیر دولتی / بین المللی) پزشکی	تعداد مراکز آموزش عالی علوم پزشکی	—	وزارت بهداشت
N2	مراکز بهداشتی درمانی , پایگاه ها و خانه های بهداشت				
N2-01	تعداد مراکز و واحدهای مراقبت های بهداشتی اولیه		تعداد مراکز و واحدهای مراقبت های بهداشتی اولیه	—	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - ICPD
N2-02	تعداد مراکز بهداشتی درمانی	شهری / روستایی / نوع وابستگی	تعداد مراکز بهداشتی درمانی	—	وزارت بهداشت
N2-03	تعداد مراکز ارائه دهنده خدمات سرپائی	دولتی / غیر دولتی / نوع تخصص / نوع خدمت / شیفت کاری	تعداد مراکز ارائه دهنده خدمات سرپائی	—	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
N2-04	درصد خانه های بهداشت با کفایت پرسنل / تجهیزات / تسهیلات		تعداد خانه های بهداشت که کفایت پرسنل / تجهیزات / تسهیلات دارند	۱۰۰×	وزارت بهداشت
N3	مراکز مشاوره ای و توانبخشی				
N3-01	نسبت مراکز مشاوره خدمات پرستاری به جمعیت		تعداد مراکز مشاوره خدمات پرستاری	۱۰×K	وزارت بهداشت
N3-02	تعداد مراکز توانبخشی	نوع وابستگی	تعداد مراکز توانبخشی	—	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
N3-03	تعداد مراکز درمان سوء مصرف مواد	دولتی / غیر دولتی	تعداد مراکز درمان سوء مصرف مواد	—	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
N4	بیمارستان				
N4-01	تعداد بیمارستان فعال	نوع وابستگی / تخت های موجود / رشته فعالیت	تعداد بیمارستان فعال	—	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO
N5	داروخانه				
N5-01	تعداد داروخانه ها	نوع وابستگی	تعداد داروخانه ها	—	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
N6	رادیولوژی، پرتونگاری و آزمایشگاه				

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

وزارت بهداشت - WHO	×10000	جمعیت وسط سال	تعداد دندانپزشک		نسبت دندانپزشک به ۱۰۰۰۰ نفر جمعیت	O2-02
وزارت بهداشت - WHO	×10000	جمعیت وسط سال	تعداد پزشک متخصص		نسبت پزشک متخصص به ۱۰۰۰۰ نفر جمعیت	O2-03
وزارت بهداشت - WHO	×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
کل نیروی انسانی						O3
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل پستهای سازمانی	تعداد نیروی انسانی شاغل		نسبت نیروی انسانی شاغل به پست های سازمانی	O3-01
وزارت بهداشت	×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	×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	×1000	جمعیت روستایی	تعداد بهورزان شاغل در مناطق روستایی		نسبت بهورز به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت روستایی	O3-04
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل پرسنل شاغل در همان سال	تعداد دوره‌های آموزشی برگزار شده در طول سال		نسبت دوره‌های آموزشی برگزار شده به پرسنل در طول سال	O3-05
منابع مالی (اقتصاد بهداشت، بیمه، هزینه ها)						P
اعتبارات و هزینه ها						P1
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×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	×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	×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	×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	×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	×100	GDP	هزینه سلامت بخش دولتی		سهم هزینه سلامت بخش دولتی از GDP	P1-06

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

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

					درمان	
P2 بیمه						
P2-01	سهم هزینه های بیمه همگانی درمان از کل هزینه های سلامت	هزینه های بیمه همگانی درمان	کل هزینه های سلامت	×100	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	
P2-02	متوسط هزینه پرداخت شده توسط بیمه همگانی درمانی (به ازاء بارمراجعه)	سریایی / بستری هزینه های پرداخت شده توسط بیمه به ازاء بارمراجعه	جمعیت تحت پوشش بیمه همگانی درمانی	×100	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	
P3 مدیریت منابع مالی						
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
P3-01	نسبت رشد تعرفه های بیمه خدمات درمانی به رشد سطح عمومی قیمت ها		رشد تعرفه های بیمه خدمات درمانی	رشد سطح عمومی قیمت ها	×100	وزارت بهداشت
Q شاخص های مرکب						
Q1 توسعه انسانی و عدالت						
Q1-01	شاخص توسعه انسانی (HDI)		توسعه انسانی طبق تعریف UN	_____	WHO	
Q1-02	سهم پرداخت افراد از خدمات درمانی به کل پرداختهای خدمات درمانی (شاخصهای عدالت)		پرداختی افراد از خدمات درمانی	کل پرداخت های خدمات درمانی	×100	وزارت بهداشت
Q1-03	شاخص عدالت در تأمین هزینه های بهداشت و درمان (FFC)		شاخص عدالت در تأمین هزینه های بهداشت و درمان (FFC)	_____	معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	
Q2 مدیریت و نظام سلامت						
Q2-01	رتبه کارآمدی نظام اجرایی سلامت		رتبه کارآمدی نظام اجرایی سلامت (براساس رتبه بندی WHO)	_____	وزارت بهداشت WHO	
Q2-02	شاخص کارآمدی نظام اجرایی سلامت		کارآمدی نظام اجرایی سلامت (طبق تعریف WHO)	_____	وزارت بهداشت WHO	
Q2-03	پاسخگویی نظام سلامت		پاسخ گو بودن نظام سلامت بر اساس معیارهای تعیین شده توسط WHO	_____	وزارت بهداشت WHO	
Q3 سلامت						
Q3-01	امید زندگی در بدو تولد		امید زندگی در بدو تولد	_____	وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO	
Q3-02	امید زندگی	جنس	امید زندگی	_____	UNICEF	
Q3-03	امید زندگی توام با سلامتی در ۶۰ سالگی	جنس	امید زندگی توام با سلامتی در ۶۰ سالگی	_____	WHO	
Q3-04	شاخص HALE (امید زندگی توام با سلامتی)		اندازه شاخص HALE طبق فرمول مربوط	_____	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	

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

انتقال خون						T
اهدای خون						T1
وزارت بهداشت	×100	جمعیت وسط سال	تعداد خونگیری در یک سال		میزان اهدای خون	T1-01
وزارت بهداشت	×100	تعداد افراد اهداء کننده خون	تعداد واحدهای خون اهدایی داوطلبانه		نسبت اهدای خون داوطلبانه	T1-02
وزارت بهداشت	×100	تعداد افراد مراجعه کننده برای اهداء خون	تعداد افراد دارای اهدای مستمر خون		نسبت افراد دارای اهدای مستمر خون	T1-03
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
T1-04	نسبت افراد معاف از اهدای خون		تعداد افراد معاف از اهدای خون	تعداد کل افراد مراجعه کننده برای اهداء خون	×100	وزارت بهداشت
کیفیت خون اهدایی						T2
وزارت بهداشت	×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	×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	×100000	تعداد کل واحد خون اهدایی	تعداد واحد خون HBsAg مثبت تأیید شده		تعداد HBsAg مثبت تأیید 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 (پزشکی / 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 (پزشکی / 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 (پزشکی ، 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 (پزشکی / دندانپزشکی / آزمایشگاهی) - نوع کاربری (مصرفی / مواد اولیه / تجهیزات)	ارزش دلاری اقلام وارداتی	U2-02
صادرات						U3

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

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
درخواست کننده / مورد نیاز	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 تایید قرار گرفته است	مقطع تحصیلی	نسبت دانش آموختگان خارج از کشور که مدرک آنها مورد تایید قرار گرفته است	W1-16
وزارت بهداشت	×100	کل دانشجویان مشغول به تحصیل	اعتبار تخصیصی سالانه دانشجویی	مقطع تحصیلی / رشته	سرانه اعتبار تخصیصی 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 عمده 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	(ورودی هیئت علمی (استخدام) - خروجی هیئت علمی (بازنشسته + مستعفی + فوت + اخراج) در یک سال تحصیلی		نرخ رشد هیئت علمی در یک سال تحصیلی	W2-03

وزارت بهداشت	×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	×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
برنامه های آموزشی						W3
وزارت بهداشت	×100	کل برنامه های آموزشی	تعداد برنامه های آموزشی بازنگری شده	مقطع تحصیلی	درصد برنامه های آموزشی بازنگری شده	W3-01
وزارت بهداشت	×100	کل برنامه های موجود	تعداد برنامه های مصوب جدید	مقطع تحصیلی	درصد برنامه های مصوب جدید (رشته) در یک سال تحصیلی	W3-02
وزارت بهداشت	×100	کل رشته های مصوب	تعداد رشته های بین رشته ای	مقطع 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 مداوم اجرا شده جامعه پزشکی	حضور / غیر حضور / پزشکی / دندانپزشکی / داروسازی / پیراپزشکی	تعداد برنامه های آموزش مداوم اجرا شده	W3-05
وزارت بهداشت		—	تعداد شرکت کنندگان در برنامه های آموزشی مداوم جامعه پزشکی	حضور / غیر حضور / پزشکی / دندانپزشکی / داروسازی / پیراپزشکی	تعداد شرکت کنندگان در برنامه های آموزش مداوم	W3-06
وزارت بهداشت	×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

ردیف	عنوان شاخص	فرمول یا نحوه محاسبه شاخص	نام منبع شاخص		طبقه بندی شاخص	دوره زمانی تولید شاخص	وضعیت تولید		کاربرد شاخص در سطح:				توضیحات
			بین المللی	داخلی			صورت کسر	مخرج کسر	۱- شهرستان	۲- استان	۳- ملی	۴- بین المللی	
						۱- پایش (عملکردی) ۲- ارزیابی (پایامدی)	۱- ماهیانه ۲- سه ماهه ۳- شش ماهه ۴- سالانه ۵- موردی	۱- تولید نمیشود ۲- تولید از منابع جاری ۳- تولید توسط SURVEY - تولید از سایر منابع یا دیگر نام	۱- تولید نمیشود ۲- تولید از منابع جاری ۳- تولید توسط SURVEY - تولید از سایر منابع یا دیگر نام				
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳
۱			<input type="checkbox"/>										
۲			<input type="checkbox"/>										
۳			<input type="checkbox"/>										
۴			<input type="checkbox"/>										

نام و نام خانوادگی کارشناس تکمیل کننده فرم..... امضاء : تاریخ..... : نام و نام خانوادگی رئیس مرکز /مدیر کل..... امضاء :
نام و نام خانوادگی نماینده کمیته آمار بخشی امضاء.....

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

ستون - 1 در 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 بخشهای 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 - UNICEF - UNDP میباشد.
ستون - 2 در این ستون نوع شاخص را درج نمائید
انواع شاخصها

شاخصها را می توان به سه بخش نسبت ها، میزان ها و فراوانی 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 یکسال 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 یکسال.

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

ستون - 3 در 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.

شاخص های پایش، خود به دو دسته زیر تقسیم می شوند:

• شاخص های ورودی که به اطلاعات مورد نیاز برای انجام فعالیت ها برمی گردد (Input Index). مانند : تعداد کودکان واجد شرایط واکسیناسیون

• شاخص های فرآیندی که فعالیت های در حال اجرا را اندازه گیری می نماید (Process Index). مانند : میزان پیشرفت برنامه واکسیناسیون

شاخصهای 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) 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

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 موردی) 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.

1- تولید 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.