

عملکرد گروه آموزش و ارتقاء سلامت

رسالت اصلی:

اجرای راهبرد آموزش همگانی با هدف تغییر رفتار

عملکرد:

- تدوین برنامه عملیاتی گروه آموزش و ارتقاء سلامت و بارگذاری شاخص ها و مستندات مورد نظر به صورت مستمر در سامانه برنامه عملیاتی (HOP) و ابلاغ و ارسال به شهرستان های تابعه.
- افزایش شاخص های خود مراقبتی با تاکید بر پیشگیری و کنترل پاندمی در استان از آغاز اجرای برنامه هر خانه یک پایگاه سلامت از بهمن ماه سال ۱۳۹۹ به میزان ۸۵.۴۵٪ تا پایان آبان ماه سال ۱۴۰۱.

تعداد سفیران سلامت خانوار جذب شده :	۶۴۴۸۲۸
تعداد سفیران سلامت خانوار آموزش دیده :	۶۳۸۱۵۹
تعداد خانوار های دارای سفیر سلامت خانوار جذب شده :	۷۲۹۸۰۰
تعداد خانوار های دارای سفیر سلامت خانوار آموزش دیده :	۷۲۷۵۵۷
تعداد دایطان سلامت :	۱۸۰۳۷

مشارکت در مدیریت و کنترل اپیدمی کووید-۱۹ به شیوه محله و خانواده محور و استفاده از ظرفیت سفیران سلامت (طرح شهید سلیمانی)

تولید محتوا، انتشار و توزیع آن

طراحی و سفارش ایجاد پلتفرم و بانک های اطلاعاتی و استفاده از فضاهای مجازی نسبتا به صرفه و در دسترس به منظور افزایش

آگاهی و ترغیب سازی عمومی در کنترل پاندمی

جلب مشارکت دستگاه های اجرایی استان از کانال های متنوع

مدیریت کارگروه آموزش و اطلاع رسانی

ابتکارات

طرح های پژوهشی

انجام پژوهش های کاربردی شامل:

- بررسی نگرش شهروندان گیلانی در خصوص رعایت شیوه نامه های پیشگیری از کرونا به روش **Rapid Survey** در تیر ماه سال ۱۴۰۰. مقاله این پژوهش در مجله دهمین کنفرانس بین المللی آموزش و ارتقای سلامت به چاپ رسیده است.
- اجرای مطالعه "رابطه مدل ارتباطی در سواد رسانه ای با جنسیت در پاندمی کووید ۱۹" جهت ارسال به دوازدهمین کنفرانس آسیایی در مورد رسانه ها در کیوتو ژاپن
- کمپین هر خانه یک پایگاه سلامت: یک مداخله اجتماع محور برای ترغیب مردم استان گیلان به مشارکت در برنامه های پیشگیری و کنترل کووید-۱۹. مقاله این پژوهش در مجله یازدهمین کنفرانس بین المللی آموزش و ارتقای سلامت پذیرش برای چاپ گرفته است.

- اجرای پژوهش تاثیر کارگاه دو روزه مهارت‌های آموزش بهداشت و مفاهیم هر خانه یک پایگاه سلامت با هدف کنترل پاندمی بر ارتقاء سطح آگاهی کارکنان بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی گیلان. این مقاله در مجله دهمین کنفرانس بین المللی آموزش و ارتقای سلامت به چاپ رسیده است.
- اجرای پژوهش بررسی سواد سلامت شهروندان استان گیلان در خرداد ماه ۱۴۰۰
- طرح تحقیقاتی بررسی عوامل مرتبط با قصد والدین برای انجام واکسیناسیون کووید-۱۹ بر اساس مدل بزنف در گروه سنی زیر ۱۸ سال در زمینه بررسی گرایش به واکسیناسیون کووید ۱۹ در گروه سنی زیر ۱۸ سال در استان در قالب پایان نامه دانشجویی تدوین و در سطح استان گیلان از مهر لغایت آذر ماه سال ۱۴۰۰ به اجرا در آمد.
- به منظور ترغیب افراد برای واکسیناسیون، جشنواره ای به منظور فراخوان ارسال ایده های خلاقانه برای ترغیب افراد به استفاده از واکسن کووید -۱۹ در ایران توسط مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و با مشارکت این معاونت و معاونت فناوری و تحقیقات دانشگاه در آبان و آذر ماه سال ۱۴۰۰ به اجرا درآمد
- مشارکت در طرح سنجش نگرش مردم استان گیلان در رابطه با واکسیناسیون کووید ۱۹ با حجم نمونه ۳۹۴ نفر شامل ۲۲۶ نفر زن (۵۷/۴٪) و ۱۶۸ نفر مرد (۴۲/۶٪) توسط گروه آموزش و ارتقاء سلامت این معاونت در مهر و آبان ماه سال ۱۴۰۰ در سطح استان به اجرا در آمد
- نظر سنجی از جمعیت تحت پوشش در زمینه ابعاد فرهنگی و اجتماعی ویروس کرونا و احتمال افزایش مجدد موارد و موج بعدی در روزهای پایان سال ۱۴۰۰ و راهکارهای فردی و جمعی کاهش آن و ضرورت اعمال محدودیت ها در ایام نوروز ۱۴۰۱ (کیفی - تلفنی)

- سایر اقدامات مرتبط شامل:

- اجرای پوشش استانی "آگاهی بخشی" هر خانه یک پایگاه سلامت به منظور افزایش جذب سفیران سلامت خانوار / رابطن سلامت محلات با هدف کنترل پاندمی کرونا در سطح استان از تاریخ ۱۳۹۹/۱۰/۱۵ لغایت ۱۳۹۹/۱۱/۱۵
- پیمایش آنلاین و تلفنی ارزیابی برونداد پوشش استانی "آگاهی بخشی" هر خانه یک پایگاه سلامت با برآورد حجم نمونه و برقراری تماس تلفنی و ارسال پیامک از طریق پنل پیامکی معاونت بهداشتی با لینک سامانه EPOH حاوی پرسش های ارزیابی مذکور (حجم نمونه ۷۶۹ نفر).
- اجرای پوشش استانی "ترغیب سازی" هر خانه یک پایگاه سلامت با هدف افزایش مشارکت و فعال سازی سفیران سلامت خانوار/ رابطن سلامت محلات در استان از تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۰۱ لغایت ۱۳۹۹/۱۲/۳۰ (حجم نمونه ۸۳۹ نفر).
- پیمایش آنلاین و تلفنی ارزیابی برونداد پوشش استانی "ترغیب سازی" هر خانه یک پایگاه سلامت با برآورد حجم نمونه و برقراری تماس تلفنی و ارسال پیامک از طریق پنل پیامکی معاونت بهداشتی با لینک سامانه EPOH حاوی پرسش های ارزیابی مذکور (حجم نمونه ۸۳۹ نفر).
- تشکیل کانال آپارات سفیران سلامت گیلان
- تشکیل پیج اینستاگرام سفیران سلامت گیلان
- تشکیل چندین گروه و کانال اطلاع رسانی برای پرسنل دانشگاه و ادمن های همکار و خبرگزاری های همکار
- راه اندازی، هدایت و مدیریت بیش از ۱۳۰۰ گروه و کانال در فضاهای مجازی با بیش از ۱۳۰۰ ادمن
- مشارکت در راه اندازی **Call Center**
- تهیه بانک اطلاعاتی سفیران سلامت خانوار/ رابطن سلامت محلات جهت برقراری ارتباط دو جانبه مستمر با ایشان از طریق تماس تلفنی / ارسال پیامک و ... به صورت مستمر
- به کارگیری از ظرفیت سفیران سلامت خانوار و محله در بیماریابی و ردگیری بیماری در خانواده خود به صورت هفتگی از تاریخ ۱۳۹۹/۱۱/۱۸ تا کنون

- تجهیز و راه اندازی غرفه های آموزشی در مراکز تجمعی واکسیناسیون

عملکرد واحد توسعه شبکه و ارتقاء سلامت ۱۴۰۱ :

فعالیت های بخش ساختار شبکه های بهداشت و درمان معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی گیلان :

- ۱) نظارت بر عملکرد شبکه های بهداشت و درمان شهرستان های تابعه در خصوص رعایت اساس ضوابط گسترش شبکه های بهداشتی درمانی کشور و تطابق واحدهای ارائه خدمت هر شهرستان با برنامه های نظام سلامت
- ۲) بررسی درخواست های انجام تغییرات، ایجاد و راه اندازی واحدهای ارائه خدمت از سوی مردم، مسئولین و نمایندگان محترم استان و تطابق آن با ضوابط گسترش شبکه های بهداشتی درمانی هر شهرستان و پاسخگویی مناسب به آنها
- ۳) پاسخگویی به درخواست های اطلاعات ساختاری از سوی وزارت متبوع، دانشگاه علوم پزشکی و واحدهای فنی معاونت بهداشتی
- ۴) فراهم آوردن زمینه لازم جهت اجرای طرحهای گسترش با توجه به وضعیت و امکانات شهرستانها
- ۵) راه اندازی شبکه بهداشت و درمان شهرستان خمام و تفکیک از مرکز بهداشت شهرستان رشت
- ۶) جمع آوری درخواست از شبکه ها در خصوص پیشنهاد تغییر ساختار در واحدهای زیر مجموعه و تهیه فایل جداگانه مربوط به هر شهرستان جهت آمادگی برای بازنگری ساختار مراکز شهرستان ها در سال آتی

فعالیت های بخش نیروی انسانی حوزه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی گیلان :

- فعالیت های بخش نیروی انسانی حوزه معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی گیلان :
- ۱- برنامه ریزی در جهت ایجاد تعادل در توزیع نیروهای فنی موجود در شهرستانها بر اساس استانداردهای جمعیتی و نظارت بر حفظ تعادل پرسنلی در شبکه های بهداشتی درمانی
 - ۲- مکاتبه با شهرستان ها در خصوص جمع آوری، به روز رسانی و تنظیم جدول مربوط به منابع انسانی بصورت فصلی، مطابق اطلاعات درخواستی پورتال مدیریت شبکه در قالب پست ها ۰ تصدی /بلا تصدی / ممیزی) و نیروهای شاغل در قالب نیروهای رسمی / پیمانی // قرارداد پزشک خانواده / قراردادی تبصره ۳/ شرکتی / سایر) و تکمیل اطلاعات درخواستی
 - ۳- انجام مکاتبات مربوط با مدیریت شبکه و تکمیل و بارگذاری اطلاعات درخواستی (ماهانه و فصلی پس از جمع آوری از شهرستان ها)
 - ۴- نیازسنجی نیروی انسانی مراکز و واحدهای تابعه بر اساس اطلاعات دریافتی از ۱۷ شهرستان
 - ۵- بررسی وضعیت نیروهای فنی موجود در واحدهای ارائه خدمات و برآورد نیروی مورد نیاز جهت تحول سلامت در شهرهای بالای ۲۰۰۰۰ نفر بر اساس استانداردهای تعریف شده
 - ۶- پیگیری و تأمین بخشی از کمبودهای پرسنلی از طریق جذب نیروهای طرحی بر اساس ضوابط و قوانین موجود

- ۷- نیازسنجی و توزیع مناسب نیروهای طرحی بر اساس نیاز شهرستان ها با هماهنگی واحدهای فنی ذریبط
- ۸- پیشنهاد تخصصی نیرو ها در قالب نیرو های طرحی ، مامور انتقالی و ارایه گزارش جهت مطرح نمودن پیشنهادات ، توسط مدیر محترم گروه در کمیته های نقل و انتقال معاونت بهداشتی
- ۹- جاریزی پست های سازمانی در چارت جدید تشکیلاتی واحدهای ارائه خدمت شهرستان ها با همکاری کارگزینی معاونت بهداشتی و تشکیلات معاونت توسعه
- ۱۰- جاریزی پست های سازمانی ستاد شبکه ها در چارت جدید تشکیلاتی واحدهای ارائه خدمت شهرستان ها با همکاری کارگزینی معاونت بهداشتی و تشکیلات معاونت توسعه
- ۱۱- همکاری و هماهنگی با کارشناس مسئول محترم آموزش بهورزی در خصوص تطابق نیازهای جذب بهورز با طرح های گسترش شبکه های بهداشتی درمانی شهرستان ها
- ۱۲- مصاحبه و آموزش به نیروهای های جدید الورد به ستاد شهرستان ها و مراکز خدمات جامع سلامت
- ۱۳- هماهنگی و مکاتبات مربوط به تعیین و اعلام پرستار نمونه برابر دستورالعمل و چک لیست های ارسالی از مدیریت محترم پرستاری دانشگاه
- ۱۴- بررسی، ساماندهی و اولویت بندی نیروهای طرح لایحه در سامانه رشد
- ۱۵- ثبت اعلام نیاز نیروهای علوم آزمایشگاهی در سامانه رشد و ارسال آن به معاونت توسعه
- ۱۶- برگزاری جلسات ماهانه با کارشناسان طرح لایحه در معاونت توسعه در زمینه آخرین تغییرات نیروها
- ۱۷- جاریزی پست های سازمانی در چارت جدید تشکیلاتی واحدهای ارائه خدمت شهرستان ها با همکاری کارگزینی معاونت بهداشتی و تشکیلات معاونت توسعه
- ۱۸- جاریزی پست های سازمانی ستاد شبکه ها در چارت جدید تشکیلاتی واحدهای ارائه خدمت شهرستان ها با همکاری کارگزینی معاونت بهداشتی و تشکیلات معاونت توسعه
- ۱۹- همکاری و هماهنگی با کارشناس مسئول محترم آموزش بهورزی در خصوص تطابق نیازهای جذب بهورز با طرح های گسترش شبکه های بهداشتی درمانی شهرستان ها
- ۲۰- مصاحبه و آموزش به نیروهای های جدید الورد به ستاد شهرستان ها و مراکز خدمات جامع سلامت
- ۲۱- هماهنگی و مکاتبات مربوط به تعیین و اعلام پرستار نمونه برابر دستورالعمل و چک لیست های ارسالی از مدیریت محترم پرستاری دانشگاه علوم پزشکی گیلان
- ۲۲- نیازسنجی و برآورد نیرو جهت تکمیل نمودن نیرو های ستاد مرکز بهداشت شهرستان خمام و مراکز تحت پوشش بعنوان شبکه بهداشت و درمان جدیدالتاسیس
- ۲۳- بکارگیری نیرو های کارشناس تجهیزات پزشکی طرحی در شبکه های بهداشت و درمان در قالب نیرو های
- ۲۴- همکاری و هماهنگی با کارگزینی معاونت بهداشتی جهت بررسی درخواست های جایجایی پرسنل و مطابقت آن با ضوابط
- ۲۵- همکاری و هماهنگی با کارگزینی معاونت بهداشتی جهت بررسی درخواست های مربوط به تبدیل مدارک تحصیلی و مطابقت آن با ضوابط
- ۲۶- پاسخ به مکاتبات مربوطه درون بخشی و برون بخشی (نمایندگان محترم مجلس، استانداری، شوراهای اسلامی شهر و روستا و....)

اهم فعالیت های انجام شده واحد دارویی معاونت بهداشتی

- ۱- خرید مکملهای دارویی جهت مادران-کودکان-میانسالان-سالمندان و دانش آموزان به مبلغ ۱۱۶۷۱۸۳۵۳۰۰۰ ریال و توزیع در ۱۶ شبکه بهداشتی
- ۲- بررسی و پیگیری و پرداخت مطالبات داروخانه های طرف قرارداد یکساله ۱۴۰۰ و چهار ماهه ۱۴۰۱ به مبلغ حدودی ۱۲ میلیارد تومان.
- ۳- تایید اسناد خرید شبکه ها و پرداختی به داروخانه های طرف قرارداد و پیگیری مطالبات و کسورات آنها.
- ۴- پرداخت به شرکتهای دارویی و تجهیزاتی یکساله ۱۴۰۰ و شش ماهه ۱۴۰۱ (انجام پیگیری و جمع بندی و تهیه اسناد و مدارک)
- ۵- تهیه برنامه بازدید ماهیانه از واحد دارویی شهرستانهای تابعه(ستاد-مرکز خدمات جامع سلامت - خانه بهداشت) و بازدید و نظارت از واحدهای مربوطه و ارائه پس خوراند بازدید به شبکه های بهداشت.
- ۶- پیگیری و ارتقاء برنامه نرم افزاری برای ثبت گزارشات جدید و بارگذاری آخرین تغییرات قیمت داروها و اطلاعات پزشکان و دندانپزشکان و ماماها و پزشک خانواده.
- ۷- جمع بندی آمار خرید و توزیع (عددی-ریالی) مکمل های دارویی برای جمعیت مادران، کودکان، میانسالان و سالمندان توسط واحد دارویی شهرستانهای تابعه و انجام برآورد میزان نیاز شش ماهه و یکساله
- ۸- آموزش کارشناسان دارویی طرحی املش -رودسر- صومعه سرا -سیاهکل - فومن -تالش -استارا -لاهیجان -انزلی -رضوانشهر و آموزش پیش از شروع به کار رؤسای مرکز بهداشت و مدیران شبکه بهداشت شهرستانهای تابعه
- ۹- با عنایت به ضرورت برنامه ریزی و مدیریت خرید و انبار اقلام دارو و تجهیزات در شبکه های بهداشتی، راه اندازی و بکارگیری برنامه سیماد جهت یکپارچه بودن مدیریت تامین و خرید و توزیع دارودر شهرستانهای تابعه انجام و راه اندازی و مورد بهره برداری قرار گرفت.
- ۱۰- پیگیری و راه اندازی نسخه نویسی و نسخه پیچی الکترونیکی (روستایی-بیمه سلامت -تامین اجتماعی) توسط داروخانه های مراکز خدمات جامع سلامت و دریافت هزینه دارو از بیمار در راستای طرح دارویار و اعمال ارز ترجیحی.
- ۱۱- ثبت و تایید قرارداد جدید داروخانه های بخش خصوصی با بیمه روستایی در برنامه نرم افزار دارویی.
- ۱۲- بررسی مطالبات داروخانه های طرف قرارداد خصوصی و پیگیری از طریق بودجه و امور مالی شهرستان ها برای پرداخت به داروخانه ها.
- ۱۳- مکاتبه با معاونت محترم غذا و دارو و پیگیری در خصوص کمبود دارو های ترالی اورژانس و داروهای سهمیه ای مورد نیاز در داروخانه های مراکز خدمات جامع سلامت و پیگیری جهت رفع کمبود داروهای اولیه و اورژانس
- ۱۴- بروزرسانی قیمت دارو هادر برنامه نرم افزاری ثبت نسخ دارو در واحد دارویی استان بطور مستمر

۱۵- تشکیل جلسه و تصمیم گیری در خصوص وضعیت پرداخت هزینه استیجاری داروخانه های خصوصی مستقر در داخل مراکز خدمات جامع سلامت و تهیه فرم مربوطه و افزایش سالانه ۱۵ درصد به مبلغ هزینه اجاره بها.

۱۶- بررسی برنامه آموزشی برگزار شده توسط واحد دارویی شهرستانهای تحت پوشش در سال ۱۴۰۰ و هماهنگی با شهرستانها در خصوص ارائه لیست برنامه آموزشی جهت گروه هدف سال ۱۴۰۱ و تایید کلاسهای برگزار شده در شبکه ها.

۱۷- شرکت در کنگره ها و همایشهای دارویی ملی و بین المللی و ارائه مقاله و پوستر با افیلیشن دانشگاه.

۱۸- توزیع اقلام حفاظتی (ضد عفونی-ماسک و...) به کلیه شهرستانها و همکاران ستاد استان

۱۹- خرید سرنگ و پنبه الکلی برای مراکز و ستادهای واکسیناسیون و توزیع

موارد مهم گزارش برنامه های اجرایی بهداشت حرفه ای

- ۱) بازدید و پایش فصلی عملکرد بهداشت حرفه ای شهرستانها. ارایه پسخوراند کتبی بازدید به مراکز بهداشت شهرستانها (۲۲ مورد).
- ۲) کنترل و نظارت بر سنجش عوامل فیزیکی زیان آور محیط کار کارگاهها شامل روشنایی، پرتوها، استرس حرارتی و الکترومغناطیسی و صدا در پسخوراند بازدیدها.
- ۳) بازدید مستمر از واحدهای تولیدی (صنعت، معدن، کشاورزی، خدمات) به تعداد ۲۴۵۶۴ کارگاه و ارسال اعلام نواقص و اخطار برای متخلفین بهداشتی
- ۴) انجام معاینات سلامت شغلی برای کارگران کارگاهها و کارخانجات به تعداد ۴۸۵۳۲ نفر
- ۵) نظارت بر شرکت های خصوصی ارائه دهنده خدمات سلامت کار و معاینات سلامت شغلی ۱۷۷ کارخانه
- ۶) برگزاری همایش روز جهانی بهداشت حرفه ای و تقدیر از کارشناسان و دست اندر کاران فعالیت های بهداشت حرفه ای
- ۷) اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار در کارگاه و کارخانه توسط آزمایشگاه بهداشت حرفه ای
- ۸) نظارت و نمونه برداری کنترلی آزمایشگاه از عملکرد شرکت های خصوصی ارائه دهنده خدمات مهندسی بهداشت حرفه ای
- ۹) برگزاری کارگاههای آموزشی، آمار بهداشت حرفه ای، معاینات سلامت شغلی، نظارت بر سنجش عوامل زیان آور محیط کار توسط شرکت های خصوصی، بهداشت حرفه ای در بیمارستان، تنش های گرمایی و سرمایی در محیط کار، نحوه معرفی کارفرمایان متخلف به مراجع قضایی و تعزیرات، اجرای سنجح های بهداشت حرفه ای در بیمارستان و ...
- ۱۰) تهیه و توزیع ۱۸ دستگاه سنجش استرس های گرمایی (WBGT) جهت سنجش استرس های گرمایی محیط کار
- ۱۱) تهیه فیلم آموزشی بهداشت حرفه ای شالیکاران جهت استفاده در آموزش شالیکاران
- ۱۲) برگزاری کارگاههای آموزشی آشنایی با موازین حقوقی در بهداشت حرفه ای با تدریس مدیریت محترم امور حقوقی دانشگاه
- ۱۳) شرکت در بررسی مشاغل سخت و زیان آور در کمیته های بدوی و تجدید نظر
- ۱۴) تمدید و صدور مجوز معاینات سلامت شغلی برای پزشکان متقاضی عمومی به تعداد ۷۵ مورد
- ۱۵) برگزاری جلسه آموزشی برای کشاورزان به تعداد ۱۴۵۶۵ نفر
- ۱۶) پیگیری کارت بازرسی همکاران جهت صدور ۶۵ مورد
- ۱۷) هماهنگی و برنامه ریزی جهت سنجش آلاینده های شیمیایی پمپ بنزین ها (اجرای طرح کهباب) در سطح استان توسط آزمایشگاه بهداشت حرفه ای معاونت بهداشتی و شرکت های خصوصی ارائه دهنده خدمات بهداشت حرفه ای در اجرای قانون هوای پاک و سنجش عوامل زیان آور در ۱۴ جایگاه

۱۸) برگزاری کمیته صدور مجوز های شرکت خصوصی ارائه دهنده خدمات سلامت کار و تمدید مجوز شرکت پیرایه زیست گیلان و بهکار محیط آریا

۱۹) پیگیری و نظارت بر راه اندازی تشکیلات بهداشت حرفه ای در مراکز خاص از قبیل چاپسازیهها، آزمایشگاهها، مراکز پرتو درمانی و..

۲۰) معرفی ۲۴۵ کارفرمای متخلف به مراجع قضایی

۲۱) هماهنگی برای واکسیناسیون کارگران کارگاهها و کارخانجات و مشارکت در واکسیناسیون کارگران در مقابل کرونا

۲۲) همکاری همه جانبه با مرکز محترم سلامت محیط و کار وزارت در راستای بازنگری دستورالعمل های کشوری بهداشت حرفه ای

واحد سلامت مادران

برنامه سلامت مادران و نظام مراقبت مرگ مادری

۱. تدوین برنامه عملیاتی سلامت مادران استان در راستای اهداف برنامه ششم توسعه و بارگذاری در سامانه HOP
۲. تهیه و تدوین شاخص های سه ساله برنامه (مقایسه با کشور و رتبه بندی شهرستان ها) به منظور طراحی اقدامات مداخله ای
۳. ارائه مراقبت های پیش از بارداری، بارداری و پس از زایمان به گروه هدف برنامه
۴. تدوین اولویت های آموزشی برنامه سلامت مادران
۵. برگزاری جلسه توجیهی برای مدیران شبکه های بهداشت- درمان و کارشناسان سلامت مادران جدیدالورود شهرستان ها با رؤس برنامه های سلامت مادران
۶. ابلاغ مکاتبات وزارتی و انتظارات معاونت بهداشتی به مراکز بهداشت شهرستانها
۷. انجام پایش های هدفمند و منظم از واحدهای ارائه خدمت بر اساس چک لیست وزارتی و تنظیم و ارسال پسخوراند
۸. انجام پایش های هدفمند و منظم از واحدهای ارائه خدمت در برنامه پیشگیری از انتقال HIV/ایدز از مادر به نوزاد (PMTCT) بر اساس چک لیست وزارتی و تنظیم و ارسال پسخوراند
۹. سازماندهی و اجرای کشیک نروزی و ارائه خدمات به جمعیت تحت پوشش و میهمانان (مجموعاً در طول ایام تعطیلات نروزی و به صورت شبانه روزی، ۶۳۳ مادر در سطح ۱۶ شهرستان استان شناسایی شده، خدمت دریافت نموده و مورد پیگیری قرار گرفتند. ۱۱۹ نفر از مادران نیز میهمان گذری استان بودند).
۱۰. آموزش به تمامی مادران در دوران پیش و حین بارداری و پس از زایمان در زمان ارائه مراقبت به صورت حضوری و مجازی
۱۱. **تشکیل مستمر و منظم کمیته های فصلی ارتقاء سلامت مادران در شهرستان ها**
۱۲. بررسی موارد مرگ مادر در اثر عوارض بارداری و زایمان و تنظیم و تکمیل پرسشنامه مرگ مادر در بخش بهداشت و همکاری با معاونت درمان دانشگاه در خصوص انجام مصاحبه و بررسی تکمیلی موارد مرگ مادر (۱۳ مورد مرگ مادر)
۱۳. شرکت در کمیته های دانشگاهی کاهش مرگ و میر مادران (۳ جلسه- کمیته های ۴۹ تا ۵۱)
۱۴. تهیه و ارسال گزارش توصیفی تحلیلی مرگ مادر سال های ۹۷ تا ۱۴۰۰
۱۵. برگزاری ۱ دوره وینار استانی و ۱۶ وینار شهرستانی «مراقبت پیش از بارداری» برای کارشناسان ستاد شهرستان ها و پرسنل محیطی
۱۶. برگزاری ۱ دوره کارگاه آموزشی حضوری استانی و ۳۰ کارگاه حضوری شهرستانی «مراقبت های ادغام یافته سلامت مادران» برای کلیه پزشکان و ماماها دست اندرکار برنامه سلامت مادران
۱۷. همکاری در اجرای برنامه حمایت تغذیه ای از مادران باردار و شیرده نیازمند (۶۴۳ مادر)
۱۸. بارگذاری/پیگیری روزانه نقل و انتقالات دائمی و موقت مادران باردار در پورتال وزارتی در سطح استان و کشور (۱۰۱۸ مورد)
۱۹. همکاری با برنامه مدیریت کاهش خطر و بلایا (EOP) و اعلام انتظارات برنامه در «فصل سرما» و «فصل گرما»
۲۰. جلب همکاری و هماهنگی با معاونت درمان دانشگاه، اداره پرستاری، مرکز مدیریت حوادث، سازمان نظام پزشکی و ... در برنامه های سلامت مادران
۲۱. مکاتبه با معاونت درمان، مدیریت پرستاری و مرکز مدیریت حوادث و فوریت های استان در زمینه همکاری در امداد و نجات مادران نیازمند مراقبت ویژه مخصوص در ایام بحران

۲۲. اعلام اطلاعات تمامی مادران نیازمند مراقبت ویژه ترخیص شده از مراکز آموزشی درمانی / بیمارستان های دولتی و خصوصی به مرکز بهداشت شهرستان مربوطه جهت پیگیری تلفنی و درب خانوار (نجات جان بیش از ۳۰۰۰ مورد مادر نیازمند مراقبت ویژه در برنامه خط نجات مادران از طریق هماهنگی های درون و برون بخشی در سال)

۲۳. راه اندازی و تداوم فعالیت هات لاین «پیگیری مادران نیازمند مراقبت ویژه استان» با عضویت مدیر گروه زنان و زایمان دانشگاه، متخصص زنان (پریناتولوژیست) رابط بهداشت و درمان، مدیر گروه و کارشناسان سلامت مادران ستاد معاونت بهداشتی و درمان دانشگاه و تمامی رابطین مادران پرخطر استان (مراکز بهداشت شهرستان های استان و مراکز آموزشی درمانی / بیمارستان های دولتی و خصوصی) به منظور به اعلام سریع اطلاعات مادران نیازمند به دریافت خدمات فوری داخل یا خارج بیمارستانی

۲۴. آموزش مادران در ۲۴ کلاس آمادگی برای زایمان به صورت حضوری و همچنین از طریق فضای مجازی و سامانه www.behdasht.tv

۲۵. خرید کتاب مراقبتهای ادغام یافته سلامت مادران-ویژه ماما و پزشک-نسخه هشتم سال ۱۴۰۱ (۵۰۰ جلد)

۲۶. تشویق کلیه دست اندرکاران درگیر در نجات مادران نیازمند مراقب ویژه

۲۷. جذب و هزینه ردیف های اعتباری در برنامه های سلامت مادران

بیماری کووید-۱۹ و آنفلوآنزا در بارداری

۱. تهیه بسته آموزشی «کرونا ویروس و راههای پیشگیری از آن-ویژه مادران باردار» به منظور همسان سازی آموزش به مادران در سطح

استان در بستر فضای مجازی و غیر حضوری

۲. برگزاری ۲ دوره وینار استانی و ۳۲ دوره وینار شهرستانی «راهنمای تشخیص و درمان بیماری کووید-۱۹ در بارداری» برای کلیه پزشکان و ماماهاى دست اندر کار برنامه سلامت مادران

۳. تقویت هماهنگی درون و برون بخشی در «مراقبت مادران باردار از بیماری کووید-۱۹»

۴. آموزش رابطان بهداشت و سفیران سلامت در زمینه «راه های پیشگیری و مقابله با بیماری کووید -۱۹» و «تغذیه دوران بارداری با تاکید بر کووید-۱۹»

۵. ابلاغ مستمر نسخه های به روزرسانی شده راهنمای تشخیص و درمان کووید-۱۹ در بارداری به کلیه واحدهای ستادی و محیطی

۶. فراخوان تمام مادران باردار تحت پوشش استان توسط پرسنل مراکز خدمات جامع سلامت/ پایگاه ها و خانه های بهداشت برای انجام واکسیناسیون مادران باردار بر علیه بیماری کووید-۱۹

۷. اختصاص ۲۲۶ پایگاه واکسیناسیون ویژه مادران باردار (۶۸ پایگاه شهری و ۱۵۸ پایگاه روستایی) و برآورد و تامین واکسن مورد نیاز شهرستان ها

۸. تشکیل کمیته های دانشگاهی (۹ کمیته) و شهرستانی (۲۵ کمیته) واکسیناسیون کووید مادران به صورت حضوری و مجازی با حضور متخصصین زنان و زایمان، عفونی، داخلی و سایر تخصص ها بر حسب نیاز و تصمیم گیری در مورد واکسیناسیون ۴۶ مادر

۹. سازماندهی و اجرای برنامه واکسیناسیون مادران باردار تا ۴۲ روز پس از زایمان در بیماری کووید -۱۹ با پوشش بالای ۹۰٪ شامل: ۸۸۶۳ مادر (دوز اول)، ۷۴۹۵ مادر (دوز دوم) و ۱۰۷۹ مادر (دوز سوم)

۱۰. سازماندهی و اجرای برنامه واکسیناسیون آنفلوآنزا مادران باردار تا ۲ هفته پس از زایمان با میانگین پوشش ۹۰٪ (۱۰۴۰۶ مورد)

۱۱. بارگذاری روزانه اطلاعات مادران مشکوک یا مبتلا به بیماری کووید-۱۹ در پورتال وزارتی و پیگیری و مراقبت روزانه (۲۹۲۹ مورد)

۱۲. بررسی میدانی «علل عدم استقبال مادران از واکسیناسیون کووید-۱۹» به منظور طراحی و اجرای مداخلات اصلاحی بر اساس نتایج به دست آمده

۱۳. تهیه ۳۱ کلیپ آموزشی-انگیزشی ۹۰ ثانیه ای در سطح معاونت بهداشتی و شهرستان های استان با حضور متخصصین زنان و زایمان، داخلی، عفونی، مدیران شبکه و مادران باردار واکسینه شده و به اشتراک گذاری آن در فضای مجازی به منظور آموزش جامعه و ترغیب مادران به انجام واکسیناسیون (با توجه به نتایج به دست آمده از نتایج بررسی میدانی علل عدم استقبال مادران از واکسیناسیون کووید-۱۹)

۱۴. آموزش دانشجویان داوطلب فعال در سامانه ۴۴۰۱ دانشگاه (Call Center)
۱۵. ثبت روزانه عملکرد واکسیناسیون کووید-۱۹ مادران در پورتال وزارت
۱۶. همکاری با اداره سلامت مادران وزارت در اجرای بررسی «گواهی انجام بررسی پرونده غربالگری مادران قبل و در دوران پاندمی کووید-۱۹ (سلامت روان)» در آذر و دی ماه ۱۴۰۰
۱۷. همکاری با اداره سلامت مادران وزارت در اجرای بررسی «بررسی دانش، نگرش و عملکرد مادران باردار تا ۴۲ روز پس از زایمان در طی پاندمی کووید-۱۹» در سال ۱۴۰۰
۱۸. تهیه تراکت آموزشی «واکسیناسیون مادران باردار» برای آموزش همگانی و اطلاع رسانی عمومی
۱۹. تهیه تراکت آموزشی «آموزش عوارض واکسن سینوفارم»
- سامانه کشوری ۴۰۳۰ مادران

۱. تهیه و چاپ پوستر معرفی سامانه ۴۰۳۰ سلامت مادران و توزیع در سطح مراکز آموزشی درمانی، بیمارستانها و مطب های خصوصی به منظور اطلاع رسانی در سطح جامعه مخصوصا مادران باردار
۲. ایجاد Hot Line و شبکه کشوری ۴۰۳۰ برای پیگیری مادران پرخطری که با سامانه ۴۰۳۰ تماس گرفته اند.
۳. پیگیری مادران نیازمند مراقبت ویژه گزارش شده از سوی ماماها مشاور ۴۰۳۰
۴. ارائه مشاوره تلفنی شبانه روزی به مادران باردار در زمینه «بیماری کرونا در بارداری» و «مشاوره قبل از بارداری، بارداری و تا ۴۲ روز پس از زایمان» با سامانه ۴۰۳۰ توسط ۱۰ نفر مامای مشاور استان عضو در سامانه ۴۰۳۰ کشوری
۵. نظارت بر عملکرد مامامشاورین ۴۰۳۰

فعالیت های هایلات شده، ابتکارات واحد سلامت مادران معاونت می باشند.

گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های غیر واگیر

- درصد عدم انجام آزمایشات تشخیص ژنتیک پیش از تولد در برنامه پیشگیری از بروز بیماری های ژنتیکی از ۹.۲٪ به ۳.۳۷٪ تغییر پیدا کرده لذا وضعیت انجام آزمایشات تشخیصی در زمان بارداری به میزان ۵.۸۳٪ ارتقا یافته است.
- ۱۰٪ نوزادان مبتلا به تالاسمی ماژور بطور قانونی سقط شده اند.
- آموزش پزشکان در خصوص مدیریت تشخیص و درمان پوکی استخوان جهت ادغام برنامه در سیستم بهداشتی برای مداخله موثر برای پیشگیری و تشخیص زودهنگام پوکی استخوان در سال ۱۴۰۱ صورت گرفت.
- هماهنگی با بهزیستی به عنوان عضو ثابت کمیته در راستای حمایت موثر از خانوارهای بیماران فنیل کتونوری در سال ۱۴۰۱ صورت گرفت.
- ادغام برنامه غربالگری شنوایی به کمک بهزیستی و شنوایی شناس ها و انجمن کاشت حلزون در استان گیلان جهت ساماندهی پیگیری نوزادان نیازمند پیگیری و مداخله در سال ۱۴۰۱ صورت گرفت.
- اجرای کامل رایگان بودن خدمات خطرسنجی در جمعیت تحت پوشش پزشکی خانواده مطابق دستورالعمل مربوطه

ارزیابی سرطان های شایع در تشخیص زودهنگام سرطانها به شرح زیر می باشد:

- ارزیابی سرطان کولورکتال که در جمعیت ۵۰ تا ۶۹ سال صورت می گیرد طی ۱۸ ماه اخیر به میزان ۴٪ ارتقا یافته است.
- ارزیابی سرطان پستان که در جمعیت زنان ۳۰ تا ۶۹ سال صورت می گیرد طی ۱۸ ماه اخیر به میزان ۶٪ ارتقا یافته است.
- ارزیابی سرطان سرویکس که در جمعیت زنان ۳۰ تا ۵۹ سال صورت می گیرد طی ۱۸ ماه اخیر به میزان ۶.۵٪ ارتقا یافته است.

سرطان پستان (زنان ۳۰ تا ۶۹ سال)		سرطان کولورکتال (جمعیت ۵۰ تا ۶۹ سال)		سرطان		
۱۸ ماه	۱۸	۱۸ ماه	۱۸	۱۸	۱۸	
اخیر	ماه اول	اخیر	ماه اول	ماه اخیر	ماه اول	
۱۱۰۵	۶۶۹	۱۳۹۹	۹۱۱	۶۳۷	۳۷۸	ارزیا
۰۷ نفر (۱۶.۵۶٪)	۷۳ نفر (۱۰.۰۴٪)	۸۷ نفر (۱۷.۳۷٪)	۵۳ نفر (۱۱.۳۱٪)	۷۸ نفر (۹.۸۸٪)	۹۱ نفر (۵.۸۷٪)	بی سرطان های شایع

- شیوع دیابت از ۵.۳۵٪ به ۶.۱۰٪ ارتقا یافته است . (شناسایی بیماران مبتلا به دیابت)

- شیوع فشارخون بالا از ۱۰.۳۷٪ به ۱۱.۷۷٪ ارتقا یافته است . (شناسایی بیماران مبتلا به فشارخون بالا)

مورد انتظار شیوع دیابت در گیلان ۱۸.۷۵ درصد و شیوع فشارخون ۴۳.۵ درصد می باشد.

- میانگین مراقبت فصلی پزشک از بیماران مبتلا به دیابت از ۱۱.۶۳٪ به ۲۶.۳۶٪ ارتقا یافته است.

- میانگین مراقبت فصلی پزشک از بیماران مبتلا به فشارخون بالا از ۱۴.۷۱٪ به ۳۲.۹۱٪ ارتقا یافته است.

- میانگین مراقبت ماهانه غیرپزشک (مراقب سلامت /بهورز) از بیماران مبتلا به دیابت از ۱۲.۲۴٪ به ۱۷.۶۱٪ ارتقا یافته است.

- میانگین مراقبت ماهانه غیرپزشک (مراقب سلامت /بهورز) از بیماران مبتلا به فشارخون بالا از ۱۹.۳۳٪ به ۲۷.۲۷٪ ارتقا یافته است.

در برنامه های دیابت و بیماری فشارخون بالا ، مراقبت مورد انتظار فصلی پزشک و ماهانه مراقب سلامت و بهورز

بالای ۹۰ درصد می باشد.

- میانگین مراقبت سالانه در برنامه خطرسنجی قلبی عروقی توسط غیرپزشک (مراقب سلامت /بهورز) در افراد بالای ۳۰ سال از ۷.۱۶٪

به ۱۸.۱٪ ارتقا یافته است.

مورد انتظار در برنامه خطرسنجی تا پایان سال برابر بالای ۹۰ درصد و برای بازه ۹ ماهه بیش از ۶۸ درصد می

باشد.

عملکرد گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیر

کووید-۱۹:

اهم فعالیت ها: مهم ترین فعالیت های مرتبط با پاندمی کووید-۱۹ :

- وینارهای تخصصی پایش روند و عملکرد شهرستان ها بصورت روزانه همزمان اول صبح و عصر با حضور مدیران شبکه و نیروهای ستادی در پیک های کووید-۱۹
- نظارت و بیماریابی در شناسایی موارد مشکوک به واریانت های جدید کووید-۱۹ به ویژه در گذرگاه های مرزی

- طراحی فرمت خاص پایش فنی برنامه کووید-۱۹ که در حال اجرا می باشد.
- تقویت و تشدید نظام مراقبت کووید-۱۹ با اولویت شناسایی سویه های جدید
- برقراری شیفت ۲۴ ساعته در پایگاه مراقبت بهداشتی مرزی و دریایی و ریلی IHR در شهرستانهای آستارا و بندر انزلی در جهت مراقبت و پیشگیری و کنترل کوید-۱۹
- ارسال نامه مربوط به اندیکاسیون های نمونه گیری و تقویت نمونه گیری در این زمینه
- هماهنگی با بخش خصوصی جهت ارجاع موارد مشکوک به سویه های جدید به مراکز کووید-۱۹
- هماهنگی با آزمایشگاه های بخش خصوصی جهت گزارش دهی تعداد تست های انجام شده و تعداد موارد مثبت و ارسال اسامی بیماران کووید-۱۹ برای پیگیری های ایزولاسیون و قرنطینه اطرافیان
- آنالیز روزانه آمار های کووید-۱۹ و ابلاغ به وزارتخانه، دانشگاه و سایر سازمان های مربوطه
- افتتاح، مدیریت و تقویت آزمایشگاه مرجع تشخیص کووید-۱۹ با هدف بروز شدن و کوتاه شدن فاصله ارسال و جواب دهی نمونه های کووید-۱۹
- تقویت و تشدید نظام مراقبت کووید-۱۹ در بخش مراقبت در منزل و رعایت قرنطینه و ایزوله
- نامه نگاری متعدد به شهرستان ها در خصوص تشدید مراقبت ها از موارد کرونا مثبت
- تشدید مراقبت سندر میک در پایگاه های مراقبت بهداشتی بین المللی (IHR) با تاکید بر مدیریت مراقبت مسافری پرواز های جنوب کشور جهت بررسی سویه های جدید کووید-۱۹
- ارسال نمونه های مشکوک به اومیکرون با اندیکاسیون های استاندارد به تهران جهت انجام آزمایش بصورت دوره ای
- ارسال ابلاغ مصوبه کمیته کرونا جهت شناسایی موارد مشکوک به واریانت های جدید کووید-۱۹ به ویژه در گذرگاه های مرزی، رهگیری بیماران و تزریق نوبت های یادآور به گروه هدف واکسن و واکسن مسافری
- تاکید بر نظام ارجاع بیماران مشکوک به کووید-۱۹ به بیمارستان جهت مدیریت مراقبت بیمارستانی و مراقبت در منزل
- هماهنگی با نظام پزشکی جهت نظارت بر عدم ازدحام در مطب های خصوصی و مدیریت نوبت دهی و فاصله گذاری اجتماعی
- هماهنگی با معاونت غذا و دارو جهت ارجاع بیماران تنفسی از داروخانه ها به مراکز کووید-۱۹ جهت دریافت درمان صحیح سرپائی بر اساس پروتکل کشوری
- هماهنگی با نظام پزشکی و تامین اجتماعی در خصوص ارجاع بیماران مشکوک به کرونا و سویه های جدید
- تشدید نظارت و مدیریت زنجیره سرما در مراکز واکسیناسیون کرونا
- اختصاص ۲ پایگاه دیده وری برای شناسایی موارد آنفلوآنزا و کووید-۱۹
- به روز رسانی دستورالعمل ها و نکات مهم پیرامون تزریق واکسن در پایگاه های واکسیناسیون
- آمارگیری روزانه از روند واکسیناسیون و گزارش به معاون محترم بهداشتی و ریاست دانشگاه
- جلسه با استان های مجاور در جهت تقویت نظام مراقبت در مبادی ورودی و مرزی (ترانزیت و مسافری) - انجام تست RDT و پیگیری موارد مثبت
- مدیریت و نظارت بر روند واکسیناسیون (توزیع و زنجیره سرما و تزریق ایمن) و عوارض واکسن و کسب مقام اول در سطح کشور و مدیریت زنجیره سرما با تجهیز به سیستم های هشدار دما
- تشدید پیگیری ها و فراخوان عمومی برای تزریق واکسیناسیون نوبت سوم
- برگزاری کارگاه استانی مدیریت طغیان بیماریهای واگیر در جهت ایجاد مهارت تیم هشدار سریع در سطح استان
- نظارت و مدیریت پایگاه های مراقبت بهداشتی بین المللی (IHR) و برون سپاری خدمت در مرز آستارا جهت افزایش نمونه گیری و شناسایی بیماران (خروج بیماران غیر ایرانی و ایزوله بیماران ایرانی) و تقویت مراقبت اطرافیان

- تشدید نظارتها بر اماکن و اصناف با همکاری صمت و بهداشت محیط و تعزیرات
- تقویت ضمانت اجرایی قرنطینه و ایزوله موارد بیماری شناسایی شده با همکاری بسیج
- تشدید مراقبت درب منزل به ویژه سالمندان و گروه های آسیب پذیر
- ارائه مراقبتها و خدمات ضروری بهداشتی در راستای کنترل پاندمی کووید-۱۹ (حضور و غیر حضور) و همسو با آن آموزش و اطلاع رسانی با تاکید بر رعایت موازین بهداشتی و فاصله گذاری اجتماعی و بهداشت فردی و جمعی
- شناسایی زودهنگام کووید-۱۹ و افراد در معرض تماس نزدیک (خانوار / محل تحصیل / محل کار) جهت شناسایی کانون های پر خطر و موثر در زنجیره انتقال بیماری (نمونه گیری از موارد مشکوک و علامت دار بر اساس دستورالعمل کشوری و شناسایی موارد مشکوک و هدایت به چرخه ارجاع بیمار از منزل تا بیمارستان بر حسب نیاز و فوریت)
- تشدید قرنطینه خانگی/غیر خانگی و مراقبت از گروه های در معرض خطر (در راستای برنامه ردیابی تماس Contact tracing و بررسی و مدیریت بیماران کووید مثبت به صورت پیگیری مستمر به مدت حداقل ۲ هفته توسط تیم سلامت)
- تجهیز و توسعه مراکز ۱۶ و ۲۴ ساعته جهت ارائه خدمات درمانی سرپایی در جهت کاهش حداکثری موارد بستری و کاهش ضریب اشغال تخت های بیمارستان با هدف قطع زنجیره انتقال عفونت
- قرنطینه معکوس سالمندان و افراد در معرض خطر: (بدین مفهوم که علاوه بر نداشتن علائم در این گروه ولی تحت مراقبت قرار گرفته چون بار عوارض و فوتی در این گروه سنی نسبت به گروه های سنی دیگر بیشتر بوده و با مراقبت ویژه این افراد خطر ریسک مرگ و مرحله حاد بیماری کنترل میشود)
- بهره گیری از نیروهای بسیج و داوطلب جهت غربالگری بیماران مشکوک به کرونا و واکسیناسیون در سالن های تجمعی و مراکز تشخیص و درمان کووید-۱۹
- برقراری میز آموزش و مشاوره تغذیه توسط کارشناسان تغذیه در سالن های واکسیناسیون
- تهیه بنرهای آموزشی از محتوای تهیه شده و نصب در سالن های واکسیناسیون
- تجربیات موفق و نوآوری ها:
- ✓ برون سپاری خدمت در مرز آستارا جهت افزایش نمونه گیری و شناسایی بیماران (خروج بیماران غیر ایرانی و ایزوله بیماران ایرانی) و تقویت مراقبت اطرافیان
- ✓ طراحی پوستر فرایند غربالگری، درمان و مراقبت کووید-۱۹
- ✓ طراحی چک لیست اختصاصی کووید-۱۹ جهت پایش از مراکز خدمات جامع سلامت و خانه بهداشت/پایگاه سلامت
- ✓ طراحی غالب استاندارد گزارش گیری از شهرستان ها در حیطه ابتلا و مرگ و بستری شدید تنفسی در حیطه بیماری کووید-۱۹
- ✓ طراحی غالب گزارش دهی استاندارد متغیرهای مرتبط با کووید-۱۹ برای ارائه به مسئولین دانشگاه و استان
- ✓ طراحی فرایند فعالیت ها و شرح وظائف مربوط به کووید-۱۹ در سطح شهرستان ها
- ✓ مطالعه پژوهشی اثربخشی واکسن با ۴۲۰۰۰ نمونه و پیشرفت کار تا داوری مقاله در نشریه infectious disease
- ✓ همکاری در مطالعه چند مرکزی کشوری پایش و رصد عوارض واکسن های کووید-۱۹
- ✓ تعیین ناظرین استانی جهت نظارت دقیق بر اجرای ردیابی تماس و قرنطینه و ایزوله بیماران و اطرافیان با اعلام موارد مثبت به ناظرین به صورت رندوم و راستی آزمایی میدانی توسط کارشناسان ستاد معاونت بهداشتی
- ✓ افتتاح سامانه ۴۴۰۱ استانی پاسخگوئی و مشاوره فعالیت های مرتبط با کووید-۱۹ با استقرار نیروی انسانی
- ✓ فعال سازی سیستم گزارش دهی روزانه ستاد شهرستان ها در خصوص متغیرهای کووید-۱۹
- ✓ فعال سازی سیستم گزارش دهی روزانه بیمارستان های استان در خصوص متغیرهای بستری کووید-۱۹

✓ بهره گیری از نظام مراقبت سندرمیک ۲ جهت ثبت سندرم های مرتبط با کووید-۱۹: نسخه جدید نظام مراقبت سندرمیک به آدرس <https://iss2.behdasht.gov.ir> با ویژگی امکان استعلام کد ملی، اتصال به مخبرات جهت تطابق شماره تلفن موبایل با کد ملی بیمار، ثبت ۱۷ سندرم، ثبت تعداد بیماران ویزیت شده، ثبت فرم های بررسی انفرادی بیماریها، بررسی عملکرد کاربران، نقشه آستانه هشدار، صدور کد برگه جهت ارسال نمونه آزمایشگاهی و امکان ثبت جواب آزمایشات توسط آزمایشگاه و رسم نمودارهای اپیدمیولوژیک و ... می تواند در تسهیل مدیریت و کنترل اپیدمی کووید-۱۹ نقش ارزشمندی ایفا نماید. مهمترین نقطه نظام مراقبت سندرمیک برقراری ارتباط و تعامل بین بخش درمان و بهداشت و همچنین آزمایشگاه ها می باشد به نحوی که نظام مراقبت و درمان و تشخیص سریع در این سامانه به نحو درست و دقیق دیده شده و حتی فراتر از آن ارتباط بین بخش خصوصی مانند مطب ها و کلینیکهای شبانه روزی و مراکز تجمعی نظیر آسایشگاه های سالمندان، زندان ها، سرباز خانه ها، مبادی ورودی، خروجی مرزها و ... در این سامانه دیده شده تا بتوان با تقویت نظام مراقبت و گزارش دهی سندرم در جهت شناسایی بهنگام اپیدمی ها و طغیان های ناشی از عوامل مختلف بیماریزا، گام موثری برداشت.

✓ استان گیلان به عنوان پایلوت طرح ادغام سامانه سیب و سندرمیک انتخاب شده است.
✓ فعال سازی سامانه پیامکی جوابدهی آزمایشگاهی کووید-۱۹ در جهت تسریع ایزولاسیون افراد بیمار
✓ ارسال لینک جوابدهی آزمایشگاهی به افراد آزمایش شده جهت پرینت و اعلام به پزشک درمانگر
✓ تعیین و استقرار نیروی انسانی در آزمایشگاه مرجع استان جهت ارتباط و اطلاع به موقع با ستاد شهرستان ها در خصوص انتقال جواب آزمایشات PCR

✓ مشارکت صد در صدی کارشناسان کنترل عفونت بیمارستان ها در زمینه ثبت سندرم های شدید تنفسی
✓ استقرار آزمایشگاه تشخیصی کووید-۱۹ در ساتر عفونی استان جهت تسریع هر چه بیشتر جوابدهی
✓ جلب مشارکت مخابرات جهت ارسال پیامک انبوه به سرپرستان خانوار با موضوع خوداظهاری بیماران مشکوک به کووید-۱۹
✓ ایجاد تیم واکنش سریع بیماری کووید-۱۹ در سطح شهرستان ها
✓ تدوین دانستی های کووید-۱۹ (چکیده متداول ترین سوالات کووید-۱۹)
✓ مرداد ماه سال ۱۴۰۰ همزمان با اجرای برنامه واکسیناسیون جامعه بر علیه ویروس کرونا، تولید محتوای آموزشی با عنوان "توصیه های تغذیه ای در زمان واکسیناسیون بر علیه ویروس کرونا" و "راهکارهای تغذیه ای برای مقابله با عوارض احتمالی ناشی از واکسیناسیون علیه ویروس کرونا" تدوین، چاپ و در اختیار شبکه های بهداشت شهرستان ها قرار گرفت که از جمله مکان های توزیع سالن های واکسیناسیون به همراه تهیه و نصب بنر، آموزش و مشاوره با برقراری میز مشاوره تغذیه بود.
دستاوردها / نتایج:

✓ رتبه اول واکسیناسیون کشوری کرونا
✓ رتبه برتر دانشگاه در طرح شهید سلیمانی در سطح کشور
✓ مدیریت شدت پیک های کووید-۱۹ از طریق فعالیت های دورن بخشی و برون بخشی
✓ پایش و غربالگری صد در صد رانندگان ترانزیت و مسافریین زمینی از طریق احداث پایگاه بهداشت مرزی بخش خصوصی از تاریخ احداث پایگاه
✓ فعال کردن همه واحدهای مرتبط ستادی و مرکز جهت مراقبت از بیماران و اطرافیان و ردیابی تماس شغلی، تحصیلی و اجتماعی
✓ بانک اطلاعات کووید-۱۹ استان گیلان (بایگانی روزانه متغیرهای مرتبط با بیماری کووید-۱۹ به تفکیک شهرستان از ابتدای پاندمی تاکنون)
✓ مهم ترین اقدامات مداخله ای:

اگر بخواهیم برای کنترل بیماری کووید-۱۹ اقدام و مداخله بهداشتی موثر داشته باشیم، هم از درون سیستم بهداشتی و دانشگاه علوم پزشکی و هم از سوی سایر ادارات و دستگاه های استان می بایست همکاری جدی و فوری صورت پذیرد:

اقدامات درون دانشگاه:

کنترل تردد مسافری ورودی و خروجی در کلیه مرزهای هوایی، زمینی و دریایی در مناطق مرزی با تقویت نیروی انسانی رعایت استانداردهای تهویه در مکان های تجمعی از جمله مدارس و دانشگاه ها و ...
منوط بودن حضور دانش آموزان، دانشجویان، کادر آموزشی و اداری مراکز آموزشی در کلاس های درس بر انجام حداقل ۲ نوبت

واکسن

پایش آزمایشگاهی سویه های جدید

نظارت سختگیرانه برای ایزوله بیماران

قرنطینه افراد در تماس نزدیک مطابق با فلوجارت غربالگری کووید-۱۹

اقدامات از سوی سایر ادارات و دستگاه ها:

کانون های جمعیتی که بدون ماسک و زیر سقف و با تراکم جمعیتی بالا و مساحت سطح پایین و تهویه نامطلوب شکل می گیرد، از حساس ترین نقاط قابل توجه و مداخله است. شناسایی نقاط با خطر بالای انتقال ویروس و الزام به رعایت دستورالعمل های بهداشتی در آن مکان های حساس باید مورد توجه قرار گیرد. برخی از نقاط حساس و پرخطر:

مراکز تجمعی حضور مردم مثل تالارها، رستوران ها، مراسمات و دورهمی ها، چای خانه ها، کافه ها، کلاس های حضوری، ناوگان حمل و نقل عمومی باید با نظارت دائمی و با حساسیت بالا پایش شود.

ازدحام در فضای بسته مطب ها و آزمایشگاه ها و داروخانه ها که محل حضور بیماران مبتلا به کرونا است جزو نقاط پرخطر محسوب می شود.

پروتکل های وزارت بهداشت در خصوص مکان های مسقف بطور دقیق رعایت شود.

همکاری ادارات جهت مرخصی استعلاجی و ضروری پرسنل مشکوک با علائم کووید-۱۹

خودداری از ورود افراد بدون ماسک به فضای اداری

با توجه به تجمعات بزرگ انسانی (حج تمتع و اربعین حسینی) مراقبت از زائران گرامی چه در زمان اعزام و چه در زمان بازگشت باید مورد توجه قرار گیرد.

حساس سازی و ترغیب مردم نسبت به رعایت شیوه نامه های بهداشتی بخصوص در مکان های سرپوشیده و متراکم تاکید می گردد.
رعایت شیوه نامه های بهداشتی و انجام واکسیناسیون که به کاهش ابتلا مردم و گردش ویروس کمک می کند، می تواند شانس جهش ویروس کرونا و ایجاد سویه های جدید را نیز کاهش دهد.

کانون های جمعیتی که بدون ماسک و زیر سقف و با تراکم جمعیتی بالا و مساحت سطح پایین و تهویه نامطلوب شکل می گیرد، از حساس ترین نقاط قابل توجه و مداخله است.

چالشها:

عدم امکان برآورد بیماران سرپائی بیماریهای تحت مراقبت (بخصوص بیماری کووید-۱۹)؛ بدلیل عدم ثبت بیماران و سندرم ها در

بخش خصوصی

پیشنهاد: توافقنامه بین وزارت بهداشت و نظام پزشکی و ملزم شدن بخش خصوصی به ثبت سندرم ها یا بیماران در سامانه درخواستی

وزارت بهداشت

عدم استخراج دیتای ضروری برای آنالیز و تحلیل بیماری های تحت مراقبت واحد بیماری ها از سامانه سیب پیشنهاد: تغییرات ساختاری در سامانه سیب در جهت استخراج خروجی های ضروری از اطلاعات ثبت شده در سامانه (همانند سامانه سینا) (برای مثال برای برآورد اثربخشی واکسن در بیماران کووید-۱۹، هیچگونه ارتباطی بین سامانه ثبت بیمارستانی و سامانه سیب وجود ندارد تا بتوان به راحتی به نتایج مورد نظر دست یافت. از طرفی امکان دریافت خروجی از بیماران بستری وجود دارد ولی امکان دریافت خروجی از بیماران واکسینه شده که در سامانه سیب ثبت شده وجود ندارد.)

ثبت موازی سامانه های مرتبط بهداشتی و درمانی
کمیود نیروی انسانی در بخش بهداشت که منجر به استفاده و بکارگیری از نیروهای غیرمتخصص شده که پیامد آن افت کیفیت و بروز خطا در اراده خدمات بهداشتی و درمانی می تواند باشد.

طرح ادغام سامانه سندرمیک در سامانه سیب
متاسفانه با شروع این طرح جدید که به توقف ثبت سندرم ها در واحدهای محیطی شبکه بهداشتی استان گیلان منجر شد، عملاً امکان برآورد تخمینی موارد سرپائی در بیماری های مختلف نیز از گروه بیماریهای واگیر گرفته شده است. از طرفی ادغام این ۲ سامانه صرفاً بصورت پایلوت پیشرفت داشته و در مرحله نخست خود متوقف شده است. پیشنهاد می شود این ادغام با مشارکت طراحان ۲ سامانه و با جدیت و فوریت تعیین تکلیف شود از طرفی سامانه نظام مراقبت سندرمیک به عنوان سامانه الزامی ثبت سندرم ها در بخش خصوصی بکار گرفته شود.
محدودیت منابع مالی (جهت چاپ و تکثیر محتوای آموزشی) - محدودیت منابع انسانی (نیروی کارشناس تغذیه مرکز خدمات جامع سلامت جهت ارائه مشاوره تغذیه)

برنامه های آتی:
بررسی شاخص های ۱۰ ساله بیماریهای واگیر بر اساس نظام مراقبت و تهیه برنامه عملیاتی ۳ ساله در جهت پیشبرد اهداف برنامه های نظام مراقبت بیماریهای واگیر

ارائه عملکرد شهرستان ها بصورت فنی به منظور بالا بردن توان مدیریتی و تخصصی نیروهای ستادی شهرستان ها
تقویت نظام مراقبت بیماریهای واگیر (سل، ایدز، زئونوزها، مدیریت زنجیره سرما و ایمن سازی، تنفسی حاد و.....) به ویژه در مبادی ورودی مرزی

تقویت نظام ثبت سامانه ها به ویژه نظام مراقبت سندمیک در بخش های دولتی و خصوصی
تجهیز و تقویت مدیریت زنجیره سرما در کل استان
تقویت رویکرد پژوهش محور در جهت شناسایی و رفع مشکلات بهداشتی (بیماریهای واگیر) و عوامل اثر گزار در ارتقای نظام مراقبت بیماریهای واگیر

با توجه به فصلی نبودن بیماری کووید-۱۹ و نیاز دائمی به رصد، پایش و مراقبت از بیماری، کلیه اقدامات و فعالیت ها باید بصورت مستمر و در طول سال اجرا گردد. ادغام برنامه کووید-۱۹ در غالب بیماریهای حاد تنفسی مورد انتظار است.

عملکرد واحد مدیریت خطر بلایا

- تدوین برنامه عملیاتی مدیریت خطر بلایا و بارگذاری مطالب و اطلاعات درخواستی در سامانه برنامه عملیاتی (HOP)
- تدوین و بروزرسانی برنامه پاسخ به بلایا و فوریت ها (EOP) در سطح معاونت-ستاد شهرستانها و مراکز خدمات جامع سلامت استان
- برنامه ریزی و اجرای تمرین های (مانور) آمادگی در بلایا

- اجرای نظام مراقبت وقوع و پیامدهای بلایا و ثبت نظام داده های مراقبت بلایا و بارگزاری اطلاعات در پورتال وزارتی
- تهیه و ذخیره سازی لوازم و ملزومات ارایه خدمات بهداشتی اولیه در بلایا و فوریت ها
- تدوین اولویت های آموزشی و اجرای برنامه های آموزشی مدیریت خطر بلایا (مجموع ۱۲ کارگاه در ۱۸ ماه) جهت گروههای هدف تعیین شده
- اجرای برنامه کشوری ارزیابی ایمنی و خطر واحدهای بهداشتی در برابر بلایا و ارزیابی خطر بلایا در ابعاد سازه ای و غیر سازه ای و عملکردی
- ارزیابی و آموزش آمادگی خانوارها در بلایا (DART)، استخراج و ارسال شاخص های فصلی و رتبه بندی شهرستانها بر اساس حدود مورد انتظار کشوری
- تشکیل کمیته بهداشت کارگروه سلامت در حوادث غیر مترقبه در معاونت و شهرستانها
- جمع بندی و ارسال بسته های مهم اقدامات بهداشتی در فصل گرما و فصل سرما به شهرستانها
- بروزرسانی سامانه فرماندهی حادثه معاونت بهداشتی (ICS) و تهیه و ارسال برنامه آنکالی مدیران حوزه معاونت بهداشتی
- انجام پایش، نظارت بر اجرای برنامه های واحد در سطوح محیطی و ارسال پسخوراند مربوطه
- شرکت در جلسات و کمیته های درون بخشی و برون بخشی
- پیگیری وضعیت بیمه و خسارت های پیش آمده ناشی از بلایا و فوریت ها در مراکز ارائه خدمات سلامت
- برگزاری برنامه های گرامیداشت هفته کاهش اثرات بلایای طبیعی

واحد سلامت نوزادان و کودکان

- ۱- نظارت بر داده های تولد و مرگ و میر نوزادان در سامانه ایمن و نظارت بر ثبت اطلاعات مرگ کودکان تا ۵۹ ماهه در پورتال نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه، هماهنگی با معاونت درمان و شهرستانها
- ۲- برگزاری وینار آموزشی بهبود کیفیت مراقبت نوزادی (اپیک) با حضور اعضای هیئت علمی دانشگاهها جهت هسته آموزشی شهرستانها در تاریخ ۱۶ شهریور ۱۴۰۰
- ۳- برگزاری وینار آموزشی مراقبت آغوشی مادر و نوزاد با حضور اعضای هیئت علمی دانشگاه با امتیاز آموزش مداوم رایگان جهت پزشکان و کارشناسان حوزه بهداشت در تاریخ ۲۵ آبان ۱۴۰۰
- ۴- برگزاری سمپوزیوم آموزشی تسهیل چالشهای شیردهی در نوزادان نارس با حضور اعضای هیئت علمی دانشگاه با امتیاز آموزش مداوم رایگان جهت پزشکان و کارشناسان حوزه بهداشت در تاریخ ۲۳ آذر ۱۴۰۱
- ۵- برگزاری هفته جهانی ترویج تغذیه با شیر مادر (مرداد ۱۴۰۰ و مرداد ۱۴۰۱)
- ۶- استخراج و تحلیل شاخص های مرگ و میر نوزادی دانشگاه علوم پزشکی گیلان و شرکت در وینار وزارتی بررسی و تحلیل گزارش دانشگاهی مشترک با معاونت درمان در سال ۱۴۰۰ و مهر ۱۴۰۱
- ۷- توزیع دفترچه پایش مراقبت کودک ترم و کودک زود متولد شده در شهرستانهای استان در سال ۱۴۰۰ و آبان ۱۴۰۱
- ۸- برگزاری کارگاه آموزشی آشناری بهبود کیفیت مبتنی بر شواهد مراقبت ها و پیامدهای نوزادی (EPIQ) جهت پزشکان، مراقبین سلامت و بهورزان در شهرستانها در سال ۱۴۰۰ و همچنین تابستان و پاییز سال ۱۴۰۱
- ۹- تدوین پروژه اپیک جهت بهبود شاخص های نوزادان توسط ستاد استان و شهرستانها و نظارت بر اجرای پروژه ها در سال ۱۴۰۰ و بهار سال

10- پیگیری ۴۸۳ نوزاد پرخطر ترخیص شده از بیمارستانهای استان توسط شهرستانها در سال ۱۴۰۰ و پیگیری ۴۹۵ نوزاد پرخطر ترخیص شده از بیمارستانهای استان توسط شهرستانها تا پایان آذر ماه ۱۴۰۱

11- پیگیری کودکان پرخطر ثبت شده در سامانه MCMC بعد از ترخیص از بیمارستان و ارائه آموزش های لازم به والدین توسط کارشناسان کودکان و مراقبین سلامت در شهرستانها. (ثبت و پیگیری ۳۸۰ کودک زیر ۵ سال در سال ۱۴۰۰ و ۵۳۲ کودک زیر ۵ سال در ۶ ماهه اول ۱۴۰۱)

12- توزیع شیر مصنوعی در بین کودکان روستایی محروم از شیر مادر (۲۱۳۱۰ قوطی در سال ۱۴۰۰ و ۹۳۴۷ قوطی در ۹ ماهه اول ۱۴۰۱)

13- برگزاری ۲ دوره کمیته بررسی مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه معاونت بهداشتی در سال ۱۴۰۰ و آذر ۱۴۰۱

14- برگزاری کمیته دانشگاهی بررسی مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه فروردین ۱۴۰۱

15- ارائه ۱۶۸۵۶۲۷ خدمت به ۱۴۹۰۲۷ کودک زیر ۵ سال در سال ۱۴۰۰ و ارائه ۱۳۶۲۶۳۲ خدمت برای ۱۳۸۳۹۶ کودک زیر ۵ سال در ۹ ماهه اول سال ۱۴۰۱ در قالب مراقبت های ادغام یافته کودک سالم توسط ارائه دهندگان خدمت در مراکز خدمات جامع سلامت و خانه های بهداشت.

16- کشیک برنامه واکسیناسیون کرونا در سالن یادگار امام رشت و سالن آبفا. (شهریور تا آذر ۱۴۰۰)

سلامت روانی ، اجتماعی و اعتیاد :

برنامه حمایت روانی - اجتماعی در بلایا و حوادث غیر مترقبه:

آموزش کارشناسان سلامت روان شاغل در نظام شبکه (دو جلسه به تعداد ۶۵ نفر) و پرسنل شاغل در نظام سلامت مانند بهورزان (۱۵ جلسه به تعداد ۱۳۷۵ نفر) و مراقبین سلامت (۱۳ جلسه به تعداد ۵۲۱ نفر) و همچنین آموزش پرسنل سایر ادارات مانند آموزش و پرورش (۳ جلسه و ۲۴ نفر) ، هلال احمر (۲ جلسه و ۱۷ نفر) ، آتش نشانی (۶ جلسه و ۳۲ نفر) و اورژانس (۱۱۵ (۵ جلسه و ۱۸ نفر) در خصوص بلایا و مدیریت بحران با هدف آمادگی جهت پیشگیری از عوارض روانی اجتماعی ناشی از حوادث غیر مترقبه.

برنامه پیشگیری از همسر آزاری:

آموزش کارشناسان سلامت روان شاغل در نظام شبکه (دو جلسه به تعداد ۶۰ نفر) و پرسنل شاغل در نظام سلامت مانند بهورزان (۱۶ جلسه به تعداد ۱۳۵۰ نفر) و مراقبین سلامت (۱۵ جلسه به تعداد ۶۱۷ نفر) بر اساس کتابچه راهنمای اقدام در موارد همسر آزاری و همچنین انجام غربالگری اولیه تشخیص همسر آزاری در سطح خانه های بهداشت و مراکز خدمات جامع سلامت (حدانتظار ۱۰۰ درصد و دسترسی به هدف ۲۲.۵۶ درصد) و ارجاع موارد مثبت اولیه (به تعداد ۴۴۹ مورد) به کارشناسان سلامت روان جهت انجام غربالگری تکمیلی (حدانتظار ۵۰ درصد و پوشش برنامه ۴۶ درصد) و ارجاع موارد اورژانس به ۱۲۳ و انجام مداخلات با هدف ایجاد و حفظ پوشش مراقبتی برای افراد متأثر از همسر آزاری شناسایی شده در نظام مراقبتهای بهداشتی اولیه و کاهش خشونت فیزیکی مجدد .

برنامه پیشگیری از کودک آزاری:

آموزش کارشناسان سلامت روان شاغل در نظام شبکه (دو جلسه به تعداد ۶۰ نفر) و پرسنل شاغل در نظام سلامت مانند بهورزان (۱۶ جلسه به تعداد ۱۳۷۰ نفر) و مراقبین سلامت (۱۵ جلسه به تعداد ۶۰۵ نفر) بر اساس کتابچه راهنمای اقدام در موارد کودک آزاری و همچنین

انجام غربالگری اولیه تشخیص کودک آزاری در سطح خانه های بهداشت و مراکز خدمات جامع سلامت (حدانتظار ۱۰۰ درصد و دسترسی به هدف ۱۶.۰۵ درصد) و ارجاع موارد مثبت اولیه (به تعداد ۱۴۵ مورد) به کارشناسان سلامت روان جهت انجام غربالگری تکمیلی (حدانتظار ۴۰ درصد و پوشش برنامه ۴۸.۷ درصد) و ارجاع موارد اورژانس به ۱۲۳ و انجام مداخلات با هدف ایجاد و حفظ پوشش مراقبتی برای افراد متأثر از بدرفتاری با کودک شناسایی شده در نظام مراقبتهای بهداشتی اولیه و کاهش خشونت فیزیکی مجدد.

برنامه مشاوره سوگک در بازماندگان متوفیان کوید ۱۹:

شناسایی بازماندگان متوفیان کووید ۱۹ (به تعداد ۲۷۵۷ نفر) و برقراری تماس تلفنی با بازماندگان (به تعداد ۲۵۶۹ تماس) توسط کارشناسان سلامت روان و انجام ارزیابی های مقدماتی جهت تشخیص اختلالات شایع (حدانتظار ۷۰ درصد و پوشش به تعداد ۱۷۶۹ نفر و ۶۸.۸۵ درصد) و همچنین دعوت از بازماندگان برای مراجعه به مراکز خدمات جامع سلامت جهت ارائه مشاوره های سوگک جهت تسهیل گذار مراحل سوگک و پیشگیری از بروز سوگک پیچیده و سایر اختلالات و نیز معرفی بازماندگان نیازمند دریافت خدمات مددکاری و حمایتی به معاونت درمان - مددکاری دانشگاه.

برنامه ارتقای سلامت اجتماعی با رویکرد اجتماع محور:

شناسایی محلات حاشیه ای و کم برخوردار شهری در قالب طرح اجتماع محور ارتقای سلامت اجتماعی توسط کارشناسان سلامت روان با تشکیل تیم های ۱۲ نفری از میان معتمدین محلی و برگزاری جلسات با مسئولین مرتبط برای انتقال مشکلات و مسائل نیازسنجی شده براساس نظرات مستقیم مردم به مسئولین و مشارکت حداکثری ساکنین محلات در طرح مسائل، پیگیری خواسته ها و حصول نتیجه برای رفع مسائل و کاهش آسیب های اجتماعی محلی در سه شهرستان.

برنامه پیشگیری از خودکشی:

تدوین برنامه عملیاتی و برش استانی بر اساس برنامه کشوری پیشگیری از خودکشی ابلاغ شده از دفتر سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد و اجرای فعالیت های تعیین شده منطبق با ۶ هدف استراتژیک برنامه برای رسیدن به هدف برنامه شامل کاهش ۱۰ درصد موارد مرگ ناشی از خودکشی در پایان برنامه نسبت به سال پایه و همچنین ثبت دقیق موارد اقدام به خودکشی و خودکشی منجر به فوت براساس آمارهای مراکز خدمات جامع سلامت، اورژانس بیمارستانها و اورژانس ۱۱۵ و سامانه فرابرد و انجام مداخلات روانشناختی و حمایت های روانی از اقدام کنندگان به خودکشی و اطرافیان موارد خودکشی منجر به فوت و برگزاری جلسات آموزشی برای کارشناسان سلامت روان (دو جلسه و ۶۵ نفر) و بهورزان (۱۷ جلسه و ۱۳۷۶ نفر) و مراقبین سلامت (۱۵ جلسه و ۷۱۳ نفر) و توانمندسازی پزشکان (۵ جلسه و ۱۲۷ نفر) و برگزاری کارگروه های فصلی با محوریت موضوع پیشگیری از خودکشی (۵ کارگروه) و همچنین تدوین گزارش مقایسه ای و تحلیل از وضعیت موجود

پیشگیری از پرخاشگری کلامی و نوشتاری:

همکاری با معاونت قضایی دادگستری استان در خصوص اجرای طرح پیشگیری از خشونت های کلامی و نوشتاری شامل تهیه و تدوین محتوای آموزشی برای محکومین جرایم خشونت و ارسال عملکرد حوزه معاونت به صورت فصلی برای معاونت قضایی استان.

کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی:

برگزاری کارگروه فصلی کنترل و کاهش آسیب های اجتماعی (۵ جلسه) با حضور اعضای ثابت و مدعوین کارگروه از سایر دستگاهها و اجرای فعالیت ها و مسئولیت های تبیین شده در طرح تقسیم کار اجتماعی و فرهنگی استانداری گیلان و تجمیع گزارش عملکرد ۶ ماهه دستگاههای ذیربط و ارسال به دفتر سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد (دبیرخانه کنترل و کاهش آسیب) به تعداد دو گزارش.

گزارش عملکرد برنامه های اداره سلامت روان در سال ۱۴۰۱:

برگزاری جلسات و کارگاههای آموزشی برای کارشناسان سلامت روان شهرستانها براساس بسته های ابلاغی از سوی دفتر سلامت روان.

غربالگری، تشخیص و ارجاع از جمعیت تحت پوشش و مراقبت از بیماران با اختلالات شایع روانپزشکی در نظام مراقبتهای بهداشتی اولیه.

آموزش در زمینه مهارتهای زندگی دوگروه هدف سنی ۶-۱۸ ساله و ۱۲-۶ ساله صرفاً توسط کارشناسان سلامت روان (۵۳۹۹۳ نفر در سال ۱۴۰۰ و ۴۷۸۷۰ نفر در سال ۱۴۰۱).

آموزش در زمینه مهارتهای فرزند پروری برای والدین دارای کودکان و نوجوان ۱۲-۲ ساله و ۱۸-۱۳ ساله صرفاً توسط کارشناسان سلامت روان (۲۹۸۷۳ نفر در سال ۱۴۰۰ و ۳۵۰۵۵ نفر سال ۱۴۰۱).

اجرای برنامه ۴۰۳۰ کشوری و آموزش و مشاوره تلفنی در زمینه برنامه های سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد توسط ۱۸ نفر از کارشناسان سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد استان و شهرستانها برای جمعیت کل کشور (۲۴۸۹۷ تماس در سال ۱۴۰۰ و ۳۵۰۵ در سال ۱۴۰۱).

طراحی سوال و مشارکت در راه اندازی سامانه ۴۴۰۱ توسط کارشناسان سلامت روان استان.

همکاری در اجرای طرح پیشنهادی برنامه سلامت روان برای سالمندان از سوی وزارتخانه.

نظارت بر برنامه های سلامت روان، اجتماعی و اعتیاد کارشناسان طرح تحول سلامت روان در ۶

شهرستان

اجرای برنامه خودمراقبتی در سلامت روان برای سفیران سلامت، رابطین و کلیه شهرستانها و استان.

سخنرانی و آموزش برای ارتقاء سلامت روان کارشناسان سایر ادارات و سازمانها توسط کارشناسان

سلامت روان حوزه معاونت بهداشتی و کارشناسان سلامت روان شهرستانها.

اجرای برنامه عملیاتی گام ششم شهید سردار سلیمانی در زمینه پیگیری و مداخله روانشناختی موارد

سوگ ناشی از کرونا، پیگیری و مداخلات روانشناختی بهبودیافتگان (۱۳۸۰ تماس در سال ۱۴۰۰ و ۲۱۹۵ تماس

در سال ۱۴۰۱) و آموزش تاب آوری (مهارت حل مساله، ارتباط موثر، مدیریت استرس) توسط کارشناسان

سلامت روان استان و شهرستان

پیشگیری از اعتیاد

آموزش فرهنگی و پیشگیری از اعتیاد در مراکز خدمات جامع سلامت برای عموم مردم

ردیف	عنوان فعالیت	واحد	ماهه تعداد شرکت کننده	جلسه
۱	تعداد افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از اعتیاد در محیط های آموزشی (مدارس و دانشگاهها)	نفر	۲۶۵ ۴۴	۱ ۶۸۵
۲	تعداد افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از اعتیاد در محیط های کار	نفر	۳۳۴ ۵۸	۴ ۳۱۵
۳	تعداد افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از اعتیاد در محیط های خانواده	نفر	۸۵۲ ۲۰	۷ ۴۶۴
۴	تعداد افراد تحت پوشش برنامه پیشگیری از اعتیاد در محلات و محیط های تفریحی	نفر	۳۰۸ ۷۳	۲ ۷۳۳
۵	تولید و تکثیر مواد آموزشی اعم از CD ؛فیلم؛ کتاب؛بروشور؛جزوه و.....	نسخه	۲۵۹۱۱	-

تعداد برگزاری کارگاه با هدف پیشگیری از اعتیاد: ۷ کارگاه تعداد شرکت کننده: ۴۵۰ نفر

آموزش نوجوان سالم من برای والدین دارای فرزند ۱۷-۱۲ سال

تعداد جلسات آموزشی برای والدین : ۱۵۳۰ تعداد شرکت کننده در جلسه آموزشی: ۲۳۳۹۳

شاخص مورد انتظار: ۱۰۰ درصد شاخص بدست آمده: ۶۲ درصد

تعداد غربالگری گروه هدف (۵۹-۱۵) سال: ۴۵۵۸۹۱ شاخص مورد انتظار: ۱۰۰٪ شاخص انجام

گرفته: ۷۷٪

تعداد غربالگری تکمیلی توسط روانشناس: ۶۸۴۷ شاخص مورد انتظار: ۶۰٪ شاخص انجام

گرفته: ۴۴٪

تعداد مداخله روانشناختی: ۱۵۲۵ شاخص مورد انتظار: ۵۰٪ شاخص انجام

گرفته: ۲۹٪

۱- آموزش برنامه ها در فضای مجازی :

الف) آموزش پیشگیری از اعتیاد در فضای مجازی برای جمعیت گروه هدف به تعداد: ۱۹۰۵۶

گروه سفیران سلامت به تعداد: ۱۵۲۰۰

گروه والدین فرزندان ۱۷-۱۲ سال به تعداد: ۷۳۸۸ عنوان محتوا به تعداد: ۴۸ عنوان

- ب) آموزش فرزند پروری برای والدین در فضای مجازی گروه سفیران سلامت به تعداد: ۲۰۱۸۴
- برای والدین ۱۲-۲سال و ۱۷-۱۲سال: به تعداد ۱۴۷۴۹ - و به تعداد: ۲۰ عنوان محتوا
- ج) آموزش مهارت های زندگی در فضای مجازی جمعیت گروه هدف آموزش دیده: به تعداد ۳۷۶۶۳
- عنوان محتوا به تعداد: ۱۰ مهارت

عملکرد گروه بهبود تغذیه معاونت بهداشتی

- تدوین برنامه عملیاتی گروه بهبود تغذیه
- برگزاری ۳۰ کمیته درون بخشی و بین بخشی (مکمل یاری - کمیته پیشگیری و کنترل چاقی کودکان و نوجوانان - پیشگیری و کنترل اختلالات ناشی از کمبود - بهبود تغذیه زنان روستایی - حمایت تغذیه ای کودکان و مادران باردار و شیرده - آموزش تغذیه مهدها - مناسبت های تغذیه ای - بهبود تغذیه فرهنگیان - بهبود تغذیه طلاب - بهبود تغذیه جوانان - بهبود تغذیه کارکنان - مرغ سائز)
- برگزاری ۱۵ مورد کلاس آموزشی حضوری و غیر حضوری جهت کارشناسان تغذیه توسط گروه بهبود تغذیه معاونت بهداشتی استان.
- برگزاری ۲۷ مورد کلاس آموزشی حضوری و غیر حضوری جهت پرسنل سایر ادارات (نظیر بهزیستی و آموزش و پرورش، دانشگاه فرهنگیان، مدیران مدارس و مهدها، مراقبین سلامت و اولیاء دانش آموزان، دانشجویان، پرسنل تهیه و توزیع غذا در دانشگاه، خیرین، مناسبت های تغذیه ای و...) توسط گروه بهبود تغذیه معاونت بهداشتی استان.
- مشاوره تغذیه ۲۰۳۰۱ نفر از جمعیت هدف تحت پوشش کارشناسان تغذیه شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت (سامانه سیب) در زمینه پیشگیری و درمان بیماران مبتلا به پره دیابت، دیابت، چاقی و اضافه وزن، فشار خون بالا، کلسترول بالا، سوء تغذیه (کم وزنی، کوتاه قدی و لاغری) و آنمی و بیماران مبتلا به کووید .
- آموزش تغذیه ۲۵۴۰۱ نفر از جمعیت هدف تحت پوشش کارشناسان تغذیه شاغل در مراکز خدمات جامع سلامت (سامانه سیب) به مادران دارای کودکان زیر ۵سال، مادران باردار و شیرده، افراد مبتلا به اضافه وزن و چاقی، سوء تغذیه، فشار خون بالا، چربی خون بالا و سایر بیماری ها.
- پایش و نظارت ستاد شهرستان ها، مراکز و خانه های بهداشت در خصوص برنامه های گروه بهبود تغذیه.
- تهیه و چاپ کتاب بهبود وضعیت تغذیه کارکنان و ارسال به کلیه دانشگاه های علوم پزشکی کشور.
- اجرای برنامه بهبود تغذیه کارکنان در سازمان جهاد کشاورزی استان و ۸ کارخانه منتخب استان .
- بارگذاری مطالب آموزشی در سایت معاونت بهداشتی و شبکه های بهداشت شهرستانها.
- آموزش مجازی جامعه با بارگذاری مطالب آموزشی از طریق کانال ها و گروه های مجازی.
- حمایت تغذیه ای از اقشار آسیب پذیر مانند کودکان و مادران باردار با جلب حمایت خیرین و توزیع ۴۵۳۷ سبد توسط خیرین.
- حضور ۱۴۰ جلسه در برنامه آشپزی خانه مهر و برنامه صبح تازه شبکه باران مرکز گیلان و ارائه آموزش های لازم در تهیه غذای سالم و نکات آموزشی تغذیه توسط کارشناسان تغذیه معاونت بهداشتی و شهرستان ها.
- مشاوره تغذیه از طریق سامانه تلفنی کشوری ۴۰۳۰ به تعداد ۲۴۳۶ نفر.
- تهیه محتوای آموزشی و ارسال آن به شبکه های بهداشت شهرستانها، بیمارستانها و ادارات.
- نظارت بر پایگاه های واکسیناسیون به عنوان مدیر و ناظر فنی، اطلاع رسانی و توزیع بروشورهای تغذیه به همراه نصب استند و برپای میز آموزش تغذیه در سالن های واکسیناسیون.
- مکاتبه با شبکه های بهداشت شهرستان ها و ادارات در رابطه با اجرای برنامه ها.

- توزیع ۱۵۰۰ کیلوگرم گوشت اهدایی ستاد فرمان امام بین خانوارهای نیازمند دارای کودک زیر ۵ سال و مادران باردار و شیرده در معرض خطر سوء تغذیه.

گزارش برنامه های سلامت سالمندان استان گیلان

عملکرد دانشگاه در حوزه سلامت سالمندان :

- ۱- ارائه خدمات مراقبت سطح یک ادغام شده برای سالمندان به شرح ذیل در واحدهای ارائه خدمت :
 - غربالگری از نظر تغذیه سالمند/سالانه : ۱۳۰۳۷۱ نفر (۳۰ درصد)
 - غربالگری افسردگی سالمند /سالانه : ۱۳۳۴۷۵ نفر
 - غربالگری پیشگیری از سکنه قلبی و مغزی از طریق خطر سنجی : ۳۰۴۴۱۳ نفر
 - غربالگری و تشخیص زود هنگام از نظر سرطان کولون (گروه سنی ۶۰-۶۹ سال) : ۴۷۵۳۸ نفر
 - مراقبت از نظر فشارخون سالمند: ۱۲۹۳۷۶ نفر
 - مراقبت از نظر خطر سقوط و عدم تعادل در سالمندان : ۱۳۶۷۸۸ نفر
 - توزیع مکمل ویتامین د ۵۰۰۰۰ و قرص کلسیم در کلیه واحدهای ارائه خدمت : به تعداد ۴۹۹۸۰۰ پرل ویتامین د و ۸۴۷۸۹۹ عدد قرص کلسیم د

۲- واکسیناسیون کووید ۱۹ سالمندان در سه نوبت :

نوبت اول : ۳۹۹۸۰۱ نفر ۹۴.۷۱ درصد

نوبت دوم : ۳۹۵۸۳۲ نفر ۹۳.۷۷ درصد

نوبت سوم : ۳۱۶۱۳۱ نفر ۷۴.۸۹ درصد

۳- نظارت و پایش مستمر مراکز نگهداری سالمندان استان بخصوص در شرایط اپیدمی کووید ۱۹

۳۸- مرکز نگهداری شبانه روزی در کل استان / هر مرکز تحت نظارت یک مرکز جامع سلامت / نظارت توسط تیم سلامت مرکز هفتگی / نظارت ستاد فصلی / انجام تست تشخیصی کووید رایگان / پوشش واکسیناسیون حداکثری و مرگ و میر سالمندان در شرایط اپیدمی کووید کمتر آمار (۲۹ نفر)

۴- آموزش سه جلد کتاب بهبود شیوه زندگی سالمندی به صورت چهره به چهره / غیر حضوری و گروهی در معاونت و کلیه واحد

های ارائه خدمت

۵- طراحی اپلیکیشن نظام مراقبت از راه دور سالمندان و کسب تاییدیه وزارت

۶- تدوین مدل کمپین جامعه پاسخ گو به سالمند و آمادگی اجرا در صورت جذب اعتبار وزارت

۷- تهیه کتابچه راهنمای مراکز ارائه خدمت به سالمندان استان در مهر ماه

۸- ساماندهی به سالمندان پرخطر و آسیب پذیر در حوزه معاونت بهداشتی:

- پروژه شناسایی و طبقه بندی خطرپذیری سالمندان در شرایط همه گیری کووید ۱۹ از نیمه دوم سال ۱۳۹۹ در استان گیلان

- تشکیل شبکه های حمایتی منطقه ای ، محله محور و مبتنی بر خانواده و جامعه در سطح خانه های بهداشت / پایگاه سلامت و مراکز

خدمات جامع سلامت ، در خصوص مرتفع کردن نیازهای بهداشتی درمانی، حمایت های اجتماعی، حمایت های رفاهی- اقتصادی

-انجام ارزیابی خطرپذیری سالمندان توسط مراقبین سلامت و بهورزان جهت ۸۵٪ سالمندان استان

-نیازسنجی ۴۸۵۶ نفر از سالمندان پرخطر و بسیارپرخطر توسط مراقبین سلامت و بهورزان شهرستانها

۹-اقدامات پشتیبانی در سطح ستاد دانشگاه در خصوص پروژه شناسایی و طبقه بندی سالمندان آسیب پذیر

-جلسه مشترک حوزه بهداشت و درمان و بهره برداری از بسته حمایتی ابلاغی وزارت (دستورالعمل حمایت از بیماران خاص، نادر

و صعب العلاج و پیوند اعضا) در ارائه خدمات تخصصی درمانی به سالمندان در تاریخ ۱۴۰۱/۶/۲۲

- جلسه مشترک حوزه بهداشت با حوزه سازمان های مردم نهاد دانشگاه و مجمع خیرین استان در خصوص استفاده از ظرفیت خیرین در حمایت از سالمندان پرخطر در تاریخ ۱۴۰۱/۷/۱۶
- هماهنگی با اداره کل بیمه سلامت در خصوص تکمیل پوشش بیمه پایه سالمندان استان در تاریخ ۱۴۰۱/۸/۷
- تشکیل کارگروه حمایتی معیشتی با محوریت سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان و سایر دستگاه های مرتبط در تاریخ ۱۴۰۱/۸/۱۷
- ۱۰- برگزاری هفته ملی سلامت سالمندان (تشکیل جلسات درون سازمانی هماهنگی امور سالمندان) برگزاری هفته سالمند/تسریع در شناسایی و طبقه بندی سالمندان
- ۱۱- برگزاری کارگاه بسته مراقبتهای ادغام یافته سلامت سالمندان جهت کارشناسان مسئول سلامت خانواده و کارشناسان سالمندان شهرستانها در تاریخ ۱۴۰۱/۴/۵
- ۱۲- شرکت در جلسات برون سازمانی شورای ساماندهی سلامت سالمندان .
- ۱۳- برگزاری کمیته راه اندازی کلینیک جامع سالمندی در آذر ماه ۱۴۰۱ .

واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس

نوجوانان

- تهیه و تدوین برنامه عملیاتی و بارگذاری برنامه ها در HOP
- تهیه و تدوین شاخص های سه ساله برنامه (مقایسه با کشور و رتبه بندی شهرستان ها) به منظور طراحی اقدامات مداخله ای
- تدوین اولویت های آموزشی و برنامه ریزی برای اجرا برنامه ها
- انجام پایش های هدفمند و منظم از واحدهای ارائه خدمت بر اساس چک لیست وزارتی و تنظیم و ارسال پسخوراند
- ارزیابی و مراقبت دوره ای گروه سنی ۵ تا ۱۸ سال (پزشکی- غیر پزشکی)
- شرکت در جلسات و وبینارهای مرتبط با این موضوع و هماهنگی به منظور اجرای برنامه های واحد
- پایش از ۷۴۲۶ مدرسه در زمینه رعایت پروتکل های پیشگیری از COVID19 و تجزیه و تحلیل نتایج و گزارش هفتگی به اداره سلامت نوجوانان جوانان و مدارس وزارت متبوع. (بر اساس چک لیست های نسخه ۰۶-۰۷-۰۸-۰۹-۱۰)

- برگزاری کلاس آموزشی پیشگیری از بیماری کرونا برای کلیه مراقبین سلامت
- ابلاغ و بازنگری طرح شهید سلیمانی در خصوص بازگشایی مدارس و دانشگاهها به شهرستانهای تابعه
- هماهنگی با اداره آموزش و پرورش در خصوص گندزدایی مدارس
- ارسال پروتکل و چک لیست بازگشایی مدارس و حوزه های امتحانی به شهرستانها
- بازدید از مدارس و حوزه های امتحانی در کل استان
- بازدید از مراکز ۱۶ ساعته و بازدید از مراکز خدمات جامع سلامت
- تشکیل کمیته سلامت نوجوانان و مدارس با رویکرد پیشگیری از کرونا با ذینفعان خارجی و داخلی

- برگزاری جلسه آموزشی و صدور ابلاغ اجرایی طرح سنجش نوآموزان بدو ورود به مدرسه و

نوجوانان

- هماهنگی جهت اجرای پروتکل پیشگیری از covid-19 در پایگاه های سنجش سلامت نوآموزان بدو ورود به مدرس

- پیگیری موارد کووید مثبت گروه سنی ۵ تا ۱۸ سال (contact tracing) بصورت هفتگی و آنالیز و جمع بندی در پایان ماه

- واکسیناسیون فرهنگیان از تاریخ ۸ مرداد ۱۴۰۰ با فعال سازی ۳۱ پایگاه تجمیعی مخصوص فرهنگیان در سراسر استان آغاز شد که

تا کنون از تعداد ۴۰۰۱۰ فرهنگیان کل استان، ۳۴۷۹۴ نفر نوبت اول (۹۸ درصد) و ۲۹۵۴۵ نفر نوبت دوم (۸۵درصد) دریافت نموده اند.

- گزارش گیری روزانه از واکسیناسیون دانش آموزان و بارگذاری در پورتال وزارتخانه روزانه (۲۳۹۶۰۰ نوجوانان ۱۲-۵ سال

نوبت اول (۴۳۲۲۹- ۱۸٪) نوبت دوم (27865 - ۱۲٪) و ۹-۱۸ سال نوبت اول (209931 - ۱۱۵٪) و نوبت دوم(۱۸۴۸50 - ۱۰۱٪)

- شرکت در کارگاه آموزشی مجازی آشنایی با رویکرد (C4D) و کاربرد آن در برنامه های پیشگیری از مصدومیت در نوجوانان

-انتخاب شهرستان آستانه اشرفیه به عنوان پایلوت اجرای برنامه پیشگیری از مصدومیت در نوجوانان

-نگارش فرم تحلیل وضعیت اولیه برنامه ارتباطی پیشگیری از مصدومیت های غیر عمد در کودکان در شهرستان آستانه اشرفیه

-نگارش پروژه ارتباطی برای تغییر رفتار با هدف پیشگیری از مصدومیت های غیر عمد در کودکان و نوجوانان(تهیه پروپوزال

طرح)

-تدوین و تهیه پمفلت فرهنگ موتورسواران، تدوین و تهیه پوسترهای آموزشی با شعارهای مرتبط با برنامه مذکور(تهیه محتوای

آموزشی)

-اجرای برنامه پیشگیری از مصدومیت در نوجوان(C4D)

- هماهنگی با اداره آموزش و پرورش جهت ارسال فایل آموزشی راههای پیشگیری از ویروس کرونا در کانال شاد

-چاپ و توزیع پوستر تمرینات کششی به تعداد ۱۷۰۰ عدد در سطح مدارس

-پیگیری مستمر وضعیت مدارس با امتیاز کمتر از ۸۵ و تهیه نامناسب و همچنین دانشگاهها و خوابگاه ها از طریق انجام بازدیدهای

مشترک با نمایندگان محترم اداره آموزش و پرورش، دانشگاهها و ... ، برگزاری جلسات برون بخشی، طرح در ستاد مدیریت بیماری کرونا

شهرستان و گزارش به معاونت

- تقویت نظارتها در بازگشایی مدارس به منظور حفظ و ارتقای سلامت دانش آموزان و کارکنان

- برنامه ریزی جهت آموزش فرهنگیان، دانش آموزان و والدین از نظر اصول پیشگیری و همچنین خودارزیابی علایم کووید-۱۹

و آنفلوانزا

- آموزش مراقبین سلامت مدارس در خصوص نحوه بررسی معلمان و دانش آموزان مشکوک

- پایش و پیگیری موارد افراد واکسن نزده و در انتظار واکسن نوبت دوم در مراکز و خانه های بهداشت، تهیه لیست افراد واکسن

نزده گروههای سنی و مداخلات لازم جهت تشویق و ترغیب افراد به انجام واکسیناسیون

- برگزاری جلسه آموزشی بازنگری برنامه های واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس جهت کارشناسان واحد (۱۷ شهرستان)

- برگزاری کارگاه بازآموزی مدارس مروج سلامت جهت کارشناسان واحد سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس

جوانان

- ارزیابی و مراقبت دوره ای جوانان (پزشکی - غیر پزشکی)

- هماهنگی با دانشگاه ها در خصوص گندزدایی محیط دانشکده ها و مراکز آموزشی

- بازدید از خوابگاه ها و سلف سرویس های مراکز آموزش عالی. پیرو دستور نظارت بر بازگشایی مراکز آموزش عالی و دانشگاه

ها، نظارت از ۳۰ مرکز مورد نظر مطابق چک لیست استاندارد مربوطه انجام شد و نکات قابل اصلاح نظیر کارت تندرستی نیروهای خدماتی،

تامین تهویه کافی فضای آموزشی، رعایت فاصله گذاری و ... به مسئولین مربوطه جهت رفع موارد مذکور، گزارش گردید.

- هماهنگی با حوزه علمیه جهت ارسال فایل آموزشی راههای پیشگیری از ویروس کرونا در گروه های مجازی طلاب جوان

- هماهنگی با دانشگاهها جهت ارسال فایل آموزشی راههای پیشگیری از ویروس کرونا در گروه های مجازی دانشجویان

- هماهنگی با اصناف جهت ارسال فایل آموزشی راههای پیشگیری از ویروس کرونا در گروه های مجازی صنوف

- هماهنگی با دانشگاهها جهت ارسال فایل آموزشی راههای پیشگیری از ویروس کرونا در گروه های مجازی دانشجویان

- هماهنگی با منطقه آزاد تجاری و گمرک و شهرداری جهت پخش تیزر آموزشی در شبکه محلی

- برگزاری کلاس آموزشی مدیریت استرس در بیماری کرونا کانون سلامت محله

- تهیه بنر های آموزشی و نصب در سطح شهر

- ارسال فایل آموزشی راههای پیشگیری از ویروس کرونا در گروه های مجازی مساجد

- ارسال فایل آموزشی راههای پیشگیری از ویروس کرونا در گروه های مجازی هلال احمر

- ارسال فایل آموزشی راههای پیشگیری از ویروس کرونا در گروه های مجازی سفیران سلامت

- ارسال فایل آموزشی راههای پیشگیری از ویروس کرونا در گروه های مجازی کارگران جوانان

- برگزاری وینار ازدواج سالم مراکز خدمات جامع سلامت- پایگاه سلامت- خانه بهداشت

- آموزش جوانان در خصوص پیشگیری از بیماری کووید ۱۹

- برگزاری مسابقات در فضای مجازی و اهداء جوایز

- مصاحبه خبری مدیران شبکه و معاون بهداشتی و بارگذاری مطالب آموزشی در فضای مجازی

- ارسال پروتکل بازگشایی دانشگاه ها به شهرستان ها

- غربالگری جوانان جهت پیشگیری از بیماری کوونا

- برگزاری برنامه های هفته ازدواج و هفته ملی جوان

- تهیه و تدوین برنامه عملیاتی و بارگذاری برنامه ها در HOP

- واکسیناسیون جوانان استان نیز مطابق برنامه گروه سنی کشوری انجام شد، که تا کنون از تعداد ۳۸۴۲۵۸ نفر جوان کل استان،

۳۷۴۴۵۴ نفر نوبت اول (۹۷/۴ درصد) و ۳۴۴۰۶۹ نفر نوبت دوم (۸۹/۵ درصد) و ۱۴۹۳۰۶ نفر نوبت سوم (۳۹ درصد) واکسن را دریافت کرده

اند.

- جذب بودجه و پرداخت هزینه حق التدریس مدرسین هسته آموزشی برنامه ترویج ازدواج در جوانان

- پایش و ارزیابی مراقبت های نوجوانان و جوانان بر اساس بسته های خدمت و سامانه یکپارچه بهداشت (سیب)

- تهیه و تدوین شاخص های سه ساله واحد و بررسی موارد مشکلات و برنامه ریزی جهت ارتقای شاخص ها

بند (۲) نامه ۲۵۵۲- اقدامات نوآورانه و تحولی

- راه اندازی و اختصاص ۳۰ پایگاه واکسیناسیون کرونا ویژه فرهنگیان و برآورد و تامین واکسن مورد نیاز شهرستان ها، بازدید

مستمر از پایگاه ها و نظارت بر نحوه اجرای برنامه

- تدوین و تهیه پمفلت فرهنگ موتورسواران، تدوین و تهیه پوسترهای آموزشی با شعارهای مرتبط با برنامه حوادث در نوجوانان)

تهیه محتوای آموزشی)

اهم عملکرد واحد سلامت محیط

ردیف	موارد	تعداد (۱۸ ماهه اول)	تعداد (۱۸ ماهه دوم)
۱	تعداد بازدید از مراکز تهیه توزیع و.... مواد خوردنی آشامیدنی و اماکن عمومی	۴۸۲۵۰۲	۵۳۷۷۱۶
۲	تعداد بازدید از بیمارستانها و مراکز درمانی	۳۶۸۲	۳۱۱۷
۳	تعداد بازدید از سامانه های آبرسانی	۶۶۵۵	۴۵۱۴
۴	تعداد کلرسنجی از سامانه های آب	۵۳۰۰۵۲	۵۳۳۲۸۴
۵	تعداد کلرسنجی از استخرهای شنا	۹۳۳	۹۶۶
۶	تعداد نمونه برداری آب از سامانه های آب (میکروبی - مواد معدنی سمی و غیرسمی و آفت کش ها)	۱۹۹۹۳	۲۱۰۱۰
۷	تعداد موارد صدور اخطاریه و معرفی به دادگاه	۵۱۰۷	۴۵۱۶۲
۸	تعداد موارد تعطیلی	۲۰۲۶	۱۷۰۶
۹	تعداد نمونه برداری مواد خوردنی و آشامیدنی	۹۶۴۷	۹۴۲۵
۱۰	مقدار مواد غذایی معدوم شده به کیلوگرم	۸۰۰۱۴	۱۰۲۹۱۴
۱۱	تعداد موارد کارت بهداشت صادر شده	۷۳۸۹۶	۹۶۹۳۷
۱۲	بازدید ، نظارت و دزیمتری از کلیه مراکز پرتویزشی دولتی و خصوصی	۱۶۸	۱۷۳

عملکرد واحد سلامت میانسالان

الف- تعداد خدمات دوره ای سلامت میانسالان ارائه شده در ۱۸ ماهه گذشته معاونت بهداشتی گیلان

اب- تعداد خدمات مامایی در ۱۸ ماهه گذشته معاونت بهداشتی گیلان

تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	
افراد میانسال (۵۹-)	افراد میانسال (۵۹-)	افراد میانسال (۵۹-)	حداقل	تعداد	افراد میانسال (۵۹-)	
خدمات ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان برای آنها انجام شده است	خدمات ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان برای آنها انجام شده است	خدمات ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان برای آنها انجام شده است	یک خدمت ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان برای آنها انجام شده	میانسالانی که خدمات شیوه زندگی را دریافت نموده اند	خدمات ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان برای آنها انجام شده است	گیلان
۱۸۳۲۷۴	۲۷۱۹۶۷	۴۹۹۰۰۶	۳۸۷۰۰۷	۳۱۲۴۵۴	۳۹۴۳۰۴	

تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	تعداد	حداقل	
زنان میانسال (۵۹-)	زنان میانسال (۵۹-)	زنان میانسال (۵۹-)	زنان میانسال (۵۹-)	زنان میانسال (۵۹-)	زنان میانسال (۵۹-)	خدمات مامایی	
تشخیص زود هنگام سرطان سرویکس- ماما برای آنها انجام شده است	تشخیص زود هنگام و غربالگری سرطان پستان برای آنها انجام شده است	تاریخچه باروری و یائسگی برای آنها انجام شده است	ارزیابی عفونت آمیزشی و ایدز (ماما) برای آنها انجام شده است	ارزیابی اختلال عملکرد جنسی برای آنها انجام شده است	ارزیابی اختلال عملکرد جنسی برای آنها انجام شده است	حداقل خدمات مامایی	
۱۱۷	۱۳۰	۱۱۵	۱۱۷	۱۲۲	۱۲۲	۹۸۵۳۷	گیلان
۴۵۳	۱۶۹	۲۹۰	۴۶۵	۰۰۵			لان

روند شاخص های برنامه میانسالان در سال های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۱

۹ ماه اول ۱۴۰۱	پایان سال ۱۴۰۰	پایان سال ۹۹	عنوان شاخص
۱۰.۶	۴.۵	۶.۱	تعداد افراد میانسالی که تمام خدمات ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان برای آنها انجام شده است.
۱۴.۶	۷.۹	۱۰.۴	تعداد افراد میانسال (۳۰ تا ۵۹ سال) که تمام خدمات شیوه زندگی سالم برای آنها انجام شده است
۲۳.۷	۱۵.۹	۱۱	تعداد افراد میانسال (۳۰-۵۹ سال) که حداقل یک خدمت ارزیابی دوره ای سلامت میانسالان برای آنها انجام شده
۱۹.۹	۱۲.۲	۱۵.۲	درصد پوشش خدمت تن سنجی و ارزیابی الگوی تغذیه
۱۶.۴	۹.۵	۱۲.۶	درصد پوشش خدمت فعالیت بدنی
۱۹.۹	۱۲.۸	۱۶.۳	درصد پوشش خدمت استعمال دخانیات
۲۰.۱	۱۳.۳	۱۷.۴	درصد پوشش خدمت ارزیابی سلامت روان
۱۵.۸	۷.۴	۹.۲	درصد پوشش خدمت خطر سنجی (ثبت فشارخون)

عملکرد آزمایشگاههای بهداشتی

ردیف	برنامه	عنوان	عملکرد سال ۱۴۰۰	عملکرد ۸ ماه سال ۱۴۰۱
۱	ارتقای دانش فنی وبه روز نمودن اطلاعات پرسنل آزمایشگاههای مراکز بهداشت استان گیلان	تعداد کارگاههای برگزار شده	۸	۵
۲	مشارکت و همکاری در پیشبرد برنامه های غیر واگیر مثل دیابت ، غربالگری کم کاری مادرزادی تیروئید ، تالاسمی و..... مرکز بهداشت استان گیلان	تعداد نوزادان غربالگری شده	۲۱۶۰۴	۱۳۳۲۴
۳	مشارکت و همکای در پیشبرد برنامه های کنترل بیماریهای واگیر مثل سل ، جذام ، التور ، انفلوانزا و... مرکز بهداشت استان گیلان	تعداد آزمایش سل	۶۶۷۶	۶۱۸۸
		تعداد آزمایشات مالاریا	۶۰۷	۱۳۶۱
		تعداد آزمایش التور	۶۷۸	۱۹۲۶
		نمونه گیری موارد مشکوک به کرونا(سرپایی)	۹۰۲۳۸	۷۷۳۰
		تعداد تست PCR انجام شده در آزمایشگاه مولکولی بهداشت	۱۱۴۹۳۲	۱۶۴۶۹
۴	مشارکت و همکاری در پیشبرد برنامه های بهداشت محیط مثل نظارت بر شبکه آب آشامیدنی شهری و روستایی ، کنترل جوش شیرین و.....	تعداد آزمایش باکتریولوژی آب	۱۲۵۸۲	۹۸۶۶
		تعداد آزمایش فیزیکوشیمیایی	۵۵۶۵	۲۲۵۰
		تعداد آزمایش جوش شیرین	۳۶۲۸	۲۸۲۳
۵	مشارکت و همکاری در پیشبرد برنامه های واحدهای مختلف از جمله واحد تغذیه ، بهداشت خانواده ، بهداشت مدارس و غیره واگیر مرکز بهداشت استان گیلان	تعداد مراجعین مادر باردار	۹۰۹۷	۱۵۸۳۶
		تعداد آزمایش لیپوسپیروز	۱۶۰	۱۴۳
۶	بهبود وضعیت ارائه خدمات آزمایشگاهی در بخش مواد مخدر آزمایشگاههای مراکز بهداشت استان گیلان	تعداد آزمایش مواد مخدر	۶۹۹۰۲	۴۳۲۹۴
۷	کل پذیرش آزمایشگاههای بهداشتی		۳۴۳۷۵۵	۱۹۶۸۵۶
۸	درآمد نقدی کسب شده کل آزمایشگاههای(ریال)		۵۸/۸۴۹/۰۰۰/۰۰۰	۴۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۹	خدمات رایگان ارائه شده در بخش بیمه روستایی و مادر باردار(ریال)		۲۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰	۱۸/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰