



جمهوری اسلامی ایران

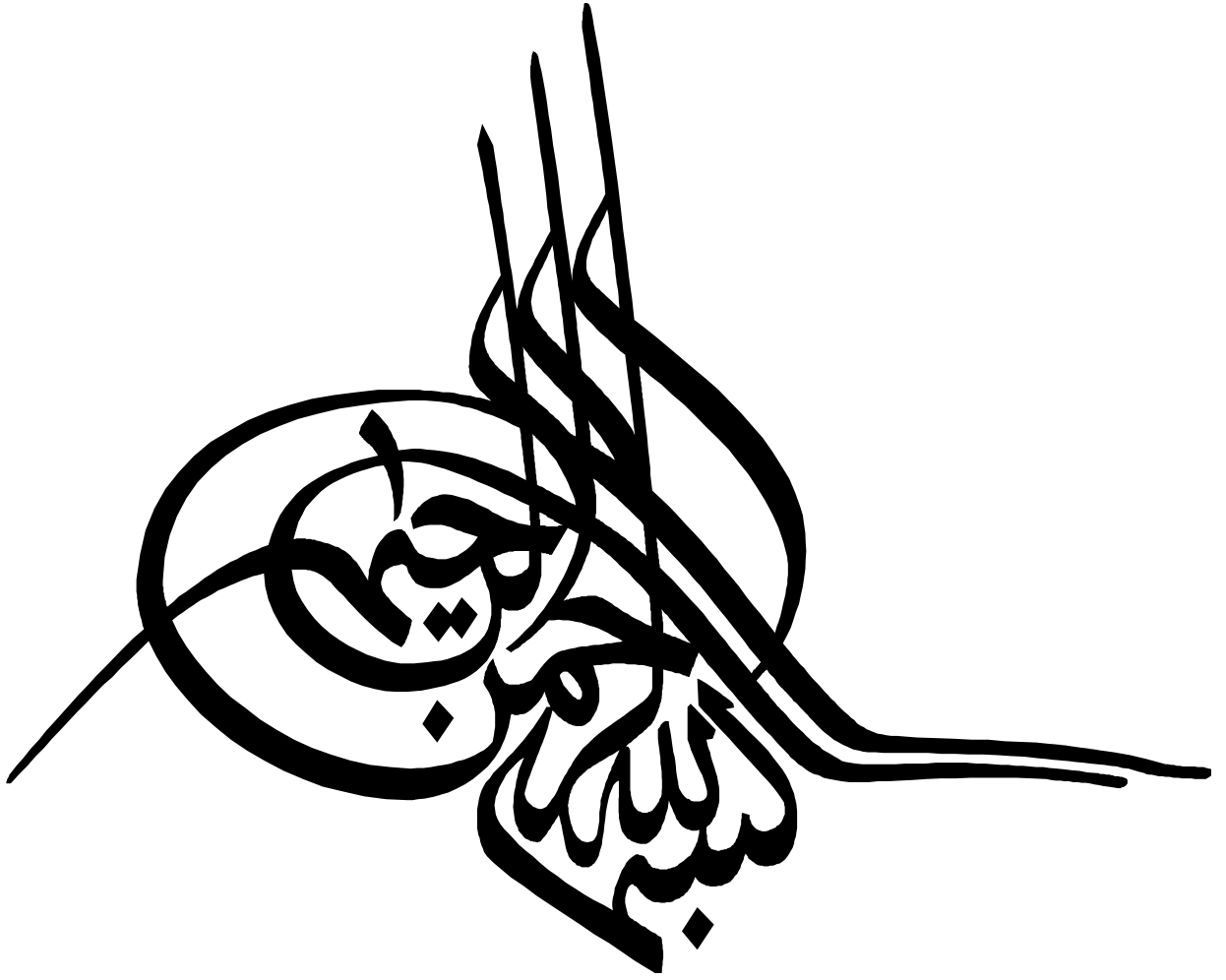
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

شاخص‌های ملی سلامت

ویرایش دوم

۱۳۸۸



فهرست

اعضای کمیته ستادی ۵

تقدیر و تشکر ۶

اسامی شرکت کنندگان ۷-۹

پیش‌گفتار ۱۰

مقدمه ۱۱

توضیحات و راهنمای جداول ۱۲-۱۳

تعریف و طبقه‌بندی شاخص‌ها ۱۴-۱۵

روش انجام کار ۱۶-۱۸

معرفی شاخص‌ها بر حسب موضوع ۱۹-۴۷

شماره صفحه	عنوان	کد
۱۹	شاخص‌های جمعیتی	A
	جمعیت	A۱
	میزان‌های جمعیتی	A۲
۱۹-۲۰	میزان‌های مرگ و میر	B
	مرگ و میر	B۱
	توزیع علل مرگ و میر	B۲
۲۱-۲۲	مدیریت خدمات بهداشتی	C
	مدیریت خدمات و مراقبت‌های بهداشتی	C۱
	پوشش و دسترسی به خدمات و مراقبت‌ها	C۲
	خدمات مشاوره‌ای و آموزشی	C۳
۲۲	تنظیم خانواده	D
	نسبت استفاده از روش‌ها و وسایل پیشگیری	D۱
۲۲-۲۳	مراقبت مادران	E
	زایمان	E۱
	مراقبت بارداری	E۲
۲۳-۲۴	مراقبت کودکان	F
	تغذیه با شیر مادر	F۱
	قد و وزن کودکان	F۲
	خدمات و مراقبت‌های کودکان	F۳
۲۴-۲۵	واکسیناسیون	G
	پوشش انواع واکسیناسیون	G۱
۲۵-۲۶	تغذیه	H

شماره صفحه	عنوان	کد
	خدمات و مراقبت های تغذیه ای	H۱
۲۶-۲۷	منابع بهسازی شده (بهداشت محیط)	I
	دسترسی به آب	I۱
	منابع بهسازی شده	I۲
	توالد بهداشتی	I۳
	فاضلاب بهداشتی	I۴
	اماکن بهسازی شده	I۵
	دفع زباله و فضولات حیوانی	I۶
۲۷	بهداشت حرفه ای	J
	نظارت و ارزیابی بر مراکز و کارگاه ها	J۱
	کارکنان کارگاه ها	J۲
۲۸-۳۲	ابتلا به بیماری ها	K
	بیماری های غیر واگیر	K۱
	بیماری های واگیر	K۲
۳۲-۳۴	خدمات درمانی	L
	مدیریت خدمات درمانی	L۱
	اورژانس	L۲
	شاخص های اقامت و تخت بیمارستانی	L۳
۳۴-۳۵	غذا و دارو	M
	مصرف منطقی دارو	M۱
	کنترل کیفیت غذا و دارو	M۲
۳۵-۳۷	منابع فیزیکی (تسهیلات بهداشتی درمانی)	N
	مراکز آموزش عالی	N۱
	مراکز بهداشتی درمانی ، پایگاه ها و خانه بهداشت	N۲
	مراکز مشاوره ای و توانبخشی	N۳
	بیمارستان	N۴
	داروخانه	N۵
	رادیولوژی، پرتونگاری و آزمایشگاه	N۶
	مراکز امدادی و اورژانس	N۷
	واحدهای واکنار شده	N۸
۳۷-۳۸	منابع انسانی	O
	کادر پرستاری و مامایی و پیراپزشک	O۱
	پزشک، دندانپزشک، داروساز، رادیولوژیست و متخصص علوم آزمایشگاهی	O۲
	کل نیروی انسانی	O۳
۳۸-۴۱	منابع مالی (اقتصاد بهداشت، بیمه، هزینه ها)	P
	اعتبارات و هزینه ها	P۱
	بیمه	P۲
	مدیریت منابع مالی	P۳

شماره صفحه	عنوان	کد
۴۱	شاخص های مرکب	Q
	توسعه انسانی و عدالت	Q۱
	مدیریت و نظام سلامت	Q۲
	سلامت	Q۳
۴۲	اجتماعی	R
	مخاطرات اجتماعی سلامت	R۱
۴۲	سلامت سالمندان	S
	سلامت سالمندان	S۱
۴۲-۴۲	انتقال خون	T
	اهدای خون	T۱
	کیفیت خون اهدایی	T۲
۴۳-۴۴	امور بازرگانی دارو و تجهیزات پزشکی	U
	تولید	U۱
	واردات	U۲
	صادرات	U۳
۴۴-۴۵	تحقیقات در حوزه سلامت	V
	تولید علم	V۱
	منابع مالی و انسانی تحقیقات	V۲
	منابع فیزیکی تحقیقات	V۳
۴۵-۴۷	آموزش در حوزه سلامت	W
	دانشجویی	W۱
	هیئت علمی	W۲
	برنامه های آموزشی	W۳

فرم خام و دستورالعمل ۴۸-۴۹

اعضای کمیته ستادی 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 میرسجاد امیری

نمایندگان معاونت ها :

آقای دکتر اردشیر خسروی

خانم حوریه اصلانی

آقای دکتر کامیار یغمائیان

آقای دکتر سید مرتضی طباطبائی

آقای دکتر سید علیرضا حسینی

آقای دکتر عباس نجاری

آقای فرشید منجمی

تقدیر و تشکر

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

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

قدردانی نمایم.

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

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

ابوالحسن مقبل

رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

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

معاونت سلامت

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

خانم زاهد انارکی	اداره آنفلوآنزا مرکز مدیریت بیماری ها
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

آقای مهندس کیارزم

معاونت آموزشی

آقای فرشید منجمی

معاونت آموزشی

خانم دکتر فروزان خاتمی دوست

معاونت تحقیقات و فناوری

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

خانم دکتر مسگر زاده
آقای دکتر عباس نجاری
خانم شکوه احمدی

معاونت توسعه مدیریت و منابع

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

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

معاونت غذا و دارو

معاونت غذا و دارو

آقای محمد پور صفر

معاونت فرهنگی و امور دانشجویی

معاونت فرهنگی و امور دانشجویی

آقای حسین شبیری

مرکز مدیریت امور بازرگانی

مرکز هماهنگی و مدیریت امور بازرگانی

خانم شهریار کیا

سازمان انتقال خون ایران

سازمان انتقال خون

دکتر سید مرتضی طباطبائی

مرکز آمار ایران

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

آقای معظمی گودرزی
آقای علی عرفاتی
آقای محمد علی مهدیزادگان

پیش گفتار

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 برنامه‌ریزی اقتصادی و اجتماعی محسوب می‌شود. فراهم سازی امکانات و تسهیلات مناسب برای تأمین سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی انسان در تمام مراحل زندگی و زنجیره حیات او از جمله حقوق طبیعی و نیازهای اساسی انسان‌ها به شمار می‌رود. این مهم با 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 می‌شناسد و دولت را مکلف کرده است تا تمام امکانات خود را برای سلامت افراد کشور بسیج کند (اصول ۳، ۲۹ و ۴۳ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران).

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

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

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

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

شاخص‌ها، اگرچه ریشه در اقلام آماری دارند، لیکن خود ابزاری هستند که می‌توانند داده‌های خام را به اطلاعات مفید تبدیل نمایند و با توانایی خود زمینه را برای مقایسه خدمات ارائه شده و امکانات مختلف هموار کنند. بدین ترتیب نظام اطلاعات و شاخص‌های مربوطه از اهمیت و ویژگی خاصی برخوردارند و تمامی تصمیم‌گیرندگان و برنامه‌ریزان بنوعی به آن‌ها نیازمندند.

در این راستا همکاران مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات با تشخیص این مهم نسبت به تدوین مجموعه شاخص‌های سلامت در سطح ملی با همکاری کلیه معاونت‌ها و سازمانهای تابعه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدام نمودند که ضمن تشکر از تلاش ایشان امیدوارم مجموعه حاضر مورد استفاده تمامی دست‌اندرکاران و ذینفعان مرتبط قرار گرفته و آنان را در تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی کمک نماید.

دکتر وحید دستجردی

مقدمه

امروزه، مدیریت از ارکان اصلی رشد و تعالی سازمان‌ها به شمار می‌رود و هرگونه ضعف و نقصان در این رکن پیامدهای زیانباری برای آن مجموعه به همراه خواهد داشت. همچنین توجه به سه وظیفه اصلی مدیریت که سیاست‌گذاری، 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 و ویرایش جدید ضرورت پیدا نمود.

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

در این راستا، کمیته‌ای مرکب از کارشناسان ستادی و کارشناسان واحدهای مختلف تشکیل و طی جلسات کارشناسی و انجام بحث‌های گروهی متعدد، بازنگری لازم شاخص‌های مورد نیاز بخش‌های داخلی، اعم از درون وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و سایر سازمان‌های داخلی همچون مرکز آمار ایران، سازمان مدیریت و 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 می‌باشد.

UNDP: United Nation Development Program.

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

HDI: Human Development Index.

شاخص توسعه انسانی، که در آن کشورهای جهان بر اساس فاکتورهایی از جمله درآمد سرانه واقعی، نرخ باسوادی، آموزش، بهداشت، تغذیه و نیز امید به زندگی (در بدو تولد) مورد مقایسه قرار می‌گیرند. شاخص توسعه انسانی پیشرفت یک کشور را به طور کلی بررسی می‌کند، طول عمر، باسوادی 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 کمک‌های لازم و حمایت از کودکان کشورهای در حال توسعه است. یونیسف تلاش می‌کند تا حقوق کودکان را به عنوان اصول اخلاقی پایدار و معیارهای بین‌المللی رفتار با کودک برقرار سازد. یونیسف تاکید دارد که بقاء رشد و حمایت کودکان از عناصر ضروری توسعه جهانی و لازمه پیشرفت بشری است.

ICPD: International Conference of Population and Development.

کنفرانس بین‌المللی جمعیت و توسعه :
وظایف و 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 بین المللی 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 بیماری ها ۷- تضمین پایداری محیط زیست ۸- مشارکت جهانی برای توسعه

راهنمای جداول:

برخی تغییرات ساختاری نسبت به ویرایش اول:

۱- تمامی واژه ها یکسان و هماهنگ شده اند. به عنوان مثال کلیه واژه های بهداشت و درمان تبدیل واژه ها به " سلامت " شده اند.

۲- رقم سوم بعد از اعشار در کدها حذف شده است. مثل ۲۱,۲-۲۱-K

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

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

۵- فایل اطلاعاتی مجموعه شاخص های فوق در سایت اینترنتی این مرکز به آدرس:

WWW.AMAR.BEHDASHT.GOV.IR قابل دستیابی می باشند.

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

• شاخص‌های فرآیندی (Process Index) که فعالیت‌های در حال اجرا را اندازه‌گیری می‌نماید. مانند: میزان

پیشرفت برنامه واکسیناسیون

شاخص‌های ارزیابی: شاخص‌هایی که خروجی‌ها و هدف‌نهایی را می‌سنجد یا به عبارتی به اندازه‌گیری آنچه که در پایان

یک برنامه حاصل می‌شود می‌پردازد.

شاخص‌های ارزیابی، نیز به سه دسته زیر تقسیم می‌شوند:

• شاخص‌هایی که خروجی فعالیت‌ها را اندازه‌گیری می‌کند (Output Index) مانند: میزان پوشش واکسیناسیون

• شاخص‌هایی که پیامد فعالیت‌ها را نشان می‌دهد. (Outcome Index) مانند: میزان ایمنی ناشی از واکسیناسیون

• شاخص‌هایی که اثرات بلندمدت فعالیت‌ها را نشان می‌دهد (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.

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

۱- مقرر گردید نمایندگان معاونت ها و سازمان های وابسته وزارت متبوع در کمیته آمار بخش بهداشت و درمان و مدیران و کارشناسان 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- ملاک های انتخاب شاخص ها

الف: ملاک های کلی انتخاب شاخص های 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 سازمان های داخلی و بین المللی درخواست کننده
- ۶- امکان تولید

ب: ملاک های 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 تصمیم گیری در جلسات کارشناسی

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

شناسنامه شاخص ها تدوین و در اختیار صاحبان فرایند قرار می گرفت، همه شاخص های مورد استفاده ارایه شده از

طرف معاونت ها / سازمانهای تابعه جمع آوری و با حضور کارشناسان ذیربط در کمیته تخصصی مورد بحث و

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

بازنگری قرار گرفتند.

۵- ابزار و منابع جمع آوری اطلاعات

در این راستا ابتدا فرم جمع آوری اطلاعات شاخص‌ها که پاسخگوی ملاک‌های اختصاصی انتخاب شاخص باشد توسط کمیته تخصصی تدوین و به منظور جمع‌آوری شاخص‌های پیشنهادی به همه معاونت‌ها و سازمانهای تابعه ذیربط وزارت بهداشت ارسال گردید.

به منظور هماهنگی و هم‌فکری، جلسات توجیهی متعددی تشکیل گردید. فرم‌های تکمیل شده پس از جمع‌آوری 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 جلسه‌ای متشکل از مدیران و کارشناسان صاحبان فرآیند و اعضای کمیته، هر یک از شاخص‌ها مورد بحث و بررسی و تصمیم‌گیری قرار گرفت.

۶- مبنای اولویت‌بندی شاخص‌ها

در این برنامه اولویت تولید شاخص‌ها براساس موارد ذیل تعیین گردید:

الف- تعهدات کشور در قبال مجامع بین‌المللی

ب - نیاز بخش‌های مختلف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ج - نیاز سایر سازمان‌های کشور

پس از بررسی بیش از ۲۵۰۰ شاخص، تعداد ۳۸۵ شاخص واجد استاندارد‌های لازم انتخاب و مجموعه به عنوان فهرست "شاخص‌های ملی سلامت" تهیه گردید و به منظور سهولت دسترسی و با انجام مطالعات کارشناسی موضوع‌بندی آن‌ها به ۲۳ موضوع اصلی و ۶۳ زیر موضوع صورت پذیرفت و هم‌زمان در بانک اطلاعات شاخص‌ها لحاظ گردید و در مجموع با انجام بیش از ۲۵۰۰ نفرساعت کار، مجموعه‌ای که هم‌اکنون در اختیار دارید حاصل گردید.

کد	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 سربری		مجموع جمعیت زیر ۱۵ سال و بالای ۶۴ سال	جمعیت ۱۵-۶۴ سال	×۱۰۰	وزارت بهداشت - WHO
A1-03	نسبت زنان ۱۵-۴۹ سال	همسر دار / بدون همسر	تعداد زنان ۱۵-۴۹ سال	جمعیت وسط سال	×۱۰۰	وزارت بهداشت
A1-04	نسبت جنسی در تولد		تعداد تولدهای زنده پسر در یک سال	تعداد تولدهای زنده دختر در همان سال	×۱۰۰	وزارت بهداشت - ICPD
A1-05	نسبت سالمندی / کهنسالی		تعداد افراد بالای ۶۰ سال / ۸۰ سال	جمعیت وسط سال	×۱۰۰	وزارت بهداشت
A2	میزانهای جمعیتی					
A2-01	میزان تولد خام		تعداد تولدهای زنده در یک سال	جمعیت وسط سال	×۱۰۰۰	وزارت بهداشت - UNICEF -ICPD- WHO
A2-02	میزان باروری اختصاصی سنی	گروه سنی	تعداد موالید زنده در هر گروه سنی زنان	جمعیت زنان آن گروه سنی در وسط سال	×۱۰۸K	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	×۱۰۰	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 زنده در همان سال	×۱۰۰۰	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 زنده در همان سال	×۱۰۰۰	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	×۱۰۸K	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - -ICPD WHO

وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD WHO	×۱۰۸K	تعداد کل تولدهای زنده در همان سال	تعداد مرگ مادران به علت عوارض حاملگی و زایمان در یک سال		میزان مرگ مادران	B۱-۰۴
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت - MDG	×۱۰۸K	موالید زنده همان سال	تعداد مرگ نوزادان زیر ۲۸ روز در یک سال		میزان مرگ نوزادان	B۱-۰۵
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - - UNDP - ICPD WHO	*۱۰۰۰	جمعیت ۱۵-۵۹ ساله	تعداد مرگ در سنین ۱۵-۵۹ سالگی		میزان مرگ در گروه سنی ۱۵ تا ۵۹ سال	B۱-۰۶
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	مجموع زنده و مرده به دنیا آمده‌ها طی همان سال	تعداد مرده به دنیا آمده (بعد از هفته بیست و دوم) طی یک سال		میزان مرده زائی	B۱-۰۷
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد فوت واقع شده در همان سال	تعداد موارد فوت ثبت شده در سال		پوشش ثبت موارد مرگ	B۱-۰۸
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO	*۱۰۰۰	تعداد کل مرگ های بالای ۶۰ سال	تعداد مرگ سالمندان در سن ۶۰ تا ۷۰ سال		میزان مرگ زودرس سالمندان	B۱-۰۹
توزیع علل مرگ و میر						B۲
وزارت بهداشت - WHO		_____	ده علت مرگ از فهرست پیشنهادی معاونت سلامت که بیشترین فراوانی را داشته‌است		ده علت اصلی مرگ	B۲-۰۱
وزارت بهداشت - UNICEF	×۱۰۸K	جمعیت کودکان زیر ۵سال	تعداد مرگ کودکان زیر پنج سال به دلیل بیماریهای اسهالی یا تنفسی یا سرخک		میزان مرگ کودکان زیر پنج سال به دلیل بیماریهای اسهالی یا تنفسی یا سرخک	B۲-۰۲
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد مرگ مغزی گزارش شده در یک سال		میزان مرگ مغزی گزارش شده به جمعیت	B۲-۰۳
وزارت بهداشت	×۱۰۰۰	تعداد افراد مرخص و فوت شده در بیمارستان در طول سال	تعداد مرگ در بیمارستان (قبل از ۲۴ ساعت / بعد از ۲۴ ساعت اول بستری) در طول سال	قبل از ۲۴ ساعت / بعد از ۲۴ ساعت	میزان مرگ و میر بیمارستانی	B۲-۰۴
وزارت بهداشت - WHO	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد مرگ از یک گروه بیماری	جنس	میزان مرگ از یک گروه بیماری	B۲-۰۵
وزارت بهداشت	*۱۰۰	تعداد کل مرگ ها	تعداد مرگ از یک گروه بیماری (طبق تعریف معاونت سلامت)	جنس / گروه سنی	نسبت مرگ از یک گروه بیماری	B۲-۰۶
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد مرگ ناشی از حوادث ترافیکی	شهری / جاده ای	میزان مرگ و میر ناشی از حوادث ترافیکی	B۲-۰۷
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۰۰۰	تعداد وسیله نقلیه	تعداد مرگ و میر ناشی از حوادث ترافیکی		نسبت مرگ و میر ناشی از حوادث ترافیکی به ازای ۱۰۰۰۰ وسیله نقلیه	B۲-۰۸
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۰۰	تعداد تصادف	تعداد مرگ و میر ناشی از حوادث ترافیکی		نسبت مرگ و میر ناشی از حوادث ترافیکی به ازای ۱۰۰۰ تصادف	B۲-۰۹

B2-10	میزان مرگ ناشی از سوء مصرف مواد	تعداد مرگ ناشی از سوء مصرف مواد	تعداد افراد معتاد مورد بررسی	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	1000x	
C مدیریت خدمات بهداشتی						
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	108Kx	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	100x	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	100x	وزارت بهداشت
C1-04	درصد جمعیت 65 سال به بالا که خدمات رسمی در منزل را دریافت می کنند		جمعیت 65 سال و بالاتر که خدمات رسمی در منزل دریافت می کنند	تعداد افراد 65 سال و بالاتر	100x	WHO
C1-05	نسبت مراکز بهداشتی درمانی خودگردان		تعداد مراکز بهداشتی درمانی خودگردان	تعداد کل مراکز بهداشتی درمانی	100x	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	100x	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	100x	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	100x	وزارت بهداشت
C2-03	درصد جمعیت سالمند / کهنسال که در موسسات مراقبت می شوند	دولتی / غیر دولتی	جمعیت سالمند / کهنسال که در موسسات مراقبت می شوند	جمعیت سالمند / کهنسال	100x	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	100x	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	100x	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	100x	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	108Kx	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی

وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل دانش آموزان	تعداد دانش آموزان تحت پوشش برنامه های سلامت مدارس	جنس / مقطع تحصیلی	نسبت دانش آموزان تحت پوشش برنامه های سلامت مدارس	C۲-۰۸
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت		—	تعداد مراجعه برای استفاده از خدمات سلامتی	نوع واحد / سطح وابستگی / نوع خدمت دریافتی	بهره مندی از خدمات سلامتی (بار مراجعه)	C۲-۰۹
UNICEF	×۱۰۰	کل بیمارستانهای موجود دارای بخش زنان و زایمان	تعداد بیمارستانهای دوستدار مادر و کودک		نسبت بیمارستانهای دوستدار مادر و کودک	C۲-۱۰
وزارت بهداشت	×۱۰۰	وزن کل آردهای نانوایی که باید غنی شوند	وزن آردهای نانوایی غنی شده با آهن و اسید فولیک		پوشش برنامه غنی سازی آرد با آهن و اسید فولیک	C۲-۱۱
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		—	تعداد تیم سلامت		تعداد تیم سلامت	C۲-۱۲
خدمات مشاوره ای و آموزشی						C۳
ICPD	×۱۰۰	تعداد کل مراکز بهداشتی درمانی	تعداد مراکز خدمات بهداشتی درمانی که خدمات مشاوره ای در زمینه بهداشت جنسی و باروری برای نوجوانان در آنها فراهم است		فراهم بودن خدمات مشاوره ای در زمینه بهداشت جنسی و باروری برای نوجوانان در مراکز خدمات بهداشتی درمانی	C۳-۰۱
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل دانش آموزان	تعداد دانش آموزان آموزش دیده برای مهارت های زندگی (طبق تعریف)	جنس / مقطع تحصیلی	نسبت دانش آموزان آموزش دیده برای مهارت های زندگی	C۳-۰۲
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل دانش آموزان	تعداد دانش آموزانی که در جلسات آموزش گروهی سلامت در مدارس شرکت کرده اند	جنس / مقطع تحصیلی	پوشش آموزش سلامت در مدارس	C۳-۰۳
تنظیم خانواده						D
استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری و حاملگی ناخواسته						D۱
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	تعداد کل زنان ۱۵-۴۹ ساله همسر دار	تعداد زنان ۱۵-۴۹ ساله همسر دار که خود یا همسرشان از هر یک از روش های پیشگیری از بارداری استفاده می کنند	روش / محل دریافت (دولتی / غیر دولتی)	میزان استفاده از روشهای پیشگیری از بارداری (کل روشها) در زنان شوهر دار	D۱-۰۱
وزارت بهداشت	×۱۰۰۰	تعداد کل حاملگی ها در همان سال	تعداد حاملگی های ناخواسته در یک سال		میزان حاملگی ناخواسته	D۱-۰۲
مراقبت مادران						E
زایمان						E۱
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - MDG-ICPD-WHO	×۱۰۸K	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد زایمانهای انجام شده توسط افراد دوره دیده	پزشک / ماما / ماما روستا / بهورز ماما	نسبت زایمانهای انجام شده توسط افراد دوره دیده	E۱-۰۱

وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل حاملگی ها	تعداد حاملگی های پر خطر	زیر ۱۸ سال / بالای ۳۵ سال / حاملگی چهارم به بالا	نسبت حاملگی های پر خطر	E۱-۰۲
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد زنان زایمان کرده در مراکز زایمانی (بیمارستان، زایشگاه، واحد تسهیلات زایمانی و مطب)	دولتی / غیر دولتی	نسبت زایمان در مراکز زایمانی	E۱-۰۳
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد زایمان انجام شده به طریق سزارین	دولتی / غیر دولتی	نسبت زایمان انجام شده به طریق سزارین	E۱-۰۴
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل زوجین	تعداد زوجین نازا (طبق تعریف)		میزان نازایی	E۱-۰۵
مراقبت بارداری						E۲
ICPD	×۱۰۰	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد زنان زایمان کرده ای که در دوره بارداری مکمل های لازم را دریافت کرده اند	قرص آهن / اسید فولیک / مولتی ویتامین	نسبت زنان زایمان کرده ای که مکمل های لازم را در دوران بارداری مصرف کرده اند	E۲-۰۱
ICPD	×۱۰۰	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد مادرانی که پس از زایمان مکمل های لازم را مصرف کرده اند	قرص آهن / مولتی ویتامین	نسبت مادرانی که مکمل های لازم پس از زایمان را مصرف کرده اند	E۲-۰۲
ICPD	×۱۰۰	تعداد زنان جدید مراقبت شده در همان سال	تعداد زنان مراقبت شده قبل از زایمان که بر علیه کزاز واکسینه شده اند در یک سال		درصد زنان مراقبت شده قبل از زایمان که بر علیه کزاز واکسینه شده اند	E۲-۰۳
UNICEF- WHO	×۱۰۰	تعداد کل زنان زایمان کرده در همان سال	تعداد زنان زایمان کرده در طول یک سال که حداقل ۶ بار مراقبت دوران حاملگی داشته اند		پوشش مراقبت از زنان باردار	E۲-۰۴
ICPD	×۱۰۰	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد زنان مبتلا به حداقل یکی از عوارض شدید بارداری، زایمان و پس از زایمان (خونریزی، عفونت، اکلامپسی، بیماری قلبی، آمبولی)		میزان عوارض شدید ناشی از بارداری، زایمان و پس از زایمان	E۲-۰۵
ICPD	×۱۰۰	تعداد کل زنان زایمان کرده	تعداد زنان زایمان کرده با حداقل ۳ بار مراقبت (طبق زمان بندی اشاره شده در پروتکل شامل ۱ تا ۳ روز اول - ۱۰ تا ۱۵ روز - ۴۲ تا ۶۰ روز)		درصد پوشش حداقل ۳ بار مراقبت در ۶۰ روز پس از زایمان	E۲-۰۶
مراقبت کودکان						F
تغذیه با شیر مادر						F۱
UNICEF	×۱۰۰	تعداد کل کودکان ۲۰-۲۳ ماهه در همان زمان	تعداد کودکان ۲۰-۲۳ ماهه که هنوز از شیر مادر تغذیه می شوند در یک زمان معین		درصد کودکان ۲۰-۲۳ ماهه که هنوز از شیر مادر تغذیه می شوند	F۱-۰۱
UNICEF	×۱۰۰	تعداد کل کودکان ۶-۱۱ ماهه	تعداد کودکان ۶-۱۱ ماهه که کمتر از ۶ ماه منحصرا با شیر مادر تغذیه شده اند در یک زمان معین		درصد کودکان ۶-۱۱ ماهه که کمتر از ۶ ماه از روش تغذیه انحصاری با شیر مادر استفاده کرده اند	F۱-۰۲

UNICEF	×۱۰۰	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	F۱-۰۳
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	×۱۰۰	کل کودکان زیر ۲ سال	تعداد کودکان زیر ۲ سال که مکمل آهن / مولتی ویتامین از مراکز ارائه دهنده خدمات دریافت می‌کنند		پوشش برنامه مکمل آهن یاری / مولتی ویتامین در کودکان زیر ۲ سال	F۱-۰۴
وزارت بهداشت		کل کودکان زیر ۲ سال	تعداد کودکان زیر ۲ سال که مکمل آهن / مولتی ویتامین را بطور منظم مصرف نموده‌اند. (طبق دستورالعمل)		پوشش مصرف منظم مکمل آهن / مولتی ویتامین در کودکان زیر ۲ سال	F۱-۰۵
قد و وزن کودکان						F۲
WHO	×۱۰۰	تعداد کل کودکان در همان زمان	تعداد کودکان دارای وزن متناسب با سن (طبق تعریف WHO)		درصد کودکان دارای وزن متناسب با سن	F۲-۰۱
وزارت بهداشت - UNICEF - WHO	×۱۰۰۰	تعداد کل موالید زنده در همان سال	تعداد نوزادان با وزن تولد کمتر از ۲۵۰۰ گرم		میزان شیوع تولد نوزادان با وزن کم هنگام تولد (LBW)	F۲-۰۲
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNDP - ICPD - MDG	×۱۰۰	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال	تعداد کودکان زیر ۵ سال دارای کم وزنی متوسط / شدید	جنس / سن / شهری / روستایی	میزان شیوع کم وزنی متوسط / شدید در کودکان زیر پنجسال	F۲-۰۳
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۰	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال	تعداد کودکان زیر ۵ سال دارای کوتاه قدی متوسط / شدید	جنس / شهری / روستایی	میزان شیوع کوتاه قدی متوسط / شدید در کودکان زیر ۵ سال	F۲-۰۴
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل کودکان زیر ۵ سال	تعداد کودکان زیر ۵ سال دارای لاغری متوسط / شدید	جنس / شهری / روستایی	میزان شیوع لاغری متوسط / شدید در کودکان زیر ۵ سال	F۲-۰۵
خدمات و مراقبت های کودکان						F۳
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۰	تعداد کل دانش آموزان	تعداد دانش آموزانی که از برنامه شیر در مدارس استفاده می‌کنند		پوشش برنامه شیر در مدارس	F۳-۰۱
وزارت بهداشت	×۱۰۰	کل دانش آموزان دختر	تعداد دختران دانش آموز که تحت برنامه پوشش آهن یاری هستند		پوشش برنامه آهن یاری در دختران دانش آموز	F۳-۰۲
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل کودکان زیر ۶ سال	تعداد کودکان زیر ۶ سال تحت پوشش خدمات پیش رشد		پوشش خدمات پیش رشد در کودکان زیر ۶ سال	F۳-۰۳
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۰	تعداد کل دانش آموزان ۸-۱۰ ساله مورد بررسی	تعداد دانش آموزان ۸-۱۰ ساله دارای ید دفعی ادرار کمتر از ۱۰ میکروگرم در دسی لیتر		میزان شیوع کمبود ید ادرار در دانش آموزان ۸-۱۰ ساله	F۳-۰۴
WHO		—	یک منهای میزان مرگ و میر کودکان زیر یک سال		بقای کودکان زیر یک سال	F۳-۰۵
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۰	تعداد کودکان ۱۲ سال	تعداد دندان‌های پوسیده + کشیده+ پر شده در کودکان ۱۲ ساله		میانگین DMFT در کودکان ۱۲ ساله	F۳-۰۶
واکسیناسیون						G
پوشش انواع واکسیناسیون						G۱

وزارت بهداشت - WHO	×۱۰۰	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن ب-ث-ژ را دریافت کرده‌اند		پوشش ب-ث-ژ در کودکان زیر یک سال	G1-01
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت - UNICEF	×۱۰۰	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن فلج اطفال نوبت سوم را دریافت کرده‌اند		پوشش فلج اطفال نوبت سوم در کودکان زیر یک سال	G1-02
وزارت بهداشت - UNICEF	×۱۰۰	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن MMR نوبت اول را دریافت کرده‌اند		پوشش MMR نوبت اول در کودکان زیر یک سال	G1-03
وزارت بهداشت - UNICEF	×۱۰۰	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن MMR نوبت دوم را دریافت کرده‌اند		پوشش MMR نوبت دوم در کودکان زیر یک سال	G1-04
وزارت بهداشت - UNICEF WHO - UNDP	×۱۰۰	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن سرخک نوبت سوم را دریافت کرده‌اند		پوشش واکسیناسیون سرخک در کودکان زیر یک سال	G1-05
وزارت بهداشت - UNICEF	×۱۰۰	تعداد موالید زنده	تعداد زنانی که در زمان زایمان واکسیناسیون کزاز آن‌ها کامل بوده است		پوشش واکسیناسیون کزاز در زنان باردار	G1-06
وزارت بهداشت - WHO	×۱۰۰	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن ثلاث ۱ را دریافت نموده‌اند		پوشش ثلاث نوبت اول در کودکان زیر یک سال	G1-07
وزارت بهداشت - WHO	×۱۰۰	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن ثلاث ۳ را دریافت نموده‌اند		پوشش ثلاث نوبت سوم در کودکان زیر یک سال	G1-08
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO	×۱۰۰	تعداد موالید زنده	تعداد کودکان زیر یک سال که واکسن هپاتیت B نوبت سوم را دریافت کرده‌اند		پوشش واکسن هپاتیت B نوبت سوم در کودکان زیر یک سال	G1-09
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD WHO - HDI	×۱۰۰	تعداد دانش آموزان سال اول دبیرستان	تعداد دانش آموزان سال اول دبیرستان که تا آخر سال تحصیلی واکسن توام دریافت کرده‌اند	جنس	پوشش واکسیناسیون توام دانش آموزان سال اول دبیرستان	G1-10
WHO		---	تعداد Hib۳ (طبق تعریف WHO)		تعداد Hib۳	G1-11
WHO- MDG		---	تعداد کودکان یتیم شده به واسطه HIV/AIDS (طبق تعریف WHO)		تعداد کودکان یتیم شده به واسطه HIV/AIDS	G1-12
H تغذیه						
H۱ خدمات و مراقبت های تغذیه ای						
وزارت بهداشت - UNICEF - WHO	×۱۰۸K	تعداد کل خانوارها	تعداد خانوارهایی که نمک یددار مصرف می‌کنند		پوشش خانوارهای مصرف کننده نمک یددار	H۱-01

وزارت بهداشت - UNICEF - WHO	x100	تعداد جمعیت در همان گروه سنی و جنسی	تعداد افراد در هر طبقه BMI	گروه های سنی / جنس / طبقه BMI	میزان شیوع لاغری؛ اضافه وزن و چاقی بر اساس شاخص توده بدنی (BMI)	H1-02
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت - UNICEF - WHO	x100	تعداد کل مادران باردار قبل از هفته دوازدهم بارداری	تعداد مادران باردار قبل از هفته دوازدهم بارداری در هر طبقه BMI	طبقه BMI	میزان شیوع لاغری؛ اضافه وزن و چاقی بر اساس شاخص توده بدنی (BMI) در مادران باردار قبل از هفته دوازدهم بارداری	H1-03
I منابع بهسازی شده (بهداشت محیط)						I
دسترسی به آب						I1
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - MDG -- ICPD WHO	x100	جمعیت وسط سال	تعداد جمعیتی که به منابع آب بهسازی شده دسترسی دارند	شهری / روستایی	درصد جمعیتی که به منابع آب بهسازی شده دسترسی دارند	I1-01
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - MDG -- ICPD WHO	x100	جمعیت وسط سال	تعداد جمعیتی که حداکثر در محدوده یک کیلومتری و یا سی دقیقه پیاده روی به آب سالم دسترسی دارند	شهری / روستایی	نسبت جمعیتی که به آب سالم دسترسی دارند	I1-02
منابع بهسازی شده						I2
وزارت بهداشت - MDG	x100	جمعیت وسط سال	تعداد جمعیتی که به تسهیلات بهداشتی بهسازی شده دسترسی دارند	شهری و روستایی	نسبت دسترسی جمعیت به تسهیلات بهداشتی بهسازی شده	I2-01
وزارت بهداشت - UNICEF - WHO	x100	جمعیت وسط سال	تعداد جمعیتی که از تسهیلات بهداشتی استفاده می کنند (طبق تعریف مرکز سلامت و محیط کار)	شهری / روستایی	نسبت جمعیتی که از تسهیلات بهداشتی استفاده می کنند.	I2-02
توالی بهداشتی						I3
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO	x100	تعداد کل خانوارها	تعداد خانوارهایی که توالی بهداشتی دارند (طبق تعریف دفتر سلامت و محیط کار)		درصد خانوارهایی که توالی بهداشتی دارند	I3-01
فاضلاب بهداشتی						I4
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF WHO	x100	تعداد کل خانوارها	تعداد خانوارهایی که دارای سیستم دفع بهداشتی فاضلاب هستند (طبق تعریف دفتر سلامت و محیط کار)	شهری / روستایی	درصد خانوارهایی که دارای سیستم دفع بهداشتی فاضلاب هستند	I4-01
وزارت بهداشت	x100	تعداد کل بیمارستانهای کشور	تعداد بیمارستانهایی که دفع فاضلاب آنها مطلوب است (طبق تعریف)	دولتی / غیر دولتی	نسبت بیمارستانهایی که دفع فاضلاب آنها مطلوب است	I4-02
اماکن بهسازی شده						I5

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	I۵-۰۱
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان
وزارت بهداشت	x۱۰۰	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
I۶ دفع زباله و فضولات حیوانی					
وزارت بهداشت	x۱۰۰	تعداد کل خانوارها	تعداد خانوارهایی که زباله را به روش بهداشتی جمع‌آوری و دفع می‌کنند	شهری / روستایی	نسبت خانوارهایی که زباله را به روش بهداشتی جمع‌آوری و دفع می‌کنند
وزارت بهداشت	x۱۰۰	تعداد کل بیمارستان‌های کشور	تعداد بیمارستان‌هایی که جمع‌آوری / دفع زباله آنها مطلوب است (طبق تعریف)	دولتی / غیر دولتی	نسبت بیمارستان‌هایی که جمع آوری / دفع زباله آنها مطلوب است
J بهداشت حرفه ای					
J۱ نظارت و ارزیابی بر مراکز و کارگاه‌ها					
وزارت بهداشت	x۱۰۰	تعداد کل کارگاه‌های موجود	تعداد کارگاه‌های تحت پوشش	نوع کارگاه	نسبت کارگاه‌های تحت پوشش
وزارت بهداشت	x۱۰۰	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
وزارت بهداشت	x۱۰۰	تعداد کل مدارس	تعداد مدارس که دارای استاندارد بهداشتی هستند (طبق تعریف)		نسبت مدارس دارای استاندارد بهداشتی
وزارت بهداشت	x۱۰۰	تعداد کارگاه‌های موجود	تعداد کارگاه‌های دارای عامل زیان آور	نوع عامل - نوع کارگاه	نسبت کارگاه‌های دارای عامل زیان آور
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
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
J۲ کارکنان کارگاه‌ها					

وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO	×۱۰۰	تعداد کل شاغلین کارگاه های موجود	تعداد شاغلین کارگاه های تحت پوشش	نوع کارگاه	نسبت شاغلین تحت پوشش	J۲-۰۱
K ابتلا به بیماریها						
K۱ بیماریهای غیر واگیر						
کد	عنوان	تفکیک	صورت کسر	مخرج کسر	ضریب	درخواست کننده / مورد نیاز
K۱-۰۱	میزان شیوع آسم	گروه های سنی / جنسی	تعداد افراد مبتلا به آسم	جمعیت وسط سال	×۱۰۰	وزارت بهداشت
K۱-۰۲	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	×۱۰۰K	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
K۱-۰۳	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	×۱۰۰K	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
K۱-۰۴	میزان شیوع کمبود روی	گروه های سنی / جنس	تعداد افرادی که بر اساس روی سرم دارای کمبود روی می باشند	جمعیت وسط سال	×۱۰۰K	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
K۱-۰۵	میزان بروز حوادث خانگی		تعداد موارد جدید حوادث خانگی در طول سال	جمعیت وسط سال	×۱۰۰K	وزارت بهداشت
K۱-۰۶	میزان شیوع گواتر در دانش آموزان ۸-۱۰ ساله		تعداد دانش آموزان ۸-۱۰ ساله مبتلا به گواتر	تعداد کل دانش آموزان ۸-۱۰ ساله	×۱۰۰K	وزارت بهداشت - UNICEF
K۱-۰۷	میزان شیوع ESRD		تعداد مبتلایان به ESRD	جمعیت وسط سال	×۱۰۰K	وزارت بهداشت
K۱-۰۸	میزان بروز ESRD		تعداد موارد جدید ESRD تشخیص داده شده در طول سال	جمعیت وسط سال	×۱۰۰K	وزارت بهداشت
K۱-۰۹	میزان بروز سرطان (بر اساس ثبت سرطان)		تعداد موارد جدید سرطان ثبت شده در طول سال	جمعیت وسط سال	×۱۰۰K	وزارت بهداشت
K۱-۱۰	میزان بروز تالاسمی		تعداد موارد جدید تالاسمی در طول سال	تعداد متولدین زنده	×۱۰۰K	وزارت بهداشت
K۱-۱۱	میزان شیوع تالاسمی		تعداد بیماران تالاسمی	جمعیت وسط سال	×۱۰۰K	وزارت بهداشت
K۱-۱۲	میزان شیوع پر فشاری خون	گروه های سنی / جنس / شهر / روستا	تعداد افراد مبتلا به پر فشاری خون	جمعیت وسط سال	×۱۰۰K	وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی
K۱-۱۳	میزان شیوع کم خونی	گروه های سنی / جنس	تعداد افراد کم خون بر اساس شاخص هموگلوبین	جمعیت وسط سال	×۱۰۰	وزارت بهداشت
K۱-۱۴	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	×۱۰۰	وزارت بهداشت - UNICEF
K۱-۱۵	میزان شیوع دیابت	گروه های سنی / جنس / شهر / روستا	تعداد بیماران دیابتی	جمعیت وسط سال	×۱۰۰K	وزارت بهداشت

وزارت بهداشت	×۱۰۸K	کل جمعیت همان گروه شغلی	تعداد موارد جدید بیماری غیر واگیرناشی از کار در شغل معین در طول سال	گروه شغلی	میزان بروز بیماریهای غیر واگیر شغلی	K۱-۱۶
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	کل جمعیت همان گروه شغلی	تعداد موارد بیماری غیر واگیر ناشی از کار در شغل معین	گروه شغلی	میزان شیوع بیماریهای غیر واگیر شغلی	K۱-۱۷
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد بیماران هموفیلی		میزان شیوع بیماران هموفیلی	K۱-۱۸
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید مبتلا به هموفیلی در طول سال		میزان بروز موارد هموفیلی	K۱-۱۹
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید اختلالات روان پزشکی	گروه های سنی / جنس / نوع اختلال (اختلالات شدید / خفیف / صرع / عقب ماندگی ذهنی / سایر موارد)	میزان بروز اختلالات روان پزشکی	K۱-۲۰
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد اختلالات روان پزشکی	سن / جنس / نوع اختلال (اختلالات شدید / خفیف / صرع / عقب ماندگی ذهنی / سایر موارد)	میزان شیوع اختلالات روان پزشکی	K۱-۲۱
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI - WHO	×۱۰۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد موارد اقدام به خودکشی		میزان بروز اقدام به خودکشی	k۱-۲۲
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI - WHO	×۱۰۸K	تعداد موالید زنده	تعداد موارد جدید کم کاری مادر زادی تیروئید نوزادان		میزان بروز کم کاری تیروئید نوزادان	K۱-۲۳
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI - WHO	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	یونیت فاکتور ۸ وارداتی		نسبت یونیت فاکتور ۸ وارداتی به جمعیت کل کشور	K۱-۲۴
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI - WHO	×۱۰۰۰۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد مبتلایان به ام اس		میزان شیوع بیماری ام اس	K۱-۲۵
وزارت بهداشت - مرکز آمار - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD - HDI - WHO	×۱۰۰۰۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید مبتلایان به ام اس در طول سال		میزان بروز بیماری ام اس	K۱-۲۶
بیماریهای واگیر						K۲

وزارت بهداشت - WHO- UNICEF	×۱۰۸K	کل کودکان زیر ۱۵ سال در وسط سال	تعداد موارد جدید فلج شل حاد در کودکان زیر ۱۵ سال در یک سال		میزان بروز فلج شل حاد در کودکان زیر ۱۵ سال	K۲-۰۱
وزارت بهداشت - WHO- UNICEF	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری سرخک در یک سال		میزان بروز سرخک	K۲-۰۲
وزارت بهداشت - WHO- UNICEF	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری مالاریا در یک سال		میزان بروز مالاریا	K۲-۰۳
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت - WHO	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید مبتلا به سل ریوی اسمیر مثبت ثبت شده در یک سال		میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت	K۲-۰۴
وزارت بهداشت - WHO	×۱۰۰	کل موارد جدید سل ریوی اسمیر مثبت	تعداد موارد درمان کامل شده بیماران سل ریوی اسمیر مثبت		نسبت موفقیت درمان بیماران سل ریوی اسمیر مثبت	K۲-۰۵
وزارت بهداشت - WHO	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید مننژیت مننگو کوک در یک سال		میزان بروز مننژیت مننگو کوک	K۲-۰۶
وزارت بهداشت - WHO	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری سیاه سرفه در یک سال		میزان بروز سیاه سرفه	K۲-۰۷
ICPD	×۱۰۸K	تعداد کل زنان ۴۹-۱۵ ساله در وسط سال	تعداد موارد جدید زخم دهانه رحم در زنان مراقبت شده در کلینیک های زنان و مامایی در یک سال		میزان بروز زخم دهانه رحم در زنان مراقبت شده در کلینیک های زنان و مامایی	K۲-۰۸
ICPD	×۱۰۸K	تعداد کل مردان ۴۹-۱۵ سال در وسط سال	تعداد موارد جدید ترشح مجرای در مردان ۴۹-۱۵ ساله مراجعه کننده به کلینیک های تخصصی در یک سال		میزان بروز ترشح مجرای در مردان ۴۹-۱۵ ساله مراجعه کننده به کلینیک های تخصصی	K۲-۰۹
WHO	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید وبا در یک سال		میزان بروز وبا	K۲-۱۰
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری کالآزار در یک سال		میزان بروز کالآزار	K۲-۱۱
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری دیفتری در یک سال		میزان بروز دیفتری	K۲-۱۲
وزارت بهداشت - WHO- UNICEF	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد شناخته شده بیماری HIV / AIDS		میزان شیوع موارد شناخته شده HIV/AIDS	K۲-۱۳
وزارت بهداشت - WHO- UNICEF	×۱۰۸K	تعداد کل زنان حامله مورد بررسی	تعداد موارد مثبت سرمی HIV در بین زنان حامله تحت بررسی		میزان شیوع موارد مثبت سرمی HIV در بین زنان حامله تحت بررسی	K۲-۱۴
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	تعداد کل مصرف کنندگان تزریقی مواد تحت بررسی	تعداد مصرف کننده تزریقی مواد دارای تست HIV مثبت		میزان شیوع HIV مثبت در مصرف کنندگان تزریقی مواد	K۲-۱۵
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	تعداد کل زنان تن فروش تحت بررسی	تعداد زنان تن فروش دارای تست HIV مثبت		میزان شیوع HIV مثبت در زنان تن فروش	K۲-۱۶
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت ۴۹-۱۵ ساله مورد بررسی	تعداد موارد HIV در سنین ۴۹-۱۵ سال		میزان شیوع HIV در سنین ۴۹-۱۵ سال	K۲-۱۷

وزارت بهداشت	×۱۰۸K	تعداد افراد آزمایش شده در همان گروه	تعداد موارد HIV مثبت در گروه خاص (طبق تعریف)		میزان شیوع HIV مثبت در گروه های خاص	K۲-۱۸
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید هپاتیت B حاد در یک سال		میزان بروز هپاتیت B	K۲-۱۹
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	کل جمعیت مورد بررسی	تعداد موارد مثبت هپاتیت B		میزان شیوع هپاتیت B	K۲-۲۰
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	تعداد افراد آزمایش شده در همان گروه	تعداد موارد مثبت هپاتیت B در گروه خاص		میزان شیوع هپاتیت B در گروه های خاص	K۲-۲۱
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	کل جمعیت مورد بررسی	تعداد موارد مثبت هپاتیت C		میزان شیوع هپاتیت C	K۲-۲۲
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید مثبت هپاتیت C حاد در یک سال		میزان بروز هپاتیت C	K۲-۲۳
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	تعداد افراد آزمایش شده در همان گروه	تعداد موارد مثبت هپاتیت C در گروه خاص		میزان شیوع هپاتیت C در گروه های خاص	K۲-۲۴
وزارت بهداشت		—	تعداد موارد جدید بیماری CCHF در یک سال		تعداد موارد بیماری تب خونریزی دهنده کریمه کنگو (CCHF)	K۲-۲۵
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	تعداد مبتلایان به CCHF	تعداد موارد مرگ ناشی از بیماری CCHF		میزان کشندگی بیماری تب خونریزی دهنده کریمه کنگو (CCHF)	K۲-۲۶
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران	× ۱۰۰۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد موارد تحت درمان جذام ثبت شده		میزان شیوع جذام	K۲-۲۷
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران	×۱۰۰۰۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید مبتلا به جذام که در یک سال شناسایی شده اند		میزان بروز جذام	K۲-۲۸
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری سالک در یک سال		میزان بروز سالک	K۲-۲۹
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری سیاه زخم در یک سال		میزان بروز سیاه زخم	K۲-۳۰
UNICEF - WHO		—	تعداد موارد اسهال در یک سال		تعداد موارد اسهال	K۲-۳۱
وزارت بهداشت		—	تعداد موارد جدید بیماری هاری در یک سال		تعداد موارد هاری	K۲-۳۲
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت همان گروه شغلی	تعداد موارد جدید بیماری های واگیردار شغلی در گروه شغلی معین در یک سال	گروه شغلی	میزان بروز بیماری های واگیر دار شغلی	K۲-۳۳
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت همان گروه شغلی	تعداد موارد بیماری های واگیردار شغلی در گروه شغلی معین	گروه شغلی	میزان شیوع بیماری های واگیر دار شغلی	K۲-۳۴
وزارت بهداشت - UNICEF - WHO	×۱۰۸K	تعداد موالید زنده در همان سال	تعداد موارد جدید کزاز نوزادی در یک سال		میزان بروز کزاز نوزادی	K۲-۳۵
WHO- UNICEF		—	تعداد کل کزاز		تعداد کل کزاز	K۲-۳۶

وزارت بهداشت	×۱۰۰۰۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری سرخجه در یک سال		میزان بروز سرخجه	K۲-۳۷
وزارت بهداشت	×۱۰۰۰	کل موالید زنده همان سال	تعداد موارد جدید سندرم مادرزادی سرخجه CRS در یک سال		میزان بروز سندرم مادرزادی سرخجه congenital CRS syndrome rubella	K۲-۳۸
وزارت بهداشت		—	تعداد موارد حیوان گزیدگی		تعداد موارد حیوان گزیدگی	K۲-۳۹
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	×۱۰۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری بوتولسم در یک سال		میزان بروز بوتولسم	K۲-۴۰
وزارت بهداشت	×۱۰۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری تیفوئید در یک سال		میزان بروز تیفوئید	K۲-۴۱
وزارت بهداشت	×۱۰۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد موارد جدید بیماری اسهال خونی در یک سال		میزان بروز اسهال خونی	K۲-۴۲
خدمات درمانی						L
مدیریت خدمات درمانی						L۱
وزارت بهداشت	×۱۰۰	کل افراد تحت درمان اعتیاد	موارد عود شده افراد تحت درمان اعتیاد قبل از شش ماه / یک سال		نسبت عود افراد تحت درمان اعتیاد قبل از شش ماه / یک سال	L۱-۰۱
وزارت بهداشت		—	تعداد موارد جدید پیوند کلیه در سال		تعداد موارد جدید پیوند کلیه در سال	L۱-۰۲
وزارت بهداشت	×۱۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد آمبولانس	پیش بیمارستانی / بیمارستانی / مراکز بهداشتی و درمانی / غیر دولتی	نسبت آمبولانس به جمعیت	L۱-۰۳
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد افراد بیمه شده	شهر / روستا / نوع بیمه	پوشش بیمه‌ای	L۱-۰۴
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۰	کل جمعیت کشور	جمعیت تحت پوشش بیمه همگانی		درصد جمعیت تحت پوشش بیمه همگانی درمانی از کل جمعیت کشور	L۱-۰۵
وزارت بهداشت		—	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		تعداد خطاهای پزشکی تأیید شده توسط مراجع ذیصلاح	L۱-۰۶
وزارت بهداشت	×۱۰۸K	کل پیوند کلیه در همان سال	تعداد پیوند کلیه از جسد در سال		میزان اهدای کلیه از جسد	L۱-۰۷
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل موارد مرگ مغزی در همان سال	تعداد موارد مرگ مغزی که حداقل یک عضو آنها اهدا شده است در سال		نسبت موارد مرگ مغزی اهدا کننده عضو	L۱-۰۸

			تعداد اعضای اهدا شده از موارد مرگ مغزی		تعداد اعضای اهدا شده از موارد مرگ مغزی	L1-09
وزارت بهداشت	×100	جمعیت وسط سال	تعداد مراجعین سرپایی به پزشک	(عمومی / دندانپزشک / متخصص / پزشک خانواده)	میانگین بار مراجعه سرپایی به پزشک	L1-10
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	×100	تعداد مراجعین به پزشک خانواده	تعداد ارجاع به متخصص از بین مراجعین به پزشک خانواده		نسبت ارجاعات به متخصص توسط پزشک خانواده	L1-11
وزارت بهداشت	×100K	تعداد دستگاه همودیالیز فعال	تعداد بیمار دیالیزی		نسبت بیماران دیالیزی به دستگاه همودیالیز	L1-12
اورژانس						L2
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل ماموریت‌های اورژانس پیش بیمارستانی	تعداد ماموریت‌های اورژانس پیش بیمارستانی به تفکیک نوع بیماری		نسبت ماموریت‌های اورژانس پیش بیمارستانی به تفکیک نوع بیماری	L2-01
وزارت بهداشت	×100	تعداد کل مصدومین تصادفات که به اورژانس بیمارستانها مراجعه داشته اند	تعداد مصدومین تصادفات که توسط اورژانس ۱۱۵ به بیمارستان منتقل شده اند		پوشش خدمات پیش بیمارستانی در حوادث ترافیکی	L2-02
وزارت بهداشت		تعداد ماموریت‌های موفق انجام شده توسط اورژانس پیش بیمارستانی	مجموع زمان رسیدن پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی بر بالین بیمار از زمان تماس (به دقیقه)	نوع شهر (شهر تهران / ابر شهر ها/شهر های کوچک) / جاده / هوایی	میانگین زمان حضور پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی بر بالین بیمار از زمان تماس (به دقیقه)	L2-03
وزارت بهداشت	×100	متوسط تعداد آمبولانس‌های فعال در همان سال × ۳۶۵	تعداد کل مأموریت آمبولانس‌ها در یک سال	شهر / جاده / هوایی / دریایی	سرايه ماموریت روزانه هر آمبولانس	L2-04
شاخص های اقامت و تخت بیمارستانی						L3
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×100	مجموع تخت‌های فعال روزانه در همان دوره زمانی	مجموع بیماران بستری در ساعت ۷ صبح + مجموع بیماران با اقامت کمتر از ۲۴ ساعت در یک دوره زمانی مشخص	بخش / دولتی / غیر دولتی	درصد اشغال تخت	L3-01
وزارت بهداشت	×100K	میانگین تعداد تخت فعال در همان دوره زمانی	تعداد بستری شدگان در یک دوره زمانی	بخش / دولتی / غیر دولتی	بیمارپذیری به ازای هر تخت	L3-02
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×100K	تعداد تخت‌های مصوب در برنامه سطح بندی خدمات	تعداد تخت‌های دایر در برنامه سطح بندی خدمات		میزان انطباق تخت‌های دایر با سطح بندی خدمات بستری	L3-03
وزارت بهداشت	×100K	٪ ۷۰ × ۱۰۰ × ۳۶۵	جمعیت × بیمارپذیری × متوسط اقامت بستری		تعداد تخت مورد نیاز برای یک جمعیت معین	L3-04

L3-05	نسبت تخت دایر	دولتی / غیر دولتی	تعداد تخت دایر	تعداد تخت مصوب	وزارت بهداشت	×۱۰۰
L3-06	نسبت تخت دایر به جمعیت	بخش (روانپزشکی / سوختگی / CCU/ICU/NICU)	تعداد تخت دایر	جمعیت وسط سال	وزارت بهداشت	×۱۰۸K
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	WHO	×۱۰۰۰
L3-08	نسبت تخت های دایر غیر دولتی به تخت های دولتی		تعداد تخت های دایر غیر دولتی	تعداد تخت های دایر دولتی	وزارت بهداشت	×۱۰۰
L3-09	بار بستری به ۱۰۰۰ نفر جمعیت		تعداد موارد بستری شده در یک سال	جمعیت وسط سال	وزارت بهداشت	×۱۰۰۰
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	وزارت بهداشت	×۱۰۰
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	وزارت بهداشت	×۱۰۰
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	وزارت بهداشت	×۱۰۸K
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	وزارت بهداشت	×۱۰۸K
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	وزارت بهداشت	×۱۰۸K
M	غذا و دارو					
M1	مصرف منطقی دارو					
M1-01	سرانه مصرفی دارو در کشور براساس DID		میزان کل داروهای مصرفی کشور بر حسب DID	۳۶۵ × جمعیت	وزارت بهداشت	×۱۰۰
M1-02	نسبت مصرف گروه های دارویی به کل داروهای مصرفی	گروه دارویی (گوارش / آنتی بیوتیک / ...)	DID گروه دارویی خاص	DID کل داروهای مصرفی	وزارت بهداشت	×۱۰۰
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	وزارت بهداشت	×۱۰۰
M2-02	نسبت اقلام دارویی که در سطح عرضه در فهرست کنترل کیفیت قرار می گیرند (PMS)		تعداد اقلام داروهای گیاهی که در لیست کنترل کیفیت سالیانه قرار گرفته است	تعداد کل اقلام داروهای ثبت شده	وزارت بهداشت	×۱۰۰

وزارت بهداشت		تعداد موارد داروی فراخوان شده از بازار در سال (Recall)	تعداد موارد داروی فراخوان شده از بازار در سال	M۲-۰۳		
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل اقلام PMS شده	نسبت PMS قابل قبول	M۲-۰۴		
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل واحدهای تولید دارو	نسبت واحدهای تولید دارو که گواهی استاندارد کیفیت دارند (GMP)	M۲-۰۵		
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل واحدهای پخش دارو	تعداد واحدهای پخش دارو که گواهی استاندارد توزیع / نگهداری دارو دارند		نسبت واحدهای پخش که گواهی استاندارد توزیع / نگهداری دارو دارند (GDP)	M۲-۰۶
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل واحدهای تولیدی مواد غذایی	تعداد واحدهای تولیدی دارای گواهینامه سیستم مدیریت ایمنی مواد غذایی (FSMS)	محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی / فرآورده های لبنی / فرآورده های گوشتی	نسبت واحدهای تولیدی دارای مواد غذایی (FSMS)	M۲-۰۷
وزارت بهداشت	×۱۰۰	وزن کل محصولات خوردنی و آشامیدنی تولید شده در سال	وزن محصولات خوردنی و آشامیدنی بسته بندی شده در سال	نوع محصول	نسبت وزن محصولات خوردنی، آشامیدنی عرضه شده بصورت بسته بندی	M۲-۰۸
وزارت بهداشت	×۱۰۰	کل وزن روغن جامد تولید شده	وزن روغن جامد تولید شده با ترانس بالاتر از حد استاندارد		نسبت وزنی روغن جامد تولید شده با ترانس بالاتر از استاندارد	M۲-۰۹
وزارت بهداشت	×۱۰۰	حجم کل روغنهای خوراکی تولید شده	حجم روغن های مایع تولید شده در سال		نسبت تولید روغنهای مایع خوراکی	M۲-۱۰
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل نمونه های آزمون شده محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی	تعداد نمونه های ناسالم محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی	تولید / وارداتی / عرضه	نسبت نمونه های ناسالم محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی	M۲-۱۱
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل نمونه های محصولات آرایشی و بهداشتی آزمون شده	تعداد نمونه های ناسالم محصولات آرایشی و بهداشتی	تولید / وارداتی / عرضه	نسبت نمونه های ناسالم محصولات آرایشی و بهداشتی	M۲-۱۲
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل نمونه های محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی آزمون شده	تعداد نمونه های آلوده محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی	نوع آلودگی (میکروبی / شیمیایی)	نسبت نمونه های آلوده محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکمل های غذایی	M۲-۱۳
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل نمونه های محصولات آرایشی، بهداشتی، بهداشتی آزمون شده	تعداد نمونه های آلوده محصولات آرایشی، بهداشتی	نوع آلودگی (میکروبی / شیمیایی)	نسبت نمونه های آلوده محصولات آرایشی، بهداشتی	M۲-۱۴

وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		_____	تعداد مراکز پرتونگاری	نوع وابستگی	تعداد مراکز پرتونگاری	N6-01
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		_____	تعداد آزمایشگاه ها	نوع وابستگی	تعداد آزمایشگاه ها	N6-02
N7 مراکز امدادی و اورژانس						
وزارت بهداشت	108K ×	جمعیت وسط سال	تعداد پایگاه های اورژانس پیش بیمارستانی	شهری / جاده ای	نسبت پایگاه های اورژانس پیش بیمارستانی به جمعیت	N7-01
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	100 ×	طول راهها به تفکیک	تعداد پایگاه اورژانس پیش بیمارستانی جاده ای	راه فرعی / راه اصلی / بزرگراه / آزاد راه	تعداد پایگاه های اورژانس پیش بیمارستانی جاده ای به ازای هر 100 کیلومتر	N7-02
N8 واحدهای واگذار شده						
وزارت بهداشت	100 ×	تعداد کل واحدهای ارائه دهنده خدمات	تعداد واحدهای ارائه دهنده خدمت واگذار شده	شهری / روستائی / نوع خدمت / نوع واگذاری	نسبت واگذاری واحدهای ارائه دهنده خدمت	N8-01
وزارت بهداشت	100 ×	تعداد نوع خدمات موجود	تعداد نوع خدمات واگذار شده	شهری / روستائی	نسبت واگذاری خدمات	N8-02
O منابع انسانی						
O1 کادر پرستاری و مامایی و پیراپزشک						
وزارت بهداشت	100 ×	تعداد پزشکان شاغل در مراکز درمانی	تعداد کادر پرستاری (پرستار / تکنسین اتاق عمل / بیهوشی / بهیار) شاغل در مراکز درمانی		نسبت کادر پرستاری به پزشکان شاغل در مراکز درمانی	O1-01
وزارت بهداشت	100 ×	تعداد تخت فعال	تعداد پرستار حرفه ای شاغل		نسبت پرستار حرفه ای به تخت فعال	O1-02
وزارت بهداشت	100 ×	تعداد کادر پرستاری	تعداد پرستار حرفه ای شاغل		نسبت پرستار حرفه ای به کادر پرستاری	O1-03
وزارت بهداشت	100 ×	تعداد تخت دیالیز	تعداد پرستاران شاغل در بخش دیالیز		نسبت پرستاران شاغل در بخش دیالیز به تعداد تخت دیالیز	O1-04
وزارت بهداشت	100 ×	جمعیت وسط سال	تعداد کادر پرستاری (پرستار / تکنسین اتاق عمل / بیهوشی / بهیار)		نسبت کادر پرستاری به جمعیت	O1-05
وزارت بهداشت	100 ×	تعداد زنان ۱۵-۴۵ سال	تعداد مامای شاغل		نسبت مامای شاغل به جمعیت زنان (۱۵-۴۵) ساله	O1-06
وزارت بهداشت	100 ×	تعداد کل کادر پرستاری شاغل	تعداد کادر پرستاری مرد شاغل		نسبت کادر پرستار مرد به کل کادر پرستاری شاغل	O1-07
وزارت بهداشت	100 ×	تعداد تخت تخصصی	تعداد پرستاران تخصصی شاغل		نسبت پرستاران تخصصی شاغل به تخت تخصصی	O1-08
O2 پزشک، دندانپزشک، داروساز، رادیولوژیست و متخصص علوم آزمایشگاهی						
وزارت بهداشت - WHO	10000 ×	جمعیت وسط سال	تعداد دکتر داروساز		نسبت دکتر داروساز به 10000 نفر جمعیت	O2-01

وزارت بهداشت - WHO	×۱۰۰۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد دندانپزشک		نسبت دندانپزشک به ۱۰۰۰۰ نفر جمعیت	0۲-۰۲
وزارت بهداشت - WHO	×۱۰۰۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد پزشک متخصص		نسبت پزشک متخصص به ۱۰۰۰۰ نفر جمعیت	0۲-۰۳
وزارت بهداشت - WHO	×۱۰۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد پزشک عمومی		نسبت پزشک عمومی به ۱۰۰۰ نفر جمعیت	0۲-۰۴
وزارت بهداشت - WHO		_____	تعداد پزشکان شاغل		تعداد پزشکان شاغل بر حسب تخصص	0۲-۰۵
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	0۲-۰۶
کل نیروی انسانی						0۳
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل پست‌های سازمانی	تعداد نیروی انسانی شاغل		نسبت نیروی انسانی شاغل به پست های سازمانی	0۳-۰۱
وزارت بهداشت	×۱۰۰	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	0۳-۰۲
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد تخت فعال	کل نیروی انسانی تخصصی درمانی شاغل در بیمارستان‌ها	دولتی / غیر دولتی	نسبت نیروی انسانی تخصصی درمانی شاغل در بیمارستان‌ها به تخت فعال	0۳-۰۳
وزارت بهداشت - WHO	×۱۰۰۰	جمعیت روستایی	تعداد بهورزان شاغل در مناطق روستایی		نسبت بهورز به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت روستایی	0۳-۰۴
وزارت بهداشت	×۱۰۰	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	0۳-۰۵
منابع مالی (اقتصاد بهداشت، بیمه، هزینه‌ها)						P
اعتبارات و هزینه‌ها						P۱
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	بودجه عمومی دولت	کل هزینه های وزارت بهداشت		سهم هزینه های وزارت بهداشت از بودجه عمومی دولت	P۱-۰۱
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	تولید ناخالص داخلی	کل هزینه های بهداشت و درمان		سهم کل هزینه های بهداشت و درمان از تولید ناخالص داخلی	P۱-۰۲
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه های بخش سلامت	هزینه های وزارت بهداشت		سهم هزینه های وزارت بهداشت به کل هزینه های بخش سلامت	P۱-۰۳
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	GDP	هزینه های عمومی مراقبت های طولانی		سهم هزینه های عمومی مراقبت های طولانی از GDP	P۱-۰۴
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	GDP	هزینه های وزارت بهداشت و درمان		سهم وزارت بهداشت و درمان از GDP	P۱-۰۵
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	GDP	هزینه سلامت بخش دولتی		سهم هزینه سلامت بخش دولتی از GDP	P۱-۰۶

WHO						
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل جمعیت	کل هزینه‌های دارویی	سهم دولت / سهم مردم	سرانه هزینه دارویی	P۱-۰۷
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل جمعیت	هزینه بهداشت عمومی PHC		سرانه هزینه بهداشت عمومی PHC	P۱-۰۸
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل جمعیت	هزینه مراقبت بستری		سرانه هزینه مراقبت بستری	P۱-۰۹
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل جمعیت	کل هزینه سلامت		سرانه هزینه سلامت	P۱-۱۰
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل جمعیت	کل هزینه سلامت بر حسب دلار امریکا		هزینه سرانه سلامت بر حسب دلار امریکا	P۱-۱۱
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل جمعیت	هزینه مراقبت غیر بستری		سرانه هزینه مراقبت غیر بستری	P۱-۱۲
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه‌های بهداشت و درمان کشور	هزینه‌های بهداشت و درمان تامین اجتماعی		سهم تامین اجتماعی از کل هزینه های بهداشت و درمان کشور	P۱-۱۳
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه‌های مصرفی بهداشت و درمان در بودجه بخش دولتی	هزینه‌های مصرفی بهداشت و درمان تامین اجتماعی		نسبت هزینه‌های مصرفی بهداشت و درمان تامین اجتماعی به کل هزینه‌های مصرفی بهداشت و درمان در بودجه بخش دولتی	P۱-۱۴
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه‌های بخش خصوصی سلامت	هزینه‌های موسسات غیر انتفاعی خصوصی در خدمات خانوارها		سهم هزینه‌های موسسات غیر انتفاعی خصوصی در خدمت خانوارها از کل هزینه‌های بخش خصوصی سلامت	P۱-۱۵
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه‌های بخش سلامت	هزینه‌های بهداشت و درمان بخش خصوصی		سهم هزینه‌های بهداشت و درمان بخش خصوصی از کل هزینه‌های بخش سلامت	P۱-۱۶
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه‌های بهداشت و درمان	کل هزینه‌های بهداشت و درمان بخش دولتی		نسبت کل هزینه‌های بهداشت و درمان بخش دولتی به کل هزینه های بهداشت و درمان	P۱-۱۷
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	هزینه‌های مصرفی نهایی بهداشت و درمان بخش خصوصی	هزینه‌های مصرفی نهایی بهداشت و درمان موسسات غیر انتفاعی خصوصی		سهم موسسات غیر انتفاعی خصوصی از هزینه‌های مصرفی نهایی بهداشت و درمان بخش خصوصی	P۱-۱۸
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل جمعیت	تولید ناخالص داخلی (بر حسب دلار امریکا)		سرانه تولید ناخالص داخلی بر حسب دلار امریکا	P۱-۱۹
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	هزینه‌های دولت در بخش سلامت	منابع مالی خارجی در بخش سلامت		سهم منابع مالی خارجی از هزینه های دولت در بخش سلامت	P۱-۲۰

وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه های بخش سلامت	کمکهای خارجی برای بخش سلامت		درصد کمکهای خارجی از کل هزینه های بخش سلامت	P۱-۲۱
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	تولید ناخالص داخلی	هزینه های بهداشت و درمان تامین اجتماعی		سهم هزینه های بهداشت و درمان تامین اجتماعی از تولید ناخالص داخلی	P۱-۲۲
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل جمعیت	کل درآمد ملی		سرانه درآمد ملی	P۱-۲۳
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه سلامت	پرداخت مستقیم خانوار برای هزینه های بهداشت و درمان		سهم پرداخت مستقیم خانوارها از کل هزینه های سلامت	P۱-۲۴
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه های بخش خصوصی تولید ناخالص داخلی	هزینه های بهداشت و درمان خانوار		نسبت هزینه های بهداشت و درمان خانوار به کل هزینه های بخش خصوصی در تولید ناخالص داخلی	P۱-۲۵
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه های غیر خوراکی خانوار	هزینه های سلامت در بودجه خانوار		سهم هزینه های سلامت در هزینه های غیر خوراکی خانوار	P۱-۲۶
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل جمعیت	تولید ناخالص داخلی بر حسب PPP		سرانه تولید ناخالص داخلی بر حسب PPP	P۱-۲۷
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO		_____	هزینه عمومی بخش دولتی بدون تامین اجتماعی		هزینه عمومی بخش دولتی بدون تامین اجتماعی	P۱-۲۸
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	هزینه بخش خصوصی برای بهداشت و درمان	پرداخت بیمه های خصوصی برای هزینه های بهداشت و درمان		سهم بیمه های خصوصی به هزینه بخش خصوصی برای بهداشت و درمان	P۱-۲۹
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	تعداد کل خانوارها	تعداد خانوارهای پرداخت کننده هزینه های کمر شکن سلامت		در صد خانوارهای مواجه با هزینه های کمر شکن سلامت (با پرداخت هزینه های سلامت به زیر خط فقر برسد)	P۱-۳۰
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه های بیمارستانها	هزینه های پرستلی بیمارستانها	استان / نوع بیمارستان	نسبت هزینه های پرستلی بیمارستانها	P۱-۳۱
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه های بهداشت و درمان	یارانه ها در بخش بهداشت و درمان		سهم یارانه ها از کل هزینه های بهداشت و درمان	P۱-۳۲
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO		_____	هزینه تخت روز	دولتی / غیر دولتی	هزینه تخت روز	P۱-۳۳
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه های سلامت	هزینه بهداشت اولیه		سهم هزینه های بهداشتی اولیه به کل هزینه های سلامت	P۱-۳۴
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO	×۱۰۰	کل هزینه های سلامت	کل هزینه های دارویی		سهم هزینه های دارویی به کل هزینه های سلامت	P۱-۳۵
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۰	کل اعتبارات وزارت بهداشت و درمان	درآمد اختصاصی وزارت بهداشت و درمان		نسبت درآمد اختصاصی به کل اعتبارات وزارت بهداشت و درمان	P۱-۳۶

پیامه							P۲
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	x۱۰۰	کل هزینه های سلامت	هزینه های پیامه همگانی درمان		سهم هزینه های پیامه همگانی درمان از کل هزینه های سلامت		P۲-۰۱
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	x۱۰۰	جمعیت تحت پوشش پیامه همگانی درمانی	هزینه های پرداخت شده توسط پیامه به ازاء بارمراجعه	سریایی / بستری	متوسط هزینه پرداخت شده توسط پیامه همگانی درمانی (به ازاء بارمراجعه)		P۲-۰۲
مدیریت منابع مالی							P۳
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد	
وزارت بهداشت	x۱۰۰	رشد سطح عمومی قیمت ها	رشد تعرفه های پیامه خدمات درمانی		نسبت رشد تعرفه های پیامه خدمات درمانی به رشد سطح عمومی قیمت ها	P۳-۰۱	
شاخص های مرکب							Q
توسعه انسانی و عدالت							Q۱
WHO		_____	توسعه انسانی طبق تعریف UN		شاخص توسعه انسانی (HDI)	Q۱-۰۱	
وزارت بهداشت	x۱۰۰	کل پرداخت های خدمات درمانی	پرداختی افراد از خدمات درمانی		سهم پرداخت افراد از خدمات درمانی به کل پرداخت های خدمات درمانی (شاخص های عدالت)	Q۱-۰۲	
معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی		_____	شاخص عدالت در تأمین هزینه های بهداشت و درمان (FFC)		شاخص عدالت در تأمین هزینه های بهداشت و درمان (FFC)	Q۱-۰۳	
مدیریت و نظام سلامت							Q۲
وزارت بهداشت WHO		_____	رتبه کارآمدی نظام اجرایی سلامت (براساس رتبه بندی WHO)		رتبه کارآمدی نظام اجرایی سلامت	Q۲-۰۱	
وزارت بهداشت WHO		_____	کارآمدی نظام اجرایی سلامت (طبق تعریف WHO)		شاخص کارآمدی نظام اجرایی سلامت	Q۲-۰۲	
وزارت بهداشت WHO		_____	پاسخ گو بودن نظام سلامت بر اساس معیارهای تعیین شده توسط WHO		پاسخگویی نظام سلامت	Q۲-۰۳	
سلامت							Q۳
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO		_____	امید زندگی در بدو تولد		امید زندگی در بدو تولد	Q۳-۰۱	
UNICEF		_____	امید زندگی	جنس	امید زندگی	Q۳-۰۲	
WHO		_____	امید زندگی توام با سلامتی در ۶۰ سالگی	جنس	امید زندگی توام با سلامتی در ۶۰ سالگی	Q۳-۰۳	
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - WHO		_____	اندازه شاخص HALE طبق فرمول مربوط		شاخص HALE (امید زندگی توام با سلامتی)	Q۳-۰۴	
WHO		_____	سالهای مفید از دست رفته در ۱۰۰۰ نفر		سالهای مفید از دست رفته به ازاء هر ۱۰۰۰ نفر	Q۳-۰۵	
WHO		_____	سطح سلامت طبق تعریف WHO		سطح سلامت	Q۳-۰۶	

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
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان
اجتماعی					R
مخاطرات اجتماعی سلامت					R1
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد افراد سیگاری	گروه‌های سنی / جنس	نسبت افراد سیگاری
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۸K	کل افراد مورد بررسی	تعداد افرادی که رفتار جنسی غیرایمن داشته‌اند		میزان شیوع رفتار جنسی غیر ایمن
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۸K	جمعیت وسط سال	تعداد افراد دارای سوء مصرف مواد	روش مصرف	میزان شیوع سوء مصرف مواد
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۰۰	تعداد کل دانش آموزان	تعداد دانش آموزان دارای مصرف تنباکو / سوء مصرف مواد	روش مصرف / مقطع تحصیلی / جنس	میزان شیوع مصرف تنباکو / سوء مصرف مواد در دانش آموزان
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	—	—	میانگین سن شروع سوء مصرف مواد		سن شروع سوء مصرف مواد
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	—	—	تعداد افراد مراجعه کننده به مراکز درمانی و کاهش آسیب اعتیاد مطابق پروتکل شاخص تقاضای درمان (طبق تعریف)	جنس / الگوی مصرف / و	تعداد افراد مراجعه کننده به مراکز درمانی و کاهش آسیب اعتیاد
وزارت بهداشت - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی	×۱۰۰	کل جمعیت آن گروه هدف	تعداد جمعیت گروه هدف (طبق تعریف) تحت پوشش برنامه های پیشگیرانه از اعتیاد		نسبت جمعیت گروه هدف تحت پوشش برنامه های پیشگیرانه از اعتیاد
سلامت سالمندان					S
سلامت سالمندان					S1
وزارت بهداشت	×۱۰۰	کل جمعیت سالمند / کهنسال	جمعیت سالمند / کهنسال نیازمند مراقبت سالمندی		نسبت جمعیت سالمند / کهنسال نیازمند مراقبتهای سالمندی
وزارت بهداشت	×۱۰۰	کل جمعیت سالمند / کهنسال	جمعیت سالمند / کهنسال دریافت کننده مراقبت سالمندی	خانواده / غیر خانواده	نسبت جمعیت سالمند / کهنسال دریافت کننده مراقبتهای سالمندی
وزارت بهداشت	×۱۰۰	کل جمعیت سالمند / کهنسال	جمعیت سالمند / کهنسال دریافت کننده مراقبتهای سلامتی	خانواده / غیر خانواده	نسبت جمعیت سالمند / کهنسال دریافت کننده مراقبتهای سلامتی
وزارت بهداشت	×۱۰۰۰	کل جمعیت سالمند / کهنسال	تعداد سالمند / کهنسال که در طول یک سال زمین خورده اند		میزان بروز سقوط در سالمند / کهنسال
انتقال خون					T
اهدای خون					T1
وزارت بهداشت	×۱۰۰	جمعیت وسط سال	تعداد خونگیری در یک سال		میزان اهدای خون
۴۲					

وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد افراد اهداء کننده خون	تعداد واحدهای خون اهدایی داوطلبانه		نسبت اهدای خون داوطلبانه	T۱-۰۲
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد افراد مراجعه کننده برای اهداء خون	تعداد افراد دارای اهدای مستمرخون		نسبت افراد دارای اهدای مستمر خون	T۱-۰۳
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل افراد مراجعه کننده برای اهداء خون	تعداد افراد معاف از اهدای خون		نسبت افراد معاف از اهدای خون	T۱-۰۴
کیفیت خون اهدایی						T۲
وزارت بهداشت	×۱۰۰۰۰۰	تعداد کل واحد خون اهدایی	تعداد واحد خون HCV RIBA مثبت		نسبت HCV RIBA مثبت در هر صد هزار واحد خون اهدایی	T۲-۰۱
وزارت بهداشت	×۱۰۰۰۰۰	تعداد کل واحد خون اهدایی	تعداد واحد خون دارای HIV مثبت W.blot		نسبت HIV W.blot مثبت واحدهای خون اهدایی	T۲-۰۲
وزارت بهداشت	×۱۰۰۰۰۰	تعداد کل واحد خون اهدایی	تعداد واحد خون HBsAg مثبت تائید شده		تعداد HBsAg مثبت تائید شده در واحد های خون اهدایی	T۲-۰۳
امور بازرگانی دارو و تجهیزات پزشکی						U
تولید						U۱
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	U۱-۰۱
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - ICPD - UNDP - HDI- WHO		_____	ارزش دلاری اقلام تولیدی	رشته تخصصی (پزشکی / دندانپزشکی / آزمایشگاهی) - نوع کاربری (مصرفی / مواد اولیه / تجهیزات)	ارزش دلاری اقلام تولیدی	U۱-۰۲
واردات						U۲
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	U۲-۰۱
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	U۲-۰۲
صادرات						U۳

وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF - UNDP - ICPD HDI- WHO			تعداد ارقام صادراتی	رشته تخصصی (پزشکی / دندانپزشکی / آزمایشگاهی) - نوع کاربری (مصرفی / مواد اولیه / تجهیزات)	تعداد ارقام صادراتی	U3-01
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
وزارت بهداشت - مرکز آمار ایران - معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی - UNICEF UNDP - ICPD HDI- WHO			ارزش دلاری ارقام صادراتی	رشته تخصصی (پزشکی / دندانپزشکی / آزمایشگاهی) - نوع کاربری (مصرفی / مواد اولیه / تجهیزات)	ارزش دلاری ارقام صادراتی	U3-02
تحقیقات در حوزه سلامت						V
تولید علم						V1
وزارت بهداشت			تعداد مقالات منتشر شده در مجلات داخلی علوم پزشکی دارای رتبه علمی - پژوهشی		تعداد مقالات منتشر شده در مجلات داخلی علوم پزشکی دارای رتبه علمی - پژوهشی	V1-01
وزارت بهداشت			تعداد مقالات علوم پزشکی ایرانی نمایه شده در پایگاههای بین المللی معتبر	نوع پایگاه	تعداد مقالات علوم پزشکی ایرانی نمایه شده در پایگاههای بین المللی معتبر	V1-02
وزارت بهداشت	x100	کل مقالات ایرانی نمایه شده در ISI	تعداد مقالات علوم پزشکی ایرانی نمایه شده در ISI		نسبت مقالات علوم پزشکی ایرانی نمایه شده در ISI به کل مقالات ایرانی نمایه شده در ISI	V1-03
وزارت بهداشت			تعداد مجلات علمی - پژوهشی در حوزه سلامت		تعداد مجلات علمی - پژوهشی در حوزه سلامت	V1-04
وزارت بهداشت			تعداد نشریات علوم پزشکی ایرانی نمایه شده در پایگاههای بین المللی معتبر	نوع پایگاه	تعداد نشریات علوم پزشکی ایرانی نمایه شده در پایگاههای بین المللی معتبر	V1-05
وزارت بهداشت			تعداد اختراعات و اکتشافات به ثبت رسیده با موضوع سلامت	داخل کشور/ خارج از کشور	تعداد اختراعات و اکتشافات به ثبت رسیده با موضوع سلامت	V1-06
منابع مالی و انسانی تحقیقات						V2
وزارت بهداشت			تعداد محققان فعال در حوزه سلامت		تعداد پژوهشگران فعال در حوزه سلامت	V2-01
وزارت بهداشت			اعتبار تحقیقات سلامت		اعتبار تحقیقات سلامت	V2-02
وزارت بهداشت	x100	اعتبارات بهداشت و درمان	اعتبارات تحقیقات بهداشت و درمان		نسبت اعتبارات تحقیقات بهداشت و درمان به کل اعتبارات بهداشت و درمان	V2-03
وزارت بهداشت	x100	GDP	اعتبارات تحقیقات سلامت		نسبت اعتبارات تحقیقات سلامت به GDP	V2-04
وزارت بهداشت	x100	اعتبارات کل تحقیقات کشور	اعتبارات تحقیقات سلامت		نسبت اعتبارات تحقیقات سلامت به اعتبارات تحقیقات کشور	V2-05

۷۲-۰۶	سرانه اعتبار تحقیق به پژوهشگر	اعتبارات تحقیقات	تعداد کل پژوهشگران	۱۰۰×	وزارت بهداشت
۷۳	منابع فیزیکی تحقیقات				
۷۳-۰۱	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
۷۳-۰۲	تعداد پارک های تحقیقاتی (علم و فنآوری) در حوزه سلامت		تعداد پارک های تحقیقاتی (علم و فنآوری) در حوزه سلامت	—	وزارت بهداشت
۷۳-۰۳	تعداد مراکز رشد واحدهای فنآوری در حوزه سلامت		تعداد مراکز رشد واحدهای فنآوری در حوزه سلامت	—	وزارت بهداشت
۷۳-۰۴	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				
W۱	دانشجویی				
W۱-۰۱	نسبت پذیرفته شدگان به داوطلب	مقطع تحصیلی	تعداد پذیرفته شدگان	تعداد داوطلب	وزارت بهداشت
W۱-۰۲	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	وزارت بهداشت
W۱-۰۳	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	وزارت بهداشت
W۱-۰۴	نسبت پذیرش دانشجویان غیر ایرانی	مقطع تحصیلی / بورس	تعداد دانشجویان خارجی (غیر ایرانی) پذیرفته شده	کل دانشجویان پذیرفته شده	وزارت بهداشت
W۱-۰۵	نسبت دانشجویان غیر ایرانی مشغول به تحصیل	مقطع تحصیلی / بورس	تعداد دانشجویان غیر ایرانی مشغول به تحصیل	کل دانشجویان مشغول به تحصیل	وزارت بهداشت
W۱-۰۶	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	وزارت بهداشت
W۱-۰۷	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	وزارت بهداشت
W۱-۰۸	نسبت دانشجوی پزشکی عمومی (دوره بالینی) به تخت آموزشی در یک سال تحصیلی		تعداد دانشجوی پزشکی عمومی (دوره بالینی)	تعداد کل تخت فعال آموزشی	وزارت بهداشت
W۱-۰۹	نسبت دستیاران تخصصی بالینی به تختهای آموزشی	رشته تخصصی	تعداد دستیاران تخصصی بالینی	تعداد کل تخت فعال آموزشی	وزارت بهداشت
W۱-۱۰	نسبت دانشجوی استعداد درخشان جذب شده	مقطع تحصیلی / رشته	تعداد دانشجوی استعداد درخشان جذب شده	کل پذیرفته شدگان	وزارت بهداشت

وزارت بهداشت		_____	ظرفیت پذیرش دانشجوی	مقطع تحصیلی / نوع دانشگاه (دولتی / غیر دولتی / بین الملل)	ظرفیت پذیرش دانشجو	W1-11
وزارت بهداشت	x100	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	x100	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	x100	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	x100	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	x100	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	x100	کل دانشجویان مشغول به تحصیل	اعتبار تخصیصی سالانه دانشجویی	مقطع تحصیلی / رشته	سرانه اعتبار تخصیصی سالانه دانشجویی	W1-17
وزارت بهداشت	x100	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	x100	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	x100	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	x100	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	×۱۰۰	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	W۲-۰۴
وزارت بهداشت	×۱۰۰	تعداد کل اعضای هیئت علمی	تعداد اعضای هیئت علمی با درجه دکتری تخصصی یا بالاتر		نسبت اعضای هیئت علمی با درجه دکتری تخصصی یا بالاتر	W۲-۰۵
درخواست کننده / مورد نیاز	ضریب	مخرج کسر	صورت کسر	تفکیک	عنوان	کد
برنامه های آموزشی						W۳
وزارت بهداشت	×۱۰۰	کل برنامه های آموزشی	تعداد برنامه های آموزشی بازنگری شده	مقطع تحصیلی	درصد برنامه های آموزشی بازنگری شده	W۳-۰۱
وزارت بهداشت	×۱۰۰	کل برنامه های موجود	تعداد برنامه های مصوب جدید	مقطع تحصیلی	درصد برنامه های مصوب جدید (رشته) در یک سال تحصیلی	W۳-۰۲
وزارت بهداشت	×۱۰۰	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	W۳-۰۳
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	W۳-۰۴
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	W۳-۰۵
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	W۳-۰۶
وزارت بهداشت	×۱۰۰	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	W۳-۰۷

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 (با ذکر منبع گزارش)	۴- بین المللی (با ذکر منبع گزارش)	
	۱	۲	۴	۳	۱- پایش (عملکردی) ۲- ارزیابی (پایه‌ای)	۱- ماهیانه ۲- سه ماهه ۳- شش ماهه ۴- سالانه ۵- موردی	صورت کسر ۱- تولید نمیشود ۲- تولید از منابع جاری ۳- تولید توسط SURVEY - تولید از سایر منابع پانکر نام	مخرج کسر ۱- تولید نمیشود ۲- تولید از منابع جاری ۳- تولید توسط SURVEY - تولید از سایر منابع پانکر نام	۱- شهرستان	۲- استان	۳- ملی (با ذکر منبع گزارش)	۴- بین المللی (با ذکر منبع گزارش)	۸
۱			<input type="checkbox"/>										
۲			<input type="checkbox"/>										
۳			<input type="checkbox"/>										
۶			<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 - ۱ 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 ، , UNDP- UNISEF- WHO میباشد.

ستون - ۲ در این ستون نوع شاخص را درج نمائید

انواع شاخصها

شاخصها را می توان به سه بخش نسبت ها، میزانها 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 مرگومیر در طی یکسال.

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

ستون - ۳ در این ستون نام منبع شاخص درج گردد.

ستون - ۴ طبقه بندی شاخصها : در این ستون براساس تعاریف زیر نوع طبقه شاخص را ذکر نمائید.

شاخصهای پایش : به شاخصهایی 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 که به اطلاعات مورد نیاز برای انجام فعالیتها 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 فعالیتها را اندازه گیری می کند (Output Index) مانند : میزان پوشش واکسیناسیون

• شاخص هایی که پیامد فعالیتها را نشان می دهد (Outcome Index) .مانند : میزان ایمنی ناشی از واکسیناسیون

• شاخص هایی که اثرات بلندمدت فعالیتها را نشان می دهد (Impact Index) مانند : میزان کاهش مرگ و میر ناشی از بیماری قابل پیشگیری با واکسن

ستون - ۵ 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 (surveyتولید میشوند.

ستون - ۶ وضعیت تولید : در این ستون وضعیت و روش تولید شاخص (صورت و مخرج کسر در صورت وجود (درج میگردد.

۱- تولید نمیشود- ۲ تولید از منابع جاری) از نظام آماری و گزارش دهی و - ۳ (... تولید توسط) survey از نظام مراقبت و - ۴ (... تولید از سایر منابع با ذکر نام) مانند اطلاعات جمعیتی مرکز

آمار ایران و(.....)

ستون - ۷ 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.