

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دیدهبانی سلامت استان گیلان

۱۳۹۵-۱۴۰۲

گروه مؤلفین

انتشارات کدیور

عنوان و نام پدیدآور	: دیده‌بانی سلامت استان گیلان ۱۳۹۵ - ۱۴۰۲ / گروه مؤلفین ؛ ناظر وحید طیفوری، سیدعلی صدر ؛ تهیه‌کنندگان صادق اکبری، سالار حسینی پوردیزگاه ؛ سایر همکاران مرتضی فلاح، مهتاب محمدی ؛ [به سفارش] دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان، سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان گیلان.
مشخصات نشر	: رشت : کدیور، ۱۴۰۴.
مشخصات ظاهری	: [۵۷] ص.: جدول.
شابک	: ۹۷۸-۶۲۲-۳۷۷-۱۲۱-۷
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
موضوع	: سلامت‌پروری -- ایران -- گیلان Health promotion -- Iran -- Gilan (Province) سلامت‌پروری -- ایران -- گیلان -- آمار Health promotion -- Iran -- Gilan (Province) -- Statistics
شناسه افزوده	: طیفوری، وحید، ۱۳۴۷-
شناسه افزوده	: صدر، سیدعلی، ۱۳۴۶-
شناسه افزوده	: اکبری، صادق، ۱۳۵۳-
شناسه افزوده	: حسینی‌پور دیزگاه، سالار، ۱۳۵۴-
شناسه افزوده	: فلاح، مرتضی، ۱۳۵۰-
شناسه افزوده	: محمدی، مهتاب، ۱۳۵۳-
شناسه افزوده	: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان
شناسه افزوده	: سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان گیلان
رده بندی کنگره	: RA۴۲۷ / ۸
رده بندی دیویی	: ۶۱۳ / ۰۹۵۵۲۳
شماره کتابشناسی ملی	: ۱۰۰۶۱۲۳۲
اطلاعات رکورد کتابشناسی	: فیپا

عنوان: دیده‌بانی سلامت استان گیلان	مؤلفین: گروه مؤلفین
ناظر: وحید طیفوری - سیدعلی صدر	تهیه کنندگان: صادق اکبری - سالار حسینی پوردیزگاه
سایر همکاران: مرتضی فلاح - مهتاب محمدی	تیراژ: ۳۰۰ نسخه
حروفچینی: محدثه محوعلی همتی	نوبت چاپ: اول ۱۴۰۴
شماره نشر: ۱۲۷۳	قیمت: رایگان

تهیه شده در معاونت آمار و اطلاعات سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان گیلان
نقل قول از مطالب این نشریه با ذکر منبع بلامانع است.

تقدیر و تشکر:

این گزارش با همکاری اعضای کمیته دیده بانی سلامت استان که به شرح زیر می آید تهیه و تدوین گردیده، امید است مورد استفاده مدیران نظام سلامت در برنامه ریزی خدمات سلامت، سیاستگذاری و تصمیم گیری مؤثر واقع گردد.

اعضای کمیته دیدبانی سلامت دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان:

آقای وحید طیفوری- معاون آمار و اطلاعات سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان و رئیس کمیته دیدبانی سلامت استان

آقای سید علی صدر- رئیس دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان

آقای صادق اکبری- رئیس گروه آمارهای ثبتی و فرابری و پردازش داده ها سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان

آقای سالار حسینی پور دیزگاه- کارشناس سلامت و امنیت غذایی استان

سرکارخانم شادی مویدرضایی- مدیر آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه علوم پزشکی استان

آقای مرتضی فلاح- رئیس گروه آمار دانشگاه و نماینده مطلع آمار دانشگاه پزشکی استان

سرکارخانم مهتاب محمدی- کارشناس گسترش شبکه های بهداشتی درمانی معاونت بهداشتی و نماینده مطلع معاونت بهداشتی دانشگاه

سرکارخانم شیوا ماشینچی- مدیر اجرایی خدمات سرطان و کارشناس بیماری های غیرواگیر معاونت درمان دانشگاه و نماینده مطلع معاونت درمان دانشگاه

آقای علیرضا نجفی- مدیر نظارت بر فرآورده های غذایی، بهداشتی معاونت غذا و دارو نماینده مطلع معاونت غذا و دارو دانشگاه

آقای داود نظری- کارشناس مسئول آب و خاک حفاظت محیط زیست استان و نماینده مطلع سازمان محیط زیست استان

آقای امیر سراجی- معاون تربیت بدنی و سلامت اداره کل آموزش و پرورش و نماینده مطلع آموزش و پرورش استان

آقای محمد شادفر- کارشناس HSEE سازمان صنعت معدن و تجارت استان و نماینده مطلع صنعت معدن و تجارت استان

آقای هادی صدیق ابراهیم سراجی- مدیر اطلاع رسانی و منابع علمی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه و نماینده مطلع تحقیقات و فناوری دانشگاه

آقای محمد مهاجری- مدیر رفاه و پشتیبانی سازمان جهاد کشاورزی استان و نماینده مطلع سازمان جهاد و کشاورزی استان

آقای محمد حسن وکیل زاده- معاون خدمات درمانی تامین اجتماعی استان و نماینده مطلع درمان تامین اجتماعی استان

آقای علی استفاده جو- کارشناس مسئول آمار و اطلاعات جمعیتی اداره ثبت و احوال استان و نماینده مطلع ثبت و احوال استان

سرکار خانم مهنوش توکلی فرد- دبیر کمیسیون پزشکی بهزیستی استان نماینده مطلع بهزیستی استان

آقای سینا صادقی- معاونت فنی و برنامه ریزی سازمان نظام پزشکی استان و نماینده مطلع نظام پزشکی استان

سرکارخانم بهاره پوررضا- دبیر کمیسیون پزشکی بهزیستی استان نماینده مطلع بهزیستی استان

آقای ایمان همائی- بازرس کار تعاون، کار و رفاه اجتماعی و نماینده مطلع اداره کل تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان

آقای علیرضا قلی زاده- جانشین اداره عملیات پلیس راهور و نماینده پلیس راهور و نماینده مطلع پلیس راهور استان

نشانه‌ها و علامت اختصاری بکار رفته در این کتاب:

– آمار گردآوری نشده است

... آمار در دسترس نیست

* ذاتاً یا عملاً وجود ندارد

** جمع و محاسبه غیرممکن یا بی‌معنی است

عدد کمتر از نصف واحد

//

عدد (نسبت، درصد) ناچیز و قابل صرف‌نظر کردن است.

* عدد غیرقطعی است

** عدد جنبه تخمینی دارد

⊙ به دلیل حفظ محرمانگی، رقم قابل انتشار نیست.

پیشگفتار

در اواخر دهه ۱۹۹۰ و اوایل دهه ۲۰۰۰ عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت در دنیا مطرح شد. عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت به این مفهوم است که تعیین کننده‌های اجتماعی مانند طبقه اجتماعی، اشتغال، انزوای اجتماعی، استرس، اعتیاد، ایمنی غذایی حمایت‌های اجتماعی و بالاخره سواد بیش‌تر از عوامل بیولوژیک در ایجاد بیماری‌ها در انسان نقش دارند لذا نادیده گرفتن آنها نگاه تک بعدی به سلامت انسان است.

براساس بند دو سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری، وظایف شورای عالی سلامت و امنیت غذایی در بند ۷ قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور مبنی بر سیاست‌گذاری برای ارتقای سلامت و امنیت غذایی و سلامت مواد غذایی صادراتی و وارداتی، بررسی و تصویب برنامه‌ها و تدابیر بخشی و فرابخشی در اجرای سیاست‌های ناظر بر سلامت و امنیت غذایی و تعیین و پایش شاخص‌های اساسی سلامت و امنیت غذایی تعیین گردید. در همین راستا تشکیل کمیته دیده بانی سلامت در استان‌ها به عنوان یکی از اجزای دبیرخانه کارگروه سلامت و امنیت غذایی مطابق با نظام‌نامه برنامه جامع سلامت ابلاغ گردید.

شایان ذکر است با توجه به این‌که سلامت یک موضوع مرتبط با کل جامعه بوده و کلیه دستگاه‌های اجرایی استان به نحوی در ایجاد، حفظ و ارتقای آن دخیل می‌باشند، لذا در خصوص ارائه اطلاعات هرکدام به روش خود عمل می نمودند و تصویری روشن از وضعیت سلامت در استان وجود نداشت. از طرفی مغایرت و هم‌پوشانی اطلاعات بین دستگاه‌های اجرایی دیده می‌شد که مساله‌یابی و تصمیم‌گیری و اقدام در چنین شرایطی را با کندی و رکود مواجه می‌ساخت. نظر به اینکه دانشگاه علوم پزشکی متولی سلامت در استان است، برای پایش مستمر و ارزش‌یابی نظام سلامت نیاز به ایجاد کمیته‌ای در دانشگاه به نام نظام دیده بانی سلامت از سال ۱۴۰۲ ضرورت یافت و اولین جلسه کمیته در تاریخ ۱۴۰۲/۰۹ تشکیل و تا بهمن ۱۴۰۳، هفت جلسه رسمی برگزار گردید.

کمیته دیده بان سلامت به عنوان یکی از اجزای نظام نامه مدیریت و توسعه سلامت همه جانبه سلامت است که شاخص‌های سلامت استان را رصد می‌نماید. این گزارش بر اساس شاخص‌های عدالت در سلامت معاونت امور اجتماعی سازمان برنامه و بودجه کشور به عنوان مرجع و سند بالادستی و موارد پیشنهادی از سوی دستگاه‌ها و سازمان‌های استانی براساس مکاتبات و نشست‌های تخصصی و بحث و بررسی بر روی آنها جمع‌آوری و تنظیم گردیده است. شاخص‌های حاضر در شش سطح کلان، توسعه اجتماعی و انسانی، توسعه اقتصادی، حکمرانی، سلامت، محیط فیزیکی و زیرساخت تقسیم بندی شده است. امید است این اطلاعات در برنامه‌ریزی‌های سلامت توسط سیاستگذاران، مدیران سلامت، تصمیم‌گیران و تحلیل‌گران دستگاه‌های مراقبت سلامت مورد استفاده قرارگیرد. شایان ذکر است این نشریه دارای دو فصل گزارش شاخص‌ها و نماگرها و پیوست شناسنامه عمومی شاخص‌ها و نماگرهای مورد نظر می‌باشد. که به صورت سالانه انتشار خواهد یافت.

در خاتمه از مدیران و روسای کلیه دستگاه‌های اجرایی، سازمان‌ها و کارشناسان آن‌ها که با همکاری ارزنده در ارایه آمارها، ما را در تهیه این مجموعه یاری داده‌اند سپاسگزاری می‌نماید.

شایان ذکر است که مجموعه شاخص‌های پیش‌بینی شده با توجه به سند فرادستی و پوشش موضوعی و جامع دیده‌بانی سلامت استان مورد نظر قرار گرفته است از این رو انتظار می‌رود دستگاه‌های اجرایی با توجه به اهمیت شاخص‌ها دو رویکرد زیر را مد نظر قرار دهند. ۱- تولید شاخص‌های فاقد اطلاع ۲- رفع عدم‌ارایه اطلاعات بدلیل محرمانگی که دارای قوانین و ضوابط محرمانه نیست و بعضاً به دلیل برخی ملاحظات غیر فنی از سوی دستگاه محرمانه تلقی شده است. امید است صاحب‌نظران نیک‌اندیش و کاربران این نشریه جهت غنای بیشتر این مجموعه پیشنهادات خود را به دبیرخانه کمیته به آدرس "sagh@gums.ac.ir" ارسال نمایند.

محمدتقی آشوبی

رییس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان

محمد رضا رستمی

رییس سازمان مدیریت و برنامه ریزی گیلان

اهداف کمیته دیده بانی:

- ۱- هم افزایی مراجع جمع‌آوری اطلاعات از سازمان‌ها و دستگاه‌های مرتبط با سلامت و یکسان سازی و ارائه اطلاعات معتبر و روشن از وضعیت سلامت مردم استان به مدیران، سیاستگذاران و محققین سلامت.
- ۲- انسجام نظام‌های اطلاعاتی مرتبط با سلامت و کاهش هم پوشانی‌ها و مغایرت‌ها.
- ۳- افزایش سرعت برای شناسایی مشکلات سلامت و تصمیم‌گیری در مورد آن‌ها.
- ۴- کاربست گزارش‌های دیده بانی در نظام سیاستگذاری سلامت استان.
- ۵- رصد پیشرفت برنامه‌ها و سیاست‌های مرتبط با سلامت.

وظایف کمیته دیده بانی:

- ۱- جمع‌آوری، ادغام و ذخیره داده‌ها و اطلاعات ثانویه.
- ۲- تدوین و تنظیم گزارش سالانه دیده بانی سلامت و ارائه آن به مراجع تصمیم‌گیری.
- ۳- نظارت بر صحت و دقت داده‌های جمع‌آوری شده در زیرسیستم‌ها.
- ۴- برون سپاری و تایید گزارش‌های ضروری و اولویت‌دار در دیده بانی سلامت استان.
- ۵- تعیین پیمایش دوره ای استان و برون سپاری و نظارت بر اجرای آن‌ها.
- ۶- اجرای برنامه‌ها و عملیاتی کردن ابلاغ‌های ملی در زمینه دیده بانی.

فعالیت‌های کمیته دیده بانی سلامت:

- ۱- آموزش ادواری مدیران دستگاه‌های اجرایی و حوزه‌های دانشگاه علوم پزشکی.
- ۲- حمایت از پژوهش‌های منجر به استخراج داده‌های مربوط به شاخص‌های دیده بانی.
- ۳- اطلاع رسانی عمومی وضعیت سلامت استان بر اساس شاخص‌های دیده بانی.

فهرست مندرجات

صفحه

عنوان

گزارش شاخص‌ها و نماگرها:

۱۲.....	جدول ۱: شاخص‌های عمده و پایه استان-کلان.....
۱۳.....	جدول ۲: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی.....
۱۳.....	جدول ۳: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت اجتماعی.....
۱۳.....	جدول ۴: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / تفریحات فعال.....
۱۴.....	جدول ۵: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / تکامل دوران کودکی.....
۱۴.....	جدول ۶: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / سواد.....
۱۵.....	جدول ۷: توسعه اجتماعی و انسانی / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها.....
۱۶.....	جدول ۸: توسعه اجتماعی و انسانی / مولفه رفتاری / سواد سلامت.....
۱۶.....	جدول ۹: توسعه اجتماعی و انسانی / مولفه رفتاری / عوامل خطر غیرواگیر.....
۱۷.....	جدول ۱۰: توسعه اقتصادی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / اشتغال.....
۱۷.....	جدول ۱۱: توسعه اقتصادی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت غذایی.....
۱۸.....	جدول ۱۲: توسعه اقتصادی / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها.....
۱۸.....	جدول ۱۳: حکمرانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی.....
۱۹.....	جدول ۱۴: حکمرانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت غذایی.....
۲۰.....	جدول ۱۵: حکمرانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / حمایت اجتماعی.....
۲۰.....	جدول ۱۶: سلامت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی.....
۲۱.....	جدول ۱۷: سلامت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / تکامل دوران کودکی.....
۲۲.....	جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها.....
۲۸.....	جدول ۱۹: سلامت / مولفه رفتاری / عوامل خطر غیرواگیر.....
۲۹.....	جدول ۲۰: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی.....
۳۰.....	جدول ۲۱: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت غذایی.....
۳۰.....	جدول ۲۲: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / حمل‌ونقل عمومی.....
۳۱.....	جدول ۲۳: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / مسائل زیست محیطی.....
۳۱.....	جدول ۲۴: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / مسکن.....

پیوست شناسنامه عمومی شاخص‌ها:

جدول ۱: شاخص‌های عمده و پایه استان-کلان.....	۳۳
جدول ۲: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی.....	۳۴
جدول ۳: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت اجتماعی.....	۳۴
جدول ۴: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / تفریحات فعال.....	۳۵
جدول ۵: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / تکامل دوران کودکی.....	۳۵
جدول ۶: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / سواد.....	۳۶
جدول ۷: توسعه اجتماعی و انسانی / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها.....	۳۶
جدول ۸: توسعه اجتماعی و انسانی / مولفه رفتاری / سواد سلامت.....	۳۷
جدول ۹: توسعه اجتماعی و انسانی / مولفه رفتاری / عوامل خطر غیرواگیر.....	۳۷
جدول ۱۰: توسعه اقتصادی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / اشتغال.....	۴۰
جدول ۱۱: توسعه اقتصادی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت غذایی.....	۴۰
جدول ۱۲: توسعه اقتصادی / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها.....	۴۰
جدول ۱۳: حکمرانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی.....	۴۱
جدول ۱۴: حکمرانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت غذایی.....	۴۲
جدول ۱۵: حکمرانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / حمایت اجتماعی.....	۴۳
جدول ۱۶: سلامت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی.....	۴۳
جدول ۱۷: سلامت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / تکامل دوران کودکی.....	۴۵
جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها.....	۴۶
جدول ۱۹: سلامت / مولفه رفتاری / عوامل خطر غیرواگیر.....	۵۳
جدول ۲۰: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی.....	۵۴
جدول ۲۱: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت غذایی.....	۵۵
جدول ۲۲: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / حمل‌ونقل عمومی.....	۵۶
جدول ۲۳: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / مسائل زیست محیطی.....	۵۶
جدول ۲۴: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / مسکن.....	۵۷

گزارش شاخص ها

جدول ۱: شاخص های عمده و پایه استان-کلان:

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین المللی	مقدار یا متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	رشد جمعیت	درصد	...	...	۰/۴	۰/۴	۰/۴	۰/۴	۰/۴	۰/۴	۰/۴	۰/۴
۲	سرمایه اجتماعی	نمره از ۵	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۳	شادکامی	درصد	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۴	کیفیت زندگی	درصد	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۵	خط فقر مطلق	هزار ریال	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۶	خط فقر نسبی	هزار ریال	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۷	درآمد سرانه	هزار ریال	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۸	ضریب جینی (شهری)	درصد	...	...	...	۰/۳۴۹۷	۰/۳۴۳۰	۰/۲۹۸۲	۰/۳۲۹۶	۰/۳۰۹۶	۰/۳۰۳۳	...
۹	میزان خط فقر مطلق	درصد	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۱۰	میزان خط فقر نسبی	هزار ریال	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۱۱	امید به زندگی در بدو تولد	سال	...	...	۷۴/۳	...	...	...	...	...	...	...
۱۲	ضریب جینی (روستایی)	درصد	...	...	...	۰/۲۹۰۶	۰/۳۲۰۰	۰/۳۰۹۷	۰/۳۲۷۷	۰/۳۰۵۴	۰/۲۹۴۳	...

جدول ۲: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی	خانوار	...	...	۵۸۷۹	۵۹۲۲	۶۶۳۸	۸۷۲۷	۸۷۵۳	۹۵۰۳	۱۱۲۰۰	۱۱۱۴۴
۲	سالمندان برخوردار از حمایت‌های توانبخشی	نفر	...	...	۵۴۶۴	۶۷۱۸	۸۲۱۵	۹۱۶۸	۹۶۸۲	۱۰۳۳۱	۱۱۴۱۲	۱۲۶۶۹
۳	تعداد معلولین تحت پوشش	نفر	...	...	۴۴۸۴۵	۴۳۱۱۰	۴۳۵۵۴	۴۳۶۹۵	۴۳۴۲۲	۴۳۹۵۲	۴۴۷۶۳	۴۸۴۲۲

جدول ۳: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت اجتماعی

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	درصد زندانی شدن جمعیت ۶۴-۱۵ ساله	درصد	...	...	۱/۰	۱/۰	۱/۰	۰/۹	۰/۹	۰/۸	۰/۸	...

جدول ۴: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / تفریحات فعال

[illegible]

جدول ۵: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / تکامل دوران کودکی

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	نسبت کودکان زیر شش سال استفاده‌کننده از مهد کودک	درصد	...	...	...	...	...	...	۱۹/۹	۲۲/۰	۲۳/۰	...
۲	متوسط کودکان زیر شش سال هر مهدکودک	نفر	...	...	...	...	...	...	۱۰۳	۱۱۶	۱۲۸	...
۳	دسترسی کودکان به محل‌های بازی	نفر	...	...	...	...	...	...	۷۳۹۲	۷۸۶۱	۷۸۶۹	...
۴	کودک آزاری	نفر	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖

جدول ۶: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / سواد

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	باسواد بالای شش سال	درصد	...	...	۹۸/۸	۹۸/۶	۹۹/۱	۹۸/۹	۹۸/۸	۹۸/۷	۹۸/۷	...
۲	دانش‌آموزان با تجربه پیش‌دبستانی	درصد	...	...	۷۰/۶	۷۲/۸	۷۳/۱	۷۸/۶	۸۴/۰	۸۳/۱	۸۴/۲	...
۳	امید فراغت از تحصیل در دوره ابتدایی و متوسطه برای کودکان ورود به دبستان	درصد	...	...	۹۸/۹	۹۸/۹	۹۹/۱	۹۹/۰	۹۸/۰	۹۸/۲	۹۸/۲	...

جدول ۶: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / سواد(دنباله)

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۴	نرخ ترک تحصیل (دوم متوسطه)	درصد	...	...	۱۳/۲	۱۳/۰	۱۲/۹	۱۲/۷	۱۳/۵	۱۲/۵	۱۱/۵	...
۵	نرخ جذب خالص پایه اول ابتدایی (۶ سال تمام)	درصد	...	...	۹۸/۳	۹۸/۶	۹۸/۶	۹۸/۶	۹۸/۷	۹۷/۷	۹۷/۶	...
۶	تعداد بازماندگی از تحصیل	تعداد	...	...	۱۸۵۱۸	۱۸۲۲۷	۱۷۸۵۵	۱۷۶۹۴	۱۸۹۳۵	۱۸۰۲۷	۱۷۲۰۱	...

جدول ۷: توسعه اجتماعی و انسانی / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	نسبت طلاق به ازدواج	درصد	...	...	۳۲/۱	۳۵/۲	۳۷/۱	۴۲/۳	۴۱/۳	۴۲/۹	۴۶/۹	...
۲	همسر آزاری	نفر	...	...	۴۱۲	۵۱۷	۶۱۷	۵۰۲	۵۷۴	۳۷۱	۴۳۹	...
۳	درصد شیوع معلولیت خفیف	درصد	...	...	...	...	...	۰/۳	۰/۴	۰/۴	۰/۴	...
۴	درصد شیوع معلولیت متوسط	درصد	...	...	...	...	...	۰/۵	۰/۵	۰/۵	۰/۵	...
۵	درصد شیوع معلولیت شدید	درصد	...	...	...	...	...	۰/۷	۰/۷	۰/۷	۰/۷	...
۶	درصد شیوع معلولیت خیلی شدید	درصد	...	...	...	...	...	۰/۲	۰/۲	۰/۱	۰/۱	...

جدول ۸: توسعه اجتماعی و انسانی / مولفه رفتاری / سواد سلامت

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	میزان سواد سلامت	درصد	۰۰۰	۶۸/۳	۷۰/۸	...	...	...	...	۷۱/۶	...	...

جدول ۹: توسعه اجتماعی و انسانی / مولفه رفتاری / عوامل خطر غیرواگیر

[illegible]

جدول ۱۲: توسعه اقتصادی / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	کودکان کار	نفر	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖

جدول ۱۳: حکمرانی / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	دسترسی به خدمات سلامت	درصد	...	...	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۲	سهم پرداخت مستقیم از جیب مردم در بیماران بستری (در بیمارستان‌های دانشگاه)	درصد	...	۸/۰	۷/۰	۶/۱	۸/۰	۸/۰	۸/۰	۷/۷	۶/۰	۳/۰
۳	کمک مالی خیرین در تامین اجتماعی نظام سلامت	میلیون ریال	...	...	۶۸۸۰۵	۸۹۷۲۰	۱۴۵۹۳۸	۲۹۴۲۵۱	۵۱۸۷۵۹	۶۸۵۴۷۸	۳۵۴۸۹۲	۵۴۶۲۳۶۵
۴	خانوارهای تحت پوشش داوطلبان سلامت محله	درصد	...	...	۸/۵	۸/۶	۱۴/۰	۱۶/۰	۱۸/۰	۲۲/۰	۲۳/۰	۱۶/۷
۵	تعداد اعضا فعال در سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه‌های مرتبط با نظام سلامت	نفر	...	...	۹۱۳	۷۷۴	۹۴۲	۱۱۸۴	۱۳۴	۱۴۴	۱۶۸	۲۵۶

جدول ۱۳: حکمرانی / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی (دنباله)

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۶	تخت ICU به تخت فعال	درصد	...	...	...	...	...	۶/۹	۷/۷	۸/۶	۹/۰	۸/۹
۷	پرستار به جمعیت	در ده هزار نفر جمعیت	...	...	...	۱۲/۲	۱۲/۲	۱۲/۵	۱۳/۶	۱۴/۸	۱۴/۸	۱۴/۸
۸	کادر پرستاری به جمعیت	در ده هزار نفر جمعیت	...	۲۵/۰	...	۱۴/۸	۱۴/۶	۱۵/۲	۱۶/۳	۱۷/۹	۱۸/۲	۱۸/۱
۹	نسبت پرستار به تخت فعال	نفر	...	۱/۸	...	...	...	۰/۹	۰/۹	۱/۰	۱/۰	۱/۰
۱۰	نسبت کادر پرستاری به تخت فعال	نفر	...	۲/۵	...	...	...	۱/۰	۱/۱	۱/۲	۱/۲	۱/۲
۱۱	میانگین کمبودهای اقلام دارویی	تعداد	...	...	...	...	۶۵	۷۹	۱۰۵	۱۴۰	۱۴۰	۱۶۲

جدول ۱۴: حکمرانی / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت غذایی

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	وضعیت امنیت غذایی استان	نمره	...	...	-	-	-	-	-	-	-	-

جدول ۱۵: حکمرانی / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / حمایت اجتماعی

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار/ متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	خانوارهای تحت پوشش کمیته امداد	خانوار	...	...	۱۱۲۱۹۴	۱۰۵۴۸۱	۱۱۶۳۱۰	۱۲۳۸۰۷	۱۲۵۳۵۴	۱۲۶۳۴۵	۱۲۷۴۴۶	...
۲	خانوارهای تحت پوشش سازمان بهزیستی (مستمری بگیر)	خانوار	...	...	۱۶۸۰۵	۱۶۸۶۱	۱۶۸۸۳	۱۶۹۰۵	۱۶۴۹۷	۴۳۲۵۴	۴۹۹۸۲	۴۷۱۰۵

جدول ۱۶: سلامت / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار/ متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	درصد زوج‌هایی در سنین باروری که در معرض حامله شدن هستند (از نظر جنسی اکتیو باشند. پیشگیری از بارداری نداشته باشند و در دوران شیردهی هم نباشند) و علیرغم تلاش برای بارداری موفق به بارداری نشدند	درصد	...	...	-	-	-	-	-	-	-	-
۲	درصد افراد ناباروری که از خدمات باروری بهره‌مند شده‌اند	درصد	...	...	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗
۳	میزان شناسایی HIV	در صد هزار نفر جمعیت	...	۱/۹ ^(۱)	۱/۱	۱/۲	۱/۳	۰/۸	۰/۵	۱/۴	۱/۳	۱/۳
۴	پوشش درمان HIV	درصد	...	۷۰/۰	...	۶۹/۰	...	...	۷۲/۶	۷۰/۰	۷۳/۸	۷۷/۶

جدول ۱۶: سلامت / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی (دنباله)

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۵	دسترسی به خدمات تخصصی درمانی	درصد	...	...	-	-	-	-	-	-	-	-
۶	رضایتمندی از ارائه خدمات بهداشتی و درمانی	درصد	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۷	ایمنی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی (خطای پزشکی)	درصد	...	...	-	-	-	-	-	-	-	-
۸	درصد مصرف‌کنندگان مواد مخدر تحت درمان طبق پروتکل	درصد	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۹	میزان ماندگاری در برنامه‌های درمان و کاهش آسیب اعتیاد	درصد	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۱۰	درصد نمونه‌های نامنطبق محصولات غذایی تولید شده در استان	درصد	...	...	...	...	۲۱/۰	۲۱/۰	۱۵/۰	۱۴/۰	۱۹/۰	۱۶/۰

(۱) مربوط به سال ۱۴۰۱ می‌باشد.

جدول ۱۷: سلامت / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / تکامل دوران کودکی

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	پوشش واکسیناسیون	درصد	...	۹۷/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۳/۰	۱۰۱/۰	۱۰۲/۰	۹۷/۰	۹۸/۰	۹۹/۰
۲	نسبت تولد نوزادان با وزن کم هنگام تولد	درصد	...	...	۴/۹	۵/۱	۶/۶	۶/۴	۶/۰	۷/۰	۷/۵	۷/۱

جدول ۱۷: سلامت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / تکامل دوران کودکی (دنباله)

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۳	شیوع کم‌وزنی (کودکان زیر ۵ سال)	درصد	...	۴/۳	...	۱/۵	...	...	...	...	...	...
۴	شیوع کوتاه قدی (کودکان زیر ۵ سال)	درصد	...	۴/۸	...	۱/۶	...	...	...	...	...	...
۵	تغذیه انحصاری با شیر مادر	درصد	...	۴۷/۴	...	۴۲/۲	...	...	...	...	...	...
۶	میزان پوسیدگی دندان کودکان ۱۲ ساله	درصد	...	۳۹/۸	۴۸/۷	...	...	...	...	...	...	...

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	میزان مرگ خام	در هزار نفر جمعیت	...	۵/۹ ^(۱)	۶/۰	۶/۱	۶/۳	۷/۰	۷/۲	۸/۱	۶/۸	۷/۱
۲	میزان مرگ و میر نوزاد	در هزار تولد زنده	...	۸	...	...	۷/۱	۶/۰	۶/۳	۵/۹	۶/۸	۴/۷
۳	میزان مرگ کودک زیر یک سال	در هزار تولد زنده	...	...	...	...	۸/۴	۶/۶	۸/۱	۷/۴	۸/۶	۶/۹

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها (دنباله)

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۴	میزان مرگ کودک زیر ۵ سال	در هزار تولد زنده	...	۱۲	...	...	۹/۵	۸/۲	۱۰/۲	۹/۲	۱۰/۳	۸/۴
۵	میزان مرگ مادران در اثر حاملگی و عوارض آن	در صد هزار تولد زنده	...	(۳)۲۳/۷	۳/۱	۶/۷	۲۶/۵	۳۹/۴	۴۲/۶	۴۶/۴	۳۴/۹	۳۱/۳
۶	مرگ گروه سنی ۵-۵۹ سال	درصد	...	...	۲۲/۵	۲۲/۱	۲۱/۹	۲۱/۳	۲۱/۳	۲۲/۴	۲۲/۲	۲۰/۸
۷	میزان مرگ در گروه سنی ۳۰ تا ۷۰ سال به چهار دلیل اصلی (دیابت، قلبی، سرطان و بیماری‌های مزمن تنفسی)	در صد هزار نفر جمعیت	...	۱۸۵/۹	۲۸۵/۰	۲۷۸/۲	۲۸۰/۶	۳۱۱/۹	۲۸۶/۰	۳۰۴/۶	۳۰۱/۸	...
۸	مرگ ناشی از بیماری‌های قلبی و عروقی	درصد	...	۴۱/۲	۵۳/۲	۵۲/۲	۵۰/۵	۴۷/۴	۴۶/۸	۴۴/۷	۴۸/۲	...
۹	مرگ ناشی از بیماری‌های تنفسی	درصد	...	۵/۲	۳/۷	۵/۸	۶/۴	۷/۷	۵/۷	۴/۵	۶/۲	...
۱۰	مرگ ناشی از سرطان	درصد	...	۱۶/۲	۱۵/۶	۱۵/۹	۱۵/۷	۱۴/۵	۱۳/۴	۱۲/۹	۱۵/۶	...
۱۱	میزان بروز ۱۰ سرطان اول	در صد هزار نفر جمعیت	...	۱۲۰/۰	۱۳۱/۶	۱۹۸/۰	۱۶۹/۳	...	...	...	...	...
۱۲	مرگ ناشی از سوانح (سوختگی، سقوط و...)	درصد	...	...	۳/۱	۳/۵	۳/۴	۳/۵	۲/۸	۴/۲	۵/۹	...
۱۳	مرگ ناشی از حوادث ترافیکی	درصد	...	۴/۵	۳/۰	۳/۵	۳/۲	۲/۳	۲/۲	۱/۹	۲/۴	...
۱۴	میزان بروز اقدام به خودکشی منجر به مرگ	در صد هزار نفر جمعیت	...	...	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖
۱۵	شیوع فشارخون بالا در افراد بالای ۳۰ سال	درصد	...	۳۲/۰	۳۱/۳	...	...	...	...	۴۳/۵	...	...

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها (دنباله)

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱۶	شیوع اضافه‌وزن و یا چاقی در سنین ۱۸ ساله و بیشتر	درصد	...	۶۳/۰	...	۶۴/۸	...	...	...	۷۱/۷	...	...
۱۷	شیوع کلسترول بالای خون (بالای ۲۰۰)	درصد	...	۳۰/۶	۲۴/۸	...	...	...	...	۴۱/۱	...	...
۱۸	نسبت بیماران فشارخون بالای تحت مراقبت	درصد	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۱۹	اثربخشی مراقبت از بیماران فشارخون بالا	درصد	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۲۰	کمبود ویتامین A در کودکان ۱۵-۲۳ ماهه	درصد	...	۱۸/۳	...	۱۹/۳	...	...	...	...	...	...
۲۱	کمبود ویتامین D در کودکان ۱۵-۲۳ ماهه	درصد	...	۲۳/۳	...	۱۱/۰	...	...	...	...	...	...
۲۲	کمبود روی در کودکان ۱۵-۲۳ ماهه	درصد	...	۱۹/۱	...	۱۴/۰	...	...	...	...	...	...
۲۳	کمبود آهن در کودکان ۱۵-۲۳ ماهه	درصد	...	۱۷/۱	...	۱۵/۱	...	...	...	...	...	...
۲۴	میانگین DMFT در جمعیت کودکان ۶ ساله	-	...	۵/۸	۵/۴	...	...	...	...	...	...	...
۲۵	میانگین DMFT در جمعیت کودکان ۱۲ ساله	-	...	۱/۵	۱/۴	...	...	...	...	...	...	...
۲۶	بروز بیماری تب مالت	در صد هزار نفر جمعیت	...	۶	۳/۸	۳/۱	۴/۶	۴/۲	۲/۰	۲/۱	۳/۰	۴/۷
۲۷	شیوع دیابت	درصد	...	۱۴/۲	۱۲/۹	...	...	...	...	۱۸/۸	...	...

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها (دنباله)

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۲۸	نسبت بیماران دیابتی تحت مراقبت	درصد	...	...	-	-	-	-	-	-	-	-
۲۹	بروز بیماری هپاتیت B	در صد هزار نفر جمعیت	...	۳/۴ (۳)	۳/۱	۲/۴	۲/۱	۴/۲	۲/۸	۴/۴	۱/۵	۱/۶
۳۰	اثربخشی برنامه مراقبت دیابت	درصد	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۳۱	میزان بروز کل اشکال سل	در صد هزار نفر جمعیت	...	۹/۴ (۴)	۱۸/۰	۱۷/۲	۱۶/۳	۱۴/۲	۱۲/۳	۱۲/۰	۱۳/۱	۱۳/۰
۳۲	شیوع ایدز	در صد هزار نفر جمعیت	...	...	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖	⊖
۳۳	میزان تعداد مصدومین ناشی از حوادث ترافیکی	در صد هزار نفر جمعیت	...	...	۷۸۶/۵	۹۱۵/۲	۹۷۷/۴	۸۳۵/۱	۷۲۹/۸	۷۲۷/۱	۹۰۶/۴	۹۹۲/۱
۳۴	میزان بروز حوادث ترافیکی (خارج شهر)	تعداد تصادفات در صد هزار نفر جمعیت	...	...	۴۳۲/۲	۵۰۳/۹	۵۰۹/۴	۳۴۰/۴	۱۷۹/۴	۲۶۳/۸	۴۳۱/۷	۵۱۱/۱
۳۵	میزان بروز حوادث ترافیکی (داخل شهر)	تعداد تصادفات در صد هزار نفر جمعیت	...	...	۳۵۲/۷	۴۰۹/۱	۴۶۶/۹	۵۵۸/۹	۵۱۵/۱	۵۰۹/۱	۶۲۰/۱	۶۵۹/۹
۳۶	میزان بروز حوادث غیرترافیکی و غیرشغلی	تعداد تصادفات در صد هزار نفر جمعیت	...	...	۲۱۷۹/۶	۲۳۹۶/۱	۲۳۹۵/۷	۲۷۳۶/۷	۲۵۰۴/۷	۳۱۷۷/۳	۳۶۱۱/۷	۳۹۴۲/۸
۳۷	بار بیماری‌های غیرواگیر	سال	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۳۸	بار بیماری‌های غیرواگیر	سال	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۳۹	حیوان گزیدگی	در صد هزار نفر جمعیت	...	۳۵/۰	۱۷/۸	۲۱/۳	۲۵/۰	۲۹/۴	۲۹/۰	۳۹/۵	۵۶/۰	۶۸/۰

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها (دنباله)

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار یا متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۴۰	میزان بیماری‌های شغلی	درصد	...	...	۰/۰۵۴۱	...	...	۰/۰۴۳	۰/۰۵۹	۰/۰۵۹	۰/۰۶۹	...
۴۱	میزان شیوع اختلالات خلقی در جمعیت ۱۵ تا ۶۴	درصد	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۴۲	میزان شیوع علائم و نشانه‌های اختلالات روان‌پزشکی	درصد	...	۲۳/۷	۱۸/۱	...	...	...	...	۱۸/۱	...	...
۴۳	میزان بروز اقدام به خودکشی	در صد هزار نفر جمعیت	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۴۴	میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت	در صد هزار نفر جمعیت	...	۴/۹ ^(۴)	۹/۸	۹/۷	۸/۲	۷/۶	۶/۸	۷/۳	۷/۶	۶/۹
۴۵	درصد مرگ‌های ناشی از بیماری‌های واگیر، علل مادری و شرایط تغذیه‌ای به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال	درصد	...	۱۰/۰	۴/۰	۴/۱	۴/۵	۱۱/۲	۱۷/۲	۲۰/۳	۶/۰	...
۴۶	درصد مرگ‌های ناشی از بیماری‌های غیرواگیر به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال	درصد	۷۴/۰ ^(۵)	۸۰/۰	۹۰/۴	۸۸/۹	۸۸/۸	۸۳/۲	۷۷/۹	۷۴/۰	۸۵/۸	...
۴۷	درصد مرگ‌های ناشی از حوادث به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال	درصد	...	۱۰/۰	۶/۳	۷/۱	۶/۸	۵/۸	۵/۰	۶/۲	۸/۵	...
۴۸	میزان بروز حوادث مرتبط با کار کشنده	درصد	...	...	۴/۰	۷/۰	۶/۰	۶/۰	۱۱/۰	۷/۰	۱۲/۰	...
۴۹	میزان بروز حوادث مرتبط با کار به غیر کشنده	درصد	...	...	۱۱/۰	۱۷/۰	۷/۰	۱۵/۰	۱۱/۰	۱۲/۰	۹/۰	...
۵۰	درصد ابتلا زنان در موارد جدید HIV/AIDS شناسایی شده	درصد	...	۲۹/۰	۲۷/۶	۳۲/۳	۲۵/۰	۲۲/۷	۱۵/۴	۳۷/۱	۳۰/۳	۲۳/۵

جدول ۱۸: سلامت/ مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها/ مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها(دنباله)

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۵۱	درصد راه انتقال تزریقی در موارد جدید HIV/AIDS شناسایی شده	درصد	...	۱۰/۳	۳۱/۰	۳۵/۵	۳۴/۴	۱۳/۶	۱۵/۴	۲/۹	۶/۱	۱۱/۸
۵۲	درصد راه انتقال جنسی در موارد جدید HIV/AIDS شناسایی شده	درصد	...	۶۰/۰	۵۱/۷	۵۴/۸	۵۳/۱	۶۸/۲	۷۶/۹	۶۰/۰	۵۷/۶	۵۲/۹
۵۳	بروز بیماری هپاتیت C	در صد هزار نفر جمعیت	...	...	۱/۴	۱/۷	۱/۷	۵/۳	۳/۴	۵/۸	۳/۴	۲/۲

(۱) مربوط به سال ۱۳۹۹ می‌باشد.

(۲) مربوط به سال ۱۴۰۱ می‌باشد.

(۳) مربوط به سال ۱۴۰۰ می‌باشد.

(۴) اطلاعات در ۷ سال اخیر می‌باشد.

(۵) مربوط به سال ۲۰۱۹ می‌باشد.

جدول ۱۹: سلامت / مولفه رفتاری / عوامل خطر غیرواگیر

[illegible]

جدول ۲۰: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	دسترسی خانوارهای روستایی به سامانه آب آشامیدنی	درصد	...	...	۷۴/۳	۷۶/۷	۷۷/۶	۷۷/۹	۷۸/۷	۸۰/۴	۸۱/۱	۸۲/۰
۲	مطلوبیت آب آشامیدنی از نظر میکروبی	درصد	...	۹۶/۳	۹۴/۰	۹۳/۵	۹۲/۳	۹۴/۰	۹۴/۲	۹۶/۰	۹۷/۰	۹۵/۶
۳	مطلوبیت آب آشامیدنی از نظر نیترات	درصد	...	...	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰
۴	مطلوبیت آب آشامیدنی از نظر کل جامدات محلول TDS	درصد	...	...	...	...	...	...	۱۰۰/۰	۹۹/۰	۹۹/۳	۹۸/۷
۵	مطلوبیت آب آشامیدنی از نظر فلزات سنگین	درصد	...	...	...	...	...	...	۹۹/۰	۱۰۰/۰	۹۹/۰	۱۰۰/۰
۶	خانوارهای روستایی با دسترسی به توالت بهداشتی	درصد	...	...	۹۱/۱	۹۲/۳	۹۲/۷	۹۲/۷	۹۳/۰	۹۵/۰	۹۴/۸	۹۵/۵
۷	نسبت خانوارهایی که از سیستم دفع بهداشت (بازیافت مواد و انرژی یا دفن بهداشتی) پس‌ماندهای عادی (شهری) استفاده می‌کنند	درصد	...	...	-	-	-	-	-	-	-	-
۸	بیمارستان‌های دارای مدیریت پسماند مطلوب	درصد	...	...	۹۷/۱	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰	۱۰۰/۰
۹	تخت فعال به جمعیت	در هزار نفر جمعیت	...	۱/۸	۱/۴	۱/۴	۱/۵	۱/۶	۱/۶	۱/۷	۱/۶	۱/۶

جدول ۲۱: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت غذایی

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار/ متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	میزان باقی‌مانده آلاینده‌ها اعم از کود، سم و فلزات در محصولات کشاورزی	درصد	...	...	-	-	-	-	-	-	-	-
۲	میزان مصرف کود شیمیایی به هکتار زمین زیرکشت	کیلوگرم بر هکتار	...	...	151/8	143/8	164/0	154/2	116/6	153/6	153/2	...
۳	میزان مصرف سموم در محصولات کشاورزی	لیتر/کیلوگرم بر هکتار	...	...	3/5	4/2	3/9	3/5	2/4	2/3	2/5	...

جدول ۲۲: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / حمل و نقل عمومی

[illegible]

جدول ۲۳: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / مسائل زیست محیطی

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	خانوارهای روستایی با جمع‌آوری و دفع بهداشتی فاضلاب خانگی	درصد	...	...	۶۹/۵	۷۰/۷	۷۲/۰	۷۲/۶	۷۳/۷	۷۶/۸	۷۷/۷	۷۹/۸
۲	خانوارهای روستایی با جمع‌آوری و دفع بهداشتی پسماند	درصد	...	...	۸۷/۰	۸۸/۰	۸۸/۹	۸۸/۹	۸۹/۴	۹۰/۷	۹۱/۳	۸۵/۰
۳	درصد روزهای سال که طبق تعریف هوا سالم است	درصد	...	...	...	...	...	...	...	...	...	...
۴	سرانه جنگل	مترمربع به ازای هرنفر	...	۲۰۰۰	۲۳۰۰	۲۳۰۰	۲۳۰۰	۲۳۰۰	۲۳۰۰	۲۳۰۰	۲۳۰۰	۲۳۰۰
۵	درصد خانوارهای شهری که فاضلاب خانگی را به روش بهداشتی جمع‌آوری و دفع می‌نمایند	درصد	...	...	۰/۵	۰/۸	۰/۹	۲/۱	۲/۳	۲/۴	۲/۴	...
۶	سرانه بیابانی شدن	مترمربع	...	...	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

جدول ۲۴: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / مسکن

ردیف	شاخص	واحد	مقدار یا متوسط بین‌المللی	مقدار / متوسط ملی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
۱	ساختمان‌های مقاوم به زلزله‌آحداثی توسط اداره کل راه و شهرسازی	واحد	...	...	۴۲۰۰	۳۶۰۰	۳۵۰۰	۲۲۰۰	۱۴۰۰	۱۰۰۰	۹۰۰	۲۰۰

پيوست: شناسنامه عمومي شاخص ها

گزارش شاخص ها:

جدول ۱: شاخص های عمده و پایه استان-کلان

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	رشد جمعیت	جمعیت ابتدای سال بعلاوه جمعیت انتهای سال تقسیم بر جمعیت وسط سال $\times ۱۰۰$	سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان گیلان		
۲	سرمایه اجتماعی	عبارت است از روابط دوجانبه، تعاملات و شبکه هایی که در میان گروه های انسانی پدیدار می گردند و سطح اعتمادی که در میان گروه و جماعت خاصی به عنوان پیامد تعهدات و هنجارهایی پیوسته با ساختار اجتماعی یافت می شود.	دفتر امور اجتماعی استانداری گیلان		
۳	شادکامی	سنجش حس افراد در مورد زندگی شان از طریق دو شاخص تجارب مثبت و شاخص تجارب منفی (موسسه گالوپ)	دفتر امور اجتماعی استانداری گیلان		
۴	کیفیت زندگی	کیفیت زندگی یکی از شاخص های اصلی جامعه بوده و دربرگیرنده مهم ترین عواملی است که شرایط زندگی در جامعه و رفاه شخصی افراد را تعیین می کند.	سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان گیلان		
۵	خط فقر مطلق	حداقل درآمدی است که برای تأمین حداقل نیازهای افراد مانند غذا، پوشاک، مسکن... لازم است. اگر سطح زندگی فردی کمتر از این حداقل باشد توان لازم برای ادامه زندگی نخواهد داشت.	وزارت رفاه و تأمین اجتماعی - اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان گیلان		
۶	خط فقر نسبی	درصد معینی از میانه (آمار) توزیع درآمد (یا هزینه) جامعه	وزارت رفاه و تأمین اجتماعی - اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان گیلان		
۷	درآمد سرانه	درآمد سرانه عددی است که از تقسیم تولید ناخالص داخلی بر جمعیت یک کشور به دست می آید.	سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان گیلان		
۸	ضریب جینی (شهری)	شاخص سنجش نابرابری درآمد جامعه که عدد بین صفر و یک است که در آن صفر به معنی توزیع کاملاً برابر درآمد یا ثروت و یک به معنی نابرابری مطلق در توزیع درآمد است.	سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان گیلان	سالانه	مرکز آمار ایران
۹	میزان خط فقر مطلق	نسبت جمعیت با درآمد کمتر از دو دلار در روز به کل جمعیت $\times ۱۰۰$	وزارت رفاه و تأمین اجتماعی - اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان گیلان		
۱۰	میزان خط فقر نسبی	درصد معینی از توزیع درآمد (یا هزینه) جامعه در نظر گرفته می شود و افرادی که درآمد (یا هزینه) آن ها پایین تر از این آستانه قرار می گیرند فقیر محسوب می شوند.	وزارت رفاه و تأمین اجتماعی - اداره تعاون، کار و رفاه اجتماعی استان گیلان		

جدول ۱: شاخص‌های عمده و پایه استان-کلان(دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱۱	امید به زندگی در بدو تولد	تعداد سال‌هایی که انتظار می‌رود هریک از افراد جامعه در بدو تولد با در نظر گرفتن الگوی مرگ‌ومیر خاص جامعه در آینده زنده بماند (نحوه محاسبه: تکمیل جدول عمر بر اساس اطلاعات جمعیتی و مرگ و میر)	سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان گیلان		مرکز آمار ایران
۱۲	ضریب جینی (روستایی)	شاخص سنجش نابرابری درآمد جامعه که عدد بین صفر و یک است که در آن صفر به معنی توزیع کاملاً برابر درآمد یا ثروت و یک به معنی نابرابری مطلق در توزیع درآمد است.	سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی استان گیلان	سالانه	مرکز آمار ایران

جدول ۲: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	زنان سرپرست خانوار تحت پوشش بهزیستی	تعداد زنان سرپرست خانواری که از حمایت‌های اجتماعی سازمان بهزیستی بهره‌مند می‌باشند	سازمان بهزیستی استان گیلان	سالانه	
۲	سالمندان برخوردار از حمایت‌های توانبخشی	تعداد سالمندانی که از حمایت‌های سازمان بهزیستی بهره‌مند می‌باشند	سازمان بهزیستی استان گیلان	سالانه	
۳	تعداد معلولین تحت پوشش	تعداد معلولین تحت پوشش سازمان بهزیستی به خدمات توانبخشی نیاز دارند	سازمان بهزیستی استان گیلان	سالانه	

جدول ۳: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت اجتماعی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	میزان زندانی شدن	تعداد افراد زندانی شده به کل جمعیت ۶۴-۱۵ سال	اداره کل زندان‌ها و اقدامات تأمینی استان گیلان	سالانه	

جدول ۴: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / تفریحات فعال

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	تعداد مسافرت‌های داخلی	مجموع جابجایی تعداد ناوگان عمومی و خصوصی درون استان × ظرفیت ناوگان عمومی و خصوصی درون استان	اداره راه و شهرسازی استان گیلان		

جدول ۵: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / تکامل دوران کودکی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	نسبت کودکان زیر شش سال استفاده‌کننده از مهد کودک	تعداد کودکان استفاده‌کننده از مهد کودک به کل کودکان زیر شش سال × ۱۰۰	اداره کل آموزش و پرورش استان گیلان	سالانه	
۲	متوسط کودکان زیر شش سال هر مهد کودک	تعداد کودکان زیر شش سال استفاده‌کننده از مهدکودک‌های فعال در استان تقسیم بر تعداد مهدکودک فعال	اداره کل آموزش و پرورش استان گیلان	سالانه	
۳	دسترسی به محل‌های بازی	دسترسی داشتن کودکان به وسایل و تجهیزات زمین‌بازی نظیر چرخ‌وفلک، تاب و سرسره و ... در مهدهای کودک و سایر بازیگاه‌ها	اداره کل آموزش و پرورش استان گیلان	سالانه	
۴	کودک آزاری	استفاده عمدی از قدرت، تهدید و یا نیروی جسمانی علیه کودک توسط یک فرد و یا یک گروه که به سلامتی، حیات، رشد و عزت نفس کودک لطمه زند یا احتمال ایجاد صدمات بعدی را افزایش دهد.	اداره کل بهزیستی استان گیلان	سالانه	

جدول ۶: توسعه اجتماعی و انسانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / سواد

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	با سواد بالای شش سال	جمعیت باسواد گروه سنی شش ساله و بالاتر بر کل جمعیت شش ساله و بیشتر $\times 100$	اداره کل آموزش و پرورش استان گیلان		
۲	دانش‌آموزان باتجربه پیش‌دبستانی	دانش‌آموزان با تجربه پیش‌دبستانی به کل دانش‌آموزان ثبت گردیده	اداره کل آموزش و پرورش استان گیلان		
۳	امید فراغت از تحصیل در دوره ابتدایی و متوسطه برای کودکان ورود به دبستان	درصدی از جمعیت ورود به دبستان که احتمال دارد دوره ابتدایی و متوسطه را به پایان برسانند (با استفاده از جدول طول عمر محاسبه شود)	اداره کل آموزش و پرورش استان گیلان		
۴	نرخ ترک تحصیل (دوم متوسطه)	درصد دانش‌آموزان متوسطه دومی است که در طول سال تحصیلی، بنا به دلایلی، از حضور در مدرسه و ادامه تحصیل بازمانده‌اند.	اداره کل آموزش و پرورش استان گیلان		
۵	نرخ جذب خالص پایه اول ابتدایی (۶ سال تمام)	این شاخص بیانگر درصد جمعیت ۶ ساله‌ای است که در پایه اول ابتدایی ثبت‌نام کرده‌اند	اداره کل آموزش و پرورش استان گیلان		
۶	تعداد بازماندگی از تحصیل	گروه سنی ۶ تا ۱۸ سال که در چرخه آموزشی کشور حضور ندارند	اداره کل آموزش و پرورش استان گیلان		

جدول ۷: توسعه اجتماعی و انسانی / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	نسبت طلاق به ازدواج	تعداد طلاق ثبت شده به تعداد ازدواج ثبت شده $\times 100$	سازمان ثبت احوال استان گیلان	سالانه	پایگاه اطلاعات سازمان ثبت احوال کشور
۲	همسر آزاری	به بدرفتاری با همسر شامل سوء رفتار و آزار (جسمی، جنسی، روانی و سهل‌انگاری) و کلیه اعمالی که برای رشد و سلامت وی مضر است	اداره کل بهزیستی استان گیلان	سالانه	
۳	درصد شیوع معلولیت خفیف	تعداد افراد دارای معلولیت خفیف به جمعیت کل $\times 100$	اداره کل بهزیستی استان گیلان	سالانه	

جدول ۷: توسعه اجتماعی و انسانی / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها(دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۴	درصد شیوع معلولیت متوسط	تعداد افراد دارای معلولیت متوسط به جمعیت کل * ۱۰۰	اداره کل بهزیستی استان گیلان	سالانه	
۵	درصد شیوع معلولیت شدید	تعداد افراد دارای معلولیت شدید به جمعیت کل * ۱۰۰	اداره کل بهزیستی استان گیلان	سالانه	
۶	درصد شیوع معلولیت خیلی شدید	تعداد افراد دارای معلولیت خیلی شدید به جمعیت کل * ۱۰۰	اداره کل بهزیستی استان گیلان	سالانه	

جدول ۸: توسعه اجتماعی و انسانی / مولفه رفتاری / سواد سلامت

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	میزان سواد سلامت	میزان ظرفیت هر فرد برای کسب، درک و فهم، مربوط به سلامت برای تصمیم‌گیری و عمل مناسب	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۵ سال یکبار	پیمایش کشوری
توضیحات: (پرسشنامه HELIA بومی شده توسط منتظی و همکاران با ۳۳ گوی)					

جدول ۹: توسعه اجتماعی و انسانی / مولفه رفتاری / عوامل خطر غیرواگیر

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	میزان باروری اختصاصی سنی ۱۰ تا ۱۴ سال	تعداد موالید به ازای هزار زن در سن ۱۰ تا ۱۴ سال	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سازمان ثبت احوال استان و مرکز آمار ایران
توضیحات: برآورد جمعیت از مرکز آمار ایران					
۲	میزان باروری اختصاصی سنی ۱۵ تا ۴۴ سال	تعداد موالید به ازای هزار زن ۱۵ تا ۴۴ سال	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سازمان ثبت احوال استان و مرکز آمار ایران
توضیحات: برآورد جمعیت از مرکز آمار ایران					

جدول ۹: توسعه اجتماعی و انسانی / مولفه رفتاری / عوامل خطر غیرواگیر (دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۳	میزان باروری اختصاصی سنی ۴۵ سال و بالاتر	تعداد موالید به ازای هزار زن در سنین ۴۵ سال و بالاتر	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سازمان ثبت احوال استان و مرکز آمار ایران
۴	استفاده از محافظت کننده در روابط جنسی	افرادی که در روابط جنسی برای پیشگیری از بیماری‌های مقاربتی از روش‌های مختلف من جمله از کاندوم استفاده می‌کنند.	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
۵	میزان مصرف روغن جامد	تعداد افراد بالای ۱۸ سال که میزان مصرف روغن جامد دارند تقسیم بر کل افراد بالای ۱۸ سال به بالا مورد توضیحات: در مطالعه‌ای الگوی مصرف مواد غذایی خانوار و وضعیت تغذیه‌ای کشور ۱۳۷۹-۱۳۸۱ و نتیجه میزان روغن جامد مصرفی در کشور ۳۷ گرم در روز و استان ۲۷ گرم گرم در روز بوده است.			
۶	شیوع مصرف مناسب نمک	برآورد مصرف نمک ۲۴ ساعته (gr/l)	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۵ سال یکبار	پیمایش کشوری STEPS
۷	احتمال مرگ‌های زودرس (۳۰ تا ۷۰ سال) ناشی از بیماری‌های غیرواگیر	درصد احتمال مرگ افراد ۳۰ ساله قبل از سن ۷۰ سالگی به دلیل یکی از بیماری‌های قلبی عروقی، دیابت، بیماری‌های مزمن تنفسی و سرطان‌های بدخیم- با در نظر گرفتن الگوی مرگ و میر ثابت .	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	Rabbani et al. (۲۰۲۳) Provincial Differential in Premature Deaths Due to the Noncommunicable Diseases in Iran, ۲۰۱۶-۲۰۱۹ Iranian Journal of Epidemiology, ۴(۱۸), ۲۹۲-۳۰۴
۸	استفاده از پشه بند	تعداد افرادی که در مناطق آلوده به مالاریا از پشه‌بند در موقع خواب استفاده به کل جمعیت آن منطقه $100 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
		توضیحات: داده در دسترس نمی‌باشد			

جدول ۹: توسعه اجتماعی و انسانی / مولفه رفتاری / عوامل خطر غیرواگیر(دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۹	میزان باروری کلی	مجموع میزان‌های باروری اختصاصی سنی $\times ۵ / ۱۰۰۰$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	
۱۰	مصرف مناسب ماهی	مصرف ماهی هفته‌ای دو بار	سازمان جهاد کشاورزی استان گیلان		
۱۱	مصرف مناسب سبزی و میوه	سه بار در روز	سازمان جهاد کشاورزی استان گیلان		
۱۲	مصرف مناسب لبنیات	دو واحد در روز	سازمان جهاد کشاورزی استان گیلان		
۱۳	درصد زایمان طبیعی	کل زایمان طبیعی در مراکز خصوص و دولتی / کل زایمان در مراکز $\times ۱۰۰$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	
		توضیحات: مقدار ملی مربوط به سال ۱۴۰۲ می باشد.			
۱۴	درصد سزارین نخست‌زا	کل سزارین نخست‌زا در مراکز خصوص و دولتی / کل زایمان در مراکز $\times ۱۰۰$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	
		توضیحات: میانگین کشوری مربوط به ۶ سال اخیر بوده و مقدار ملی در سال ۱۴۰۲ برابر با ۵۹ می باشد.			

جدول ۱۰: توسعه اقتصادی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / اشتغال

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	نرخ درصد قراردادهای موقت به کل قراردادهای	طبق ماده ۷ قانون کار عبارت است از: قرارداد کتبی یا شفاهی که موجب آن کارگر در قبال دریافت حق‌السعی کاری را برای مدت موقت یا غیرموقت برای کارفرما انجام دهد	اداره کل کار، تعاون و رفاه اجتماعی استان گیلان		

جدول ۱۱: توسعه اقتصادی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت غذایی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	میزان تولیدات کشاورزی	مجموع تولیدات بخش کشاورزی (شامل محصولات زراعی، باغی، طیور، دام، شیلات و آبزیان و زنبورعسل)	سازمان جهاد کشاورزی استان گیلان	سالانه	اداره آمار سازمان
۲	میزان تولید محصولات ارگانیک	میزان تولید محصولات کشاورزی ارگانیک به میزان تولید محصولات کشاورزی	سازمان جهاد کشاورزی استان گیلان	سالانه	معاونت بهبود تولیدات گیاهی و اداره محیط زیست و توسعه پایدار

جدول ۱۲: توسعه اقتصادی / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	کودکان کار	به افراد زیر ۱۸ سال (دختر و پسر) که در شهرهای بزرگ برای ادامه بقا خود مجبور به کار یا زندگی در خیابان هستند.	اداره کل بهزیستی استان گیلان	سالانه	

جدول ۱۳: حکمرانی / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	دسترسی به خدمات سلامت	تعداد افرادی که به مراقبت‌های اولیه سلامت دسترسی دارند به کل جمعیت استان $100 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	دفترچه طرح‌های گسترش شبکه‌های بهداشتی درمانی
۲	سهم پرداخت مستقیم از جیب مردم در بیماران بستری	میزان پرداختی بیمار از مجموع صورتحساب خدمات درمانی بستری در تعهد وزارت بهداشت در بیمارستان‌های دولتی تحت پوشش	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	وزارت بهداشت
		توضیحات: در سال‌های اولیه تحول نظام سلامت این شاخص به تفکیک نظام ارجاع و غیر ارجاع محاسبه می‌گردد و ارقام ترکیبی با توجه به تغییر داشبوردها و عدم دسترسی به اطلاعات سنوات گذشته حدودی می‌باشد.			
۳	سهم مالی خیرین در تأمین بودجه نظام سلامت	سهم مالی خیرین در تأمین بودجه نظام سلامت	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	
۴	خانوارهای تحت پوشش داوطلبان سلامت محله	نسبت خانوارهای تحت پوشش مراکز خدمات جامع سلامت به تعداد داوطلبان سلامت محله مراکزی که در سال بررسی شاخص‌ها حداقل ۶ ماه فعالیت داشته‌اند	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	
۵	تعداد اعضا فعال در سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه‌های مرتبط با نظام سلامت	تعداد اعضای فعال بالای ۱۸ سال در سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه‌ها که در ارتباط با نظام سلامت فعالیت دارند	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	
۶	تخت ICU به تخت فعال	تعداد تخت ICU / تعداد تخت فعال $\times 100$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	
۷	پرستار به جمعیت	تعداد پرستار / ده هزار نفر جمعیت در یک منطقه (شهر/استان/کشور)	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	
۸	کادر پرستاری به جمعیت	تعداد کادر پرستاری / ده هزار نفر جمعیت در یک منطقه (شهر/استان/کشور)	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	
		توضیحات: کادر پرستاری شامل پرستار، کمک پرستار، هوشبری و اتاق عمل می‌باشد. مقدار ملی مربوط به سال ۱۴۰۲ می‌باشد.			

جدول ۱۳: حکمرانی / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی (دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۹	نسبت پرستار به تخت فعال	تعداد پرستار/ تخت فعال	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	
		توضیحات: مقدار مربوط به سال ۱۴۰۲ می‌باشد.			
۱۰	نسبت کادر پرستاری به تخت فعال	تعداد کادر پرستاری/ تخت فعال	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	
		توضیحات: کادر پرستاری شامل پرستار، کمک پرستار، هوشبری و اتاق عمل می‌باشد. مقدار ملی مربوط به سال ۱۴۰۲ می‌باشد.			
۱۱	میانگین کمبودهای دارویی	مجموع تعداد کل کمبودهای دارویی گزارش شده در طول هر سال به تعداد ماههایی که گزارش کمبود صورت گرفته است	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	معاونت غذا و دارو

جدول ۱۴: حکمرانی / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت غذایی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	وضعیت امنیت غذایی استان	دسترسی فیزیکی و اقتصادی تمام افراد در همه اوقات به غذای کافی و سالم			
		توضیحات: اطلاعات در دانشگاه موجود نیست			

جدول ۱۵: حکمرانی / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / حمایت اجتماعی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	خانوارهای تحت پوشش کمیته امداد	تعداد خانوارهای نیازمند و آسیب‌پذیر جامعه تحت عنوان مددجویان تحت پوشش خدمات حمایتی کمیته امداد	اداره کل کمیته امداد امام خمینی استان گیلان	سالانه	
۲	خانوارهای تحت پوشش سازمان بهزیستی (مستمری‌بگیر)	تعداد خانوارهای تحت پوشش سازمان بهزیستی که مستمری دریافت می‌نمایند	اداره کل بهزیستی استان گیلان	سالانه	

جدول ۱۶: سلامت / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	درصد زوج‌هایی در سنین باروری که در معرض حامله شدن هستند (از نظر جنسی اکتیو باشند. پیشگیری از بارداری نداشته باشند و در دوران شیردهی هم نباشند) و علیرغم تلاش برای بارداری موفق به بارداری نشدند	تعداد زوج‌های نابارور تقسیم بر جمعیت زوج‌های آن گروه سنی در وسط سال $\times 100$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: با در نظر گرفتن شاخص مطلوب مذکور متأسفانه امکان دریافت اطلاعات در سامانه سیب یا وجود ندارد					
۲	درصد افراد ناباروری که از خدمات باروری بهره‌مند شده‌اند	تعداد افراد ناباروری که از خدمات درمان ناباروری استفاده نموده‌اند نسبت به تعداد افرادی که نیازمند به خدمات درمان ناباروری هستند	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: اطلاعات از جانب بیمه‌های پایه سلامت محرمانه اعلام گردیده است					
۳	میزان شناسایی HIV	تعداد بیماران مبتلا به HIV/AIDS جدید شناسایی‌شده در یک سال تقسیم بر جمعیت همان سال $\times 100000$			
۴	پوشش درمان HIV	تعداد بیماران مبتلا به HIV/AIDS تحت درمان ضد‌رتروویروسی تقسیم بر کل بیماران شناسایی شده زنده در بازه زمانی یک‌ساله $\times 100$			

جدول ۱۶: سلامت / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی (دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۵	دسترسی به خدمات تخصصی درمانی	میزان دسترسی جمعیت یک منطقه به خدمات تخصصی و فوق تخصصی درمانی	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: با توجه به تعریف (دسترسی به خدمات تخصصی و فوق تخصصی درمانی) خارج از حوزه معاونت بهداشتی می‌باشد.					
۶	رضایتمندی از ارائه خدمات بهداشتی و درمانی	تعداد پاسخ‌های رضایتمندی تقسیم بر تعداد پاسخ‌های قابل قبول	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: بدلیل حذف پیامک رضایت‌سنجی اطلاعات در دسترس نیست					
۷	ایمنی ارائه خدمات بهداشتی و درمانی (خطای پزشکی)	قصور خدمت یا ارتکاب عمل اشتباه در هر مرحله از بیماری که موجب می‌شود نقص در اقدامات یا تجهیزات درمانی اتفاق افتد.	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: پیشنهاد معاونت درمان حذف این شاخص و جایگزینی آن با شاخص Never Events می‌باشد					
۸	درصد مصرف‌کنندگان مواد تحت درمان طبق پروتکل	بیمارانی که در یک دوره معین گزارش‌دهی درمان را شروع کرده‌اند به جمعیت کل معتادان $100 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: داده در دسترس نمی‌باشد					
۹	میزان ماندگاری در برنامه‌های درمان و کاهش آسیب اعتیاد	بیمارانی که بیش از ۱۲ ماه در برنامه درمان باقی‌مانده‌اند به جمعیت کل بیماران مراجعه‌کننده به مراکز درمان	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: داده در دسترس نمی‌باشد					
۱۰	درصد نمونه‌های نامنطبق محصولات غذایی تولید شده در استان	نسبت تعداد کل نمونه‌های غذایی مردود شده به کل نمونه‌های غذایی که در آزمایشگاه تست شده‌اند	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	معاونت غذا و دارو

جدول ۱۷: سلامت / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / تکامل دوران کودکی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	پوشش واکسیناسیون	تعداد موارد تزریق‌شده واکسن پنتاوالان سه در یک سال تقسیم بر تعداد کودکان زیر یک سال همان سال $100 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه سیب
۲	نسبت تولد نوزادان با وزن کم هنگام تولد	تعداد نوزاد متولدشده با وزن زیر ۲۵۰۰ گرم در دوره زمانی موردنظر تقسیم بر کل متولدین آن دوره $100 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ایمان وزارت متبوع
توضیحات: به دلیل عدم دسترسی به شاخص سال‌های ۹۵ و ۹۶ از سامانه مربوطه این شاخص‌ها از زیج حیاتی استخراج شده است.					
۳	شیوع کم وزنی (کودکان زیر ۵ سال)	تعداد کودکان با منحنی وزن برای سن کمتر از میانگین منهای دو برابر انحراف معیار تقسیم بر کل کودکان مورد بررسی تن سنجی شاخص‌های تغذیه‌ای، رشد و تکامل کودکان زیر ۵ سال سال ۱۳۹۶	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	زمان اجرا توسط دفاتر مرتبط در معاونت بهداشت وزارت متبوع از جمله دفتر بهبود تغذیه تعیین می‌گردد.	پیمایش ملی تن سنجی کودکان در سال ۱۳۹۶
توضیحات: در صورت تأیید دفتر بهبود تغذیه وزارت متبوع فقط برای جمعیت مراجعه کننده به واحدهای اجرایی از طریق سامانه سیب نیز قابل استخراج است.					
۴	شیوع کوتاه قدی (کودکان زیر ۵ سال)	تعداد کودکان با منحنی قد برای سن کمتر از میانگین منهای دو برابر انحراف معیار تقسیم بر کل کودکان مورد بررسی تن سنجی شاخص‌های تغذیه‌ای، رشد و تکامل کودکان زیر ۵ سال سال ۱۳۹۶	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	زمان اجرا توسط دفاتر مرتبط در معاونت بهداشت وزارت متبوع از جمله دفتر بهبود تغذیه تعیین می‌گردد.	پیمایش ملی تن سنجی کودکان در سال ۱۳۹۶
توضیحات: در صورت تأیید دفتر بهبود تغذیه وزارت متبوع فقط برای جمعیت مراجعه کننده به واحدهای اجرایی از طریق سامانه سیب نیز قابل استخراج است.					
۵	تغذیه انحصاری با شیر مادر	تعداد کودک زیر ۶ ماه که تا پایان ۶ ماهگی منحصراً با شیر مادر تغذیه‌شده‌اند (با سایر مواد غذایی مثل آب، آب‌قند و شیر مصنوعی و... تغذیه نشده‌اند) در دوره زمانی موردنظر	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		پیمایش ملی تن سنجی کودکان در سال ۱۳۹۶
۶	میزان پوسیدگی دندان کودکان ۱۲ ساله	تعداد کودکان ۱۲ ساله‌ها دارای دندان پوسیده تقسیم بر جمعیت ۱۲ ساله	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۵ سال یکبار	پیمایش ملی تعیین شاخص dmft
توضیحات: زمان اجرا توسط وزارت بهداشت تعیین می‌گردد					

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	میزان مرگ خام	تعداد کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال تقسیم بر کل جمعیت همان سال $1000 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سازمان ثبت احوال استان و مرکز آمار ایران
توضیحات: برآورد جمعیت از مرکز آمار ایران					
۲	میزان مرگ و میر نوزاد	تعداد فوت‌شدگان نوزاد صفر روز تا ۲۸ روز تقسیم بر موالید زنده همان سال ضربدر هزار	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ایمان وزارت متبوع
۳	میزان مرگ کودک زیر یک سال	تعداد فوت‌شدگان شیرخواران صفر روز تا ۳۶۵ روزه تقسیم بر موالید زنده همان سال ضربدر هزار	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ایمان و پورتال نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه وزارت متبوع
۴	میزان مرگ کودک زیر ۵ سال	تعداد فوت‌شدگان زیر ۵ سال (صفر روز تا ۴ سال و یازده ماه و بیست و نه روز) تقسیم بر موالید زنده همان سال ضربدر هزار	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ایمان و پورتال نظام مراقبت مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه وزارت متبوع
۵	میزان مرگ مادران در اثر حاملگی و عوارض آن	مرگ هنگام حاملگی تا ۴۲ روز پس از ختم بارداری، صرف‌نظر از مدت و محل حاملگی به هر علتی مرتبط با بارداری، تشدید شده در بارداری، یا به علت مراقبت‌های ارائه‌شده طی آن، اما نه به علت حادثه یا تصادف (سازمان جهانی بهداشت)	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	داده‌های دبیرخانه کمیته دانشجویی کاهش مرگ و میر مادران و سالنامه آماری سازمان ثبت احوال استان گیلان
۶	مرگ گروه سنی ۵-۵۹ سال	تعداد فوت‌شدگان در گروه سنی ۵۹-۵ به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال $100 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	
۷	میزان مرگ در گروه سنی ۳۰ تا ۷۰ سال به چهار دلیل اصلی (دیابت، قلبی، سرطان و بیماری‌های مزمن تنفسی)	تعداد مورد مرگ به دلیل چهار گروه بیماری دیابت، قلبی و عروقی، سرطان و بیماری‌های مزمن تنفسی در گروه سنی ۳۰ تا ۷۰ سال در طی یک سال تقسیم بر جمعیت وسط سال برای گروه سنی ۳۰ تا ۷۰ سال $10000 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	Rabbani, B., Khosravi, A., Azimi, M., Tabrizi, J. S., Atefi, A., Ataey, A., ... & Rashidin, E. (2023). Provincial Differential in Premature Deaths Due to the Non-communicable Diseases in Iran, 2016-2019. Iranian Journal of Epidemiology, 18(4), 292-304

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها (دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۸	مرگ ناشی از بیماری‌های قلبی و عروقی	مرگ ناشی از بیماری‌های قلبی و عروقی به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال $100 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ثبت و طبقه بندی علل مرگ
۹	مرگ ناشی از بیماری‌های تنفسی	مرگ ناشی از بیماری‌های تنفسی به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال $100 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ثبت و طبقه بندی علل مرگ
۱۰	مرگ ناشی از سرطان	مرگ ناشی از سرطان‌ها به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال $100 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ثبت و طبقه بندی علل مرگ
۱۱	میزان بروز ۱۰ سرطان اول	موارد سرطان برحسب نوع سرطان ثبت شده در طول سال بر کل جمعیت همان سال $100000 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ثبت سرطان
۱۲	مرگ ناشی از سوانح (سوختگی، سقوط و...)	مرگ ناشی از سوانح (سوختگی، سقوط و...) به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال $100 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ثبت و طبقه بندی علل مرگ
۱۳	مرگ ناشی از حوادث ترافیکی	مرگ ناشی از تصادفات رانندگی به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال $100 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ثبت و طبقه بندی علل مرگ
۱۴	میزان بروز اقدام به خودکشی منجر به مرگ	تعداد موارد خودکشی منجر به مرگ تقسیم بر کل جمعیت همان سال $100000 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: بدلیل محرمانگی قابل ارائه نمی‌باشد					

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها (دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱۵	شیوع فشارخون بالا در افراد بالای ۳۰ سال	تعداد افراد بالای ۳۰ سال دارای فشارخون تقسیم بر کل افراد بالای ۳۰ سال به بالا	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۵ سال یکبار	پیمایش کشوری STEPs
توضیحات: مطالعات step در سال ۹۵ و ۱۴۰۰ انجام شد					
۱۶	شیوع اضافه‌وزن و یا چاقی در سنین ۱۸ ساله و بیشتر	تعداد افراد بالای ۱۸ سال دارای اضافه‌وزن و یا چاقی تقسیم بر کل افراد بالای ۱۸ سال	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۵ سال یکبار	پیمایش کشوری STEPs
توضیحات: در صورت تأیید دفتر بهبود تغذیه وزارت متبوع شاخص درصد اضافه وزن و چاقی فقط برای جمعیت مراجعه کننده به واحدهای اجرایی از طریق سامانه سیب نیز قابل استخراج می‌باشد.					
۱۷	شیوع کلسترول بالای خون (بالای ۲۰۰)	تعداد افراد بالای ۳۰ سال دارای کلسترول بالای ۲۰۰ تقسیم بر کل افراد بالای ۳۰ سال	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۵ سال یکبار	پیمایش کشوری STEPs
توضیحات: مطالعات step در سال ۹۵ و ۱۴۰۰ انجام شد					
۱۸	نسبت بیماران فشارخون بالای تحت مراقبت	تعداد بیماران دارای فشارخون تحت مراقبت تقسیم بر کل بیماران دارای فشارخون	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: داده در دسترس نمی‌باشد					
۱۹	اثربخشی مراقبت از بیماران فشارخون بالا	افراد تحت پوشش مراقبت فشارخون که طبق تعریف فشارخون آنها کنترل شده است تقسیم بر کل بیماران تحت پوشش $100 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: داده در دسترس نمی‌باشد					
۲۰	کمبود ویتامین A در کودکان ۲۳- ۱۵ ماهه	تعداد نمونه‌های با رتینول سرم کمتر از ۲۰ میکروگرم در دسی لیتر تقسیم بر کل نمونه‌های مورد مطالعه	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۱۰ سال	پیمایش ملی در قطب یک (گیلان و مازندران) (مطالعه پورا- ۲ سال ۱۳۹۱)

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها (دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۲۱	کمبود ویتامین D در کودکان ۱۵-۲۳ ماهه	تعداد نمونه‌های با اندازه‌گیری ۲۵ هیدروکسی کله کلیسفرول سرم کمتر از ۱۰ نانوگرم در میلی‌لیتر تقسیم بر کل نمونه‌های مورد مطالعه	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۱۰ سال	پیمایش ملی در قطب یک (گیلان و مازندران) (مطالعه پورا- ۲ سال ۱۳۹۱)
۲۲	کمبود روی در کودکان ۱۵-۲۳ ماهه	تعداد نمونه‌های با اندازه‌گیری روی سرم کمتر از ۷۰ میکروگرم در دسی لیتر تقسیم بر کل نمونه‌های مورد مطالعه	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۱۰ سال	پیمایش ملی در قطب یک (گیلان و مازندران) (مطالعه پورا- ۲ سال ۱۳۹۱)
۲۳	کمبود آهن در کودکان ۱۵-۲۳ ماهه	تعداد نمونه‌های با اندازه‌گیری هموگلوبین کمتر از ۱۱۰ گرم در لیتر تقسیم بر کل نمونه‌های مورد مطالعه	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۱۰ سال	پیمایش ملی در قطب یک (گیلان و مازندران) (مطالعه پورا- ۲ سال ۱۳۹۱)
۲۴	میانگین dmft در جمعیت کودکان ۶ ساله	تعداد دندان‌های پوسیده + کشیده + پر شده در کودکان ۶ ساله تقسیم بر کل کودکان ۶ ساله	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۵ سال یکبار	پیمایش ملی تعیین شاخص DMFT
		توضیحات: زمان اجرا توسط وزارت بهداشت تعیین می‌گردد			
۲۵	میانگین DMFT در جمعیت کودکان ۱۲ ساله	تعداد دندان‌های پوسیده + کشیده + پر شده در کودکان ۱۲ ساله تقسیم بر کودکان ۱۲ ساله	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۵ سال یکبار	پیمایش ملی تعیین شاخص DMFT
		توضیحات: زمان اجرا توسط وزارت بهداشت تعیین می‌گردد			
۲۶	بروز بیماری تب مالت	تعداد بیماران مبتلا به تب مالت جدید در یک سال تقسیم بر جمعیت همان سال $\times ۱۰۰۰۰۰$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	پرتال کشوری بیماری‌های واگیر
۲۷	شیوع دیابت	تعداد بیماران مبتلا به دیابت در افراد بالای ۳۰ سال تقسیم بر کلیه جمعیت بالای ۳۰ سال در یک دوره مشخص	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۵ سال یکبار	پیمایش کشوری STEPS
		توضیحات: مطالعات step در سال ۱۳۹۵ و ۱۴۰۰ انجام شد			
۲۸	نسبت بیماران دیابتی تحت مراقبت	تعداد بیماران دیابتی تحت مراقبت پزشک تقسیم بر کل بیماران دارای دیابت	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
		توضیحات: داده در دسترس نمی‌باشد			

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها (دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۲۹	بروز بیماری هپاتیت B	تعداد بیماران مبتلا به هپاتیت B جدید شناسایی شده در یک سال تقسیم بر جمعیت همان سال $\times 100000$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	پرتال کشوری بیماری‌های واگیر
۳۰	اثربخشی برنامه مراقبت دیابت	افراد تحت پوشش مراقبت دیابت که دیابت آنها کنترل شده تقسیم بر کل بیماران تحت پوشش $\times 100$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: داده در دسترس نمی‌باشد					
۳۱	میزان بروز کل اشکال سل	تعداد کل بیماران مبتلا به سل جدید (همه اشکال) در یک سال تقسیم بر جمعیت همان سال $\times 100000$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه کشوری سل
۳۲	شیوع ایدز	تعداد بیماران مبتلا به HIV/AIDS قدیم و جدید زنده در یک سال تقسیم بر جمعیت همان سال $\times 100000$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	نرم افزار مدیریت داده‌های مراکز مشاوره بیمارهای رفتاری
توضیحات: بدلیل محرمانگی قابل ارائه نمی‌باشد					
۳۳	میزان تعداد مصدومین ناشی از حوادث ترافیکی	مصدومین ناشی از تصادفات رانندگی به کل جمعیت $\times 100000$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
۳۴	میزان بروز حوادث ترافیکی (خارج شهر)	تعداد حوادث ترافیکی اتفاق افتاده در سال تقسیم بر کل جمعیت $\times 100$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
۳۵	میزان بروز حوادث ترافیکی (داخل شهر)	تعداد حوادث ترافیکی اتفاق افتاده در سال تقسیم بر کل جمعیت $\times 100$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
۳۶	میزان بروز حوادث غیرترافیکی و غیر شغلی	تعداد حوادث غیرترافیکی اتفاق افتاده در سال تقسیم بر کل جمعیت	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
۳۷	بار بیماری‌های غیرواگیر	مجموع سال‌های از دست‌رفته به علت مرگ زودرس (YLL)*	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: داده در دسترس نمی‌باشد					

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها (دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۲۸	بار بیماری‌های غیرواگیر	و سال‌های ازدست‌رفته به علت زندگی توأم با ناتوانی (YLD)**	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: داده در دسترس نمی‌باشد.					
۳۹	حیوان گزیدگی	تعداد موارد حیوان گزیدگی در یک سال تقسیم بر جمعیت همان سال × ۱۰۰۰۰۰	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	پرتال کشوری بیماری‌های واگیر
۴۰	میزان بیماری‌های شغلی	تعداد بیماران مبتلا به بیماری‌های شغلی و آسیب‌های ناشی از کاربر اساس فرم ۱۱۱-۳ در یک سال	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	مراکز بهداشت شهرستان‌ها (گزارش توسط پزشکان دارای مجوز معاینات سلامت شغلی)
توضیحات: اثبات انتساب بیماری به عوامل شغلی مشکل بوده و تشخیص و اثبات آن نیازمند دلایل آزمایشگاهی، اپیدمیولوژیک و حقوقی است.					
۴۱	میزان شیوع اختلالات خلقی در جمعیت ۱۵ تا ۶۴	تعداد افراد ۱۵ تا ۶۴ سال دارای اختلالات خلقی (سایکوز، افسردگی و اضطراب) تقسیم بر کل افراد ۱۵ تا ۶۴ سال × ۱۰۰	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۱۰ سال یکبار	پیمایش ملی سلامت روان و سرمایه اجتماعی در افراد ۱۵ سال و بالاتر
توضیحات: نتایج پیمایش ۱۴۰۰ تاکنون منتشر نشده است و به زودی اعلام می‌شود.					
۴۲	میزان شیوع علائم و نشانه‌های اختلالات روان‌پزشکی	تعداد افراد دارای علائم و نشانه‌های اختلالات روان‌پزشکی (سایکوز، افسردگی، اضطراب، معلولیت ذهنی، صرع و اختلالات شایع کودکان) تقسیم بر کل جمعیت × ۱۰۰	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۱۰ سال یکبار	پیمایش ملی سلامت روان و سرمایه اجتماعی در افراد ۱۵ سال و بالاتر
توضیحات: نتایج پیمایش ۱۴۰۰ تاکنون منتشر نشده است.					
۴۳	میزان بروز اقدام به خودکشی	سبب اقدام به خودکشی به جمعیت همان سال	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: بدلیل محرمانگی قابل ارائه نمی‌باشد.					

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها (دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۴۴	میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت	تعداد بیماران جدید مبتلا به سل ریوی اسمیر مثبت در یک سال تقسیم بر جمعیت همان سال $\times ۱۰۰۰۰۰$			
۴۵	درصد مرگ‌های ناشی از بیماری‌های واگیر، علل مادری و شرایط تغذیه‌ای به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال	تعداد مرگ‌های ناشی از بیماری‌های واگیر، علل مادری و شرایط تغذیه‌ای به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال $\times ۱۰۰$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ثبت و طبقه‌بندی علل مرگ
۴۶	درصد مرگ‌های ناشی از بیماری‌های غیرواگیر به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال	تعداد مرگ‌های ناشی از بیماری‌های غیرواگیر به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال $\times ۱۰۰$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ثبت و طبقه‌بندی علل مرگ
۴۷	درصد مرگ‌های ناشی از حوادث به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال	تعداد مرگ‌های ناشی از حوادث به کل مرگ‌های اتفاق افتاده در سال $\times ۱۰۰$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه ثبت و طبقه‌بندی علل مرگ
۴۸	میزان بروز حوادث مرتبط با کار کشنده	تعداد حوادث منجر به فوت (بررسی شده توسط بازرس اداره) نسبت به کل حوادث	اداره کل کار، تعاون و رفاه اجتماعی استان گیلان	سالانه	اداره بازرسی کار
۴۹	میزان بروز حوادث مرتبط با کار به غیرکشنده	تعداد حوادث منجر به سایر نتایج منجمله نقص عضو، قطع عضو و غیره که توسط بازرس کار بررسی شده نسبت به کل حوادث	اداره کل کار، تعاون و رفاه اجتماعی استان گیلان	سالانه	اداره بازرسی کار
۵۰	درصد ابتلا زنان در موارد جدید HIV/AIDS شناسایی شده	تعداد بیماران زن مبتلا به HIV/AIDS جدید در یک سال تقسیم بر کل بیماران شناسایی شده در همان سال $\times ۱۰۰$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	نرم افزار مدیریت داده‌های مراکز مشاوره بیمارهای رفتاری
۵۱	درصد راه انتقال تزریقی در موارد جدید HIV/AIDS شناسایی شده	تعداد بیماران مبتلا به HIV/AIDS جدید با راه انتقال احتمالی تزریقی در یک سال تقسیم بر کل بیماران شناسایی شده در همان سال $\times ۱۰۰$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	نرم افزار مدیریت داده‌های مراکز مشاوره بیمارهای رفتاری
۵۲	درصد راه انتقال جنسی در موارد جدید HIV/AIDS شناسایی شده	تعداد بیماران مبتلا به HIV/AIDS جدید با راه انتقال احتمالی جنسی در یک سال تقسیم بر کل بیماران شناسایی شده در همان سال $\times ۱۰۰$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	نرم افزار مدیریت داده‌های مراکز مشاوره بیمارهای رفتاری

جدول ۱۸: سلامت / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها / مرگ، بیماری، حوادث و آسیب‌ها (دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۵۳	بروز بیماری هپاتیت C	تعداد بیماران مبتلا به هپاتیت C جدید شناسایی شده در یک سال تقسیم بر جمعیت $100000 \times$	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	پرتال کشوری بیماری‌های واگیر

جدول ۱۹: سلامت / مولفه رفتاری / عوامل خطر غیرواگیر

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	درصد بارداری‌های پرخطر	تعداد بارداری‌های پرخطر در یکسال تقسیم بر کل بارداری‌ها در یک سال $\times 100$. برخی از مادران در طول بارداری و پس از زایمان به دلیل بیماری‌های مزمن، عوارض حین بارداری و عوامل خطر اجتماعی نیاز به پیگیری و توجه بیشتر دارند و پرخطر محسوب می‌شوند. توضیحات: اطلاعات مادران پرخطر بطور کامل از سامانه سبب قابل گزارشگیری نیست	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
۲	شیوع مصرف دخانیات در افراد ۱۸ سال و بالاتر	تعداد افراد بالای ۱۸ سال که دخانیات مصرف می‌کنند تقسیم بر کل افراد ۱۸ ساله و بالاتر (درصد مصرف مواد دخانی STEPS)	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۵ سال یکبار	پیمایش کشوری STEPS
۳	شیوع مصرف دخانیات در افراد ۱۲ تا ۱۸ سال	تعداد افراد بالای ۱۸-۱۲ سال که دخانیات مصرف می‌کنند تقسیم بر کل افراد ۱۲-۱۸ ساله توضیحات: داده در دسترس نمی‌باشد.	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
۴	شیوع مصرف مواد در جمعیت ۱۲ سال به بالا	افراد ۱۲ سال به بالا که حداقل یکبار در طول زندگی مصرف مواد را تجربه کرده‌اند تقسیم بر کل جمعیت بالای ۱۲ سال $\times 100$ توضیحات: داده در دسترس نمی‌باشد.	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
۵	میزان مصرف مواد روان‌گردان‌ها در جمعیت ۱۵-۶۴ سال	میزان مصرف مواد روان‌گردان‌ها در جمعیت ۱۵-۶۴ سال تقسیم بر کل مواد مخدر مصرف‌شده در جمعیت ۱۵-۶۴ سال $\times 100$ توضیحات: داده در دسترس نمی‌باشد.	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		

جدول ۱۹: سلامت / مولفه رفتاری / عوامل خطر غیرواگیر (دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۶	نسبت خانوارهای دارای آمادگی عملکردی مطلوب در برابر بلایا	جمع امتیاز آمادگی خانوارها تقسیم بر تعداد خانوارهای ارزیابی شده $6.7 \times$ (دستورالعمل برنامه DART)	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	سامانه سیب
۷	میزان فعالیت فیزیکی پایین در افراد ۳۰ تا ۵۹ ساله	تعداد افراد با تحرک بدنی کمتر از ۶۰۰ MET/کل افراد میان‌سالی که از نظر تحرک بدنی ارزیابی شدند $1.0 \times$ (درصد افراد با فعالیت فیزیکی کم STEPS99)	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	هر ۵ سال یکبار	پیمایش کشوری STEPS
توضیحات: مطالعات step در سال ۱۳۹۵ و ۱۴۰۰ انجام شد.					
۸	میزان شیوع مصرف الکل در جمعیت بالای ۱۵-۶۴ سال	تعداد افراد بالای ۱۵-۶۴ سال که الکل مصرف می‌کنند تقسیم بر کل افراد ۱۵-۶۴ ساله و بالاتر			

جدول ۲۰: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	دسترسی خانوارهای روستایی به سامانه آب آشامیدنی	تعداد خانوارهایی که به سامانه آشامیدنی به صورت انشعابات خصوصی در منازل و یا شیر برداشت عمومی متصل به شبکه لوله‌کشی دسترسی دارند به کل خانوارهای روستایی	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	فرم آماری ۱۱۰
۲	مطلوبیت آب آشامیدنی از نظر میکروبی	تعداد نمونه‌های با نتیجه مطلوب نسبت به کل نمونه‌های اخذ شده از نظر کیفیت میکروبی در سامانه آب آشامیدنی (مطابق استاندارد ۱۰۱۱)	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	نتایج آزمایشات آزمایشگاه‌های آب
۳	مطلوبیت آب آشامیدنی از نظر نیترات	تعداد نمونه‌های با نتیجه مطلوب نسبت به کل نمونه‌های اخذ شده از نظر نیترات در شبکه توزیع آب شرب (کمتر از 50 mg/l)	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	نتایج آزمایشات آزمایشگاه‌های آب
۴	مطلوبیت آب آشامیدنی از نظر کل جامدات محلول TDS	تعداد نمونه‌های با نتیجه مطلوب نسبت به کل نمونه‌های اخذ شده از نظر کل جامدات محلول در سامانه آب آشامیدن (استاندارد ۱۰۵۳) (کمتر از 1500mg/l)	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	نتایج آزمایشات آزمایشگاه‌های آب
۵	مطلوبیت آب آشامیدنی از نظر فلزات سنگین	تعداد نمونه‌های با نتیجه مطلوب نسبت به کل نمونه‌های اخذ شده از نظر فلزات سنگین در سامانه آب آشامیدنی (مطابق استاندارد ۱۰۵۳)	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	نتایج آزمایشات آزمایشگاه‌های آب

جدول ۲۰: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / ارائه خدمات بهداشتی (دنباله)

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۶	خانوارهای روستایی با دسترسی به توالی بهداشتی	تعداد خانوارهایی روستایی که در داخل خانه دارای توالی بهداشتی طبق تعریف می‌باشند به کل خانوارهای روستایی.	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	فرم آماری ۱۱۰
۷	نسبت خانوارهایی که از سیستم دفع بهداشت (بازیافت مواد و انرژی یا دفن بهداشتی) پس‌ماندهای عادی (شهری) استفاده می‌کنند	تعداد خانوارهایی که از سیستم دفع بهداشتی (بازیافت مواد و انرژی یا دفع بهداشتی) پسماندهای عادی (شهری) استفاده می‌کنند به کل خانوارها	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: اطلاعات در دانشگاه موجود نیست.					
۸	بیمارستان‌های دارای مدیریت پسماند مطلوب	تعداد بیمارستان‌هایی که پسماند عفونی، نوک تیز و برنده، شیمیایی و معمولی خود را به صورت بهداشتی مدیریت می‌کنند به کل بیمارستان‌ها	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	شبکه بهداشت / مرکز بهداشت
۹	تخت فعال به جمعیت	نسبت تخت فعال به هزار نفر جمعیت در یک منطقه (شهر/استان/کشور)	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
توضیحات: در محاسبه تعداد تخت فعال از سال ۹۸ تعداد تخت‌های اورژانس بستری نیز لحاظ گردیده است.					

جدول ۲۱: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / امنیت غذایی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	میزان باقی‌مانده آلاینده‌ها اعم از کود، سم و فلزات در محصولات کشاورزی	تعداد نمونه برداشت‌شده با نتیجه نامطلوب به کل نمونه‌ها	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان		
توضیحات: اطلاعات در دانشگاه موجود نیست.					
۲	میزان مصرف کود شیمیایی به هکتار زمین زیر کشت	میزان مصرف کود شیمیایی به سطح اراضی کشاورزی	سازمان جهاد کشاورزی استان گیلان	سالانه	شرکت خدمات حمایتی استان و سازمان جهاد کشاورزی استان
۳	میزان مصرف سموم در محصولات کشاورزی	میزان مصرف انواع سم به سطح اراضی کشاورزی	سازمان جهاد کشاورزی استان گیلان	سالانه	مدیریت حفظ نباتات سازمان

جدول ۲۲: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / حمل‌ونقل عمومی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	جابجایی جمعیت با وسایل نقلیه عمومی برون شهری	مجموع جابجایی تعداد ناوگان عمومی برون شهری × ظرفیت ناوگان عمومی برون شهری نسبت به کل جابجایی تعداد وسایل نقلیه مسافربری برون شهری × ظرفیت ناوگان عمومی برون شهری × ۱۰۰	اداره کل راه و شهرسازی استان گیلان		

جدول ۲۳: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت / مسائل زیست محیطی

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	خانوارهای روستایی با جمع‌آوری و دفع بهداشتی فاضلاب خانگی	تعداد خانوارهای روستایی که فاضلاب خانگی خود را به‌صورت بهداشتی جمع‌آوری و با استفاده از چاه جاذب اختصاصی و یا از طریق شبکه جمع‌آوری فاضلاب دفع می‌نمایند به کل خانوارهای روستایی	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	فرم آماری ۱۱۰
۲	خانوارهای روستایی با جمع‌آوری و دفع بهداشتی پسماند	تعداد خانوارهای روستایی با دفع بهداشتی (بازیافت مواد و انرژی یا دفع بهداشتی) پسماندهای عادی (روستایی) به کل خانوارهای روستایی	دانشگاه علوم پزشکی استان گیلان	سالانه	شبکه بهداشت و درمان / مرکز بهداشت
۳	درصد روزهای سال که طبق تعریف هوا سالم است	تعداد روزهای دوره گزارش‌دهی که شاخص کیفیت هوا برای آلاینده‌های در محدوده پاک باشد به تعداد روزهای که در دوره گزارش‌دهی سنجش آلاینده‌های هوا انجام شده است.	سازمان محیط زیست استان گیلان		
۴	سرانه جنگل	مساحت اراضی جنگلی به تعداد جمعیت	اداره منابع طبیعی استان گیلان	سالانه	سند توسعه منابع طبیعی و آبخیزداری استان گیلان در افق ۱۴۰۴ سال ۱۳۸۷
۵	درصد خانوارهای شهری که فاضلاب خانگی را به روش بهداشتی جمع‌آوری و دفع می‌نمایند	خانوارهای شهری که فاضلاب آن‌ها به روش بهداشتی دفع و تصفیه می‌گردد نسبت به کل خانوارها × ۱۰۰	شرکت آب و فاضلاب استان گیلان	سالانه	
۶	سرانه بیابانی شدن	سطح اراضی بیابانی به تعداد جمعیت	سازمان جهاد کشاورزی استان گیلان	سالانه	اداره کل منابع طبیعی

جدول ۲۴: محیط فیزیکی و زیرساخت / تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت / مسکن

ردیف	شاخص	تعریف / نحوه محاسبه	دستگاه احصا کننده	دوره تولید شاخص	منابع و مآخذ
۱	ساختمان‌های مقاوم به زلزله احداثی توسط اداره کل راه و شهرداری	تعداد ساختمان‌های ساخته شده مقاوم به زلزله به کل ساختمان‌های احداث شده $100 \times$	اداره راه و شهرداری استان گیلان	بر اساس نظر کمیته فنی بازنگری می‌گردد	آیین نامه ۲۸۰۰ زلزله-ویرایش چهارم (آخرین ویرایش) سال ۱۴۰۰
توضیحات: شامل ساختمان‌های احداثی توسط اداره کل راه و شهرداری می‌باشد.					

مهمترین هدف دیده بان سلامت،

یکسان سازی و ارائه اطلاعات معتبر و روشن،

از وضعیت سلامت مردم به مدیران، سیاستگذاران و محققین سلامت است