

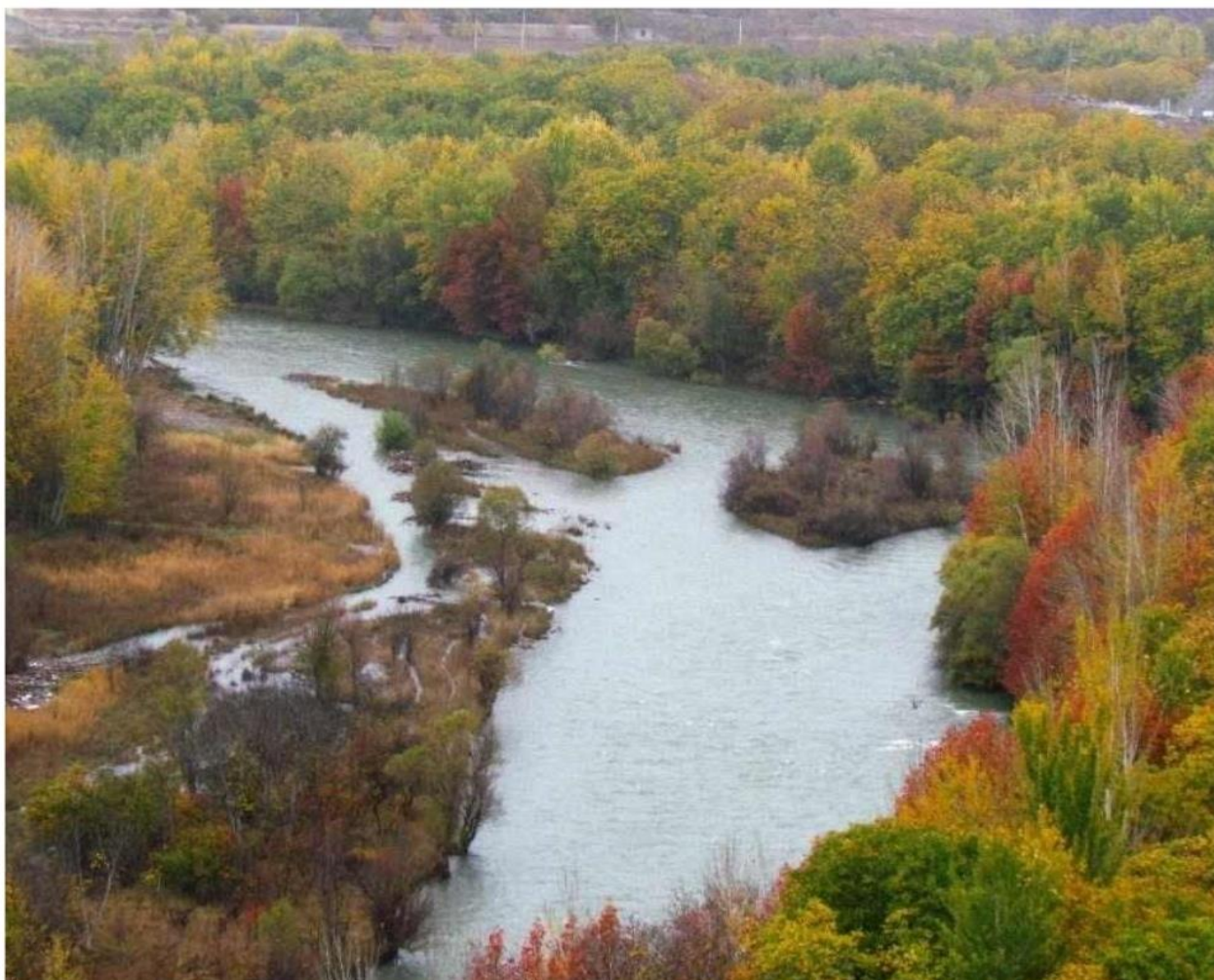
اعضای تیم ارزیابی سلامت شهر چلیچه

ناظر پروژه:

دکتر عبد الله محمدیان

گروه کار:

زهرا کریمی، خدیجه صفی، مهشید پاسدار یزد، کریم حمید



سوره الفجر



گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی

ورودی 1399

تابستان 1401

• قال رسول الله (ص):

• أَحَبُّ عِبَادِ اللَّهِ إِلَيَّ اللَّهُ أَنْفَعُهُمْ لِعِبَادِهِ

• از جمله بندگان آن کس پیش خدا محبوبتر است که برای بندگان سودمندتر است.

مُحَمَّدٌ ﷺ

پیامبر مکرم اسلام (ص) می فرمایند:

آن کس نزد خدا محبوبتر است که
برای بندگان سودمندتر است.

اعضای تیم ارزیابی سلامت شهر چلیچه

ناظر پروژه:

دکتر عبد الله محمدیان

گروه کار:

زهرا کریمی، خدیجه صفی، مهشید پاسدار یزد، کریم حمید

وضعیت مقاله ارسالی این ارزیابی به مجله طب پیشگیری

[Archive] English | سه شنبه 31 خرداد 1401

خروج کاربر [zkarimi]

[zkarimi]

JPM
Journal Of
Preventive Medicine
ISSN : 2423- 429X

طب پیشگیری

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

صفحه اصلی | اطلاعات نشریه | برای نویسندگان | برای داوران | آرشیو مجله و مقالات | ثبت نام و اشتراک | تسهیلات پایگاه | ملاحظات اخلاقی | تماس با ما

جستجوی مطالب پایگاه

جستجوی مقالات منتشر شده

RSS XML ISC SID DOI DOAJ Pub Med a RG g

پرونده مقاله

[چاپ پرونده مقاله] [برگشت به صفحه شخصی]

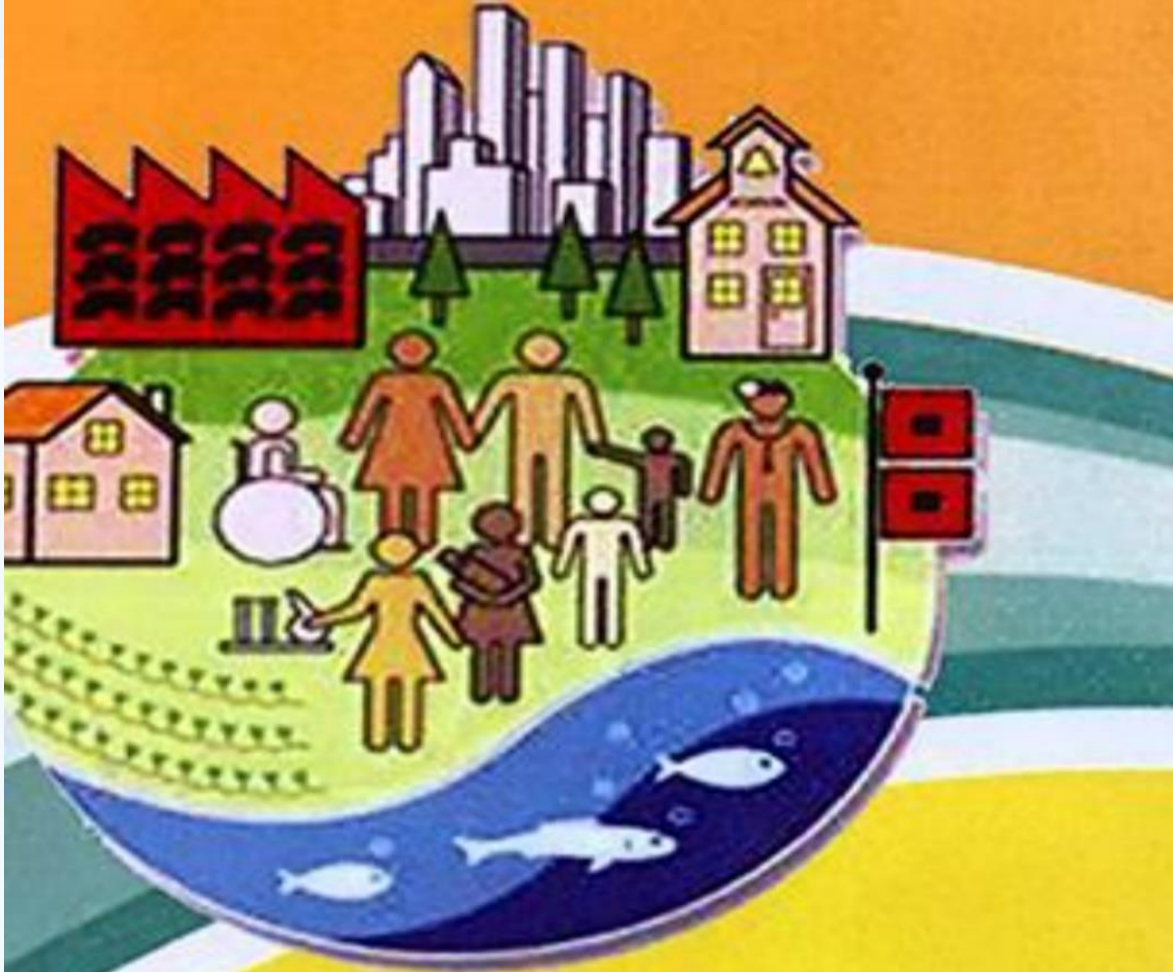
مشخصات مقاله	
کد مقاله	A-10-576-1
وضعیت مقاله	ارسال شده برای داوران
عنوان مقاله (en)	
عنوان مقاله (fa)	ارزیابی سلامت جامعه برای شناسایی و اولویت بندی مشکلات شهر چلیچ، شهرستان فارس استان چهارمحال و بختیاری در سال 1400
عنوان کوتاه انگلیسی (en)	
عنوان کوتاه فارسی (fa)	ارزیابی سلامت جامعه شهر چلیچ، شهرستان فارس استان چهارمحال و بختیاری
موضوع مقاله	عمومی
نوع مطالعه	پژوهشی
تاریخ ارسال	[G: 2022/05/25] 1401/3/4
ارسال کننده	zkarimi (خانم زهرا کریمی) [کد : 576]

گروه مشاور:

- اداره کل پزشکی قانونی استان چهارمحال و بختیاری: خانم ملیحه منصوری
- معاونت غذا و دارو استان چهارمحال و بختیاری: آقای دکتر رضا محمدی
- مسئول گسترش شبکه بهداشت شهرستان فارس: آقای دکتر وحید محمدی
- مرکز بهداشت استان: خانم شاهرخ
- آموزش و پرورش شهرستان فارس: آقای رضا عقیلی
- اداره کل بهزیستی شهرستان فارس: آقای مرتضی صنیع ثالث

گروه مشاور:

- پزشک مرکز خدمات جامع سلامت چلیچه: خانم دکتر نجمه غفاری
- امور مشترکین شرکت آب و فاضلاب شهر جونیقان: آقای احمد حیدری
- ناظر بهداشتی مرکز خدمات جامع سلامت چلیچه: خانم زهرا غفاری
- شهردار چلیچه: آقای غلامعباس نوروزی
- امام جمعه چلیچه: آقای هادی اصفهانی
- اعضای شورای شهر چلیچه: آقایان رمضان مختاری، برزو احمدی، خداکرم مرتضایی، رضا نوروزی، علی صالحی



ارزیابی سلامت جامعه

Community Health Assessment

ارزیابی سلامت جامعه



فرآیندی است که با استفاده از روش های کمی و کیفی و به طور نظام مند داده ها را برای درک وضعیت سلامت درون یک جامعه مشخص، جمع آوری و تحلیل می کند. ارزیابی مطلوب و ایده آل آن است که شامل داده های عوامل خطر، کیفیت زندگی، مرگ و میر، ابتلا، دارایی های جامعه و...

ارزیابی سلامت جامعه



ارزیابی سلامت جامعه راهبردی اساسی است که به گروه های جامعه کمک می کند تا قبل از برنامه ریزی پروژه ها و فعالیت ها، درباره جنبه های اجتماعی، اقتصادی و فیزیکی جامعه و روابط بین آنها بیشتر یاد بگیرند.

از این منظر ارزیابی سلامت جامعه ابزار مهمی برای توسعه جامعه است.

چرا ارزیابی سلامت جامعه مهم است؟

❑ ارزیابی جامعه فرصتی فراهم می کند که طی آن مؤسسات و سازمان های مختلف، همچون اعضای جامعه، در تعیین و ارزشیابی مسائل سلامت درگیر شوند.

❑ ارتقای سلامت جامعه

❑ دانش لازم درباره چگونگی سلامت جامعه را تأمین و محیطی مناسب برای تغییر ایجاد می نماید.



مدل ارزیابی سلامت کارولینای شمالی

مدل کارولینای شمالی یک راهنمای گام به گام برای ارزیابی سلامت جامعه ارائه می دهد و برای این منظور در قالب جداول و فرم هایی برای تحلیل داده های محلی (شهر و شهرستان)، ابزارهای لازم برای جمع آوری داده های جامعه ارائه می دهد.



www.carolinaeasthealth.com

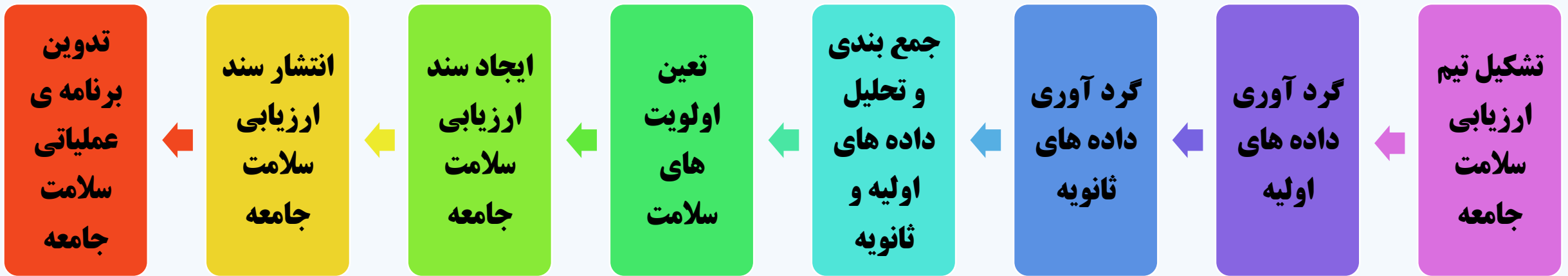
www.jonescountync.gov



www.cravencountync.gov

www.pamlicocounty.org

مراحل ارزیابی در مدل کارولینای شمالی



مرحله ۱: تشکیل تیم ارزیابی سلامت جامعه



این گروه باید شامل افراد دارای انگیزه باشد که جهت منافع طیف وسیعی از ساکنان منطقه فعالیت نمایند و قادر باشند به نحوی شایسته دلوایسی ها و نیازهای اقشار مختلف جامعه را بیان کنند.

مرحله ۲: جمع آوری داده های اولیه



در این مرحله تیم ارزیابی سلامت جامعه داده ها را به طور مستقیم جمع آوری خواهد کرد تا بدین وسیله نقطه نظرات جامعه، دلوپسی های مردم نسبت به زندگی، سلامت و سایر زمینه هایی که برای مردم اهمیت دارد را به دست آورند.

مرحله ۳: جمع آوری داده های ثانویه

داده های سلامت منطقه حاوی دامنه ی وسیعی از داده های ثانویه سلامت است. در این مرحله تیم ارزیابی سلامت جامعه شاخص های سلامت منطقه را با واحد بزرگتر مقایسه می کند تا مشکلات احتمالی جامعه را تعیین نماید.



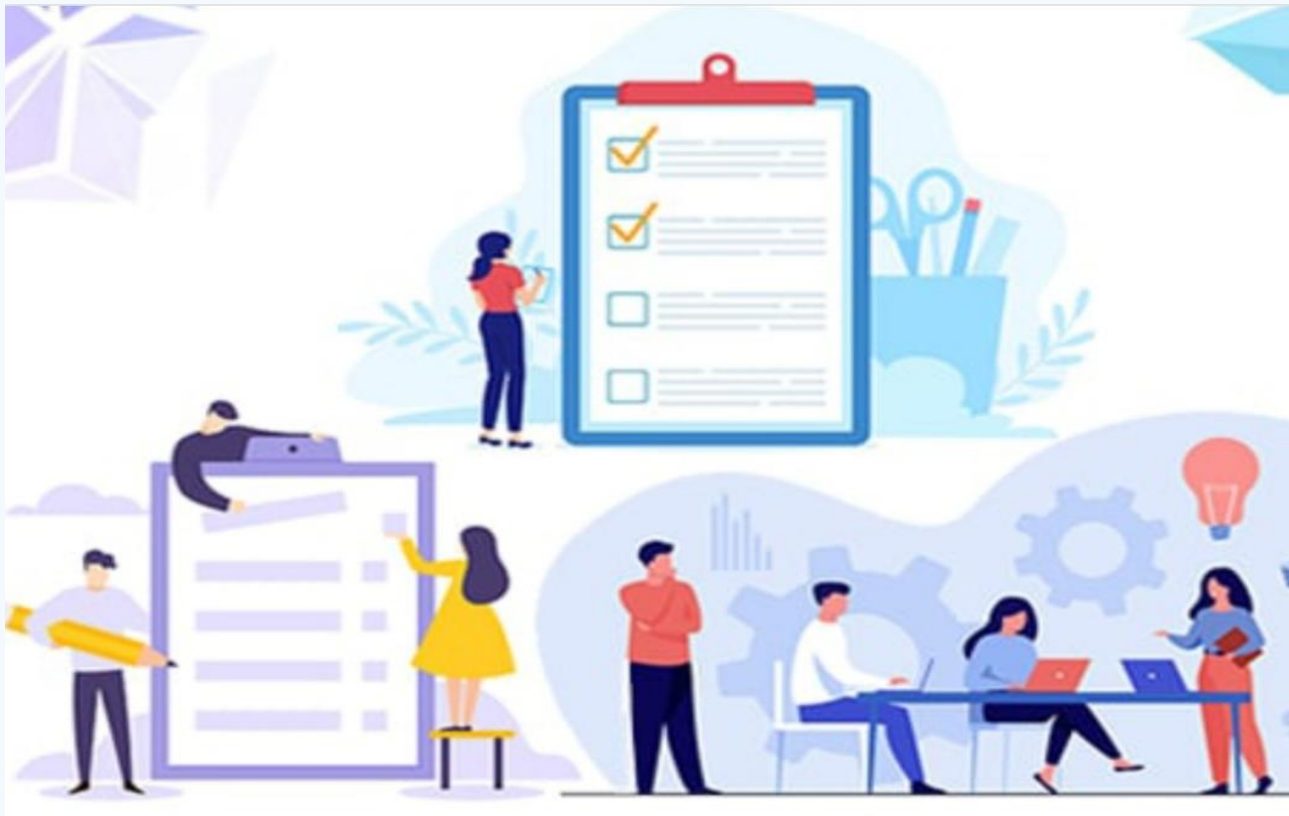
مرحله ۴: جمع بندی و تحلیل داده های اولیه و ثانویه



در این مرحله تیم ارزیابی سلامت جامعه جزئیات داده های حاصل از مرحله ۲ و ۳ را مرور می کند. در پایان این مرحله درک کلی از مسائل عمده سلامت جامعه به دست خواهد آمد.

مرحله ۵: تعیین اولویت های سلامت جامعه

در این مرحله، تیم ارزیابی سلامت جامعه اولویت های سلامت منطقه را تعیین خواهد کرد.



مرحله ۶: ایجاد سند ارزیابی سلامت جامعه



وقتی اولویت های سلامت عمومی جامعه مشخص شد وقت آن می رسد که اطلاعات جمع آوری شده به سند ارزیابی جامعه تبدیل شود. در چنین سندی، باید هم فرآیند ارزیابی جامعه و هم یافته ها توضیح داده شوند.

مرحله ۷: انتشار سند ارزیابی سلامت جامعه



سند ارزیابی سلامت جامعه حاوی اطلاعاتی ارزشمند درباره منطقه است. بسیار مهم است که شهروندان از این اطلاعات آگاه گردند، نحوه دسترسی و استفاده از آن و اینکه چگونه در اطلاعات جمع آوری شده سهمیم بوده اند، را بدانند.

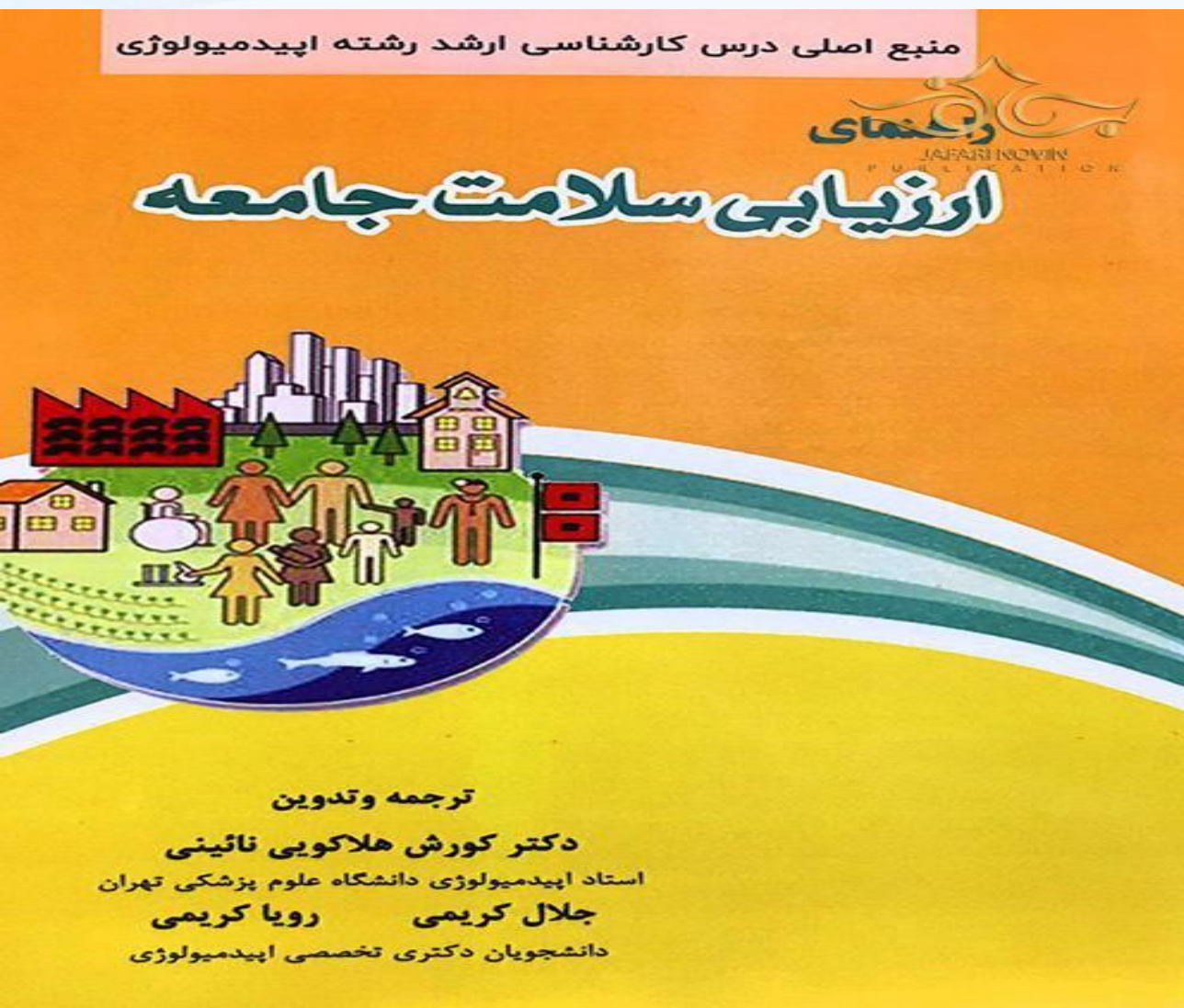
مرحله ۸: تدوین برنامه عملیاتی سلامت منطقه

برنامه عملیاتی



در این مرحله، تیم ارزیابی سلامت جامعه، برنامه عملیاتی را که بر اساس اولویت ها تعیین شده است، به اجرا خواهد گذاشت.

فرآیند طی شده توسط تیم ارزیابی سلامت جامعه



برگزاری جلسات برای آشنایی کلی با فرآیند
ارزیابی سلامت جامعه با نظارت استاد محترم
دکتر عبدالله محمدیان و همراهی دانشجویان
کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی (ورودی ۹۹) به
صورت مجازی و حضوری

فرآیند طی شده توسط تیم ارزیابی سلامت جامعه

در ادامه ی جلسات برای هر دانشجو تکالیفی معین شد که به نوبت این تکالیف را انجام و ارائه دادند از جمله ...

هدف از این جلسات، مسلط شدن دانشجویان به مراحل انجام ارزیابی جامعه بود تا بتوانند به صورت تیمی، ارزیابی محلی سلامت جامعه، شناسایی مشکلات مربوط به جامعه و اولویت بندی مشکلات شناسایی شده جامعه را انجام دهند.

فرآیند طی شده توسط تیم ارزیابی سلامت جامعه

با مشورت و راهنمایی های استاد محترم، یک جامعه با شرایط مناسب (شهر چلیچه) از جمله مشخص بودن محدوده جغرافیایی و ثبات نسبی جمعیت و دسترسی مناسب جهت کار عملی گروهی در فیلد انتخاب شد و هماهنگی های لازم با مدیر گروه و رئیس دانشکده جهت ارسال نامه به مسئولان جامعه منتخب و توجیه مسئولین و ایجاد شرایط انجام ارزیابی صورت گرفته شد. همچنین پرسشنامه های لازم جهت مصاحبه با افراد جامعه طراحی و چاپ شد.

شروع پروژه ارزیابی سلامت جامعه در شهر چلیچه

انجام مطالعه در زمستان سال ۱۴۰۰ در شهر چلیچه آغاز شد.

الگوی مطالعه بر اساس راهنمای تدوین شده کارآموزی کارشناسی ارشد دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و مدل ارزیابی سلامت جامعه کارولینای شمالی

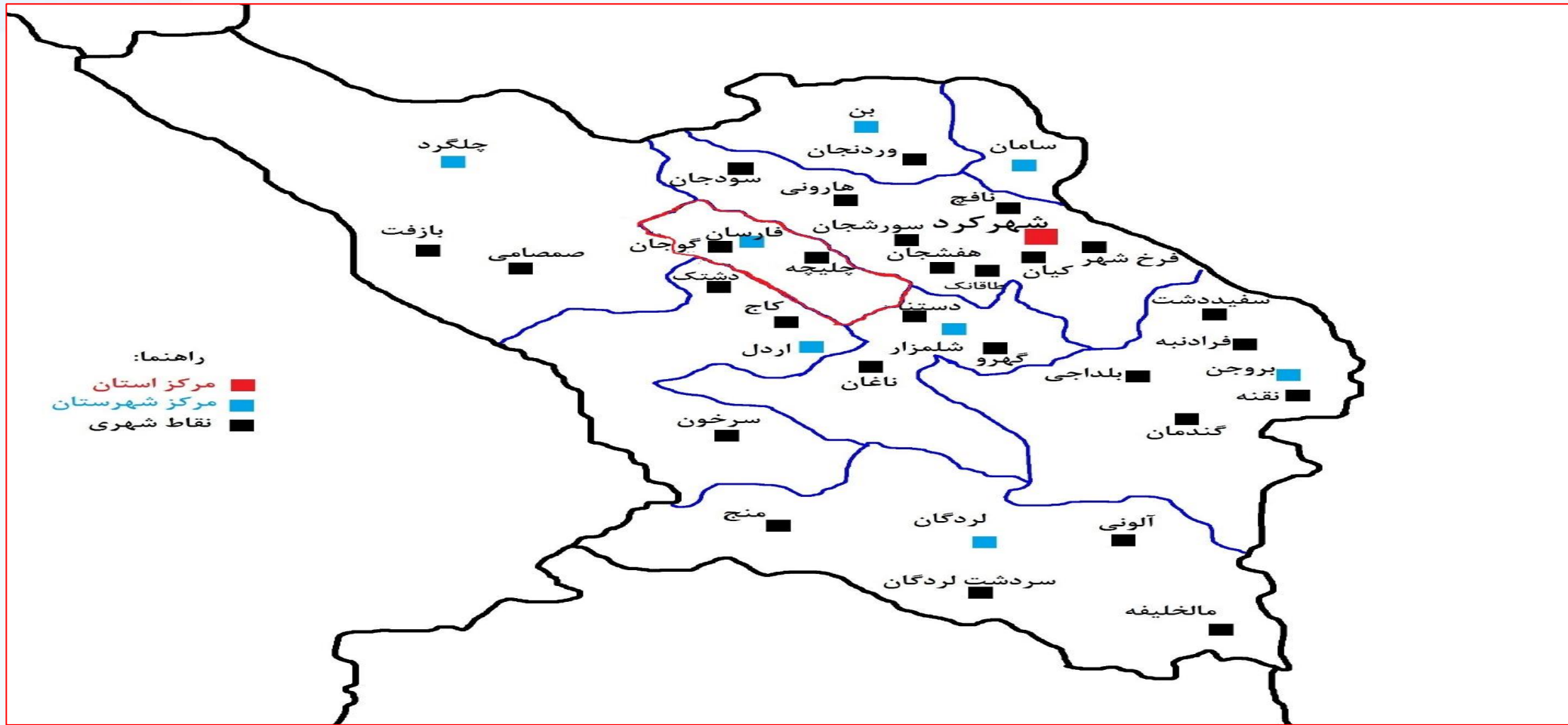


معرفی شهر چلیچه



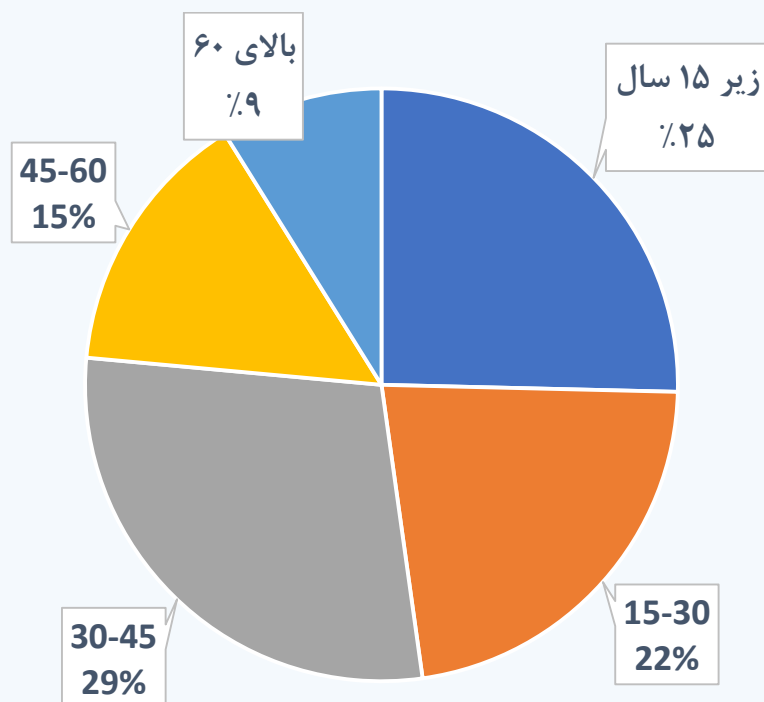
از غرب به روستای کران و از طرف شرق به جهان بین و از جنوب به روستای چغا و از شمال به رودخانه پردنجان محدود می گردد. مردم این شهر از طوایف لر بختیاری هستند و با گویش لری بختیاری صحبت می کنند. شغل اهالی زراعت و صنایع دستی زنان قالی بافی می باشد. امامزاده سید سعید، چشمه «آب مُراد» و باغهای اسعدیه و باغ بالا از اماکن دیدنی این روستا می باشند. شهر چلیچه با جمعیتی بالغ بر ۵۱۸۶ نفر در بخش جونقان و ۹ کیلومتری فارسان واقع شده است.

نقشه استان چهارمحال و بختیاری



جمعیت شهر چلیچه به تفکیک گروه سنی و درصد آن نسبت به

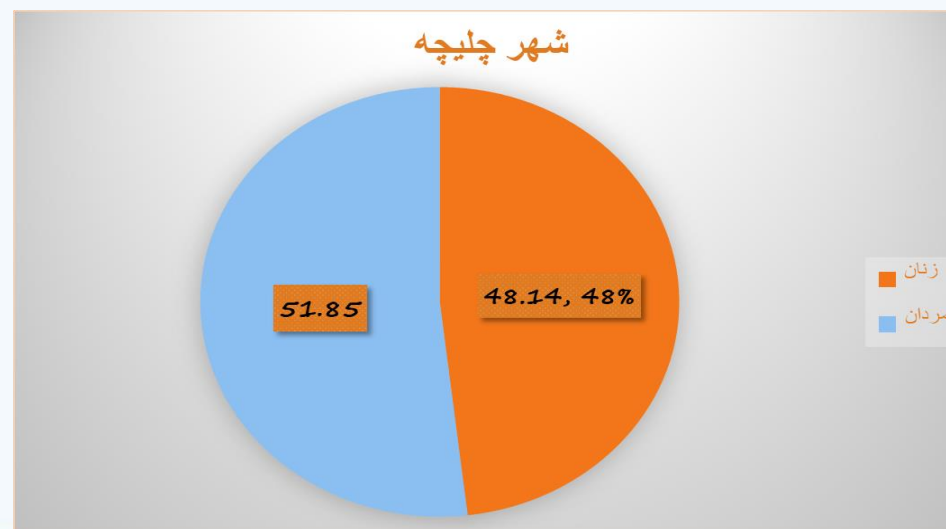
کل جمعیت



منطقه		کمتر از ۱۵ سال		۱۵-۳۰ سال		۳۰-۴۵ سال		۴۵-۶۰ سال		۶۰ سال و بالاتر	
جغرافیایی		فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد
شهر		۱۳۱۶	۲۵/۳۷	۱۱۶۲	۲۲/۴۰	۱۴۸۷	۲۸/۶۷	۷۶۰	۱۴/۶۵	۴۶۱	۸/۸۸
چلیچه											

جمعیت به تفکیک جنسیت و درصد آن نسبت به کل جمعیت

جمعیت کل	جمعیت مردان		جمعیت زنان		منطقه جغرافیایی
	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	
۵۱۸۶	۵۱/۸۵	۲۶۸۹	۴۸/۱۴	۲۴۹۷	شهر چلیچه



تشکیل تیم ارزیابی سلامت جامعه



یک گروه شامل ۴ نفر از دانشجویان کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی

پس از حدود دو ماه طی ۷ جلسه مجازی و ۴ جلسه حضوری در دانشکده بهداشت

محل استقرار تیم در محل مرکز خدمات جامع سلامت شهر چلیچه و شبکه فارسان

طی ۱۰ روز در دو هفته متوالی و هر روز از طریق مصاحبه با مردم، مسئولین و بحث های متمرکز گروهی مراحل ارزیابی جامعه را در پیش گرفتند.

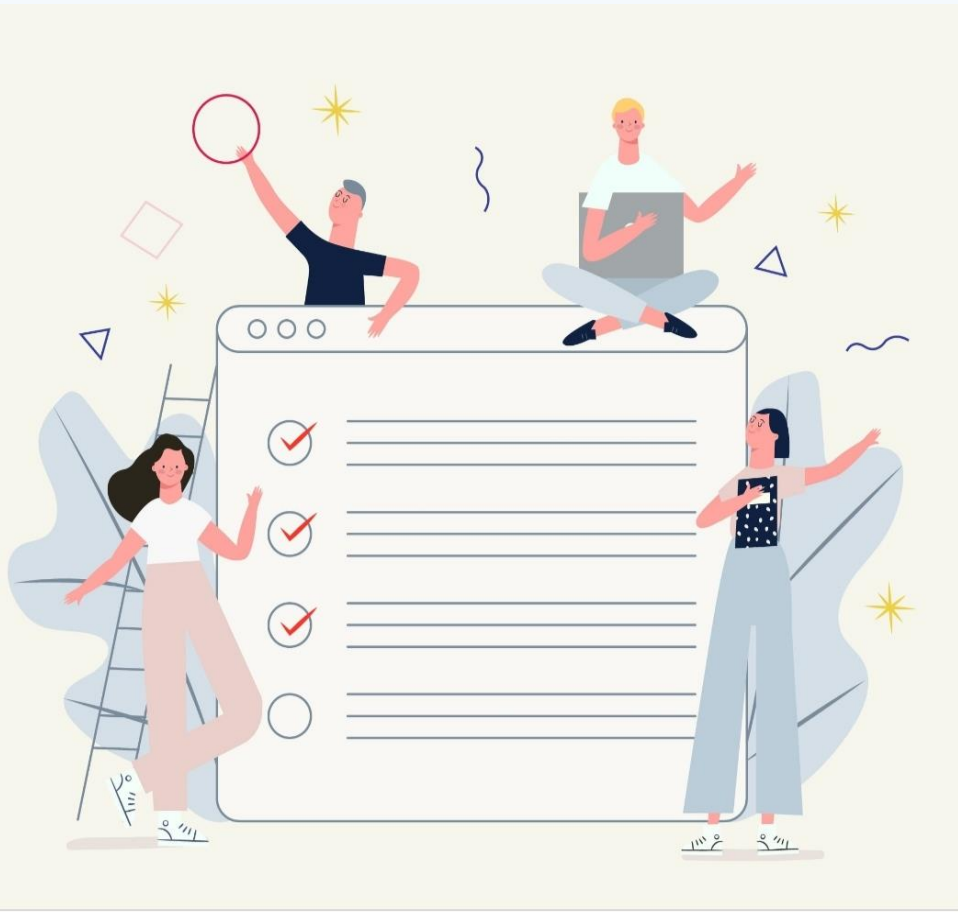
جمع آوری داده های اولیه



- بحث و گفتگو بین دانشجویان، ناظر پروژه و مسئول گسترش شبکه فارسان و تهیه فهرستی از منابع سلامت موجود.
- ارسال نامه هایی جهت معرفی گروه کار و کسب اطلاعات با امضای رئیس محترم دانشکده و ناظر محترم برای ادارات و سازمان های مربوطه شامل ...
- برای مصاحبه با مسئولین مربوطه پرسشنامه ای طراحی و چاپ گردید.

تهیه پرسشنامه

پرسشنامه ای جهت کسب اطلاعات لازم از ساکنان منطقه طراحی و چاپ شد. این پرسشنامه شامل ۹ قسمت و ۸۰ سوال بود که هر قسمت از چند سوال تشکیل شده بود.



قسمت های مختلف پر سشنامه

۱. شرح
کیفیت زندگی

۲. پیشرفت
جامعه

۳. اطلاعات
سلامت

۴. سلامت
شخصی

۵. دسترسی
به مراقبت یا
بهداشت
خانواده

۶. آمادگی
اورژانسی

۷. سوالات
دموگرافیک

۸. آگاهی و
عملکرد
درباره ی
سرطان و
سبک زندگی

۹. نیازسنجی

ویرایش پرسشنامه

۱. برخی از سوالات که با فرهنگ و آداب زندگی منطقه تطابق نداشت حذف گردید و برخی سوالات نیز به آن اضافه شد (سوال مربوط به تزریق و تعداد دفعات تزریق واکسن کرونا و آگاهی از سرطان و سبک زندگی).
 ۲. هم چنین در ترتیب گزینه های پاسخ تغییراتی اعمال شد و پاسخ های پرتکرار بنابر تشخیص دانشجویان و استاد در ابتدای گزینه ها قرار داده شد.
 ۳. علاوه بر این در انتهای پرسشنامه فهرستی از مشکلات و نیاز های جامعه تهیه شد و از پاسخ دهندگان خواسته شد که به مشکلات و نیاز هایشان بر اساس اولویت نمره ی صفر (کمترین اهمیت) تا ۱۰ (بیشترین اهمیت) بدهند.
- ***** در دو روز اول حضور در فیلد کارآموزی برای ۲۰ نفر از ساکنان منطقه به عنوان پایلوت و برای بررسی صحت سوالات پرسشنامه تکمیل گردید. پس از تشخیص ایرادات، اصلاحات لازم انجام شد و تعداد ۲۳۰ پرسشنامه دیگر جهت مصاحبه با ساکنان منطقه به چاپ رسید.

نمونه پرسشنامه

پرسشنامه بررسی سلامت جامعه شهر چلیچه

با سلام!

ما دانشجویان کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد هستیم و برای اینکه درباره سلامت و کیفیت زندگی مردم در شهر چلیچه بیشتر بدانیم در حال اجرای این بررسی هستیم تا با کسب نظرات شما بتوان با عزم و اراده همگانی نتایج این بررسی را جهت مقابله با مشکلات عمده بهداشتی شهر چلیچه مورد استفاده قرار دهیم. شرکت در این بررسی اختیاری است و تکمیل آن بیشتر از ۲۰ دقیقه طول نمی کشد. پاسخ ها شما کاملاً محرمانه خواهد ماند. اطلاعاتی که به ما می دهید به هیچ نحو ارتباطی با شما نخواهد داشت.

- آیا مایل هستید در این بررسی شرکت نمایید؟ ۱- بلی ۲- خیر
- آیا شما در شهر چلیچه زندگی می کنید؟ ۱- بلی ۲- خیر

قسمت ۱: شرح کیفیت زندگی

لطفاً نظراتان را درباره ی هر یک از عباراتی که میخوانم بیان نمایید.

سوال	کاملاً مخالف	مخالف	بی تفاوت	موافق	کاملاً موافق
۱. مراقبت سلامت در شهر چلیچه خوب است؟					
۲. شهر چلیچه مکان خوبی برای رشد بچه هاست؟					
۳. شهر چلیچه مکان خوبی برای سالمندان است؟					
۴. فرصت های اقتصادی خوبی در شهر چلیچه موجود است؟					
۵. شهر چلیچه مکان امن و ایمنی برای زندگی است؟					
۶. در زمان نیاز افراد به کمک، در شهر چلیچه کمک فراوانی وجود دارد؟					

قسمت ۲: پیشرفت جامعه

۷. به نظر شما کدام مورد بیشترین اثرات را بر کیفیت زندگی جمعیت در شهر چلیچه دارد؟ (یک مورد انتخاب)

☐ درآمد پایین یا فقر	☐ بیماری کرونا	☐ سوء رفتار با کودکان	☐ خشونت خانگی
☐ ناامیدی	☐ جرایم خشونت بار (قتل، نزاع)	☐ عدم حمایت جامعه	☐ نبود یا ناکافی بودن بیمه سلامت
☐ سرقت	☐ آلودگی (هوا، آب، زمین)	☐ سوء رفتار با سالمندان	☐ هتک ناموس، تجاوز جنسی
☐ غفلت، سو استفاده	☐ تبعیض نژادی	☐ ترک تحصیل از مدرسه	☐ بروز سرطانات
			☐ سایر.....

۸. به نظر شما در شهر شما به کدام یک از خدمات زیر بیشتر نیاز است؟ (یک مورد انتخاب)

☐ خانه های بهتر و قابل تامین تر	☐ دسترسی به شغل	☐ پرداخت دستمزد بیشتر	☐ ایمنی جاده ها
☐ فرصت های مراقبت از کودکان	☐ فرصت های مراقبت از سالمندان	☐ خدمات برای افراد ناتوان	☐ اینترنت پر سرعت
☐ سرویس حمل و نقل یا ایاب و ذهاب	☐ خدمات فرهنگی	☐ فعالیت های مثبت نوجوانان	☐ فعالیت های خان
☐ خدمات مرتبط با سلامتی	☐ گروه های مشاوره ای یا حمایتی	☐ غذا های سالمتر یا بهتر	☐ کنترل حیوانات
☐ امکانات تفریحی بیشتر (پارک، زمین بازی، مراکز عمومی)	☐ دسترسی آسان به مراکز واکسیناسیون کرونا	☐ سیستم دفع صحیح زباله	☐ سایر.....

جمع آوری داده های اولیه

شهر چلیچه برای انجام مراقبت های مختلف بهداشتی به ۲ بلوک جمعیتی تقسیم شده است.

بلوک ۱ : شامل خیابان آبمرد، شهدا، ابوالفضل و کشاورز بود.

بلوک ۲ : شامل خیابان شاه آباد، فرهنگ و انقلاب بود.

روش نمونه گیری از اعضای جامعه به صورت خوشه ای و واحد مطالعه خانوار بود.

شهر چلیچه براساس بلوک به ۲ خوشه تقسیم و از هر خوشه نمونه گیری تصادفی منظم از طریق کد ملی سرپرست

خانوار با توجه به اطلاعات سامانه سیب از شماره ۰ تا ۱۵۰۰ داده شد. با توجه به اینکه تعداد خانوار ما ۱۵۰۰ نفر است و ما

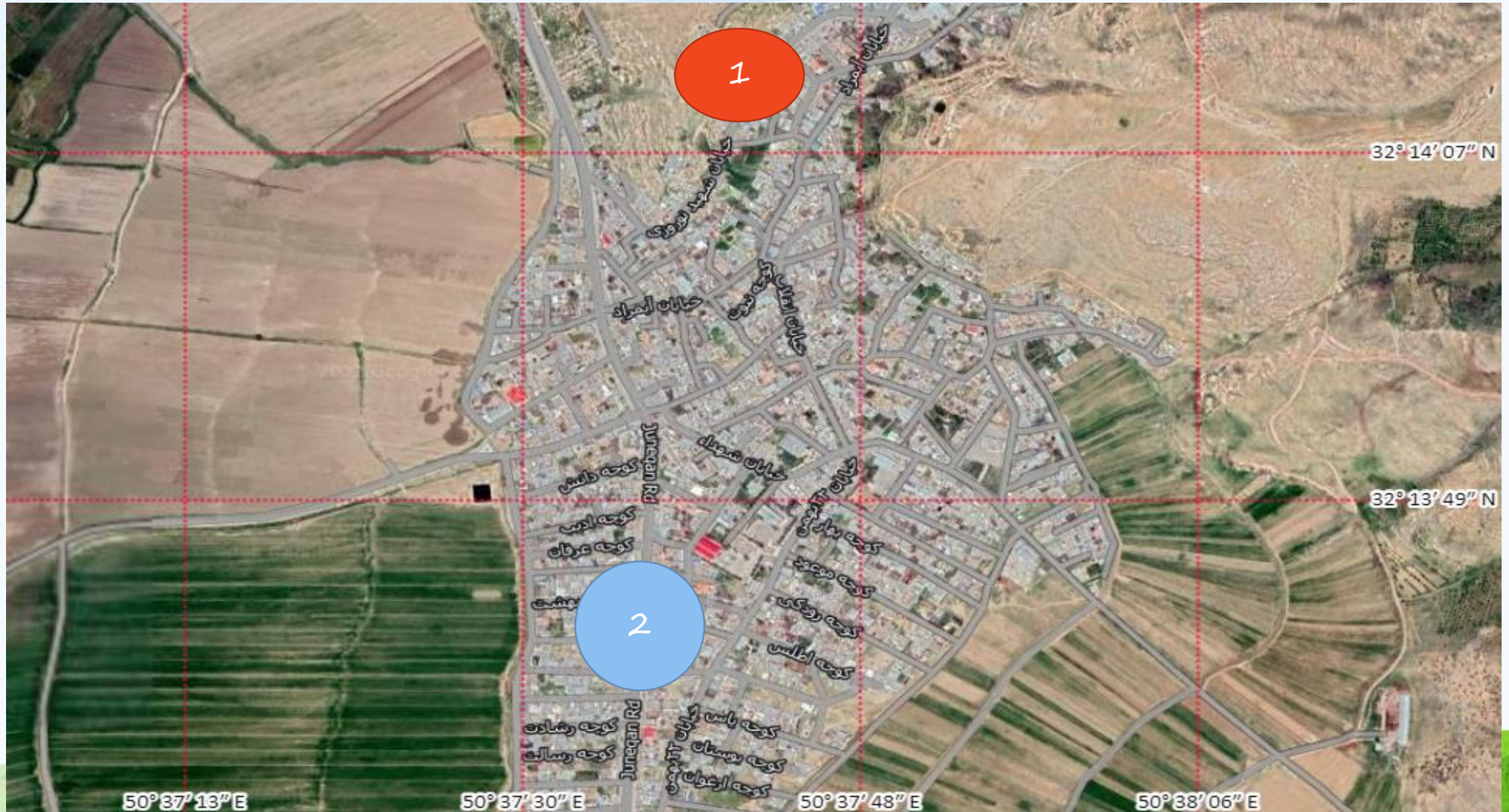
۲۵۰ نفر نیاز داشتیم از تقسیم ۱۵۰۰ به ۲۵۰ عدد ۶ بدست آمد، که ما عدد ۴ را مبنا قرار دادیم و ۶ تا ۶ تا افراد را

انتخاب کردیم و به درب منازل ۱۲۵ خانوار در هر خوشه مراجعه و با یکی از افراد بالای ۱۵ سال حاضر در منزل مصاحبه

و پرسشنامه تکمیل شد. افراد با سواد خود به تکمیل پرسشنامه اقدام کردند و برای افراد بی سواد نیز سوالات با زبان ساده

خوانده شد و جواب ها وارد پرسشنامه شدند.

ارزیابی سلامت شهر چلیچه





سایر منابع داده های اولیه



✓ بحث گروهی متمرکز با اهالی چلیچه و مراجعین به مرکز جامع سلامت شهر چلیچه



✓ مصاحبه عمیق نیمه ساختار یافته و هدفمند با مسئولین سلامت و افراد کلیدی جامعه براساس پرسشنامه (اعضای شورای شهر چلیچه، شهردار چلیچه، امام جماعت چلیچه، پزشک مرکز خدمات جامع سلامت شهر چلیچه، امور مشترکین شرکت آب و فاضلاب شهر جونقان، معاونت غذا و دارو استان چهارمحال و بختیاری)

سوالات متداول در بحث گروهی متمرکز



✓ مهمترین مشکلات مرتبط با سلامتی شهر چلیچه کدام است؟

✓ برای کاستن از این مشکلات مرتبط با سلامتی چکار می کنید؟

✓ اکثریت پاسخ دهندگان آلودگی آب ، بیکاری جوانان ، وضعیت اقتصادی

نامناسب و بوی نامطبوع فاضلاب را ذکر کردند.



✓ نظارت بیشتر سازمان آب منطقه بر میزان آلودگی آب، تعویض لوله کشی های

قدیمی آب و بوجود آمدن فرصت های جدید کسب و کار را ذکر کردند.

سوالات متداول در مصاحبه عمیق نیمه ساختاریافته با سازمان ها

✓ پرسش در مورد خود سازمان

فعالیت های سازمان، تامین مالی سازمان

✓ پرسش در مورد خدمات و برنامه هایی که سازمان در منطقه د

مرکز شما چه خدماتی را به شهروندان ارائه می دهد؟

چه موانعی برای دسترسی شهروندان به این خدمات وجود دارد؟

✓ پرسش در مورد منطقه

چالش های منطقه شما کدام است؟

مهمترین مسایل و نگرانی های سلامت شهروندان کدام است؟

برای کاستن از این مشکلات مرتبط با سلامتی چکار می کنید؟



لیست مشکلات ارائه شده توسط هر فرد یا سازمان

پزشک مرکز خدمات جامع
سلامت شهر چلیچه

عدم آگاهی مردم در
خصوص بیماری های
غیرواگیر، عدم آموزش
پرسنل

مشاهده رفتارهای پر
خطر در جوانان

معاونت غذا و دارو استان

بدهی دارو و تجهیزات
پزشکی

عدم پرداخت به موقع
بیمه ها

لیست مشکلات ارایه شده توسط هر فرد یا سازمان

اداره آب و فاضلاب شهر
جونقان

بافت قدیمی شبکه لوله
کشی، کمبود بودجه و
نیروی انسانی

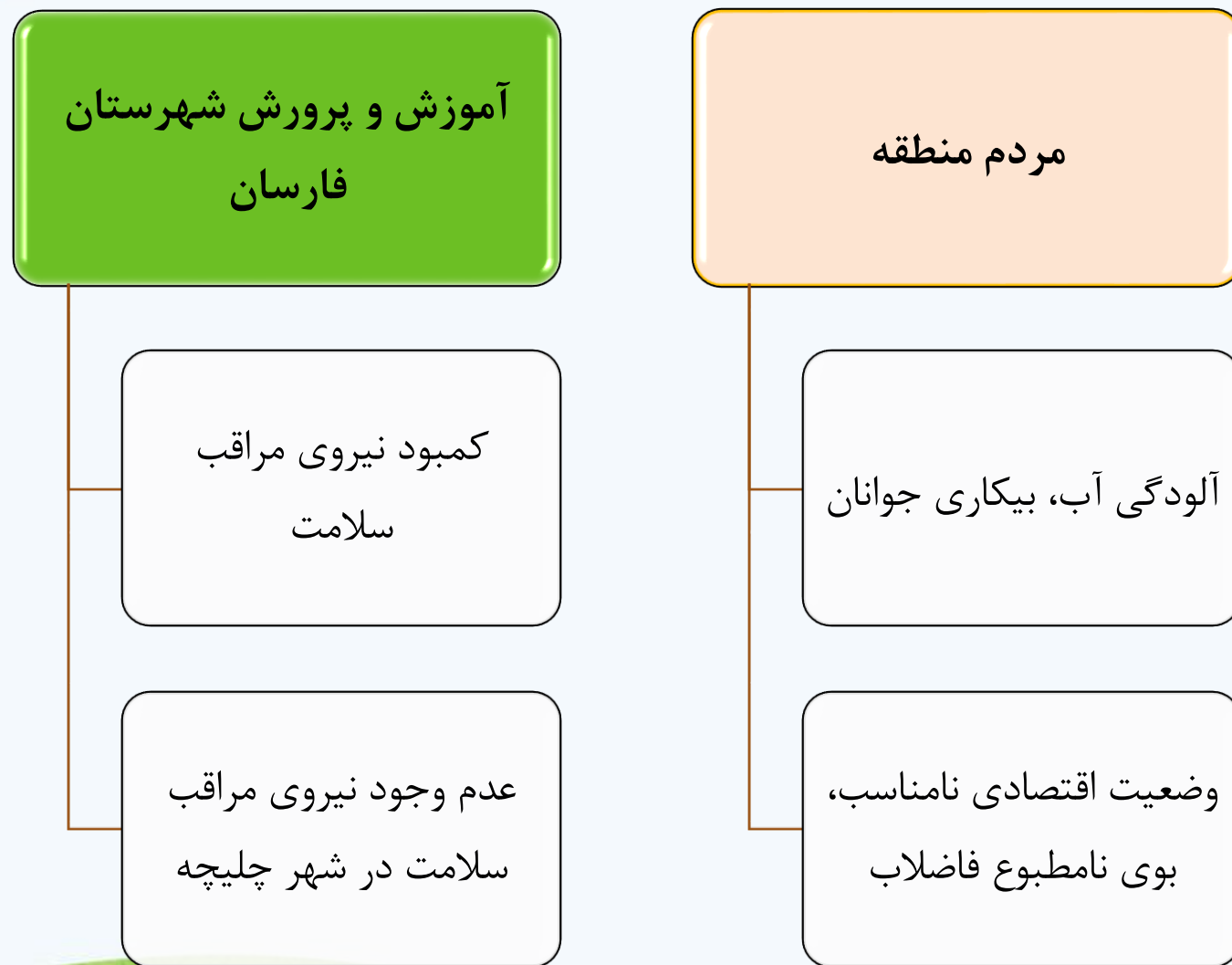
وسعت کار بالا و نبود
تجهیزات تخصصی جهت
ترمیم شکستگی ها

امام جمعه شهر چلیچه

نبود فرصت های شغلی،
عدم شرکت جوانان در
مراسم مذهبی

تاثیر زیاد فرهنگ بیگانه

لیست مشکلات ارایه شده توسط هر فرد یا سازمان



لیست مشکلات ارایه شده توسط هر فرد یا سازمان

شهرداری چلیچه

وجود آلاینده های بالا و
نیترات در آب آشامیدنی،
شیوع بالای سرطان در
شهر

عدم همکاری مردم در
عقب نشینی برای احداث
جداول

شورای شهر چلیچه

آلودگی آب آشامیدنی

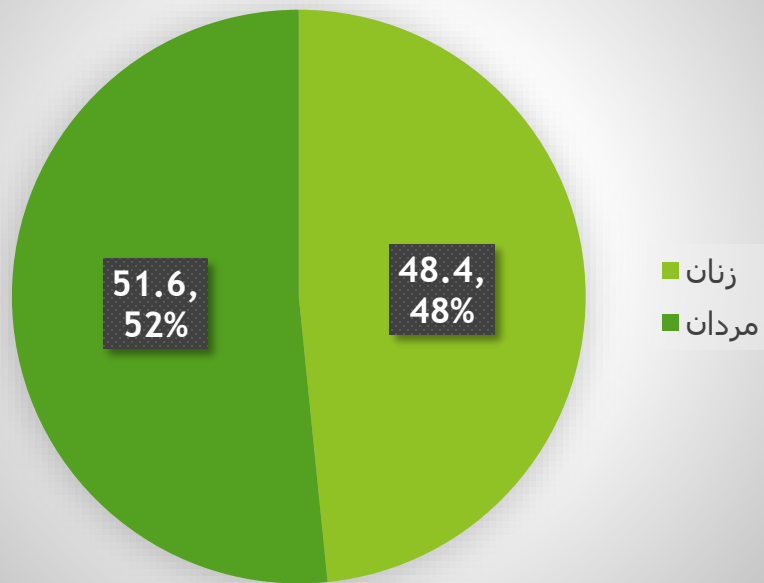
شیوع سرطان ها در شهر

گزارش نتایج حاصل از پرسشنامه



سوالات دموگرافیک

شهر چلیچه



❖ چند سال سن دارید؟

❖ میانگین: ۳۶/۲۸

انحراف معیار: ۱۰/۹۷

❖ کمترین سن: ۱۵

بیشترین سن: ۸۱

❖ میانگین سنی پاسخ دهندگان حدود ۳۶ سال می باشد.

❖ جنسیت:

۱- زن

۲- مرد

۴۸/۴٪ پاسخ دهندگان زن و ۵۱/۶٪ مرد بودند.

❖ اصلیت شما؟ ۱. ترک ۲. لر ۳. کرد ۴. بلوچ ۵. ترکمن ۶. فارس

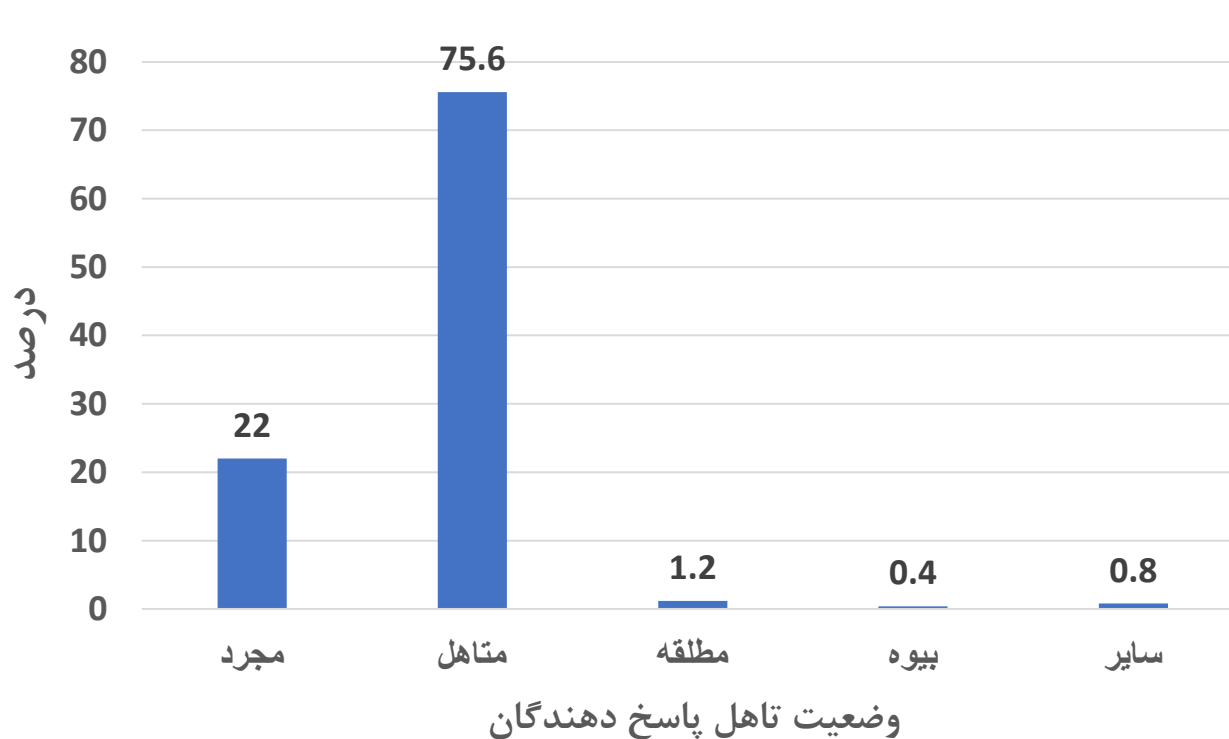
۹۶٪ پاسخ دهندگان لر بودند.

❖

آیا در خانه به زبانی غیر از فارسی صحبت می کنید؟ ۱- بله ۲- خیر

۸۲/۶٪ در خانه به زبان لری بختیاری حرف می زنند.

وضعیت تاهل



درصد	تعداد	موارد
۲۲	۵۵	مجرد
۷۵/۶	۱۸۹	متاهل
۱/۲	۳	مطلقه
۰/۴	۱	بیوه
۰/۸	۲	سایر
۱۰۰	۲۵۰	کل

❖ اکثر پاسخ دهندگان ۷۵/۶٪ متاهل و ۲۲٪ مجرد بودند.

سوالات دموگرافیک

❖ وزن:

میانگین: ۷۵/۸۴	انحراف معیار: ۱۳/۵۲	کمترین: ۴۵	بیشترین: ۱۱۸
----------------	---------------------	------------	--------------

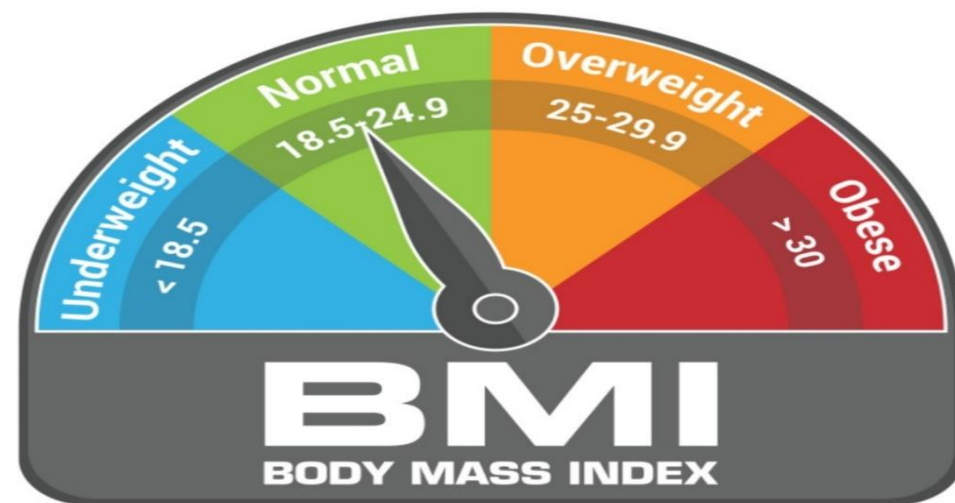
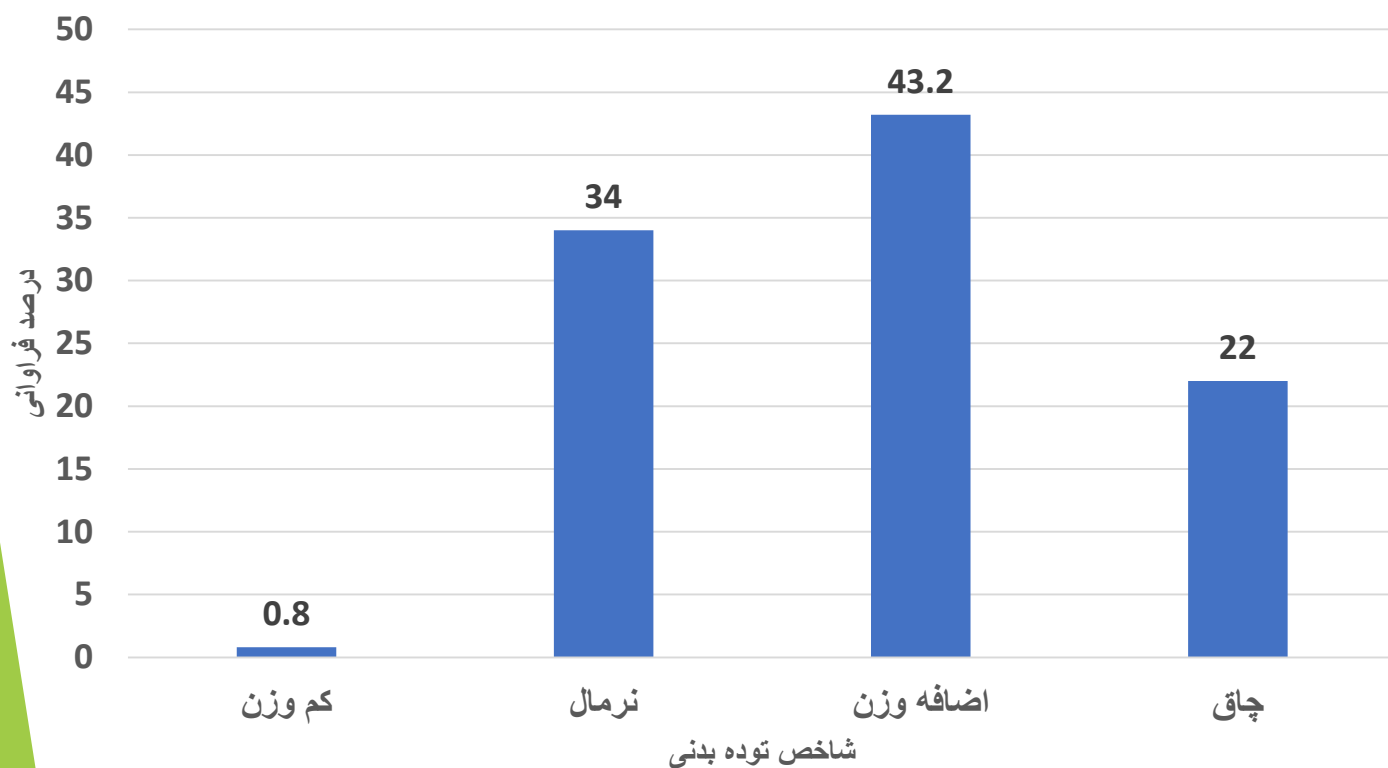
❖ قد:

میانگین: ۱۶۷/۰۲	انحراف معیار: ۱۷/۰۳	کمترین: ۱۵۷	بیشترین: ۱۹۶
-----------------	---------------------	-------------	--------------

❖ شاخص توده بدنی:

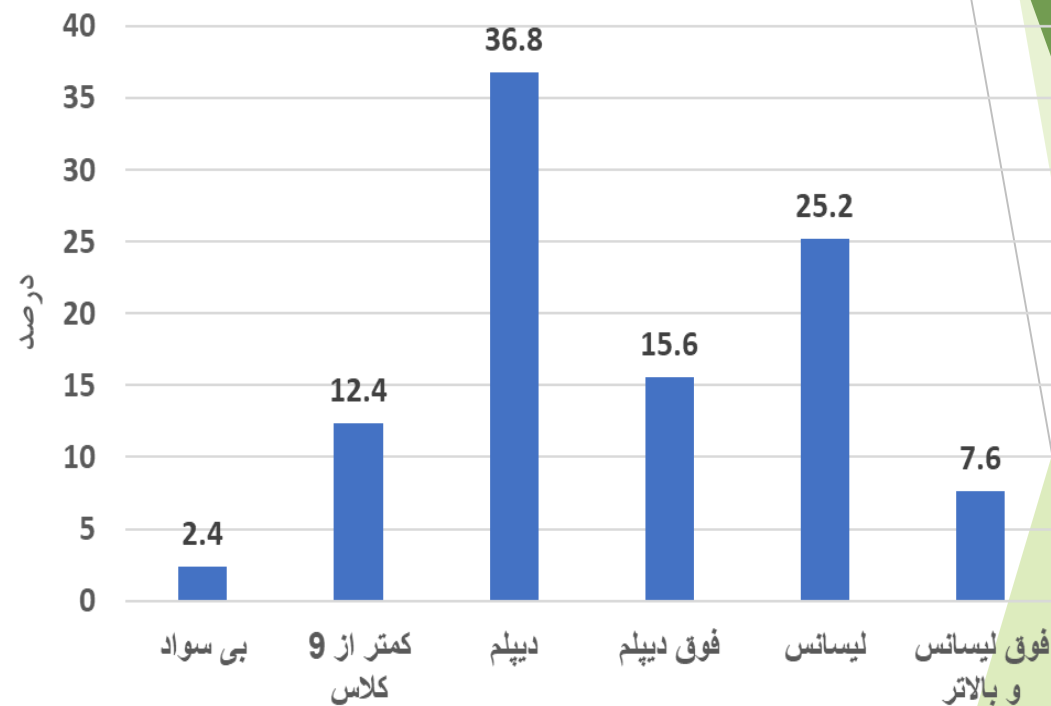
میانگین: ۲۸/۸۸	انحراف معیار: ۱۶/۹۶	کمترین: ۱۶/۹۸	بیشترین: ۳۲/۲
----------------	---------------------	---------------	---------------

نمودار درصد فراوانی شاخص توده بدنی



❖ بالاترین سطح سواد شما ؟

درصد	تعداد	موارد
۲/۴	۶	بی سواد
۱۲/۴	۳۱	کمتر از ۹ کلاس
۳۶/۸	۹۲	دیپلم
۱۵/۶	۳۹	فوق دیپلم
۲۵/۲	۶۳	لیسانس
۷/۶	۱/۹	فوق لیسانس و بالاتر
۱۰۰	۲۵۰	کل



❖ اکثر پاسخ دهندگان ۳۶/۸٪ تحصیلات دیپلم داشتند.

سوالات دموگرافیک

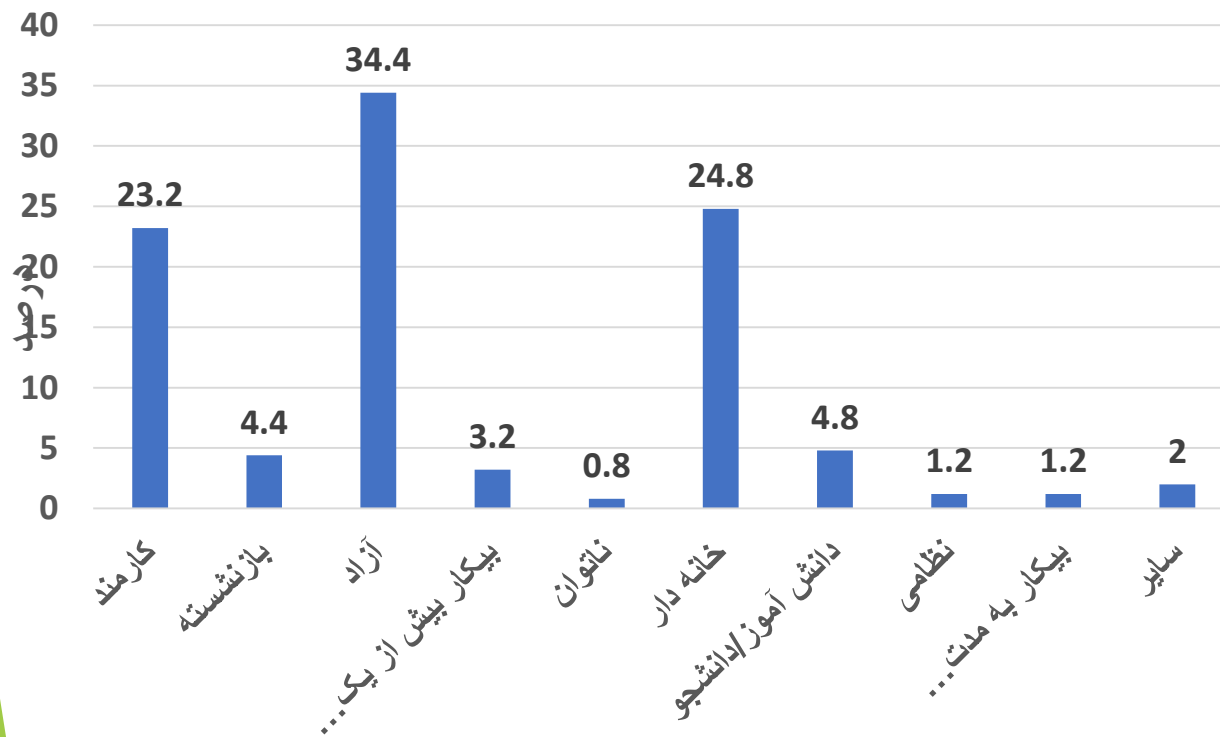
❖ درآمد ماهانه خانواده شما؟

۱- کمتر از ۲ میلیون ۲- ۲-۴ میلیون ۳- ۴-۶ میلیون ۴- ۶-۸ میلیون ۵- ۸-۱۰ میلیون ۶- ۱۰-۱۲ میلیون به بالا

اکثر پاسخ دهندگان (۳۴٪) سطح درآمد خانوار آنها ۲ تا ۴ میلیون بوده است.

❖ چند نفر از اعضای خانواده این درآمد را تهیه می کنند؟

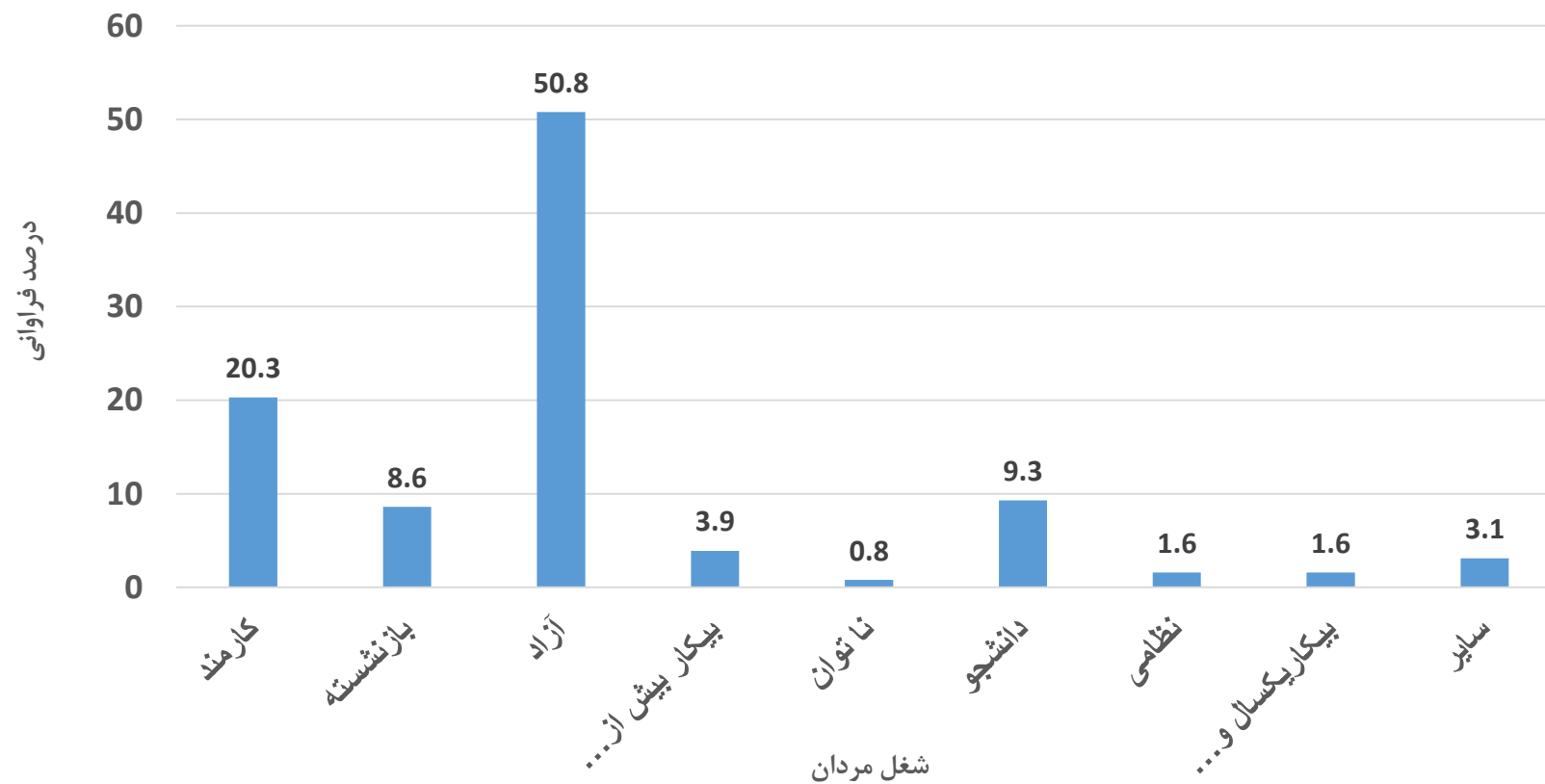
به طور متوسط ۱/۴ نفر از اعضای خانواده درآمد خانواده را تهیه می کردند.



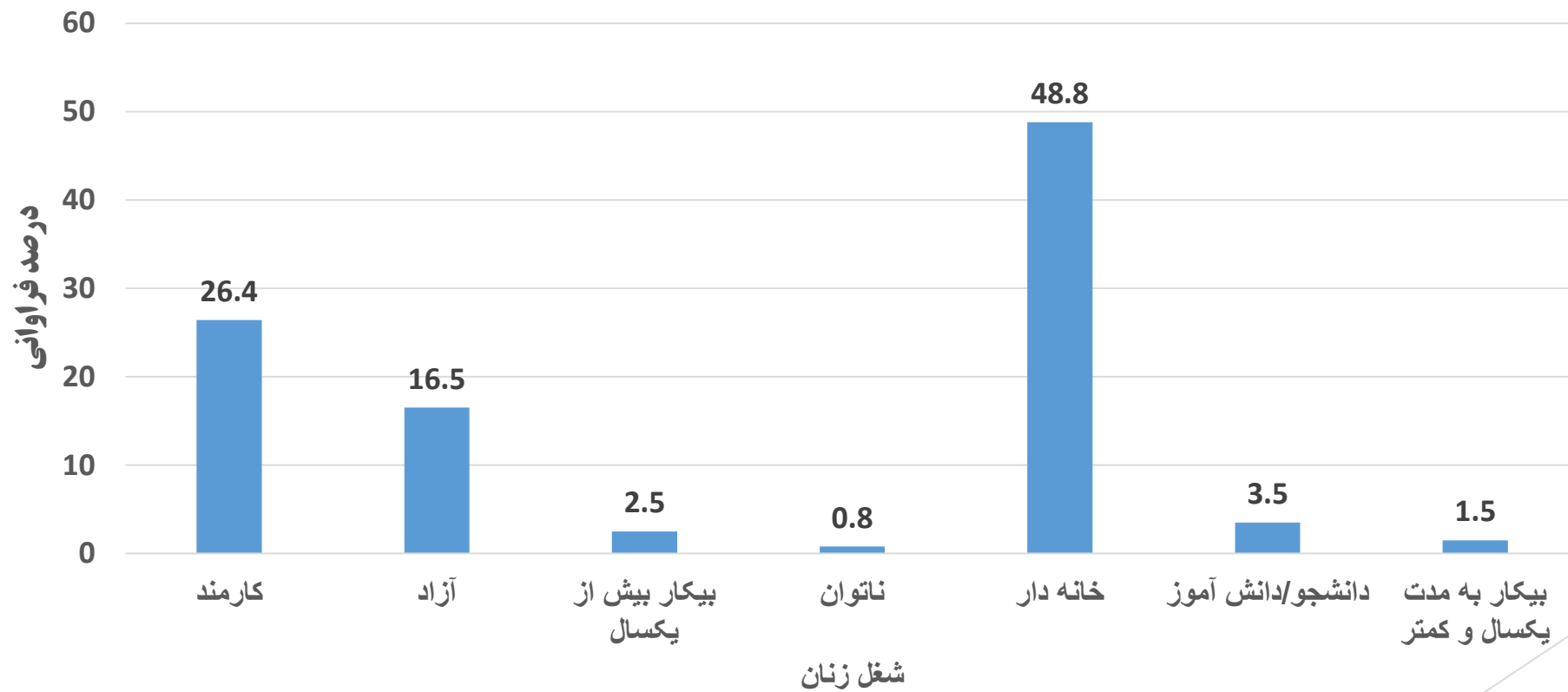
❖ وضعیت شغلی پاسخ دهندگان؟

اکثر پاسخ دهندگان ۳۴/۴٪ شغل آزاد و ۲۴/۸٪ خانه دار بودند.

نمودار درصد فراوانی شغل مردان



نمودار درصد فراوانی شغل زنان



سوالات دموگرافیک

❖ به اینترنت دسترسی دارید؟

۱-بله ۲-خیر ۳-نمیدانم / مطمئن نیستم

۹۱/۶٪ از پاسخ دهندگان به اینترنت دسترسی داشتند.

❖ وضعیت مالکیت مسکن شما چگونه است؟

۱- اجاره‌ای ۲- تملیکی ۳- سازمانی ۴- سایر
اکثر پاسخ دهندگان (۵۴/۸٪) دارای مسکن تملیکی بودند.

❖ نوع مسکن شما چگونه است؟

۱- ویلایی ۲- آپارتمانی

۶۹/۲٪ از پاسخ دهندگان منزل ویلایی داشتند.

❖ زیر بنای محل سکونت شما چند متر است؟

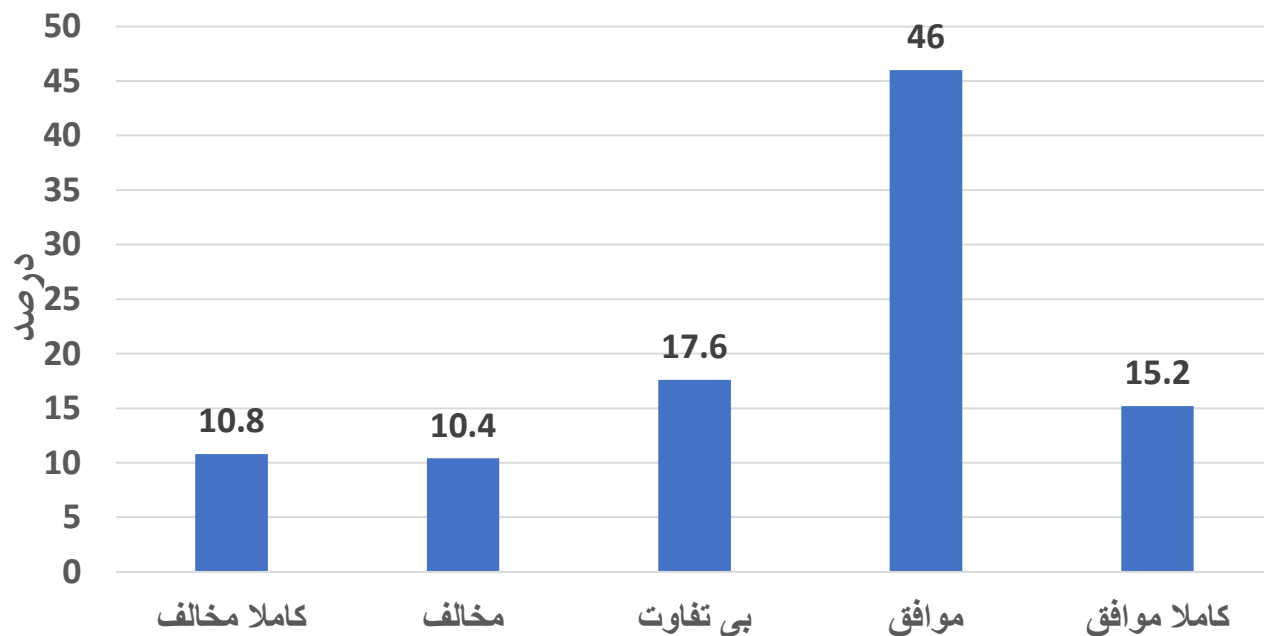
میانگین زیر بنای منزل پاسخگویان ۱۴۱ متر بود.

❖ آیا وسیله نقلیه شخصی دارید؟

اکثر شرکت کنندگان ۶۴/۲٪ دارای وسیله نقلیه بودند و
نوع وسیله نقلیه اکثر افراد (۳۷٪) پراید بود.

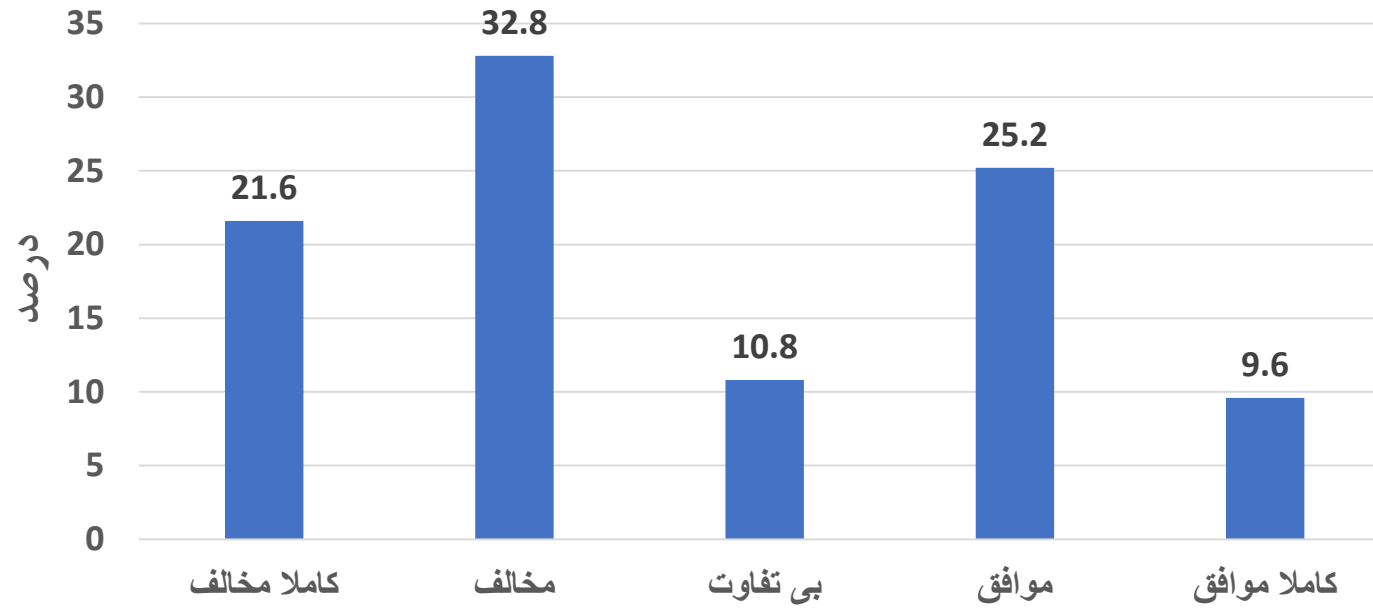
قسمت ۱. شرح کیفیت زندگی

آیا مراقبت سلامت در شهر چلیچه خوب است ؟



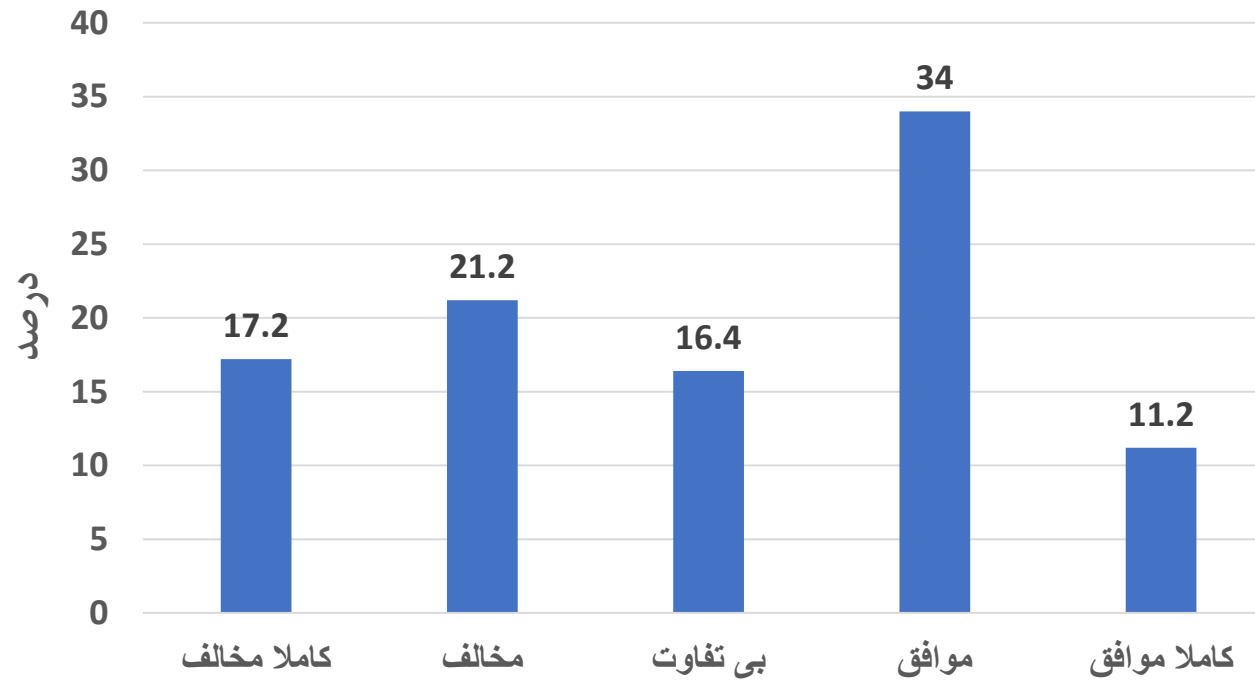
❖ بیش تر پاسخ دهندگان ۶۱/۲٪ با خوب بودن مراقبت سلامت شهر موافق بودند.

آیا شهر چلیچه مکان خوبی برای رشد کودکان است ؟



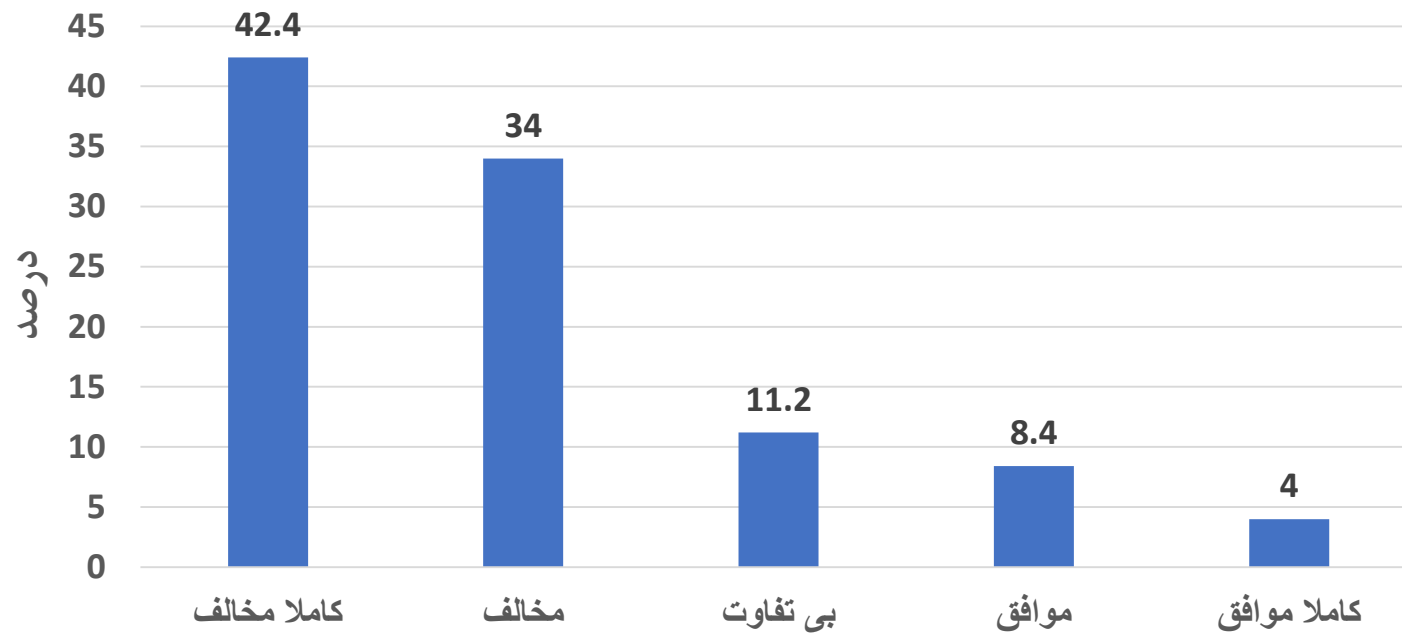
❖ بیش تر پاسخ دهندگان (۵۴/۴٪) با این موضوع که شهر چلیچه مکان خوبی برای رشد کودکان است مخالف بودند.

شهر چلیچه مکان خوبی برای سالمندان است ؟



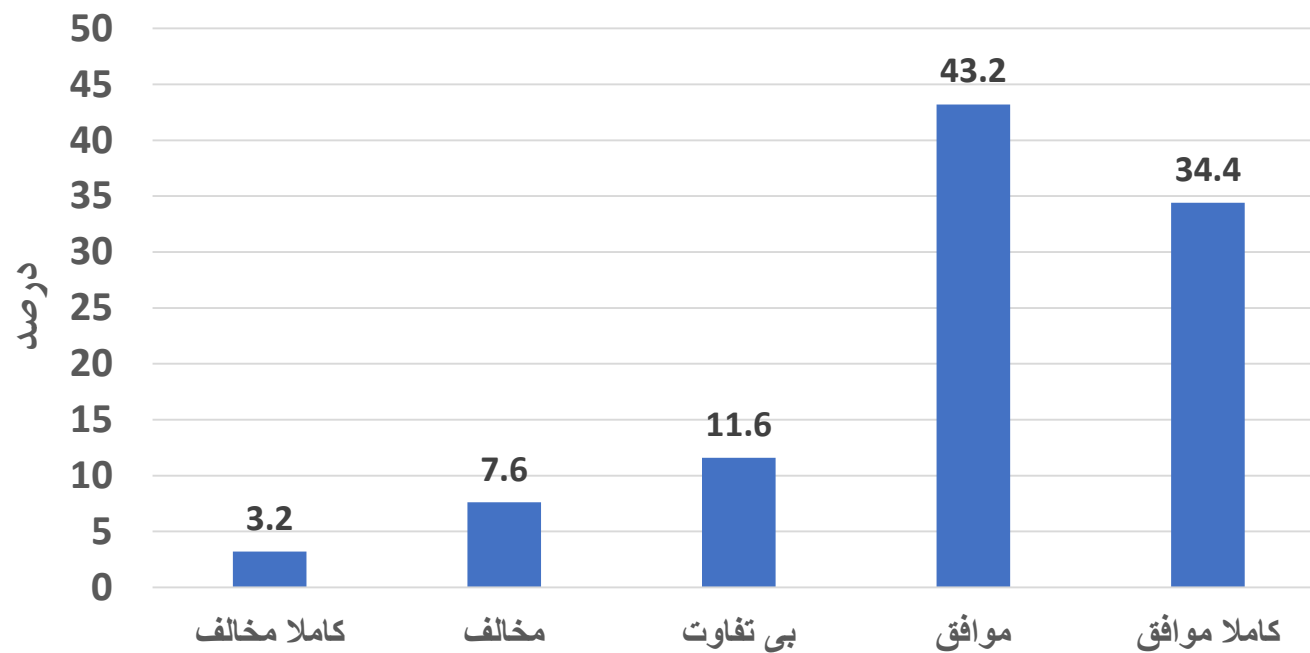
❖ بیش تر پاسخ دهندگان (۴۵/۲٪) با اینکه شهر چلیچه محل مناسبی برای سالمندان است موافق بودند.

فرصت های اقتصادی خوبی در شهر چلیچه موجود است؟



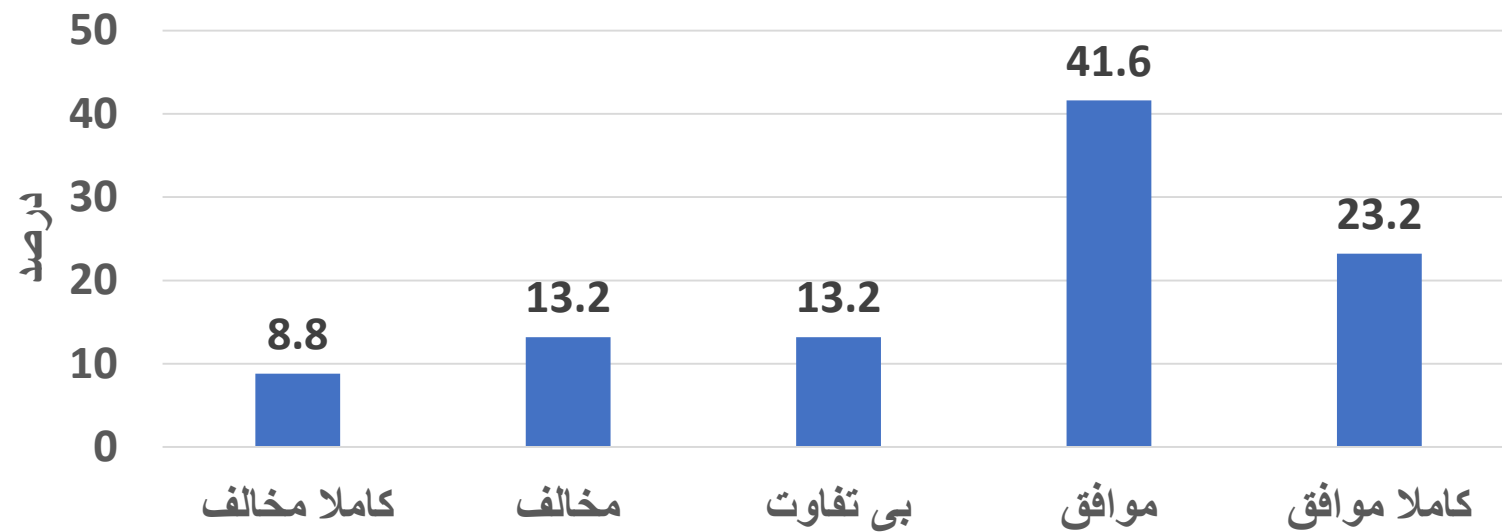
❖ بیش تر پاسخ دهندگان ۷۶/۴٪ در مورد اینکه فرصت های اقتصادی مناسبی در شهر چلیچه موجود است مخالف بودند.

شهر چلیچه مکان امن و ایمنی برای زندگی است؟



❖ بیش تر پاسخ دهندگان ۶/۷۷٪ در مورد اینکه شهر چلیچه مکان امن و ایمنی برای زندگی است موافق بودند.

در زمان نیاز افراد به کمک در شهر چلیچه کمک فراوانی وجود دارد؟



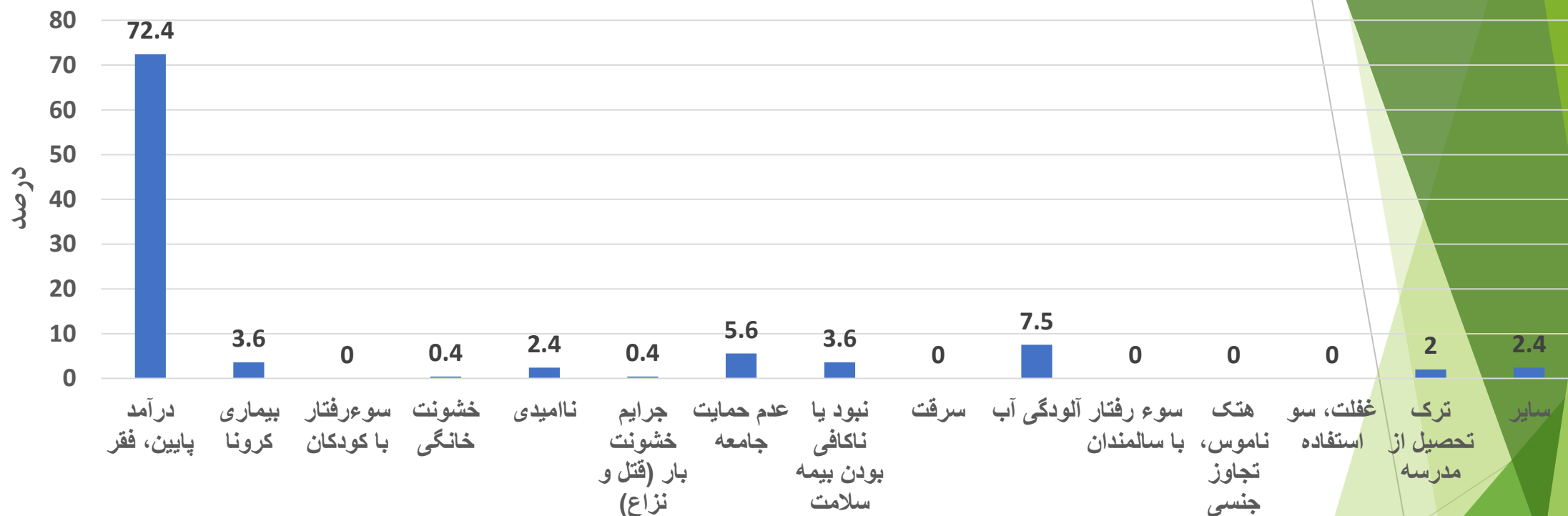
❖ بیش تر پاسخ دهندگان ۶۴/۸٪ با اینکه در زمان نیاز افراد به کمک، در شهر چلیچه کمک فراوانی وجود دارد موافق بودند.

قسمت ۲. پیشرفت جامعه

به نظر شما کدام مورد بیشترین اثرات را بر کیفیت زندگی شهر چلیچه دارد؟

درآمد پایین یا فقر	بیماری کرونا	سوء رفتار با کودکان	خشونت خانگی
ناامیدی	جرایم خشونت بار (قتل، دعوا)	عدم حمایت جامعه	نبودن یا ناکافی بودن بیمه سلامت
سرقت	آلودگی (هوا، آب، زمین)	سوء رفتار با سالمندان	هتک ناموس، تجاوز جنسی
غفلت، سوء استفاده	تبعیض نژادی	ترک تحصیل	سایر.....

بیشترین اثر بر کیفیت زندگی



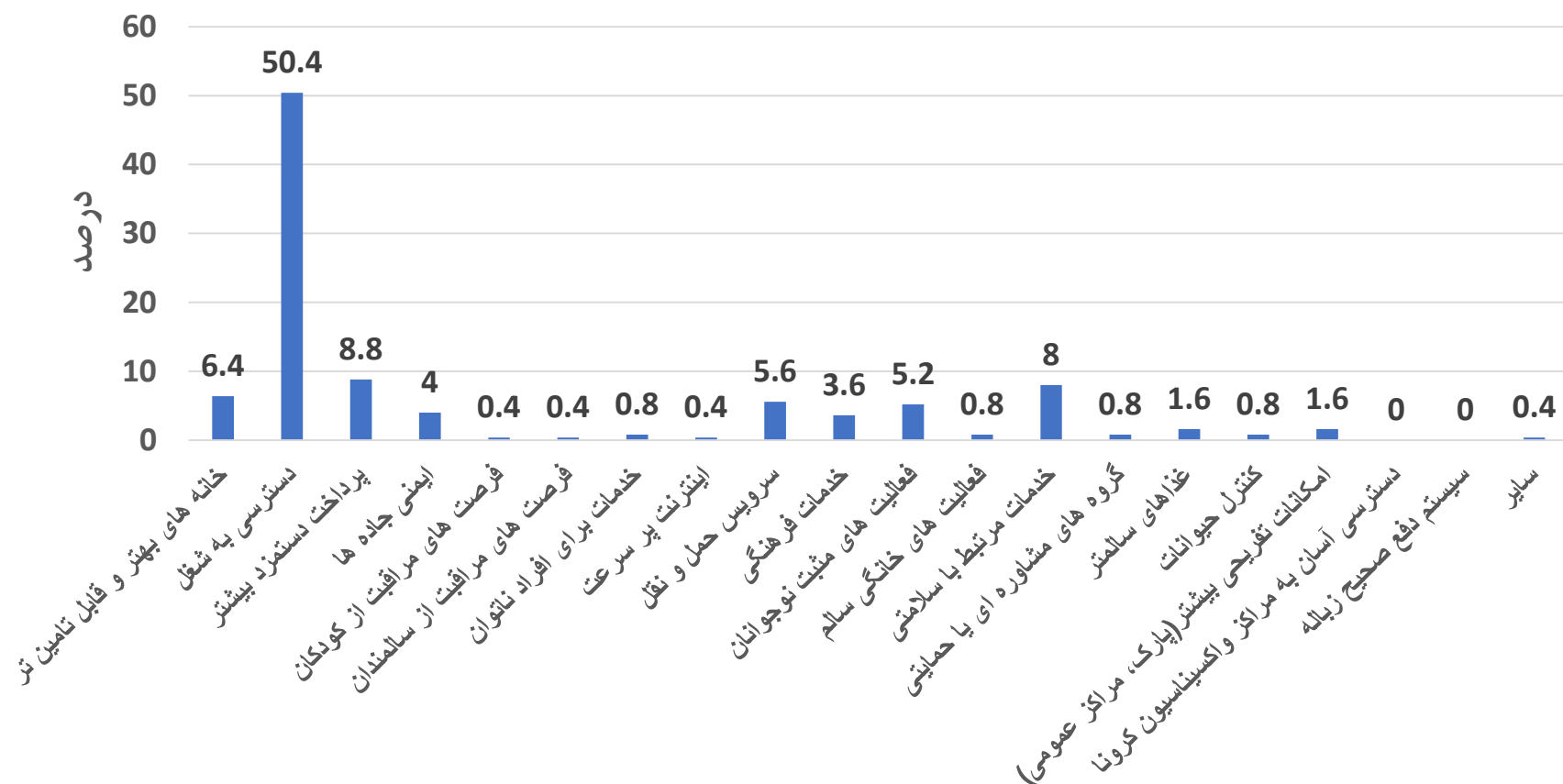
❖ بیش تر پاسخ دهندگان ۷۲/۴٪ معتقد بودند که درآمدهای پایین و فقر بیشترین اثرات را بر کیفیت زندگی جمعیت شهر چلیچه دارد، در رتبه بعدی آلودگی آب ۷/۵٪ بیشترین اثر را بر کیفیت زندگی مردم شهر چلیچه داشت.

قسمت ۳: اطلاعات سلامت

به نظر شما در شهر شما به کدام یک از خدمات زیر بیشتر نیاز است؟ (یک مورد)

○ ایمنی جاده ها	○ پرداخت دستمزد بیشتر	○ دسترسی به شغل	○ خانه های بهتر و قابل تامین تر
○ اینترنت پر سرعت	○ خدمات برای افراد ناتوان	○ فرصت های مراقبت از سالمندان	○ فرصت های مراقبت از کودکان
○ فعالیت های خانگی سالم	○ فعالیت های مثبت نوجوانان	○ خدمات فرهنگی	○ سرویس حمل و نقل
○ کنترل حیوانات	○ غذا های سالمتر یا بهتر	○ گروه های مشاوره ای یا حمایتی	○ خدمات مرتبط با سلامتی
○ سایر.....	○ سیستم دفع صحیح زباله	○ دسترسی آسان به مراکز واکسیناسیون کرونا	○ امکانات تفریحی بیشتر (پارک، زمین بازی، مراکز عمومی)

در شهر شما نیاز به کدام خدمات بیشتر است؟



❖ بیش تر پاسخ دهندگان ۵۰/۴٪ اظهار نمودند که دسترسی به شغل بیش ترین نیاز مردم است.

به نظر شما مردم شهر شما به اطلاعات درباره کدامیک از رفتارهای زیر بیشتر نیاز دارند؟ 

○ ترک سیگار و دخانیات	○ مدیریت عصبانیت	○ مدیریت استرس	○ کسب اطلاعات در مورد مضرات مصرف قلیان
○ چکاپ پزشکی و دندانپزشکی	○ خوردن غذای خوب / تغذیه	○ رانندگی ایمن (استفاده از کمربند ایمنی و صندلی ایمن کودک و...)	○ پیشگیری از خشونت خانگی
○ دریافت مراقبت های بارداری	○ مراقبت سالمندان و افراد ناتوان	○ انجام واکسیناسیون	○ ورزش / تناسب اندام
○ پیشگیری از تجاوز به عنف و سوء استفاده جنسی	○ پیشگیری از جرایم	○ پیشگیری از خودکشی	○ مراقبت از کودکان
○ افزایش آگاهی درباره سرطانها (علائم، عوامل خطر و...)	○ پیشگیری از بارداری	○ آمادگی برای شرایط اضطراری و بلایا	○ پیشگیری از سوء مصرف مواد / داروها و الکل
	○ سایر.....	○ پیشگیری از بیماری های منتقله از راه تماس جنسی	○ پیشگیری از بیماری های منتقله از حیوان به انسان

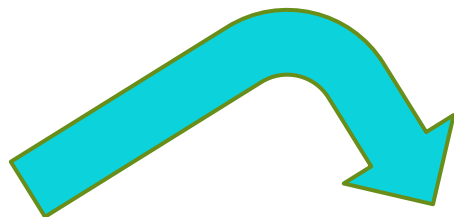
بیش تر پاسخ دهندگان (۲۸٪) معتقد بودند که مردم شهر به اطلاعات درباره ترک سیگار و دخانیات و چکاپ پزشکی و دندانپزشکی نیاز دارند.

موضوع	تعداد	درصد	موضوع	تعداد	درصد
چکاپ پزشکی و دندانپزشکی	۳۵	۱۴	مراقبت از کودکان	۵	۲
ترک سیگار و دخانیات	۳۵	۱۴	پیشگیری از خشونت خانگی	۴	۱/۶
کسب اطلاعات در مورد مضرات مصرف قلیان	۲۵	۱۰	آمادگی برای شرایط اضطراری	۴	۱/۶
ورزش/تناسب اندام	۲۵	۱۰	پیشگیری از تجاوز به عنف و سوء استفاده جنسی	۳	۱/۲
مدیریت استرس	۲۱	۸/۴	مراقبت سالمندان و افراد ناتوان	۳	۱/۲
افزایش آگاهی درباره سرطانها	۱۸	۷/۲	پیشگیری از بیماری های منتقله از راه تماس جنسی	۲	۰/۸
خوردن غذای خوب/تغذیه	۱۸	۷/۲	پیشگیری از جرایم	۲	۰/۸
پیشگیری از سوء مصرف مواد/ داروها و الکل	۱۶	۶/۴	پیشگیری از بیماری های منتقله از حیوان به انسان	۱	۰/۴
مدیریت عصبانیت	۱۳	۵/۲	پیشگیری از خودکشی	۱	۰/۴
رانندگی ایمن	۷	۲/۸	پیشگیری از بارداری	۰	۰
انجام واکسیناسیون	۶	۲/۴	کل	۲۵۰	۱۰۰

شما از کجا بیشتر اطلاعات بهداشتی خود را به دست می آورید؟ (یک مورد)

☐ اینترنت	☐ خانواده	☐ پرسنل بیمارستان	☐ دوستان
☐ کتاب ها / روزنامه ها	☐ داروساز	☐ سایر.....	☐ مرکز بهداشت

درصد	تعداد	موارد
۵۲/۸	۱۳۲	اینترنت
۲۶/۸	۶۷	مرکز بهداشت
۵/۶	۱۴	دوستان
۶/۴	۱۶	خانواده
۳/۶	۹	کتاب / روزنامه
۳/۶	۹	سایر
۱/۲	۳	پرسنل بیمارستان
۰	۰	داروساز
۱۰۰	۲۵۰	کل



✓ بیش تر پاسخ دهندگان اطلاعات بهداشتی خود را به ترتیب از اینترنت (۵۲/۸٪) و مرکز بهداشت (۲۶/۸٪) به دست می آوردند.



دوست دارید درباره چه موضوعات بهداشتی یا بیماری بیشتر بدانید؟ (تمام پیشنهادات را بنویسید)

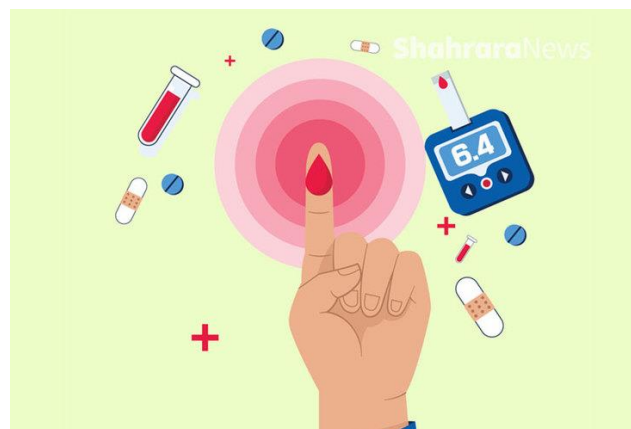
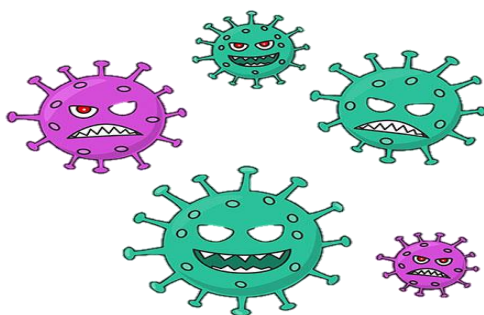
۳۱/۲ درصد افراد مورد پرسشگری به این سوال جواب نداده بودند. عده ای نیز که جواب داده بودند موارد زیر را ذکر نمودند:



روماتیسم ۲۱/۹

دیابت ۱۸/۳

پیشگیری از ابتلا به
کرونا ۱۷/۸



آیا فرزند ۹-۱۹ ساله دارید که شما سرپرست او باشید؟ ۱- بله ۲- خیر 

✓ ۴۰ درصد (۱۰۰ نفر) پاسخ دهندگان فرزند ۹ تا ۱۹ ساله داشتند.

به نظر شما کدامیک از موضوعات بهداشتی نیاز فرزند شماست و به اطلاعات بیشتری درباره آن نیاز دارند؟

موضوع	تعداد	درصد	موضوع	تعداد	درصد
مدیریت فضای مجازی	۱۰۲	۴۰/۸	بهداشت دهان و دندان	۱۱	۴/۴
آموزش مهارت‌های زندگی	۳۹	۱۵/۶	اختلالات غذا خوردن	۱۰	۴
مباحث بهداشت روان	۲۷	۱۰/۸	سایر	۱۰	۴
پیشگیری از سوء مصرف مواد	۲۰	۸	رانندگی بی ملاحظه	۳	۱/۲
آموزش مسائل جنسی	۱۶	۶/۴	بیماری‌های آمیزشی	۱	۰/۴
پیشگیری از خودکشی	۱۱	۴/۴	مدیریت بیماری‌ها	۰	۰
			کل	۲۵۰	۱۰۰

✓ بیش تر پاسخ دهندگان (۴۰/۸٪) معتقد بودند که مردم شهر به اطلاعات درباره مدیریت

فضای مجازی نیاز دارند و ۱۵/۶ درصد نیز آموزش مهارت‌های زندگی را عنوان کردند.



قسمت ۴ : سلامت شخصی

ممکن است بفرمایید سلامتی شما در کل چگونه است؟

درصد	تعداد	موارد
۳۹/۶	۹۹	خوب
۲۰	۵۰	متوسط
۱۷/۶	۴۴	خیلی خوب
۱۳/۶	۳۴	عالی
۵/۶	۱۴	ضعیف
۳/۶	۹	نمیدانم/مطمئن نیستم
۱۰۰	۲۵۰	کل

✓ بیش تر پاسخ دهندگان (۳۹/۶٪) سطح سلامتی خود را خوب گزارش دادند.



آیا تا کنون از طرف پزشک یا سایر پرسنل سلامت به شما گفته شده که مبتلا به بیماری های زیر هستید؟



درصد	تعداد	بررسی پاسخ های بلی
۲۳/۶	۵۹	اضافه وزن و چاقی
۱۶/۴	۴۱	افسردگی یا اضطراب
۱۲/۸	۳۲	پرفشاری خون
۸	۲۰	کلسترول بالا
۴/۸	۱۲	دیابت (نه طی بارداری)
۳/۶	۹	آثرین و یا بیماری قلبی
۲/۶	۷	آسم
۲/۱	۳	سرطان
۰/۸	۲	استئوپروز
۷۴	۱۸۵	کل
۲۶	۶۵	پاسخ نداده ها

افسردگی یا اضطراب	بله	خیر	نمی دانم	پاسخی ندارد
پرفشاری خون	بله	خیر	نمی دانم	پاسخی ندارد
کلسترول بالا	بله	خیر	نمی دانم	پاسخی ندارد
دیابت (نه طی بارداری)	بله	خیر	نمی دانم	پاسخی ندارد
استئوپروز	بله	خیر	نمی دانم	پاسخی ندارد
اضافه وزن و چاقی	بله	خیر	نمی دانم	پاسخی ندارد
آسم	بله	خیر	نمی دانم	پاسخی ندارد
آثرین و یا بیماری قلبی	بله	خیر	نمی دانم	پاسخی ندارد
سرطان	بله	خیر	نمی دانم	پاسخی ندارد

شایعترین بیماری های مشاهده شده در پاسخ دهندگان به ترتیب: اضافه وزن و چاقی، افسردگی یا اضطراب و پرفشاری خون بود.



؟ در ۳۰ روز گذشته روزی بوده است که احساس ناراحتی یا نگرانی کنید که شما را از کار و شغل روزمره خود بازداشته باشد؟

بله ▶ ۲- خیر ۳- نمی دانم



▶ ۱۴۵ نفر (۵۸٪) از پاسخ دهندگان در ۳۰ روز گذشته تجربه احساس ناراحتی یا نگرانی داشته اند.

؟ آیا در ۳۰ روز گذشته درد جسمی یا مشکل سلامت داشته اید که فعالیت های روزانه شما را نظیر رانندگی، کار در اطراف منزل یا رفتن به محل کار را مختل کند؟

بله ▶ ۲- خیر ۳- نمی دانم



▶ ۱۰۳ نفر (۴۱/۲٪) از پاسخ دهندگان در ۳۰ روز گذشته تجربه درد جسمی یا مشکل سلامت داشته اند.



آیا طی یک هفته معمولی، به غیر از شغل روزمره تان، به فعالیت های جسمی یا ورزشی که حداقل نیم ساعت به طول انجامد می پردازید؟

بله ۲- خیر ۳- نمی دانم



۱۱۴ نفر (۴۵/۶٪) از پاسخ دهندگان به فعالیت های جسمی یا ورزشی که حداقل نیم ساعت به طول می انجامد می پردازند.

چون جوابتان بله بود، در طی یک هفته ی معمولی چند بار ورزش می کنید یا مشغول فعالیت هستید؟

.....

میانگین روزهایی که افراد در طی هفته ورزش می کنند ۳/۰۲ روز گزارش شده است.



? برای ورزش یا انجام فعالیت جسمانی به کجا می روید؟ تمام مواردی که استفاده می کنید را نام ببرید

► پارک ۲- سالن ورزشی خصوصی ۳- منزل ۴- مراکز تفریحی عمومی ۵- سایر...



? چون گفتید نه دلایلی که ورزش نمی کنید برای حداقل نیم ساعت طی یک هفته عادی چیست؟

✓ بیشترین دلیل عدم فعالیت در پاسخ دهندگان به ترتیب: نداشتن وقت کافی (۱۶/۸٪)، نیاز به مراقبت از کودکان و نبود مکان امن (۱۳/۲٪)، و نداشتن کار عملی (۶/۸٪) گزارش شده است.

به طور متوسط در هفته چند دفعه میوه و سبزیجات استفاده می کنید؟

- تعداد دفعه میوه.....
- تعداد دفعه سبزیجات.....
- تعداد فنجان آبمیوه طبیعی.....
- هرگز میوه نمی خورم
- هرگز سبزیجات نمی خورم
- هرگز آبمیوه طبیعی نمی خورم



۴/۴



۲/۷



۱/۰/۱





▶ آیا با دود دست دوم سیگار مواجه بودید؟

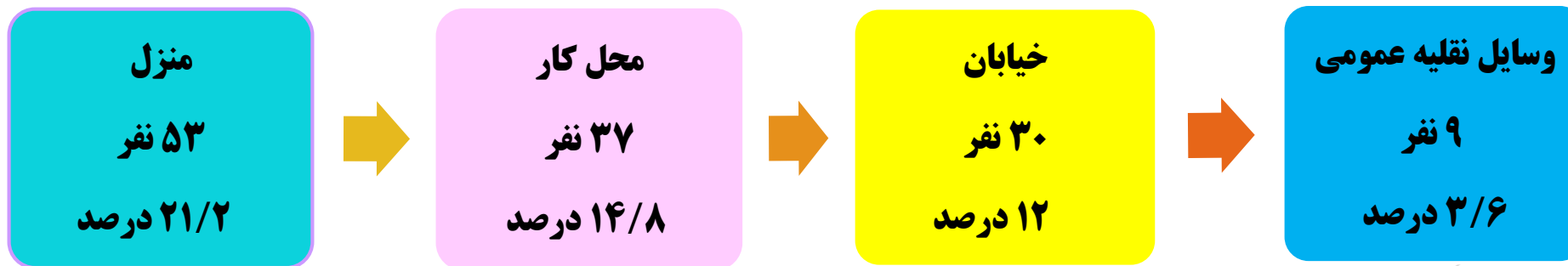
▶ بله ۲- خیر ۳- نمی دانم / مطمئن نیستم



▶ ۵۰ درصد پاسخ دهندگان با دود دسته دوم سیگار مواجهه داشته اند.

اگر بله فکر می کنید اغلب کجا بیشتر با دود دست دوم سیگار مواجهه داشته اید؟

۱- منزل ۲- محل کار ۳- پارک ۴- وسایل نقلیه عمومی
۵- خیابان ها ۶- بیمارستانها ۷- رستورانها ۸- سایر





۲- خیر

۱- بله

آیا سیگار می کشید؟



۳۰ نفر (۱۲٪) پاسخ دهندگان سیگاری بودند.



اگر بله ، اگر بخواهید ترک کنید از کجا کمک خواهید گرفت؟

موارد	تعداد	درصد
مشاور / درمانگر	۱۱	۳۶/۶۷
دوستان	۸	۲۶/۶۷
خانواده	۶	۲۰
مراکز ترک اعتیاد	۴	۱۳/۳۳
مرکز بهداشت	۰	۰
پزشک	۰	۰
سایر	۰	۰
شدنی نیست / عدم تمایل به ترک	۱	۳/۳۳
کل	۳۰	۱۰۰

✓ بیشتر پاسخ دهندگانی (۳۶/۶۷٪) که مایل به ترک هستند از مشاور کمک خواهند گرفت.

؟ نظر شما درباره واکسیناسیون کرونا چیست؟ ۱- موافقم ۲- مخالفم ۳- نظری ندارم
۷۷/۲ درصد پاسخ دهندگان با برنامه واکسیناسیون موافق، ۸/۶ درصد مخالف و ۱۶ درصد نظری نداشتند.

؟ اگر مخالف هستید علت را بنویسید.

► عدم اعتماد به واکسیناسیون، ترس از عوارض واکسن، اعتقاد به بی تاثیر بودن واکسیناسیون، نترسیدن از بیماری کرونا

؟ آیا واکسن آنفولانزا را امسال دریافت کردید؟ ۱- بله ۲- خیر
۱۷/۲ درصد پاسخ دهندگان واکسن آنفولانزا را در سال جاری دریافت کرده بودند.



➤ آیا واکسن کرونا را دریافت کردید؟ ۱- بله ۲- خیر

➤ ۹۴/۸ درصد پاسخ دهندگان واکسن کووید ۱۹ را دریافت کرده بودند.



➤ اگر بلی چند نوبت؟ ۱- یک نوبت ۲- دو نوبت ۳- نوبت

➤ متوسط دوز دریافتی واکسن کرونا در افراد مورد مطالعه ۲/۳۴ نوبت بود.

➤ چقدر به واکسن کرونا اعتقاد دارید لطفاً از ۰ تا ۱۰ نمره بدهید؟.....

➤ میانگین نمره اعتقاد به واکسن کرونا در بین افراد مورد مطالعه ۷/۱۹ بود.

قسمت ۵: دسترسی به مراقبت یا بهداشت خانواده

بیشتر اوقات وقتی بیمار هستید به کجا مراجعه می کنید؟



- ۱- مطب یا کلینیک خصوصی ۲- مرکز بهداشتی درمانی ۳- بیمارستان ۴- کلینیک پزشکی دولتی ۵- سایر.....

مطب یا کلینیک خصوصی

۵۵ نفر

۲۲ درصد

مرکز بهداشتی درمانی

۱۲۳ نفر

۴۹/۲ درصد

کلینیک پزشکی دولتی

۲۰ نفر

۸ درصد

بیمارستان

۴۱ نفر

۱۶/۴ درصد



دارای چه نوع پوشش بیمه هستید؟

۳- بیمه روستایی
۶- ندارم

۲- بیمه تامین اجتماعی
۵- سایر.....

بیمه خدمات درمانی
۴- نیروهای مسلح



بیمه تامین
اجتماعی
۱۱۴ نفر
۴۵/۶ درصد

بیمه روستایی
۶۹ نفر
۲۷/۶ درصد

بیمه خدمات
درمانی
۴۳ نفر
۱۷/۲ درصد

موارد	تعداد	درصد
نیروهای مسلح	۹	۳/۶
سایر	۱	۰/۴
ندارم	۱۴	۵/۶
کل	۲۵۰	۱۰۰



✓ بیشترین پاسخ دهندگان (۴۵/۶٪) تحت بیمه
تامین اجتماعی بودند.



در ۱۲ ماه گذشته آیا مشکلی داشته اید که برای خود یا اعضای خانواده به مراقبت بهداشتی، پزشکی، داروخانه یا سایر مراقبت ها نیاز پیدا کنید؟

۱- بله ۲- خیر ۳- نمی دانم / مطمئن نیستم

۱۷۹ نفر (۶۸٪) پاسخ دهندگان در ۱۲ ماه گذشته نیاز به مراقبت های بهداشتی و درمانی داشته اند.

چون گفتید بله چه نوع ارائه دهنده یا تسهیلاتی شما یا اعضای خانواده نیاز داشتید که در مورد آن دچار مشکل بودید؟

موارد	تعداد	درصد
پزشک	۸۳	۳۳/۲
دندانپزشک	۳۶	۱۴/۴
مرکز بهداشت	۱۳	۵/۲
بیمارستان	۱۱	۴/۴
متخصص	۱۱	۴/۴
داروخانه	۱۰	۴
اورژانس	۹	۳/۶
کلینیک پزشکی	۶	۲/۴
کل	۱۷۹	۷۱/۶
پاسخ نداده ها	۷۱	۲۸/۴



کدامیک از این مشکلات مانع شما یا اعضای خانواده تان از دریافت مراقبت بهداشتی مورد نیازتان شده است؟

موارد	تعداد	درصد
هزینه ی بالای بیمه	۸۵	۳۴
پوشش کم بیمه	۴۴	۱۷/۶
دسترسی کم به خدمات	۳۴	۱۳/۶
مدت انتظار طولانی	۳۲	۱۲/۸
سایر	۲۰	۸
ندادن نوبت ویزیت	۱۶	۶/۴
نداشتن بیمه	۱۴	۵/۶
نمی دانستم کجا مراجعه کنم	۵	۲
کل	۲۵۰	۱۰۰

✓ اکثر پاسخ دهندگان (۵۱/۶٪) هزینه بالای بیمه و پوشش کم بیمه را مانعی برای دریافت خدمات دانستند.



کیف نجات



قسمت ۶. آمادگی اورژانسی

آیا خانواده‌ی شما کیت وسایل و لوازم مورد نیاز در شرایط اضطراری را دارد؟ (این کیت شامل آب، کنسرو، وسایل کمک اولیه، چراغ قوه، پتو و.....)

۱-بله ۲-خیر ۳-نمی دانم/مطمئن نیستم

۶۵/۲ درصد پاسخ دهندگان در خانه کیت وسایل و لوازم مورد نیاز در شرایط اضطراری را نداشتند.

اگر بله برای چند روز ذخیره دارید؟

پاسخ دهندگان به طور متوسط برای ۷/۰۷ روز وسایل و لوازم مورد نیاز در شرایط اضطراری را ذخیره دارند.

راه اصلی شما برای دریافت اطلاعات در بلایا یا شرایط اضطراری چه خواهد بود؟

اکثر پاسخ دهندگان راه اصلی برای دریافت اطلاعات در بلایا یا شرایط اضطراری را شبکه های اجتماعی

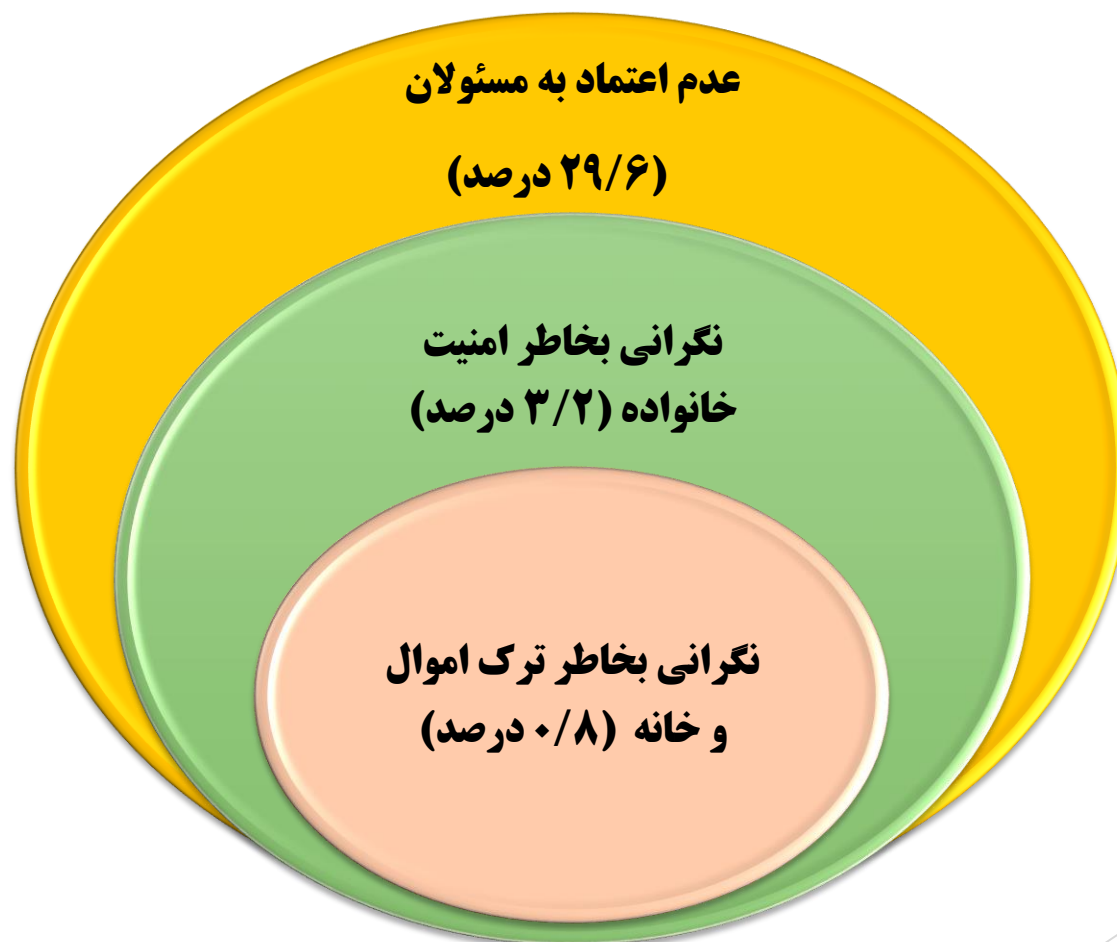
(۵۲/۴٪) و تلویزیون (۳۶/۸٪) بیان کردند.

اگر مسئولین تخلیه اجباری عمومی از محله یا جامعه را به علت بلای بزرگ یا اضطراری اعلام کردند شما تخلیه می کنید؟

۱- بله ۲- خیر ۳- نمی دانم / مطمئن نیستم

از میان پاسخ دهندگان ۶۲/۸٪ با تخلیه اجباری موافقت کرده و ۱۸/۴٪ مخالف بودند.

اگر از شما خواسته شد دلیل اصلی که تخلیه نمی کنید چیست؟



قسمت ۸. آگاهی و عملکرد در زمینه سرطان و سبک زندگی

به نظر شما کدام یک از علائم اصلی سرطانها می باشد؟



- ۱- کاهش بیش از ۱۰ درصد وزن بدن در طی ۶ ماه
- ۲- تغییر در اجابت مزاج
- ۳- پرخوری و پرنوشتی
- ۴- تکرر ادرار وجود لکه های پوستی
- ۵- فرو رفتن نوک سینه در زنان و مردان
- ۶- اسهال یا یبوست
- ۷- سرفه طولانی مدت
- ۸- بی اشتهایی
- ۹- خون در ادرار
- ۱۰- اضافه وزن



▶ اکثر پاسخ دهندگان (۵۶/۸٪) کاهش بیش از ۱۰ درصد وزن بدن در طی ۶ ماه را از علائم اصلی سرطانها دانستند.

- ▶ آیا در خانواده شما کسی سابقه ابتلا به سرطان را دارد؟ ۱- بلی ۲- خیر
- ▶ تنها ۲۰ درصد شرکت کنندگان در خانواده خود سابقه ابتلا به سرطان داشتند.
- ▶ اگر بلی مبتلا به چه نوع سرطانی است؟.....
- ▶ اکثر افراد (۳۳/۴ درصد) به سرطان سینه و معده اشاره نموده بودند.
- ▶ چند سال از ابتلا به سرطان می گذرد؟.....
- ▶ به طور متوسط ۳/۷۶ سال از ابتلا به سرطان افراد بیمار می گذشت.
- ▶ آیا از روش های تشخیص سرطان آگاهی دارید اگر جواب شما بلی است از کدام یک از روشهای زیر آگاهی دارید؟
- ▶ ۱- خودآزمایی پستان ۲- بررسی خون در مدفوع ۳- ماموگرافی ۴- پاپ اسمیر
- ▶ تنها ۴۴/۸ درصد پاسخگویان از روش های تشخیص سرطان آگاهی داشتند و شناخته شده ترین روش بین پاسخگویان خودآزمایی سینه (۲۰/۴ درصد) بود.

وضعیت شهر خود را از نظر بروز انواع سرطان ها چگونه ارزیابی می کنید؟

۱- خیلی خوب ۲- خوب ۳- متوسط ۴- بد ۵- خیلی بد

اکثر پاسخ دهندگان (۳۹/۶ درصد) وضعیت شهر خود را از نظر بروز انواع سرطان ها خیلی بد ارزیابی نمودند.

به نظر شما کدام یک از عوامل زیر در شهر شما باعث بروز سرطان می شود؟

۱- آب آلوده ۲- هوای آلوده ۳- تحرک و فعالیت بدنی نامناسب ۴- دفع نامناسب فاضلاب
۵- عدم کفایت سیستم بهداشت و درمان ۶- استفاده از سموم و کودهای کشاورزی

اکثر نمونه ها (۷۲ درصد) از آب آلوده به عنوان مهم ترین عامل بروز سرطان در شهر خود یاد کردند.

سموم ۸/۰ درصد

تحرک نامناسب ۸ درصد

دفع نامناسب فاضلاب ۹ درصد

عدم کفایت سیستم بهداشت ۲/۱۰ درصد

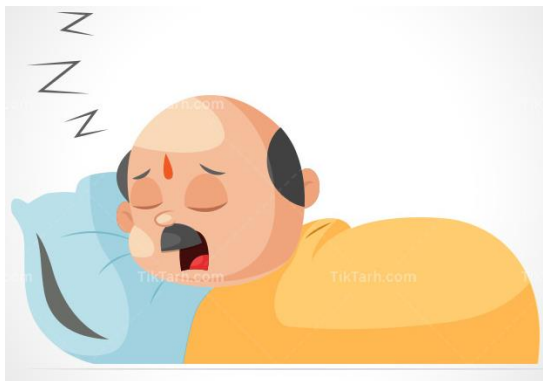


- ▶ روزانه به طور متوسط چند ساعت از موبایل استفاده می کنید؟
- ▶ کمتر از ۳ ساعت بین ۳ تا ۶ ساعت بیش از ۶ ساعت
- ▶ ۴۵/۲ درصد پاسخگویان روزانه کمتر از ۳ ساعت از موبایل استفاده می کردند و تنها ۱۴/۴ درصد بیش از ۶ ساعت در روز از موبایل استفاده می کردند.



- ▶ آیا در محل سکونت خود دستگاه وای فای دارید؟
- ▶ بلی خیر
- ▶ ۶۷/۶ درصد افراد در محل سکونت خود دستگاه وای فای داشتند.

- ▶ اگر بلی آیا در هنگام خواب دستگاه وای فای خود را خاموش می کنید؟
- ▶ بلی خیر
- ▶ تنها ۴۰/۸ درصد افراد هنگام خواب دستگاه وای فای خود را خاموش می کردند.



► کیفیت خواب خود را چگونه ارزیابی می کنید؟

► خیلی خوب خوب متوسط ضعیف خیلی ضعیف

► بیش تر پاسخ دهندگان (۵۷/۴٪) کیفیت خواب خود را خیلی خوب و خوب ارزیابی نمودند.

► به طور متوسط در شبانه روز چند ساعت می خوابید؟

► کمتر از ۵ ساعت بین ۵ تا ۸ ساعت بیش از ۸ ساعت

► اکثر واحدهای مطالعه (۷۱/۶٪) به طور متوسط در شبانه روز بین ۵ تا ۸ ساعت می خوابیدند.



► نوع روغن مصرفی خانوار شما چیست؟

► جامد مایع دنبه کره حیوانی

► نوع روغن مصرفی ۷۳/۶ درصد افراد مایع بود.

قسمت ۹. نیاز سنجی

در جدول زیر کدام یک، از مشکلات و نیازهای شما هستند؟ به آنها براساس اولویت و اهمیت از صفر تا ۱۰ نمره بدهید.

ردیف	مشکل	میانگین نمره	ردیف	مشکل	میانگین نمره
۱	آگاهی کم مردم در مورد مسائل بهداشتی	۹/۷۲	۲۰	سن بالای ازدواج	۶/۳۲
۲	بیکاری	۸/۴۱	۲۱	شیوع بیماری های غیر واگیر (فشار خون و...)	۶/۳۲
۳	وضع اقتصادی نامناسب	۸/۰۹	۲۱	وضعیت نامناسب خیابان ها	۶/۲۷
۴	مصرف دخانیات (سیگار و قلیان)	۷/۸۱	۲۳	استفاده کم میوه و سبزیجات	۶/۲۲
۵	گرانی مسکن و اجاره بها	۷/۶۹	۲۴	بالا بودن چاقی و اضافه وزن	۶/۱۹
۶	اعتیاد	۷/۵۷	۲۵	افسردگی و بیماریهای روانی	۶/۱۶
۷	وجود حیوانات ولگرد	۷/۱۳	۲۶	مصرف زیاد فست فود	۶/۱۶
۸	کافی نبودن سرویس بهداشتی در سطح شهر	۷/۰۲	۲۷	تصادفات	۶/۱۱
۹	شیوع سرطانات	۶/۹۷	۲۸	شیوع آسیب های اجتماعی (طلاق)	۵/۹۳
۱۰	کمبود تحرک بدنی	۶/۹۴	۲۹	بیماریهای قلبی و عروقی	۵/۸۷
۱۱	نبودن یا کمبود فضای ورزشی و تفریحی	۶/۹۱	۳۰	عدم دسترسی به اینترنت پر سرعت	۵/۷۷
۱۲	کمبود پارک و فضای سبز	۶/۸۹	۳۱	جمع آوری نامناسب زباله یا نبود سطل زباله	۵/۴۲
۱۳	بیماری کرونا	۶/۷۲	۳۲	بوی نامطبوع فاضلاب	۵/۱۹
۱۴	آسیب فضای مجازی	۶/۵۸	۳۳	بالا بودن مصرف شیر خشک	۴/۸۶
۱۵	نبودن مربی بهداشت در مدارس	۶/۵۶	۳۴	مواجهات شغلی (مواد شیمیایی، رنگهای خودرو سازی)	۴/۸۴
۱۶	پوشش ناکافی بیمه	۶/۴	۳۵	افزایش حاشیه نشینی	۴/۳۷
۱۷	مصرف مشروبات الکلی	۶/۳۸	۳۶	در دسترس نبودن فروشگاه های مواد غذایی	۴/۱۸
۱۸	دسترسی کم به وسایل حمل و نقل عمومی	۶/۳۵	۳۷	خودکشی	۳/۵۲
۱۹	عدم دسترسی به امکانات بهداشتی	۶/۳۴			



داده های ثانویه

داده های ثانویه (شاخص های دموگرافیک، سلامت) هستند که از مرکز خدمات جامع سلامت شهر چلیچه، مرکز خدمات جامع سلامت شهری-روستایی گوجان، شبکه بهداشت و درمان فارسان و مرکز بهداشت استان جمع آوری شدند.



شاخص های بهداشتی

► شاخص های بهداشتی اطلاعات خلاصه شده ای هستند که به منظور پاسخگویی به سوالاتی در زمینه برنامه ریزی و مدیریت برنامه های بهداشتی جمع آوری می شوند. شاخص های بهداشتی برای پایش تغییر زمانی، اختلاف بین گروه های جمعیتی، میزان دسترسی به اهداف و اختلاف بین مناطق جغرافیایی مختلف به کار می رود و معمولاً کمی و کسری و به شکل های سهم، نسبت و میزان بیان می شوند.



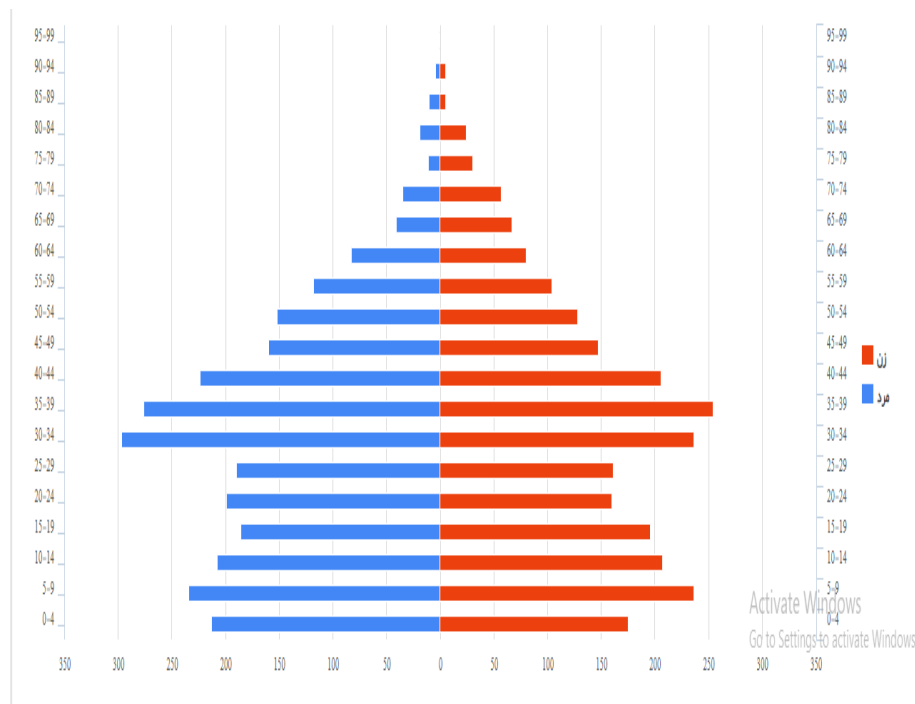
شهر همسان



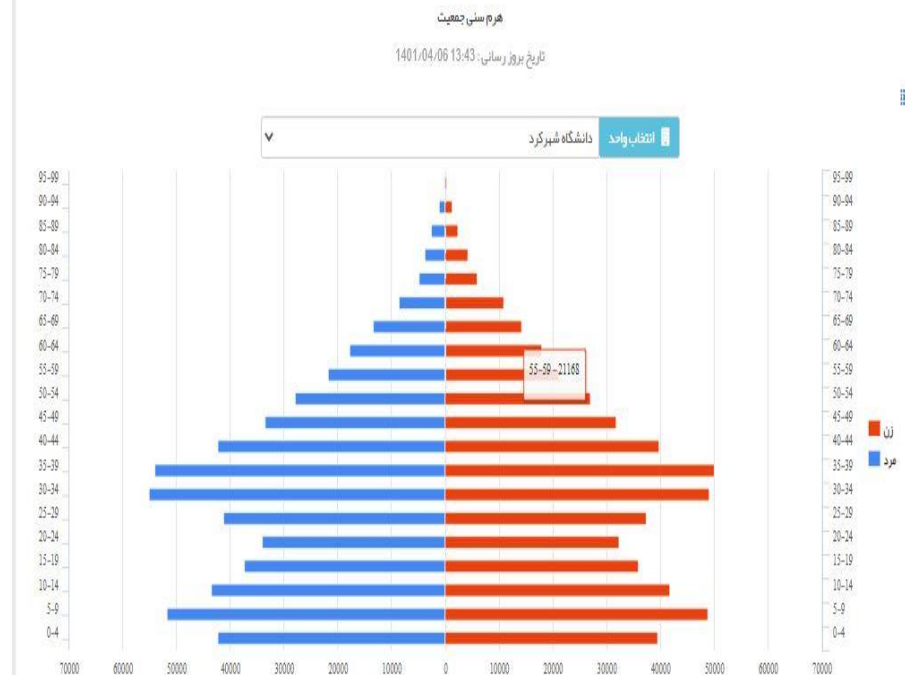
شهر گوجان به علت مشابهت از لحاظ تعداد جمعیت، منطقه جغرافیایی، بافت فرهنگی و گویش، همسان مناسبی برای شهر چلیچه به شمار می رود. اطلاعات مربوط به مقایسه شاخص های شهر چلیچه با شهر همسان نیز از طریق مراجعه به مرکز خدمات جامع سلامت شهر گوجان استخراج شد. گوجان یکی از شهرهای شهرستان فارس در استان چهارمحال و بختیاری است. این شهر در ۳۴ کیلومتری شهر کرد و متصل به شهر فارس است. جمعیت گوجان ۶۵۹۸ نفر است. ارتفاع آن از سطح دریا ۲۰۲۹ متر است. مردم شهر گوجان با زبان لری بختیاری صحبت می کنند.

شاخص های دموگرافیک

هرم سنی جمعیت شهر چلیچه



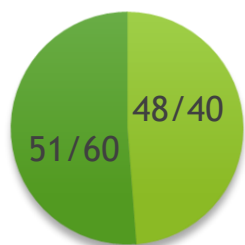
هرم سنی جمعیت استان چهارمحال و بختیاری



جدول جمعیت به تفکیک جنسیت و درصد آن نسبت به کل جمعیت

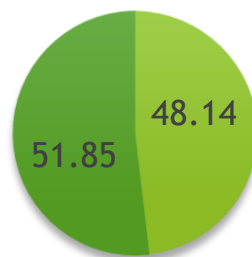
کل	مرد		زن		منطقه جغرافیایی
	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	
۱۰۴۹۸۵۸	۵۱/۲۲	۵۳۷۸۰۵	۴۸/۷۷	۵۱۲۰۵۳	استان
۱۰۴۲۶۰	۵۱/۶۰	۵۳۸۶۲	۴۸/۴	۵۰۳۹۸	شهرستان
۵۱۸۶	۵۱/۸۵	۲۶۸۹	۴۸/۱۴	۲۴۹۷	شهر چلیچه
۶۵۹۸	۵۱/۶	۳۴۰۵	۴۸/۴	۳۱۹۳	شهر همسان

گوجان



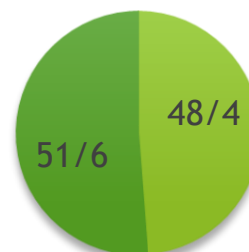
■ مردان ■ زنان

شهر چلیچه



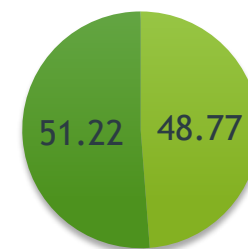
■ مردان ■ زنان

شهرستان



■ مردان ■ زنان

استان



■ مردان ■ زنان

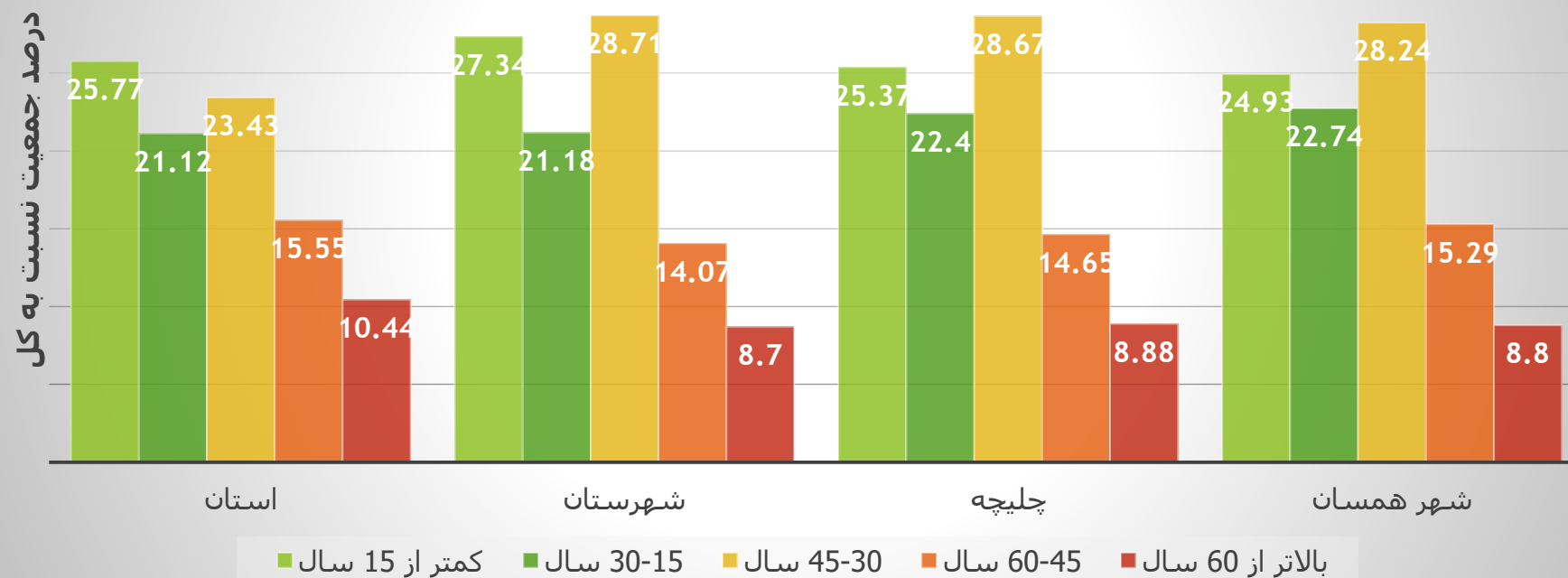
در هر چهار منطقه جغرافیایی جمعیت مردان بیشتر از جمعیت زنان است.

جدول جمعیت به تفکیک گروه سنی و درصد آن نسبت به کل جمعیت

منطقه جغرافیایی	کمتر از ۱۵ سال		۱۵-۳۰ سال		۳۰-۴۵ سال		۴۵-۶۰ سال		۶۰ سال و بالاتر		کل
	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی	درصد	فراوانی
استان	۲۶۷۷۳۹	۲۵/۷۷	۲۱۸۰۱۰	۲۱/۱۲	۲۹۱۱۱۱	۲۳/۴۳	۱۶۳۳۵۴	۱۵/۵۵	۱۰۹۶۴۴	۱۰/۴۴	۱۰۴۹۸۵۸
شهرستان	۲۸۵۱۱	۲۷/۳۴	۲۲۰۸۷	۲۱/۱۸	۲۹۹۳۸	۲۸/۷۱	۱۴۶۷۷	۱۴/۰۷	۹۰۴۷	۸/۷	۱۰۴۲۶۰
شهر چلیچه	۱۳۱۶	۲۵/۳۷	۱۱۶۲	۲۲/۴	۱۴۸۷	۲۸/۶۷	۷۶۰	۱۴/۶۵	۴۶۱	۸/۸۸	۵۱۸۶
شهر همسان	۱۶۴۵	۲۴/۹۳	۱۵۰۱	۲۲/۷۴	۱۸۶۳	۲۸/۲۴	۱۰۰۹	۱۵/۲۹	۵۸۰	۸/۸	۶۵۹۸

جمعیت شهرستان نسبت به مناطق دیگر دارای جمعیت جوان بیشتری می باشد. جمعیت سالخورده نیز در استان بیشتر از سایر مناطق است.

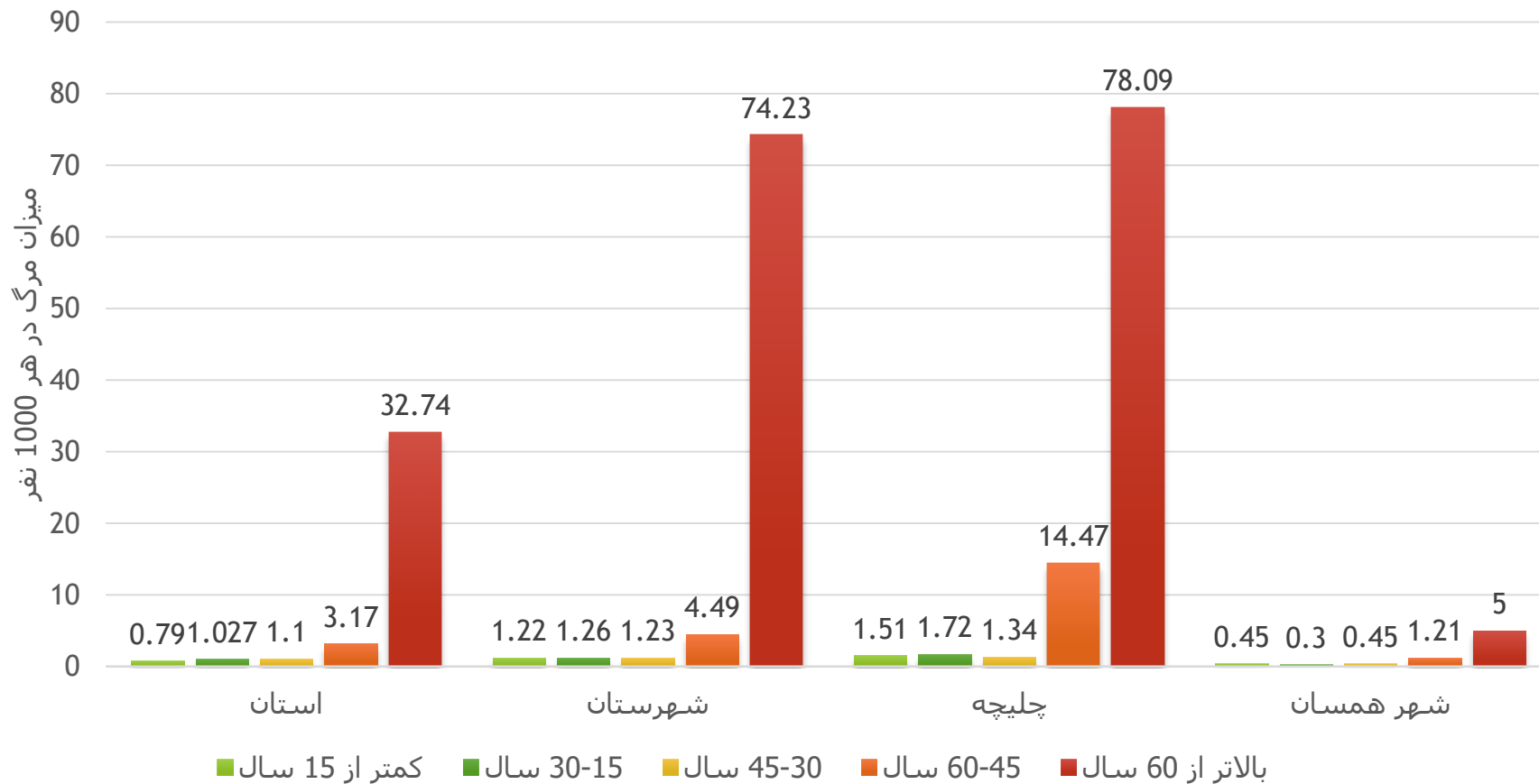
نمودار جمعیت به تفکیک گروه سنی و منطقه



جدول فراوانی و میزان مرگ و میر به تفکیک سن و منطقه جغرافیایی

بیشتر از ۶۰		۴۵-۶۰ سال		۳۰-۴۵ سال		۱۵-۳۰ سال		کمتر از ۱۵		میزان مرگ در هزار نفر	فراوانی	منطقه جغرافیایی
میزان	فراوانی	میزان	فراوانی	میزان	فراوانی	میزان	فراوانی	میزان	فراوانی			
۳۲/۷۴	۳۵۹۰	۳/۱۷	۵۱۹	۱/۱۰	۳۲۳	۱/۰۲۷	۲۲۴	۰/۷۹	۲۱۲	۴/۵۴	۴۷۱۱	استان
۴۸/۰۸	۴۳۵	۴/۴۹	۶۶	۱/۲۳	۳۷	۱/۲۶	۲۸	۱/۲۲	۳۵	۵/۶۲	۵۸۶	شهرستان
۷۸/۰۹	۳۶	۱۴/۴۷	۱۱	۱/۳۴	۲	۱/۷۲	۲	۱/۵۱	۲	۱۰/۲۱	۵۳	چلیچه
۵۶/۹	۳۳	۷/۹۳	۸	۱/۶۱	۳	۱/۳۳	۲	۱/۸۲	۳	۷/۴۳	۴۹	شهر همسان

نمودار مرگ و میر به تفکیک سن و منطقه جغرافیایی



✓ میزان مرگ خام در چلیچه بیشتر از استان بوده است.

جدول فراوانی و میزان مرگ نوزاد و مرگ کودک

میزان مرگ کودک	تعداد مرگ کودک (کمتر از ۵ سال)	میزان مرگ نوزاد	تعداد مرگ نوزاد (کمتر از ۲۸ روز)	موالید	منطقه جغرافیایی
۱۱/۸	۱۷۵	۶/۳	۹۳	۱۴۸۵۵	استان
۱۹/۸۱	۳۰	۱۰/۵۶	۱۶	۱۵۱۴	شهرستان
۰	۰	۱۲/۸۲	۱	۷۸	شهر چلیچه
۰	۰	۰	۰	۹۷	شهرهمسان

✓ میزان مرگ نوزاد در شهر چلیچه از ۳ منطقه دیگر بیشتر بوده است و میزان مرگ کودک در شهرستان فارس از ۳ منطقه دیگر بیشتر بوده است. شهر چلیچه و گوجان نیز مرگ زیر ۵ سال نداشت.

جدول مرگ های ناشی از بیماری کرونا

منطقه جغرافیایی	زیر ۶۵ سال	۶۵ و بالای ۶۵ سال	کل	درصد مرگ و میر ناشی از کرونا به کل مرگ ها
استان	۱۵۳	۶۸۸	۸۴۱	۱۷/۸
شهرستان	۱۶	۳۹	۵۵	۹/۳۸
چلیچه	۵	۸	۱۳	۲۴/۵۲
شهر همسان	۴	۹	۱۳	۲۶/۵۳

✓ تعداد مرگ های ناشی از کرونا در شهر چلیچه و گوجان برابر و نسبت به دیگر مناطق کمتر بوده است. درصد زیادی از مرگ های شهر گوجان نسبت به سایر مناطق ناشی از کرونا بوده است.

شاخص های باروری سالم

➤ **نرخ باروری کلی** متوسط تعداد فرزندی است که یک زن در دوران باروری خود به دنیا می آورد.

➤ **نرخ باروری عمومی** تعداد تولد به ازای ۱۰۰۰ زن در سنین باروری

جدول میزان باروری

میزان باروری کلی	میزان باروری عمومی	تعداد زنان همسر دار در سن باروری	میزان تولد خام	موالید	منطقه جغرافیایی
۲/۹	۷۲	۲۰۶۸۷۳	۱۴/۱۴	۱۴۸۵۵	استان
۱/۸	۷۰/۵۷	۲۱۴۵۲	۱۴/۵۲	۱۵۱۴	شهرستان
۱/۷۵	۷۳/۳۰	۱۰۶۴	۱۵/۰۴	۷۸	چلیچه
۱/۷۵	۷۱/۴۸	۱۳۵۷	۱۴/۷۰	۹۷	شهر همسان

✓ میزان باروری عمومی در چلیچه بیشتر از سایر مناطق می باشد و در شهرستان کمتر از سایر مناطق است.

درصد سقط و مرده زایی

منطقه جغرافیایی	تعداد بارداری ها	فراوانی مرده زایی	درصد مرده زایی	فراوانی سقط	درصد سقط
استان	۱۴۷۴۴	۹۷	۰/۶۵	۱۱۵۹	۷/۸۶
شهرستان	۲۲۵۴	۹	۰/۳۹	۱۴۶	۶/۴۷
چلیچه	۱۰۵	۰	۰	۱۱	۱۰/۴۷
شهر همسان	۵۲	۰	۰	۵	۹/۶

✓ درصد مرده زایی در استان از سایر مناطق بیشتر می باشد. درصد سقط در چلیچه بیشتر از سایر مناطق است.

میزان رشد طبیعی جمعیت به میزان افزایش یا کاهش جمعیت در طی یک سال معین به علت معین مازاد یا کمبود موالید نسبت به موارد مرگ اطلاق می شود و به صورت درصدی از جمعیت پایه نشان داده می شود. اگر تفاضل مثبت داشته باشیم با افزایش طبیعی جمعیت روبرو می شویم.

جدول طبقه بندی نرخ رشد طبیعی جمعیت

نوع رشد	انفجاری	بسیار سریع	سریع	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف	ثابت
نرخ رشد	>3	۲-۳	۱/۵-۲	۱-۱/۵	۰/۵-۱	۰/۲۵-۰/۵	۰-۰/۱

جدول نرخ رشد طبیعی جمعیت به تفکیک منطقه

منطقه جغرافیایی	جمعیت	موالید	مرگ ها	تفاضل مرگ ها از موالید	رشد طبیعی جمعیت
استان	۱۰۴۹۸۵۸	۱۴۲۱۹	۴۹۶۶	۹۲۵۳	۰/۸۸
شهرستان	۱۰۴۲۶۰	۱۵۱۴	۵۸۶	۹۲۸	۰/۸۹
چلیچه	۵۳۸۶	۷۸	۳۶	۴۲	۰/۷۸
شهرهمسان	۶۵۹۸	۹۷	۴۸	۴۹	۰/۷۴

رشد طبیعی جمعیت در ۴ منطقه مذکور مثبت و نشان دهنده رشد ضعیف جمعیت در این مناطق می باشد.

جدول شاخص تولد نوزاد با وزن زیر ۲۵۰۰ گرم (LBW) و زیر ۱۵۰۰ گرم (VLBW)

منطقه جغرافیایی	موالید	فراوانی متولدین با وزن زیر ۱۵۰۰	درصد متولدین با وزن زیر ۱۵۰۰	فراوانی متولدین با وزن زیر ۲۵۰۰	درصد متولدین با وزن زیر ۲۵۰۰
استان	۱۴۸۵۵	۲۰۸	۱/۴	۱۳۶۳	۹/۲
شهرستان	۱۵۱۴	۳۰	۲	۲۰۱	۱۳/۳
چلیچه	۷۸	۳	۳/۸۴	۱۰	۱۲/۸۲
شهر همسان	۹۷	۳	۳/۰۹	۱۲	۱۲/۳۷

✓ درصد متولدین با وزن زیر ۱۵۰۰ در چلیچه بیشترین و درصد متولدین با وزن زیر ۲۵۰۰ در شهرستان بیشتر از سایر مناطق می باشد. درصد متولدین با وزن زیر ۱۵۰۰ و ۲۵۰۰ در استان از سایر مناطق کمتر است.

جدول درصد سرباری

این شاخص چنین تعریف می شود: نسبت کودکان و اشخاص پیر در یک جامعه در مقایسه با همه افراد دیگر. یعنی **نسبت اشخاص غیر فعال اقتصادی به جمعیت فعال اقتصادی** و بدین معنی است که به ازای هر ۱۰۰ نفر جمعیت فعال اقتصادی چند نفر مصرف کننده وجود دارد.

منطقه جغرافیایی	جمعیت زیر ۱۵ سال	جمعیت ۱۵ تا ۶۵ سال	جمعیت بالای ۶۵ سال	درصد سرباری (میزان درصد نفر)
استان	۲۶۷۷۳۹	۷۰۷۲۳۳	۷۳۵۶۳	۴۸/۲۵
شهرستان	۲۸۵۱۱	۶۹۵۴۴	۶۲۰۵	۴۹/۹
چلیچه	۱۳۱۶	۳۵۵۶	۳۱۴	۴۵/۸۳
شهرهمسان	۱۶۴۵	۴۵۸۱	۳۷۲	۴۴/۰۲

✓ درصد سرباری در شهرستان فارسان بیشترین و در شهر گوجان کمترین می باشد.

دست‌رسی به خدمات بهداشتی

استاندارد تعداد کارکنان بخش بهداشتی به جمعیت

نوع کارکنان	پزشک	دندانپزشک	ماما	غیر پزشک	سلامت روان
تعداد استاندارد	یک به ۴۰۰۰	یک به ۱۵۰۰۰	یک به ۷۰۰۰	شهری یک به ۲۵۰۰	یک به کمتر از ۲۰۰۰۰ نفر

جدول تعداد کارکنان بخش بهداشتی به تفکیک منطقه

شهرستان فارس (۱۰۴۲۶۰)	شهر چلیچه (۵۱۸۶)	شهر همسان (۶۵۹۸)	تعداد ارائه دهندگان خدمات بهداشتی
۱۹ و (۲ تا در سطح شهر)	۲	۲	تعداد پزشک
۶	۱ (۳ روز در هفته)	۱ (۳ روز در هفته)	تعداد دندانپزشک
۱۳ و (۲ تا در سطح شهر)	۱	۱	تعداد ماما
۲۵ بهورز و ۲۲ مراقب سلامت	۳	۲ بهورز و ۱ مراقب سلامت	تعداد ارائه دهنده مراقبت های غیر پزشک
۵	۱ (۲ روز در هفته)	۱ (۲ روز در هفته)	تعداد ارائه دهنده سلامت روان

شاخص درصد مراقبت بیماران مبتلا به دیابت

شهر همسان	شهر چلیچه	شهرستان فارس	موارد
۱۹۷ (۶/۲۵٪)	۱۸۶ (۶/۸۷٪)	۳۰۵۰ (۵/۶۸٪)	بزرگسالان ۳۰+ مبتلا به دیابت
۱۸۶ (۹۵٪)	۱۱۴ (۶۱٪)	۲۸۰۰ (۹۲٪)	تعداد افراد مصرف کننده قرص
۱۱ (۵/۵٪)	۷۲ (۳۸٪)	۲۵۰ (۸٪)	تعداد افراد مصرف کننده انسولین
۱۹۷ (۱۰۰٪)	۱۶۴ (۸۸٪)	۲۷۴۵ (۹۰٪)	تعداد مراقبت پزشک
۱۹۷ (۱۰۰٪)	۱۶۹ (۹۱٪)	۳۰۵۰ (۱۰۰٪)	تعداد مراقبت مراقب / بهورز
۶۰ (۳۱٪)	۰	۱۰۰ (۳٪)	تعداد انجام HbA _{1c}
۱۹۷ (۱۰۰٪)	۱۷۰ (۹۱٪)	۲۸۰۰ (۹۲٪)	تعداد دیابت کنترل شده

▶ درصد مراقبت از بیماری دیابت در شهر چلیچه کمتر از سایر مناطق است.

جدول شاخص بیماری های پرفشاری خون و دیابت در جمعیت بالای ۳۰ سال

منطقه جغرافیایی	شیوع دیابت	شیوع پرفشاری خون
استان	۴/۴۷	۱۱/۷۳
شهرستان	۵/۶۸	۱۲/۸۵
چلیچه	۶/۸۷	۱۵/۷۵
شهر همسان	۶/۲۵	۱۵/۷۷

✓ شاخص شیوع دیابت در چلیچه بیشترین و در استان کمترین می باشد. شاخص شیوع پرفشاری خون در گوجان بیشترین و در استان کمترین می باشد.

تعداد و درصد مراقبت زوجین ناقل تالاسمی

شهر همسان	شهر چلیچه	شهرستان فارسان	موارد
۱ (۱۵ درصد هزار نفر)	۴ (۷۷ درصد هزار نفر)	۳۲ (۳۰ درصد هزار نفر)	تعداد و میزان زوجین ناقل تالاسمی در صدهزار نفر
۰	۰	۱۶ (۱۵ درصد هزار نفر)	تعداد و میزان فرزندان ماژور متولد شده در صد هزار نفر
۱ (۱۰۰٪)	۰	۳۲ (۱۰۰٪)	تعداد و درصد مراقبت ماهانه ژنتیک
۰	۰	۱۵ (۱۰۰٪) یک نفر فوت شده	تعداد و درصد بیماران ماژور که ماهانه خون می گیرند

تعداد فرزندان ماژور متولد شده و تعداد بیماران ماژور که ماهانه خون می گیرند
در گوجان و چلیچه صفر می باشد.

تعداد و درصد خطر سنجی انجام شده در جمعیت ۳۰ سال و بالاتر

موضوع	شهر چلیچه	شهر همسان
تعداد خطر سنجی انجام شده	۱۹۱۸ (۳۷٪)	۲۰۱۸ (۳۱٪)
تعداد افراد با خطر بالای ۳۰	۲ (۰٪/۱)	۴ (۰٪/۲)
تعداد افراد با خطر بین ۲۰-۳۰	۱۶ (۰٪/۸۳)	۱۷ (۰٪/۸۴)
تعداد افراد با خطر زیر ۲۰	۱۹۰۰ (۹۹٪)	۱۹۹۷ (۹۹٪)

✓ تعداد خطر سنجی انجام شده در شهر چلیچه بیشتر می باشد همچنین تعداد افراد با خطر بالای ۳۰ و بین ۲۰-۳۰ نیز در شهر همسان بیشتر می باشد.

میزان بروز بیماریهای واگیر به تفکیک منطقه

ردیف	نام بیماری	استان	شهرستان فارس	چلیچه	همسان	ملاحظات
۱	بروسلوز	۹/۷ (۱۰۲)	۹/۶ (۱۰)	•	۴۵ (۳)	در صد هزار نفر جمعیت
۲	هیداتیدوز	۰/۸ (۹)	•	•	•	در صد هزار نفر جمعیت
۳	شاربن	۱/۲ (۱۳)	•	•	•	در صد هزار نفر جمعیت
۴	کالا آزار	•	•	•	•	در صد هزار نفر جمعیت
۵	سالک	۶/۸ (۷۱)	۱۱/۵۳ (۱۲)	•	•	در صد هزار نفر جمعیت
۶	C.C.H. F	۰/۳ (۳)	•	•	•	در صد هزار نفر جمعیت
۷	مالاریا	۰/۱ (۱)	•	•	•	در صد هزار نفر جمعیت
۸	سل	۱/۸ (۱۹)	۰/۹۶ (۱)	•	۱۶/۶ (۱)	در صد هزار نفر جمعیت
۹	هیپاتیت B	۵/۴ (۵۷)	۴/۸ (۵)	•	•	در صد هزار نفر (بروز)
۱۰	هیپاتیت C	۴/۸ (۵۰)	۱۰/۵۵ (۱۱)	•	۱۵/۱۵ (۱)	در صد هزار نفر (بروز)
۱۱	حیوان گزیدگی	•	۳۷۴/۰۶ (۳۹۰)	•	۳۴۸/۵۹ (۲۳)	در صد هزار نفر جمعیت
۱۲	اسهال خونی	۰/۶ (۷)	•	•	•	در صد هزار نفر جمعیت
۱۳	پوششی واکسن ثلاث ۳	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	در صد نفر کودک زیر یکسال
۱۴	پوششی واکسن فلج ۳	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	در صد نفر کودک زیر یکسال
۱۵	پوششی واکسن سرخک	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	در صد نفر کودک یکساله
۱۶	پوششی واکسن هیپاتیت ۳	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	در صد نفر کودک زیر یکسال

میزان بروز تب مالت در گوجان بالاتر از استان ، چلیچه و شهرستان می باشد.

میزان بروز سالک در شهرستان بیشتر از سایر مناطق است.

میزان بروز سل در گوجان بیشتر از سایر مناطق می باشد.

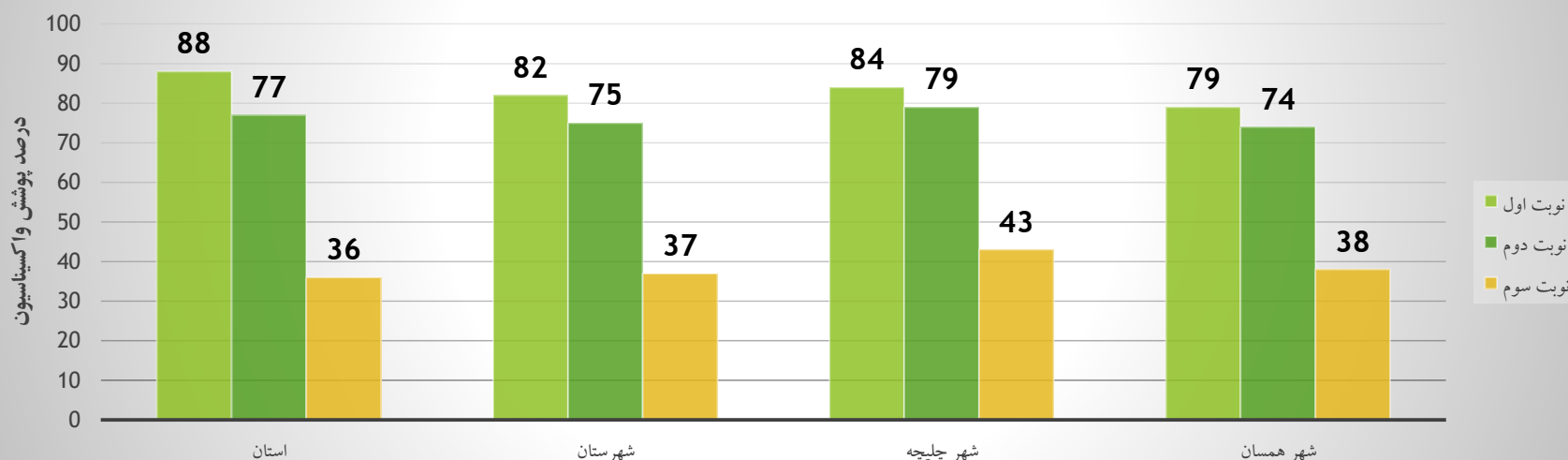
میزان بروز هیپاتیت C در گوجان بیشتر از سایر مناطق است و میزان بروز حیوان گزیدگی در شهرستان بیشتر از سایر مناطق می باشد.

جدول پوشش نوبت اول، دوم و سوم واکسیناسیون کووید-۱۹ به تفکیک منطقه جغرافیایی تا تاریخ ۱۴۰۰/۱۲/۱

منطقه جغرافیایی	جمعیت بالاتر از ۱۲ سال	تعداد واکسن تزریقی نوبت اول	درصد پوشش نوبت اول	تعداد واکسن تزریقی نوبت دوم	درصد پوشش نوبت دوم	تعداد واکسن تزریقی نوبت سوم	درصد پوشش نوبت سوم
استان	۷۲۹۴۱۸	۷۲۳۰۷۵	۸۸٪	۶۳۲۲۱۳	۷۷٪	۲۶۵۶۸۵	۳۶٪
فارسان	۷۲۹۹۸	۵۹۸۶۰	۸۲٪	۵۴۷۵۰	۷۵٪	۲۷۰۱۰	۳۷٪
چلیچه	۳۶۴۴	۳۰۷۷	۸۴٪	۲۸۹۱	۷۹٪	۱۵۶۸	۴۳٪
گوجان	۴۷۷۰	۳۳۲۲	۷۹٪	۳۰۷۶	۷۴٪	۱۵۹۹	۳۸٪

پوشش نوبت اول واکسن کووید-۱۹ در استان و پوشش نوبت دوم و سوم در چلیچه بیشتر از سایر مناطق می باشد. کمترین پوشش واکسن در نوبت های اول و دوم مربوط به گوجان و در نوبت سوم مربوط به استان می باشد.

درصد پوشش واکسیناسیون کووید-۱۹ به تفکیک مناطق جغرافیایی تا تاریخ ۱۴۰۰/۱۲/۰۱



تعداد موارد غربالگری سرطان

شهر همسان	شهر چلیچه	شهرستان فارس	انواع سرطانها
۱۶۸	۲۱۹	۲۵۷۴	تعداد غربالگری سرطان سرویکس
۱۶۸	۲۵۹	۳۱۶۳	تعداد غربالگری سرطان برست (معاینه)
۲۰	۱۹۰	۱۹۹۴	تعداد غربالگری سرطان روده بزرگ
♦	۴۰	۱۳	تعداد غربالگری ماموگرافی

روند تعداد موارد بروز سرطان در طی ۵ سال اخیر

منطقه جغرافیایی	سال	بروز	سال	بروز	سال	بروز	سال	بروز	سال	بروز
فارس	۹۶	۱۱۰	۹۷	۱۱۵	۹۸	۱۱۸	۹۹	۱۰۰	۱۴۰۰	۹۰
چلیچه	۹۶	۴	۹۷	۴	۹۸	۵	۹۹	۵	۱۴۰۰	۴
گوجان	۹۶	۲	۹۷	۳	۹۸	۴	۹۹	۲	۱۴۰۰	۳

خلاصه ای از نتایج هر بخش از پرسشنامه

قسمت ۱: شرح کیفیت زندگی:

طبق بررسی داده های پرسشنامه یکی از عوامل موثر در کیفیت زندگی مردم شهر، نبود فرصت های اقتصادی مناسب است.

قسمت ۲: پیشرفت جامعه

طبق بررسی حاصل از داده های پرسشنامه در آمد پایین و فقر و دسترسی به شغل از عوامل موثر در کندی پیشرفت جامعه ی چلیچه می باشد.

قسمت ۳: اطلاعات سلامت

طبق بررسی حاصل از داده های پرسشنامه اطلاعات مربوط به مدیریت فضای مجازی و آموزش مهارتهای زندگی (مانند کنترل خشم، راهکارهای افزایش تاب آوری و ...)، مهمترین نیازهای مربوط به اطلاعات سلامتی ساکنین هستند.

قسمت ۴: سلامت شخصی

طبق بررسی حاصل از داده های پرسشنامه اضافه وزن و چاقی، افسردگی یا اضطراب و پر فشاری خون از مشکلات موثر در سلامت ساکنان منطقه می باشد.

۴۵/۶ درصد مردم منطقه به فعالیت جسمانی و ورزش می پردازند، هم چنین حدود ۵۰ درصد مردم با دود دسته دوم سیگار مواجهه داشتند.

خلاصه ای از نتایج هر بخش از پرسشنامه

قسمت ۵: دسترسی به مراقبت یا بهداشت خانواده

شایعترین نیاز بهداشتی درمانی آنها، نیاز به خدمات پزشکی بود. هزینه بالای بیمه و پوشش کم بیمه نیز از دیگر عوامل موثر در دسترسی به مراقبت های بهداشت افراد بود.

قسمت ۶: آمادگی اورژانسی

نیاز به کیت اضطراری و عدم اعتماد به مسئولان از عوامل موثر در آمادگی اورژانسی ساکنان منطقه بود.

قسمت ۸: آگاهی و عملکرد در زمینه سرطان و سبک زندگی

عدم آگاهی از علائم سرطان و روش های غربالگری سرطانها نشان از ضعف آگاهی مردم منطقه در خصوص سرطان ها دارد.

قسمت ۹: نیاز سنجی

شایعترین مشکلات مردم چلیچه عبارتند از: آگاهی کم در مورد مسائل بهداشتی، بیکاری، وضع اقتصادی نامناسب، مصرف دخانیات (سیگار و قلیان)، گرانی مسکن و اجاره بها

➤ به طور کلی لیست مشکلات استخراج شده از تمام انواع بررسی های انجام شده به صورت زیر است:

➤ طبقه بندی مشکلات در حیطه های مختلف

دیابت، نداشتن بیمارستان، پایین بودن نرخ باروری کلی، آب آشامیدنی ناسالم، کووید ۱۹، پر فشاری خون، بیماری های قلبی عروقی، اضافه وزن و چاقی، کم تحرکی، بهداشت نامناسب دهان و دندان، بالابودن شاخص سزارین، مصرف ناکافی میوه و سبزیجات، پوسیدگی دندان، سوانح و حوادث، الگوی نامناسب تغذیه ای، مصرف خودسرانه دارو، افسردگی و مشکلات روانی، مواجهه با دود سیگار	حیطه‌ی بهداشت و سلامت
آسیب های ناشی از استفاده نامناسب از فضای مجازی و شبکه های اجتماعی در نوجوانان و جوانان، پایین بودن مهارت ارتباطی و حل مساله در نوجوانان، نیاز به کیت اضطراری، آگاهی کم مردم در مورد مسائل بهداشتی، اعتیاد	حیطه‌ی آموزشی و فرهنگی
بیکاری، مشکلات اقتصادی، گرانی مسکن و اجاره بها	حیطه‌ی اقتصاد و اشتغال
نگهداری دام در محیط شهری، بوی نامساعد فاضلاب، سگ های ولگرد، دفع غیربهداشتی فاضلاب خانگی، دفع غیربهداشتی پسماند (زباله)، دفع غیربهداشتی کود حیوانی، هزینه بالای خدمات دندانپزشکی، پوشش بیمه کم، هزینه بالای بیمه، عدم اعتماد به مسئولان	حیطه‌ی اجتماعی و حقوق شهروندی
بلایای طبیعی، کم بودن ایمنی منازل، نزاع و درگیری (به خصوص در زمینه کشاورزی) بافت قدیمی شبکه لوله کشی آب آشامیدنی، کمبود امکانات تفریحی و ورزشی، کمبود وسیله نقلیه عمومی، کافی نبودن سرویس بهداشتی در سطح شهر	حیطه‌ی امنیتی حیطه‌ی خدمات شهری

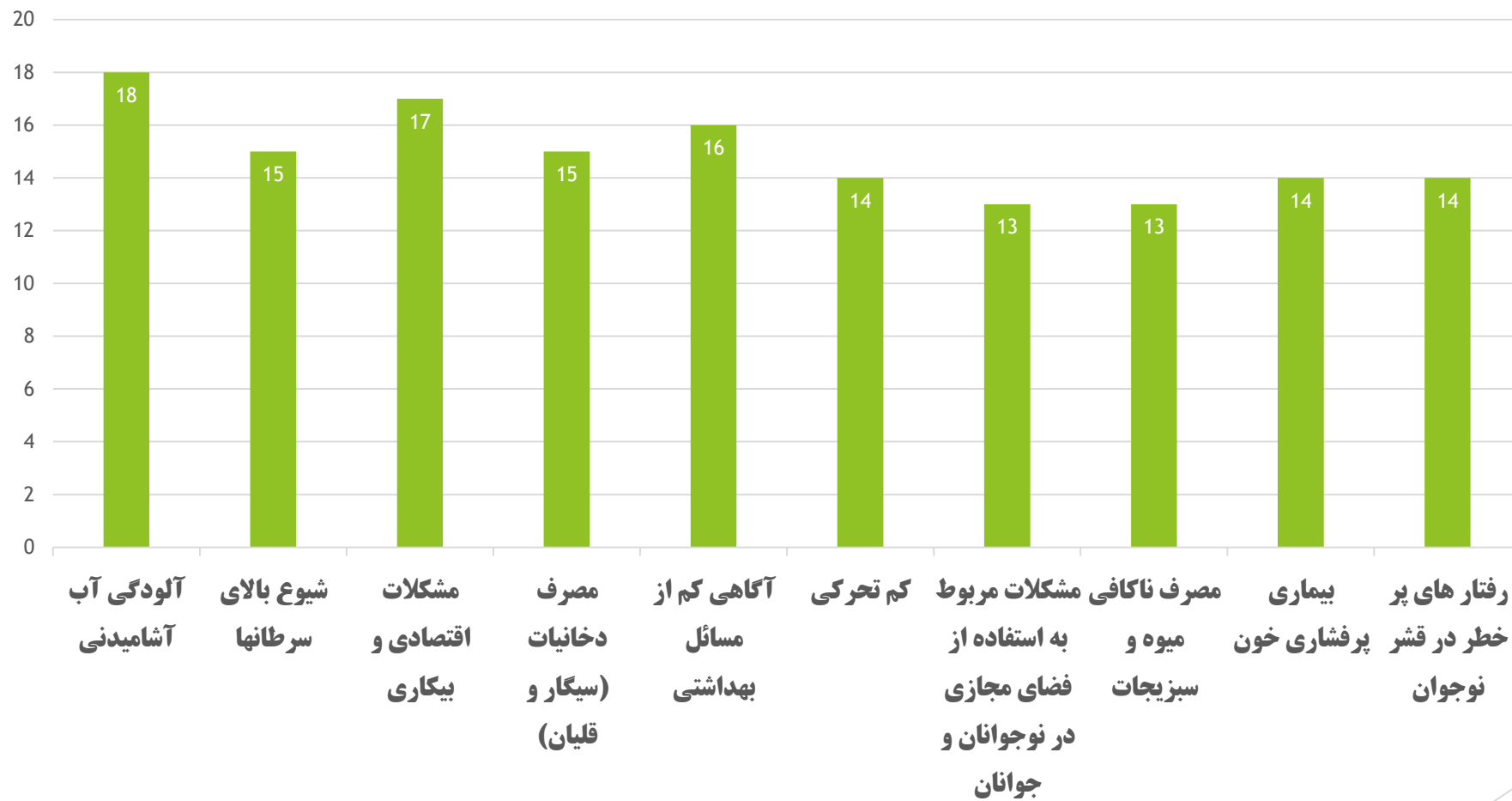
تعیین ده مشکل اصلی منطقه

- ▶ پس از این مرحله، تیم ارزیابی سلامت با تشکیل جلسات متعددی با گروه مشاور و بر اساس اظهار نظرهای مسئولین و مردم، ۱۰ مشکل عمده را به عنوان مشکلات اصلی شهر چلیچه انتخاب و وارد کاربرد اهمیت مشکل نمودند.
- ▶ مشکلات انتخاب شده شامل، آلودگی آب آشامیدنی، شیوع بالای سرطانها، مشکلات اقتصادی و بیکاری، مصرف دخانیات (سیگار و قلیان)، آگاهی کم از مسائل بهداشتی، کم تحرکی، مشکلات مربوط به استفاده از فضای مجازی در نوجوانان و جوانان، مصرف ناکافی میوه و سبزیجات، بیماری پرفشاری خون، رفتارهای پر خطر در قشر نوجوان بودند.

کاربرگ اولویت بندی مشکلات

نام مشکل	بزرگی مشکل	پیامدهای مشکل	سهولت رفع مشکل	فوریت رفع مشکل	امتیاز
آلودگی آب آشامیدنی	۵	۵	۳	۵	۱۸
شیوع بالای سرطانها	۴	۳	۴	۴	۱۵
مشکلات اقتصادی و بیکاری	۵	۴	۳	۵	۱۷
مصرف دخانیات (سیگار و قلیان)	۳	۵	۲	۵	۱۵
آگاهی کم از مسائل بهداشتی	۴	۳	۴	۵	۱۶
کم تحرکی	۳	۳	۴	۴	۱۴
مشکلات مربوط به استفاده از فضای مجازی در نوجوانان و جوانان	۳	۳	۴	۳	۱۳
مصرف ناکافی میوه و سبزیجات	۳	۳	۳	۴	۱۳
بیماری پرفشاری خون	۵	۳	۲	۴	۱۴
رفتارهای پرخطر در قشر نوجوان	۵	۳	۲	۴	۱۴

نمودار امتیاز کسب شده برای هر مشکل



بنابراین با توجه به امتیازات حاصل شده از جدول سه مشکل اصلی و اولویت دار شهر چلیچه عبارتند از:

- ▶ آلودگی آب آشامیدنی
- ▶ مشکلات اقتصادی و بیکاری
- ▶ آگاهی کم از مسائل بهداشتی



تعیین اولویت های جامعه

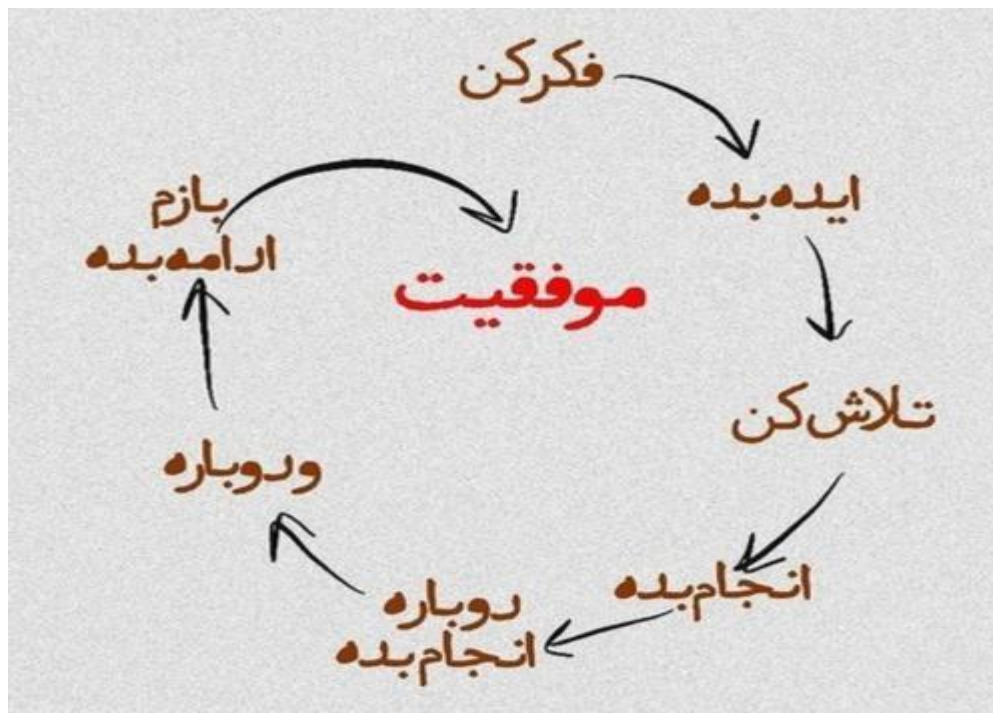
- ▶ با بررسی شاخص ها و تحلیل مصاحبه ها و داده های پرسشنامه، متوجه شدیم که اولویت های شهر چلیچه شامل موارد زیر است:
- ▶ **آلودگی آب آشامیدنی:** قدیمی بودن و فرسودگی شبکه آبرسانی چلیچه
- ▶ **مشکل اقتصادی و بیکاری:** مشکل دیگریست که بخش زیادی از مردم شهر چلیچه با آن دست و پنجه نرم می کنند. توسعه کشاورزی و بخش گردشگری این منطقه می تواند نرخ بیکاری در این شهر کاهش دهد و وضعیت اشتغالزایی و اقتصادی منطقه را متحول کند.
- ▶ **آگاهی کم از مسائل بهداشتی:** عدم آگاهی از نشانه های بیماری های واگیر و غیر واگیر به خصوص سرطانها و راه های تشخیص زودرس آن

محدودیت ها و مشکلات

- ▶ از محدودیت های این ارزیابی میتوان به عدم اعتماد مردم و مسئولین به دانشجویان برای حل مشکلات جامعه اشاره کرد؛ هم چنین برخی از ساکنان منطقه به علت طولانی بودن پرسشنامه از تکمیل آن منصرف می شدند. مشکلات ناشی از بیماری کرونا مانند لزوم رعایت شیوه نامه های بهداشتی برای مراجعه به درب منزل افراد نیز از محدودیت های دیگر این ارزیابی بود.
- ▶ هم چنین برخی از ادارات همانند کلانتری فارسان و جوتقان اورژانس آتش نشانی و اداره آب و فاضلاب فارسان از انجام مصاحبه به دلیل محرمانه بودن اطلاعات خودداری کردند.

- ▶ چه تلاش ما مورد پسند زندگی باشد و چه نباشد،
- ▶ اجازه بدهید وقتی به هدف بزرگ نزدیک شدیم،
- ▶ بتوانیم بگوییم آن چه از دستان بر می آمد را انجام دادیم.

▶ لویی پاستور





با تشکر از توجه شما