

**دستورالعمل ورود داده ها به نرم افزار نظام مدیریت سلامت  
کودکان در پورتال دفتر سلامت خانواده، جمعیت و مدارس  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
(اداره سلامت کودکان)**

۱. این نرم افزار برای جمع آوری اطلاعات مورد نیاز سلامت کودکان طراحی شده است.
۲. برای استفاده از این نرم افزار ابتدا اینترنت اکسپلورر را باز نمایید و جهت ورود به سایت با تایپ آدرس <http://www.health.gov.ir/SitePages/Home.aspx> در Tab مورد نظر، با نام کاربری و پسوردی که وارد پورتال می شوید به سایت زیر دسترسی پیدا می کنید.
۳. با انتخاب دفتر سلامت خانواده، جمعیت و مدارس و سپس انتخاب اداره سلامت کودکان و پس از آن Tab نظام مدیریت سلامت کودکان به صفحه مورد نظر وارد می شوید.

<http://www.health.gov.ir/SitePages/Home.aspx>



۴. برای برای ورود به هر یک از باکس های گزارش دهی، برنامه ریزی، سازماندهی، نظارت و پایش روی باکس مربوطه کلیک کنید. توضیحات هر یک از باکس ها در صفحه بعد آمده است.

# گزارش دهی

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/SitePages/Home.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/SitePages/Home.aspx)



برای ورود داده های جمع آوری شده از فرم های جمع بندی اطلاعات کودک سالم، فرم جمع بندی اطلاعات مانا کمتر از ۲ ماه، فرم جمع بندی مانا ۲ ماه تا ۵ سال، فرم تعداد کودکان شیر مصنوعی خوار و فرم جمع بندی اطلاعات سوانح و حوادث روی باکس گزارش دهی کلیک نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/SitePages/ghozarehdehi.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/SitePages/ghozarehdehi.aspx)



پس از ورود به هر یک از فرم های مربوطه گزینه "افزودن مورد جدید" را برای ورود داده ها انتخاب نمایید. در زمان ثبت داده ها اگر پیغام

"خطا، ثبت داده ها با خطا مواجه شده اید" را مشاهده نمودید، یک فیلد اشتباه وارد شده است. حتما در خصوص رفع مشکل اقدام نمایید.

(۱) با کلیک روی "فرم جمع بندی اطلاعات کودک سالم" افزودن مورد جدید، فرم جمع بندی اطلاعات کودک سالم را وارد

نمایید و در انتها روی باکس ثبت داده ها کلیک نمایید.

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
فرم جمع بندی اطلاعات کودک سالم

مشخصات جغرافیایی و فردی

استان	کد استان	دانشگاه
کد دانشگاه	شهرستان	کد شهرستان
سال	دوره جمع آوری اطلاعات	مکان

اطلاعات کودک سالم

تعداد کل فرم های ثبت مورد بررسی			
زردی	زردی شدید		
	زردی خفیف		
	زردی طولانی مدت		
وزن	کم وزنی شدید		
	اختلال رشد دارد		
قد	کوتاه قدی شدید		
	رشد قدی نامطلوب		
دورسر	دورسر غیر طبیعی		
	دورسر نامطلوب		
تغذیه	مشکل تغذیه ای		
بینایی	مشکل بینایی		
تکمیل	مشکل تکاملی شدید	بوکلت کودک سالم	
	مشکل تکاملی نامعلوم		
	تعداد فرم ASQ تکمیل شده ۱۲ ماهه	پرسشنامه ASQ	
	تعداد فرم ASQ تکمیل شده ۱۲ ماهه نیازمند ارجاع		
	تعداد فرم ASQ تکمیل شده - سایر سنین		
	تعداد فرم ASQ تکمیل شده نیازمند ارجاع - سایر سنین		
	کودکان ۱۲ ماهه نیازمند ارجاع در حیطه برقراری ارتباط		
	کودکان ۱۲ ماهه نیازمند ارجاع در حیطه حرکات درشت		
	کودکان ۱۲ ماهه نیازمند ارجاع در حیطه حرکات ظریف		
	کودکان ۱۲ ماهه نیازمند ارجاع در حیطه حل مسئله		
	کودکان ۱۲ ماهه نیازمند ارجاع در حیطه شخصی و اجتماعی		
	کودکان ۱۲ ماهه نیازمند ارجاع در بخش سوالات کلی		
	مشکل دندانهای شدید/مشکل دندانهای دارد	دندان	
عدم مصرف یا مصرف ناقص مکمل ها	مکمل		
عدم انجام آزمایش هیپوتیروئیدی	آزمایش		

ثبت داد ها

توجه به نکات زیر در تکمیل فرم جمع بندی کودک سالم ضروری است :

- آیتم احتمال عفونت شدید و مشکل جدی احتمالی در فرم بارگزاری شده در پورتال حذف شده است .
- در آیتم آزمایش فقط اطلاعات مربوط به آزمایش غربالگری تیروئید وارد شود و نیازی به ثبت سایر آزمایشات (آزمایش ادرار، کم خونی و...) نیست.

۲) با کلیک روی "فرم جمع بندی اطلاعات ماناکمتر از ۲ ماه" و انتخاب افزودن مورد جدید، فرم جمع بندی اطلاعات مربوطه را وارد نمایید و در انتها روی باکس ثبت داده ها کلیک نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/Lists/24/AllItems.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/Lists/24/AllItems.aspx)

## وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

### فرم جمع بندی اطلاعات مانا کمتر از ۲ ماه

#### مشخصات جغرافیایی و فردی

استان	دانشگاه	شهرستان
اصفهان	*	*
کد استان	کد دانشگاه	کد شهرستان
*	*	*
سال	دوره جمع آوری اطلاعات	مکان
انتخاب...	انتخاب...	انتخاب...

#### اطلاعات مانا کمتر از ۲ ماه

تعداد کل فرم های ثبت مورد بررسی		
*	نشانه خطر	احتمال عفونت باکتریال شدید
*	عفونت های موضعی	عفونت شدید ناف
*	اسهال	کم آبی شدید
		کم آبی نسبی
		کم آبی ندارد
		اسهال پایدار شدید
		اسهال خونی
*	کنترل رشد	کم وزنی شدید
		وزن گیری ناکافی
*	کنترل تغذیه	مشکل شیر خوردن دارد

#### ثبت داده ها

توجه به نکات زیر در تکمیل فرم مانا کمتر از ۲ ماه ضروری است :

- آیتم کنترل زردی(زردی شدید، زردی خفیف، زردی طولانی مدت) از فرم حذف شده است.
- در آیتم عفونت های موضعی زیر مجموعه های چشم، پستان و پوست حذف شده است .
- در آیتم عفونت های موضعی زیر مجموعه ناف، خونریزی ناف و عفونت خفیف ناف حذف شده است و فقط عفونت شدید ناف تکمیل می شود.
- در آیتم کنترل رشد قسمت رشد نامعلوم یا وزن گیری ناکافی به وزن گیری ناکافی تغییر داده شده است.
- در آیتم کنترل تغذیه، مشکل شیر خوردن ندارد حذف شده است.

۳) با کلیک روی "فرم جمع بندی اطلاعات مانا ۲ ماه تا ۵ سال" و انتخاب مورد جدید، فرم جمع بندی اطلاعات مربوطه را وارد نمایید و در انتها روی باکس ثبت داده ها کلیک نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/Lists/2%20%20%205/AllItems.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/Lists/2%20%20%205/AllItems.aspx)

### وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

### فرم جمع بندی اطلاعات مانا ۲ ماه تا ۵ سال

#### مشخصات جغرافیایی و فردی

استان	دانشگاه	شهرستان
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
کد استان	کد دانشگاه	کد شهرستان
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
سال	دوره جمع آوری اطلاعات	مکان
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### اطلاعات جمع بندی مانا ۲ ماه تا ۵ سال

تعداد کل فرم های ثبت مورد بررسی	
<input type="text"/>	پنومونی شدید
<input type="text"/>	پنومونی
<input type="text"/>	پنومونی ندارد
<input type="text"/>	کم آبی شدید
	کم آبی نسبی
	کم آبی ندارد
	اسهال پایدار شدید
<input type="text"/>	اسهال پایدار
<input type="text"/>	اسهال خونی
<input type="text"/>	عفونت مزمن گوش
	عفونت حاد گوش
	عفونت گوش ندارد
<input type="text"/>	گلودرد استرپتوکوکی
	گلودرد استرپتوکوکی ندارد
<input type="text"/>	بیماری خیلی شدید تب دار / بیماری تب دار خفیف
	تب طولانی مدت
<input type="text"/>	کم وزنی شدید یا سوء تغذیه شدید
	اختلال رشد دارد
<input type="text"/>	مشکل تغذیه ای دارد
	مشکل ، تغذیه ای، ندارد

ثبت داد ها

توجه به نکات زیر در تکمیل فرم مانا ۲ ماه تا ۵ سال ضروری است:

- آیتم دارای نشانه های خطر حذف شده است.
- در آیتم مربوط به تب، تعداد موارد بیماری خیلی شدید تب دار، بیماری تب دار و بیماری تب دار خفیف با هم جمع شده و در ردیف مربوطه در پورتال وارد شود. تب طولانی مدت در ردیف مربوطه به صورت جداگانه وارد شود.
- در آیتم کنترل رشد، زیر مجموعه های اختلال رشد ندارد و رشد نامعلوم حذف شده است.

۴) با کلیک بر روی "فرم گزارش تعداد کودکان شیر مصنوعی خوار" و انتخاب افزودن مورد جدید، فرم جمع بندی اطلاعات مربوطه را وارد نمایید و در انتها روی باکس ثبت داده ها کلیک کنید.

در صورت انتخاب نوع تخصیص "پارانه ای" فرم را به صورت زیر مشاهده می نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/Lists/List11/AllItems.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/Lists/List11/AllItems.aspx)

مشخصات جغرافیایی و فردی			
استان	کد استان	استان	*
دانشگاه	کد دانشگاه	دانشگاه	*
شهرستان	کد شهرستان	شهرستان	نمی تواند خالی باشد
سال	دوره جمع آوری اطلاعات	انتخاب...	انتخاب...
مکان	نوع دریافت شیر مصنوعی	انتخاب...	انتخاب...
تعداد کل فرم های ثبت مورد بررسی			
تعداد کل کودکان زیر یکسال تحت پوشش دارای پرونده		*	
نوع تخصیص		پارانه ای	
پارانه ای			
۱۳۹۶ تا ۱۳۹۷ ماه	زیر ۶ ماه	علت دریافت شیر مصنوعی	
*	*	مطلوب نبودن نمودار رشد	
*	*	چندقلویی	
*	*	بیماریهای صعب العلاج مادر	
*	*	داروها و رادیو اکتیو	
*	*	جدایی والدین	
*	*	فوت مادر	
*	*	فرزندخواندگی	
*	*	سایر	
*		علت سایر ذکر شود (حداکثر ۵ علت را ذکر نمایید)	
0	0	جمع - جمع علل	
0		جمع کل - جمع ۲ گروه سنی	

ثبت دادها

در صورت انتخاب نوع تخصیص " غیر یارانه ای" باکس زیر را مشاهده می نماید.

انجام		کلیب بورد	
نوع تخصیص		غیر یارانه ای	
<b>غیر یارانه ای</b>			
مجموع	سن ۶ تا ۱۲ ماه	سن زیر ۶ ماه	
0	*	*	
*	پزشک(عمومی و یا متخصص) (تعداد)	مصرف شیر مصنوعی ( غیر یارانه ای) به توصیه چه کسی بوده است؟	
*	خودسرانه (تعداد)		
*	اطرافیان (تعداد)		
*	علت مصرف شیر مصنوعی چه بوده است؟ (حداقل ۵ علت را ذکر نمایید)		
<b>ثبت داد ها</b>			

توجه به نکات زیر در تکمیل فرم گزارش تعداد کودکان شیر مصنوعی خوار ضروری است .

- در قسمت نوع دریافت شیر مصنوعی در صورت انتخاب گزینه "کل" نوع تخصیص غیر یارانه ای فعال می شود (در این نوع تخصیص نیازی به ورود اطلاعات کامل و کمکی نمی باشد).
- در قسمت نوع دریافت شیر مصنوعی در صورت انتخاب گزینه کامل و سپس کمکی نوع تخصیص یارانه ای فعال می شود و به تفکیک اطلاعات مورد نظر تکمیل خواهد شد( در این نوع تخصیص نیازی به تکمیل اطلاعات کل نیست).



۵) با کلیک روی " فرم جمع بندی اطلاعات حوادث و سوانح " و انتخاب افزودن مورد جدید، اطلاعات مربوطه را وارد نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/Lists/List12/AllItems.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/Lists/List12/AllItems.aspx)

## وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

### فرم جمع بندی اطلاعات حوادث و سوانح

#### مشخصات جغرافیایی و فردی

<input type="text"/> *	کد استان	<input type="text"/> *	استان
<input type="text"/> *	کد دانشگاه	<input type="text"/> *	دانشگاه
<input type="text"/> *	کد شهرستان	<input type="text"/> *	شهرستان
<input type="text"/> * انتخاب...	دوره جمع آوری اطلاعات	<input type="text"/> * انتخاب...	سال
<input type="text"/> *		<input type="text"/> * انتخاب...	مکان

تعداد کل فرم های ثبت مورد بررسی

<input type="text"/> *	تعداد	طبقه بندی
------------------------	-------	-----------

<input type="text"/> *	صدمه حادثه ای	مصدومیت
<input type="text"/> *	احتمال صدمه ای غیر حادثه ای	
<input type="text"/> *	سوختگی	
<input type="text"/> *	مسمومیت با مواد نفتی	مسمومیت ها
<input type="text"/> *	مسمومیت با مواد سوزاننده	
<input type="text"/> *	مسمومیت با مواد حشره کش و سموم گیاهی	
<input type="text"/> *	مسمومیت دارویی با مواد مخدر	
<input type="text"/> *	مار گزیدگی	گزش و گزیدگی
<input type="text"/> *	گزش حشرات (عقرب ، رطیل، ...)	
<input type="text"/> *	گاز گرفتگی	

#### ثبت داد ها

توجه به نکات زیر در تکمیل فرم جمع بندی سوانح و حوادث ضروری است:

- در آیتم مصدومیت، موارد صدمه شدید، متوسط و خفیف در صدمه حادثه ای وارد شود و صدمات غیر حادثه ای (کودک آزاری و...) در احتمال صدمه غیر حادثه ای وارد شود.
- در آیتم سوختگی، مجموع موارد سوختگی شدید، متوسط و خفیف وارد شود.
- در آیتم مربوط به مسمومیت مواد نفتی و مسمومیت با مواد سوزاننده مجموع موارد مسمومیت شدید و حاد، حاد و خفیف وارد شود.
- در آیتم مسمومیت با مواد حشره کش و سموم گیاهی مجموع موارد مسمومیت شدید و حاد، حاد ، حاد بدون علامت وارد می شود.
- در آیتم مسمومیت دارویی با مواد مخدر مجموع موارد شدید، متوسط و خفیف وارد شود.
- در آیتم مارگزیدگی مجموع موارد با مسمومیت و بدون مسمومیت وارد می شود.
- در آیتم گزش حشرات مجموع موارد شدید و غیر شدید وارد می شود.
- در آیتم گاز گرفتگی مجموع موارد مضمون به هاری و محتمل به هاری وارد می شود.

## برنامه ریزی

در این قسمت، فرم برنامه عملیاتی کودک سالم، برنامه عملیاتی مانا، برنامه عملیاتی شیر مادر و برنامه عملیاتی مرگ کودک ۱-۵۹ ماهه قرار دارد. برای ورود اطلاعات ابتدا گزینه برنامه ریزی را از صفحه نظام مدیریت سلامت کودکان انتخاب نموده سپس گزینه "افزودن مورد جدید" را انتخاب نمایید مطابق شکل زیر صفحه عملکرد فعالیت های برنامه عملیاتی باز خواهد شد. برای ورود اطلاعات برنامه عملیاتی معاونت بهداشتی گزینه معاونت بهداشت و برای تکمیل برنامه عملیاتی شهرستان ها گزینه مرکز بهداشت شهرستان را انتخاب و اطلاعات مورد نظر را به تفکیک هر برنامه وارد نموده و گزینه ثبت را انتخاب نمایید. در فرم مورد نظر محلی برای الصاق برنامه عملیاتی در نظر گرفته شده است. برنامه عملیاتی را در فرمت زیپ در محل مورد نظر پیوست نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/Lists/List14/AllItems.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/Lists/List14/AllItems.aspx)

### عملکرد فعالیت های برنامه عملیاتی

مشخصات جغرافیایی

انتخاب... *	محل تکمیل فرم ←				
انتخاب... انتخاب... معاونت بهداشت دانشگاه مرکز بهداشت شهرستان	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">کد استان</td> <td style="width: 50%; padding: 5px;">استان</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">۰۸</td> <td style="padding: 5px;">تهران</td> </tr> </table>	کد استان	استان	۰۸	تهران
کد استان	استان				
۰۸	تهران				

برای پیوست نمودن یک فایل، اینجا را کلیک کنید	الصاق برنامه عملیاتی	انتخاب... *	نام برنامه ←
--	----------------------	-------------	--------------

ردیف	فعالیت	کودک سالم مانا شیرمادر مرگ کودکان	وضعیت اجرای برنامه	توضیح (در صورت عدم اجر در زمان مقرر)
۱	*		انتخاب... *	
۲			انتخاب... *	*
۱۸			انتخاب...	
۱۹			انتخاب...	
۲۰			انتخاب...	

ثبت داده ها

## سازماندهی

در این قسمت فرم های بخش سازماندهی با عنوان های فرم اطلاعات جغرافیایی و عمومی، اطلاعات امکانات و تجهیزات و اطلاعات ارقام قرار دارد. پس از ورود به هر یک از فرم های مربوطه گزینه "افزودن مورد جدید" را انتخاب نموده تا داده های مرتبط با هر فرم را وارد نمایید. در زمان ثبت داده ها اگر با پیغام "خطا، ثبت داده ها با خطا مواجه شده اید" را مشاهده نمودید، یک فیلد اشتباه وارد شده است. حتما در خصوص رفع مشکل اقدام نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/SitePages/sazmandehi.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/SitePages/sazmandehi.aspx)

The screenshot shows the top navigation bar of the website. It includes a search bar, a language selector (فارسی), and a breadcrumb trail: "سازماندهی > نظام مدیریت سلامت کودکان". Below this is a secondary navigation bar with links for "اداره سلامت کودکان", "نظام مدیریت سلامت کودکان", "نظام مراقبت مرگ کودکان", "ترویج تغذیه با شیر مادر", "Early Childhood Development", "مراقبت‌های ادغام یافته کودک سالم", and "مراقبت‌های ادغام یافته ناخوشی‌های اطفال". A main menu on the right lists "اخیرا ویرایش شده", "Home", "barnamerizi", "ghozarshdehi", and "nezarathvpayesh". A central box contains three menu items: "اطلاعات جغرافیایی و عمومی", "اطلاعات امکانات و تجهیزات", and "اطلاعات ارقام".

۱) با کلیک بر روی "فرم اطلاعات جغرافیایی" افزودن مورد جدید، فرم اطلاعات جغرافیایی مانند شکل زیر باز خواهد شد. در قسمت محل ورود اطلاعات با انتخاب معاونت بهداشتی یا شهرستان به ترتیب اطلاعات مورد نظر را به شرح زیر تکمیل نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/Lists/List1/AllItems.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/Lists/List1/AllItems.aspx)

The screenshot shows the "فرم تکمیل اطلاعات مرتبط با سازماندهی - اطلاعات جغرافیایی و عمومی" form. The title is "اطلاعات جغرافیایی". It features a dropdown menu for "انتخاب..." and a table for "محل ورود اطلاعات". The table has columns for "استان", "کد استان", "دانشگاه", and "شهرستان". The "معاونت بهداشتی" dropdown is highlighted with a red circle, and a red arrow points to it from the right.

الف) با انتخاب گزینه معاونت بهداشتی فرم زیر را تکمیل نموده و در پایان گزینه ثبت را انتخاب نمایید.

The screenshot shows the "محل ورود اطلاعات" form. It includes a dropdown for "انتخاب..." and a table for "اطلاعات عمومی دانشگاه ها در ابتدای سال". The table has columns for "استان", "کد استان", "دانشگاه", "کد دانشگاه", "منطقه", and "سال". The "معاونت بهداشتی" dropdown is highlighted with a red circle, and a red arrow points to it from the right. Below the table is a section for "تغذیه در دانشگاه" with a table for "درصد تغذیه انحصاری", "درصد تداوم شیر مادر تا یک سالگی", "درصد تداوم شیر مادر تا دو سالگی", and "درصد سن شروع تغذیه کمکی از پایان ۶ ماهگی". At the bottom, there is a red button labeled "ثبت اطلاعات".

ب) با انتخاب گزینه شهرستان فرم زیر را تکمیل نموده و در پایان گزینه ثبت را انتخاب نمایید.

اطلاعات جغرافیایی					
محل ورود اطلاعات					شهرستان
استان	کد استان	دانشگاه	کد دانشگاه	منطقه	سال
*	*	*	*	*	*
انتخاب...	انتخاب...	انتخاب...	انتخاب...	انتخاب...	انتخاب...
اطلاعات عمومی شهرستان ها ابتدای سال					
نام شهرستان			کد شهرستان		
*			*		
جمعیت در منطقه					
جمعیت کل	تعداد متولدین	تعداد زیر یک سال (۰-۱۲ ماهه)	تعداد زیر ۲ سال		
*	*	*	*		
تعداد مراکز و پایگاه در منطقه					
تعداد زیر ۵ سال	تعداد زیر ۶ سال	تعداد کودکان زیر ۶ سال تحت پوشش (دفتر ممتد کودکان)			
*	*	*			
تعداد بیمارستان دوستدار کودک	تعداد زایشگاه و بیمارستان واجد شرایط	تعداد مراکز شهری	تعداد مراکز شهری روستایی	تعداد مراکز روستایی	تعداد خانه بهداشت
*	*	*	*	*	*
تعداد پایگاه					
*					

**ثبت اطلاعات**

توجه به نکات زیر در تکمیل فرم ضروری است:

- دانشگاههایی که به تعداد مرگ بر اساس محل سکونت (در حوزه تحت پوشش) دسترسی ندارند مرگ های ثبت شده در بیمارستانهای تحت پوشش (مرگ داخل بیمارستانی) و مرگ های ثبت شده خارج بیمارستانی را در محل مورد نظر وارد نمایند:
- (مرگ داخل بیمارستانی در بیمارستانهای تحت پوشش+مرگ خارج بیمارستانی)
- ثبت اطلاعات مربوط به تغذیه در دانشگاه بر اساس اطلاعات طرح DHS سال ۸۹ انجام شود.
- ثبت اطلاعات متولدین، بر اساس اطلاعات اداره ثبت احوال شهرستانها انجام شود. در مراکز بهداشت شهرهای بزرگ (به عنوان مثال مرکز بهداشت شمال غرب تهران و...) که امکان دسترسی به اطلاعات ثبت احوال وجود ندارد اطلاعات مربوط به متولدین بیمارستانهای حوزه تحت پوشش آن مرکز بهداشت در این قسمت ثبت شود.
- جمعیت کل، تعداد زیر یک سال، تعداد زیر ۲ سال، تعداد زیر ۵ سال و تعداد زیر ۶ سال بر اساس فرم اطلاعات آماری گسترش شبکه تکمیل شود.
- برای ثبت اطلاعات تعداد کودکان زیر ۶ سال تحت پوشش، تعداد کودکان زیر ۶ سال ثبت شده در دفتر ممتد مراقبت کودکان لحاظ شود.
- اطلاعات مربوط به شهرستانها به تفکیک منطقه شامل: شهر زیر ۲۰ هزار، شهر ۲۰ تا ۵۰ هزار، شهر بالای ۵۰ هزار، روستایی، حاشیه و عشایر تکمیل می شود.

۲) با کلیک روی " فرم اطلاعات امکانات و تجهیزات " افزودن مورد جدید، اطلاعات مربوطه را وارد نمایید. و در انتها روی باکس ثبت داده ها کلیک نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/Lists/List3/AllItems.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/Lists/List3/AllItems.aspx)

### اطلاعات جغرافیایی

استان	کد استان	دانشگاه	کد دانشگاه	شهرستان
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
کد شهرستان	سال	دوره	نوع محل	تعداد محل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### اطلاعات امکانات و تجهیزات برنامه در شهرستان

ردیف	نام امکانات و تجهیزات	اسقاطی	موجود	بر آورد مورد نیاز	دریافتی
۱	ترازوی اطفال	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۲	ترازوی بزرگسال	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۳	وزنه شاهد ۵۰۰ گرمی	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۴	وزنه شاهد ۲ کیلویی	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۵	وزنه شاهد ۵ کیلویی	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۶	قدسنج اطفال خوابیده	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۷	قدسنج اطفال ایستاده	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۸	متر پلاستیکی غیر قابل ارتجاع	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۹	ترمومتر جیبوهای	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۱۰	چارت بینایی	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۱۱	تایمر با ثانیه شمار	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۱۲	سینی او آر اس	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۱۳	پارچ مدرج حداقل یک لیتری	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۱۴	قاشق غذاخوری و مرباخوری	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۱۵	فنجان	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۱۶	چراغ قوه قلمی	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۱۷	ست پانسمان (قیچی، پنس، رسیور)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۱۸	کاف (بازوبند) فشارسنج اطفال	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۱۹	کپسول اکسیژن	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۲۰	کاتول بینی	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۲۱	آمپویگ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۲۲	لارنگوسکوپ با تیغه‌های اطفال و نوزاد	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۲۳	گوشی معاینه اطفال	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
۲۴	اتوسکوپ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ثبت داده ها

توجه به نکات زیر در تکمیل فرم ضروری می باشد:

- تجهیزات احیاء کودکان برای خانه بهداشت غیر فعال شده است.
- برخی تجهیزات به لیست تجهیزات قبلی اضافه شده است که برنامه ریزی جهت تامین ضروری است.(ست پانسمان، قاشق غذاخوری و مربا خوری و).
- منظور از فنجان ، لیوانی با گنجایش ۲۵۰ سی سی می باشد.

۳) با کلیک بر روی " فرم اطلاعات اقلام " افزودن مورد جدید، اطلاعات مربوطه را وارد نمایید و در انتها روی باکس ثبت داده ها کلیک نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/Lists/2/AllItems.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/Lists/2/AllItems.aspx)

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی							
فرم تکمیل اطلاعات مرتبط با سازماندهی-اطلاعات اقلام							
اطلاعات جغرافیایی							
استان	کد استان	دانشگاه	کد دانشگاه	شهرستان	کد شهرستان	سال	
انتخاب...*	انتخاب...*	انتخاب...*	انتخاب...*	انتخاب...*	انتخاب...*	انتخاب...*	
اطلاعات اقلام (دارو - شیر مصنوعی - مکمل ها) دارویی در شهرستان							
مکان			سه ماهه				
انتخاب...*	انتخاب...*	انتخاب...*	انتخاب...*				
ردیف	قلم دارویی	مصرفی	موجودی انبار	موجودی مراکز	موجودی کل	برآورد	دریافتی
۱	سولفاستامید ۱۰٪	*	*	*	۰	۰	*
۲	نیستاتین	*	*	*	۰	۰	*
۳	آموکسی سیلین ۱۲۵	*	*	*	۰	۰	*
۴	آموکسی سیلین ۲۵۰	*	*	*	۰	۰	*
۵	پنی سلین وی ۱۲۵	*	*	*	۰	۰	*
۶	پنی سلین وی ۲۵۰	*	*	*	۰	۰	*
۷	شربت کوتریموکسازول	*	*	*	۰	۰	*
۸	قطره استامینوفن	*	*	*	۰	۰	*
۹	شربت استامینوفن	*	*	*	۰	۰	*
۱۰	پودر اوار.اس	*	*	*	۰	۰	*
۱۱	پماد تتراسیکلین جلدی	*	*	*	۰	۰	*
۱۲	شیر مصنوعی	*	*	*	۰	۰	*
۱۳	قطره مولتی ویتامین	*	*	*	۰	۰	*
۱۴	قطره آ+د	*	*	*	۰	۰	*
۱۵	قطره آهن	*	*	*	۰	۰	*

ثبت داده ها

نکات زیر در تکمیل فرم اطلاعات اقلام ضروری می باشد:

- مصرفی مراکز محیطی در ستون مصرفی وارد شود
- موجودی پایان فصل انبار و موجودی پایان فصل مراکز محیطی در ستون های مربوطه وارد شود
- دریافتی شامل خرید فصل+ دریافت از معاونت+... می باشد(مقایسه ستون برآورد با دریافتی نشان دهنده تامین مکمل های مورد نیاز فصل می باشد)

## نظارت و پایش

در این قسمت فرم های جمع آوری بخش نظارت و پایش با عنوان فرم های پیش بینی نظارت های برنامه کودکان و ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک قرار دارد پس از ورود به هر یک از فرم های مربوطه گزینه "افزودن مورد جدید" را انتخاب نموده تا داده های مرتبط با هر فرم را وارد نمایید. در زمان ثبت داده ها اگر با پیغام "خطا، ثبت داده ها با خطا مواجه شده اید" را مشاهده نمودید، یک فیلد اشتباه وارد شده است. حتما در خصوص رفع مشکل اقدام نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/SitePages/nezaratvpayesh.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/SitePages/nezaratvpayesh.aspx)

The screenshot shows a web browser window with the URL [http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/SitePages/nezaratvpayesh.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/SitePages/nezaratvpayesh.aspx). The page title is "نظام مدیریت سلامت کودکان" (Child Health Management System). The main content area features a large yellow box with the text: "پیش بینی نظارت های برنامه کودکان" (Child Health Program Monitoring Forecast) and "ارزیابی مجدد بیمارستان های دوستدار کودک" (Re-evaluation of Child-Friendly Hospitals). The right sidebar contains navigation links: "Home", "barnamerizi", "ghozarshdehi", and "nezaratvpayesh".

۱) با کلیک روی "فرم پیش بینی نظارت های برنامه کودکان" افزودن مورد جدید، اطلاعات مربوطه را وارد نمایید و در انتها روی باکس ثبت داده ها کلیک نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/Lists/List7/AllItems.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/Lists/List7/AllItems.aspx)

The screenshot displays the "محل تکمیل فرم" (Form Completion Location) page. At the top, it says "وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی" (Ministry of Health, Treatment and Education) and "پیش بینی نظارت های برنامه های کودکان" (Child Health Program Monitoring Forecast). Below this is a "مشخصات جغرافیایی" (Geographical Information) section with dropdown menus for "استان" (Province), "کد استان" (Province Code), "دانشگاه" (University), "کد دانشگاه" (University Code), "شهرستان" (County), "کد شهرستان" (County Code), "دوره" (Period), and "سال" (Year). A red arrow points to a "محل تکمیل فرم" (Form Completion Location) dropdown menu. Below this is a "وضعیت انجام" (Completion Status) section with dropdown menus for "وضعیت انجام" (Completion Status), "پیش بینی زمان" (Forecast Time), and "کارشناس بازدید کننده" (Inspector). On the right side, there are checkboxes for "معاونت بهداشت دانشگاه" (University Health Assistant) and "مرکز بهداشت شهرستان" (County Health Center), both of which are checked. Below these are checkboxes for "کودک سالم" (Healthy Child), "مانا" (Mama), "شیر مادر" (Breast Milk), and "مرگ کودکان" (Child Death), all of which are unchecked.

ثبت داده ها

## توجه به نکات زیر در تکمیل فرم ضروری می باشد.

- در قسمت محل تکمیل فرم، با انتخاب معاونت بهداشت برنامه پایش ستاد معاونت بهداشت و با انتخاب مرکز بهداشت شهرستان برنامه پایش ستاد شهرستان تکمیل شود.
- محلی برای پیوست نمودن برنامه پایش ستاد معاونت/ مرکز بهداشت شهرستان در نظر گرفته شده است. لازم است برنامه پایش در فرمت زیپ در محل مورد نظر پیوست شود.
- با انتخاب مربع کنار نام هر یک از برنامه ها می توانید آن برنامه را انتخاب نمایید به طوری که ممکن است در هر پایش، یک، دو، سه و یا چهار برنامه از برنامه های کودکان پایش شود. (به طور مثال در یک پایش ممکن است برنامه کودک سالم، مانا و شیر مادر با هم پایش شوند که در این صورت مربع های کنار هر کدام از برنامه های مذکور علامت تیک زده می شود)



۲) با کلیک بر روی "فرم ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک" افزودن مورد جدید، اطلاعات مربوطه را وارد نمایید. و در انتها روی باکس ثبت داده ها کلیک نمایید.

[http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/Lists/new/AllItems.aspx](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/Lists/new/AllItems.aspx)

## وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

### ارزیابی مجدد بیمارستانهای دوستدار کودک

استان	کد استان	دانشگاه	کد دانشگاه	شهرستان	کد شهرستان
انتخاب...	*	انتخاب...	*	انتخاب...	*
نوع بیمارستان	نام بیمارستان	لوح دوستدار کودک	سال اهدا لوح	تاریخ ارزیابی	
انتخاب...	*	انتخاب...	*	انتخاب سال	انتخاب ماه
نوع تخصص	کلینیک بارداری	نام تکمیل کننده			
انتخاب...	*	انتخاب...			
شماره ریز اقدام	عنوان ها	درصد ریز اقدامات	چک لیست پایش		
اقدام ۱	سیاست مدون ترویج تغذیه یا شیر مادر وجود داشته و در معرض دید کارکنان نصب شده باشد و برای اطمینان از ارتقاء کیفیت خدمات ، پایش شود	0.0			
الف-۱	سیاست ترویج تغذیه یا شیر مادر در معرض دید نصب شده است	انتخاب...			
ب-۱	یوستر شیر مصنوعی ،شیشه شیر و پستانک ...تبلغ کننده جانشین شونده های شیر مادر وجود ندارد	انتخاب...			
ت-۱	پایش سیاست حداقل سالی دو بار انجام شود	انتخاب...			
ث-۱	کمیت شیر مادر هر دو ماه یکبار تشکیل و صورتجلسات موجود است	انتخاب...			
ج-۱	پیش بینی مداخلات لازم بر حسب جدول زمانی انجام شده است	انتخاب...			
اقدام ۲	کلیه کارکنان بمنظور کسب مهارتهای لازم برای اجرای این سیاست آموزش ببینند	0.0			
الف-۲	کارکنانی که دوره آموزشی ۱۸ساعته را دیده اند	انتخاب...			
ب-۲	کارکنانی که دوره آموزشی ۱۸ساعته را دیده اند بر حسب گزارش کارکنان)	انتخاب...			
پ-۲	کارکنانی که معلومات درستی در مورد تغذیه یا شیر مادر دارند	انتخاب...			
ت-۲	کارکنانی که هر دو سال یکبار دوره یازآموزی گذرانده اند	انتخاب...			
اقدام ۳	مادران یاردار را در زمینه مزایای تغذیه یا شیر مادر و چگونگی شیردهی آموزش دهند	0.0			
الف-۳	منابین آموزشی موجود دیرنامه مدون آموزشهای دوران بارداری				
ب-۳	درصد زنان بارداری که اطلاعاتی را در مورد مزایای تغذیه یا شیر مادر بیان میکنند و حداقل دو عنوان آموزشی نام می برند				
پ-۳	درصد زنان بارداری که در مورد تغذیه یا شیر مادر آموزش دیده اند و حداقل دو عنوان آموزشی را شرح میدهند				
اقدام ۴	به مادران کمک کنند تا ظرف نیمساعت اول تولد تماس پوست به پوست و ظرف یکساعت تغذیه نوزاد یا شیرمادر را شروع کنند و دیدنهای اطفال برنامه تجویز دارو و انجام آزمایشات و اعمال جراحی به گونه ای طراحی شود که کمترین اختلال را در تغذیه از پستان مادر ایجاد نماید	0.0			
الف-۴	کودکانی که ظرف یکساعت اول تولد یا شیر مادر تغذیه شده اند (زایمان طبیعی)	انتخاب...			
ب-۴	کودکانی که ظرف یکساعت از توانایی مادر به پاسخگویی به کودک (پهوش آمدن) یا شیر مادر تغذیه شده اند. (زایمان سزارین)	انتخاب...			
پ-۴	در پخش اطفال:شیرخوارانی که پس از به هوش آمدن و اقدامات درمانی به محض تمایل یا شیرمادر تغذیه شده اند و یا شیر مادر مداوم داشته	انتخاب...			
ت-۴	در پخش اطفال:شیرخوارانی که قبل از جراحی یا اقدامات درمانی کمتر از ۳ساعت ناشتا بوده اند	انتخاب...			
ث-۴	در پخش اطفال:شیرخوارانی که نوع تغذیه آنان هنگام پذیرش در پرونده شان ثبت شده است	انتخاب...			
اقدام ۵	به مادران روش تغذیه یا شیر مادر و چگونگی حفظ و مداوم شیردهی را ( حتی هنگام جداسدن از نوزاد خود) آموزش دهند و برای حل مشکلات شیردهی کمک و حمایت کنند	0.0			
الف-۵	مادرانی که بمنظور تغذیه شیرخوارشان یا شیر مادر کمک شده اند	انتخاب...			
ب-۵	مادرانی که برای یقل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوارشان کمک شده اند	انتخاب...			
پ-۵	مادرانی که آگاهی صحیحی از مزایای شیر مادر دارند	انتخاب...			
ت-۵	مادرانی که قادر به نشان دادن روش صحیح یقل کردن و به پستان گرفتن شیرخوارمی باشند	انتخاب...			
ث-۵	کارکنانی که قادر به نشان دادن روش صحیح یقل کردن و به پستان گذاشتن شیرخوارمی باشند - کمک به دوشیدن شیر	انتخاب...			
ج-۵	مادرانی که چگونگی دوشیدن شیر را آموزش دیده اند	انتخاب...			
چ-۵	کارکنانی که قادر به توضیح روش قابل قبولی برای دوشیدن شیر می باشند.	انتخاب...			
ح-۵	مادرانی که تعداد دفعات شیردهی و یا دفعات دوشیدن شیر به آنها گفته شده است	انتخاب...			
ع-۵	مادرانی که در بیمارستان به شیرخوارشان شیر مصنوعی نداده اند	انتخاب...			

0.0	به شیرخواران سالم به جز شیر مادر، غذا یا مایعات دیگر ( آب، آب قند و ...) ندهند
انتخاب...	الف - ۶ کودکانی که بطور انحصاری یا شیر مادر تغذیه شده اند
0.0	۷ اقدام هم اطلاق مادر و نوزاد را در طول شیانه روز اجرا کنند و در بخش های اطفال تسهیلات لازم برای اقامت شیانه روزی و نیازهای قیزیکی و عاطفی مادران را تأمین نمایند
انتخاب...	الف - ۷ نوزادانی که طرف یکساعت اول پس از تولد یا مادرشان هم اتاق بوده اند در بخش کودکان در ۲۴ ساعت مادران دسترسی به شیرخوار داشته اند
انتخاب...	ب- ۷ مادران و نوزادانی که بیش از یک ساعت از یکدیگر جدا نشده اند
انتخاب...	ب- ۷ مادرائی که اظهار نگران کننده نشینده اند
انتخاب...	ت- ۷ مادرائی که به غذا و مایعات دسترسی داشته اند در بخش کودکان
انتخاب...	ث- ۷ مادرائی که به تسهیلات رفاهی دسترسی داشته اند در بخش کودکان
انتخاب...	ج- ۷ مادرائی که از امکانات درمانی برخوردار بوده اند و یا نیاز نداشته اند در بخش کودکان
0.0	۸ اقدام مادران را برای تغذیه یا شیرمادر برحسب میل و تقاضای شیرخوار تشویق کنند و امکان دوشیدن مکرر شیر و ذخیره آن وجود داشته باشد
انتخاب...	الف - ۸ هیچ محدودیتی در مورد تعداد دفعات و طول مدت شیردهی مادران وجود ندارد
انتخاب...	ب - ۸ مادران برای تغذیه یا شیر مادر بر حسب تقاضای شیر خوار توصیه میشوند
انتخاب...	ب- ۸ مادرائی که به تسهیلات استریل برای دوشیدن و ذخیره کردن دسترسی داشته و یا نیاز نداشته اند
انتخاب...	ت- ۸ شیردوش برقی و وسایل نگهداری شیر دوشیده شده و خورانش آن وجود دارد
انتخاب...	ث- ۸ وسایل استریل کردن شیردوش و ظروف شیر وجود دارد
0.0	۹ اقدام مطلقاً از شیشه شیر و پستانک استفاده نکنند
انتخاب...	الف - ۹ کودکانی که پستانک داده نشده اند
انتخاب...	ب - ۹ کودکانی که یا شیشه تغذیه نشده اند
0.0	۱۰ اقدام تشکیل گروههای حمایت از مادران شیرده را پیگیری نمایند و مادران را هنگام ترخیص به این گروهها معرفی کنند
انتخاب...	الف - ۱۰ مادرائی که به آنها توصیه شده در صورت بروز مشکل شیردهی کجا مراجعه کنند
انتخاب...	ب - ۱۰ مادرائی که میتوانند یک طریق مناسب برای کمک گرفتن را نام ببرند
انتخاب...	ب- ۱۰ مادرائی که نوشته ای را در مورد اینکه از کجا می توانند کمک بگیرند، دریافت نموده اند
انتخاب...	ت- ۱۰ اطلاعات داده شده به مادر در مورد محل کالی می باشد
	میانگین اقدامات ( امتیاز بیمارستان)

#### ثبت داده ها

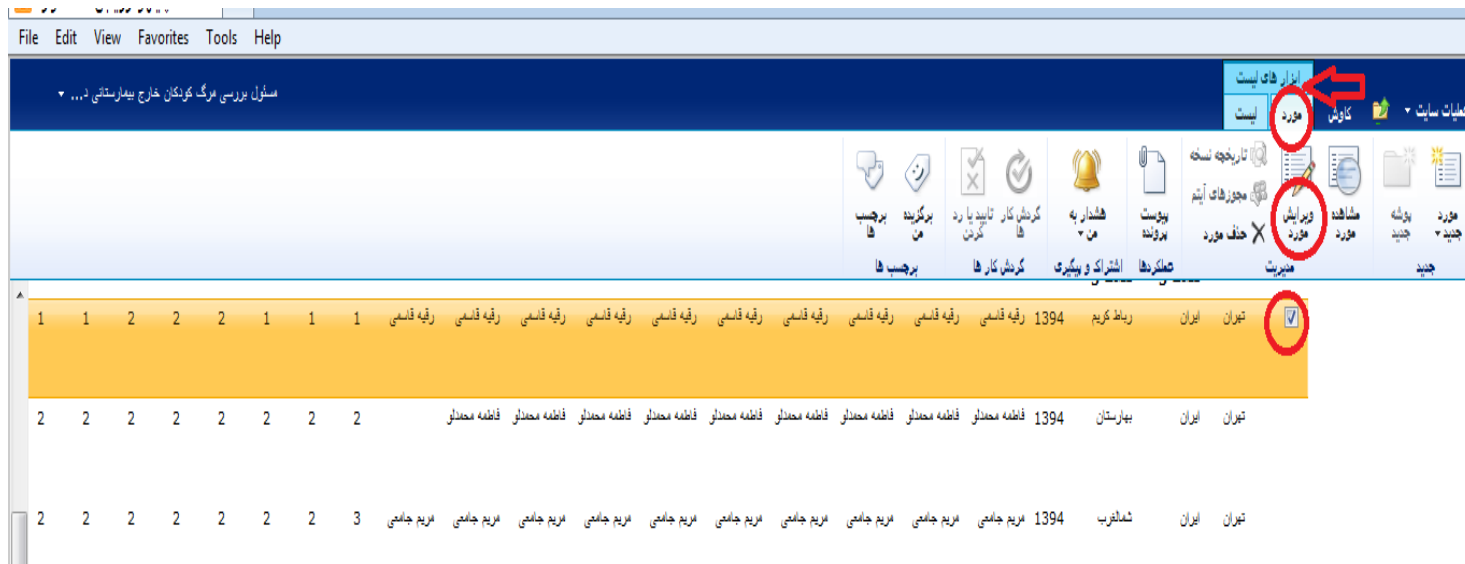
توجه به نکات زیر در تکمیل فرم ضروری است:

- در اقدام ۴ چنانچه در قسمت نوع تخصص، فقط بخش زنان و زایمان انتخاب شود پ ۴، ت ۴، ث ۴ غیر فعال خواهد شد.
- در اقدام ۴ چنانچه در قسمت نوع تخصص، بیمارستان کودکان انتخاب شود الف ۴، ب ۴ غیر فعال خواهد شد.
- در اقدام ۷ چنانچه در قسمت نوع تخصص، فقط بخش زنان و زایمان انتخاب شود ۷، ت، ۷، ث، ۷ غیر فعال می شود.
- امتیاز بندی کل پس از گزارش گیری کلی برنامه امکان پذیر خواهد بود.

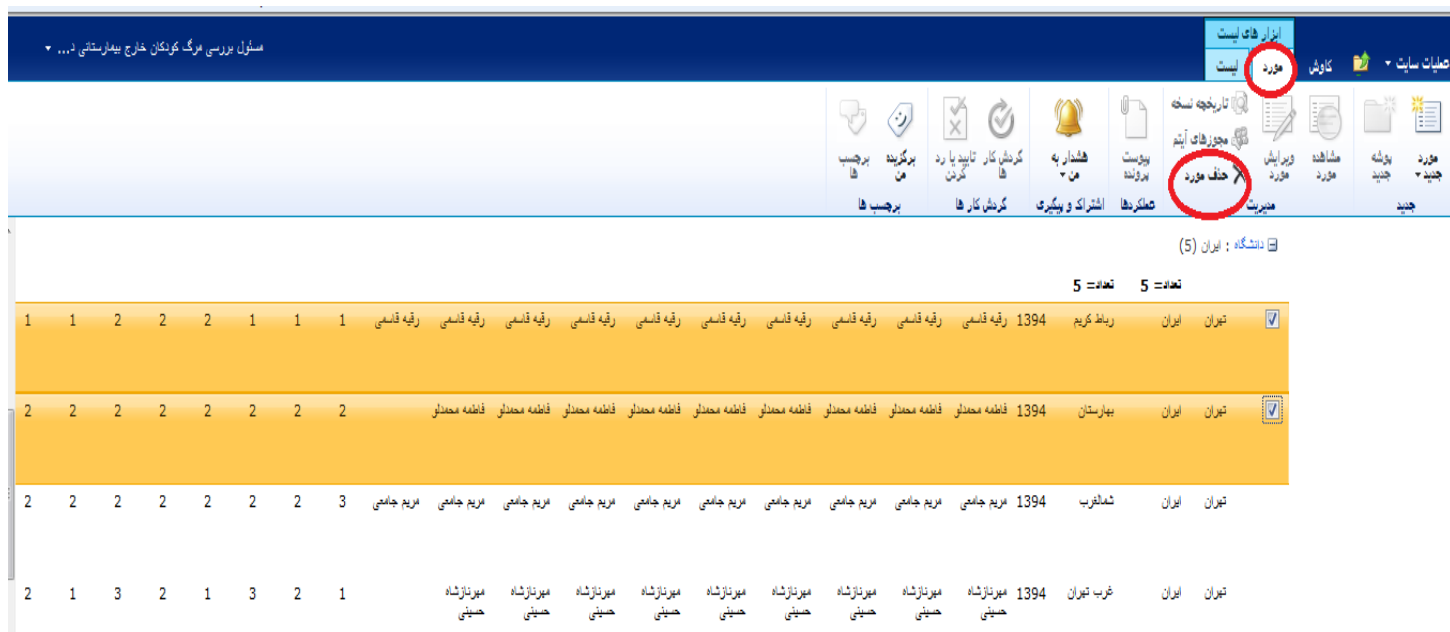
## نکات کاربردی مهم در استفاده از نرم افزار

در صورتی که نیاز به ویرایش و یا حذف رکورد وجود داشته باشد به روش ذیل عمل نمایید

**ویرایش:** در کنار رکوردی که نیاز به ویرایش دارد مربع کوچکی وجود دارد، داخل مربع کوچک کلیک نمایید وقتی تیک سبز نمایان شد، در Tab "مورد" بالای صفحه گزینه ویرایش فعال می شود. در شکل ذیل با حلقه قرمز رنگ جایگاه دکمه ویرایش نشان داده شده است. پس از زدن دکمه ویرایش فرمی که ثبت شده است باز می شود و می توان ویرایش مد نظر را انجام داد و مجدداً کلید ثبت داده ها را بزنید تا داده های ویرایش شده ثبت شود.



**حذف:** جهت حذف یک یا چند رکورد در داخل مربع کوچک کنار رکورد/رکوردهایی که نیاز به حذف دارد کلیک نمایید وقتی تیک سبز نمایان شد، در Tab "مورد" بالای صفحه در قسمت موارد حذف را بزنید تا رکورد/رکوردهای مورد نظر حذف گردد.



در صورت نیاز به مشاهده همه داده ها و دریافت گزارش از داده ها می توانید "لیست" را در بالای صفحه را انتخاب نمایید و "نمای جدول داده ها" را در سمت راست انتخاب نمایید و داده ها را در فرمت ذیل ببینید. می توانید با انتخاب تمام داده ها و با فرمان کپی، در یک فایل اکسل جداگانه و بر روی دسکتاپ و با فرمان paste تمام داده ها را در فایل مد نظر مشاهده نمایید و در صورت نیاز، داده های دانشگاه خود را آنالیز و یا چک نمایید. این کار برای سرعت بخشیدن به مشاهده داده ها پیشنهاد می گردد .

The screenshot shows a web browser window with the URL: [http://www.health.gov.ir/family/CHH\\_BFP/CHS/Lists/List12/AllItems.aspx?ShowInGrid=True&View=%7B656EE170%2DE6F8%2D4A60%2D94C7%2DE5DA687EB883%7D&InitialTabId=Ribbon%2EList&VisibilityCont...](http://www.health.gov.ir/family/CHH_BFP/CHS/Lists/List12/AllItems.aspx?ShowInGrid=True&View=%7B656EE170%2DE6F8%2D4A60%2D94C7%2DE5DA687EB883%7D&InitialTabId=Ribbon%2EList&VisibilityCont...)

The interface includes a ribbon with various toolbars and a main content area displaying a data table. The table has columns for various attributes, including 'ostan' (province), which is currently set to 'ایلام' (Ilam). A dropdown menu for 'ostan' is highlighted with a red arrow, showing a list of provinces including 'ایلام', 'اردبیل', 'اصفهان', 'آذربایجان شرقی', 'بوشهر', 'چهارمحال و بختیاری', 'خراسان جنوبی', 'خراسان رضوی', 'گلستان', 'گیلان', 'کهگیلویه بویراحمد', 'کرمان', 'کرمانشاه', 'لرستان', 'مازندران', 'مرکزی', 'همدان', 'هرمزگان', 'هریس', 'یزد'.

استان	شهرستان	شماره پرونده	سال	دوره	مکان	a3	a5	a8	a11	a13	a15	a18
ایلام	ایلام	01	1394	01	01	0	0	0	0	0	0	0
ایلام	ایلام	01	1394	01	02	0	0	0	0	0	0	0
ایلام	ایلام	01	1394	01	01	6	0	0	0	0	0	0
ایلام	ایلام	01	1394	01	02	0	0	0	0	0	1	0
هرمزگان	هرمزگان	01	1394	01	01	0	0	0	0	0	0	0
هرمزگان	هرمزگان	01	1394	01	02	0	0	0	0	0	0	0
خرزستان	خرزستان	01	1394	01	01	0	0	0	0	0	0	0
خرزستان	خرزستان	01	1394	01	02	0	3	0	0	0	0	0
سیستان و بلوچستان	زاهدان	01	1394	01	01	0	0	0	0	0	3	0
سیستان و بلوچستان	زاهدان	01	1394	01	02	0	2	0	2	0	19	25
مرکزی	اراک	01	1394	01	01	0	0	0	0	0	0	0
مرکزی	اراک	01	1394	01	02	2	2	0	0	0	0	4
مرکزی	اراک	01	1394	01	03	0	0	0	0	0	0	0