

راهنمای تکمیل فرم زیج حیاتی

در سامانه یکپارچه بهداشت امکان تکمیل فرم زیج حیاتی واحد ها نیز فراهم می باشد.

پس از انتخاب نقش کارشناس گسترش گسترش (زیج حیاتی) برای تکمیل فرم زیج حیاتی از مسیر زیر اقدام می کنیم:

مدیریت سامانه < شبکه خدمت < ورود اطلاعات زیج حیاتی ۱۳۹۵

شبکه خدمت	
فعالیت کاربران سامانه	
توزیع خدمت در ایام هفته	
توزیع خدمت در ساعات شبانه روز	
توزیع خدمت در یک ماه گذشته	
فعالیت مراکز به تفکیک	
فعالیت کاربران به تفکیک	
تعداد خدمات روزانه	
وضعیت فعالیت	
ورود اطلاعات زیج حیاتی ۱۳۹۵	زیج حیاتی سال ۱۳۹۵ (ایرانی)
	زیج حیاتی سال ۱۳۹۵ (غیر ایرانی)
	عشایر
	شهر و حاشیه
	روستای اصلی و قمر
	روستای سیاری
	پوشش مستقیم

* تفاوت زیج حیاتی سال ۹۵ ایرانی و غیر ایرانی تنها در فرم عشایر می باشد. فرم عشایر برای غیر ایرانی نمایش داده نمی شود.

راهنمای تکمیل فرم زیج حیاتی

با کلیک بروی گزینه ورود اطلاعات زیج حیاتی ۱۳۹۵ و انتخاب یکی از فرم ها و انتخاب زیر مجموعه یکی از مراکز صفحه زیر برای شما نمایش داده می شود: (بطور مثال ما در این قسمت فرم عشایر را انتخاب کرده ایم)

تکمیل فرم زیج عشایر				
➔ بازگشت 📍 مرکز خدمات جامع سلامت روستایی شبانه روزی نیکان				
شناسه	عنوان	وضعیت فعالیت	وضعیت	تاریخ
	خانه بهداشت	فعال با بهورز شاغل	تایید شده	1397/04/16
	خانه بهداشت	فعال	نیاز به ویرایش	1397/04/16
	خانه بهداشت	فعال با بهورز شاغل	پیش نویس	1397/04/16
	پایگاه سلامت روستایی	فعال دولتی		
	مرکز مراقبت بهداشتی مرزی	فعال		
	پایگاه پزشک خانواده	فعال		
	خانه بهداشت	فعال	تکمیل شده	1397/04/16
	خانه بهداشت	فعال	تکمیل فرم	

***تائید شده** به معنی تائید نهایی فرم توسط مدیر گسترش می باشد.

***نیاز به ویرایش** به این معنی می باشد که مدیر گسترش فرم زیج حیاتی واحد را بررسی نموده و گزینه "نیاز به ویرایش" را انتخاب کرده است تا کارشناس گسترش دسترسی ویرایش داشته باشد.

***پیش نویس** به معنی این می باشد که فرم توسط کارشناس گسترش (زیج حیاتی) تکمیل و تائید نشده است تا در دسترس مدیر گسترش قرار بگیرد.

***تکمیل شده** به معنی این می باشد که فرم توسط کارشناس گسترش (زیج حیاتی) تکمیل و تائید شده است تا در دسترس مدیر گسترش قرار بگیرد ولی مدیر گسترش هنوز فرم را مشاهده نکرده است.

***تکمیل فرم** به این معنی می باشد که اطلاعاتی توسط کارشناس گسترش (زیج حیاتی) در فرم ذخیره نشده است.

راهنمای تکمیل فرم زیج حیاتی

با کلیک بروی "تکمیل فرم" صفحه ذیل نمایش داده می شود که مطابق پوستر زیج حیاتی می باشد :



سامانه یکپارچه ثبت احوال

سیب

مدیریت سامانه + شبکه خدمت + جمعیت + خدمات + وقایع + داروها و اقالیم

شبکه بهداشت و درمان خویان +

خروج

فرشاد قنبری [گسترش آرج حیاتی] +

زیج عشایر

شماره	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور
تولد زنده						
مرگ کمتر از یکسال						
مرگ یکسال تا کمتر از پنج سال						
مرگ پنج سال و بالاتر						

شماره	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
تولد زنده						
مرگ کمتر از یکسال						
مرگ یکسال تا کمتر از پنج سال						
مرگ پنج سال و بالاتر						

استفاده از نمک پد دار

منطقه	تعداد کل خانوار	تعداد خانوارهایی که از نمک پد دار استفاده می کنند
عشایر		

تولد بر حسب وزن و جنس نوزاد، سن مادر ، شرایط زایمان ، نوع زایمان و فرزند آوری

منطقه	مرده به دنیا آمده		زنده به دنیا آمده		وزن هنگام تولد + و جنس نوزاد زنده به دنیا آمده			
	پسر	دختر	پسر	دختر	کمتر از 2500 گرم		2500 گرم و بیشتر	
عشایر								

* اگر وزن در هنگام تولد در دست نیست، به جای آن وزن در روز دهم را بنویسید.

منطقه	سن مادر در تولد نوزاد زنده												
	10 تا 14	15 تا 19	20 تا 24	25 تا 29	30 تا 34	35 تا 39	40 تا 44	45 تا 49	50 سال و بالاتر	در بیمارستان یا زایشگاه	ممانی تصمیم گرفته	ممانی دوره دچده	ممانی دوره نچده
عشایر													

منطقه	نوع زایمان	
	طبیعی	سزارین
عشایر		

تعداد زنان 10 تا 49 سال شوهر دار

منطقه	تک فرزند	بیش از یک فرزند
عشایر		

مهاجرت بر حسب نفر

روستا	مهاجرت به خارج از روستا	مهاجرت به داخل روستا
عشایر		

راهنمای تکمیل فرم زیج حیاتی

پوشش، تنظیم خانواده بر حسب نوع روش در آخرین روز سال

منطقه و روش	زمان
	29 اسفند
قرص	
کاندوم	
آی - یو - دی	
بستن لوله به روش جراح / زن / مرد	
انجول سه ماهه	
انجول یک ماهه	
سایر	
طبیعی	

علت مرگ در کودکان کمتر از پنج سال

منطقه و سن	عفونت های تنفسی	اسهال و استفراغ	جودا، سسویت ها ، سونگی ها	عوارض کمبود وزن هنگام تولد*	نارسی نوزاد**	بیماری های قابل پیشگیری یا واکنش	مرگ نوزاد از صدمات زایمانی	تا هنگامی های مادر زادی	سایر علل
کمتر از یکماه									
یکماه تا کمتر از یکسال									
یکسال تا کمتر از پنج سال									

* نوزادی که بعد از هفته سی و هفتم حاملگی به دنیا آمده است و وزن هنگام تولد او کمتر از 2500 گرم باشد (نوزاد رسیده).

** نوزادی که قبل از هفته سی و هفتم حاملگی به دنیا آمده باشد (نوزاد نارس) وزن کودک در اینجا اهمیت ندارد.

مرگ بر حسب سن و جنس

منطقه و جنس	سن
کمتر از یکماه	30 تا 34
1 تا 4	25 تا 29
یکماه تا یکسال	20 تا 24
5 تا 6	18 تا 19
7 تا 9	15 تا 17
10 تا 14	10 تا 14
15 تا 17	10 تا 14
18 تا 19	10 تا 14
20 تا 24	10 تا 14
25 تا 29	10 تا 14
30 تا 34	10 تا 14

منطقه و جنس	سن
35 تا 39	85 و بیشتر
40 تا 44	80 تا 84
45 تا 49	75 تا 79
50 تا 54	70 تا 74
55 تا 59	65 تا 69
60 تا 64	60 تا 64
65 تا 69	55 تا 59
70 تا 74	50 تا 54
75 تا 79	45 تا 49
80 تا 84	40 تا 44
85 و بیشتر	35 تا 39

مرگ مادران به دلیل عوارض حاملگی و زایمان بر حسب سن مادر و علت مرگ

منطقه و علت مرگ	سن (سال)
10 تا 14	50 سال و بالاتر
15 تا 19	45 تا 49
20 تا 24	40 تا 44
25 تا 29	35 تا 39
30 تا 34	30 تا 34
35 تا 39	25 تا 29
40 تا 44	20 تا 24
45 تا 49	15 تا 19
50 تا 54	10 تا 14
55 تا 59	5 تا 9
60 تا 64	0 تا 4

راهنمای تکمیل فرم زیج حیاتی

جهت ثبت بر حسب سن و جنس

کل		عشایر		سن
مرد	زن	مرد	زن	
0	0			کمتر از یکماه
0	0			یکماه تا یکسال
0	0			1 تا 4 سال
0	0			5 تا 6 سال
0	0			7 تا 9 سال
0	0			10 تا 14 سال
0	0			15 تا 17 سال
0	0			18 تا 19 سال
0	0			20 تا 24 سال
0	0			25 تا 29 سال
0	0			30 تا 34 سال
0	0			35 تا 39 سال
0	0			40 تا 44 سال
0	0			45 تا 49 سال
0	0			50 تا 54 سال
0	0			55 تا 59 سال
0	0			60 تا 64 سال
0	0			65 تا 69 سال
0	0			70 تا 74 سال
0	0			75 تا 79 سال
0	0			80 تا 84 سال
0	0			85 و بالاتر
0	0	0	0	جمع

* آمار جمعیت زنان 10 تا 49 ساله، ستون سمت راست (سفید)، کل جمعیت زنان و ستون سمت چپ (رنگی) جمعیت زنان شوهر دار است.

ذخیره
ذخیره پیش نویس

نکته: در هر کجای فرم اگر روی **ذخیره پیش نویس** کلیک کنید اطلاعات وارد شده بدون در نظر گرفتن شرط ها ذخیره می شود.

راهنمای تکمیل فرم زیج حیاتی

جهت تائید فرم های با نقش مدیر گسترش از مسیر زیر اقدام می کنیم :

شبکه خدمت

فعالیت کاربران سامانه

توزیع خدمت در ایام هفته

توزیع خدمت در ساعات شبانه روز

توزیع خدمت در یک ماه گذشته

فعالیت مراکز به تفکیک

فعالیت کاربران به تفکیک

تعداد خدمات روزانه

وضعیت فعالیت

ورود اطلاعات زیج حیاتی 1395

زیج حیاتی سال 1395 (ایرانی)

زیج حیاتی سال 1395 (غیر ایرانی)

عشایر

شهر و حاشیه

روستای اصلی و قمر

روستای سیاری

پوشش مستقیم

با انتخاب هر یک زیر مجموعه ها فرم واحد های مورد نظر نمایش داده می شود.

تکمیل فرم زیج عشایر			
مرکز خدمات جامع سلامت روستایی شیانه روزی نیکان			
شناسه	عنوان	وضعیت فعالیت	
	خانه بهداشت	فعال با بهورز شاغل	تایید شده 1397/04/16
	خانه بهداشت	فعال	نیاز به ویرایش 1397/04/16
	خانه بهداشت	فعال با بهورز شاغل	پیش نویس 1397/04/16
	پایگاه سلامت روستایی	فعال دولتی	
	مرکز مراقبت بهداشتی مرزی	فعال	
	پایگاه پزشکی خانواده دکتر	فعال	
	خانه بهداشت	فعال	تکمیل شده 1397/04/16
			تایید فرم

***تائید شده** به این معنی می باشد که فرم این واحد توسط مدیر گسترش تائید نهایی شده است.

***نیاز به ویرایش** به این معنی می باشد که فرم این واحد توسط مدیر گسترش بررسی و تشخیص داده شده است که ویرایش مجدد انجام شود.

****پیش نویس** به این معنی می باشد که فرم توسط کارشناس گسترش (زیج حیاتی) تائید نشده است تا در اختیار مدیر گسترش قرار بگیرد.

راهنمای تکمیل فرم زیج حیاتی

***تکمیل شده به این معنی است که فرم توسط کارشناس گسترش (زیج حیاتی) تأیید شده است تا در اختیار مدیر گسترش قرار بگیرد.

پس از کلیک بروی گزینه **تایید فرم** ، سپس فرم زیج حیاتی نمایش داده می شود .

در انتهای این فرم کلید های **✓ تایید نهایی** و **🔗 نیاز به ویرایش** وجود دارد که با کلیک بروی "نیاز به ویرایش" فرم مجدداً قابل ویرایش توسط نقش مربوطه خواهد بود و اگر "تأیید نهایی" انتخاب شود فرم واحد دیگر قابل ویرایش نخواهد بود .