

# مطالعه سلامت بهورزان

دکتر آذین قمری

بهار ۱۴۰۰



مطالعه سلامت  
بهورزان



NCDC



EMRI



مؤسسه صندوق پژوهش و فناوری  
پرشین داروی البرز



شرکت دارویی برکت  
(ساینس)



معاونت بهداشت  
وزارت بهداشت  
درمان و آموزش پزشکی



سازمان بهداشت جهانی  
سازمان جهانی بهداشت  
سازمان جهانی بهداشت



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت و درمان  
سازمان بهداشت جهانی



# هدف مطالعه

---

اندازه گیری وضعیت سلامت بهورزان شاغل و دانش آموز پایه دوم به بعد



مطالعه سلامت  
بهروزان



Endocrinology and Metabolism Research Institute  
Tehran University of Medical Sciences

Date: .....  
No: .....  
Appendix: .....

**In the name of God, the Beneficent, the Merciful**

Ethical Clearance Approval

6.oktober.2013

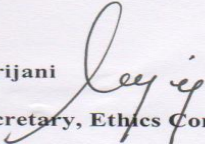
**Principal investigator:** Dr. Farzadfar

**Number of project:** 1391-01-101-1489

**Title of Project:** Behvarz national health study for determination of noncommunicable diseases risk factors

Has been approved (code:EC-00276) by the ethics committee of Endocrinology and Metabolism Research Institute (EMRI) in accordance with Helsinki declaration and guideline of Iranian Ministry of Health and Medical Education.

Prof. B. Larijani

  
General Secretary, Ethics Committee of Endocrinology Metabolism Research Institute

WHO Collaborating Center for Research and Education on Management of osteoporosis and diabetes

Add: 5th Floor, Dr. Shariati Hospital, North Kargar Ave., Tehran, Iran , P.O.Box: 14114 - 13137 , Tel: 88220037-8 , Fax: 88220052  
Website: <http://emri.tums.ac.ir> Email: [emrc@tums.ac.ir](mailto:emrc@tums.ac.ir)

تاییدیه کمیته  
اخلاق

# توافقات به عمل آمده با مدیران وزارت بهداشت در مورد مطالعه سلامت بهورزان

## عقد تفاهم نامه با معاون بهداشت وزارت بهداشت



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

شماره: ۵۳۰۰/۱۳۹۰۸  
تاریخ: ۱۳۹۷/۰۸/۰۷  
درد

مطالعه سلامت  
بهورزان

رئیس محترم مرکز تحقیقات بیماریهای غیر واگیر

جناب آقای دکتر فرشاد فرزادفر

موضوع: تفاهم نامه همکاری مشترک بین معاونت بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر دانشگاه علوم پزشکی تهران

با سلام و احترام

به پیوست تفاهم نامه همکاری مشترک منعقد شده در خصوص مطالعه سلامت بهورزان کشور از نظر بیماری های غیرواگیر (بیماری های قلبی - عروقی، بیماری های دستگاه گوارش، بیماری های دستگاه کلیه، بیماری های متابولیک، اختلالات بهداشت روان، بیماری های عضلانی و اسکلتی، بیماری های تنفسی، سرطان ها و سوانح و حوادث) جهت اقدام براساس بندهای ذکر شده ارسال می گردد.

دکتر علیرضا رئیسی  
معاون بهداشت

دکتر فرشاد فرزادفر  
رئیس مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر  
دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر علیرضا رئیسی  
معاون بهداشت  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

رونوشت:

جناب آقای دکتر محمد شریعتی رئیس محترم مرکز مدیریت شبکه : جهت همکاری

جناب آقای دکتر عاطفی مشاور محترم اجرایی معاونت بهداشت : جهت همکاری

جناب آقای دکتر گويا رئیس محترم مرکز مدیریت بیماریهای واگیر : جهت همکاری

جناب آقای دکتر احمد جنبیدی جعفری رئیس مرکز سلامت محیط و کار : جهت همکاری

جناب آقای دکتر حاجبی مدیرکل محترم دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد و مشاور معاون درمان : جهت همکاری

جناب آقای دکتر برکتی مدیرکل محترم دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس : جهت همکاری

جناب آقای دکتر افشین استوار مدیرکل محترم دفتر مدیریت بیماریهای غیر واگیر : جهت همکاری

جناب آقای دکتر سمندزاده مشاور محترم معاون بهداشت و رئیس اداره سلامت دهان و دندان : جهت همکاری

سرکار خانم دکتر عبداللهی مدیر محترم دفتر بهبود تغذیه جامعه : جهت همکاری

جناب آقای دکتر سمیعی رئیس محترم آزمایشگاه جامع سلامت : جهت همکاری

معاون محترم بهداشت دانشگاه/انستیتو علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ... : جهت همکاری لازم براساس تفاهم نامه



تاریخ: ۱۳۹۹/۱۰/۲۱  
شماره: ۲۱۰۳/م.غ.  
پست:

## مطالعه سلامت بهورزان

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران  
مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر  
پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم  
مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر

جناب آقای دکتر تبریزی

رئیس محترم مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

با سلام و احترام

پیرو جلسه حضوری با حضرتعالی، اجرای مطالعه سلامت بهورزان از حدود ۴ سال پیش توسط مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر دانشگاه علوم پزشکی تهران آغاز شده است و ادامه‌ی اجرای آن به دلایل مختلف با مشکل مواجه شد. اکنون که حضرتعالی با ادامه‌ی اجرای آن موافق هستید و با توجه به این که طراحی بخش اعظم اجرای مطالعه به صورت خود-گزارشی توسط بهورزان صورت گرفته است، امکان ادامه‌ی اجرای مطالعه به روش جدید وجود دارد، لذا به همراه این نامه، طراحی جدید هر دو فاز اجرا و پیگیری مطالعه نیز پیوست خواهد شد و از این طریق تقاضا می‌شود در مورد ارسال نامه‌ای از سوی حضرتعالی به دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور برای همکاری با مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر دانشگاه علوم پزشکی تهران امر به اقدام فرمایید. بدین منظور، متن پیشنهادی نامه ارسالی به دانشگاه‌ها را تقدیم می‌دارد تا در صورت صلاحدید ارسال شود. پیشاپیش از همکاری حضرتعالی در این مسیر، سپاسگزاری می‌نمایم.

آدرس Google Drive که پیوست‌های مورد نظر در آن می‌باشد:

<https://drive.google.com/drive/folders/1muiZLbX2HcpCvqHROmwd1t8G7ftIA4MG?usp=sharing>

دکتر فرشاد فرزادفر  
رئیس مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر  
و پژوهشگر اصلی مطالعه سلامت بهورزان

مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر  
پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم  
دانشگاه علوم پزشکی تهران

رونوشت:

- جناب آقای دکتر رهبر، مدیر محترم گروه نیروی انسانی
- سرکار خانم دکتر ابراهیمی توانی، کارشناس مسئول محترم تحقیقات کاربردی
- سرکار خانم کاظمی، کارشناس محترم نیروی انسانی (بهورزی)

پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم، قلب علی‌نقیب‌شهر و بیمارستان جنتی بهداشت

نشانی: تهران، بزرگراه شهید چمران، خیابان جلال آل احمد، جنب بیمارستان دکتر شریعتی، پلاک ۱۰ کد پستی: ۱۳۱۳۷-۱۳۱۱۷ تلفن: ۸۶۲۱۳۴-۲۱-۸۶۲۱۳۵-۲۱-۸۶۲۱۳۶-۲۱-۸۶۲۱۳۷-۲۱-۸۶۲۱۳۸-۲۱-۸۶۲۱۳۹-۲۱-۸۶۲۱۴۰-۲۱-۸۶۲۱۴۱-۲۱-۸۶۲۱۴۲-۲۱-۸۶۲۱۴۳-۲۱-۸۶۲۱۴۴-۲۱-۸۶۲۱۴۵-۲۱-۸۶۲۱۴۶-۲۱-۸۶۲۱۴۷-۲۱-۸۶۲۱۴۸-۲۱-۸۶۲۱۴۹-۲۱-۸۶۲۱۵۰-۲۱-۸۶۲۱۵۱-۲۱-۸۶۲۱۵۲-۲۱-۸۶۲۱۵۳-۲۱-۸۶۲۱۵۴-۲۱-۸۶۲۱۵۵-۲۱-۸۶۲۱۵۶-۲۱-۸۶۲۱۵۷-۲۱-۸۶۲۱۵۸-۲۱-۸۶۲۱۵۹-۲۱-۸۶۲۱۶۰-۲۱-۸۶۲۱۶۱-۲۱-۸۶۲۱۶۲-۲۱-۸۶۲۱۶۳-۲۱-۸۶۲۱۶۴-۲۱-۸۶۲۱۶۵-۲۱-۸۶۲۱۶۶-۲۱-۸۶۲۱۶۷-۲۱-۸۶۲۱۶۸-۲۱-۸۶۲۱۶۹-۲۱-۸۶۲۱۷۰-۲۱-۸۶۲۱۷۱-۲۱-۸۶۲۱۷۲-۲۱-۸۶۲۱۷۳-۲۱-۸۶۲۱۷۴-۲۱-۸۶۲۱۷۵-۲۱-۸۶۲۱۷۶-۲۱-۸۶۲۱۷۷-۲۱-۸۶۲۱۷۸-۲۱-۸۶۲۱۷۹-۲۱-۸۶۲۱۸۰-۲۱-۸۶۲۱۸۱-۲۱-۸۶۲۱۸۲-۲۱-۸۶۲۱۸۳-۲۱-۸۶۲۱۸۴-۲۱-۸۶۲۱۸۵-۲۱-۸۶۲۱۸۶-۲۱-۸۶۲۱۸۷-۲۱-۸۶۲۱۸۸-۲۱-۸۶۲۱۸۹-۲۱-۸۶۲۱۹۰-۲۱-۸۶۲۱۹۱-۲۱-۸۶۲۱۹۲-۲۱-۸۶۲۱۹۳-۲۱-۸۶۲۱۹۴-۲۱-۸۶۲۱۹۵-۲۱-۸۶۲۱۹۶-۲۱-۸۶۲۱۹۷-۲۱-۸۶۲۱۹۸-۲۱-۸۶۲۱۹۹-۲۱-۸۶۲۲۰۰-۲۱-۸۶۲۲۰۱-۲۱-۸۶۲۲۰۲-۲۱-۸۶۲۲۰۳-۲۱-۸۶۲۲۰۴-۲۱-۸۶۲۲۰۵-۲۱-۸۶۲۲۰۶-۲۱-۸۶۲۲۰۷-۲۱-۸۶۲۲۰۸-۲۱-۸۶۲۲۰۹-۲۱-۸۶۲۲۱۰-۲۱-۸۶۲۲۱۱-۲۱-۸۶۲۲۱۲-۲۱-۸۶۲۲۱۳-۲۱-۸۶۲۲۱۴-۲۱-۸۶۲۲۱۵-۲۱-۸۶۲۲۱۶-۲۱-۸۶۲۲۱۷-۲۱-۸۶۲۲۱۸-۲۱-۸۶۲۲۱۹-۲۱-۸۶۲۲۲۰-۲۱-۸۶۲۲۲۱-۲۱-۸۶۲۲۲۲-۲۱-۸۶۲۲۲۳-۲۱-۸۶۲۲۲۴-۲۱-۸۶۲۲۲۵-۲۱-۸۶۲۲۲۶-۲۱-۸۶۲۲۲۷-۲۱-۸۶۲۲۲۸-۲۱-۸۶۲۲۲۹-۲۱-۸۶۲۲۳۰-۲۱-۸۶۲۲۳۱-۲۱-۸۶۲۲۳۲-۲۱-۸۶۲۲۳۳-۲۱-۸۶۲۲۳۴-۲۱-۸۶۲۲۳۵-۲۱-۸۶۲۲۳۶-۲۱-۸۶۲۲۳۷-۲۱-۸۶۲۲۳۸-۲۱-۸۶۲۲۳۹-۲۱-۸۶۲۲۴۰-۲۱-۸۶۲۲۴۱-۲۱-۸۶۲۲۴۲-۲۱-۸۶۲۲۴۳-۲۱-۸۶۲۲۴۴-۲۱-۸۶۲۲۴۵-۲۱-۸۶۲۲۴۶-۲۱-۸۶۲۲۴۷-۲۱-۸۶۲۲۴۸-۲۱-۸۶۲۲۴۹-۲۱-۸۶۲۲۵۰-۲۱-۸۶۲۲۵۱-۲۱-۸۶۲۲۵۲-۲۱-۸۶۲۲۵۳-۲۱-۸۶۲۲۵۴-۲۱-۸۶۲۲۵۵-۲۱-۸۶۲۲۵۶-۲۱-۸۶۲۲۵۷-۲۱-۸۶۲۲۵۸-۲۱-۸۶۲۲۵۹-۲۱-۸۶۲۲۶۰-۲۱-۸۶۲۲۶۱-۲۱-۸۶۲۲۶۲-۲۱-۸۶۲۲۶۳-۲۱-۸۶۲۲۶۴-۲۱-۸۶۲۲۶۵-۲۱-۸۶۲۲۶۶-۲۱-۸۶۲۲۶۷-۲۱-۸۶۲۲۶۸-۲۱-۸۶۲۲۶۹-۲۱-۸۶۲۲۷۰-۲۱-۸۶۲۲۷۱-۲۱-۸۶۲۲۷۲-۲۱-۸۶۲۲۷۳-۲۱-۸۶۲۲۷۴-۲۱-۸۶۲۲۷۵-۲۱-۸۶۲۲۷۶-۲۱-۸۶۲۲۷۷-۲۱-۸۶۲۲۷۸-۲۱-۸۶۲۲۷۹-۲۱-۸۶۲۲۸۰-۲۱-۸۶۲۲۸۱-۲۱-۸۶۲۲۸۲-۲۱-۸۶۲۲۸۳-۲۱-۸۶۲۲۸۴-۲۱-۸۶۲۲۸۵-۲۱-۸۶۲۲۸۶-۲۱-۸۶۲۲۸۷-۲۱-۸۶۲۲۸۸-۲۱-۸۶۲۲۸۹-۲۱-۸۶۲۲۹۰-۲۱-۸۶۲۲۹۱-۲۱-۸۶۲۲۹۲-۲۱-۸۶۲۲۹۳-۲۱-۸۶۲۲۹۴-۲۱-۸۶۲۲۹۵-۲۱-۸۶۲۲۹۶-۲۱-۸۶۲۲۹۷-۲۱-۸۶۲۲۹۸-۲۱-۸۶۲۲۹۹-۲۱-۸۶۲۳۰۰-۲۱-۸۶۲۳۰۱-۲۱-۸۶۲۳۰۲-۲۱-۸۶۲۳۰۳-۲۱-۸۶۲۳۰۴-۲۱-۸۶۲۳۰۵-۲۱-۸۶۲۳۰۶-۲۱-۸۶۲۳۰۷-۲۱-۸۶۲۳۰۸-۲۱-۸۶۲۳۰۹-۲۱-۸۶۲۳۱۰-۲۱-۸۶۲۳۱۱-۲۱-۸۶۲۳۱۲-۲۱-۸۶۲۳۱۳-۲۱-۸۶۲۳۱۴-۲۱-۸۶۲۳۱۵-۲۱-۸۶۲۳۱۶-۲۱-۸۶۲۳۱۷-۲۱-۸۶۲۳۱۸-۲۱-۸۶۲۳۱۹-۲۱-۸۶۲۳۲۰-۲۱-۸۶۲۳۲۱-۲۱-۸۶۲۳۲۲-۲۱-۸۶۲۳۲۳-۲۱-۸۶۲۳۲۴-۲۱-۸۶۲۳۲۵-۲۱-۸۶۲۳۲۶-۲۱-۸۶۲۳۲۷-۲۱-۸۶۲۳۲۸-۲۱-۸۶۲۳۲۹-۲۱-۸۶۲۳۳۰-۲۱-۸۶۲۳۳۱-۲۱-۸۶۲۳۳۲-۲۱-۸۶۲۳۳۳-۲۱-۸۶۲۳۳۴-۲۱-۸۶۲۳۳۵-۲۱-۸۶۲۳۳۶-۲۱-۸۶۲۳۳۷-۲۱-۸۶۲۳۳۸-۲۱-۸۶۲۳۳۹-۲۱-۸۶۲۳۴۰-۲۱-۸۶۲۳۴۱-۲۱-۸۶۲۳۴۲-۲۱-۸۶۲۳۴۳-۲۱-۸۶۲۳۴۴-۲۱-۸۶۲۳۴۵-۲۱-۸۶۲۳۴۶-۲۱-۸۶۲۳۴۷-۲۱-۸۶۲۳۴۸-۲۱-۸۶۲۳۴۹-۲۱-۸۶۲۳۵۰-۲۱-۸۶۲۳۵۱-۲۱-۸۶۲۳۵۲-۲۱-۸۶۲۳۵۳-۲۱-۸۶۲۳۵۴-۲۱-۸۶۲۳۵۵-۲۱-۸۶۲۳۵۶-۲۱-۸۶۲۳۵۷-۲۱-۸۶۲۳۵۸-۲۱-۸۶۲۳۵۹-۲۱-۸۶۲۳۶۰-۲۱-۸۶۲۳۶۱-۲۱-۸۶۲۳۶۲-۲۱-۸۶۲۳۶۳-۲۱-۸۶۲۳۶۴-۲۱-۸۶۲۳۶۵-۲۱-۸۶۲۳۶۶-۲۱-۸۶۲۳۶۷-۲۱-۸۶۲۳۶۸-۲۱-۸۶۲۳۶۹-۲۱-۸۶۲۳۷۰-۲۱-۸۶۲۳۷۱-۲۱-۸۶۲۳۷۲-۲۱-۸۶۲۳۷۳-۲۱-۸۶۲۳۷۴-۲۱-۸۶۲۳۷۵-۲۱-۸۶۲۳۷۶-۲۱-۸۶۲۳۷۷-۲۱-۸۶۲۳۷۸-۲۱-۸۶۲۳۷۹-۲۱-۸۶۲۳۸۰-۲۱-۸۶۲۳۸۱-۲۱-۸۶۲۳۸۲-۲۱-۸۶۲۳۸۳-۲۱-۸۶۲۳۸۴-۲۱-۸۶۲۳۸۵-۲۱-۸۶۲۳۸۶-۲۱-۸۶۲۳۸۷-۲۱-۸۶۲۳۸۸-۲۱-۸۶۲۳۸۹-۲۱-۸۶۲۳۹۰-۲۱-۸۶۲۳۹۱-۲۱-۸۶۲۳۹۲-۲۱-۸۶۲۳۹۳-۲۱-۸۶۲۳۹۴-۲۱-۸۶۲۳۹۵-۲۱-۸۶۲۳۹۶-۲۱-۸۶۲۳۹۷-۲۱-۸۶۲۳۹۸-۲۱-۸۶۲۳۹۹-۲۱-۸۶۲۴۰۰-۲۱-۸۶۲۴۰۱-۲۱-۸۶۲۴۰۲-۲۱-۸۶۲۴۰۳-۲۱-۸۶۲۴۰۴-۲۱-۸۶۲۴۰۵-۲۱-۸۶۲۴۰۶-۲۱-۸۶۲۴۰۷-۲۱-۸۶۲۴۰۸-۲۱-۸۶۲۴۰۹-۲۱-۸۶۲۴۱۰-۲۱-۸۶۲۴۱۱-۲۱-۸۶۲۴۱۲-۲۱-۸۶۲۴۱۳-۲۱-۸۶۲۴۱۴-۲۱-۸۶۲۴۱۵-۲۱-۸۶۲۴۱۶-۲۱-۸۶۲۴۱۷-۲۱-۸۶۲۴۱۸-۲۱-۸۶۲۴۱۹-۲۱-۸۶۲۴۲۰-۲۱-۸۶۲۴۲۱-۲۱-۸۶۲۴۲۲-۲۱-۸۶۲۴۲۳-۲۱-۸۶۲۴۲۴-۲۱-۸۶۲۴۲۵-۲۱-۸۶۲۴۲۶-۲۱-۸۶۲۴۲۷-۲۱-۸۶۲۴۲۸-۲۱-۸۶۲۴۲۹-۲۱-۸۶۲۴۳۰-۲۱-۸۶۲۴۳۱-۲۱-۸۶۲۴۳۲-۲۱-۸۶۲۴۳۳-۲۱-۸۶۲۴۳۴-۲۱-۸۶۲۴۳۵-۲۱-۸۶۲۴۳۶-۲۱-۸۶۲۴۳۷-۲۱-۸۶۲۴۳۸-۲۱-۸۶۲۴۳۹-۲۱-۸۶۲۴۴۰-۲۱-۸۶۲۴۴۱-۲۱-۸۶۲۴۴۲-۲۱-۸۶۲۴۴۳-۲۱-۸۶۲۴۴۴-۲۱-۸۶۲۴۴۵-۲۱-۸۶۲۴۴۶-۲۱-۸۶۲۴۴۷-۲۱-۸۶۲۴۴۸-۲۱-۸۶۲۴۴۹-۲۱-۸۶۲۴۵۰-۲۱-۸۶۲۴۵۱-۲۱-۸۶۲۴۵۲-۲۱-۸۶۲۴۵۳-۲۱-۸۶۲۴۵۴-۲۱-۸۶۲۴۵۵-۲۱-۸۶۲۴۵۶-۲۱-۸۶۲۴۵۷-۲۱-۸۶۲۴۵۸-۲۱-۸۶۲۴۵۹-۲۱-۸۶۲۴۶۰-۲۱-۸۶۲۴۶۱-۲۱-۸۶۲۴۶۲-۲۱-۸۶۲۴۶۳-۲۱-۸۶۲۴۶۴-۲۱-۸۶۲۴۶۵-۲۱-۸۶۲۴۶۶-۲۱-۸۶۲۴۶۷-۲۱-۸۶۲۴۶۸-۲۱-۸۶۲۴۶۹-۲۱-۸۶۲۴۷۰-۲۱-۸۶۲۴۷۱-۲۱-۸۶۲۴۷۲-۲۱-۸۶۲۴۷۳-۲۱-۸۶۲۴۷۴-۲۱-۸۶۲۴۷۵-۲۱-۸۶۲۴۷۶-۲۱-۸۶۲۴۷۷-۲۱-۸۶۲۴۷۸-۲۱-۸۶۲۴۷۹-۲۱-۸۶۲۴۸۰-۲۱-۸۶۲۴۸۱-۲۱-۸۶۲۴۸۲-۲۱-۸۶۲۴۸۳-۲۱-۸۶۲۴۸۴-۲۱-۸۶۲۴۸۵-۲۱-۸۶۲۴۸۶-۲۱-۸۶۲۴۸۷-۲۱-۸۶۲۴۸۸-۲۱-۸۶۲۴۸۹-۲۱-۸۶۲۴۹۰-۲۱-۸۶۲۴۹۱-۲۱-۸۶۲۴۹۲-۲۱-۸۶۲۴۹۳-۲۱-۸۶۲۴۹۴-۲۱-۸۶۲۴۹۵-۲۱-۸۶۲۴۹۶-۲۱-۸۶۲۴۹۷-۲۱-۸۶۲۴۹۸-۲۱-۸۶۲۴۹۹-۲۱-۸۶۲۵۰۰-۲۱-۸۶۲۵۰۱-۲۱-۸۶۲۵۰۲-۲۱-۸۶۲۵۰۳-۲۱-۸۶۲۵۰۴-۲۱-۸۶۲۵۰۵-۲۱-۸۶۲۵۰۶-۲۱-۸۶۲۵۰۷-۲۱-۸۶۲۵۰۸-۲۱-۸۶۲۵۰۹-۲۱-۸۶۲۵۱۰-۲۱-۸۶۲۵۱۱-۲۱-۸۶۲۵۱۲-۲۱-۸۶۲۵۱۳-۲۱-۸۶۲۵۱۴-۲۱-۸۶۲۵۱۵-۲۱-۸۶۲۵۱۶-۲۱-۸۶۲۵۱۷-۲۱-۸۶۲۵۱۸-۲۱-۸۶۲۵۱۹-۲۱-۸۶۲۵۲۰-۲۱-۸۶۲۵۲۱-۲۱-۸۶۲۵۲۲-۲۱-۸۶۲۵۲۳-۲۱-۸۶۲۵۲۴-۲۱-۸۶۲۵۲۵-۲۱-۸۶۲۵۲۶-۲۱-۸۶۲۵۲۷-۲۱-۸۶۲۵۲۸-۲۱-۸۶۲۵۲۹-۲۱-۸۶۲۵۳۰-۲۱-۸۶۲۵۳۱-۲۱-۸۶۲۵۳۲-۲۱-۸۶۲۵۳۳-۲۱-۸۶۲۵۳۴-۲۱-۸۶۲۵۳۵-۲۱-۸۶۲۵۳۶-۲۱-۸۶۲۵۳۷-۲۱-۸۶۲۵۳۸-۲۱-۸۶۲۵۳۹-۲۱-۸۶۲۵۴۰-۲۱-۸۶۲۵۴۱-۲۱-۸۶۲۵۴۲-۲۱-۸۶۲۵۴۳-۲۱-۸۶۲۵۴۴-۲۱-۸۶۲۵۴۵-۲۱-۸۶۲۵۴۶-۲۱-۸۶۲۵۴۷-۲۱-۸۶۲۵۴۸-۲۱-۸۶۲۵۴۹-۲۱-۸۶۲۵۵۰-۲۱-۸۶۲۵۵۱-۲۱-۸۶۲۵۵۲-۲۱-۸۶۲۵۵۳-۲۱-۸۶۲۵۵۴-۲۱-۸۶۲۵۵۵-۲۱-۸۶۲۵۵۶-۲۱-۸۶۲۵۵۷-۲۱-۸۶۲۵۵۸-۲۱-۸۶۲۵۵۹-۲۱-۸۶۲۵۶۰-۲۱-۸۶۲۵۶۱-۲۱-۸۶۲۵۶۲-۲۱-۸۶۲۵۶۳-۲۱-۸۶۲۵۶۴-۲۱-۸۶۲۵۶۵-۲۱-۸۶۲۵۶۶-۲۱-۸۶۲۵۶۷-۲۱-۸۶۲۵۶۸-۲۱-۸۶۲۵۶۹-۲۱-۸۶۲۵۷۰-۲۱-۸۶۲۵۷۱-۲۱-۸۶۲۵۷۲-۲۱-۸۶۲۵۷۳-۲۱-۸۶۲۵۷۴-۲۱-۸۶۲۵۷۵-۲۱-۸۶۲۵۷۶-۲۱-۸۶۲۵۷۷-۲۱-۸۶۲۵۷۸-۲۱-۸۶۲۵۷۹-۲۱-۸۶۲۵۸۰-۲۱-۸۶۲۵۸۱-۲۱-۸۶۲۵۸۲-۲۱-۸۶۲۵۸۳-۲۱-۸۶۲۵۸۴-۲۱-۸۶۲۵۸۵-۲۱-۸۶۲۵۸۶-۲۱-۸۶۲۵۸۷-۲۱-۸۶۲۵۸۸-۲۱-۸۶۲۵۸۹-۲۱-۸۶۲۵۹۰-۲۱-۸۶۲۵۹۱-۲۱-۸۶۲۵۹۲-۲۱-۸۶۲۵۹۳-۲۱-۸۶۲۵۹۴-۲۱-۸۶۲۵۹۵-۲۱-۸۶۲۵۹۶-۲۱-۸۶۲۵۹۷-۲۱-۸۶۲۵۹۸-۲۱-۸۶۲۵۹۹-۲۱-۸۶۲۶۰۰-۲۱-۸۶۲۶۰۱-۲۱-۸۶۲۶۰۲-۲۱-۸۶۲۶۰۳-۲۱-۸۶۲۶۰۴-۲۱-۸۶۲۶۰۵-۲۱-۸۶۲۶۰۶-۲۱-۸۶۲۶۰۷-۲۱-۸۶۲۶۰۸-۲۱-۸۶۲۶۰۹-۲۱-۸۶۲۶۱۰-۲۱-۸۶۲۶۱۱-۲۱-۸۶۲۶۱۲-۲۱-۸۶۲۶۱۳-۲۱-۸۶۲۶۱۴-۲۱-۸۶۲۶۱۵-۲۱-۸۶۲۶۱۶-۲۱-۸۶۲۶۱۷-۲۱-۸۶۲۶۱۸-۲۱-۸۶۲۶۱۹-۲۱-۸۶۲۶۲۰-۲۱-۸۶۲۶۲۱-۲۱-۸۶۲۶۲۲-۲۱-۸۶۲۶۲۳-۲۱-۸۶۲۶۲۴-۲۱-۸۶۲۶۲۵-۲۱-۸۶۲۶۲۶-۲۱-۸۶۲۶۲۷-۲۱-۸۶۲۶۲۸-۲۱-۸۶۲۶۲۹-۲۱-۸۶۲۶۳۰-۲۱-۸۶۲۶۳۱-۲۱-۸۶۲۶۳۲-۲۱-۸۶۲۶۳۳-۲۱-۸۶۲۶۳۴-۲۱-۸۶۲۶۳۵-۲۱-۸۶۲۶۳۶-۲۱-۸۶۲۶۳۷-۲۱-۸۶۲۶۳۸-۲۱-۸۶۲۶۳۹-۲۱-۸۶۲۶۴۰-۲۱-۸۶۲۶۴۱-۲۱-۸۶۲۶۴۲-۲۱-۸۶۲۶۴۳-۲۱-۸۶۲۶۴۴-۲۱-۸۶۲۶۴۵-۲۱-۸۶۲۶۴۶-۲۱-۸۶۲۶۴۷-۲۱-۸۶۲۶۴۸-۲۱-۸۶۲۶۴۹-۲۱-۸۶۲۶۵۰-۲۱-۸۶۲۶۵۱-۲۱-۸۶۲۶۵۲-۲۱-۸۶۲۶۵۳-۲۱-۸۶۲۶۵۴-۲۱-۸۶۲۶۵۵-۲۱-۸۶۲۶۵۶-۲۱-۸۶۲۶۵۷-۲۱-۸۶۲۶۵۸-۲۱-۸۶۲۶۵۹-۲۱-۸۶۲۶۶۰-۲۱-۸۶۲۶۶۱-۲۱-۸۶۲۶۶۲-۲۱-۸۶۲۶۶۳-۲۱-۸۶۲۶۶۴-۲۱-۸۶۲۶۶۵-۲۱-۸۶۲۶۶۶-۲۱-۸۶۲۶۶۷-۲۱-۸۶۲۶۶۸-۲۱-۸۶۲۶۶۹-۲۱-۸۶۲۶۷۰-۲۱-۸۶۲۶۷۱-۲۱-۸۶۲۶۷۲-۲۱-۸۶۲۶۷۳-۲۱-۸۶۲۶۷۴-۲۱-۸۶۲۶۷۵-۲۱-۸۶۲۶۷۶-۲۱-۸۶۲۶۷۷-۲۱-۸۶۲۶۷۸-۲۱-۸۶۲۶۷۹-۲۱-۸۶۲۶۸۰-۲۱-۸۶۲۶۸۱-۲۱-۸۶۲۶۸۲-۲۱-۸۶۲۶۸۳-۲۱-۸۶۲۶۸۴-۲۱-۸۶۲۶۸۵-۲۱-۸۶۲۶۸۶-۲۱-۸۶۲۶۸۷-۲۱-۸۶۲۶۸۸-۲۱-۸۶۲۶۸۹-۲۱-۸۶۲۶۹۰-۲۱-۸۶۲۶۹۱-۲۱-۸۶۲۶۹۲-۲۱-۸۶۲۶۹۳-۲۱-۸۶۲۶۹۴-۲۱-۸۶۲۶۹۵-۲۱-۸۶۲۶۹۶-۲۱-۸۶۲۶۹۷-۲۱-۸۶۲۶۹۸-۲۱-۸۶۲۶۹۹-۲۱-۸۶۲۷۰۰-۲۱-۸۶۲۷۰۱-۲۱-۸۶۲۷۰۲-۲۱-۸۶۲۷۰۳-۲۱-۸۶۲۷۰۴-۲۱-۸۶۲۷۰۵-۲۱-۸۶۲۷۰۶-۲۱-۸۶۲۷۰۷-۲۱-۸۶۲۷۰۸-۲۱-۸۶۲۷۰۹-۲۱-۸۶۲۷۱۰-۲۱-۸۶۲۷۱۱-۲۱-۸۶۲۷۱۲-۲۱-۸۶۲۷۱۳-۲۱-۸۶۲۷۱۴-۲۱-۸۶۲۷۱۵-۲۱-۸۶۲۷۱۶-۲۱-۸۶۲۷۱۷-۲۱-۸۶۲۷۱۸-۲۱-۸۶۲۷۱۹-۲۱-۸۶۲۷۲۰-۲۱-۸۶۲۷۲۱-۲۱-۸۶۲۷۲۲-۲۱-۸۶۲۷۲۳-۲۱-۸۶۲۷۲۴-۲۱-۸۶۲۷۲۵-۲۱-۸۶۲۷۲۶-۲۱-۸۶۲۷۲۷-۲۱-۸۶۲۷۲۸-۲۱-۸۶۲۷۲۹-۲۱-۸۶۲۷۳۰-۲۱-۸۶۲۷۳۱-۲۱-۸۶۲۷۳۲-۲۱-۸۶۲۷۳۳-۲۱-۸۶۲۷۳۴-۲۱-۸۶۲۷۳۵-۲۱-۸۶۲۷۳۶-۲۱-۸۶۲۷۳۷-۲۱-۸۶۲۷۳۸-۲۱-۸۶۲۷۳۹-۲۱-۸۶۲۷۴۰-۲۱-۸۶۲۷۴۱-۲۱-۸۶۲۷

# توافقات به عمل آمده با مدیران وزارت بهداشت در مورد مطالعه سلامت بهورزان

عقد تفاهم نامه با معاونت درمان شبکه وزارت بهداشت

فصلی  
با همکاری  
رئیس مرکز  
رئیس مرکز  
۹۸۴۱۴

بِسْمِ تَعَالَى

پژوهشگاه علوم خدو و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران  
دکتر ریاست

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۸/۰۸  
شماره: ۹۸۴۱۴/۱۱/۲۴  
پست

برادر کرامی جناب آقای دکتر قاسم جان بابایی  
معاون محترم درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

با سلام و احترام

چنانکه مستحضرد انجام مطالعات سلامت، نیاز بالاتر دید زیرمجموعه‌های نظام سلامت در تمامی کشورهای جهان است و به دلیل سرعت تغییر در الگوی بیماری‌ها بویژه در کشورهای در حال توسعه، اهمیت اینگونه مطالعات دو چندان می‌شود. اکنون در سراسر جهان، بیماری‌های غیرواگیر، مسؤؤل بیش از ۵۳٪ بار بیماری‌ها هستند و انتظار می‌رود تا سال ۲۰۲۰، عامل سببی ۶۰٪ کل بار بیماری‌ها و ۷۳٪ تمام موارد مرگ شوند که از این میزان مرگ، ۸۰٪ آن‌ها در کشورهای در حال توسعه رخ می‌دهد. در این میان، بیش از ۷۶٪ کل بار بیماری‌ها در ایران به بیماری‌های غیرواگیر اختصاص دارد. پایه پیشگیری از بیماری‌های غیرواگیر، شناسایی عوامل خطر اولیه و عمده‌ی آن‌ها و پیشگیری و کنترل این عوامل است که هدف از این کار، جلوگیری از وقوع همه‌گیری‌ها در هر کجا که امکان پذیر باشد و همچنین، کنترل آن‌ها تا حد امکان، در محل بروز آن‌ها است. آمار و اطلاعات موجود، نشان‌دهنده تغییرات شدید در نوع و گستره بیماری‌های رایج در کشور است و اطلاع از اندازه اثر عوامل خطر و مداخلات سلامت، ضمن بازگشایی فصلی جدید از مطالعات اپیدمیولوژیک در کشور، اطلاعات ذقیقیمی در اختیار سیاستگذاران کشور قرار می‌دهد و قابلیت نظام سلامت را برای آمادگی در مواجهه با تغییرات ذکر شده می‌افزاید. «مطالعه سلامت بهورزان»، یک مطالعه همگروهی (کوهورت) آینده‌نگر است که توسط مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران در حال اجرا است و قصد دارد با ایجاد بانک اطلاعاتی گسترده از وضعیت عوامل خطر در میان گروهی از کارکنان وزارت بهداشت (تمامی بهورزان دانش‌آموز، شاغل، بازنشسته و از کارافتاده‌ی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور) در سال‌های متعددی، اندازه اثر آن عوامل خطر را بر ایجاد بیماری‌های مرتبط بررسی کند. بیماری‌های مورد بررسی در این مطالعه را بیماری‌های قلبی-عروقی، بیماری‌های دستگاه گوارش، بیماری‌های دستگاه کلیه، بیماری‌های متابولیک، اختلالات بهداشت روان، بیماری‌های عضلانی و اسکلتی، بیماری‌های تنفسی، سرطان‌ها و سوانح و حوادث تشکیل می‌دهند. در مطالعه مذکور، هر یک از بهورزان، پرسشنامه‌های خودیقا را تکمیل می‌کنند؛ آزمایشات لازم برایشان انجام می‌شود و علاوه بر آن، سلامت جسمانی آنان توسط پزشک، دندانپزشک و پرستار مورد بررسی دقیق قرار می‌گیرد. سنجش شاخص‌های آنتروپومتری و انجام الکتروکاردیوگرافی، از دیگر فعالیت‌های مورد نظر در این مطالعه است. در هر حال، با توجه به این که بهورزان، خط اول مواجهه با بیماری‌ها در کشور (در سطح روستا) را تشکیل می‌دهند؛ می‌توان پرداختن به سلامت آنان را یکی از عوامل مهم، نه تنها در حفظ و ارتقای سلامت این گروه ارزشمند از کارکنان وزارت بهداشت، بلکه بطور غیرمستقیم، پرداختن به سلامت جامعه‌ی تحت پوشش ایشان قلمداد نمود. از سوی دیگر، این مطالعه، به نوعی تقدیر و تشکر از زحمات بیدریغ این عزیزان است که نتیجه اقدامات آنان در زمانی بیش از ۳۰ سال، چیزی شبیه معجزه در وضعیت سلامت روستاییان و در نهایت، کل جمعیت ایران آفریده است. لازم به ذکر است که مطالعه‌ی مذکور به دلیل ماهیت کوهورت و آینده‌نگر بودن آن، علاوه بر مرحله‌ی اجرا، دارای مرحله-ی پیگیری است و بدین منظور (اجرا و پیگیری) دارای تفاهم‌نامه با معاون محترم بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش

پژوهشگاه علوم خدو و متابولیسم، قلب علمی شبکه کشور و بکارسازان توانمند وزارت بهداشت  
نشانی: تهران، بزرگراه شهید چمران، خیابان جلال آل احمد، جنب بیمارستان دکتر شریعتی، پلاک ۱۰ کد پستی: ۱۳۱۳۷-۱۴۱۱۷ تلفن: ۸۶۳۱۳۹۶-۰۲۱  
وب سایت: emri.tums.ac.ir پست الکترونیک: emrc@tums.ac.ir



# معرفی مطالعه سلامت بهورزان در فصلنامه بهورز (بهار ۱۳۹۲)



مطالعه سلامت  
بهورزان

فصلنامه  
**بهورز**  
BEHVARZ  
سال بیست و چهارم / بهار ۱۳۹۲

انتظارات و برنامه های حوزه  
بهداشت در دولت تدبیر و امید  
سامانه های سلامت  
نظام مراقبت سنسدر میک  
مطالعه سلامت بهورزان  
نظام های سلامت در دنیا

ISSN: 1735-8858

**Control Your Blood Pressure**  
**فشارخون را جدی بگیریم**  
(شعار سالروز جهانی بهداشت سال ۲۰۱۳)

- فشارخون بالای یکی از قاتلان خاموش است.
- سکته مغزی، سکته قلبی، نارسایی قلبی، نارسایی کلیه ها و اختلال دید از عوارض پر فشاری خون کنترل نشده است.
- بیش از یک پنجم مردم از بیماری فشارخون بالای خود اطلاع ندارند.

# معرفی مطالعه سلامت بهورزان در فصلنامه بهورز (بهار ۱۳۹۲)



مطالعه سلامت  
بهورزان

## مطالعه سلامت بهورزان در سال ۱۳۹۲

عصمت جمشیدیگی کارشناس ارشد مرکز مدیریت شبکه و پژوهشگر مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر و عضو کمیته علمی و اجرایی مطالعه سلامت بهورزان

**مقدمه**  
برخورداری از سلامت برای تمامی شهروندان بدون توجه به موقعیت، ثروت، طبقه اجتماعی و سایر تفاوت ها یکی از مهم ترین حقوق اجتماعی آحاد مردم است. این مفهوم در عمل، به این معناست که هر زن، مرد، جوان، پیر و کودک حق دارد از بالاترین سطح قابل حصول از استانداردهای سلامت جسمی و روانی بدون هیچ گونه تبعیضی برخوردار باشد. **مور و نقش و عملکرد بهورزان در نظام سلامت، واقعیت هایی را به رخ می کشد که می تواند زمینه ای برای لزوم الگو گیری در سایر بخش های کشور باشد.**

- نخستین ویژگی در خور تامل بهورزان، انتخاب آنها از میان مردم روستا و ادراک آنها از مشکلات مردم است.
- ویژگی دوم، توسعه محوری در فعالیت های بهورزان است. هدف بهورزان نه تنها کنترل عوامل مستقیم مؤثر بر سلامت است، بلکه آنها در مجموع، تمامی عوامل اجتماعی و اقتصادی مؤثر بر سلامت را در محور عملکرد خود قرار می دهند. به یقین ایفای چنین رسالتی در محیط روستا ناشی از نقش کلیدی بهورزان در توسعه همه جانبه مناطق روستایی است.
- ویژگی سوم بهورزان، مهارت آموزی آنها بر مبنای وظایف و اهداف سازمانی و در قالب نظام شبکه بهداشتی درمانی کشور است. این موضوع موجب می شود تا این خدمتگزاران بر مبنای نیازهای جاری و اولویت دار نظام سلامت تربیت شوند.

این موضوع که گفته می شود «بهورزان جامعه نگرترین دانش آموخته نظام سلامت هستند»، سخنی بسیار معنادار و صحیح است. چرا که آنان بودند که امکان اجرای خدمات پیشگیری را به عنوان اثربخش ترین سیاست ارایه خدمت محقق کردند، با زندگی مردم عین شده و با درک مناسب از فرهنگ و وضعیت اقتصادی مردم به آنها کمک کردند و با تلاش خود



در سخت ترین شرایط و صعب العبورترین مناطق، حداکثر دسترسی را برای مردم فراهم کردند. براین اساس، هیچ تردیدی نیست که بهورزان یکی از ارزشمندترین سرمایه های نظام سلامت در کشورند. بنابراین، به منظور تقدیر و تشکر از زحمات نزدیک به سه دهه این عزیزان در تأمین سلامت روستائیان کشور تصمیم گرفته شد، در جهت ارتقای سلامت آنها اقدام شود و «مطالعه سلامت بهورزان» طراحی شد تا وضعیت سلامت کسانی که همواره درجهت ایجاد، حفظ و ارتقای سلامت مردم تلاش کرده اند، مورد بررسی قرار گیرد و هر جا که مشکلی مشاهده شد، مداخله مناسب انجام شود و تلاشی برای حفظ و ارتقای سلامت خود بهورزان به عمل آید.

این مطالعه بصورت یک مطالعه «هم گروهی» یا «کوهورت» است که تمامی بهورزان کشور و حتی بهورزان بازنشسته را دربرمی گیرد. براساس طرح پیش بینی شده، زمان کلی اجرای این مطالعه ۲۰ سال است که طی ۴ مرحله ۵ ساله از سال ۱۳۹۲ اجرای آن آغاز می شود. در این مطالعه، با ایجاد بانک اطلاعاتی گسترده از وضعیت عوامل خطر در میان بهورزان، طی سال های متناوب، اندازه اثر عوامل خطر بر بیماری های غیرواگیر مرتبط با آن عوامل مورد بررسی قرار می گیرد. به یقین اطلاع از میزان تاثیر عوامل خطر و بروز بیماری ها اطلاعات ذیقیمتی در اختیار محققان و سیاستگذاران کشور قرار می دهد تا قابلیت نظام سلامت را برای آمادگی در مواجهه با تغییرات ناشی از الگوی بیماری ها به ویژه درمورد کلانکارن آرایه دهنده خدمات سطح اول افزایش دهد. **این مطالعه شامل دو مرحله کلی است:**

۱. جمع آوری مشخصات اولیه افراد مورد مطالعه در ابتدای بررسی نظیر: ویژگی های دموگرافیک، وضعیت اقتصادی اجتماعی، شیوه زندگی، مصرف سیگار، فعالیت بدنی، غذا و تغذیه، سابقه بیماری های قلبی و ...
- این مرحله تکمیل پرسشنامه های است که توسط خود بهورزان انجام می شود و معاینه های تکمیلی که توسط پزشک، پرستار و بهداشت کار دهان و دندان انجام می شود و همچنین انجام آزمایش های متعدد خون، ادرار، مدفوع، مو و ناخن.
۲. مرحله پیگیری افراد مورد مطالعه از نظر رخداد بیماری های غیرواگیر:

به این معنا که افراد طی فواصل زمانی تعریف شده (با فواصل مختلف: ماهیانه، هر سه ماه یکبار، سالیانه، هر ۲/۵ سال یکبار و هر ۵ سال یکبار) مورد بررسی مجدد از نظر سلامتی قرار می گیرند و چنانچه در جریان بررسی، مشکلی مشاهده شد، مداخله های مناسب به عمل خواهد آمد.

بیماری هایی که در این مطالعه، بررسی می شوند عبارتند از:  
قلبی عروقی، متابولیک (دیابت)، سرطان ها، کلیوی، گوارشی، عضلانی اسکلتی، اعصاب و روان، حوادث و سوانح و عوامل خطر مورد بررسی عبارتند از:  
دموگرافیک، اقتصادی اجتماعی، محیطی و اکولوژیک، شیوه زندگی، غذا و تغذیه، شغلی، متابولیک و آنترپومتریک (تن سنجی)

روش کار:  
تکمیل پرسشنامه های مختلف با عنوان: اطلاعات دموگرافیک، وضعیت اقتصادی اجتماعی، کیفیت زندگی، سلامت عمومی، سرمایه اجتماعی، وضعیت خواب، فعالیت بدنی، حمل و نقل، نور آفتاب، تلفن همراه، دخانیات، سوء مصرف مواد و مصرف الکل توسط بهورز و قرار دادن در پاکت های تعیین شده و مهرموم کردن آنها در جلسه عمومی به منظور محرمانه ماندن پاسخ ها. این کار معمولاً طی یک جلسه یک روزه که توسط مرکز بهداشت هر شهرستان برای تمامی بهورزان شاغل و دانش آموز پایه دوم به بعد و نیز بازنشستگان بهورزی تشکیل می شود، انجام می گیرد. براساس اجرای آزمایشی کار توسط بهورزان دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی در دی ماه ۱۳۹۱ معمولاً جلسه از ساعت ۹ تا ۱۴ ادامه خواهد یافت. ضرورت دارد بهورزانی که نیاز به عینک یا سمعک دارند، حتماً این وسایل را همراه داشته باشند تا امکان تکمیل پرسشنامه فراهم شود.

تکمیل پرسشنامه های مربوط به غذا، تغذیه، سلامت روان و استرس در منزل و جمع آوری آنها توسط مرکز بهداشت شهرستان  
• معاینه بهورز توسط پزشک و پرستار آموزش دیده و بهورزان باید داروهای که طی ۶ ماه گذشته مصرف کرده اند را در زمان معاینه به همراه داشته باشند.  
• معاینه بهورز توسط بهداشتکار دهان و دندان یا دندانپزشک  
• نمونه گیری خون، ادرار، مدفوع، مو و ناخن از بهورز توسط آزمایشگاه زمانی که برای انجام آزمایش تعیین می شود، باید بهورز حداقل به مدت ۸ ساعت ناشتا باشد؛ ولی بعد از خونگیری حتماً باید با شیر و کیک پذیرایی شود. همراه داشتن ناخن گیر و قیچی برای نمونه گیری از ناخن و مو ضرورت دارد.  
• بررسی وضعیت سلامت بهورزان و اعلام نتیجه در صورت تشخیص احتمالی بیماری به شخص بهورز  
• پیگیری وضعیت بهورزان در دوره های مختلف زمانی  
• انجام مداخله های مختلف درمورد بهورزانی که مشکل خاص دارند و یا سالمند هستند تا سلامتی آنها حفظ شود.  
ساختار اجرایی مطالعه  
هدایت اجرایی مطالعه در سطح ملی با ریاست مرکز



مدیریت شبکه و همکاری مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر و دبیرخانه اجرای آن در گروه ساختار یا مدیریت خدمات سطح اول مرکز مدیریت شبکه است.  
در سطح دانشگاه و هر شهرستان نیز ستاد اجرایی دانشگاهی و ستاد اجرایی شهرستانی وظیفه اصلی اجرای مطالعه را برعهده خواهند داشت که مقر اصلی آن در واحد گسترش شبکه دانشگاه و شهرستان است.

- اعضای ستاد اجرایی دانشگاهی**
- مدیر گسترش شبکه دانشگاه
  - کارشناس مسؤل آموزش بهورزی دانشگاه
  - مسؤل آزمایشگاه مرکز بهداشت استان
  - مسؤل دارویی مرکز بهداشت استان
  - معاون فنی یا اجرایی مرکز بهداشت استان
- اعضای ستاد اجرایی شهرستانی**
- مسؤل گروه گسترش شبکه شهرستان
  - مدیر مرکز آموزش بهورزی شهرستان
  - کارشناس آزمایشگاه مرکز بهداشت شهرستان
  - کارشناس دارویی مرکز بهداشت شهرستان

**نکته مهم**  
• اطلاعاتی که به دست می آید فاش نخواهد شد و محرمانه می ماند تمامی پرسشنامه ها و نتایج معاینه ها و آزمایش ها به مرکز تحقیقات بیماری های غیرواگیر منتقل می شود. در آنجا نام و نام خانوادگی و دیگر اطلاعات شخصی بهورزان حذف و داده ها فقط با کد، آلتایز می شود. فقط برای اعلام برخی از نتایج به خود فرد، اطلاعات از قابل مخفی برگرداند خواهد شد. این مطالعه صرفاً با هدف اولیه حفظ و ارتقای سلامت بهورزان عزیز کشور طراحی و اجرا می شود و به یقین بخش قابل توجهی از مردم نیز از نتایج آن بهره مند خواهند شد. می تواند یکی از تسهیلات و مزایایی به حساب آید که مرکز مدیریت شبکه برای قدردانی از بهورزان در دستور کار خود قرار داده است. جزئیات بیشتر درمورد مطالعه سلامت بهورزان متعاقباً از طریق پمفلت، بوستر یا مقالاتی مشابه به اطلاع بهورزان و سایر همکاران و مسؤولان محترم خواهد رسید. به هرحال، حضور فعال تمامی بهورزان عزیز را در اجرای این مطالعه توصیه کرده و پیشاپیش تشکر می کنیم.

برای موضوع استناد دهید (۱ تا ۱۰) کد این موضوع ۸۷۳۱۱ کد این موضوع ۳۰۰۰۷۲۷۲۰۰۰۰۰ SMS





# سابقه مطالعات سلامت متخصصان حوزه سلامت

مطالعه سلامت

بهورزان

✓ **British Doctors study:** این مطالعه در سال ۱۹۵۱ در کشور انگلستان با بررسی اثرات سیگار روی مرگ و میر ناشی از بیماری های عروقی، تنفسی و سرطان در ۳۴۴۳۹ پزشک مرد انگلیسی انجام گردید.

✓ **Nurse health study I,II:** هدف این مطالعه، بررسی اثرات رژیم غذایی، ورزش، مصرف قرص های جلوگیری از بارداری و سیگار روی سلامت ۱۶۰۰۰ زن پرستار شاغل در کشور آمریکا است.

# چرا بهورزان

۱. قدردانی از بهورزان به عنوان بخشی از کارکنان وزارت بهداشت که در خط اول جبهه مبارزه با بیماری و ناتوانی قرار دارند؛

۲. همراهی و دقت بیشتر بهورزان از سایر کارکنان سلامت در ثبت اطلاعات مورد نیاز مطالعه

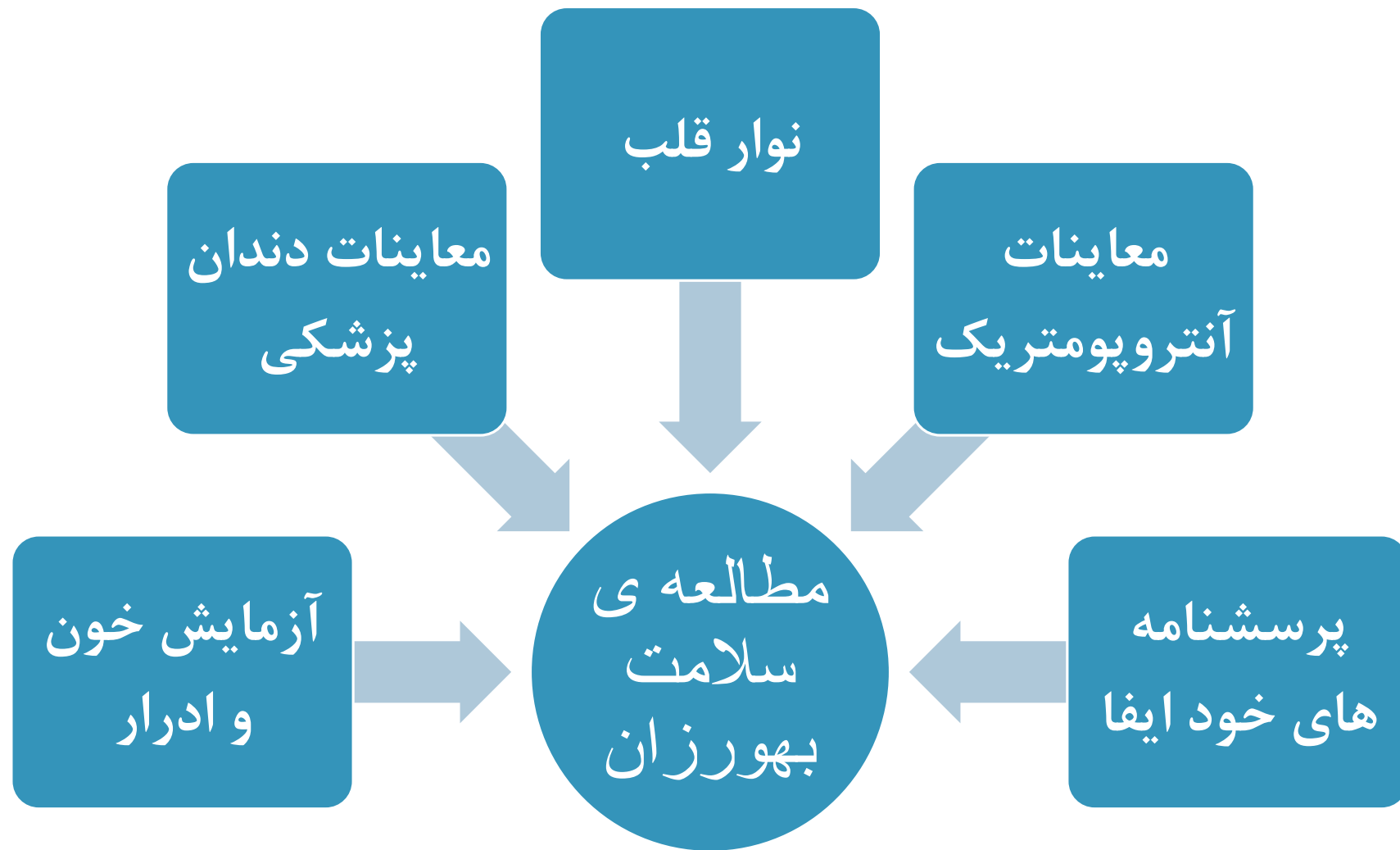
۳. امکان ثبت اطلاعات دقیق از وضعیت تغذیه، فعالیت، سابقه فامیلی و سابقه بیماری بهورزان از طریق نظام های اطلاعات سلامت سنتی یا الکترونیک



مطالعه سلامت  
بهورزان

# موارد مورد بررسی در مطالعه

- ✓ سلامت باروری
- ✓ وضعیت سلامتی فردی
- ✓ وضعیت سلامتی خانواده
- ✓ کووید ۱۹
- ✓ بیماری های قلبی - عروقی
- ✓ بیماری های دستگاه گوارش
- ✓ بیماری های دستگاه کلیه
- ✓ بیماری های متابولیک
- ✓ اختلالات بهداشت روان
- ✓ بیماری های عضلانی و اسکلتی
- ✓ بیماری های تنفسی
- ✓ سرطان ها
- ✓ سوانح و حوادث





# مراحل کلی مطالعه

- ۱- تکمیل پرسشنامه های خودایفا توسط خود بهورزان از طریق لینک ارسالی
- ۳- معاینه وضعیت دهان و دندان بهورزان توسط دندانپزشک
- ۴- گرفتن نوار قلب توسط پرستار اول
- ۵- اندازه گیری شاخص های تن سنجی و فشار خون توسط پرستار دوم
- ۳- انجام آزمایش های خون، ادرار
- ۴- ارسال نتیجه آزمایش ها برای بهورزان، ۱ تا ۲ ماه بعد از اجرای مطالعه
- ۵- نگهداری بخشی از خون، ادرار بهورزان در فریزرهای ۸۶- درجه (بیوبانک) پیگیری وضعیت بهورزان هر یک سال از نظر بستری شدن در بیمارستان و مراجعه سرپایی به پزشک
- ۶- تکرار تمامی مراحل بالا هر ۵ سال یک بار به تعداد ۴ بار (یعنی ۲۰ سال)



# پرسشنامه های خودارزیابی مطالعه

- |                          |                                |                           |
|--------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| ۱. اطلاعات تماس          | ۲. اطلاعات دموگرافیک           | ۳. اطلاعات کیفیت زندگی    |
| ۴. وضعیت اقتصادی-اجتماعی | ۵. سلامت عمومی                 | ۶. فعالیت بدنی            |
| ۷. وضعیت شخصیتی          | ۸. سرمایه اجتماعی              | ۹. استرس                  |
| ۱۰. اضطراب               | ۱۱. افسردگی                    | ۱۲. وضعیت خواب            |
| ۱۳. رفتارهای تغذیه ای    | ۱۴. رفتارهای پخت و پز          | ۱۵. بسامد خوراک           |
| ۱۶. حمل و نقل            | ۱۷. مواجهه با نور آفتاب        | ۱۸. استفاده از تلفن همراه |
| ۱۹. استفاده از دخانیات   | ۲۰. سابقه ی سوء مصرف مواد مخدر | ۲۱. مصرف الکل             |
| ۲۲. اطلاعات سلامت فرد    | ۲۳. اطلاعات سلامت خانواده      | ۲۴. شکایات بالینی         |
| ۲۵. ثبت داروهای مصرفی    | ۲۶. بهداشت باروری              | ۲۷. کووید ۱۹              |



مطالعه سلامت  
بهورزان

# مزایای مطالعه برای بهورزان

✓ بررسی وضعیت سلامت از طریق پرسشنامه ها

✓ انجام معاینه کامل دندانپزشکی

✓ انجام چکاپ لازم از نظر آزمایش های خون و ادرار

✓ ارسال تمامی آزمایش ها و وضعیت سلامت به طور کامل فقط برای شخص بهورز



مطالعه سلامت  
بهورزان

---

به دلیل **محرمانه بودن اطلاعات سلامت بهورزان**، هیچ یک از افراد در جریان سلامت فردی بهورز قرار نمی گیرند





مطالعه سلامت  
بهروزان

# نحوه رعایت محرمانگی اطلاعات

تمامی مراحل تحلیل داده ها بدون نام و نام خانوادگی بهروز و فقط بر اساس کد مربوط به بهروز انجام می شود.



مطالعه سلامت  
بهوزان

---

# فرآیند انجام مطالعه در قسمت تکمیل پرسشنامه های خودایفا



iMessage  
Today 9:08 AM

بهورز گرامي،  
با سلام و احترام،  
لطفاً جهت تکميل پرسشنامه هاي مطالعه  
ي سلامت بهورزان، به لينک زير مراجعه  
فرماييد:

panel.rabit.ir

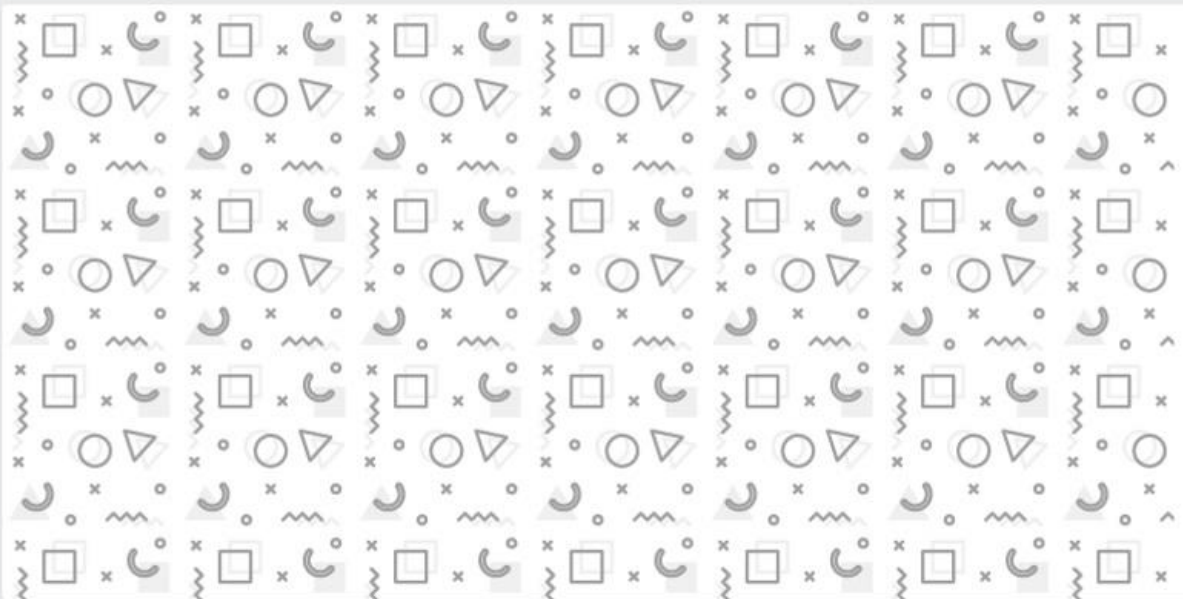


iMessage





مطالعه سلامت  
بهورزان



ربیت، سامانه هوشمند جمع‌آوری اطلاعات

مطالعه سلامت بهورزان

شماره موبایل

درخواست کد ورود

پیاپی‌سازی شده یا استفاده از زیرساخت ربیت  
تمامی حقوق مادی و معنوی این سامانه متعلق به گروه آینده‌سازان فناوری ویستا  
می‌باشد و هرگونه کپی‌برداری بدون مجوز کتبی پیگرد قانونی دارد.



مطالعه سلامت  
بهروزان

← → ↻ https://panel.rabit.ir/q/login.html

For quick access, place your favorites here on the favorites bar. [Manage favorites now](#)

کد اعتبارسنجی برای شما ارسال شد.

رَبِیت، سامانه هوشمند جمع‌آوری اطلاعات

مطالعه سلامت بهروزان

ک د ت ا ی ی د

پایاده‌سازی شده با استفاده از زیرساخت رَبِیت  
تمامی حقوق مادی و معنوی این سامانه متعلق به **گروه آینده‌سازان فناوری و سیاست**  
می‌باشد و هرگونه کپی‌برداری بدون مجوز کتبی پیگرد قانونی دارد.



iMessage  
Today 9:08 AM

بهورز گرامي،  
با سلام و احترام،  
لطفا جهت تکميل پرسشنامه هاي مطالعه  
ي سلامت بهورزان، به لينک زير مراجعه  
فرماييد:

panel.rabit.ir



Text Message

کد تایید دیجیت : [717512](#)



iMessage





مطالعه سلامت  
بهورزان

مطالعه سلامت بهورزان

تست ۱

۱ رضایتمانه

۲ اطلاعات تماس

✓ احقرم رضایتمانه

Type here to search

9:35 AM  
5/18/2021



مطالعه سلامت  
بهورزان

مطالعه سلامت بهورزان

https://panel.rabit.ir/q/bhs.html

# تست ۱

رضایتنامه ۱

اطلاعات تماس ۲

فرم رضایتنامه

۱- مطالعه ی سلامت بهورزان، پیمایشی ملی است که با هدف تعیین بروز عوامل خطر و بیماری ها در بین بهورزان عزیز طراحی شده است. اطلاعات پر شده در این پرسشنامه محرمانه خواهد بود و تحت هیچ شرایطی فاش نخواهد شد و هیچ گونه عوارض و عواقبی متوجه شما نخواهد بود. لازم به ذکر است اطلاعات تکمیل شده توسط شما، به صورت ناشناس در موارد تحقیقاتی تحلیل خواهد شد.\*

اینجانب با آگاهی از موارد فوق، رضایت خود را برای شرکت در مطالعه اعلام می دارم.

پیمایشی شده با استفاده از زیرساخت ریبیت  
تمامی حقوق مادی و معنوی این سامانه متعلق به گروه ایده‌سازان فناوری ویستا می‌باشد و هرگونه کپی‌برداری بدون مجوز کتبی پیگرد قانونی دارد.

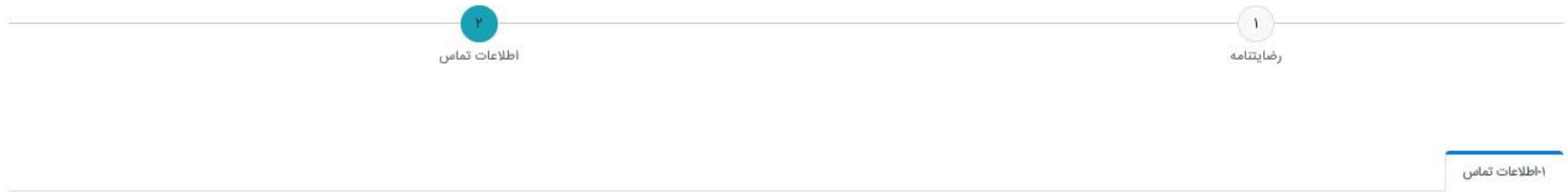
9:33 AM  
5/18/2021





مطالعه سلامت  
بهورزان

# تست ۱



## اطلاعات تماس

### دستورالعمل تکمیل پرسشنامه اطلاعات تماس

اطلاعات تماس شامل ۱۰ سوال است که باید به دقت تکمیل شود تا در صورت لزوم بتوان تماس گرفت:





مطالعه سلامت  
بهورزان

مطالعه سلامت بهورزان

https://panel.rabit.ir/q/BHS.html

۲. کد ملی \*

۱۳۶۵۸۶۶۵۸۵

۳. نام \*

تست

۴. نام خانوادگی \*

تست

تاریخ تکمیل پرسشنامه (روز / ماه / سال)

تاریخ تکمیل پرسشنامه (به روز، ماه و سال) به طور کامل نوشته شود. در صورتی که تاریخ تکمیل پرسشنامه، در روزهای اول تا نهم ماه باشد یا از فروردین تا آذر ماه تکمیل شده باشد؛ یک صفر در پشت آن قرار داده می شود. برای مثال، اگر روز سوم ماه تکمیل شده باشد، به صورت «۰۳» و اگر در ماه آبان قرار دارید؛ آن را به صورت «۰۸» نوشته می شود.

۵. روز \*

۱۸

۶. ماه \*

۲

۷. سال \*

۱۴۰۰

۸. تلفن همراه \*

۰۹۰۵۲۲۷۶۸۲۳

۹. پست الکترونیک (ایمیل)

۱۰. نشانی و شماره تلفن محل سکونت

استان \* تهران

شهرستان \* تهران

شهر \* تهران

تهران

Type here to search

10:38 AM  
5/10/2021

استان *	آذربایجان شرقی	شهرستان *	تبریز	شهر *	ب
بخش *	ب	روستا *	-	خیابان *	قدس
کوچه	یکم	پلاک *	۵۴	کد پستی	
پیش شماره تلفن محل کار *	۰۴۱	شماره تلفن محل کار *	*****		

۱۲. نشانی و شماره تماس ۲ فردی که در مواقع ضروری در دسترس هستند (از خویشاوندان یا دوستان):

نام *	تست اقوام	نام خانوادگی *	تست اقوام
پیش شماره تلفن ثابت فرد *	۰۲۱	شماره تلفن ثابت فرد *	*****
شماره تلفن همراه *	*****۰۹۱۲		

افزودن فرد

قبلی

تکمیل

# انواع پاسخ ها در این پرسشنامه ها:

---

- پاسخ های انتخابی تک گزینه ای
- پاسخ های بله/خیر
- پاسخ های انتخابی چند گزینه ای
- پاسخ های انتخابی چند گزینه ای با قابلیت انتخاب گزینه ی «سایر» و نوشتن سایر موارد
- پاسخ های انتخابی تک گزینه ای با قابلیت انتخاب گزینه ی «سایر» و نوشتن سایر موارد
- پاسخ های انتخابی از منوی کشویی
- پاسخ های متنی
- پاسخ های رتبه بندی

# پاسخ های انتخابی تک گزینه ای

۱. جنسیت \*

زن

مرد

۲. تاریخ تولد

روز \*

ماه \*

سال \*

۳. به طور کلی، چند خواهر و برادر هستید؟ (با احتساب خودتان و همه خواهر و برادرهای زنده یا فوت شده) \*

شما در این سوال باید تعداد تمامی خواهران و برادران خود را با احتساب خودتان ذکر کنید. به عنوان مثال، اگر شما، دو خواهر و سه برادر در قید حیات دارید و یک خواهرتان و دو برادرتان فوت شده اند، تعداد ثبت شده در این قسمت، عدد ۹ قید می شود.

۴. فرزند چندم خانواده هستید؟ (با احتساب همه خواهر و برادرهای زنده یا فوت شده) \*

شما در این سوال باید بیان کنید که چندمین فرزند خانواده هستید. به عنوان مثال، اگر یک برادر بزرگ تر از خود و یک خواهر کوچک تر از خود دارید و یک برادر بزرگ تر داشته اید که فوت کرده است، باید عدد ۳ را وارد کنید.

۵. وضعیت تاهل در حال حاضر \*

در این سوال، شما باید وضعیت تاهل خود را بیان کنید. در صورتی که عقد قانونی یا صیغه شرعی کرده اید؛ متاهل محسوب می شوید. در صورتی که هرگز ازدواج نکرده باشید، در سابق متاهل بوده باشید و در حال حاضر همسرتان فوت کرده

# پاسخ های بله/خیر

در این سوال، شما باید تعداد سال هایی که به عنوان بهورز، مشغول به کار بوده اید را به سال قید کنید. سال هایی که به عنوان دانشجوی بهورزی تحصیل کرده اید نیز باید به تعداد سال ها اضافه شود. به عنوان مثال، اگر شما ۲/۵ سال سابقه کار و ۲ سال سابقه تحصیل دارید؛ باید عدد را گرد کنید و ۴ را وارد کنید.

## ۱۴. کار بهورزی را از چند سالگی شروع کرده اید؟\*

در این سوال، شما باید قید کنید که در چه سنی مشغول به کار بهورزی شده اید.

## ۱۵. آیا قبلا یا در حال حاضر، شغل درآمدزای دیگری به جز شغل بهورزی داشتید یا دارید؟\*

در این سوال، در صورتی که شما، سابقه فعالیت در شغلی درآمدزا غیر از بهورزی را داشته اید؛ گزینه «بله» و در غیر این صورت، گزینه «خیر» را انتخاب کنید.

بله  خیر

## ۱۶. قومیت\*

در این قسمت، در صورتی که شما از قومیت های فارس، آذری، لر، کرد، ترکمن، سیستانی، بلوچ، عرب، گیلک و مازنی باشید؛ گزینه مربوطه را انتخاب می کنید و در صورتی که قومیتی غیر از این موارد داشته باشید؛ گزینه «سایر» را انتخاب می نمایید و در جلوی آن، عنوان قومیت را ذکر می کنید.

فارس  آذری  لر  کرد   
ترکمن  سیستانی  بلوچ  عرب   
گیلک  مازنی  سایر (نام ببرید)

## ۱۷. دین/مذهب\*

در این قسمت، شما دین و مذهب خود را تعیین می کنید و در صورتی که دین و مذهب شما جزو گزینه های موجود نباشد؛ گزینه «سایر» را انتخاب و عنوان دین و مذهب خود را در جلوی آن ذکر می کنید.

# پاسخ های انتخابی چند گزینه ای

چنانچه خودتان آشپزی می کنید، پرسشنامه زیر را تکمیل نمایید. در غیر این صورت، از فردی که در منزل آشپزی می کند؛ سؤال کنید:

۱. معمولا از چه روغنی برای پخت و پز استفاده می کنید؟ می توانید تا ۴ گزینه را انتخاب کنید.\*

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> روغن نباتی جامد (روغن خانوار) | <input checked="" type="checkbox"/> روغن نباتی مایع (شامل مخلوط، کانولا، آفتابگردان، سویا و ذرت) | <input type="checkbox"/> روغن زیتون           |
| <input checked="" type="checkbox"/> روغن کنجد          | <input type="checkbox"/> روغن هسته انگور   | <input type="checkbox"/> روغن مخصوص سرخ کردنی |
| <input type="checkbox"/> روغن حیوانی                   | <input type="checkbox"/> کره   | <input type="checkbox"/> دنبه                 |

۲. آیا پوست مرغ و چربی گوشت را قبل خوردن جدا می کنید؟\*

- هرگز  بندرت  گاهی  اغلب اوقات  همیشه

۳. معمولا غذاهای خود را به چه روشی طبخ می کنید؟\*

- سرخ کردنی  کبابی  آب پز  بخارپز  فرقی نمی کند

۴. برای تعیین مقدار روغن و چربی معمول مصرفی خود در صورت مصرف هر یک از روغن ها ستون های مربوطه را تکمیل کنید:

این حלב یا قوطی روغن برای چند روز کافی است؟\*

واحد وزن\*

وزن حלב یا قوطی موجود در منزل\*

مصرف میکنم؟\*

# پاسخ های انتخابی چند گزینه ای با قابلیت انتخاب گزینه ی «سایر» و نوشتن سایر موارد

در این سوال، شما باید محل دفع فاضلاب واحد مسکونی خود را به غیر از توالت و آشپزخانه، از قید کنید. به عنوان مثال، اگر محل دفع سایر فاضلاب های واحد مسکونی، به صورت مستقیم چاه و مخزن ویژه فاضلاب (سپتیک تانک) است، باید هر دو گزینه را انتخاب کنید و در صورتی که روشی غیر از گزینه های درج شده در سوال برای دفع سایر فاضلاب های واحد مسکونی تان را استفاده می کنید؛ باید گزینه «سایر» نیز علاوه بر موارد یاد شده انتخاب کنید و عنوان روش را ذکر کنید. در صورت عدم اطلاع از این موضوع، گزینه «نمی دانم» را انتخاب می کنید.

- شبکه عمومی فاضلاب  
 شبکه ی اختصاصی چاه  
 مخزن ویژه فاضلاب (سپتیک تانک)  
 محیط اطراف  
 سایر (نام ببرید)  
 نمی دانم

## ۱۹. در منزل شما، از چه نوع اجاق برای آشپزی استفاده می شود؟\*

در این سوال، شما، نوع اجاقی که برای آشپزی در منزل خود استفاده می کنید را قید می نمایید. به عنوان مثال، اگر از گاز پیک نیکی و آتش روباز استفاده می کنید باید در کنار نام هر دو مورد، علامت بزنید و در صورتی که از اجاقی به غیر از موارد درج شده استفاده می کنید؛ باید گزینه «سایر» را انتخاب و نوع اجاق مذکور را قید نمایید.

مقدار دیگر را وارد کنید

- آتش روباز  
 چراغ خوراک پزی  
 اجاق گاز بدون فر  
 گاز پیک نیکی  
 اجاق گاز فردار  
 سایر (نام ببرید)  
 مایکروویو

## ۲۰. معمولاً آشپزی در کجا انجام می شود؟\*

در این قسمت، شما باید محلی که معمولاً خانوار در آن، آشپزی می کنند را قید کنید و در صورتی که، در محلی غیر از موارد درج شده در گزینه ها، آشپزی صورت می گیرد باید گزینه «سایر» را انتخاب و محل مذکور را قید کنید.

- در اتاق مسکونی  
 در آشپزخانه  
 در راهرو یا زیرپله  
 در فضای باز  
 سایر (نام ببرید)

## ۲۱. استحمام اعضای خانوار در کجا انجام می شود؟\*

در این قسمت، شما باید محلی که معمولاً اعضای خانوار در آن استحمام می کنند را قید کنید و در صورتی که در محلی غیر از موارد درج شده در گزینه ها، استحمام صورت می گیرد باید گزینه «سایر» را انتخاب و محل مذکور را قید کنید.



# پاسخ های انتخابی تک گزینه ای با قابلیت انتخاب گزینه ی «سایر» و نوشتن سایر موارد

## ۱۵. آیا قبلا یا در حال حاضر، شغل درآمدزای دیگری به جز شغل بهورزی داشتید یا دارید؟ \*

در این سوال، در صورتی که شما، سابقه فعالیت در شغلی درآمدزا غیر از بهورزی را داشته اید؛ گزینه «بله» و در غیر این صورت، گزینه «خیر» را انتخاب کنید.

بله  خیر

## ۱۶. قومیت \*

در این قسمت، در صورتی که شما از قومیت های فارس، آذری، لر، کرد، ترکمن، سیستانی، بلوچ، عرب، گیلک و مازنی باشید؛ گزینه مربوطه را انتخاب می کنید و در صورتی که قومیتی غیر از این موارد داشته باشید؛ گزینه «سایر» را انتخاب می نمایید و در جلوی آن، عنوان قومیت را ذکر می کنید.

مقدار دیگر را وارد کنید

فارس  آذری  لر  کرد   
ترکمن  سیستانی  بلوچ  عرب   
گیلک  مازنی  سایر (نام ببرید)

## ۱۷. دین/مذهب \*

در این قسمت، شما دین و مذهب خود را تعیین می کنید و در صورتی که دین و مذهب شما جزو گزینه های موجود نباشد؛ گزینه «سایر» را انتخاب و عنوان دین و مذهب خود را در جلوی آن ذکر می کنید.

اسلام- شیعه  اسلام- سنی  زرتشتی  مسیحی   
یهودی  سایر (نام ببرید)

تکمیل

# پاسخ های انتخابی از منوی کشویی

شما در این سوال باید تعداد تمامی خواهران و برادران خود را با احتساب خودتان ذکر کنید. به عنوان مثال، اگر شما، دو خواهر و سه برادر در قید حیات دارید و یک خواهرتان و دو برادرتان فوت شده اند، تعداد ثبت شده در این قسمت، عدد ۹ قید می شود.

۴. فرزند چندم خانواده هستید؟ (با احتساب همه خواهر و برادرهای زنده یا فوت شده) \*

شما در این سوال باید بیان کنید که چندمین فرزند خانواده هستید. به عنوان مثال، اگر یک برادر بزرگ تر از خود و یک خواهر کوچک تر از خود دارید و یک برادر بزرگ تر داشته اید که فوت کرده است؛ باید عدد ۳ را وارد کنید.

۵. وضعیت تاهل در حال حاضر \*

در این سوال، شما باید وضعیت تاهل خود را بیان کنید. در صورتی که عقد قانونی یا صیغه شرعی کرده اید؛ متاهل محسوب می شوید. در صورتی که هرگز ازدواج نکرده باشید، در سابق متاهل بوده باشید و در حال حاضر همسرتان فوت کرده باشد یا طلاق گرفته باشد؛ به ترتیب، گزینه های ۱ تا ۴ را علامت می زنید و در غیر این صورت، گزینه سایر را با قید مورد مذکور انتخاب می نمایید.

انتخاب کنید...

- هرگز ازدواج نکردم
- متاهل (عقد قانونی و صیغه شرعی)
- همسر مرده (بیوه)
- مطلقه
- سایر (ذکر کنید)

۸. سابقه فوت همسر \*

در این قسمت، در صورتی که همسر شما به هر دلیلی فوت کرده باشد؛ گزینه «بله» و در غیر اینصورت، گزینه «خیر» را انتخاب می کنید.

بله  خیر

# پاسخ های متنی

## بخش ۳: کار منزل، امور تعمیراتی منزل و مراقبت از خانواده

این قسمت در مورد فعالیت‌هایی است که در طول ۷ روز اخیر داخل یا خارج از منزل انجام داده‌اید از قبیل کارهای منزل، کارهای مربوط به باغچه یا حیاط منزل، امور تعمیراتی عمومی و مراقبت از خانواده.

۸. فعالیت‌های بدنی ای که حداقل به مدت ۱۰ دقیقه به صورت پیوسته انجام داده‌اید را مد نظر قرار دهید. در طول ۷ روز اخیر، چند روز، "فعالیت‌های بدنی شدید" مانند حمل بارهای سنگین، خرد کردن هیزم، برف روبی یا کارهایی از قبیل کندن و شخم زدن زمین "در باغچه یا حیاط منزل خود" داشته‌اید؟\*

تنها آن فعالیت‌های بدنی ای که حداقل به مدت ۱۰ دقیقه به صورت پیوسته طول کشیده‌اند را مد نظر قرار دهید.

فعالیت فیزیکی شدید در باغچه یا حیاط منزل نداشته‌ام.  فعالیت فیزیکی شدید در باغچه یا حیاط منزل داشته‌ام.

در این سوال، شما باید در صورتی که طی ۷ روز گذشته، حداقل به مدت ۱۰ دقیقه به صورت پیوسته، فعالیت‌های بدنی شدید در باغچه یا حیاط منزل (از قبیل حمل بارهای سنگین، خرد کردن هیزم، برف روبی یا کارهایی همانند کندن و شخم زدن زمین در باغچه و/ یا حیاط منزل) انجام داده باشید؛ گزینه «فعالیت فیزیکی شدید در باغچه یا حیاط منزل داشته‌ام» را انتخاب تعداد روزهایی که در هفته و مقدار دقیقی که به طور متوسط در هر روز، این فعالیت را انجام داده‌اید؛ قید کنید.

۹. چند روز، فعالیت‌های بدنی شدید مانند حمل بارهای سنگین، خرد کردن هیزم، برف روبی یا کارهایی از قبیل کندن و شخم زدن زمین در باغچه یا حیاط منزل خود داشته‌اید؟\*

روز

۱۰. در هر روز، چند ساعت و چند دقیقه، فعالیت‌های بدنی شدید مانند حمل بارهای سنگین، خرد کردن هیزم، برف روبی یا کارهایی از قبیل کندن و شخم زدن زمین در باغچه یا حیاط منزل خود داشته‌اید؟

ساعت \* دقیقه \*

۱۱. دوباره آن فعالیت‌های بدنی ای که حداقل به مدت ۱۰ دقیقه به صورت پیوسته انجام داده‌اید را مد نظر قرار دهید. در طول ۷ روز اخیر، چند روز، "فعالیت‌های بدنی متوسط" مانند حمل بارهای سبک، جارو کردن، تمیز کردن شیشه‌های پنجره، کار کردن با چنگک (جهت جمع‌آوری برگ‌ها، صاف کردن سطح خاک و ...) "در حیاط یا باغچه" داشته‌اید؟\*

تنها آن فعالیت‌های بدنی ای که حداقل به مدت ۱۰ دقیقه به صورت پیوسته طول کشیده‌اند را مد نظر قرار دهید.

فعالیت فیزیکی متوسط در باغچه یا حیاط منزل نداشته‌ام.  فعالیت فیزیکی متوسط در باغچه یا حیاط منزل داشته‌ام.

۱۲. بار دیگر آن فعالیت‌های بدنی ای که حداقل به مدت ۱۰ دقیقه به صورت پیوسته انجام داده‌اید را مد نظر قرار دهید. در طول ۷ روز اخیر، چند روز، "فعالیت‌های بدنی متوسط" مانند حمل بارهای سبک، تمیز کردن شیشه‌های پنجره، سابیدن کف اتاق،

# پاسخ های رتبه بندی

تغییر نکرده  بیشتر شده  کمتر شده  اصلا نمی خورم

۱۴. آیا میزان نمک مصرفی شما نسبت به یک سال گذشته تغییر کرده است؟\*

تغییر نکرده  بیشتر شده  کمتر شده  اصلا نمی خورم

۱۵. آیا میزان قند و شکر مصرفی شما نسبت به یک سال گذشته تغییر کرده است؟\*

تغییر نکرده  بیشتر شده  کمتر شده  اصلا نمی خورم

۱۶. آیا سر سفره به غذای خود نمک اضافه می کنید؟\*

هرگز  بندرت  گاهی  اغلب اوقات  همیشه

۱۷. معمولا نمک غذایی که شما می خورید در چه حد است؟\*

بدون نمک  ۱  ۲  ۳  ۴  ۵  ۶  ۷  ۸  ۹  ۱۰ شور