

### تعاریف و مفاهیم

خانه بهداشت: محیطی‌ترین واحد روستائی ارائه خدمت در نظام شبکه‌های بهداشتی درمانی کشور است. هر خانه بهداشت بسته به شرایط جغرافیایی - به ویژه امکانات ارتباطی و جمعیت - یک یا چند روستا را در پوشش خدمات خود دارد. در خانه بهداشت فقط یک رده شغلی از کارکنان بهداشت خدمت می‌کنند بر حسب جنس «بهورز مرد» یا «بهورز زن» نامیده می‌شوند که بومی بودن آنها و اسکان در روستای اصلی یا روستای قمر، از شرایط ضروری است. جمعیت تحت پوشش یک بهورز به طور متوسط حدود ۱۰۰۰ نفر است.

مرکز خدمات جامع سلامت روستائی: مرکز خدمات جامع سلامت روستائی، تنها واحد پزشکی دولتی مستقر در مناطق روستائی است که بوسیله پزشک عمومی اداره می‌شود این واحد ضمن نظارت بر فعالیت خانه‌های بهداشت و هدایت آنها، در ارتباط با بیمارستان شهرستان نیازهای درمان تخصصی و بستری جمعیت تحت پوشش خود را تأمین می‌کند.

پایگاه سلامت: عبارت است از یک واحد بهداشتی که در محدوده شهرها واقع شده‌اند و جمعیتی حداکثر معادل ۱۲۵۰۰ نفر را تحت پوشش دارند و خدمات بهداشتی به این جمعیت ارائه می‌دهند. این پایگاه سلامت چنانچه در درون فضای مرکز خدمات جامع سلامت مستقر باشد به عنوان پایگاه سلامت ضمیمه و در غیر این صورت پایگاه غیر ضمیمه نامیده می‌شود.

چنانچه یک روستایی که دارای خانه بهداشت می‌باشد به شهر تبدیل گردد این خانه بهداشت به پایگاه سلامت تبدیل می‌شود و تا زمانی که بهورز در آن واحد شاغل می‌باشد خدمات توسط بهورزان ارائه می‌گردد و به عنوان پایگاه سلامت ستاره دار محسوب می‌گردد و زمانی که به هر دلیلی (تغییر عنوان، بازنشستگی و ...) ردیف سازمانی وی بلا تصدی گردید به جای بهورز کارداران استخدام می‌گردد و از پایگاه سلامت ستاره‌دار به پایگاه سلامت تبدیل می‌گردد و کلمه ستاره‌دار حذف می‌گردد.

مرکز خدمات جامع سلامت شهری: این واحد برحسب تراکم جمعیت، یک یا چند پایگاه سلامت شهری را تحت پوشش خواهد داشت. کلیه وظایفی را که مرکز خدمات جامع سلامت روستائی در مقابل خانه‌های بهداشت تابعه دارد، این مرکز در مقابل پایگاه‌های سلامت شهری خواهد داشت تفاوت عمده این واحد با مرکز خدمات جامع سلامت روستائی در مراجعه مستقیم بیماران به این مرکز است مراجعه بیمار به این مراکز لازم نیست حتماً از طریق ارجاع از پایگاه‌های سلامت صورت گیرد.

مرکز خدمات جامع سلامت شهری - روستائی: در بسیاری از شهرها، خانه‌های بهداشت مجاور شهر و یا روستاهای نزدیک به شهر به ناچار در پوشش یک یا چند مرکز خدمات جامع سلامت شهری قرار داده شده است این گونه مراکز در واقع هر دو نقش را بعهده دارند و مراکز خدمات جامع سلامت شهری - روستائی نامیده می‌شوند.

تسهیلات زایمانی: در برخی از مراکز خدمات جامع سلامت روستائی که در مسیر طبیعی چند مرکز دیگر قرار گرفته با شد، بطوری که گلوگاه عبور جمعیتی حدود ۲۰ هزار نفر تلقی گردد، م شروط بر این که فاصله این محل تا نزدیکترین شهری که بیمارستان یا زایشگاه دارد (با استفاده از اتومبیل) از یک ساعت بیشتر باشد، می توان بخشی به نام تسهیلات زایمانی ضمیمه مرکز خدمات جامع سلامت روستائی شبانه روزی یا شهری شبانه روزی ایجاد می گردید. چنانچه هنوز این واحد فعال باشد به فعالیت خود ادامه می دهد ولی در حال حاضر واحد جدید تسهیلات زایمانی تعیین و راه اندازی نمی گردد.

مرکز بهداشت شهرستان: مرکز بهداشت شهرستان واحدی است که اولین سطح تخصصی یعنی کارشناسی خدمات مختلف بهداشتی را شامل می شود.

شیفت کاری: در تعیین شیفت کاری مراکز بهداشتی درمانی، ارائه سرویس در حداکثر ۸ ساعت کاری را یک شیفت، حداکثر ۱۶ ساعت کاری را دو شیفت و بیش از ۱۶ ساعت کاری را شبانه روزی محاسبه می نمایند.

وضعیت مستقل و غیرمستقل: مستقل شامل واحدی است که دارای تشکیلات و محل فعالیت مستقل باشد. غیرمستقل به واحدی گفته می شود که در داخل واحد دیگری قرار داشته و از امکانات اداری، مالی و پرسنلی واحد مذکور استفاده نماید.

### شاخص‌های معاونت بهداشتی

$$\text{میزان مرگ نوزادان} = \frac{\text{تعداد موارد مرگ نوزادان (کمتر از یک ماه) در مدت یکسال}}{\text{تعداد موالید زنده در همان سال}} \times 1000$$

$$\text{میزان مرگ کودکان زیر یکسال} = \frac{\text{تعداد موارد مرگ کودکان زیر یکسال در مدت یکسال}}{\text{تعداد موالید زنده در همان سال}} \times 1000$$

$$\text{میزان مرگ کودکان زیر ۵ سال} = \frac{\text{تعداد موارد مرگ کودکان زیر ۵ سال در مدت یکسال}}{\text{تعداد موالید زنده در همان سال}} \times 1000$$

$$\text{میزان مرده زایی (در هزار)} = \frac{\text{تعداد متولدين مرده به دنيا آمده در مدت یکسال}}{\text{متولدين زنده در همان سال}} \times 1000$$

$$\text{میزان خام مرگ (در هزار)} = \frac{\text{تعداد کل موارد مرگ در یک سال}}{\text{جمعیت همان سال}} \times 1000$$

$$\times 100 = \frac{\text{تعداد استفاده کنندگان از روش‌های مدرن}}{\text{تعداد زنان شوهردار ۱۵-۴۹ ساله}} = \text{میزان استفاده از روش‌های مدرن پیشگیری از بارداری}$$

$$\text{میزان موالید} = \frac{\text{تعداد موالید زنده یکسال}}{\text{جمعیت همان سال}} \times 1000$$

$$\text{میزان باروری عمومی} = \frac{\text{تعداد موالید زنده یکسال}}{\text{جمعیت زنان ۱۵-۴۹ ساله}} \times 1000$$

$$\text{باروری کلی} = \frac{5 \times \text{مجموع میزان های باروری اختصاصی سنی}}{1000}$$

$$\text{درصد نوزادان زیر ۲۵۰۰ گرم} = \frac{\text{متولدین با وزن تولد کمتر از ۲۵۰۰ گرم}}{\text{متولدین زنده وزن شده}} \times 100$$

$$\text{نسبت مبتلایان به ایدز در ده هزار نفر جمعیت} = \frac{\text{تعداد مبتلایان به ایدز}}{\text{کل جمعیت}} \times 10000$$

$$\text{درصد فوت بیماری های قلبی عروقی به کل فوت شدگان} = \frac{\text{تعداد فوت شدگان بیماری قلبی عروقی}}{\text{کل فوت شدگان}} \times 100$$

$$\text{درصد فوت حوادث غیر عمد به کل فوت شدگان} = \frac{\text{تعداد فوت شدگان با حوادث غیر عمد}}{\text{کل فوت شدگان}} \times 100$$

$$\text{درصد دسترسی خانوار روستایی به آب آشامیدنی سالم} = \frac{\text{تعداد خانوارهایی که به آب آشامیدنی سالم دسترسی دارند}}{\text{تعداد کل خانوارهای تحت پوشش}} \times 100$$

$$\text{درصد شاغلین تحت پوشش خدمات بهداشتی} = \frac{\text{تعداد شاغلین کارگاه های بازدید شده}}{\text{شاغلین موجود}} \times 100$$

$$\text{درصد کارگاه های تحت پوشش} = \frac{\text{تعداد کارگاه های بازدید شده}}{\text{کارگاه های موجود}} \times 100$$

### جدول ۳-۱. شاخص‌های بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

ردیف	عنوان شاخص	۱۳۹۶	۱۳۹۷
۱	میزان مرگ و میر نوزادان (در هزار تولد زنده)	۸/۳۸	۸/۵۷
۲	میزان مرگ و میر کودکان زیر یک سال (در هزار تولد زنده)	۱۱/۹۵	۱۱/۶
۳	میزان مرگ و میر کودکان زیر پنج سال (در هزار تولد زنده)	۱۴/۵۶	۱۴/۲۲
۴	میزان مرگ کودکان ۱ ماه تا ۵ سال (در هزار تولد زنده)	۶/۱۸	۵/۶۵
۵	میزان مرگ و میر مادران (درصد هزار تولد زنده)	۲۲/۸۹	۲۴/۷۸
۶	میزان مرده زایی (در هزار)	۷/۸	۷/۳
۷	میزان خام مرگ (در هزار)	۳/۹۱	۳/۸۷
۸	میزان موالید (در هزار)	۲۰/۸۶	۱۹/۴۵
۹	رشد طبیعی جمعیت (درصد)	۱/۶۹	۱/۵۶
۱۰	باروری کلی	۲/۳۷	۲/۱۸
۱۱	متولدین وزن شده (درصد)	۹۹/۹۸	۹۹/۹۹
۱۲	متولدین کمتر از ۲۵۰۰ گرم (درصد)	۶/۰۱	۵/۹۵
۱۳	میزان شیوع دیابت در هزار (روستایی)	۴۳	۵۶
۱۴	میزان شیوع دیابت در هزار (کل جمعیت)	۲۹	۴۴
۱۵	میزان شیوع فشار خون در هزار (روستایی)	۷۴/۵	۱۰۱
۱۶	میزان شیوع فشار خون در هزار (کل جمعیت)	۴۲/۵	۶۷
۱۷	میزان بروز سل (در صد هزار)	۵/۳	۵/۱
۱۸	میزان بروز سالک (در صد هزار)	۵/۲	۱۱
۱۹	درصد خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند	۹۹/۸۲	۹۹/۸
۲۰	درصد مرگ ناشی از بیماری‌های قلبی و عروقی به کل مرگ‌ها	۴۱/۷	۴۳/۵
۲۱	درصد مرگ ناشی از حوادث غیر عمد به کل مرگ‌ها	۱۰/۰۶	۹/۶
۲۲	درصد مرگ ناشی از سرطان‌ها به کل مرگ‌ها	۱۲/۶۴	۱۴/۱

جدول ۳-۲. مقایسه نسبت‌های مرگ و میر به تفکیک علل و جنسیت (به استثنای مرده‌زایی) طی سال‌های ۱۳۹۶ و ۱۳۹۷

ردیف	علت مرگ	مرد		زن		جمع کل	
		۹۶	۹۷	۹۶	۹۷	۹۶	۹۷
۱	بیماری‌های قلبی و عروقی	۹۵۲	۹۵۳	۷۷۹	۸۲۱	۱۷۳۱	۱۷۷۴
۲	سرطان‌ها و تومورها	۲۸۴	۳۱۵	۲۴۰	۲۵۸	۵۲۴	۵۷۳
۳	بیماری‌های غدد، تغذیه و متابولیک	۱۴۹	۸۸	۱۸۷	۱۲۰	۳۳۶	۲۰۸
۴	حوادث مربوط به حمل و نقل	۲۴۰	۱۹۷	۵۳	۴۷	۲۹۳	۲۴۴
۵	بیماری‌های دستگاه تنفس	۱۲۴	۱۶۰	۸۹	۱۰۸	۲۱۳	۲۶۸
۶	بیماری‌های دوران حول تولد	۸۷	۷۹	۶۹	۵۹	۱۵۶	۱۳۸
۷	بیماری‌های دستگاه گوارش	۸۱	۵۲	۵۰	۴۳	۱۳۱	۹۵
۸	حوادث غیر عمدی	۹۴	۱۰۷	۳۰	۳۴	۱۲۴	۱۴۱
۹	بیماری‌های دستگاه ادراری تناسلی	۵۱	۵۸	۴۴	۷۲	۹۵	۱۳۰
۱۰	بیماری‌های سیستم عصبی	۳۸	۴۲	۴۱	۲۸	۷۹	۷۰
۱۱	ناهنجاری‌های مادرزادی و کروموزومی	۴۳	۴۳	۲۶	۳۵	۶۹	۷۸
۱۲	خودکشی	۳۸	۳۴	۲۶	۲۷	۶۴	۶۱
۱۳	بیماری‌های عفونی انگلی	۴۱	۳۶	۱۹	۱۷	۶۰	۵۳
۱۴	خشونت بوسیله دیگران	۳۸	۲۶	۱۱	۴	۴۹	۳۰
۱۵	بیماری‌های روانی و اختلال رفتاری	۲۱	۲۶	۸	۴	۲۹	۳۰
۱۶	بیماری‌های جلد و زیر جلد	۱۲	۱۰	۱۳	۲۴	۲۵	۳۴
۱۷	بیماری‌های سیستم خونساز و دستگاه ایمنی	۱۲	۱۴	۷	۱۰	۱۹	۲۴
۱۸	بیماری‌های اسکلتی عضلانی	۳	۶	۷	۶	۱۰	۱۲
۱۹	عوارض حاملگی و زایمان	۰	۰	۵	۵	۵	۵
۲۰	سایر	۸۳	۶۰	۵۰	۳۷	۱۳۳	۹۷

**جدول ۳-۳. آمار مقایسه‌ای شاخص‌های پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها  
طی سال‌های ۱۳۹۶ و ۱۳۹۷**

ردیف	عنوان شاخص	۱۳۹۶	۱۳۹۷
۱	تعداد افراد مظنون آزمایش شده از نظر وبا	۸۷۳۵	۸۴۷۶
۲	تعداد مبتلایان به اسهال خونی مراقبت شده	۴۱۵	۵۸۲
۳	تعداد افراد آلوده به پدیکلوزیس شناسایی شده و مراقبت شده	۲۵۰۶۸	۲۳۸۲۹
۴	تعداد افراد عقرب‌گزیده مراقبت شده	۱۴۱۴	۱۵۰۹
۵	تعداد افراد مارگزیده مراقبت شده	۳۵۷	۳۵۷
۶	تعداد بیماران مبتلا به مالاریا	۲۱۲	۹۳
۷	تعداد لام خون محیطی تهیه و آزمایش شده از نظر مالاریا	۲۵۷۷۶	۲۶۸۷۸
۸	تعداد بیماران فلج‌شل‌حاد شناسایی شده	۱۰	۷
۹	تعداد بیماران مظنون به سرخک شناسایی شده*	۶۲	۸۲
۱۰	تعداد انواع بیماری مننژیت	۳۸	۷۰
۱۱	تعداد موارد حیوان‌گزیدگی شناسایی شده و مراقبت شده از نظر هاری	۱۱۸۳	۱۴۶۴
۱۲	تعداد بیماران شناسایی شده به هیپاتیت ویروسی	۵۱	۳۱
۱۳	تعداد بیماران مبتلا به سالک	۶۱	۱۱۴
۱۴	تعداد بیماران شناسایی شده و تحت درمان قرار گرفته STI بر اساس تشخیص**	۹۸۳	۷۶۴۲
۱۵	تعداد بیماران آلوده به ویروس HIV شناسایی شده از ابتدای برنامه	۵۱۸	۵۳۶


\*بروز طغیان سرخک در شهرستانهای جم و کنگان در سال ۹۴ و بدنبال آن حساس‌سازی سیستم نظام مراقبت و اطلاع‌رسانی به عموم منجر به تقویت گزارش‌دهی موارد تب و بثورات و افزایش موارد گردید.  
\*\*تقویت آموزش‌ها و برنامه‌های مداخله‌ای مراقبین سلامت باعث افزایش گزارش‌دهی در بخش خصوصی و دولتی گردید.



ادامه در صفحه بعد

ادامه جدول ۳-۳. آمار مقایسه‌ای شاخص‌های پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها  
 طی سال‌های ۱۳۹۶ و ۱۳۹۷

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۶	سال ۱۳۹۷
۱۶	میزان بروز تب مالت در صد هزار نفر	۲/۹	۳
۱۷	میزان بروز سالک در صد هزار نفر	۵/۲	۱۱
۱۸	میزان بروز حیوان‌گزیدگی در صد هزار نفر	۱۰۱/۷	۱۴۲/۴
۱۹	میزان بروز سل در صد هزار نفر	۵/۳	۵/۱
۲۰	میزان شیوع تالاسمی در صد هزار نفر	۳۷/۸	۳۵/۸
۲۱	موارد جدید ابتلا به ایدز (نفر)	۲۳	۳۹
۲۲	تعداد موارد فوت ایدز	۱۱	۸
۲۳	تعداد موارد سوانح ثبت شده در برنامه پیشگیری از حوادث	۱۵۸۰۶	۱۳۴۶۶
۲۴	بیماران پرفشار شناسایی شده در برنامه پیشگیری و کنترل فشار خون بالا	۲۲۵۶۹	۳۴۰۹۸
۲۵	تعداد زوج آزمایش شده از نظر تالاسمی	۹۶۸۴	۷۷۴۵
۲۶	تعداد کل بیماران جدید مبتلا به سل شناسایی شده	۵۷	۵۴
۲۷	تعداد بیماران جدید مبتلا به سل ریوی اسمیر مثبت X	۳۶	۳۲
۲۸	تعداد افراد مشکوک به سل آزمایش شده	۱۴۲۱	۱۲۶۹
۲۹	تعداد گسترده خلط آزمایش شده برای بیماریابی	۳۹۸۸	۳۶۰۲
۳۰	تعداد بیماران مسلول اسمیر مثبت بهبود یافته	۲۹	۱۹

ادامه از صفحه قبل 



جدول ۳-۴. شاخص‌های بهداشت محیط استان بوشهر طی سال‌های ۱۳۹۶ و ۱۳۹۷

۱۳۹۷	۱۳۹۶	عنوان شاخص
۱۱/۸	۱۴/۸۳	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیارهای بهسازی مناطق شهری
۱۱	۱۴/۸	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیارهای بهسازی مناطق روستایی
۸۸	۸۴/۸	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهداشتی مناطق شهری
۸۸/۷	۸۴/۸	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهداشتی مناطق روستایی
۱۳/۷۲	۱۶/۶۶	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهسازی شهری
۱۲/۴۳	۱۷/۵	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهسازی روستایی
۸۶/۲۷	۸۲/۹	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی شهری
۸۷/۵۶	۸۱/۹	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی روستایی
۹۴/۱	۸۸/۷	درصد کارکنان مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر شهری
۹۵/۶	۹۳/۹	درصد کارکنان مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر روستایی
۹۶/۱	۹۷/۹	درصد مطلوب آزمایشات میکروبی آب شهری (شبکه عمومی)
۹۳/۷	۹۲/۶	درصد مطلوب آزمایشات میکروبی آب روستایی (شبکه عمومی)
۹۹	۹۷/۷	درصد واحدهای بهداشتی درمانی شهری با شرایط مطلوب از نظر بهداشت محیط
۱۰۰	۸۴/۶	درصد واحدهای بهداشتی درمانی روستایی با شرایط مطلوب از نظر بهداشت محیط
۹۹/۸	۹۹/۸	درصد خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند
۹۸/۸	۹۹	درصد خانوارهای روستایی که از شبکه عمومی آب آشامیدنی برخوردارند
۹۷/۷	۹۷/۸	درصد خانوارهای روستایی تحت پوشش دارای توالی بهداشتی
۹۸/۱	۹۷/۳	درصد خانوارهای روستایی که زباله را به روش بهداشتی جمع‌آوری می‌کنند
۹۴/۲	۹۳/۱	درصد خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی را به روش بهداشتی جمع‌آوری و دفع می‌کنند

جدول ۳-۵. گزارش مقایسه‌ای شاخص‌های بهداشت حرفه‌ای استان بوشهر  
طی سال‌های ۱۳۹۶ و ۱۳۹۷

۱۳۹۷	۱۳۹۶	عنوان شاخص
۶۹/۸	۸۶/۱۴	درصد کارگاه‌های تحت پوشش
۶۴/۴۷	۶۸/۲	درصد شاغلین تحت پوشش
۶۳/۶۷	۷۵/۷۸	درصد شاغلین تحت پوشش معاینه
۲/۱۸	۱۵/۵۲	درصد کارگاه‌هایی که حداقل یک عامل زیان‌آور را کنترل نموده‌اند (صدا)

## معاونت بهداشتی

جدول ۳-۶. فعالیتهای عمده بهداشت محیط در زمینه بازدید از مکانهای تهیه، توزیع و نگهداری مواد غذایی - سال ۱۳۹۷

شهرستان	موارد بازدید شده	کارت معاینه بهداشتی صادر شده	معرفی متخلفین به دادگاه	اماکن تعطیل شده
بوشهر	۲۴۹۹۹	۸۶۴۸	۴۷۴	۹۱
تنگستان	۷۷۱۴	۲۰۷۰	۶۴	۴
جم	۴۰۴۰	۲۰۶۲	۲۶	۶
دشتستان	۱۸۶۲۶	۵۴۸۷	۸۶	۱۱
دشتی	۷۲۳۳	۱۸۲۱	۴۷	۱۲
دیر	۴۶۶۴	۱۴۹۱	۸	۱۵
دیلم	۲۳۴۱	۸۹۴	۶	۴
عسلویه	۶۲۵۷	۳۱۵۳	۵۱	۶
کنگان	۷۳۸۸	۲۹۸۲	۲۰	۰
کناوه	۷۴۸۰	۲۶۲۱	۷۳	۱۴
جمع	۹۰۷۴۲	۳۱۲۲۹	۸۵۵	۱۶۳

جدول ۳-۷. تعداد مراکز ارائه دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی - سال ۱۳۹۷

پایگاه بهداشت	خانه بهداشت		مراکز خدمات جامع سلامت				شهرستان	
			روستایی		شهری			
			غیرفعال	فعال	غیرفعال	فعال		
۲	۱۸	۰	۱۴	۰	۵	۰	۱۳	بوشهر
۰	۳	۰	۳۹	۰	۴	۰	۳	تنگستان
۰	۵	۰	۱۹	۰	۲	۰	۲	جم
۲	۱۹	۰	۶۳	۰	۸	۰	۱۴	دشتستان
۰	۸	۰	۳۰	۰	۲	۰	۵	دشتی
۰	۶	۰	۱۰	۰	۰	۰	۵	دیر
۰	۳	۰	۱۱	۰	۱	۰	۳	دیلم
۰	۲	۰	۱۶	۰	۳	۰	۲	عسلویه
۰	۷	۰	۳	۰	۰	۰	۴	کنگان
۰	۶	۰	۱۸	۰	۵	۰	۵	گناوه
۴	۷۷	۰	۲۲۳	۰	۳۰	۰	۵۶	کل استان

## معاونت بهداشتی

جدول ۳-۸. تعداد کارکنان بهورز شاغل به تفکیک شهرستان در استان بوشهر - سال ۱۳۹۷

شهرستان	جنسیت		جمع
	مرد	زن	
بوشهر	۹	۲۲	۳۱
تنگستان	۲۲	۵۲	۷۴
جم	۹	۲۷	۳۶
دشتستان	۳۰	۸۰	۱۱۰
دشتی	۲۴	۳۸	۶۲
دیر	۶	۱۸	۲۴
دیلم	۴	۱۲	۱۶
عسلویه	۳	۱۸	۲۱
کنگان	۱	۱۳	۱۴
گناوه	۱۱	۱۹	۳۰
جمع	۱۱۹	۲۹۹	۴۱۸

جدول ۳-۹. موارد مراجعه بیماران سرپایی به پزشکان مراکز خدمات جامع سلامت - سال ۱۳۹۷

مراجعه به				نام شهرستان
ارجاع پزشک خانواده به متخصص	پزشک خانواده	دندانپزشک	پزشک عمومی	
۵۲۹۱	۱۴۷۳۵۰	۱۶۷۹۸	۲۰۰۶۸۲	بوشهر
۱۰۳۲۲	۱۳۸۹۶۶	۱۰۳۵۲	۱۳۰۱۲۴	تنگستان
۵۹۳۲	۸۳۵۳۰	۶۷۷۸	۸۳۹۴۱	جم
۲۸۳۷۱	۳۲۴۱۰۵	۱۹۶۵۳	۲۳۰۹۵۵	دشتستان
۸۷۶۷	۱۲۱۷۷۸	۱۳۰۲۵	۱۲۸۶۵۶	دشتی
۷۶۵۸	۱۲۴۴۷۷	۱۲۳۹۹	۱۲۹۷۸۵	دیر
۳۲۰۱	۵۱۰۸۷	۴۴۵۳	۳۷۸۹۷	دیلم
۱۹۸۸	۴۲۹۱۴	۶۸۲۵	۴۲۲۳۵	عسلویه
۲۸۶۵	۶۱۸۰۲	۸۹۰۷	۶۲۱۲۹	کنگان
۲۸۸۲	۵۵۸۶۱	۹۶۲۸	۷۴۵۱۹	گناوه
<b>۷۷۲۷۷</b>	<b>۱۱۵۱۸۷۰</b>	<b>۱۰۸۸۱۸</b>	<b>۱۱۲۰۹۲۳</b>	<b>جمع</b>

## معاونت بهداشتی

جدول ۳-۱۰. موارد مراجعه بیماران سرپایی به پیراپزشکان مراکز خدمات جامع سلامت - سال ۱۳۹۷

نوع خدمت / شهرستان	مأمایی	تغذیه	سلامت روان	شنوایی سنجی	بهداشتکار دهان دندان	تزریقات	پانسمان	داروخانه	آزمایشگاه	رادیولوژی
بوشهر	۱۳۵۹۰	۷۴۶۶	۲۶۱۱	۳۵۲۶	۹۳۷۶	۵۵۷۵۰	۱۱۰۰	۳۵۵۲۱	۱۹۶۱۸	۰
تنگستان	۷۴۰۸	۸۳۵	۰	۰	۱۱۰۳	۴۱۶۰۹	۱۳۵۰	۳۲۱۵۶۶	۱۸۰۱۵	۰
جم	۱۲۱۳۵	۹۷	۵۶۲	۰	۰	۱۷۱۸۳	۹۰۶	۰	۳۲۴۴۳	۰
دشتستان	۸۵۰۵۵	۱۶۲۰۴	۷۹۹۵	۰	۳۲۲	۱۳۷۶۰	۱۵۶	۱۳۵۷۶۰	۳۰۹۸۵	۰
دشتی	۴۲۰۱	۱۴۲۱	۱۸۰۰	۰	۰	۴۱۱۰۷	۱۳۹۸	۰	۳۱۷۸۶	۰
دیر	۹۹۷۸	۰	۳۸۷	۰	۰	۵۵۲۷۱	۱۶۶۲	۰	۲۳۰۱۸	۰
دیلم	۴۹۴۴	۹۹۳	۱۹۰	۰	۰	۳۶۲۱	۹۰	۰	۱۳۶۵۴	۰
عسلویه	۱۵۳۴۴	۸۶۸	۶۵۶	۰	۰	۵۹۴۰	۹۷۴	۰	۲۰۸۵۷	۰
کنگان	۶۲۳۱	۱۹۵	۶۸۰	۰	۰	۱۲۷۳۳	۶۰۲	۱۸۰۶	۲۴۲۸۰	۰
گناوه	۶۴۸۹	۲۹۷۹	۱۴۲۳	۰	۵۳۲۳	۱۷۱۳۲	۸۷۸	۱۸۱۸۳	۳۶-۳۷	۲۸۲۴
جمع	۱۶۵۳۷۵	۳۱۰۵۸	۱۶۳۰۴	۳۵۲۶	۱۶۱۲۴	۲۶۴۱۰۶	۹۱۱۶	۵۱۲۸۳۶	۲۵۰۶۹۳	۲۸۲۴

جدول ۳-۱۱. جمعیت شهرستان‌های تحت پوشش برنامه پزشک خانواده استان بوشهر- سال ۱۳۹۷

جمع	روستایی	شهری			شهرستان
		بالای ۵۰ هزار نفر	بین ۲۰ تا ۵۰ هزار نفر	زیر ۲۰ هزار نفر	
۷۴۴۱۷	۲۴۱۳۸	۰	۰	۵۰۲۷۹	بوشهر
۷۷۲۴۸	۵۲۸۶۴	۰	۰	۲۴۳۸۴	تنگستان
۵۴۶۶۳	۲۹۰۱۵	۰	۰	۲۵۶۴۸	جم
۱۴۱۶۶۰	۷۷۴۰۱	۰	۰	۶۴۲۵۹	دشتستان
۴۴۰۹۵	۲۴۵۹۷	۰	۰	۱۹۴۹۸	دشتی
۶۳۱۲۷	۱۰۸۷۱	۰	۰	۵۲۲۵۶	دیر
۳۵۳۰۶	۵۷۳۱	۰	۰	۲۹۵۷۵	دیلم
۴۸۰۴۲	۲۷۹۰۸	۰	۰	۲۰۱۳۴	عسلویه
۲۸۶۱۱	۶۷۹۶	۰	۰	۲۱۸۱۵	کنگان
۲۹۸۲۵	۲۲۹۱۶	۰	۰	۶۹۰۹	گناوه
<b>۵۹۶۹۹۴</b>	<b>۲۸۲۲۳۷</b>	<b>۰</b>	<b>۰</b>	<b>۳۱۴۷۵۷</b>	<b>جمع</b>



## معاونت بهداشتی

جدول ۳-۱۲. تعداد پزشک خانواده (مصوب- موجود) و تعداد مراکز فاقد پزشک خانواده  
به تفکیک شهرستان - سال ۱۳۹۷

شهرستان	پزشک خانواده مصوب		پزشک خانواده موجود		مراکز فاقد پزشک خانواده	
	شهری	روستایی	شهری	روستایی	شهری	روستایی
بوشهر	۱۴	۶	۱۲	۶	۰	۰
تنگستان	۱۱	۷	۹	۷	۰	۰
جم	۹	۲	۷	۲	۰	۰
دشتستان	۲۸	۱۰	۲۸	۱۰	۰	۰
دشتی	۱۱	۳	۱۱	۳	۰	۰
دیر	۱۶	۰	۱۴	۰	۰	۰
دیلم	۹	۱	۷	۱	۰	۰
عسلویه	۸	۶	۳	۶	۰	۰
کنگان	۶	۰	۶	۰	۰	۰
گناوه	۳	۶	۳	۶	۰	۰
جمع	۱۱۵	۴۱	۱۰۰	۴۱	۰	۰