

تعاریف و مفاهیم

خانه بهداشت فعال

واحدی در روستاهای با متوسط جمعیت ساکن ۱۵۰۰ نفر در روستای اصلی و روستاهای قمر (روستاهای تحت پوشش) که توسط بهورز زن و مرد مشغول ارائه مراقبت‌های بهداشتی است و خدمات ارائه شده در این مکان، در سامانه الکترونیک سلامت ثبت می‌شود.

بهورز

نیروی انسانی (زن و مرد) شاغل در خانه بهداشت فعال و مسئول ارائه مراقبت‌های اولیه بهداشتی درمانی است که حتما باید بومی یکی از روستاهای تحت پوشش خانه بهداشت باشد. حداقل مدرک تحصیلی دیپلم باشد و علاوه بر آن دوره‌های عملی و نظری (کارآموزی) را سپری کرده باشد. حداکثر سن برای دارندگان مدرک تحصیلی دیپلم ۲۶ سال و مدرک تحصیلی فوق دیپلم ۲۸ سال است.

مرکز خدمات جامع سلامت

مرکزی که در مناطق شهری و روستایی راه اندازی می‌شود و خدمات قابل ارائه در این مکان شامل خدمات پزشکی عمومی، پرستار مشاوره سلامت روان، مشاوره تغذیه و رژیم درمانی، دندانپزشکی، خدمات آزمایشگاهی، رادیولوژی، بهداشت محیط و حرفه ای و نظارت بر مراقبت‌های بهداشتی ارائه شده در واحدهای تابعه شامل پایگاه سلامت و خانه بهداشت فعال است. نیروهای شاغل در مرکز خدمات جامع سلامت: پزشک، پرستار، دندانپزشک، کارشناس سلامت روان، کارشناس سلامت روان، کارشناس تغذیه، کارشناس بهداشت محیط و حرفه ای و بر حسب نیاز کارشناس علوم آزمایشگاهی و رادیولوژی است. متوسط جمعیت تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت شهری ۳۵۰۰۰ نفر و مرکز خدمات جامع سلامت روستایی ۴۰۰۰ نفر است.

پایگاه سلامت

واحدی در زیر مجموعه مرکز خدمات جامع سلامت شهری و در برخی موارد روستایی است که خدمات قابل ارائه در این مکان صرفاً مراقبت‌های بهداشتی است و توسط مراقبت سلامت (معادل بهورز در خانه بهداشت) ارائه می‌شود.

در واقع یک واحد بهداشتی است که در محدوده شهرها واقع شده‌اند و جمعیتی حداکثر معادل ۱۲۵۰ 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 اینصورت 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 کاردان استخدام می‌گردد و از پایگاه سلامت ستاره دار به پایگاه سلامت تبدیل می‌گردد و کلمه ستاره دار حذف می‌گردد.

واحد تسهیلات زایمانی

واحدی در زیر مجموعه مرکز خدمات جامع سلامت شهری یا روستایی است که خدمات زایمان طبیعی و مراقبت‌های حین و پس از زایمان توسط ماما در این مکان ارائه می‌شود. در واقع در برخی از مراکز خدمات جامع سلامت روستائی که در مسیر طبیعی چند مرکز دیگر قرار گرفته باشد، بطوری که گلوگاه عبور جمعیتی حدود ۲۰ هزار نفر تلقی می‌گردد، مشروط بر این که فاصله این محل تا نزدیک‌ترین شهری که بیمارستان یا زایشگاه دارد (با استفاده از اتومبیل) از یک ساعت بیشتر باشد، می‌توان بخشی به نام تسهیلات زایمانی ضمیمه مرکز خدمات جامع سلامت روستائی شبانه‌روزی یا شهری شبانه‌روزی ایجاد کرد. چنانچه هنوز این واحد فعال باشد به فعالیت خود ادامه می‌دهد ولی در حال حاضر واحد جدید تسهیلات زایمانی تعیین و راه‌اندازی نمی‌گردد.

مراقبت‌های بهداشتی

خدماتی است که به منظور ارتقاء، حفظ، پایش و بازگرداندن سلامتی افراد جامعه توسط متخصصان یا کارکنان خدمات بهداشتی ارائه می‌شود. مراقبت‌های بهداشتی یک حق عمومی است و دولت مسئول ارائه این خدمات به مردم به صورت برابر است.

مرکز مراقبت‌های اولیه بهداشتی

مرکزی است که مراقبت‌های ضروری بهداشتی را با استفاده از شیوه‌ها و تکنولوژی علمی و عملی ارائه می‌دهد و در اولین سطح تماس افراد، خانواده و جامعه با نظام بهداشتی قرار دارد. از نظر هزینه برای جامعه و کشور در هر مرحله از توسعه، قابل توجیه و در دسترس است.

مرکز بهداشت شهرستان

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

شاخص‌های معاونت بهداشتی

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

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

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

$$\text{میزان مرده زایی (در هزار)} = \frac{\text{تعداد متولدین مرده به دنیا آمده}}{\text{تعداد کل موالید}} \times 1000$$

$$\text{میزان خام مرگ (در هزار)} = \frac{\text{تعداد مرگ در یک زمان معین}}{\text{جمعیت در زمان معین}} \times 1000$$

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

جدول ۳-۱. شاخص های بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی بوشهر

ردیف	عنوان شاخص	۱۳۹۸	۱۳۹۹
۱	میزان مرگ و میر نوزادان (در هزار تولد زنده)	۸/۵۷	۹/۸۳
۲	میزان مرگ و میر کودکان زیر یک سال (در هزار تولد زنده)	۱۱/۵۳	۱۳/۱۰
۳	میزان مرگ و میر کودکان زیر پنج سال (در هزار تولد زنده)	۱۴/۴۸	۱۶/۲
۴	میزان مرگ کودکان ۱ ماه تا ۵ سال (در هزار تولد زنده)	۵/۹۱	۶/۴۱
۵	میزان مرگ و میر مادران (درصد هزار تولد زنده)	۲۳/۱۷	۵۵/۹۹
۶	میزان مرده زایی (در هزار)	۸/۲	۹
۷	میزان خام مرگ (در هزار)	۴/۲۵	۴/۴
۸	میزان موالید (در هزار)	۱۶/۷۸	۱۵/۵۵
۹	رشد طبیعی جمعیت (درصد)	۱/۲۵	۱/۰۳
۱۰	باروری کلی	۱/۹۳	۱/۸۴
۱۱	متولدین وزن شده (درصد)	۹۹/۹۹	۹۹/۹۹
۱۲	متولدین کمتر از ۲۵۰۰ گرم (درصد)	۶/۸۶	۶/۹۴
۱۳	میزان شیوع دیابت در هزار (روستایی)	۶۴/۴	۶۶/۲
۱۴	میزان شیوع دیابت در هزار (کل جمعیت)	۵۶/۴	۶۰/۲
۱۵	میزان شیوع فشار خون در هزار (روستایی)	۱۲۵/۵	۱۲۸
۱۶	میزان شیوع فشار خون در هزار (کل جمعیت)	۹۳/۱	۹۸
۱۷	میزان بروز سل (در صد هزار)	۵/۵	۴
۱۸	میزان بروز سالک (در صد هزار)	۲/۳	۳/۸
۱۹	درصد مرگ ناشی از بیماری های قلبی و عروقی به کل مرگ ها	۴۲	۳۸/۷
۲۰	درصد مرگ ناشی از حوادث غیر عمد به کل مرگ ها	۱۲/۵	۹/۸
۲۱	درصد مرگ ناشی از سرطان ها به کل مرگ ها	۱۲	۱۱

جدول ۳-۲. مقایسه تعداد و درصد ده علت اول مرگ در تمامی گروههای سنی
طی سال های ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹

ردیف	علت مرگ	سال ۱۳۹۸		سال ۱۳۹۹	
		تعداد	میزان (درصد هزار نفر)	تعداد	میزان (درصد هزار نفر)
۱	بیماریهای قلبی عروقی	۱۹۰۵	۱۵۴/۹	۲۱۴۱	۱۷۱/۱۴
۲	بیماریهای عفونی و انگلی	۵۵	۴/۵	۹۸۶*	۷۸/۸۲
۳	سرطانها و تومورها	۵۶۴	۴۵/۹	۶۱۱	۴۸/۸۴
۴	حوادث (ترافیکی و غیر ترافیکی)	۵۹۰	۴۸	۵۴۰	۴۳/۱۷
۵	بیماریهای غدد، تغذیه و متابولیک	۲۵۲	۲۰/۵	۲۵۰	۱۹/۹۸
۶	بیماریهای دستگاه تنفس	۳۳۶	۲۷/۳	۲۱۶	۱۷/۲۷
۷	بیماریهای دستگاه ادراری تناسلی	۱۲۲	۹/۹	۱۲۲	۹/۷۵
۸	بیماریهای دوران حول تولد	۱۰۸	۸/۸	۱۱۹	۹/۵۱
۹	بیماریهای دستگاه گوارش	۱۲۰	۹/۸	۱۱۸	۹/۴۳
۱۰	خودکشی	۵۶	۴/۶	۷۱	۵/۶۸
۱۱	سایر	۳۴۶	۲۸/۱	۳۶۰	۲۸/۸
	جمع	۴۴۵۴	۳۶۲/۳	۵۵۳۴	۴۴۲/۳۹

* فوتی های ناشی از بیماری کووید ۱۹ در این گروه بیماری قرار گرفته است.

جدول ۳-۳. آمار مقایسه‌ای شاخص‌های پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها
طی سال‌های ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹

۱۳۹۹	۱۳۹۸	عنوان شاخص	ردیف
۲۰۲۳	۷۳۹۳	تعداد افراد مظنون آزمایش شده از نظر وبا	۱
۸۸	۴۸۵	تعداد مبتلایان به اسهال خونی مراقبت شده	۲
۵۸۵۷	۲۰۲۴۰	تعداد افراد آلوده به پدیدکلوزیس شناسایی شده و مراقبت شده	۳
۱۰۹۴	۱۵۳۶	تعداد افراد عقرب گزیده مراقبت شده	۴
۴۱۵	۴۳۹	تعداد افراد مار گزیده مراقبت شده	۵
۴۰	۸۲	تعداد بیماران مبتلا به مالاریا	۶
۱۴۷۰۳	۲۸۹۸۰	تعداد لام خون محیطی تهیه و آزمایش شده از نظر مالاریا	۷
۵	۱۲	تعداد بیماران فلج شل حاد شناسایی شده	۸
۲۴	۶۴	تعداد بیماران مظنون به سرخک شناسایی شده*	۹
۱۱	۵۷	تعداد انواع بیماری مننژیت (مظنون به مننژیت)	۱۰
۱۳۳۶	۱۵۷۳	تعداد موارد حیوان گزیدگی شناسایی شده و مراقبت شده از نظر هاری	۱۱
۳۰	۲۳	تعداد بیماران شناسایی شده به هیپاتیت ویروسی	۱۲
۴۸	۲۸	تعداد بیماران مبتلا به سالک	۱۳
۴۱۶۳	۹۰۲۱	تعداد بیماران شناسایی شده و تحت درمان قرار گرفته STI بر اساس تشخیص	۱۴
۵۹۰	۵۶۳	تعداد بیماران آلوده به ویروس HIV شناسایی شده از ابتدای برنامه	۱۵
۲/۴	۲/۴	میزان بروز تب مالت در صد هزار نفر	۱۶
۳/۸	۲/۳	میزان بروز سالک در صد هزار نفر	۱۷
۱۰۷/۶	۱۲۸/۲	میزان بروز حیوان گزیدگی در صد هزار نفر	۱۸

ادامه در صفحه بعد

ادامه جدول ۳-۳. آمار مقایسه‌ای شاخص‌های پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها طی سال‌های ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹

ردیف	عنوان شاخص	۱۳۹۸	۱۳۹۹
۱۹	میزان بروز سل در صد هزار نفر	۵/۳۷	۴
۲۰	میزان شیوع تالاسمی در صد هزار نفر	۳۵/۲	۳۶/۹
۲۱	موارد جدید ابتلا به ایدز (نفر)	۲۷	۶
۲۲	تعداد موارد فوت ایدز	۱۳	۵
۲۳	بیماران پرفشار شناسایی شده در برنامه پیشگیری و کنترل فشار خون بالا	۴۵۴۳۰	۵۰۱۳۳
۲۴	تعداد زوج آزمایش شده از نظر تالاسمی	۶۹۳۸	۹۰۲۷
۲۵	تعداد کل بیماران جدید مبتلا به سل شناسایی شده	۶۶	۴۹
۲۶	تعداد بیماران جدید مبتلا به سل ریوی اسمیر مثبت X	۴۴	۲۷
۲۷	تعداد افراد مشکوک به سل آزمایش شده	۱۲۴۴	۵۴۱
۲۸	تعداد گسترده خلط آزمایش شده برای بیماریابی	۳۴۹۶	۱۵۲۰
۲۹	تعداد بیماران مسلول اسمیر مثبت بهبود یافته	۲۵	۱۰
۳۰	تعداد بیماران جدید شناسایی شده فنیل کتون اوری	۲	۱
۳۱	درصد پوشش برنامه ملی خود مراقبتی فردی	۵۷/۱	۵۸/۱
۳۲	درصد سازمانهای دولتی حامی سلامت	۷۰/۹۵	۷۲/۱۹
۳۳	درصد سازمانهای غیر دولتی حامی سلامت	۶۳/۲	۷۵/۲۸
۳۴	درصد مدارس حامی سلامت	۷۷/۹۱	۷۹/۱۰
۳۵	درصد سفیران سلامت دانش آموزان	۳۲/۵	۳۲/۵
۳۶	درصد سفیران سلامت دانشجو	۱۳/۶۲	۱۳/۶۲

ادامه از صفحه قبل →

جدول ۳-۴. شاخص‌های بهداشت محیط استان بوشهر طی سال‌های ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹

۱۳۹۹	۱۳۹۸	عنوان شاخص
۱۲/۳۱	۱۴/۰۷	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیارهای بهسازی مناطق شهری
۹/۹۷	۱۴/۸	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیارهای بهسازی مناطق روستایی
۸۷/۶۴	۸۵/۹۳	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهداشتی مناطق شهری
۹۰/۰۳	۸۴/۹	درصد مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد خوراکی و بهداشتی دارای معیار بهداشتی مناطق روستایی
۱۰/۳	۱۰/۵۰	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهسازی شهری
۱۱/۸۴	۱۱/۸۴	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهسازی روستایی
۸۹/۵	۸۹/۵۰	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی شهری
۸۸/۱۶	۸۸/۱۶	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی روستایی
۹۲/۹۲	۹۳/۸۱	درصد کارکنان مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر شهری
۸۹/۱۹	۹۴/۱۶	درصد کارکنان مراکز و اماکن دارای کارت معاینه پزشکی معتبر روستایی
۹۸/۰۷	۹۵/۲۱	درصد مطلوب آزمایشات میکروبی آب شهری (شبکه عمومی)
۹۲/۵	۹۲/۱	درصد مطلوب آزمایشات میکروبی آب روستایی (شبکه عمومی)
۹۸/۹۵	۹۷/۹۸	درصد واحدهای بهداشتی درمانی شهری با شرایط مطلوب از نظر بهداشت محیط
۱۰۰	۱۰۰	درصد واحدهای بهداشتی درمانی روستایی با شرایط مطلوب از نظر بهداشت محیط
۹۹/۹	۹۹/۹	درصد خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند
۹۹/۲	۹۸/۶	درصد خانوارهای روستایی که از شبکه عمومی آب آشامیدنی برخوردارند
۹۹/۵	۹۹/۳۷	درصد خانوارهای روستایی تحت پوشش دارای توالی بهداشتی
۹۹/۵	۹۹/۳۷	درصد خانوارهای روستایی که زباله را به روش بهداشتی جمع‌آوری می‌کنند
۹۵/۶	۹۵/۵۶	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 ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹

۱۳۹۹	۱۳۹۸	عنوان شاخص
۹۸/۱	۹۲	درصد کارگاه‌های تحت پوشش
۹۵	۸۲	درصد شاغلین تحت پوشش
۶۱	۶۴	درصد شاغلین تحت پوشش معاینه
۱۸/۵	۵/۵	درصد کارگاه‌هایی که حداقل یک عامل زیان‌آور را کنترل نموده‌اند (صدا)

جدول ۳-۶. فعالیتهای عمده بهداشت محیط در زمینه بازدید از مکانهای تهیه،
توزیع و نگهداری مواد غذایی - سال ۱۳۹۹

شهرستان	موارد بازدید شده	کارت معاینه بهداشتی صادر شده	اخطار بهداشتی صادر شده	معرفی متخلفین به دادگاه	اماکن تعطیل شده	اماکن همسازی شده	
						شهری	روستایی
بوشهر	۳۷۳۹۴	۴۸۳۱	۸۵۰۰	۲۱	۲۸۳	۱۲۰	۱۵
تنگستان	۱۲۵۲۶	۱۵۰۴	۱۴۵۸	۱۹۳	۵۳	۶	۱۴
جم	۷۴۶۸	۱۳۴۰	۱۹۴	۵۵	۴۲	۸	۶
دشتستان	۳۵۹۹۱	۴۴۵۱	۲۴۱۴	۲۲۳	۲۱۳	۹۰	۲۲
دشتی	۲۱۹۴۰	۱۴۰۵	۷۴۲۰	۲۹۷	۹۶	۰	۰
دیر	۹۲۸۳	۱۱۴۵	۱۳۵۹	۱۲۸	۱۱۹	۰	۰
دیلم	۲۳۸۷	۶۰۳	۱۹۳	۴۵	۳۲	۲	۰
عسلویه	۹۶۵۱	۲۸۹۶	۵۰۸	۱۲۷	۳۵	۳۸	۴۳
کنگان	۸۲۸۹	۳۱۰۱	۷۵۴	۷۷	۱۴	۵۴	۴۷
گناوه	۱۰۴۸۵	۱۹۹۸	۱۷۲۰	۲۴۴	۶۵	۶۳	۵
جمع	۱۵۵۴۱۴	۲۳۲۷۴	۲۴۵۲۰	۱۴۱۰	۹۵۲	۳۸۱	۱۵۲

جدول ۳-۷. تعداد مراکز فعال ارائه دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی - سال ۱۳۹۹

تسهیلات زایمانی	خانه بهداشت	پایگاه سلامت			مراکز خدمات جامع سلامت			شهرستان
		مراقبت مرزی	روستایی	شهری *	شهری روستایی	روستایی	شهری	
۰	۱۳	۳	۰	۱۹	۱	۵	۱۲	بوشهر
۰	۳۹	۲	۰	۳	۳	۴	۰	تنگستان
۰	۱۸	۰	۰	۶	۳	۱	۰	جم
۱	۶۱	۰	۱	۲۱	۱۰	۸	۴	دشتستان
۱	۳۰	۰	۰	۹	۴	۲	۱	دشتی
۰	۱۰	۱	۰	۶	۵	۰	۰	دیر
۰	۱۰	۱	۰	۳	۲	۱	۱	دیلم
۱	۱۶	۳	۰	۳	۱	۲	۲	عسلویه
۰	۳	۱	۰	۷	۲	۰	۲	کنگان
۰	۱۸	۲	۰	۶	۱	۵	۴	گناوه
۳	۲۱۸	۱۳	۱	۸۳	۳۲	۲۸	۲۶	جمع

* شامل ضمیمه و غیر ضمیمه می باشد.

جدول ۳-۸. تعداد مراکز خدمات جامع سلامت به تفکیک شیفت کاری - سال ۱۳۹۹

جمع	شبانه روزی	دو شیفت	یک شیفت	شیفت شهرستان
۱۸	۳	۵	۱۰	بوشهر
۷	۲	۵	۰	تنگستان
۴	۲	۲	۰	جم
۲۲	۷	۱۱	۴	دشتستان
۷	۲	۴	۱	دشتی
۵	۳	۲	۰	دیر
۴	۱	۳	۰	دیلم
۵	۲	۳	۰	عسلویه
۴	۱	۲	۱	کنگان
۱۰	۱	۵	۴	گناوه
۸۶	۲۴	۴۲	۲۰	جمع

جدول ۳-۹. تعداد کارکنان بهورز شاغل به تفکیک شهرستان در استان بوشهر
- سال ۱۳۹۹

شهرستان	جنسیت	مرد	زن	جمع
بوشهر		۹	۲۴	۳۳
تنگستان		۲۲	۵۱	۷۳
جم		۸	۲۰	۲۸
دشتستان		۳۳	۷۶	۱۰۹
دشتی		۲۹	۳۲	۶۱
دیر		۶	۱۹	۲۵
دیلم		۱۱	۵	۱۶
عسلویه		۳	۲۰	۲۳
کنگان		۲	۸	۱۰
گناوه		۱۱	۲۲	۳۳
جمع		۱۳۴	۲۷۷	۴۱۱

جدول ۳-۱۰. موارد مراجعه بیماران سرپایی به پزشکان مراکز خدمات جامع سلامت
- سال ۱۳۹۹

شهرستان	پزشک عمومی	دندانپزشک	پزشک خانواده	ارجاع پزشک خانواده به متخصص
بوشهر	۱۱۱۲۰۸	۲۰۷۲	۷۶۲۵۱	۲۷۶۴
تنگستان	۷۸۵۵۶	۱۲۱۹	۸۸۰۶۹	۵۰۶۲
جم	۴۸۳۰۳	۶۸۲	۴۸۶۸۹	۲۴۳۵
دشتستان	۱۲۹۷۰۶	۴۲۹۶	۱۸۲۳۷۶	۱۴۰۰۵
دشتی	۷۰۶۲۷	۱۰۵۵	۶۵۸۱۵	۴۳۹۲
دیر	۶۶۹۱۸	۱۱۳۴	۶۵۸۰۱	۳۰۶۴
دیلم	۲۱۲۷۱	۵۸۱	۲۵۶۳۵	۳۲۲۶
عسلویه	۲۱۱۵۶	۱۱۱۰	۲۹۲۳۰	۸۸۸
کنگان	۳۴۶۲۹	۶۸۹	۲۹۷۱۷	۹۴۶
گناوه	۴۸۳۴۸	۱۶۵۴	۳۷۱۱۵	۱۹۰۳
جمع	۶۳۰۷۲۲	۱۴۴۹۲	۶۴۸۶۹۸	۳۸۶۸۵

جدول ۳-۱۱. جمعیت یکبار خدمت گرفته شهرستان های تحت پوشش برنامه پزشک خانواده
استان بوشهر - سال ۱۳۹۹

جمع	روستایی	شهری			شهرستان
		بالای ۵۰ هزار نفر	بین ۲۰ تا ۵۰ هزار نفر	زیر ۲۰ هزار نفر	
۵۹۳۵۳	۲۱۷۹۱	-	-	۳۷۵۶۲	بوشهر
۷۲۵۹۵	۵۱۳۱۴	-	-	۲۱۲۸۱	تنگستان
۵۱۶۴۶	۲۴۶۳۹	-	-	۲۷۰۰۷	جم
۱۳۹۸۰۰	۷۱۱۶۶	-	-	۶۸۶۳۴	دشتستان
۵۴۶۰۰	۲۳۷۵۱	-	-	۳۰۸۴۹	دشتی
۵۶۵۳۱	۱۱۸۴۳	-	-	۴۴۶۸۸	دیر
۲۶۱۰۱	۵۳۳۳	-	-	۲۰۷۶۸	دیلم
۴۰۳۱۴	۲۱۲۱۱	-	-	۱۹۱۰۳	عسلویه
۳۸۹۵۳	۷۰۴۳	-	-	۳۱۹۱۰	کنگان
۲۷۲۹۸	۲۱۴۸۲	-	-	۵۸۱۶	گناوه
۵۶۷۱۹۱	۲۵۹۵۷۳	-	-	۳۰۷۶۱۸	جمع

جدول ۳-۱۲. تعداد پزشک خانواده مصوب براساس دفتر تشکیلات و موجود به تفکیک شهرستان - سال ۱۳۹۹

شهرستان	پزشک خانواده مصوب		پزشک خانواده موجود	
	شهری	روستایی	شهری	روستایی
بوشهر	۱۲	۷	۱۲	۶
تنگستان	۱۱	۷	۹	۷
جم	۱۱	۲	۹	۱
دشتستان	۳۵	۱۱	۲۸	۱۰
دشتی	۱۲	۳	۱۱	۳
دیر	۱۷	۰	۱۴	۰
دیلم	۱۰	۱	۷	۱
عسلویه	۱۱	۳	۷	۲
کنگان	۸	۰	۶	۰
گناوه	۴	۶	۳	۶
جمع	۱۳۱	۴۰	۱۰۶	۳۶