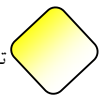


جدول ۱-۱-۱: تعداد مؤسسات درمانی فعال و تخت های ثابت موجود در آنها بر حسب نوع وابستگی

شهرستان	جمع		وابسته به دانشگاه علوم پزشکی		خصوصی		سایر	
	تخت	مؤسسه	تخت	مؤسسه	تخت	مؤسسه	تخت	مؤسسه
۱۳۸۶	۱۹۱۲	۱۹	۱۲۱۸	۱۲	۱۱۴	۲	۵۸۰	۵
۱۳۸۷	۱۹۵۷	۲۰	۱۲۶۳	۱۳	۱۱۴	۲	۵۸۰	۵
ابوموسی	-	-	-	-	-	-	-	-
بستک	۳۵	۱	۳۵	۱	-	-	-	-
بندرعباس	۱۴۰۸	۱۰	۷۳۰	۴	۱۱۴	۲	۵۶۴	۴
بندرلنگه	۱۳۰	۱	۱۳۰	۱	-	-	-	-
پارسیان	۶۴	۱	۶۴	۱	-	-	-	-
جاسک	۳۲	۱	۳۲	۱	-	-	-	-
حاجی آباد	۶۴	۱	۶۴	۱	-	-	-	-
بندر خمیر	۳۲	۱	۳۲	۱	-	-	-	-
رودان	۴۰	۱	۴۰	۱	-	-	-	-
قشم	۴۰	۱	۴۰	۱	-	-	-	-
میناب	۹۶	۱	۹۶	۱	-	-	-	-
کیش	۱۶	۱	-	-	-	-	۱۶	۱

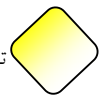




جدول ۱-۲: توزیع فراوانی تعداد مؤسسات درمانی فعال ( بیمارستان، بیمارستان و زایشگاه ) و نسبت تخت به ازای هر ۱۰۰۰ نفر جمعیت به تفکیک شهرستان

شهرستان	جمعیت شهرستان	تعداد بیمارستان	تعداد تخت ثابت	نسبت تخت به ازای هر هزار نفر
۱۳۸۷	۱۴۳۱۱۲۹	۲۰	۱۹۵۷	۱,۴
ابوموسی	۱۶۲۴	-	-	-
بستک	۶۸۳۳۲	۱	۳۵	۰,۵
بندرعباس	۵۰۱۶۳۶	۱۰	۱۴۰۸	۲,۸
بندرلنگه	۹۷۷۲۹	۱	۱۳۰	۱,۳
پارسیان	۳۷۱۸۲	۱	۶۴	۱,۷
بشاگرد	۳۱۲۹۲	-	-	-
جاسک	۴۹۱۶۷	۱	۳۲	۰,۷
حاجی آباد	۶۹۸۰۱	۱	۶۴	۰,۹
بندرخمیر	۴۹۴۸۵	۱	۳۲	۰,۶
رودان	۱۱۵۱۶۳	۱	۴۰	۰,۳
سیریک	۴۰۹۸۰	-	-	-
قشم	۱۱۲۸۱۷	۱	۴۰	۰,۴
میناب	۲۳۴۹۲۱	۱	۹۶	۰,۴
کیش	۲۱۰۰۰	۱	۱۶	۰,۸



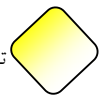


جدول ۱-۳: توزیع فراوانی مراکز بهداشتی درمانی استان بر حسب نوع وابستگی، نحوه اداره و شیفت کاری به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

شبهانه روزی	شیفت کاری		نحوه اداره		نوع وابستگی			کل	شهرستان
	روزانه	غیر مستقل	مستقل	سایر	خصوصی	دانشگاه علوم پزشکی			
۶۰	۱۵۲	۴۱	۱۷۱	۲۶	۲۲	۱۶۴	۲۱۲	۱۳۸۷	
۱	۰	۱	۰	۰	۰	۱	۱	ابوموسی	
۱	۱۵	۰	۱۶	۰	۰	۱۶	۱۶	بستک	
۳۵	۵۰	۲۶	۵۹	۱۶	۱۹	۵۰	۸۵	بندرعباس	
۱	۱۵	۳	۱۳	۱	۰	۱۵	۱۶	بندرلنگه	
۱	۵	۲	۴	۰	۰	۶	۶	پارسیان	
۵	۶	۰	۱۱	۲	۰	۹	۱۱	جاسک*	
۲	۱۰	۰	۱۲	۰	۰	۱۲	۱۲	حاجی آباد	
۰	۵	۰	۵	۰	۰	۵	۵	بندر خمیر	
۱۱	۹	۲	۱۸	۳	۰	۱۷	۲۰	رودان	
۰	۱۱	۳	۸	۱	۰	۱۰	۱۱	قشم	
۲	۲۴	۳	۲۳	۲	۲	۲۲	۲۶	میناب*	
۱	۲	۱	۲	۱	۱	۱	۳	کیش	

\* آمار بشاگرد در شهرستان جاسک و آمار سیریک در شهرستان میناب موجود می باشد.

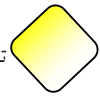




جدول ۱-۱-۴: توزیع فراوانی مراکز بهداشتی درمانی بر حسب وضعیت حقوقی به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

شهرستان	جمع	وابسته به دانشگاه علوم پزشکی		خصوصی		سایر نهادها	
		تعداد	درصد	تعداد	درصد	تعداد	درصد
۱۳۸۷	۲۱۲	۱۶۴	۷۷	۲۲	۱۰	۲۶	۱۲
ابوموسی	۱	۱	۱۰۰	۰	۰	۰	۰
بستک	۱۶	۱۶	۱۰۰	۰	۰	۰	۰
بندرعباس	۸۵	۵۰	۵۹	۱۹	۲۲	۱۶	۱۹
بندرلنگه	۱۶	۱۵	۹۴	۰	۰	۱	۶
پارسیان	۶	۶	۱۰۰	۰	۰	۰	۰
جاسک	۱۱	۹	۸۲	۰	۰	۲	۱۸
حاجی آباد	۱۲	۱۲	۱۰۰	۰	۰	۰	۰
بندر خمیر	۵	۵	۱۰۰	۰	۰	۰	۰
رودان	۲۰	۱۷	۸۵	۰	۰	۳	۱۵
قشم	۱۱	۱۰	۹۱	۰	۰	۱	۹
میناب	۲۶	۲۲	۸۵	۲	۸	۲	۸
کیش	۳	۱	۳۳	۱	۳۳	۱	۳۳



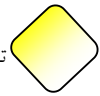


جدول ۱-۵: توزیع فراوانی مراکز بهداشتی درمانی استان برحسب وضعیت جغرافیایی (شهری - روستایی) به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

شهرستان	جمعیت			تعداد مراکز بهداشتی درمانی			نسبت مراکز بهداشتی درمانی به ازای هر ۱۰۰۰۰ نفر جمعیت		
	روستایی	شهری	جمع	روستایی	شهری	جمع	روستایی	شهری	جمع
سال ۱۳۸۷	۷۴۳۱۴۹	۶۸۷۹۸۰	۱۴۳۱۱۲۹	۹۶	۱۱۶	۲۱۲	۱,۳	۱,۷	۱,۵
ابوموسی	۱۴۱	۱۴۸۳	۱۶۲۴	۰	۱	۱	۰	۶,۷	۶,۲
بستک	۵۴۰۱۶	۱۴۳۱۶	۶۸۳۳۲	۱۴	۲	۱۶	۲,۶	۱,۴	۲,۳
بندرعباس	۱۱۷۷۸۲	۳۸۳۸۵۴	۵۰۱۶۳۶	۱۹	۶۶	۸۵	۱,۶	۱,۷	۱,۷
بندرلنگه	۵۱۸۰۸	۴۵۹۲۱	۹۷۷۲۹	۸	۸	۱۶	۱,۵	۱,۷	۱,۶
پارسیان	۲۶۱۵۵	۱۱۰۲۷	۳۷۱۸۲	۴	۲	۶	۱,۵	۱,۸	۱,۶
جاسک*	۶۴۵۵۶	۱۵۹۰۳	۸۰۴۵۹	۸	۳	۱۱	۱,۲	۱,۹	۱,۴
حاجی آباد	۴۴۰۰۲	۲۵۷۹۹	۶۹۸۰۱	۸	۴	۱۲	۱,۸	۱,۶	۱,۷
بندر خمیر	۴۰۵۵۸	۸۹۲۷	۴۹۴۸۵	۴	۱	۵	۱	۱,۱	۱
رودان	۷۳۳۸۰	۴۱۷۸۳	۱۱۵۱۶۳	۱۲	۸	۲۰	۱,۶	۱,۹	۱,۷
قشم	۶۴۵۸۲	۴۸۲۳۵	۱۱۲۸۱۷	۵	۶	۱۱	۰,۸	۱,۲	۱
میناب*	۲۰۶۱۶۹	۶۹۷۳۲	۲۷۵۹۰۱	۱۴	۱۲	۲۶	۰,۷	۱,۷	۰,۹
کیش	۰	۲۱۰۰۰	۲۱۰۰۰	۰	۳	۳	-	۱,۴	۱,۴

\*آمار بشاگرد در شهرستان جاسک و آمار سیریک در شهرستان میناب موجود می باشد.



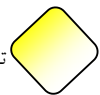


جدول ۱-۶: توزیع فراوانی خانه های بهداشت فعال ، بهورزان و جمعیت روستاهای تحت پوشش به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

نسبت بهورزان به ازای هر ۱۰۰۰ نفر جمعیت تحت پوشش	نسبت خانه های بهداشت به ازای هر ۱۰۰۰ نفر جمعیت تحت پوشش	جمعیت *روستاهای تحت پوشش	بهورز	خانه های بهداشت فعال	شهرستان
۱,۴	۰,۸	۶۷۷۱۶۱	۹۷۲	۵۶۹	سال ۱۳۸۷
۱,۳	۱,۳	۷۸۱	۱	۱	ابوموسی
۱,۴	۰,۸	۵۳۱۲۸	۷۴	۴۰	بستک
۱,۸	۱,۰	۱۰۷۰۶۵	۱۹۲	۱۰۷	بندرعباس
۱,۷	۰,۹	۴۷۲۷۶	۷۹	۴۱	بندرلنگه
۱,۷	۱,۹	۲۲۲۲۰	۳۸	۴۳	پارسیان
۱,۴	۰,۸	۲۶۱۰۵	۳۷	۲۲	بشاگرد
۱,۲	۰,۹	۳۱۵۳۸	۳۹	۲۷	جاسک
۲,۷	۱,۴	۳۶۶۷۱	۱۰۰	۵۳	حاجی آباد
۱,۴	۰,۸	۳۳۹۶۳	۴۹	۲۷	بندرخمیر
۱,۴	۰,۸	۶۷۴۱۶	۹۲	۵۱	رودان
۰,۹	۰,۷	۳۴۱۶۶	۳۱	۲۴	سیریک
۱,۵	۰,۷	۵۶۳۴۶	۸۲	۴۲	قشم
۱	۰,۶	۱۶۰۴۸۶	۱۵۸	۹۱	میناب

\* منظور از روستاهای تحت پوشش روستاهای اصلی و قمر می باشد.

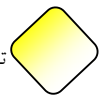




جدول ۱-۱-۷: تعداد آزمایشگاه، داروخانه، مراکز پرتونگاری و توانبخشی به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

شهرستان	آزمایشگاه	داروخانه	پرتونگاری	توانبخشی
۱۳۸۷	۸۶	۸۵	۴۸	۴۹
ابوموسی	۱	۱	۱	۰
بستک	۹	۳	۴	۱
بندرعباس	۳۹	۴۶	۲۶	۳۷
بندرلنگه	۹	۶	۲	۱
پارسیان	۵	۳	۲	۱
بشاگرد	۰	۰	۰	۰
جاسک	۲	۳	۱	۱
حاجی آباد	۴	۳	۱	۱
بندر خمیر	۲	۱	۲	۰
رودان	۴	۳	۱	۱
سیریک	۰	۰	۰	۰
قشم	۵	۵	۳	۲
میناب	۴	۸	۴	۳
کیش	۲	۳	۱	۱

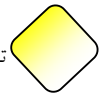




جدول ۱-۸: توزیع فراوانی آزمایشگاه ها و نسبت جمعیت به آزمایشگاه های استان به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

نسبت جمعیت (نفر) به آزمایشگاه	تعداد آزمایشگاه	جمعیت	شهرستان
۱۶۶۴۱	۸۶	۱۴۳۱۱۲۹	۱۳۸۷
۱۶۲۴	۱	۱۶۲۴	ابوموسی
۷۵۹۲	۹	۶۸۳۳۲	بستک
۱۲۸۶۲	۳۹	۵۰۱۶۳۶	بندرعباس
۱۰۸۵۹	۹	۹۷۷۲۹	بندرلنگه
۷۴۳۶	۵	۳۷۱۸۲	پارسیان
-	۰	۳۱۲۹۲	بشاگرد
۲۴۵۸۴	۲	۴۹۱۶۷	جاسک
۱۷۴۵۰	۴	۶۹۸۰۱	حاجی آباد
۲۴۷۴۳	۲	۴۹۴۸۵	بندر خمیر
۲۸۷۹۱	۴	۱۱۵۱۶۳	رودان
-	۰	۴۰۹۸۰	سیریک
۲۲۵۶۳	۵	۱۱۲۸۱۷	قشم
۵۸۷۳۰	۴	۲۳۴۹۲۱	میناب
۱۰۵۰۰	۲	۲۱۰۰۰	کیش

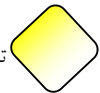




جدول ۱-۱-۹: توزیع فراوانی داروخانه ها و نسبت جمعیت به داروخانه ها ی استان به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

نسبت جمعیت (نفر) به داروخانه	تعداد داروخانه	جمعیت	شهرستان
۱۶۸۳۷	۸۵	۱۴۳۱۱۲۹	۱۳۸۷
۱۶۲۴	۱	۱۶۲۴	ابوموسی
۲۲۷۷۷	۳	۶۸۳۳۲	بستک
۱۰۹۰۵	۴۶	۵۰۱۶۳۶	بندرعباس
۱۶۲۸۸	۶	۹۷۷۲۹	بندرلنگه
۱۲۳۹۴	۳	۳۷۱۸۲	پارسیان
-	۰	۳۱۲۹۲	بشاگرد
۱۶۳۸۹	۳	۴۹۱۶۷	جاسک
۲۳۲۶۷	۳	۶۹۸۰۱	حاجی آباد
۴۹۴۸۵	۱	۴۹۴۸۵	بندر خمیر
۳۸۳۸۸	۳	۱۱۵۱۶۳	رودان
-	۰	۴۰۹۸۰	سیریک
۲۲۵۶۳	۵	۱۱۲۸۱۷	قشم
۲۹۳۶۵	۸	۲۳۴۹۲۱	میناب
۷۰۰۰	۳	۲۱۰۰۰	کیش



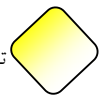


جدول ۱-۱-۱۰: توزیع فراوانی پرتونگاری ها و نسبت جمعیت به پرتونگاری های استان به تفکیک شهرستان در

سال ۱۳۸۷

نسبت جمعیت (نفر) به پرتونگاری	تعداد پرتونگاری	جمعیت	شهرستان
۲۹۸۱۵	۴۸	۱۴۳۱۱۲۹	۱۳۸۷
۱۶۲۴	۱	۱۶۲۴	ابوموسی
۱۷۰۸۳	۴	۶۸۳۳۲	بستک
۱۹۲۹۴	۲۶	۵۰۱۶۳۶	بندرعباس
۴۸۸۶۵	۲	۹۷۷۲۹	بندرلنگه
۱۸۵۹۱	۲	۳۷۱۸۲	پارسیان
-	۰	۳۱۲۹۲	بشاگرد
۴۹۱۶۷	۱	۴۹۱۶۷	جاسک
۶۹۸۰۱	۱	۶۹۸۰۱	حاجی آباد
۲۴۷۴۳	۲	۴۹۴۸۵	بندر خمیر
۱۱۵۱۶۳	۱	۱۱۵۱۶۳	رودان
-	۰	۴۰۹۸۰	سیریک
۳۷۶۰۶	۳	۱۱۲۸۱۷	قشم
۵۸۷۳۰	۴	۲۳۴۹۲۱	میناب
۲۱۰۰۰	۱	۲۱۰۰۰	کیش

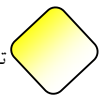




جدول ۱-۱۱: توزیع فراوانی توانبخشی ها و نسبت جمعیت به توانبخشی های استان به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

شهرستان	جمعیت	تعداد توانبخشی ها	نسبت جمعیت (نفر) به توانبخشی
۱۳۸۷	۱۴۳۱۱۲۹	۴۹	۲۹۲۰۷
ابوموسی	۱۶۲۴	۰	-
بستک	۶۸۳۳۲	۱	۶۸۳۳۲
بندرعباس	۵۰۱۶۳۶	۳۷	۱۳۵۵۸
بندرلنگه	۹۷۷۲۹	۱	۹۷۷۲۹
پارسیان	۳۷۱۸۲	۱	۳۷۱۸۲
بشاگرد	۳۱۲۹۲	۰	-
جاسک	۴۹۱۶۷	۱	۴۹۱۶۷
حاجی آباد	۶۹۸۰۱	۱	۶۹۸۰۱
بندر خمیر	۴۹۴۸۵	۰	-
رودان	۱۱۵۱۶۳	۱	۱۱۵۱۶۳
سیریک	۴۰۹۸۰	۰	-
قشم	۱۱۲۸۱۷	۲	۵۶۴۰۹
میناب	۲۳۴۹۲۱	۳	۷۸۳۰۷
کیش	۲۱۰۰۰	۱	۲۱۰۰۰





جدول ۱-۱۲: توزیع فراوانی مراکز اورژانس و آمبولانس های فعال استان و نسبت جمعیت به آنها به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

شهرستان	جمعیت استان	تعداد مراکز اورژانس	نسبت جمعیت به یک واحد اورژانس	تعداد آمبولانس فعال	نسبت جمعیت به یک آمبولانس
۱۳۸۶	۱۴۳۱۱۲۹	۴۰	۳۵۷۷۸	۴۳	۳۳۲۸۲
ابوموسی	۱۶۲۴	۰		۰	
بستک	۶۸۳۳۲	۳	۲۲۷۷۷	۳	۲۲۷۷۷
بندرعباس	۵۰۱۶۳۶	۹	۵۵۷۳۷	۱۱	۴۵۶۰۳
بندرلنگه	۹۷۷۲۹	۵	۱۹۵۴۶	۶	۱۶۲۸۸
پارسیان	۳۷۱۸۲	۲	۱۸۵۹۱	۲	۱۸۵۹۱
بشاگرد	۳۱۲۹۲	-		-	
جاسک	۴۹۱۶۷	۳	۱۶۳۸۹	۲	۲۴۵۸۴
حاجی آباد	۶۹۸۰۱	۵	۱۳۹۶۰	۶	۱۱۶۳۴
بندر خمیر	۴۹۴۸۵	۲	۲۴۷۴۳	۲	۲۴۷۴۳
رودان	۱۱۵۱۶۳	۲	۵۷۵۸۲	۳	۳۸۳۸۸
سیریک	۴۰۹۸۰	-		-	
قشم	۱۱۲۸۱۷	۳	۳۷۶۰۶	۳	۳۷۶۰۶
میناب	۲۳۴۹۲۱	۵	۴۶۹۸۴	۴	۵۸۷۳۰
کیش	۲۱۰۰۰	۱	۲۱۰۰۰	۱	۲۱۰۰۰





جدول ۱-۱۳: نیروی انسانی (پزشک، پیراپزشک و سایر کارکنان) دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در سالهای ۱۳۸۶ و ۱۳۸۷

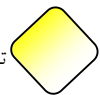
سال	پزشک عمومی	متخصص	فوق تخصص	دندانپزشک	دامپزشک	داروساز	پیراپزشک	سایر کارکنان
۱۳۸۶	۳۶۵	۱۶۷	۱۵	۲۷	۲	۱۵	۴۲۳۱	۲۲۴۸
۱۳۸۷	۳۸۲	۱۸۳	۲۱	۳۶	۱	۱۲	۴۴۹۵	۲۲۸۶

جدول ۱-۱۴: کارکنان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی هرمزگان بر حسب گروه شغلی (به تفکیک شهرستان) در سال ۱۳۸۷

شهرستان	جمع	پزشکان <sup>(۱)</sup>	پیراپزشکان	سایر کارکنان
سال ۱۳۸۷	۷۴۱۶	۶۳۵	۴۴۹۵	۲۲۸۶
ابوموسی	۲۸	۶	۱۷	۵
بستک	۳۹۶	۳۵	۲۶۱	۱۰۰
بندرعباس	۳۰۲۷	۲۸۱	۱۶۷۶	۱۰۷۰
بندرلنگه	۵۳۲	۴۸	۲۹۰	۱۹۴
پارسیان	۲۹۹	۳۰	۱۹۷	۷۲
جاسک	۱۹۱	۲۱	۱۲۷	۴۳
حاجی آباد	۵۵۰	۲۶	۲۸۸	۲۳۶
بندر خمیر	۱۶۶	۲۵	۱۳۴	۷
رودان	۶۷۹	۴۱	۵۰۸	۱۳۰
قشم	۳۸۱	۴۹	۲۶۳	۶۹
میناب	۱۱۳۰	۸۱	۶۹۸	۳۵۱
کیش	۵۲	۷	۳۶	۹

۱- شامل پزشک، دندانپزشک، دامپزشک و داروساز می باشد.





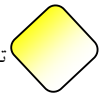
## پزشکان

جدول ۱-۱۵: پزشکان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی برحسب رشته و نوع تخصص به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

نوع تخصص					پزشک عمومی	جمع کل*	سال و شهرستان
اطفال	عفونی	قلب	داخلی	جمع			
۱۹	۵	۹	۱۷	۲۰۴	۳۸۲	۵۸۶	سال ۱۳۸۷
۰	۰	۰	۰	۰	۵	۵	ابوموسی
۲	۰	۰	۰	۵	۳۰	۳۵	بستک
۶	۴	۷	۶	۱۲۰	۱۳۱	۲۵۱	بندرعباس
۲	۰	۱	۲	۱۶	۳۱	۴۷	بندرلنگه
۱	۰	۰	۱	۱۰	۱۸	۲۸	پارسیان
۱	۰	۰	۱	۵	۱۵	۲۰	جاسک
۱	۰	۰	۱	۵	۲۰	۲۵	حاجی آباد
۱	۰	۰	۲	۳	۱۹	۲۲	بندرخمیر
۱	۰	۰	۱	۷	۳۲	۳۹	رودان
۱	۰	۰	۱	۱۱	۳۵	۴۶	قشم
۴	۱	۱	۲	۲۶	۵۱	۷۸	میناب
۰	۰	۰	۰	۰	۵	۵	کیش

\* دندانپزشکی و داروسازی و دامپزشک و دندانپزشک متخصص را در بر نمی گیرد و شامل جمع کل متخصصین و پزشکان عمومی می باشد.



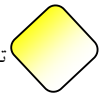


ادامه جدول ۱-۱-۱۵: پزشکان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی برحسب رشته و نوع تخصص به تفکیک شهرستان در

سال ۱۳۸۷

نوع تخصص								سال و شهرستان
چشم	گوش و حلق و بینی	جراحی مغز و اعصاب	ارتوپدی	ارولوژی	جراحی عمومی	پوست و آمیزشی	اعصاب و روان	
۹	۸	۲	۹	۶	۲۰	۳	۷	سال ۱۳۸۷
								ابوموسی
								بستک
۴	۵	۲	۶	۳	۹	۳	۵	بندرعباس
۱	۱		۱	۱	۱		۱	بندرلنگه
۱	۱			۱	۲			پارسیان
					۱			جاسک
					۱			حاجی آباد
								بندرخمیر
۱					۱			رودان
۱	۱			۱	۲			قشم
۲	۱		۲	۱	۳		۱	میناب
								کیش





ادامه جدول ۱-۱-۱۵: پزشکان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی بر حسب رشته و نوع تخصص به تفکیک شهرستان در

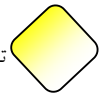
سال ۱۳۸۷

نوع تخصص						شهرستان
* سایر	آسیب شناسی	پرتونگاری	بیهوشی	جراحی پلاستیک	زنان و زایمان	
۴۰	۷	۶	۱۷	۱	۱۹	سال ۱۳۸۷
						ابوموسی
			۱		۲	بستک
۳۸	۵	۲	۷	۱	۷	بندرعباس
۱	۱	۱	۱		۱	بندرلنگه
		۱	۱		۱	پارسیان
			۱		۱	جاسک
			۱		۱	حاجی آباد
						بندر خمیر
	۱		۱		۱	رودان
		۱	۱		۲	قشم
۱		۲	۳		۳	میناب
						کیش

\* سایر شامل: تخصص هایی است که در جداول موجود نیست و فوق تخصص ها و فلوشیپ می باشد.

تعداد	نوع تخصص	تعداد	نوع تخصص
۱	پزشکی اجتماعی	۵	داخلی اعصاب
۱	پزشکی هسته ای	۱	جراحی فک و صورت
۱	پروتز دندانی	۴	طب اورژانس
۲۱	فوق تخصص	۱	طب کار
۲	فلوشیپ	۱	پریودانتیکس
		۱	اندودانتیکس
		۱	ایمنولوژی



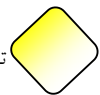


ادامه جدول ۱-۱-۱۵: پزشکان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی برحسب رشته و نوع تخصص به تفکیک شهرستان در

سال ۱۳۸۷

شهرستان	دندانپزشک	دامپزشک	داروساز
سال ۱۳۸۷	۳۶	۱	۱۲
ابوموسی	۱		
بستک			
بندرعباس	۲۲	۱	۷
بندرلنگه			۱
پارسیان	۲		
جاسک	۱		
حاجی آباد	۱		
بندر خمیر	۳		
رودان	۱		۱
قشم	۱		۲
میناب	۲		۱
کیش	۲		





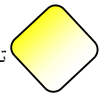
## پیرایشگان

جدول ۱-۱-۱۶: پیرایشگان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی برحسب رشته های شغلی به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

پرستار لیسانس و بالاتر	بهداشت کار دهان و دندان	کارشناس، کاردان و تکنسین بینائی سنجی	کارشناس امور روانی	رشته شغلی شهرستان
۶۹۷	۵	۱	۲۰	سال ۱۳۸۷
۵				ابوموسی
۲۳			۱	بستک
۳۷۷	۴	۱	۱۰	بندرعباس
۴۳			۱	بندرلنگه
۳۸	۱		۱	پارسیان
۲۱			۱	جاسک
۳۴			۱	حاجی آباد
۱۲				بندر خمیر
۳۳			۱	رودان
۳۶			۱	قشم
۷۱			۱	میناب
۴			۲	کیش

※ آمار سیریک و بشاگرد در شهرستان میناب می باشد.

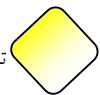




ادامه جدول ۱-۱-۱۶: پیراپزشکان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی برحسب رشته های شغلی به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

رشته شغلی شهرستان	کارشناس و کاردان و تکنسین هوشبری	کاردان و تکنسین اتاق عمل	مسئول امور فوریت های پزشکی	کارشناس ، کاردان و تکنسین بهداشت محیط
سال ۱۳۸۷	۵۷	۷۳	۱۳۱	۱۱۴
ابوموسی				۲
بستک	۳	۶	۵	۷
بندرعباس	۲۳	۲۷	۶۲	۵۰
بندرلنگه	۴	۶	۱	۱۳
پارسیان	۵	۶	۱۴	۷
جاسک	۳	۲	۱	۳
حاجی آباد	۲	۶	۱	۵
بندر خمیر	۱	۱	۱۳	۳
رودان	۳	۴		۶
قشم	۶	۶	۱	۶
میناب	۷	۹	۳۳	۷
کیش				۵

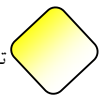




ادامه جدول ۱-۱-۱۶: پیراپزشکان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی برحسب رشته های شغلی به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

رشته شغلی شهرستان	کارشناس و کاردان و تکنسین امور دارویی	کارشناس و کاردان و تکنسین تغذیه و رژیم غذایی	کارشناس و کاردان و تکنسین مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	کارشناس و کاردان و تکنسین پرتونگاری
سال ۱۳۸۷	۸۲	۶	۲۴	۱۲۶
ابوموسی				۲
بستک	۱۶			۱۲
بندرعباس	۱۷	۵	۲۴	۵۳
بندرلنگه	۱۱			۱۳
پارسیان	۲			۷
جاسک	۲			۴
حاجی آباد	۱			۶
بندر خمیر	۵			۵
رودان	۸			۷
قشم	۵			۸
میناب	۱۴	۱		۹
کیش	۱			



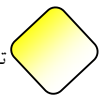


ادامه جدول ۱-۱-۱۶: پیراپزشکان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی برحسب رشته های شغلی به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

رشته شغلی شهرستان	کارشناس حشره شناسی و مبارزه با ناقلین	*کارشناس ، کاردان و تکنسین مبارزه با بیماریها	کارشناس و کاردان بهداشت حرفه ای	مریی خدمات بهداشتی
سال ۱۳۸۷	۲	۱۰۴	۱۲	۴
ابوموسی				
بستک		۳		
بندرعباس	۲	۳۷	۵	۳
بندرلنگه		۵		
پارسیان		۶		
جاسک		۳		
حاجی آباد		۵	۱	
بندر خمیر		۹	۱	
رودان		۱۳	۲	
قشم		۴	۱	۱
میناب		۱۸	۱	
کیش		۱	۱	

\*آمار مربوط به کارشناس و کاردان مبارزه با بیماریها می باشد. تکنسین مبارزه با بیماریها همان بهورز مرد می باشد که در آمار بهورزان لحاظ شده است.





ادامه جدول ۱-۱-۱۶: پیراپزشکان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی برحسب رشته های شغلی به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

بهورز	بیمار و کمک بیمار	*ماما	پرستار فوق دیپلم	کارشناس، کاردان و تکنسین آزمایشگاه	تکنسین نوآرنگاری	رشته شغلی شهرستان
۸۷۰	۵۵۴	۳۵۰	۹	۲۳۶	۱	سال ۱۳۸۷
۰		۳		۳		ابوموسی
۶۸	۲۰	۲۹		۱۶		بستک
۱۳۴	۳۳۸	۱۲۳	۷	۹۳		بندرعباس
۷۱	۱۵	۲۵	۱	۱۷		بندرلنگه
۳۲	۹	۲۰	۱	۱۶		پارسیان
۳۷	۱۲	۱۸		۱۱		جاسک
۱۰۵	۱۹	۲۶		۱۲		حاجی آباد
۵۲	۱۰	۷		۷		بندرخمیر
۹۹	۳۵	۱۶		۲۶		رودان
۶۸	۲۰	۳۱		۱۰		قشم
۲۰۰	۷۰	۴۶		۲۳	۱	میناب
۴	۶	۶		۲		کیش

\* کارشناس ارشد، کارشناس و کاردان مامایی را شامل می شود.

\* آمار بهورز مجموع دو رسته شغلی تکنسین مبارزه با بیماریها (بهورز مرد) و تکنسین بهداشت خانواده (بهورز زن) می باشد.





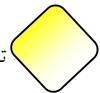
ادامه جدول ۱-۱-۱۶: پیراپزشکان شاغل در دانشگاه علوم پزشکی برحسب رشته های شغلی به تفکیک شهرستان در سال ۱۳۸۷

رشته شغلی شهرستان	کارشناس امور بیمارستانها	مددکاربهداشتی و درمانی	مسئول پذیرش ومدارک پزشکی	*کارشناس وکاردان بهداشت خانواده	سایر پیراپزشکان
سال ۱۳۸۷	۳	۲	۱۱۱	۱۸۳	۷۱۸
ابوموسی				۲	
بستک	۱		۱۵	۷	۲۹
بندرعباس		۲	۵۷	۷۷	۱۴۵
بندرلنگه			۷	۱۸	۳۹
پارسیان			۱۶	۳	۱۳
جاسک			۱	۷	۱
حاجی آباد				۱۲	۵۲
بندرخمیر			۳	۴	۱
رودان			۵	۱۴	۲۳۶
قشم	۱		۱	۱۱	۴۶
میناب	۱		۵	۲۶	۱۵۵
کیش			۱	۲	۱

\*آمار مربوط به کارشناس و کاردان بهداشت خانواده می باشد. تکنسین بهداشت خانواده همان بهورز زن می باشد که در آمار بهورزان لحاظ شده است.

رشته های شغلی با عناوین : بهدار- مامور سالن تشریح - کارشناس ، کاردان و تکنسین امورتوانبخشی- مسئول امور ارتوپدی - مددیار معلولین - تکنسین دیالیز - تکنسین دندانسازی - مسئول انتقال خون - کارشناس، کاردان و تکنسین شنوایی سنجی و لاروکش در کل استان موجود نمی باشد.





جدول ۱-۱-۱۷: اعضای هیأت علمی شاغل در دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان به تفکیک نوع استخدام

در سال ۱۳۸۷

ردیف	نوع استخدام	تعداد
۱	رسمی قطعی و آزمایشی	۷۸
۲	پیمانی	۳۸
۳	طرح و ضریب K	۳۰
۴	سرباز	۳
	جمع کل	۱۴۹

جدول ۱-۱-۱۸: اعضای هیأت علمی شاغل در دانشگاه علوم پزشکی به تفکیک مرتبه علمی در سال ۱۳۸۷

ردیف	مرتبه علمی	زن	مرد	جمع
۱	مربی	۲۴	۳۰	۵۴
۲	استادیار	۲۵	۶۱	۸۶
۳	دانشیار	۴	۵	۹
	جمع کل	۵۳	۹۶	۱۴۹





## تعاریف و مفاهیم

مؤسسات درمانی :

به کلیه مراکز درمانی اعم از بیمارستان، زایشگاه و آسایشگاه که مجهز به تخت درمانی باشند، مؤسسه درمانی اطلاق می شود. این مؤسسات به سه گروه تقسیم می شوند:

- مؤسسات درمانی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان

- مؤسسات درمانی خصوصی

- سایر مؤسسات درمانی، مانند مؤسسات درمانی وابسته به سازمان تامین اجتماعی، مؤسسات خیریه، بنیاد شهید،

بانک ملی و غیره

بیمارستان :

واحدی است که حداقل دارای ۱۵ تخت با تجهیزات و تسهیلات و خدمات عمومی پزشکی لازم بوده و نیز حداقل دارای دو بخش داخلی و جراحی، همراه با گروه پزشکان متخصص باشد.

زایشگاه :

واحدی است که حداقل دارای ۱۵ تخت، پزشک متخصص در امر زنان و زایمان و نیز یک اتاق عمل باشد.

تخت ثابت :

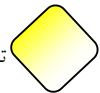
تخت ثابت به آن تعداد تخت بیمارستانی که به هنگام تصویب طرح ساخت بیمارستان و یا تصویب طرح توسعه آن توسط وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی برای بیمارستانی در نظر گرفته میشود اطلاق می گردد.

نحوه محاسبه شاخص :

نسبت تخت به ازای هر ۱۰۰۰ نفر :  $\frac{\text{تعداد تخت ثابت}}{1000}$

جمعیت





## مراکز بهداشتی و درمانی :

شامل درمانگاه، کلینیک، پلی کلینیک، مرکز بهداشتی درمانی روستایی، مرکز بهداشتی درمانی شهری، پایگاه بهداشت، مرکز جراحی محدود سرپایی می باشد.

## ۱- مرکز بهداشتی درمانی شهری :

به واحدی اطلاق می شود که مستقر در شهر بوده و بطور متوسط جمعیتی حدود ۱۲۰۰۰ نفر را پوشش می دهد.

## ۲- مرکز بهداشتی درمانی روستایی :

واحدی مستقر در روستاست که یک خانه بهداشت را در همان روستا و غالباً چند خانه بهداشت از روستاهای دیگر را در پوشش خود دارد. جمعیت تحت پوشش مرکز بهداشتی درمانی روستایی حدود ۹۰۰۰ نفر میباشد.

## ۳- کلینیک :

کلینیک درمانگاهی است که در یک نوع تخصص به درمان سرپایی بیماران اقدام می نماید.

## ۴- پلی کلینیک :

پلی کلینیک درمانگاهی است که در چند نوع تخصص به درمان سرپایی بیماران اقدام می نماید.

## ۵- درمانگاه :

درمانگاه مرکز خدمات سرپایی است مجتمع از دو یا چند اتاق مجهز به سرویسهای عمومی درمانی سرپایی که تحت نظر یک یا چند پزشک عمومی و متخصص اداره میشود .

## ۶- پایگاه بهداشت :

عبارت است از واحدی وابسته یا ضمیمه مرکز بهداشتی درمانی شهری در شبکه بهداشتی درمانی که حداکثر جمعیت تحت پوشش هر پایگاه ۱۲۵۰۰ نفر میباشد. یک پایگاه که در مجاور یا درون محل مرکز بهداشتی درمانی مستقر است را پایگاه ضمیمه و بقیه موارد پایگاههای وابسته نامیده می شود. حداکثر هر ۵ پایگاه بهداشت شهری تحت نظر و وابسته به یک مرکز بهداشتی درمانی میباشد.





۷- مرکز جراحی محدود سرپایی :

به مراکز اطلاق میشود که پس از انجام اعمال جراحی مینور (بدون بیهوشی و با بی حسی موضعی) یا جراحی ماژور (با بیهوشی) بیمار حداکثر ظرف مدت چند ساعت قادر به ترک مرکز بوده و نیازی به بستری شدن نداشته باشد.

- مراکز بهداشتی - درمانی مستقل :

به مراکز اطلاق می شود که دارای مدیریت و حسابداری و محل فعالیت مستقل باشند.

- مراکز بهداشتی - درمانی غیرمستقل :

به مراکز اطلاق می شود که معمولاً در داخل یا جنب مؤسسات درمانی قرار دارند و دارای مدیریت و حسابداری و مکان فعالیت مستقل نیستند و از نظر کارکنان و اعتبارات نیز از مؤسسه مادر تغذیه می شوند.

شیفت کاری :

در تعیین شیفت کاری مرکز، ارائه سرویس در حداکثر ۱۶ ساعت کاری را روزانه و بیش از ۱۶ ساعت کاری را شبانه روزی محاسبه می نمایم .

نحوه محاسبه شاخص :

نسبت مراکز بهداشتی درمانی به ازای ۱۰۰۰۰ نفر جمعیت:

۱۰۰۰۰ \* تعداد مراکز بهداشتی درمانی

جمعیت

نسبت مراکز بهداشتی درمانی به ازای ۱۰۰۰۰ نفر جمعیت شهری :

۱۰۰۰۰ \* تعداد مراکز بهداشتی درمانی شهری

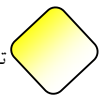
جمعیت شهری

نسبت مراکز بهداشتی درمانی به ازای ۱۰۰۰۰ نفر جمعیت روستایی :

۱۰۰۰۰ \* تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی

جمعیت روستایی





## خانه بهداشت :

خانه بهداشت اولین واحد ارائه خدمات اولیه بهداشتی و درمانی در نظام شبکه جامع بهداشتی و درمانی می باشد. محل استقرار خانه بهداشت، روستاهای کشور است که غالباً بر حسب شرایط جغرافیایی، امکانات ارتباطی و پراکندگی جمعیت یک یا چند روستا را تحت پوشش قرار می دهد.

انجام اقدامات بهداشتی در زمینه بهسازی محیط زیست، ترویج اصول بهداشتی، آموزش بهداشت، پیشگیری از بیماریها، تنظیم خانواده و درمان بیماریهای ساده اقداماتی است که در خانه بهداشت انجام می شود. کارکنان خانه بهداشت را بهورزان تشکیل می دهند.

## بهورز :

بهورز (بهداشتیار) به افرادی اطلاق می شود که بومی و مقیم روستا هستند و با حداقل سواد دوره ابتدایی، دوره دو ساله آموزش عملی و نظری مربوطه را گذرانده اند.

## نحوه محاسبه شاخص :

نسبت خانه های بهداشت به ازای هر ۱۰۰۰ نفر جمعیت تحت پوشش :

$$\frac{\text{تعداد خانه های بهداشت}}{1000} * 1000 = \text{جمعیت تحت پوشش}$$

نسبت بهورز به ازای هر ۱۰۰۰ نفر جمعیت تحت پوشش :

$$\frac{\text{تعداد بهورز}}{1000} * 1000 = \text{جمعیت تحت پوشش}$$

## آزمایشگاه :

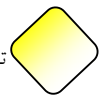
واحد آزمایشگاهی به واحدی گفته میشود که در آن آزمایشهای مربوط به انسان از قبیل خون، ادرار، نسوج، غدد و انواع تستهای سرطانی انجام می گیرد و نتایج آن نیز قابل استناد باشد.

## ♦ آسیب شناسی بالینی و تشخیص طبی

به آزمایشگاهی هایی گفته می شود که در آن آزمایش های مربوط به خون ، ادرار و مدفوع انجام می شود .

## ♦ آسیب شناسی تشریحی





آزمایشگاه هایی است که آزمایش های مربوط به غدد، نسوج و بافت ها را انجام می دهد.

◆ آسیب شناسی بالینی و تشریحی

به آزمایشگاه هایی گفته می شود که هر دو رشته فعالیت فوق را دارا می باشد .

◆ تک رشته ای

آزمایشگاهی است که در یک رشته خاص مثل مالاریا ، سل ، مواد مخدر و ... فعالیت دارد.

نحوه محاسبه شاخص :

نسبت جمعیت (نفر) به یک واحد آزمایشگاهی:

جمعیت

تعداد آزمایشگاه

پرتونگاری :

واحدهای پرتونگاری شامل رادیولوژی، سی تی اسکن، ام آر آی، ماموگرافی، آنژیوگرافی، رادیوتراپی، پزشکی هسته ای و ... می باشد.

مؤسسه رادیولوژی :

به محلی گفته می شود که مجموعه ای از روش های تصویربرداری تشخیصی- درمانی و مداخله ای با استفاده از اشعه ایکس، امواج فراصوتی و میدانهای مغناطیسی انجام می شود. نصب حداقل دستگاه های رادیولوژی و سونوگرافی در این مؤسسات ضروری است.

نحوه محاسبه شاخص :

نسبت جمعیت (نفر) به یک واحد پرتونگاری :

جمعیت

تعداد مراکز پرتونگاری

داروخانه :

داروخانه یا فروشگاه دارویی به محلی اطلاق میشود که طبق مجوز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بمنظور عرضه، ساخت و مشاوره داروئی به وجود آمده است.





نحوه محاسبه شاخص :

نسبت جمعیت (نفر) به داروخانه ها

جمعیت

تعداد داروخانه ها

توانبخشی :

توانبخشی در برگرنده اهداف معین برای کاستن از تاثیر ناتوانی، توانمند ساختن فرد برای رسیدن به استقلال و حضور در اجتماع، خودگردانی و کسب زندگی با کیفیت بهتر می باشد. توانبخشی نه تنها شامل آموزش به افراد دارای ناتوانی و معلولیت است، بلکه مداخلاتی را در نظامهای عمومی جامعه به منظور تطابق و مناسب سازی محیط، تدارک حمایت از حقوق انسانی و توانمند سازی آن انجام می دهد.

واحدهای توانبخشی پزشکی عبارتند از فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتار درمانی، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، ارتوپدی فنی.

♦ فیزیوتراپی :

فیزیوتراپی شاخه ای از پزشکی است که با استفاده از عوامل فیزیکی (مثل گرما، سرما، نور، اشعه لیزر، الکتروسیته و...) و عوامل مکانیکی جهت کمک به درمان ناتوانی فرد و بازگرداندن کار اعضای بدن و هدایت بیمار برای استفاده از توانایی باقیمانده به او کمک می کند.

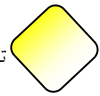
رشته فیزیوتراپی دارای بخشهای مختلفی است. در بخش الکتروتراپی فیزیوتراپیست با استفاده از عوامل فیزیکی مانند اشعه مادون قرمز به درمان بیماران می پردازند. در بخش مکانوتراپی با استفاده از وسایل مکانیکی مانند قرقره و دستگاههای بدنسازی به درمان بیماران می پردازند، در بخش هیدروتراپی (آب درمانی) با استفاده از خواص آب به درمان بیماریها می پردازد.

♦ کاردرمانی :

هنر و علم استفاده از فعالیت های هدفمند درمانی، در جهت مشغول ساختن ذهن، روان و جسم فرد توانیاب، برای افزایش هر چه بیشتر استقلال و توانمندی فرد.

♦ گفتار درمانی :





علمی است که به ارزیابی، تشخیص و درمان انواع اختلالات گفتاری می پردازد. اختلالات گفتاری شایع شامل لکنت، اختلالات تولید(اختلال در تلفظ صداها)، اختلالات صوتی، تأخیر در رشد گفتار و زبان، اختلالات گفتاری ناشی از فلج مغزی، کم شنوایی، سکتة های مغزی و .... می باشد.

◆ بینایی سنجی :

علم بینایی سنجی با دو شاخه اصلی چشم پزشکی و بینایی سنجی و اپتومتری، وظیفه حفظ و نگهداری سلامت و بهداشت این عضو ظریف و مهم را بر عهده دارد.

◆ شنوایی سنجی :

شنوایی سنجی (Audiology) در لغت به معنای شناخت، بررسی و تحقیق در زمینه شنوایی می باشد که مسائلی از قبیل سنجش کمی و کیفی شنوایی و ارزیابی اختلالات از نظر تعیین محل ضایعه و همچنین اقدامات توانبخشی نظیر ارزیابی مشخصات الکترواکوستی و وسایل کمک شنوایی نظیر سمعک را در بر میگیرد .

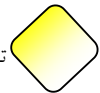
◆ ارتوپدی فنی :

رشته ارتوپدی فنی یکی از زیر شاخه های توانبخشی است که در آن طریقه طراحی و ساخت اعضای مصنوعی و وسایل کمکی بر اساس اصول مهندسی و منطبق با آناتومی بدن آموزش داده می شود. هدف از ایجاد این رشته آموزش افرادی است که بتوانند وسایل کمک توانبخشی و اعضای مصنوعی را با رعایت اصول مهندسی و پزشکی برای کسانی که دچار نقص عضو می باشند طراحی کنند. متخصص اعضای مصنوعی در سه زمینه حمایت از اعضای ضعیف و ناتوان بدن، ساخت اندام مصنوعی برای عضو از دست رفته و اصلاح ناهنجاریها فعالیت می کند.

- نوع وابستگی :

واحد توانبخشی پزشکی ممکن است وابسته به موسساتی از قبیل دانشگاه علوم پزشکی، بخش خصوصی، سازمان تامین اجتماعی، انجمن خیریه، سازمان بهزیستی و توان بخشی، هلال احمر، آموزش و پرورش استثنایی، بنیاد جانبازان و مستضعفان و یا سایر نهادها و ارگانها باشد .





نحوه محاسبه شاخص :

نسبت جمعیت (نفر) به توانبخشی ها

جمعیت

تعداد مراکز توانبخشی

- وضعیت استقرار :

نحوه استقرار واحدهای فوق به دو صورت مستقل و غیرمستقل است. مستقل شامل واحدی است که دارای تشکیلات و محل فعالیت جدا باشد. غیر مستقل به واحدی گفته می شود که در داخل واحد دیگری قرار داشته و از امکانات اداری، مالی و پرسنلی واحد مذکور استفاده نماید.

- شیفت کاری :

در تعیین شیفت کاری مرکز، ارائه سرویس در حداکثر ۱۶ ساعت کاری را روزانه و بیش از ۱۶ ساعت کاری را شبانه روزی محاسبه می نمایم .

پزشک :

به کسانی اطلاق می شود که تحصیلات پزشکی را در یکی از دانشگاههای داخل، یا خارج از کشور به پایان رسانیده و به اخذ پایان نامه نایل آمده اند و مدارک آنان نیز مورد تائید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی می باشد. آمار پزشکان شامل دندانپزشکان، دامپزشکان و داروسازان نیز می باشد.

تخصص دندانپزشکی :

ارتودنسی، اندودنتیکس، آسیب شناسی دهان و دندان، بیماریهای فک و دهان و دندان، پاتولوژی فک و صورت، پروتز دندانی، پرپودنتولوژی، جراحی دهان و فک و صورت، دندانپزشکی ترمیمی، دندانپزشکی اطفال .

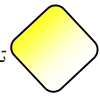
تخصص داروسازی :

داروسازی، دارو سازی صنعتی، فارماکولوژی، فارماسوتیکس، فرماکوگنوزی.

پیراپزشک :

به غیرپزشکانی که در زمینه بهداشت و درمان فعالیت داشته باشند اطلاق می شود.





به منظور ساماندهی خدمات فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی ( اورژانس ۱۱۵ ) وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف به پوشش فراگیر نظام فوریت های پزشکی است.

خدمات اورژانس پیش بیمارستانی از طریق اعلام مرکز ارتباطات و انجام ماموریت توسط پایگاه های اورژانس ارائه خواهد شد. این پایگاه ها به سه دسته شهری ، شهری جاده ای و جاده ای تقسیم می شود.

پایگاه ثابت شهری :

پایگاهی است که ساختمان آن در شهر قرار گرفته و با یک یا چند آمبولانس در طول سال ارائه خدمت می نماید.

پایگاه ثابت بین راهی :

پایگاهی است که ساختمان آن در جاده و مسیرهای بین شهری قرار گرفته و با یک یا چند آمبولانس که در اختیار دارد در تمام طول سال ارائه خدمت می نماید.

نحوه محاسبه شاخص :

نسبت جمعیت به یک واحد اورژانس

جمعیت

---

تعداد مراکز اورژانس

جمعیت

---

تعداد آمبولانس

نسبت جمعیت به یک آمبولانس

