

فصل بهداشت و سلامت

مقدمه

حفظ و ارتقای سلامت همه احاد جامعه (عدالت در سلامت) را میتوان به عنوان مأموریت اصلی یک مجموعه نظام مند بهداشتی و درمانی دانست که ضمن پاسخدهی به انتظارات معقول مردم و محافظت مالی افراد در برابر هزینههای درمان مسوول افزایش امید به زندگی سالم در جامعه میباشد.

تغییرات روز افزون در حوزه سلامت، نو شدن پرشتاب فن آوری ها و افزایش توقع مردم به استفاده از آخرین و بهترین فنآوری به همراه کاهش منابع از یک طرف و از طرف دیگر افزایش عوامل پرخطر حاکم در جامعه از جمله فقر، شهرنشینی و بیماریهای مزمن جسمی و روحی همه و همه ضرورت اصلاح نظام سلامت را بصورت ملی و استانی را مکررا یادآور میشود. امید است با هماهنگی بهتر با ذینفعان و صاحبان فرایند در استان ضمن کاستن ضعف ها و افزودن کارایی و هزینه اثر بخشی، نظام سلامت استانی را در رسیدن به هدفهای آن توانمند تر سازیم.

الف- تجزیه و تحلیل روند گذشته و وضع موجود

برنامه خدمات بهداشتی:

۱- مراکز بهداشتی درمانی روستایی:

- تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی فعال (یک شیفت و شبانه روزی) در ابتدای برنامه پنجم توسعه ۱۷۹ واحد بوده و در پایان سال ۱۳۹۴ تعداد این مراکز به ۱۹۲ رسیده است. که نسبت به سال ۱۳۹۰ معادل ۷/۳ درصد افزایش داشته است.
- نسبت مراکز بهداشتی درمانی روستایی فعال با ساختمان دولتی به کل مراکز بهداشتی درمانی روستایی در طرح مصوب در سال ۱۳۹۰ معادل ۷۸/۱ درصد بوده و در سال ۱۳۹۴ معادل ۸۵ درصد افزایش یافته است.

۲- خانه های بهداشت روستایی:

- تعداد خانه های بهداشت روستایی مصوب در ابتدای برنامه پنجم توسعه ۱۱۱۰ واحد که با توجه به تبدیل وضعیت تعدادی از نقاط روستایی به شهر و نیز بازنگری طرح گسترش شبکه های بهداشتی درمانی، به تعداد ۱۱۲۶ واحد در سال ۱۳۹۴ رسیده است.

- تعداد خانه های بهداشت فعال در ابتدای برنامه پنجم ۱۰۶۸ واحد و با ۲/۵ درصد افزایش در پایان برنامه به تعداد ۱۰۹۵ واحد رسیده است .
- نسبت خانه های بهداشت روستایی فعال با ساختمان دولتی به کل خانه های بهداشت روستایی در طرح مصوب در سال ۱۳۹۰ معادل ۷۳/۲ درصد بوده و در سال ۱۳۹۴ با ۱۱/۲ درصد افزایش معادل ۸۱/۴ درصد می باشد.

۳- مراکز بهداشتی درمانی شهری :

- تعداد مراکز بهداشتی درمانی شهری مصوب در ابتدای برنامه پنجم توسعه ۱۴۶ واحد بوده و در پایان برنامه پنجم به تعداد ۱۵۱ واحد افزایش یافته است .
- همچنین تعداد مراکز شهری فعال از ۱۳۵ واحد در ابتدای برنامه به ۱۵۰ واحد در پایان برنامه پنجم افزایش یافته که تعداد ۲۲ واحد فاقد ساختمان دولتی می باشد.
- نسبت مراکز بهداشتی درمانی شهری فعال با ساختمان دولتی به کل مراکز بهداشتی درمانی شهری در طرح مصوب در سال ۱۳۹۰ معادل ۵۲/۷ درصد بوده و در سال ۱۳۹۴ با ۶۰/۷ درصد افزایش به ۸۴/۸ درصد رسیده است .

۴- پایگاه های بهداشتی شهری:

- تعداد پایگاه های بهداشتی شهری مصوب در ابتدای برنامه پنجم ۲۵۸ واحد بوده است که این تعداد در پایان برنامه پنجم به تعداد ۲۷۰ واحد افزایش یافته است.
- تعداد واحدهای فعال در ابتدای برنامه ۲۱۸ واحد بوده که در پایان برنامه به ۲۳۱ واحد رسیده است . در حال حاضر تعداد ۸۰ واحد از واحدهای فعال فاقد ساختمان دولتی می باشد .
- نسبت پایگاههای بهداشتی شهری فعال با ساختمان دولتی به کل پایگاههای بهداشتی شهری در طرح مصوب در سال ۱۳۹۰ معادل ۲۴/۸ درصد و در سال ۱۳۹۴ به ۵۵/۹ درصد رسیده است.

۵- پزشک خانواده شهری و نظام ارجاع:

در کنار گسترش شبکه های بهداشت و درمان و توفیق های آشکار آن در حوزه سلامت و بهبود شاخصهای سلامت، اصلاح و ارتقای نظام سلامت مطلوب که بتواند به تمامی نیازهای جامعه پاسخ دهد همواره ضرورت دارد. طرح و اجرای برنامه پزشک خانواده شهری و نظام ارجاع از جمله برنامه های اصلی تحول در حوزه سلامت می باشد که در استان فارس به مرحله اجرا و بهره وری رسیده است.

استان فارس به دلیل اجرایی نمودن برنامه فوق که از برنامه های اصلی اصلاح و تحول نظام سلامت کشور می باشد نقش پررنگی در میان سایر استان ها داشته که امید است ضمن اجرایی بهینه برنامه ، با طرح راهکارهای مبتنی بر شواهد موفق به رفع کاستی ها و افزایش هزینه اثر بخشی برنامه و در نهایت پیشرفت و توسعه نظام سلامت کشور گردد.

گام های اجرایی استقرار برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع در استان فارس از سال ۱۳۹۰ و شروع عملیات اجرایی این برنامه از سال ۱۳۹۱ با رویکرد سلامت محور و با همکاری دانشگاه / دانشکده های علوم پزشکی استان و ادارات کل بیمه های پایه در استان فارس آغاز گردید.

مختصری از مهمترین اقدامات اجرایی طرح پزشک خانواده تا پایان سال ۹۴

- جذب ۱۰۹۶ نفر پزشک خانواده شهری در استان فارس که ۳۰ درصد از آنها در ساختار دولتی و ۷۰ درصد در ساختار خصوصی فعال می باشند.
- جلب همکاری و عقد قرارداد با بیش از ۶۰۰ درمانگاههای خصوصی، دولتی و مطب های استان فارس در راستای اجرای طرح
- پیگیری و تلاش همه جانبه در تامین مالی و جذب منابع از ادارات کل بیمه برای پرداخت منظم به پزشکان خانواده
- انجام پرداخت های تقریباً منظم اما قابل قبول بابت تکمیل برگه پس خوراند به پزشکان متخصص و فوق تخصص طرف قرارداد برنامه
- تجهیز ۷۲ مرکز سلامت جامعه و پایگاه های سلامت تحت پوشش با تجهیزات پزشکی و اداری، دندانپزشکی و آزمایشگاه
- جذب ۱۱۴ کارشناس تغذیه و روانشناس بالینی و همچنین ۴۷ نیروی غیر تخصصی پشتیبانی جهت تامین نیروی مراکز سلامت جامعه.
- راه اندازی بیش از ۵۷ مرکز سلامت دولتی و همچنین واگذاری ۱۲ مرکز سلامت جامعه و بیش از ۶۰ پایگاه سلامت به بخش خصوصی
- جلب مشارکت ۸۵۰ نفر ماما، بهداشت خانواده، پرستار و بهداشت عمومی به عنوان مراقب سلامت در تیم سلامت پزشک خانواده که قبل از این برنامه به دلایل محدودیتهای اعتباری موجود، امکان استفاده از ظرفیتهای آنان وجود نداشت.
- جلب همکاری آزمایشگاههای تشخیص طبی خصوصی استان برای همکاری جهت طرح و تصویب تعرفه های توافقی
- ساخت و اجرای برنامه های تبلیغاتی و آموزشی متعدد و مستمر در صدا و سیما استان

جدول شماره ۱-۱ - عملکرد شاخص‌های هدف‌های کمی برنامه خدمات بهداشتی فصل بهداشت و سلامت استان فارس طی سال‌های

برنامه پنجم

شاخص هدف	واحد اندازه گیری	۱۳۹۰	۱۳۹۱	۱۳۹۲	۱۳۹۳	۱۳۹۴	متوسط نرخ رشد سالانه (درصد)	درصد تغییرات ۹۰ به ۹۴
برنامه خدمات بهداشتی								
نسبت مراکز بهداشتی درمانی روستایی فعال با ساختمان دولتی به کل مراکز بهداشتی درمانی روستایی در طرح مصوب	درصد	۷۸	۷۸.۸	۸۲.۱	۸۴.۷	۸۵	۲.۱	۸.۹
تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی در طرح مصوب	مرکز	۱۸۷	۱۸۹	۱۹۰	۱۹۰	۱۹۰	۱.۷	۷.۰
تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی فعال	مرکز	۱۷۹	۱۸۲	۱۸۴	۱۸۵	۱۹۲	۱.۸	۷.۲
تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی فعال با ساختمان دولتی	مرکز	۱۴۶	۱۴۹	۱۵۶	۱۶۱	۱۷۰	۳.۹	۱۶.۴
نسبت خانه‌های بهداشت روستایی با ساختمان دولتی به کل خانه‌های بهداشت روستایی در طرح مصوب	درصد	۷۳.۲	۷۵	۷۶.۱	۷۷.۱	۸۱.۴	۲.۷	۱۱.۲
تعداد خانه‌های بهداشت روستایی در طرح مصوب	خانه بهداشت	۱۱۱۰	۱۱۱۳	۱۱۲۴	۱۱۲۵	۱۱۲۶	۰.۴	۱.۴
تعداد خانه‌های بهداشت فعال روستایی	خانه بهداشت	۱۰۶۸	۱۰۸۲	۱۰۸۹	۱۰۹۱	۱۰۹۵	۰.۶	۲.۵
تعداد خانه‌های بهداشت فعال روستایی با ساختمان دولتی	خانه بهداشت	۸۱۲	۸۳۵	۸۵۳	۸۶۷	۹۱۷	۳.۱	۱۲.۸
نسبت مراکز بهداشتی درمانی شهری فعال با ساختمان دولتی به کل مراکز بهداشتی درمانی شهری در طرح مصوب	درصد	۵۲.۷	۵۷.۹	۷۰.۳	۷۵.۲	۸۴.۸	۱۲.۶	۶۰.۷
تعداد مراکز بهداشتی درمانی شهری در طرح مصوب	مرکز	۱۴۶	۱۴۵	۱۴۸	۱۴۹	۱۵۱	۰.۸	۲.۴
تعداد مراکز بهداشتی درمانی شهری فعال	مرکز	۱۳۵	۱۳۸	۱۴۱	۱۴۲	۱۵۰	۲.۷	۱۱.۱
تعداد مراکز بهداشتی درمانی شهری فعال با ساختمان دولتی	مرکز	۷۷	۸۴	۱۰۴	۱۱۲	۱۲۸	۱۳.۵	۶۶.۲
نسبت پایگاه‌های بهداشتی شهری فعال با ساختمان دولتی به کل پایگاه‌های بهداشتی شهری در طرح مصوب	درصد	۲۴.۸	۳۴.۲۱	۴۹.۴۳	۵۳.۹۶	۵۵.۹۲	۲۳.۵	۱۲۵.۵
تعداد پایگاه‌های بهداشتی شهری در طرح مصوب	پایگاه	۲۵۸	۲۶۶	۲۶۵	۲۶۵	۲۷۰	۱.۱	۴.۷
تعداد پایگاه‌های بهداشتی شهری فعال	پایگاه	۲۱۸	۲۲۳	۲۲۷	۲۳۰	۲۳۱	۱.۵	۶.۰
تعداد پایگاه‌های بهداشتی شهری فعال با ساختمان دولتی	پایگاه	۶۴	۹۱	۱۳۱	۱۴۳	۱۵۱	۲۳.۹	۱۳۵.۹

برنامه خدمات درمانی :

۱- پایگاه های انتقال خون:

- نسبت پایگاه های انتقال خون موجود به کل پایگاه های مصوب ، در ابتدای برنامه پنجم معادل ۳۸ درصد بوده و در پایان برنامه پنجم با ۶۰ درصد افزایش
- معادل ۶۱ درصد می باشد.
- نسبت پایگاه های انتقال خون موجود نیازمند تعمیر به کل پایگاه های مصوب ، در پایان برنامه پنجم با ۱۹ درصد کاهش به ۸۱ درصد رسیده است .

۲- پایگاه های اورژانس:

- تعداد پایگاه های جاده ای اورژانس ۱۱۵ مصوب در پایان سال ۹۴، ۱۵۰ پایگاه بوده که نسبت به سال ۱۳۹۰ ۱۱ درصد افزایش یافته است .
- تعداد پایگاه های فعال در ابتدای برنامه توسعه پنجم ۹۴ پایگاه بوده که در سال ۱۳۹۴ به ۱۱۰ پایگاه فعال رسیده است و از این تعداد ۹۷ پایگاه فعال دارای ساختمان دولتی و ۱۳ پایگاه فعال ولی فاقد ساختمان دولتی می باشد.
- نسبت پایگاه های اورژانس جاده ای فعال با ساختمان دولتی به پایگاه های اورژانس در طرح مصوب در سال ۱۳۹۰ معادل ۴۹/۳ درصد و در سال ۱۳۹۴ به ۶۴/۷ درصد افزایش یافته است .
- نسبت پایگاههای شهری اورژانس فعال با ساختمان دولتی به مصوب در ابتدای برنامه پنجم معادل ۶۶/۱ درصد بوده و در پایان برنامه پنجم به ۷۴/۱ درصد رسیده است.
- نسبت مراکز پیام اورژانس فعال با ساختمان دولتی به مصوب در ابتدای برنامه پنجم معادل ۴۶/۱۵ درصد بوده که در پایان برنامه پنجم به ۴۵/۸ درصد کاهش داشته است.

۳- تحول سلامت در درمان:

- استان فارس با در اختیار داشتن ۷/۵ درصد از کل موسسات درمانی فعال کشور، پس از استان تهران، رتبه دوم را در این خصوص به خود اختصاص داده است. تعداد ۱۲۰۲۷ تخت بیمارستانی در استان موجود می باشد که ۹۸۸۱ تخت فعال آن مربوط به دانشگاه های علوم پزشکی می باشد.

بدنبال سیاست های کلی سلامت، ابلاغی مقام معظم رهبری نسبت به همگانی ساختن بیمه پایه درمان و مواد قانونی مرتبط با سلامت در برنامه پنجم توسعه و برنامه های دولت یازدهم تحول سلامت با سه رویکرد حفاظت مالی از مردم، ایجاد عدالت در دسترسی به خدمات سلامت و نیز ارتقای کیفیت خدمات توسط وزارت متبوع پیشنهاد و دستور اجرای برنامه فوق پس از یک مرحله مطالعاتی شش ماهه از اردیبهشت ماه ۱۳۹۳ در سراسر کشور صادر گردید.

مهمترین اقدامات اجرایی طرح تحول سلامت در استان فارس تا پایان سال ۹۴:

- رایگان شدن زایمان طبیعی در مراکز دولتی و فراهم آوردن شرایط و امکانات لازم برای انجام زایمان های بدون درد
- همکاری و عقد قرارداد جهت کاهش تعرفه زایمان طبیعی در تعدادی از بیمارستان های خصوصی
- بررسی و نظارت متمرکز بر تهیه و دسترسی به اقلام و تجهیزات پزشکی تخصصی مورد نیاز در مراکز و بیمارستانهای دولتی
- ارتقای کیفیت هتلینگ بیمارستانی و نظارت اجرایی بر ۴۰ بیمارستان استان
- بهسازی و توسعه فضای بلوک زایمانی ۳۲ بیمارستان
- بهسازی و توسعه بخشهای ویژه ۱۵ بیمارستان و اتفاقات ۵ بیمارستان
- افزایش کیفیت و تسریع ارائه خدمات به بیماران اورژانس، بهبود شاخص تعیین تکلیف بیماران زیر ۶ ساعت از ۷۳٪ قبل از اجرای طرح به ۸۹٪
- احداث ۱۵ کلینیک ویژه درمان سرپایی سرطان
- بهسازی و تعمیر حداقل ۴۲۰ اتاق پرستار و پزشک

جدول شماره ۱-۲ - عملکرد شاخص‌های هدف‌های کمی برنامه خدمات درمانی فصل بهداشت و سلامت استان فارس طی سال

های برنامه پنجم

شاخص هدف	واحد اندازه گیری	۱۳۹۰	۱۳۹۱	۱۳۹۲	۱۳۹۳	۱۳۹۴	متوسط نرخ رشد سالانه (درصد)	درصد تغییرات ۹۰ به ۹۴
برنامه خدمات درمانی								
نسبت پایگاه های انتقال خون موجود به کل پایگاه های مصوب	درصد	۳۸	۳۸	۵۰	۵۰	۶۱	۱۲.۶	۶۰.۵
تعداد پایگاه های انتقال خون موجود	پایگاه	۷	۷	۹	۹	۱۱	۱۲.۰	۵۷.۱
تعداد پایگاه های انتقال خون مصوب	پایگاه	۱۸	۱۸	۱۸	۱۸	۱۸	۰.۰	۰.۰
نسبت پایگاه های انتقال خون موجود نیازمند تعمیر به کل پایگاه های انتقال خون موجود	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۸۱	-۵.۱	-۱۹
تعداد پایگاه های انتقال خون موجود نیازمند تعمیر	پایگاه	۷	۷	۹	۹	۹	۶.۵	۲۸
نسبت پایگاه های انتقال خون موجود نیازمند تجهیز به کل پایگاه های انتقال خون موجود	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۰.۰	۰.۰
تعداد پایگاه های انتقال خون موجود نیازمند تجهیز	پایگاه	۷	۷	۹	۹	۱۱	۱۲.۰	۵۷.۱
نسبت پایگاه‌های جاده ای اورژانس فعال با ساختمان دولتی به مصوب	درصد	۴۹.۳	۵۵.۱	۴۷.۳	۵۶.۷	۶۴.۷	۰.۷	۳۱.۳
تعداد پایگاه های جاده ای اورژانس ۱۱۵ مصوب	پایگاه	۱۳۴	۱۳۶	۱۵۰	۱۵۰	۱۵۰	۲.۹	۱۱.۹
تعداد پایگاه های جاده ای اورژانس ۱۱۵ فعال	پایگاه	۹۴	۹۸	۹۸	۱۰۳	۱۱۰	۴.۰	۱۷.۰
تعداد پایگاه های جاده ای اورژانس ۱۱۵ فعال با ساختمان دولتی	پایگاه	۶۶	۷۵	۷۱	۸۵	۹۷	۱۰.۱	۴۷.۰
نسبت پایگاه‌های شهری اورژانس فعال با ساختمان دولتی به مصوب	درصد	۶۶.۱	۶۶.۱	۶۳.۸	۶۹	۷۴.۱	۲.۹	۱۲.۲
تعداد پایگاه های شهری اورژانس ۱۱۵ مصوب	پایگاه	۵۶	۵۶	۵۸	۵۸	۵۸	۰.۹	۳.۶
تعداد پایگاه های شهری اورژانس ۱۱۵ فعال	پایگاه	۴۷	۴۷	۴۸	۵۱	۵۱	۲.۱	۸.۵
تعداد پایگاه های شهری اورژانس ۱۱۵ فعال با ساختمان دولتی	پایگاه	۳۷	۳۷	۳۷	۴۰	۴۳	۳.۸	۱۶.۲
نسبت مراکز پیام اورژانس فعال با ساختمان دولتی به مصوب	درصد	۴۶.۱۵	۴۶.۱۵	۴۵.۸۳	۴۵.۸۳	۴۵.۸۳	۰.۲	۰.۷
تعداد مراکز پیام اورژانس ۱۱۵ شهرستان مصوب	مرکز	۲۶	۲۶	۲۴	۲۴	۲۴	۲.۰	۷.۷
تعداد مراکز پیام اورژانس ۱۱۵ شهرستان فعال	مرکز	۱۲	۱۲	۱۱	۱۱	۱۱	۲.۲	۸.۳
تعداد مراکز پیام اورژانس ۱۱۵ شهرستان فعال با ساختمان دولتی	مرکز	۱۲	۱۲	۱۱	۱۱	۱۱	۲.۲	۸.۳

ب- قابلیت ها و تنگناها

ب- ۱ - قابلیت ها :

- کاهش ۱۶٪ تعداد اقلام دارویی تجویز شده در سال ۹۳ نسبت به سال ۹۱ (کاهش هزینه تحمیلی برآورده شده نزدیک به ۱۰۰۰ میلیارد ریال)
- افزایش ۳۰٪ مراجعات به پزشکان خانواده در سطح استان نسبت به آمار کشوری و کاهش مراجعات به پزشکان متخصص
- کاهش پرداختی از جیب مردم از جمله پرداخت ۱۰٪ فرانشیز جهت ویزیت پزشک عمومی و متخصص و فوق تخصص به جای ۳۰٪ در دیگر استانهای کشور همچنین دریافت رایگان دارو در سطح یک در مقابل پرداخت ۳۰٪ فرانشیز در دیگر استانهای کشور.
- افزایش پوشش برنامه های مراقبتی بهداشتی و درمانی بر اساس گروه های سنی بین ۱۵ تا ۳۰ درصد بدنبال اجرای برنامه پزشک خانواده.
- ایجاد و توسعه پوشش اطلاعات الکترونیکی سلامت بطوریکه هر فرد دارای پرونده الکترونیک سلامت بوده که تمامی اطلاعات مربوط به سلامت، مراجعات فردی، داروهای تجویز شده، نتایج آزمایشات طبی، بیماریهای زمینه‌ای و ارثی را در بر گرفته و امکان دسترسی به این پرونده در همه نقاط کشور برای فرد و پزشک خانواده را فراهم می‌سازد.
- فراهم آمدن زیرساختهای لازم در راه اندازی و بکارگیری سیستم GIS که نه تنها فرصت مطالعات دقیق تر تحلیلی و توصیفی سطح و هزینه اثر بخشی خدمات سلامت را فراهم می‌آورد بلکه شرایط را برای پژوهش های آینده نگری تخصیص و توزیع مکانی را نیز میسر می‌سازد.
- کاهش میزان پرداختی بیماران بستری به کمتر از ۶ درصد در سال ۱۳۹۴ بدنبال اجرای طرح تحول نظام سلامت
- دسترسی بیماران به تمامی اقلام دارویی و ملزومات مصرفی پزشکی مورد نیاز در بیمارستان های دولتی بدنبال اجرای طرح تحول نظام سلامت
- کاهش ۱۷٪ درصد شاخص سزارین نسبت به قبل از آغاز طرح تحول سلامت
- دسترسی بهتر با هزینه کمتر به خدمات سلامت برای بیماران خاص، صعب‌العلاج و سرطانی بدنبال اجرای طرح تحول نظام سلامت
- تأمین خون و فرآورده های خونی مراکز درمانی و بیمارستان های تحت پوشش استان
- زمینه سازی به منظور ارتقای فرهنگ اهدای خون در مناطق تحت پوشش و افزایش اهداکنندگان مستمر.
- وجود جمعیت متقاضی اهدای خون در سطح استان، وجود مراکز مختلف با پتانسیل خوب برای اهدای خون مانند پادگان ها، مراکز آموزشی، ادارات و...

- وجود جمعیت متقاضی اهدای خون در سطح استان ، وجود مراکز مختلف با پتانسیل خوب برای اهدای خون مانند پادگان ها، مراکز آموزشی ، ادارات و...
- ارایه خدمات پلاسما فرزیس ، پلاکت فرزیس و دیگر خدمات برای بیماران خاص
- توان علمی عملیاتی اورژانس ۱۱۵ در زمینه برگزاری مانورهای اورژانس و سایر اقدامات مرتبط .
- توانمندی در ارایه خدمات مناسب بهداشتی درمانی در صورت کامل شدن واحدهای بهداشتی درمانی از نظر ساختمان و تجهیزات
- جذب و آموزش پزشکان و متخصصان خارجی در حداقل ۹ حوزه تخصصی و فوق تخصصی (فلوشیپ) در دانشگاه علوم پزشکی شیراز
- تاسیس رشته مقاطع تخصصی و مراکز تحقیقات در حیطه های طب سنتی و گیاهان دارویی ، علوم نوین و بین رشته ای، اخلاق حرفه ای و آموزش مجازی
- راه اندازی معاونت بین الملل جهت تبادل علم و تجربه در منطقه و جذب و تربیت دانشجوی خارجی از حدود ۳۰ کشور دنیا
- تشکیل و راه اندازی دبیرخانه امایش منطقه ای به جهت ایجاد هماهنگی و همفکری در راستای ماموریتگرا نمودن دانشگاه های منطقه منطبق با بسته های تحول
- طراحی و اجرای آزمون صلاحیت بالینی برای مقطع پزشکی عمومی در شیراز و گسترش آن در کشور
- طراحی و تولید سامانه های کشوری بانک نمونه های بالینی ولاگ بوک الکترونیکی دستیاران و دانشجویان
- شورای معین گسترش رشته مقاطع مختلف در راستای سیاستگذاری در کلان منطقه پنج آمایش
- راه اندازی و اجرای دوره های آموزش های فوق تخصصی از جمله پیوند اعضا و لاپاراسکوپی در منطقه امایش
- تدوین و راه اندازی دوره تخصصی پزشک خانواده

ب-۲- تنگناها :

- کمبود ساختمان و تجهیزات ۶ مرکز بهداشتی درمانی روستایی نسبت به طرح مصوب
- کمبود ساختمان و تجهیزات ۷ خانه بهداشت روستایی نسبت به طرح مصوب
- کمبود ساختمان و تجهیزات ۱ مرکز بهداشتی درمانی شهری نسبت به طرح مصوب
- کمبود ساختمان و تجهیزات ۳۹ پایگاه شهری نسبت به طرح مصوب
- کمبود ساختمان و تجهیزات ۱ پایگاه بهداشتی روستایی نسبت به طرح مصوب
- فرسودگی واحدهای بهداشتی و درمانی

- کمبود ساختمان ۱۵ پایگاه جاده ای اورژانس نسبت به طرح مصوب
- کمبود ساختمان ۴ پایگاه شهری اورژانس نسبت به طرح مصوب
- کمبود ساختمان ۱۳ مرکز پیام اورژانس ۱۱۵ نسبت به طرح مصوب
- کمبود نیروی انسانی متخصص مورد نیاز پایگاههای انتقال خون
- کمبود ساختمان ۷ پایگاه انتقال خون نسبت به طرح مصوب
- پایین تر از حد معیار بودن تعداد تخت های خون گیری
- وجود تجهیزات فرسوده در تیم سیار خون گیری و پایگاه های انتقال خون موجود
- ضعف در فرهنگ سازی مناسب پیرامون منافع برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع در بین اقشار مختلف جامعه و
- کاستی در زیرساختهای کامل الکترونیکی سلامت و سیستم اطلاعات یکپارچه
- حجم بالای کار مراقبین سلامت و پزشکان خانواده بخصوص بجهت اجرای بسته های مراقبتی متعدد وزارت متبوع که هزینه اثر بخشی اغلب آنها بدرستی مشخص نیست.
- ضعف سیستم نظارتی به دلیل کاستی قوانین و سیاستهای شفاف اجرایی
- تاخیر در پرداخت مطالبات از طرف سازمان های بیمه گر و محدودیت سازمان های بیمه گر در خصوص پرداخت خدمات مبتنی بر کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت، اقلام دارویی و تجهیزات مصرفی خاص
- افزایش تعرفه ها بدون در نظر گرفتن توان سازمان های بیمه گر در پرداخت
- بدنبال افزایش روزافزون مطالبات از سازمانهای بیمه گر، بیمارستانها دچار کاهش نقدینگی و مشکل در پرداخت به کادر درمانی، شرکتهای دارویی و تامین تجهیزات هستند
- عدم توجه و استفاده بهینه از ظرفیت های بخش خصوصی در برنامه
- نبود شواهد لازم از هزینه اثربخشی بسته های طرح تحول از جمله بسته های مقیمی و ماندگاری پزشکان
- عدم تخصیص به موقع منابع جاری و ردیف های متمرکز
- کمبود نیروی انسانی مسلط به رایحه مراقبتهای هزینه اثربخش (تجویز و مصرف منطقی روشهای تشخیصی -پیشگیری و درمان)

پ- راهبرد ها

- استفاده بهینه از منابع شامل نیروی انسانی و تجهیزات و خدمات سلامت (اقتصاد مقاومتی)
- توجه ویژه به فرصتها و قابلیت های موجود از جمله طب سنتی، گیاهان دارویی، توریست درمانی و بخش فوق

تخصصی

- دسترسی عادلانه به خدمات سلامت (عدالت در سلامت)
- بهبود و ارتقا تعاملات فرابخشی منجمله سازمان های بیمه گر جهت پرداخت مطالبات طرح تحول سلامت و پزشک خانواده
- احداث ، نوسازی و بهسازی فضاهای فیزیکی واحدهای بهداشتی درمانی ارایه خدمات
- افزایش سطح دسترسی مردم به دریافت خدمات واحدهای بهداشتی درمانی جهت ارتقای سطح سلامت جامعه
- ارتقا و بهبود کیفیت خدمات سلامت استاندارد
- آموزش و پژوهش هدفمند و مبتنی بر نیازهای سلامت استان
- بهبود شرایط محیطی و فضای مناسب برای استقرار تجهیزات – دستگاه ها – تأسیسات
- ارتقای فرآیند جذب ، انتخاب و حفظ اهداکنندگان سالم
- افزایش کیفی خدمات انتقال خون از پذیرش تا بعد از تزریق در راستای خط مشی سازمان انتقال خون

بخش دوم: تدوین شاخص های برنامه ششم توسعه

جدول ۱-۲ - شاخص‌های هدف‌های کمی عملیات اصلی برنامه خدمات بهداشتی فصل بهداشت و سلامت طی سال‌های برنامه ششم

استان فارس

سال‌های برنامه ششم					وضعیت در پایان ۱۳۹۴	وضعیت در پایان ۱۳۹۳	واحد اندازه‌گیری	شاخص هدف	ردیف شاخص
۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	۱۳۹۶	۱۳۹۵					
								برنامه خدمات بهداشتی	
۷۷/۷	۷۶/۴	۷۶/۲	۷۵/۳	۷۴/۵	۸۵/۰۰	۸۴/۷۰	درصد	نسبت مراکز بهداشتی درمانی روستایی با ساختمان دولتی به کل مراکز بهداشتی درمانی در طرح مصوب	۱
۲۳۳	۲۳۳	۲۳۱	۲۳۱	۲۳۱	۲۰۰	۱۹۰	مرکز	تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی در طرح مصوب	۱-۱
۲۰۴	۲۰۱	۱۹۸	۱۹۶	۱۹۴	۱۹۲	۱۸۵	مرکز	تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی فعال	۲-۱
۱۸۱	۱۷۸	۱۷۶	۱۷۴	۱۷۲	۱۷۰	۱۶۱	مرکز	تعداد مراکز بهداشتی درمانی روستایی با ساختمان دولتی	۳-۱
۸۰/۱	۷۸/۹	۷۷/۹	۷۶/۹	۷۶/۴	۸۱/۴	۷۷/۱	درصد	نسبت خانه‌های بهداشت روستایی موجود به کل خانه‌های بهداشت طرح مصوب	۲
۱۲۲۰	۱۲۲۰	۱۲۲۰	۱۲۲۰	۱۲۱۳	۱۱۲۶	۱۱۲۵	خانه بهداشت	تعداد خانه‌های بهداشت روستایی در طرح مصوب	۱-۲
۱۱۵۵	۱۱۴۱	۱۱۲۸	۱۱۱۶	۱۱۰۵	۱۰۹۵	۱۰۹۱	خانه بهداشت	تعداد خانه‌های بهداشت فعال	۲-۲
۹۷۷	۹۶۳	۹۵۰	۹۳۸	۹۲۷	۹۱۷	۸۶۷	خانه بهداشت	تعداد خانه‌های بهداشت با ساختمان دولتی	۳-۲
۸۵/۴	۸۲/۵	۸۲/۳	۸۰/۵	۷۹/۸	۸۴/۸	۷۵/۲	درصد	نسبت مراکز بهداشتی درمانی شهری موجود به کل مراکز بهداشتی درمانی در طرح مصوب	۳
۱۶۴	۱۶۴	۱۶۴	۱۶۴	۱۶۳	۱۵۱	۱۴۹	مرکز	تعداد مراکز بهداشتی درمانی شهری در طرح مصوب	۱-۳
۱۶۴	۱۶۱	۱۵۸	۱۵۵	۱۵۲	۱۵۰	۱۴۲	مرکز	تعداد مراکز بهداشتی درمانی شهری فعال	۲-۳
۱۴۰	۱۳۷	۱۳۵	۱۳۲	۱۳۰	۱۲۸	۱۱۲	مرکز	تعداد مراکز بهداشتی درمانی شهری با ساختمان دولتی	۳-۳
۹۲/۹	۹۰/۷	۸۸/۵	۸۶/۳	۸۴/۲	۵۵/۹	۵۴	درصد	نسبت پایگاه‌های بهداشتی شهری موجود به کل پایگاه‌های بهداشتی در طرح مصوب	۴
۱۸۳	۱۸۳	۱۸۳	۱۸۳	۱۸۳	۲۷۰	۲۶۵	پایگاه	تعداد پایگاه‌های بهداشتی در طرح مصوب	۴-۱
۲۵۰	۲۴۶	۲۴۲	۲۳۸	۲۳۴	۲۳۱	۲۳۰	پایگاه	تعداد پایگاه‌های بهداشتی فعال	۴-۲
۱۷۰	۱۶۶	۱۶۲	۱۵۸	۱۵۴	۱۵۱	۱۴۳	پایگاه	تعداد پایگاه‌های بهداشتی با ساختمان دولتی	۴-۳

جدول ۲-۲- حجم عملیات عمرانی برنامه خدمات بهداشتی فصل بهداشت و سلامت

برنامه خدمات بهداشتی									
حجم عملیات (متر مربع)						قیمت واحد کار سال ۱۳۹۵ (هزارریال ل)	واحدکار	عنوان عملیات	ردیف
۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	۱۳۹۶	۱۳۹۵	جمع کل				
۱۵۰۹	۱۳۸۴	۱۲۶۸	۱۱۶۳	۱۰۶۶	۶۳۹۰	۱۵۰۰۰	مترمربع	احداث و تکمیل مراکز بهداشتی درمانی روستایی	۱
۲۰۲۵۷	۱۶۸۸۱	۱۴۰۶۸	۱۱۷۲۳	۹۷۶۹	۷۲۶۹۸		میلیون ریال	تجهیز و تعمیر مراکز بهداشتی درمانی روستایی	۲
۱۴۳۸	۱۳۱۸	۱۲۰۸	۱۱۰۷	۱۰۱۵	۶۰۸۶	۱۴۰۰۰	مترمربع	احداث و تکمیل خانه های بهداشت روستایی	۳
۱۶۵۷۴	۱۳۸۱۲	۱۱۵۱۰	۹۵۹۲	۷۹۹۳	۵۹۴۸۱		میلیون ریال	تجهیز و تعمیر خانه های بهداشت روستایی	۴
۱۷۳۰	۱۵۸۵	۱۴۵۳	۱۳۳۲	۱۲۲۱	۷۳۲۱	۱۶۰۰۰	مترمربع	احداث و تکمیل مراکز بهداشتی درمانی شهری	۵
۲۲۰۹۹	۱۸۴۱۶	۱۵۳۴۶	۱۲۷۸۹	۱۰۶۵۷	۷۹۳۰۷		میلیون ریال	تجهیز و تعمیر مراکز بهداشتی درمانی شهری	۶
۴۴۹	۴۱۲	۳۷۸	۳۸۱	۳۱۷	۱۴۰۰۰		مترمربع	احداث و تکمیل پایگاه های بهداشتی شهری	۷
۹۲۰۸	۷۶۷۳	۶۳۹۴	۵۳۲۸	۴۴۴۰	۳۳۰۴۳		میلیون ریال	تجهیز و تعمیر پایگاه های بهداشتی شهری	۸

جدول ۲-۳ - پیش بینی اعتبارات برنامه خدمات بهداشتی فصل بهداشت و سلامت طی برنامه ششم توسعه

عنوان	۱۳۹۴			۱۳۹۵			۱۳۹۶			۱۳۹۷			۱۳۹۸			۱۳۹۹			جمع سال های برنامه		
	جمع	سایر منابع	درآمد عمومی	جمع	سایر منابع	درآمد عمومی	جمع	سایر منابع	درآمد عمومی	جمع	سایر منابع	درآمد عمومی	جمع	سایر منابع	درآمد عمومی	جمع	سایر منابع	درآمد عمومی	جمع	سایر منابع	درآمد عمومی
برنامه خدمات بهداشتی	۷۱۰۴۸۷	۰	۷۱۰۴۸۷	۸۵۲۵۸/۴	۰	۸۵۲۵۸/۴	۱۰۲۳۱۰/۱۰	۰	۱۰۲۳۱۰/۱۰	۱۲۲۷۷۲	۰	۱۲۲۷۷۲	۱۴۷۳۲۶/۶	۰	۱۴۷۳۲۶/۶	۱۷۶۹۱۱/۷	۰	۱۷۶۹۱۱/۷	۷۰۵۵۰۷/۵	۰	۷۰۵۵۰۷/۵
احداث و تکمیل مراکز بهداشتی درمانی روستایی	۱۳۳۳۱/۶		۱۳۳۳۱/۶	۱۵۹۸۵/۹		۱۵۹۸۵/۹	۱۹۱۸۳/۱		۱۹۱۸۳/۱	۲۳۰۱۹/۸		۲۳۰۱۹/۸	۲۷۶۳۳/۷		۲۷۶۳۳/۷	۳۳۱۴۸/۵		۳۳۱۴۸/۵	۱۳۳۲۸۲/۶		۱۳۳۲۸۲/۶
تجهیز و تعمیر مراکز بهداشتی درمانی روستایی	۸۱۴۱		۸۱۴۱	۹۷۶۹/۳		۹۷۶۹/۳	۱۱۷۲۳		۱۱۷۲۳	۱۴۰۶۷/۶		۱۴۰۶۷/۶	۱۶۸۸۱/۲		۱۶۸۸۱/۲	۲۰۲۵۷/۴		۲۰۲۵۷/۴	۸۰۸۳۹/۴		۸۰۸۳۹/۴
احداث و تکمیل خانه های بهداشت روستایی	۱۱۸۴۱/۴		۱۱۸۴۱/۴	۱۴۲۰۹/۷		۱۴۲۰۹/۷	۱۷۰۵۱/۷		۱۷۰۵۱/۷	۲۰۴۶۲		۲۰۴۶۲	۲۴۵۵۴/۴		۲۴۵۵۴/۴	۲۹۴۶۵/۳		۲۹۴۶۵/۳	۱۱۷۵۸۴/۵		۱۱۷۵۸۴/۵
تجهیز و تعمیر خانه های بهداشت روستایی	۶۶۶۰/۸		۶۶۶۰/۸	۷۹۹۳		۷۹۹۳	۹۵۹۱/۶		۹۵۹۱/۶	۱۱۵۰۹/۹		۱۱۵۰۹/۹	۱۳۸۱۱/۹		۱۳۸۱۱/۹	۱۶۵۷۴/۲		۱۶۵۷۴/۲	۶۶۱۴/۴		۶۶۱۴/۴
احداث و تکمیل مراکز بهداشتی درمانی شهری	۱۶۲۸۲		۱۶۲۸۲	۱۹۵۲۸/۴		۱۹۵۲۸/۴	۲۳۴۶۶/۱		۲۳۴۶۶/۱	۲۸۱۳۵/۳		۲۸۱۳۵/۳	۳۳۷۶۲/۳		۳۳۷۶۲/۳	۴۰۵۱۴/۸		۴۰۵۱۴/۸	۱۶۱۶۷۸/۹		۱۶۱۶۷۸/۹
تجهیز و تعمیر مراکز بهداشتی درمانی شهری	۸۸۸۱/۱		۸۸۸۱/۱	۱۰۶۵۷/۳		۱۰۶۵۷/۳	۱۲۷۸۸/۸		۱۲۷۸۸/۸	۱۵۳۶۶/۴		۱۵۳۶۶/۴	۱۸۴۱۵/۸		۱۸۴۱۵/۸	۲۲۰۹۹		۲۲۰۹۹	۸۸۱۸۸/۴		۸۸۱۸۸/۴
احداث و تکمیل پایگاه های بهداشتی شهری	۳۷۰۰/۵		۳۷۰۰/۵	۴۴۴۰/۵		۴۴۴۰/۵	۵۳۳۸/۶		۵۳۳۸/۶	۶۲۹۴/۴		۶۲۹۴/۴	۷۶۷۳/۳		۷۶۷۳/۳	۹۲۰۷/۹		۹۲۰۷/۹	۳۶۷۶۵/۳		۳۶۷۶۵/۳
تجهیز و تعمیر پایگاه های بهداشتی شهری	۲۲۲۰/۳		۲۲۲۰/۳	۲۶۶۴/۴		۲۶۶۴/۴	۳۱۹۷/۲		۳۱۹۷/۲	۳۸۳۶/۶		۳۸۳۶/۶	۴۶۰۴/۰		۴۶۰۴/۰	۵۵۲۴/۶		۵۵۲۴/۶	۲۲۰۴۷/۱		۲۲۰۴۷/۱

جدول ۳-۱ - شاخص‌های هدف‌های کمی عملیات اصلی برنامه خدمات درمانی فصل بهداشت و سلامت طی سال‌های برنامه ششم استان فارس

سال‌های برنامه ششم					وضعیت در پایان ۱۳۹۴	وضعیت در پایان ۱۳۹۳	واحد اندازه گیری	شاخص هدف	ردیف شاخص
۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	۱۳۹۶	۱۳۹۵					
								برنامه خدمات درمانی	
۷۷/۸	۷۲/۲	۶۶/۷	۶۶/۷	۶۱/۱	۶۱/۱	۵۰	درصد	نسبت پایگاه‌های انتقال خون موجود به کل پایگاه‌های مصوب	۱
۱۸	۱۸	۱۸	۱۸	۱۸	۱۸	۱۸	پایگاه	تعداد پایگاه‌های انتقال خون مصوب	۱-۱
۱۴	۱۳	۱۲	۱۲	۱۱	۱۱	۹	پایگاه	تعداد پایگاه‌های انتقال خون	۱-۲
۹۲/۹	۹۲/۳	۱۰۰	۹۱/۷	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد	نسبت پایگاه‌های انتقال خون نیازمند تعمیر به کل پایگاه‌های انتقال خون	۲
۱۳	۱۲	۱۲	۱۱	۱۱	۱۱	۹	پایگاه	تعداد پایگاه‌های انتقال خون نیازمند تعمیر	۲-۱
۱۴	۱۳	۱۲	۱۲	۱۱	۱۱	۹	پایگاه	تعداد پایگاه‌های انتقال خون	۲-۲
۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد	نسبت پایگاه‌های انتقال خون نیازمند تجهیز به کل پایگاه‌های انتقال خون	۳
۱۴	۱۳	۱۲	۱۲	۱۱	۱۱	۹	پایگاه	تعداد پایگاه‌های انتقال خون نیازمند تجهیز	۳-۱
۵۰	۵۱/۸	۵۴/۶	۵۷/۶	۶۰/۵	۶۴/۷	۵۶/۷	درصد	نسبت پایگاه‌های جاده‌ای اورژانس فعال با ساختمان دولتی به مصوب	۴
۲۰۶	۱۹۵	۱۸۳	۱۷۲	۱۶۲	۱۵۰	۱۵۰	پایگاه	تعداد پایگاه‌های جاده‌ای اورژانس ۱۱۵ مصوب	۴-۱
۱۱۶	۱۱۴	۱۱۳	۱۱۲	۱۱۱	۱۱۰	۱۰۳	پایگاه	تعداد پایگاه‌های جاده‌ای اورژانس ۱۱۵ فعال	۴-۲
۱۰۳	۱۰۱	۱۰۰	۹۹	۹۸	۹۷	۸۵	پایگاه	تعداد پایگاه‌های جاده‌ای اورژانس ۱۱۵ فعال با ساختمان دولتی	۴-۳
۵۸	۵۹/۷	۶۲/۵	۶۵/۷	۶۸/۳	۷۴/۱	۶۹/۰	درصد	نسبت پایگاه‌های شهری اورژانس فعال با ساختمان دولتی به مصوب	۵
۸۱	۷۷	۷۲	۶۷	۶۳	۵۸	۵۸	پایگاه	تعداد پایگاه‌های شهری اورژانس ۱۱۵ مصوب	۵-۱
۵۵	۵۴	۵۳	۵۲	۵۱	۵۱	۵۱	پایگاه	تعداد پایگاه‌های شهری اورژانس ۱۱۵ فعال	۵-۲
۴۷	۴۶	۴۵	۴۴	۴۳	۴۳	۴۰	پایگاه	تعداد پایگاه‌های شهری اورژانس ۱۱۵ فعال با ساختمان دولتی	۵-۳

جدول ۳-۲- حجم عملیات عمرانی برنامه خدمات بهداشتی فصل بهداشت و سلامت

ردیف	عنوان عملیات	واحد کار	قیمت واحد کار سال ۱۳۹۵ (هزارریال)	حجم عملیات					
				جمع کل	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹
۱	احداث پایگاه انتقال خون	مترمربع	۱۶۰۰۰	۱۱۷۱/۸	۲۵۰	۲۵۵/۷	۲۳۲/۴	۲۱۶	۲۱۷/۷
۲	تعمیر پایگاه های انتقال خون	میلیون ریال		۴۰۵۷۱/۴	۵۱۶۷/۱	۶۲۹۰/۵	۷۸۱۸/۶	۹۶۲۲/۴	۱۱۶۷۲/۸
۳	تجهیز پایگاه انتقال خون	میلیون ریال		۹۴۶۶۶/۶	۱۲۰۵۶/۵	۱۴۶۷۷/۹	۱۸۲۴۳/۵	۲۲۴۵۲/۱	۲۷۲۳۶/۶
۴	احداث و تکمیل پایگاه های جاده ای اورژانس	مترمربع	۱۶۰۰۰	۹۹۵/۸	۱۶۶/۱	۱۸۱/۲	۱۹۷/۷	۲۱۵/۶	۲۳۵/۲
۵	تعمیر و تجهیز پایگاه های جاده ای اورژانس	میلیون ریال		۱۳۱۸۴	۱۷۷۱/۷	۲۱۲۶	۲۵۵۱/۲	۳۰۶۱/۴	۳۶۷۳/۷
۶	احداث و تکمیل پایگاه های شهری اورژانس	مترمربع	۱۶۰۰۰	۹۹۵/۸	۱۶۶/۱	۱۸۱/۲	۱۹۷/۷	۲۱۵/۶	۲۳۵/۲
۷	تعمیر و تجهیز پایگاه های شهری اورژانس فعال	میلیون ریال		۱۳۱۸۴	۱۷۷۱/۷	۲۱۲۶	۲۵۵۱/۲	۳۰۶۱/۴	۳۶۷۳/۷

جدول ۲-۳- پیش بینی اعتبارات برنامه خدمات درمانی فصل بهداشت و سلامت طی برنامه ششم توسعه

عنوان	۱۳۹۴		۱۳۹۵		۱۳۹۶		۱۳۹۷		۱۳۹۸		۱۳۹۹	
	جمع	درآمد عمومی استانی	جمع	درآمد عمومی استانی	جمع	درآمد عمومی استانی	جمع	درآمد عمومی استانی	جمع	درآمد عمومی استانی	جمع	درآمد عمومی استانی
برنامه خدمات درمانی	۲۵۰۶۸۰۳	۲۵۰۶۸۰۳	۳۰۰۸۲۰	۳۰۰۸۲۰	۳۶۰۹۸۰۴	۳۶۰۹۸۰۴	۴۳۳۱۸۰۱	۴۳۳۱۸۰۱	۵۱۹۸۱۰۷	۵۱۹۸۱۰۷	۶۳۳۷۸۰۱	۶۳۳۷۸۰۱
احداث پایگاه انتقال خون	۲۱۶۳	۲۱۶۳	۴۰۰۰	۴۰۰۰	۴۵۰۰۰	۴۵۰۰۰	۴۵۰۰۰۰۰۰	۴۵۰۰۰۰۰۰	۴۶۰۰	۴۶۰۰	۵۱۰۰	۵۱۰۰
تعمیر پایگاه های انتقال خون	۴۶۵۷	۴۶۵۷	۵۱۶۷۰	۵۱۶۷۰	۶۲۹۰۵	۶۲۹۰۵	۷۸۱۸۰۶۰۰۰	۷۸۱۸۰۶۰۰۰	۹۶۲۲۰۴۰۰۰	۹۶۲۲۰۴۰۰۰	۱۱۶۷۳۰۸۰۰۰	۱۱۶۷۳۰۸۰۰۰
تجهیز پایگاه انتقال خون	۱۰۸۶۷	۱۰۸۶۷	۱۲۰۵۶۰۵	۱۲۰۵۶۰۵	۱۴۶۷۷۰۹	۱۴۶۷۷۰۹	۱۸۳۴۳۰۵۲	۱۸۳۴۳۰۵۲	۲۲۴۵۲۰۱۵	۲۲۴۵۲۰۱۵	۲۷۲۳۶۰۶	۲۷۲۳۶۰۶
احداث و تکمیل پایگاه های جاده ای اورژانس	۲۲۱۴۰۳۹	۲۲۱۴۰۳۹	۲۶۵۷۰۵۲	۲۶۵۷۰۵۲	۳۱۸۹۰۰	۳۱۸۹۰۰	۳۸۲۶۰۸	۳۸۲۶۰۸	۴۵۹۲۰۱۶	۴۵۹۲۰۱۶	۵۵۱۰۰۶۱	۵۵۱۰۰۶۱
تعمیر و تجهیز پایگاه های جاده ای اورژانس	۱۴۷۶۰۳۶	۱۴۷۶۰۳۶	۱۷۷۱۰۶۸	۱۷۷۱۰۶۸	۲۱۲۶۰	۲۱۲۶۰	۲۵۵۱۰۲	۲۵۵۱۰۲	۳۰۶۱۰۴	۳۰۶۱۰۴	۳۶۷۳۰۷	۳۶۷۳۰۷
احداث و تکمیل پایگاه های شهری اورژانس	۲۲۱۴۰۳۹	۲۲۱۴۰۳۹	۲۶۵۷۰۵۲	۲۶۵۷۰۵۲	۳۱۸۹۰۰	۳۱۸۹۰۰	۳۸۲۶۰۸	۳۸۲۶۰۸	۴۵۹۲۰۱۶	۴۵۹۲۰۱۶	۵۵۱۰۰۶۱	۵۵۱۰۰۶۱
تعمیر و تجهیز پایگاه های شهری اورژانس فعال	۱۴۷۶۰۳۶	۱۴۷۶۰۳۶	۱۷۷۱۰۶۸	۱۷۷۱۰۶۸	۲۱۲۶۰	۲۱۲۶۰	۲۵۵۱۰۲	۲۵۵۱۰۲	۳۰۶۱۰۴	۳۰۶۱۰۴	۳۶۷۳۰۷	۳۶۷۳۰۷