|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2 -16- مراكز بهداشتي درماني وابسته به دانشگاه بر حسب وضعيت جغرافيايي (شامل درمانگاه ،**  **كلينيك ، پلي‌كلينيك و مركز بهداشت )** | | | |
| **سال و شهرستان** | **جمع** | **شهری** | **روستایی** |
| **1380** | 4 | 4 | ... |
| **1387** | 172 | 107 | 65 |
| **1388** | **164** | **98** | **66** |
| **1389** | **\*152** | **90** | **62** |
| **1390** | ١٥٣ | ٩٢ | ٦١ |
| **1391** | ١٥٣ | ٩٢ | ٦١ |
| **1392** |  |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |  |
| **پاوه** |  |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |  |
| **جوانرود** |  |  |  |
| **دالاهو** |  |  |  |
| **روانسر** |  |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |  |
| **سنقر** |  |  |  |
| **صحنه** |  |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |  |
| **کنگاور** |  |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |  |
| **هرسین** |  |  |  |
| **مأخذ- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه** | | | |

**نام ونام خانوادگي فرد تکميل کننده: شماره تماس:**

**سمت فرد تکميل کننده: واحد مربوطه:**

**خواهشمند است سري زماني سالهاي گذشته جدول فوق را کنترل نماييدودر صورت هر گونه تغيير اطلاعات را اصلاح وعلت را در توضيحات ذکر نماييد.**

**توضيحات:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3 -16- مراكز بهداشتي درماني بر حسب وضعيت حقوقي (شامل درمانگاه ، كلينيك ، پلي‌كلينيك**  **و مركز بهداشت )** | | | | |
| **سال و شهرستان** | **جمع** | **وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان** | **خصوصی** | **سایر** |
| **1380** | **4** | **...** | **1** | **3** |
| **1387** | 172 | 172 | **0** | **0** |
| **1388** | **164** | **162** | **2** | **0** |
| **1389** | **152** | **150** | **2** | **0** |
| **1390** | ١٥٣ | ١٥٣ | ٠ | ٠ |
| **1391** | ١٥٣ | ١٥٣ | ٠ | ٠ |
| **1392** |  |  |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |  |  |
| **پاوه** |  |  |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |  |  |
| **جوانرود** |  |  |  |  |
| **دالاهو** |  |  |  |  |
| **روانسر** |  |  |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |  |  |
| **سنقر** |  |  |  |  |
| **صحنه** |  |  |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |  |  |
| **کنگاور** |  |  |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |  |  |
| **هرسین** |  |  |  |  |
| **مأخذ- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه** | | | | |

**نام ونام خانوادگي فرد تکميل کننده: شماره تماس:**

**سمت فرد تکميل کننده: واحد مربوطه:**

**خواهشمند است سري زماني سالهاي گذشته جدول فوق را کنترل نماييدودر صورت هر گونه تغيير اطلاعات را اصلاح وعلت را در توضيحات ذکر نماييد.**

**توضيحات:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4 -16- مراكز بهداشتي درماني بر حسب نحوه اداره و زمان كار (شامل درمانگاه ، كلينيك ، پلي‌كلينيك و مركز بهداشت )** | | | | | |
| **سال و شهرستان** | **نحوه اداره** | | | **زمان کار** | |
| **جمع** | **دولتی** | **غیردولتی** | **روزانه** | **شبانه روزی** |
| **1380** | 4 | ... | ... | ... | ... |
| **1387** | 172 | 172 | 0 | 160 | 12 |
| **1388** | **164** | **164** | **0** | **152** | **12** |
| **1389** | **152** | **150** | **2** | **139** | **13** |
| **1390** | ١٥٣ | ١٥٣ | ٠ | ١٤٠ | ١٣ |
| **1391** | ١٥٣ | ١٥٣ | ٠ | ١٤٠ | ١٣ |
| **1392** |  |  |  |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |  |  |  |
| **پاوه** |  |  |  |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |  |  |  |
| **جوانرود** |  |  |  |  |  |
| **دالاهو** |  |  |  |  |  |
| **روانسر** |  |  |  |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |  |  |  |
| **سنقر** |  |  |  |  |  |
| **صحنه** |  |  |  |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |  |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |  |  |  |
| **کنگاور** |  |  |  |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |  |  |  |
| **هرسین** |  |  |  |  |  |
| **مأخذ- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه** | | | | | |

**نام ونام خانوادگي فرد تکميل کننده: شماره تماس:**

**سمت فرد تکميل کننده: واحد مربوطه:**

**خواهشمند است سري زماني سالهاي گذشته جدول فوق را کنترل نماييدودر صورت هر گونه تغيير اطلاعات را اصلاح وعلت را در توضيحات ذکر نماييد.**

**توضيحات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5 -16- خانه‌هاي بهداشت فعال روستاها و جمعيت تحت پوشش آنها** | | | | | | |
| **سال و شهرستان** | **خانه های بهداشت فعال** | **کارکنان (بهورز)** | | | **روستاهای تحت پوشش** | |
| **جمع** | **مرد** | **زن** | **تعداد** | **جمعیت** |
| **1387** | 668 | 1168 | 590 | 578 | 2409 | 629290 |
| **1388** | **666** | **1167** | **590** | **577** | **2409** | **624071** |
| **1389** | **661** | **1136** | **577** | **559** | **2409** | **\*613231** |
| **1390** | ٦٦٢ | ١١٣٧ | ٥٦٥ | ٥٧٢ | ٢٤٠٩ | ٦٠٧٨٦٢ |
| **1391** | ٦٦٢ | ١٠٧٨ | ٥٢٧ | ٥٥١ | ٢٤٠٩ | ٦٠٠٨٤٠ |
| **1392** |  |  |  |  |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |  |  |  |  |
| **پاوه** |  |  |  |  |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |  |  |  |  |
| **جوانرود** |  |  |  |  |  |  |
| **دالاهو** |  |  |  |  |  |  |
| **روانسر** |  |  |  |  |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |  |  |  |  |
| **سنقر** |  |  |  |  |  |  |
| **صحنه** |  |  |  |  |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |  |  |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |  |  |  |  |
| **کنگاور** |  |  |  |  |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |  |  |  |  |
| **هرسین** |  |  |  |  |  |  |
| **مأخذ- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه** | | | | | | |

**نام ونام خانوادگي فرد تکميل کننده: شماره تماس:**

**سمت فرد تکميل کننده: واحد مربوطه:**

**خواهشمند است سري زماني سالهاي گذشته جدول فوق را کنترل نماييدودر صورت هر گونه تغيير اطلاعات را اصلاح وعلت را در توضيحات ذکر نماييد.**

**توضيحات:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12 -16- اهم فعاليت‌ها در زمينه مبارزه با مالاريا** | | |
| **سال و شهرستان** | **تعداد لام در روستاهای مراقبت شده** | |
| **آزمایش شده** | **موارد مثبت** |
| **1387** | 21027 | 1 |
| **1388** | **20725** | **0** |
| **1389** | **13817** | **0** |
| **1390** | 0 | 0 |
| **1391** | ٦٧١٥ | ٠ |
| **1392** |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |
| **پاوه** |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |
| **جوانرود** |  |  |
| **دالاهو** |  |  |
| **روانسر** |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |
| **سنقر** |  |  |
| **صحنه** |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |
| **کنگاور** |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |
| **هرسین** |  |  |
| **مأخذ- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه** | | |

**نام ونام خانوادگي فرد تکميل کننده: شماره تماس:**

**سمت فرد تکميل کننده: واحد مربوطه:**

**خواهشمند است سري زماني سالهاي گذشته جدول فوق را کنترل نماييدودر صورت هر گونه تغيير اطلاعات را اصلاح وعلت را در توضيحات ذکر نماييد.**

**توضيحات:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **13 -16- واكسيناسيون‌هاي انجام شده در مؤسسات و مراكز وابسته به دانشگاه علوم پزشكي**  **و خدمات بهداشتي درماني** | | | | |
| **سال و شهرستان** | **فلج اطفال (پولیو)** | **سرخک** | **ب.ث.ژ (سل)** | **دیفتری، کزاز و سیاه سرفه (ثلاث)** |
| **1387** | 176951 | 80776 | 31836 | 146470 |
| **1388** | **176666** | **91534** | **31777** | **145880** |
| **1389** | **182007** | **61048** | **32648** | **148547** |
| **1390** | ١٨٥٣٣٦ | ٤٨٩٤١ | ٣٣٣٤٧ | ١٥١٠١٨ |
| **1391** | ١٨٦٠٦٢ | ٧٨٩٠١ | ٣٣٧٣٧ | ١٥٦٢٠٩ |
| **1392** |  |  |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |  |  |
| **پاوه** |  |  |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |  |  |
| **جوانرود** |  |  |  |  |
| **دالاهو** |  |  |  |  |
| **روانسر** |  |  |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |  |  |
| **سنقر** |  |  |  |  |
| **صحنه** |  |  |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |  |  |
| **کنگاور** |  |  |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |  |  |
| **هرسین** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **13 -16- واكسيناسيون‌هاي انجام شده در مؤسسات و مراكز وابسته به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتي درماني (دنباله)** | | | |
| **سال و شهرستان** | **دیفتری، کزاز (توأم بزرگسالان)** | **مننژیت** | **هپاتیت (ب)** |
| **1387** | 127156 | 22972 | 111385 |
| **1388** | **110387** | **24681** | **172992** |
| **1389** | **111252** | **24798** | **\*133672** |
| **1390** | ١١٥٥٦٥ | ٢٢٦٤٨ | ١١٩١١٨ |
| **1391** | ١٠٦١١٣ | ١٨٧٣٣ | ١٠٣٢٧٧ |
| **1392** |  |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |  |
| **پاوه** |  |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |  |
| **جوانرود** |  |  |  |
| **دالاهو** |  |  |  |
| **روانسر** |  |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |  |
| **سنقر** |  |  |  |
| **صحنه** |  |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |  |
| **کنگاور** |  |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |  |
| **هرسین** |  |  |  |
| **مأخذ- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه** | | | |

**نام ونام خانوادگي فرد تکميل کننده: شماره تماس:**

**سمت فرد تکميل کننده: واحد مربوطه:**

**خواهشمند است سري زماني سالهاي گذشته جدول فوق را کنترل نماييدودر صورت هر گونه تغيير اطلاعات را اصلاح وعلت را در توضيحات ذکر نماييد.**

**توضيحات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14 -16- موارد مراجعه به كلينيك‌هاي بهداشت و تنظيم خانواده** | | | | | | |
| **سال و شهرستان** | **تعداد مراکز** | **موارد مراجعه** | | | | |
| **جمع** | **قرص** | **کاندوم** | **آی.یو.دی** | **سایر موارد** |
| **1387** | 172 | 2828801 | 81090 | 2670275 | 6039 | 71397 |
| **1388** | **164** | **3922300** | **892372** | **2947377** | **6485** | **76066** |
| **1389** | **152** | **926248** | **609315** | **\*259108** | **7039** | **50786** |
| **1390** | ١٥٣ | ١١٩٣٧٢٦ | ٨٤٩٤٨٩ | ٢٨٣٨٣٧ | ٦٢٩٧ | ٥٤١٠٣ |
| **1391** | ١٥٣ | ١٠٩١٤٠٧ | ٨٢١٠٩٨ | ٢١٩٩٠٥ | ٥٥٠٩ | ٤٤٨٩٥ |
| **1392** |  |  |  |  |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |  |  |  |  |
| **پاوه** |  |  |  |  |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |  |  |  |  |
| **جوانرود** |  |  |  |  |  |  |
| **دالاهو** |  |  |  |  |  |  |
| **روانسر** |  |  |  |  |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |  |  |  |  |
| **سنقر** |  |  |  |  |  |  |
| **صحنه** |  |  |  |  |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |  |  |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |  |  |  |  |
| **کنگاور** |  |  |  |  |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |  |  |  |  |
| **هرسین** |  |  |  |  |  |  |
| **مأخذ- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه** | | | | | | |

**نام ونام خانوادگي فرد تکميل کننده: شماره تماس:**

**سمت فرد تکميل کننده: واحد مربوطه:**

**خواهشمند است سري زماني سالهاي گذشته جدول فوق را کنترل نماييدودر صورت هر گونه تغيير اطلاعات را اصلاح وعلت را در توضيحات ذکر نماييد.**

**توضيحات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **16 -16- موارد مراجعه بيماران سرپايي به مراكز بهداشتي درماني دانشگاه علوم پزشكي و خدمات**  **بهداشتي درماني برحسب تخصص‌هاي مورد نياز** | | | | | | |
| **شرح** | **1387** | **1388** | **1389** | **1390** | **1391** | **1392** |
| **جمع** | **1711768** | **2156952** | **\*1471322** | ٢١١١٦٦٦ | ٢١٣٤١٠٥ |  |
| **عمومی** | **193007** | **268807** | 260857 | ١٤١٣٥١٦ | ١٤٤٩٩٠٢ |  |
| **اطفال** | **19148** | **22480** | 37842 | ٠ | ٥١٨٤ |  |
| **دندانپزشکی** | **126** | **653** | 8854 | ١٢٦٨٧٦ | ١١٧٤٥٨ |  |
| **داخلی** | **29713** | **39666** | 39636 | ٤٠٣٨ | ٩٩٨ |  |
| **اورژانس** | **730664** | **821118** | 886908 | ٠ | ٠ |  |
| **زنان و زایمان** | **21465** | **35648** | 33236 | ٧٨٠٥ | ٨٠٩١ |  |
| **تخصصی** | **0** | **0** | 0 | ٠ | ٠ |  |
| **مامایی** | **19159** | **16917** | 22740 | ٥٠٨١٥٥ | ٥٠٩٨١٦ |  |
| **بهداشت دهان و دندان** | **0** | **0** | 0 | ٠ | ٠ |  |
| **گوش و حلق و بینی** | **9514** | **11066** | 13709 | ٠ | ٠ |  |
| **جراحی** | **14660** | **16035** | 13485 | ٠ | ٠ |  |
| **ارتوپدی** | **6901** | **7754** | 8186 | ٠ | ٠ |  |
| **پوست و آمیزشی** | **2557** | **3047** | 1957 | ٤٧١٨٨ | ٤٢٢٣٧ |  |
| **اعصاب و روان** | **9268** | **9627** | 12718 | ٠ | ٠ |  |
| **قلب و عروق** | **21539** | **19300** | 21089 | ٠ | ٠ |  |
| **ارولوژی** | **11025** | **10941** | 12056 | ٠ | ٠ |  |
| **سایر تخصص ها** | **623022** | **873893** | 98049 | ٤٠٨٨ | ٤١٩ |  |
| **مأخذ- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه** | | | | | | |

**نام ونام خانوادگي فرد تکميل کننده: شماره تماس:**

**سمت فرد تکميل کننده: واحد مربوطه:**

**خواهشمند است سري زماني سالهاي گذشته جدول فوق را کنترل نماييدودر صورت هر گونه تغيير اطلاعات را اصلاح وعلت را در توضيحات ذکر نماييد.**

**توضيحات:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **17 -16- موارد تشخيص بيماريهاي واگير در معاينات باليني \*** | | | | | |
| **سال و شهرستان** | **جمع** | **آبله مرغان** | **اسهال** | **اورام ملتحمه عفونی** | **سرخک** |
| **1387** | 333 | 0 | 0 | 0 | 70 |
| **1388** | **52** | **0** | **0** | **0** | **52** |
| **1389** | **35** | **0** | **0** | **0** | **35** |
| **1390** | ٧١٥١ | ٠ | ٦٨٢٢ | ٠ | ٠ |
| **1391** | ٧٨١٣ | ٠ | ٧٤٦١ | ٠ | ٢ |
| **1392** |  |  |  |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |  |  |  |
| **پاوه** |  |  |  |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |  |  |  |
| **جوانرود** |  |  |  |  |  |
| **دالاهو** |  |  |  |  |  |
| **روانسر** |  |  |  |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |  |  |  |
| **سنقر** |  |  |  |  |  |
| **صحنه** |  |  |  |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |  |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |  |  |  |
| **کنگاور** |  |  |  |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |  |  |  |
| **هرسین** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **17 -16- موارد تشخيص بيماريهاي واگير در معاينات باليني (دنباله)** | | | | |
| **سال و شهرستان** | **کچلی** | **هاری** | **هپاتیتهای عفونی** | **کزاز** |
| **1387** | 0 | 0 | 263 | 0 |
| **1388** | **0** | **0** | **0** | **0** |
| **1389** | 0 | 0 | 292 | 0 |
| **1390** | ٠ | ٠ | ٣٢٩ | ٠ |
| **1391** | ٠ | ٠ | ٣٥٠ | ٠ |
| **1392** |  |  |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |  |  |
| **پاوه** |  |  |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |  |  |
| **جوانرود** |  |  |  |  |
| **دالاهو** |  |  |  |  |
| **روانسر** |  |  |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |  |  |
| **سنقر** |  |  |  |  |
| **صحنه** |  |  |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |  |  |
| **کنگاور** |  |  |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |  |  |
| **هرسین** |  |  |  |  |
| **\*بنا بر اعلام دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني استان كرمانشاه آبله مرغان ، اسهال و اورام ملتحمه مشمول گزارش بيماريها نمي باشند .**  **مأخذ- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه** | | | | |

**نام ونام خانوادگي فرد تکميل کننده: شماره تماس:**

**سمت فرد تکميل کننده: واحد مربوطه:**

**خواهشمند است سري زماني سالهاي گذشته جدول فوق را کنترل نماييدودر صورت هر گونه تغيير اطلاعات را اصلاح وعلت را در توضيحات ذکر نماييد.**

**توضيحات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **18 -16- موارد تشخيص بيماريهاي واگير در آزمايشگاه** | | | | | | |
| **سال و شهرستان** | **جمع** | **سل ریوی** | **سوزاک** | **سیاه زخم** | **سفلیس درجه 1و2** | **فلج اطفال** |
| **1387** | 1216 | 104 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| **1388** | **1435** | **210** | **67** | **6** | **134** | **0** |
| **1389** | **1489** | **212** | **\*231** | **3** | **\*144** | **0** |
| **1390** | ١٣٢٥ | ١٨٣ | ٤٨ | ٤ | ١١٣ | ٠ |
| **1391** | ١٩٧٢٥ | ١٧٨ | ١٠ | ٧ | ٤ | ٠ |
| **1392** |  |  |  |  |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |  |  |  |  |
| **پاوه** |  |  |  |  |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |  |  |  |  |
| **جوانرود** |  |  |  |  |  |  |
| **دالاهو** |  |  |  |  |  |  |
| **روانسر** |  |  |  |  |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |  |  |  |  |
| **سنقر** |  |  |  |  |  |  |
| **صحنه** |  |  |  |  |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |  |  |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |  |  |  |  |
| **کنگاور** |  |  |  |  |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |  |  |  |  |
| **هرسین** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **18 -16- موارد تشخيص بيماريهاي واگير در آزمايشگاه (دنباله)** | | | | | | |
| **سال و شهرستان** | **مننژیت** | **انگلهای روده ای** | **تب مالت** | **جذام** | **حصبه و شبه حصبه** | **دیفتری** |
| **1387** | 60\* | 0 | 941 | 6 | 102 | 0 |
| **1388** | **62** | **0** | **841** | **1** | **114** | **0** |
| **1389** | **49** | **0** | **722** | **6** | **120** | **2** |
| **1390** | ١٣٠ | ٠ | ٧٧٧ | ٢ | ٦٨ | ٠ |
| **1391** | ١٨٧٣٣ | ٠ | ٧٥٩ | ٣ | ٣١ | ٠ |
| **1392** |  |  |  |  |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |  |  |  |  |
| **پاوه** |  |  |  |  |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |  |  |  |  |
| **جوانرود** |  |  |  |  |  |  |
| **دالاهو** |  |  |  |  |  |  |
| **روانسر** |  |  |  |  |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |  |  |  |  |
| **سنقر** |  |  |  |  |  |  |
| **صحنه** |  |  |  |  |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |  |  |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |  |  |  |  |
| **کنگاور** |  |  |  |  |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |  |  |  |  |
| **هرسین** |  |  |  |  |  |  |
| **\* بنا بر اعلام دانشگاه علوم پزشكي و خدمات درماني استان كرمانشاه در خصوص موارد مثبت مننژيت ، در حال حاضر امكان تفكيك موارد شهرستان مقدور نمي باشد.**  **مأخذ- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه** | | | | | | |

**نام ونام خانوادگي فرد تکميل کننده: شماره تماس:**

**سمت فرد تکميل کننده: واحد مربوطه:**

**خواهشمند است سري زماني سالهاي گذشته جدول فوق را کنترل نماييدودر صورت هر گونه تغيير اطلاعات را اصلاح وعلت را در توضيحات ذکر نماييد.**

**توضيحات:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **19 -16- فعاليت‌هاي عمده بهداشت محيط در زمينه بازديد از مكان‌هاي تهيه ، توزيع و نگهداري مواد غذايي** | | | | | |
| **سال و شهرستان** | **موارد بازدید شده** | **کارت معاینه بهداشتی صادر شده** | **اخطار بهداشتی صادر شده** | **معرفی متخلفین به دادگاه** | **اماکن تعطیل شده** |
| **1387** | 249037 | 38872 | 3092 | 2525 | 1285 |
| **1388** | **244174** | **40126** | **2498** | **2126** | **975** |
| **1389** | **22470**3 | **39104** | **\*** | **2149** | **1164** |
| **1390** | ٢٠٤٤١٩ | ٣٧٧٥٣ | ٠ | ١٨٥١ | ٦٢٢ |
| **1391** | ٢٤٠٥٣٥ | ٣٧٩٦٧ | ٠ | ٢٠١٩ | ٧١٧ |
| **1392** |  |  |  |  |  |
| **اسلام آباد غرب** |  |  |  |  |  |
| **پاوه** |  |  |  |  |  |
| **ثلاث و باباجانی** |  |  |  |  |  |
| **جوانرود** |  |  |  |  |  |
| **دالاهو** |  |  |  |  |  |
| **روانسر** |  |  |  |  |  |
| **سرپل ذهاب** |  |  |  |  |  |
| **سنقر** |  |  |  |  |  |
| **صحنه** |  |  |  |  |  |
| **قصرشیرین** |  |  |  |  |  |
| **کرمانشاه** |  |  |  |  |  |
| **کنگاور** |  |  |  |  |  |
| **گیلانغرب** |  |  |  |  |  |
| **هرسین** |  |  |  |  |  |
| **مأخذ- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمانشاه** | | | | | |

**نام ونام خانوادگي فرد تکميل کننده: شماره تماس:**

**سمت فرد تکميل کننده: واحد مربوطه:**

**خواهشمند است سري زماني سالهاي گذشته جدول فوق را کنترل نماييدودر صورت هر گونه تغيير اطلاعات را اصلاح وعلت را در توضيحات ذکر نماييد.**

**توضيحات:**