

۱۰ مبهر سال ۱۴۰۱- شعاره ششیر https://phc.umsu.ac.ir/

روز بهورز بر ایثارگران و پیشگامان عرصه سلامتی و بهداشت مبارک باد

بولستن آمسوزشسی خبسری گروه آمسوزش و ارتبقاه سلامت پر نظر دکتر احسان ربخته کر معاون بهداشت

در این شماره می خوانید:

۱-پیام معاون بهداشت دانشگاه به مناسبت روز بهورز ۲-بـه مناسبـت روز جهانی پیشگیری از خودکشــی ۱۰۱ سپتامبر ۱۹ شهریور)

۳-پیام تبریک معاون بهداشت دانشگاه به مناسبـت روز پزشک و روز داروساز

۴-آموزش و ارتقاء سلامت

۵-دانش آموزسالم با کوله پشتی مناسب

۶-ایدز و معرفی مراکزمشاوره بیماریهای رفتاری

• روی خسط خسیسر •

نشست مشترک مدیر کل دفتر آموزش و ارتقای سلامت وزارت بهداشت با ریاست دانشگاه علوم پزشکی ارومیه در راستای جلب حیمایت ریاست دانشگاه علوم پزشکی از برنامههای آموزش و ارتقای سلامت دردوم شهر یورماه سالجاری



کارگاه استانی ارتباطات خطر و مشارکت اجتماعی (RCCE) با حضور مدیرکل محستر م دفتر آموزش و ارتقاء سلامت و زارت بهداشت و سه تن از اساتید کشوری، برای مدیران شبکه های بهداشت و درمان، روسای مراکز بهداشت، مسئولین واحدهای فنی مراکز بهداشت شهرسستان و روسای گروههای کارشناسی معاونت بهداشت بسه مدت دو روز (یکم و دوم شسهریور (۴۰۱)در سسالن کنفرانس معاونت بهداشت دادشگاه برگزار گردید.



کسارگاه استسانی کاربسرد تئوری و السگوها در بسرنامه های ارتسقاء سسلامت

کارگاه آموزشی کاربرد تئوری و الگوها در برنامه های ارتقای سلامت، روز دوشنبه شهر بور ماه، بــا حــفور دکتر حقیقی معاون فنی مرکز بهداشت استان، دکتر دیدار او عضو هیئت علمی و مدیر گروه بهداشــــت عمومی دانشکده بهداشـــت،دکتر ماهری عضو هیئت علمی دانشکده بهداشـــت و فوکال پوینت علمی برنامه های آموزش و ارتقاء سلامت معاونت بهداشــت وکارشناسان مسئول آموزش و ارتقاء سلامت سـطح استان، درسالن جلسات ساختمان شماره دو معاونت بهداشت، برگزارشد.



پیام دکتر احسان ریخته گر معاون بهداشت دانشگاه به مناسبت روز بهورز

دوازدهم شهریور روز به ورز، روز گرامیداشت زحمات انسان هایی است که با تلاش صادقانه در روستاها و در میان محسروم ترین مردم مراقب های اولیه بهداشتی را در دورافتاده ترین نقاط کشور ارائه نموده و امروز ما شساهد ار تقسای شاخص های بهداشتی در حوزه بهداشت هستیم و این نقطه عطفی در تاریخ نظام سلامت کشور است.

نام بهورز همواره یادآور تلاش مجدانه برای بهتر زیستن است و بی شک ارائه خدمات

اولیه بهداشتی توسط بهورزان درخانه های بهداشت ، یکی از پی بدیل ترین تجربیات جهانی نظام سلامت کشوراست. آنجا که فداکاری در بحران ها باخدمت صادقانه، پیوند می خورد پاداشی جز پیسشگاه پروردگار متعال ندارد.

بی تردید در این شرایط حساس هر قدمی که بـرای تامین،حـفظ و ار تقــای ســلامت جامعه برداشته می شود بــر ذهن بــیدار و قاموس ماندگار تاریخ نگاشته خواهد شد. ضمن تبریک و تهنیت روز بهورز به همه

پورزان پر تلاش استان، امیدوارم در سایه

یهورزان پر تلاش استان، امیدوارم در سایه الطاف الهی سـر بـلند و موفق باشـــید و خدمات ارزشمند شــما مورد قبــول در گاه حق قرار گیرد.

به مناسبت روز جهانی پیشگیری از خودکشی (۱۰ سپتامبر-۱۹ شهریور)

سازمان بهداشت جهانی در جدیدترین تخمینهای خود از روند خود کشسسی در جهان، بر آورد کرده که تقریباً ۲۰۳ میلیون نفر هر ساله در اثر خودکشی جانشان را از خودکشی دست می دهند و به ازای هر فوت ناشی از خودکشی می زنند و شمار خیلی بیشتری هم از افکار خودکشی رنج می بیرند. هر مرگ بس اثر خودکشی یک تراژدی غیرقابل تحمل خودکشی بست و امواج خودکشی بسیار شخصی است و امواج خودکشی بسیار گسترده و فراتر از خانوادههای ماست.



در این راست تا و بسرای افزایش آگاهی و حساسیت در سطح بین المللی، روز جهانی خودکشی در سال ۲۰۰۳ به استکار اتجمن بینالمللی پیشگیری از خودکشی (LASP)

و بـا همکاری سـازمان جهانی بهداشــت تصویب شد و از آن سال تاکنون هر ســال در ۱۰ سپتامبر با یک شعار کلیدی روی این موضوع متمرکز می شوند. در مورد شــعار امسال ۲۰۲۷ (با عمل امید بسازیم))

این مفهوم بـــه ما یاد آور میشـــود که خودکشـــــی جایگزینی دارد و هدف آن بـرانگیختن اعت<mark>ماد</mark> و روحــیه و امید در هر یک از ماست. بـ<mark>ا ایج</mark>اد امید از طریق عمل، می توانیم بــه افرادی که تجربــه افکار خودکشی را دارند این پیغام را بسدهیم که امید همچنان وجو<mark>د دارد و می توانیم بـــه</mark> آنها کمک کنیم. در واقسسع اعمال ما چه کوچک و چه بزرگ می تواند امید را بسرای افرادی که در این پیکار درونی هس فراهم کند. در ســـطح جامعه یکی از ابـــزارهایی که این امید بـــه کمک آن می تواند خلق <mark>شود. دسترسی بــه خد</mark>مات سلامت روان <mark>و بــه ویژه مداخلات تخصصی</mark> در زمینه ا<mark>فکار و اقد</mark>ام به خودکشی است که خوشبختانه همگام بــــا بــــر تامه ملی پیشگیری از خودکشی در ایران به ویژه از **سال ۱۴۰۰ این خدمات از طریق کارکنان** خدوم نظام مراقبتهاى بهداشتي اوليه ارانه می گر<mark>دد. اکنون در اقصی نقاط کشور</mark> (جمعیت تحت پوشش دانشگاه های علوم پزشکی کشور)، هر فرد در غربالگری اولیه سلامت روان که به صورت معمول هر ســال دست کم یک بار برای هر فردی انجام پذیر است. اگر نشبان داده شبود که آشفتگی روانی وی ہے حسدی رسسیدہ کہ افکار

خودکشیی دارد؛ بندون درنگ بنه پزشک همان مرکز ارجاع داده شــــده و خدمات مدیریت و ارجاع بسیماران بسه سسطح تخصصی و بیمارسستان از طریق همکاری اورژانس و بهزیسستی بـــــرای وی در سریع ترین زمان فراهم می شود. پزشکان و کارشناسان سلامت روان در موارد خطر کم و متوسط خودشان مداخلات لازم را انجام می دهند و بدین تر تیب امیدوار هستیم که این افراد با پیگیری و دریافت مراقبت بــه شبرایط عادی بسر گردند. از سیسویی دیگر مداخلات مختصری هم بسرای افراد افسدام کننده بسه خودکشسسی و نیز مداخلهای حمایتی و مختصر بسرای بسازماندگان افراد فوت شده ناشی از خودکشی از ســالجاری انجام میشبود و اینها همه، جای امیدواری اسـت که کشــور عزیزمان توانســته بــــه سطحی مطلوب و فراگیری از اراثه خدمات در این زمینه برسد و امیدواریم با همکاری و تعاون همه دست اندر کاران و متولیان امر در وزارت بهداشت و سیایر دسیتگاهها. شاهد کاهش روزافزون موارد اقدام و فوت ناشی از خودکشی در کشور باشیم.



پیام تیریک معاون بهداشت دانشگاه به مناسبت روز بزشک و روز داروساز دکتر ریخته گر،درپیامی روز پزشک و روز داروسساز را بسه جامعه پزشکی،اسا تید،اعضای هیات علمی،پزشکان و داروسسازان شساغل دردانشگاه تیریک گفت.

روزهای آغازین شهر پورماه با نام و یاد دوگروه از تلاشگران وفعالان عرصه سلامت مردم همراه شده است. یکم شهر پورماه، زادروز دانشمند بیزرگ و طبیب برجسته و نامدار ایرانی، شبیخ الرئیس ابوعلی سینا به عنوان روز پزشک و پنجم شهر پور به مناسبت میلاد محمد زکریای رازی پزشک، فیلسوف و شیمیدان ایرانی به عنوان روز داروساز نامگذاری شده است.

پیشک روز پزشک و روزداروساز تنها بزرگداشت یک گروه وحرفه نیست بلکه روزهایی نمادین بــرای قــدردانی از خدمات و تلاشهای ایثارگرانی است که در تمام روزهای سال برای حفظ نعمت ســـلامتی آحادجامعه تلاش مینمایند.

پزشکان ضامن سلامت جامعه ببوده و بسه عنوان تامین کنندگان امنیت روحی بیماران، فرشتگان نجاتی هستند که درد جسیم را با روح بلندشیان در سایه لطف الهی التیام می بخشیند و آسیایش و آرامش خاطر خود را در راه تأمین سلامت بیماران هزینه می نمایند

و به هنگام هجوم دشمنان به سرزمین مقدس اسلامی ایران سسینه خود را سپر بلا نموده و باسلاح دانش و مهارت به مبارزه باستمگران متجاوز پرداختند.

در تکمّیل ٔ زنجیره ارزشمند درمان بسرای یک بسیمار دردمند، بسدون شک، داروساز یکی ازاصلی ترین حلقه های به هم تنیده شده و موثر مورد نیاز در این مسیر مقدس است که در تلاش برای شفای بیماران نقشی بیماتند دارد.

ضرورت دارو و دارو سـازی و نقــش آن در تامین ســلامت بــیماران اهمیت وجایگاه ویژهای دارد ودرشرایط کنونی این عزیزان بــا عزم مثال زدنی در خودکفایی تولیدات دارویی در زمینه توســـــــــعه و پیشرفت کشور گامهای بلند بر داشتند.

بنابراین برخود فرض می دانم ضمن سپاسگزاری قلبسی از تلاشهای ارزنده پزشکان و داروسازان،این روز را بسه جامعه خدوم پزشکی و داروسازی استان اعم ازدولتی وخصوصی و به ویژه تلاشگران شاغل در واحدهای تابعه مرکز بهداشت در سراسراستان آذربایجان غربسی تبریک عرض کرده وامیدوارم این عزیزان درسایه ایزدمنان،همواره هدف عالی شفا بخشی را که فطرت آشنای تمامی انسانهاست،سسر لوحه تلاش بی وقفه خود قراردهند.

۱۰ منهر نسال ۱۴۰۱-شماره ششم

مفاهیم آموزش و ارتسقاء سسلامت:

خودمراقیستی فرایندی اسست که در آن، هر فردی از دانش، مهارت و توان خود به عنوان یک منبع استفاده مىكند تا بمطور مستقل از سلامت خود مراقبت كند. منظور از بسهطور ىستقل، تصميم گيري درباره خود و بــا اتكا بــه خود اسـت. البـــته این تصمیم گیری می تواند شــامل مشــــورت و كســــب كمك تخصصي يا غیر تخصصی از دیگران (چه متخصــص، چه غيرمتخصص) نيز باشد. اگر چه خود مراقبــتی، مجموعه فعالیتهایی است که مردم برای تأمین، حفظ و ارتقای سلامت خود انجام میدهند؛ ولی گاهی این مراقبـــت بـــه فرزندان، خانواده، دوستان، همسایگان، هم محلیها و همشهریان نها نیز گسترش می باسد. سه هر حال، در نعریف خودمراقبتی، ویژگی زیر مستتر است: ۱-رفتاری است داوطلبانه

٢-فعاليتي است آموخته شده

۳-حق و مسئولیتی است همگانی بــرای حــفظ سلامت خود، خانواده و نزدیکان

ــتهای نوزادان، ۴- بخشــی اســـت از مراقب كودكان، نوجوانان و سالمندان

۵- بزرگسالانی که قادر به خودمراقبتی نیستن و نیازمند دریافت مراقبتهای بهداشتی از ارائه دهندگان خدمات اجتماعی یا بهداشــــــتی خواهند بود.

مزاياي خودمراقبتي

- انرژی ما را تجدید می کند.

استرس ما را کاهش می دهد.

چشم اندازی نو و احساسی مثبت برای زندگی به ما می بخشد.

-احساس شادی، آرامش و صلح را در ما ایجاد ی کند.

- احساس سلامت و تندرسستی در جسیم خود

-اعتماد بـ ـــه نفس و عزت نفس ما را افزایش ی دهد.

شبور و شبوق زندگی و انگیزه موفقیت ما را فزایش می دهد.

● روی خسط خسیسر ●

آموزش و اراثه توصیه های بهداشتی بسه زائرین شرکت کننده در مراسم معنوی اربعین حسینی با مشارکت گسترده و حیضور موثر سیفیران و ابطين سلامت

ستفاده از ظرفیت سفیران و رابطین سلامت در آموزشهای گسترده به زوارشیرکت کننده در **براسم معنوی اربسعین حسسینی (متردد از مرز** مینی تمرچین) و زائرین کشـــورهای ترکیه و آذربایجان ورودی به استان از طریق مرز زمینی بازرگان این آموزشها به زواراربعین حسینی در مواکب مستقر در استان و مسیرهای تردد اثرین تا پایانه مرزی تمرچین داده شد.





دانش آموز سالم با کولەپشتى مئاسب

کوله پشتی معمولترین وسیله حمل کتاب، دفتر و دیگر وسایل مورد تیاز به مدرسه میباشید. بیه عبیار تی کیف یا کوله پشتی همراه همیشگی کودکان در طول سال تحـصیلی اسـت. تحقیقــات نشــان میدهند که کوله پشتی، اگر به صورت صحیح و مناسب انتخاب شود و مورد استفاده قرار گیرد، مناسب ترین وسیله برای حمل وسیایل روزانه است. در عین حال، استفاده از کوله پشتی نامناسب وغیر از گونومیک، نه تنها مفید **ىت، بلكە مى تواند صدمات جبران ناپذيرى را بە ستون فقرات كودكان** و دانش آموزان تحمیل کند. این صدمات به ویژه در دانش آموزان مقطع ابتدایی به دلیل رشد سریعتر جسمی، جدی تر هستند

خصوصیات یک کوله پشتی مناسب به شرح زیر می باشد:

۱- کوله پشتی باید از سبک ترین جنس و با داوم و از نوع قابل شستشو

٢-اندازه كوله بايد متناسب با سن وجثه دانش آموز باشـد. بــه عثوان مثال بایدپهنای کوله با عرض تنه کودک همخوانی داشته باشد.

٣- بـ خاطر داشــته باشــيدكه كوله بــزرگتر هميشــه بــه معنى كوله بهترنیست،به همین دلیل همواره بایدکوله متناسب با نیازها تهیه شود و کوله کوچکتر را برای فرزندان خود انتخاب کنید.

۴- کوله حتماً پدهایی در ناحیه شانه، پشت و سینهها داشته باشد، زیرا شانهها محل عبور عروق خونی و رشتههای عصبی مهم میباشند. ۵- کوله شامل کمرہـندھای اضافی(کمرہندسـینهای وکمرہـند لگنی)

باشدتاهم حمایت اضافی ایجادکند و هم وزن را از شـانه وکمر بــه لگن انتقال دهد. کوله هایی که دارای یک بـند درقسـمت قفسـه سـینه یا

دور کمر هستند مطمئن تر از سایر کولهها هستند و سلامت سسر،گردن وكمرفرد راتضمين مىكنند.

🐔 پهنای نوار کوله پشتی که روی شانه قبرارمی گیرد باید معادل ۵ سانتیمتر باشد. بندهای کمری وسینهای کوله پشتی بـاید بــتواند ۵۰ تا ۷۰ در صدوزن را از شانه و ستون مهرهها به لگن انتقال دهد.

٧- كوله بايد شامل جيبها و فضاهايي متناسب با نوع استفاده باشدتا بب تقسیم وزن اشیاءو نگهداری آنها درجای امن و دسترسی آسان به وسایل شود.

۸- بهتراست در کوله ازمواد منعکس کننده نور (شبــرنگها) اســتفاده شیده باشید. این موادیاعث میشوندکه کودکان درغروب و تاریکی توسط رانندگان دیده شوند.

٩- حتماً به محل قرار گیری کوله روی پشت دقت کنید، کوله پشتی بايدبين دوكتف بيفتدتا ستون فقرات صاف بماند و فرد مجبسور نشسود بـرای حـمل آن بــه جلو متمایل شــود یا شــانه ها راعقـــب بـــدهد. دوبند کوله پشتی نیز بایدروی سینه قرار بگیرند.

۱۰ وزن کوله پشتی را بررسی کنید و برای دانش آموزان دبستانی وزن کوله پشــتی نبایدبــیش از ۱۰٪وزن بـــدن آنها و بـــرای دانش آموزان راهنمایی و دبیرستانی این مقدار نباید بیش از ۱۵درصدوزن بدن باشد.

و زین مطابعیت عابد سی از ۱۹۱۰ تا ۲۰۱ وزن بدن باد



ایدزهمه افراد ممکن است درمعرض خطرابتلا به ایدز باشند. ((خودمراقبتی و آزمایش HIV دوعامل موثر در پیشگیری از ایدز))

مراکزمشاوره بیماریهای رفتاری چه مراکزی هستند؟

درمراکزمشاوره بیماری های رفتاری،کلیه خدمات پیشگیری،مراقبت ودرمان HIV به خصوص ارایه واکسیناسیون ودرمانهای مناسب برای بیماران مبتلا به ایدر، خدمات کاهش آسیب (سرنگ، سوزن، کاندوم) ، آموزش، مشاوره وانجام آزمایش HIV برای افراد درمعرض آسیب بــه صورت کاملاً **محرمانه،داوطلبانه و رایگان** ارایه میشود.

اهداف مراکزمشاوره بیماری های رفتاری چیست؟

-فراهم کردن امکان دسترسی عموم مردم بـــه مکانی مطمئن بـــه منظور کسب اطلاعات در خصوص راه های انتقال و پیشگیری از HIV -فراهم کردن امکان دسترسی گروههای درمعرض بیشترین خطر ابتلا به HIV به خدمات آموزشی، مشاوره، تشخیص ، کاهش آسیب، مراقبت

ودرمان بيماريهاي أميزشي - فراهم کردن امکان دسترسی مستلایان به HIV و خانواده آنها به خدمات آموزشی، مشاوره،مراقبت،درمان و کاهش آسیب

- افزایش امکان دسترسی مبتلایان بیماری های آمیزشی، بـه خدمات آموزش،مشاوره، مراقبت،درمان وکاهش آسیب

-افزایش امکان دسترسی افراد بامواجهه شغلی وغیرشغلی (مثلا افرادتماس یافته با خون و ترشحات آلوده به ویروس HIV)،بــه خدمات تشخیصی و پیشگیری از ابتلابه HIV

چه افرادی می توانند به مراکز مشاوره بیماریهای رفتاری مراجعه نمایند؟ -گروه های زیر می توانند با مراجعه بسه مراکز و پایگاههای مشساوره بیماریهای رفتاری در سراسر کشور از خدمات مشــّاوره و در صورت لزوم انجام آزمایش رایگان و محرمانه و خدمات کاهش آسیب بهره مند شوند: - گروه های درمعرض بیشسترین خطرابتلاب، HIV ، (مصرف کنندگان

تزريقي مواد، افراد داراي روابط جنسي غيرايمن وهمســران وشــر كاي جنسی این افراد)

- مبتلایان به HIV و خانواده آنها

مبتلایان به بیماریهای آمیزشی (سوزاک،سیفلیس،تبسخال تناسلي،زگيل تناسلي و...)

-افراد درمعرض مواجهه های شبغلی وغیرشسبغلی (افراد تماس یافته باخون و ترشحات آلوده به HIV)

- زنان بارداری که پس از ارزیابسی خطر،کاندید انجام آزمایش HIV هستند (زنانی که خودیا همسر آنها سابقه رفتارهای پرخطری از جمله اعتیاد و یا تماس خارج از چار چوب خانواده داشته است).

- كليه كساني كه تمايل بـ كسـب اطلاعات و آگاهي در زمينه ايدز و بیماریهای آمیزشی دارند.

خانواده ونقش آن درپیشگیری از HIV:

داشتن رابطه صمیمی و پر محبت توام با انضباط با فرزندان، در پیشگیری از رفتارهای پرخطر مرتبط با HIV وعفونت های آمیزشیی بسیارموثراست. غفلت از فرزندان، یکی از انواع بد رفتاری و آزار کودکان و نوجوانان محسوب ی شــــــود. فرزنداتی که مورد بـــــــی توجهی وغفلت خانواده رازمی گیرند،احستمال زیادی بسرای انجام رفتارهای پرخطرمنجرشسونده به HIV و عفونتهای آمیزشی در آنها وجوددارد.

والدین سرای پیشگیری از رفتارهای پرخطردرفرزندان، هم ساید قسوانین واصولی تعیین کنند و هم محبت وصمیمیت را در ارتباط با آنها از یاد نبرند. خانمهاچگونه بایدبفهمندکه به HIV مبتلاهستندیاخبر؟

درِصورت بارداری یا تصمیم به بارداری، برای تشـخیص ابـتلا بـه HIV

با أَزَماْيش تشخيصي سريع به راحتي مي توان ابتلابه ويروس را تشخيص داد. درحال حاضر با تست تشخيصي سريع، احتمال ابتلا يا عدم ابتلا به HIV حداكثر درعرض ٢٠دقيقه مشخص مي شود. البت در صورت مثبت شدن این آزمایش باید حتماً آزمایش تاییدی انجام

بامراجعه بــه مراكز جامع خدمات ســلامت شـــهرى و روســـتايي يا مراکزمشـاوره بـــیماریهای رفتاری می توان این آزمایش راانجام داد. مشـاوره وانجام آزمایش در این مراکز رایگان و کاملاً محـرمانه اسـت.

آدرس و شماره تلفن مراکز و پایگاههای مشاوره بیماریهای رفتاری دانشگاه علوم پزشکی ارومیه

سماره دماس	ا درس مر در/ پایگاه مشاوره بیماری های رفتاری	سهرستان
TTF0-F-0	خیابان کاشانی - مرکز بهداشتی درمانی شماره ۴- طبقه میانی	اروميه
FFFTTOT	فلكه القلاب داخل محوطه بيمارستان پايگاه مشاوره رفتارى	اشنويه
POLOVYST	خیایان استاد حقیقی، جنب یازک قله، طبقه فوقاتی مرکز خدمات جامع سلامت مولوی	يوكان
TTTATFTF	فلکه شهریار خیابان سرباز جنب مخابرات مر کز خدمات جامع سلامت شماره ۲	يلدثت
FFTF1DPT	چهارراه نیروگاه جنب فوریتهای پزشکی ۱۱۵ مرکز خدمات جامع سلامت شهری شماره۳	يبرائشهر
TAOTT1111	خیابان انقلاب- روبروی مسجد ولی عصر مرکز بهداشت شهرستان تکاب	تكاب
TTTTTYTP	بلوار ولایت فقیه روبروی آتش نشانی مرکز خدمات جامع سلامت شماره یک	جالدران
COTFTYRT	بلوار القلاب مر کز خدمات جامع سلامت شهری شماره یک	جايباره
TTTTTYTE	خيابان هيروشيما مركز خدمات جامع سلامت شماره ٢	سردشت
TOTOPT . P	خيابان دستغيب يشت يارك چموان مركز خدمات جامع سلامت صمدزاده	سلماس
FFTTITIOT	میدان امام حسین خیابان فدک جنب یارک مرکز خدمات جامع سلامت شماره ۳	شاهین در
TTTYTTIO	خیابان امام یائین تر از شهرداری مرکز خدمات جامع سلامت شماره ۱	شوط
TTTTTTOO	بلوار مدرس جنب ترمينال مركز خدمات جامع سلامت شماره ٢	ماكو
TYTEATYT	چهارراه آزادی – طبقه فوقانی کلینیک خودکفایی مرکز بهداشتی درمانی صلاح الدین ایوبی	مهاباد
FATTTIFY	خیابان مدرس - مرکز خدمات جامع سلامت ۲۲ بهمن (شماره ۱)	مياندواب
TOPYPII-	خيابان ولي عصر مركز بهداشت شهرستان نقده	نقده

