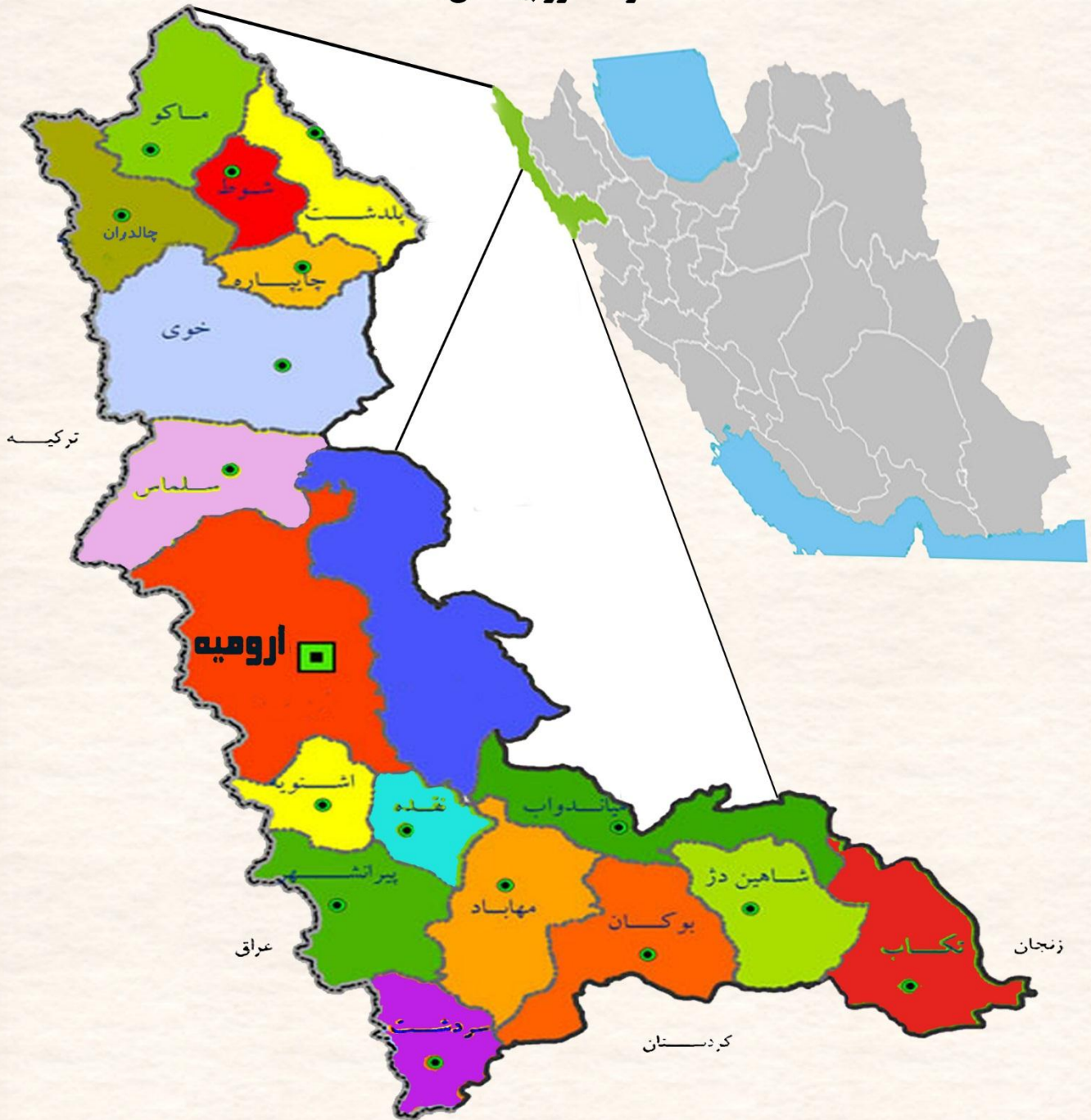




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی
معاونت امور بهداشتی



اطلس سلامت

استان آذربایجان غربی

۱۳۹۱

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

معاونت امور بهداشتی

اطلس سلامت

استان آذربایجان غربی

تهیه و تنظیم:

دکتر وحید حقیقی (معاون فنی مرکز بهداشت استان)

مهندس حامد مجرد (کارشناس آموزش و ارتقای سلامت)

با همکاری:

جناب آقای دکتر شاکر سالاری لک (اپیدمیولوژیست)

جناب آقای دکتر حمیدرضا خلخالی (عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه)

جناب آقای دکتر رسول قره آغاجی (عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ارومیه)

زمستان ۱۳۹۲

فهرست مطالب:

مقدمه..... ۱

فصل اول: جمعیت شناسی

توضیحات ۳

نمودار ۱-۱- روند تغییرات میزان رشد جمعیت استان آذربایجان غربی (سرشماری عمومی نفوس و مسکن سال ۱۳۷۵ - ۱۳۸۵ و ۱۳۹۰)..... ۵

نمودار ۱-۲- درصد گروه سنی جوان استان آذربایجان غربی (سرشماری عمومی نفوس و مسکن سال ۱۳۸۵ و ۱۳۹۰)..... ۵

نمودار ۱-۳- رشد طبیعی جمعیت روستایی به تفکیک شهرستان های استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱..... ۶

نمودار ۱-۴- جمعیت شهرستان های استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۰..... ۷

نمودار ۱-۵- توزیع نسبی جمعیت شهرستان ها به تفکیک مناطق (شهری - روستایی) استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۰..... ۸

نمودار ۱-۶- روند درصد جمعیت سالمند استان آذربایجان غربی (سرشماری عمومی نفوس و مسکن سال ۱۳۸۵ و ۱۳۹۰)..... ۹

نمودار ۱-۷- هرم جمعیتی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۰..... ۹

نمودار ۱-۸- درصد جمعیت سالمند در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱..... ۱۰

نمودار ۱-۹- هرم جمعیتی مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۸۸..... ۱۱

نمودار ۱-۱۰- هرم جمعیتی مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۸۹..... ۱۱

نمودار ۱-۱۱- هرم جمعیتی مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۰..... ۱۲

نمودار ۱-۱۲- هرم جمعیتی مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱..... ۱۲

نمودار ۱-۱۳- روند تغییرات میزان خام تولد در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)..... ۱۳

نمودار ۱-۱۴- روند تغییرات شاخص وزن کم هنگام تولد در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)..... ۱۳

نمودار ۱-۱۵- میزان خام تولد در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱..... ۱۴

نمودار ۱-۱۶- درصد وزن کم هنگام تولد در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱..... ۱۵

فصل دوم : سیمای مرگ

- توضیحات ۱۷
- نمودار ۱-۲- روند شاخص امید زندگی در بدو تولد استان آذربایجان غربی (سرشماری عمومی نفوس و مسکن سال ۱۳۸۰-۱۳۸۵ و ۱۳۹۰) ۱۹
- نمودار ۲-۲- روند تغییرات میزان خام مرگ در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸) ۱۹
- نمودار ۲-۳- میزان خام مرگ در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱ ۲۰
- نمودار ۲-۴- روند تغییرات میزان مرگ نوزادان در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸) ۲۱
- نمودار ۲-۵- روند تغییرات میزان مرگ شیرخواران در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸) ۲۱
- نمودار ۲-۶- میزان مرگ نوزادان در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱ ۲۲
- نمودار ۲-۷- میزان مرگ شیرخواران در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱ ۲۳
- نمودار ۲-۸- روند تغییرات میزان مرگ کودکان زیر ۵ سال در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸) ۲۴
- نمودار ۲-۹- روند تغییرات شاخص مرگ مادران باردار در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۱) ۲۴
- نمودار ۲-۱۰- میزان مرگ کودکان زیر ۵ سال در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱ ۲۵
- نمودار ۲-۱۱- توزیع فراوانی نسبی مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه در مناطق روستایی و شهری استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱ ۲۶
- نمودار ۲-۱۲- روند تغییرات شاخص " مرگ در اثر بیماری های قلبی - عروقی " در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸) ۲۷
- نمودار ۲-۱۳- روند تغییرات شاخص " مرگ در اثر سرطان ها " در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸) ۲۷
- نمودار ۲-۱۴- روند تغییرات شاخص " مرگ در اثر حوادث ترافیکی " در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸) ۲۸
- نمودار ۲-۱۵- توزیع شهرستانی شاخص مرگ در اثر بیماری های قلبی - عروقی در استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱ ۲۹
- نمودار ۲-۱۶- توزیع شهرستانی شاخص مرگ در اثر سرطان ها در استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱ ۳۰

فصل سوم : بیماری ها

- توضیحات ۳۳
- نمودار ۱-۳- روند تغییرات بروز بیماری سل در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸) ۳۴
- نمودار ۲-۳- روند تغییرات بروز بیماری سل ریوی اسمیر مثبت در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸) ۳۴
- نمودار ۳-۳- روند تغییرات فراوانی افراد مبتلا به HIV/AIDS در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸) ۳۵

- نمودار ۴-۳- روند تغییرات بروز HIV/AIDS در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۵)..... ۳۵
- نمودار ۵-۳- روند تغییرات بروز بیماری تب مالت در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)..... ۳۶
- نمودار ۶-۳- درصد شیوع دیابت در جمعیت بالای ۳۰ سال روستایی در ۲ دوره غربالگری استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۴).... ۳۶
- نمودار ۷-۳- روند تغییرات پوشش ایمن سازی ثلاث ۳ و ب و ث ژ در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)..... ۳۷
- نمودار ۸-۳- روند تغییرات پوشش ایمن سازی هپاتیت ب ۳ و فلج اطفال ۳ در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)..... ۳۷
- نمودار ۹-۳- روند تغییرات ۳ سرطان شایع (به جز سرطان پوست) در مردان استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)..... ۳۸
- نمودار ۱۰-۳- روند تغییرات ۳ سرطان شایع (به جز سرطان پوست) در زنان استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)..... ۳۸
- نمودار ۱۱-۳- میزان شیوع اختلالات روانی در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱..... ۳۹

فصل چهارم: سبک زندگی و بهداشت محیط

- توضیحات ۴۱
- نمودار ۱-۴- روند تغییرات درصد افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی که سیگار مصرف می کنند (۸۸-۱۳۸۵)..... ۴۴
- نمودار ۲-۴- روند تغییرات میانگین سن شروع مصرف سیگار در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی که روزانه سیگار مصرف می کنند (۸۸-۱۳۸۵)..... ۴۴
- نمودار ۳-۴- روند تغییرات طول مدت مصرف سیگار در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی که روزانه سیگار مصرف می کنند (۸۸-۱۳۸۵)..... ۴۵
- نمودار ۴-۴- روند تغییرات میانگین تعداد واحد مصرف میوه در روز در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)..... ۴۵
- نمودار ۵-۴- روند تغییرات میانگین تعداد واحد مصرف سبزی در روز در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵).... ۴۶
- نمودار ۶-۴- روند تغییرات شاخص مصرف کمتر از ۵ واحد میوه یا سبزی در روز، در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)..... ۴۶
- نمودار ۷-۴- روند تغییرات میانگین نمایه توده بدنی در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)..... ۴۷
- نمودار ۸-۴- روند تغییرات میانگین نمایه توده بدنی در مردان ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)..... ۴۷
- نمودار ۹-۴- روند تغییرات میانگین نمایه توده بدنی در زنان ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)..... ۴۸
- نمودار ۱۰-۴- روند تغییرات میانگین دور کمر در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)..... ۴۸
- نمودار ۱۱-۴- روند تغییرات شاخص "میزان فعالیت فیزیکی کم" در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)..... ۴۹
- نمودار ۱۲-۴- روند تغییرات در صد افراد ۱۵ تا ۶۴ استان آذربایجان غربی که فشار خون بالا دارند (۸۸-۱۳۸۵)..... ۴۹

- نمودار ۱۳- ۴- روند تغییرات میانگین فشار خون سیستولیک در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)..... ۵۰
- نمودار ۱۴- ۴- روند تغییرات میانگین فشار خون دیاستولیک در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)..... ۵۰
- نمودار ۱۵- ۴- روند تغییرات دسترسی جمعیت روستایی به آب آشامیدنی سالم در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)..... ۵۱
- نمودار ۱۶- ۴- روند تغییرات درصد خانوارهای روستایی استان آذربایجان غربی که توالد بهداشتی ندارند (۹۱-۱۳۸۸)..... ۵۱
- نمودار ۱۷- ۴- روند تغییرات درصد خانوارهای روستایی استان آذربایجان غربی که زباله خود را به روش بهداشتی دفع می کنند (۹۱-۱۳۸۸)..... ۵۲
- نمودار ۱۸- ۴- روند تغییرات شاخص کارگاه های تحت پوشش خدمات بهداشت حرفه ای در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)..... ۵۲

Contents :

Chapter 1 : Demography	3
Diagram 1 – 1 - Population growth rate trend (census 1996 , 2006 & 2011).....	5
Diagram 1 – 2 - Young age group percentage (census 2006 & 2011).....	5
Diagram 1 – 3 – Natural rural population growth in cities (2012).....	6
Diagram 1 – 4 – Cities population (2011).....	7
Diagram 1 – 5 – Cities population distribution (urban – rural) (2011).....	8
Diagram 1 – 6 – Old population trend (census 2006 & 2011).....	9
Diagram 1 – 7 – Population pyramid (2011).....	9
Diagram 1 – 8 – Old population percentage in rural areas (2012).....	01
Diagram 1 – 9 – Population pyramid in rural areas (2009).....	11
Diagram 1 – 10 – Population pyramid in rural areas (2010).....	11
Diagram 1 – 11 – Population pyramid in rural areas (2011).....	12
Diagram 1 – 12 – Population pyramid in rural areas (2012).....	12
Diagram 1 – 13 – Crude birth rate trend in rural areas (2009 – 2012).....	13
Diagram 1 – 14 – Low – weight births percentage trend in rural areas (2009 – 2012)..	13
Diagram 1 – 15 – Crude birth rate in rural areas (2012).....	14
Diagram 1 – 16 – Low – weight births percentage in rural areas (2012).....	15
Chapter 2 : Death profile	17
Diagram 2 – 1 – Life expectancy at birth (2001 – 2011).....	19
Diagram 2 – 2 – Crude death rate trend in rural areas (2009 – 2012).....	19
Diagram 2 – 3 – Crude death rate in rural areas (2012).....	20
Diagram 2 – 4 – neonatal mortality rate trend in rural areas (2009 – 2012).....	21
Diagram 2 – 5 – Infant mortality rate trend in rural areas (2009 – 2012).....	21
Diagram 2 – 6 – neonatal mortality rate in rural areas (2012).....	22
Diagram 2 – 7 – Infant mortality rate in rural areas (2012).....	23

Diagram 2 – 8 – Under 5 child mortality rate trend in rural areas (2009 – 2012).....	24
Diagram 2 – 9 – Maternal mortality ratio trend (2002 – 2012).....	24
Diagram 2 – 10 – Under 5 child mortality rate in rural areas (2012).....	25
Diagram 2 – 11 – (1 – 59 months) mortality rate distribution (urban – rural) (2012)...	26
Diagram 2 – 12 – Deaths from cardiovascular diseases (2009 – 2012).....	27
Diagram 2 – 13 – Deaths from cancers (2009 – 2012).....	27
Diagram 2 – 14 – Deaths from motor vehicle traffic accidents (2009 – 2012).....	28
Diagram 2 – 15 – Cities distribution of deaths from cardiovascular diseases (2012)....	29
Diagram 2 – 16 – Cities distribution of deaths from cancers (2012).....	30

Chapter 3: Diseases..... 33

Diagram 3 – 1 – New cases of tuberculosis (2009 – 2012).....	34
Diagram 3 – 2 – New cases of smear positive tuberculosis (2009 – 2012).....	34
Diagram 3 – 3 – Cases of HIV positive or AIDS (2009 – 2012).....	35
Diagram 3 – 4 – New cases of HIV / AIDS (2006 – 2012).....	35
Diagram 3 – 5 – New cases of brucellosis (2009 – 2012).....	36
Diagram 3 – 6 – Prevalence of D.M in (+ 30) years old in rural population (screening 2005 & 2009)...	36
Diagram 3 – 7 – Vaccination coverage (DTP 3 – BCG) trend (2009 - 2012).....	37
Diagram 3 – 8 – Vaccination coverage (OPV 3 – HpB 3) trend (2009 - 2012).....	37
Diagram 3 – 9 – Three most common cancers in males trend (2006 – 2009).....	38
Diagram 3 – 10 – Three most common cancers in females trend (2006 – 2009).....	38
Diagram 3 – 11 – Cases of psychological diseases in rural (2012).....	39

Chapter 4: Lifestyle and environment 41

Diagram 4 – 1 – Percentage who currently smoke tobacco daily (2006 – 2009).....	44
Diagram 4 – 2 – Average age started smoking (years) in daily smokers (2006 – 2009)....	44
Diagram 4 – 3 – Average years of smoking in daily smokers (2006 – 2009).....	45
Diagram 4 – 4 – Mean number of servings of fruit consumed per day (2006 – 2009)....	45

Diagram 4 – 5 – Mean number of servings of vegetables consumed per day (2006 – 2009).....	46
Diagram 4 – 6 – Percentage who ate low than 5 unit servings of fruit and vegetables per day (2006 – 2009).....	46
Diagram 4 – 7 – Mean Body Mass Index (2006 – 2009).....	47
Diagram 4 – 8 – Mean Body Mass Index in males (2006 – 2009).....	47
Diagram 4 – 9 – Mean Body Mass Index in females (2006 – 2009).....	48
Diagram 4 – 10 – Average waist circumference (2006 – 2009).....	48
Diagram 4 – 11 – Percentage with low levels of activity (2006 – 2009).....	49
Diagram 4 – 12 – Percentage with raised Bp (SBp\geq140 and/or DBp\geq90 mmHg) (2006 – 2009)	49
Diagram 4 – 13 – Mean systolic blood pressure (2006 – 2009).....	50
Diagram 4 – 14 – Mean diastolic blood pressure (2006 – 2009).....	50
Diagram 4 – 15 – Percentage of rural population with availability to safe drinking water (2009 – 2012).....	51
Diagram 4 – 16 – Percentage of rural population without sanitary toilet (2009 – 2012)....	51
Diagram 4 – 17 – Percentage of rural population solid waste sanitary disposal (2009 – 2012)....	52
Diagram 4 – 18 – Occupational health coverage working – place (2009 – 2012).....	52

بسمه تعالی

لازمه حمایت طلبی و مشارکت جویی نظام سلامت از مدیران ارشد استانی و ملی و دستگاهها و سازمانهای دخیل در امر توسعه، تبیین و تعیین جایگاه ملی و استانی شاخص های مرتبط میباشد. دامنه شاخص های سلامتی در هر کشور براساس جایگاه سیاسی و ساختار اداری نظام سلامت شکل میگیرد و معمولاً معطوف به نظام ارائه خدمات، برون دادها، پیامد ها و تاثیرات نظام سلامت در عرصه اجتماعی میباشد.

شاخص های سلامتی معمولاً متنوع، متعدد و گاه پیچیده هستند که ضرورت ایجاد مفهوم مشترک و کاربردی بین بخشی ایجاب مینماید این شاخص ها بحداقل کاهش یافته و در حد مطلوب بیانگر وضعیت سلامتی جامعه هدف باشد.

هر چند گزارشات اماری و سالیانه نظام سلامت چندین سال است که در مناطق مختلف کشور منتشر و در اختیار مدیران ارشد و بدنه کارشناسی سازمانهای ذیربط قرار میگیرند ولی اطلس سلامت که مجموعه آن را در پیش رو دارید اولین گام در فرآیند توسعه اجتماعی (وسلامتی) محسوب میشود که بطور اختصاصی به مقادیر عددی شاخص های مهم بین المللی و ملی و رسم نمودارهای اماری میپردازد. اطلس های سلامت معمولاً حاوی ویژگی های اجتماعی - اقتصادی افراد ساکن در محدوده جغرافیای سیاسی است که مدیران اجتماعی را قادر میسازد از شاخص های بکاررفته برای پایش تغییرات اجتماعی در طول زمان و بر حسب متغیرهای مختلف استفاده نمایند.

مجموعه حاضر این امکان را برای صاحب نظران فراهم میکند که مهمترین پیامد های سلامتی در محدوده استان و بر حسب نواحی جغرافیایی و نشانگرهای سلامتی در بین استانهای مختلف کشور را مطالعه و مقایسه نمایند.

لازم میدانند ضمن تشکر و قدردانی از همکاران محترم معاونت امور بهداشتی دانشگاه، بر به روز رسانی داده های پایه به صورت مستمر و جامعیت بخشی به شاخص های احصاء شده جهت کاربردی تر شدن اطلس سلامت تاکید نموده و از خداوند متعال توفیق روزافزون خادمان عرصه سلامت را خواهانم.

دکتر آقازاده

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان غربی

بخش اول

جمعیت شناسی

Demography

Դեմոգրաֆիա

توضیحات :

نمودار (۱-۱) : میزان رشد کل جمعیت استان را براساس سرشماری عمومی نفوس و مسکن در سال های ۱۳۷۵-۱۳۸۵ و ۱۳۹۰ نشان میدهد. میزان رشد، میزانی است که یک جمعیت به علت افزایش طبیعی و خالص مهاجرت ، در طی یک سال معین، افزایش یا کاهش می یابد. متوسط رشد سالانه جمعیت کشور براساس سرشماری عمومی نفوس ۱/۲۹ گزارش شده است.

نمودار (۱-۲) : در این نمودار، منظور از گروه سنی جوان، گروه سنی ۱۵ تا ۲۴ ساله می باشد. بصورت کلی اگر درصد افراد کمتر از ۱۵ سال در یک جمعیت، ۴۰ درصد یا بیشتر باشد، به آن جمعیت، جوان اطلاق می شود.

نمودار (۱-۳) : وضعیت رشد طبیعی جمعیت روستایی استان به تفکیک شهرستانها در سال ۱۳۹۱ را نشان می دهد. این شاخص از اطلاعات زیج حیاتی خانه های بهداشت بدست آمده است. در سال ۱۳۹۱ رشد طبیعی جمعیت روستایی استان به میزان ۱/۶ درصد بوده است.

نمودار (۱-۴) : جمعیت شهرستان های استان را براساس سرشماری عمومی نفوس و مسکن در سال ۱۳۹۰ نشان میدهد. در سال ۱۳۹۰ جمعیت کل استان آذربایجان غربی ۳۰۸۰۵۷۶ نفر گزارش شده است. که معادل ۴/۰۹ درصد از کل جمعیت کشور می باشد.

نمودار (۱-۵) : نشانگر وضعیت درصد شهرنشینی و روستانشینی استان در سال ۱۳۹۰ می باشد. بیشترین شهرنشینی مربوط به شهرستان بوکان با ۷۵/۳ درصد و بیشترین روستا نشینی مربوط به شهرستان پیرانشهر با ۸۰/۳ درصد می باشد.

در سال ۱۳۹۰ درصد شهرنشینی در کل استان آذربایجان غربی ۶۲ درصد گزارش شده است.

نمودار (۱-۶) : در این نمودار منظور از جمعیت سالمند، کلیه افراد ۶۰ ساله و بالاتر می باشد. بطور کلی ، پیری جمعیت مرحله ای است که در آن نسبت افراد بزرگسال و سالمند در یک جمعیت افزایش و نسبت کودکان وجوانان کاهش می یابد. معمولاً اگر درصد افراد ۶۰ ساله و بالاتر در یک جمعیت بیش از ۱۲ درصد باشد گفته میشود که آن جمعیت وارد مرحله پیری شده است.

نمودار (۷-۱): هرم جمعیتی استان را در سال ۱۳۹۰ نشان میدهد. بصورت کلی هرم جمعیتی، نموداری ستونی است که به صورت افقی مرتب شده است و توزیع جمعیت براساس سن و جنس را نشان میدهد. براساس توافق، سن های جوان تر در قاعده هرم، مردان در سمت چپ و زنان در سمت راست هرم، قرار دارند.

هرم هایی که قاعده آنها پهن تر از نوک باشند نشانگر رشد سریع جمعیت هستند.

هرم هایی که در آنها، قاعده کمی پهن تر از نوک هرم باشد، نشانگر رشد کند جمعیتی می باشند. و بالاخره هرم هایی که در آنها، قاعده تقریباً مساوی با نوک هرم می باشد، نشانگر رشد صفر یا جمعیت در حال کاهش هستند.

نمودار (۸-۱): برای محاسبه درصد جمعیت سالمند، تعداد افراد ۶۰ ساله و بالاتر را بر جمعیت وسط سال تقسیم می کنند. ضریب شاخص عدد ۱۰۰ می باشد.

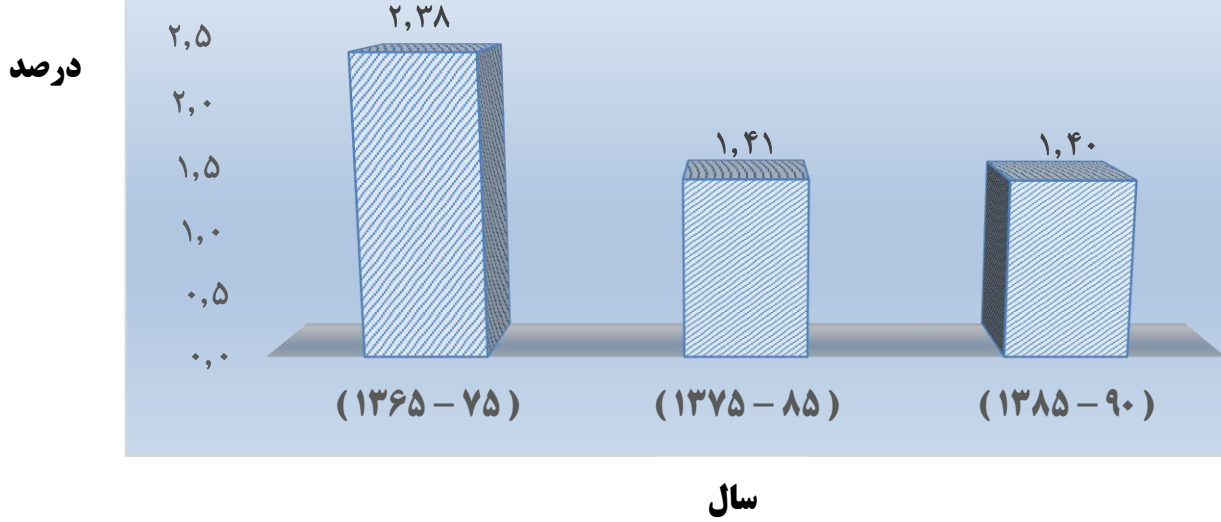
نمودار (۱۳-۱): میزان خام تولد که به آن میزان موالید هم گفته میشود، تعداد موالید زنده در ۱۰۰۰ نفر جمعیت در یک سال معین را نشان میدهد.

براساس آخرین آمار، در سال ۱۳۸۷ میزان خام تولد در مناطق روستایی کشور ۱۸/۲۳ در هزار نفر گزارش شده است.

نمودار (۱۴-۱): در این نمودار منظور نوزادان با وزن هنگام تولد کمتر از ۲۵۰۰ گرم می باشد.

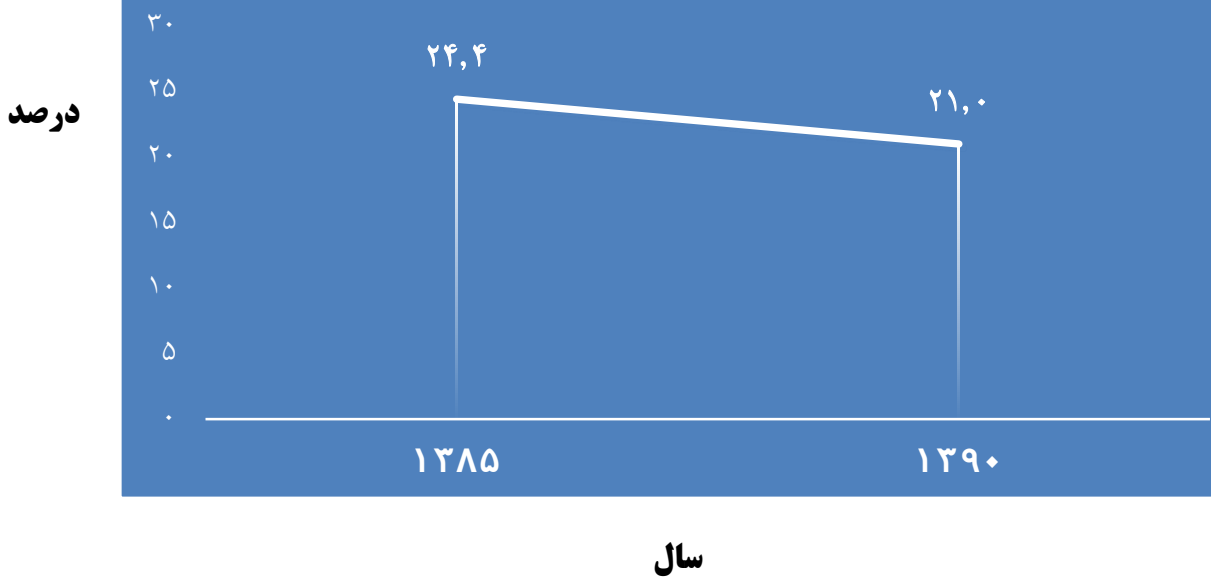
D: 1-1

نمودار (۱-۱) روند تغییرات میزان رشد جمعیت
استان آذربایجان غربی (سرشماری عمومی نفوس
و مسکن سال ۱۳۷۵ - ۱۳۸۵ و ۱۳۹۰)

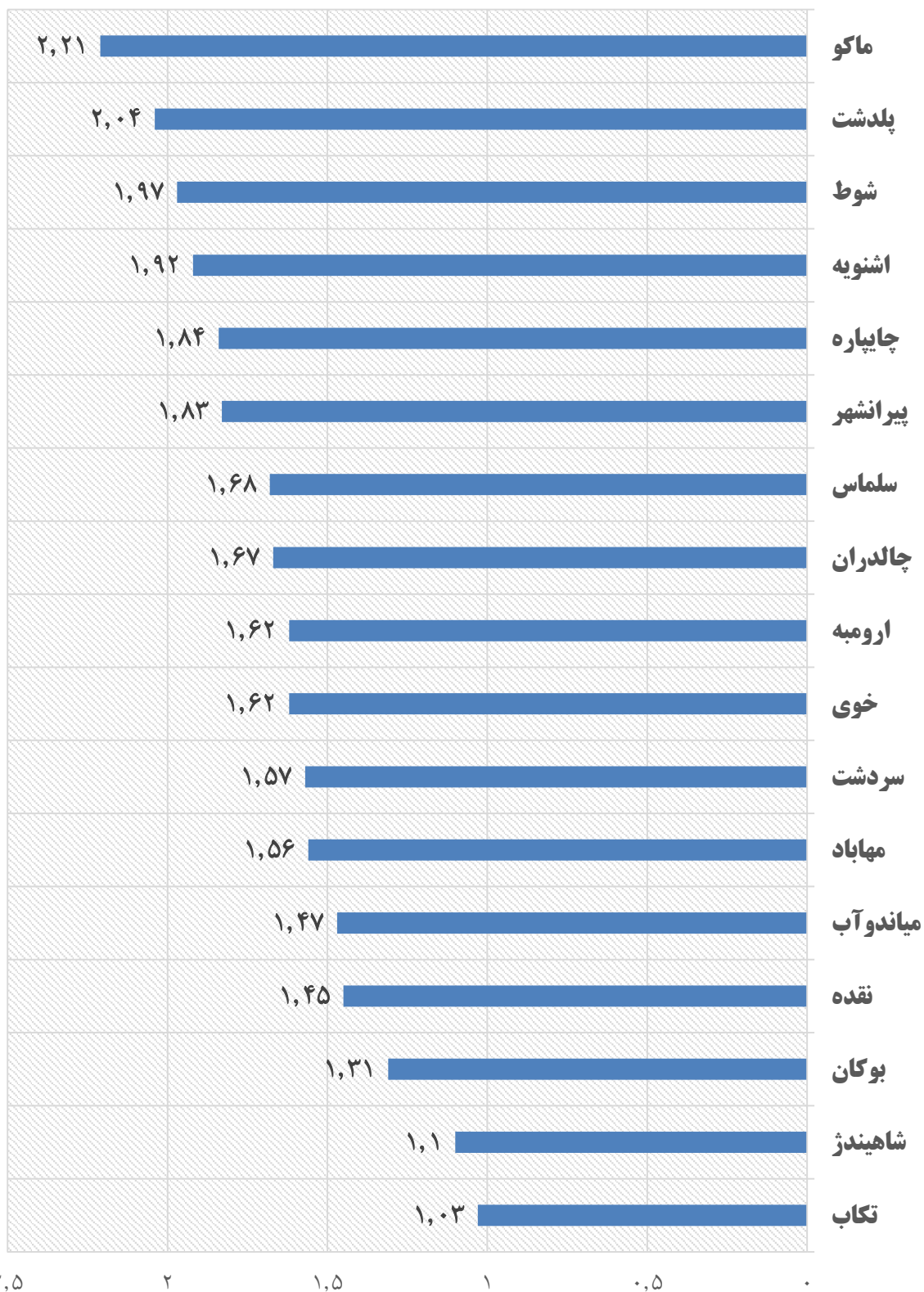


D: 1-2

نمودار (۱-۲) درصد گروه سنی جوان استان
آذربایجان غربی (سرشماری عمومی نفوس و مسکن
سال ۱۳۸۵ و ۱۳۹۰)



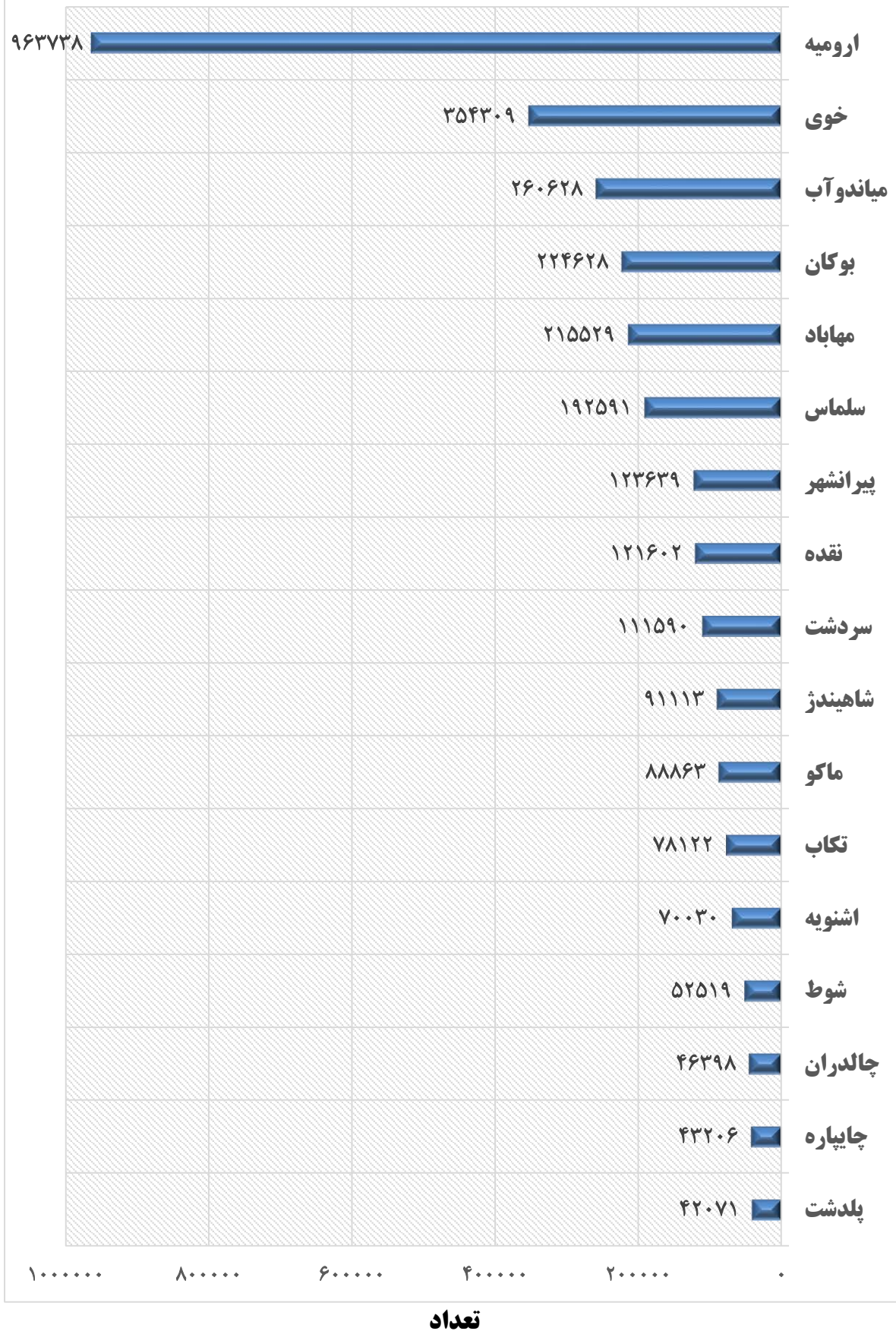
نمودار (۳-۱) رشد طبیعی جمعیت روستایی به تفکیک شهرستان های
استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱



شهرستان

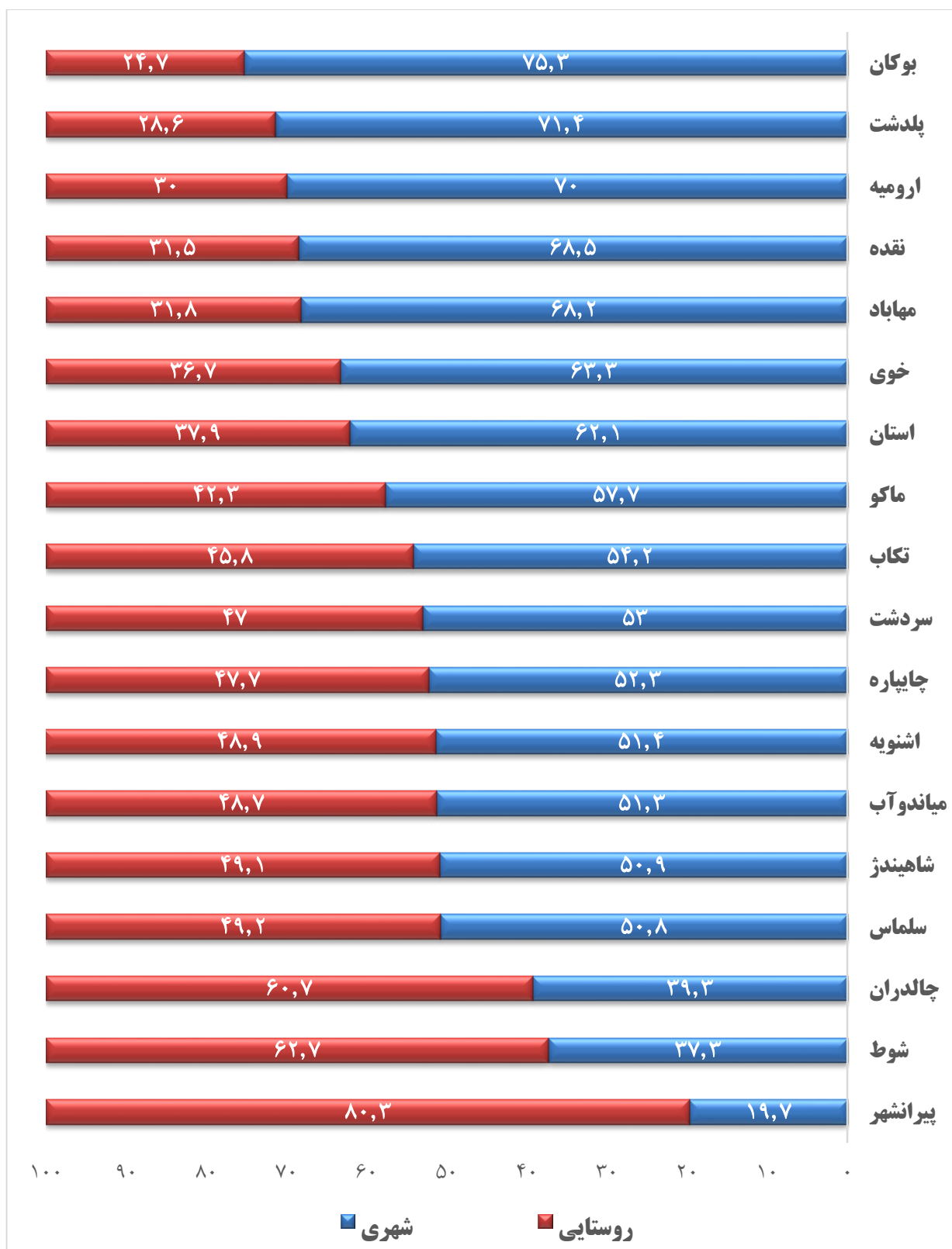
درصد

نمودار (1-4) جمعیت شهرستان ها استان آذربایجان غربی سال 1390



نمودار (۵-۱) توزیع نسبی جمعیت شهرستان ها به تفکیک مناطق (شهری - روستایی)
استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۰

D: 1-5

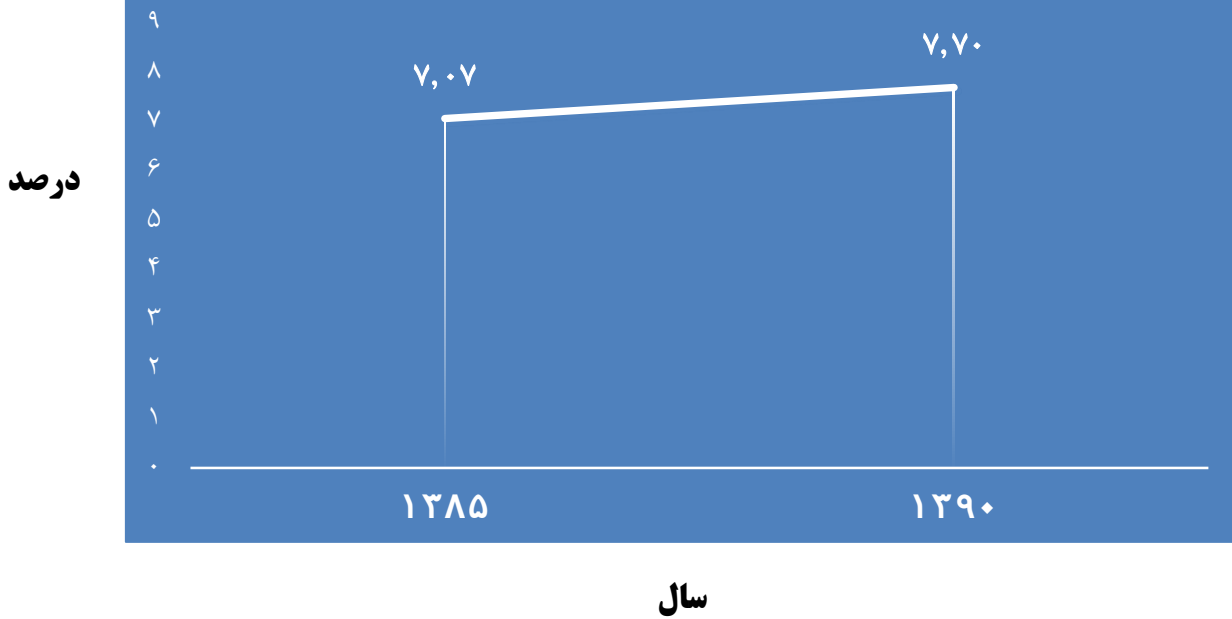


شهرستان

درصد

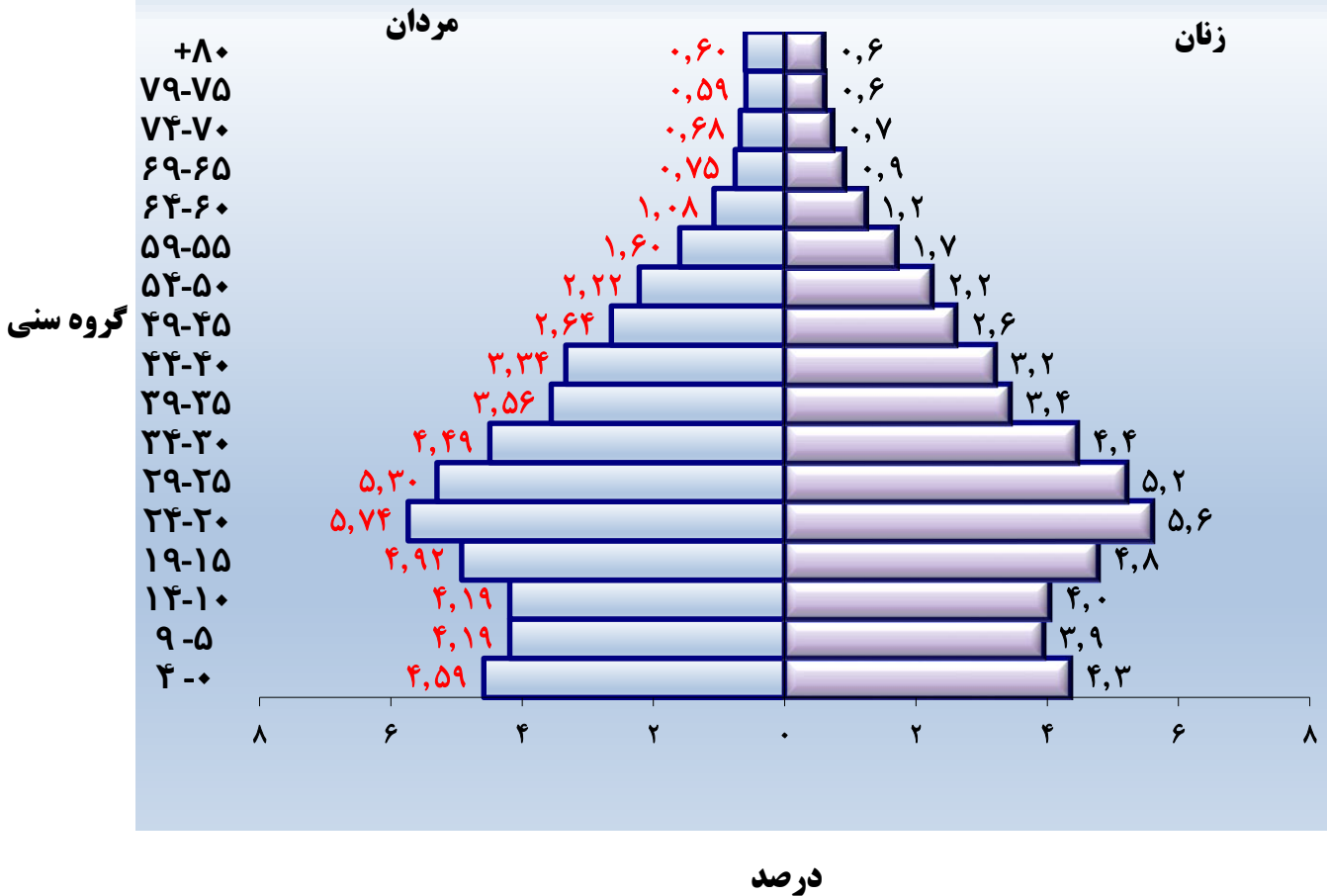
D: 1-6

نمودار (۶-۱) روند سالخوردگی جمعیت استان آذربایجان غربی (سرشماری عمومی نفوس و مسکن ۱۳۸۵ و ۱۳۹۰)

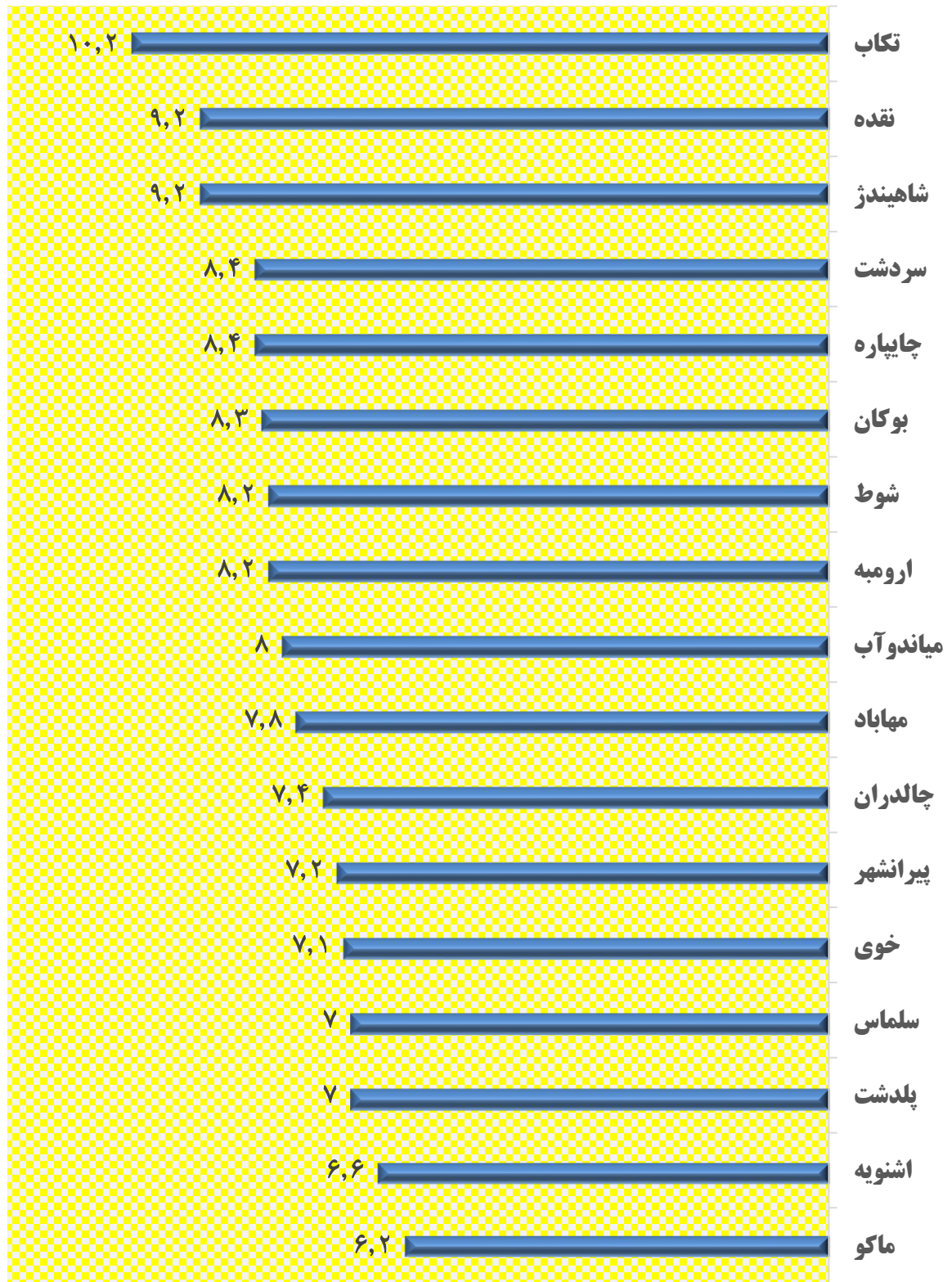


D: 1-7

نمودار (۷-۱) هرم جمعیتی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۰



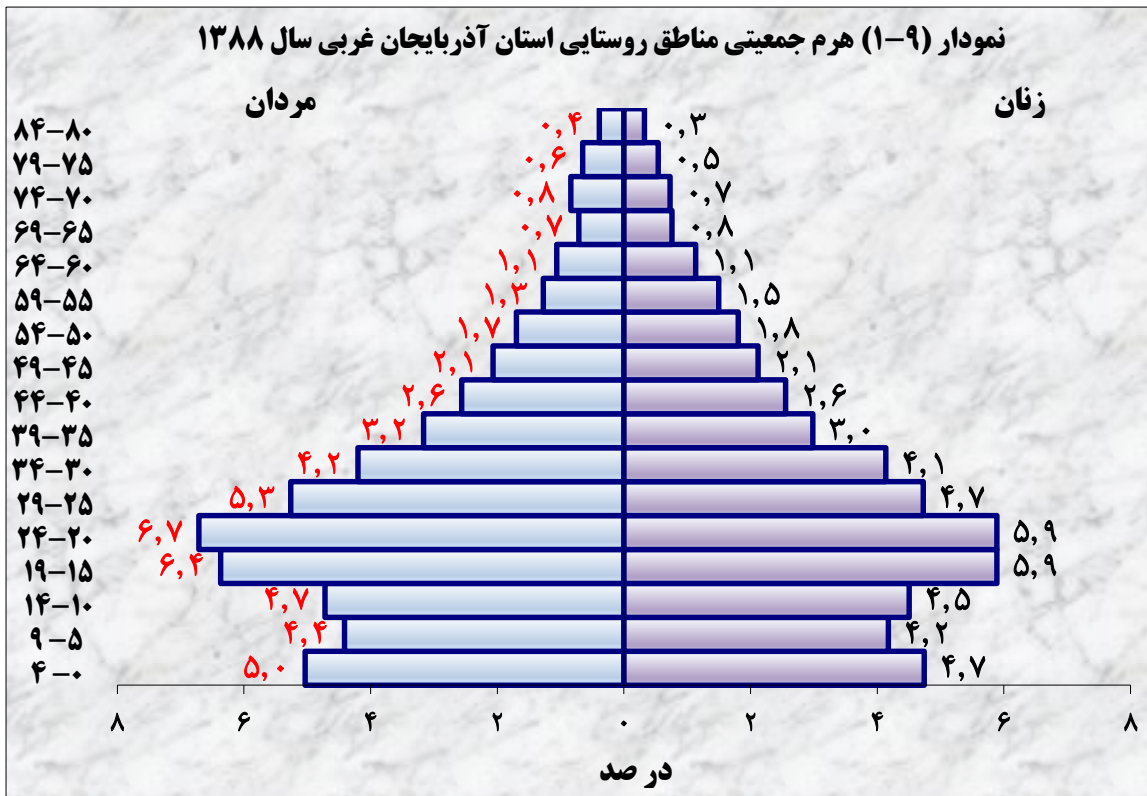
نمودار (8-1) درصد جمعیت سال مندرمناطق استان طبرستان
 ذرآبای جان رغبی درسال 1391



شهرستان

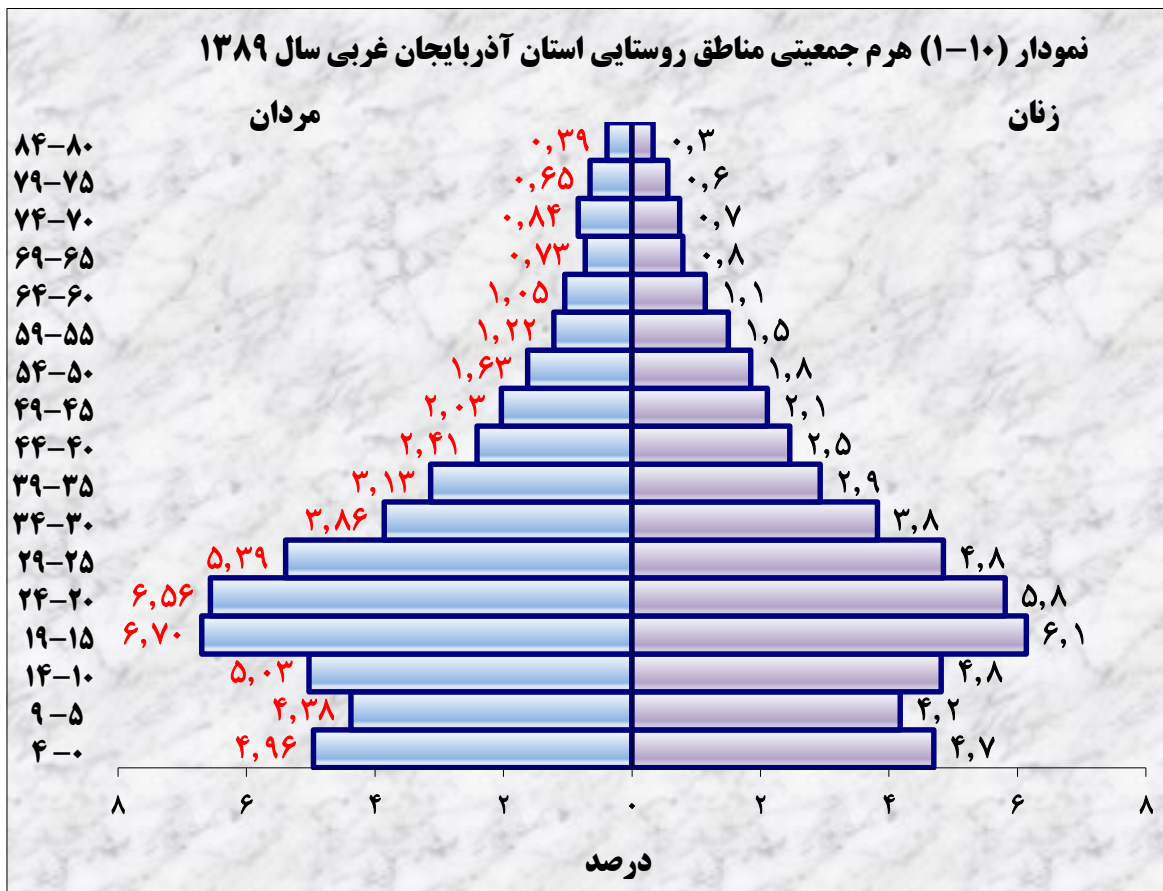
درصد

D: 1-9



گروه سنی

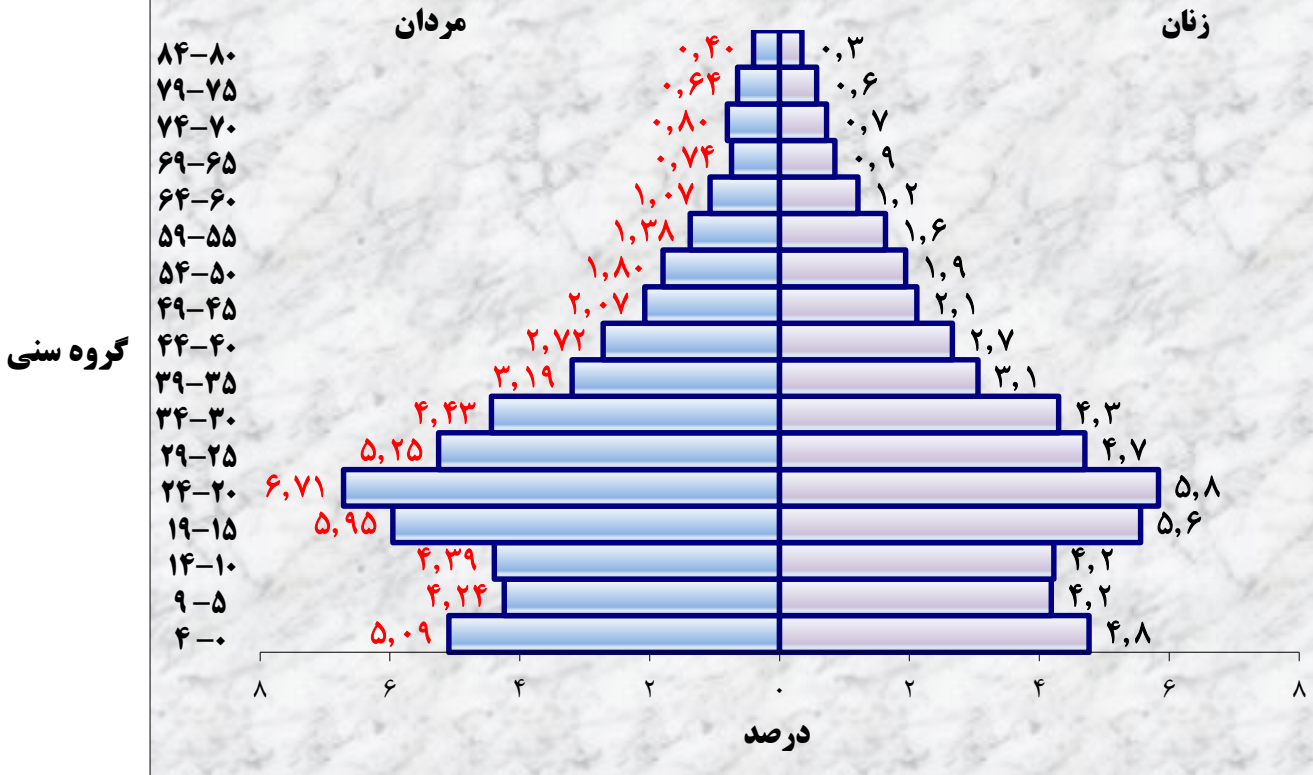
D: 1-10



گروه سنی

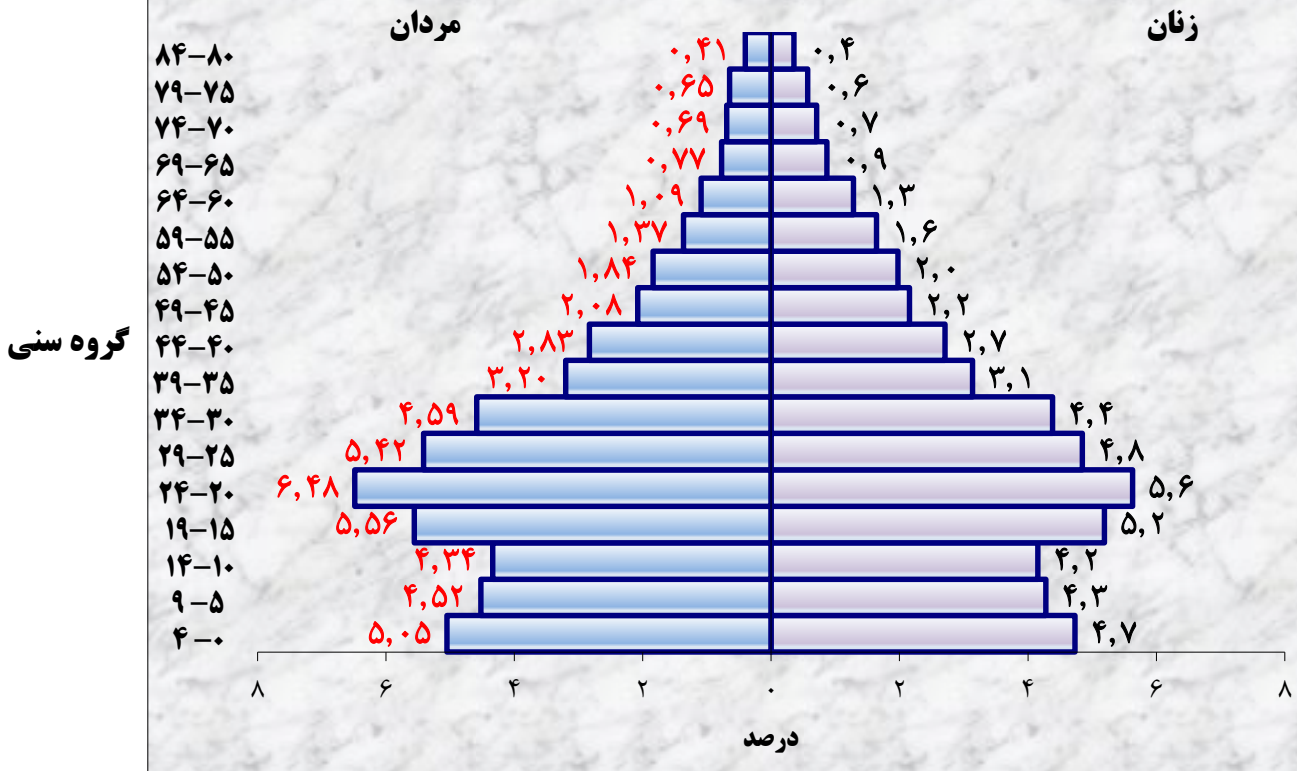
D: 1-11

نمودار هرم جمعیتی مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۰

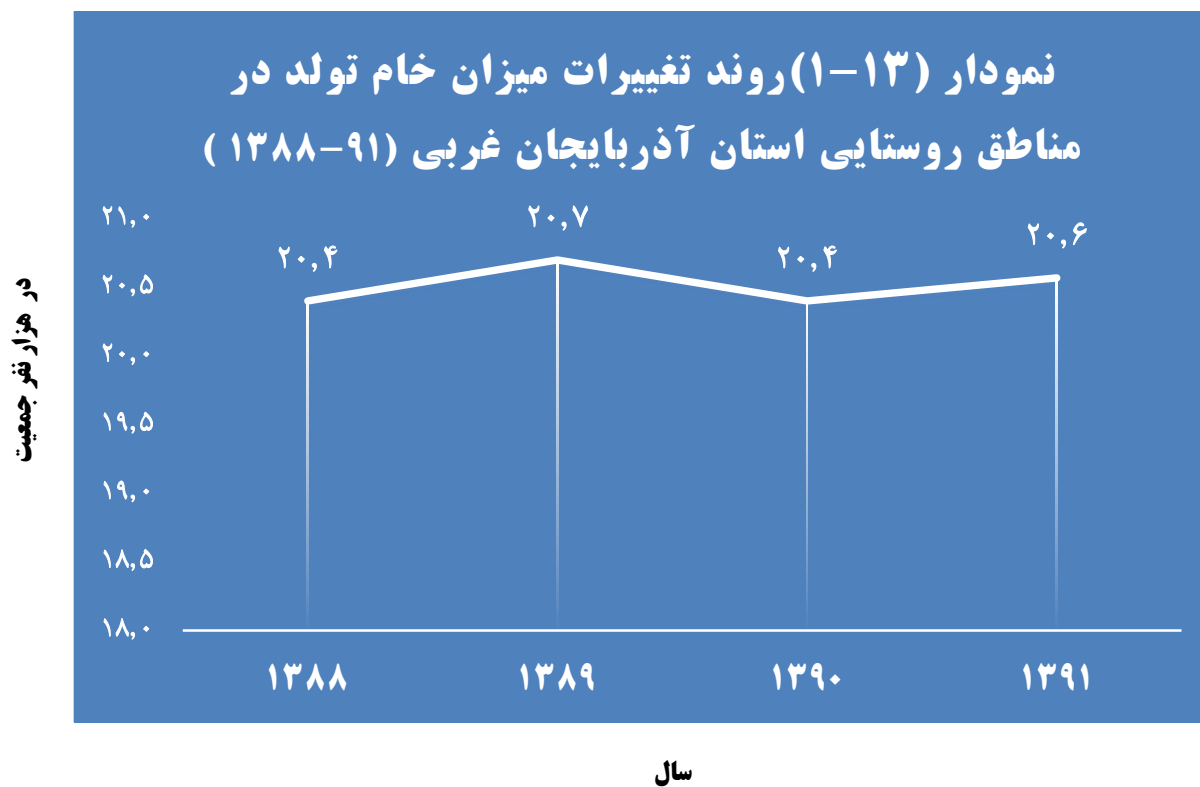


D: 1-12

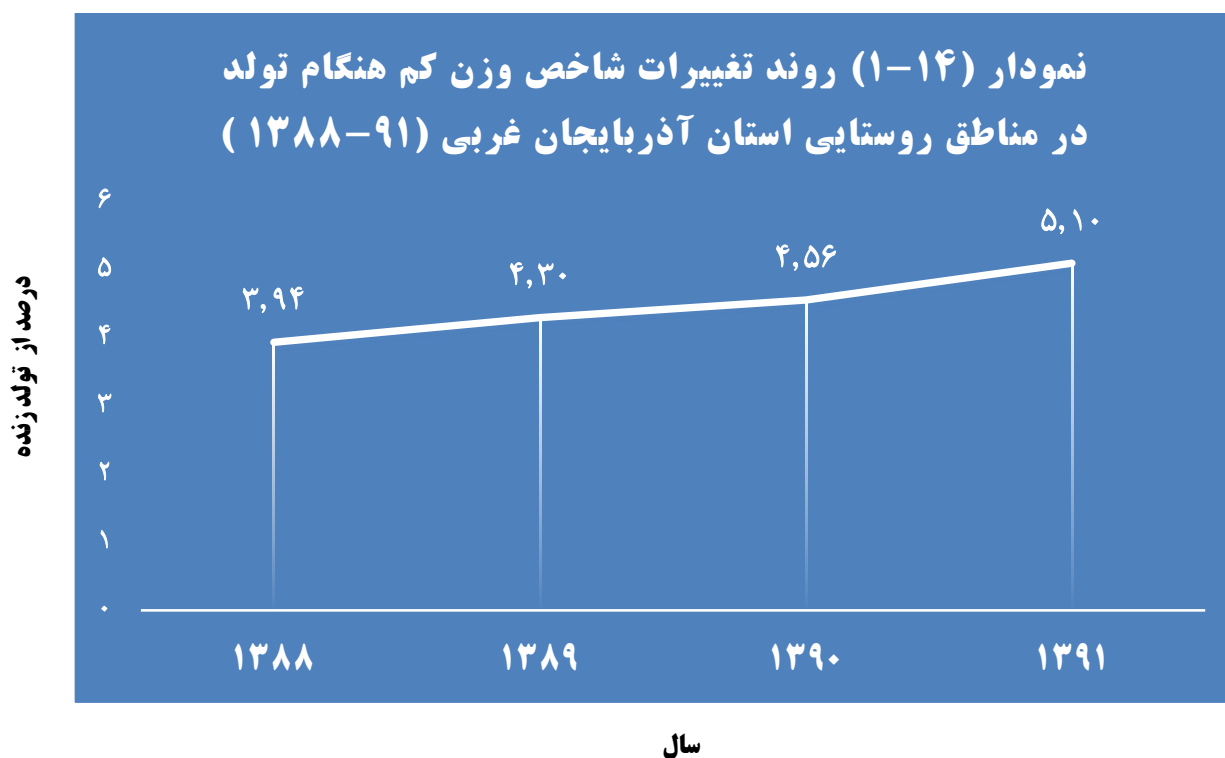
نمودار هرم جمعیتی مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱



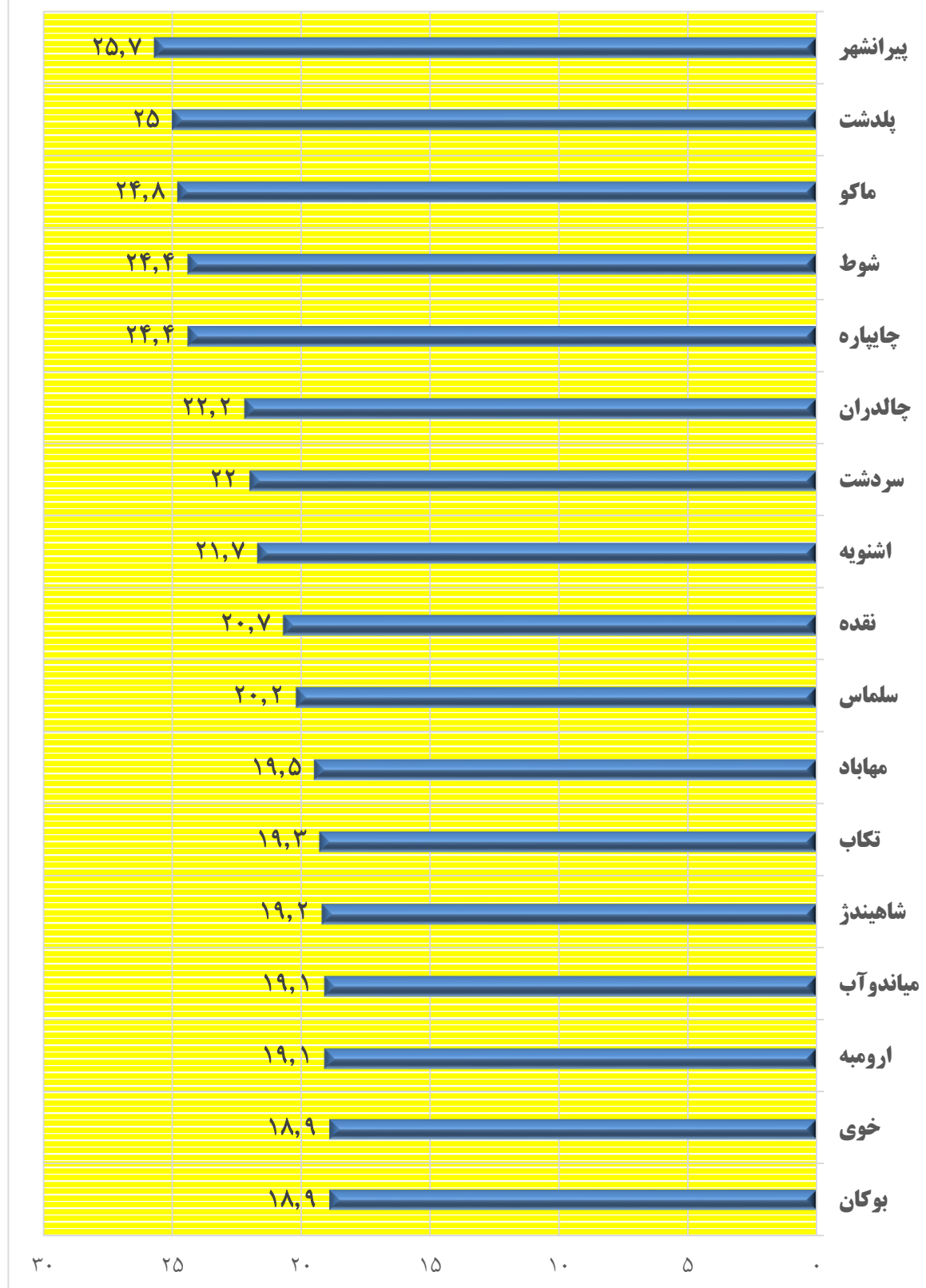
D: 1-13



D: 1-14



نمودار (1-15) میزان خستگی در مناطق استانی استان
ذرات ای جان غربی سال 1391



شهرستان

در هزار نفر جمعیت

نمودار (۱-۱۶) در صد وزن کم هنگام تولد در مناطق
روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱



بخش دوم

سیمای مرگ

Death profile

Death profile

توضیحات :

نمودار (۱-۲): منظور از شاخص امید زندگی، متوسط مجموع سال های عمری است که فرد، امید زنده ماندن دارد به شرط آنکه روندهای مرگ و میر کنونی در طول زندگی فرد ادامه یابد. شایعترین فرم کاربرد این شاخص، امید زندگی در بدو تولد است و شاخص خوبی برای تعیین وضعیت بهداشتی موجود به شمار میرود. در سال ۱۳۹۰ شاخص امید زندگی در کل کشور (زن و مرد) ۷۳/۳ سال گزارش شده است.

نمودار (۲-۲): میزان خام مرگ که به آن میزان مرگ هم گفته میشود، تعداد موارد مرگ در ۱۰۰۰ نفر جمعیت، در یک سال معین را نشان میدهد.

براساس آخرین آمار، در سال ۱۳۸۷ میزان خام مرگ در مناطق روستایی کشور ۴/۹۳ در هزار نفر گزارش شده است.

نمودار (۲-۳): میزان خام مرگ از حاصل تقسیم تعداد مرگ در یکسال بر جمعیت وسط سال بدست می آید. در این محاسبه، ضریب شاخص، عدد ۱۰۰۰ می باشد.

نمودار (۲-۴): میزان مرگ نوزادان حاصل تقسیم تعداد مرگ نوزادان زیر ۲۸ روز در یکسال بر موالید زنده همان سال می باشد. در این محاسبه، ضریب شاخص، عدد ۱۰۰۰ می باشد.

به عبارت دیگر این شاخص، تعداد مرگ نوزادان زیر ۲۸ روز در هزار تولد زنده در یکسال را نشان میدهد.

براساس آخرین آمار در سال ۱۳۸۷ میزان مرگ نوزادان در مناطق روستایی کشور ۱۲/۵۳ گزارش شده است.

نمودار (۲-۵): میزان مرگ شیرخواران (کودکان زیر یکسال) به تعداد مرگ کودکان زیر یکسال در هزار تولد زنده در یکسال معین، اشاره می کند.

براساس آخرین آمار در سال ۱۳۸۷ میزان مرگ شیرخواران در مناطق روستایی کشور ۱۷/۸ گزارش شده است.

نمودار (۲-۸): براساس آخرین آمار در سال ۱۳۸۷ میزان مرگ کودکان زیر پنج سال در مناطق روستایی کشور ۲۱/۶ در هزار تولد زنده گزارش شده است.

نمودار (۲-۹): نسبت مرگ مادران باردار نشانگر تعداد مرگ زنان ناشی از عوارض بارداری و یا زایمان به ازای ۱۰۰۰۰۰ تولد زنده در یکسال معین است. طبق تعریف وزارت بهداشت و کمیته کشوری کاهش مرگ و میر مادران، مرگ هنگام حاملگی، تا ۴۲ روز پس از ختم بارداری، صرف نظر از مدت و محل حاملگی، به هر

علتی مرتبط با بارداری، تشدید شده در بارداری یا به علت مراقبت های ارایه شده طی آن، اما نه به علت حادثه یا تصادف ، بعنوان مرگ مادران باردار شناخته می شود . این شاخص یکی از شاخص های توسعه هزاره (MDGS) می باشد. هدف کشوری، بهبود این شاخص به ۱۵ مورد به ازای ۱۰۰۰۰۰ تولد زنده می باشد که هدفی متعالی می باشد.

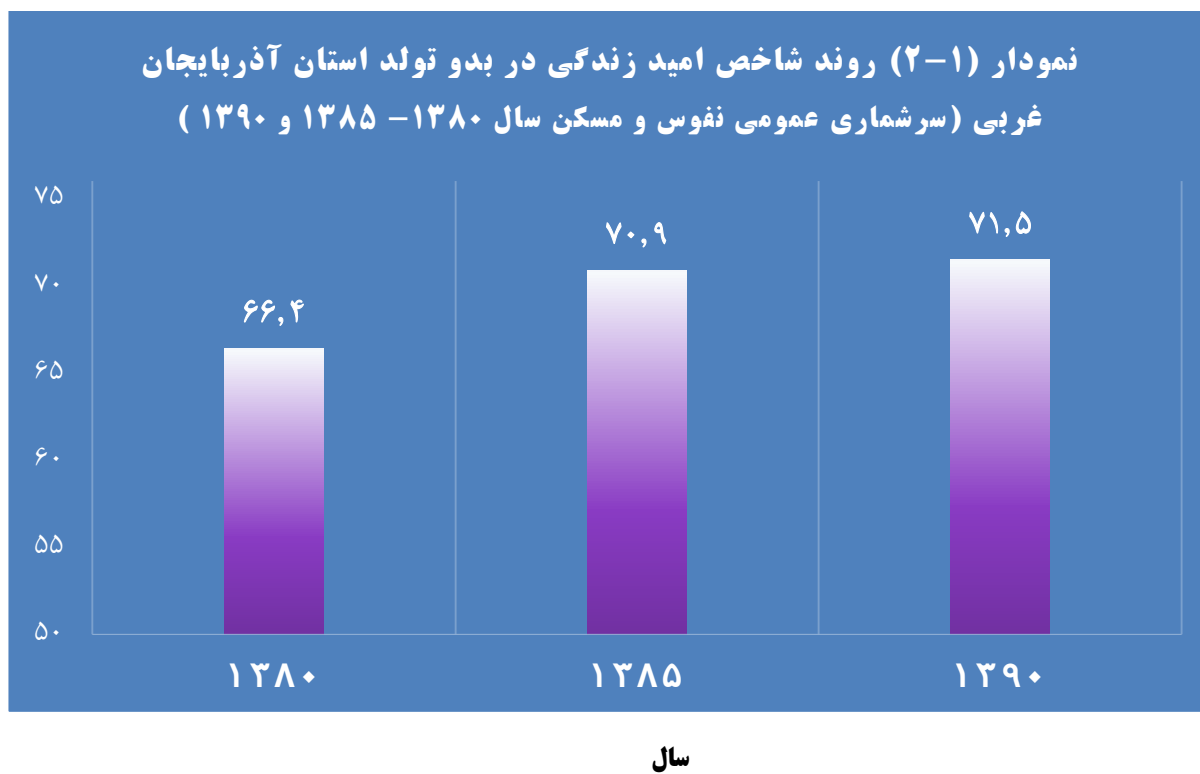
درسال ۱۳۹۱ شاخص مرگ مادران باردار درکل کشور ۱۹/۵ به ازای ۱۰۰۰۰۰ تولد زنده گزارش شده است.

نمودار (۱۲-۲): نشانگر سیر صعودی سهم بیماریهای قلبی -عروقی از کل علل مرگ در استان آذربایجان غربی می باشد. همچنین بیماریهای قلبی - عروقی اولین علت مرگ درکشور (۳۹ درصد کل مرگ ها) می باشند. با کنترل ۳ عامل خطر: تغذیه ورژیم غذایی مناسب - تحرک بدنی مناسب و عدم مصرف دخانیات، میتوان تا ۸۰ درصد از بیماری های قلبی - عروقی پیشگیری کرد.

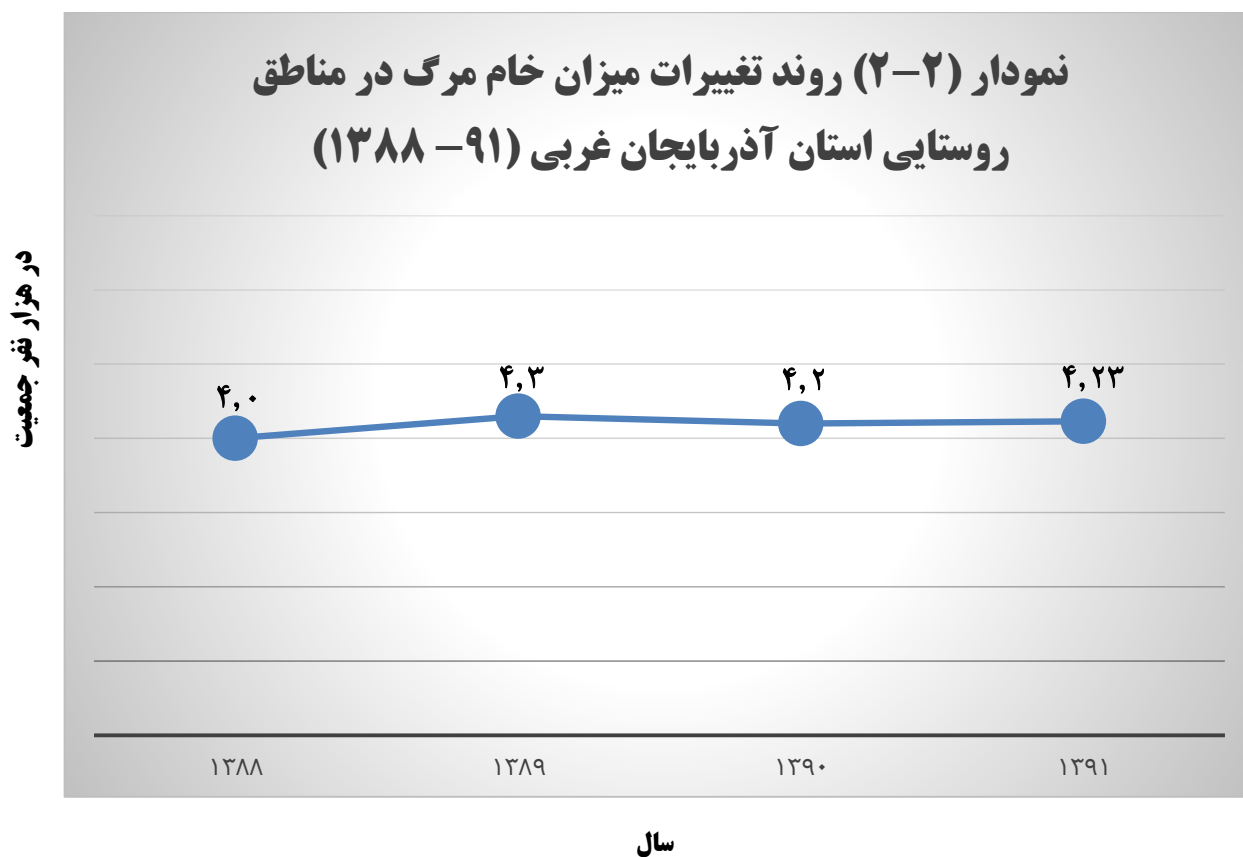
نمودار (۱۳-۲): سرطان ها دومین علت شایع مرگ در استان آذربایجان غربی می باشند. سال ۱۳۹۱ سهم سرطان ها به عنوان علت مرگ ۱۶/۸۹ درصد گزارش شده است.

نمودار (۱۴-۲): سوانح و حوادث درکشور دومین و در استان آذربایجان غربی سومین علت مرگ را به خود اختصاص داده اند .

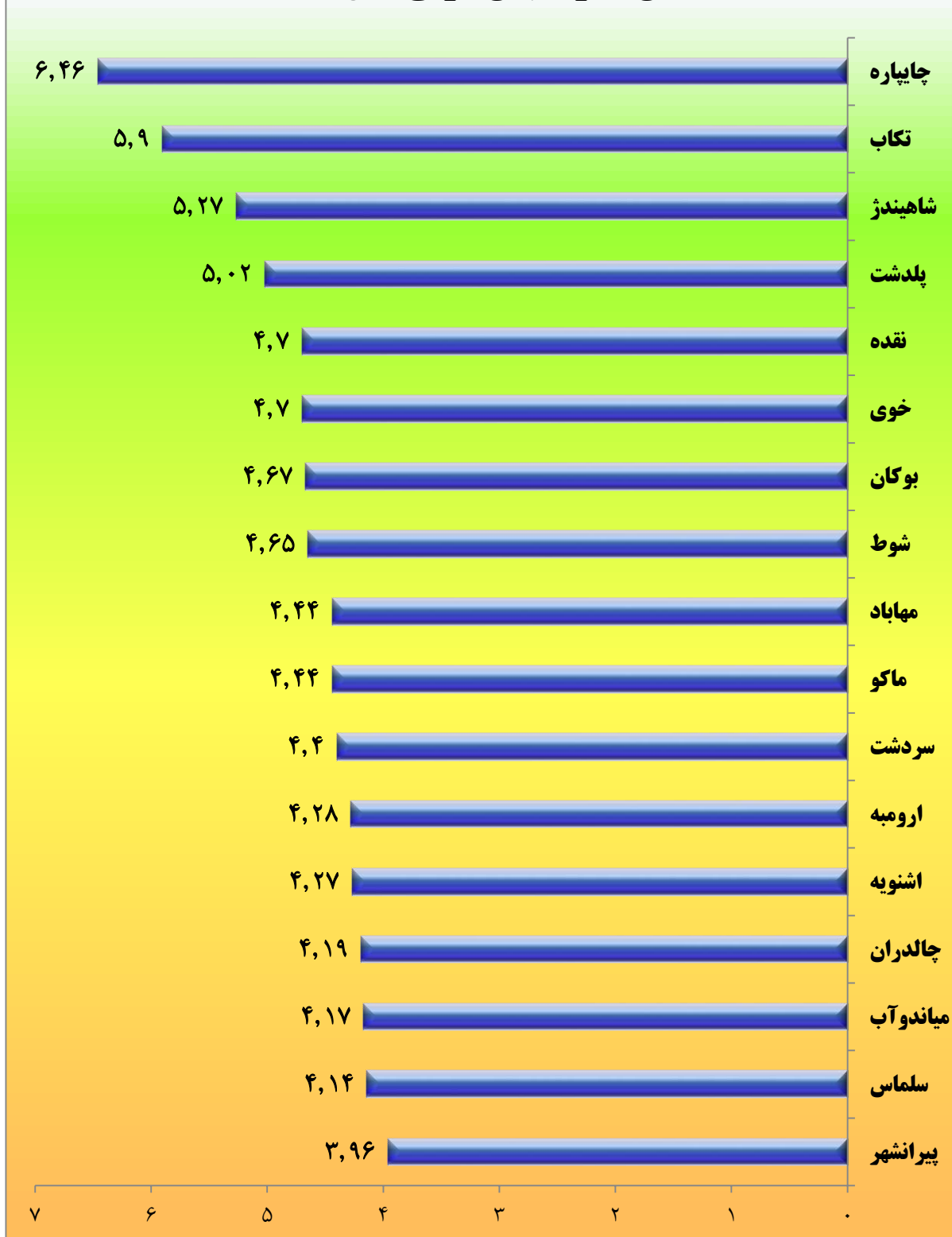
D: 2-1



D: 2-2

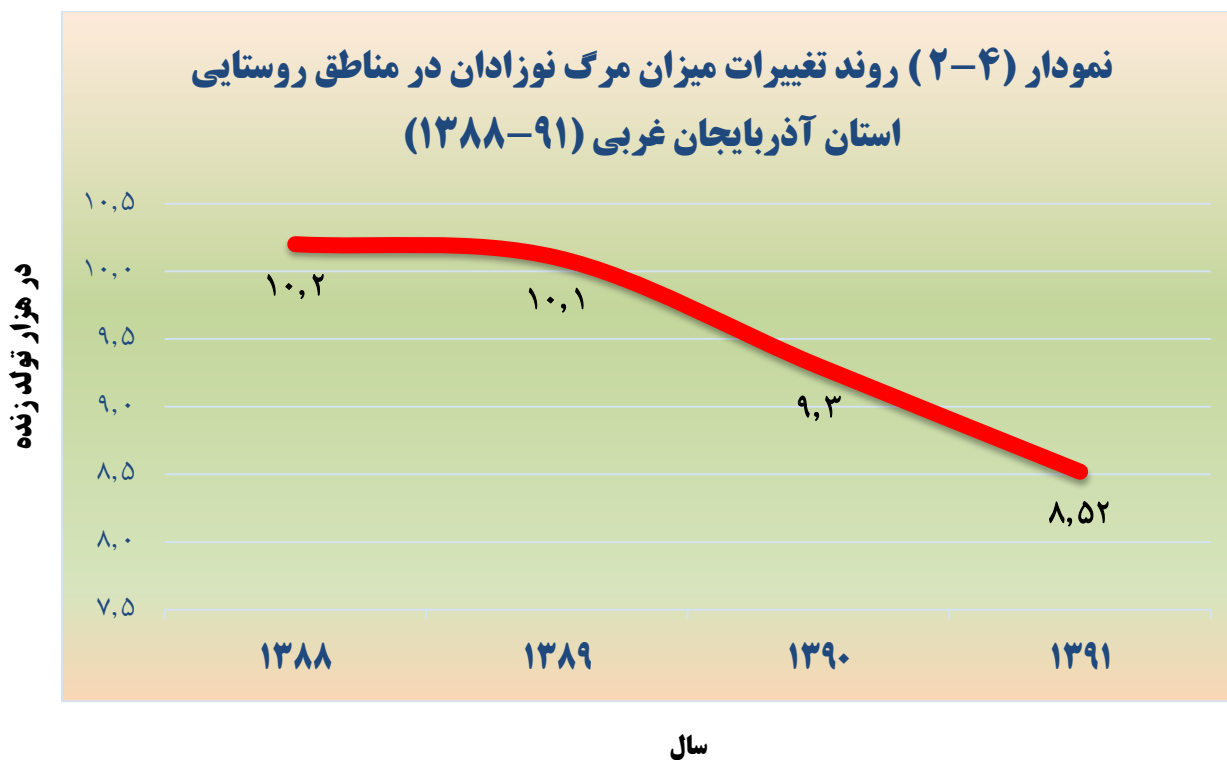


نمودار (۲-۳) میزان خام مرگ در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

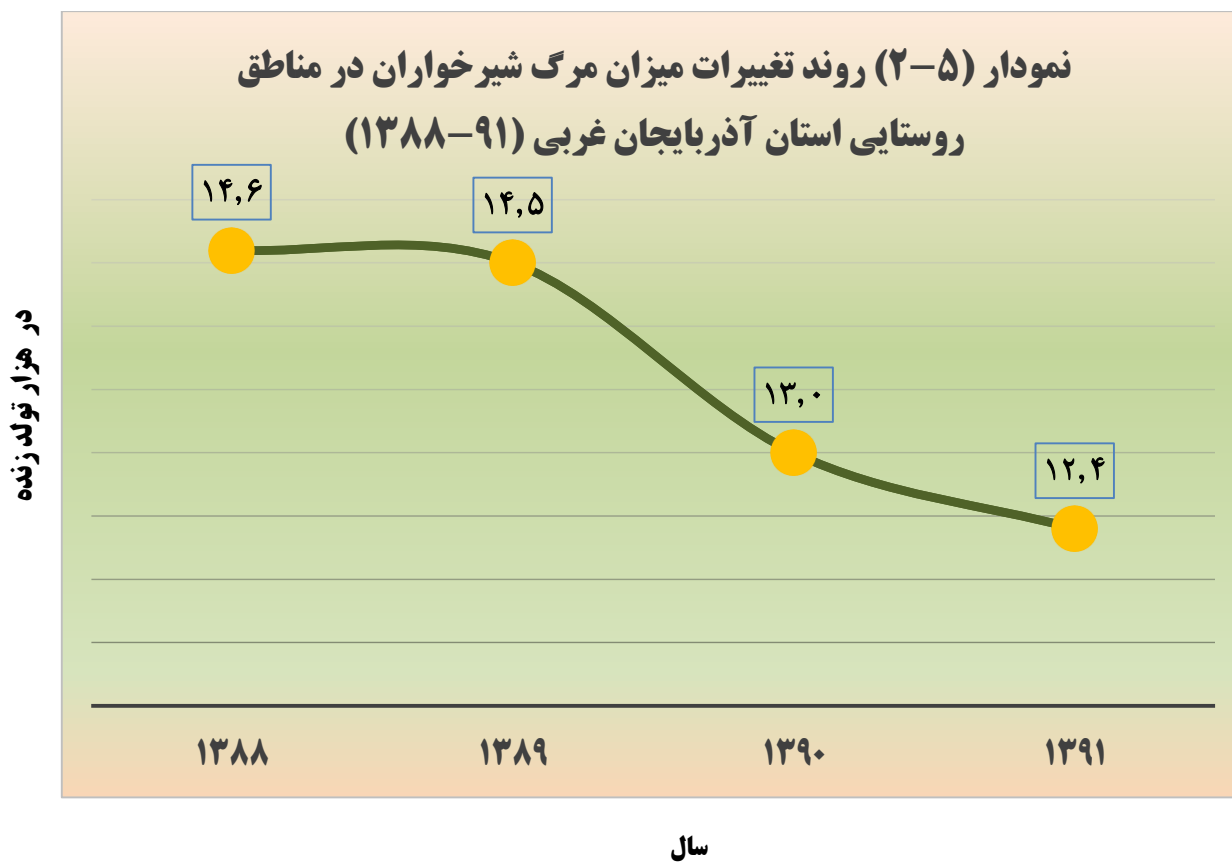


در هزار نفر جمعیت

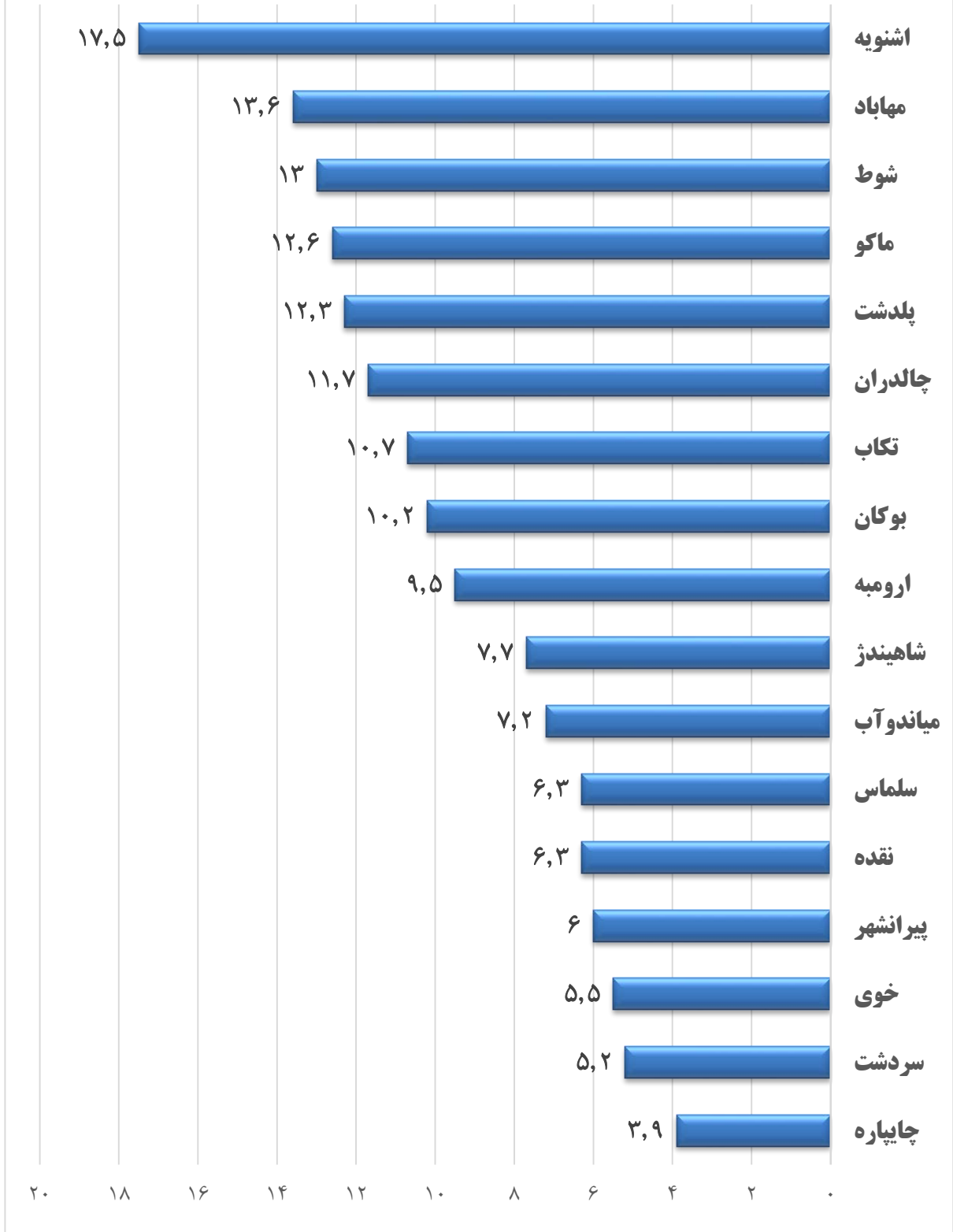
D: 2 - 4



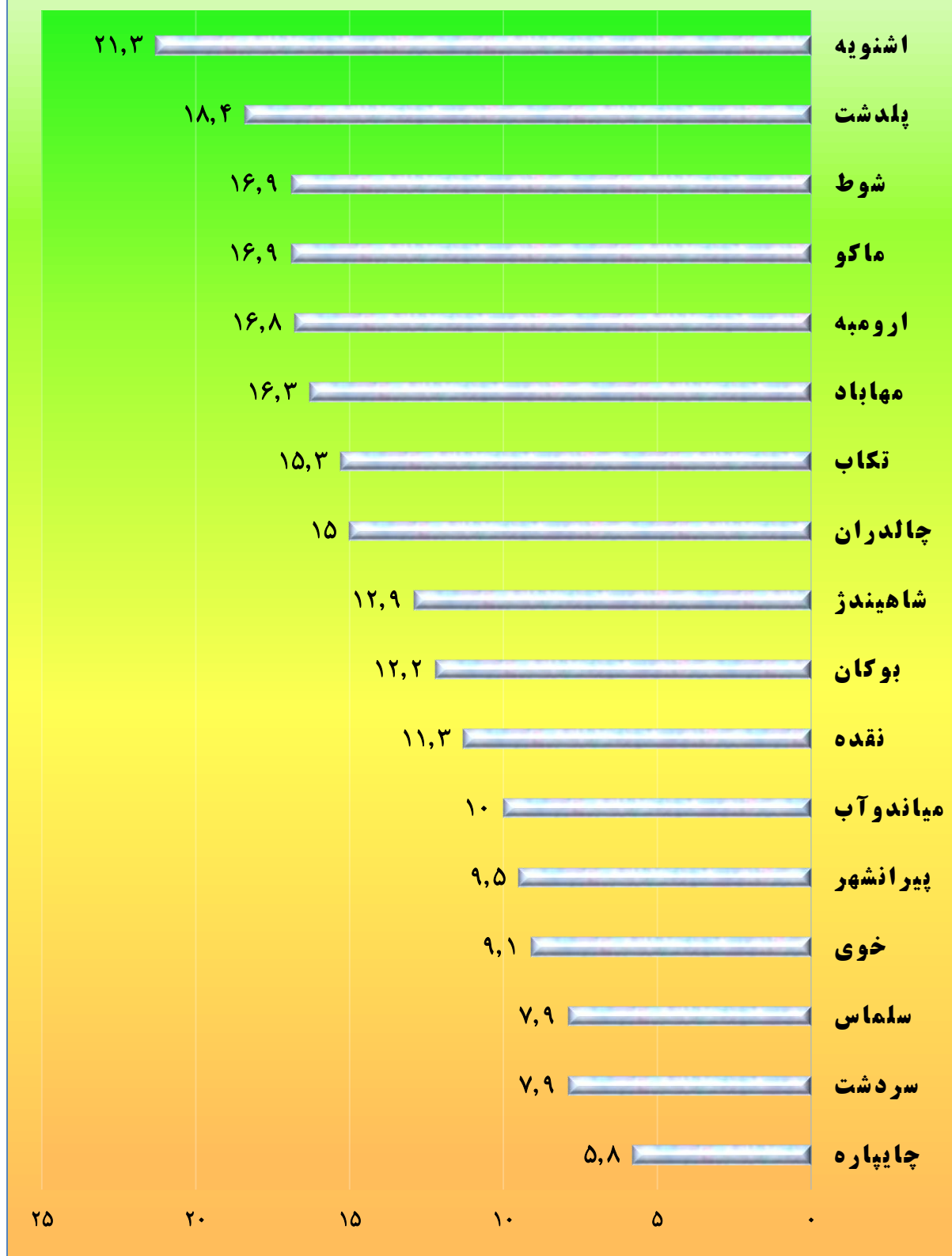
D: 2 - 5



نمودار (۶-۲) میزان مرگ نوزادان در مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

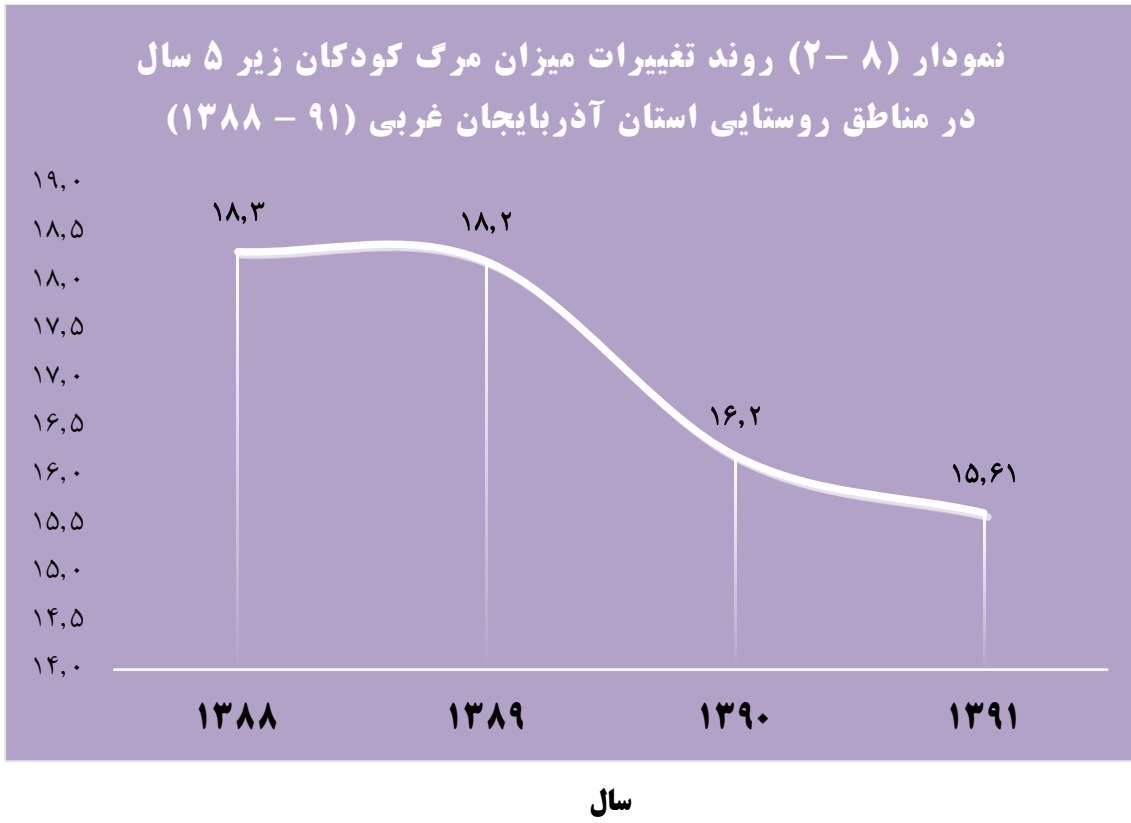


نمودار (۷-۲) میزان مرگ شیرخواران در مناطق روستایی
استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

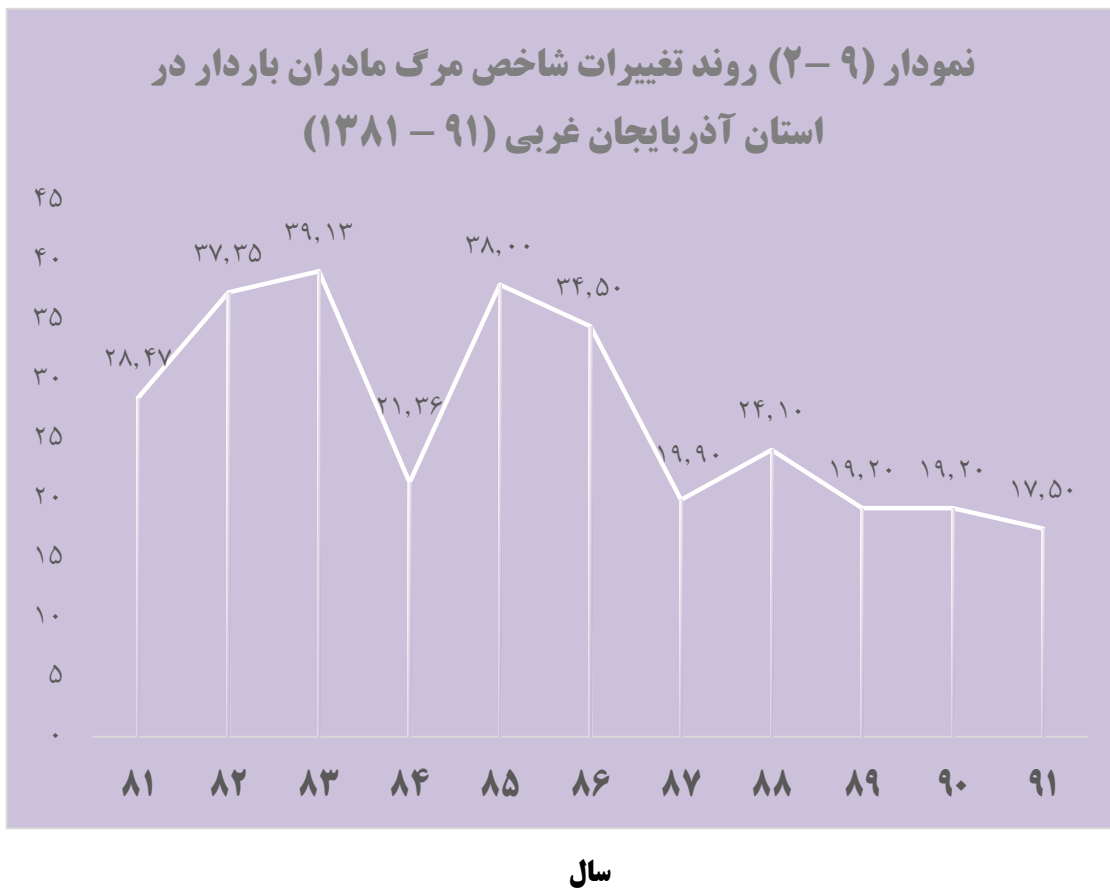


در هزار تولد زنده

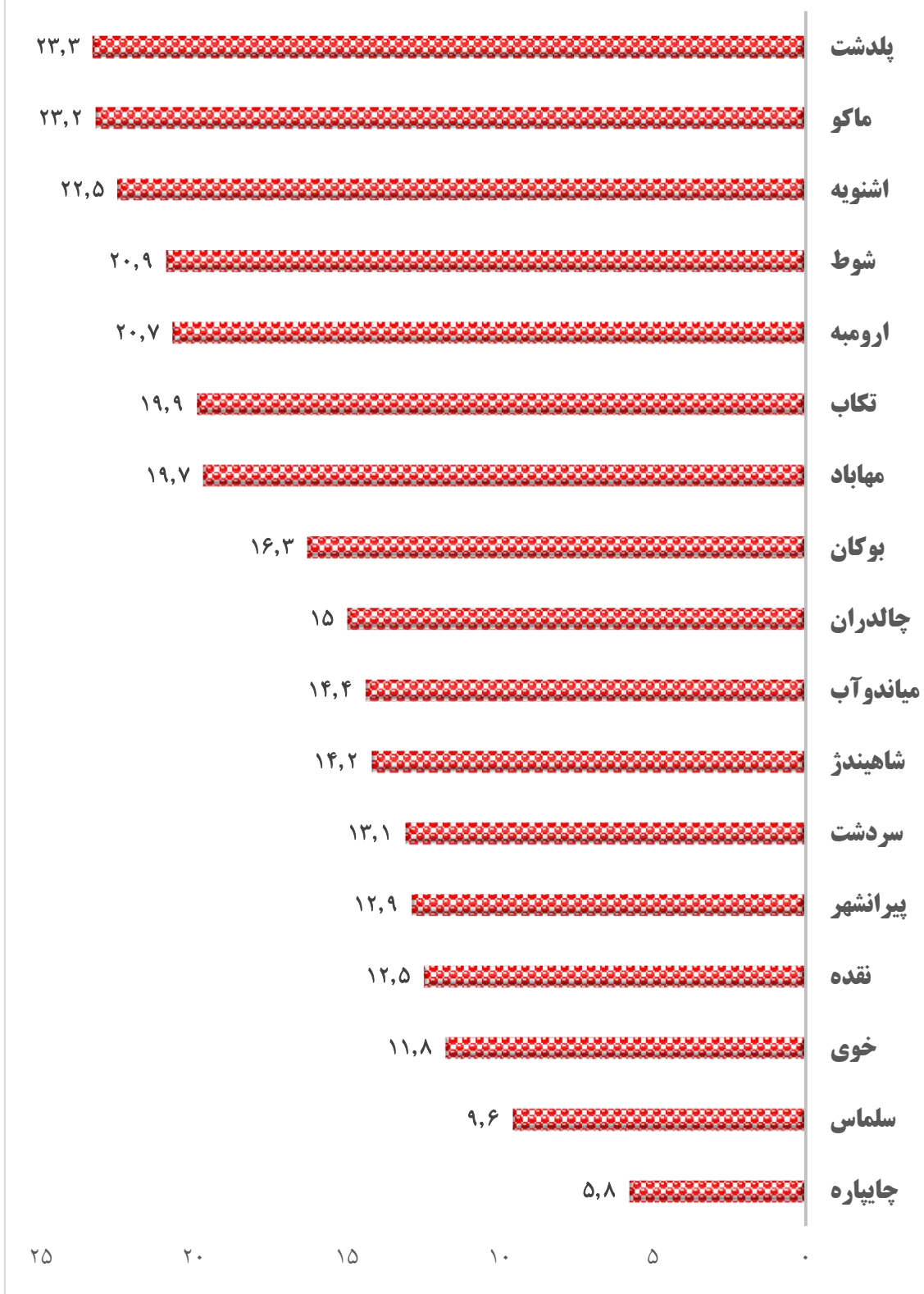
D: 2 - 8



D: 2 - 9



نمودار (۱۰-۲) میزان مرگ کودکان زیر ۵ سال در
مناطق روستایی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱



شهرستان

در هزار تولد زنده

نمودار (۱۱-۲) توزیع فراوانی نسبی مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه در مناطق روستایی و شهری
استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱

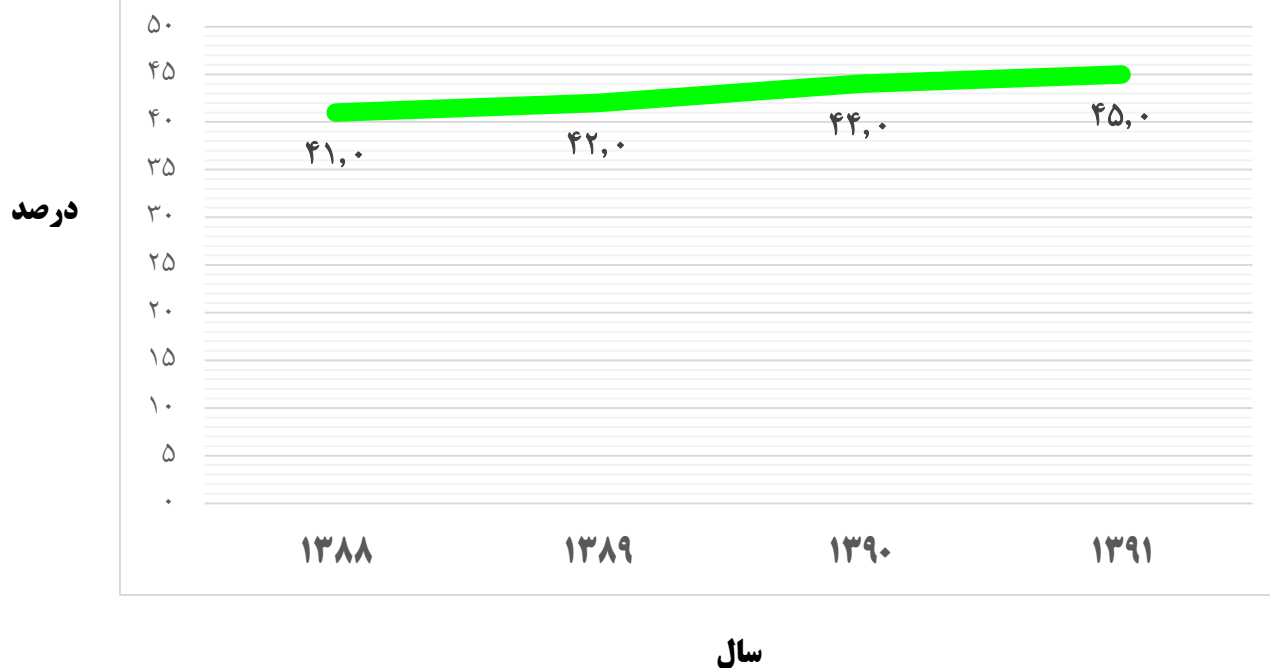
D: 2 - 11



شهرستان

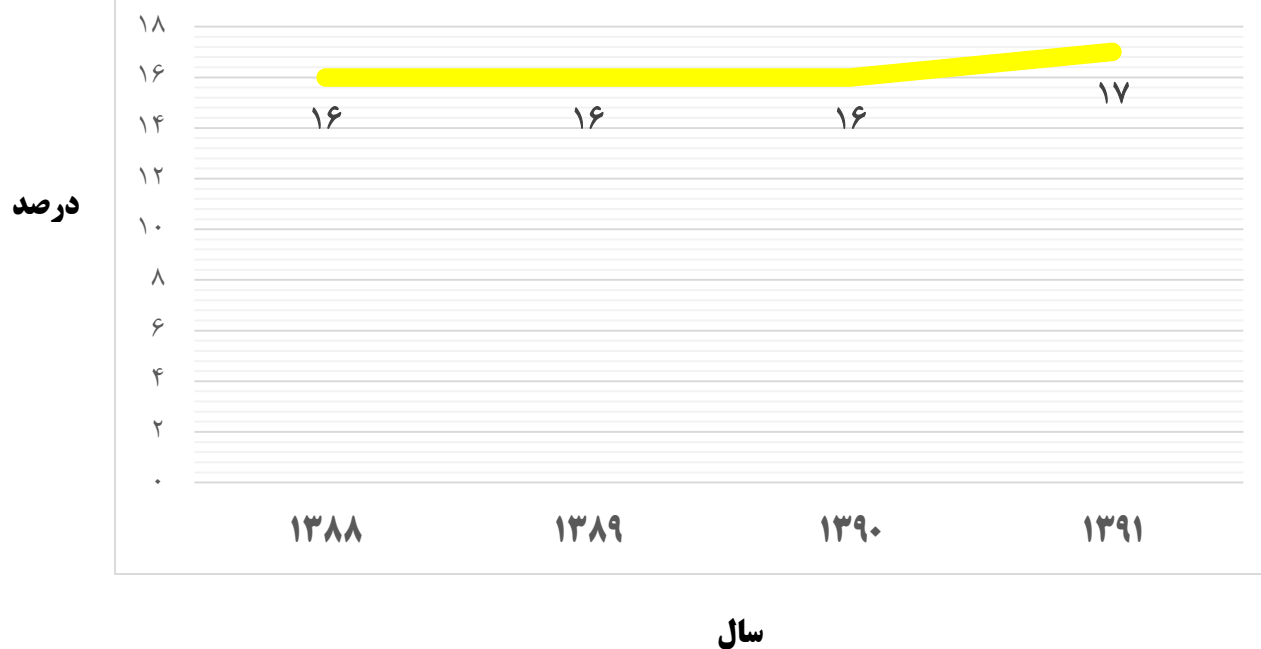
D: 2 - 12

نمودار (۲-۱۲) روند تغییرات شاخص "مرگ در اثر بیماری های قلبی - عروقی" در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)

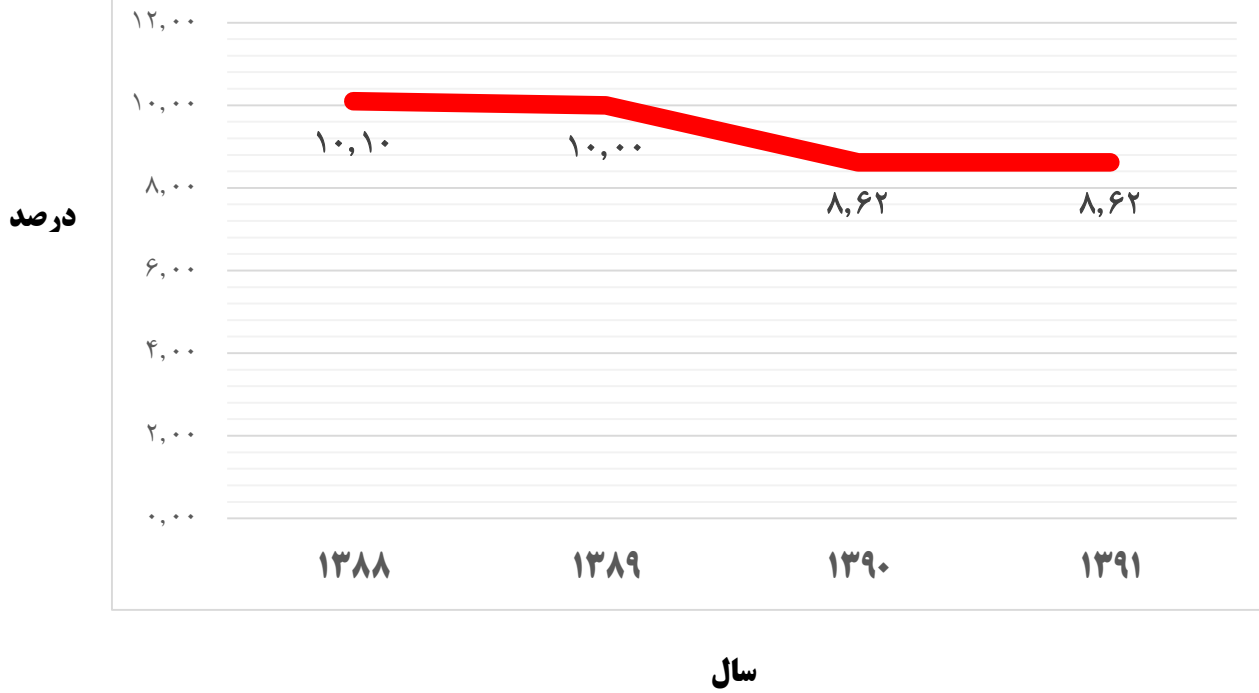


D: 2 - 13

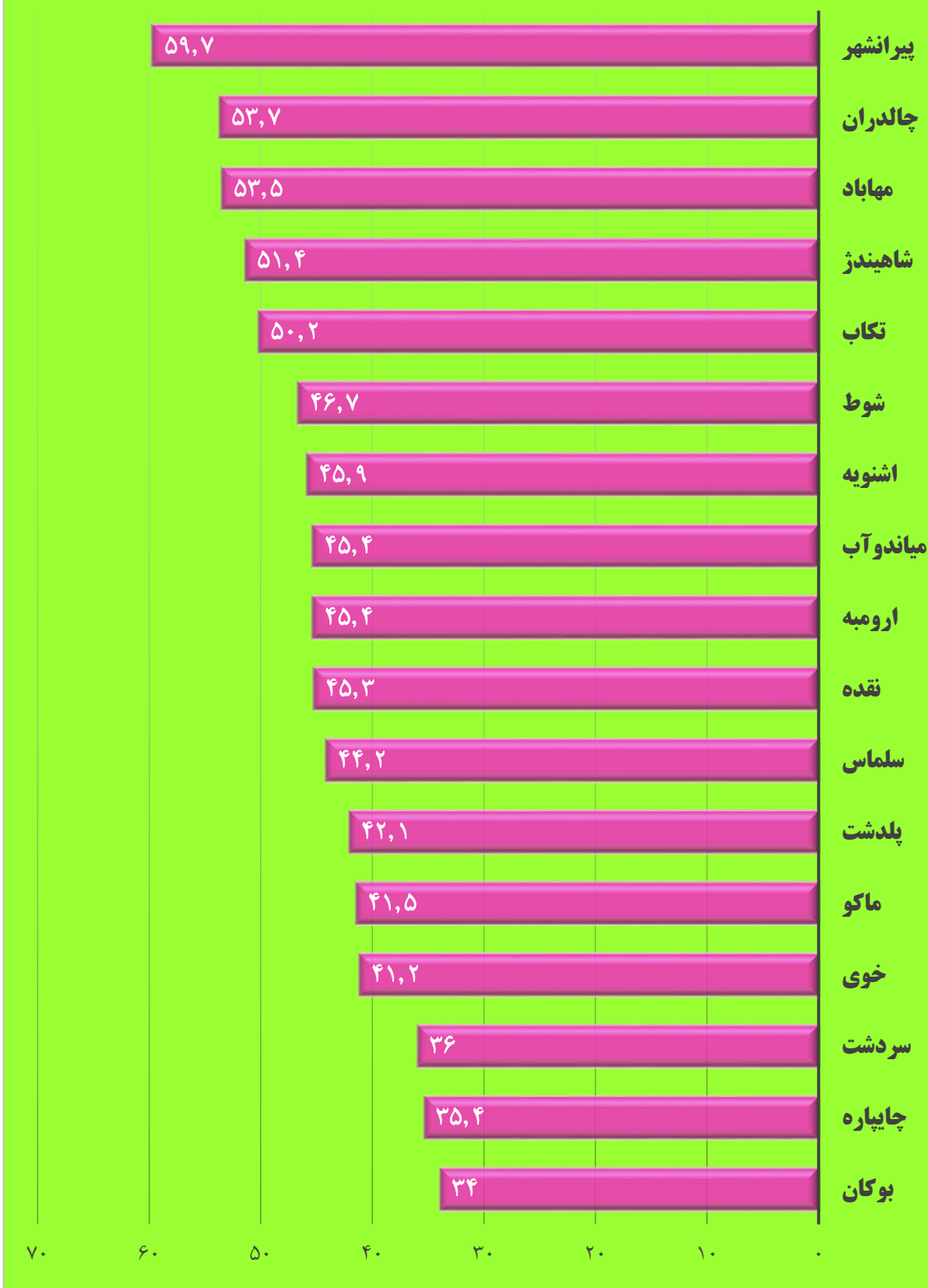
نمودار (۲-۱۳) روند تغییرات شاخص "مرگ در اثر سرطان ها" در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)



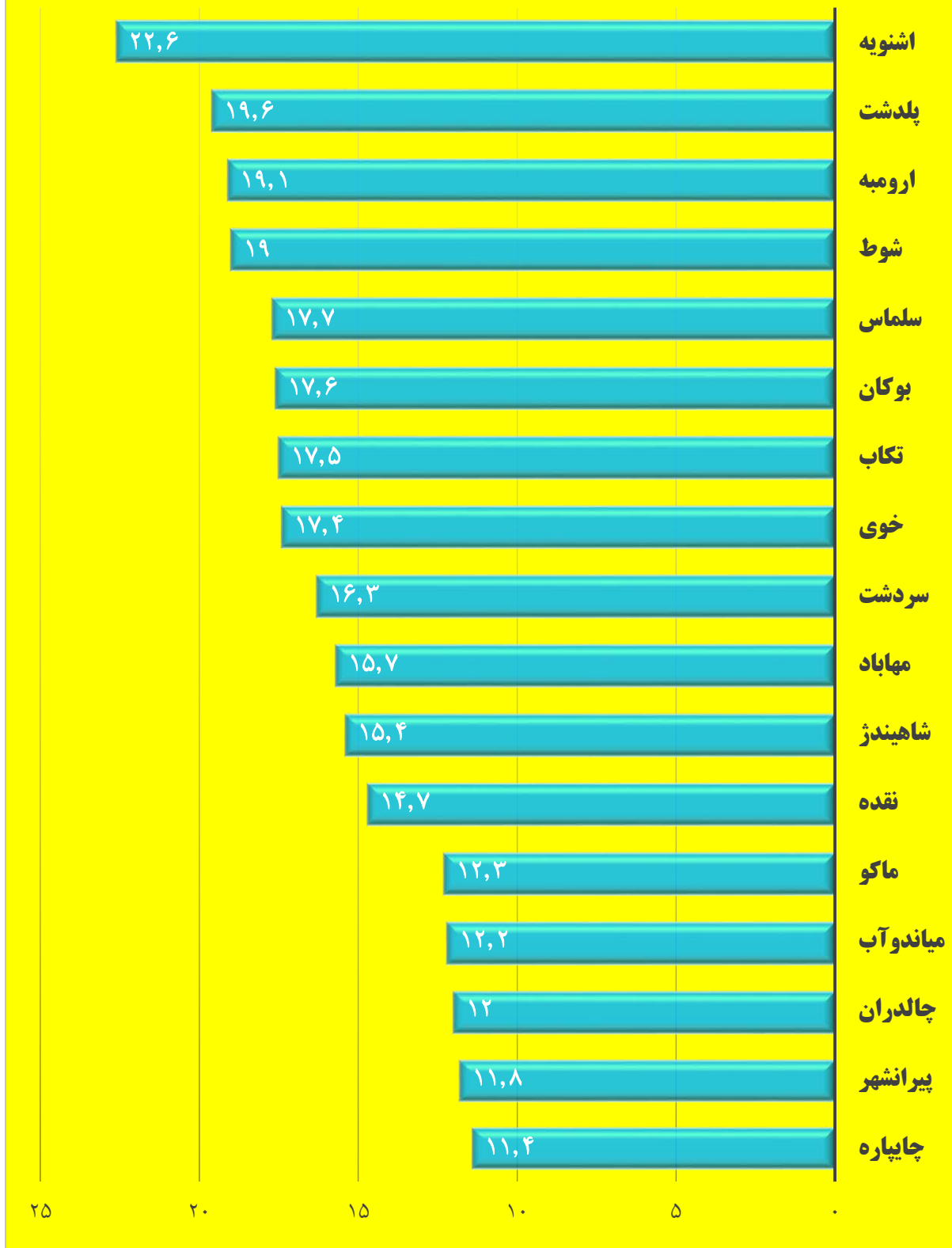
نمودار (۱۴-۲) روند تغییرات شاخص " مرگ در اثر حوادث ترافیکی " در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)



نمودار (۱۵-۲) توزیع شهرستانی شاخص مرگ در اثر بیماری های قلبی - عروقی استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱



نمودار (۱۶-۲) توزیع شهرستانی شاخص مرگ در اثر سرطان ها
استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱



درصد

بیماری‌سوم

بیماری‌ها

Diseases

DISEASES

توضیحات :

نمودار (۱-۳) : روند تغییرات بروز بیماری سل در استان را نشان میدهد.

براساس آخرین آمار در سال ۱۳۸۹ میزان این شاخص در کشور ۱۴/۳ به ازای ۱۰۰۰۰۰ نفر جمعیت بود.

نمودار (۲-۳) : براساس آخرین آمار در سال ۱۳۸۹ میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت در کشور ۷/۲ به ازای ۱۰۰۰۰۰ نفر جمعیت می باشد.

نمودار (۵-۳) : براساس آخرین آمار در سال ۱۳۸۹ میزان بروز بیماری تب مالت در کشور ۱۶ به ازای ۱۰۰۰۰۰ نفر جمعیت می باشد.

نمودار (۶-۳) : این نمودار درصد شیوع دیابت در جمعیت بالای ۳۰ سال روستایی در طی ۲ دوره غربالگری استانی را نشان می دهد.

نمودار (۷-۳) : این نمودار بیانگر پوشش چهار ساله ایمن سازی با واکسن های ثلاث و ب ث ژ می باشد. استان آذربایجان غربی از نظر شاخص های پوشش ایمنسازی در سطح کشور از جایگاه مناسبی برخوردار است.

نمودار (۹-۳) : براساس آخرین آمار در سال ۱۳۸۸ ، میزان استاندارد شده بروز سرطان در ۱۰۰۰۰۰ نفر جمعیت مردان، در سطح کشور ۱۳۲ مورد بوده است.

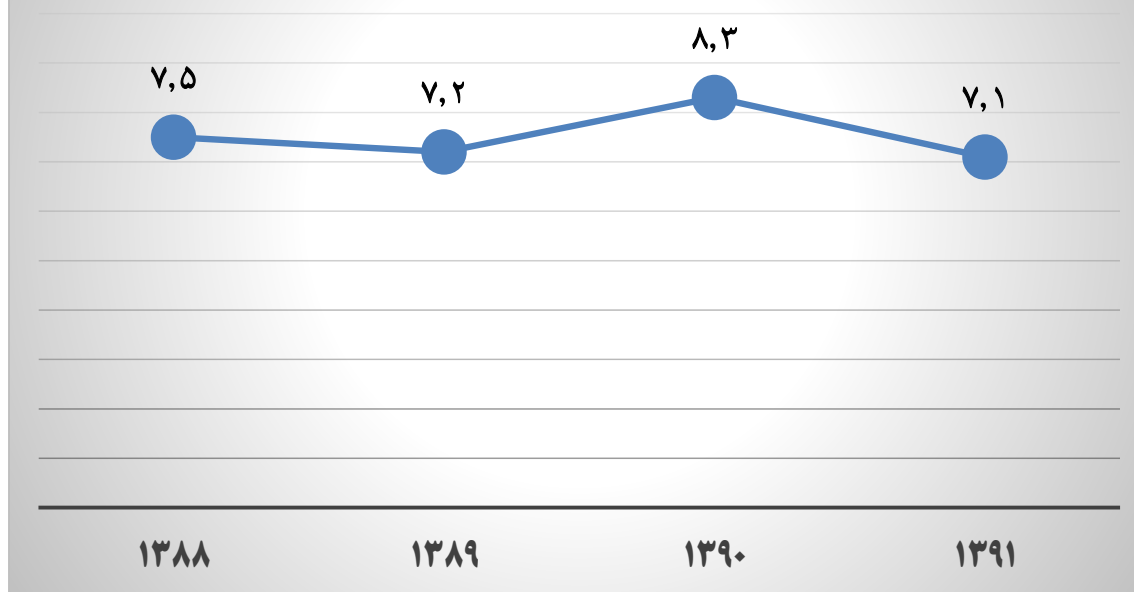
نمودار (۱۰-۳) : براساس آخرین آمار در سال ۱۳۸۸ ، میزان استاندارد شده بروز سرطان در ۱۰۰۰۰۰ نفر جمعیت زنان ، در سطح کشور ۱۲۳ مورد بوده است.

نمودار (۱۱-۳) : بر اساس گزارش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، میزان شیوع اختلالات روانی در جمعیت بالای ۱۵ سال، ۲۱ درصد برآورد شده است و در این میان اختلالات افسردگی و اضطرابی، بیشترین شیوع را دارند.

D: 3 - 1

نمودار (۱-۳) روند تغییرات بروز بیماری سل در استان
آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)

در صد هزار نفر جمعیت

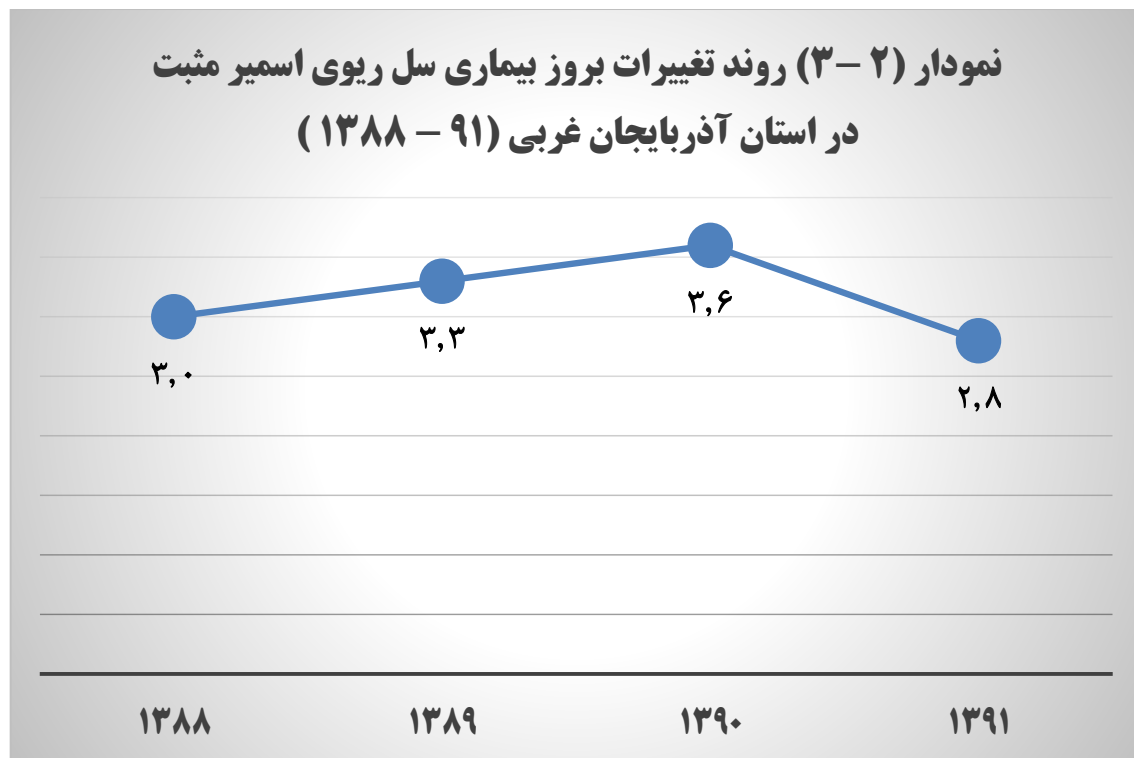


سال

D: 3 - 2

نمودار (۲-۳) روند تغییرات بروز بیماری سل ریوی اسمیر مثبت
در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)

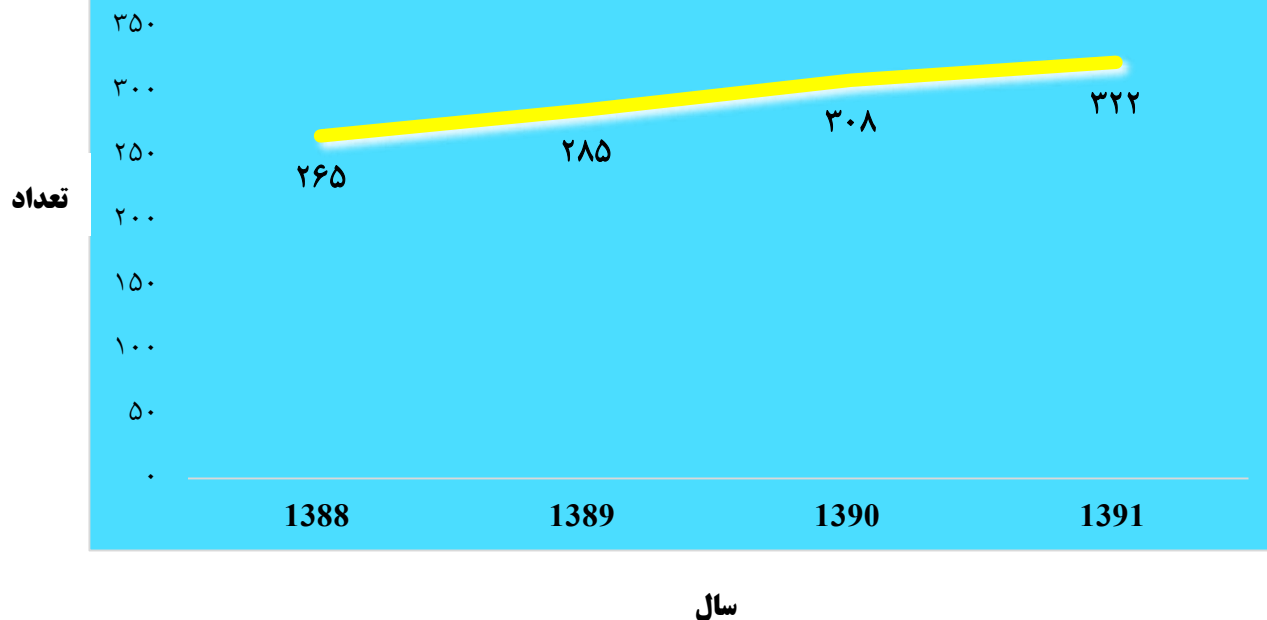
در صد هزار نفر جمعیت



سال

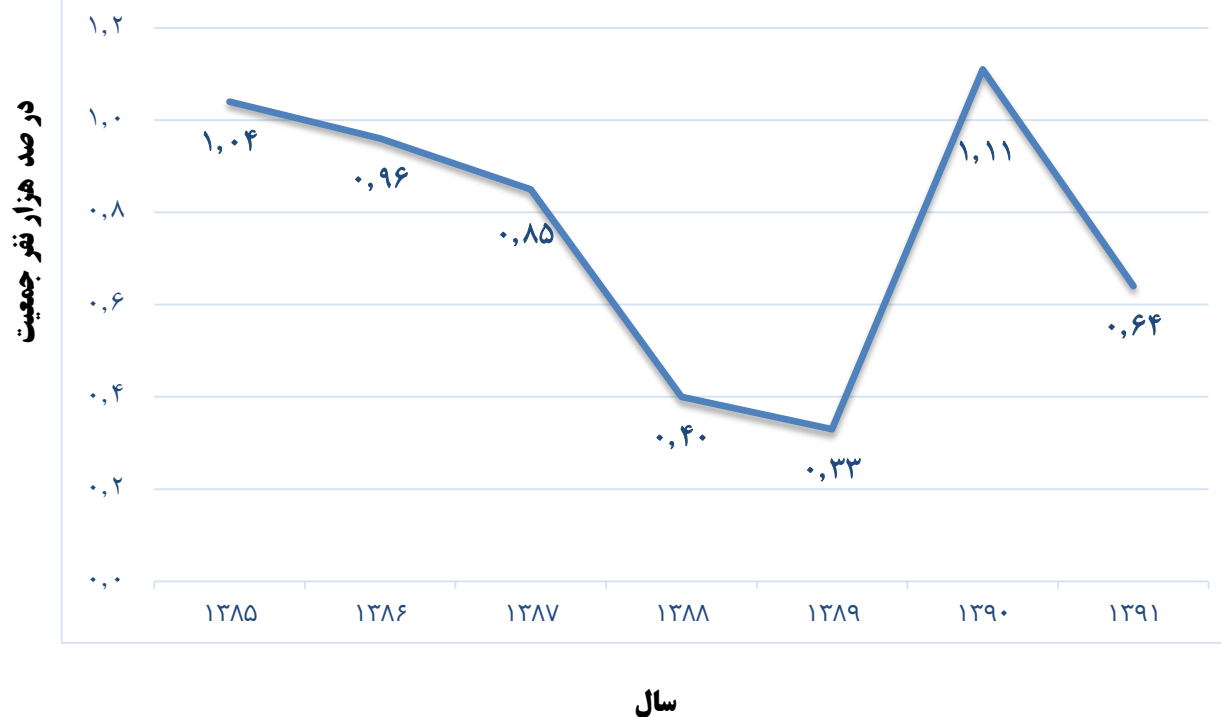
D: 3 - 3

نمودار (۳-۳) روند تغییرات فراوانی افراد مبتلا به HIV/AIDS در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)



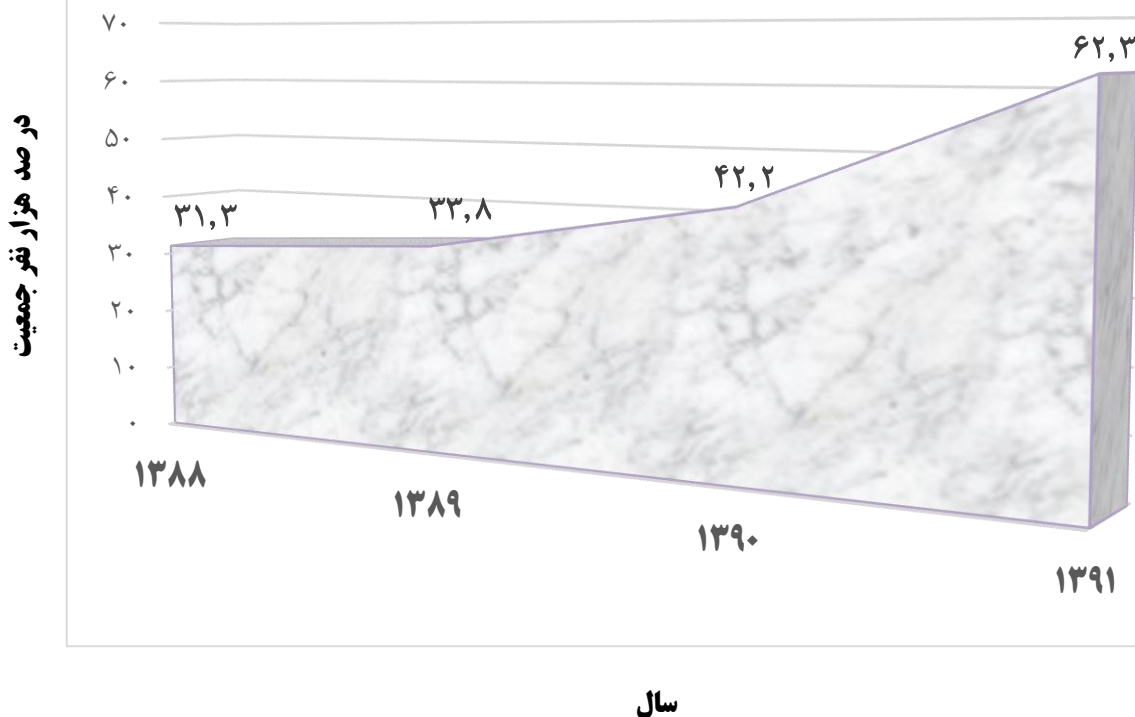
D: 3 - 4

نمودار (۳-۴) روند تغییرات بروز HIV/AIDS در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۵)



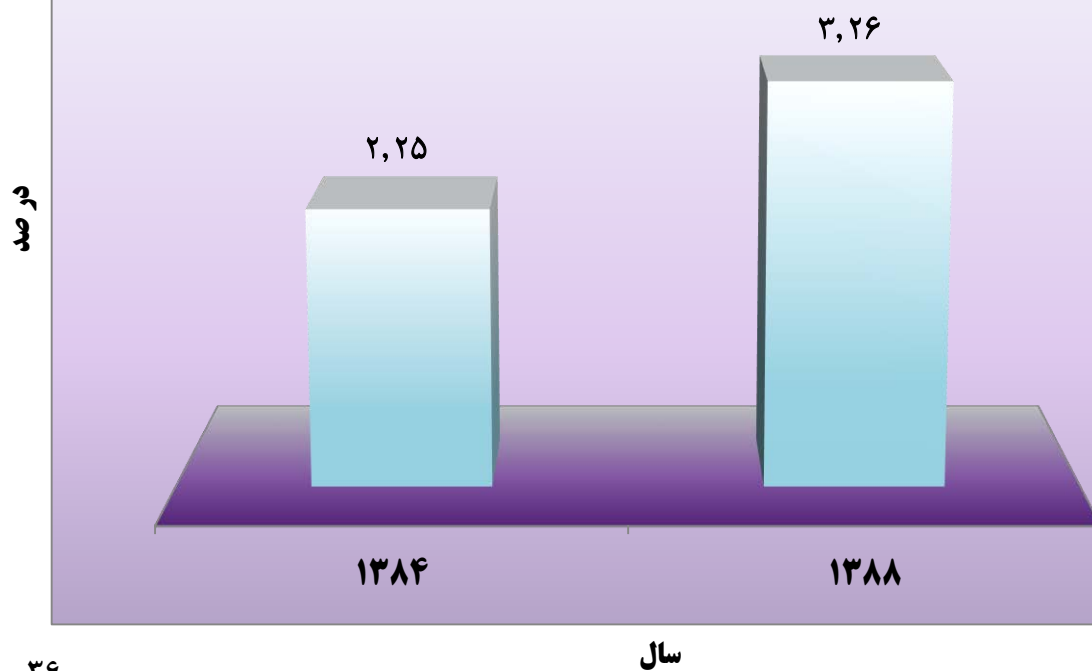
D: 3 - 5

نمودار (۳-۵) روند تغییرات بروز بیماری تب مالت در استان
آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)

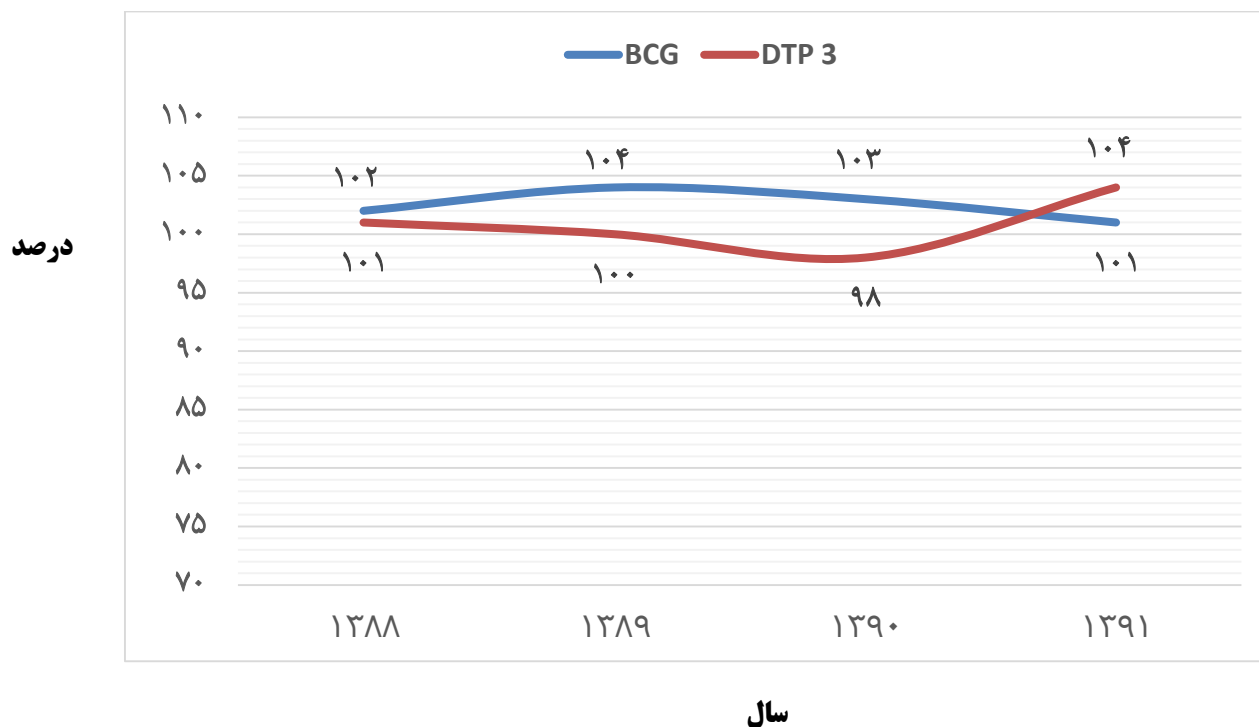


D: 3 - 6

نمودار (۳-۶) درصد شیوع دیابت در جمعیت بالای ۳۰ سال روستایی در ۲
دوره غربالگری استان آذربایجان غربی (۸۸ و ۱۳۸۴)

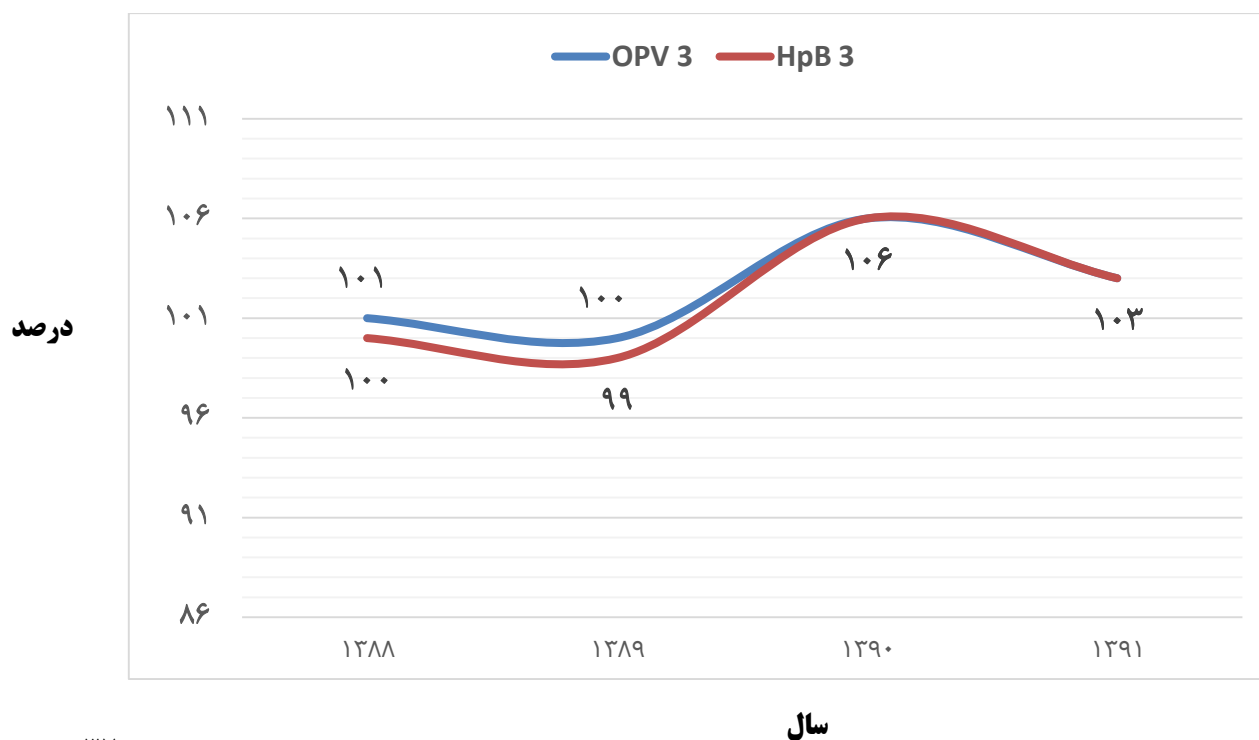


نمودار (۷-۳) روند تغییرات پوشش ایمن سازی ثلاث ۳ و
ب ث ژ در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)



D: 3 - 7

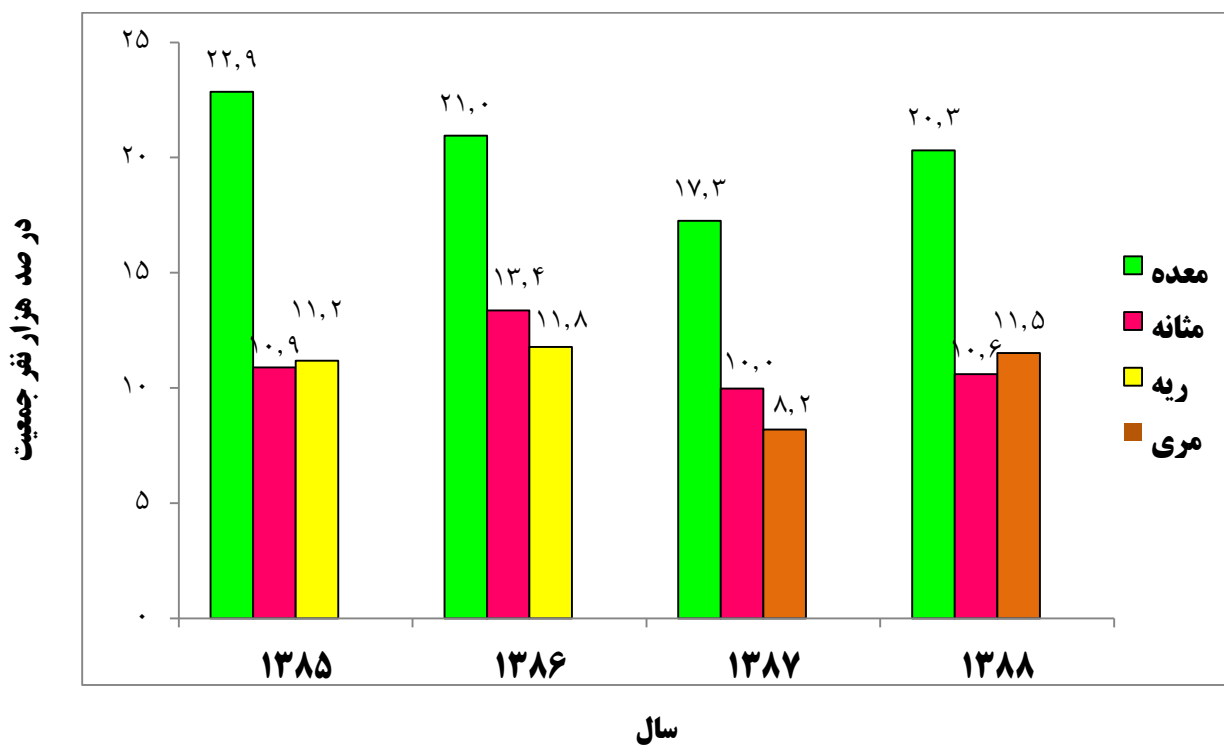
نمودار (۸-۳) روند تغییرات پوشش ایمن سازی هیپاتیت ب ۳
و فلج اطفال ۳ در استان آذربایجان غربی (۹۱-۱۳۸۸)



D: 3 - 8

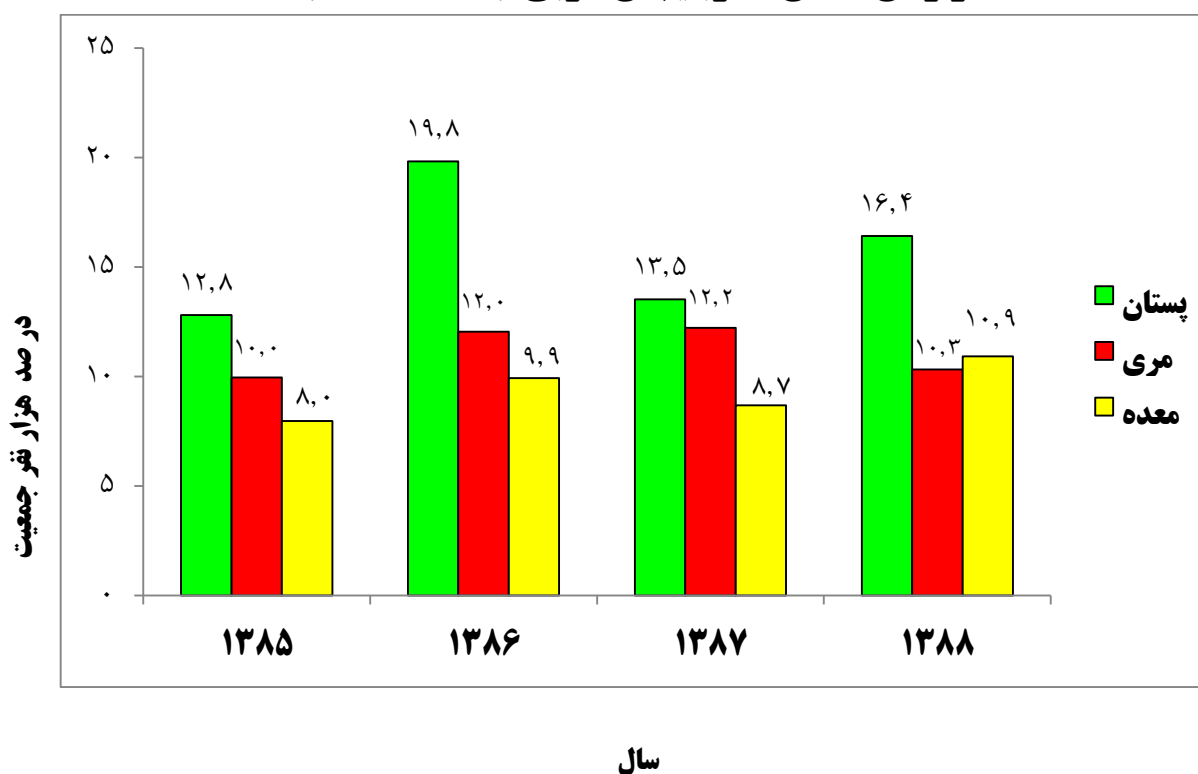
نمودار (۳-۹) روند تغییرات ۳ سرطان شایع (به جز سرطان پوست) در مردان استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)

D: 3 - 9

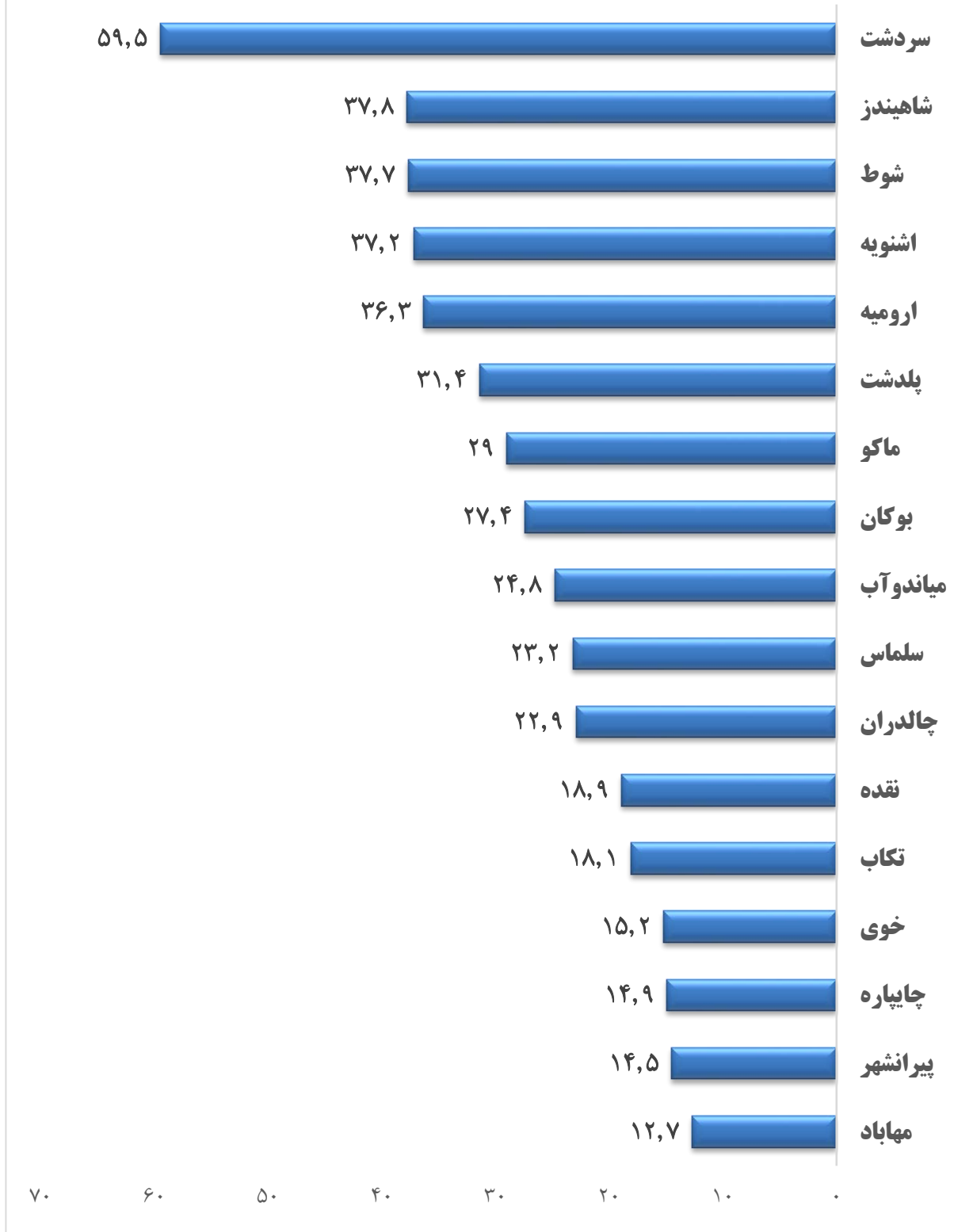


نمودار (۳-۱۰) روند تغییرات ۳ سرطان شایع (به جز سرطان پوست) در زنان استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)

D: 3 - 10



نمودار (۱۱ - ۳) میزان شیوع اختلالات روانی در مناطق روستایی
استان آذربایجان غربی سال ۱۳۹۱



به ازای هزار نفر

بخش چهارم

سبک زندگی و بهداشت محیط

Lifestyles and Environment

LIFESTYLES AND ENVIRONMENT

توضیحات :

نمودار (۱-۴) : نمودارهای ۱ تا ۱۴ این فصل براساس گزارش وضعیت کشوری عوامل خطر بیماری های غیرواگیر در سالهای ۱۳۸۵ تا ۱۳۸۸ طراحی شده اند. گروه هدف در این بررسی ها، کلیه افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله بودند. این نمودار نشانگر این است که به عنوان مثال در سال ۱۳۸۸، ۱۸/۱ درصد افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله در زمان بررسی، اعلام نموده اند که دخانیات مصرف می کنند.

نمودار (۲-۴) : این نمودار نشان می دهد که میانگین سن شروع مصرف دخانیات در استان آذربایجان غربی ۱۹/۹ سال است و نشانگر لزوم توجه به گروه های سنی آسیب پذیر و در معرض خطر بویژه نوجوانان و جوانان می باشد. این شاخص در سال ۱۳۸۸ در سطح کشور ۲۰/۱۳ سال بود.

نمودار (۳-۴) : این نمودار نشانگر میانگین طول مدت مصرف سیگار در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله طی سال های ۸۸ - ۱۳۸۵ می باشد.

این شاخص در سال ۱۳۸۸ در سطح کشور ۱۳/۸۲ سال بود.

نمودار (۴-۴) : این نمودار نشانگر میانگین تعداد واحد میوه مصرف شده (روزانه) در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان می باشد. بصورت استاندارد، توصیه می شود که افراد روزانه ۲ تا ۴ واحد میوه مصرف نمایند. هر واحد میوه معادل ۱ عدد سیب یا ۲ عدد خرما یا نصف لیوان آب میوه طبیعی می باشد.

در سال ۱۳۸۸ متوسط کشوری این شاخص ۱/۳۲ واحد بود.

نمودار (۵-۴) : این نمودار نشانگر میانگین تعداد واحد سبزی مصرف شده (روزانه) در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان می باشد. توصیه می شود که افراد، روزانه ۳ تا ۵ واحد سبزی مصرف نمایند. هر واحد سبزی معادل ۱ لیوان سبزی خام یا نصف لیوان سبزی پخته می باشد.

در سال ۱۳۸۸ متوسط کشوری این شاخص ۱/۴۵ واحد بود.

نمودار (۶-۴) : نشان میدهد که حدود ۸۵ تا ۹۶ درصد افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله در استان، روزانه کمتر از ۵ واحد میوه یا سبزی مصرف می کنند.

در سال ۱۳۸۸ متوسط کشوری این شاخص ۸۸/۲ درصد بوده است.

نمودار (۷-۴): نمایه توده بدنی (Body Mass Index (BMI) از تقسیم وزن (به کیلوگرم) بر مجذور قد (به متر) بدست می آید.

محدوده طبیعی BMI در افراد بزرگسال ۲۴/۹ - ۱۸/۵ می باشد.

درسال ۱۳۸۸ متوسط کشوری این شاخص، ۲۴/۹۳ بوده است.

نمودار (۸-۴): درسال ۱۳۸۸ متوسط کشوری این شاخص، در آقایان ۲۴/۲۲ بود.

نمودار (۹-۴): درسال ۱۳۸۸ متوسط کشوری این شاخص، در خانم ها ۲۵/۶۶ بوده است.

نمودار (۱۰-۴): نمودار نشانگر میانگین دور کمر افراد تحت مطالعه است. لازم به توضیح است دور کمر بیشتر از ۱۰۲ سانتی متر در آقایان و بیش از ۸۸ سانتی متر در خانم ها، به عنوان عامل خطر برای ابتلا به بیماری های قلبی - عروقی مطرح می باشد.

درسال ۱۳۸۸ میانگین کشوری این شاخص ۸۴/۷۵ سانتی متر (هر دو جنس) بود.

نسبت دور کمر به دور باسن یک روش بالینی برای تعیین تجمع زیاد چربی شکمی است. که تحت عنوان شاخص WHR (Waist Hip Ratio) نامیده می شود. شاخص WHR در آقایان بیشتر از ۱ و در خانم ها بیشتر از ۰/۸، نشانه تجمع چربی در شکم است.

نمودار (۱۱-۴): فعالیت فیزیکی کم، بصورت فعالیت کمتر از ۶۰۰ MET در دقیقه در هفته، تعریف می شود. هریک MET، اندازه کالری مصرفی فرد، در حالت استراحت کامل می باشد، فعالیت فیزیکی کمتر از MET ۶۰۰ در دقیقه در هفته، نمی تواند نقش محافظت کنندگی در برابر بیماریهای قلبی - عروقی داشته باشد.

درسال ۱۳۸۸ میانگین کشوری این شاخص ۳۸/۹۷ درصد بود.

نمودار (۱۲-۴): منظور از فشارخون بالا این است که فشارخون سیستولیک مساوی یا بیشتر از ۱۴۰ میلی متر جیوه و / یا فشارخون دیاستولیک مساوی یا بیشتر از ۹۰ میلی متر جیوه باشد.

درسال ۱۳۸۸ متوسط کشوری شاخص فشار خون بالا ۱۶/۰۹ درصد بوده است.

نمودار (۱۳-۴): درسال ۱۳۸۸ متوسط کشوری این شاخص ۱۱۸/۰۶ میلی متر جیوه بود.

نمودار (۱۴-۴): در سال ۱۳۸۸ متوسط کشوری این شاخص ۷۶/۹۳ میلی مترجیوه بود.

نمودار (۴-۱۵) : این نمودار نشانگر دسترسی خانوارهای روستایی به آب آشامیدنی سالم در سطح استان می‌باشد. در سال ۱۳۹۱ متوسط کشوری این شاخص ۹۷/۵۴ درصد بود.

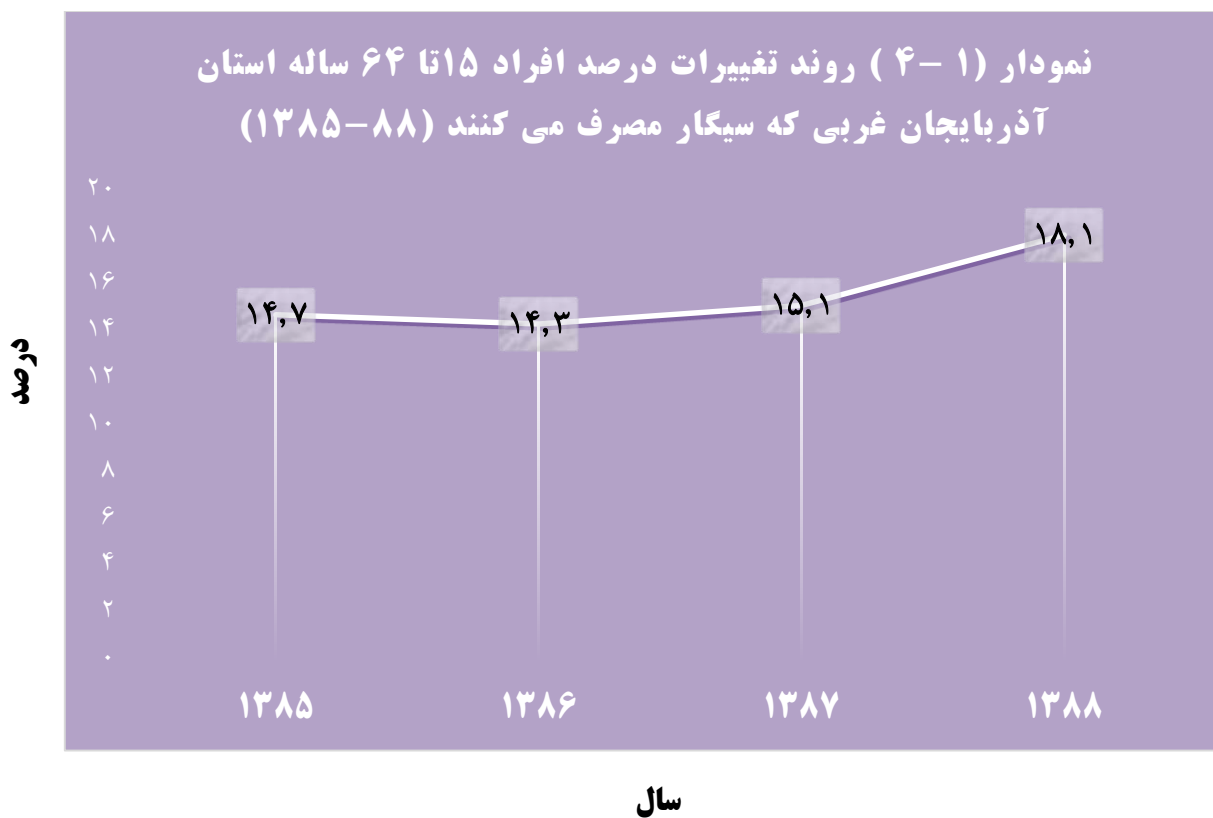
منظور از آب آشامیدنی سالم (مطابق استاندارد ۱۰۵۳) : آبی است که ویژگی های فیزیکی، شیمیایی، بیولوژیکی و رادیواکتیوی آن در حدی باشد که، مصرف آن جهت آشامیدن، عارضه سوئی در کوتاه مدت و یا دراز مدت، برای سلامت انسان ایجاد نکند.

نمودار (۴-۱۶) : در سال ۱۳۹۰ متوسط کشوری این شاخص ۲۲/۶ درصد بوده است.

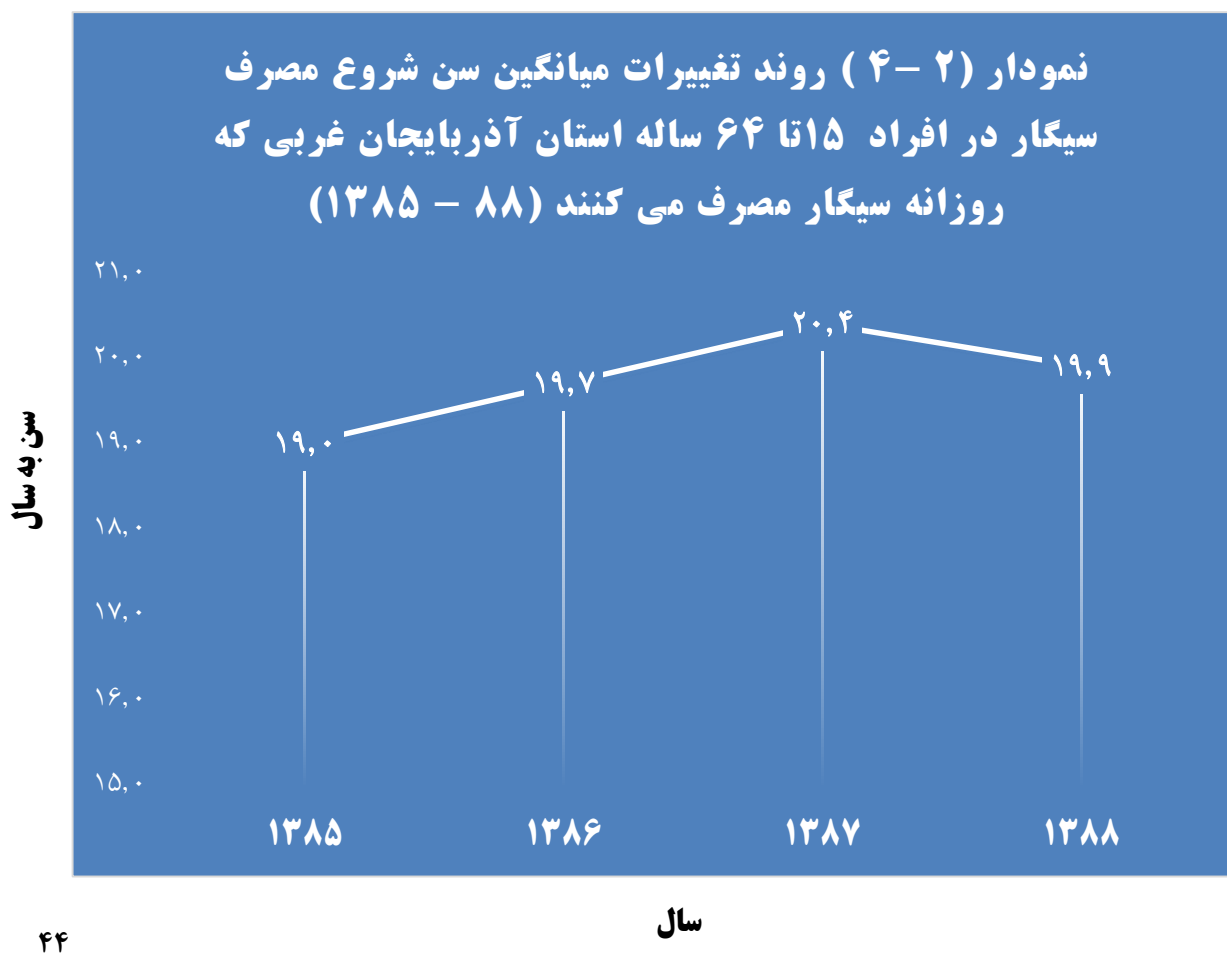
نمودار (۴-۱۷) : در سال ۱۳۸۹ متوسط کشوری این شاخص ۷۶/۵ درصد بوده است.

نمودار (۴-۱۸) : در سال ۱۳۹۱ متوسط کشوری این شاخص ۶۵ درصد بوده است.

D: 4 - 1

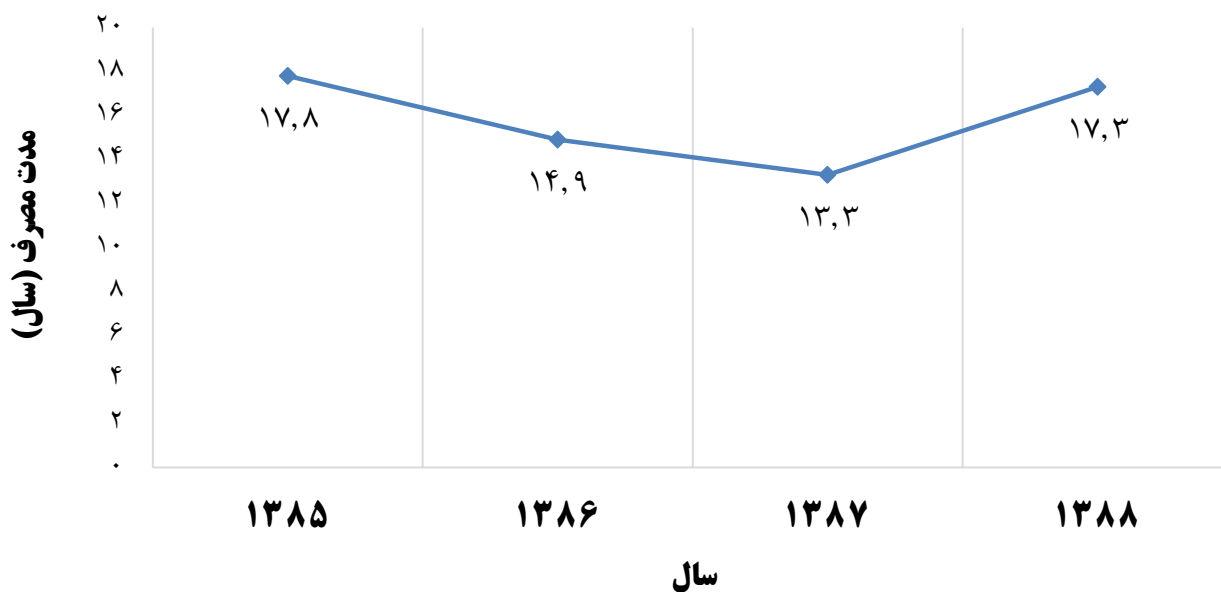


D: 4 - 2



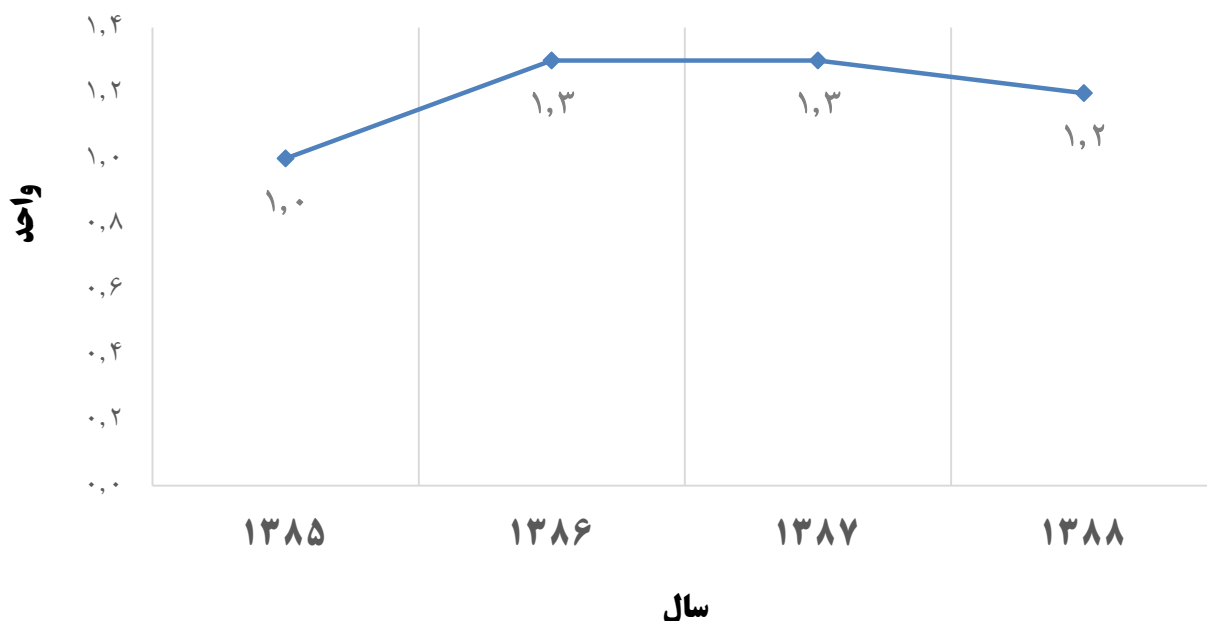
D: 4 - 3

نمودار (۳-۴) روند تغییرات میانگین مدت مصرف سیگار در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی که روزانه سیگار مصرف می‌کنند (۸۸-۱۳۸۵)

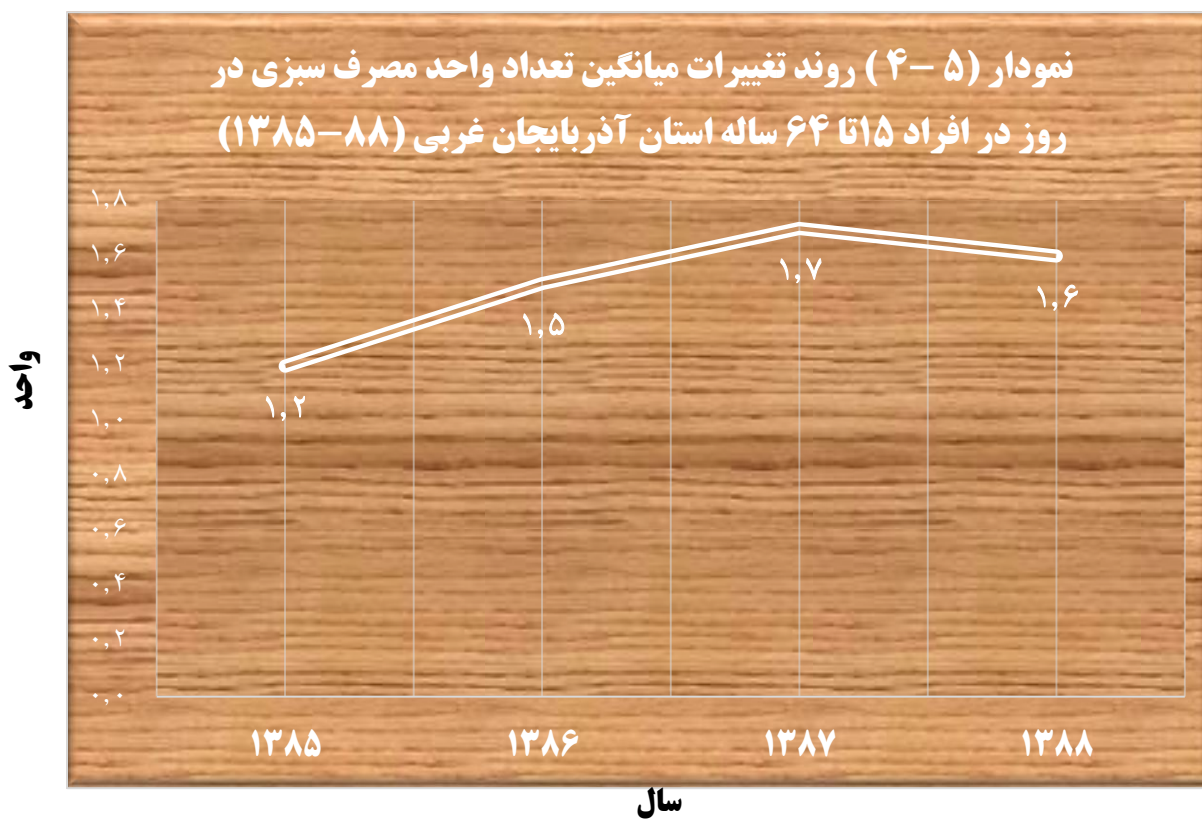


D: 4 - 4

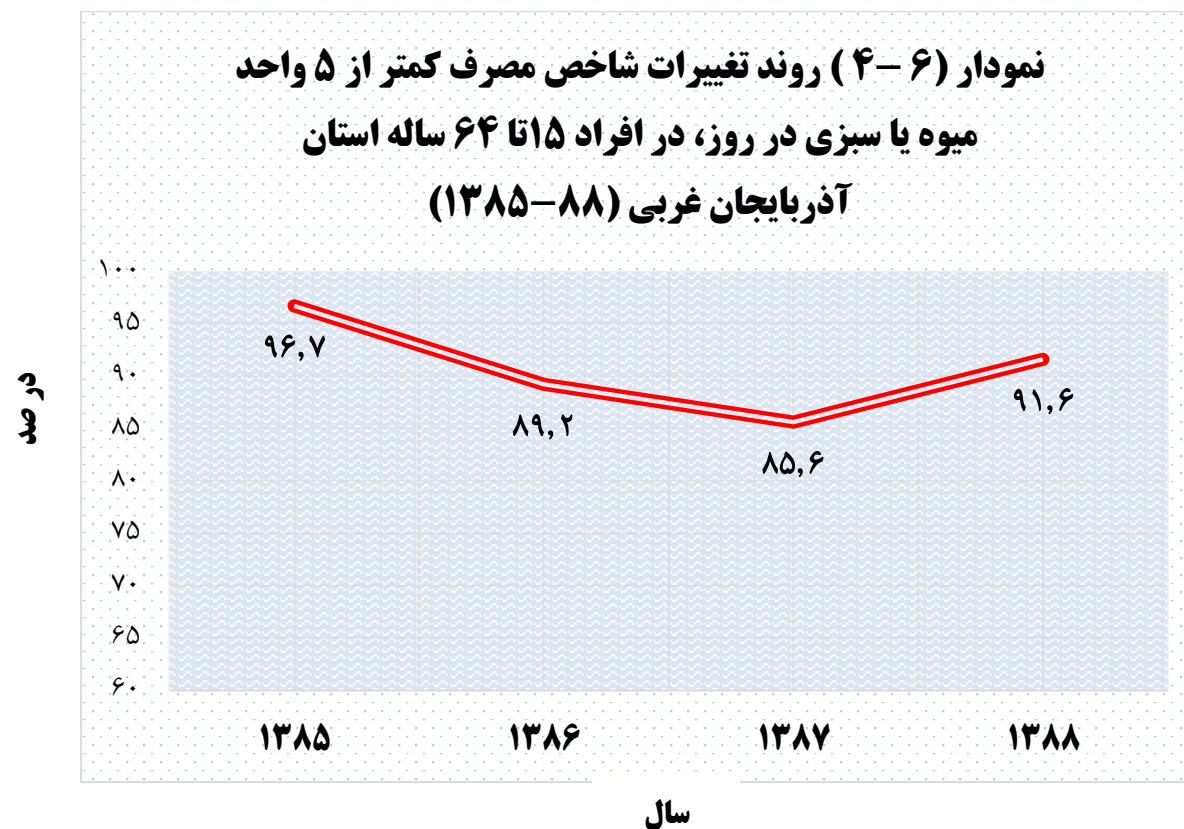
نمودار (۴-۴) روند تغییرات میانگین تعداد واحد مصرف میوه در روز در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)



D: 4 - 5

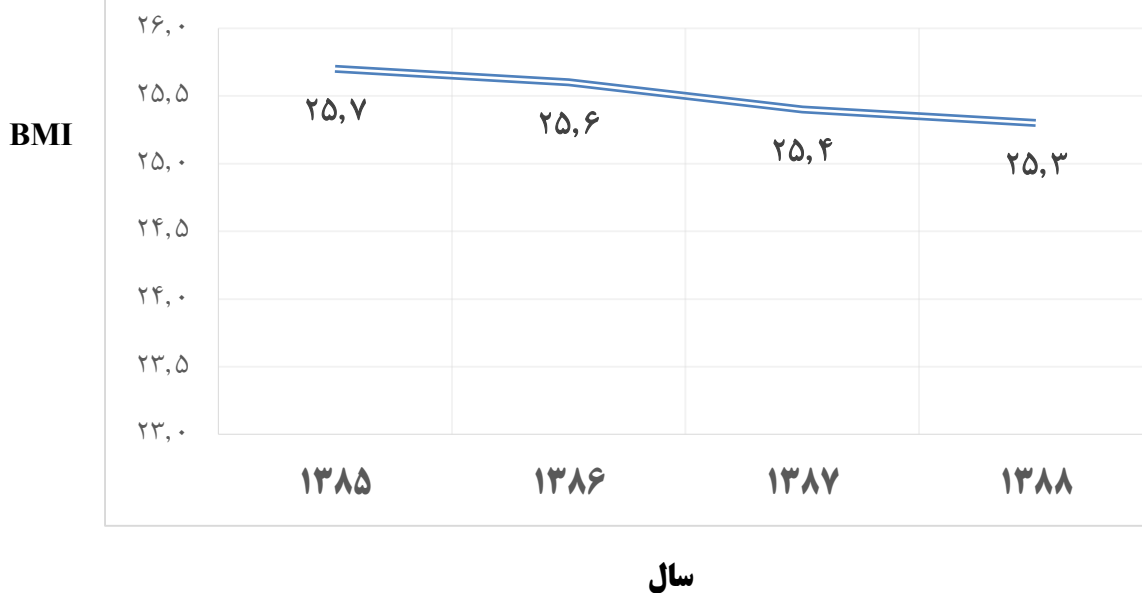


D: 4 - 6



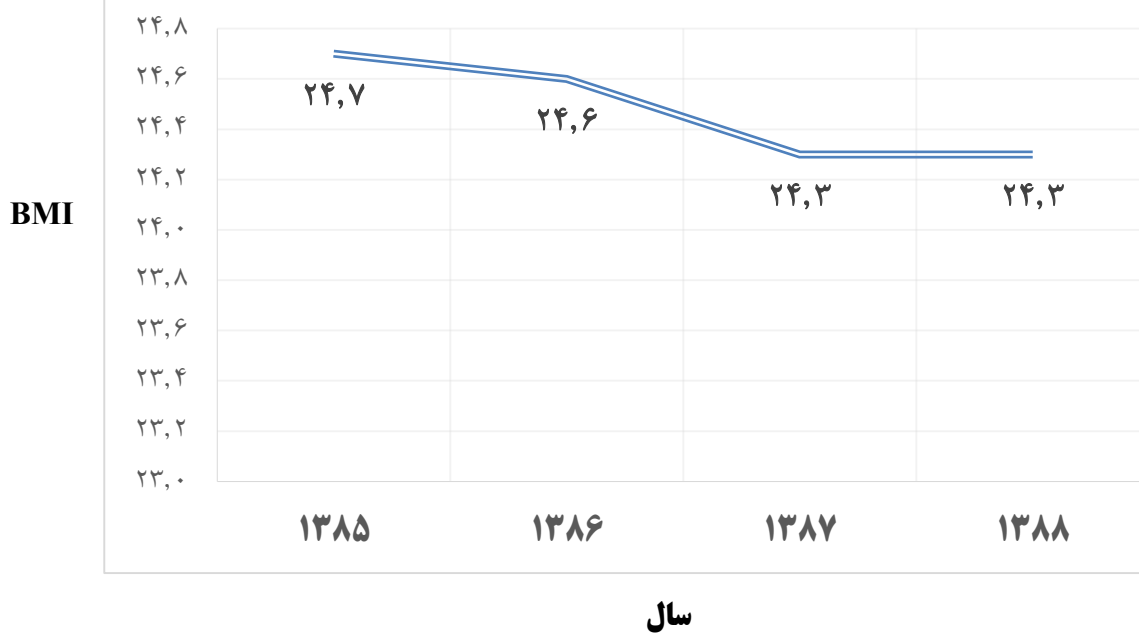
D: 4 - 7

نمودار (۷ - ۴) روند تغییرات میانگین نمایه توده بدنی در افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)

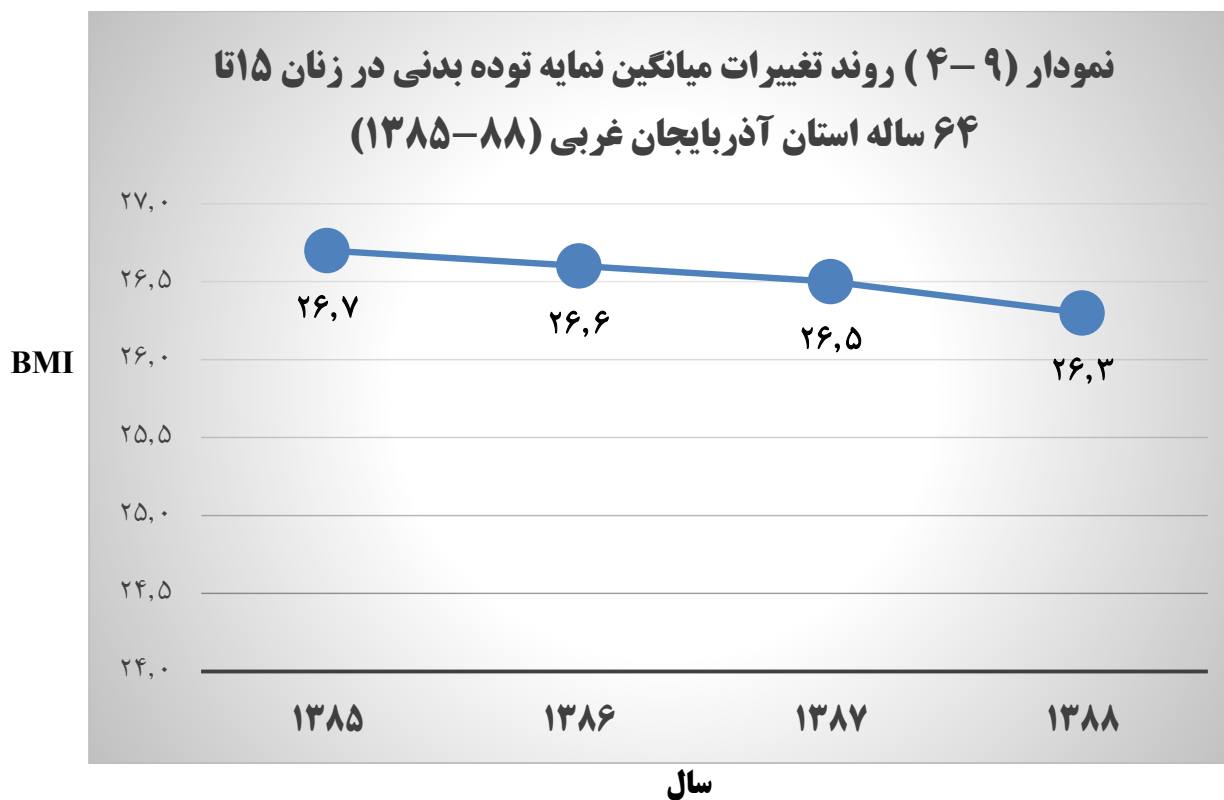


D: 4 - 8

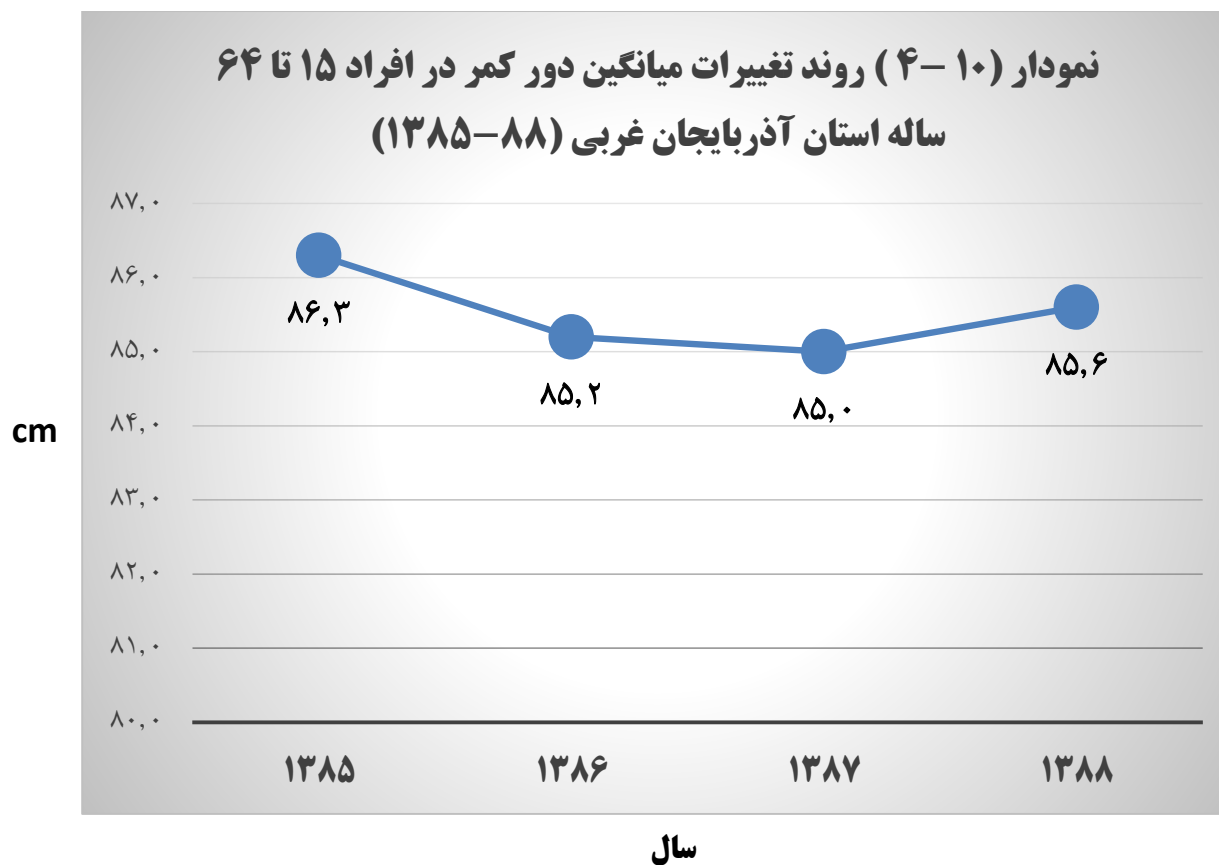
نمودار (۸ - ۴) روند تغییرات میانگین نمایه توده بدنی در مردان ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)



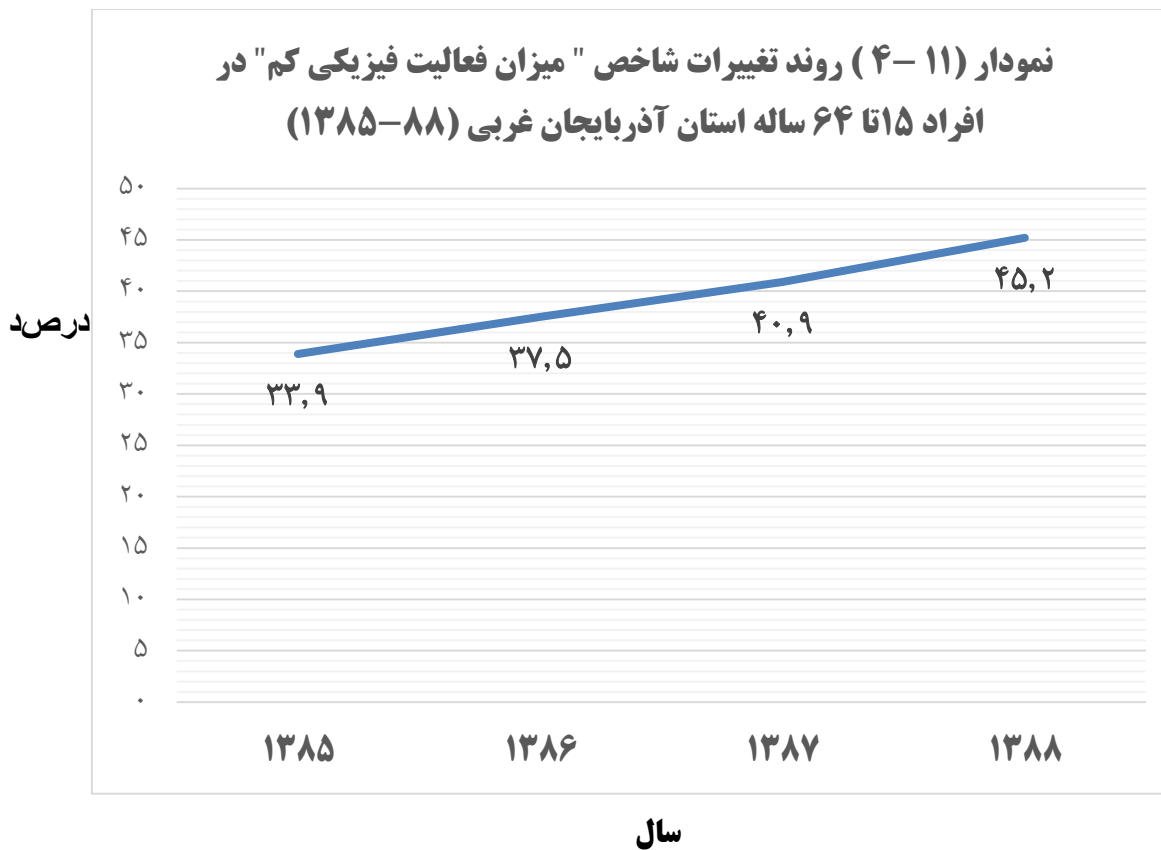
D: 4 - 9



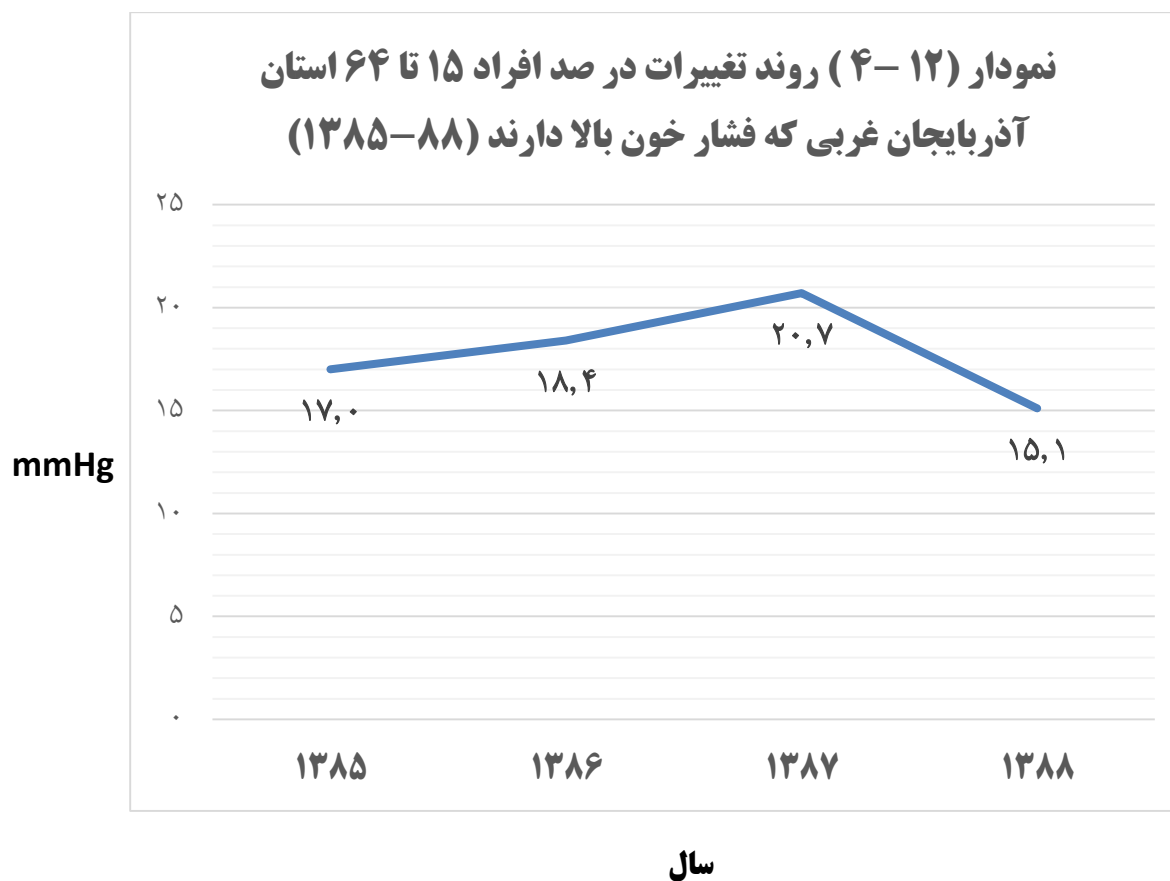
D: 4 - 10



D: 4 - 11

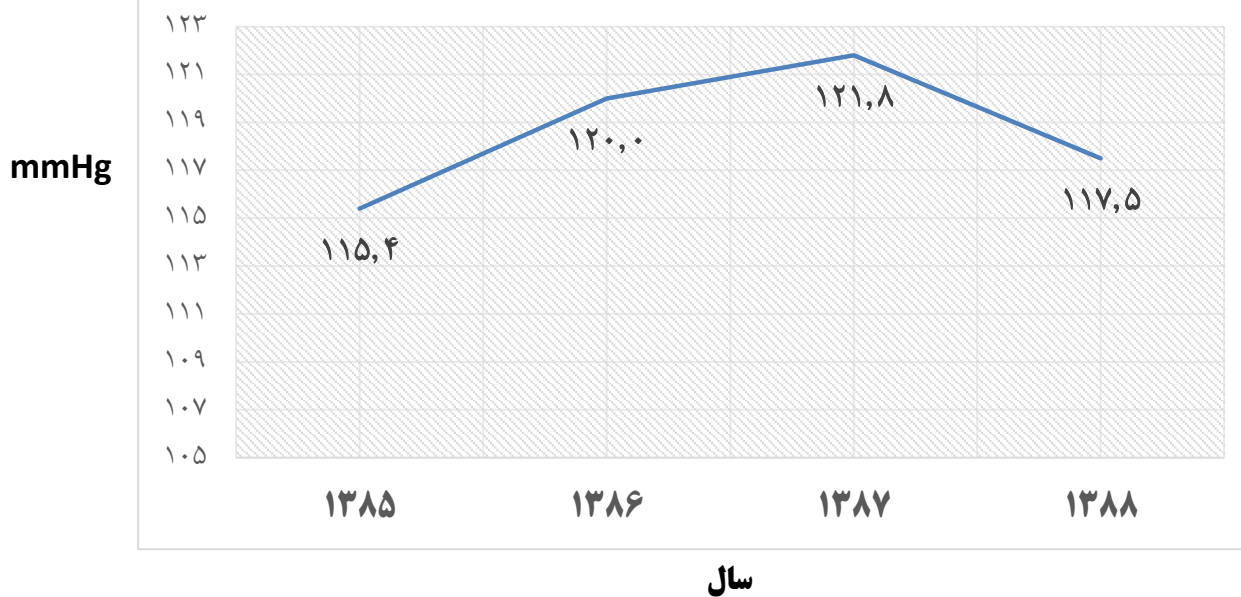


D: 4 - 12



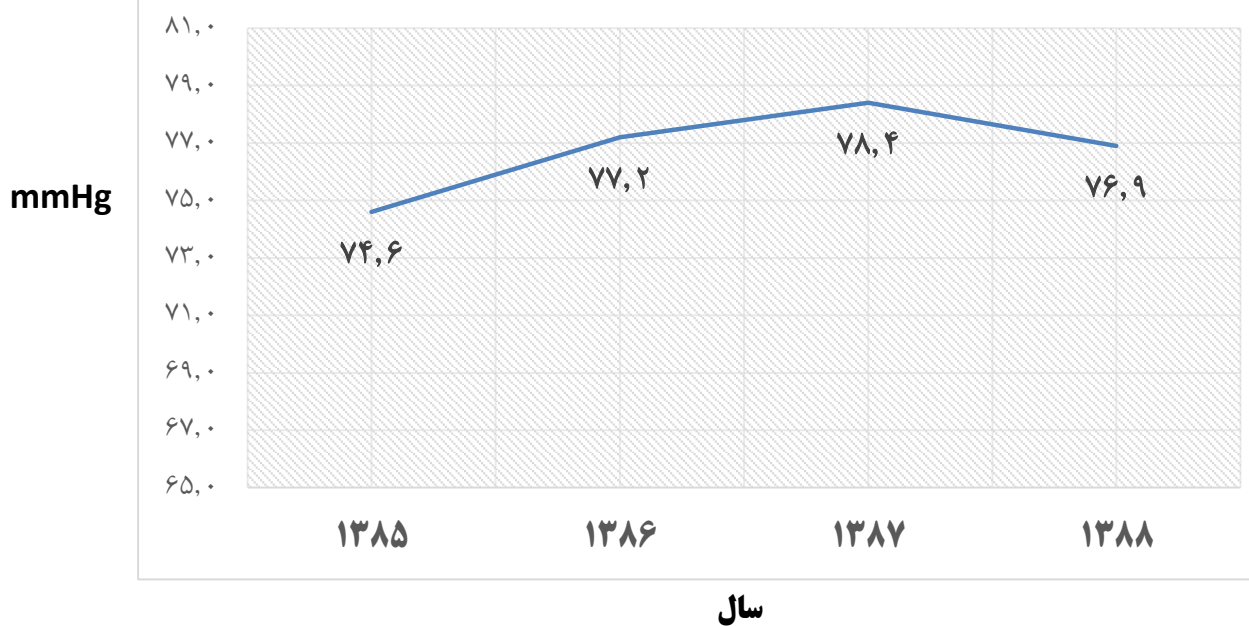
D: 4 - 13

نمودار (۴-۱۳) روند تغییرات میانگین فشار خون سیستولیک در
افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)



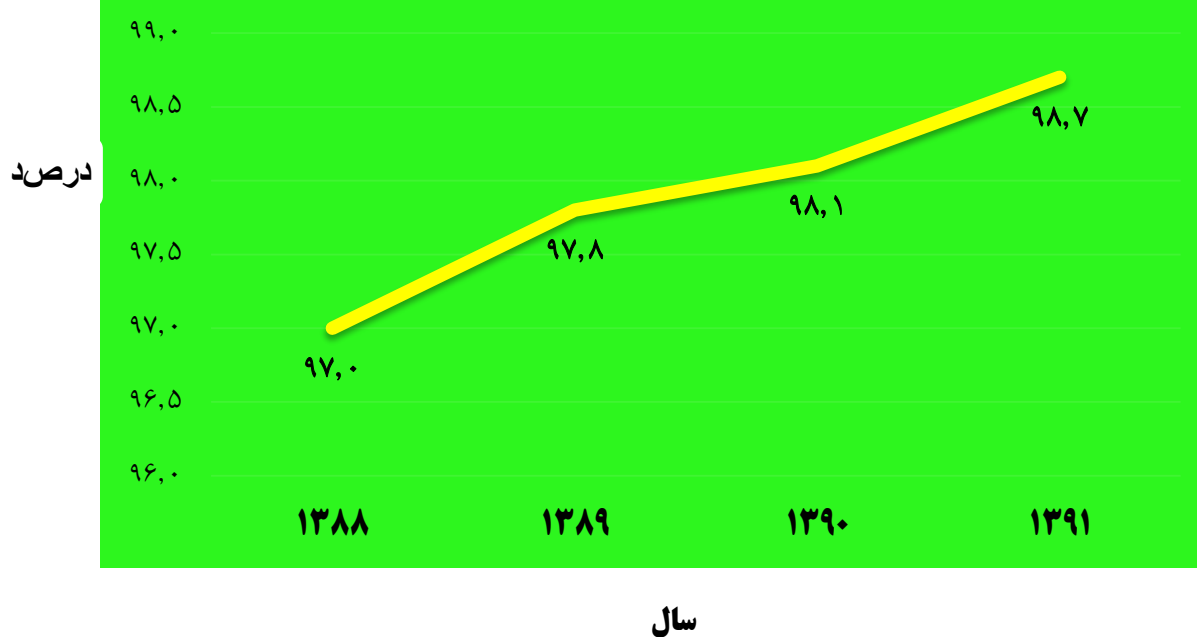
D: 4 - 14

نمودار (۴-۱۴) روند تغییرات میانگین فشار خون دیاستولیک در
افراد ۱۵ تا ۶۴ ساله استان آذربایجان غربی (۸۸-۱۳۸۵)



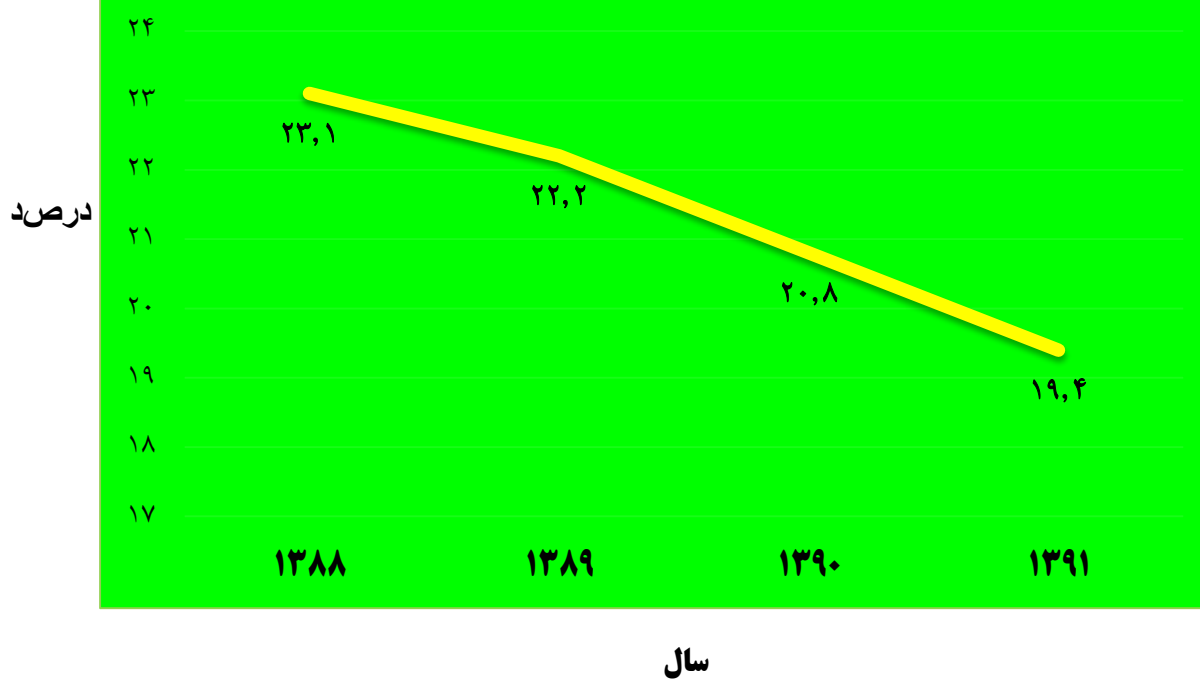
D: 4 - 15

نمودار (۴-۱۵) روند تغییرات دسترسی جمعیت روستایی به آب آشامیدنی سالم در استان آذربایجان غربی (۱۳۸۸-۹۱)

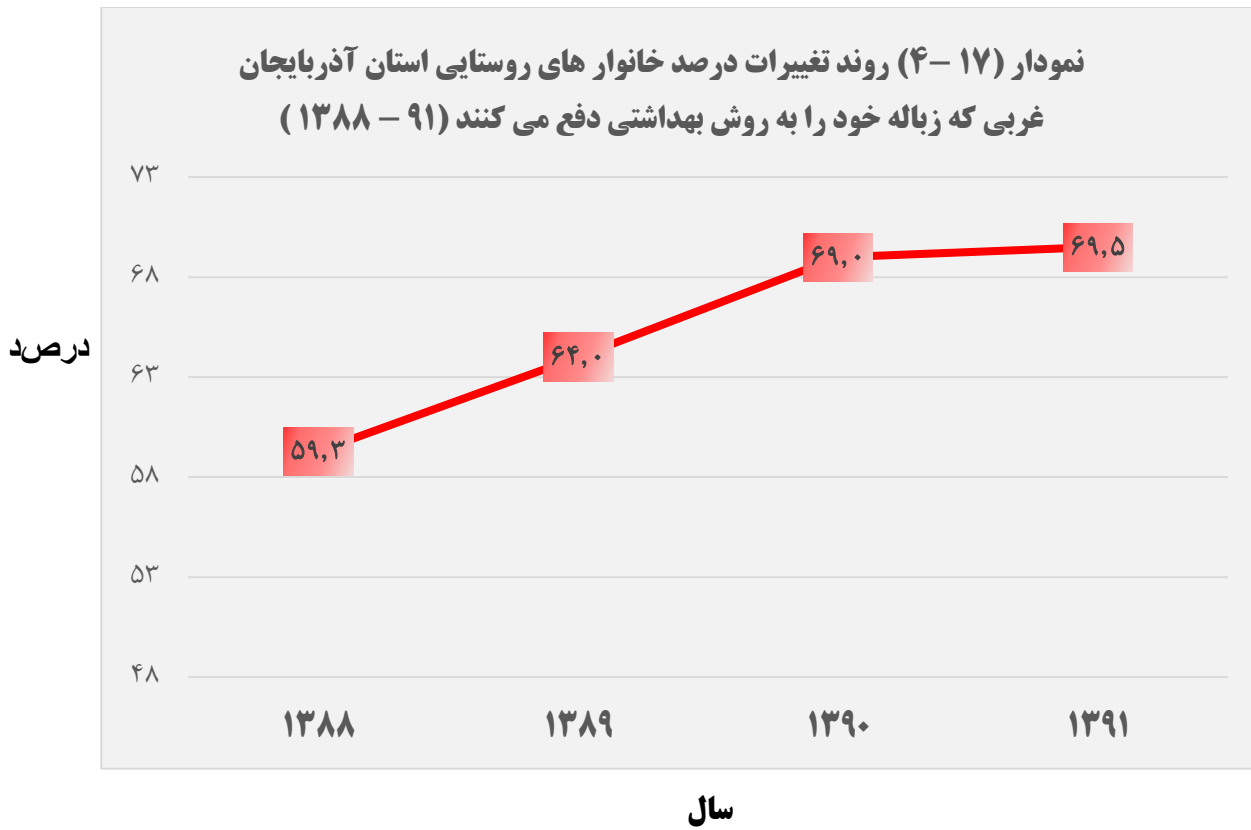


D: 4 - 16

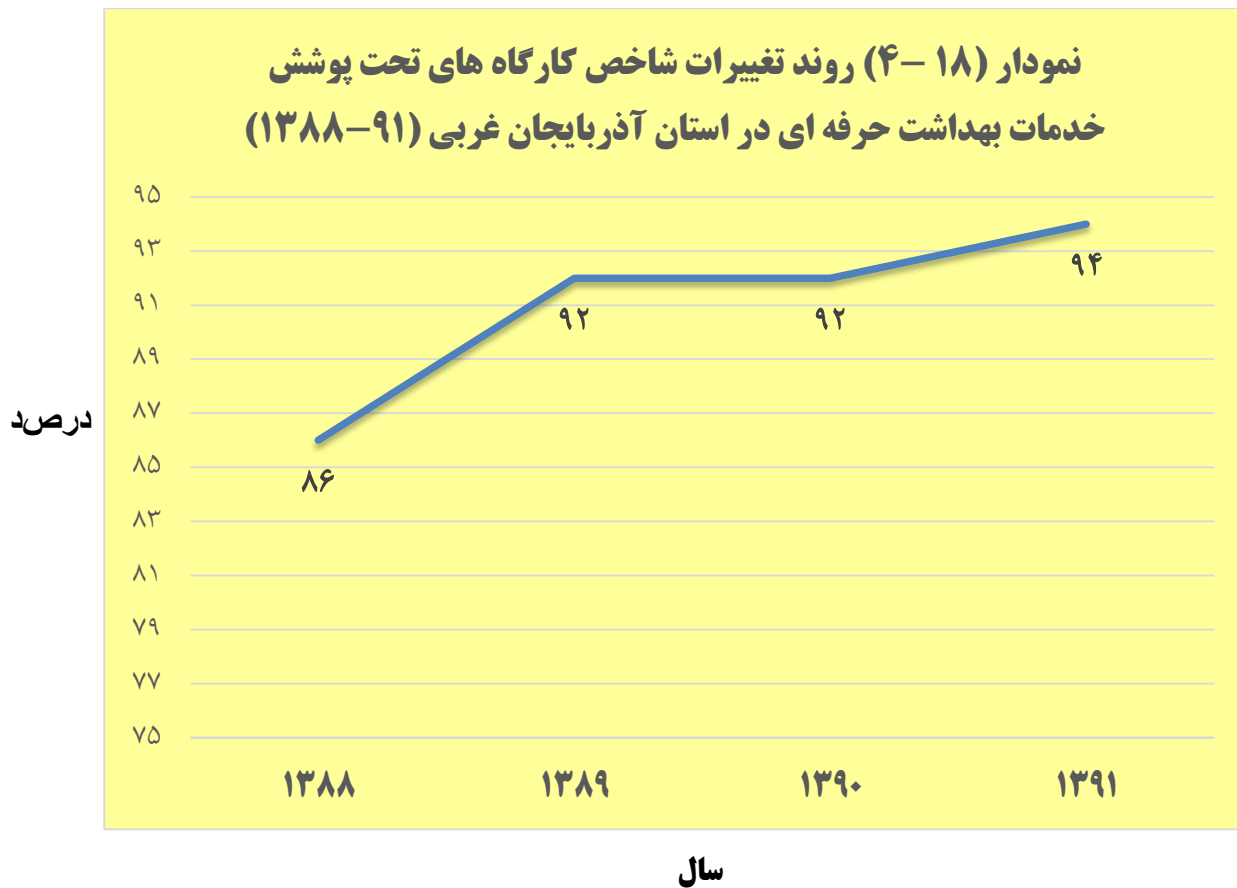
نمودار (۴-۱۶) روند تغییرات درصد خانوارهای روستایی استان آذربایجان غربی که نواله بهداشتی ندارند (۱۳۸۸ - ۹۱)



D: 4 - 17



D: 4 - 18



منابع (References) :

- ۱- گزارش عملکرد حوزه معاونت امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی در سال ۱۳۹۱
- ۲- شاخص های ملی سلامت (مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات) - ۱۳۸۷
- ۳- سیمای آماری تحلیلی جمعیت استان آذربایجان غربی (بخش اول) - ۱۳۹۲
- ۴- گزارش مهمترین شاخص های زیج حیاتی مناطق روستایی کشور - ۱۳۸۹
- ۵- برنامه جامع کاهش مرگ مادران ناشی از عوارض بارداری و زایمان در استان آذربایجان غربی - ۱۳۹۲
- ۶- شاخص های سیمای بهداشت در جمهوری اسلامی ایران (شورای یکپارچه سازی اطلاعات بهداشت کشور) - ۱۳۹۱
- ۷- برنامه جامع سلامت روان کشور (۹۴-۱۳۹۰)
- ۸- خلاصه اطلاعات بررسی های وضعیت عوامل خطر بیماری های غیر واگیر در سال های ۸۸-۱۳۸۵

9 - The Most Important Health Indicators of Vital Horoscope in Rural Areas of I.R. Iran (2011)

10 - Fact sheets of the STEPS surveys of chronic diseases risk factors in I.R. Iran (from 2006 to 2009)

HEALTH ATLAS OF THE WEST AZARBAYJAN PROVINCE



2012 - 13