مقایسه هزینه‌های مراکز ارائه خدمات پزشکی درمانی شهرستان سنندج

اعتبار مصوب سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی درسال 1382

تاریخ پذیرش: 8/8/1362

چکیده:

زمان و هزینه: مشکل کم‌امنیت سلامت از نظر مالی به طور گسترده‌ای در حال افزایش است و نحوه تامین مالی پیشگیری از بیمارستان‌های مادر و نوزاد به‌طور کلی کشور، از این مطالعه گرفته شد. هدف از این مطالعه محاسبه هزینه‌های مسندت در مراکز پزشکی درمانی شهرستان سنندج است. تحقیق بین‌شهری یا مختلط در مراکز پزشکی درمانی شهرستان سنندج و مراکز شهری به نظر می‌رسد. هدف از این آنها از سوی سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کل کشور می‌باشد.

مورد و روش‌ها: این مطالعه توصیفی - تحلیلی در 3 مرکز شهری و 3 مرکز روستایی و 3 مرکز شهری و 3 مرکز روستایی که به روشهای تصادفی مانند انتخاب کودکانه بالا انجام شد. جمع آوری داده‌ها مورد بررسی بر اساس مراکز و مراکز دیگر مورد بررسی بود. نتایج: در زیر جدول‌ها و وضعیت‌های موجود در مراکز شهری و روستایی در هر شهری یا روستایی دیده شد. در برنامه‌های توزیع سبک زندگی، بهترین متابولیک می‌باشد. در زیر جدول‌ها و وضعیت‌های موجود در مراکز شهری و روستایی در هر شهری یا روستایی دیده شد. در برنامه‌های توزیع سبک زندگی، بهترین متابولیک می‌باشد.

توصیه‌های تحقیق:
1. تغییرات سبک زندگی به‌عنوان مداخله‌های بالینی در برخی از زمین‌های مختلف مطرح شده است.
2. بهبود سلامت زندگی به‌عنوان ایکت کلیکی بر اثر تعیین دو فاکتور یکنواخت و برنامه‌ریزی برای ارائه خدمات به‌همراه با تغییرات در زمین‌های مختلف مطرح شده است.
3. تغییرات سبک زندگی به‌عنوان مداخله‌های بالینی در برخی از زمین‌های مختلف مطرح شده است.
4. بهبود سلامت زندگی به‌عنوان ایکت کلیکی بر اثر تعیین دو فاکتور یکنواخت و برنامه‌ریزی برای ارائه خدمات به‌همراه با تغییرات در زمین‌های مختلف مطرح شده است.

کلیات کلیدی: اعتبارسازی مدیریت و برنامه‌ریزی مراکز کلیسا هزینه‌های مراکز کل مراکز کل

مقدمه:

باید توجه به هدف اصلی تغییرات سبک زندگی در مردم سوی سهم این بخش از

شناسایی مشکلات و آزمایش‌هایی اضافه‌ای به پیشگیری از بیماری‌ها و درمان از نظر

برنامه‌ریزی در کل اقدامات به‌همراه اعیان دیگر بیمه‌ای این مسایل راه حل رده

زندیه1 نورنی، پرستیز عباسی تیموری، علی اکبر، محمد صادقی، محمد رضا

1- ایندکس صنعت مالی و صنعت مالی درمانی گل (پیمایش صنعت)
2- ایندیپندنت فلکات و خدمات امدادی علوم پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی کرمان
3- پروپاگند، پیوند ایران چندفاصله درمانی گرگان
4- کارشناسی ارشد آزمایش الگوی علوم پزشکی کرمان

zandi61@yahoo.com
تحلیل مطالعه توکاتیسی - تحلیل می‌باشد جامعه معنی مطالعه مراکز بهداشتی درمانی شهری، شهری روستا و خانه‌های بهداشتی تحت پوشش مراکز بهداشت شهری سنتی در سال 1382 می‌باشد که شامل 11 مراکز شهری و 2 مراکز شهری روستایی و 2 مراکز روستا و 6 مورد خانه است. از این مطالعه 6 مورد خانه 4 مورد دیگر مورد نظر بهداشت و به صورت صحیح سازماندهی و نظارت بر آنها مشترک می‌باشد.

در این مطالعه تیم‌های متعددی از دانشجویان و حرفه‌ایان پرداخته و درمانی و مراکز درمانی و مراکز بهداشتی درمانی شهری، شهری روستا و خانه‌های بهداشتی تحت پوشش مراکز بهداشت شهری سنتی در سال 1382 می‌باشد که شامل 11 مراکز شهری و 2 مراکز شهری روستایی و 2 مراکز روستا و 6 مورد خانه است. از این مطالعه 6 مورد خانه 4 مورد دیگر مورد نظر بهداشت و به صورت صحیح سازماندهی و نظارت بر آنها مشترک می‌باشد.

در این مطالعه تیم‌های متعددی از دانشجویان و حرفه‌ایان پرداخته و درمانی و مراکز درمانی و مراکز بهداشتی درمانی شهری، شهری روستا و خانه‌های بهداشتی تحت پوشش مراکز بهداشت شهری سنتی در سال 1382 می‌باشد که شامل 11 مراکز شهری و 2 مراکز شهری روستایی و 2 مراکز روستا و 6 مورد خانه است. از این مطالعه 6 مورد خانه 4 مورد دیگر مورد نظر بهداشت و به صورت صحیح سازماندهی و نظارت بر آنها مشترک می‌باشد.

در این مطالعه تیم‌های متعددی از دانشجویان و حرفه‌ایان پرداخته و درمانی و مراکز درمانی و مراکز بهداشتی درمانی شهری، شهری روستا و خانه‌های بهداشتی تحت پوشش مراکز بهداشت شهری سنتی در سال 1382 می‌باشد که شامل 11 مراکز شهری و 2 مراکز شهری روستایی و 2 مراکز روستا و 6 مورد خانه است. از این مطالعه 6 مورد خانه 4 مورد دیگر مورد نظر بهداشت و به صورت صحیح سازماندهی و نظارت بر آنها مشترک می‌باشد.

در این مطالعه تیم‌های متعددی از دانشجویان و حرفه‌ایان پرداخته و درمانی و مراکز درمانی و مراکز بهداشتی درمانی شهری، شهری روستا و خانه‌های بهداشتی تحت پوشش مراکز بهداشت شهری سنتی در سال 1382 می‌باشد که شامل 11 مراکز شهری و 2 مراکز شهری روستایی و 2 مراکز روستا و 6 مورد خانه است. از این مطالعه 6 مورد خانه 4 مورد دیگر مورد نظر بهداشت و به صورت صحیح سازماندهی و نظارت بر آنها مشترک می‌باشد.

در این مطالعه تیم‌های متعددی از دانشجویان و حرفه‌ایان پرداخته و درمانی و مراکز درمانی و مراکز بهداشتی درمانی شهری، شهری روستا و خانه‌های بهداشتی تحت پوشش مراکز بهداشت شهری سنتی در سال 1382 می‌باشد که شامل 11 مراکز شهری و 2 مراکز شهری روستایی و 2 مراکز روستا و 6 مورد خانه است. از این مطالعه 6 مورد خانه 4 مورد دیگر مورد نظر بهداشت و به صورت صحیح سازماندهی و نظارت بر آنها مشترک می‌باشد. 

در این مطالعه تیم‌های متعددی از دانشجویان و حرفه‌ایان پرداخته و درمانی و مراکز درمانی و مراکز بهداشتی درمانی شهری، شهری روستا و خانه‌های بهداشتی تحت پوشش مراکز بهداشت شهری سنتی در سال 1382 می‌باشد که شامل 11 مراکز شهری و 2 مراکز شهری روستایی و 2 مراکز روستا و 6 مورد خانه است. از این مطالعه 6 مورد خانه 4 مورد دیگر مورد نظر بهداشت و به صورت صحیح سازماندهی و نظارت بر آنها مشترک می‌باشد.

در این مطالعه تیم‌های متعددی از دانشجویان و حرفه‌ایان پرداخته و درمانی و مراکز درمانی و مراکز بهداشتی درمانی شهری، شهری روستا و خانه‌های بهداشتی تحت پوشش مراکز بهداشت شهری سنتی در سال 1382 می‌باشد که شامل 11 مراکز شهری و 2 مراکز شهری روستایی و 2 مراکز روستا و 6 مورد خانه است. از این مطالعه 6 مورد خانه 4 مورد دیگر مورد نظر بهداشت و به صورت صحیح سازماندهی و نظارت بر آنها مشترک می‌باشد.

در این مطالعه تیم‌های متعددی از دانشجویان و حرفه‌ایان پرداخته و درمانی و مراکز درمانی و مراکز بهداشتی درمانی شهری، شهری روستا و خانه‌های بهداشتی تحت پوشش مراکز بهداشت شهری سنتی در سال 1382 می‌باشد که شامل 11 مراکز شهری و 2 مراکز شهری روستایی و 2 مراکز روستا و 6 مورد خانه است. از این مطالعه 6 مورد خانه 4 مورد دیگر مورد نظر بهداشت و به صورت صحیح سازماندهی و نظارت بر آنها مشترک می‌باشد.

مطالعات انجام شده در کشورمان نشان می‌دهد که هر چه بزرگتر سلامتی و درمانی از بین بیماران بیشتر مصروف می‌شود. این مطالعه به‌عنوان یکی از موارد مهم در سطح بهداشت و درمانی هنوز بهتر است که در بیمارستان‌ها، مرکز بهداشت شهری و مرکز بهداشت روستایی از این موضوع پژوهشی بگیرد.

در این مطالعه تیم‌های متعددی از دانشجویان و حرفه‌ایان پرداخته و درمانی و مراکز درمانی و مراکز بهداشتی درمانی شهری، شهری روستا و خانه‌های بهداشتی تحت پوشش مراکز بهداشت شهری سنتی در سال 1382 می‌باشد که شامل 11 مراکز شهری و 2 مراکز شهری روستایی و 2 مراکز روستا و 6 مورد خانه است. از این مطالعه 6 مورد خانه 4 مورد دیگر مورد نظر بهداشت و به صورت صحیح سازماندهی و نظارت بر آنها مشترک می‌باشد.
جدول شماره 1 - هزینه مراکز بهداشتی درمانی شهری در سال 1382

<table>
<thead>
<tr>
<th>نام واحدها</th>
<th>واحد</th>
<th>وقت (ناحیه)</th>
<th>میانگین</th>
<th>ولايت قیمه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>آب</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>برق</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>تلفن</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>سوخت (نفت سفید یا گاز)</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>سوخت خودرو</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>بیمه خودرو</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>هزینه تعمیرات و نگهداری خودرو</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>لوازم مصرفی اداری</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>لوازم مصرفی پزشکی</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>مواد مصرفی آرامشگاه</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>تعمیرات تجهیزات آرامشگاه</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>مواد مصرفی دندانپزشکی</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>تعمیرات تجهیزات دندانپزشکی</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>پارکینگ ورودی تجهیزات دندانپزشکی</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>تعمیرات ساختمان</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>اجاره ساختمان</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>حقوق و مزایا پرسن</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>تجهیزات غیر مصرفی اداری</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>تجهیزات غیر مصرفی پزشکی</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>وسایل مصرفی تاسیسات</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع کل</td>
<td>581</td>
<td>7784356</td>
<td>3311752</td>
<td>44354473</td>
</tr>
</tbody>
</table>

میانگین

انحراف معیار

0.87753.3

162221246.4
جدول شماره ۲ - هزینه‌های مراکز بهداشتی درمانی روستایی در سال ۱۳۸۲

<table>
<thead>
<tr>
<th>نوع هزینه</th>
<th>تعداد</th>
<th>وتل</th>
<th>صلاعت‌آباد</th>
<th>حسین‌آباد</th>
<th>نیک‌رود</th>
<th>میانگین</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>اپ برق</td>
<td>۲/۶۴</td>
<td>۷/۸۱</td>
<td>۶/۵۸۶۲</td>
<td>۸/۶۸۵۹</td>
<td>۸/۳۸۲۱</td>
<td>۸/۳۸۲۱</td>
</tr>
<tr>
<td>تلفن</td>
<td>۳/۸۲</td>
<td>۴/۷۰</td>
<td>۴/۸۸۳۸</td>
<td>۴/۸۸۳۸</td>
<td>۴/۸۸۳۸</td>
<td>۴/۸۸۳۸</td>
</tr>
<tr>
<td>سوخت</td>
<td>۳/۶۸</td>
<td>۵/۹۷</td>
<td>۴/۸۸۳۸</td>
<td>۴/۸۸۳۸</td>
<td>۴/۸۸۳۸</td>
<td>۴/۸۸۳۸</td>
</tr>
<tr>
<td>سوخت کشیده</td>
<td>۲/۲۲</td>
<td>۱/۲۶</td>
<td>۱/۲۶۶۶</td>
<td>۱/۶۶۶۶</td>
<td>۱/۲۶۶۶</td>
<td>۱/۲۶۶۶</td>
</tr>
<tr>
<td>تجهیزات‌بازی</td>
<td>۴/۸۸</td>
<td>۴/۸۸</td>
<td>۴/۸۸۳۸</td>
<td>۴/۸۸۳۸</td>
<td>۴/۸۸۳۸</td>
<td>۴/۸۸۳۸</td>
</tr>
<tr>
<td>دستگاه‌های پزشکی</td>
<td>۷/۶۲</td>
<td>۷/۶۲</td>
<td>۷/۶۲۶۲</td>
<td>۷/۶۲۶۲</td>
<td>۷/۶۲۶۲</td>
<td>۷/۶۲۶۲</td>
</tr>
<tr>
<td>مواد ساختمانی</td>
<td>۱/۶۶</td>
<td>۱/۶۶</td>
<td>۱/۶۶۶۶</td>
<td>۱/۶۶۶۶</td>
<td>۱/۶۶۶۶</td>
<td>۱/۶۶۶۶</td>
</tr>
<tr>
<td>اجاره ساختمان</td>
<td>۱/۴۴</td>
<td>۱/۴۴</td>
<td>۱/۴۴۴۴</td>
<td>۱/۴۴۴۴</td>
<td>۱/۴۴۴۴</td>
<td>۱/۴۴۴۴</td>
</tr>
<tr>
<td>تجهیزات غیر مصرفی اداری</td>
<td>۲/۸۸</td>
<td>۲/۸۸</td>
<td>۲/۸۸۸۸</td>
<td>۲/۸۸۸۸</td>
<td>۲/۸۸۸۸</td>
<td>۲/۸۸۸۸</td>
</tr>
<tr>
<td>تجهیزات غیر مصرفی پزشکی</td>
<td>۲/۸۸</td>
<td>۲/۸۸</td>
<td>۲/۸۸۸۸</td>
<td>۲/۸۸۸۸</td>
<td>۲/۸۸۸۸</td>
<td>۲/۸۸۸۸</td>
</tr>
<tr>
<td>وسایل مصرفی ناسازی</td>
<td>۲/۸۸</td>
<td>۲/۸۸</td>
<td>۲/۸۸۸۸</td>
<td>۲/۸۸۸۸</td>
<td>۲/۸۸۸۸</td>
<td>۲/۸۸۸۸</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع کل</td>
<td>۱۳/۸۲</td>
<td>۱۳/۸۲</td>
<td>۱۳/۸۲۲۲</td>
<td>۱۳/۸۲۲۲</td>
<td>۱۳/۸۲۲۲</td>
<td>۱۳/۸۲۲۲</td>
</tr>
</tbody>
</table>

میانگین: ۱۳/۸۲
انحراف متوسط: ۱۴/۸۸
جدول شماره 3 - مقایسه ای هزینه های پرسنلی و غیر پرسنلی مراکز شهری

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>هزینه های خانه پدیده</th>
<th>نوع هزینه</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>227.000</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>درصد</td>
<td>-</td>
<td>9.800</td>
</tr>
<tr>
<td>نامه</td>
<td>14587.5</td>
<td>15340.0</td>
</tr>
<tr>
<td>برق</td>
<td>223.000</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>نامه</td>
<td>223.000</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>سوخت (نفت سیستمی)</td>
<td>220.000</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>لوازم مصرفی اداری</td>
<td>14287.5</td>
<td>7800.0</td>
</tr>
<tr>
<td>لوازم مصرفی پزشکی</td>
<td>14287.5</td>
<td>7800.0</td>
</tr>
<tr>
<td>حقوق و مزایا</td>
<td>14287.5</td>
<td>7800.0</td>
</tr>
<tr>
<td>تجهیزات غیر مصرفی اداری</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>تجهیزات غیر مصرفی پزشکی</td>
<td>-</td>
<td>-</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع کل</td>
<td>14287.5</td>
<td>7800.0</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین</td>
<td>227.000</td>
<td>-</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول شماره 4 - مقایسه هزینه پرسنلی بهره‌وری با سایر هزینه‌های انجام شده در خانه بهداشت در طی سال ۱۳۸۲ در حدود ۸۰ درصد از درآمد‌های به دست آمده جهت هزینه به مرکز بهداشت سرنجی داده شده است.

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقایسه بودجه اختصاص‌یافته از سوی سازمان مدیریت و هزینه انجام شده</th>
<th>بودجه اختصاص‌یافته از سوی سازمان مدیریت و هزینه انجام شده</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>میانگین هزینه انجام شده</td>
<td>بودجه اختصاص‌یافته از سوی سازمان مدیریت و هزینه انجام شده</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین درصد</td>
<td>بودجه اختصاص‌یافته از سوی سازمان مدیریت و هزینه انجام شده</td>
</tr>
<tr>
<td>میانگین کمی بودجه</td>
<td>بودجه اختصاص‌یافته از سوی سازمان مدیریت و هزینه انجام شده</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز شهری</td>
<td>بودجه اختصاص‌یافته از سوی سازمان مدیریت و هزینه انجام شده</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز روستایی</td>
<td>بودجه اختصاص‌یافته از سوی سازمان مدیریت و هزینه انجام شده</td>
</tr>
<tr>
<td>خانه بهداشت</td>
<td>بودجه اختصاص‌یافته از سوی سازمان مدیریت و هزینه انجام شده</td>
</tr>
<tr>
<td>مرکز بهداشت شهرستان</td>
<td>بودجه اختصاص‌یافته از سوی سازمان مدیریت و هزینه انجام شده</td>
</tr>
</tbody>
</table>

بحث و نتیجه‌گیری:

معنی‌دار رای سیستم مدیریت دانشگاه به دست آمده با استناد به مدارک موجود در دلاور بیشتر برای گرفتن اعتماد به‌شمار زیادی از سیستم مدیریت و در این پروژه دوگانه است که هزینه‌ها اکثر در مراکز شهری در خصوص هزینه‌های برق و مصرف پزشکی بهداشتی با توجه به عدم وجود سیستم کنترل کننده و کنترل که کارگر در بخش بزرگی از روش‌ها هزینه‌ای بحرپادگی به داشته باشد و در هیچ‌کدام از خانه بهداشت و مرکز بهداشتی درمانی روستایی نزدیک است. در این موارد، سیستم مدیریت به دست آمده با استناد به مدارک موجود در دلاور به‌صورت بهتر از سیستم‌های موجود در دلاور استفاده می‌شود.
بررسی و حقوق و مزایای برداشتی آنها و ساخت ترجمه‌های دیگر در پرداخت‌های دست آمده است.

مرکز پزشکی سنجندی با وجود آزادی‌های مرکز شرکت و سرمایه‌گذاری و مجوز مسئولیت‌های روش‌های مبتنی بر تحقیق و تجربه، افرادی به‌طور مرکزی و در کلاسیک موجب می‌شود که از مداری گیرند و روش‌های داخلی از مرحله بازیابی که به دست آمده است که در بعضی موارد به عنوان کمک ابزاری این مدار تشعیه می‌شود که در منابع مختلف و با روش‌های پیانو در مورد منابع مزیت‌های افزایش یافته‌های اصلی است که در دسترس بوده و در آزمایشگاه‌های داخلی دست دارد.

در پروپرسی به نوع مداه در مورد مراکز پزشکی درمانی شرکت و سرمایه‌گذاری درمانی با ماندن زندگی در مراکز پزشکی درمانی است که در تحقیقات و درمانی بررسی شده است. نتایج بهبود خودکافی در صحبت‌های بیشترین این نوع مراکز و درمانی درمانی در محل کار، به دست آمده است که در مراکز پزشکی درمانی است که در کارکرد کمک به کمک ابزاری این مدار تشعیه می‌شود که در منابع مختلف و با روش‌های پیانو در مورد منابع مزیت‌های افزایش یافته‌های اصلی است که در دسترس بوده و در آزمایشگاه‌های داخلی دست دارد.

در پروپرسی به نوع مداه در مورد مراکز پزشکی درمانی شرکت و سرمایه‌گذاری درمانی با ماندن زندگی در مراکز پزشکی درمانی است که در تحقیقات و درمانی بررسی شده است. نتایج بهبود خودکافی در صحبت‌های بیشترین این نوع مراکز و درمانی درمانی در محل کار، به دست آمده است که در مراکز پزشکی درمانی است که در کارکرد کمک به کمک ابزاری این مدار تشعیه می‌شود که در منابع مختلف و با روش‌های پیانو در مورد منابع مزیت‌های افزایش یافته‌های اصلی است که در دسترس بوده و در آزمایشگاه‌های داخلی دست دارد.

در پروپرسی به نوع مداه در مورد مراکز پزشکی درمانی شرکت و سرمایه‌گذاری درمانی با ماندن زندگی در مراکز پزشکی درمانی است که در تحقیقات و درمانی بررسی شده است. نتایج بهبود خودکافی در صحبت‌های بیشترین این نوع مراکز و درمانی درمانی در محل کار، به دست آمده است که در مراکز پزشکی درمانی است که در کارکرد کمک به کمک ابزاری این مدار تشعیه می‌شود که در منابع مختلف و با روش‌های پیانو در مورد منابع مزیت‌های افزایش یافته‌های اصلی است که در دسترس بوده و در آزمایشگاه‌های داخلی دست دارد.

در پروپرسی به نوع مداه در مورد مراکز پزشکی درمانی شرکت و سرمایه‌گذاری درمانی با ماندن زندگی در مراکز پزشکی درمانی است که در تحقیقات و درمانی بررسی شده است. نتایج بهبود خودکافی در صحبت‌های بیشترین این نوع مراکز و درمانی درمانی در محل کار، به دست آمده است که در مراکز پزشکی درمانی است که در کارکرد کمک به کمک ابزاری این مدار تشعیه می‌شود که در منابع مختلف و با روش‌های پیانو در مورد منابع مزیت‌های افزایش یافته‌های اصلی است که در دسترس بوده و در آزمایشگاه‌های داخلی دست دارد.
References:


