

## راهنمای برآورده مصدومان و گسیل منابع درمانی در زلزله

مؤلفین: غلامرضا خادمی پور، دکتر سید محمد صابری، دکتر مسعود مقداری

بهار  
۱۳۹۸



عنوان و نام پدیدآور: راهنمای برآورد مصدومان و گسیل منابع درمانی در زلزله / غلامرضا خادمی پور، سید محمد صابری، مسعود مقداری

۲

مشخصات نشر: کرمان، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان، ۱۳۹۸

مشخصات ظاهری: ۲۳۸ ص؛ مصور؛ ۲۱×۵ س م

وضعیت فهرست نویسی: فیپا

یادداشت: گردآوری غلامرضا خادمی پور، مسعود مقداری، سید محمد صابری

یادداشت: با نظر دکتر حمیدرضا رشیدی نژاد، دکتر مرتضی هاشمیان، دکتر احمد عباس نژاد، مهندس مجید سعیدی

موضوع: مدیریت بحران - ایران - کرمان

موضوع: بلاهای طبیعی - ایران - کرمان (استان) - پیش بینی های ایمنی

---

تیراز: ۵۰۰

نوبت چاپ: اول

سال انتشار: ۱۳۹۸

[کلیه حقوق مادی و معنوی این کتاب متعلق به دانشگاه علوم پزشکی کرمان می باشد]



## فهرست مطالب

۳

<b>صفحه</b>	<b>موضوع</b>
۴	سرآغاز
۵	پیش گفتار
۶	مقدمه دبیر کارگروه سلامت در حوادث غیرمتربقه استان کرمان
۷	مقدمه مؤلف
۸	مروری بر لرزه خیزی استان کرمان
۱۱	اهداف راهنمای برآورده مصدومان و نیازهای درمانی در زلزله
۱۲	روش تحلیل و محاسبه
۱۵	منابع کلیدی حوزه سلامت
۱۶	نحوه استفاده از راهنما
۱۸	فهرست شهرهای استان و شماره صفحات راهنما
۲۳۳	منابع



## سرآغاز

۴

سالانه بیش از ۲۰۰ میلیون نفر در جهان به دلیل وقوع حوادث و بلایای طبیعی متحمل خسارات جانی و مالی می‌گردند. در کشورهایی که از سطح خطر بالاتر و میزان آمادگی کمتری در برابر حوادث طبیعی برخوردار می‌باشند، آسیب‌ها و خسارت‌های ناشی از بلایای طبیعی تا حدود ۳۰ درصد از تولید ناخالص داخلی این کشورها را به خود اختصاص می‌دهد. بر اساس آخرین گزارش جهانی کاهش خطر بلایا (۲۰۱۸)، ایران از نظر میانگین سالانه خسارات اقتصادی ناشی از زلزله، در جایگاه هشتم دنیا قرار دارد. علاوه بر منابع و امکاناتی که به صورت مستقیم و به دلیل رخداد حوادث غیرمتربقه دچار آسیب و خسارت می‌گردند، بخش زیادی از منابع سازمانها و دستگاه‌های اجرایی، صرف فرآیند پاسخ و امداد رسانی به آسیب دیدگان بلایای طبیعی می‌شود. در این بین، مدیریت و استفاده از منابع حوزه سلامت از یک سو به دلیل نقش کلیدی و مهمی که در فاز پاسخ به حوادث و بلایا ایفا می‌نماید و از سوی دیگر به دلیل ارزش اقتصادی این منابع، نیازمند مدیریت مناسب و استفاده بهینه می‌باشند. شناسایی دقیق منابع و امکانات مورد نیاز جهت مواجهه و مقابله با بلایای طبیعی و برآورد علمی و کارشناسانه نیازهای حوزه سلامت می‌تواند ضمن تأمین به موقع منابع کلیدی بخش سلامت، توزیع و به کارگیری منطقی منابع را تضمین و تا حد امکان از هدر رفت آنها جلوگیری نماید. خلاء وجود برنامه‌های پیش فعالانه و عدم آینده‌نگاری صحیح نیازها و منابع حوزه سلامت در زمان رخداد بلایای طبیعی همواره یکی از چالش‌های اصلی بهداشت و درمان در پاسخ به بحران‌ها و شرایط نامتعارف بوده است. اینک که با تلاش دبیرخانه کارگروه سلامت در حوادث غیرمتربقه دانشگاه علوم پزشکی کرمان و برای نخستین بار در کشور عزیzman، اولین راهنمای عملی نحوه برآورد مصدومان و احصاء منابع مورد نیاز جهت امداد رسانی و ارائه خدمات درمانی به آسیب دیدگان ناشی از زلزله تدوین گردیده است، زمینه خدمت رسانی مطلوب به آسیب دیدگان و نجات انسانها، توأم با مدیریت هر چه بهتر منابع درمانی بیش از پیش فراهم گردیده است. امید است که تدوین این راهنمابتواند بعنوان بستری مطمئن، فرایند پاسخ به حادثه زلزله که از مهمترین مخاطرات کشور و استان کرمان می‌باشد را تسهیل نموده و روش‌های به کار رفته در تهیه این برنامه که حاصل مطالعات و زحمات یکساله همکاران اینجانب می‌باشد، مورد استفاده سایر دانشگاهها و علاقه مندان به امر مدیریت بحران قرار گیرد. در پایان آرزوی آن را دارم که با سعی و برنامه‌ریزی مناسب، هرگز شاهد آسیب و رنج مردم عزیز کشورمان نباشیم.

دکتر حمیدرضا رسیدی نژاد

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان



## پیش گفتار

۵

ارائه پاسخ به موقع، مناسب و منسجم به حوادث و بحران‌های احتمالی، مستلزم شناخت و درک خطر بلایا، برنامه ریزی صحیح و تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد علمی می‌باشد. با نگاهی گذرا به حوادث غیرمتربقه در سال‌های اخیر به ویژه زلزله کرمانشاه، جایگاه و نقش کلیدی برنامه ریزی در زمینه تأمین منابع مورد نیاز آسیب دیدگان بیش از پیش آشکار می‌گردد. تعدد و تنوع منابع درمانی پس از وقوع حادث و بلایای طبیعی به ویژه حادثه زلزله، ایجاب می‌نماید که تمامی حوزه‌های متولی ارائه خدمات درمانی، نسبت به شناسایی ظرفیت‌های پاسخ و منابع درمانی موجود و همچنین تدوین فرآیندهای مرتبط با توزیع خدمات و انتقال مصدومان اقدام نمایند. بی تردید تدوین و دستیابی به برنامه‌های آمادگی و پاسخ در برابر حادث غیرمتربقه، مستلزم تهیه و انتشار راهنمایها و فرآیندهای عملیاتی استاندارد می‌باشد. راهنمای حاضر که به همت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان تدوین گردیده است، ضمن برآورد و احصاء پیامدهای سلامت محور ناشی از زلزله در سطح استان کرمان و تعیین مراکز تأمین کننده منابع درمانی مورد نیاز مصدومان حادثه، روشهای مناسبی را به منظور تخمین و برآورد آسیب‌ها و نیازهای حوزه سلامت در شرایط پس از رخداد زلزله ارائه نموده است. امید است این راهنمای در کنار سایر گایدلاین‌ها و برنامه‌های انتشار یافته از سوی سازمان اورژانس کشور، بتواند زمینه ارائه پاسخ هماهنگ و منسجم نظام سلامت و به ویژه بهداشت و درمان استان کرمان در شرایط اضطراری را فراهم نموده و امداد رسانی مطلوب به آسیب دیدگان ناشی از بلایای طبیعی را تسهیل نماید. ان شاء الله...

دکتر پیرحسین کولیوند

رئیس سازمان اورژانس کشور و دبیر کارگروه

سلامت در حوادث غیر متربقه



## مقدمه (دبیر کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه استان کرمان)

برنامه ریزی و ارزیابی خطر حوادث و بلایا همواره به عنوان یکی از الزامات و پیش نیازهای اصلی مدیریت شرایط اضطراری محسوب می‌گردد. تدوین برنامه‌های مورد نیاز به منظور مقابله با تهدیدات و مخاطرات طبیعی و انسان ساخت، ضمن تسريع روند پاسخ به بحران، آثار غیرمستقیمی را از طریق آنالیز و تحلیل آسیب پذیری فازهای مدیریت بحران از جمله فاز پیشگیری و کاهش آسیب واردۀ دانشگاه علوم پزشکی کرمان با اولویت بخشی به مقوله برنامه ریزی در بحران و پس از تدوین موفق برنامه عملیاتی و جامع پاسخ به حوادث و بلایا در سال ۹۴ از ابتدای سال ۹۷ پیگیری‌های لازم به منظور تدوین اولین راهنمای کاربردی برآورد مصدومان و نیازهای درمانی در زلزله بعمل آورد. راهنمای مذکور پس از حدود یکسال بررسی، تحقیق و اقدامات علمی و عملیاتی، نیازهای درمانی و منابع مورد نیاز بیش از ۰۰ شهر بزرگ و کوچک استان کرمان در حادثه زلزله را شناسایی فروش تأمین این منابع را بر مبنای روش‌های علمی و پذیرفته شده، تعیین نموده است. امیدواریم این برنامه بتواند ضمن معرفی الگوهای برآورد آسیمطلغی برای تدوین برنامه‌ها و راهنمایی‌های مورد نیاز حوزه سلامت درکشور باشد.

دکتر سید محمد صابری

رئیس اورژانس پیش بیمارستانی و مدیر حوادث

و دبیر کارگروه سلامت در حوادث غیرمترقبه استان کرمان



## مقدمه (مؤلف)

۷

بر اساس مطالعات و ارزیابی خطر صورت گرفته در حوزه سلامت استان کرمان، مخاطره زلزله از اولویت بالایی به منظور برنامه ریزی و مدیریت بحران برخوردار بوده و در صدر جدول اولویت بندی مخاطرات این استان قرار دارد. شواهد تاریخی و مستندات مربوط به حوادث و رخدادهای قبلی بیانگر آن است که حوزه جغرافیایی استان کرمان در سال های اخیر شاهد وقوع زلزله های ویرانگری همچون زلزله دلخراش بم در دیماه ۸۲ با بیش از ۳۰ هزار کشته و ۱۹ هزار مصدوم، زلزله اسفندماه ۸۳ زرنده با بیش از ۶۰۰ کشته و ۲۰۰۰ مصدوم، زلزله بخش گلباف در سال ۶۰ با حدود ۱۸۶۰ کشته و ۵ هزار مصدوم و زلزله های متعدد سال ۹۶ در مناطق هجدک و کوهبنان بوده است. عمق و گستره اثرگذاری مخاطره زلزله ایجاب می نماید تا ضمن توانمندسازی منابع محلی، نسبت به تدوین برنامه منسجم، علمی و یکپارچه جهت بهره گیری از ظرفیت های موجود در سایر مناطق و شهرهای معین نیز اقدام گردد. وجود یک برنامه و راهنمای مناسب و برخوردار از شواهد علمی و اجرایی، می تواند زمان تصمیم گیری جهت انتخاب و گسیل منابع درمانی به مناطق حادثه دیده را کاهش داده و با تسريع در عملیات پاسخ به حادثه، از میزان تلفات و عوارض جسمی و روانی ناشی از حادثه بکاهد. این راهنما که با بکارگیری آخرین مدل های ارئه شده و بر مبنای محاسبات علمی متعددی تدوین گردیده است، به مدیران حوزه سلامت و **E.O.C** دانشگاه علوم پزشکی کرمان کمک می نماید در کمترین زمان ممکن، تصمیمات لازم به منظور فعال سازی مناطق معین و آماده سازی مراکز درمانی مجاور شهرهای حادثه دیده را اتخاذ نموده و طرح اقتضايی خود را تدوین و پياده سازی نمایند.

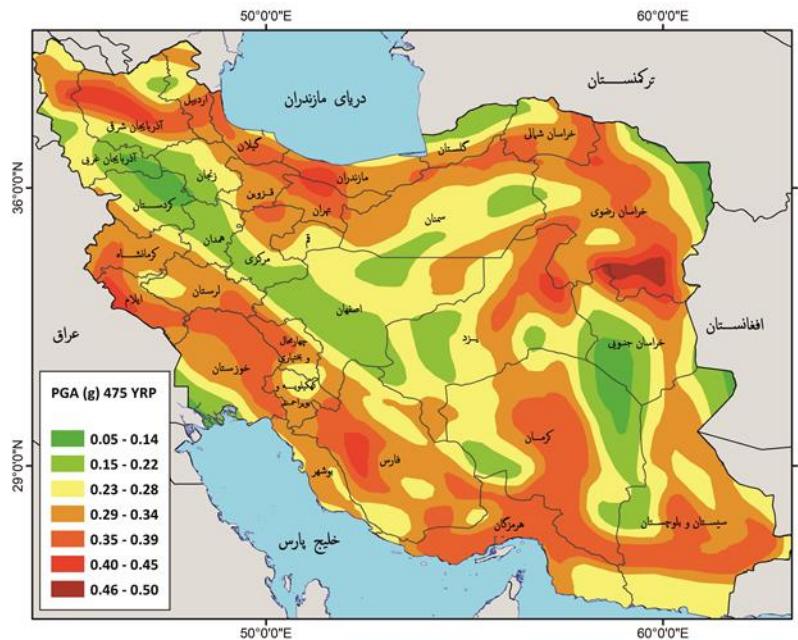
غلامرضا خادمی پور



## مرواری بر لرزه خیزی استان کرمان

۸

لرزه خیزی استان کرمان را می‌توان از دو منظر ژئومورفولوژیک و تاریخچه زلزله‌های این استان مورد بررسی قرار داد. بر اساس مطالعات انجام شده، استان کرمان در پهنه لرزه زمین ساختی ایران مرکزی قرار گرفته است. از منظر تکتونیکی، استان کرمان جز مناطق فعال محسوب می‌گردد. این استان به عنوان بخشی از همگرایی بین صفحه اوراسیا و صفحه‌ای عربی به شمار می‌آید. استان کرمان از نظر زمین‌شناسی دارای تنوع ساختاری زیادی می‌باشد. به نحوی که زون‌های لرزه خیز بزرگی همچون زون ساختاری زاگرس و زون ساختاری مکران در جنوب غرب و جنوب استان دیده می‌شود(شکل شماره ۱). در سطح استان کرمان گسل‌های آشکار و مدفون متعددی وجود دارد. این گسل‌ها در روندهای لرزه خیز شمال غربی-جنوب شرقی، شمال - شمال غربی و جنوب - جنوب شرقی مشاهده می‌شوند. گسل‌های کوهبنان، گلباف، رفسنجان، شهربابک، بم، بافت و داوران از گسل‌های مهم روند لرزه خیز شمال غربی - جنوب شرقی محسوب می‌گردند. از دیگر روندهای لرزه خیز می‌توان از گسل‌های لکرکوه، جیرفت، نایبند و انار نام برد(شکل شماره ۲). از منظر تاریخچه زلزله‌های استان کرمان، این پهنه جغرافیایی شاهد وقوع زمین‌لرزه‌های بزرگ به ویژه در نیم قرن اخیر بوده است. زمین‌لرزه‌های گیسک (۱۳۵۶)، گلباف (۱۳۶۰)، سیرج (۱۳۸۲)، بم (۱۳۸۰)، زرند (۱۳۸۳)، ریگان (۱۳۸۹) و زلزله‌های هجدک و کوهبنان (۱۳۹۶) را می‌توان از بزرگترین زمین‌لرزه‌های اخیر استان کرمان نام برد. بررسی اسناد تاریخی نشان می‌دهد که این استان علاوه بر زلزله‌های فوق، شاهد وقوع زلزله‌های مخرب دیگری از اوخر قرن ۱۲ تا اوسط قرن ۱۳ هجری شمسی بوده است. از زلزله تاریخی این استان می‌توان به زمین‌لرزه آذر ۱۲۳۳ حرجنده، زلزله ۶ ریشتری در ۲۸ دیماه ۱۲۴۲ چتود که موجب کشته شدن تعداد زیادی از مردم این منطقه و خسارت جدی به شهر کرمان شد، زلزله ۲۴ مرداد ۱۲۵۰ و اردبیهشت ۴ ادر کوهبنان، زلزله ۱۲۵۵ چتود و سرآسیاب که موجب تخریب وسیعی در روستاهای سیرج و حسن‌آباد گردید، زلزله ۵,۷ ریشتری در ۲ خرداد ۱۲۷۶ کرمان که موجب کشته شدن تعدادی از مردم کرمان و آسیب به شهر گردید، اشاره کرد. زلزله ۱۲۹۰ راور با حدود ۷۰۰ نفر کشته، زلزله ۱۳۰۲ گوغر بافت و زلزله ۱۳۴۱ لاله زار را می‌توان از زلزله‌های این دوره به شمار آورد. با نگاهی اجمالی به وضعیت زمین‌ریخت شناسی و زلزله‌های مخرب استان کرمان می‌توان دریافت که خطر زلزله به عنوان یکی از مهمترین تهدیدات و بلایای طبیعی استان، نیازمند توجه، برنامه‌ریزی و اقدامات لازم به منظور کاهش آسیب‌های ناشی از آن و ارائه پاسخ مناسب پس از وقوع حادثه می‌باشد.

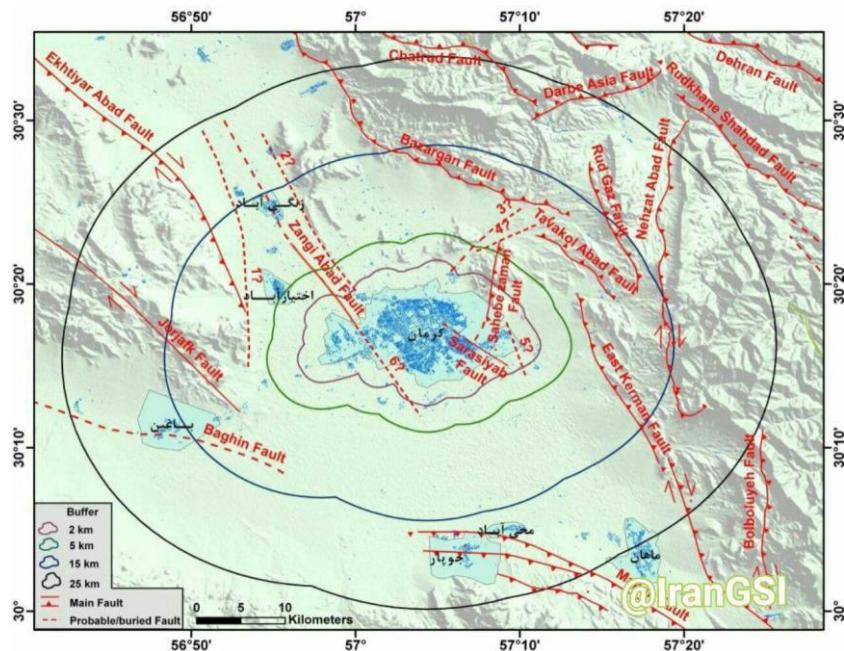


شکل ۱: نقشه خطر زلزله در ایران (زارع، مهدی ۱۳۹۷)

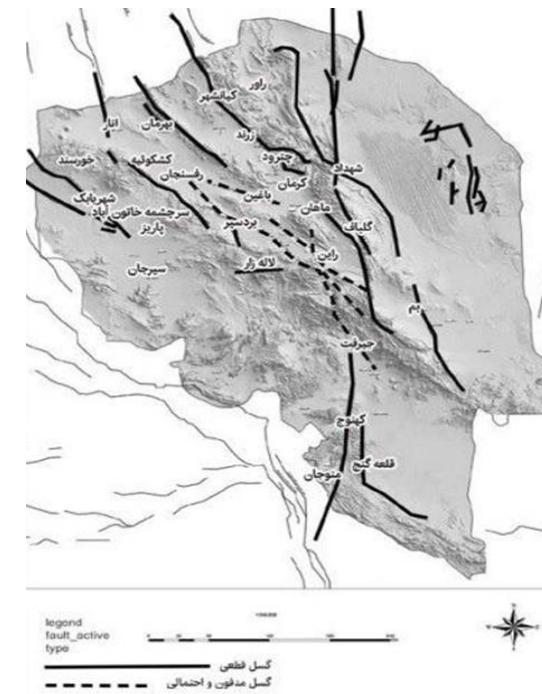
بر اساس مطالعات انجام شده، بیش از ۸۰ درصد جمعیت شهرهای استان کرمان در معرض خطر زلزله قرار دارند. علاوه بر شهرهای کوچک و متوسط استان کرمان، مرکز این استان نیز با جمعیتی بالغ بر ششصد هزار نفر و بدليل مجاورت با گسل های لرزه خیز متعدد، به شدت در معرض خطر زمین لرزه قرار دارد(شکل شماره ۳). گسل های متعددی در محدوده ۲۵ کیلومتری شهر کرمان از جمله گسل باغین، گسل داوران، گسل اختیار آباد، گسل زنگی آباد، گسل شمال کرمان، قطعه ۸ گسل کوهبنان(گسل بازرگان)، گسل صاحب الزمان، گسل شرق دشت کرمان، گسل جوپار و گسل جنوب دشت باغین واقع گردیده اند.



شواهد مربوط به زلزله های گذشته حاکی از آن است که شهر کرمان در زلزله های قبلی که در مناطق دورتری از جمله شهداد، گلباف، چترود، لاله زار و سیرچ به وقوع پیوسته اند، دچار آسیب و تلفات انسانی بوده است. مرور اجمالی زلزله های اخیر و تاریخی استان کرمان نشان می دهد که این زلزله ها عمدتاً در فصول سرد سال و همچنین در بامداد و یا ساعات پایانی شب به وقوع پیوسته است. این امر ضمن افزایش حجم تلفات و آسیب دیدگان، فرآیند امداد رسانی و مداوای مصدومان را با چالش های فراوانی رویرو نموده است. از این روی، وجود برنامه های از پیش تدوین شده و آمادگی مطلوب مراکز درمانی و متولیان امر سلامت در استان کرمان در مواجهه با بدترین سناریوهای محتمل زلزله از اهمیت دو چندانی پرخوردار می باشد.



شکل ۳: گسل های محدوده شهر کرمان (مرکز تحقیقات راه، مسکن و شهرسازی / دفتر منطقه ای جنوب شرق کشور)



شکل ۲: گسل های مدفون و آشکار استان کرمان



## اهداف راهنمای برآورد مصدومان و گسیل منابع درمانی

هدف اصلی این راهنمای تحقیق و پیاده‌سازی برنامه‌های حوزه سلامت به منظور ارائه خدمات درمانی مناسب و بهنگام به آسیب دیدگان ناشی از زلزله در مناطق حادثه دیده و کاهش مرگ و میر و تقلیل عوارض جسمی و روانی مصدومان و افراد متأثر از حادثه از طریق ارسال به موقع منابع درمانی مورد نیاز منطقه حادثه و ارائه خدمات بهداشتی درمانی مطلوب می‌باشد. این راهنمای با اهداف اختصاصی ذیل تدوین گردیده است:

- ۱) تسهیل و تسریع در امر تصمیم گیری مدیران ارشد حوزه بهداشت و درمان به منظور ارائه پاسخ فوری به حادثه
- ۲) تسریع در فرآیند تعیین سطح حادثه و ارزیابی سریع سلامت و ارزیابی نیازها و خسارات
- ۳) سرعت بخشی به فرآیند تعیین و فعال سازی مناطق و شهرهای معین
- ۴) کمک به فرآیند تصمیم گیری پیرامون توزیع منطقی مصدومان حادثه
- ۵) دسترسی به برآوردهای کمی لازم در خصوص تعداد مصدومان و آسیب دیدگان احتمالی حادثه
- ۶) پیش‌بینی و آماده سازی منابع درمانی مورد نیاز منطقه حادثه
- ۷) دستیابی به نقشه تسهیم و تقسیم خدمات بهداشتی و درمانی و تیم‌های عملیاتی اعزام شده از شهرهای معین
- ۸) کمک به استقرار تیم‌های عملیاتی و منابع ارسال شده به شهر حادثه دیده بر اساس مکان‌یابی و جانمایی‌های قبلی



## روش تحلیل و محاسبه

۱۲

این راهنمای بر پایه مخاطره زلزله و با رویکرد بدترین سناریو و به روش کمی و کیفی تدوین گردیده است. به منظور تدوین راهنمای گسیل منابع درمانی، ابتدا شهرهای اصلی استان شناسایی و لیست شهرهای مذکور از نتایج سرشماری آمار و نفووس مسکن در سال ۹۵ استخراج گردید. سپس گسل های اصلی، مجاور و تهدید کننده شهرهای بزرگ با استفاده از روش کتابخانه ای، مطالعات و پژوهش های قبلی و همچنین بررسی اسناد مربوط به رخدادهای زلزله های تاریخی استان کرمان شناسایی گردیدند. با توجه به وجود گسل های متعدد در برخی از شهرهای مورد نظر، لرزه خیز ترین و نزدیکترین گسل ها به شهر مورد مطالعه، انتخاب و پس از محاسبه توان لرزه زایی گسل های هر شهر، برآورد خسارت و آسیب های ناشی از گسل دارای بیشترین توان لرزه زایی و ایجاد بیشترین خسارت، به عنوان مبنای گسیل منابع در آن شهر انتخاب گردید. توان لرزه زایی گسل ها از طریق رابطه  $M = \log L + 5.4$  محاسبه گردیده که در این رابطه  $M$  بزرگی زلزله در مقیاس ریشر و  $L$  نصف طول کل گسل به کیلومتر می باشد. سپس با استفاده از نرم افزار رادیوس<sup>۱</sup> (RADIUS) که از سوی <sup>۲</sup>UNISDR توصیه و در کشورهای مختلفی نیز اجرا گردیده، میزان خسارات و تعداد مصدومان احتمالی ناشی از فعالیت هر گسل به صورت جداگانه محاسبه گردیده است. از داده های خروجی مربوط به برآورد خسارات زلزله در شهرهای استان کرمان، داده های مرتبط با حوزه سلامت (تعداد فوتی ها، مصدومان سرپایی، مصدومان نیازمند انتقال و بستری در بیمارستان ها و تعداد افراد متاثر از زلزله) استخراج گردید. میزان منابع درمانی مورد نیاز آسیب دیدگان، به تفکیک هر شهر و بر اساس استانداردهای توصیه شده از سوی سازمان جهانی بهداشت (WHO)، کتاب پژوهه استاندارهای رایج و پذیرفته شده دنیا، برنامه عملیاتی پاسخ سلامت به حوادث و بلایا<sup>۳</sup> (EOP) و همچنین نظر خبرگان، محاسبه و تعیین گردید. به منظور محاسبه تعداد آمبولانس مورد نیاز جهت انتقال مصدومان ناشی از رخداد زلزله از رابطه پذیرفته شده  $X = \frac{Nt}{Tn}$  استفاده گردیده است. در این فرمول تعداد آمبولانس لازم جهت تخلیه مصدومان (X) نسبت مستقیمی با تعداد مصدومان نیازمند خدمات بیمارستانی و انتقال به مراکز درمانی (N) دارد. در رابطه مذکور (t) بیانگر متوسط زمان پیمایش فاصله بین محل وقوع زلزله و نزدیک ترین بیمارستان به محل حادثه می باشد. ظرفیت و تعداد مصدومانی که در هر مرحله از اعزام، بصورت همزمان منتقل

<sup>۱</sup> risk assessment tools for diagnosis of urban areas against seismic disasters

<sup>۲</sup> United Nations International Strategy for Disaster Reduction

<sup>۳</sup> emergency Operation Plan



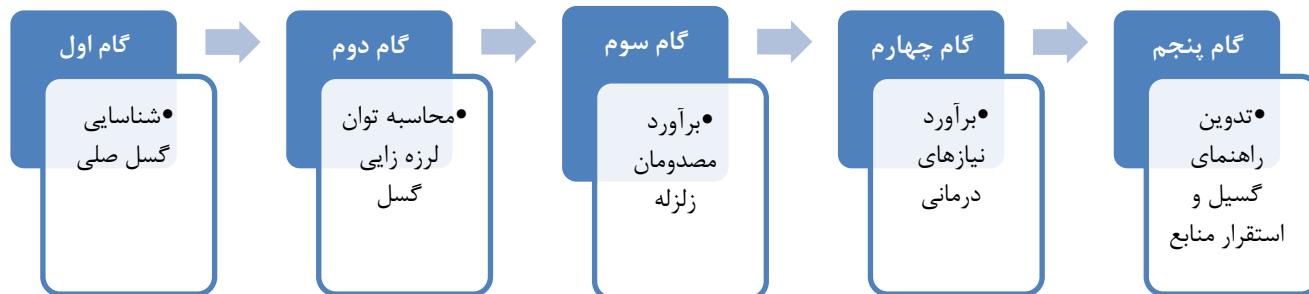
می شوند با (n) و کل زمان در دسترس جهت انتقال مصدومان نیز با (T) نشان داده شده است. پیش‌بینی و برآورد تعداد پست درمان پیشرفته<sup>۴</sup> (AMP) مورد نیاز هر شخص بر مبنای استانداردهای مربوط به پست درمان پیشرفته و متناسب با تعداد مصدومان نیازمند خدمات درمانی صورت پذیرفته است. بر این اساس، هر واحد پست درمان پیشرفته، فضایی با مساحت ۱۳۰ متر مربع و ظرفیت پذیرش همزمان ۲۵ مصدوم می باشد. این واحدها در فاصله حدود ۱۰۰ متر از محل اصلی حادثه (Impactzone) مستقر گردیده و در مدت زمان تخلیه و مدیریت مصدومان ترومایی (۴ تا ۶ ساعت پس از وقوع حادثه) با استفاده از نیروی انسانی آموزش دیده و تجهیزات درمانی لازم به مصدومان حادثه ارائه خدمت می نمایند. تعداد تیم تریاژ مورد نیاز به منظور دسته بندی و اولویت‌بندی مصدومان زلزله، متناسب با تعداد نقاط تجمعیع مصدومان (Collection Point) و تراکم جمعیت در هر یک از محلات شهر برآورد گردیده است. احصاء بیمارستان‌های میدانی مورد نیاز مناطق حادثه دیده، بعنوان تابعی از تعداد کل مصدومان، فاصله شهر تا نزدیک ترین بیمارستان و سطح بهداشت عمومی منطقه در زمان قبل از وقوع زلزله صورت پذیرفته است. علاوه بر مؤلفه‌های فوق، احتمال غیر فعال شدن بیمارستان شهر آسیب دیده به دلیل وقوع زلزله و آسیب پذیری بیمارستان به میزان بیش از ۵۰ درصد نیز به عنوان یکی از پارامترهای مؤثر بر برآورد نیاز به استقرار بیمارستان میدانی در شهرهای دارای بیمارستان ثابت در نظر گرفته شده است. تعیین منابع تأمین کننده نیازهای درمانی مربوط به شهرهای حادثه دیده، بر مبنای ظرفیت‌های درمانی موجود در شهرها و مناطق مجاور، راههای دسترسی و مدت زمان انتقال منابع و با کمک نرم افزار Arc GIS صورت گرفته است. کل ظرفیت درمانی شهرهای استان کرمان بر پایه ۳ مؤلفه شامل ظرفیت ارائه خدمات فوریت‌های پزشکی در محل (MRC)، ظرفیت انتقال MSI=MTC+HTC+MTC و TC=N×S/TC مصدومان (MTC) و ظرفیت درمان بیمارستانی (HTC) و بر مبنای شاخص شدت پزشکی<sup>۵</sup> (MSI) و از طریق رابطه محاسبه گردیده است. این شاخص ظرفیت‌های درمانی شهرها در مواجهه با حادثه زلزله را تعیین و میزان نیاز به منابع درمانی موجود در شهرهای معین را مشخص می نماید. شهرها و مراکز معین به نحوی تعیین گردیده است که حداقل زمان لازم جهت انتقال امکانات و منابع مورد نیاز منطقه حادثه دیده از طریق پایدارترین مسیرهای دسترسی انجام پذیرد. در فاز نهایی این پروژه، سایت‌ها و مکان‌های مناسب جهت استقرار منابع، به تفکیک شهرهای اصلی استان کرمان شناسایی گردید. در انتخاب سایت و محل استقرار منابع درمانی، ۸ مؤلفه شامل دسترسی آسان به مناطق آسیب دیده، ایمنی و امنیت سایت، دسترسی سریع به راههای خروجی و کمربندی شهر، جهت وزش باد غالب، برخورداری سایت از ارتفاع مناسب نسبت به محیط پیرامون، گنجایش کافی جهت استقرار منابع و تجهیزات درمانی، دسترسی به زیرساخت‌های

<sup>۴</sup> Advanced Medical Post<sup>۵</sup> Medical Severity Index



لازم (آب، برق و گاز) و امکان لجستیک هوایی منابع در محل سایت (وجود هلی پد) مد نظر قرار گرفته و بهترین مکان جهت استقرار منابع و برپایی آمادگاه (Staging) انتخاب گردیده است. تمامی داده‌ها و اطلاعات حاصل از محاسبات و نقشه‌های خروجی و بررسی‌های صورت گرفته در قالب راهنمای گسیل منابع درمانی در مواجهه با رخداد زلزله تدوین گردید. به منظور تسهیل در بهره برداری و استفاده سریع تصمیم گیرندگان، ذینفعان و کاربران از این راهنمای گسیل منابع درمانی در مصどمان و آسیب دیدگان، برآورد منابع مورد نیاز و همچنین راهنمای استقرار منابع در مناطق حادثه دیده و شهرهای استان کرمان به صورت جداول مجزا ارائه گردید. مراحل تدوین راهنمای گسیل منابع حوزه سلامت در زلزله در شکل شماره ۱ نشان داده شده است. در نهایت پیش نویس طرح، در اختیار خبرگان امر و افراد صاحب نظر و دارای تجربه قرار گرفت. این راهنمای پس از تصویب در کارگروه بهداشت و درمان در حادث غیرمتربقه استان و شورای هماهنگی مدیریت بحران استان، به تمامی شهرستانهای مشمول برنامه ابلاغ می‌گردد. راهنمای برآورده مصدومن و گسیل منابع درمانی در زلزله بر اساس مراحل و گام‌های ذیل تدوین گردیده است:

- ۱) مطالعه و شناسایی گسل‌های اصلی و لرزه خیز پیرامون شهرهای بزرگ استان
- ۲) تعیین حداکثر توان لرزه زایی گسل‌ها
- ۳) برآورده مصدومن و تلفات ناشی از زلزله در شهرستانها با استفاده از نرم افزار رادیوس و برپایه گسل‌های شناسایی شده
- ۴) تخمین تیم‌های عملیاتی و درمانی مورد نیاز و تعیین اولویت فعال سازی مناطق معین
- ۵) تعیین محل استقرار تیم‌های اعزامی و تدوین راهنمای توزیع و انتقال مصدومن



شکل ۱: فرآیند تدوین راهنمای برآورده مصدومن و گسیل منابع درمانی در زلزله



## منابع کلیدی حوزه سلامت

۱۵

راهنمای عملیاتی گسیل منابع با هدف تعین، توزیع و استقرار فوری منابع و همچنین پاسخگویی سریع به نیازهای حوزه سلامت به منظور مدیریت کارا و اثربخش نیازهای ناشی از رخداد زلزله تدوین گردیده است. تمرکز اصلی این راهنمای بر مدیریت منابع کلیدی و ضروری که پاسخ حوزه بهداشت و درمان، مستلزم دسترسی سریع به آن منابع می باشد، خواهد بود. به عبارت دیگر پاسخگویی به نیازهای درمانی مناطق متأثر از زلزله و ارائه مطلوب خدمات حوزه سلامت در حادثه زلزله مستلزم تأمین، ارسال و بکارگیری برخی از منابع کلیدی می باشد. برآورد و توزیع مناسب و متناسب منابع کلیدی از اهداف و اولویت‌های اصلی این راهنمای می باشد. به طور کلی در این راهنمای، منابع کلیدی حوزه سلامت در پاسخ به حادثه زلزله بر مبنای ۴ گروه زیر مورد توجه قرار گرفته است.

۱. منابع انسانی: این منابع شامل پرسنل آموزش دیده و تخصصی حوزه درمان می باشد که در قالب تیم های امداد پزشکی در بلایا<sup>۵</sup> (DMAT) و در ۴ گروه شامل تیم انتقال، تیم تریاژ، تیم درمان پیشرفته، تیم بیمارستان میدانی و تیم فرماندهی، در منطقه حادثه ارائه خدمت می نمایند.

۲. منابع لجستیکی: این منابع شامل تمامی تجهیزات و امکانات رفاهی و لوازم مورد نیاز به منظور پشتیبانی از تیم های عملیاتی مستقر در منطقه حادثه از قبیل خودرو، چادر، کوله پشتی، وسایل گرمایشی و سرمایشی و ... می باشد.

۳. تجهیزات پزشکی و لوازم تخصصی: شامل دستگاهها، لوازم و تجهیزات تخصصی پزشکی می باشد که در روند ارائه مستقیم خدمات درمانی به آسیب دیدگان به کار می روند. دستگاههایی از قبیل ونتیلاتور، الکتروشوک، برانکارد، تخت و ... را می توان به عنوان نمونه هایی از این منابع نام برد.

۴. فضاهای درمانی سیار: سازه های درمانی پرتابل (سیار) همچون بیمارستان میدانی، پست درمان پیشرفته (AMP)، فضای تریاژ مصدومان و واحدهای پرتابل و ارائه دهنده خدمات درمانی (اتوبوس آمبولانس) از جمله فضاهای سیار درمانی به شمار می روند.



## نحوه استفاده از راهنمای

۱۶

پس از دریافت و تأیید خبر وقوع زلزله در یکی از شهرهای اصلی استان کرمان، رئیس بخش برنامه ریزی در راستای چارچوب پاسخ ملی<sup>۷</sup> (NRF) و سامانه مدیریت حادثه<sup>۸</sup> (IMS) دانشگاه و به منظور تدوین برنامه عملیاتی حادثه (IAP<sup>۹</sup>) به راهنمای گسیل منابع رجوع نموده و با انتخاب شهر مورد نظر، برآورده اولیه مصدومان و تلفات ناشی از زلزله، میزان و نوع نیازهای درمانی را استخراج می‌نماید. فهرست شهرستانهای معین بر اساس جدول ارائه شده در راهنمای، به اعضاء E.O.C اعلام و پس از تأیید فرمانده IMS (رئیس دانشگاه) دستور فعال سازی لایه اول شهرستانهای معین(شکل شماره ۱) و مراکز پذیرش دهنده مصدومان به رؤسای دانشگاههای علوم پزشکی و مدیران شبکه های بهداشت و درمان که عنوان معین منطقه مشخص گردیده اند، ابلاغ و به<sup>۱۰</sup> D.O.C درمان مربوط به دانشگاه متولی شهر آسیب دیده نیز اعلام می‌گردد.

**نکته:** استفاده از راهنمای گسیل منابع و فعال سازی شهرستانهای معین بصورت همزمان با اعزام تیم های ارزیاب سریع سلامت<sup>۱۱</sup> (RHA) صورت می‌پذیرد. استفاده از این راهنمای در شرایط و موقع خاص همچون وقوع زلزله در زمان تاریکی شب، شرایط جوی نامساعد و یا بعد مسافت که اعزام تیم های ارزیاب و یا اجرای فرآیند ارزیابی سریع دشوارتر می‌باشد، اهمیت بیشتری خواهد داشت.

<sup>۷</sup> National Response Frame work

<sup>۸</sup> Incident Management System

<sup>۹</sup> Incident Action Plan  
Department Operation Center

<sup>۱۰</sup> Rapid Health Assessment



شکل ۱: نقشه بلوک بندی شهرستانهای معین در استان کرمان (لایه اول)



## فهرست شهرهای استان و شماره صفحات راهنمای (بر اساس حروف الفبا):

۱۸

صفحه	نام شهر	ردیف	صفحه	نام شهر	ردیف
۳۸	جیرفت	۱۹	۱۰۴	اختیار آباد	۱
۱۴۰	چترود	۲۰	۲۳	ارزوئیه	۲
۱۴۳	خاتون آباد	۲۱	۱۰۷	امین شهر	۳
۱۴۶	خانوک	۲۲	۲۶	انار	۴
۱۴۹	خواجو شهر	۲۳	۱۱۰	اندوهجرد	۵
۱۵۲	خورسند	۲۴	۱۱۳	باغین	۶
۱۵۵	درب بهشت	۲۵	۲۹	بافت	۷
۱۵۸	دشتکار	۲۶	۳۲	بردسیر	۸
۱۶۱	دهج	۲۷	۸۹	بروات	۹
۱۶۴	دوساری	۲۸	۱۱۶	بزنجان	۱۰
۴۱	رابر	۲۹	۱۱۹	بلورد	۱۱
۴۴	راور	۳۰	۱۲۲	بلوک	۱۲
۹۵	راین	۳۱	۳۵	بم	۱۳
۸۶	رستم آباد	۳۲	۱۲۵	بهرمان	۱۴
۵۰	رفسنجان	۳۳	۱۲۸	پاریز	۱۵
۵۳	رودبار جنوب	۳۴	۱۳۱	جبالیارز	۱۶
۱۶۷	ریحانشهر	۳۵	۱۳۴	جوپار	۱۷
۵۶	ریگان	۳۶	۱۳۷	جوزم	۱۸



## فهرست شهرهای استان و شماره صفحات راهنمای (بر اساس حروف الفبا):

۱۹

صفحه	نام شهر	ردیف	صفحه	نام شهر	ردیف
۱۹۴	کیانشهر	۵۵	۵۹	زرند	۳۷
۱۰۱	گلباف	۵۶	۱۷۳	زنگی آباد	۳۸
۱۹۷	گلزار	۵۷	۱۷۰	زهکلوت	۳۹
۲۰۰	گنبدکی	۵۸	۱۷۶	زید آباد	۴۰
۲۰۳	لاله زار	۵۹	۱۷۹	سرچشمہ	۴۱
۹۲	ماهان	۶۰	۶۲	سیرجان	۴۲
۲۰۶	محی آباد	۶۱	۱۸۲	شهداد	۴۳
۲۰۹	مردهک	۶۲	۶۵	شهربابک	۴۴
۸۳	منوجان	۶۳	۱۸۵	صفائیه	۴۵
۹۸	نجف شهر	۶۴	۶۸	عنبر آباد	۴۶
۲۱۲	نظام شهر	۶۵	۷۱	فاریاب	۴۷
۲۱۵	نگار	۶۶	۷۴	فهرج	۴۸
۲۱۸	نودژ	۶۷	۲۰	قلعه گنج	۴۹
۲۲۱	هجدک	۶۸	۱۸۸	کاظم آباد	۵۰
۲۲۴	همشهر	۶۹	۴۷	کرمان	۵۱
۲۲۷	هنزا	۷۰	۱۹۱	کشکوئیه	۵۲
۲۳۰	یزدانشهر	۷۱	۷۷	کوهبنان	۵۳
			۸۰	کهنوچ	۵۴



## [شهر قلعه گنج]

جمعیت شهر: ۱۵۹۹۷	نام گسل اصلی و مینا: سبزواران	طول گسل: ۱۵۰ کیلومتر	حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر
------------------	-------------------------------	----------------------	--------------------------------

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۴۱	۱۰	۱۵	۰	۲	۶

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۳۶۷۹	۲۸۸۰	۷۹۹	۴۷۹



## شهرهای معین و تأمین کننده منابع

## تعداد مورد نیاز

## عنوان

## ردیف

۲۱

منوجان(۳۴)، روذبار(۳۳)، کهنوچ(۹۶)، جیرفت(۱۹۲)، به(۱۸۸)،  
کرمان(۲۰۰)

۷۴۳

نخت درمانی(بستری)

۱

جیرفت(۱)، به(۱)، کرمان(۱)

۳

پست فرماندهی حادثه<sup>۱۲</sup>(ICP)

۲

کهنوچ(۱)، جیرفت(۱)، به(۱)

۳

تیم ارزیاب سریع(RHA)

۳

منوجان(۱)، کهنوچ(۱)، جیرفت(۲) به(۲)

۶

تیم تریاژ

۴

کرمان(۱) جیرفت(۱) به(۱)

۳

پست درمان پیشرفته(AMP)

۵

جیرفت(۱) کرمان(۱)

۲

بیمارستان میدانی

۶

قلعه گنج(۶) منوجان(۲) روذبار(۴) کهنوچ(۳) جیرفت(۱۰) به(۸) بروات(۱)  
نرماسیر(۲) بافت(۶) رابر(۲) ارزوئیه(۴) کرمان(۱۷) راین(۱)

۶۶

تیم انتقال(آمبولانس پیش بیمارستانی)

۷

<sup>۱۲</sup> Incident command post



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	کرمان	E:57 53 20.14 N:27 31 30.85	
۲	جیرفت	E:57 52 44.91 N:27 31 39.36	
۳	بم	E:57 52 54.00 N:27 30 42.64	



## [ شهر ارزوئیه ]

جمعیت شهر: ۶۸۶۸	نام گسل اصلی و مبنا: بافت	طول گسل: ۹۶ کیلومتر	حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر
-----------------	---------------------------	---------------------	------------------------------

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۲۶	۱۰	۱۵	۰	۲	۵

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۵۷۹	۸۹۳	۶۸۶	۴۸۰



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۶۴۵	بافت (۱۰۰) سیرجان (۳۱۸) رابر (۲۴) جیرفت (۲۰۳)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	بافت (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	بافت (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	بافت (۱) سیرجان (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	بافت (۱) سیرجان (۱) رابر (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۵۷	ارزوئیه (۵) بافت (۶) سیرجان (۱۰) رابر (۲) جیرفت (۱۰) بردسیر (۴) کرمان (۱۷) زرند (۴) رفسنجان (۹)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	بافت	E:56 22 4.81 N:28 27 28.45	



## [شهر اثار]

۲۶

جمعیت شهر: ۱۵۵۳۲ نام گسل اصلی و مبنا: اثار طول گسل: ۱۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های اثراورزشی
۶۴	۱۴	۴	۰	۴	۴

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاپی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۵۷۹	۸۹۳	۶۸۶	۴۸۰



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۶۱۸	رفسنجان (۳۳۰) شهربابک (۸۰) زرند (۲۰۸)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	رفسنجان (۱) شهربابک (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۳	رفسنجان (۱) شهربابک (۱) زرند (۱)
۴	تیم تریاژ	۳	رفسنجان (۱) شهربابک (۱) زرند (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۱	رفسنجان (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	رفسنجان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۶۴	انار (۴) رفسنجان (۱۰) شهربابک (۳) زرند (۴) سیرجان (۱۰) کرمان (۱۷) راور (۶) بردسیر (۴) بافت (۶)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	رفسنجان	<b>E:55 15 28.71</b> <b>N:30 52 30.89</b>	
۲	شهربابک	<b>E:55 16 19.57</b> <b>N:30 52 50.29</b>	



## [شهر بافت]

۲۹

جمعیت شهر: ۳۴۵۱۷ نام گسل اصلی و مبنا: بافت طول گسل: ۹۶ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۱۲۳	۳۰	۲۰	۵	۶	۶

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۳۷۹۶	۲۰۷۱	۱۷۲۵	۱۰۳۵



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۱۵۸۲	رابر(۲۴) بردسیر(۹۳) ارزوئیه(۲۹) سیرجان(۳۱۸) کرمان(۱۱۱۸)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۳	بردسیر(۱) سیرجان(۱) کرمان(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۳	بردسیر(۱) سیرجان(۱) کرمان(۱)
۴	تیم تریاژ	۶	رابر(۱) بردسیر(۱) ارزوئیه(۱) سیرجان(۱) کرمان(۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	بردسیر(۱) سیرجان(۱) کرمان(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۳	کرمان(۱) سیرجان(۱) جیرفت(۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۶۴	بافت(۶) رابر(۲) بردسیر(۴) ارزوئیه(۵) سیرجان(۱۰) کرمان(۱۷) جیرفت(۱۰) کهنوج(۳) شهربابک(۳) روبار جنوب(۴)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیای)	
۱	بردسیر	N:29 14 1.54      E:56 35 44.53	
۲	سیرجان	N:29 12 54.66      E:56 36 31.42	
۳	کرمان	N:29 14 21.08      E:56 36 46.73	



## [شهر بردسیر]

جمعیت شهر: ۲۵۱۵۲	نام گسل اصلی و مبنا: بردسیر	طول گسل: ۱۰۰ کیلومتر	حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر
------------------	-----------------------------	----------------------	------------------------------

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۷۰	۲۳	۲۰	۳	۳	۴

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۵۷۸۴	۳۲۶۹	۲۵۱۵	۱۷۶۰



### ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۲۴۲۵	کرمان (۱۴۵۶) سیرجان (۳۱۸) بافت (۱۰۰) رفسنجان (۳۳۰) زرند (۲۵۲)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	کرمان (۱) سیرجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۴	کرمان (۱) سیرجان (۱) بافت (۱) رفسنجان (۱)
۴	تیم تریاژ	۴	کرمان (۱) سیرجان (۱) بافت (۱) رفسنجان (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	کرمان (۱) سیرجان (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۲	کرمان (۱) سیرجان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۰۴	بردسیر (۴) کرمان (۱۷) سیرجان (۱۰) بافت (۶) رفسنجان (۱۰) زرند (۴) ارزوئیه (۵) جیرفت (۱۰) بهم (۸) شهربابک (۳) کهنوج (۳) انار (۴) قلعه گنج (۶) راور (۶) روبارجنوب (۴) ماهان (۱) جوپار (۱) لاله زار (۱) نگار (۱)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)
۱	کرمان	N:29 55 48.97	E:56 34 37.87
۲	سیرجان	N:29 54 39.92	E:56 34 25.81



## [شهر به]

۳۵

جمعیت شهر: ۱۲۷۳۹۶ نام گسل اصلی و مبنا: به  
حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۹ ریشتر طول گسل: ۶۵ کیلومتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۳۷۸	۳۵	۲۰	۱۵	۱۱	۸

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۶۳۶۹	۳۸۲۲	۲۵۴۷	۱۹۱۰



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۲۱۴۹	ریگان (۱۵) جیرفت (۳۹۲) کرمان (۱۴۵۶) رفسنجان (۲۸۶)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	جیرفت (۱) کرمان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	جیرفت (۱) کرمان (۱)
۴	تیم تریاژ	۳	ریگان (۱) جیرفت (۱) کرمان (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	جیرفت (۱) کرمان (۱) رفسنجان (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۴۲	بم (۸) ریگان (۲) جیرفت (۱۰) کرمان (۱۷) رفسنجان (۵)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	جیرفت	E:58 21 14.48 N:29 54 54.12	
۲	کرمان	E:58 22 35.46 N:29 5 56.32	



## [شهر جیرفت]

۳۸

جمعیت شهر: ۱۳۰۴۲۹  
نام گسل اصلی و مبنا: سبزواران  
طول گسل: ۱۵۰ کیلومتر  
حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر

### ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال پیش بیمارستانی	تعداد تخت های ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های فعال
۴۷۵	۶۵	۸۵	۱۴	۱۳	۱۰

### ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۴۳۴۷	۷۸۲۶	۶۵۲۱	۳۹۱۲



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۵۹۶۱	انار (۴۷) کرمان (۱۴۵۶) زرند (۲۶۹) بردسیر (۶۳) سیرجان (۳۱۸) بافت (۱۰۰) شهربابک (۸۰) به (۲۷۸) جیرفت (۳۹۲) کوهبنان (۲۴) راور (۳۶) یزد (۴۵۰) شیراز (۶۲۵) زاهدان (۴۵۰) زابل (۱۵۵) ایرانشهر (۸۰) اصفهان (۴۴۰) تهران (۵۵۰) بندرعباس (۲۳۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۴	به (۱) کرمان (۱) سیرجان (۱) رفسنجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۴	به (۱) کرمان (۱) سیرجان (۱) رفسنجان (۱)
۴	تیم تریاژ	۸	به (۲) کرمان (۲) سیرجان (۲) رفسنجان (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۸	به (۲) کرمان (۲) سیرجان (۲) رفسنجان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۴	زاهدان (۱) کرمان (۲) شیراز (۱) اصفهان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۴۰	دانشگاه علوم پزشکی جیرفت (۲۵) دانشگاه علوم پزشکی کرمان (۶۱) دانشگاه علوم پزشکی سیرجان (۸) دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان (۱۶) دانشگاه علوم پزشکی یزد (۲۵) دانشگاه علوم پزشکی فسا (۴) دانشگاه علوم پزشکی شیراز (۳۰) دانشگاه علوم پزشکی زاهدان (۴۸) دانشگاه علوم پزشکی زابل (۱۴) دانشگاه علوم پزشکی ایرانشهر (۳۹) دانشگاه علوم پزشکی بندرعباس (۱۵) دانشگاه علوم پزشکی بیرجند (۸) دانشگاه علوم پزشکی گناباد (۳) دانشگاه علوم پزشکی اصفهان (۲۲)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهرهای معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	کرمان، جیرفت	N:28 42 34.09      E:57 45 56 83	
۲	بم، زابل و یزد	N:28 41 3.30      E:57 42 23.80	
۳	سیرجان، ایرانشهر و شیراز	N:28 39 24.87      E:57 42 43 19	
۴	Zahedan, Rفسنجان و اصفهان	N:28 39 55.22      E:57 45 25.69	



## [شهر رابر]

جمعیت شهر: ۱۳۲۶۳ نام گسل اصلی و مبنا: لاله زار طول گسل: ۵۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۷ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۲۰	۷	۱۵	۰	۱	۲

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۳۰۵۰	۱۸۵۷	۱۱۹۳	۹۲۸



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد تیم مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۱۱۵۸	بافت (۱۰۰) بردسیر(۶۳) جیرفت(۳۹۲) سیرجان(۳۱۸) ارزوئیه(۲۸) کرمان(۷۱۹)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	جیرفت(۱) سیرجان(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	بافت(۱) بردسیر(۱)
۴	تیم تریاژ	۳	بافت(۱) بردسیر(۱) جیرفت(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	بافت(۱) بردسیر(۱) جیرفت(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان(۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۴۹	رابر(۲) بردسیر(۴) جیرفت(۱۰) سیرجان(۱۰) ارزوئیه(۵) کرمان(۱۷) نگار(۱)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	جیرفت	E:56 55 11.42 N:29 17 35 23	
۲	سیرجان	E:56 55 27.32 N:29 16 56.00	



## [شهر راور]

۴۴

جمعیت شهر: ۲۲۷۲۹      نام گسل اصلی و مبنا: لکرکوه      طول گسل: ۱۳۰ کیلومتر      حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۴۰	۱۲	۱۲	۰	۲	۶

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۵۲۲۷	۳۱۸۲	۲۰۴۵	۱۵۹۱



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

۴۵

ردیف	عنوان	تعداد تیم مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۱۹۹۳	زرند (۲۶۹) کرمان (۱۴۵۶) کوهبنان (۲۴) رفسنجان (۲۴۴)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۳	زرند (۱) کرمان (۱) رفسنجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۳	زرند (۱) کرمان (۱) رفسنجان (۱)
۴	تیم تریاژ	۳	زرند (۱) کرمان (۱) رفسنجان (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	زرند (۱) کرمان (۱) رفسنجان (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۱۹	راور (۶) زرنده (۴) کرمان (۱۷) کوهبنان (۲) رفسنجان (۱۰) بردسیر (۴) بهم (۸) سیرجان (۱۰) شهربابک (۳) کوهبنان (۲) بافت (۶) ارزوئیه (۵) جیرفت (۱۰) کهنوج (۳) قلعه گنج (۶) روذبار جنوب (۴) منوجان (۲) نرماشیر (۲) فهرج (۴) فاریاب (۲) عنبرآباد (۳) آثار (۴) زیدآباد (۲)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	کرمان	E:56 48 46.86 N:31 15 25.77	
۲	زرند	E:56 47 28.75 N:31 15 54.30	
۳	رفسنجان	E:56 48 0.10 N:31 16 33.18	



## [شهر کرمان]

جمعیت شهر: ۵۳۷۷۱۸ نام گسل اصلی و مبنا: کوهبنان طول گسل: ۳۰۰ کیلومتر حداقل بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۱۹۸۲	۱۵۳	۳۳۹	۹۷	۶۴	۱۹

\* آمار تختها بجز تختهای قابل افزایش بدون احتساب بیمارستان باهنر می باشد.

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاپی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۵۹۱۴۸	۳۲۲۶۳	۲۶۸۸۵	۱۶۱۳۱



## ۳. برآورد تخت و تیم‌های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	*تخت درمانی(بستری)	۲۴۸۰۵	بردسیر(۶۳) زرند(۲۶۹) رفسنجان(۳۳۰) بافت(۱۰۰) سیرجان(۳۱۸) بم(۲۷۸) جیرفت(۳۹۲) شهربابک(۸۰) راور(۳۶) کوهبنان(۲۴) کهنوچ(۹۶) یزد(۴۵۰) شیراز(۶۲۵) زاهدان(۴۵۰) زابل(۱۵۵) ایرانشهر(۸۰) اصفهان(۲۶۵۰) تهران(۴۳۵۰) مشهد(۲۹۲۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۸	رفسنجان(۱) سیرجان(۱) بم(۱) جیرفت(۱) زاهدان(۱) زابل(۱) یزد(۱) تهران(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۸	بردسیر(۱) زرند(۱) رفسنجان(۱) بافت(۱) سیرجان(۱) بم(۱) جیرفت(۱) شهربابک(۱)
۴	تیم تریاژ	۱۶	بردسیر(۱) زرند(۲) رفسنجان(۲) بافت(۱) سیرجان(۲) بم(۲) جیرفت(۲) شهربابک(۱) کوهبنان(۱) کهنوچ(۱) راور(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۱۶	بردسیر(۱) زرند(۲) رفسنجان(۲) بافت(۱) سیرجان(۲) بم(۲) جیرفت(۲) شهربابک(۱) کوهبنان(۱) کهنوچ(۱) راور(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۴	کرمان(۲) مشهد(۱) یزد(۱) زاهدان(۱) شیراز(۱) اصفهان(۱) تهران(۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۲۲	دانشگاه علوم پزشکی جیرفت(۲۵) دانشگاه علوم پزشکی کرمان(۶۱) دانشگاه علوم پزشکی سیرجان(۸) دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان(۱۶) دانشگاه علوم پزشکی یزد(۲۵) دانشگاه علوم پزشکی فسا(۴) دانشگاه علوم پزشکی شیراز(۳۰) دانشگاه علوم پزشکی زاهدان(۴۵) دانشگاه علوم پزشکی زابل(۱۲) دانشگاه علوم پزشکی ایرانشهر(۳۸) دانشگاه علوم پزشکی بندرعباس(۱۵) دانشگاه علوم پزشکی بیروجند(۸) دانشگاه علوم پزشکی گنابد(۳) دانشگاه علوم پزشکی اصفهان(۳۲)

\*پذیرش و مداوای ۱۲۰۰۰ مصدوم دارای اولویت ۲ و تأخیری (زرد) توسط ۸ بیمارستان میدانی و ۱۶ پست درمان پیشرفته صورت می‌پذیرد.



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

۴۹

ردیف	نام شهرهای معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)
۱	رسنجان و اصفهان	E:56 59 11.25	N:30 16 15.76
۲	سیرجان، فسا و شیراز	E:57 04 20.86	N:30 16 33.20
۳	بم و زاهدان	E:57 05 54.27	N:30 16 35.91
۴	جیرفت و ایرانشهر	E:57 3 28.01	N:30 16 54.52
۵	زابل و بندرعباس	E:57 5 52.96	N:30 15 02.25
۶	کرمان و مشهد	E:57 4 45.45	N:30 18 28.73
۷	یزد، بیرجند و گناباد	E:57 4 03.95	N:30 18 18.05
۸	تهران	E:57 4 04.47	N:30 17 32.60



## [شهر رفسنجان]

۵۰

جمعیت شهر: ۱۶۱۹۰۹ نام گسل اصلی و مبنا: رفسنجان طول گسل: ۱۴۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر

### ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال پیش بیمارستانی	تعداد تخت های ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های فعال
۴۰۵	۴۵	۶۷	۳۰	۱۲	۱۰

### ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاپی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۷۸۰۹	۹۷۱۴	۸۰۹۵	۴۸۵۷



## ۳. برآورده تخت و تیم‌های درمانی مورد نیاز

۵۱

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۷۶۲۳	انار(۴۷) کرمان(۱۴۵۶) زرند(۲۶۹) بردسیر(۶۳) سیرجان(۳۱۸) بافت(۱۰۰) شهربابک(۸۰) به(۲۷۸) جیرفت(۳۹۲) کوهبنان(۲۴) راور(۳۶) یزد(۴۵۰) شیراز(۶۲۵) زاهدان(۴۵۰) زابل(۱۵۵) ایرانشهر(۸۰) اصفهان(۲۶۵۰) تهران(۴۳۵۰) مشهد(۲۹۲۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۴	کرمان(۱) یزد(۱) زاهدان(۱) شیراز(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۴	کرمان(۱) به(۱) جیرفت(۱) سیرجان(۱)
۴	تیم تریاژ	۸	کرمان(۱) به(۱) جیرفت(۱) سیرجان(۱) انار(۱) زرند(۱) بردسیر(۱) بافت(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۶	کرمان(۱) به(۱) جیرفت(۱) سیرجان(۱) انار(۱) زرند(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۳	کرمان(۲) یزد(۱) زاهدان(۱) شیراز(۱) اصفهان(۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۲۰۲	جیرفت(۱۰) رودبار(۴) کهنوج(۳) به(۸) قلعه گنج(۶) منوجان(۲) ارزوئیه(۵) بردسیر(۶) کرمان(۱۷) بافت(۶) سیرجان(۱۰) رفسنجان(۱۰) زرند(۴) راور(۶) شهربابک(۳) کوهبنان(۲) انار(۴) رابر(۲) ریگان(۲) عنبرآباد(۲) فاریاب(۲) فهرج(۲) کوهبنان(۲) کهنوج(۳) نرماشیر(۲) بروات(۱) ماهان(۲) زیدآباد(۲) شهداد(۳) کشکوئیه(۳) یزد(۱) بندرعباس(۱) شیراز(۱) اصفهان(۱) تهران(۱) زاهدان(۱) زابل(۱)

\*پذیرش و مداوای ۳۳۰۰ مصدوم دارای اولویت ۲ و تأخیری (زرد) توسط ۶ بیمارستان میدانی و ۱۶ پست درمان پیشرفته صورت می‌پذیرد.



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	کرمان و یزد	N:30 24 54.18      E:55 59 28.86	
۲	بم و زاهدان	N:30 25 04.06      E:55 58 06.44	
۳	جیرفت و اصفهان	N:30 22 41.64      E:55 57 44.17	
۴	سیرجان و شیراز	N:30 22 59.43      E:55 59 49.17	



## [شهر رودبار]

۵۳

جمعیت شهر: ۱۴۷۴۷ نام گسل اصلی و مبنا: جیرفت طول گسل: ۱۳۰ کیلومتر حداقل بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۳۲	۹	۱۵	۰	۰	۴

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۳۳۹۱	۲۰۶۴	۱۳۲۷	۱۰۳۲



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

۵۴

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۱۲۸۰	کهنوج(۹۶) قلعه گنج(۳۹) منوجان(۳۴) جیرفت(۳۹۲) به(۲۷۸) کرمان(۴۴۱)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۳	جیرفت(۱) به(۱) کرمان(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	کهنوج(۱) جیرفت(۱)
۴	تیم تریاژ	۶	کهنوج(۱) قلعه گنج(۱) منوجان(۱) جیرفت(۱) به(۱) کرمان(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۴	جیرفت(۱) به(۱) کهنوج(۱) کرمان(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۲	جیرفت(۱) به(۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۱۰	رودبار جنوب(۴) کهنوج(۳) قلعه گنج(۶) منوجان(۲) جیرفت(۱۰) به(۸) کرمان(۱۷) بافت(۶) سیرجان(۱۰) رابر(۲) ارزوئیه(۵) بردسیر(۴) زرند(۴) شهربابک(۳) رفسنجان(۱۰) کوهبنان(۲) راور(۶) ریگان(۲) فاریاب(۲) فهرج(۴)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیای)	
۱	جیرفت	E:57 59 55.33 N:28 1 43.05	
۲	بم	E:57 59 28.33 N:28 2 14.34	
۳	کرمان	E:57 59 29.67 N:28 1 31.76	



## [شهر ریگان]

۵۶

نام گسل اصلی و مبنا: کهورک      جمعیت شهر: ۲۰۷۲۰      حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۵ ریشتر      طول گسل: ۳۰ کیلومتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۱۹	۶	۳	۰	۲	۲

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۲۲۷۹	۱۲۴۳	۱۰۳۶	۶۲۲



### ۳. برآورد تخت و تیم‌های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۱۰۱۴	بم (۲۷۸) جیرفت (۳۱۸) کرمان (۴۱۸)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	بم (۱) جیرفت (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	بم (۱) جیرفت (۱)
۴	تیم تریاژ	۴	بم (۱) جیرفت (۱) کرمان (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۴	بم (۱) جیرفت (۱) کرمان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۲	بم (۱) جیرفت (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۶۰	ریگان (۲) بم (۸) جیرفت (۱۰) کرمان (۱۷) کهنوج (۳) رودبار جنوب (۴) فهرج (۴) قلعه گنج (۶) منوجان (۲) کرمان (۴)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	بم	N:28 39 36.74      E:59 0 14.58	
۲	جیرفت	N:28 38 57.55      E:59 1 31.70	



## [شهر زرند]

جمعیت شهر: ۶۰۳۷۰	نام گسل اصلی و مبنا: کوهبنان	طول گسل: ۳۰۰ کیلومتر	حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر
------------------	------------------------------	----------------------	--------------------------------

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های فعال
۳۱۵	۲۸	۷۰	۱۱	۸	۴

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۳۰۱۸	۱۸۱۱	۱۲۰۷	۹۰۶



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۸۲۲	کرمان (۸۲۲)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۳	کرمان (۲) رفسنجان (۱) انار (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۳	کرمان (۲) رفسنجان (۱) انار (۱)
۴	تیم تریاژ	۶	کرمان (۲) رفسنجان (۲) انار (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۴	کرمان (۲) رفسنجان (۱) انار (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۲	کرمان (۱) رفسنجان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۸۱	زرند (۴) کرمان (۱۷) رفسنجان (۱۰) انار (۴) راور (۶) شهربابک (۳) بردسیر (۴) بافت (۶) سیرجان (۱۰) ارزوئیه (۵) بهم (۸) جیرفت (۴)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیای)	
۱	کرمان	N:30 48 27.57      E:56 33 30.37	
۲	رفسنجان	N:30 49 17.27      E:56 34 13.64	
۳	انار	N:30 47 55.86      E:56 35 4.48	



## [شهر سیرجان]

۶۲

جمعیت شهر: ۱۹۹۷۰۴ نام گسل اصلی و مبنا: بلورد  
حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۹ ریشتر طول گسل: ۷۰ کیلومتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۳۵۷	۵۴	۹۸	۱۵	۱۳	۱۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۹۹۸۵	۵۹۹۰	۳۹۹۵	۲۹۹۶



## ۳. برآورد تخت و تیم‌های درمانی مورد نیاز

۶۳

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۳۵۴۰	انار(۴۷) کرمان(۱۴۵۶) زرند(۲۶۹) بردسیر(۶۳) سیرجان(۳۱۸) بافت (۱۰۰) شهربابک(۸۰) بهم(۲۷۸) جیرفت(۲۷۰) کوهبنان(۲۴) راور(۳۶) يزد(۲۱۵) شيراز(۱۷۵) بندرعباس(۱۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۵	شهربابک(۱) بافت(۱) بردسیر(۱) کرمان(۱) رفسنجان(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۳	شهربابک(۱) بافت(۱) رفسنجان(۱)
۴	تیم تریاژ	۶	شهربابک(۱) بافت(۱) رفسنجان(۱) بردسیر(۱) کرمان(۱) رفسنجان(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۶	شهربابک(۱) بافت(۱) رفسنجان(۱) بردسیر(۱) کرمان(۱) رفسنجان(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۳	کرمان(۱) رفسنجان(۱) جیرفت(۱) شيراز(۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۳۳	سیرجان(۱۰) شهربابک(۳) بردسیر(۴) بافت(۶) ارزوئیه(۵) رابر(۲) رفسنجان(۱۰) کرمان(۱۷) انار(۴) جیرفت(۱۰) کهنوج(۳) روبار جنوب(۴) بهم(۸) ریگان(۲) فهرج(۴) قلعه گنج(۶) راور(۶) عنبرآباد(۳) فاریاب(۲) کوهبنان(۲) ماهان(۲) بلور(۱) زیدآباد(۲) کشکوئیه(۳) هماشهر(۱) شیراز(۱۳)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیاگی)	
۱	کرمان	N:29 25 38.50      E:55 40 19.30	
۲	شهر بابک	N:29 25 5.79      E:55 41 28.54	
۳	بافت	N:29 27 5.60      E:55 40 42.28	
۴	بردسیر	N:29 27 40.64      E:55 41 0.72	
۵	رسنجان و شیراز	N:29 26 21.38      E:55 40 51.94	



## [شهر شهربابک]

۶۵

جمعیت شهر: ۵۱۶۲۰ نام گسل اصلی و مبنا: شهربابک طول گسل: ۲۷۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال پیش بیمارستانی	تعداد تخت های ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های فعال
۸۲	۱۹	۳۳	۴	۴	۳

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاپی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۵۶۷۸	۳۰۹۷	۲۵۸۱	۱۵۴۹



### ۳. برآورد تخت و تیم‌های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۲۴۶۶	سیرجان(۳۱۸) انار(۴۷) رفسنجان(۳۳۰) زرند(۲۶۹) کرمان(۱۲۵۶) بافت(۴۶) یزد(۲۰۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۳	سیرجان(۱) کرمان(۱) رفسنجان(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۳	سیرجان(۱) انار(۱) رفسنجان(۱)
۴	تیم تریاژ	۴	سیرجان(۱) انار(۱) رفسنجان(۱) زرند(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۵	سیرجان(۲) انار(۱) رفسنجان(۱) زرند(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۲	یزد(۱) رفسنجان(۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۰۷	شهربابک(۳) سیرجان(۱۰) انار(۴) رفسنجان(۱۰) زرند(۴) کرمان(۱۷) بافت(۶) بردسیر(۴) ارزوئیه(۵) راور(۶) کوهبنان(۲) به(۸) جیرفت(۱۰) کهنوج(۳) رودبار جنوب(۴) قلعه گنج(۶) فاریاب(۲) منوجان(۲) فهرج(۴) جوزم(۱) خاتون آباد(۱) سرچشمه(۱)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیا ای)	
۱	کرمان	E:55 7 35.91 N:30 6 31.75	
۲	سیرجان	E:55 7 07.06 N:30 8 22.21	
۳	رفسنجان	E:55 5 51.75 N:30 7 25.76	



## [شهر عنبرآباد]

۶۸

جمعیت شهر: ۱۸۱۸۵	نام گسل اصلی و مبنا: سبزواران	طول گسل: ۱۵۰ کیلومتر	حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر
------------------	-------------------------------	----------------------	--------------------------------

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۳	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۴۱۸۲	۲۵۴۶	۱۶۳۶	۱۲۷۲



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۱۶۳۶	جیرفت (۳۹۲) کهنوج (۹۶) رودبار (۳۳) قلعه گنج (۳۹) منوجان (۳۴) بم (۲۷۸) رابر (۲۴) بافت (۱۰۰) کرمان (۶۴۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	کهنوج (۱) جیرفت (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	کهنوج (۱) جیرفت (۱)
۴	تیم تریاژ	۴	کهنوج (۱) جیرفت (۱) رودبار (۱) قلعه گنج (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۴	کهنوج (۱) جیرفت (۱) رودبار (۱) قلعه گنج (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	جیرفت (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۶۸	عنبرآباد (۳) جیرفت (۱۰) کهنوج (۳) رودبار (۴) قلعه گنج (۶) منوجان (۲) بم (۸) رابر (۲) بافت (۶) کرمان (۱۷) فهرج (۴) ریگان (۲) درب بهشت (۱)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیا ای)	
۱	جیرفت	E:57 49 36.12 N:28 28 27.07	
۲	کهنوج	E:57 50 50.19 N:28 28 08.82	



## [شهر فاریاب]

جمعیت شهر: ۴۸۶۳	نام گسل اصلی و مبنا: اصلی زاگرس	طول گسل: ۱۳۵۰ کیلومتر	حداکثر بزرگای زلزله: ۸ ریشتر
-----------------	---------------------------------	-----------------------	------------------------------

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	قابل افزایش	بخش اورژانس	اتاق عمل ویژه (ICU)	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای تعدد تخت های فعال
۰	۰	۰	۰	۰	۲	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی	۳۴۰
۶۸۱	۴۳۷		



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۴۳۷	کهنوج (۹۶) جیرفت (۳۴۱)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	کهنوج (۱) جیرفت (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	جیرفت (۱)
۴	تیم تریاژ	۴	کهنوج (۲) جیرفت (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۴	کهنوج (۱) جیرفت (۲) بهم (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	جیرفت (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۶	فاریاب (۲) کهنوج (۳) جیرفت (۱۰) بهم (۸) قلعه گنج (۶) رودبار جنوب (۴) کرمان (۳)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

۷۳

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار (مختصات جغرافیایی)	
۱	کهنوج	E:57 13 32.57 N:28 05 28.65	
۲	جیرفت	E:57 14 21.86 N:28 06 23.64	



## [شهر فهرج]

۷۴

جمعیت شهر: ۶۸۷۶ نام گسل اصلی و مبنا: محمد آباد طول گسل: ۳۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۵ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۷۵۶	۴۱۲	۲۴۳	۲۰۶



## ۳. برآورد تخت و تیم‌های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۳۴۳	بم(۲۷۸) نرماشیر(۲۶) جیرفت(۳۹)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	بم(۱) جیرفت(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	بم(۱) جیرفت(۱)
۴	تیم تریاژ	۴	بم(۱) نرماشیر(۱) جیرفت(۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۴	بم(۱) نرماشیر(۱) جیرفت(۲)
۶	بیمارستان میدانی	۱	بم(۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۲۹	فهرج(۴) بم(۸) نرماشیر(۲) جیرفت(۱۰) کرمان(۵)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

۷۶

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	بم	<b>E:58 53 23.32</b> <b>N:28 56 36.84</b>	
۲	جیرفت	<b>E:58 53 06.17</b> <b>N:28 57 16.83</b>	



## [شهر کوهبنان]

۷۷

جمعیت شهر: ۱۰۷۶۱ نام گسل اصلی و مبنا: کوهبنان طول گسل: ۳۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر

### ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۲۷	۸	۸	۰	۱	۲

### ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۵۳۸	۳۲۳	۲۱۵	۱۶۱



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۱۸۰	زرند(۱۸۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	زرند(۱) راور(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	زرند(۱) راور(۱)
۴	تیم تریاژ	۳	زرند(۲) راور(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	زرند(۱) راور(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان(۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۸	زرند(۴) راور(۶) کرمان(۸)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیای)	E:56 16 45.84	N:31 25 4.62
۱	زرند			N:31 23 48.88
۲	راور		E:56 17 34.80	



## [شهر کهنوج]

جمعیت شهر: ۵۲۶۲۴ نام گسل اصلی و مبنا: کهنوج طول گسل: ۱۴۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۱۱۳	۱۹	۲۵	۴	۴	۳

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۲۱۰۳	۷۳۶۷	۴۷۳۶	۳۶۸۲



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۴۵۹۸	رودبار(۳۳) قلعه گنج(۳۹) منوجان(۳۴) جیرفت(۳۹۲) ارزوئیه(۲۹) بم(۲۷۸) بافت(۱۰۰) کرمان(۱۴۵۶) بردسیر(۶۳) سیرجان(۳۱۸) زرند(۱۶۰) رفسنجان(۳۳۰) راور(۳۶) شهربابک(۸۰) کوهبنان(۲۴) بندرعباس(۲۸۰) ایرانشهر(۸۵) یزد(۱۵۰) زاهدان(۲۵۰) شیراز(۲۹۰) زابل(۱۵۰) تهران(۳۵۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۴	جیرفت(۱) بم(۱) ایرانشهر(۱) کرمان(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۴	جیرفت(۱) بم(۱) ایرانشهر(۱) کرمان(۱)
۴	تیم تریاژ	۸	جیرفت(۲) بم(۲) ایرانشهر(۲) کرمان(۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۴	جیرفت(۲) بم(۱) کرمان(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۳	جیرفت(۱) بندرعباس(۱) کرمان(۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۸۲	دانشگاه علوم پزشکی جیرفت(۲۵) دانشگاه علوم پزشکی کرمان(۶۱) دانشگاه علوم پزشکی سیرجان(۸) دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان(۱۶) دانشگاه علوم پزشکی زاهدان(۲۹) دانشگاه علوم پزشکی ایرانشهر(۲۸) دانشگاه علوم پزشکی بندرعباس(۱۵)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

۸۲

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)
۱	کرمان و رفسنجان	N:27 56 31.01      E:57 41 53.29
۲	جیرفت و سیرجان	N:27 57 27.10      E:57 41 55.61
۳	بم و بندرعباس	N:27 58 18.69      E:57 42 16.09
۴	ایرانشهر و زاهدان	N:27 55 30.73      E:57 42 01.02



## [شهر منوجان]

۸۳

جمعیت شهر: ۱۵۶۳۴	نام گسل اصلی و مبنا: منوجان	طول گسل: ۱۴۰ کیلومتر	حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر
------------------	-----------------------------	----------------------	--------------------------------

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های تخت مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۳۴	۱۰	۱۵	۰	۲	۲

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۷۱۹	۹۳۸	۷۸۱	۴۶۹



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۷۳۲	قلعه گنج (۳۹) کهنوچ (۹۶) رودبار (۳۳) جیرفت (۳۴۱) بهم (۲۲۳)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۳	کهنوچ (۱) جیرفت (۱) بهم (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۳	کهنوچ (۱) جیرفت (۱) بهم (۱)
۴	تیم تریاژ	۶	کهنوچ (۲) جیرفت (۲) بهم (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	کهنوچ (۱) جیرفت (۱) بهم (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۲	جیرفت (۱) بهم (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۶۵	منوچان (۲) قلعه گنج (۶) کهنوچ (۳) رودبار (۴) جیرفت (۱۰) بهم (۸) فاریاب (۲) سیرجان (۱۰) ارزوئیه (۵) کرمان (۱۴)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیای)	
۱	کهنوج	E:57 30 23.13 N:27 26 39.18	
۲	جیرفت	E:57 30 23.54 N:27 26 06.12	
۳	بم	E:57 30 38.89 N:27 27 9.80	



## [شهر نرماشیر]

جمعیت شهر: ۵۲۲۲ نام گسل اصلی و مبنا: محمد آباد طول گسل: ۳۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۵ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۳۲	۸	۵	۰	۰	۲

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۲۶۱	۱۵۷	۱۰۴	۷۸



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۶۷	بم (۶۷)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	بم (۱) جیرفت (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	بم (۱) جیرفت (۱)
۴	تیم تریاژ	۳	بم (۲) جیرفت (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	بم (۱) جیرفت (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	بم (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۴	نرماسیر (۲) بم (۸) فهرج (۴)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	بم	E:58 41 52.78 N:28 56 54.06	
۲	جیرفت	E:58 42 21.32 N:28 57 21.75	



## [شهر بروات]

۸۹

حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۹ ریشتر

طول گسل: ۶۵ کیلومتر

نام گسل اصلی و مبنا: بم

جمعیت شهر: ۲۲۷۶۱

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های تخت ویژه (ICU)	تعداد تخت های تخت اتاق عمل
۰	۰	۰	۱	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۱۳۸	۶۸۳	۴۵۵	۳۴۱



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۴۵۵	بم(۲۷۸) جیرفت(۱۷۷)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	بم(۱) جیرفت(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	بم(۱) جیرفت(۱)
۴	تیم تریاژ	۳	بم(۲) جیرفت(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	بم(۱) جیرفت(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	بم(۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۲۰	بروات(۱) بم(۸) فهرج(۴) جیرفت(۷)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیای)	
۱	بم	E:58 24 10.83 N:29 03 34.80	
۲	جیرفت	E:58 24 17.73 N:29 05 23.15	



## [شهر ماهان]

۹۲

جمعیت شهر: ۱۹۴۲۳ نام گسل اصلی و مبنا: ماهان طول گسل: ۳۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۵ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۲

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۲۱۳۶	۱۱۶۵	۹۷۱	۵۸۲



### ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۹۷۱	کرمان (۹۷۱)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۳	کرمان (۱) به (۱) زرنده (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۳	کرمان (۱) به (۱) زرنده (۱)
۴	تیم تریاژ	۴	کرمان (۲) به (۱) زرنده (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	کرمان (۱) به (۱) زرنده (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۲	کرمان (۱) به (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۴۱	ماهان (۲) کرمان (۱۷) به (۸) فهرج (۴) زرنده (۴) رفسنجان (۶)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	کرمان	E:57 17 41.43 N:30 3 51.30	
۲	بم	E:57 17 09.14 N:30 3 0.97	
۳	زرند	E:57 17 31.62 N:30 4 20.47	



## [شهر راین]

جمعیت شهر: ۱۵۶۷۲	نام گسل اصلی و مبنا: راین	طول گسل: ۶۰ کیلومتر	حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۹ ریشتر
------------------	---------------------------	---------------------	--------------------------------

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های مراقبتهای تخت	تعداد تخت های مراقبتهای مراقبتهای تخت	تعداد تخت های مراقبتهای آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۳۶۰۴	۲۱۹۴	۱۴۱۰	۱۰۹۷



### ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۱۴۴۱۰	کرمان (۱۴۱۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۳	کرمان (۱) جیرفت (۱) بم (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۳	کرمان (۱) جیرفت (۱) بم (۱)
۴	تیم تریاژ	۳	کرمان (۱) جیرفت (۱) بم (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	کرمان (۱) جیرفت (۱) بم (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

۹۷

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	کرمان	E:57 25 21.53 N:29 35 18.39	
۲	جیرفت	E:57 26 35.08 N:29 36 1.25	
۳	بم	E:57 25 48.40 N:29 36 26.56	



## [شهر نجف شهر]

۹۸

حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۹ ریشتر

طول گسل: ۷۰ کیلومتر

نام گسل اصلی و مبنا: بلورد

جمعیت شهر: ۲۰۱۶۴

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های تخت ویژه (ICU)	تعداد تخت های تخت اتاق عمل
۰	۰	۰	۰	۰	۱

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۲۲۱۸	۱۲۱۰	۱۰۰۸	۶۰۵



### ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۱۰۰۸	سیرجان (۳۱۸) بافت (۱۰۰) شهربابک (۸۰) بردسیر (۶۳) رابر (۲۴) رفسنجان (۳۳۰) کرمان (۹۳)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۳	سیرجان (۱) بافت (۱) شهربابک (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	سیرجان (۱) بافت (۱)
۴	تیم تریاژ	۴	سیرجان (۱) بافت (۱) شهربابک (۱) بردسیر (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	سیرجان (۱) بافت (۱) شهربابک (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۲	سیرجان (۱) رفسنجان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۴۲	سیرجان (۱۰) بافت (۶) شهربابک (۳) بردسیر (۴) رفسنجان (۱۰) کرمان (۹)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیای)	
۱	سیرجان	N:29 23 33.63      E:55 43 29.51	
۲	بافت	N:29 23 6.65      E:55 43 22.07	
۳	شهربابک	N:29 24 24.75      E:55 43 42.82	



## [شهر گلباf]

۱۰۱

جمعیت شهر: ۹۲۰۵ نام گسل اصلی و مبنا: گلباf  
حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر طول گسل: ۱۰۰ کیلومتر

### ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۰	۰	۰	۰	۰	۲

### ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۰۱۲	۵۵۲	۴۶۰	۲۷۶



### ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۴۶۰	کرمان (۴۶۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	کرمان (۱) بم (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	کرمان (۱) بم (۱)
۴	تیم تریاژ	۳	کرمان (۲) بم (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	کرمان (۲) بم (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۵۸	گلباف (۲) کرمان (۱۷) ماهان (۲) بم (۸) جیرفت (۱۰) فهرج (۴) زرند (۳) رفسنجان (۱۲)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)
۱	کرمان	N:29 53 13.97	E:57 43 43.52
۲	بم	N:29 51 42.76	E:57 44 37.89



## [شهر اختیارآباد]

۱۰۴

جمعیت شهر: ۹۸۴۰	نام گسل اصلی و مینا: اختیارآباد	طول گسل: ۴۰ کیلومتر	حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۷ ریشتر
-----------------	---------------------------------	---------------------	--------------------------------

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های مراقبتهای اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های فعال
۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۲۲۶۳	۱۳۸۵	۸۷۸	۶۸۸



## ۳. برآورده تخت و تیم‌های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۸۷۸	کرمان (۸۷۸)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	کرمان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	کرمان (۱) زرنده (۱)
۴	تیم تریاژ	۳	کرمان (۲) زرنده (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	کرمان (۲) زرنده (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۷	اختیار آباد (۱) زنگی آباد (۱) کرمان (۱۷) زرنده (۴) رفسنجان (۱۰) بردسیر (۴)



۱۰۶

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهرهای معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	کرمان و سایر شهرهای معین	E:56 55 57.74 N:30 19 16.89	



## [شهر امین شهر]

۱۰۷

حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر

طول گسل: ۱۰۰ کیلومتر

نام گسل اصلی و مبنا: انار

جمعیت شهر: ۴۴۱۳

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های امدادی	تعداد تخت های فعال
♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۰۱۴	۶۱۷	۲۹۷	۳۰۹



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۳۹۷	انار (۴۷) رفسنجان (۳۰) زرند (۲۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	رفسنجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	رفسنجان (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	انار (۱) رفسنجان (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	انار (۱) رفسنجان (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	رفسنجان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۳	انار (۴) رفسنجان (۱۰) زرند (۴) شهربابک (۳) کوهبنان (۲) سیرجان (۱۰)



۱۰۹

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	محل استقرار(N: E:)
۱	رسانجان		N:30 50 11.69 E:55 20 19.58



## [شهر اندوهجرد]

۱۱۰

جمعیت شهر: ۴۰۴۱ نام گسل اصلی و مبنا: گوک طول گسل: ۱۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۹۲۹	۵۶۶	۳۶۳	۲۸۳



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۳۶۳	کرمان (۳۶۳)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	کرمان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	کرمان (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	کرمان (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	کرمان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۰	شهudad (۳) کرمان (۱۰) ماهان (۲) رفسنجان (۱۰) جیرفت (۵)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیا ای)	M:30 13 18.59
۱	کرمان	E:57 45 5.08	



## [شهر باгин]

۱۱۳

جمعیت شهر: ۱۰۴۰۷ نام گسل اصلی و مبنا: باгин طول گسل: ۷۵ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۹ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۲۳۹۲	۱۴۵۷	۹۳۶	۷۲۸



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۹۳۶	کرمان (۹۳۶)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	کرمان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	کرمان (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	کرمان (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	کرمان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۹	کرمان (۱۷) رفسنجان (۱۰) بردسیر (۴) سیرجان (۸)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیا ای)	M:30 10 41.46
۱	کرمان	E:56 48 14.78	N:30 10 41.46



## [شهر بزنجان]

۱۱۶

جمعیت شهر: ۴۵۱۷ نام گسل اصلی و مبنا: بافت طول گسل: ۹۶ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۰۳۸	۶۲۷	۴۱۱	۳۱۶



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۴۱	بافت (۱۰۰) بردسیر (۶۳) کرمان (۲۴۸)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	بافت (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	بافت (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	بافت (۱) بردسیر (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	بافت (۱) بردسیر (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۲۷	بافت (۶) کرمان (۱۷) بردسیر (۴)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	بافت و سایر شهرهای معین	E:56 42 18.15 N:29 14 45.70	



## [شهر بلورد]

۱۱۹

جمعیت شهر: ۳۵۳۴ نام گسل اصلی و مبنا: بلورد طول گسل: ۷۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۹ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۷۰	۳۵۳۴

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۸۱۲	۵۳۰	۲۸۲	۲۴۷



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۲۸۲	سیرجان (۲۸۲)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	سیرجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	سیرجان (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	سیرجان (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	سیرجان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۱	سیرجان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۲۴	سیرجان (۱۰) بافت (۶) شهربابک (۳) ارزوئیه (۵)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	سیرجان و سایر شهرهای معین	N:29 24 50.34      E:56 2 45.23	



## [شهر بلوك]

۱۲۲

جمعیت شهر: ۵۳۰۴ نام گسل اصلی و مبنا: اصلی زاگرس طول گسل: ۱۳۵۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۹ ریشتر

### ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های فعال
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰

### ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۲۱۹	۶۷۷	۴۷۷	۳۷۱



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۴۷۷	جیرفت (۳۹۲) کهنوج (۸۵)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	جیرفت (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۲	جیرفت (۱) کهنوج (۱)
۴	تیم تریاژ	۴	جیرفت (۲) کهنوج (۱) بم (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	جیرفت (۱) کهنوج (۱) بم (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	جیرفت (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۴۰	جیرفت (۱۰) کهنوج (۳) قلعه گنج (۶) رودبار جنوب (۴) بم (۸) فهرج (۴) بافت (۵)



۱۲۴

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	N:28 13 59.59	E:57 30 31.93
۱	جیرفت			



## [شهر بهرمان]

۱۲۵

جمعیت شهر: ۵۲۶۵ نام گسل اصلی و مبنا: انار طول گسل: ۱۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۱	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۵۷۹	۷۴۲	۲۶۳	۱۵۸



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۲۶۳	رفسنجان (۶۳) کرمان (۲۰۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	رفسنجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	رفسنجان (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	رفسنجان (۱) کرمان (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	رفسنجان (۱) کرمان (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۲	رفسنجان (۱۰) کرمان (۱۷) بافت (۶)



۱۲۷

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیا ای)	محل استقرار(N: E:)
۱	رسانجان	محل استقرار(مختصات جغرافیا ای)	N:30 54 13.24 E:55 42 49.52



## [شهر پاریز]

۱۲۸

جمعیت شهر: ۸۰۰۵ نام گسل اصلی و مبنا: شهربابک  
 حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۶ ریشتر طول گسل: ۲۷۰ کیلومتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های درمانی شهر
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۸۰۰۵

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۸۴۱	۱۱۵۲	۶۸۹	۵۶۰



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۶۸۹	سیرجان(۳۱۸) رفسنجان(۳۳۰) بردسیر(۴۱)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	سیرجان(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	سیرجان(۱)
۴	تیم تریاژ	۲	سیرجان(۱) رفسنجان(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	سیرجان(۱) رفسنجان(۱) بردسیر(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	سیرجان(۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۵۷	سیرجان(۱۰) رفسنجان(۱۰) بردسیر(۶) شهربابک(۳) کرمان(۱۷) بافت(۶) ارزوئیه(۵)



۱۳۰

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	M:29 51 47.58
۱	سیرجان	E:55 44 55.60	



## [شهر جبالبارز]

۱۳۱

جمعیت شهر: ۶۷۵۰ نام گسل اصلی و مبنا : بارز طول گسل: ۳۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۵ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۵۵۲	۹۴۴	۶۰۸	۴۷۲



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۶۰۸	جیرفت (۲۱۶) بم (۳۹۲)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	جیرفت (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	جیرفت (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	جیرفت (۱) بم (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	جیرفت (۱) بم (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	جیرفت (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۵۱	جیرفت (۱۰) بم (۸) کهنوچ (۳) فهرج (۴) قلعه گنج (۶) رودبار جنوب (۴) کرمان (۱۶)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیای)	N:28 54 4.84	E:57 53 4.04
۱	جیرفت			



## [شهر جوپار]

۱۳۴

جمعیت شهر: ۳۶۰۷	نام گسل اصلی و مبنا: ماهان	طول گسل: ۳۰ کیلومتر	حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۵ ریشتر
-----------------	----------------------------	---------------------	--------------------------------

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های فعال
۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۸۲۹	۵۰۴	۳۲۵	۲۵۲



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۳۲۵	کرمان (۳۲۵)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	کرمان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	کرمان (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	کرمان (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	کرمان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۹	جوپار (۱) کرمان (۱۷) ماهان (۱)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	M:30 3 49.04
۱	کرمان	E:57 6 8.85	N:30 3 49.04



## [شهر جوزم]

۱۳۷

جمعیت شهر: ۳۴۳۶ نام گسل اصلی و مبنا: شهربابک  
حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر طول گسل: ۲۷۰ کیلومتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های فعال بیمارستانی پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۷۹۰	۴۸۱	۳۰۹	۲۴۱



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد تیم مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۳۰۹	انار (۴۷) شهر بابک (۸۰) رفسنجان (۱۸۲)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	شهر بابک (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	انار (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	انار (۱) شهر بابک (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	انار (۱) شهر بابک (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۵	جوزم (۱) شهر بابک (۳) انار (۴) رفسنجان (۷)



۱۳۹

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	شهربابک	E:55 1 53.12 N:30 30 44.55	



## [شهر چتروود]

۱۴۰

جمعیت شهر: ۵۸۶۰ نام گسل اصلی و مبنا: کوهبنان طول گسل: ۳۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر

### ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های فعال
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰

### ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۶۴۴	۳۵۰	۲۹۴	۱۷۶



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۲۹۴	کرمان (۲۹۴)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	کرمان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	کرمان (۱)
۴	تیم تریاژ	۳	کرمان (۲) زرنده (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	کرمان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۹	چتروود (۱) زنگی آباد (۱) کرمان (۱۷)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیا ای)	M:30 35 45.19
۱	کرمان	E:56 54 1.65	



## [شهر خاتون آباد]

۱۴۳

نام گسل اصلی و مبنا: شهربابک	طول گسل: ۲۷۰ کیلومتر	حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر	جمعیت شهر: ۵۴۷۱
------------------------------	----------------------	--------------------------------	-----------------

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های خانگی
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۲۵۸	۷۶۶	۴۹۲	۳۸۳



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد تیم مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۴۹۲	شهربابک (۸۰) سیرجان (۳۱۸) رفسنجان (۹۴)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	شهربابک (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	شهربابک (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	شهربابک (۱) سیرجان (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	شهربابک (۱) سیرجان (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۲۱	شهربابک (۳) سیرجان (۱۰) رفسنجان (۸)



۱۴۵

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	N:30 0 2.46	E:55 25 21.14
۱	شهربابک			



## [شهر خانوک]

۱۴۶

جمعیت شهر: ۲۶۲۸ نام گسل اصلی و مبنا: کوهبنان طول گسل: ۳۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر

### ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۰	۰	۰	۰	۰	۰

### ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۳۱	۷۹	۵۲	۳۹



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۵۲	زرند(۵۲)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	زرند(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	زرند(۱)
۴	تیم تریاژ	۱	زرند(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۱	زرند(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۴	زرند(۴)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	زرند	E:56 46 12.37 N:30 42 50.65	



## [شهر خواجو شهر]

۱۴۹

جمعیت شهر: ۲۴۷۸ نام گسل اصلی و مبنا: بلورد  
 حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۹ ریشتر طول گسل: ۷۰ کیلومتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۵۶۹	۳۴۶	۲۲۳	۱۷۳



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۲۲۳	سیرجان (۲۲۳)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	سیرجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	سیرجان (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	سیرجان (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	سیرجان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۶	سیرجان (۱۰) بافت (۶)



۱۵۱

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	N:29 16 9.41	E:55 49 45.36
۱	سیرجان			



## [شهر خورسند]

۱۵۲

جمعیت شهر: ۸۲۵۲ نام گسل اصلی و مبنا: شهربابک  
 حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر طول گسل: ۲۷۰ کیلومتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های تخت	تعداد تخت های ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۸۹۷	۱۱۵۵	۷۴۲	۵۷۸



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۷۴۲	شهربابک (۸۰) آثار (۴۷) سیرجان (۳۱۸) رفسنجان (۲۹۷)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	شهربابک (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	شهربابک (۱)
۴	تیم تریاژ	۱	شهربابک (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۱	شهربابک (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	سیرجان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۰	شهربابک (۳) آثار (۴) سیرجان (۳)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیای)	
۱	شهربابک	E:55 5 40.25 N:30 9 28.00	



## [شهر درب بهشت]

۱۵۵

جمعیت شهر: ۱۰۶۷۰ نام گسل اصلی و مبنا: ساردوئیه طول گسل: ۱۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های فعال بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۲۴۵۴	۱۴۹۴	۹۶۰	۷۴۷



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۹۶۰	راابر (۲۴) جیرفت (۳۹۲) بافت (۱۰۰) کرمان (۴۴۴)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	جیرفت (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	جیرفت (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	راابر (۱) جیرفت (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	راابر (۱) جیرفت (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۱	جیرفت (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۸۰	جیرفت (۱۰) بافت (۶) راابر (۲) کرمان (۱۷) سیرجان (۱۰) گهنهوج (۳) رودبار (۱۱) جنوب (۴) قلعه گنج (۶) به (۸) ارزوئیه (۵) سیرجان (۱۰) ماهان (۲) راین (۱) بردسیر (۶)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	N:29 14 20.54	E:57 20 6.81
۱	جیرفت			



## [شهر دشتکار]

۱۵۸

جمعیت شهر: ۳۲۳۴ نام گسل اصلی و مبنا: بردسیر طول گسل: ۱۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۰	۰	۰	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۷۴۳	۴۵۲	۲۹۱	۲۲۶



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۲۹۱	بردسیر (۶۳) کرمان (۲۲۸)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	بردسیر (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	بردسیر (۱)
۴	تیم تریاژ	۱	بردسیر (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	بردسیر (۱) کرمان (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۲	بردسیر (۶) کرمان (۶)



۱۶۰

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	M:29 54 13.91
۱	بردسیر	E:56 39 32.63	



## [شهر دهج]

۱۶۱

جمعیت شهر: ۵۰۴۵ نام گسل اصلی و مبنا: شهر بابک  
 حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر طول گسل: ۲۷۰ کیلومتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های فعال بیمارستانی پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۱۶۰	۷۰۶	۴۵۴	۳۵۳



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۴۵۴	انار (۴۷) شهربابک (۸۰) رفسنجان (۳۲۷)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	شهربابک (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	انار (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	انار (۱) شهربابک (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	انار (۱) شهربابک (۱) رفسنجان (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	رفسنجان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۷	انار (۴) شهربابک (۳) رفسنجان (۱۰) سیرجان (۱۰) زرند (۴) کوهبنان (۲) دهج (۱) خاتون آباد (۱) کشکوئیه (۲)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیا ای)	M:30 41 22.90
۱	شهر بابک	E:54 52 54.04	



## [شهر دوساری]

۱۶۴

جمعیت شهر: ۴۱۳۰ نام گسل اصلی و مبنا: جیرفت طول گسل: ۱۳۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های فعال
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۹۴۹	۵۷۸	۳۷۱	۲۸۹



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۳۷۱	جیرفت (۳۷۱)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	جیرفت (۱)
۳[dvtj0]	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	جیرفت (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	جیرفت (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	جیرفت (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۱	جیرفت (۱۰) کهنوج (۳) قلعه گنج (۶) فاریاب (۲) منوجان (۲) به (۹)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	N:28 25 29.78	E:57 55 56.65
۱	جیرفت			



## [شهر ریحانشهر]

۱۶۷

جمعیت شهر: ۴۵۸۰ نام گسل اصلی و مبنا: کوهبنان طول گسل: ۳۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های فعال
۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۲۲۹	۱۳۷	۹۲	۶۸



## ۳. برآورده تخت و تیم‌های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۹۲	زرند(۱)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	زرند(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	زرند(۱)
۴	تیم تریاژ	۲	زرند(۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۱	زرند(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۴	زرند(۴)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	N:30 44 9.78	E:56 44 2.99
۱	زرند			



## [شهر زهکلوت]

۱۷۰

جمعیت شهر: ۶۸۳۵ نام گسل اصلی و مبنا: اصلی مکران طول گسل: ۹۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۹ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های فعال بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۵۷۲	۹۵۷	۶۱۵	۴۷۸



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۶۱۵	جیرفت (۳۹۲) رودبار (۳۳) کهنوج (۹۶) به (۹۴)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	جیرفت (۱) به (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	جیرفت (۱)
۴	تیم تریاژ	۳	جیرفت (۲) کهنوج (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۴	جیرفت (۲) کهنوج (۱) به (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	جیرفت (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۷۶	جیرفت (۱۰) رودبار (۴) کهنوج (۳) به (۸) قلعه گنج (۶) فاریاب (۲) رودبار (۴) نرماشیر (۲) فهرج (۴) کرمان (۱۷) گلباف (۲) ماهان (۲) بافت (۶) سیرجان (۴)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	جیرفت	E:58 35 43.14 N:27 47 28.16	
۲	بم	E:58 34 53.47 N:27 48 1.30	



## [شهر زنگی آباد]

۱۷۳

جمعیت شهر: ۸۵۶۸ نام گسل اصلی و مبدا: زنگی آباد طول گسل: ۳۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۵ ریشتر

### ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰

### ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۹۷۰	۱۱۹۹	۷۷۱	۵۹۹



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۷۷۱	کرمان (۷۷۱)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	کرمان (۱) رفسنجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	کرمان (۱)
۴	تیم تریاژ	۳	کرمان (۱) زرند (۱) رفسنجان (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	کرمان (۱) زرند (۱) رفسنجان (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۹	زنگی آباد (۱) چتروود (۱) کرمان (۱۷) زرند (۴) بردسیر (۶) سیرجان (۱۰)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیا ای)	محل استقرار(مختصات جغرافیا ای)
۱	کرمان	N:30 24 19.14	E:56 55 7.90
۲	رفسنجان	N:30 24 47.58	E:56 54 48.81



## [شهر زیدآباد]

۱۷۶

جمعیت شهر: ۹۱۱۲ نام گسل اصلی و مبنا: شهربابک  
حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر طول گسل: ۲۷۰ کیلومتر

### ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های تخت مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۰	۰	۰	۰	۰	۲

### ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۴۵۵	۲۷۳	۱۸۲	۱۳۷



## ۳. برآورده تخت و تیم‌های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۱۸۲	سیرجان (۱۸۲)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	سیرجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	سیرجان (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	سیرجان (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	سیرجان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۲	زیدآباد (۲) سیرجان (۱۰)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	محل استقرار(N:L)
۱	سیرجان	E:55 32 3.12	N:29 36 20.34



## [شهر سرچشمه]

۱۷۹

جمعیت شهر: ۵۹۶۷ نام گسل اصلی و مبنا: رفسنجان طول گسل: ۱۴۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های ویژه (ICU)	تعداد تخت های مراقبتهای	تعداد تخت های	نام گسل اصلی و مبنا: رفسنجان	طول گسل: ۱۴۰ کیلومتر	حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر
۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۵۹۶۷	نام گسل اصلی و مبنا: رفسنجان	طول گسل: ۱۴۰ کیلومتر

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۲۹۸	۱۷۹	۱۱۹	۸۹



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۱۱۹	رفسنجان (۱۱۹)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	رفسنجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	رفسنجان (۱)
۴	تیم تریاژ	۱	رفسنجان (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	رفسنجان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۰	رفسنجان (۱۰)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	رفسنجان	E:55 47 32.55 N:29 59 51.13	



## [شهر شهداد]

۱۸۲

جمعیت شهر: ۵۲۱۷ نام گسل اصلی و مبنا: گوک طول گسل: ۱۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۱۹۹	۷۳۰	۴۶۹	۳۶۵



## ۳. برآورده تخت و تیم‌های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۴۶۹	کرمان (۴۶۹)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۲	کرمان (۱) به (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	کرمان (۱)
۴	تیم تریاژ	۳	کرمان (۲) به (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	کرمان (۲) به (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۵۸	شهدآد (۳) کرمان (۱۷) به (۸) جیرفت (۱۰) سیرجان (۱۰) رفسنجان (۱۰)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیای)	محل استقرار(مختصات جغرافیای)
۱	کرمان	N:30 24 27.69	E:57 41 15.50
۲	بم	N:30 25 10.23	E:57 43 14.17



## [شهر صفائیه]

۱۸۵

جمعیت شهر: ۲۴۷۸ نام گسل اصلی و مبنا: اناهار طول گسل: ۱۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۵۶۹	۳۳۴	۲۳۵	۱۷۳



## ۳. برآورده تخت و تیم‌های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۲۳۵	رفسنجان (۲۳۵)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	رفسنجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	رفسنجان (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	رفسنجان (۱) آثار (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	رفسنجان (۱) آثار (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۲۰	رفسنجان (۱۰) آثار (۴) کشکوئیه (۳) صفائیه (۱) سرچشمہ (۱) شهر باپک (۱)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیا ای)	محل استقرار(N: E:)
۱	رسنجان	محل استقرار(مختصات جغرافیا ای)	N:30 49 26.45 E:55 48 18.33



## [شهر کاظم آباد]

۱۸۸

جمعیت شهر: ۴۰۶۰ نام گسل اصلی و مبدا: کوهبنان طول گسل: ۳۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر

### ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

### ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۹۳۳	۵۶۸	۳۶۵	۲۸۴



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد تیم مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۳۶۵	کرمان (۳۶۵)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	کرمان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	کرمان (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	کرمان (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	کرمان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۲۱	کرمان (۱۷) چتروود (۱) زنگی آباد (۱) اختیار آباد (۱) باغین (۱)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	M:30 33 33.50
۱	کرمان	E:56 50 56.21	



## [شهر کشکوئیه]

۱۹۱

جمعیت شهر: ۷۶۴۴ نام گسل اصلی و مبنا: انار طول گسل: ۱۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های تخت	تعداد تخت های ویژه (ICU)	اتاق عمل
۰	۰	۰	۳	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۷۵۸	۱۰۷۱	۶۸۷	۵۳۵



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۶۸۷	رفسنجان (۴۱) کرمان (۲۶۹) زرند (۴۷) آثار (۳۰)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	رفسنجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	رفسنجان (۱)
۴	تیم تریاژ	۳	رفسنجان (۱) آثار (۱) زرند (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	رفسنجان (۱) آثار (۱) زرند (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	رفسنجان
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۲۸	کشکوئیه (۳) رفسنجان (۴) آثار (۱۰) زرند (۴) کرمان (۷)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	محل استقرار(N:30 32 5.28 E:55 38 24.11)
۱	رسانجان		N:30 32 5.28 E:55 38 24.11



## [شهر کیانشهر]

۱۹۴

جمعیت شهر: ۴۵۴۳ نام گسل اصلی و مبنا: کوهبنان طول گسل: ۳۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های پیش بیمارستانی	تعداد آمبولانس ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۰	۰	۰	۰	۰	۱

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۰۴۴	۶۳۶	۴۰۸	۳۱۸



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۴۰۸	زرند(۲۶۹) کرمان(۱۲۹)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	زرند(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	زرند(۱)
۴	تیم تریاژ	۲	زرند(۱) کرمان(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۴	راور(۱) زرنده(۱) کرمان(۲)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۷	زرند(۴) کرمان(۱۳)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	زرند	E:56 22 51.39 N:31 9 8.20	



## [شهر گلزار]

۱۹۷

جمعیت شهر: ۵۴۴۵ نام گسل اصلی و مبنا: رفسنجان طول گسل: ۱۴۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۱	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاکی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۲۵۲	۷۷۳	۴۷۹	۳۸۱



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۴۷۹	بردسیر (۶۳) کرمان (۴۱۶)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	بردسیر (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	بردسیر (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	بردسیر (۱) کرمان (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	بردسیر (۱) کرمان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۹	بردسیر (۶) کرمان (۱۷) بافت (۶) سیرجان (۱۰)



۱۹۹

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	مختصات جغرافیایی
۱	بردسیر	N:29 42 23.93	E:57 2 44.28



## [شهر گنبدکی]

۲۰۰

جمعیت شهر: ۷۲۱۰ نام گسل اصلی و مبنا: کهورک  
 حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۵ ریشتر طول گسل: ۳۰ کیلومتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۱	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۶۵۸	۱۰۱۰	۶۴۸	۵۰۴



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۶۴۸	بم(۲۷۸) نرماشیر(۲۴) جیرفت(۳۴۹)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	بم(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	بم(۱)
۴	تیم تریاژ	۲	بم(۱) نرماشیر(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۳	بم(۲) نرماشیر(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۵۴	بم(۸) نرماشیر(۲) جیرفت(۱۰) فهرج(۴) قلعه گنج(۶) رودبار(۴) فاریاب(۲) کرمان(۱۷) کهنوج(۴)



۲۰۲

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	N:28 43 44.98	E:58 52 19.76
۱	بم			



## [شهر لاله زار]

۲۰۳

جمعیت شهر: ۴۴۲۹ نام گسل اصلی و مبنا: لاله زار طول گسل: ۵۹ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۸ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۰۱۸	۶۳۳	۲۸۵	۳۱۰



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۳۸۵	بردسیر (۶۳) کرمان (۳۲۲)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	بردسیر (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	بردسیر (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	بردسیر (۱) کرمان (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	بردسیر (۱) کرمان (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۳۲	بردسیر (۶) کرمان (۱۷) بافت (۶) سیرجان (۳)



۲۰۵

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	N:29 31 24.79	E:56 49 6.94
۱	بردسیر			



## [شهر محی آباد]

۲۰۶

جمعیت شهر: ۳۹۳۰ نام گسل اصلی و مبنا: ماهان طول گسل: ۳۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۵ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۹۰۳	۴۹۲	۴۱۱	۲۷۵



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۴۱	کرمان (۴۱)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	کرمان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	کرمان (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	کرمان (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	کرمان (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۷	کرمان (۱۷)



## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	کرمان	E:57 11 3.61 N:30 6 11.94	



## [شهر مردهک]

۲۰۹

جمعیت شهر: ۲۸۷۰ نام گسل اصلی و مبنا: سبزواران طول گسل: ۱۵۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	قابل افزایش	بخش اورژانس	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های فعال	تعداد تخت های فعال	تعداد تخت های فعال
♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦	♦

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۶۶۰	۴۰۲	۲۵۸	۲۰۱



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۲۵۸	جیرفت (۲۵۸)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	جیرفت (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	جیرفت (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	جیرفت (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	جیرفت (۲)
۶	بیمارستان میدانی	۱	جیرفت (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۲۱	جیرفت (۱۰) قلعه گنج (۴) رودبار (۴) عنبرآباد (۳)



۲۱۱

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	N:28 20 41.37	E:58 9 30.39
۱	جیرفت			



## [شهر نظام شهر]

۲۱۲

جمعیت شهر: ۲۴۲۶ نام گسل اصلی و مبنا: بم طول گسل: ۶۵ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۶,۹ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال	تعداد تخت های تخت	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	اتاق عمل
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۲۱	۷۳	۴۸	۳۶



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد تیم مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۴۸	بم(۴۸)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	بم(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	بم(۱)
۴	تیم تریاژ	۱	بم(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۱	بم(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۴	بم(۴)



۲۱۴

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	N:28 55 6.45	E:58 32 38.43
۱	بم			



## [شهر نگار]

۲۱۵

جمعیت شهر: ۷۶۰۰ نام گسل اصلی و مبنا: بردسیر طول گسل: ۱۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد تخت های آمبوulanس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۰	۰	۰	۰	۰	۱

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۷۴۸	۱۰۶۳	۶۸۵	۵۳۲



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۶۸۵	بردسیر (۶۳) کرمان (۶۲۲)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	بردسیر (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	بردسیر (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	بردسیر (۱) کرمان (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	بردسیر (۱) کرمان (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	کرمان (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۲۱	بردسیر (۶) کرمان (۱۵)



۲۱۷

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	محل استقرار(N:L)
۱	بردسیر	E:56 47 56.81	N:29 51 50.77



## [شهر نودز]

۲۱۸

جمعیت شهر: ۵۵۶۲ نام گسل اصلی و مبنا: منوجان طول گسل: ۱۴۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	بخش اورژانس	قابل افزایش	تعداد تخت های فعال	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های منوجان	حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر	طول گسل: ۱۴۰ کیلومتر
۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۷,۲	۱۴۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۲۷۹	۷۷۸	۵۰۱	۳۸۹



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۵۰۱	جیرفت (۷۵) منجان (۳۴) کهنوج (۳۹۲)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	جیرفت (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	جیرفت (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	جیرفت (۱) کهنوج (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	جیرفت (۱) کهنوج (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۱	جیرفت (۱)
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۲۵	جیرفت (۱۰) منجان (۲) کهنوج (۳) فاریاب (۲) رودبار جنوب (۴) عنبرآباد (۳) بلوک (۱)



۲۲۰

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	M:27 31 41.15	E:57 26 57.12
۱	جیرفت			



## [شهر هجدک]

۲۲۱

جمعیت شهر: ۱۰۰۷ نام گسل اصلی و مبنا: کوهبنان طول گسل: ۳۰۰ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۰	۰	۰	۱	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۱۱۰	۵۹	۵۱	۳۰



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۵۱	راور (۲۵) کرمان (۳۶)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	راور (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	راور (۱)
۴	تیم تریاژ	۱	راور (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۱	راور (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۵	راور (۵)



۲۲۳

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	راور	E:57 0 21.63 N:30 45 37.37	



## [شهر هماشهر]

۲۲۴

جمعیت شهر: ۳۳۱۱ نام گسل اصلی و مبنا: شهر بابک  
حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر طول گسل: ۲۷۰ کیلومتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های فعال بیمارستانی
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپایی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۷۶۱	۴۲۷	۲۳۴	۲۳۲



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی (بستری)	۳۳۴	سیرجان (۱۸) بردسیر (۱۶)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	سیرجان (۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	سیرجان (۱)
۴	تیم تریاژ	۲	سیرجان (۱) بردسیر (۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	سیرجان (۱) بردسیر (۱)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۹	سیرجان (۱۰) بردسیر (۶) کرمان (۳)



۲۲۶

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	سیرجان	E:55 49 37.50 N:29 38 29.37	



## [شهر هنزا]

۲۲۷

جمعیت شهر: ۱۴۵۲ نام گسل اصلی و مبنا: سبزواران طول گسل: ۱۵ کیلومتر حداکثر بزرگای زلزله: ۷,۲ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل
۰	۰	۰	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۳۳۳	۱۸۵	۱۴۸	۱۰۲



## ۳. برآورد تخت و تیم های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۱۴۸	جیرفت(۱۴۸)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	جیرفت(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	رابر(۱)
۴	تیم تریاژ	۲	رابر (۲)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۱	رابر(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۷	رابر(۲) جیرفت(۵)



۲۲۹

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	M:29 17 58.71
۱	رابر	E:27 11 29.21	N:29 17 58.71



## [شهر یزدانشهر]

جمعیت شهر: ۵۶۰۷ نام گسل اصلی و مبنا: کوهبنان طول گسل: ۳۰۰ کیلومتر حداقل بزرگای زلزله: ۷,۵ ریشتر

## ۱. ظرفیت های درمانی شهر

تعداد تخت های فعال بیمارستانی	تعداد تخت های فعال بخش اورژانس	تعداد تخت های قابل افزایش	تعداد آمبولانس پیش بیمارستانی	تعداد تخت های مراقبتهای ویژه (ICU)	تعداد تخت های اتاق عمل	تعداد تخت های فعال
۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰

## ۲. برآورد کشته و مصدوم

کل مصدومان	مصدومان سرپاچی	مصدومان نیازمند انتقال و بستری	فوتی
۲۸۰	۱۶۸	۱۱۲	۸۴



## ۳. برآورده تخت و تیم‌های درمانی مورد نیاز

ردیف	عنوان	تعداد مورد نیاز	شهرهای معین و تأمین کننده منابع
۱	تخت درمانی(بستری)	۱۱۲	زرند(۱۱۲)
۲	پست فرماندهی حادثه (ICP)	۱	زرند(۱)
۳	تیم ارزیاب سریع (RHA)	۱	زرند(۱)
۴	تیم تریاژ	۲	زرند(۱) کرمان(۱)
۵	پست درمان پیشرفته (AMP)	۲	زرند(۱) کرمان(۱)
۶	بیمارستان میدانی	۰	-
۷	تیم انتقال (آمبولانس پیش بیمارستانی)	۱۰	زرند(۴) کرمان(۶)



۲۳۲

## ۴. محل استقرار تیم های DMAT

ردیف	نام شهر معین	محل استقرار(مختصات جغرافیایی)	
۱	زرند	E:56 21 46.66 N:30 52 33.52	



## منابع:

۱. رشیدی احمد، خطیب محمدمهدی، موسوی سیدمرتضی، & جمور یحیی. برآورد جنبایی گسل های فعال در جنوب و باختر بلوك لوت بر پایه گشتاورهای زمین شناختی، لرزه ای و ژئودتیک.
۲. فاطمی، ج.ا، جلیل الدین، عکاشه، سلطانیان، سلیمان، حمیدی، & گودرز. (۱۹۹۸). زلزله ۲۹ آبانماه سال ۱۳۶۸ گلباf کرمان و پسلزه های آن. فیزیک زمین و فضا، ۲۴(۱).
۳. ریاضی راد زهره سادات. بررسی لرزه خیزی گستره کرمان با نگرشی ویژه بر زمین لرزه ۱۳۸۹ ریگان.
۴. حسن زاده رضا، عباس نژاد احمد، علوی اکبر، & شریفی تشنیزی ابراهیم. تحلیل خطر لرزه ای شهر کرمان با تاکید بر کاربرد GIS در ریزپهنه بندی مقدماتی درجه ۲.
۵. محمدی نادیه، احمدی پور حمید، & پیغمبری سیما. بررسی رفتار تغییر شکلی سرپانتینیت های آمیزه افیولیتی بافت (استان کرمان) و تاثیر آن در توانایی لرزه خیزی منطقه.
۶. عباس نژاد احمد. زمین لغزه عظیم جیرفت: معرفی، نشانه ها و ویژگی ها. بهار ۹۱ ، مجله علوم زمین، سال بیست و یکم، شماره ۸۳
۷. کسمایی بهاره، عباسی محمدرضا، & الماسیان محمود. بررسی ساختارهای مرتبه با گسل لکرکوه با توجه به شواهد مورفولوژی.
۸. نعمتی مجید، & قیطانچی محمدرضا. بررسی زمین لرزه اصلی و پس لرزه های زمین لرزه ۱۳۸۳ داهوئیه (زرند) کرمان، جنوب شرقی ایران.
۹. غصنفرپور حسین، & حامدی محدثه. سطح بندی میزان آسیب پذیری بافت های شهر کرمان بر اساس معیارهای منطق فازی.
۱۰. رهنماراد جعفر، اکبری جمال زاده رحمان، خسروی فریدون، & درخشانی رضا. بررسی فعالیت گسل گوک بر اساس شاخص نسبت پهنهای کف دره به ارتفاع درجه ۵.
۱۱. ولی زاده. (۲۰۱۲). تحلیلی بر ارزیابی وضعیت لرزه خیزی و آسیب پذیری کالبدی و جمعیتی شهر کرمان با استفاده از سیستم اطلاعات جغرافیایی (GIS). نشریه جغرافیا و برنامه ریزی، ۳۸(۱۶)، ۱۷۹-۲۰۲.



۱۲. شبان فوزی، قائمی، فرزین، احمد عباس نژاد، فخر قائمی. (۲۰۱۱). تحلیل ریخت زمین ساختی گسل بهباد. دومین همایش علوم زمین.
۱۳. شایان، سیاوش، سکوند، حبیب، & شریفی کیا. (۲۰۱۱). سنجش ارتباط طول گسل، بزرگی زمین لرزه، پهنه گسیختگی و جابجایی عمودی زمین (مطالعه موردی: دشت سیلاخور). برنامه‌ریزی و آمایش فضا, ۱۵(۲), ۱۱۹-۱۳۹.
۱۴. سیستانی پور. (۲۰۱۷). نقش پدیده‌های گسل و زلزله در برنامه‌ریزی شهری و رونق کشاورزی (مطالعه موردی شهرستان رفسنجان). فصلنامه جغرافیا (برنامه ریزی منطقه‌ای), ۲۵(۲), ۷-۱۳.
۱۵. شبان فوزی، قائمی، فرزین، احمد عباس نژاد، شهباز رادر، سعیده سیدی. (۲۰۱۲). بررسی تکتونیک فعال گسل کوهبنان در منطقه بهباد با استفاده از شاخص های ریخت زمین ساختی. شانزدهمین همایش انجمن زمین‌شناسی ایران.
۱۶. حسینی، عباس نژاد، علوی، حسینی، & سمیه السادات. (۲۰۱۷). ارزیابی و پهنه بندی امتداد ریزش‌ها در کوه‌های طاق علی واقع در شمال شرق شهر کرمان. علمی پژوهشی مدیریت بحران, ۱۶(۱), ۱۹-۲۹.
۱۷. بوذری سهیلا. بررسی ویژگی ساخت‌های گسله گره ساختاری شهداد. پایگاه مرکز اطلاعات علمی جهاد دانشگاهی، ۱۳۹۰، ۱۷

- Motamedi, M. H. K., Saghafinia, M., Bafarani, A. H., & Panahi, F. (2009). A reassessment and review of the Bam earthquake five years onward: what was done wrong?. *Prehospital and disaster medicine*, 24(5), 453-460.
- Tavakoli, B., & Ghafory-Ashtiany, M. (1999). Seismic hazard assessment of Iran
- Karimiparidari, S., Zaré, M., Memarian, H., & Kijko, A. (2013). Iranian earthquakes, a uniform catalog with moment magnitudes. *Journal of seismology*, 17(3), 897-911.
- Giardini, D., Danciu, L., Erdik, M., Şeşetyan, K., Tümsa, M. B. D., Akkar, S., & Zare, M. (2018). Seismic hazard map of the Middle East. *Bulletin of earthquake engineering*, 16(8), 3567-3570



5. Walker, R. T., Talebian, M., Saiffori, S., Sloan, R. A., Rasheedi, A., MacBean, N., & Ghassemi, A. (2010). Active faulting, earthquakes, and restraining bend development near Kerman city in southeastern Iran. *Journal of Structural Geology*, 32(8), 1046-1060.
6. Okazaki, K. (2000). RADIUS initiative for IDNDR-How to reduce urban seismic risk. In Proceedings of the 12th World Conference on Earthquake Engineering.
7. Layton, R. (2001). The Sphere Project: Humanitarian Charter and Minimum Standards in Disaster Response [Book Review]. *Australian Journal of Emergency Management*, The, 16(1), 37
8. Khankeh, H. R., Khorasani-Zavareh, D., Johanson, E., Mohammadi, R., Ahmadi, F., & Mohammadi, R. (2011). Disaster health-related challenges and requirements: a grounded theory study in Iran. *Prehospital and Disaster Medicine*, 26(3), 151-158
9. Esmaili, E., Dahlan, H. M., & Desa, M. I. (2016). MODEL-DRIVEN DECISION SUPPORT SYSTEM FOR ESTIMATING NUMBER OF AMBULANCES REQUIRED DURING EARTHQUAKE DISASTER RELIEF OPERATION. *Journal of Theoretical & Applied Information Technology*, 90
10. Khademi Pour, G., Sadeghi, M., Saberi Anari, S. M., Sadeghi, R., & Sheikhbardsiri, H. (2015). Study of Disasters Medical Severity Index in Kerman Province. *Health in Emergencies and Disasters*, 1(1), 43-46.
11. Khademipour, G., Bardsiri, H. S., Mohammadian, M. H. Y., & Moghadam, M. N. Hospitals Capability in Response to Disasters Considering Surge Capacity Approach.
12. Berberian, M., Jackson, J. A., Fielding, E., Parsons, B. E., Priestley, K., Qorashi, M., ... & Baker, C. (2001). The 1998 March 14 Fandoqa earthquake (Mw 6.6) in Kerman province, southeast Iran: re-rupture of the 1981 Sirch earthquake fault,



triggering of slip on adjacent thrusts and the active tectonics of the Gowk fault zone. *Geophysical Journal International*, 146(2), 371-398.

۱۳. Ganjouei, K. A., Ekhlaspour, L., Iranmanesh, E., Poorian, P., Ganjooei, N. A., Rashid-Farokhi, F., & Karamuzian, S. (2008). The pattern of injuries among the victims of the Bam earthquake. *Iranian Journal of Public Health*, 70-76.

۱۴. Walker, R. T., Talebian, M., Saiffori, S., Sloan, R. A., Rasheedi, A., MacBean, N., & Ghassemi, A. (2010). Active faulting, earthquakes, and restraining bend development near Kerman city in southeastern Iran. *Journal of Structural Geology*, 32(8), 1046-1060.

۱۵. Nemati, M., & Gheitanchi, M. R. (2011). Analysis of 2005 Dahuieh (Zarand) aftershock sequences in Kerman province, southeast Iran. *Journal of the Earth & Space Physics*, 37(1), 1-9.

۱۶. Radfar, S., & Pourkermani, M. (2006). Morphotectonic of Kuhbanan fault.

۱۷. Regard, V., Bellier, O., Thomas, J. C., Bourles, D., Bonnet, S., Abbassi, M. R., ... & Feghhi, K. (2005). Cumulative right-lateral fault slip rate across the Zagros—Makran transfer zone: role of the Minab—Zendan fault system in accommodating Arabia—Eurasia convergence in southeast Iran. *Geophysical Journal International*, 162(1), 177-203.

۱۸. Abbasnejad, A., & Abbasnejad, B. (2013). Subsidence hazard zoning of Jiroft plain, Southeast Iran. *Int. J. Eng. Res. Dev*, 7, 61-68.

۱۹. Ghasemi, A., & Talbot, C. J. (2006). A new tectonic scenario for the Sanandaj–Sirjan Zone (Iran). *Journal of Asian Earth Sciences*, 26(6), 683-693.

۲۰. Fattahi, M., Walker, R. T., Talebian, M., Sloan, R. A., & Rasheedi, A. (2011). The structure and late Quaternary slip rate of the Rafsanjan strike-slip fault, SE Iran. *Geosphere*, 7(5), 1159-1174.



- ۲۳۷
21. Walker, R., & Jackson, J. (2002). Offset and evolution of the Gowk fault, SE Iran: a major intra-continental strike-slip system. *Journal of structural Geology*, 24(11), 1677-1698.
  22. Arian, M., Pourkermani, M., Sistanipour, A., & Noroozpour, H. (2011). Seismicity and Fault Segmentation of Bafq-Baghin Fault System (Central Iran). *Journal of Applied Environmental and Biological Sciences*, 1(10), 382-396.
  23. Khodami, A., Bouzari, S., & SHAFIEI, B. A. (2010). MORPHOTECTONIC INDICES OF LALEZAR FAULT IN SOUTH OF BARDSIR.
  24. NEMATI, M. (2019). Seismic investigation of 2010 Bardsir and 2011 Sirch and Kahnood moderate earthquakes in Kerman province.
  25. ZARE, M., Ansari, A., Heydari, H., Shahvar, M. P., Daneshdust, M., Mahdian, M., ... & Mirzaei-Alavijeh, H. A Reconnaissance Report on two Iran, Makran Earthquakes; 16 April 2013, Mw7. 8, Gosht (Saravan) and 11 May 2013 Irar (Goharan), Bashagard, SE of Iran.

