

وزارت مسکن و شهرسازی
سازمان مسکن و شهرسازی استان زنجان

طرح جامع توسعه و عمران

ناحیه ابهر

جلد پنجم

سطح بندی

مراکز جمعیتی و خدماتی

مهندسين مشاور آرمانشهر

فروردین ۱۳۸۹

فهرست مطالب جلد ۵

صفحه	عنوان
	۲-۱- سطح بندی مراکز جمعیتی و خدماتی
۱-۲-۱	۱-۲-۱- توزیع فضایی و چگونگی استقرار و سلسله مراتب نقاط شهری و روستایی
۱	اول: الگوی سطح بندی مناطق و مراکز روستایی
۳	دوم: استانداردها و ضوابط خدمات روستایی
۶	توزیع خدمات در سطح ها
۲-۲-۱	۲-۲-۱- پیشنهاد حوزه های همگن و هم پیوند شهری و روستایی
۷	فصل ۱. سطح بندی مراکز جمعیتی و خدماتی در شهرستان اهر
۷	۱- بخش مرکزی
۷	۱-۱- گروه بندی جمعیتی
۸	۲-۱- گروه بندی خدماتی
۸	۱-۲-۱- آموزشی
۹	۲-۲-۱- بهداشتی
۹	۳-۲-۱- تأسیسات
۱۰	۴-۲-۱- اداری - انتظامی
۱۰	۵-۲-۱- مخابرات
۱۳	۳-۱- اصول انتخاب مراکز روستایی
۱۳	۱-۳-۱- شاخص جمعیتی.
۱۳	۲-۳-۱- شاخص های خدماتی.
۱۵	۳-۳-۱- پیشنهاد برای مراکز روستایی
۱۵	۴-۱- مراکز مورد نیاز در بخش مرکزی
۱۶	۱-۴-۱- جمعیت و خدمات برتر در بخش مرکزی
۱۷	۲-۴-۱- مرکز بهداشتی درمانی بمثابة اساس سطح بندی
۱۷	۳-۴-۱- مبنای سطح بندی در عمل
۲۰	۴-۴-۱- سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری
۲۱	۵-۴-۱- تعیین حوزه های روستایی در بخش مرکزی
۲۱	۶-۴-۱- سطح بندی نهایی بخش مرکزی
۱۴	۲- بخش سلطانیه
۲۸	۱-۲- مراکز مورد نیاز در بخش سلطانیه
۲۸	۲-۲- جمعیت و خدمات برتر در بخش سلطانیه
۲۹	۳-۲- مرکز بهداشتی درمانی بمثابة اساس سطح بندی

صفحه	عنوان
۳۰	۲-۴. مبنای سطح بندی در عمل
۳۲	۲-۵. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری
۳۲	۲-۶. تعیین حوزه های روستایی در بخش سلطانیه
۳۴	۲-۷. سطح بندی نهایی
۳۷	فصل ۲. سطح بندی مراکز جمعیتی و خدماتی در شهرستان خرمدره
۳۷	۱. بخش مرکزی
۳۷	۱-۱. مراکز مورد نیاز در بخش مرکزی
۳۷	۱-۲. جمعیت و خدمات برتر در بخش مرکزی
۳۸	۱-۳. مرکز بهداشتی درمانی بمثابه اساس سطح بندی
۳۹	۱-۴. مبنای سطح بندی در عمل
۴۰	۱-۵. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری
۴۰	۱-۶. تعیین حوزه های روستایی در بخش مرکزی
۴۱	۱-۷. سطح بندی نهایی
۴۴	فصل ۳. سطح بندی مراکز جمعیتی و خدماتی در شهرستان خداپنده
۴۴	۱. بخش افشار
۴۴	۱-۱. مراکز مورد نیاز در بخش افشار
۴۴	۱-۲. جمعیت و خدمات برتر در بخش افشار
۴۵	۱-۳. مرکز بهداشتی درمانی بمثابه اساس سطح بندی
۴۶	۱-۴. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری
۴۶	۱-۵. تعیین حوزه های روستایی در بخش افشار
۴۷	۱-۶. سطح بندی نهایی
۵۰	۲. بخش بزینه رود
۵۰	۲-۱. مراکز مورد نیاز در بخش بزینه رود
۵۰	۲-۲. جمعیت و خدمات برتر در بخش بزینه رود
۵۱	۲-۳. مرکز بهداشتی درمانی بمثابه اساس سطح بندی
۵۲	۲-۴. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری
۵۳	۲-۵. تعیین حوزه های روستایی در بخش بزینه رود
۵۴	۲-۶. سطح بندی نهایی
۵۷	۳. بخش سجاس رود
۵۷	۳-۱. مراکز مورد نیاز در بخش سجاس رود
۵۷	۳-۲. جمعیت و خدمات برتر در بخش سجاس رود
۵۸	۳-۳. مرکز بهداشتی درمانی بمثابه اساس سطح بندی
۵۹	۳-۴. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری
۶۰	۳-۵. تعیین حوزه های روستایی در بخش سجاس رود

صفحه	عنوان
۶۱	۳-۶. سطح بندی نهایی
۶۴	۴. بخش مرکزی شهرستان خدابنده
۶۴	۴-۱. مراکز مورد نیاز در بخش مرکزی
۶۴	۴-۲. جمعیت و خدمات برتر در بخش مرکزی
۶۶	۴-۳. مرکز بهداشتی درمانی بمثابه اساس سطح بندی
۶۶	۴-۴. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری
۶۷	۴-۵. تعیین حوزه های روستایی در بخش سجاس رود
۶۹	۴-۶. سطح بندی نهایی
۷۴	سطح بندی نهایی ناحیه ابهر

۱-۲. سطح بندی مراکز جمعیتی و خدماتی

مقصود از پهنه بندی جمعیتی و خدماتی، پیشنهاد - و ایجاد - یک نظام سلسله مراتبی سکونتگاهی در منطقه مفروض است، به طوری که هم، مردم ساکن منطقه بدانند که برای هر یک از نیازهای (رده بندی شده) خود به کدام آبادی بایستی مراجعه نمایند، و هم، نهاد های بخش عمومی یا خصوصی بدانند که سرمایه گذاری مشخص خود را در کدام یک از سکونتگاه ها، و با کدام اولویت، مجاز هستند که انجام دهند. نظام سکونتگاهی راهنمای مناسبی است هم، برای توزیع عادلانه خدمات در بین مردم منطقه، و هم، برای تشخیص نیاز - و بازار مصرف - برای سرمایه گذاری های بخش خدمات و تسهیلات عمومی و زیربنایی منطقه.

۱-۲-۱- توزیع فضایی و چگونگی استقرار و سلسله مراتب

نقاط شهری و روستایی

مفاهیم "توزیع فضایی"، "چگونگی استقرار"، و "سلسله مراتب نقاط شهری و روستایی"، را بایستی در ارتباط با الگوی کلان سطح بندی برای ناحیه مورد نظر بررسی نمود.

طرح «الگوی سطح بندی مناطق و مراکز روستایی» و «استانداردها و ضوابط خدمات روستایی کشور» در جلسه مورخ ۶/۱۰/۷۸ شورای عالی شهرسازی و معماری ایران به تصویب رسید این مصوبه در نامه شماره ۳۹۳۲/۳۱۰ مورخ ۳۰/۱۱/۷۸ به «استانداران محترم کلیه استانها» ابلاغ گردید. در بند ۵ این مصوبه آمده است که «رعایت مفاد این مصوبه در سطح بندی مناطق و مراکز روستایی و استانداردهای خدمات رسانی روستایی برای کلیه دستگاه های ذیربط الزامی است». در بند ۳ نیز آمده است: «در تهیه طرح

سطح بندی چه جایگاهی دارد؟ ظاهراً اولویتی برای مرکزیت رسمی در تقسیمات کشوری در نظر گرفته نشده است.

نتیجه گیری می تواند این باشد که، بایستی، بدون توجه به مرکزیت های رسمی، بر حسب جدول استانداردها و ضوابط خدمات رسانی روستایی، یک پهنه بندی پیشنهادی، بر حسب سه سطح یاد شده، بوجود آورد.

اما بند ۷ مصوبه اشاره ای به تقسیمات کشوری به شرح زیر دارد:

«۷- الگوی تقسیمات فضایی این مصوبه با رعایت ماده ۱۴ قانون تعاریف ضوابط و تقسیمات کشوری از مرزهای تقسیماتی مذکور تبعیت خواهد نمود. ضمناً پیشنهاد می شود وزارت کشور با همکاری وزارتخانه های مسکن و شهرسازی جهاد سازندگی و سازمان برنامه و بودجه در زمینه اصلاح تقسیمات سیاسی کشور، به نحوی اقدام نماید تا نتایج این الگو و دستاوردهای پیشنهادی طرح پایه آمایش سرزمین و سایر طرح های توسعه و عمران ملی، منطقه ای و ناحیه ای و تقسیمات فضایی طرح های مذکور در تقسیمات سیاسی کشور مورد استفاده و توجه قرار گرفته و حداکثر انطباق بین آنها فراهم گردد.»

این بند، به ابهام کار می افزاید، از طرفی سطح بندی از تقسیمات کشوری تبعیت خواهد نمود، از طرف دیگر، وزارت کشور بایستی تقسیمات کشوری را با سطح بندی انطباق دهد. حال ببینیم «استانداردها و ضوابط ارائه خدمات روستایی» چه راه حلی برای سطح بندی ارائه می دهد.

دوم: استانداردها و ضوابط خدمات روستایی

مصوبه یاد شده یک جدول ارائه داده که در آن:

- ۱- خدمات به ۷ گروه آموزشی، بهداشتی و درمانی، انرژی، ارتباطات، فرهنگی و مذهبی و ورزشی و گردشگری، مالی و اقتصادی و پشتیبانی تولید، و در نهایت، تولید، تقسیم شده که در هر گروه خدمات مربوطه عنوان شده اند.
- ۲- برای هر یک از خدمات، آستانه جمعیتی بر حسب نفر در دو حالت فضاهای هموار و فضا های ناهموار ارائه شده است.

۳- برای پاره ای از خدمات حداکثر فاصله دسترسی به کیلومتر در دو وضعیت فضاهای هموار و فضاهای ناهموار تعریف شده است.

۴- موقعیت استقرار هر خدمت در سه سطح منظومه، مجموعه و حوزه، مشخص شده است. در ستون توضیحات، هیچگونه توضیحی برای هیچ یک از خدمات ارائه نشده است. این جدول نیز برای سطح بندی ابهام های زیر را در بر دارد.

۱- آستانه جمعیتی بدین معناست که یک واحد خدماتی مشخص به چه جمعیتی خدمات می دهد. به عبارت دیگر، به ازاء هر چند نفر جمعیت یک واحد خدماتی مشخص مورد نیاز است. در ستون آستانه های جمعیتی در جدول استاندارد ها و ضوابط ...، برای مثال در دو واحد خدماتی از گروه آموزشی یعنی «مراکز آموزشی قبل از دبستان» و «دبستان» ۲ مقدار ۱۵۰۰ + نفر و ۲۰۰ + نفر ارائه شده است. آستانه ۱۵۰۰ و ۲۰۰ بدین معناست که هر ۱۵۰۰ نفر جمعیت به یک مرکز آموزشی قبل از دبستان، و هر ۲۰۰ نفر جمعیت به یک دبستان نیاز دارد. پس ۴۵۰۰ نفر جمعیت نیاز به ۳ مرکز پیش دبستانی و ۲۲ تا ۲۳ دبستان ۵ کلاسه دارد.

اما ۱۵۰۰ + و ۲۰۰ +، دیگر آستانه نیست، بلکه بیشتر متوجه این معناست که هر سکونتگاهی با بیش از ۱۵۰۰ نفر جمعیت نیاز به مرکز پیش دبستانی، و هر سکونتگاهی با بیش از ۲۰۰ نفر نیاز به دبستان (به نسبت جمعیت) دارد.

این دو عبارت با هم در برنامه ریزی تفاوت دارد. یکی متوجه آستانه یک خدمت - و در نتیجه تعداد آن خدمت در یک آبادی مفروض و با جمعیت مشخص - و دیگری متوجه اندازه سکونتگاهی است که در آن بایستی آن خدمت قرار گیرد یا خیر (و به مقدار آن خدمت توجه ندارد). بهمین ترتیب، ارقامی مانند ۱۵۰۰- ۶۰۰ برای خانه بهداشت، ۲۵۰-۱۰۰ برای آب آشامیدنی با منبع بهداشتی، می تواند «وضع موجود» باشد، اما نمی تواند ضابطه یا آستانه باشد، مگر شرایط خاص از رقم کوچک تا رقم بزرگ را نیز تعریف کرده باشد.

۲- حداکثر فاصله برای برخی از خدمات تعریف شده و برای برخی نشده است. برای مثال دبستان با آستانه جمعیتی ۲۰۰+ نفر و حداکثر فاصله ۲/۵ کیلومتر، از جمله، می تواند به این معنی هم باشد که برای نیاز هر ۲۰۰ نفر جمعیت پراکنده در چند روستا، می توان در یک مرکز، یک دبستان ایجاد نمود، مشروط بر اینکه روستای مرکزی بیش از ۲/۵ کیلومتر فاصله از آن آبادی ها نداشته باشد.

اما برای مرکز آموزش پیش دبستان با آستانه ۱۵۰۰+ نفر فاصله تعریف نشده است. این نیز از جمله می تواند به این معنی هم باشد که بچه های پیش دبستانی نمی توانند برای حضور در مرکز پیش دبستانی به روستای دیگر رفت و آمد نمایند. در اینصورت هر روستایی که بیش از ۱۵۰۰ نفر جمعیت دارد، نیاز به مرکز (یا مراکز) آموزش قبل از دبستان دارد. و باز، بدین معنی است که روستاهای تا ۱۵۰۰ نفر جمعیت، فاقد چنین مراکزی باید باشند.

همچنین برای هنرستان های فنی، حرفه ای و کشاورزی با آستانه جمعیت ۲۰۰۰۰+ نفر، نیز فاصله تعریف نشده است. این می تواند به این معنی باشد که در محدوده روستایی با ۲۰۰۰۰ نفر جمعیت در یک مرکز، یک هنرستان بایستی باشد، بدون توجه به فاصله سکونتگاه های محدوده جمعیتی با روستاهای مرکزی. بهمین ترتیب، مدارس شبانه روزی نیز دارای حداکثر فاصله تعریف شده نیستند.

اما، در پاره ای موارد، آستانه جمعیتی تعریف نشده است. اما حداکثر فاصله در نظر گرفته شده است. مثلاً مدرسه راهنمایی فاقد آستانه جمعیتی است، اما دارای حداکثر فاصله ۸ کیلومتر است. می توان حدس زد که آستانه جمعیتی مدرسه راهنمایی مرکزی و مدرسه راهنمایی شبانه روزی بایستی همان آستانه جمعیتی مدرسه راهنمایی عادی باشد. همین وضعیت در تعریف آستانه جمعیتی دبیرستان ها هم تکرار شده شده است.

برای داروخانه نیز آستانه جمعیتی تعریف نشده، اما حداکثر فاصله در نظر گرفته شده است.

همچنین، برای بسیاری از خدمات، از جمله کلیه خدمات گروه مالی، اقتصادی و پشتیبانی تولید (به غیر از بانک)، گروه تولید، انواع راه ها، تعدادی از خدمات گروه بهداشتی و درمانی و غیره، نه آستانه جمعیتی تعریف شده است و نه حداکثر فاصله، ضمن اینکه در سطوح مختلف منطقه روستایی، این خدمات تجویز شده اند.

۳- سطوح منطقه روستایی: در جدول، ستون «سطح منطقه روستایی» به سه زیر ستون منظومه، مجموعه و حوزه تقسیم می شود. اینکه منظور از سه ستون اخیر، سطح است یا مراکز، به تفسیر و استدلال کاربر بستگی دارد. می توان استدلال نمود چون مجموعه متشکل از تعدادی حوزه است با یک مرکزیت واحد، و منظومه تعدادی مجموعه ای با یک مرکزیت واحد، پس منظور از سطح منظومه یا مجموعه، همانا مرکز

منظومه یا مرکز مجموعه است. آنچه که در سطح مجموعه مطرح است آن چیزهاست که در مرکز آن گرد می آید.

اما، در ستون حوزه بایستی سطح حوزه مطرح شود، یعنی خدمات مورد نظر در سطح حوزه، بایستی شامل تمامی روستاهای تشکیل دهند حوزه نیز باشد. برای مثال، دبستان بایستی در تمام روستاهای بالای ۲۰۰ نفر جمعیت قرار گیرد. یا تمام روستاهای کمتر از ۱۰۰ نفر بایستی آب آشامیدنی با منبع بهداشتی، تمام روستاهای بین ۱۰۰ تا ۲۵۰ نفر دارای آب آشامیدنی با شیر برداشت متمرکز و تمام روستاهای بیش از ۲۵۰ نفر بایستی دارای آب آشامیدنی با شبکه انشعاب خصوصی دارا باشند. و بهمین ترتیب در مورد سایر خدمات.

در اینصورت، این استدلال نیز می تواند باشد که: آنچه که بصورت آستانه مطرح می گردد، بایستی برای روستاهای با جمعیت کمتر از آستانه، در یک مرکز جمع آوری شود. و باز، در اینصورت نیز، تعدد مرکز بوجود می آید: آستانه دبستان ۲۰۰، و آستانه راهنمایی ۱۵۰۰ و آستانه دبیرستان ۳۵۰۰ است. بنابراین در درون ۵۰۰۰ هزار نفر جمعیت یک حوزه روستایی، هنوز با زیر حوزه هایی با آستانه ۱۵۰۰ نفری و آستانه ۲۰۰ نفری روبرو هستیم که جایگاه آن دیده نشده است.

با توجه به موارد ابهام یاد شده - که بایستی با تحول مصوبه الگوی سطح بندی شفاف شود، به سطح بندی در منطقه می پردازیم. جدول استانداردها و ضوابط خدماتی مندرج در مصوبه را می توان بر حسب آستانه جمعیتی و یا مقدار جمعیت به شکل جدول ۱ دوباره تنظیم نمود.

توزیع خدمات در سطح ها

از ۷۱ مورد خدمات پیش بینی شده در مصوبه یاد شده شورایعالی معماری و شهرسازی ، ۹ مورد در سطح منظومه، ۱۴ مورد در سطح مجموعه، و ۴۸ مورد بقیه در سطح ناحیه تعریف شده اند. جداول ۱ و ۲ خدمات دو سطح بالایی که بایستی در مرکز مجموعه و مرکز منظومه ایجاد شود را نمایش می دهد.

جدول ۱. تنظیم فدمات بر اساس آستانه یا اندازه جمعیتی پیش بینی شده در مصوبه شورایعالی شهرسازی و معماری

۱۳۷۸

تولید	مالی، اقتصادی و پشتیبانی تولید	فرهنگی، مذهبی، ورزشی و گردشگری	ارتباطات	انرژی	بهداشتی و درمانی	آموزشی	آستانه یا اندازه جمعیتی
			صندوق پست		آب آشامیدنی با منبع بهداشتی		-۱۰۰
					آب آشامیدنی با شیر برداشت متمرکز		۱۰۰-۲۵۰
				تامین برق			+۱۰۰
						دبستان	+۲۰۰
					آب آشامیدنی با شبکه انشعاب خصوصی		+۲۵۰
			عرضه دفتر پست و مخابرات	جایگاه مواد سوختنی			+۵۰۰
					خانه بهداشت		۶۰۰-۱۵۰۰
			ترمینال وسایل حمل و نقل				+۱۰۰۰
						- مراکز آموزش قبل از دبستان	+۱۵۰۰
						- مدرسه راهنمایی عادی	
			دفتر مخابراتی				۵۰۰-۲۵۰۰
			دفتر مستقل پستی				+۲۵۰۰
			مرکز تلفن				۱۰۰۰-۵۰۰۰
						دبیرستان عادی	+۳۵۰۰
						مجتمع بهزیستی	+۴۰۰۰
			- کتابخانه عمومی - مجموعه ورزشی		پمپ بنزین		+۵۰۰۰
			بانک		مرکز بهداشتی-درمانی		+۱۰۰۰۰
			مجموعه فرهنگی-هنری			هنرستان	+۲۰۰۰۰
			سینما		مرکز بهداشتی-درمانی با تسهیلات زایمان		+۴۰۰۰۰

منبع: مصوبه ۶ / ۱۰ / ۷۸ شورایعالی شهرسازی و معماری. جدول ضمیمه

۱-۲-۲- پیشنهاد حوزه های همگن و هم پیوند شهری و

روستایی

حوزه های همگن و هم پیوند، در این طرح، عبارت از همان تجمع آبادی ها در یک هسته اولیه بنام حوزه روستایی، و تجمع چند حوزه در یک مجموعه، و چند مجموعه در یک منظومه است. با توجه به مشخصات الگوی مصوبه شورایی عالی شهرسازی و معماری، که در مبحث پیشین بررسی گردید، برای کنار هم قرار گرفتن آبادی ها و تشکیل حوزه های همگن، به مشخصات بومی ناحیه اتکاء شد، و در هر یک از شهرستان های ناحیه، هر بخش از آن شهرستان به طور مستقل مورد بررسی قرار گرفت، و ضمن اینکه برای تشکیل حوزه های همگن و هم پیوند در ناحیه ابهر، اصول واحدی در نظر گرفته شده است، اما همین اصول واحد نیز در هر بخش بطور مستقل مورد تجربه قرار گرفته شد، و نتایج خاص و متناسب با همان بخش، بدست آمد. تأکید اصلی در مدل سطح بندی در طرح ناحیه ابهر، بیش از تأکید بر مدل های صرفاً ریاضی و یا شکلی، بر مدل های مبتنی بر کار کارشناسی، به منظور دست یابی به راه حل های "درون زا" بوده است. برای اینگونه برخورد، توجیه های علمی نظری و عملی چندی وجود دارد که بیان آن خارج از حوصله این گزارش است. گزارش مربوط به هر هفت بخش ناحیه ابهر، بطور جداگانه، در ادامه فصل سطح بندی، ارائه گردیده است.

برای دستیابی به اصول اصلی و الگوی واحد برای تشخیص و تشکیل حوزه های همگن و هم پیوند، در ابتدای بررسی بخش مرکزی از شهرستان ابهر، با توجه به ویژگی های بخش، که با ویژگی های سایر بخش های ناحیه بیگانگی ندارد، روشی به شرح زیر اتخاذ گردید:

۱- گروه بندی جمعیتی و تقسیم آبادی ها به گروه های جمعیتی، براساس مشخصات عینی

محلی؛

۲- گروه بندی خدماتی به تفکیک آموزشی، بهداشتی، تأسیسات، اداری-انتظامی، و دستیابی به

الگوی وضع موجود توزیع خدمات در بخش و مقابله آن با الگوی مصوبه شورایی عالی شهرسازی و

معماری؛

۳- اصول انتخاب مرکز های روستایی، با توجه به دستیافته های بند ۲۰۱.

بررسی تحقیقی یاد شده، الگوی حوزه بندی در ناحیه ابهر را ترسیم نمود، براساس این الگو،

موارد زیر در هر ۷ بخش ناحیه ابهر، به تفکیک و تفصیل، بکار برده شد، و نتیجه آن طرح پیشنهادی

سطح بندی جمعیتی و خدماتی ناحیه ابهر می باشد.

۱- **مراکز مورد نیاز بخش**، شامل تعیین سرانگشتی تعداد مرکز مورد نیاز در هر سه سطح،

بر حسب شاخص خام جمعیتی؛

۲- **جمعیت و خدمات برتر در بخش**، شامل بررسی و تشکیل جدول بر پایه آبادی های

دارای جمعیت های بالا و یا خدمات برتر، به تفکیک دهستان، در بخش؛

۳- **مرکز بهداشتی درمانی بمتابۀ اساس سطح بندی**، هر یک از شهرستان های ناحیه

ابهر، دارای یک برنامه پنجساله برای توزیع خدمات بهداشتی و درمانی می باشد. از آنجا که بایستی

تمامی خدمات موجود در چارچوب سطح بندی خدماتی پیشنهادی قرار گیرد، لذا بایستی خدمات

شبکه ای، که گاه سطح بندی خاص خود را دارند، با سطح بندی خدماتی همناخت گردند. در اینجا،

چون شبکه شهرستانی خدمات بهداشتی و درمانی، مقدم بر سطح بندی خدماتی، و بصورت یک کار

دانشگاهی انجام پذیرفته است، لذا بهتر آنست که این شبکه مورد تأمل قرار گیرد. در شبکه بهداشتی

و درمانی، روستای های اقماری زیر پوشش خانه بهداشت، خانه های بهداشت زیر پوشش مرکز

بهداشتی درمانی، و این مرکز ها زیر پوشش مرکز شهرستان قرار دارند. در بررسی های اولیه در

بخش مرکزی شهرستان ابهر، این نتیجه بدست آمد که مرکز بهداشتی درمانی روستایی می توانند

گزینه مناسبی برای مرکز حوزه روستایی باشند، با وجود اینکه توزیع خدمات بهداشتی درمانی در هر

سه شهرستان ناحیه ابهر، از الگوی نسبتاً یک دستی پیروی نموده اند، اما برای اطمینان قطعی، نقش این مرکز در تمامی بخش ها بطور موردی ارزیابی می گردد؛

۴- سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری، در این قسمت از کار، بررسی

میگردد که شبکه بهداشتی درمانی موجود تا چه میزان با تقسیمات کشوری هماهنگی دارد. مغایرت ها مورد تحلیل قرار گرفته، و برای تنظیم سطح بندی و یا تصحیح شبکه بهداشتی درمانی، بکار گرفته خواهد شد؛

۵- تعیین حوزه های روستایی در بخش، در این مرحله، دهستان به دهستان مورد بررسی

قرار میگیرد و با توجه به اصول و شاخص های مورد نظر، مرکز حوزه ها و آبادی های اقماری آنان مشخص می گردند؛

۶- سطح بندی نهایی، در این مرحله، از بین مرکز های حوزه، مرکز های مجموعه، و از

بین نقاط واجد شرایط، مرکز های منظومه انتخاب می گردند.

در سطح ناحیه، دهستان ها معمولاً حوزه های همگن هستند. و پهنه جدید "حوزه های روستایی" از دهستان کوچکتر هستند و در درون دهستان ها قرار دارند، و چون-به لحاظ ریاضی- متوسط فاصله آبادی های درون ناحیه کمتر از متوسط فاصله آبادی ها با مرکز دهستان می باشد، و همجواری تمامی آبادی ها در درون ناحیه بیش از همجواری تمامی آبادی ها در درون دهستان مربوطه می باشد، لذا درجه همگنی در درون حوزه های روستایی بیش از دهستان ها خواهد بود.

در طرح ناحیه ابهر، برای کنار هم قرار گرفتن آبادی ها و تشکیل حوزه های همگن، به مشخصات بومی ناحیه اتکاء شد، و در هر یک از شهرستان های ناحیه، هر بخش از آن شهرستان به طور مستقل مورد بررسی قرار گرفت، و نتایج خاص و متناسب با همان بخش، بدست آمد. تأکید اصلی در مدل سطح بندی در طرح ناحیه ابهر، بر مدل های مبتنی بر کار کارشناسی، به منظور دست یابی به راه حل های "درون زا" بوده است. گزارش مربوط به هر هفت بخش ناحیه ابهر، بطور جداگانه، در متن اصلی با تفصیل، ارائه گردیده است.

برنامه ریزی سیستم سکونتگاهی، آنگونه که بطور خاص در طرح ناحیه- موضوع قرارداد تیپ

۱۹، مورد نیاز است، شامل مراحل کلی زیر است:

(۱) رده بندی خدمات بر حسب آستانه جمعیتی و فاصله دسترسی بهینه؛
(۲) تعیین آبادی هایی که توان پذیرش مرکزیت خدماتی را دارند- و ارزیابی این آبادی ها و انتخاب بهینه مرکز های خدماتی؛

(۳) انتخاب حوزه های همگن، به عنوان کوچکترین هسته مجموعه های سکونتگاهی، که مردم و آبادی های آن بایستی نزدیک ترین مناسبات و همسانی ها را - در سطح منطقه- با هم دارا باشند، تا بتوان با کم ترین تنش آنان را در یک مجموعه کوچک، یکپارچه نمود. این سطح از مجموعه های نظام سکونتگاهی منطقه، قابل قیاس با واحد همسایگی در نظام فضایی درون- سکونتگاهی است. این سطح از نظام سکونتگاهی در منطقه، در طرح های ناحیه ای، همان "حوزه های روستایی" است؛

(۴) سازماندهی و یکپارچه گردانی حوزه های همگن در مجموعه های بزرگتر، به مثابه زیر نظام های رده های بالاتر نظام سکونتگاهی منطقه. در طرح های جامع توسعه و عمران ناحیه، مصوبه شورایی عالی شهرسازی و معماری، جایگزین رده بندی خدمات، و سطح های "حوزه روستایی" (معادل حوزه همگن) و "مجموعه روستایی" و "منظومه روستایی" (معادل های حوزه های هم پیوند)، رده های رسمی در نظام سکونتگاهی سطح نهایی "ناحیه" را تشکیل می دهند.

بنابراین، طرح ناحیه، برای سطح بندی جمعیتی و خدماتی، با سه موضوع

الف) انتخاب مرکز خدمات؛

ب) انتخاب حوزه های همگن (حوزه روستایی)؛ و

ج) انتخاب حوزه های هم پیوند (مجموعه ها و منظومه های روستایی)؛ رو بروست.

اصول انتخاب مرکز های روستایی

روش تشخیص و تشکیل حوزه های همگن، در طرح جامع ناحیه ابهر، به شرح زیر اتخاذ

گردید:

۱- گروه بندی جمعیتی و تقسیم آبادی ها به گروه های جمعیتی، براساس مشخصات عینی محلی؛

۲- گروه بندی خدماتی به تفکیک آموزشی، بهداشتی، تأسیسات، اداری- انتظامی، و دستیابی به الگوی وضع موجود توزیع خدمات در بخش و مقابله آن با الگوی مصوبه شورای عالی شهرسازی و معماری؛

۳- اصول انتخاب مرکز های روستایی، با توجه به دستیافته های بند ۲ و ۱ بر پایه دستیافته های گروه بندی جمعیتی و خدماتی.

۴- بررسی تحقیقی یاد شده، الگوی حوزه بندی در ناحیه ابهر را ترسیم نمود، براساس این الگو، موارد زیر در هر ۷ بخش ناحیه ابهر، به تفکیک و تفصیل، بکار برده شد، و نتیجه آن طرح پیشنهادی سطح بندی جمعیتی و خدماتی ناحیه ابهر می باشد.

۱- تخمین تعداد مراکز مورد نیاز بخش، شامل تعیین سرانگشتی تعداد مرکز مورد نیاز در هر سه سطح، بر حسب شاخص خام جمعیتی؛ این برآورد به ما می گوید که به طور تقریب به چند مرکز نیاز داریم؛

۲- تعیین شاخص جمعیتی و خدماتی برای تعیین مراکز برتر در بخش، شامل بررسی و تشکیل جدول بر پایه آبادی های دارای جمعیت های بالا و یا خدمات برتر، به تفکیک دهستان، در بخش؛

۲- الف- شاخص های جمعیتی - شاخص جمعیت پایه برای انتخاب آبادی های مرکزی، در بخش های مختلف ناحیه، بین ۸۰۰+ نفر (در بخش مرکزی و سلطانیه در شهرستان ابهر) تا ۱۵۰۰+ نفر (در شهرستان خرمدره) در تناوب می باشد؛

۲- ب- شاخص خدماتی - با توجه به فراوانی برخی از آیتم های خدماتی، شاخص های خدمات برتر برای انتخاب آبادی های مرکزی عبارتند از مرکز دهستان. مرکز خدمات کشاورزی، مرکز بهداشتی درمانی. - و در صورت نیاز به نقاط مرکزی بیشتر خدمات برتر در مراتب بعدی به ترتیب - دبیرستان. مدرسه راهنمایی مستقل (غیر مختلط). می باشد.

بدین ترتیب، مراکز روستایی به شرح زیر انتخاب می شوند:

۱) مرکز حوزه روستایی. روستای دارای مرکز بهداشتی درمانی، مرکز حوزه

روستایی است. این روستا جمعیت بیشتر از ۸۰۰ نفر دارد و دارای خدمات دبستان، راهنمایی، خانه بهداشت، آب و برق می باشد. مرکز دهستان حتماً مرکز حوزه خواهد بود.

تبصره: روستاهای بزرگ واجد شرایط، می توانند روستای مستقل باشد.

۲) مرکز مجموعه. روستای مرکز دهستان حتماً مرکز مجموعه خواهد بود.

۳) مرکز منظومه. شهر یا روستای مرکز بخش ، حتماً مرکز منظومه خواهد بود.

فصل ۱. سطح بندی مراکز جمعیتی و خدماتی در شهرستان ابهر

شهرستان ابهر از دو بخش مرکزی و سلطانیه تشکیل می گردد.

۱- بخش مرکزی

بخش مرکزی، در شهرستان ابهر، از پنج دهستان تشکیل می گردد. شهرستان خرمدره این بخش را به دو پاره تقسیم می کند، به طوری که دهستان صائین قلعه در شمال و چهار دهستان دیگر بخش مرکزی در جنوب شهرستان خرمدره قرار گرفته اند.

۱-۱-۱- گروه بندی جمعیتی

در آبان ۱۳۷۵ در بخش مرکزی شهرستان ابهر ۶۷ روستای دارای ساکن وجود داشته است. از این میان تنها ۱۰ روستا دارای جمعیت تا ۴۵ نفر بودند، و جمع روستاهای کمتر از ۱۰۰ نفر به ۱۱ روستا می رسد که بطور عمده در دهستان حومه و در مناطق کوهستانی و کوهپایه ای قرار داشتند بنابراین، ۵۴ روستا یا ۸۰ درصد روستاهای بخش مرکزی، دارای جمعیتی بیش از ۱۰۰ نفر (یا ۲۰ خانوار) بودند. جدول ۱-۲-۲-۱ گروه های جمعیتی را در این روستا نشان می دهد.

جدول ۱-۲-۲-۱. تعداد و درصد ترکیب گروه های جمعیتی در بخش مرکزی شهرستان ابهر- ۱۳۷۵

ردیف	دهستان	تعداد روستا	تا ۴۵ نفر	۴۶-۹۹ نفر	۱۰۰-۴۹۹ نفر	۵۰۰-۱۱۹۹ نفر	۱۲۰۰ تا ۱۷۹۹ نفر	۱۸۰۰+ نفر	جمعیت
۱	ابهررود	۱۲	۱	-	۵	۴	۲	-	۶۷۰۲
۲	حومه	۱۹	۸	-	۴	۲	-	۳	۱۲۱۰۳
۳	درسچین	۱۱	۱	-	۹	۱	-	-	۳۳۵۵
۴	دولت آباد	۱۳	-	۱	۷	۵	-	-	۵۷۳۹
۵	صائین قلعه	۱۲	-	-	۳	۶	-	۳	۱۳۰۱۳
	بخش	۶۷	۱۰	۱	۲۸	۱۸	۲	۶	۴۰۹۱۲
	درصد بخش	۱۰۰	۱۴.۹۰	۱.۴۹	۴۱.۷۹	۲۶.۸۶	۲.۹۸	۸.۹۵	

منبع: طرح ناحیه ابهر

۲-۱. گروه بندی خدماتی

۱-۲-۱. آموزشی

دبستان. از ۹۴ روستای بخش مرکزی شهرستان ابهر ، ۲۱ روستا غیر مسکونی هستند، و ۳ آبادی نیز بصورت ایستگاه قطار و نظایر است. از این ۷۳ آبادی مسکون، تنها ۱۳ روستا با جمعیت از ۱ تا ۴۲ نفر، فاقد دبستان است. از دبستان های موجود، ۳۹ مورد چند پایه و ۶ مورد دبستان هایی فاقد هر ۵ پایه می باشد. تمامی دبستان های روستایی نیز مختلط (پسر و دختر با هم) هستند. حداقل جمعیت آبادی دارای دبستان ، ۶۷ نفر است و با توجه به ترکیب جمعیتی آبادی در بخش می توان گفت که کلیه روستاهای با جمعیت بیش از ۴۵ نفر، دارای دبستان هستند.

راهنمایی. تمامی روستاهای با جمعیت بیش از ۵۰۰ نفر دارای مدرسه راهنمایی هستند ، از این میان تمامی روستاهای با جمعیت بیش از ۱۲۰۰ نفر دارای مدرسه راهنمایی غیر مختلط پسرانه یا دخترانه یا هر دو می باشند.

در این ارتباط می توان به استثناء های زیر توجه داشت:

- ۱) ایوانک با ۶۱۲ نفر، و شریف آباد با ۵۰۳۰ نفر جمعیت فاقد راهنمایی هستند.
- ۲) ۴ روستا با جمعیت ۳۳۷ تا ۳۸۰ و ۴۲۴ و ۴۹۴ نفر دارای راهنمایی هستند.
- ۳) ۷ روستا از ۳۴۱ تا ۴۹۳ نفر جمعیت فاقد راهنمایی هستند.
- ۴) ۱ روستا با جمعیت ۱۰۱۱ نفر دارای راهنمایی مستقل (غیر مختلط) و ۲ روستا با جمعیت ۱۱۷۴ و ۱۰۹۵ فاقد راهنمایی مستقل هستند.

دیبرستان. کلیه روستاهای با جمعیت بیش از ۱۸۰۰ نفر دارای دیبرستان هستند. در این مورد می توان به استثناء های زیر توجه کرد.

- ۱- دهستان های ابهر رود و دولت آباد فاقد دیبرستان هستند.
- ۲- نورین با ۲۰۱۲ و شریف آباد با ۵۰۳۰ نفر جمعیت فاقد دیبرستان هستند.
- ۳- در سچین (مرکز دهستان) با ۸۸۰ نفر جمعیت دارای دیبرستان است.

۱-۲-۲. بهداشتی

تقریباً تمامی روستاهای بخش، زیر پوشش شبکه خدمات درمانی به شکل های تیم سیار، روستاهای اقماری برای خانه بهداشت، خانه بهداشت و مرکز بهداشتی درمانی می باشند. روستاهای فاقد یکی از شکل های یاد شده خدمات بهداشتی درمانی در دهستان های ابهر رود، درسجین و صائین قلعه وجود ندارد. در دهستان دولت آباد روستای قشلاق حسنعلی با ۲۶ نفر جمعیت و در دهستان حومه تنها روستای علی بلاغی با ۱۹ نفر جمعیت فاقد هر گونه خدمات بهداشتی و درمانی می باشند.

تیم سیار. بیشتر به روستاهای کوهستانی و کوهپایه با جمعیت زیر ۱۸۰ نفر مراجعه می کنند.

خانه بهداشت. در کلیه روستاهای با جمعیت بیش از ۴۵۰ نفر وجود دارد. کمترین جمعیت روستای دارای خانه بهداشت برای خانه فاقد اعمار ۲۰۷ نفر و برای خانه دارای اعمار ۱۲۷ نفر است. می توان احتمال داد که کلیه روستاهای با بیش از ۲۵۰ نفر جمعیت دارای خانه بهداشت هستند. در این مورد استثناءها عبارتند از ۳ روستا با جمعیت های ۲۷۶، ۳۰۶، ۴۲۷ نفر که جزء اعمار خانه های بهداشت هستند.

مرکز بهداشتی درمانی. برای این مرکز - در وضع موجود - نمی توان پایه جمعیتی مشخص در نظر گرفت. اما میتوان گفت مراکز دهستان ها دارای مرکز بهداشتی درمانی هستند. در این مورد نیز آبادی کینه ورس، مرکز دهستان ابهر رود (شاید بدلیل نزدیکی به شهر ابهر) فاقد مرکز بهداشتی درمانی است، هرچند مرکز بهداشتی درمانی در این دهستان در روستای دیگر (با جمعیت کمتر از مرکز دهستان) قرار دارد.

۱-۲-۳. تأسیسات

برق. در دهستان ابهر رود ۲ مورد، در دهستان درسجین ۱ مورد و در دهستان دولت آباد ۲ مورد و در دهستان حومه (به علت کثرت روستاهای کم جمعیت) ۱۰ مورد، و جمع، در

بخش ۱۵ مورد روستایی فاقد برق وجود دارد. در دهستان صائینی قلعه تمام روستاها دارای برق هستند. به طور کلی می توان گفت که، کلیه روستاهای بالای ۱۰۰ نفر جمعیت دارای برق هستند. و با توجه به استثناء های معدود، می توان گفت که، تمامی روستاهای بالای ۱۶ خانوار جمعیت دارای برق هستند.

آب لوله کشی. در دهستان های ابهر رود، درسجین و صائین قلعه هر کدام ۲

مورد، در دهستان دولت آباد ۱ مورد و در دهستان حومه ۸ مورد، و در جمع ۱۵ روستا فاقد آب لوله کشی تصفیه شده یا نشده می باشند. بجز ۶ مورد استثناء، می توان گفت که تمامی روستاهای بالای ۱۰۰ نفر جمعیت دارای آب لوله کشی هستند.

۱-۲-۴. اداری - انتظامی

بر حسب فرهنگ آبادی های شهرستان ابهر در آبان ماه ۱۳۷۵، هیچ یک از روستاهای بخش مرکزی شهرستان ابهر دارای پاسگاه نیروی انتظامی نبوده اند. در همین تاریخ ۲ مرکز خدمات در روستای دولت آباد مرکز دهستان دولت آباد و روستای شریف آباد مرکز دهستان حومه ثبت شده است.

در بخش مرکزی شهرستان ابهر سه مرکز خدمات کشاورزی وجود دارد که در سه شهر ابهر، صائین قلعه و هیدج قرار دارند.

۱-۲-۵. مخابرات

پست - تلگراف - تلفن. در فرهنگ آبادیهای شهرستان ابهر در آبان ماه ۱۳۷۵، ۸

مورد دفتر پست، ۴ مورد تلگراف و ۲۱ مورد تلفن در نقاط روستایی ثبت شده است. در همین تاریخ دهستان دولت آباد فاقد دفتر پست و تلفن، و دهستان درسجین فاقد تلگراف بوده اند.

بدین ترتیب توزیع خدمات مخابرات فاقد هر گونه نظمی بوده است. می توان گفت قطعاً روستاهای کمتر ۳۴۰ نفر فاقد دفتر پست، روستاهای کمتر از ۸۰۰ نفر جمعیت فاقد تلگراف، و روستاهای کمتر از ۳۰۰ نفر فاقد تلفن بوده اند.

الگوی توزیع خدمات در بخش مرکزی شهرستان ابهر را می توان در جدول ۱-۲-۲-۲ مشاهده نمود.

جدول ۱-۲-۲-۲. الگوی توزیع خدمات بر مسب اندازه جمعیتی (روستاهای بخش مرکزی شهرستان ابهر - وضع موهوم).

خدمات	اندازه جمعیت روستایی - نفر		
	قطعاً دارد	کمترین موجود	احتمالاً دارد
دبستان	+۴۵		۱۰+خانوار
راهنمایی مختلط	+۵۰۰	۳۳۷	۷ روستا از ۳۴۱ تا ۴۹۳ نفر فاقد
راهنمایی مستقل	+۱۲۰۰	۱۰۱۱	۱۱۷۴ و ۱۰۹۵ نفر فاقد
دبیرستان	+۱۸۰۰	۸۸۰	۲۰۱۲ و ۵۰۳۰ فاقد
خانه بهداشت	+۴۵۰	مستقل ۲۰۷ و اقماری ۱۲۷	+۲۵۰، ۳۰۶، ۴۲۷ اقماری
مرکز بهداشت و درمان	۸۳۴		مرکز دهستان کینه و رس مرکز دهستان ابهر رود
برق	+۱۰۰	۴۱	۱۶+خانوار ۴۹۴ فاقد
آب لوله کشی	+۱۰۰	۱۵	۶ مورد
دفتر پست	۳۴۱		
تلگراف	۸۳۴		
تلفن	۳۱۵		

منبع: طرح ناحیه ابهر

در مقایسه با تنظیم خدمات براساس آستانه یا اندازه جمعیتی پیش بینی شده در مصوبه شورای عالی شهرسازی و معماری (جدول ۱) با الگوی توزیع خدماتی در وضع موجود بخش مرکزی ناحیه ابهر (جدول شماره ۱-۲) مشخص می گردد که وضع موجود بخش از وضعیت بهتری نسبت به الگوی خدماتی مصوبه قرار دارد. از جمله می توان به موارد زیر اشاره نمود.

۱- در الگوی مصوبه دبستان برای کلیه روستاهای بیش از ۲۰۰ نفر پیش بینی شده است حال آنکه در بخش، تمامی روستاهای بالای ۴۵ نفر جمعیت، یا بیش از ۱۰ خانوار، دارای دبستان هستند.

۲- در الگوی مصوبه مدرسه راهنمایی برای روستاهای دارای بیش از ۱۵۰۰ نفر پیش بینی شده است حال آنکه در بخش، تمامی روستاهای بالای ۵۰۰ نفر بطور قطع، و با توجه به ۷ مورد استثناء تمام روستاهای با بیش از ۳۵۰ نفر جمعیت، دارای مدرسه راهنمایی مختلط، و

تمام روستاهای بیش از ۱۲۰۰ نفر، و با توجه به دو استثناء، تمام روستاهای با بیش از ۱۰۰۰ نفر جمعیت، دارای مدرسه راهنمایی مستقل دخترانه یا پسرانه و یا هر دو می باشند.

۳- در الگوی مصوبه، دبیرستان برای روستاها با آستانه بیش از ۳۵۰۰ نفر پیش بینی شده است. حال آنکه در بخش مرکزی، با یک یا دو استثناء، کلیه روستاهای با بیش از ۱۸۰۰ نفر جمعیت، دارای دبیرستان هستند. کمترین تعداد جمعیت روستای دارای دبیرستان ۸۸۰ نفر است.

۴- در الگوی مصوبه، خانه بهداشت برای روستاهای دارای ۶۰۰ تا ۱۵۰۰ نفر پیش بینی شده است، حال آنکه در بخش مرکزی، کلیه روستاهای با بیش از ۴۵۰ نفر، و با توجه به ۳ مورد استثناء، تمام روستاهای با بیش از ۲۵۰ نفر جمعیت، دارای خانه بهداشت هستند، یا تا سال ۱۳۸۰ باید دارای خانه بهداشت باشند.

۵- در الگوی مصوبه، مرکز بهداشتی درمانی برای روستاها با آستانه بیش از ۱۰ هزار نفر، و برای مرکز مجموعه پیش بینی شده است، حال آنکه ۶ مرکز بهداشتی درمانی روستایی بخش مرکزی شهرستان ابهر دارای پوشش ۳۲۰۰ تا ۷۲۰۰ و بطور متوسط ۵ هزار، نفر سازماندهی شده اند.

۶- در الگوی مصوبه، دفتر پست و مخابرات برای روستاهای با بیش از ۵۰۰ نفر پیش بینی شده است اما در بخش، هر چند تمامی روستاهای بالای ۵۰۰ نفر دارای این دفتر نیستند، اما در پاره ای روستاهای کمتر از ۵۰۰ نفر جمعیت دفتر پست و یا تلفن وجود دارد.

بدین ترتیب، مشخص می گردد که بایستی الگوی توزیع خدمات و سطح بندی را، ضمن رعایت مصوبه، از درون بخش طراحی نمود.

۱-۳. اصول انتخاب مراکز روستایی

۱-۱-۳-۱. شاخص جمعیتی.

ویژگی های جمعیتی و خدماتی روستاهای بخش مرکزی شهرستان ابهر گویای آنست که مراکز روستایی بایستی از بین روستاهای با جمعیت بیش از ۸۰۰ نفر انتخاب شوند. وضع موجود نشان می دهد که تناسب نسبی میزان جمعیت و توزیع خدمات وجود ندارد. بنابراین روش های مکان مرکزی، یا رتبه - اندازه در این جا صادق نیست. بنابراین برای انتخاب مراکز روستایی شاخص هایی خدماتی را نیز بایستی در نظر گرفت.

۱-۱-۳-۲. شاخص های خدماتی.

سؤال این است که کدام خدمات می تواند شاخص اصلی برای انتخاب مراکز در میان روستاهای با بیش از ۸۰۰ نفر جمعیت باشند. بایستی آندسته از خدمات را در نظر گرفت که از نیاز ساکنین خود روستا فراتر رفته و جنبه مرکزی برای روستاهای دیگر دارد. تا اینجا میدانیم که :

- ۱- تمام روستاها دارای دبستان هستند (از ۴۵ نفر به بالا)
 - ۲- تمام روستاها دارای برق و آب لوله کشی هستند. (از ۱۰۰ نفر به بالا)
 - ۳- تمام روستاها دارای خانه بهداشت هستند (از ۴۵۰ نفر به بالا)
 - ۴- تمام روستاها دارای مدرسه راهنمایی مختلط هستند (از ۵۰۰ نفر به بالا)
- بنا براین هیچکدام از خدمات یاد شده نمی توانند شاخص برای تعیین مرکز روستایی باشند. از سایر خدمات، که در تمامی روستاهای ۸۰۰+ نفر جمعیت وجود ندارند، می توان به موارد زیر اشاره کرد.

- ۱- مرکز دهستان. روستاهای مرکز دهستان همواره بزرگترین روستای دهستان نیستند، اما، به علت سرمایه گذاری دولتی و نقش رسمی که دارد محل رجوع مجموع روستاهای دهستان است. لذا از اولویت خاص برای مرکزیت های روستایی برخوردار است.

۲- مرکز خدمات کشاورزی. این مرکز، همچون جهاد دهستان، از مراکز رسمی است که برای مرکز دهستان تعریف شده است. در شرایط یکسان، مراکز دهستان که دارای مرکز خدمات کشاورزی باشند، از اولویت بیشتری نسبت به مراکز دهستان فاقد مرکز خدمات کشاورزی برخوردار هستند و افراد بیشتری را بر روستای محل استقرار خود جذب می کنند.

۳- مرکز بهداشتی درمانی. در شبکه بهداشتی و درمانی کشور، مرکز بهداشتی درمانی بالاترین سطح خدمات بهداشتی و درمانی در نقاط روستایی می باشند که خانه های بهداشت، و روستاهای اقماری آنان، را زیر پوشش دارند. در بخش مرکزی شهرستان ابهر، مراکز بهداشتی درمانی جمعیت بیش از ۳۲۰۰ تا ۷۲۰۰ نفر، و بطور متوسط هر کدام ۵۰۰۰ نفر از زیر پوشش دارند. و تمام جمعیت زیر پوشش برای دریافت خدمات برتر از سطح خانه بهداشت بایستی به این مراکز مراجعه نمایند. بنا براین روستاهای محل استقرار مراکز بهداشتی درمانی از اولویت خاصی برای مرکزیت روستایی برخوردار می باشند.

۴- دبیرستان. در شرایطی که تعداد مراکز روستایی مورد نظر، کمتر از تعداد مراکز بهداشتی درمانی باشند و یا بر عکس، وجود دبیرستان، که جاذب جمعیت پیرامونی به خود می باشد، شاخص اصلی بعدی برای گزینش بهینه بین روستاهای دارای مراکز بهداشتی درمانی، و یا بین سایر روستاهای با جمعیت زیاد می باشند.

۵- مدرسه راهنمایی مستقل (غیر مختلط). بعد از دبیرستان شاخص بعدی گزینش بهینه - برحسب مورد - بین روستاهای دارای مرکز بهداشتی درمانی و یا روستاهای پر جمعیت، وجود مدرسه راهنمایی مستقل (پسرانه یا دخترانه) می باشد.

۶- مخابرات. بایستی شاخص دیگری باشد که مثل دبیرستان، راهنمایی مستقل عمل نماید. اما از آنجا که توزیع مخابرات نظم خاصی را در بخش ندارد و این خدمات، دولتی است و طبق برنامه ریزی می تواند توزیع شود، لذا پیشنهاد می گردد که به عنوان شاخص اصلی عمل ننماید مگر در حالت های خاص، و آنهم بسته به مورد.

۱-۳-۳. پیشنهاد برای مراکز روستایی

با توجه به آنچه گفته شد، می توان مراکز روستایی را به شرح زیر پیشنهاد نمود.

۱- مرکز حوزه روستایی. روستای دارای مرکز بهداشتی درمانی، مرکز حوزه

روستایی

است. این روستا جمعیت بیشتر از ۸۰۰ نفر دارد و دارای خدمات دبستان، راهنمایی، خانه

بهداشت، آب و برق می باشد. مرکز دهستان حتماً مرکز حوزه خواهد بود.

تبصره: روستاهای بزرگ واجد شرایط، می توانند روستای مستقل باشد.

۲- مرکز مجموعه. روستای مرکز دهستان حتماً مرکز مجموعه خواهد بود.

۳- مرکز منظومه. شهر یا روستای مرکز بخش، حتماً مرکز منظومه خواهد بود.

۱-۱-۴. مراکز مورد نیاز در بخش مرکزی

نقاط روستایی بخش مرکزی شهرستان ابهر در آبانماه ۱۳۷۵ دارای ۴۱۲۴۶ نفر جمعیت بوده

با توجه به ضوابط مصوبه، این جمعیت تشکیل ۹ حوزه روستایی با جمعیت متوسط ۴۶۰۰ نفر، ۴

مجموعه با جمعیت متوسط ۱۰۳۰۰ نفر و دو منظومه با جمعیت متوسط ۲۰۶۰۰ نفر را می دهد.

در این بخش ۶ مرکز بهداشتی درمانی و ۱ مرکز دهستان فاقد مرکز بهداشتی درمانی، و

در مجموع ۷ روستای مرکزی وجود دارد، و بایستی از بین سایر روستاها ۲ مرکز دیگر نیز انتخاب

شود.

در این بخش ۴ سکونتگاه با جمعیت بیش از ۵۰۰۰ نفر، شامل سه شهر ابهر، صائین قلعه و

هیدج و روستای شریف آباد مرکز دهستان حومه قرار دارند که ۲ مرکز منظومه از بین سایر

روستاها ۲ مرکز انتخاب شود.

در این بخش ۵ مرکز دهستان وجود دارد که ۴ مرکز مجموعه از بین آنها می تواند انتخاب

شود.

در این بخش ۱۵ روستای بالای ۸۰۰ نفر وجود دارد که ۹ مرکز حوزه روستایی از بین آنها می بایستی انتخاب شوند.

۱-۴-۱. جمعیت و خدمات برتر در بخش مرکزی

در بخش مرکزی شهرستان ابهر، در آبانماه ۱۳۷۵، ۱۵ روستا با جمعیت بیش از ۸۰۰ نفر وجود داشت. جدول ۱-۲-۳-۲ جمعیت و خدمات این سکونتگاه ها را، به همراه یک استثناء (شامل روستای عباس آباد سفلی با ۶۲۹ نفر جمعیت)، بر حسب دهستان نمایش می دهد.

جدول ۱-۲-۳-۲. جمعیت و خدمات (روستاهای با بیش از ۸۰۰ نفر جمعیت در بخش مرکزی شهرستان ابهر

دهستان	روستا	جمعیت ۱۳۷۵	جمعیت ۱۳۸۵	مرکز دهستان	مرکز بهداشتی درمانی	دیبر ستان	راهنمایی مستقل	دفتر پست	تلگراف	تلفن	مرکز خدمات
ابهرود		۶۷۰۲									
	فونش آباد	۱۵۲۱	۱۶۳۷			پ.د				*	
	میموندره	۱۲۳۱	۱۰۲۸			پ.د		*		*	
	کینه ورس	۱۰۱۱	۷۰۳	*		م		*		*	
	عباس آباد سفلی	۶۲۹	۵۰۵		*	پ.د		*		*	
حومه		۱۲۴۱۱									
	شریف آباد	۵۰۳۰	۵۶۸۶	*	*	پ.د	پ.د	*	*	*	
	نورین	۲۰۱۲	۲۰۸۸		*		پ.د	*		*	
	قروه	۲۷۱۳	۲۸۱۸		*	پ	پ.د	*		*	
درسجین		۳۳۶۶									
	درسجین	۸۸۰	۵۴۹	*	*	پ	پ.م	*		*	
دولت آباد		۵۷۶۵									
	چنگ الماس	۹۹۹	۷۶۷			م					
	دولت آباد	۸۳۴	۴۴۰	*		م				*	
صائین قلعه		۱۳۰۱۵									
	عمید آباد	۲۵۸۳	۲۴۸۲	*	*	پ.د	پ.د	*	*	*	
	الگزیر	۲۲۰۶	۲۰۹۵			م		*		*	
	پیر زاغه	۱۸۷۵	۱۸۹۵		*	پ.د	پ.د	*		*	
	ارهان	۱۱۷۴	۱۰۷۷			پ.د		*		*	
	کودچشمه	۱۰۹۵	۱۰۱۵			م		*		*	
	چرگر	۹۷۹	۸۵۳			م		*		*	

منبع: طرح ناحیه ابهر - بر پایه خدمات ۱۳۸۵

۱-۴-۲. مرکز بهداشتی درمانی بمثابه اساس سطح بندی

آستانه جمعیتی مرکز بهداشتی درمانی در بخش مرکزی، بین ۳ تا ۷ هزار، و با متوسط ۵ هزار نفر می باشد. بنابراین، این مرکز دارای خصوصیت لازم برای انتخاب هر دو مسئله پایه ای آستانه جمعیتی و مرکزیت حوزه روستایی می باشد. مشخصات مرکزهای بهداشتی درمانی بخش مرکزی در جدول ۱-۲-۲-۴ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۴. مشخصات مرکزهای بهداشتی درمانی بخش مرکزی شهرستان ابهر نفر/ کیلومتر

موقعیت نام مرکز	دهستان	تعداد جمعیت	تعداد حداکثر فاصله خانه بهداشت	کل جمعیت زیر پوشش بدون سیار	تعداد تیم سیار	کل جمعیت زیر پوشش
روستایی عباس آباد	ابهر رود	۶۲۹	۱۲	۳۸۸۰	-	۳۸۸۰
روستایی شریف آباد	حومه	۵۰۳۰	۱	۵	۱۹۷	-
روستایی قروه	حومه	۲۷۳۱	۴	۴۳۸۶	-	۴۲۸۶
روستایی درسجین	درسجین	۸۸۰	۱۰	۲۴۲۸	-	۲۴۲۸
روستایی دولت آباد	دولت آباد	۸۳۴	۷	۱۵ و ۱۷	-	۳۵۶۰
روستایی عمید آباد	صائینی قلعه	۲۵۸۳	۴	۱۰ و ۱۲	-	۶۹۴۲
شهری شماره ۱ ابهر	حومه	-	۲	۹۵۲	-	۹۵۲
شهری شماره ۲ ابهر	حومه	-	۵	۱۲ و ۲۰	-	۴۴۵۱
شهری شماره ۴ ابهر	حومه	-	۲	۷۳۸	۹	۲۸۹ و ۱۱۹۱
شهری صائینی قلعه	صائینی قلعه	-	۷	۱۲ و ۱۳	-	۵۴۰۲

منبع: طرح ناحیه ابهر - بر پایه برنامه های دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

در بخش مرکزی شهرستان ابهر، به غیر از ۶ مرکز بهداشتی درمانی روستایی، ۴ مرکز بهداشتی درمانی شهری نیز تعدادی خانه بهداشت نیز زیر پوشش دارند، و برای روستاها تیم سیار اعزام می نماید.

۱-۴-۳. مبنای سطح بندی در عمل

بخش مرکزی از دو پاره شمالی و جنوبی تشکیل می شود. پاره جنوبی از ۴ دهستان ابهر رود، حومه درسجین و دولت آباد تشکیل می شود که در سال ۱۳۷۵ دارای ۲۸۲۴۴ نفر جمعیت بودند که با احتساب جمعیت بعدی، این پاره بایستی دارای ۶ حوزه با متوسط جمعیت ۴۷۰۰ نفر باشد. این بخش بایستی دارای ۳ مجموعه و ۱ منظومه باشد.

پاره شمالی شامل دهستان صائین قلعه با جمعیت ۱۳۰۱۵ نفر در آبان ماه ۱۳۷۵ می باشد که بایستی تشکیل ۳ حوزه روستایی با متوسط جمعیت ۴۳۴۰ نفر را بدهد. این بخش بایستی دارای ۱ مجموعه و ۱ منظومه باشد. جدول ۱-۲-۵ جمعیت و خدمات زیر پوشش مراکز بهداشتی درمانی بخش مرکزی را نمایش می دهد.

جدول ۱-۲-۵. جمعیت و خدمات زیر پوشش مراکز بهداشتی بخش مرکزی شهرستان ابهر

مرکز بهداشتی درمانی (دهستان) (کل جمعیت زیر پوشش)		خانه بهداشت		روستاهای اقماری		تیم سیار	
نام	دهستان	فاصله تا مرکز	نام	دهستان	نام	دهستان	فاصله تا مرکز
عباس آباد سفلی	زری باش	ابهرود	۴۹۴	۱۰	-		
(ابهر رود)	قفس آباد	ابهرود	۵۸۶	۱۵	-		
(۳۸۸۰)	قزلجه	ابهرود	۲۷۱	۵	قره آقاج	ابهرود	۱۱۴
					قشلاق	ابهرود	۳۰
					مردعلی		
تعداد روستا(۱۲)	عباس آباد سفلی	ابهرود	۶۲۹	۰	عباس آباد علیا	ابهرود	۱۲۷
	خوشنام	دولت آباد	۵۱۳	۱۵	کلی	دولت آباد	۲۱۴
	امیر شباق	دولت آباد	۲۱۶	۵	گل تپه	دولت آباد	۳۰۶
	نامچوک	دولت آباد	۳۸۰	۲۴	-		
جمع	۷		۳۰۸۹	۵		۷۹۱	-
شریف آباد	قوچوق	حومه		۱۵	۷		
(شهری)	قره بلاغ	حومه		۴	۸		
(حومه)	قره تپ	حومه		۶	۹		
(۷۲۳۹۰)	براز پیل	حومه		۲۱	۱۴		
تعداد روستا(۸)	علی آباد	حومه		۱۱	۹		
	گلجه	حومه		۱۴۰	۱۸		
پایگاه بهداشت	شریف آباد	حومه	۵۰۳۰	۰			
	نورین	حومه	۲۰۱۲	۵			
جمع	۲		۷۰۴۲	۶		۱۹۷	
قروه	حصار قاجار	حومه	۴۷۲	۵			
(حومه)	قمج آباد	حومه	۷۵۹	۷			
(۴۳۸۶)	قروه	حومه	۲۷۳۱	۰			
تعداد روستا(۴)	توده بین	درسجین	۴۲۴	۱۲			
جمع	۴		۴۳۸۶				

مرکز بهداشتی درمانی (دهستان) (کل جمعیت زیر پوشش)		خانه بهداشت		روستاهای اقماری		تیم سیار	
نام	دهستان	فاصله تا مرکز	نام	دهستان	نام	دهستان	فاصله تا مرکز
شماره ۱۱ اهر (شهری) (۹۵۲)	گوهچین	۴۰۲	درسجین	درسجین	۹		
جمع	۲	۹۵۲	دولت آباد		۳۴		
شماره ۲ اهر (شهری) (۴۴۵۱)	میموندره	۱۲۳۱	اهرود	اهرود	۸		
تعداد روستا: ۵	کندروس	۱۰۱۱	اهرود	اهرود	۱۲		
جمع	استاس	۵۰۲	اهرود	اهرود	۹		
	فولش آباد	۱۵۲۱	اهرود	اهرود	۶		
	چاپچوق	۱۸۶	اهرود	اهرود	۲۰		
جمع	۵	۴۴۵۱					
شماره ۴ اهر (شهری) (۱۱۹۱)	کله خانه	حومه	حومه	حومه	۴۱		۳۵
تعداد روستا (۱۳)	امیرآباد	حومه	حومه	حومه	۰		۳۲
	کماقین	حومه	حومه	حومه	۰		۳۱
	نیگچه حویه	حومه	حومه	حومه	۰		۳۲
	مزرعه	حومه	حومه	حومه	۰		۲۰
	داودگر	حومه	حومه	حومه	۸۷		۳۱
	حسین آباد	حومه	حومه	حومه	۶۷		۳۰
	قارقوله	حومه	حومه	حومه	۸		۳۱
	حصار	حومه	حومه	حومه	۸		۳۱
	عبدالکریم	حومه	حومه	حومه	۸۶		۵۵
	بهاور	حومه	حومه	حومه	۱۲۲		
	قارلوق	حومه	حومه	حومه	۵		۲۱۳
	بیلاق	حومه	حومه	حومه	۲۵		۵۲۵
	مرشوق	حومه	حومه	حومه	۴۲		
جمع	۲	۱۶۴	۲	۹	۲۸۹		
درسجین (درسجین) (۲۴۲۸)	ازناب	درسجین	درسجین	درسجین	۸		۳۴۱
تعداد روستا (۹)	خلیفه حصار	درسجین	درسجین	درسجین	۷		۳۱۵
	درسجین	درسجین	درسجین	درسجین	۰		۸۸۰
	آچه کند	درسجین	درسجین	درسجین	۲۲۷		
	بالقلو	درسجین	درسجین	درسجین	۱		
	شورین	درسجین	درسجین	درسجین	۱۵۶		
جمع	۳	۱۵۳۶	۶	۸۹۲			
دولت آباد	ایوانک	دولت آباد	دولت آباد	دولت آباد	۱۵		۶۱۶
دولت آباد (دولت آباد)	چنگ	دولت آباد	دولت آباد	دولت آباد	۱۲		۹۹۹
	الماس						

تیم سیار		روستاهای اقماری		خانه بهداشت		مرکز بهداشتی درمانی (دهستان) (کل جمعیت زیر پوشش)	
فاصله تا مرکز	نام دهستان	نام دهستان	فاصله تا مرکز	نام دهستان	نام دهستان	جمعیت زیر پوشش	تعداد روستا (Y)
		دولت آباد	۲۷۶	چشمه بار	۱۷	۳۳۷	۳۵۶۰
		دولت آباد	۴۲۷	آغور		۸۳۴	
		دولت آباد	۷۷۴	شکرچشمه			
					۲۷۸۶		۴
					۸	۱۱۷۴	عمیدآباد
					۱۰	۲۲۰۶	(صائین قلعه)
					۱۲	۹۷۹	(۶۹۴۲)
					۰	۲۵۸۳	تعداد روستا (۴)
						۶۹۴۲	جمع
					۷	۱۸۷۵	صائین قلعه شهری
					۸	۵۷۴	(صائین قلعه)
					۱۰	۴۲۰	(۵۴۰۲)
					۱۰	۴۳۹	تعداد روستا (۷)
							قلعه
					۱۳	۵۰۶	سروجهان
					۱۰	۱۰۹۵	کبودچشمه
					۱۲	۴۹۳	گاودره
						۵۴۰۲	جمع

منبع: طرح ناحیه ابهر - بر پایه برنامه های دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

۱-۴-۴. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری

می خواهیم بدانیم که سطح بندی بهداشتی درمانی پیش بینی شده برای شهرستان ابهر و

بخش مرکزی، تا چه حد تقسیمات کشوری را در این بخش رعایت نموده است.

۱- سطح شهرستان. سطح شهرستان در سطح بندی خدماتی درمانی شهرستان ابهر

کاملاً رعایت شده است سازمان توزیع خدمات بهداشتی درمانی، اساساً، یک سازمان شهرستانی است.

۲- سطح بخش. این سطح در سطح بندی خدماتی بهداشتی درمانی در بخش

مرکزی رعایت شده است و تنها ۱ روستای جداگانه از دهستان صائین قلعه بخش مرکزی است که خانه بهداشت آن زیر پوشش مرکز بهداشتی درمانی دهستان سنبل آباد از بخش سلطانیه قرار دارد.

۳- سطح دهستان. این سطح نیز نسبتاً رعایت شده است. اگر استفاده از مراکز شهری

خارج از دهستان را بهم ریختگی تقسیمات دهستان بحساب نیاوریم، در سه دهستان حومه، درسجین و صائین قلعه فقط ۲ روستا از لحاظ پوشش، جابجا شده اند. ۱ روستا در صائین قلعه با ۵/۱ درصد جمعیت دهستان، زیر پوشش خارج از بخش، و ۱ روستا در درسجین با ۱۲/۶ درصد جمعیت دهستان، زیر پوشش دهستان حومه قرار دارد.

در دو دهستان ابهر رود و دولت آباد، تعداد ۵ روستا از لحاظ پوشش جابجا شده اند. ۵ روستا در دولت آباد با ۲۸/۲۵ درصد جمعیت دهستان زیر پوشش دهستان ابهر رود قرار دارد. بنابراین در سطح دهستان تنها ۷ روستا در بخش مرکزی از لحاظ پوشش جابجا شده اند.

۱-۴-۵. تعیین حوزه های روستایی در بخش مرکزی

۱. دهستان ابهر رود

این دهستان با ۶۷۰۲ نفر جمعیت، از ۲ مرکز بهداشتی درمانی زیر استفاده می کند:

۱- مرکز عباس آباد سفلی، ۳۸۸۰ نفر را زیر پوشش دارد. از این تعداد، ۲۵۱ نفر ساکنین ۷

آبادی دهستان ابهر رود، و ۱۶۲۹ نفر ساکنین ۵ آبادی دهستان دولت آباد می باشند.

۲- مرکز شماره ۲ ابهر (شهری) ۴۴۵۱ نفر جمعیت روستایی زیر پوشش دارد که تمام آنها

از اهالی دهستان ابهر رود می باشند.

کل جمعیت این دهستان، زیر پوشش این دو مرکز قرار دارند. در این دهستان پیشنهاد می

گردد:

۱) با ایجاد یک مرکز بهداشتی درمانی در روستای کینه ورس با ۱۰۱۱ نفر جمعیت در

آبانماه ۱۳۷۵، پوشش روستایی مرکز بهداشتی درمانی شماره ۲ شهری ابهر با ۵ روستا و ۴۴۵۱ نفر

جمعیت تحت پوشش، از شهر ابهر، به مرکز روستایی جدید کینه ورس انتقال یابد. بدین ترتیب این شبکه بهداشتی می تواند حوزه، و مرکز یک ناحیه روستایی را تشکیل دهد.

۲. دهستان دولت آباد

با ۵۷۶۵ نفر جمعیت از ۳ مرکز بهداشتی درمانی زیر استفاده می کند.

۱- مرکز دولت آباد ۳۵۶۰ نفر زیر پوشش دارد که همگی از اهالی دهستان دولت آباد می

باشند.

۲- مرکز عباس آباد ۱۶۲۹ نفر از اهالی دهستان دولت آباد را زیر پوشش دارد.

۳- مرکز شماره ۱ ابهر (شهری) دارای ۹۵۲ نفر جمعیت روستایی زیر پوشش است که از

این تعداد، ۵۵۰ نفر کل جمعیت روستای چشین، از اهالی دهستان دولت آباد هستند.

جمع زیر پوشش این سه مرکز از جمعیت دولت آباد ۵۷۳۹۰ نفر می شود. در این دهستان

ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

۱) روستای نایجوک با ۳۸۰ نفر جمعیت و فاصله ۲۴ کیلومتر از مرکز عباس آباد سفلی است

جدا شود و . زیر پوشش مرکز دولت آباد قرار گیرد.

۲) روستای خوشنام با ۵۱۳ نفر و فاصله ۱۵ کیلومتر و روستای اقماری آن گلی با ۲۱۴ نفر،

کیلومتر از مرکز عباس آباد سفلی است جدا شود و . زیر پوشش مرکز دولت آباد قرار گیرد.

۳) روستای چشین با ۵۵۰ نفر و فاصله ۳۴ کیلومتر از مرکز شماره ۱ ابهر جدا شود و زیر

پوشش عباس آباد سفلی قرار گیرد.

۴) مرکز بهداشتی درمانی دولت می تواند یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۳. دهستان درسجین

این دهستان با ۳۳۶۶ نفر جمعیت از ۳ مرکز بهداشتی درمانی زیر استفاده میکند.

۱- مرکز درسجین ۲۴۲۸ نفر زیر پوشش دارد که همگی از اهالی دهستان دولت آباد می

باشند.

۲- مرکز شماره ۱ ابهر (شهری) ۴۰۲ نفر کل جمعیت روستای گوهجین از اهالی دهستان

درسجین را زیر پوشش دارد.

۳- مرکز قروه ۴۲۴ نفر کل جمعیت روستای توده بین از اهالی دهستان درسجین را زیر پوشش دارد.

جمع زیر پوشش این سه مرکز از جمعیت دولت آباد، ۳۲۵۴ نفر می شود. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

(۱) روستای گوهیچین با ۴۰۲ نفر جمعیت و ۹ کیلومتر فاصله از مرکز شماره ۱ ابهر جدا شود و زیر پوشش مرکز درسجین قرار گیرد.

(۲) روستای توده بین با ۴۲۴ نفر جمعیت از مرکز قروه جدا شود و زیر پوشش مرکز درسجین قرار گیرد.

(۳) مرکز بهداشتی درمانی درسجین می تواند یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۴. دهستان حومه

این دهستان با ۱۲۴۱۱ نفر جمعیت از ۳ مرکز بهداشتی درمانی زیر استفاده می کنند.

۱- مرکز شریف آباد ۷۲۳۹ زیر پوشش دارد که همگی از اهالی دهستان حومه هستند. از این تعداد، ۱۹۷ نفر اهالی ۶ روستا، زیر پوشش تیم سیار، و ۷۰۴۲ نفر اهالی ۲ روستا زیر پوشش خانه بهداشت می باشند.

۲- مرکز قروه ۴۳۸۶ نفر زیر پوشش دارد که از این تعداد ۳۹۶۲ نفر از اهالی دهستان حومه می باشند.

۳- مرکز شماره ۴ ابهر (شهری) ۱۱۹۱ نفر جمعیت روستایی زیر پوشش دارد که تمام آنها از اهالی دهستان حومه می باشند. از این تعداد ۲۸۹ نفر اهالی ۹ روستا، زیر پوشش تیم سیار و بقیه زیر پوشش خانه بهداشت و روستاهای اقماری هستند.

جمع زیر پوشش این سه مرکز از جمعیت حومه، ۱۲۳۹۲ نفر می شود. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر گرفت.

(۱) روستای شریف آباد با ۵۰۳۰ نفر جمعیت دارای مرکز بهداشتی درمانی است که از نظر طرح گسترش، مرکز شهری است. تا هنگامی که این آبادی تبدیل به شهر شود، جمعیت روستا به

عنوان یک روستای مستقل، وبا پوشش دادن به ۶ روستا با جمعیت کل ۱۹۷ نفر و فاصله از ۷ تا ۱۸ کیلومتر ، تشکیل یک مرکز مستقل را بدهد.

۲) مرکز بهداشتی درمانی نورین در روستای نورین با ۲۰۱۲ نفر جمعیت زیر پوشش مرکز شریف آباد است پیشنهاد می گردد با مستقل و با شهری شدن مرکز شریف آباد ، در نورین مرکز بهداشتی درمانی تشکیل شود . خانه بهداشت ها و اقماری های تحت پوشش مرکز شماره ۴ ابهر را نیز زیر پوشش بگیرد. این شبکه می تواند تشکیل یک حوزه روستایی را بدهد.

۳) مرکز بهداشتی درمانی قروه. این مرکز با بیشترین فاصله ۱۲ کیلومتر، می تواند یک حوزه روستایی را تشکیل دهد. اگر روستای توده بینی از آن جدا شود، جمعیت آن به ۳۹۶۲ نفر خواهد رسید.

۵- دهستان صائین قلعه

این دهستان با ۱۳۰۱۵ نفر جمعیت از مرکز بهداشتی درمانی زیر استفاده می کنند.

۱- مرکز عمید آباد ۶۹۴۲ نفر جمعیت را زیر پوشش دارد که همگی از اهالی دهستان صائین قلعه می باشند.

۲- مرکزی شهری صائین قلعه ۵۴۰۲ نفر زیر پوشش دارد که همگی از اهالی دهستان صائین قلعه می باشند.

۳- مرکز سنبل آباد در بخش سلطانیه ۶۶۹ نفر کل جمعیت روستای جذاقیه از اهالی دهستان صائین قلعه را زیر پوشش دارد.

جمع زیر پوشش این سه مرکز از جمعیت حومه تمامی جمعیت این دهستان است. توضیح اینکه ایستگاه زرین دره با ۲ نفر جمعیت فاقد پوشش خدمات بهداشتی درمانی می باشد. دهستان صائین قلعه می تواند ، سه حوزه روستایی دارا باشد. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

۱) روستای جذاقیه از پوشش خدمات بهداشت و درمان دهستان سلطانیه خارج شود و زیر پوشش مرکز عمید آباد قرار گیرد.

۲) روستای الگزیر تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و ۳ روستای الگریز، ارهان و سرو جهان با جمعیت کل ۲۸۸۶ نفر را زیر پوشش قرار دهد.

۳) روستای پیرزاغه تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و روستاهای زیر پوشش مرکز شهر صائین قلعه، در حوزه مرکز پیرزاغه قرار گیرند.

۱-۴-۶. سطح بندی نهایی بخش مرکزی

در زمستان ۱۳۸۳ بر اساس اظهار نظر بخشداران کلیه بخش های هفت گانه ناحیه ابهر، تغییراتی در سازمان فضایی پیشنهادی طرح به وجود آمد. از آنجا که اظهار نظر بخشداران بیشتر مبتنی بر شرایط وضع موجود بود، در حالیکه پیشنهاد های طرح مبتنی بر مجموعه تغییرات لازم در ناحیه می باشد، لذا در این جا هر دو پیشنهاد اول و دوم در باره سطح بندی نهایی ارائه می گردد. پیشنهاد ۱، پیشنهاد اولیه طرح و پیشنهاد دوم، پیشنهاد مبتنی بر تغییرات بخشداران است. نقشه های طرح بر اساس پیشنهاد ۲ تنظیم گردیده است، اما در موقع اجرای طرح در استان، پیشنهاد ۱ قابل بررسی و تصمیم گیری به روز می باشد.

پیشنهاد ۱:

بخش مرکزی شهرستان ابهر، از ۱۰ حوزه روستایی، ۴ مجموعه روستایی و ۲ منظومه روستایی تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۲-۱ و ۲-۲-۲-۱ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۱. سطح حوزه (روستایی) بخش مرکزی شهرستان ابهر

نام حوزه روستایی	تعداد روستای زیر پوشش	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	جمعیت حوزه (۱۳۷۵)
۱- کینه ورس	۵	کینه ورس - میموندره - اسپاس - فونش آباد - چالچوق	ابهررود	۴۴۵۱
۲- عباس آباد سفلی	۱۰	زره باش - قفس آباد - قزلجه - عباس آباد سفلی - قره آقاج - قشلاق مردعلی - عباس آباد علیا	ابهررود	۳۳۲۳
۳- دولت آباد	۱۰	ایوانک - چنگ الماس - ینگی کند - دولت آباد - چشمه بار - آغور - نایچوک - خوشنام - کلی - شکر چشمه	دولت آباد	۴۶۶۷

نام حوزه روستایی	تعداد روستای زیر پوشش	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	جمعیت حوزه (۱۳۷۵)
۴- درسجین	۱۱	ازناب- خلیفه حصار و میلان- درسجین- کنگرز- رازمجین- ارکین- آقچه کند- بالقو- شیورین- درسجین- گوهیجین- توده بین	درسجین	۳۳۵۵
۵- نورین	۱۵	نورین- قارلوق- ییلاق مرشون- قشلاق مرشون- اسد آباد- قویجوق- قره بلاغ- قره تپه- برازیل- علی حومه آباد- گلجه- امیرآباد- کماقین	حومه	۳۱۱۱
۶- قروه	۳	حصار قاجار- قمچ آباد- قروه	حومه	۳۹۶۲
۷- عمیدآباد	۳	عمیدآباد- چرگر- جداقیه	صائین قلعه	۴۲۳۱
۸- الگزیر	۴	الگزیر- ارهان- سروجهان- داشبلاغ	صائین قلعه	۴۳۲۵
۹- پیرزاغه	۵	پیرزاغه- خراسانلو- کوه زین- کبود چشمه- گاودره	صائین قلعه	۴۴۵۷
۱۰- شریف آباد	۱	شریف آباد	حومه	۵۰۳۰

منبع: طرح ناحیه ابهر

جدول ۱-۲-۷. سطح مجموعه و منظومه روستایی بخش مرکزی شهرستان ابهر

نام و مرکز منظومه (جمعیت)	نام و مرکز مجموعه	حوزه های روستایی تابعه	تعداد روستا	دهستان	جمعیت
۱- شریف آباد (۲۷۸۹۹)	۱- کینه ورس ۲- درسجین ۳- شریف آباد	کینه ورس- عباس آباد سفلی درسجین- دولت آباد نورین- قروه- شریف آباد	۱۵ ۲۱ ۱۹	ابهر رود- دولت آباد درسجین- دولت آباد حومه	۷۷۷۴ ۸۰۲۲ ۱۲۱۰۳
۲- صائین قلعه (۱۳۰۱۳)	۴- عمیدآباد	الگزیر- پیرزاغه- عمیدآباد	۱۲	صائین قلعه	۱۳۰۱۳

منبع: طرح ناحیه ابهر

پیشنهاد ۲:

بخش مرکزی شهرستان ابهر، از ۹ حوزه روستایی، ۴ مجموعه روستایی، ۲ منظومه روستایی و

۲ حوزه شهری تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۱ و ۱-۲-۱-

۹-۲ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۸. سطح موزه روستایی بخش مرکزی شهرستان ابهر

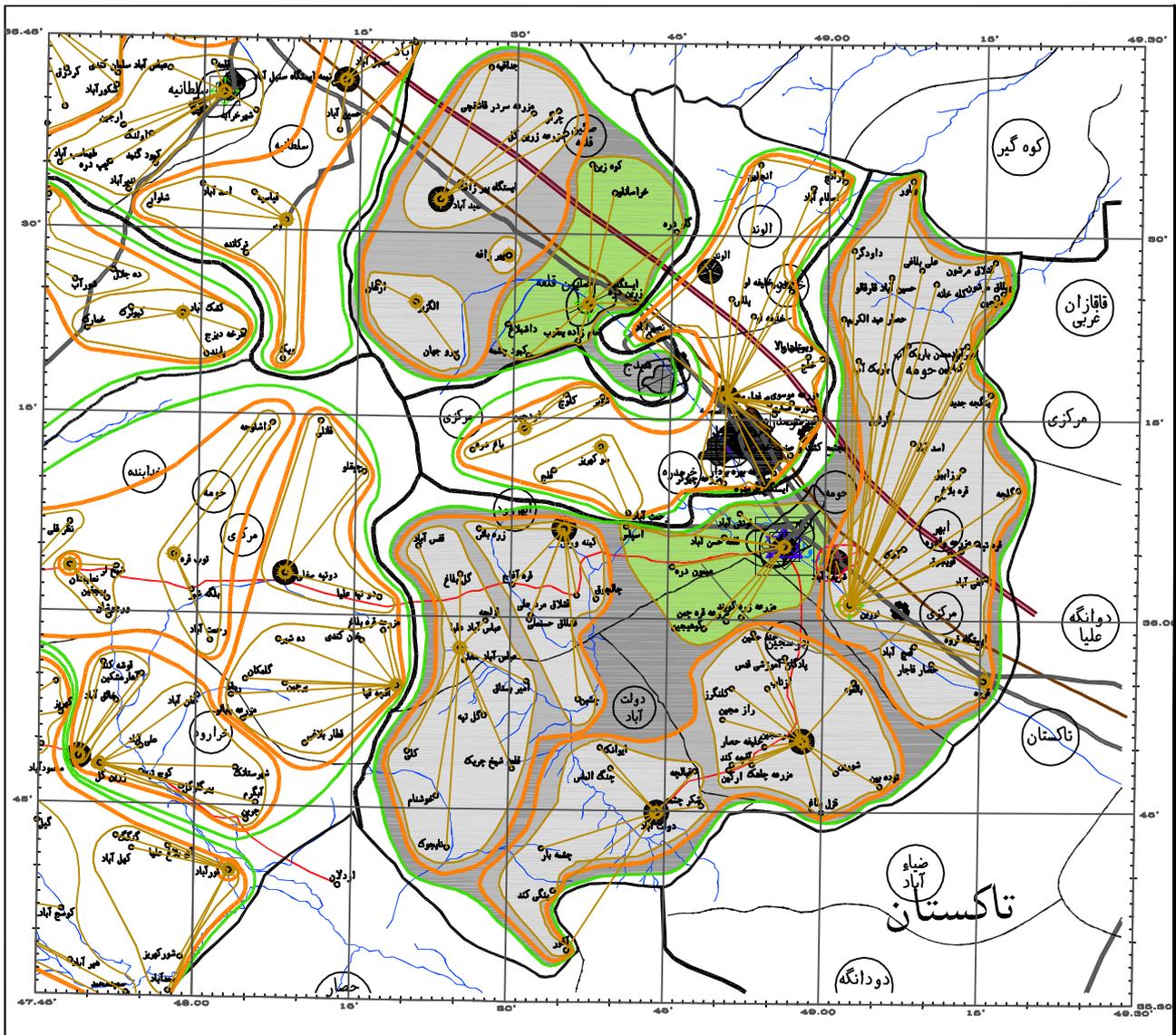
نام حوزه روستایی	تعداد روستای زیر پوشش	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	جمعیت حوزه (۱۳۷۵)
۱- کینه ورس	۷	کینه ورس - چالچوق - قشلاق مردعلی - قره آغاج - زره باش - قشلاق حسنعلی	ابهررود	۲۴۱۱
۲- عباس آباد سفلی	۱۰	قفس آباد - قزلجه - عباس آباد سفلی - عباس آباد علیا شیخ چریک - امیر بستاق - گل تپه - نایچوک - خوشنام - کلی	دولت آباد	۳۲۵۲
۳- دولت آباد	۸	مزرعه قبالچه - ایوانک - چنگ الماس - ینگی کند - دولت آباد - چشمه بار - آغور - شکر چشمه	دولت آباد	۳۵۶۰
۴- درسجین	۱۵	پادگان آموزشی قدس - فزل بلاغ - مزرعه چاهک - ازناب - خلیفه حصار و میلان - درسجین - کلنگرز - رازمجین - ارکین - آقچه کند - بالقو - شیورین - توده بین - جندحسین (جندسین) - مزرعه زره کوبند	درسجین	۹۰۳۹
۵- نورین	۲۷	نورین - قارلوق - ییلاق مرشون - قشلاق مرشون - اسد آباد - قویجوق - قره بلاغ - قره تپه - برازیل - علی آباد - گلجه - امیر آباد - کماجین - بهاور - حسین آباد قارقالو - حصار عبدالکریم - داودگر - شریف آباد - حومه علی بلاغی - کله خانه - ایستگاه قره - مرجین - آهک محمدآباد - باریک آب - مزرعه وادره - معدن باریک آب - ینگجه جدید	حومه	۵۳۳۸
۶- قره	۳	حصار قاجار - قمچ آباد - قره	حومه	۳۹۶۲
۷- عمید آباد	۳	عمید آباد - چرگر - جداقیه - ایستگاه پیرزاغه	صائین قلعه	۴۲۳۱
۸- الگزیر	۳	الگزیر - ارهان - سروجهان	صائین قلعه	۳۸۸۶
۹- روستای مستقل پیرزاغه	۱	پیرزاغه	صائین قلعه	۱۸۷۵
حوزه شهری ابهر	۴	اسپاس - فونش آباد - میمون دره گوهیچین	ابهر رود درسجین	۳۶۵۶
حوزه شهری صائین قلعه	۷	امام زاده یعقوب - خراسانلو - کوه زین - کبود چشمه - گاودره - داشبلاغ - ایستگاه زرین دره	صائین قلعه	۳۰۲۳

منبع: طرح ناحیه ابهر

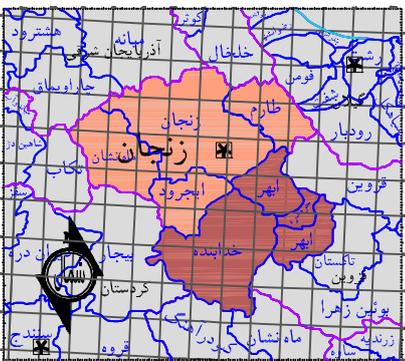
جدول ۱-۲-۹. سطح مجموعه و منظومه روستایی بخش مرکزی شهرستان ابهر

نام و مرکز منظومه (جمعیت)	نام و مرکز	حوزه های روستایی تابعه	تعداد روستا	دهستان	جمعیت
	کینه ورس	کینه ورس - عباس آباد سفلی	۱۷	ابهر رود - دولت آباد	۵۶۶۳
۱- نورین (۲۷۵۶۲)	مجموعه درسجین	درسجین - دولت آباد	۲۳	درسجین - دولت آباد	۱۲۵۹۹
	نورین	نورین - قروه	۳۰	حومه	۹۳۰۰
	حوزه شهری ابهر	-	۴	ابهر رود - درسجین	۳۶۵۶
۲- صائین قلعه (۱۶۶۷۱)	مجموعه عمید آباد	الگریز - پیرزاغه - عمید آباد	۳	صائین قلعه	۹۹۹۲
	حوزه شهری صائین قلعه	-	۷	صائین قلعه	۳۰۲۳

منبع: طرح ناحیه ابهر



طرح جامع توسعه و عمران
ناحیه خرمدره خدابنده
 شهرمسکن
 سازمان مسکن و شهرسازی استان زنجان



شماره ۱۱
 مسطح بلدی مراکز جمعیتی و خدماتی
 پیشنهادی بخش مرکزی شهرستان اهر
 (پیشنهاد ۷)
 ماخذ: تقسیمات کشوری ایران

راهنما:

محدوده حوزه روستایی	محدوده منظومه روستایی	محدوده مجموعه روستایی	حوزه شهری	مرکز حوزه روستایی	مرکز مجموعه روستایی	دیرستان	دیرستان مرکزی شیبانه روزی	مرکز بهداشتی و درمانی	مطب	کستارگاه صنعتی	مجمع بهداشتی	سبب بزین	کتابخانه عمومی	مهمانپذیر و سالن پذیرایی	جهاد دهستان	خانه سازمانی	مرکز خدمات کشاورزی	مرکز منظومه روستایی	هنرستان فنی و حرفه ای	مرکز بهداشتی و درمانی- زایشگاه	کستارگاه بهداشتی	مرکز آموزش و ترویج فنی حرفه ای	سینما	مجموعه فرهنگی و هنری	مرکز آموزش و ترویج صنایع دستی و خانگی	دفتر حمل و نقل کالا و بار و مسافر	مرکز استان	مرکز شهرستان	شهر	مرکز بخش	مرکز دهستان	روستا	شهر صنعتی	محدوده شهرها	مرز استان	رودخانه	مرز شهرستان	مرز بخش	مرز دهستان	محدوده ناحیه اهر	دریاچه	راه آهن	آزاد راه	آزادراه در دست احداث	راه اصلی	راه فرعی	مرز منظومه	مرز مجموعه	ارتباط مرکز حوزه با روستا	مرز حوزه روستایی
---------------------	-----------------------	-----------------------	-----------	-------------------	---------------------	---------	---------------------------	-----------------------	-----	----------------	--------------	----------	----------------	--------------------------	-------------	--------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------	--------------------------------	-------	----------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	------------	--------------	-----	----------	-------------	-------	-----------	--------------	-----------	---------	-------------	---------	------------	------------------	--------	---------	----------	----------------------	----------	----------	------------	------------	---------------------------	------------------

۲. بخش سلطانیه

۱-۲. مراکز مورد نیاز در بخش سلطانیه

نقاط روستایی بخش سلطانیه شهرستان ابهر در آبانماه سال ۱۳۷۵ دارای ۲۶۴۶۰ نفر جمعیت بود. با توجه به ضوابط مصوبه، این جمعیت تشکیل ۶ حوزه روستایی با جمعیت متوسط ۴۴۱۰ نفر، ۳ مجموعه با جمعیت متوسط ۸۸۲۰ نفر، و ۱ منظومه را می دهد.

در این بخش - تا سال ۱۳۸۱ - ۴ مرکز بهداشتی درمانی روستایی و ۱ مرکز بهداشتی درمانی شهری با خدمات روستایی و ۱ مرکز دهستان فاقد مرکز بهداشتی درمانی و در مجموع ۵ روستای مرکزی پیش بینی شده است و بایستی از بین سایر روستاها ۱ روستای مرکزی دیگر انتخاب شود.

در این بخش ۱ سکونتگاه با جمعیت بیش از ۵۰۰۰ نفر، شامل شهر سلطانیه قرار دارد که مرکز منظومه را می تواند تشکیل دهد.

در این بخش ۳ مرکز دهستان وجود دارد که ۳ مرکز مجموعه از بین آنها می تواند انتخاب شود. در این بخش ۹ روستای بالای ۸۰۰ نفر وجود دارد که ۲ مرکز حوزه روستایی از بین آنها می بایستی انتخاب شوند.

۲-۲. جمعیت و خدمات برتر در بخش سلطانیه

در بخش سلطانیه شهرستان ابهر در آبانماه ۱۳۷۵، ۹ روستا با جمعیت بیش از ۸۰۰ نفر وجود داشت. جدول ۱-۲-۱ جمعیت و خدمات این سکونتگاه ها را نمایش می دهد.

۳-۲. مرکز بهداشتی درمانی بمتابۀ اساس سطح بندی

آستانه جمعیتی مرکز های بهداشتی درمانی در بخش سلطانیه بین ۲/۷ تا ۹ هزار، و با متوسط ۴/۶ هزار نفر (بر پایه جمعیت سال ۱۳۷۵) می باشد. بنابراین مرکز بهداشتی درمانی دارای

خصوصیت لازم برای انتخاب هر دو مسئله پایه ای آستانه و مرکز حوزه روستایی می باشد. مشخصات مرکزهای بهداشتی درمانی بخش سلطانیه در جدول ۱-۲-۲-۱۱ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۱۰. جمعیت و خدمات (روستاهای) با بیش از ۸۰۰ نفر جمعیت بخش سلطانیه شهرستان ابهر

دهستان	روستا	جمعیت ۱۳۷۵	جمعیت ۱۳۸۵	مرکز دهستان	مرکز بهداشتی درمانی	دفتر تلگراف	مرکز خدمات
سلطانیه							
	خیرآباد	۲۴۴۵	۲۶۱۷	*	*	*	*
	قره بلاغ	۱۷۹۵	۱۴۷۶	*	*	*	*
	یوسف آباد	۱۰۳۱	۱۱۰۲				
	سنبل آباد	۹۰۷۳					
	ویر	۲۹۰۲	۲۹۲۴	*	*	*	*
	بویین	۱۳۴۱	۱۲۲۶				
	سنبل آباد	۸۱۶	۷۷۲	*	*	*	*
	والایش	۹۶۱	۸۹۰				
	گوزل دره	۶۱۲۷					
	گوزلدره سفلی	۲۲۷۲	۱۶۰۴	*	*	*	*
	خرمدرق	۱۰۳۵	۸۹۲				*

جدول ۱-۲-۲-۱۱. مشخصات مرکزی بهداشتی درمانی بخش سلطانیه شهرستان ابهر

موقعیت نام مرکز دهستان	تعداد جمعیت مرکز-نفر	تعداد خانه بهداشت	حداکثر فاصله خانه بهداشت	کل جمعیت زیر پوشش بدون تیم	تعداد تیم سیار	جمعیت کل جمعیت زیر پوشش	روستایی
خیرآباد سلطانیه	۲۴۴۵	۸	۳۹	۸۸۸۲	۲	۹۰۴۳	
سنبل آباد سنبل آباد	۸۱۶	۶	۱۳	۴۹۱۰	-	۴۹۱۰	
ویر ویر	۲۹۰۲	۳	۶	۳۸۸۲	-		
گوزلدره گوزلدره	۲۲۷۲	۵	۱۲	۶۱۲۷	-	۶۱۲۷	
شهری							
سلطانیه		۵	۳۳	۲۷۲۷	-	۲۷۲۷	

۲-۴. مبنای سطح بندی در عمل

بخش سلطانیه از ۳ دهستان تشکیل شده است. جدول ۱-۲-۲-۱۲ جمعیت و خدمات زیر

پوشش مراکز بهداشتی بخش سلطانیه را نمایش می دهد.

جدول ۱-۲-۲-۱۲. جمعیت و خدمات زیر پوشش مراکز بهداشتی بخش سلطانیه شهرستان ابهر (نفر/کیلومتر)		روستاهای اقماری		خانه بهداشت		مرکز بهداشتی	
سیستم سیار	فاصله	نام	جمعیت	فاصله	جمعیت	نام	درمانی
دهستان	تا مرکز جمعیت	دهستان	تا مرکز جمعیت	دهستان	تا مرکز جمعیت	دهستان	(دهستان/کل جمعیت زیر پوشش)
		سلطانیه -		سلطانیه	۱۰۳۱	یوسف آباد	خیرآباد
		سلطانیه ۳۹	علی آباد	سلطانیه	۱۱۷۰	سرخه دیزج	(سلطانیه)
		سلطانیه	-	سلطانیه	۴۳۵	کاکاباد	(۹۰۴۰)
		سلطانیه ۴۱۶	الملکی	سلطانیه	۱۷۹۵	قره بلاغ	
		سلطانیه ۳۶	قشلاق	سلطانیه	۲۰۴	ونونان	
		سلطانیه ۱۷۰	برنقدر	سلطانیه	۱۳۷	چمرود	
		سلطانیه ۶۶	چمه	سلطانیه	۱۱۷	آقزوج	
		سلطانیه ۲۴۹	پرنگین	سلطانیه	۲۴۴۵	خیرآباد	
		سلطانیه ۱۴۵	تازه کند	سلطانیه	۰		
۳۱	سلطانیه ۱۵۲	بوجی	مشک آباد سلطانیه ۴۱۷	سلطانیه	۷۳۳۴		جمع
۳	- سلطانیه	ایستگاه سلطانیه سلطانیه		۸		۸	
۷	امیرآباد سلطانیه ۹						
	سلطانیه ۱۶۱	سلطانیه ۲	سلطانیه ۱۵۴۳	سلطانیه	۹۶۱	سنبل والایش	سنبل آباد
					۱۳۴۱	سنبل بوئین	(سنبل آباد)
					۴۹۵	سنبل دوسنگان	(۴۹۱۰)
					۶۲۸	سنبل حسین آباد	
					۸۱۶	سنبل سنبل آباد	
					۶۶۹	صائین جداقیه	
						قلعه	

سیستم سیار		روستاهای اقماری			خانه بهداشت			مرکز بهداشتی
فاصله تا مرکز	جمعیت	نام دهستان	جمعیت	نام دهستان	فاصله تا مرکز	جمعیت	نام دهستان	درمانی (دهستان/کل جمعیت زیر پوشش)
					۹	۴۹۱۰	۶	جمع
					-	۸	۵۹۵	گزلدره سفلی
			گزلدره	سبزدرق	۶	۴۷۰	گزلدره	(گزلدره سفلی)
			گزلدره	گزلدره علیا	۱۲	۱۰۳۵	گزلدره	(۶۱۲۷)
			گزلدره	کردرق	۰	۷۷۴	گزلدره	شکور آباد
			گزلدره	کردناب		۲۲۷۲	گزلدره	گزلدره سفلی
			گزلدره		۴	۵۱۴۶	گزلدره	جمع
					۶	۴۱۱	سنبل آباد	ویر
			سنبل آباد	اسد آباد	۵	۳۲۵	سنبل آباد	(سنبل آباد)
					۰	۲۹۰۲	سنبل آباد	(۳۸۸۴)
			سنبل آباد		۱	۳۶۳۸	سنبل آباد	جمع
					-	۳	۳۴۴	سلطانیه
			سلطانیه	اولنگ	۸	۴۸۶	سلطانیه	(شهری)
			سلطانیه	ارجنی			سلطانیه	(۲۷۲۷)
			سلطانیه	طهماسب آباد	۱۵	۲۶۲	سلطانیه	چپ دره
			سلطانیه	ندیر آباد	۱۵	۱۷۱	سنبل آباد	شلوار
					۳۳	۷۷۷	سنبل آباد	ویک
			سلطانیه		۴	۲۰۴۰		جمع

منبع: طرح ناحیه ابهر

۵-۲. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری

می خواهیم بدانیم که سطح بندی بهداشتی درمانی پیش بینی شده برای بخش سلطانیه، تا چه حد تقسیمات کشوری را در این بخش رعایت نموده است.

۱- سطح بخش.

این سطح در سطح بندی خدماتی بهداشتی درمانی در بخش سلطانیه رعایت شده است، تنها ۱ روستای جدا قیه از دهستان صائین قلعه، از بخش مرکزی، است که خانه بهداشت آن زیر پوشش مرکز بهداشتی درمانی دهستان سنبل آباد، از بخش سلطانیه، قرار دارد.

۲- سطح دهستان.

این سطح در سطح بندی خدماتی بهداشتی درمانی در بخش سلطانیه رعایت شده است. اگر استفاده از بخش خدمات روستایی مراکز بهداشتی درمانی شهری را، که در محدوده جغرافیایی خارج از دهستان قرار دارند، بهم ریختگی تقسیمات دهستانی بحساب نیاوریم، در هیچ یک از سه دهستان خیر آباد، سلطانیه و سنبل آباد، هیچکدام از روستاها، از لحاظ پوشش درمانی، از محدوده دهستان تابعه، جابجا نشده اند.

۶-۲. تعیین حوزه های روستایی در بخش سلطانیه

۱. دهستان سلطانیه

در حال حاضر در دهستان سلطانیه ۲ مرکز بهداشتی درمانی قرار دارد که یکی از آن دو، مرکز شهری است. جمعیت سال ۱۳۷۵ این دهستان (و با توجه به رشد جمعیت تاکنون و تا پایان دوره) سه حوزه روستایی را می تواند در بر گیرد. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

۱) قره بلاغ با ۱۷۹۵ نفر جمعیت، مرکز دهستان است که دارای خانه بهداشت است و با ۳ کیلو متر فاصله، زیر پوشش مرکز بهداشتی درمانی خیر آباد قرار دارد. پیشنهاد می گردد با ایجاد مرکز بهداشتی درمانی در قره بلاغ، بخش روستایی مرکز بهداشتی درمانی شهری سلطانیه به مرکز

بهداشتی درمانی روستایی قره بلاغ انتقال یابد. بدین ترتیب، این مرکز و شبکه بهداشتی آن می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۲) پیشنهاد می گردد که، روستای سرخه دیزج با ۱۱۷۰ نفر جمعیت تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و پاره ای از روستاها را زیر پوشش گیرد. در اینصورت این مرکز بهداشتی می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۳) روستای ویک از دهستان سنبل آباد با ۳۳ کیلومتر فاصله، زیر پوشش مرکز سلطانیه است. پیشنهاد می گردد از آن منتزع گردد.

۴) روستای شلوار با ۱۷۱ نفر جمعیت زیر پوشش مرکز سلطانیه است. پیشنهاد می گردد از آن منتزع گردد.

۵) مرکز بهداشتی درمانی خیر آباد- این مرکز با تعدیل در روستاهای زیر پوشش می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۲. دهستان سنبل آباد

دهستان سنبل آباد دارای ۲ مرکز بهداشتی درمانی روستایی است که کل جمعیت دهستان را زیر پوشش قرار می دهد. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

۱) روستای جداقیه از دهستان صائین قلعه زیر پوشش مرکز سنبل آباد است. در صورتی که جداقیه زیر پوشش مرکز بهداشتی درمانی عمید آباد قرار گیرد، از مرکز سنبل آباد منتزع خواهد شد.

۲) دو روستای ویک و شلوار می توانند زیر پوشش مرکز بهداشتی درمانی ویر قرار گیرند.
۳) مرکز بهداشتی درمانی سنبل آباد- این مرکز و شبکه بهداشتی آن می تواند یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۴) مرکز بهداشتی درمانی ویر - این مرکز و شبکه بهداشتی آن می تواند یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۳. دهستان گوزلدره

دهستان گوزلدره دارای ۱ مرکز بهداشتی درمانی روستایی است که تمام جمعیت دهستان را زیر پوشش قرار می دهد.

۱) مرکز بهداشتی درمانی گوزلدره - این مرکز و شبکه بهداشتی آن می تواند یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۲-۷. سطح بندی نهایی

در زمستان ۱۳۸۳ بر اساس اظهار نظر بخشداران کلیه بخش های هفت گانه ناحیه ابهر، تغییراتی در سازمان فضایی پیشنهادی طرح به وجود آمد. از آنجا که اظهار نظر بخشداران بیشتر مبتنی بر شرایط وضع موجود بود، در حالیکه پیشنهاد های طرح مبتنی بر مجموعه تغییرات لازم در ناحیه می باشد، لذا در این جا هر دو پیشنهاد اول و دوم در باره سطح بندی نهایی ارائه می گردد.

پیشنهاد ۱:

بخش سلطانیه، از ۶ حوزه روستایی، ۳ مجموعه روستایی و ۱ منظومه روستایی تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۱۳ و ۱-۲-۱۴ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۱۳. سطح موزه (روستایی بخش سلطانیه شهرستان ابهر

نام حوزه روستایی	تعداد روستای زیر پوشش	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان حوزه (۱۳۷۵)	جمعیت
۱- قره بلاغ	۱۰	قره بلاغ-قلعه- کبودگنبد- چپ دره- الملکی- اولنگ- ارجین- عباس آباد- طهماسب آباد- نديرآباد	سلطانیه	۴۴۱۸
۲- خیرآباد	۴	خیرآباد- یوسف آباد- مشک آباد- کاکآباد	سلطانیه	۴۳۲۸
۳- سرخه دیزج	۱۲	سرخه دیزج- ونونان- چمرود- آقروچ- علی آباد- قشلاق- برنقور- چمه- پرتگین- تازه کنه- بوجی- سلطانیه	سلطانیه	۲۴۹۴
۴- سنبل آباد	۵	والایش- بویین- دوستگان- حسین آباد- سنبل آباد	سنبل آباد	۴۲۴۱
۵- ویر	۶	ترکانده- قیاسه- ویر- اسد آباد- ویک- شلوار	سنبل آباد	۴۸۳۲
۶- گوزلدره سفلی	۹	ساریچالو- سلمان کندي- خرمدرق- شکورآباد- گوزلدره سفلی- سبزدرق- گوزلدره علیا- کردرق- گوزلدره کردناب	گوزلدره	۶۱۲۷

منبع: طرح ناحیه ابهر

جدول ۱-۲-۱۴. سطح مجموعه و منظومه (روستایی بخش سلطانیه شهرستان ابهر

نام و مرکز منظومه (جمعیت) نام و مرکز مجموعه	حوزه های روستایی تابعه	تعداد روستا	دهستان جمعیت
۱- قره بلاغ	قره بلاغ- خیرآباد- سرخه دیزج	۲۶	سلطانیه ۱۱۲۴۰
۲- سنبل آباد	سنبل آباد- ویر	۱۱	سنبل آباد ۹۰۷۳
۳- گوزلدره	گوزلدره سفلی	۹	گوزلدره ۶۱۲۷

منبع: طرح ناحیه ابهر

پیشنهاد:

بخش سلطانیه شهرستان ابهر، از ۷ حوزه روستایی، ۳ مجموعه روستایی، ۱ منظومه روستایی و یک حوزه شهری تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۱۵ و ۱-۲-۱۶ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۱۵. سطح موزه (روستایی بخش سلطانیه شهرستان ابهر

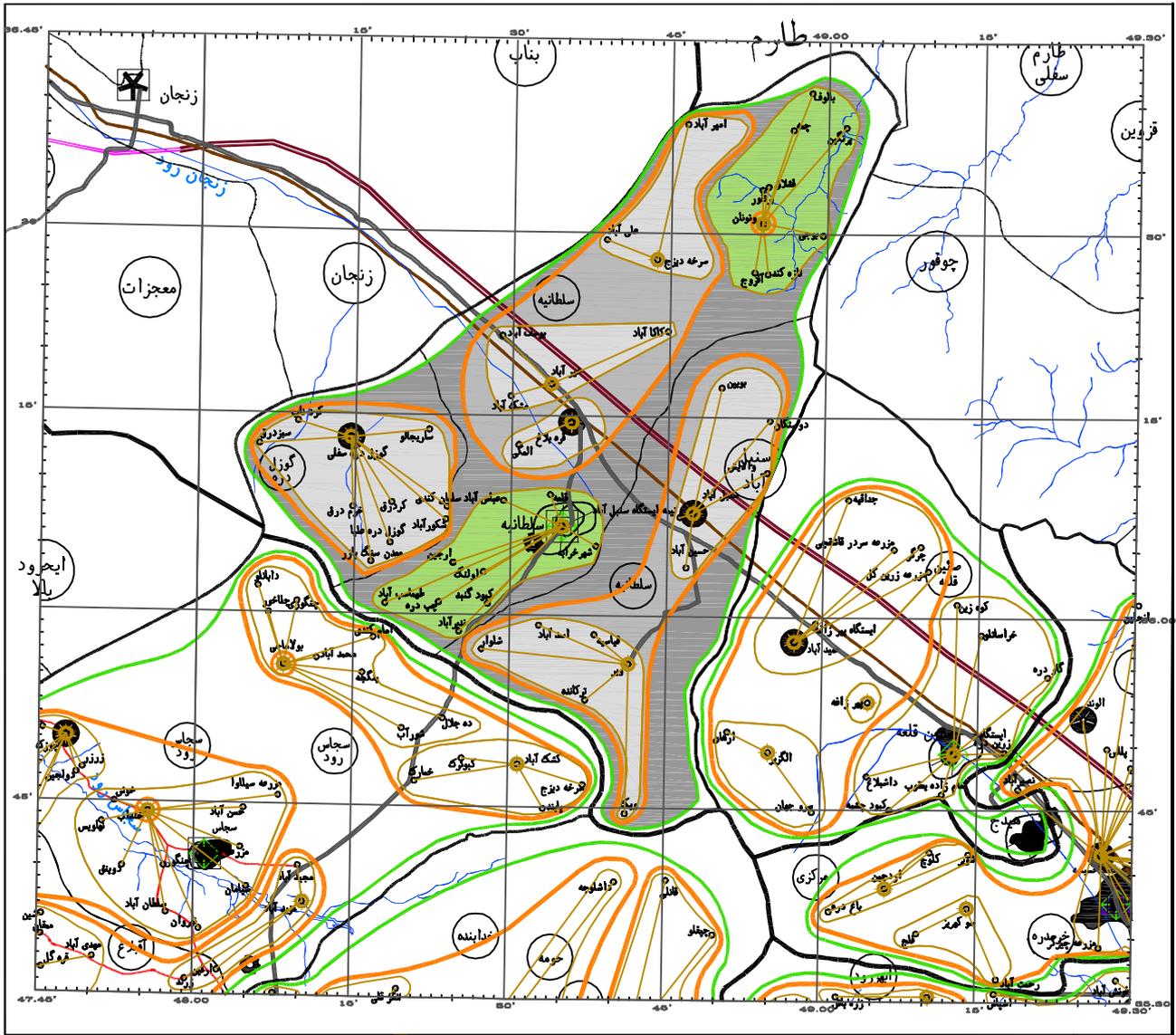
نام	تعداد روستای	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	حوزه جمعیت (۱۳۷۵)
۱- قره بلاغ	۲	قره بلاغ-الملکی	سلطانیه	۲۲۱۱
۲- خیرآباد	۴	خیرآباد- یوسف آباد- مشک آباد- کاکاباد	سلطانیه	۴۳۲۸
۳- سرخه دیزج	۳	سرخه دیزج- علی آباد- امیرآباد	سلطانیه	۱۲۱۸
۴- سنبل آباد	۶	والایش- بویین- دوسنگان- حسین آباد- سنبل آباد- نیمه سنبل ایستگاه سنبل آباد	سنبل آباد	۴۲۴۱
۵- ویر	۶	ترکانده- قیاسیه- ویر- اسد آباد- ویک- شلوار	سنبل آباد	۴۸۳۲
۶- گوزلدره سفلی	۱۰	ساریجالو- سلمان کنده- خرمدرق- شکورآباد- گوزلدره سفلی- سبزدرق- گوزلدره علیا- کردرق- کردناب- معدن گوزلدره سنگ پازر		۶۱۲۷
۷- ونونان	۱۰	بالوف- ونونان- چمرود- آقزوج- قشلاق- برنقور- چمه- پرنگین- تازه کند- بوجی	سلطانیه	۱۲۷۶
حوزه شهری سلطانیه	۹	قلعه- کبودگنبد- چپ دره- اولنگ- ارجین- عباس آباد- طهماسب آباد- ندیر آباد- دربند خرابه	سلطانیه	۲۲۰۷

منبع: طرح ناحیه ابهر

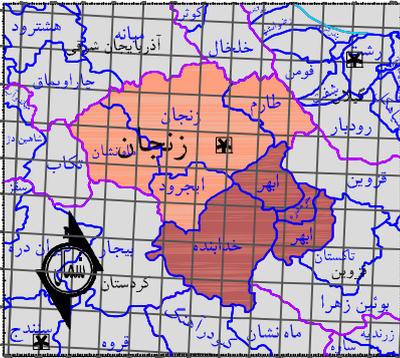
جدول ۱-۲-۲-۱۶. سطح مجموعه و منظومه (روستایی بخش سلطانیه شهرستان ابهر

نام و مرکز منظومه (جمعیت)	نام و مرکز	حوزه های روستایی تابعه	تعداد روس دهستان جمعیت تا
سلطانیه (۲۷۷۱۶)	۱- قره بلاغ	قره بلاغ- خیرآباد- سرخه دیزج- ونونان	۱۹
	۲- سنبل آباد	سنبل آباد- ویر	۱۲
	۳- گوزلدره	گوزلدره سفلی	۱۰
	۴- ونونان	-	۱۰
حوزه شهری	سلطانیه	-	۹

منبع: طرح ناحیه ابهر



طرح جامع توسعه و عمران
ناحیه خرمدره
 خدابنده
 سومرما:
 سازمان مسکن و شهرسازی استان زنجان



قشه شماره: ۷
سطح بندی مراکز جمعیتی و خدماتی
پهنابندی بخش سلطانیه شهرستان ابهر
 ماخذ: تقسیمات کشوری ایران (پیشنهاد ۷)

راهنما:	
محدوده حوزه روستایی	مرکز استان
محدوده منظومه روستایی	مرکز شهرستان
محدوده مجموعه روستایی	شهر
حوزه شهری	مرکز بخش
مرکز حوزه روستایی	مرکز دهستان
مرکز مجموعه روستایی	روستا
دیرستان	شهر صنعتی
دیرستان مرکزی شبانه روزی	محدوده شهرها
مرکز بهداشتی و درمانی	مرز استان
مطب	رودخانه
کشتارگاه صنعتی	مرز شهرستان
مجمع بهداشتی	مرز بخش
پست بنزین	مرز دهستان
کتابخانه عمومی	محدوده ناحیه ابهر
همانندپذیر و سالن پذیرایی	دریاچه
جهاد دهستان	راه آهن
خانه سازمانی	آزاد راه
مرکز خدمات کشاورزی	آزادراه در دست احداث
مرکز منظومه روستایی	راه اصلی
هنرستان فنی و حرفه ای	راه فرعی
مرکز بهداشتی و درمانی- زایشگاه	مرز منظومه
کشتارگاه بهداشتی	مرز مجموعه
مرکز آموزش و ترویج فنی حرفه ای	مرز مجموعه
سینما	ارتباط مرکز حوزه با روستا
مجموعه فرهنگی و هنری	مرز حوزه روستایی
مرکز آموزش و ترویج صنایع دستی و خانگی	
دفتر حمل و نقل کالا و بار و مسافر	

فصل ۲. سطح بندی مراکز جمعیتی و خدماتی در شهرستان خرمدره

۱. بخش مرکزی

۱-۱. مراکز مورد نیاز در بخش مرکزی

شهرستان خرمدره دارای یک بخش بنام بخش مرکزی می باشد. نقاط روستایی بخش مرکزی شهرستان خرمدره در آبانماه سال ۱۳۷۵ دارای ۱۲۵۸۷ نفر جمعیت بود. با توجه به ضوابط مصوبه، این جمعیت تشکیل ۳ حوزه روستایی با جمعیت متوسط ۴۱۹۶ نفر، ۱ مجموعه، و ۱ منظومه را می دهد.

در این بخش - تا سال ۱۳۸۱ - ۱ مرکز بهداشتی درمانی روستایی و ۲ مرکز بهداشتی درمانی شهری با خدمات روستایی و ۲ مرکز دهستان فاقد مرکز بهداشتی درمانی و در مجموع ۳ روستای مرکزی پیش بینی شده است.

در این بخش ۱ سکونتگاه شهری (خرمدره) با جمعیت بیش از ۳۹۰۰۰ نفر، قرار دارد که مرکز منظومه را می تواند تشکیل دهد.

در این بخش ۲ مرکز دهستان وجود دارد که ۱ مرکز مجموعه از بین آنها می تواند انتخاب شود. در این بخش ۵ روستای بالای ۱۵۰۰ نفر وجود دارد که ۳ مرکز حوزه روستایی از بین آنها می بایستی انتخاب شوند.

۲-۱. جمعیت و خدمات برتر در بخش مرکزی

در بخش مرکزی شهرستان خرمدره در آبانماه ۱۳۷۵، ۵ روستا با جمعیت بیش از ۱۵۰۰ نفر وجود داشت، ضمن اینکه بزرگترین روستای دهستان البرز دارای جمعیتی کمتر از ۶۰۰ نفر بود. جدول ۱-۲-۲-۱ جمعیت و خدمات این سکونتگاه ها را نمایش می دهد.

جدول ۱-۲-۲-۱۷. جمعیت و خدمات روستاهای با بیش از ۱۵۰۰ نفر جمعیت بخش مرکزی شهرستان فرمدره

دهستان	روستا	جمعیت ۱۳۷۵	جمعیت ۱۳۷۵	مرکز بهداشتی درمانی	دبیر ستان	راهنمایی مستقل	دفتر پست	تلگراف تلفن	مرکز خدمات
الوند									
	الوند	۴۴۵	۵۷۹	*	م				*
خرمدره									
	اردجین	۱۱۷۷	۱۵۷۲		پ د	پ د			*
	سوکهریز	۲۲۰۶	۲۱۲۴	*	پ د	پ د			*
	شویر	۱۶۳۱	۱۵۹۵		د	پ د			*
	قلعه حسینیہ	۲۰۴۲	۱۷۱۶	*	د	پ د	*	*	*
	نصیر آباد	۲۰۴۴	۱۹۸۴		د	پ د	*	*	*
	رحمت آباد	۸۷۲			م				*

منبع: طرح ناحیه ابهر - بر پایه برنامه های دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

۱-۳. مرکز بهداشتی درمانی بمثابه اساس سطح بندی

آستانه جمعیتی مرکز های بهداشتی درمانی در سطح روستایی در بخش مرکزی بین ۰/۹ تا ۶/۵ هزار، و با متوسط ۴/۱ هزار نفر (بر پایه جمعیت سال ۱۳۷۵) می باشد. بنابراین مرکز بهداشتی درمانی دارای خصوصیت لازم برای انتخاب هر دو مسئله پایه ای آستانه و مرکز حوزه روستایی می باشد. مشخصات مرکزهای بهداشتی درمانی بخش مرکزی در ۱-۲-۲-۱۸ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۱۸. مشخصات مرکزی بهداشتی درمانی بخش مرکزی شهرستان فرمدره

موقعیت نام مرکز دهستان	تعداد خانه بهداشت	حداکثر فاصله خانه بهداشت	کل جمعیت زیر پوشش بدون سیار	تعداد تیم سیار	جمعیت زیر پوشش تیم سیار	کل جمعیت زیر پوشش
روستایی سوکهریز حومه	۵	۳۴	۶۵۵۸	-	-	۶۵۵۸
شهری شماره ۲	۱	۵	۸۹۴	-	-	۸۹۴
شماره ۳	۴	۳۳	۴۶۹۹	۳	۱۲۰	۴۸۱۹

منبع: طرح ناحیه ابهر

۱-۴. مبنای سطح بندی در عمل

بخش سلطانیه از ۲ دهستان تشکیل شده است. جدول ۱-۲-۱۹ جمعیت و خدمات زیر

پوشش مراکز بهداشتی بخش مرکزی را نمایش می دهد.

جدول ۱-۲-۱۹. جمعیت و خدمات زیر پوشش مراکز بهداشتی بخش سلطانیه شهرستان ابهر

سیستم سیار		روستاهای اقماری		خانه بهداشت		مرکز بهداشتی	
فاصله	جمعیت	نام	جمعیت	فاصله	جمعیت	نام	جمعیت
تا مرکز	دهستان	نام	دهستان	تا مرکز	دهستان	نام	(دهستان/کل جمعیت زیر پوشش)
				۳۰	۱۵۷۵	اردجین	سوکهریز
				۳۴	۴۳۲	باغدره	(خرمدره)
				۱۵	۱۶۰۳	شویر	(۶۵۵۸)
				۲۵	۸۹۷	فلج	
				۰	۲۲۱۱	سوکهریز	
					۶۵۵۸	۵	جمع
				۵	۸۹۴	رحمت آباد	شماره ۲ خرمدره (شهری)
					۸۹۴	۱	جمع
۹	خرمدره ۸۷	ویستان بالا	۱۶۷	۳۳	۳۸	اسلام آباد الوند	شماره ۳ خرمدره
۷	خرمدره ۳۳	ویستان پایین	۷۲	۱۲	۵۷۹	الوند الوند	(شهری)
			۹۳			پلاس الوند	(۴۸۱۹)
				۵	۱۷۶۶	قلعه حسینی	
				۹	۱۹۸۴	نصیر آباد	
	خرمدره ۱۲۰	۲	۳۳۲	۳	۴۳۶۷	۴	جمع

منبع: طرح ناحیه ابهر - بر پایه برنامه های دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

۵-۱. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری

می خواهیم بدانیم که سطح بندی بهداشتی درمانی پیش بینی شده برای بخش مرکزی شهرستان خرمدره، تا چه حد تقسیمات کشوری را در این بخش رعایت نموده است.

(۱) سطح بخش: این سطح در سطح بندی خدماتی بهداشتی درمانی در بخش مرکزی رعایت شده است.

(۲) سطح دهستان: این سطح در سطح بندی خدماتی بهداشتی درمانی در بخش سلطانیه رعایت شده است. اگر استفاده از بخش خدمات روستایی مراکز بهداشتی درمانی شهری را، که در محدوده جغرافیایی خارج از دهستان قرار دارند، بهم ریختگی تقسیمات دهستانی بحساب نیاوریم، در هیچ یک از دو دهستان خرمدره و الوند، هیچکدام از روستاها، از لحاظ پوشش درمانی، از محدوده دهستان تابعه، جایجا نشده اند.

۶-۱. تعیین حوزه های روستایی در بخش مرکزی

۱. دهستان خرمدره

در حال حاضر جمعیت دهستان خرمدره از ۳ مرکز بهداشتی درمانی استفاده میکند که دو مورد از آنها، مرکز شهری است. جمعیت سال ۱۳۷۵ این دهستان (و با توجه به رشد جمعیت تاکنون و تا پایان دوره) سه حوزه روستایی را می تواند در بر گیرد. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

(۱) آبادی قلعه حسینی با ۱۷۶۶ نفر جمعیت، مرکز دهستان است که دارای خانه بهداشت است و با ۵ کیلومتر فاصله، زیر پوشش مرکز بهداشتی درمانی شماره ۳ شهر خرمدره قرار دارد. پیشنهاد می گردد با ایجاد مرکز بهداشتی درمانی در قلعه حسینی، بخش روستایی مرکز بهداشتی درمانی شهری شماره ۳ به مرکز بهداشتی درمانی روستایی قلعه حسینی انتقال یابد. بدین ترتیب، این مرکز و شبکه بهداشتی آن می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۲) پیشنهاد می گردد که، روستای اردجین با ۱۵۷۲ نفر جمعیت تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و پاره ای از روستاها را زیر پوشش گیرد. در اینصورت این مرکز بهداشتی می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۳) روستای رحمت آباد از دهستان خرمدره با ۵ کیلومتر فاصله، زیر پوشش مرکز شماره ۲ شهری خرمدره است. پیشنهاد می گردد از آن منتزع گردد، و زیر پوشش مرکز روستایی سوکهریز قرار گیرد.

۴) مرکز بهداشتی درمانی سوکهریز - این مرکز با تعدیل در روستاهای زیر پوشش می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۲. دهستان الوند

دهستان الوند دارای جمعیت کم در آبادی های کوهپایه ای و کوهستانی می باشد. مرکز این دهستان در سای ۱۳۷۵ دارای ۵۷۹ نفر جمعیت بود و تمامی دهستان زیر پوشش خدمات بهداشتی درمانی مرکز شماره ۳ شهری قرار دارد. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

۱) به علت کمی جمعیت دهستان و مرکز دهستان، و نزدیکی مرکز دهستان با دو روستای پرجمعیت نصیر آباد (با ۱۹۸۴ نفر) و قلعه حسینیه (با ۱۷۶۶ نفر)، برای این دهستان مرکز بهداشتی درمانی، و مرکزیت حوزه روستایی پیش بینی نمی شود.

توضیح: در هر دو دهستان شهرستان خرمدره، چند آبادی، بدون ساکن در سرشماری ۱۳۷۵، شامل مزرعه، مرغداری، کشت و صنعت و غیره، نه در شبکه بهداشت و درمان قرار گرفته بودند، و نه در سطح بندی حاضر، لحاظ شده اند. بدیهی است اگر در آینده ضرورت تحت پوشش قرار گرفتن آنها احراز گردید، می توانند در پیوند با مراکز حوزه های روستایی قرار گیرند.

۱-۷. سطح بندی نهایی

در زمستان ۱۳۸۳ بر اساس اظهار نظر بخشداران کلیه بخش های هفت گانه ناحیه ابهر، تغییراتی در سازمان فضایی پیشنهادی طرح به وجود آمد. از آنجا که اظهار نظر بخشداران بیشتر

مبتنی بر شرایط وضع موجود بود، در حالیکه پیشنهاد های طرح مبتنی بر مجموعه تغییرات لازم در ناحیه می باشد، لذا در این جا هر دو پیشنهاد اول و دوم در باره سطح بندی نهایی ارائه می گردد.

پیشنهاد ۱:

بخش مرکزی شهرستان خرمدره، از ۳ حوزه روستایی، ۱ مجموعه روستایی و ۱ منظومه روستایی تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۲-۱ و ۲۰-۲-۲-۱ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۱. سطح حوزه (روستایی) بخش مرکزی شهرستان خرمدره

نام حوزه روستایی	تعداد روستای زیر پوشش	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	حوزه جمعیت (۱۳۷۵)
۱- اردجین	۳	اردجین - شویر - باغ دره	حومه	۳۵۷۶
۲- سوکهریز	۳	سوکهریز - فلج - رحمت آباد	حومه	۳۸۷۳
۳- قلعه حسینی	۹	قلعه حسینی - نصیر آباد - ویسیان بالا - ویسیان پائین - اسلام آباد - الوند - انجلین - خلیفه لو - الوند - حومه پلاس	حومه	۴۷۶۹

منبع: طرح ناحیه ابهر

جدول ۱-۲-۲-۱. سطح مجموعه و منظومه (روستایی) بخش مرکزی شهرستان خرمدره

نام و مرکز منظومه (جمعیت)	نام و مرکز مجموعه	حوزه های روستایی تابعه	تعداد روستا	دهستان	جمعیت
خرمدره (۱۲۲۱۸)	۱- قلعه حسینی	اردجین - سوکهریز - قلعه حسینی	۱۵	الوند - خرمدره	۱۲۲۱۸

منبع: طرح ناحیه ابهر

پیشنهاد ۲ :

بخش مرکزی شهرستان خرمدره، از ۳ حوزه روستایی، ۱ مجموعه روستایی و ۱ منظومه روستایی تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۲-۲ و ۱-۲-۲-۲۳ نشان داده شده است.

توضیح: جمعیت شهرستان خرمدره برای یک مجموعه، زیاد، و برای یک منظومه، کم می باشد. راه حل سطح بندی در این شهرستان، هم پیوندی آن با دهستان های شمالی و جنوبی از بخش مرکزی شهرستان ابهر می باشد. اما، شرایط و حساسیت های سیاسی- فرهنگی امروزه آن آماده پذیرش چنین راه حل هایی نمی باشد.

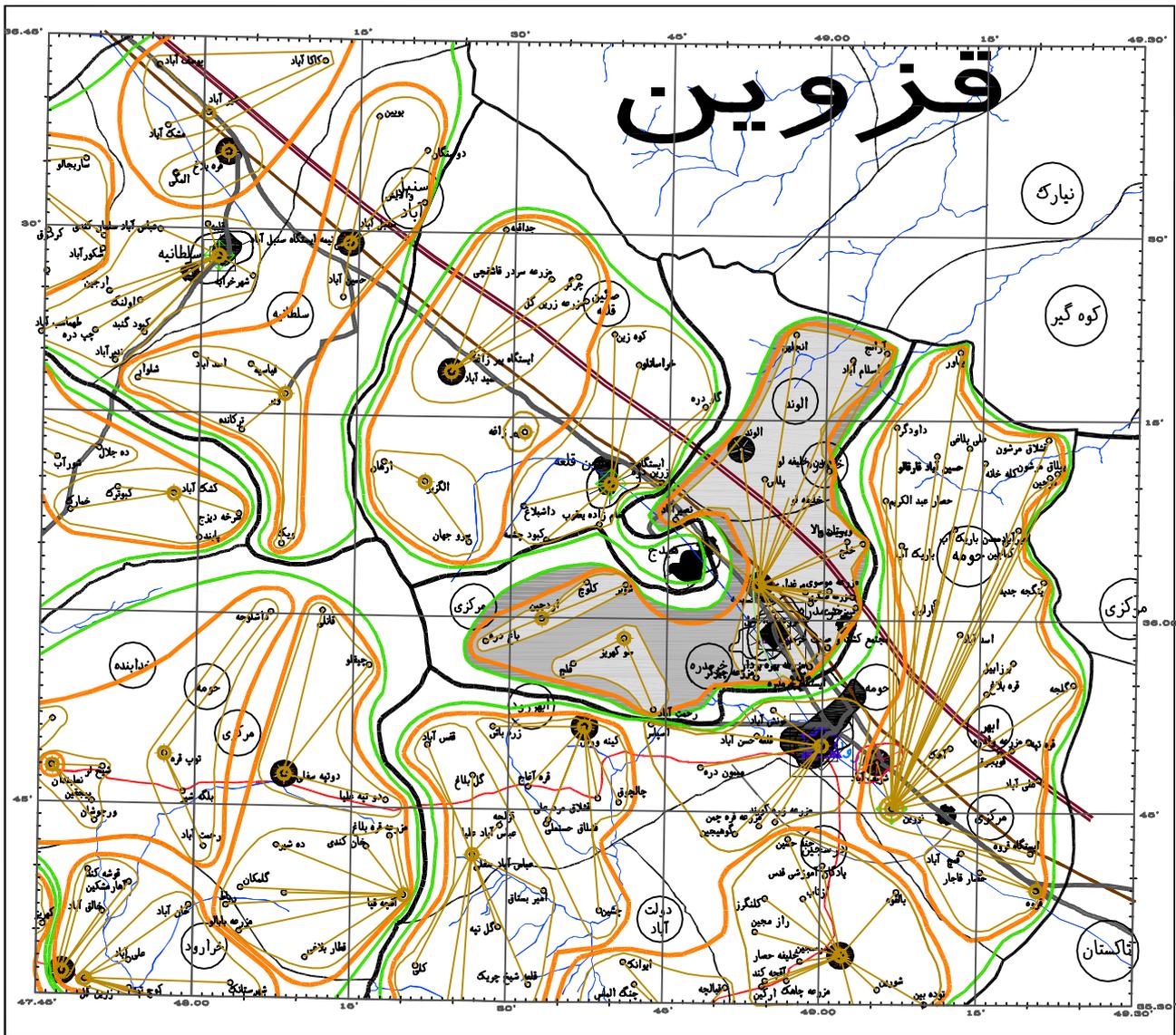
جدول ۱-۲-۲-۲. سطح حوزه (روستایی) بخش مرکزی شهرستان خرمدره

نام حوزه روستایی	تعداد روستای زیر پوشش	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان حوزه جمعیت (۱۳۷۵)
۱- اردجین	۳	اردجین - شویر - باغ دره	خرمدره ۳۵۷۶
۲- سوکهریز	۳	سوکهریز - فلج - رحمت آباد	خرمدره ۳۸۷۳
۳- قلعه حسینیه	۱۷	ایستگاه خرمدره - خلیج - سبزدشت - مجتمع کشت و صنعت - مزرعه عسگری - ویسیان پائین - قلعه حسینیه - نصیر آباد - خرمدره ویسیان بالا - ویستان پایین آرانج-اسلام آباد - الوند - انجلین - خلیفه لو - پلاس - معدن الوند خلیفه لو	۵۱۷۱

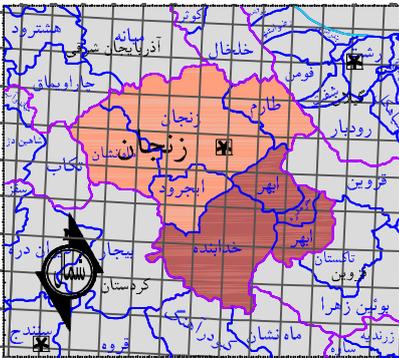
منبع: طرح ناحیه ابهر

جدول ۱-۲-۲-۳. سطح مجموعه و منظومه (روستایی) بخش مرکزی شهرستان خرمدره

نام و مرکز منظومه (جمعیت)	نام و مرکز مجموعه	حوزه های روستایی تابعه	تعداد روستا	دهستان	جمعیت
خرمدره (۱۲۶۲۰)	۱- قلعه حسینیه	اردجین - سوکهریز - قلعه حسینیه	۲۳	الوند خرمدره	- ۱۲۶۲۰



طرح جامع توسعه و عمران
ناحیه خرمدره
 خدابنده
 سومرما:
 سازمان مسکن و شهرسازی استان زنجان
 مدیر طرح: فرخ مشهوری



تفه شماره: ۱
 سطح بندی مراکز جمعیتی و خدماتی
 پیشنهادی بخش مرکزی شهرستان خرمدره
 (پیشنهاد ۷)
 ماخذ: تقسیمات کشوری ایران

راهنما:

<ul style="list-style-type: none"> محدوده حوزه روستایی محدوده منظومه روستایی محدوده مجموعه روستایی حوزه شهری مرکز حوزه روستایی مرکز مجموعه روستایی دیرستان دیرستان مرکزی شبانه روزی مرکز بهداشتی و درمانی مطب کستارگاه صنعتی مجمع بهزیستی بیم بنزین کتابخانه عمومی مهمانپذیر و سالن پذیرایی جهاد دهنستان خانه سازمانی مرکز خدمات کشاورزی مرکز منظومه روستایی هنرستان فنی و حرفه ای مرکز بهداشتی و درمانی- زایشگاه کستارگاه بهداشتی مرکز آموزش و ترویج فنی حرفه ای سینما مجموعه فرهنگی و هنری مرکز آموزش و ترویج صنایع دستی و خانگی دفتر حمل و نقل کالا بار و مسافر 	<ul style="list-style-type: none"> مرکز استان مرکز شهرستان شهر مرکز بخش مرکز دهستان روستا شهر صنعتی محدوده شهرها مرز استان رودخانه مرز شهرستان مرز بخش مرز دهستان محدوده ناحیه ایهر دریاچه راه آهن آزاد راه آزادراه در دست احداث راه اصلی راه فرعی مرز منظومه مرز مجموعه ارتباط مرکز حوزه با روستا مرز حوزه روستایی
---	---

فصل ۳. سطح بندی مراکز جمعیتی و خدماتی در شهرستان خدابنده

شهرستان خدابنده از چهار بخش افشار، بزینه رود، سجا سرود و مرکزی تشکیل می گردد.

۱. بخش افشار

۱-۱. مراکز مورد نیاز در بخش افشار

نقاط روستایی بخش افشار شهرستان خدابنده در آبانماه سال ۱۳۷۵ دارای ۱۷۲۰۳ نفر جمعیت بود. با توجه به ضوابط مصوبه، این جمعیت تشکیل ۴ حوزه روستایی با جمعیت متوسط ۴۳۰۰ نفر، ۲ مجموعه با جمعیت متوسط ۸۶۰۰ نفر، و ۱ منظومه را می دهد.

در این بخش - تا سال ۱۳۸۱ - ۳ مرکز بهداشتی درمانی، شامل ۲ مرکز دهستان، و در مجموع ۳ روستای مرکزی پیش بینی شده است و بایستی از بین سایر روستاها ۱ روستای مرکزی دیگر انتخاب شود.

در این بخش ۱ سکونتگاه با جمعیت بیش از ۳۲۰۰ نفر، شامل شهر گرماب قرار دارد که مرکز منظومه را می تواند تشکیل دهد.

در این بخش ۲ مرکز دهستان وجود دارد که ۲ مرکز مجموعه از بین آنها می تواند انتخاب شود. در این بخش ۲ روستای دیگر بالای ۹۰۰ نفر وجود دارد، با توجه به اینکه پس از سرشماری سال ۱۳۷۵ آبادی گرماب تبدیل به شهر گردید، بایستی ۲ مرکز حوزه روستایی از بین این روستاهای پرجمعیت انتخاب شوند.

۲-۱. جمعیت و خدمات برتر در بخش افشار

در بخش افشار شهرستان خدابنده در آبانماه ۱۳۷۵، ۴ روستا با جمعیت بیش از ۹۰۰ نفر وجود داشت. جدول ۲-۲-۱ جمعیت و خدمات این سکونتگاه ها را نمایش می دهد.

جدول ۱-۲-۲-۲۴. جمعیت و خدمات (روستاهای) با بیش از ۹۰۰ نفر جمعیت بخش افشار شهرستان فدا بنده

دهستان	روستا	جمعیت ۱۳۷۵	جمعیت ۱۳۸۵	مرکز دهستان بهداشتی درمانی پست	مرکز دفتر تلگراف	تلفن مرکز خدمات
شیروانات		۹۹۲۹				
	اولی بیک	۱۰۰۱	۱۰۰۵	*	*	*
	قویی	۱۰۴۸	۹۴۹		*	
	گوگرچیک	۹۵۴	۷۳۸		*	
	گرماب	۳۲۹۸		*	*	*
قشلاقات افشار		۷۲۷۴				
	باش قشلاق	۵۷۵	۳۱۶	*	*	*

منبع: طرح ناحیه ابهر - بر پایه خدمات ۱۳۸۵

۱-۳. مرکز بهداشتی درمانی بمثابه اساس سطح بندی

آستانه جمعیتی مرکز های بهداشتی درمانی در بخش افشار بین ۵.۲ تا ۷.۹ هزار، و با متوسط ۶.۵ هزار نفر (بر پایه جمعیت سال ۱۳۷۵) می باشد اگر جمعیت گرماب را که به شهر تبدیل شده است از آستانه جمعیتی روستایی بکاهیم، رقم متوسط ۵.۲ هزار نفر خواهد بود. بنابراین مرکز بهداشتی درمانی دارای خصوصیت لازم برای انتخاب هر دو مسئله پایه ای آستانه و مرکز حوزه روستایی می باشد. مشخصات مرکزهای بهداشتی درمانی بخش سلطانیه در جدول ۱-۲-۲-۲۵ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۲۵. مشخصات مرکزی بهداشتی درمانی بخش افشار شهرستان فدا بنده

موقعیت نام مرکز دهستان	تعداد جمعیت مرکز - نفر بهداشت	تعداد خانه بهداشت	حداکثر فاصله خانه بهداشت	کل جمعیت زیر پوشش بدون سیار	تعداد تیم سیار	جمعیت تیم سیار	کل جمعیت زیر پوشش
اولی بیک	۱۰۰۱	۵	۱۲	۵۲۲۹			۵۲۲۹
گرماب	۳۲۹۸	۷	۱۱	۷۸۹۸			۷۸۹۸
باش قشلاقات	۵۷۸	۸	۳۲	۵۹۲۶			۵۹۲۶
قشلاق افشار							

منبع: طرح ناحیه ابهر

۱-۴. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری

می خواهیم بدانیم که سطح بندی بهداشتی درمانی پیش بینی شده برای بخش افشار، تا چه حد تقسیمات کشوری را در این بخش رعایت نموده است.

۱) سطح بخش: این سطح در سطح بندی خدماتی بهداشتی درمانی در بخش افشار بطور کامل رعایت نشده است، به طوری که ۱۰ روستا از ۲۹ آبادی دارای ساکن دهستان، با ۱۴۴۸ نفر جمعیت، شامل ۱ خانۀ بهداشت و ۹ روستای اقماری زیر پوشش بخش های دیگر قرار دارد. ازین تعداد، ۷ روستای اقماری زیر پوشش مرکز بهداشتی درمانی کرسف از بخش مرکزی، و ۲ روستای دیگر زیر پوشش مرکز بهداشتی حسام آباد از بخش بزینه رود قرار دارد.

۲) سطح دهستان: در دو دهستان بخش افشار، سه آبادی مصطفی لو، کند تاتار، و محمد شاهلو از دهستان شیوانات، و پنج آبادی اصانلو، کردلو، چقلو علیا، چقلوی سفلی، و توحیدلو از دهستان قشلاک افشار، از لحاظ پوشش درمانی، از محدوده دهستان جابجا شده، و در محدوده دهستان دیگر بخش قرار گرفته اند.

۱-۵. تعیین حوزه های روستایی در بخش افشار

۱. دهستان شیوانات

در حال حاضر در دهستان شیوانات ۲ مرکز بهداشتی درمانی قرار دارد. جمعیت سال ۱۳۷۵ این دهستان (و با توجه به رشد جمعیت تاکنون و تا پایان دوره) دو حوزه روستایی را می تواند در بر گیرد. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

۱) محدوده مرکز های بهداشتی در مانی دهستان، در حد جمعیت یک حوزه روستایی تعدیل شود.

۲) یکی از دو مرکز بهداشتی درمانی این دهستان در گرماب قرار دارد. با توجه به اینکه گرماب تبدیل به شهر شده است، پیشنهاد می گردد این مرکز تبدیل به مرکز بهداشتی درمانی شهری شود، و با ایجاد مرکز بهداشتی درمانی روستایی در آبادی قویی (با ۱۰۴۸ نفر جمعیت)،

خدمات بهداشتی درمانی کنونی مرکز گرماب، به مرکز بهداشتی درمانی روستایی قویی انتقال یابد. بدین ترتیب، مرکز قویی شبکه بهداشتی آن می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۳) روستای گوگرچینگ با ۹۵۴ نفر جمعیت تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و پاره ای از روستاها را زیر پوشش گیرد. در اینصورت این مرکز بهداشتی می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۴) سه روستای بورون، مسگر و قازخلوی علیا، از مرکز بهداشتی درمانی حسام آباد منتزع، و زیر پوشش مرکز قویی قرار گیرد.

۵) روستای شورجا از مرکز بهداشتی درمانی کرسف منتزع، و زیر پوشش مرکز قویی قرار گیرد.

۲. دهستان قشلاقات افشار

دهستان قشلاقات افشار دارای ۱ مرکز بهداشتی درمانی روستایی است که کل جمعیت دهستان را زیر پوشش قرار می دهد. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

۱) محدوده مرکز های بهداشتی در مانی دهستان، در حد جمعیت یک حوزه روستایی تعدیل شود.

۲) پیشنهاد می گردد دو روستای افشار لو، و کینه دورلو، از مرکز بهداشتی درمانی کرسف منتزع، و زیر پوشش مرکز قویی قرار گیرد.

۳) پیشنهاد می گردد سه روستای کچل آلو، کشکنلو، و مهدیلو همچنان در زیر پوشش دهستان کرسف قرار گیرد.

۱-۶. سطح بندی نهایی

در زمستان ۱۳۸۳ بر اساس اظهار نظر بخشداران کلیه بخش های هفت گانه ناحیه ابهر، تغییراتی در سازمان فضایی پیشنهادی طرح به وجود آمد. از آنجا که اظهار نظر بخشداران بیشتر

مبتنی بر شرایط وضع موجود بود، در حالیکه پیشنهاد های طرح مبتنی بر مجموعه تغییرات لازم در ناحیه می باشد، لذا در این جا هر دو پیشنهاد اول و دوم در باره سطح بندی نهایی ارائه می گردد.

پیشنهاد ۱:

بخش افشار شهرستان خدابنده، از ۴ حوزه روستایی، ۲ مجموعه روستایی و ۱ منظومه روستایی تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۲-۱ و ۱-۲-۲-۲-۱ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۱. سطح حوزه (روستایی) بخش افشار شهرستان خدابنده

جمعیت	نام	تعداد	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	حوزه
	حوزه روستایی	روستای زیر پوشش			(۱۳۷۵)
۴۶۵۱	۱- باش قشلاق	۲۳	باش قشلاق- چریکلو- باغلوچه- قلیچ قیه- منداق- آق قویی- علی مردان- آجی کهریز- گلبلاغی- آقا چقلو- تازه قشلاق- وکیل قشلاق- یساول- گوگجه گز- گندآب- خلیفه لو- توتورقان- ورمانلو- کملر- جمعه لو- عیسی بیگلو- طاهر لو- پیغمبر لو	قشلاقات افشار	
۴۰۱۷	۲- گوگرچینگ	۱۰	گوگرچینگ- حصار شیوان- مصر آباد- گونای- دینی بیک- نریمان قشلاق- فریدون- بختی- ینگی آباد- سوله	شیوانات	
۴۵۷۶	۳- اولی بیک	۱۹	اولی بیک- توحید لو- اصلانلو- کردلو- قلچ قیه- قره دوراخلو علیا- حسنلو- محمدلو- تیمورلو- مصطفی لو- یقین لو- قویجوق علیا- کند تاتار- تاتارده- چقلو علیا- چقلو سفلی- قمشلو- محمد شاه لو- قاجار	قشلاقات افشار - شیوانات	
۴۰۴۸	۴- قویی	۱۴	قویی- یوزباشی- کینه دورلو- افشارلو- شورجا- آقچه گنبد- قمچای- رستم آباد- خلیفه قشلاق- حصار سفلی- شیوانات حصار علیا- بورون- مسگر- قازخلوی علیا	شیوانات	

منبع: طرح ناحیه ابهر

جدول ۱-۲-۲-۱. سطح مجموعه و منظومه (روستایی) بخش افشار شهرستان خدابنده

جمعیت	نام و مرکز منظومه (جمعیت)	نام و مرکز مجموعه	حوزه های روستایی تابعه	تعداد روستا	دهستان
۹۲۲۷	گرماپ (۱۷۲۹۲)	۱- اولی بیک	اولی بیک - باش قشلاق	۴۲	شیوانات - قشلاقات افشار
۸۰۶۵		۲- قویی	قویی - گوگرچینگ	۲۴	شیوانات

منبع: طرح ناحیه ابهر

پیشنهاد ۲:

بخش افشار شهرستان خدابنده، از ۴ حوزه روستایی، ۲ مجموعه روستایی، ۱ منظومه روستایی و یک حوزه شهری تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۲۸ و ۱-۲-۲۹ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲۸. سطح حوزه (روستایی) بخش افشار شهرستان خدابنده

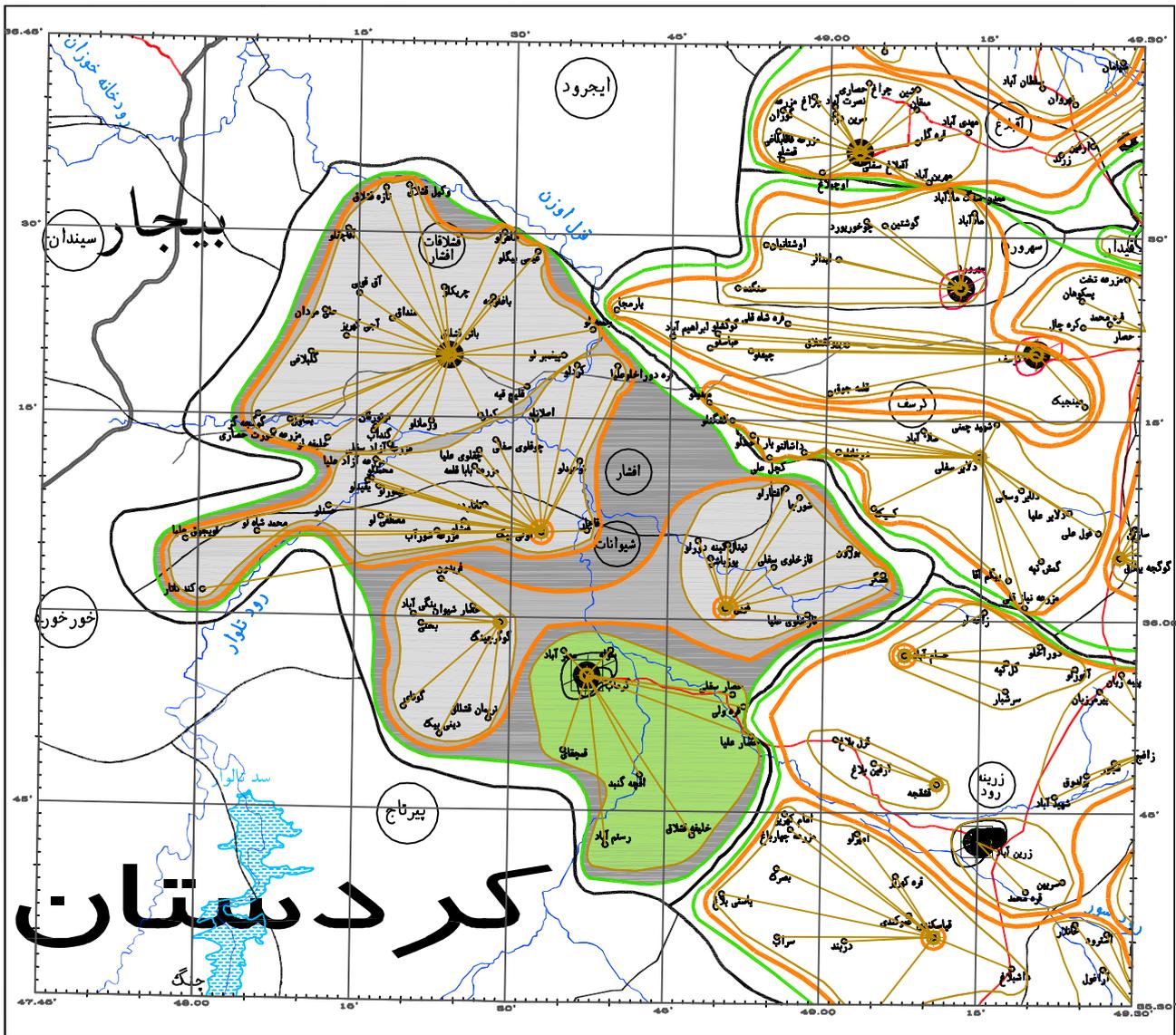
جمعیت	نام	تعداد	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	حوزه
	حوزه روستایی	روستای زیر پوشش			(۱۳۷۵)
۲۵	۱- باش قشلاق	مزرعه آزاد سفلی - باش قشلاق - چریکلو - باغلوچه - قلیچ قیه - منداق - آق قویی - علی مردان - گلبلاغی - آقا چقلو - تازه قشلاق - وکیل قشلاق - یساول - گوگجه گز - گند آب - خلیفه لو - توتورقان - ورمانلو - کملر - جمعه لو - عیسی بیگلو - طاهر لو - پیغمبر لو - آجی کهریز - مزرعه صورت حصار	افشار	فشلاقات	۴۶۵۱
۸	۲- گوگرچینگ	گوگرچینگ - حصار شیوان - گونای - دینی بیک - نریمان قشلاق - فریدون - بختی - ینگی آباد	شیوانات	شیوانات	۲۸۷۶
۱۳	۳- اولی بیک	توحیدلو - اصلانلو - کردلو - قره دوراخلو علیا - حسنلو - محمدلو - تیمورلو - یقین لو - قویچوق علیا - چقلوی علیا - چقلوی سفلی - مزرعه آزاد علیا - مزرعه بابا قلعه	افشار	فشلاقات	۴۲۰۹
		اولی بیک - تاتارده - قمشلو - محمد شاه لو - قاجار - مصطفی لو - کند تاتار - مزرعه شورآب	شیوانات	شیوانات	
۱۰	۴- قویی	قویی - یوزباشی - کینه دورلو - افشارلو - شورجا - بورون - مسگر - قازخلوی علیا - تیتال - قازقلوی سفلی	شیوانات	شیوانات	۲۴۱۶
۹	حوزه شهری گرماب	قره ولی - مصر آباد - سوله - آقچه گنبد - قمچای - رستم آباد - خلیفه قشلاق - حصار سفلی - حصار علیا	شیوانات	شیوانات	۳۱۶۰

منبع: طرح ناحیه ابهر

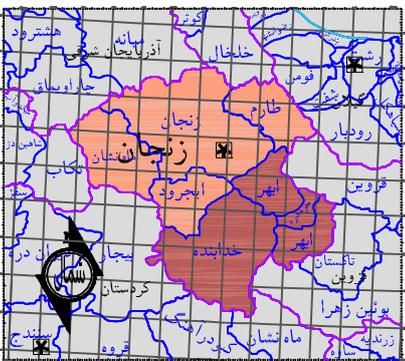
جدول ۱-۲-۲۹. سطح مجموعه و منظومه (روستایی) بخش افشار شهرستان خدابنده

جمعیت	نام و مرکز منظومه (جمعیت)	نام و مرکز	حوزه های روستایی	تعداد	دهستان
			تابعه	روستا	
۸۸۶۰	گرماب	مجموعه	۱- اولی بیک - باش قشلاق	۳۸	شیوانات - فشلاقات
۵۲۸۳	(۱۷۳۰۳)		۲- قویی - گوگرچینگ	۱۸	شیوانات
۳۱۶۰	حوزه شهری گرماب		۹		شیوانات

منبع: طرح ناحیه ابهر



طرح جامع توسعه و عمران
ناحیه خرمدره خدابنده
 کورسوما:
سازمان مسکن و شهرسازی استان زنجان
 مدیر طرح: فریح مشیری



توجه شماره: ۱
سطح بندی مراکز جمعیتی و خدماتی
پهنبندی بخش افشار شهرستان خدابنده
 مآخذ: تقسیمات کشوری ایران (پهنبندی ۲)

راهنما:	
محدوده حوزه روستایی	مرکز استان
محدوده منظومه روستایی	مرکز شهرستان
محدوده مجموعه روستایی	شهر
حوزه شهری	مرکز بخش
مرکز حوزه روستایی	مرکز دهستان
مرکز مجموعه روستایی	روستا
دیرستان	شهر صنعتی
دیرستان مرکزی شبانه روزی	محدوده شهرها
مرکز بهداشتی و درمانی	مرز استان
مطب	رودخانه
کستارگاه صنعتی	مرز شهرستان
مجتمع بهزیستی	مرز بخش
بیم بنزین	مرز دهستان
کتابخانه عمومی	محدوده ناحیه ابهر
مهمانپذیر و سالن پذیرایی	دریاچه
جهاد دهستان	راه آهن
خانه سازمانی	آزاد راه
مرکز خدمات کشاورزی	آزادراه در دست احداث
مرکز منظومه روستایی	راه اصلی
هنرستان فنی و حرفه ای	راه فرعی
مرکز بهداشتی و درمانی- زایشگاه	مرز منظومه
کستارگاه بهداشتی	مرز مجموعه
مرکز آموزش و ترویج فنی حرفه ای	ارتباط مرکز حوزه با روستا
سینما	مرز حوزه روستایی
مجموعه فرهنگی و هنری	
مرکز آموزش و ترویج صنایع دستی و خانگی	
دفتر حمل و نقل کالا بار و مسافر	

۲. بخش بزینه رود

۱-۲. مراکز مورد نیاز در بخش بزینه رود

نقاط روستایی بخش بزینه رود شهرستان خدابنده در آبانماه سال ۱۳۷۵ - بدون احتساب زرین آباد که بعد از آن سال به شهر تبدیل گردید - دارای ۲۹۸۷۰ نفر جمعیت بود. با توجه به ضوابط مصوبه، این جمعیت تشکیل ۷ حوزه روستایی با جمعیت متوسط ۴۳۰۰ نفر، ۳ مجموعه با جمعیت متوسط ۱۰۰۰۰ نفر، و ۱ منظومه را می دهد.

در این بخش - تا سال ۱۳۸۱ - ۵ مرکز بهداشتی درمانی، شامل ۲ مرکز دهستان، و در مجموع ۵ روستای مرکزی پیش بینی شده است و بایستی از بین سایر روستاها ۲ روستای مرکزی دیگر انتخاب شود.

در این بخش ۱ سکونتگاه با جمعیت بیش از ۴۲۰۰ نفر، شامل شهر زرین آباد قرار دارد که مرکز منظومه را می تواند تشکیل دهد.

در این بخش ۲ مرکز دهستان وجود دارد که ۲ مرکز مجموعه از بین آنها می تواند انتخاب شود. در این بخش ۶ روستای دیگر بالای ۱۰۰۰ نفر وجود دارد، با توجه به اینکه پس از سرشماری سال ۱۳۷۵ آبادی زرین آباد تبدیل به شهر گردید، بایستی ۳ مرکز حوزه روستایی از بین این روستاهای پرجمعیت انتخاب شوند.

۲-۲. جمعیت و خدمات برتر در بخش بزینه رود

در بخش بزینه رود شهرستان خدابنده در آبانماه ۱۳۷۵، ۱۲ روستا با جمعیت بیش از ۹۰۰ نفر وجود داشت. جدول ۱-۲-۲-۳۰ جمعیت و خدمات این سکونتگاه ها را نمایش می دهد.

جدول ۱-۲-۳۰. جمعیت و فدمات (روستاهای) با بیش از ۹۰۰ نفر جمعیت بخش بزینه رود شهرستان

فدابنده							
دهستان	روستا	جمعیت ۱۳۷۵	جمعیت ۱۳۸۵	مرکز دهستان	مرکز بهداشتی درمانی	دفتر تلگراف پست	تلفن مرکز خدمات
بزینه رود		۱۲۷۴۲					
	بزین	۱۴۹۲	۱۷۵۴			*	
	توزلو	۱۹۶۴	۲۰۸۷			*	
	حی	۱۲۷۹	۱۳۵۵			*	
	شروور	۹۷۲	۹۲۶				
	غلام ویس	۱۶۸۶	۱۷۳۵			*	
	کهلا	۲۰۰۱	۱۸۵۹	*	*	*	
	محمد خلیج	۱۷۷۵	۱۷۱۴			*	*
	استرود		۹۳۳				
بزینه رود		۱۷۱۲۸					
	حسام آباد	۱۷۴۲	۱۸۱۷	*		*	
	زاغج	۱۱۱۲	۹۳۶			*	
	[زرین آباد] [۴۲۱۲]			*	*	*	*
	قیاسکندی	۴۷۸	۴۱۸			*	
	ارقین بلاغ	۹۹۸	۹۵۴			*	
	قشقجه	۱۰۴۲	۱۱۴۶			*	
	گل تپه	۹۷۴	۸۹۵			*	*
	اردهین		۸۰۹			*	

منبع: طرح ناحیه ابهر - بر پایه خدمات ۱۳۸۵

۲-۳. مرکز بهداشتی درمانی بمثابه اساس سطح بندی

آستانه جمعیتی مرکز های بهداشتی درمانی در بخش بزینه رود بین ۴.۳ تا ۱۰ هزار، و با متوسط ۶.۸ هزار نفر (بر پایه جمعیت سال ۱۳۷۵) می باشد اگر جمعیت زرین آباد را که به شهر تبدیل شده است از آستانه جمعیتی روستایی بکاهیم، رقم متوسط ۵.۹ هزار نفر خواهد بود. بنابراین مرکز بهداشتی درمانی دارای - با کمی تعدیل - خصوصیت لازم برای انتخاب هر دو مسئله پایه ای آستانه و مرکز حوزه روستایی می باشد. مشخصات مرکزهای بهداشتی درمانی بخش بزینه رود در جدول ۱-۲-۳۱ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۳۱. مشخصات مرکزی بهداشتی درمانی بخش بزینه رود شهرستان فدابنده

موقعیت نام مرکز دهستان	تعداد جمعیت مرکز-نفر	تعداد خانه بهداشت	حداکثر فاصله خانه بهداشت	کل جمعیت زیر پوشش بدون تیم سیار	تعداد تیم سیار	جمعیت کل جمعیت زیر پوشش
بزینه حسام آباد رود	۱۷۴۳	۳	۱۰	۴۲۶۷		۴۲۶۷
بزینه زاغچ رود	۱۱۱۳	۵	۱۰	۵۱۵۴		۵۱۵۴
بزینه زرین آباد رود	۴۲۱۲	۸	۱۵	۱۰۰۱۱		۱۰۰۱۱
بزینه قیاسکندی رود	۴۸۷	۶	۸.۵	۶۰۳۳		۶۰۳۳
بزینه کهلا رود	۲۰۰۱	۵	۱۱	۷۷۸۰		۷۷۸۰

منبع: طرح ناحیه ابهر - بر پایه برنامه های دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

۲-۴. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری

می خواهیم بدانیم که سطح بندی بهداشتی درمانی پیش بینی شده برای بخش بزینه رود، تا چه حد تقسیمات کشوری را در این بخش رعایت نموده است.

۱) سطح بخش: این سطح در سطح بندی خدماتی بهداشتی درمانی در بخش بزینه رود کما بیش رعایت شده است. تنها می توان به این موارد اشاره نمود که، سه آبادی های بورون، مسگر، از دهستان شیوانات بخش افشار، و آبادی شعبان از دهستان خرابود بخش مرکزی زیر پوشش بخش بزینه رود، و چهار آبادی آقوزلو، دوراخلو، پیر مرزبان، و پنبه زنان از بخش بزینه رود زیر پوشش دهستان خرابود قرار دارد.

۲) سطح دهستان: در دو دهستان بخش بزینه رود، مرز دهستان در حوزه های خدمات بهداشتی درمانی رعایت نشده است؛ به طوری که تنها محدوده مرکز کهلا در دهستان خود قرار دارد، و باقی آبادی های دهستان بزینه رود زیر پوشش سه مرکز از دهستان بزینه رود قرار دارند.

۵-۲. تعیین حوزه های روستایی در بخش بزینه رود

۱. دهستان بزینه رود

در حال حاضر در دهستان بزینه رود ۱ مرکز بهداشتی درمانی قرار دارد. جمعیت سال ۱۳۷۵ این دهستان (و با توجه به رشد جمعیت تاکنون و تا پایان دوره) سه حوزه روستایی را می تواند در بر گیرد. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

- ۱) محدوده مرکز بهداشتی در مانی کهلا، در حد جمعیت یک حوزه روستایی تعدیل شود.
- ۲) آبادی های این دهستان از مرکز های بهداشتی درمانی دهستان زرینه رود منتزع گردند.
- ۳) روستای توزلو با ۱۹۶۴ نفر جمعیت تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و پاره ای از روستاهای این دهستان را که در محدوده مراکز دهستان دیگر قرار دارند، را زیر پوشش گیرد. در اینصورت این مرکز بهداشتی می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.
- ۴) روستای محمد خلیج با ۱۲۷۵ نفر جمعیت تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و پاره ای از روستاهای این دهستان را که در محدوده مراکز دهستان دیگر قرار دارند، را زیر پوشش گیرد. در اینصورت این مرکز بهداشتی می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۲. دهستان زرینه رود

دهستان زرینه رود دارای ۴ مرکز بهداشتی درمانی روستایی است که کل جمعیت دهستان و بخشی از جمعیت دو دهستان دیگر را زیر پوشش قرار می دهد. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

- ۱) محدوده مرکز های بهداشتی در مانی دهستان، در حد جمعیت یک حوزه روستایی تعدیل شود.
- ۲) روستای شعبان، از دهستان خراود، همچنان زیر پوشش دهستان زرینه رود باقی بماند.
- ۳) سه روستای دهستان شیوانات از دهستان زرینه رود منتزع گردد.
- ۴) چهار آبادی آقوزلو، دوراخلو، پیر مرزبان، و پنبه زبان از دهستان زرینه رود زیر پوشش همین دهستان قرار گیرد.

۵) آبادی های محدوده دهستان بزینه رود از مراکز بهداشتی درمانی زرینه رود منتزع کردند.

۶) زرین آباد تبدیل به شهر شده است، و روستاهای زیر پوشش مرکز بهداشتی درمانی زرین آباد نیز زیر پوشش مراکز موجود یا پیشنهادی قیاسکندی، محمد خلیج و قشقجه قرار گرفته اند. پیشنهاد می گردد در قشقجه مرکز بهداشتی درمانی ایجاد شود و پاره ای از آبادی های مرکز بهداشتی درمانی زرین آباد را در پوشش خود قرار دهد.

۲-۶. سطح بندی نهایی

در زمستان ۱۳۸۳ بر اساس اظهار نظر بخشداران کلیه بخش های هفت گانه ناحیه ابهر، تغییراتی در سازمان فضایی پیشنهادی طرح به وجود آمد. از آنجا که اظهار نظر بخشداران بیشتر مبتنی بر شرایط وضع موجود بود، در حالیکه پیشنهاد های طرح مبتنی بر مجموعه تغییرات لازم در ناحیه می باشد، لذا در این جا هر دو پیشنهاد اول و دوم در باره سطح بندی نهایی ارائه می گردد.

پیشنهاد ۱:

بخش بزینه رود شهرستان خدابنده، از ۷ حوزه روستایی، ۳ مجموعه روستایی و ۱ منظومه روستایی تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۲-۳۳ و ۱-۲-۲-۳۳ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۳-۳۲. سطح موزه (روستایی) بخش بزین، رود شهرستان فدابنده

نام حوزه روستایی	تعداد روستای زیر پوشش	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	حوزه جمعیت (۱۳۷۵)
۱- تولوز	۵	تولوز - غلام ویس - استرود - خانلار - آراغول	بزین رود	۴۸۸۸
۲- کهلا	۳	کهلا - حی - بزین	بزین رود	۴۷۷۲
۳- محمد خلج	۶	محمد خلج - شرور - شعبان - داش تپه - اورگنجه - بزین رود - سرئین	بزین رود - بزین رود	۴۰۵۵
۴- حسام آباد	۶	حسام آباد - گل تپه - سرشبار - زاغه لو - آغوز لو - دوراخلو	بزین رود	۴۲۲۶
۵- زاغج	۶	زاغج - سقرچین - فجور - بولدوق - پیر مرزبان - پنبه زبان	بزین رود	۳۹۹۶
۶- قشقجه	۵	قشقجه - ارقین بلاغ - قزل بلاغ - قره ولی - شهید آباد - قیاس کندی - عمو کندی - قره کهریز - داشبلاغ - اردهین	بزین رود	۳۸۲۰
۷- قیاس کندی	۱۲	دربند - سراب - یایستی بلاغ - قره محمد - امیر لو - امام بزین رود - کهریز - بصرک	بزین رود	۴۵۷۱

منبع: طرح ناحیه ابهر

جدول ۱-۲-۳-۳۳. گزین، فام سطح مجموعه و منظومه (روستایی) بخش بزین، رود شهرستان فدابنده

نام و مرکز منظومه (جمعیت)	نام و مرکز مجموعه	حوزه های روستایی تابعه	تعداد روس تا	دهستان	جمعیت
زرین آباد (۳۰۳۲۸)	۱- کهلا	کهلا - محمد خلج	۹	بزین رود بزین رود-بزین رود	۸۸۲۷
	۲- قیاس کندی	قیاس کندی - تولوز	۱۷	بزین رود	۹۴۵۹
	۳- حسام آباد	حسام آباد - زاغج - قشقجه	۱۷	بزین رود	۱۲۰۴۲

منبع: طرح ناحیه ابهر

پیشنهاد ۲:

بخش بزین رود شهرستان فدابنده، از ۷ حوزه روستایی، ۳ مجموعه روستایی، ۱ منظومه روستایی و ۱ حوزه شهری

تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول منبع: طرح ناحیه ابهر

۱-۲-۳-۳۴ و ۱-۲-۳-۳۵ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۳. سطح موزة (روستایی بخش بزینه رود شهرستان فدا بنده

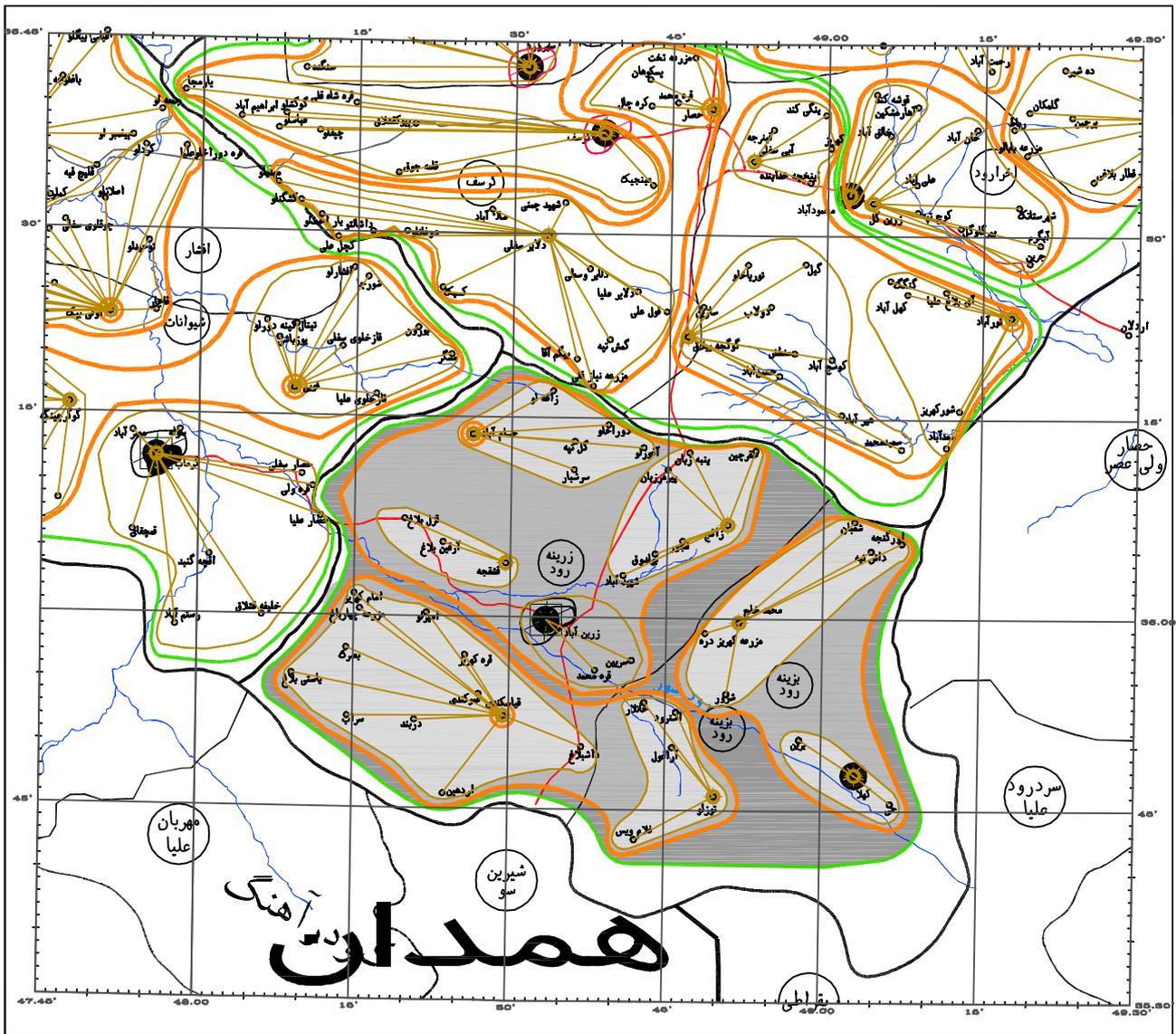
نام حوزه روستایی	تعداد روستای زیر پوشش	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	جمعیت حوزه (۱۳۷۵)
۱- تولوز	۵	تولوز - غلام ویس - استرود - خانلار - آراغول	بزینه رود	۴۸۸۸
۲- کهلا	۳	کهلا - حی - بزین	بزینه رود	۴۷۷۲
۳- محمد خلیج	۵	محمد خلیج - شرور - شعبان - داش تپه - اورگنجه	بزینه رود	۳۵۴۰
۴- حسام آباد	۶	حسام آباد - گل تپه - سرشبار - زاغه لو - آغوز لو - دوراخلو	زیرینه رود	۴۲۲۶
۵- زاغج	۷	زاغج - سقرچین - قجور - بولدوق - پیر مرزبان - پنبه زبان - شهید آباد	زیرینه رود	۴۶۶۶
۶- قشقجه	۳	قشقجه - ارقین بلاغ - قزل بلاغ مزرعه چهارباغ - قیاسکندی - عمو کندی - قره کهریز -	زیرینه رود	۲۷۸۱
۷- قیاسکندی	۱۲	داشبلاغ - اردهین - دربند - سراب - یایستی بلاغ - زیرینه رود امیرلو - امام کهریز - بصرک	زیرینه رود	۴۳۴۷
حوزه شهری ۲ زیرین رود		قره محمد - سرکین	زیرینه رود	۷۳۹

منبع: طرح ناحیه ابهر

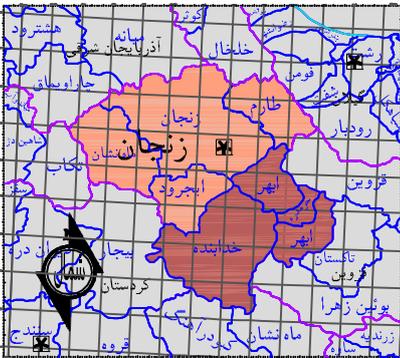
جدول ۱-۲-۳. گزینه فام سطح مجموعه و منظومه (روستایی بخش بزینه رود شهرستان فدا بنده

نام و مرکز منظومه (جمعیت)	نام و مرکز	حوزه های روستایی تابعه	تعداد روستا	دهستان	جمعیت
زیرین آباد (۲۹۹۵۹)	۱- کهلا	کهلا - محمد خلیج	۸	بزینه رود	۸۳۱۲
	۲- قیاس کندی	قیاس کندی - تولوز	۱۷	بزینه رود - زیرینه رود	۹۲۳۵
	۳- حسام آباد	حسام آباد - زاغج - قشقجه	۱۶	زیرینه رود	۱۱۶۷۳
حوزه شهری	زیرین آباد		۲	زیرینه رود	۷۳۹

منبع: طرح ناحیه ابهر



طرح جامع توسعه و عمران
ناحیه خرمدره
 خدابنده
 کورسما:
 سازمان مسکن و شهرسازی استان زنجان
 مدیر طرح: قریح مشیری



شماره: ۲
 سطح بلندی مراکز جمعیتی و خدماتی
 پهنبندی بخش پزله رود شهرستان خدابنده
 ماسخ: تقسیمات کشوری ایران
 (پهنبندی ۲)

راهنما:

محدوده حوزه روستایی	محدوده منظومه روستایی	محدوده مجموعه روستایی	حوزه شهری	مرکز حوزه روستایی	مرکز مجموعه روستایی	دیرستان	دیرستان مرکزی شبانه روزی	مرکز بهداشتی و درمانی	مطب	کستارگاه صنعتی	مجمع بهزیستی	بیم بنزین	کتابخانه عمومی	مهمانپذیر و سالن پذیرایی	جهاد دهستان	خانه سازمانی	مرکز خدمات کشاورزی	مرکز منظومه روستایی	هنرستان فنی و حرفه ای	مرکز بهداشتی و درمانی- زایشگاه	کستارگاه بهداشتی	مرکز آموزش و ترویج فنی حرفه ای	سینما	مجموعه فرهنگی و هنری	مرکز آموزش و ترویج صنایع دستی و خانگی	دفتر حمل و نقل کالا بار و مسافر	مرکز استان	مرکز شهرستان	شهر	مرکز بخش	مرکز دهستان	روستا	شهر صنعتی	محدوده شهرها	مرز استان	رودخانه	مرز شهرستان	مرز بخش	مرز دهستان	محدوده ناحیه ابهر	دریاچه	راه آهن	آزاد راه	آزادراه در دست احداث	راه اصلی	راه فرعی	مرز منظومه	مرز مجموعه	ارتباط مرکز حوزه با روستا	مرز حوزه روستایی
---------------------	-----------------------	-----------------------	-----------	-------------------	---------------------	---------	--------------------------	-----------------------	-----	----------------	--------------	-----------	----------------	--------------------------	-------------	--------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------	--------------------------------	-------	----------------------	---------------------------------------	---------------------------------	------------	--------------	-----	----------	-------------	-------	-----------	--------------	-----------	---------	-------------	---------	------------	-------------------	--------	---------	----------	----------------------	----------	----------	------------	------------	---------------------------	------------------

۳. بخش سجاجس رود

۳-۱. مراکز مورد نیاز در بخش سجاجس رود

نقاط روستایی بخش سجاجس رود شهرستان خدابنده در آبانماه سال ۱۳۷۵ - بدون احتساب سجاجس که بعد از آن سال به شهر تبدیل گردید - دارای ۲۴۹۶۶ نفر جمعیت بود. با توجه به ضوابط مصوبه، این جمعیت تشکیل ۶ حوزه روستایی با جمعیت متوسط ۴۲۰۰ نفر، ۳ مجموعه با جمعیت متوسط ۸۳۰۰ نفر، و ۱ منظومه را می دهد.

در این بخش - تا سال ۱۳۸۱- ۵ مرکز بهداشتی درمانی، شامل ۲ مرکز دهستان. و در مجموع ۵ روستای مرکزی پیش بینی شده است و بایستی از بین سایر روستاها ۱ روستای مرکزی دیگر انتخاب شود.

در این بخش ۱ سکونتگاه با جمعیت نزدیک به ۵۶۰۰ نفر، شامل شهر سجاجس قرار دارد که مرکز منظومه را می تواند تشکیل دهد.

در این بخش ۲ مرکز دهستان وجود دارد که ۲ مرکز مجموعه از بین آنها می تواند انتخاب شود. در این بخش ۴ روستای دیگر بالای ۹۰۰ نفر وجود دارد، با توجه به اینکه پس از سرشماری سال ۱۳۷۵ آبادی سجاجس تبدیل به شهر گردید، بایستی ۲ مرکز حوزه روستایی از بین این روستاهای پرجمعیت انتخاب شوند.

۳-۲. جمعیت و خدمات برتر در بخش سجاجس رود

در بخش سجاجس رود شهرستان خدابنده در آبانماه ۱۳۷۵، ۶ روستا با جمعیت بیش از ۹۰۰ نفر وجود داشت. جدول ۱-۲-۲-۳۶ جمعیت و خدمات این سکونتگاه ها را نمایش می دهد.

جدول ۱-۲-۳. جمعیت و خدمات (روستاهای با بیش از ۹۰۰ نفر جمعیت بخش سجاس رود شهرستان فدابنده

دهستان	روستا	جمعیت ۱۳۷۵ نفر	جمعیت ۱۳۸۵ نفر	مرکز بهداشتی درمانی	دیبر ستان	راهنمایی مستقل	دفتر پست	تلگراف تلغن	مرکز خدمات
آقبلاغ		۶۷۵۵							
	ارقین	۹۹۵	۹۳۶		پ د	پ د م		*	
	زرند	۹۱۶	۹۰۱		پ د	م	*	*	
	آقبلاغ سفلی	۷۵۴	۸۰۹	*	پ	پ م	*	*	
سجاس رود		۱۸۲۱۱							
	چوزوک	۱۳۴۴	۱۵۵۸	*	پ	پ د		*	
	[سجاس] [۵۶۸۶]			*	*		*	*	
	مجید آباد	۹۴۶	۸۰۶		پ د			*	
	مزید آباد	۹۲۴	۹۶۰		پ د	پ د	*	*	
	خنداب	۱۵۳۲	۱۵۶۲		پ د			*	
	بولامچی	۸۷۸	۸۷۳	*	پ د	پ د	*	*	

منبع: طرح ناحیه ابهر

۳-۳. مرکز بهداشتی درمانی بمثابه اساس سطح بندی

آستانه جمعیتی مرکز های بهداشتی درمانی در بخش سجاس رود بین ۳.۱ تا ۹.۳ هزار، و با متوسط ۵.۶ هزار نفر (بر پایه جمعیت سال ۱۳۷۵) می باشد اگر جمعیت سجاس را که به شهر تبدیل شده است از آستانه جمعیتی روستایی بکاهیم، رقم متوسط، ۴.۷ هزار نفر خواهد بود. بنابراین مرکز بهداشتی درمانی دارای خصوصیت لازم برای انتخاب هر دو مسئله پایه ای آستانه و مرکز حوزه روستایی می باشد. مشخصات مرکزهای بهداشتی درمانی بخش سجاس رود در جدول ۱-۲-۲- نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۳۷. مشخصات مرکزی بهداشتی درمانی بخش سباس رود شهرستان فدا بنده

موقعیت نام مرکز دهستان	تعداد جمعیت مرکز - نفر	تعداد خانه بهداشت	حداکثر فاصله خانه بهداشت	کل جمعیت زیر پوشش بدون تیم سیار	تعداد تیم سیار زیر پوشش	جمعیت کل
روستایی آقبلاغ سفلی	۷۲۴	۵	۱۳.۵	۴۵۱۱	۴۵۱۱	۴۵۱۱
سباس رود بولماچی	۸۷۸	۴	۸	۴۰۴۱	۴۰۴۱	۴۰۴۱
چوزوک	۱۳۴۴	۴	۱۶	۳۱۰۰	۳۱۰۰	۳۱۰۰
سباس	۵۶۸۶	۵	۱۲	۹۳۳۷	۹۳۳۷	۹۳۳۷
مزید آباد	۹۲۸	۶	۲۹	۵۴۹۵	۵۴۹۵	۵۴۹۵

منبع: طرح ناحیه ابهر - بر پایه برنامه های دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

۳-۴. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری

می خواهیم بدانیم که سطح بندی بهداشتی درمانی پیش بینی شده برای بخش سباس رود، تا چه حد تقسیمات کشوری را در این بخش رعایت نموده است.

۱) سطح بخش: این سطح در سطح بندی خدماتی بهداشتی درمانی در بخش سباس رود رعایت شده است. تنها استثناء آن مربوط به روستای داشلوجه از دهستان حومه است که با ۲۹ کیلومتر فاصله زیر پوشش مرکز مزید آباد قرار دارد.

۲) سطح دهستان: این سطح در سطح بندی خدماتی بهداشتی درمانی در بخش سباس رود رعایت شده است. اگر استفاده از بخش خدمات روستایی مراکز بهداشتی درمانی شهری را، که در محدوده جغرافیایی خارج از دهستان قرار دارند، بهم ریختگی تقسیمات دهستانی بحساب نیاوریم، در هیچ یک از دو دهستان آقبلاغ سفلی و سباس رود، هیچکدام از روستاها، از لحاظ پوشش درمانی، از محدوده دهستان تابعه، جایجا نشده اند.

۳-۵. تعیین حوزه های روستایی در بخش سجاس رود

۱. دهستان آقبلاغ سفلی

در حال حاضر در دهستان آقبلاغ سفلی ۱ مرکز بهداشتی درمانی قرار دارد. جمعیت سال ۱۳۷۵ این دهستان (و با توجه به رشد جمعیت تاکنون و تا پایان دوره) بیش از یک و کمتر از دو حوزه روستایی را می تواند در بر گیرد. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

(۱) محدوده مرکز بهداشتی در مانی آقبلاغ سفلی ، در حد کنونی خود باقی بماند.

(۲) آبادی های زیر پوشش مرکز شهری قیدار، در محدوده مرکز روستایی مزید آباد قرار گیرد.

۲. دهستان سجاس رود

دهستان سجاس رود دارای ۴ مرکز بهداشتی درمانی روستایی است که کل جمعیت دهستان و یک آبادی از بخش مرکزی را زیر پوشش قرار می دهد. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

(۱) محدوده مرکز های بهداشتی در مانی بولمانجی و چوزوک، در حد کنونی خود باقی بماند.

(۲) یکی از چهار مرکز بهداشتی درمانی این دهستان در سجاس قرار دارد. با توجه به اینکه سجاس تبدیل به شهر شده است، پیشنهاد می گردد این مرکز تبدیل به مرکز بهداشتی درمانی شهری شود، و با ایجاد مرکز بهداشتی درمانی روستایی در آبادی خنداب (با ۱۵۳۲ نفر جمعیت)، خدمات بهداشتی درمانی کنونی مرکز سجاس، به مرکز بهداشتی درمانی روستایی خنداب انتقال یابد. بدین ترتیب، مرکز خنداب و شبکه بهداشتی آن می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

(۳) روستای داشلوجه از سجاس رود منتزع گردد.

۴) مرکز مزید آباد تعدیل شود و تمامی روستاهای بخش سجاس رود را که زیر پوشش دو مرکز شهری در قیدار قرار دارند، پوشش دهد.

۵) روستای پابند با ۷۴۶ نفر جمعیت تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و پاره ای از روستاهای محدوده کنونی مرکز مزید آباد را زیر پوشش گیرد. در اینصورت این مرکز بهداشتی می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۶) امکان جغرافیایی - سیاسی انتقال روستای ویک از بخش سلطانیه به حوزه روستایی پابند بررسی شود.

۳-۶. سطح بندی نهایی

در زمستان ۱۳۸۳ بر اساس اظهار نظر بخشداران کلیه بخش های هفت گانه ناحیه ابهر، تغییراتی در سازمان فضایی پیشنهادی طرح به وجود آمد. از آنجا که اظهار نظر بخشداران بیشتر مبتنی بر شرایط وضع موجود بود، در حالیکه پیشنهاد های طرح مبتنی بر مجموعه تغییرات لازم در ناحیه می باشد، لذا در این جا هر دو پیشنهاد اول و دوم در باره سطح بندی نهایی ارائه می گردد.

پیشنهاد ۱:

بخش سجاس رود شهرستان خدابنده، از ۶ حوزه روستایی، ۳ مجموعه روستایی و ۱ منظومه روستایی تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۲-۱ و ۱-۲-۲-۲-۳۹ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۳۸. سطح موزه (روستایی بفتش سباس رود شهرستان فدا بنده

جمعیت	دهستان	نام روستاهای زیر پوشش	تعداد روستای زیر پوشش	نام و مرکز حوزه روستایی
۴۵۱۱	آقبلاغ	آقبلاغ سفلی - اوج بلاغ - قمشلو - آلنچه - شیخ موسی - نصرت آباد - باریک آب - سرین دره - چراغ مزرعه - گوران - مهدی آباد - چراغ حصاری - قره گل - ممقان - شین	۱۵	۱- آقبلاغ سفلی
۳۹۰۹	سجاس رود	بولاماجی - محمد آباد - چنگوری - چلاخور - دابانلو - ینگجه - امام کندی	۷	۲- بولاماجی
۳۰۲۸	سجاس رود	پابند - سرخه دیزج - دهجلال - خمارک - شوراب - کشک آباد - کبوترک	۷	۳- پابند
۳۱۰۰	سجاس رود	چوزک - زرزر - دولجین - اسپرین - آقاجری	۵	۴- چوزک
۴۲۱۳	سجاس رود	خنداب - حسن آباد - چنگور - ذوینق - خوش - نهاویس - نهران - اسلام آباد - سیامان	۸	۵- خنداب
۴۶۱۳	سجاس رود - آقبلاغ	مزید آباد - مجید آباد - زواجر - ارقین - زرنند	۵	۶- مزید آباد

منبع: طرح ناحیه ابهر

جدول ۱-۲-۲-۳۹. سطح مجموعه و منظومه (روستایی بفتش سباس رود شهرستان فدا بنده

جمعیت	دهستان	تعداد روستا	حوزه های روستایی تابعه	نام و مرکز منظومه	نام و مرکز منظومه (جمعیت)
۹۱۲۴	آقبلاغ - سجاس رود	۲۰	آقبلاغ سفلی - مزید آباد	۱- آقبلاغ سفلی	
۶۹۲۷	سجاس رود	۱۴	بولاماجی - پابند	۲- بولاماجی	سجاس (۲۳۳۶۴)
۷۳۱۳	زرینه رود	۱۳	خنداب - چوزک	۳- خنداب	

منبع: طرح ناحیه ابهر

پیشنهاد ۲:

بخش سجاس رود شهرستان خدابنده، از ۶ حوزه روستایی، ۳ مجموعه روستایی، ۱ منظومه

روستایی و یک حوزه شهری تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۱-

۲-۰-۲ و ۱-۲-۲-۱ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۴۰. سطح موزه (روستایی) بخش سبباس رود شهرستان فدا بنده

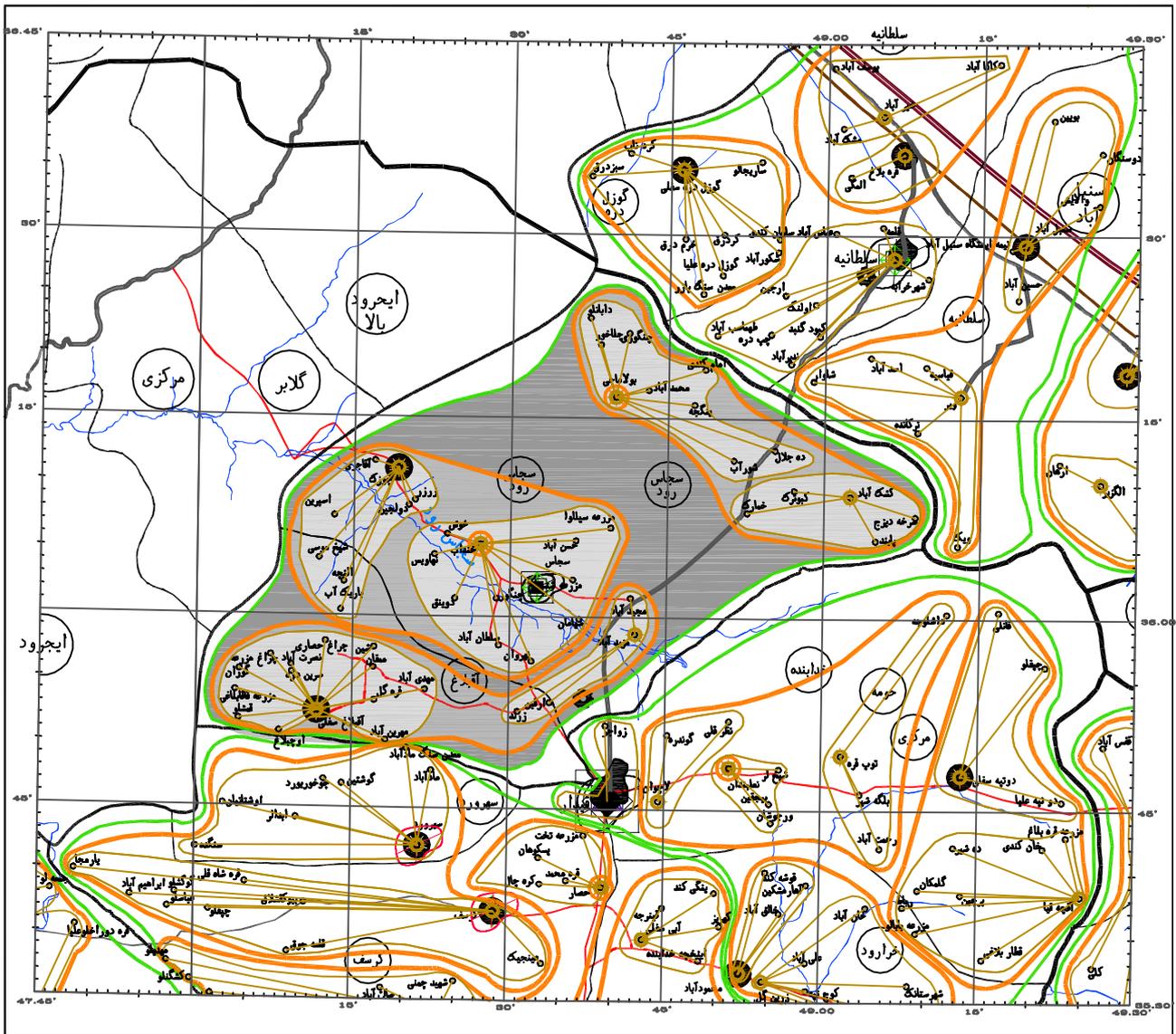
نام و مرکز تعداد	نام روستای زیر پوشش	دهستان	حوزه	جمعیت
حوزه روستایی پوشش	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	حوزه	جمعیت
۱- آقبلاغ سفلی ۱۳	آقبلاغ سفلی-اوج بلاغ- قمشلو- نصرت آباد- سرین دره- چراغ مزرعه- گوران- مهدی آباد- چراغ حصار- قره گل- آقبلاغ ممقان- شین- مهرین آباد	سجاس رود	آقبلاغ	۳۸۷۵
۲- بولاماجی ۹	بولاماجی- محمدآباد- چنگوری- چلاخور- دابانلو- ینگجه- امام کنده- دهجلال- شوراب	سجاس رود	آقبلاغ	۴۹۹۹
۳- کشک آباد ۵	پابند- سرخه دیزج- خماری- کشک آباد- کبوترک	سجاس رود	آقبلاغ	۱۹۳۸
۴- چوزک ۸	چوزک- زرزر- دولجین- اسپرین- آقاجری- آلنجه- شیخ موسی- باریک آب	سجاس رود	آقبلاغ	۴۱۰۵
۵- خنداب ۹	خنداب- حسن آباد- چنگور- ذوینق- خوش- نهاویس- نهروان- سیامان- سلطان آباد	سجاس رود	آقبلاغ	۴۴۱۳
۶- مزید آباد ۴	مزیدآباد- مجیدآباد	سجاس رود	آقبلاغ	۳۷۸۵
آباد	زرند- ارقین	آقبلاغ		

منبع: طرح ناحیه ابهر

جدول ۱-۲-۲-۴۱. سطح مجموعه و منظومه (روستایی) بخش سبباس رود شهرستان فدا بنده

نام و مرکز منظومه (جمعیت)	نام و مرکز مجموعه	حوزه های روستایی تابعه	تعداد روستا	دهستان	جمعیت
سجاس	۱- آقبلاغ سفلی	آقبلاغ سفلی - مزید آباد	۱۷	آقبلاغ- سجاس رود	۷۶۶۰
(۲۳۱۱۵)	۲- بولاماجی	بولاماجی - کشک آباد	۱۴	سجاس رود	۶۹۳۷
	۳- خنداب	خنداب - چوزک	۱۷	آقبلاغ - سجاس رود	۸۵۱۸

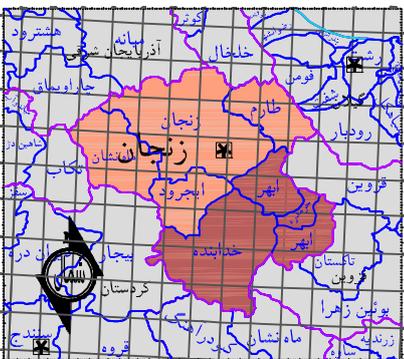
منبع: طرح ناحیه ابهر



طرح جامع توسعه و عمران ناحیه خرمدره خدابنده

کدامین: سازمان مسکن و شهرسازی استان زنجان

مدیر طرح: فرخ مشیری



شماره: ۲

سطح بلدی مراکز جمعیتی و خدماتی پیشنهادی بخش میانسرو شهرستان خدابنده

ماخذ: تقسیمات کشوری ایران (پیشهاد ۲)

راهنما:	
محدوده حوزه روستایی	محدوده منظومه روستایی
محدوده مجموعه روستایی	حوزه شهری
مرکز حوزه روستایی	مرکز مجموعه روستایی
دیرستان	دیرستان مرکزی شبانه روزی
مرکز بهداشتی و درمانی	مطب
کستارگاه صنعتی	مجتمع بهزیستی
پسب بنزین	کتابخانه عمومی
همانندپذیر و سان پذیرایی	جهاد دهستان
خانه سازمانی	مرکز خدمات کشاورزی
مرکز منظومه روستایی	هنرستان فنی و حرفه ای
مرکز بهداشتی و درمانی- زایشگاه	کستارگاه بهداشتی
مرکز آموزش و ترویج فنی حرفه ای	سینما
مجموعه فرهنگی و هنری	مرکز آموزش و ترویج صنایع دستی و خانگی
دفتر حمل و نقل کالا و بار و مسافر	
مرکز استان	مرکز شهرستان
شهر	مرکز بخش
مرکز دهستان	روستا
شهر صنعتی	محدوده شهرها
مرز استان	مرز شهرستان
رودخانه	مرز بخش
مرز دهستان	محدوده ناحیه ابهر
دریاچه	راه آهن
آزاد راه	آزادراه در دست احداث
راه اصلی	راه فرعی
مرز منظومه	مرز مجموعه
مرز مجموعه	ارتباط مرکز حوزه با روستا
مرز حوزه روستایی	

۴. بخش مرکزی شهرستان خدابنده

۴-۱. مراکز مورد نیاز در بخش مرکزی

نقاط روستایی بخش مرکزی شهرستان خدابنده در آبانماه سال ۱۳۷۵ دارای ۶۰۰۴۹ نفر جمعیت بود. با توجه به ضوابط مصوبه، این جمعیت تشکیل ۱۴ حوزه روستایی با جمعیت متوسط ۴۳۰۰ نفر، ۶ مجموعه با جمعیت متوسط ۱۰۰۰۰ نفر، و ۲ منظومه را می دهد.

در این بخش - تا سال ۱۳۸۱- ۸ مرکز بهداشتی درمانی، شامل ۴ مرکز دهستان. و در مجموع ۵ روستای مرکزی پیش بینی شده است و بایستی از بین سایر روستاها ۲ روستای مرکزی دیگر انتخاب شود.

در این بخش ۴ سکونتگاه با جمعیت بیش از ۳۰۰۰ نفر قرار دارد، شامل دو شهر قیدار با جمعیت **، و کرسف با جمعیت ۳۱۰۰ نفر، و دو روستای سهرورد با جمعیت بیش از ۵۵۰۰ نفر، و دو تپه سفلی با جمعیت بیش از ۳۶۰۰ نفر. دو شهر قیدار و خدابنده. دو مرکز منظومه را می توانند تشکیل دهند. در این بخش ۴ مرکز دهستان وجود دارد که ۴ مرکز مجموعه از بین آنها می تواند انتخاب شود. در این بخش ۷ روستای دیگر با جمعیت بالای ۱۰۰۰ نفر وجود دارد، با توجه به اینکه پس از سرشماری سال ۱۳۷۵ آبادی کرسف تبدیل به شهر گردید، بایستی ۳ مرکز حوزه روستایی از بین این روستاهای پر جمعیت انتخاب شوند.

۴-۲. جمعیت و خدمات برتر در بخش مرکزی

در بخش مرکزی شهرستان خدابنده در آبانماه ۱۳۷۵، ۱۵ روستا با جمعیت بیش از ۱۰۰۰ نفر وجود داشت. جدول ۱-۲-۲-۴ جمعیت و خدمات این سکونتگاه ها را نمایش می دهد.

جدول ۱-۲-۲-۴۲. جمعیت و خدمات (روستاهای با بیش از ۱۰۰۰ نفر جمعیت بخش مرکزی شهرستان فدابنده

مرکز خدمات	تلگراف تلفن	دبیر راهنمایی دفتر	مرکز بهداشتی درمانی	مرکز دهستان	جمعیت جمعیت		روستا	دهستان
					۱۳۸۵	۱۳۷۵		
					نفر	نفر		
					۱۹۵۲۹		حومه	
*	*	*	پ د پ د	*	۳۹۳۱	۳۶۲۰	دوتپه سفلی	
	*			*	۹۹۲	۱۰۸۲	نعلبندان	
	*		پ د		۱۴۶۹	۱۵۲۲	آقچه قیا	
*	*	T	م		۱۴۹۹	۱۵۲۸	بلگه شیر	
*	*		پ د م		۱۱۸۷	۱۵۸۲	توپ قره	
	*	T	پ د		۱۷۱۲	۱۷۸۸	لاچوان	
	*		پ د		۱۰۴۳	۱۱۱۲	نظر قلی	
	*		م		۸۰۸		زواجر	
	*		م		۱۰۲۵		بیجقین	
					۲۱۴۶۲		خرارود	
		*	پ د پ د		۸۴۳	۷۱۹	گوکجه بیلاق	
*	*	*	پ د پ د	*	۲۶۹۴	۲۲۴۳	محمود آباد	
*	*		پ د پ د	*	۳۲۶۰	۲۹۰۳	نور آباد	
	*		پ د		۱۴۰۲	۱۱۷۹	زرین گل	
			پ د		۱۰۱۰		اهارمشکین	
			پ د		۹۸۰		خالق اباد	
	*		پ د		۱۷۶۸		ابی سفلی	
	*		پ د		۱۵۲۶		اینچه خدا بنده لو	
			پ د		۱۰۴۴		کوچ تپه	
	*		م		۱۱۱۰		جرین	
					۶۱۵۶		سهرورد	
*	*	*	پ د پ د	*	۵۷۸۷	۵۵۰۵	سهرورد	
					۱۲۹۰۲		کرسف	
	*	*	پ د		۱۰۹۷	۱۰۲۹	پسکوهان	
	*		پ د	*	۱۶۷۸	۱۷۵۳	حصار	
	*	*	پ د پ د	*	۲۸۷۳	۳۰۹۴	کرسف	
			پ د م		۸۱۸		عین چیک	

منبع: طرح ناحیه ابهر - بر پایه خدمات ۱۳۸۵

۴-۳. مرکز بهداشتی درمانی بمثابه اساس سطح بندی

آستانه جمعیتی مرکز های بهداشتی درمانی در بخش مرکزی بین ۴.۶ تا ۹.۹ هزار، و با متوسط ۸.۵ هزار نفر (بر پایه جمعیت سال ۱۳۷۵) می باشد. بنابراین مرکز بهداشتی درمانی - در صورت تعدیل - دارای خصوصیت لازم برای انتخاب هر دو مسئله پایه ای آستانه و مرکز حوزه روستایی می باشد. مشخصات مرکزهای بهداشتی درمانی بخش مرکزی در جدول ۱-۲-۲-۴۳ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۴۳. مشخصات مرکزی بهداشتی درمانی بخش مرکزی شهرستان فدابنده

موقعیت نام مرکز دهستان	تعداد جمعیت مرکز- نفر	تعداد خانه بهداشت	حداکثر فاصله خانه بهداشت	کل جمعیت زیر پوشش بدون تیم سیار	جمعیت تیم سیار زیر پوشش	کل جمعیت	روستایی
دوتپه سفلی	۳۶۲۰	۵	۱۲.۵	۸۲۵۱		۸۲۵۱	
نعلبندان	۱۰۸۵	۶	۱۲.۵	۶۹۹۲		۶۹۹۲	
گوگجه بیلاق	۷۱۹	۷	۱۸	۶۷۶۷		۶۷۶۷	
محمود آباد	۲۲۴۳	۸	۱۳	۹۹۰۷		۹۹۰۷	
نور آباد	۲۹۰۳	۳	۸	۴۵۳۰	۸۸	۴۶۱۸	
سهرورد	۵۵۰۵	۳	۱۵	۶۴۸۹		۶۴۸۹	
حصار	۱۷۵۳	۶	۹	۷۰۴۱		۷۰۴۱	
کرسف	۳۰۹۴	۷	۲۹	۷۷۷۵		۷۷۷۵	
شماره ۱ [قیدار]		۱	۴	۸۲۸		۸۲۸	شهری
شماره ۲ [قیدار]		۶	۱۱.۵	۶۴۳۹		۶۴۳۹	

منبع: طرح ناحیه ابهر - بر پایه برنامه های دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی زنجان

۴-۴. سطح بندی بهداشتی درمانی و تقسیمات کشوری

می خواهیم بدانیم که سطح بندی بهداشتی درمانی پیش بینی شده برای بخش مرکزی، تا چه

حد تقسیمات کشوری را در این بخش رعایت نموده است.

۱) سطح بخش: این سطح در سطح بندی خدماتی بهداشتی درمانی در بخش مرکزی به طور کامل رعایت نشده است: الف) روستای داشلوجه از دهستان حومه زیر پوشش بخش سرجاس رود است؛ ب) آبادی شعبان از دهستان خرابود زیر پوشش بخش بزینه رود است؛ ج) چهار آبادی آقوزلو، دوراخلو، پیر مرزبان، و پنبه زنان از بخش بزینه رود زیر پوشش دهستان خرابود قرار دارد؛ د) روستای اقماری بخش افشار زیر پوشش مرکز بهداشتی درمانی کرسف است.

۲) سطح دهستان: این سطح در سطح بندی خدماتی بهداشتی درمانی در بخش مرکزی به طور کامل رعایت نشده است. اگر استفاده از بخش خدمات روستایی مراکز بهداشتی درمانی شهری را، که در محدوده جغرافیایی خارج از دهستان قرار دارند، بهم ریختگی تقسیمات دهستانی بحساب نیاوریم، چهار مرکز بهداشت درمانی حصار، گوگجه ییلاق، دوتپه سفلی، و نعلبندان، چند روستا از دهستان مجاور را نیز پوشش می دهند.

۴-۵. تعیین حوزه های روستایی در بخش سرجاس رود

۱. دهستان حومه

در حال حاضر در دهستان حومه ۲ مرکز بهداشتی درمانی قرار دارد. جمعیت سال ۱۳۷۵ این دهستان (و با توجه به رشد جمعیت تاکنون و تا پایان دوره) چهار تا پنج حوزه روستایی را می تواند در بر گیرد. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

۱) آبادی های زیر پوشش مرکز شهری قیدار، زیر پوشش حوزه های روستایی قرار گیرد.

۲) مرکز های دوتپه سفلی و نعلبندان در حد جمعیت یک حوزه روستایی تعدیل شوند.

۳) روستای توپقره با ۱۵۸۱ نفر جمعیت تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و پاره ای از روستاهای محدوده کنونی مرکز نعلبندان را زیر پوشش گیرد. در اینصورت این مرکز بهداشتی می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۴) آبادی داشلوجه از پوشش بخش سرجاس خارج شود و در حوزه توپقره قرار گیرد.

۵) روستای آقچه قیا با ۱۵۲۲ نفر جمعیت تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و پاره ای از روستاهای محدوده کنونی مرکز دوتپه سفلی را زیر پوشش گیرد. در اینصورت این مرکز بهداشتی می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۶) روستای لاجوان با ۱۷۸۸ نفر جمعیت تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و پاره ای از روستاهای مرکز قیدار را زیر پوشش گیرد. در اینصورت این مرکز بهداشتی می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۲. دهستان خرارود

دهستان خرارود دارای ۳ مرکز بهداشتی درمانی روستایی. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

۱) هر سه مرکز، در حد جمعیت یک حوزه روستایی تعدیل شوند.
۲) روستای شعبان، همچنان زیر پوشش دهستان زرینه رود از بخش بزینه رود باقی بماند.
۳) چهار آبادی آقوزلو، دوراخلو، پیر مرزبان، و پنبه زبان از دهستان زرینه رود از پوشش خرارود خارج گردد.

۴) روستای زرین گل با ۱۱۷۹ نفر جمعیت تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و پاره ای از روستاهای محدوده کنونی مرکز های تعدیل شده را زیر پوشش گیرد. در اینصورت این مرکز بهداشتی می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۵) روستای آبی سفلی با ۱۷۱۰ نفر جمعیت تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و پاره ای از روستاهای محدوده کنونی مرکز حصار را زیر پوشش گیرد. در اینصورت این مرکز بهداشتی می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

۳. دهستان سهرورد

دهستان سهرورد دارای ۱ مرکز بهداشتی درمانی روستایی. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

۱) محدوده مرکز بهداشتی در مانی سهرورد، در حد کنونی خود باقی بماند. اندازه این مرکز بیش از یک حوزه است، اما بیشترین جمعیت مربوط به آبادی سهرورد است و بقیه آبادی ها جمعیت کمتر از ۱۰۰۰ نفر را دارا هستند.

ع. دهستان کرسف

دهستان کرسف دارای ۲ مرکز بهداشتی درمانی روستایی. در این دهستان ملاحظات زیر را می توان در نظر داشت.

۱) هر دو مرکز، در حد جمعیت یک حوزه روستایی تعدیل شوند.
۲) روستای شورجا از مرکز بهداشتی درمانی کرسف منتزع، و زیر پوشش مرکز قویی در بخش افشار، قرار گیرد.

۳) دو آبادی افشار لو، و کینه دورلو، از بخش زرینه رود از پوشش کرسف خارج گردد.
۴) روستای دلایر سفلی با ۶۲۰ نفر جمعیت تبدیل به مرکز خدمات بهداشتی درمانی شود، و پاره ای از روستاهای محدوده کنونی مرکز های تعدیل شده کرسف و گوگه ییلاق را زیر پوشش گیرد. در اینصورت این مرکز بهداشتی می تواند محدوده و مرکز یک حوزه روستایی را تشکیل دهد.

ع-۶. سطح بندی نهایی

در زمستان ۱۳۸۳ بر اساس اظهار نظر بخشداران کلیه بخش های هفت گانه ناحیه ابهر، تغییراتی در سازمان فضایی پیشنهادی طرح به وجود آمد. از آنجا که اظهار نظر بخشداران بیشتر مبتنی بر شرایط وضع موجود بود، در حالیکه پیشنهاد های طرح مبتنی بر مجموعه تغییرات لازم در ناحیه می باشد، لذا در این جا هر دو پیشنهاد اول و دوم در باره سطح بندی نهایی ارائه می گردد.

پیشنهاد ۱:

بخش مرکزی شهرستان خدابنده، از ۱۴ حوزه روستایی، ۶ مجموعه روستایی و ۲ منظومه روستایی تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۴۴ و ۱-۲-۲-۴۵ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۱۴۴. سطح موزه (روستایی) بخش مرکزی شهرستان فدابنده

نام و مرکز حوزه روستایی	تعداد روستای زیر پوشش	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	جمعیت حوزه (۱۳۷۵)
۱- آقچه قیا	۶	آقچه قیا - پرچین - قطار بلاغی - گل مکان - رباط - حومه - ده شیر	خرارود	۳۶۶۰
۲- توپقره	۴	توپقره - بلگه شیر - رحمت آباد - داشلوجه	حومه	۳۹۳۸
۳- دوتپه سفلی	۴	دوتپه سفلی - دوتپه علیا - چیقلو - قانلی	حومه	۴۵۹۱
۴- لاجون	۳	لاچوان - نظر قلی - گوندره	حومه	۳۷۶۶
۵- نعلبندان	۴	نعلبندان - بیجقین - شیخ آلو - ورجوشان	حومه	۳۶۴۴
۶- آبی سفلی	۵	آبی سفلی - قینجره - اینچه خدابنده لو - کهریز - ینگی کند	خرارود	۳۹۴۴
۷- زرین گل	۷	زرین گل - کوچ تپه - علی آباد - پیرگاوگل - خان آباد - جرین - شهرستانک	خرارود	۴۳۹۲
۸- گوگجه بیلاق	۱۰	گوگجه بیلاق - سازین - حسین آباد - منطش - دولاب - کوسج آباد - تورپاخلو - هیر آباد - سعید محمد - خرارود گیل	خرارود	۳۶۲۸
۹- محمود آباد	۴	محمود آباد - آهار مشکین - قوشه کند - خالق آباد	خرارود	۴۷۸۷
۱۰- نورآباد	۵	نورآباد - سعدآباد - کهل آباد - گنگک - آقبلاغ علیا	خرارود	۴۱۸۳
۱۱- سهرورد	۷	سهر ورد - ابداء لر - چوخور یورد - اوشتانیان - سهرورد - گوشتین - ماد آباد - مهرین آباد	آقبلاغ	۶۴۸۹
۱۲- حصار	۵	حصار - پسکوهان - عینجیک - کره چال - قره محمد - دلایر سفلی - شهید چمنی - صالح آباد - دوغانلو -	کرسف	۴۳۸۲
۱۳- دلایر سفلی	۱۴	کسیک - یاراحمدلو - داشالتو - مهدیلو - کچل آلو - کرسف - کشکیلو - بیگم آغا - گمش تپه - قل علی - دلایر علیا	کرسف	۴۰۴۸
۱۴- کرسف	۷	کرسف - ابراهیم آباد - یار مجا - عباسلو - قلعه جوق - چیقلو - بیوک فشلاق	کرسف	۴۶۴۲

منبع: طرح ناحیه ابهر

جدول ۱-۲-۲-۴۵. سطح مجموعه و منظومه روستایی بخش مرکزی شهرستان فدابنده

نام و مرکز منظومه (جمعیت)	نام و مرکز مجموعه	حوزه های روستایی تابعه	تعداد روستا	دهستان	جمعیت
۱- قیدار	۱- دوتپه سفلی	دوتپه سفلی - آقچه قیا	۱۰	حومه	۸۲۵۱
(۲۸۷۷۸)	۲- نعلبندان	نعلبندان - لاجوان - توپقره	۱۱	حومه	۱۱۳۴۸
	۳- محمود آباد	محمود آباد - زرین گل	۱۱	خرارود	۹۱۷۹
	۴- کرسف	کرسف - سهرورد	۱۴	کرسف - سهرورد	۱۱۱۴۱
۲- کرسف (۳۱۳۲۶)	۵- حصار	حصار - دلایر سفلی	۱۹	کرسف	۸۴۳۰
	۶- نورآباد	نورآباد - گوگجه بیلاق - آبی سفلی	۲۰	خرارود	۱۱۷۵۵

منبع: طرح ناحیه ابهر

پیشنهاد ۲:

بخش مرکزی شهرستان خدابنده، از ۱۴ حوزه روستایی، ۶ مجموعه روستایی و ۲ منظومه روستایی تشکیل شده است. سطح بندی پیشنهادی برای این بخش، در جدول ۱-۲-۲-۴۶ و ۱-۲-۲-۴۷ نشان داده شده است.

جدول ۱-۲-۲-۴۶. سطح موزه روستایی بخش مرکزی شهرستان فدابنده

نام و مرکز حوزه روستایی	تعداد روستای زیر پوشش	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	حوزه (جمعیت)
۱- آقچه قیا	۹	آقچه قیا - پرچین - قطار بلاغی - گل مکان - ده شیر - خان کندی - مزرعه قره بلاغ	حومه	۳۶۶۰
۲- توپقره	۴	ریاط - مزرعه بابالو	خرارود	
۳- دوتپه سفلی	۴	توپقره - بلگه شیر - رحمت آباد - داشلوجه	حومه	۳۹۳۸
۴- لاجوان	۳	دوتپه سفلی - دوتپه علیا - چپقلو - قانلی	حومه	۴۵۹۱
۵- نعلبندان	۴	لاچوان - نظر قلی - گوندره	حومه	۳۷۶۶
۶- آبی سفلی	۵	نعلبندان - بیجقین - شیخ آلو - ورجوشان	حومه	۳۶۴۴
		آبی سفلی - قینجره - اینچه خدابنده لو - کهریز - ینگی کند	خرارود	۳۹۴۴
۷- زرین گل	۸	زرین گل - کوچ تپه - علی آباد - پیرگاوگل - خان آباد - جرین - شهرستانک - آبگرم	خرارود	۴۳۹۴
۸- گوگجه بیلاق	۱۰	گوگجه بیلاق - سازین - حسین آباد - منطش - دولاب - کوسج آباد - تورپاخلو - هیر آباد - سعید محمد - گیل	خرارود	۷۲۵۶

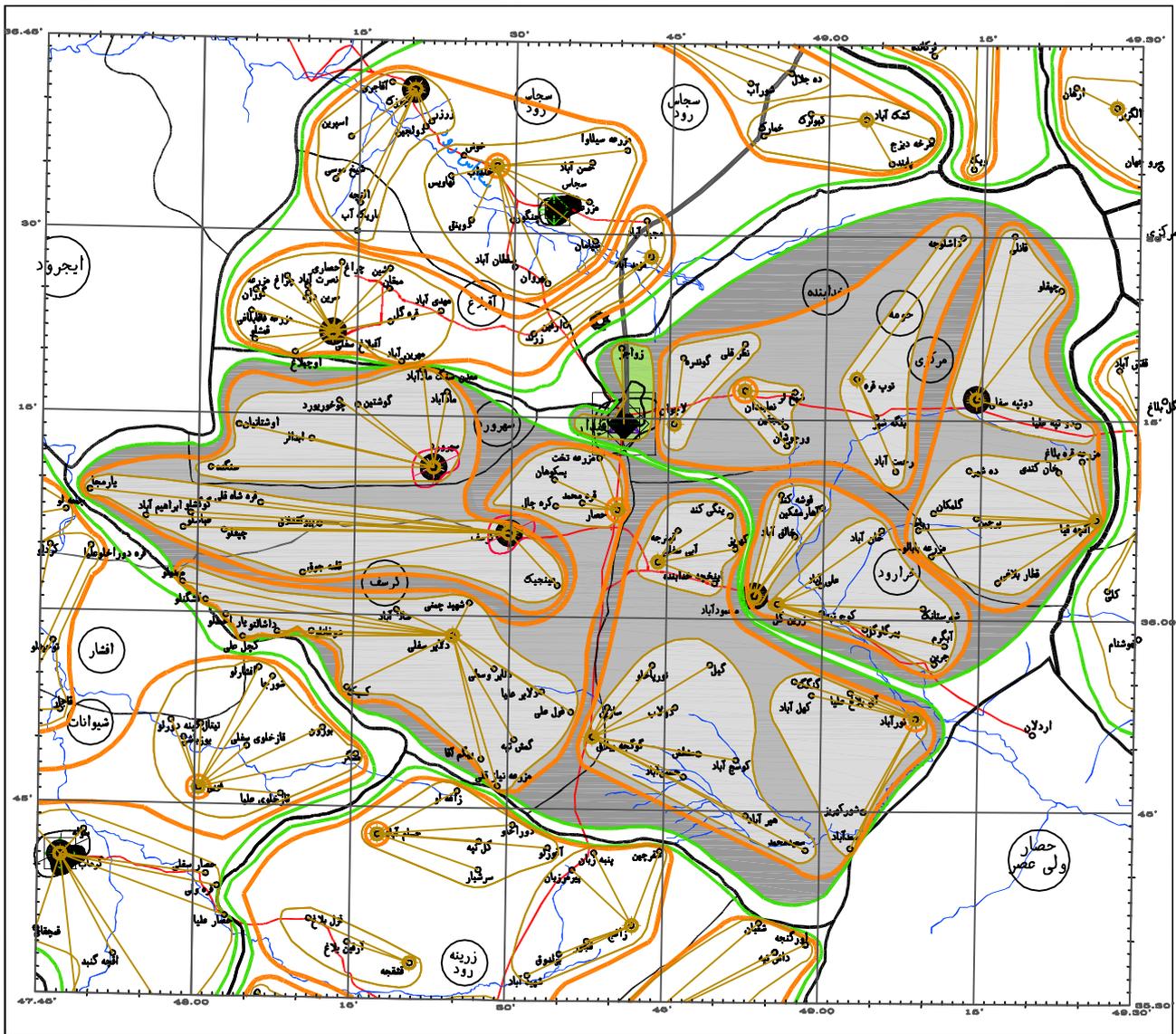
نام و مرکز حوزه روستایی	تعداد روستای زیر پوشش	نام روستاهای زیر پوشش	دهستان	حوزه جمعیت (۱۳۷۵)
۹- محمود آباد	۴	محمود آباد - آهار مشکین - قوشه کند - خالق آباد	خرارود	۴۷۸۷
۱۰- نورآباد	۶	نورآباد - سعدآباد - کهل آباد - گنگک - آقبلاغ علیا - شورکهریز	خرارود	۴۱۸۳
۱۱- سهرورد	۸	سهرورد - ابدالو - چوخور یورد - اوشانیان - گوشتین - ماد آباد-سنگده- معدن سنگ مادآباد	سهرورد	۶۱۵۶
۱۲- حصار	۴	حصار - پسکوهان - کره چال - قره محمد	کرسف	۳۵۵۱
۱۳- دلایر سفلی	۱۴	دلایر سفلی - شهید چمنی - صالح آباد - دوغانلو - کسبک - یاراحمدلو - داشالتو - مهدیلو - کچل آلو - کشنگلو - بیگم کرسف	کرسف	۴۰۴۸
۱۴- کرسف	۹	آغا - گمش تپه - قول علی - دلایر علیا - کرسف - ابراهیم آباد - یار مجا - عباسلو - قلعه جوق - چیقلو - بیوک قشلاق - عینجیک - قره شاهقلی	کرسف	۵۴۷۳
حوزه شهری قیدار	۱	زواجر	حومه	۸۲۸

منبع: طرح ناحیه اهر

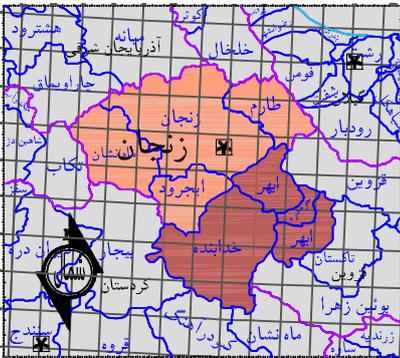
جدول ۱-۲-۲-۴۷. سطح مجموعه و منظومه (روستایی) بخش مرکزی شهرستان فدا بنده

نام و مرکز منظومه (جمعیت)	نام و مرکز	حوزه های روستایی تابعه	تعداد روستا	دهستان	جمعیت
۱- قیدار	۱- دوتپه سفلی	دوتپه سفلی - آقچه قبا	۱۳	حومه - خرارود	۸۲۵۱
مجموعه (۲۹۶۰۶)	۲- نعلبندان	نعلبندان - لاجوان - توپقره	۱۱	حومه	۱۱۳۴۸
	۳- محمود آباد	محمود آباد - زرین گل	۱۲	خرارود	۹۱۷۹
حوزه شهری قیدار	-	-	۱	زواجر	۸۲۸
۲- کرسف (۳۴۶۱۱)	۴- کرسف	کرسف - سهرورد	۱۷	کرسف - سهرورد	۱۱۶۲۹
	۵- حصار	حصار - دلایر سفلی	۱۸	کرسف	۷۵۹۹
	۶- نورآباد	نورآباد - گوگجه - ییلاق - آبی سفلی	۲۱	خرارود	۱۵۳۸۳

منبع: طرح ناحیه اهر



طرح جامع توسعه و عمران
ناحیه خرمدره خدابنده
 سومین سال
 سازمان مسکن و شهرسازی استان زنجان
 مدیر طرح: فرخ مشیری



شماره ۳
سطح بندی مراکز جمعیتی و خدماتی
پیشنهادی بخش مرکزی شهرستان خدابنده
 ماخذ: تقسیمات کشوری ایران (پیشنهاد ۷)

راهنما:

محدوده حوزه روستایی	محدوده منظومه روستایی	محدوده مجموعه روستایی	حوزه شهری	مرکز حوزه روستایی	مرکز مجموعه روستایی	دیرستان	دیرستان مرکزی شیبانه روزی	مرکز بهداشتی و درمانی	مطب	کستارگاه صنعتی	مجمع بهداشتی	بیم بنزین	کتابخانه عمومی	مهمانپذیر و سالن پذیرایی	جهاددhestان	خانه سازمانی	مرکز خدمات کشاورزی	مرکز منظومه روستایی	هنرستان فنی و حرفه ای	مرکز بهداشتی و درمانی- زایشگاه	کستارگاه بهداشتی	مرکز آموزش و ترویج فنی حرفه ای	سینما	مجموعه فرهنگی و هنری	مرکز آموزش و ترویج صنایع دستی و خانگی	دفتر حمل و نقل کالا و بار و مسافر	مرکز استان	مرکز شهرستان	شهر	مرکز بخش	مرکز دهستان	روستا	شهر صنعتی	محدوده شهرها	مرز استان	رودخانه	مرز شهرستان	مرز بخش	مرز دهستان	محدوده ناحیه ابهر	دریاچه	راه آهن	آزاد راه	آزادراه در دست احداث	راه اصلی	راه فرعی	مرز منظومه	مرز مجموعه	ارتباط مرکز حوزه با روستا	مرز حوزه روستایی
---------------------	-----------------------	-----------------------	-----------	-------------------	---------------------	---------	---------------------------	-----------------------	-----	----------------	--------------	-----------	----------------	--------------------------	-------------	--------------	--------------------	---------------------	-----------------------	--------------------------------	------------------	--------------------------------	-------	----------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	------------	--------------	-----	----------	-------------	-------	-----------	--------------	-----------	---------	-------------	---------	------------	-------------------	--------	---------	----------	----------------------	----------	----------	------------	------------	---------------------------	------------------

سطح بندی نهایی ناحیه ابهر

در زمستان ۱۳۸۳ بر اساس اظهار نظر بخشداران کلیه بخش های هفت گانه ناحیه ابهر، تغییراتی در سازمان فضایی پیشنهادی طرح به وجود آمد. از آنجا که اظهار نظر بخشداران بیشتر مبتنی بر شرایط وضع موجود بود، در حالیکه پیشنهاد های طرح مبتنی بر مجموعه تغییرات لازم در ناحیه می باشد، لذا در این جا هر دو پیشنهاد اول و دوم در باره سطح بندی نهایی ارائه می گردد.

پیشنهاد ۱:

طرح پیشنهادی سطح بندی در ناحیه ابهر، از ۹ منظومه روستایی، ۲۲ مجموعه روستایی و ۵۰ حوزه روستایی، تشکیل شده است. جدول ۱-۲-۲-۴۸ توزیع مراکز روستایی را در ناحیه ابهر نمایش می دهد.

جدول ۱-۲-۲-۴۸. توزیع مراکز روستایی در ناحیه ابهر

حوزه روستایی	مجموعه روستایی	منظومه روستایی	موقعیت	
			بخش	شهرستان
۱۰	۶	۴	۲	مرکزی
			۱	سلطانیه
۱۶	۷	۳	جمع	
			۱	مرکزی
۳	۴	۱	۱	شهرستان خرمدره
			۱	افشار
۷	۳	۳	۱	حومه
			۱	سجاس رود
۶	۱۴	۶	۲	مرکزی
			جمع	
۳۱	۱۴	۵	۹	ناحیه ابهر
۵۰	۲۲	۹		

منبع: طرح ناحیه ابهر

پیشنهاد ۲:

طرح پیشنهادی سطح بندی در ناحیه ابهر، از ۹ منظومه روستایی، ۲۲ مجموعه روستایی و ۵۰ حوزه روستایی، تشکیل شده است. جدول ۱-۲-۲-۴۹ توزیع مراکز روستایی را در ناحیه ابهر نمایش می دهد.

جدول ۱-۲-۲-۱۴۹. توزیع مراکز روستایی در نامیه ابهر

حوزه روستایی	مجموعه روستایی	منظومه روستایی	موقعیت	
			بخش	شهرستان
۱۶	۹	۴	۲	شهرستان ابهر
	۷	۳	۱	سلطانیه
	۷	۳	جمع	
	۳	۱	۱	شهرستان خرمدره
	۴	۲	۱	شهرستان خداآبند
	۷	۳	۱	بزینه رود
	۶	۳	۱	سجاس رود
	۱۴	۶	۲	مرکزی
۳۴	۱۵	۶	جمع	
	۵۰	۲۲	۹	ناحیه ابهر

منبع: طرح ناحیه ابهر

سطح بندی پیشنهادی ناحیه ابهر در نقشه ۱-۲-۱/۲ نمایش داده شده است.

۱-۲-۳- پیشنهاد توسعه شبکه ها و مراکز اصلی تأسیسات

زیربنایی (راه، آب، برق و گاز)

۱- شبکه راه ها

شبکه راه ها را می توان در دو سطح "توسعه عمومی ناحیه" و "سازمان خدماتی پیشنهادی ناحیه" بررسی نمود. بطور کلی، رعایت موارد زیر برای ناحیه، پیشنهاد می گردد.

۱-۱- محور های اصلی توسعه ناحیه

محور های عبوری که در توسعه ناحیه ابهر نقش اصلی را به عهده دارند عبارتند از راه های ملی شامل جاده ترانزیت تهران-تبریز - ترکیه؛ اتوبان تهران-قزوین-زنجان-تبریز، و راه آهن سراسری ایران، خط تهران-تبریز-جلفا که به ترکیه و جمهوری آذربایجان می پیوندد.

بجز این، دو محور دیگر در ناحیه ابهر به طور بالقوه وجود دارد که بایستی با اولویت درجه ۱ به ایجاد و تکمیل آنها پرداخته شود، این دو محور توان آنها دارند تا محور های درجه ۲ و ۳ توسعه ناحیه، بعد از محور درجه ۱ جاده ترانزیت قروه-ابهر-خرمدره-سلطانیه (یا بخشی از جاده ترانزیت تهران-تبریز)، را به عهده داشته باشند. این دو محور عبارتند از:

الف- محور جاده ترانزیت ابهر-قیدار-خورخوره-بیجار

این محور با اتصال جاده ابهر- قیدار به جاده ترانزیت (بدون عبور از داخل شهر ابهر)، و ادامه و اتصال آن از طرف قیدار به خورخوره و بیجار، محور دومی را برای ارتباط ناحیه با استانهای دیگر، از جمله کردستان، کرمانشاه و آذربایجان غربی، بخصوص در ارتباط با جاده های ترانزیت و اتوبان ناحیه، برقرار می نماید و می تواند تبدیل به محور صنعتی درجه ۲ و آلترناتیو ناحیه گردد. بخش های یادشده این محور، جزو برنامه های استانی است، که بودجه برای آن تأمین شده و پاره ای از آن در دست اقدام است.

ب- محور زنجان-سلطانیه-قیدار-همدان

این محور، با اتصال جاده سه راهی سلطانیه-قیدار به شیرین سو، و در نهایت به همدان، مسیر سومی را برای ارتباط ناحیه با سایر استانها، و همچنین برای ارتباط استانهای دیگر با یکدیگر و با تهران، با عبور از ناحیه، می‌گشاید. این محور به دو دلیل دیگر زیر نیز میتواند به یکی از محورهای قطعی توسعه ناحیه تبدیل گردد:

اول) این محور منطبق بر کانال توریستی پیش بینی شده ای است که ارزشهای تاریخی-گردشگری زنجان-سلطانیه-قیدار-سهرورد-غار کتله خور-غار علیصدر-همدان را در بر می‌گیرد.

دوم) محور سلطانیه-قیدار، از محورهای مهم توسعه کشاورزی ناحیه و استان است.

بدین ترتیب، ایجاد و تکمیل این محور نیز در اولویت درجه ۱ کارهای عمرانی ناحیه قرار دارد.

۱-۲- راه های در دست اقدام

گزارشهای سال ۱۳۷۵ بیانگر آنست که پاره ای از محورهای ترابری ضرور برای توسعه ناحیه، دارای طرح و پروژه در دست اقدام می‌باشند. با ارائه جدول مشخصات اینگونه طرحها و پروژهها، پیشنهاد می‌گردد که به پایان رساندن عملیات این راهها نیز، در اولویت اول قرار گیرد (جدول ۱-۲-۳-۱).

جدول ۱-۲-۳-۱. طرحها و پروژههای در دست اجرا و نیمه تمام بخش راه و ترابری در نامیه ابهر آذرماه ۱۳۷۵

ردیف	عنوان طرح/پروژه	طول (کیلو متر)	سال		محل تأمین اعتبار
			محل اجرا	شروع خاتمه	
۱	احداث راه فرعی قیدار-خورخوره	۸۸.۹	قیدار-بیجار	۶۰ ۸۰	مّلی
۲	بهسازی راه فرعی کبودرآهنگ-شیرین سو-قیدار	۱۱۴.۲	قیدار-همدان	۷۱ ۷۹	مّلی
۳	احداث راه روستایی ینگکند-خورخوره	۳۳	زنجان-قیدار	۷۳ ۷۸	مّلی
۴	احداث راه اصلی قره بلاغ-سلطانیه	۴	ابهر(سلطانیه)	۶۹ ۷۸	استانی
۵	بهسازی راه فرعی زرین آباد-گرماپ	۳۲	خدابنده	۶۹ ۷۸	استانی
۶	بهسازی و آسفالت محور ارکوئین-قوریه-قیدار	۵۲	بیجار-قیدار	۷۰ ۷۷	استانی

منبع: مطالعه توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی استان زنجان-مرحله دوم- جلد چهارم جدول ۲۴-۲

لازم به یاد آوریدست که بسیاری از پروژههای جدول ۱-۲-۳-۱ در حال حاضر پایان یافته اند، اهمیت

یاد آوری آن در نائیری است که بر الگوی توسعه عمومی ناحیه دارند.

۱-۳- راه های روستایی که نیاز به اصلاح دارند

در ادامه مبحث "ضعف شبکه ارتباطی روستایی"، در مجلد سوم طرح جامع ناحیه ابهر، راه های روستایی یاد شده در جدول ب، به طول کل ۳۹۳ کیلومتر، جزو راه های مسئله دار در ناحیه ابهر می باشند و نیاز مبرم به اصلاح دارند. اصلاح این راه ها در اولویت اول راه های روستایی ناحیه قرار دارد (جدول ۱-۲-۳-۲).

جدول ۱-۲-۳-۲. راه های روستایی نامیه ابهر که نیاز مبرم به اصلاح دارند

نام ابتدا و انتهای راه	نام محور	طول	نام ابتدا و انتهای راه	نام محور	طول
ابهر - قیدار	قیدار - دوتپه	۲۵	کرسف - کره چال	قیدار - آقباغ	۸
صائین قلعه - کبودچشمه	زنجان - ابهر	۱۲	زرین گل - آهارمشگین	قیدار - آقباغ	۸
ابهر - درسجین	زنجان - ابهر	۱۴	ده جلال - ینگچه	قیدار - سلطانیه	۱۰
کاکاآباد - ابهر	زنجان - ابهر	۱۷	باوند - خمارک	قیدار - سلطانیه	۱۷
عمیدآباد - انگزیر	سلطانیه - ابهر	۱۲	زرین آباد - گرماب	قیدار - آقباغ	۳۳
هیدج - باغدره	زنجان - ابهر	۱۲	گرماب - اولی بیک	قیدار - آقباغ	۱۲
امیربستاق - چایجوق	ابهر - قیدار	۲۵	آسترود - زرین آباد	قیدار - آقباغ	۱۵
ابهر - چایجوق	ابهر - قیدار	۱۳	قوطی آباد - شرور	قیدار - آقباغ	۲۲
ابهر - کینه ورس	ابهر - قیدار	۱۸	حسین آباد - بنطش	قیدار - آقباغ	۱۸
اسدآباد - ترکانده	قیدار - سلطانیه	۱۴	دایدار - اولی بیک	قیدار - آقباغ	۲۷
خدابنده - دوتپه	ابهر - قیدار	۲۵	شهرستانک - نورآباد	قیدار - آقباغ	۱۴
کرسف - قره قوش	قیدار - آقباغ	۱۲	حصار - محمودآباد	قیدار - آقباغ	۱۰

منبع: مطالعه توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی استان زنجان - مرحله دوم - جلد پنجم، جدول ۸-۲۰ و ۲۲

بدیهی است هر کدام از پروژه های یاد شده در جدول ۱-۲-۳-۲ به پایان رسزده باشند، از اولویت خارج خواهند شد.

۱-۴- راه های بین مراکز خدماتی روستایی

با توجه به سطح بندی خدماتی ناحیه و تعیین مراکز خدماتی روستایی و الگوی سطح بندی مصوبه شورای عالی شهرسازی و معماری، پیشنهاد می گردد:

(الف) راه بین مرکز شهرستان - مرکز منظومه، راه اصلی معمولی - با عرض ۱۱ متر،

(ب) راه بین مرکز منظومه - مرکز مجموعه، راه فرعی درجه ۱ - با عرض ۸ متر،

(ج) راه بین مرکز مجموعه - مرکز حوزه، راه روستایی درجه ۱ با رویه آسفالت، و

د) راه بین مرکز حوزه به روستاهای اقماری، حداقل، راه روستایی درجه ۲ با رویه آسفالت یا شنی احداث شوند.

بنابر این، ارتقاء سطح جاده های موجود به طرح پیشنهادی، و اصلاح رویه شوسه و خاکی به آسفالت - قطعاً در موارد "الف" تا "ج"، و ترجیحاً در مورد "د" - از اولویت های درجه اول توسعه و عمران ناحیه می باشد.

۱-۵- خطوط حمل و نقل

یکی از ضرورت ها برای کارآمدی نظام خدماتی در چارچوب سطح بندی پیشنهادی، سهولت آمد و شد بین مراکز می باشد، که وجود جاده یکی از شرط های لازم است، و شرط دیگر، وجود سرویس رفت و آمد منظم است. چنانچه خدمات پیش بینی شده، برپا گردند، آنوقت همواره، رفت و آمد منظمی بین مراکز بوجود خواهد آمد، در اینصورت، بخش خصوصی نیز بدنبال ایجاد سرویس منظم مینی بوس رانی خواهد بود. ازطرفی، وجود این سرویس باعث مراجعه بیشتر ساکنین می شود. اما، تا آن زمان، برای برپایی شبکه کارآی خدماتی، بایستی تشویق هایی برای برپایی سرویس های رفت و آمد بین مراکز به عمل آید.

۱-۶- پایانه های وسایل حمل و نقل

بر پایه طرح الگوی سطح بندی مصوبه شورای عالی شهرسازی و معماری، بایستی تمامی آبادی های با بیش از ۱۰۰۰ نفر جمعیت، دارای ترمینال وسایل حمل و نقل باشند. بدین ترتیب، ناحیه ابهر نیازمند ۶۵ مورد پایانه در آبادی های مشمول مصوبه می باشد.

۱-۷- رعایت نکات یاد شده در بخش تحلیل

در نهایت، رعایت نکات یاد شده در مجلد سوم، فصل چهارم، در باره تحلیل راه و ترابری در ناحیه، که در موارد یاد شده در بالا نیامده است، نیز در اولویت های توسعه راه های ناحیه قرار دارد. این نکات به ضرورت پوشش مناسب راه ها، نگهداری و بهسازی مستمر، و ایجاد راهداری برای خدمات رسانی در کلیه محور های روستایی به ویژه در محور های کوهستانی، توجه دارد.

۲- آب لوله کشی

بر پایه الگوی سطح بندی مصوبه شورای عالی شهرسازی و معماری، تمامی آبادی های کمتر از ۱۰۰ نفر جمعیت، بایستی دارای آب آشامیدنی با منبع بهداشتی، تمامی آبادی های دارای جمعیت ۲۵۰-۱۰۰ نفر دارای آب آشامیدنی با شیر برداشت متمرکز، و تمامی آبادی های با بیش از ۲۵۰ نفر جمعیت دارای آب آشامیدنی با شبکه انشعاب خصوصی باشند.

بر پایه نتایج سرشماری سال ۱۳۷۵، از ۳۷۰ روستای دارای سکنة ناحیه ابهر، ۴۰ آبادی با کمتر از ۱۰۰ نفر جمعیت، نیازمند آب آشامیدنی با منبع بهداشتی، ۲۹ آبادی با جمعیت ۱۰۰ تا ۲۵۰ نفر نیازمند آب آشامیدنی با شیر برداشت متمرکز، و ۴۹ پارچه آبادی با جمعیت بیش از ۲۵۰ نفر جمعیت نیازمند آب آشامیدنی با شبکه انشعاب خصوصی می باشند. همچنین، از ۲۶۸ پارچه آبادی دارای آب لوله کشی در ناحیه ابهر، ۲۱۸ مورد بایستی از تصفیه نشده به تصفیه شده تبدیل گردند.

۳- برق رسانی

بر پایه الگوی سطح بندی مصوبه شورای عالی شهرسازی و معماری، تمامی روستاهای با بیش از ۱۰۰ نفر جمعیت، بایستی دارای برق باشند. در ناحیه ابهر ۳۷ آبادی با جمعیت یاد شده نیازمند برق می باشند.

۴- گاز رسانی

در مصوبه یاد شده اشاره به گاز رسانی نشده است، و تمامی روستاهای ناحیه فاقد گاز لوله کشی شده می باشند، که بایستی تمامی آبادی های ناحیه، از گاز لوله کشی برخوردار گردند. یادآور می گردد، وضعیت خدمات یاد شده، و نیاز آتی آنان، در مورد تمامی آبادی های ناحیه ابهر، نسبت به آمار سال ۱۳۸۵، در مجلد هشتم طرح ناحیه ابهر، ثبت شده است. بدیهی است اقدامات انجام شده از آن تاریخ تا زمان تصویب نهایی طرح، از صورت نیاز خارج خواهند بود.

۱-۲-۴- پیشنهاد توزیع خدمات آموزشی، درمانی، بهداشتی و

سایر نیازهای ضروری بسته به عرف و احتیاجات محلی

۱- خدمات آموزشی

بر پایه الگوی سطح بندی مصوبه شورای عالی شهرسازی و معماری، بایستی تمامی آبادی های با بیش از ۲۰۰ نفر جمعیت، دارای دبستان، تمامی آبادی های با بیش از ۱۵۰۰ نفر جمعیت دارای مدرسه راهنمایی عادی، و تمامی آبادی های با بیش از ۳۵۰۰ نفر جمعیت دارای دبیرستان عادی باشند. در حال حاضر بجز چند استثناء در ناحیه، تمامی آبادی های ۱۰۰+ نفر جمعیت دارای دبستان (در بعضی بخش ها ۳۸+ و ۴۵+)، ۵۰۰+ (و گاه کمتر، و به طور قطع ۱۲۰۰+) نفر دارای مدرسه راهنمایی و ۲۰۰۰+ نفر دارای دبیرستان می باشند. بنا براین، بر مبنای مصوبه یاد شده، کمبود در ناحیه وجود ندارد. همچنین، بر پایه همان مصوبه، تمامی مرکز های مجموعه روستایی بایستی دارای دبیرستان باشند. این امر بایستی مورد توجه آموزش و پرورش شهرستان های ناحیه ابهر قرار گیرد.

۲- خدمات بهداشتی و درمانی

بر پایه طرح الگوی سطح بندی مصوبه شورای عالی شهرسازی و معماری، بایستی تمامی آبادی های با بیش از ۶۰۰ نفر جمعیت، دارای خانه بهداشت، تمامی آبادی های با بیش از ۱۰۰۰۰ نفر جمعیت زیر پوشش دارای مرکز بهداشتی درمانی باشند. همچنین، بر پایه مصوبه یاد شده، بایستی تمامی مرکز های مجموعه روستایی دارای مرکز بهداشتی درمانی، و تمامی مرکز منظومه ها دارای مرکز بهداشتی درمانی با تسهیلات زایمان باشند. بر این مبنای، ناحیه نیازمند ۷ مورد خانه بهداشت، ۵ مورد مرکز بهداشتی درمانی می باشد، و بایستی، دست کم، تسهیلات زایمان به ۴ مورد مرکز بهداشتی درمانی، افزوده گردد.

بجز این، طرح جامع توسعه و عمران ناحیه ابهر، در مبحث سطح بندی، پیشنهاد نموده است که بدلیل آنکه سازمان سطح بندی بدون اختلال، و به طور سیستمی پیاده شود و کار نماید، بایستی مرکز

بهداشتی درمانی در هر حوزه روستایی قرار گیرد، و خدمات روستایی مرکز های شهری به مرکز های موجود یا پیشنهادی روستایی منتقل گردد. بدین ترتیب ناحیه ابهر نیازمند ۱۶ مورد دیگر مرکز بهداشتی درمانی می باشد.

۳- خدمات ارتباطات

بر پایه طرح الگوی سطح بندی مصوبه شورای عالی شهرسازی و معماری، بایستی تمامی آبادی های با کمتر از ۱۰۰ نفر جمعیت، دارای صندوق پست، تمامی آبادی های با بیش از ۵۰۰ نفر جمعیت دارای دفتر پست و دفتر مخابرات، تمامی آبادی های با بیش از ۱۰۰۰ نفر جمعیت دارای مرکز تلفن، و تمامی آبادی های با بیش از ۲۵۰۰ نفر جمعیت دارای دفتر مستقل پستی باشند. بدین ترتیب، ناحیه ابهر نیازمند ۲۱۵ مورد صندوق پست، ۱۰۶ مورد دفتر پست، ۴ مورد دفتر مستقل پستی، ۸ مورد ارتقاء دفتر پست به دفتر مستقل پستی، ۱۳۳ مورد دفتر مخابرات (شامل تلگراف)، و ۱۶ مورد مرکز تلفن می باشد. چنانچه ۴۵ مورد دیگر مرکز تلفن ایجاد گردد، با توجه به مراکز موجود، تمامی روستاهای با بیش از ۵۰۰ نفر در ناحیه ابهر، از تلفن برخوردار خواهند شد.

۴- سایر خدمات

مصوبه یاد شده شورای عالی شهرسازی و معماری برای آبادی های با بیش از ۴۰۰۰ نفر جمعیت، **مجتمع بهرستی** و برای آبادی های با بیش از ۵۰۰۰ نفر جمعیت، **کتابخانه عمومی، مجموعه ورزشی و پمپ بنزین** در نظر گرفته است. از هر یک از این خدمات، سه مورد در ناحیه ابهر برای آبادی های ساجاس، سهرورد و شریف آباد، مورد نیاز است.

همچنین، هر ۲۲ مرکز مجموعه و ۹ مرکز منظومه بایستی از خدمات مورد نظر مصوبه، که در جدول ۱-۲-۴-۱ سطح بندی آمده است، برخوردار گردند. جدول یاد شده، یکبار دیگر در زیر ارائه می گردد.

جدول ۱-۲-۱۴-۱. خدمات مربوط به مرکز مجموعه و مرکز منظومه

گروه خدماتی	مرکز مجموعه	مرکز منظومه
آموزشی	- دبیرستان مرکزی - دبیرستان شبانه روزی	- هنرستان های فنی، حرفه ای و کشاورزی
بهداشتی	- مرکز بهداشتی- درمانی - مطب - کشتارگاه بهداشتی سنتی - مجتمع بهزیستی	- مراکز بهداشتی- درمانی با تسهیلات زایمانی- کشتارگاه بهداشتی صنعتی
انرژی	- پمپ بنزین	
ارتباطات	- راه فرعی - راه روستایی درجه ۱ با رویهٔ - دفتر شرکت حمل و نقل کالا، بار و مسافر آسفالت	- راه اصلی
فرهنگی، مذهبی، ورزشی و گردشگری	- کتابخانه عمومی - مهمانپذیر و سالن پذیرایی	- مجموعه فرهنگی - هنری - سینما
مالی، اقتصادی و پشتیبانی تولید	- مرکز خدمات روستایی و عشایری - جهاد دهستان - خانه سازمانی	- مرکز آموزش و ترویج صنایع دستی و خانگی - مرکز آموزش فنی و حرفه ای
تولید	----	----

به غیر از خدمات یادشده در بالا، خدمات دیگری نیز در مصوبه شورایی عالی شهرسازی و معماری پیش بینی شده است که اجرای آنها برای دستگاه های اجرایی الزامی است. جدول کامل این مصوبه، در پیوست ضوابط و مقررات کاربری زمین، ارائه شده است.

۵- طرح هادی آبادی

در مصوبه شورایی عالی شهرسازی و معماری پیش بینی شده است که برای هر مرکز حوزه روستایی، طرح هادی روستایی تهیه شود. لذا برای هر ۵۰ مرکز حوزه در ناحیه ابهر، بایستی طرح هادی تهیه گردد، و بسته به اینکه این مرکز، مرکزیت مجموعه و منظومه را نیز عهده دار باشد، بایستی تمامی موارد خدماتی یادشده در مصوبه، در طرح گنجانده شود. از جمله، طرح هادی مرکز حوزه بایستی، به غیر

از موارد عام بیان شده که مورد نیاز سطح جمعیتی هر آبادی مرکزی یا غیر مرکزی می باشد. موارد زیر را نیز بطور اختصاصی در بر داشته باشد:

- امکانات ورزشی روباز؛	- مدرسه راهنمایی مرکزی و شبانه روزی؛
- انجمن میراث فرهنگی؛	- دبیرستان عادی؛
- بانک؛	- مرکز بهداشتی درمانی (طبق پیشنهاد طرح ناحیه ابهر)؛
- جمع آوری و دفع بهداشتی زیاله؛	- داروخانه؛
- جمع آوری و دفع بهداشتی فاضلاب؛	- کتابخانه روستایی؛
- سایر خدمات پیش بینی شده در مصوبه.	

پیشنهاد می گردد که برای هر سه شهر جدیدی که پس از سال ۱۳۷۵ تشکیل شده اند، و سه شهر جدیدی که، بنابر پیشنهاد طرح ابهر در دوره برنامه تشکیل خواهد شد، طرح هادی شهری، به منظور آماده سازی فضای روستایی آبادی به قبول سازمان فضایی و خدماتی و زیستی شهر، تهیه گردد.

نقشه ۱-۲-۲ خدمات، تأسیسات و سلسله مراتب ارتباطی پیشنهادی در ناحیه ابهر را نمایش می دهد.

