

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

سالنامه آماری ۱۴۰۰

تهیه و تدوین:

معصومه آقازیارتی: مدیر آمار و فناوری اطلاعات

مریم همتی: مسئول اداره آمار

سلیمی حیدری: کارشناس مسئول آمار

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

۱۴۰۱

گروه همکاران:

معاونت آموزش: محمدباقر وطن

معاونت تحقیقات و فناوری: معظمه گروهی چمن

معاونت توسعه مدیریت و منابع: حمید قاسمی

معاونت بهداشتی: علی یعقوبی، مجید حاج مرادی

معاونت غذا و دارو: مهدی احمدی

معاونت دانشجویی فرهنگی: روح اله موسوی نژاد

معاونت درمان: حمیده لطیفان، مسعود غفاری فرد

مراکز آموزشی- درمانی: معصومه اسماعیلی، فاطمه

محمدی، اعظم حاج محمدحسینی، سمیرا صفری، فاطمه

وفایی، محبوبه صدیق، اعظم رکنی حسینی

بیمارستان‌ها:

بیمارستان حضرت ولیعصر(عج): خانم‌ها سمیه رضایی و

سوده شاکر

بیمارستان آیت ا.ا. گلپایگانی(ره): معصومه خشک‌دهان

بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع): فاطمه سلیمی

بیمارستان امام رضا (ع): ناصر وحیدمقدم

مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی:

مهدی انصاری

مرکز دندانپزشکی فاطمیه (سلامت): سمیه جعفری

سرشناسه: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قم

عنوان و نام پدید آور: سالنامه آماری ۱۴۰۰ دانشگاه علوم پزشکی قم / تهیه و تدوین

معصومه آقازیرتی، مریم همتی، سلیبی حیدری؛ [تهیه و تنظیم] دانشگاه علوم پزشکی و

خدمات بهداشتی درمانی قم، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات.

مشخصات نشر: جام جم، ۱۴۰۱

مشخصات ظاهر: ۲۶۶ص: جدول، نمودار.

شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۶۵۰۹-۰۲-۲

وضعیت فهرست نویسی: فیپا

موضوع: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قم- آمار- سالنامه‌ها

شناسه افزوده: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قم، مدیریت آمار

و فناوری اطلاعات

رده‌بندی کنگره:

رده‌بندی دیویی:

شماره کتابشناسی ملی:

سال نشر: ۱۴۰۱

تیراژ: ۵۰ نسخه

قطع: رحلی

طراحی و صفحه‌آرایی: سید هاشم صدر

این کتاب پس از تأیید شورای انتشارات معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی

قم چاپ و منتشر شده است.

نشانی: قم - خیابان شهید لواسانی (ساحلی) - دانشگاه علوم پزشکی قم - طبقه

اول - مدیریت آمار، فناوری و امنیت اطلاعات

تلفن: ۰۲۵-۳۷۷۰۳۰۴۳-۰۲۵ دورنما: ۰۲۵-۳۱۰۷۱۴۰۰

پایگاه اطلاع‌رسانی: SITC.MUQ.AC.IR

رایانامه: ESTATISTICS@MUQ.AC.IR

با سپاس فراوان از:

حوزه ریاست

دکتر مهدی مصری - علی عسگری - احمدرضا لطف آبادی - دکتر حسن کریمی یزدی - علیرضا صادق زاده - حسین تقی زاده - احمد نامداری - دکتر حسین خاکی - دکتر عباس علی واشیان - علی اکبر حق ویسی - مجید زینی وند - زهره سبحانی فر - محمود مهری - مسعود کریمی - حسن محمدپور - فاطمه حسنی - محمد ابرو تن - محمدمهدی حامدی راد - محبوبه آقازیارتی - رضا رضوانی

معاونت آموزشی

دکتر محمود پرهام - دکتر سیدمنصور برقی - دکتر روح اله فاتح - دکتر حامد رحیمی - دکتر فاطمه نوجوان - دکتر اکرم حیدری - دکتر مهدی اسدی - دکتر رسول شجری - دکتر سید بابک عقلی - دکتر مینا گائینی - دکتر رضا کرملوفر - آمنه سید فرج اله

معاونت درمان

دکتر محسن رضایی - دکتر سیدرضا وکیلی نیا - ولی اله صمدی - علی خوش نژاد - مهندس فاطمه دهقان - دکتر محبوبه جندقی - محمدعلی فتوحی - هنگامه جلالی پور - روح اله قنبری - الهام اسکندری - دکتر لیلا عابدینی - فرزانه حاج محمدحسینی - امیر حسینی - فاطمه فیروزی - زهرا اکبری - منظر سادات شهیدی - فرزانه رحیمی - علی صابری - سیدمحمدجواد موسوی پور - حسین محمودی - زهره کبیری پور - حسین عبادی فرد - محمدحسن یوسفی - حسام مخلوجی نیا - مجید عظیمی طاهری - حمیدرضا اردلان - زهره سادات صفری - مقدم - زهرا حزیبان - زهرا سادات نجف پور - مریم زمان - غلامرضا داودی - معصومه شکری - فرزانه اسدالهی - زهرا آمره ای - مراکز آموزشی درمانی، بیمارستانها و واحدهای تابعه: دکتر یاسر فروغی - حمیدرضا باقری - دکتر جواد تفرجی - محمدرضا دلاوری - دکتر جواد خدادادی - عباس نصرآبادی - دکتر جواد حکیم الهی - احمد غفارزاده مطلق - دکتر سید مهدی جلالی - دکتر خیراله میرزایی - عذری کدخدا زاده - نرجس قامتی قمصری - زهره محسنی - فاطمه عسگری - فاطمه وفایی

معاونت توسعه و مدیریت منابع

دکتر کوروش دالوندی - محمدرسول مهدوی - هادی حمیدی پارسا - علی حیدری - فائزه حیدری - فاطمه سلمانیان - سیدمهدی موسوی - مجتبی کاردان فر - مرتضی نوریانی - رضا حیدری - حسن حیدری زاده

معاونت بهداشتی

دکتر سیامک مجبی - محمد عزیزی فر - دکتر محمد جواد باقریان - دکتر مجتبی بافرانی - دکتر محمد نیک پور - دکتر مسعود جعفراسماعیلی - معصومه فرشیدمقدم - زهرا اسدی - دکتر بهاره زارع

معاونت تحقیقات و فناوری

دکتر علیرضا کوهپایی - معظمه گروهی چمن - دکتر اکرم مهراندشت

معاونت دارو و غذا

دکتر عباس تهذیبی - دکتر محمد حضوری - مهندس علی عزتی فر - دکتر سکینه محمدی عراقی - مهندس شیرین وفایی - مهندس مژگان کمالیان

معاونت دانشجویی فرهنگی

دکتر ناره شجاعی - حمید تراپیان - دکتر نرگس اسکندری - علیرضا برخوردار - حسین هزارخوانی - اصغر نایینی پور - اصغر امیرخانی - محبوبه ضیایی نسب

۱	..... فصل اول: کلیات
۲	..... جغرافیای استان
۲	..... جدول ۱-۱- طول و عرض جغرافیایی استان
۲	..... جدول ۲-۱- فراوانی شهرستان، بخش، شهر و دهستان براساس تقسیمات کشوری از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲	..... جدول ۳-۱- فراوانی تعداد خانوار و جمعیت استان قم به تفکیک دهستان (سرشماری ۱۳۹۵)
۳	..... جدول ۴-۱- فراوانی جمعیت و خانوار به تفکیک جنسیت و مناطق شهری و روستایی و شهرستان های استان قم در سال ۱۴۰۰
۳	..... جدول ۵-۱- فراوانی جمعیت استان قم به تفکیک جنسیت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۳	..... جدول ۶-۱- خلاصه فراوانی نیروی کار استان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۴	..... نمودار ۱-۱- فراوانی سهم اشتغال در بخشهای عمده اقتصادی استان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۴	..... نمودار ۲-۱- فراوانی سهم اشتغال در بخشهای خصوصی و عمومی استان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۴	..... جدول ۷-۱- مقایسه نرخ تورم استان قم با کل کشور به تفکیک ماه (وب سایت استانداری، ۱۴۰۰)

فصل دوم: حوزه ریاست

۶	..... ۱-۲- تعاریف و مفاهیم:
۸	..... جدول ۱-۲- عملکرد حوزه ی (دفتر) ریاست در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۸	..... ۲-۲- واحدهای زیر مجموعه ی حوزه ی ریاست:
۸	..... ۱-۲-۲- مدیریت گزینش
۹	..... جدول ۲-۲- عملکرد مدیریت گزینش دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۹	..... ۲-۲-۲- مدیریت حراست دانشگاه
۱۰	..... جدول ۳-۲- فراوانی فعالیت های مدیریت حراست دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۱۱	..... ۳-۲-۲- مدیریت روابط عمومی
۱۲	..... جدول ۴-۲- عملکرد مدیریت روابط عمومی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۱۲	..... نمودار ۱-۲- عملکرد مدیریت روابط عمومی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۱۴	..... ۴-۲-۲- اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات
۱۵	..... جدول ۵-۲- عملکرد دفتر اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۱۵	..... ۵-۲-۲- هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات
۱۵	..... جدول ۶-۲- عملکرد هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان دانشگاه سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۱۵	..... نمودار ۲-۲- عملکرد هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان دانشگاه سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۱۶	..... ۶-۲-۲- مدیریت آمار و فناوری اطلاعات
۱۷	..... جدول ۷-۲- فراوانی تجهیزات سخت افزاری ستاد دانشگاه و معاونتها در سال ۱۴۰۰
۱۷	..... جدول ۸-۲- عملکرد اداره شبکه و سخت افزار در اجرای پروژه های ملی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۱۸	..... جدول ۹-۲- عملکرد اداره شبکه و سخت افزار در اجرای پروژه های استانی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۱۸	..... جدول ۱۰-۲- عملکرد اداره شبکه و سخت افزار در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۱۸	..... جدول ۱۱-۲- فراوانی تجهیزات شبکه ی ستاد دانشگاه و معاونتها در سال ۱۴۰۰
۱۹	..... جدول ۱۲-۲- عملکرد واحد نرم افزار در سال ۱۴۰۰
۱۹	..... جدول ۱۳-۲- فراوانی میزان استفاده از اینترنت در سال ۱۴۰۰
۱۹	..... نمودار ۳-۲- فراوانی تعداد کاربران اینترنت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۱۹	..... جدول ۱۴-۲- فراوانی پهنای باند اینترنت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۰	..... جدول ۱۵-۲- فراوانی فعالیت واحد سایت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۰	..... جدول ۱۶-۲- فراوانی رتبه وبومتریکس در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۰	..... نمودار ۴-۲- فراوانی رتبه وبومتریکس درجهان سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

- جدول ۲-۱۷- عملکرد اتوماسیون اداری دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۱
- جدول ۲-۱۹- سامانه های راه اندازی شده در سال ۱۴۰۰ ۲۱
- جدول ۲-۲۰- تعداد کاربران اتوماسیون اداری به تفکیک مراکز آموزشی و معاونتها سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۱
- نمودار ۲-۵- فراوانی کاربران اتوماسیون اداری دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۲
- جدول ۲-۲۱- گزارش عملکرد اداره‌ی آمار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۲
- جدول ۲-۷- دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری ۲۳
- جدول ۲-۲۲- عملکرد دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۴
- جدول ۲-۸- واحد امور بانوان دانشگاه ۲۵
- جدول ۲-۲۳- عملکرد واحد امور بانوان در سال ۱۴۰۰ ۲۵
- جدول ۲-۹- مدیریت سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت ۲۵
- جدول ۲-۲۴- عملکرد دفتر خیرین سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۶
- جدول ۲-۲۵- عملکرد دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۷
- جدول ۲-۲۶- عملکرد امور ایثارگران در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۷
- جدول ۲-۲۷- عملکرد واحد ارتباط با مراجع عظام در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۷
- جدول ۲-۱۰- مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی ۲۷
- جدول ۲-۲۸- فراوانی پایگاه های اورژانس جاده‌ای و شهری استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۷
- نمودار ۲-۶- فراوانی پایگاه های اورژانس جاده‌ای و شهری استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۸
- جدول ۲-۲۹- فراوانی پایگاه‌های اورژانس جاده ای بر اساس محور مواصلاتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۸
- جدول ۲-۳۰- فراوانی پایگاه‌های اورژانس به تفکیک نوع مرکز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۸
- نمودار ۲-۷- نمودار فراوانی پایگاههای اورژانس(شهری-جاده ای-هوایی) استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۹
- جدول ۲-۳۱- فراوانی ماموریت های پایگاه های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۰ ۲۹
- نمودار ۲-۸- فراوانی ماموریت های شهری انجام شده به تفکیک پایگاه و نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۰ (۱) ۳۰
- نمودار ۲-۸- فراوانی ماموریت های شهری انجام شده به تفکیک پایگاه و نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۰ (۲) ۳۰
- جدول ۲-۳۲- جدول مقایسه‌ای فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۳۱
- نمودار ۲-۹- فراوانی ماموریت های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۳۱
- جدول ۲-۳۳- مقایسه‌ای فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۳۱
- جدول ۲-۳۴- فراوانی ماموریت های شهری انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال ۱۴۰۰ ۳۲
- جدول ۲-۳۵- فراوانی ماموریت های پایگاه های اورژانس استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۳۲
- جدول ۲-۳۶- شاخص میانگین زمان رسیدن به محل حادثه در ماموریت های شهری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۳۳
- جدول ۲-۳۷- فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۰ ۳۳
- جدول ۲-۳۸- جدول مقایسه‌ای فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۳۴
- جدول ۲-۳۹- فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال ۱۴۰۰ ۳۴
- جدول ۲-۴۰- جدول مقایسه‌ای فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نوع ماموریت از ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۰ ۳۵
- جدول ۲-۴۱- شاخص زمان رسیدن به محل حادثه در ماموریت های جاده ای (به دقیقه) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۳۵
- جدول ۲-۴۲- فراوانی ماموریت های انجام شده مرتبط با تصادفات موتور به تفکیک نتیجه در سال ۱۴۰۰ ۳۵
- جدول ۲-۴۳- خلاصه عملکرد واحد کنترل کیفیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۳۵
- جدول ۲-۴۴- عملکرد واحد آموزش در سال ۱۴۰۰ ۳۶
- جدول ۲-۴۵- تجهیزات پزشکی پیشرفته در آمبولانس ها در سال ۱۴۰۰ ۳۷
- جدول ۲-۴۶- واحد فناوری اطلاعات مرکز اورژانس در سال ۱۴۰۰ ۳۷
- جدول ۲-۴۷- نحوه اتصال پایگاههای اورژانس به شبکه سراسری دانشگاه علوم پزشکی سال ۱۴۰۰ ۳۷

جدول ۲-۴۸- جدول انواع آمبولانس موجود در مرکز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۳۸

فصل سوم: معاونت غذا و دارو ۳۹

مقدمه ۳۲

جدول ۳-۱- شاخص‌های مهم معاونت غذا و دارو در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۴۰

۳-۱- مدیریت نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی و آرایشی بهداشتی ۴۱

جدول ۳-۲- فراوانی واحدهای تحت پوشش مدیریت نظارت بر مواد غذایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۴۱

جدول ۳-۳- عملکرد مدیریت نظارت بر مواد غذایی و آرایشی و بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۴۲

۳-۱-۱- عملکرد واحد صدور پروانه ۴۲

جدول ۳-۴- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه‌های واحدهای غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و گواهی بهداشت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۴۳

نمودار ۳-۱- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه‌های واحدهای غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و گواهی بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۴۳

۳-۱-۲- عملکرد واحد نظارت و بازرسی ۴۴

۳-۱-۳- عملکرد واحد آموزش و اطلاع رسانی ۴۴

۳-۱-۴- عملکرد واحد آرایشی بهداشتی درخصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا ۴۴

جدول ۳-۵- عملکرد واحد آرایشی بهداشتی درخصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا از سال ۱۳۹۷ تا سال ۱۴۰۰ ۴۵

۳-۲- مدیریت دارو ۴۵

جدول ۳-۶- فراوانی حوزه‌های تحت پوشش مدیریت دارو در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۴۷

جدول ۳-۷- عملکرد مدیریت دارو در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۴۷

جدول ۳-۸- عملکرد کمیسیون ماده ۲۰ در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۴۸

نمودار ۳-۲- فراوانی گزارشات ثبت شده عوارض ناخواسته دارویی (ADR) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۴۸

جدول ۳-۹- اطلاعات کلی نسخ پزشکان استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (بیمه تامین اجتماعی) ۴۹

جدول ۳-۱۰- فراوانی بیشترین داروهای تجویز شده در استان قم در سال ۱۴۰۰ ۴۹

نمودار ۳-۳- تجویز و مصرف منطقی دارو (RUD) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۵۰

نمودار ۳-۴- میانگین اقلام تجویزی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۵۰

جدول ۳-۱۱- فراوانی آمار تماس گیرندگان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۵۰

نمودار ۳-۵- فراوانی آمار تماس گیرندگان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۵۱

جدول ۳-۱۲- عملکرد مدیریت دارو درخصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۵۱

۳-۳- مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی ۵۱

جدول ۳-۱۳- فراوانی پرسنل فنی مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی قم از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۵۲

جدول ۳-۱۴- عملکرد آزمایشگاه کنترل مواد غذایی آرایشی و بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۵۲

نمودار ۳-۶- تعداد آزمایشات انجام گرفته در بخش شیمی، میکروبی شناسی و سم شناسی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۵۲

نمودار ۳-۷- عملکرد آزمایشگاه کنترل مواد غذایی آرایشی و بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۵۳

۳-۴- مدیریت تجهیزات پزشکی ۵۳

جدول ۳-۱۵- عملکرد اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۵۴

جدول ۳-۱۶- واحدهای تحت پوشش اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ ۵۵

جدول ۳-۱۷- بررسی، صدور و تمدید پروانه‌های ساخت تولیدکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ ۵۵

جدول ۳-۱۸- عملکرد اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی درخصوص قاچاق در سال ۱۴۰۰ ۵۶

فصل چهارم: معاونت توسعه مدیریت و منابع ۵۷

جدول ۴-۱- شاخص‌های معاونت توسعه از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۵۸

معرفی و شرح وظایف کلی معاونت توسعه مدیریت و منابع ۵۸

۵۹	۱-۴- بیانیه‌ی مأموریت
۶۰	۲-۴- برنامه‌ها و اهداف کلی
۶۰	۳-۴- تعاریف و مفاهیم
۶۱	جدول ۴-۲- فراوانی دوره‌های آموزشی برگزار شده در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۱	نمودار ۴-۱- فراوانی دوره‌های آموزشی برگزار شده در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۲	نمودار ۴-۲- مقایسه سرانه آموزش کارمندان مشمول در دوره‌های آموزشی برگزار شده در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۲	جدول ۴-۳- عملکرد کمیته آموزش در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۳	جدول ۴-۴- فراوانی فعالیت‌های واحد طبقه‌بندی مشاغل در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۳	جدول ۴-۵- عملکرد واحد مهندسی سازمان در سال ۱۴۰۰
۶۵	جدول ۴-۶- فعالیت‌های کمیته پذیرش و بررسی پیشنهادات در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۵	جدول ۴-۷- فعالیت مدیریت دانش ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۶	مدیریت برنامه ریزی بودجه و پایش عملکرد
۶۶	جدول ۴-۸- نرخ رشد بودجه دریافتی از خزانه نسبت به سال قبل در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۶	جدول ۴-۹- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۶	نمودار ۴-۳- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۶	جدول ۴-۱۰- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۷	نمودار ۴-۴- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۷	جدول ۴-۱۱- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش آموزش عالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۷	نمودار ۴-۵- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش آموزش عالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۸	جدول ۴-۱۲- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش آموزش عالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۸	نمودار ۴-۶- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش آموزش عالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۸	جدول ۴-۱۳- فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۶۹	نمودار ۴-۷- فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۱)
۶۹	نمودار ۴-۷- فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۲)
۶۹	جدول ۴-۱۴- نرخ رشد درآمد اختصاصی مراکز نسبت به سال قبل در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۷۰	نمودار ۴-۸- نرخ رشد درآمد اختصاصی مراکز در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۷۰	جدول ۴-۱۵- فراوانی ردیفهای ابلاغی وزارتی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۷۰	جدول ۴-۱۶- اعتبارات طرحهای تملک دارایی سرمایه ای دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قم سال ۱۳۹۷-۱۴۰۰
۷۱	جدول ۴-۱۷- توزیع اعتبارات مربوط به سایر منابع (صندوق توسعه ملی و) (میلیون ریال) در سال ۱۳۹۹
۷۱	جدول ۴-۱۸- اعتبار مصوب و تخصیص پروژه‌های تملک دارایی‌های سرمایه ای استانی سال ۱۴۰۰
۷۱	جدول ۴-۱۹- اعتبار مصوب و تخصیص ردیف‌های ابلاغی در سال ۱۴۰۰
۷۲	مدیریت منابع فیزیکی و طرح‌های عمرانی
۷۲	جدول ۴-۲۰- فراوانی پروژه‌های عمرانی در حال اجرا به تفکیک هزینه و مشخصات فنی در سال ۱۴۰۰
۷۲	جدول ۴-۲۱- پروژه‌های عمرانی پایان یافته به تفکیک هزینه و مشخصات فنی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۷۳	جدول ۴-۲۲- وضعیت کل پروژه‌های عمرانی در سال ۱۴۰۰
۷۴	نمودار ۴-۹- پروژه‌های عمرانی سال ۱۴۰۰
۷۴	جدول ۴-۲۳- فراوانی کارکنان شاغل در دانشگاه به تفکیک نوع استخدام در سال ۱۴۰۰
۷۵	جدول ۴-۲۴- فراوانی نیروی انسانی دانشگاه (پیراپزشک) در رشته‌ی بهداشتی درمانی به تفکیک رشته‌ی فرعی و رشته‌ی شغلی در سال ۱۴۰۰
۷۶	نمودار ۴-۱۰- فراوانی نیروی انسانی دانشگاه (پیراپزشک) به تفکیک رشته‌ی (بهداشتی درمانی) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۱)
۷۶	نمودار ۴-۱۰- فراوانی نیروی انسانی دانشگاه (پیراپزشک) به تفکیک رشته‌ی (بهداشتی درمانی) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۲)

جدول ۴-۲۵- فراوانی نیروی انسانی دارای مدرک تحصیلی دکترا و بالاتر در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۷۶
نمودار ۴-۱۱- فراوانی نیروی انسانی دارای مدرک تحصیلی دکترا و بالاتر در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۷۷
جدول ۴-۲۶- فراوانی پزشکان متخصص به تفکیک رسته-رشته‌ی فرعی-رشته‌ی شغلی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۷۷
اداره امور حقوقی، قراردادها و املاک دانشگاه	۷۸
جدول ۴-۲۷- عملکرد امور دعاوی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۷۸
جدول ۴-۲۸- عملکرد امور قراردادها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۷۹
جدول ۴-۲۹- عملکرد امور املاک در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۷۹
جدول ۴-۳۰- عملکرد امور دفتری و تعهدات در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۸۰
جدول ۴-۳۱- عملکرد امور آموزش، مشاوره و استعلامات حقوقی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۸۰
مدیریت امور عمومی دانشگاه	۸۰
جدول ۴-۳۲- گزارش عملکرد واحد رفاهی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۸۱
جدول ۴-۳۳- گزارش عملکرد واحد منازل سازمانی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۸۲
جدول ۴-۳۴- گزارش عملکرد واحد خدمات در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۸۲
جدول ۴-۳۵- گزارش عملکرد واحد تدارکات در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۸۲
جدول ۴-۳۶- گزارش عملکرد واحد مالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۸۳
جدول ۴-۳۷- گزارش عملکرد واحد نقلیه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۸۳
جدول ۴-۳۸- گزارش عملکرد واحد تاسیسات در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۸۴
جدول ۴-۳۹- گزارش عملکرد واحد دبیرخانه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۸۴
جدول ۴-۴۰- عملکرد واحد انبار مرکزی مدیریت امور پشتیبانی سال ۱۳۹۷ تا ۱۳۹۹	۸۵
جدول ۴-۴۱- عملکرد واحد انبار ملزومات مدیریت امور پشتیبانی سال ۱۳۹۷ تا ۱۳۹۹	۸۵
جدول ۴-۴۲- گزارش عملکرد واحد تربیت بدنی کارکنان در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۸۶

۸۷ فصل پنجم: معاونت آموزشی

جدول ۵-۱- شاخصهای سلامت و آموزش پزشکی در منطقه تحت پوشش در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۸۸
۵-۱- وظایف عمومی معاونت:	۸۹
اداره آموزش مداوم جامعه پزشکی و مرکز آموزش مهارتی و حرفهای دانشگاه	۹۰
دبیرخانه امور هیأت علمی	۹۰
مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی	۹۰
مدیریت مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی (EDC)	۹۱
مدیریت امور شاهد و ایثارگر	۹۱
دانشکده‌ها	۹۱
شوراهای تخصصی:	۹۲
جدول ۵-۲- نشانی و تلفن دانشکده‌های دانشگاه علوم پزشکی قم	۹۲
جدول ۵-۳- رشته‌های تحصیلی دارای مجوز دانشگاه به تفکیک مقطع در سال ۱۴۰۰	۹۳
جدول ۵-۴- توزیع فراوانی دانشکده‌های دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رشته و مقطع تحصیلی در سال ۱۴۰۰	۹۴
جدول ۵-۵- مساحت فضاهای آموزشی (کلاس‌ها) به تفکیک دانشکده‌ها در سال ۱۴۰۰	۹۴
جدول ۵-۶- روند افزایش دانشجویان شاغل به تحصیل در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰	۹۴
جدول ۵-۷- روند افزایش رشته‌های تحصیلی بر اساس مقطع در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰	۹۵
جدول ۵-۸- توزیع فراوانی دانشجویان به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰	۹۵
نمودار ۵-۱- روند فراوانی دانشجویان به تفکیک دانشکده در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰	۹۵

جدول ۹-۵- توزیع فراوانی دانشجویان شاغل به تحصیل به تفکیک مقطع و رشته تحصیلی در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰.....	۹۶
نمودار ۲-۵- توزیع فراوانی دانشجویان شاغل به تحصیل به تفکیک دانشکده در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۹۷
جدول ۱۰-۵- توزیع فراوانی فارغالتحصیلان به تفکیک رسته و مقطع در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰.....	۹۸
جدول ۱۱-۵- دانشجویان اتباع خارجه در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک مقطع، رشته و ملیت در سال تحصیلی ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۹۹
جدول ۱۲-۵- دانشجویان شهریه پرداز در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک دانشکده، مقطع، رشته در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰.....	۱۰۰
جدول ۱۳-۵- دانشجویان انتقالی به سایر دانشگاه ها در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰.....	۱۰۱
جدول ۱۴-۵- تعداد اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رتبه، جنسیتو دانشکده از سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰.....	۱۰۲
نمودار ۳-۵- تعداد اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رتبه علمی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۰۳
نمودار ۴-۵- تعداد اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک دانشکده و رتبه علمی در سال ۱۴۰۰.....	۱۰۳
جدول ۱۵-۵- نسبت دانشجو به هیأت علمی به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰.....	۱۰۳
نمودار ۵-۵- نسبت دانشجو به هیأت علمی به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰.....	۱۰۴
آموزش مداوم جامعه پزشکی.....	۱۰۴
جدول ۱۶-۵- تعداد برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۰۴
جدول ۱۷-۵- مقایسه برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۰۵
نمودار ۶-۵- مقایسه برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۰۵
جدول ۱۸-۵- تعداد گواهی های صادر شده توسط آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۰۵
نمودار ۷-۵- تعداد گواهی های صادر شده توسط آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۰۶

فصل ششم: معاونت دانشجویی و فرهنگی..... ۱۰۷

۱-۶- اهم وظایف.....	۱۰۸
جدول ۱-۶- شاخص های آماری معاونت دانشجویی و فرهنگی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۰۸
نمودار ۱-۶- شاخص سرانه فضای خوابگاه دانشجویی فرهنگی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۰۹
نمودار ۲-۶- شاخص سرانه فضای سلف سرویس دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۰۹
نمودار ۳-۶- شاخص سرانه اماکن ورزشی سرپوشیده دانشجویان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۰۹
نمودار ۴-۶- شاخص های آماری معاونت دانشجویی فرهنگی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۰
نمودار ۵-۶- شاخص های مساحت کل آشپزخانه ها، غذاخوری ها و اتاق های قابل سکونت خوابگاهها در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۰
۲-۶- شرح تعاریف و مفاهیم.....	۱۱۰
جدول ۲-۶- تعداد اعضاء تشکل ها و کانون های دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۲
نمودار ۱-۶-۶- تعداد اعضاء تشکل ها و کانون های دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۳
نمودار ۲-۶-۶- تعداد اعضاء تشکل ها و کانون های دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۳
جدول ۳-۶- مناسبت ها و مراسم برگزار شده سال ۱۴۰۰.....	۱۱۴
جدول ۴-۶- برگزاری مسابقات دانشجویی سال ۱۴۰۰.....	۱۱۴
جدول ۵-۶- برگزاری کارگاههای و کلاس های دانشجویی سال ۱۴۰۰.....	۱۱۵
جدول ۷-۶- مشخصات انجمن های علمی دانشجویی دانشگاه از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۵
۳-۶- مدیریت دانشجویی.....	۱۱۶
جدول ۸-۶- مساحت (زیربنای مفید) خوابگاهها در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۷
نمودار ۷-۶- مساحت (زیربنای مفید) خوابگاهها در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۷
جدول ۹-۶- تعداد دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه های دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۷
نمودار ۸-۶- تعداد دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه های دانشجویی به تفکیک جنسیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۸
نمودار ۹-۶- تعداد کل دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه های دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۸

جدول ۱۰-۶- تعداد تعمیرات و بازدیدهای بهداشتی انجام شده در خوابگاه ها در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۸
نمودار ۱۰-۶- تعداد تعمیرات انجام شده در خوابگاهها در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۹
نمودار ۱۱-۶- تعداد بازدیدهای بهداشتی انجام شده در خوابگاهها در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۹
جدول ۱۱-۶- تعداد دانشجویان خوابگاهی به تعداد کل دانشجویان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۹
نمودار ۱۲-۶- نسبت دانشجویان خوابگاهی به تعداد کل دانشجویان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۱۹
جدول ۱۲-۶- عملکرد امور رفاهی دانشجویان در سال ۱۴۰۰.....	۱۲۰
نمودار ۱۳-۶- تعداد وام‌های پرداختی به دانشجویان بر حسب نوع وام در سال ۱۴۰۰.....	۱۲۰
جدول ۱۳-۶- تعداد غذای سرو شده برای دانشجویان و پرسنل در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۲۱
نمودار ۱۴-۶- تعداد غذای سرو شده برای پرسنل در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۲۲
نمودار ۱۵-۶- تعداد غذای سرو شده برای دانشجوها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۲۲
جدول ۱۴-۶- تعداد شوره‌های صنفی دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۲۲
۴-۶- اداره‌ی تربیت بدنی.....	۱۲۳
جدول ۱۵-۶- عملکرد اداره تربیت بدنی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۲۳
۵-۶- اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی.....	۱۲۳
جدول ۱۶-۶- فعالیت‌های اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۲۴
نمودار ۱۶-۶-۱- فعالیت‌های اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۲۵
نمودار ۱۶-۶-۲- فعالیت‌های اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۲۶

فصل هفتم: معاونت بهداشتی..... ۱۲۷

مقدمه.....	۱۲۸
۱-۷- شرح تعاریف و مفاهیم.....	۱۲۹
۲-۷- تشکیلات معاونت بهداشتی.....	۱۳۲
الف) مدیریت بهداشت محیط و حرفه‌ای.....	۱۳۲
جدول ۱-۷- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۳۳
نمودار ۱-۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۱).....	۱۳۳
نمودار ۱-۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۲).....	۱۳۴
جدول ۲-۷- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز جامع سلامت شهری در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۳۴
جدول ۳-۷- عملکرد واحد بهداشت محیط در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۳۵
جدول ۴-۷- عملکرد گروه سلامت کار از سال ۱۳۹۷ تا ۱۳۹۹.....	۱۳۶
ب) مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها.....	۱۳۶
جدول ۵-۷- میزان پوشش واکسیناسیون در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۳۷
جدول ۶-۷- شاخصهای مهم بیماری های واگیر استان قم در سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰.....	۱۳۷
جدول ۷-۷- شاخص های مهم بیماری های غیرواگیر استان قم در سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰.....	۱۳۸
ج) مدیریت سلامت جمعیت خانواده و مدارس.....	۱۳۸
جدول ۸-۷- شاخص های بهداشت خانواده در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۳۸
نمودار ۲-۷- روند واقعه ولادت ثبت شده در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۳۸
نمودار ۳-۷- روند واقعه فوت ثبت شده در استان طی سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۳۹
نمودار ۴-۷- مرگ کودکان زیر ۵ سال و زیر یک سال قم از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۳۹
جدول ۹-۷- آمار مرگ کودکان زیر ۵ سال و زیر یک سال بر اساس سن در استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۳۹
جدول ۱۰-۷- پنج علت اول مرگ کودکان زیر یک سال در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۱۴۰
نمودار ۵-۷- پنج علت اول مرگ کودکان زیر یک سال در سال ۱۴۰۰.....	۱۴۰

جدول ۷-۱۱- پنج علت اول مرگ کودکان زیر پنج سال در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۴۱
نمودار ۷-۶- پنج علت اول مرگ کودکان زیر پنج سال به تفکیک جنسیت در سال ۱۴۰۰	۱۴۱
جدول ۷-۱۲- شاخص های برنامه سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۴۲
جدول ۷-۱۳- شاخص های برنامه سلامت سالمندان و میانسالان در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۴۲
د) مدیریت گسترش شبکه	۱۴۲
جدول ۷-۱۴- تعداد مراکز ارائه دهنده مراقبت های اولیه بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۴۳
نمودار ۷-۷- تعداد مراکز ارائه دهنده مراقبت های اولیه بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۴۳
جدول ۷-۱۵- ده علت اول مرگ به تفکیک جنسیت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۴۴
نمودار ۷-۸- ده علت اول مرگ به تفکیک جنسیت در سال ۱۴۰۰	۱۴۵
ه) گروه ارتباطات و آموزش سلامت	۱۴۵
جدول ۷-۱۶- اهم شاخص های گروه آموزش و ارتقای سلامت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۴۵
و) گروه سلامت دهان و دندان	۱۴۶
جدول ۷-۱۷- عملکرد واحد سلامت دهان و دندان در سال ۱۴۰۰	۱۴۶
ز) گروه بهبود تغذیه جامعه	۱۴۶
جدول ۷-۱۸- شاخص های گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشتی قم در سال ۱۴۰۰	۱۴۷
ح) معرفی گروه سلامت روان و اجتماعی	۱۴۸
جدول ۷-۱۹- شاخص های گروه بهداشت روان استان قم در سال ۱۴۰۰	۱۴۹
ن) واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا	۱۴۹
جدول ۷-۲۰- شاخص های گروه/واحد مدیریت کاهش خطر بلایا استان قم سال ۱۳۹۸ تا ۱۳۹۹	۱۵۰
جدول ۷-۲۱- عملکرد واحد امور آزمایشگاه های معاونت بهداشتی در سال ۱۴۰۰	۱۵۰
جدول ۷-۲۲- شاخص های برون داد مرکز آموزش بهورزی، بدو و ضمن خدمت استان قم در سال ۱۴۰۰	۱۵۰

فصل هشتم: معاونت درمان ۱۵۱

مقدمه	۱۵۲
جدول ۸-۱- شاخص های معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۵۲
۸-۱- اهداف سازمانی معاونت درمان	۱۵۲
۸-۲- فعالیت های معاونت درمان	۱۵۳
۸-۳- شرح تعاریف و مفاهیم	۱۵۴
۸-۴- واحدهای معاونت امور درمان قم	۱۵۵
جدول ۸-۲- عملکرد اداره ی نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۵۷
نمودار ۸-۱- صدور معرفی نامه جهت دریافت عدم سوء پیشینه و بازرسی مطبها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۵۷
نمودار ۸-۲- عملکرد اداره ی نظارت بر درمان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۱)	۱۵۸
نمودار ۸-۲- عملکرد اداره ی نظارت بر درمان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۲)	۱۵۸
جدول ۸-۳- تعداد شکایات رسیدگی شده در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۵۸
اقدامات شاخص واحد مدیریت نظارت و اعتباربخشی در سال ۱۴۰۰:	۱۵۹
جدول ۸-۴- گزارش تکمیلی واحد مدیریت نظارت و اعتباربخشی در سال ۱۴۰۰	۱۶۲
جدول ۸-۵- عملکرد واحد صدور پروانه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۶۳
جدول ۸-۶- عملکرد واحد امور نظارت بر مراکز درمان سوء مصرف مواد در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۶۴
۸-۴-۴- مدیریت امور آزمایشگاه ها:	۱۶۵
ممیزی و استقرار سیستم مدیریت کیفیت	۱۶۵
مشارکت در اجرای برنامه های عملیاتی معاونت درمان :	۱۶۵

بازرسی و نظارت	۱۶۵
جدول ۷-۸- بازدیدهای اداره امور آزمایشگاه‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۶۶
تجلیل از کارکنان آزمایشگاه‌های استان در روز آزمایشگاه	۱۶۶
برنامه‌ریزی جهت برگزاری دوره‌های آموزش ضمن خدمت پرسنل آزمایشگاه	۱۶۶
برگزاری دوره‌ها و کارگاه‌های آموزشی حضوری و غیر حضوری برای افزایش سطح علمی پرسنل آزمایشگاه	۱۶۶
اجرای برنامه شبکه خدمات آزمایشگاهی در راستای اجرای طرح تحول در نظام سلامت	۱۶۷
ساماندهی نیروهای مشمول طرح توزیع نیروی انسانی	۱۶۷
نظارت بر رعایت تعرفه‌های خدمات آزمایشگاهی	۱۶۷
پیگیری راه‌اندازی، تجهیز و ارتقاء آزمایشگاه‌های مراکز آموزشی درمانی	۱۶۷
عملکرد آزمایشگاه مرجع دانشگاهی (فرانس)	۱۶۷
اقدامات در زمینه فناوری اطلاعات آزمایشگاهی	۱۶۹
کمیسیون قانونی ماده ۲۰ امور آزمایشگاه‌ها	۱۷۰
جدول ۸-۸- تعداد آزمایشات تخصصی آزمایشگاه مرجع دانشگاهی معاونت درمان در سال ۱۴۰۰	۱۷۱
جدول ۸-۹- تعداد پروانه‌های تاسیس و مسئول فنی آزمایشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۷۱
جدول ۸-۱۰- عملکرد مدیریت آزمایشگاه مرجع سلامت و مدیریت امور آزمایشگاه‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۷۱
نمودار ۸-۳- بازدید از آزمایشگاه‌های تحت پوشش توسط کارشناسان اداره آزمایشگاه‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۷۲
نمودار ۸-۴- تعداد آزمایشگاه‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی در سال ۱۴۰۰	۱۷۲
جدول ۸-۱۱- جدول کارکنان آزمایشگاه‌های مراکز آموزشی درمانی سال ۱۴۰۰	۱۷۲
۸-۵- نمودار کارکنان آزمایشگاه‌های مراکز آموزشی درمانی سال ۱۴۰۰	۱۷۳
نمودار ۸-۶- نسبت تعداد کارکنان گروه پرستاری به تعداد تخت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۸۱
نمودار ۸-۷- مقایسه تعداد کارکنان گروه پرستاری شاغل در واحدهای تابعه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۸۱
نمودار ۸-۸- تعداد اهدا کننده اعضاء پس از مرگ در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۸۱
نمودار ۸-۹- مقایسه وضعیت شغلی گروه پرستاری شاغل در مراکز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۸۲
نمودار ۸-۱۰- مقایسه ساعت آموزش ضمن خدمت کارکنان گروه پرستاری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۸۲
جدول ۸-۱۲- عملکرد نظارتی اداره مامایی در سال ۱۴۰۰	۱۸۵
نمودار ۸-۱۱- درصد سزارین کل بیمارستانها (دانشگاهی و غیردانشگاهی) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۸۵
نمودار ۸-۱۲- درصد سزارین به تعداد کل زایمان‌ها به تفکیک مراکز دولتی و غیردولتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۸۶
۸-۱۳- گزارش آمار مرکز دولتی ناباروری ریحانه در سال ۱۴۰۰	۱۸۶
جدول ۸-۱۴- تعداد بیماران خاص استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۸۸
جدول ۸-۱۵- تعداد تشکیل پرونده و حواله‌های صادر شده در سامانه مدیریت بیماران نادر استان قم در سال ۱۴۰۰	۱۸۸
جدول ۸-۱۶- تعداد بیماران بخش همودیالیز استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۸۹
نمودار ۸-۱۳- نسبت بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه فعال دیالیز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۸۹
جدول ۸-۱۷- درمانگاه‌ها و سایر مؤسسات درمانی فعال استان قم بر حسب نوع مالکیت در سال ۱۴۰۰	۱۹۰
جدول ۸-۱۸- تعداد کل و نسبت * پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۹۱
نمودار ۸-۱۴- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۱)	۱۹۲
نمودار ۸-۱۴- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۲)	۱۹۲
نمودار ۸-۱۴- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۳)	۱۹۲
نمودار ۸-۱۴- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۴)	۱۹۳
جدول ۸-۱۹- گزارش عملکرد واحد تغذیه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۹۳
جدول ۸-۲۰- مقایسه عملکرد معاونت درمان در حوزه برنامه عملیاتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۹۹

نمودار ۸-۱۵-نمودار مقایسه ارزیابی انطباقی حوزه های مختلف معاونت درمان در برنامه عملیاتی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۱۹۹
نمودار ۸-۱۶-مقایسه عملکرد برنامه عملیاتی معاونت درمان با سایر معاونت های دانشگاه در سال ۱۴۰۰	۱۹۹
نمودار ۸-۱۷-نمودار مقایسه ای اجرای شاخص های ایمنی بیمار در مراکز درمانی سال ۱۴۰۰	۲۰۳
جدول ۸-۲۱-مراکز ثبت کننده نسخ قلم انسولین و تعداد پرونده فعال ثبت شده در سامانه نادر(RDA)	۲۰۷
جدول ۸-۲۲-عملکرد واحد اقتصاد درمان و سلامت در سال ۱۴۰۰	۲۰۹
بخش های عمومی	۲۱۰
بخش های تخصصی	۲۱۰
بخش های جانبی	۲۱۱
قسمت های اداری، مالی و پشتیبانی	۲۱۲
جدول ۸-۲۳-تعداد مراجعین بخش های عمومی درمانگاه سلامت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۲
نمودار ۸-۱۸-مراجعین بخشهای عمومی درمانگاه سلامت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۲
جدول ۸-۲۴-مراجعین بخش های تخصصی درمانگاه سلامت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۳
نمودار ۸-۱۹-مراجعین بخشهای تخصصی درمانگاه سلامت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۳
جدول ۸-۲۵-تعداد مراجعین بخش های عمومی و تخصص دندانپزشکی مراکز و بیمارستان ها در سال ۱۴۰۰	۲۱۴
جدول ۸-۲۶-مشخصات بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰	۲۱۵
جدول ۸-۲۷-درصد اشغال تخت بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰	۲۱۵
جدول ۸-۲۸-متوسط تخت فعال بیمارستان های استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۶
نمودار ۸-۲۰-متوسط تخت فعال بیمارستان های استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۶
جدول ۸-۲۹-درصد اشغال تخت بیمارستان های استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۶
نمودار ۸-۲۱-درصد اشغال تخت بیمارستانهای استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۷
جدول ۸-۳۰-متوسط روز بستری بیمارستان های استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۷
جدول ۸-۳۱-درصد سزارین به زایمان بیمارستان های استان قم سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۸
نمودار ۸-۲۳-درصد سزارین به زایمان در بیمارستانهای استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۸
جدول ۸-۳۲-درصد سزارین به کل زایمان ها در بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۹
نمودار ۸-۲۴-درصد سزارین به کل زایمان ها در بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۱۹
جدول ۸-۳۳-اعمال جراحی بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰	۲۱۹
نمودار ۸-۲۵-اعمال جراحی عادی و اورژانس بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰	۲۲۰
نمودار ۸-۲۶-اعمال جراحی سرپایی بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰	۲۲۰
نمودار ۸-۲۷-اعمال جراحی سزارین و زایمان طبیعی بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰	۲۲۰
جدول ۸-۳۴-فراوانی بیماران بستری در بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰	۲۲۱
جدول ۸-۳۵-بیماران بستری بیمارستان های استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۲۱
نمودار ۸-۲۸-بیماران بستری در بیمارستانهای استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۲۱
جدول ۸-۳۶-تخت های ویژه بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰	۲۲۲
جدول ۸-۳۷-تخت های ویژه بیمارستان های قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۲۲
نمودار ۸-۲۹-نمودار تختهای ویژه بیمارستانهای قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۲۲
جدول ۸-۳۸-مراجعین سرپایی به پزشک درمانگاه بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰	۲۲۳
جدول ۸-۳۹-تعداد و روز کارکرد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان های استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۲۴
نمودار ۸-۳۰-تعداد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستانهای استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۲۴
نمودار ۸-۳۱-روز کارکرد پزشکان عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان های قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰	۲۲۵
جدول ۸-۴۰-تعداد و روز کارکرد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰	۲۲۵

نمودار ۸-۳۲- تعداد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰.....	۲۲۵
جدول ۸-۴۱- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۲۶
نمودار ۸-۳۳- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۲۶
جدول ۸-۴۲- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰.....	۲۲۶
نمودار ۸-۳۴- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰.....	۲۲۷
جدول ۸-۴۳- جدول مراجعین به اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰.....	۲۲۷
نمودار ۸-۳۵- مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰.....	۲۲۸
جدول ۸-۴۴- تعداد مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۲۸
نمودار ۸-۳۶- تعداد مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۲۹
جدول ۸-۴۵- میزان چرخه اشغال تخت و وقفه در چرخه اشغال تخت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۲۹
جدول ۸-۴۶- میزان ناخالص فوت در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۳۰
نمودار ۸-۳۷- مقایسه میزان ناخالص فوت در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۳۰

فصل نهم: معاونت تحقیقات و فناوری

وظایف معاونت تحقیقات و فناوری	۲۳۲
جدول ۹-۱- شاخص های آماری معاونت تحقیقات و فناوری در سال های ۲۰۱۸ تا ۲۰۲۱.....	۲۳۲
۱-۹- مدیریت تحقیقات و فناوری	۲۳۳
۹-۱-۲- مجلات دانشگاه	۲۳۴
۹-۱-۳- مراکز تحقیقاتی دانشگاه	۲۳۵
۹-۱-۴- واحدها و دفاتر	۲۳۶
جدول ۹-۲- واحدهای توسعه تحقیقات بالینی در سال ۱۴۰۰.....	۲۳۷
۹-۱-۵- کمیته‌ها	۲۳۷
۹-۱-۶- دفتر توسعه فناوری سلامت	۲۳۹
۹-۱-۶-۱- مرکز رشد فناوری های سلامت دانشگاه علوم پزشکی قم.....	۲۴۰
۹-۱-۶-۲- دفتر مالکیت فکری و ثبت اختراع.....	۲۴۲
۹-۱-۶-۳- مرکز کارآزمایی بالینی.....	۲۴۲
۹-۱-۶-۴- کمیته دانشجویی فناوری	۲۴۲
۹-۱-۶-۵- واحد شرکت های دانش بنیان	۲۴۳
۹-۱-۶-۶- واحد مالکیت معنوی و ثبت اختراعات.....	۲۴۳
۹-۱-۶-۷- واحد کارآموزی.....	۲۴۳
۹-۱-۶-۸- دفتر ارتباط با صنعت و جامعه	۲۴۳
جدول ۹-۳- فراوانی مقالات ارائه شده در همایشهای داخلی و خارجی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۴۴
جدول ۹-۴- وضعیت طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۴۴
نمودار ۹-۱- تعداد طرحهای تحقیقاتی مصوب دانشگاه طی سالهای ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۰.....	۲۴۵
جدول ۹-۵- تعداد طرحهای تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۴۵
نمودار ۹-۱-۲- تعداد طرحهای تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۴۶
نمودار ۹-۲-۲- تعداد طرحهای تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۴۶
جدول ۹-۶- فراوانی کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۰.....	۲۴۶
جدول ۹-۷- تعداد کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۴۸
جدول ۹-۸- فراوانی مقالات منتشر شده به تفکیک نوع نمایه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۴۸

۲۴۹	نمودار ۹-۲- تعداد مقالات چاپ شده ی دانشگاه طی سالهای ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۰
۲۴۹	جدول ۹-۹- مقالات منتشر شده نشریات دانشگاه علوم پزشکی
۲۴۹	جدول ۹-۱۰- فراوانی مقالات منتشر شده به تفکیک نوع نمایه و مراکز تحقیقاتی در سال های ۱۴۰۰
۲۴۹	جدول ۹-۱۱- اعضای شورای پژوهشی در سال ۱۴۰۰
۲۵۰	جدول ۹-۱۲- تعداد منابع مکتوب در کتابخانههای دانشگاه در سال ۱۴۰۰
۲۵۰	جدول ۹-۱۳- فراوانی کتابهای چاپ شده اداره انتشارات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۰
۲۵۰	جدول ۹-۱۴- فراوانی عناوین کتابهای خریداری شده اداره انتشارات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۰
۲۵۱	جدول ۹-۱۵- معیارهای رتبه‌بندی Webometrics در سال ۱۴۰۰
۲۵۱	جدول ۹-۱۶- فهرست فعالیت های برنامه ملی ثبت بیماری در سال ۱۴۰۰
۲۵۲	جدول ۹-۱۷- کارگروه اخلاق معاونت تحقیقات و فناوری در سال ۱۴۰۰
۲۵۲	جدول ۹-۱۸- کمیته تحقیقات دانشجویی در سال ۱۴۰۰
۲۵۲	جدول ۹-۱۹- فعالیت های مرکز رشد و فناوری در سال ۱۴۰۰

فصل دهم: تحلیل آماری ۲۵۳

۲۵۴	۱-۱۰- حوزه ریاست
۲۵۴	نمودار ۱۰-۱- محتوای بارگزاری شده بر روی سایت دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۵۵	نمودار ۱۰-۲- میزان پهنای باند دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۵۶	۱۰-۲- معاونت غذا و دارو
۲۵۶	نمودار ۱۰-۳- مقدار کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۵۷	نمودار ۱۰-۴- درصد بیماران دریافت کننده آنتی بیوتیک (درصد) و کورتیکواستروئید (درصد) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۵۷	نمودار ۱۰-۵- میانگین اقلام تجویزی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۵۷	۱۰-۳- معاونت توسعه مدیریت و منابع
۲۵۸	نمودار ۱۰-۶- سرانه آموزش کارکنان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۵۸	نمودار ۱۰-۷- ساعات آموزش حضوری و غیرحضوری در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۵۹	نمودار ۱۰-۸- تعداد و درصد رشد کل پرسنل شاغل دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۶۰	۱۰-۴- معاونت آموزشی
۲۶۰	نمودار ۱۰-۹- تعداد و درصد رشد دانشجویان دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۶۰	نمودار ۱۰-۱۰- تعداد و درصد رشد اعضای هیات علمی دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۶۱	نمودار ۱۰-۱۱- نسبت دانشجو به عضو هیات علمی دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۶۱	نمودار ۱۰-۱۲- مقایسه دانشجویان دانشگاه به تفکیک دانشکده در سال ۱۴۰۰
۲۶۲	نمودار ۱۰-۱۳- سرانه فضای آموزشی دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۶۲	۱۰-۵- معاونت دانشجویی و فرهنگی
۲۶۳	نمودار ۱۰-۱۴- مقایسه سرانه فضای خوابگاه دخترانه و پسرانه با حداقل استاندارد وزارت بهداشت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۶۳	نمودار ۱۰-۱۵- میزان و درصد رشد سرانه فضای اماکن ورزشی سرپوشیده در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۶۴	نمودار ۱۰-۱۶- تعداد وام های دانشجویان و درصد رشد در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۶۴	نمودار ۱۰-۱۷- مبلغ وام های دانشجویان و درصد رشد آن در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۶۴	۱۰-۶- معاونت بهداشتی
۲۶۵	نمودار ۱۰-۱۸- تعداد بازدید از اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و درصد رشد آن در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۶۵	نمودار ۱۰-۱۹- میزان مواد غذایی فاسد کشف شده و معدوم شده و درصد رشد آن در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰
۲۶۶	نمودار ۱۰-۲۰- درصد بیمارستان ها با مدیریت پسماند مطلوب و مدیریت فاضلاب مطلوب در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

- نمودار ۱۰-۲۱- نرخ خام ولادت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۶۶
- نمودار ۱۰-۲۲- نرخ خام ازدواج ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۶۷
- نمودار ۱۰-۲۳- نرخ خام فوت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۶۷
- ۱۰-۷- معاونت درمان ۲۶۷
- نمودار ۱۰-۲۴- نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه نسبت به شاخص هدف وزارت بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۶۸
- نمودار ۱۰-۲۵- درصد رشد بازرسی مطب‌ها (عمومی، متخصص، دندانپزشک) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۶۹
- نمودار ۱۰-۲۶- نسبت تخت بیمارستانی به جمعیت (هزار نفر) و مقایسه آن با استاندارد منطقه تحت پوشش در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۶۹
- نمودار ۱۰-۲۷- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه و مقایسه آن با استاندارد ملی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۷۰
- نمودار ۱۰-۲۸- درصد سزارین به کل زایمان‌ها و مقایسه آن با استاندارد جهانی (WHO) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۷۱
- نمودار ۱۰-۲۹- میزان ناخالص فوت بیمارستانی در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۷۱
- ۱۰-۸- معاونت تحقیقات و فناوری ۲۷۲
- نمودار ۱۰-۳۰- تعداد کل مقالات در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۷۲
- نمودار ۱۰-۳۱- تعداد طرح‌های مصوب شورای پژوهشی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ ۲۷۲

سالنامه آماری ۱۴۰۰

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل اول

کلیات

مقدمه
تعاریف و مفاهیم
جغرافیای استان
اطلاعات جمعیتی
جداول و نمودارها

استان قم تقریباً در مرکز ایران قرار دارد و از شمال به استان تهران، از شرق به استان سمنان، از جنوب به استان اصفهان و از غرب به استان مرکزی محدود بوده و در غرب دریاچه‌ی نمک واقع شده است. مساحت استان برابر ۱۱۲۳۸ کیلومتر مربع است که این مقدار ۷٪ از مساحت کل کشور را شامل می‌شود.

جدول ۱-۱- طول و عرض جغرافیایی استان

عرض شمالی				طول شرقی				شرح
حداکثر		حداقل		حداکثر		حداقل		
درجه	دقیقه	درجه	دقیقه	درجه	دقیقه	درجه	دقیقه	
۳۵	۱۳	۳۴	۰۹	۵۱	۵۸	۵۰	۰۴	استان

بر اساس جدول فوق و مقایسه‌ی آن با طول و عرض جغرافیایی سایر استان‌ها و شهرها، می‌توان گفت شهرهایی از کشور که در یک طول جغرافیایی قرار دارند، دارای افق‌های شرعی تقریباً مشابه می‌باشند و شهرهایی از کشور که در یک عرض جغرافیایی قرار دارند از نظر میانگین دمایی تقریباً مشابه یکدیگرند. البته عامل متوسط دما را فاکتورهای دیگری نیز تحت کنترل دارند که یکی از مهم‌ترین آن‌ها ارتفاع از سطح دریا است. به‌عنوان مثال ممکن است دو شهر با عرض جغرافیایی یکسان، به‌دلیل اختلاف ارتفاع از سطح دریا، با یکدیگر اختلاف دمایی بسیار زیادی داشته باشند.

جدول ۲-۱- فراوانی شهرستان، بخش، شهر و دهستان براساس تقسیمات کشوری از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	تعداد شهرستان	تعداد بخش	تعداد شهر	تعداد دهستان
۱۳۹۷	۱	۵	۶	۹
۱۳۹۸	۱	۵	۶	۹
۱۳۹۹	۱	۵	۶	۹
۱۴۰۰	۳	۷	۶	۱۳

براساس آخرین تقسیمات کشوری این استان دارای سه شهرستان (قم، جعفرآباد و کهک)، ۶ شهر (جعفریه، دستجرد، کهک، قم، قنات و سلفچگان) و ۷ بخش (مرکزی جعفرآباد، قاهان، خلجستان، مرکزی کهک، فردو، مرکزی قم، سلفچگان) و ۱۳ دهستان (جعفرآباد، باقرآباد، کهندان، قاهان، دستجرد، راهجرد شرقی، نیزار، فردو، خاوه، ورجان، کرمجگان، قمرود و قنات) می‌باشد. این استان ۳۶۷ آبادی دارد که ۲۲۴ آبادی آن دارای سکنه هستند. همچنین تعداد آبادی بالای ۲۰ خانوار، ۱۳۱ آبادی است

جدول ۳-۱- فراوانی تعداد خانوار و جمعیت استان قم به تفکیک دهستان (سرشماری ۱۳۹۵)

شهرستان	بخش	دهستان	تعداد روستا	تعداد شهر	مساحت (کیلومتر مربع)	شهری		روستایی		کل	
						جمعیت	خانوار	جمعیت	خانوار	جمعیت	خانوار
قم	جعفرآباد	جعفرآباد	۵۴	۱	۶۱۵	۲۵۵۲	۹۳۸۷	۲,۷۶۰	۹,۶۷۶	۵,۳۱۲	۱۹,۰۶۳
	خلجستان	قاهان	۲۵	۰	۴۲۶	۰	۰	۱,۱۱۷	۲,۹۰۰	۱,۱۱۷	۲,۹۰۰
		دستجرد	۲۷	۱	۴۲۶	۵۱۷	۱۵۲۵	۱,۱۵۸	۲,۷۸۲	۱,۶۷۵	۴,۳۰۷
		راهجرد شرقی	۵۸	۱	۷۷۱	۴۴۹	۱۳۹۰	۱,۳۴۶	۳,۹۲۸	۱,۷۹۵	۵,۳۱۸
	کهک	سلفچگان	۲۴	۰	۹۵۱	۰	۰	۱,۴۷۷	۴,۶۲۰	۱,۴۷۷	۴,۶۲۰
		کهک	۱۰	۱	۶۸۴	۱۴۸۰	۴۸۳۷	۳,۸۲۶	۱۲,۲۶۹	۵,۳۰۶	۱۷,۱۰۶
	مرکزی	فردو	۸	۰	۲۶۵	۰	۰	۱۱۸۶	۳,۴۸۲	۱۱۸۶	۳,۴۸۲
		قنات	۳۵	۱	۱۴۰۹	۳۳۶۰	۱۱۶۶۷	۳,۳۵۵	۱۵,۶۱۷	۶,۷۱۵	۲۷,۲۸۴
		قمرود	۱۲۰	۱	۵,۶۹۱	۳۵۶,۹۷۶	۱,۲۰۱,۱۶۰	۱,۹۷۱	۷,۰۴۳	۳۵۸,۹۴۷	۱,۲۰۸,۲۰۱
			جمع	۳۶۱	۶	۱۱,۲۳۸	۳۶۵,۳۳۴	۱,۲۲۹,۹۶۴	۱,۸۱۹,۱۹۶	۶۲,۳۱۷	۳۸۳,۵۲۰	۱,۲۹۲,۲۸۱

جدول ۱-۴- فراوانی جمعیت و خانوار به تفکیک جنسیت و مناطق شهری و روستایی و شهرستان های استان قم در سال ۱۴۰۰

شرح	پیش بینی جمعیت (نفر)						پیش بینی خانوار
	کل			روستایی	شهری	جمع	
	زن	مرد	جمع				
استان قم	۶۸۹,۸۰۰	۷۰۹,۶۰۰	۱,۳۹۹,۴۰۰	۶۰,۲۰۰	۱,۳۳۹,۲۰۰	۴۲۸,۱۰۰	
شهرستان قم	۶۶۷,۳۰۰	۶۸۶,۰۰۰	۱,۳۵۳,۳۰۰	۳۲,۴۰۰	۱,۳۲۰,۹۰۰	۴۱۳,۸۰۰	
شهرستان جعفرآباد	۱۳,۲۰۰	۱۳,۷۰۰	۲۶,۹۰۰	۱۴,۴۰۰	۱۲,۵۰۰	۸,۶۰۰	
شهرستان کهک	۹,۳۰۰	۹,۹۰۰	۱۹,۲۰۰	۱۳,۳۰۰	۵,۹۰۰	۵,۷۰۰	

جدول ۱-۵- فراوانی جمعیت استان قم به تفکیک جنسیت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

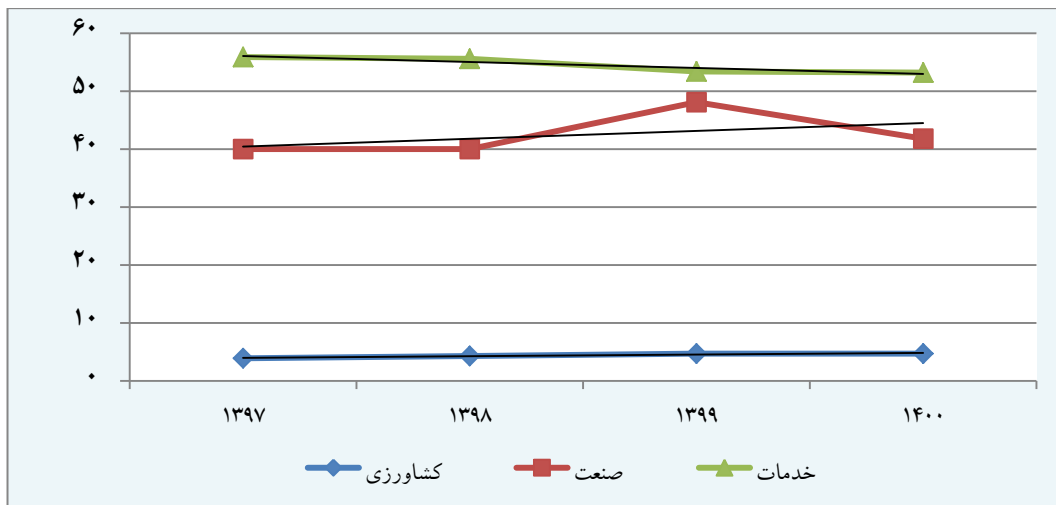
شرح	تعداد	درصد
۱۳۹۷		
مرد	۶۸۵۰۰۰	۵۰.۸۵
زن	۶۶۲۰۰۰	۴۹.۱۵
جمع	۱۳۴۷۰۰۰	۱۰۰
۱۳۹۸		
مرد	۶۹۷۰۰۰	۵۰.۷۶
زن	۶۷۵۰۰۰	۴۹.۲۴
جمع	۱۳۷۳۰۰۰	۱۰۰
۱۳۹۹		
مرد	۷۱۰۰۰۰	۵۰.۷۹
زن	۶۸۸۰۰۰	۴۹.۲۱
جمع	۱,۳۹۸۰۰۰	۱۰۰
۱۴۰۰		
مرد	۷۰۹,۶۰۰	۵۰.۷
زن	۶۸۹,۸۰۰	۴۹.۳
جمع	۱,۳۹۹,۴۰۰	۱۰۰

شاخص نسبت جنسی که تعداد مردان در مقابل هر ۱۰۰ زن می باشد تحت تأثیر عوامل مختلفی قرار دارد. از جمله این عوامل: نسبت پسر و دختر در بدو تولد، اختلاف مرگ و میر در نزد هر دو جنس (در کشورهای توسعه یافته عمر مردان کوتاه تر و در کشورهای در حال توسعه به دلایلی چون: سوء تغذیه، باروری های مکرر و اشتغال در مشاغل طاقت فرسا عمر زنان کوتاه تر است)، مهاجرت مردان و زنان به نقاط مختلف (عمدتاً مهاجرت مردان از کشورهای در حال توسعه به توسعه یافته به دلیل پیدا کردن شغل و مهاجرت مردان روستایی در سنین کار و فعالیت اقتصادی در ۶ ماهه دوم سال - پائیز و زمستان - به دلیل کمبود کار در روستاها را می توان برشمرد)، البته در مقیاس جهانی فقط دو عامل اول یعنی مولید و مرگ و میر دخالت دارد.

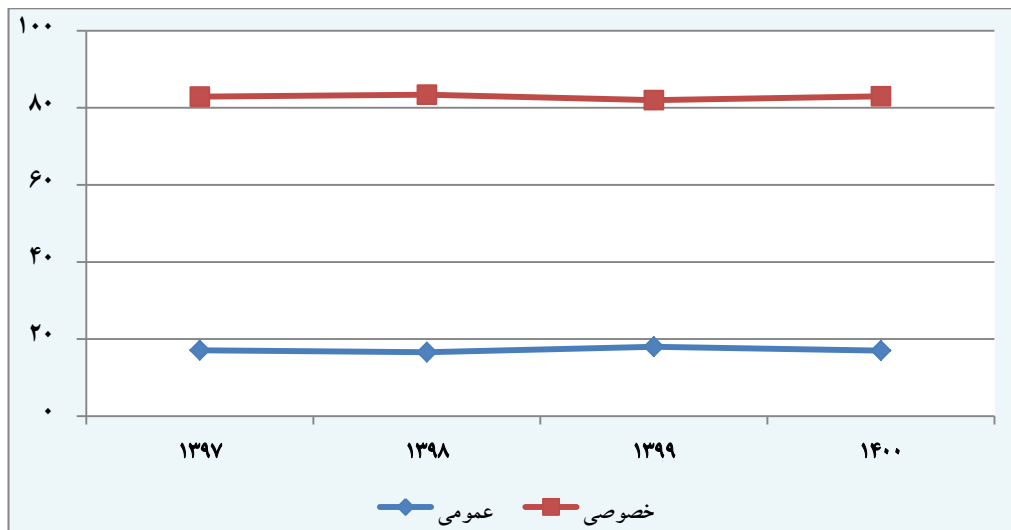
جدول ۱-۶- خلاصه فراوانی نیروی کار استان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

شرح	نرخ بیکاری	نرخ مشارکت اقتصادی	سهم اشتغال در بخش های عمده اقتصادی			سهم اشتغال در بخش های خصوصی و عمومی	
			کشاورزی	صنعت	خدمات	خصوصی	عمومی
سال ۱۳۹۷	۱۰/۸	۳۵/۲	۳/۹	۴۰/۰	۵۵/۹	۸۲/۹	۱۷/۱
سال ۱۳۹۸	۱۰/۱۰	۳۵/۴	۴/۳	۴۰/۰	۵۵/۶	۸۳/۴	۱۶/۶
سال ۱۳۹۹	۱۰/۰	۳۸/۱	۴/۷	۴۸/۱	۵۳/۴	۸۲/۰	۱۸/۰
سال ۱۴۰۰	۹.۳	۳۷	۴.۷	۴۱.۸	۵۳.۲	۸۳	۱۷

با توجه به جدول بالا در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل، نرخ مشارکت اقتصادی، سهم اشتغال در بخش کشاورزی و صنعت، سهم اشتغال در بخش عمومی کاهش داشته ولی در بخش خصوصی دارای افزایش بوده است. (وب سایت استانداری، ۱۴۰۰)



نمودار ۱-۱- فراوانی سهم اشتغال در بخش‌های عمده اقتصادی استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۱-۲- فراوانی سهم اشتغال در بخش‌های خصوصی و عمومی استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۱-۷- مقایسه نرخ تورم استان قم با کل کشور به تفکیک ماه (وب سایت استانداری، ۱۴۰۰)

سال	منطقه	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند	کل سال
۱۳۹۷	کشور	۸	۸/۱	۸/۲	۸/۸	۹/۸	۱۱/۴	۱۳/۴	۱۵/۶	۱۸	۲۰/۶	۲۳/۴	۲۶/۶	۲۶/۶
	قم	۷/۶	۷/۶	۷/۷	۷/۹	۸/۷	۹/۹	۱۱/۵	۱۳/۲	۱۵/۱	۱۷/۲	۱۹/۵	۲۲/۳	۲۲/۳
۱۳۹۸	کشور	۲۵.۵	۲۸.۶	۳۱.۴	۳۴.۱	۳۵.۷	۳۶.۳	۳۶.۱	۳۵.۶	۳۵.۲	۳۴.۶	۳۳.۶	۳۲	۲۵.۵
	قم	۲۵.۴	۲۸.۵	۳۱.۳	۳۴	۳۵.۵	۳۶.۲	۳۵.۹	۳۵.۵	۳۵.۱	۳۴.۵	۳۳.۵	۳۱.۹	۲۵.۴
۱۳۹۹	کشور	۳۰	۲۸.۱	۲۶.۶	۲۵.۴	۲۵.۱	۲۵.۳	۲۶.۵	۲۸.۱	۲۹.۳	۳۰.۶	۳۲.۲	۳۴	۲۸.۴
	قم	۳۵.۸	۳۷.۵	۳۹.۲	۴۰.۲	۴۰.۹	۴۱.۳	۴۰.۹	۴۰	۳۹.۲	۳۸.۵	۳۷.۸	۳۷.۱	۳۹.۶

(۱) از فروردین سال ۱۳۹۶، سال ۱۳۹۵ بعنوان سال پایه (یعنی ۱۰۰=۱۳۹۵) بوده است.

سالنامه آماری ۱۴۰۰

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل دوم

حوزه ریاست

تعاریف و مفاهیم

واحدهای زیر مجموعه‌ی حوزه‌ی
ریاست

جایگاه ریاست محترم دانشگاه در رأس تشکیلات ساختاری که دارای ۷ حوزه تخصصی در قالب معاونت‌ها و زیرمجموعه‌های آنها است، حیطه‌ی کاری وسیعی را در بردارد که مدیریت، هماهنگی و نظارت کارآمد این مجموعه نیازمند ستاد ویژه‌ای است. این ستاد در حال حاضر در قالب حوزه‌ی ریاست تعریف شده است. این حوزه پیگیر و متولی انجام امور محوله از سوی ریاست محترم دانشگاه بوده و علاوه بر آن بعد نظارتی و هماهنگ کننده‌ی امور کلیه واحدهای تابعه و ارائه بازخورد و گزارش به ریاست محترم دانشگاه را عهده‌دار است. هم‌چنین در این حوزه از نظرات مشاورین مختلف در زمینه‌های تعیین شده استفاده می‌شود که متشکل از واحدهای ذیل است:

- رئیس دفتر ریاست (به‌عنوان متولی کل حوزه‌ها و هماهنگ کننده‌ی آنها)؛
- نهاد و دفتر مقام معظم رهبری (مدظله‌العالی)؛
- مدیریت حراست؛
- اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات؛
- مدیریت روابط عمومی؛
- مدیریت امور بین الملل؛
- مدیریت گزینش؛
- مدیریت سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت؛
- مدیریت آمار و فناوری اطلاعات؛
- مشاور عالی ریاست دانشگاه و رئیس گروه مشاورین؛
- مشاور ریاست دانشگاه در امور درمان؛
- مشاور ریاست دانشگاه در امور بانوان؛
- مشاور ریاست دانشگاه در حوزه معاونت آموزشی و دانشجویی فرهنگی؛
- هیأت تخلفات اداری
- مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی

۲-۱- تعاریف و مفاهیم:

سامانه‌ی مدیریت ناوبری اورژانس ۱۱۵ (GPS): این سامانه جهت بهره‌گیری از سیستم‌های اطلاعاتی جغرافیایی و فناوری نوین سیستم GPS، جهت دسترسی سریع‌تر به حادثه‌دیدگان و تهیه‌ی گزارشات به منظور بهینه‌سازی، برنامه‌ریزی و مدیریت منابع است. سامانه‌ی یکپارچه‌ی اتوماسیون اداری: در این سامانه مکاتبات داخلی و خارجی به سرعت انجام گرفته و لذا نیازی به نامه‌نگاری مرسوم اداری نیست.

سامانه‌ی یکپارچه‌ی پذیرش و ترخیص بیمار (HIS): این سامانه برای یکپارچه‌سازی اطلاعات بیمار جهت ارسال و تبادل اطلاعات بین بخش‌های کلینیکی و پاراکلینیکی بیمارستان و سایر مراکز درمانی است و هم‌چنین موجب تسریع فرآیند مراقبت و درمان بیمار، بهبود کیفیت درمان، افزایش رضایت‌مندی و کاهش هزینه‌ها می‌شود.

سامانه‌ی یکپارچه‌ی مدیریت و آرشیو تصاویر پزشکی (PACS): این سامانه جهت ایجاد یک سیستم یکپارچه‌ی مدیریت آرشیو تصاویر دیجیتال پزشکی مطابق با استانداردهای بین‌المللی و به‌منظور ارتقاء سلامت جامعه، حذف کلیشه‌های رادیو گرافی، صرفه جویی و اصلاح الگوی مصرف فعالیت می‌کند.

کمیسیون مادهی ۱۱: بررسی تخلفات مراکز ارائه دهندهی خدمات بهداشتی - درمانی در بخش دولتی و غیر دولتی و ارجاع تخلفات به سازمان تعزیرات حکومتی جهت صدور حکم، از جمله وظایف این کمیسیون است.

اعضای کمیسیون عبارتند از:

- رئیس کمیسیون: ریاست دانشگاه؛
- نمایندهی وزیر بهداشت در استان: معاون درمان دانشگاه؛
- رئیس سازمان نظام پزشکی استان؛
- نمایندهی سازمان تعزیرات حکومتی استان؛
- مسئول دبیرخانهی کمیسیون (از پرسنل دانشگاه علوم پزشکی و به انتخاب ریاست دانشگاه).

کمیسیون مادهی ۲۰ دارو: بررسی صلاحیت مؤسسين و مسئولین فنی شرکتهای توزیع دارو و داروخانهها از جمله وظایف این کمیسیون است.

اعضای این کمیسیون عبارتند از:

- رئیس کمیسیون: ریاست دانشگاه؛
- دبیر: معاون غذا و دارو دانشگاه؛
- داروساز نمایندهی سازمان نظام پزشکی استان؛
- داروساز نمایندهی انجمن داروسازان استان؛
- داروساز آزاد به انتخاب رئیس دانشگاه.

کمیسیون مادهی ۲۰ درمان: بررسی صلاحیت و صدور پروانههای بهره برداری یا موافقت اصولی بهره برداری و تأمین مؤسسات پزشکی و آزمایشگاهها از جمله وظایف این کمیسیون است.

اعضای کمیسیون عبارتند از:

- رئیس کمیسیون: ریاست دانشگاه؛
- معاون درمان دانشگاه؛
- نمایندهی نظام پزشکی استان؛
- دو نفر از اعضای هیأت علمی دانشگاه یا فرد آزاد به انتخاب ریاست دانشگاه؛
- یک نفر متخصص در موضوع مطرح شده؛
- رئیس نظارت بر درمان دانشگاه.

جدول ۲-۱- عملکرد حوزه‌ی (دفتر) ریاست در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عنوان عملکرد				
۱	۱۳۸	۳۵	۷۸	۲۷	بازدید از مراکز تابعه
۲	۲	۲	۵	۲	جلسات هیأت امنای دانشگاه
۳	۴۵	۴۴	۴۶	۴۰	جلسات هیأت رئیسه دانشگاه
۴	۲۵۶	۱۸۰	۲۱۳	۹۰	سایر جلسات
۵	۱۵	۱۰	۱۰	۹	شرکت در جلسات تقدیر از پرسنل واحد های تابعه
۶	۴۸	۵۹	۲۶	۴۷	شرکت در کمیته ها
۷	۱۵۷	۴۶	۱۶۵	۶	نشست خبری با رسانه ها و حضور در برنامه های صدا و سیما
۸	۱۵	۱۰	۳	۵	نشست مشترک با روسای مراکز
۹	۱۱۴	۱۰۰	-	۹۰	ملاقات کارکنان
۱۰	۴۲	۴۵	۳۷	۲۰	دیدار با مقامات استانی
۱۱	۸	۱۰	۵	۳	شرکت در سفرهای استانی و بازدیدهای استاندار
۱۲	۸۵	۴۷	۱۰۷	۶۵	شرکت در کارگروه، کمیته و شورا
۱۳	۱۶	۱۷	۰	۱۲	شرکت در همایش ها، کنگره ها و سمینارها

۲-۲- واحدهای زیر مجموعه‌ی حوزه‌ی ریاست:

۲-۲-۱- مدیریت گزینش

گزینش باید گزینش هوشمندانه، عالمانه و دقیق باشد. «مقام معظم رهبری»

امام خمینی (ره) یکی از حجت‌های الهی در روی زمین بودند که با وجود سخنان و فرامین آن بزرگ فرزانه هیچ یک از پرسش‌های جامعه‌ی ما بی‌پاسخ نمی‌ماند. یکی از فرامین ارزنده‌ی ایشان تشکیل "هیأت‌های گزینش" در دستگاه‌های اجرایی بود. این فرمان به حق از پیدایش هر گونه انحراف از دستورات اسلام و شریعت الهی، در گزینش کارکنان دولت ممانعت به‌عمل آورد.

ایشان در پیام تاریخی ۱۵ دی ماه ۱۳۶۱ فرمودند: "میزان در گزینش، حال فعلی افراد است مگر آن که از گروهک‌ها و مفسدین باشند و یا حال فعلی آنان مفسده‌جویی و اخلال‌گری باشد" ایشان در بخش دیگری از پیام تأکید کردند که "سؤالات گزینش باید مناسب با شغل افراد و با نظارت اشخاص مطلع از احکام اسلام و مسایل سیاسی و اجتماعی تهیه شود نیز میزان رد و قبول با موازین اسلامی و انسانی باشد." گزینش‌گران به سان سربازان راستین حضرت امام (ره) باید به فرامین ایشان پای‌بند باشند و به دستورات الهی و شرعی عمل کنند تا انحرافی روی ندهد. از یک‌سو حق نظام در استخدام شایسته‌ترین و متعهدترین افراد برای خدمت در دستگاه‌های دولتی منظور شود و از سوی دیگر حق جامعه و داوطلبان استخدام هم نادیده گرفته نشود.

ارکان گزینش کشور شامل: ریاست جمهوری - هیأت عالی گزینش - هیأت مرکزی گزینش و هسته‌های گزینش است. مجموعه‌ی گزینش در دانشگاه علوم پزشکی هم از یک طرف زیر نظر مجموعه‌ی هیأت مرکزی گزینش و از طرفی تحت نظارت مجموعه ریاست دانشگاه باید انجام وظیفه نماید.

داوطلبان ورود به خدمت اعم از رسمی و غیر رسمی تماماً مشمول قانون گزینش هستند.

ضوابط حاکم بر گزینش:

علاوه بر لزوم شرایط عمومی استخدام (مانند صلاحیت‌های علمی و توانایی‌های جسمی و روانی) که با آزمون مشخص می‌گردد داوطلبان باید حائز ضوابط گزینش (عمومی، انتخاب اصلح) نیز باشند.

ضوابط عمومی:

- اعتقاد به دین مبین اسلام و التزام عملی به احکام اسلام؛
- اعتقاد و التزام به ولایت فقیه، نظام و قانون اساسی؛
- عدم اشتها به فساد اخلاقی و تجاهر به فسق؛
- عدم سابقه‌ی وابستگی تشکیلاتی و گروهکی (مگر توبه ایشان احراز شود)؛
- عدم سابقه‌ی کیفری مؤثر و عدم اعتیاد به مواد مخدر.

ضوابط انتخاب اصلح:

- ضوابطی است که در موارد محدودیت ظرفیت و کثرت تقاضا، هم‌چنین استخدام در مشاغل حساس و موارد خاص به عنوان اولویت اعمال می‌شود.

از جمله مصادیق آن: اینارگری، شرکت در فعالیت‌های سیاسی، اجتماعی، عبادی، پوشش چادر برای خواهران و خدمت در مناطق محروم.

جدول ۲-۲- عملکرد مدیریت گزینش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عنوان عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	بررسی های انجام شده جهت تبدیل وضعیت استخدامی و تمدید قرارداد پرسنل و ماموریت آموزشی و بورسیه و...	۱۰۳۳	۸۹۷	۵۱۳	۱۰۳۶
۲	تشکیل پرونده داوطلبین استخدام بدو ورود	۱۰۹۴	۴۸۳	۵۶۰	۹۴۶
۳	تعداد تحقیقات انجام شده برای سایر استان‌ها	۵۲۳	۲۳۴	۲۷۶	۵۰۳
۴	تعداد جلسات تشکیل شده توسط اعضاء هسته	۱۰۲	۶۳	۵۵	۷۹
۵	مذاکرات ارشادی با داوطلبین استخدام	۳۰۰	۱۵۹	۱۸۷	۳۶۷
۶	انجام مصاحبه داوطلبین استخدام	۱۱۲۷	۸۰۴	۵۵۳	۸۲۸
۷	ورود اطلاعات پرونده های گزینش به سیستم هماهنگ	۱۵۱۰	۵۴۳	۵۵۹	۹۴۶
۸	دریافت رسیدگی و پاسخگویی به نامه ها از طریق اتوماسیون اداری دانشگاه	۲,۵۲۸	۳,۵۷۵	۳,۱۸۰	۳,۷۷۴
۹	دریافت رسیدگی و پاسخگویی به نامه های مربوط به اتوماسیون اداری هیئت مرکزی گزینش	۶۷۳	۴۶۸	۴۲۱	۷۴۴
۱۰	تعداد فرم های تحقیقات انجام شده	۵,۴۹۶	۳,۴۴۸	۳,۵۳۵	۵,۰۹۵

۲-۲-۲- مدیریت حراست دانشگاه

این واحد از لحاظ تشکیلاتی زیرمجموعه‌ی حوزه‌ی ریاست دانشگاه است. کلیه‌ی عزیزان اعم از کارکنان یا مراجعان محترم می‌توانند هرگونه پیشنهاد، نظر یا اخبار را در جهت افزایش رضایت‌مندی از راه‌های ذیل با تشکیلات مدیریت حراست دانشگاه در میان بگذارند.

تلفن پاسخگویی در ساعات اداری "۰۲۵-۳۱۰۷۱۲۷۵" پست الکترونیک مدیریت حراست "herasat@muq.ac.ir"

جدول ۲-۳ - فراوانی فعالیت‌های مدیریت حراست دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	عنوان
۳۶	۳۳	۳۲	۳۵	اقدامات حفاظتی برای افزایش ضریب حفاظتی
۱,۷۳۹	۱,۷۰۹	۱,۴۵۶	۱,۸۷۲	استعلام و پاسخ استعلام
۰	۳	۱۹	۴۸	بازدیدها و صورت‌جلسات ارسالی به ریاست
۲۱۰	۳۰۷	۱۰	۱۷۴	بررسی شکوائیه‌ها و گزارش‌های واصله از مراجع ذی‌ربط و گزارشات مردمی و ستاد خبری و...
۵۱	۵۴	۱۰	۲۲	بررسی قراردادهای
۱,۰۲۸	۱,۰۷۳	۴۵۵	۷۷۵	تذکرات ارشادی
۱,۲۵۳	۱,۲۰۵	۱۵۰	۴۱۵	تشکیل پرونده
۱	۶	۱۱	۹	تشکیل کمیته
۰	۴۲	۱	۱۵	تعداد نگهداران جذب و بکارگیری شده
۷	۰	۴۷	۲۶۶	تکمیل پرسشنامه مسافرت خارج از کشور
۸۷۳	۲۴۴	۲۵	۱,۸۷۰	تکمیل پرونده پرسنلی
۳۳	۲۹	۷	۰	تهیه شناسنامه محیط‌ها
۱۵	۲۹	۱۶	۲۷	جلسات توجیهی ویژه نگهداران
۱۳	۱۸	۳۴	۴۶	جلسات داخلی
۴۵۸	۶۱۸	۱۸۱	۸۵۳	صدور کارت پرسنلی
۰	۳	۰	۲	دوره‌های آموزشی
۳۲	۳۴	۲۹	۲۹	شرکت در مناقصه و مزایده
۱۴۹	۱۷۲	۱۳	۳۹	شناسایی تخلف
۷۷	۸۷	۷۱	۲۹	صدور کارت بازرسی
۰	۹۱	۱۹۵	۷۴۷	صدور کارت دانشجویی
۱۴	۱۲۸	۳۸	۱۸۸	مصاحبه
۱,۲۲۹	۱,۶۰۲	۸۶۴	۱,۳۵۹	مکاتبه با واحدها و مراکز مرتبط
۲,۹۲۹	۲,۵۶۵	۲,۵۴۶	۲,۹۳۴	نامه‌های تایپ شده
۲,۶۸۰	۳,۰۶۵	۲,۲۰۰	۳,۱۹۱	نامه‌های صادره
۲,۷۰۷	۲,۸۲۷	۲,۵۷۷	۳,۴۹۸	نامه‌های وارده
۱	۱۲	۰	۵	نشست با ریاست دانشگاه
۴۱	۹۲	۸۸	۱۱۲	نظارت و بازرسی از محیط‌ها
۰	۰	۶	۴۳۵	صدور کارت اهدا عضو

۲-۲-۳- مدیریت روابط عمومی

از منظر سازمانی، روابط عمومی مسئول برقراری ارتباط مؤثر، نزدیک و سازنده‌ی مجموعه مدیریتی آن سازمان با دیگر بخش‌ها، اعم از بخش‌های درونی یا بخش‌های بیرونی محسوب می‌شود.

با ایجاد چنین ارتباطی، امکان انطباق خروجی و برون‌داد یک سازمان با نیازهای بیرونی و آنچه از سازمان انتظار می‌رود فراهم می‌شود و در نتیجه استمرار حیات و پویایی سازمان را به دنبال خواهد داشت. روابط عمومی درحقیقت، ابزار دوگانه‌ای است که از یک سو باعث آگاهی مدیران از محیط می‌شود و از سوی دیگر باعث انعکاس درست فعالیت آنان به مخاطبین و مراجعین می‌گردد. برقراری این ارتباط دوطرفه در هر سطحی، نشانگر سطح توفیق روابط عمومی است.

اطلاع‌رسانی و آگاهی بخشی در سطح استان؛

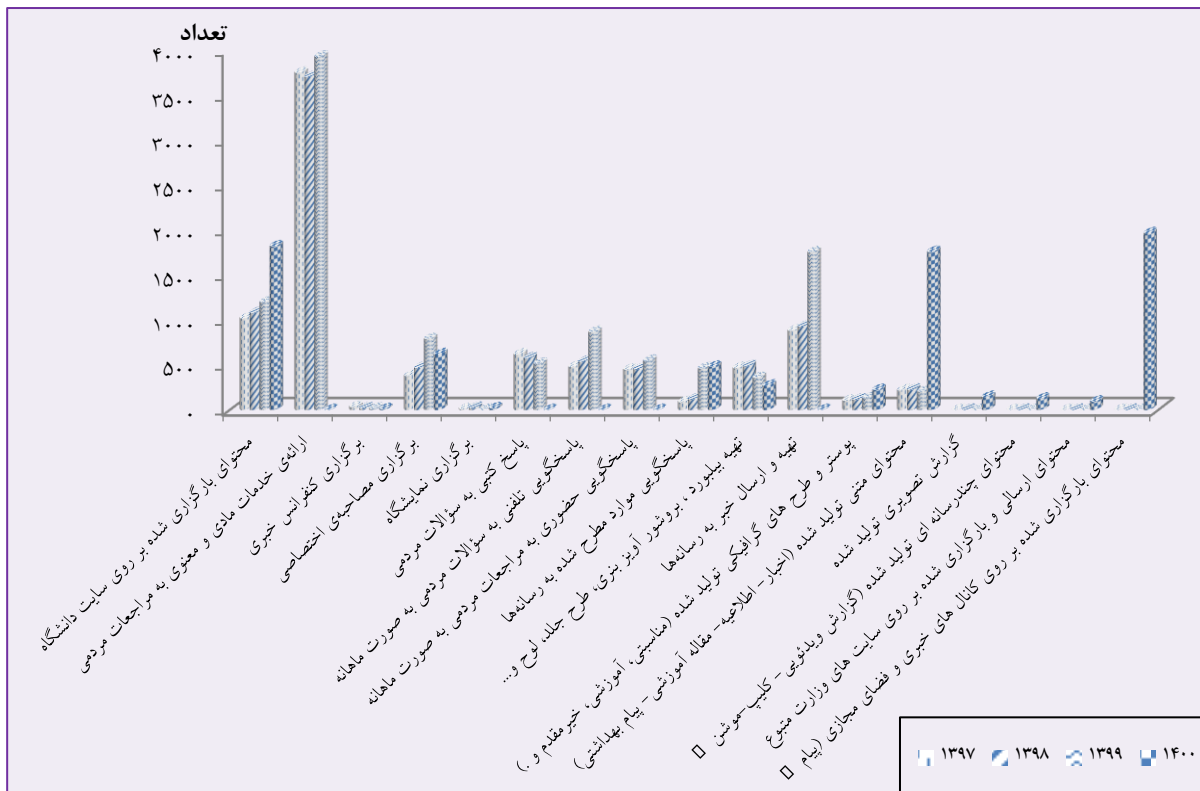
روابط عمومی در راستای اجرای وظایف خود سعی نمود با اجرای برنامه‌های ابلاغی از سوی وزارت متبوع و همچنین استفاده از کانال‌های اطلاع‌رسانی از قبیل برگزاری نشست‌های خبری، انجام مصاحبه، تهیه خبر و گزارش، چاپ و توزیع بروشور، بنر و... عملکرد مطلوبی در اجرای موفق و اطلاع‌رسانی دستاوردهای این طرح در سطح استان داشته باشد.

شرح وظایف:

- تهیه‌ی خبر و گزارش از آخرین رویدادها، مراسم‌ها، مناسبت‌ها و نشست‌ها و انعکاس آنها در پایگاه اطلاع‌رسانی وب‌دا و سایت اصلی دانشگاه و همچنین ارسال به رسانه‌ها؛
- هماهنگی با رسانه‌ها، جراید و صدا و سیما جهت تهیه گزارش و خبر از وقایع و مناسبت‌های مهم؛
- رصد اخبار منعکس شده در جراید و خبرگزاری‌ها و تهیه‌ی چکیده‌ی مطالب مربوط به دانشگاه و وزارتخانه جهت ارائه به واحدهای ذیربط؛
- ارسال جوابیه به انتقادات و گزارش‌های درجه شده در رسانه‌ها که نیاز به پاسخ یا تنویر افکار عمومی دارند؛
- هماهنگی با شورای سیاست‌گذاری به منظور اطلاع‌رسانی درخصوص برگزاری نشست‌های مطبوعاتی؛
- تهیه گزارش عملکردها (عملکرد کلی دانشگاه و عملکردهای مناسبتی)؛
- اطلاع‌رسانی اقدامات دانشگاه از طریق فضای مجازی در کوتاه‌ترین زمان ممکن؛
- صدور مجوز به‌منظور تهیه‌ی گزارش خبری و یا تصویری از مراکز تحت پوشش دانشگاه برای سایر ارگان‌های دولتی و یا خصوصی؛
- معرفی و تایید کارشناسان جهت تامین نیازهای پزشکی، بهداشتی و آموزشی رسانه‌ها و صدا و سیما؛
- اطلاع‌رسانی آخرین اخبار و مطالب علمی تهیه شده توسط اساتید دانشگاه از طریق سایت روابط عمومی؛
- تهیه‌ی فیلم و عکس از برگزاری رویدادها و مراسم‌ها جهت استفاده در سایت روابط عمومی و یا ارسال به واحد مربوطه؛
- هماهنگی جهت چاپ آگهی‌های مربوط به مناقصات، مزایده‌ها، ابلاغ و رسیدگی و پیگیری جهت چاپ و پرداخت صورت‌حساب؛
- هماهنگی و همکاری در برپایی مراسم ویژه مانند تقدیر از کارکنان نمونه و...؛
- هماهنگی و برپایی مراسم بزرگداشت اساتید، معارفه و تکریم مدیران و...؛
- هماهنگی و همکاری در برپایی ویژه برنامه‌ها؛
- دریافت نظرات و پیشنهادات کارکنان از طریق تلفن گویا؛
- هماهنگی با وزارت متبوع درخصوص اجرای برنامه‌های درخواستی؛
- انجام امور درخواستی از سوی دفتر ریاست دانشگاه؛
- تزئین ستاد دانشگاه در مناسبت‌های ملی و مذهبی و تهیه و ارسال اقلام مربوطه به سایر واحدهای تابعه؛
- انجام اقدامات فرهنگی از قبیل برپایی اردوهای فرهنگی، مسابقات فرهنگی، مراسم‌های مذهبی، نمایشگاه‌های مذهبی و فرهنگی و...؛

جدول ۲-۴- عملکرد مدیریت روابط عمومی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	محتوای بارگزاری شده بر روی سایت دانشگاه	۱۰۱۷	۱۰۷۷	۱،۱۹۸	۱۸۲۰
۲	ارائه خدمات مادی و معنوی به مراجعات مردمی	۳،۷۴۹	۳۷۰۲	۳،۹۲۸	-
۳	برگزاری کنفرانس خبری	۳۳	۱۷	۱۲	۹
۴	برگزاری مصاحبه اختصاصی	۳۷۸	۴۶۶	۷۸۹	۶۱۹
۵	برگزاری نمایشگاه	۹	۲۰	۰	۱۸
۶	پاسخ کتبی به سؤالات مردمی	۶۱۷	۵۷۳	۵۱۳	-
۷	پاسخگویی تلفنی به سؤالات مردمی به صورت ماهانه	۴۷۹	۵۳۶	۸۶۶	-
۸	پاسخگویی حضوری به مراجعات مردمی به صورت ماهانه	۴۴۸	۴۵۲	۵۴۴	-
۹	پاسخگویی موارد مطرح شده به رسانه‌ها	۸۷	۱۱۷	۴۶۱	۴۸۱
۱۰	تهیه بیلبورد، بروشور آویز بنری، طرح جلد، لوح و...	۴۶۵	۴۸۴	۳۵۹	۲۶۹
۱۱	تهیه و ارسال خبر به رسانه‌ها	۸۸۲	۹۲۶	۱۷۵۴	-
۱۲	پوستر و طرح‌های گرافیکی تولید شده (مناسبتی، آموزشی، خیرمقدم و...)	۱۰۴	۱۱۴	۱۳۱	۲۲۱
۱۳	محتوای متنی تولید شده (اخبار- اطلاعیه- مقاله آموزشی- پیام بهداشتی)	۲۱۸	۲۲۳	۲۰۴	۱،۷۵۷
۱۴	گزارش تصویری تولید شده	-	-	-	۱۴۴
۱۵	محتوای چندرسانه‌ای تولید شده (گزارش ویدئویی- کلیپ- موشن گرافی- موشن استوری)	-	-	-	۱۲۵
۱۶	محتوای ارسالی و بارگزاری شده بر روی سایت‌های وزارت متبوع	-	-	-	۹۲
۱۷	محتوای بارگزاری شده بر روی کانال‌های خبری و فضای مجازی (پیام‌رسان‌ها- آپارات)	-	-	-	۱،۹۶۵



نمودار ۲-۱- عملکرد مدیریت روابط عمومی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

مدیریت امور بین الملل

یکی از ویژگیهای اساسی دانشگاه های نسل سوم، ارتقاء سطح فعالیت های آموزشی و پژوهشی و همچنین گسترش روابط دیپلماتیک در سطح جهان است. دستیابی به استانداردهای بین المللی و مشارکت فعال و پویا در این سطح، برای دانشگاه های کشور بسیار مهم می باشد. در این شرایط، ورود به حوزه های بین المللی برای اساتید، دانشجویان و محققین به عنوان فرهیختگان و نخبگان کشور مقدمه ای برای باز شدن درهای جامعه ایران اسلامی به روی سایر ملل جهان است. امور بین الملل دانشگاه علوم پزشکی قم فعالیت خود را از دی ماه ۱۳۹۷ به صورت رسمی آغاز کرد.

اهم وظایف:

- تشکیل و بروز رسانی بانک اطلاعاتی سوابق، اسناد و مدارک مربوط به ارتباطات و امور بین الملل
- اطلاع رسانی و ارائه مشاوره به واحدها و سازمانهای تابعه در خصوص ارتباطات و امور بین الملل
- مشاوره در خصوص انجمن سفرهای علمی خارج از کشور اعضای هیات علمی (فرصت های مطالعاتی، شرکت در کنگره ها و ...)
- مطالعه و بررسی امکانات دانشگاه های خارج از کشور و یا سازمانهای بین المللی معتبر با هدف شناخت راه های جذب دانشجو خارجی، یافتن گزینش های تحقیقاتی بین المللی و ...
- بررسی و شناسایی در زمینه روابط همکاری های بین المللی با مشارکت و همکاری حوزه ها و معاونت های مختلف دانشگاه خصوصاً در حوزه های آموزشی (تعریف دوره های آموزشی کوتاه مدت (Non-degree و ...)، درمان (توسعه گردشگری سلامت)، تحقیقات و فناوری و دانشجویی
- تهیه و تدوین و ارائه گزارشات تحلیلی و کارشناسی
- پیگیری عقد تفاهم نامه های بین المللی
- به روز رسانی سایت دانشگاه به زبان انگلیسی و سایر سایت های مرتبط
- شرکت در جلسات کشوری مرتبط و یا جلسات شورای بین الملل دانشگاه های قطب

گزارش عملکرد:

- تشکیل کمیته هماهنگی امور بین الملل
- برگزاری جلسات متعدد با معاین محترم دانشگاه جهت همکاری های هر حوزه در توسعه روابط بین الملل
- شرکت در کارگاه دیپلماسی سلامت
- شرکت در جلسات شورای بین الملل کلان منطقه شش کشور
- بازدید از حوزه بین الملل دانشگاه های علوم پزشکی تهران و شهید بهشتی
- رایزنی در راستی جذب دانشجوی خارجی مشترک با دانشگاه های علوم پزشکی تهران و شهید بهشتی
- بروزرسانی سایت <http://educationiran.ir/en>
- تدوین برنامه های آموزشی بین المللی کوتاه مدت (دوره های Non-degree و ...)
- پیگیری توسعه گردشگری سلامت استان
- ارتباط با محققین ایرانی غیر مقیم

۲-۲-۴- اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات

اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات، به‌عنوان یکی از اداره‌های ستادی دانشگاه و زیر نظر مستقیم رئیس دانشگاه ایفای نقش می‌کند. تا با دریافت نظرات ارشادی ایشان تا حد امکان نسبت به رفع مشکلات اقدامات لازم صورت گیرد.

شرح وظایف بازرسی:

- ۱- تهیه و تنظیم برنامه‌های بازرسی مستمر دوره‌ای و یا موردی از واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی قم در بخش خصوصی و دولتی برای سنجش میزان مطابقت عمل و عملکرد کنندگان با توجه به دستورالعمل‌های ذی‌ربط
- ۲- بازرسی از عملکرد مدیران و کارکنان
- ۳- سنجش میزان رضایت مردم از واحدهای مختلف و نحوه برخورد مدیران و کارکنان با ارباب رجوع
- ۴- کشف مفاسد مالی و اداری از طریق بازرسی‌های آشکار و پنهان و ارائه گزارشات لازم به ریاست دانشگاه
- ۵- تجزیه و تحلیل عملکرد واحدها و مدیریت - کارکنان بر اساس بازرسی‌های انجام شده
- ۶- اعلام نظر در مورد میزان رضایت مردم از عملکرد کارکنان و مدیران به واحد امور اداری
- ۷- برقراری ارتباط با سازمان بازرسی کل کشور و ایفای وظیفه مندرج در ماده ۱۲ قانون تشکیل سازمان بازرسی کل کشور - کمیسیون اصل ۸۸ و ۹۰ مجلس شورای اسلامی و واحدهای نظرسنجی دستگاهها و رسانه‌های جمعی و مطبوعات

وظایف پاسخگویی به شکایات

- ۱- دریافت شکایات حضوری و مکتوب مردم (مراجعه‌ین) از واحدهای تحت پوشش و کارکنان دستگاه
- ۲- بررسی و تحقیق پیرامون صحت یا سقم موضوع شکایات و پیگیری تا اخذ نتیجه نهایی به منظور پاسخگویی به شاکی
- ۳- بررسی و پاسخگویی در خصوص مراجعات به نهادهای نظارتی و بازرسی از قبیل نهاد ریاست جمهوری و سازمان بازرسی کل کشور
- ۴- پیگیری و اخذ نظریات و پیشنهادهای واحدهای تخصصی در ارتباط با شکایات واصله به منظور رسیدگی و اعلام پاسخ به شاکیان
- ۵- جمع‌بندی شکایات در مقاطع مختلف و تجزیه و تحلیل علل بروز شکایات و ارائه گزارش برای بالاترین مقام اجرایی دستگاه به گونه‌ای که موجب کاهش شکایات مردمی گردد.
- ۶- پیگیری نتایج گزارشهای تهیه شده
- ۷- پیگیری برای ارسال پاسخ به شاکیان

وظایف ارزیابی عملکرد

- ۱- همکاری در تهیه و تدوین شاخصهای اختصاصی و معیارهای ارزیابی عملکرد واحدها
- ۲- اجرای دستورالعمل‌های ارزیابی عملکرد و تکمیل فرمهای مربوطه
- ۳- پیگیری و نظارت بر حسن اجرای ارزیابی عملکرد مدیران و کارکنان و تهیه گزارش تحلیلی از نتایج ارزیابی و ارائه آن به ریاست دانشگاه علوم پزشکی
- ۴- انجام مطالعات و تحقیقات لازم در رابطه با برنامه‌های ارزیابی عملکرد و شاخصهای مورد عمل در واحدهای اجرایی و ارائه پیشنهادهای لازم

جدول ۲-۵- عملکرد دفتر اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	بازرسی از واحدها، به صورت موردی و دوره ای	۱۲۶	۳۳۱	۳۷۲	۲۴۱
۲	بررسی و پاسخگویی به شکایات رسیده به اداره بازرسی	۷۷	۸۶	۱۱۶	۶۵
۳	بررسی و پاسخگویی به شکایات سامد (استانداری)	۴۴	۴۳	۹۳	۱,۳۴۶
۴	بررسی و پاسخگویی شکایات سازمان بازرسی	۴۷	۳۶	۶۳	۵۴
۵	شرکت در مناقصه ها و مزایده های دانشگاه	۳۸	۳۹	۶۳	۴۶
۶	پاسخگویی به درخواستهای کتبی مردمی	۱۵	۲۹	۷۳	۲۷
۷	پاسخگویی تلفنی به سوالات مردمی	۲۹۶	۴۸۰	۵۴۲	۶۱۲
۸	پاسخگویی حضوری به مراجعات مردمی	۳۷۹	۲۸۷	۴۳۲	۴۷۵
۹	مکاتبات محرمانه	۲۶۸	۸۰	۲۸۸	۱۵۷
۱۰	گزارشات مردمی از طریق سامانه الکترونیک (مکاتبات اداری)	۱۹	۱۱	۱۸	۲۱
۱۱	گزارشات مردمی از طریق سامانه الکترونیک (بازرسی میدانی)	۱۱۰	۱۱	۹۸	۱۱۵
۱۲	گزارشات مردمی از طریق سامانه الکترونیک (تکراری یا غیرمرتبط و غیرقابل پیگیری)	۱۱۱	۵۳	۶۴	۵۸

جدول ۲-۵- هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات

جدول ۲-۶- عملکرد هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان دانشگاه سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	آراء صادره	۷۸	۱۵۱	۱۴۹	۱۲۹
۲	ابلاغ اتهام صادره	۷۴	۱۵۷	۱۵۶	۱۲۹
۳	پرونده های ارجاع شده به گروه تحقیق	۷	۸	۸	۵
۴	پرونده های مختومه	۱	۱۱	۳۰	۱۸
۵	پرونده های مفتوح در حال رسیدگی	۴۳	۶	۳۰	۱۵
۶	تعداد جلسات هیأت	۳۰	۴۰	۴۵	۴۷
۷	سایر موارد و پیگیری ها	۴۰	۱۰۲	۲۵	۶۵
۸	گزارشات واصله به هیأت	۱۲۲	۱۶۸	۱۸۶	۱۴۷



نمودار ۲-۲- عملکرد هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان دانشگاه سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

مسئولیت توسعه شاخص‌های دولت الکترونیک در دانشگاه علوم پزشکی قم و متولی جمع‌آوری و ارائه آمار و اطلاعات می‌باشد. این مدیریت سعی به توسعه شاخص‌های فناوری اطلاعات در دانشگاه و برنامه‌ریزی علمی جهت گسترش همه‌جانبه این حوزه دارد. مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دارای واحدهای ذیل جهت ارائه خدمت به همکاران، اعضای هیئت علمی و دانشجویان عزیز می‌باشد:

- **واحد نرم‌افزار و پرتال:** پشتیبانی و توسعه اتوماسیون اداری در کلیه واحدهای تابعه دانشگاه، شامل پایگاه‌های اورژانس، خانه‌های بهداشت، مراکز آموزشی درمانی از اهم وظایف این واحد می‌باشد. توسعه سرویس‌های نرم‌افزاری در دانشگاه مانند HIS، PACS، RFID، سامانه ملی سپاس (سامانه پرونده الکترونیک سلامت) و سامانه‌های الکترونیکی مبتنی بر وب، طراحی فرم‌های الکترونیک و راه‌اندازی سایت‌های جدید، توسعه بستر نرم‌افزاری طرح تحول نظام سلامت و سامانه سیب در معاونت بهداشتی و دیگر طرح‌های نرم‌افزاری وزارتی از مهم‌ترین اقدامات این واحد می‌باشد.

- **واحد زیرساخت:** در این واحد، پشتیبانی از شبکه و زیرساخت کلیه واحدهای تابعه دانشگاه انجام می‌شود. اجرا و توسعه زیرساخت با استفاده از تکنولوژی بی‌سیم، اینترنت، فیبرنوری در این واحد انجام می‌شود. همچنین پیگیری و نظارت بر اجرای طرح‌های مراکز داده در واحدهای تابعه و پیمانکاران مانند مرکز فرکانسی، پردیس، رادیو تراپی و آماده‌سازی زیرساخت پروژه‌های مهم از جمله سامانه سپاس و سیب از اهم موارد می‌باشد.

- **واحد آمار:** جمع‌آوری و پایش آمار و اطلاعات دانشگاه در همه معاونت‌های توسعه، درمان، آموزش و پژوهش، غذا و دارو، دانشجویی و فرهنگی و بهداشت در این واحد انجام می‌گیرد. تهیه سالنامه آماری در سال‌های ۱۳۸۸ تا ۱۴۰۱ و اجرای طرح ارزیابی رابطین آماری، تهیه فصلنامه آماری و راه‌اندازی سامانه الکترونیکی مدیریت یکپارچه آمار از اهم اقدامات این واحد می‌باشد.

- **سیستم اطلاعات جغرافیایی (GIS):** یک سیستم اطلاعاتی مبتنی بر رایانه است به تولید، پردازش، تحلیل و مدیریت داده‌های مکانی می‌پردازد هدف از اجرای این سیستم پشتیبانی جهت تصمیم‌گیری‌های پایه‌گذاری شده بر اساس داده‌های مکانی می‌باشد. واحد آمار با راه‌اندازی سامانه GIS و تعریف لایه‌های مختلف در زمینه تسهیلات بهداشتی درمانی، سعی در توسعه و بهره‌برداری از امکانات این سامانه را دارد. سامانه جامع تحت وب از اطلاعات مکانی و پراکندگی تسهیلات بهداشتی درمانی استان قم بر روی نقشه‌های GIS شامل لایه‌های مناطق و معابر شهری و جاده‌ها، مراکز بهداشتی درمانی شهری، مراکز بهداشتی روستایی، مراکز بهداشتی درمانی شهری-روستایی، مراکز بهداشتی خاص، خانه‌های بهداشت، بیمارستانها، آزمایشگاه‌ها، درمانگاه‌ها، داروخانه‌ها، مراکز دندانپزشکی، عینک طبی، فیزیوتراپی، جراحی محدود، ترک اعتیاد، مراقبت بالینی، ارتوپد فنی، رادیوتراپی، تصویرنگاری، و پایگاه‌های اورژانس می‌باشد و قابلیت‌های این سامانه عبارتند از:

- ارائه اطلاعات توصیفی (آدرس، تلفن، تخصص، محیط و مساحت) عارضه مورد انتخاب بر روی نقشه
- جستجو و نمایش عارضه بر روی نقشه براساس نوع لایه، کلمات خاص
- چاپ نقشه در مقیاس معین
- تعیین مساحت و مسافت
- و بسیاری کاربردهای دیگر

جدول ۲-۷- فراوانی تجهیزات سخت افزاری ستاد دانشگاه و معاونت‌ها در سال ۱۴۰۰

تعداد رایانه همراه	تعداد رایانه	تعداد چاپگر سیاه و سفید	تعداد چاپگر رنگی	تعداد تبلت	تعداد اسکنر معمولی	تعداد اسکنر feeder دار	
۰	۹۷	۲۶	۰	۰	۱۰	۰	دانشکده بهداشت
۰	۷۸	۱۵	۰	۰	۹	۰	دانشکده پرستاری و مامایی
۰	۹۸	۱۹	۰	۰	۵	۰	دانشکده دندانپزشکی
۴۱	۲۳۵	۱۰۵	۵	۶	۳۱	۱۰	ستاد دانشگاه
۱	۱۴۵	۶۳	۱	۱	۳	۳	مرکز آموزشی درمانی ایزدی
۳	۲۰۰	۶۲	۱	۰	۲	۵	مرکز آموزشی درمانی شهدای نیروگاه
۳	۱۴۹	۵۸	۰	۰	۵	۳	مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)
۲۱	۵۲۰	۱۵۶	۳	۲	۱۱	۹	مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی
۶	۱۶۱	۶۱	۱	۰	۴	۴	مرکز آموزشی درمانی کامکار- عرب نیا
۱	۲۸۵	۱۵۵	۲	۰	۵	۵	مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت
۱	۴۲	۱۶	۰	۰	۱	۲	مرکز دندانپزشکی سلامت
۵	۱۱۸	۱۷	۰	۱	۲	۱	مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی
۲	۱۰۰	۲۰	۲	۰	۳	۳	معاونت دانشجویی فرهنگی
۵	۶۸	۱۹	۲	۵	۵	۱	معاونت غذا و دارو
۱۰	۳۰۰	۳۵	۲	۰	۱۵	۶	پردیس دانشگاه
۴۵	۱۰۴	۱۸	۰	۸۴	۱۰	۲	مرکز بهداشت شهرستان
۸	۶۴	۱۴	۰	۶	۵	۱	مرکز بهداشت استان
۱۱۱	۲,۵۲۹	۷۵۴	۱۴	۹۹	۹۵	۴۵	جمع

*آمار تجهیزات سخت افزاری معاونت درمان، آموزشی و توسعه در ستاد جمع شده است.

جدول ۲-۸- عملکرد اداره شبکه و سخت افزار در اجرای پروژه‌های ملی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	نگهداری و پشتیبانی اینترنت شبکه ملی سلامت (شمس)	۱۷۳	۱۷۳	۱۵۲	۱۵۲
۲	راه اندازی نقاط جدید شمس	۱۱	۰	۰	۵
۴	راه اندازی سرورهای جدید سپاس (سامانه پرونده الکترونیک سلامت)	۰	۰	۰	۰
۵	راه اندازی سرویس فیبر نوری در بستر شمس	۰	۰	۰	۰
۳	راه اندازی و نگهداری از بستر مخابراتی ۱۴۹۰	۰	۰	۰	۰
۶	راه اندازی و نگهداری از بستر مخابراتی ۱۵۹۰	۰	۰	۰	۰
۷	راه اندازی و نگهداری از بستر مخابراتی ۱۶۹۰	۰	۰	۰	۰
۸	راه اندازی و نگهداری از بستر مخابراتی ۱۹۰	۰	۰	۰	۰
۹	تعداد سایت های موجود روی اینترنت	۲۶۱	۴۱۷	۲۴	۱۱۷

جدول ۲-۹- عملکرد اداره شبکه و سخت افزار در اجرای پروژه های استانی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	راه اندازی بستر ارتباطی فیبر نوری*	۱	۰	۵	۱
۲	نگهداری از بستر شبکه دولت (تعداد نام کاربری)	۴۳	۰	۱	۱
۳	تعداد لینک بی سیم اصلاح شده	۳	۳	۴	۲
۴	تعداد لینک بی سیم جدید راه اندازی شده	۱	۲	۱	۰

* در سال ۱۳۹۷ بستر ارتباطی فیبر نوری مرکز شهید بهشتی (ره) راه اندازی و به ستاد دانشگاه متصل شده است. در سال ۱۳۹۹ مراکز شهدا، کامکار، خیرین سلامت، حضرت معصومه (س) و پردیس از طریق فیبر نوری به ستاد دانشگاه متصل شده اند و در سال ۱۴۰۰ مرکز بهداشت شهرستان از طریق فیبر نوری به ستاد دانشگاه متصل شده است.

جدول ۲-۱۰- عملکرد اداره شبکه و سخت افزار در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	تعداد جلسات	۱۳۴	۹۲	۴۲	۴۵
۲	تعداد قرارداد پشتیبانی	۳	۲	۳	۲
۳	تعداد قرارداد خرید و نصب	۱	۳	۱	۱
۴	نامه های ارسالی	۲۲۸	۲۲۱	۱۷۵	۱۰۱
۵	نامه های داخلی	۸۷۰	۱۰۰۴	۱,۲۵۳	۹۴۸
۶	نامه های دریافتی	۲۴۶	۱۶۰	۱,۵۷۷	۱۸۸

جدول ۲-۱۱- فراوانی تجهیزات شبکه ای ستاد دانشگاه و معاونت ها در سال ۱۴۰۰

مردم	سوانچ مدیریتی	سوانچ غیر مدیریتی	سرور ذخیره سازی san	دستگاه tape drive	پشتیبان گیر rdx	اتنن بی سیم بیرونی	UPS	server	Router	Access Point	امکانات	مراکز تابعه
۰	۶	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۰	۱۷	دانشکده بهداشت	
۰		۱	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۰	۴	دانشکده پرستاری و مامایی	
۰	۶	۳	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۱	۳	دانشکده دندانپزشکی	
۵	۲۰	۵	۴	۲	۱	۲۷	۱	۱۰	۴	۲۴	ستاد دانشگاه	
۱	۱۱	۰	۲	۰	۱	۲	۱	۲	۱	۵	مرکز آموزشی درمانی ایزدی	
۱	۲۴	۴	۳	۱	۱	۲	۱	۵	۲	۳۴	مرکز آموزشی درمانی شهدای نیروگاه	
۱	۱۱	۴	۲	۱	۱	۳	۲	۵	۱	۶	مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	
۱	۷۲	۰	۳	۲	۱	۴	۴	۱۳	۲	۱۷۰	مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی	
۱	۱۱	۰	۲	۱	۰	۱	۲	۴	۱	۰	مرکز آموزشی درمانی کامکار- عرب نیا	
۱	۴۸	۰	۲	۲	۱	۲	۲	۵	۳	۴۴	مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	
۰	۵	۲	۰	۰	۰	۱	۱	۳	۲	۰	مرکز دندانپزشکی سلامت	
۳۰	۱۲	۴	۱	۰	۱	۳۱	۲	۵	۱	۵	مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی	
۰	۳	۳	۰	۰	۰	۲	۰	۰	۱	۱۱	معاونت دانشجویی فرهنگی	
۱	۶	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۱	۵	معاونت غذا و دارو	
۰	۲۲	۰	۲	۰	۰	۴	۲	۶	۵	۸	پردیس دانشگاه	
۸۰	۲	۹	۰	۰	۲	۴	۲۵	۲۰	۷	۰	مرکز بهداشت شهرستان	
۱	۷	۰	۰	۰	۱	۲	۱	۱	۲	۵	مرکز بهداشت استان	
۱۲۳	۲۶۶	۳۵	۲۱	۹	۱۰	۸۹	۴۷	۸۲	۳۴	۳۴۱	جمع	

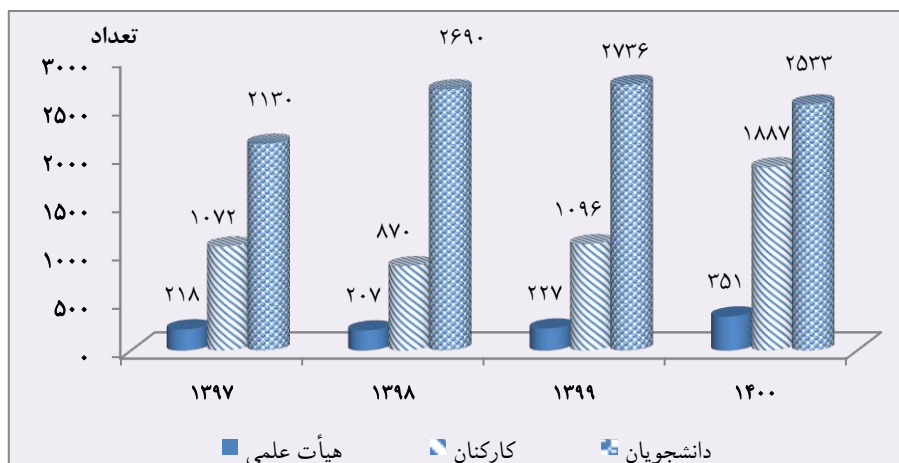
* آمار تجهیزات معاونت های درمان، آموزشی و توسعه در سطر ستاد دانشگاه جمع شده است.

جدول ۲-۱۲- عملکرد واحد نرم افزار در سال ۱۴۰۰

ردیف	عملکرد	تعداد
۱	سامانه های دانشگاه	پیگیری تغییرات و ارتقاء در سامانه ها
		تنظیم صورتجلسات و پیگیری پرداخت قراردادها
		پیگیری پشتیبانی سامانه
۲	کارشناسی نرم افزار	تعداد سامانه های کارشناسی شده
		تعداد جلسات کارشناسی انجام شده
		تعداد شرکت های ارزیابی شده
۳	مکاتبات	تعداد پیش نویس کل
		نامه های ارسالی
		نامه های دریافتی
		نامه های داخلی

جدول ۲-۱۳- فراوانی میزان استفاده از اینترنت در سال ۱۴۰۰

سرعت kb/s	مدت (ساعت) استفاده هر کاربر در روز	تعداد	
۳۰۷۲	۲۴	۲۵۳۳	دانشجویان
۳۰۷۲	۲۴	۱۸۸۷	کارکنان و کارشناسان
۱۰۲۴	۲۴	۳۵۱	هیأت علمی



نمودار ۲-۳- فراوانی تعداد کاربران اینترنت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۲-۱۴- فراوانی پهنای باند اینترنت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	پهنای باند
۱۳۹۷	۴۰ Mb
۱۳۹۸	۴۰ Mb
۱۳۹۹	۱۰۰ Mb
۱۴۰۰	۱۰۰ Mb

جدول ۲-۱۵- فراوانی فعالیت واحد سایت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
پرتراфик ترین روز	۱۳	۱ بهمن	۵	۱۸
پرتراфик ترین ماه	۱۰	۴	۴ تیرماه	۴
تعداد اخبار	۳۱,۲۴۴	۳۵,۲۲۶	۳۷,۷۳۷	۴۵,۲۳۴
تعداد سایت	۸۴	۱۰۹	۱۱۶	۱۱۲
تعداد صفحات	۱۴,۶۷۷	۱۷,۳۵۶	۱۸,۲۰۴	۲۰,۱۳۶
تعداد فایل‌ها	۱۲۹,۶۵۳	۱۴۸,۱۴۲	۱۸۸,۳۳۹	۱۹۸,۳۵۶

جدول ۲-۱۶- فراوانی رتبه وبومتریکس در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال شمسی	سال میلادی	ماه	رتبه در ایران	رتبه در جهان	Presence Rank	Impact Rank	Openness Rank	Excellence Rank
۱۴۰۰	۲۰۲۲	January	۱۲۶	۴۲۸۲	۱۴۵۶	۸۴۵۶	۷۴۲۱	۲۸۴۵
	۲۰۲۱	July	۱۲۱	۴۱۱۵	۱۳۶۶	۷۹۵۵	۶۴۹۲	۲۴۲۳
۱۳۹۹	۲۰۲۱	January	۱۱۴	۳۹۵۴	۲۵۱۰	۸۷۷۸	۵۸۱۹	۲۵۶۲
	۲۰۲۰	July	۱۱۴	۳۹۱۵	۲۵۱۰	۸۷۷۸	۵۸۱۹	۲۵۶۲
۱۳۹۸	۲۰۲۰	January	-	۳۲۵۷	۲۲۵۷	۹۴۰۳	۳۶۰۵	۲۰۰۷
	۲۰۱۹	July	-	۴۱۸۰	-	-	-	-
۱۳۹۷	۲۰۱۹	January	۱۳۷	۴۵۰۲	۲۴۲۸	۹۳۰۷	۱۱۴۰۱	۲۸۵۸
	۲۰۱۸	July	-	۳۳۳۳	-	-	-	-

با توجه به اینکه در رتبه‌بندی دانشگاه‌ها، ۴ شاخص مهم تاثیر دارند و از بین این شاخص‌ها، عامل Excellence که منجر به کاهش رتبه دانشگاه شده است از طریق مقالات علمی دانشگاه در مجلات بین‌المللی وزن‌دهی می‌شود به طوری که این وزن دهی از طریق سایت بین‌المللی SCIMAGO انجام می‌شود و انتخاب Affiliation صحیح از طرف محققان محترم و درج آدرس پست الکترونیک دانشگاهی منجر به بهبود این شاخص می‌شود.

وبومتریکس: مرکز اطلاعات و مدارک ملی اسپانیا وب‌سنجی دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی را در ماه‌های ژانویه (دی‌ماه) و جولای (تیرماه) سالانه انجام می‌دهد. این مرکز این موسسات و مراکز را براساس داده‌های موجود در وب سایت آنها رتبه‌بندی می‌نماید. این رتبه‌بندی تحت عنوان رتبه بندی وبومتریکس Webometrics معروف است و نتایج ارزشیابی دوره‌ای آن در سایت webometrics.info درج می‌شود. در واقع رتبه‌بندی وبومتریکس میزان فعالیت علمی و آموزشی وب سایت‌های دانشگاه‌ها و موسسات علمی و آموزشی را بصورت دوره‌ای نشان می‌دهد.

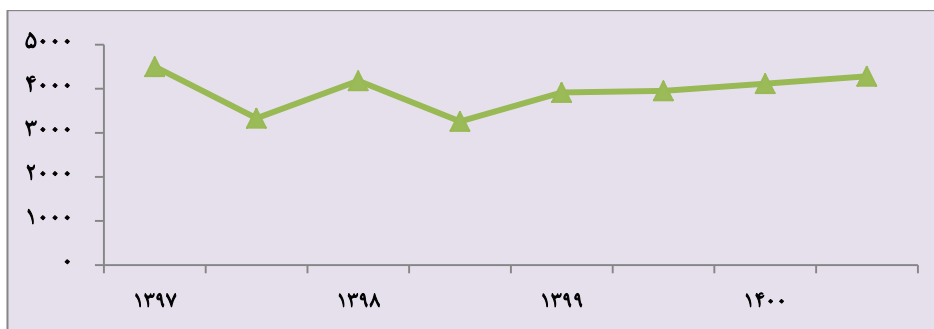
شاخص‌های سنجش وبومتریکس شامل موارد ذیل می‌باشد:

شاخص Excellence: تعداد دفعاتی که دانشگاه در نمایه استنادی Scopus ایندکس شده است.

شاخص Openness: تعداد فایل‌های وب سایت‌های دانشگاه که در گوگل اسکالر نمایه شده است.

شاخص Presense: تعداد صفحات ایندکس شده از وب سایت دانشگاه در گوگل

شاخص Impact: تعداد External Back Links و Referring Domain مربوط به دانشگاه



نمودار ۲-۴- فراوانی رتبه وبومتریکس در جهان سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۲-۱۷- عملکرد اتوماسیون اداری دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	فراوانی مجوز ایجاد کاربران سیستم
۱۳۹۷	۳۸۲۶
۱۳۹۸	۳۸۲۶
۱۳۹۹	۳۸۲۶
۱۴۰۰	۳۸۲۶

جدول ۲-۱۸- قراردادهای مدیریت آمار و فناوری اطلاعات در سال ۱۴۰۰

نوع قرارداد	پشتیبانی	خرید و نصب
نرم افزار/سامانه	۱۱	۲

جدول ۲-۱۹- سامانه‌های راه‌اندازی شده در سال ۱۴۰۰

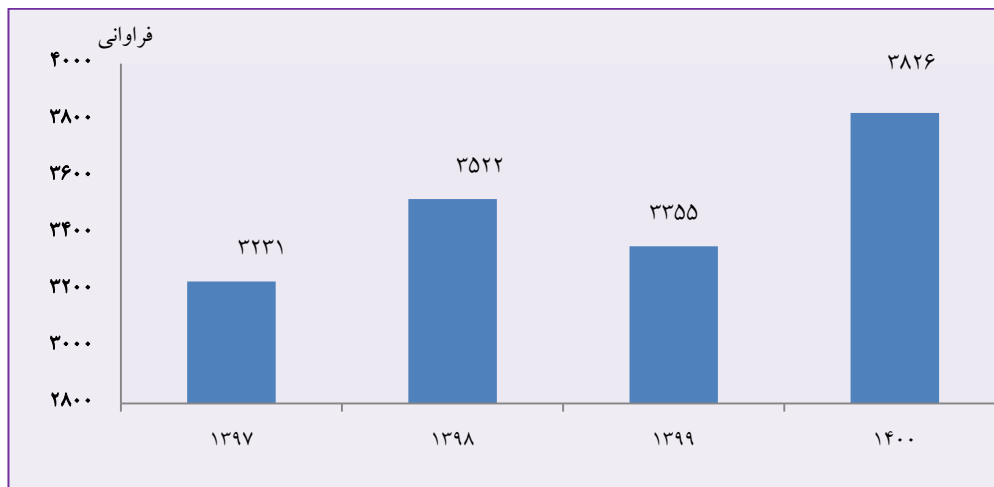
سامانه	بهره بردار
سامانه شکایات	دانشگاه علوم پزشکی قم
سامانه برگزاری کلاس الکترونیک و صدور گواهی (LMS)	معاونت بهداشتی و آموزشی و اورژانس

جدول ۲-۲۰- تعداد کاربران اتوماسیون اداری به تفکیک مراکز آموزشی و معاونت‌ها سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	نام مرکز	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	حوزه ریاست و واحدهای زیرمجموعه	۱۳۰	۱۶۹	۱۹۵	۲۲۸
۲	معاونت درمان	۷۵	۷۵	۷۱	۸۴
۳	معاونت توسعه	۲۲۰	۲۲۰	۲۰۰	۱۹۹
۴	معاونت غذا و دارو	۲۶۰	۳۱۸	۲۶۰	۳۳۴
۵	معاونت آموزشی	۳۹۰	۳۱۱	۲۸۹	۳۳۶
۶	معاونت تحقیقات و فناوری	۸۰	۸۹	۸۳	۱۰۵
۷	معاونت بهداشت	۹۹۸	۱۰۸۰	۹۶۹	۹۷۵
۸	معاونت دانشجویی	۴۲	۵۴	۵۷	۶۹
۹	مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی(ره)	۱۶۶	۲۲۵	۲۰۲	۲۲۷
۱۰	مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا	۹۱	۱۰۵	۹۵	۱۰۹
۱۱	مرکز آموزشی درمانی حضرت معصومه(س)	۹۲	۹۸	۸۹	۹۷
۱۲	مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت*	۱۴۷	۱۶۱	۳۳۶	۲۵۴
۱۳	مرکز آموزشی درمانی ایزدی	۷۳	۸۶	۰	۲۲
۱۴	مرکز آموزشی درمانی شهدا**	۹۲	۸۶	۱۳۴	۸۹
۱۵	مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی	۷۵	۸۵	۸۳	۹۸
۱۶	مرکز دندانپزشکی فاطمیه(سلامت)	۲۲	۳۳	۲۳	۳۰
۱۷	سایر	۲۷۸	۳۲۷	۲۶۹	۵۷۰
	جمع	۳۲۳۱	۳۵۲۲	۳۳۵۵	۳۸۲۶

*مرکز نکویی-هدایتی-فرقانی و مرکز ایزدی از اواسط سال ۱۳۹۹ ادغام و تحت عنوان مرکز خیرین سلامت تغییر نام دادند.

** بیمارستان شهدا از سال ۹۷ راه‌اندازی شد و بیمارستان حضرت زهرا (س) از همان زمان تعطیل شده است



نمودار ۲-۵- فراوانی کاربران اتوماسیون اداری دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۲-۲۱- گزارش عملکرد اداری آمار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	تعداد ارزیابی انجام شده در بین رابطین آماری	۲	۲	۱	۲
۲	تهیه فصلنامه های آماری تهیه شده	۴	۴	۴	۴
۳	تهیه سالنامه آماری	۱	۱	۱	۱
۴	برگزاری مراسم روز آمار	۰	۱	۰	۰
۵	پیاده سازی داشبورد مدیریتی اتوماسیون آماری	۵	۳	۰	۰
۶	ایجاد گزارش آماری و نموداری	۱۷۱۲	۹۷	۲۴۸	۱۷
۷	ایجاد گزارش اطلاعاتی	۵۶۹	۳۷	۱۰۱	۸۰
۸	تعداد جلسات برگزار شده	۷	۳	۴	۲
۹	نامه های داخلی	۳۸۳	۴۰۰	۳۰۶	۳۱۳
۱۰	نامه های دریافتی	۷۰	۸۱	۵۳	۲۳
۱۱	نامه های ارسالی	۳۷	۵۶	۳۲	۱۱
۱۲	گردآوری شاخص های ارزیابی توسعه یافتگی به استانداری	۱	۱	۱	۱
۱۳	گردآوری هزینه های تملک دارایی دانشگاه به استانداری	۱	۱	۱	۱
۱۴	تعداد فرم تکمیل شده مربوط به معاونتها، مراکز بهداشتی درمانی و سایر مراکز تابعه و درج در سامانه sinasa وزارت بهداشت	۳۵	۲۴	۲۳	۲۳
۱۵	پاسخگویی و ویرایش رمز عبور و بررسی مشکلات کاربران سامانه آماری فرابر	۲۰	۲۵	۳۰	۳۵
۱۶	شرکت در جلسه شورای کاربران GIS استانداری	۱	۰	۱	۲
۱۷	استخراج نقاط مراکز از GIS جهت ارائه به وزارت بهداشت (توسط معاونت درمان)	۶۵	۰	۰	۰

۲-۲-۷- دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری

نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه‌ها براساس مصوبات بند ۹ ماده‌ی ۳ اساسنامه‌ی نهاد مصوبات جلسات ۳۲۲-۳۲۴ شورای عالی انقلاب فرهنگی جهت منویات معظم له با اهداف، وظایف و سازمان معین تشکیل شد.

ماده‌ی ۱- نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه‌ها نهادی است که زیر نظر معظم له در کلیه دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی به انجام صریح اساسنامه می‌پردازد.

ماده‌ی ۲- اهداف:

- ۱- توسعه و تعمیق آگاهی‌ها و علایق اسلامی دانشجویان و دانشگاهیان و تبیین ارزش‌های اسلامی.
- ۲- ایجاد و گسترش فضای معنوی و اسلامی در دانشگاه‌ها و رشد فضائل اخلاقی در دانشگاهیان.
- ۳- رشد بینش سیاسی در محیط دانشگاه.
- ۴- حمایت و هدایت فکری تشکل‌های دانشجویی و دانشگاهی.
- ۵- حاکمیت بخشیدن به ارزش‌های اسلامی و انقلابی در سطوح اجرایی و علمی.
- ۶- مقابله با ترویج عقاید و افکار انحرافی و تهاجم فرهنگی و تقویت روح خود باوری و استقلال فکری.
- ۷- تقویت پیوند حوزه و دانشگاه.

ماده‌ی ۳- وظایف:

- ۱- تبیین مسائل سیاسی، اجتماعی و فرهنگی از طریق برگزاری جلسات، سخنرانی و بحث و مناظره، نشر مقالات و جزوات و مانند آن.
- ۲- انجام دادن مسئولیت‌های روحانیت در محیط دانشگاه مانند اقامه‌ی نماز جماعت و برپایی مجالس مذهبی و اهتمام به شعائر اسلامی و مراسم دینی.
- ۳- اجرای برنامه‌های آموزشی، پژوهشی و تربیتی در زمینه‌ی علوم و معارف اسلامی از قبیل برگزاری گردهمایی‌ها و نشست‌های تخصصی، جلسات پاسخ به سؤالات، نشر مقالات و جزوات و فعالیت‌های فوق برنامه و مانند آن.
- ۴- حضور فعال در میان دانشجویان و دانشگاهیان به منظور راهنمایی و ارشاد فکری و اخلاقی و پاسخگویی به مسائل شرعی.
- ۵- هدایت تشکل‌ها و نهادها و حرکت‌های اسلامی - دانشجویی و دانشگاهی و تقویت فعالیت‌های اسلامی در دانشگاه.
- ۶- مطالعه و بررسی وضع دینی و اعتقادی و گرایش‌های فرهنگی و سیاسی در محیط دانشگاه و علل ضعف‌ها و نارسایی‌ها برای دستیابی به راه حل‌های مناسب.
- ۷- بسط فرهنگ امر به معروف و نهی از منکر و اقامه‌ی نماز در دانشگاه‌ها.
- ۸- تأیید مدیر گروه پیشنهادی گروه معارف اسلامی قبل از معرفی به رئیس دانشگاه.
- ۹- نظارت بر رعایت موازین اسلامی و ارزش‌های انقلاب در اداره امور دانشگاه‌ها و تشکل‌ها و فعالیت‌های فرهنگی و سیاسی، اجتماعی مراکز هنری و ورزشی و خوابگاه‌های دانشجویی و نیز نشریات داخلی دانشگاه.
- ۱۰- حمایت از نیروهای متخصص و متعهد در دانشگاه‌ها.
- ۱۱- بررسی مقررات، آیین‌نامه‌ها و بخشنامه‌های راجع به امور فرهنگی در مراکز آموزش عالی و مؤسسات وابسته از نظر انطباق با معیارها و ارزش‌های اسلامی و انقلاب اسلامی.

جدول ۲-۲۲- عملکرد دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عنوان برنامه اجرا شده	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	برپایی نمایشگاه نماز در واحدها	-	-	۷	
۲	برنامه های جهادی و اعزام نیرو و تهیه بسته های معیشتی	-	۳۰	۳۰	۳۰
۳	برنامه های فرهنگی ویژه معرفت جویان حوزه علوم اسلامی	-	۲۹	۱۰	۲۰
۴	تعداد برگزاری مسابقات فرهنگی و کتابخوانی	۳	۴	۶	۳
۵	تعداد برنامه های ترویج فرهنگ معارف و مهدویت	۱۲	۱۲	۸	۶
۶	تعداد برنامه های حمایت از تشکلهای و کانون ها	۳۵	۳۵	۲۰	۲۰
۷	تعداد برنامه های سیاسی دانشگاه	۱	۴	۶	۵
۸	تعداد پوسترها و نشریات دینی چاپ شده	۵۰	۵۰	۱۰	۷
۹	تعداد ثبت نام زوج های دانشجویی و اعزام به مشهد مقدس	۵۵	۶۰	۴۰	۷۰
۱۰	تعداد جلسات آسیب شناسی دینی	۵	۷	۲	۳
۱۱	تعداد جلسات مشاوره دانشجویی (گروهی و فردی)	۱۷۰	۲۰۰	۲۵۰	۳۰۰
۱۲	تعداد جلسات مشاوره مذهبی به کارکنان و پرستاران توسط سفیران	۲۱۰	۲۱۰	۲۵۰	۳۵۰
۱۳	تعداد دانشجویان اعزامی به سفر مشهد مقدس	۲۵۰	۳۰۰	۰	۰
۱۴	تعداد دانشگاهیان اعزامی به عتبات عالیات	۴۰۰	۷۰۰	۰	۴۰۰
۱۵	تعداد دوره های دانش افزایی برای اساتید	۳	۳	۳	۳
۱۶	تعداد کارگاه ها و جلسات هم اندیشی اساتید	۱۲	۱۴	۱۵	۱۶
۱۷	تعداد کارگاه های ویژه ائمه جماعات و سفیران	۶	۶	۶	۶
۱۸	تعداد کانال و گروه های ترویج معارف دینی در فضای مجازی	۲۰	۲۰	۲۵	۲۵
۱۹	تعداد کلاس ها و کارگاه های اعتقادی	۱۲	۲۰	۵	۴
۲۰	تعداد مراسم برگزار شده زیارت عاشورا در دانشکده ها	۱۲۰	۱۵۰	۱۵۰	۱۵۰
۲۱	تعداد مراسم های مذهبی دانشجویی	۲۵	۳۰	۴۰	۴۰
۲۲	تعداد مراکزی که نماز جماعت در آن برپا شده است	۲۳	۲۳	۲۳	۲۳
۲۳	تعداد نشست ها و جلسات ستاد امر به معروف و نهی از منکر	۱۰	۱۲	۲	۲
۲۴	تعداد ویژه برنامه های ترویج فرهنگ نماز	۲۰	۲۵	۳۰	۳۰
۲۵	کلاس های آموزشی حوزه علوم اسلامی	-	۲۴۰	۲۴۰	۲۴۰
۲۶	کارگاههای ترویج فرهنگ ازدواج آسان و به هنگام	-	-	۱۰	-
۲۷	کارگاههای توانمند سازی مشاورین و واسطه های ازدواج	-	-	۱۰	-
۲۸	نشست علمی ویژه کرونا	-	۲۰	۲۵	۰

جدول ۲-۲۳- عملکرد واحد امور بانوان در سال ۱۴۰۰

۱۴۰۰	عملکرد امور بانوان
۸	تعداد جلسات مشاورین بانوان ادارات استان
۴	تعداد جلسات مشاورین بانوان وزارت بهداشت
۴	تعداد نشست‌های تخصصی
۱	تعداد جلسات شورای امر به معروف و نهی از منکر، انطباق و صیانت از حقوق شهروندی
۲۰	تعداد اطلاع‌رسانی‌های همایش‌ها، نمایشگاه‌ها، مسابقات، مناسبت‌ها و ...
۶	برگزاری مراسم تقدیر و تجلیل با اهدای تندیس، هدایا و... از بانوان کادر درمان در عرصه عفاف و حجاب با حضور مدیرکل دفتر بانوان و خانواده استانداری (یک نفر عضو هیات علمی و پنج نفر کادر درمان)
۲۶	هماهنگی در شناسایی و معرفی دختران برتر نمونه دانشگاه (از دانشکده‌های تابعه) به استانداری جهت شرکت در جشنواره شمیم ریحان
۱	هماهنگی‌های لازم در شناسایی بانوی پزشک منتخب دارای ۳ فرزند و مدافع سلامت در عرصه کرونا و معرفی به وزارت متبوع جهت تجلیل از نقش و شرکت اینثارگرانه بانوان پزشک در روز ولادت حضرت فاطمه زهرا(س)
۲	هماهنگی لازم در شناسایی مادر نمونه سال بر اساس شاخص‌های اعلام شده و معرفی به استانداری جهت تجلیل در همایش کشوری
۲۵	پیگیری و رفع مشکلات کارکنان، اعضای هیات علمی و دانشجویان خانم مراجعه کننده از مراکز آموزشی درمانی، دانشکده‌ها و ستاد (دورکاری، تعدیل خدمت، بازنشستگی و...)
۴۵	ارسال موضوعات درخواستی بانوان دانشگاه از جمله بازنشستگی پیش از موعد، سرپرست خانوار، دورکاری بانوان باردارو یا دارای فرزند زیر شش سال مرخصی ساعتی سلامتی، مرخصی ساعتی ورزشی و... جهت طرح در جلسه با حضور خانم دکتر خزعلی معاون رساست محترم جمهوری در امور بانوان
۱۵	صدور تقدیرنامه با امضای ریاست محترم دانشگاه جهت متخصصین، پزشکان و ... که در هفته سلامت بانوان و مردان با دفتر امور بانوان همکاری نموده اند
۱۳	برگزاری برنامه های هفته کتابخوانی، هفته دیابت، هفته سلامت بانوان، هفته سلامت مردان و ...
۳۳	حضور در جشنواره‌ها (تجلیل از بانوان مدافع سلامت در جشنواره میراث مادری، اوقات فراغت ویژه بانوان کارمند، تجلیل از دختران جوان رده سنی ۱۶ تا ۲۰ سال برتر در جشنواره شمیم ریحان)
۳	ارسال گزارشات آماری و ... به استانداری و وزارت متبوع
۱۶	هماهنگی جهت شرکت بانوان در همایش‌های نرجسانه، شکوه مادری وروز دختر
۷	هماهنگی با اعضای هیات علمی جهت همکاری در برگزاری برنامه‌های آموزشی در سلامت بانوان، سالمندی و ... جهت گروه هدف سایر ادارات بعنوان سخنران

۲-۲-۹- مدیریت سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت

مدیریت سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت دانشگاه علوم پزشکی قم به منظور فراهم آمدن امکان شناسایی و ساماندهی خیرین سلامت استان از یک سو و مشارکت حداکثری سازمان های مردم نهاد سلامت در برنامه های سلامت محور از سوی دیگر همچنین برنامه ریزی، ساماندهی، جایگزینی صحیح، با مدیریت زمان مناسب، با نظارت و کنترل کافی و بجا، همراه با گزارش گیری منظم و تأمین منابع لازم برای نیازسنجی های انجام شده برای بهره گیری صحیح از کمک ها، مشارکت های مردمی و هدایت کمک ها و توانمندی ها بر اساس اولویت های دانشگاهی، استانی و ملی حتی بین المللی در حوزه سلامت فعالیت دارد. تا سال ۱۳۹۸ این مدیریت وجود تشکیلاتی نداشته بلکه با نگاهی معنوی فعال بوده و از سال ۱۳۹۸ که این ساختار تشکیلاتی ابلاغ گردیده، تحت برنامه های عملیاتی و اقتضایی فعالیت دارد.

اهداف:

۱. تلاش برای شناسایی، هدایت و جذب خیرین سلامت در استان، کشور و حوزه بین الملل
۲. برنامه ریزی به منظور تبلیغات و فرهنگ سازی برای جذب خیرین و کمک های مردمی در جهت ارتقای سلامت
۳. احداث، تکمیل، ترمیم، تجهیز و همیاری در امر وقف، ایجاد، تکمیل پروژه های بهداشتی، درمانی، فرهنگی، دانشجویی، آموزشی، پژوهشی

۴. همیاری و مشارکت در امور شناسایی و راست آزمایی افراد بی بضاعت مراجعه کننده به مراکز بهداشتی درمانی و ستاد
۵. ارتباط و تعامل با مؤسسات خیریه و سازمان های مردم نهاد سلامت و شناسایی سازمان های جدید همیار در حوزه سلامت
۶. تلاش در جهت تأمین منابع مالی از طریق: اخذ وام، کمک های دولتی و مردمی به ویژه خیرین
۷. ارائه پیشنهاد در جهت تسهیل و تسریع در ارائه خدمات خیریه به مراکز بهداشتی و درمانی دولتی و خیریه استان به منظور توسعه فعالیت های بهداشتی درمانی و آموزشی و تحقیقاتی
۸. تلاش در جهت ایجاد هماهنگی و وحدت رویه و حمایت معنوی و قانونی از فعالیت های مؤسسات خیریه و سمن های سلامت
۹. طراحی و پیگیری روش های تشویقی و تسهیلاتی در جهت تأمین هزینه های بالاسری اعم از مالیات، عوارض، انرژی و غیره برای مؤسسات خیریه و سمن ها
۱۰. ایجاد بانک خیرین فعال
۱۱. ایجاد و ثبت مؤسسات خیریه بیمارستانی
۱۲. جذب خیرین اتباع
۱۳. پیگیری ساخت و تکمیل املاک و مستقالات با مشارکت خیرین و واقفین
۱۴. جذب و مشارکت مردمی در اهداء اموال و تجهیزات
۱۵. مشارکت و تعامل با مراکز درمانی خیریه
۱۶. پیگیری ساخت، تجدید بنا و تکمیل مراکز بهداشتی درمانی روستایی
۱۷. برگزاری کارگاه های توانمندسازی سازمان های مردم نهاد سلامت
۱۸. ایجاد و تعامل با خانه مشارکت مردم در حوزه سلامت
۱۹. تنظیم سند جامع سلامت استان (در دست اقدام)
۲۰. مشارکت در کمیته های صیانت از جمعیت، ایدز، دخانیات، اعتیاد، شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر و ...
۲۱. حضور فعال در دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی استان
۲۲. ایجاد و تکمیل بانک های اطلاعاتی مرتبط با حوزه خیرین و سازمان های مردم نهاد سلامت
۲۳. همکاری با اداره کل خیرین و مؤسسات خیریه سلامت وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در شورای اجرایی وقف و سلامت کشور
۲۴. ایجاد شورای هماهنگی مؤسسات خیریه بیمارستانی در سطح استان

جدول ۲-۲۴- عملکرد دفتر خیرین سلامت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	اهداء زمین (متر مربع)	۰	-	۴۷۰۰	-
۲	ساخت مراکز بهداشتی درمانی (ریال)	۱۵۸,۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۵۰۰۰۰۰۰	۱۹۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۳	کمک های مالی جهت بازسازی مراکز (ریال)	۰	۰	۱۵۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۷۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۴	کمک مالی جهت احداث و بازسازی پایگاه اورژانس (ریال)	۰	۰	۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰
۵	کمک های مالی جهت تجهیزات پزشکی و غیر پزشکی (ریال)	۳,۷۵۸,۵۷۰,۰۰۰	۲۱۹,۴۰۷,۵۰۰,۰۰۰	۳۵۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۲۹۳۵۷۲۰۸۰۰
۶	کمک های مالی خیرین به بیماران نیازمند (ریال)	۹,۲۷۸,۵۳۹,۱۸۹	۲۳,۸۹۳,۲۴۵,۰۰۰	۴۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۵۲۹۱۸۲۵۰۰۰۰

جدول ۲-۲۵- عملکرد دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عنوان عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	برگزاری جلسات کارگروه	۶	۷	۸	۶
۲	پیگیری ها و مکاتبات صادره جهت اعضای کارگروه و موارد مرتبط	۱۷	۱۴	۱۵	۱۴
۳	تعداد دستور جلسات اصلی بررسی شده در جلسات کارگروه	۱۵	۴۷	۲۶	۳۷
۴	تعداد مصوبات کارگروه	۱۰	۳۵	۳۳	۳۰

جدول ۲-۲۶- عملکرد امور ایثارگران در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عنوان عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	پاسخ به مراجعات استخدامی ایثارگران	۳۰	۵۵	۹۵	۱۶۰
۲	پیگیری مراجعات درمانی ایثارگران	۶۰	۴۵	۲۲	۱۵
۳	دیدار با خانواده های محترم ایثارگران و شهداء	۸	۵	۵	۴

جدول ۲-۲۷- عملکرد واحد ارتباط با مراجع عظام در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	دیدار با سایر علمای اعلام	۶	۸	۹	۰
۲	دیدار خصوصی با مراجع عظام تقلید با حضور ریاست دانشگاه	۱۲	۱۱	۱۰	۳
۳	دیدار عمومی با مراجع عظام تقلید	۴	۲	۰	۲۴

۲-۲-۱۰- مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی

تعاریف و مفاهیم

اورژانس ۱۱۵: به منظور خدمات فوریت پزشکی پیش بیمارستانی (اورژانس ۱۱۵) وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف به اجرای طرح پوشش فراگیر نظام فوریت های پزشکی است. خدمات اورژانس پیش بیمارستانی از طریق مرکز ارتباطات و انجام مأموریت توسط پایگاه های اورژانس ارائه خواهد شد. این پایگاه ها به سه دسته (شهری، جاده ای و هوایی) تقسیم گردیده است.

پایگاه اورژانس شهری: پایگاهی است که در نقاط شهری با جمعیت بیش از بیست هزار نفر مستقر و ارائه خدمات می نماید.

پایگاه اورژانس جاده ای: در محورهای مواصلاتی و جاده ها و حاشیه های شهرهای زیر بیست هزار نفر مستقر شده و ارائه خدمت می نماید.

مرکز اورژانس: ستاد اورژانس ۱۱۵ در هر شهرستان است.

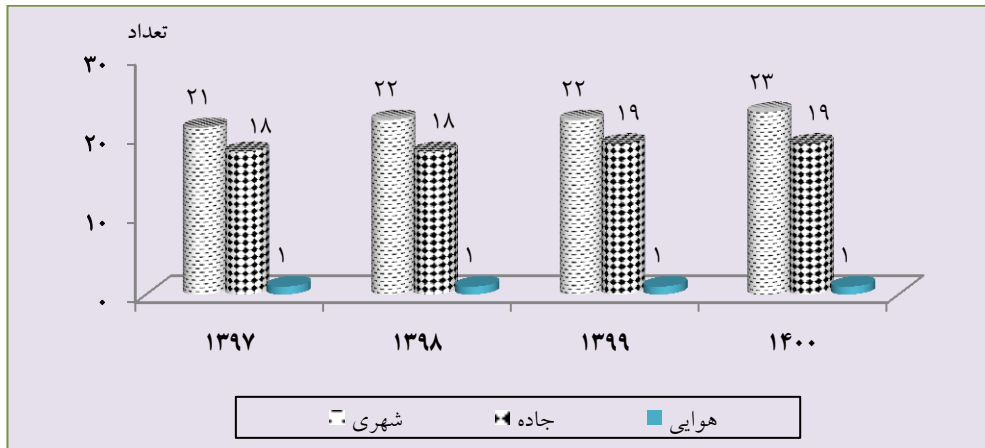
Dispatch (مرکز ارتباطات فرماندهی عملیات): همان وظایف مرکز پیام را بر عهده دارد و در مرکز استان و شهرهای با جمعیت بیش از سیصد هزار نفر مستقر می شود.

تکنسین فوریت های پزشکی: تکنسین فوریت های پزشکی فردی است که دارای حداقل مدرک فوق دیپلم رشته فوریت های پزشکی، هوشبری، اتاق عمل، پرستاری و یا لیسانس رشته فوریت های پزشکی، پرستاری و هوشبری باشد.

مرکز پیام: مرکزی است که وظیفه دریافت مأموریت ها، اعلام مأموریت به پایگاه ها و نیز ارائه خدمات مشاوره ای به صورت تلفنی به تماس های ۱۱۵ دارد و در شهرهای کمتر از سیصد هزار نفر مستقر می شود.

جدول ۲-۲۸- فراوانی پایگاه های اورژانس جاده ای و شهری استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نوع پایگاه اورژانس	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
ثابت شهری	۲۱	۲۲	۲۲	۲۳
ثابت جاده ای	۱۸	۱۸	۱۹	۱۹
پایگاه هوایی	۱	۱	۱	۱



نمودار ۲-۶- فراوانی پایگاه‌های اورژانس جاده‌ای و شهری استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

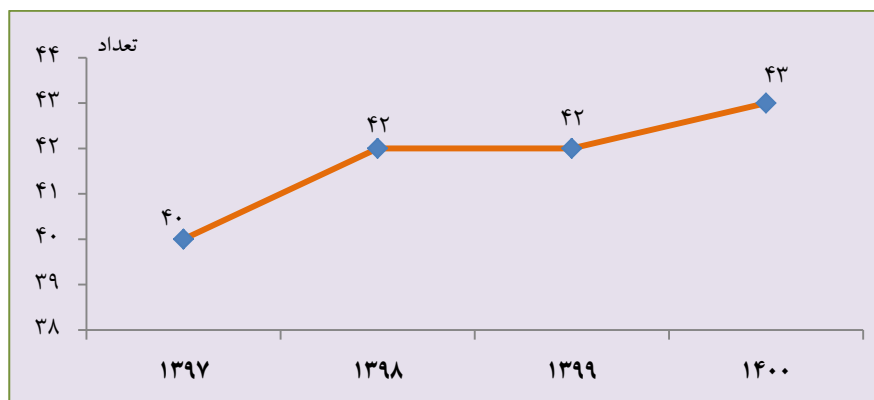
جدول ۲-۲۹- فراوانی پایگاه‌های اورژانس جاده‌ای بر اساس محور مواصلاتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نام محور	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
ساوه - سلفچگان	۱	۱	۱	۱
قم - اراک	۱	۱	۱	۱
قم - ساوه	۱	۱	۱	۱
قم - سلفچگان - اصفهان	۳	۳	۳	۳
قم - کاشان	۲	۱	۲	۲
قم - تفرش	۱	۱	۱	۱
قم - تهران	۵	۵	۵	۵
قم - کهک	۱	۲	۲	۲
قم - گرمسار	۱	۱	۱	۱
قم - نيزار	۱	۱	۱	۱
قم - قنوت	۱	۱	۱	۱
جمع	۱۸	۱۸	۱۹	۱۹

جدول ۲-۳۰- فراوانی پایگاه‌های اورژانس به تفکیک نوع مرکز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نوع مرکز	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
اورژانس هوایی	۱	۱	۱	۱
مرکز اورژانس	۱	۱	۱	۱
پایگاه ثابت شهری	۲۱	۲۲	۲۲	۲۳
پایگاه ثابت جاده‌ای	۱۸	۱۸	۱۹	۱۹
پایگاه ریلی	۰	۰	۰	۰
مرکز پیام	۱	۱	۱	۱
مرکز ارتباطات و فرماندهی عملیات	۱	۱	۱	۱
مرکز پشتیبان ارتباطات و فرماندهی عملیات*	۱	۱	۱	۱

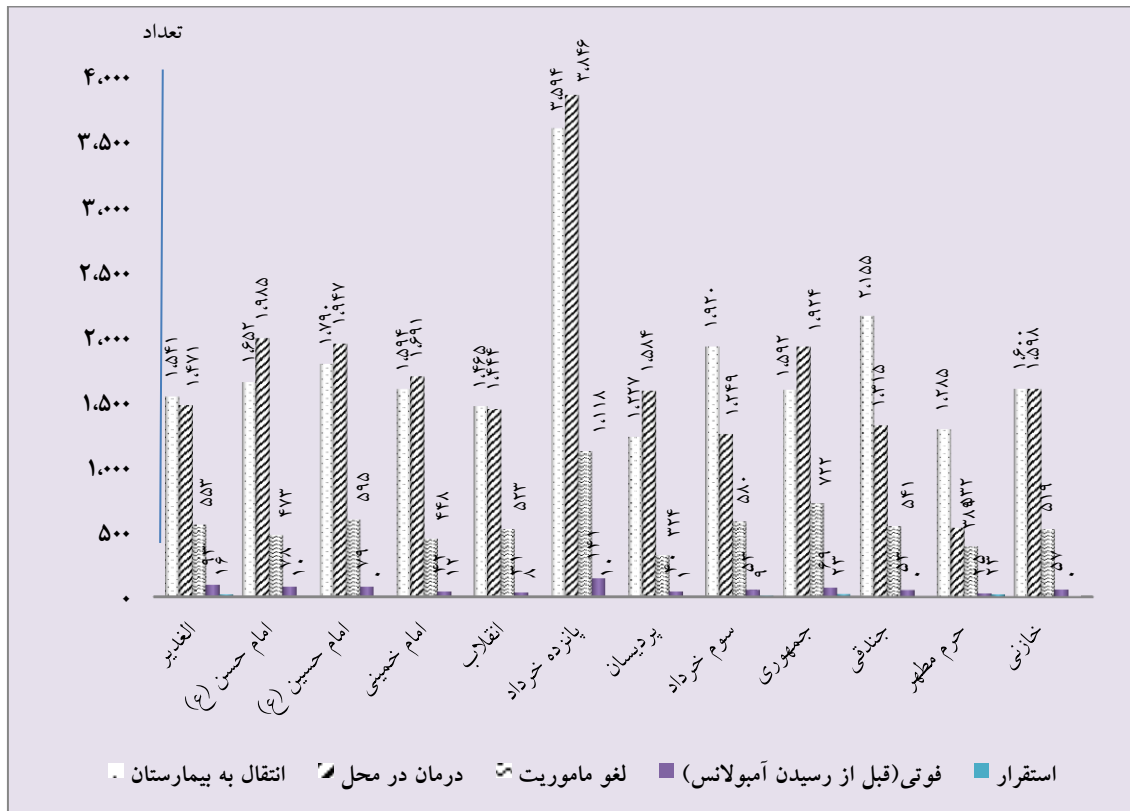
* این مرکز با سعی و تلاش و پیگیری مستمر مسئولین در منطقه پردیسان راه‌اندازی شده است و از آن در مواقع بحران و یا زمان‌هایی که امکان سرویس‌دهی به مددجویان در ساختمان اصلی اورژانس وجود ندارد با انتقال خطوط ۱۱۵ به آن مرکز خدمات رسانی از طریق آن مکان انجام می‌پذیرد.



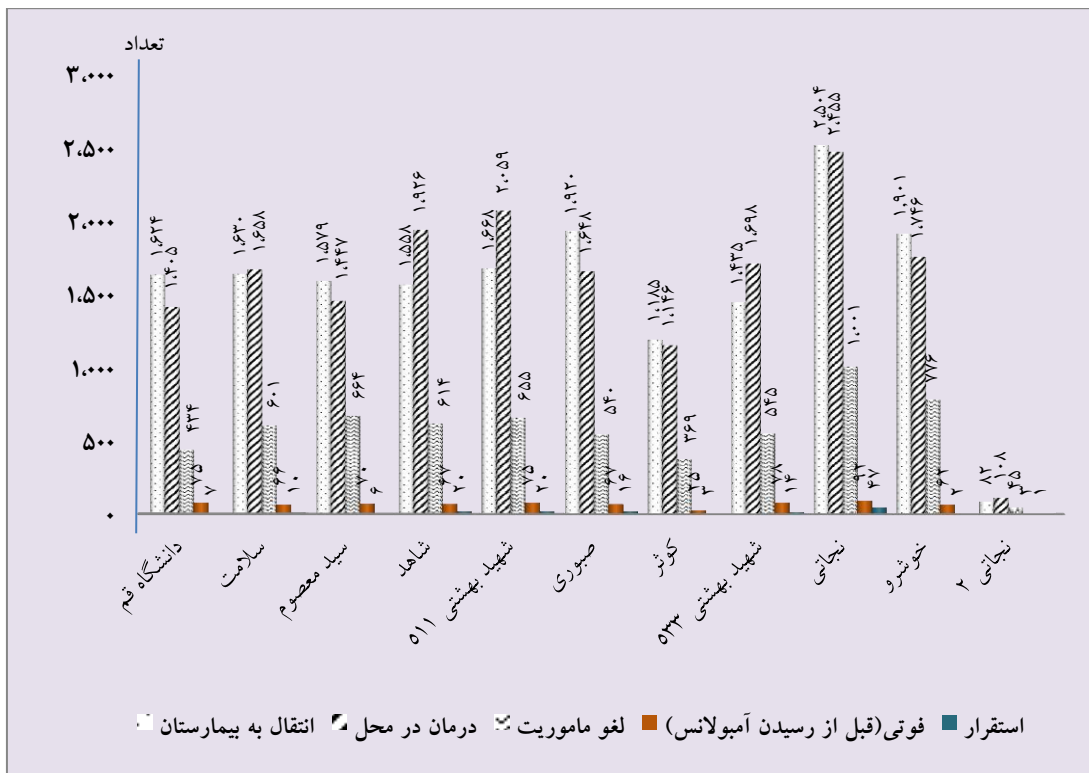
نمودار ۲-۷- نمودار فراوانی پایگاه‌های اورژانس (شهری-جاده ای-هوایی) استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۲-۳۱- فراوانی ماموریت‌های پایگاه‌های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۰

ردیف	پایگاه	نوع ماموریت			
		انتقال به بیمارستان	درمان در محل	لغو ماموریت	فوتی (قبل از رسیدن آمبولانس)
۱	الغدیر	۱,۵۴۱	۱,۴۷۱	۵۵۳	۹۳
۳	امام حسن (ع)	۱,۶۵۲	۱,۹۸۵	۴۷۳	۷۸
۳	امام حسین (ع)	۱,۷۹۰	۱,۹۴۷	۵۹۵	۷۹
۴	امام خمینی	۱,۵۹۴	۱,۶۹۱	۴۴۸	۴۲
۵	انقلاب	۱,۴۶۵	۱,۴۴۴	۵۲۳	۳۱
۶	پانزده خرداد	۳,۵۹۴	۳,۸۴۶	۱,۱۱۸	۱۴۱
۷	پردیسبان	۱,۲۲۷	۱,۵۸۴	۳۲۴	۴۰
۸	سوم خرداد	۱,۹۲۰	۱,۲۴۹	۵۸۰	۵۳
۹	جمهوری	۱,۵۹۲	۱,۹۲۴	۷۲۲	۶۹
۱۰	جندقی	۲,۱۵۵	۱,۳۱۵	۵۴۱	۵۳
۱۱	حرم مطهر	۱,۲۸۵	۵۳۲	۳۸۹	۲۵
۱۲	خازنی	۱,۶۰۰	۱,۵۹۸	۵۱۹	۵۷
۱۳	دانشگاه قم	۱,۶۲۴	۱,۴۰۵	۴۳۴	۷۵
۱۴	سلامت	۱,۶۲۰	۱,۶۵۸	۶۰۱	۶۶
۱۵	سید معصوم	۱,۵۷۹	۱,۴۴۷	۶۶۴	۷۰
۱۶	شاهد	۱,۵۵۸	۱,۹۲۶	۶۱۴	۶۷
۱۷	شهید بهشتی ۵۱۱	۱,۶۶۸	۲,۰۵۹	۶۵۵	۷۵
۱۸	صبوری	۱,۹۲۰	۱,۶۴۸	۵۴۰	۶۷
۱۹	کوثر	۱,۱۸۵	۱,۱۴۶	۳۶۹	۲۵
۲۰	شهید بهشتی ۵۳۳	۱,۴۳۵	۱,۶۹۸	۵۴۵	۷۸
۲۱	نجاتی	۲,۵۰۴	۲,۴۵۵	۱,۰۰۱	۹۲
۲۲	خوشرو	۱,۹۰۱	۱,۷۴۶	۷۷۶	۶۲
۲۳	نجاتی ۲	۸۲	۱۰۸	۴۵	۳
جمع کل		۳۸,۵۰۱	۳۷,۸۸۲	۱۳,۰۲۹	۱,۴۴۱



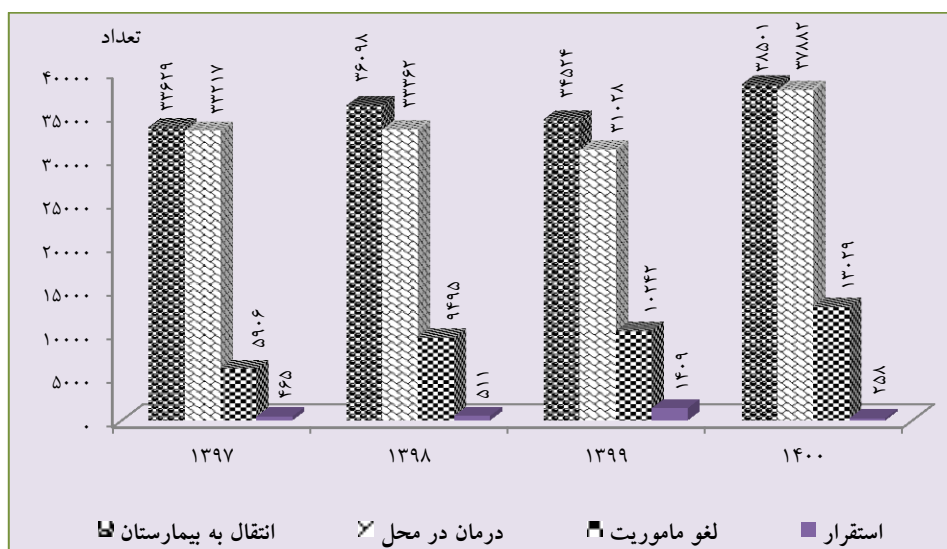
نمودار ۲-۸- فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک پایگاه و نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۰ (۱)



نمودار ۲-۸- فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک پایگاه و نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۰ (۲)

جدول ۲-۳۲- جدول مقایسه‌ای فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جمع کل	نتایج ماموریت				سال
	استقرار	لغو ماموریت	درمان در محل	انتقال به بیمارستان	
۷۳۲۱۷	۴۶۵	۵۹۰۶	۳۳۲۱۷	۳۳۶۲۹	سال ۱۳۹۷
۷۹,۴۶۶	۵۱۱	۹,۴۹۵	۳۳,۳۶۲	۳۶,۰۹۸	سال ۱۳۹۸
۷۷,۲۰۳	۱,۴۰۹	۱۰,۲۴۲	۳۱,۰۲۸	۳۴,۵۲۴	سال ۱۳۹۹
۸۹,۴۱۲	۲۵۸	۱۳,۰۲۹	۳۷,۸۸۲	۳۸,۵۰۱	سال ۱۴۰۰



نمودار ۲-۹- فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۲-۳۳- مقایسه‌ای فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جمع کل	نوع ماموریت				سال
	غیر تصادفی		تصادفی		
	درصد	تعداد	درصد	تعداد	
۷۴۴۲۵	۷۳.۳۵	۵۴۵۹۰	۲۶.۶۵	۱۹۸۳۵	۱۳۹۷
۷۲۳۳۱	۷۳.۲۲	۵۲,۹۵۸	۲۶.۷۸	۱۹,۳۷۳	۱۳۹۸
۶۶۹۳۹	۷۶.۲۹	۵۱,۰۶۹	۲۳.۷۰	۱۵,۸۷۰	۱۳۹۹
۷۷۴۷۰	۷۷.۷	۶۰,۲۰۲	۲۲.۳	۱۷,۲۶۸	۱۴۰۰

جدول ۲-۳۴ - فراوانی ماموریت های شهری انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال ۱۴۰۰

ردیف	پایگاه	نوع ماموریت		جمع کل
		تصادفی	غیر تصادفی	
۱	الغدیر	۷۰۰	۳۱۰۵	۳۱۰۵
۲	امام حسن (ع)	۶۵۸	۳۷۱۷	۳۷۱۷
۳	امام حسین (ع)	۷۸۹	۳۸۱۶	۳۸۱۶
۴	امام خمینی	۵۹۷	۳۳۲۷	۳۳۲۷
۵	انقلاب	۹۰۰	۲۹۴۱	۲۹۴۱
۶	پانزده خرداد	۱,۲۹۷	۷۵۸۱	۷۵۸۱
۷	پردیسبان	۳۶۶	۲۸۵۱	۲۸۵۱
۸	سوم خرداد	۹۰۰	۳۲۲۲	۳۲۲۲
۹	جمهوری	۱,۰۶۲	۳۵۸۵	۳۵۸۵
۱۰	جندقی	۷۸۹	۳۵۲۴	۳۵۲۴
۱۱	حرم مطهر	۴۶۳	۱۸۴۳	۱۸۴۳
۱۲	خازنی	۸۷۷	۳۲۵۶	۳۲۵۶
۱۳	دانشگاه قم	۶۴۲	۳۰۹۴	۳۰۹۴
۱۴	سلامت	۶۶۷	۳۳۵۴	۳۳۵۴
۱۵	سید معصوم	۸۹۰	۳۰۹۶	۳۰۹۶
۱۶	شاهد	۹۶۱	۳۵۶۱	۳۵۶۱
۱۷	شهید بهشتی ۵۱۱	۷۹۰	۳۸۰۲	۳۸۰۲
۱۸	صبوری	۸۰۴	۳۶۳۶	۳۶۳۶
۱۹	کوثر	۴۳۹	۲۳۵۶	۲۳۵۶
۲۰	شهید بهشتی ۵۳۳	۶۵۵	۳۲۱۱	۳۲۱۱
۲۱	نجاتی	۱,۰۳۴	۴۶۹۱	۴۶۹۱
۲۲	خوشرو	۹۴۷	۳۷۱۰	۳۷۱۰
۲۳	نجاتی ۲	۴۱	۱۹۱	۱۹۱
	جمع کل	۱۷,۲۶۸	۶۰,۲۰۲	۷۷۴۷۰

جدول ۲-۳۵ - فراوانی ماموریت های پایگاه های اورژانس استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	تعداد حادثه ۱۳۹۷	تعداد تماس ۱۳۹۷	تعداد حادثه ۱۳۹۸	تعداد تماس ۱۳۹۸	تعداد حادثه ۱۳۹۹	تعداد تماس ۱۳۹۹	تعداد حادثه ۱۴۰۰	تعداد تماس ۱۴۰۰
جمع	۸۹۵۵۴	۵۴۳۲۷۸	۸۸۵۹۹	۴۶۱,۳۱۶	۸۸,۰۴۷	۳۳۸,۳۴۸	۱۰,۸۸۲۵	۳۴۰,۴۸۳
نسبت تعداد حوادث به تماس ها	۰.۱۶		۰.۱۹		۰.۲۷		۰.۳۲	

جدول ۲-۳۶- شاخص میانگین زمان رسیدن به محل حادثه در ماموریت های شهری در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

متوسط کشوری	میانگین زمان رسیدن به محل حادثه سال ۱۴۰۰	میانگین زمان رسیدن به محل حادثه سال ۱۳۹۹	میانگین زمان رسیدن به محل حادثه سال ۱۳۹۸	میانگین زمان رسیدن به محل حادثه سال ۱۳۹۷
۱۰	۸.۵	۸.۵	۸.۸۱	۸.۴۶

جدول ۲-۳۷- فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۰

ردیف	پایگاه	نوع ماموریت			
		انتقال به بیمارستان	درمان در محل	لغو ماموریت	فوتی
۱	آفتاب	۲۶۴	۲۵۷	۱۴۳	۰
۲	الزهرا	۴۳۸	۲۰۱	۱۴۰	۰
۳	المهدی	۳۱۳	۱۹۱	۷۱	۰
۴	امام رضا	۲۰۴	۱۳۱	۵۹	۰
۵	امیرالمومنین (ع)	۳۹۲	۶۰۵	۸۹	۰
۶	جمکران	۱,۲۲۷	۵۵۰	۲۴۹	۶
۷	جوادلانمه	۵۱۳	۴۸۷	۱۴۶	۰
۸	خاتم الانبیا	۶۰۳	۴۷۹	۱۷۷	۱
۹	خلیج فارس	۱۵۱	۱۲۷	۷۹	۳
۱۰	دستجرد	۳۴۸	۴۶۸	۹۰	۰
۱۱	راهجرد	۱۶۲	۱۲۵	۶۴	۰
۱۲	زینبیه	۸۲۴	۴۳۵	۲۱۴	۲۷
۱۳	سلفچگان	۵۳۰	۲۷۶	۱۷۷	۰
۱۴	عوارضی	۱,۴۸۹	۹۶۰	۴۶۶	۲
۱۵	معصومیه	۴۱۹	۲۷۶	۱۲۹	۰
۱۶	مهتاب	۳۱۹	۲۰۷	۸۶	۲
۱۷	نیزار	۲۶۵	۱۶۰	۷۵	۰
۱۸	ولیعصر	۵۸۴	۲۱۶	۱۲۶	۰
۱۹	هوایی	۱۵۵	۰	۵	۰
	نبوت	۳۱۸	۱۶۸	۸۱	۰
	جمع کل	۹,۵۱۸	۶,۳۱۹	۲,۶۶۶	۴۱

جدول ۲-۳۸- جدول مقایسه‌ای فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جمع کل	نوع ماموریت				سال
	استقرار	لغو ماموریت	درمان در محل	انتقال به بیمارستان	
۱۴۶۷۵	۱۳۹	۱۳۷۶	۵۵۷۹	۷۵۸۱	۱۳۹۷
۱۷۳۶۳	۱۰۲	۲۵۶۷	۵۶۹۳	۹۰۰۱	۱۳۹۸
۵۳۷۰۰۸	۱۲۴	۲,۱۰۸	۵۲۶,۳۴۱	۸,۰۸۶	۱۳۹۹
۱۸,۵۰۳	۴۱	۲,۶۶۶	۶,۳۱۹	۹,۵۱۸	۱۴۰۰

جدول ۲-۳۹- فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال ۱۴۰۰

ردیف	پایگاه	نوع ماموریت		جمع
		تصادفی	غیر تصادفی	
۱	آفتاب	۲۲۸	۳۱۶	۵۴۴
۲	الزهرا	۴۰۱	۲۵۱	۶۵۲
۳	المهدی	۲۴۴	۲۶۴	۵۰۸
۴	امام رضا	۱۵۲	۱۹۱	۳۴۳
۵	امیرالمومنین (ع)	۲۵۷	۷۴۹	۱۰۰۶
۶	جمکران	۵۴۲	۱,۱۷۳	۱۷۱۵
۷	جوادالائمه	۲۶۶	۷۷۵	۱۰۴۱
۸	خاتم الانبیا	۲۱۹	۸۹۱	۱۱۱۰
۹	خلیج فارس	۱۶۰	۱۲۰	۲۸۰
۱۰	دستجرد	۱۷۹	۵۵۹	۷۳۸
۱۱	راهجرد	۱۵۰	۱۴۴	۲۹۴
۱۲	زینبیه	۲۹۶	۹۸۱	۱۲۷۷
۱۳	سلفچگان	۳۷۷	۴۵۸	۸۳۵
۱۴	عوارضی	۸۱۵	۱,۶۶۹	۲۴۸۴
۱۵	معصومیه	۲۲۸	۴۸۵	۷۱۳
۱۶	مهتاب	۲۳۳	۲۹۷	۵۳۰
۱۷	نیزار	۲۲۱	۲۱۸	۴۳۹
۱۸	ولیعصر	۲۷۲	۵۵۵	۸۲۷
۱۹	هوایی	۱۳۴	۲۱	۱۵۵
۲۰	نبوت	۱۲۵	۳۷۶	۵۰۱
	جمع کل	۵,۴۹۹	۱۰,۴۹۳	۱۵۹۹۲

جدول ۲-۴۰- جدول مقایسه‌ای فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نوع ماموریت از ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۰

جمع کل	نوع ماموریت		سال
	غیر تصادفی	تصادفی	
۱۴۹۸۲	۱۰۲۳۳	۴۷۴۹	۱۳۹۷
۱۵۶۲۳	۹۹۲۰	۵۷۰۳	۱۳۹۸
۱۳۰۹۳	۸,۳۳۱	۴,۷۶۲	۱۳۹۹
۱۵۹۹۲	۱۰,۴۹۳	۵,۴۹۹	۱۴۰۰

جدول ۲-۴۱- شاخص زمان رسیدن به محل حادثه در ماموریت های جاده ای (به دقیقه) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

متوسط کشوری	میانگین زمان سال ۱۴۰۰	میانگین زمان سال ۱۳۹۹	میانگین زمان سال ۱۳۹۸	میانگین زمان سال ۱۳۹۷
۱۴	۱۱.۲۵	۱۱.۷۵	۱۳.۳۴	۱۲.۸۴

جدول ۲-۴۲- فراوانی ماموریت های انجام شده مرتبط با تصادفات موتور به تفکیک نتیجه در سال ۱۴۰۰

تعداد مجروح			تعداد تصادف
فوتی	انتقالی	سرپایی	
۱۶	۴,۶۰۱	۷,۶۸۴	۱۰,۲۶۱

جدول ۲-۴۳- خلاصه عملکرد واحد کنترل کیفیت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
ارزیابی عملکرد کارشناسان ارتباطات	۴۲۰	۸۴۰	۱,۱۷۰	۴۶۰
بازدید تحویل بیمار (بیمارستانها)	۱۶	۴۳۰	۲۸	۱۷
بازدید مناطق جاده ای	۱۵۰	۳۶۶	۱۸۳	۲۲۴
بازدید مناطق شهری	۱۵۷	۳۹۶	۲۳۶	۲۷۸
بررسی شکایات مردمی از سیستم تلفن گویا	۶۲	۹۴	۳۷	۵۷
بررسی شکایات مردمی از شکایات کتبی	۱۳	۲۴	۱۲	۱۱
بررسی عملیات احیای انجام شده توسط تکنسینهای اورژانس	۱۱۴	۱۴۸	۴۸	۷۶
بررسی فرمهای ماموریتهای انجام شده	۸۹,۵۵۴	۴۵,۸۸۰	۷۸,۰۶۹	۹۴,۶۸۶
بررسی ماموریتها از نظر خطای زمانی در اجرا	۳۱۸	۱۳۲,۶۴۲	۵۱۴	۳۵۵
پاسخ به نامه های ارباب رجوع (سایر)	۲۱۵	۴۴۰	۱۸۸	۱۶۵
پاسخ به نامه های ارباب رجوع (کلاتتری)	۸۹۸	۲۳۲۰	۸۲۸	۱,۵۸۰
پاسخ به نامه های ارباب رجوع مراکز درمانی (اصلاح نام و نام خانوادگی)	۴۲۷	۶۶۸	۱۵۹	۱۴۴
پاسخ به نامه های ارباب رجوع مراکز درمانی (اعلام تصادفی و غیر تصادفی)	۱۷۸	۴۰۶	۱۲۰	۱۳۰
خطای زمانی کارشناسان دیسپچ در اخذ و اعلام ماموریت	۶۴	۷۴	۲۴	۱۷۷
خطای زمانی نیروهای عملیاتی در اجرای ماموریت	۲۶۸	۴۲۰	۵۵۷	۱,۱۰۲
نظرسنجی تلفنی (رضایتمندی)	۱,۳۰۴	۲۳۶۸	۱,۱۱۵	۱,۱۶۳
نظرسنجی تلفنی (عدم رضایت)	۵۲	۸۲	۷۱	۳۰

جدول ۲-۴۴- عملکرد واحد آموزش در سال ۱۴۰۰

ردیف	نام دوره	تعداد دوره برگزار شده
۱	آموزش همگانی ویژه داوطلبان	۲
۲	آموزش همگانی ویژه داوطلبان هلال احمر	۲
۳	روز ایمنی مدارس برابر زلزله	۹
۴	ایمنی تصادفات	۴
۵	آموزش کمک های اولیه ویژه دانش آموزان	۱
۶	کمک های اولیه ویژه نیروهای نظامی	۱
۷	انتقال مصدوم	۱
۸	آموزش همگانی چهارشنبه آخر سال	۸
۹	آموزش همگانی روز ایمنی مدارس برابر زلزله	۱۲
۱۰	آموزش همگانی شروع سال تحصیلی	۱
۱۱	پروتکل تمامی تماس ها در تریاژ تلفنی	۱
۱۲	phtm	۲
۱۳	پروتکل خفگی و انسداد راه هوایی در تریاژ تلفنی	۱
۱۴	کارگاه ۳ روزه آموزش بدو ورود	۱
۱۵	پروتکل بیماریهای زنان در تریاژ تلفنی	۱
۱۶	سلامت روان در پیش بیمارستانی	۱
۱۷	گزارش نویسی	۱
۱۸	تریاز تلفنی در غش سنکوپ	۱
۱۹	HLO ZLO کد ۳۵۰	۱
۲۰	phtm	۱
۲۱	سلامت روان در پیش بیمارستانی	۱
۲۲	تریاز تلفنی در بیماریهای عفونی (کوید)	۱
۲۳	تریاز تلفنی در شوک	۱
۲۴	phtm	۲
۲۵	تریاز تلفنی بر اساس مکانیسم آسیب	۱
۲۶	تریاز تلفنی جسم خارجی راه هوایی	۱
۲۷	کد ۳۵۰	۱
۲۸	کد ۳۵۰	۱
۲۹	احیای پایه و پیشرفته	۱
۳۰	تریاز تلنی در ضعف و بیحالی	۱
۳۱	رانندگی ایمن در اورژانس	۳
۳۲	توجیهی بدورود آموزش cpr	۱
۳۳	توجیهی بدورود حمل و نقل	۱
۳۴	توجیهی بدورود کنترل عفونت	۱

جدول ۲-۴۵- تجهیزات پزشکی پیشرفته در آмбуولانس ها در سال ۱۴۰۰

نوع تجهیزات	۱۴۰۰
اکسیژن ساز	۲۱
ساکشن	۷۰
ونتیلاتور	۵۹
پالس اکسی متر	۵۵
الکتروشوک	۵۱
AED	۹

جدول ۲-۴۶- واحد فناوری اطلاعات مرکز اورژانس در سال ۱۴۰۰

تعداد سرویسهای مستقل ۱۱۵	تعداد کامپیوترها	
	پایگاهها	ستادی
۸	۵۲	۶۳

جدول ۲-۴۷- نحوه اتصال پایگاههای اورژانس به شبکه سراسری دانشگاه علوم پزشکی سال ۱۴۰۰

شبکه داخلی LAN	اینترنت ADSL	GPRS همراه اول	GPRS ایرانسل
۲	۲۹	۱۲۵	۶۰

جدول ۲-۴۸- جدول انواع آمبولانس موجود در مرکز در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نوع وسیله نقلیه	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
آمبولانس	۶۲	۶۵	۷۱	۷۳
اتوبوس آمبولانس	۱	۱	۱	۱
موتورلانس (عملیاتی ۸ دستگاه و فرماندهی ۲ دستگاه)	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰
هلی کوپتر (استیجاری)	۱	۱	۱	۱
خودروی فرماندهی	۳	۳	۵	۵

سالنامه آماری ۱۴۰۰

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل سوم

معاونت غذا و دارو

مقدمه

تعاریف و مفاهیم

اداره‌ی نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی

اداره‌ی نظارت بر دارو و مواد مخدر

آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی

مقدمه:

معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی در راستای استراتژی‌های کلان دانشگاه، عهده‌دار تأمین و ارتقاء سلامت و امنیت غذایی، دارویی، تجهیزات پزشکی و آرایشی و بهداشتی بوده و با بهره‌گیری از کارشناسان متعهد و کارآمد و همچنین استفاده از ابزارهای قانونی و فن‌آوری‌های نوین و احترام به ارزش‌ها و باورهای دینی و اعتقادی جامعه در جلب رضایت مشتریان انجام وظیفه می‌نماید. مدیریت‌های نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی، مدیریت دارو، مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی و مدیریت تجهیزات پزشکی بخش‌های اصلی این معاونت را تشکیل می‌دهند. اهم وظایف مدیریت‌های این معاونت با اضافه شدن اداره تجهیزات پزشکی و پذیرش مسئولیت‌های جدید در حدود طرح تحول نظام سلامت در ذیل آمده است.

جدول ۳-۱- شاخص‌های مهم معاونت غذا و دارو در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	
مدیریت دارو	بازرسی از واحدهای تحت پوشش (تعداد)	۱۰۸۰	۱۰۳۸	۱۱۲۸	
	تذکر کتبی جهت مراکز تحت پوشش (تعداد)	۸۱	۸۲	۷۱	
	بازرسی مشترک با سایر ارگان‌ها جهت مراکز تحت پوشش (تعداد)	۱۱۸	۲۳۵	۷۴	
	دریافت و ثبت گزارشات عوارض دارویی (ADR) (تعداد)	۱۶۱	۱۸۶	۸۵	
	درصد بیماران دریافت‌کننده آنتی‌بیوتیک (درصد)	۴۲.۴۴	۴۵.۳۶	۳۵.۳	
	درصد بیماران دریافت‌کننده داروی کورتیکواستروئید (درصد)	۱۸.۴۶	۱۸.۵۸	۲۱.۲	
	درصد بیماران دریافت‌کننده داروهای تزریقی (درصد)	۳۹.۰۶	۴۴.۶	۴۴.۳	
میانگین اقلام تجویزی (میانگین)	۲.۵	۲.۵۶	۲.۷۳	۳.۴۶	
مدیریت غذا	بازرسی از واحدهای تحت پوشش (تعداد)	۱۲۱۶	۱۲۴۷	۱۳۸۹	
	مقدار کالای توقیف‌شده (کیلوگرم)	۱۳۰۱۱۱	۱۳۱۴۱۳	۱۵۶۹۵	
	مقدار کالای غیرقابل مصرف معدوم شده (کیلوگرم)	۱۰۹۹۸	۴۰۴۴	۴۴۰۰۰	
مدیریت غذا	کشفیات کالای آرایشی و بهداشتی قاچاق (تعداد قلم)	۹۰۸	۱۵۶۹۹	۲۹۰	
	تعداد پروانه‌های صادره (بهره‌برداری، ساخت، مسئول فنی، شناسه نظارت) (تعداد)	۱۳۱۰	۹۶۱	۱۹۲۹	۱۲۴۱
کنترل محصولات غذایی و آشامیدنی، آرایشی بهداشتی در سطح عرضه (PMS) (تعداد نمونه)	۵۲۰	۲۳۰	۶۹	۲۳۶	
مدیریت آزمایشگاه	مجموع نمونه‌های رسیده به آزمایشگاه (تعداد)	۲۵۰۴	۲۱۷۸	۱۸۵۴	۱۴۷۴
	مجموع آزمایشات انجام‌گرفته روی نمونه‌های ارسالی به آزمایشگاه (تعداد)	۹۷۳۸	۹۱۷۲	۸۱۴۱	۵۶۱۴
مدیریت تجهیزات پزشکی	تعداد نظارت و بازرسی از مراکز عرضه و توزیع تجهیزات پزشکی (تعداد)	۵۶	۲۷۴	۶۷۹	۲۳۴
	تعداد نظارت و بازرسی از مؤسسات پزشکی	۱۳	۹	۲۱	۱۰۱
	نفر ساعت ارائه آموزش‌های تخصصی (تعداد نفر)	۳۱	۱۹۷۴	۱۱۷۷	۴۴۴

۳-۱- مدیریت نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی و آرایشی بهداشتی

- ✓ نظارت بر صادرات کالاهای مشمول قانون و صدور گواهی بهداشتی
- ✓ رسیدگی به شکایات مردمی در موارد مربوطه.
- ✓ رتبه‌بندی کارخانجات مواد غذایی (prps)
- ✓ اجرای طرح پایش محصول در سطح عرضه (pms)
- ✓ تایید صلاحیت مسئولین فنی کارخانجات و کارگاه های مواد غذایی، آشامیدنی و آرایشی بهداشتی
- ✓ بازدید و بازرسی مستمر از کارگاه‌ها و کارخانجات تولید و بسته بندی مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
- ✓ کارشناسی فنی و تخصصی جهت صدور پروانه های بهداشتی کارخانجات مواد غذایی و بهداشتی
- ✓ تشکیل کمیته‌های فنی و تخصصی صدور و اصلاح پروانه‌های بهره برداری یا ثبت منبع تولید کارخانجات مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی؛
- ✓ صدور، تمدید و اصلاح پروانه‌های ساخت کارخانجات و کارگاه‌های مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی؛
- ✓ نمونه برداری و انجام آزمایشات کنترل ایمنی و کیفی محصولات غذایی تولید شده کارخانجات مواد غذایی و بهداشتی استان
- ✓ نمونه برداری از سطح عرضه و پایش محصولات عرضه شده توسط سایر استان ها
- ✓ اجرای طرح های کشوری ابلاغ شده از طرف سازمان غذا و دارو شامل: طرح غنی سازی آرد با اسید فولیک و آهن، طرح پایش و کنترل اختلالات ناشی از کمبود ید (IDD)، طرح پایش سموم و باقیمانده آفات محصولات کشاورزی و ...
- ✓ نظارت بر اجرای قوانین ومقررات و ضوابط فنی در مراکز تولید محصولات غذایی و بهداشتی
- ✓ تشکیل پرونده های قضایی جهت واحد های متخلف و ارسال آنها به مراجع قضایی
- ✓ آموزش مسئولین فنی و مدیران صنایع
- ✓ اطلاع رسانی و آموزش مردم

اهم فعالیت‌های مدیریت نظارت بر مواد غذایی در سال ۱۴۰۰:

- ✓ انجام ۱۳۸۹ مورد بازرسی از واحدهای تحت پوشش
- ✓ صدور پروانه مسئول فنی از طریق سامانه TTAC
- ✓ خریداری ۲۳۶ قلم محصول از سطح عرضه (PMS)
- ✓ رسیدگی به ۳۹۱ مورد شکایات واصله به مدیریت غذایی، آشامیدنی و آرایشی بهداشتی
- ✓ ۱۰۲ مورد صدور پروانه بهره‌برداری کارخانه و کارگاه جدید

جدول ۳-۲- فراوانی واحدهای تحت پوشش مدیریت نظارت بر مواد غذایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	کارخانجات تولیدی آرایشی و بهداشتی	۷۷	۱۱۲	۱۱۷	۸۵
۲	کارگاه‌های تولیدی صنفی (شناسه نظارت)	۲۶۲	۵۰۰	۵۰۰	۴۳۲
۳	کارخانجات تولیدی ظروف و بسته بندی	۵۸	۸۴	۸۸	۹۵
۴	کارخانجات تولیدی مواد غذایی و آشامیدنی	۱۷۸	۲۷۱	۲۷۶	۱۶۰
۵	واحدهای عرضه کننده مواد آرایشی بهداشتی و ظروف	۲۸۵	۳۰۰	۳۰۰	۴۰۰
	جمع کل	۸۶۰	۱۱۲۴	۱۲۶۷	۱,۱۷۲

جدول ۳-۳- عملکرد مدیریت نظارت بر مواد غذایی و آرایشی و بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عناوین	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
پاستکونی به تماس های شهروندان با تلفن ۹۶۴۶	۴,۰۶۸	۹۰۰	۳۹۳	۳۴۱
تعداد بازرسی انجام شده	۱,۲۱۶	۱,۲۴۷	۱۱۷۶	۱,۳۸۹
تعداد پروانه های صادره (بهره برداری ساخت مسئول فنی شناسه نظارت)	۱,۳۱۰	۹۶۱	۱۶۱۰	۱,۲۴۱
تعداد گواهی های بهداشت صادره	۷۲۳	۶۶۶	۶۰۰	۸۷۶
تعداد رسیدگی به شکایات	۴۶۲	۶۲۶	۴۸۵	۳۹۱
تعداد نمونه برداری های صورت گرفته	۴۷۶	۵۱۹	۶۲۸	۶۷۹
کشف واحد غیرمجاز	۱۱	۷	۶	۸
کشفیات کالای آرایشی و بهداشتی قاچاق	۹۰۸	۱۵,۶۹۹	۱۱,۰۰۷	۲۹۰
معرفی متخلفین به مراجع قضائی (ماده ۱۱)	۲۷	۲۷	۱۵	۲۵
مقدار کالای توقیف شده	۱۳۰,۱۱۱	۱۳۱,۴۱۳	۸۱,۴۶۲	۱۵,۶۹۵
مقدار کالای غیرقابل مصرف معدوم شده	۱۰,۹۹۸	۴,۰۴۴	۴۴,۰۰۰	۱۹,۰۰۰
آموزش مسئولین فنی و مدیران عامل	۱,۳۶۰	۴۸۷	۴۲۸	۳۷

عملکرد این مدیریت به تفصیل در قالب چهار واحد ذیل بیان می گردد:

- ۱- واحد صدور پروانه
- ۲- واحد نظارت و بازرسی
- ۳- واحد آموزش و اطلاع رسانی
- ۴- واحد پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا

۳-۱-۱- عملکرد واحد صدور پروانه

در این واحد، پروانه های تفویضی از طرف سازمان غذا و دارو صادر می شود. صدور پروانه بهره برداری، پروانه مسئول فنی و شناسه نظارت، صدور و تمدید پروانه های ساخت، مواردی هستند که به معاونت غذا و دارو قم تفویض اختیار شده است. همچنین گواهی های بهداشتی جهت صادرات مواد غذایی و بهداشتی تولید شده در استان به جزء پسته در این واحد صادر می شود. صدور مجوزهایی مانند مجوز استفاده از ظرفیت خالی، مجوز تغییر اوزان و مجوز استفاده از برند جدید از دیگر کارهای این واحد است. مراجعات به این واحد نسبتاً زیاد بوده به همین جهت حجم مکاتبات اداره بسیار بالاست. در حال حاضر صدور پروانه مسئولین فنی و پروانه بهره برداری (ثبت منبع) از طریق سامانه ttac انجام می شود.

شرح تعاریف و مفاهیم:

پروانهی ثبت منبع: پس از احراز شرایط فنی و بهداشتی و کنترل کیفی و آمادگی واحد برای تولید محصولات در زمینهی تأیید شده، پروانهی ثبت منبع بهداشتی صادر می گردد.

پروانهی ساخت: به مدرکی اطلاق می شود که برای هر محصول با ترکیب، میزان مواد اولیه و ویژگی های معین فرمول ساخت تأیید شده توسط سازمان غذا و دارو یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در آن درج شده باشد.

این مدرک مجوز نهایی وزارت بهداشت برای تولید فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی بوده و هر کالای دارای پروانهی مذکور مجاز به عرضه و مصرف می باشد.

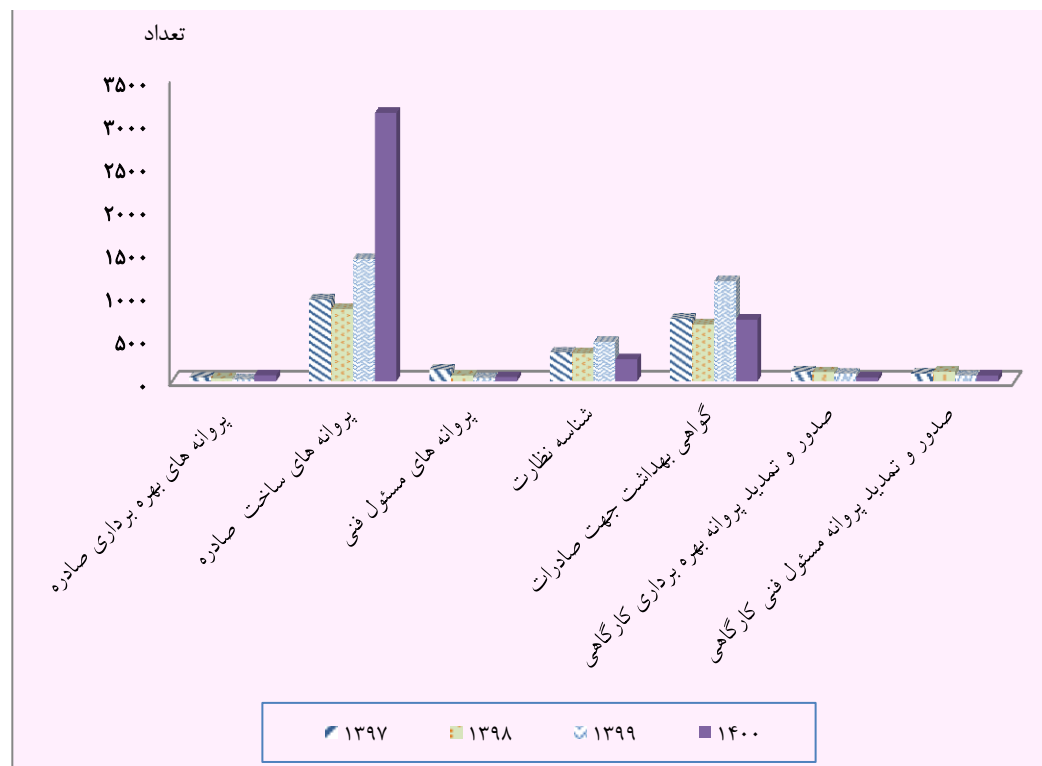
کارت فعالیت مسئول فنی: گواهی نامه صلاحیت علمی و فنی مسئول کنترل کیفی مستقر در واحد تولیدی می باشد. کارت فعالیت مسئول فنی پس از صدور پروانهی بهره برداری صادر می گردد.

پروانه بهداشتی کارگاهی: جهت کارگاه های تولیدی صنفی و یا کارگاه ها با ظرفیت تولید محدود، پروانه های بهداشتی کارگاهی صادر می گردد. (پروانه ثبت منبع، مسئول فنی و پروانه ساخت کارگاهی)

سامانه ttac: سامانه ایست که توسط سازمان غذا و دارو در سال ۱۳۹۵ جهت ردیابی و رهگیری کالای سلامت محور راه اندازی گردید و کلیه اقدامات اداری لازم جهت واردات مواد اولیه و محصولات غذایی، آشامیدنی، بهداشتی و مواد بسته بندی و همچنین صدور کارت مسئولیت فنی کارخانجات از طریق این سامانه انجام می شود.

جدول ۳-۴- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه های واحدهای غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و گواهی بهداشت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	نوع پروانه	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	صدور و اصلاح بهره برداری	۳۸	۳۵	۲۵	۷۰
۲	صدور و تمدید پروانه ساخت	۹۴۵	۸۳۳	۱۴۱۵	۳,۱۰۰
۳	صدور پروانه مسئول فنی	۱۳۶	۶۳	۳۷	۴۸
۴	صدور و تمدید شناسه نظارت	۳۲۷	۳۲۲	۴۵۲	۲۵۰
۵	گواهی بهداشت جهت صادرات	۷۲۳	۶۵۶	۱۱۵۱	۷۱۲
۶	صدور و تمدید پروانه بهره برداری کارگاهی	۱۰۸	۱۰۴	۸۳	۴۵
۷	صدور و تمدید پروانه مسئول فنی کارگاهی	۸۹	۱۰۸	۶۰	۶۲



نمودار ۳-۱- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه های واحدهای غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و گواهی بهداشت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۳-۱-۲- عملکرد واحد نظارت و بازرسی

مهمترین واحد مدیریت نظارت، واحد نظارت و بازرسی است. برخی از کارهای مهمی که در این واحد انجام می شود به شرح ذیل می باشد:

- ✓ بازرسی منظم و سرزده از واحدهای تحت نظارت
- ✓ بازرسی از واحدهای تحت پوشش جهت اظهار نظر کارشناسی به هنگام درخواست متقاضی
- ✓ اجرای طرح pms با همکاری آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی معاونت غذا و دارو
- ✓ رتبه بندی واحدهای تولیدی مواد غذایی مشمول پروانه ساخت (prps)
- ✓ کنترل کالای آرایشی و بهداشتی قاچاق در سطح عرضه
- ✓ رسیدگی به شکایات وارده
- ✓ انجام بازدید های مشترک با کارشناسان ادارات ذیربط
- ✓ اقدامات قانونی برای واحدهای متخلف
- ✓ پیگیری مواردی که با ضوابط مغایرت دارند تا حصول نتایج مطلوب
- ✓ ارزیابی و بازدید های مربوط به ایمنی مواد غذایی و تایید گواهی های HACCP و ISO۲۲۰۰۰
- ✓ نظارت بر اجرای طرح ها و دستورالعمل های محوله از طرف سازمان غذا و دارو

عمده تخلفات بهداشتی که در واحدهای تولیدی مواد غذایی، آرایشی، بهداشتی و ظروف یکبار مصرف صورت می گیرد به شرح ذیل می باشد:

- ✓ تولید بدون داشتن مجوز بهداشتی
- ✓ تولید بدون حضور مسئول فنی و عدم حضور مسئول فنی
- ✓ عدم رعایت فرمول ساخت
- ✓ استفاده از مواد اولیه غیر مجاز
- ✓ عدم رعایت اصول برچسب گذاری
- ✓ تولید محصول غیر بهداشتی
- ✓ تولید در شرایط و محیط غیربهداشتی
- ✓ عدم کنترل کیفی مواد اولیه مصرفی و محصول نهائی

۳-۱-۳- عملکرد واحد آموزش و اطلاع رسانی

از وظایف این واحد می توان به موارد ذیل اشاره کرد:

- ✓ برگزاری دوره های آموزشی برای کارشناسان
- ✓ آموزش مسئولین فنی کارخانجات و کارگاههای تولیدی
- ✓ تهیه و تکثیر مطالب آموزشی در قالب پمفلت، پوستر، بنر و بیلبورد
- ✓ اطلاع رسانی از طریق پاسخگویی به تلفن ۳۶۷۰۶۴۴۴

۳-۱-۴- عملکرد واحد آرایشی بهداشتی در خصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا

- ✓ انجام بازدید و بازرسی مستمر از سه سطح عرضه، بررسی و کنترل و کشف کالاهای قاچاق
- ✓ آموزش و اطلاع رسانی در خصوص قاچاق کالا
- ✓ انجام بازدید های مشترک با تیم سازمان صمت و تعزیرات حکومتی در مورد قاچاق کالا
- ✓ اظهار نظر های کارشناسی در خصوص اقلام قاچاق کالا

جدول ۳-۵- عملکرد واحد آرایشی بهداشتی در خصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا از سال ۱۳۹۷ تا سال ۱۴۰۰

عنوان فعالیت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
تعداد بازرسی آرایشی و بهداشتی	۹۰	۸۹	۲۱۷	۲۲۲
تعداد گشت مشترک	۸	۸۴	۷۹	۳۳
تعداد بازرسی آرایشی و بهداشتی منجر به کشف	۲	۵۰	۱۵۲	۸۳
تعداد اقلام مکشوفه	۹۰۸	۱۲۸۸۵	۱۶۵۲۲	۲۹۹۶
مجموع ارزش ریالی فرآورده های آرایشی بهداشتی	۲۱۱۱۷۵۰۰۰	۲۲۸۳۸۹۰۰۰۰	۷۴۴۴۸۵۰۰۰	۶۳۵۱۵۴۰۰۰

۳-۲- مدیریت دارو

این مدیریت وظیفه خطیر سیاستگذاری و برنامه ریزی راهبردی امور داروی استان از جمله نظارت بر تمامی مراکز تامین، توزیع و عرضه دارو و همچنین امور مربوط به داروهای مخدر را بر عهده دارد عمده فعالیت‌های این اداره به شرح ذیل است:

- ۱- تامین نیاز دارویی داروخانه ها و مراکز درمانی استان
- ۲- نظارت بر توزیع به موقع و متناسب دارو توسط شرکت های پخش
- ۳- اعمال نظارت مستمر بر فعالیت داروخانه های تحت پوشش
- ۴- نظارت بر تامین و توزیع الکل و داروهای اعتیاد آور
- ۵- ساماندهی توزیع اقلام دارویی خاص و یارانه ای جهت تسهیل دسترسی بیماران
- ۶- صدور و تمدید پروانه تاسیس و مسئول فنی داروخانه ها و شرکتهای توزیع دارو
- ۷- برنامه ریزی و سیاستگذاری در خصوص ارتقاء سطح ارائه خدمات دارویی استان و بهبود کیفیت انجام فرایندهای اداره دارو
- ۸- تأمین و تدارک داروهای مخدر مورد نیاز استان
- ۹- توزیع داروهای مخدر بین بیماران خاص، بیمارستان‌های خصوصی و دولتی و مراکز ترک اعتیاد دارای مجوز و نظارت و بازرسی‌های لازم
- ۱۰- تخصیص یارانه دارویی بیماران نیازمند بمنظور حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج
- ۱۱- برنامه ریزی و انجام فعالیت های آموزشی و علمی در حوزه مصرف منطقی دارو، عوارض دارویی و اطلاع رسانی داروها و سموم
- ۱۲- رسیدگی به شکایات مردمی از مراکز تحت پوشش

۳-۲-۱- عملکرد این مدیریت به تفصیل در قالب ده واحد ذیل بیان می گردد:

واحد مخدر: نظارت بر مراکز ترک سوء مصرف مواد در قالب گشت مشترک، نظارت ویژه بر عملکرد داروخانه های عرضه کننده داروهای تحت کنترل، گزارش گیری موجودی، خرید و عرضه داروهای مذکور در داروخانه های منتخب، نظارت بر عملکرد شرکت پخش مجاز به عرضه داروهای تحت کنترل؛ تشکیل کمیسیون مخدر بیماران دریافت کننده داروهای تحت کنترل؛ صدور حواله های تأمین نیاز الکل جهت شرکت های آرایشی بهداشتی؛ نظارت و بازدید از شرکت های تولید و بسته بندی الکل

واحد توزیع: نظارت بر سهمیه بندی داروها و نظارت بر توزیع دارو توسط شرکت های پخش در داروخانه ها، بازدید از داروخانه های منتخب، تشکیل پرونده بیماران متابولیک و تأمین کمبودهای دارویی گزارش شده از بیمارستان ها و داروخانه های سطح استان؛ نظارت بر توزیع شیرخشک های رژیمی، اعلام موجودی داروهای پیوند، متابولیک، هموفیلی و تالاسمی به صورت ماهانه به سازمان غذا و دارو

واحد تجویز و مصرف منطقی دارو: نظارت بر نسخ پزشکان عمومی، متخصص و فوق تخصص جهت رصد داروهای عمومی و تخصصی و تجویزی، بازدید از داروخانه های بخش دولتی و خصوصی و بررسی نسخ از نظر میزان تجویز داروهای خوراکی و تزریقی؛ تطابق داروهای تجویزی پزشکان با فهرست رسمی دارویی کشور و گزارش گیری از بیمه های پایه و اصلی در خصوص تجویز هر پزشک به صورت جزئی؛ تشکیل جلسات کمیته تجویز و مصرف منطقی دارو؛ پیگیری مصوبات جلسات قبلی کمیته

واحد ۱۹۰ و پیگیری کمبودهای دارویی: پاسخگویی حضوری و تلفنی بیماران، ثبت اطلاعات و ارجاع بیماران به داروخانه ها جهت دریافت دارو؛ جمع آوری و تدوین لیست کمبود دارویی بیمارستان ها و داروخانه ها و ارسال به دانشگاه قطب (زنجان) و سازمان بازرسی دانشگاه؛ سهمیه بندی دارویی جهت مدیریت موجودی داروها و تأمین نیاز حداکثری بیماران

واحد بیمارستانی: نظارت بر اجرای دقیق گایدلاینهای تلفیق دارویی و داروهای پرمصرف بیمارستانی، بررسی میزان مصرف داروهای گایدلاین و کسری کشوری در سیستم HMIS بیمارستانی، ارزشیابی سالانه بیمارستان ها و بازدیدهای مدون بصورت هر ۳ الی ۶ ماه و اعلام نواقص و امتیاز به ریاست بیمارستان و پیگیری اصلاح نواقص

واحد مسمومیت دارویی: آموزش گایدلاین های بیمارستانی در بیمارستان ها با همکاری واحد بیمارستانی (ADR)؛ آموزش تجویز و مصرف منطقی دارو در داروخانه؛ بیمارستان مرکز بهداشت و پایگاههای سلامت با همکاری واحد تجویز و مصرف منطقی (RUM)؛ تهیه پوستر و تراکت و جزوات آموزشی جهت توزیع و اطلاع رسانی در داروخانه؛ بیمارستان و مراکز بهداشت؛ پاسخگویی به سامانه عوارض و مسمومیت دارویی ۱۹۰

واحد شرکت ها و ملزومات دارویی: نظارت بر صدور مجوز تولید و عرضه ملزومات دارویی و ضدعفونی کننده ها در شرکت های مربوطه؛ ارزشیابی شرکت های پخش دارای انبار دارویی مستقر در استان به صورت سالیانه؛ بازدید مدون هر سه ماه از شرکت های توزیعی دارو در استان؛ بررسی مرحله اول و دوم بازدید انبار شرکت های پخش؛ همکاری با سازمان های نظارتی گمرک؛ تعزیرات؛ صنعت معدن تجارت و بازدید جهت شرکت های تولید و توزیعی ضدعفونی کننده ها

واحد صعب العلاج: بررسی نسخ و پیش فاکتور های صادره از داروخانه های طرف قرارداد با بخش درمان جهت صدور نامه های تخفیف مطابق با داروهای تجویزی پزشکان با فهرست رسمی دارویی کشور و بررسی اندیکاسیون تجویز؛ گزارش گیری ماهانه از داروخانه ی طرف قرارداد جهت بررسی میزان مطالبات از دانشگاه و ارسال مستندات مربوطه به معاونت توسعه دانشگاه و ارائه گزارش ماهانه در خصوص بودجه مصرفی

واحد طبیعی سنتی و مکمل: نظارت و بازدید از کارخانجات تولید کننده داروهای گیاهی، سنتی و مکمل؛ نظارت بر عطاریها، سلامتکده ها و باشگاههای ورزشی در قالب گشت مشترک، پیگیری تخلفات احصا شده در بازرسی ها و ارجاع پرونده تخلفات به مراجع ذیصلاح امور داروخانه ها: نظارت و بازرسی از داروخانه ها؛ صدور و تمدید پروانه تأسیس و مسئول فنی داروخانه ها؛ بازدید و انجام کارشناسی محل داروخانه ها؛ پیگیری شکایات دارویی؛ اطلاع رسانی ریکال و مشکلات دارویی و نظارت بر جمع آوری آن؛ انجام ارزشیابی سالیانه داروخانه ها

۳-۲-۱-اهم فعالیت های مدیریت دارو در سال ۱۴۰۰:

✓ جذب و هزینه کرد صددرصدی اعتبارات یارانه دارویی بیماران صعب العلاج جهت مساعدت به بیماران نیازمند در قالب قرارداد با هفت داروخانه

✓ تشکیل تیم های بازرسی گشت مشترک در قالب کارگروه پیشگیری و مبارزه با قاچاق و انجام بازدید منظم از مراکز عرضه

✓ بهبود شاخص های تجویز منطقی دارو از طریق اقدامات آموزشی برای گروه های پزشکی و همچنین اقدامات انضباطی برای متخلفین (اعم از داروخانه، پزشک شرکت پخش دارو)

✓ محدود سازی توزیع و عرضه داروهای خاص، بیمارستانی و تحت کنترل بمنظور تقویت نظارت بر تجویز و مصرف منطقی دارو با حفظ دسترسی عادلانه

✓ اجرایی شدن کامل سامانه نسخ الکترونیک شیرخشک های رژیمی و متابولیک

✓ نظارت بر توزیع و عرضه داروهای خاص و تحت کنترل از طریق اجرایی شدن سامانه HIX و الزام داروخانه ها به ارسال اطلاعات

نسخ در سامانه مذکور

جدول ۳-۶- فراوانی حوزه های تحت پوشش مدیریت دارو در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

واحد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
داروخانه اعم از خصوصی و دولتی	۱۶۵	۱۶۸	۱۷۰	۱۷۴
شرکتهای بخش فعال در سطح استان	۴۹	۴۸	۴۱	۴۵
مراکز ترک اعتیاد	۸۴	۸۰	۸۰	۸۷
عطاری ها	۲۸۴	۲۸۴	۳۱۸	۴۱۸
باشگاه های بدنسازی	۲۷۱	۲۷۱	۳۳۷	۳۷۲
مراکز بهداشتی درمانی روستایی	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳
مراکز درمانی دریافت کننده داروی مخدر	۲۲	۲۲	۲۹	۲۹
کارخانجات تولیدکننده فرآورده های طبیعی سنتی و مکمل	۴	۳	۴	۴
جمع کل واحدهای تحت پوشش	۸۹۲	۸۸۹	۹۹۳	۱,۱۴۲
جانبازان دریافت کننده داروی مخدر	۳۰۳	۰	۰	۴۲۰
بیماران دریافت کننده مخدر	۱۴۰	۰	۰	۲۵۰

جدول ۳-۷- عملکرد مدیریت دارو در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
بازرسی از واحد های تحت پوشش*	۱,۰۸۰	۱,۰۳۸	۱,۴۳۹	۱,۱۲۸
بازرسی مشترک	۱۱۸	۲۳۵	۲۷۳	۷۴
تذکر کتبی جهت مراکز تحت پوشش	۸۱	۸۲	۱۰۴	۷۱
تشکیل پرونده و ارسال جهت مراجع ذیصلاح	۱۵۶	۶۵	۶۳	۱۵
رسیدگی به شکایات وارده	۳۰۲	۲۶۹	۲۲۳	۳۱۴
کشف الکل سفید غیر مجاز (ارزش ریالی)	۰	۰	۸۵۵,۲۷۰,۰۰۰	۰
کشف الکل سفید غیر مجاز (تعداد)	۰	۰	۵,۰۳۱	۰
کشفیات اداره دارو (آرایشی بهداشتی قاچاق) (ارزش ریالی)	۰	۱,۴۲۵,۳۵۰,۰۰۰	۰	۰
کشفیات اداره دارو (آرایشی بهداشتی قاچاق) (تعداد)	۰	۲,۷۶۴	۰	۰
کشفیات اداره دارو (تجهیزات پزشکی قاچاق) (ارزش ریالی)	۰	۰	۰	۰
کشفیات اداره دارو (تجهیزات پزشکی قاچاق) (تعداد)	۰	۰	۰	۰
کشفیات اداره دارو (داروی قاچاق) (ارزش ریالی)	۲۹,۲۵۰,۰۰۰	۰	۱۸۹۳۳,۰۵۳۰	۱,۳۱۴,۷۷۱,۰۴۰
کشفیات اداره دارو (داروی قاچاق) (تعداد)	۲,۷۱۷	۰	۱۱۲۹۵	۱۱۳۹
کشفیات اداره دارو: داروی غیر مجاز (مخدر- گیاهی- تاریخ گذشته- کپسول دست ساز) (ارزش ریالی)	۲۵۸,۱۸۳,۴۰۰	۲۰۱,۲۳۰,۰۰۰	۱,۴۹۰,۷۵۵,۰۰۰	۰
کشفیات اداره دارو: داروی غیر مجاز (مخدر- گیاهی- تاریخ گذشته- کپسول دست ساز) (تعداد)	۲۷,۴۸۸	۱۳,۶۰۱	۴۱,۳۱۳	۰
مجموع ارزش ریالی پرونده ها	۲۸۷,۴۳۳,۴۰۰	۱,۶۲۶,۵۸۰,۰۰۰	۲,۵۳۵,۳۵۵,۵۳۰	۱,۳۱۴,۷۷۱,۰۴۰
تعداد گزارشات ثبت شده عوارض ناخواسته دارویی (ADR)	۱۶۱	۱۸۶	۱۴۴	۸۵

* با توجه به محدودیت شدید منابع انسانی مدیریت دارو و افزایش روز افزون واحد های تحت پوشش و تکالیف ابلاغی از جمله سامانه پروانه الکترونیک، برنامه عملیاتی وزارتی، ساماندهی شیرخشک متابولیک، یارانه دارویی بیماران صعب العلاج و ... ضمن رعایت حداقل استانداردهای بازرسی معادل میانگین چهارمورد در سال برای هر واحد، منابع انسانی موجود جهت برنامه ریزی، سیاست گذاری و اجرای تکالیف ابلاغی مورد استفاده قرار گرفته است.

۳-۲-۳- کمیسیون ماده بیست دارو دانشگاه علوم پزشکی

کمیسیون ماده‌ی بیست دانشگاه علوم پزشکی قم: بر اساس ماده‌ی بیست قانون، کمیته‌ی بررسی صلاحیت مؤسسين و مسئولین فنی شرکت‌های توزیع دارو و داروخانه‌ها را به عهده دارد که به آن کمیسیون ماده‌ی بیست می‌گویند. اعضای این کمیسیون عبارتند از:

رئیس کمیسیون: ریاست دانشگاه.

معاون غذا و داروی دانشگاه.

مدیر دارو

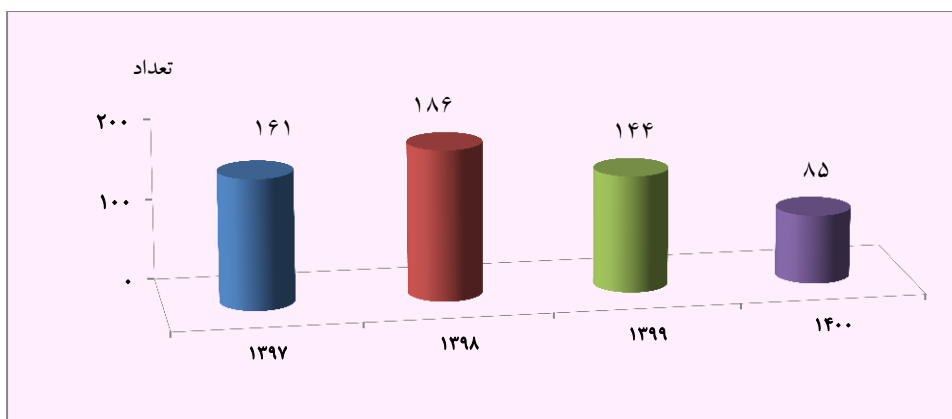
داروساز آزاد به انتخاب رئیس دانشگاه.

جدول ۳-۸- عملکرد کمیسیون ماده ۲۰ در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	فعالیت انجام گرفته	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	ابطال مجوز تأسیس داروخانه	۰	۰	۰	۱
۲	ابطال و تأسیس هم‌زمان داروخانه	۶	۵	۴	۶
۳	تبدیل وضعیت خدمات دارویی داروخانه	۳	۷	۳	۱۶
۴	تعداد جلسات تشکیل شده	۱۲	۷	۱۰	۱۲
۵	تعداد موضوعات بررسی شده	۱۱۳	۹۹	۱۳۹	۲۸۹
۶	رسیدگی به امور مربوط به شرکت‌های توزیع دارو	۷	۴	۱	۶
۷	رسیدگی به تخلفات داروخانه در کمیسیون قانونی ماده ۲۰	۱۶	۲۴	۴۲	۴۶
۸	رسیدگی به موضوع جابه‌جایی داروخانه	۲	۵	۱	۱۵
۹	صدور مجوز تأسیس داروخانه	۹	۴	۰	۱۲

۳-۲-۴- مرکز ثبت عوارض ناخواسته داروها (ADR)

خطای دارویی عبارت است از هر گونه رویداد قابل پیشگیری که ممکن است باعث یا منجر به مصرف نادرست فرآورده دارویی یا ایجاد اثرات زیان‌آور در بیمار گردد. خطاهای دارویی ممکن است به نحوه عملکرد شاغلین حرف پزشکی، فرآورده دارویی، سیستم و فرایندها از جمله نسخه نویسی، دستور دارویی، برچسب فرآورده‌های دارویی، بسته‌بندی، نامگذاری، ترکیب کردن داروها، نسخه پیچی، تجویز، توزیع، آموزش، پایش و مصرف فرآورده مربوط باشد.



نمودار ۳-۲- فراوانی گزارشات ثبت شده عوارض ناخواسته دارویی (ADR) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۳-۲-۵- کمیته تجویز و مصرف منطقی دارو (RUD)

با توجه به برگزاری جلسات متعدد، RUD انواع بازآموزی‌ها، کنفرانس و همایش‌های لازم پزشکان استان شاهد کاهش محسوس شاخص‌ها هستیم.

اهداف کمیته RUD

- ۱- ارتقاء سطح کیفی ارائه خدمات دارویی در کشور
- ۲- مشارکت در برنامه‌ریزی‌های بهداشتی، درمانی و دارویی
- ۳- استفاده از اطلاعات حاصل از بررسی و پایش نسخ در زمینه‌های آموزشی، پژوهشی و طراحی مداخلات مرتبط
- ۴- جلوگیری از تجویز و مصرف غیر منطقی و بی‌رویه دارو و کاهش آسیب‌ها و هزینه‌های غیر ضروری
- ۵- ارائه الگوی صحیح تجویز و مصرف منطقی دارو
- ۶- ارتقاء فرهنگ مصرف منطقی دارو در جامعه

جدول ۳-۹- اطلاعات کلی نسخ پزشکان استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (بیمه تامین اجتماعی)

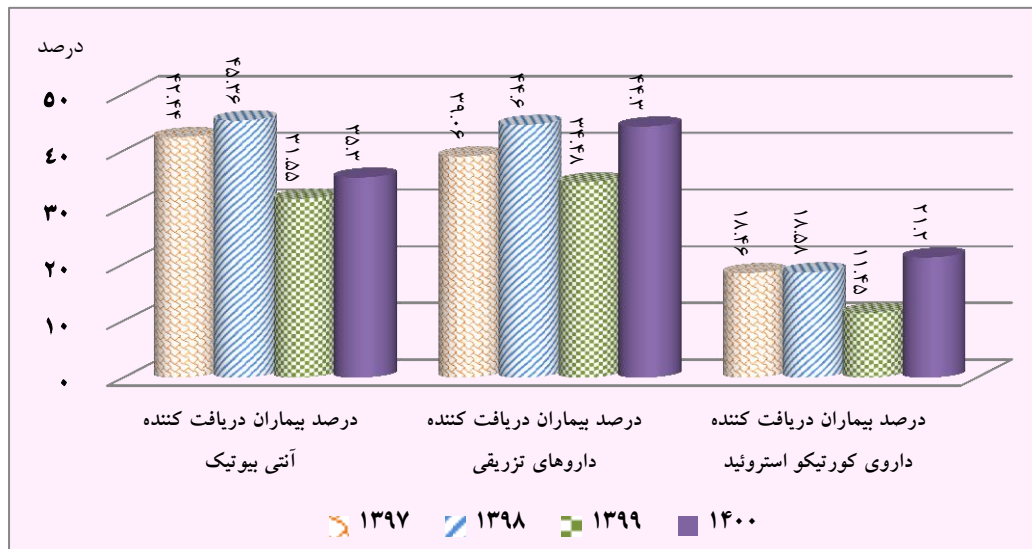
ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	تعداد کل نسخ مورد بررسی	۲,۱۰۷,۰۰۰	۲,۱۶۷,۸۶۳	۱,۷۱۱,۹۸۰	۲,۰۹۲,۸۳۰
۲	حداکثر اقلام دارویی تجویزی	۲۲	۱۴	۳۱	۲۵
۳	درصد بیماران دریافت‌کننده آنتی‌بیوتیک	۴۲.۴۴	۴۵.۳۶	۳۱.۵۵	۳۵.۳
۴	درصد بیماران دریافت‌کننده داروهای تزریقی	۳۹.۰۶	۴۴.۶	۳۴.۴۸	۴۴.۳
۶	درصد بیماران دریافت‌کننده داروی کورتیکو استروئید	۱۸.۴۶	۱۸.۵۸	۱۱.۴۵	۲۱.۲
۷	درصد نسخ دارای بیش از ۴ قلم دارو	۲۷.۸۱	۲۳.۰۳	۱۳.۲۷	۲۴.۹
۸	درصد نسخ دارای یک قلم دارو	۰	۱۹.۸	۲۵.۴۶	۱۷.۶
۹	میانگین اقلام تجویزی	۲.۵	۲.۵۶	۲.۷۳	۳.۴۶
۱۰	میانگین قیمت یک نسخه به ریال	۴۳۶,۰۰۰	۲۲۶,۷۷۲	۶۵۵۷۰.۵	۸۴۴۲۲۶

در این آنالیز، صرفاً داروهای تجویز شده در نسخ بیمه تامین اجتماعی مورد بررسی قرار گرفته‌اند. با تقسیم تعداد کل اقلام داروی تجویز شده بر تعداد کل نسخ، تعداد متوسط اقلام هر نسخه به دست می‌آید که تعداد آن در سال ۹۸ حدود ۲.۵۶ قلم دارو در هر نسخه می‌باشد که نسبت به استانداردهای جهانی هنوز تعداد اقلام تجویزی بالا است. اطلاعات نسخ ارسالی از بیمه به معاونت غالباً شامل داروهای ژنریک می‌باشد و داروهای خارج از لیست IDL و همچنین داروهای غیر ژنریک بطور معمول قابل شناسایی نمی‌باشد.

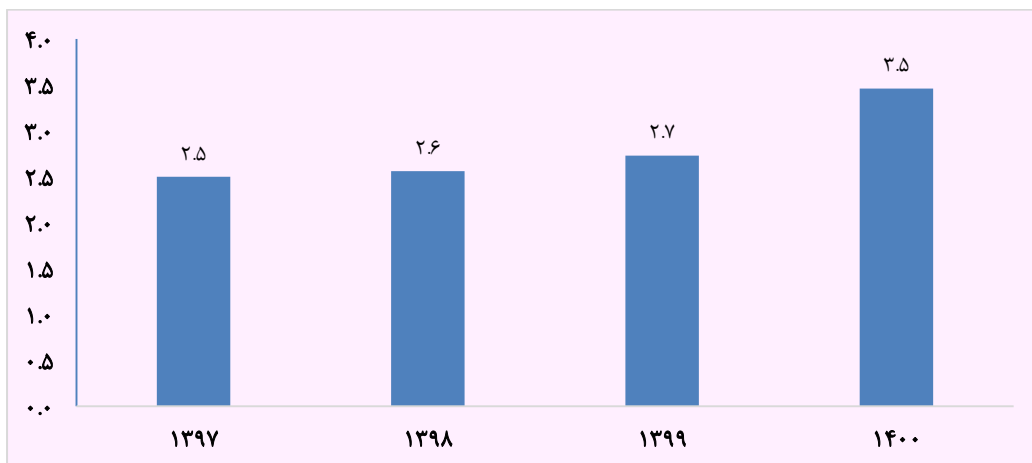
جدول ۳-۱۰- فراوانی بیشترین داروهای تجویز شده در استان قم در سال ۱۴۰۰

ردیف	نام دارو
۱	SODIUM CHLORIDE ۰.۹% ۵۰۰ML INFUSION
۲	DEXTROSE NACL ۳.۳۳% ۰.۳% ۰.۵L INF
۳	DEXAMETHASONE PHOSPHATE DISODIUM ۸MG/۲ML AMP
۴	FAMOTIDINE ۴۰MG TAB
۵	VITAMIN D۳ (COLECALCIFEROL) ۳۰۰,۰۰۰U AMP
۶	VITAMIN D۳ ORAL ۵۰۰۰۰
۷	AZITHROMYCIN DIHYDRATE ۵۰۰MG CAP
۸	KETOROLAC ۳۰MG/ML INJ
۹	DIPHENHYDRAMINE COMPOUND ۶۰ML SYRUP
۱۰	HYOSCINE-N-BUTYL BROMIDE ۲۰MG AMP

لازم به ذکر است اقلام خارج از دارونامه رسمی کشور و نیز اقلام غیر بیمه‌ای منظور نشده است.



نمودار ۳-۳- تجویز و مصرف منطقی دارو (RUD) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



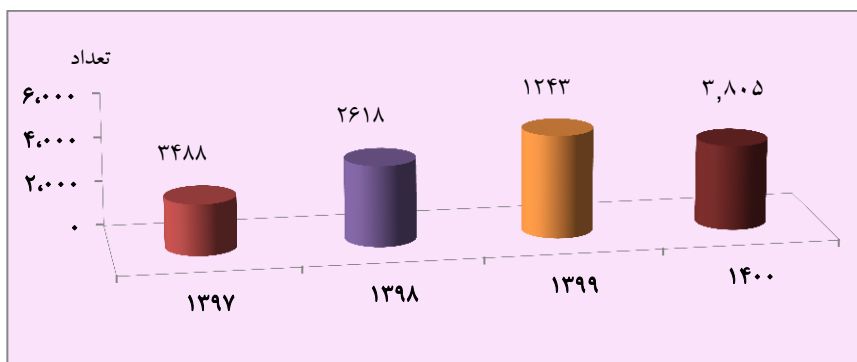
نمودار ۳-۴- میانگین اقلام تجویزی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۳-۲-۶- مرکز اطلاع رسانی دارو و سموم (DPIC)

در سال ۱۳۹۲ به علت چاپ و توزیع انواع پمفلت، بروشور، پوستر و بنر و توزیع آن در سطح واحدهای تابعه دانشگاه و استفاده از اسندهای تبلیغاتی آن در انواع مصاحبه های تلویزیونی و معرفی شماره تلفن ۳۶۷۰۶۴۴۳ به عنوان خط ارتباطی مردم و کارشناسان حوزه دارویی معاونت منجر به ارتقاء تعداد تماسها با خط مزبور گردید. علت کاهش آمار تماس گیرندگان با این مرکز در سال ۹۳ بدلیل معرفی سامانه اطلاع رسانی ۱۴۹۰ از سوی وزارت بهداشت و غیر فعال گردیدن شماره قبلی بوده است. در سال ۱۳۹۶ با اعلام شماره جدید ۱۹۰ جهت پاسخگویی به سوالات و پیگیری کمبودهای دارویی، شاهد افزایش مجدد آمار تماسهای مردمی در این زمینه بودیم.

جدول ۳-۱۱- فراوانی آمار تماس گیرندگان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

دوره	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
جمع	۲,۲۹۵	۳,۶۲۵	۴,۶۱۸	۳۸۰۵



نمودار ۳-۵- فراوانی آمار تماس گیرندگان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۳-۱۲- عملکرد مدیریت دارو در خصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عنوان فعالیت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
تعداد بازرسی دارویی	۸۶۷	۸۴۸	۹۰۹	۸۴۵
تعداد گشت مشترک	۷۲	۱۱۸	۱۶۱	۷۱
تعداد بازرسی دارویی منجر به کشف	۲۱	۲	۴۰	۱۴
تعداد ارقام مکشوفه	۲۰۵۱۷۱	۱۳۸۶	۴۹۶۰	۱۱۳۹
مجموع ارزش ریالی فرآورده های دارویی	۱۳۴۷۲۴۸۱۰۰	۷۱۴۱۵۰۰۰۰	۱۵۹۸۸۹۶۰۰	۱۸۱۵۳۷۱۹۸۰

۳-۳- مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی

آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی از بخش‌های میکروبی شناسی، شیمی و سم شناسی تشکیل شده است و نمونه های غذایی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی را کنترل کیفیت می‌نماید.

وظایف آزمایشگاه:

- ۱- انجام آزمایش فیزیکی شیمیایی و میکروبیولوژی نمونه هائی که به طور روتین توسط اداره نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی استان (مراکز تولید) و اداره بهداشت محیط معاونت بهداشتی (اصناف و مراکز عرضه)، مراجع قضایی و سایر ارگان‌ها به آزمایشگاه ارسال می‌شود.
- ۲- انجام آزمایشات نمونه‌هائی که در قالب طرح های مختلف مثل طرح غنی سازی نمک تصفیه شده خوراکی با ید، طرح غنی سازی آرد با آهن و اسید فولیک، طرح پایش محصولات غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی در سطح عرضه (PMS)، طرح حذف جوش شیرین از نان و... به آزمایشگاه ارسال می‌شود.
- ۳- بازرسی و ممیزی آزمایشگاه های کنترل کیفیت واحدهای تولیدی
- ۴- بازرسی و ممیزی آزمایشگاه‌های مجاز، همکار و آکرودپته
- ۵- آموزش مسئولین فنی واحدهای تولیدی و کارآموزان ارجاعی از مراکز دانشگاهی

۳-۳-۱- اهم فعالیت های مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی در سال ۱۴۰۰:

- ۱) انجام ۵۶۱۴ آزمایش بر روی ۱۴۷۴ نمونه مواد غذایی و بهداشتی ارسالی از معاونت بهداشتی و اداره نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، مراجع قضایی و سایر سازمان ها
- ۲) شرکت در آزمون های مهارت آزمائی
- ۳) آموزش مسئولین فنی واحد های تولیدی مواد غذایی و بهداشتی استان
- ۴) بازرسی و ممیزی آزمایشگاه های همکار و مجاز استان
- ۵) بازرسی و ممیزی آزمایشگاه های واحدهای تولیدی مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
- ۶) اعتبار بخشی و صحه گذاری روش های آزمون مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

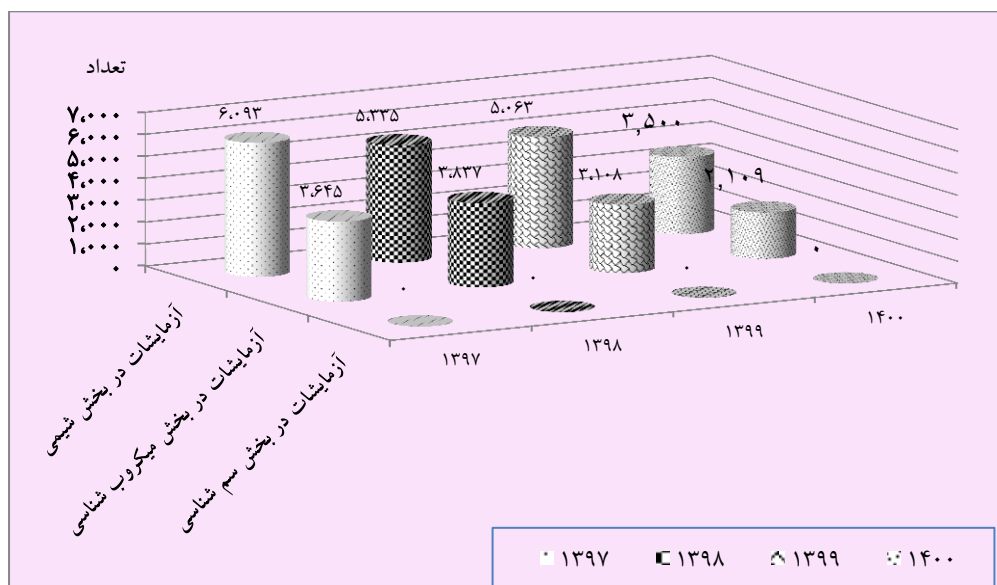
۷) تدوین دستورالعمل‌های اجرایی روش آزمون ۲۰ آزمایش جدید در حوزه فرآورده های آرایشی و بهداشتی
 ۸) ست آپ دستگاه GC برای بررسی و ارزیابی ضد عفونی کننده ها بر پایه الکل در بحران کرونا

جدول ۳-۱۳- فراوانی پرسنل فنی مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی قم از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

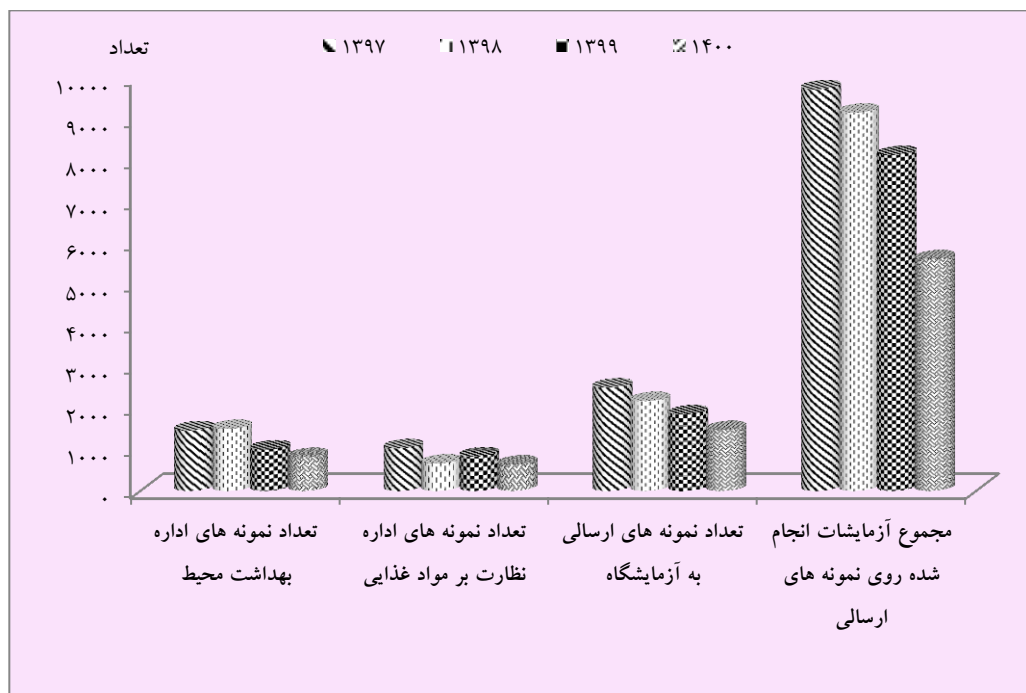
عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
کارشناس بخش شیمی	۵	۴	۴	۴
کارشناس بخش میکروب شناسی	۲	۱	۲	۲
کارشناس سم شناسی	۰	۱	۱	۱

جدول ۳-۱۴- عملکرد آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عناوین	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
مجموع نمونه های رسیده به آزمایشگاه	۲۵۰۴	۲,۱۷۸	۱,۸۵۴	۱,۴۷۴
تعداد نمونه های اداره بهداشت محیط	۱۴۶۵	۱,۵۰۱	۱,۰۰۲	۸۲۰
تعداد نمونه های اداره نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی	۱۰۳۰	۶۶۲	۸۳۵	۶۳۷
تعداد آزمایشات انجام گرفته در بخش شیمی	۶۰۹۳	۵,۳۳۵	۵,۰۶۳	۳,۵۰۰
تعداد آزمایشات انجام گرفته در بخش میکروب شناسی	۳۶۴۵	۳,۸۳۷	۳,۱۰۸	۲,۱۰۹
تعداد آزمایشات انجام گرفته در بخش سم شناسی	۰	۰	۰	۰
مجموع آزمایشات انجام گرفته در آزمایشگاه	۹۷۳۸	۹,۱۷۲	۸,۱۴۱	۵,۶۱۴
آموزش مسئولین فنی و دانشجویان (تعداد نفر)	۴	۷	۰	۱
تعداد بازدید از آزمایشگاه‌های کنترل کیفی کارخانجات و همکار	۸۷	۱۱۳	۱۲۹	۸۶
تعداد نمونه های اعلام شده غیر قابل عرضه	۴۳۷	۵۱۵	۴۸۹	۳۸۹
تعداد نمونه های اعلام شده غیر قابل مصرف	۳۸۰	۳۱۳	۲۰۹	۱۶۱



نمودار ۳-۶- تعداد آزمایشات انجام گرفته در بخش شیمی، میکروب شناسی و سم شناسی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۳-۷- عملکرد آزمایشگاه کنترل مواد غذایی آرایشی و بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۳-۴- مدیریت تجهیزات پزشکی :

از وظایف این واحد می توان به موارد ذیل اشاره کرد:

۱. سیاستگذاری های نوین مدیریتی در قالب قانون جدید پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا براساس شیوه نامه اجرایی جدید ابلاغی
۲. انجام نظارت های لازم در راستای اجرای طرح تحول سلامت مطابق چک لیست های ابلاغی
۳. ارائه عملکرد نظارت ماهانه/فصلی/سالانه ذی نفعان
۴. کارشناسی و بررسی درخواست های نمایندگی توزیع تجهیزات پزشکی در سایت اداره کل
۵. کارشناسی و بررسی درخواست های تمدید نمایندگی توزیع تجهیزات پزشکی در سایت اداره کل
۶. کارشناسی و بررسی درخواست های مسئولین فنی در سایت اداره کل
۷. رسیدگی به شکایات مردمی از مراکز تحت پوشش
۸. بررسی، صدور و تمدید پروانه ساخت تجهیزات و ملزومات پزشکی شرکت های تولیدکننده
۹. انجام بازدید های منظم و موردی از مراکز درمانی دانشگاهی و غیر دانشگاهی
۱۰. برگزاری دوره های آموزشی برای کارشناسان

۳-۴-۱- سایر فعالیت ها:

- از عملکردهای این اداره در سال ۱۴۰۰ به شرح ذیل می باشد:
- ✓ کارشناسی و بررسی ۲۱۵۸ درخواست و تمدید نمایندگی توزیع تجهیزات پزشکی در سایت اداره کل (شامل ۲۱۲۰۶ کالا)
 - ✓ کارشناسی و بررسی ۵۰ درخواست احراز صلاحیت مسئولین فنی، شرکت های توزیعی و اصناف
 - ✓ بررسی ۵۱۰ مورد پرونده های تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی
 - ✓ صدور ۳۵ مورد پروانه های تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی
 - ✓ تمدید ۵۳ مورد پروانه های تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی
 - ✓ کشف ۱۶ واحد غیرمجاز
 - ✓ کشف ۶۵۴۲۳۲ عدد تجهیزات و ملزومات پزشکی مصرفی قاچاق به ارزش ریالی ۲,۸۳۲,۱۹۷,۰۰۰
 - ✓ کشف ۲۹ دستگاه تجهیزات سرمایه ای قاچاق به ارزش ریالی ۱۱,۸۳۹,۳۰۰,۰۰۰
 - ✓ کشف ۴۵۹۵۹۴ عدد تجهیزات و ملزومات پزشکی خارج از زنجیره توزیع قانونی به ارزش ریالی ۸,۷۹۱,۷۱۱,۸۶۶
 - ✓ ۱۶ مورد معرفی متخلفین به مراجع قضائی (ماده ۱۸)
 - ✓ ۱۲ مورد نامه تذکر و تعهدنامه از ذی نفعان تجهیزات و ملزومات پزشکی

جدول ۳-۱۵- عملکرد اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	عملکرد
۱۰۱	۲۲	۹	۱۳	تعداد بازرسی های انجام شده از موسسات پزشکی
۱۲۷	۵۲	۳۴	۲	تعداد بازرسی های صورت گرفته از توزیع کنندگان
۱۰۷	۳۰۵	۱۲۸	۵۴	تعداد بازرسی های انجام شده از اصناف مجاز به عرضه
۲۳۰	۴۵۲	۱۱۲	۰	تعداد بازرسی های انجام شده از داروخانه ها
۳۱۴	۹۷۷.۵	۱۴۸۰	۳۱	تعداد نفر/ساعت آموزش تخصصی کارشناسان تجهیزات پزشکی استان
۱۳۰	۲۰۰	۴۸۰	۱۳۶	تعداد نفر/ساعت آموزش تخصصی به سازمان های نظارتی و فعالان حوزه خرید و فروش تجهیزات و ملزومات پزشکی
۴۱	۳۱۱/۱۶	۱,۵۰۸	۱,۰۸۱	تعداد نفر/ساعت کار کارشناسی در قالب جلسات مدیریتی-سیاستگذاری-اجرایی برنامه های عملیاتی
۱۳	۲۷	۱۶	۴	تعداد رسیدگی به شکایات واصله مردمی و سازمانی

جدول ۳-۱۶- واحدهای تحت پوشش اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰

ردیف	عنوان	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	موسسات پزشکی	۸۷	۹۹
۲	توزیع کنندگان	۸۰	۷۰
۳	شرکت های وارد کننده	۴	۳
۴	اصناف مجاز به عرضه	۹۶	۸۳
۵	داروخانه ها	۱۶۸	۱۷۶
۶	تولیدکنندگان	۳۸	۴۰
	جمع کل	۴۵۸	۴۶۳

۳-۴-۲- عملکرد واحد صدور پروانه

در این واحد، پروانه های تفویضی از طرف سازمان غذا و دارو صادر می شود. بررسی، صدور و تمدید پروانه ساخت تجهیزات و ملزومات پزشکی شرکت های تولیدکننده مواردی هستند که از اواسط آبان ماه سال ۱۳۹۹ به اداره تجهیزات و ملزومات پزشکی معاونت غذا و دارو قم تفویض اختیار شده است. در راستای تفویض مذکور نظارت بر کارگاه/کارخانه های تولیدی در قالب بازرسی های GMP مطابق چک لیست های ابلاغی اداره کل تجهیزات پزشکی صورت می گیرد. از آنجا که شروط صدور پروانه ساخت وجود و نظارت مسئول فنی بر خط تولید می باشد، در حال حاضر صدور پروانه مسئولین فنی از طریق سامانه TTAC انجام می شود.

جدول ۳-۱۷- بررسی، صدور و تمدید پروانه های ساخت تولیدکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰

ردیف	نوع پروانه	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	بررسی پرونده های ساخت	۱۳۳	۵۱۰
۲	صدور پروانه ساخت	۱۹	۳۵
۳	تمدید پروانه ساخت	۱۶	۵۳

جدول ۳-۱۸- عملکرد اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در خصوص قاچاق در سال ۱۴۰۰

تعداد	عنوان	
۱۶	تعداد بازرسی های انجام شده از موسسات پزشکی	
۴۴	تعداد بازرسی های انجام شده از داروخانه ها	
۴۰	تعداد بازرسی های صورت گرفته از توزیع کنندگان (تولیدی و شرکت ها)	
۱۳	تعداد بازرسی های انجام شده از اصناف مجاز به عرضه	
۳۹	GMP	
۱۰۳	تعداد بازرسی های انجام شده از موسسات پزشکی	
۲۱۶	تعداد بازرسی های انجام شده از داروخانه ها	
۱۰۷	تعداد بازرسی های صورت گرفته از توزیع کنندگان (تولیدی و شرکت ها)	
۱۳۲	تعداد بازرسی های انجام شده از اصناف مجاز به عرضه	
۸	تعداد بازرسی منجر به کشف	
۱۴۳۱۲	تعداد قلم	ملزومات مصرفی پزشکی
۴۲۹,۹۱۴,۰۰۰	ارزش ریالی	
۲۹	تعداد دستگاه	تجهیزات پزشکی
۱۱,۸۳۹,۳۰۰,۰۰۰	ارزش ریالی	
۷	تعداد بازرسی منجر به کشف	
۶۳۹۹۲۰	تعداد قلم	ملزومات مصرفی پزشکی
۲,۴۰۲,۲۸۳,۰۰۰	ارزش ریالی	
۰	تعداد دستگاه	تجهیزات پزشکی
۰	ارزش ریالی	
		داروخانه ها و مراکز درمانی
		تجهیزات پزشکی
		سایر مراکز عرضه
		کشفیات
		مستقل
		مشترک
		بازرسی

سالنامه آماری ۱۴۰۰

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل چهارم

معاونت توسعه مدیریت و منابع

مقدمه

بیانیه‌ی مأموریت‌ها، برنامه‌ها و
اهداف کلی

تعاریف و مفاهیم

جداول و نمودارها

جدول ۴-۱- شاخص های معاونت توسعه از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ش.ع.ی	شاخص / سال				
۱	نسبت تعداد پرسنل هیئت علمی به غیر هیئت علمی	۴۰۰۸	۴۰۰۸	۴۰۰۸	۴۰۰۸
۲	نسبت تعداد کارکنان گروه پرستاری و مامایی به کل کارکنان	۴۰۰۴۹	۴۴۰۰۵	۴۵۰۶۶	۴۰۰۴۳
۳	نسبت تعداد کارکنان با مدرک لیسانس و بالاتر به کل کارکنان	۶۷۰۷	۷۱۰۳	۷۴۰۳۴	۷۵۰۸۲
۴	سرانه آموزش کارکنان	۹۱	۸۶	۱۰۵	۹۵

مقدمه:

معاونت توسعه مدیریت و منابع، یکی از معاونت های ستادی دانشگاه است که عهده دار توسعه کیفیت، کمیت و رضایت مندی در تمام ابعاد رسالت و وظایف دانشگاه می باشد. مطالعه و بکارگیری مناسب ترین رویکردها، روش ها، نظام ها و ابزارهای مدیریتی، ایجاد زیرساخت ها و تامین منابع مورد نیاز جهت توسعه و اعتلای سطح عملکرد دانشگاه از جمله فعالیت های اصلی این معاونت محسوب می گردد. این معاونت در هر یک از زمینه های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی، تامین کننده منابع مورد نیاز اعم از منابع انسانی، مالی، فیزیکی و اطلاعاتی جهت توسعه کمی و کیفی خدمات و ارتقای مدیریت در حوزه های مختلف دانشگاه می باشد. جریان فعالیت ها در کل حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع به سمتی است که نتایج حاصل از آن دستیابی به مجموعه ای مناسب از دستاوردهای مدیریتی، پژوهش های اجرایی، الگوهای آموزش سازمانی، توسعه استراتژی های سازمانی، توسعه تکنولوژی اطلاعات و ارتباطات، توسعه سرمایه انسانی و سایر زیرساخت ها و منابع مورد نیاز را فراهم می نماید.

معرفی و شرح وظایف کلی معاونت توسعه مدیریت و منابع

- تعیین سیاستها و خط مشی های دانشگاه در زمینه مدیریت و برنامه ریزی منابع انسانی، مالی، فیزیکی و اطلاعاتی
- تامین نیازهای نیروی انسانی، مالی، فیزیکی و اطلاعاتی دانشگاه
- نظارت بر حسن اجرای قوانین و مقررات اداری، مالی و استخدامی کلیه واحدهای تابعه دانشگاه
- تعیین و ابلاغ ضوابط و دستورالعمل های لازم در زمینه امور پرسنلی، اداری، مالی، امور عمومی، نگهداری حسابها، انجام هزینه ها، حفظ اموال و نظارت بر اجرای آنها
- نظارت بر عملکرد اعتبارات اعم از جاری و عمرانی و اختصاصی
- نظارت بر تنظیم امور محاسباتی و رسیدگی به صورتحسابها، اسناد و گزارش های مالی
- ایجاد هماهنگی بین واحدهای اداری و مالی حوزه ستادی و دانشگاه
- مطالعه، بررسی و پیشنهاد طرح های اصلاحی در مورد توسعه سازمان و مدیریت در محورهای نظام مدیریت، ساختار و تشکیلات، سیستم ها و روش ها، طبقه بندی مشاغل و آموزش علوم و فنون اداری - مدیریتی
- تنظیم سیاستها و خط مشی های تدوین بودجه بر اساس سیاستها و برنامه های مصوب وزارتخانه و دانشگاه
- تنظیم و پیشنهاد بودجه برای واحدهای تابعه دانشگاه

- تهیه و ارائه مناسب ترین طرح های معماری و عمرانی واحدهای آموزشی، بهداشتی و درمانی منطبق با اصول علمی و امکانات و شرایط جغرافیایی و فرهنگی و اقلیمی
- بررسی نیازهای ساختمانی، تاسیساتی و تجهیزات و بررسی جهت تامین، نگهداشت، نوسازی و توسعه مراکز و موسسات بهداشتی، درمانی، آموزشی و پژوهشی
- نظارت بر تهیه، تنظیم و اجرای طرح های عمرانی
- اتخاذ تدابیر لازم در زمینه تامین امور رفاهی کارکنان
- ابلاغ قوانین و مقررات، مصوبات، آیین نامه ها، و اساسنامه های مربوط به واحدهای تابعه
- تهیه و تنظیم طرحها و پیشنهادات در ارتباط با حوزه معاونت

۴-۱- بیانیهی مأموریت:

معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم به عنوان بستر ساز سایر معاونت ها و واحدهای تابعه دانشگاه و در راستای سند چشم انداز بیست ساله جمهوری اسلامی ایران در افق ۱۴۰۴، قانون برنامه پنج ساله پنجم، سیاستهای کلی نظام اداری ابلاغی مقام معظم رهبری و ده برنامه تحول در نظام اداری کشور در جهت انجام موثر وظایف و مسئولیت های خود تلاش می ورزد.

این معاونت ضمن تأمین، جذب، رشد و توسعه منابع انسانی، مالی، فیزیکی به ارائه خدمات رفاهی، حقوقی، فنی، پشتیبانی و تجهیزاتی پرداخته، با استفاده از شیوه های نوین مدیریتی و نیروهای متخصص و متعهد خود در جهت رفع نیازهای مجموعه دانشگاه تلاش می ورزد.

معاونت توسعه مدیریت و منابع با توجه به جایگاه استان قم به عنوان ام القریای جهان تشیع با هدف خدمت رسانی به زائرین و مجاورین کریمه اهل بیت (علیها السلام) و تکریم ارباب رجوع و همکاران، قانون محوری، شایسته سالاری، حفظ ارزشهای اصیل و فرهنگ غنی اسلامی ایرانی، تحقق عدالت فرآگیر با بهره گیری از تمام امکانات مادی و معنوی و کارکنان توانمند مصمم است حداکثر رضایتمندی مجموعه دانشگاه را فراهم نماید.

ساختار و حوزهی فعالیت معاونت در برگیرنده امور زیر می باشد:

مدیریت منابع انسانی (دبیرخانه و بایگانی پرسنلی، برنامه ریزی و توسعه نیروی انسانی، ارزشیابی و نگهداشت نیروی انسانی، تأمین و توسعه نیروی انسانی، کارگزینی و امور بازنشستگی)

مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری (ساختار و تشکیلات - طبقه بندی مشاغل - تحول اداری، ارزیابی عملکرد کارکنان، آموزش ضمن خدمت)

مدیریت امور مالی (اداره حسابداری منابع و تأمین اعتبار، اداره حسابداری پرسنلی، اداره نظارت و بررسی عملکرد مالی، اداره حسابداری مدیریت)

مدیریت برنامه ریزی بودجه و پایش عملکرد

مدیریت منابع فیزیکی و طرح های عمرانی (نظارت، طراحی و کنترل نقشه، کنترل پروژه، پیمان و رسیدگی، برنامه و آمار، نگهداری و تعمیرات)

مدیریت امور حقوقی (قراردادها و تعهدات - املاک و مستقالات - دعاوی و مشاوره حقوقی)

مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی (مناقصات و قراردادها، نگهداشت، نظارت بر خدمات عمومی، امور رفاهی و تربیت بدنی کارکنان، دبیرخانه مرکزی، تدارکات)

فلسفه ی نهایی معاونت، به طور خلاصه تسهیل و پشتیبانی هرچه بیشتر فعالیت های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی دانشگاه در جهت دستیابی به سطوح بالاتر، اثربخشی و کارآیی، اطمینان از پیروی از ضوابط قانونی و حقوقی و نهایتاً حرکت در راستای تحقق دانشگاه اسلامی می باشد.

۴-۲- برنامه‌ها و اهداف کلی:

- معاونت در جهت رسیدن به وضعیت و شرایط آرمانی خود و در راستای سیاست‌های برنامه‌ی سوم توسعه، سیاست‌های زیر را دنبال می‌کند:
- الف- آموزش، تحقیق و پشتیبانی و همکاری با واحدها در جهت ایجاد سازوکارهای حسابداری و کنترل‌های مدیریتی در جهت بالا بردن کارایی و کاهش هزینه‌ها؛
 - ب- اثربخشی بالاتر در انتخاب و جذب نیروی انسانی و رشد و توسعه نیروی انسانی؛
 - ج- اصلاح ساختار دانشگاه، بهره‌برداری از فن‌آوری و روش‌های جدید مدیریتی برای رسیدن به کارایی و کارآمدی بالاتر در واحدها؛
 - د- ترویج، تسهیل و پیشبرد واگذاری فعالیت‌های قابل واگذاری به بخش غیردولتی؛
 - ه- تمرکززدایی و دادن اختیار به واحدهای محیطی برای تصمیم‌گیری در ارتباط با به‌کارگیری منابع، باتوجه به ظرفیت‌های موجود قانونی و اداری؛
 - و- مدیریت بهینه‌ی درآمدهای اختصاصی و جذب مناسب اعتبارات عمومی؛
 - ز- مکانیزه کردن عملیات اداری، مالی و پرسنلی و ایجاد شبکه‌های اطلاع‌رسانی.

برنامه‌های آتی:

این معاونت مصمم است با تأکید بر خدمت صادقانه و تلاش مستمر، با استفاده کارا و اثربخش از امکانات منابع نسبت به انجام وظایف و مأموریت‌های خود در جهت تحقق اهداف دانشگاه اقدام و تا پایان برنامه به بالاترین سطح عملکرد در بین معاونت‌های توسعه دانشگاه‌های همتراز کشور دست یابد.

۴-۳- تعاریف و مفاهیم

آموزش و توانمندسازی منابع انسانی: تمامی برنامه‌ها و فعالیت‌های آموزشی است که در چارچوب دستورالعمل نظام آموزش در راستای افزایش و بهبود سطح شایستگی و توانمندسازی کارمندان به منظور ارتقاء بهره‌وری و کارآمدی موسسه طراحی و اجرا می‌شود.

استخدام دولت: عبارت از پذیرش شخص به خدمت دولت در یکی از وزارتخانه‌ها یا شرکت‌ها یا مؤسسات دولتی است.

استخدام رسمی آزمایشی: کسانی که شرایط ورود به استخدام رسمی را کسب می‌نمایند؛ قبل از ورود به خدمت رسمی، یک دوره آزمایش را که مدت آن سه سال می‌باشد؛ طی خواهند نمود؛ و در صورت احراز شرایط، از بدو خدمت، جزء کارمندان رسمی منظور خواهند شد.

انتقال: عبارت از آن است که مستخدم رسمی از خدمت یک وزارتخانه یا مؤسسه‌ی دولتی مشمول این قانون بدون آنکه جریان خدمت وی قطع گردد با حفظ گروه و پایه و پیشینه‌ی خدمت خود به خدمت وزارتخانه یا مؤسسه‌های دیگر مشمول این قانون درآید.

پست سازمانی: عبارت است از جایگاهی که در ساختار سازمانی دستگاه‌های اجرایی برای انجام وظایف و مسئولیت‌های مشخص (ثابت و موقت) پیش‌بینی و برای یک کارمند در نظر گرفته می‌شود.

حکم رسمی: عبارت است از دستور کتبی مقامات ذی‌صلاح وزارتخانه‌ها و شرکت‌ها یا مؤسسات دولتی در حدود قوانین و مقررات مربوط.

خدمت دولت: عبارت از اشتغال به کاری است که مستخدم به موجب حکم رسمی مکلف به انجام آن می‌گردد.

قانون کار: پست‌ها و مشاغل که جنبه‌ی استمرار ندارند و یا از طرف سازمان امور استخدامی کشور، به‌عنوان شاغل کارگری شناخته شده یا بشوند.

کارمند دستگاه اجرایی: فردی است که براساس ضوابط و مقررات مربوطه، به موجب حکم و یا قرارداد مقام ذی‌صلاح در یک دستگاه اجرایی به خدمت پذیرفته می‌شود.

مستخدم پیمانی: کسی است که به موجب قرارداد به طور موقت برای مدت معین و کار مشخص استخدام می‌شود.

مستخدم رسمی: کسی است که به موجب حکم رسمی در یکی از گروه‌های جداول حقوق موضوع ماده‌ی ۳۰ برای تصدی یکی از پست‌های سازمانی وزارتخانه‌ها یا مؤسسات دولتی مشمول این قانون استخدام شده باشد.

رشته‌ی شغلی: عبارت است از یک یا چند پست سازمانی یا شغل مستمر که از نظر وظایف و مسئولیت‌ها و دشواری انجام دادن کار با یکدیگر مشابه یا یکسان باشند؛ به نحوی که بتوان آن‌ها را تحت عناوین طبقه‌ی واحدی قرار داد و شرایط احراز یکسان برای آن‌ها نوشت و حقوق مساوی به متصدیان آنان پرداخت نمود.

رسته: عبارت است از مجموعه‌ی رشته‌های شغلی که از لحاظ نوع کار، حرفه، رشته تحصیلی و تجربی وابستگی نزدیک دارند و همراه با هم، طیف حرفه‌ای وسیعی را تشکیل می‌دهند.

رسته‌ی فرعی: رشته‌های شغلی که از نظر نوع کار، حرفه و شرایط احراز وابستگی بیشتری دارند در یک رسته فرعی قرار می‌گیرند.

درآمد عمومی: عبارت است از درآمدهای وزارتخانه‌ها و مؤسسات دولتی و مالیات و سود سهام شرکت‌های دولتی و درآمد حاصل از انحصارات و مالکیت و سایر درآمدهائی که در قانون بودجه‌ی کل کشور تحت عنوان درآمد عمومی منظور می‌شود.

متمم بودجه: بودجه‌ای است که طی آن تغییرات سقف اعتبارات دستگاه‌های اجرایی به قوه‌ی مقننه تقدیم می‌شود تا مورد بررسی و تصویب قرار گیرد.

درآمد اختصاصی: عبارت است از درآمدهائی که به موجب قانون برای مصرف یا مصارف خاص در بودجه‌ی کل کشور تحت عنوان درآمد اختصاصی منظور می‌گردد و دولت موظف است حداکثر تا سه سال پس از تصویب این قانون، بودجه‌ی اختصاصی را حذف نماید.

بودجه‌ی مصوب: بودجه‌ی کل کشور برنامه‌ی مالی دولت است که برای یکسال مالی تهیه و حاوی پیش‌بینی درآمدها و سایر منابع تأمین اعتبار و برآورد هزینه‌ها برای انجام عملیاتی که منجر به نیل سیاست‌ها و اهداف قانونی کشور، می‌شود.

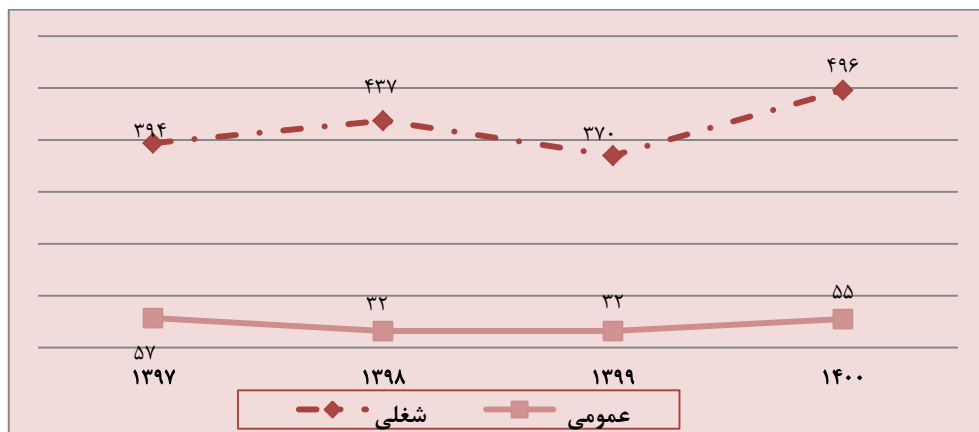
دریافتی از خزانه: دریافت اعتبار تخصیص یافته از خزانه.

درصد تخصیص: تخصیص اعتبارات جاری و عمرانی هر سه ماه حداقل به ماخذ سه دوازدهم بودجه مصوب و در مورد اعتبارات اختصاصی معادل کلیه‌ی درآمدهای وصولی که به خزانه واریز شده است و از طریق دستگاه‌های اجرایی ذی‌ربط در اختیار هریک از مؤسسات قرار می‌گیرد.

جدول ۴-۲- فراوانی دوره‌های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سرانه آموزش	نفر ساعت دوره		ساعت دوره		تعداد نفرات شرکت‌کننده		تعداد دفعات برگزاری دوره		نوع آموزش	
	غیرحضوری	حضوری	غیرحضوری	حضوری	غیرحضوری	حضوری	غیرحضوری	حضوری	سال	
۹۱	۱۳۰۸۰۶	۹۱۳۴۰	۹۹۷	۲۵۲۰	۱۱۰۳۴	۱۱۱۵۴	۷۷	۳۱۷	۱۳۹۷	شغلی
	۱۱۹۲۷۹	۴۰۱۸	۴۰۷	۹۴	۱۰۸۳۱	۱۰۸۲	۳۱	۲۶		عمومی
۸۶	۱۳۶،۹۸۳	۷۷،۳۱۵	۱،۲۹۹	۲،۵۰۶	۱۴،۴۵۴	۱۱،۲۶۸	۹۰	۳۴۷	۱۳۹۸	شغلی
	۱۳۵،۶۹۰	۴،۰۸۰	۲۸۲	۴۸	۱۶،۷۳۸	۱،۰۲۰	۲۰	۱۲		عمومی
۱۰۵	۲۰۳،۷۵۷	۲۶،۵۴۵	۱،۷۷۲	۱،۲۳۸	۲۲،۵۵۶	۴،۹۲۹	۱۵۸	۲۱۲	۱۳۹۹	شغلی
	۲۴۰،۴۸۴	۶۱۶	۳۶۰	۳۲	۲۱،۸۰۹	۸۴	۲۹	۳		عمومی
۹۵	۱۸۸،۱۱۵	۳۵،۶۲۰	۱،۶۳۰	۱،۷۸۳	۲۷،۵۲۱	۶،۷۷۶	۱۷۶	۳۲۰	۱۴۰۰	شغلی
	۱۸۵،۳۶۰	۲،۸۰۸	۳۰۰	۸۸	۲۴،۴۸۴	۶۱۳	۳۶	۱۹		عمومی

* با توجه به اینکه هر نفر در چند دوره آموزشی شرکت کرده است تعداد نفرات شرکت کننده بیش از تعداد پرسنل مشمول می باشد.



نمودار ۴-۱- فراوانی دوره‌های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نیروی انسانی مجرب، یکی از سرمایه‌های اصلی سازمان است و در تربیت نیروی انسانی کارآمد سازمان‌ها، آموزش ضمن خدمت کارکنان نقش به‌سزایی دارد.

نرخ رشد شرکت کنندگان نیز در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل، ۳۸٪ افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل ۲۷٪ رشد داشته است.

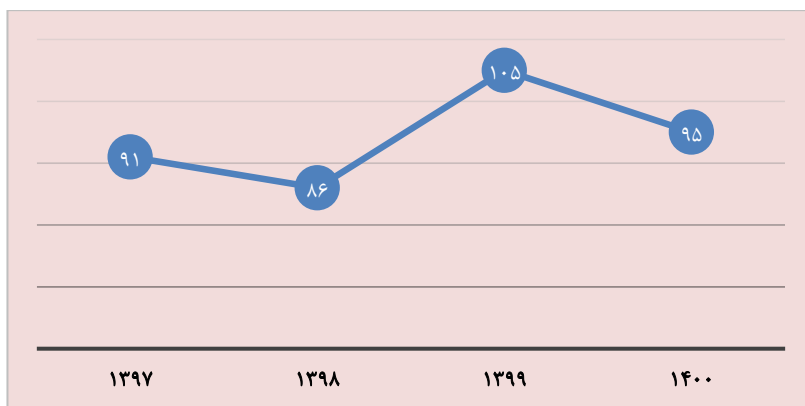
در سال ۱۳۹۷ میانگین یا سرانه آموزش برای هر نفر ۹۱ ساعت می باشد که این رقم نسبت به سال قبل ۳٪ کاهش داشته است. و در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۵.۵٪ کاهش داشته است.

ساعات آموزش های غیر حضوری در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل برابر با ۱۰.۲۴٪ کاهش داشته است. ساعات آموزش حضوری در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل برابر ۲.۲۳٪ افزایش یافته است.

در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل آموزش های غیر حضوری حدود ۴۲.۵٪ افزایش و ساعات آموزش حضوری حدود ۰.۴٪ افزایش داشته است.

در سال ۹۹ نسبت به سال قبل آموزش های غیر حضوری حدود ۷۰٪ افزایش و ساعات آموزش حضوری حدود ۴۰٪ کاهش داشته است.

در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل آموزش های غیرحضوری حدود ۱۳٪ افزایش و ساعات آموزش حضوری حدود ۵۸٪ افزایش داشته است.



نمودار ۴-۲- مقایسه سرانه آموزش کارمندان مشمول در دوره های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۴-۳- عملکرد کمیته آموزش در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	تعداد کمیته‌های آموزش و توانمندسازی منابع انسانی برگزار شده	تعداد مصوبات
۱۳۹۷	۲	۳۷۴
۱۳۹۸	۲	۴۵۷
۱۳۹۹	۲	۴۷۷
۱۴۰۰	۳	۵۵۱

درصد رشد تعداد جلسات کمیته های آموزش و توانمندسازی منابع انسانی در سال ۱۳۹۷ نسبت سال قبل ۳۳٪ کاهش داشته است. در

سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل تغییری نداشته است. در سال ۱۳۹۹ تغییری نداشته و ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۵۰٪ افزایش داشته است.

درصد رشد مصوبات جلسات کمیته های آموزش و توانمندسازی منابع انسانی در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۵.۶۵٪ رشد داشته است.

در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال ۱۳۹۷ حدود ۲۲٪ رشد داشته است و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد ۴٪ داشته است. در سال ۱۴۰۰

نسبت به سال قبل حدود ۱۵٪ افزایش داشته است.

جدول ۴-۴- فراوانی فعالیت‌های واحد طبقه‌بندی مشاغل در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	موضوع	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	انجام امور مربوط به ارتقاء رتبه خبره و عالی از طریق سامانه	۱۸۱	۱۳۴	۲۲۳	۱۸۴
۲	انجام امور مربوط به ارتقاء رتبه پایه و ارشد	۳۴۶	۳۰۵	۱,۲۱۸	۴۱۴
۳	انجام امور مربوط به احتساب سوابق بخش دولتی کارکنان جدیدالاستخدام	۲۰۰	۱۲۹	۴۶	۵۲
۴	انجام امور مربوط به ارتقاء طبقه‌ی کارکنان	۱۳۹۰	۷۹۲	۱,۶۸۳	۱۰۴۰
۵	انجام امور مربوط به انتصاب و تغییر مدیران و طرح در کمیسیون تحول اداری	۳۳	۲۸	۴۶	۸۹
۶	انجام امور مربوط به تبدیل وضعیت استخدامی افراد	۳۸	۱۱	۲۰۸	۲۰۹
۷	انجام امور مربوط به تغییر عنوان افراد	۱۷۰	۴۲۸	۲۳۹	۴۳۷
۸	اعمال مدرک تحصیلی	۳۷	۵۷	۱۰۳	۸۰
۹	اعمال مقطع تحصیلی رزمندگان	۲۸	۱۰	۰	۰
۱۰	اعمال تطبیق طبقه ورودی	۲۲۷۶	۶	۹	۰
۱۱	انجام مکاتبات مختلف در خصوص امور طبقه بندی مشاغل	۲۲۰	۶۵۰	۸۰۰	۰
۱۲	تشکیل جلسه کمیته طبقه بندی مشاغل	۲۸	۳۲	۵۴	۴۲
۱۳	احتساب گواهینامه نوع دوم	۰	۰	۰	۰
۱۴	احتساب سوابق بخش خصوصی	-	-	-	۲۵۳
۱۵	استخدام پیمانی	-	-	-	۴۲۳
۱۶	تغییر عنوان کارکنان	-	-	-	۱۵۷
۱۷	مجوز ادامه تحصیل	-	-	-	۲۲

جدول ۴-۵- عملکرد واحد مهندسی سازمان در سال ۱۴۰۰

عنوان واحد های جایریزی شده	تعداد پست قبل از جایریزی تشکیلات	تعداد پست بعد از جایریزی تشکیلات
تشکیلات هیئت علمی دانشکده ها	۲۰۸	۳۳۸
تشکیلات ستاد مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث	۵۶	۹۰
تشکیلات شبکه بهداشت و درمان شهرستان کهک	-	۹۸
تشکیلات شبکه بهداشت و درمان شهرستان جعفرآباد	-	۱۰۹
ستاد مرکز بهداشت شهرستان او	۷۸	۱۵۳
معاونت غذا و دارو	۳۵	۶۰

گزارش عملکرد واحد مهندسی سازمان:

- ارسال درخواست و پیگیری جهت تبدیل ۵۶ مورد تبدیل پست کارشناس فوریت های پزشکی به کاردان فوریت ها برای رزرو آزمون پیمانی در سامانه وزارت
- درخواست تغییر ۲۱ عنوان پست کارشناس مراقب سلامت به کاردان مراقب سلامت به درخواست معاون بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت استان
- پیگیری ایجاد ۶۳۰ پست برای پرسنل قراردادی
- ایجاد پست های همتراز برای پرسنل ایثارگر به تعداد ۵ عدد
- اختصاص ردیف های بلا تصدی جهت کارکنان مشمول تبدیل وضعیت ایثارگران به تعداد ۴۸۹ عدد و همچنین ایجاد ۴۳۵ عدد پست برای آندسته از پرسنل مذکور که در تشکیلات پست بلا تصدی و متناسب با رشته شغلی آن ها موجود نبوده است.
- اختصاص تعداد ۴۹۳ ردیف های رزرو شده جهت استخدام نیروهای پیمانی قبول شده در آزمون در ابلاغ آنها طبق فرم شغل و شاغل تدوین شده
- بررسی مدارک و مستندات کمیته طبقه بندی مشاغل در خصوص شرایط احراز، پست بلا تصدی و ...
- پیگیری ادغام مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی و امیر المومنین از طریق اداره خدمات تعالی بالینی وزارت
- بررسی و تأیید احکام صادره از سوی منابع انسانی از قبیل ماموریت ورودی و خروجی، انتقال ورودی و خروجی، استعفا، استخدام و بازنشستگی و ... و ثبت آن در دفاتر تشکیلات
- نظارت بر صدور پیش نویس ابلاغ های صادره از مدیریت منابع انسانی در خصوص کارکنان جدید الاستخدام، قراردادی و طرحی و
- برقراری لینک و ارتباط دو سویه بین نرم افزار تشکیلات دانشگاه و سیستم جامع تشکیلات وزارت بهداشت و درمان و بررسی مغایرت های موجود و ...
- تهیه گزارشات آماری از تشکیلات و پست های سازمانی و ارسال به معاونت ها و مراجع ذیصلاح جهت تصمیم گیری نهایی.
- پیگیری در خصوص مشکلات مربوط به نرم افزار تشکیلات دانشگاه و سامانه ارسال اطلاعات وزارت متبوع.
- بررسی پست های اعلامی از سوی واحد های مختلف به منظور جذب نیروهای مشمولین خدمت پزشکان و پیراپزشکان از جهت محل خدمت، نوع تصدی پست، شرایط احراز و ...
- پیشنهاد پست برای کارکنان متقاضی تغییر پست و بررسی شرایط احراز کارمندان درخواست کننده پست های مدیریتی.
- ارتباط مستمر با مرکز توسعه و تحول اداری وزارت متبوع در زمینه بهبود ساختار سازمانی و تغییر عنوان و ایجاد پست های سازمانی مورد نیاز براساس درخواست های واصله و نیاز سنجی صورت گرفته

گزارش عملکرد واحد تحول اداری و بهبود روش ها:

- کسب رتبه عالی در جشنواره شهید رجایی و قرار گرفتن در جایگاه هشتم در بین ۵۸ دانشگاه علوم پزشکی سطح کشور.
- کسب رتبه ۱۴ از ۴۶ دستگاه اجرایی استان قم در ارزیابی عملکرد دستگاه های اجرایی (جشنواره شهید رجایی). همچنین برای دومین سال پیاپی در سطح استان به عنوان دستگاه برتر و شایسته تقدیر شناخته شده و در شاخص توسعه دولت الکترونیک دانشگاه علوم پزشکی به عنوان دومین دستگاه برتر معرفی شد.
- صدور ابلاغ مسئولین پایش برنامه عملیاتی در سال ۱۴۰۰
- پیگیری اجرای برنامه عملیاتی مشترک دانشگاه در سال ۱۴۰۰ و ارائه گزارشات ماهانه از پایش برنامه به حوزه های مرتبط.
- قرار گرفتن در گروه شایسته در رتبه بندی اعلامی از سوی وزارت در نتایج پایش برنامه عملیاتی سال ۱۳۹۹.
- پیگیری جهت مشارکت واحدهای مختلف دانشگاه در تدوین برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۱
- تدوین شاخص ها و اهداف پایش روی دانشگاه تا سال ۱۴۰۴
- احصاء و مستندسازی تعدادی از فرآیندهای شناسه دار معاونت بهداشت و معاونت توسعه مدیریت و منابع، تکمیل شناسنامه فرآیند، نمودار استخوان ماهی و

- استقرار چرخه مدیریت دانش شامل سنجش بلوغ مدیریت دانش، معرفی ارزیابان دانشی، برگزاری جشنواره مدیریت دانش، تقدیر از دانشکاران نمونه و پرداخت پاداش
- برگزاری مصاحبه داوطلبان راه اندازی دفاتر خدمات سلامت، بررسی مدارک متقاضیان و اعلام نتایج نهایی آزمون
- پیگیری اجرای برنامه ارتقاء بهره وری در سال ۱۴۰۰ تأیید شده توسط سازمان ملی بهره وری و تدوین برنامه ارتقاء بهره وری دانشگاه در سال ۱۴۰۱ و ارسال به وزارت متبوع
- پیگیری ثبت اطلاعات مدیران در بانک اطلاعات مدیران سلامت
- برگزاری جلسات کارگروه توسعه مدیریت با حضور ریاست محترم دانشگاه و نماینده سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان و طرح و بررسی ۵۷ مورد از فرم های انتخاب و انتصاب مدیران سطوح پایه، میانی و ارشد در کارگروه.
- ابلاغ شاخص های عمومی و اختصاصی ارزیابی عملکرد دانشگاه در سال ۱۴۰۰ (جشنواره شهید رجایی).
- جمع آوری مدارک و مستندات شاخص های عملکردی معاونت توسعه مدیریت و منابع در سال ۱۳۹۹ و ارسال به وزارت متبوع.
- پیگیری رفع تعلیق شناسه ملی اشخاص حقوقی واحدهای دارای شناسه دانشگاه و همچنین اخذ شناسه ملی جهت واحدهای بدون شناسه.
- پیگیری و پاسخ به مکاتبات صورت گرفته از سوی وزارت متبوع، استانداری و سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان در حوزه تحول اداری، برنامه ریزی و ارزیابی عملکرد.

جدول ۴-۶- فعالیت های کمیته پذیرش و بررسی پیشنهادات در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	عنوان	تعداد	درصد پیشنهادات تصویب شده به کل پیشنهادات
۱۳۹۷	تعداد کمیته های تشکیل شده در ستاد	۵	۶.۲۵
	تعداد پیشنهادهای ارسالی به دبیرخانه	۱۷۶	
	تعداد پیشنهادهای تصویب شده	۱۱	
۱۳۹۸	تعداد کمیته های تشکیل شده در ستاد	۱۰	۳.۸۴
	تعداد پیشنهادهای ارسالی به دبیرخانه	۲۳۴	
	تعداد پیشنهادهای تصویب شده	۹	
۱۳۹۹	تعداد کمیته های تشکیل شده در ستاد	۶	۲.۲۴
	تعداد پیشنهادهای ارسالی به دبیرخانه	۱۷۸	
	تعداد پیشنهادهای تصویب شده	۴	
۱۴۰۰	تعداد کمیته های تشکیل شده در ستاد	۱	.
	تعداد پیشنهادهای ارسالی به دبیرخانه	۱۷۹	
	تعداد پیشنهادهای تصویب شده	۰	

جدول ۴-۷- فعالیت مدیریت دانش ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

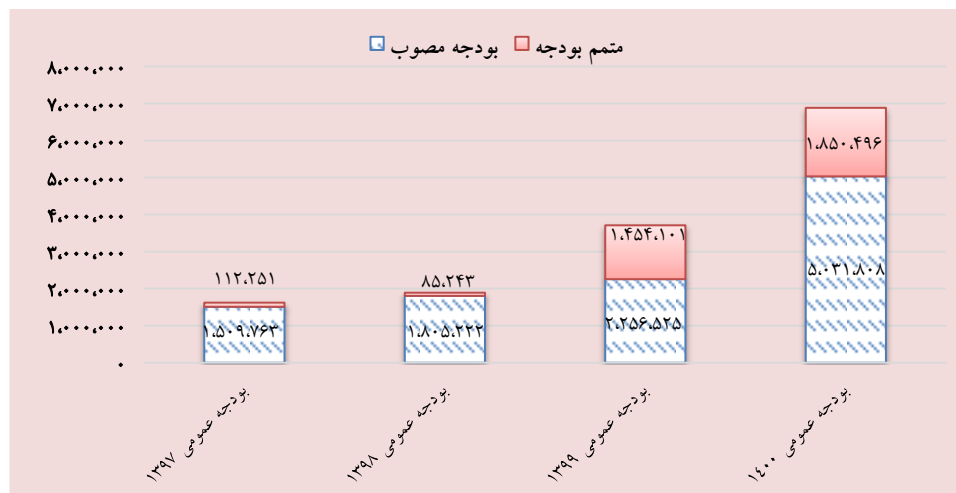
سال	عنوان	تعداد	درصد دانش های تصویب شده به کل دانش ها
۱۳۹۷	تعداد دانش های ارسال شده	۱۱۲	٪۲۷
	تعداد دانش های تصویب شده	۳۰	
۱۳۹۸	تعداد دانش های ارسال شده	۳۵	٪۱۱
	تعداد دانش های تصویب شده	۴	
۱۳۹۹	تعداد دانش های ارسال شده	-	-
	تعداد دانش های تصویب شده	-	
۱۴۰۰	تعداد دانش های ارسال شده	۶۸	٪۲۳
	تعداد دانش های تصویب شده	۱۶	

جدول ۴-۸- نرخ رشد بودجه دریافتی از خزانه نسبت به سال قبل در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	نرخ رشد بودجه دریافتی از خزانه نسبت به سال قبل
۱۳۹۶-۱۳۹۷	۳۰٪
۱۳۹۷-۱۳۹۸	۱۴٪
۱۳۹۸-۱۳۹۹	۱۰۰٪
۱۳۹۹-۱۴۰۰	۷۸٪

جدول ۴-۹- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نوع درآمد / بودجه (میلیون ریال)	بودجه مصوب	جمع سقف	دریافتی از خزانه	متمم
بودجه عمومی ۱۳۹۷	۱,۵۰۹,۷۶۳	۱,۶۲۲,۰۱۴	۱,۶۲۱,۹۶۱	۱۱۲,۲۵۱
بودجه عمومی ۱۳۹۸	۱,۸۰۵,۲۲۲	۱,۸۹۰,۴۶۵	۱,۸۴۹,۵۰۵	۸۵,۲۴۳
بودجه عمومی ۱۳۹۹	۲,۲۵۶,۵۲۵	۳,۷۱۰,۶۲۶	۳,۷۱۰,۳۹۹	۱,۴۵۴,۱۰۱
بودجه عمومی ۱۴۰۰	۵,۰۳۱,۸۰۸	۶,۸۸۲,۳۰۴	۶,۶۰۸,۶۶۴	۱,۸۵۰,۴۹۶



نمودار ۴-۳- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۴-۱۰- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

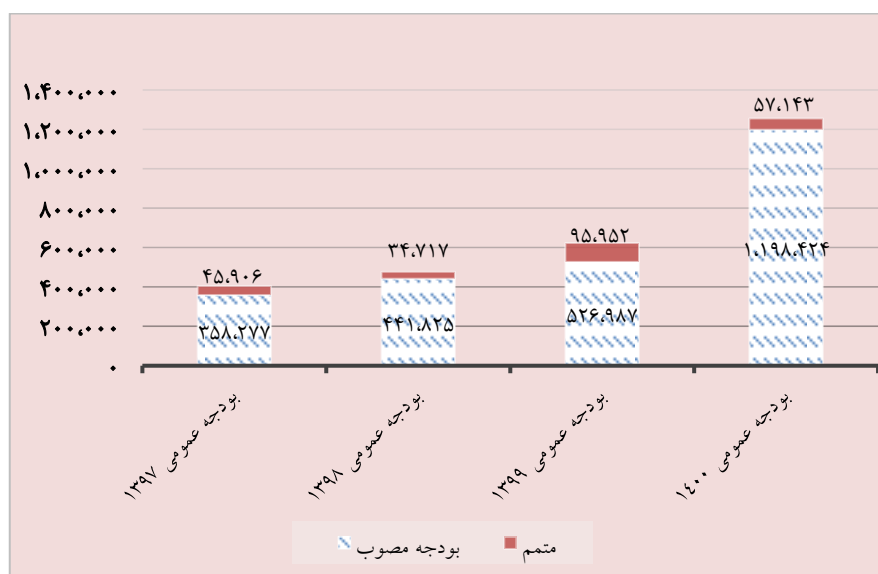
عنوان / بودجه (میلیون ریال)	بودجه مصوب	افزایش سقف	جمع سقف	درآمد تحقق یافته
بودجه اختصاصی ۱۳۹۷	۳,۰۷۹,۷۵۰	۳۷۰,۰۰۰	۳,۴۴۹,۷۵۰	۳,۱۵۴,۱۰۲
بودجه اختصاصی ۱۳۹۸	۳,۳۹۵,۰۰۰	۶۰۰,۰۰۰	۳,۹۹۵,۰۰۰	۳,۹۳۷,۲۷۰
بودجه اختصاصی ۱۳۹۹	۴,۰۰۰,۰۰۰	۰	۴,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۴۹,۶۶۹
بودجه اختصاصی ۱۴۰۰	۴,۴۰۰,۰۰۰	۶۵۰,۰۰۰	۵,۰۵۰,۰۰۰	۵,۰۴۹,۷۲۸



نمودار ۴-۴- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۴-۱۱- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش آموزش عالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

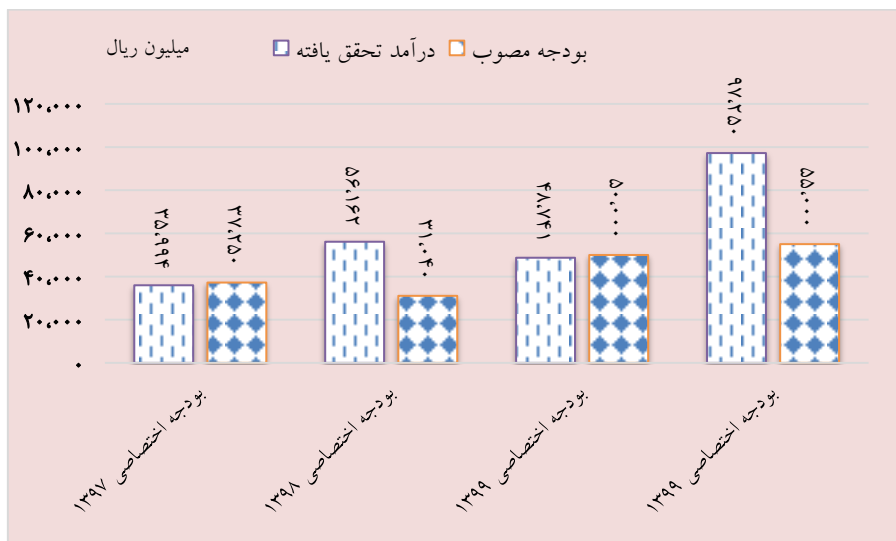
عنوان / بودجه (میلیون ریال)	بودجه مصوب	جمع سقف	دریافتی از خزانه	متمم
بودجه عمومی ۱۳۹۷	۳۵۸,۲۷۷	۴۰۴,۱۸۳	۳۷۷,۲۹۸	۴۵,۹۰۶
بودجه عمومی ۱۳۹۸	۴۴۱,۸۲۵	۴۷۶,۵۴۲	۴۳۳,۰۳۷	۳۴,۷۱۷
بودجه عمومی ۱۳۹۹	۵۲۶,۹۸۷	۶۲۲,۹۳۹	۶۲۲,۸۸۶	۹۵,۹۵۲
بودجه عمومی ۱۴۰۰	۱,۱۹۸,۴۲۴	۱,۲۵۵,۵۶۷	۱,۲۵۵,۵۶۱	۵۷,۱۴۳



نمودار ۴-۵- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش آموزش عالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۴-۱۲- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

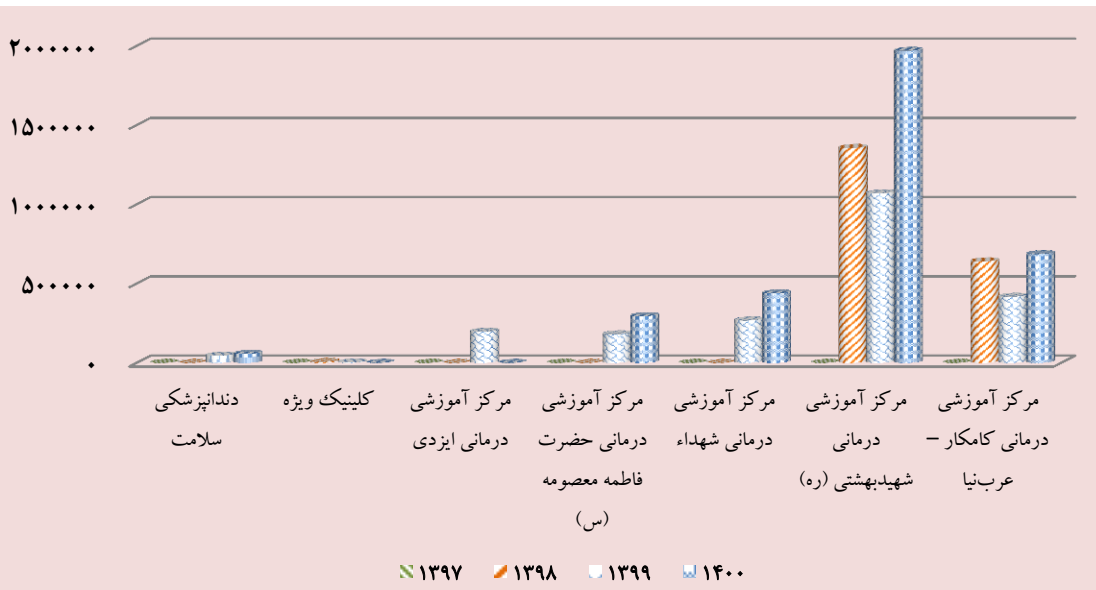
عنوان / بودجه (میلیون ریال)	بودجه مصوب	افزایش سقف	جمع سقف	درآمد تحقق یافته
بودجه اختصاصی ۱۳۹۷	۲۴,۲۵۰	۱۳,۰۰۰	۳۷,۲۵۰	۳۵,۹۹۴
بودجه اختصاصی ۱۳۹۸	۳۱,۰۴۰	۲۶,۰۰۰	۵۷,۰۴۰	۵۶,۱۶۲
بودجه اختصاصی ۱۳۹۹	۵۰,۰۰۰	۰	۵۰,۰۰۰	۴۸,۷۴۱
بودجه اختصاصی ۱۴۰۰	۵۵,۰۰۰	۵۰,۰۰۰	۱۰۵,۰۰۰	۹۷,۲۵۰



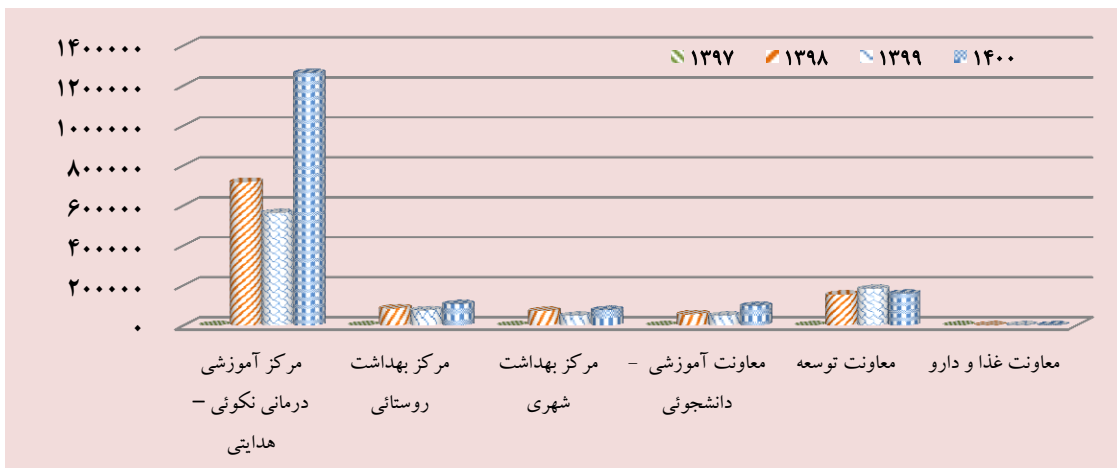
نمودار ۴-۶- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۴-۱۳- فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

واحد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
دندانپزشکی سلامت	۶۴,۵۸۱	۵۹,۰۹۸	۴۵,۷۶۱	۵۷,۲۶۰
کلینیک ویژه	۳۰,۸۱۷	۶,۰۲۹	۳,۲۳۸	۰
مرکز آموزشی درمانی ایزدی	۲۵۰,۶۱۶	۲۷۲,۶۳۵	۱۹۷,۰۱۴	۰
مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	۲۲۸,۸۹۴	۳۲۰,۱۹۱	۱۸۰,۵۵۱	۲۹۴,۹۸۸
مرکز آموزشی درمانی شهداء	۱۷۷,۷۴۲	۲۵۱,۸۱۸	۲۶۷,۸۴۰	۴۳۸,۷۲۳
مرکز آموزشی درمانی شهیدبهبشتی (ره)	۱,۰۳۳,۴۴۹	۱,۳۵۶,۵۵۲	۱,۰۶۹,۴۲۹	۱,۹۶۹,۱۹۶
مرکز آموزشی درمانی کامکار - عرب‌نیا	۵۰۷,۲۳۸	۶۴۰,۸۷۰	۴۱۷,۱۹۱	۶۸۶,۱۸۹
مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۴۷۳,۳۴۲	۷۱۸,۴۴۴	۵۶۲,۲۷۱	۱,۲۶۲,۸۱۲
مرکز بهداشت روستائی	۱۰۷,۱۶۵	۸۵,۳۴۹	۷۵,۷۰۰	۱۰۵,۸۱۷
مرکز بهداشت شهری	۲۴,۷۴۶	۷۲,۱۴۷	۴۷,۹۷۸	۷۶,۵۵۷
معاونت آموزشی - دانشجویی	۳۴,۹۱۴	۵۶,۱۶۲	۴۸,۷۴۱	۹۷,۲۵۰
معاونت توسعه	۱۷۲,۰۰۳	۱۵۴,۱۲۴	۱۸۲,۶۹۱	۱۵۸,۱۷۷
معاونت غذا و دارو	۸۸۵	۱۰	۵	۹



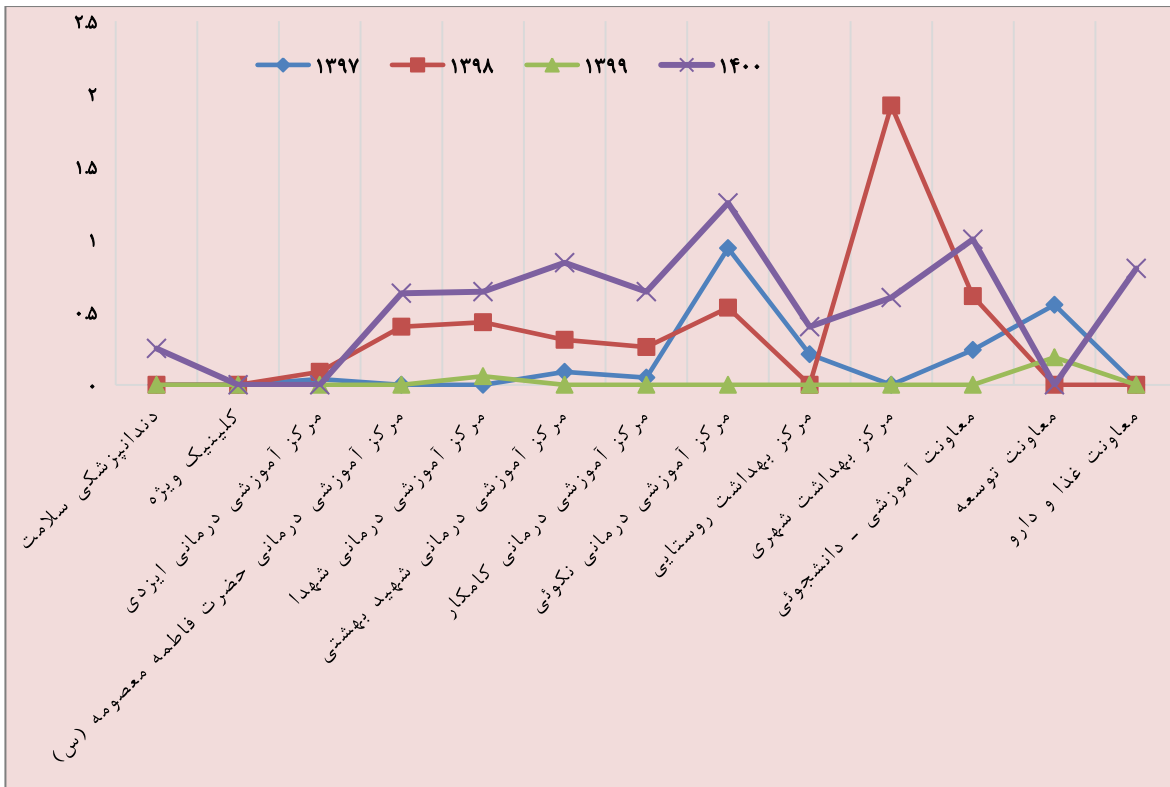
نمودار ۴-۷- فراوانی در آمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۱)



نمودار ۴-۷- فراوانی در آمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۲)

جدول ۴-۱۴- نرخ رشد در آمد اختصاصی مراکز نسبت به سال قبل در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

واحد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
دندانپزشکی سلامت	-۱٪	-۸٪	-۲۲٪	۲۵٪
کلینیک ویژه	۵۹٪ -	-۸۰٪	-۴۶٪	-۱۰۰٪
مرکز آموزشی درمانی ایزدی	۴٪	۹٪	-۲۸٪	۰
مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	-۱۴٪	۴۰٪	-۴۴٪	۶۳٪
مرکز آموزشی درمانی شهداء	۵٪ -	۴۳٪	۶٪	۶۴٪
مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی	۹٪	۳۱٪	-۲۱٪	۸۴٪
مرکز آموزشی درمانی کامکار	۵٪	۲۶٪	-۳۵٪	۶۴٪
مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۹۴٪	۵۳٪	-۲۳٪	۱۲۵٪
مرکز بهداشت روستایی	۲۱٪	-۲۰٪	-۱۱٪	۴۰٪
مرکز بهداشت شهری	-۲۸٪	۱۹۲٪	-۳۳٪	۶۰٪
معاونت آموزشی - دانشجویی	۲۴٪	۶۱٪	-۱۳٪	۱۰۰٪
معاونت توسعه	۵۵٪	-۱۰٪	۱۹٪	-۱۳٪
معاونت غذا و دارو	-۹۷٪	-۹۹٪	-۵۰٪	۸۰٪



نمودار ۴-۸- نرخ رشد در آمد اختصاصی مراکز در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۴-۱۵- فراوانی ردیف‌های ابلاغی وزارتی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
آموزش عالی	۲۲.۹۲۵	۲۵.۶۶۱	۴۰.۸۳۲	۴۵.۱۵۵
بهداشت و درمان	۴۴۶.۳۶۴	۱.۶۲۰.۶۷۷	۱.۴۷۹.۷۶۲	۱.۷۸۱.۹۷۵
جمع	۴۶۹.۲۸۹	۱.۶۴۶.۳۳۸	۱.۵۲۰.۵۹۴	۱.۸۲۷.۱۳۰

جدول ۴-۱۶- اعتبارات طرح‌های تملک دارایی سرمایه ای دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قم سال ۱۳۹۷-۱۴۰۰

عنوان پروژه	محل اعتبار	۱۳۹۷		۱۳۹۸		۱۳۹۹		۱۴۰۰	
		مصوب	تخصیص	مصوب	تخصیص	مصوب	تخصیص	مصوب	تخصیص
تکمیل بیمارستان خیرین سلامت	ملی	۸۰.۴۶۰	۴۰.۴۶۰	به بهره برداری رسید	-	-	-	-	-
احداث بیمارستان شهدا	ملی	۸۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰	به بهره برداری رسید	-	-	-	-	-
تعمیرات اساسی و تامین تجهیزات و ماشین آلات	ملی	۳.۵۱۰	۱.۵۰۰	۴۰.۷۲	۱.۷۰۰	-	-	-	-
تعمیرات اساسی بیمارستانها	ملی	۳۳.۰۰۰	۳۰.۰۰۰	۴۰.۵۴۲	۱۷.۰۰۰	-	-	-	-
بهبود استاندارد و تجهیزات بیمارستانها	ملی	۵.۷۷۵	۵.۶۰۰	۸.۱۷۸	۳.۳۰۰	-	-	-	-
محوطه سازی	ملی	۱۹.۵۰۰	۱۹.۰۰۰	۱۳.۰۵۰	۵.۲۲۰	-	-	-	-
تعمیرات اساسی بیمارستانها	-	-	-	-	-	-	-	۲۳.۰۰۰	۲۶۴.۰۰
بهبود استاندارد تجهیزات بیمارستانها	-	-	-	-	-	-	-	۴۰.۸۵۰	۶۹۴.۰۰
تعمیرات اساسی و خرید تجهیزات و ماشین آلات	-	-	-	-	-	-	-	۷۹۵۰	۱۰۶۷۰
تامین فضای آموزشی و کمک آموزشی	-	-	-	-	-	-	-	۳۸۴۰۰	۴۶۵۶۰

جدول ۴-۱۷- توزیع اعتبارات مربوط به سایر منابع (صندوق توسعه ملی و) (میلیون ریال) در سال ۱۳۹۹

نام مرکز	مبلغ تخصیص یافته
صندوق توسعه ملی	۱.۳۸۹.۳۵۵
سایر منابع	۹.۳۹۳
جمع کل	۱.۳۹۸.۷۴۸

جدول ۴-۱۸- اعتبار مصوب و تخصیص پروژه های تملک دارایی های سرمایه ای استانی سال ۱۴۰۰

شرح	مصوب	تخصیص
بهبود استاندارد و تجهیز مراکز بهداشتی	۱۸۰۰۰	۸۰۰۰
تعمیرات اساسی و تجهیز واحد های بهداشتی	۳۵۰۰۰	۳۱۰۰۰
بازسازی مرکز بهداشت پنبه چی	۲۰۰۰۰	۲۰۰۰۰
احداث مرکز بهداشت شهید آوینی	۱۰۵۸۷۲	۱۰۵۸۷۲
احداث پایگاه سلامت شهید زین الدین	۱۱۰۰۰	۱۰۰۰
احداث پایگاه بهداشت شهروند پردیسان	۱۶۸۸۸	۱۶۸۸۸
احداث پایگاه بهداشت بصیرت پردیسان	۱۲۸۸۸	۸۰۰۰
تکمیل و تعمیر و تجهیز پایگاه های اورژانس	۱۴۴۷۵	۱۴۴۷۵
احداث پایگاه بهداشت روستای فردو	۵۰۰۰۰	۲۲۸۲۵
مرکز جامع سلامت شهری بقیه الله شهرستان قم	۸۵۰۰	۸۵۰۰
احداث مرکز جامع سلامت پیامبر اکرم (ص)	۴۸۰۰۰	۴۸۰۰۰
احداث مرکز جامع سلامت امام حسین (ع)	۴۸۰۰۰	۴۸۰۰۰

جدول ۴-۱۹- اعتبار مصوب و تخصیص ردیف های ابلاغی در سال ۱۴۰۰

کد طرح	عنوان طرح	فصل	تخصیص
۱۶۰۲۰۰۱۱۶۷	حواله ۶_ تعمیر و تجهیز پایگاه اورژانس	دوم	۱۲۰۰
۱۷۰۲۰۰۲۰۰۲	حواله ۷۳۹_ گسترش ورزش دانشجویان	دوم	۶۰۰
۱۶۰۲۰۰۱۳۸۷	حواله ۷۱۶	دوم	۱۰۰۰۰
۱۶۰۲۰۰۱۴۹۲	حواله ۲۰۳_ مناطق کمتر توسعه یافته با کد ردیف ۵۳۰۰۰۰۴۴	دوم	۲۰۰۰۰
۱۶۲۰۰۱۱۶۷	حواله ۲۸_ تعمیر و تجهیز پایگاه های اورژانس	دوم	۱۰۰۰
۱۶۰۲۰۰۱۴۹۲	حواله ۳۹۰_ مناطق کمتر توسعه یافته با کد ردیف ۱۲۹۰۰۰	دوم	۳۸۸۰۰
۱۶۰۲۰۰۱۲۷۰	حواله ۱۰_ تعمیرات اساسی و تامین تجهیزات و ماشین آلات	دوم	۴۰۰۰
	جمع کل :		۷۵۶۰۰

جدول ۴-۲۰- فراوانی پروژه های عمرانی در حال اجرا به تفکیک هزینه و مشخصات فنی در سال ۱۴۰۰

ردیف	پروژه های در حال اجرا	سال شروع پروژه	زیربنا (متر مربع)
۱	احداث مرکز جامع سلامت بقیه الله (عج)	۱۴۰۰	۵۴۰
۲	احداث مرکز جامع سلامت پیامبر اکرم (ص)	۱۴۰۰	۹۸۰
۳	احداث مرکز جامع سلامت امام حسین (ع)	۱۴۰۰	۷۴۵
۴	احداث خانه بهداشت روستای جنت آباد (خیری)	۱۴۰۰	-
۵	تجهیز و راه اندازی موتور خانه ورزشگاه پردیس	۱۳۹۹	۶۰۰
۶	تکمیل و بازسازی خوابگاه متاهلین شهیدبهبشتی	۱۴۰۰	۱۴۶۰
۷	خرید و نصب ۴۰۸ باتری UPS بیمارستان شهیدبهبشتی	۱۴۰۰	-
۸	خرید و نصب دیزل مرکز حضرت فاطمه معصومه (س)	۱۴۰۰	-
۹	خرید و نصب تابلو ATS مرکز حضرت فاطمه معصومه (س)	۱۴۰۰	-

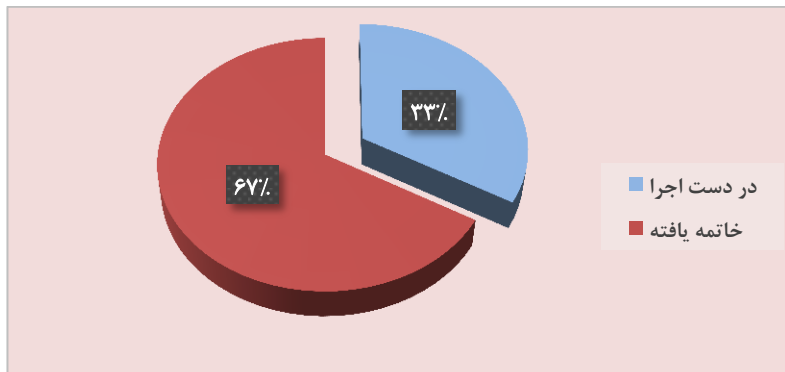
جدول ۴-۲۱- پروژه های عمرانی پایان یافته به تفکیک هزینه و مشخصات فنی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	پروژه های بهره برداری شده	سال شروع پروژه	زیربنا (متر مربع)	هزینه شده (میلیون ریال)
۱۳۹۷	احداث بیمارستان ۱۱۰ تختخوابی زنان و زایمان شهید بهشتی	۱۳۹۳	۱۱۱۷۷	۲۷۵۰۰۰
	احداث بیمارستان ۲۳۱ تختخوابی حضرت امیرالمومنین علیه السلام	۱۳۹۳	۱۹۹۴۹	۳۲۵۰۰۰
	احداث کلینیک ویژه بیمارستان شهید بهشتی	۱۳۹۴	۵۲۶۰	۷۱۰۰۰
	احداث کلینیک ویژه بیمارستان نکویی	۱۳۹۴	۵۲۶۰	۱۰۳۵۰۰۰
	احداث سلامتکده طب سنتی پردیس دانشگاهی	۱۳۹۶	۱۸۱۴	۳۳۷۰۰
	احداث درمانگاه امام علی النقی علیه السلام	۱۳۹۶	۵۹۰	-
	احداث خانه بهداشت روستای اسلام آباد	۱۳۹۶	۱۵۴	۵۰۰۰
	احداث خانه بهداشت روستای صرم	۱۳۹۶	۲۱۳	۲۷۰۰
	احداث خانه بهداشت روستای ونارچ	۱۳۹۶	۱۷۹	۲۳۰۰
	احداث خانه بهداشت روستای خورآباد	۱۳۹۶	۲۱۳	۲۰۵۰
	احداث خانه بهداشت روستای پاچیان	۱۳۹۶	۲۱۳	۱۶۵۰
	احداث خانه بهداشت روستای جنداب	۱۳۹۶	۲۱۳	۲۲۰۰
	احداث خانه بهداشت روستای سنجان	۱۳۹۶	۲۹۸	۲۲۰۰
	احداث خانه بهداشت روستای راهجرد	۱۳۹۶	۱۷۸	۲۱۰۰
	احداث خانه بهداشت روستای نیزار	۱۳۹۶	۱۷۸	۱۷۵۰
	۱۳۹۸	احداث کلینیک ویژه شهیدبهبشتی	۱۳۹۵	۵۲۶۰
احداث کلینیک ویژه نکویی		۱۳۹۵	۵۲۶۰	-
احداث خانه بهداشت روستای خورآباد		۱۳۹۶	۲۱۳	-
احداث خانه بهداشت روستای جنداب		۱۳۹۶	۲۱۳	-
احداث خانه بهداشت روستای سنجان		۱۳۹۶	۲۹۸	-

سال	پروژه‌های بهره‌برداری شده	سال شروع پروژه	زیربنا(متر مربع)	هزینه شده(میلیون ریال)
۱۳۹۹	احداث بیمارستان ۲۳۱ تختخوابی امیرالمومنین(ع)	۱۳۹۳	۱۹۹۴۹	۱.۵۲۰.۰۰۰
	احداث درمانگاه امام علی النقی (ع)	۱۳۹۶	۵۹۰	-
	احداث خانه بهداشت روستای اسلام آباد	۱۳۹۶	۱۵۴	-
	احداث خانه بهداشت روستای صرم	۱۳۹۶	۲۱۳	۳.۰۰۰
	احداث خانه بهداشت روستای ونارچ	۱۳۹۶	۱۷۸	۳.۰۰۰
	احداث خانه بهداشت روستای راهجرد	۱۳۹۶	۱۷۸	۳.۰۰۰
	تکمیل طبقه فوقانی مرکز بهداشت شهرستان	۱۳۹۸	۱۰۰۰	۲۵۰.۰۰۰
	توسعه سایت بی خطر سازی پسماندهای شهید بهشتی	۱۳۹۹	۲۸۱	۸.۰۰۰
	توسعه آزمایشگاه فرانس	۱۳۹۹	۵۰	۲.۰۰۰
	شارژ لیتیوم بروماید و اجرای لوله مسی چیلرهای بهشتی	۱۳۹۹	-	۹.۰۰۰
	خرید هواسازهای ورزشگاه پردیس	۱۳۹۹	-	۲.۵۰۰
	لوله کشی و کابل کشی چیلرهای کلینیک شهید بهشتی	۱۳۹۹	-	۳.۰۰۰
	تخریب و اجرای محوطه سازی مرکز حضرت معصومه(س)	۱۳۹۹	۴۰۰	۱.۴۰۰
	خرید و اجرای چاله آسانسور دانشکده دندانپزشکی	۱۳۹۹	-	۱.۸۰۰
۱۴۰۰	احداث پایگاه بهداشت شهروند پردیسان	۱۳۹۸	۵۴۰	-
	احداث پایگاه بهداشت بصیرت پردیسان	۱۳۹۸	۵۴۰	-
	تکمیل مرکز بهداشتی درمانی روستای قمرود	۱۳۹۸	۱۱۰۰	-
	توسعه و تکمیل مرکز بهداشتی درمانی خازنی	۱۳۹۹	۴۹۰	-
	توسعه سایت بی خطر سازی پسماندهای بیمارستان شهید بهشتی (ره)	۱۳۹۹	۲۸۱	-
	خرید و اجرای چاله آسانسور دانشکده دندانپزشکی	۱۳۹۹	-	-
	احداث تصفیه خانه فاضلاب پردیس	۱۳۹۹	۴۰۲	-
	اجرای هواسازهای کلینیک ویژه بیمارستان خیرین سلامت	۱۳۹۹	-	-
	اجرای دکوراسیون سالن درمان کلینیک خیرین سلامت	۱۳۹۹	۲۵۰	-
	اجرای صداگیر چیلرهای مرکز فرقانی	۱۳۹۹	-	-
	اجرای کانال تأسیساتی مرکز فرقانی	۱۳۹۹	۲۵۰	-
	تخریب ساختمان هدایتی	۱۳۹۹	-	-
	احداث یادمان شهدای پردیس	۱۳۹۹	۵۰	-
	احداث پایگاه بهداشت شهید زین الدین	۱۴۰۰	۴۰۰	-
	احداث اسکلت مرکز جامع سلامت شهید آوینی	۱۴۰۰	۹۴۰	-
	خرید و نصب دیزل ژنراتور دانشکده دندانپزشکی	۱۴۰۰	-	-
خرید و اجرای اتاق تمیز دانشکده پزشکی پردیس	۱۴۰۰	۶	-	
خرید مصالح و اجرای خط انتقال فاضلاب پردیس	۱۴۰۰	۸۵۰	-	

جدول ۴-۲۲- وضعیت کل پروژه های عمرانی در سال ۱۴۰۰

تعداد	نوع پروژه های
۹	در دست اجرا
۱۸	خاتمه یافته
۲۷	کل پروژه ها



نمودار ۴-۹- پروژه‌های عمرانی سال ۱۴۰۰

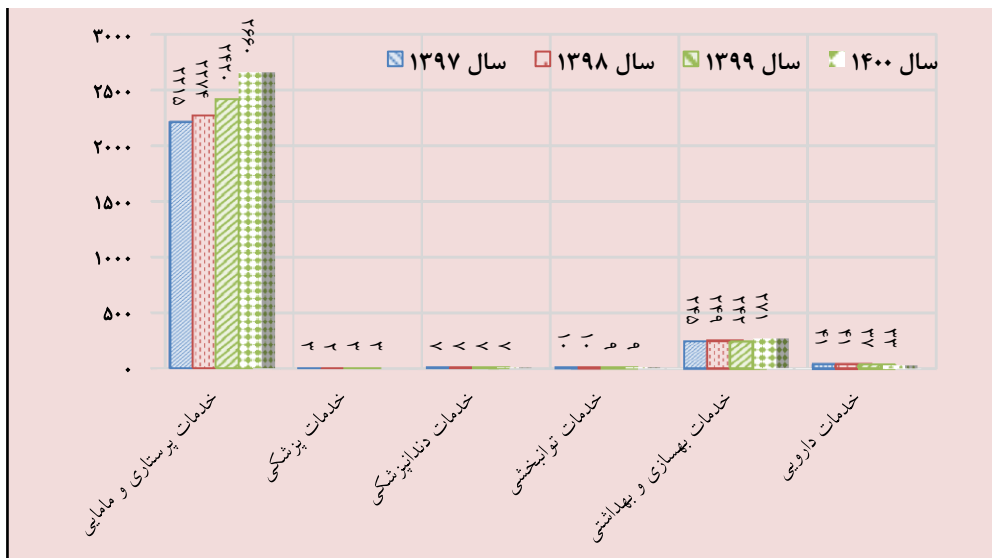
جدول ۴-۲۳- فراوانی کارکنان شاغل در دانشگاه به تفکیک نوع استخدام در سال ۱۴۰۰

جمع	دکتری	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	کمتر از دیپلم	نوع استخدام
۱۰۴۸	۱۳۹	۱۳۴	۵۹۳	۷۸	۸۳	۲۱	زن
۱۳۵۳	۳۰	۱۱۱	۱۰۲۵	۸۵	۸۴	۱۸	مرد
۲۴۰۱	۱۶۹	۲۴۵	۱۶۱۸	۱۶۳	۱۶۷	۳۹	جمع
۴۵۴	۱۸	۳۹	۲۸۴	۱۰۶	۷	۰	زن
۵۳۴	۹	۳۸	۴۸۳	۴	۰	۰	مرد
۹۸۸	۲۷	۷۷	۷۶۷	۱۱۰	۷	۰	جمع
۴۱۰	۱	۵۷	۱۵۱	۶۲	۸۳	۵۶	زن
۲۷۱	۱	۲۰	۱۱۲	۴۵	۸۱	۱۲	مرد
۶۸۱	۲	۷۷	۲۶۳	۱۰۷	۱۶۴	۶۸	جمع
۳۷۵	۰	۰	۰	۰	۱۷۲	۲۰۳	زن
۱۵۵	۰	۰	۰	۰	۵۶	۹۹	مرد
۵۳۰	۰	۰	۰	۰	۲۲۸	۳۰۲	جمع
۴۹	۴۹	۰	۰	۰	۰	۰	زن
۲۲	۱۸	۴	۰	۰	۰	۰	مرد
۷۱	۶۷	۴	۰	۰	۰	۰	جمع
۴۹	۴۰	۹	۰	۰	۰	۰	زن
۳۹	۳۱	۸	۰	۰	۰	۰	مرد
۸۸	۷۱	۱۷	۰	۰	۰	۰	جمع
۴۸	۴۷	۱	۰	۰	۰	۰	زن
۴۵	۴۰	۵	۰	۰	۰	۰	مرد
۹۳	۸۷	۶	۰	۰	۰	۰	جمع
۸	۳	۰	۱	۱	۳	۰	زن
۳۰	۱	۲	۲۱	۶	۰	۰	مرد
۳۸	۴	۲	۲۲	۷	۳	۰	جمع
۳	۰	۰	۳	۰	۰	۰	زن
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	مرد
۳	۰	۰	۳	۰	۰	۰	جمع
۲۰۵	۴۰	۳	۱۴۲	۲۰	۰	۰	زن
۶۳۱	۱۴۸	۴	۴۷۹	۰	۰	۰	مرد
۸۳۶	۱۸۸	۷	۶۲۱	۲۰	۰	۰	جمع
۵۷۲۹				جمع کل			

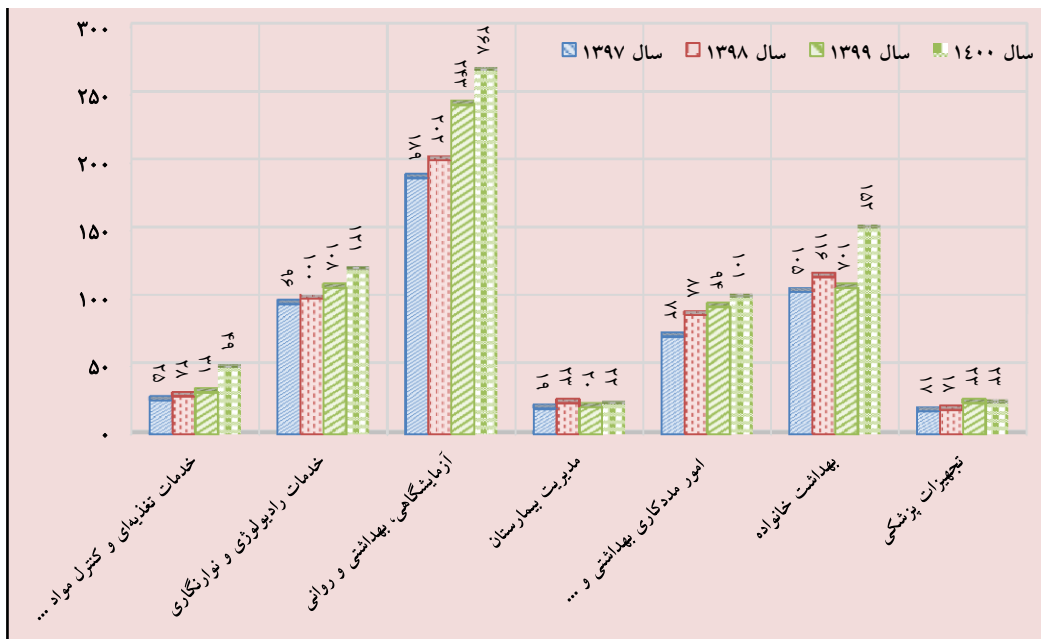
جدول ۴-۲۴- فراوانی نیروی انسانی دانشگاه (پیراپزشک) در رشته‌ی بهداشتی درمانی به تفکیک رشته‌ی فرعی

و رشته‌ی شغلی در سال ۱۴۰۰

تعداد	رسته فرعی	رسته اصلی
۲۴۰	تکنسین و کاردان و کارشناس آزمایشگاه	آزمایشگاهی و بهداشتی و روانی
۲۸	کارشناس سلامت روان	
۱۷	مددکار بهداشتی و درمانی	امور مددکاری بهداشتی و درمانی و مدارک پزشکی و پذیرش
۸۴	مسئول مدارک پزشکی	
۱۵۱	تکنسین و کاردان و کارشناس بهداشت خانواده	بهداشت خانواده
۱	سایر پیراپزشکان	
۸۱	تکنسین کاردان و کارشناس بهداشت محیط	خدمات بهسازی و بهداشتی
	حشره شناسی و مبارزه با ناقلین بیماریها	
۵۶	تکنسین کاردان و کارشناس مبارزه با بیماریها	
۴۳	کاردان و کارشناس بهداشت حرفه ای	
۵	مریبه خدمات بهداشتی	
۸۶	بهورز	
۱,۶۶۷	پرستار لیسانس و بالاتر		خدمات پرستاری و مامایی
۰	پرستار فوق دیپلم	
۲۷۰	ماما	
۹۸	بهبود و کمک بهیار	
۱۶۰	کاردان و کارشناس هوشبری	
۱۷۴	تکنسین کاردان و کارشناس اتاق عمل	
۲۸۵	مسئول امور فوریتهای پزشکی	
۶	اپراتور ۱۱۵	خدمات پزشکی
۱	تکنسین و کاردان و کارشناس بینایی سنجی	
۲	تکنسین و کاردان و کارشناس شنوایی سنجی	خدمات تغذیه ای و کنترل مواد خوردنی و آرایشی و بهداشتی
۳۵	تکنسین و کاردان و کارشناس تغذیه و رژیم درمانی	
۱۱	تکنسین و کاردان و کارشناس مواد خوراکی و آرایشی و بهداشتی	خدمات توانبخشی
۹	تکنسین کاردان و کارشناس امور توانبخشی	
۳۳	تکنسین و کاردان و کارشناس امور دارویی	خدمات دارویی
۲	کاردان دندانسازی	خدمات دندانپزشکی
۵	بهداشتکار دهان و دندان	
۱۲۱	تکنسین و کاردان و کارشناس رادیولوژی	خدمات رادیولوژی و نوآرنگاری
۲۲	کارشناس امور بیمارستانها	مدیریت بیمارستانی
۲۳	تکنسین کاردان کارشناس و مهندس تجهیزات پزشکی	تجهیزات پزشکی



نمودار ۴-۱۰- فراوانی نیروی انسانی دانشگاه (پیراپزشک) به تفکیک رسته‌ی (بهداشتی درمانی) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۱)

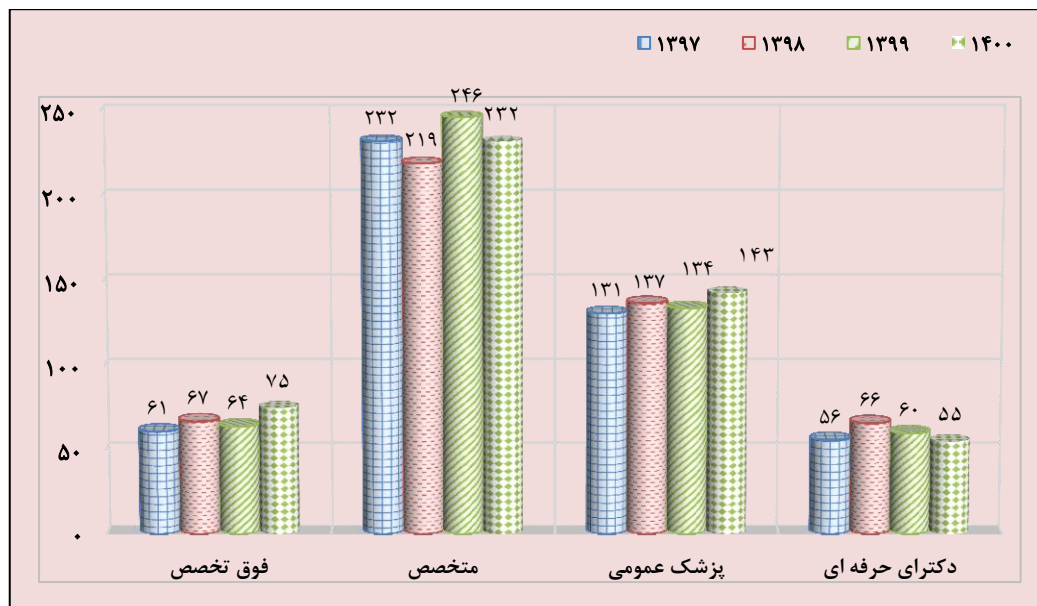


نمودار ۴-۱۰- فراوانی نیروی انسانی دانشگاه (پیراپزشک) به تفکیک رسته‌ی (بهداشتی درمانی) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۲)

جدول ۴-۲۵- فراوانی نیروی انسانی دارای مدرک تحصیلی دکترا و بالاتر در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	کل پزشکان	فوق تخصص	متخصص	پزشک عمومی	دکتری حرفه‌ای		
					دندانپزشک	داروساز	سایر
۱۳۹۷	۴۸۰	۶۱	۲۳۲	۱۳۱	۳۲	۲۴	۰
۱۳۹۸	۴۸۹	۶۷	۲۱۹	۱۳۷	۳۹	۲۷	۰
۱۳۹۹	۵۰۴	۶۴	۲۴۶	۱۳۴	۳۶	۲۴	۰
۱۴۰۰	۵۰۵	۷۵	۲۳۲	۱۴۳	۳۳	۲۲	۰

در سال ۱۴۰۰ بیشترین تعداد پزشکان مربوط به پزشکان متخصص است که با ۲۳۲ نفر حدود ۴۶٪ پزشکان را تشکیل می دهند. تعداد پزشکان فوق تخصص نسبت به سال قبل حدود ۱۷٪ افزایش، تعداد پزشکان متخصص ۶٪ کاهش و پزشکان عمومی ۷٪ افزایش داشته است.



نمودار ۴-۱۱- فراوانی نیروی انسانی دارای مدرک تحصیلی دکترا و بالاتر در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۴-۲۶- فراوانی پزشکان متخصص به تفکیک رشته-رشته‌ی فرعی-رشته‌ی شغلی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

تخصص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
ارنوپدی	۷	۵	۶	۶
آسیب شناسی	۷	۵	۷	۳
اطفال	۱۸	۲۰	۲۲	۲۱
اورولوژی	۲	۱	۱	۲
بیهوشی	۲۴	۲۳	۲۳	۲۲
پرتو شناسی	۸	۹	۱۸	۱۴
پوست	۱	۲	۲	۲
جراحی عمومی	۱۳	۱۴	۱۴	۱۶
جراحی مغز و اعصاب	۲	۴	۳	۲
چشم	۳	۱	۲	۲
داخلی	۲۱	۱۵	۱۴	۱۷
داخلی اعصاب	۱۳	۹	۱۱	۸
دندانپزشک	۲۹	۳۳	۳۶	۳۰
روانپزشک	۹	۶	۶	۱۱
زنان و زایمان	۲۲	۲۴	۲۲	۱۶
طب اورژانس	۱۴	۱۶	۱۷	۱۵
عفونی	۹	۵	۸	۶
قلب و عروق	۱۸	۱۵	۱۹	۲۰
گوش و حلق و بینی	۴	۴	۴	۴
سایر	۸	۸	۱۱	۳
جمع	۲۱۸	۲۱۹	۲۴۶	۲۲۰

اداره امور حقوقی، قراردادها و املاک دانشگاه

مشاغل حقوقی در هر سازمان از جمله مشاغل حاکمیتی بوده و باتوجه به گستردگی، پیچیدگی و حساسیت وظایف محوله، نقش بسیار مؤثری در پیشبرد اهداف سازمان دارند. جایگاه تشکیلاتی واحدهای حقوقی نیز براساس شرح وظایف و تأثیر کلان آن بر سازمان، ذیل حوزه ریاست تعریف می‌گردد. اداره امور حقوقی، قراردادها و املاک دانشگاه علوم پزشکی قم نیز از نظر نمودار سازمانی ذیل حوزه ریاست دانشگاه قراردادها و جهت تسریع فعالیت‌ها و اقدامات مربوط به واحدهای توسعه ذیل معاونت توسعه مدیریت و منابع عمل می‌کند. وظایف تعریف شده جهت اداره امور حقوقی، قراردادها و املاک دانشگاه در چهار حوزه اصلی "امور دعاوی"، "امور قراردادها"، "امور تعهدات" و "امور املاک" و دو کمیته "آموزش و تنقیح قوانین" و "نظارت بر اجرای صحیح قراردادها" تمرکز یافته است، با این وجود، حضور در کمیته‌ها، کمیسیونها و کارگروه‌های مختلف به عنوان نماینده حقوقی و نظارت بر اجرای صحیح قوانین و چگونگی جذب مشارکت‌های مردمی و امور خیریه بطور جدی مورد توجه قرار گرفته و بخشی از فعالیت‌های این اداره را به خود اختصاص داده است.

امور دعاوی:

جزو بخش‌های اصلی و مهم اداره امور حقوقی است که در سال‌های اخیر با ارائه برنامه‌های آموزشی و پیش‌گیرانه و مشاوره‌های حقوقی، آمار پرونده‌های دعاوی ورودی نسبت به سالهای قبلی تا حدودی روند نزولی داشته است به غیر از پرونده‌های دیوان عدالت اداری که روند آن صعودی می‌باشد.

در این بخش با وجود خطرات و آسیب‌های ناشی از پیگیری‌های حقوقی و محرومیت کارشناسان حقوقی از امکان فعالیت در حوزه وکالت، و علی‌رغم پیگیری‌های زیاد، هنوز اقدام جدی در جهت جبران بخشی از زحمات خطرآفرین و اختصاص فوق‌العاده خاصی انجام نشده و نارضایتی کارشناسان را به همراه داشته است.

در خصوص حجم کار پرونده‌های حقوقی باید توجه داشت که پیگیری یک پرونده حقوقی مراحل و اقدامات متعددی را به خود اختصاص می‌دهد و تعداد پرونده منعکس کننده حجم کار آن نیست اما به جهت رعایت اختصار، در جدول ذیل فقط به آمار کلی پرونده‌ها اشاره میگردد و مشروح آن در جای دیگری بیان خواهد شد.

نکته دیگر اینکه با توجه به وجود مشکلاتی از قبیل قانون‌گریزی در بعضی بخش‌ها و نیز عدم توجه کافی به حقوق شهروندی و حفظ کرامت مردم که زمینه بروز برخی دعاوی و تشکیل پرونده در محاکم میگردد ضرورت دارد مدیران و همکاران محترم دانشگاه در بخش‌های مختلف شهری و روستائی توجه بیشتری را به رعایت قوانین و حفظ حقوق و کرامت مردم عزیز و خدمت‌گیرندگان مبذول دارند.

جدول ۴-۲۷- عملکرد امور دعاوی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عملکرد سال	کل پرونده‌های در دست اقدام	پرونده‌های مطروحه	پرونده‌های در حال رسیدگی	آرای صادره له دانشگاه	آرای صادره علیه دانشگاه	اجرای احکام	دعاوی مختومه
۱۳۹۷	۲۱	۱۶	۹	۱۹	۲	۴	۲۱
۱۳۹۸	۱۳۴	۱۲۲	۴۴	۵۲	۲۶	۳۸	۷۸
۱۳۹۹	۱۶۸	۱۵۴	۴۶	۸۵	۲۳	۳۹	۱۰۸
۱۴۰۰	۱۷۴	۱۵۸	۴۴	۹۲	۲۲	۲۶	۱۱۴

امور قراردادهای:

امور قراردادهای بیشترین حجم فعالیت های این اداره را به خود اختصاص می دهد و به دلیل ساخت پروژه های جدید و به تبع، تجهیز آن هر سال در حال افزایش می باشد. لازم به ذکر است که به دلیل تغییر روزانه قوانین و ابلاغ دستورالعملها و بخشنامه های جدید همراه با تغییر شرایط محیطی و الزامات زمانی و مکانی که می بایست در انعقاد قراردادها به دقت مورد لحاظ و رعایت گردد شکل و محتوای قراردادها را از وضعیت یکنواختی خارج و تهیه و تنظیم آنها را به عنوان اسناد تعهد آور و معیار عمل طرفین قرارداد با سختیها و پیچیدگی های زیادی مواجه می سازد که نادیده گرفتن این امر مهم و توقع سرعت بدون رعایت دقت و الزامات جدید می تواند مشکلات غیر قابل پیش بینی ایجاد نماید.

جدول ۴-۲۸- عملکرد امور قراردادهای در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

قراردادهای	تعداد قراردادهای تنظیم شده	مناقصات	مزایده ها	استعلام بها	توافق نامه ها	نظارت بر اجرای صحیح قراردادهای	تغییرات قراردادهای	
							متتم، الحاقیه، اصلاحیه	فسخ، اقاله
سال	۱۳۹۷	۵۴۹	۹۹	۲	۵۰	۹	۱۵	۵۴
سال	۱۳۹۸	۲۶۰	۲۵	۲۰	۲۰۵	۷	-	۱۰
سال	۱۳۹۹	۱۱۰	۳۳	۱۷	۸۰	۱۰	-	۲۰
سال	۱۴۰۰	۶۰	۲۵	۰	۵۰	۱۰	-	۳۰

امور املاک:

با توجه به اینکه یکی از مشکلات دائمی دانشگاه در سالها متمادی در حوزه املاک بوده است در سالهای اخیر با سپردن امور املاک دانشگاه به اداره امور حقوقی و قراردادهای، این واحد ساماندهی شده و در مسیر جهشی خود موفقیت های چشم گیری را به دست آورده است و با برنامه ریزی های انجام شده شاهد موفقیت های بیشتری در سالهای آتی خواهیم بود.

جدول ۴-۲۹- عملکرد امور املاک در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عملکرد	سال	رفع اختلافات ملکی	اصلاحات ثبتی واخذ سند	رسیدگی به اخطار بهای ملکی	شهرداری	آرای کمیسیون ماده ۱۰۰ قانون شهرداری	آرای کمیسیون ماده ۷۷ قانون شهرداری	مصوبات کمیسیون ماده ۵ راه و شهرسازی	بهره روز رسانی بانک اطلاعات املاک (شهری و روستایی) دانشگاه	تهیه بانک اطلاعات موقوفات	صدور، اصلاح و تمدید پروانه	خرید املاک	فروش املاک	اجاره املاک	کارگروه املاک دانشگاه با شورای شهر و شهرداری
سال	۱۳۹۷	۰	۱۲	۴	۱	۰	۰	۰	۱۷۵	۲۰	۰	۲	۰	۴	۱
سال	۱۳۹۸	۲	۷	۵	۰	۰	۰	۰	۱۷۲	۲۰	۰	۰	۰	۶	۲
سال	۱۳۹۹	۱	۱۰	۳	۰	۰	۱	۱	۱۸۵	۲۰	۰	۰	۳	۳	۲
سال	۱۴۰۰	۱	۱۵	۱	۰	۰	۰	۰	۱۸۰	۲۰	۰	۰	۰	۳	۳

امور دفتری، تعهدات و سایت اداره:

اخذ تعهدات محضری از متعهدین اعم از دانشجویان یا کارمندان، اجرا یا فسخ تعهد در موارد لزوم، پیگیری امور اداری و اطلاع رسانی اداره و بارگذاری و پوشش خبری و محتوایی سایت اداره امور حقوقی، بخشی از فعالیت هایی است که در این حوزه انجام می شود. درج اطلاعات مناقصات و مزایده ها در سایت ملی مناقصات، سایت مناقصات سازمان بازرسی و نیز سایت دانشگاه حجم فعالیت زیادی را می طلبد که بصورت روزانه پیگیری و انجام می گردد.

جدول ۴-۳۰- عملکرد امور دفتری و تعهدات در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

تعداد سال	تعداد مکاتبات (نامه های وارده و صادره)	اخذ تعهدات تحصیلی	اخذ تعهدات غیر تحصیلی	فسخ تعهدات	اجرای تعهد
۱۳۹۷	۸۰۱۶	۲۱	۵۰	۰	-
۱۳۹۸	۷۳۰۰	۵۰	۳۰	۰	-
۱۳۹۹	۵۱۴۳	۴۳	۳	۰	۰
۱۴۰۰	۶۱۷۱	۵۲	۸	۱	۰

آموزش، مشاوره و استعلامات حقوقی:

طراحی و اجرای آموزش های حقوقی اعم از حضوری و غیرحضوری یا مکتوب جزو برنامه های اداره قرار گرفته و مورد استقبال و مطالبه همکاران نیز واقع شده است. همچنین مشاوره حقوقی اعم از حضوری یا تلفنی و نیز پاسخ به استعلامات مکتوب در خصوص موضوعات حقوقی و قضائی بخشی از فعالیت های روزانه اداره و کارشناسان حقوقی را به خود اختصاص داده است.

جدول ۴-۳۱- عملکرد امور آموزش، مشاوره و استعلامات حقوقی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عملکرد سال	آموزش های شغلی	آموزش های عمومی	آموزش های فردی	مشاوره حضوری	تهیه جزوه آموزشی	مشاوره تلفنی	پاسخ به استعلامات کتبی
۱۳۹۷	۸	۱۰	۴۱	۱۵۸۱	۰	۱۹۴۴	۱۱۰
۱۳۹۸	۷	۱۰	۸۵	۸۰۰	۰	۱۲۰۰	۱۶۰
۱۳۹۹	۷	۸	۹۰	۱۰۵۰	۲	۹۰۰	۱۸۰
۱۴۰۰	۷	۱۱	۱۳۵	۱۱۷۰	۱	۱۴۰۰	۲۷۰

مدیریت امور عمومی دانشگاه

یکی از مدیریت های زیر مجموعه معاونت توسعه دانشگاه، مدیریت امور عمومی می باشد که شامل ۹ واحد می باشد. که عبارتند از: ۱- واحد دبیرخانه ۲- اداره امور رفاهی و منازل سازمانی ۳- اداره تدارکات ۴- نقلیه ۵- واحد تغذیه ۶- اداره خدمات عمومی ۷- واحد امور مالی ۸- واحد تاسیسات ۹- انبار (دارو، تجهیزات، نقلیه، ملزومات)

شرح وظایف مدیریت امور عمومی

- دریافت دستور و برنامه کار از سرپرست مربوطه
- تأمین فضا و تدارک تجهیزات و امکانات و وسایل اداری جهت ارائه خدمات
- انجام اقدامات لازم برای تأمین نظافت و سالم سازی محل کار و تأمین بهداشت محیط مناسب برای ارائه خدمات
- تأمین وسایل ارتباطی مورد نیاز در جهت تسهیل انجام ارائه خدمات
- تأمین وسایل و امکانات رفاهی کارکنان
- برنامه ریزی جهت افزایش کیفیت خدمات اداری و پشتیبانی
- برنامه ریزی و ارائه طرح های مربوط به کنترل و کاهش هزینه های غیر ضروری

- ۸- سازماندهی، تعیین شرح وظایف، تقسیم کار، تعیین حدود اختیارات و تفویض اختیار در بین ادارات تابعه
- ۹- پیش بینی نیازهای دانشگاه از نظر وسایل و ملزومات اداری و فنی و تعیین هزینه آنها
- ۱۰- پیش بینی اعتبارات لازم و تنظیم بودجه سالانه
- ۱۱- برنامه ریزی جهت واگذاری بخش خدماتی و پشتیبانی به بخش خصوصی
- ۱۲- برنامه ریزی و نظارت بر عملیات تدارکاتی، انبارداری، تعمیرات و نگهداری خودروها
- ۱۳- رضایت‌سنجی از مراجعین حوزه مدیریت و زمان‌سنجی ارائه خدمات
- ۱۴- رسیدگی به امور مربوط به قراردادها و شرکت در جلسات آن
- ۱۵- پیش بینی نیازهای تدارکاتی دانشگاه و انجام اقدامات لازم جهت اخذ اعتبارات
- ۱۶- انجام بررسی‌های لازم برای شناخت بازار و آگاهی از نوسانات قیمتها
- ۱۷- رسیدگی و صدور دستور لازم به نامه‌ها و گزارشهای رسیده
- ۱۸- امضاء احکام گوناگون مانند مرخصی، مأموریت و... مربوط به کارکنان تحت سرپرستی
- ۱۹- نظارت بر کار کارکنان تحت سرپرستی و ارائه راهنمایی‌های لازم

اداره امور رفاهی

- ۱- پیگیری و هماهنگی با بانکهای عامل طرف قرارداد جهت اخذ تسهیلات کارکنان دانشگاه
- ۲- پیگیری امور مربوط به بیمه تکمیلی کارکنان و امور مربوط به قرارداد آن
- ۳- برنامه ریزی جهت مسافرتهاى زیارتی و سیاحتی کارکنان و پیگیری امور مربوط به آن
- ۴- برنامه ریزی در خصوص بیمه جانبازان
- ۵- صدور و تایید سندهای درمانی جانبازان بر طبق آئین نامه
- ۶- برنامه ریزی و هماهنگی با مراکز تفریحی، مراکز خرید، مجموعه های شهربازی و... سطح استان جهت عقد تفاهم نامه های مربوط.
- ۷- صدور نامه های کسر از حقوق، معرفی به بانک جهت اخذ وام و نامه های اشتغال به کار
- ۸- صدور معرفی نامه هتل آپارتمان مشهد
- ۹- صدور معرفی نامه جهت بیمه های طرف قرارداد
- ۱۰- انجام امورات مربوط به مهمانسراها و منازل سازمانی
- ۱۱- اسکان پزشکان ضریب K و اعضای محترم هیات علمی

جدول ۴-۳۲- گزارش عملکرد واحد رفاهی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نوع فعالیت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
اعطای وام خودرو و جعاله و اعتباری (مورد)	۳۵۰	۳۵۰	۱,۴۸۹	۱,۵۰۰
اعطای وام قرض الحسنه به کارکنان (مورد)	۳۶۰	۳۶۰	۷۵۰	۰
افزایش سقف تعهدات بیمه مکمل درمان کارکنان (میلیون ریال)	۱۸۵	۱۸۵	۳۸۵	۶۰۰
برگزاری جلسات کمیته رفاهی جهت کمک به کارکنان (مورد)	۳	۳	۰	۸
پرداخت هزینه های درمانی و پزشکی جانبازان دانشگاه (میلیون ریال)	-	-	۰	۰
تعداد واحدهای اقامتی در جزیره کیش	-	-	۰	۰
تعداد واحدهای اقامتی در شمال کشور	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰
تعداد واحدهای هتل اقامتی مشهد (مورد)	۱۵	۱۵	۱۲	۱۲
صدور انواع معرفی نامه (مورد)	۶۰۰	۶۰۰	۴,۲۴۱	۴,۲۰۰
عقد تفاهم نامه با مراکز خرید، تفریحی و گردشگری (مورد)	۷	۷	۱۰	۲۰
میزان استفاده کنندگان از هتل مشهد (مورد)	۱۸۰۰	۱۸۰۰	۲۲۲	۱,۴۴۰

جدول ۴-۳۳- گزارش عملکرد واحد منازل سازمانی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

درصد تغییر ۱۴۰۰ نسبت به ۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	نوع فعالیت
-	-	۲۹	۲۰	۲۵	اجاره آپارتمان جهت پزشکان (مورد)
٪۹	۳۵	۳۲	۴۲	۲۳	اختصاص پانسیون به پزشکان و پرسنل
٪۲۷	۳۷	۲۹	۱۶	۹۴	اختصاص منازل سازمانی به پزشکان (مورد)
-٪۲	۳۸	۳۹	۴۵	۳۸	اختصاص مهمانسرا به پزشکان مشمول لایحه و پرسنل شرکت‌های طرف قرار داد دانشگاه
٪۱۹	۱۸۵	۱۵۵	۴۳۷	۳۷۶	تعداد پذیرش مهمان در مهمانسرای دانشگاه (مورد)

*خط تیره به معنای دسترس نبودن اطلاعات می باشد.

جدول ۴-۳۴- گزارش عملکرد واحد خدمات در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

درصد تغییر ۱۴۰۰ نسبت به ۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	نوع فعالیت
-٪۵۰	۱۱	۲۲	۵۶	۹۱	ارائه خدمات جهت برگزاری کلاسهای آموزش ضمن خدمت
-٪۱۰	۹	۱۰	۴۷	۸۳	ارائه خدمات جهت برگزاری کلاسهای آموزش مداوم
-٪۳	۲۰۹	۲۱۷	۱۰۳	۵۱	انجام امور مربوط به بازنشستگی نیروهای خدمات و بازنشسته کردن آنها (مورد)
۰	۰	۰	۱۵	۸	تامین نیرو جهت برگزاری مراسمات و افتتاحیه مراکز و...
-٪۲۳	۱۰۲	۱۳۴	۱۴۵	-	تامین نیروی انسانی خدمات جهت انجام امور مربوط به کرونا
-٪۵۰	۳	۶	۶	۶	واگذاری امور خدمات- فضای سبز و لئزری مراکز به بخش خصوصی(مرکز)

اداره تدارکات

- انجام فرآیند خرید با توجه به درخواست ها و قوانین و مقررات مربوطه.
- اولویت بندی نیازهای هر واحد جهت خرید
- شناسائی فروشگاههای معتبر جهت خرید اجناس با کیفیت بالا و قیمت مناسب
- تحویل اجناس به انبار
- تنظیم اسناد مربوط به خرید کالاها
- بررسی و خرید لوازم یدکی وسایط نقلیه.
- پرداخت هزینه سوخت خودروهای دولتی.

جدول ۴-۳۵- گزارش عملکرد واحد تدارکات در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

درصد تغییر سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل	۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	سال نوع فعالیت
٪۲۰	۱۳۸	۱۱۵	۹۵	۸۶	اخذ استعلام بها و خرید (مورد)
٪۶	۵۳۳۵	۵۰۰۳	۲۵۷۵	۲۹۰۰	تعداد درخواست خرید و تایید و تامین اعتبار آنها و ارجاع جهت انجام فرآیند خرید (مورد)
٪۱۸	۶۳۵۲۱	۵۳۵۲۷	۹۵۰	۸۵۰	تنخواه در اختیار (میلیون ریال)
-٪۱۰۰	۰	۱۲۴۴	۳۴۰۰	-	خریدهای راه اندازی بیمارستان امیرالمومنین (ع)
-٪۱۶	۹۸۵	۱۱۷۸	۲۳۳۰۳	-	خریدهای کرونایی

واحد امور مالی

- ۱- رسیدگی و پرداخت اسناد تنظیمی کارپردازان ستاد دانشگاه، دانشکده علمی و کاربردی و معاونت غذا و دارو
- ۲- تامین اعتبار و تخصیص منابع جهت کلیه خریدها، قراردادهای و اسناد مالی
- ۳- پیگیری و تنظیم مبالغ مورد نیاز جهت پرداخت اسناد مالی از مدیریت بودجه و طرح در کمیته تخصیص دانشگاه
- ۴- پیگیری و صدور درخواست وجه از مدیریت امور مالی
- ۵- پرداخت کلیه اسناد مالی مربوط به معاونت درمان و آزمایشگاه مرجع سلامت
- ۶- انجام امور مالی و پرداخت‌های متمرکز مراکز تابعه

جدول ۴-۳۶- گزارش عملکرد واحد مالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	سال	درصد تغییر ۱۴۰۰ نسبت به ۱۳۹۹			
		۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷
۱	سطح گردش مالی در سال (میلیون ریال)	۱,۳۷۹,۰۰۴ ۷	۲,۱۶۶,۲۵	۷۵۸,۵۹	۵۷۸,۷۳
۲	ثبت سند تعهدی	۳,۲۰۰	۵,۳۹۵	۴,۱۶۲	۳,۴۷۴
۳	نظارت بر قراردادها و پرداخت هزینه آنها	۶۰۴	۲۶۸	۳۰۳	۳۷۹

واحد نقلیه

- ۱- انجام سرویس دهی به معاونان، مدیران و کارکنان دانشگاه جهت انجام ماموریت های شهری و برون شهری
- ۲- بررسی امور مربوط به تعمیرات، تهیه بنزین و در صورت لزوم شماره گذاری خودروها.
- ۳- تعیین و کنترل میزان مواد سوختی.
- ۴- نظارت بر پرداخت هزینه سوخت به رانندگان.
- ۵- تنظیم و کنترل برنامه رفت و برگشت سرویس های اداری.
- ۶- تنظیم و برنامه کشیک رانندگان در ساعات غیر اداری.
- ۷- نظارت بر تحویل خودروها.
- ۸- نگهداری موارد مربوط به اسناد خودروها، لوازم یدکی، لاستیکهای خریداری شده، برگ های درخواست خرید، قبض انبار و آمار کلیه مشخصات وسایل نقلیه دانشگاه.
- ۹- رسیدگی به تصادفات رانندگان.
- ۱۰- پیگیری بیمه نامه شخص ثالث و بدنه اتومبیل های نقلیه در زمان مقرر.

جدول ۴-۳۷- گزارش عملکرد واحد نقلیه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	سال	درصد تغییر سال ۱۴۰۰ نسبت به سال ۱۳۹۹			
		۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷
۱	تعداد کل ماموریتها داخل و خارج استان (مورد)	۱۳۱۳۵	۱۲۰۰۷	۱۰۰۸۱	۱۰۶۴۵
۲	تعداد ماموریت های داخلی (مورد)	۱۲۴۲۵	۱۱۴۶۳	۹۵۶۲	۹۸۳۰
۳	تعداد ماموریت به تهران (مورد)	۶۳۰	۵۰۳	۴۰۴	۶۵۰
۴	تعداد ماموریت به روستاهای استان (مورد)	۴۶	۲۶	۳۵	۷۵
۵	تعداد ماموریت به دیگر شهرستان ها (مورد)	۳۴	۱۵	۸۰	۹۰

- ۱- نظارت فنی و کنترل مصرف در امور تاسیسات.
- ۲- سرپرستی انجام تعمیرات فصلی و تهیه قطعات یدکی و لوازم موردنیاز سالانه.
- ۳- نگهداری و سرویس و آماده نگه داشتن سیستم تاسیسات.
- ۴- بهره برداری و تعمیر لوازم تاسیسات در حد توان.
- ۵- نگهداری سیستم های مختلف تاسیساتی و آبرسانی.
- ۶- تعمیر و تعویض وسایل برقی از قبیل: پریزهای برق، روشنایی ها و کلیدهای مینیاتوری تابلوها.
- ۷- بازرسی و تمیزکردن سیستم های برودتی و دستگاههای هواساز.
- ۸- انجام تعمیرات و نظارت بر کار سرویس های بهداشتی، تاسیسات آتش نشانی و شارژ کپسولهای آتش نشانی.
- ۹- کنترل لوله کشی قسمتها - شیرهای آب، شیرفلکه ها، سیفون ها و فلاش تانک ها و برطرف نمودن معایب.

جدول ۴-۳۸- گزارش عملکرد واحد تاسیسات در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	نوع فعالیت	سال				درصد تغییر ۱۴۰۰ نسبت به ۱۳۹۹
		۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	
۱	تعداد بازدید کمیسیون های اسقاط	۳۰	۱۸	۲۶	۳۵	۳۴٪
۲	تعداد کل تعمیرات وسایل و تجهیزات	۵۱۰	۶۳۶	۶۲۲	۷۱۱۲	۱۴٪
۳	تعداد کل بازدیدها از واحدهای تابعه جهت تعمیر و نگهداری	۷۷	۸۲	۱۰۲	۱۰۸	۶٪

واحد دبیرخانه

- ۱- ثبت نامه های درانتظار صادره
- ۲- ثبت نامه های وارده
- ۳- ثبت نامه های دریافتی و ارسالی شبکه وزارت
- ۴- ثبت نامه های دریافتی و ارسالی شبکه دولت
- ۵- ثبت حواله های مالی
- ۶- ثبت ماموریت ها پرسنل
- ۷- ثبت نامه های پستی در دفتر مراسلات
- ۸- ثبت دستی و ارسال مکاتبات
- ۹- بایگانی نامه ها
- ۱۰- فروش اسناد و شرایط مناقصه ها و مزایده ها

جدول ۴-۳۹- گزارش عملکرد واحد دبیرخانه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	نوع فعالیت	سال				درصد تغییر ۱۴۰۰ نسبت به ۱۳۹۹
		۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	
	تعداد فروش اسناد مناقصات و مزایدهات دانشگاه	۴۵	۰	۰	۰	۰
	ثبت نامه های ارسالی و دریافتی از شبکه اتوماسیون اداری	۴۸۴۰۶	۴۶۶۵۰	۴۸۲۱۶	۵۰۶۸۷	۵٪
	ثبت نامه های ارسالی و دریافتی از شبکه پیام(وزارت)	۱۰۸۶۲	۱۰۶۳۱	۱۰۱۹۴	۱۵۶۳۱	۵۳٪
	ثبت نامه های ارسالی و دریافتی از شبکه دولت	۷۷۴۴	۱۲۳۵۵	۱۳۱۵۲	۱۵۷۲۶	۱۹٪

واحد انبار

- ۱- برنامه ریزی و مراقبت جهت حفظ مقدار موجودی هر یک از اقلام کالاهاى مورد نیاز سازمان در حد مطلوب خود
- ۲- همکاری و مساعدت در خرید و تامین و تهیه کالاها و کنترل و دریافت کالاهاى خریداری شده
- ۳- نگهداری کالا در انبار به نحو صحیح و تسریع در امر تحویل با رعایت مقررات و دستورالعمل های سازمان
- ۴- مشاهده عینی کالا و ثبت دقیق صرفا براساس مشاهده عینی نه براساس فاکتور ارائه شده
- ۵- صدور قبض انبار یا برگ رسید جنس به انبار پس از تحویل گرفتن کالا
- ۶- صدور حواله انبار هنگام تحویل دادن کالا
- ۷- صدور فرمهای مرجوعی، برگشت از خرید و سایر فرمهای مشابه
- ۸- صدور برگ درخواست خرید کالا در صورت لزوم
- ۹- ثبت مشخصات و تعداد اجناس وارده و صادره در نرم افزار نظام نوین مالی
- ۱۰- طبقه بندی، تنظیم، و کدگذاری کالا
- ۱۱- همکاری با واحد مالی و اداره تدارکات
- ۱۲- ارائه گزارشات لازم به مقامات ذیربط و سایر موارد مرتبط
- ۱۳- دریافت سفارش کالا و خدمات مورد نیاز سازمان از واحدهای گوناگون و بررسی و رسیدگی به آنها
- ۱۴- درخواست خرید کالاها به اداره تدارکات، در صورت عدم موجودی کافی
- ۱۵- مراقبت و نگهداری کالاها از عواملی مانند سرقت، صدمه، ضایعه و حادثه، از طریق طبقه بندی، قفسه بندی و جای دادن صحیح آنها

جدول ۴-۴۰- عملکرد واحد انبار مرکزی مدیریت امور پشتیبانی سال ۱۳۹۷ تا ۱۳۹۹

ردیف	نوع فعالیت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹
تعدادحواله				
۱	انبار نقلیه	۳۱۳	۳۳۹	۲۱۲
۲	انبار دارویی(مخدر)	۱۰۴	۰	۰
۳	انبار تجهیزات پزشکی	۱۱۴	۵	۶۵
۴	انبار بحران	۰	۱۰۳۷	۱۰۳۳
۵	انبار ملزومات کودکان	۵۰	۳۸	۷۵
۶	انبار تجهیزات پزشکی کودکان	۱۷	۱۱	۲۳

جدول ۴-۴۱- عملکرد واحد انبار ملزومات مدیریت امور پشتیبانی سال ۱۳۹۷ تا ۱۳۹۹

ردیف	نوع فعالیت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹
تعدادحواله				
۱	ثبت رسید انبار تحویل مستقیم خرید کالا	۶۰۸	۵۲۸	۵۸۹
۲	ثبت حواله تحویل کالا	۲۵۷	۲۶۵	۲۸۶
۳	رسید خرید کالا	۴۴	۳۱	۵۵
۴	رسید ارسال به واحدها (افتتاح پروژه)	۰	۰	۳۳۶

جدول ۴-۴۲- گزارش عملکرد واحد تربیت بدنی کارکنان در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	نوع فعالیت	سال				درصد تغییر ۱۴۰۰ نسبت به ۱۳۹۹
		۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	
۱	تعداد ارائه معرفی نامه باشگاه های طرف قرارداد	۰	۰	۲۰۲۴	۳۰۰۰	-
۲	تعداد ارائه معرفی نامه جهت آموزش شنا	۰	۰	۴۰۰	۵۰۰	-
۳	تعداد ارائه بلیط استخر به کلیه کارکنان با تخفیف ویژه	۰	۰	۷۰۰۰۰	۶۶۰۰۰	-
۴	تعداد معرفی نامه استفاده شده بر حسب نفرماه	۰	۰	۳۱۳۸	۳۹۵۰	-
۵	تعداد تیم شرکت در مسابقات کشوری کارکنان	۵	۰	۱	۴	-
۶	تعداد نفرات شرکت کننده در مسابقات کشوری کارکنان	۵۶	۰	۳	۴۴	-
۷	تعداد عقد قرارداد با مجموعه ها و مربیان ورزشی	۰	۰	۲۴	۳۷	-
۸	تعداد برگزاری کمیته ورزش و مجمع عمومی رشته های ورزشی	۰	۰	۰	۳	-
۹	تعداد دوره برگزاری مسابقات مختلف (فوتسال، والیبال، تیراندازی...)	۲	۰	۳	۲	-
۱۰	تعداد نفرات شرکت کننده در مسابقات مختلف (فوتسال، والیبال، تیراندازی و ...)	۲۶۷	۸۰	۵۶۰	۶۰۵	٪ ۲۳۴
۱۱	دوره برگزاری گل گشت خانوادگی (بیش از ۳۰۰ نفر)	۰	۰	۰	-	-
۱۲	دوره های شرکت در مسابقات مختلف استانی کارکنان دولت، کشوری کارکنان دولت و ...	۲	۲	۲	۶	۰
۱۳	تعداد رشته های برگزاری کلاس های آموزشی و ورزشی فوق برنامه به صورت رایگان (آقایان و بانوان)	۵	۲	۱۶	۱۶	٪ ۱۵۰
۱۴	تعداد نفرات مقام آور مسابقات داخلی، استانی، کشوری و بین المللی	۲۰۰	۶۰	۱۸۰	۳۱۱	٪ ۲۳۳

سالنامه آماری ۱۴۰۰

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل پنجم

معاونت آموزشی

مقدمه

وظایف معاونت آموزشی

واحدهای معاونت آموزشی

شوراهای تخصصی

جدول ۵-۱- شاخصهای سلامت و آموزش پزشکی در منطقه تحت پوشش در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عناوین شاخص	واحد متعارف	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	نسبت دانشجویان دوره کاردانی به کل دانشجویان دوره روزانه	درصد	۱.۵۷	۱.۶۴	۰.۲۶	۰.۰۶
۲	نسبت دانشجویان دوره کارشناسی به کل دانشجویان دوره روزانه	درصد	۵۲.۹۵	۵۰.۴۸	۵۳.۸۵	۵۶.۷۱
۳	نسبت دانشجویان دوره دکتری عمومی گروه پزشکی به کل دانشجویان دوره روزانه	درصد	۳۶.۱۸	۳۶.۶۷	۳۷.۴۷	۲۷.۷۳
۴	نسبت دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی به کل دانشجویان روزانه	درصد	۹.۲۹	۱۱.۲۱	۱۲.۴۴	۱۱.۴۵
۵	نسبت دانشجویان مشروط شده به کل دانشجویان روزانه	درصد	۲.۸۵	۳.۶۹	۳	۲.۲
۶	نسبت دانشجویان خارجی به کل دانشجویان روزانه	درصد	۵.۲۶	۴.۴۶	۶.۲۷	۶.۸۴
۷	نسبت دانشجو به عضو هیئت علمی به ازای یک عضو هیئت علمی	درصد	۱۰.۰۱	۹.۳۰	۹.۲۲	۹.۴۱
۸	نسبت دانشجو به کارکنان آموزشی غیرعضو هیئت علمی به ازای یک کارمند	درصد	۱۳.۵۶	۱۲.۱۹	۱۳.۶	۱۴.۲۰
۹	نسبت استاد به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۱.۴۷	۱.۲۷	۲.۰۲	۱.۹۲
۱۰	نسبت دانشیار به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۹.۸۵	۱۲.۲۹	۱۴.۵۷	۱۳.۰۸
۱۱	نسبت استادیار به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۷۰.۹۳	۶۹.۹۱	۶۸.۸	۷۳.۰۸
۱۲	نسبت مربی به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۱۷.۷۳	۱۶.۵۳	۱۳.۳	۱۱.۹۲
۱۳	نسبت اعضای هیأت علمی که از فرصت مطالعاتی استفاده نموده اند به کل اعضای هیأت علمی	درصد	۰	۰	۰	۰
۱۴	نسبت گروه‌های آموزشهای بالینی که از مرکز مهارت‌های بالینی استفاده می نمایند.	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۱۵	تعداد رشته محل جدید ایجاد شده	تعداد	۴	۲	۴	۰
۱۶	سرانه فضای آموزشی	متر مربع	۸.۶۶	۸.۰۳	۸.۰۲	۷.۸۹

تاریخچه فعالیت:

دانشگاه علوم پزشکی قم در سال ۱۳۷۵ و پس از ارتقای قم به استان، با عنوان دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم، شروع به فعالیت نمود و فعالیت آموزشی خود را از مهر ماه ۱۳۷۶ با پذیرش دانشجو در مقطع کارشناسی پیوسته رشته پرستاری، آغاز کرد.

با توسعه فعالیت‌های آموزشی و ایجاد دانشکده‌های بهداشت و پزشکی، در سال ۱۳۸۴، ارتقای دانشکده به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم، به تصویب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی رسید. با ایجاد دانشکده‌های جدید و راه‌اندازی رشته‌های مختلف تحصیلی، تعداد دانشکده‌های موجود دانشگاه علوم پزشکی قم در سال ۱۳۹۳، به ۷ دانشکده رسیده است:

- پزشکی
- دندانپزشکی
- طب سنتی
- پیراپزشکی
- پرستاری و مامایی
- بهداشت
- سلامت و دین

آمار شاغلان به تحصیل دانشگاه در سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰، حدود ۲۴۵۰ نفر می‌باشند که در مقاطع کاردانی، کارشناسی پیوسته و ناپیوسته، کارشناسی ارشد ناپیوسته، دکتری عمومی، دکتری تخصصی PhD، دکتری تخصصی دستیاری و دکتری پژوهشی تحصیل می‌کنند.

تعداد رشته‌های تحصیلی دایر در دانشگاه، ۳۷ رشته است که در مقطع کاردانی: ۱ رشته، در مقطع کارشناسی پیوسته: ۱۰ رشته، کارشناسی ناپیوسته: ۴ رشته، دکتری عمومی: ۲ رشته، کارشناسی ارشد: ۷ رشته، دکتری تخصصی PhD: ۳ رشته، دکتری تخصصی دستیاری: ۹ رشته و دکتری پژوهشی: ۱ رشته را شامل می‌شوند.

تعداد اعضای هیأت علمی دانشگاه ۲۶۰ نفر است که ۵ نفر استاد، ۳۴ نفر دانشیار، ۱۹۰ نفر استادیار و ۳۱ نفر مربی می‌باشند.

۵-۱- وظایف عمومی معاونت:

- ۱- ابلاغ کلیه مصوبات، مقررات و آیین‌نامه‌های ابلاغی از سوی رئیس دانشگاه به واحدهای ذی‌ربط و پیگیری و نظارت بر حسن اجرای آن
- ۲- تدوین آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌ها و دستور جلسات مرتبط با وظایف معاونت جهت پیشنهاد به مراجع ذی‌صلاح برای تصویب
- ۳- ارائه گزارش‌های توجیهی لازم به رئیس دانشگاه در خصوص وظایف مربوطه به واحدهای تحت نظر
- ۴- پیشنهاد افراد واجد شرایط برای تصدی سمت‌های مدیریتی در حوزه معاونت به ریاست دانشگاه
- ۵- نظارت بر واحدهای وابسته به منظور حصول اطمینان از حسن اجرای وظایف آنها
- ۶- برنامه‌ریزی، تنظیم فعالیت‌ها و پیشنهاد بودجه سالیانه معاونت ذی‌ربط مطابق با اولویت‌های دانشگاه
- ۷- همکاری با سایر معاونت‌ها جهت حسن اجرای برنامه‌های دانشگاه
- ۸- انجام سایر امور محوله از سوی رئیس دانشگاه

وظایف اختصاصی معاون آموزشی:

۱. اداره و نظارت بر حسن اجرای کلیه سیاست‌ها، مقررات و فرایندهای آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه، منطبق بر قوانین، مصوبات، مقررات و آیین‌نامه‌های اجرایی مربوطه با رویکرد گسترش دوره‌های تحصیلات تکمیلی
۲. برنامه‌ریزی امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی با همکاری واحدهای ذی‌ربط و نظارت بر حسن اجرای وظایف واحدهای وابسته و اجرای برنامه‌ها و فعالیت‌های آموزشی هر دانشکده و ارزیابی آن و ارائه گزارش لازم به هیأت رئیسه
۳. پایش و ارزیابی عملکرد آموزشی دانشجویان و اعضای هیأت علمی و مدیران آموزشی واحدهای مختلف در هر نیمسال و انعکاس آن به ریاست دانشگاه و اعلام نتیجه ارزیابی به اعضای هیأت علمی
۴. اجرای دوره‌های کوتاه مدت آموزشی و ضمن خدمت

۵. برنامه‌ریزی جهت تأمین امکانات و تخصیص اعتبار لازم جهت تعامل علمی - آموزشی حوزه و دانشگاه و ایجاد زمینه مناسب جهت نیل به علم دینی و علوم انسانی اسلامی
۶. برنامه‌ریزی آموزشی دانشگاه در راستای سند چشم‌انداز، نقشه جامع علمی و آمایش سرزمین
۷. اهتمام به برگزاری دوره‌های توانمندسازی و دانش‌افزایی
۸. ارزیابی و بازنگری محتوای سرفصل‌ها به منظور به روز رسانی کارآمدی اعضای هیأت علمی دانشگاه، غنابخشی و ارزش‌مداری و ارائه پیشنهاد لازم به وزارت
۹. برنامه‌ریزی برای ارتقای مهارت‌های علمی - تخصصی دانشجویان جهت ورود به جامعه
۱۰. نظارت و ارزیابی فرایند اجرایی شدن نقشه جامع علمی کشور در دانشگاه با هماهنگی وزارت متبوع

اداره آموزش مداوم جامعه پزشکی و مرکز آموزش مهارتی و حرفه‌ای دانشگاه

برنامه‌های آموزش مداوم جامعه پزشکی به‌منظور آشنایی هرچه بیشتر شاغلان حرفه‌های پزشکی اعم از پزشکان عمومی، متخصص، فوق تخصص، داروساز، دندانپزشک، علوم آزمایشگاهی، پرستار، ماما و ... با یافته‌ها و دستاوردهای جدید علوم پزشکی، برنامه‌ریزی و تشکیل می‌گردد. این گروه، زیر نظر مستقیم معاون آموزشی دانشگاه فعالیت می‌نماید.

دبیرخانه امور هیأت علمی

با عنایت به این امر که نیروی انسانی متعهد و توانمند، رکن اصلی توسعه و رشد دانشگاه محسوب می‌شود، اداره امور هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی قم از ابتدای سال ۱۳۸۷ به منظور سامان‌دهی کلیه نیازها و امور مرتبط با اعضای هیأت علمی، با اهداف ذیل راه‌اندازی گردیده است:

- سازمان‌دهی و تمرکز امور مرتبط با اعضای هیأت علمی
- اصلاح و بهبود فرآیندهای ارزیابی فعالیت‌های اعضای هیأت علمی در سطح دانشگاه
- تکریم اعضای هیأت علمی و پاسخگویی و رسیدگی به امور مربوطه در کمترین زمان در جهت فراهم نمودن بستر مناسب برای استفاده حداکثری از توان علمی آنان
- تهیه پایگاه اطلاعاتی جامع اعضای هیأت علمی جهت پایش فعالیت‌ها و تهیه گزارش‌ها و آمارهای مورد نیاز
- تهیه سند نیازسنجی دانشگاه در حیطه نیروهای علمی

مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

در حوزه امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی که به انجام امور مختلف مربوط به تحصیل دانشجویان از پیش از ورود به دانشگاه تا پس از دانش‌آموختگی آنان می‌پردازد، فعالیت‌های متنوعی در سه اداره و بخش‌های مختلف به شرح ذیل، انجام می‌گردد.

اداره خدمات آموزشی

- امور ثبت نام و پذیرش
- امور نقل و انتقال دانشجویان
- امور نظام وظیفه و خروج از کشور
- امور دانشجویان غیر ایرانی و انتقال از خارج
- امور دانش‌آموختگان
- امور دانشجویان شهریه پرداز
- واحد خدمات ماشینی (سیپاد)
- واحد آمار، برنامه‌ریزی، سنجش و نظارت
- بایگانی

اداره تحصیلات تکمیلی

با عنایت به راه‌اندازی دوره‌های تحصیلات تکمیلی در مقاطع کارشناسی ارشد، دکتری تخصصی Ph.D و دستیاری تخصصی بالینی و اهتمام دانشگاه در توسعه این مقاطع، اداره تحصیلات تکمیلی در حوزه مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی راه‌اندازی شده است تا ضمن پیگیری توسعه رشته‌های تحصیلات تکمیلی، خدمات آموزشی مورد نیاز را به دانشجویان تحصیلات تکمیلی ارائه نماید.

مدیریت مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی (EDC)

مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی بازوی اجرایی و مرکز تفکر برای اخذ تصمیمات در زمینه برنامه‌های آموزشی و پشتیبانی از تصمیمات و برنامه‌های آموزشی دانشگاه است. در حال حاضر این مرکز با هفت واحد و یک دبیرخانه به شرح ذیل فعالیت می‌نماید:

- ۱- واحد ارزشیابی و اعتباربخشی
- ۲- واحد برنامه ریزی آموزشی واحد آموزش جامعه نگر
- ۳- واحد تجزیه و تحلیل آزمونها
- ۴- دفتر استعداد درخشان و المپیاد دانشجویی
- ۵- واحد توانمند سازی اساتید
- ۶- واحد پژوهش در آموزش و دانش پژوهی
- ۷- واحد استعدادهای درخشان - کمیته مشورتی دانشجویی
- ۸- دبیرخانه دائمی جشنواره شهید مطهری (ره)

مدیریت امور شاهد و ایثارگر

جهت رفع مشکلات دانشجویان شاهد و ایثارگر و کاهش تأثیر مشکلات یاد شده در وضعیت آموزشی و تحصیلی آنان و پیشبرد سریع و مطلوب اهداف و برنامه‌های آموزشی و رفاهی دانشجویان شاهد و ایثارگر، ستاد امور دانشجویان شاهد و ایثارگر دانشگاه تحت نظر ریاست دانشگاه تشکیل و نسبت به انجام موارد ذیل، اقدام می‌نماید:

- ۱- تهیه و اجرای طرح‌های تقویت بنیه علمی دانشجویان ایثارگر و تشکیل کلاس‌های تقویتی
- ۲- دعوت به همکاری از اعضای هیأت علمی دانشگاه برای آموزش و مشاوره تحصیلی دانشجویان
- ۳- برگزاری مراسم و فعالیت‌های علمی، فرهنگی و فوق برنامه
- ۴- پیگیری امور رفاهی ایثارگران

دانشکده‌ها

صرف نظر از حوزه ستادی معاونت آموزشی دانشگاه که مورد اشاره قرار گرفت، دانشکده‌های تحت پوشش دانشگاه، اصلی‌ترین مراکز آموزش در دانشگاه می‌باشند که در حال حاضر، شامل هفت دانشکده به شرح ذیل می‌باشند:

- دانشکده پزشکی
- دانشکده پرستاری و مامایی
- دانشکده بهداشت
- دانشکده پیراپزشکی
- دانشکده دندانپزشکی
- دانشکده طب سنتی ایرانی
- دانشکده سلامت و دین

اطلاعات آماری در خصوص فعالیت هر یک از دانشکده‌ها در ادامه گزارش به تفصیل خواهد آمد.

شوراهای تخصصی:

شوراهای تخصصی اولین سطح سیاست‌گذاری بخشی دانشگاه می‌باشد که در حوزه‌های معاونت‌های آموزشی، دانشجویی و پژوهشی و فناوری به ریاست معاونان ذی ربط و در معاونت فرهنگی و اجتماعی به ریاست رئیس دانشگاه تشکیل می‌شود و نسبت به سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی در بخش‌های مختلف دانشگاه به منظور ایجاد هماهنگی در امور اجرایی و برنامه‌ریزی در بخش مربوطه و ارائه به شورای دانشگاه و هیأت رئیسه اقدام می‌نمایند.

شوراهای تخصصی مرتبط با حوزه فعالیت بر اساس آیین‌نامه جامع مدیریت دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی، پژوهشی و فناوری، شامل شوراهای زیر است:

- شورای دانشگاه
- شورای آموزشی
- شورای تحصیلات تکمیلی

به علاوه، شوراهای دیگری نیز بر اساس الزامات قانونی و یا حسب نیاز و در راستای انجام وظایف و مأموریت‌های سازمانی حوزه، طراحی و ایجاد شده‌اند که با حضور اعضای هیأت علمی و کارشناسان مجرب و توانمند و بر مبنای بهره‌برداری از خرد جمعی در راستای حل مشکلات و برنامه‌ریزی مناسب برای اهداف آتی، فعالیت می‌نمایند.

- هیأت اجرایی جذب و گزینش اعضای هیأت علمی
- شورای بررسی صلاحیت عمومی و جذب اعضای هیأت علمی
- شورای انتخاب اساتید
- کمیته ترفیع و ارتقای اعضای هیأت علمی
- کمیته اساتید مشاور
- کمیسیون موارد خاص
- شورای تشویق
- کمیته تخفیف
- کمیسیون پزشکی

جدول ۵-۲- نشانی و تلفن دانشکده‌های دانشگاه علوم پزشکی قم

ردیف	نام دانشکده	تلفن	نمبر	نشانی
۱	پرستاری و مامایی	۰۲۵-۳۷۸۳۵۵۸۸	۰۲۵-۳۷۷۳۷۹۲۳	قم - بلوار معلم - کوچه شماره ۲ شرقی - کدپستی ۳۷۱۵۸۳۵۱۵۵
۲	بهداشت	۰۲۵-۳۷۸۳۳۳۶۲	۰۲۵-۳۷۸۳۳۳۶۲	قم - میدان شهداء - میدان روح‌الله - جنب سازمان انتقال خون
۳	پزشکی	۰۲۵-۳۱۹۷۱۱۴۸	۰۲۵-۳۳۲۰۹۱۲۶	قم - جاده قدیم قم - اصفهان، بعد از پریشان و بوستان غدیر. روبروی ورزشگاه یادگار امام. جنب دانشگاه حضرت معصومه(س)
۴	پیراپزشکی	۰۲۵-۳۱۹۷۱۱۱۲	۰۲۵-۳۳۲۰۹۱۲۴	قم - جاده قدیم قم - اصفهان، بعد از پریشان و بوستان غدیر. روبروی ورزشگاه یادگار امام. جنب دانشگاه حضرت معصومه(س)
۵	دندانپزشکی	۰۲۵-۳۷۷۰۰۹۴	۰۲۵-۳۷۷۰۰۹۵	قم - خیابان ساحلی - مجتمع آموزشی دانشگاه
۶	سلامت و دین	۰۲۵-۳۲۹۴۴۷۱۲	۰۲۵-۳۲۹۴۴۷۱۲	قم - بلوار امین - کوچه ۲۰ - پلاک ۹
۷	طب سنتی	۰۲۵-۳۷۷۶۴۰۷۹	۰۲۵-۳۷۷۶۴۰۸۰	قم - خیابان ۱۵ خرداد - نبش کوچه ۴۴

جدول ۵-۳- رشته‌های تحصیلی دارای مجوز دانشگاه به تفکیک مقطع در سال ۱۴۰۰

ردیف	دانشکده	رشته	مقطع تحصیلی
۱	پزشکی	پزشکی	دکتری عمومی
		کودکان	دستیاری تخصصی بالینی
		داخلی	دستیاری تخصصی بالینی
		جراحی	دستیاری تخصصی بالینی
		بیهوشی	دستیاری تخصصی بالینی
		پزشکی خانواده	دستیاری تخصصی بالینی
		طب اورژانس	دستیاری تخصصی بالینی
		زنان و زایمان	دستیاری تخصصی بالینی
		بیماریهای قلب و عروق	دستیاری تخصصی بالینی
		بیماریهای اعصاب (نورولوژی)	دستیاری تخصصی بالینی
		مهندسی بافت (Ph.D)	دکترای تخصصی (Ph.D)
۲	دندانپزشکی	دندانپزشکی	دکتری عمومی
۳	بهداشت	مهندسی بهداشت محیط	کارشناسی پیوسته/ کارشناسی ارشد ناپیوسته
		بهداشت عمومی	کارشناسی پیوسته
		مهندسی بهداشت حرفه‌ای	کارشناسی پیوسته
		مهندسی بهداشت حرفه‌ای و ایمنی کار	کارشناسی پیوسته
		آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	کارشناسی ارشد ناپیوسته
		اپیدمیولوژی	PhD پژوهشی
۴	پرستاری و مامایی	پرستاری	کارشناسی پیوسته
		مامایی	کارشناسی پیوسته / ناپیوسته / کارشناسی ارشد
		پرستاری اورژانس	کارشناسی ارشد
۵	پیراپزشکی	تکنولوژی اتاق عمل	کارشناسی پیوسته / ناپیوسته
		هوشبری	کارشناسی پیوسته / ناپیوسته
		علوم آزمایشگاهی	کارشناسی پیوسته
		فوریت‌های پزشکی	کاردانی / کارشناسی ناپیوسته / کارشناسی پیوسته
۶	طب سنتی	طب سنتی ایرانی	دکترای تخصصی (Ph.D)
۷	سلامت و دین	تاریخ علوم پزشکی	کارشناسی ارشد ناپیوسته
		اخلاق پزشکی	دکترای تخصصی (Ph.D)
		علوم حدیث، اخلاق و آداب پزشکی	کارشناسی ارشد ناپیوسته (مجازی)
		علوم قرآنی و حدیث در سلامت	کارشناسی ارشد ناپیوسته (مجازی)
جمع کل رشته‌ها		۳۷ رشته	

جدول ۵-۴- توزیع فراوانی دانشکده‌های دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رشته و مقطع تحصیلی در سال ۱۴۰۰

دانشکده	کاردانی	کارشناسی ناپیوسته	کارشناسی پیوسته	کارشناسی ارشد ناپیوسته	دکتری عمومی	تخصص بالینی (دستیاری)	دکتری تخصصی (Ph.D)	دکتری پژوهشی (Ph.D)	تعداد رشته‌های تحصیلی
دانشکده بهداشت	۰	۰	۴	۲	۰	۰	۰	۰	۶
دانشکده پرستاری و مامایی	۰	۱	۲	۲	۰	۰	۰	۰	۵
دانشکده پزشکی	۰	۰	۰	۰	۱	۹	۱	۰	۱۱
دانشکده پیراپزشکی	۱	۳	۴	۰	۰	۰	۰	۰	۸
دانشکده دندانپزشکی	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰	۱
دانشکده طب سنتی	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۱
دانشکده سلامت و دین	۰	۰	۰	۳	۰	۰	۱	۰	۴
مراکز تحقیقاتی	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۱
جمع کل	۱	۴	۱۰	۷	۲	۹	۳	۱	۳۷

جدول ۵-۵- مساحت فضاهای آموزشی (کلاس‌ها) به تفکیک دانشکده‌ها در سال ۱۴۰۰

نام دانشکده	تعداد دانشجویان	مساحت زیر بنا
دانشکده بهداشت	۲۵۷	۳,۵۰۰
دانشکده پرستاری و مامایی	۴۳۹	۱,۰۵۰
دانشکده پزشکی	۸۳۳	۴,۲۴۲
دانشکده پیراپزشکی	۴۴۹	۴,۰۰۰
دانشکده دندانپزشکی	۲۵۴	۳,۰۰۰
دانشکده طب سنتی	۱۵	۱,۶۲۷
دانشکده سلامت و دین	۱۹۸	۲۰۰

جدول ۵-۶- روند افزایش دانشجویان شاغل به تحصیل در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰

سال تحصیلی	تعداد دانشجو	میزان افزایش نسبت به سال قبل	
		تعداد	درصد
۱۳۹۷-۹۸	۲۰۳۴	۹۶	۴.۹۵٪
۱۳۹۸-۹۹	۲۱۹۵	۱۶۱	۷.۹۲٪
۱۳۹۹-۱۴۰۰	۲۲۷۱	۷۶	۳.۴۶٪
۱۴۰۰-۱۴۰۱	۲۴۴۶	۱۷۵	۷.۷٪

جدول ۵-۷- روند افزایش رشته‌های تحصیلی بر اساس مقطع در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰

تعداد رشته جدید	تعداد رشته							سال تحصیلی	
	دکتری پژوهشی Ph.D	دستیاری تخصصی بالینی	دکتری تخصصی Ph.D	دکتری عمومی	کارشناسی ارشد	کارشناسی ناپیوسته	کارشناسی پیوسته		کاردانی
۵	۰	۷	۲	۲	۶	۴	۹	۱	۱۳۹۷-۹۸
۳	۰	۹	۳	۲	۶	۴	۹	۱	۱۳۹۸-۹۹
۳	۱	۹	۳	۲	۷	۴	۱۰	۱	۱۳۹۹-۱۴۰۰
۰	۱	۹	۳	۲	۷	۴	۱۰	۱	۱۴۰۰-۱۴۰۱

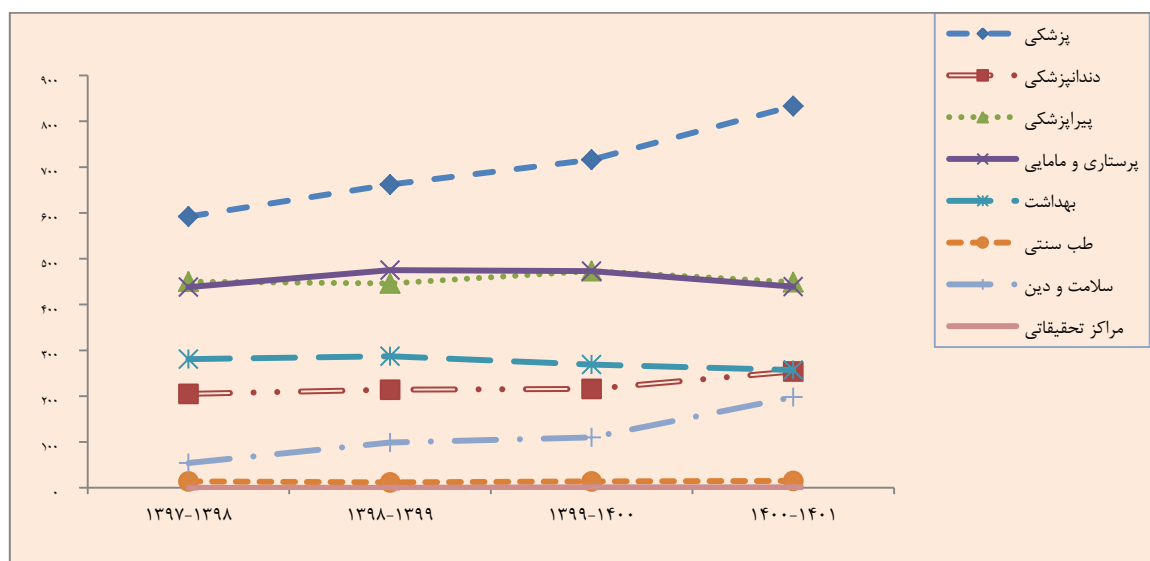
جدول ۵-۸- توزیع فراوانی دانشجویان به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰

سال تحصیلی	واحد	پزشکی	دندانپزشکی	پیراپزشکی	پرستاری و مامایی	بهداشت	طب سنتی	سلامت و دین	مراکز تحقیقاتی	جمع
۱۳۹۷-۹۸	تعداد	۵۹۲	۲۰۵	۴۵۰	۴۳۸	۲۸۱	۱۴	۵۴	-	۲۰۳۴
	درصد	۲۹.۱۱	۱۰.۰۸	۲۲.۱۲	۲۱.۵۳	۱۳.۸۲	۰.۶۹	۲.۶۵	-	۱۰۰
۱۳۹۸-۹۹	تعداد	۶۶۲	۲۱۴	۴۴۶	۴۷۵	۲۸۷	۱۲	۹۹	-	۲۱۹۵
	درصد	۳۰.۱۶	۹.۷۵	۲۰.۳۲	۲۱.۶۴	۱۳.۰۷	۰.۵۵	۴.۵۱	-	۱۰۰
۱۳۹۹-۱۴۰۰	تعداد	۷۱۶	۲۱۶	۴۷۳	۴۷۳	۲۶۹	۱۴	۱۱۰	۱	۲۲۷۱
	درصد	۳۱.۵۲	۹.۵۱	۲۰.۸۳	۲۰.۸۳	۱۱.۸۴	۰.۶۲	۴.۸۵	-	۱۰۰
۱۴۰۰-۱۴۰۱	تعداد	۸۳۳	۲۵۴	۴۴۹	۴۳۹	۲۵۷	۱۵	۱۹۸	۱	۲۴۴۶
	درصد	۳۴.۰۵	۱۰.۳۸	۱۸.۳۶	۱۷.۹۶	۱۰.۵۱	۰.۶۱	۸.۰۹	-	۱۰۰

- در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ نسبت به سال قبل تعداد دانشجویان رشد حدود ۸ درصدی داشت.

- در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ نسبت به سال قبل تعداد دانشجویان رشد ۳.۶ درصدی داشت.

- در سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰ نسبت به سال قبل تعداد دانشجویان رشد ۷.۷ درصدی داشت. بیشترین افزایش مربوط به دانشکده سلامت و دین و بیشترین کاهش مربوط به دانشکده پرستاری و مامایی می باشد.



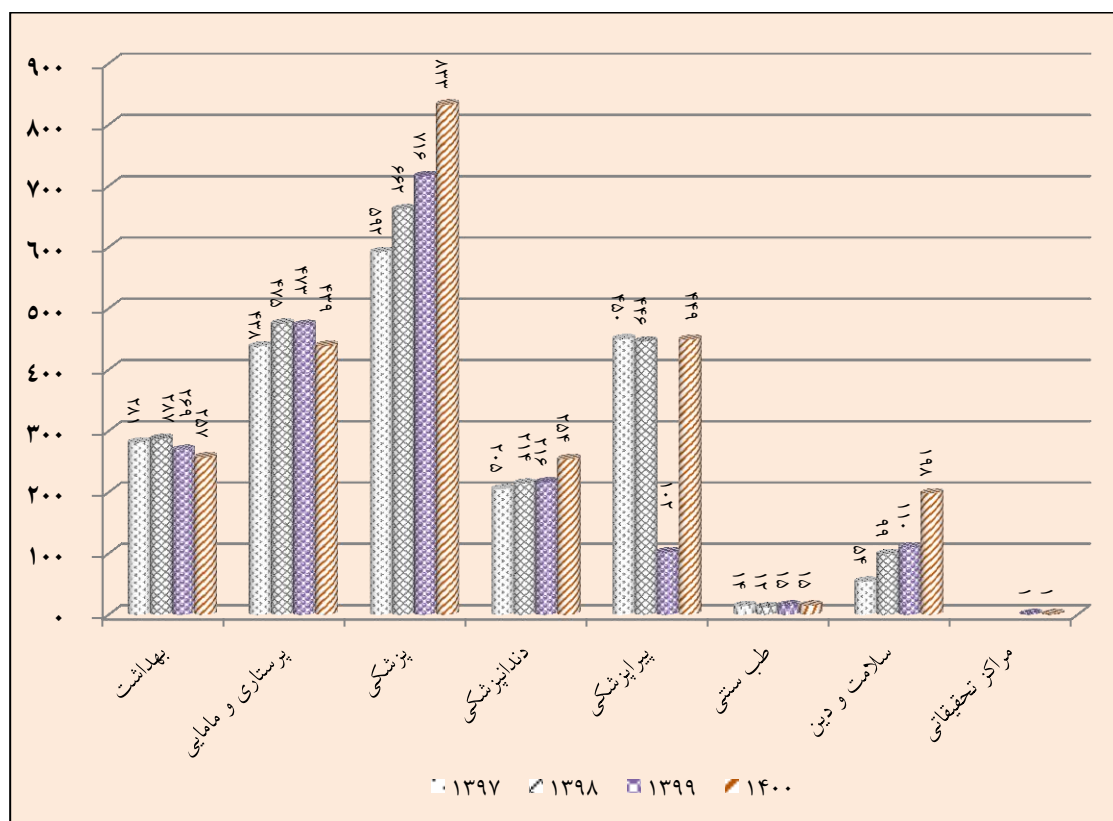
نمودار ۵-۱- روند فراوانی دانشجویان به تفکیک دانشکده در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰

جدول ۵-۹- توزیع فراوانی دانشجویان شاغل به تحصیل به تفکیک مقطع و رشته تحصیلی در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰

عنوان	۹۸-۱۳۹۷	۹۹-۱۳۹۸	۱۴۰۰-۱۳۹۹	۱۴۰۱-۱۴۰۰		
بهداشت	بهداشت حرفه ای	کارشناسی پیوسته	۵۷	۳۷	۱۸	۲
	مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار	کارشناسی پیوسته	۱۹	۴۰	۵۲	۶۵
	بهداشت عمومی	کارشناسی پیوسته	۸۹	۸۹	۸۱	۷۳
	مهندسی بهداشت محیط	کارشناسی پیوسته	۷۸	۷۷	۸۱	۷۹
		کارشناسی ارشد	۱۹	۲۰	۱۹	۲۰
	آموزش بهداشت	کارشناسی ارشد	۱۳	۱۱	۱	۰
	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	کارشناسی ارشد	۶	۱۷	۱۷	۱۸
	جمع کل	۲۸۱	۲۸۷	۲۶۹	۲۵۷	
پرستاری و مامایی	پرستاری	کارشناسی پیوسته	۲۹۷	۳۱۸	۳۱۴	۲۶۶
	مامایی	کارشناسی ناپیوسته	۴۸	۳۸	۳۹	۳۹
		کاشناسی پیوسته	۷۱	۹۹	۹۸	۱۰۹
		کارشناسی ارشد	-	-	-	۵
	پرستاری اورژانس	کارشناسی ارشد	۲۲	۲۰	۲۲	۲۰
جمع کل	۴۳۸	۴۷۵	۴۷۳	۴۳۹		
پزشکی	پزشکی	دکترای عمومی	۵۳۱	۵۹۱	۶۱۸	۷۰۷
	دستبازی بیماری های کودکان	دستبازی	۲۳	۱۳	۱۸	۲۲
	دستبازی تخصصی بیهوشی	دستبازی	۶	۱۱	۱۱	۱۳
	دستبازی تخصصی پزشکی خانواده	دستبازی	۲	۲	۱	۰
	دستبازی داخلی	دستبازی	۱۵	۱۷	۲۲	۲۵
	دستبازی تخصصی جراحی	دستبازی	۱۱	۱۴	۱۷	۲۱
	دستبازی طب اورژانس	دستبازی	۲	۳	۳	۰
	دستبازی تخصصی بیماری های مغز و اعصاب	دستبازی	۲	۵	۱۰	۱۵
	دستبازی تخصصی زنان و زایمان	دستبازی تخصصی بالینی	-	۱	۵	۱۲
	دستبازی تخصصی قلب و عروق	دستبازی تخصصی بالینی	-	۳	۷	۱۲
	مهندسی بافت (Ph.D)	دکترای تخصصی (Ph.D)	-	۲	۴	۶
	جمع کل	۵۹۲	۶۶۲	۷۱۶	۸۳۳	
	پیراپزشکی	تکنولوژی اتاق عمل	کارشناسی ناپیوسته	۳۴	۳۶	۴۸	۴۲
تکنولوژی اتاق عمل		کارشناسی پیوسته	۹۵	۱۰۱	۱۰۲	۱۰۰
علوم آزمایشگاهی		کارشناسی پیوسته	۹۲	۸۴	۸۴	۸۷
فوریت های پزشکی		کاردانی	۳۲	۳۶	۲۳	۱
		کارشناسی ناپیوسته	۵۶	۵۱	۶۹	۵۴
		کارشناسی پیوسته	-	-	۱۶	۳۶
هوشبری		کارشناسی پیوسته	۱۰۱	۱۰۵	۹۷	۹۳
		کارشناسی ناپیوسته	۴۰	۳۳	۳۴	۳۶
جمع کل	۴۵۰	۴۴۶	۴۷۳	۴۴۹		
دندانپزشکی	دندانپزشکی	دکترای عمومی	۲۰۵	۲۱۴	۲۱۶	۲۵۴
	جمع کل	۲۰۵	۲۱۴	۲۱۶	۲۵۴	
طب سنتی	طب سنتی ایرانی	دکترای تخصصی (Ph.D)	۱۴	۱۲	۱۵	۱۵
	جمع کل	۱۴	۱۲	۱۵	۱۵	

سالنامه آماری ۱۴۰۰

عنوان						
۱۴۰۱-۱۴۰۰	۱۳۹۹-۱۳۹۸	۱۳۹۸-۱۳۹۷	۱۳۹۷-۱۳۹۶			
۱	۰	۰	۰	دکترای تخصصی (Ph.D)	اخلاق پزشکی	سلامت و دین
۱۴	۱۲	۱۲	۱۱	کارشناسی ارشد	تاریخ علوم پزشکی	
۹۵	۹۸	۸۷	۴۳	کارشناسی ارشد	علوم حدیث، اخلاق و آداب پزشکی (مجازی)	
۸۸	-	-	-	کارشناسی ارشد	علوم قرآنی و حدیث در سلامت	
۱۹۸	۱۱۰	۹۹	۵۴	جمع کل		
۱	۱	-	-	مراکز تحقیقاتی	مرکز تحقیقاتی اعصاب	دکترای پژوهشی (Ph.D)
۲۴۴۶	۲۲۷۱	۲۱۹۵	۲۰۳۴	جمع کل		



نمودار ۵-۲- توزیع فراوانی دانشجویان شاغل به تحصیل به تفکیک دانشکده در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۵-۱۰- توزیع فراوانی فارغ التحصیلان به تفکیک رده و مقطع در سال تحصیلی ۱۳۹۷-۱۳۹۸ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰

عنوان	۹۸-۹۹	۹۹-۱۴۰۰	۱۴۰۰-۱۴۰۱	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	
بهداشت	بهداشت حرفه ای	۱۹	۱۲	۳۲	۱۹	۱۲	۳۲	
	مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار	-	۱	۰	-	۱	۰	
	بهداشت عمومی	۲۴	۲۵	۴۶	۲۴	۲۵	۴۶	
	مهندسی بهداشت محیط	کارشناسی پیوسته	۱۱	۷	۴۶	۱۱	۷	۴۶
		کارشناسی ارشد	۸	۸	۰	۸	۸	۰
	آموزش بهداشت	۲	۰	۰	۲	۰	۰	
	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	-	۰	۰	-	۰	۰	
	جمع کل	۶۴	۵۴	۱۲۴	۶۴	۵۴	۱۲۴	
پرستاری و مامایی	پرستاری	۳۴	۵۷	۱۳۲	۳۴	۵۷	۱۳۲	
	مامایی	کارشناسی ناپیوسته	۱۴	۱۷	۳۷	۱۴	۱۷	۳۷
		کاشناسی پیوسته	-	۲۰	۲۳	-	۲۰	۲۳
		کارشناسی ارشد	-	۰	۰	-	۰	۰
	پرستاری اورژانس	۵	۲	۷	۵	۲	۷	
	جمع کل	۸۹	۹۶	۱۹۹	۸۹	۹۶	۱۹۹	
پزشکی	پزشکی	۴۵	۴۹	۴۳	۴۵	۴۹	۴۳	
	دستپاری بیماری های کودکان	۵	۱	۰	۵	۱	۰	
	دستپاری تخصصی بیهوشی	-	-	۲	-	-	۲	
	دستپاری تخصصی پزشکی خانواده	-	-	۰	-	-	۰	
	دستپاری داخلی	۵	۳	۰	۵	۳	۰	
	دستپاری تخصصی جراحی	-	۴	۰	-	۴	۰	
	دستپاری طب اورژانس	-	-	۲	-	-	۲	
	دستپاری تخصصی بیماری های مغز و اعصاب	-	-	۰	-	-	۰	
	دستپاری تخصصی زنان و زایمان	-	-	۰	-	-	۰	
	دستپاری تخصصی قلب و عروق	-	-	۰	-	-	۰	
	مهندسی بافت (Ph.D)	-	-	۰	-	-	۰	
	دکترای عمومی (Ph.D)	-	-	۰	-	-	۰	
جمع کل	۵۵	۵۷	۴۷	۵۵	۵۷	۴۷		
پیراپزشکی	تکنولوژی اتاق عمل	۱۵	۱۴	۴	۱۵	۱۴	۴	
	تکنولوژی اتاق عمل	۲۱	۲۵	۲۱	۲۱	۲۵	۲۱	
	علوم آزمایشگاهی	۲۰	۱۶	۱۹	۲۰	۱۶	۱۹	
	فوریت های پزشکی	کاردانی	۳۴	۱۳	۳۵	۳۴	۱۳	۳۵
		کارشناسی ناپیوسته	۲۱	۳	۲۱	۲۱	۳	۲۱
		کارشناسی پیوسته	۲۸	۰	۰	۲۸	۰	۰
	هوشبری	کارشناسی پیوسته	۱۹	۱۵	۱۷	۱۹	۱۵	۱۷
		کارشناسی ناپیوسته	۲۱	۲۴	۸	۲۱	۲۴	۸
جمع کل	۱۷۹	۱۱۰	۱۲۵	۱۷۹	۱۱۰	۱۲۵		
دندانپزشکی	دندانپزشکی	۳۱	۲۱	۹	۳۱	۲۱	۹	
	جمع کل	۳۱	۲۱	۹	۳۱	۲۱	۹	
طب سنتی	طب سنتی ایرانی	۱	۰	۰	۱	۰	۰	
	جمع کل	۱	۰	۰	۱	۰	۰	

سالنامه آماری ۱۴۰۰

عنوان	۹۸- ۱۳۹۷	۹۹- ۱۳۹۸	۱۴۰۰- ۱۳۹۹	۱۴۰۱- ۱۴۰۰
اخلاق پزشکی	-	-	۰	۰
تاریخ علوم پزشکی	-	-	۰	۰
علوم حدیث، اخلاق و آداب پزشکی (مجازی)	-	-	۱	۴
علوم قرآنی و حدیث در سلامت	-	-	۱	۰
جمع کل	-	-	۲	۴
مرکز تحقیقاتی اعصاب	-	-	۰	۰
مرکز تحقیقاتی اعصاب	-	-	۰	۰
جمع کل	۳۸۳	۳۷۱	۴۳۵	۵۰۸

جدول ۵-۱۱- دانشجویان اتباع خارجه در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک مقطع، رشته و ملیت در سال تحصیلی ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

دانشکده	مقطع	رشته	۱۳۹۷		۱۳۹۸		۱۳۹۹		۱۴۰۰	
			تعداد	ملیت	تعداد	ملیت	تعداد	ملیت	تعداد	ملیت
بهداشت	کارشناسی پیوسته	مهندسی بهداشت حرفه ای	۱	عراق	-	-	-	-	-	-
		مهندسی بهداشت حرفه ای	۱	افغانستان	۱	افغانستان	-	-	-	-
		بهداشت عمومی	-	-	-	-	-	-	۱	عراق
پرستاری و مامایی	کارشناسی پیوسته	مامایی	۲	افغانستان	۵	افغانستان	۵	افغانستان	۱	عراق
			۲	عراق	۱	عراق	-	-		
		پرستاری	۱	پاکستان	-	-	-	-	-	-
			۲	عراق	۲	عراق	۳	عراق	۴	عراق
پزشکی	دکتری عمومی	پزشکی	۱۲	افغانستان	۱۳	افغانستان	۱۲	افغانستان	۲	بحرین
			۱	پاکستان	۲	بحرین	۱	بحرین		
		۲	بحرین	۳	ترکیه	۱	ترکیه			
		۱	هند	۱	لبنان	۳	پاکستان			
		۲	ترکیه	۲	هند	۱	لبنان			
		۴	لبنان	۴	عراق	۱۰	هند			
		۹	عراق	۹	افغانستان	۳۴	عراق			
		-	-	-	-	-	-			
		۳۱	افغانستان	-	-	-	-			
		۳۹	افغانستان	۳۵	افغانستان	-	-			
پیراپزشکی	کارشناسی پیوسته	علوم آزمایشگاهی	۱	لبنان	۱	عراق	۳	عراق	۲	افغانستان
			۲	عراق	۱	افغانستان	۳	عربستان		
		تکنولوژی اتاق عمل	۴	افغانستان	-	-	۲	عراق		
			۵	افغانستان	۴	افغانستان	۱	عربستان		
			-	-	۳	افغانستان	۱	افغانستان		
هوشبری	۴	افغانستان	۱	عراق	-	-				
	۴	افغانستان	۶	عراق	۷	افغانستان				
دندانپزشکی	دکتری عمومی	دندانپزشکی	۴	افغانستان	۴	افغانستان	۵	عراق	۷	افغانستان
			-	-	۱	عربستان	۱	سوریه		
		۱	عربستان	۱	سوریه	۱	عربستان			
		-	-	۱	پاکستان	۱	پاکستان			
طب سنتی	دکترای تخصصی (Ph.D)	طب سنتی ایرانی	-	-	۱	پاکستان	۱	پاکستان		
			-	-	۱	پاکستان	۱	پاکستان		

جدول ۵-۱۲- دانشجویان شهریه پرداز در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک دانشکده، مقطع، رشته در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰

۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	مقطع	رشته	
۱	۲	۳	کارشناسی پیوسته	بهداشت حرفه ای	بهداشت
۱	۱	۱	کارشناسی پیوسته	بهداشت عمومی	
۷	۳	۴	کارشناسی پیوسته	بهداشت محیط	
۱	۱	۰	کارشناسی ارشد		
۰	۰	۱	کارشناسی ارشد	آموزش بهداشت	
۲	۱	۰	کارشناسی پیوسته	مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار	
۵	۳	۲	کارشناسی ارشد	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	
۱۷	۱۱	۱۱	جمع کل		
۲۴	۱۶	۱۷	کارشناسی پیوسته	مامایی	پرستاری و مامایی
۶	۱۰	۴	کارشناسی ناپیوسته		
۶۵	۶۳	۵۵	کارشناسی پیوسته	پرستاری	
۳	۳	۴	کارشناسی ارشد	پرستاری اورژانس	
۹۸	۹۲	۸۰	جمع کل		
۲۳۴	۱۸۳	۱۵۷	دکترای عمومی	پزشکی	پزشکی
۰	۰	۰	دستیاری	دستیاری بیماری های کودکان	
۰	۱	۱	دستیاری	دستیاری داخلی	
۱	۲	۲	دستیاری	دستیاری تخصصی جراحی	
۱	۱	۱	دستیاری	دستیاری تخصصی بیهوشی	
۰	۰	۰	دستیاری	دستیاری تخصصی پزشکی خانواده	
۰	۰	۰	دستیاری	دستیاری طب اورژانس	
۰	۰	۰	دستیاری	دستیاری تخصصی بیماری های مغز و اعصاب	
۰	۰	۰	دستیاری	دستیاری تخصصی زنان و زایمان	
۰	۰	۰	دستیاری	دستیاری تخصصی قلب و عروق	
۰	۰	۰	دکترای تخصصی (Ph.D)	مهندسی بافت	
۲۳۶	۱۸۷	۱۶۱	جمع کل		
۹	۹	۵	کارشناسی پیوسته	علوم آزمایشگاهی		پیراپزشکی
۵	۶	۵	کارشناسی پیوسته	تکنولوژی اتاق عمل	
۵	۴	۴	کارشناسی ناپیوسته		
۸	۸	۹	کارشناسی پیوسته	هوشبری	
۲	۲	۱	کارشناسی ناپیوسته		
۰	۹	۱	کاردانی	فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی	
۱۳	۱	۳	کارشناسی ناپیوسته		
۴۲	۳۹	۲۸	جمع کل		
۵۷	۴۴	۳۳	دکترای عمومی	دندانپزشکی	دندانپزشکی
۵۷	۴۴	۳۳	جمع کل		
۲	۲	۲	دکترای تخصصی (Ph.D)	طب سنتی	طب سنتی
۲	۲	۲	جمع کل		
۰	۰	۰	دکترای تخصصی (Ph.D)	اخلاق پزشکی	سلامت و دین
۰	۰	۰	کارشناسی ارشد	تاریخ علوم پزشکی	
۰	۰	۰	کارشناسی ارشد	علوم حدیث، اخلاق و آداب پزشکی(مجازی)	
۰	۰	۰	جمع کل		
۴۵۲	۳۷۵	۳۱۵	جمع کل		

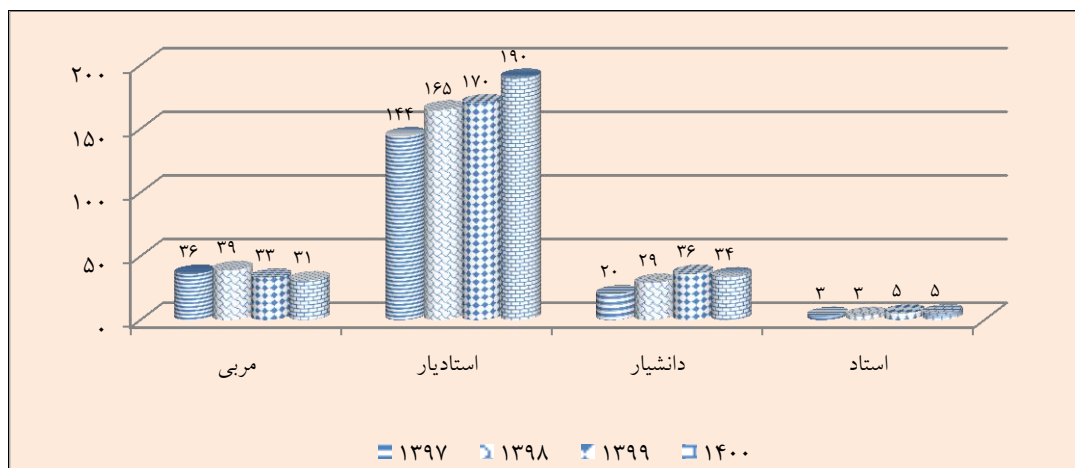
جدول ۵-۱۳- دانشجویان انتقالی به سایر دانشگاه ها در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰-۱۴۰۱

عنوان	۹۸-۱۳۹۷	۹۹-۱۳۹۸	۱۴۰۰-۱۳۹۹	۱۴۰۱-۱۴۰۰
بهداشت	کارشناسی پیوسته	۰	۰	۰
	مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار	۳	۰	۳
	بهداشت عمومی	۶	۳	۱
	مهندسی بهداشت محیط	۴	۰	۰
	کارشناسی ارشد	۰	۱	۰
	آموزش بهداشت	۰	۰	۰
	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	۰	۰	۰
جمع کل	۱۳	۴	۴	۱
پرستاری و مامایی	پرستاری	۴	۳	۲
	مامایی	۳	۲	۰
	کارشناسی ناپیوسته	۳	۲	۰
	کارشناسی پیوسته	۲	۱	۰
	کارشناسی ارشد	۰	۰	۰
پرستاری اورژانس	۰	۱	۰	۰
جمع کل	۹	۷	۲	۵
پزشکی	پزشکی	۹	۶	۳
	دستپاری بیماری های کودکان	۰	۰	۰
	دستپاری تخصصی بیهوشی	۰	۰	۰
	دستپاری تخصصی پزشکی خانواده	۰	۰	۰
	دستپاری داخلی	۰	۰	۱
	دستپاری تخصصی جراحی	۰	۰	۰
	دستپاری طب اورژانس	۰	۰	۰
	دستپاری تخصصی بیماری های مغز و اعصاب	۰	۰	۰
	دستپاری تخصصی زنان و زایمان	۰	۰	۰
	دستپاری تخصصی قلب و عروق	۰	۰	۰
	مهندسی بافت (Ph.D)	۰	۰	۰
	دکترای تخصصی (Ph.D)	۰	۰	۰
جمع کل	۹	۶	۴	۲
پیراپزشکی	تکنولوژی اتاق عمل	۳	۱	۰
	تکنولوژی اتاق عمل	۵	۱	۰
	علوم آزمایشگاهی	۱	۴	۱
	فوریت های پزشکی	۰	۱	۰
	هورشبری	۰	۰	۰
	کارشناسی ناپیوسته	۰	۰	۰
	کارشناسی پیوسته	۰	۰	۰
	کارشناسی پیوسته	۰	۲	۱
کارشناسی ناپیوسته	۰	۰	۰	
جمع کل	۹	۹	۱	۴
دندانپزشکی	دندانپزشکی عمومی	۳	۸	۳
	جمع کل	۳	۸	۳
طب سنتی	طب سنتی ایرانی	۰	۰	۰
	جمع کل	۰	۰	۰
سلامت و دین	اخلاق پزشکی	۰	۰	۰
	تاریخ علوم پزشکی	۰	۰	۰
	علوم حدیث، اخلاق و آداب پزشکی (مجازی)	۰	۰	۰
	علوم قرآنی و حدیث در سلامت	۰	۰	۰
	جمع کل	۰	۰	۰
دکترای پژوهشی	مرکز تحقیقاتی اعصاب	۰	۰	۰
مراکز تحقیقاتی	۰	۰	۰	۰
جمع کل	۴۳	۳۴	۱۴	۱۳

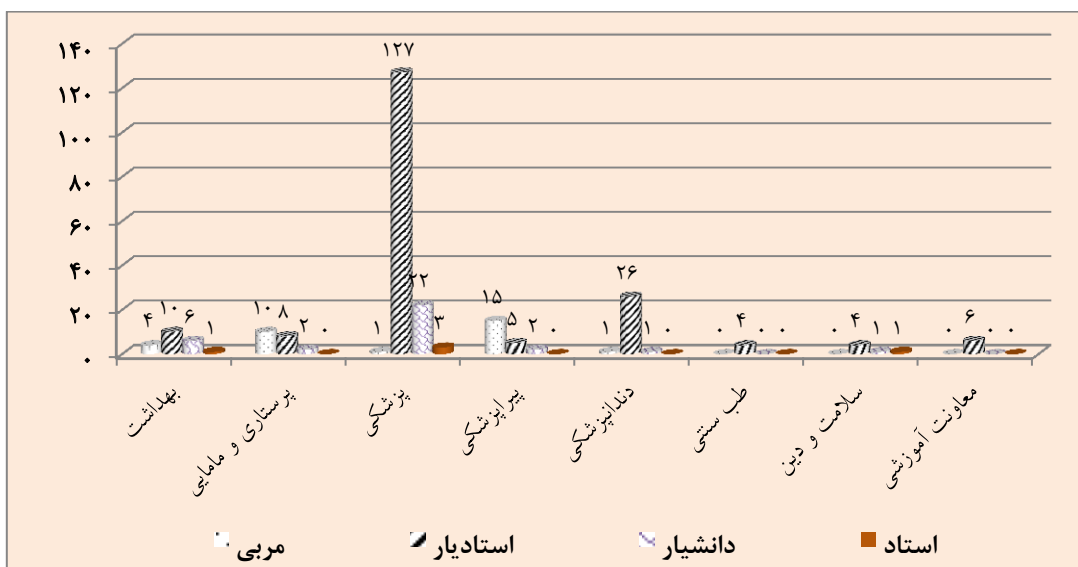


جدول ۵-۱۴- تعداد اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رتبه، جنسیت و دانشکده از سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰

۱۴۰۰-۱۴۰۱		۱۳۹۹-۱۴۰۰		۱۳۹۸-۹۹		۱۳۹۷-۹۸		رتبه	دانشکده
مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن		
۳	۱	۳	۱	۵	۱	۵	۱	مربی	بهداشت
۹	۱	۱۳	۰	۱۴	۰	۱۳	۰	استادیار	
۶	۰	۶	۰	۵	۰	۳	۰	دانشیار	
۱	۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	استاد	
۱	۹	۱	۱۲	۱	۱۴	۰	۱۶	مربی	پرستاری و مامایی
۱	۷	۰	۵	۰	۵	۲	۵	استادیار	
۱	۱	۱	۱	۱	۰	۰	۰	دانشیار	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	استاد	
۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	مربی	پزشکی
۷۷	۵۰	۶۷	۴۱	۶۸	۳۹	۶۰	۳۲	استادیار	
۱۵	۷	۱۸	۸	۱۶	۵	۱۲	۳	دانشیار	
۳	۰	۳	۱	۲	۱	۲	۱	استاد	
۷	۸	۶	۹	۷	۹	۶	۷	مربی	پیراپزشکی
۲	۳	۲	۳	۱	۱	۳	۱	استادیار	
۱	۱	۱	۰	۱	۰	۱	۰	دانشیار	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	استاد	
۰	۱	۰	۱	-	۲	۰	۱	مربی	دندانپزشکی
۱۰	۱۶	۱۰	۲۰	۷	۲۰	۷	۱۵	استادیار	
۱	۰	۱	۰	۱	۰	۱	۰	دانشیار	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	استاد	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	مربی	طب سنتی
۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	استادیار	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	دانشیار	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	استاد	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	مربی	سلامت و دین
۴	۰	۳	۰	۳	۰	۱	۰	استادیار	
۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	دانشیار	
۰	۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	استاد	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	مربی	معاونت پژوهشی
۳	۳	۳	۲	۲	۱	۱	۰	استادیار	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	دانشیار	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	استاد	
۱۴۸	۱۱۲	۱۴۱	۱۰۶	۱۳۶	۱۰۰	۱۱۹	۸۴	جمع	



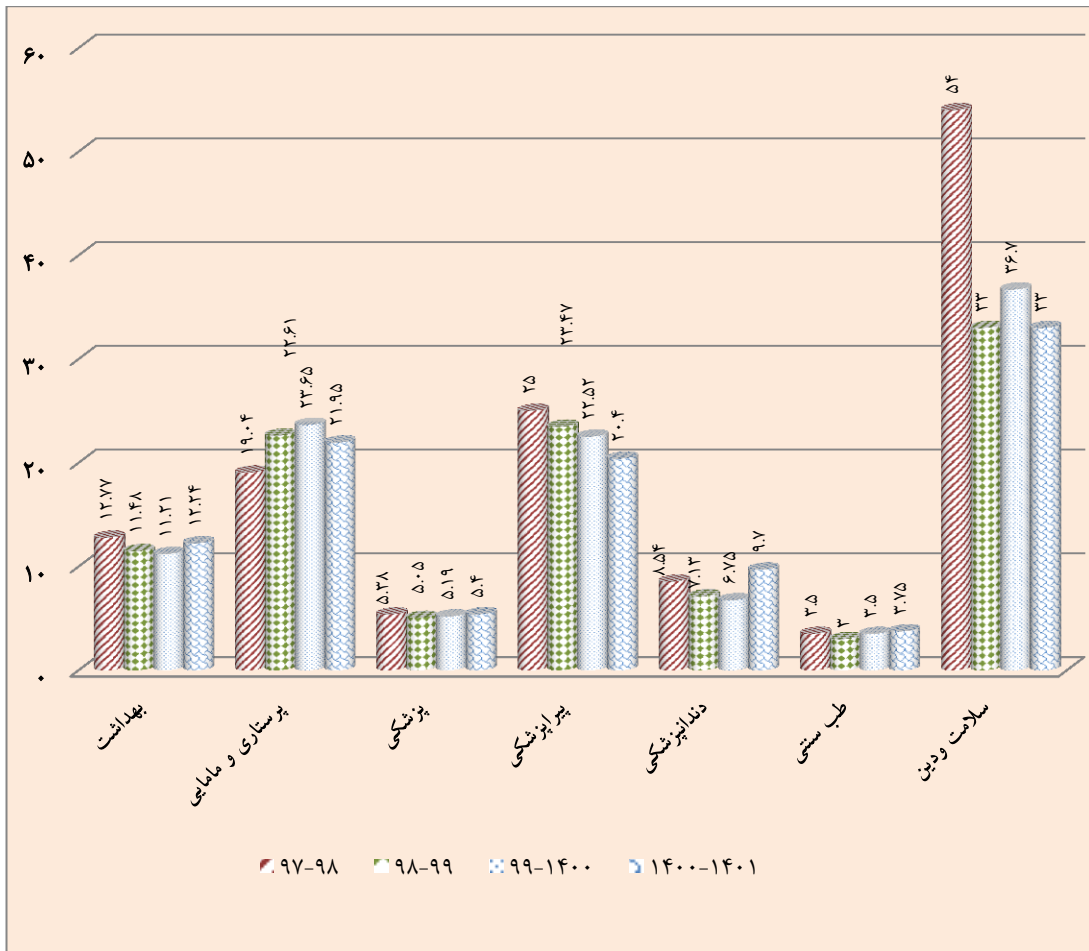
نمودار ۳-۵- تعداد اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رتبه علمی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۴-۵- تعداد اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک دانشکده و رتبه علمی در سال ۱۴۰۰

جدول ۵-۱۵- نسبت دانشجویان به هیات علمی به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۰

نام دانشکده	۱۳۹۷-۹۸	۱۳۹۸-۹۹	۱۳۹۹-۱۴۰۰	۱۴۰۰-۱۴۰۱
بهداشت	۱۲.۷۷	۱۱.۴۸	۱۱.۲۱	۱۲.۲۴
پرستاری و مامایی	۱۹.۰۴	۲۲.۶۱	۲۳.۶۵	۲۱.۹۵
پزشکی	۵.۳۸	۵.۰۵	۵.۱۹	۵.۴
پیراپزشکی	۲۵	۲۳.۴۷	۲۲.۵۲	۲۰.۴
دندانپزشکی	۸.۵۴	۷.۱۳	۶.۷۵	۹.۷
طب سنتی	۳.۵	۳	۳.۵	۳.۷۵
سلامت و دین	۵۴	۳۳	۳۶.۷	۳۳



نمودار ۵-۵- نسبت دانشجو به هیأت علمی به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۱۳۹۷-۹۸ تا ۱۴۰۰-۱۴۰۱

با توجه به جدول و نمودار بالا، در سال ۱۴۰۰ بیشترین نسبت دانشجو به هیأت علمی مربوط به دانشکده سلامت و دین می باشد یعنی به ازای هر هیأت علمی حدود ۳۳ دانشجو وجود دارد که این نسبت در دانشکده طب سنتی کمترین مقدار (۳.۷۵) است.

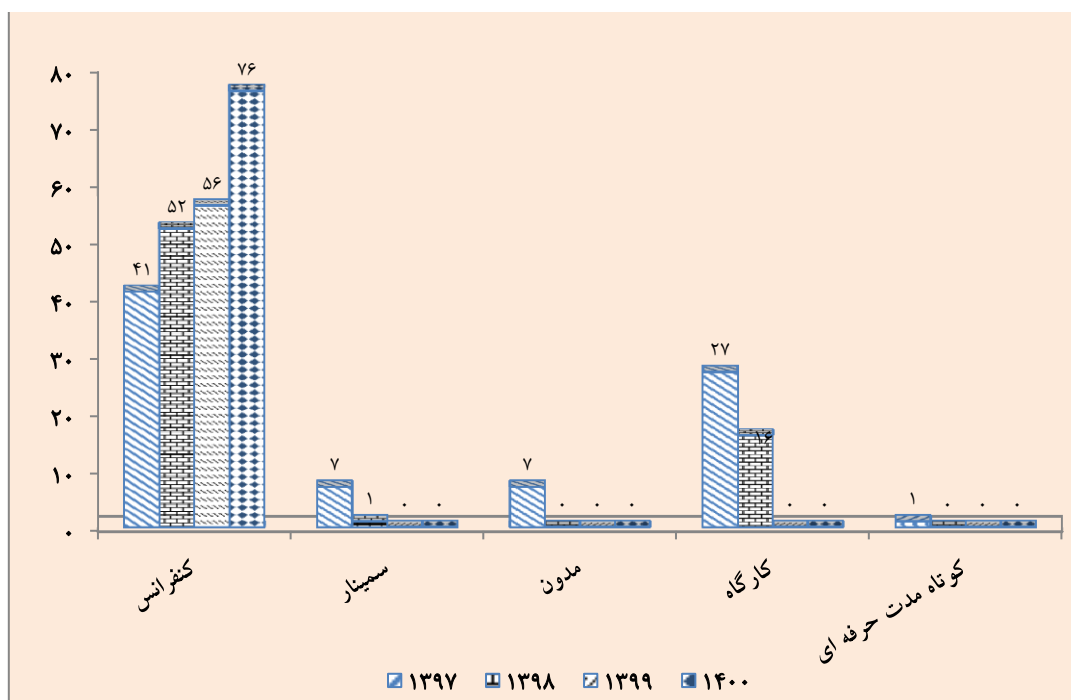
آموزش مداوم جامعه پزشکی

جدول ۵-۱۶- تعداد برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
تعداد کل برنامه	۸۳	۶۹	۵۶	۷۶
تعداد شرکت کنندگان	۶۴۶۳	۶۲۱۱	۶۳۸۲	۱۲۴۵۶
امتیاز	۴۴۸	۳۰۹.۵	۱۵۶.۲۵	۲۰.۸

جدول ۵-۱۷- مقایسه برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

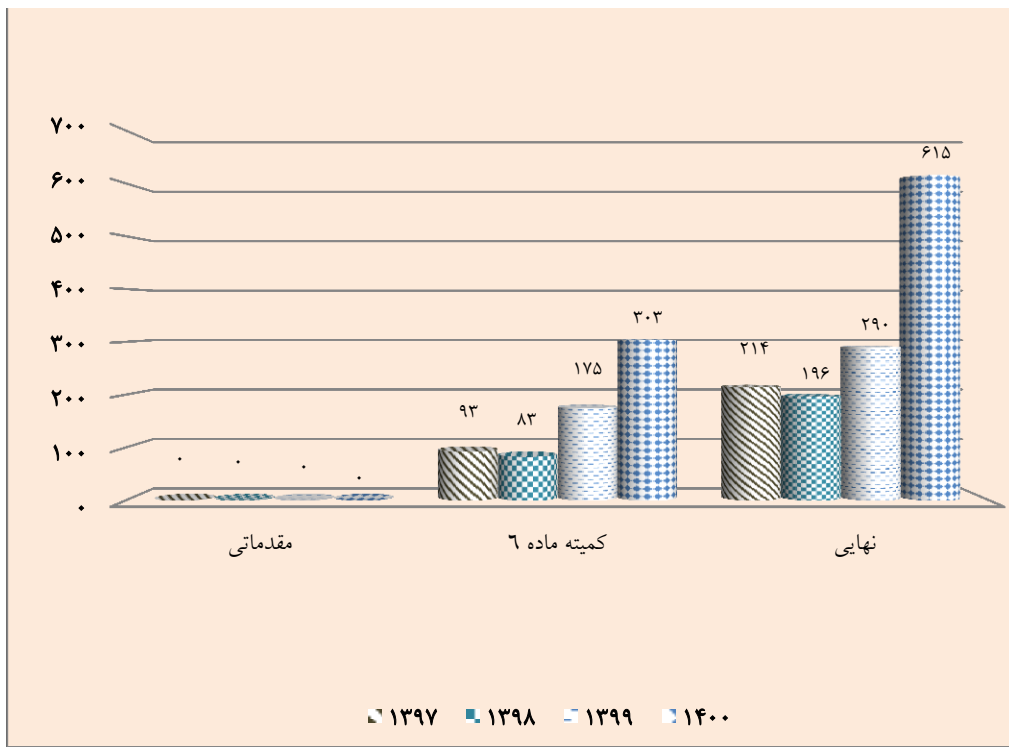
نوع برنامه	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
کنفرانس	۴۱	۵۲	۵۶	۷۶
سمینار	۷	۱	۰	۰
مدون	۷	۰	۰	۰
کارگاه	۲۷	۱۶	۰	۰
کوتاه مدت حرفه ای	۱	۰	۰	۰



نمودار ۵-۶- مقایسه برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۵-۱۸- تعداد گواهی های صادر شده توسط آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نوع گواهی	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
مقدماتی	۰	۰	۰	۰
کمیته ماده ۶	۹۳	۸۲	۱۷۵	۳۰۳
نهایی	۲۱۴	۱۹۶	۲۹۰	۶۱۵



نمودار ۵-۷- تعداد گواهی های صادر شده توسط آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سالنامه آماری ۱۴۰۰

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل ششم

معاونت دانشجویی و فرهنگی

مقدمه

اداره‌ی امور فرهنگی

اداره‌ی امور دانشجویی

اداره‌ی تربیت بدنی

اداره‌ی مشاوره دانشجویی

۶-۱-۱- اهم وظایف:

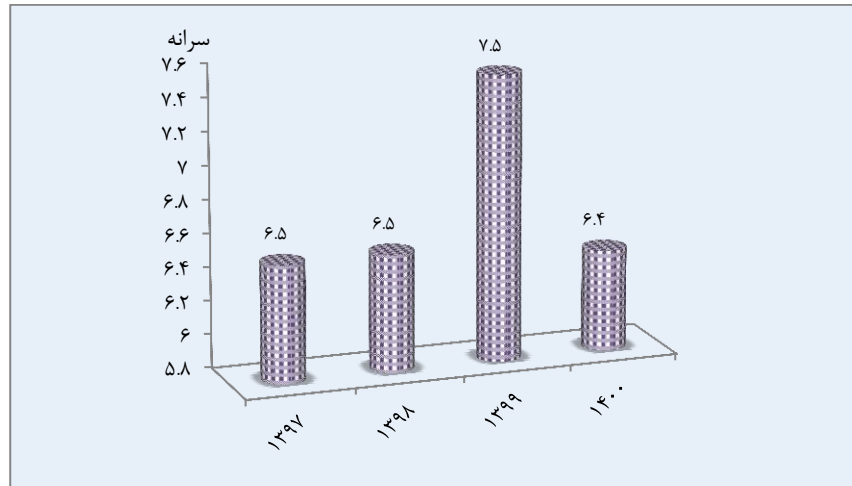
معاونت فرهنگی و دانشجویی، ارتباط مستقیمی با نیازهای فرهنگی و رفاهی دانشجویان دارد. عمده‌ی فعالیت این معاونت در دو حوزه‌ی فرهنگی و دانشجویی خلاصه می‌شود. هدف اصلی از تشکیل معاونت فرهنگی و دانشجویی؛ تأمین محیطی امن، آرام و با نشاط برای تمامی دانشجویان به منظور کسب موفقیت‌های علمی و هم‌چنین، ارتقاء سطح معرفتی و فرهنگ اسلامی ایشان است. با توجه به قرار گرفتن فعالیت‌های تربیت بدنی دانشگاه (کارکنان و دانشجویان) در این معاونت وظیفه‌ی ایجاد بستر فعالیت‌های ورزشی و تربیت بدنی در بین کارکنان و دانشجویان نیز از جمله وظایف این معاونت می‌باشد.

اهداف کلی:

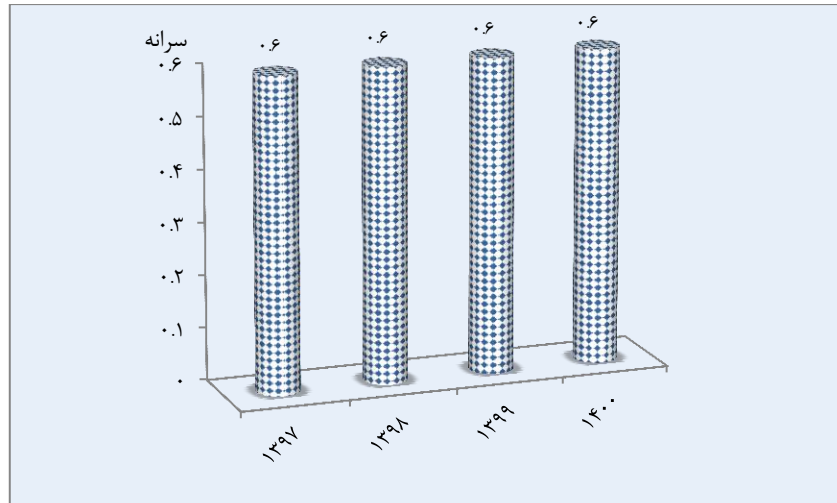
- رشد و تعالی فضایل اخلاقی و دینی دانشجویان؛
 - تأمین نیازهای رفاهی، خوابگاهی و تغذیه‌ای دانشجویان؛
 - زمینه‌سازی به منظور رشد استعدادهای فرهنگی، سیاسی، علمی، هنری و ورزشی دانشجویان.
 - واحدهای فعال این معاونت به شرح ذیل می‌باشد:
 - مدیریت تعالی فرهنگی و امور فوق برنامه؛
 - مدیریت دانشجویی؛
 - اداره‌ی تربیت بدنی؛
 - اداره‌ی مشاوره و راهنمایی دانشجویان؛
 - شورای انضباطی دانشجویان.
- به منظور ارائه‌ی بهتر خدمات در زمینه‌های یاد شده، شورا‌هایی از قبیل شورای دانشجویی، شورای صنفی خوابگاه، کمیته‌ی ناظر بر نشریات دانشجویی، کمیته‌ی اسکان و تغذیه، شورای تربیت بدنی و طب ورزشی و شورای روانشناختی دانشجویان در این معاونت تشکیل شده است.

جدول ۶-۱- شاخص‌های آماری معاونت دانشجویی و فرهنگی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

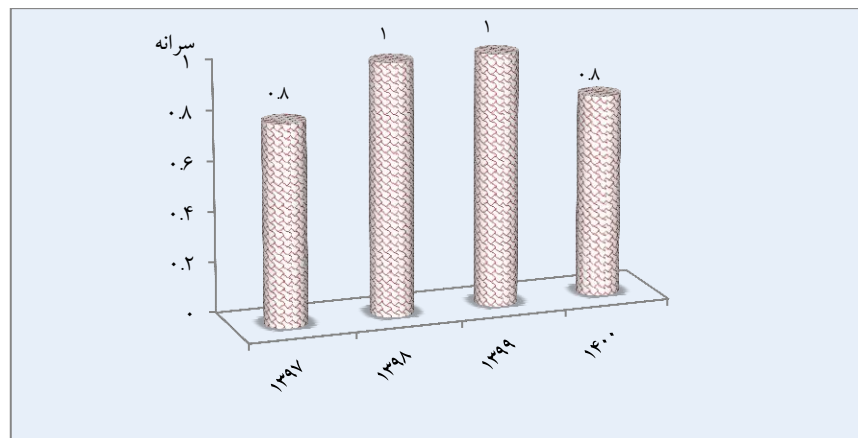
ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	درصد رشد سال ۱۴۰۰ نسبت به سال ۱۳۹۹
۱	سرانه فضای خوابگاه دانشجویی	۶.۵	۶.۵	۷.۵	۶.۴	-۱۴.۷٪
۲	سرانه فضای سلف سرویس دانشجویی	۰.۶	۰.۶	۰.۶	۰.۶	۰
۳	سرانه فضای اماکن ورزشی سروشیده دانشجویان	۰.۸	۱	۱	۰.۸	-۲۰٪
۴	متوسط نفر در هر اتاق خوابگاه	۵	۵	۴	۴.۵	۱۲.۵٪
۵	تعداد رایانه‌های خوابگاه	۴۰	۴۰	۴۰	۴۰	۰
۶	تعداد خطوط تلفن شهری در خوابگاه‌ها	۹	۹	۶	۹	۵۰٪
۷	تعداد خطوط تلفن همگانی در خوابگاه‌ها	۰	۰	۰	۰	۰
۸	تعداد خطوط تلفن داخلی در خوابگاه‌ها	۱۵۵	۱۵۵	۱۵۵	۱۵۵	۰
۹	تعداد کل اتاقهای قابل سکونت خوابگاه‌ها	۲۱۰	۲۴۸	۲۴۸	۱۹۲	-۲۲.۶٪
۱۰	مساحت کل اتاق‌های قابل سکونت خوابگاه‌ها	۳۰۰۰	۵۰۰۰	۵۰۰۰	۲,۷۸۰	۹۴.۴٪
۱۱	مساحت کل غذاخوری‌ها	۵۲۴.۵	۵۲۴.۵	۵۲۴.۵	۱,۰۲۵	۹۵.۴٪
۱۲	مساحت کل آشپزخانه‌ها	۳۷۰	۳۷۰	۳۷۰	۳۷۰	۰
۱۳	تعداد کارشناس تغذیه	۱	۱	۱	۱	۰
۱۴	تعداد کارشناس بهداشت محیط	۱	۱	۱	۱	۰



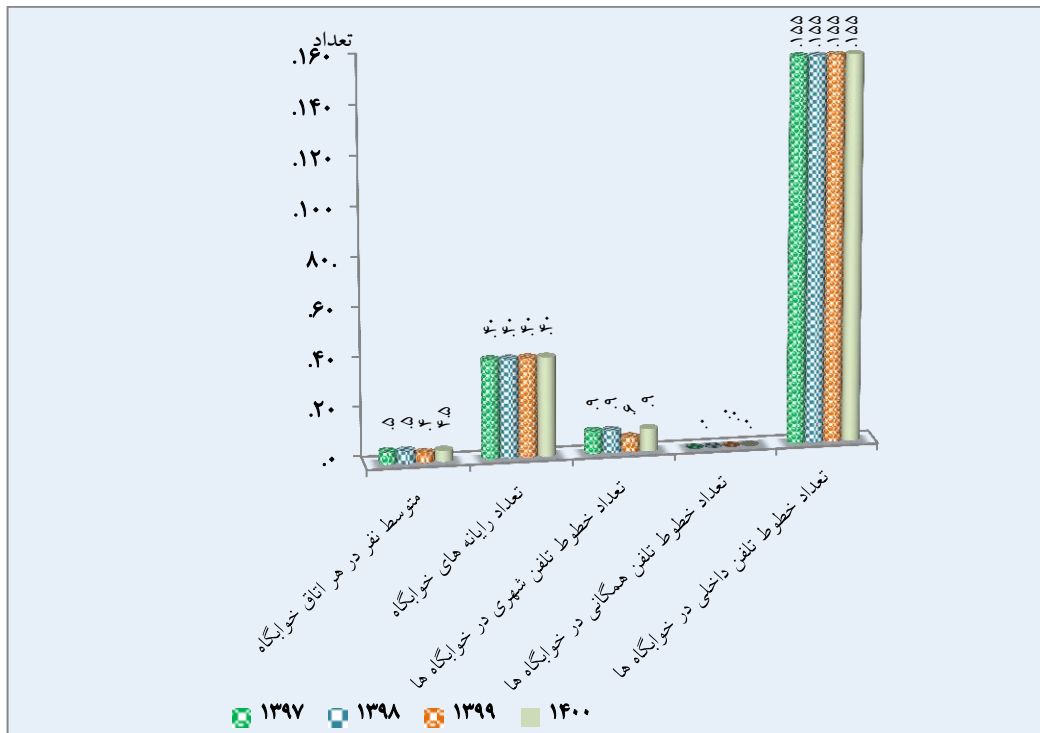
نمودار ۱-۶- شاخص سرانه فضای خوابگاه دانشجویی فرهنگی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



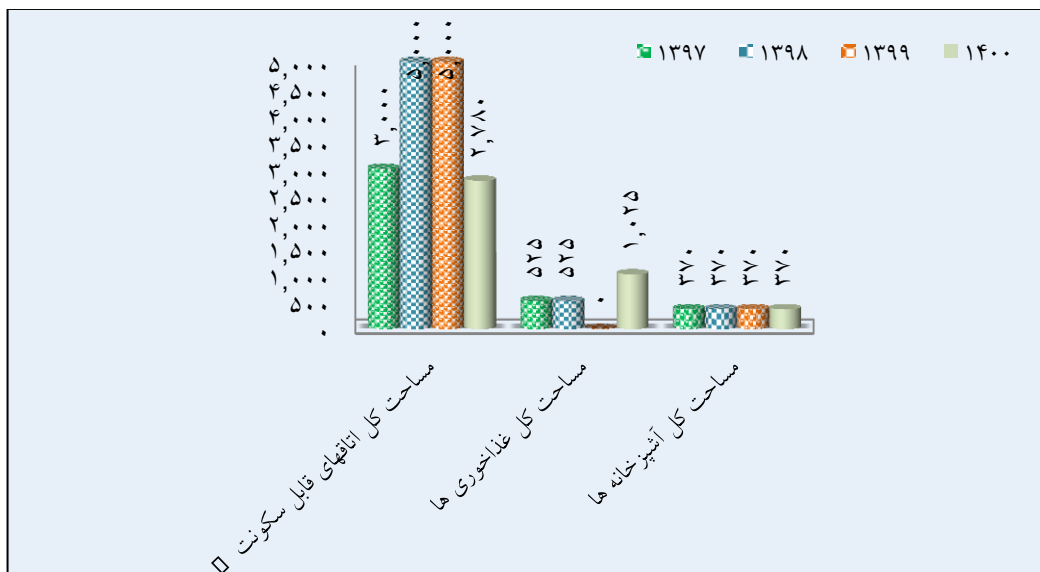
نمودار ۲-۶- شاخص سرانه فضای سلف سرویس دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۳-۶- شاخص سرانه اماکن ورزشی سروشیده دانشجویان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۶-۴- شاخص های آماری معاونت دانشجویی فرهنگی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۶-۵- شاخص های مساحت کل آشپزخانه ها، غذاخوری ها و اتاق های قابل سکونت خوابگاه ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۶-۲- شرح تعاریف و مفاهیم

۱- مدیریت تعالی فرهنگی و فعالیت های فوق برنامه:

این مدیریت مشتمل بر یک اداره بوده که مهمترین وظایف آن به شرح ذیل می باشد:

۱- نظارت بر فعالیت های فرهنگی، سیاسی و اجتماعی دانشگاه

۲- برنامه ریزی برای گسترش و تعمیق ارزشهای اسلامی و انقلابی در همه سطوح دانشگاهی

- ۳- ایجاد ارتباط و همکاری هر چه بیشتر با مراکز، موسسات و نهادهای فکری، فرهنگی برای شکوفایی هر چه بیشتر فعالیت‌های فرهنگی هنری
- ۴- برنامه‌ریزی جهت پیگیری امور مربوط به کمیته ناظر بر نشریات، هیأت آزاد اندیشی، جلسات شورای فرهنگی، کمیته انطباق، ستاد انتخاب دانشجوی نمونه، کمیته عفاف و حجاب و ...
- ۵- ارتباط مستمر با تشکل‌ها و کانون‌های فرهنگی دانشجویان در جهت حمایت مادی و معنوی از فعالیت‌های سازنده آنان
- ۶- نیاز سنجی از وضعیت فرهنگی دانشگاه و تدوین سیاست‌ها و راهبردهای اجرایی مربوط در این زمینه
- ۷- ارزیابی فعالیت‌ها و برنامه‌های فرهنگی از حیث کارایی و اثر بخشی و ارائه طرح‌های لازم جهت ارتقاء سطح آنها
- ۸- مطالعه و برنامه‌ریزی در جهت ارتقاء سطح امور فوق برنامه، غنی‌سازی اوقات فراغت دانشجویان در جهت ایجاد نشاط و پویایی سالم در محیط دانشگاه

۲- شرح وظایف اداره فرهنگی:

- این اداره زیرنظر مستقیم مدیر فرهنگی و در زمینه امور فرهنگی، هنری، اجتماعی فعالیت می‌نماید و شامل واحد‌های فوق برنامه، قرآن و عترت، آموزش و مطالعات فرهنگی می‌باشد. مهمترین فعالیت‌های عملیاتی اداره فرهنگی بدین شرح می‌باشد:
- ۱- برگزاری کلاس‌ها و کارگاه‌های آموزشی با موضوعات فرهنگی، هنری و دینی جهت دانشجویان
 - ۲- برگزاری جشن‌ها و مراسمات به مناسبت‌های مختلف مذهبی و ملی
 - ۳- برنامه‌ریزی و برگزاری اردوهای زیارتی سیاحتی
 - ۴- برنامه‌ریزی و برگزاری جشنواره‌ها و نمایشگاه‌های فرهنگی مثل جشنواره فرهنگی دانشجویان و کارکنان و جشنواره قرآن و عترت
 - ۵- حمایت از چاپ و تولید نشریات دانشجویی
 - ۶- حمایت از برگزاری برنامه‌های ارائه شده توسط تشکلهای - کانونهای فرهنگی و هنری و انجمن‌های علمی
 - ۷- ساماندهی امور مربوط به حوزه فرهنگی خوابگاه‌ها
 - ۸- بستر سازی در جهت رشد خلاقیت و شکوفایی استعدادهای فرهنگی و هنری دانشجویان
 - ۹- انجام فعالیت‌های تبلیغی، ترویجی و آموزشی در حوزه قرآن و عترت
 - ۱۰- برنامه‌ریزی و برگزاری مسابقات مختلف هنری و فرهنگی
 - ۱۱- پیگیری اجرای بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌های شورای عالی انقلاب فرهنگی، وزارت بهداشت و مصوبات شورای فرهنگی دانشگاه

۳- تشکل‌ها و کانون‌های دانشجویی:

جمعی مرکب از دانشگاهیان است که پس از دریافت مجوز رسمی فعالیت از مرجع ذیصلاح (هیأت نظارت دانشگاه مطرح در فصل سوم آیین‌نامه شورای عالی انقلاب فرهنگی) در جهت تحقق اهداف اسلامی و ارزش‌های انقلاب و نظام اسلامی مطرح در چارچوب قانون اساسی و آیین‌نامه‌های مربوطه، فعالیت می‌نمایند.

۴- کانون‌های فرهنگی، هنری و اجتماعی دانشجویان:

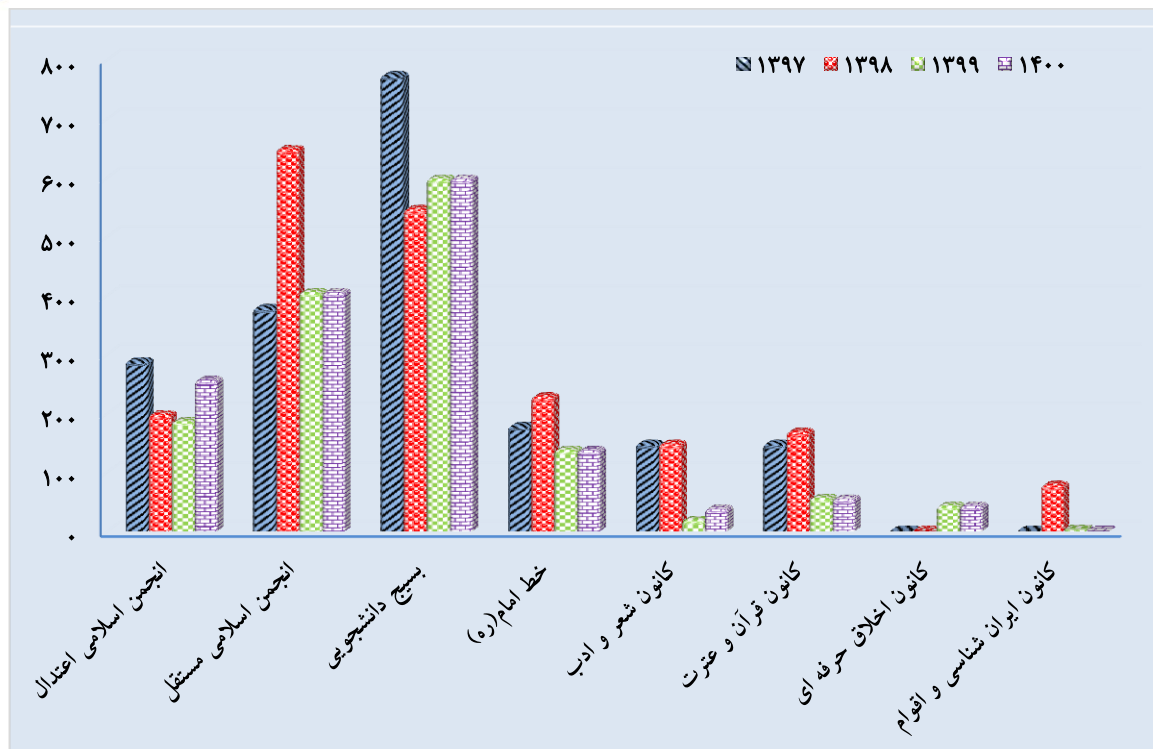
کانون‌های فرهنگی، هنری و اجتماعی دانشجویان نهادهایی مستقل و دانشجویی هستند که با هماهنگی معاونت دانشجویی و فرهنگی و نظارت شورای فرهنگی دانشگاه و بر طبق دستورالعمل تشکیل کانون‌ها در امور مرتبط با موضوع کانون فعالیت می‌نمایند.

۵- نشریه‌ی دانشجویی:

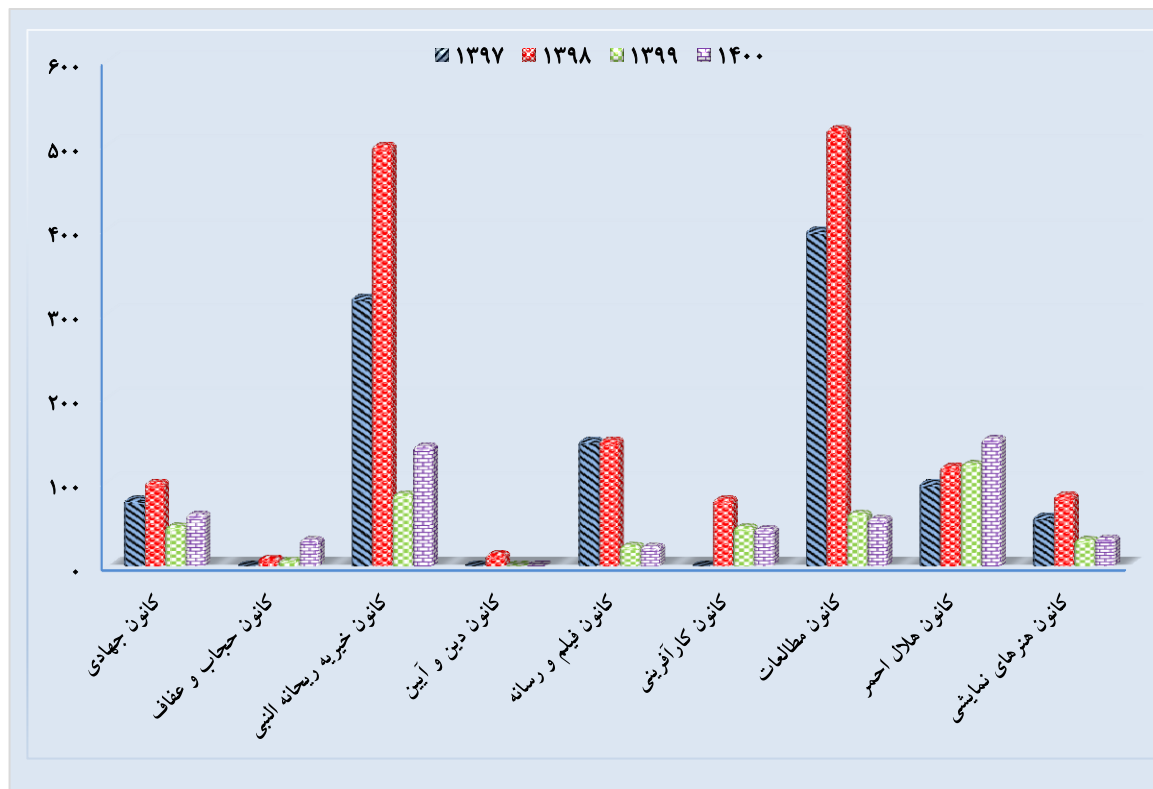
کلیده‌ی نشریاتی که به صورت ادواری، گاه‌نامه یا تک شماره و یا به صورت نشریات الکترونیکی؛ با نام ثابت و تاریخ نشر در زمینه‌های فرهنگی، اجتماعی، سیاسی، علمی، اقتصادی، هنری، ادبی و ورزشی، توسط هر یک از دانشجویان، تشکل‌ها و نهادهای دانشگاهی، استادان و اعضای هیأت علمی یا گروهی از ایشان در دانشگاه‌ها منتشر و در محدوده‌ی دانشگاه‌ها توزیع می‌شوند. (دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت‌های سیاسی، مصوب جلسه ۵۴۰ شورای عالی انقلاب فرهنگی).

جدول ۶-۲- تعداد اعضاء تشکل‌ها و کانون‌های دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نام کانون	حوزه‌ی فعالیت سیاسی - فرهنگی	سال تأسیس	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	درصد رشد سال ۱۴۰۰ نسبت به سال ۱۳۹۹
انجمن اسلامی اعتدال	سیاسی-فرهنگی	۱۳۹۳	۲۹۰	۲۰۰	۱۸۸	۲۵۸	٪۳۷
انجمن اسلامی مستقل	سیاسی-فرهنگی	۱۳۹۵	۳۸۰	۶۵۰	۴۰۷	۴۰۷	-
بسیج دانشجویی	سیاسی - فرهنگی	۱۳۷۶	۷۷۵	۵۴۸	۶۰۰	۶۰۰	۰
خط امام(ره)	سیاسی-فرهنگی	۱۳۹۴	۱۸۰	۲۳۰	۱۴۰	۱۳۹	-٪۰.۷
کانون شعر و ادب	ادبی - فرهنگی	۱۳۸۷	۱۵۰	۱۵۰	۲۱	۴۰	٪۹۰.۵
کانون قرآن و عترت	امور قرآنی	۱۳۷۶	۱۵۰	۱۷۰	۵۸	۵۷	-٪۱.۷
کانون اخلاق حرفه ای		۱۳۹۸	-	-	۴۵	۴۵	۰
کانون ایران شناسی و اقوام	اردویی- ایران شناسی	۱۳۹۸	-	۸۰	۴	-	-
کانون جهادی	فرهنگی	۱۳۹۶	۸۰	۱۰۰	۴۸	۶۲	٪۲۹
کانون حجاب و عفاف	حجاب و عفاف	۱۳۹۸/۱۱	-	۱۰	۷	۳۲	٪۳۵.۷
کانون خیریه ریحانه النبی	فرهنگی	۱۳۹۱	۳۲۰	۵۰۰	۸۶	۱۴۳	٪۶۶.۳
کانون دین و آیین	مذهب- دین	۱۳۹۸/۱۱	-	۱۵	-	-	-
کانون فیلم و رسانه	فرهنگی-هنری	۱۳۸۹	۱۵۰	۱۵۰	۲۵	۲۴	-٪۰.۴
کانون کار آفرینی	کارآفرینی	۱۳۹۸	-	۸۰	۴۷	۴۵	-٪۴.۲۵
کانون مطالعات	فرهنگی	۱۳۹۵	۴۰۰	۵۲۰	۶۳	۵۷	-٪۹.۵
کانون هلال احمر	آموزشی-امدادی	۱۳۸۷	۱۰۰	۱۱۹	۱۲۲	۱۵۲	٪۲۴.۶
کانون هنرهای نمایشی	هنری	۱۳۹۸	۶۰	۸۵	۳۲	۳۴	٪۶.۲۴



نمودار ۶-۶- تعداد اعضاء تشکل ها و کانون های دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۱)



نمودار ۶-۶- تعداد اعضاء تشکل ها و کانون های دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۲)

جدول ۶-۳- مناسبت ها و مراسم برگزار شده سال ۱۴۰۰

تعداد شرکت کنندگان	موضوع برنامه
۲۵	زیارت دسته جمعی حرم حضرت معصومه به مناسبت سالروز میلاد حضرت
۱۲۰	بزرگداشت هفته دفاع مقدس
۴۰	عید قربان (توزیع گوشت بین نیازمندان)
۱۴۰	عید غدیر خم (محفل قرآنی و جشن غدیر)
۲۵۰	برگزاری مراسمات دهه محرم (زیارت عاشورا و توزیع صبحانه)
۱۵۰	مراسم تجلیل از حافظین قرآن
۲۰	بزرگداشت هفته کتاب
۴۰	محفل انس با قرآن بمناسبت هفته قرآن
۲۰۰	مراسم سوگواری فاطمیه اول
۱۵۰	بزرگداشت هفته دفاع مقدس
۱۲۰	بزرگداشت روز پرستار
۲۵۰	بزرگداشت روز دانشجو
۱۲۰	نشست انجمنهای علمی بمناسبت سالروز وحدت حوزه و دانشگاه
۱۵۰	بزرگداشت هفته قرآن و عترت
۳۰	مراسم قرائت هفتگی حدیث کساء
۲۰	مراسم بزرگداشت شهید نواب صفوی
۴۰	درختکاری
۲۰۰	مراسم سالگرد شهدای گمنام دانشگاه
۲۵	یادبود شهید سردار حسن باقری

جدول ۶-۴- برگزاری مسابقات دانشجویی سال ۱۴۰۰

تعداد شرکت کنندگان	موضوع مسابقه
۱۱۴	مسابقه کتابخوانی
۶۰	مسابقه ادبی شهریار
۵۰	مسابقه عکاسی
۴۰	شات دانشجویی
۴۵	مسابقات ورزشی خوابگاه برادران
۴۶	مسابقه انجمن علمی به مناسبت هفته کتابخوانی
۶۰	مسابقه عکاسی مفدا
۷۰	مسابقه ادبی شهریار
۱۰۰	مسابقه کتابخوانی
۱۲۰	مسابقه کتابخوانی بیانیه گام دوم
۲۵	مسابقه عکاسی ایام امتحانات
۲۰۰	مسابقه احکام و آداب نماز

جدول ۶-۵- برگزاری کارگاه‌های و کلاس‌های دانشجویی سال ۱۴۰۰

تعداد شرکت کنندگان	موضوع کارگاه
۴۰	تفسیر سوره حمد
۳۵	کارگاه مجازی ایمنی در ارتفاع (انجمن علمی بهداشت)
۷۰	کارگاه ازدواج ویژه دانشجویان خوابگاهی
۸۵	کارگاه مجازی سی بی ال با محوریت دستگاه تنفس (انجمن علمی پزشکی)
۱۰۰	کارگاه طب ایرانی، نشست کشوری دبیران انجمنهای علمی
۱۰۰	مدیریت زمان
۶۰	کارگاه مجازی نهج البلاغه
۳۰	کارگاه متاهلین
۴۰	کارگاه ارتقاء مهارت‌های آوایی قرآن استاد فروغی و استاد شعاعی
۷۰	آموزش ساخت پادکست
۳۰	وبینار آینده شغلی توسط انجمن علمی دانشجویان
۴۰	کارگاه فن بیان توسط انجمن علمی فردای روشن
۳۰	کارگاه صفر تا صد چاپ مقالات علمی
۴۳	وبینار آشنایی با مقطع ارشد بهداشت محیط
۳۰	کارگاه ثبت اختراع
۴۰	کارگاه متاهلین

جدول ۶-۶- مشخصات انجمن‌های علمی دانشجویی دانشگاه از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عنوان	زمینه	سال صدور	تعداد اعضا در سال ۱۳۹۷	تعداد اعضا در سال ۱۳۹۸	تعداد اعضا در سال ۱۳۹۹	تعداد اعضا در سال ۱۴۰۰
انجمن علمی پزشکی	علمی	۱۳۹۷	۱۸۰	۲۵۰	۱۸۰	۱۹۷
انجمن علمی پیراپزشکی	علمی	۱۳۹۷	۱۸۵	۲۰۰	۳۶۰	۱۱۸
انجمن علمی دندانپزشکی	علمی	۱۳۹۶	۵۰	۶۰	۲۰	۵۰
انجمن علمی پرستاری	علمی	۱۳۹۵	۱۲۰	۱۳۰	۱۲۰	۱۰۵
انجمن علمی مامایی	علمی	۱۳۹۵	۷۰	۸۵	۷۰	۴۰
انجمن علمی آموزش بهداشت	علمی	۱۳۹۷	۶۰	۶۵	لغو امتیاز	-
انجمن علمی بهداشت عمومی	علمی	۱۳۹۷	۵۳	۶۰	۵۵	۴۴
انجمن علمی بهداشت حرفه‌ای	علمی	۱۳۹۶	۵۱	۵۰	۷۰	۳۰
انجمن علمی بهداشت محیط	علمی	۱۳۹۷	۶۰	۶۰	۶۰	۴۰
انجمن علمی روان شناسی	موضوعی	۱۳۹۸	-	۲۰۰	۲۰۰	۸۸

۶-۳- مدیریت دانشجویی

۱- شرح وظایف مدیریت دانشجویی

- فراهم آوردن شرایط بهینه‌ی زندگی و تأمین رفاه و آسایش دانشجویان که به طور غیر مستقیم در ارتقاء علمی و فرهنگی دانشجویان نقش عمده و به سزائی دارد؛
- تأمین اسکان دانشجویان و ایجاد شرایط مناسب زندگی در خوابگاه‌های دانشجویی؛
- پرداخت کمک هزینه‌ی تحصیلی دانشجویان، پرداخت وام مسکن، اعطای کار دانشجویی؛
- تأمین غذای مورد نیاز دانشجویان؛
- تأمین سرویس‌های ایاب و ذهاب دانشجویان؛
- برگزاری انتخابات شوراهای صنفی و نظارت بر عملکرد آن‌ها؛

۲- شرح وظایف اداری خوابگاه‌ها

- اداری امور مربوط به خوابگاه‌ها به صورت شبانه‌روزی؛
- تعیین و تخصیص اتاق‌های خوابگاه به دانشجویان پسر و دختر؛
- مراقبت در زمینه‌ی حفظ ایمنی افراد، ساختمان‌ها و اموال خوابگاه دانشجویان و ارائه‌ی کمک‌های لازم در مواقع اضطراری با همکاری واحدهای ذیربط؛
- ساماندهی واحدهای خوابگاهی از نظر اموال، ساکنین و ایمنی؛
- نظارت بر اجرای دقیق مقررات در خوابگاه‌ها؛
- نظارت بر حسن رفتار و رعایت مقررات توسط ناظمین خوابگاه‌ها؛
- نظارت بر حسن انجام امور تأسیساتی و تسریع در رفع مشکل خرابی‌ها؛
- نظارت بر تردد دانشجویان و مرخصی‌ها و تأخیرهای دانشجویان خوابگاهی؛
- هماهنگی برنامه‌های فرهنگی - ورزشی دانشجویان خوابگاهی؛
- نظارت بر بهینه‌سازی مصرف انرژی در خوابگاه‌ها؛
- نظارت بر عملکرد کار دانشجویی دانشجویان در خوابگاه‌ها.

۳- شرح وظایف اداره رفاهی

- امور رفاهی دانشجویان، پل ارتباطی بین دانشگاه و صندوق رفاه دانشجویان است.
- ارائه‌ی خدمات و تسهیلات رفاهی اعم از وام تحصیلی و مسکن، ضروری، خرید کالا، بیمه‌ی خدمات درمانی و بیمه‌ی حوادث
- صدور مجوزهای موکولی بدهی مقطع قبلی، تسویه حساب و مجوزهای مشروط؛
- ارائه‌ی فیش‌های باز پرداخت جهت کلیه‌ی دانش‌آموختگان؛
- تهیه‌ی اسناد هزینه‌ی خوابگاه برای هر ترم جهت ساکنین خوابگاه؛
- تحویل فیش اجاره بهای خوابگاه جهت متقاضیان پرداخت نقدی؛
- انجام امور مربوط به کار دانشجویی و عقد قرارداد با دانشجویان.

۴- شرح وظایف اداره تغذیه

- تدوین برنامه و سبد غذایی مناسب دانشجویان و اجرای برنامه‌ی غذایی و تهیه‌ی آنالیز غذایی؛
- عقد قرارداد طبخ و توزیع غذای دانشجویان؛
- تهیه و طبخ و توزیع غذای دانشجویان از طریق انتخاب پیمانکار غذا؛

- تأمین تجهیزات مورد نیاز آشپزخانه‌ی مرکزی و نظارت بر آن؛

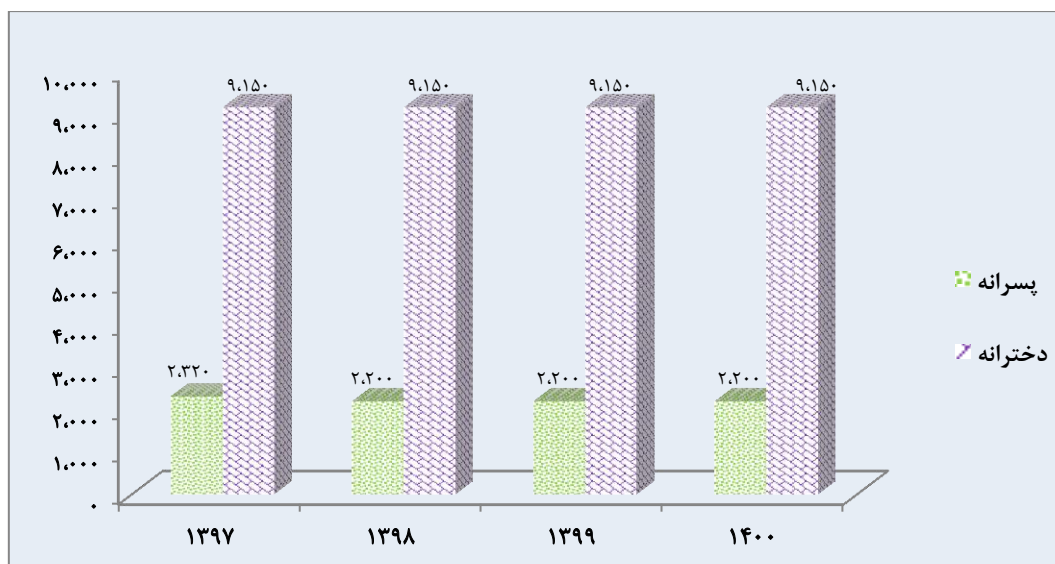
- نظارت کامل بر نحوه‌ی فعالیت پیمانکار غذا در تهیه و طبخ غذای دانشجویان در آشپزخانه‌ی مرکزی و چگونگی توزیع غذای دانشجویان در دانشکده‌ها و خوابگاه‌ها؛

- ثبت تخلفات و جرائم پیمانکار در تمام مراحل تهیه و طبخ و توزیع غذا؛

- تهیه و ثبت و گزارش آمار غذای دانشجویان به پیمانکار و مسئولین مربوطه از طریق سیستم اتوماسیون تغذیه.

جدول ۶-۷- مساحت (زیربنای مفید) خوابگاه‌ها در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

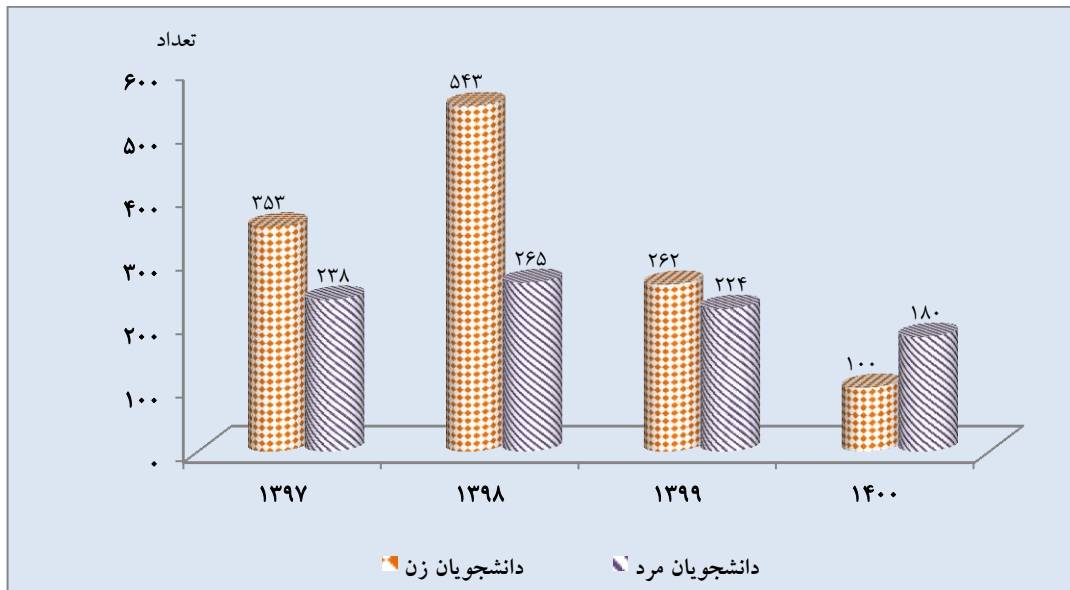
نوع خوابگاه	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
پسرانه	۲۳۲۰	۲۲۰۰	۲۲۰۰	۲,۲۰۰
دخترانه	۹۱۵۰	۹۱۵۰	۹۱۵۰	۹,۱۵۰



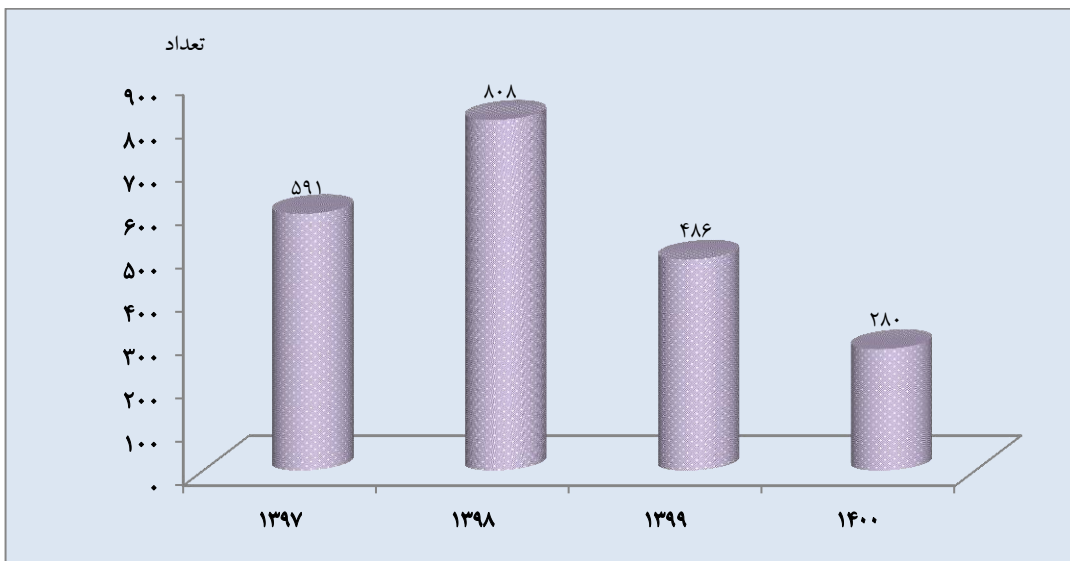
نمودار ۶-۷- مساحت (زیربنای مفید) خوابگاه‌ها در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۶-۸- تعداد دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه‌های دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

درصد رشد سال ۱۴۰۰ نسبت به سال ۱۳۹۹		۱۴۰۰		۱۳۹۹		۱۳۹۸		۱۳۹۷	
مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن
-۱۹.۶%	-۶۱.۸%	۱۸۰	۱۰۰	۲۲۴	۲۶۲	۲۶۵	۵۴۳	۲۳۸	۳۵۳
-۴۲.۴%		جمع: ۲۸۰		جمع: ۴۸۶		جمع: ۸۰۸		جمع: ۵۹۱	



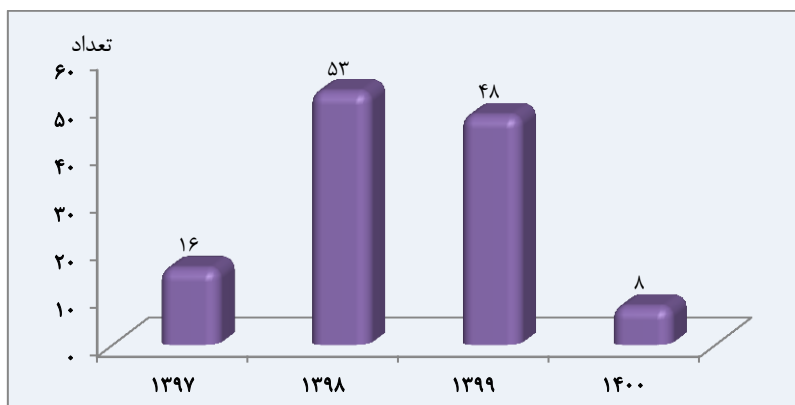
نمودار ۶-۸- تعداد دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه‌های دانشجویی به تفکیک جنسیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



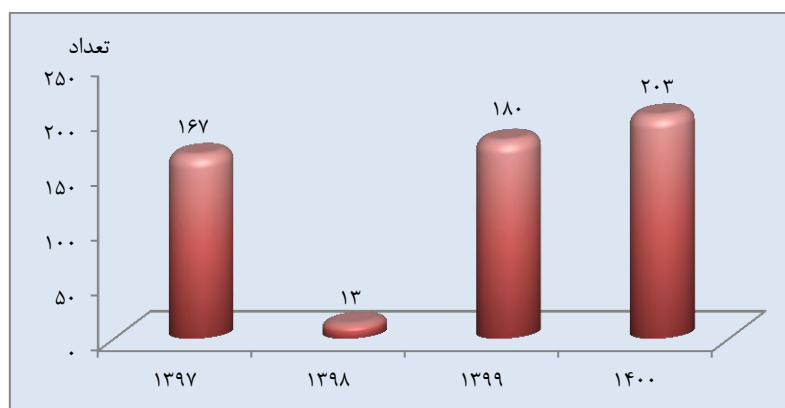
نمودار ۶-۹- تعداد کل دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه‌های دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۶-۹- تعداد تعمیرات و بازدیدهای بهداشتی انجام شده در خوابگاه‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	تعداد تعمیرات	تعداد بازدیدهای بهداشتی
۱۳۹۷	۱۶	۱۶۷
۱۳۹۸	۵۳	۱۳
۱۳۹۹	۴۸	۱۸۰
۱۴۰۰	۸	۲۰۳



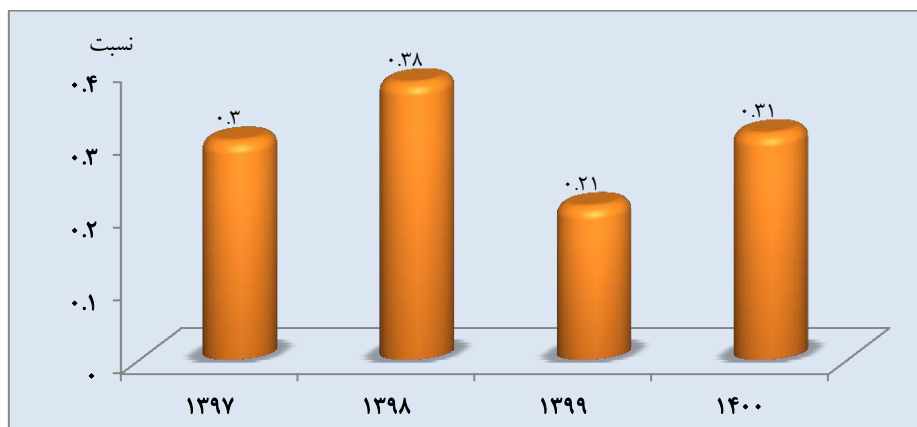
نمودار ۶-۱۰- تعداد تعمیرات انجام شده در خوابگاه‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۶-۱۱- تعداد بازدیدهای بهداشتی انجام شده در خوابگاه‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۶-۱۰- تعداد دانشجویان خوابگاهی به تعداد کل دانشجویان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

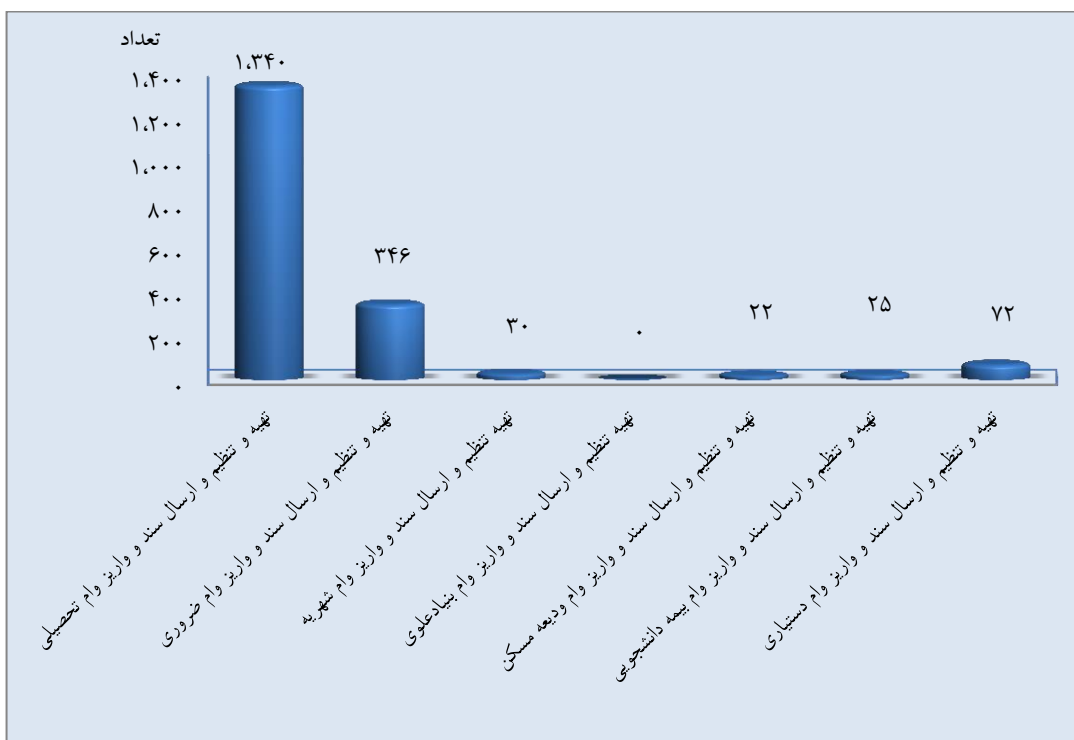
سال ۱۴۰۰			سال ۱۳۹۹			سال ۱۳۹۸			سال ۱۳۹۷		
نسبت	تعداد کل دانشجویان	تعداد دانشجویان خوابگاهی	نسبت	تعداد کل دانشجویان	تعداد دانشجویان خوابگاهی	نسبت	تعداد کل دانشجویان	تعداد دانشجویان خوابگاهی	نسبت	تعداد کل دانشجویان	تعداد دانشجویان خوابگاهی
۰.۳۱	۲,۴۳۶	۷۵۰	۰.۲۱	۲,۲۷۱	۴۸۶	۰.۲۸	۲۱۰	۸۰۸	۰.۳۰	۱,۹۷۱	۵۹۱



نمودار ۶-۱۲- نسبت دانشجویان خوابگاهی به تعداد کل دانشجویان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۶-۱۱- عملکرد امور رفاهی دانشجویان در سال ۱۴۰۰

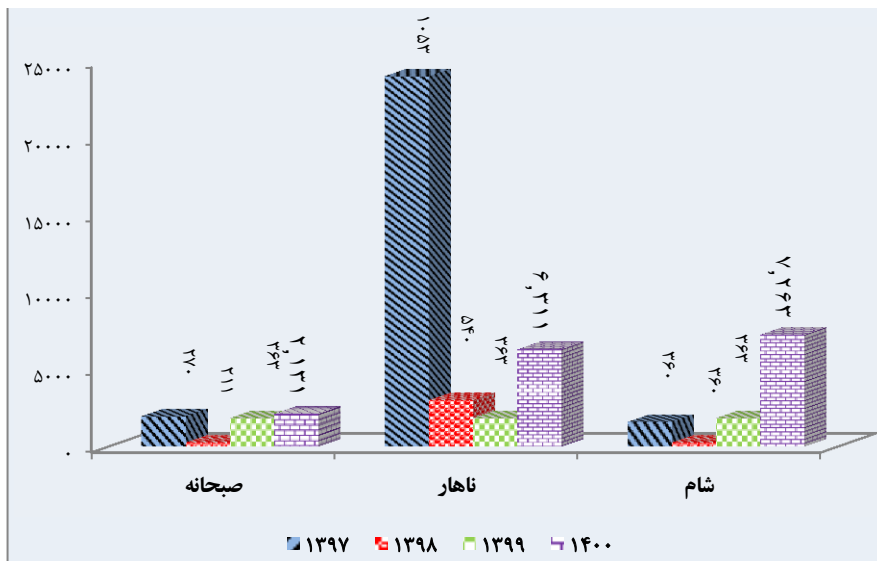
جمع سالانه		عنوان
تعداد	مبلغ (ریال)	
۱,۳۴۰	۲۶,۸۳۴,۰۰۰,۰۰۰	تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام تحصیلی
۳۴۶	۵,۳۸۵,۰۰۰,۰۰۰	تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام ضروری
۳۰	۱,۴۱۰,۰۵۰,۳۳۴	تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام شهریه
۰	۰	تهیه تنظیم و ارسال سند و واریز وام بنیادعلوی
۲۲	۱۰,۱۹۷,۹۱۶,۶۶۶	تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام ودیعه مسکن
۲۵	۰	تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام بیمه دانشجویی
۷۲	۰	تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام دستیاری
۶۵۵	۰	تسویه حساب فارغ التحصیلان
۶۵۵	۰	تکمیل ارجاع و تایید پرونده فارغ التحصیلان
۶۴	۰	صدور مجوزها (نامه تسویه حساب- مجوز مشروط- مجوز موکول بدهی و سربازی)
۰	۰	پیگیری امور بیمه حوادث دانشجویان حادثه دیده و معرفی آنها به اداره خسارت بیمه مربوطه
۲,۵۷۵	۰	پیگیری و انجام قرارداد بیمه حوادث و صدور و تحویل کارت بیمه حوادث به دانشجویان
۵۸۷	۰	ثبت نام دانشجویان جدیدالورود و تشکیل پرونده برای دانشجویان جدیدالورود نیمسال دوم در سیستم اطلاعاتی یکپارچه صندوق رفاه دانشجویان کشور
۱,۷۵۱	۳,۱۲۵,۴۳۷,۱۹۵	تهیه و تنظیم و ارسال سند هزینه خوابگاهها
۳۲۴	۳,۰۳۷,۹۰۶,۸۰۰	تهیه و تنظیم و ارسال سند کار دانشجویی



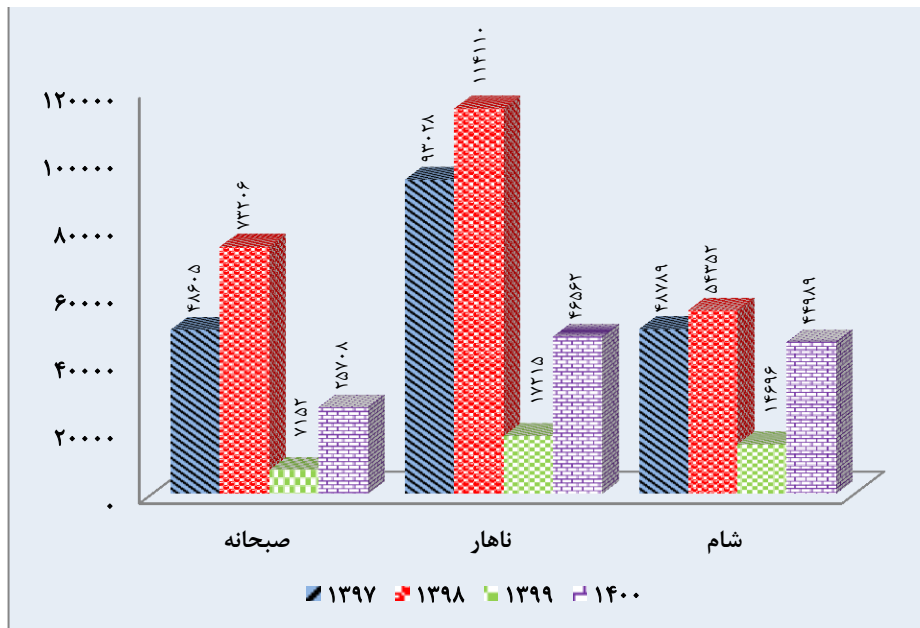
نمودار ۶-۱۳- تعداد وام‌های پرداختی به دانشجویان بر حسب نوع وام در سال ۱۴۰۰

جدول ۶-۱۲- تعداد غذای سرو شده برای دانشجویان و پرسنل در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	مکان	صبحانه		ناهار		شام	
		تعداد دانشجو	تعداد پرسنل	تعداد دانشجو	تعداد پرسنل	تعداد دانشجو	تعداد پرسنل
۱۳۹۷	خوابگاه برادران	۲۳,۳۲۷	۳۸۴	۱۴,۵۵۳	۴۰۴	۲۲,۱۴۹	۳۳۰
	خوابگاه خواهران	۲۵,۲۷۸	۱,۵۹۰	۱۹,۷۴۲	۸,۲۵۲	۲۶,۶۴۰	۱,۲۸۲
	دانشکده بهداشت	۰	۰	۱۱,۹۸۰	۵,۱۷۰	۰	۰
	دانشکده پرديس	۰	۰	۲۰,۸۴۲	۵,۴۲۳	۰	۰
	دانشکده دندانپزشکی	۰	۰	۱۱,۲۳۴	۱,۰۳۷	۰	۰
	دانشکده پرستاری	۰	۰	۱۴,۶۷۷	۱,۷۴۷	۰	۰
	اساتید	۰	۰	۰	۲,۰۲۹	۰	۰
	جمع	۴۸,۶۰۵	۱,۹۷۴	۹۳,۰۲۸	۲۴,۰۶۲	۴۸,۷۸۹	۱,۶۱۲
	خوابگاه برادران	۳۵۳۱۰	۹۰	۱۷۰۰۸	۹۰	۲۶۶۷۹	۹۰
	خوابگاه خواهران	۳۷۸۹۶	۱۸۰	۲۶۵۸۹	۱۸۰	۲۷۶۷۳	۱۸۰
۱۳۹۸	دانشکده بهداشت	۰	۰	۱۲۸۹۹	۰	۰	۰
	دانشکده پرديس	۰	۰	۲۸۳۶۷	۰	۰	۰
	دانشکده دندانپزشکی	۰	۰	۱۱۱۲۳	۰	۰	۰
	دانشکده پرستاری	۰	۰	۱۸۱۲۴	۰	۰	۰
	اساتید	۰	۰	۰	۲۷۵۶	۰	۰
	جمع	۷۳۲۰۶	۲۷۰	۱۱۴۱۱۰	۳۰۲۶	۵۴۳۵۲	۲۷۰
	خوابگاه برادران	۳۹۳۶	۹۳۰	۹۷۹۲	۹۳۰	۸۶۲۴	۹۳۰
۱۳۹۹	خوابگاه خواهران	۳۲۱۶	۹۳۰	۷۴۲۳	۹۳۰	۶۰۷۲	۹۳۰
	جمع	۷,۱۵۲	۱,۸۶۰	۱۷۲۱۵	۱,۸۶۰	۱۴۶۹۶	۱,۸۶۰
	خوابگاه برادران	۱۳,۲۷۳	۸۲۶	۲۲,۷۴۷	۱,۰۹۰	۲۲,۴۲۵	۱,۳۰۸
۱۴۰۰	خوابگاه خواهران	۱۲,۴۳۵	۱,۳۰۵	۱۸,۹۷۱	۲,۷۱۲	۲۲,۵۶۴	۱,۶۷۱
	دانشکده بهداشت	۰	۰	۱,۲۳۷	۲,۵۰۹	۰	۴۴۸
	دانشکده پرديس	۰	۰	۴	۰	۰	۱,۱۳۱
	دانشکده پرستاری	۰	۰	۱,۰۹۴	۰	۰	۱,۲۱۵
	مجتمع آموزشی	۰	۰	۲,۵۰۹	۰	۰	۱,۴۹۰
	جمع	۲۵,۷۰۸	۲,۱۳۱	۴۶,۵۶۲	۶,۳۱۱	۴۴,۹۸۹	۷,۲۶۳



نمودار ۶-۱۴- تعداد غذای سرو شده برای پرسنل در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۶-۱۵- تعداد غذای سرو شده برای دانشجویان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۶-۱۳- تعداد شوراهای صنفی دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	شورای صنفی	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	دانشکده پزشکی	۷	-	۵	۹
۲	دانشکده پیراپزشکی	۵	-	۵	۷
۳	دانشکده دندان پزشکی	۳	-	۳	۵
۴	دانشکده پرستاری	۵	-	۵	۷
۵	دانشکده بهداشت	۵	-	۵	۷
۶	خوابگاه برادران	۳	-	۳	۵
۷	خوابگاه خواهران	۵	-	۵	۹
۸	شورای صنفی مرکزی دانشجویان دانشگاه	۰	-	۰	۸

۴-۶- اداره‌ی تربیت بدنی

شرح وظایف:

این اداره در تلاش است با ارائه‌ی خدمات ورزشی شامل معرفی‌نامه برای آموزش رشته‌های مختلف ورزشی، برگزاری مسابقات و کلاس‌های تربیت بدنی و فوق برنامه‌ی ورزشی برای دانشجویان در جهت حفظ و ارتقای سلامتی و تندرستی، گسترش ورزش همگانی و کسب مقام‌های ورزشی در سطح دانشجویان اقدام نماید. با توجه به اهمیت امر ورزش و نظر به گسترش آن در بین اقشار مختلف و هم‌چنین نقش آن در ارتقاء سلامت جسمی و روحی؛ برگزاری کلاس‌های ذیل امری ضروری و اجتناب ناپذیر است.

جدول ۴-۶- عملکرد اداره تربیت بدنی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	درصد رشد سال ۱۴۰۰ نسبت به سال ۱۳۹۹
تعداد اردوهای کوهنوردی	۰	۰	۰	۲	-
تعداد بلیط استخر با تخفیف	۲۶۵۰	۲,۵۵۰	۰	۰	۰
تعداد دوره برگزاری مسابقات	۴۱	۳۶	۴۳	۳۹	-۹.۳٪
تعداد رشته‌های آموزشی فوق برنامه	۳۶	۴۰	۰	۳	-
تعداد سانس اجاره سالن ورزشی	۰	۰	۵	۰	-۱۰۰٪
تعداد صدور معرفی‌نامه استفاده از باشگاه‌های ورزشی (آمادگی جسمانی و...)	۷۲۵	۵۶۳	۰	۰	۰
تعداد کلاس‌های تربیت بدنی	۸۰	۷۴	۴۸	۶۹	٪۴۳.۷۵
تعداد نفرات استفاده کننده از استخر با تخفیف ویژه	۱۴۸۰	۱,۳۲۰	۱۸	۰	-۱۰۰٪
تعداد نفرات استفاده کننده از معرفی‌نامه باشگاه‌های ورزشی (آمادگی جسمانی و...)	۶۵۰	۵۸۰	۰	۰	۰
تعداد نفرات شرکت کننده در اردوهای کوهنوردی	۰	۰	۰	۶۰	-
تعداد نفرات شرکت کننده در سالن ورزشی	۱۶۳۰	۱,۷۱۰	۱۶۵	۶۵۰	٪۲۹.۴
تعداد نفرات شرکت کننده در کلاس‌های آموزشی فوق برنامه	۵۱۰	۵۸۲	۰	۵۲	-
تعداد نفرات شرکت کننده در کلاس‌های تربیت بدنی	۱۰۵۲	۱,۱۱۰	۹۸۰	۷۰۷	-۲۷.۸۵٪
تعداد نفرات شرکت کننده در مسابقات	۳۷۷	۳۹۹	۲۴۰	۴۳۵	٪۸۱.۲۵

۵-۶- اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی

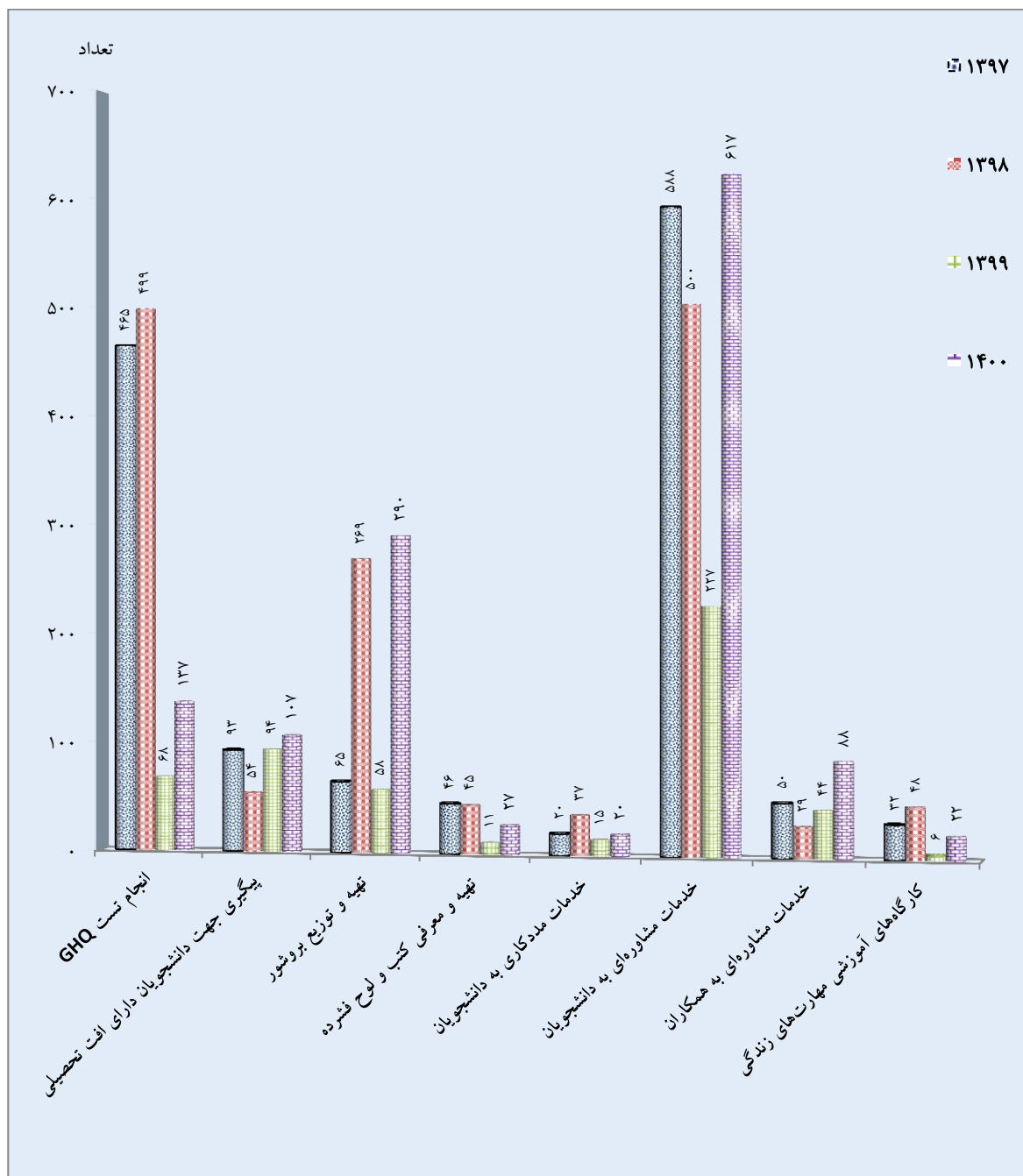
به طور خلاصه اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی، در زمینه‌های مهارت‌های مطالعه و تحصیل، افزایش مهارت سازگاری، مشکلات حقوقی، رفع اختلافات شناختی و رفتاری از قبیل افسردگی، وسواس، ترس، خشم و ... به دانشجویان خدمات ارائه می‌نماید.

اهداف اداری مشاوره‌ی دانشجویی:

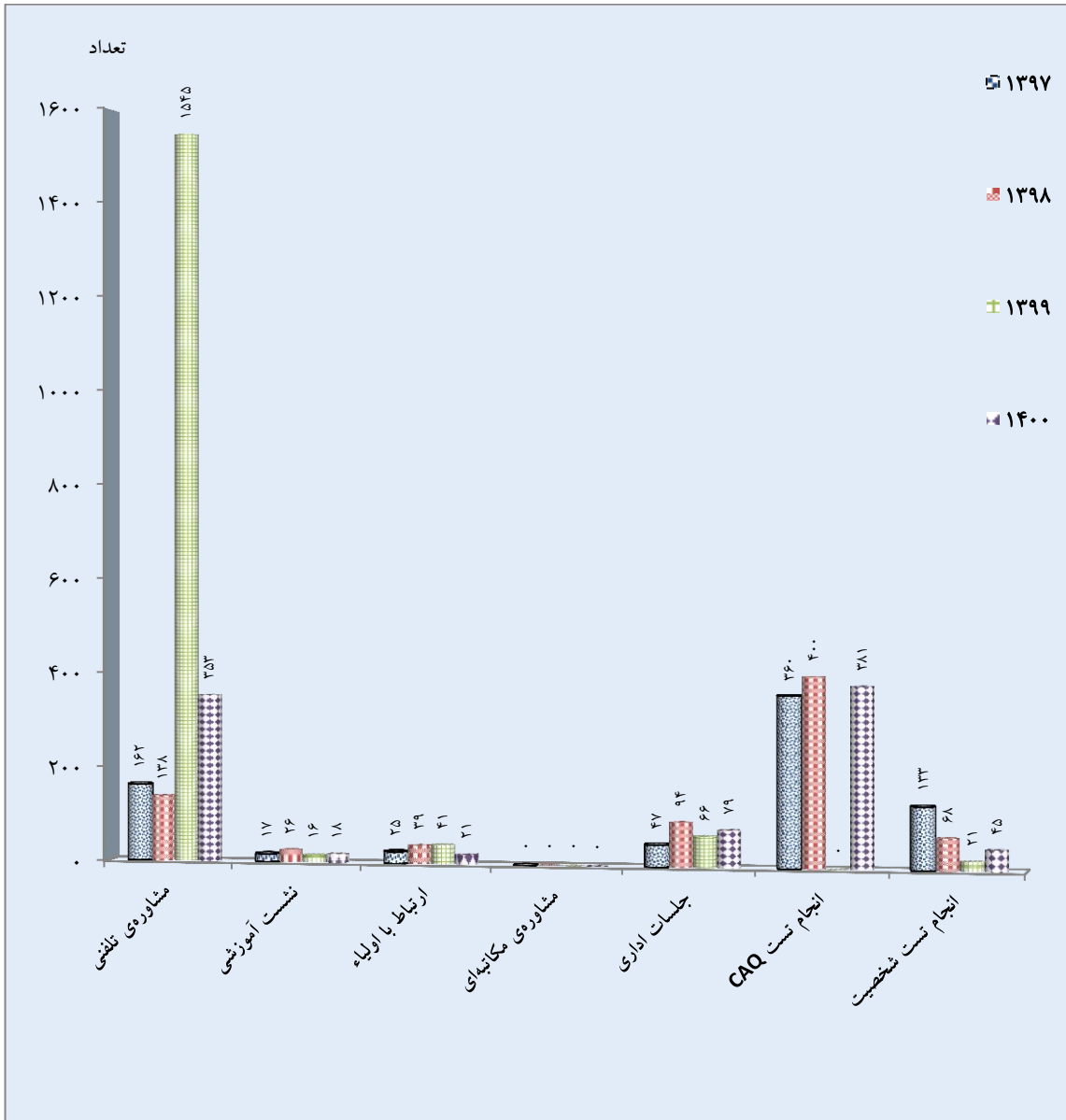
- ۱- شناختن بهتر خود (استعدادها، توانایی‌ها، ارزش‌ها، افکار) به منظور ارتقای سطح فکر و اعتلای هرچه بیشتر توانمندی‌ها؛
- ۲- انتخاب و تصمیم‌گیری‌های مهم زندگی مانند انتخاب رشته‌ی تحصیلی، شغلی و امور اجتماعی و ...؛
- ۳- رشد توانایی و استعدادها بالقوه و توسعه خلاقیت‌های مراجعین و به کارگیری این قابلیت‌ها در تعالی فرد و اجتماع؛
- ۴- بهبود و سازگاری خانوادگی، همسرگزینی، روابط بین فردی و ...؛
- ۵- پیشگیری از بروز مشکلاتی که می‌تواند سر منشاء ایجاد اختلالات عمیق عاطفی - شناختی باشد؛
- ۶- درمان نارسایی‌ها و اختلالات شناختی - عاطفی و هیجانی ایجاد شده؛
- ۷- کسب مهارت‌های لازم فرد با مقتضیات رشد و تحول و ارضاء سالم نیازهای هر مرحله؛
- ۸- شناخت و پذیرش ارزش‌های حاکم بر جامعه و شناسایی و تحلیل هیجان‌های بازدارنده از پذیرش و عمل به این ارزش‌ها؛
- ۹- فراگیری مهارت‌های لازم جهت برقراری روابط سالم با افراد دیگر در محیط‌های مختلف اجتماعی.

جدول ۶-۱۵- فعالیت‌های اداری مشاوره‌ی دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	اهم فعالیت‌های اداری مشاوره‌ی دانشجویی	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	درصد رشد سال ۱۴۰۰ نسبت به سال ۱۳۹۹
۱	انجام تست GHQ	۴۶۵	۴۹۹	۶۸	۱۳۷	٪۱۰۱.۴۷
۲	پیگیری جهت دانشجویان دارای افت تحصیلی	۹۳	۵۴	۹۴	۱۰۷	٪۱۳۸.۳
۳	تهیه و توزیع بروشور	۶۵	۲۶۹	۵۸	۲۹۰	٪۴۰۰
۴	تهیه و معرفی کتب و لوح فشرده	۴۶	۴۵	۱۱	۲۷	٪۱۴۵.۴۵
۵	خدمات مددکاری به دانشجویان	۲۰	۳۷	۱۵	۲۰	٪۳۳.۳۳
۶	خدمات مشاوره‌ای به دانشجویان	۵۸۸	۵۰۰	۲۲۷	۶۱۷	٪۱۷۱.۸۱
۷	خدمات مشاوره‌ای به همکاران	۵۰	۲۹	۴۴	۸۸	٪۱۰۰
۸	کارگاه‌های آموزشی مهارت‌های زندگی	۳۲	۴۸	۶	۲۲	٪۲۶۶.۶۷
۹	مشاوره‌ی تلفنی	۱۶۲	۱۳۸	۱۵۴۵	۳۵۳	٪-۷۷.۱۵
۱۰	نشست آموزشی	۱۷	۲۶	۱۶	۱۸	٪۱۲.۵۰
۱۱	ارتباط با اولیاء	۲۵	۳۹	۴۱	۲۱	٪-۴۸.۷۸
۱۲	مشاوره‌ی مکاتبه‌ای	۰	۰	۰	۰	۰
۱۳	جلسات اداری	۴۷	۹۴	۶۶	۷۹	٪۱۹.۷۰
۱۴	انجام تست CAQ	۳۶۰	۴۰۰	۰	۳۸۱	-
۱۵	انجام تست شخصیت	۱۳۳	۶۸	۲۱	۴۵	٪۱۱۴.۲۹



نمودار ۶-۱۶- فعالیت‌های ادارای مشاوره‌ی دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۱)



نمودار ۶-۱۶- فعالیت‌های اداری مشاوره دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۲)

سالنامه آماری ۱۴۰۰

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل هفتم

معاونت بهداشتی

مقدمه

تعاریف و مفاهیم

جداول و نمودارها

اطلاعات مرگ

سلامتی یکی از محورهای عدالت و توسعه‌ی جوامع در تمامی ابعاد اجتماعی، اقتصادی، سیاسی و انسانی به شمار می‌رود لذا ارائه‌ی خدمات بهداشتی و درمانی کامل و با کیفیت مطلوب با همکاری مردم از طریق واحدهای بهداشتی - درمانی (مراکز بهداشتی - درمانی، پایگاه‌های بهداشتی، خانه‌های بهداشت و...) به تمامی اقشار جامعه و همکاری و مشارکت ارگان‌ها، سازمان‌های دولتی و غیردولتی مرتبط از جمله اقدامات موثری است که در ارتقای سلامت جامعه (توانمندسازی مردم در شناخت عوامل تاثیرگذار بر سلامت فردی و اجتماعی و تصمیم‌گیری در انتخاب رفتارهای بهداشتی برای به دست آوردن زندگی سالم) نقش بسزایی دارد.

خدمات بهداشتی - درمانی، زمانی مؤثر واقع خواهند شد که به صورت یکپارچه طراحی و ارائه شوند. نگاهی عمیق به کیفیت خدمات بهداشتی نشان می‌دهد که موفقیت پیشگیری و مبارزه با بیماری‌های مختلف به‌ویژه بیماری‌های واگیر، وابستگی بسیار زیادی به تطابق از بهداشت عمومی محسوب می‌شود.

ارتقای سلامت = آموزش سلامت + خدمات بهداشتی مناسب + سیاست‌های همگانی و اقدامات محیطی.

طرح ادغام خدمات بهداشتی - درمانی در سال ۱۳۶۴ به تصویب رسید و ضمن اینکه جان تازه‌ای به خدمات بهداشتی - درمانی اولیه بخشید، به‌عنوان هدف استراتژیک نظام جمهوری اسلامی در راستای تعمیم خدمات بهداشتی در اقصی نقاط کشور نیز قرار گرفت.

این تلاش‌ها زمانی انجام می‌گرفت که قبل از آن، یعنی در سال ۱۹۷۸ در کنفرانس بین‌المللی WHO (سازمان بهداشت جهانی) و یونسف در آلمانی در شوروی سابق، موضوع بهداشت برای همه تا سال ۲۰۰۰ (تامین خدمات بهداشتی اولیه برای آحاد مردم تا سال ۲۰۰۰) به‌عنوان وظیفه‌ی اساسی دولت‌های عضو مورد تصویب و در آن ادغام خدمات بهداشتی به عنوان یک اولویت اساسی دولت‌ها مورد توجه قرار گرفته بود و این مهر تأییدی بود برای تداوم و توسعه‌ی شبکه‌های خدمات بهداشتی - درمانی اولیه در ایران که با هدف ارائه‌ی خدمات پیشگیری، درمان سرپائی، خدمات اورژانس، خدمات بستری به تمام آحاد جامعه اعم از شهری و روستایی می‌بایست طراحی و اجرا می‌گردید.

دولت جمهوری اسلامی ایران نیز بلافاصله پس از تصویب این طرح، نسبت به سازماندهی تمام امکانات بهداشتی - درمانی اعم از تأمین و تربیت نیروی انسانی مورد نیاز (پزشک، کارشناسان، کاردان‌های بهداشتی و بهورز و...)، همچنین تجهیز و راه‌اندازی خانه‌های بهداشت و مراکز بهداشتی - درمانی روستایی و شهری با نقش‌ها و وظایف جدید اقدام و به‌دنبال آن شبکه‌های بهداشت و درمان و مراکز بهداشت شهرستان‌ها جهت مدیریت و برنامه‌ریزی‌های منطقه‌ای و محلی با ساختار جدید طراحی و تأسیس گردید.

هم‌زمان با این تحولات سریع، مدیریت‌های بهداشت محیط، ریشه‌کنی مالاریا و پیشگیری از بیماری‌های واگیردار، ادارات آموزش بهداشت و بهداشت خانواده و... منحل و در قالب مرکزی تحت عنوان مرکز بهداشت استان تجمیع و با مدیریت واحد به امور بهداشتی و خدمات بهداشتی - درمانی اولیه پرداختند. در اوایل سال ۱۳۶۵ مرکز بهداشت استان با اختیارات فنی و مالی مستقل، زیر نظر سازمان منطقه‌ای بهداشت و درمان و مدیرعامل آن فعالیت می‌کرد. تا اینکه پس از ادغام سازمان‌های منطقه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی (سال ۱۳۷۲) این مرکز زیر نظر ریاست دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی منطقه (تهران) فعالیت نمود و پس از تبدیل شدن قم به استان، زیر نظر دانشکده و پس از آن دانشگاه علوم پزشکی قم فعالیت می‌نماید. هم‌اکنون خدمات از طریق مرکز شهرستان زیر نظر معاونت بهداشتی به مردم ارائه می‌گردد.

حوزه‌ی معاونت بهداشتی یکی از ۶ حوزه‌ی معاونت در دانشگاه علوم پزشکی است و وظیفه‌ی حفظ و تأمین سطح سلامت مردم را به عهده دارد. شرح مأموریت‌های این معاونت عبارتند از:

وظایف مرتبط با برنامه‌ریزی تدوین برنامه‌ی تفصیلی - بهداشتی در استان؛

پایش فعالیت‌ها؛

پژوهش‌های بهداشتی؛

هدایت و رهبری در امور بهداشتی؛

فعالیت‌های مرتبط با بازآموزی و آموزش‌های مداوم بهداشتی؛

انجام وظایف در ارتباط با ساماندهی امور بهداشتی؛

"مرکز بهداشت" استان نیز محل تلاقی تمام فعالیت‌های بهداشتی، پژوهشی، آموزشی و درمانی دانشگاه (در سطح کل جامعه در شهر و روستا) به حساب می‌آید که زیر نظر مستقیم ریاست دانشگاه و معاونت سلامت وزارت متبوع، مدیریت و هدایت برنامه‌های بهداشتی را در سطح استان بر عهده دارد. این مرکز در پیکره‌ی عظیم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی از جایگاه ویژه و منحصر به فردی برخوردار است و در راستای دست‌یابی به هدف اصلی خود که همانا تأمین، حفظ و ارتقاء سطح سلامت تمام اقشار مردم در شهر و روستا است برنامه‌های سلامتی را در ابعاد مختلف پشتیبانی می‌نماید. مرکز بهداشت استان جهت اجرای وظایف یاد شده از خدمات دو نفر معاون فنی و اجرایی و پنج نفر مدیر گروه در قالب هفت واحد کارشناسی استفاده می‌نماید.

۷-۱- شرح تعاریف و مفاهیم

زیچ

زیچ در لغت، معرب کلمه‌ی فارسی "زیگ" و به معنای تعیین احوال ستارگان، و جدولی است که از آن به حرکات سیارات پی ببرند. اصل فارسی کلمه، به معنای ریسمان (زه) بوده و به تدریج توسعه‌اً به رشته‌های موازی که تارهای پارچه‌ای از آنها تشکیل می‌یابد اطلاق شده و بالاخره به مناسبت مشابهت خطوط یک جدول عددی به رشته تارهایی که در کارگاه بافندگی تنظیم می‌شود، این‌گونه جداول نیز "زیچ" خوانده شدند.

زیچ‌های مورد استفاده در خانه‌های بهداشت و متعاقباً در پایگاه‌های بهداشت و مراکز بهداشتی - درمانی شهری که دارای چند دایره متحد‌المركز و ۱۲ قطاع (هر قطاع برای یک ماه) است، نام خود را از جداولی که در رصدخانه‌ها مورد استفاده قرار می‌گیرد، وام گرفته است و چون از آن برای ثبت و نمایش آمارهای حیاتی بهره گرفته می‌شود پسوند "حیاتی" دارد.

"زیچ حیاتی" ورقه‌ای است با طول و عرض ۷۰ و ۵۰ سانتی‌متر که در آغاز فقط برای نمایش وقایعی که در زمینه‌ی تولد و مرگ اتفاق می‌افتاد، فراهم آمد و به تدریج در جریان کار، از سویی کارایی و سهولت کاربرد خود را نشان داد و از سوی دیگر برای افزودن پاره‌های داده‌ها - چه در تکمیل داده‌های پیشین و چه افزون داده‌های نو - آمادگی یافت.

اول بار در سال ۱۳۶۷ نمونه‌ی اولیه‌ی زیچ حیاتی در خانه‌های بهداشت کشور به‌کار گرفته شد. زیچ‌های اولیه غالباً "به روش اوزالید و سیاه و سفید تهیه می‌شد، ولی به تدریج با اثبات کارایی این ابزار، چاپ و سپس چاپ رنگی آن‌ها میسر گردید.

زیچ‌های کنونی دارای شش جدول و پنج دایره‌ی متحد‌المركز است که در چهار رنگ چاپ می‌شود. دایره متحد‌المركز در نسخه‌های رنگی از داخل به خارج به ترتیب: سفید (برای ثبت سال)، زرد (ثبت موالید زنده)، نارنجی (ثبت مرگ‌های ۱ تا ۱۱ ماهه)، سبز (برای ثبت مرگ‌های ۱ تا ۴ ساله)، و آبی (برای ثبت مرگ‌های ۵ ساله و بالاتر) چاپ می‌شود. در درون قطاع‌های دوازده‌گانه و در محدوده‌ی هریک از رنگ‌های چهارگانه‌ی زرد، نارنجی، سبز و آبی یک مربع و یک دایره پیش‌بینی شده است: در زیچ‌های حیاتی قابل استفاده در خانه‌های بهداشت، مربع برای ثبت ارقام اتفاقاتی است که در روستای اصلی پیش می‌آید و دایره برای ثبت رقم اتفاقاتی است که در روستا یا روستاهای قمر حادث می‌شود. اگر خانه‌ی بهداشت بیش از یک روستای قمر داشته باشد مجموع داده‌های آن‌ها در همان یک دایره ثبت می‌شود.

برای زیچ‌های حیاتی قابل استفاده در پایگاه‌های بهداشت و مراکز بهداشتی - درمانی، مربع برای ثبت ارقام اتفاقاتی است که در جمعیت شهری تحت پوشش پیش می‌آید و دایره برای ثبت رقم اتفاقات پیش آمده در جمعیت روستایی تحت پوشش مرکز بهداشتی - درمانی شهری یا پایگاه بهداشت (در صورت داشتن جمعیت روستایی مستقیم تحت پوشش آن واحدها) می‌باشد.

راهنمای تنظیم زیج حیاتی:

این فرم از ابتدا تا پایان سال باید به دیوار خانه‌ی بهداشت یا پایگاه‌های بهداشت روستایی در روستا و پایگاه‌های بهداشت غیر ضمیمه‌ی شهری و مراکز بهداشتی - درمانی شهری (پایگاه بهداشت ضمیمه) در شهرها نصب باشد و فرم سال بعد بر روی آن قرار گیرد. هدف از تکمیل این فرم داشتن اطلاعات آماری بهنگام و دقیق از جمعیت تحت پوشش روستایی و شهری و محاسبه‌ی شاخص‌های جمعیتی - بهداشتی هر خانه‌ی بهداشت، پایگاه بهداشت یا مرکز بهداشتی - درمانی شهری است تا در نهایت کل جمعیت روستایی و جمعیت شهری تحت پوشش به دست آید و بتوان هر سال نتیجه‌ی فعالیت‌های واحدهای ارائه‌کننده‌ی خدمات بهداشتی - درمانی (خانه‌های رسیدن به این هدف‌ها، عملکرد درست همه‌ی کسانی که به نوعی در این کار دخالت دارند اهمیت دارد. سالانه شاخص‌های متعددی از این ورقه به دست می‌آید که می‌توان با تحلیل آن‌ها و مقایسه با سال‌های قبل، وضعیت برنامه‌ها و مداخله‌ها را ارزیابی کرد و در برنامه‌ریزی‌ها به جهت ارتقاء وضعیت سلامت جامعه گام‌های مثبتی برداشت. هم‌چنین، با مرتب کردن شاخص‌های به دست آمده از زیج‌های حیاتی هر خانه‌ی بهداشت می‌توان مناطق با پایین‌ترین عملکردها را مشخص کرد، نقاط ضعف آن مناطق را شناسایی و اقدام به مداخله‌ی مناسب نمود. این، ساده‌ترین شیوه‌ی استفاده از زیج حیاتی است که کارآیی مدیریتی خوبی دارد. اطلاعات جمعیتی بر حسب سن، جنس و محل سکونت؛ مولید؛ شرایط زایمان؛ مرگ بر حسب سن و جنس؛ مرگ مادران به دلیل عوارض حاملگی و زایمان و علل مرگ آن‌ها؛ علل مرگ کودکان زیر پنج سال؛ چگونگی مصرف نمک یددار توسط خانوارها نیز از جمله مهم‌ترین اطلاعاتی است که از زیج حیاتی به دست می‌آید.

سلامت:

سلامت مفهوم وسیعی دارد و تعریف آن تحت تأثیر میزان آگاهی و طرز تلقی جوامع با شرایط گوناگون جغرافیایی و فرهنگی قرار می‌گیرد. ضمن اینکه سلامتی یک روند پویا است و با گذشت زمان نیز مفهوم آن تغییر خواهد کرد. قدیمی‌ترین تعریفی که از سلامتی شده است عبارت است از: "بیمار نبودن".

در طب سنتی برای انسان چهار طبع مخالف دموی، بلغمی، صفراوی و سوداوی قائل بودند و اعتقاد داشتند که هرگاه این چهار طبع مخالف در حال تعادل باشند فرد سالم است و زمانی که تعادل میان طبایع چهارگانه مختل شود بیماری عارض می‌شود. فرهنگ وبستر (Webster) سلامتی را "وضعیت خوب جسمانی و روحی و به‌خصوص عاری بودن از درد یا بیماری جسمی می‌داند". فرهنگ آکسفورد (Oxford) سلامتی را "وضعیت عالی جسم و روح و حالتی که اعمال بدن به موقع و مؤثر انجام شود می‌داند".

سلامت (نرمال) از دیدگاه آماری:

معمولاً براساس توزیع فراوانی، افراد را به دو جمعیت طبیعی و غیرطبیعی (بیمار و سالم) تقسیم می‌کنند. به فراوان‌ترین رویداد یا عادی‌ترین حالت، "طبیعی" اطلاق می‌شود. در الگوی آماری تمام مقادیر کمتر و بیشتر از دو انحراف معیار از میانگین، "غیر طبیعی" است (با فرض توزیع نرمال).

سلامت از دیدگاه سازمان جهانی بهداشت:

سلامت عبارت است از: "برخورداری از آسایش کامل جسمی، روانی و اجتماعی و نه فقط نداشتن بیماری و نقص عضو". جالب توجه است که "حکیم نظامی" در یکی از پنج گنج خود، با بهره‌گیری از ایجاز شعر فارسی، تعریف طولانی سازمان جهانی بهداشت را با دو کلمه سلامت = آسودگی (سلامت به اقلیم آسودگیست) بیان نموده است.

تعریف سازمان جهانی بهداشت از سلامتی، یک تعریف ایده‌آل و عملاً دست نیافتنی است؛ زیرا با توجه به این تعریف نمی‌توان فردی را پیدا کرد که در هر سه بعد جسمی، روانی و اجتماعی کاملاً سالم باشد، ضمن اینکه در عمل هم نمی‌توان مرزی بین سلامت و بیماری در نظر گرفت، در حقیقت این تعریف مشابه قله‌ی مرتفعی است که هیچ کس نمی‌تواند آن را فتح نماید، ولی تلاش همه‌ی افراد باید برای صعود به آن باشد. از طرفی باید برای سطح سلامتی، طیفی قائل شد.

شاخص‌های سلامتی جامعه:

با توجه به دیدگاه‌های متفاوت نسبت به سلامتی و گسترده بودن ابعاد سلامتی و تعیین کننده‌های آن، اندازه‌گیری و ارزیابی سلامتی کار ساده‌ای نخواهد بود. لذا شاخص‌های مختلفی برای ارزیابی سلامتی، مورد استفاده قرار می‌گیرد که توافق کلی در مورد اینکه کدام یک از آن‌ها با اهمیت تر هستند وجود ندارد، ولی باید متذکر شد آن دسته از شاخص‌های سلامتی که عینی، حساس و اختصاصی هستند برای ارزیابی سلامت مناسب‌تر می‌باشند.

اندازه‌گیری شاخص‌های سلامتی در موارد زیر مورد استفاده قرار می‌گیرد:

ارزیابی و مقایسه‌ی وضعیت سلامت جوامع مختلف؛

کمک به برنامه‌ریزی خدمات بهداشتی و توسعه خدمات و نیروی انسانی؛

اثبات مؤثر بودن فعالیت‌ها؛

مستند کردن فعالیت‌های انجام شده.

شاخص‌های سلامتی جامعه بسیار گسترده هستند و شامل شاخص‌های ابتلا، مرگ و میر، باروری و نیز انواع شاخص‌های اقتصادی-فرهنگی می‌باشند. در زیر به مهم‌ترین این شاخص‌ها اشاره خواهد شد:

الف) میزان‌های ابتلاء (Morbidity Rates): میزان‌هایی که در ارتباط با بیماری هستند.

۱ - میزان بروز (Incidence Rate): شامل تعداد موارد جدید بیماری در یک مدت زمان معین است.

۲ - میزان شیوع (Prevalence Rate): شامل میزان شیوع لحظه‌ای و میزان شیوع دوره‌ای است که معمولاً میزان شیوع لحظه‌ای بیشتر مورد استفاده قرار می‌گیرد. همان‌طور که در فرمول، میزان بروز مشاهده می‌شود این میزان موارد جدید بیماری را در فاصله‌ی زمانی معین اندازه‌گیری می‌کند. بنابراین افزایش آن نشانه‌ی گسترش بیماری در جامعه می‌باشد. در صورتی که تفسیر مقادیر به‌دست آمده از میزان شیوع، کمی پیچیده‌تر است زیرا میزان شیوع بیماری به دو عامل بروز و مدت بیماری بستگی دارد.

۳- میزان بروز تجمعی (Cumulative Incidence)(CI): بروز تجمعی بیان‌کننده نسبتی از افراد جامعه است که در فاصله‌ی زمانی معینی به بیماری مبتلا شده‌اند.

ب - میزان‌های مرگ و میر (Mortality Rates): میزان‌هایی که در ارتباط با مرگ و میر ناشی از بیماری و یا سایر وقایع هستند.

میزان مرگ خام (Crude death Rate)؛

میزان مرگ شیرخواران (IMR)(Infant Mortality Rate)؛

میزان مرگ نوزادان (Neonatal Mortality Rate)؛

میزان مرگ کودک زیر ۵ سال (Under ۵ Mortality Rate)

میزان مرگ کودک ۱-۵۹ ماهه

میزان مرگ مادران (Maternal Mortality Rate)؛

ج - میزان‌های باروری (Fertility Rates)؛

میزان تولد خام (Crude Birth Rate)؛

میزان باروری عمومی (General Fertility Rate)؛

میزان باروری کلی (Total Fertility Rate).

۷-۲- تشکیلات معاونت بهداشتی

واحدهای ستادی معاونت بهداشتی شامل چهار گروه و چهار مدیریت می‌باشد:

- مدیریت سلامت محیط و حرفه‌ای؛
- مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها؛
- مدیریت سلامت جمعیت خانواده و مدارس؛
- مدیریت گسترش شبکه؛
- گروه ارتباطات و آموزش سلامت؛
- گروه سلامت دهان و دندان؛
- گروه بهبود تغذیه؛
- گروه سلامت روان و اجتماعی؛
- واحد پیشگیری و مقابله با بلایا

شرح مختصری از هر یک از گروه‌ها

الف) مدیریت بهداشت محیط و حرفه‌ای:

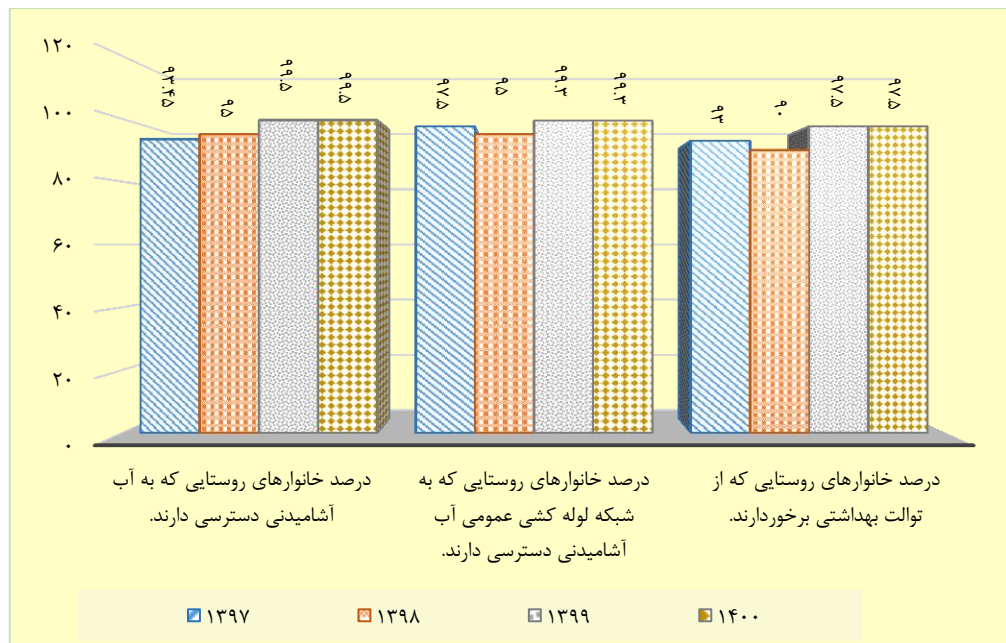
این گروه در دو حوزه کاری سلامت محیط و سلامت کار با شرح وظایف زیر فعالیت می‌نماید:

شرح وظایف حوزه سلامت کار

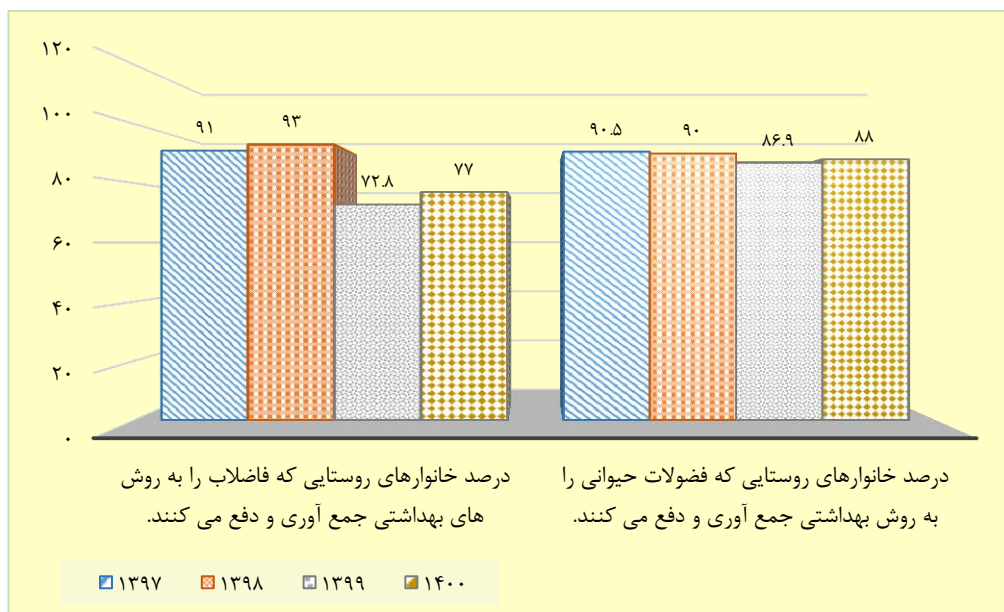
۱. مشارکت در برنامه طرح تحول سلامت و پایش و برنامه‌ریزی به‌منظور اجرای صحیح برنامه در حوزه بهداشت حرفه‌ای
۲. نظارت و پایش و توسعه فعالیت شرکت‌های خدمات مهندسی بهداشت حرفه‌ای و تشکیل کمیته بررسی عملکرد و اعطای مجوز این کمیته‌ها
۳. نظارت و پایش و توسعه فعالیت مطب‌های ارائه‌دهنده معاینات سلامت شغلی، مراکز تخصصی طب کار و شرکت‌های خدمات طب کار و تشکیل کمیته صدور مجوز این فعالیت‌ها
۴. ساماندهی برنامه مقابله با عوامل زیان‌آور در محیط‌های کاری
۵. به‌روز رسانی برنامه بازرسی هدفمند و توسعه و نظارت و پایش این برنامه
۶. اجرای برنامه‌های آموزشی برای کارشناسان و نظارت و پایش برنامه‌های آموزشی گروه‌ها و سطوح پایین‌تر
۷. اجرای برنامه توسعه تشکیلات بهداشت حرفه‌ای در محیط‌های کاری و نظارت و پایش این تشکیلات شامل ایستگاه‌های امداد، خانه‌های بهداشت کارگری، مراکز بهداشت کار و کمیته‌های حفاظت و بهداشت کار
۸. تحقیق و پژوهش در زمینه مشکلات بهداشتی اولویت‌دار در زمینه سلامت شغلی

جدول ۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عنوان شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی دارای معیار بهداشتی	-	-	۵۱.۳	۵۷
۲	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی	-	-	۵۲.۵	۶۵
۳	درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی فاقد نواقص بحرانی	-	-	۷۹.۲	۸۱
۴	درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی فاقد نواقص غیر بحرانی	-	-	۳۸.۸	۵۸
۵	درصد اماکن عمومی فاقد نواقص بحرانی	-	-	۷۷.۱	۷۹
۶	درصد اماکن عمومی فاقد نواقص غیر بحرانی	-	-	۴۵.۵	۶۶
۷	درصد شاغلین مشمول که دارای کارت بهداشت معتبر هستند.	-	-	۷۲.۱	۷۴
۸	درصد شاغلین مشمول که دارای گواهینامه آموزشگاه اصناف معتبر هستند.	-	-	۴۸	۵۲
۹	درصد واحدهای بهداشتی درمانی که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند.	-	-	۷۸.۱	۷۹
۱۰	درصد خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند.	۹۳.۴۵	۹۵	۹۹.۵	۹۹.۵
۱۱	درصد خانوارهای روستایی که به شبکه لوله کشی عمومی آب آشامیدنی دسترسی دارند.	۹۷.۵	۹۵	۹۹.۳	۹۹.۳
۱۲	درصد خانوارهای روستایی که از توالت بهداشتی برخوردارند.	۹۳	۹۰	۹۷.۵	۹۷.۵
۱۳	درصد خانوارهای روستایی که فاضلاب را به روش‌های بهداشتی جمع‌آوری و دفع می‌کنند.	۹۱	۹۳	۷۲.۸	۷۷
۱۴	درصد خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی را به روش بهداشتی جمع‌آوری و دفع می‌کنند.	۹۰.۵	۹۰	۸۶.۹	۸۸
۱۵	درصد نمونه‌های آب آشامیدنی که از نظر آزمایش‌های باکتریولوژیک مطلوب شناخته شده است.	۹۳.۳	۹۴.۲۴	۹۳.۶	۹۲.۶۵
۱۶	درصد نمونه‌های آب آشامیدنی که از نظر آزمایش‌های شیمیایی مطلوب شناخته شده است.	۳۱.۵	۷۵	۷۳.۲	۵۵.۵



نمودار ۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۱)



درصد خانوارهای روستایی که فاضلاب را به روش بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند. به روش بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند.

■ ۱۳۹۷ ■ ۱۳۹۸ ■ ۱۳۹۹ ■ ۱۴۰۰

نمودار ۷-۱- شاخص های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۲)

جدول ۷-۲- شاخص های بهداشت محیط مراکز جامع سلامت شهری در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عنوان شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی دارای معیار بهداشتی	-	۵۵	۵۶	۵۹
۲	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی	۵۰/۷	۴۳	۶۰.۳	۶۵
۳	درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی فاقد نواقص بحرانی	۶۱.۳۶	۸۶	۷۹.۷	۸۲
۴	درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی فاقد نواقص غیر بحرانی	۴۵.۸	۶۷	۵۳.۲	۶۰
۵	درصد اماکن عمومی فاقد نواقص بحرانی	۳۳.۵۹	۹۰	۷۹.۸	۸۲
۶	درصد اماکن عمومی فاقد نواقص غیر بحرانی	۶۰.۱	۶۷	۵۵.۸	۶۸
۷	درصد مراکز و اماکن بین راهی دارای معیار بهسازی و بهداشتی	۴۹/۹	۵۰	۵۵	۷۹
۸	درصد شاغلین مشمول که دارای کارت بهداشت معتبر هستند.	۶۵.۳۷	۶۹	۷۷	۷۴
۹	درصد شاغلین مشمول که دارای گواهینامه آموزشگاه اصناف معتبر هستند.	۲۹.۳۹	۳۲	۵۰.۴	۵۶
۱۰	درصد واحدهای بهداشتی درمانی که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند.	۴۷	۳۵	۵۷.۵	۶۹
۱۱	درصد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر آزمایش های باکتریولوژیک مطلوب شناخته شده است.	۹۵.۶۲	۹۹.۸۸	۱۰۰	۹۹
۱۲	درصد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر آزمایش های شیمیایی مطلوب شناخته شده است.	۵۴	۷۵	۳۱.۶	۶۵.۱۱
۱۳	درصد بیمارستان هایی که مدیریت پسماند در آن ها مطلوب می باشد.	۴۰	۴۰	۷۰	۷۰
۱۴	درصد بیمارستان هایی که مدیریت فاضلاب در آنها مطلوب می باشد.	۷۰	۷۰	۸۰	۸۰
۱۵	درصد بیمارستان هایی که وضعیت آشپزخانه و غذاخوری در آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب می باشد.	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰
۱۶	درصد بیمارستان هایی که وضعیت بخش های آن ها از نظر بهداشت محیط مطلوب می باشد.	۵۰	۵۰	۵۰	۵۰
۱۷	درصد مراکز پر توشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب	-	۹۸.۰۵	۹۸.۳۳	۹۸.۳۳
۱۸	درصد مراکز پر توشکی دارای شرایط بهداشتی مطلوب	-	۹۰	۹۶.۶۶	۹۶.۶۶

جدول ۷-۳- عملکرد واحد بهداشت محیط در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نوع خدمت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
کل واحدهای صنعتی	۱۸۰۱۴	۲۳۳۲۱	۲۲۳۳۶	۲۲۳۳۶
بازدید از اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی	۶۸۲۶۷	۶۵۶۲۹	۱۲۰۲۲۴	۷۳۱۲۰
اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع معرفی شده به مراجع قضایی	۶۸۳	۷۵۲	۶۰۶	۴۵۰
تعداد اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع تعطیل و غیرفعال شده	۵۶۰	۲۱۵۰	۳۹۶	۱۵۰۳ (۴۳۵ پلمب)
تعداد نمونه برداری از مواد غذایی	۱۵۴۸	۱۵۳۸	۱۰۵۲	۸۶۰
مواد غذایی فاسد کشف شده و معدوم شده (کیلو)	۱۹۱۰۴۸	۷۰۸۳۶	۱۲۴۶۳۸۳	۱۰۴۱۸۳۵
سنجش مواد غذایی با تجهیزات پرتابل بازرسی	۲۷۱۵۵	۳۵۰۲۹	۵۰۰۶۲	۴۹۵۵۸
نمونه برداری و آزمایش باکتریولوژی آب آشامیدنی و استخرهای شنا	۴۶۴۲	۴۱۷۵	۲۹۹۸	۳۰۲۰
آزمایشات فیزیکی شیمیایی آب شهری و روستایی (به تعداد فاکتور)	۱۳۲۰	۱۰۳۲	۹۹۸	۳۵۳۰۹
کلرسنجی انجام شده از آب آشامیدنی و استخرهای شنا	۴۷۱۹۷	۶۴۵۰۱	۵۸۸۵۵	۳۲۷۸۹
تعداد کارت معاینه بهداشتی صادر شده	۳۶۷۵۲	-	۲۵۶۷۵	۴۴۹۶
تعداد پیگیری و رسیدگی به شکایات بهداشتی از طریق سامانه ۱۹۰ و شکایات مردمی	۲۶۲۸	۲۲۸۲	۸۰۲۶	۲۲۳۳۶
چاپ، توزیع و نصب استیکرهای سامانه شکایات ۱۹۰، راهنمای شستشوی دست، سالم سازی سبزیجات، استعمال دخانیات و ...	-	۲۴۰۰۰	۱۵۰۰۰	-
موارد صدور اخطاریه در جهت قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات	۶۳۲	۲۸۴۸	۳۰۵۰	-
تعداد معرفی به مراجع قضایی مراکز عرضه دخانیات	۳۳	۱۵۰	۱۳۷	-
تعداد موارد تعطیلی مراکز عرضه دخانیات	۵	۵	۶	-
تعداد موارد دیوار نویسی در جهت اطلاع رسانی مضرات دخانیات	۳	۳	۰	-
صدور اخطاریه بهداشتی برای مراکز عرضه قلیان و رستوران های عرضه قلیان	۶۸	۸۹	۹۵	-
گزارش موارد تخلف و عرضه غیرمجاز قلیان به فرماندهی محترم اماکن نیروی انتظامی استان	-	۳۵	۱۰۵	-
تعداد قلیانسراهای جمع آوری شده	-	۱۱	۵۰	-
چاپ استیکر و اخطاریه بهداشتی "ممنوعیت استعمال، فروش و عرضه دخانیات به صورت نخی و به افراد زیر ۱۸ سال و بدون اخذ پروانه"	۱۰۰۰۰	۸۰۰۰	۱۵۰۰	-
شرکت در عملیات معدوم سازی قطعه مرغ	۲	۰	۱	-
شرکت در معدوم سازی فارم آلوده	۲	۰	۱	-

دخانیات

آنفلوانزا

جدول ۷-۴- عملکرد گروه سلامت کار از سال ۱۳۹۷ تا ۱۳۹۹

ردیف	عنوان شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹
۱	درصد کارگاه‌های شناسایی شده	۸۶	۹۰	۹۵
۲	درصد کارگاه‌های تحت پوشش	۸۰.۵	۸۹	۸۸
۳	درصد شاغلین شناسایی شده	۸۹	۱۰۰	۹۵
۴	درصد شاغلین تحت پوشش معاینات کارگری	۵۶	۵۵	۳۳
۵	درصد شاغلین تحت پوشش بازدید	۶۱	۶۷	۹۲
۶	درصد کارگاه‌های دارای کمیته حفاظت و بهداشت کار	۹۴	۹۷	۹۳
۷	درصد شاغلینی که به کمیته حفاظت و بهداشت کار دسترسی دارند	۹۸	۹۸	۹۷
۸	درصد کارگاه‌های دارای تشکیلات بهداشت حرفه‌ای (خانه بهداشت و ایستگاه امداد)	۵۱	۶۳	۵۱
۹	درصد شاغلینی که به تشکیلات بهداشت حرفه‌ای در کارگاه دسترسی دارند (خانه بهداشت و ایستگاه امداد)	۶۲	۶۴	۶۲
۱۰	درصد شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه‌دهنده خدمات	۳۵	۴۴	۳۱
۱۱	درصد کارگاه‌هایی که حداقل یک نوع تأسیسات کارگاهی آن بهسازی شده	۲.۵	۵.۷	۵۶
۱۲	درصد کارگاه‌هایی که حداقل یک نوع تأسیسات جنبی آن بهسازی شده	۲.۷	۶.۱۲	۵۶
۱۳	درصد شاغلین دارای آب آشامیدنی بهداشتی	۶۲	۷۵	۷۵
۱۴	درصد کارگاه‌هایی که دفع زباله و فاضلاب بهداشتی دارند	۳۳	۵۶	۵۶
۱۵	درصد کارگاه‌هایی که حداقل یک عامل زیان‌آور ارگونومیکی را کنترل کرده‌اند	۱.۵	۳.۲	۱۰.۵
۱۶	درصد کارگاه‌هایی که حداقل یک عامل زیان‌آور فیزیکی را کنترل کرده‌اند	۲.۱	۵.۵	۱۳.۵
۱۷	درصد کارگاه‌هایی که حداقل یک عامل زیان‌آور شیمیایی را کنترل کرده‌اند	۱.۹	۷.۳	۱۶
۱۸	درصد شاغلینی که از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده می‌کنند	۶۳	۷۵	۷۲
۱۹	درصد کارگاه‌های مشمول سخت و زیان‌آور بازرسی شده	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

اطلاعات سال ۱۴۰۰ در دسترس نمی باشد

ب) مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها:

واحد پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها به‌عنوان یکی از واحدهای ستادی مرکز بهداشت است که مسئولیت پیشگیری و مراقبت از بیماری‌ها در سطح شهرستان را عهده‌دار می‌باشد.

جدول ۷-۵- میزان پوشش واکسیناسیون در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	پوشش ب ژ در کودکان زیر یک سال ۱G-۰۱	پوشش فلج اطفال نوبت سوم در کودکان زیر یک سال ۱G-۰۲	پوشش MMR نوبت اول در کودکان زیر یک سال ۱G-۰۳	پوشش MMR نوبت دوم در کودکان زیر یک سال ۱G-۰۴	پوشش واکسیناسیون سرخک در کودکان زیر یک سال ۱G-۰۵	پوشش پنتاوالن نوبت اول در کودکان زیر یک سال ۱G-۰۷	پوشش پنتاوالن نوبت سوم در کودکان زیر یک سال ۱G-۰۸	پوشش واکسن هیپاتیت B نوبت سوم در کودکان زیر یک سال ۱G-۰۹	پوشش واکسیناسیون توام دانش آموزان سال اول دبیرستان ۱G-۱۰
۱۳۹۷	۱۰۰	۹۹	۱۰۲	۱۰۳	-	۹۷	۹۷	۹۷	-
۱۳۹۸	۱۰۹	۱۰۰	۱۰۹	۱۰۸	-	۹۹	۹۷	۹۷	-
۱۳۹۹	۱۰۱	۱۰۵	۱۱۰	۱۱۰	-	۱۰۱	۱۰۴	۱۰۴	۵۰
۱۴۰۰	۹۱.۵	۸۶	۸۸	۸۸	-	-	-	-	-

جدول ۷-۶- شاخص های مهم بیماری های واگیر استان قم در سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰

عنوان شاخص	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
پوشش واکسن BCG در کودکان زیر یک سال	۹۹	۱۰۱	۹۱.۵
پوشش واکسن پنتاوالن نوبت سوم در کودکان زیر یک سال	۹۷	۱۰۴	۸۶
پوشش واکسن MMR نوبت اول	۱۰۹	۱۱۰	۸۸
پوشش واکسن MMR نوبت دوم	۱۰۸	۱۱۰	۸۸
میزان بروز سرخک	۰	۰	۰
میزان کشف موارد تب دار بثوری	۵.۴۴	۲.۴	۴.۳
میزان بروز فلج شل حاد در کودکان زیر ۱۵ ساله	۴.۱۶	۲.۶	۲
میزان کشف موارد مشکوک به سیاه سرفه	۰.۶۴	۰.۶۴	۰.۲۲
نسبت نمونه گیری التور	٪۳۶	٪۱۶	۸.۳۸
نسبت کشف موارد طغیان	٪۱۷	٪۷	۱۷.۳۹
میزان شیوع HIV /ایدز در ۱۰۰ هزار نفر جمعیت	۷۰	۴۸	۶۲
میزان بروز HIV /ایدز در ۱۰۰ هزار نفر جمعیت	۳.۱	۱.۶۸	۲.۸۶
میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت در ۱۰۰ هزار نفر جمعیت	۵.۵	۴.۸	۳.۲
میزان بروز کل موارد سل در ۱۰۰ هزار نفر جمعیت	۱۳.۴۷	۹.۶	۹.۱
شکست درمان در بیماران ریوی اسمیر مثبت	۱.۲	۱.۲	۰
تعداد تست بررسی شده PCR در کووید-۱۹	-	-	۴۶۵۲۷۹۶۲
تعداد بررسی اطرافیان	-	-	۲۹۴۷۴۷
تعداد درمان دارویی کووید-۱۹ (نفر)	-	-	۱۱۲۸

جدول ۷-۷- شاخص های مهم بیماری های غیرواگیر استان قم در سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰

عنوان شاخص	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
درصد شناسایی بیماران مبتلا به دیابت در گروه سنی ۳۰ سال با بالا	٪۱۰	٪۳	٪۰.۲
درصد پوشش مراقبت پزشک از بیماران مبتلا به دیابت	٪۳۶.۸	٪۲۰	٪۲۸
درصد شناسایی بیماران مبتلا به فشارخون بالا در گروه سنی ۳۰ سال با بالا	٪۱۳	٪۵	٪۰.۲۸
درصد پوشش مراقبت پزشک از بیماران مبتلا به پرفشاری خون	٪۸۵	٪۳۱	٪۴۵
درصد خطرسنجی کامل در جمعیت تحت پوشش	٪۷۹	٪۲۳	٪۹
درصد پوشش کل غربالگری کم کاری تیروئید نوزادی در سال	٪۱۰۰	٪۱۰۰	٪۱۰۰
درصد شناسایی بیماران مبتلا به آسم در گروه سنی نوجوانان	۱.۶	٪۳.۳۸	٪۰
تعداد زوجین تشخیص داده شده در غربالگری	۴ در ۱۰۰۰ مورد	۴۸	۲۰
پوشش pnd۲ بر اساس خانم های باردار	٪۸۶	٪۸۷.۵	٪۱۰۰

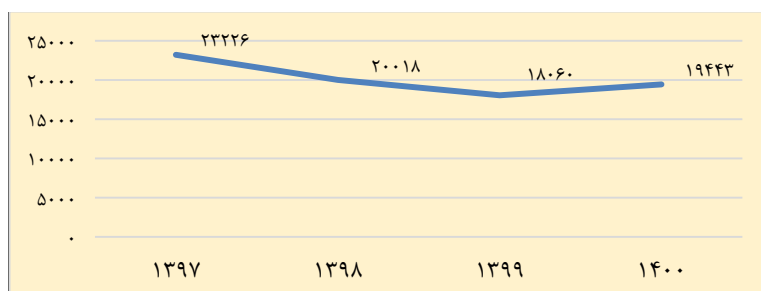
ج) مدیریت سلامت جمعیت خانواده و مدارس:

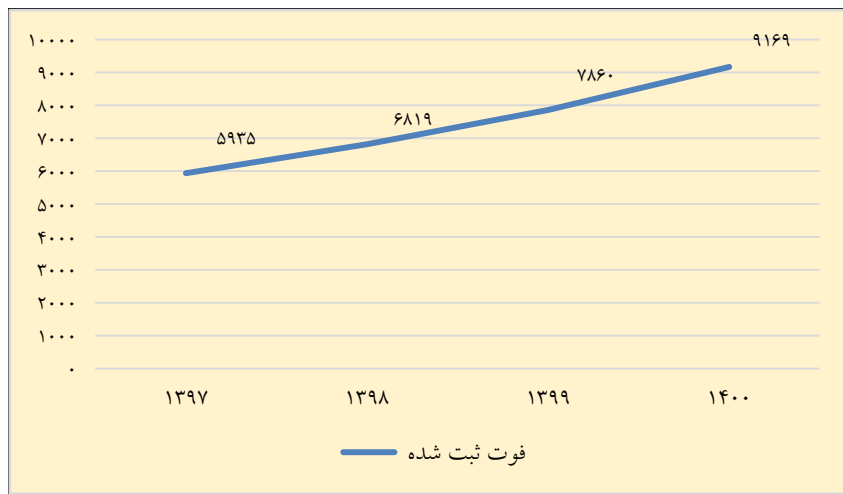
گروه تخصصی سلامت جمعیت و خانواده با هدف تامین، حفظ و ارتقای سطح سلامت جامعه تحت پوشش برای گروه های هدف (نوزادان، کودکان، جوانان و نوجوانان، میانسالان، سالمندان، مادران باردار) و برنامه باروری سالم ارائه خدمت می کند. شناخت توانایی های بالقوه منطقه، ابلاغ سیاست های بالا دستی به محیط، برنامه ریزی و تعیین سیاست های منطقه ای، برنامه ریزی، نظارت و مشارکت درآموزش و بازآموزی پرسنل، افزایش سواد سلامت در جامعه، هماهنگی درون و برون بخشی و جلب مشارکت، نظارت بر عملکرد مراکز تابعه، توزیع اعتبارات و نظارت بر هزینه اعتبارات، جمع آوری و پردازش داده ها، پایش و ارزشیابی برنامه های جاری، انجام پژوهش های کاربردی از اهم وظایف این گروه می باشد. این گروه اقدامات مربوط به مراقبت بارداری مربوط به پیش از دوران بارداری، حین دوران بارداری و مراقبت پس از زایمان مادر و کودک را انجام می دهد.

جدول ۷-۸- شاخص های بهداشت خانواده در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
پوشش آموزش های هنگام ازدواج	۱۰۰	٪۱۰۰	٪۱۰۰*	٪۱۰۰
شاخص باروری کلی (TFR)	-	۱/۸	-	-
میزان مولید خام	-	-	-	۱۹۴۴۳
تعداد زنان * ۵۴-۱۰ساله همسر دار	-	۳۰۰۵۱۲	۳۰۰۵۱۲	۳۰۰۵۱۲
نرخ خام ولادت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت	۱۹/۱	۱۶/۴	۱۴.۵	۱۳.۸۹
نرخ خام فوت به ازای هزار نفر جمعیت	۴/۹	۵/۶	۶/۴	۶.۵۵
نرخ خام ازدواج ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت	۶/۳	۵/۸	۶.۵	۵.۷۱
تعداد خدمات باروری و مشاوره فرزندآوری	۱۶۹۱۵۸	۱۲۴۱۲۵	۱۱۴۱۵۸	۷۳۶۶۹

* باتوجه به شرایط کرونا و تعطیلی کلاس های حضوری آموزش های هنگام ازدواج، کلیه زوجین بسته آموزشی ویژه زوجین جهت آموزش در سال ۱۳۹۹ دریافت نمودند.
 * در سال ۱۴۰۰ کلیه زوجین علاوه بر بسته آموزشی مصوب باتوجه به شرایط کرونا برخی آموزش مجازی دریافت نمودند و هم چنین با آغاز حضوری شدن آموزش های هنگام ازدواج در پایان نیمه اول سال ۱۴۰۰ کلیه زوجین در نیمه دوم سال از آموزش های حضوری بهره مند گشتند.
 * کاهش خدمات مشاوره باروری و فرزندآوری باتوجه به ابلاغ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به منظور به روز رسانی محتوای سوالات در سامانه سبب حذف گردیده است.

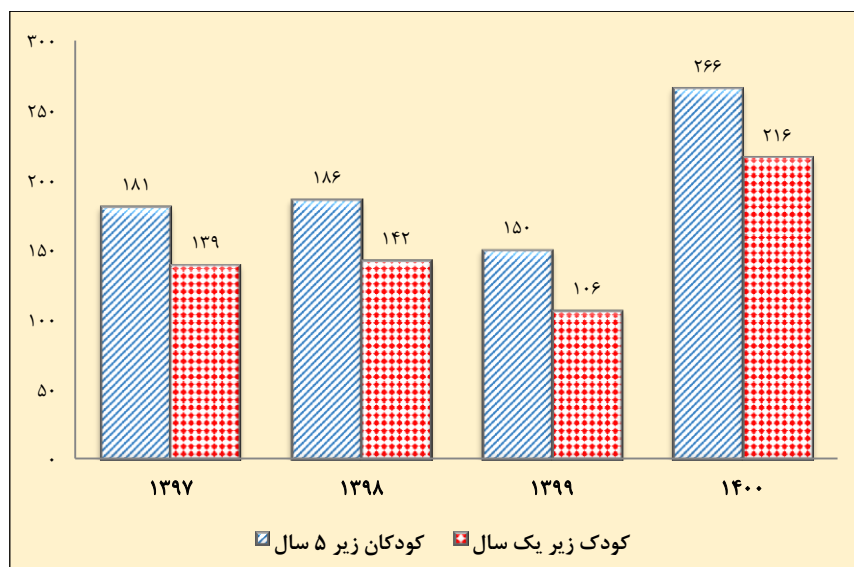

نمودار ۷-۲- روند واقعه ولادت ثبت شده در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۷-۳- روند واقعه فوت ثبت شده در استان طی سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۷-۹- آمار مرگ کودک زیر ۵ سال و زیر یک سال بر اساس سن در استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

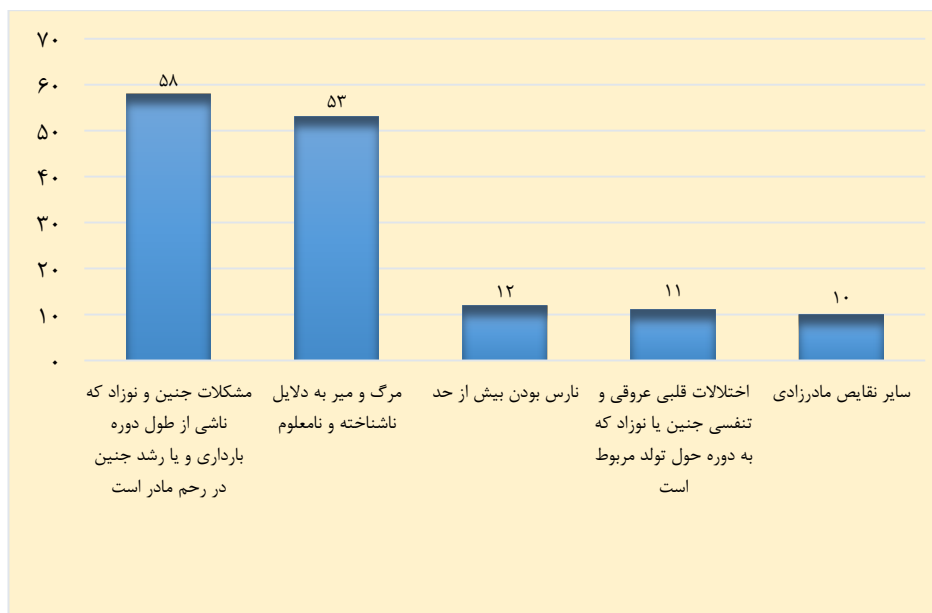
کودک زیر ۵ سال	کودک زیر یک سال	آمار مرگ
۱۸۱	۱۳۹	۱۳۹۷
۱۸۶	۱۴۲	۱۳۹۸
۱۵۰	۱۰۶	۱۳۹۹
۲۶۶	۲۱۶	۱۴۰۰



نمودار ۷-۴- مرگ کودکان زیر ۵ سال و زیر یک سال قم از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۷-۱۰- پنج علت اول مرگ کودکان زیر یک سال در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

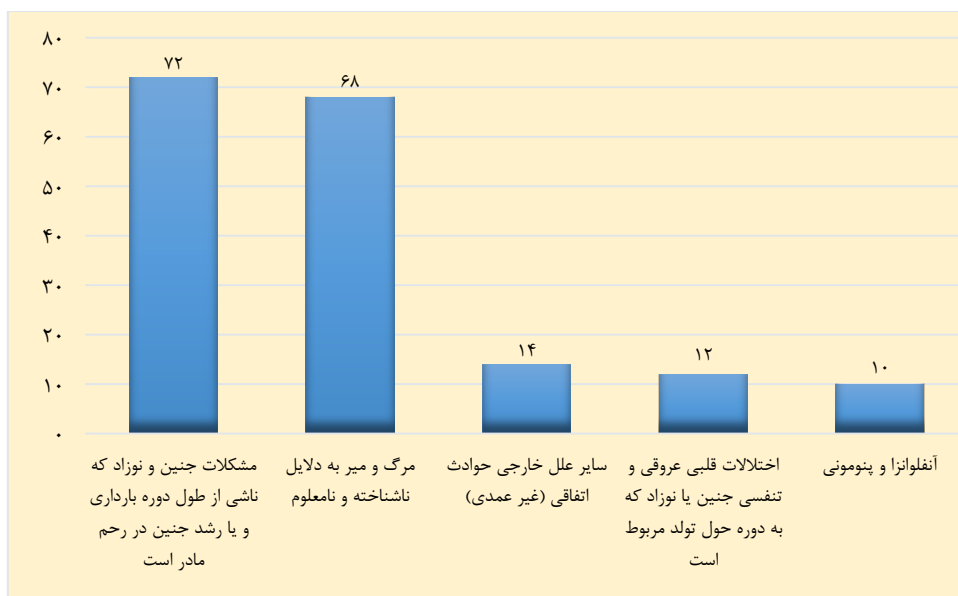
سال	گروه های علت زمینه ای	تعداد کل
۱۳۹۷	مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم	۳۲
	عوارض زایمان	۱۶
	اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است	۱۴
	نقایص مادرزادی سیستم گردش خون	۱۰
	مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است	۹
۱۳۹۸	مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است	۳۸
	مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم	۲۴
	سایر نقایص مادرزادی	۱۱
	آنفلوآنزا و پنومونی	۹
	اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است	۸
۱۳۹۹	شرایط خاصی که منشا آنها در دوران قبل از تولد است	۳۷
	ناهنجاری های مادرزادی، تغییر شکل ها و ناهنجاری های کروموزومی	۱۷
	نشانه ها، علائم و یافته های غیر طبیعی بالینی و آزمایشگاهی، که در جای دیگر طبقه بندی نشده اند	۱۲
	بیماریها دستگاه تنفس	۱۲
	بیماریهای عفونی و انگلی	۹
۱۴۰۰	مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است	۵۸
	مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم	۵۳
	نارس بودن بیش از حد	۱۲
	اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است	۱۱
	سایر نقایص مادرزادی	۱۰



نمودار ۷-۵- پنج علت اول مرگ کودکان زیر یک سال در سال ۱۴۰۰

جدول ۷-۱۱- پنج علت اول مرگ کودکان زیر پنج سال در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	گروه های علت زمینه ای	تعداد کل
۱۳۹۷	مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم	۴۰
	عوارض زایمان	۱۶
	اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است	۱۴
	نقایص مادرزادی سیستم گردش خون	۱۳
	آنفلوانزا و پنومونی	۱۰
۱۳۹۸	مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است	۳۸
	مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم	۳۴
	سایر نقایص مادرزادی	۱۳
	آنفلوانزا و پنومونی	۱۲
	سایر علل خارجی حوادث اتفاقی (غیر عمدی)	۱۱
۱۳۹۹	شرایط خاصی که منشا آنها در دوران قبل از تولد است	۳۷
	ناهنجاری های مادرزادی، تغییر شکل ها و ناهنجاری های کروموزومی	۱۷
	نشانه ها، علائم و یافته های غیر طبیعی بالینی و آزمایشگاهی، که در جای دیگر طبقه بندی نشده اند	۱۲
	بیماریها دستگاه تنفس	۱۲
	بیماریهای عفونی و انگلی	۹
۱۴۰۰	مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است	۷۲
	مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم	۶۸
	سایر علل خارجی حوادث اتفاقی (غیر عمدی)	۱۴
	اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است	۱۲
	آنفلوانزا و پنومونی	۱۰



نمودار ۷-۶- پنج علت اول مرگ کودکان زیر پنج سال به تفکیک جنسیت در سال ۱۴۰۰

جدول ۷-۱۲- شاخص های برنامه سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
تعداد نوجوانان دریافت کننده خدمات	۲۳۰۶۹۸	۲۳۵۱۳۳	۶۷۹۲۲	۹۱۷۴۴
تعداد خدمات ارائه شده به نوجوانان	۲۱۴۷۳۰۲	۲۱۶۳۵۷۶	۳۱۶۶۰۴	۵۸۹۱۳۳
تعداد جوانان دریافت کننده خدمات	۹۷۲۰۹	۸۲۱۰۵	۳۹۳۲۰	۴۵۶۲۲
تعداد خدمات ارائه شده به جوانان	۶۰۲۹۶۲	۵۶۸۷۰۶	۲۴۲۸۸۶	۳۱۰۰۶۴
واکسن تلقیح شده ی بدو ورود به دبستان	۲۲۸۲۹	۲۳۶۷۶	۲۲۴۵۰	۲۷۲۳۸
واکسن تلقیح شده ی توأم دانش آموزان پایه ی دهم	۱۲۵۵۲	۱۳۹۵۴	۱۲۴۸۰	۹۸۱۴
تعداد نوجوان(۱۲-۵سال) واکسینه شده کرونا نوبت اول	-	-	-	۱۴۵۹۳
تعداد نوجوان(۱۲-۵سال) واکسینه شده کرونا نوبت دوم	-	-	-	۶۷۶۵
تعداد نوجوان(۱۸-۱۲سال) واکسینه شده کرونا نوبت اول	-	-	-	۸۹۸۶۵
تعداد نوجوان(۱۸-۱۲سال) واکسینه شده کرونا نوبت دوم	-	-	-	۷۱۶۹۶

جدول ۷-۱۳- شاخص های برنامه سلامت سالمندان و میانسالان در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

تعداد میانسالان	سال ۹۷	سال ۹۸	سال ۹۹	سال ۱۴۰۰
حداقل یک خدمت ارزیابی دوره ای	۱۲۵۲۳۵	۱۳۲۸۰۷	۶۹۹۳۰	۸۷۲۳۰
خدمات شیوه زندگی	۶۵۸۷۲	۹۴۰۶۵	۱۴۵۴۰	۵۶۷۸۲
خدمات ارزیابی دوره ای	۲۲۰۶۵	۵۳۲۵۲	۱۹۹۴۸	۳۳۹۳۵
تعداد سالمندان	۹۹۹۳۹	۱۰۲۲۸۲	۱۰۴۸۵۴	۱۱۴۸۵۹
حداقل یک خدمت	۱۸۱۹۵	۲۱۵۰۶	۲۰۳۳۵	۲۸۵۰۸
مراقبت شده توسط غیرپزشک	۳۳۲۰	۳۹۶۶	۳۴۴۳	۵۱۰۸
ارجاع شده به پزشک	۸۴۱۳	۹۴۶۸	۶۸۸۴	۸۹۴۰
طبقه بندی خطرپذیری سالمندان	-	-	۳۱۳۷	۹۲۸۸۰
سالمند بسیار پرخطر شناسایی شده	-	-	۸۸۷	۱۷۰۷۴
تعداد کل واکسن تزریق شده کرونا به سالمندان	-	-	۱۶۵	۲۶۲۷۵۰
تعداد سالمند واکسینه شده نوبت اول	-	-	۱۵۴	۱۰۰۴۵۳
تعداد سالمند واکسینه شده نوبت دوم	-	-	۱۱	۹۷۳۵۲
تعداد سالمند واکسینه شده نوبت سوم	-	-	-	۶۴۹۱۱
تعداد سالمند واکسینه شده نوبت چهارم	-	-	-	۳۴

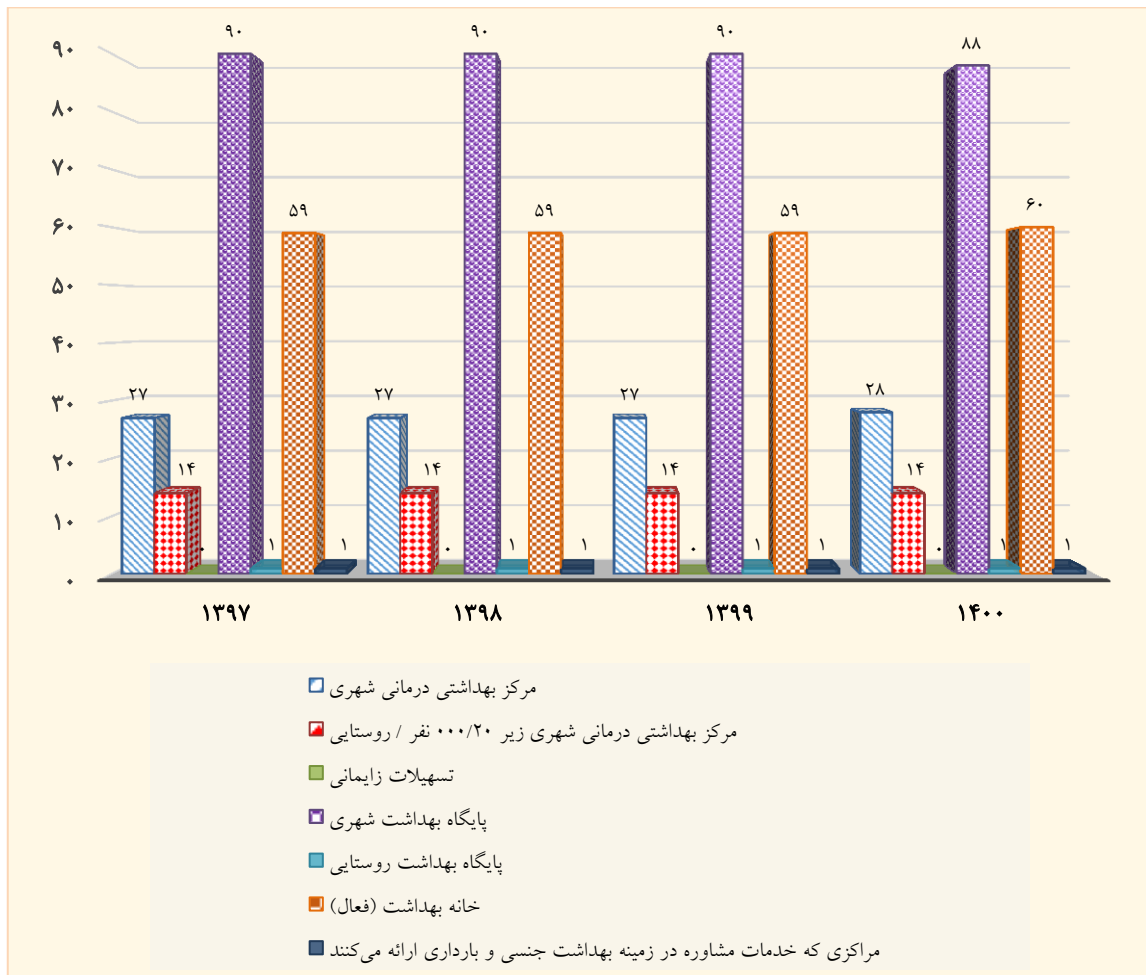
د) مدیریت گسترش شبکه:

واحد گسترش شبکه در واقع رابط بین واحدهای پشتیبانی و واحدهای فنی- بهداشتی است. بر پوشش کامل خدمات بهداشتی- درمانی نظارت دارد و در جهت ایجاد زمینه و بستر مناسب برای فعالیت واحدهای فنی- بهداشتی و افزایش میزان دسترسی مردم به خدمات بهداشتی و درمانی تلاش می کند.

شاخص هایی که از تجزیه و تحلیل زیج های حیاتی به دست آمده در دسته های کلی شاخص های جمعیتی، باروری، عملکردی مرگ و میر بررسی می شود.

جدول ۷-۱۴- تعداد مراکز ارائه دهنده مراقبت های اولیه بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	مرکز بهداشتی درمانی شهری	مرکز بهداشتی درمانی شهری زیر ۲۰/۰۰۰ نفر / روستایی	تسهیلات زایمانی	پایگاه بهداشت شهری	پایگاه بهداشت روستایی	خانه بهداشت (فعال)	مراکز خدمات مشاوره در زمینه بهداشت جنسی و بارداری ارائه می کنند
۱۳۹۷	۲۷	۱۴	۰	۹۰	۱	۵۹	۱
۱۳۹۸	۲۷	۱۴	۰	۹۰	۱	۵۹	۱
۱۳۹۹	۲۷	۱۴	۰	۹۰	۱	۵۹	۱
۱۴۰۰	۲۸	۱۴	۰	۸۸	۱	۶۰	۱

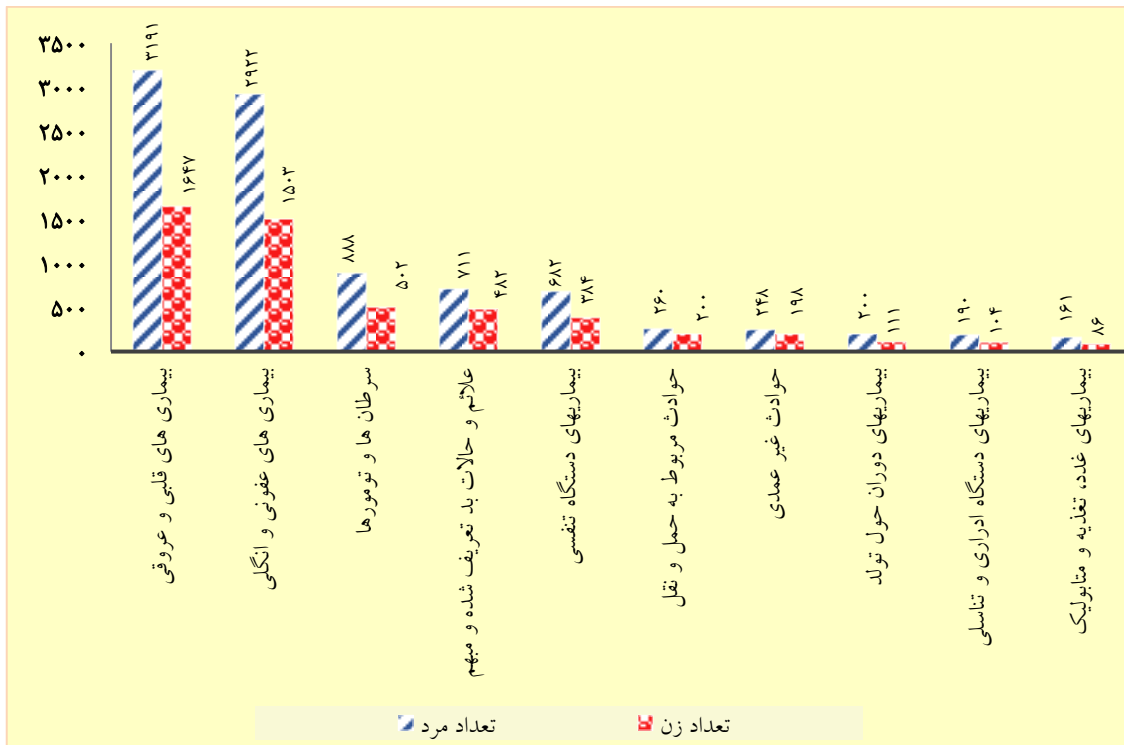


نمودار ۷-۷- تعداد مراکز ارائه دهنده مراقبت های اولیه بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۷-۱۵- ده علت اول مرگ به تفکیک جنسیت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	علت فوت	تعداد کل	تعداد مرد	تعداد زن
۱۳۹۷	بیماریهای دستگاه گردش خون	۲۲۵۹	۱۱۴۷	۱۱۱۲
	نئوپلاسمها	۹۰۴	۵۲۲	۳۸۲
	نشانه ها، علائم و یافته های غیر طبیعی بالینی و آزمایشگاهی که در جای دیگر طبقه بندی نشده اند	۷۸۱	۵۳۴	۲۴۷
	بیماریها دستگاه تنفس	۶۳۵	۳۶۰	۲۷۵
	حوادث غیر عمدی	۵۰۵	۳۸۲	۱۲۳
	بیماریهای عفونی و انگلی	۲۱۵	۱۰۰	۱۱۵
	بیماریهای غدد درون ریز، تغذیه ای و سوخت و ساز	۱۷۱	۷۵	۹۶
	شرایط خاصی که منشأ آنها در دوران قبل از تولد است	۱۵۳	۷۵	۷۸
	بیماریهای دستگاه ادراری - تناسلی	۱۴۶	۷۷	۶۹
	بیماریهای دستگاه گوارش	۱۰۹	۵۵	۵۴
	بیماریهای ایسکمیک قلبی	۱۳۴۲	۶۳۰	۷۱۲
۱۳۹۸	نئوپلاسمهای بدخیم تعیین شده و فرض شده اولیه در جایگاههای ویژه به جز لنف، دستگاه سیستم خونساز و بافت وابسته به آن	۶۳۰	۳۱۰	۳۲۰
	بیماری فشار خون بالا	۳۸۷	۲۰۹	۱۷۸
	سایر علل خارجی حوادث اتفاقی (غیر عمدی)	۳۱۱	۶۲	۲۴۹
	بیماری های عروقی مغز	۲۵۶	۱۲۰	۱۳۶
	سایر بیماریهای باکتریایی	۲۵۵	۱۲۷	۱۲۸
	سایر عفونت های حاد تنفسی تحتانی	۲۵۴	۱۰۹	۱۴۵
	آنفلوآنزا و پنومونی	۱۸۷	۱۰۳	۸۴
	علائم و نشانه های عمومی	۱۶۵	۹۳	۷۲
	نارسایی کلیه	۱۳۷	۶۹	۶۸
	بیماریهای دستگاه گردش خون	۱۰۴۵	۱۱۸۵	۲۲۳۰
	نئوپلاسمها	۳۴۰	۴۱۵	۷۵۵
۱۳۹۹	بیماریها دستگاه تنفس	۲۳۱	۲۷۹	۵۱۰
	کد برای موارد خاص	۱۸۳	۲۶۰	۴۴۳
	حوادث غیر مترقبه (سایر عوامل خارجی)	۵۶	۳۰۸	۳۶۴
	نشانه ها، علائم و یافته های غیر طبیعی بالینی و آزمایشگاهی، که در جای دیگر طبقه بندی نشده اند	۱۰۹	۲۲۲	۳۳۱
	بیماریهای عفونی و انگلی	۱۳۴	۱۴۴	۲۷۸
	بیماریهای غدد درون ریز، تغذیه ای و سوخت و ساز	۶۹	۵۰	۱۱۹
	بیماریهای دستگاه گوارش	۲۱	۳۱	۵۲
	بیماریهای دستگاه عصبی	۱۷	۲۲	۳۹
	بیماری های قلبی و عروقی	۳۱۹۱	۱۶۴۷	۱۵۴۴
	بیماری های عفونی و انگلی	۲۹۲۲	۱۵۰۳	۱۴۱۹
	۱۴۰۰	سرطان ها و تومورها	۸۸۸	۵۰۲	۳۸۶
علائم و حالات بد تعریف شده و مبهم		۷۱۱	۴۸۲	۲۲۹
بیماریهای دستگاه تنفسی		۶۸۲	۳۸۴	۲۹۸
حوادث مربوط به حمل و نقل		۲۶۰	۲۰۰	۶۰
حوادث غیر عمدی		۲۴۸	۱۹۸	۵۰
بیماریهای دوران حول تولد		۲۰۰	۱۱۱	۸۵
بیماریهای دستگاه ادراری و تناسلی		۱۹۰	۱۰۴	۸۶
بیماریهای غدد، تغذیه و متابولیک		۱۶۱	۸۶	۷۵

طبق جدول بالا در سال ۱۴۰۰ بیماریهای قلبی و عروقی اولین علت مرگ و بیماریهای عفونی و انگلی دومین علت مرگ در کل جمعیت می باشند.



نمودار ۷-۸- ده علت اول مرگ به تفکیک جنسیت در سال ۱۴۰۰

ه) گروه ارتباطات و آموزش سلامت:

این گروه، با شرح وظایف ذیل، تشکیل شده است:

- تعیین نیازهای آموزش سلامت جامعه از طریق طراحی برنامه‌ی نیازسنجی آموزشی با همکاری کارشناسان برنامه معاونت؛
- طراحی و مهندسی برنامه‌های آموزش سلامت و تهیه‌ی بسته‌های آموزشی؛
- نظارت بر فرآیند طراحی برنامه‌های آموزش سلامت واحدها و گروه‌های معاونت؛
- مشارکت در طراحی و اجرای بسیج‌های چند رسانه‌ای و آموزش همگانی معاونت؛
- پایش، نظارت، کنترل و ارزشیابی فعالیت‌ها و مداخلات آموزشی معاونت.
- اجرای سیاست‌ها و برنامه‌های ابلاغ شده از سوی دفتر آموزش و ارتقای سلامت
- جلب حمایت و همکاری درون بخشی برای پیشبرد برنامه‌های آموزش و ارتقای سلامت

جدول ۷-۱۶-۱ مهم شاخص‌های گروه آموزش و ارتقای سلامت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عنوان شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
خودمراقبتی فردی (سفیران سلامت خانوار)	٪ ۱۶	٪ ۳۳.۴	۴۱.۲	۶۱
سفیران سلامت محله	-	٪ ۶.۴	۳۴.۱	۱۶.۴
خود مراقبتی سازمانی	٪ ۱۲	٪ ۲۳.۳	۲۴	۳۶.۲
خودمراقبتی اجتماعی	٪ ۱۴	٪ ۲۱	۲۶	۸۱
برنامه تربیت سفیر سلامت جوان	٪ ۱۰	٪ ۲۰	۲۰	۲۰
ارزیابی رسانه‌های سلامت	٪ ۱۰۰	٪ ۱۰۰	۹۸	۱۰۰
نیازسنجی سلامت جامعه	٪ ۵۰	٪ ۱۰۰	۵۰	۸۹
افزایش سواد سلامت جامعه	-	۷۰	۷۰	۸۵

و) گروه سلامت دهان و دندان:

تامین و حفظ و ارتقاء سلامت دهان و دندان عموم جامعه باتاکید بر گروههای هدف شامل کودکان زیر ۶ سال - دانش آموزان ابتدایی - مادران باردار- مادران شیرده تا یکسال پس از زایمان از طریق :

آموزش بهداشت

ارایه خدمات پیشگیری

ارایه خدمات درمانی

شرح وظایف گروه سلامت دهان و دندان:

- حفظ و بهبود وضعیت سلامت دهان و دندان دانش آموزان ابتدایی با توجه به شاخص DMFT کودکان ۱۲ ساله
- اجرای برنامه دهان عاری از پوسیدگی برای دانش آموزان پایه هفتم
- حفظ و ارتقاء وضعیت سلامت دهان و دندان کودکان زیر ۶ سال با توجه به شاخص dmft کودکان ۶ ساله
- اجرای برنامه وارنیش فلوراید تراپی در مدارس ابتدایی
- تامین و حفظ و ارتقاء سلامت دهان و دندان کودکان زیر ۲ سال از طریق ارائه مسواک انگشتی
- ارائه خدمات پیشگیری و درمانی دندانپزشکی به عموم جامعه با تاکید بر گروه های هدف
- بهبود آگاهی جامعه از طریق ارائه آموزش بهداشت دهان و دندان خصوصا به گروههای هدف
- حفظ و ارتقاء سلامت دهان و دندان گروههای هدف از طریق انجام معاینات غربالگری در خانه های بهداشت و پایگاههای سلامت و ارجاع به واحدهای دندانپزشکی

جدول ۷-۱۷- عملکرد واحد سلامت دهان و دندان در سال ۱۴۰۰

عنوان شاخص	۱۴۰۰
معاینات دهان و دندان (دندانپزشک)	۱۶۹۵۳
معاینات دهان و دندان (مراقب سلامت-بهورز)	۱۷۴۲۴
پالپوتومی دندان شیری	۲۹۱۱
ترمیم دندان شیری و دائمی	۷۴۵۵
کشیدن دندان شیری و دائمی	۷۲۱۵
تجویز مسواک انگشتی کودکان زیر ۲ سال	۳۳۵۰۱

*طرح وارنیش فلوراید تراپی دانش آموزان ابتدایی به دلیل تعطیلی مدارس انجام نگرفت.

ز) گروه بهبود تغذیه جامعه

رسالت واحد بهبود تغذیه جامعه برنامه ریزی و سیاست گذاری جهت بهبود امنیت غذایی و ارتقای کیفیت تغذیه آحاد مردم استان مقدس قم از طریق بالا بردن سطح دسترسی فیزیکی، اقتصادی، افزایش سواد و فرهنگ تغذیه ای و کمک به رهایی از بیماری های مرتبط به غذا با استفاده از تمهیداتی از قبیل اطلاع رسانی و آموزش، مشارکت در تدوین سیاست های نوین در عرصه غذا و تغذیه در برنامه های توسعه ملی و منطقه ای، تحقیق و پایش اقدامات پیشگیرانه از مشکلات تغذیه ای اعم از کم خوری، پر خوری و کمبود ریز مغذی ها در قالب ارزش های اسلامی، انسانی و قوانین جاری کشور می باشد تا به یاری خداوند، جامعه سالم و پویا، برای فعالیت در عرصه های علمی و فناوری در جهت توسعه اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی کشور گام بردارند. تعریف تغذیه صحیح، متنوع و متعادل در همه دوران های زندگی، نه تنها پدیده رشد را میسر می سازد و به تندرستی، افزایش طول عمر و پیشگیری از بیماری های غیرواگیر مزمن (NCDs) می انجامد، بلکه با تاثیر بر روی اعصاب و روان سبب رشد فکری و نمو سیستم عصبی می گردد. از آنجا که یکی از اهداف PHC تلاش در جهت بهبود تغذیه جامعه می باشد؛ از جمله بخش های طراحی شده در سیستم بهداشت، گروه بهبود تغذیه جامعه می باشد که عمده فعالیت آن اجرای اقداماتی است که به بهبود تغذیه در سطح جامعه و به ویژه گروه های آسیب پذیر (کودکان، زنان باردار و شیرده، سالمندان) کمک می کند.

شرح وظایف گروه بهبود تغذیه جامعه

- مدیریت و اجرای برنامه های آموزشی جهت ارتقاء فرهنگ و سواد تغذیه ای جامعه و بهبود شیوه زندگی
- برنامه ریزی و اجرای دستورعمل ها برای کاهش عوامل خطر تغذیه ای در بیماری های غیر واگیر
- آموزش و بازآموزی کلیه کارکنان بهداشتی (پزشک، کارشناس تغذیه، مراقب سلامت و بهورز) درخصوص اصول تغذیه سالم در دوران های مختلف زندگی و جهت پیشگیری و کنترل بیماری ها
- اجرای برنامه پیشگیری و کنترل اختلالات ناشی از کمبود ریز مغذی ید (IDD)
- مدیریت و اجرای برنامه آموزشی تغذیه و انجام مکمل یاری در گروه هدف دانش آموزان
- برنامه ریزی، سیاستگذاری و اجرای برنامه مراقبت های تغذیه ای و بهبود تغذیه در زنان (سنین باروری، دوران بارداری و شیردهی)
- برنامه پیشگیری و کنترل اختلالات ناشی از کمبود ریزمغذی ها (ویتامین آ و د، کلسیم و...)
- ارائه خدمت در زمینه مراقبت های تغذیه ای در برنامه کودکان
- مدیریت و اجرای برنامه بهبود تغذیه در جوانان، میانسالان، سالمندان
- اجرای برنامه مشاوره تغذیه به گروه های آسیب پذیر
- برنامه پایش از عملکرد واحدهای تغذیه مراکز تابعه و ارزشیابی فرایندهای تغذیه
- مدیریت تغذیه جامعه در برنامه بحران و امنیت غذایی (قبل از بحران؛ حین بحران؛ پس از بحران)
- مدیریت و اجرای برنامه بهبود تغذیه در جامعه زنان روستایی و عشایر
- مدیریت و اجرای برنامه بهبود تغذیه در گروه هدف فرهنگیان و دانشجو معلمان
- مدیریت و اجرای برنامه بهبود تغذیه در جامعه طلاب
- تهیه و تدوین متون آموزشی تغذیه سالم
- همکاری با سازمان های برون بخشی (صدا و سیما و...) جهت اجرای برنامه های آموزشی تغذیه

جدول ۷-۱۸- شاخص های گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشتی قم در سال ۱۴۰۰

عنوان شاخص	شاخص استانی ۱۴۰۰	شاخص کشوری ۱۴۰۰
درصد نوجوانان مبتلا به اضافه وزن و چاقی	٪۲۴/۴	٪۲۰
کودکان در معرض اضافه وزن	٪۲۴/۴	٪۱۹/۳
کودکان مبتلا به اضافه وزن	٪۱/۹	٪۱/۶
کودکان مبتلا به چاقی	٪۰/۹	٪۰/۷۷
لاغری و لاغری شدید در کودکان	٪۵/۸	٪۱۰/۱
کوتاه قدی و کوتاه قدی شدید در کودکان	٪۴/۸	٪۳/۹
کم وزنی و کم وزنی شدید در کودکان	٪۴/۱	٪۴/۸
میانهد ادراک دانش آموزان ۱۰-۸ ساله بر اساس وضعیت دریافت ید (میکروگرم در لیتر)	کافی (۱۰۰-۱۹۹ $\mu\text{g/l}$): ٪۵۵/۰۱	٪۶۵
	بیش از مقدار مورد نیاز (۲۰۰-۲۹۹ $\mu\text{g/l}$): ٪۲۴/۹۸	٪۸
	زیاد (بیشتر از ۳۰۰ $\mu\text{g/l}$): ٪۳/۳۶	٪۲
	ناکافی (کمتر از ۱۰۰ $\mu\text{g/l}$): ٪۱۶/۶۵	٪۲۵
درصد خانوارهایی که از نمک یددار تصفیه شده استفاده می کنند	٪۸۸/۸	٪۹۸
پوشش مکمل یاری دانش آموزان با ویتامین D	٪۷۹	٪۹۰
پوشش مکمل یاری دانش آموزان با آهن	٪۵۰/۲	٪۹۱

ح) معرفی گروه سلامت روان و اجتماعی:

گروه سلامت روان براساس رسالت سازمانی و اهداف مربوطه در زمینه پیشگیری، درمان و مراقبت اختلالات روانپزشکی، آموزش عمومی جامعه در حیطه های مختلف و ارتقاء سطح سلامت روان جامعه از طریق ارائه خدمات در مراکز خدمات جامع سلامت شهری و روستایی انجام وظیفه می نماید.

رسالت گروه:

ارتقای سلامت روانی و اجتماعی و کیفیت سبک زندگی گروه های هدف در محیط کار و زندگی، تحکیم بنیان خانواده، رفع عوامل تنش آفرین در زندگی فردی و اجتماعی.

گروه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد استان قم در سه حوزه ذیل فعالیت های خود را جهت ارتقاء سلامت روان جامعه ارائه می دهد:

سلامت روان

- برنامه تشخیص و مراقبت اختلالات شایع روانپزشکی در نظام مراقبت های بهداشتی اولیه
- برنامه آموزش مهارت های زندگی و مهارت های فرزند پروری
- برنامه پیشگیری از خودکشی
- برنامه خود مراقبتی در سلامت روان
- برنامه حمایت های روانی اجتماعی در حوادث و بلاهای غیر مترقبه
- برنامه آموزش مهارت های فرزندپروری (نوجوان سالم)

سلامت اجتماعی

- برنامه پیشگیری از بدرفتاری با کودک
- برنامه پیشگیری از همسرآزاری

پیشگیری و درمان مصرف مواد و کاهش آسیب

- برنامه کاهش آسیب مصرف مواد
- برنامه تشخیص و مراقبت اختلالات مصرف دخانیات، الکل و مواد در نظام مراقبت های اولیه بهداشتی
- برنامه پیشگیری و کنترل آسیب های اجتماعی ذیل دبیرخانه ملی

شرح وظایف گروه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد:

- برنامه ریزی و اجرای برنامه و فرایندهای جاری دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارت متبوع
- ارتقا فرهنگ و سواد سلامت روان با ارائه خدمات پیشگیرانه و مراقبت های اولیه
- شناسایی و اولویت بندی مشکلات روانشناختی شایع در منطقه و طراحی و کمک به اجرای مداخلات مناسب روانی برحسب شرایط موجود
- نظارت و پیگیری بر انجام مراقبتها و خدمات سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در واحدهای محیطی
- تدوین و مدیریت اجرایی برنامه عملیاتی
- برنامه ریزی و هماهنگی اجرایی برنامه های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در تمام سطوح
- مداخلات جامعه محور در مدیریت عوامل خطر ساز سلامت اجتماع
- تعیین ساز و کارهای مناسب اجرای برنامه ها و ترسیم فرایندهای اجرای کار
- گردآوری اطلاعات و آمار و کلیه فعالیتهای برنامه های سلامت روانی و اجتماعی و اعتیاد و تهیه و ارسال گزارش
- فعالیت های حوزه سلامت روانی اجتماعی
- ایجاد زمینه های هماهنگی درون بخشی در راستای تسهیل و اجرای برنامه های سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد در سطح استان

جدول ۷-۱۹- شاخص های گروه بهداشت روان استان قم در سال ۱۴۰۰

۱۴۰۰	عنوان شاخص
۳۳۱۲	خودمراقبتی
۵۹۲۱	مهارت زندگی
۲۸۰۶	مهارت فرزندپروری
۴۰۲۴	آموزش روانشناختی (اضطراب / افسردگی)
۷۱۷	نوجوان سالم
۱۰۰۴۳۶	غربالگری اولیه مواد، سیگار و الکل
۳۳۳	غربالگری تکمیلی مواد، سیگار و الکل
۱۳۴۱۸۷	غربالگری اولیه سلامت روان
۳۱۳۶	ویزیت پزشک (شرح حال روانپزشکی)
۴۲۳	مراقبت دوره ای پزشک
۱۸۵۸	ویزیت اولیه روانشناس
۵۲۷	ویزیت دوره های روانشناس
۳۹۱	غربالگری تکمیلی سلامت اجتماعی

ن) واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا:

شرح وظایف

الف : قبل از وقوع بلایا

- ارزیابی آسیب پذیری و آمادگی تسهیلات و منابع بهداشتی
- اجرای اقدامات کاهش آسیب پذیری و ارتقای آمادگی تسهیلات و منابع بهداشتی
- جلب مشارکت عمومی برای اجرای برنامه های سلامت- محور کاهش خطر در بلایا
- آگاه سازی عمومی درباره راهکارهای ارزیابی و کاهش خطر بلایا
- تدوین برنامه پاسخ هماهنگ و موثر با مشارکت سایر بخشها
- ذخیره سازی لوازم و ملزومات ارائه خدمات بهداشتی اولیه در فاز پاسخ
- استقرار فرآیند سامانه هشدار اولیه مخاطرات در تسهیلات بهداشتی
- اجرای برنامه های آموزش تخصصی برای مدیران و کارکنان بهداشتی
- اجرای تمرین های آمادگی در بلایا در تسهیلات بهداشتی و جامعه

ب: در زمان وقوع بلایا (Response)

- ارزیابی سریع آسیب ها و نیازهای تسهیلات بهداشتی و جامعه
- ارزیابی مستمر نیازهای بهداشتی جمعیت آسیب دیده
- ارائه مراقبت های بهداشتی اولیه هماهنگ، به موقع و موثر
- پایش و ارزشیابی اثربخشی ارائه مراقبت های بهداشتی اولیه

ج: پس از وقوع بلایا (Recovery)

- تدوین برنامه بازسازی تسهیلات بهداشتی با رویکرد توسعه پایدار
- بازسازی تسهیلات و بازتوانی برنامه های بهداشتی آسیب دیده
- مشارکت در تدوین و اجرای بازتوانی روانی- اجتماعی جامعه
- پایش و ارزشیابی اقدامات فاز بازسازی بلایا

جدول ۷-۲۰- شاخص های گروه / واحد مدیریت کاهش خطر بلایا استان قم سال ۱۳۹۸ تا ۱۳۹۹

عنوان شاخص	۱۳۹۸	۱۳۹۹
درصد واحد های بهداشتی دارای پوشش کامل بیمه در برابر حوادث و بلایا	۹۵	۱۰۰
درصد خانوارهایی که برای آمادگی در برابر بلایا مورد ارزیابی قرار گرفته اند	۱۳.۴	۲۱
درصد خانوارهایی که برای آمادگی در برابر بلایا مورد آموزش قرار گرفته اند	۱۳.۱	۲۱
درصد آمادگی خانوارهای تحت پوشش در برابر بلایا	۱۰.۱	۱۰.۷۴
درصد اجرای برنامه ارزیابی ایمنی و خطر واحد های بهداشتی به کل واحدها	۹۹	۹۹.۵
درصد ایمنی سازه ای واحد های بهداشتی در برابر بلایا به کل واحدها	-	-
در صد ایمنی غیر سازه ای واحد های بهداشتی در برابر بلایا به کل واحدها	-	-
درصد آمادگی عملکردی واحد های بهداشتی در برابر بلایا به کل واحدها	-	-
درصد تدوین EOP در مراکز محیطی	۹۵	۱۰۰

اطلاعات سال ۱۴۰۰ در دسترس نمی باشد

جدول ۷-۲۱- عملکرد واحد امور آزمایشگاه های معاونت بهداشتی در سال ۱۴۰۰

ردیف	عملکرد	تعداد مراجعه کنندگان	تعداد آزمایش انجام شده
۱	آزمایشات طب کار و بدو استخدام	۹۱۸۷	۵۱۰۳۶
۲	آزمایشات کارت بهداشت	۹۴۹	۳۷۶۷
۳	آزمایشات ازدواج	۲۳۰۶۰	۵۳۹۶۷
۴	آزمایشات غربالگری نوزادان	۲۷۶۱۶	۳۳۸۳۲
۵	آزمایشات پزشکی خانواده	۱۷۶۷۱	۸۴۸۳۹
۶	آزمایشات سل (لام مستقیم و کشت)	۲۲۳۱	۴۴۹۴
۷	آزمایش مالاریا	۴۱۴	۴۱۴
۸	آزمایش سالک	۳۰۵	۷۳۱
۹	آزمایش CD۴	*	۵۱۲
۱۰	تعداد PCR کووید ۱۹	۱۰۳۶۵۳	۱۰۳۶۵۳
۱۱	تعداد ریپید کووید ۱۹	۲۰۶۱۱	۲۰۶۱۱
۱۲	راه اندازی آزمایشگاه مولکولی بهداشت	مجهرترین و بزرگترین آزمایشگاه مولکولی استان	
۱۳	تعداد پایش های آزمایشگاهها	۸۰ مورد	
۱۴	تعداد پایش مراکز نمونه گیری کرونا	۶۸ مورد	
۱۵	راه اندازی مرکز نمونه گیری کرونا - شهری روستایی	۵ مورد	
۱۶	راه اندازی مرکز نمونه گیری کرونا - روستایی	۹ مورد	

جدول ۷-۲۲- شاخص های برون داد مرکز آموزش بهورزی، بدو و ضمن خدمت استان قم در سال ۱۴۰۰

سال ۱۴۰۰	شرح
۸۶ درصد	درصد برنامه های آموزش ضمن خدمت برگزار شده
۱۰۰ درصد	درصد نیروهای آموزش دیده در قالب برنامه بدو خدمت
۱۰۰ درصد	میزان رضایت مندی فراگیران از دوره های آموزشی بدو خدمت
فاقد فراگیر بهورزی	درصد فراگیران بهورزی آموزش دیده
۱۰۰ درصد	درصد دانشجویان آموزش دیده در قالب برنامه آموزش پزشکی جامعه نگر
۱۳۴۹ نفر	فراوانی دانشجویان آموزش دیده در قالب برنامه آموزش پزشکی جامعه نگر
۲۱۲ نفر	فراوانی نیروی انسانی آموزش دیده در قالب برنامه آموزش بدو خدمت
۱۱۶ گواهی	فراوانی گواهی های آموزشی صادر شده (موقت و دائم)
۸۸ ساعت حضوری ۲۲۳ ساعت غیر حضوری	میزان ساعات آموزشی پرسنل حوزه معاونت بهداشتی به تفکیک گروه هدف بر اساس تقویم آموزشی

سالنامه آماری ۱۴۰۰

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل هشتم

معاونت درمان

مقدمه

اهداف سازمانی معاونت درمان

فعالیت‌های معاونت درمان

شرح تعاریف و مفاهیم

واحد‌های معاونت امور درمان قم

دانشگاه علوم پزشکی قم با عملکرد نظارتی، آموزشی و درمانی و در راستای ارتقای سطح سلامت استان نیازمند اطلاعات آماری دقیق و به روز است. امیدواریم تهیه سالنامه آماری، باعث بهبودی و برنامه ریزی و کاهش هزینه های بیماران و استفاده ی بهینه از آمار و اطلاعات در برنامه ریزی های آتی و هم چنین نظارت بر امور درمان گردد.

جدول ۸-۱- شاخص های معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عناوین شاخص	واحد سنجش	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	نسبت تخت بیمارستانی به جمعیت*	به هزار نفر جمعیت	۱.۴۴	۱.۴۳*	۱.۵۳	۱.۴۳
۲	نسبت تخت روانی به جمعیت	به ده هزار نفر جمعیت	۰.۹۷	۰.۸۸۶	۰.۹۱	۰.۷۳
۳	نسبت تخت سوختگی به جمعیت	به ده هزار نفر جمعیت	۰.۱۱۸	۰.۱۴۵	۰.۱۵	۰.۱۴
۴	نسبت تخت ویژه (CCU و ICU) به جمعیت	به ده هزار نفر جمعیت	۱.۴۲	۱.۲۸	۱.۵۶	۱.۶۱
۵	نسبت تخت ویژه NICU به جمعیت	به ده هزار نفر جمعیت	۰.۳۶	۰.۳۸	۰.۳۸	۰.۳۶
۶	تعداد پایگاه اورژانس شهری	باب	۲۰	۲۲	۲۲	۲۳
۷	درصد سزارین به کل زایمانها (بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه)	درصد	۴۵.۰۹	۴۶.۷	۵۰.۶	۴۷.۷
۸	درصد اشغال تخت (بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه)	درصد	۷۰.۸	۷۲.۷	۶۲.۶	۶۹.۵

* جمعیت استان قم در سال ۱۴۰۰ مطابق با جدیدترین پیش بینی جمعیت و خانوار شهرستان های استان قم در سایت سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان قم استخراج گردیده است (آدرس سایت: qom.mporg.ir) که براساس پیش بینی جمعیت استان قم در سال ۱۴۰۰ برابر با ۱۳۹۹۴۰۰ نفر بوده است.

۸-۱- اهداف سازمانی معاونت درمان

اهداف سازمانی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم تأمین، حفظ و ارتقای سلامت آحاد جامعه می باشد و در این راستا دو هدف اصلی یعنی توسعه کمی و کیفی خدمات درمانی و تأمین رضایت مندی مراجعین را به عنوان مبنای کار خود قرار داده است. در همین ارتباط این معاونت تأکید بر ارتقای کیفیت را به عنوان مهم ترین اصل خود که رضایت مندی مراجعین را نیز به دنبال دارد، برگزیده است. رسیدن به اهداف اصلی معاونت درمان، بررسی و تعیین وضعیت موجود و تعیین وضعیت مطلوب و توجه به اقتصاد درمان، همواره مورد نظر این معاونت بوده است.

۸-۱-۱- توسعه کمی

- دستیابی به آمار موردنیاز واحدهای درمانی برای افزایش کیفیت و سطح دسترسی مراجعین به خدمات درمانی، آزمایشگاهی و...؛
- تعیین وضعیت مطلوب در پایان هر سال از برنامه‌های معاونت درمان؛
- اصلاح تعداد و ظرفیت واحدهای درمانی و آزمایشگاهی دانشگاه برای جمعیت تحت پوشش بر اساس نیازهای درمانی از جمله افزایش یا کاهش تعداد واحدها؛
- بررسی وضعیت موجود نیروی انسانی و تعیین وضعیت مطلوب در حوزه‌های تحت پوشش؛
- بررسی وضعیت موجود تجهیزات و تعیین وضعیت مطلوب در حوزه‌های تحت پوشش؛
- توجه به اقتصاد درمان در بهینه‌سازی کمی و کیفی امکانات درمانی.

۸-۱-۲- ارتقای کیفی

- تعیین وضعیت شاخص‌های موجود سلامت در حوزه‌های تحت پوشش؛
- تعیین وضعیت مطلوب سلامت در حوزه‌های تحت پوشش؛
- ارتقای سطح آگاهی و توانمندی نیروهای انسانی خدمات درمانی معاونت؛
- ارتقای استانداردهای تکنولوژی پزشکی خدمات درمانی تحت پوشش؛
- توجه به اقتصاد درمان در بهینه‌سازی و ارتقای کیفیت سلامت مراجعین بر اساس شاخص‌های استاندارد؛
- تأمین رضایت‌مندی خدمات‌گیرندگان؛
- تعیین وضعیت مطلوب رضایت‌مندی گیرندگان و دهندگان خدمات درمانی؛
- ارائه‌ی سریع و آسان خدمات درمانی به مراجعین در حوزه‌های تحت پوشش؛
- افزایش و ارتقای انگیزه‌ی گیرندگان و دهندگان خدمات درمانی مراجعین معاونت؛
- توجه به اقتصاد درمان در جهت بهینه‌سازی و رضایت‌مندی گیرندگان خدمات درمانی.

۸-۲-۱- فعالیت‌های معاونت درمان

۸-۲-۱-۱- اهم فعالیت‌های حوزه معاونت درمان

- هدایت و برنامه‌ریزی جهت تأمین امکانات درمانی مورد نیاز در مراکز دانشگاهی و غیردانشگاهی؛
- نظارت و ارزشیابی جهت ارتقاء کیفیت خدمات درمانی ارائه‌شده در مراکز تحت پوشش دولتی و غیردولتی (بیمارستان‌ها، مطب‌ها، مراکز جراحی محدود، مراکز پیراپزشکی، درمانگاه‌ها، مراکز بازتوانی و...)
- برنامه‌ریزی و ایجاد بستر مناسب جهت تأمین رضایت‌مندی خدمت‌گیرندگان و خدمت‌دهندگان ستاد معاونت درمان و مراکز درمانی

۸-۲-۲-۱- حیطه‌های فعالیت معاونت درمان

- نظارت و بازرسی مؤسسات پزشکی و پیراپزشکی؛
- پاسخگویی و رسیدگی به شکایت و تکریم ارباب‌رجوع؛
- امور صدور پروانه‌های مؤسسات پزشکی و پیراپزشکی؛
- توسعه و بهسازی منابع فیزیکی؛
- امور بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج و سرطان‌ها؛
- تهیه و تجزیه و تحلیل آمار و شاخص‌های درمانی و اطلاع‌رسانی؛

- ارزشیابی مراکز درمانی دانشگاهی و غیردانشگاهی؛
- امور پرستاری و مامایی؛
- تحقیق و پژوهش
- استانداردهای ارتقای کیفی خدمات آزمایشگاهها؛
- هدایت و تعیین خطمشی به مراکز پزشکی و پیراپزشکی تحت پوشش.
- هماهنگی جهت انجام امور بیمه، تعرفه و استاندارد
- برگزاری جلسات مشترک با سازمانهای بیمهگر در خصوص کاهش سقف تعهدات بیمه و ارائه راهکارهای لازم در این زمینه
- برگزاری کمیته فضای فیزیکی با حضور کارشناسان معاونت درمان و دفتر فنی دانشگاه و انجام بازدید میدانی مراکز درمانی جهت تخریب و ساخت ساختمان جدید در مراکز درمانی
- هماهنگی جهت برگزاری کمیته دانشگاهی مرگ مادر برای هر متوفی و بررسی موارد مرگ مادر و انجام پرسشگری آنان
- تجهیز و بازدید از پروژههای درمانی در حال ساخت و راه اندازی شده و تأمین و خرید تجهیزات پزشکی لازم مراکز درمانی تابعه
- صدور ابلاغ متعهدین خدمت و متخصصین ضریب **k**
- ارزشیابی و پایش دوره ای واحد **IPD** (امور گردشگری سلامت) از کلیه مراکز درمانی دولتی و غیر دولتی از جمله مراکز درمانی کامکار-عرب نیا - مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی امیرالمومنین وخیرین سلامت وبرگزاری دوره های آموزشی لازم در مراکز وبازدید وزارتی و کارشناسان گردشگری سلامت وزارت خانه از مراکز درمانی مذکور جهت تمدید مجوز برای پذیرش بیماران بین المللی
- ابلاغ استانداردهای شاخص ایمنی بیمار به مراکز درمانی و پایش دوره ای از اجرای شاخص ها و اعلام نتایج به آنان
- بازرسی و نظارت بر اورژانس های بیمارستانی جهت هماهنگی و وحدت رویه در اجرای شاخص های ملی اورژانس
- برگزاری جلسات دوره ای با کارشناسان تغذیه مراکز درمانی جهت بهبود کیفیت غذا و نظارت و پایش از مراکز تابعه
- فراهم سازی و راه اندازی سلامتکده جدید طب سنتی خصوصی با عنوان بابونه و ایجاد واحدهای طب سنتی در درمانگاه های مراکز درمانی دولتی جهت ارائه خدمت توسط متخصصین و استادیاران رشته طب سنتی
- مدیریت امور بیماری ها و مراکز تشخیصی درمانی
- نظارت بر مراکز درمانی سوء مصرف مواد
- ابلاغ زیرساخت های مورد نیاز جهت استقرار نظام ارجاع به مراکز درمانی و اعلام شرایط توسط مراکز همچنین پایش دوره ای آنان
- راه اندازی نظام نوبت دهی الکترونیک در مراکز درمانی و بررسی ایجاد زیرساخت های لازم جهت راه اندازی سیستم صف
- همکاری کارشناسان معاونت درمان و معان درمان با واحد **IT** جهت راه اندازی الکترونیک نسخ پزشکی در درمانگاه های مراکز درمانی و درمانگاه های خصوصی و مطب های پزشکان و شرکت در جلسات ثبت الکترونیک با حضور نمایندگان بیمه و روسای مراکز درمانی در خصوص پیشرفت کار و ارائه آمار مقایسه ای مراکز درمانی

۸-۳- شرح تعاریف و مفاهیم

- پزشک یا دندانپزشک: منظور پزشکان و دندانپزشکانی هستند که در زمان آمارگیری در یکی از بخش های عمومی (دولتی) و یا خصوصی کشور و یا هر دو فعالیت می نمایند.
- محل خدمت: منظور محلی است که بیشترین وقت کاری و فعالیت پزشک یا دندانپزشک در آن واحد صرف می شود.
- پزشک شاغل در بخش آزاد: پزشکی است که فقط در مطب بیمار را پذیرش می کند و در هیچ بیمارستانی شاغل نیست.

پزشک شاغل در بخش خصوصی: پزشکی است که منحصراً در بیمارستان خصوصی شاغل است.
در صورتی که پزشکی هم در مطب و هم در بیمارستان خصوصی شاغل باشد اولویت را به بخش خصوصی می‌دهیم.

نحوه محاسبه نسبت تخت به هزار نفر:

$$\frac{\text{تعداد تخت استان یا دانشگاه یا کشور}}{\text{تعداد جمعیت همان استان، دانشگاه یا کشور}} \times 1000 = \text{نسبت تخت به هزار نفر}$$

نحوه محاسبه درصد اشغال تخت:

$$\frac{\text{تخت روز اشغالی کل در یک دوره ی معین}}{\text{تخت روز فعال کل در آن دوره ی معین}} \times 100 = \text{درصد اشغال تخت}$$

نحوه محاسبه میانگین مدت اقامت:

$$\frac{\text{کل مدت اقامت یا روزهای ترخیص (شامل مرگ و میرها؛ به غیر از نوزادان)}}{\text{میانگین مدت اقامت = کل ترخیص‌ها (شامل مرگ و میرها؛ به غیر از نوزادان)}}$$

نحوه محاسبه فرد فوت شده در هزار نفر:

$$\frac{\text{کل فوتی}}{\text{مرخص شدگان شامل مرگ‌ها}} \times 1000 = \text{فوت شده در هزار}$$

نحوه محاسبه نسبت پذیرش بیمار برای هر تخت:

$$\frac{\text{نسبت پذیرش بیمار برای هر تخت}}{\text{کل بستری شدگان}} = \frac{\text{متوسط تخت فعال}}{\text{کل بستری شدگان}}$$

تعداد پزشک عمومی برای ده هزار نفر جمعیت:

$$\frac{\text{تعداد پزشک عمومی}}{\text{کل جمعیت}} \times 10000 = \text{نسبت پزشک به ده هزار نفر جمعیت}$$

تعداد دندانپزشک برای ده هزار نفر جمعیت:

$$\frac{\text{تعداد دندانپزشک}}{\text{کل جمعیت}} \times 10000 = \text{نسبت دندانپزشک به ده هزار نفر جمعیت}$$

سایر نسبت‌ها برای بقیه‌ی عناوین به تفکیک پزشک عمومی، متخصص، فوق تخصص، دندانپزشک و دندانپزشک متخصص به صورت فوق محاسبه می‌شود.

۸-۴- واحدهای معاونت امور درمان قم

۸-۴-۱- مدیریت نظارت و اعتباربخشی

وظایف اداره‌ی نظارت بر درمان عبارتند از:

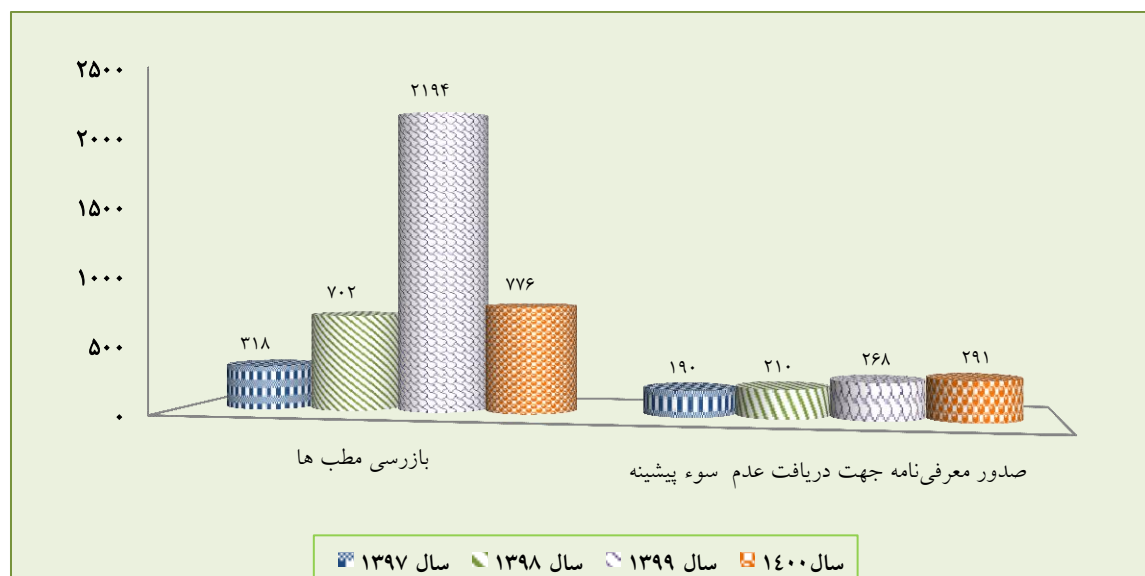
۱- انجام امور کارشناسی، نظارت بر فعالیت و رسیدگی به شکایات مراکز تحت پوشش شامل:

مراکز بیمارستان، مرکز جراحی محدود، درمانگاه عمومی، درمانگاه تخصصی، درمانگاه دندانپزشکی، مرکز جامع تصویربرداری، مؤسسه رادیولوژی و سونوگرافی و فک و صورت، لابراتوار پروتز دندانی، سلامتکده طب سنتی، آمبولانس خصوصی، بالینی در منزل، پرستاری

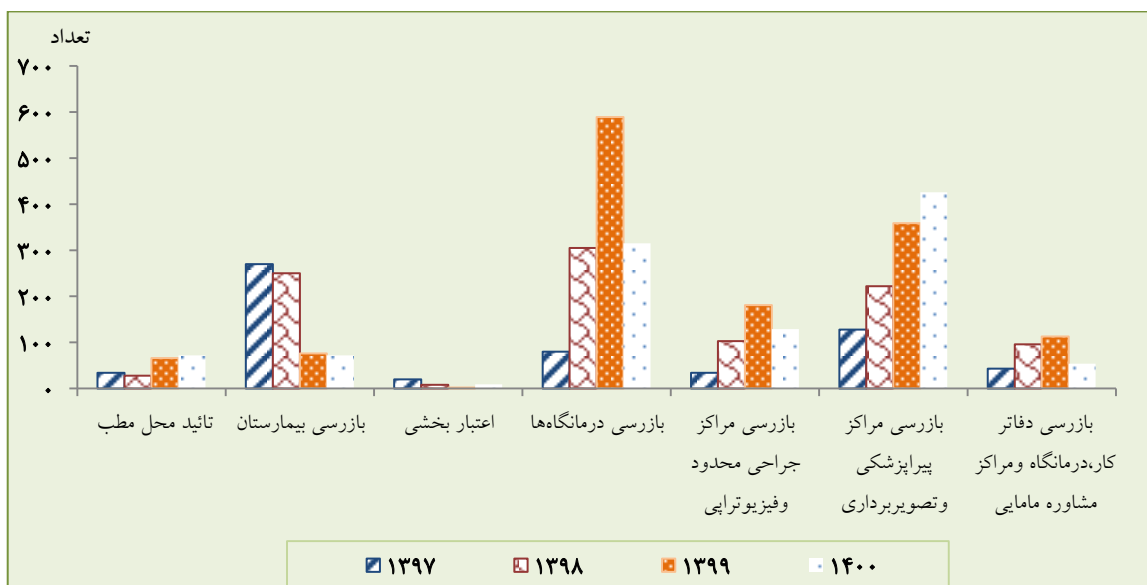
- در منزل، شرکت تسهیل گرانه خدمات به بیماران بین الملل، ارتوپدی فنی، عینک طبی، طب کار، جامع توانبخشی، سوء مصرف مواد، مرکز ناباروری، مرکز مشاوره مامایی، پزشکی هسته ای، رادیوتراپی، فیزیوتراپی، مطب پزشک عمومی، مطب پزشک متخصص و فوق تخصص، مطب دندانپزشک عمومی و متخصص، دفتر کار شنوایی شناسی، دفتر کار بینایی سنجی، دفتر کار کاردرمانی، دفتر کار تغذیه و رژیم درمانی، دفتر کار گفتار درمانی، دفتر کار مامایی، دندانساز تجربی، بهدار تجربی دندان و سایر مؤسسات پزشکی
- ۲- ابلاغ تذکر شفاهی کتبی و ارجاع به مراجع ذیصلاح قانونی (کمسیون ماده ۱۱، نظام پزشکی، دادگستری) حسب مورد در صورت وجود مشکلات نظارتی
- ۳- پلمپ مراکز درمانی فاقد مجوز و ارجاع به مراجع ذیصلاح قانونی
- ۴- انجام اقدامات کارشناسی و تأییدیه نظارتی جهت ایجاد و یا تغییرات در مؤسسات پزشکی جهت طرح در کمسیون ماده ۲۰ صدور پروانه ها
- ۵- رسیدگی به شکایات مردمی از مراکز درمانی تحت پوشش و انجام اقدامات کارشناسی مرتبط
- ۶- همکاری با معاونتهای بهداشت و توسعه درخصوص صدور مجوزهای قانونی مراکز درمانی
- ۷- برگزاری جلسات کمسیون ماده ۱۱ دانشگاه و پیگیری مصوبات با هماهنگی تعزیرات حکومتی
- ۸- برگزاری جلسات کمسیون ماده ۲۰ جهت صدور تمدید و سایر تغییرات در مجوزهای مراکز درمانی و پیگیری مصوبات
- ۹- برگزاری جلسات کمسیون تبصره ۷ جهت صدور مجوز فعالیت پزشکان در شهر دوم
- ۱۰- تشکیل کمسیون ماده ۳۱ جهت صدور، تمدید و بررسی عملکرد مراکز MMT؛
- ۱۱- صدور گواهی فعالیت پزشکان، پیراپزشکان و مجموعه درمانی تحت پوشش
- ۱۲- صدور تأییدیه آدرس فعالیت کارشناسان پروانه دار جهت صدور و تمدید مجوز به سازمان نظام پزشکی
- ۱۳- صدور شاخص جمعیتی جهت صدور و تمدید پروانه مطب پزشکان و دندانپزشکان
- ۱۴- انجام اعتباربخشی ادواری، جامع، راستی آزمایی و اعتراضی بیمارستانها و پیگیری تا صدور گواهینامه نهایی توسط وزارت متبوع
- ۱۵- پیگیری و ثبت وقایع ناخواسته درمانی (Never events) طبق فرمت ارسال وزارت بهداشت در سامانه
- ۱۶- رسیدگی به شکایات دریافتی از سامانه ۱۹۰ و سایر ادارات درون سازمانی و برون سازمانی و ارسال پاسخ پس از بررسی کارشناسی
- ۱۷- همکاری با دادگستری و کلانتری جهت پیگیری پرونده تخلفات درمانی تا حصول نتیجه
- ۱۸- ابلاغ کلیه دستورالعملها و آیین نامه های مرتبط با مراکز درمانی تحت پوشش و نظارت بر حسن اجرای آنها در مراکز یاد شده
- ۱۹- برگزاری کلاس آموزشی جهت توانمند سازی کادر درمانی مراکز تحت پوشش
- ۲۰- همکاری با تعزیرات حکومتی و سازمان نظام پزشکی در ارسال پرونده تخلفات و نظارت بر اجرای احکام صادره مراجع مذکور
- ۲۱- همکاری در گشتهای مشترک بازرسی با معاونتهای غذا و دارو و بهداشت و همچنین سایر سازمانهای ذیربط (دادگستری، تعزیرات، نیروی انتظامی)
- ۲۲- پاسخگویی به مکاتبات وزارت متبوع و سایر سازمانها
- ۲۳- پاسخگویی به مکاتبات مراکز تحت پوشش
- ۲۴- ثبت آمار و اطلاعات درخواستی در سامانه های وزارت بهداشت

جدول ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	فعالیت‌های معاونت درمان
۷۷۶	۲۱۹۴	۷۰۲	۳۱۸	بازرسی مطب‌ها (عمومی، متخصص، دندانپزشک)
۷۲	۶۶	۲۸	۳۴	تأیید محل مطب
۷۲	۷۶	۲۵۰	۲۷۰	بازرسی از بیمارستان
۹	۲	۸	۲۰	اعتباربخشی ادواری بیمارستان‌ها
۳۱۵	۵۸۹	۳۰۵	۸۰	بازرسی از درمانگاه‌ها
۱۲۹	۱۸۱	۱۰۳	۳۴	بازرسی مراکز جراحی محدود و مراکز فیزیوتراپی
۴۲۶	۳۵۹	۲۲۲	۱۲۸	بازرسی مراکز پیراپزشکی و تصویربرداری
۵۴	۱۱۳	۹۶	۴۳	بازرسی دفاتر کار و مراکز مشاوره مامایی و زنان
۱۰۵	۱۲۸	۸۲	۷۷	بازدید مراکز غیر مجاز
۷۳	۹۱	۵۱	۸۵	ارجاع به کمیسیون ماده‌ی ۱۱
۳۶	۵۲	۲۸	۴۸	پلمپ و تعطیلی مراکز غیرمجاز
۲۹۱	۲۶۸	۲۱۰	۱۹۰	صدور معرفی‌نامه جهت دریافت عدم سوء پیشینه
۱	۱	۱	۳	صدور مجوز بهره‌برداری از تهران
۴۱	۵۱	۳۶	۴۸	تغییر مسئول فنی
۴۰	۵۸	۳۵	۳۵	صدور موافقت اصولی
۳۳	۶۰	۴۴	۷۸	معرفی به دادگاه انقلاب و دادگاه روحانیت
۸۱	۱۴۶	۱۱۵	۱۳۶	پیگیری امور مربوط به مراکز غیر مجاز



نمودار ۸-۱- صدور معرفی‌نامه جهت دریافت عدم سوء پیشینه و بازرسی مطب‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۱)



نمودار ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۲)

جدول ۸-۳- تعداد شکایات رسیدگی شده در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	موضوع شکایت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	شکایت از بیمارستان	۴۲	۱۱۰	۱۴۰	۱۳۳
۲	شکایت از پزشکان	۶۱	۴۰	۳۱	*۱۸۴
۳	شکایت از مراکز و افراد فاقد صلاحیت و غیر مجاز	۲۴	۴۵	۱۳۸	۱۲۵
۴	شکایت از درمانگاهها، کلینیک ها وسایر موسسات و مراکز	۱۰۵	۵۰	۴۸	۴۰
	جمع	۲۲۲	۲۴۵	۳۵۷	۴۸۲

* جدول فوق صرفاً مربوط به شکایات ارجاعی و رسیدگی شده در حوزه نظارت و سامانه ۱۹۰ می باشد. و علت افزایش شکایت از پزشکان در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال های گذشته به علت مجموع شکایت از تعرفه خدمات سرپایی و ویزیت پزشکان با شکایات سامانه ۱۹۰ می باشد.

اقدامات شاخص و واحد مدیریت نظارت و اعتباربخشی در سال ۱۴۰۰:

➤ بازدید از موسسات پزشکی و پیراپزشکی در قالب طرح سلامت نوروزی

طبق روال هر سال مدیریت نظارت و اعتباربخشی در تعطیلات نوروز ۱۴۰۰ اقدام به تنظیم کشیک و تشکیل تیم های نظارتی ویژه نوروز نمود به طوریکه از تاریخ ۱۳۹۹/۱۲/۲۶ لغایت ۱۴۰۰/۰۱/۱۳ تعداد ۲۲۲ بازدید از موسسات پزشکی و پیراپزشکی توسط ۱۸ بازرس معاونت درمان انجام شد. بازدید از مطب های فعال در نوروز که از قبل برنامه حضور را در مطب اعلام نموده بودند، که در مجموع از ۵۲ مطب بازرسی انجام و گزارش شد. همچنین با توجه به هماهنگی با نظام پزشکی قم در خصوص تعطیلی برخی مطبها به لحاظ ایجاد خطر برای بیماران و پزشکان، با اختصاص سیم کارت ویژه توسط نظام پزشکی به برخی پزشکان برنامه ویزیت به صورت مجازی از طریق شبکه مجازی انجام شد.

➤ بازدید از مطبها و موسسات پزشکی در خصوص رعایت دستورالعمل های بهداشتی

همزمان با ورود به پیک چهارم در بهار ۱۴۰۰ تعداد ۱۱۸ بازدید از موسسات پزشکی و پیراپزشکی و مطب پزشکان در راستای اجرای طرح فاصله گذاری هوشمند صورت گرفت که ضمن تقدیر و تشکر از پزشکانی که مطابق پروتکل های بهداشتی نسبت به رعایت فاصله گذاری و استفاده از اقلام حفاظتی اقدام می نمودند موارد عدم رعایت پروتکل های بهداشتی به خطایان تذکر داده شد.

➤ برخورد با عاملین سقط غیرقانونی و زایمان غیراصولی در منزل در راستای مراقبت از سلامت مادران

در ادامه رصد فعالیت افراد مداخله گر در امور درمان و همچنین در پی دریافت گزارشات مردمی مشخص شد افرادی با هویت مشخص اقدام به فراهم نمودن وسایل سقط جنین می نمودند، که پس از انجام تحقیقات و گرفتن ارتباط با متهمین به عنوان بیمار صوری فعالیت ایشان در این زمینه محرز شد و موضوع جهت انجام تحقیقات تکمیلی به دادسرای عمومی و انقلاب ارجاع و پس از هماهنگی های لازم با اداره آگاهی پس از حضور در محل فعالیت نامبردگان و دریافت داروهای سقط افراد خاطی دستگیر و پرونده ایشان به مراجع قضایی ارجاع شد

➤ بازدید و پایش مراکز درمان ناباروری با محوریت بررسی فرایندهای پذیرش بیماران (شناسایی نوزاد)

طی گزارشات واصله از ارگان های ذیربط در خصوص بررسی نحوه فرایندهای پذیرش متقاضیان درمان ناباروری، این مدیریت طی بازدید تخصصی و همه جانبه از مراکز درمان ناباروری استان، موضوع را با مسئولین مربوطه مطرح و گلوگاه های فسادخیز از جمله بحث فروش یا قاچاق نوزاد را بررسی و ضمن بازنگری فرآیند پذیرش تا موفقیت درمان توصیه های لازم به آن مراکز ارائه گردید.

➤ بازدیدهای مشترک معاونتهای درمان، غذا و دارو و سازمان تعزیرات حکومتی

انجام بازدیدهای مشترک کارشناسان نظارت بر درمان و کارشناسان معاونت غذا و دارو (اداره تجهیزات پزشکی) و سازمان تعزیرات حکومتی از درمانگاهها، مطب پزشکان و مراکز غیرمجاز در راستای مبارزه با مداخله گران در امور درمان و قاچاق کالا و تجهیزات، که منجر به پلمپ ۵ مرکز مداخله گر در امور درمان و ضبط اموال قاچاق آنها گردید.

➤ بازدید از مطبها و موسسات در راستای اجرای قانون انطباق امور اداری و فنی با موازین شرع مقدس اسلام

با عنایت به تدوین و تصویب شیوه نامه اجرایی ضوابط رفتار و پوشش اسلامی و حرفه ای ویژه اساتید، کارکنان، دانشجویان، دانشگاه علوم پزشکی و موسسات پزشکی غیردولتی قم، ضمن ابلاغ این شیوه نامه به کلیه موسسات، این مدیریت با همکاری نماینده دادسرای عمومی و انقلاب نسبت به بازرسی از مراکز تحت نظارت خود در جهت پایش اجرای مفاد این شیوه نامه نمود.

➤ اجرای مصوبه ستاد کرونای دانشگاه مبنی بر لغو اعمال الکتیو و تعطیلی درمانگاه های پوست و مو و مراکز جراحی محدود

با عنایت به روند افزایشی تعداد مبتلایان به ویروس کووید ۱۹ در استان، ستاد پیشگیری، کنترل و مقابله با کرونا ویروس دانشگاه تصمیم گرفت کلیه فعالیت های مراکز جراحی محدود (به استثناء موارد اورژانسی مربوط به مشکلات چشمی)، درمانگاه های پوست و مو و خدمات مربوط به مطب های دندانپزشکی از ابتدای اردیبهشت ماه به مدت تقریبی ۲ هفته تعطیل گردد که اجرای صحیح مصوبه فوق بصورت روزانه و فشرده توسط بازرسان اداره نظارت بر درمان پایش گردید.

➤ همکاری با سازمان تعزیرات حکومتی در راستای اجرای احکام تعزیراتی در حوزه درمان

پس از ارسال پرونده‌های متخلفین حوزه درمان به سازمان تعزیرات حکومتی و صدور آرای محکومیت، این مدیریت طی مکاتبه ای با آن سازمان آمادگی خود را مبنی بر همکاری در راستای اجرای احکام صادره اعلام نمود و بازرسان این مدیریت در اعمال قانون مراکز خاطی همکاری و همراهی لازم را به عمل آوردند.

➤ مسئولیت هیئت اجرایی هشتمین دوره انتخابات هیئت مدیره نظام پزشکی استان قم

با عنایت ابلاغ شماره ۴۰۰/۱۳۰۳/د مورخ ۱۴۰۰/۱/۲۸ صادره از سوی معاون محترم درمان وزارت و رئیس ستاد مرکز اجرایی انتخابات نظام پزشکی مسئولیت اجرایی هشتمین دوره انتخابات هیئت مدیره نظام پزشکی استان قم به معاونت درمان محول گردید و کارشناسان این مدیریت نسبت به ثبت نام و ارائه گزارش عملکرد نظارتی نامزدها به نظام پزشکی در راستای تأیید صلاحیت ایشان در بازه زمانی مربوطه اقدام نمودند.

➤ برخورد با پزشکان قلابی و ارجاع به مراجع قضایی

طی گزارشات واصله به معاونت درمان، افرادی با جعل عنوان و استفاده از مهر پزشک اقدام به طبابت بیماران و مراجعه به منزل آن‌ها می نمودند که پس از بررسی های کارشناسی و احراز جرم آنها مراتب با هماهنگی پلیس آگاهی در کوتاهترین زمان ممکن و تنظیم قرار صوری مجرمین به چنگال قانون گرفتار شدند و پرونده آنها جهت برخورد قانونی به دادسرا ارسال شد .

➤ برگزاری جلسات کمیسیون ماده ۱۱ تعزیرات حکومتی

به منظور رسیدگی به تخلفات موسسات پزشکی و پیراپزشکی و مطب ها، و ارجاع به محاکم قضایی، در سال ۱۴۰۰، ۱۲ جلسه کمیسیون ماده ۱۱ با حضور ریاست دانشگاه، رئیس نظام پزشکی و معاون درمان بعنوان نماینده وزیر در استان، تشکیل شده که به تعداد ۱۰۳ مورد پرونده تخلفات ارجاعی به کمیسیون رسیدگی و تصمیم گیری شد و تعداد ۷۴ پرونده به سازمان تعزیرات حکومتی جهت برخورد قانونی ارجاع گردید.

➤ کشف دو مورد داروی مخدر قاچاق

طی بازرسی از مراکز سرپایی درمان سوء مصرف مواد استان دو محموله داروی مخدر قاچاق در مراکز مذکور کشف شد که داروهای قاچاق طبق دستور معاون محترم دادستان ضبط و موضوع صورتجلسه و مراکز خاطی جهت برخورد قضایی به دادسرای عمومی و انقلاب و معاونت غذا و دارو ارجاع شدند.

➤ مبارزه با افراد مداخله گر در امور درمان با عناوین مجرمانه مختلف

با توجه به ورود افراد غیر پزشک به حوزه درمان، جذب و درمان بیماران به صورت غیر قانونی با راه اندازی سایت و تبلیغ در فضای مجازی (اینستاگرام، واتساپ و...) با هماهنگی مقامات قضایی علاوه بر اعلام جرم دخالت در امور پزشکی عناوین مجرمانه دیگری نظیر تبلیغات غیر مجاز، استفاده از تجهیزات غیر مجاز و قاچاق، جعل عنوان و ... را در گزارشات ارسالی استفاده شد و دستورات لازم اخذ شد. لازم به ذکر است پس از ضبط اموال مداخله گران، دستگاه ها و تجهیزات غیر مجاز به انبار تملیکی تحویل داده شد که از این موضوع می توان به عنوان یکی از بهترین اهرم های بازدارندگی جهت برخورد با مداخله گران در امور درمان نام برد.

➤ بازدید شبانه از تمام درمانگاه های عمومی و بررسی حضور مسئول فنی در ساعات موظفی

پیرو تخلف برخی از درمانگاه های عمومی و شبانه روزی مبنی بر عدم فعالیت شبانه روزی، بازرسین مدیریت نظارت و اعتبار بخشی در عرض چند روز در ساعات یک الی پنج صبح اقدام به بازدید از درمانگاه های عمومی نمودند و درمانگاه های متخلف که در آن ساعات تعطیل بودند شناسایی و به کمیسیون ماده ۱۱ دانشگاه جهت برخورد قانونی ارجاع داده شدند. علاوه بر فعالیت مستمر درمانگاه در تمام ساعات شبانه روز، مسولین فنی هر درمانگاه موظف به حضور مستمر در ساعات موظفی می باشند که در طرحی دیگر این موضوع توسط کارشناسان نظارت بررسی و تذکرات لازم در این خصوص ارایه گردید.

➤ بررسی تعرفه ویزیت مطب پزشکان عمومی و متخصص با توجه به ساختار تولید نسخه الکترونیک

در پی اعلام سازمان های بیمه گر در خصوص لزوم ایجاد نسخه الکترونیک و حذف دفترچه های کاغذی، وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی اقدام به ابلاغ تعرفه های ویزیت به دو صورت تعرفه ویزیت با نسخه و بدون نسخه الکترونیک نمود که در این بین برخی پزشکان علاوه بر اینکه تجویز نسخه الکترونیک نداشتند ولی تعرفه نسخه الکترونیک از بیمار دریافت می نمودند. این موضوع باعث شد در طرحی از مطب پزشکان متخصص سطح شهر، بازدید به عمل آید و در بازدیدهای انجام شده موارد تخلف به سازمان نظام پزشکی و کمیته درمان ارجاع گردد.

➤ دستگیری پزشک متخلف به دلیل همکاری با باند فروش داروهای تقلبی

در جریان پیک پنجم ویروس کرونا و افزایش مراجعات به مراکز درمانی فردی با مراجعه به مدیریت نظارت و اعتباربخشی اعلام نمود که یکی از پزشکان در بیمارستان اقدام به دریافت وجه جهت پذیرش بیماران و همچنین ارجاع بیماران به بیرون از بیمارستان و باند فروش دارو جهت دریافت داروی اکترا می نمود که پس از تحقیق و تفحص مشخص شد پزشک مربوطه یکی از اعضای باند داروهای تقلبی است که پس از اعلام گزارش به معاون محترم دادستان پزشکی و اعضای باند که شامل پرستار، دو تن از مسئول داروخانه و افراد دخیل در باند مذکور خاطی دستگیر شد.

➤ برگزاری کارگاه سه روزه مروری بر قوانین شکلی و ماهوی جرایم مرتبط با حوزه پزشکی

کارگاه آموزشی مروری بر قوانین شکلی و ماهوی جرایم مرتبط با حوزه پزشکی ویژه مدیران، بازرسان و کارشناسان معاونت درمان و مدیریت امور حقوقی به همت مدیریت نظارت و اعتبار بخشی برگزار گردید. با توجه به مواجهه های مکرر بازرسان معاونت درمان با مسائل قانونی و جرایم مختلف در حوزه پزشکی، ضرورت برگزاری این کارگاه احساس شد و پس از رایزنی با مقامات قضایی کارگاه مذکور با حضور یکی از اساتید مجرب قوه قضائیه استان برگزار گردید.

حیطه کاری کارشناسان معاونت درمان دارای طیف وسیعی است که یکی از مهمترین وظایف ایشان بازرسی و نظارت بر موسسات پزشکی و پیراپزشکی در قالب شرح وظایف مشخص هر کارشناس می باشد که سعی شد در مباحث و سرفصل های ارائه شده در کارگاه تمام موضوعات حقوقی مرتبط موضوعات گنجانده شود. سرفصل هایی به شرح ذیل مطرح و آموزش های لازم ارائه گردید. کشف جرم و ادله اثبات دعوی، نحوه جمع آوری ادله و حدود صلاحیت بازرس در جمع آوری مستندات، کیفیت تنظیم چگونگی لوایح مستند و مستدل، ترتیب رسیدگی به موضوعات در دادگاه و دادسرا، سقط جنین و قصور پزشکی، ممنوعیت تبلیغات غیر مجاز، توهین، تهدید، افتراء، نشر اکاذیب و ...

➤ راه اندازی مراکز درمان سرپایی بیماران کرونایی

در پی اوج گیری ویروس کرونا و پیک پنجم در ستاد دانشگاهی کنترل، پیشگیری و مبارزه با کرونا ویروس مقرر شد که مراکز درمانی خصوصی از جمله درمانگاه های عمومی با مراکز درمانی دولتی همکاری داشته باشند و از بیمارانی که صرفا نیاز به دریافت خدمات سرپایی از قبیل تزریق داروی رمدسیور دارند در برخی از درمانگاه های عمومی این خدمات ارائه گردد تا از ایجاد ازدحام در مراکز درمانی دولتی جلوگیری شود، لذا کارشناسان نظارت در این راستا از درمانگاه های عمومی سطح شهر که پتانسیل لازم جهت ارائه خدمت به بیماران کرونایی را دارند، بازدید نمودند و لیست درمانگاه هایی که واجد شرایط لازم جهت تحویل سهمیه داروی رمدسیور بودند به معاونت غذا و دارو ارائه شد.

➤ دستگیری جاعل نتایج آزمایش PCR کرونا

در پی گزارش واصله در خصوص جعل نتایج آزمایش PCR کرونا، موضوع پس از اعلام مدیریت امور آزمایشگاه های معاونت درمان بلافاصله در دست بررسی کارشناسان مدیریت نظارت و اعتبار بخشی قرار گرفت و پس از احراز تخلف با همکاری مدیریت امور آزمایشگاه ها موضوع به داد سرا ارجاع شد و دستورات لازم از مقامات قضایی اخذ گردید و در زمانی مناسب با تنظیم قرار صوری فرد خاطی بازداشت و پرونده ایشان جهت برخورد قانونی به محاکم قضایی ارسال گردید.

➤ رسیدگی و گزارش فوری وقایع ناخواسته تهدید کننده حیات در درمان بیماران (Never Events)

نظر به اهمیت موضوع حفظ و صیانت از ایمنی بیماران، رعایت حقوق گیرندگان خدمت و به منظور رسیدگی فوری و پیشگیری از تکرار وقایع ناخواسته یا خطاهای درمانی منجر به مرگ و یا عارضه پایدار این مدیریت ضمن تاکید مبنی بر ارسال به موقع خطاهای ۲۸ گانه توسط مراکز درمانی پیگیری‌های لازم در این خصوص انجام شده و از ۲۰۵ مورد گزارش دریافتی وقایع ناخواسته ۱۴۱ مورد از آنها تحلیل ریشه ای (RCA) و ۴۰ مورد تدوین سناریو صورت گرفته است. همچنین دوره آموزشی غیرحضوری تحلیل وقایع ناخواسته جهت مسئول فنی بیمارستان ها و مراکز جراحی محدود و کارشناسان نظارت بردرمان برگزار گردید.

جدول ۸-۴- گزارش تکمیلی واحد مدیریت نظارت و اعتباربخشی در سال ۱۴۰۰

ردیف	نوع عملکرد	تعداد
۱	ارسال تذکر کتبی به مراکز	۴۱۹
۲	تعداد ارجاعات از طریق سامانه صدور پروانه‌ها	۲۵۱۱
۳	تعداد مجوزهای صادر شده از طریق سامانه صدور پروانه‌ها	۳۵۰
۴	تعداد جلسات کمیسیون ماده ۲۰	۹
۵	تعداد موارد مطرح شده در کمیسیون ماده ۲۰	۲۲۵
۶	مکاتبه با نظام پزشکی جهت صدور و یا تمدید پروانه مطب ها و دفاتر کار	۱۹۸
۷	تعداد جلسات کمیسیون پزشکی	۸۸
۸	تعداد پذیرش پرونده در کمیسیون پزشکی	۸۴۷

۸-۴-۲- اهم فعالیت‌های واحد صدور پروانه مؤسسات پزشکی :

- صدور مجوز موافقت اصولی تاسیس مؤسسات پزشکی و پیراپزشکی
- صدور مجوز ابطال موافقت اصولی
- صدور مجوز تمدید موافقت اصولی
- صدور موافقت اصولی افزایش بخش و تجهیزات و تخت
- صدور مجوز بهره برداری مؤسسات پزشکی و پیراپزشکی
- صدور مجوز تمدید بهره برداری
- صدور مجوز بهره برداری افزایش بخش و تجهیزات و تخت
- صدور مجوز تمدید مسول فنی
- صدور مجوز تغییر نوبت کاری موسسه
- صدور مجوز تغییر نوبت کاری مسول فنی
- صدور مجوز تغییر آدرس مؤسسات
- صدور مجوز تغییر موسس و نوع مالکیت
- صدور مجوز تغییر مسول فنی
- صدور مجوز تغییر قائم مقام
- صدور مجوز تعطیلی دائم و موقت
- صدور مجوز پروانه المثنی
- صدور مجوز ابطال پروانه بهره برداری و مسول فنی

- کنترل و بررسی کلیه مدارک بارگذاری شده متقاضیان در سامانه الکترونیکی صدور پروانه موسسات پزشکی و پیراپزشکی
- آموزش کار با سامانه الکترونیکی صدور پروانه موسسات پزشکی و پیراپزشکی جهت کاربران سامانه مذکور
- صدور تاییدیه کمیسیون ماده ۲۰ جهت کلیه شرکت های ارائه دهنده خدمات سلامت

جدول ۸-۵- عملکرد واحد صدور پروانه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	عناوین	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
۱	صدور موافقت اصولی	۳۵	۳۵	۵۸	۴۰
۲	صدور بهره برداری	۱۲	۱۱	۲۰	۱۳
۳	ابطال پروانه بهره برداری	-	۲	۵	۱
۴	صدور بهره برداری بخش جدید	۱۸	۴	۲۱	۱۶
۵	تمدید بهره برداری	۲۵	۱۷	۲۶	۷۴
۶	تغییر مسئول فنی	۴۸	۳۶	۵۱	۴۱
۷	تغییر آدرس موسسه	۱۰	۱۶	۱۸	۱۰
۸	تغییر نام موسسه	۳	۲	۴	۳
۹	تغییر موسس	۵	۴	۵	۳
۱۰	تمدید مسئول فنی	۴۶	۳۴	۵۴	۶۳
۱۱	تغییر نوبت کاری مسئول فنی	۸	۳	-	۵
۱۲	صدور موافقت اصولی افزایش بخش	۳۶	۳۱	۴۳	۵۵
۱۳	تمدید موافقت اصولی	۱۴	۷	۲۵	۱۱
۱۴	ابطال موافقت اصولی	۸	۴	۴	۶
۱۵	تعطیلی بخش	۱	۸	۱۳	۱۶
۱۶	تعویض پروانه های قدیمی	-	۱۶	-	-
۱۷	انصراف مسئول فنی	-	-	۸	۲
۱۸	تغییر پرسنل موسسات	-	-	۹	۱۳
۱۹	تغییر قائم مقام موسسات	-	-	۴	-

۸-۴-۳- عملکرد واحد امور نظارت بر مراکز درمان سوء مصرف مواد

- ۱- تایید محل متقاضیان مرکز درمان سوء مصرف مواد
- ۲- بررسی صلاحیت متقاضیان طی استعلام از شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان قم
- ۳- بررسی نیازسنجی استان جهت تعداد مراکز
- ۴- نظارت بر مراکز درمان سوء مصرف مواد در استان
- ۵- شرکت در جلسات شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان (استانداری)
- ۶- شرکت در جلسات فرعی هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان (فرمانداری)
- ۷- بررسی داروهای مصرفی و ارسال آن به معاونت غذا و دارو
- ۸- بررسی آمار و ارسال آن به وزارت بهداشت
- ۹- اعمال قانون موارد مصوبات کمیته نظارت استان
- ۱۰- ارجاع و مراقبت پس از خروج از زندان

- ۱۱- نظارت بر مراکز دولتی (بیماران زندانی و HIV+)
- ۱۲- نظارت و پیگیری تختهای اعصاب و روان
- ۱۳- نظارت بر مراکز اقامت اجباری
- ۱۴- نظارت بر واحد MMT مراکز DIC
- ۱۵- ابلاغ و ارسال پروتکل و ضوابط مراکز درمان سوء مصرف مواد
- ۱۶- پیگیری شکایات
- ۱۷- ارجاع بیماران میهمان از استانهای دیگر به مراکز تابعه
- ۱۸- بازدید و نظارت بر مراکز MMT مراکز زندانها

سایر اقدامات انجام شده در سال ۱۴۰۰:

- ۱- تدوین و اجرای برنامه عملیاتی سالیانه با اهداف مشخص
- ۲- برخورد با مراکز متخلف و قطع سهمیه داروی آگونیسست ۲ مرکز متخلف به مدت سه ماه
- ۳- تحت پوشش گرفتن و درمان بیش از ۱۴۰۰ معتاد پر خطر مبتلا به HIV+، HCV و HBV با تعرفه دولتی
- ۴- انجام تست سریع ایدز از بیماران در مراکز دولتی جهت شناسایی بیماران جدید و ارجاع به مرکز مشاوره بیماری های رفتاری
- ۵- ارائه آمار درخصوص انجام تست سریع ایدز به مرکز بهداشت
- ۶- تعطیلی یک مرکز درمان دولتی به علت تخلف دارویی
- ۷- تعطیلی موقت ۲ مرکز خصوصی به علت تخلف دارویی
- ۸- پیگیری افزایش تختهای اعصاب و روان و ایجاد تخت بستری بیماران مبتلا به اختلالات سوء مصرف مواد برای افراد زیر ۱۸ سال
- ۹- برگزاری دوره های آموزشی جهت پزشکان مسئول فنی مراکز
- ۱۰- برنامه ریزی جهت کاهش فعالیت مراکز سوء مصرف مواد جهت کاهش تردها به منظور پیشگیری از شیوع کرونا
- ۱۱- ارائه اقلام بهداشتی به بیماران مراکز دولتی در خصوص پیشگیری از شیوع کرونا

جدول ۸-۶- عملکرد واحد امور نظارت بر مراکز درمان سوء مصرف مواد در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
بازرسی از مراکز	۲۰۰	۲۵۰	۳۰۰	۳۲۰
دریافت رسیدگی و و پاسخگویی به مکاتبات اداری	۲۱۰۰	۲۵۰۰	۳۰۰۰	۲۰۰۰
برگزاری جلسات کمیته نظارتی استان	۲۰	۷	۱۰	۸
تعداد مصوبات کمیته نظارتی	۱۹۳	۸۱	۶۰	۷۸
تذکر شفاهی و کتبی به مراکز	۶۵	۷۲	۸۳	۷۰
کاهش سهمیه مراکز دارای تخلف	۱	-	-	۲
برگزاری جلسات کمیته درمان	۱۰	۸	۸	۸
شرکت در جلسات شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان	۱۱	۹	۷	۸
بررسی و تمدید مجوزات مراکز	۱۰۰	۱۰۵	۷۲	۶۰
بررسی و تایید لیست بیماران مراکز دولتی جهت پرداخت هزینه ها	۰	۰	۰	۰
موافقت با صدور مجوز MMT	۵	۰	۰	۰
ارسال آمار مراکز به وزارت متبوع	۸	۸	۸	۸
ارسال آمار مراکز به شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر (سه ماهه)	۴	۴	۴	۴

۸-۴-۴- مدیریت امور آزمایشگاه ها:

واحد امور آزمایشگاه‌های معاونت درمان، متولی امور مربوط به آزمایشگاه‌های استان است. بخشی از عملکرد این واحد در سال ۱۴۰۰

ممیزی و استقرار سیستم مدیریت کیفیت

- * تدوین جدول زمان بندی ممیزی سیستم مدیریت کیفیت آزمایشگاه های تشخیص پزشکی
- * برنامه‌ریزی و اقدام در راستای استقرار سیستم مدیریت کیفیت در آزمایشگاه‌ها
- * برنامه‌ریزی و انجام ممیزی از آزمایشگاه‌های تشخیص پزشکی، بر اساس چک لیست‌های اداره تضمین کیفیت اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت
- * تنظیم گزارش ممیزی و اعلام موارد عدم انطباق و شرح اقدامات اصلاحی مورد نیاز
- * ارسال گزارش به آزمایشگاه‌ها طی نامه رسمی با امضاء معاونت محترم درمان
- * ارزیابی آزمایشگاه‌ها با استفاده از چک لیست جامع ابلاغی سال ۱۳۹۸
- * ارزیابی آزمایشگاه‌های کووید-۱۹ با استفاده از چک لیست های بخش مولکولی کرونا ویروس
- * ارزیابی بخش میکروب شناسی مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان ها با استفاده از چک لیست های بخش میکروب شناسی
- * پیگیری اصلاح موارد عدم انطباق اعلام شده در گزارش ارسالی از آزمایشگاه‌ها
- * برگزاری دوره آموزشی نرم‌افزار WHONET جهت کارشناسان آزمایشگاه و کارشناسان کنترل عفونت بیمارستان‌ها
- * برگزاری دوره آموزشی حضوری مدیریت کیفیت جهت کارکنان منتخب از آزمایشگاه‌های بیمارستان‌های دولتی
- * برگزاری جلسات توجیهی استاندارد آزمایشگاه‌های پزشکی برای مسئولین فنی آزمایشگاه‌ها
- * برگزاری دوره‌های آموزشی غیر حضوری جهت کارکنان آزمایشگاه‌های بیمارستان‌ها

مشارکت در اجرای برنامه های عملیاتی معاونت درمان :

- * تعیین و تحلیل وضعیت آزمایشگاه های شبکه دانشگاهی براساس فرم های ابلاغی آزمایشگاه مرجع سلامت
- * استمرار مدیریت بهره برداری از آزمایشگاه های پزشکی و بهبود تجویز آزمایشگاه
- * تحلیل وضعیت میزان انطباق سامانه های مدیریت داده ها و اطلاعات آزمایشگاهی (HIS , LIS) با وضعیت مطلوب براساس فرم‌های آزمایشگاه مرجع سلامت
- * ارائه نتایج ارزیابی به سازنده LIS و HIS جهت برنامه ریزی به منظور ارتقاء سیستم
- * ارزیابی وضعیت ارجاع نمونه های آزمایشگاهی بین آزمایشگاه های شبکه
- * به روز رسانی اطلاعات شبکه آزمایشگاهی تحت پوشش

بازرسی و نظارت

- * انجام بیش از ۳۹۹ مورد بازدید حضوری از آزمایشگاه‌های بیمارستانی، درمانگاهی و مستقل فعال در سطح شهر قم و ارزیابی آزمایشگاه‌ها از نظر رعایت قوانین، مقررات، ضوابط و استانداردهای ابلاغ شده از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- * تشکیل جلسه منظم با کارشناسان مسول آزمایشگاه‌های مراکز آموزشی و درمانی
- * باتوجه به نقش مهم بخش میکروب شناسی بیمارستانی در درمان بیماران و نیز مهارت مقاومت‌های میکروبی، ارزیابی بخش میکروب شناسی آزمایشگاه‌های بیمارستانی (دولتی و غیر دولتی) انجام شد و انطباق عملکرد این بخش با الزامات مربوطه مورد ارزیابی قرار گرفت.
- * برخورد با موارد تخلف از قبیل: عدم حضور مسئول فنی، بکارگیری افراد فاقد صلاحیت، اضافه دریافت تعرفه آزمایش و ...؛ و ارجاع به مراجع ذیصلاح
- * رسیدگی به شکایات، پیرو شکایت‌های واصله از سامانه ۱۹۰ و بررسی موضوع شکایت
- * انجام بازدیدهای مورد نیاز برای بررسی درخواست‌های تأسیس آزمایشگاه

جدول ۸-۷- باز دیدهای اداره امور آزمایشگاهها در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
بازرسی	۱۱۲	۱۵۰	۳۱۰	۲۳۹
ممیزی	۱۶۲	۱۹۰	۹۷	۱۶۰

همکاری با اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت و سایر معاونت ها و سازمان ها :

- ابلاغ بخشنامه ها و اطلاع رسانی دستورالعمل ها و قوانین و مقررات اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت مربوطه به مراکز تحت پوشش.
- ارائه مستندات برنامه عملیاتی ابلاغی وزارت به اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت بطور مستمر در فواصل زمانی تعیین شده.
- همکاری با معاونت بهداشتی در زمینه های مربوطه از جمله ثبت سرطان ، مدیریت پیشگیری از بیماریهای واگیر ، انجام آزمایشات کووید ۱۹- در همه گیری کووید و غیره... .
- مکاتبه و پاسخگویی به استعلامات سازمان ها و مراجع ذیصلاح در خصوص موارد مربوطه امور آزمایشگاهها

تجلیل از کارکنان آزمایشگاههای استان در روز آزمایشگاه

حضور در آزمایشگاههای مراکز آموزشی درمانی به همراه مدیر محترم اموربیماریها و مراکز تشخیصی درمانی معاونت درمان ، با تقدیم دسته گل و تقدیر از کارکنان نمونه آزمایشگاه مراکز به واسطه خدمت و مبارزه با همه گیری کرونا

برنامه ریزی جهت برگزاری دوره های آموزشی ضمن خدمت پرسنل آزمایشگاه

- ❖ نیازسنجی دوره های آموزشی آزمایشگاه
- ❖ طرح موضوع دوره و استاد مربوطه در کمیته آموزش ضمن خدمت
- ❖ هماهنگی و دعوت از اساتید مجرب به منظور حضور و تدریس در دوره های آموزشی
- ❖ تنظیم قرارداد اساتید بر اساس ساعت آموزش

برگزاری دوره ها و کارگاه های آموزشی حضوری و غیر حضوری برای افزایش سطح علمی پرسنل آزمایشگاه

- * استاندارد عملکردی آزمایش تعیین حساسیت ضد میکروبی به روش انتشار از دیسک ۱
- * راهنمای آزمایشگاهی تشخیص عفونتهای بیمارستانی ۲
- * آنالیز آزمایشگاهی مایعات بدن (مایع سروزی - مایع پلور - مایع صفاقی و ...)
- * روش صحیح آنالیز آزمایشگاهی ادرار - ۲
- * تضمین کیفیت در آزمایشگاه بیوشیمی
- * آزمایشگاه و بیماریهای روماتولوژیک
- * آشنایی با بخش آزمایشگاهی برنامه کشوری غربالگری سندرم داون
- * اصول نگهداشت تجهیزات آزمایشگاهی
- * کنترل کیفیت انجام آزمایش از طریق ارزیابی نمونه بیماران
- * آنالیز نتایج تست حساسیت ضد میکروبی با استفاده از نرم افزار پیشنهادی سازمان بهداشت جهانی (هونت)
- * الزامات استاندارد مربوط به کارکنان آزمایشگاههای پزشکی
- * آشنایی با چک لیست میکروبی شناسی
- * نحوه استفاده از روشهای آماری در کنترل کیفیت آزمایشهای کمی
- * دستگاه های شمارنده سلولی
- * مدیریت بهره برداری از خدمات آزمایشگاهی

- * راهنمای کشوری مراقبت هپاتیت B
- * روشهای تشخیص انگلهای تک یاخته

اجرای برنامه شبکه خدمات آزمایشگاهی در راستای اجرای طرح تحول در نظام سلامت

- متمرکز کردن انجام تست‌های تخصصی با متدها و دستگاه‌های پیشرفته و به روز دنیا در آزمایشگاه مرجع
- نظارت مستمر و ممیزی آزمایشگاه‌های ارجاع دهنده و ارجاع براساس چک لیست‌های ابلاغ شده از آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت
- استخراج آمار ماهانه پذیرش آزمایشات در آزمایشگاه‌های شبکه، جهت پایش عملکرد آزمایشگاه‌ها در طرح تحول نظام سلامت و اخذ تصمیمات مقتضی

ساماندهی نیروهای مشمول طرح توزیع نیروی انسانی

- ❖ معرفی نیروهای مشمول طرح توزیع نیروی انسانی به مراکز درمانی
- ❖ مدیریت و کارشناسی اعلام نیاز نیروهای طرح علوم آزمایشگاهی در سامانه رشد
- ❖ تمدید نیروهای مشمول طرح توزیع نیروی انسانی در آزمایشگاه‌های مراکز درمانی با توجه به فعالیت در بحران کرونا

نظارت بر رعایت تعرفه‌های خدمات آزمایشگاهی

- ✓ نظارت مستمر بر اجرای تعرفه مصوب در آزمایشگاه‌های تشخیص پزشکی
- ✓ تذکر شفاهی و کتبی به آزمایشگاه‌ها جهت رعایت تعرفه بر اساس کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت
- ✓ اخطار کتبی و معرفی به کمیسیون ماده ۱۱ (تعمیرات) در راستای عدم رعایت تعرفه
- ✓ استفاده از برنامه محاسبه تعرفه قابل دریافت در هر یک از آزمایشگاه‌های بخش دولتی، خصوصی و خیریه، با استفاده از نرم‌افزار Excel
- ✓ تهیه و تنظیم جدول مبلغ ریالی تعرفه خدمات تشخیصی آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۰ بر اساس ضرایب مصوب و قرار دادن آن در سایت معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم، به منظور دسترسی آسان شهروندان محترم

پیگیری راه‌اندازی، تجهیز و ارتقاء آزمایشگاه‌های مراکز آموزشی درمانی

- پیگیری تکمیل و نوسازی تجهیزات آزمایشگاه مراکز آموزشی درمانی:
- دستگاه اتوآلایزر بیوشیمی ۱۲۰۰ تست در ساعت جهت آزمایشگاه مجتمع آموزشی شهید بهشتی - امیرالمومنین (ع)
- دستگاه فول اتوماتیک الایزا کمی لومینسانس جهت آزمایشگاه مرکز کامکار- عرب نیا
- دستگاه نیمه اتوماتیک کوآگولومتر جهت مرکز شهدا

عملکرد آزمایشگاه مرجع دانشگاهی (فرانس)

- انجام آزمایشات تخصصی ارجاعی از مراکز آموزشی درمانی در قالب شبکه خدمات آزمایشگاهی در قالب :
-هورمون شناسی
- الکتروفورز شامل هموگلوبین الکتروفورز، پروتئین الکتروفورز، یورین الکتروفورز و هموگلوبین A1C
- بخشهای مولکولی (PCR) و ...
- انجام آزمایش مولکولی COVID ۱۹ ارسالی از مراکز جامع سلامت بهداشت و بیمارستانهای سطح استان
- آموزش و به کار گیری نیروهای فنی جهت کار در بخش مولکولی
- تهیه کیت ها و مواد مصرفی و ... مورد نیاز جهت بخش مولکولی
- پاسخگویی به سوالات علمی و فنی همکاران آزمایشگاهی
- مشارکت در ممیزی از آزمایشگاه‌های تحت پوشش دانشگاه

مهم‌ترین اقدامات در خصوص آزمایش تشخیص مولکولی کووید-۱۹:

همزمان با شیوع ویروس کرونا و بیماری کووید ۱۹ در اوایل اسفند ماه ۱۳۹۸ در استان قم، مدیریت امور آزمایشگاه‌های معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی قم، با تجهیز و گسترش فعالیت بخش مولکولی آزمایشگاه مرجع، در کوتاه‌ترین زمان اقدام به راه‌اندازی آزمایش تشخیص مولکولی کووید ۱۹ و پذیرش بیماران و جوابدهی آزمایش‌ها نموده و این آزمایشگاه جزء نخستین آزمایشگاه‌های فعال در زمینه ارائه خدمت تشخیص مولکولی کووید ۱۹ در سطح کشور محسوب می‌شود.

از ابتدای شیوع این بیماری تا پایان سال ۱۴۰۰، بیش از هفتاد و هفت هزار نمونه PCR بیماران مشکوک به ابتلاء به کووید ۱۹ که از بیمارستان‌ها و مراکز خدمات جامع سلامت معاونت بهداشت به آزمایشگاه ارسال شده است مورد آزمایش قرار گرفته و نتایج آنها در مدت زمان مقرر به مراکز ارسال کننده نمونه تحویل داده شده است. از جمله اقدامات صورت گرفته در این خصوص:

* اضافه کردن تجهیزات جدید به تجهیزات موجود برای ایجاد امکان گسترش فعالیت بخش مولکولی آزمایشگاه مرجع دانشگاهی، جهت انجام آزمایش تشخیصی کرونا و ویروس جدید؛ شامل:

✓ خرید دستگاه اتوماتیک استخراج RNA

✓ خرید دو دستگاه میکروپیوژ

✓ خرید دو سری دستگاه سمپلر متغیر

✓ خرید سه دستگاه یخچال و یک دستگاه فریزر مخصوص نگه‌داری نمونه‌ها و کیت‌های تشخیصی

✓ انتقال تجهیزات انجام آزمایش‌های مولکولی به آزمایشگاه رفرانس، شامل دستگاه Real Time PCR، دستگاه میکروپیوژ و

دستگاه Work Station جهت افزایش ظرفیت انجام آزمایش‌های تشخیصی مورد نیاز به روش RT-PCR

✓ خرید دو دستگاه میکروسانتریفیوژ

✓ خرید دستگاه میکروپیوژ ورتکس

✓ خرید و نصب یک دستگاه اتوکلاو جهت بی‌خطر سازی پسماندهای عفونی

* بکارگیری نیروهای مورد نیاز بخش مولکولی آزمایشگاه رفرانس، از کارشناسان آزمایشگاه مرجع، مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی و نیروی قراردادی و آموزش آنان جهت انجام آزمایش‌های مولکولی.

* انعقاد قرارداد با آزمایشگاه خصوصی در ابتدای شیوع ویروس و با توجه به نیاز در آن مقطع زمانی، جهت پشتیبانی انجام آزمایش تشخیصی کرونا و ویروس جدید، پس از تایید انستیتو پاستور تهران؛ بازدید از آزمایشگاه و انجام هماهنگی‌های لازم با اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

* پیگیری راه‌اندازی آزمایشگاه مولکولی در یکی از بیمارستان‌ها، جهت پشتیبانی انجام آزمایش تشخیص مولکولی کووید ۱۹، در مواقع مورد نیاز؛ بازدید از فضای فیزیکی بخش مولکولی آزمایشگاه، آموزش پرسنل مربوطه در آزمایشگاه رفرانس، هماهنگی با انستیتو پاستور و اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

* پیگیری درخواست‌های آزمایشگاه‌های غیر دولتی متقاضی انجام آزمایش تشخیص مولکولی کووید ۱۹، انجام بازدیدهای متعدد و ارائه گزارش بازدید جهت رفع نواقص و انجام مراحل اداری و اقدامات لازم برای معرفی به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی جهت مهارت‌آزمایی و صدور مجوز انجام آزمایش برای بیماران مشکوک به ابتلاء به ویروس و مسافران برون مرزی.

* نظارت مستمر بر آزمایشگاه‌های غیر دولتی انجام دهنده آزمایش تشخیص مولکولی کووید ۱۹

* آموزش تئوری و عملی کارشناسان آزمایشگاه معاونت بهداشتی جهت راه‌اندازی آزمایشگاه تشخیص مولکولی کووید ۱۹، طی دو دوره.

* تهیه پوستر آموزشی نحوه صحیح نمونه‌گیری کرونا و ویروس و ارسال به کلیه بیمارستان‌ها

* بارگزاری فیلم‌های آموزشی در شبکه داخلی دانشگاه علوم پزشکی، به منظور تسهیل دسترسی کارکنان به اطلاعات مورد نیاز، همراه با اطلاع‌رسانی به کارکنان مرتبط:

- ❖ فیلم آموزشی نحوه صحیح نمونه‌گیری اوروفارنکس و نازوفارنکس برای تشخیص کووید ۱۹
- ❖ فیلم آموزشی نحوه صحیح استفاده از پوشش‌ها و وسایل حفاظت فردی
- ❖ فیلم آموزشی روش استاندارد انتقال نمونه‌های عفونی
- ❖ فیلم آموزشی مدیریت رخداد ریختن و پاشیدن مواد آلوده

* با توجه به اهمیت درج اطلاعات آزمایش‌های بیماران مشکوک به کووید ۱۹ در سامانه مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، و سامانه CLIS اقدامات و هماهنگی‌های لازم برای این موضوع انجام شد و اطلاعات بیماران و نتایج آزمایش‌ها به صورت مستمر در سامانه مذکور درج می‌شود.

* ابلاغ فرآیند اجرایی انجام آزمایش‌های تشخیص مولکولی کووید ۱۹ و الزام ثبت اطلاعات نمونه و نتیجه در سامانه مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر

* پیگیری مستمر تأمین کیت‌ها و مواد مصرفی و ملزومات مورد نیاز برای انجام آزمایش کووید ۱۹

* انجام اقدامات لازم برای بهینه‌سازی و توسعه فضای فیزیکی آزمایشگاه مرجع دانشگاهی، با اعتباری بالغ بر حدود ۲۰ میلیارد ریال جهت افزایش ظرفیت پذیرش و آمادگی برای انجام تعداد بیشتر آزمایش (بیش از دو برابر ظرفیت قبلی)، در شرایط بحرانی شامل:

- ❖ تبدیل فضای موجود (سالن جلسات و اتاق مسئول فنی آزمایشگاه) به بخش انجام آزمایش تشخیص مولکولی کووید ۱۹ و بهینه‌سازی آن متناسب با نیاز و مطابق با استاندارد.
- ❖ ایجاد فشار منفی استاندارد در اتاق انجام آزمایش، متناسب با فرآیندهای اجرایی انجام آزمایش.
- ❖ تهیه و نصب آگزاست فن مجهز به فیلتر HEPA استاندارد به منظور پیشگیری از انتشار ویروس در محیط خارج از آزمایشگاه.
- ❖ خرید و نصب دو دستگاه هود ایمنی بیولوژیک استاندارد جهت ارتقاء ایمنی کارکنان و افزایش سطح محافظت آنان در برابر خطرات مواجهه مستقیم با ویروس، حین انجام آزمایش.
- ❖ خرید دستگاه نانو دراپ
- ❖ خرید و نصب یک دستگاه UPS برای حفاظت از دستگاه‌های حساس در مقابل نوسانات برق
- ❖ خرید و نصب لامپ‌های UV
- ❖ سکوندی و نصب کابینت متناسب با فضای جدید مطابق استانداردهای آزمایشگاهی

اقدامات در زمینه فناوری اطلاعات آزمایشگاهی

* پیگیری یکسان‌سازی کدهای خدمات آزمایشگاهی در سامانه HIS به منظور ایجاد هماهنگی بین سامانه‌های HIS مستقر در مراکز.

* هماهنگی با شرکت پشتیبان نرم‌افزار و ایجاد امکان ارسال اطلاعات بیماران به صورت مستقیم از بیمارستان‌ها و مراکز خدمات جامع سلامت به نرم‌افزار HIS آزمایشگاه فرانس.

* پیگیری مستمر نحوه ارسال الکترونیک اطلاعات، و هماهنگی با شرکت پشتیبان نرم‌افزار جهت رفع مشکلات و نواقص.

* آموزش کارکنان مرتبط در آزمایشگاه فرانس و مراکز آموزشی درمانی و مراکز بهداشتی.

* پیگیری ایجاد امکان جوابدهی آنلاین از طریق سامانه اینترنتی دانشگاه علوم پزشکی به بیماران سرپایی مراجعه کننده به آزمایشگاه‌های مراکز آموزشی درمانی تحت پوشش؛ جهت کاهش هزینه‌ها، کاهش مراجعات مردم و سفرهای غیر ضروری، و تسریع در جوابدهی آزمایشات.

* تمدید بهره برداری از سامانه پیام کوتاه مدیریت امور آزمایشگاه‌ها جهت ارتباط با موسسین و مسئولین فنی و نماینده قانونی مراکز آزمایشگاهی.

❖ بروز رسانی و تکمیل سایت مدیریت امور آزمایشگاهها .
 ❖ استفاده از سامانه HMIS (سیستم مدیریت و فناوری اطلاعات بیمارستانی) در مدیریت امور آزمایشگاه ها به منظور جمع آوری و استخراج آمار و اطلاعات آزمایشات ارجاعی و غیرارجاعی پذیرش شده در مراکز آموزشی درمانی، با همکاری واحد فناوری و اطلاعات دانشگاه.

❖ جمع آوری و استخراج آمار و اطلاعات آزمایشات ارجاعی و غیرارجاعی پذیرش شده در مراکز آموزشی درمانی.
 ❖ انجام مکاتبات به منظور یکسان سازی منوهای گزارش گیری آزمایشگاه های مراکز و رفع مشکلات موجود تنظیم قرارداد پشتیبانی نرم افزار HIS آزمایشگاه مرجع

فعالیت های واحد صدور پروانه مدیریت امور آزمایشگاه :

- ❖ صدور مجوز موافقت اصولی تاسیس آزمایشگاه
- ❖ صدور مجوز تمدید موافقت اصولی
- ❖ صدور موافقت اصولی افزایش بخش
- ❖ صدور مجوز بهره برداری افزایش بخش
- ❖ صدور مجوز تمدید مسول فنی
- ❖ صدور مجوز تغییر نوبت کاری موسسه
- ❖ صدور مجوز تغییر نوبت کاری مسول فنی
- ❖ صدور مجوز تغییر آدرس آزمایشگاه
- ❖ صدور مجوز تغییر موسس و نوع مالکیت
- ❖ صدور مجوز تغییر مسول فنی
- ❖ صدور مجوز تعطیلی دائم و موقت
- ❖ صدور مجوز ابطال پروانه بهره برداری و مسول فنی
- ❖ کنترل و بررسی کلیه مدارک بارگذاری شده متقاضیان در سامانه الکترونیکی صدور پروانه موسسات پزشکی و پیراپزشکی
- ❖ آموزش کار با سامانه الکترونیکی صدور پروانه موسسات پزشکی و پیراپزشکی جهت کاربران سامانه مذکور
- ❖ صدور تاییدیه کمیسیون ماده ۲۰ جهت شرکت های درخواست دهنده تاسیس آزمایش
- ❖ استعلام تاییدیه های تحصیلی جهت متقاضیان تاسیس و مسئولین فنی

کمیسیون قانونی ماده ۲۰ امور آزمایشگاهها

- بررسی مستندات ارسالی از طرف متقاضیان در سامانه صدور پروانه های وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- ارسال و پیگیری استعلام کمیسیون تعزیرات در خصوص متقاضیان
- ارسال درخواست بازدید به مدیریت فنی و معاونت بهداشت دانشگاه درخصوص درخواستهای ارسالی متقاضیان
- هماهنگی با دفتر ریاست دانشگاه علوم پزشکی و اعضاء کمیسیون ماده ۲۰ جهت برگزاری کمیسیون
- تنظیم دستور جلسات و صورتجلسات کمیسیون قانونی ماده ۲۰ آزمایشگاهها
- ثبت و بارگذاری کلیه نتایج کمیسیون قانونی ماده ۲۰ آزمایشگاهها در سامانه صدور پروانه های وزارت بهداشت
- صدور موافقت اصولی و پروانه های بهره برداری و مسول فنی آزمایشگاهها
- تنظیم نامه جهت ضرورت تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی از شبکه توزیع قانونی مجاز
- پیگیری وصول تاییدیه آتش نشانی ساختمان از سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهرداری
- پیگیری وصول تاییدیه ایمنی و استاندارد آسانسور از شرکت های معتبر زیر نظر سازمان ملی استاندارد ایران آسانسور
- پیگیری وصول تاییدیه ایمنی و حفاظت فنی کار از اداره کل تعاون کار و رفاه اجتماعی استان قم
- پیگیری تعهد متقاضی به معاونت بهداشت درخصوص نظام مراقبت از بیمارها

جدول ۸-۸- تعداد آزمایشات تخصصی آزمایشگاه مرجع دانشگاهی معاونت درمان در سال ۱۴۰۰

تعداد آزمایشات	بخش فنی
۱۲۳۲۸	بخش هورمون شناسی (تخصصی - تومور مارکر - عفونی)
۲۶۵۴	بخش بیوشیمی تخصصی
۵۱۸۷	بخش الکتروفورز
۳۲۰۹۰	بخش مولکولی (SARS Coronavirus - ۲ RNA - RT/PCR (PCR)
۵۲۲۵۹	مجموع آزمایشات انجام شده

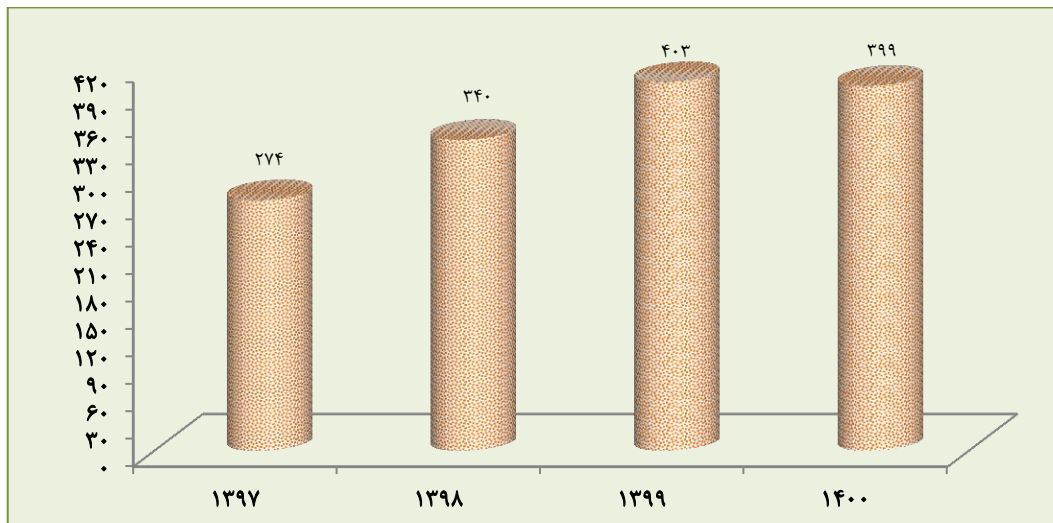
جدول ۸-۹- تعداد پروانه های تاسیس و مسئول فنی آزمایشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
درخواست تمدید صدور پروانه مسئول فنی	۱۸	۶	۱۵	۳۹
ابطال پروانه مسئول فنی	۱۸	۶	۲	۷
درخواست صدور و تمدید پروانه بهره برداری	۳	۷	۱۶	۳۰
ابطال و لغو پروانه بهره برداری	۳	-	۳	۸

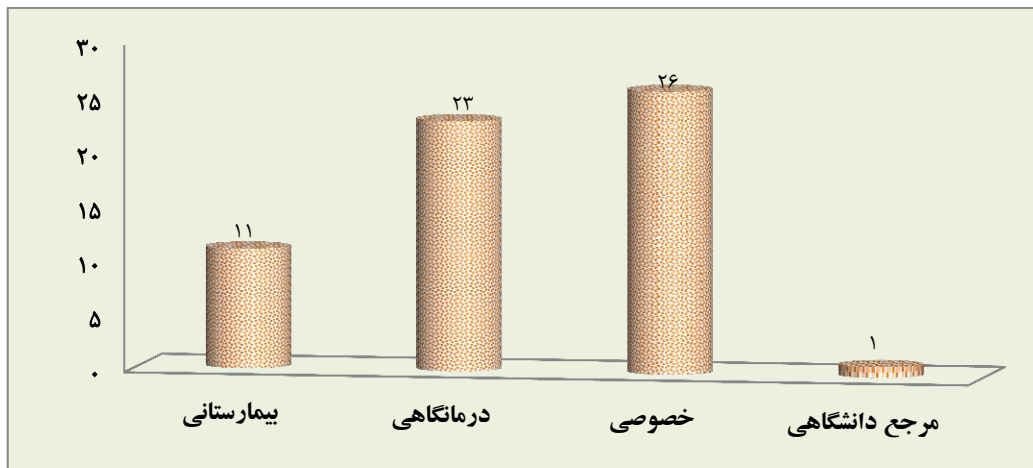
جدول ۸-۱۰- عملکرد مدیریت آزمایشگاه مرجع سلامت و مدیریت امور آزمایشگاه ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
درخواست صدور و لغو موافقت اصولی	۱۵	۹	۸	۷
صدور مجوز تغییر نام و آدرس آزمایشگاه	۴	۵	۵	۱
درخواست تغییر موسس	۲	۲	-	۱
معرفی مسئول فنی موقت	۱۵	۷	۹	۴
برگزاری کارگاه آموزشی جهت کارکنان آزمایشگاهها	۱۶	۷	-	۱۹
بازدید از آزمایشگاههای تحت پوشش و پیگیری انجام اقدام اصلاحی	۲۷۴	۳۴۰	۴۰۳	۳۹۹
پیگیری خرید دستگاههای مورد نیاز آزمایشگاههای دولتی تحت پوشش	۰	۰	۱۶	۴
معرفی مشمولین خدمت طرح علوم آزمایشگاهی - سامانه رشد	۱۹	۲۳	۴۱	۲۴
ثبت سوابق مربوط به مراکز آزمایشگاهی در بایگانی معاونت درمان	۶۰	۶۰	۶۱	۶۴
گزارشات بازرسی و ممیزی	۱۰۵	۲۴۰	۲۲۶	۲۳۹
میزان ساعت آموزش ضمن خدمت کارکنان گروه آزمایشگاهی	۹۶	۶۶	۹۸	۱۰۰

*لازم به ذکر است برخی از عناوین جدول فوق به علت ثبت سیستمی در سامانه صدور پروانه در سال ۹۷-۹۸ نسبت به سالهای گذشته تغییراتی داشته است.



نمودار ۸-۳- بازدید از آزمایشگاه‌های تحت پوشش توسط کارشناسان اداره آزمایشگاه‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

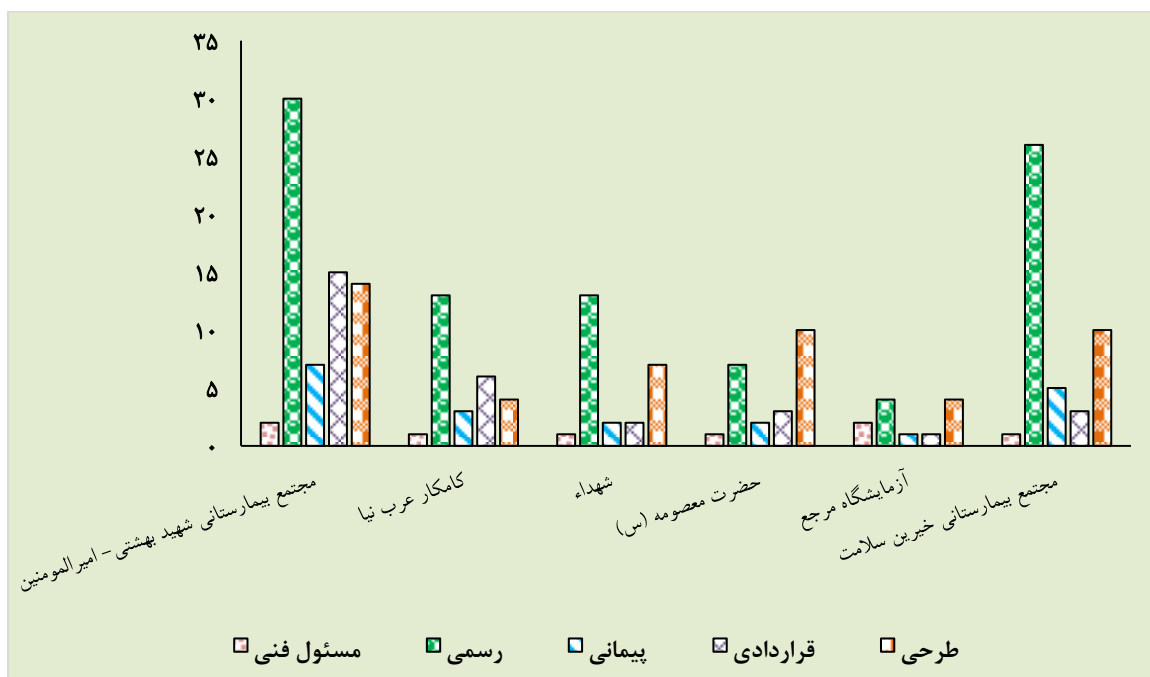


نمودار ۸-۴- تعداد آزمایشگاه‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی در سال ۱۴۰۰

۸-۱۱- جدول کارکنان آزمایشگاه‌های مراکز آموزشی درمانی سال ۱۴۰۰

مراکز	مسئول فنی	رسمی	پیمانی	قراردادی	طرحی	مرد	زن	تعداد کل پرسنل مرکز
مجتمع بیمارستانی شهید بهشتی - امیرالمومنین	۲	۳۰	۷	۱۵	۱۴	۳۰	۳۶	۶۶
کامکار عرب نیا	۱	۱۳	۳	۶	۴	۱۱	۱۵	۲۶
شهداء	۱	۱۳	۲	۲	۷	۹	۱۵	۲۴
حضرت معصومه (س)	۱	۷	۲	۳	۱۰	۱۱	۱۱	۲۲
آزمایشگاه مرجع	۲	۴	۱	۱	۴	۵	۵	۱۰
مجتمع بیمارستانی خیرین سلامت	۱	۲۶	۵	۳	۱۰	۲۲	۲۲	۴۴
مجموع	۷*	۹۳	۲۰	۳۰	۴۹	۸۸	۱۰۴	۱۹۲

*- مسول فنی مراکز آزمایشگاه شهدا و حضرت معصومه(س) مشترک می باشد.



۵-۸- نمودار کارکنان آزمایشگاه های مراکز آموزشی درمانی سال ۱۴۰۰

۸-۴-۵- اداره امور پرستاری

- ❖ تامین نیروی انسانی گروه پرستاری (پرستار، هوشبری، اتاق عمل، فوربتهای پزشکی، بهیار و کمک بهیار)
- ❖ مدیریت، نظارت و ارزشیابی
- ❖ آموزش و توانمند سازی کارکنان
- ❖ آموزش سلامت
- ❖ صدور پروانه صلاحیت حرفه ای
- ❖ شاخص های ده گانه ملی کیفیت مراقبت های پرستاری
- ❖ کنترل عفونت بیمارستانی
- ❖ مراکز مشاوره خدمات پرستاری در منزل (Home Care)
- ❖ پیوند و فراهم آوری اعضا
- ❖ پیگیری شکایات و استعلام ها
- ❖ مسائل رفاهی پرسنل و برگزاری مراسم های مرتبط با پرستاری (هفته سلامت، انتخابات، روز پرستار، نیمه شعبان و..)
- ❖ مشارکت در راه اندازی و تامین نیروی بخش های جدید
- ❖ سایر موارد

۱) تامین نیروی انسانی گروه پرستاری

- برآورد نیروی مورد نیاز مراکز آموزشی درمانی براساس استانداردهای موجود و مقایسه با استانداردهای مطلوب
- برآورد تعداد کادر پرستاری اعم از پرستار، اتاق عمل، هوشبری مورد نیاز لایحه طرح خدمت پزشکان و پیراپزشکان و توزیع نیروها براساس اولویت ها و سهمیه های تعیین شده از طریق سامانه رشد
- همکاری با معاونت توسعه درخصوص اختصاص مجوزهای استخدام و بکارگیری کادر پرستاری قبول شده در آزمون و توزیع آنها در واحدهای تحت پوشش دانشگاه براساس نیاز

- معرفی تعداد ۳۰۱ نفر کارکنان گروه پرستاری مشمول طرح به مراکز تابعه به صورت تمدید طرح و همچنین معرفی جدید از طریق سامانه رشد براساس سهمیه های اختصاصی هر مرکز در سال ۱۴۰۰
- افزایش تعداد کل نیروهای پرستاری مشمول لایحه طرح به تعداد ۴۷۰ نفر در سال ۱۴۰۰
- معرفی و بکارگیری نیروهای پرستاری از طریق جذب نیروی شرکتی
- تامین بخشی از کمبود نیروهای پرستاری واحدها از طریق بکارگیری تعداد بالغ بر ۵۵ نفر از دانشجویان پرستاری در سال ۱۴۰۰
- تامین کمبود نیرو از طریق جایگزین مرخصی زایمان به تعداد ۱۱ نفر در سال ۱۴۰۰
- بکارگیری و معرفی نیروهای جدیدالاستخدام مراکز آموزشی درمانی تابعه (تبدیل وضعیت)
- افزایش ضریب شاخص تعداد کارکنان گروه پرستاری به تعداد تخت در سال ۱۴۰۰ به میزان ۱/۰۱
- افزایش تعداد نیروهای گروه پرستاری اعم از پرستار، اتاق عمل، هوشبری، بهیار به ۲۰۷۷ نفر در مراکز تابعه در سال ۱۴۰۰
- انجام مکاتبات اداری در خصوص استعلام مدارک اتباع و همچنین پروانه کار ایشان از وزارت متبوع به تعداد بالغ بر ۵۰ نفر در سال ۱۴۰۰
- انجام استعلامات مربوط به مدرک تحصیلی بهیاران جهت به کارگیری
- جذب نیروهای داوطلب جهادی و آموزش به آنان و استفاده از ایشان به عنوان مراقب معنوی و همراه بیماران
- لغو کلیه مرخصی های پرسنل و دعوت به کار در بحران کووید-۱۹
- مدیریت و جابجایی پرسنل گروه پرستاری با توجه به افزایش و کاهش تعداد بیماران بستری کووید ۱۹ و بیماران غیر کرونایی و همچنین نیاز مراکز
- جدا کردن پرسنل با دار، بیمار و آسیب پذیر و دارای بیماری زمینه ای و استفاده از آنان در بخش ها و واحدهای کم خطر و معمولی و همچنین آف کردن گروه پرخطر
- افزایش تعداد و چینش پرسنلی بخش هایی که بیماران کرونایی بدحال دارند.
- استفاده از پرسنل اتاق عمل و بیهوشی و ماما (با توجه به لغو عملهای الکتیو و تعطیلی برخی از اتاقهای عمل و کاهش کار آن) طبق دستورالعمل وزارت متبوع در بخش های بالینی برای کمک به پرستاران
- استفاده از پرستاران بیمارستانهای غیر کرونایی و خلوت در بیمارستانهای کرونایی
- استفاده از پرستاران شاغل در ستاد دانشگاه و هیات علمی بالینی در آموزش پرسنل و...
- هماهنگی با مدیریت محترم منابع انسانی دانشگاه در خصوص تسریع معرفی پذیرفته شدگان آزمون پیمانی سال ۹۹ و تعیین محل خدمت آنان و شروع به کار ایشان

۲) مدیریت، نظارت و ارزشیابی

- تشکیل جلسات منظم با مدیران پرستاری به صورت ماهیانه به منظور بررسی مشکلات موجود و دستورالعمل های ارسالی
- تشکیل جلسه منظم با سوپروایزران آموزش سلامت و آموزشی و بالینی و کنترل عفونت مراکز
- شرکت در تیم های نظارتی دانشگاه و تکمیل چک لیست های مربوطه و ارائه گزارش
- انجام بازدید از کلیه مراکز درمانی تابعه و غیرتابعه به اتفاق گروه اعتباربخشی در سال ۱۴۰۰
- دریافت دستورالعمل ها از وزارت بهداشت و درمان و ابلاغ به کلیه مراکز تابعه دانشگاه و نظارت بر اجرای صحیح کلیه دستورالعملهای ابلاغی وزارت بهداشت و درمان
- شرکت در کمیته درمان و جلسات هماهنگی و کارشناسی مرتبط با کروناویروس در دانشگاه علوم پزشکی، در سطح استان و ابلاغ مصوبات آن به مراکز تابعه و نظارت بر اجرای صحیح مصوبات و دستورالعمل های ابلاغ شده از طرف دانشگاه
- همکاری و نظارت بر تبدیل بخشهای عادی به کرونایی و تجهیز آن بخش ها و جابجایی پرسنل و تجهیزات و تامین نیروی انسانی آن
- احصاء روزانه و لحظه ای آمارهای مرتبط با بیماران بستری، بدحال و فوتی کرونا و ارسال به معاون محترم درمان

- بازدید روزانه و اخذ گزارش از مراکز تابعه به ویژه مراکز درگیر کرونا و هماهنگی با روسا و مدیران پرستاری مراکز درخصوص مشکلات موجود به ویژه تخت، تجهیزات و نیروی انسانی و کمک به حل مشکلات مراکز
- هماهنگی و انجام مکاتبه با مراکز غیر کرونایی (مرکز آموزشی درمانی حضرت معصومه(س) و مرکز شهدا و مرکز دندانپزشکی سلامت و سایر معاونتها درخصوص معرفی نیروهای مازاد پرستاری به بیمارستان های درگیر کرونا
- تعطیلی بخش ها ، واحدها و اتاق های عمل الکتیو و قلب و جنرال و توزیع نیروی انسانی آنها در بخشهای درگیر کووید ۱۹
- کمک به انتقال کامل بخش NICU و نوزادان و زنان مرکز فرقانی با بیماران، پرسنل بخش و تجهیزات به بیمارستان شهدا و ایزدی
- کمک به جابجایی بخش های مختلف تک تک مراکز با توجه به تعداد آمار بستری بیماران کووید ۱۹ و تغییر به وضع قبلی در صورت کاهش تعداد بیماران بستری
- کمک به راه اندازی بیمارستان حضرت امیرالمومنین(ع) جهت بستری نمودن بیماران کووید ۱۹ و تامین پرسنل گروه پرستاری و جابجایی پرسنل استخدامی آن مرکز که در سایر مراکز مشغول به خدمت بودند و همچنین تامین جایگزین آنان
- بازدید از مراکز در شیفتهای عصر و شب و ارتباط مستقیم با پرستاران و رسیدگی به مشکلات آنان
- مکاتبه با مراکز و ملزم نمودن آنان درخصوص بکارگیری کلیه پرستاران در بخش های آی سی یو جهت افزایش مهارت ایشان
- بازدید هفتگی از مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای تابعه دانشگاه به همراه تیم نظارتی و تکمیل چک لیست های نظارتی و پایش تیم تنفسی مراکز بر اساس دستورالعمل وزارت متبوع
- شرکت در جلسات هفتگی کمیته درمان (دوشنبه هر هفته) با حضور معاون محترم درمان و مدیران حوزه درمان و پیگیری و نظارت بر اجرای مصوبات مربوط به پرستاری و درمان
- برگزاری جلسه با شورای پرستاری استان در طول مدت شیوع کرونا و بررسی مشکلات حوزه درمان و پرستاری
- برگزاری جلسه با کارشناسان کنترل عفونت و کارشناسان بهداشت محیط کلیه مراکز تابعه دانشگاه در طول مدت شیوع کرونا
- برگزاری جلسات ماهانه با سوپروایزرهای آموزش سلامت مراکز تابعه و پیگیری مشکلات آموزش به بیمار و خانواده در مراکز
- شرکت در جلسات کارشناسی حوزه دانشگاه و مراکز مرتبط با پرستاری ، جلسات کارگروه توزیع درآمدهای اختصاصی، کمیته دانشگاهی و بیمارستانی آموزش سلامت ، جلسات بیماریهای واگیردار و غیر واگیر مرکز بهداشت ، جلسه سوپروایزرها و سرپرستاران مراکز تابعه دانشگاه با حضور معاون محترم درمان و پیگیری حل مشکلات آنان

۳) آموزش و توانمندسازی کارکنان پرستاری

- انجام نیازسنجی آموزشی کلیه پرسنل گروه پرستاری به صورت سالیانه
- اولویت بندی نیازهای آموزشی پرسنل گروه پرستاری
- اخذ مجوز اجرای دوره ای برنامه های آموزشی
- برگزاری ۱۰۵۶ ساعت آموزش ضمن خدمت (شغلی ۶۱۸ ساعت و عمومی ۴۳۸ ساعت) که ۳۷۷ ساعت حضوری و ۶۷۹ ساعت غیرحضوری بوده است. تعداد شرکت کنندگان در دوره های آموزش ضمن خدمت ۳۰۲۱۴ تعداد بوده است که ۲۰۸۰۳ نفر در دوره های شغلی شرکت نموده اند.
- برگزاری دوره آموزشی پرستاری مراقبتهای ویژه در ICU سطح ۱ در قالب آموزش های مهارتی و حرفه ای (۲۶۷ ساعت)
- برگزاری دوره آموزشی پرستاری مراقبتهای ویژه در ICU سطح ۲ در قالب آموزش های مهارتی و حرفه ای (۱۹۴ ساعت)

۴) آموزش به بیمار/همگانی و سلامت

- برگزاری کارگروه آموزش خودمراقبتی به بیمار/خانواده در دانشگاه به صورت فصلی
- نظارت و پایش مستمر مراکز دولتی و غیردولتی در زمینه چگونگی اجرای برنامه های اختصاصی آموزش به بیمار/خانواده و ارائه نتایج بازدید و اقدامات اصلاحی لازم در قالب گزارش به مراکز
- ارسال مستندات مراکز در خصوص فعالیت های صورت گرفته در زمینه آموزش به بیمار/خانواده طبق برنامه عملیاتی هر سه ماه به وزارت متبوع

- برگزاری دوره آموزشی در خصوص توانمندسازی پرستاران در آموزش به بیمار و خودمراقبتی
- برگزاری دوره آموزشی آموزش به بیمار دارای فشار خون بالا ویژه گروه پرستاری با اولویت پرستاران شاغل در بخش‌های داخلی، کلینیک های NCD و آموزش سلامت در قالب آموزش ضمن خدمت
- برگزاری دوره آموزشی تازه‌های مراقبت‌های پرستاری در بیماری‌های قلبی-عروقی ویژه گروه پرستاری با اولویت پرستاران شاغل در بخش‌های داخلی، کلینیک های NCD و آموزش سلامت در قالب آموزش مداوم
- برگزاری دوره آموزشی تازه‌های مراقبت‌های پرستاری در آسم ویژه کارشناسان پرستاری با اولویت پرستاران شاغل در بخش‌های داخلی، کلینیک های NCD و آموزش سلامت و کلینیک های آسم و آلرژی در قالب آموزش مداوم
- برگزاری دوره آموزشی تازه‌های مراقبت‌های پرستاری در مالتیپل اسکلروزیس ویژه کارشناسان پرستاری با اولویت پرستاران شاغل در بخش‌های داخلی اعصاب، کلینیک های NCD و آموزش سلامت در قالب آموزش مداوم
- برگزاری دوره آموزشی سکنه حاد مغزی ویژه پرستاران شاغل در بخش‌های استروک و اورژانس‌های بیمارستانی در قالب آموزش مداوم
- برگزاری دوره تازه‌های مراقبت‌های پرستاری در پرفشاری خون ویژه پرستاران شاغل در بخش‌های داخلی، کلینیک های NCD و کلینیک های آموزش سلامت در قالب آموزش مداوم
- برگزاری دوره تازه‌های مراقبت‌های پرستاری در دیابت ویژه پرستاران شاغل در بخش‌های داخلی، کلینیک های NCD، کلینیک های دیابت و کلینیک های آموزش سلامت در قالب آموزش مداوم
- برگزاری دوره تازه‌های مراقبت‌های پرستاری در مولتیپل اسکلروزیس (MS) ویژه پرستاران شاغل در بخش‌های داخلی اعصاب و کلینیک های آموزش سلامت در قالب آموزش مداوم
- برگزاری دوره آموزشی نیازمندی‌های بیمار دیابتی ویژه گروه پرستاری شاغل در مراکز آموزشی درمانی در قالب آموزش ضمن خدمت
- برگزاری دوره آموزشی توانمندسازی پرستاران در آموزش به بیمار و خانواده ویژه گروه پرستاری شاغل در مراکز آموزشی درمانی در قالب آموزش ضمن خدمت
- برگزاری دوره آموزشی برقراری ارتباط اثربخش با بیمار ویژه گروه پرستاری شاغل در مراکز آموزشی درمانی در قالب آموزش ضمن خدمت
- برگزاری مراسم در خصوص برنامه‌های مناسبت‌های تقویم سلامت سال از قبیل: هفته ملی سلامت زنان، روز جهانی دیابت، روز جهانی مبارزه با ایدز، هفته کتاب و کتابخوانی، هفته سلامت، روز ملی مبارزه با ایدز
- دعوت از متخصص طب سنتی و انجام ویزیت و مشاوره رایگان جهت همکاران خانم در خصوص تغذیه سالم در اپیدمی کووید ۱۹
- دعوت از متخصص داخلی و انجام ویزیت و مشاوره رایگان جهت کارکنان در روز جهانی دیابت
- دعوت از متخصص عفونی و انجام ویزیت و مشاوره رایگان جهت کارکنان در روز جهانی مبارزه با ایدز و انجام تست ریپید HIV برای داوطلبان
- برگزاری نمایشگاه کتاب و کتابخوانی در طبقه هم کف دانشگاه ویژه کارکنان
- برگزاری دوره آموزشی در خصوص خودمراقبتی در سرطان ویژه بزرگداشت هفته ملی مبارزه با سرطان در قالب آموزش ضمن خدمت
- دعوت از متخصص داخلی و انجام غربالگری و ویزیت و مشاوره رایگان جهت همکاران آقا و مراجعین در هفته ملی سلامت مردان
- برپایی نمایشگاه با همکاری جمعیت مبارزه با استعمال دخانیات ایران در زمینه عوارض مصرف سیگار و مواد مخدر در دانشگاه
- برگزاری ایستگاه آموزش خودمراقبتی در دیابت و اندازه گیری قند خون، فشارخون و BMI کارکنان و مراجعین در دانشگاه

۵) صدور پروانه صلاحیت حرفه ای

- برگزاری آزمون صلاحیت حرفه ای با نظارت سازمان سنجش، تعداد ۱۵۷ نفر ثبت نام کننده و تعداد ۷۰ نفر قبول شده
- ارسال اسامی قبول شدگان به مراکز تابعه و تکمیل مدارک و معرفی ایشان برای دریافت پروانه صلاحیت حرفه ای
- پیگیری و تحویل پروانه صلاحیت حرفه ای برای تعداد ۳۲ نفر از کارشناسان پرستاری در فاز ۶
- معرفی تعداد ۳۸ نفر کارشناسان پرستاری پذیرفته شده در آزمون صلاحیت حرفه ای به وزارت بهداشت به منظور دریافت پروانه صلاحیت حرفه ای در فاز ۷

۶) شاخص های ملی مراقبت های پرستاری

- هماهنگی با مراکز در خصوص تکمیل فرم شاخص های ملی به صورت فصلی
- بررسی و آنالیز شاخص های ده گانه ملی مراقبت های پرستاری و بازخورد به مراکز
- جمع آوری و تنظیم اطلاعات ۶ ماهه و ارسال به معاونت پرستاری وزارت بهداشت و درمان

۷) نظام مراقبت سلامت نوزادان

- ❖ ابلاغ اعضای کارگروه عملیاتی بهبود شاخص های سلامت نوزادان دانشگاه در تاریخ ۱۴۰۰/۰۸/۰۹
- ❖ تشکیل اولین جلسه کارگروه عملیاتی بهبود شاخص های سلامت نوزادان
- ❖ تقدیر از فعالان عرصه سلامت نوزادان مراکز به مناسبت روز جهانی نوزاد نارس در آبان ماه ۱۴۰۰
- ❖ ارزشیابی و پایش بخش های تخصصی نوزادان در خصوص پوزیشن دهی نوزادان بستری
- ❖ پایش اجرای برنامه اپیک در کلیه بخش های تخصصی نوزادان مراکز
- ❖ تعیین تسهیلگر مراقبت آغوشی و شیرمادر (KMC Facilitator) در کلیه مراکز و ابلاغ شرح وظایف آنها
- ❖ تهیه و تدوین گزارش شاخص های سلامت نوزادان بر اساس داده های سال ۱۳۹۹ سامانه ایمان و مقایسه با سال ۱۳۹۸ جهت ارائه در کمیته سلامت نوزادان
- ❖ برگزاری جلسات مشترک با کارشناس سلامت نوزادان معاونت بهداشت در خصوص تعریف فرآیند پیگیری پس از ترخیص نوزادان دارای اندیکاسیون ROP
- ❖ تهیه فرم پیگیری نوزادان نارس ترخیص شده از مراکز در زمینه ROP در قالب فایل اکسل و ابلاغ به کلیه مراکز
- ❖ دریافت فرم های پیگیری نوزادان نارس ترخیص شده نیازمند پیگیری ROP از مراکز و ارسال آن به کارشناس نوزادان معاونت بهداشت
- ❖ تعیین مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا به عنوان فوکل پوینت دانشگاهی رتینوپاتی نوزادان نارس ROP
- ❖ پیگیری اختصاص ۲ نفر کارشناس پرستاری خبره جهت راه اندازی و فعالیت در درمانگاه ROP
- ❖ پیگیری در خصوص خرید و تهیه دستگاه "رت کم" به منظور معاینه شبکه نوزادان و جلوگیری از اعزام نوزادان به تهران
- ❖ توانمندسازی کارشناسان معرفی شده جهت فعالیت در درمانگاه ROP در زمینه احیای نوزاد و ROP با برگزاری دوره های آموزشی حضوری و مجازی
- ❖ برگزاری کارگاه آموزشی گزارشگیری از سامانه مراقبت تخصصی نوزاد ویژه رئیس و سرپرستاران بخش های نوزادان و NICU
- ❖ تعیین و ابلاغ رابط تخصصی برنامه های سلامت نوزادان در دانشگاه طبق نامه وزارت متبوع
- ❖ نظارت بر ورود اطلاعات در سامانه مراقبت تخصصی نوزادان (ایمان)
- ❖ حضور در کمیته ها و جلسات دانشگاهی مرتبط به سلامت نوزادان برحسب نیاز
- ❖ حضور فعال در جلسات مجازی هفتگی برگزار شده توسط اداره سلامت نوزادان
- ❖ نظارت بر برگزاری دوره های آموزشی در اولویت سلامت نوزادان در مراکز
- ❖ برگزاری دوره های آموزشی در خصوص توانمندسازی پرستاران شاغل در بخش نوزادان و NICU در قالب آموزش های ضمن خدمت

- ❖ برگزاری دوره‌های آموزشی رایگان در قالب آموزش مداوم (۱۸ امتیاز) ویژه پرسنل بخش‌های نوزادان و NICU و مرتبط با نوزادان
- ❖ دوره آموزشی دو روزه آسفیکسی در نوزاد
- ❖ دوره آموزشی رتینوپاتی نوزادان نارس
- ❖ دوره آموزشی سه روزه تسهیل چالش‌های تغذیه با شیرمادر برای نوزادان اواخر نارس
- ❖ واگذاری برنامه کارشناس سلامت نوزادان به خانم پیردقی از تاریخ ۱۴۰۰/۰۸/۲۸

۸) کنترل عفونت‌های بیمارستانی

- برگزاری جلسات ماهیانه با کارشناسان کنترل عفونت مراکز درمانی و بیمارستان‌ها
- بازدید از مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌ها
- بازدید از درمانگاه‌ها و مراکز جراحی محدود و مطب‌ها به اتفاق کارشناسان نظارت بردرمان
- برگزاری "پوشش روپوش سفید دست سفید" در کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها تحت پوشش جهت ارتقاء بهداشت دست
- برگزاری روز جهانی بهداشت دست در دانشگاه و تمامی مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌ها
- اهداء لوح طلائی دوستدار بهداشت دست به ۴ مرکز برتر که شاخص بهداشت دست مطلوبی داشتند .
- برگزاری نشست کمیته دانشگاهی کنترل عفونت در اسفند ماه ۱۴۰۰ باحضور معاونین محترم و ارایه ۴ شاخص کنترل عفونت به تفکیک مراکز، بررسی ۴ عفونت اصلی بیمارستانی و بررسی مشکلات و مسایل مربوط به کنترل عفونت
- یکسان سازی چک لیست‌های کنترل عفونت در تمامی مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌ها
- اجرای برنامه امتیازدهی به بیمارستانهایی که بیشترین امتیاز مربوط به کنترل عفونت را از چک لیست‌ها و شاخص‌ها دریافت کرده‌اند.
- ابلاغ دستورالعمل‌های دریافتی از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به مراکز تحت پوشش و نظارت بر اجرای صحیح آنها
- پایش و بازدید از بیمارستان‌های ریفرال کرونا در سویه امیکرون به همراه تیم نظارتی معاونت درمان و تکمیل چک لیست و ارسال به وزارت متبوع
- تحلیل آماری عفونت‌های بیمارستانی و ارائه آن به مراکز
- نماینده معاونت درمان در کمیته توزیع عادلانه وسایل حفاظت فردی
- پیگیری و برگزاری کلاسهای آموزشی درحوزه کنترل عفونت و بهداشت محیط
- نظارت برکار کارشناسان کنترل عفونت و بهداشت محیط درحیطه ضدعفونی مراکز در زمان همه گیری کرونا
- اعلام نیاز و پیگیری تهیه تجهیزات پزشکی و لوازم مصرفی ضروری بیماران کووید -۱۹ (اکسیژن ، تخت، ونتیلاتور، مانیتورینگ ، تشک مواج، پمپ تزریق ، پالس اکسیمتری، ترمومتر...))
- همکاری با واحد پشتیبانی در خصوص ارائه آمار ، تهیه و توزیع لوازم و تجهیزات حفاظت فردی برای تمامی پرسنل بر اساس نیاز روزانه مراکز
- شرکت در کمیته های MIS معاونت بهداشتی به عنوان رابط MIS مراکز
- طراحی کتابچه مباحث کنترل عفونت و بهداشت محیط درمانگاه‌ها و مراکز جراحی محدود و دندانپزشکی‌ها و بارگزاری در سایت معاونت درمان
- برگزاری دوره های آموزشی جهت ارتقاء سطح دانش دستیاران دندانپزشکی در زمینه مباحث کنترل عفونت و CSR و روش اجرایی آن
- برگزاری کمیته های هفتگی عوارض واکسیناسیون در دفتر ریاست دانشگاه و ارسال موارد تایید شده توسط این کمیته به وزارت بهداشت
- برگزاری جلسه توجیه راهنمای برنامه عملیاتی کنترل عفونت و ایمنی بیمار برای کارشناسان مربوطه کلیه بیمارستان‌ها و اجرای برنامه عملیاتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و پایش تمامی بخش‌های کلیه مراکز طی ۳ ماه آخر سال ۱۴۰۰ و ارسال مستندات و بارگزاری در سامانه وزارت متبوع و ارسال نامه کتبی از نتیجه ارزیابی به مراکز

۹ پیوند و فراهم آوری اعضا

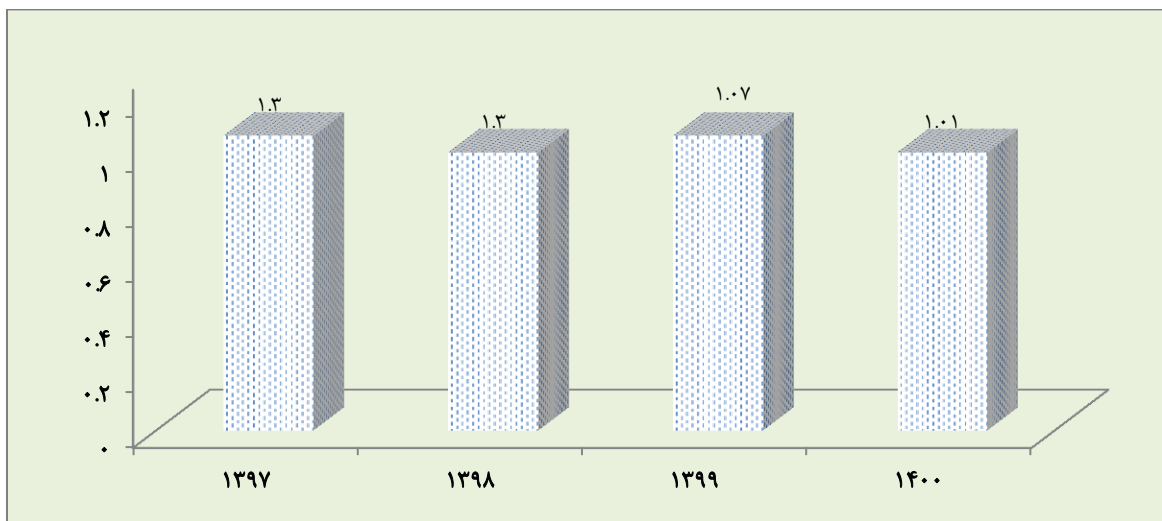
- * پیگیری و دریافت ابلاغ پزشکان تایید کننده مرگ مغزی با امضاء مقام عالی وزارت
- * پیگیری و دریافت ابلاغ های مسئول تیم پزشکان تایید کننده مرگ مغزی، مسئول تیم مراقبت بیماران مرگ مغزی، و ابلاغ سرگروه های تیم های تایید کننده مرگ مغزی (گروه های داخلی، جراحی اعصاب، داخلی اعصاب، بیهوشی)
- * پیگیری و صدور ابلاغ رابط های بیمارستانی تیم پیوند اعضا (هر بیمارستان یک الی دو رابط پیوند)
- * پیگیری و صدور ابلاغ دونفر کوردیناتور و بازرس حضوری و تلفنی پیوند اعضا در استان قم
- * تماس روزانه به بیمارستانها استان توسط بازرس تلفنی جهت شناسایی بیماران مرگ مغزی
- * بازرسی بخش های ویژه جهت شناسایی بیماران مرگ مغزی طبق برنامه تنظیمی در ساعات مختلف شبانه روز
- * انجام کلیه اقدامات مربوط به مراقبت، نگهداری و حفظ ارگانهای حیاتی از بیماران با درجه هوشیاری کمتر از ۵ و مرگ مغزی، معرفی شده توسط بازرس ها و رابطین بیمارستانی پیوند اعضا
- * انجام نوار مغزی (EEG) و تست های تایید مرگ مغزی و در صورت مثبت بودن تست ها، هماهنگی با پزشک معالج و همچنین تیم پزشکی تایید کننده مرگ مغزی برای تایید بیمار
- * انجام کلیه اقدامات و هماهنگی با پزشکی قانونی جهت ویزیت و تایید مرگ مغزی
- * هماهنگی اعزام به تهران و برگشت پیکر از تهران، هماهنگی داسرا، پزشکی قانونی، آرامستان جهت کفن دفن، شرکت در مراسم تشییع جنازه و حضور در مراسمات و همچنین منزل اهدا کننده اعضا با پایه گل، لوح تقدیر و بنر تسلیت
- * پیگیری اعتبار پیوند از وزارت متبوع و پرداخت حق الزحمه تیم پیوند اعضا
- * ثبت اطلاعات کلیه بیماران مرگ مغزی و بیماران با درجه هوشیاری پنج و کمتر از پنج در سامانه کشوری اهدای عضو
- * ثبت کلیه اطلاعات بیماران اهدای عضو شده در سامانه کشوری اداره پیوند و بیماران خاص
- * شناسایی و اعزام ۱۴ بیمار مرگ مغزی جهت اهدای عضو از استان قم به تهران در سال ۱۴۰۰، لازم به ذکر است چهار بیمار نیز به دلیل مثبت بودن تست کرونا متأسفانه به اهدا نرسیدند و همچنین در فروردین و اردیبهشت ماه سال ۱۴۰۰ به علت پاندمی کوید و قمرز بودن استان قم پذیرش بیمارمرگ مغزی توسط وزارت متبوع انجام نشد.

۱۰ مراکز خدمات بالینی و مراقبتهای پرستاری در منزل

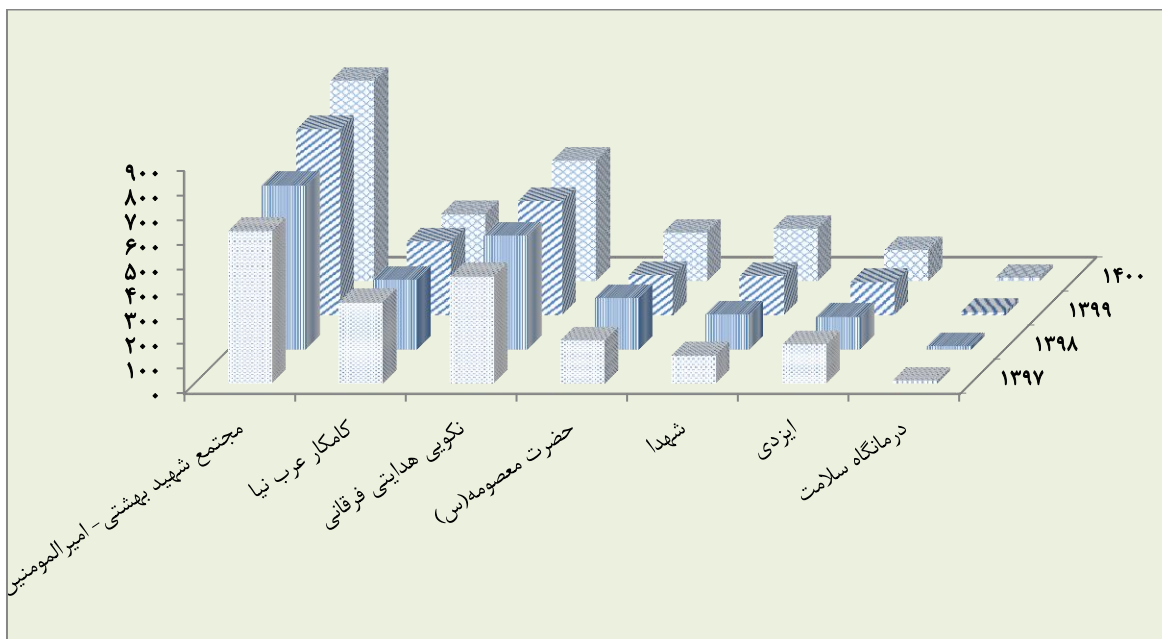
- * تأیید صلاحیت کلیه متقاضیان تاسیس مراکز مراقبتهای بالینی و مراکز مراقبتهای پرستاری در منزل
- * بازدید از مکانهای معرفی شده برای تاسیس مراکز مراقبتهای بالینی در منزل و مراکز مراقبتهای پرستاری در منزل جهت اخذ موافقت اصولی و پروانه بهره برداری (بازدید اولیه موافقت اصولی - بازدید نهایی بهره برداری) تأیید از نظر صلاحیت حرفه ای موسس، داشتن نیروی انسانی دارای صلاحیت، تجهیزات پزشکی سالم و آماده به کار، حسن شهرت و نداشتن سابقه و سوء پیشینه، فضای فیزیکی مناسب و ...
- * دریافت تعرفه ها از وزارت متبوع و ابلاغ آن مراکز مراقبتهای پرستاری در منزل و نظارت بر عملکرد آنان
- * بازدید و نظارت دوره ای بر فعالیت های درمانی مراکز مراقبتهای بالینی و پرستاری در منزل
- * رصد شبکه های مجازی و برخورد با افراد متخلف مداخله گر در امور درمانی و همچنین با برخورد با مراکز بدون مجوز مراقبتهای پرستاری در منزل و تعطیلی آنان
- * برخورد با تبلیغات غیرواقعی و افراد فاقد صلاحیت حرفه ای در شبکه های مجازی و ...
- * بررسی و تأیید مدارک تحصیلی پرسنل درمانی شاغل در مراکز مراقبتهای پرستاری در منزل
- * شرکت در جلسات کمیسیون ماده ۲۰
- * رسیدگی به شکایات از مراکز مراقبتهای پرستاری در منزل

(۱۱) امور رفاهی و حمایتی کارکنان پرستاری

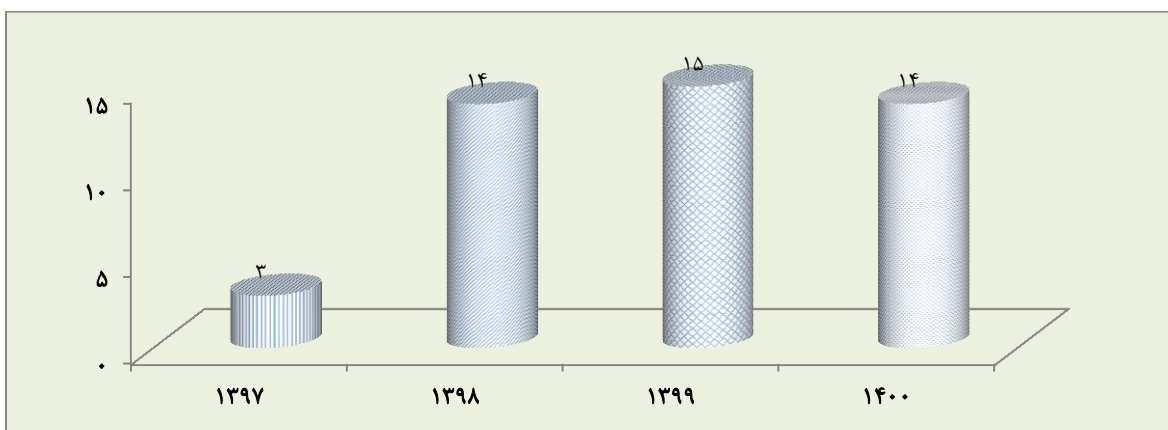
- پیگیری و پرداخت معوقات پرستاری (به روز شدن اضافه کار پرسنل مراکز و نزدیک شدن پرداخت کارانه ها تا ۶ ماه.
 - پیگیری پرداخت تشویقی مالی کرونا به پرسنل در دو نوبت جهت ترمیم کارانه ها و حمایت از پرسنل درمانی و ایجاد انگیزه بیشتر.
 - پیگیری اعمال ضریب سختی کار بخش عفونی برای پرستاران بخش هایی که بیمار کووید بستری دارند.
 - تشویق کتبی و مالی پرسنل در چندین گروه (توسط استاندار محترم، اعضای محترم شورای شهر، فرماندار محترم، بانکها، خیرین، در سطح وزارتخانه، در سطح دانشگاه (رئیس محترم دانشگاه، معاون محترم درمان)، در سطح بیمارستان و... در چندین نوبت)
 - عیادت حضوری و ارتباط تلفنی با برخی از همکاران محترم بیمار و مواجهه شغلی بستری در بیمارستان و منزل که متوجه بستری شدن آنان می شدیم (تعداد حدود ۷۳۰ نفر گروه پرستاری مبتلا شده به کووید-۱۹)
 - حمایت مالی و روانی از همکاران دچار بیماری مزمن و صعب العلاج (دریافت کمک هزینه درمان و..)
 - رایگان نمودن هزینه انجام آزمایش PCR و فرانشیز پرسنلی که درگیر و بیمار شده و بستری شدند.
 - کاهش ساعت کار پرسنل تا میزان ۲۰ درصد ساعت کار موظفی و سه روز مرخصی در ماه در بخش های کووید طبق مصوبه ستاد کرونا
 - گرفتن تسهیلات و وام بانکی قرض الحسنه و کم بهره و... برای پرسنل
 - توزیع میان وعده غذایی برای بیماران و پرسنل در هر شیفت کاری
 - قرارداد با فروشگاههای بزرگ استان در خصوص تخفیف به پرسنل و فروش اقساطی خواربار و پوشاک و لوازم منزل
 - امکان استفاده پرسنل از هتل اجاره شده در مشهد مقدس و همچنین در محل اقامتگاهی اجاره شده توسط دانشگاه در چابکسر شمال
 - هماهنگی جهت حضور از روانپزشک و روانشناس در بخشهای بالینی مراکز برای حمایت روحی از پرسنل
 - هماهنگی با زائر سرای خانه معلم و آماده سازی کلینیکهای ویژه برخی از مراکز برای اقامت داوطلبین خارج استانی و پرستارانی که بخاطر جلوگیری انتقال آلودگی به خانواده، تمایل نداشتند به منزل بروند.
 - معرفی پرستاران برای دریافت بلیط رایگان راه آهن برای سفر به مشهد مقدس
 - برگزاری بزرگداشت روزپرستار در مراکز تابعه با رعایت شیوه نامه های بهداشتی به دلیل پاندمی کرونا
 - معرفی ۱۲ نفر از پرستاران شاغل در مراکز به وزارت متبوع به عنوان پرستار برگزیده کشوری
 - معرفی پرستاران نمونه استانی به تعداد یک نفر به از هر ۳۰ نفر پرستار (تعداد کل نمونه های استانی ۸۴ نفر)
 - اهدا لوح تقدیر به امضا ریاست محترم دانشگاه و اهدا کارت هدیه به مبلغ ۴ میلیون ریال به ایشان
 - برگزاری جشن و برنامه تقدیر از کارکنان گروه پرستاری در کلیه مراکز آموزشی درمانی و همچنین انتخاب برگزیدگان بیمارستانی
 - اهدا وام به مبلغ ۳۰ میلیون ریال به تعداد ۱۱۰ نفر از پرستاران از بانک اقتصاد اسلامی
 - هماهنگی با ریاست و معاونت دانشگاه و برنامه ریزی به منظور بازدید از بخش های بالینی و تبریک گویی حضوری به پرستاران با اهدا گل و شیرینی
 - اهداکارت هدیه به مبلغ ۳ میلیون ریال به کلیه کارکنان گروه پرستاری شاغل در مراکز به مناسبت روز پرستار
 - بازدید استاندار و نماینده محترم مجلس شورای اسلامی از مراکز آموزشی درمانی به منظور تبریک گویی روز پرستار
 - هماهنگی واحد روابط عمومی با صدا و سیما استان در خصوص حضور پرستاران در برنامه های رادیویی و تلویزیونی
 - هماهنگی اهدا جوایز از طرف بانک رفاه به کارکنان گروه پرستاری
 - حضور تعداد ۴۰ نفر از پرستاران در حرم مطهر حضرت فاطمه معصومه (س) به منظور زیارت و صرف ناهار تبرکی
 - معرفی تعداد ۴۰۰ نفر از بانوان شاغل در مراکز آموزشی درمانی به امور بانوان استانداری به منظور تقدیر و تشکر از ایشان و اهدا جوایز
 - هماهنگی با استاندار محترم و معرفی ۵۰ نفر از پرستاران شاغل در بخش های کرونا به همراه خانواده جهت سه روزه تشریف به مشهد مقدس
- با هزینه استانداری



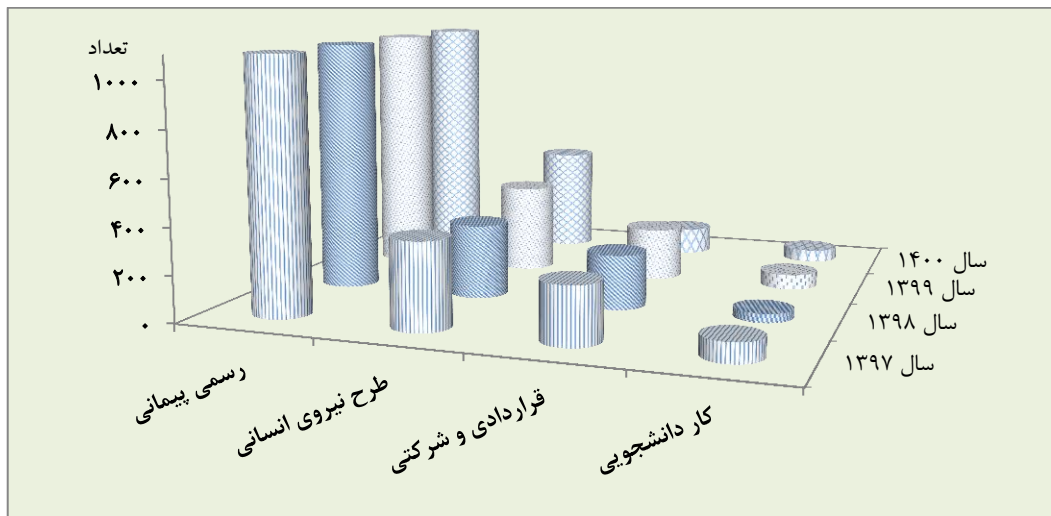
نمودار ۸-۶- نسبت تعداد کارکنان گروه پرستاری به تعداد تخت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



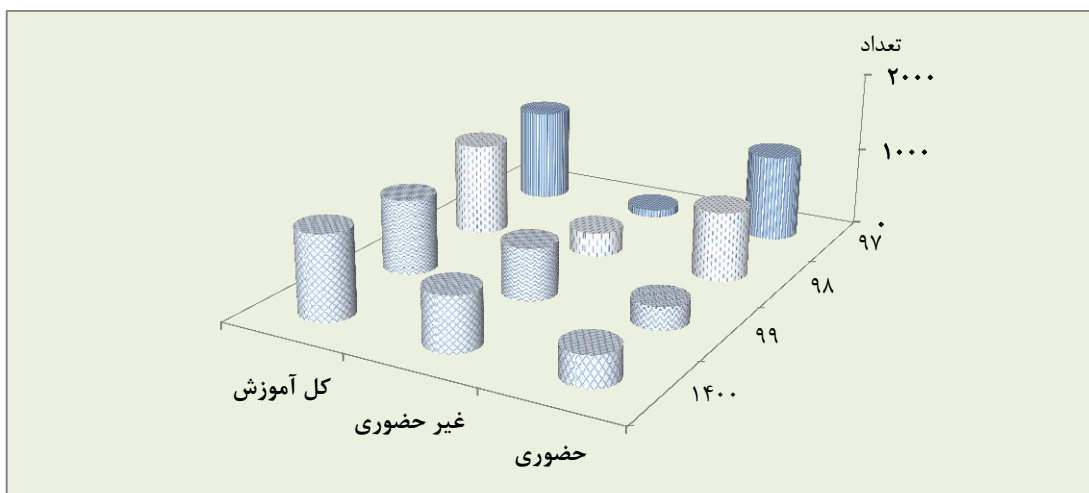
نمودار ۸-۷- مقایسه تعداد کارکنان گروه پرستاری شاغل در واحدهای تابعه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۸-۸- تعداد اهدا کننده اعضاء پس از مرگ در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۸-۹- مقایسه وضعیت شغلی گروه پرستاری شاغل در مراکز در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۸-۱۰- مقایسه ساعت آموزش ضمن خدمت کارکنان گروه پرستاری در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۶-۴-۸- عملکرد اداره مامایی در سال ۱۴۰۰

➤ نظارت بر ارائه خدمات درمانی به زوجین نابارور

- برآورد نیروی کارشناس مامایی مورد نیاز بیمارستانها، برگزاری کمیسیون طرح رشته مامایی و اعلام نظر در خصوص نقل و انتقالات و جابجایی نیروهای کارشناس مامایی
- انجام اقدامات لازم جهت قدر دانی از کارشناسان مامایی در بیمارستان با حضور جناب آقای دکتر رضایی آدریانی و جناب دکتر وکیلی نیا
- آموزش به پرسنل و کادر درمانی به صورت پوسترطبق آخرین دستورالعمل وزارت بهداشت درمورد تریاژ مادران باردارمبتلا به کرونا
- تشکیل کمیته مشورتی جهت تعیین و تکلیف مادران باردارمبتلا ومشکوک به کرونا
- تهیه فلوچارت تریاژمادران باردار مبتلا به کرونا طبق دستورالعمل وارسال به اداره سلامت مادران
- ویدیوکنفرانس و بررسی پرونده های مرگ مادر با حضور مدیر گروه زنان
- بازدید از بیمارستان ایزدی و بررسی چینهش نیروهای مامایی و بررسی وضعیت تریاژعنفونی

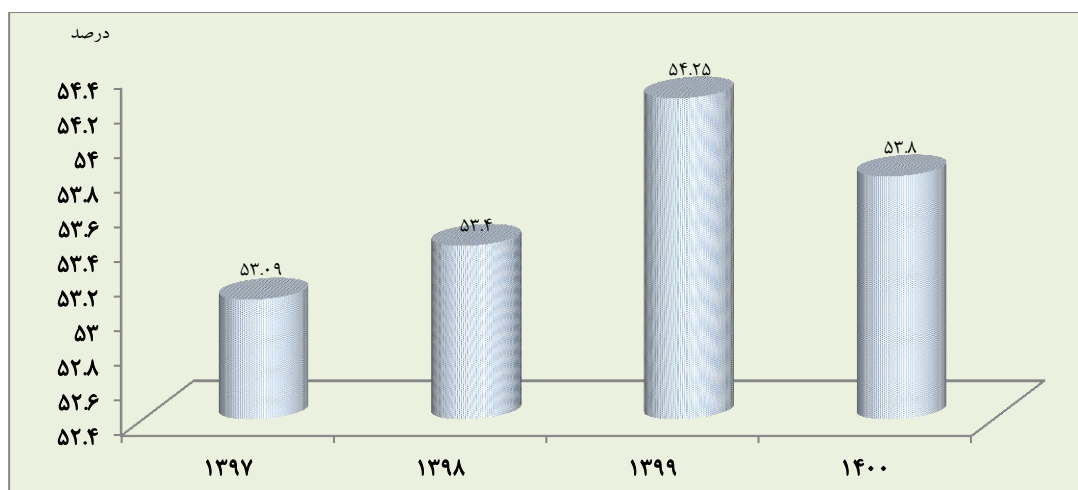
- بازدید از بیمارستان فرقانی جهت بررسی وضعیت مادران کرونایی در بخش و آی سی یو نحوه پذیرش و تریخیص و بررسی نیروها و طرز مصرف و توزیع وسایل حفاظت فردی
- مدیریت نیروی انسانی و چینش پرسنل مامایی و جابجایی پرسنل مامایی از بیمارستانهای مرجع کرونا به غیر مرجع و فرستادن داوطلب مامایی به بیمارستانها و همکاری گروه مامایی در بخش های غیر مامایی و بستری بیماران غیر باردار
- مدیریت تجهیزات و لوازم پزشکی و وسایل حفاظتی و بی گیری و بررسی کمبود وسایل حفاظتی
- بررسی و پیگیری مادران باردار مشکوک به کرونا و ارسال اسامی به معاونت بهداشت جهت پیگیری بعد از تریخیص
- بررسی تعداد پرسنل درگیر و مواجهه شغلی
- بررسی پرونده های مرگ مادر
- ارسال تمامی دستورالعمل ها طبق آخرین دستوروزارت بهداشت به بیمارستان ها
- شرکت در جلسات در خصوص فعالیت های مرتبط با حوزه مامایی
- پیگیری برنامه ها و طرح های ارائه شده از سوی وزارت متبوع در رابطه با امور مامایی، تنظیم گزارش ها و ارسال عملکرد به وزارت متبوع
- برنامه ریزی و نظارت به منظور ارتقاء کمی و کیفی ارائه خدمات در زایشگاه ها و بخش های زنان و سایر بخش های مربوطه بر اساس استانداردهای موجود
- نظارت بر ثبت موالید در سامانه ایمان
- نظارت بر ثبت عوارض شدید بارداری در سامانه ایمان
- شرکت در جلسات کلان منطقه ای "به منظور بحث و تبادل نظر برای ساماندهی برنامه بارداری پرخطر جهت تدوین پیش نویس برنامه پیگیری مادر پرخطر
- برگزاری دوره های مصوب توانمندسازی ارائه دهندگان
- پیگیری بیش از ۳۰۰ مادر باردار پرخطر باهدف پیشگیری از علل قابل اجتناب مرگ مادر
- پیگیری بیماران بی بضاعت و کم بضاعت مالی و اتباع از طریق تماس با روسای مراکز و مددکاری بیمارستانها
- تعامل با حوزه بهداشت دانشگاه جهت پیگیری مادران پرخطر
- پیگیری و هماهنگی جهت اقدامات درمان تیمی پزشکان از رشته ها و تخصص های مختلف با همکاری رابط بیمارستانی و اطلاع رسانی به موقع به کلیه اعضاء مثل ریاست بیمارستان، معاونت درمان، ریاست دانشکده جهت پیشگیری از عوارض شدید مادری و مرگ مادری به صورت تمام وقت.
- بررسی و پرسشگری ۱۷ مورد پرونده بیمارستانی مرگ مادر
- توانمند سازی ارایه دهندگان خدمات زایمانی و برگزاری دوره های الزامی آموزشی برای ماماها و متخصصین زنان وزایمان شامل زایمان فیزیولوژیک، ارزیابی سلامت جنین، فوریت های مامایی و احیا نوزاد
- خوشایند سازی تجربه زایمان طبیعی از طریق بهینه سازی، زیبا سازی و ایجاد واحدهای تک نفره زایمانی در مراکز دولتی و برقراری امکان حضور همراه در کنار مادر
- استمرار ارایه خدمات مامایی با ایجاد تسهیلات برای عقد قرارداد مراکز مشاوره با مراکز دولتی و غیر دولتی
- ارایه خدمات کاهش درد زایمان طبیعی با استفاده از روش های دارویی و غیر دارویی کاهش درد

- پایش شاخص سزارین در سه سطح (بیمارستان) ماهیانه، (دانشگاه) سه ماه یک بار و (کشور) شش ماه یک بار (ارائه بازخورد کتبی)
 - برگزاری کمیته مورتالیتی در معاونت درمان با حضور متخصصین و روسای مراکز درمانی
 - نظارت بر برگزاری کمیته موربیدیته در مراکز درمانی زنان
 - اجرای اقدامات مرتبط با دستورالعمل ترویج زایمان طبیعی طرح تحول نظام سلامت
 - ارسال پروتکل های ارسالی از اداره مادران وزارت بهداشت به کلیه مراکز و نظارت بر اجرای آن
 - نظارت بر سایت موربیدیته و ورود اطلاعات مربوط به گزارش فوری و مادران نزدیک به مرگ
 - تهیه آمار شش ماهه و نه ماهه و یکساله سال ۱۴۰۰ مداخلات غیر ضروری مراکز دولتی و غیر دولتی و ارسال نتیجه پایش به مراکزی که بالاتر از حد استاندارد بوده اند جهت بررسی و طرح در کمیته و ارائه مداخلات جهت اصلاح آمار
 - ابلاغ تذکر ماده ۳۳ به بیمارستان ها با آمار سزارین بالاتر از حد مجاز
 - نظارت بر استفاده متخصصین زنان از راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی
 - برگزاری دوره غیر حضوری آشنایی با پروتکل های بیمارستانهای دوستدار مادر و کودک
 - بررسی آمار مقایسه عملکرد کلیه مراکز دولتی و خصوصی به تفکیک بیمارستان و متخصصین و مداخلات و ارائه ی پسخوراند از طریق جلسه بامسئول گروه زنان و مکاتبه با روسای مراکز و تذکر به مراکزی که آمار بالاتر از حد استاندارد داشته اند.
 - نظارت و پایش کلاسهای آمادگی زایمان فیزیولوژیک در مراکز دولتی و غیر دولتی
 - نظارت بر برگزاری منظم کمیته های زایمان ترویج زایمان طبیعی بیمارستانی با حضور ریاست و مسئول گروه زنان
 - تشکیل جلسه با مسوولین بلوک زایمانهای مراکز و نماینده نظام مامایی و با هدف نظارت بر اجرای صحیح شیوه نامه مامای همراه و عملکرد مراکز مشاوره و ارائه خدمات مامایی
 - نظارت بر ورود اطلاعات زایمانی در سامانه مادر ونوزاد ایرانیان و راستی آزمایی ورود اطلاعات
- مهمترین اقدامات انجام شده در زمان شیوع اپیدمی کووید-۱۹:
- * دریافت دستورالعمل ها از وزارت بهداشت و درمان و ابلاغ به کلیه مراکز تابعه دانشگاه و نظارت بر اجرای صحیح کلیه دستورالعملهای ابلاغی وزارت بهداشت و درمان
 - * شرکت در کمیته بحران مرتبط با کرونا ویروس در دانشگاه علوم پزشکی و استان و ابلاغ دستورالعمل های آن به مراکز تابعه و نظارت بر اجرای صحیح دستورالعمل های ابلاغ شده
 - * ارسال پکیج های آموزشی تهیه شده به کلیه مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه
 - * برگزاری کلاس های آموزشی آشنایی با کرونا ویروس و پیشگیری از آن برای کلیه پرسنل (با مشاهده اولین مورد بستری بیمار مبتلا به کرونا ویروس در بیمارستان برای کلیه پرسنل درمانی و پشتیبانی پرسنل جهادی)
 - * آموزش نحوه پوشیدن و خارج کردن تجهیزات حفاظت فردی و بهداشت دست برای کلیه پرسنل مراکز توسط رابطین آموزش بخش ها، سوپروایزرهای کنترل عفونت و کارشناس بهداشت
 - * همکاری با واحد پشتیبانی در خصوص ارائه آمار، تهیه و توزیع لوازم و تجهیزات حفاظت فردی برای تمامی پرسنل بر اساس نیاز روزانه مراکز
 - * نظارت بر توزیع عادلانه تجهیزات حفاظت فردی در مراکز درمانی
 - * برگزاری دوره آموزشی RCA

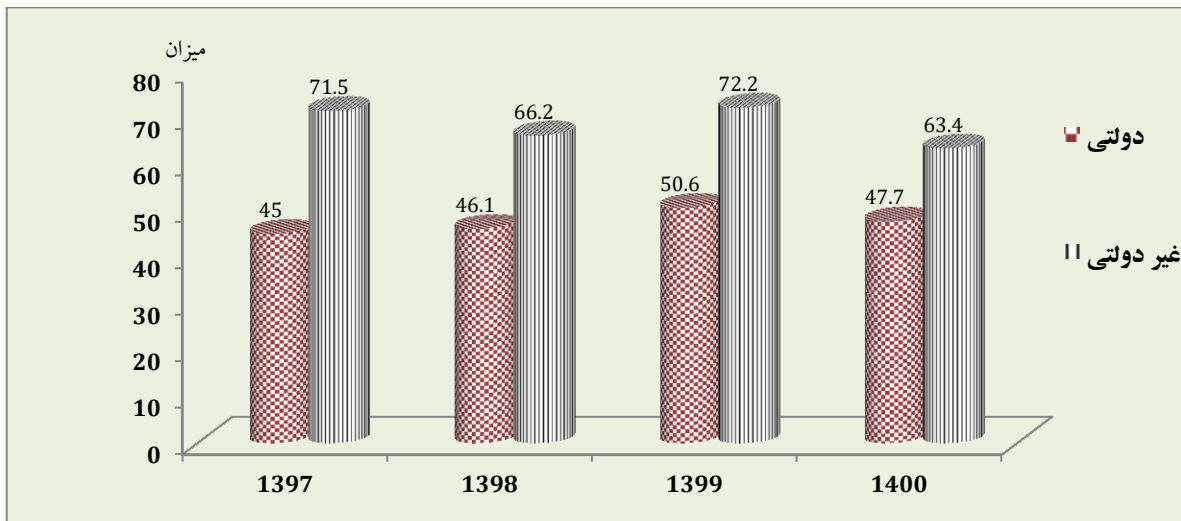
- * برگزاری دوره RCA برای مسئولین بخش ها و رابطین آموزشی که آموزش به صورت مجازی تشکیل شد و مطالب آموزشی ارسال گردید دو جلسه آموزشی آنلاین تشکیل شد و در نهایت آزمون الکترونیکی برای شرکت کنندگان برگزار شد و اسامی پذیرفته شدگان به وزارت متبوع ارسال گردید و هسته آموزش RCA تشکیل گردید و برای همکاران ابلاغ صادر گردید.
- * برگزاری کلاس آمادگی برای زایمان به دلیل بهبود شرایط شیوع کرونا و در خطر بودن مادران باردار کلاس های آمادگی برای زایمان به صورت حضوری توسط مسئول زایمان فیزیولوژی برگزار شد جهت نظارت بر روند و نحوه اجرا کلاس ها به بیمارستان ها مراجعه شد و نظارت بر مدارک و مستندات انجام شد.
- * تشکیل کمیته دانشگاهی ترویج زایمان طبیعی تهیه آمار زایمان طبیعی و سزارین به صورت سه ماه از سامانه ایمان و همچنین استخراج آمار سزارین پزشکان به تفکیک اندیکاسیون پزشکی بررسی گردید و تذکرات کتبی به بیمارستان ها با شاخص سزارین بالا داده شد. نظارت بر تشکیل کمیته های بیمارستانی انجام شد. کمیته ترویج زایمان طبیعی با حضور ریاست محترم بیمارستان و معاون محترم درمان اعضا هیئت علمی تشکیل شد و آمار مورد بررسی قرار گرفت.
- * بررسی زایمان های تقویمی در بیمارستان ها و حضور در بیمارستان ها جهت بررسی آمار و علل سزارین در تاریخ های ۱۴۰۰/۰۱/۰۱ و ۱۴۰۰/۰۴/۰۴ که تمامی پرونده های بیماران و علل سزارین مورد بررسی قرار گرفت و به بیمارستان ها بازخورد داده شد. تذکرات لازم به بیمارستان ها داده شد.

جدول ۸-۱۲- عملکرد نظارتی اداره مامایی در سال ۱۴۰۰

ردیف	نوع عملکرد	تعداد
۱	بازرسی از مطب متخصصین زنان	۲۱
۲	بازرسی از دفتر کار مامایی و مشاوره مامایی	۴۲
۳	بازرسی از درمانگاه عمومی	۶
۴	پلمپ مراکز غیر مجاز	۶
۵	تعداد تذکر کتبی به مراکز	۱۵
۶	ارجاع به کمیسیون ماده ۱۱	۱۲
۷	ارجاع به کمیسیون ماده ۲۰	۹
۸	تعداد شکایات ثبت شده در سامانه ۱۹۰	۳۸
۹	تعداد شرکت در دادگاه	۸



نمودار ۸-۱۱- درصد سزارین کل بیمارستان ها (دانشگاهی و غیردانشگاهی) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۸-۱۲- درصد سزارین به تعداد کل زایمان ها به تفکیک مراکز دولتی و غیردولتی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۱۳-۸- گزارش آمار مرکز دولتی ناباروری ریحانه در سال ۱۴۰۰

سال	انتقال جنین	ICSI	مواردمنتج به بارداری موفق براساس آزمایش	مواردمنتج به بارداری موفق براساس FHR	IUI	پانکچر	انتقال جنین فریز	عمل فریز جنین
۱۴۰۰	۹۹	۴۱۳	۱۳۱	۷۱	۳۷۷	۴۸۹	۲۷۲	۳۱۶

۸-۴-۷- واحد بیماریهای خاص و صعب العلاج

بیماریهای خاص و صعب العلاج، دسته ای از بیماری ها هستند که درمان دائمی ندارند و برای درمان شرایط ویژه ای دارند، به این معنی که دارای سختی درمان، کمبود دارو، افزایش قیمت داروها و شیوع کم در جامعه هستند و عمومیت ندارند و این نوع بیماری ها همراه همیشگی شخص مبتلا تا آخر عمر هستند. وزارت بهداشت برای این بیماران بسته حمایتی در حد توان و بودجه خود برنامه ریزی کرده است که در این بسته بیماریهای هموفیلی، تالاسمی، MS، دیالیز خونی و صفاقی جزو بیماریهای خاص دسته بنده کرده و بیماری متابولیک (MPS)، بال پروانه ای، اتیسم، CF و SMA را جزو بیماریهای صعب العلاج دسته بندی کرده است.

این دستورالعمل شامل خدمات سرپایی و خدمات بستری هر کدام از بیماریها مطابق با دستورالعمل های ابلاغی معاونت درمان وزارت بهداشت می باشد. هدف کلی از این بسته حفاظت مالی بیماران گروه هدف در برابر هزینه های تشخیصی، درمانی، دارویی و توانبخشی می باشد که بیماران می بایست یک از سه بیمه پایه را داشته باشند تا شامل این بسته حمایتی بشوند.

۱- بیماران MS: تعداد بیماران استان ۱۶۴۶ نفر می باشد. به دلیل تغییر سامانه و تشکیل پرونده مجدد بیماران در سامانه (مدیریت بیماران نادر) این آمار کل بیماران نمی باشد و این بیماران مطابق دستورالعمل در مراکز آموزشی درمانی خدمات ذیل را دریافت می کنند:

- ✓ تشکیل پرونده و صدور حواله الکترونیک در سامانه مدیریت بیماران نادر جهت دریافت داروی بیماران MS؛
- ✓ صدور معرفی نامه برای دریافت رایگان داروی بیماران MS؛
- ✓ خدمات بستری در مراکز درمانی دولتی
- ✓ ویزیت و مشاوره در مراکز درمانی دولتی
- ✓ انجام آزمایشات مورد تعهد بسته حمایتی
- ✓ MRI در مراکز درمانی دولتی
- ✓ توانبخشی در مراکز درمانی دولتی
- ✓ خدمات دندانپزشکی در مرکز دولتی فاطمیه - سلامت

۲- بیماران تالاسمی: تعداد بیماران ۱۸۷ نفر می باشد، با انجام آزمایشات قبل از ازدواج تقریباً تعداد بیماران در چند سال گذشته ثابت بوده است. کلیه هزینه های تامین داروی آهن زدای خوراکی - تهیه پمپ دسفرال تولید داخل و و خدمات بستری مرتبط با بیماری و آزمایشات و تصویربرداری و توانبخشی و هزینه های دندانپزشکی (از جمله ارتودنسی) تا سقف مورد تایید وزارت متبوع رایگان می باشد.

۳- بیماران هموفیلی: تعداد بیماران ۱۸۵ نفر می باشد که کلیه آنها در سایت وزارت بهداشت ثبت شده است. کلیه فاکتورهای خونی و تزریق آن، خدمات بستری مرتبط با بیماری و آزمایشات و تصویربرداری و توانبخشی و هزینه های دندانپزشکی (از جمله ارتودنسی) تا سقف مورد تایید وزارت متبوع رایگان می باشد.

۴- بیماران دیالیز: ۱۶ نفر بیمار دیالیز صفاقی و ۷۷۹ بیمار همودیالیز و ۱۷۵ دستگاه دیالیز در استان موجود است. کلیه مراحل دیالیز به صورت رایگان انجام می شود. هم چنین آزمایشات و تصویربرداری و هزینه های دندانپزشکی تا سقف مورد تایید وزارت متبوع رایگان می باشد.

محاسبه شاخص بیمار به تخت دیالیز:

شاخص هدف تعیین شده وزارت متبوع: ۴/۲

شاخص استان قم: ۴/۴

$$\frac{\text{کل بیماران همودیالیز}}{\text{تعداد تخت فعال}} = \text{نسبت تعداد بیمار به تخت دیالیز}$$

۵- بیماران متابولیک (MPS):

تعداد بیماران ثبت شده در سایت وزارت بهداشت ۵ نفر می باشد. که خدمات بسته حمایتی ایشان شامل خدمات بستری مرتبط با بیماری و ویزیت ها و تزریق دارو و آزمایشات و تصویربرداری و توانبخشی و هزینه های دندانپزشکی تا سقف مورد تایید وزارت متبوع رایگان می باشد.

۶- بیماران بال پروانه ای (EB):

تعداد بیماران ثبت شده در سایت وزارت بهداشت ۱۷ نفر می باشد که خدمات بسته حمایتی ایشان شامل ملزومات دارویی، خدمات بستری مرتبط با بیماری و ویزیت ها و آزمایشات و تصویربرداری و توانبخشی و هزینه های دندانپزشکی تا سقف مورد تایید وزارت متبوع رایگان می باشد.

۷- بیماری SMA:

خدمات بسته حمایتی ایشان شامل خدمات بستری مرتبط با بیماری و آزمایشات و تصویربرداری و توانبخشی تا سقف مورد تایید وزارت متبوع

۸- سیستمیک فیبروزیس (CF):

تعداد بیماران ثبت شده در سایت وزارت بهداشت ۳۴ نفر می باشد. که خدمات بسته حمایتی ایشان شامل داروها، خدمات بستری مرتبط با بیماری و ویزیت ها و آزمایشات و تصویربرداری و توانبخشی تا سقف مورد تایید وزارت متبوع می باشد.

عملکرد واحد بیماریهای خاص و صعب العلاج:

- جایابی و پذیرش بیماران همودیالیزی
- بازدید از مراکز دیالیز و تکمیل چک لیست و مکاتبه با مراکز در خصوص رفع اشکالات مشاهده شده
- کارشناسی و بررسی شکایات ارجاعی به واحد
- بررسی و ارائه گزارش جهت تأمین تجهیزات پزشکی مورد نیاز بخش های مرتبط با بیماران خاص
- بررسی ضرورت گسترش واحدهای تشخیصی و درمانی مرتبط با بیماران خاص در مراکز با توجه به امکانات، نیازها و سیاستهای مصوب

- تشکیل پرونده و صدور حواله الکترونیک در سامانه مدیریت بیماران نادر جهت دریافت داروی بیماران پیوندی، بیماران غیرپیوند (لوپوس، سندرم نفروتیک...)، MS، CF، نقص ایمنی اولیه (PID)، هموفیلی و تالاسمی، متابولیک (MPS)، گوشه و پمپه، EB، SMA و اختلال طیف اوتیسم
- معرفی بیماران خاص به سازمانهای بیمه گر جهت دریافت دفترچه بیمه خاص
- شرکت در جلسات مرتبط با شرح وظایف واحد
- برقراری نظام آماری و اطلاعات کامل در مورد کلیه امور بیماران خاص و صعب العلاج
- هماهنگی لازم جهت اجرای دستورالعمل و مقررات ابلاغی بهداشتی درمانی از وزارت متبوع و دانشگاه
- بررسی، تجزیه و تحلیل شاخص های درمانی و برنامه ریزی در جهت ارتقاء مستمر شاخص ها
- هماهنگی و استعلام از مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماریهای وزارت متبوع درخصوص دستوالعملهای مورد نیاز بخشهای مرتبط با بیماران خاص و ابلاغ آنها به مراکز جهت ارتقاء عملکرد مراکز
- برنامه ریزی در راستای اجرای دستورالعمل حمایت از بیماران خاص، صعب العلاج و پیوند اعضا و نظارت بر ثبت عملکرد مالی بیماران خاص و تهیه جدول توزیع اعتبارات تخصیص داده شده از سوی وزارت و ارسال به معاونت توسعه جهت اختصاص به مراکز
- همکاری با سازمان های مردم نهاد (NGO) و انجمن ها
- بررسی و به روز رسانی اطلاعات مربوطه به دستگاههای همودیالیز و RO بخشهای دیالیز و انجام پیگیری از وزارت متبوع جهت اختصاص دستگاه های مذکور و جایگزینی در مراکز
- پیگیری مکاتبات ارجاعی از امور مجلس وزارت متبوع در خصوص مساعدت در امور بیماران خاص و صعب العلاج
- معرفی بیماران خاص و صعب العلاج و ... جهت تخفیف اداره برق
- هماهنگی و اختصاص تسهیلات قرض الحسنه بیماران خاص و صعب العلاج طبق شیوه نامه ابلاغی وزارت بهداشت (معرفی ۹۷۱ نفر از بیماران به بانک عامل استان)
- هماهنگی با واحد آموزش مهارتی و حرفه ای پرستاری جهت برگزاری دوره دیالیز و هم چنین بازآموزی سالیانه دیالیز
- هماهنگی با داروخانه های توزیع کننده داروهای خاص جهت تخصیص و پیگیری کمبودهای دارویی از وزارت متبوع

جدول ۸-۱۴- تعداد بیماران خاص استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

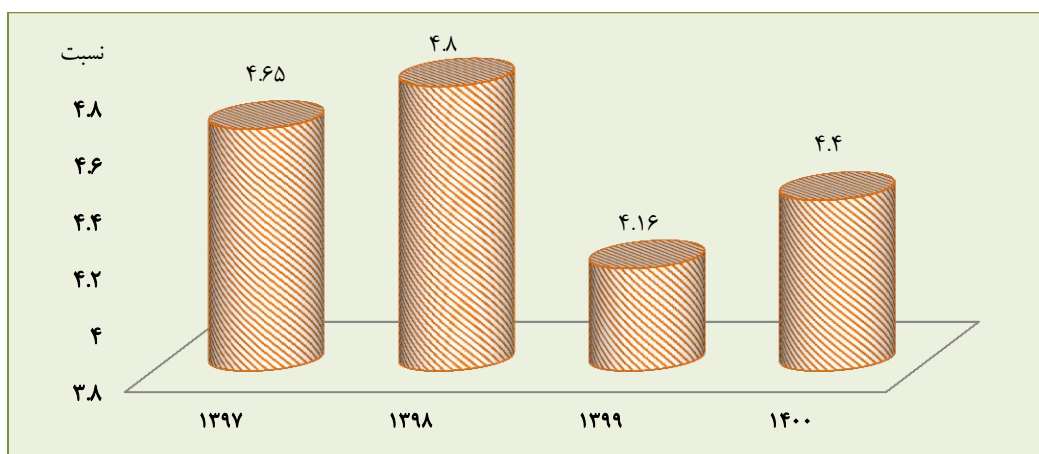
بیماران	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
تالاسمی	۱۹۵	۱۸۶	۱۸۸	۱۸۷
هموفیلی	۲۰۰	۱۹۵	۱۸۵	۱۸۵
M.S	۱۱۱۸	۱۳۲۷	۱۵۴۸	۱۶۴۶
دیالیز	۷۶۳	۷۶۴	۷۴۲	۷۷۹

جدول ۸-۱۵- تعداد تشکیل پرونده و حواله های صادر شده در سامانه مدیریت بیماران نادر استان قم در سال ۱۴۰۰

بیماری	تالاسمی	هموفیلی	M.S	پیوندی	CF	PID	EB	متابولیک	SMA	اوتیسم
تشکیل پرونده	۱۹۸	۱۸۹	۱۵۰۱	۷۲۷	۳۴	۷	۱۷	۱۰	۴	۷۸
حواله صادر شده	۲۲۸	۱۵۲	۲۳۳۰	۱۴۰۸	۲۲۸	۷	-	۱۳	-	-

جدول ۸-۱۶- تعداد بیماران بخش همودیالیز استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نام مرکز	بیماران	سال ۹۷	سال ۹۸	سال ۹۹	سال ۱۴۰۰
مرکز کامکار عرب‌نیا (شیفت صبح، عصر شب)	بیمار همودیالیز	۲۸۵	۲۵۲	۲۵۰	۲۶۴
	دستگاه همودیالیز	۴۸	۴۸	۴۸	۴۸
مرکز گلپایگانی(ره) (شیفت صبح ، عصر شب)	بیمار همودیالیز	۶۷	۷۲	۶۹	۶۶
	دستگاه همودیالیز	۱۴	۱۴	۱۴	۱۳
مرکز ولیعصر(عج) (شیفت صبح و عصر)	بیمار همودیالیز	۶۳	۳۷	۵۲	۶۱
	دستگاه همودیالیز	۱۷	۱۱	۱۶	۱۷
مرکز علی بن ابیطالب (ع) (شیفت صبح، عصر و شبهای زوج)	بیمار همودیالیز	۶۷	۵۳	۵۵	۵۶
	دستگاه همودیالیز	۱۴	۱۴	۱۵	۱۵
مرکز حضرت معصومه (شیفت صبح)	بیمار همودیالیز	۴	۶	۷	۱۰
	دستگاه همودیالیز	۲	۲	۲	۳
مجتمع شهیدبهبشتی(ره) (شیفت صبح، عصر و شب)	بیمار همودیالیز	۱۲۰	۱۵۲	۱۲۱	۱۰۸
	دستگاه همودیالیز	۲۲	۲۲	۲۲	۲۲
درمانگاه بهار(شیفت صبح-عصر و شبهای زوج)	بیمار همودیالیز	۶۱	۷۲	۶۸	۶۴
	دستگاه همودیالیز	۱۶	۱۶	۱۶	۱۶
درمانگاه بقیهٔ ا..(شیفت صبح-عصر)	بیمار همودیالیز	۶۳	۶۴	۶۷	۶۵
	دستگاه همودیالیز	۱۹	۱۹	۱۹	۱۹
درمانگاه خاتم (شیفت صبح-عصر)	بیمار همودیالیز	۳۳	۵۶	۵۱	۷۶
	دستگاه همودیالیز	۱۰	۱۱	۱۴	۱۶
بیمارستان شهدا (شیفت صبح)	بیمار همودیالیز	۰	۰	۲	۹
	دستگاه همودیالیز	۰	۰	۱۰	۶
جمع کل بیماران دیالیزی	بیمار همودیالیز	۷۶۳	۷۶۴	۷۴۲	۷۷۹
	بیمار دیالیز صفاقی	۲۱	۱۷	۱۶	۱۶
تعداد کل تخت فعال (دستگاه) دیالیز استان		۱۶۴	۱۵۸	۱۷۸	۱۷۵
نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه		۴/۶۵	۴/۸	۴/۱۶	۴/۴



نمودار ۸-۱۳- نسبت بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه فعال دیالیز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۸-۴-۸- مؤسسات درمانی وابسته به معاونت درمان

مؤسسات درمانی: به کلیه مراکز درمانی اعم از بیمارستان و زایشگاه و آسایشگاه که مجهز به تخت درمانی هستند مؤسسات درمانی گویند. نوع وابستگی: وابستگی به ادارات و سازمان‌ها را گویند. مراکز دانشگاهی: کلیه مراکز وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی اعم از درمانی یا آموزشی-درمانی. این مراکز با مدیریت وابسته به دانشگاه‌های علوم پزشکی اداره می‌شوند. مراکز دولتی غیر دانشگاهی: مراکزی که مالکیت آن با یکی از سازمان‌ها و یا نهادهای دولتی به‌جز مراکز دانشگاهی است مانند نیروهای مسلح (ارتش، سپاه، نیروی انتظامی)، آموزش و پرورش، شرکت نفت، سازمان‌های بیمه، بانک ملی و... مراکز خصوصی و خیریه: کلیه مراکزی که مالکیت آن با بخش خصوصی یا خیریه باشد. درمانگاه: مرکز خدمات سرپایی است، مجتمع از دو یا چند اتاق مجهز به سرویس‌های عمومی درمان سرپایی که تحت نظر یک یا چند پزشک عمومی و متخصص اداره می‌شود. مرکز جراحی محدود سرپایی: به مراکزی اطلاق می‌شود که پس از انجام اعمال جراحی مینور (بدون بیهوشی و با بی‌حسی موضعی) یا جراحی ماژور (با بیهوشی) بیمار حداکثر ظرف مدت چند ساعت قادر به ترک مرکز بوده و نیازی به بستری شدن نداشته باشد.

جدول ۸-۱۷- درمانگاه‌ها و سایر مؤسسات درمانی فعال استان قم بر حسب نوع مالکیت در سال ۱۴۰۰

جمع	نهاد عمومی غیردولتی	خیریه	خصوصی غیردولتی	دولتی دانشگاهی	نوع موسسه / نوع مالکیت
۵۳	۱۲	۱۲	۲۴	۵	درمانگاه عمومی
۲۳	۲	۳	۱۶	۲	درمانگاه عمومی دندانپزشکی
۱	-	-	۱	-	درمانگاه تخصصی داخلی
۴	-	-	۴	-	درمانگاه تخصصی پوست و مو
۴۴	۲	۲	۳۹	۱	موسسه فیزیوتراپی
۱۲	۱	-	۱۱	-	ارتوپد فنی
۶	-	-	۶	-	مرکز جراحی محدود سرپایی
۳	۱	-	۱	۱	مرکز ناباروری
۲۲	-	-	۲۲	-	مرکز مشاوره مامایی
۴	-	۱	۳	-	مرکز ارائه خدمات مراقبت بالینی در منزل
۲	-	-	۱	۱	مرکز پزشکی هسته‌ای
۳	-	-	۲	۱	موسسه رادیوتراپی
۹	۲	۲	-	۵	بیمارستان
۴۰۴	-	-	۴۰۴	-	متخصصین دارای مجوز
۷۳	-	-	۷۳	-	فوق تخصص و فلوشیپ دارای مجوز
۵۵۷	-	-	۵۵۷	-	پزشک عمومی دارای مجوز
۴۱۹	-	-	۴۱۹	-	دندانپزشک عمومی و تخصصی
۵۷	-	-	۵۷	-	دفاتر کار مامایی
۸۷	-	-	۸۰	۷	مراکز درمان سوءمصرف مواد (با مجوز دانشگاه)
۲۶	-	-	۲۶	-	موسسه ساخت و فروش عینک طبی
۴۹	۷	۱۰	۲۴	۸	موسسه و مرکز رادیولوژی و سونوگرافی
۳	-	-	۳	-	موسسه رادیولوژی دهان و فک و صورت
۳	-	-	۲	۱	سلامتکده طب سنتی

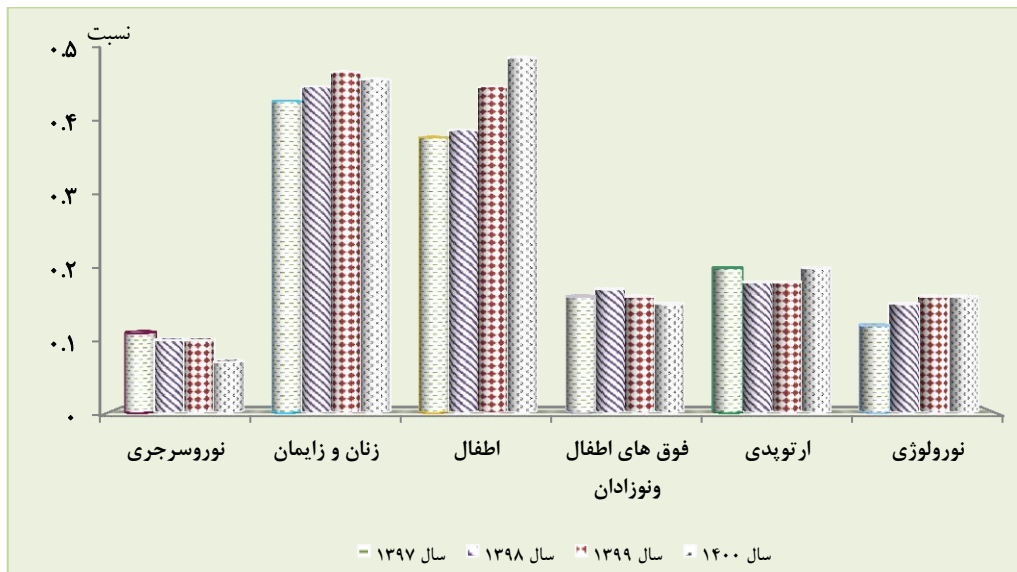
جدول ۸-۱۸- تعداد کل و نسبت * پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	متخصصین و فوق تخصصها	سال ۱۳۹۷		سال ۱۳۹۸		سال ۱۳۹۹		سال ۱۴۰۰	
		تعداد	نسبت	تعداد	نسبت	تعداد	نسبت	تعداد	نسبت
۱	دندانپزشکی عمومی و تخصصی	۳۶۲	۰.۲۶۸	۳۲۵	۰.۲۳۶	۴۲۹	۰.۳۰۲	۴۱۹	۰.۲۹۹
۲	زنان و زایمان	۵۸	۰.۰۴۳	۶۳	۰.۰۴۵	۶۳	۰.۰۴۷	۶۴	۰.۰۴۶
۳	اطفال	۵۲	۰.۰۳۸	۵۵	۰.۰۳۹	۶۰	۰.۰۴۵	۶۹	۰.۰۴۹
۴	قلب و عروق	۴۳	۰.۰۳۱	۴۳	۰.۰۳۱	۳۷	۰.۰۲۷	۳۸	۰.۰۲۷
۵	بیهوشی و بیهوشی قلب	۲۸	۰.۰۲۰	۲۹	۰.۰۲۱	۳۰	۰.۰۲۲	۳۵	۰.۰۲۵
۶	رادیولوژی	۳۷	۰.۰۲۷	۳۰	۰.۰۲۱	۳۴	۰.۰۲۵	۳۷	۰.۰۲۶
۷	فوق تخصصهای اطفال و نوزادان	۲۲	۰.۰۱۶	۲۴	۰.۰۱۷	۲۲	۰.۰۱۶	۲۱	۰.۰۱۵
۸	جراحی عمومی	۳۳	۰.۰۲۴	۳۳	۰.۰۲۳	۳۳	۰.۰۲۳	۲۸	۰.۰۲۰
۹	داخلی	۳۹	۰.۰۲۸	۴۵	۰.۰۳۲	۴۵	۰.۰۳۳	۴۴	۰.۰۳۱
۱۰	ارتوپدی	۲۷	۰.۰۲۰	۲۵	۰.۰۱۸	۲۵	۰.۰۱۸	۲۸	۰.۰۲۰
۱۱	چشم	۲۶	۰.۰۱۹	۲۰	۰.۰۱۴	۲۱	۰.۰۱۵	۱۹	۰.۰۱۴
۱۲	فوق تخصصهای داخلی	۳۱	۰.۰۲۲	۴۰	۰.۰۲۹	۴۰	۰.۰۳۰	۴۳	۰.۰۳۱
۱۳	روانپزشک	۲۶	۰.۰۱۹	۲۴	۰.۰۱۷	۲۸	۰.۰۲۱	۲۸	۰.۰۲۰
۱۴	گوش و حلق و بینی	۱۸	۰.۰۱۳	۱۶	۰.۰۱۱	۱۶	۰.۰۱۲	۱۶	۰.۰۱۱
۱۵	عفونی	۱۰	۰.۰۰۷	۱۰	۰.۰۰۷	۱۴	۰.۰۱۰	۹	۰.۰۰۶
۱۶	پوست و مو	۲۰	۰.۰۱۴	۲۰	۰.۰۱۴	۲۰	۰.۰۱۵	۱۳	۰.۰۰۹
۱۷	نوروسرجری	۱۶	۰.۰۱۱	۱۴	۰.۰۱۰	۱۴	۰.۰۱۰	۱۰	۰.۰۰۷
۱۸	اورولوژی	۱۵	۰.۰۱۱	۱۳	۰.۰۰۹	۱۴	۰.۰۱۰	۱۳	۰.۰۰۹
۱۹	نورولوژی	۱۷	۰.۰۱۲	۲۲	۰.۰۱۵	۲۲	۰.۰۱۶	۲۲	۰.۰۱۶
۲۰	فوق تخصصهای جراحی عمومی	۱۰	۰.۰۰۷	۱۳	۰.۰۰۹	۱۰	۰.۰۰۷	۱۱	۰.۰۰۸
۲۱	طب اورژانس	۱۸	۰.۰۱۳	۲۵	۰.۰۱۸	۳۰	۰.۰۲۲	۲۰	۰.۰۱۴
۲۲	جراحی قلب و عروق	۲	۰.۰۰۱۴	۲	۰.۰۰۱۴	۲	۰.۰۰۱	۳	۰.۰۰۲
۲۳	رادیوتراپی	۴	۰.۰۰۲۹	۴	۰.۰۰۲۹	۳	۰.۰۰۲	۵	۰.۰۰۴
۲۴	پزشکی هسته ای	۳	۰.۰۰۲۲	۳	۰.۰۰۲۱	۲	۰.۰۰۱۵	۳	۰.۰۰۲
۲۵	طب کار و فیزیکی (توانبخشی)	۵	۰.۰۰۳۷	۵	۰.۰۰۳۶	۶	۰.۰۰۴۵	۱۳	۰.۰۰۹
۲۶	طب سنتی	۳	۰.۰۰۲۲	۱۱	۰.۰۰۷۹	۱۵	۰.۰۱۱۲	۱۳	۰.۰۰۹
۲۷	آسیب شناسی	۵	۰.۰۰۳۷	۱۰	۰.۰۰۷۲	۱۱	۰.۰۰۸۲	۱۹	۰.۰۱۴
	جمع	۹۳۰	۰.۰۶۸	۹۲۴	۰.۰۶۷	۱۰۴۶	۰.۰۷۸	۱۰۴۳	۰.۰۷۴

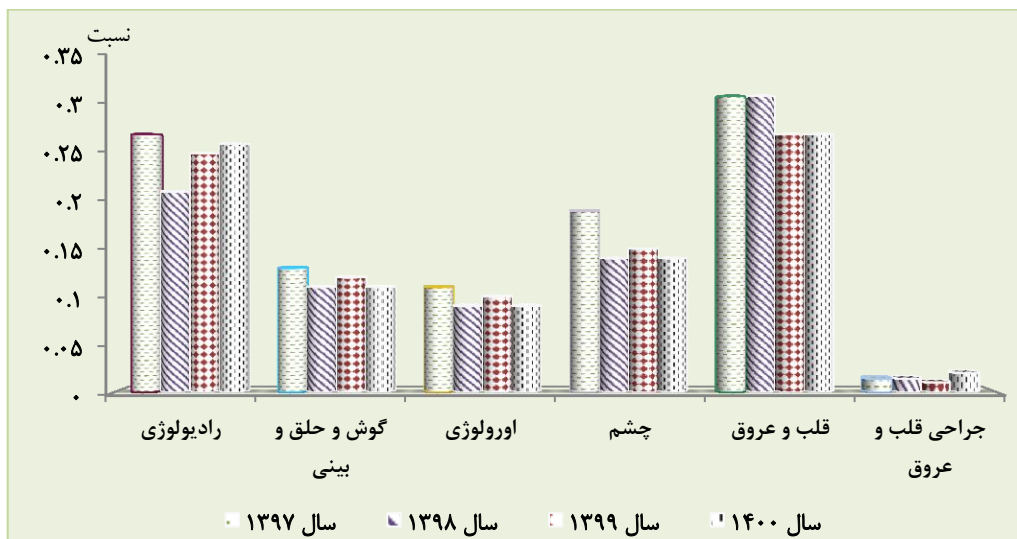
* منظور نسبت پزشک به ده هزار نفر جمعیت می باشد.

تعداد پزشکان فوق شامل پزشکان آزاد، استخدامی، هیات علمی، ضریب کا و متعهدین فوق تخصصی و دارای مجوز تبصره هفت می باشد.

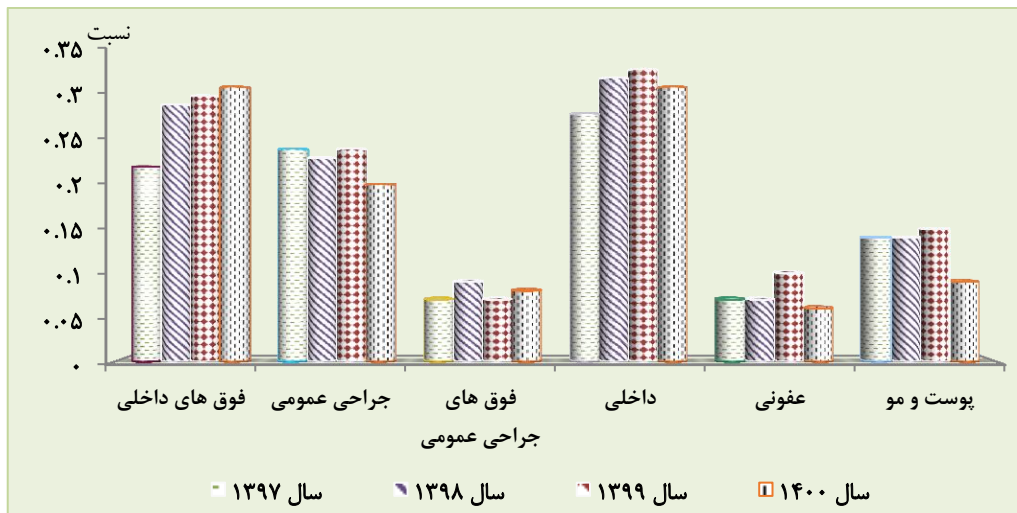
جمعیت استان قم طبق پیش بینی سازمان مدیریت برنامه ریزی و بودجه استان در سال ۱۴۰۰ برابر با ۱۳۹۹۴۰۰ نفر برآورد گردیده است.



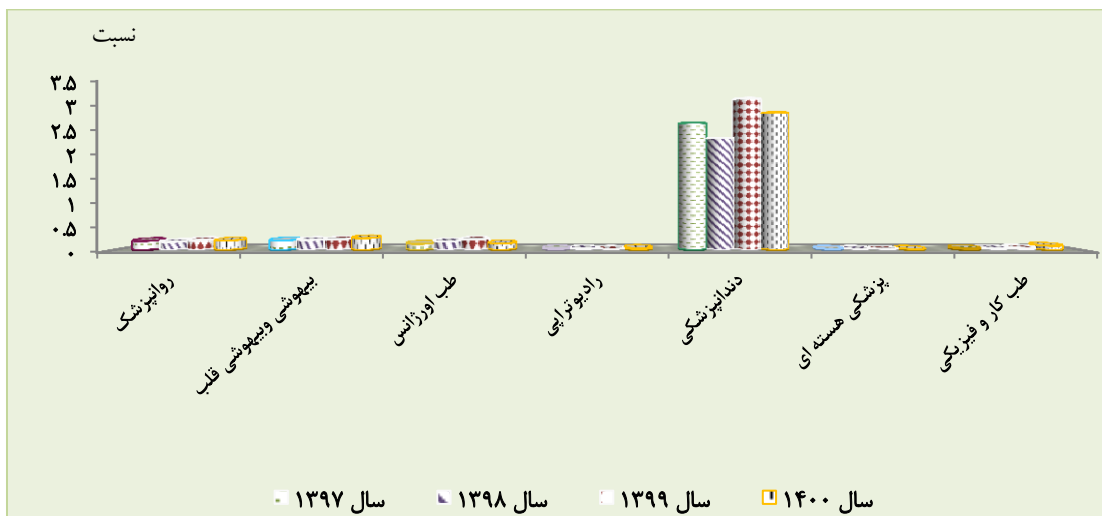
نمودار ۸-۱۴- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۱)



نمودار ۸-۱۴- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۲)



نمودار ۸-۱۴- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۳)



نمودار ۸-۱۴- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ (۴)

جدول ۸-۱۹- گزارش عملکرد واحد تغذیه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	نوع فعالیت	سال				درصد تغییر ۱۴۰۰ نسبت به ۹۹
		۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	
۱	جلسه با کارشناسان تغذیه مراکز جهت هم اندیشی در خصوص بهبود کیفیت غذا (مورد)	۱۲	۱۲	۱۵	۲۰	٪۳۳
۲	برگزاری مناقصه خرید، طبخ و توزیع غذا (مورد)	۶	۶	۵	۶	٪۲۰
۳	پایش از مراکز تابعه جهت نظارت بر حسن انجام کار (مورد)	۱۱۰	۱۱۰	۸۰	۹۵	٪۱۹
۴	آموزش پرسنل پیمانکار آشپزخانه در زمینه بهداشت فردی در هنگام طبخ غذا (مورد)	۶	۱۲	۴	۱۰	٪۱۵۰
۵	حضور در جلسات معاونت توسعه و آماده سازی شرایط قرارداد های غذا	۶	۱۰	۱۵	۱۸	٪۲۰
۶	حضور در کنگره و اجلاس ها تغذیه کشوری (روز)	۴	۷	-	-	-
۷	پیگیری و جذب کارشناس تغذیه جهت مراکز درمانی (نفر)	۶	۳	۴	۴	-
۸	حضور در جلسات کمیسیون ماده ۹۴	-	۴	-	-	-

۸-۴-۹- عملکرد واحد تغذیه در سال ۱۴۰۰:

- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت ارتقا مستمر عملکرد واحد تغذیه بالینی مراکز درمانی
- ❖ برگزاری کمیته تغذیه بالینی در مراکز درمانی و بررسی مشکلات تغذیه بالینی
- ❖ حضور در کمیته تغذیه بالینی در مراکز درمانی و بررسی اجرای دستورالعمل های موجود
- ❖ نظارت بر تغذیه بیماران کرونایی
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی جهت پوشش تغذیه ای بیماران مبتلا به کرونا
- ❖ الزام پوشش تغذیه ای کلیه بیماران بستری در بخش های ویژه مراکز درمانی و نظارت بر عملکرد کارشناسان
- ❖ برگزاری جلسات و بازدید دوره ای در راستای پیاده سازی سیاست های اجرایی و ضوابط بخش تغذیه در بیمارستان های کشور
- ❖ حضور کارشناسان تغذیه در کلینیک مراکز درمانی در راستای ارائه مشاوره تغذیه به بیماران مبتلا به بیماری های غیر واگیر
- ❖ پوشش تغذیه ای کودکان مبتلا به فنل کتون اوری

- ❖ بازدید از دفاتر کار تغذیه در سطح شهر قم
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی با کادر درمانی و مدیران مراکز در راستای ارتقا مستمر عملکرد واحد تغذیه در مراکز درمانی
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی کارشناسان تغذیه با معاونت توسعه دانشگاه در راستای لزوم برخی تغییرات در قراردادهای غذای مراکز

۸-۴-۱۰- عملکرد اداره تجهیزات پزشکی در سال ۱۴۰۰

رئوس شرح وظایف اداره تجهیزات پزشکی:

۱. مدیریت تامین تجهیزات سرمایه ای مراکز درمانی تابعه و تجهیز پروژه ها و مراکز درمانی
۲. مدیریت نگهداشت
۳. مدیریت نظارت و ارزیابی
۴. برگزاری دوره های آموزش تخصصی
۵. مدیریت اطلاعات

۱- مدیریت تامین تجهیزات سرمایه ای در مراکز آموزشی درمانی تابعه و تجهیز پروژه ها و مراکز درمانی:

اقدامات صورت گرفته در این زمینه عبارتند از :

- جابجایی تجهیزات غیرفعال یا کم فعال مراکز درمانی به سایر مراکز
 - پیگیری اختصاص اعتبار مورد نیاز برای احیا و بازگردانی (Refurbished) تجهیزات پزشکی غیرفعال
 - ارزیابی کلیه درخواست های داخلی از انبار دانشگاه قبل از ارجاع به انبار مرکزی
 - کارشناسی نیاز، تعیین تعداد و مدیریت چیدمان دستگاه ها و وسایل پزشکی متناسب با بخش های پاراکلینیک و بخش های بالینی فعال مراکز آموزشی درمانی تابعه
 - تعیین پیش نیازهای ساختمانی، تاسیساتی، IT و ... جهت نصب و بهره برداری از تجهیزات
 - درخصوص تجهیزات قابل تامین از طریق حواله های معاونت درمان وزارت متبوع: تهیه فهرست تجهیزات، ارائه به این معاونت، پیگیری دریافت حواله های مربوطه و سپس پیگیری دریافت تجهیزات از هیات امنای صرفه جویی ارزی
 - درخصوص تجهیزات مشمول خرید دانشگاهی: تهیه مشخصات فنی تجهیزات، تنظیم اسناد مناقصه یا استعلام، مشارکت در برگزاری مناقصات، تهیه قراردادهای مربوطه و پیگیری انجام تعهدات فروشندگان
 - پیگیری نصب، راه اندازی و آموزش دستگاه ها متناسب با ضوابط و نیز تعهدات شرکت ها
- همچنین تجهیزات پزشکی سرمایه ای تامین شده در سال ۱۴۰۰ عبارتند از:
- برای مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی (ره) - امیرالمومنین (ع)
 - یک دستگاه CT simulator از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی و از محل اعتبارات خیرین
 - یک دستگاه همودیالیز از محل اعتبارات سازمان بین المللی Relief International
 - چهار دستگاه همودیالیز از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی و از محل اعتبارات وزارت متبوع
 - ده دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی و از محل اعتبارات وزارت متبوع
 - یک دستگاه اکسیژن ساز بیمارستانی با ظرفیت ۶۰۰ لیتر بر دقیقه از شرکت هوایار
 - یک دستگاه اکسیژن ساز بیمارستانی با ظرفیت ۶۰۰ لیتر بر دقیقه از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی و از محل اعتبارات وزارت متبوع
 - هفت دستگاه ونتیلاتور مراقبت ویژه بزرگسال از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی و از محل اعتبارات وزارت متبوع
 - یک دستگاه اتوآنالایزر بیوشیمی از شرکت فرآسآمد

برای مجتمع آموزشی درمانی خیرین سلامت

- شش دستگاه ونتیلاتور مراقبت ویژه بزرگسال از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی و از محل اعتبارات وزارت متبوع

برای مرکز آموزشی درمانی کامکار - عربنیا

- دو دستگاه ونتیلاتور مراقبت ویژه بزرگسال از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی و از محل اعتبارات وزارت متبوع

- یک دستگاه آنالایزر الکترولیتی یون انتخابی از محل کالاهای مشمول صدور حواله اداره کل تجهیزات پزشکی

برای مرکز آموزشی درمانی فاطمه معصومه (س)

- یک دستگاه الکتروشوک بای فیزیک، یک دستگاه الکتروکاردیوگراف چند کاناله، یک دستگاه پالس اکسی متر پرتابل، یک

دستگاه تخت احیای نوزاد، یک دستگاه بخور تنفسی اولتراسوند، یک دستگاه ساکشن پرتابل برقی، یک دستگاه مانیتورینگ

علائم حیاتی سانترال و پنج دستگاه پمپ تزریق سرم، پنج دستگاه پمپ سرنگ، پنج دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی بدساید،

پنج دستگاه ونتیلاتور آی سی یو و پنج دستگاه تخت بستری اطفال از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی و از محل اعتبارات

وزارت متبوع

- یک دستگاه اکسیژن ساز بیمارستانی با ظرفیت ۶۰۰ لیتر بر دقیقه از شرکت اطلسین و از محل اعتبارات خیرین سلامت استان

برای مرکز آموزشی درمانی شهدا

- یک دستگاه ویدئولارنگوسکوپ از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی

- یک دستگاه اکو-سونوگرافی پرتابل از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی و از محل اعتبارات وزارت متبوع

- ابزار جراحی ارولوژی از محل کالاهای مشمول صدور حواله اداره کل تجهیزات پزشکی

- یک دستگاه سونوگرافی مبله از طریق هیات امنای صرفه جویی در معالجه بیماران

برای سایر مراکز تحت پوشش دانشگاه

- یک دستگاه سونوگرافی، دو دستگاه فتال مانیتورینگ و پنج دستگاه سونیکید جهت معاونت بهداشتی و مراکز آموزشی درمانی

تابعه دانشگاه از محل صندوق جمعیت ملل متحد در ایران

- پنج دستگاه BIPAP از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه و از محل اعتبارات

وزارت متبوع

یک دستگاه پالس اکسی متر انگشتی، یک دستگاه بخور تنفسی اولتراسوند، یک دستگاه ساکشن پرتابل برقی، یک دستگاه

مانیتورینگ علائم حیاتی سانترال و سه دستگاه پمپ تزریق سرم، سه دستگاه پمپ سرنگ، سه دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی

بدساید، سه دستگاه ونتیلاتور آی سی یو و سه دستگاه تخت بستری اطفال جهت مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه از محل

اعتبارات وزارت متبوع

۲- مدیریت نگهداشت:

اقدامات صورت در این زمینه عبارتند از:

- تامین نیروی انسانی مورد نیاز در قالب قرارداد ۸۹ روزه (۶ نفر کارشناس و ۲۲ نفر تکنسین تجهیزات پزشکی)

- جذب یک نفر کارشناس تجهیزات پزشکی در قالب نیروی انسانی مشمول لایحه طرح برای مجتمع آموزشی پژوهشی درمانی

خیرین سلامت

- جذب دو نفر کارشناس تجهیزات پزشکی در قالب آزمون استخدام پیمانی برای مجتمع بیمارستانی شهیدبهشتی(ره) -

امیرالمومنین(ع)

- اختصاص یک نفر کارشناس تجهیزات پزشکی برای دو روز در هفته برای پوشش بحث تامین و مدیریت نگهداشت تجهیزات-

پزشکی مستقر در دانشکده دندانپزشکی

- اختصاص دو نفر کارشناس تجهیزات پزشکی به معاونت بهداشتی و مرکز بهداشت استان

- کارشناسی و اعلام نظر در خصوص نفر/ساعت خدمت مورد نیاز برای بحث رسیدگی به تعمیر و نگهداری پیشگیرانه تجهیزات- پزشکی مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه برای جذب کارشناس/ تکنسین تجهیزات پزشکی جهت این مراکز
- پیگیری تدوین برنامه زمانبندی اجرای نگهداشت پیشگیرانه توسط مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه برای سال ۱۴۰۱
- پیگیری اصلاح و به روزرسانی نرم افزار یکپارچه مدیریت منابع تجهیزات پزشکی PMQ تحت پوشش شرکت اطلاع رسانی مهندسی پزشکی پرشیا شبکه

۳- نظارت و بازرسی:

اقدامات صورت در این زمینه عبارتند از:

- ❖ نظارت و پایش اجرای استانداردهای ملی اعتباربخشی در سطح مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه
- ❖ نظارت بر اجرای صحیح مفاد قراردادهای خرید، نصب و راه اندازی تجهیزات پزشکی در سطح مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه
- ❖ نظارت بر اجرای صحیح مفاد قراردادهای برون سپاری
- ❖ نظارت بر تامین ایمن گازهای طبی
- ❖ پایش مدیریت اجرای فرآیند کنترل کیفی و تعمیرات تجهیزات پزشکی و ثبت فرآیندها در سیستم یکپارچه مدیریت منابع تجهیزات پزشکی (PMQ)
- ❖ پایش مدیریت اجرای نگهداشت پیشگیرانه تجهیزات پزشکی و ثبت فرآیندها در سیستم یکپارچه مدیریت منابع تجهیزات پزشکی (PMQ)
- ❖ پایش فرآیند تکمیل، به روز رسانی و ویرایش شناسنامه تجهیزات پزشکی در سیستم یکپارچه مدیریت منابع تجهیزات پزشکی (PMQ)
- ❖ پایش وضعیت دستگاه‌های کاپنوگراف در موسسات پزشکی ارائه دهنده خدمت تحت بیهوشی عمومی در سطح استان از بابت وجود و صحت عملکرد دستگاه

۴- برگزاری دوره های آموزش تخصصی:

اقدامات صورت در این زمینه عبارتند از:

- برگزاری ۳۲ ساعت آموزش تخصصی ضمن خدمت ویژه کارشناسان تجهیزات پزشکی استان
- برگزاری جلسه نیاز سنجی آموزشی سال ۱۴۰۱ کارشناسان تجهیزات پزشکی

۵- مدیریت اطلاعات تجهیزات پزشکی:

به منظور امکان بررسی موجودی و وضعیت تجهیزات پزشکی هر مرکز، بهره‌برداری بهینه از تجهیزات پزشکی موجود در مراکز تابعه دانشگاه و تحلیل و بررسی هزینه‌های جاری اعم از خرید، نگهداری، تعمیرات و ... موضوع لزوم وجود شناسنامه برای کلیه تجهیزات پزشکی موجود در مراکز آموزشی درمانی مطابق با حداقل موارد درخواستی در سیستم یکپارچه مدیریت منابع تجهیزات پزشکی موسوم به PMQ (شامل نام دستگاه، محل استقرار، مارک، مدل، سال نصب، تولید، سوابق کنترل کیفی، شرکت نمایندگی، سوابق نگهداشت و کد شناسه تجهیزات پزشکی) و به روزرسانی و اصلاح/ تکمیل شناسنامه پس از سرویس‌های دوره‌ای/ تعمیرات، اسقاط و یا خرید تجهیزات پزشکی جدید و یا جابجایی محل استقرار آن‌ها همواره مورد تاکید قرار گرفته و گزارشات اخذ شده از این سامانه، ملاک عمل در تصمیم‌گیری‌های ستادی می‌باشد. با انعقاد قرارداد پشتیبانی، این نرم‌افزار به‌روزرسانی شده و کلیه اقدامات صورت گرفته در خصوص دستگاه‌ها در این سامانه ثبت می‌شود.

۶- سایر اقدامات صورت گرفته:

- * اجرایی نمودن دستورالعمل اسقاط و جابجایی تجهیزات سرمایه ای مشمول سطح بندی
- * ابلاغ ضوابط و دستورالعمل های حوزه تجهیزات پزشکی به مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان ها و موسسات پزشکی
- * اعلام تجهیزات پزشکی فراخوان شده (Recall) به مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان ها و موسسات پزشکی
- * ثبت و پیگیری گزارشات مربوط به مشکلات کیفی تجهیزات پزشکی مطرح شده از طرف مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان ها، موسسات پزشکی و عموم مردم
- * ثبت و پیگیری گزارشات مربوط به کمبودهای احتمالی موجود در تامین تجهیزات پزشکی مورد نیاز مراکز آموزشی درمانی، بیمارستانها و موسسات پزشکی
- * پیگیری نحوه ارائه خدمات پس از فروش شرکت های تجهیزات پزشکی در مراکز آموزشی درمانی تابعه و پیگیری مشکلات موجود در روند ارائه خدمات پس از فروش شرکت های تجهیزات پزشکی، انعکاس داده شده از طرف مراکز آموزشی درمانی، بیمارستان ها و موسسات پزشکی
- * ارزیابی خدمات پس از فروش شرکت های تجهیزات پزشکی و تکمیل فرم رضایتمندی مشتری در پورتال اداره کل تجهیزات پزشکی جهت رتبه بندی شرکت های تجهیزات پزشکی
- * ارزیابی نحوه اجرای تعهدات شرکت ها و انعکاس موضوع به هیات امنای صرفه جویی ارزی
- * پیگیری تامین تجهیزات پزشکی مشمول حواله های اداره کل تجهیزات پزشکی (مشمول ارز رسمی)
- * پیگیری حواله های صادره از طرف اداره کل تجهیزات پزشکی جهت دریافت از هیات امنای صرفه جویی ارزی و جمعیت هلال احمر
- * تامین بخش عمده ای از تجهیزات پزشکی سرمایه ای مورد نیاز مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه از محل اعتبارات وزارت متبوع از طریق فرآیند ثبت تجهیزات پزشکی مورد نیاز در سامانه داتپا و اخذ حواله از معاونت درمان وزارت متبوع برای هیات امنای صرفه جویی ارزی
- * تامین بخشی از تجهیزات پزشکی مورد نیاز از طریق سایر منابع در اختیار (سازمان بین المللی Relief International، صندوق جمعیت ملل متحد در ایران و ..)
- * ارائه نظر کارشناسی در خصوص تجهیزات پزشکی سرمایه ای موجود در مراکز و موسسات غیرمجاز و مداخله گر در امور پزشکی
- * بررسی اطلاعات شناسنامه ای، کیفیت اثربخشی و عملکرد تجهیزات پزشکی سرمایه ای موجود در مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه
- * بررسی کارشناسی تجهیزات پزشکی غیرمصرفی موسسات پزشکی متقاضی صدور و یا تمدید پروانه بهره برداری و تطابق مستندات ارائه شده با تجهیزات موجود در موسسه و با حداقل استانداردهای در نظر گرفته شده برای هر موسسه و ضوابط و دستورالعمل های ابلاغی اداره کل تجهیزات پزشکی

۸-۴-۱۱- عملکرد واحد تعالی خدمات بالینی:

- * پایش و ارزیابی فصلی و ماهیانه برنامه عملیاتی اختصاصی واحدهای ستادی معاونت درمان سال ۱۳۹۹ - ۱۴۰۰:
- جلسه بررسی تحلیلی کارنامه برنامه عملیاتی معاونت درمان مورخ ۲۳ خرداد ۱۴۰۰ در سالن امام علی (ع) برگزار و از کارشناسان معاونت درمان بدلیل توفیق و پیشرفت چشمگیر در برنامه عملیاتی با کسب نمره ۹۹.۳۷ تقدیر گردید.
- * برگزاری دوره آموزشی و توانمند سازی HICS (سیستم فرماندهی حادثه بیمارستان):
- در جهت ارتقای خدمات بالینی و با توجه به نیازسنجی های صورت گرفته دوره آموزشی و توانمند سازی HICS (سیستم فرماندهی حادثه بیمارستان) با حضور ۱۳۵ نفر از پرسنل مراکز درمانی استان قم در قالب تیم های ۱۵ نفره از اعضای اصلی چارت HICS مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای استان شامل ریاست و مدیریت بیمارستان ها، مترون، سرپرستاران، کارشناسان بهبود کیفیت، بحران، ایمنی بیمار، حراست، منابع انسانی و روابط عمومی مراکز در ۴ دوره و ۴ روز در خرداد ماه ۱۴۰۰ برگزار گردید.

* برگزاری دوره آموزشی و توانمند سازی **Risk Communication** :

دوره آموزشی و توانمندسازی با حضور ۴۰ نفر از اعضای اصلی چارت HICS مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای استان قم شامل مدیریت بیمارستان ها، مترون، سرپرستاران، کارشناسان بهبود کیفیت، بحران و روابط عمومی مراکز در تاریخ ۵ تیرماه ۱۴۰۰ در محل ستاد دانشگاه، سالن امام علی(ع) برگزار گردید.

* برگزاری دوره آموزشی و توانمند سازی تریاژ در بحران:

دوره آموزشی و توانمند سازی با حضور ۵۰ نفر از پرسنل مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای استان قم شامل مترون، سرپرستاران اورژانس، پزشکان، کارشناسان بهبود کیفیت و بحران مراکز در تاریخ ۱۲ تیرماه ۱۴۰۰ در سالن کنفرانس بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) برگزار گردید.

* بررسی آمار تعداد و کارکرد پزشکان عمومی شاغل در مراکز آموزشی درمانی: با هدف نیازسنجی، ارتقای کمی و کیفیت خدمات درمانی ارائه شده و صرفه جویی در حوزه منابع انسانی و مالی و تامین نیروی انسانی

* برگزاری سومین کارگروه راهبردی ارتقا خدمات اورژانس دانشگاه: در راستای برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۰ و برگزاری فصلی کارگروه راهبردی ارتقا خدمات اورژانس در سطح دانشگاه و با هدف ارتقاء عملکردهای مرتبط با اورژانس بیمارستانی؛ مورخ یکشنبه ۱۴۰۰/۶/۲۸ در سالن شهید مطهری ستاد دانشگاه برگزار گردید.

* برگزاری کمیته بررسی عوارض جدی واکسن کرونا در دانشگاه

* دومین نشست هم اندیشی و هماهنگی رابطین کمیته بررسی عوارض واکسن کرونای مراکز درمانی

* پایش مراکز آموزشی درمانی تحت پوشش دانشگاه از لحاظ تعداد نسخ الکترونیک ثبت شده

* تهیه آمار تحلیلی رضایت سنجی بیماران و کارمندان مراکز آموزشی درمانی در سال ۱۴۰۰:

با عنایت به استاندارد ج-۲-۴ محور حقوق گیرنده خدمت، کتاب اعتباربخشی نسل چهارم در خصوص ارزیابی رضایت گیرندگان خدمت به صورت فصلی، آمار تحلیلی رضایت سنجی بیماران و کارمندان مراکز آموزشی درمانی استان قم در سال ۱۴۰۰ جمع آوری و مورد ارزیابی قرار گرفت.

* برگزاری چهارمین کارگروه راهبردی ارتقا خدمات اورژانس دانشگاه در راستای اجرای برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۰

* بازدید از اتاق عمل های مراکز آموزشی درمانی و جمع آوری و بررسی و تحلیل آمار جراحی های صورت گرفته در بازه زمانی موردنظر

* انجام بازدید از مراکز درمانی و بیمارستان های وابسته به دانشگاه

* بازدید از بیمارستان مادر در حال آماده سازی جهت افتتاح به همراه تیم کارشناسان معاونت درمان

* شرکت در جلسات سلامت مادران و نوزادان و کمیته بیمارستانی مرگ مادر باردار در بیمارستان خیرین سلامت و کمیته تحول سلامت و کمیته دانشگاهی ترویج زایمان طبیعی و بازدید از بیمارستانها و اتاق زایمان مراکز درمانی

* شرکت در وینار و جلسه مشترک گروه آینده نگری، نظریه پردازی و رصد کلان سلامت و گروه ارتقای سلامت فرهنگستان علوم پزشکی با حضور نخبگان و صاحب نظران حوزه سلامت

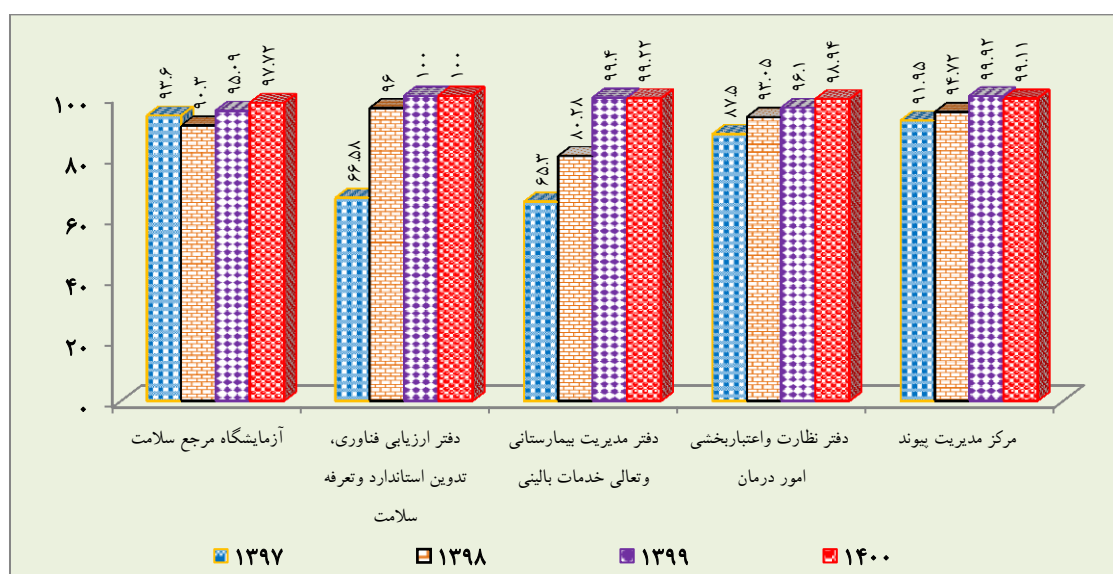
* بازدید از سازمان هلال احمر و انبار تجهیزات امانی و جلسه مشترک با حضور نمایندگان از هلال احمر، معاون محترم توسعه، معاون محترم غذا و دارو، مدیر سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت دانشگاه و کارشناس عالی خدمات بالینی معاون در جهت مساعدت به بیماران نیازمند مبتلا به کووید.

* شرکت در جلسات راه اندازی ساختمان الهادی

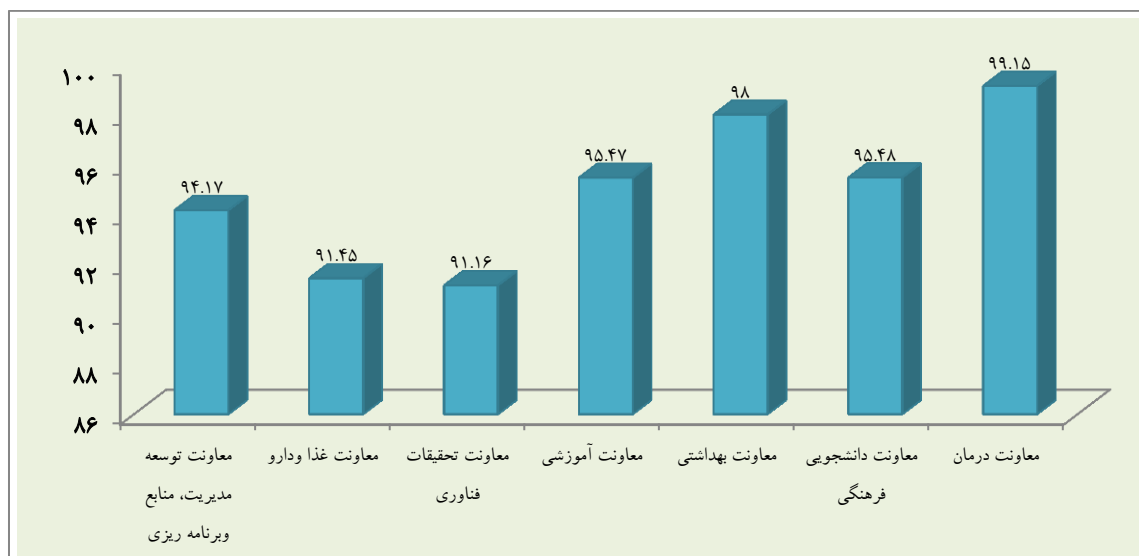
* بازدید دوره ای از اتاق عمل و اتاق زایمان های مجتمع خیرین سلامت (ساختمان فرقانی و ایزدی)، آنالیز آماری و مقایسه عملکرد مجتمع خیرین سلامت در بازه زمانی مورد نظر

جدول ۸-۲۰- مقایسه عملکرد معاونت درمان در حوزه برنامه عملیاتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	حوزه	سال	تعداد فعالیت	ارزیابی انطباق ۹۷	ارزیابی انطباق ۹۸	ارزیابی انطباق ۹۹	ارزیابی انطباق ۱۴۰۰
۱	معاونت درمان	۱۳۰	۱۳۰	۸۰.۲۴٪	۸۶.۵۳٪	۹۹.۳۷٪	۹۹.۱۵٪
۲	آزمایشگاه مرجع سلامت	۱۱	۱۱	۹۳.۶۴٪	۹۰.۳۰٪	۹۵.۰۹٪	۹۷.۷۲٪
۳	دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت	۱	۱	۶۶.۵۸٪	۹۶.۰۰٪	۱۰۰٪	۱۰۰٪
۴	دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی	۷۶	۷۶	۶۵.۳۴٪	۸۰.۲۸٪	۹۹.۴۰٪	۹۹.۲۲٪
۵	دفتر نظارت و اعتباربخشی امور درمان	۱۳	۱۳	۸۷.۵٪	۹۳.۰۵٪	۹۶.۱۰٪	۹۸.۹۴٪
۶	مرکز مدیریت پیوند	۲۹	۲۹	۹۱.۹۵٪	۹۴.۷۲٪	۹۹.۹۲٪	۹۹.۱۱٪



نمودار ۸-۱۵- نمودار مقایسه ارزیابی انطباقی حوزه های مختلف معاونت درمان در برنامه عملیاتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۸-۱۶- مقایسه عملکرد برنامه عملیاتی معاونت درمان با سایر معاونت های دانشگاه در سال ۱۴۰۰

واحد اورژانس بیمارستانی معاونت درمان، متولی امور مربوط به اورژانس های بیمارستانی استان است. بخشی از عملکرد این واحد در سال ۱۴۰۰:

۱- بازرسی و نظارت:

- تهیه چک لیست بومی جهت ارزیابی دوره ای بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی منطبق با برنامه های عملیاتی و دستورالعمل های موجود
- پایش از بخش اورژانس و واحدهای مرتبط در بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی
- تهیه گزارش از عملکرد مراکز و بیمارستانها و ارائه بازخورد
- انجام پیگیری های لازم در خصوص رفع نواقص موجود و پایش مجدد در بازدیدهای بعدی
- نظارت بر پیاده سازی و روند اجرای برنامه شاخص های ملی اورژانس در مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها و ارائه بازخورد به مراکز و بیمارستانها
- نظارت مستمر بر قسمت های مختلف بخش اورژانس و واحدهای مربوطه و ارزیابی روند اجرای دستورالعملها و فرایندهای مربوطه
- نظارت بر اجرای ویرایش هفتم دستورالعمل استاندارد دارویی بخش اورژانس، مکاتبه با معاونت غذا و دارو و وزارت بهداشت و درمان جهت رفع موانع موجود
- تدوین جدول زمان بندی جهت پایش اورژانس های بیمارستانی
- برنامه ریزی و اقدام در راستای استقرار سیستم مدیریت کیفیت در اورژانس های بیمارستانی
- برنامه ریزی ارتقا کیفیت براساس چک لیست های اداره اورژانس بیمارستانی وزارت متبوع
- تنظیم گزارش و اعلام موارد عدم انطباق و شرح اقدامات اصلاحی مورد نیاز به مراکز و بیمارستانها طی نامه رسمی با امضاء معاونت محترم درمان
- ارزیابی اورژانس مراکز و بیمارستانها با استفاده از چک لیست جامع ابلاغی سال گذشته
- همسویی با برنامه های کلان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و برنامه های عملیاتی وزارت متبوع
- ورود اطلاعات در سامانه پایش برنامه عملیاتی وزارت متبوع و کسب امتیاز ۱۰۰ درصد در برنامه های عملیاتی مرتبط با اورژانس در سال ۱۴۰۰
- مشارکت در اجرای برنامه های عملیاتی معاونت درمان :
 - ❖ ساماندهی و توسعه خدمات اورژانس های بیمارستانی تابعه وزارت بهداشت
 - ❖ تدوین برنامه برگزاری کارگروه راهبردی ارتقا خدمات اورژانس بیمارستانی دانشگاه گزارش شش ماه اول/ دوم سال
 - ❖ طراحی و تدوین دوره های کوتاه مدت توانمندسازی پرسنل بالینی بخش اورژانس های بیمارستانی گزارش شش ماه اول/ دوم سال
 - ❖ پیاده سازی فرایند الکترونیک تریاژ بخش اورژانس بیمارستانها مطابق با شیوه نامه ابلاغی

۲- ارتقاء فرایندهای اورژانس:

- ✓ انجام ده ها مورد بازدید حضوری از اورژانس مراکز و بیمارستانها در سطح شهر قم و ارزیابی عملکرد از نظر رعایت قوانین، مقررات، ضوابط و استانداردهای ابلاغ شده از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ✓ بررسی ماهیانه مصوبات کمیته های اورژانس، تریاژ و تعیین تکلیف بیمارستانی و ارائه پیشنهادات کارشناسی
- ✓ رسیدگی به شکایات، پیرو شکایات های واصله از سامانه ۱۹۰ و بررسی موضوع شکایت
- ✓ برخورد با فرایندهای خارج از دستورالعملهای موجود و رفع نواقص موجود
- ✓ همکاری با اداره اورژانس بیمارستانی سایر استانها و انجام بازدید مشترک
- ✓ انجام بازدیدهای اختصاصی مورد نیاز براساس گزارشات واصله

- ✓ تجلیل از کارکنان و سرپرستاران برتر اورژانس در مراکز و بیمارستانها
- ✓ برنامه‌ریزی جهت برگزاری دوره‌های آموزش ضمن خدمت پرسنل شاغل در بخش اورژانس
- ✓ نیازسنجی دوره‌های آموزشی اورژانس بیمارستانی
- ✓ طرح موضوع دوره و استاد مربوطه در کمیته آموزش ضمن خدمت
- ✓ هماهنگی و دعوت از اساتید مجرب به منظور حضور و تدریس در دوره‌های آموزشی
- ✓ تنظیم قرارداد اساتید براساس ساعت آموزش
- ✓ برگزاری دوره‌ها و کارگاه‌های آموزشی حضوری و غیر حضوری برای افزایش سطح علمی پرسنل اورژانس
- تریاژ بیمارستانی در حوادث و بلایا با مصدومین انبوه
- مهارت مدیریت استرس
- سامانه پایش داده‌های مراقبت‌های درمانی کودکان پرخطر (MCMC)
- ارتقاء مهارت بالینی پرستاران بخش کودکان
- مدیریت شوک و سرم درمانی
- اصول ایمنی بیمار در پیشگیری از زخم فشاری؛ سقوط و آموزش‌های لازم به بیمار
- هموویژلانس و ترانسفوزیون فرآورده‌های خونی
- ارزیابی، مراقبت پرستاری و آموزش به بیمار در مدیریت درد
- کنترل عفونت در مراکز درمانی (مواجهه شغلی و اصول احتیاطات استاندارد)
- ارتقاء مهارت بالینی پرستاران اطفال در بخش اورژانس
- اصول صحیح کار با تجهیزات پزشکی
- تعبیه راه هوایی پیشرفته و اقدامات پیشرفته حفظ حیات در نوزادان
- توانمندسازی تریاژ در بحران
- کار با ونتیلاتور و داروهای کاربردی در احیای قلبی ریوی
- مواجهات شغلی (نیدل استیک)
- فلوئید و مراقبت‌ها و آموزش به بیمار
- نحوه تهیه کشت خون/ تفسیر ABG و سایر موارد مرتبط با آزمایشگاه
- آموزش‌ها و مراقبت‌های لازم در زنجیره هموویژلانس
- مراقبت‌ها و آموزش به بیمار در اسپیراسیون جسم خارجی
- کنترل عفونت‌های بیمارستانی
- خط مشی نحوه اخذ رضایت آگاهانه/ شناسایی صحیح بیمار و ...
- احیای قلبی ریوی مغزی در کودکان و نوزادان و بزرگسالان
- مهارت‌های حرفه‌ای در پرستاری
- ثبت و گزارش نویسی و مستندسازی در بخش اورژانس
- ✓ اجرای برنامه‌های اداره اورژانس بیمارستانی در راستای اجرای طرح تحول در نظام سلامت
- ✓ استخراج آمار ماهانه/ سه ماهه از آمار مراجعین به بخش اورژانس بیمارستانی و آنالیز اطلاعات جهت شناسایی و رفع نواقص احتمالی
- ✓ مدیریت و کارشناسی نیروهای شاغل در واحد تریاژ مطابق دستورالعمل‌های موجود
- ✓ نظارت مستمر بر عملکرد واحد تریاژ و الزام ویزیت تمام بیماران توسط پزشکان بخش اورژانس
- ✓ پیگیری راه‌اندازی، تجهیز و ارتقاء اورژانس زنان در مرکز خیرین سلامت
- ✓ تهیه و بارگذاری مستندات آموزشی مرتبط با بخش اورژانس بیمارستانی در شبکه‌های داخلی مراکز و بیمارستانها
- ✓ انجام اقدامات لازم برای بهینه‌سازی و توسعه فضای فیزیکی اورژانس بیمارستانی

- ✓ برگزاری جلسات متعدد با مدیر و کارشناسان مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه علوم پزشکی قم و هماهنگی با آن مدیریت جهت نهایی نمودن فرایند تریاژ الکترونیک بیماران و حذف فرایند ثبت و بایگانی فیزیکی برگه های چاپ شده
- ✓ استفاده از سامانه MED CARE جهت ثبت آمار و شاخص های مرتبط با اورژانس بیمارستانی و ارائه به وزارت متبوع
- ✓ جمع آوری و استخراج آمار و اطلاعات بیماران پذیرش شده در بخش اورژانس مراکز آموزشی درمانی.
- ✓ انجام مکاتبات به منظور یکسان سازی فرایندهای موجود در تمامی مراکز و بیمارستانها

۸-۴-۱۳- عملکرد واحد ایمنی بیمار

واحد ایمنی بیمار معاونت درمان، متولی کلیه امور مربوط به این امر در کلیه واحدها و بخش های بیمارستانی در استان است. بخشی از عملکرد این واحد در سال ۱۴۰۰:

۱- پایش و نظارت:

- * تهیه چک لیست بومی جهت ارزیابی دوره ای بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی منطبق با برنامه های عملیاتی و دستورالعمل های موجود
- * پایش و ارزیابی استانداردهای الزامی ایمنی بیمار از بخشها، واحدها و قسمتهای مختلف مراکز دانشگاهی و غیردانشگاهی، منطبق با برنامه زمانبندی و تهیه گزارش از عملکرد مراکز درمانی و بیمارستانها و ارائه بازخورد
- * ارائه بازخورد از پایش های انجام شده و پیگیری رفع نواقص موجود و پایش مجدد در بازدیدهای بعدی
- * نظارت بر پیاده سازی و روند اجرای برنامه های مرتبط با ایمنی بیمار در مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها و ارائه بازخورد به مراکز و بیمارستانها
- * نظارت مستمر بر کلیه بخش های بالینی و ارزیابی روند اجرای دستورالعملها و فرایندهای مربوطه
- * تدوین جدول زمان بندی جهت پایش مراکز و بیمارستانها
- * برنامه ریزی و اقدام در راستای استقرار سیستم مدیریت کیفیت ایمنی بیمار در کلیه بخش ها و واحدهای بیمارستانی
- * برنامه ریزی ارتقا کیفیت براساس چک لیست های واحد ایمنی بیمار وزارت متبوع
- * تنظیم گزارش و اعلام موارد عدم انطباق و شرح اقدامات اصلاحی مورد نیاز به مراکز و بیمارستانها طی نامه رسمی با امضاء معاونت محترم درمان
- * همسویی با برنامه های کلان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و برنامه های عملیاتی وزارت متبوع
- * ورود اطلاعات در سامانه پایش برنامه عملیاتی وزارت متبوع و کسب امتیاز ۱۰۰ درصد در برنامه های عملیاتی مرتبط با ایمنی بیمار در سال ۱۴۰۰
- * مشارکت در اجرای برنامه های عملیاتی معاونت درمان:

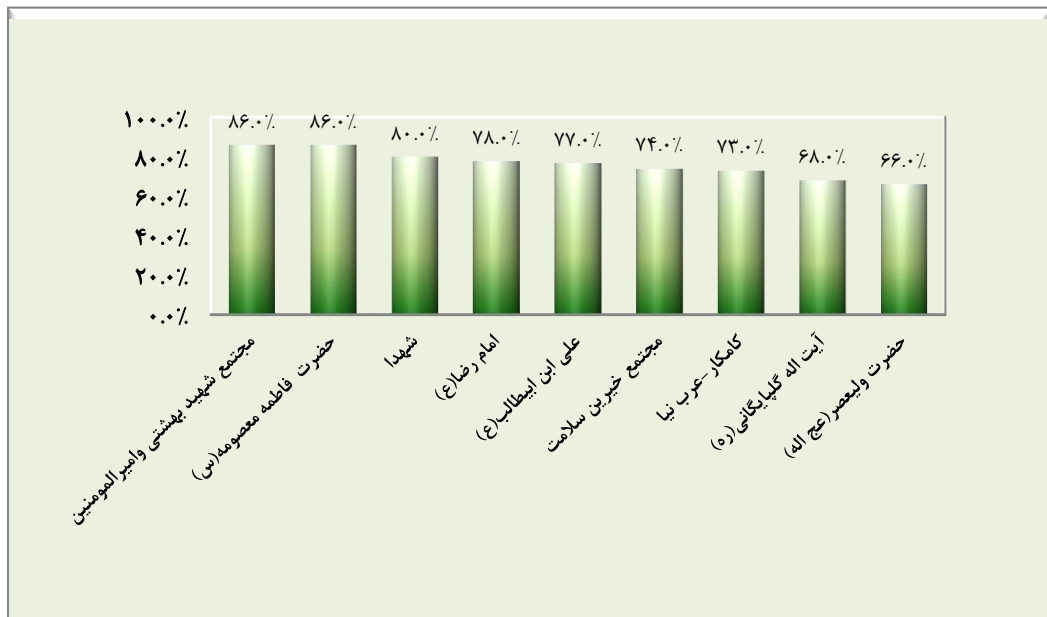
➤ ارتقاء استقرار استانداردهای ایمنی بیمار به میزان ۵۰ درصد وضع موجود

➤ ارزیابی خارجی استانداردهای ایمنی بیمار

۲- ارتقاء فرایندهای مرتبط با ایمنی بیمار:

- ✓ انجام ده ها مورد بازدید حضوری از کلیه بخش ها و واحدها در مراکز و بیمارستانها در سطح شهر قم و ارزیابی عملکرد از نظر رعایت قوانین، مقررات، ضوابط و استانداردهای ابلاغ شده از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ✓ بررسی ماهیانه مصوبات کمیته های ایمنی بیمارستانی و ارائه پیشنهادات کارشناسی
- ✓ رسیدگی به شکایات، پیرو شکایات های واصله از سامانه ۱۹۰ و بررسی موضوع شکایت
- ✓ برخورد با فرایندهای خارج از دستورالعملهای موجود و رفع نواقص موجود
- ✓ همکاری با واحد ایمنی سایر استانها و انجام بازدید مشترک
- ✓ انجام بازدیدهای اختصاصی مورد نیاز براساس گزارشات واصله
- ✓ برنامه ریزی جهت برگزاری دوره های آموزش ضمن خدمت کلیه پرسنل شاغل در مراکز و بیمارستانها

- ✓ نیازسنجی دوره‌های آموزشی مرتبط با ایمنی بیمار
- ✓ طرح موضوع دوره و استاد مربوطه در کمیته آموزش ضمن خدمت
- ✓ هماهنگی و دعوت از اساتید مجرب به منظور حضور و تدریس در دوره‌های آموزشی
- ✓ تنظیم قرارداد اساتید براساس ساعت آموزش
- ✓ برگزاری دوره‌ها و کارگاه‌های آموزشی حضوری و غیر حضوری برای افزایش سطح علمی پرسنل اورژانس
- ✓ اجرای برنامه های واحد ایمنی بیمار در راستای اجرای طرح تحول در نظام سلامت
- ✓ مدیریت و کارشناسی نیروهای شاغل در بخش ها و واحدها مطابق دستورالعملهای موجود
- ✓ تهیه و بارگذاری مستندات آموزشی مرتبط با ایمنی بیمار در شبکه های داخلی مراکز و بیمارستانها
- ✓ انجام اقدامات لازم برای بهینه‌سازی فضای فیزیکی کلیه بخش ها و واحدها
- ✓ جمع آوری و استخراج آمار و اطلاعات موارد **never event** بیماران در کلیه بخشها و واحدها و رفع نواقص موجود
- ✓ انجام مکاتبات به منظور یکسان‌سازی فرایندهای موجود در تمامی مراکز و بیمارستانها
- ✓ تدوین و اجرای برنامه عملیاتی سالیانه با اهداف مشخص در سطح دانشگاه
- ✓ یکپارچه سازی عملکردهای مرتبط با ایمنی بیمار در مراکز و بیمارستانها
- ✓ تنظیم اهداف جزئی جهت دسترسی مطلوب به اهداف کلی مرتبط با ایمنی بیمار
- ✓ طراحی و اجرای برنامه های خلاقانه در حوزه ایمنی بیمار
- ✓ هماهنگی مستمر با کارشناسان ایمنی وزارت بهداشت و درمان و همسویی با برنامه های وزارت متبوع، ارائه نظرات کارشناسی به مراکز و بیمارستانها در خصوص اقدامات مرتبط با ایمنی بیمار
- ✓ رتبه بندی بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی براساس نتایج حاصل از پایش ایمنی در سال ۱۴۰۰
- ✓ انجام بازدیدهای منظم و سرزده مشترک با کارشناسان کنترل عفونت دانشگاه از مراکز بهداشتی درمانی و بیمارستان ها.
- ✓ فعالیت در جهت کاهش شاخص سقوط، زخم بستر و سایر موارد مرتبط با ایمنی بیمار
- ✓ پیگیری در خصوص اجرای اصولی و منطبق با استاندارد دستورالعمل اخذ رضایت آگاهانه و سایر دستورالعمل های مرتبط با ایمنی بیمار



نمودار ۸-۱۷-نمودار مقایسه ای اجرای شاخص های ایمنی بیمار در مراکز درمانی سال ۱۴۰۰

۸-۴-۱۴- عملکرد اداره طب ایرانی و مکمل

اهم برنامه‌ها و فعالیت‌های انجام‌شده در سال ۱۴۰۰:

- ۱- توانمندسازی نیروی انسانی با برگزاری کارگاه‌های آموزشی و دانش‌افزایی در دانشکده طب ایرانی
- ۲- پیگیری شکایات واصله از مراکز درمانی مجاز و غیرمجاز ارائه خدمات طب سنتی
- ۳- تهیه دستورالعمل غذایی از منظر طب سنتی ایرانی جهت بیماران کرونایی و عموم مردم در معرض بیماری کوید ۱۹
- ۴- برگزاری برنامه‌های آموزشی عمومی طب ایرانی از صداوسیما قم به صورت هفتگی با حضور متخصصین و دستیاران طب سنتی ایرانی و برنامه ویژه در ماه مبارک رمضان
- ۵- همکاری با اداره نظارت در بازدید از مراکز و مطب‌های ارائه‌دهنده خدمات طب سنتی ایرانی
- ۶- همکاری با اداره صدور پروانه‌ها در جهت صدور پروانه برای سلامتکده‌های جدید غیردولتی
- ۷- همکاری با مسئولین قضایی و انتظامی در برخورد با مراکز و افراد غیرمجاز مداخله‌گر در امور طب سنتی ایرانی
- ۸- نظارت بر مراکز و سلامتکده‌های طب سنتی سطح شهر
- ۹- بازدید از تمامی مطب‌های ارائه‌دهنده خدمات طب سنتی و انجام اقدام قانونی در صورت مشاهده مشکلات
- ۱۰- بازدید دوره‌ای از تمامی سلامتکده‌های موجود در سطح استان و بررسی مشکلات آنها
- ۱۱- انجام برنامه عملیاتی و اخذ بالاترین امتیاز
- ۱۲- هماهنگی با معاونت‌های آموزشی و نظام پزشکی در ارتباط با برخورد با فعالان غیرمجاز طب سنتی

۸-۴-۱۵- عملکرد واحد امور متخصصین ضریب کا و متعهدین خدمت

- ❖ انجام برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۰
- ❖ بررسی، ارزیابی، جمع‌آوری و ثبت سامانه‌ای اطلاعات و مدارک فارغ‌التحصیلان رشته‌های تخصصی دانشگاه برای ارائه به دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی وزارت متبوع به منظور تعیین تکلیف وضعیت تعهدات خدمت ایشان.
- ❖ بررسی، نیازسنجی و پیگیری تأمین نیروهای تخصصی و فوق تخصصی رسته درمانی از محل دانش‌آموختگان متعهد خدمت و یا طرح‌های یک‌ماهه دستیاران سال آخر
- ❖ توزیع، اعلام شروع به کار، ثبت سامانه‌ای و پیگیری تحقق حقوق قانونی متوجه متعهدین خدمت معرفی شده از وزارت متبوع
- ❖ ارزیابی، کارشناسی و توزیع نیروهای متخصص و فوق تخصص رسته درمانی
- ❖ کارشناسی وضعیت متخصصین شاغل به منظور پاسخگویی و یا اعلام نظر استعلام تبدیل وضعیت به هیئت علمی، انتقال، جابه‌جایی، صدور پروانه مطب، بهره‌مندی و یا لغو مزایای دو کا و غیره
- ❖ بررسی وضعیت فعالیت و ارزیابی تخلفات پزشکان متخصص و فوق تخصص در برابر شکایات و اتهامات
- ❖ کارشناسی و اعلام نظر تخلفات و اتهامات موسسات پزشکی در به خدمت گیری پزشکان متخصص و فوق تخصص
- ❖ پیگیری، ثبت سامانه‌ای و به روز رسانی اطلاعات و اوضاع خدمت، عملکرد و اوضاع رفاهی نیروهای تخصصی و فوق تخصصی رسته درمانی
- ❖ کارشناسی، بررسی و صدورگواهی پایان تعهدات متخصصین مشمول ضریب K
- ❖ توزیع اضطرار نیروهای متخصصین متعهد خدمت در مراکز درمانی (اجرای دستورالعمل به کارگیری متخصصین درایام کرونا)
- ❖ ثبت اطلاعات پزشکان تمام وقت جغرافیایی در سامانه HSE
- ❖ تشکیل جلسه و تعیین رابطین سامانه عملکرد رفاهی و ثبت عملکرد پزشکان در سامانه (اواب)
- ❖ ارسال درخواست اعلام نیاز کلی دانشگاه به وزارت متبوع از طریق سایت مربوطه (سامانه اواب)
- ❖ تکمیل وبه روز رسانی اطلاعات نیروهای تخصصی موجود استان در پورتال نیروهای تخصصی وزارت متبوع (سامانه اواب)
- ❖ برگزاری جلسه توجیهی متخصصین
- ❖ ثبت و پیگیری برقراری ۲۰ پزشکان

۸-۴-۱۶- عملکرد واحد اقتصاد درمان و سلامت و اداره هماهنگی امور بیمه، تعرفه و استاندارد

۲۰۵

معاونت درمان
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

SITC.MUQ.AC.IR

فصل هشتم

- انجام برنامه ی عملیاتی در سال ۱۴۰۰ در معاونت درمان
- برگزاری جلسات در خصوص برنامه ی عملیاتی معاونت درمان ، شرکت در جلسات مشترک دانشگاه و وزارت متبوع و پیگیری ثبت مستندات
- اجرای بحث استحقاق درمان در سال ۱۴۰۰ در معاونت درمان
- برگزاری کارگروه های توزیع درآمد اختصاصی در سال ۱۴۰۰
- مسئولیت سامانه ی قاصدک و اعمال تغییرات مرتبط با معاونت درمان از جمله :
 - * قفل فایل های مربوط به محاسبات پزشکان و پرسنل
 - * افزایش ۱۰ درصد در پلکان پزشکان مصوب در کارگروه توزیع درآمد اختصاصی
 - * اعمال سقف اضافه کاری مراکز
 - * اعمال نمره ی مدیریت
- متولی کمیته ی اقتصاد درمان
- برگزاری جلسات پایش داشبورد اقتصاد درمان وزارت در ۵ مرکز آموزشی و درمانی
- بررسی مستمر پرونده های حوادث ترافیکی در مراکز ارائه دهنده خدمات بیماران تصادفی
- برگزاری جلسات مشترک با سازمان های بیمه در خصوص بحث های مشترک از جمله کسورات بیمارستانی استحقاق درمان
- برگزاری جلسات مشترک با سازمان های بیمه در خصوص کاهش سقف تعهدات بیمه و هم اندیشی جهت ارائه ی راهکارهای مربوطه
- شرکت در جلسات مشترک با واحد فن آوری و اطلاعات در خصوص رفع مشکلات HIS مراکز و پیگیری جهت ایجاد HIS مشترک
- برگزاری کمیته ی مشترک دارو و بهره برداری و مدیریت دارویی با معاونت غذا و دارو و مراکز تابعه
- شرکت در جلسات مربوط به واحد اقتصاد درمان در وزارت متبوع
- متولی بحث مقیمی و دریافت اطلاعات از مراکز و ثبت در سامانه HSE و تایید مقیمی مراکز آموزشی درمانی دانشگاه
- بازدید های بیمارستانی در زمینه برنامه مقیمی
- بازرسی از مطب های متخصصین و درمانگاهها و مراکز جراحی محدود در خصوص میزان تبعیت از تعرفه های مصوب ابلاغی
- بازدید های نروزی و ایام تعطیل از مراکز آموزشی و درمانی
- ثبت ارقام حفاظتی مربوط به ایام کرونا
- نظارت بر تعرفه های بیمارستانی و ابلاغ تعرفه های ارسالی وزارت بهداشت
- پیگیری شکایت های تعرفه ای
- اعلام شروع ۲k و لغو ۲k پزشکان به مراکز درمانی
- بررسی داشبورد اقتصاد درمان و تحلیل اطلاعات و آمارهای مربوطه جهت انعکاس به مراکز درمانی وزارت متبوع

۸-۴-۱۷- عملکرد واحد گردشگری سلامت و IPD

۱. اخذ مجوز واحد IPD :

- پیگیری تمدید مجوز مرکز ناباروری جهاد دانشگاهی قم ، بیمارستان فرقانی و شهید بهشتی
- انجام پیگیری و اقدامات لازم جهت اخذ مجوز IPD در بیمارستان ولی عصر ، امام رضا ، علی بن ابیطالب ، حضرت معصومه و شهدا و مرکز جراحی محدود چشم پزشکی جوادالائمه
- ۲. انجام اقدامات و پیگیریهای لازم در جهت اخذ مجوز شرکت های تسهیلگر ارائه خدمات تشخیصی درمانی بیماران بین الملل
- ۳. پایش و ارزشیابی مراکز درمانی متقاضی تمدید یا اخذ مجوز واحد IPD
- ۴. برگزاری و بینار آموزشی جهت توانمندسازی و آموزش تیم و پرسنل بخش IPD مراکز درمانی توسط جناب آقای دکتر سلیمی
- ۵. بازدید وزارتی با حضور کارشناسان گردشگری سلامت وزارت بهداشت از مجتمع های درمانی خیرین سلامت و بهشتی و امیرالمومنین و مرکز جراحی محدود جوادالائمه و ناباروری جهاد دانشگاهی به منظور تمدید مجوز پذیرش بیماران بین الملل
- ۶. ثبت اطلاعات در سامانه آواب و پرتال وزارت بهداشت
- ثبت آمار مراجعین توریسم سلامت مراکز جراحی محدود از جمله چشم پزشکی جوادالائمه در پرتال معاونت درمان وزارت متبوع
- ثبت آمار مراجعین توریسم سلامت مراکز درمانی در سامانه آواب وزارت بهداشت
- ۷. برگزاری جلسات هم اندیشی با کارشناسان دفتر بهبود کیفیت مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها در خصوص بررسی چالش ها و مسائل پیش رو در راستای اجرای برنامه عملیاتی وزارت بهداشت و هماهنگی و توانمند سازی و ارتقاء تیم گردشگری سلامت مراکز
- ۸. سایر فعالیت ها

- ✓ پیگیری اخذ مصوبه هیئت امنای جهت تعرفه بیماران بین الملل در بخش دولتی
- ✓ طراحی فرم قرارداد همکاری شرکت های تسهیل گر با بیمارستانهای دولتی
- ✓ پیگیری طراحی سایت گردشگری سلامت دانشگاه علوم پزشکی قم
- ✓ ارسال بخشنامه ها و آئین نامه های وزارتی به کلیه مراکز درمانی استان
- ✓ اطلاع رسانی برگزاری دوره های آموزش مهارتی مقدماتی و پیشرفته گردشگری سلامت به مراکز درمانی
- ✓ تهیه و ارسال گزارش عملکرد برنامه عملیاتی منطقه ۶ آمایش کشوری در حوزه گردشگری سلامت

۸-۴-۱۸- عملکرد واحد بیماری های غیر واگیر در راستای دیابت و فشار خون و سرطان

دیابت:

- دایر کردن درمانگاه کنترل بیماری دیابت در تمامی مراکز آموزشی درمانی : مجتمع شهید بهشتی - امیرالمومنین (ع) - شهدا - خیرین سلامت - کامکار عرب نیا - حضرت معصومه (س)
 - راه اندازی درمانگاه دیابت در سال ۱۴۰۰ در مراکز غیر دولتی: بیمارستان ولیعصر (عج) - بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) - به صورت یک روز در هفته ، بدین منظور به کارشناس آن مرکز جهت آموزش و پیگیری بهینه و ثبت بیماران در سامانه آموزش های لازم داده شد.
 - ثبت قلم انسولین تمامی بیماران مصرف کننده قلم انسولین در سامانه بیماری نادر:
- پس از آموزش های لازم و برگزاری جلسات برای کارشناسان دیابت مراکز توسط کارشناس دیابت معاونت درمان، در ستاد و درمانگاه های دیابت مراکز: شهدا - خیرین سلامت - کامکار عرب نیا - حضرت معصومه (س) - شهید بهشتی (ره) - بیمارستان ولیعصر (عج) - بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) - درمانگاه بقیه الله، نسخ قلم انسولین تمام بیماران دیابتی در سامانه نادر ثبت گردید.

لازم به ذکر است طبق دستورالعمل وزارت از اردیبهشت ۱۴۰۰ نسخ قلم تمامی بیماران دیابتی مصرف کننده قلم انسولین جهت دریافت دارو در سامانه نادر (RDA) باید ثبت شده و مجوز تحویل فرآورده جهت ایشان صادر شود تا بیمار بتواند داروی خود را تحویل بگیرد.

کارشناس ستادی و کارشناس پرستار دیابت مراکز با کنترل نسخه انسولین بیمار و کارت ملی و آزمایشات لازم نسخ انسولین را در سامانه وارد نموده و پس از صدور مجوز تحویل دارو بیمار به داروخانه ارجاع می‌گردد. کلیه بیماران دیابتی که نسخ ایشان تغییر یافته از نظر نوع و تعداد قلم انسولین فقط با مراجعه به کارشناس معاونت درمان دانشگاه با ارائه نسخه و کارت ملی، نسخه جدید جهت ایشان در سامانه ثبت می‌گردد.

با توجه به اینکه فقط تا تعداد ۷ قلم انسولین توسط سامانه نادر پذیرش می‌شود، جهت بیمارانی که به تعداد بیش از ۷ قلم انسولین نیاز دارند، با ارائه نسخه از پزشک فوق تخصص غدد مبنی بر وزن بالا و نیاز به مصرف انسولین بیش از ۷ قلم و بارگزاری این مستندات در سامانه نادر توسط کارشناس معاونت درمان جهت بیمار مجوز بیش از ۷ قلم انسولین صادر می‌گردد.

جدول ۸-۲۱- مراکز ثبت کننده نسخ قلم انسولین و تعداد پرونده فعال ثبت شده در سامانه نادر (RDA)

نام مرکز (درمانگاه دیابت)	تعداد پرونده	تعداد مجوز دارو
مطب	۵۶۷۹	۵۵۶۰
درمانگاه دیابت کامکار عرب نیا	۱۳۳۳	۱۲۰۰
درمانگاه دیابت شهید بهشتی (ره)	۲۸۴	۲۷۹
درمانگاه دیابت خیرین سلامت	۲۵۴	۲۴۵
درمانگاه دیابت شهدا	۲۳۸	۲۱۵
درمانگاه دیابت حضرت معصومه (س)	۱۹۱	۱۸۷
درمانگاه دیابت علی ابن ابیطالب (ع)	۱۴۳	۱۳۴
درمانگاه دیابت ولیعصر (عج)	۹۰	۵۹
بقیه الله (عج)	۱	۱

- نظارت بر درمانگاه‌های دیابت کلیه مراکز در راستای اهداف اصلی برنامه کنترل و درمان بیماری از قبیل آموزش، پیگیری درمانی و ثبت صحیح بیمار دیابتی در سامانه
- غربالگری و آموزش و کنترل قندخون بیماران دیابتی در مراکز
- بر اساس سامانه تعداد بیماران آموزش داده شده در مراکز مربوطه به تفکیک: کامکار عرب نیا ۱۳۳۳- خیرین سلامت ۲۵۴- شهدا ۲۳۸- حضرت معصومه ۱۹۱ نفر- مجتمع شهید بهشتی امیرالمومنین ۲۸۴ نفر و مراکز غیردولتی از جمله بیمارستان ولیعصر ۹۰ بیمار و علی بن ابیطالب ۱۴۳ بیمار می‌باشد.
- طرح ویزیت رایگان (پزشک متخصص و فوق تخصص) به مدت یک هفته در مراکز دولتی جهت کلیه بیماران دیابتی به مناسبت هفته دیابت
- تخصیص بودجه مالی (حواله‌های وزارتی برنامه دیابت، قلب و عروق) بر اساس سامانه به مراکز مربوطه
- پیگیری و فعال سازی و نظارت بر اجرای برنامه سیستم نظام ارجاع با همکاری معاونت بهداشتی در خصوص ارجاع بیماران مبتلا به دیابت از سطح ۱ (بهداشت) به سطح سطح ۲ و ۳ (درمانی)
- هماهنگی با معاونت بهداشتی در خصوص ارجاع بیماران با آزمایشات درخواستی مورد نیاز به سطح بالاتر جهت تسریع در روند درمان

- ❖ راه اندازی درمانگاه کنترل پرفشاری خون در مراکز: مجتمع بهشتی(ره) امیرالمؤمنین- شهدا- خیرین سلامت- کامکار عرب نیا، جهت آموزش، درمان و پیگیری بیمار مبتلا به پرفشاری خون
- ❖ راه اندازی درمانگاه کنترل پرفشاری خون در سال ۱۴۰۰ در مراکز غیر دولتی: بیمارستان ولیعصر(عج)-بیمارستان علی ابن ابیطالب(ع) به صورت یک روز در هفته ، بدین منظور به کارشناس آن مرکز جهت آموزش و پیگیری بهینه و ثبت بیماران (دارای فشارخون بالا) در سامانه آموزش های لازم داده شد.
- ❖ نظارت بر درمانگاه های فشارخون کلیه مراکز در راستای اهداف اصلی برنامه کنترل و درمان بیماری قلب و عروق از قبیل آموزش، پیگیری درمانی و ثبت صحیح بیماردارای فشارخون بالا در سامانه
- ❖ پیگیری و فعال سازی و نظارت بر اجرای برنامه سیستم نظام ارجاع با همکاری معاونت بهداشتی در خصوص ارجاع بیماران دارای دیابت از سطح ۱ (بهداشت) به سطح سطح ۲ و ۳ (درمانی)
- ❖ هماهنگی با معاونت بهداشتی در خصوص ارجاع بیماران با آزمایشات درخواستی مورد نیاز به سطح بالاتر جهت تسریع در روند درمان

سرطان:

- ❖ تخصیص بودجه مالی سرطان بر اساس اطلاعات بیماران ثبت شده در سامانه به مراکز مربوطه
- ❖ نظارت بر بخش های شیمی درمانی دولتی - خصوصی - خیریه
- ❖ برگزاری جلسات متعدد با کارشناسان مرتبط با حوزه ثبت تخفیفات بیماران سرطانی جهت واردکردن صحیح اطلاعات بیماران در سامانه HIS و ارسال به سپاس
- ❖ نظارت بر مطب های پزشکان : آنکولوژی هماتولوژی-رادیوآنکولوژی
- ❖ تذکر و پیگیری شکایات مربوطه در زمینه تخصص آنکولوژی هماتولوژی-رادیوآنکولوژی با همکاری واحد نظارت
- ❖ ارسال تخلفات پزشکان آنکولوژی هماتولوژی-رادیوآنکولوژیبه کمیسیون ماده ۱۱
- ❖ پیگیری جهت راه اندازی مرکز جامع سرطان با همکاری سایر معاونت های مرتبط
- ❖ هماهنگی با وزارت جهت بازدید از مرکز جامع سرطان یک دانشگاه به عنوان نمونه (معرفی مرکز جامع سرطان ساری به عنوان نمونه نزدیک به استاندارد)
- ❖ بازدید از مرکز جامع سرطان ساری به همراه کارشناسان مرتبط و مدیر پروژه
- ❖ انجام خدماتی در خصوص بیماران سرطانی از قبیل:

- * اعطای معرفی نامه به بیماران سرطانی واجد شرایط جهت انجام اقدامات درمانی دندانپزشکی تا سقف یک میلیون تومان بر اساس دستورالعمل حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج و سرطان
- * معرفی بیماران سرطانی نیازمند (در حال انجام شیمی درمانی، رادیوتراپی یا جراحی مربوط به بیماری سرطان) از مراکز درمانی به معاونت درمان جهت اخذ تسهیلات قرض الحسنه و سپس ارسال اسامی به بانک کشاورزی
- * اعطای معرفی نامه به بیماران سرطانی واجد شرایط به سازمان برق استان جهت بهره مندی از خدمات تخفیف قبض برق طبق دستورعمل ابلاغی

جدول ۸-۲۲- عملکرد واحد اقتصاد درمان و سلامت در سال ۱۴۰۰

عنوان برنامه	تعداد خدمات	توضیحات
تعداد برنامه عملیاتی انجام شده و کسب حداکثر نمره (۱۰۰)	۳	تعداد برنامه های در نظر گرفته شده از سوی وزارت متبوع که انجام شده است.
پیگیری و شرکت در جلسات مشترک معانت درمان و وزارت متبوع	۱۰	جلسات اکثریت بصورت وبینار آموزشی برگزار گردیده است.
برگزاری کارگروه توزیع درآمد اختصاصی	۱۰	تعداد جلسات
برگزاری جلسات مشترک با سازمان های بیمه گر در قالب جلسات کارشناسی و کمیته های همسویی دانشگاه و سازمان های بیمه گر	۷	تعداد جلسات
ثبت عملکرد مقیمی مراکز در سامانه HSE	۵۱۷۹	تعداد کشیک های ثبت شده به تفکیک هر پزشک در سامانه مقیمی
بازدید برنامه مقیمی از مراکز	۱۵	بازدید
بازدید از مطب متخصصین و درمانگاهها و مراکز جراحی محدود در راستای اجرای تعرفه های مصوب ابلاغی	۲۰۰	بازدید
بازدید نوروژی از مراکز درمانی	۱۹	بازدید
ثبت و پیگیری شکایات تعرفه ای	۱۳۳	تعداد شکایات ثبت شده و رسیدگی شده
برقراری و لغو ۲۲ پزشکان	۲۵	مکاتبات ارسالی در خصوص لغو و برقراری ۲۲
اعمال ضرایب افزایش پلکان مصوب در کارگروه توزیع درآمد اختصاصی	۱۳۴۰	-
مکاتبه در خصوص گزارش عملکرد برنامه حوادث ترافیکی به مراکز به جهت رفع مغایرت	۶۵	تعداد مکاتبات
مکاتبه در خصوص گزارش عملکرد برنامه کاهش فرانشیز به مراکز به جهت رفع مغایرت	۲۰	تعداد مکاتبات
مکاتبه در خصوص گزارش عملکرد برنامه ناباراری به مراکز جهت رفع مغایرت	۵	تعداد مکاتبات

۸-۴-۱۹- مرکز تخصصی دندانپزشکی فاطمیه (سلامت)

مرکز تخصصی دندانپزشکی فاطمیه (سلامت) در آبان ماه سال ۱۳۷۵ با فعالیت اورژانس شبانه روزی و حضور یک نفر متخصص جراحی فک و صورت راه اندازی شد، از زمان افتتاح این مرکز تا کنون با تلاش و پیگیری مسئولان هر ساله بخش جدیدی به این مرکز اضافه شده است تعداد کل یونیت های مرکز بیست و شش عدد می باشد و هم اکنون با فعالیت بیست و چهار نفر دندانپزشک متخصص، پانزده نفر دندانپزشک عمومی، هشت نفر بهداشت کار دهان و دندان و بیش از سی نفر کادر پرستاری، اداری، پشتیبانی و خدماتی با پذیرش حدود صد بیمار در سال به عنوان کامل ترین مرکز تخصصی دندانپزشکی در خدمت مردم عزیز استان قم و شهرهای هم جوار می باشد. تمام بیمارانی که به این مرکز مراجعه می نمایند در ابتدا در بخش تشخیص معاینه می شوند، پس از معاینه کلیه نیازهای درمانی دهان و دندان بیمار در فرمهای مربوطه ثبت شده و بیمار نسبت به نیازهای درمانی خود آگاه می شود، و در صورت لزوم به مشاوره تخصصی به بخش های مربوطه ارجاع داده می شود.

بخش‌های عمومی

۱- بخش تشخیص:

در حال حاضر این بخش در شیفت های صبح و عصر با حضور یک نفر دندانپزشک عمومی فعال می باشد. به جز بیماران اطفال و اورژانس تمام بیمارانی که جهت درمان به این مرکز مراجعه می نمایند در ابتدا جهت معاینه در بخش تشخیص پذیرش می شوند ، پس از معاینه و در صورت لزوم تهیه رادیوگرافی های لازم فرمهای مخصوص درمانی جهت بیمارانی تکمیل می گردد پس از دادن توضیحات لازم در مورد درمانهای مربوطه در صورتیکه نیاز به اندو و ترمیم در بخشهای عمومی داشته باشند ، در قسمت پذیرش به آنها نوبت داده می شود. لازم به توضیح است این بخش روش صحیح بهداشت دهان را نیز به مراجعین آموزش می دهد .

۲- بخش اورژانس:

فعالیت دندانپزشکان در این بخش در دو شیفت صبح و عصر و آنکالی و مقیم شیفت شب می باشد و به جز بیمارانی که نیاز به کشیدن دندان دارند که در شیفتهای صبح و عصر تحت درمان قرار می گیرند، درمانهای اورژانسی شامل بیمارانی ارجاعی از بیمارستانها و نیز بیمارانی که با درد حاد دندان مراجعه می کنند و همچنین کنترل خونریزی پس از کشیدن دندان که از سایر مراکز و مطبها فرستاده می شوند در طول مدت ۲۴ ساعت شبانه روز انجام می گیرد .

۳- بخش ترمیم:

در این بخش دوازده نفر دندانپزشک عمومی در شیفت های صبح و عصر روزهای فرد (در هر شیفت دو یا سه دندانپزشک) مشغول فعالیت می باشند که پوسیدگی های دندان را در این بخش ترمیم می کنند.

۴- بخش درمان ریشه:

این بخش با فعالیت همزمان ۴ نفر دندانپزشک در دو شیفت صبح و عصر روزهای زوج مشغول به کار است ضمناً در کنار این بخش در کنار این بخش یک بخش رادیولوژی قرار گرفته که رادیوگرافی های حین انجام درمان ریشه در این قسمت انجام می شود.

۵- بخش پروتز :

چهار نفر دندانپزشک عمومی نیازهای ساده تر درمانی پروتز را برای مراجعین مرکز انجام می دهند .

۶- بخش جرم گیری:

این بخش با فعالیت دندانپزشکان عمومی در خدمت بیمارانی مرکز می باشد. همچنین روش صحیح استفاده از مسواک و نخ دندان و ... در این بخش آموزش داده می شود .

بخش‌های تخصصی

۱- بخش ترمیم تخصصی:

این بخش با چهار نفر متخصص دندانپزشک ترمیمی و زیبایی فعال می باشد که به انواع مواد ترمیمی هم رنگ و غیر هم رنگ و وسائل و تجهیزات لازم مجهز است به طوریکه درمانهای پیچیده ترمیمی و زیبایی در این بخش انجام می پذیرد

۲- بخش درمان ریشه تخصصی:

در حال حاضر دو نفر دندانپزشک متخصص اندو در این بخش مشغول فعالیت می باشند، نحوه فعالیت دندانپزشکان متخصص در این بخش به گونه ای تنظیم گردیده است که هر روز بیمارانی که نیاز به درمان ریشه تخصصی دارند تحت درمان قرار می گیرند.

۳- بخش جراحی لثه:

در این بخش پنج نفر دندانپزشک متخصص پریو فعالیت می کنند . برنامه حضور متخصصین در این بخش به صورتی تنظیم شده است که هر روز یک نفر متخصص در این بخش پاسخگوی مراجعین می باشد . لازم به توضیح است در این بخش آموزش بهداشت دهان و دندان شامل روش مسواک زدن ، نخ دندان و غیره به مراجعین انجام می شود.

۴- بخش ایمپلنت:

این بخش در (اوایل سال ۸۶) به مجموعه بخشهای تخصصی این مرکز افزوده شده است. جایگزین کردن دندانهای از دست رفته با روشهای مختلفی انجام می شود که عبارتند از: پروتز متحرک (پارسیل) و پروتز ثابت (بریج) و ایمپلنت. در روش ایمپلنت یا کاشت دندان بدون استفاده از دندانهای مجاور به عنوان پایه جایگزینی دندان انجام می شود همچنین بیمارانی که کل دندانهای خود را از دست داده اند و مجبور به استفاده از دست دندان هستند می توانند از این روش بهره مند گردند. جراحی ایمپلنت نیاز به بیهوشی یا بستری در بیمارستان ندارد و با بی حسی موضعی در مرکز تخصصی دندانپزشکی فاطمیه (سلامت) توسط متخصصین انجام می گیرد.

۵- بخش اطفال:

در حال حاضر ۱ نفر دندانپزشک متخصص کودکان در دو بخش مجزا فعالیت می کنند. این بخش علاوه بر مجهز بودن به وسایل و تجهیزات دندانپزشکی خاص کودکان دکوراسیون ظاهری اتاق طبق ذوق و سلیقه کودکان است و با اسباب بازیها و وسایل زینتی و سرگرم کننده کودکان تزئین شده است.

۶- بخش جراحی فک و صورت:

این بخش با ۴ نفر متخصص جراح فک و صورت فعال می باشد و بیمارانی که درمان جراحی های ناحیه دهان و فک و صورت در آنها نیاز به بیهوشی عمومی نداشته باشد در این بخش تحت درمان قرار می گیرند.

۷- بخش ارتودنسی:

در حال حاضر پنج نفر متخصص ارتودنسی در این بخش فعالیت می کنند امکانات این بخش در حدی است که کلیه بیمارانی را که نیاز به درمانهای ثابت و متحرک ارتودنسی را دارند می توانند پاسخگو باشد.

۸- بخش پروتز تخصصی:

این بخش با پنج نفر متخصص پروتز به درمان کلیه بیمارانی که نیاز به درمانهای مختلف پروتز دارند می پردازد.

بخش های جانبی

۱- بخش استریل:

این بخش از سه قسمت مجزا تشکیل شده است:

- قسمتی که وسایل آلوده در آن قرار گرفته و شسته می شوند.
- که وسایل بعد از شسته شدن خشک شده و بسته بندی می شوند.
- قسمتی که وسایل بعد از استریل شدن در آن قرار داده می شود.

این بخش دارای چهار دستگاه اتوکلاو که سه تای از آنها مجهز به سیستم پری وکیوم هستند. وسایل استفاده شده در بخشها پس از انتقال به این بخش شسته می شوند (وسایل ریز و تیز توسط دستگاه اولتراسونیک شسته می شود) و پس از خشک شدن بسته به نوع وسیله و بخش مربوطه توسط دستگاه مخصوص پکینگ بسته بندی می شوند و پس از گذراندن مرحله استریلیزاسیون توسط اتوکلاو به دستیاران بخش مربوطه تحویل داده می شود.

۲- بخش رادیولوژی:

این بخش مجهز به سه دستگاه تهیه رادیوگرافی های پری اپیکال و بایت وینگ، اکلوزال و دو دستگاه O.P.G با توانایی تهیه رادیوگرافی های پانورکس، لترال سفال، پی اسفال های دهان فک و صورت می باشد و هفت نفر کارشناس و کاردان رادیولوژی در شیفت های صبح و عصر در خدمت بیماران مرکز و بیمارانی که از سایر مراکز درمانی ارجاع می شوند می باشند.

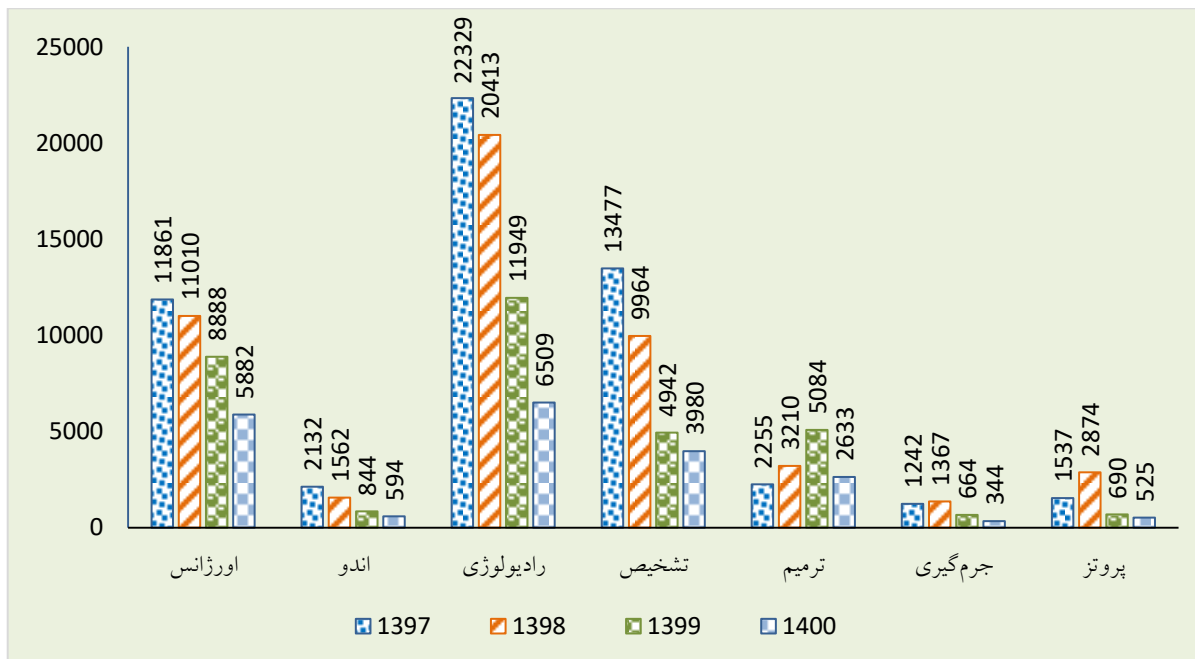
قسمت‌های اداری، مالی و پشتیبانی

شامل امور اداری - حسابداری و امور مالی - دبیرخانه و فناوری اطلاعات - اسناد پزشکی - تاسیسات و تجهیزات پزشکی - پذیرش و نوبت دهی - انبار وسایل و مواد مصرفی - استراحتگاه پزشکان و صندوق در کنار بخشهای ذکر شده مجموعه مرکز تخصصی دندانپزشکی فاطمیه (سلامت) را تکمیل می‌کنند.

جدول ۸-۲۳- تعداد مراجعین بخش‌های عمومی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	نام بخش	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	درصد رشد سال ۱۴۰۰ نسبت به سال ۱۳۹۹
۱	اورژانس	۱۱۸۶۱	۱۱۰۱۰	۸۸۸۸	۵۸۸۲	-۳۳.۸۲
۲	اندو	۲۱۳۲	۱۵۶۲	۸۴۴	۵۹۴	-۲۹.۶۲
۳	رادیولوژی	۲۲۳۲۹	۲۰۴۱۳	۱۱۹۴۹	۶۵۰۹	-۴۵.۵۳
۴	تشخیص	۱۳۴۷۷	۹۹۶۴	۴۹۴۲	۳۹۸۰	-۱۹.۴۷
۵	ترمیم	۲۲۵۵	۳۲۱۰	۵۰۸۴	۲۶۳۳	-۲۱.۴۸
۶	جرم‌گیری	۱۲۴۲	۱۳۶۷	۶۶۴	۳۴۴	-۴۸.۱۹
۷	پروتز	۱۵۳۷	۲۸۷۴	۶۹۰	۵۲۵	-۲۳.۹۱

با توجه به جدول فوق در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل همه بخش‌ها رشد منفی داشته اند که دلیل کاهش فعالیت شیوع ویروس کرونا بوده است.

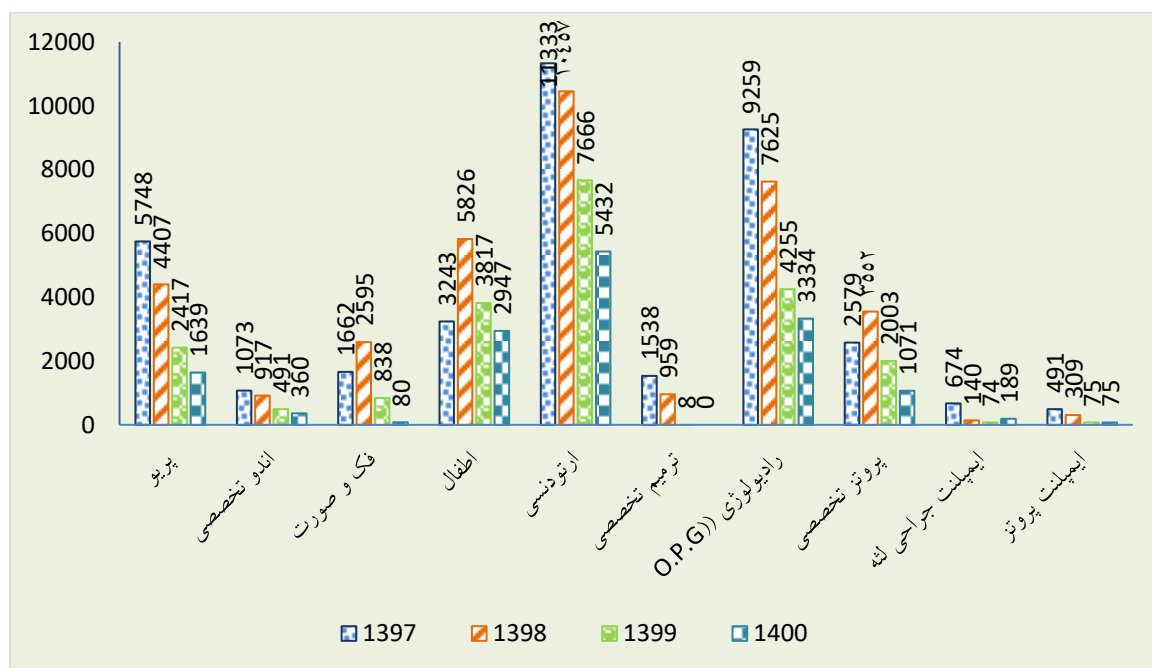


نمودار ۸-۱۸- مراجعین بخش‌های عمومی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۸-۲۴- مراجعین بخش‌های تخصصی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

ردیف	نام بخش	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	درصد رشد سال ۱۴۰۰ نسبت به سال ۱۳۹۹
۱	پریو	۵۷۴۸	۴۴۰۷	۲۴۱۷	۱۶۳۹	-۳۲.۱۹
۲	اندو تخصصی	۱۰۷۳	۹۱۷	۴۹۱	۳۶۰	-۲۶.۶۸
۳	فک و صورت	۱۶۶۲	۲۵۹۵	۸۳۸	۸۰	-۹۰.۴۵
۴	اطفال	۳۲۴۳	۵۸۲۶	۳۸۱۷	۲۹۴۷	-۲۲.۷۹
۵	ارتودنسی	۱۱۳۳۳	۱۰۴۵۷	۷۶۶۶	۵۴۳۲	-۲۹.۱۴
۶	ترمیم تخصصی	۱۵۳۸	۹۵۹	۸	۰	-۱۰۰
۷	رادیولوژی (O.P.G)	۹۲۵۹	۷۶۲۵	۴۲۵۵	۳۳۳۴	-۲۱.۶۵
۸	پروتز تخصصی	۲۵۷۹	۳۵۵۲	۲۰۰۳	۱۰۷۱	-۴۶.۵۳
۹	ایمپلنت جراحی لثه	۶۷۴	۱۴۰	۷۴	۱۸۹	۱۵۵.۴۱
۱۰	ایمپلنت پروتز	۴۹۱	۳۰۹	۷۵	۷۵	۰

با توجه به جدول فوق در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل همه بخش‌های تخصصی به جز بخش ایمپلنت جراحی لثه رشد منفی داشته اند که دلیل کاهش فعالیت شیوع ویروس کرونا بوده است.



نمودار ۸-۱۹- مراجعین بخش‌های تخصصی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۸-۲۵- تعداد مراجعین بخش‌های عمومی و تخصصی دندانپزشکی مراکز و بیمارستان‌ها در سال ۱۴۰۰

ردیف	نام بخش	بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی	مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)
۱	اطفال تحت بیهوشی	۰	۱۷
۲	اندو تخصصی	۰	۶
۳	پروتز	۰	۲
۴	پریو	۰	۷
۵	ترمیم	۴۱۴	۰
۶	تشخیص	۲۸۹	۷۱
۷	جرمگیری	۱۱۵	۰
۸	رادیولوژی	۰	۲۷
۹	فک و صورت	۵	۳۹

۸-۴-۲۰- بیمارستان‌های وابسته به معاونت درمان

تعاریف و مفاهیم

بیمارستان: مکانی است که با اخذ مجوز از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با استفاده از امکانات تشخیصی، درمانی، بهداشتی، آموزشی و پژوهشی به منظور درمان و بهبودی بیماران سرپایی و بستری به صورت شبانه‌روزی تاسیس می‌گردد و به بیمارستان عمومی و تک‌تخصصی تقسیم می‌شود.

بیمارستان عمومی: بیمارستانی است که باید حداقل دارای چهار بخش بستری شامل داخلی، جراحی عمومی، زنان و زایمان و اطفال و بخش‌های آزمایشگاه، داروخانه، رادیولوژی و فوریتهای پزشکی (اورژانس) و تغذیه باشد.

بیمارستان تک تخصصی: بیمارستانی است که در یک رشته تخصصی یا فوق تخصصی پزشکی فعالیت می‌کند.

زایشگاه: به محلی گفته می‌شود که تحت نظر پزشک متخصص زنان و زایمان، فقط به امر زایمان می‌پردازد.

تخت ثابت: آن تعداد تخت بیمارستانی است که هنگام تصویب طرح ساخت بیمارستان و یا تصویب طرح توسعه آن توسط وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی برای بیمارستان در نظر گرفته می‌شود.

تخت فعال (تخت دایر): به تختی در بیمارستان گفته می‌شود که دارای امکانات تشخیصی، درمانی، پشتیبانی، خدماتی و پرسنلی و آماده بستری کردن بیماران باشد.

تخت روز اشغالی: مجموعه تخت‌های اشغال شده روزانه در طول زمان معین.

تخت روز کلی: از حاصل ضرب متوسط تخت‌های فعال در زمان معین به دست می‌آید.

بستری شده: بیماری است که در بیمارستان پذیرش شده و جهت ارائه خدمات و مراقبت‌های درمانی به بخش منتقل شده باشد.

مرخص شده: به بستری شدگانی که پس از بهبودی، انتقال یا فوت، بیمارستان را ترک می‌نمایند مرخص شده می‌گویند.

جدول ۸-۲۶- مشخصات بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰

نام بیمارستان	تخت فعال*	تخت مصوب	نوع فعالیت	رشته ی فعالیت	مساحت کل زمین	مساحت زیربنا	تلفن
مرکز خیرین سلامت	۵۱۴	۶۲۶	آموزشی - درمانی	عمومی	۱۸,۵۴۰	۲۰۰۱۸	۳۱۳۳
شهداء	۱۴۲	۱۷۲	آموزشی - درمانی	عمومی	۶۷۶۵	۵۲۳۵	۳۱۱۰۰
کامکار - عرب نیا	۱۵۹	۲۱۹	آموزشی - درمانی	عمومی	۵,۰۰۰	۱۳۳۷۵	۳۷۷۱۳۵۱۱
حضرت فاطمه معصومه (س)	۱۳۸	۱۸۸	آموزشی - درمانی	تک تخصصی اطفال	۳,۱۵۹	۹,۲۳۸	۳۶۶۵۱۸۰۱
شهید بهشتی (ره)	۴۹۹	۷۵۰	آموزشی درمانی	عمومی	۹۴۰۰۰	۴۶۵۰۰	۳۶۱۲۲۰۰۰
ولیعصر (عج ا..)	۱۸۵	۲۵۲	درمانی	عمومی	۲۳۰۰۰	۱۲۲۰۰	۳۲۸۸۴۳۱۰
علی ابن ابیطالب (ع)	۸۸	۱۱۸	درمانی	عمومی	۵۰۰۰	۷۰۰۰	۳۲۱۳۸۸۰۰
آیت ا.. گلپایگانی (ره)	۱۵۰	۲۷۱	آموزشی _ درمانی	عمومی	۱۳۵۳۰	۱۴۲۵۰	۳۶۱۶۱۱۱۱
امام رضا (ع)	۱۲۰	۱۲۰	آموزشی - درمانی	عمومی	۸۴۹۹۰	۲۲۱۱۰	۳۸۷۰۰۸۴۰
جمع	۱۹۹۵	۲۷۱۶					

*متوسط تخت فعال بدون احتساب بخش اورژانس بستری در نظر گرفته شده است.

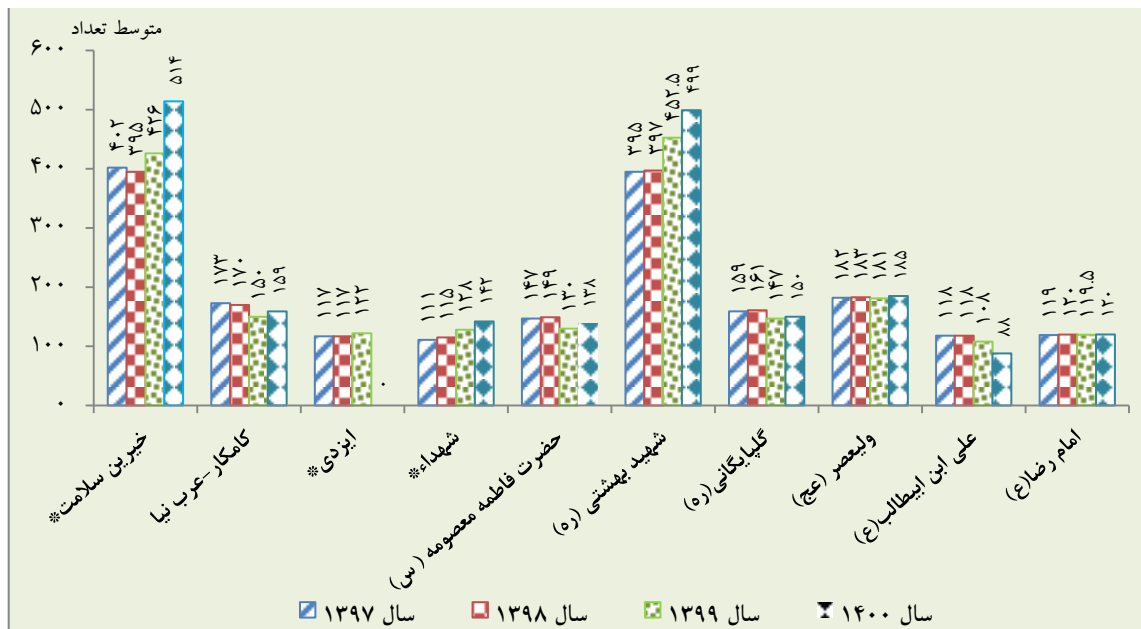
جدول ۸-۲۷- درصد اشغال تخت بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰

نام بیمارستان	تخت روز اشغالی	تخت روز کل	اقامت کمتر از ۲۴ ساعت	درصد اشغال تخت
مرکز آموزشی درمانی شهداء	۳۲,۲۸۵	۵۱,۸۱۰	۴,۶۶۷	۷۱.۳۲
مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (سلام ا... علیها)	۳۰,۹۵۸	۵۰,۲۹۹	۱,۲۰۳	۶۳.۹۳
مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی (ره)	۱۲۶,۰۱۸	۱۷۵,۲۲۸	۳,۲۲۶	۷۳.۷۶
مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا	۳۶,۶۵۰	۵۷,۸۸۰	۲۲۶	۶۳.۷۱
مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۱۲۰,۹۰۹	۱۸۶,۸۱۷	۶,۷۲۰	۶۸.۳۲
آیت ا.. گلپایگانی (ره)	۲۴,۵۱۹	۵۴,۶۷۶	۴,۲۸۶	۵۲.۶۸
ولیعصر (عج)	۳۰,۲۹۰	۶۴,۹۴۷	۲,۲۴۷	۵۰.۱
علی ابن ابیطالب (علیه السلام)	۱۵,۴۵۴	۳۱,۸۸۴	۳,۵۲۰	۵۹.۵۱
امام رضا (علیه السلام)	۳۲,۵۲۶	۴۳,۸۰۰	۰	۷۴.۲۶

جدول ۸-۲۸- متوسط تخت فعال بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	خیرین سلامت*	کامکار-عرب نیا	ایزدی*	شهپا*	حضرت فاطمه معصومه (س)	شهید بهشتی (و)	گلپایگانی (و)	ولیعصر (عج)	علی ابن ابیطالب (ع)	امام رضا(ع)	جمع
۱۳۹۷	۴۰۲	۱۷۳	۱۱۷	۱۱۱	۱۴۷	۳۹۵	۱۵۹	۱۸۲	۱۱۸	۱۱۹	۱۹۲۳
۱۳۹۸	۳۹۵	۱۷۰	۱۱۷	۱۱۵	۱۴۹	۳۹۷	۱۶۱	۱۸۳	۱۱۸	۱۲۰	۱۹۲۵
۱۳۹۹	۴۲۶	۱۵۰	۱۲۲	۱۲۸	۱۳۰	۴۵۲.۵	۱۴۷	۱۸۱	۱۰۸	۱۱۹.۵	۱۹۶۵
۱۴۰۰	۵۱۴	۱۵۹	-	۱۴۲	۱۳۸	۴۹۹	۱۵۰	۱۸۵	۸۸	۱۲۰	۱۹۹۵

- با توجه به کاربرد این جدول در محاسبه شاخص های بیمارستانی و جهت پیشگیری از تاثیر کاذب تخت اورژانس، اطلاعات این جدول بدون احتساب بخش اورژانس در نظر گرفته شده است.
* مرکز نکویی-هدایتی-فرقانی و مرکز ایزدی از اواسط سال ۱۳۹۹ ادغام و تحت عنوان مرکز خیرین سلامت تغییر نام دادند.

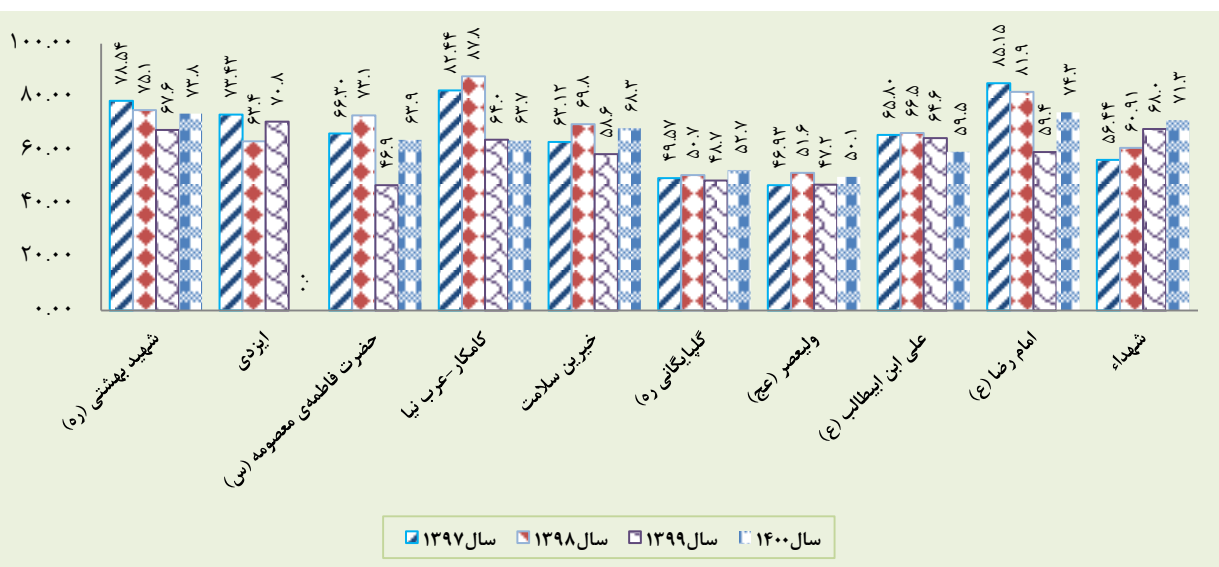


نمودار ۸-۲۰- متوسط تخت فعال بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۸-۲۹- درصد اشغال تخت بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	خیرین سلامت*	کامکار-عرب نیا	ایزدی*	شهپا*	حضرت فاطمه معصومه(س)	شهید بهشتی (و)	گلپایگانی (و)	ولیعصر (عج)	علی ابن ابیطالب (ع)	امام رضا(ع)	میانگین
۱۳۹۷	۶۳.۱۲	۸۲.۴۴	۷۳.۴۳	۵۶.۴۴	۶۶.۳	۷۸.۵۴	۴۹.۵۷	۴۶.۹۳	۶۵.۸۰	۸۵.۱۵	۶۶.۷۷
۱۳۹۸	۶۹.۸	۸۷.۷۵	۶۳.۳۸	۶۰.۹۱	۷۳.۱۳	۷۵.۰۶	۵۰.۷۲	۵۱.۵۹	۶۶.۵۱	۸۱.۸۹	۶۸.۹۸
۱۳۹۹	۵۸.۶۲	۶۳.۹۸	۷۰.۷۶*	۶۷.۹۹	۴۶.۹۳	۶۷.۶۲	۴۸.۶۸	۴۷.۱۵	۶۴.۶۱	۵۹.۳۶	۵۹.۵۷
۱۴۰۰	۶۸.۲۲	۶۳.۷۱	-	۷۱.۳۲	۶۳.۹۲	۷۳.۷۶	۵۲.۶۸	۵۰.۱	۵۹.۵۱	۷۴.۲۶	۶۶.۳۱

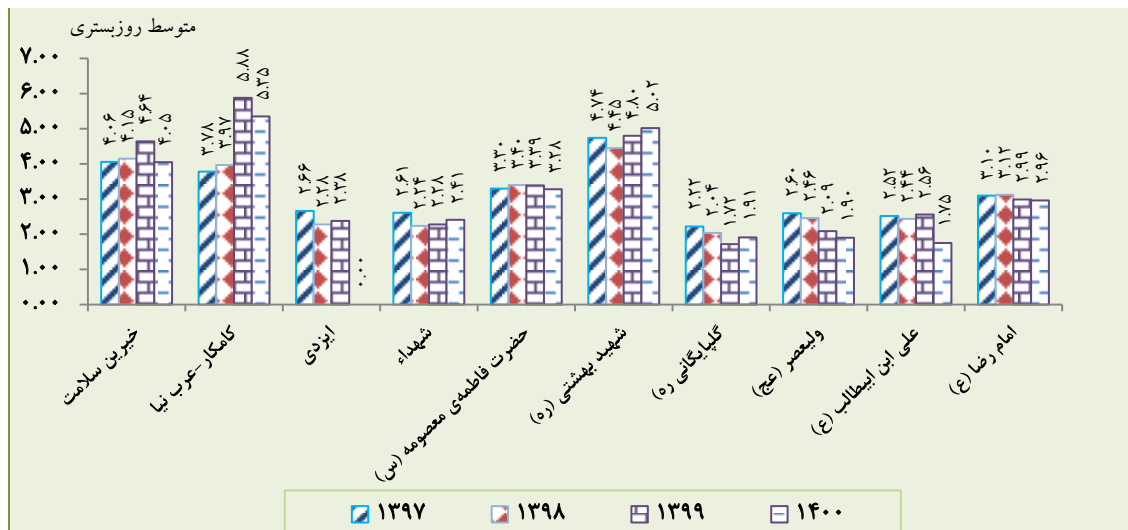
* مرکز نکویی-هدایتی-فرقانی و مرکز ایزدی از اواسط سال ۱۳۹۹ ادغام و تحت عنوان مرکز خیرین سلامت تغییر نام دادند.



نمودار ۸-۲۱- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۸-۳۰- متوسط روز بستری بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	خیرین سلامت	کامکار-عرب نیا	ایزدی	شهداء	چشمه فاطمeh معصومه (س)	شهید بهشتی (ه)	کامکار-عرب نیا (ه)	حضرت فاطمeh معصومه (س)	ایزدی (ع)	میانگین
۱۳۹۷	۴۰.۶	۴.۷۸	۲.۶۶	۲.۶۱	۳.۲	۴.۷۴	۲.۲۲	۲.۶	۲.۵۲	۳.۱۶
۱۳۹۸	۴۱.۵	۴.۹۷	۲.۲۸	۲.۲۴	۳.۴	۴.۴۵	۲.۰۴	۲.۴۶	۲.۴۴	۳.۰۶
۱۳۹۹	۴۶.۴	۵.۸۸	۲.۳۸	۲.۲۸	۳.۳۹	۴.۸	۱.۷۲	۲.۰۹	۲.۵۶	۳.۲۷
۱۴۰۰	۴۰.۵	۵.۴۵	۰	۲.۴۱	۳.۲۸	۵.۰۲	۱.۹۱	۱.۹	۱.۷۵	۳.۱۸
میانگین	۴۰.۲۳	۴.۷۵	۱.۸۳	۲.۳۹	۳.۳۴	۴.۷۵	۱.۹۷	۲.۲۶	۲.۳۲	۳.۱۷



نمودار ۸-۲۲- متوسط روز بستری بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۸-۳۱- درصد سزارین به زایمان بیمارستان‌های استان قم سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

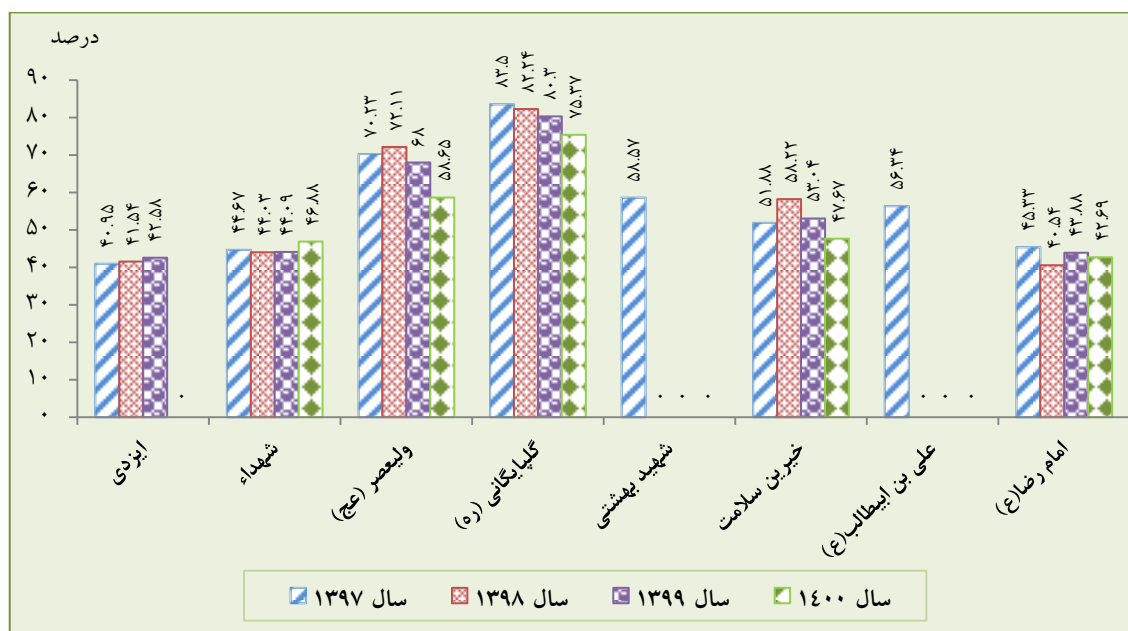
شاخص	سال		۱۳۹۷		۱۳۹۸		۱۳۹۹		۱۴۰۰	
	تعداد سزارین	درصد سزارین به زایمان	تعداد سزارین	درصد سزارین به زایمان	تعداد سزارین	درصد سزارین به زایمان	تعداد سزارین	درصد سزارین به زایمان	تعداد سزارین	درصد سزارین به زایمان
ایزدی	۳۱۹۶	۴۰.۹۵	۲۶۳۷	۴۱.۵۴	۲۲۱۶	۴۲.۵۸	-	-	-	-
شهداء	۲۱۷۴	۴۴.۶۷	۲,۱۸۴	۴۴.۰۳	۲۵۲۰	۴۴.۰۹	۲۶۱۵	۴۶.۸۸	۴۶۸۸	۴۶.۸۸
ولیعصر (عج)	۱۵۴۳	۷۰.۲۳	۱,۴۲۲	۷۲.۱۱	۱۲۲۲	۶۸	۱۴۸۱	۵۸.۶۵	۵۸۶۵	۵۸.۶۵
امام رضا (ع)	۱۱۳۶	۴۵.۳۳	۷۴۱	۴۰.۵۴	۵۴۵	۴۳.۸۸	۷۵۱	۴۲.۶۹	۴۲۶۹	۴۲.۶۹
گلپایگانی (ره)	۳۵۰۲	۸۳.۵	۳,۱۰۷	۸۲.۲۴	۳۵۸۷	۸۰.۳	۳۳۴۱	۷۵.۳۷	۳۳۴۱	۷۵.۳۷
* شهید بهشتی (ره)	۳۰۴	۵۸.۵۷	-	-	-	-	-	-	-	-
** خیرین سلامت	۲۰۸۶	۵۱.۸۸	۲,۱۷۰	۵۸.۲۲	۱۶۲۹	۵۳.۰۴	۳۸۴۹	۴۷.۶۷	۳۸۴۹	۴۷.۶۷
*** بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع)	۵۲۰	۵۶.۳۴	۴۸۴	۵۲.۹	-	-	-	-	-	-

- عدم وجود سزارین

* در بیمارستان شهید بهشتی بخش زایمان در سه ماهه اول ۹۷ فعال بوده است

** در بیمارستان خیرین سلامت (نکویی-هدایتی-فرقانی) بخش زایمان طبیعی از مهرماه و سزارین از خرداد ماه ۹۶ راه اندازی شده است

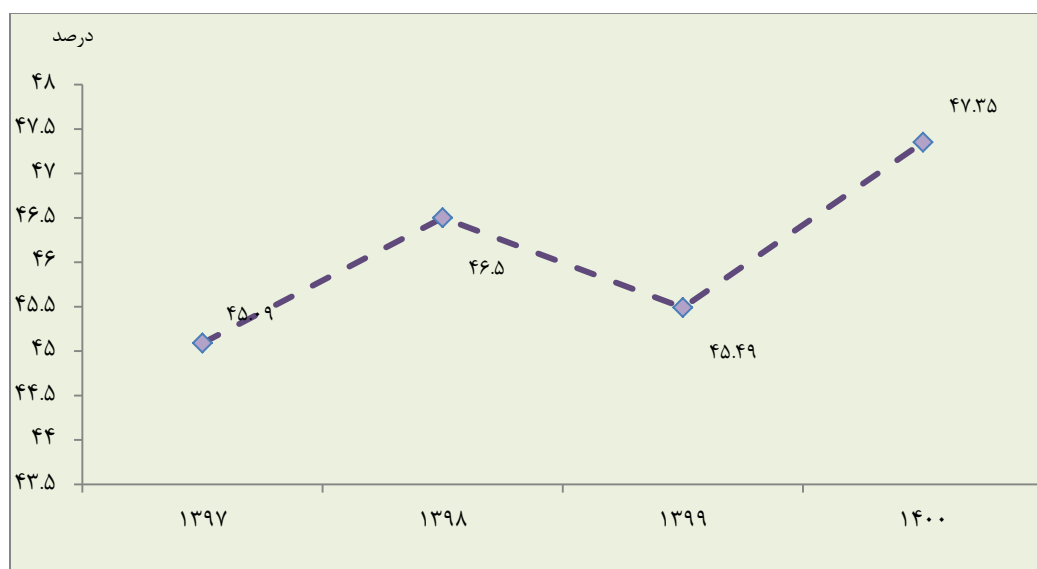
*** در بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) بخش زایمان از آذرماه ۹۶ راه اندازی شده است



نمودار ۸-۲۳- درصد سزارین به زایمان در بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۸-۳۲- درصد سزارین به کل زایمان‌ها در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

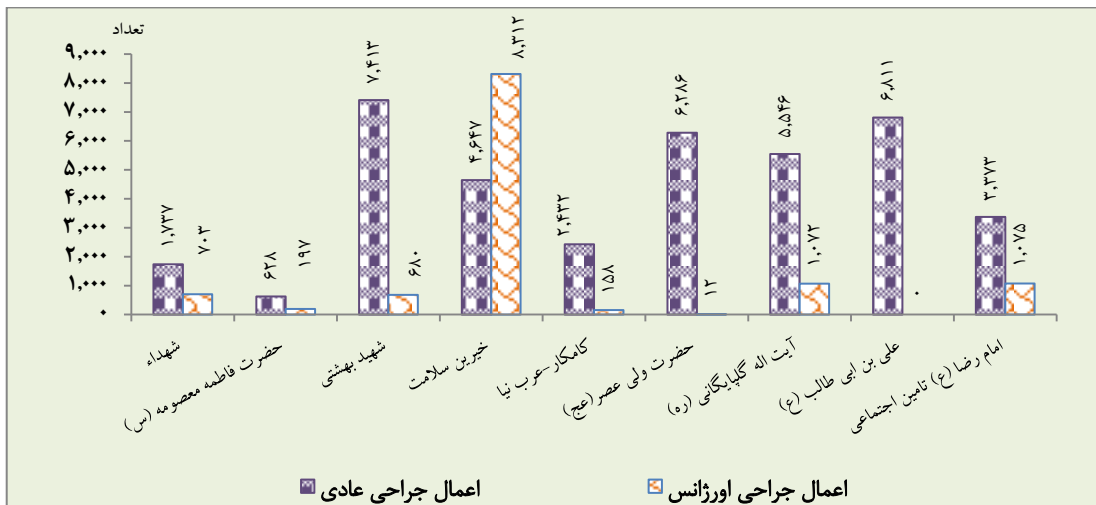
استاندارد جهانی (WHO)	۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	سال شاخص
-	۶,۴۶۴	۶۳۶۵	۶۹۹۱	۷۷۶۰	تعداد سزارین
-	۷,۱۸۸	۷۶۲۶	۸,۰۴۴	۹۴۵۱	تعداد زایمان طبیعی
۱۰ الی ۱۵ درصد	۴۷.۳۵	۴۵.۴۹	۴۶.۵۰	۴۵.۰۹	درصد سزارین به کل زایمان‌ها



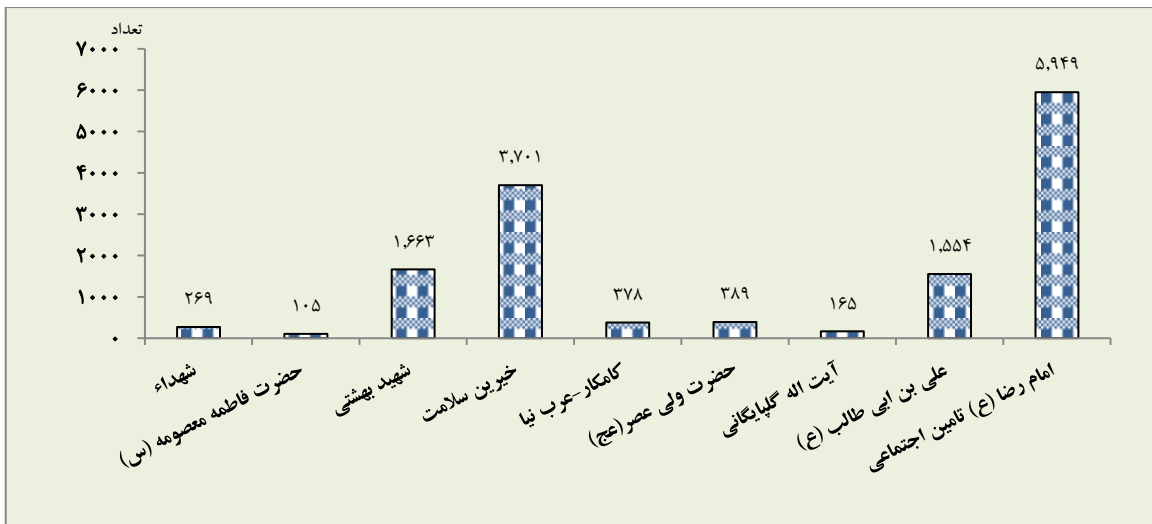
نمودار ۸-۲۴- درصد سزارین به کل زایمان‌ها در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۸-۳۳- اعمال جراحی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰

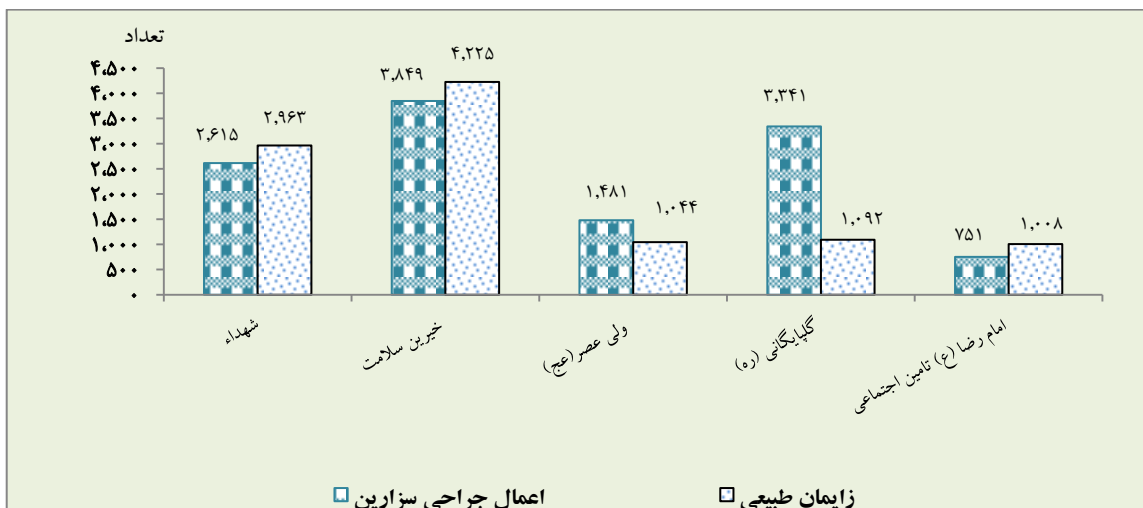
نام بیمارستان	اعمال جراحی عادی	اعمال جراحی اورژانسی	اعمال جراحی سریانی	اعمال جراحی سزارین	زایمان طبیعی	جمع
مرکز آموزشی درمانی شهداء	۱,۷۳۷	۷۰۳	۲۶۹	۲,۶۱۵	۲,۹۶۳	۸,۲۸۷
مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	۶۲۸	۱۹۷	۱۰۵	۰	۰	۹۳۰
مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی	۷,۴۱۳	۶۸۰	۱,۶۶۳	۰	۰	۹,۷۵۶
مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۴,۶۴۷	۸,۳۱۲	۳,۷۰۱	۳,۸۴۹	۴,۲۲۵	۲۴,۷۳۴
مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا	۲,۴۳۲	۱۵۸	۳۷۸	۰	۰	۲,۹۶۸
بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)	۶,۲۸۶	۱۲	۳۸۹	۱,۴۸۱	۱,۰۴۴	۹,۲۱۲
بیمارستان آیت اله گلپایگانی	۵,۵۴۶	۱,۰۷۲	۱۶۵	۳,۳۴۱	۱,۰۹۲	۱۱,۲۱۶
بیمارستان علی بن ابی طالب (ع)	۶,۸۱۱	۰	۱,۵۵۴	۰	۰	۸,۳۶۵
بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی	۳,۳۷۳	۱,۰۷۵	۵,۹۴۹	۷۵۱	۱,۰۰۸	۱۲,۱۵۶
جمع	۳۸,۸۷۳	۱۲,۲۰۹	۱۴,۱۷۳	۱۲,۰۳۷	۱۰,۳۳۲	۸۷,۶۲۴



نمودار ۸- ۲۵- اعمال جراحی عادی و اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰



نمودار ۸- ۲۶- اعمال جراحی سربایی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰



نمودار ۸- ۲۷- اعمال جراحی سزارین و زایمان طبیعی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰

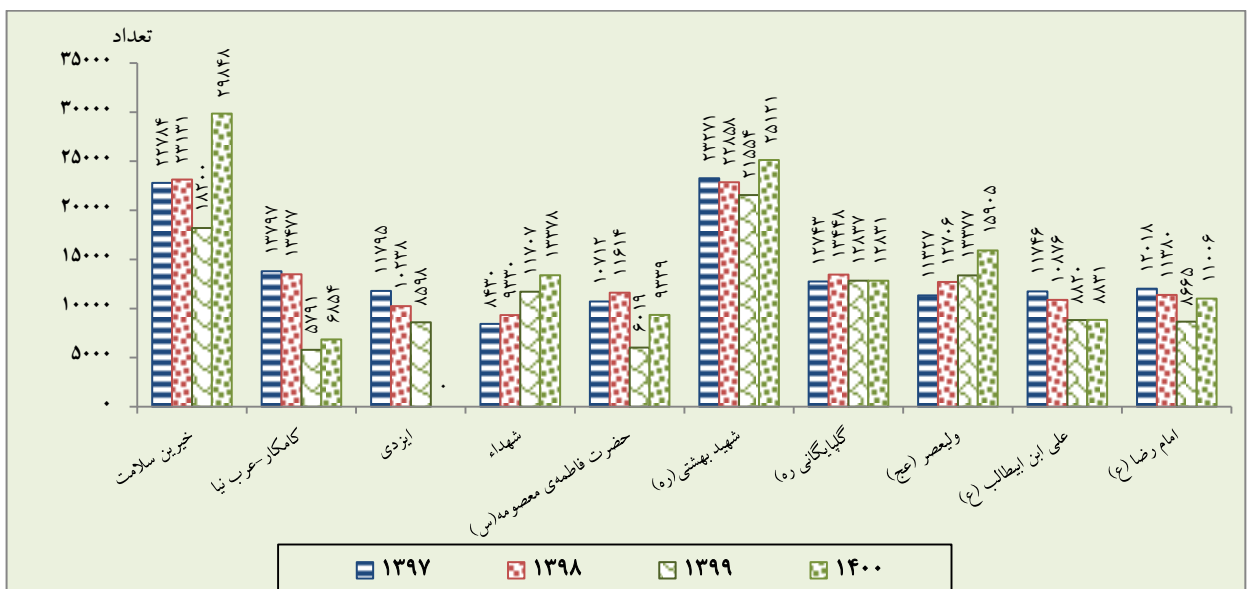
جدول ۸-۳۴- فراوانی بیماران بستری در بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰

ردیف	نام بیمارستان	تعداد موارد بیماران بستری		جمع
		انتقالی از بیمارستان	مراجعه مستقیم	
۱	مرکز آموزشی درمانی شهداء	۶۳	۱۳,۳۱۵	۱۳,۳۷۸
۲	مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	۲۳۵	۹۱۰۴	۹,۳۳۹
۳	مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی	۱۳۵	۲۴,۹۸۶	۲۵,۱۲۱
۴	مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا	۱۸	۶,۸۳۶	۶,۸۵۴
۵	مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۱۶۸	۲۹,۶۸۰	۲۹,۸۴۸
۶	بیمارستان آیت اله گلپایگانی	۳	۱۲,۸۲۸	۱۲,۸۳۱
۷	بیمارستان حضرت ولی عصر(عج)	۲۲	۱۵,۸۸۳	۱۵,۹۰۵
۸	بیمارستان علی بن ابی طالب (ع)	۰	۸,۸۳۱	۸,۸۳۱
۹	بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی	۰	۱۱,۰۰۶	۱۱,۰۰۶
جمع		۶۴۴	۱۳۲,۲۵۹	۱۳۲,۹۰۳

جدول ۸-۳۵- بیماران بستری بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	خیرین سلامت	کامکار-عرب نیا	ایزدی	شهداء	حضرت فاطمه‌ی معصومه(س)	شهید بهشتی(ره)	گلپایگانی (ره)	ولیعصر (عج)	علی ابن ابیطالب (ع)	امام رضا (ع)	جمع
۱۳۹۷	۲۲۷۸۴	۱۳۷۹۷	۱۱۷۹۵	۸۴۳۰	۱۰۷۱۲	۲۳۲۷۱	۱۲۷۴۳	۱۱۳۲۷	۱۱۷۴۶	۱۲۰۱۸	۱۳۸۶۲۳
۱۳۹۸	۲۳۱۳۱	۱۳۴۷۷	۱۰۲۳۸	۹۳۳۰	۱۱۶۱۴	۲۲۸۵۸	۱۳۴۴۸	۱۲۷۰۶	۱۰۸۷۶	۱۱۳۸۰	۱۳۹۰۵۸
۱۳۹۹	۱۸۲۰۰	۵۷۹۱	***۸۵۹۸	۱۱۷۰۷	۶۰۱۹	۲۱۵۵۴	۱۲۸۲۷	۱۳۳۷۷	۸۸۲۰	۸۶۶۵	۱۱۵۵۶۸
۱۴۰۰	۲۹۸۴۸	۶۸۵۴	۰	۱۳۳۷۸	۹۳۳۹	۲۵۱۲۱	۱۲۸۳۱	۱۵۹۰۵	۸۸۳۱	۱۱۰۰۶	۱۳۲۹۰۳

***آمار مربوط به ۹ ماهه اول سال ۱۳۹۹ می باشد و پس از آن مرکز ایزدی در مرکز نکویی- هدایتی- فرقانی ادغام گردیده و تحت عنوان مرکز خیرین سلامت تغییر نام است.



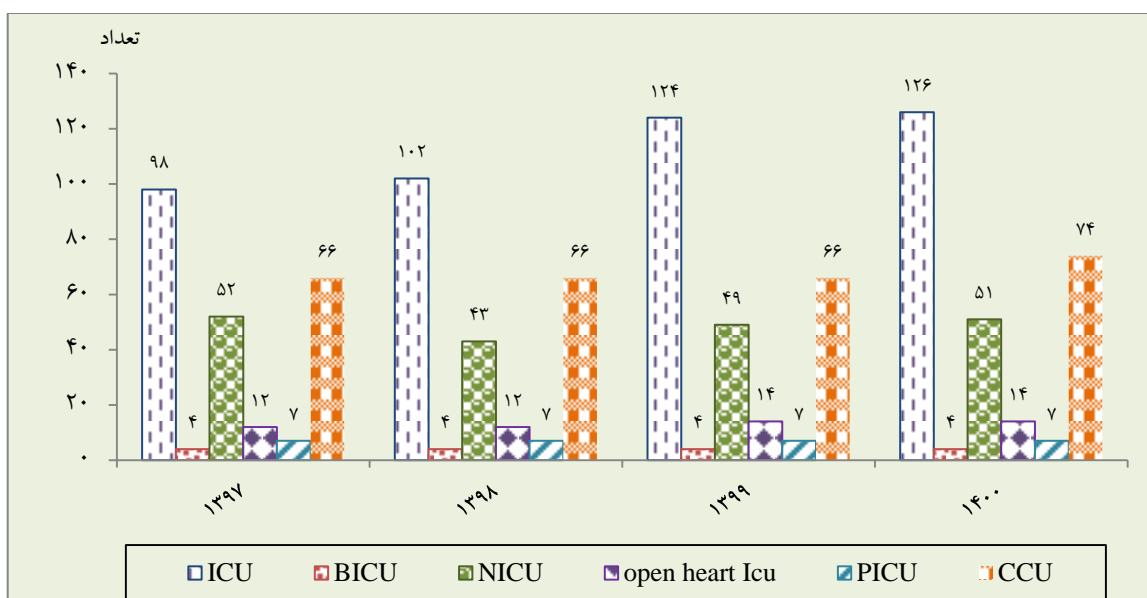
نمودار ۸-۲۸- بیماران بستری در بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۸-۳۶- تخت‌های ویژه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰

جمع کل	تخت فعال						نام بیمارستان
	CCU	PICU	open heart ICU	NICU	BICU	ICU	
۵۴	۰	۰	۰	۲۷	۴	۲۳	خیرین سلامت
۱۸	۸	۰	۰	۰	۰	۱۰	کامکار- عرب نیا
۲۴	۰	۰	۰	۱۲	۰	۱۲	شهداء
۱۵		۷	۰	۸	۰	۰	حضرت فاطمه معصومه (سلام ... علیها)
۹۰	۳۳		۹	۰	۰	۴۸	شهید بهشتی (ره)
۱۳	۶	۰	۰	۰	۰	۷	آیت ا... گلپایگانی (ره)
۳۱	۱۶		۵	۰	۰	۱۰	حضرت ولیعصر (عج)
۱۴	۶	۰	۰	۰	۰	۸	علی ابن ابیطالب (علیه السلام)
۱۷	۵	۰	۰	۴	۰	۸	امام رضا (علیه السلام)
۲۷۶	۷۴	۷	۱۴	۵۱	۴	۱۲۶	جمع

جدول ۸-۳۷- تخت‌های ویژه بیمارستان‌های قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جمع کل	تخت فعال						سال
	CCU	PICU	Open Heart ICU	NICU	BICU	ICU	
۲۳۹	۶۶	۷	۱۲	۵۲	۴	۹۸	۱۳۹۷
۲۳۴	۶۶	۷	۱۲	۴۳	۴	۱۰۲	۱۳۹۸
۲۶۴	۶۶	۷	۱۴	۴۹	۴	۱۲۴	۱۳۹۹
۲۷۶	۷۴	۷	۱۴	۵۱	۴	۱۲۶	۱۴۰۰



نمودار ۸-۲۹- نمودار تخت‌های ویژه بیمارستان‌های قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

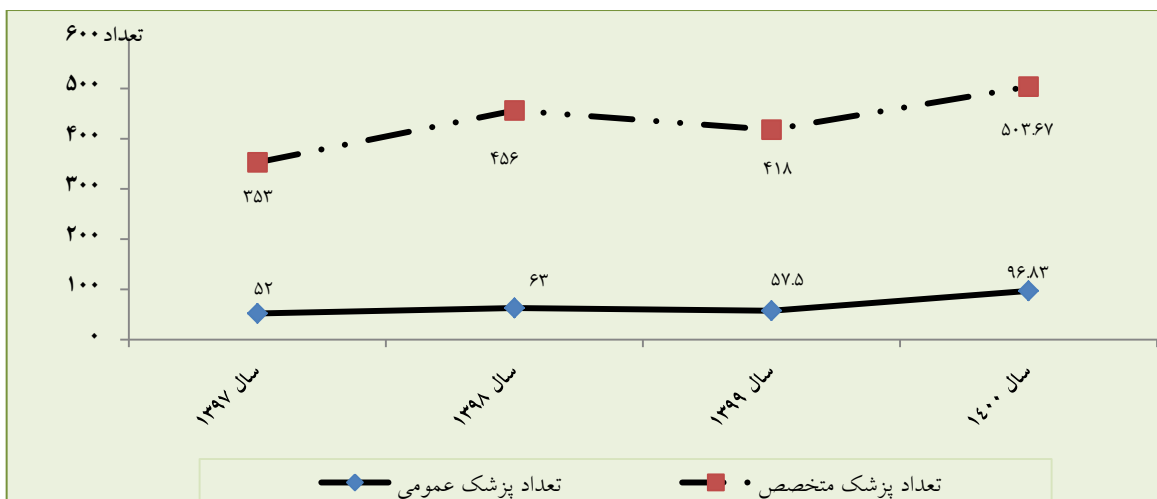
جدول ۸-۳۸- مراجعین سرپایی به پزشک درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰

تخصص	حضرت فاطمه معصومه (س)	شهید بهشتی	کامکار-عرب نیا	خبرین سلامت	شهداء	علی بن ابی طالب (ع)	حضرت ولی عصر (عج)	امام رضا (ع)	آیت اله گلپایگانی (ه)	جمع
پزشک عمومی	۱۶,۷۲۰	۸۲,۲۷۳	۷۹,۸۵۲	۹,۰۹۵	۱۰۴,۵۳۴	۱۱۷,۸۷۲	۴,۹۴۱	۱۹۷,۸۷۳	۳۸,۵۲۹	۶۵۱,۶۸۹
دندانپزشکی	۲۴۴	۰	۰	۰	۰	۳۸,۰۹۲	۰	۸۹۶	۵۹	۳۹,۲۹۱
آلرژی	۱,۴۳۲	۲۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱,۴۵۵
اطفال	۹۲,۷۳۹	۰	۰	۰	۲,۲۲۱	۴,۴۴۸	۱۳۶	۴,۳۵۱	۳,۲۸۱	۱۰۹,۴۱۷
انکولوژی	۰	۵,۱۲۵	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۵,۱۲۵
بیهوشی	۸	۱,۳۹۰	۰	۱,۳۱۹	۲,۵۵۲	۲۴۱	۱۶۱	۳,۷۱۶	۰	۹,۳۸۷
پوست و آمیزشی	۰	۲۸۵	۱,۹۲۷	۰	۰	۳۶۹	۵۴	۰	۰	۲,۶۳۵
تغذیه	۰	۱۵۸	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۵۸
جراحی استخوان و مفاصل (ارتوپدی)	۰	۴,۲۰۸	۰	۱۰,۶۵۷	۰	۲۴,۰۳۹	۰	۱,۷۵۷	۲۴۵	۴۰,۹۰۶
جراحی ترمیمی و سوختگی	۰	۱,۱۵۳	۰	۷۷۰	۱۷۰	۰	۰	۰	۰	۲,۰۹۳
جراحی توراکس	۰	۹۹	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۹۹
جراحی عروق	۰	۳۰۲	۰	۰	۰	۹۸۹	۰	۰	۰	۱,۲۹۱
جراحی عمومی	۰	۵,۳۳۹	۸۶۴	۸,۶۷۰	۲,۶۳۷	۶,۶۷۲	۰	۵,۴۳۴	۳۲۶	۲۹,۹۴۲
جراحی فک و صورت	۰	۰	۸۱	۲۷۶	۰	۳۳	۰	۸۶	۰	۴۷۶
جراحی قلب باز	۰	۸۱۲	۰	۰	۰	۰	۶۵۶	۰	۰	۱,۴۶۸
جراحی کلیه و مجاری ادراری (ارولوژی)	۰	۱۸۱	۵,۴۳۰	۵۹۶	۳۰۶	۱۷,۰۱۸	۱۰۵	۰	۲,۴۷۱	۲۶,۱۰۷
جراحی مغز و اعصاب	۰	۲,۴۴۵	۰	۲,۸۳۵	۰	۲,۵۳۴	۰	۳,۱۵۴	۱۰	۱۰,۹۷۸
چشم پزشکی	۰	۰	۷,۲۶۸	۰	۰	۴,۱۹۶	۱۰۵	۶,۳۴۵	۰	۱۷,۹۱۴
داخلی	۰	۶۰,۱۴	۱,۲۶۵	۷,۹۴۷	۶۰,۸۶	۲۷,۲۰۶	۱,۶۴۸	۵,۷۰۹	۱,۳۲۳	۵۷,۱۹۸
داخلی روماتولوژی	۰	۷۱۰	۷۰۲	۴۶۸	۰	۰	۱	۰	۱,۰۸۱	۲,۹۶۲
داخلی ریه	۰	۱,۹۶۲	۳۲۹	۱۰۸	۶۰	۰	۰	۰	۳۲۹	۲,۷۸۸
داخلی غدد	۰	۲,۴۸۰	۲,۹۶۴	۲,۶۳۸	۰	۰	۰	۰	۰	۸,۰۸۲
داخلی کبد و گوارش	۰	۲,۱۸۰	۰	۲۰۰	۰	۱,۸۳۷	۰	۰	۵۵۷	۴,۷۷۴
داخلی کلیه (نفرولوژی)	۰	۲,۵۹۲	۱,۴۳۰	۳۲۰	۱,۰۰۱	۷۸۹	۰	۰	۱,۰۰۸	۷,۱۴۰
داخلی مغز و اعصاب	۰	۲,۱۷۹	۴,۵۷۲	۱,۸۸۰	۱,۶۵۱	۱۴,۲۰۹	۱۶۱	۴,۱۵۱	۱۵۱	۲۸,۹۵۴
رادیوتراپی	۰	۱,۰۶۲	۱۴۷	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱,۲۰۹
روانپزشکی	۰	۳۰,۷۳	۲,۶۹۷	۸,۴۶۳	۵۲۸	۵,۸۲۲	۱۵۱	۰	۲۱	۲۰,۷۵۵
روانپزشکی اطفال	۰	۰	۰	۰	۰	۶۴۶	۰	۰	۰	۶۴۶
روماتولوژی اطفال	۳۶۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۳۶۰
زنان و زایمان	۰	۰	۰	۲۹,۴۷۷	۹,۹۱۱	۱۲,۲۵۱	۲,۰۲۱	۵,۴۳۷	۴,۰۱۹	۶۳,۱۱۶
طب اورژانس	۰	۱۹۱	۰	۰	۰	۰	۰	۳۵۵	۶۵	۶۱۱
طب سنتی	۰	۹۷	۵	۳	۲۵	۳۵	۰	۰	۰	۱۶۵
طب فیزیکی	۰	۲۲۶	۱۳۶	۸۶۳	۱۳۹	۴,۳۳۴	۰	۰	۳۰۳	۶,۰۰۱
عفونی	۰	۴۴۵	۷۵	۹۶۴	۰	۱,۵۰۴	۸۶	۴,۷۵۶	۱۵۶	۷,۹۸۶
عفونی اطفال	۴۲۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۴۲۳

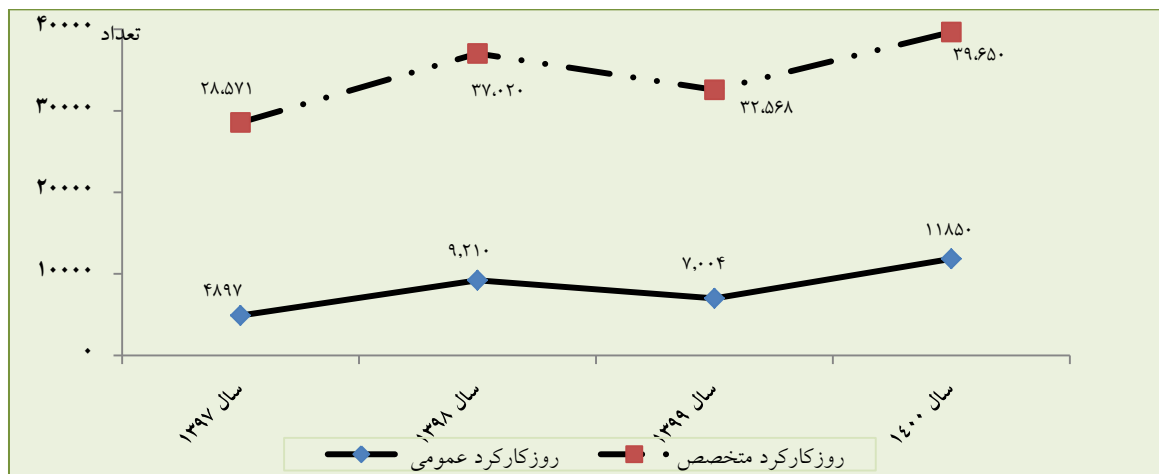
تخصص	حضرت فاطمه معصومه (س)	شهید بهشتی	کامکار-عرب نیا	خیرین سلامت	شهداء	علی بن ابی طالب (ع)	حضرت ولی عصر (عج)	امام رضا (ع)	آیت اله گلپایگانی (ره)	جمع
غدد اطفال	۳,۳۲۲	۰	۰	۰	۹۹۰	۰	۰	۰	۲۰۳	۴,۵۱۵
فوق تخصص جراحی اطفال	۷۹۱	۴۸	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۸۳۹
فوق تخصص قلب و عروق	۰	۹۴۹	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۹۴۹
قلب و عروق	۰	۹,۷۷۱	۳,۳۴۵	۱,۸۶۹	۱,۱۲۹	۲۱,۶۸۹	۸,۵۶۹	۴,۷۳۱	۱۳۳	۵۱,۲۳۶
قلب و عروق اطفال	۷,۱۳۲	۰	۰	۰	۹۳۹	۰	۰	۰	۰	۸,۰۷۱
کلورکتال فوق تخصص	۰	۳۰۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۳۰۰
گوارش اطفال	۶,۷۲۵	۰	۰	۲	۱۵۵	۰	۰	۰	۰	۶,۸۸۲
گوش و حلق و بینی	۹۹۵	۳۳	۸,۰۷۹	۹۸	۹۳۱	۶,۲۱۰	۶	۰	۰	۱۶,۳۵۲
نفرولوژی اطفال	۴,۸۷۳	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۴,۸۷۳
نورولوژی اطفال	۱۰,۸۰۷	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱۰,۸۰۷
هماتولوژی اطفال	۴,۴۷۲	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۴,۴۷۲
نوزادان	۲۴۵	۰	۰	۱۷	۰	۰	۰	۰	۲۲	۲۸۴
جنرال	۰	۰	۰	۰	۰	۲,۳۲۰	۰	۰	۰	۲,۳۲۰
لاپاراسکوپي پیشرفته و جراحی چاقی	۰	۱,۹۶۸	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱,۹۶۸
جمع	۱۵۱,۲۸۸	۱۴۰,۰۷۳	۱۲۱,۱۶۸	۹۱,۷۷۶	۱۳۵,۹۶۵	۳۱۵,۳۵۵	۱۸۸,۸۰۱	۲۴۸,۷۵۱	۵۴,۴۹۲	۱,۲۷۷,۴۶۹

جدول ۸-۳۹- تعداد و روز کارکرد پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	متوسط تعداد پزشک عمومی در ماه	روز کارکرد عمومی	متوسط تعداد پزشک متخصص در ماه	روز کارکرد متخصص
۱۳۹۷	۵۲	۴۸۹۷	۳۵۳	۲۸۵۷۱
۱۳۹۸	۶۳	۹۲۱۰	۴۵۶	۳۷۰۲۰
۱۳۹۹	۵۷.۵	۷,۰۰۴	۴۱۸	۳۲,۵۶۸
۱۴۰۰	۹۶.۸۳	۱۱۸۵۰	۵۰۳.۶۷	۳۹۶۵۰



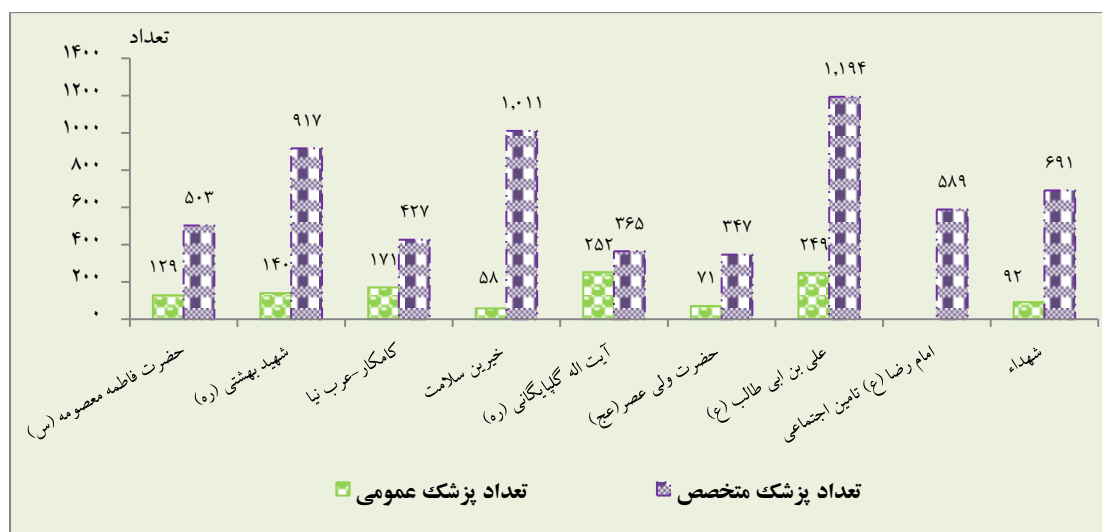
نمودار ۸-۳۰- تعداد پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۸-۳۱- روزکارکرد پزشکان عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان های قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۸-۴۰- تعداد و روزکارکرد پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰

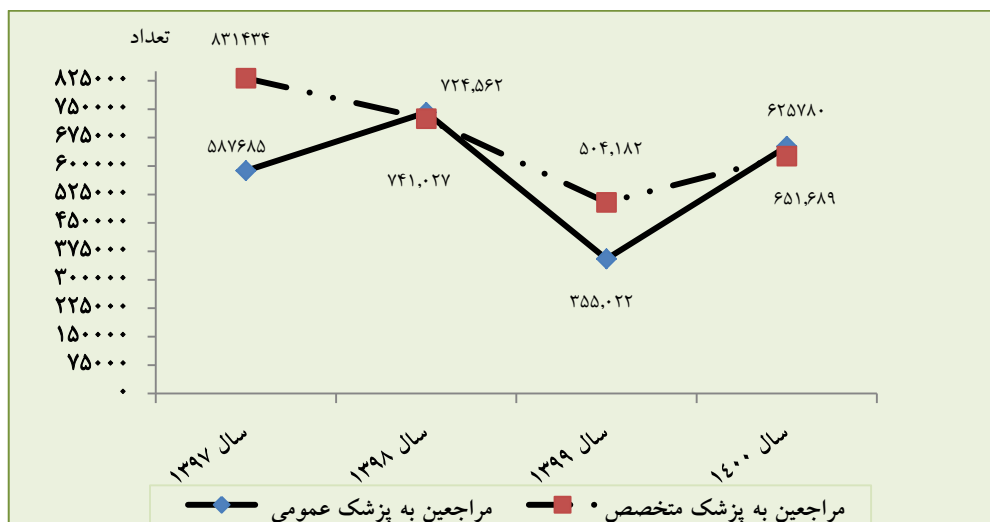
مرکز	عمومی و رزیدنت	روزکارکرد عمومی و رزیدنت	متخصص	روزکارکرد متخصص
مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	۱۲۹	۱,۱۴۷	۵۰۳	۴,۹۲۶
مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی (ره)	۱۴۰	۲,۰۵۸	۹۱۷	۴,۸۷۰
مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا	۱۷۱	۲,۱۹۳	۴۲۷	۲,۵۸۹
مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۵۸	۲۷۶	۱,۰۱۱	۴,۴۶۷
بیمارستان آیت اله گلپایگانی (ره)	۲۵۲	۲,۷۰۱	۳۶۵	۲,۰۰۶
بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)	۷۱	۴۱۲	۳۴۷	۱,۶۲۸
بیمارستان علی بن ابی طالب (ع)	۲۴۹	۲,۶۹۸	۱,۱۹۴	۱۳,۶۲۷
بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی			۵۸۹	۲,۹۵۲
مرکز آموزشی درمانی شهداء	۹۲	۳۶۵	۶۹۱	۲,۵۸۵
جمع	۱,۱۶۲	۱۱,۸۵۰	۶,۰۴۴	۳۹,۶۵۰



نمودار ۸-۳۲- تعداد پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۰

جدول ۸-۴۱- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

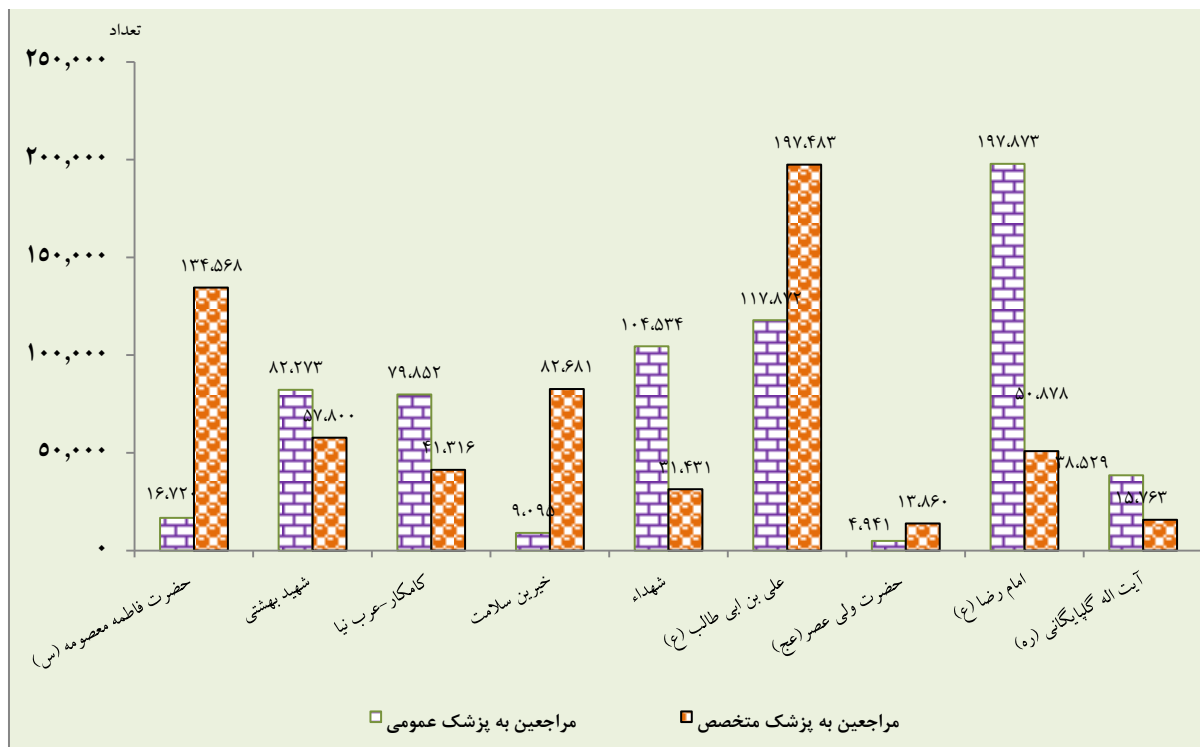
سال	مراجعین به پزشک عمومی	مراجعین به پزشک متخصص
سال ۱۳۹۷	۵۸۷۶۸۵	۸۳۱۴۳۴
سال ۱۳۹۸	۷۴۱,۰۲۷	۷۲۴,۵۶۲
سال ۱۳۹۹	۳۵۵,۰۲۲	۵۰۴,۱۸۲
سال ۱۴۰۰	۶۵۱,۶۸۹	۶۲۵,۷۸۰



نمودار ۸-۳۳- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۸-۴۲- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰

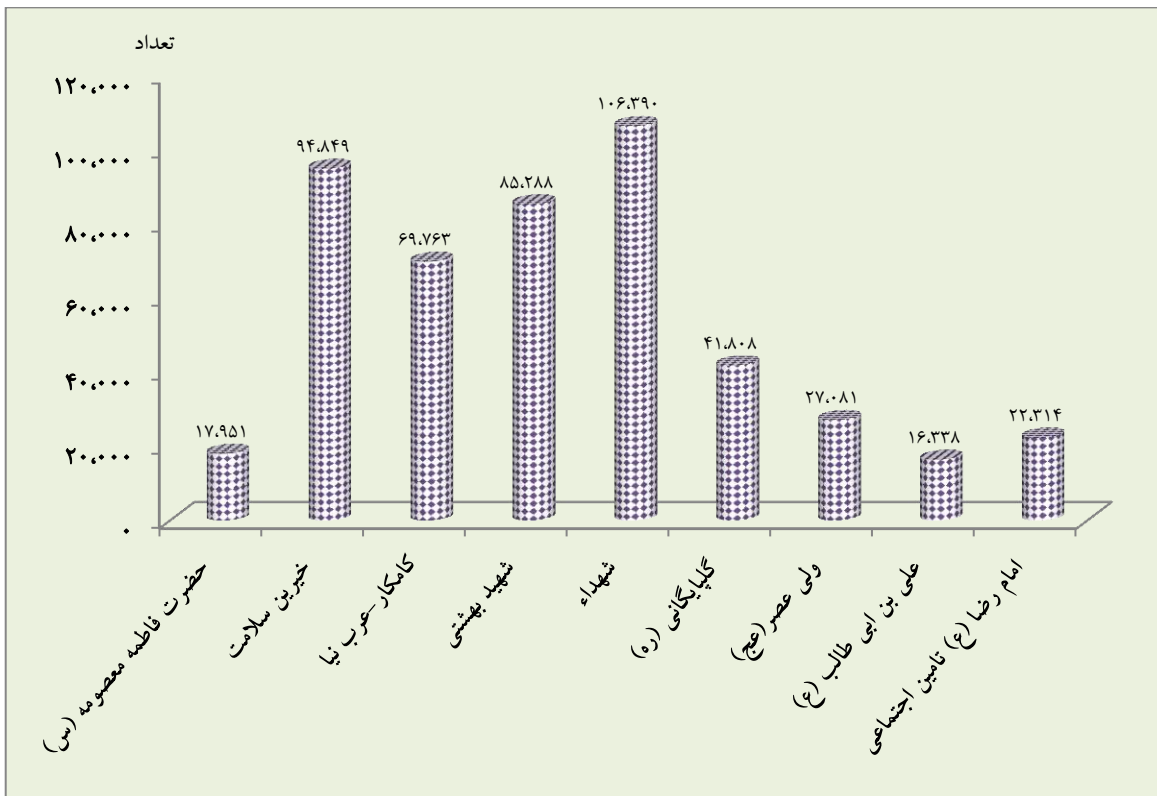
نام مرکز	مراجعین به پزشک عمومی	مراجعین به پزشک متخصص
حضرت فاطمه معصومه (س)	۱۶,۷۲۰	۱۳۴,۵۶۸
شهید بهشتی	۸۲,۲۷۳	۵۷,۸۰۰
کامکار-عرب نیا	۷۹,۸۵۲	۴۱,۳۱۶
خیرین سلامت	۹,۰۹۵	۸۲,۶۸۱
شهداء	۱۰۴,۵۳۴	۳۱,۴۳۱
علی بن ابی طالب (ع)	۱۱۷,۸۷۲	۱۹۷,۴۸۳
حضرت ولی عصر(عج)	۴,۹۴۱	۱۳,۸۶۰
امام رضا (ع)	۱۹۷,۸۷۳	۵۰,۸۷۸
آیت اله گلپایگانی	۳۸,۵۲۹	۱۵,۷۶۳
جمع	۶۵۱,۶۸۹	۶۲۵,۷۸۰



نمودار ۸-۳۴- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰

جدول ۸-۴۳- جدول مراجعین به اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰

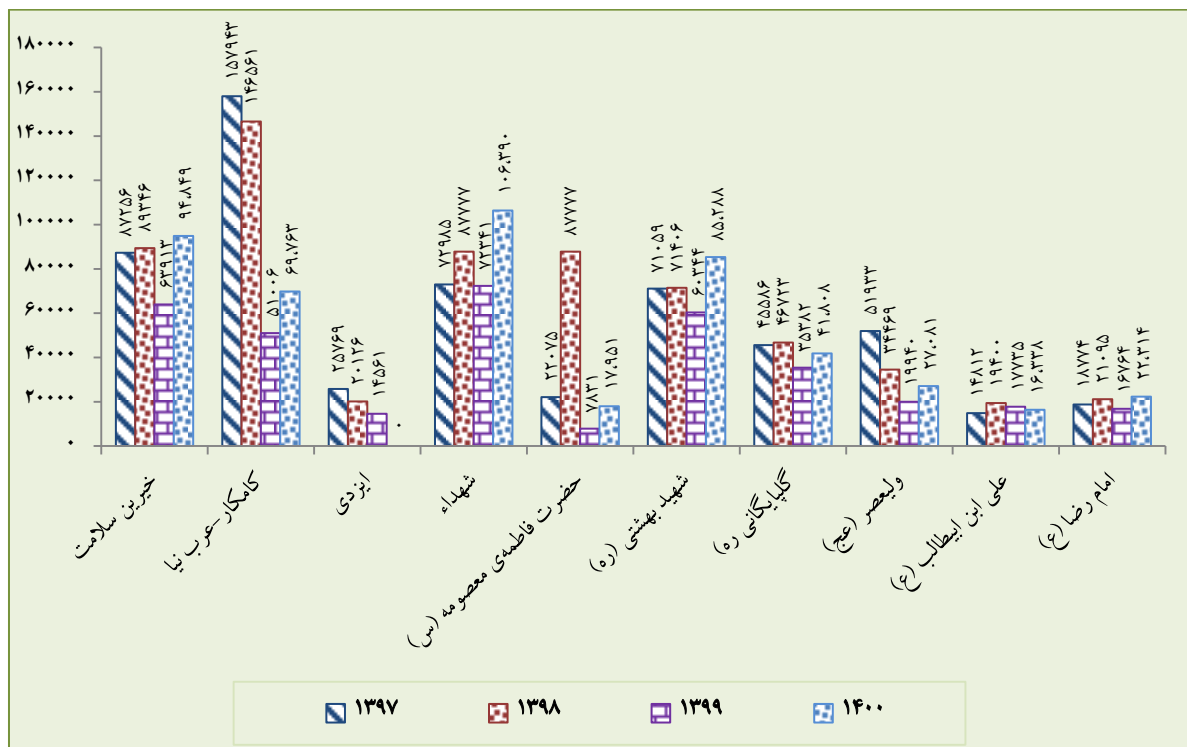
شاخص	حضرت فاطمه معصومه (س)	خیرین سلامت	کامکار-عرب نیا	شهید بهشتی (ره)	شهداء	آیت الله گلپایگانی (ره)	حضرت ولی عصر (عج)	علی بن ابی طالب (ع)	امام رضا (ع)	جمع
تعداد مراجعین به پزشک اورژانس	۱۷,۹۵۱	۹۴,۸۴۹	۶۹,۷۶۳	۸۵,۲۸۸	۱۰۶,۳۸۶	۴۱,۸۰۸	۲۷,۰۸۱	۱۶,۳۳۸	۲۲,۳۱۴	۴۸۱,۷۸۲
تعداد بیماران تحت نظر	۱۷,۹۵۱	۸۳,۵۸۹	۸,۴۸۹	۶۳,۲۵۱	۸,۴۳۱	۵,۹۵۶	۵,۳۵۰	۱۲,۵۴۶	۱۴,۴۷۲	۲۱۹,۹۸۸
تعداد کل اعمال سرپایی	۰	۲۵,۹۹۹	۱۷,۷۵۹	۱۳,۵۲۸	۱,۲۸۶	۶,۳۷۵	۱,۴۹۴	۱,۶۸۸	۴,۲۰۱	۷۲,۳۴۱
تعداد انتقالی به بخش	۵۲۷۵	۱۹,۲۷۶	۳,۹۸۷	۲۲,۰۸۳	۳,۲۲۸	۱,۵۲۶	۲,۵۸۲	۱,۴۹۲	۳,۷۶۳	۶۳,۲۰۳
تعداد انتقالی به اتاق عمل	۰	۲,۶۲۴	۰	۸۲۷	۱۲	۱	۰	۱,۰۰۲	۱,۰۷۳	۵,۵۵۹
تعداد فوت شده ها	۱	۲۲۲	۱۹۷	۷۷۹	۳۱	۵۳	۵۳	۶۹	۹۸	۱,۵۰۷
تعداد پذیرش از اورژانس ۱۱۵	۵۰۲	۳۳,۳۲۳	۲,۲۴۵	۱۷,۲۷۰	۳,۰۴۱	۸۷۹	۱,۰۳۸	۹۴۷	۳,۸۷۰	۶۲,۸۹۸



نمودار ۸-۳۵- مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰

جدول ۸-۴۴- تعداد مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سال	تعداد مراجعین به پزشک اورژانس	تعداد مراجعین به پزشک اورژانس (س)	تعداد مراجعین به پزشک اورژانس (ع)	تعداد مراجعین به پزشک اورژانس (س+ع)	تعداد مراجعین به پزشک اورژانس (س)	تعداد مراجعین به پزشک اورژانس (ع)	تعداد مراجعین به پزشک اورژانس (س+ع)	تعداد مراجعین به پزشک اورژانس (س)	تعداد مراجعین به پزشک اورژانس (ع)	تعداد مراجعین به پزشک اورژانس (س+ع)
۱۳۹۷	۸۷۲۵۶	۱۵۷۹۴۳	۲۵۷۶۹	۷۲۹۸۵	۲۲۰۷۵	۷۱۰۵۹	۴۵۵۸۶	۵۱,۹۳۳	۱۴,۸۱۲	۱۸,۷۴۴
۱۳۹۸	۸۹۳۴۶	۱۴۶۵۶۱	۲۰۱۲۶	۸۷۷۷۷	۱۹۷۷۴	۷۱۴۰۶	۴۶۷۲۳	۳۴۴۶۹	۱۹۴۰۰	۲۱۰۹۵
۱۳۹۹	۶۳۹۱۳	۵۱۰۰۶	۱۴۵۶۱	۷۲۳۴۱	۷۸۳۱	۶۰۳۴۴	۳۵۳۲۲	۱۹۹۴۰	۱۷۷۳۵	۱۶۷۶۴
۱۴۰۰	۹۴,۸۴۹	۶۹,۷۶۳	۰	۱,۰۶,۳۹۰	۱۷,۹۵۱	۸۵,۲۸۸	۴۱,۸۰۸	۲۷,۰۸۱	۱۶,۳۳۸	۲۲,۳۱۴



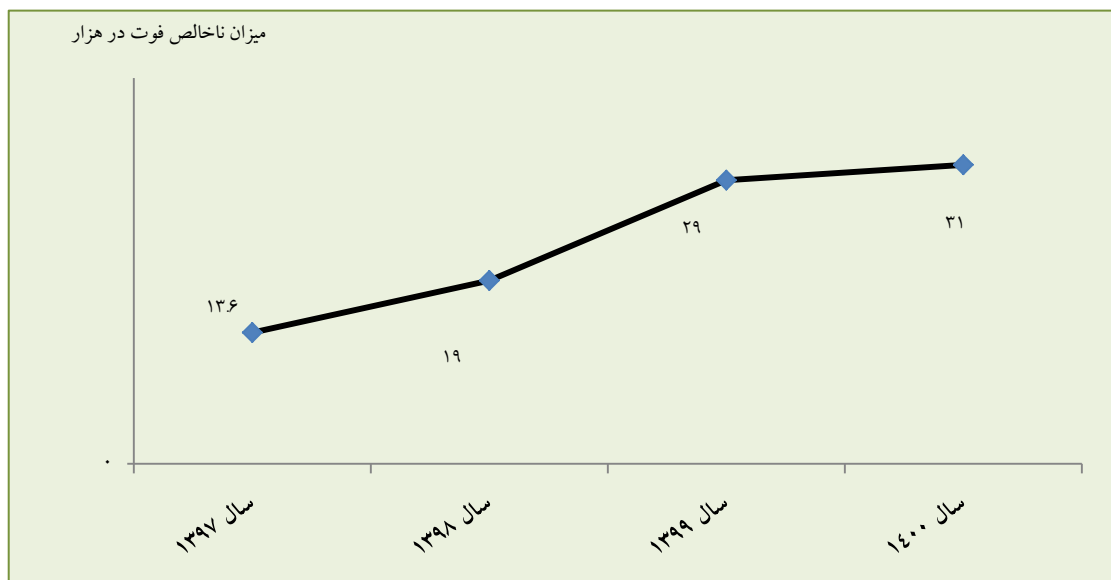
نمودار ۸-۳۶- تعداد مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۸-۴۵- میزان چرخه اشغال تخت و وقفه در چرخه اشغال تخت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نام بیمارستان	میزان چرخه اشغال تخت				وقفه در چرخه اشغال تخت			
	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
خیرین سلامت	۵۶.۴۶	۵۸.۳۵	۴۲.۹۲	۵۸.۰۱	۲.۳۸	۲.۱	۳.۴	۱.۹۹
کامکار- عرب نیا	۷۹.۴۷	۷۸.۳۸	۳۹.۱۱	۴۳.۰۱	۰.۸۱	۰.۶۴	۳.۲۷	۳.۰۸
ایزدی	۱۰۰.۷۷	۸۷.۵۵	۹۳.۵۳	۰	۰.۹۶	۱.۸۹	۱.۲۹	۱.۸۳
شهید بهشتی (ره)	۵۸.۹۶	۵۷.۳۱	۴۷.۷۵	۵۰.۴	۱.۳۰	۱.۷۲	۲.۳۷	۱.۱۱
شهداء	۷۵.۹۸	۸۱.۰۸	۹۱.۴۵	۹۴.۳۹	۲.۰۱	۱.۸	۱.۲۸	۱.۹۴
حضرت معصومه (س)	۷۲.۸۸	۷۸.۴	۴۶.۱۲	۶۷.۶۸	۱.۶۹	۱.۳۳	۴.۲۱	۲
آیت ا. گلپایگانی (ره)	۸۰.۵۱	۷۷.۸۷	۸۵.۵	۸۶.۱۳	۲.۲۵	۲.۴۹	۲.۲	۱.۰۲
امام رضا (ع)	۹۸.۶۷	۹۴.۶۴	۷۲.۷۴	۹۱.۶۷	۰.۵۵	۰.۶۹	۲.۰۴	۱.۴۶
علی بن ابیطالب (ع)	۱۰۰.۲۷	۹۱.۹۸	۸۱.۹۳	۱۰۱.۰۵	۱.۳۰	۱.۴۸	۱.۵۷	۲.۰۷
حضرت ولی عصر (عج)	۶۱.۴۹	۶۹.۳۴	۷۳.۶۴	۸۴.۶۳	۲.۹۷	۲.۵۸	۲.۵۳	۱.۹۹

جدول ۸-۴۶- میزان ناخالص فوت در هزار در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نام بیمارستان	سال ۱۳۹۷	سال ۱۳۹۸	سال ۱۳۹۹	سال ۱۴۰۰
کامکار-عرب نیا	۲۴.۱	۲۸.۷	۹۲.۰	۸۵.۳۴
شهید بهشتی(ره)	۲۹.۰	۳۵.۱	۵۵.۴	۶۸.۰۴
خیرین سلامت	۱۳.۴	۲۵.۶	۴۲.۴	۲۷.۷۴
حضرت معصومه(س)	۶.۴	۶.۹	۱۴.۳	۷.۸۲
شهداء	۲.۴	۵.۶	۶.۹	۱۳.۲۹
ایزدی	۳.۹	۳.۴	۲.۹	۰
آیت ا... گلپایگانی(ره)	۹.۸	۱۰.۴	۱۰.۷	۷.۴۳
حضرت ولیعصر(عج)	۱۳.۷	۱۳.۴	۱۱.۶	۹.۴۵
امام رضا(ع)	۱۱.۵	۱۵.۶	۲۴.۳	۲۶.۷۳
علی بن ابیطالب(ع)	۱۴.۰	۱۸.۲	۲۰.۸	۲۷.۷۷
جمع	۱۳.۶	۱۹	۲۹.۴	۳۱



نمودار ۸-۳۷- مقایسه میزان ناخالص فوت در هزار در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

سالنامه آماری ۱۴۰۰

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل نهم

معاونت تحقیقات و فناوری

وظایف معاونت تحقیقات و فناوری
اداره‌ی مرکزی تحقیقات
اداره مرکزی توسعه فناوری سلامت
مراکز تحقیقاتی دانشگاه
مجلات دانشگاه

وظایف معاونت تحقیقات و فناوری:

- ۱- نظارت بر حسن اجرای کلیه امور پژوهشی و فناوری، کتابخانه‌ها و بانک‌های اطلاعاتی دانشگاه، مطابق با مصوبات، مقررات و آئین‌نامه‌های مربوطه؛
- ۲- برنامه‌ریزی و سیاستگذاری به منظور ارتقاء و افزایش سطح همکاری‌های علمی و بین‌المللی؛
- ۳- گسترش گروه توسعه فناوری سلامت و ارتقا مرکز رشد، گسترش مراکز تحقیقاتی و واحدهای توسعه تحقیقات بالینی، گسترش فضای کتابخانه‌ها و ارتقا سطح اطلاع‌رسانی و انتشارات و مجلات دانشگاه
- ۴- اولویت‌بخشی به نوآوری در حوزه نظری و پژوهش‌های کاربردی و مورد نیاز کشور؛
- ۵- توسعه، تقویت و هدایت طرح‌های پژوهشی مصوب با اولویت پژوهش‌های کاربردی هدفمند و مبتنی بر سند چشم‌انداز برنامه‌های توسعه کشور و نقشه جامع علمی کشور؛
- ۶- انجام طرح‌های اپیدمیولوژیک آینده‌نگر (کوهورت، ثبت ملی بیماری‌ها)
- ۷- کنترل و نظارت بر فرآیندهای پژوهشی موسسه بر اساس تقویم تعیین شده در طرحنامه پروژه‌های مصوب پژوهشی و تحقیقاتی؛
- ۸- مطالعات لازم در زمینه ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی و ارزیابی عملکرد پژوهشی سالانه موسسه جهت ارائه به رئیس موسسه؛
- ۹- ایجاد ارتباط لازم با مؤسسات داخلی و خارجی به منظور همکاری در امور پژوهشی و مبادله خدمات علمی؛
- ۱۰- همکاری در ارائه خدمات علمی، فرهنگی و اجتماعی و برگزاری سمینارها و کنفرانس‌های علمی و اجرای کلیه امور قراردادهای تحقیقاتی و خدماتی بین موسسه و سایر مؤسسات؛
- ۱۱- جذب نیروهای پژوهشی توانمند و متعهد در مراکز تحقیقاتی، واحدهای توسعه تحقیقات بالینی، اطلاع‌رسانی، کتابخانه‌ها
- ۱۲- جذب هیأت علمی پژوهشی متعهد خدمت در مراکز تحقیقاتی و گروه توسعه فناوری سلامت معاونت تحقیقات و فناوری
- ۱۳- همکاری در اجرای دوره‌های کوتاه مدت پژوهشی برای مؤسسات غیردانشگاهی؛
- ۱۴- برنامه‌ریزی جهت استفاده اعضای هیأت علمی از فرصت‌های مطالعاتی داخل و خارج از کشور (اعم از مراکز علمی پژوهشی حوزوی و دانشگاهی) برابر ضوابط مصوب؛
- ۱۵- تهیه برنامه پژوهشی موسسه و ارائه اهداف و تعیین اولویت‌های پژوهشی در قالب برنامه‌های میان مدت و بلند مدت و حمایت از تشکیل مراکز رشد، کارآفرینی و پارک‌های علم و فناوری، برای طرح در شورای تخصصی پژوهشی موسسه؛
- ۱۶- بررسی و ارزیابی فعالیت‌های موسسه در چارچوب برنامه‌های رشد و توسعه کشور بر اساس اهداف سند چشم‌انداز و برنامه‌های توسعه‌ای کشور و نقشه جامع علمی کشور در بخش آموزش عالی برای طرح در هیأت رئیسه؛
- ۱۷- پیش برد اهداف دانشگاه در جهت دانشگاه نسل چهارم (ارتقا گروه توسعه و فناوری سلامت دانشگاه)
- ۱۸- شناسایی و تعریف موضوعات و برنامه‌های علمی - پژوهشی مشترک و برنامه‌ریزی جهت تامین امکانات و تخصیص اعتبار لازم جهت تعامل علمی - پژوهشی حوزه و دانشگاه و ایجاد زمینه مناسب جهت نیل به علم دینی و علوم انسانی مناسب با حوزه تخصصی موسسه؛

جدول ۹-۱- شاخص‌های آماری معاونت تحقیقات و فناوری در سال‌های ۲۰۱۸ تا ۲۰۲۱

ردیف	شاخص	۲۰۱۸	۲۰۱۹	۲۰۲۰	۲۰۲۱
۱	نسبت مقالات به اعضای هیأت علمی	۱.۴۴	۱.۱۷	۱.۳۲	۱.۴۸
۲	نسبت مقالات ایندکس شده به کل مقالات	۱	۱	۱	۱
۳	نسبت مقالات ارائه شده در کنگره‌های داخلی به اعضای هیأت علمی	۰.۰۳۴	۰.۰۳۴	۰.۳	۰.۱۵
۴	نسبت مقالات ارائه شده در کنگره‌های خارجی و بین‌المللی به اعضای هیأت علمی	۰.۰۱۹	۰.۰۲۶	۰.۰۳۲	۰.۰۲
۵	نسبت طرح‌های تحقیقاتی به اعضای هیأت علمی	۰.۴۵	۰.۷۴	۰.۹۶	۰.۹۷
۶	تعداد مقالات ایندکس شده در SCOPUS	۲۰۰	۲۶۱	۲۸۰	۳۲۱
۷	تعداد مقالات ایندکس شده در PUBMED	۱۳۸	۱۷۹	۲۰۵	۲۳۲
۸	تعداد مقالات ایندکس شده در ISI	۱۹۴	۲۰۷	۲۳۷	۲۶۵
۹	تعداد مقالات ایندکس شده در سایر نمایه‌ها	-	-	-	۲۰۰

۹-۱- مدیریت تحقیقات و فناوری

اداره‌ی مرکزی تحقیقات دانشگاه با حضور اعضای هیأت علمی و کارشناسان و با بهره‌گیری از توان علمی و پژوهشی کلیه‌ی اعضای هیأت علمی و ارتباط با مؤسسات پژوهشی داخل و خارج از کشور به انجام وظایف خود می‌پردازد که برخی از فعالیت‌های آن به شرح زیر می‌باشد:

- ۱) برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری به منظور ارتقا و افزایش سطح و کیفیت همکاری‌های اعضای هیأت علمی، محققین و همکاران و دانش‌آموختگان علوم پزشکی در دو حوزه‌ی مدیریت پژوهش و تولید علم؛
- ۲) دستیابی به اهداف متعهد دانشگاه متناظر با نقشه جامع علمی سلامت کشور؛
- ۳) جهت‌دهی زیرساخت‌های تحقیقاتی دانشگاه به سمت نوآوری، خلاقیت، علم‌سنجی، پژوهش‌های کاربردی و تولید علوم نوین منطبق بر مزیت‌های استان؛
- ۴) توسعه، تقویت و هدایت طرح‌های تحقیقاتی، منطبق بر اولویت‌های مصوب دانشگاه؛
- ۵) برقراری تعامل سازنده با وزارت متبوع و کار گروه پژوهش استان و ایجاد ظرفیت‌های جدید تحقیقاتی در دانشگاه؛
- ۶) ارزیابی فعالیت‌های پژوهشی اعضای هیأت علمی به‌صورت سالیانه؛
- ۷) تهیه، تدوین و اداره نظام جامع آسیب‌شناسی پژوهش در سطح دانشگاه؛
- ۸) برنامه‌ریزی در جهت هم‌افزایی و هم‌سویی تحقیقات در سطح معاونت‌های دانشگاه؛
- ۹) انعقاد تفاهم‌نامه با مؤسسات داخلی و خارجی به منظور همکاری در امور پژوهشی؛
- ۱۰) تدوین، اجرا و نظارت بر برنامه‌ی جامع توانمندسازی اعضای هیأت علمی و محققین از طریق فرصت‌های مطالعاتی، برگزاری کارگاه‌ها، سمینارها و کنفرانس‌های علمی؛
- ۱۱) تهیه مستندات لازم ارزشیابی سالیانه‌ی تحقیقات دانشگاهی و ارزیابی در چهارچوب برنامه‌های رشد و توسعه‌ی کشور و استان؛
- ۱۲) برنامه‌ریزی برای تسریع فرآیندهای تحقیقاتی به مراکز آموزشی و درمانی و ایجاد زیرساخت‌های لازم تشکیل گروه‌های تحقیقاتی و ساماندهی نظام جامع مشاوره‌ی پژوهشی ستادی و محیطی؛
- ۱۳) برگزاری مراسم بزرگداشت هفته‌ی پژوهش در سطوح دانشگاهی و استانی و شرکت فعال در نمایشگاه‌های تحقیقات و فناوری مرتبط؛
- ۱۴) ایجاد نظام جامع ثبت و ضبط مستندات و گزارش‌گیری تحقیقاتی با استفاده از تمام توان نرم‌افزاری و سامانه‌های اطلاعاتی دانشگاه، وزارت متبوع و کشور؛
- ۱۵) برنامه‌ریزی برای به‌روزرسانی مستمر وب‌سایت‌های زیرمجموعه‌ی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه و مشارکت فعال در تنظیم گزارش‌های دوره‌ای عملکرد واحدهای تحت پوشش؛
- ۱۶) ایجاد نظام جامع تحقیقات دانشجویی از طریق تقویت و حمایت همه‌جانبه از کمیته‌ی تحقیقات دانشجویی؛
- ۱۷) همکاری مجدانه با واحدهای معاونت آموزشی و شوراها و کمیته‌های مشترک همانند کمیته‌ی ترفیع و ارتقا، دانش پژوهی و پژوهش در آموزش؛
- ۱۸) همکاری با واحدهای معاونت توسعه منابع و نیروی انسانی در جهت ارزشیابی سالیانه پرسنل دانشگاه؛
- ۱۹) تعامل فعال با معاونت آموزشی، سایر معاونت‌ها و مراکز به‌منظور بهره‌برداری بهینه از تجهیزات، آزمایشگاه‌ها و فضاهای آموزشی؛
- ۲۰) برنامه‌ریزی برای نهادینه کردن مدیریت اسلامی و مبتنی بر ارزش‌های انسانی و مکتبی در سطح واحدهای ذی‌ربط.

۹-۱-۱- واحد انتشارات و اطلاع‌رسانی دانشگاه

این واحد در جهت ارتقای تحقیق و با اهداف زیر، فعالیت خود را انجام می‌دهد:

- بررسی، ارزیابی و انتشار کتاب‌های دانشگاهی اعم از تألیف و ترجمه به منظور تسهیل و ارتقای فعالیت‌های پژوهشی و آموزشی اساتید و دانشجویان؛
- فراهم آوردن زمینه‌های تولید، نشر و توزیع کتاب‌ها و نشریات سودمند و عرضه‌ی آن‌ها با قیمت عادلانه و مناسب؛
- افزایش دسترسی و برخورداری دانشجویان و محققین از آخرین یافته‌های علمی.

۹-۱-۲-۱- مجله علمی پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی قم

این مجله یک مجله علمی - پژوهشی در زمینه‌ی پزشکی و پیراپزشکی است که هدف آن ترویج و انتشار نتایج پژوهش‌های مرتبط با علوم پزشکی و رشته‌های وابسته بوده و مخاطبان آن گروه پزشکی و پیراپزشکی می‌باشند. مجله‌ی مذکور دارای رتبه علمی - پژوهشی طبق استناد به نامه‌ی شماره ۱۳۲۶۵۸ مورخ ۱۳۸۷/۴/۱۶ از کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور است.

این مجله در نمایه‌نامه‌های معتبر بین‌المللی زیر، نمایه شده است:

Copernicus- IMEMR-EMRO- CABI - CINAHL- DOAJ- Ebsco- SRLST- ISC- Chemical abstracts

هم‌چنین این مجله در پایگاه‌های اطلاع‌رسانی زیر قابل دسترسی می‌باشد :

<http://www.sid.ir>
<http://www.iranmedex.com>
<http://www.magiran.com>
<http://www.scholar.google.com>

۹-۱-۲-۲- مجله Archives of Hygiene Sciences

مجله دوم دانشگاه با عنوان "Archives of Hygiene Sciences"، نشریه‌ای علمی - پژوهشی وابسته به مرکز تحقیقات آلاینده‌های محیطی می‌باشد که به زبان انگلیسی و به صورت فصلنامه با پوشش موضوعی بهداشت و زیرشاخه‌های آن راه‌اندازی شده است. این مجله در نمایه‌نامه‌های معتبر بین‌المللی زیر ایندکس می‌شود.

- Chemical Abstract
- Index Copernicus
- EBSCO
- CINAHL
- Doaj
- Scientific world index
- Barakatks
- Scientific Indexing Services
- OCLC WorldCat
- Eurasian Scientific Journal Index, Information Matrix for the Analysis of Journals
- ISC
- Magiran

۹-۱-۲-۳- مجله Health, Spirituality and Medical Ethics

مجله سوم دانشگاه با عنوان "Health, Spirituality and Medical Ethics" وابسته به مرکز تحقیقات سلامت و دین است. این نشریه به صورت فصلنامه و به زبان انگلیسی منتشر می‌شود و در برگزیده مقالاتی با موضوع طب اسلامی، طب سنتی و اخلاق پزشکی است. هدف از انتشار این نشریه، ارائه نظریه‌ها، نتایج پژوهش‌ها و دستاوردهای علمی در زمینه‌های مرتبط و به دنبال آن ارتقای سطح کیفی آموزش و پژوهش، تبادل و توسعه‌ی آموخته‌ها و تجربیات تازه‌ی علمی و آشنا کردن دانش‌آموختگان رشته‌های علوم پزشکی و پیراپزشکی با آخرین یافته‌های علمی در حیطه‌های مورد نظر است. این مجله در نمایه‌نامه‌های معتبر بین‌المللی زیر ایندکس می‌شود.

- CINAHL
- INDEXCOPERNICUS
- EBSCO
- scholar google
- DOAJ
- Science library
- index database
- ISC
- Magiran
- SID
- Barakat

مجله چهارم دانشگاه علوم پزشکی قم با عنوان "Journal of Vessels and Circulation" وابسته به مرکز تحقیقات علوم اعصاب است. این نشریه به صورت فصلنامه و به زبان انگلیسی که از زمستان ۲۰۲۰ شروع به انتشار نمود. این نشریه در برگزیده مقالات با موضوعات بیماری‌های عروق مغزی، قلبی، عروق محیطی و احشایی، سکت‌های مغزی و قلبی و بیماری‌های گردش خون است. هدف از انتشار این نشریه ارائه نظریه‌ها، نتایج پژوهش‌ها و دستاوردهای علمی در زمینه مرتبط با نشریه و به دنبال آن ارتقای سطح کیفی آموزش و پژوهش، تبادل و توسعه آموخته‌ها و تجربیات تازه علمی و آشنا کردن پزشکان و محققان با آخرین یافته‌های علمی جدید در این حیطه است. این مجله در نمایه‌نامه‌های معتبر بین‌المللی زیر ایندکس می‌شود.

ISC
Index Copernicus
Google Scholar
Magiran

۹-۱-۳- مراکز تحقیقاتی دانشگاه

۹-۱-۳-۱- مرکز تحقیقات آلاینده‌های محیطی

روند بالارفتن شاخص‌های توسعه منجر به اثرات زیان‌باری بر انسان و محیط‌زیست در سطح جهانی، منطقه‌ای و ملی شده است. افزایش آلودگی زیست‌محیطی، و به ویژه آلودگی‌های نوپدید، سلامت انسان را تهدید می‌کند و باعث تخریب محیط‌زیست می‌شود. بدیهی است فرآیند تصمیم‌گیری باید بر پایه‌ی اطلاعات علمی و یافته‌های پژوهشی باشد. در حقیقت، پژوهش‌های بنیادی و کاربردی، افقی حقیقی در سطوح مختلف فراروی مدیران و سیاست‌گذاران بهداشتی به عنوان نیازی اساسی جهت تدوین سیاست‌های توسعه‌ی پایدار فراهم می‌سازد. برای مشارکت در این امر و براساس مأموریت تعریف شده، دانشگاه علوم پزشکی قم، تصمیم به تأسیس «مرکز تحقیقات آلاینده‌های محیطی» گرفت. فعالیت این مرکز به طور رسمی از سال ۱۳۸۲ آغاز شد و توانست در سال ۱۳۸۹ موافقت اصولی وزارت بهداشت را کسب نماید. به استناد رای صادره در دویست و پنجاه و هفتمین جلسه شورای گسترش دانشگاه علوم پزشکی مورخ ۹۵/۰۹/۲۸ با تأسیس مرکز تحقیقات آلاینده‌های محیطی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم موافقت قطعی بعمل آمد. مرکز تحقیقات آلاینده‌های محیطی علاوه بر توسعه‌ی پژوهش‌های بنیادی و جامعه محور، امیدوار است بتواند از طریق همکاری بین‌بخشی با ارگان‌های دولتی و غیردولتی زمینه‌ای مناسب جهت توسعه‌ی پژوهش‌هایی با موضوعات زیست‌محیطی و بهداشتی فراهم آورد.

<http://rcep.muq.ac.ir>

۹-۱-۳-۲- مرکز تحقیقات سلامت معنوی

به استناد رای صادره در دویست و پنجاه و پنجمین جلسه شورای گسترش دانشگاه علوم پزشکی مورخ ۹۵/۰۵/۱۷ با تأسیس مرکز تحقیقات سلامت معنوی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم موافقت اصولی بعمل آمد.

[/https://shrc.muq.ac.ir](https://shrc.muq.ac.ir)

۹-۱-۳-۳- مرکز تحقیقات سلولی و ملکولی

مرکز تحقیقات سلولی و ملکولی در سال ۱۳۸۹ پس از تصویب در شورای پژوهشی دانشگاه، با اختصاص فضایی در مجتمع آموزشی (مکان فعلی دانشکده دندانپزشکی) دانشگاه افتتاح و در حال حاضر در مجتمع پردیس اقدام به فعالیت می‌نماید. این مرکز دارای مجموعه‌ای از امکانات آزمایشگاهی و اختصاصی می‌باشد که به منظور اجرا و ارتقای طرح‌های تحقیقاتی در زمینه سلولی و ملکولی سازماندهی شده است. این مرکز در نظر دارد ضمن ارتباط با سایر مراکز تحقیقاتی، خدمات آزمایشگاهی متعددی را به دانشجویان کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی ارائه نماید.

به استناد رای صادره در دویست و پنجاه و هفتمین جلسه شورای گسترش دانشگاه علوم پزشکی مورخ ۹۵/۰۹/۲۸ با تأسیس مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم موافقت اصولی بعمل آمد.

<http://cmrc.muq.ac.ir>

۹-۱-۳-۴- مرکز تحقیقات گوارش و کبد

به استناد رای صادره در دویست و پنجاه و پنجمین جلسه شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی مورخ ۹۵/۰۵/۱۷ با تاسیس مرکز تحقیقات گوارش و کبد در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم موافقت اصولی بعمل آمد.

<http://ghdrc.mqu.ac.ir>

۹-۱-۳-۵- مرکز تحقیقات علوم اعصاب

درخواست مجوز مرکز تحقیقات علوم و بیماریهای اعصاب دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم در جلسه مورخ ۹۵/۰۵/۱۳ در کمیسیون تاسیس واحد تحقیقاتی وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی مطرح و مورد تأیید قرار گرفته است. و برای تأیید شورای گسترش ارسال گردید.

به استناد رای صادره در دویست و شصت و سومین جلسه شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی مورخ ۹۶/۱۰/۱۷ با تاسیس مرکز تحقیقات علوم اعصاب در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم موافقت اصولی بعمل آمد.

<http://nnrc.mqu.ac.ir>

۹-۱-۳-۶- درخواست مراکز تحقیقاتی جدید

مرکز تحقیقات سلامت کار، مرکز تحقیقات سیاستگذاری و ارتقای سلامت، مرکز تحقیقات طب اورژانس و حوادث جاده‌ای، مرکز تحقیقات جراحی، مرکز تحقیقات فقه در پژوهش

۹-۱-۴- واحدها و دفاتر

۹-۱-۴-۱- واحد توسعهی تحقیقات بالینی مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی (ره)

علیرغم ظرفیت بالای پژوهش بالینی به دلیل حضور اعضای هیأت علمی، وجود بستر مناسبی از داده‌ها و منابع اطلاعاتی در بیمارستان‌ها و اهمیت بالای این پژوهش‌ها به جهت ایفای نقش واسط در انتقال دانش بر گرفته از پژوهش‌های بنیادی و پاسخگویی به گروه هدف (بیماران)، واحد توسعه تحقیقات بالینی با هدف بسترسازی و حمایت کمی و کیفی از توسعه تحقیقات بالینی در سال ۱۳۸۶ راه اندازی شد.

هدف این واحد ایجاد مجموعه‌ای خلاق و پیشرو در زمینه پژوهش‌های بالینی و ارتقای سلامت و بهداشت است که با تکیه بر توانمندی‌های خویش و بهره‌گیری از تجارب دیگران، موجبات حضور برتر علمی- پژوهشی دانشگاه را در سطح قابل قبول فراهم آورد، و طرح‌های تحقیقاتی مفید و کاربردی را در اسرع وقت تحت حمایت‌های همه جانبه خود تا رسیدن به نتیجه مطلوب قرار دهد. این واحد مصمم است تا با توجه به موقعیت و چهره کشورمان در منطقه و ویژگی‌های خاص استان قم بطور خاص ضمن حفظ کرامت انسانی و رعایت قوانین و مقررات و ارزش‌های والای اسلامی با ترغیب و تشویق و ایجاد روحیه نوآوری بستر مناسبی را برای ارتقاء ظرفیت‌های پژوهشی و افزایش سطح کیفی و کمی آنها و بکارگیری نتایج با تأکید بر پژوهش‌های بالینی فراهم آورد.

به منظور دستیابی به مأموریت فوق و با توجه به ظرفیت‌های پژوهشی دانشگاه، اهداف کلان این واحد به شرح زیر می‌باشد:

هدفمند نمودن پژوهش‌های بنیادی و کاربردی با لحاظ نمودن اخلاق در پژوهش و بهینه‌سازی استفاده از بودجه‌های قابل استفاده در بخش تحقیقات به منظور بهبود کیفی و کمی پژوهش و حمایت از پژوهشگران، توانمندسازی پژوهشگران و توسعه تحقیقات کاربردی و بهره‌گیری از نتایج آنها در جهت حل مشکلات و ارتقاء سلامت جامعه و تهیه دستورالعمل‌های بومی و بسط و توسعه ارتباطات و همکاری‌های منطقه‌ای و ملی از طریق عقد قراردادهای تفاهم‌نامه‌ها و اجرای پروژه‌های مشترک و کارهای گروهی.

از جمله فعالیت‌های این واحد در رسیدن به اهداف:

- مشاوره در طراحی و متدولوژی تحقیق
- مشاوره در نحوه تهیه و تدوین طرح تحقیقاتی
- مشاوره در جهت نحوه تهیه و تنظیم مقاله،

• مشاوره در نحوه مرجع نگاری،

• مشاوره جهت جستجوی مقالات و تهیه متن کامل مقالات،

• مشاوره جهت چگونگی پذیرش و چاپ مقالات در مجلات معتبر و مشاوره در جهت چگونگی چاپ و انتشار کتب بالینی در انتشارات دانشگاه می‌باشد.

• همکاری در ثبت ملی بیماری‌ها

• همکاری در طرح‌های پژوهشی کووید ۱۹

۹-۱-۴-۲- واحد توسعه‌ی تحقیقات بالینی مرکز آموزشی درمانی حضرت معصومه (س)

با واحد توسعه تحقیقات بالینی با هدف بسترسازی و حمایت کمی و کیفی از توسعه تحقیقات بالینی در آبان ماه سال ۱۳۹۶ موافقت به عمل آمد. از جمله فعالیت‌های این واحد مشاوره در طراحی و متدولوژی تحقیق، پایان‌نامه‌های دانشجویی دانشجویان پزشکی و رزیدنت اطفال با داشتن تیم مشاوره و اساتید متخصص در زمینه مورد نظر می‌باشد.

۹-۱-۴-۳- واحد توسعه‌ی تحقیقات بالینی نکویی هدایتی فرقانی

با واحد توسعه تحقیقات بالینی با هدف بسترسازی و حمایت کمی و کیفی از توسعه تحقیقات بالینی در شهریورماه سال ۱۳۹۸ موافقت به عمل آمد. از جمله فعالیت‌های این واحد مشاوره در طراحی و متدولوژی تحقیق، پایان‌نامه‌های دانشجویی دانشجویان پزشکی و رزیدنت زنان می‌باشد با داشتن تیم مشاوره و اساتید متخصص در زمینه مورد نظر می‌باشد. این بیمارستان مرکز ناباروری قوی دارد که با واحد توسعه همکاری نزدیکی دارد.

جدول ۹-۲- واحدهای توسعه تحقیقات بالینی در سال ۱۴۰۰

ردیف	نام واحد توسعه تحقیقات بالینی	وبسایت واحد	تاریخ اخذ موافقت
۱	واحد توسعه تحقیقات بالینی شهید بهشتی(ره)	https://crdc.muq.ac.ir	بیش از ده سال
۲	واحد توسعه تحقیقات بالینی کودکان (حضرت معصومه (س))	https://pediatriccrdc.muq.ac.ir	۹۶/۰۸/۱۴
۳	واحد توسعه تحقیقات بالینی نکویی- هدایتی- فرقانی	https://nhfcrdc.muq.ac.ir	شهریور ۹۸

۹-۱-۵- کمیته‌ها

۹-۱-۵-۱- کمیته‌ی منطقه‌ای اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی دانشگاه

کمیته‌ی منطقه‌ای اخلاق در دانشگاه علوم پزشکی قم از سال ۱۳۸۳ تشکیل گردید که بر اساس آئین‌نامه و هماهنگی با کمیته‌ی کشوری اخلاق فعالیت دارد. کلیه‌ی طرح‌های کار آزمایشی بالینی مصوب در کمیته اخلاق قبل از عقد قرارداد با مجری باید در سایت بین‌المللی IRCT (www.irct.ir) ثبت گردد.

اهداف کمیته‌ی اخلاق:

۱- رعایت موازین شرعی، حقوقی و اخلاقی در تمامی پژوهش‌های اپیدمیولوژیک، بالینی و علوم پایه و تحقیقات نظام بهداشتی - درمانی؛

۲- مراقبت از انسان‌ها در برابر خطرات احتمالی ناشی از تحقیق؛

۳- حفظ حقوق آزمودنی، پژوهشگر و سازمان مجری پژوهش و حفظ ارزش‌های اسلامی در انتخاب موضوع و روند انجام تحقیق؛

۴- پیشگیری از اجرای طرح‌های تحقیقاتی مغایر با موازین اخلاق اسلامی و اخلاق ملی که ممکن است توسط محققین (اعم از داخلی و خارجی) در داخل کشور به اجرا درآید؛

۵- ترویج فرهنگ استفاده از مشاورین اخلاقی و حقوقی در برنامه‌های تحقیقاتی.

۹-۱-۵-۲- کمیته‌ی تحقیقات نظام سلامت (HSR)

این کمیته به منظور ارتقای سطح سلامت افراد جامعه به عنوان رکن اساسی در فرآیند توسعه‌ی اجتماعی، اقتصادی از طریق بالا بردن میزان و کارایی سیستم ارائه‌ی خدمات بهداشتی - درمانی ایجاد گردیده است.

اهداف کمیته:

- حمایت و افزایش کمی و کیفی پژوهش‌ها در حوزه نظام سلامت؛
- استفاده‌ی بهینه از نتایج به‌دست‌آمده‌ی پژوهش‌های حیطه‌ی HSR؛
- بسترسازی برای به‌کارگیری نتایج پژوهش‌های حیطه‌ی HSR؛

در حال حاضر معاونت بهداشتی به عنوان متولی شناسایی و ارائه طرح‌های HSR؛ دارای سازوکار تصویب طرح‌های تحقیقاتی می‌باشد.

۹-۱-۵-۳- کمیته‌ی تحقیقات دانشجویی

کمیته‌ی تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی قم از واحدهای وابسته به معاونت پژوهشی دانشگاه است که از سال ۱۳۸۳ با تصویب شورای دانشگاه به‌عنوان تشکل علمی - دانشجویی به‌طور رسمی شروع به کار نمود.

هدف این کمیته ساماندهی فعالیت‌های پژوهشی دانشجویان از طریق فراهم نمودن محیطی مناسب برای پژوهش و تفکر خلاق، ایجاد انگیزه و گسترش فرهنگ پژوهش، آموزش فنون پژوهش، ایجاد ارتباط منطقی بین اساتید و دانشجویان جهت همکاری در طرح‌های پژوهشی می‌باشد و فعالیت‌های خود را در شاخه‌های مختلف و در جهت رسیدن به این اهداف متمرکز ساخته است. از جمله مهم‌ترین اهداف کمیته‌ی تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی قم می‌توان به توانمندسازی دانشجویان در خصوص فعالیت‌های پژوهشی، ترویج و ارتقای فرهنگ پژوهش در دانشجویان، ایجاد فرصت برای شناسایی و شکوفایی استعداد دانشجویان، ایجاد نشاط علمی و پویایی در راستای فعالیت‌های علمی و پژوهشی دانشجویان، ایجاد زمینه‌ی مناسب به‌منظور حمایت‌های مادی و معنوی از فعالیت‌های علمی دانشجویان و ایجاد محیط مناسب برای تفکر خلاق اشاره نمود.

۹-۱-۵-۴- واحد علم سنجی

همگام با روند رو به رشد تولیدات علمی در حوزه‌ی علوم پزشکی و ضرورت سنجش و ارزیابی تولیدات علمی دانشگاه با استفاده از شاخص‌های پذیرفته شده‌ی بین‌المللی و فراهم کردن امکان مقایسه‌ی آن‌ها، واحد علم‌سنجی در معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۳۸۷ راه‌اندازی شد. هدف از علم‌سنجی ارزشیابی آخرین پیشرفت‌های فعالیت‌های علمی - تحقیقاتی علوم پزشکی ایران در هر گرایش علمی و عوامل موثر در رشد آن می‌باشد. علم‌سنجی می‌تواند عنصری مفید و کارآمد برای مسئولان و برنامه‌ریزان باشد تا مدیریت منابع مالی و انسانی با بالاترین کارایی انجام پذیرد. علم‌سنجی علاوه بر سنجش تحقیقات و تولیدات علمی، اقدام به ارزیابی و تعیین معیارهای مدیریتی مانند بودجه، جایگاه و بازده دانشگاه‌ها و مراکز علمی می‌نماید. اساس کار علم‌سنجی بر بررسی چهار متغیر اصلی شامل: گزارش‌های علمی منتشر شده، ارجاعات به نتایج یک تحقیق علمی پس از انتشار، منابعی که در تحقیقات علمی از آنها بهره گرفته شده است، و سابقه کاری و وابستگی موسساتی محققان و نویسندگان می‌باشند. علم‌سنجی پس از بررسی این متغیرها، با ارائه ترکیبی مناسب از شاخص‌های مبتنی بر آنها، به تبیین روند تولید علم و بازدهی پژوهش‌های علمی می‌پردازد. گروه علم‌سنجی و انتشارات وزارت بهداشت با توجه به اهمیت شاخص‌های علم سنجی در تبیین روند تولید علم کشور، بازدهی پژوهش‌های علوم پزشکی و بهینه‌سازی مدیریت منابع انسانی و مالی در حوزه پژوهش شکل گرفت. این گروه بر آن است تا با سنجش و انتشار شاخص‌های علم‌سنجی پژوهشگران، مراکز تحقیقاتی و دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و طراحی برنامه‌های لازم در راستای اعتلای جایگاه علمی کشور در سطوح بین‌المللی گام بردارد.

۹-۱-۵-۵- واحد پایش و ارزشیابی

ارزیابی امور پژوهشی مربوط به پرسنل، اعضای هیأت علمی و دانشگاه انجام می‌شود.

۹-۵-۶- واحد ثبت بیماری ها و داده های نظام سلامت

نظام ثبت بیماری ها و داده های نظام سلامت (Registry) نقش موثری در تشخیص و اندازه گیری میزان گسترش یک بیماری خاص و یا یک رویداد بهداشتی در جامعه دارد و نظام سلامت را قادر می سازد بر کیفیت خدمات بهداشتی ارائه شده نظارت بهتر و موثرتری داشته باشد. نظام ثبت هم چنین منبع مناسبی برای تشخیص بیماران به منظور انجام مطالعات پژوهشی بعدی از قبیل مطالعات کوهورت و کارآزمایی بالینی فراهم می آورد.

با کمال خوشوقتی برنامه دانشگاهی نظام ثبت بیماری ها و سایر داده های نظام سلامت در حوزه معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی قم ایجاد گردیده است. این برنامه، وظیفه ساماندهی به نظام های ثبت موجود در دانشگاه و ایجاد بستر مناسب برای طراحی سامانه های ثبت نوین در حوزه سلامت به عنوان زیربنایی برای گسترش پژوهش های علوم پزشکی و سلامت را بر عهده دارد.

اهداف کلی:

- تاسیس برنامه های ثبت بیماری ها و پیامدهای سلامت در موضوعات اولویت دار کشور
- بهره برداری از نتایج ثبت بیماری ها برای تولید شواهد و ارتقاء خدمات بهداشتی و درمانی کشور
- توسعه کمی و کیفی تحقیقات علوم پزشکی.

اهداف اختصاصی:

- ایجاد برنامه های ثبت در موضوعات اولویت دار نظام سلام
- مشارکت با دانشگاه های کشور در ایجاد و بهره برداری از برنامه ثبت
- افزایش همکاری های ملی و بین المللی در تحقیقات سلامت
- افزایش همکاری های بین بخشی در وزارت بهداشت و دانشگاه ها
- استاندارد سازی و افزایش کیفیت مدیریت و داده های ثبت بیماری ها
- فراهم کردن شواهد مورد اعتماد برای سیاست گذاری و برنامه ریزی بهداشت در سطح ملی و دانشگاهی
- افزایش تحقیقات علوم پایه، بهداشتی و بالینی بر اساس داده های تولید شده در نظام سلامت

شرح وظایف:

- سیاست گذاری در خصوص راه اندازی و توسعه برنامه های ثبت
 - حمایت مادی و معنوی از برنامه های ثبت بیماری ها
 - توسعه زیرساخت های فن آوری اطلاعات در مراکز بهداشتی درمانی برای تسهیل ایجاد نظام های ثبت بیماری
 - ایجاد شبکه های همکاری بین محققین، مراکز تحقیقاتی و دانشگاه ها در خصوص برنامه های ثبت
 - آموزش و توانمندسازی محققین و متخصصین در ایجاد و توسعه برنامه های ثبت
 - ارزشیابی برنامه های ثبت مصوب دانشگاه
- *راه اندازی دبیرخانه ثبت بیماری ها از برنامه های معاونت تحقیقات و فناوری در دانشگاه می باشد.

۹-۱-۶- دفتر توسعه فناوری سلامت

این گروه در زمینه آماده سازی بستر اجرایی تولید علم و فناوری و ارائه تسهیلات و خدمات پشتیبانی مادی و معنوی از محققان و فناوران حقیقی و حقوقی، در راستای کاربردی ساختن پژوهش و جهت دهی مزایای تحقیقات و فناوری در راستای کمک به جامعه و حل مشکلات و معضلات عمومی عمل می کند. این گروه متشکل از واحدهای مختلف است که در ادامه هر یک معرفی گردیده اند.

۹-۱-۶-۱- مرکز رشد فناوری‌های سلامت دانشگاه علوم پزشکی قم

مطالعات انجام شده نشان می‌دهد در اقتصاد رو به رشد جهان، توجه به فن آوری و اقتصاد مبتنی بر آن، نقش بسیار موثری در توسعه کارآفرینی، توسعه ملی، رشد و رونق اقتصادی کشورها ایفا می‌نمایند. لیکن عدم آشنایی مؤسسات نوپا و یا واحدهای سنتی با شرایط کاری کنونی، بازار مصرف، هزینه‌های بالای راه‌اندازی و عدم آشنایی با مدیریت اثرگذاری مدیریت تحول، سبب ناپایداری و ریسک بالای آنها در سال‌های ابتدایی تأسیس و یا توسعه می‌گردد. در همین راستا به منظور حمایت از مؤسسات کوچک و متوسط در توسعه کارآفرینی، در اکثر کشورها مراکزی به نام مرکز رشد (انکوباتور) ایجاد شده است. این مراکز معمولاً در یک دانشگاه ایجاد می‌شوند تا کارآفرین بتواند با دریافت حمایت‌های مرکز، دستاوردهای تحقیقاتی، ایده‌های نوین و یافته‌های علمی خود را به کسب و کار تجاری تبدیل نماید. در این مرکز افراد حقیقی و حقوقی صاحب ایده و طرح‌های نوآور و فناور می‌توانند مستقر شده و علاوه بر استفاده از امکانات و زیرساخت‌های مرکز رشد از حمایت‌های مختلف مرکز نیز برخوردار گردند.

مرکز رشد فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی قم با ارائه خدمات حمایتی از ایجاد و توسعه کسب و کارهای جدید توسط کارآفرینان در قالب واحدهای نوپای فعال صاحب ایده در حوزه فناوری‌های پیشرفته و اهداف اقتصادی مبتنی بر دانش و فناوری پشتیبانی می‌کند. این مرکز ذیل گروه توسعه فناوری‌های سلامت معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و در زمینه فناوری‌های حوزه سلامت همچون تجهیزات پزشکی و دندانپزشکی، آزمایشگاهی، علوم سلولی و مولکولی، مواد غذایی، بهداشتی، دارویی و فناوری اطلاعات سلامت منطبق بر علوم روز و نیازمندی‌های اساسی حوزه سلامت کشور و اولویت‌های دانشگاهی فعالیت می‌نمایند. واحد مشاوره مرکز رشد با استفاده از توان متخصصان خدمات متنوعی در حوزه‌های راه‌اندازی کسب و کار، بازاریابی، مدیریت فروش و غیره به فناوران و واحدهای نوپا ارائه می‌دهد. در حال حاضر بیش از ۴۰ واحد فناور در زمینه‌های تجهیزات پزشکی، دارویی، بهداشتی، آرایشی، فناوری اطلاعات سلامت با ارائه بیش از ۵۰ نوع محصول و یا خدمت، و ثبت ۱۸ اختراع تحت حمایت این مرکز می‌باشند.

مأموریت

مأموریت اصلی مراکز رشد ایجاد فضای مناسب جهت تجاری کردن دستاوردهای تحقیقاتی و فناورانه و حمایت از توسعه کسب و کارهای دانش‌بنیان می‌باشد. مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی قم نیز با ارائه خدمات حمایتی از ایجاد و توسعه حرفه‌های جدید توسط کارآفرینان در قالب واحدهای نوپای فعال صاحب ایده در حوزه فناوری‌های پیشرفته و اهداف اقتصادی مبتنی بر دانش و فناوری پشتیبانی می‌کند.

چشم انداز

ارتقا جایگاه در تولید و ارائه محصولات و خدمات دانش بنیان مرتبط با فناوری سلامت در سطح کشور با استفاده از پتانسیل و دانش فنی تخصصی موجود در دانشگاه و استان با تاکید بر محورهای استراتژیک بیوتکنولوژی، فرآورده‌های بیولوژیک، تجهیزات پزشکی، گیاهان دارویی، فناوری اطلاعات بویژه تلمدیسیسین هایتک و بهداشت.

اهداف

بسترسازی جهت تجاری کردن دستاوردهای تحقیقاتی

ایجاد زمینه کارآفرینی، حمایت از نوآوری و خلاقیت نیروهای محقق جوان

ایجاد فضای لازم جهت گسترش و رشد واحدهای کوچک و متوسط دانش محور و فناور فعال در زمینه‌های فناوری سلامت

بسترسازی به منظور ایجاد فرصت‌های شغلی مناسب جهت جذب کارآفرینان و دانش آموختگان دانشگاهی در زمینه‌های فناوری سلامت

تولید و توسعه محصولات و فرآیندهای فناوری سلامت قابل عرضه در بازار

حمایت‌های مرکز رشد از واحدهای فناور:

فضای فیزیکی: دفترکار، اتاق جلسات، آزمایشگاه‌ها و کارگاه‌ها بر اساس تعرفه‌های مصوب مرکز

ملزومات اداری: میز، صندلی، کاغذ، کامپیوتر رومیزی، پرینتر و اسکنر (به صورت مشترک)

مشاوره‌های تخصصی: در زمینه‌های کسب و کار، اداری و مالی، حقوقی، طراحی وبسایت و گرافیک در حد مقدماتی مرکز و نیاز

واحدها براساس تعرفه‌های اعلامی مرکز

آموزش: دوره‌های آموزشی متناسب با رشدیافتگی واحدها و نیازهای آتی
مالی: تخصیص اعتبار به هسته‌ها و واحدهای فناور بر اساس مصوبات مرکز
تسهیلات عمومی: شامل آب، برق، گاز، تلفن، اینترنت پرسرعت
سایر خدمات به تشخیص مرکز رشد

معیارهای کلی پذیرش واحدهای فناور در مرکز رشد:

مراجعه به مرکز و تکمیل فرم‌ها و فرآیندهای لازم
تیم کاری مناسب به لحاظ تحصیلات با تخصص و تجربه کافی
ایده بایستی حداقل دارای یکی از موارد ذیل باشد:

- محصول یا خدمات نوین سلامت محور با رویکرد اقتصادی
- انتقال دانش فنی در حوزه فناوری سلامت
- مهندسی معکوس محصولات حوزه سلامت
- برخورداری از نوآوری در ایده
- داشتن برنامه کوتاه و بلند مدت کاری
- داشتن برنامه اولیه کسب و کار و امکان‌سنجی
- پذیرش ایده در واحد مشاوره و شورای مرکز
- عقد قرارداد با مرکز و پذیرش اجرای مفاد آن

اهداف مرکز رشد

- بستر سازی جهت تجاری کردن دستاوردهای تحقیقاتی
- ایجاد زمینه کارآفرینی، حمایت از نوآوری و خلاقیت نیروهای محقق جوان
- کمک به رونق اقتصاد مبتنی بر فناوری
- ایجاد فضای لازم جهت گسترش و رشد واحدهای کوچک و متوسط دانش مدار و فناور فعال در زمینه‌های فناوری
- بسترسازی به منظور ایجاد فرصت‌های شغلی مناسب جهت جذب کارآفرینان و دانش آموختگان دانشگاهی
- تولید و توسعه محصولات و فرآیندهای فناوری قابل عرضه به بازار
- وظایف مرکز رشد
- تلاش برای فراهم آوردن حمایت‌های قانونی جهت تسریع رشد واحدهای فناور مستقر در مرکز
- ارائه خدمات آموزشی و مشاوره‌های مورد نیاز واحدهای فناور در راستای تبدیل ایده‌های نو به محصولات قابل تجاری شده و تجاری‌سازی آنها
- نظارت بر روند رشد واحدهای فناور و تحلیل مستمر دستاوردها با هدف افزایش کارایی مرکز رشد
- نظارت بر فعالیت‌های واحدهای فناور در تحقق ایده و طرح محوری آنها
- حمایت مالی از واحدهای مستقر در مرکز رشد

واحدهای مختلف مرکز رشد و وظایف آنها:

شورای مرکز رشد

شورای مرکز رشد وظیفه سیاست‌گذاری، تصویب و نظارت بر اجرای برنامه‌های مرکز و تصمیم‌گیری درخصوص پذیرش نهایی واحدهای فناور را به عهده دارد.

کارشناس جذب و پذیرش

واحد پذیرش مرکز رشد به عنوان کانال ارتباطی مرکز با مراجعین و متقاضیان استقرار در مرکز رشد فعالیت دارد.

- برگزاری دوره های آموزشی ویژه شرکتهای نوپا و واحدهای فناور مستقر در مرکز رشد
- تهیه و تدوین سرفصل های آموزشی به منظور مشاوره.
- برگزاری کارگاه های آموزشی در زمینه ترویج کارآفرینی برای اعضای هیأت علمی و دانشجویان
- برنامه ریزی در خصوص اشاعه فرهنگ کارآفرینی در بین اعضای هیأت علمی و دانشجویان
- بررسی و اقدامات لازم در امر پاسخگویی به نیازهای واحدهای فناور
- بازدید از صنایع در جهت تشویق دانشجویان و فارغ التحصیلان جویای کار
- برگزاری سمینارها، کنگره ها و جشنواره های مربوط به کارآفرینی، بازاریابی، مدیریت و ...
- تهیه، تدوین و پیشنهاد راهکارهای عملیاتی متناسب سازی اندوخته های فارغ التحصیلان با نیاز جامعه.
- ارائه راهکارهای عملیاتی برای ایجاد و گسترش فرهنگ کسب و کارهای کوچک و متوسط و زود بازده.
- ارائه خدمات مشاوره ای لازم به واحدهای فناور مستقر در مرکز
- ارائه بسته های آموزشی به صورت جزوه ، کتاب، سی دی و پیام

کارشناس نظارت و ارزیابی

واحد نظارت و ارزیابی، حلقه اتصال بین واحدهای فناور و بدنه ستادی و کارشناسی مرکز رشد می باشد. انعکاس صحیح، به موقع و شفاف واقعیت های کسب و کار واحدهای فناور، می تواند به برگزاری جلسات و نشست های تخصصی و مشاوره ای منجر شود و در نتیجه آن ضمن ارائه راهکار و پیشنهاد های کارشناسی برای رفع موانع فعلی، تا حدودی از بروز مشکلات آتی نیز، جلوگیری کند. گزارشات واحد نظارت و ارزیابی در خصوص واحدهای فناور، در پرداخت تسهیلات، تمدید یا عدم تمدید قرارداد رشد و ... موثر است.

کارشناس اداری و مالی و بازاریابی

پیگیری کلیه امور اداری و مالی مرکز و بازاریابی برای محصولات واحدهای فناور از وظایف این واحد به شمار می رود.

۹-۱-۶-۲- دفتر مالکیت فکری و ثبت اختراع

یکی از بخش های مهم در فرآیند تجاری سازی، وجود سیستم حمایت از مالکیت فکری قوی و روشن می باشد. امروزه ایده های جدید، روش های نو و دانش جدید، خود «ثروت» هستند که این دارایی ها به «دارایی های فکری» مشهورند. از این رو، دفتر مالکیت فکر و ثبت اختراع بعنوان یکی از واحدهای گروه توسعه فناوری دانشگاه علوم پزشکی قم با هدف فرهنگ سازی و ارتقاء آگاهی از موضوع و امور مالکیت فکری بخصوص در بین محققین، نوآوران، تولیدکنندگان و صنعت گران؛ بسترسازی و ایجاد ظرفیت برای توسعه و ترویج خلاقیت-ها و نوآوری ها و ثبت آنها در عرصه های ملی و بین المللی شروع به فعالیت نمود. این دفتر آماده ارائه خدمات و مشاوره به محققان و فناوران داخل و خارج دانشگاه جهت ثبت مالکیت فکری و اختراع داخلی و بین المللی می باشد.

۹-۱-۶-۳- مرکز کار آزمایی بالینی

مرکز کار آزمایی بالینی هم جهت با اهداف و چشم انداز دانشگاه علوم پزشکی قم یعنی ارتقا جایگاه پژوهشی و فناوری در سطوح ملی و بین المللی و با هدف افزایش ظرفیت پژوهشی و تولید دانش، کمک به فناوران و محققان، و در ارتباط با صنایع مرتبط جهت اجرای فعالیت های مرتبط، با تاکید بر فناوری و خلق ثروت و ایجاد ارزش افزوده از تیر ماه سال ۱۳۹۹ با تصویب شورای فناوری دانشگاه کار خود را آغاز کرد. این مرکز آماده ارائه خدمات مختلف از جمله هدایت طرح ها/ پروژه ها، مشاوره و آموزش به متقاضیان می باشد.

۹-۱-۶-۴- کمیته دانشجویی فناوری

این کمیته ذیل گروه توسعه فناوری با هدف تشویق و افزایش انگیزه دانشجویان در حوزه فناوری تشکیل گردید. رسالت کمیته کمک به پرورش خلاقیت بین دانشجویان و هدایت ایشان به سوی کارآفرینی است. بر اساس مصوبه معاونت تحقیقات و فناوری وزارت متبوع کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی شکل خواهد گرفت.

۹-۱-۶-۵- واحد شرکت های دانش بنیان

- زمینه سازی و ایجاد زیرساخت های لازم برای تاسیس شرکت های دانش بنیان توسط اعضای هیأت علمی و پژوهشگران دانشگاه و یا سایر متقاضیان خارج از دانشگاه در جهت توسعه مرکز رشد دانشگاه
- ارائه خدمات مشاوره برای راه اندازی و ثبت شرکت های دانش بنیان
- ارائه شیوه نامه تشکیل شرکت های دانش بنیان در دانشگاه به منظور ایجاد ساختار قانونی لازم جهت ایجاد این شرکت ها در دانشگاه.
- ارزیابی و تصویب ایجاد شرکت های دانش بنیان براساس شیوه نامه مصوب در شورای فناوری سلامت
- هدایت و راهنمایی شرکت های دانش بنیان در دریافت تسهیلات مربوطه و عضویت در مرکز رشد دانشگاه
- ارائه خدمات پشتیبانی جهت ایجاد و توسعه حرفه های جدید توسط کارآفرینان
- نیازسنجی و برگزاری کارگاه ها و دوره های آموزشی مورد نیاز

۹-۱-۶-۶- واحد مالکیت معنوی و ثبت اختراعات

- حفاظت از حقوق مالکیت فکری و معنوی دستاوردهای تحقیقاتی و فناوری
- اطلاع رسانی و ارائه خدمات مشاوره و ایجاد سازوکار مناسب برای ثبت اختراعات و اخذ مجوزهای لازم
- تعامل با شرکت های خارج دانشگاهی جهت انجام امور ثبت اختراعات داخلی و خارجی
- تعامل با اداره ثبت در خصوص انجام مراحل داوری ثبت اختراعات
- پیگیری دریافت تاییدیه های لازم برای اختراعات از وزارت بهداشت یا سازمان های وابسته

۹-۱-۶-۷- واحد کارآموزی

- اعلام نیازهای کارآموزی دانشجویان دانشگاه به صنایع و سازمان های ذیربط
- شناسایی محل های کارآموزی در صنایع و دستگاه های اجرایی و عقد تفاهم نامه های همکاری مشترک و اعلام آن ها به دانشکده ها با همکاری گروه های آموزشی مربوطه
- راهنمایی و هدایت دانشکده ها برای دنبال کردن روند اجرایی کارآموزی
- نظارت و ارزیابی اثر بخشی کارآموزی
- تلاش برای بهبود و ارتقاء کیفیت دوره های کارآموزی
- پیگیری امور مربوط به دوره های خاص کارآموزی و طرح ادغام پروژه کارشناسی و کارآموزی
- بازنگری و اصلاح آیین نامه و برنامه کارآموزی با همکاری گروه های آموزشی مربوطه

۹-۱-۶-۸- دفتر ارتباط با صنعت و جامعه

دفتر "ارتباط با صنعت و جامعه" با هدف ایجاد ارتباط بین دانشگاه، صنعت و جامعه به عنوان کانونی جهت پذیرش نیازهای مراکز صنعتی - خدماتی، تخصصی، فنی و مهندسی و پژوهشی در قالب پژوهش های تحقیقاتی، مطالعاتی، مشاوره ای، نظارتی و اجرایی در سطح کشور و بین المللی، انعکاس این نیازها به اساتید و محققین دانشگاه راه اندازی شده است. برنامه ریزی و هماهنگی پروژه های تحقیقاتی و انجام فعالیت های مطالعاتی، مشاوره ای، نظارتی و اجرایی مربوط به نیازهای تخصصی مراکز و سازمان های دولتی و خصوصی با استفاده هر چه بیشتر از امکانات و پتانسیل های تخصصی موجود در دانشگاه و خارج از دانشگاه از جمله فعالیت های این دفتر می باشد.

معرفی دفتر ارتباط با صنعت و جامعه دانشگاه علوم پزشکی قم

- در سال های اخیر ارتباط دانشگاه و صنعت بعنوان موضوعی که می تواند منجر به افزایش درآمد، بهبود ارتباط با جامعه، ارتقا دانشگاه و در نهایت توسعه کشور گردد مطرح گردیده است. ارتباط دانشگاه و صنعت بعنوان شاخصی جهت تعیین توسعه یافتگی محسوب می شود، به گونه ای که دستیابی به توسعه ملی ملزم به ارتباط دانشگاه و صنعت است. ارتباط دانشگاه و صنعت در مسیری صحیح، کارا و موثر می تواند منتهی به ارتقا فناوری و انتقال دانش گردد. در این راستا و جهت حصول ارتباطی پایدار می بایست آموزش و تحقیقات در دانشگاه ها با توجه به نیازهای جامعه و صنعت برنامه ریزی شود. در ضمن، صنایع لاجرم جهت تداوم فعالیت و ارتقای شان بایستی همگام با پیشرفت های علم و فناوری باشند.

• دفتر "ارتباط با صنعت و جامعه" با هدف ایجاد ارتباط بین دانشگاه، صنعت و جامعه به عنوان کانونی جهت پذیرش نیازهای مراکز صنعتی-خدمت‌مندی، تخصصی، فنی و مهندسی و پژوهشی در قالب پروژه‌های تحقیقاتی، مطالعاتی، مشاوره‌ای، نظارتی و اجرایی در سطح کشور و بین-المللی، انعکاس این نیازها به اساتید و محققین دانشگاه راه‌اندازی شده است. برنامه‌ریزی و هماهنگی پروژه‌های تحقیقاتی و انجام فعالیت‌های مطالعاتی، مشاوره‌ای، نظارتی و اجرایی مربوط به نیازهای تخصصی مراکز و سازمان‌های دولتی و خصوصی با استفاده هر چه بیشتر از امکانات و پتانسیل‌های تخصصی موجود در دانشگاه و خارج از دانشگاه از جمله فعالیت‌های این دفتر می‌باشد.

راهبردهای دانشگاه در حوزه ارتباط با صنعت و جامعه

دفتر ارتباط با صنعت و جامعه دانشگاه علوم پزشکی قم به منظور ارتقای جایگاه علمی و تحقیقاتی خود در پی فراهم ساختن شرایط و تسهیلات و سازوکارهای قانونمند ارتباط دانشگاه با سازمان‌ها و نهادهای مختلف از جمله بخش‌های صنعتی و جامعه محور در سطوح گوناگون است. رویکرد اصلی این دفتر ارزش گذاشتن به ارتباط با صنعت اعضاء دانشگاه بوده و آن را یک ارزش علمی تلقی می‌نماید و تلاش‌ها در این جهت است که این ارتباط با اعمال امتیازات مناسب تشویق گردد. راهبردهای اساسی دانشگاه در حوزه ارتباط با صنعت و جامعه و به شرح ذیل است:

- توجه و پیگیری رهنمودهای مقام معظم رهبری در توسعه فناوری و کارآفرینی بواسطه تقویت ارتباط دانشگاه و صنعت
- دانشگاه فعالیت‌های تحقیقاتی-مطالعاتی، آموزشی و خدماتی مشترک با صنعت را یک ارزش دانسته و در کلیه بخش‌ها و فرایندهای دانشگاه و بین تمامی اعضا آن را تشویق و تقویت نموده و ارج می‌نهد.
- حمایت از مالکیت معنوی اختراعات، ابداعات، ابتکارات و تولیدات علمی تمامی اعضا دانشگاه در ارتباط با بخش‌های خارج دانشگاه
- حمایت از حضور بخش‌های خارج دانشگاه از جمله بخش خصوصی ارائه دهنده خدمات کسب و کار جهت تسهیل فعالیت‌های فناورانه، تبادل فناوری و توسعه تجارت

انواع خدمات و قراردادهای ارتباط با صنعت

انواع خدمات ارتباط با صنعت، که در قالب طرح (پروژه) ارتباط با صنعت و قراردادهای مربوطه اجراء خواهند شد، به شرح زیر می‌باشند:

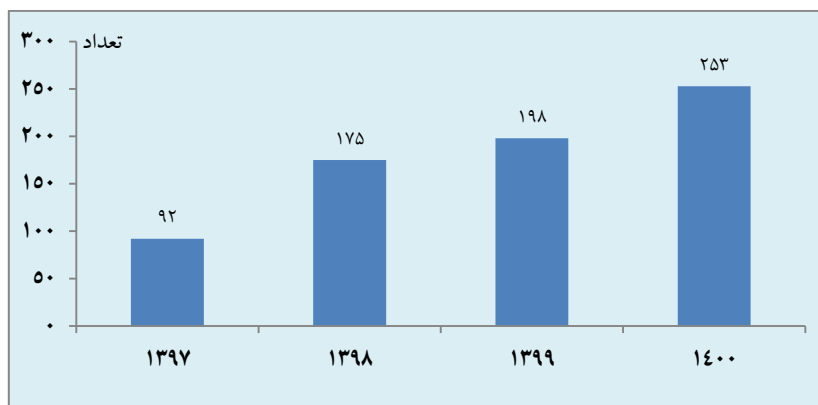
- الف- خدمات مشاوره‌ای
- ب- خدمات آموزشی
- ج- خدمات مطالعاتی و پژوهشی
- د- خدمات آزمایشگاهی
- و- خدمات فناوری

جدول ۹-۳- فراوانی مقالات ارائه شده در همایش‌های داخلی و خارجی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نوع همایش یا کنفرانس	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	درصد رشد سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل	
خارجی	۴	۶	۳	۶	۱۰۰٪	
داخلی	بین‌المللی	۷	۸	۲۸	۹	-۶۸٪
	سایر	۰	۰	۴۷	۳۰	-۲۶٪
جمع	۱۱	۱۴	۸۳	۴۵	-۴۶٪	

جدول ۹-۴- وضعیت طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

وضعیت طرح‌های مصوب دانشگاه	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	درصد رشد سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل
تعداد کل طرح‌های مصوب شورای پژوهشی دانشگاه	۹۲	۱۷۵	۲۳۹	۲۵۳	۵۸٪
طرح‌های مصوب کمیته تحقیقات دانشجویی	۱۱	۲۰	۳۷	۵۳	۴۳۲٪
بودجه کل طرح‌های مصوب کمیته تحقیقات دانشجویی (میلیون ریال)	۳۴۴.۴۶	-	۱۰۹۲	۱۳۰۱	۱۹۳٪

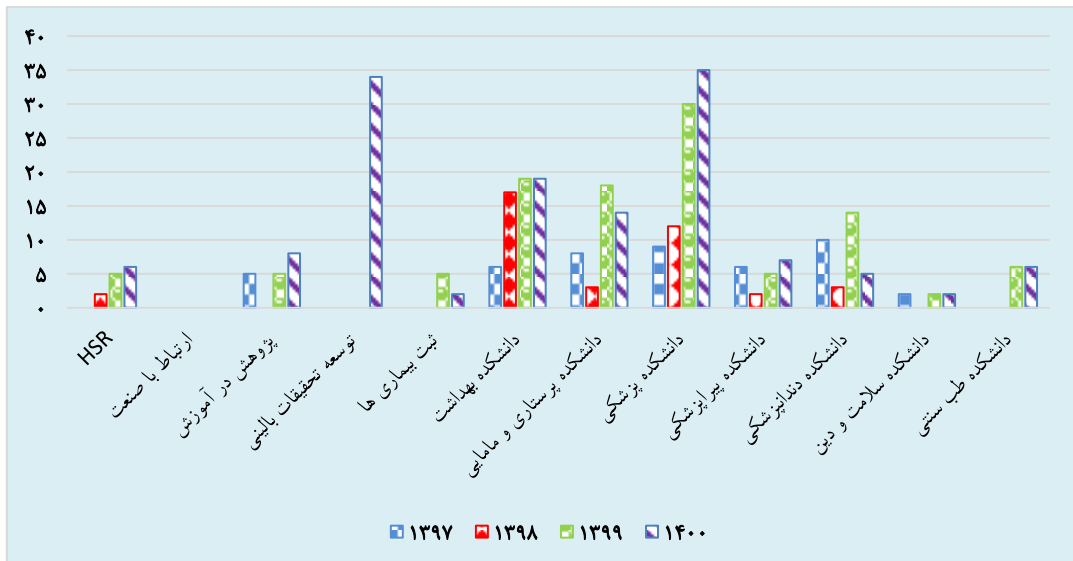


نمودار ۹-۱- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه طی سال‌های ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۰

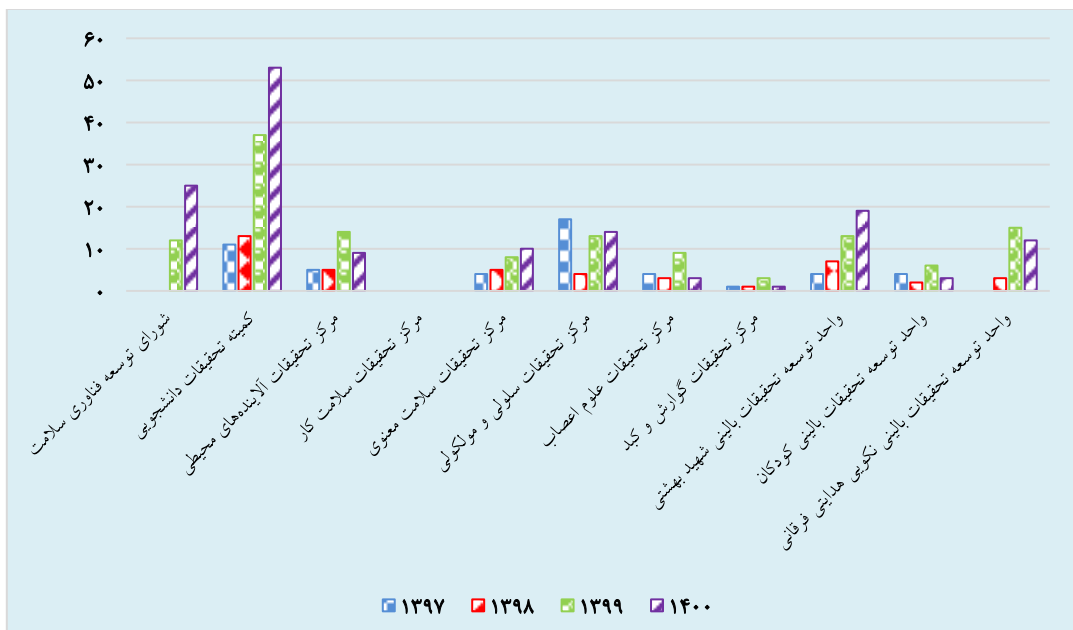
با توجه به نمودار فوق، درصد رشد تعداد طرح‌های تحقیقاتی سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۵۸٪ می‌باشد.

جدول ۹-۵- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

نام دانشکده/واحد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	درصد رشد سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل
HSR	۰	۲	۵	۶	٪۲۰
ارتباط با صنعت	-	۰	۰	۰	-
پژوهش در آموزش	۵	۰	۵	۸	٪۶۰
توسعه تحقیقات بالینی	-	-	-	۳۴	-
ثبت بیماری‌ها	-	-	۵	۲	-٪۶۰
دانشکده بهداشت	۶	۱۷	۱۹	۱۹	۰
دانشکده پرستاری و مامایی	۸	۳	۱۸	۱۴	-٪۲۲
دانشکده پزشکی	۹	۱۲	۳۰	۳۵	٪۱۶٫۷
دانشکده پیراپزشکی	۶	۲	۵	۷	٪۴۰
دانشکده دندانپزشکی	۱۰	۳	۱۴	۵	-٪۶۴
دانشکده سلامت و دین	۲	-	۲	۲	۰
دانشکده طب سنتی	-	-	۶	۶	۰
شورای توسعه فناوری سلامت	-	-	۱۲	۲۵	٪۱۰۸
کمیته تحقیقات دانشجویی	۱۱	۱۳	۳۷	۵۳	٪۴۳
مرکز تحقیقات آلاینده‌های محیطی	۵	۵	۱۴	۹	-٪۳۵٫۷
مرکز تحقیقات سلامت کار	-	۰	۰	-	-
مرکز تحقیقات سلامت معنوی	۴	۵	۸	۱۰	٪۲۵
مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی	۱۷	۴	۱۳	۱۴	٪۷٫۷
مرکز تحقیقات علوم اعصاب	۴	۳	۹	۳	-٪۶۶٫۷
مرکز تحقیقات گوارش و کبد	۱	۱	۳	۱	-٪۶۶٫۷
واحد توسعه تحقیقات بالینی شهید بهشتی	۴	۷	۱۳	۱۹	٪۴۶
واحد توسعه تحقیقات بالینی حضرت معصومه(س)	۴	۲	۶	۳	-٪۵۰
واحد توسعه تحقیقات بالینی نکویی هدایتی فرقانی	-	۳	۱۵	۱۲	-٪۲۰



نمودار ۱-۲-۹- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشگاه و واحد در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰



نمودار ۲-۲-۹- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشگاه و واحد در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۹-۶- فراوانی کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۰

ردیف	عنوان کارگاه	گروه هدف	مدت (ساعت/ روز)
۱	اخلاق در کار آزمایشی بالینی کوید-۱۹	پژوهشگران، هیات علمی، دانشجویان و کارکنان	۱ روز
۲	سیستماتیک ریویو	دانشجویان	۱ روز
۳	سرم ترابی و محاسبات دارویی به روش سریع ۱	دانشجویان	۴ ساعت
۴	سرم ترابی و محاسبات دارویی به روش سریع ۲	دانشجویان	۴ ساعت
۵	سرم ترابی و محاسبات دارویی به روش سریع ۳	دانشجویان	۴ ساعت
۶	نقد و داوری مقاله	دانشجویان	۴ ساعت
۷	روند درمان کووید-۱۹	دانشجویان	۴ ساعت
۸	مقدمات سلولهای بنیادی	دانشجویان	۱ ساعت

ردیف	عنوان کارگاه	گروه هدف	مدت (ساعت/ روز)
۹	کشت سلولهای بنیادی	دانشجویان	۱ ساعت
۱۰	مقدمات مهندسی بافت	دانشجویان	۱ ساعت
۱۱	ترمیم زخم و سلولهای بنیادی	دانشجویان	۱ ساعت
۱۲	کاربرد سلولهای بنیادی در مطالعات بالینی	دانشجویان	۱ ساعت
۱۳	سرچ در Google scholar , SID	دانشجویان	۴ ساعت
۱۴	سرچ مقدماتی و پیشرفته Pubmed	دانشجویان	۴ ساعت
۱۵	سرچ مقدماتی و پیشرفته در پایگاه Scopus	دانشجویان	۴ ساعت
۱۶	سرچ در پایگاه Science Direct و Web of Science	دانشجویان	۴ ساعت
۱۷	کل نگری در سلامت	دانشجویان	۴ ساعت
۱۸	روش‌های تشخیص زودرس سرطان کولورکتال-مزایا و معایب	دانشجویان	۴ ساعت
۱۹	ایده پردازی در رشته طب سنتی	دانشجویان	۴ ساعت
۲۰	ایده پردازی در رشته هوشبری، اتاق عمل، فوریت پزشکی	دانشجویان	۴ ساعت
۲۱	ایده پردازی در رشته پزشکی	دانشجویان	۴ ساعت
۲۲	ایده پردازی در رشته پرستاری-مامایی	دانشجویان	۴ ساعت
۲۳	پروپوزال نویسی	دانشجویان	۴ ساعت
۲۴	آموزش نرم افزار End-Note	دانشجویان	۴ ساعت
۲۵	ایده پردازی در رشته دندانپزشکی	دانشجویان	۴ ساعت
۲۶	ایده پردازی در رشته طب سنتی	دانشجویان	۴ ساعت
۲۷	توکسوسیستی و از بین بردن سلول‌های سرطانی	دانشجویان	۴ ساعت
۲۸	توکسوسیستی و از بین بردن سلول‌های سرطانی ۲	دانشجویان	۴ ساعت
۲۹	هماتولوژی و حیطة‌های مورد پژوهش	دانشجویان	۴ ساعت
۳۰	آموزش ثبت اختراع ۱	دانشجویان	۲ ساعت
۳۱	آموزش ثبت اختراع ۲	دانشجویان	۲ ساعت
۳۲	آموزش ثبت اختراع ۳	دانشجویان	۲ ساعت
۳۳	ایده پردازی در رشته بهداشت	دانشجویان	۴ ساعت
۳۴	برگزاری کارگاه آموزش کتابداران در دوران کرونا ویژه هفته کتاب	عموم	۱ روز
۳۵	اولین جلسه سلسله کارگاه های آشنایی با علم سنجی و ابزارهای آن	عموم	۱ روز
۳۶	سلسله کارگاه های آشنایی با علم سنجی و ابزارهای آن؛ جلسه دوم؛ شاخص ها	عموم	۱ روز
۳۷	سلسله کارگاه های آشنایی با علم سنجی و ابزارهای آن؛ جلسه سوم؛ آشنایی با نرم افزار Vosveiver	عموم	۱ روز
۳۸	چهارمین وبینار سلسله کارگاه های آشنایی با علم سنجی و مفاهیم آن؛ نرم افزار UciNet	عموم	۱ روز
۳۹	سلسله کارگاه های آشنایی با علم سنجی و ابزارهای آن، جلسه پنجم؛ آشنایی با نرم افزار Citepace	عموم	۱ روز
۴۰	سلسله کارگاه های آشنایی با علم سنجی و ابزارهای آن؛ جلسه ششم؛ شاخص های التمتریکس یا دگرسنجه ها	عموم	۱ روز
۴۱	اخلاق در کار آزمایشی بالینی(دندانپزشکی)	عموم	۱ روز
۴۲	اخلاق (حیوانات آزمایشگاهی)	عموم	۱ روز
۴۳	ثبت بیماریها	عموم	۱ روز
۴۴	information management	عموم	۱ روز
۴۵	صلاحیت نویسندگی	عموم	۱ روز
۴۶	آشنایی با منابع اطلاعاتی پژوهشی پزشکی	عموم	۱ روز
۴۷	UpToDate	عموم	۱ روز
۴۸	Systematic Information	عموم	۱ روز
۴۹	Scopus	عموم	۱ روز

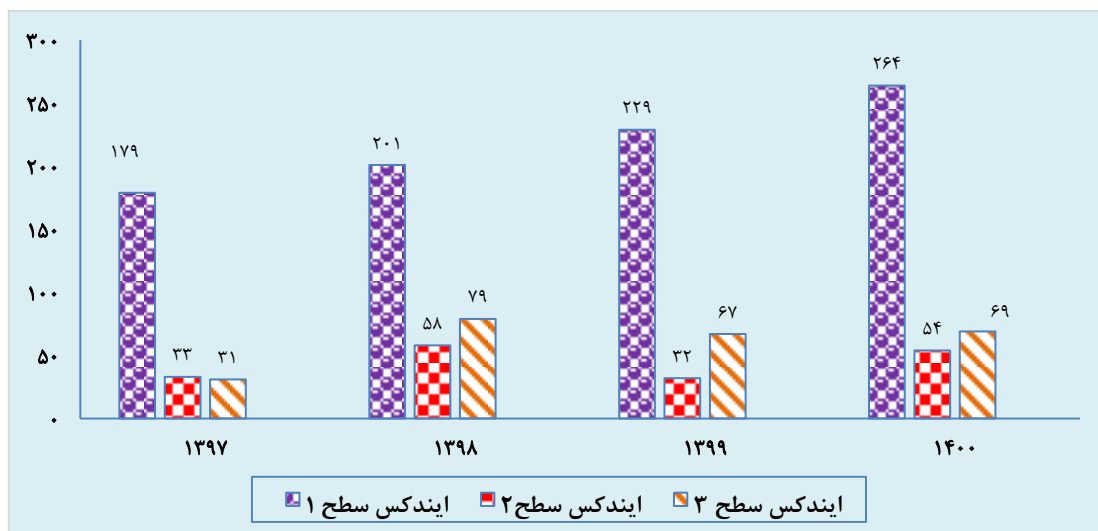
ردیف	عنوان کارگاه	گروه هدف	مدت (ساعت/ روز)
۵۰	Linkin-Orcid	عموم	۱ روز
۵۱	Scholar	عموم	۱ روز
۵۲	WebOfScience-Publton	عموم	۱ روز
۵۳	مالکیت فکری و ثبت اختراعات	عموم	۱ روز
۵۴	PersonalBranding	عموم	۱ روز
۵۵	بیزینس پلن نویسی	عموم	۱ روز
۵۶	Business model	عموم	۱ روز
۵۷	اصول و فنون مذاکره	عموم	۱ روز
۵۸	آشنایی با فرایند ارزیابی و حمایت از شرکت های دانش بنیان	عموم	۱ روز
۵۹	مقررات نظام وظیفه	عموم	۱ روز
۶۰	داوری طرح های فناورانه	عموم	۱ روز
۶۱	کاربرد هوش مصنوعی	عموم	۱ روز
۶۲	مالکیت فکری و ثبت اختراعات ۲	عموم	۱ روز
۶۳	artificial intelligence	عموم	۱ روز
۶۴	digital - marketing	عموم	۱ روز
۶۵	principles of marketing۲	عموم	۱ روز
۶۶	principles of marketing	عموم	۱ روز
۶۷	جستجو ۱	کارگاههای پژوهشی دانشکده طب سنتی-ایرانی	۱ روز
۶۸	جستجو ۲	کارگاههای پژوهشی دانشکده طب سنتی-ایرانی	۱ روز

جدول ۹-۷- تعداد کارگاههای برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	درصد رشد سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل
تعداد کل کارگاههای برگزار شده توسط معاونت تحقیقات	۱۵	۲۴	۵۸	۶۸	٪۱۷
کارگاههای برگزار شده توسط مرکز رشد و گروه توسعه فناوری سلامت	-	-	-	۱۴	-
کارگاههای برگزار شده توسط واحد اطلاع رسانی منابع علمی	-	-	-	۱۷	-
کارگاههای برگزار شده توسط کارگروه اخلاق در پژوهش	-	-	-	۲	-
کارگاههای برگزار شده توسط کمیته تحقیقات دانشجویی	-	-	-	۳۱	-
سایر کارگاهها	-	-	-	۴	-

جدول ۹-۸- فراوانی مقالات منتشر شده به تفکیک نوع نمایه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰
تعداد مقالات چاپ شده در مجلات ایندکس شده	ایندکس سطح یک	۱۷۹	۲۰۱	۲۶۴
	ایندکس سطح دو	۳۳	۵۸	۵۴
	ایندکس سطح سه	۳۱	۷۹	۶۹
تعداد کل مقالات	۲۴۳	۳۳۸	۳۳۸	۳۸۷



نمودار ۹-۲- تعداد مقالات چاپ شده طی سال‌های ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۰

جدول ۹-۹- مقالات منتشر شده نشریات دانشگاه علوم پزشکی

عنوان	۲۰۲۱
Archives of Hygiene Sciences	۳۳
Health Spirituality and Medical Ethics	۲۴
Journal of Vessels and Circulation	۱۳
مجله دانشگاه علوم پزشکی قم	۵۱

جدول ۹-۱۰- فراوانی مقالات منتشر شده به تفکیک نوع نمایه و مراکز تحقیقاتی در سال‌های ۱۴۰۰

مراکز تحقیقاتی	ایندکس شده نوع ۱ (ISI)	ایندکس شده نوع ۲ (Pubmed-Index Medicus-Medline)	ایندکس شده نوع ۳ (Scopus)
مرکز تحقیقات آلاینده‌های محیطی	۸	۱۴	۳۶
مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی	۲۷	۳۱	۳۷
مرکز تحقیقات علوم و بیماری‌های اعصاب	۱۳	۱۸	۲۲
مرکز تحقیقات گوارش و کبد	۱۶	۲۲	۲۵
مرکز تحقیقات سلامت معنوی	۱۱	۱۱	۱۲

جدول ۹-۱۱- اعضای شورای پژوهشی در سال ۱۴۰۰

ردیف	نام و نام خانوادگی	ردیف	نام و نام خانوادگی	ردیف	نام و نام خانوادگی
۱	آقای دکتر احسان شریفی پور	۱۰	خانم دکتر طاهره کمیلی موحد	۱۹	خانم دکتر زینب مدرسی مصلی
۲	آقای دکتر علیرضا کوهپائی	۱۱	آقای دکتر محسن رضایی آدریانی	۲۰	خانم دکتر زهرا طاهری خرامه
۳	آقای دکتر حسین حیدری	۱۲	آقای دکتر محمد باقر زاده	۲۱	خانم دکتر معصومه زمانلو
۴	خانم دکتر آیدا مهدی پور	۱۳	آقای دکتر سعید شمس	۲۲	خانم دکتر فرانک فلاحیان
۵	آقای دکتر محمد آقاعلی	۱۴	آقای مهندس خندان	۲۳	خانم دکتر سپیده میرج
۶	آقای دکتر مصطفی واحدیان	۱۵	آقای دکتر رضا شیروانی	۲۴	خانم دکتر اشرف خرمی راد
۷	آقای دکتر ذبیح اله قارلی پور	۱۶	آقای دکتر رضا امین نژاد	۲۵	خانم دکتر مهدیه عامری شه رضا
۸	آقای دکتر احمدرضا یاری	۱۷	آقای دکتر محمد حسن محمودیان	۲۶	خانم دکتر فاطمه علی اصل
۹	آقای دکتر صادق یوسفی	۱۸	آقای دکتر رضا فولادی فرد		

جدول ۹-۱۲- تعداد منابع مکتوب در کتابخانه‌های دانشگاه در سال ۱۴۰۰

نام مرکز	تعداد پایان‌نامه‌ها	تعداد دیداری شنیداری	تعداد کتاب‌های فارسی	تعداد کتاب‌های لاتین	تعداد کل منابع مکتوب
کتابخانه بیمارستان ایزدی	۰	۰	۱,۲۷۱	۶	۱,۲۷۷
کتابخانه بیمارستان حضرت معصومه (س)	۰	۰	۱,۴۵۹	۱۸۹	۱,۶۴۲
کتابخانه بیمارستان شهدا	۰	۰	۱,۱۹۱	۹	۱,۲۰۰
کتابخانه بیمارستان شهید آیت‌الله بهشتی	۰	۵۲	۲,۹۳۶	۵۰۳	۳,۶۰۳
کتابخانه بیمارستان عرب نیا - کامکار	۰	۰	۲,۰۴۴	۹	۲,۰۵۳
کتابخانه بیمارستان نکویی- هدایتی- فرقانی	۰	۰	۱,۸۰۸	۲۴۳	۲,۰۵۲
کتابخانه دانشکده بهداشت	۵۳	۰	۱۱,۶۷۶	۱,۰۷۵	۱۲,۸۰۳
کتابخانه دانشکده پرستاری و مامایی	۲۳	۰	۱۴,۰۳۴	۸۳۸	۱۴,۹۰۷
کتابخانه دانشکده دندانپزشکی	۱۱۹	۰	۲,۰۴۸	۲	۲,۱۴۲
کتابخانه دانشکده سلامت و دین	۵	۸	۲,۴۵۹	۲۵	۲,۷۶۶
کتابخانه دانشکده طب سنتی	۱۰	۱	۱,۰۶۰	۷	۱,۰۷۹
کتابخانه مجتمع پردیس	۳۸۵	۱۰۳	۹,۹۷۷	۱,۱۹۵	۱۱,۸۱۸
مرکز آموزش پزشکی(EDC)	۰	۰	۶۸۴	۰	۶۸۵

جدول ۹-۱۳- فراوانی کتاب‌های چاپ شده اداره انتشارات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۰

ردیف	عنوان کتاب	مؤلف
۱	بهره برداری از تصفیه خانه های فاضلاب شهری، ج ۱	حسن ایزانلو، حمید رضا تشیعی، مهدی اسدی قالهری، بهنام وکیلی
۲	میکروبیولوژی کاربردی و زیست فناوری - میکروپوشناسی - ویروس شناسی	سعید شمس، حامد افخمی، جواد ابصاری، محمد ابراهیم گلی مهدی آبادی، سعید سپهرنیا، سیده زهرا سالمی، سپیده کریمی چالشتی، عاطفه اکبری، مائده شیرازی باصری، منصور خالدی، محسن نظری
۳	بهره برداری از تصفیه خانه های فاضلاب شهری، ج ۲	حسن ایزانلو، حمید رضا تشیعی، مهدی اسدی قالهری، بهنام وکیلی
۴	اصول و شیوه های بهره برداری از تاسیسات آبرسانی	حسن ایزانلو، حمیدرضا تشیعی، مهدی اسدی قالهری، بهنام وکیلی

جدول ۹-۱۴- فراوانی عناوین کتاب‌های خریداری شده اداره انتشارات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۰

نام مرکز	تعداد کل منابع خریداری شده	تعداد کتاب‌های لاتین خریداری شده
کتابخانه مجتمع پردیس دانشگاه (پزشکی و پیراپزشکی)	۲۱۲	۳۱
کتابخانه دانشکده بهداشت	۲۷	۱۳
کتابخانه دانشکده پرستاری و مامایی	۱۳۰	۱۱
کتابخانه دانشکده دندانپزشکی	۱۰۳	۰
کتابخانه دانشکده سلامت و دین	۹	۰
کتابخانه دانشکده طب سنتی	۱۴	۰
کتابخانه بیمارستان نکویی- هدایتی- فرقانی و ایزدی	۶۴	۱۱
کتابخانه بیمارستان عرب نیا - کامکار	۶۵	۱
کتابخانه بیمارستان شهید آیت‌الله بهشتی	۱۱۶	۹
کتابخانه بیمارستان حضرت معصومه (س)	۴۴	۰
کتابخانه بیمارستان شهدا(الزهر)	۸۳	۰
مرکز آموزش پزشکی(EDC)	۰	۰
اداره فناوری	۰	۰

جدول ۹-۱۵- معیارهای رتبه‌بندی Webometrics در سال ۱۴۰۰

شاخص	ضریب تأثیر	نمره مکتسبه جولای ۲۰۲۱	نمره مکتسبه ژانویه ۲۰۲۲	توضیحات
IMPACT	۵۰٪	۷۹۵۵	۸۴۵۵	تعداد لینک‌های ورودی یا برگشتی (backlink) شناسایی شده توسط موتورهای جستجوگر ahrefs, Majestic SEO
(۱/۳) PRESENCE	۵٪	۱۳۶۶	۱۴۵۶	تعداد صفحات ایندکس شده از وبسایت، توسط موتور جستجوگر Google
(۱/۳) OPENNESS	۱۰٪	۶۴۹۲	۷۴۲۱	تعداد مقالات pdf, doc, docx, ppt شناسایی شده توسط Google Scholar در بین مهر و موم‌های ۲۰۱۰ تا ۲۰۱۴
(۱/۳) EXCELLENCE	۳۵٪	۲۴۲۳	۲۸۴۵	تعداد مقالات در ۱۰٪ مهم‌ترین ارجاعات مقالات علمی در بین مهر و موم‌های ۲۰۰۸ تا ۲۰۱۲ بر اساس وبسایت

Webometrics: رتبه‌بندی وب سرچ‌های دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزشی دنیا توسط آزمایشگاه سایبر متریک (CINDOC) واحدی از انجمن ملی تحقیقات اسپانیا (CSIC)

جدول ۹-۱۶- فهرست فعالیت‌های برنامه ملی ثبت بیماری در سال ۱۴۰۰

نوع فاز	عنوان	۱۴۰۰
فاز یک	اجرای برنامه ثبت ملی تروما استان قم	۸۱۷
فاز دو		
فاز سه		
فاز یک	اجرای ثبت ملی آسیب‌های ضایعات نخاعی در استان قم	۱۷
فاز دو		
فاز سه		
فاز یک	برنامه ثبت بیماری مزمن انسدادی ریه COPD و بیماری آسم در استان قم	۲۲
فاز دو		
فاز سه		
فاز یک	برنامه ملی ثبت بیماری سکته مغزی (در حال تدارک زیرساخت)	-
فاز دو		
فاز سه		
فاز یک	برنامه ملی ثبت بیماری‌های مزمن کلیه در کودکان (در حال تدارک زیرساخت)	-
فاز دو		
فاز سه		
فاز یک	برنامه ملی ثبت سرطان بالینی پستان-ایران	۱۴
فاز دو		
فاز سه		
فاز یک	ثبت اطلاعات بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس در استان قم	
فاز دو		
فاز سه		۵۰۰

جدول ۹-۱۷- کارگروه اخلاق معاونت تحقیقات و فناوری در سال ۱۴۰۰

۱۴۰۰	عنوان
۱۰	بررسی و تایید Case Report
۲۱	تایید ارتقا اعضای محترم هیات علمی
۱۳۲	تعداد پایان نامه های دارای کد اخلاق
۹	تعداد جلسات کمیته اخلاق
۲۵۱	تعداد طرح و پایان نامه های مطرح شده
۱۱	تعداد طرح های مصوب کمیته تخصصی اخلاق در کار با حیوانات آزمایشگاهی

جدول ۹-۱۸- کمیته تحقیقات دانشجویی در سال ۱۴۰۰

۱۴۰۰	عنوان
۵	تعداد جلسات شورای پژوهشی
۳۱	تعداد کارگاه های برگزار شده
۶	تعداد جلسات شورای مرکزی
۳۲	تعداد طرح های تحقیقاتی مصوب

جدول ۹-۱۹- فعالیت های مرکز رشد و فناوری در سال ۱۴۰۰

۱۴۰۰	عنوان
۳	تعداد ثبت اختراع (پتنت)
۰	تعداد شرکت های دانش بنیان
۱۵	تعداد طرح های مصوب شورای فناوری
۳۰	تعداد اعضای هیات علمی درگیر در فرایندهای فناوری
۱۳	تعداد واحدهای فناور مستقر فیزیکی
۰	تعداد محصولات دانش بنیان
۱	تعداد محصولات دانش بنیان تجاری سازی شده
۹	تعداد محصولات فناوری تجاری سازی شده (تولید انبوه)
۹	تعداد محصولات فناوری (نمونه اول)

سالنامه آماری ۱۴۰۰

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل دهم

تحلیل آماری

حوزه ریاست

معاونت توسعه‌ی مدیریت و منابع

معاونت تحقیقات و فناوری و آموزشی

معاونت دانشجویی و فرهنگی

معاونت بهداشتی

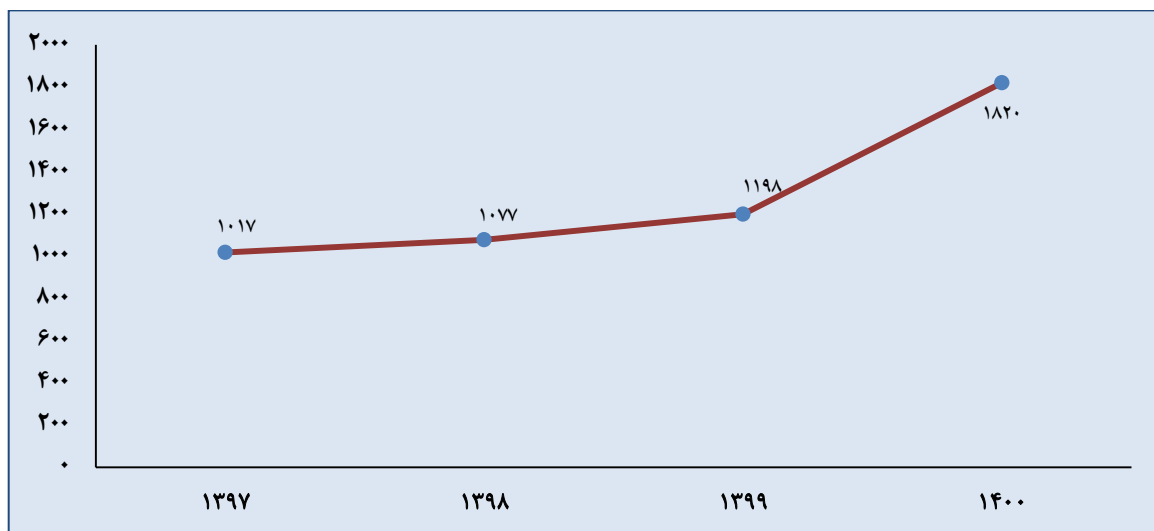
معاونت درمان

معاونت دارو و غذا

۱۰-۱- حوزه ریاست:

جایگاه حوزه ریاست دانشگاه در رأس تشکیلات ساختاری که دارای ۷ حوزه تخصصی در قالب معاونت‌ها و زیرمجموعه‌های آن‌ها است، حیثیت کاری وسیعی را در بردارد که مدیریت، هماهنگی و نظارت کارآمد این مجموعه نیازمند گروهی تحت عنوان حوزه ریاست می‌باشد. این حوزه پیگیر و متولی انجام امور محوله از سوی ریاست محترم دانشگاه بوده و علاوه بر آن بعد نظارتی و هماهنگ کننده امور کلیه واحدهای تابعه و ارائه بازخورد و گزارش به ریاست محترم دانشگاه را عهده‌دار است. عملکرد مطلوب واحدهای حوزه ریاست می‌تواند به عنوان شاخصی در زمینه ارتقاء سطح علمی و عملی دانشگاه مطرح باشد. در سالهای اخیر روند رشد و توسعه دانشگاه نسبت به سالهای گذشته سرعت گرفته و روندهای توسعه در واحدهای مختلف دانشگاه مشهود می‌باشد. به عنوان نمونه:

- محتوای بارگزاری شده بر روی سایت دانشگاه در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل ۶ درصد افزایش داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۱۱ درصد افزایش و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۵۲ درصد افزایش داشته است که قابل توجه می‌باشد.
- محتوای متنی تولید شده (اخبار- اطلاعیه- مقاله آموزشی- پیام بهداشتی) در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال ۹۶ رشد ۱۱ درصدی داشته و در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل رشد ۲ درصدی داشته اما در سال ۱۳۹۹ کاهش ۸.۵ درصدی داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۸ برابر شده است.
- پوستر و طرح های گرافیکی تولید شده (مناسبتی، آموزشی، خیرمقدم و ...) در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل رشد ۱۰ درصدی و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد ۱۵ درصدی و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل رشد ۶۹ درصدی داشته است که رشد قابل توجهی می‌باشد.



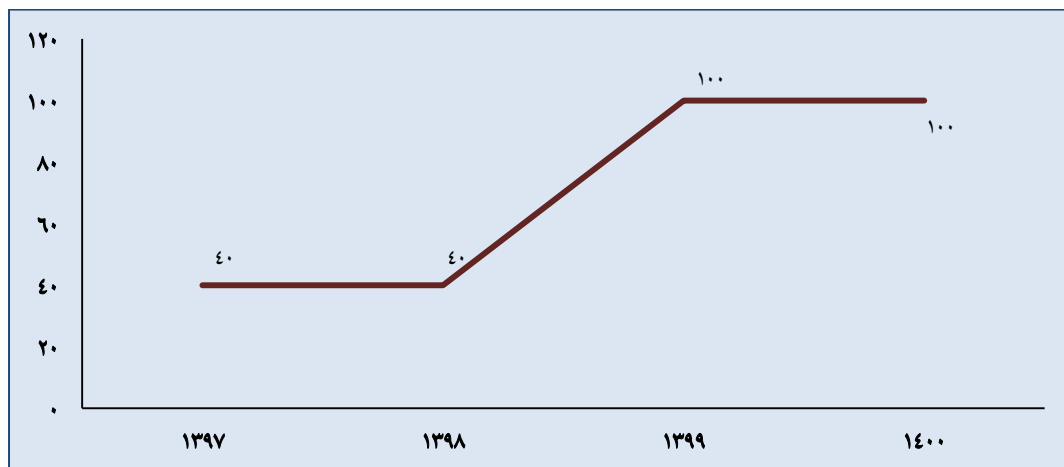
نمودار ۱۰-۱- محتوای بارگزاری شده بر روی سایت دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

- رسیدگی به شکایات رسیده به اداره بازرسی در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل حدود ۱۸.۵ درصد افزایش داشته و در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۱۲ درصد افزایش داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد ۳۵ درصدی داشته است که قابل توجه بوده است اما در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل کاهش ۴۴ درصدی داشته است.
- تعداد جلسات هیات بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۴۰ درصد کاهش داشته در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل ۳۳ درصد افزایش داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۱۲.۵ درصد رشد داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل رشد ۴ درصدی داشته است

➤ **تذکرات ارشادی** در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۶.۶ درصد کاهش و در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل ۴۱ درصد کاهش داشته است اما در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد ۱۳۶ درصدی داشته که قابل توجه بوده است اما در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل کاهش ۴ درصدی داشته است.

➤ **اقدامات حفاظتی حراست** برای افزایش ضریب حفاظتی با اجرای طرح‌های حفاظت الکترونیک (نصب دوربین مداربسته) در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۷۳ درصد کاهش داشته در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل ۹ درصد کاهش داشته اما در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل تنها ۳ درصد افزایش و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل تنها ۹ درصد افزایش داشته است.

➤ **پهنای باند** در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۳۳ درصد افزایش داشته و در سال ۱۳۹۸ پهنای باند نسبت به سال گذشته تغییری نداشته است اما در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد قابل توجه ۱۵۰ درصدی داشته است و پهنای باند اینترنت به ۱۰۰ مگابایت رسیده که سرعت دسترسی به اینترنت را افزایش و قطعی اینترنت را کاهش داده است و پهنای باند سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل نیز تغییری نکرده است.



نمودار ۱۰-۲- میزان پهنای باند دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ در سال ۱۳۹۸ رشد ۳۰ درصدی در تعداد سایت‌های طراحی شده در تعداد سایت‌های طراحی شده جهت مراکز تابعه باعث افزایش تعداد صفحات و تعداد فایل‌ها و تعداد خبرها شده است همچنین تعداد اخبار سایت در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل از آن ۱۳ درصد رشد کرده است. در سال ۱۳۹۹ تعداد سایت‌ها ۶ درصد رشد و تعداد اخبار ۷ درصد رشد داشته است اما در سال ۱۴۰۰ تعداد سایت‌ها حدود ۳ درصد کاهش داشته اما تعداد اخبار ۲۰ درصد رشد کرده است.

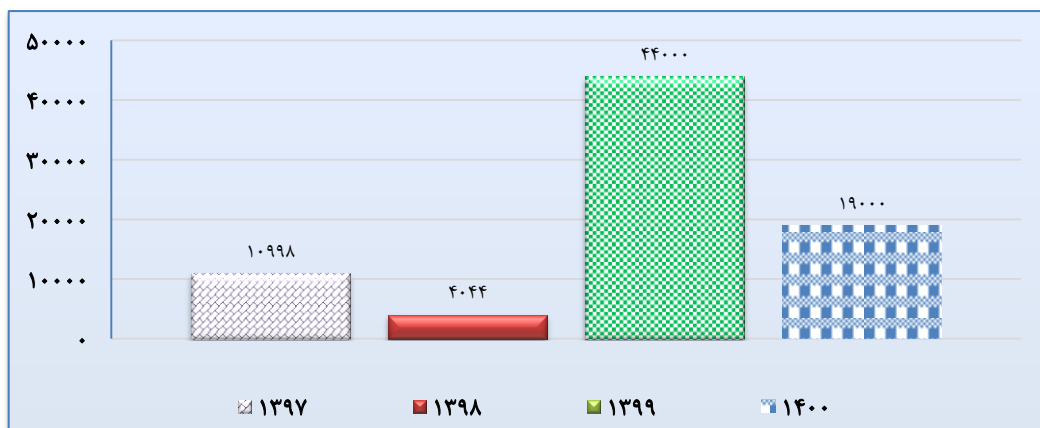
➤ **رتبه وبومتریکس در ایران** در سال ۱۳۹۷ برابر ۱۳۷ بوده که نسبت به سال قبل از آن ۴۱ درصد بهبود داشته است و رتبه وبومتریکس در جهان برابر با ۴۵۰۲ شده است که نسبت به سال قبل از آن حدود ۲۱ درصد بهبود داشته است. در سال ۱۳۹۸ رتبه وبومتریکس در جهان برابر با ۳۲۵۷ شده است که نسبت به سال قبل از آن حدود ۲۷ درصد بهبود داشته است اما در اواخر سال ۱۳۹۹ رتبه وبومتریکس در جهان برابر با ۳۹۵۴ شده است که نسبت به سال قبل از آن حدود ۲۱ درصد بدتر شده است. در سال ۱۴۰۰ نیز رتبه وبومتریکس در ایران ۱۲۶ بوده که نسبت به سال قبل از آن ۱۰.۵ بدتر شده است و رتبه وبومتریکس در جهان برابر با ۴۲۸۲ شده است که نسبت به سال قبل از آن حدود ۸ درصد بدتر شده است.

۱۰-۲- معاونت غذا و دارو:

این معاونت متولی امور مربوط به تأمین و ارتقاء سلامت و امنیت غذایی، دارویی و آرایشی و بهداشتی استان می‌باشد.

➤ دریافت و ثبت گزارشات عوارض دارویی در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۳۲ درصد کاهش داشته است. این میزان در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل ۱۵.۵ درصد افزایش داشته اما در سال ۱۳۹۹ به میزان ۲۲.۵ درصد کاهش و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۴۱ درصد کاهش یافته است.

➤ مقدار کالای توقیف شده و کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل، مقدار کالای توقیف شده ۸۵.۵ درصد و کالای غیر قابل مصرف معدوم شده ۷۴.۳۳ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ مقدار کالای توقیف شده و کالاهای غیر قابل مصرف معدوم به ترتیب با ۶۳ درصد افزایش و ۶۳ درصد کاهش روبرو بود. در سال ۱۳۹۹ مقدار کالای توقیف شده ۳۸ درصد کاهش یافته و کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده نسبت به سال قبل ۱۰ برابر افزایش یافته است. در سال ۱۴۰۰ مقدار کالای توقیف شده ۸۱ درصد کاهش یافته و کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده نسبت به سال قبل ۵۷ درصد کاهش یافته است.



نمودار ۱۰-۳- مقدار کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

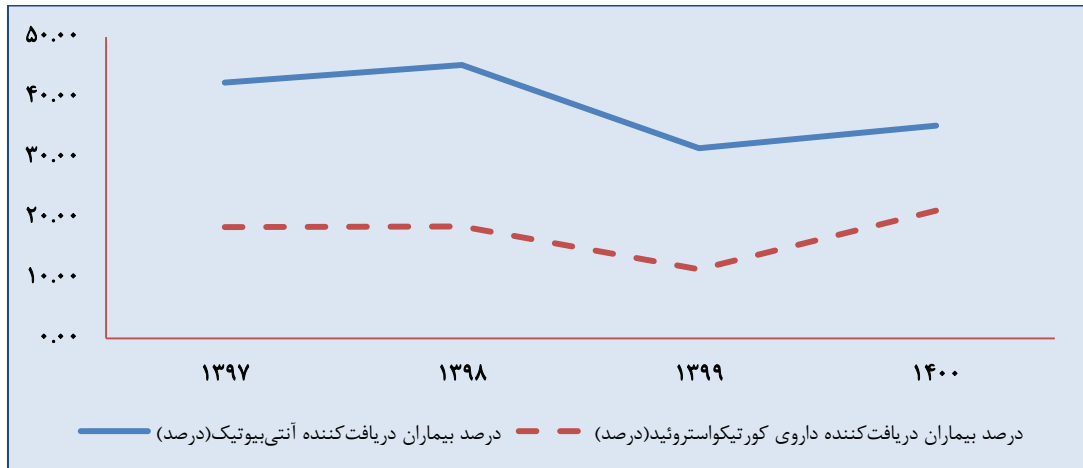
➤ صدور پروانه مسئول فنی در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۳۲ درصد افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل کاهش ۵۳.۷ درصدی داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل کاهش ۴۱ درصدی داشته است و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل افزایش ۳۰ درصدی داشته است.

➤ صدور و اصلاح پروانه بهره‌برداری صادره در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل حدود ۴۶ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل ۸ درصد کاهش داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۲۸.۵ درصد کاهش یافته است. اما در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل حدود ۳ برابر شده است.

➤ صدور و تمدید پروانه ساخت در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۴ درصد افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل کاهش ۱۲ درصدی داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد ۷۰ درصدی داشته است. اما در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۲ برابر شده است یعنی افزایش ۱۱۹ درصدی داشته است.

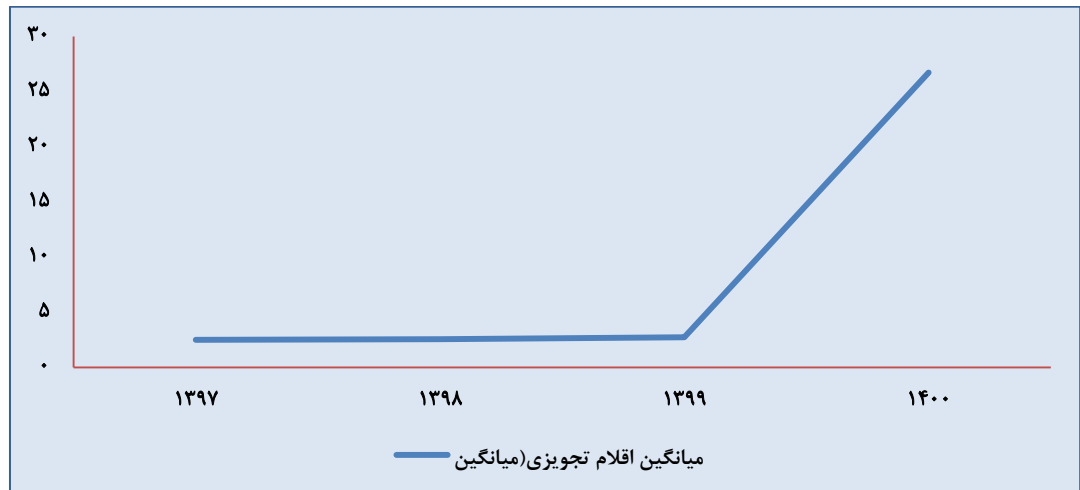
➤ کشف واحدهای غیر مجاز در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۲۶.۶ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل کاهش ۳۶.۴ درصدی داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل کاهش ۱۴ درصدی داشته است و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۳۳ درصد افزایش یافته است.

➤ آنتی بیوتیک و کورتون تجویز شده در سال ۱۳۹۷ تجویز آنتی بیوتیک ۱۰.۴ درصد افزایش و تجویز کورتون حدود یک درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل تجویز آنتی بیوتیک ۳ درصد افزایش و تجویز کورتون تغییر محسوسی نداشته است. در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل تجویز آنتی بیوتیک ۱۴ درصد کاهش و تجویز کورتون ۷ درصد کاهش داشته است. و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل تجویز آنتی بیوتیک ۴ درصد افزایش و تجویز کورتون ۱۰ درصد افزایش داشته است.



نمودار ۱۰-۴- درصد بیماران دریافت کننده آنتی بیوتیک (درصد) و کورتیکواستروئید (درصد) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

► میانگین ارقام تجویزی در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۲۱.۶ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۲.۴ درصد افزایش داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۷ درصد افزایش و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۲۷ درصد افزایش یافته است که افزایش قابل توجهی می باشد.



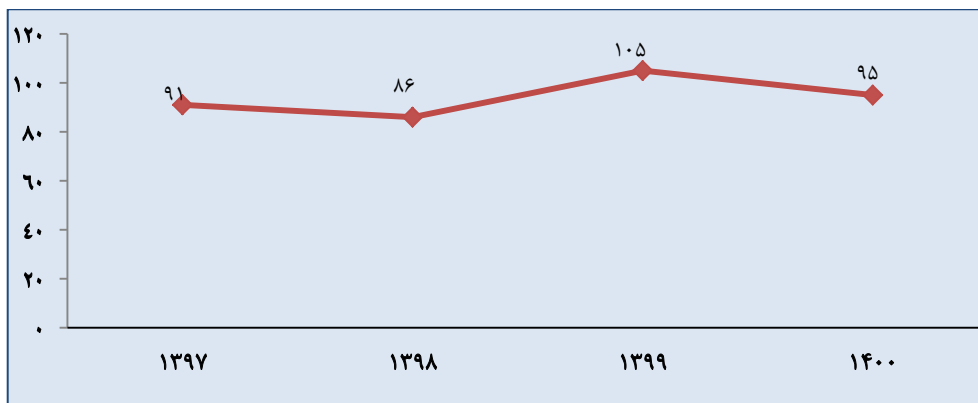
نمودار ۱۰-۵- میانگین ارقام تجویزی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

► تعداد تماس با مرکز اطلاع رسانی دارو و سموم (DPIC) در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۲.۳ درصد افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۵۸ درصد افزایش داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۲۷ درصد افزایش یافته است و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۱۸ درصد کاهش یافته است

۱۰-۳- معاونت توسعه مدیریت و منابع

معاونت توسعه مدیریت و منابع به عنوان بخشی از بدنه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی قم، با حرکت در راستای اصول عدالت اجتماعی، قانونمداری، کرامت انسانی، فرهنگ اسلامی و شایسته سالاری، مسئول جذب رشد و توسعه سرمایه انسانی، تحصیل، تأمین و تخصیص اعتبارات مالی و تأمین زیرساخت فیزیکی و ارائه خدمات رفاهی، حقوقی، فنی و پشتیبانی و ایجاد بستر مناسب جهت تحقق اهداف بخش های بهداشت، درمان و آموزش در استان می باشد.

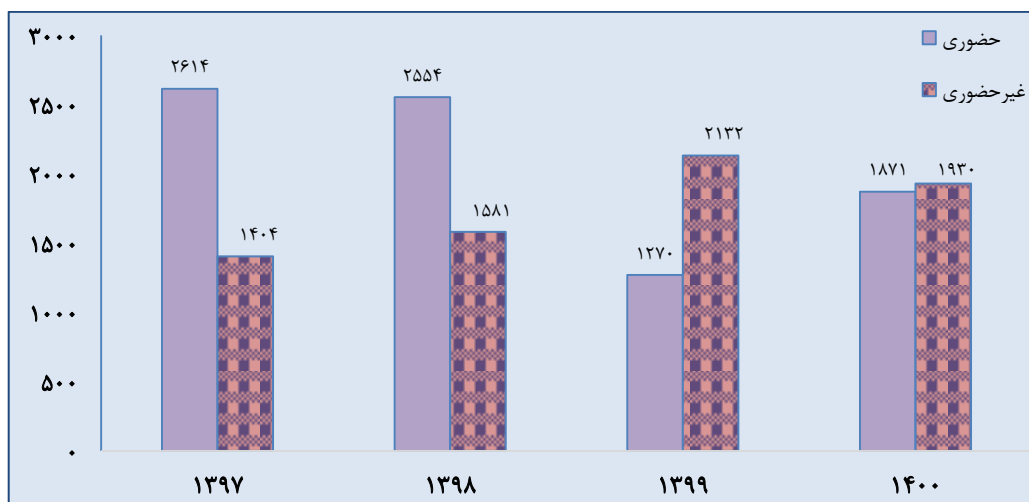
➤ با توجه به رشد سریع علوم و پویایی دانش پزشکی در سطح جهانی، آموزش مداوم کارکنان می‌تواند دانش آنها را بروز نگه داشته و قدم بسیار موثری را در زمینه بهداشت و درمان بدنبال داشته باشد. با نگاهی به اعداد و ارقام آموزش ضمن خدمت کارکنان، مشاهده می‌گردد **سرانه آموزش کارکنان** در سال ۱۳۹۷ میانگین یا سرانه آموزش برای هر نفر ۹۱ ساعت می‌باشد که این رقم نسبت به سال قبل ۳ درصد کاهش داشته است. این شاخص در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل به ۸۶ درصد رسید که در حدود ۵.۵ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۹ میانگین یا سرانه آموزش برای هر نفر ۱۰۵ ساعت بوده که این رقم نسبت به سال قبل ۲۲ درصد رشد داشته است در سال ۱۴۰۰ میانگین یا سرانه آموزش برای هر نفر ۹۵ ساعت می‌باشد که این رقم نسبت به سال قبل ۱۰ درصد کاهش داشته است.



نمودار ۱۰-۶- سرانه آموزش کارکنان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ **ساعات آموزش‌های غیرحضور** ساعات آموزش‌های غیرحضوری در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال ۹۶ برابر با ۱۰.۲۴ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۱۲.۶ درصد رشد و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۳۵ درصد رشد داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۹ درصد کاهش یافته است.

➤ **ساعات آموزش‌های حضور** در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل برابر ۲.۲۳ درصد افزایش یافته است. ولی در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل ۲.۳ درصد کاهش و در سال ۱۳۹۹ نیز نسبت به سال قبل ۵۰ درصد کاهش داشته و در سال ۱۴۰۰ نیز نسبت به سال قبل ۴۷ درصد افزایش داشته است بدین ترتیب مشخص می‌شود که آموزش‌ها از حضور به سمت آموزش‌های غیرحضور تغییر می‌یابد.



نمودار ۱۰-۷- ساعات آموزش‌های حضور و غیرحضور در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ **نرخ رشد شرکت کنندگان** در سال ۱۳۹۷ نسبت به ۹۶ حدود ۳۸ درصد افزایش داشته است. این عدد در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۲۷.۵ درصد افزایش و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۱۳.۶ درصد رشد داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۲۰ درصد رشد داشته است.

➤ **درصد رشد تعداد جلسات کمیته های آموزش و توانمند سازی منابع انسانی** در سال ۱۳۹۷ نسبت سال قبل ۳۳ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ و ۱۳۹۹ نسبت به سال ۱۳۹۷ تغییری نداشته اما در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۵۰ درصد رشد داشته است.

➤ **درصد رشد مصوبات جلسات کمیته های آموزش و توانمند سازی منابع انسانی** در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۵.۶۵ درصد رشد داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۲۲.۲ درصد رشد و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۴ درصد رشد داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۱۵.۵ درصد رشد داشته است.

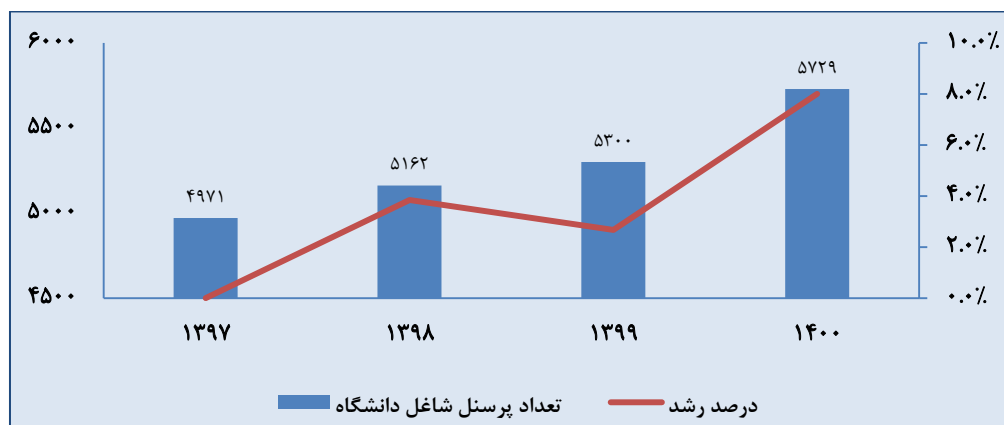
➤ **درصد پیشنهادات تصویب شده به کل** در سال ۱۳۹۷ برابر ۶.۲۵ درصد بود. در سال ۱۳۹۸ این عدد به ۳.۸۴ درصد و در سال ۱۳۹۹ به ۲.۲۴ درصد رسید اما در سال ۱۴۰۰ صفر بوده است.

➤ **نرخ رشد بودجه دریافتی از خزانه** در سال ۱۳۹۷ به میزان ۳۰ درصد رشد و در سال ۱۳۹۸ به میزان ۱۴ درصد رشد و در سال ۱۳۹۹ برابر ۱۰۰ درصد رشد داشته اما در سال ۱۴۰۰ به میزان ۷۸ درصد رشد داشته است.

➤ **بیشترین نرخ رشد درآمد اختصاصی** در سال ۱۳۹۷ بیشترین نرخ رشد درآمد اختصاصی مربوط به معاونت توسعه با ۵۵ درصد افزایش و بیشترین کاهش مربوط به معاونت غذا و دارو با ۱۳۹۷ درصد کاهش می باشد. در سال ۱۳۹۸ بیشترین نرخ رشد درآمد اختصاصی مربوط به مرکز بهداشت شهری با ۱۹۱ درصد افزایش و کمترین آن مربوط به معاونت غذا و دارو با ۹۸ درصد کاهش بوده است. در سال ۱۳۹۹ بیشترین نرخ رشد درآمد اختصاصی مربوط به معاونت توسعه با ۱۹ درصد افزایش و کمترین آن مربوط به معاونت غذا و دارو با ۵۰ درصد کاهش بوده است. در سال ۱۴۰۰ بیشترین نرخ رشد درآمد اختصاصی مربوط به مرکز خیرین سلامت با ۱۲۵ درصد افزایش و کمترین آن مربوط به کلینیک ویژه با ۱۰۰ درصد کاهش بوده است.

➤ **هزینه عمرانی** در سال ۱۳۹۷ بیشترین هزینه مربوط به احداث کلینیک ویژه بیمارستان نکویی (۱۰۳۵۰۰۰۰ میلیون ریال) و کمترین هزینه مربوط به احداث خانه بهداشت روستای پاچیان (۱۶۵۰ میلیون ریال) می باشد. در سال ۱۳۹۸ هیچگونه هزینه عمرانی نشده است. در سال ۱۳۹۹ بیشترین هزینه عمرانی مربوط به احداث بیمارستان ۲۳۱ تختخوابی امیرالمومنین(ع) و کمترین هزینه مربوط به تخریب و اجرای محوطه سازی مرکز حضرت معصومه(س) بوده است.

➤ **تعداد کل پرسنل شاغل دانشگاه** در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۱.۹۲ درصد رشد داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۳.۸ درصد افزایش و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۲.۶ درصد رشد داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۸ درصد رشد داشته است.

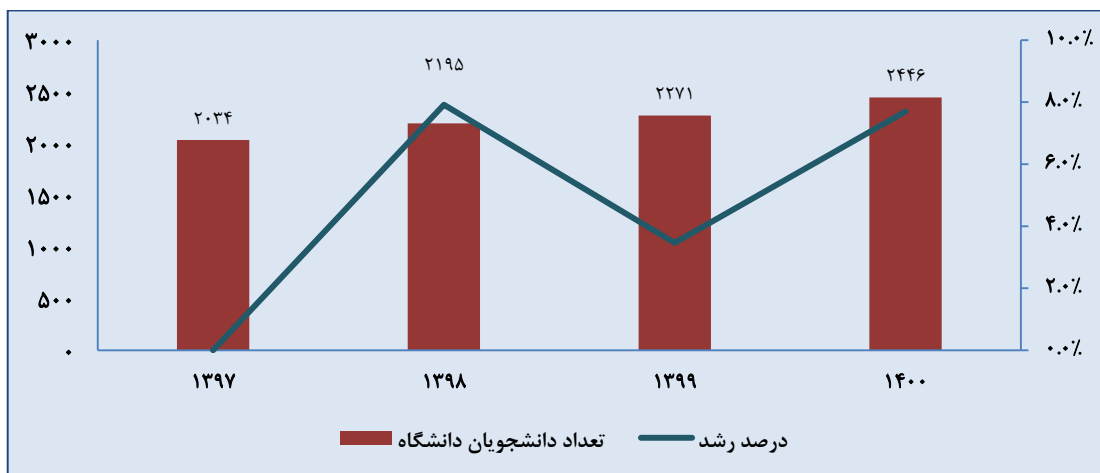


نمودار ۱۰-۸- تعداد و درصد رشد کل پرسنل شاغل دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۱۰-۴- معاونت آموزشی

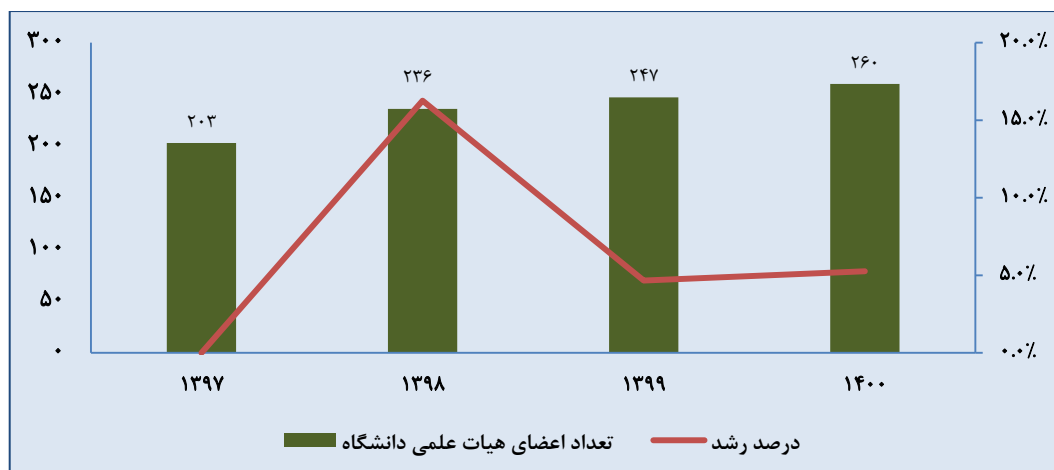
این معاونت مسؤلیت سیاست‌گذاری، راهبری، نظارت و اجرای امور مختلف حوزه آموزشی و پژوهشی دانشگاه را بر عهده دارد. در حال حاضر پیشرفت‌های بسیاری در زمینه‌های مختلف آموزشی و پژوهشی در دانشگاه علوم پزشکی صورت پذیرفته است. در سال ۱۳۷۶ دانشگاه علوم پزشکی فعالیت خود را با ۱ رشته تحصیلی آغاز نمود و در حال حاضر ۳۷ رشته تحصیلی در ۷ دانشکده تدریس می‌گردد.

- در سال تحصیلی ۱۳۹۷ رشته تحصیلی بیماریهای اعصاب (نورولوژی) و طب اورژانس در مقطع دستیاری به دانشکده پزشکی و رشته آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت و مهندسی بهداشت حرفه‌ای و ایمنی کار به دانشکده بهداشت دانشگاه اضافه گردید. در سال تحصیلی ۱۳۹۸ رشته تحصیلی بیماریهای قلب و عروق و زنان و زایمان در مقطع دستیاری به دانشکده پزشکی دانشگاه اضافه گردید. در سال تحصیلی ۱۳۹۹ رشته تحصیلی کارشناسی پیوسته فوریت‌های پزشکی و کارشناسی ارشد مامایی، رشته مهندسی بافت (PhD) و رشته اپیدمیولوژی (PhD پژوهشی) به دانشگاه اضافه گردید. در سال ۱۴۰۰ رشته تحصیلی جدیدی اضافه نگردید.
- **تعداد دانشجویان** در سال ۱۳۹۷ تعداد دانشجویان نسبت به سال قبل حدود ۵ درصد افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۸ درصد افزایش و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۳ درصد افزایش داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۷.۷ درصد افزایش داشته است.



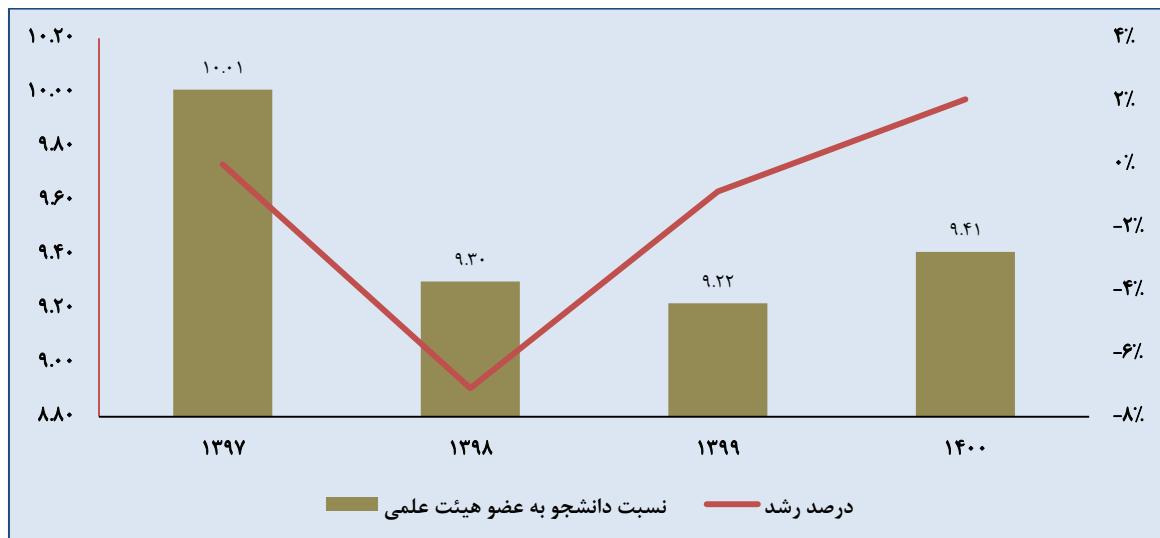
نمودار ۱۰-۹- تعداد و درصد رشد دانشجویان دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

- **تعداد اعضای هیات علمی** در سال ۱۳۹۷ تعداد اعضای هیات علمی نسبت به سال قبل ۳ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۱۶ درصد افزایش و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل حدود ۴.۶ درصد افزایش داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل نیز حدود ۵.۲۶ درصد افزایش داشته است.



نمودار ۱۰-۱۰- تعداد و درصد رشد اعضای هیات علمی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

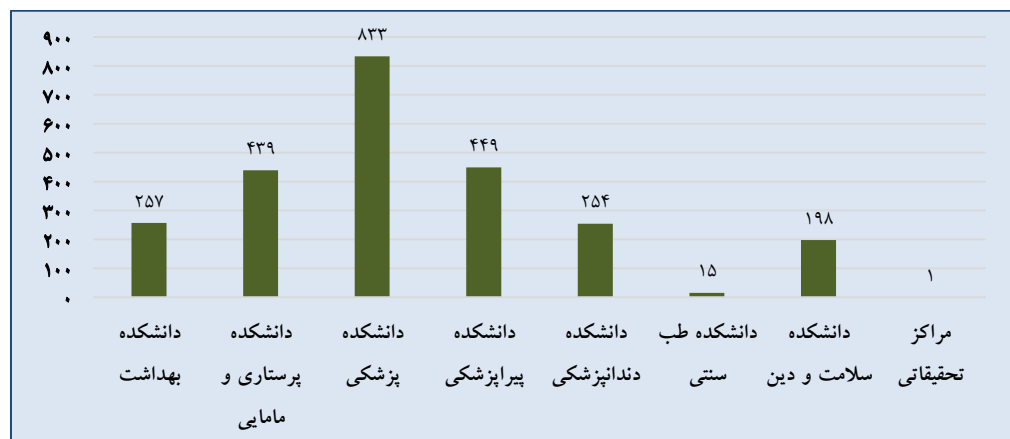
➤ نسبت دانشجوی به عضو هیأت علمی در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل حدود ۸.۵ درصد افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۷ درصد کاهش داشته اما در سال ۱۳۹۹ تغییر قابل توجهی نداشته است اما در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۲ درصد رشد داشته است.



نمودار ۱۰-۱۱- نسبت دانشجوی به عضو هیات علمی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ در سال ۱۳۹۸ بیشترین نسبت دانشجوی به هیأت علمی مربوط به دانشکده سلامت و دین می باشد یعنی به ازای هر هیأت علمی ۳۳ دانشجو وجود دارد که این نسبت در دانشکده طب سنتی کمترین مقدار (۳) است. در سال ۱۳۹۹ بیشترین نسبت دانشجوی به هیأت علمی مربوط به دانشکده سلامت و دین می باشد یعنی به ازای هر هیأت علمی ۳۶.۷ دانشجو وجود دارد که این نسبت در دانشکده طب سنتی کمترین مقدار (۳.۵) است. در سال ۱۴۰۰ بیشترین نسبت دانشجوی به هیأت علمی مربوط به دانشکده سلامت و دین می باشد یعنی به ازای هر هیأت علمی حدود ۳۳ دانشجو وجود دارد که این نسبت در دانشکده طب سنتی کمترین مقدار (۳.۷۵) است.

➤ در سال ۱۳۹۸ بیشترین تعداد دانشجو در دانشکده پزشکی (۶۶۲ نفر) و کمترین تعداد در دانشکده طب سنتی (۱۲ نفر) مشغول به تحصیل می باشند. در سال ۱۳۹۹ بیشترین تعداد دانشجو در دانشکده پزشکی (۷۱۶ نفر) و کمترین تعداد در دانشکده طب سنتی (۱۴ نفر) مشغول به تحصیل می باشند. در سال ۱۴۰۰ بیشترین تعداد دانشجو در دانشکده پزشکی (۸۳۳ نفر) و کمترین تعداد در دانشکده طب سنتی (۱۵ نفر) مشغول به تحصیل می باشند.



نمودار ۱۰-۱۲- مقایسه دانشجویان دانشگاه به تفکیک دانشکده در سال ۱۴۰۰

➤ سرانه فضای آموزشی در سال ۱۳۹۷ این عدد به ۸.۶۶ رسیده است. در سال ۱۳۹۸ برابر ۸.۰۳ بوده و در سال ۱۳۹۹ برابر ۸.۰۲ شده است و در سال ۱۴۰۰ با افزایش تعداد دانشجویان سرانه فضای آموزشی اندکی کاهش پیدا کرده و به ۷.۸۹ رسیده است.



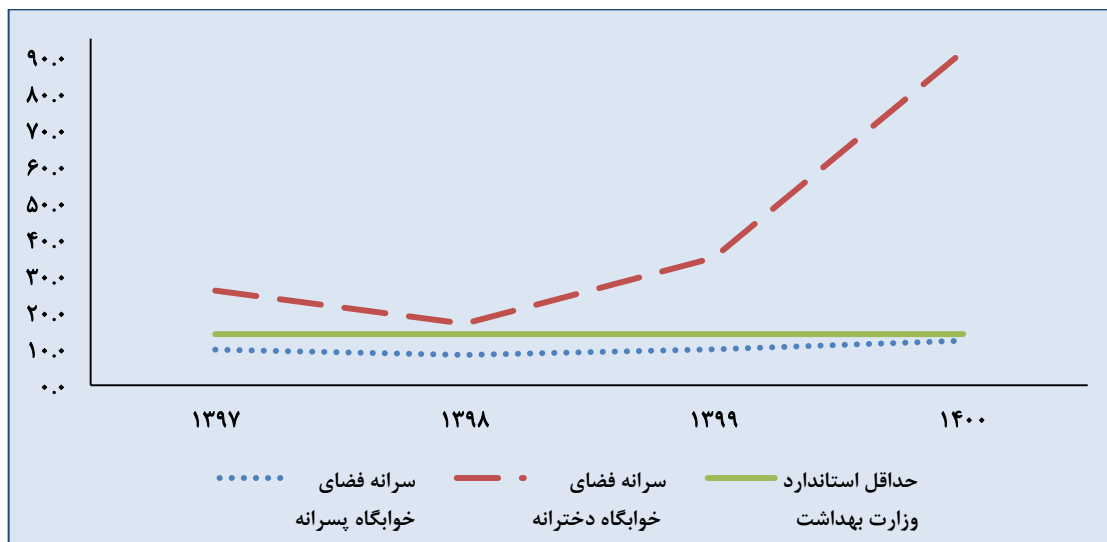
نمودار ۱۰-۱۳- سرانه فضای آموزشی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۱۰-۵- معاونت دانشجویی و فرهنگی

عمده‌ی فعالیت این معاونت در دو حوزه‌ی فرهنگی و امور دانشجویی خلاصه می‌شود. هدف اصلی از تشکیل معاونت فرهنگی و امور دانشجویی، تأمین محیطی امن، آرام و با نشاط برای تمامی دانشجویان به‌منظور کسب موفقیت‌های علمی و هم‌چنین، ارتقاء سطح معرفتی و فرهنگ اسلامی ایشان است. با توجه به قرار گرفتن فعالیت‌های تربیت بدنی دانشگاه (کارکنان و دانشجویان) در این معاونت وظیفه‌ی ایجاد بستر فعالیت‌های ورزشی و تربیت بدنی در بین کارکنان و دانشجویان نیز از جمله وظایف این معاونت می‌باشد.

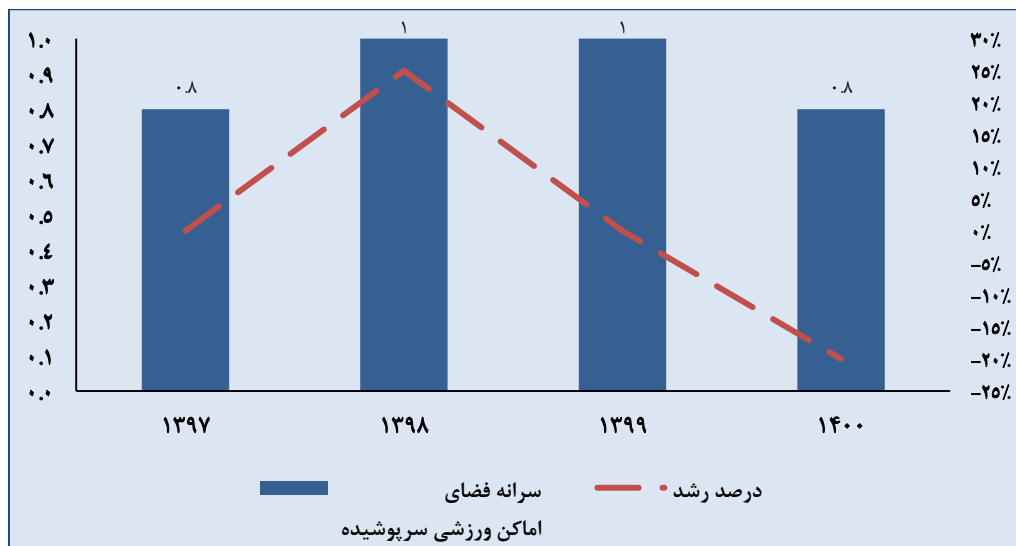
- **فعالیت‌های فرهنگی دانشگاه بعد از سال ۱۳۸۷ گسترش یافته که دلیل آن، افزایش تعداد کانون‌های دانشجویی می‌باشد.**
- **تعداد نشریه‌ها نیز افزایش یافته که دلیل آن تبدیل شدن دانشگاه به یکی از قطب‌های نشریات دانشجویی کشور، به علت توجه ویژه به مباحث نشریات دانشجویی و استفاده از مشاوره اساتید برجسته حوزه نشریات در دانشگاه می‌باشد.**
- **تعداد رایانه‌های خوابگاه در سال ۱۳۹۷ به ۴۰ رایانه بوده و در سال‌های بعد تغییری نکرده است.**

➤ **متوسط سرانه خوابگاه هر دانشجو طبق استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی (۱۳۹۳) برابر ۱۸-۱۴ مترمربع می‌باشد این مقدار در سال ۱۳۹۷ با کاهش تعداد دانشجویان ساکن در خوابگاه تا حدودی افزایش داشته است ولی به مقدار بسیار کم به طوری که میزان فضای هر دانشجوی پسر حدود ۹.۷۹ و میزان فضای هر دانشجوی دختر حدود ۲۵.۹ می‌باشد. در سال ۱۳۹۸ با توجه به افزایش تعداد دانشجویان خوابگاه این میزان برای هر دانشجوی پسر حدود ۸.۳ و برای هر دانشجوی دختر حدود ۱۶۸۵ رسید. در سال ۱۳۹۹ با توجه به کاهش قابل توجه دانشجویان خوابگاهی، میزان فضای دانشجویان پسر (۹۸۲) و هنوز کمتر از استاندارد و میزان فضای دانشجویان دختر (۳۴۹۲) بیشتر از استاندارد می‌باشد. در سال ۱۴۰۰ با توجه به کاهش قابل توجه دانشجویان خوابگاهی، میزان فضای دانشجویان پسر (۱۲.۲۲) و هنوز کمتر از استاندارد و میزان فضای دانشجویان دختر (۹۱.۵) بیشتر از استاندارد می‌باشد.**



نمودار ۱۰-۱۴- مقایسه سرانه فضای خوابگاه دخترانه و پسرانه با حداقل استاندارد وزارت بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

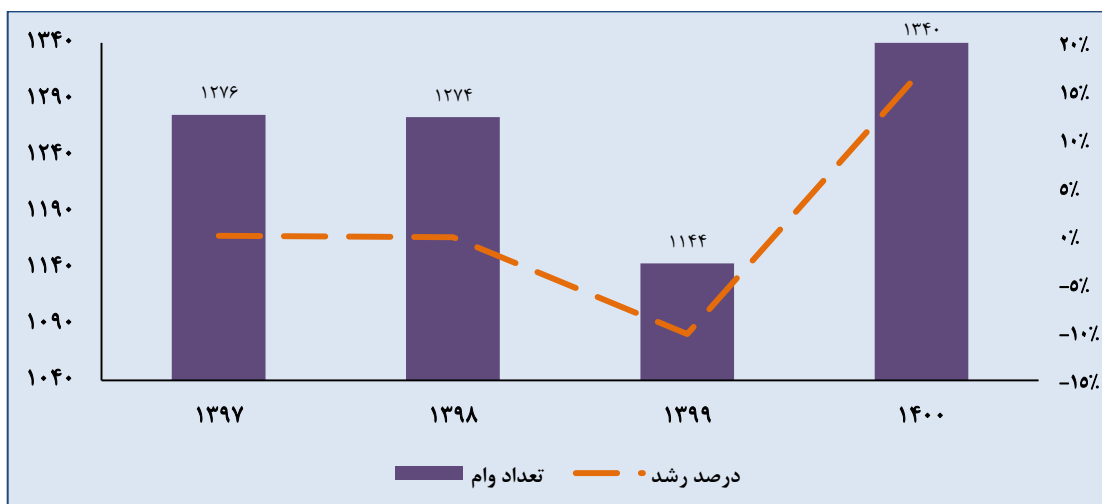
➤ سرانه فضای اماکن ورزشی سرپوشیده دانشجویان در سال ۱۳۹۸ سرانه فضای ورزشی دانشجویان به ۱ متر مربع تغییر داشت که نسبت به سال گذشته ۲۵ درصد افزایش داشت و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل تغییری نکرده است و در سال ۱۴۰۰ به ۰.۸ کاهش پیدا کرده که در واقع ۲۰ درصد کاهش یافته است.



نمودار ۱۰-۱۵- میزان و درصد رشد سرانه فضای اماکن ورزشی سرپوشیده در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

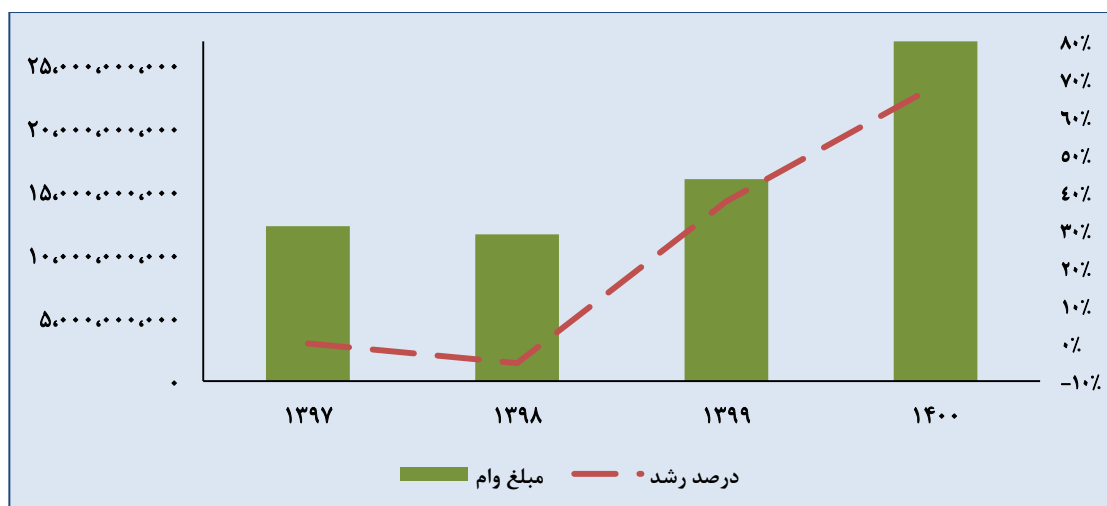
➤ تعداد کل اتاقهای قابل سکونت خوابگاه‌ها در سال ۱۳۹۸ تعداد اتاق قابل سکونت به ۲۴۸ اتاق رسید که نسبت به سال گذشته حدود ۱۸ درصد افزایش داشته است و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل تغییری نکرده است اما در سال ۱۴۰۰ حدود ۲۲.۶ درصد کاهش یافته است.

➤ تعداد وام‌گیرندگان در سال ۱۳۹۷ تعداد وام‌گیرندگان نسبت به سال قبل ۱۶ درصد کاهش داشته است. ولی در سال ۱۳۹۸ حدود ۴۵ درصد افزایش داشته است در سال ۱۳۹۹ تعداد وام‌گیرندگان ۱۰ درصد کاهش داشته است اما در سال ۱۴۰۰ تعداد وام‌گیرندگان ۱۷ درصد رشد داشته است.



نمودار ۱۰-۱۶- تعداد وام های دانشجویان و درصد رشد در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ میزان مبلغ کل وام در سال ۱۳۹۷ میزان مبلغ وام نسبت به سال قبل ۴۴.۶ درصد افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ مقدار وام حدود ۳۰ درصد کاهش داشته است اما در سال ۱۳۹۹ مبلغ کل وام ۳۸ درصد رشد داشته و در سال ۱۴۰۰ مبلغ کل وام ۶۸ درصد رشد داشته است.

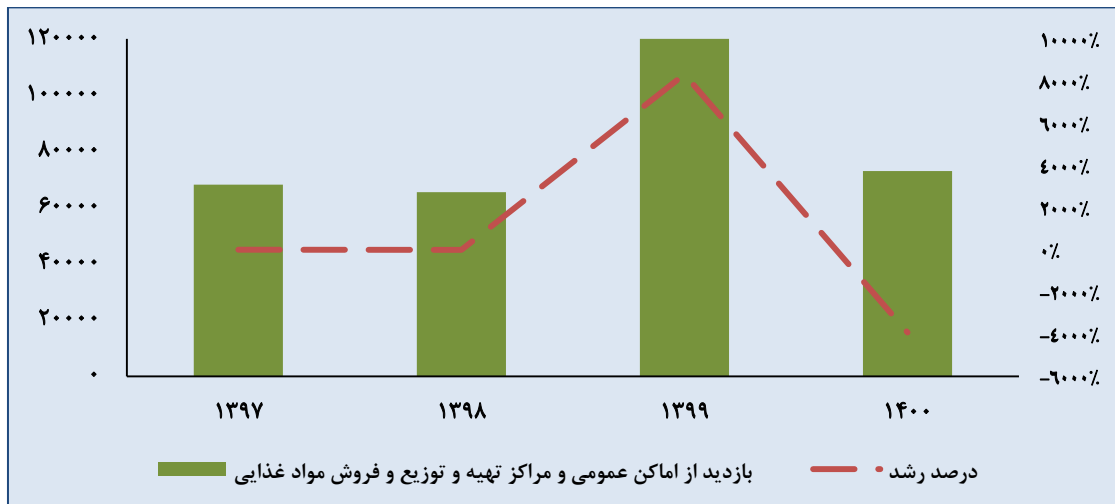


نمودار ۱۰-۱۷- مبلغ وام های دانشجویان و درصد رشد آن در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

۱۰-۶- معاونت بهداشتی:

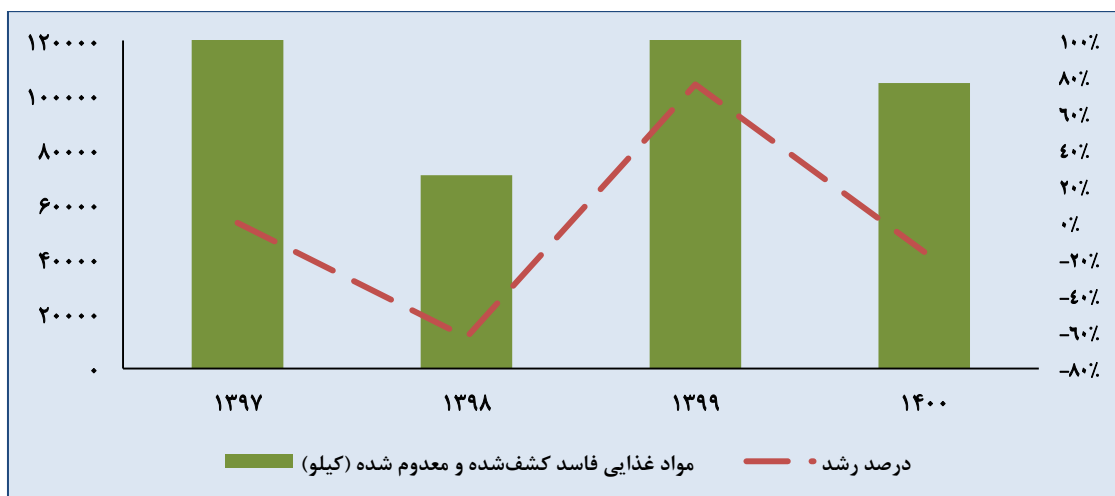
معاونت بهداشتی امر پیشگیری و جلوگیری از شیوع بیماریها را به عهده دارد. به عبارت دیگر می توان گفت معاونت بهداشتی مراحل قبل از بیمار شدن و معاونت درمان مراحل بعد از بیمار شدن را به عهده دارد. در این معاونت بخش ها و ادارات مختلف مشغول بکار می باشند که هر یک به نحوی سلامت بهداشتی جامعه را تضمین می نمایند. بدون معاونت بهداشتی و یا با یک معاونت بهداشتی ضعیف، شیوع بیماریها و آلودگی ها در استان ازدیاد یافته و مخارج بسیار زیادی را به سیستم بهداشت و درمان وارد می نماید. هم اکنون در مرکز بهداشت استان با تهیه زیج های حیاتی دقیق و کارآمد تمامی اعداد و ارقام مربوط به شاخص های بهداشتی جامعه کنترل می گردند.

➤ تعداد بازدید از اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع و فروش در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل رشد ۳ درصدی داشته است. این مقدار سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۴ درصد کاهش داشت. اما در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد قابل توجه ۸۳ درصدی داشته است همچنین در سال ۱۴۰۰ نیز نسبت به سال قبل کاهش قابل توجه ۳۹ درصدی داشته است.



نمودار ۱۸-۱۰- تعداد بازدید از اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و درصد رشد آن در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

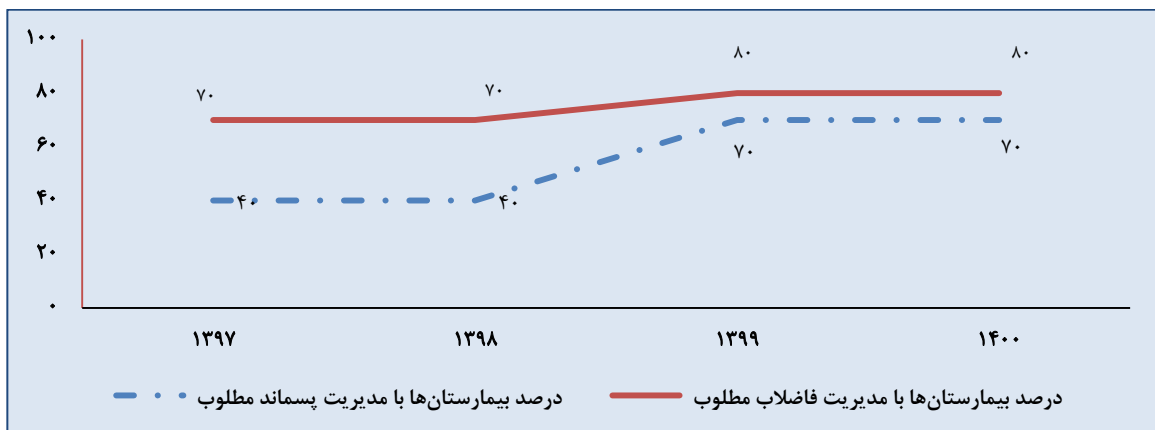
- تعداد نمونه‌برداری از مواد غذایی در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۳۴ درصد کاهش داشته است. این مقدار سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۰.۶۵ درصد کاهش و در سال ۱۳۹۹ نیز نسبت به سال قبل کاهش ۳۱ درصدی و در سال ۱۴۰۰ نیز کاهش ۱۸ درصدی داشته است.
- تعداد اماکن معرفی شده به مراجع قضایی در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال ۹۶، حدود ۸ درصد افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۱۰ درصد افزایش داشته است. اما در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل کاهش ۱۹ درصدی داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل نیز کاهش ۲۶ درصدی داشته است.
- مواد غذایی فاسد کشف شده و معدوم شده در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۱۶ درصد افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۶۳ درصد کاهش داشته است. اما در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد ۷۶ درصدی داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل نیز کاهش ۱۶ درصدی داشته است.



نمودار ۱۹-۱۰- میزان مواد غذایی فاسد کشف شده و معدوم شده و درصد رشد آن در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

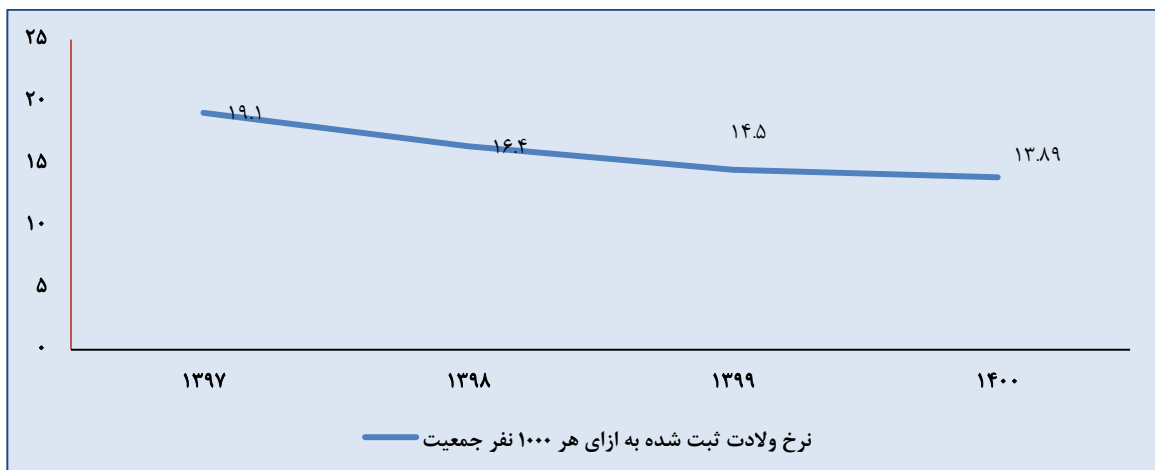
- تعداد پیگیری و رسیدگی به شکایات بهداشتی در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال ۹۶ حدود ۱۱ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۱۳ درصد کاهش داشته است. اما در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد ۲۵۲ درصدی داشته است که قابل توجه می باشد همچنین در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل رشد ۱۷۸ درصدی داشته است.

➤ در بررسی وضعیت بهداشت محیط استان، آب آشامیدنی و مواد غذایی و کارکنان مربوط به آنها مورد بررسی قرار گرفته اند و بیمارستانها نیز که به عنوان متولی بهداشت و درمان در سطح استان می باشند بازرسی شدند که در سال ۱۳۹۷، ۵۰ درصد بیمارستانها وضعیت بخش های آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب می باشد، ۴۰ درصد بیمارستانها مدیریت پسماند مطلوب و ۷۰ درصد بیمارستانها مدیریت فاضلاب مطلوب دارد. این مقادیر در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل تغییری نداشته است. و در سال ۱۳۹۹، ۵۰ درصد بیمارستانها وضعیت بخش های آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب می باشد، ۷۰ درصد بیمارستانها مدیریت پسماند مطلوب و ۸۰ درصد بیمارستانها مدیریت فاضلاب مطلوب دارد که نشاندهنده بهبود مدیریت پسماند و فاضلاب بیمارستانها می باشد که این شاخص ها در سال ۱۴۰۰ نیز تغییری نداشته اند.



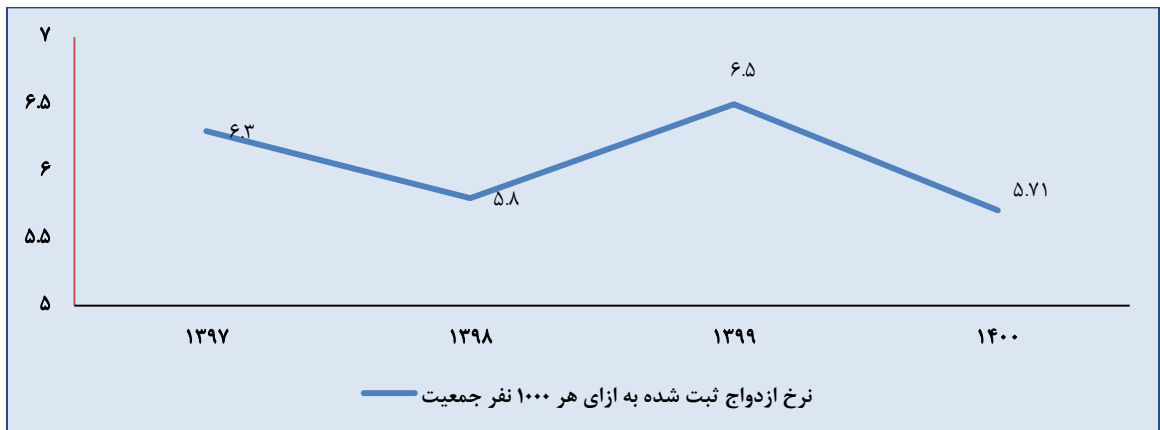
نمودار ۱۰-۲۰- درصد بیمارستانها با مدیریت پسماند مطلوب و مدیریت فاضلاب مطلوب در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ نرخ خام ولادت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال ۱۳۹۷ برابر ۱۹.۱ در سال ۱۳۹۸ برابر ۱۶.۴ و در سال ۱۳۹۹ برابر ۱۴.۵ و در سال ۱۴۰۰ برابر ۱۳.۸۹ بوده است که نشان دهنده کاهش مداوم نرخ خام ولادت ثبت شده طی ۵ سال گذشته می باشد



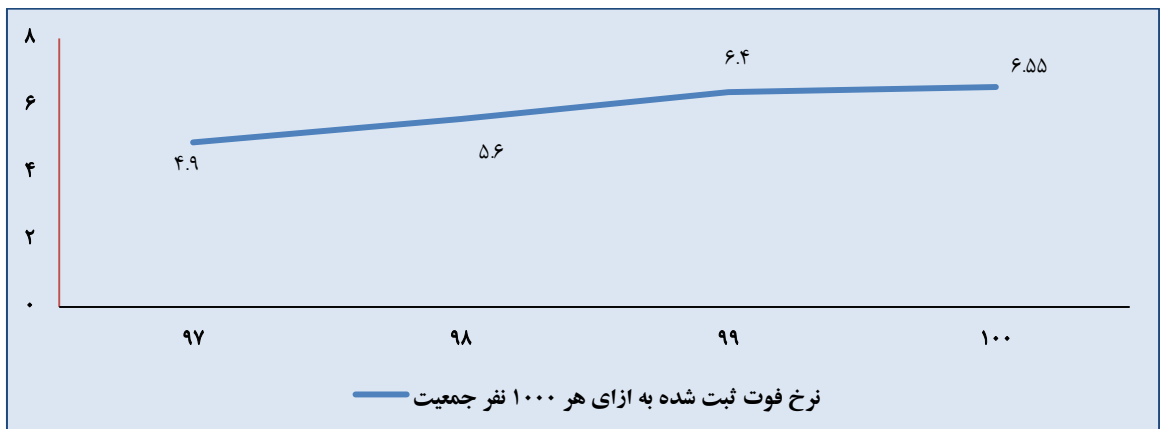
نمودار ۱۰-۲۱- نرخ خام ولادت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ نرخ خام ازدواج ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت که در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال ۱۳۹۸ اندکی رشد داشته اما در سال ۱۴۰۰ به میزان پایین تر از سال ۱۳۹۸ رسیده است.



نمودار ۱۰-۲۲- نرخ خام ازدواج ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ نرخ خام فوت به ازای هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰ نسبت به سال‌های قبل افزایش داشته است که به نظر می‌رسد شیوع کرونا در آن موثر بوده است.



نمودار ۱۰-۲۳- نرخ خام فوت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ مشخص شد اولین علت مرگ در نوزادان و کودکان زیر یک سال و کودکان زیر پنج سال شرایط خاصی که منشا آنها در دوران قبل از تولد است، می‌باشد.

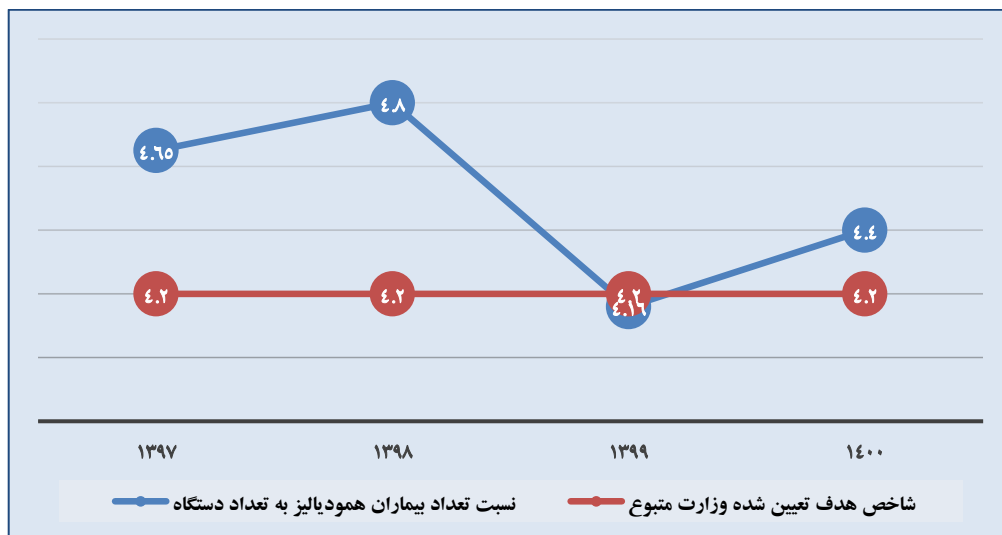
➤ اولین علت مرگ در سال ۱۳۹۷ بیماری‌های دستگاه گردش خون اولین علت مرگ بوده و نئوپلاسم‌ها دومین علت مرگ در کل جمعیت است. در سال ۱۳۹۸ اولین علت مرگ و میر بیماری‌های ایسکمیک قلبی و دومین علت نئوپلاسم‌های بدخیم تعیین شده و فرض شده اولیه در جایگاه‌های ویژه به جز لنف، دستگاه سیستم خونساز و بافت وابسته به آن می‌باشد. در سال ۱۳۹۹ اولین علت مرگ و میر بیماری‌های دستگاه گردش خون و دومین علت مرگ نئوپلاسم‌ها بوده است. در سال ۱۴۰۰ بیماری‌های قلبی و عروقی اولین علت مرگ و بیماری‌های عفونی و انگلی دومین علت مرگ در کل جمعیت می‌باشند.

۱۰-۷- معاونت درمان :

اهداف سازمانی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم تأمین، حفظ و ارتقای سلامت آحاد جامعه می‌باشد و در این راستا دو هدف اصلی یعنی توسعه کمی و کیفی خدمات درمانی و تأمین رضایت‌مندی مراجعین را به‌عنوان مبنای کار خود قرار داده است. در همین ارتباط این معاونت تأکید بر ارتقای کیفیت را به‌عنوان مهم‌ترین اصل خود که رضایت‌مندی مراجعین را نیز به دنبال دارد، برگزیده است. رسیدن به اهداف اصلی معاونت درمان، بررسی و تعیین وضعیت موجود و تعیین وضعیت مطلوب و توجه به اقتصاد درمان، همواره مورد نظر این معاونت بوده است.

➤ در گروه بیماری های خاص در سال ۱۴۰۰ بیماری MS و دیالیزی به ترتیب با ۱۶۴۶ نفر و ۷۷۹ نفر بیشترین تعداد بیمار را دارند.

نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه در سال ۱۳۹۷ به ۴/۶۵ و در سال ۱۳۹۸ به ۴/۸ رسیده که نشاندهنده کاهش دسترسی بیماران همودیالیز به دستگاه نسبت به سال قبل می باشد. در سال ۱۳۹۹ نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه به ۴/۱۶ رسید که به دلیل افتتاح بخش دیالیز مرکز شهدا و اضافه شدن دستگاه به مراکز گلپایگانی، ولیعصر (عج)، علی ابن ابیطالب (ع) و کامکار بوده است که نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه به سالهای قبل بهبود یافته و به شاخص هدف وزارت بهداشت (۴/۲) نیز دست یافته است. اما در سال ۱۴۰۰ این نسبت به ۴/۴ رسیده است که با از شاخص هدف وزارت بهداشت فاصله گرفته است.

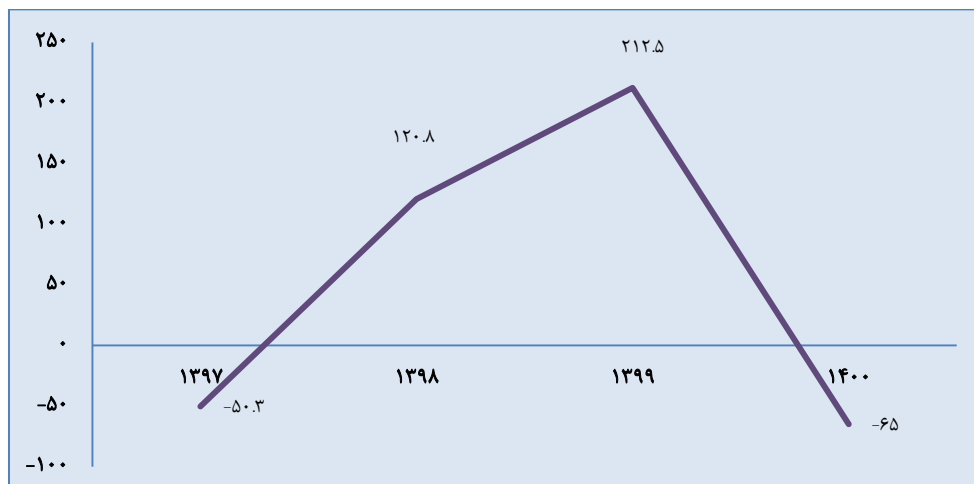


نمودار ۱۰-۲۴- نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه نسبت به شاخص هدف وزارت بهداشت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ **تعداد بیماران همودیالیز** به دلیل افزایش تعداد موارد دیابت و فشار خون در جامعه و همچنین افزایش گروه سنی، افزایش یافته به طوری در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۹/۶۳ درصد رشد داشته اما در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل تغییر محسوسی نداشته است و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل حدود ۳ درصد کاهش یافته است و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۵ درصد افزایش یافته است.

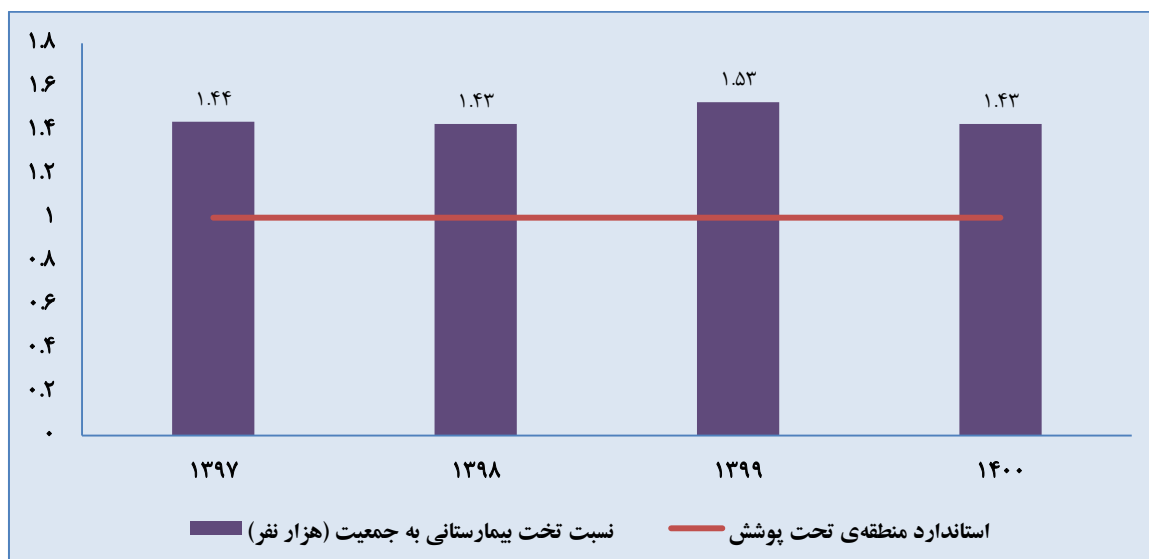
➤ **نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت** در سال ۱۳۹۷ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۲/۶۸ و کمترین آن مربوط به طب سنتی با ۰/۰۲۲ می باشد. در سال ۱۳۹۸ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۲/۳۶ و کمترین آن مربوط به جراحی قلب و عروق با ۰/۰۱۴ می باشد در سال ۱۳۹۹ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۳/۲ و کمترین آن مربوط به جراحی قلب و عروق با ۰/۰۱ بوده و در سال ۱۴۰۰ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۲/۹۹ و کمترین آن مربوط به تخصص های جراحی قلب و عروق و پزشکی هسته ای با ۰/۰۲ می باشد.

➤ در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل **بازرسی مطبها، بازرسی از درمانگاهها، بازرسی مراکز جراحی محدود و مراکز فیزیوتراپی، بازرسی مراکز پیراپزشکی و تصویربرداری و بازرسی دفاتر کار و مراکز مشاوره مامایی** و زنان افزایش چشمگیری داشته اند همچنین در سال ۱۳۹۹ **بازرسی مطبها** نسبت به سال قبل ۲۱۲/۵ درصد شده و **بازرسی درمانگاهها** نیز ۹۳ درصد رشد داشته است. اما در سال ۱۴۰۰ **بازرسی از مطبها** ۶۵ درصد کاهش، **بازرسی از درمانگاهها** ۴۷ درصد کاهش و **بازرسی از مراکز جراحی محدود و فیزیوتراپی و دفاتر کار و مراکز مشاوره مامایی** نیز کاهش یافته و تنها **بازرسی از مراکز پیراپزشکی و تصویربرداری** ۱۹ درصد افزایش یافته است.



نمودار ۱۰-۲۵- درصد رشد بازرسی مطبها (عمومی، متخصص، دندانپزشک) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

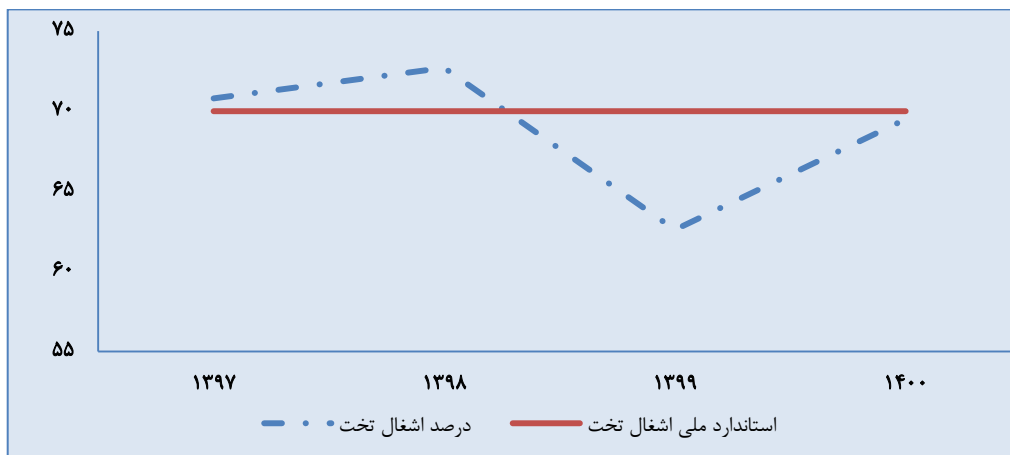
تعداد تخت فعال بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه بیمارستانی به هزار نفر جمعیت در سال ۱۴۰۰ برابر با ۱.۴۳ بوده که با توجه به استاندارد منطقه ای تحت پوشش بهتر از استاندارد می باشد.



نمودار ۱۰-۲۶- نسبت تخت بیمارستانی به جمعیت (هزار نفر) و مقایسه آن با استاندارد منطقه تحت پوشش در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

همانطور که در نمودار فوق مشاهده می شود تعداد تخت فعال بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه بیمارستانی به هزار نفر جمعیت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ از استاندارد منطقه ای تحت پوشش بهتر از استاندارد می باشد.

➤ درصد اشغال تخت بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ نوسانات زیادی داشته است که در سال ۱۴۰۰ برابر ۶۹.۵ بوده که نزدیک به حد استاندارد ملی اشغال تخت می باشد.



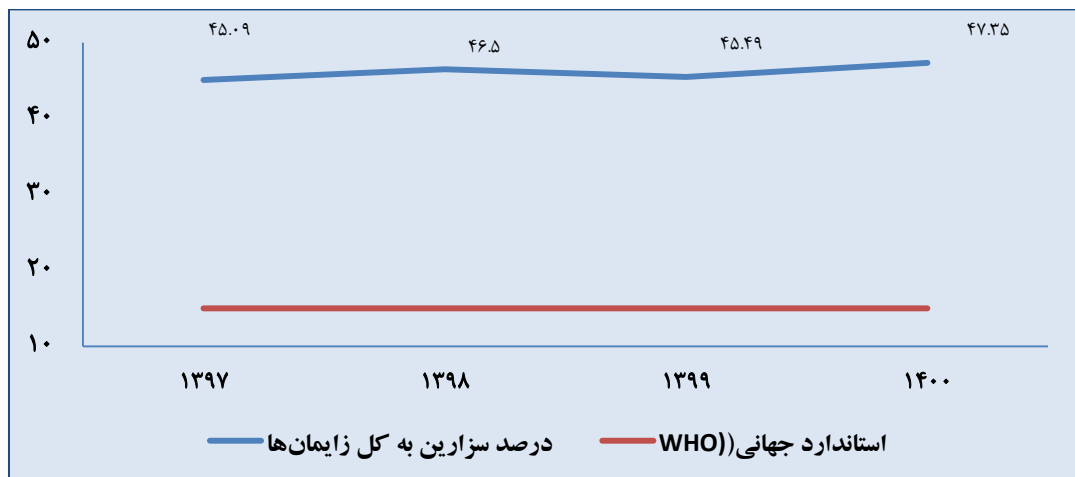
نمودار ۱۰-۲۷- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه و مقایسه آن با استاندارد ملی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ **بیشترین درصد اشغال تخت** در سال ۱۳۹۷ بیمارستان امام رضا (ع) با ۸۵.۱۵ بیشترین درصد اشغال تخت و بیمارستان ولیعصر (عج) با ۶۶.۹۳ کمترین درصد اشغال تخت را داشته و در سال ۱۳۹۸ بیمارستان کامکار-عرب نیا با (۸۷.۷۵) بیشترین درصد اشغال تخت و بیمارستان آیت الله گلپایگانی (ره) با (۵۰.۷۲) کمترین درصد اشغال تخت را داشته است. در سال ۱۳۹۹ بیمارستان ایزدی با (۷۰.۷۶) بیشترین درصد اشغال تخت و بیمارستان حضرت فاطمه معصومه (س) با (۶۶.۹۳) کمترین درصد اشغال تخت را داشته است در سال ۱۴۰۰ بیمارستان امام رضا (ع) با (۷۴.۲۶) بیشترین درصد اشغال تخت و بیمارستان ولیعصر با (۵۰.۱) کمترین درصد اشغال تخت را داشته است.

➤ **متوسط روز بستری** در سال ۱۳۹۷ متوسط روز بستری در کل بیمارستان‌های قم ۳.۱۶ روز است که بیشترین روز مربوط به بیمارستان شهید بهشتی با ۴.۷۴ روز و کمترین مربوط به بیمارستان آیت الله گلپایگانی با ۲.۲۲ روز است. در سال ۱۳۹۸ متوسط روز بستری در کل بیمارستان‌های قم ۳.۰۴ روز است که بیشترین روز مربوط به بیمارستان شهید بهشتی با ۴.۴۵ روز و کمترین مربوط به بیمارستان آیت الله گلپایگانی با ۲.۰۴ روز است. در سال ۱۳۹۹ متوسط روز بستری در کل بیمارستان‌های قم ۳.۲۷ روز است که بیشترین روز مربوط به بیمارستان کامکار با ۵.۸۸ روز و کمترین مربوط به بیمارستان آیت الله گلپایگانی با ۱.۷۲ روز است. در سال ۱۴۰۰ متوسط روز بستری در کل بیمارستان‌های قم ۳.۱۸ روز است که بیشترین روز بستری مربوط به بیمارستان کامکار با ۵.۳۵ روز و کمترین روز بستری مربوط به بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) با ۱.۷۵ روز است.

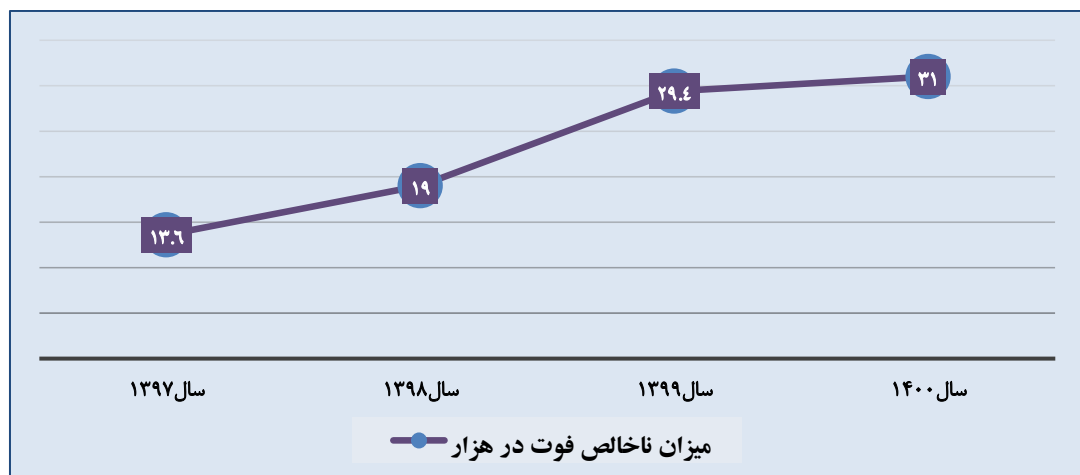
➤ **تعداد سزارین** در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل تعداد سزارین ۱۰.۳ درصد و همچنین تعداد زایمان طبیعی نسبت به سال قبل ۱۵ درصد کاهش داشته و در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل تعداد سزارین ۱۲ درصد کاهش و همچنین تعداد زایمان طبیعی نسبت به سال قبل ۱۴ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل تعداد سزارین ۹ درصد کاهش و همچنین تعداد زایمان طبیعی نسبت به سال قبل ۵ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل تعداد سزارین ۲.۷ درصد افزایش و همچنین تعداد زایمان طبیعی نسبت به سال قبل ۵.۶ درصد افزایش داشته است.

➤ طبق گزارش WHO فقط ۵ تا ۱۵ درصد زایمانها منجر به سزارین می‌شود و زایمان سزارین باید تنها زمانی استفاده شود که جان کودک، مادر و یا هر دو درخطر باشد. درصد سزارین به کل زایمان در بیمارستان‌های تحت پوشش در سال ۱۳۹۷ به ۴۵.۰۹ و در سال ۱۳۹۸ به ۶۶.۵ درصد و در سال ۱۳۹۹ به ۴۵.۵ درصد و در سال ۱۴۰۰ به ۴۷.۳۵ درصد رسید که نشان دهنده روند افزایش سزارین می‌باشد. بنابراین درصد سزارین به کل زایمانها در استان قم بیش از ۳۰ درصد بیشتر از متوسط جهانی است که لزوم توجه مسئولین نسبت به کاهش میزان سزارین در استان را نشان می‌دهد.



نمودار ۱۰-۲۸- درصد سزارین به کل زایمان ها و مقایسه آن با استاندارد جهانی (WHO) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ میزان ناخالص فوت در هزار در سال ۱۳۹۷ برابر ۱۳.۶ بوده است اما در سال ۱۳۹۸ به ۱۹ رسید و در سال ۱۳۹۹ به ۲۹.۴ و در سال ۱۴۰۰ به ۳۱ رسیده است به نظر می رسد شیوع بیماری کرونا در اواخر سال ۱۳۹۸ و طی سال ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ در افزایش تعداد فوتی ها موثر بوده است.



نمودار ۱۰-۲۹- میزان ناخالص فوت بیمارستانی در هزار در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

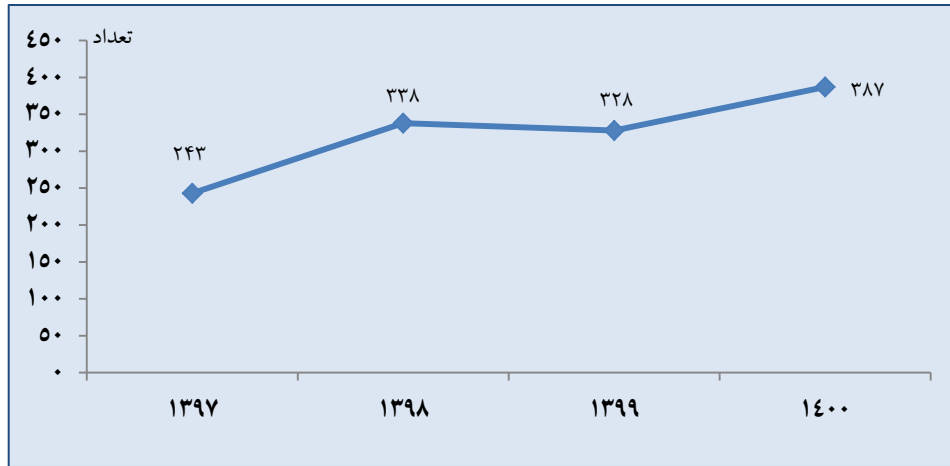
➤ در سال ۱۳۹۸ بیشترین میزان چرخه اشغال تخت در بیمارستان امام رضا (ع) ۹۴.۶۴ و کمترین آن در بیمارستان شهید بهشتی (ره) ۵۷.۳۱ بوده است که نشان دهنده گردش تخت بالای بیمارستان امام رضا می باشد. در سال ۱۳۹۹ بیشترین میزان چرخه اشغال تخت در بیمارستان ایزدی ۹۳.۵۳ و کمترین آن در بیمارستان کامکار ۳۹.۱۱ بوده است که نشان دهنده گردش تخت بالای ایزدی بوده است. در سال ۱۴۰۰ بیشترین میزان چرخه اشغال تخت در بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) ۱۰۱.۰۵ و کمترین آن در بیمارستان کامکار ۴۳.۰۱ می باشد.

➤ در سال ۱۳۹۸ بیشترین وقفه در چرخه اشغال تخت در بیمارستان ولیعصر (عج) ۲.۵۸ و کمترین آن در بیمارستان کامکار - عرب نیا ۰.۶۴ بوده است. در سال ۱۳۹۹ بیشترین وقفه در چرخه اشغال تخت در حضرت فاطمه معصومه (س) ۴.۲۱ و کمترین آن در بیمارستان شهدا ۱.۲۸ بوده است.

در سال ۱۴۰۰ بیشترین وقفه در چرخه اشغال تخت در کامکار ۳.۰۸ و کمترین آن در بیمارستان گلپایگانی (ره) ۱.۰۲ بوده است.

۱۰-۸- معاونت تحقیقات و فناوری

➤ تعداد کل مقالات در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۳۹ درصد رشد داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل حدود ۳ درصد کاهش داشته اما در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۱۸ درصد رشد داشته است.

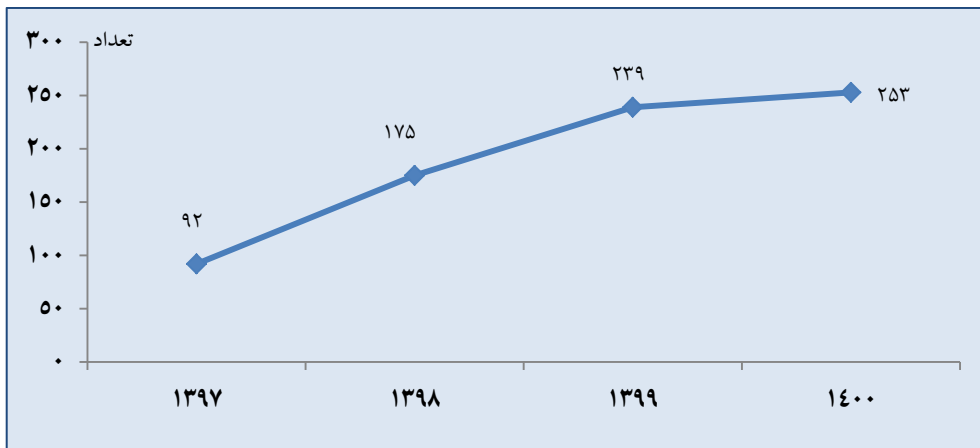


نمودار ۱۰-۳- تعداد کل مقالات در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

➤ نسبت تعداد مقالات به اعضای هیات در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۱۹ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد ۱۳ درصدی داشته اما در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۱۲ درصد رشد یافته است.

➤ مقالات ایندکس شده نوع (ISI) در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل کاهش ۱۸ درصدی داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۱۲ درصد افزایش داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۱۴ درصد رشد داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۱۵ درصد رشد داشته است.

➤ تعداد طرح های مصوب شورای پژوهشی دانشگاه در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال ۱۳۹۷ حدود ۹۰ درصد افزایش و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد ۳۷ درصدی داشته است که قابل توجه می باشد به نظر می رسد طرح های تحقیقاتی راجع به کرونا در این افزایش موثر بوده است همچنین طرح های تحقیقاتی در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل حدود ۶ درصد رشد داشته است.



نمودار ۱۰-۳۱- تعداد طرح های مصوب شورای پژوهشی دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰