

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

سالنامه آماری ۱۴۰۱

تهیه و تدوین:

احمد مبشر زرقانی: مدیر آمار و فناوری اطلاعات

سلیبی حیدری: کارشناس مسئول آمار

مریم همتی: کارشناس آمار

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

۱۴۰۲

گروه همکاران:

معاونت آموزش: سجاد طباطبایی

معاونت تحقیقات و فناوری: رشیده نبیری

معاونت توسعه مدیریت و منابع: حسین آذری

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، زینب

جعفری، 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:

محمد حسینی

مرکز دندانپزشکی فاطمیه (سلامت): زهرا عسگری

ورجانی

سرشناسه: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان قم

عنوان و نام پدید آور: سالنامه آماری ۱۴۰۱ دانشگاه علوم پزشکی قم / تهیه و تدوین

احمد مبشر زرقانی، سلیبی حیدری، مریم همتی؛ [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-احمد رضا لطف آبادی- حسین تقی زاده- احمد نامداری- دکتر حسین خاکی- دکتر عباس علی واشیان- علی اکبر حق ویسی- محمدرضا ضیایی پور- ابوالفضل چهره نما - محمود عاشوری- زهره سبحانی فر- محمود مهری- مسعود کریمی- حسن محمدپور- فاطمه حسنی- محمد ابروتنن - محمدمهدی حامدی راد- رضا رضوانی

معاونت آموزشی

دکتر محمود پرهام-دکتر سیدمنصور برقی-دکتر روح اله فاتح = محمد آقاعلی- دکتر حامد رحیمی-دکتر فاطمه نوجوان- دکتر اکرم حیدری-دکتر ذبیح اله قارلی پور- دکتر رسول شجری- دکتر سید بابک عقیلبی- دکتر عباس مقدم- دکتر علی خوش گفتار- آمنه سید فرج

معاونت درمان

دکتر مجید محبی- دکتر محمدرضا فخاریان قمی- ابراهیم رضایی- دکتر محمدباقر محمودی- علی خوش نژاد- مهندس اعظم امیرآبادی فراهانی- دکتر محبوبه جندقی- محمدعلی فتوحی- منظر سادات شهیدی-روح اله قنبری- الهام اسکندری- مرضیه بیگدلی- امیر حسینی- فاطمه فیروزی- بهمن زجاجی- آزاده عسگریان- فرزانه رحیمی- علی صابری- سیدمحمدجواد موسوی پور- حسین عبادی فرد- محمدحسن یوسفی- حسام محلوجی نیا - مجید عظیمی طاهری- رضا محمدی- حمیدرضا اردلان- معصومه رفیعی- صدیقه شیداییان- زهرا سادات نجف پور- مریم زمان- غلامرضا داودی- معصومه شکری- منیره پیر بداغی- امید خلیج مراکز آموزشی درمانی، بیمارستانها و واحدهای تابعه: دکتر مجید مقدم- حمید ترابیان- دکتر سید علیرضا چاوشی زاده - علیرضا خاکیان- دکتر محسن اخوان سپهی- محمد مهدی سلطانی- دکتر عباس فضلی زاده- دکتر زهرا زارعی- دکتر جواد حکیم الهی- احمد غفارزاده مطلق- دکتر کامیار زارع موید- دکتر علی بزم- دکتر محمد جواد قاسم زاده- دکتر سید حسین حسینی - عذری کدخدا زاده- نرجس قاضی قمصری- فاطمه عسگری- فاطمه وفایی- معصومه قربانی - ملیحه جعفری منش- زهرا سادات فقهی

معاونت توسعه و مدیریت منابع

دکتر مهدی پوررضا- مهدی روغنی- هادی حمیدی پارسا - علی حیدری- محمدهادی ایرانی مهر- فاطمه سلمانیان-مجتبی کاردانفر- دکتر مرتضی نوریان

معاونت بهداشتی

دکتر مجید اصغری- محمد عزیزی فر - دکتر محمد جواد باقریان- دکتر مجتبی بافرانی- دکتر محمد نیک پور- دکتر مسعود جعفراسماعیلی- معصومه فرشیدمقدم- زهرا اسدی- دکتر بهاره زارع- دکتر محمد مهدی سلیمان زاده موسوی- دکتر ناصر شوشتری زاده-

معاونت تحقیقات و فناوری

دکتر رحیم عالی- دکتر اکرم مهراندشت

معاونت دارو و غذا

دکتر هدی ابوالحسینی- علی اکبر حق ویسی- دکتر مهدیه عامری شه رضا- دکتر سکینه محمدی عراقی - مهندس شیرین وفایی

معاونت دانشجویی فرهنگی

دکتر ثاراله شجاعی- فائزه حیدری-دکتر نرگس اسکندری- علیرضا برخوردار- حسین هزارخوانی-اصغر نایینی پور - محبوبه ضیایی نسب

فصل اول: کلیات ۱

۲-۱-۱- طول و عرض جغرافیایی استان جغرافیای استان

۲-۱-۲- فراوانی شهرستان، بخش، شهر و دهستان براساس تقسیمات کشوری از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۱-۱

۲-۱-۳- فراوانی تعداد خانوار و جمعیت استان قم به تفکیک دهستان (سرشماری ۱۳۹۵) جدول ۱-۲

۲-۱-۴- فراوانی جمعیت و خانوار به تفکیک جنسیت و مناطق شهری و روستایی و شهرستان های استان قم در سال ۱۴۰۱ جدول ۱-۳

۲-۱-۵- فراوانی جمعیت استان قم به تفکیک جنسیت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۱-۴

۲-۱-۶- خلاصه فراوانی نیروی کار استان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۱-۵

۲-۱-۱- فراوانی سهم اشتغال در بخش های عمده اقتصادی استان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ نمودار ۱-۱

۲-۱-۲- فراوانی سهم اشتغال در بخش های خصوصی و عمومی استان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ نمودار ۱-۲

۲-۱-۷- مقایسه نرخ تورم استان قم با کل کشور به تفکیک ماه (وب سایت استانداری، ۱۴۰۱) جدول ۱-۷

فصل دوم: حوزه ریاست ۵

۲-۱- تعاریف و مفاهیم ۶

۲-۲- عملکرد حوزه ری (دفتر) ریاست در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۲-۱

۲-۲- واحدهای زیر مجموعهی حوزه ریاست: ۸

۲-۲-۱- مدیریت گزینش ۸

۲-۲-۲- عملکرد مدیریت گزینش دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۲-۲

۲-۲-۲- مدیریت حراست دانشگاه ۹

۲-۲-۳- فراوانی فعالیت های مدیریت حراست دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۲-۳

۲-۲-۳- مدیریت روابط عمومی ۱۱

۲-۲-۴- عملکرد مدیریت روابط عمومی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۲-۴

۲-۲-۱- عملکرد مدیریت روابط عمومی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ نمودار ۲-۱

مدیریت امور بین الملل ۱۳

۲-۲-۴- اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات ۱۴

۲-۲-۵- عملکرد دفتر اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۲-۵

۲-۲-۵- هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات ۱۵

۲-۲-۶- عملکرد هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان دانشگاه سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۲-۶

نمودار ۲-۲-۲- عملکرد هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان دانشگاه سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۵

۲-۲-۶- مدیریت آمار و فناوری اطلاعات ۱۶

۲-۲-۷- فراوانی تجهیزات سخت افزاری ستاد دانشگاه و معاونتها در سال ۱۴۰۱ جدول ۲-۷

۲-۲-۸- عملکرد اداره شبکه و سخت افزار در اجرای پروژه های ملی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۲-۸

۲-۲-۹- عملکرد اداره شبکه و سخت افزار در اجرای پروژه های استانی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۲-۹

۲-۲-۱۰- عملکرد اداره شبکه و سخت افزار در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۲-۱۰

۲-۲-۱۱- فراوانی تجهیزات شبکهی ستاد دانشگاه و معاونتها در سال ۱۴۰۱ جدول ۲-۱۱

۲-۲-۱۲- عملکرد واحد نرم افزار در سال ۱۴۰۱ جدول ۲-۱۲

۲-۲-۱۳- فراوانی کاربران فعال استفاده کننده از اینترنت در سال ۱۴۰۱ جدول ۲-۱۳

نمودار ۲-۳- فراوانی تعداد کاربران اینترنت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۹

۲-۲-۱۴- فراوانی پهنای باند اینترنت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۲-۱۴

۲-۲-۱۵- فراوانی فعالیت واحد سایت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۲-۱۵

۲-۲-۱۶- فراوانی رتبه وبمتریکس در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ جدول ۲-۱۶

نمودار ۲-۴- فراوانی رتبه وبمتریکس درجهان سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۰

- جدول ۲-۱۷- عملکرد اتوماسیون اداری دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۱
- جدول ۲-۱۸- قراردادهای مدیریت آمار و فناوری اطلاعات در سال ۱۴۰۱ ۲۱
- جدول ۲-۱۹- تعداد کاربران اتوماسیون اداری به تفکیک مراکز آموزشی و معاونتها سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۱
- نمودار ۲-۵- فراوانی کاربران اتوماسیون اداری دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۲
- جدول ۲-۲۰- گزارش عملکرد اداره‌ی آمار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۲
- ۲-۲-۷- دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری ۲۳
- جدول ۲-۲۱- عملکرد دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۴
- ۲-۲-۸- واحد امور بانوان دانشگاه ۲۵
- جدول ۲-۲۲- عملکرد واحد امور بانوان در سال ۱۴۰۱ ۲۵
- ۲-۲-۹- مدیریت سازمان‌های مردم‌نهاد و خیرین سلامت ۲۵
- جدول ۲-۲۳- عملکرد دفتر خیرین سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۶
- جدول ۲-۲۴- عملکرد دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۷
- جدول ۲-۲۵- عملکرد امور ایثارگران در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۷
- جدول ۲-۲۶- عملکرد واحد ارتباط با مراجع عظام در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۷
- ۲-۲-۱۰- اداره امور حقوقی، قراردادها و املاک دانشگاه ۲۷
- جدول ۲-۲۷- عملکرد امور دعاوی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۸
- جدول ۲-۲۸- عملکرد امور قراردادها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۸
- جدول ۲-۲۹- عملکرد امور املاک در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۹
- جدول ۲-۳۰- عملکرد امور دفتری و تعهدات در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۹
- جدول ۲-۳۱- عملکرد امور آموزش، مشاوره و استعلامات حقوقی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۹
- ۲-۲-۱۱- مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی ۳۰
- جدول ۲-۳۲- فراوانی پایگاه‌های اورژانس جاده‌ای بر اساس محور مواصلاتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۳۰
- جدول ۲-۳۳- فراوانی پایگاه‌های اورژانس به تفکیک نوع مرکز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۳۰
- نمودار ۲-۶- نمودار فراوانی پایگاه‌های اورژانس (شهری-جاده‌ای-هوایی) استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۳۱
- جدول ۲-۳۴- فراوانی ماموریت‌های پایگاه‌های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۱ ۳۱
- نمودار ۲-۷- فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک پایگاه و نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۱ (۱) ۳۲
- نمودار ۲-۷- فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک پایگاه و نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۱ (۲) ۳۲
- جدول ۲-۳۵- جدول مقایسه‌ی فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۳۳
- نمودار ۲-۸- فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۳۳
- جدول ۲-۳۶- مقایسه‌ی فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۳۳
- جدول ۲-۳۷- فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال ۱۴۰۱ ۳۴
- جدول ۲-۳۸- فراوانی ماموریت‌های پایگاه‌های اورژانس استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۳۴
- جدول ۲-۳۹- شاخص میانگین زمان رسیدن به محل حادثه در ماموریت‌های شهری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۳۵
- جدول ۲-۴۰- فراوانی ماموریت‌های پایگاه‌های جاده‌ای انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۱ ۳۵
- جدول ۲-۴۱- جدول مقایسه‌ی فراوانی ماموریت‌های پایگاه‌های جاده‌ای انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۳۶
- جدول ۲-۴۲- فراوانی ماموریت‌های پایگاه‌های جاده‌ای انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال ۱۴۰۱ ۳۶
- جدول ۲-۴۳- جدول مقایسه‌ی فراوانی ماموریت‌های پایگاه‌های جاده‌ای انجام شده به تفکیک نوع ماموریت از ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۱ ۳۷
- جدول ۲-۴۴- شاخص زمان رسیدن به محل حادثه در ماموریت‌های جاده‌ای (به دقیقه) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۳۷
- جدول ۲-۴۵- فراوانی ماموریت‌های انجام شده مرتبط با تصادفات موتور به تفکیک نتیجه در سال ۱۴۰۱ ۳۷
- جدول ۲-۴۷- عملکرد واحد آموزش در سال ۱۴۰۱ ۳۸
- جدول ۲-۴۸- تجهیزات پزشکی پیشرفته در آمبولانس‌ها در سال ۱۴۰۱ ۳۸
- جدول ۲-۴۹- واحد فناوری اطلاعات مرکز اورژانس در سال ۱۴۰۱ ۳۸
- جدول ۲-۵۰- نحوه اتصال پایگاه‌های اورژانس به شبکه سراسری دانشگاه علوم پزشکی سال ۱۴۰۱ ۳۸
- جدول ۲-۵۱- جدول انواع آمبولانس موجود در مرکز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۳۸

۳۹	فصل سوم: معاونت غذا و دارو
۴۰	مقدمه
۴۰	جدول ۱-۳- شاخص های مهم معاونت غذا و دارو در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۴۱	۱-۳- مدیریت نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی و آرایشی بهداشتی
۴۱	جدول ۲-۳- فراوانی واحدهای تحت پوشش مدیریت نظارت بر مواد غذایی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۴۲	جدول ۳-۳- عملکرد مدیریت نظارت بر مواد غذایی و آرایشی و بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۴۳	جدول ۴-۳- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه های واحدهای غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و گواهی بهداشت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۴۳	نمودار ۱-۳- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه های واحدهای غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و گواهی بهداشت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۴۴	جدول ۵-۳- عملکرد واحد آرایشی بهداشتی در خصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا از سال ۱۳۹۷ تا سال ۱۴۰۱
۴۵	۲-۳- مدیریت دارو
۴۶	جدول ۶-۳- فراوانی حوزه های تحت پوشش مدیریت دارو در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۴۷	جدول ۷-۳- عملکرد مدیریت دارو در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۴۷	جدول ۸-۳- عملکرد کمیسیون ماده ۲۰ در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۴۸	نمودار ۲-۳- فراوانی گزارشات ثبت شده عوارض ناخواسته دارویی (ADR) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۴۸	جدول ۹-۳- اطلاعات کلی نسخ پزشکان استان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (بیمه تامین اجتماعی)
۴۹	جدول ۱۰-۳- فراوانی بیشترین داروهای تجویز شده در استان قم در سال ۱۴۰۱
۴۹	نمودار ۳-۳- تجویز و مصرف منطقی دارو ((RUD در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۵۰	نمودار ۴-۳- میانگین ارقام تجویزی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۵۰	جدول ۱۱-۳- فراوانی آمار تماس گیرندگان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۵۰	نمودار ۵-۳- فراوانی آمار تماس گیرندگان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۵۰	جدول ۱۲-۳- عملکرد مدیریت دارو در خصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا از سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۵۱	۳-۳- مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی
۵۱	جدول ۱۳-۳- عملکرد آزمایشگاه کنترل مواد غذایی آرایشی و بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۵۲	جدول ۱۴-۳- فراوانی پرسنل فنی مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی قم از سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۵۲	نمودار ۶-۳- تعداد آزمایشات انجام گرفته در بخش شیمی، میکروب شناسی و سم شناسی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۵۲	نمودار ۷-۳- عملکرد آزمایشگاه کنترل مواد غذایی آرایشی و بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۵۲	۴-۳- مدیریت تجهیزات پزشکی
۵۳	جدول ۱۵-۳- عملکرد اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۵۳	جدول ۱۶-۳- واحدهای تحت پوشش اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۱
۵۴	جدول ۱۷-۳- بررسی، صدور و تمدید پروانه های ساخت تولیدکنندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۱
۵۴	جدول ۱۸-۳- عملکرد اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در خصوص قاچاق در سال ۱۴۰۱
۵۵	فصل چهارم: معاونت توسعه مدیریت و منابع
۵۶	جدول ۱-۴- شاخص های معاونت توسعه از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۵۶	مقدمه
۵۶	معرفی و شرح وظایف کلی معاونت توسعه مدیریت و منابع
۵۷	۱-۴- بیانیه ی مأموریت:
۵۸	۲-۴- برنامه ها و اهداف کلی
۵۸	۳-۴- تعاریف و مفاهیم
۵۹	جدول ۲-۴- فراوانی دوره های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۵۹	نمودار ۱-۴- فراوانی دوره های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۶۰	نمودار ۲-۴- مقایسه سرانه آموزش کارمندان مشمول در دوره های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

- جدول ۴-۳- عملکرد کمیته آموزش در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۰
- جدول ۴-۴- فراوانی فعالیت‌های واحد طبقه‌بندی مشاغل در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۱
- جدول ۴-۵- تشکیلات مرکز بهداشت شهرستان یک و دو قم در سال ۱۴۰۱..... ۶۱
- جدول ۴-۶- تشکیلات شبکه بهداشت و درمان کهک و شبکه بهداشت و درمان جعفرآباد در سال ۱۴۰۱..... ۶۲
- جدول ۴-۷- بازنگری تشکیلات ستاد مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه در سال ۱۴۰۱..... ۶۲
- جدول ۴-۸- بررسی و پیشنهاد پست به متقاضیان نقل و انتقالات کارکنان طبق مصوبات کمیته مربوطه در سال ۱۴۰۱..... ۶۲
- جدول ۴-۹- ثبت درخواست تبدیل پست ها در سیستم جامع تشکیلات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۱..... ۶۲
- جدول ۴-۱۰- بررسی پست ها جهت تغییر عنوان پس از تصویب در کمیته طبقه بندی مشاغل در سال ۱۴۰۱..... ۶۲
- جدول ۴-۱۱- فعالیت مدیریت دانش در سال ۱۴۰۱..... ۶۳
- مدیریت برنامه ریزی بودجه و پایش عملکرد..... ۶۴
- جدول ۴-۱۲- نرخ رشد بودجه دریافتی از خزانه نسبت به سال قبل در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۴
- جدول ۴-۱۳- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۴
- نمودار ۴-۳- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۴
- جدول ۴-۱۴- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۴
- نمودار ۴-۴- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۵
- جدول ۴-۱۵- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش آموزش عالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۵
- نمودار ۴-۵- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش آموزش عالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۵
- جدول ۴-۱۶- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش آموزش عالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۶
- نمودار ۴-۶- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش آموزش عالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۶
- جدول ۴-۱۷- فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۶
- نمودار ۴-۷- فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱)..... ۶۷
- نمودار ۴-۷- فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲)..... ۶۷
- جدول ۴-۱۸- نرخ رشد درآمد اختصاصی مراکز نسبت به سال قبل در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۷
- نمودار ۴-۸- نرخ رشد درآمد اختصاصی مراکز در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۸
- جدول ۴-۱۹- فراوانی ردیفهای ابلاغی وزارتی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۶۸
- جدول ۴-۲۰- توزیع اعتبارات مربوط به سایر منابع (صندوق توسعه ملی و) (میلیون ریال) در سال ۱۴۰۱..... ۶۸
- جدول ۴-۲۱- اعتبارات تخصیص یافته از محل اعتبارات تملک دارائیهای سرمایه ای استانی در سال ۱۴۰۱..... ۶۹
- جدول ۴-۲۲- اعتبار مصوب و تخصیص یافته از محل اعتبارات تملک دارائیهای سرمایه ای ملی در سال ۱۴۰۱..... ۶۹
- جدول ۴-۲۳- اعتبارات تخصیص یافته از محل ردیف های ابلاغی در سال ۱۴۰۱..... ۷۰
- جدول ۴-۲۴- اعتبارات تخصیص یافته از محل سایر منابع از محل هدفمندی در سال ۱۴۰۱..... ۷۰
- جدول ۴-۲۵- اعتبارات تخصیص یافته از محل کمیساریای عالی پناهندگان در سال ۱۴۰۱..... ۷۰
- مدیریت منابع فیزیکی و طرح های عمرانی..... ۷۱
- جدول ۴-۲۶- فراوانی پروژه‌های عمرانی در حال اجرا به تفکیک هزینه و مشخصات فنی در سال ۱۴۰۱..... ۷۱
- جدول ۴-۲۷- پروژه‌های عمرانی پایان یافته به تفکیک هزینه و مشخصات فنی در سال ۱۴۰۱..... ۷۱
- جدول ۴-۲۸- وضعیت کل پروژ های عمرانی در سال ۱۴۰۱..... ۷۱
- نمودار ۴-۹- پروژه های عمرانی سال ۱۴۰۱..... ۷۱
- جدول ۴-۲۹- فراوانی کارکنان شاغل در دانشگاه به تفکیک نوع استخدام در سال ۱۴۰۱..... ۷۲
- جدول ۴-۳۰- فراوانی نیروی انسانی دانشگاه (پیراپزشک) در رسته‌ی بهداشتی درمانی به تفکیک رسته‌ی فرعی و رشته‌ی شغلی و شهرستان در سال ۱۴۰۱..... ۷۳
- نمودار ۴-۱۰- فراوانی نیروی انسانی دانشگاه (پیراپزشک) به تفکیک رسته‌ی (بهداشتی درمانی) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱)..... ۷۴
- نمودار ۴-۱۰- فراوانی نیروی انسانی دانشگاه (پیراپزشک) به تفکیک رسته‌ی (بهداشتی درمانی) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲)..... ۷۴
- جدول ۴-۳۱- فراوانی نیروی انسانی دارای مدرک تحصیلی دکترا و بالاتر به تفکیک شهرستان در سال ۱۴۰۱..... ۷۴
- جدول ۴-۳۲- فراوانی پزشکان متخصص به تفکیک تخصص و شهرستان در سال ۱۴۰۱..... ۷۵
- مدیریت امور عمومی دانشگاه..... ۷۵
- جدول ۴-۳۳- گزارش عملکرد واحد رفاهی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱..... ۷۶

۷۷	جدول ۴-۳۴- گزارش عملکرد واحد منازل سازمانی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۷۷	جدول ۴-۳۵- گزارش عملکرد واحد خدمات در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۷۷	جدول ۴-۳۶- گزارش عملکرد واحد تدارکات در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۷۸	جدول ۴-۳۷- گزارش عملکرد واحد مالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۷۸	جدول ۴-۳۸- گزارش عملکرد واحد نقلیه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۷۹	جدول ۴-۳۹- گزارش عملکرد واحد تاسیسات در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۷۹	جدول ۴-۴۰- گزارش عملکرد واحد دبیرخانه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۸۰	جدول ۴-۴۱- گزارش عملکرد واحد تربیت بدنی کارکنان در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

۸۱ فصل پنجم: معاونت آموزشی

۸۲	جدول ۵-۱- شاخص های سلامت و آموزش پزشکی در منطقه تحت پوشش در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۸۲	تاریخچه فعالیت
۸۳	۵-۱- وظایف عمومی معاونت
۸۳	وظایف اختصاصی معاون آموزشی
۸۳	اداره آموزش مداوم جامعه پزشکی و مرکز آموزش مهارتی و حرفه‌ای دانشگاه
۸۴	دبیرخانه امور هیأت علمی
۸۴	مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی
۸۴	اداره خدمات آموزشی
۸۴	اداره تحصیلات تکمیلی
۸۴	مدیریت مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی (EDC)
۸۵	مدیریت امور شاهد و ایثارگر
۸۵	دانشکده‌ها
۸۵	شوراهای تخصصی
۸۶	جدول ۵-۲- نشانی و تلفن دانشکده‌های دانشگاه علوم پزشکی قم
۸۶	جدول ۵-۳- رشته‌های تحصیلی دارای مجوز دانشگاه به تفکیک مقطع در سال ۱۴۰۱
۸۷	جدول ۵-۴- توزیع فراوانی دانشکده‌های دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رشته و مقطع تحصیلی در سال ۱۴۰۱
۸۷	جدول ۵-۵- مساحت فضاهای آموزشی (کلاس‌ها) به تفکیک دانشکده‌ها در سال ۱۴۰۱
۸۷	جدول ۵-۶- روند افزایش دانشجویان شاغل به تحصیل در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱
۸۸	جدول ۵-۷- روند افزایش رشته‌های تحصیلی بر اساس مقطع در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱
۸۸	جدول ۵-۸- توزیع فراوانی دانشجویان به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱
۸۸	نمودار ۵-۱- روند فراوانی دانشجویان به تفکیک دانشکده در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱
۸۹	جدول ۵-۹- توزیع فراوانی دانشجویان شاغل به تحصیل به تفکیک مقطع و رشته تحصیلی در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱
۹۰	نمودار ۵-۲- توزیع فراوانی دانشجویان شاغل به تحصیل به تفکیک دانشکده در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۹۱	جدول ۵-۱۰- توزیع فراوانی فارغالتحصیلان به تفکیک رشته و مقطع در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱
۹۲	جدول ۵-۱۱- دانشجویان اتباع خارجه در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک مقطع، رشته و ملیت در سال تحصیلی ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۹۳	جدول ۵-۱۲- دانشجویان شهریه پرداز در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک دانشکده، مقطع، رشته در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱
۹۴	جدول ۵-۱۳- دانشجویان انتقالی به سایر دانشگاه‌ها در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱
۹۵	جدول ۵-۱۴- تعداد اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رتبه، جنسیت و دانشکده از سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱
۹۶	نمودار ۵-۳- تعداد اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رتبه علمی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۹۶	نمودار ۵-۴- تعداد اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک دانشکده و رتبه علمی در سال ۱۴۰۱
۹۷	جدول ۵-۱۵- نسبت دانشجویان به هیأت علمی به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱
۹۷	نمودار ۵-۵- نسبت دانشجویان به هیأت علمی به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱
۹۸	آموزش مداوم جامعه پزشکی
۹۸	جدول ۵-۱۶- تعداد برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۵-۱۷- مقایسه برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۹۸
نمودار ۵-۶- مقایسه برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۹۸
جدول ۵-۱۸- تعداد گواهی های صادر شده توسط آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۹۸
نمودار ۵-۷- تعداد گواهی های صادر شده توسط آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۹۸
فصل ششم: معاونت دانشجویی و فرهنگی	
۶-۱- اهم وظایف	۱۰۰
جدول ۶-۱- شاخص های آماری معاونت دانشجویی و فرهنگی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۰۰
نمودار ۶-۱- شاخص سرانه فضای خوابگاه دانشجویی فرهنگی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۰۱
نمودار ۶-۲- شاخص سرانه فضای سلف سرویس دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۰۱
نمودار ۶-۳- شاخص سرانه اماکن ورزشی سرپوشیده دانشجویان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۰۱
نمودار ۶-۴- شاخص های آماری معاونت دانشجویی فرهنگی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۰۲
نمودار ۶-۵- شاخص های مساحت کل آشپزخانه ها، غذاخوریها و اتاقهای قابل سکونت خوابگاهها در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۰۲
۶-۲- شرح تعاریف و مفاهیم	۱۰۲
۶-۲-۱- مدیریت تعالی فرهنگی و فعالیت های فوق برنامه	۱۰۲
جدول ۶-۲- جدول تعداد مقام آوران جشنواره قران در سطح دانشگاه و کشور در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱	۱۰۳
جدول ۶-۳- مناسبت ها و مراسم برگزار شده سال ۱۴۰۱	۱۰۴
جدول ۶-۴- برگزاری اردوهای دانشجویی فرهنگی ۱۴۰۱	۱۰۵
جدول ۶-۵- برگزاری مسابقات دانشجویی سال ۱۴۰۱	۱۰۶
جدول ۶-۶- برگزاری کرسی ها، کارگاهها و کلاس های دانشجویی سال ۱۴۰۱	۱۰۶
جدول ۶-۷- تعداد اعضاء تشکل ها و کانون های دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۰۷
نمودار ۶-۶- تعداد اعضاء تشکل ها و کانون های دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱)	۱۰۸
نمودار ۶-۶- تعداد اعضاء تشکل ها و کانون های دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲)	۱۰۸
جدول ۶-۸- حمایت از چاپ و تولید نشریات دانشجویی در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱	۱۰۹
جدول ۶-۹- مشخصات انجمن های علمی دانشجویی دانشگاه از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۰۹
جدول ۶-۱۰- جدول تعداد مقام اوران جشنواره سیمرغ در سطح دانشگاه و کشور در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱	۱۱۱
جدول ۶-۱۱- جلسات کمیته ها و شوراهای حوزه فرهنگی از سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۱	۱۱۱
۶-۳- مدیریت دانشجویی	۱۱۱
۶-۳-۱- شرح وظایف مدیریت دانشجویی	۱۱۱
۶-۳-۲- شرح وظایف اداره ی خوابگاهها	۱۱۲
۶-۳-۳- شرح وظایف اداره رفاهی	۱۱۲
۶-۳-۴- شرح وظایف اداره تغذیه	۱۱۲
جدول ۶-۱۲- مساحت (زیربنای مفید) خوابگاهها در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۱۲
نمودار ۶-۷- مساحت (زیربنای مفید) خوابگاهها در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۱۳
جدول ۶-۱۳- تعداد دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه های دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۱۳
نمودار ۶-۸- تعداد دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه های دانشجویی به تفکیک جنسیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۱۳
نمودار ۶-۹- تعداد کل دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه های دانشجویی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۱۴
جدول ۶-۱۴- تعداد تعمیرات و بازدیدهای بهداشتی انجام شده در خوابگاه ها در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۱۴
نمودار ۶-۱۰- تعداد تعمیرات انجام شده در خوابگاهها در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۱۴
نمودار ۶-۱۱- تعداد بازدیدهای بهداشتی انجام شده در خوابگاهها در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۱۴
جدول ۶-۱۵- تعداد دانشجویان خوابگاهی به تعداد کل دانشجویان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۱۵
نمودار ۶-۱۲- نسبت دانشجویان خوابگاهی به تعداد کل دانشجویان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱	۱۱۵

جدول ۶-۱۶- عملکرد امور رفاهی دانشجویان در سال ۱۴۰۱.....	۱۱۵
نمودار ۶-۱۳- تعداد وام‌های پرداختی به دانشجویان بر حسب نوع وام در سال ۱۴۰۱.....	۱۱۶
جدول ۶-۱۷- تعداد غذای سرو شده برای دانشجویان و پرسنل در سال ۱۴۰۱.....	۱۱۶
جدول ۶-۱۸- تعداد شوره‌های صنفی دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۱۷
۴-۶- اداره‌ی تربیت بدنی.....	۱۱۷
جدول ۶-۱۹- عملکرد اداره تربیت بدنی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۱۷
۵-۶- اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی.....	۱۱۸
جدول ۶-۲۰- فعالیت‌های اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۱۸
نمودار ۶-۱۴- فعالیت‌های اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱).....	۱۱۹

فصل هفتم: معاونت بهداشتی ۱۲۰

مقدمه.....	۱۲۸
۱-۷- شرح تعاریف و مفاهیم.....	۱۲۳
۲-۷- تشکیلات معاونت بهداشتی.....	۱۲۶
الف) مدیریت بهداشت محیط و حرفه‌ای.....	۱۲۶
جدول ۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۲۷
نمودار ۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱).....	۱۲۷
نمودار ۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲).....	۱۲۸
جدول ۷-۲- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز جامع سلامت شهری در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۲۸
جدول ۷-۳- عملکرد واحد بهداشت محیط در سال ۱۴۰۱.....	۱۲۹
جدول ۷-۴- شاخص‌های بهداشت حرفه‌ای در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۱.....	۱۲۹
ب) مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها.....	۱۳۰
جدول ۷-۵- شاخص‌های مهم بیماری‌های واگیر استان قم در سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۰
جدول ۷-۶- میزان بروز بیماری‌های واگیر دار در سال ۱۴۰۱.....	۱۳۰
جدول ۷-۷- شاخص‌های مهم بیماری‌های غیرواگیر استان قم در سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۰
ج) مدیریت سلامت جمعیت خانواده و مدارس.....	۱۳۱
جدول ۷-۸- شاخص‌های بهداشت خانواده در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۱
نمودار ۷-۲- روند واقعه ولادت ثبت شده در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۱
نمودار ۷-۳- روند واقعه فوت ثبت شده در استان طی سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۱
جدول ۷-۹- آمار مرگ کودکان زیر ۵ سال و زیر یک سال بر اساس سن در استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۲
نمودار ۷-۴- مرگ کودکان زیر ۵ سال و زیر یک سال قم از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۲
جدول ۷-۱۰- پنج علت اول مرگ کودکان زیر یک سال در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۲
نمودار ۷-۵- پنج علت اول مرگ کودکان زیر یک سال در سال ۱۴۰۱.....	۱۳۳
جدول ۷-۱۱- پنج علت اول مرگ کودکان زیر پنج سال در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۳
نمودار ۷-۶- پنج علت اول مرگ کودکان زیر پنج سال به تفکیک جنسیت در سال ۱۴۰۱.....	۱۳۴
جدول ۷-۱۲- شاخص‌های برنامه سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۴
جدول ۷-۱۳- شاخص‌های برنامه سلامت سالمندان و میانسالان در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۵
د) مدیریت گسترش شبکه.....	۱۳۵
جدول ۷-۱۴- تعداد مراکز ارائه دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۵
نمودار ۷-۷- تعداد مراکز ارائه دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۶
جدول ۷-۱۵- ده علت اول مرگ به تفکیک جنسیت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۱۳۶
نمودار ۷-۸- ده علت اول مرگ به تفکیک جنسیت در سال ۱۴۰۱.....	۱۳۸

۱۳۸.....	ه) گروه ارتباطات و آموزش سلامت
۱۳۸.....	جدول ۷-۱۶- اهمیت شاخص های گروه آموزش و ارتقای سلامت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۱۳۹.....	و) گروه سلامت دهان و دندان
۱۳۹.....	جدول ۷-۱۷- عملکرد واحد سلامت دهان و دندان در سال ۱۴۰۱.....
۱۳۹.....	ز) گروه بهبود تغذیه جامعه.....
۱۴۰.....	جدول ۷-۱۸- شاخص های گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشتی قم در سال ۱۴۰۱.....
۱۴۱.....	ح) معرفی گروه سلامت روان و اجتماعی
۱۴۲.....	جدول ۷-۱۹- شاخص های گروه بهداشت روان استان قم در سال ۱۴۰۱.....
۱۴۲.....	ن) واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا.....
۱۴۳.....	جدول ۷-۲۰- شاخص های گروه/واحد مدیریت کاهش خطر بلایا استان قم سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۱.....
۱۴۳.....	جدول ۷-۲۱- عملکرد واحد امور آزمایشگاه های معاونت بهداشتی در سال ۱۴۰۱.....
۱۴۴.....	جدول ۷-۲۲- شاخص های برون داد مرکز آموزش بهورزی، بدو و ضمن خدمت استان قم در سال ۱۴۰۱.....

فصل هشتم: معاونت درمان

۱۴۵.....	مقدمه
۱۴۶.....	جدول ۸-۱- شاخص های معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۴۶
۱۴۶.....	۸-۱- اهداف سازمانی معاونت درمان
۱۴۷.....	۸-۱-۱- توسعه کمی
۱۴۷.....	۸-۱-۲- ارتقای کیفی
۱۴۷.....	۸-۲- فعالیت های معاونت درمان.....
۱۴۹.....	۸-۳- شرح تعاریف و مفاهیم
۱۴۹.....	۸-۴- واحدهای معاونت امور درمان قم
۱۴۹.....	۸-۴-۱- مدیریت نظارت و اعتباربخشی
۱۵۱.....	جدول ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۱۵۱.....	۸-۱- صدور معرفی نامه جهت دریافت عدم سوء پیشینه و بازرسی مطبها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۱۵۲.....	۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱).....
۱۵۲.....	۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲).....
۱۵۲.....	۸-۳- تعداد شکایات رسیدگی شده در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۱۵۶.....	نمودار ۸-۳- نمونه تحلیل میزان بار مراجعین در یکی از پیک های بیماری آنفلوآنزا در سال ۱۴۰۱.....
۱۵۷.....	جدول ۸-۴- گزارش تکمیلی واحد مدیریت نظارت و اعتباربخشی در سال ۱۴۰۱.....
۱۵۷.....	۸-۴-۲- عملکرد واحد گردشگری سلامت و IPD.....
۱۵۹.....	۸-۴-۳- اهمیت فعالیت های واحد صدور پروانه مؤسسات پزشکی.....
۱۶۰.....	جدول ۸-۵- عملکرد واحد صدور پروانه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۱۶۱.....	۸-۴-۴- عملکرد واحد امور نظارت بر مراکز درمان اختلالات سوء مصرف مواد.....
۱۶۲.....	جدول ۸-۶- عملکرد واحد امور نظارت بر مراکز درمان سوء مصرف مواد در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۱۶۲.....	۸-۴-۵- مدیریت امور آزمایشگاه ها و آزمایشگاه مرجع سلامت:.....
۱۶۳.....	جدول ۸-۷- بازدیدهای اداره امور آزمایشگاه ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۱۶۸.....	جدول ۸-۸- تعداد آزمایشات تخصصی آزمایشگاه مرجع دانشگاهی معاونت درمان در سال ۱۴۰۱.....
۱۶۸.....	جدول ۸-۹- تعداد پروانه های تاسیس و مسئول فنی آزمایشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۱۶۸.....	جدول ۸-۱۰- عملکرد مدیریت آزمایشگاه مرجع سلامت و مدیریت امور آزمایشگاه ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۱۶۹.....	نمودار ۸-۴- بازدید از آزمایشگاه های تحت پوشش توسط کارشناسان مدیریت آزمایشگاهها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....

- نمودار ۸-۵- تعداد آزمایشگاه های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی در سال ۱۴۰۱ ۱۶۹
- ۸-۱۱- جدول کارکنان آزمایشگاههای مراکز آموزشی درمانی سال ۱۴۰۱ ۱۶۹
- ۸-۶- نمودار کارکنان آزمایشگاه های مراکز آموزشی درمانی سال ۱۴۰۱ ۱۷۰
- ۸-۴-۶- اداره امور پرستاری ۱۷۰
- نمودار ۸-۷- نسبت تعداد کارکنان گروه پرستاری به تعداد تخت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۷۷
- نمودار ۸-۸- مقایسه تعداد کارکنان گروه پرستاری شاغل در واحدهای تابعه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۷۷
- نمودار ۸-۹- تعداد اهدا کننده اعضاء پس از مرگ در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۷۸
- نمودار ۸-۱۰- مقایسه وضعیت شغلی گروه پرستاری شاغل در مراکز در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۷۸
- نمودار ۸-۱۱- مقایسه ساعت آموزش ضمن خدمت کارکنان گروه پرستاری در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۷۸
- ۸-۴-۷- عملکرد اداره اورژانس بیمارستانی ۱۷۸
- جدول ۸-۱۲- جدول مراجعین به اورژانس در مراکز درمانی دانشگاهی و غیردانشگاهی - سال ۱۴۰۱ ۱۷۹
- جدول ۸-۱۳- تعداد و درصد بیماران تعیین تکلیف شده زیر ۶ ساعت در کلیه مراکز درمانی در سال ۱۴۰۱ ۱۸۰
- جدول ۸-۱۴- تعداد و درصد بیماران ترخیص شده و تعیین تکلیف شده زیر ۱۲ ساعت در کلیه مراکز درمانی در سال ۱۴۰۱ ۱۸۰
- جدول ۸-۱۵- تعداد بیماران و مراجعین باحوادث ترافیکی به کلیه مراکز درمانی در سال ۱۴۰۱ ۱۸۱
- نمودار ۸-۱۲- نمودار دایره ای درصد انتقال مراجعین با حوادث ترافیکی در بین مراکز درمانی در سال ۱۴۰۱ ۱۸۱
- ۸-۱۳- نمودار میزان انتقال بیماران توسط اورژانس ۱۱۵ به بیمارستانهای مقصد به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۱ ۱۸۲
- ۸-۱۶- جدول میزان مراجعین بستری و سرپایی به اورژانس بیمارستانی به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۱ ۱۸۳
- ۸-۱۴- نمودار میزان مراجعین بستری و سرپایی به بخش اورژانس مراکز درمانی به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۱ ۱۸۳
- جدول ۸-۱۷- میزان ترخیص با مسئولیت شخصی بیماران بستری از اورژانس به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۱ ۱۸۴
- ۸-۴-۸- عملکرد واحد ایمنی بیمار ۱۸۴
- ۸-۴-۹- عملکرد واحد مدیریت پیشگیری و درمان سکنه حاد قلبی و سکنه حاد مغزی / ۲۴۷ و ۷۲۴ ۱۸۶
- ۸-۴-۱۰- عملکرد اداره مامایی در سال ۱۴۰۱ ۱۸۷
- جدول ۸-۱۸- عملکرد نظارتی اداره مامایی در سال ۱۴۰۱ ۱۸۸
- نمودار ۸-۱۵- درصد سزارین کل بیمارستانها (دانشگاهی و غیردانشگاهی) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۸۹
- نمودار ۸-۱۶- درصد سزارین به تعداد کل زایمان ها به تفکیک مراکز دولتی و غیردولتی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۸۹
- ۸-۱۹- گزارش آمار مرکز دولتی ناباروری ریحانه در سال ۱۴۰۱ ۱۸۹
- ۸-۴-۱۱- واحد بیماریهای خاص و صعب العلاج ۱۸۹
- جدول ۸-۲۰- تعداد بیماران خاص استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۹۱
- جدول ۸-۲۱- تعداد تشکیل پرونده و حواله های صادر شده در سامانه مدیریت بیماران نادر استان قم در سال ۱۴۰۱ ۱۹۲
- نمودار ۸-۱۷- نسبت بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه فعال دیالیز در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۹۲
- جدول ۸-۲۲- تعداد بیماران بخش همودیالیز استان قم در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۹۲
- ۸-۴-۱۲- مؤسسات درمانی وابسته به معاونت درمان ۱۹۳
- جدول ۸-۲۳- درمانگاه ها و سایر مؤسسات درمانی فعال استان قم بر حسب نوع مالکیت در سال ۱۴۰۱ ۱۹۳
- جدول ۸-۲۴- تعداد کل و نسبت * پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۹۴
- نمودار ۸-۱۸- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱) ۱۹۵
- نمودار ۸-۱۸- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲) ۱۹۵
- نمودار ۸-۱۸- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۳) ۱۹۵
- نمودار ۸-۱۸- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۴) ۱۹۶
- جدول ۸-۲۵- گزارش عملکرد واحد تغذیه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۱۹۶
- ۸-۴-۱۳- عملکرد واحد تغذیه در سال ۱۴۰۱: ۱۹۶
- ۸-۴-۱۴- عملکرد اداره تجهیزات پزشکی در سال ۱۴۰۱ ۱۹۷

جدول ۸-۲۶- گزارش عملکرد تعمیرات و نگهداشت تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی تابعه دانشگاه در سال ۱۴۰۱.....	۱۹۹
۸-۴-۱۵- عملکرد واحد تعالی خدمات بالینی:.....	۲۰۰
جدول ۸-۲۷- مقایسه عملکرد معاونت درمان در حوزه برنامه عملیاتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۰۱
نمودار ۸-۱۹- نمودار مقایسه ارزیابی انطباقی حوزه های مختلف معاونت درمان در برنامه عملیاتی در سال‌های ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۱.....	۲۰۱
نمودار ۸-۲۰- مقایسه عملکرد برنامه عملیاتی معاونت درمان با سایر معاونت های دانشگاه در سال ۱۴۰۱.....	۲۰۲
۸-۴-۱۶- عملکرد اداره طب ایرانی و مکمل.....	۲۰۲
۸-۴-۱۷- عملکرد واحد امور متخصصین ضریب کا و متعهدین خدمت.....	۲۰۳
۸-۴-۱۸- عملکرد واحد اقتصاد درمان و سلامت واداره هماهنگی امور بیمه، تعرفه و استاندارد.....	۲۰۳
جدول ۸-۲۸- عملکرد واحد اقتصاد درمان و سلامت در سال ۱۴۰۱.....	۲۰۴
۸-۴-۱۹- عملکرد واحد مددکاری اجتماعی.....	۲۰۵
۸-۴-۲۰- عملکرد واحد بیماری‌های غیرواگیر در راستای دیابت و فشارخون و سرطان.....	۲۰۵
جدول ۸-۲۹- مراکز ثبت کننده نسخ قلم انسولین و تعداد پرونده فعال ثبت شده در سامانه نادر (RDA).....	۲۰۶
جدول ۸-۳۰- تعداد جلسات برگزار شده در راستای کمیته مدیریت بهینه و جامع بیماران سرطانی.....	۲۰۸
۸-۴-۲۱- مرکز تخصصی دندانپزشکی فاطمیه (سلامت).....	۲۰۹
جدول ۸-۳۱- تعداد مراجعین بخش‌های عمومی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۱
نمودار ۸-۲۱- مراجعین بخش‌های عمومی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۱
جدول ۸-۳۲- مراجعین بخش‌های تخصصی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۲
نمودار ۸-۲۲- مراجعین بخش‌های تخصصی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۲
جدول ۸-۳۳- تعداد مراجعین بخش‌های عمومی و تخصص دندانپزشکی مراکز و بیمارستان ها در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱.....	۲۱۳
۸-۴-۲۲- بیمارستان‌های وابسته به معاونت درمان.....	۲۱۳
جدول ۸-۳۴- مشخصات بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....	۲۱۴
جدول ۸-۳۵- درصد اشغال تخت بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۱.....	۲۱۴
جدول ۸-۳۶- متوسط تخت فعال بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۵
نمودار ۸-۲۳- متوسط تخت فعال بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۵
جدول ۸-۳۷- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۵
نمودار ۸-۲۴- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۶
جدول ۸-۳۸- متوسط روز بستری بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۶
نمودار ۸-۲۵- متوسط روز بستری بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۶
جدول ۸-۳۹- درصد سزارین به زایمان بیمارستان‌های استان قم سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۷
نمودار ۸-۲۶- درصد سزارین به زایمان در بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰.....	۲۱۷
جدول ۸-۴۰- درصد سزارین به کل زایمان‌ها در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۸
نمودار ۸-۲۷- درصد سزارین به کل زایمان‌ها در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۱۸
جدول ۸-۴۱- اعمال جراحی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....	۲۱۸
نمودار ۸-۲۸- اعمال جراحی عادی و اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....	۲۱۹
نمودار ۸-۲۹- اعمال جراحی سرپایی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....	۲۱۹
نمودار ۸-۳۰- اعمال جراحی سزارین و زایمان طبیعی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....	۲۱۹
جدول ۸-۴۲- فراوانی بیماران بستری در بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....	۲۲۰
جدول ۸-۴۳- بیماران بستری بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۲۰
نمودار ۸-۳۱- بیماران بستری در بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۲۰
جدول ۸-۴۴- تخت‌های ویژه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....	۲۲۱
جدول ۸-۴۵- تخت‌های ویژه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....	۲۲۱

۲۲۱.....	نمودار ۸-۳۲-نمودار تختهای ویژه‌ی بیمارستانهای قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۲۲۲.....	جدول ۸-۴۶-مراجعه سرپایی به پزشک درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....
۲۲۳.....	جدول ۸-۴۷-تعداد و روز کارکرد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۲۲۴.....	نمودار ۸-۳۳-تعداد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستانهای استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۲۲۴.....	نمودار ۸-۳۴-روز کارکرد پزشکان عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۲۲۴.....	جدول ۸-۴۸-تعداد و روز کارکرد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....
۲۲۵.....	نمودار ۸-۳۵-تعداد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....
۲۲۵.....	جدول ۸-۴۹-مراجعه سرپایی به پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۲۲۵.....	نمودار ۸-۳۶-مراجعه سرپایی به پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستانهای استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۲۲۶.....	جدول ۸-۵۰-مراجعه سرپایی به پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....
۲۲۶.....	نمودار ۸-۳۷-مراجعه سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....
۲۲۷.....	جدول ۸-۵۱-جدول مراجعه به اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱.....
۲۲۷.....	نمودار ۸-۳۸-مراجعه به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰.....
۲۲۸.....	جدول ۸-۵۲-تعداد مراجعه به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۲۲۸.....	نمودار ۸-۳۹-تعداد مراجعه به پزشک اورژانس بیمارستانهای استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۲۲۹.....	جدول ۸-۵۳-میزان چرخه اشغال تخت و وقفه در چرخه اشغال تخت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۲۲۹.....	جدول ۸-۵۴-میزان ناخالص فوت در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....
۲۳۰.....	نمودار ۸-۴۰-مقایسه میزان ناخالص فوت در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱.....

۲۳۱..... فصل نهم: معاونت تحقیقات و فناوری.....

۲۳۱.....	وظایف معاونت تحقیقات و فناوری.....
۲۳۲.....	جدول ۹-۱-شاخص‌های آماری معاونت تحقیقات و فناوری در سال‌های ۲۰۱۸ تا ۲۰۲۲.....
۲۳۳.....	۹-۱-مدیریت تحقیقات و فناوری.....
۲۳۳.....	۹-۱-۱-واحد انتشارات و اطلاع‌رسانی دانشگاه.....
۲۳۴.....	۹-۱-۲-مجلات دانشگاه.....
۲۳۵.....	۹-۱-۳-مراکز تحقیقاتی دانشگاه.....
۲۳۶.....	۹-۱-۴-واحدها و دفاتر.....
۲۳۷.....	جدول ۹-۲-واحدهای توسعه تحقیقات بالینی در سال ۱۴۰۱.....
۲۳۷.....	۹-۱-۵-کمیته‌ها.....
۲۳۷.....	۹-۱-۵-۱-کمیته منطقه‌ای اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی دانشگاه.....
۲۳۸.....	۹-۱-۵-۲-کمیته تحقیقات نظام سلامت (HSR).....
۲۳۸.....	۹-۱-۵-۳-کمیته تحقیقات دانشجویی.....
۲۳۸.....	۹-۱-۵-۴-واحد علم سنجی.....
۲۳۸.....	۹-۱-۵-۵-واحد پایش و ارزشیابی.....
۲۳۹.....	۹-۱-۵-۶-واحد ثبت بیماری‌ها و داده‌های نظام سلامت.....
۲۳۹.....	۹-۱-۶-دفتر توسعه فناوری سلامت.....
۲۴۰.....	۹-۱-۶-۱-مرکز رشد فناوری‌های سلامت دانشگاه علوم پزشکی قم.....
۲۴۲.....	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.....
۲۴۳.....	۹-۱-۶-۵-واحد شرکت‌های دانش‌بنیان.....

۲۴۳	۹-۶-۶- واحد مالکیت معنوی و ثبت اختراعات
۲۴۳	۹-۶-۷- واحد کارآموزی
۲۴۳	۹-۶-۸- دفتر ارتباط با صنعت و جامعه
۲۴۴	۹-۴- جدول وضعیت طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۴۵	۹-۱- نمودار ۱- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه طی سالهای ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۱
۲۴۵	۹-۵- جدول ۵- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال ۱۴۰۱
۲۴۶	۹-۲- نمودار ۲- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال ۱۴۰۱ (۱)
۲۴۶	۹-۲- نمودار ۲- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال ۱۴۰۱ (۲)
۲۴۶	۹-۶- جدول ۶- فراوانی کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۱
۲۴۸	۹-۶- ادامه جدول ۶- فراوانی کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۱
۲۴۸	۹-۷- جدول ۷- تعداد کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۴۸	۹-۸- جدول ۸- فراوانی مقالات منتشر شده به تفکیک نوع نمایه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۴۹	۹-۲- نمودار ۲- تعداد مقالات چاپ شده طی سالهای ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۱
۲۴۹	۹-۹- جدول ۹- مقالات منتشر شده نشریات دانشگاه علوم پزشکی
۲۴۹	۹-۱۰- جدول ۱۰- فراوانی مقالات منتشر شده به تفکیک نوع نمایه و مراکز تحقیقاتی در سال های ۱۴۰۱
۲۵۰	۹-۱۲- جدول ۱۲- تعداد منابع مکتوب در کتابخانه‌های دانشگاه در سال ۱۴۰۱
۲۵۰	۹-۱۳- جدول ۱۳- فراوانی کتابهای چاپ شده اداره انتشارات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۱
۲۵۰	۹-۱۴- جدول ۱۴- فراوانی عناوین کتابهای خریداری شده اداره انتشارات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۱
۲۵۰	۹-۱۵- جدول ۱۵- معیارهای رتبه‌بندی Webometrics در سال ۱۴۰۱
۲۵۱	۹-۱۶- جدول ۱۶- فهرست فعالیت های برنامه ملی ثبت بیماری در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱
۲۵۱	۹-۱۷- جدول ۱۷- کارگروه اخلاق معاونت تحقیقات و فناوری در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱
۲۵۲	۹-۱۸- جدول ۱۸- کمیته تحقیقات دانشجویی در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱
۲۵۲	۹-۱۹- جدول ۱۹- فعالیت های مرکز رشد و فناوری در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱

۲۵۳ فصل دهم: تحلیل آماری

۲۵۴	۱۰-۱- حوزه ریاست
۲۵۴	۱۰-۱- نمودار ۱- محتوای بارگزاری شده بر روی سایت دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۵۵	۱۰-۲- نمودار ۲- میزان پهنای باند دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۵۶	۱۰-۲- معاونت غذا و دارو
۲۵۶	۱۰-۳- نمودار ۳- مقدار کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۵۷	۱۰-۴- نمودار ۴- درصد بیماران دریافت کننده آنتی‌بیوتیک (درصد) و کورتیکواستروئید (درصد) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۵۷	۱۰-۵- نمودار ۵- میانگین اقلام تجویزی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۵۸	۱۰-۳- معاونت توسعه مدیریت و منابع
۲۵۸	۱۰-۶- نمودار ۶- سرانه آموزش کارکنان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۵۹	۱۰-۷- نمودار ۷- ساعات آموزش حضوری و غیر حضوری در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۶۰	۱۰-۸- نمودار ۸- تعداد و درصد رشد کل پرسنل شاغل دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۶۰	۱۰-۴- معاونت آموزشی
۲۶۱	۱۰-۹- نمودار ۹- تعداد و درصد رشد دانشجویان دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۶۱	۱۰-۱۰- نمودار ۱۰- تعداد و درصد رشد اعضای هیات علمی دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۶۲	۱۰-۱۱- نمودار ۱۱- نسبت دانشجو به عضو هیات علمی دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱
۲۶۲	۱۰-۱۲- نمودار ۱۲- مقایسه دانشجویان دانشگاه به تفکیک دانشکده در سال ۱۴۰۱
۲۶۳	۱۰-۱۳- نمودار ۱۳- سرانه فضای آموزشی دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

- ۵-۱۰- معاونت دانشجویی و فرهنگی ۲۶۳
- نمودار ۱۰-۱۴- مقایسه سرانه فضای خوابگاه دخترانه و پسرانه با حداقل استاندارد وزارت بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۶۴
- نمودار ۱۰-۱۵- میزان و درصد رشد سرانه فضای اماکن ورزشی سرپوشیده در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۶۴
- نمودار ۱۰-۱۶- تعداد وام‌های دانشجویان و درصد رشد در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۶۵
- نمودار ۱۰-۱۷- مبلغ وام‌های دانشجویان و درصد رشد آن در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۶۵
- ۶-۱۰- 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 ۱۴۰۱ ۲۶۶
- نمودار ۱۰-۱۹- میزان مواد غذایی فاسد کشف شده و معدوم شده و درصد رشد آن در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۶۶
- نمودار ۱۰-۲۰- درصد بیمارستان‌ها با مدیریت پسماند مطلوب و مدیریت فاضلاب مطلوب در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۶۷
- نمودار ۱۰-۲۱- نرخ خام ولادت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۶۷
- نمودار ۱۰-۲۲- نرخ خام ازدواج ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۶۸
- نمودار ۱۰-۲۳- نرخ خام فوت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۶۸
- ۷-۱۰- معاونت درمان ۲۶۸
- نمودار ۱۰-۲۴- نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه نسبت به شاخص هدف وزارت بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۶۹
- نمودار ۱۰-۲۵- درصد رشد بازرسی مطب‌ها (عمومی، متخصص، دندانپزشک) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۷۰
- نمودار ۱۰-۲۶- نسبت تخت بیمارستانی به جمعیت (هزار نفر) و مقایسه آن با استاندارد منطقه تحت پوشش در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۷۰
- نمودار ۱۰-۲۷- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه و مقایسه آن با استاندارد ملی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۷۰
- نمودار ۱۰-۲۸- درصد سزارین به کل زایمان‌ها و مقایسه آن با استاندارد جهانی (WHO) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۷۱
- نمودار ۱۰-۲۹- میزان ناخالص فوت بیمارستانی در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۷۲
- ۸-۱۰- معاونت تحقیقات و فناوری ۲۷۲
- نمودار ۱۰-۳۰- تعداد طرح‌های مصوب شورای پژوهشی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ ۲۷۲

سالنامه آماری ۱۴۰۱

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

کلیات

مقدمه

تعاریف و مفاهیم

جغرافیای استان

اطلاعات جمعیتی

جداول و نمودارها



فصل اول

جغرافیای استان

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 شرقی 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 ۱۴۰۱

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
۱۴۰۱	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، خلیجستان، 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
	خلیجستان	قاهان	۲۵	۰	۴۲۶	۰	۰	۱,۱۱۷	۲,۹۰۰	۱,۱۱۷	۲,۹۰۰
		دستجرد	۲۷	۱	۴۲۶	۱	۱۵۲۵	۱,۱۵۸	۲,۷۸۲	۱,۶۷۵	۴,۳۰۷
	سلفچگان	راهجرد شرقی	۵۸	۱	۷۷۱	۱	۱۳۹۰	۱,۳۴۶	۳,۹۲۸	۱,۷۹۵	۵,۳۱۸
		نیزار	۲۴	۰	۹۵۱	۰	۰	۱,۴۷۷	۴,۶۲۰	۱,۴۷۷	۴,۶۲۰
	کهک	کهک	۱۰	۱	۶۸۴	۱	۱۴۸۰	۳,۸۲۶	۱۲,۲۶۹	۵,۳۰۶	۱۷,۱۰۶
		فردو	۸	۰	۲۶۵	۰	۰	۱۱۸۶	۳,۴۸۲	۱۱۸۶	۳,۴۸۲
	مرکزی	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	۱۸,۱۹۶	۶۲,۳۱۷	۳۸۳,۵۳۰

جدول ۱-۴- فراوانی جمعیت و خانوار به تفکیک جنسیت و مناطق شهری و روستایی و شهرستان های استان قم در سال ۱۴۰۱

شرح	پیش بینی جمعیت (نفر)						پیش بینی خانوار	
	جمع	کل		روستایی	شهری	جمع	شهری	روستایی
		مرد	زن					
استان قم	۱,۴۳۵,۰۰۰	۷۲۶,۰۰۰	۷۰۹,۰۰۰	۶۰,۰۰۰	۱,۳۷۵,۰۰۰	۴۴۵,۱۰۰	۴۲۷,۰۰۰	۱۸,۱۰۰
شهرستان قم	۱,۳۸۷,۷۰۰	۷۰۱,۹۰۰	۶۸۵,۹۰۰	۳۲,۳۰۰	۱,۳۵۶,۱۰۰	۴۳۰,۲۰۰	۴۲۱,۴۰۰	۹,۲۰۰
شهرستان جعفرآباد	۲۷,۶۰۰	۱۴,۰۰۰	۱۳,۶۰۰	۱۴,۴۰۰	۱۲,۸۰۰	۹,۰۰۰	۳,۹۰۰	۴,۸۰۰
شهرستان کهنک	۱۹,۷۰۰	۱۰,۱۰۰	۹,۵۰۰	۱۳,۳۰۰	۶,۱۰۰	۵,۹۰۰	۱,۷۰۰	۴,۱۰۰

جدول ۱-۵- فراوانی جمعیت استان قم به تفکیک جنسیت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

شرح	تعداد	درصد
۱۳۹۷		
مرد	۶۸۵,۰۰۰	۵۰.۸۵
زن	۶۶۲,۰۰۰	۴۹.۱۵
جمع	۱,۳۴۷,۰۰۰	۱۰۰
۱۳۹۸		
مرد	۶۹۷,۰۰۰	۵۰.۷۶
زن	۶۷۵,۰۰۰	۴۹.۲۴
جمع	۱,۳۷۲,۰۰۰	۱۰۰
۱۳۹۹		
مرد	۷۱۰,۰۰۰	۵۰.۷۹
زن	۶۸۸,۰۰۰	۴۹.۲۱
جمع	۱,۳۹۸,۰۰۰	۱۰۰
۱۴۰۰		
مرد	۷۰۹,۶۰۰	۵۰.۷
زن	۶۸۹,۸۰۰	۴۹.۳
جمع	۱,۳۹۹,۴۰۰	۱۰۰
۱۴۰۱		
مرد	۷۲۶,۰۰۰	۵۰.۵۹
زن	۷۰۹,۰۰۰	۴۹.۴۱
جمع	۱,۴۳۵,۰۰۰	۱۰۰

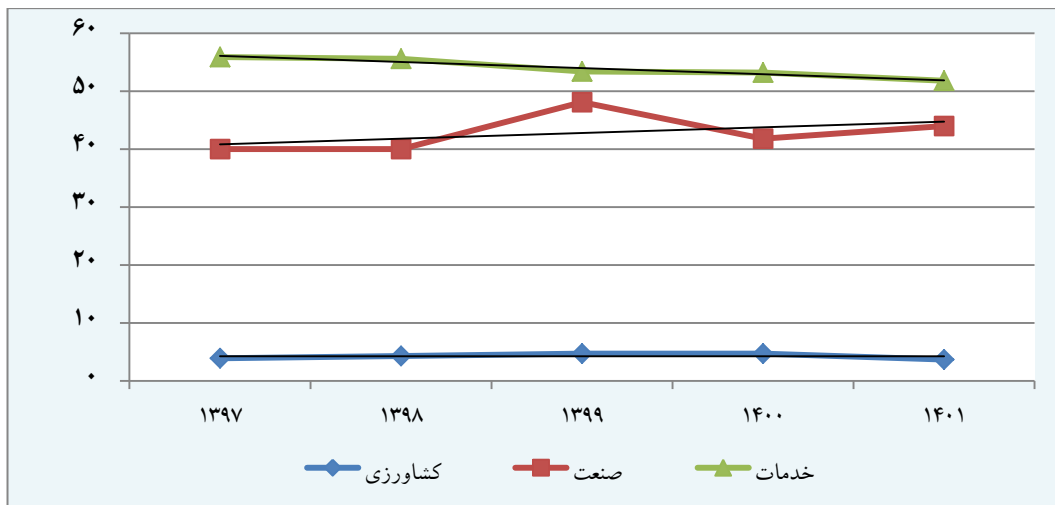
شاخص نسبت جنسی که تعداد مردان در مقابل هر ۱۰۰ زن می باشد تحت تأثیر عوامل مختلفی قرار دارد. از جمله این عوامل: نسبت پسر و دختر در بدو تولد، اختلاف مرگ و میر در نزد هر دو جنس (در کشورهای توسعه یافته عمر مردان کوتاه تر و در کشورهای در حال توسعه به دلایلی چون: سوء تغذیه، باروری های مکرر و اشتغال در مشاغل 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 موالید و مرگ و میر دخالت دارد.

جدول ۱-۶- خلاصه فراوانی نیروی کار استان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

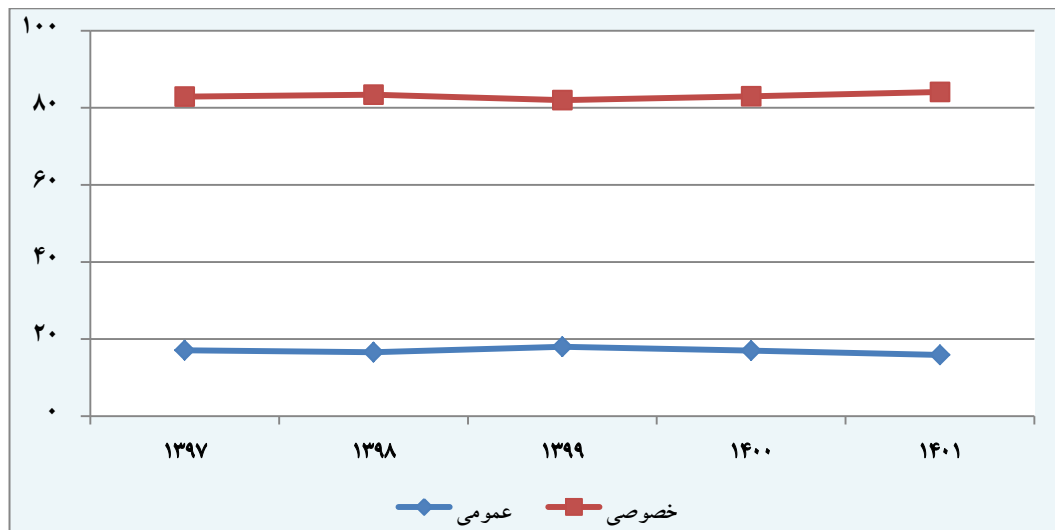
شرح	نرخ بیکاری	نرخ مشارکت اقتصادی	سهم اشتغال در بخش های عمده اقتصادی			سهم اشتغال در بخش های خصوصی و عمومی	
			کشاورزی	صنعت	خدمات	خصوصی	عمومی
سال ۱۳۹۷	۱۰/۸	۳۵/۲	۳/۹	۴۰/۰	۵۵/۹	۸۲/۹	۱۷/۱
سال ۱۳۹۸	۱۰/۱۰	۳۵/۴	۴/۳	۴۰/۰	۵۵/۶	۸۳/۴	۱۶/۶
سال ۱۳۹۹	۱۰/۰	۳۸/۱	۴/۷	۴۸/۱	۵۳/۴	۸۲/۰	۱۸/۰
سال ۱۴۰۰	۹.۳	۳۷	۴.۷	۴۱.۸	۵۳.۲	۸۳	۱۷
سال ۱۴۰۱	۸.۶	۳۷	۳.۷	۴۴	۵۱.۸	۸۴.۱	۱۵.۹

با توجه به جدول بالا در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل، سهم اشتغال در بخش کشاورزی و خدمات، سهم اشتغال در بخش عمومی کاهش داشته ولی در بخش خصوصی دارای افزایش بوده است. (وب سایت استانداری، ۱۴۰۱)





نمودار ۱-۱- فراوانی سهم اشتغال در بخش‌های عمده اقتصادی استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



نمودار ۱-۲- فراوانی سهم اشتغال در بخش‌های خصوصی و عمومی استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۱-۷- مقایسه نرخ تورم استان قم با کل کشور به تفکیک ماه (وب سایت استانداری، ۱۴۰۱)

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
۱۴۰۰	کشور	۳۶.۴	۳۶.۱	۳۶.۶	۳۷.۶	۳۸.۴	۳۹	۳۹.۸	۴۰.۷	۴۱.۸	۴۳.۱	۴۴.۶	۴۶.۴	۴۶.۴
	قم	۳۶.۴	۳۶.۱	۳۶.۶	۳۷.۶	۳۸.۴	۳۹	۳۹.۸	۴۰.۷	۴۱.۸	۴۳.۱	۴۴.۶	۴۶.۴	۴۶.۴

(۱) سال ۱۴۰۰ بعنوان سال پایه (یعنی ۱۰۰=۱۴۰۰) بوده است.



سالنامه آماری ۱۴۰۱

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

حوزه ریاست

مقدمه

تعاریف و مفاهیم

واحدهای زیر مجموعه حوزه ریاست



حوزه ریاست

جایگاه ریاست محترم دانشگاه در رأس تشکیلات ساختاری که دارای ۷ حوزه‌ی تخصصی در قالب معاونت‌ها و زیرمجموعه‌های آنها است، حیثیه‌ی 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؛
- اداره امور حقوقی، قراردادهای و املاک؛
- امور شاهد و ایثارگران؛
- ارتباط با مراجع؛

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 به منظور 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 ۱۴۰۱

ردیف	عنوان عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	بازدید از مراکز تابعه	۲۷	۷۸	۳۵	۱۳۸	۱۵۰
۲	جلسات هیأت امنای دانشگاه	۲	۵	۲	۲	۴
۳	جلسات هیأت رئیسه دانشگاه	۴۰	۴۶	۴۴	۴۵	۴۵
۴	سایر جلسات	۹۰	۲۱۳	۱۸۰	۲۵۶	۲۶۰
۵	شرکت در جلسات تقدیر از پرسنل واحد‌های تابعه	۹	۱۰	۱۰	۱۵	۱۷
۶	شرکت در کمیته‌ها	۴۷	۲۶	۵۹	۴۸	-
۷	نشست خبری با رسانه‌ها و حضور در برنامه‌های صدا و سیما	۶	۱۶۵	۴۶	۱۵۷	۱۷۰
۸	نشست مشترک با روسای مراکز	۵	۳	۱۰	۱۵	۲۰
۹	ملاقات کارکنان	۹۰	-	۱۰۰	۱۱۴	۱۲۱
۱۰	دیدار با مقامات استانی	۲۰	۳۷	۴۵	۴۲	۶۵
۱۱	شرکت در سفرهای استانی و بازدیدهای استاندار	۳	۵	۱۰	۸	۱۵
۱۲	شرکت در کارگروه، کمیته و شورا	۶۵	۱۰۷	۴۷	۸۵	۱۱۵
۱۳	شرکت در همایش‌ها، کنگره‌ها و سمینارها	۱۲	۰	۱۷	۱۶	۱۸

۲-۲- واحدهای زیر مجموعه‌ی حوزه‌ی ریاست:

۱-۲-۲- 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 به عمل 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 ندهند. 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 اصلاح) نیز باشند.

ضوابط عمومی:

- اعتقاد به دین مبین اسلام و التزام عملی به احکام اسلام؛
- اعتقاد و التزام به ولایت‌فقیه، نظام و قانون اساسی؛
- عدم اشتغال 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 اصلاح:

- 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: ایثارگری، 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 ۱۴۰۱

ردیف	عنوان عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	انجام مصاحبه داوطلبین استخدام	۱۱۲۷	۸۰۴	۵۵۳	۸۲۸	۷۶۱
۲	بررسی‌های انجام شده جهت تبدیل وضعیت استخدامی و تمدید قرارداد پرسنل و ماموریت آموزشی و بورسیه و....	۱۰۳۳	۸۹۷	۵۱۳	۱۰۳۶	۵۹۸
۳	تحقیقات انجام شده برای سایر استان‌ها	۵۲۳	۲۳۴	۲۷۶	۵۰۳	۳۶۸
۴	تشکیل پرونده داوطلبین استخدام بدو ورود	۱۰۹۴	۴۸۳	۵۶۰	۹۴۶	۶۶۶
۵	تعداد جلسات تشکیل شده توسط اعضاء هسته	۱۰۲	۶۳	۵۵	۷۹	۵۶
۶	تعداد فرم‌های تحقیقات انجام شده	۵,۴۹۶	۳,۴۴۸	۳,۵۳۵	۵,۰۹۵	۴,۱۷۶
۷	دریافت رسیدگی و پاسخگویی به نامه‌ها از طریق اتوماسیون اداری دانشگاه	۲,۵۲۸	۳,۵۷۵	۳,۱۸۰	۳,۷۷۴	۲,۲۹۴
۸	دریافت رسیدگی و پاسخگویی به نامه‌های مربوط به اتوماسیون اداری هیئت مرکزی گزینش	۶۷۳	۴۶۸	۴۲۱	۷۴۴	۴۴۴
۹	مذاکرات ارشادی با داوطلبین استخدام	۳۰۰	۱۵۹	۱۸۷	۳۶۷	۳۶۲
۱۰	ورود اطلاعات پرونده‌های گزینش به سیستم هماهنگ	۱۵۱۰	۵۴۳	۵۵۹	۹۴۶	۶۶۶

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 ۱۴۰۱

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
اقدامات حفاظتی برای افزایش ضریب حفاظتی	۳۵	۳۲	۳۳	۳۶	۱۱۲
استعلام و پاسخ استعلام	۱,۸۷۲	۱,۴۵۶	۱,۷۰۹	۱,۷۳۹	۲,۱۶۰
بازدیدها و صور تجلسات ارسالی به ریاست	۴۸	۱۹	۳	۰	۰
بررسی شکوائیه‌ها و گزارش‌های واصله از مراجع ذی ربط و گزارشات مردمی و ستاد خبری و...	۱۷۴	۱۰	۳۰۷	۲۱۰	۷۳
بررسی قراردادهای	۲۲	۱۰	۵۴	۵۱	۳
تذکرات ارشادی	۷۷۵	۴۵۵	۱,۰۷۳	۱,۰۲۸	۱,۱۴۲
تشکیل پرونده	۴۱۵	۱۵۰	۱,۲۰۵	۱,۲۵۲	۱,۸۶۱
تشکیل کمیته	۹	۱۱	۶	۱	۸
تعداد نگهبانان جذب و بکارگیری شده	۱۵	۱	۴۲	۰	۱۰
تکمیل پرسشنامه مسافرت خارج از کشور	۲۶۶	۴۷	۰	۷	۶۶
تکمیل پرونده پرسنلی	۱,۸۷۰	۲۵	۲۴۴	۸۷۳	۳۱۰
تهیه شناسنامه محیط‌ها	۰	۷	۲۹	۳۳	۱۷
جلسات توجیهی ویژه نگهبانان	۲۷	۱۶	۲۹	۱۵	۴
جلسات داخلی	۴۶	۳۴	۱۸	۱۳	۳۳
صدور کارت پرسنلی	۸۵۳	۱۸۱	۶۱۸	۴۵۸	۹۶۸
دوره‌های آموزشی	۲	۰	۳	۰	۱۰
شرکت در مناقصه و مزایده	۲۹	۲۹	۳۴	۳۲	۵۸
شناسایی تخلف	۳۹	۱۳	۱۷۲	۱۴۹	۱۴
صدور کارت بازرسی	۲۹	۷۱	۸۷	۷۷	۲۵
صدور کارت دانشجویی	۷۴۷	۱۹۵	۹۱	۰	۰
مصاحبه	۱۸۸	۳۸	۱۲۸	۱۴	۹۳
مکاتبه با واحدها و مراکز مرتبط	۱,۳۵۹	۸۶۴	۱,۶۰۲	۱,۲۲۹	۴۵۹
نامه‌های تایپ شده	۲,۹۳۴	۲,۵۴۶	۲,۵۶۵	۲,۹۲۹	۱,۳۷۴
نامه‌های صادره	۳,۱۹۱	۲,۲۰۰	۳,۰۶۵	۲,۶۸۰	۲,۸۰۸
نامه‌های وارده	۳,۴۹۸	۲,۵۷۷	۲,۸۲۷	۲,۷۰۷	۳,۲۵۰
نشست با ریاست دانشگاه	۵	۰	۱۲	۱	۲
نظارت و بازرسی از محیط‌ها	۱۱۲	۸۸	۹۲	۴۱	۱۳۵
صدور کارت اهدا عضو	۴۳۵	۶	۰	۰	۰



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.

اطلاع رسانی 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.

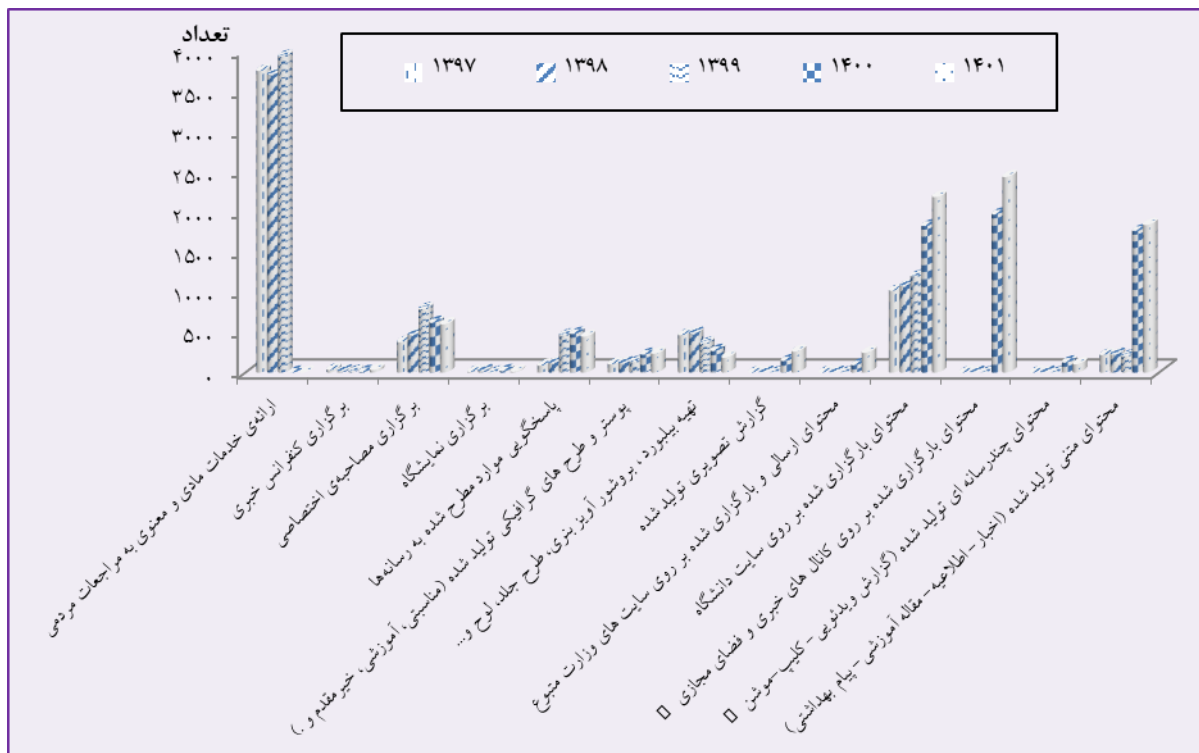
شرح وظایف:

- 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 به منظور 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 ۱۴۰۱

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۲	ارائه خدمات مادی و معنوی به مراجعات مردمی	۳,۷۴۹	۳۷۰۲	۳,۹۲۸	-	-
۳	برگزاری کنفرانس خبری	۳۳	۱۷	۱۲	۹	۳۳
۴	برگزاری مصاحبه‌ی اختصاصی	۳۷۸	۴۶۶	۷۸۹	۶۱۹	۶۰۰
۵	برگزاری نمایشگاه	۹	۲۰	۰	۱۸	۱۲
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	۴۴۷
۱۲	پوستر و طرح‌های گرافیکی تولید شده (مناسبتی، آموزشی، خیرمقدم و...)	۱۰۴	۱۱۴	۱۳۱	۲۲۱	۲۳۵
۱۰	تهیه بیلبورد، بروشور آویز بنری، طرح جلد، لوح و...	۴۶۵	۴۸۴	۳۵۹	۲۶۹	۱۸۴
۱۱	تهیه و ارسال خبر به رسانه‌ها	۸۸۲	۹۲۶	۱۷۵۴	-	-
۱۴	گزارش تصویری تولید شده	-	-	-	۱۴۴	۲۶۱
۱۶	محتوای ارسالی و بارگزاری شده بر روی سایت‌های وزارت متبوع	-	-	-	۹۲	۲۴۶
۱	محتوای بارگزاری شده بر روی سایت دانشگاه	۱,۰۱۷	۱۰,۷۷۷	۱,۱۹۸	۱,۸۲۰	۲,۱۸۲
۱۷	محتوای بارگزاری شده بر روی کانال‌های خبری و فضای مجازی (پیام رسان‌ها - آپارات)	-	-	-	۱,۹۶۵	۲,۴۳۲
۱۵	محتوای چندرسانه‌ای تولید شده (گزارش ویدئویی - کلیپ - موشن گرافی - موشن استوری)	-	-	-	۱۲۵	۱۰۴
۱۳	محتوای متنی تولید شده (اخبار - اطلاعیه - مقاله آموزشی - پیام بهداشتی)	۲۱۸	۲۲۳	۲۰۴	۱,۷۵۷	۱,۸۳۶



نمودار ۲-۱- عملکرد مدیریت روابط عمومی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



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 انجام 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 گزین 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 معاونین 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، به عنوان یکی از اداره های ستادی دانشگاه و زیر نظر مستقیم رئیس دانشگاه ایفای نقش می کند. تا با دریافت نظرات ارشادی ایشان تا حد امکان نسبت به رفع مشکلات اقدامات لازم صورت گیرد.

شرح وظایف بازرسی:

- ۱- تهیه و تنظیم برنامه های بازرسی مستمر دوره ای و یا موردی از واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی قم در بخش خصوصی و دولتی برای سنجش میزان مطابقت عمل و عملکرد اقدام کنندگان با توجه به دستورالعمل های 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 بازرسی های آشکار و پنهان و ارائه گزارشات لازم به ریاست دانشگاه
- ۵- تجزیه و تحلیل عملکرد واحدها و مدیریت - کارکنان بر اساس بازرسی های 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 رسانه های جمعی و مطبوعات

وظایف پاسخگویی به شکایات

- ۱- دریافت شکایات حضوری و مکتوب مردم (مراجعه کننده) 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- جمع بندی شکایات در مقاطع مختلف و تجزیه و تحلیل علل بروز شکایات و ارائه گزارش برای بالاترین مقام اجرایی دستگاه به گونه ای 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 دستورالعمل های 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 برنامه های ارزیابی عملکرد و شاخصهای مورد عمل در واحدهای اجرایی و ارائه پیشنهادهای لازم



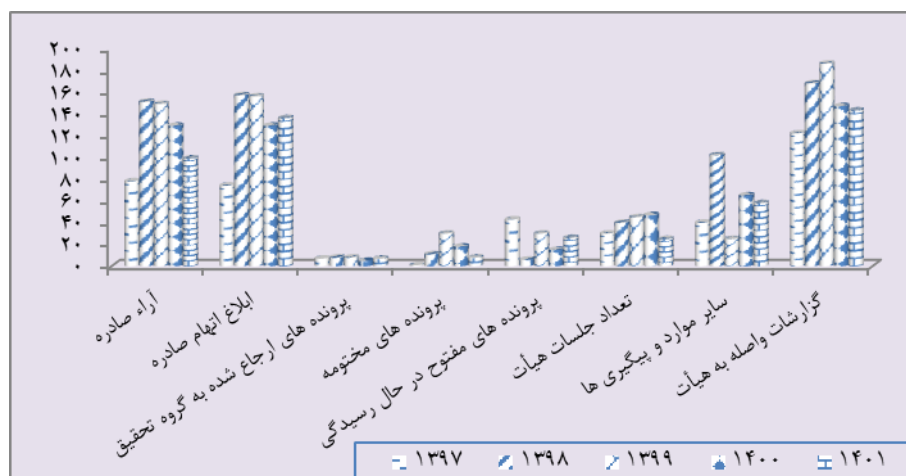
جدول ۲-۵- عملکرد دفتر اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	بازرسی از واحدها، به صورت موردی و دوره ای	۱۲۶	۳۳۱	۳۷۲	۲۴۱	۱۸۴
۲	بررسی و پاسخگویی به شکایات رسیده به اداره بازرسی	۷۷	۸۶	۱۱۶	۶۵	۵۳
۳	بررسی و پاسخگویی به شکایات سامد (استانداری)	۴۴	۴۳	۹۳	۱,۳۴۶	۳۵۳
۴	بررسی و پاسخگویی شکایات سازمان بازرسی	۴۷	۳۶	۶۳	۵۴	۷۹
۵	شرکت در مناقصه ها و مزایده های دانشگاه	۳۸	۳۹	۶۳	۴۶	۵۲
۶	پاسخگویی به درخواستهای کتبی مردمی	۱۵	۲۹	۷۳	۲۷	۴۷
۷	پاسخگویی تلفنی به سوالات مردمی	۲۹۶	۴۸۰	۵۴۲	۶۱۲	۴۳۲
۸	پاسخگویی حضوری به مراجعات مردمی	۳۷۹	۲۸۷	۴۳۲	۴۷۵	۳۶۹
۹	مکاتبات محرمانه	۲۶۸	۸۰	۲۸۸	۱۵۷	۹۷
۱۰	گزارشات مردمی از طریق سامانه الکترونیک (مکاتبات اداری)	۱۹	۱۱	۱۸	۲۱	۱۹
۱۱	گزارشات مردمی از طریق سامانه الکترونیک (بازرسی میدانی)	۱۱۰	۱۱	۹۸	۱۱۵	۷۸
۱۲	گزارشات مردمی از طریق سامانه الکترونیک (تکراری یا غیرمرتبط و غیرقابل پیگیری)	۱۱۱	۵۳	۶۴	۵۸	۴۵

جدول ۲-۵- هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات

جدول ۲-۶- عملکرد هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان دانشگاه سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	آراء صادره	۷۸	۱۵۱	۱۴۹	۱۲۹	۹۹
۲	ابلاغ اتهام صادره	۷۴	۱۵۷	۱۵۶	۱۲۹	۱۳۶
۳	پرونده های ارجاع شده به گروه تحقیق	۷	۸	۸	۵	۷
۴	پرونده های مختومه	۱	۱۱	۳۰	۱۸	۸
۵	پرونده های مفتوح در حال رسیدگی	۴۳	۶	۳۰	۱۵	۲۶
۶	تعداد جلسات هیأت	۳۰	۴۰	۴۵	۴۷	۲۵
۷	سایر موارد و پیگیری ها	۴۰	۱۰۲	۲۵	۶۵	۵۸
۸	گزارشات واصله به هیأت	۱۲۲	۱۶۸	۱۸۶	۱۴۷	۱۴۳



نمودار ۲-۲- عملکرد هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان دانشگاه سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



۲-۲-۶- مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

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 همه جانبه 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 سبب 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، اینترنت، فیبرنوری در این واحد انجام می‌شود. همچنین پیگیری و نظارت بر اجرای طرح‌های مراکز داده در واحدهای تابعه و پیمانکاران مانند مرکز فرکانی، پردیس، رادیو تراپی و آماده سازی زیرساخت پروژه‌های مهم از جمله سامانه سپاس و سبب 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 پایه گذاری 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 پراکنندگی 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 ۱۴۰۱

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	۲۴۵	۱۰۷	۵	۶	۳۱	۱۲	ستاد دانشگاه
۲	۱۶۰	۵۰	۱	۰	۲	۵	مرکز آموزشی درمانی شهدای نیروگاه
۳	۱۶۰	۳۵	۰	۰	۵	۴	مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)
۲۳	۵۲۶	۱۵۶	۳	۲	۱۱	۹	مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی
۶	۱۶۵	۶۱	۱	۰	۴	۴	مرکز آموزشی درمانی کامکار- عرب نیا
۱	۲۹۴	۱۵۶	۲	۰	۵	۵	مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت
۱	۴۵	۱۶	۰	۰	۱	۲	مرکز دندانپزشکی سلامت
۵	۱۱۹	۱۷	۰	۱	۲	۱	مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی
۲	۱۰۰	۲۰	۲	۰	۳	۳	معاونت دانشجویی فرهنگی
۵	۶۸	۱۸	۲	۵	۴	۱	معاونت غذا و دارو
۱۰	۳۰۰	۳۵	۲	۰	۱۵	۶	پردیس دانشگاه
۴۴	۱۰۷	۱۹	۰	۸۴	۱۰	۲	مرکز بهداشت شهرستان
۸	۶۶	۱۴	۰	۶	۵	۱	مرکز بهداشت استان
۰	۳۰	۵	۰	۰	۳	۰	دانشکده طب سنتی
۲	۵۳	۱۵	۰	۱	۳	۳	معاونت تحقیقات و فناوری
۱	۲۰	۷	۰	۰	۲	۰	دانشکده سلامت و دین
۱۵۴	۲,۷۳۱	۷۹۱	۱۸	۱۰۵	۱۳۰	۵۸	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 ۱۴۰۱

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	نگهداری و پشتیبانی اینترنت شبکه ملی سلامت (شمس)	۱۷۳	۱۷۳	۱۵۲	۱۵۲	۱۵۲
۲	راه اندازی نقاط جدید شمس	۱۱	۰	۰	۵	۰
۳	تعداد سایت‌های موجود روی اینترنت	۲۶۱	۴۱۷	۲۴	۱۱۷	۱۳۴



جدول ۲-۹- عملکرد اداره شبکه و سخت افزار در اجرای پروژه های استانی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	راه اندازی بستر ارتباطی فیبر نوری*	۱	۰	۵	۱	۰
۲	نگهداری از بستر شبکه دولت (تعداد نام کاربری)	۴۳	۰	۱	۱	۱
۳	تعداد لینک بی سیم اصلاح شده	۳	۳	۴	۲	۱
۴	تعداد لینک بی سیم جدید راه اندازی شده	۱	۲	۱	۰	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 شهید، 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 ۱۴۰۱

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	تعداد جلسات	۱۳۴	۹۲	۴۲	۴۵	۳۷
۲	تعداد قرارداد پشتیبانی	۳	۲	۳	۲	۲
۳	تعداد قرارداد خرید و نصب	۱	۳	۱	۱	۱
۴	نامه های ارسالی	۲۲۸	۲۲۱	۱۷۵	۱۰۱	۱۱۲
۵	نامه های داخلی	۸۷۰	۱۰۰۴	۱,۲۵۳	۹۴۸	۱,۰۴۵
۶	نامه های دریافتی	۲۴۶	۱۶۰	۱,۵۷۷	۱۸۸	۲۱۴

جدول ۲-۱۱- فراوانی تجهیزات شبکه ای ستاد دانشگاه و معاونت ها در سال ۱۴۰۱

مردم	سوییچ مدیریتی	سوییچ غیر مدیریتی	سرور san ذخیره سازی	دستگاه tape drive	پشتیبان گیر rdx	آنتن بی سیم بیرونی	UPS	server	Router	Access Point	امکانات	مراکز تابعه
۰	۹	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۰	۱۷	دانشکده بهداشت	
۰	۳	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۰	۴	دانشکده پرستاری و مامایی	
۰	۴	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۱	۳	دانشکده دندانپزشکی	
۵	۲۰	۰	۳	۱	۱	۲۷	۱	۶	۴	۲۴	ستاد دانشگاه	
۱	۲۴	۴	۳	۱	۱	۲	۱	۵	۲	۳۴	مرکز آموزشی درمانی شهدای نیروگاه	
۱	۱۱	۴	۲	۰	۱	۳	۲	۵	۲	۶	مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	
۱	۷۲	۰	۳	۲	۱	۵	۴	۱۳	۲	۱۷۰	مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی	
۱	۱۱	۰	۲	۱	۰	۱	۲	۳	۱	۲	مرکز آموزشی درمانی کامکار- عرب نیا	
۱	۴۸	۰	۲	۱	۱	۲	۲	۵	۳	۴۴	مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	
۲	۵	۲	۰	۰	۰	۱	۱	۲	۱	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	۵	۲۵	۲۰	۷	۰	مرکز بهداشت شهرستان	
۱	۷	۰	۰	۰	۰	۲	۱	۱	۱	۷	مرکز بهداشت استان	
۰	۶	۰	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۰	۵	دانشکده طب سنتی	
۱	۶	۲	۰	۰	۰	۱	۰	۱	۰	۰	معاونت تحقیقات و فناوری	
۱۲۵	۲۷۱	۲۸	۱۸	۶	۸	۹۱	۴۷	۷۶	۳۲	۳۴۵	جمع	

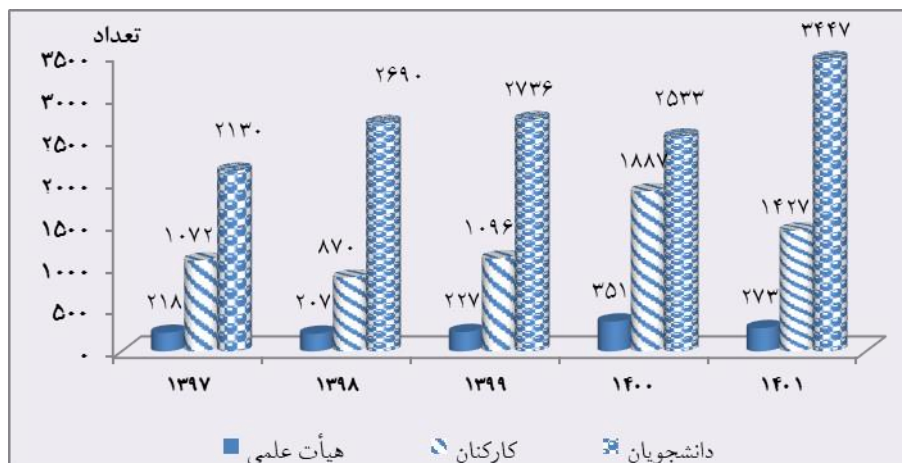
* آمار تجهیزات معاونت های درمان، آموزشی و توسعه در سطر ستاد دانشگاه جمع شده است.

جدول ۲-۱۲- عملکرد واحد نرم افزار در سال ۱۴۰۱

ردیف	عملکرد	تعداد
۱	سامانه های دانشگاه	پیگیری تغییرات و ارتقاء در سامانه ها
		تنظیم صورتجلسات و پیگیری پرداخت قراردادهای
		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 کاربران فعال استفاده کننده از اینترنت در سال ۱۴۰۱

سرعت kb/s	مدت (ساعت) استفاده هر کاربر در روز	تعداد	
۱۰۲۴۰	۲۴	۳۴۴۷	دانشجویان
۳۰۷۲	۲۴	۱۴۲۷	کارکنان و کارشناسان
۱۰۲۴۰	۲۴	۲۷۳	هیأت علمی



نمودار ۲-۳- فراوانی تعداد کاربران اینترنت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۲-۱۴- فراوانی پهنای باند اینترنت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	پهنای باند
۱۳۹۷	۴۰ Mb
۱۳۹۸	۴۰ Mb
۱۳۹۹	۱۰۰ Mb
۱۴۰۰	۱۰۰ Mb
۱۴۰۱	۲۰۰ Mb



جدول ۲-۱۵- فراوانی فعالیت واحد سایت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
پرتراфик ترین روز	۱۳	۱ بهمن	۵	۱۸	۱ اردیبهشت
پرتراфик ترین ماه	۱۰	۴	۴ تیرماه	۴	اردیبهشت
تعداد اخبار	۳۱,۲۴۴	۳۵,۲۲۶	۳۷,۷۳۷	۴۵,۲۳۴	۵۸,۲۱۶
تعداد سایت	۸۴	۱۰۹	۱۱۶	۱۱۲	۱۱۲
تعداد صفحات	۱۴,۶۷۷	۱۷,۳۵۶	۱۸,۲۰۴	۲۰,۱۳۶	۳۶,۷۳۱
تعداد فایل‌ها	۱۲۹,۶۵۳	۱۴۸,۱۴۲	۱۸۸,۳۳۹	۱۹۸,۳۵۶	۲۰۸,۲۶۹

جدول ۲-۱۶- فراوانی رتبه وبومتریکس در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال شمسی	سال میلادی	ماه	رتبه در ایران	رتبه در جهان	Presence Rank	Impact Rank	Openness Rank	Excellence Rank
۱۴۰۱	۲۰۲۳	Jaunary	۹۸	۴۲۰۹	-	۸۴۵۶	۷۴۲۱	۲۸۴۵
	۲۰۲۲	July	۱۰۰	۴۳۰۷	۱۵۰۲	۷۴۶۰	۷۹۵۰	۲۹۲۲
۱۴۰۰	۲۰۲۲	Jaunary	۱۲۶	۴۲۸۲	۱۴۵۶	۸۴۵۶	۷۴۲۱	۲۸۴۵
	۲۰۲۱	July	۱۲۱	۴۱۱۵	۱۳۶۶	۷۹۵۵	۶۴۹۲	۲۴۲۳
۱۳۹۹	۲۰۲۱	Jaunary	۱۱۴	۳۹۵۴	۲۵۱۰	۸۷۷۸	۵۸۱۹	۲۵۶۲
	۲۰۲۰	July	۱۱۴	۳۹۱۵	۲۵۱۰	۸۷۷۸	۵۸۱۹	۲۵۶۲
۱۳۹۸	۲۰۲۰	Jaunary	-	۳۲۵۷	۲۲۵۷	۹۴۰۳	۳۶۰۵	۲۰۰۷
	۲۰۱۹	July	-	۴۱۸۰	-	-	-	-
۱۳۹۷	۲۰۱۹	January	۱۳۷	۴۵۰۲	۲۴۲۸	۹۳۰۷	۱۱۴۰۱	۲۸۵۸
	۲۰۱۸	July	-	۳۳۳۳	-	-	-	-

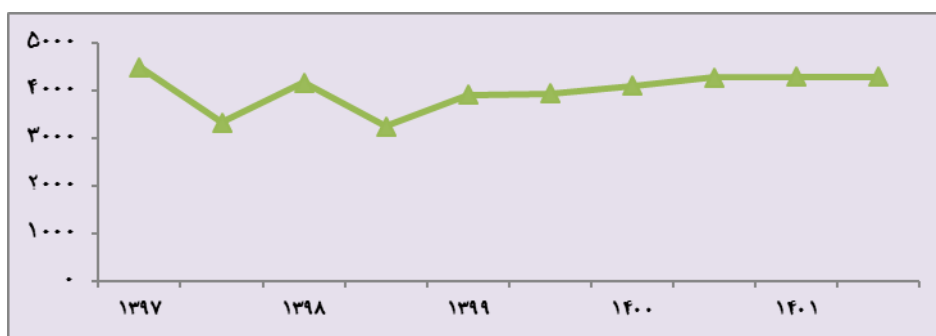
وبومتریکس: مرکز اطلاعات و مدارک ملی اسپانیا وبسنجی دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی را در ماه‌های ژانویه (دی‌ماه) و جولای (تیرماه) سالانه انجام می‌دهد. این مرکز این موسسات و مراکز را براساس داده‌های موجود در وب سایت آنها رتبه‌بندی می‌نماید. این رتبه‌بندی تحت عنوان رتبه‌بندی وبومتریکس Webometrics معروف است 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 سنسجش 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 ۱۴۰۱



جدول ۲-۱۷- عملکرد اتوماسیون اداری دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	فراوانی مجوز ایجاد کاربران سیستم
۱۳۹۷	۳۸۲۶
۱۳۹۸	۳۸۲۶
۱۳۹۹	۳۸۲۶
۱۴۰۰	۳۸۲۶
۱۴۰۱	۳۸۲۶

جدول ۲-۱۸- قراردادهای مدیریت آمار و فناوری اطلاعات در سال ۱۴۰۱

نوع قرارداد	پشتیبانی	خرید و نصب
نرم افزار/سامانه	۳۶	۰

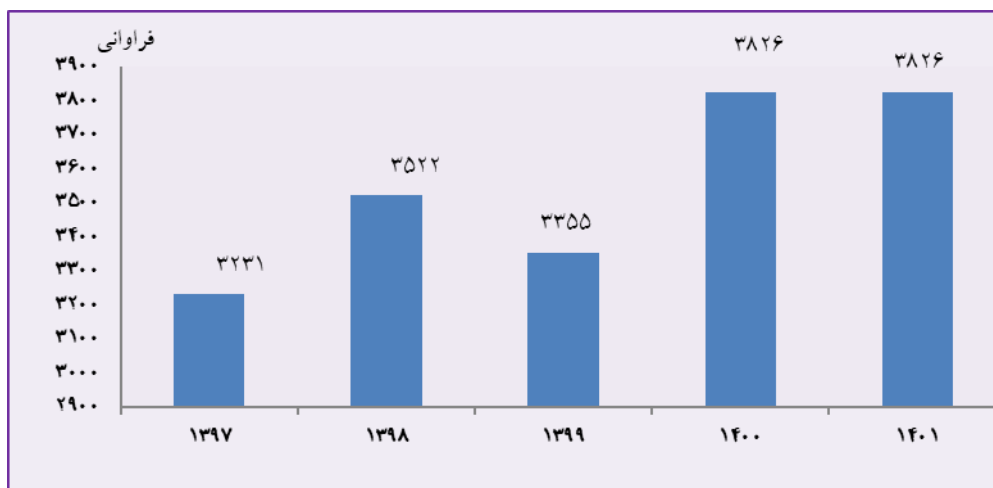
جدول ۲-۱۹- تعداد کاربران اتوماسیون اداری به تفکیک مراکز آموزشی و معاونت‌ها سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	نام مرکز	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	حوزه ریاست و واحدهای زیرمجموعه	۱۳۰	۱۶۹	۱۹۵	۲۲۸	۲۲۸
۲	معاونت درمان	۷۵	۷۵	۷۱	۸۴	۸۴
۳	معاونت توسعه	۲۲۰	۲۲۰	۲۰۰	۱۹۹	۱۹۹
۴	معاونت غذا و دارو	۲۶۰	۳۱۸	۲۶۰	۳۳۴	۳۳۴
۵	معاونت آموزشی	۳۹۰	۳۱۱	۲۸۹	۳۳۶	۳۳۶
۶	معاونت تحقیقات و فناوری	۸۰	۸۹	۸۳	۱۰۵	۱۰۵
۷	معاونت بهداشت	۹۹۸	۱۰۸۰	۹۶۹	۹۷۵	۹۷۵
۸	معاونت دانشجویی	۴۲	۵۴	۵۷	۶۹	۶۹
۹	مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی(ره)	۱۶۶	۲۲۵	۲۰۲	۲۲۷	۲۲۷
۱۰	مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا	۹۱	۱۰۵	۹۵	۱۰۹	۱۰۹
۱۱	مرکز آموزشی درمانی حضرت معصومه(س)	۹۲	۹۸	۸۹	۹۷	۹۷
۱۲	مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت*	۱۴۷	۱۶۱	۳۳۶	۲۵۴	۲۵۴
۱۳	مرکز آموزشی درمانی ایزدی	۷۳	۸۶	۰	۲۲	۲۲
۱۴	مرکز آموزشی درمانی شهدا**	۹۲	۸۶	۱۳۴	۸۹	۸۹
۱۵	مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی	۷۵	۸۵	۸۳	۹۸	۹۸
۱۶	مرکز دندانپزشکی فاطمیه(سلامت)	۲۲	۳۳	۲۳	۳۰	۳۰
۱۷	سایر	۲۷۸	۳۲۷	۲۶۹	۵۷۰	۵۷۰
	جمع	۳۲۳۱	۳۵۲۲	۳۳۵۵	۳۸۲۶	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 راه اندازی شد و بیمارستان حضرت زهرا (س) از همان زمان تعطیل شده است





نمودار ۲-۵- فراوانی کاربران اتوماسیون اداری دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۲-۲۰- گزارش عملکرد اداری آمار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	تعداد ارزیابی انجام شده در بین رابطین آماری	۲	۲	۱	۲	۱
۲	تهیه فصلنامه های آماری تهیه شده	۴	۴	۴	۴	۴
۳	تهیه سالنامه آماری	۱	۱	۱	۱	۱
۴	برگزاری مراسم روز آمار	۰	۱	۰	۰	۱
۵	پیاده سازی داشبورد مدیریتی اتوماسیون آماری	۵	۳	۰	۰	۰
۶	ایجاد گزارش آماری و نموداری	۱۷۱۲	۹۷	۲۴۸	۱۷	۱۳۵
۷	ایجاد گزارش اطلاعاتی	۵۶۹	۳۷	۱۰۱	۸۰	۲۲
۸	تعداد جلسات برگزار شده	۷	۳	۴	۲	۱
۹	نامه های داخلی	۳۸۳	۴۰۰	۳۰۶	۳۱۳	۲۶۴
۱۰	نامه های دریافتی	۷۰	۸۱	۵۳	۲۳	۴۵
۱۱	نامه های ارسالی	۳۷	۵۶	۳۲	۱۱	۱۶
۱۲	گردآوری شاخص های ارزیابی توسعه یافتگی به استانداری	۱	۱	۱	۱	۰
۱۳	گردآوری هزینه های تملک دارایی دانشگاه به استانداری	۱	۱	۱	۱	۱
۱۴	گردآوری آمار سالنامه سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان	۱	۱	۱	۱	۱
۱۵	گردآوری آمار حساب شهرستان سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان	۰	۰	۰	۰	۱
۱۶	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	۲۳
۱۷	پاسخگویی و ویرایش رمز عبور و بررسی مشکلات کاربران سامانه آماری فرابر	۲۰	۲۵	۳۰	۳۵	۴۰
۱۸	شرکت در جلسه شورای کاربران GIS استانداری	۱	۰	۱	۲	۰
۱۹	استخراج نقاط مراکز از GIS جهت ارائه به وزارت بهداشت (توسط معاونت درمان)	۶۵	۰	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 علائق 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 تشکلهای 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 تشکلهای 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 ۲-۲۱- عملکرد دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	عنوان برنامه اجرا شده	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	برپایی نمایشگاه نماز در واحدها	-	-	۷	۰	۰
۲	برنامه های جهادی و اعزام نیرو و تهیه بسته های معیشتی	-	۳۰	۳۰	۳۰	۱۲
۳	برنامه های فرهنگی ویژه معرفت جوان حوزه علوم اسلامی	-	۲۹	۱۰	۲۰	۳۰
۴	تعداد برگزاری مسابقات فرهنگی و کتابخوانی	۳	۴	۶	۳	۱۰
۵	تعداد برنامه های ترویج فرهنگ معارف و مهدویت	۱۲	۱۲	۸	۶	۴
۶	تعداد برنامه های حمایت از تشکلهای و کانون ها	۳۵	۳۵	۲۰	۲۰	۳۰
۷	تعداد برنامه های سیاسی دانشگاه	۱	۴	۶	۵	۱۰
۸	تعداد پوسترها و نشریات دینی چاپ شده	۵۰	۵۰	۱۰	۷	۵
۹	تعداد ثبت نام زوج های دانشجویی و اعزام به مشهد مقدس	۵۵	۶۰	۴۰	۷۰	۶۵
۱۰	تعداد جلسات آسیب شناسی دینی	۵	۷	۲	۳	۷
۱۱	تعداد جلسات مشاوره دانشجویی (گروهی و فردی)	۱۷۰	۲۰۰	۲۵۰	۳۰۰	۳۵۰
۱۲	تعداد جلسات مشاوره مذهبی به کارکنان و پرستاران توسط سفیران	۲۱۰	۲۱۰	۲۵۰	۳۵۰	۳۰۰
۱۳	تعداد دانشجویان اعزامی به سفر مشهد مقدس	۲۵۰	۳۰۰	۰	۰	۲۴۰
۱۴	تعداد دانشگاهیان اعزامی به عتبات عالیات	۴۰۰	۷۰۰	۰	۴۰۰	۴۰۰
۱۵	تعداد دوره های دانش افزایی برای اساتید	۳	۳	۳	۳	۴
۱۶	تعداد کارگاه ها و جلسات هم اندیشی اساتید	۱۲	۱۴	۱۵	۱۶	۱۷
۱۷	تعداد کارگاه های ویژه ائمه جماعات و سفیران	۶	۶	۶	۶	۳
۱۸	تعداد کانال و گروه های ترویج معارف دینی در فضای مجازی	۲۰	۲۰	۲۵	۲۵	۳۰
۱۹	تعداد کلاس ها و کارگاه های اعتقادی	۱۲	۲۰	۵	۴	۲۲
۲۰	تعداد مراسم برگزار شده زیارت عاشورا در دانشکده ها	۱۲۰	۱۵۰	۱۵۰	۱۵۰	۲۷۰
۲۱	تعداد مراسم های مذهبی دانشجویی	۲۵	۳۰	۴۰	۴۰	۴۰
۲۲	تعداد مراکزی که نماز جماعت در آن برپا شده است	۲۳	۲۳	۲۳	۲۳	۲۳
۲۳	تعداد نشست ها و جلسات ستاد امر به معروف و نهی از منکر	۱۰	۱۲	۲	۲	۳
۲۴	تعداد ویژه برنامه های ترویج فرهنگ نماز	۲۰	۲۵	۳۰	۳۰	۳۵
۲۵	کلاس های آموزشی حوزه علوم اسلامی	-	۲۴۰	۲۴۰	۲۴۰	۲۷۰
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	۰



جدول ۲-۲- عملکرد واحد امور بانوان در سال ۱۴۰۱

۱۴۰۱	عملکرد امور بانوان
۵	تعداد جلسات مشاورین بانوان ادارات استان
۴	تعداد جلسات مشاورین بانوان وزارت بهداشت
۳	تعداد نشست‌های تخصصی
۲	تعداد جلسات شورای امر به معروف و نهی از منکر، انطباق و صیانت از حقوق شهروندی
۲۲	تعداد اطلاع‌رسانی‌های همایش‌ها، نمایشگاه‌ها، مسابقات، مناسبت‌ها و ...
۸	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)
۲۸	هماهنگی در شناسایی و معرفی دختران برتر نمونه دانشگاه (از دانشکده‌های تابعه) به استانداری جهت شرکت در جشنواره شمیم ریحان
.	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
۲۲	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 ...
.	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
۱۰	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
۱۵	برگزاری برنامه های هفته کتابخوانی، هفته دیابت، هفته سلامت بانوان، هفته سلامت مردان و ...
۳۰	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 ۳۰ سال برتر در جشنواره شمیم ریحان)
۳	ارسال گزارشات آماری و ... به استانداری و وزارت متبوع
۲۲	هماهنگی جهت شرکت بانوان در همایش‌های نرجسانه، شکوه مادری و روز دختر
۵	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، سازماندهی، 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 ۲-۲۳- عملکرد دفتر خیرین سلامت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	اهداء زمین (متر مربع)	۰	-	۴۷۰۰	-	-
۲	ساخت مراکز بهداشتی درمانی (ریال)	۱۵۸۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۹۰,۰۰۰,۰۰۰	۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	کمک های مالی جهت بازسازی مراکز (ریال)	۰	۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۷۸۶۲۰,۲۹۰,۰۰۰
۴	کمک مالی جهت احداث و بازسازی پایگاه اورژانس (ریال)	۰	۰	۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲۰,۶۸۵۰,۰۰۰
۵	کمک های مالی جهت تجهیزات پزشکی و غیر پزشکی (ریال)	۳,۷۵۸,۵۷۰,۰۰۰	۲۱۹,۴۰۷,۵۰۰,۰۰۰	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۹۳,۵۷۲,۰۸۰	۱۲۰,۸۰۵,۲۸۰,۰۰۰
۶	کمک های مالی خیرین به بیماران نیازمند (ریال)	۹,۲۷۸,۵۳۹,۱۸۹	۲۳,۸۹۳,۲۴۵,۰۰۰	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۲۹,۱۸۲,۵۰۰	۵۰,۱۲۷,۳۳۳,۰۰۰

جدول ۲-۲۴- عملکرد دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	عنوان عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	برگزاری جلسات کارگروه	۶	۷	۸	۶	۶
۲	پیگیری‌ها و مکاتبات صادره جهت اعضای کارگروه و موارد مرتبط	۱۷	۱۴	۱۵	۱۴	۶۰
۳	تعداد دستور جلسات اصلی بررسی شده در جلسات کارگروه	۱۵	۴۷	۲۶	۳۷	۷۰
۴	تعداد مصوبات کارگروه	۱۰	۳۵	۳۳	۳۰	۵۵

جدول ۲-۲۵- عملکرد امور اینترگران در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	عنوان عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	پاسخ به مراجعات استعلامی اینترگران	۳۰	۵۵	۹۵	۱۶۰	۲۴۵
۲	پیگیری مراجعات درمانی اینترگران	۶۰	۴۵	۲۲	۱۵	۱۲
۳	دیدار با خانواده‌های محترم اینترگران و شهداء	۸	۵	۵	۴	۳۶

جدول ۲-۲۶- عملکرد واحد ارتباط با مراجع عظام در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	دیدار با سایر علمای اعلام	۶	۸	۹	۰	۱۶
۲	دیدار خصوصی با مراجع عظام تقلید با حضور ریاست دانشگاه	۱۲	۱۱	۱۰	۳	۴
۳	دیدار عمومی با مراجع عظام تقلید	۴	۲	۰	۲۴	۶

۲-۲-۱۰- 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 قرارداشته 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 پرونده های حقوقی باید توجه داشت که پیگیری یک پرونده حقوقی مراحل و اقدامات متعددی را به خود اختصاص می دهد و تعداد پرونده منعکس کننده حجم کار آن نیست اما به جهت رعایت اختصار، در جدول ذیل فقط به آمار کلی پرونده ها اشاره میگردد و مشروح آن در جای دیگری بیان خواهد شد.

نکته دیگر اینکه با توجه به وجود مشکلاتی از قبیل قانون گریزی در بعضی بخش ها 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 بخش های مختلف شهری و روستائی توجه بیشتری را به رعایت قوانین و حفظ حقوق و کرامت مردم عزیز و خدمت گیرندگان مبذول دارند.

جدول ۲-۲۷- عملکرد امور دعاوی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عملکرد سال	کل پرونده های در دست اقدام	پرونده های مطروحه	پرونده های 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
۱۴۰۱	۲۷۲	۲۶۰	۳۸	۲۲۱	۳۹	۴۳	۲۲۲

امور قراردادهای:

امور قراردادها 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 ۲-۲۸- عملکرد امور قراردادها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

قراردادها سال	تعداد قراردادهای تنظیم شده	مناقصات	مزایده ها	استعلامها	توافق نامه ها	تغییرات قراردادها	
						متتم، الحاقیه، اصلاحیه	فسخ، اقاله
۱۳۹۷	۵۴۹	۹۹	۲	۵۰	۹	۵۴	۴
۱۳۹۸	۲۶۰	۲۵	۲۰	۲۰۵	۷	۱۰	۱
۱۳۹۹	۱۱۰	۳۳	۱۷	۸۰	۱۰	۲۰	۴
۱۴۰۰	۶۰	۲۵	۰	۵۰	۱۰	۳۰	۱
۱۴۰۱	۶۰	۲۶	۰	۴۰	۹	۳۰	۵

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 قراردادها، 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 ۲-۲۹- عملکرد امور املاک در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	رفع اختلافات ملکی	اصلاحات ثبتی و اخذ سند	رسیدگی به اختاریه های ملکی	آرای کمیسیون ماده ۱۰۰ شهرداری	آرای کمیسیون ماده ۷۷ قانون شهرداری	مصوبات کمیسیون ماده ۵ راه و شهرسازی	به روز رسانی بانک اطلاعات املاک (شهری و روستایی) دانشگاه	تهیه بانک اطلاعات موقوفات	صدور، اصلاح و تعدید پروانه	خرید املاک	فروش املاک	اجاره املاک	کارگروه املاک دانشگاه با شورای شهر و شهرداری
۱۳۹۷	۰	۱۳	۴	۱	۰	۰	۱۷۵	۲۰	۰	۲	۰	۴	۱
۱۳۹۸	۲	۷	۵	۰	۰	۰	۱۷۲	۲۰	۰	۰	۰	۶	۲
۱۳۹۹	۱	۱۰	۳	۰	۰	۱	۱۸۵	۲۰	۰	۰	۳	۳	۲
۱۴۰۰	۱	۱۵	۱	۰	۰	۰	۱۸۰	۲۰	۰	۰	۰	۳	۳
۱۴۰۱	۲	۱۲	۱	۰	۰	۰	۱۹۵	۲۰	۰	۱	۱	۳	۱

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 ۲-۳۰- عملکرد امور دفتری و تعهدات در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
۱۴۰۱	۷۱۸۷	۲۱۰	۲۶	۵	۱

آموزش، مشاوره و استعلامات حقوقی:

طراحی و اجرای آموزش های حقوقی اعم از حضوری و غیر حضوری 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 قضایی بخشی از فعالیت های روزانه اداره و کارشناسان حقوقی را به خود اختصاص داده است.

جدول ۲-۳۱- عملکرد امور آموزش، مشاوره و استعلامات حقوقی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
۱۴۰۱	۸	۹	۱۴۲	۱۲۵۰	۲	۱۷۰۰	۲۹۰



۲-۲-۱۱- 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 ی دریافت مأموریت ها، اعلام مأموریت به پایگاه ها و نیز ارائه ی خدمات مشاوره ای به صورت تلفنی به تماس های ۱۱۵ دارد و در شهرهای کمتر از سیصد هزار نفر مستقر می شود.

جدول ۲-۲۲- فراوانی پایگاه های اورژانس جاده ای بر اساس محور مواصلاتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

نام محور	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
ساره - سلفچگان	۱	۱	۱	۱	۱
قم - اراک	۱	۱	۱	۱	۱
قم - ساوه	۱	۱	۱	۱	۱
قم - سلفچگان - اصفهان	۳	۳	۳	۳	۳
قم - کاشان	۲	۱	۲	۲	۲
قم - تفرش	۱	۱	۱	۱	۱
قم - تهران	۵	۵	۵	۵	۵
قم - کهمک	۱	۲	۲	۲	۲
قم - گرمسار	۱	۱	۱	۱	۱
قم - نيزار	۱	۱	۱	۱	۱
قم - قنات	۱	۱	۱	۱	۱
جمع	۱۸	۱۸	۱۹	۱۹	۱۹

جدول ۲-۲۳- فراوانی پایگاه های اورژانس به تفکیک نوع مرکز در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

نوع مرکز	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
پایگاه ثابت شهری	۲۱	۲۲	۲۲	۲۳	۲۳
پایگاه ثابت جاده ای	۱۸	۱۹	۱۹	۱۹	۱۹
پایگاه هوایی	۱	۱	۱	۱	۱
مرکز اورژانس	۱	۱	۱	۱	۱
پایگاه ریلی	۰	۰	۰	۰	۰
مرکز پیام	۱	۱	۱	۱	۱
مرکز ارتباطات و فرماندهی عملیات	۱	۱	۱	۱	۱
مرکز پشتیبان ارتباطات و فرماندهی عملیات	۱	۱	۱	۱	۱

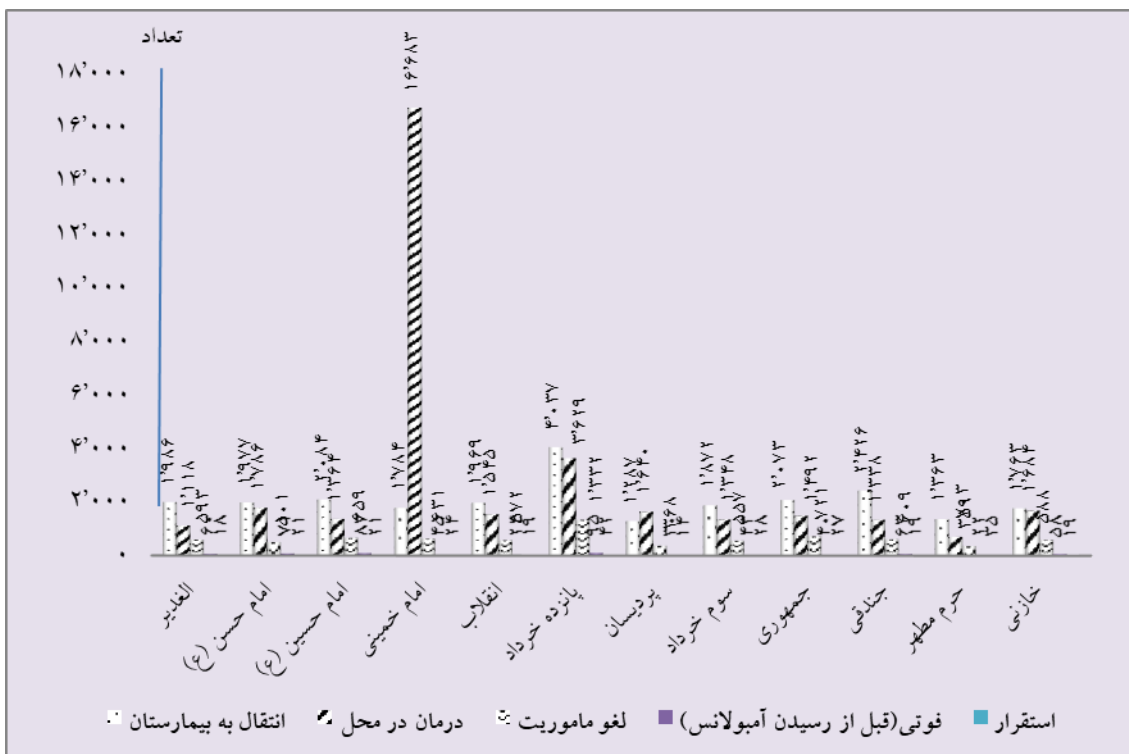


نمودار ۲-۶- نمودار فراوانی پایگاه‌های اورژانس (شهری-جاده‌ای-هوایی) استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

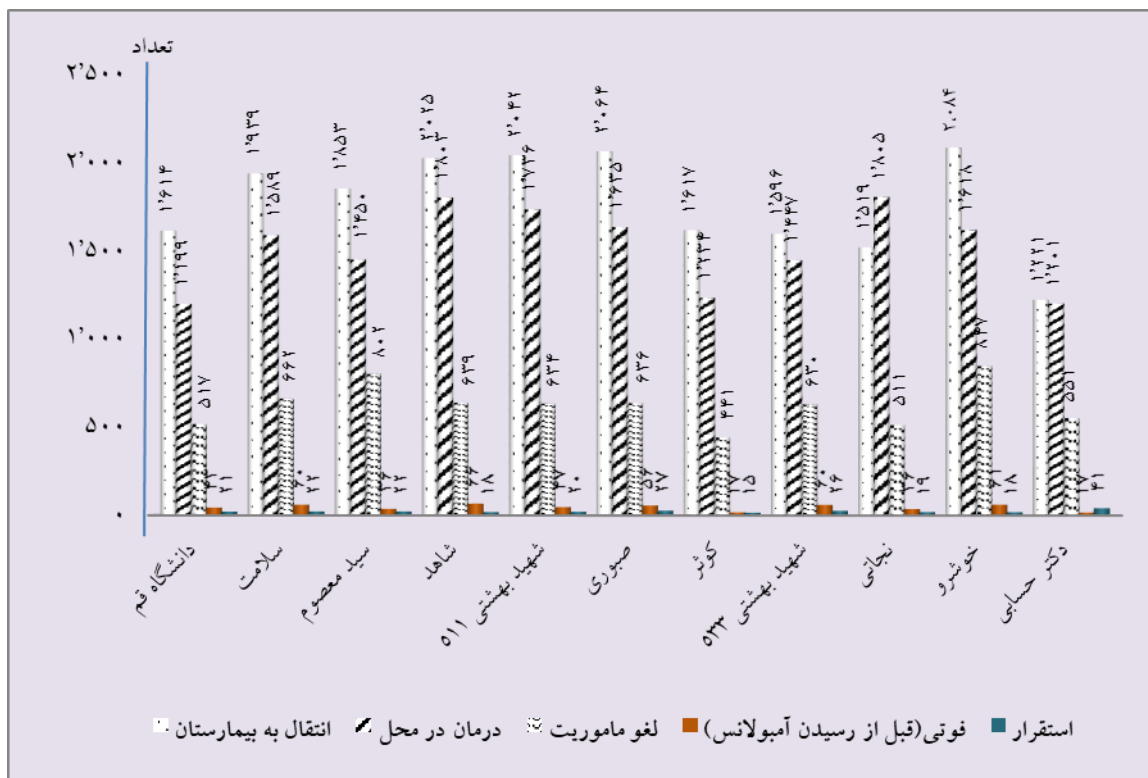
جدول ۲-۳۴- فراوانی ماموریت‌های پایگاه‌های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۱

ردیف	پایگاه	نوع ماموریت			
		انتقال به بیمارستان	درمان در محل	لغو ماموریت	فوتی (قبل از رسیدن آمبولانس)
۱	الغدیر	۱,۹۸۶	۱,۱۱۸	۵۹۳	۶۰
۳	امام حسن (ع)	۱,۹۷۷	۱,۷۸۶	۵۰۱	۷۱
۳	امام حسین (ع)	۲,۰۸۴	۱,۳۶۴	۶۵۹	۸۳
۴	امام خمینی	۱,۷۸۴	۱۶,۶۸۳	۶۳۱	۴۵
۵	انقلاب	۱,۹۶۹	۱,۵۴۵	۵۷۲	۲۴
۶	پانزده خرداد	۴,۰۳۷	۳,۶۲۹	۱,۳۳۲	۹۵
۷	پردیسان	۱,۲۸۷	۱,۶۴۰	۳۶۸	۳۰
۸	سوم خرداد	۱,۸۷۲	۱,۳۴۸	۵۵۷	۴۳
۹	جمهوری	۲,۰۷۳	۱,۴۹۲	۷۲۱	۴۰
۱۰	جندقی	۲,۴۲۶	۱,۳۳۸	۶۰۹	۶۳
۱۱	حرم مطهر	۱,۳۶۳	۷۰۳	۳۵۹	۲۲
۱۲	خازنی	۱,۷۶۳	۱,۶۸۴	۵۸۸	۵۸
۱۳	دانشگاه قم	۱,۶۱۴	۱,۱۹۹	۵۱۷	۴۳
۱۴	سلامت	۱,۹۳۹	۱,۵۸۹	۶۶۲	۶۰
۱۵	سید معصوم	۱,۸۵۳	۱,۴۵۰	۸۰۲	۳۶
۱۶	شاهد	۲,۰۲۵	۱,۸۰۳	۶۳۹	۶۶
۱۷	شهید بهشتی ۵۱۱	۲,۰۴۲	۱,۷۳۶	۶۳۴	۴۷
۱۸	صبوری	۲,۰۶۴	۱,۶۳۵	۶۳۶	۵۶
۱۹	کوثر	۱,۶۱۷	۱,۲۳۴	۴۴۱	۱۷
۲۰	شهید بهشتی ۵۳۳	۱,۵۹۶	۴۴۷,۱	۶۳۰	۶۰
۲۱	نجاتی	۱,۵۱۹	۱,۸۰۵	۵۱۱	۳۶
۲۲	خوشرو	۲,۰۸۴	۱,۶۱۸	۸۴۷	۶۱
۲۳	دکتر حسابی	۱,۲۲۱	۱,۲۰۱	۵۵۱	۱۷
	جمع کل	۴۴,۱۹۵	۵۱,۰۴۷	۱۴,۳۶۰	۱,۱۳۳





نمودار ۲-۷- فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک پایگاه و نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۱ (۱)

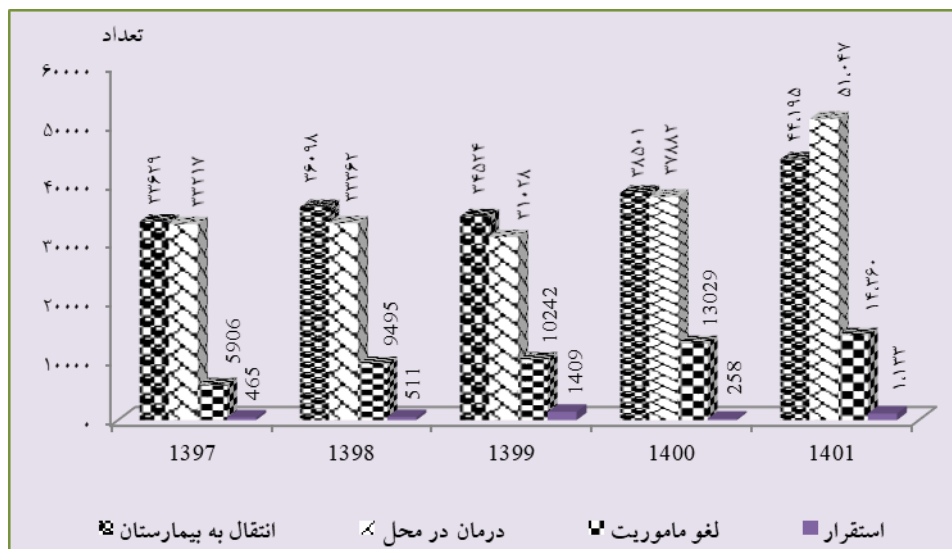


نمودار ۲-۷- فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک پایگاه و نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۱ (۲)



جدول ۲-۳۵- جدول مقایسه‌ای فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جمع کل	نتایج ماموریت				سال
	استقرار	لغو ماموریت	درمان در محل	انتقال به بیمارستان	
۷۳۲۱۷	۴۶۵	۵۹۰۶	۳۳۲۱۷	۳۳۶۲۹	۱۳۹۷
۷۹,۴۶۶	۵۱۱	۹,۴۹۵	۳۳,۳۶۲	۳۶,۰۹۸	۱۳۹۸
۷۷,۲۰۳	۱,۴۰۹	۱۰,۲۴۲	۳۱,۰۲۸	۳۴,۵۲۴	۱۳۹۹
۸۹,۴۱۲	۲۵۸	۱۳,۰۲۹	۳۷,۸۸۲	۳۸,۵۰۱	۱۴۰۰
۱۱۱,۲۷۱	۱,۱۳۳	۱۴,۳۶۰	۵۱,۰۴۷	۴۴,۱۹۵	۱۴۰۱



نمودار ۲-۸- فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۲-۳۶- مقایسه‌ای فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
۱۰۱,۱۹۸	۸۱.۵۵	۸۲,۵۲۷	۱۸.۴۵	۱۸,۶۷۱	۱۴۰۱



جدول ۲-۳۷- فراوانی ماموریت های شهری انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال ۱۴۰۱

ردیف	پایگاه	نوع ماموریت		جمع کل
		تصادفی	غیر تصادفی	
۱	الغدیر	۷۱۹	۳۱۶۴	۳۱۶۴
۲	امام حسن (ع)	۷۶۲	۳۸۳۲	۳۸۳۲
۳	امام حسین (ع)	۷۸۳	۳۵۳۱	۳۵۳۱
۴	امام خمینی	۸۲۱	۳۵۱۳	۳۵۱۳
۵	انقلاب	۱,۰۳۱	۳۵۳۸	۳۵۳۸
۶	پانزده خرداد	۱,۵۰۰	۷۷۶۱	۷۷۶۱
۷	پردیسبان	۴۱۲	۲۹۵۷	۲۹۵۷
۸	سوم خرداد	۹۳۸	۳۲۶۳	۳۲۶۳
۹	جمهوری	۱,۱۷۷	۲۵۴۶۵	۲۵۴۶۵
۱۰	جندقی	۹۸۲	۳۸۲۷	۳۸۲۷
۱۱	حرم مطهر	۴۰۵	۲۰۸۸	۲۰۸۸
۱۲	خازنی	۹۲۷	۳۵۰۶	۳۵۰۶
۱۳	دانشگاه قم	۶۲۳	۲۸۵۶	۲۸۵۶
۱۴	سلامت	۷۳۲	۳۵۸۸	۳۵۸۸
۱۵	سید معصوم	۱,۰۵۱	۳۳۳۹	۳۳۳۹
۱۶	شاهد	۵۲۵	۱۸۵۴	۱۸۵۴
۱۷	شهید بهشتی ۵۱۱	۸۷۳	۳۸۲۸	۳۸۲۸
۱۸	صبوری	۹۱۲	۳۷۵۵	۳۷۵۵
۱۹	کوثر	۵۹۲	۲۸۶۸	۲۸۶۸
۲۰	شهید بهشتی ۵۳۳	۶۰۳	۳۱۰۳	۳۱۰۳
۲۱	نجاتی	۷۶۰	۳۳۶۰	۳۳۶۰
۲۲	خوشرو	۹۸۳	۳۷۶۳	۳۷۶۳
۲۳	دکتر حسابی	۵۶۰	۲۴۳۹	۲۴۳۹
	جمع کل	۱۸,۶۷۱	۸۲,۵۲۷	۱۰,۱۱۹۸

جدول ۲-۳۸- فراوانی ماموریت های پایگاه های اورژانس استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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	تعداد حادثه ۱۴۰۱	تعداد تماس ۱۴۰۱
نسبت تعداد حوادث به تماس ها	۰.۱۶	۰.۱۹	۰.۲۷	۰.۳۲	۰.۳۸					
جمع	۸۹۵۵۴	۵۴۲۷۸	۸۸,۵۹۹	۴۶۱,۳۱۶	۸۸,۰۴۷	۳۲۸,۳۴۸	۱۰۸۸۲۵	۳۴۰,۴۴۳	۱۱۴,۳۷۰	۳۰۳,۵۵۵



جدول ۲-۳۹- شاخص میانگین زمان رسیدن به محل حادثه در ماموریت های شهری در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

متوسط کشوری	میانگین زمان رسیدن به محل حادثه سال ۱۴۰۱	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
۱۲	۹.۴۲	۸.۵	۸.۵	۸.۸۱	۸.۴۶

جدول ۲-۴۰- فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۱

ردیف	پایگاه	نوع ماموریت			
		انتقال به بیمارستان	درمان در محل	لغو ماموریت	فوتی
۱	آفتاب	۲۸۹	۲۷۹	۱۴۵	۱۹
۲	الزهرا	۴۹۹	۲۴۴	۱۱۸	۱۰
۳	المهدی	۴۵۰	۲۷۱	۱۰۸	۱۱
۴	امام رضا	۲۸۲	۱۴۳	۴۹	۷
۵	امیرالمومنین (ع)	۴۷۴	۵۷۵	۱۴۰	۱۳
۶	جمکران	۱,۲۶۲	۸۰۶	۲۸۹	۳۱
۷	جوادلانمه	۵۶۷	۴۸۴	۱۲۰	۳۵
۸	خاتم الانبیا	۷۱۱	۵۷۰	۱۱۱	۲۵
۹	خلیج فارس	۲۸۳	۲۴۰	۱۰۵	۱۰
۱۰	دستجرد	۳۸۳	۴۳۱	۱۰۶	۳۴
۱۱	راهجرد	۲۲۷	۱۸۳	۸۵	۶
۱۲	زینبیه	۱,۰۱۹	۶۶۸	۳۰۷	۲۸
۱۳	سلفچگان	۶۶۷	۳۵۰	۱۹۱	۱۵
۱۴	عوارضی	۱,۵۷۰	۱,۱۴۷	۴۷۹	۲۵
۱۵	معصومیه	۵۱۲	۳۱۱	۳۱۷	۱۹
۱۶	مهتاب	۴۶۰	۲۳۹	۱۱۵	۱۰
۱۷	نیزار	۲۸۱	۱۶۵	۶۵	۸
۱۸	ولیعصر	۷۵۹	۳۱۱	۱۵۲	۲۹
۱۹	هوایی	۱۶۵	۰	۱۵	۲
	نبوت	۳۶۰	۱۴۹	۷۶	۱۴
	جمع کل	۱۱,۲۲۰	۷,۵۶۶	۳,۰۹۳	۳۵۱
					۱۷۸



جدول ۲-۴۱- جدول مقایسه‌ای فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
۲۲,۴۰۸	۳۵۱	۳,۰۹۳	۷,۵۶۶	۱۱,۲۲۰	۱۴۰۱

جدول ۲-۴۲- فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال ۱۴۰۱

ردیف	پایگاه	نوع ماموریت		جمع
		تصادفی	غیر تصادفی	
۱	آفتاب	۲۱۱	۳۷۶	۵۸۷
۲	الزهرا	۴۷۳	۲۸۰	۷۵۳
۳	المهدی	۳۹۵	۳۳۷	۷۳۲
۴	امام رضا	۱۹۸	۲۳۵	۴۳۳
۵	امیرالمومنین (ع)	۲۹۱	۷۷۱	۱۰۶۲
۶	جمکران	۵۹۹	۱,۵۰۰	۲,۰۹۹
۷	جوادالائمه	۲۸۵	۸۰۱	۱,۰۸۶
۸	خاتم الانبیا	۲۶۶	۱,۰۴۰	۱,۳۰۶
۹	خلیج فارس	۳۰۲	۲۳۱	۵۳۳
۱۰	دستجرد	۱۸۴	۶۶۴	۸۴۸
۱۱	راهجرد	۲۳۷	۱۷۹	۴۱۶
۱۲	زینبیه	۴۱۷	۱,۲۹۵	۱,۷۱۲
۱۳	سلفچگان	۵۲۹	۵۰۳	۱,۰۳۲
۱۴	عوارضی	۹۵۸	۱,۷۸۴	۲,۷۴۲
۱۵	معصومیه	۳۴۶	۴۹۶	۸۴۲
۱۶	مهتاب	۳۴۸	۳۶۱	۷۰۹
۱۷	نیزار	۲۱۴	۲۴۰	۴۵۴
۱۸	ولیعصر	۳۸۴	۷۱۵	۱,۰۹۹
۱۹	هوایی	۱۴۳	۲۶	۱۶۹
۲۰	نبوت	۱۰۸	۴۱۲	۵۲۰
	جمع کل	۶,۸۸۸	۱۲,۲۴۶	۱۹,۱۳۴



جدول ۲-۴۳- جدول مقایسه‌ای فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نوع ماموریت از ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۱

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
۱۹۱۳۴	۱۲,۲۴۶	۶,۸۸۸	۱۴۰۱

جدول ۲-۴۴- شاخص زمان رسیدن به محل حادثه در ماموریت های جاده ای (به دقیقه) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

متوسط کشوری	میانگین زمان سال ۱۴۰۱	میانگین زمان سال ۱۴۰۰	میانگین زمان سال ۱۳۹۹	میانگین زمان سال ۱۳۹۸	میانگین زمان سال ۱۳۹۷
۱۴	۱۱.۱۳	۱۱.۲۵	۱۱.۷۵	۱۳.۳۴	۱۲.۸۴

جدول ۲-۴۵- فراوانی ماموریت های انجام شده مرتبط با تصادفات موتور به تفکیک نتیجه در سال ۱۴۰۱

تعداد مجروح			تعداد تصادف
فوتی	انتقالی	سرپایی	
۲۰	۸۲۳۹	۵۳۰۵	۱۱۲۴۵

جدول ۲-۴۶- خلاصه عملکرد واحد کنترل کیفیت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
ارزیابی عملکرد کارشناسان ارتباطات	۴۲۰	۸۴۰	۱,۱۷۰	۴۶۰	۳۷۰
بازدید تحویل بیمار (بیمارستانها)	۱۶	۴۳۰	۲۸	۱۷	۱۵
بازدید مناطق جاده ای	۱۵۰	۳۶۶	۱۸۳	۲۲۴	۲۴۹
بازدید مناطق شهری	۱۵۷	۳۹۶	۲۲۶	۲۷۸	۳۳۹
بررسی شکایات مردمی از سیستم تلفن گویا	۶۲	۹۴	۳۷	۵۷	۶۱
بررسی شکایات مردمی از شکایات کتبی	۱۳	۲۴	۱۲	۱۱	۶۲
بررسی عملیات احیای انجام شده توسط تکنسینهای اورژانس	۱۱۴	۱۴۸	۴۸	۷۶	۹۰
بررسی فرمهای ماموریتهای انجام شده	۸۹,۵۵۴	۴۵۸۸۰	۷۸,۰۶۹	۹۴,۶۸۶	۱۰۵,۶۷۶
بررسی ماموریتها از نظر خطای زمانی در اجرا	۳۱۸	۱۳۲۶۴۲	۵۱۴	۳۵۵	۷۷۰
پاسخ به نامه های ارباب رجوع (سایر)	۲۱۵	۴۴۰	۱۸۸	۱۶۵	۳۰۶
پاسخ به نامه های ارباب رجوع (کلانتری)	۸۹۸	۲۳۲۰	۸۲۸	۱,۵۸۰	۱,۸۱۵
پاسخ به نامه های ارباب رجوع مراکز درمانی (اصلاح نام و نام خانوادگی)	۴۲۷	۶۶۸	۱۵۹	۱۴۴	۲۵۸
پاسخ به نامه های ارباب رجوع مراکز درمانی (اعلام تصادفی و غیر تصادفی)	۱۷۸	۴۰۶	۱۲۰	۱۳۰	۳۸
خطای زمانی کارشناسان دیسپیچ در اخذ و اعلام ماموریت	۶۴	۷۴	۲۴	۱۷۷	۱۲۷
خطای زمانی نیروهای عملیاتی در اجرای ماموریت	۲۶۸	۴۲۰	۵۵۷	۱,۱۰۲	۹۳۲
نظرسنجی تلفنی (رضایتمندی)	۱,۳۰۴	۲۳۶۸	۱,۱۱۵	۱,۱۶۳	۳۵۰
نظرسنجی تلفنی (عدم رضایت)	۵۲	۸۲	۷۱	۳۰	۱۴



جدول ۲-۴۷- عملکرد واحد آموزش در سال ۱۴۰۱

ردیف	نام دوره	تعداد دوره برگزار شده
۱	یازدهمین دوره مراقبت پیش بیمارستانی تروما	۳
۲	ایمنی پرواز در ماموریت‌های اورژانس هوایی	۷
۳	اقدامات اورژانسی در رها سازی مصدوم	۶
۴	اصول طراحی سیستم هشدار اولیه	۱
۵	کمک‌های اولیه، احیای قلبی ریوی و نحوه امدادخواهی از اورژانس	۶
۶	کار با تجهیزات پزشکی	۱
۷	مانور زلزله و کمک‌های اولیه	۲
۸	مهارت های ارتباط موثر با بیمار	۱
۹	رانندگی ایمن در اورژانس	۱
۱۰	آموزش کمک‌های اولیه	۱
۱۱	آموزش احیا پایه	۱

جدول ۲-۴۸- تجهیزات پزشکی پیشرفته در آمبولانس ها در سال ۱۴۰۱

نوع تجهیزات	۱۴۰۱
اکسیژن ساز	۲۱
ساکشن	۷۰
ونتیلاتور	۴۷
پالس اکسی متر	۵۸
الکتروشوک	۵۱
AED	۱۲

جدول ۲-۴۹- واحد فناوری اطلاعات مرکز اورژانس در سال ۱۴۰۱

تعداد سرویسهای مستقل ۱۱۵	تعداد کامپیوترها	
	پایگاهها	ستادی
۸	۵۲	۶۷

جدول ۲-۵۰- نحوه اتصال پایگاههای اورژانس به شبکه سراسری دانشگاه علوم پزشکی سال ۱۴۰۱

شبکه داخلی LAN	اینترنت ADSL	GPRS همراه اول	GPRS ایرانسل
۲	۲۹	۱۴۵	۶۲

جدول ۲-۵۱- جدول انواع آمبولانس موجود در مرکز در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

نوع وسیله نقلیه	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
آمبولانس	۶۲	۶۵	۷۱	۷۳	۷۳
اتوبوس آمبولانس	۱	۱	۱	۱	۱
موتورلانس(عملیاتی ۸ دستگاه و فرماندهی ۲ دستگاه)	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰
هلی کوپتر (استیجاری)	۱	۱	۱	۱	۱
خودروی فرماندهی	۳	۳	۵	۵	۵

سالنامه آماری ۱۴۰۱

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

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

جداول و نمودارها



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 ۱۴۰۱

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	
مدیریت دارو	بازرسی از واحدهای تحت پوشش (تعداد)	۱۰۸۰	۱۰۳۸	۱۴۳۹	۱۱۲۸	۲۷۵۰
	تذکر کتبی جهت مراکز تحت پوشش (تعداد)	۸۱	۸۲	۱۰۴	۷۱	۲۸۸
	بازرسی مشترک با سایر ارگان‌ها جهت مراکز تحت پوشش (تعداد)	۱۱۸	۲۳۵	۲۷۳	۷۴	۲۸۴
	دریافت و ثبت گزارشات عوارض دارویی (ADR) (تعداد)	۱۶۱	۱۸۶	۱۴۴	۸۵	۳۳۵
	درصد بیماران دریافت‌کننده آنتی‌بیوتیک (درصد)	۴۲.۴۴	۴۵.۳۶	۳۱.۵۵	۳۵.۳	۴۶.۰۹
	درصد بیماران دریافت‌کننده داروی کورتیکواستروئید (درصد)	۱۸.۴۶	۱۸.۵۸	۱۱.۴۵	۲۱.۲	۲۷.۲۸
	درصد بیماران دریافت‌کننده داروهای تزریقی (درصد)	۳۹.۰۶	۴۴.۶	۳۴.۴۸	۴۴.۳	۷۶.۲۱
	میانگین اقلام تجویزی (میانگین)	۲.۵	۲.۵۶	۲.۷۳	۳.۴۶	۳.۵۴
	مدیریت غذا	بازرسی از واحدهای تحت پوشش (تعداد)	۱۲۱۶	۱۲۴۷	۱۱۷۶	۱۳۸۹
مقدار کالای توقیف‌شده (کیلوگرم)		۱۳۰۱۱۱	۱۳۱۴۱۳	۸۱۴۶۲	۱۵۶۹۵	۶۵۳۷۵۲
مقدار کالای غیرقابل مصرف معدوم شده (کیلوگرم)		۱۰۹۹۸	۴۰۴۴	۴۴۰۰۰	۱۹,۰۰۰	۱۳۰۱۸
مدیریت غذا	کشفیات کالای آرایشی و بهداشتی قاچاق (تعداد قلم)	۹۰۸	۱۵۶۹۹	۱۱۰۰۷	۲۹۰	۳۹۷
	تعداد پروانه‌های صادره (بهره‌برداری، ساخت، مسئول فنی، شناسه نظارت) (تعداد)	۱۳۱۰	۹۶۱	۱۹۲۹	۱۲۴۱	۹۰۱
	کنترل محصولات غذایی و آشامیدنی، آرایشی بهداشتی در سطح عرضه (PMS) (تعداد نمونه)	۵۲۰	۲۳۰	۶۹	۲۳۶	۱۳۷
مدیریت آزمایشگاه	مجموع نمونه‌های رسیده به آزمایشگاه (تعداد)	۲۵۰۴	۲۱۷۸	۱۸۵۴	۱۴۷۴	۲۲۲۶
	مجموع آزمایشات انجام‌گرفته روی نمونه‌های ارسالی به آزمایشگاه (تعداد)	۹۷۳۸	۹۱۷۲	۸۱۴۱	۵,۶۱۴	۵۲۱۲
مدیریت تجهیزات پزشکی	تعداد نظارت و بازرسی از مراکز عرضه و توزیع تجهیزات پزشکی (تعداد)	۵۶	۲۷۴	۶۷۹	۲۳۴	۲۳۲
	تعداد نظارت و بازرسی از مؤسسات پزشکی	۱۳	۹	۲۱	۱۰۱	۱۰۶
	نفر ساعت ارائه آموزش‌های تخصصی (تعداد نفر)	۳۱	۱۹۷۴	۱۱۷۷	۴۴۴	۴۶۴

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 کارگاه‌های 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 پروانه‌های 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 استان‌ها
- ✓ اجرای طرح‌های 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 و مقررات و ضوابط فنی در مراکز تولید محصولات غذایی و بهداشتی
- ✓ تشکیل پرونده‌های قضایی جهت واحد‌های 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 ۱۴۰۱:

- ✓ انجام ۱۱۶۸ مورد بازرسی از واحدهای تحت پوشش
- ✓ صدور پروانه مسئول فنی از طریق سامانه TTAC
- ✓ خریداری ۱۳۷ قلم محصول از سطح عرضه (PMS)
- ✓ رسیدگی به ۱۵۱ مورد شکایات واصله به مدیریت غذایی، آشامیدنی
- ✓ ۱۰۷۷ مورد صدور و تمدید پروانه کارخانه و کارگاه

جدول ۳-۲- فراوانی واحدهای تحت پوشش مدیریت نظارت بر مواد غذایی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	کارخانجات تولیدی آرایشی و بهداشتی	۷۷	۱۱۲	۱۱۷	۸۵	۸۶
۲	کارگاه‌های تولیدی صنفی (شناسه نظارت)	۲۶۲	۵۰۰	۵۰۰	۴۳۲	۱۸۳
۳	کارخانجات تولیدی ظروف و بسته بندی	۵۸	۸۴	۸۸	۹۵	۶۰
۴	کارخانجات تولیدی مواد غذایی و آشامیدنی	۱۷۸	۲۷۱	۲۷۶	۱۶۰	۱۲۷
۵	واحدهای عرضه کننده مواد آرایشی بهداشتی و ظروف	۲۸۵	۳۰۰	۳۰۰	۳۰۰	۳۰۰
	جمع کل	۸۶۰	۱۱۲۴	۱۲۶۷	۱,۱۷۲	۱,۰۷۲

جدول ۳-۳- عملکرد مدیریت نظارت بر مواد غذایی و آرایشی و بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عناوین	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
آموزش مسئولین فنی و مدیران عامل	۱,۳۶۰	۴۸۷	۴۲۸	۳۷	۲۰
پاسخگویی به تماس های شهروندان	۴,۰۶۸	۹۰۰	۳۹۳	۳۴۱	۳۳۳
تعداد بازرسی انجام شده	۱,۲۱۶	۱,۲۴۷	۱۱۷۶	۱,۳۸۹	۱۱۶۸
تعداد پروانه های صادره (بهره برداری ساخت مسئول فنی شناسه نظارت)	۱,۳۱۰	۹۶۱	۱۶۱۰	۱,۲۴۱	۹۰۱
تعداد رسیدگی به شکایات	۴۶۲	۶۲۶	۴۸۵	۳۹۱	۱۵۱
تعداد گواهی های بهداشت صادره	۷۲۳	۶۶۶	۶۰۰	۸۷۶	۵۵۵
تعداد نمونه برداری های صورت گرفته	۴۷۶	۵۱۹	۶۲۸	۶۷۹	۹۳۵
کشف واحد غیرمجاز	۱۱	۷	۶	۸	۲
کشفیات کالای آرایشی و بهداشتی قاچاق	۹۰۸	۱۵,۶۹۹	۱۱,۰۰۷	۲۹۰	۱۱۸۰۲۰۰۰۰
معرفی متخلفین به مراجع قضائی (ماده ۱۱)	۲۷	۲۷	۱۵	۲۵	۴۱
مقدار کالای توقیف شده	۱۳۰,۱۱۱	۱۳۱,۴۱۳	۸۱,۴۶۲	۱۵,۶۹۵	۶۵۳,۷۵۲
مقدار کالای غیرقابل مصرف معدوم شده	۱۰,۹۹۸	۴۰,۴۴	۴۴,۰۰۰	۱۹,۰۰۰	۱۳۰۱۸

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.

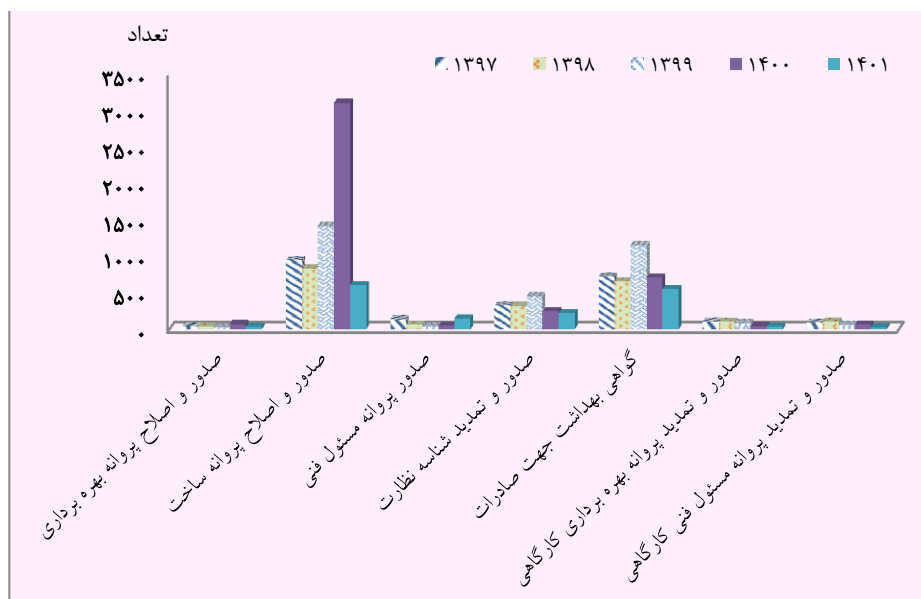


پروانه بهداشتی کارگاهی: جهت کارگاه های تولیدی صنفی و یا کارگاه ها با ظرفیت تولید محدود، پروانه های بهداشتی کارگاهی صادر می گردد. (پروانه ثبت منبع، مسئول فنی و پروانه ساخت کارگاهی)

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 های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	نوع پروانه	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	صدور و اصلاح بهره برداری	۳۸	۳۵	۲۵	۷۰	۳۴
۲	صدور و اصلاح پروانه بهره برداری	۹۴۵	۸۳۳	۱۴۱۵	۳,۱۰۰	۶۰۶
۳	صدور پروانه مسئول فنی	۱۳۶	۶۳	۳۷	۴۸	۱۴۸
۴	صدور و تمدید شناسه نظارت	۳۲۷	۳۲۲	۴۵۲	۲۵۰	۲۲۰
۵	گواهی بهداشت جهت صادرات	۷۲۳	۶۵۶	۱۱۵۱	۷۱۲	۵۵۵
۶	صدور و تمدید پروانه بهره برداری کارگاهی	۱۰۸	۱۰۴	۸۳	۴۵	۴۰
۷	صدور و تمدید پروانه مسئول فنی کارگاهی	۸۹	۱۰۸	۶۰	۶۲	۳۰



نمودار ۳-۱- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه های واحدهای غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و گواهی بهداشت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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 کلای 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 ۱۴۰۱

عنوان فعالیت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
تعداد بازرسی آرایشی و بهداشتی	۹۰	۸۹	۲۱۷	۲۲۲	۷۱
تعداد گشت مشترک	۸	۸۴	۷۹	۳۳	۱۳
تعداد بازرسی آرایشی و بهداشتی منجر به کشف	۲	۵۰	۱۵۲	۸۳	۱۱
تعداد اقلام مکشوفه	۹۰۸	۱۲۸۸۵	۱۶۵۲۲	۲۹۹۶	۳۹۷
مجموع ارزش ریالی فرآورده های آرایشی بهداشتی	۲۱۱۱۷۵۰۰۰	۲۲۸۳۸۹۰۰۰۰	۷۴۴۴۸۵۰۰۰	۶۳۵۱۵۴۰۰۰	۱۱۸۰۲۰۰۰۰

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 فعالیت‌های آموزشی و علمی در حوزه مصرف منطقی دارو، عوارض دارویی و اطلاع‌رسانی 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 می‌گردد:

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

جدول ۳-۶- فراوانی حوزه های تحت پوشش مدیریت دارو در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

واحد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
داروخانه اعم از خصوصی و دولتی	۱۶۵	۱۶۸	۱۷۰	۱۷۴	۱۸۲
شرکتهای پخش فعال در سطح استان	۴۹	۴۸	۴۱	۴۵	۴۱
مراکز ترک اعتیاد	۸۴	۸۰	۸۰	۸۷	۸۷
عطاری ها	۲۸۴	۲۸۴	۳۱۸	۴۱۸	۳۵۰
باشگاه های بدنسازی	۲۷۱	۲۷۱	۳۳۷	۳۷۲	۱۴۷
مراکز بهداشتی درمانی روستایی	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳	۱۳
مراکز درمانی دریافت کننده داروی مخدر	۲۲	۲۲	۲۹	۲۹	۱۹
کارخانجات تولیدکننده فرآورده های طبیعی سنتی و مکمل	۴	۳	۴	۴	۱۳
جمع کل واحدهای تحت پوشش	۸۹۲	۸۸۹	۹۹۳	۱,۱۴۲	۹۷۸
جانبازان دریافت کننده داروی مخدر	۳۰۳	۰	۰	۴۲۰	۴۵۰
بیماران دریافت کننده مخدر	۱۴۰	۰	۰	۲۵۰	۱۰۱

جدول ۳-۷- عملکرد مدیریت دارو در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
بازرسی از واحد های تحت پوشش*	۱,۰۸۰	۱,۰۳۸	۱,۴۳۹	۱۱۲۸	۲,۷۵۰
بازرسی مشترک	۱۱۸	۲۳۵	۲۷۳	۷۴	۲۸۴
تذکر کتبی جهت مراکز تحت پوشش	۸۱	۸۲	۱۰۴	۷۱	۲۸۸
تشکیل پرونده و ارسال جهت مراجع ذیصلاح	۱۵۶	۶۵	۶۳	۱۵	۲۳۰
تعداد گزارشات ثبت شده عوارض ناخواسته دارویی (ADR)	۱۶۱	۱۸۶	۱۴۴	۸۵	۳۳۵
رسیدگی به شکایات وارده	۳۰۲	۲۶۹	۲۳۳	۳۱۴	۸۲۳
کشف الکل سفید غیر مجاز (ارزش ریالی)	۰	۰	۸۵۵,۲۷۰,۰۰۰	۰	۰
کشف الکل سفید غیر مجاز(تعداد)	۰	۰	۵,۰۳۱	۰	۰
کشفیات اداره دارو (آرایی بهداشتی قاچاق)(ارزش ریالی)	۰	۱,۴۲۵,۳۵۰,۰۰۰	۰	۰	۰
کشفیات اداره دارو (آرایی بهداشتی قاچاق)(تعداد)	۰	۲,۷۶۴	۰	۰	۰
کشفیات اداره دارو (داروی قاچاق)(ارزش ریالی)	۲۹,۲۵۰,۰۰۰	۰	۱۸۹۳۰,۵۳۰	۱,۳۱۴,۷۷۱,۰۴۰	۶۷۰,۶۸۵,۳۲۸
کشفیات اداره دارو (داروی قاچاق)(تعداد)	۲,۷۱۷	۰	۱۱۲۹۵	۱۱۳۹	۱۳,۳۵۲
کشفیات اداره دارو: داروی غیر مجاز (مخدر- گیاهی - تاریخ گذشته-کپسول دست ساز)(ارزش ریالی)	۲۵۸,۱۸۳,۴۰۰	۲۰,۱۳۰,۰۰۰	۱,۴۹۰,۷۵۵,۰۰۰	۰	۷۴,۶۸۱,۰۶۰
کشفیات اداره دارو: داروی غیر مجاز (مخدر- گیاهی- تاریخ گذشته-کپسول دست ساز) (تعداد)	۲۷,۴۸۸	۱۳,۶۰۱	۴۱,۳۱۳	۰	۱,۴۲۲
مجموع ارزش ریالی پرونده ها	۲۸۷,۴۳۳,۴۰۰	۱,۶۲۶,۵۸۰,۰۰۰	۲,۵۳۵,۳۵۵,۵۳۰	۱,۳۱۴,۷۷۱,۰۴۰	۷۴۵,۳۶۶,۳۸۸

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

رئیس کمیسیون: ریاست دانشگاه.

معاون غذا و داروی دانشگاه.

مدیر دارو

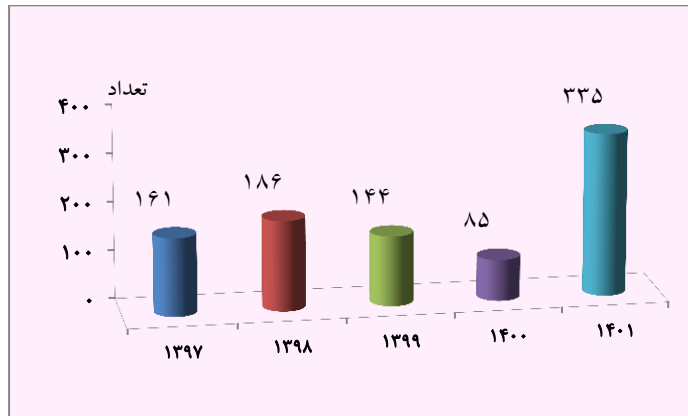
داروساز آزاد به انتخاب رئیس دانشگاه.

جدول ۳-۸- عملکرد کمیسیون ماده ۲۰ در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	فعالیت انجام گرفته	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	ابطال مجوز تأسیس داروخانه	۰	۰	۰	۱	۰
۲	ابطال و تأسیس هم زمان داروخانه	۶	۵	۴	۶	۰
۳	تبدیل وضعیت خدمات دارویی داروخانه	۳	۷	۳	۱۶	۱۰
۴	تعداد جلسات تشکیل شده	۱۲	۷	۱۰	۱۲	۹
۵	تعداد موضوعات بررسی شده	۱۱۳	۹۹	۱۳۹	۲۸۹	۳۲۵
۶	رسیدگی به امور مربوط به شرکت های توزیع دارو	۷	۴	۱	۶	۳۱
۷	رسیدگی به تخلفات داروخانه در کمیسیون قانونی ماده ۲۰	۱۶	۲۴	۴۲	۴۶	۵۶
۸	رسیدگی به موضوع جابه جایی داروخانه	۲	۵	۱	۱۵	۷
۹	صدور مجوز تأسیس داروخانه	۹	۴	۰	۱۲	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 زیان آور 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 فرآورده های دارویی، بسته بندی، نامگذاری، ترکیب کردن داروها، نسخه پیچی، تجویز، توزیع، آموزش، پایش و مصرف فرآورده مربوط باشد.



نمودار ۳-۲- فرآوانی گزارشات ثبت شده عوارض ناخواسته دارویی (ADR) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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 سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (بیمه تامین اجتماعی)

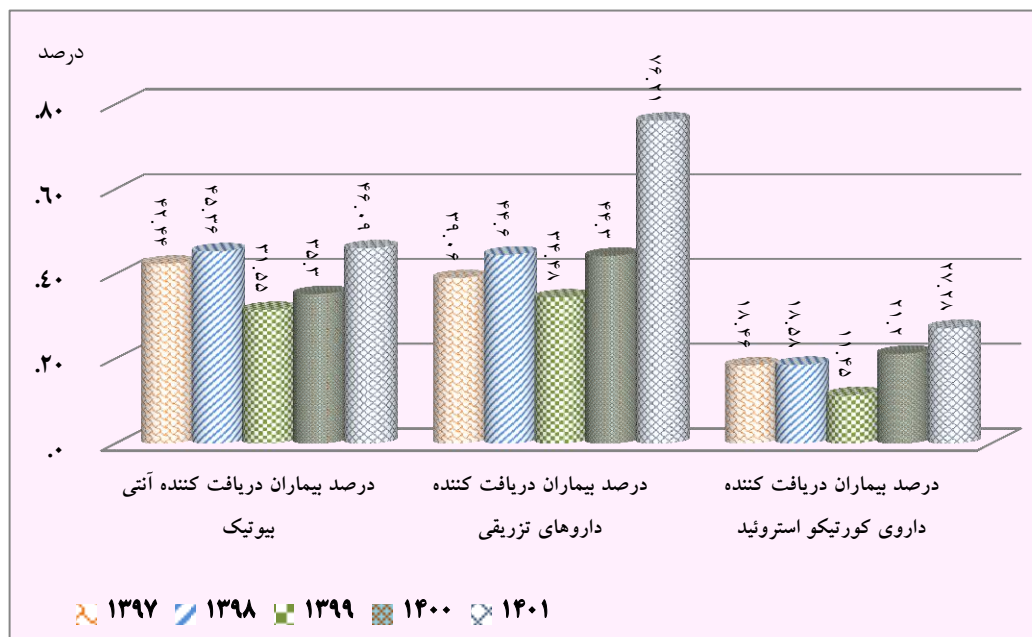
ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	تعداد کل نسخ مورد بررسی	۲,۱۰۷,۰۰۰	۲,۱۶۷,۸۶۳	۱,۷۱۱,۹۸۰	۲,۰۹۲,۸۳۰	۴,۵۲۲,۱۸۷
۲	حداکثر اقلام دارویی تجویزی	۲۲	۱۴	۲۱	۲۵	۱۸
۳	درصد بیماران دریافت‌کننده آنتی‌بیوتیک	۴۲.۴۴	۴۵.۳۶	۳۱.۵۵	۳۵.۳	۴۶.۰۹
۴	درصد بیماران دریافت‌کننده داروهای تزریقی	۳۹.۰۶	۴۴.۶	۳۴.۴۸	۴۴.۳	۷۶.۲۱
۶	درصد بیماران دریافت‌کننده داروی کورتیکو استروئید	۱۸.۴۶	۱۸.۵۸	۱۱.۴۵	۲۱.۲	۲۷.۲۸
۷	درصد نسخ دارای بیش از ۴ قلم دارو	۲۷.۸۱	۲۳.۰۳	۱۳.۲۷	۲۴.۹	۹.۴۵
۸	درصد نسخ دارای یک قلم دارو	۰	۱۹.۸	۲۵.۴۶	۱۷.۶	۳.۱
۹	میانگین اقلام تجویزی	۲.۵	۲.۵۶	۲.۷۳	۳.۴۶	۳.۵۴
۱۰	میانگین قیمت یک نسخه به ریال	۴۳۶,۰۰۰	۲۲۶,۷۷۲	۶۵۵,۷۰۵	۸۴۴,۲۲۶	۱,۰۰۱,۳۳۶

در این آنالیز، صرفاً داروهای تجویز شده در نسخه بیمه تامین اجتماعی مورد بررسی قرار گرفته‌اند. با تقسیم تعداد کل اقلام داروی تجویز شده بر تعداد کل نسخه، تعداد متوسط اقلام هر نسخه به دست می‌آید که تعداد آن در سال ۱۴۰۱ حدود ۳.۵۴ قلم دارو در هر نسخه می‌باشد که نسبت به استانداردهای جهانی هنوز تعداد اقلام تجویزی بالا است. اطلاعات نسخه 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 ۱۴۰۱

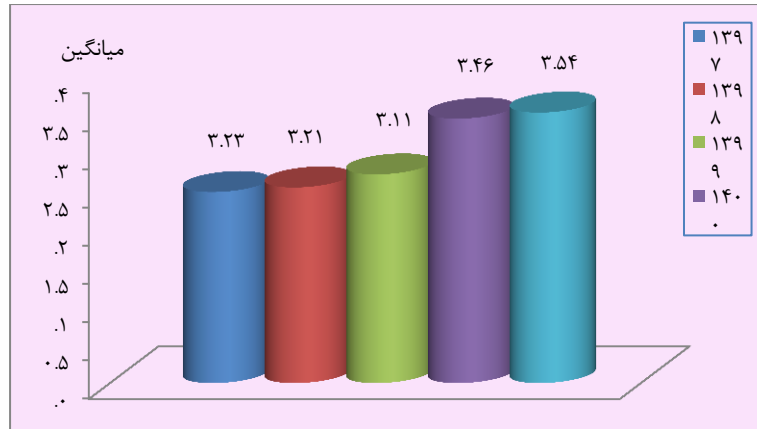
ردیف	نام دارو
۱	Serum Sodium chloride ۰.۹% ۵۰۰ ml
۲	Serum Dextrose NaCl ۳.۳۳% ۰.۳% ۵۰۰ ml
۳	Amp Vitamin B complex
۴	Amp Hydrocortisone (As Sodium succinate) powder for injection ۱۰۰ mg
۵	Amp Dexamethasone phosphate disodium ۸mg/۲ml
۶	Syrup Diphenhydramine compound
۷	Amp ketorolac ۳۰ mg
۸	Amp Vitamin C ۱۰۰ mg/ml ۵ml
۹	Vial Acetaminophen ۱۵۰ mg/ml ۶.۷ml
۱۰	Tab Adult Cold

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



نمودار ۳-۳- تجویز و مصرف منطقی دارو (RUD) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱





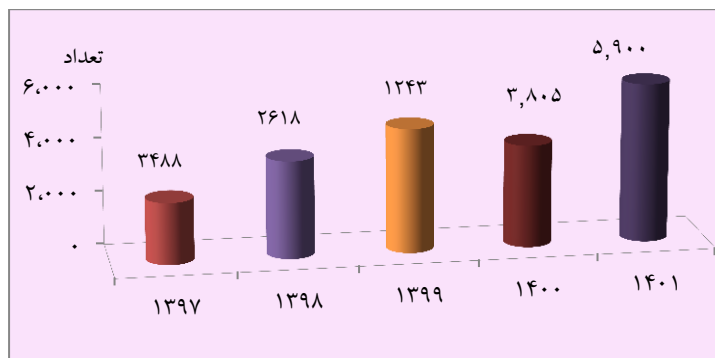
نمودار ۳-۴- میانگین ارقام تجویزی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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 ۱۴۰۱

دوره	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
جمع	۲,۲۹۵	۳,۶۲۵	۴,۶۱۸	۳,۸۰۵	۵,۹۰۰



نمودار ۳-۵- فراوانی آمار تماس گیرندگان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۳-۱۲- عملکرد مدیریت دارو در خصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا از سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عنوان فعالیت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
تعداد بازرسی دارویی	۸۶۷	۸۴۸	۹۰۹	۸۴۵	۱۳۰۵
تعداد گشت مشترک	۷۲	۱۱۸	۱۶۱	۷۱	۴
تعداد بازرسی دارویی منجر به کشف	۲۱	۲	۴۰	۱۴	۱۲۹
تعداد ارقام مکشوفه	۲۰۵۱۷۱	۱۳۸۶	۴۹۶۰	۱۱۳۹	۶۶۷۶
مجموع ارزش ریالی فرآورده‌های دارویی	۱۳۴۷۲۴۸۱۰۰	۷۱۴۱۵۰۰۰	۱۵۹۸۸۹۶۰۰	۱۸۱۵۳۷۱۹۸۰	۲۶۰۳۴۲۶۶۴



۳-۳- مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی

آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی از بخش های میکروب شناسی، شیمی و سم شناسی تشکیل شده است و نمونه های غذایی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی را کنترل کیفیت می نماید.

وظایف آزمایشگاه:

- ۱- انجام آزمایش فیزیکی شیمیایی و میکروبیولوژی نمونه هایی 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 می شود.
- ۲- انجام آزمایشات نمونه هایی که در قالب طرح های مختلف مثل طرح غنی سازی نمک تصفیه شده خوراکی باید، 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 می شود.
- ۳- بازرسی و ممیزی آزمایشگاه های کنترل کیفیت واحدهای تولیدی
- ۴- بازرسی و ممیزی آزمایشگاه های مجاز، همکار و آکرودیته
- ۵- آموزش مسئولین فنی واحدهای تولیدی و کارآموزان ارجاعی از مراکز دانشگاهی

۳-۳-۱- اهمیت فعالیت های مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی در سال ۱۴۰۱:

- ۱) انجام ۵۲۱۲ آزمایش بر روی ۲۲۲۶ 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

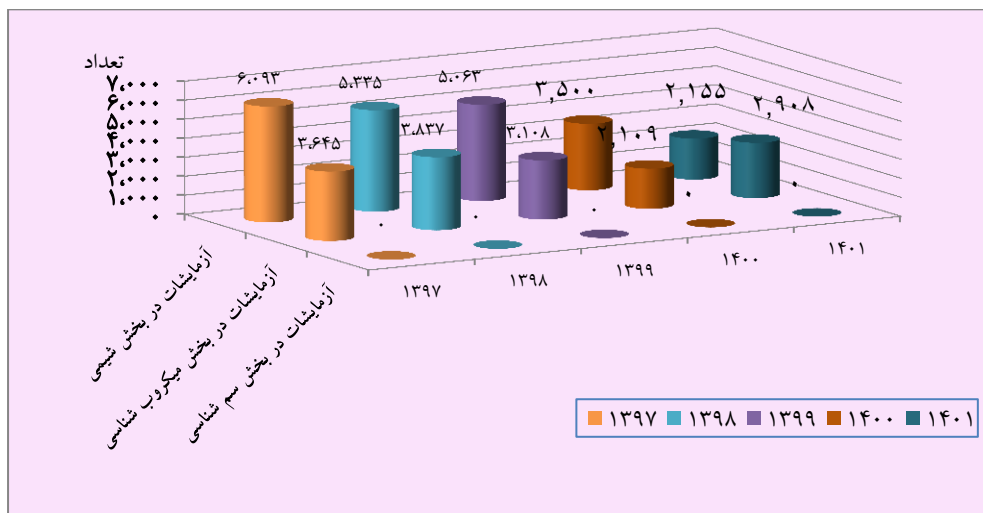
جدول ۳-۱۳- عملکرد آزمایشگاه کنترل مواد غذایی آرایشی و بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عناوین	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
آموزش مسئولین فنی و دانشجویان (تعداد نفر)	۴	۷	۰	۱	۷
تعداد آزمایشات انجام گرفته در بخش شیمی	۶۰۹۲	۵,۳۳۵	۵,۰۶۳	۳,۵۰۰	۲,۱۵۵
تعداد آزمایشات انجام گرفته در بخش میکروب شناسی	۳۶۴۵	۳,۸۳۷	۳,۱۰۸	۲,۱۰۹	۲,۹۰۸
تعداد نمونه های اداره بهداشت محیط	۱۴۶۵	۱,۵۰۱	۱,۰۰۲	۸۲۰	۱,۳۳۲
تعداد نمونه های اداره نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی	۱۰۳۰	۶۶۲	۸۳۵	۶۳۷	۸۹۴
تعداد نمونه های اعلام شده غیر قابل عرضه	۴۳۷	۵۱۵	۴۸۹	۳۸۹	۰
تعداد نمونه های اعلام شده غیر قابل مصرف	۳۸۰	۳۱۳	۲۰۹	۱۶۱	۳۳۶
تعداد بازدید از آزمایشگاه های کنترل کیفی کارخانجات و همکار	۸۷	۱۱۳	۱۲۹	۸۶	۲۲۷
مجموع آزمایشات انجام گرفته در آزمایشگاه	۹۷۳۸	۹,۱۷۲	۸,۱۴۱	۵,۶۱۴	۵,۲۱۲
مجموع نمونه های رسیده به آزمایشگاه	۲۵۰۴	۲,۱۷۸	۱,۸۵۴	۱,۴۷۴	۲,۲۲۶

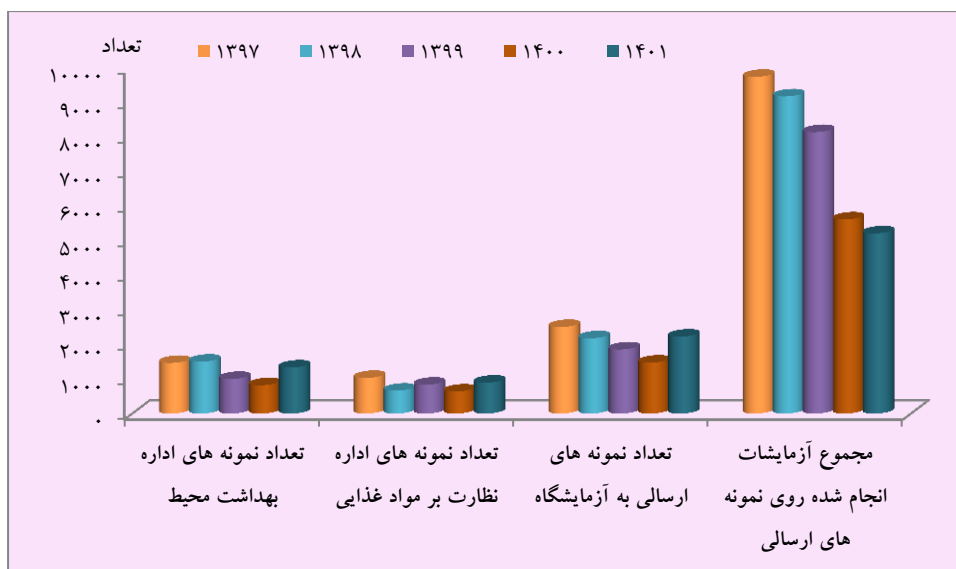


جدول ۳-۱۴- فراوانی پرسنل فنی مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی قم از سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
کارشناس بخش شیمی	۵	۴	۴	۴	۴
کارشناس بخش میکروبی شناسی	۲	۱	۲	۲	۲
کارشناس سم شناسی	۰	۱	۱	۱	۱



نمودار ۳-۶- تعداد آزمایشات انجام گرفته در بخش شیمی، میکروبی شناسی و سم شناسی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



نمودار ۳-۷- عملکرد آزمایشگاه کنترل مواد غذایی آرایشی و بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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:

عملکردهای این اداره در سال ۱۴۰۱ به شرح ذیل می باشد:

- ✓ کارشناسی و بررسی ۵۰ درخواست احراز صلاحیت مسئولین فنی، شرکت های توزیعی و اصناف
- ✓ صدور ۳۰ مورد مجوز ساخت و ۴۴ مورد تمدید پروانه ساخت
- ✓ کشف ۱۱ واحد غیرمجاز
- ✓ کشف ۱۳۶۴۵۰۲ عدد تجهیزات مصرفی پزشکی قاچاق به ارزش ریالی ۱۵.۶۳۷.۶۹۱.۶۰۰
- ✓ کشف ۸ مورد تجهیزات سرمایه ای پزشکی قاچاق به ارزش ریالی ۱۴.۲۳۹.۵۰۰.۰۰۰
- ✓ ۱۱ مورد معرفی متخلفین به مراجع قضائی
- ✓ ۳۰ 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 های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
تعداد بازرسی های انجام شده از موسسات پزشکی	۱۳	۹	۲۲	۱۰۱	۱۰۶
تعداد بازرسی های صورت گرفته از توزیع کنندگان	۲	۳۴	۵۲	۱۲۷	۱۴۶
تعداد بازرسی های انجام شده از اصناف مجاز به عرضه	۵۴	۱۲۸	۳۰۵	۱۰۷	۸۶
تعداد بازرسی های انجام شده از داروخانه ها	۰	۱۱۲	۴۵۲	۲۳۰	۱۶۵
تعداد نفر/ساعت آموزش تخصصی کارشناسان تجهیزات پزشکی استان	۳۱	۱۴۸۰	۹۷۷.۵	۳۱۴	۴۶۴
تعداد نفر/ساعت آموزش تخصصی به سازمان های نظارتی و فعالان حوزه خرید و فروش تجهیزات و ملزومات پزشکی	۱۳۶	۴۸۰	۲۰۰	۱۳۰	۲۲۲
تعداد نفر/ساعت کار کارشناسی در قالب جلسات مدیریتی-سیاستگذاری-اجرائی برنامه های عملیاتی	۱,۰۸۱	۱,۵۰۸	۳۱۱/۱۶	۴۱	۱۸۴
تعداد رسیدگی به شکایات واصله مردمی و سازمانی	۴	۱۶	۲۷	۱۳	۲۱

جدول ۳-۱۶- واحدهای تحت پوشش اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۱

ردیف	عنوان	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	موسسات پزشکی	۸۷	۹۹	۱۱۸
۲	توزیع کنندگان	۸۰	۷۰	۸۵
۳	شرکت های وارد کننده	۴	۳	۳
۴	اصناف مجاز به عرضه	۹۶	۸۳	۱۰۵
۵	داروخانه ها	۱۵۳	۱۶۸	۱۸۲
۶	تولیدکنندگان	۳۸	۴۰	۴۸
	جمع کل	۴۵۸	۴۶۳	۵۴۲

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 تا ۱۴۰۱

ردیف	نوع پروانه	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	بررسی پرونده های ساخت	۱۳۳	۵۱۰	۵۶۰
۲	صدور پروانه ساخت	۱۹	۳۵	۳۰
۳	تمدید پروانه ساخت	۱۶	۵۳	۴۴

جدول ۳-۱۸- عملکرد اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در خصوص قاچاق در سال ۱۴۰۱

تعداد	عنوان			
۴۰	تعداد بازرسی های انجام شده از موسسات پزشکی		مستقل	
۴۳	تعداد بازرسی های انجام شده از داروخانه ها			
۹۴	تعداد بازرسی های صورت گرفته از توزیع کنندگان (تولیدی و شرکت ها)			
۱۱	تعداد بازرسی های انجام شده از اصناف مجاز به عرضه			
۱۷	GMP			
۷۰	تعداد بازرسی های انجام شده از موسسات پزشکی		مشترک	
۱۲۶	تعداد بازرسی های انجام شده از داروخانه ها			
۵۰	تعداد بازرسی های صورت گرفته از توزیع کنندگان (تولیدی و شرکت ها)			
۷۷	تعداد بازرسی های انجام شده از اصناف مجاز به عرضه			
۷	تعداد بازرسی منجر به کشف		بازرسی	
۲۶۵۹۷	تعدادقلم	ملزومات مصرفی پزشکی		
۲۳۲.۴۵۹.۶۰۰	ارزش ریالی			
۸	تعداد دستگاه	تجهیزات پزشکی		
۱۴.۲۳۹.۵۰۰.۰۰۰	ارزش ریالی			
۴	تعداد بازرسی منجر به کشف			کشفیات
۱۳۳۷۹۰۵	تعدادقلم	ملزومات مصرفی پزشکی		
۱۵.۴۰۵.۲۳۲.۰۰۰	ارزش ریالی			
۰	تعداد دستگاه	تجهیزات پزشکی		
۰	ارزش ریالی			



سالنامه آماری ۱۴۰۱

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

معاونت توسعه مدیریت و منابع

مقدمه

بیانیه‌ی مأموریت‌ها، برنامه
ها و اهداف کلی

تعاریف و مفاهیم

برنامه‌ها و اهداف

جداول و نمودارها



جدول ۴-۱- شاخص های معاونت توسعه از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ش.ع.ت	شاخص / سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	نسبت تعداد پرسنل هیئت علمی به غیر هیئت علمی	۴۰۸	۴۸	۴۶۴	۴۴	۴۴۸
۲	نسبت تعداد کارکنان گروه پرستاری و مامایی به کل کارکنان	۴۰۴۹	۴۴۰۵	۴۵۶۶	۴۰۴۳	۴۵۴۱
۳	نسبت تعداد کارکنان با مدرک لیسانس و بالاتر به کل کارکنان	۶۷۷	۷۱۳	۷۴۳۴	۷۵۸۲	۷۶۳۰
۴	سرانه آموزش کارکنان	۹۱	۸۶	۱۰۵	۹۵	۹۴۵

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، تأمین 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 حساب ها، 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 صورتحساب ها، 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، مهندسی مشاغل و آموزش علوم و فنون اداری - مدیریتی
- تنظیم سیاست ها 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 ششم توسعه، سیاستهای کلی نظام اداری ابلاغی مقام معظم رهبری، ده برنامه تحول در نظام اداری کشور و طرح عدالت و تعالی نظام سلامت 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 القرای 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 فراگیر با بهره گیری از تمام امکانات مادی و معنوی و کارکنان توانمند مصمم است حداکثر رضایتمندی مجموعه دانشگاه را فراهم نماید.

ساختار و حوزه های 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، ارزیابی عملکرد کارکنان، کارگزینی و امور بازنشستگی)
 - مدیریت توسعه سازمان و تحول اداری (مهندسی سازمان- مهندسی مشاغل- تحول اداری، 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 پشتیبانی و رفاهی (مناقضات و قراردادهای، 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 ششم 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.

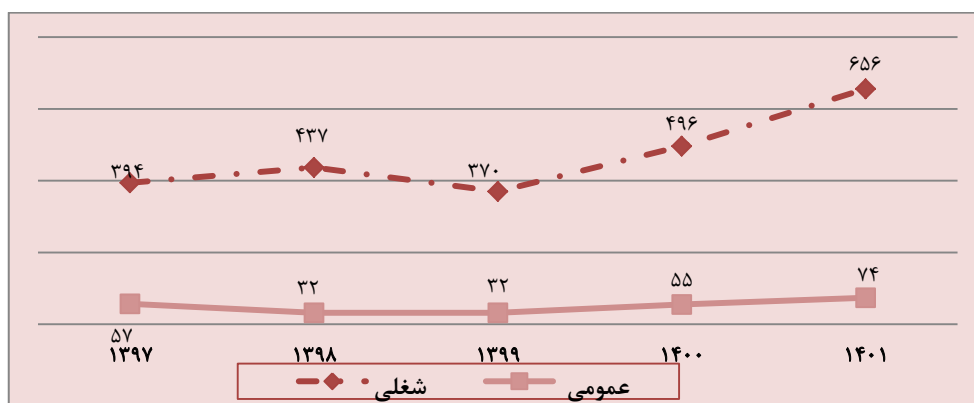
بودجه‌ی مصوب: بودجه‌ی کل کشور برنامه‌ی مالی دولت است که برای یکسال مالی تهیه و حاوی پیش‌بینی درآمدها و سایر منابع تأمین اعتبار و برآورد هزینه‌ها برای انجام عملیاتی که منجر به نیل سیاست‌ها و اهداف قانونی کشور، می‌شود.
دریافتی از خزانه: دریافت اعتبار تخصیص یافته از خزانه.

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 هر یک از مؤسسات قرار می‌گیرد.

جدول ۴-۲- فراوانی دوره‌های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
۹۴.۵	۱۴۱،۹۷۴	۱۵۹،۳۴۶	۲،۵۰۱	۲،۹۵۹	۲۲،۳۶۳	۱۱،۸۹۳	۲۴۰	۴۱۶	۱۴۰۱	شغلی
	۱۴۴،۳۶۲	۵،۴۳۲	۳۱۹	۱۸۱	۱۷،۹۹۹	۱،۱۸۷	۳۶	۳۸		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 ۱۴۰۱

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 می‌باشد 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 آموزش‌های 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 آموزش‌های غیر حضوری حدود ۴۲.۵٪ افزایش و ساعات آموزش حضوری حدود ۰.۴٪ افزایش داشته است.

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

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

آموزش‌های غیر حضوری در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل برابر با ۳۰.۲٪ افزایش داشته است. آموزش حضوری نیز نسبت به سال قبل حدود ۳۴٪ افزایش یافته است.

مجموع دوره‌های برگزار و پشتیبانی شده در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰ با رشد ۳۲ درصدی همراه بوده.

مجموع شرکت کنندگان در دوره‌های برگزار و پشتیبانی شده در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰ با کاهش ۱۰ درصدی همراه بوده.



نمودار ۴-۲- مقایسه سرانه آموزش کارمندان مشمول در دوره‌های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۴-۳- عملکرد کمیته آموزش در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	تعداد کمیته‌های آموزش و توانمندسازی منابع انسانی برگزار شده	تعداد مصوبات
۱۳۹۷	۲	۳۷۴
۱۳۹۸	۲	۴۵۷
۱۳۹۹	۲	۴۷۷
۱۴۰۰	۳	۵۵۱
۱۴۰۱	۳	۵۸۰



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 ۵۰٪ 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. در سال ۱۴۰۱ تعداد کمیته ها نسبت به سال قبل تغییری نداشته ولی تعداد مصوبات ۵۰٪ افزایش داشته است.

جدول ۴-۴- فراوانی فعالیت های واحد طبقه بندی مشاغل در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	موضوع	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	انجام امور مربوط به ارتقاء رتبه خبره و عالی از طریق سامانه	۱۸۱	۱۳۴	۲۲۳	۱۸۴	۲۲۷
۲	انجام امور مربوط به ارتقاء رتبه پایه و ارشد	۳۴۶	۳۰۵	۱,۲۱۸	۴۱۴	۴۴۵
۳	انجام امور مربوط به احتساب سوابق بخش دولتی کارکنان جدیدالاستخدام	۲۰۰	۱۲۹	۴۶	۵۲	۶۳
۴	انجام امور مربوط به ارتقاء طبقه ی کارکنان	۱۳۹۰	۷۹۲	۱,۶۸۳	۱,۰۴۰	۱,۰۹۷
۵	انجام امور مربوط به انتصاب و تغییر مدیران و طرح در کمیسیون تحول اداری	۳۳	۲۸	۴۶	۸۹	۲۰
۶	انجام امور مربوط به تبدیل وضعیت استخدامی افراد	۳۸	۱۱	۲۰۸	۲۰۹	۵۷۵
۷	انجام امور مربوط به تغییر عنوان افراد	۱۷۰	۴۲۸	۲۳۹	۴۳۷	۱۵۷
۸	اعمال مدرک تحصیلی	۳۷	۵۷	۱۰۳	۸۰	۹۴
۹	اعمال مقطع تحصیلی رزمندگان	۲۸	۱۰	۰	۰	۰
۱۰	اعمال تطبیق طبقه ورودی	۲۲۷۶	۶	۹	۰	۰
۱۱	انجام مکاتبات مختلف در خصوص امور طبقه بندی مشاغل	۲۲۰	۶۵۰	۸۰۰	۰	۹۵۰
۱۲	تشکیل جلسه کمیته طبقه بندی مشاغل	۲۸	۳۲	۵۴	۴۲	۴۴
۱۳	احتساب گواهینامه نوع دوم	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴	احتساب سوابق بخش خصوصی	-	-	-	۲۵۳	۳۹۸
۱۵	استخدام پیمانی	-	-	-	۴۲۳	۷۰
۱۶	تغییر عنوان کارکنان	-	-	-	۱۵۷	۱۵۷
۱۷	مجوز ادامه تحصیل	-	-	-	۲۲	۰

جدول ۴-۵- تشکیلات مرکز بهداشت شهرستان یک و دو قم در سال ۱۴۰۱

مرکز	تعداد پست تشکیلات قبلی	تعداد پست تشکیلات جدید
شهرستان یک	۳۹	۸۸
شهرستان دو	۳۹	۸۵



جدول ۴-۶- تشکیلات شبکه بهداشت و درمان کهک و شبکه بهداشت و درمان جعفرآباد در سال ۱۴۰۱

شبکه	تعداد پست ستاد	تعداد پست مراکز تابعه و پایگاه های اورژانس
شبکه بهداشت و درمان کهک	۳۲	۱۲۸
شبکه بهداشت و درمان جعفرآباد	۳۲	۱۳۲

جدول ۴-۷- بازنگری تشکیلات ستاد مرکز اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه در سال ۱۴۰۱

تعداد پست تشکیلات قبلی	تعداد پست تشکیلات جدید
۵۵	۹۰

جدول ۴-۸- بررسی و پیشنهاد پست به متقاضیان نقل و انتقالات کارکنان طبق مصوبات کمیته مربوطه در سال ۱۴۰۱

مامور ورودی	مامور خروجی	انتقال ورودی	انتقال خروجی
۲۵	۲۵	۱۵	۱۷

جدول ۴-۹- ثبت درخواست تبدیل پست ها در سیستم جامع تشکیلات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۴۰۱

پست های مصوب	پست های مجازی (A)	پست های ایجادی (M)	پست های همتراز ایثارگران
۲۳	۲۱	۶	۱

جدول ۴-۱۰- بررسی پست ها جهت تغییر عنوان پس از تصویب در کمیته طبقه بندی مشاغل در سال ۱۴۰۱

تغییر عنوان کارکنان	تغییر عنوان مدیران
۱۵۷	۲۰

گزارش عملکرد واحد مهندسی سازمان:

- بررسی وضعیت رزرو پست های بلاتصدی به نیروهای مشمولین طرح اختیاری قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان به تعداد ۶۰ مورد
- پیشنهاد پست به اعضای هیات علمی پذیرفته شده در فراخوان به تعداد ۱۵ مورد
- بررسی پست های بهورز بلاتصدی و اختصاص آن جهت جذب در آزمون بهورزی به تعداد ۲۲ مورد
- بررسی و پیشنهاد پست به کارمندان استخدام پیمانی سال ۹۹ جهت صدور ابلاغ نهائی به تعداد ۴۰۳ مورد
- پیشنهاد پست جهت تبدیل وضعیت استخدام ایثارگران مشمول سال ۱۴۰۱ طبق لیست ارسال از مدیریت منابع انسانی به تعداد ۲۲۰ مورد
- مغایرت گیری و پاکسازی اطلاعات پست ها در سامانه جامع تشکیلات وزارت با هماهنگی واحد IT وزارت انجام و جهت جلوگیری از بوجود آمدن هرگونه مغایرت در ارسال اطلاعات تصدی پست ها هماهنگی لازم با مدیریت منابع انسانی دانشگاه انجام شد.

گزارش عملکرد واحد تحول اداری و بهبود روش‌ها:

- کسب رتبه عالی در جشنواره شهید رجایی سال ۱۴۰۰ و قرار گرفتن در جایگاه هفتم در بین ۵۸ دانشگاه علوم پزشکی سطح کشور.
- تدوین و اجرای برنامه ارتقاء بهره‌وری دانشگاه در سال ۱۴۰۱ و ارسال گزارشات ۳ ماهه اجرای برنامه به مراجع ذیربط (سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان، دیوان محاسبات کشور، مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری وزارت).
- احصاء و مستندسازی تعدادی از فرآیندهای اولویت دار در حوزه‌های ستادی و بیمارستانی و برگزاری جلسات درون و برون سازمانی جهت اصلاح.
- برگزاری جلسات کمیته پیشنهادات و بررسی مجموعاً ۱۰۰۷ پیشنهاد طی ۷ جلسه در سال ۱۴۰۱.
- پیگیری مستمر امور سامانه مدیریت دانش و ارسال ۲۱۳ تجربه ثبت شده در سامانه جهت داوری.
- برگزاری جشنواره ثبت پیشنهادات و ثبت تجارب در حوزه حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در سال ۱۴۰۱.
- برگزاری جلسه مصاحبه با متقاضیان راه اندازی دفاتر خدمات سلامت با حضور نماینده مدیر طرح، جمع بندی نتایج مصاحبه، اعلام اسامی پذیرفته شدگان و پیگیری اقدامات لازم جهت راه اندازی دفاتر در سطح استان.
- به روزرسانی و تکمیل بانک اطلاعات مدیران سلامت و بررسی مستندات و اطلاعات ثبت شده در سامانه.
- برگزاری جلسات کارگروه توسعه مدیریت با حضور ریاست محترم دانشگاه و نماینده سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان.
- پیگیری ارائه اطلاعات و مستندات سنج‌های اعتباربخشی موسسه‌ای در سال ۱۴۰۱.
- همکاری در تدوین پیش نویس برنامه هفتم توسعه دانشگاه های کلان منطقه آمایش ۶ کشور.
- پیگیری اجرای برنامه عملیاتی مشترک دانشگاه در سال ۱۴۰۱، برگزاری جلسات و ارائه گزارشات ماهانه از پایش برنامه به حوزه های مرتبط.
- تشکیل کمیته تدوین برنامه راهبردی دانشگاه و پیگیری مستمر تشکیل جلسات به صورت هفتگی جهت تدوین برنامه با حضور مشاور محترم ریاست دانشگاه جناب آقای دکتر محمد جهانگیری.
- تدوین راهبردها و اهداف کلان دانشگاه تا سال ۱۴۰۴ در راستای طرح عدالت و تعالی نظام سلامت ابلاغی توسط مقام عالی وزارت با همکاری اعضای کمیته تدوین برنامه راهبردی و مشاور محترم ریاست دانشگاه جناب آقای دکتر محمد جهانگیری.
- تشکیل کمیته مدیریت بهینه و جامع بیماران مبتلا به سرطان و تشکیل مستمر جلسات به صورت هفتگی.
- تشکیل کمیته توسعه خدمات دندانپزشکی و تشکیل مستمر جلسات به صورت هفتگی.
- تشکیل جلسات مستمر با معاونت های تخصصی جهت تدوین پروژه های ذیل برنامه راهبردی دانشگاه و تشکیل کمیته های مربوطه.

جدول ۴-۱۱- فعالیت مدیریت دانش در سال ۱۴۰۱

تعداد	شاخص
۰	در انتظار ارزیابی اولیه
۰	تایید ارزیاب اولیه
۸	نیازمند اصلاح ارزیاب محتوا
۲	اصلاح شده
۱۴	رد ارزیاب اولیه
۵۸	تایید نهایی
۴۱	رد نهایی
۱۴	نیازمند اصلاح ارزیاب اولیه
۱۳	پیش نویس



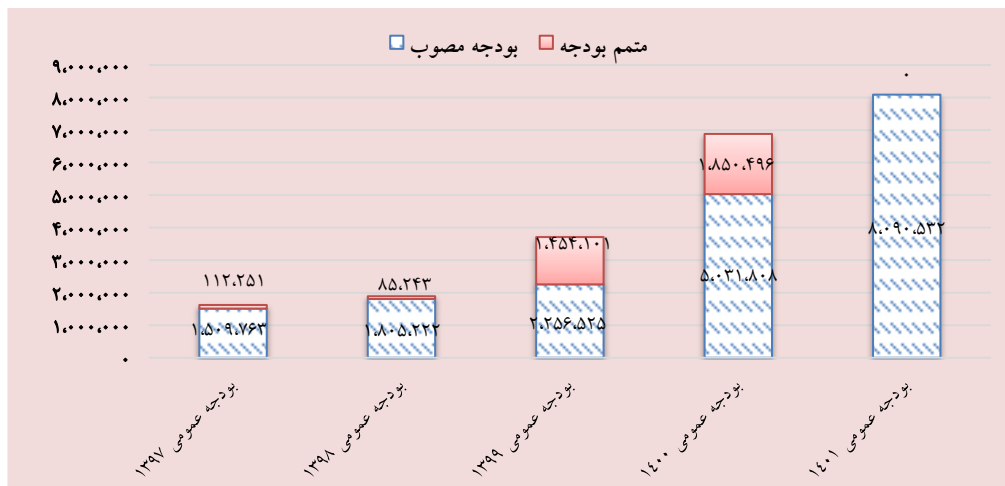
مدیریت برنامه ریزی بودجه و پایش عملکرد

جدول ۴-۱۲- نرخ رشد بودجه دریافتی از خزانه نسبت به سال قبل در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	نرخ رشد بودجه دریافتی از خزانه نسبت به سال قبل
۱۳۹۶-۱۳۹۷	٪۳۰
۱۳۹۷-۱۳۹۸	٪۱۴
۱۳۹۸-۱۳۹۹	٪۱۰۰
۱۳۹۹-۱۴۰۰	٪۷۸
۱۴۰۰-۱۴۰۱	٪۵۳

جدول ۴-۱۳- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
بودجه عمومی ۱۴۰۱	۸,۰۹۰,۵۳۲	۱۰,۱۰۸,۰۸۳	۱۰,۱۰۷,۶۸۳	۰

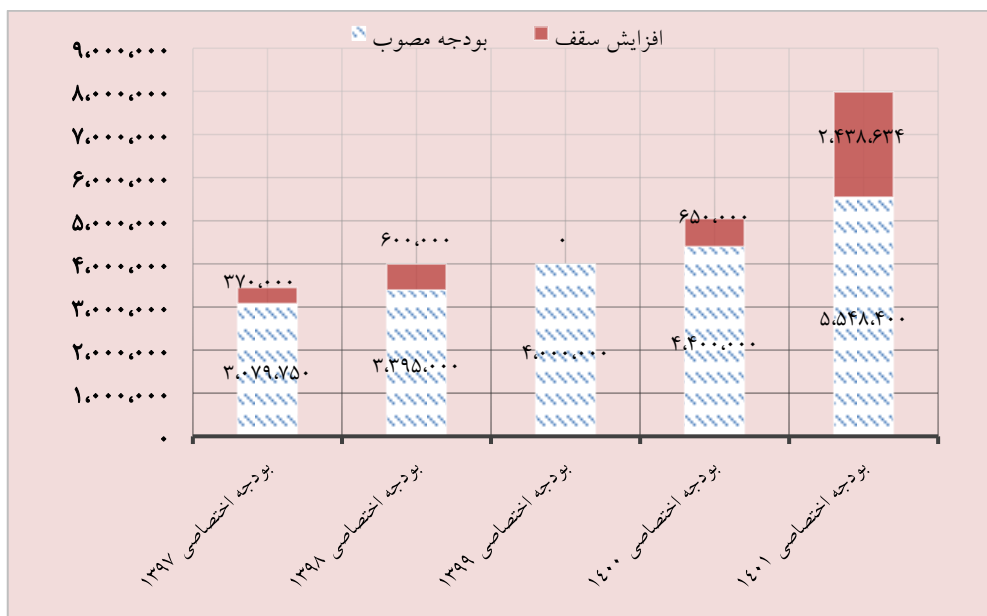


نمودار ۴-۳- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۴-۱۴- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
بودجه اختصاصی ۱۴۰۱	۵,۵۴۸,۴۰۰	۲,۴۳۸,۶۳۴	۷,۹۸۷,۰۳۴	۷,۰۲۸,۹۳۵

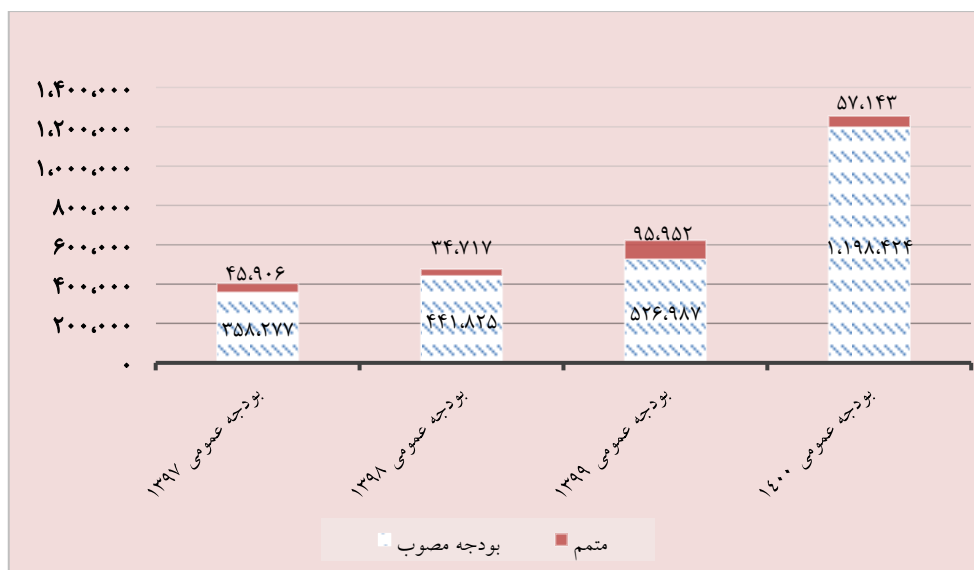




نمودار ۴-۴- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش بهداشت و درمان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۴-۱۵- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
بودجه عمومی ۱۴۰۱				ادغام با بخش بهداشت و درمان



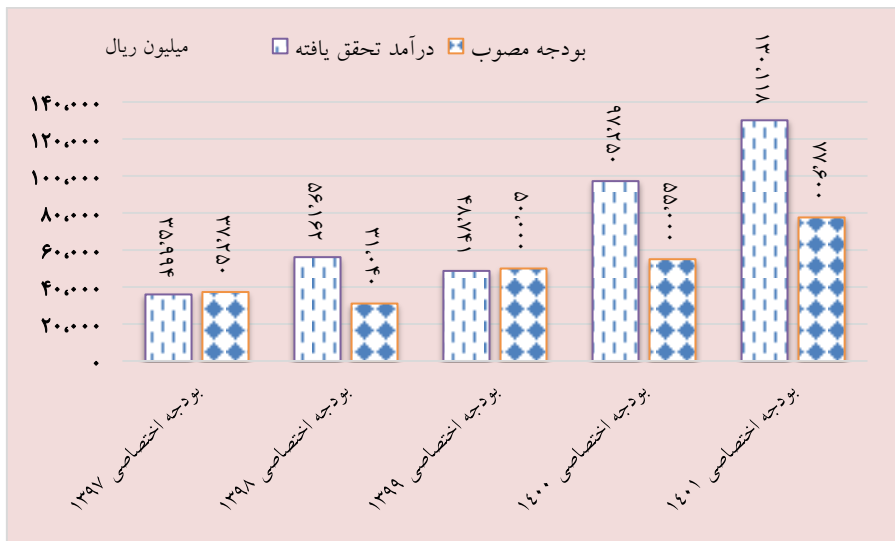
نمودار ۴-۵- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم



جدول ۴-۱۶- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
بودجه اختصاصی ۱۴۰۱	۷۷,۶۰۰	۱۰۸,۴۴۱	۱۸۶,۰۴۱	۱۳۰,۱۱۸

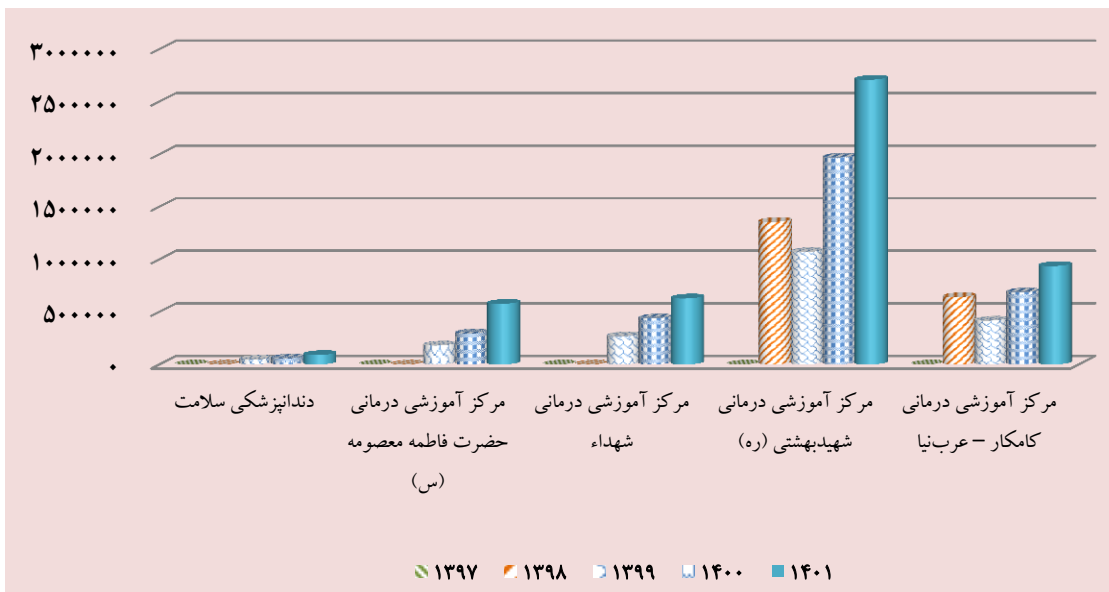


نمودار ۴-۶- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

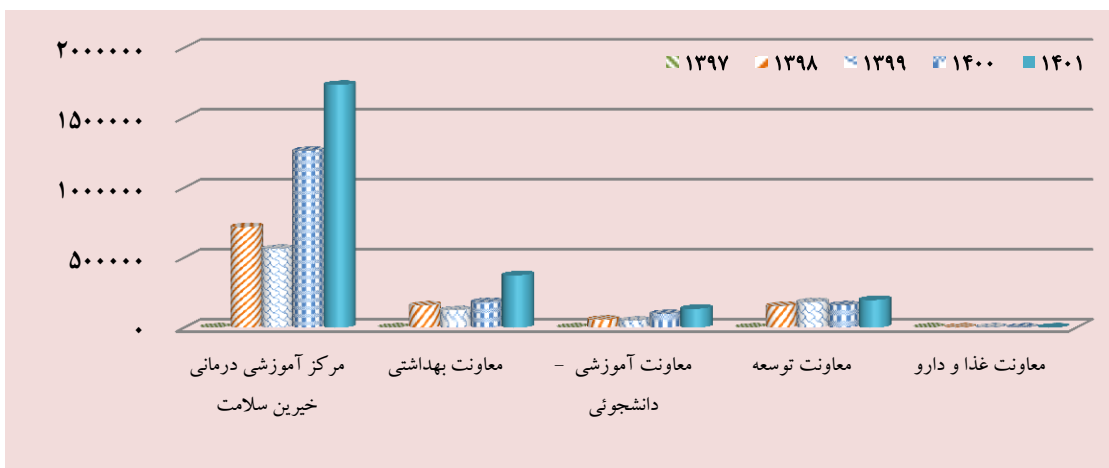
جدول ۴-۱۷- فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

واحد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
دندانپزشکی سلامت	۶۴,۵۸۱	۵۹,۰۹۸	۴۵,۷۶۱	۵۷,۲۶۰	۹۰,۳۴۹
کلینیک ویژه	۳۰,۸۱۷	۶,۰۲۹	۳,۲۳۸	۰	۰
مرکز آموزشی درمانی ایزدی	۲۵۰,۶۱۶	۲۷۲,۶۳۵	۱۹۷,۰۱۴	۰	۰
مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	۲۲۸,۸۹۴	۳۲۰,۱۹۱	۱۸۰,۵۵۱	۲۹۴,۹۸۸	۵۷۷,۳۷۲
مرکز آموزشی درمانی شهداء	۱۷۷,۷۴۲	۲۵۱,۸۱۸	۲۶۷,۸۴۰	۴۳۸,۷۲۳	۶۲۸,۲۴۲
مرکز آموزشی درمانی شهیدبهبشتی (ره)	۱۰,۳۳,۴۴۹	۱,۳۵۶,۵۵۲	۱,۰۶۹,۴۲۹	۱,۹۶۹,۱۹۶	۲۷۰,۸۷۸۴
مرکز آموزشی درمانی کامکار - عربنیا	۵۰۷,۲۳۸	۶۴۰,۸۷۰	۴۱۷,۱۹۱	۶۸۶,۱۸۹	۹۳۶,۶۳۹
مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۴۷۳,۳۴۲	۷۱۸,۴۴۴	۵۶۲,۲۷۱	۱,۲۶۲,۸۱۲	۱۷۳۴,۰۵۱
معاونت بهداشتی	۱۳۱,۹۱۱	۱۵۷,۴۹۶	۱۲۳,۶۷۸	۱۸۲,۳۷۴	۳۷۳,۹۰۵
معاونت آموزشی - دانشجویی	۳۴,۹۱۴	۵۶,۱۶۲	۴۸,۷۴۱	۹۷,۲۵۰	۱۳۴,۱۴۰
معاونت توسعه	۱۷۲,۰۰۳	۱۵۴,۱۲۴	۱۸۲,۶۹۱	۱۵۸,۱۷۷	۱۹۶,۹۷۸
معاونت غذا و دارو	۸۸۵	۱۰	۵	۹	۵





نمودار ۴-۷- فراوانی درآمدهای اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱)

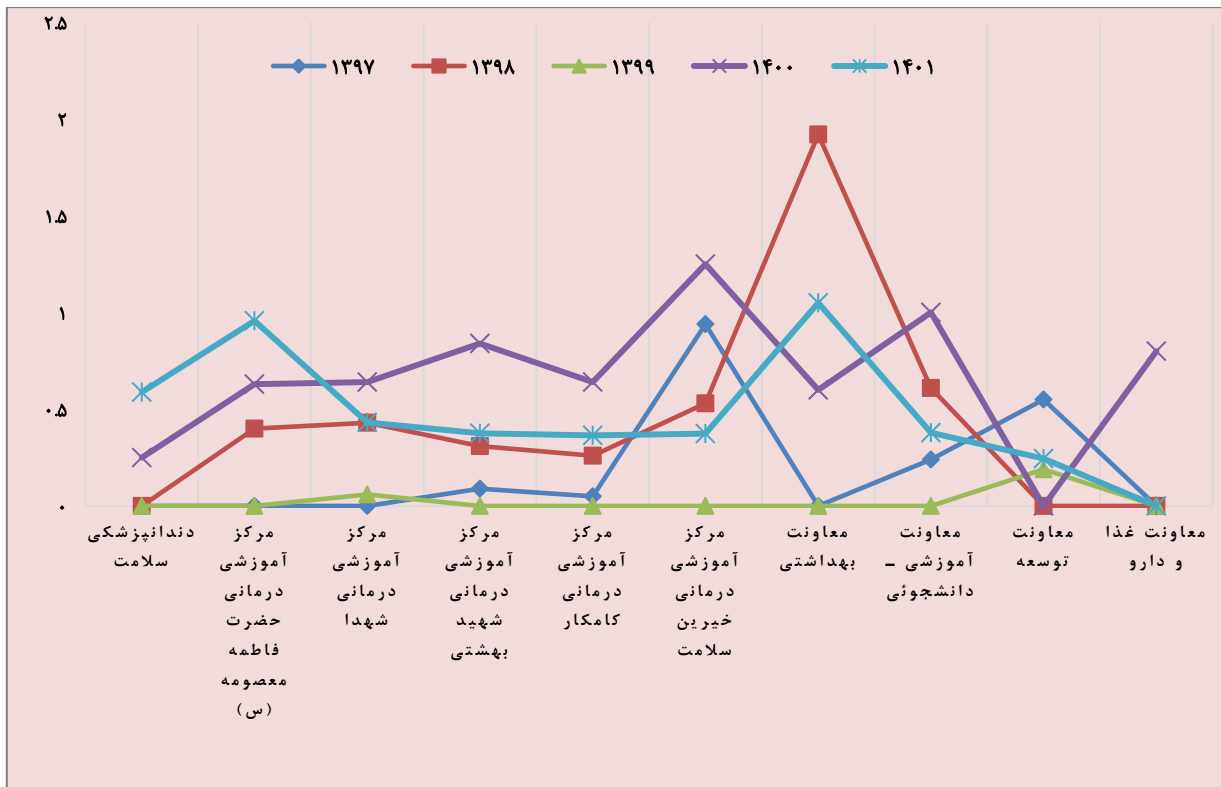


نمودار ۴-۷- فراوانی درآمدهای اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲)

جدول ۴-۱۸- نرخ رشد درآمدهای اختصاصی مراکز نسبت به سال قبل در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

واحد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
دندانپزشکی سلامت	-۱٪	-۸٪	-۲۲٪	۲۵٪	۵۸.۸٪
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٪	۹۵.۷٪
مرکز آموزشی درمانی شهداء	-۵٪	۴۳٪	۶٪	۶۴٪	۴۳.۲٪
مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی	۹٪	۳۱٪	-۲۱٪	۸۴٪	۳۷.۶٪
مرکز آموزشی درمانی کامکار	۵٪	۲۶٪	-۳۵٪	۶۴٪	۳۶.۵٪
مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۹۴٪	۵۳٪	-۲۳٪	۱۲۵٪	۳۷.۴٪
معاونت بهداشتی	-	۱۹۲٪	-۳۳٪	۶۰٪	۱۰.۵٪
معاونت آموزشی - دانشجویی	۲۴٪	۶۱٪	-۱۳٪	۱۰۰٪	۳۷.۹٪
معاونت توسعه	۵۵٪	-۱۰٪	۱۹٪	-۱۳٪	۲۴.۵٪
معاونت غذا و دارو	-۹۷٪	-۹۹٪	-۵۰٪	۸۰٪	-۴۴.۴٪





نمودار ۴-۸- نرخ رشد در آمد اختصاصی مراکز در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۴-۱۹- فراوانی ردیفهای ابلاغی وزارتی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
آموزش عالی	۲۲.۹۲۵	۲۵.۶۶۱	۴۰.۸۳۲	۴۵.۱۵۵	۲۳.۵۵۳
بهداشت و درمان	۴۴۶.۳۶۴	۱.۶۲۰.۶۷۷	۱.۴۷۹.۷۶۲	۱.۷۸۱.۹۷۵	۱.۴۶۱.۳۹۳
جمع	۴۶۹.۲۸۹	۱.۶۴۶.۳۳۸	۱.۵۲۰.۵۹۴	۱.۸۲۷.۱۳۰	۱.۴۸۴.۹۴۶

جدول ۴-۲۰- توزیع اعتبارات مربوط به سایر منابع (صندوق توسعه ملی و) (میلیون ریال) در سال ۱۴۰۱

نام مرکز	مبلغ تخصیص یافته
صندوق توسعه ملی	۱۲۰۸۰۰۰
سایر منابع	۱۲۰۹۸۶۲
هدفمندی	۷۶۱۷۶۴
جمع کل	۳۱۷۹۶۲۶



جدول ۴-۲۱- اعتبارات تخصیص یافته از محل اعتبارات تملک داراییهای سرمایه ای استانی در سال ۱۴۰۱

تخصیص	مصوب	شرح
۱.۰۰۰	۱.۰۰۰	احداث پایگاه سلامت شهید زین الدین
۸.۶۱۴	۸.۶۱۴	بازسازی مرکز بهداشت پنبه چی
۳۷.۰۰۰	۴۰.۰۰۰	احداث مرکز بهداشت شهید آوینی
۰	۲۰.۰۰۰	احداث مرکز جامع سلامت رشید زاده _ قم
۲۶.۴۸۹	۳۸.۰۰۰	بهبود استاندارد و تجهیز مراکز بهداشتی
۲۸.۰۰۰	۳۸.۰۰۰	تعمیرات اساسی و تجهیز واحدهای بهداشتی
۲۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰	بهبود ساختار مرکز بهداشت و درمان شهرستان کهک
۱۳.۰۰۰	۲۴.۰۰۰	بازسازی خانه بهداشت باقر آباد-جعفر آباد
۷.۰۰۰	۱۹.۰۰۰	بازسازی خانه بهداشت مهر زمین-جعفر آباد
۸.۰۰۰	۱۹.۰۰۰	بازسازی خانه بهداشت الویر آباد-جعفر آباد
۲.۰۰۰	۱۸.۰۰۰	بازسازی خانه بهداشت چاهک-جعفر آباد
۰	۲۰.۰۰۰	خانه بهداشت نایه-قم
۶.۰۰۰	۲۰.۰۰۰	بازسازی خانه بهداشت فوجرد-قم
۸.۰۰۰	۲۰.۰۰۰	بازسازی خانه بهداشت ملک قلعه-قم
۷.۰۰۰	۲۰.۰۰۰	بازسازی خانه بهداشت وسفونجرد-قم
۹.۴۴۳	۲۰.۰۰۰	بازسازی خانه بهداشت ورجان-کهک
۷.۰۰۰	۲۰.۰۰۰	بازسازی خانه بهداشت سیرو-کهک
۹۰.۰۰۰	۹۰.۰۰۰	تکمیل پایگاه سلامت شهروندی بصیرت
۰	۸.۰۰۰	احداث ساختمان ستاد هدایت و دیسپچ استان
۱۳.۰۰۰	۱۳.۰۰۰	تکمیل و تعمیر و تجهیز پایگاههای اورژانس
۲۹۱.۵۴۶	۴۷۶.۶۱۴	جمع کل :

جدول ۴-۲۲- اعتبار مصوب و تخصیص یافته از محل اعتبارات تملک داراییهای سرمایه ای ملی در سال ۱۴۰۱

تخصیص	مصوب	شرح
۱۶.۰۰۰	۳۸.۷۸۷	تعمیرات اساسی بیمارستانها
۷.۸۰۰	۱۸.۹۵۶	بهبود استاندارد تجهیزات بیمارستانها
۱۱.۰۰۰	۱۳.۲۷۱	تعمیرات اساسی و خرید تجهیزات و ماشین آلات
۳۹.۰۰۰	۵۸.۸۸۲	تامین فضای آموزشی و کمک آموزشی
۷۴.۰۰۰	۷۴.۰۰۰	پرداخت مطالبات قطعی بیمارستان نیروگاه
۱۴۷.۸۰۰	۲۰۳.۸۹۶	جمع کل :

جدول ۴-۲۳- اعتبارات تخصیص یافته از محل ردیف های ابلاغی در سال ۱۴۰۱

تخصیص	عنوان طرح
۱۰.۰۰۰	تعمیر و تجهیز خوابگاه های دانشجویی با کد ۱۲۹۰۰۰
۸.۰۰۰	کمک به خرید تجهیزات و ماشین آلات آموزشی و کمک آموزشی
۱.۰۰۰	ایجاد سیستم های بی خطر ساز پسماندهای بیمارستانی
۱۰.۰۰۰	خرید آمبولانس برای مراکز بهداشتی درمانی روستایی فاقد آمبولانس با اولویت مناطق محروم
۳۰.۰۰۰	تعمیر و تجهیز خوابگاه های دانشجویی با کد ردیف ۱۲۹۰۲۵
۱۰.۰۰۰	تکمیل، تعمیر، تجهیز و نگهداری مراکز سنجش صلاحیت های بالینی و خوابگاه های دانشجویی
۹۶.۰۰۰	تکمیل و تامین تجهیزات بیمارستانها و مراکز بهداشتی و درمانی با الویت مناطق کمتر توسعه یافته
۴.۰۰۰	تعمیرات اساسی و تامین تجهیزات و ماشین آلات /ردیف ۱۱- ۷۳۰۰۰۰
۱۳.۳۳۸	تکمیل مخزن بتنی مرکز سرطان قم
۱۷۳.۳۳۸	تکمیل مرکز جامع سرطان قم
۲۶.۶۶۲	تکمیل مخزن بتنی مجتمع بیمارستانی شهید بهشتی
۲۱۵	کمک به تامین، تجهیز و تکمیل مراکز فعال مبارزه با مواد مخدر/ردیف متفرقه ۵۹-۵۳۰۰۰۰
۳.۰۰۰	تعمیر و تجهیز پایگاه های اورژانس و فوریت های پزشکی
۳۸۵.۵۵۳	جمع کل :

جدول ۴-۲۴- اعتبارات تخصیص یافته از محل سایر منابع از محل هدمندی در سال ۱۴۰۱

تخصیص ۱۴۰۱	عنوان طرح
۱۰.۰۰۰	تکمیل مخزن بتنی مجتمع بیمارستانی شهید بهشتی
۲۰۰.۰۰۰	تکمیل مرکز جامع سرطان قم
۳۰.۰۰۰	احداث مرکز بهداشت امام حسین و پیامبر اکرم
۲۴۰.۰۰۰	جمع کل :

جدول ۴-۲۵- اعتبارات تخصیص یافته از محل کمیساریای عالی پناهندگان در سال ۱۴۰۱

تخصیص ۱۴۰۱	عنوان طرح
۴.۰۰۰	تجهیز سازه مرکز خدمات جامع سلامت قم در سال ۲۰۲۱



مدیریت منابع فیزیکی و طرح های عمرانی

جدول ۴-۲۶- فراوانی پروژه های عمرانی در حال اجرا به تفکیک هزینه و مشخصات فنی در سال ۱۴۰۱

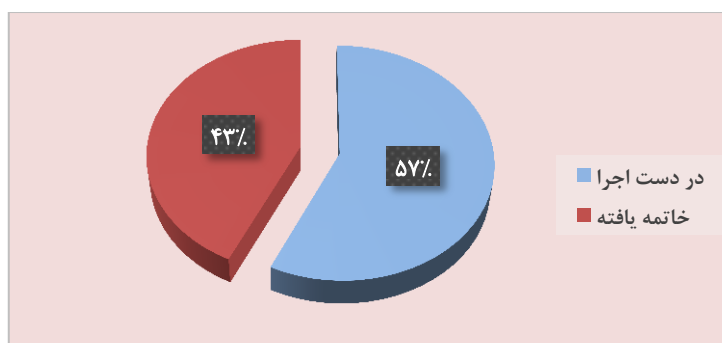
ردیف	پروژه های در حال اجرا	سال شروع پروژه	زیربنا (متر مربع)
۱	احداث اسکلت الحاقی مرکز جامع سرطان (لاوین بتن کارا)	۱۴۰۱	۲۵۰۰
۲	احداث پایگاه اورژانس بلوار پیامبر اعظم و مرکز EOC و MCMC (خیر محترم)	۱۴۰۱	۳۸۲
۳	تکمیل و بازسازی خوابگاه متاهلین شهید بهشتی (سمنت آیرین سازه)	۱۴۰۱	۱۴۶۰
۴	بهسازی مرکز جامع سلامت رضوی	۱۴۰۰	۵۰۰
۵	احداث مرکز جامع سلامت روستای جنت آباد (خیر محترم)	۱۴۰۰	۴۰۰
۶	تکمیل پروژه مرکز جامع سلامت شهید آوینی (مستحکم سازان عرش چکاد)	۱۴۰۱	۹۷۰
۷	احداث مخازن بتنی ذخیره آب شهید بهشتی (دیرند سازه آویس)	۱۴۰۱	۱۰۰۰
۸	تکمیل و راه اندازی مرکز EDC (لاوین بتن کارا)	۱۴۰۱	۳۰۰
۶	تجهیز و راه اندازی موتورخانه ورزشگاه پردیس	۱۳۹۹	۶۰۰

جدول ۴-۲۷- پروژه های عمرانی پایان یافته به تفکیک هزینه و مشخصات فنی در سال ۱۴۰۱

ردیف	پروژه های خاتمه یافته	سال شروع	زیر بنا (متر مربع)
۱	بازسازی سلف سرویس دانشکده بهداشت	۱۴۰۱	۶۰۰
۲	تخریب اسکلت نیمه کاره منازل شهید بهشتی	۱۴۰۱	۶۰۰
۳	احداث مرکز جامع سلامت بقیه الله	۱۴۰۰	۵۴۰
۴	احداث مرکز جامع سلامت امام حسین ع	۱۴۰۰	۷۴۵
۵	احداث مرکز جامع سلامت پیامبر اکرم ص	۱۴۰۰	۹۸۰

جدول ۴-۲۸- وضعیت کل پروژ های عمرانی در سال ۱۴۰۱

نوع پروژه های	تعداد
در دست اجرا	۸
خاتمه یافته	۶
کل پروژه ها	۱۴



نمودار ۴-۹- پروژه های عمرانی سال ۱۴۰۱



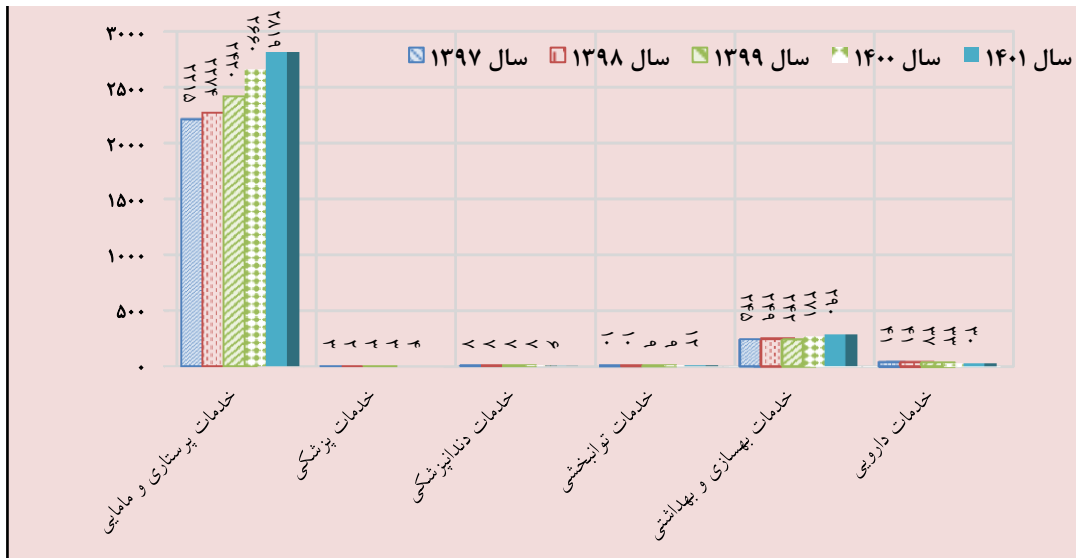
جدول ۴-۲۹- فراوانی کارکنان شاغل در دانشگاه به تفکیک نوع استخدام در سال ۱۴۰۱

جمع	دکتری	فوق لیسانس	لیسانس	فوق دیپلم	دیپلم	کمتر از دیپلم	نوع استخدام
۱,۸۰۰	۳۹	۱۴۴	۱,۳۸۸	۹۷	۱۰۶	۲۶	زن
۱,۴۱۲	۱۴۴	۱۵۶	۷۵۴	۱۴۱	۱۶۰	۵۷	مرد
۳,۲۱۲	۱۸۳	۳۰۰	۲,۱۴۲	۲۳۸	۲۶۶	۸۳	جمع
۴۱۴	۱۲	۲۵	۳۷۰	۳	۳	۱	زن
۳۴۵	۱۶	۲۸	۲۱۲	۷۷	۱۲	۰	مرد
۷۵۹	۲۸	۵۳	۵۸۲	۸۰	۱۵	۱	جمع
۲۳۸	۱	۲۱	۱۰۰	۳۶	۷۱	۹	زن
۳۳۶	۱	۵۲	۱۳۳	۵۲	۶۴	۳۴	مرد
۵۷۴	۲	۷۳	۲۳۳	۸۸	۱۳۵	۴۳	جمع
۱۳۶	۰	۰	۰	۰	۵۳	۸۳	زن
۳۲۷	۰	۰	۰	۰	۱۶۱	۱۶۶	مرد
۴۶۳	۰	۰	۰	۰	۲۱۴	۲۴۹	جمع
۲۸	۲۵	۳	۰	۰	۰	۰	زن
۵۴	۵۴	۰	۰	۰	۰	۰	مرد
۸۲	۷۹	۳	۰	۰	۰	۰	جمع
۵۱	۴۳	۸	۰	۰	۰	۰	زن
۷۱	۶۰	۱۱	۰	۰	۰	۰	مرد
۱۲۲	۱۰۳	۱۹	۰	۰	۰	۰	جمع
۴۰	۳۴	۶	۰	۰	۰	۰	زن
۲۹	۲۹	۰	۰	۰	۰	۰	مرد
۶۹	۶۳	۶	۰	۰	۰	۰	جمع
۲۸	۲	۱۹	۶	۱	۰	۰	زن
۶	۰	۰	۱	۳	۰	۰	مرد
۳۴	۲	۱۹	۷	۴	۰	۰	جمع
۵۷۷	۱۳۰	۷	۴۳۷	۳	۰	۰	زن
۲۰۳	۳۶	۶	۱۵۰	۱۱	۰	۰	مرد
۷۸۰	۱۶۶	۱۳	۵۸۷	۱۴	۰	۰	جمع
۶۰۹۵				جمع کل			

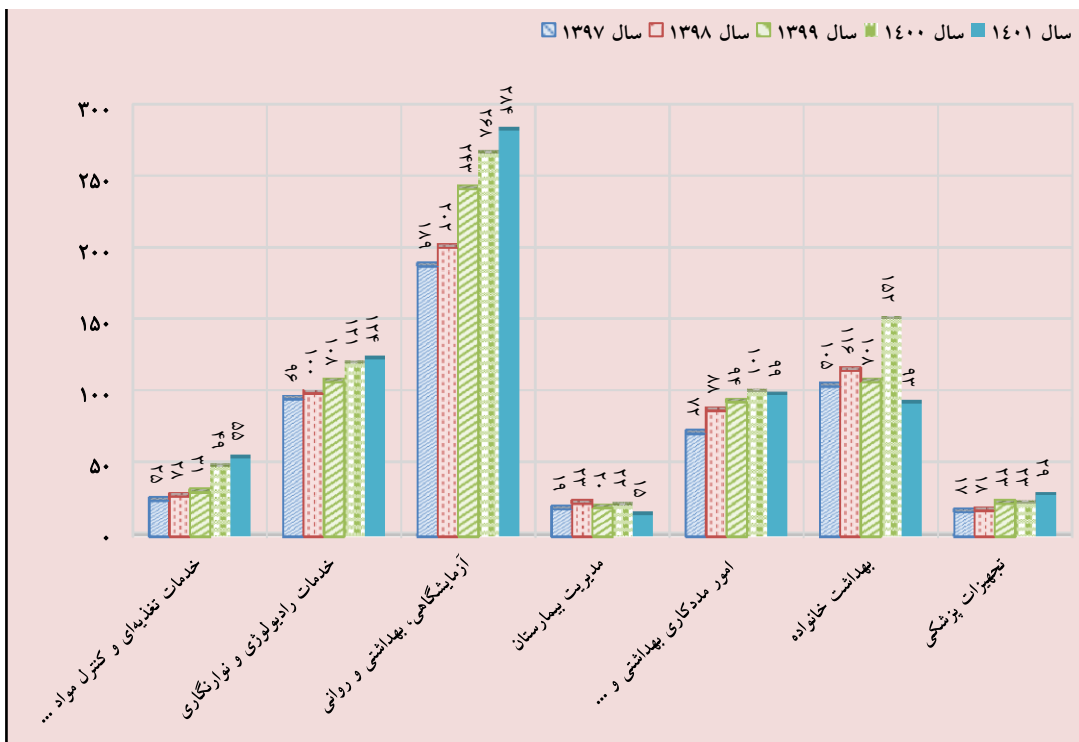
جدول ۴-۳۰- فراوانی نیروی انسانی دانشگاه (پیراپزشک) در رشته‌ی بهداشتی درمانی به تفکیک رشته‌ی فرعی و رشته‌ی شغلی و شهرستان در سال ۱۴۰۱

کد	قم	جعفرآباد	عنوان	
۴	۲۴۴	۳	تکنسین و کاردان و کارشناس آزمایشگاه	آزمایشگاهی و بهداشتی و روانی
۰	۳۳	۰	کارشناس سلامت روان	
۰	۱۷	۰	مددکار بهداشتی و درمانی	امور مددکاری بهداشتی و درمانی و مدارک پزشکی و پذیرش
۰	۸۲	۰	مسئول مدارک پزشکی	
۰	۹۳	۰	تکنسین و کاردان و کارشناس بهداشت خانواده	بهداشت خانواده
۰	۰	۰	سایر پیراپزشکان	
۱	۹۳	۱	تکنسین کاردان و کارشناس بهداشت محیط	خدمات بهسازی و بهداشتی
۰	۰	۰	حشره شناسی و مبارزه با ناقلین بیماریها	
۰	۵۵	۲	تکنسین کاردان و کارشناس مبارزه با بیماریها	
۰	۵۰	۱	کاردان و کارشناس بهداشت حرفه ای	
۰	۵	۰	مربی خدمات بهداشتی	
۱۲	۵۷	۱۳	بهورز	خدمات پرستاری و مامایی
۰	۱,۷۶۶	۳	پرستار لیسانس و بالاتر	
۰	۰	۰	پرستار فوق دیپلم	
۴	۲۸۳	۴	ماما	
۴	۸۵	۳	بهبار و کمک بهبار	
۱	۱۸۷	۰	کاردان و کارشناس هوشبری	خدمات پزشکی
۰	۱۹۳	۰	تکنسین کاردان و کارشناس اتاق عمل	
۳	۲۷۴	۷	مسئول امور فوریتهای پزشکی	
۰	۲	۰	اپراتور ۱۱۵	
۰	۱	۰	تکنسین و کاردان و کارشناس بینایی سنجی	
۰	۳	۰	تکنسین و کاردان و کارشناس شنوایی سنجی	خدمات تغذیه ای و کنترل مواد خورده‌ی و آرایشی و بهداشتی
۰	۴۵	۰	تکنسین و کاردان و کارشناس تغذیه و رژیم درمانی	
۰	۱۰	۰	تکنسین و کاردان و کارشناس مواد خوراکی و آرایشی و بهداشتی	خدمات توانبخشی
۰	۱۲	۰	تکنسین کاردان و کارشناس امور توانبخشی	
۰	۳۰	۰	تکنسین و کاردان و کارشناس امور دارویی	خدمات دارویی
۰	۲	۰	کاردان دندانسازی	خدمات دندانپزشکی
۰	۴	۰	بهداشتکار دهان و دندان	
۰	۱۲۴	۰	تکنسین و کاردان و کارشناس رادیولوژی	خدمات رادیولوژی و نوآرنگاری
۰	۱۵	۰	کارشناس امور بیمارستانی	مدیریت بیمارستانی
۰	۲۹	۰	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 ۱۴۰۱ (۱)



نمودار ۴-۱۰- فراوانی نیروی انسانی دانشگاه (پیراپزشک) به تفکیک رسته‌ی (بهداشتی درمانی) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲)

جدول ۴-۳۱- فراوانی نیروی انسانی دارای مدرک تحصیلی دکترا و بالاتر به تفکیک شهرستان در سال ۱۴۰۱

شهرستان	پزشک عمومی	داروساز	دندانپزشک	سایر	فوق تخصص	متخصص	کل پزشکان
جعفرآباد	۸	۰	۱	۰	۰	۱	۱۰
قم	۱۳۸	۲۲	۳۲	۰	۷۸	۲۳۷	۵۰۷
کهنک	۶	۰	۱	۰	۰	۰	۷



جدول ۴-۳۲- فراوانی پزشکان متخصص به تفکیک تخصص و شهرستان در سال ۱۴۰۱

تخصص	کهمک	قم	جعفرآباد
داخلی	۰	۱۳	۰
اطفال	۰	۲۱	۰
زنان و زایمان	۰	۱۲	۰
چشم پزشکی	۰	۳	۰
گوش، حلق و بینی	۰	۳	۰
ارتوپدی	۰	۴	۰
روانپزشکی	۰	۵	۰
قلب و عروق	۰	۹	۰
جراحی عمومی	۰	۷	۰
دندانپزشکی	۰	۳۳	۰
عفونی	۰	۴	۰
ارولوژی	۰	۲	۰
بیهوشی	۰	۱۸	۰
طب اورژانس	۰	۱۰	۰
آسیب شناسی	۰	۱	۰
پوست	۰	۰	۰
جراحی مغز و اعصاب	۰	۴	۰
داخلی اعصاب	۰	۸	۰
پرتو شناسی	۰	۱۰	۰
سایر	۰	۴	۱

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

- ۱- دریافت دستور و برنامه کار از سرپرست مربوطه
- ۲- تأمین فضا و تدارک تجهیزات و امکانات و وسایل اداری جهت ارائه خدمات
- ۳- انجام اقدامات لازم برای تأمین نظافت و سالم سازی محل کار و تأمین بهداشت محیط مناسب برای ارائه خدمات
- ۴- تأمین وسایل ارتباطی مورد نیاز در جهت تسهیل انجام ارائه خدمات
- ۵- تأمین وسایل و امکانات رفاهی کارکنان
- ۶- برنامه ریزی جهت افزایش کیفیت خدمات اداری و پشتیبانی
- ۷- برنامه ریزی و ارائه طرحهای 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- رضایت سنجی از مراجعین حوزه مدیریت و زمان سنجی 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 بررسی های لازم برای شناخت بازار و آگاهی از نوسانات قیمتها
- ۱۷- رسیدگی و صدور دستور لازم به نامه ها 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 راهنمایی های 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 مسافرتها، 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 شهرسازی 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 ۴-۳۳- گزارش عملکرد واحد رفاهی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

نوع فعالیت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
اعطای وام خودرو و جعاله و اعتباری (مورد)	۳۵۰	۳۵۰	۱,۴۸۹	۱,۵۰۰	۵۸۶
اعطای وام قرض الحسنه به کارکنان (مورد)	۳۶۰	۳۶۰	۷۵۰	۰	۱۰۰
افزایش سقف تعهدات بیمه مکمل درمان کارکنان (میلیون ریال)	۱۸۵	۱۸۵	۳۸۵	۶۰۰	۲۷۳
برگزاری جلسات کمیته رفاهی جهت کمک به کارکنان (مورد)	۳	۳	۰	۸	۵
پرداخت هزینه های درمانی و پزشکی جانبازان دانشگاه (میلیون ریال)	-	-	۰	۰	۰
تعداد واحدهای اقامتی در جزیره کیش	-	-	۰	۰	۰
تعداد واحدهای اقامتی در شمال کشور	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰
تعداد واحدهای هتل اقامتی مشهد (مورد)	۱۵	۱۵	۱۲	۱۲	۱۲
صدور انواع معرفی نامه (مورد)	۶۰۰	۶۰۰	۴,۲۴۱	۴,۲۰۰	۶۸۱
عقد تفاهم نامه با مراکز خرید، تفریحی و گردشگری (مورد)	۷	۷	۱۰	۲۰	۳۷
میزان استفاده کنندگان از هتل مشهد (مورد)	۱۸۰۰	۱۸۰۰	۲۲۲	۱,۴۴۰	۱۲۵۶

جدول ۴-۳۴- گزارش عملکرد واحد منازل سازمانی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

نوع فعالیت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد تغییر ۱۴۰۱ نسبت به ۱۴۰۰
اجاره آپارتمان جهت پزشکان (مورد)	۲۵	۲۰	۲۹	-	۲۸	-
اختصاص پانسیون به پزشکان و پرسنل	۲۳	۴۲	۳۲	۳۵	۶۷	% ۹۱.۴۳
اختصاص منازل سازمانی به پزشکان (مورد)	۹۴	۱۶	۲۹	۳۷	۴۴	% ۱۸.۹۲
اختصاص مهمانسرا به پزشکان مشمول لایحه و پرسنل شرکت‌های طرف قرار داد دانشگاه	۳۸	۴۵	۳۹	۳۸	۸۷	% ۱۲۸.۹۵
تعداد پذیرش مهمان در مهمانسرای دانشگاه (مورد)	۳۷۶	۴۳۷	۱۵۵	۱۸۵	۳۲۵	% ۷۵.۶۸

*خط تیره به معنای دسترس نبودن اطلاعات می باشد.

جدول ۴-۳۵- گزارش عملکرد واحد خدمات در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

نوع فعالیت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد تغییر ۱۴۰۱ نسبت به ۱۴۰۰
ارائه خدمات جهت برگزاری کلاسهای آموزش ضمن خدمت	۹۱	۵۶	۲۲	۱۱	۵۸	% ۴۲۷.۲۷
ارائه خدمات جهت برگزاری کلاسهای آموزش مداوم	۸۳	۴۷	۱۰	۹	۱۰	% ۱۱.۱۱
انجام امور مربوط به بازنشستگی نیروهای خدمات و بازنشسته کردن آنها (مورد)	۵۱	۱۰۳	۲۱۷	۲۰۹	۹۷	-% ۵۳.۴
تامین نیرو جهت برگزاری مراسمات و افتتاحیه مراکز و...	۸	۱۵	۰	۰	۰	۰
تامین نیروی انسانی خدمات جهت انجام امور مربوط به کرونا	-	۱۴۵	۱۳۴	۱۰۲	۱۸	-% ۸۲.۳۵
واگذاری امور خدمات-فضای سبز و لندری مراکز به بخش خصوصی(مرکز)	۶	۶	۶	۳	۸	% ۱۶۶.۶۷

اداره تدارکات

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

جدول ۴-۳۶- گزارش عملکرد واحد تدارکات در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

نوع فعالیت	سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد تغییر سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل
اخذ استعلام بها و خرید (مورد)	۸۶	۹۵	۱۱۵	۱۳۸	۱۰	۱۰	-% ۹۲.۷۵
تعداد درخواست خرید و تایید و تامین اعتبار آنها و ارجاع جهت انجام فرآیند خرید (مورد)	۲۹۰۰	۲۵۷۵	۵۰۰۳	۵۳۲۵	۲,۴۴۹	۲,۴۴۹	-% ۵۴
تنخواه در اختیار (میلیون ریال)	۸۵۰	۹۵۰	۵۳۵۲۷	۶۳۵۲۱	۳۸,۰۲۶	۳۸,۰۲۶	-% ۴۰.۱۴
خریدهای راه اندازی بیمارستان امیرالمومنین (ع)	-	۳۴۰۰	۱۲۴۴	۰	۰	۰	-
خریدهای کرونایی	-	۲۲۳۰۳	۱۱۷۸	۹۸۵	۰	۰	-



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 ۴-۳۷- گزارش عملکرد واحد مالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد تغییر ۱۴۰۱ نسبت به ۱۴۰۱
۱	سطح گردش مالی در سال (میلیون ریال)	۵۷۸,۷۳۰	۷۵۸,۵۹۰	۲,۱۶۶,۲۵۰	۱,۳۷۹,۰۴۷	۱,۸۰۹,۷۳۴	۳۱,۲۳٪
۲	ثبت سند تعهدی	۳,۴۷۴	۴,۱۶۲	۵,۳۹۵	۳,۲۰۰	۲,۳۶۶	-۲۶,۰۶٪
۳	نظارت بر قراردادها و پرداخت هزینه آنها	۳۷۹	۳۰۳	۲۶۸	۶۰۴	۰	-۱۰۰٪

واحد نقلیه

- ۱- انجام سرویس دهی به معاونان، مدیران و کارکنان دانشگاه جهت انجام مأموریت‌های 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 سرویس‌های 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، برگ‌های درخواست خرید، قبض انبار و آمار کلیه مشخصات وسایل نقلیه دانشگاه.
- ۹- رسیدگی به تصادفات رانندگان.
- ۱۰- پیگیری بیمه نامه شخص ثالث و بدنه اتومبیل‌های نقلیه در زمان مقرر.

جدول ۴-۳۸- گزارش عملکرد واحد نقلیه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد تغییر سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰
۱	تعداد کل مأموریتها داخل و خارج استان (مورد)	۱۰۶۴۵	۱۰۰۸۱	۱۲۰۰۷	۱۳۱۳۵	۱۷,۸۱۸	٪۳۶
۲	تعداد مأموریت به تهران (مورد)	۶۵۰	۴۰۴	۵۰۳	۶۳۰	۲۹۴	-۵۳٪
۳	تعداد مأموریت به دیگر شهرستانها (مورد)	۹۰	۸۰	۱۵	۳۴	۵۹	٪۷۴
۴	تعداد مأموریت به روستاهای استان (مورد)	۷۵	۳۵	۲۶	۴۶	۴۱	-۱۱٪
۵	تعداد مأموریت‌های داخلی (مورد)	۹۸۳۰	۹۵۶۲	۱۱۴۶۳	۱۲۴۲۵	۱۷,۳۹۴	٪۴۰



واحد تاسیسات

- 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 ۴-۳۹- گزارش عملکرد واحد تاسیسات در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد تغییر ۱۴۰۱ نسبت به ۱۴۰۰
۱	تعداد بازدید کمیسیون های اسقاط	۳۰	۱۸	۲۶	۳۵	۹	-۷۴٪
۲	تعداد کل بازدیدها از واحدهای تابعه جهت تعمیر و نگهداری	۷۷	۸۲	۱۰۲	۱۰۸	۲۰۴	۸۹٪
۳	تعداد کل تعمیرات وسایل و تجهیزات	۵۱۰	۶۳۶	۶۲۲	۷۱۱۲	۱،۷۳۵	-۷۶٪

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 ۴-۴۰- گزارش عملکرد واحد دبیرخانه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد تغییر ۱۴۰۱ نسبت به ۱۴۰۰
۱	ثبت نامه های ارسالی و دریافتی از شبکه اتوماسیون اداری	۴۸۴۰۶	۴۶۶۵۰	۴۸۲۱۶	۵۰،۶۸۷	۵۰،۳۸۲	-۱٪
۲	ثبت نامه های ارسالی و دریافتی از شبکه پیام(وزارت)	۱۰،۸۶۲	۱۰،۶۳۱	۱۰،۱۹۴	۱۵،۶۳۱	۱۱۵۲۱	-۲۶٪
۳	ثبت نامه های ارسالی و دریافتی از شبکه دولت	۷۷۴۴	۱۲۳۵۵	۱۳۱۵۲	۱۵،۷۲۶	۱۰،۲۵۸	-۳۵٪

واحد انبار

- ۱- برنامه ریزی و مراقبت جهت حفظ مقدار موجودی هر یک از اقلام کالاهای مورد نیاز سازمان در حد مطلوب خود
- ۲- همکاری و مساعدت در خرید و تامین و تهیه کالاها و کنترل و دریافت کالاهای 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 ۴-۴۱- گزارش عملکرد واحد تربیت بدنی کارکنان در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	نوع فعالیت	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد تغییر ۱۴۰۱ نسبت به ۱۴۰۰
۱	تعداد ارائه بلیط استخر به کلیه کارکنان با تخفیف ویژه	۶۶۰۰۰	۷۰۰۰۰	۰	۰	۵۲,۱۰۰	-
۲	تعداد ارائه معرفی نامه باشگاه های طرف قرارداد	۳۰۰۰	۲۰۲۴	۰	۰	۳,۴۶۳	-
۳	تعداد ارائه معرفی نامه جهت آموزش شنا	۵۰۰	۴۰۰	۰	۰	۸۰۳	-
۴	تعداد برگزاری کمیته ورزش و مجمع عمومی رشته های ورزشی	۳	۰	۰	۰	۵	-
۵	تعداد تیم شرکت در مسابقات کشوری کارکنان	۴	۱	۰	۵	۵	۰
۶	تعداد دوره برگزاری مسابقات مختلف (فوتسال، والیبال، تیراندازی...)	۲	۳	۰	۲	۲	۰
۷	تعداد رشته های برگزاری کلاس های آموزشی و ورزشی فوق برنامه به صورت رایگان (آقایان و بانوان)	۱۶	۱۶	۲	۵	۰	٪۱۰۰
۸	تعداد عقد قرارداد با مجموعه ها و مربیان ورزشی	۳۷	۲۴	۰	۰	۲۸	-
۹	تعداد معرفی نامه استفاده شده بر حسب نفر/ماه	۳۹۵۰	۳۱۳۸	۰	۰	۳,۲۵۲	-
۱۰	تعداد نفرات شرکت کننده در مسابقات کشوری کارکنان	۴۴	۳	۰	۵۶	۴۰	٪۲۹
۱۱	تعداد نفرات شرکت کننده در مسابقات مختلف (فوتسال، والیبال، تیراندازی و...)	۶۰۵	۵۶۰	۸۰	۲۶۷	۵۷۰	٪۱۱۳
۱۲	تعداد نفرات مقام آور مسابقات داخلی، استانی، کشوری و بین المللی	۳۱۱	۱۸۰	۶۰	۲۰۰	۴۵	٪۷۸
۱۳	دوره برگزاری گل گشت خانوادگی (بیش از ۳۰۰ نفر)	-	۰	۰	۰	۰	-
۱۴	دوره های شرکت در مسابقات مختلف استانی کاکتان دولت، کشوری کارکنان دولت و ...	۶	۲	۲	۲	۲	۰

سالنامه آماری ۱۴۰۱

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

معاونت آموزشی

مقدمه

وظایف معاونت آموزشی
واحدهای معاونت آموزشی
شوراهای تخصصی



جدول ۵-۱- شاخص های سلامت و آموزش پزشکی در منطقه تحت پوشش در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	عناوین شاخص	واحد متعارف	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	نسبت دانشجویان دوره کاردانی به کل دانشجویان دوره روزانه	درصد	۱.۵۷	۱.۶۴	۰.۲۶	۰.۰۶	۰
۲	نسبت دانشجویان دوره کارشناسی به کل دانشجویان دوره روزانه	درصد	۵۲.۹۵	۵۰.۴۸	۵۳.۸۵	۵۶.۷۱	۴۹.۹۴
۳	نسبت دانشجویان دوره دکتری عمومی گروه پزشکی به کل دانشجویان دوره روزانه	درصد	۳۶.۱۸	۳۶.۶۷	۳۷.۴۷	۲۷.۷۳	۳۵.۰۶
۴	نسبت دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی به کل دانشجویان روزانه	درصد	۹.۲۹	۱۱.۲۱	۱۲.۴۴	۱۱.۴۵	۱۵.۰۴
۵	نسبت دانشجویان مشروط شده به کل دانشجویان روزانه	درصد	۲.۸۵	۳.۶۹	۳	۲.۲	۲.۷۷
۶	نسبت دانشجویان خارجی به کل دانشجویان روزانه	درصد	۵.۲۶	۴.۴۶	۶.۲۷	۶.۸۴	۵.۵۴
۷	نسبت دانشجو به عضو هیئت علمی	به ازای یک عضو هیئت علمی	۱۰۰.۰۱	۹.۳۰	۹.۲۲	۹.۴۱	۱۰.۳۷
۸	نسبت دانشجو به کارکنان آموزشی غیرعضو هیئت علمی	به ازای یک کارمند	۱۳.۵۶	۱۲.۱۹	۱۳.۶	۱۴.۲۰	۱۴.۸۷
۹	نسبت استاد به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۱.۴۷	۱.۲۷	۲.۰۲	۱.۹۲	۲.۲
۱۰	نسبت دانشیار به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۹.۸۵	۱۲.۲۹	۱۴.۵۷	۱۳.۰۸	۱۹.۷۸
۱۱	نسبت استادیار به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۷۰.۹۳	۶۹.۹۱	۶۸.۸	۷۳.۰۸	۶۷
۱۲	نسبت مربی به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۱۷.۷۳	۱۶.۵۳	۱۳.۳	۱۱.۹۲	۱۱
۱۳	نسبت اعضاء هیأت علمی که از فرصت مطالعاتی استفاده نموده اند به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۰	۰	۰	۰	۰
۱۴	نسبت گروه های آموزشی بالینی که از مرکز مهارت های بالینی استفاده می نمایند.	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۱۵	تعداد رشته محل جدید ایجاد شده	تعداد	۴	۲	۴	۰	۲
۱۶	سرانه فضای آموزشی	متر مربع	۸۶۶	۸۰۳	۸۰۲	۷۸۹	۶۰۷

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 فعالیت های آموزشی و ایجاد دانشکده های 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 دانشکده های جدید و راه اندازی رشته های مختلف تحصیلی، تعداد دانشکده های موجود دانشگاه علوم پزشکی قم در سال ۱۳۹۳، به ۷ دانشکده رسیده است:

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



آمار دانشجویان شاغل به تحصیل دانشگاه در سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱، حدود ۲۶۰۳ نفر می‌باشند که در مقاطع 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، ۳۶ رشته است که در مقطع کارشناسی پیوسته: ۱۰ رشته، کارشناسی ناپیوسته: ۴ رشته، دکتری عمومی: ۲ رشته، کارشناسی ارشد: ۷ رشته، دکتری تخصصی PhD: ۴ رشته، دکتری تخصصی دستیاری: ۸ رشته و دکتری پژوهشی: ۱ رشته را شامل می‌شوند.

در سال ۱۴۰۱ دو رشته جدید ۱- رشته علوم سلولی مقطع phd و ۲- رشته کارشناسی ارشد بهداشت حرفه ای اضافه گردید و در سال ۱۴۰۰ یک رشته آموزش آموزش بهداشت (مقطع کارشناسی ارشد) که آخرین ورودی آن مربوط به سال ۱۳۹۶ می باشد خاتمه یافت. تعداد اعضای هیأت علمی دانشگاه ۲۷۳ نفر است که ۶ نفر استاد، ۵۴ نفر دانشیار، ۱۸۳ نفر استادیار و ۳۰ 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 به منظور 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	۰۲۵-۳۷۷۳۷۲۳۲	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 پریسان 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 پریسان و بوستان غدیر. روبروی ورزشگاه یادگار امام. جنب دانشگاه حضرت معصومه(س)
۵	دندانپزشکی	۰۲۵-۳۷۷۰۰۰۹۴	۰۲۵-۳۷۷۰۰۰۹۵	قم - خیابان ساحلی - مجتمع آموزشی دانشگاه
۶	سلامت و دین	۰۲۵-۳۷۷۶۴۰۷۹	۰۲۵-۳۷۷۶۴۰۸۰	قم - خیابان ۱۵ خرداد - نبش کوچه ۴۴
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 ۱۴۰۱

ردیف	دانشکده	رشته	مقطع تحصیلی
۱	پزشکی	پزشکی	دکتری عمومی
		کودکان	دستاری تخصصی بالینی
		داخلی	دستاری تخصصی بالینی
		جراحی	دستاری تخصصی بالینی
		بیهوشی	دستاری تخصصی بالینی
		طب اورژانس	دستاری تخصصی بالینی
		زنان و زایمان	دستاری تخصصی بالینی
		بیماریهای قلب و عروق	دستاری تخصصی بالینی
		بیماریهای اعصاب (نورولوژی)	دستاری تخصصی بالینی
		مهندسی بافت (Ph.D)	دکترای تخصصی (Ph.D)
علوم سلولی کاربردی	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
۴	پرستاری و مامایی	اپیدمیولوژی	PhD پژوهشی
		پرستاری	کارشناسی پیوسته
		مامایی	کارشناسی پیوسته / ناپیوسته / کارشناسی ارشد
۵	پیراپزشکی	پرستاری اورژانس	کارشناسی ارشد
		تکنولوژی اتاق عمل	کارشناسی پیوسته / ناپیوسته
		هوشبری	کارشناسی پیوسته / ناپیوسته
۶	طب سنتی	علوم آزمایشگاهی	کارشناسی پیوسته
		فوریت‌های پزشکی	کارشناسی ناپیوسته / کارشناسی پیوسته
		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		۳۶ رشته	

جدول ۵-۴- توزیع فراوانی دانشکده‌های دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رشته و مقطع تحصیلی در سال ۱۴۰۱

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	۳	۰	۰	۰	۰	۷
دانشکده پرستاری و مامایی	۰	۱	۲	۲	۰	۰	۰	۰	۵
دانشکده پزشکی	۰	۰	۰	۰	۱	۸	۲	۰	۱۱
دانشکده پیراپزشکی	۰	۳	۴	۰	۰	۰	۰	۰	۷
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	۲	۰	۰	۱	۰	۳
مراکز تحقیقاتی	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۱
جمع کل	۰	۴	۱۰	۷	۲	۸	۴	۱	۳۶

جدول ۵-۵- مساحت فضاهای آموزشی (کلاس‌ها) به تفکیک دانشکده‌ها در سال ۱۴۰۱

نام دانشکده	تعداد دانشجویان	مساحت زیر بنا
دانشکده بهداشت	۲۴۸	۳,۵۰۰
دانشکده پرستاری و مامایی	۴۶۹	۱,۰۵۰
دانشکده پزشکی	۹۶۰	۴,۲۴۲
دانشکده پیراپزشکی	۴۴۶	۴,۰۰۰
دانشکده دندانپزشکی	۲۴۳	۳,۰۰۰
دانشکده طب سنتی	۱۹	۱,۶۲۷
دانشکده سلامت و دین	۲۱۷	۲۰۰

جدول ۵-۶- روند افزایش دانشجویان شاغل به تحصیل در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱-۱۴۰۲

سال تحصیلی	تعداد دانشجو	میزان افزایش نسبت به سال قبل	
		تعداد	درصد
۹۸-۱۳۹۷	۲۰۳۴	۹۶	۴.۹۵٪
۹۹-۱۳۹۸	۲۱۹۵	۱۶۱	۷.۹۲٪
۱۴۰۰-۱۳۹۹	۲۲۷۱	۷۶	۳.۴۶٪
۱۴۰۱-۱۴۰۰	۲۴۴۶	۱۷۵	۷.۷٪
۱۴۰۲-۱۴۰۱	۲۶۰۳	۱۵۷	۶.۴٪



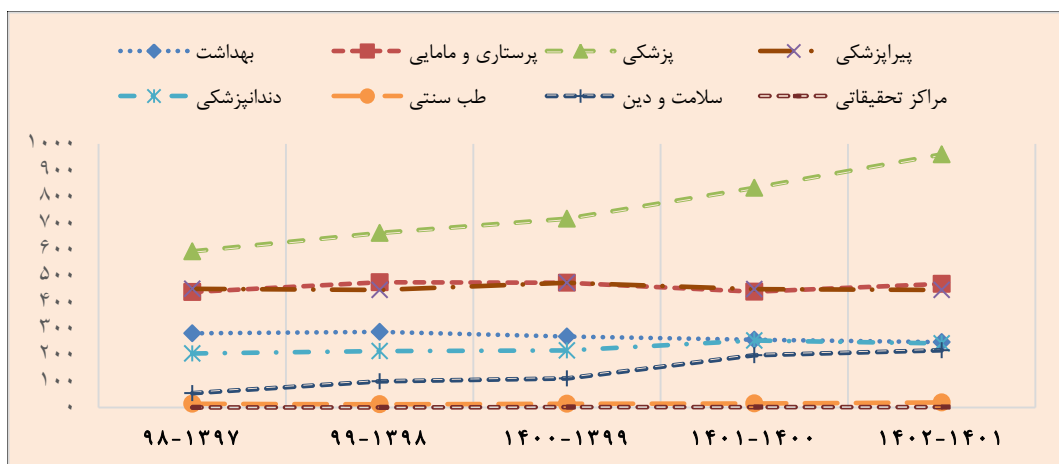
جدول ۵-۷- روند افزایش رشته‌های تحصیلی بر اساس مقطع در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱

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		
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
۲	۱	۸	۴	۲	۷	۴	۱۰	۰	۱۴۰۱-۱۴۰۲

جدول ۵-۸- توزیع فراوانی دانشجویان به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱

سال تحصیلی	واحد	بهداشت	پرستاری و مامایی	پزشکی	پیراپزشکی	دندانپزشکی	طب سنتی	سلامت و دین	مراکز تحقیقاتی	جمع
۱۳۹۷-۹۸	تعداد	۲۸۱	۴۳۸	۵۹۲	۴۵۰	۲۰۵	۱۴	۵۴	-	۲۰۳۴
	درصد	۱۳.۸۲	۲۱.۵۳	۲۹.۱۱	۲۲.۱۲	۱۰.۰۸	۰.۶۹	۲.۶۵	-	۱۰۰
۱۳۹۸-۹۹	تعداد	۲۸۷	۴۷۵	۶۶۲	۴۴۶	۲۱۴	۱۲	۹۹	-	۲۱۹۵
	درصد	۱۳.۰۷	۲۱.۶۴	۳۰.۱۶	۲۰.۳۲	۹.۷۵	۰.۵۵	۴.۵۱	-	۱۰۰
۱۳۹۹-۱۴۰۰	تعداد	۲۶۹	۴۷۳	۷۱۶	۴۷۳	۲۱۶	۱۴	۱۱۰	۱	۲۳۷۱
	درصد	۱۱.۸۴	۲۰.۸۳	۳۱.۵۲	۲۰.۸۲	۹.۵۱	۰.۶۲	۴.۸۵	-	۱۰۰
۱۴۰۰-۱۴۰۱	تعداد	۲۵۷	۴۳۹	۸۳۳	۴۴۹	۲۵۴	۱۵	۱۹۸	۱	۲۴۴۶
	درصد	۱۰.۵۱	۱۷.۹۶	۳۴.۰۵	۱۸.۳۶	۱۰.۳۸	۰.۶۱	۸.۰۹	-	۱۰۰
۱۴۰۱-۱۴۰۲	تعداد	۲۴۸	۴۶۹	۹۶۰	۴۴۶	۲۴۳	۱۹	۲۱۷	۱	۲۶۰۳
	درصد	۹.۵۳	۱۸.۰۲	۳۶.۸۸	۱۷.۱۳	۹.۳۴	۰.۷۳	۸.۳۴	۰.۰۴	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.
- در سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱ نسبت به سال قبل تعداد دانشجویان رشد ۶.۴ درصدی داشت. بیشترین درصد رشد مربوط به دانشکده طب سنتی (۳۶.۱۷) و کمترین درصد رشد مربوط به دانشکده دندانپزشکی (۴.۳۳-) می باشد.



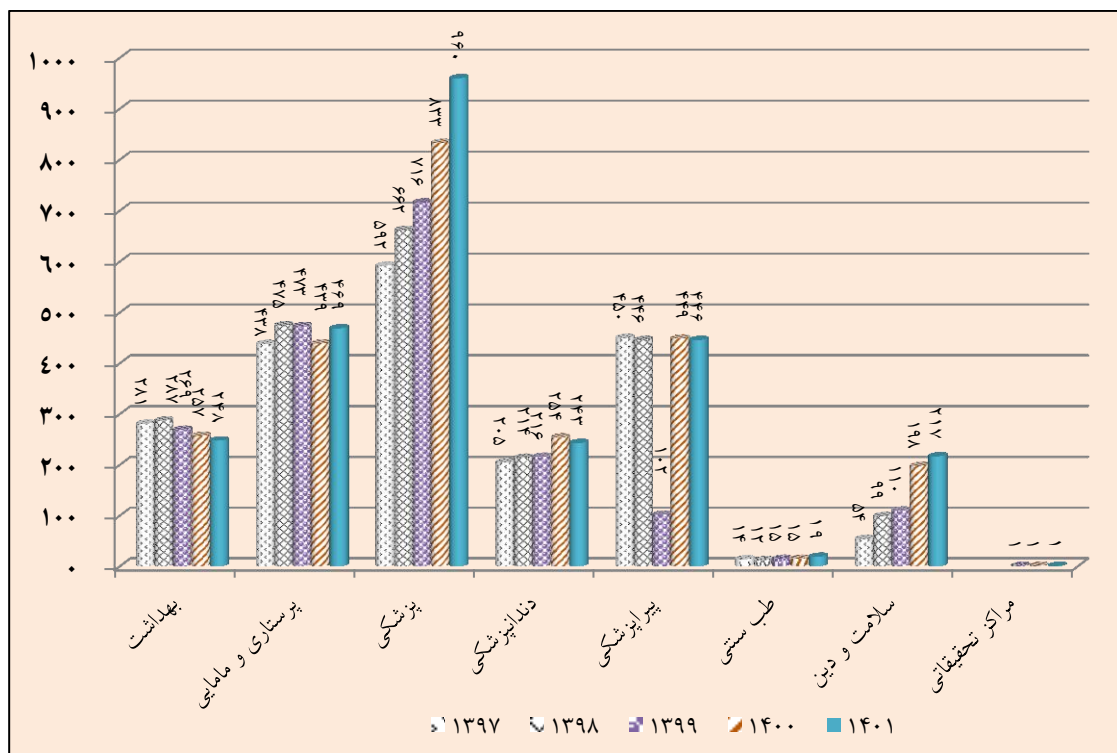
نمودار ۵-۱- روند فراوانی دانشجویان به تفکیک دانشکده در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱

جدول ۵-۹- توزیع فراوانی دانشجویان شاغل به تحصیل به تفکیک مقطع و رشته تحصیلی در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱

عنوان		۹۸-۱۳۹۷	۹۹-۱۳۹۸	۱۴۰۰-۱۳۹۹	۱۴۰۱-۱۴۰۰	۱۴۰۲-۱۴۰۱	
بهداشت	بهداشت حرفه ای	۵۷	۳۷	۱۸	۲	۰	
	مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار	کارشناسی ناپیوسته	-	-	-	-	۱
		کارشناسی پیوسته	۱۹	۴۰	۵۲	۶۵	۶۶
		کارشناسی ارشد	-	-	-	-	۸
	بهداشت عمومی	۸۹	۸۹	۸۱	۷۳	۷۷	
	مهندسی بهداشت محیط	کارشناسی پیوسته	۷۸	۷۷	۸۱	۷۹	۶۳
		کارشناسی ارشد	۱۹	۲۰	۱۹	۲۰	۱۷
	آموزش بهداشت	۱۳	۱۱	۱	۰	۰	
	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	۶	۱۷	۱۷	۱۸	۱۶	
	جمع کل		۲۸۱	۲۸۷	۲۶۹	۲۵۷	۲۴۸
پرستاری و مامایی	پرستاری	۲۹۷	۳۱۸	۳۱۴	۲۶۶	۲۹۷	
	مامایی	کارشناسی ناپیوسته	۴۸	۳۸	۳۹	۳۹	۳۳
		کارشناسی پیوسته	۷۱	۹۹	۹۸	۱۰۹	۱۰۵
	کارشناسی ارشد	-	-	-	۵	۱۲	
	پرستاری اورژانس	۲۲	۲۰	۲۲	۲۰	۲۲	
جمع کل		۴۳۸	۴۷۵	۴۷۳	۴۳۹	۴۶۹	
پزشکی	پزشکی	۵۳۱	۵۹۱	۶۱۸	۷۰۷	۷۹۹	
	دستبازی بیماری های کودکان	۲۳	۱۳	۱۸	۲۲	۲۷	
	دستبازی تخصصی بیهوشی	۶	۱۱	۱۱	۱۳	۱۳	
	دستبازی تخصصی پزشکی خانواده	۲	۲	۱	۰	۰	
	دستبازی داخلی	۱۵	۱۷	۲۲	۲۵	۲۹	
	دستبازی تخصصی جراحی	۱۱	۱۴	۱۷	۲۱	۲۲	
	دستبازی طب اورژانس	۲	۳	۳	۰	۳	
	دستبازی تخصصی بیماری های مغز و اعصاب	۲	۵	۱۰	۱۵	۲۰	
	دستبازی تخصصی زنان و زایمان	-	۱	۵	۱۲	۱۹	
	دستبازی تخصصی قلب و عروق	-	۳	۷	۱۲	۱۷	
	مهندسی بافت (Ph.D)	-	۲	۴	۶	۹	
	علوم سلولی کاربردی	-	-	-	-	۲	
	جمع کل		۵۹۲	۶۶۲	۷۱۶	۸۳۳	۹۶۰



عنوان		۱۴۰۲ ۱۴۰۱	۱۴۰۱ ۱۴۰۰	۱۴۰۰ ۱۳۹۹	۹۹ ۱۳۹۸	۹۸ ۱۳۹۷	
پیراپزشکی	تکنولوژی اتاق عمل	۴۲	۴۲	۴۸	۳۶	۳۴	
		۱۰۱	۱۰۰	۱۰۲	۱۰۱	۹۵	
	علوم آزمایشگاهی	۸۰	۸۷	۸۴	۸۴	۹۲	
		۰	۱	۲۳	۳۶	۳۲	
	فوریت های پزشکی	کارشناسی ناپیوسته	۴۹	۵۴	۶۹	۵۱	۵۶
		کارشناسی پیوسته	۵۹	۳۶	۱۶	-	-
هوشبری	کارشناسی پیوسته	۸۱	۹۳	۹۷	۱۰۵	۱۰۱	
	کارشناسی ناپیوسته	۳۴	۳۶	۳۴	۳۳	۴۰	
جمع کل		۴۴۶	۴۴۹	۴۷۳	۴۴۶	۴۵۰	
دندانپزشکی	دکترای عمومی	۲۴۳	۲۵۴	۲۱۶	۲۱۴	۲۰۵	
	جمع کل	۲۴۳	۲۵۴	۲۱۶	۲۱۴	۲۰۵	
طب سنتی	طب سنتی ایرانی	۱۹	۱۵	۱۵	۱۲	۱۴	
	جمع کل	۱۹	۱۵	۱۵	۱۲	۱۴	
سلامت و دین	اخلاق پزشکی	۴	۱	۰	۰	۰	
	تاریخ علوم پزشکی	۱۱	۱۴	۱۲	۱۲	۱۱	
	علوم قرآنی و حدیث در سلامت	۲۰۲	۹۵	۹۸	۸۷	۴۳	
	جمع کل	۲۱۷	۱۹۸	۱۱۰	۹۹	۵۴	
مراکز تحقیقاتی	۱	۱	۱	-	-		
جمع کل		۲۶۰۳	۲۴۴۶	۲۲۷۱	۲۱۹۵	۲۰۳۴	



نمودار ۵-۲- توزیع فراوانی دانشجویان شاغل به تحصیل به تفکیک دانشکده در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۵-۱۰- توزیع فراوانی فارغ التحصیلان به تفکیک رسته و مقطع در سال تحصیلی ۱۳۹۷-۹۸ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
بهداشت	بهداشت حرفه ای	۱۹	۱۹	۱۲	۳۲
	مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار	-	۰	۱	۰
	بهداشت عمومی	۲۴	۲۴	۲۵	۴۶
	مهندسی بهداشت محیط	۱۱	۱۶	۷	۴۶
	کارشناسی ارشد	۸	۳	۸	۰
	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت	-	۰	۰	۰
	جمع کل	۶۴	۶۴	۵۴	۱۲۴
پرستاری و مامایی	پرستاری	۳۴	۵۶	۵۷	۱۳۲
	مامایی	۱۴	۲۹	۱۷	۳۷
	کارشناسی ناپیوسته	-	۰	۰	۰
	کارشناسی پیوسته	-	۰	۰	۰
	پرستاری اورژانس	۵	۴	۲	۷
جمع کل	۵۳	۸۹	۹۶	۱۹۹	
پزشکی	پزشکی	۴۵	۳۱	۴۹	۴۳
	دستکاری بیماری های کودکان	۵	۱۴	۱	۰
	دستکاری تخصصی بیهوشی	-	-	-	۲
	دستکاری تخصصی پزشکی خانواده	-	-	-	۰
	دستکاری داخلی	۵	۴	۳	۰
	دستکاری تخصصی جراحی	-	-	۴	۰
	دستکاری طب اورژانس	-	-	-	۲
	دستکاری تخصصی بیماری های مغز و اعصاب	-	-	-	۰
	دستکاری تخصصی زنان و زایمان	-	-	-	۰
	دستکاری تخصصی قلب و عروق	-	-	-	۰
	مهندسی بافت (Ph.D)	-	-	-	۰
جمع کل	۵۵	۴۹	۵۷	۴۷	
پیراپزشکی	تکنولوژی اتاق عمل	۱۵	۱۷	۱۴	۴
	تکنولوژی اتاق عمل	۲۱	۲۰	۲۵	۲۱
	علوم آزمایشگاهی	۲۰	۲۰	۱۶	۱۹
	فوریت های پزشکی	۲۱	۲۲	۳	۲۱
	کارشناسی ناپیوسته	۲۸	-	۰	۰
	کارشناسی پیوسته	۱۹	۲۴	۱۵	۱۷
	کارشناسی ناپیوسته	۲۱	۲۱	۲۴	۸
جمع کل	۱۷۹	۱۴۲	۱۱۰	۱۲۵	
دندانپزشکی	دندانپزشکی	۳۱	۲۰	۲۱	۹
	جمع کل	۳۱	۲۰	۲۱	۹
طب سنتی	طب سنتی ایرانی	۱	۷	۰	۰
	جمع کل	۱	۷	۰	۰



عنوان					۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
سلامت و دین	اخلاق پزشکی	دکترای تخصصی (Ph.D)	-	-	۰	۰	۰	۰	۰
	تاریخ علوم پزشکی	کارشناسی ارشد	-	-	۰	۰	۰	۱	۰
	علوم حدیث، اخلاق و آداب پزشکی (مجازی)	کارشناسی ارشد	-	-	۱	۴	۰	۰	۰
	علوم قرآنی و حدیث در سلامت	کارشناسی ارشد	-	-	۱	۰	۰	۴	۰
	جمع کل		-	-	۲	۴	۰	۵	۰
دکترای پژوهشی	مرکز تحقیقاتی اعصاب	مراکز تحقیقاتی	-	-	۰	۰	۰	۰	۰
	جمع کل		-	-	۰	۰	۰	۰	۰
جمع کل					۳۸۳	۳۷۱	۴۳۵	۵۰۸	۳۰۸

جدول ۵-۱۱- دانشجویان اتباع خارجه در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک مقطع، رشته و ملیت در سال تحصیلی ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

دانشکده	مقطع	رشته	۱۳۹۷		۱۳۹۸		۱۳۹۹		۱۴۰۰		۱۴۰۱		
			تعداد	ملیت	تعداد	ملیت	تعداد	ملیت	تعداد	ملیت	تعداد	ملیت	
پرستاری و مامایی	کارشناسی پیوسته	مامایی	عراق	۲	عراق	۱	-	-	عراق	۱	عراق	۱	
			عراق	۲	عراق	۲	عراق	۳	عراق	۴	عراق	۱	
		پرستاری	عراق	۱۲	افغانستان	۱۳	افغانستان	۱۲	افغانستان	۱۲	افغانستان	۱۲	افغانستان
			پاکستان	۱	بحرین	۲	بحرین	۱	بحرین	۲	بحرین	۱	بحرین
پزشکی	دکتری عمومی	بحرین	۲	ترکیه	۳	ترکیه	۱	ترکیه	۱	هند	۲		
		هند	۱	لبنان	۳	پاکستان	۱	مصر	۱	افغانستان	۳۹		
		ترکیه	۲	هند	۱	لبنان	۳	عربستان	۱	لبنان	۲		
		لبنان	۴	عراق	۱۰	هند	۱	هند	۱	آذربایجان	۱		
		عراق	۹	افغانستان	۳۴	عراق	۹	لبنان	۲	مصر	۱		
		-	-	-	-	-	-	-	-	عراق	۱۱		
		افغانستان	۳۱	-	-	افغانستان	۳۵	افغانستان	۳۹	بنگلادش	۱		
		لبنان	۱	عراق	۱	عراق	۳	افغانستان	۲	افغانستان	۲		
		عراق	۲	افغانستان	۱	عراق	۳	عربستان	۱	عراق	۱		
		افغانستان	۴	-	-	افغانستان	۲	عراق	۳	عربستان	۱		
پیراپزشکی	کارشناسی پیوسته	تکنولوژی اتاق عمل	افغانستان	۵	افغانستان	۴	عربستان	۱	افغانستان	۲			
		هوشبری	-	-	افغانستان	۳	افغانستان	۱	افغانستان	۲			
		عراق	۴	عراق	۶	عراق	۷	افغانستان	۵	سوریه	۱		
		افغانستان	۴	افغانستان	۴	عربستان	۱	عربستان	۷	عربستان	۱		
دندانپزشکی	دکتری عمومی	عراق	۱	سوریه	۱	سوریه	۱	عربستان	۱	عراق	۷		
		-	-	عربستان	۱	عربستان	۱	سوریه	۱	افغانستان	۵		
		عربستان	۱	سوریه	۱	سوریه	۱	عربستان	۱	عراق	۷		
		-	-	پاکستان	۱	پاکستان	۱	پاکستان	۱	پاکستان	۱		
طب سنتی	دکترای تخصصی (Ph.D)	طب سنتی ایرانی	-	-	پاکستان	۱	پاکستان	۱	پاکستان	۱			



جدول ۵-۱۲- دانشجویان شهریه پرداز در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک دانشکده، مقطع، رشته در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱

۱۴۰۱	۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	مقطع	رشته		
۰	۱	۲	۳	کارشناسی پیوسته	بهداشت حرفه ای	بهداشت	
۲	۱	۱	۱	کارشناسی پیوسته	بهداشت عمومی		
۶	۷	۳	۴	کارشناسی پیوسته	بهداشت محیط		
۱	۱	۱	۰	کارشناسی ارشد	آموزش بهداشت		
۰	۰	۰	۱	کارشناسی ارشد	مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار		
۶	۲	۱	۰	کارشناسی پیوسته	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت		
۱	۰	۰	۰	کارشناسی ارشد	جمع کل		
۴	۵	۳	۲	کارشناسی ارشد			
۲۰	۱۷	۱۱	۱۱				
۲۷	۲۴	۱۶	۱۷	کارشناسی پیوسته	مامایی	پرستاری و مامایی	
۸	۶	۱۰	۴	کارشناسی ناپیوسته	پرستاری		
۷۷	۶۵	۶۳	۵۵	کارشناسی پیوسته	پرستاری اورژانس		
۵	۳	۳	۴	کارشناسی ارشد	جمع کل		
۱۱۷	۹۸	۹۲	۸۰				
۲۵۵	۲۳۴	۱۸۳	۱۵۷	دکترای عمومی	پزشکی	پزشکی	
۰	۰	۰		دستپاری	دستپاری بیماری های کودکان		
۲	۰	۱	۱	دستپاری	دستپاری داخلی		
۰	۱	۲	۲	دستپاری	دستپاری تخصصی جراحی		
۱	۱	۱	۱	دستپاری	دستپاری تخصصی بیهوشی		
۰	۰	۰	۰	دستپاری	دستپاری تخصصی پزشکی خانواده		
۰	۰	۰	۰	دستپاری	دستپاری طب اورژانس		
۰	۰	۰	۰	دستپاری	دستپاری تخصصی بیماری های مغز و اعصاب		
۰	۰	۰	۰	دستپاری	دستپاری تخصصی زنان و زایمان		
۰	۰	۰	۰	دستپاری	دستپاری تخصصی قلب و عروق		
۰	۰	۰	۰	دکترای تخصصی (Ph.D)	مهندسی بافت		
۲۵۸	۲۳۶	۱۸۷	۱۶۱		جمع کل		
۱۴	۹	۹	۵	کارشناسی پیوسته	علوم آزمایشگاهی		پیراپزشکی
۴	۵	۶	۵	کارشناسی پیوسته	تکنولوژی اتاق عمل		
۷	۵	۴	۴	کارشناسی ناپیوسته	هوشبری		
۵	۸	۸	۹	کارشناسی پیوسته	فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی		
۲	۲	۲	۱	کارشناسی ناپیوسته			
۶	۰	۰	۰	کارشناسی پیوسته			
۱۱	۱۳	۱	۳	کارشناسی ناپیوسته	جمع کل		
۴۹	۴۲	۳۹	۲۸				
۵۵	۵۷	۴۴	۳۳	دکترای عمومی	دندانپزشکی	دندانپزشکی	
۵۵	۵۷	۴۴	۳۳		جمع کل		
۲	۲	۲	۲	دکترای تخصصی (Ph.D)	طب سنتی	طب سنتی	
۲	۲	۲	۲		جمع کل		
۰	۰	۰	۰	دکترای تخصصی (Ph.D)	اخلاق پزشکی	سلامت و دین	
۰	۰	۰	۰	کارشناسی ارشد	تاریخ علوم پزشکی		
۱	۰	۰	۰	کارشناسی ارشد	علوم قرآنی و حدیث در سلامت		
۱	۰	۰	۰		جمع کل		
۵۰۲	۴۵۲	۳۶۶	۳۱۴		جمع کل		



جدول ۵-۱۳- دانشجویان انتقالی به سایر دانشگاه ها در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱

۱۴۰۱	۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	عنوان	
۰	۰	۰	۰	۰	کارشناسی پیوسته	بهداشت حرفه ای
۱	۱	۳	۰	۳	کارشناسی پیوسته	مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار
۰	۰	۱	۳	۶	کارشناسی پیوسته	بهداشت عمومی
۰	۰	۰	۰	۴	کارشناسی پیوسته	مهندسی بهداشت محیط
۰	۰	۰	۱	۰	کارشناسی ارشد	
۰	۰	۰	۰	۰	کارشناسی ارشد	آموزش بهداشت
۰	۰	۰	۰	۰	کارشناسی ارشد	آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت
	۱	۴	۴	۱۳	جمع کل	
۰	۴	۲	۳	۴	کارشناسی پیوسته	پرستاری
۰	۰	۰	۲	۳	کارشناسی ناپیوسته	مامایی
۰	۱	۰	۱	۲	کارشناسی پیوسته	
۰	۰	۰	۰	۰	کارشناسی ارشد	پرستاری اورژانس
۱	۰	۰	۱	۰	کارشناسی ارشد	
۰	۵	۲	۷	۹	جمع کل	
۲	۲	۳	۶	۹	دکترای عمومی	پزشکی
۰	۰	۰	۰	۰	دستیاری	دستیاری بیماری های کودکان
۰	۰	۰	۰	۰	دستیاری	دستیاری تخصصی بیهوشی
۰	۰	۰	۰	۰	دستیاری	دستیاری تخصصی پزشکی خانواده
۲	۰	۱	۰	۰	دستیاری	دستیاری داخلی
۲	۰	۰	۰	۰	دستیاری	دستیاری تخصصی جراحی
۰	۰	۰	۰	۰	دستیاری	دستیاری طب اورژانس
۱	۰	۰	۰	۰	دستیاری	دستیاری تخصصی بیماری های مغز و اعصاب
۰	۰	۰	۰	۰	دستیاری تخصصی بالینی	دستیاری تخصصی زنان و زایمان
۲	۰	۰	۰	۰	دستیاری تخصصی بالینی	دستیاری تخصصی قلب و عروق
۰	۰	۰	۰	۰	دکترای تخصصی (Ph.D)	مهندسی بافت (Ph.D)
	۲	۴	۶	۹	جمع کل	
۰	۱	۰	۱	۳	کارشناسی ناپیوسته	تکنولوژی اتاق عمل
۰	۱	۰	۱	۵	کارشناسی پیوسته	تکنولوژی اتاق عمل
۰	۱	۱	۴	۱	کارشناسی پیوسته	علوم آزمایشگاهی
۱	۰	۰	۱	۰	کارشناسی ناپیوسته	فوریت های پزشکی
۲	۰	۰	۰	۰	کارشناسی پیوسته	
۱	۱	۰	۲	۰	کارشناسی پیوسته	هوشبری
۰	۰	۰	۰	۰	کارشناسی ناپیوسته	
۰	۴	۱	۹	۹	جمع کل	
۱	۱	۳	۸	۳	دکترای عمومی	دندانپزشکی
۰	۱	۳	۸	۳	جمع کل	
۰	۰	۰	۰	۰	دکترای تخصصی (Ph.D)	طب سنتی ایرانی
۰	۰	۰	۰	۰	جمع کل	
۰	۰	۰	۰	۰	دکترای تخصصی (Ph.D)	اخلاق پزشکی
۰	۰	۰	۰	۰	کارشناسی ارشد	تاریخ علوم پزشکی
۰	۰	۰	۰	۰	کارشناسی ارشد	علوم حدیث، اخلاق و آداب پزشکی (مجازی)
۰	۰	۰	۰	۰	کارشناسی ارشد	علوم قرآنی و حدیث در سلامت
۰	۰	۰	۰	۰	جمع کل	
۰	۰	۰	۰	۰	مراکز تحقیقاتی	مرکز تحقیقاتی اعصاب
۱۶	۱۳	۱۴	۳۴	۴۳	جمع کل	

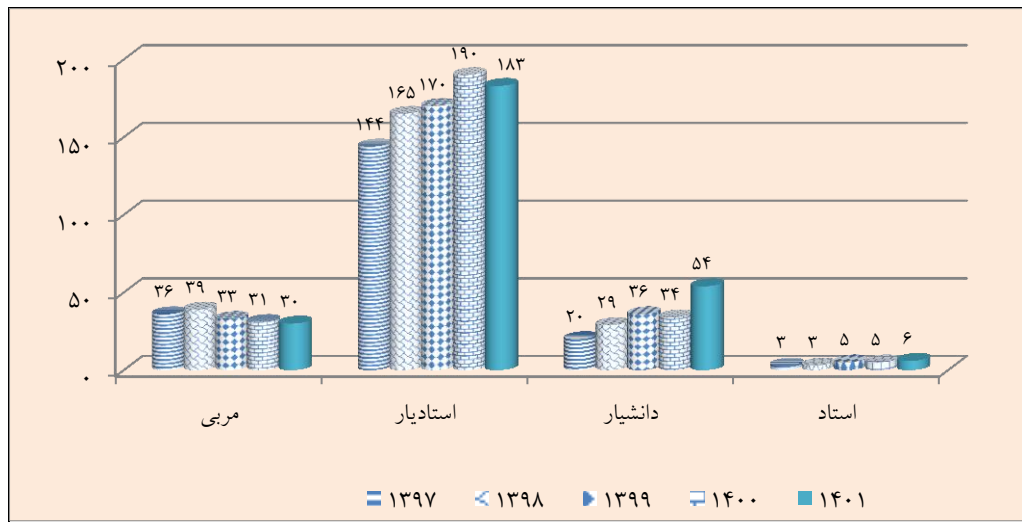


جدول ۵-۱۴- تعداد اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رتبه، جنسیت و دانشکده از سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱

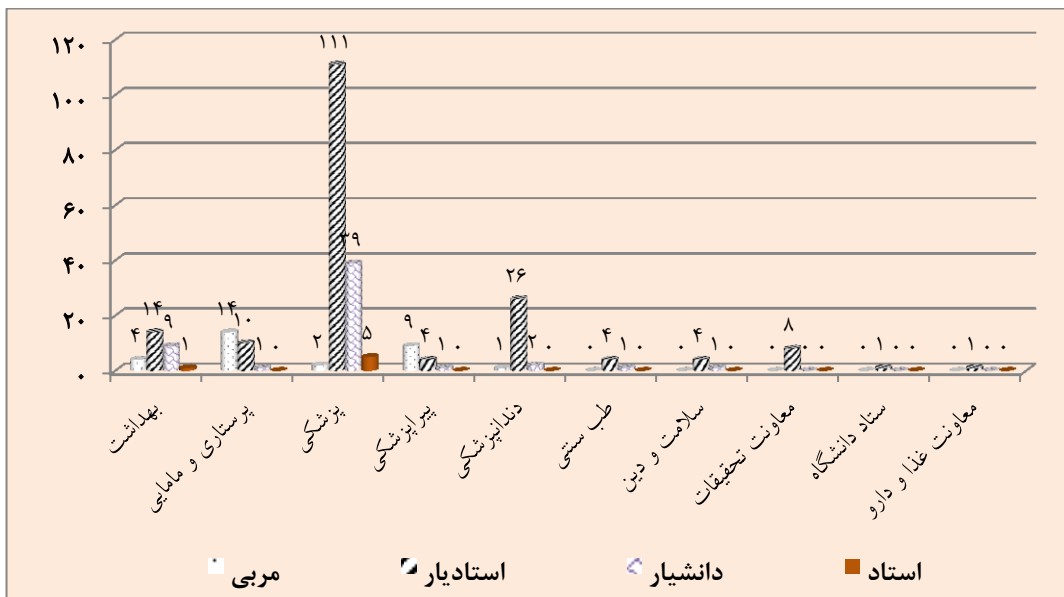
دانشکده	رتبه	۱۳۹۷-۹۸		۱۳۹۸-۹۹		۱۳۹۹-۱۴۰۰		۱۴۰۰-۱۴۰۱		۱۴۰۱-۱۴۰۲	
		مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن
بهداشت	مربی	۱	۵	۱	۵	۱	۳	۱	۳	۱	۳
	استادیار	۰	۱۳	۰	۱۴	۰	۱۳	۱	۹	۲	۱۲
	دانشیار	۰	۳	۰	۵	۰	۶	۰	۶	۰	۹
	استاد	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۱	۰	۱
پرستاری و مامایی	مربی	۱۶	۰	۱۴	۱	۱۲	۱	۹	۱	۱۱	۳
	استادیار	۵	۲	۵	۰	۵	۰	۷	۱	۸	۲
	دانشیار	۰	۰	۰	۱	۱	۱	۱	۱	۱	۰
	استاد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
پزشکی	مربی	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۱
	استادیار	۳۲	۶۰	۳۹	۶۸	۴۱	۶۷	۵۰	۷۷	۴۷	۶۴
	دانشیار	۳	۱۲	۵	۱۶	۸	۱۸	۷	۱۵	۱۳	۲۶
	استاد	۱	۲	۱	۲	۱	۳	۰	۳	۱	۴
پیراپزشکی	مربی	۷	۶	۹	۷	۹	۶	۸	۷	۶	۳
	استادیار	۱	۳	۱	۱	۳	۲	۳	۲	۲	۲
	دانشیار	۰	۱	۰	۱	۰	۱	۱	۱	۰	۱
	استاد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
دندانپزشکی	مربی	۱	۰	۲	-	۱	-	۱	۰	۱	۰
	استادیار	۱۵	۷	۲۰	۷	۲۰	۱۰	۱۶	۱۰	۱۹	۷
	دانشیار	۰	۱	۰	۱	۰	۱	۰	۱	۱	۱
	استاد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
طب سنتی	مربی	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
	استادیار	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۲	۳	۱
	دانشیار	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱
	استاد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
سلامت و دین	مربی	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
	استادیار	۰	۱	۰	۳	۰	۳	۰	۴	۰	۴
	دانشیار	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۱
	استاد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱	۰	۰	۰
معاونت پژوهشی	مربی	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
	استادیار	۰	۱	۱	۲	۲	۳	۳	۳	۳	۵
	دانشیار	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
	استاد	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
ستاد دانشگاه	مربی	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰
	استادیار	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۱



۱۴۰۱-۱۴۰۲		۱۴۰۰-۱۴۰۱		۱۳۹۹-۱۴۰۰		۱۳۹۸-۹۹		۱۳۹۷-۹۸		رتبه	دانشکده
مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن		
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	دانشیار	معاونت غذا و دارو
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	استاد	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	مربی	
۱	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	استادیار	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	دانشیار	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	استاد	
۱۵۳	۱۲۰	۱۴۸	۱۱۲	۱۴۱	۱۰۶	۱۳۶	۱۰۰	۱۱۹	۸۴	جمع	



نمودار ۵-۳- تعداد اعضای هیات علمی دانشکاه علوم پزشکی قم به تفکیک رتبه علمی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

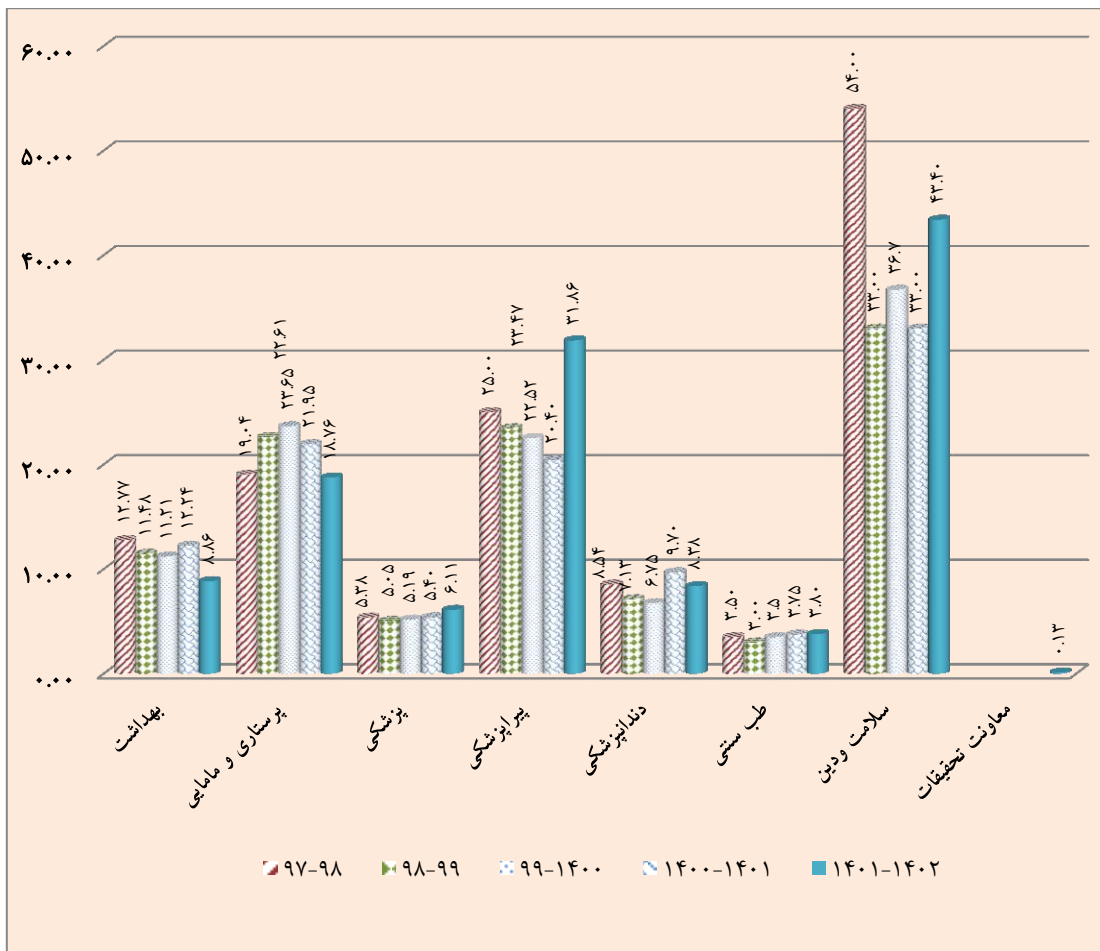


نمودار ۵-۴- تعداد اعضای هیات علمی دانشکاه علوم پزشکی قم به تفکیک دانشکده و رتبه علمی در سال ۱۴۰۱



جدول ۵-۱۵- نسبت دانشجو به هیأت علمی به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱

نام دانشکده	۱۳۹۷-۹۸	۱۳۹۸-۹۹	۱۴۰۰-۱۳۹۹	۱۴۰۱-۱۴۰۰	۱۴۰۲-۱۴۰۱
بهداشت	۱۲.۷۷	۱۱.۴۸	۱۱.۲۱	۱۲.۲۴	۸.۸۶
پرستاری و مامایی	۱۹.۰۴	۲۲.۶۱	۲۳.۶۵	۲۱.۹۵	۱۸.۷۶
پزشکی	۵.۳۸	۵.۰۵	۵.۱۹	۵.۴	۶.۱۱
پیراپزشکی	۲۵	۲۳.۴۷	۲۲.۵۲	۲۰.۴	۳۱.۸۶
دندانپزشکی	۸.۵۴	۷.۱۳	۶.۷۵	۹.۷	۸.۳۸
طب سنتی	۳.۵	۳	۳.۵	۳.۷۵	۳.۸۰
سلامت و دین	۵۴	۳۳	۳۶.۷	۳۳	۴۳.۴۰
معاونت تحقیقات	-	-	-	-	۰.۱۳



نمودار ۵-۱۵- نسبت دانشجو به هیأت علمی به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲-۱۴۰۱

با توجه به جدول و نمودار بالا، در سال ۱۴۰۱ بیشترین نسبت دانشجو به هیأت علمی مربوط به دانشکده سلامت و دین می باشد یعنی به ازای هر هیأت علمی حدود ۴۳.۴ دانشجو وجود دارد که این نسبت در دانشکده طب سنتی کمترین مقدار (۳.۸) است.



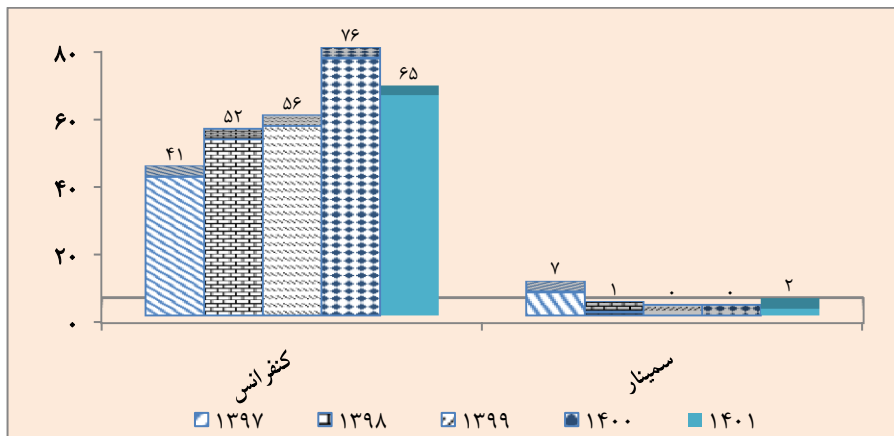
آموزش مداوم جامعه پزشکی

جدول ۵-۱۶- تعداد برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
تعداد کل برنامه	۸۳	۶۹	۵۶	۷۶	۶۷
تعداد شرکت کنندگان	۶۴۶۳	۶۲۱۱	۶۳۸۲	۱۲۴۵۶	۸۲۷۴
امتیاز	۴۴۸	۳۰۹.۵	۱۵۶.۲۵	۲۰.۸	-

جدول ۵-۱۷- مقایسه برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

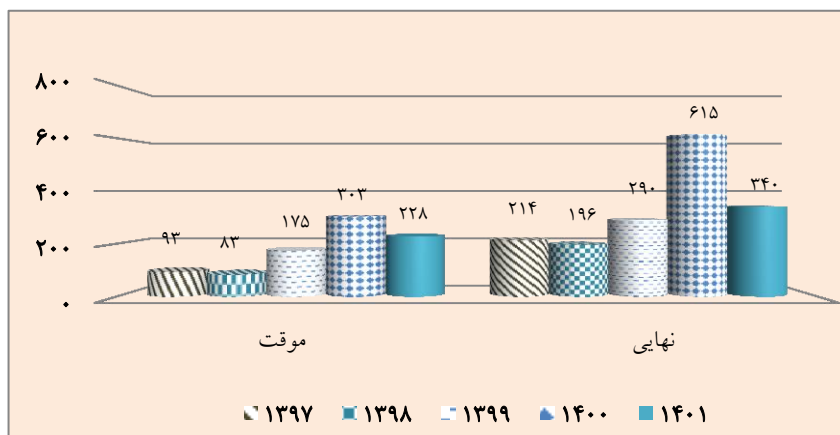
نوع برنامه	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
کنفرانس	۴۱	۵۲	۵۶	۷۶	۶۵
سمینار	۷	۱	۰	۰	۲



نمودار ۵-۶- مقایسه برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۵-۱۸- تعداد گواهی های صادر شده توسط آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

نوع گواهی	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
موقت	۹۳	۸۳	۱۷۵	۳۰۳	۲۲۸
نهایی	۲۱۴	۱۹۶	۲۹۰	۶۱۵	۳۴۰



نمودار ۵-۷- تعداد گواهی های صادر شده توسط آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



سالنامه آماری ۱۴۰۱

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

معاونت فرهنگی و دانشجویی

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:

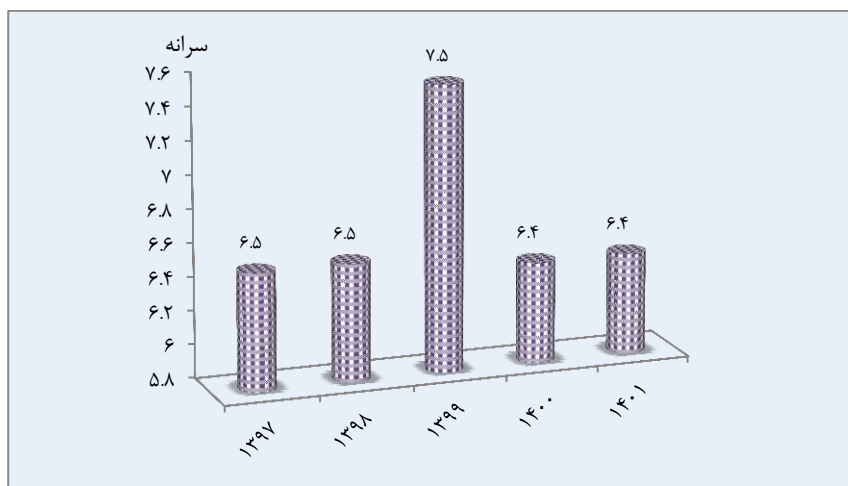
- رشد و تعالی فضایل اخلاقی و دینی دانشجویان؛
- تأمین نیازهای رفاهی، خوابگاهی و تغذیه‌ای دانشجویان؛
- زمینه‌سازی به منظور رشد استعدادهای فرهنگی، سیاسی، علمی، هنری و ورزشی دانشجویان.
- واحدهای فعال این معاونت به شرح ذیل می‌باشد:
- مدیریت تعالی فرهنگی و امور فوق برنامه؛
- مدیریت دانشجویی؛
- اداره‌ی تربیت بدنی؛
- اداره‌ی مشاوره و راهنمایی دانشجویان؛
- شورای انضباطی دانشجویان.

به منظور ارائه‌ی بهتر خدمات در زمینه‌های یاد شده، شورا‌هایی از قبیل شورای فرهنگی دانشگاه؛ شورای عالی امر به معروف و نهی از منکر، انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس اسلام و صیانت از حقوق شهروندی؛ شورای نظارت بر تشکل‌های دانشجویی؛ شورای نظارت بر کانون‌های دانشجویی؛ شورای نظارت بر انجمن‌های علمی دانشجویی؛ شورای فرهنگی صیانت از جمعیت؛ شورای مشورتی قرآن و عترت دانشگاه؛ ستاد اردوهای جهادی دانشگاه، ستاد اربعین، 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.

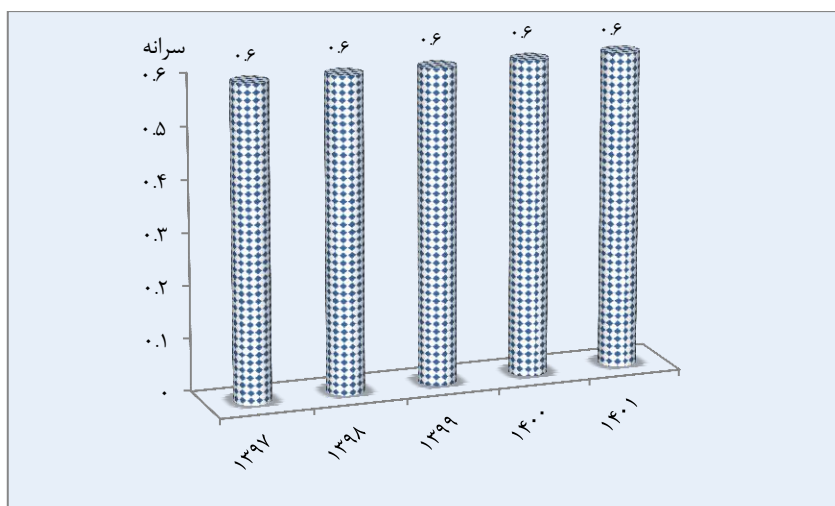
جدول ۶-۱-۱- شاخص‌های آماری معاونت دانشجویی و فرهنگی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد رشد سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰
۱	سرانه فضای خوابگاه دانشجویی	۶.۵	۶.۵	۷.۵	۶.۴	۶.۴	٪۰.۰۰
۲	سرانه فضای سلف سرویس دانشجویی	۰.۶	۰.۶	۰.۶	۰.۶	۰.۶	٪۰.۰۰
۳	سرانه فضای اماکن ورزشی سرپوشیده دانشجویان	۰.۸	۱	۱	۰.۸	۰.۸	٪۰.۰۰
۴	متوسط نفر در هر اتاق خوابگاه	۵	۵	۴	۴.۵	۴.۵	٪۰.۰۰
۵	تعداد رایانه‌های خوابگاه	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	۳۰	٪۰.۰۰
۶	تعداد خطوط تلفن شهری در خوابگاه‌ها	۷	۷	۷	۷	۷	٪۰.۰۰
۷	تعداد خطوط تلفن همگانی در خوابگاه‌ها	۰	۰	۰	۰	۰	٪۰.۰۰
۸	تعداد خطوط تلفن داخلی در خوابگاه‌ها	۱۵۵	۱۵۵	۱۵۵	۱۵۵	۱۶۳	٪۵.۱۶
۹	تعداد کل اتاق‌های قابل سکونت خوابگاه‌ها	۲۲۸	۲۲۸	۲۲۸	۲۴۲	۲۴۲	٪۰.۰۰
۱۰	مساحت کل اتاق‌های قابل سکونت خوابگاه‌ها	۴۵۰۰	۴۵۰۰	۴۵۰۰	۵۰۰۰	۵۰۰۰	٪۰.۰۰
۱۱	مساحت کل غذاخوری‌ها	۵۲۴.۵	۵۲۴.۵	۵۲۴.۵	۵۲۴.۵	۵۲۴.۵	٪۰.۰۰
۱۲	مساحت کل آشپزخانه‌ها	۳۷۰	۳۷۰	۳۷۰	۳۷۰	۶۰۰	٪۶۲.۱۶
۱۳	تعداد کارشناس تغذیه	۱	۱	۱	۱	۱	٪۰.۰۰
۱۴	تعداد کارشناس بهداشت محیط	۱	۱	۱	۱	۱	٪۰.۰۰

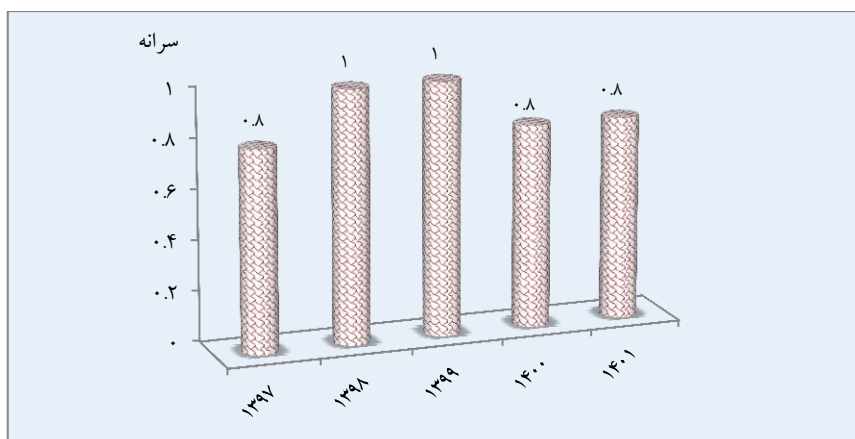




نمودار ۶-۱- شاخص سرانه فضای خوابگاه دانشجویی فرهنگی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

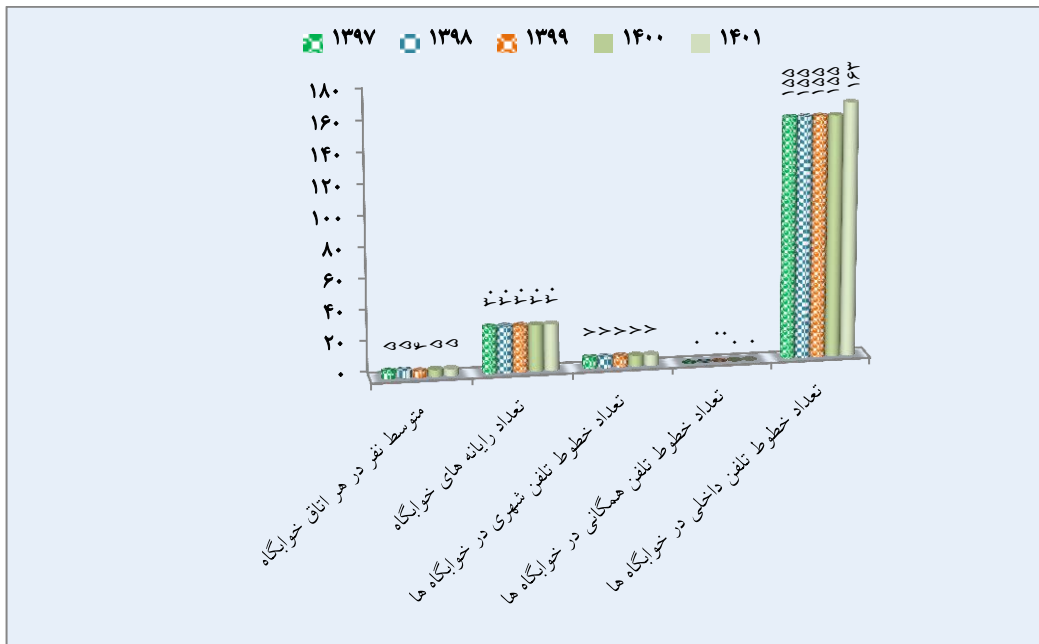


نمودار ۶-۲- شاخص سرانه فضای سلف سرویس دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

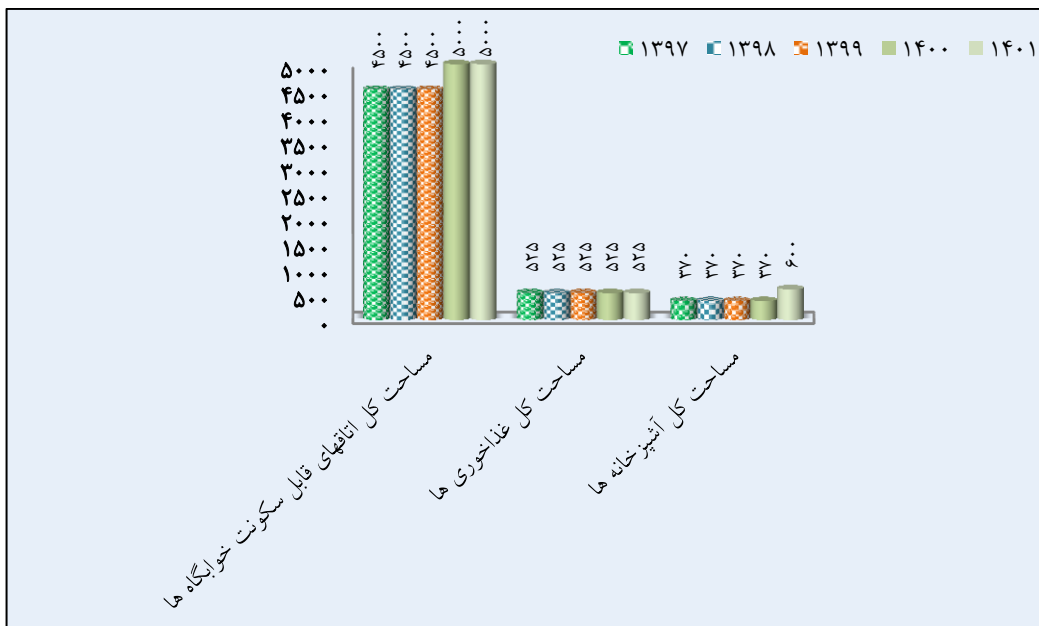


نمودار ۶-۳- شاخص سرانه اماکن ورزشی سرپوشیده دانشجویان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱





نمودار ۴-۶- شاخص های آماری معاونت دانشجویی فرهنگی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



نمودار ۵-۶- شاخص های مساحت های آشپزخانه ها، غذاخوری ها و اتاق های قابل سکونت خوابگاه ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

۲-۶- شرح تعاریف و مفاهیم

۱-۲-۶- مدیریت تعالی فرهنگی و فعالیت های فوق برنامه:

این مدیریت مشتمل بر بخش های مختلف بوده و مهمترین وظایف این مدیریت 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 فعالیت های فرهنگی هنری



۴- برنامه‌ریزی جهت پیگیری امور مربوط به شورای فرهنگی دانشگاه؛ شورای عالی امر به معروف و نهی از منکر، انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با موازین شرع مقدس اسلام و صیانت از حقوق شهروندی؛ شورای نظارت بر تشکل های دانشجویی؛ شورای نظارت بر کانون های دانشجویی؛ شورای نظارت بر انجمن های علمی دانشجویی؛ شورای فرهنگی صیانت از جمعیت؛ شورای مشورتی قرآن و عترت دانشگاه؛ کمیته‌ی ناظر بر نشریات دانشجویی؛ ستاد اردوهای جهادی؛ دبیرخانه انتخاب دانشجویی نمونه.

۵- ارتباط مستمر با تشکل‌ها، انجمن‌ها و کانون‌های فرهنگی دانشجویان در جهت حمایت مادی و معنوی از فعالیت‌های سازنده آنان

۶- نیازسنجی 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، غنی سازی اوقات فراغت دانشجویان در جهت ایجاد نشاط و پویایی سالم در محیط دانشگاه

۶-۲-۱-۱- مرکز قرآن و عترت

مرکز قرآن و عترت در سه حوزه آموزش، پژوهش و تبلیغ و ترویج به فعالیت می‌پردازد.

وظایف اصلی

- ایجاد هماهنگی، وحدت رویه و تقسیم وظایف در انجام فعالیت های قرآن و عترت دانشگاه .
- سیاست گذاری، حمایت، پشتیبانی، هدایت و نظارت بر فعالیت‌های قرآن و عترت.
- زمینه سازی برای استفاده از ظرفیت‌ها و توانمندیهای نهادها و واحدهای فعال در عرصه فرهنگی و قرآن و عترت دانشگاه.

جدول ۶-۲- جدول تعداد مقام آوران جشنواره قرآن در سطح دانشگاه و کشور در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱

سال	تعداد رتبه استانی	تعداد رتبه کشوری
۱۴۰۰	۲۰۶	۳۶
۱۴۰۱	۲۰۸	۳۰

۶-۲-۱-۲- بخش فوق برنامه:

مهمترین فعالیت های بخش فرهنگی و فوق برنامه بدین شرح می باشد:

- ۱- برگزاری کلاس‌ها و کارگاه های آموزشی با موضوعات فرهنگی، هنری و دینی جهت دانشجویان
- ۲- برگزاری جشن‌ها و مراسمات به مناسبت‌های مختلف مذهبی و ملی
- ۳- برنامه ریزی و برگزاری اردوهای زیارتی، سیاحتی و جهادی
- ۴- برنامه ریزی و برگزاری جشنواره ها و نمایشگاه های فرهنگی مثل جشنواره فرهنگی دانشجویان و کارکنان و جشنواره قرآن و عترت
- ۵- حمایت از برگزاری برنامه های ارائه شده توسط تشکلها - کانونهای فرهنگی و هنری و انجمن های علمی
- ۶- ساماندهی امور مربوط به حوزه فرهنگی خوابگاه‌ها
- ۷- بستر سازی در جهت رشد خلاقیت و شکوفائی استعدادهای فرهنگی و هنری دانشجویان
- ۸- برنامه ریزی و برگزاری مسابقات مختلف هنری و فرهنگی
- ۹- پیگیری اجرای بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌های شورای عالی انقلاب فرهنگی، وزارت بهداشت و مصوبات شورای فرهنگی دانشگاه



جدول ۶-۳- مناسبت ها و مراسم برگزار شده سال ۱۴۰۱

تعداد شرکت کنندگان	موضوع برنامه
۲۵۰	مراسم وفات حضرت خدیجه س در خوابگاه‌ها به صرف افطار
۵۰۰	بزرگداشت لیالی قدر
۵۰۰	مراسم میلاد امام حسن مجتبی علیه السلام (محفل قرآنی به صرف افطار)
۱۴۰	مراسم بزرگداشت هفته دفاع مقدس
۱۰۰	مراسم جشن ازدواج دانشجویی
۴۰	جشن غدیر- عیادت بیماران
۲۵۰	مراسم سوگواری دهه اول محرم
۱۰۰	بزرگداشت اربعین حسینی
۲۰۰	بزرگداشت هفته دفاع مقدس
۱۲۰	جشن میلاد پیامبر اعظم و امام جعفر صادق علیهماسلام
۱۰۰	مراسم رحلت رسول اکرم و شهادت امام حسن مجتبی و امام رضا علیهم السلام
۱۸۰	مراسم رحلت حضرت معصومه س
۴۵۰	بزرگداشت روز دانشجو
۲۰۰	مراسم شهادت حضرت زهرا سلام الله علیها
۳۵۰	بزرگداشت شب یلدا
۲۵۰	جشن نیمه شعبان
۴۰	جشن میلاد امام جواد علیه السلام
۲۵	کاشت نهال
۱۰۰	جشن میلاد امام حسین علیه السلام
۱۴۰	جشن میلاد حضرت ابوالفضل علیه السلام
۳۰۰	پویش من یک امام رضائی ام
۲۵ بار	دیدار با خانواده های شهدا و جانبازان (چند مورد)
۳۵۰	برنامه ویژه دانشجویان جدیدالورود
۱۲۰	همایش نقطه صفر پروانه شدن (حجاب و عفاف)
۴۰	سوگواره فاطمی
۴۰	تئاتر حدیث غربت
۱۰۰	ارزاق ماه رمضان
۲۵۰	یلدای فاطمی
۵۰۰	اطعام غدیر
۶۰	مهر مادری- برنامه برای ایتمام (میلاد حضرت زهرا (س)
۱۲۰	اهدای لوازم التحریر به نیازمندان
۸ مورد	برگزاری بازارچه خیریه
۷۰	مشاوره تحصیلی برای دانش آموزان
۲۵ نفر هر دوره	برنامه های محفل هفتگی و ختم قرآن
۳۵۰	برنامه فصل نو فصل همدلی با نصب غرفه و معرفی کانون ها و تشکل ها (ویژه دانشجویان جدیدالورود)
هر دوره ۸۰	باغ کتاب دوره ای
۵۰	بزرگداشت فردوسی
۲۸۰	برگزاری برنامه ادبی قمپز
۵ مورد	نمایشگاه پوستر حجاب و عفاف
۱	نمایشگاه محصولات حجاب و عفاف

جدول ۶-۴ - برگزاری اردوهای دانشجویی فرهنگی ۱۴۰۱

نوع اردو	مقصد اردو	محدوده اردو	برگزار کننده	شرکت کنندگان	مدت اردو	تعداد شرکت کنندگان مرد	تعداد شرکت کنندگان زن
زیارتی پیاده روی اربعین	کربلا و نجف	برون مرزی	بسیج؛ معاونت دانشجویی و فرهنگی	اساتید؛ دانشجو یان؛ کارمندان	۹	۸۰	۱۴۰
زیارتی	مشهد	برون استانی	معاونت دانشجویی و فرهنگی	دانشجویان	۵	۴۰	-
زیارتی	مسجد مقدس جمکران	درون استانی	معاونت دانشجویی و فرهنگی	دانشجویان	هر سه شنبه	۶۰	۱۴۰
جهادی	شهرک لبن در حاشیه قم	درون استانی	کانون فرهنگی؛ معاونت دانشجویی و فرهنگی	اساتید؛ دانشجو یان	۱	۱۵	۲۵
جهادی	مناطق محروم قم	درون استانی	کانون فرهنگی؛ معاونت دانشجویی و فرهنگی	اساتید؛ دانشجو یان	۱	۲۰	۲۰
جهادی	استان ایلام	برون استانی	بسیج؛ کانون فرهنگی؛ معاونت دانشجویی و فرهنگی	اساتید؛ دانشجو یان	۵	۲۵	۴۰
تفریحی آموزشی بطور جداگانه برای خانمها و آقایان	مشهد اردهال	برون استانی	معاونت دانشجویی و فرهنگی	دانشجویان	۱	۲۰	۳۵
اردوهای جهادی در دو مرحله	درون شهری	درون شهری	بسیج؛ معاونت دانشجویی و فرهنگی	اساتید؛ دانشجو یان؛ کارمندان	۲	۱۵	۲۵
زیارتی	مسجد جمکران بصورت هفتگی	درون شهری	معاونت دانشجویی و فرهنگی	دانشجویان	هر هفته	۴۰	۱۶۰
بازدید	موزه عبرت تهران	برون استانی	معاونت دانشجویی و فرهنگی	اساتید؛ دانشجو یان؛ کارمندان	۱	-	۸
اردوی راهیان پیشرفت	مجموعه صنعتی مینا اراک	برون استانی	معاونت دانشجویی و فرهنگی	اساتید؛ دانشجو یان؛ کارمندان	۱	۱	۸
علمی سیاحتی	موزه تاریخ علوم پزشکی تهران و پارک رویا	برون استانی	معاونت دانشجویی و فرهنگی	دانشجویان؛ کارمندان	۱	-	۸
زیارتی	مسجد جمکران	درون شهری	معاونت دانشجویی و فرهنگی	دانشجویان	بصورت هفتگی	۱۲۰	۱۸۰
زیارتی	اردوی مشهد ویژه فعالان قرآنی	برون استانی	مرکز قرآن و عترت و کانون دانشجویی قرآن و عترت	کارکنان - اساتید و دانشجویان	یک هفته	-	۲۰۰
تفریحی - فرهنگی	اردوی یک روزه سلامت معنوی من	درون شهری	مدیریت فرهنگی و کانون قرآن و عترت	دانشجویان	۱	-	۴۰
بازدید فرهنگی	بازدید از نمایشگاه قرآن تهران	برون استانی	کانون قرآن و عترت	دانشجویان	۱	۳	۳۵
فرهنگی	بازدید از موزه قرآن	درون شهری	مدیریت فرهنگی و کانون قرآن و عترت	دانشجویان	۱	-	۴۰
زیارتی - تفریحی	اردوی کرمان و مزار حاج قاسم سلیمانی	برون استانی	مدیریت فرهنگی	دانشجویان	۴	-	۱۴
علمی - فرهنگی	بازدید از نمایشگاه فناوری اینوتکس	برون استانی	کانون کارآفرینی و معاونت تحقیقات	دانشجویان	۱	-	۴۰



جدول ۶-۵- برگزاری مسابقات دانشجویی سال ۱۴۰۱

تعداد شرکت کنندگان	موضوع مسابقه
۱۱۰	فرهنگی
۶۰	فرهنگی
۹۰	آشنایی با سبک زندگی ائمه اطهار
۱۲۰	فرهنگی
۱۲۰	کتابخوانی روزهای فاطمه
۶	خاطره نویسی
۳۰	مسابقه حضوری در خوابگاه
۴۵	انتخاب دانشجویان نمونه علمی فرهنگی دانشگاه
۹	شعر در رثای حضرت زهرا علیهاسلام
۲۵	حفظ قرآن دانشجویی
۳۰	ویژه فرزندان پرسنل
۳۰	خاطرات شهید مدافع حرم
۲۲۰	کتابخوانی راه مهتاب
۸۰	کتابخوانی ستاره ها چیدنی نیستند
۱۱۰	مسابقه از کتاب صعود چهل ساله
۷۰	مسابقه کتابخوانی کتاب سیره حسنی
۳۵	مسابقه کلام آسمانی کردار آسمانی (نهج البلاغه)
۱۵۰	مسابقه از پوستر های من یک محجبه ام
۳۱	مسابقه چهل حدیث

جدول ۶-۶- برگزاری کرسی ها، کارگاه ها و کلاس های دانشجویی سال ۱۴۰۱

تعداد شرکت کنندگان	موضوع کارگاه
۶۰	کارگاه امر به معروف و نهی از منکر
۷۵	کارگاه روش پژوهش در قرآن
۶۰	کارگاه ابزار سازی
۶۰	تربیت فرزند در سه جلسه
۳۵	قرآن و سلامت در دو جلسه
۲۰	کارگاه عمومی نشریات
۲۲	دوره معرفتی شهید بهشتی به مدت ۴ جلسه
۳۰	کارگاه میان رشته ای قرآن و سلامت
۲۷	کارگاه امر به معروف و نهی از منکر
۲۰	کارگاه آشنایی با شیوه های امر بمعروف در مکان های آموزشی
۱۲	آموزش عکاسی



موضوع کارگاه	تعداد شرکت کنندگان
کارگاه آشنایی با مبانی اخلاق حرفه ای	۱۶
کلاس مکالمه زبان انگلیسی	۷۰
کارگاه این یک کشور آزاد است	۲۴
کلاس فن بیان	۱۵
کلاس تفسیر قرآن	۱۲
کلاس تدبر در قرآن	۹
کرسی آزاد اندیشی حجاب و عفاف	۴۵
وبینار حجاب و عفاف	۲۰

۶-۲-۱-۳- تشکلهای دانشجویی

جمعی مرکب از دانشجویان است که پس از دریافت مجوز رسمی فعالیت از مرجع ذیصلاح (هیأت نظارت دانشگاه مطرح در فصل سوم آیین نامه شورای عالی انقلاب فرهنگی) در جهت تحقق اهداف اسلامی و ارزش های انقلاب و نظام اسلامی مطرح در چارچوب قانون اساسی و آیین نامه ی مربوطه، فعالیت می نمایند.

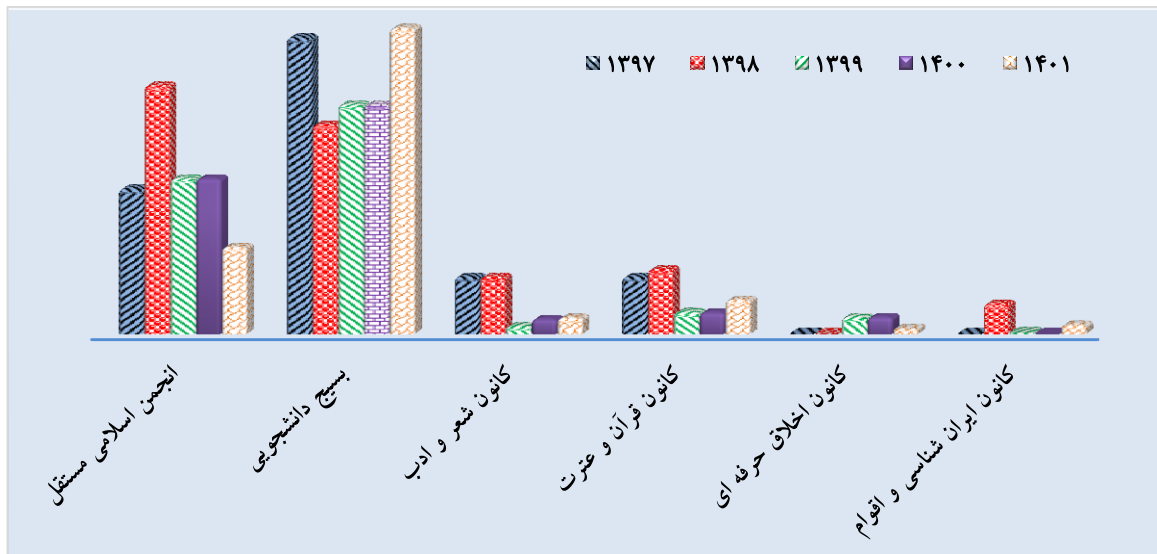
۶-۲-۱-۴- کانون های دانشجویی

کانون های 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 کانون ها در امور مرتبط با موضوع کانون فعالیت می نمایند.

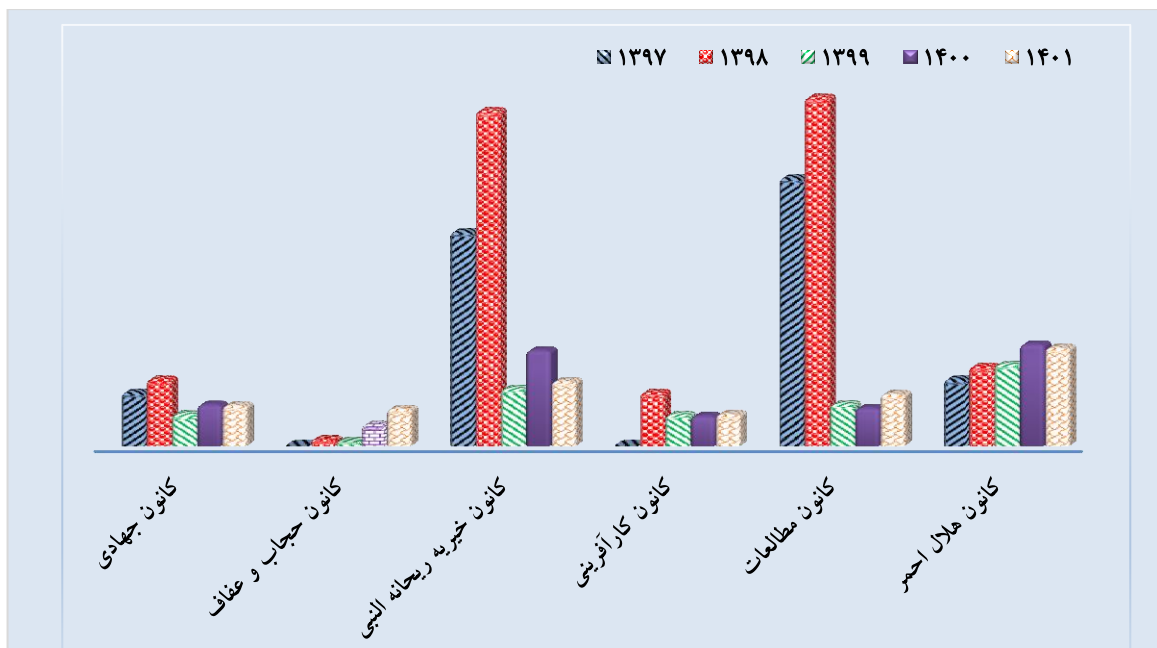
جدول ۶-۷- تعداد اعضاء تشکلهای و کانون های دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

نام کانون	حوزه فعالیت سیاسی - فرهنگی	سال تأسیس	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد رشد سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰
انجمن اسلامی مستقل	سیاسی - فرهنگی	۱۳۹۵	۳۸۰	۶۵۰	۴۰۷	۴۰۷	۲۲۸	-۴۳.۹۸٪
بسپج دانشجویی	سیاسی - فرهنگی	۱۳۷۶	۷۷۵	۵۴۸	۶۰۰	۶۰۰	۸۰۰	۳۳.۳۳٪
کانون شعر و ادب	ادبی - فرهنگی	۱۳۸۷	۱۵۰	۱۵۰	۲۱	۴۰	۴۳	۷.۵۰٪
کانون قرآن و عترت	امور قرآنی	۱۳۷۶	۱۵۰	۱۷۰	۵۸	۵۷	۹۰	۵۷.۸۹٪
کانون اخلاق حرفه ای		۱۳۹۸	-	-	۴۵	۴۵	۱۵	-۶۶.۶۷٪
کانون ایران شناسی و اقوام	اردویی- ایران شناسی	۱۳۹۸	-	۸۰	۴	-	۲۵	-
کانون جهادی	فرهنگی	۱۳۹۶	۸۰	۱۰۰	۴۸	۶۲	۶۱	-۱.۶۱٪
کانون حجاب و عفاف	حجاب و عفاف	۱۳۹۸/۱۱	-	۱۰	۷	۳۲	۵۶	۷۵.۰۰٪
کانون خیریه ریحانه النبی	فرهنگی	۱۳۹۱	۳۲۰	۵۰۰	۸۶	۱۴۳	۹۷	۳۲.۱۷٪
کانون کارآفرینی	کارآفرینی	۱۳۹۸	-	۸۰	۴۷	۴۵	۴۸	۶.۶۷٪
کانون مطالعات	فرهنگی	۱۳۹۵	۴۰۰	۵۲۰	۶۳	۵۷	۷۸	۳۶.۸۴٪
کانون هلال احمر	آموزشی-امدادی	۱۳۸۷	۱۰۰	۱۱۹	۱۲۲	۱۵۲	۱۴۷	-۳.۲۹٪





نمودار ۶-۶- تعداد اعضاء تشکل‌ها و کانون‌های دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱)



نمودار ۶-۶- تعداد اعضاء تشکل‌ها و کانون‌های دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲)

۶-۲-۱-۵- نشریات دانشجویی

کلیه 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).

نشریات دانشگاه تحت نظارت کمیته نظارت بر نشریات دانشگاه فعالی می‌باشند. شرح وظایف کمیته ناظر بر نشریات دانشگاه:

- حمایت از چاپ و تولید نشریات دانشجویی
- نظارت بر محتوای کلیه نشریات منتشر شده در سطح دانشگاه
- برگزاری جشنواره سالانه انتخاب نشریات برتر



جدول ۶-۸- حمایت از چاپ و تولید نشریات دانشجویی در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱

نام نشریه	حوزه فعالیت سیاسی - فرهنگی	سال تأسیس	تعداد انتشار در سال ۱۴۰۰	تعداد انتشار در سال ۱۴۰۱
ساینترفیک پلاس	علمی آموزشی طنز	۱۳۹۹	۹	۶
امگا سه و نیم	علمی	۱۳۹۹	۵	۲
پلاسم	علمی	۱۴۰۱	۱	۱
مهر مادری	اجتماعی	۱۴۰۱	-	۱
مناد	سیاسی اجتماعی	۱۴۰۱	-	۱
روشنا	سیاسی اجتماعی	۱۳۹۹	۱	۲
آژمان	فرهنگی هنری	۱۳۹۹	۲	۲
سایتو کروم	علمی پژوهشی	۱۳۹۹	۲	۲

۶-۱-۲-۶- انجمن های علمی دانشجویی

انجمن علمی دانشجویی، تشکلی غیرسیاسی است که با مشارکت داوطلبانه نخبگان جوان، اهداف علمی را دنبال می کند.

جدول ۶-۹- مشخصات انجمن های علمی دانشجویی دانشگاه از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عنوان	زمینه	سال صدور	تعداد اعضا در سال ۱۳۹۷	تعداد اعضا در سال ۱۳۹۸	تعداد اعضا در سال ۱۳۹۹	تعداد اعضا در سال ۱۴۰۰	تعداد اعضا در سال ۱۴۰۱
انجمن علمی پزشکی	علمی - فرهنگی	۱۳۹۷	۱۸۰	۲۵۰	۱۸۰	۱۹۷	۱۱۰
انجمن علمی دندانپزشکی	علمی - فرهنگی	۱۳۹۶	۵۰	۶۰	۲۰	۵۰	۲۰
انجمن علمی پرستاری	علمی - فرهنگی	۱۳۹۵	۱۲۰	۱۳۰	۱۲۰	۱۰۵	۴۰
انجمن علمی مامایی	علمی - فرهنگی	۱۳۹۵	۷۰	۸۵	۷۰	۴۰	۵۳
انجمن علمی آموزش بهداشت	علمی - فرهنگی	۱۳۹۷	۶۰	۶۵	لغو امتیاز	-	-
انجمن علمی بهداشت عمومی	علمی - فرهنگی	۱۳۹۷	۵۳	۶۰	۵۵	۴۴	۴۵
انجمن علمی بهداشت حرفه ای	علمی - فرهنگی	۱۳۹۷	۵۱	۵۰	۷۰	۳۰	۵۶
انجمن علمی بهداشت محیط	علمی - فرهنگی	۱۳۹۶	۶۰	۶۰	۶۰	۴۰	۵۰
انجمن علمی روان شناسی فردای روشن	علمی - فرهنگی	۱۳۹۷	-	۲۰۰	۲۰۰	۸۸	۶۵
انجمن علمی هوشبری	علمی - فرهنگی	۱۴۰۰	-	-	-	۲۷	۱۱۶
انجمن علمی علوم آزمایشگاهی	علمی - فرهنگی	۱۴۰۰	-	-	-	۴۱	۲۰
انجمن علمی اتاق عمل	علمی - فرهنگی	۱۴۰۰	-	-	-	۵۰	۳۸
انجمن علمی سلولی ملکولی	علمی - فرهنگی	۱۴۰۱	-	-	-	-	۵۵
فوریت پزشکی	علمی - فرهنگی	۱۴۰۱	-	-	-	-	۳۰



۶-۲-۱-۷- دبیرخانه شورای عالی امر به معروف و نهی از منکر، انطباق امور اداری و فنی موسسات پزشکی با

موازن شرع مقدس اسلام و صیانت از حقوق شهروندی

وظایف این دبیرخانه در حوزه های زیر می باشد:

حوزه امر بمعروف و نهی از منکر

- شناسایی مصادیق معروف و مصادیق نهی از منکر موجود در دانشگاه و بیمارستان های تابعه
 - ارائه راهکارهای مناسب و عملی جهت ترویج معروفات امامت منکرات مطابق اولویت بندی
 - اجرای طرح های مدون فرهنگی در راستای گسترش فریضتین در دانشگاه و بیمارستان های تابعه
 - تشکیل هسته معتمدین از طریق شناسایی، جذب و آموزش افراد با انگیزه متدین و مجرب در دستگاه
 - برگزاری دوره های آموزش ضمن خدمت در سطوح مختلف، در راستای فریضتین برای کلیه کارکنان اعم از کارمندان - پرستاران و.....
 - تلاش جهت اصلاح رفتار افراد که شئون اسلامی و اخلاقی را رعایت نمی نمایند با رعایت مراتب ذیل
- الف: تذکر لسانی ب: اخطار کتبی ج: معرفی به واحد تخلفات و حراست
- اجرای طرح تذکر لسانی مطابق شیوه نامه ارسالی از ستاد احیاء
- شناسایی امکانات بالفعل و بالقوه موجود در دستگاه و فراهم ساختن امکانات جدید و به کارگیری آنها جهت اجرای امر به معروف و نهی از منکر طبق برنامه های ارسالی از ستاد احیاء امر به معروف و نهی از منکر
 - نظارت بر اجرای قوانین مربوطه

حوزه صیانت از حقوق شهروندی

- تبیین و ترویج پوشش مناسب و رعایت شئون اسلامی
- ارتقاء آگاهی ارائه دهندگان و گیرندگان خدمت از حقوق و تکالیف خود به منظور ارتقاء انضباط اجتماعی و قانونگرایی
- پیش بینی راهکارهای عملی و اثربخش در برنامه های ترویج حجاب و عفاف و حقوق شهروندی
- پرهیز از برخورد سلیقه ای با مراجعین و حفظ کرامت و حقوق شهروندی آنان
- ارتقاء نظم، امنیت و نشاط اجتماعی
- نهادینه نمودن فرهنگ عفاف و حجاب به عنوان یکی از محورهای مهم توسعه فرهنگی جامعه
- زمینه سازی جهت توسعه برنامه های آموزشی در راستای ارتقاء فرهنگ عفاف و حجاب و حقوق شهروندی

حوزه انطباق

- بازرسی از مراکز و نظارت بر اجرای قوانین انطباق
- بررسی و ارائه راهکارهای اجرای قانون انطباق
- برخورد با افراد خاطی در حوزه انطباق

۶-۲-۱-۸- ستاد انتخاب دانشجوی نمونه

کمک به پرورش، شناسایی و معرفی الگوی مناسب دانشجویی، افزایش مراتب معنوی، و تشویق دانشجویان در پایبندی به هویت ملی و گسترش اصول و پایبندی به ارزش های اسلامی و اخلاق حرفه ای در کنار تحصیل و پژوهش با هدف تحرک، نوآوری و شادابی



۶-۲-۱-۹- کمیته فرهنگی جمعیت

این کمیته زیرمجموعه قرارگاه جمعیت دانشگاه بوده و ضمن برگزاری جلسات منظم به سیاستگذاری و برنامه ریزی در ابعاد فرهنگی جمعیت می پردازد.

۶-۲-۱-۱۰- دبیرخانه جشنواره فرهنگی هنری سیمرغ

برگزاری جشنواره سیمرغ با مشارکت حداکثری هنرمندان شناسایی و پرورش استعداد های هنری دانشگاه در راستای اهداف جشنواره و تولید آثار فاخر

جدول ۶-۱۰- جدول تعداد مقام اوران جشنواره سیمرغ در سطح دانشگاه و کشور در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱

رتبه استانی	رتبه کشوری	سال
۶۰	۷	۱۴۰۰
برگزار نشد	برگزار نشد	۱۴۰۱

۶-۲-۱-۱۱- ستاد اردوهای جهادی

برنامه ریزی، هدایت، حمایت و نظارت بر اردوهای جهادی دانشگاه را عهده دار می باشد

جدول ۶-۱۱- جلسات کمیته ها و شوراهای حوزه فرهنگی از سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۱

سال	تعداد جلسات شورای فرهنگی	تعداد جلسات کمیته ناظر بر نشریات	تعداد جلسات نظارت بر کانونها	تعداد جلسات نظارت بر شکل ها	ستاد اردوهای جهادی	تعداد جلسات شورای نظارت بر انجمن های علمی	تعداد جلسات شورای قران و عترت دانشگاه	تعداد جلسات شورای عالی امر به معروف	تعداد جلسات کمیته فرهنگی جمعیت
۱۴۰۰	۳	۱	۲	۳	۱	۴	۲	-	-
۱۴۰۱	۱۰	۸	۱	۴	۷	۴	۳	۵	۵

۶-۳- مدیریت دانشجویی

۶-۳-۱- شرح وظایف مدیریت دانشجویی

- فراهم آوردن شرایط بهینه ی 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 خوابگاه های دانشجویی؛
- پرداخت کمک هزینه ی تحصیلی دانشجویان، پرداخت وام مسکن، اعطای کار دانشجویی؛
- تأمین غذای مورد نیاز دانشجویان ؛
- تأمین سرویس های ایاب و ذهاب دانشجویان؛
- برگزاری انتخابات شوراهای صنفی و نظارت بر عملکرد آن ها؛



۶-۳-۲- شرح وظایف اداره خوابگاهها

- اداره‌ی 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.

۶-۳-۳- 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.

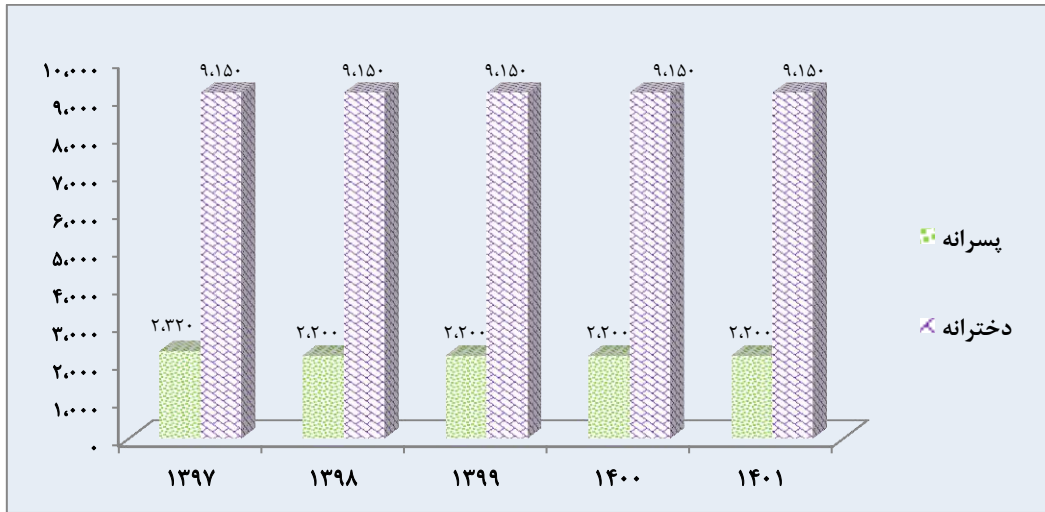
۶-۳-۴- شرح وظایف اداره تغذیه

- 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 ۶-۱۲- مساحت (زیربنای مفید) خوابگاه‌ها در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

نوع خوابگاه	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
پسرانه	۲,۳۲۰	۲,۲۰۰	۲,۲۰۰	۲,۲۰۰	۲,۲۰۰
دخترانه	۹,۱۵۰	۹,۱۵۰	۹,۱۵۰	۹,۱۵۰	۹,۱۵۰

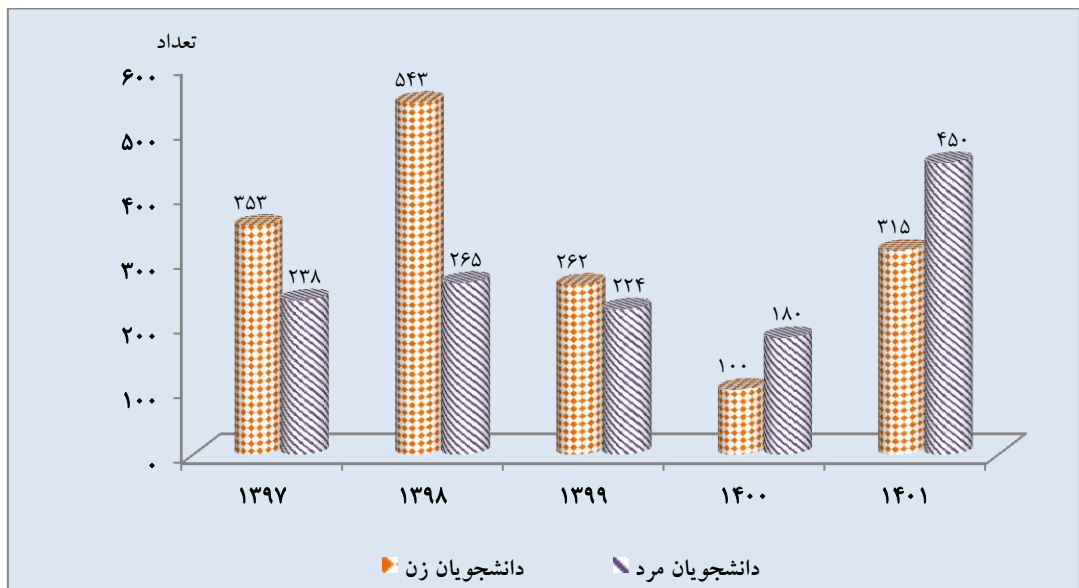




نمودار ۶-۷- مساحت (زیربنای مفید) خوابگاه‌ها در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

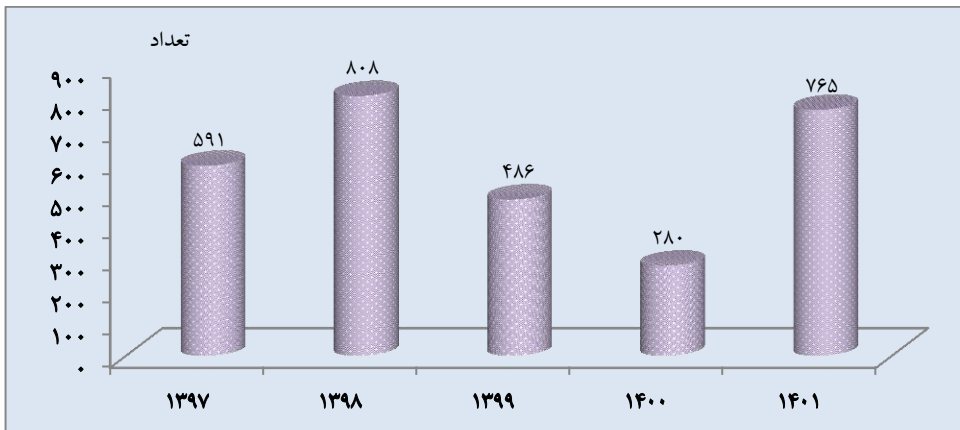
جدول ۶-۱۳- تعداد دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه‌های دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

درصد رشد سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰	۱۴۰۱		۱۴۰۰		۱۳۹۹		۱۳۹۸		۱۳۹۷		
	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن	مرد	زن	
۱۵۰٪	۲۱۵٪	۴۵۰	۳۱۵	۱۸۰	۱۰۰	۲۲۴	۲۶۲	۲۶۵	۵۴۳	۲۳۸	۳۵۳
۱۷۳.۲٪		جمع: ۷۶۵	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 ۱۴۰۱

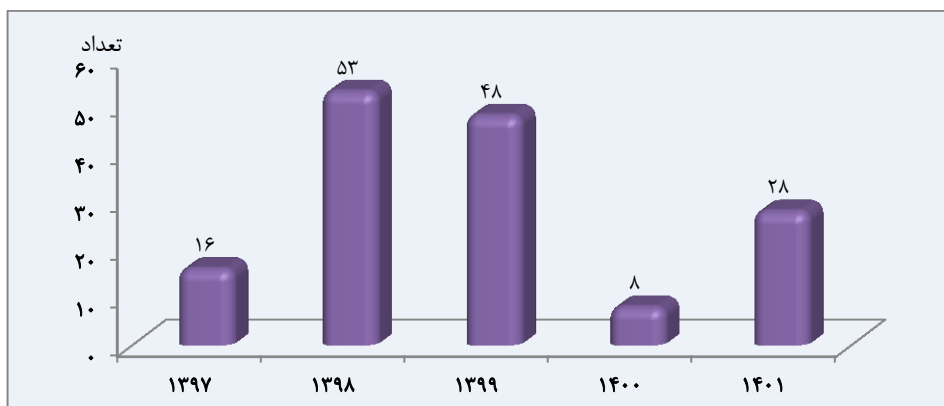




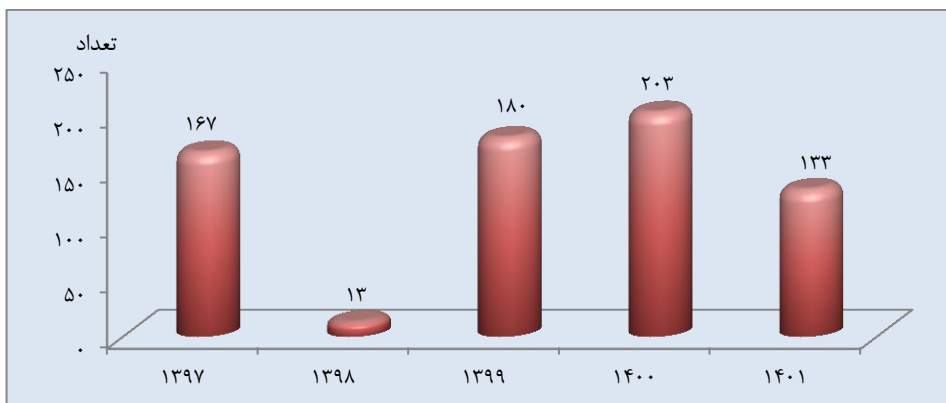
نمودار ۶-۹- تعداد کل دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه‌های دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۶-۱۴- تعداد تعمیرات و بازدیدهای بهداشتی انجام شده در خوابگاه‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	تعداد تعمیرات	تعداد بازدیدهای بهداشتی
۱۳۹۷	۱۶	۱۶۷
۱۳۹۸	۵۳	۱۳
۱۳۹۹	۴۸	۱۸۰
۱۴۰۰	۸	۲۰۳
۱۴۰۱	۲۸	۱۳۳



نمودار ۶-۱۰- تعداد تعمیرات انجام شده در خوابگاه‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

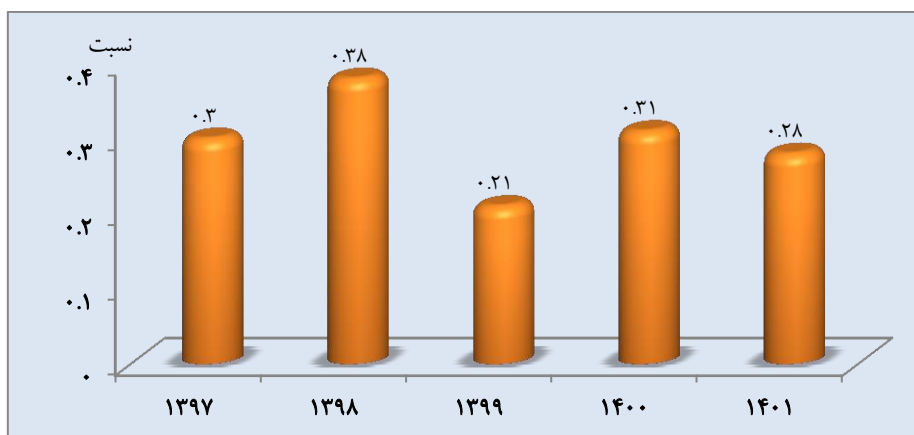


نمودار ۶-۱۱- تعداد بازدیدهای بهداشتی انجام شده در خوابگاه‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



جدول ۶-۱۵- تعداد دانشجویان خوابگاهی به تعداد کل دانشجویان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال ۱۴۰۱		سال ۱۴۰۰		سال ۱۳۹۹		سال ۱۳۹۸		سال ۱۳۹۷	
نسبت	تعداد کل دانشجویان	نسبت	تعداد کل دانشجویان	نسبت	تعداد کل دانشجویان	نسبت	تعداد کل دانشجویان	نسبت	تعداد کل دانشجویان
۰.۲۸	۲,۷۳۵	۰.۳۱	۲,۴۳۶	۰.۲۱	۲,۲۷۱	۰.۳۸	۲۱۰	۰.۳۰	۱,۹۷۱
	۷۶۵		۷۵۰		۴۸۶		۸۰۸		۵۹۱

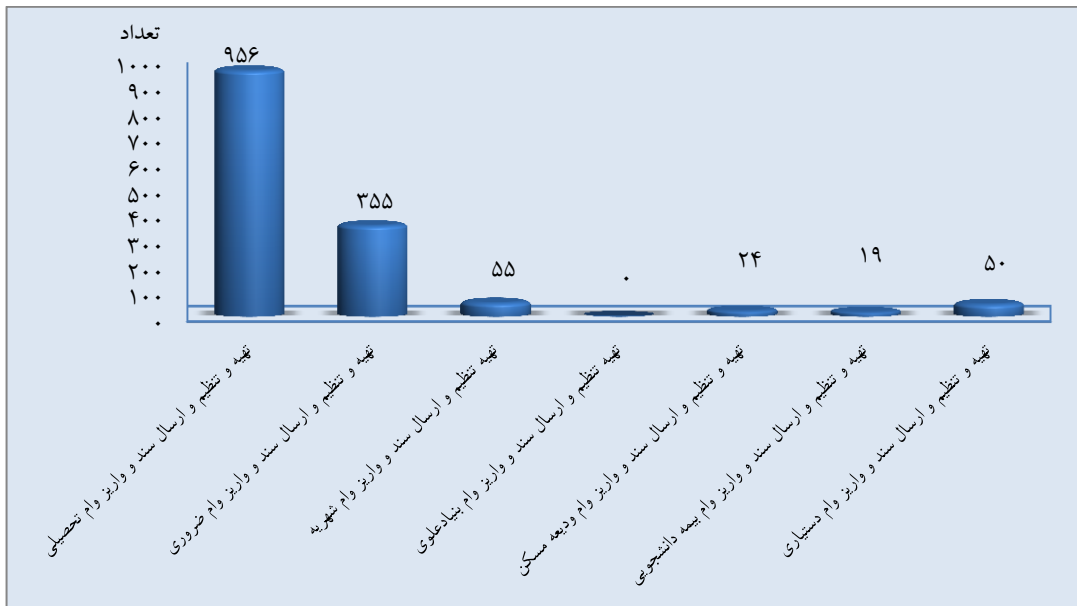


نمودار ۶-۱۲- نسبت دانشجویان خوابگاهی به تعداد کل دانشجویان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۶-۱۶- عملکرد امور رفاهی دانشجویان در سال ۱۴۰۱

جمع سالانه		عنوان
تعداد	مبلغ (ریال)	
۹۵۶	۲۹,۱۳۷,۰۰۰,۰۰۰	تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام تحصیلی
۳۵۵	۲,۸۷۴,۵۰۰,۰۰۰	تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام ضروری
۵۵	۲,۳۱۰,۰۰۰,۰۰۰	تهیه تنظیم و ارسال سند و واریز وام شهریه
۰	۰	تهیه تنظیم و ارسال سند و واریز وام بنیادعلوی
۲۴	۱۳,۶۱۶,۶۶۶,۶۶۶	تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام ودیعه مسکن
۱۹	۱۵۸,۲۴۹,۹۹۹	تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام بیمه دانشجویی
۵۰	۵,۱۱۵,۰۰۰,۰۰۰	تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام دستتاری
۴۷۴	۰	تسویه حساب فارغ التحصیلان
۴۷۴	۰	تکمیل ارجاع و تایید پرونده فارغ التحصیلان
۴۰	۰	صدور مجوزها (نامه تسویه حساب- مجوز مشروط- مجوز موکول بدهی و سربازی)
۲	۰	پیگیری امور بیمه حوادث دانشجویان حادثه دیده و معرفی آنها به اداره خسارت بیمه مربوطه
۲,۵۶۵	۰	پیگیری و انجام قرارداد بیمه حوادث و صدور و تحویل کارت بیمه حوادث به دانشجویان
۶۰۰	۰	ثبت نام دانشجویان جدیدالورود و تشکیل پرونده برای دانشجویان جدیدالورود نیمسال دوم در سیستم اطلاعاتی یکپارچه صندوق رفاه دانشجویان کشور
۲,۲۴۴	۵,۰۹۵,۲۹۳,۹۹۴	تهیه و تنظیم و ارسال سند هزینه خوابگاهها
۱۲۴	۹۵۹,۱۹۰,۲۵۸	تهیه و تنظیم و ارسال سند کار دانشجویی





نمودار ۶-۱۳- تعداد وام‌های پرداختی به دانشجویان بر حسب نوع وام در سال ۱۴۰۱

جدول ۶-۱۷- تعداد غذای سرو شده برای دانشجویان و پرسنل در سال ۱۴۰۱

۱۴۰۱		مرکز	
تعداد پرسنل	تعداد دانشجو		
۰	۰	صبحانه	دانشکده بهداشت
۱۱	۵۴۷۴	ناهار	
۰	۰	شام	
۰	۰	صبحانه	دانشکده پردیس
۱۲۵	۱۵۰۹۲	ناهار	
۰	۰	شام	
۰	۰	صبحانه	دانشکده پرستاری
۳۱۱۳	۱۰۲۰۷	ناهار	
۰	۰	شام	
۰	۰	صبحانه	مجتمع آموزشی
۰	۰	ناهار	
۰	۰	شام	
۱۶۱	۸۲۴۲	صبحانه	خوابگاه برادران
۸۱۸	۲۸۲۱۸	ناهار	
۷۴۱	۳۴۲۱۵	شام	
۱۷۱	۷۳۵۹	صبحانه	خوابگاه خواهران
۲۰۰۴	۲۴۸۱۱	ناهار	
۸۴۰	۳۲۲۱۱	شام	
۰	۰	صبحانه	اساتید
۳۳	۰	ناهار	
۰	۰	شام	
۳۳۲	۱۵۶۰۱	صبحانه	جمع کل
۶۱۰۴	۸۳۸۰۲	ناهار	
۱۵۸۱	۶۶۴۲۶	شام	



جدول ۶-۱۸- تعداد شوراهای صنفی دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	شورای صنفی	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	دانشکده پزشکی	۷	-	۵	۹	۹
۲	دانشکده پیراپزشکی	۵	-	۵	۷	۷
۳	دانشکده دندان پزشکی	۳	-	۳	۵	۵
۴	دانشکده پرستاری	۵	-	۵	۷	۷
۵	دانشکده بهداشت	۵	-	۵	۷	۷
۶	خوابگاه برادران	۳	-	۳	۵	۵
۷	خوابگاه خواهران	۵	-	۵	۹	۹
۸	شورای صنفی مرکزی دانشجویان دانشگاه	۰	-	۰	۸	۸

۶-۴- 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 ۶-۱۹- عملکرد اداره تربیت بدنی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد رشد سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰
تعداد اردوهای کوهنوردی	۰	۰	۰	۲	۱۱	۴۵۰٪
تعداد بلیط استخر با تخفیف	۲۶۵۰	۲,۵۵۰	۰	۰	۲,۱۸۰	۰۰۰
تعداد دوره برگزاری مسابقات	۴۱	۳۶	۴۳	۳۹	۵۱	۳۰.۷۷٪
تعداد رشته‌های آموزشی فوق برنامه	۳۶	۴۰	۰	۳	۱۰	۲۳۳.۳۳٪
تعداد سانس اجاره سالن ورزشی	۰	۰	۵	۰	۰	۰۰۰
تعداد صدور معرفی‌نامه استفاده از باشگاه‌های ورزشی (آمادگی جسمانی و...)	۷۲۵	۵۶۳	۰	۰	۶۱۶	۰۰۰
تعداد کلاس‌های تربیت بدنی	۸۰	۷۴	۴۸	۶۹	۷۶	۱۰.۱۴٪
تعداد نفرات استفاده کننده از استخر با تخفیف ویژه	۱۴۸۰	۱,۳۲۰	۱۸	۰	۱,۸۶۰	۰۰۰
تعداد نفرات استفاده کننده از معرفی‌نامه باشگاه‌های ورزشی (آمادگی جسمانی و...)	۶۵۰	۵۸۰	۰	۰	۴۱۰	۰۰۰
تعداد نفرات شرکت کننده در اردوهای کوهنوردی	۰	۰	۰	۶۰	۵۴۵	۸۰۸.۳۳٪
تعداد نفرات شرکت کننده در سالن ورزشی	۱۶۳۰	۱,۷۱۰	۱۶۵	۶۵۰	۱,۰۹۰	۶۷.۶۹٪
تعداد نفرات شرکت کننده در کلاس‌های آموزشی فوق برنامه	۵۱۰	۵۸۲	۰	۵۲	۳۳۰	۵۳.۴۶۳٪
تعداد نفرات شرکت کننده در کلاس‌های تربیت بدنی	۱۰۵۲	۱,۱۱۰	۹۸۰	۷۰۷	۹۲۰	۳۰.۱۳٪
تعداد نفرات شرکت کننده در مسابقات	۳۷۷	۳۹۹	۲۴۰	۴۳۵	۷۶۰	۷۴.۷۱٪



۶-۵- اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی

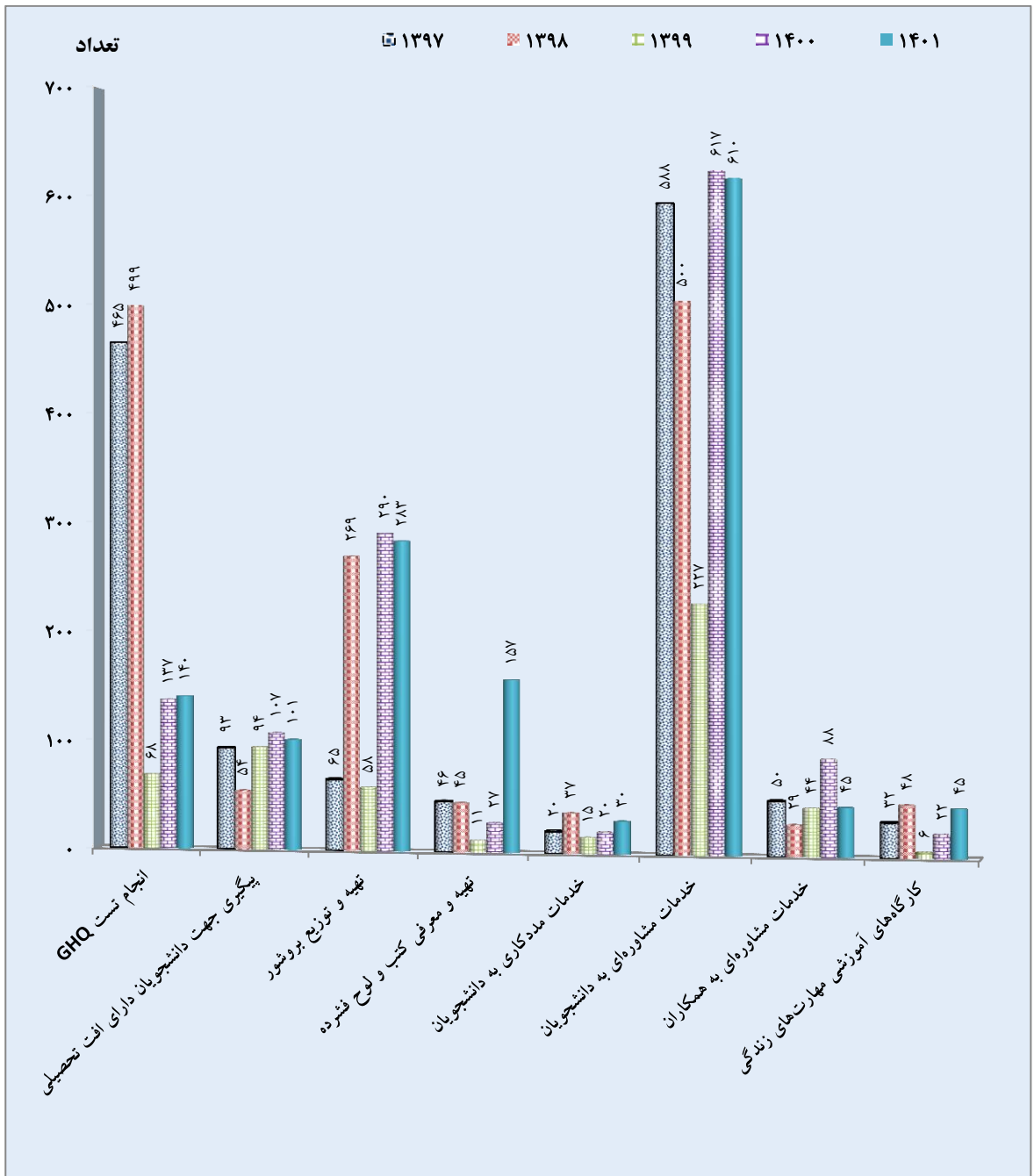
به طور خلاصه اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی، در زمینه‌های مهارت‌های مطالعه و تحصیل، افزایش مهارت سازگاری، مشکلات حقوقی، رفع اختلالات شناختی و رفتاری از قبیل افسردگی، وسواس، ترس، خشم و ... به دانشجویان خدمات ارائه می‌نماید.

اهداف اداره‌ی 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 سرمنشاء 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.

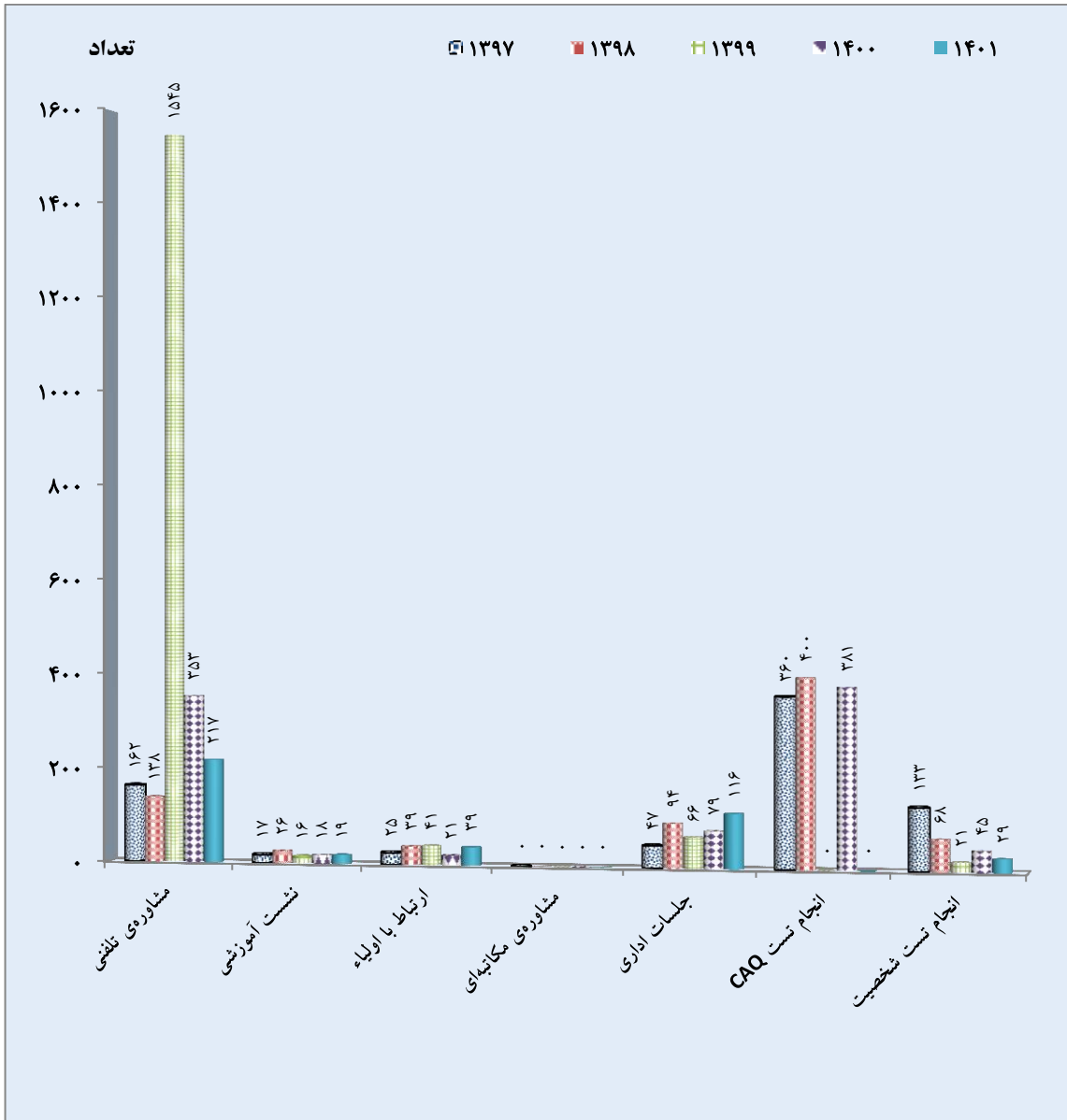
جدول ۶-۲۰- فعالیت‌های اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	فعالیت‌های اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد رشد سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰
۱	انجام تست GHQ	۴۶۵	۴۹۹	۶۸	۱۳۷	۱۴۰	۲.۲٪
۲	پیگیری جهت دانشجویان دارای افت تحصیلی	۹۳	۵۴	۹۴	۱۰۷	۱۰۱	-۵.۶۱٪
۳	تهیه و توزیع بروشور	۶۵	۲۶۹	۵۸	۲۹۰	۲۸۳	-۲.۴۱٪
۴	تهیه و معرفی کتب و لوح فشرده	۴۶	۴۵	۱۱	۲۷	۱۵۷	۴۸۱.۴۸٪
۵	خدمات مددکاری به دانشجویان	۲۰	۳۷	۱۵	۲۰	۳۰	۵۰٪
۶	خدمات مشاوره‌ای به دانشجویان	۵۸۸	۵۰۰	۲۲۷	۶۱۷	۶۱۰	-۱.۱۳٪
۷	خدمات مشاوره‌ای به همکاران	۵۰	۲۹	۴۴	۸۸	۴۵	-۴۸.۸۶٪
۸	کارگاه‌های آموزشی مهارت‌های زندگی	۳۲	۴۸	۶	۲۲	۴۵	۱۰۴.۵۵٪
۹	مشاوره‌ی تلفنی	۱۶۲	۱۳۸	۱۵۴۵	۳۵۳	۲۱۷	-۳۸.۵۳٪
۱۰	نشست آموزشی	۱۷	۲۶	۱۶	۱۸	۱۹	۵.۵۶٪
۱۱	ارتباط با اولیاء	۲۵	۳۹	۴۱	۲۱	۳۹	۸۵.۷۱٪
۱۲	مشاوره‌ی مکاتبه‌ای	۰	۰	۰	۰	۰	۰
۱۳	جلسات اداری	۴۷	۹۴	۶۶	۷۹	۱۱۶	۴۶.۸۴٪
۱۴	انجام تست CAQ	۳۶۰	۴۰۰	۰	۳۸۱	۰	-۱۰۰.۰۰٪
۱۵	انجام تست شخصیت	۱۳۳	۶۸	۲۱	۴۵	۲۹	-۳۵.۵۶٪



نمودار ۶-۱۴- فعالیت‌های اداری مشاوره‌ی دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱)





نمودار ۶-۱۴- فعالیت‌های اداره مشاوره دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲)



سالنامه آماری ۱۴۰۱

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

معاونت بهداشتی

مقدمه

تعاریف و مفاهیم

شاخص‌های سلامتی جامعه

جداول و نمودارها

اطلاعات مرگ



مقدمه

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

زیج

زیج 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 "زیج" خوانده شدند.

زیج‌های مورد استفاده در خانه‌های بهداشت و متعاقباً در پایگاه‌های بهداشت و مراکز بهداشتی - درمانی شهری که دارای چند دایره متحدالمرکز 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.

"زیج 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 پاره‌ای داده‌ها - چه در تکمیل داده‌های پیشین و چه افزون داده‌های نو - آمادگی یافت.

اول بار در سال ۱۳۶۷ نمونه‌ی اولیه‌ی زیج حیاتی در خانه‌های بهداشت کشور به کار گرفته شد. زیج‌های 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.

زیج‌های کنونی دارای شش جدول و پنج دایره‌ی متحدالمرکز است که در چهار رنگ چاپ می‌شود. دایره متحدالمرکز 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 زیج‌های 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 زیج‌های 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 هریک 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:

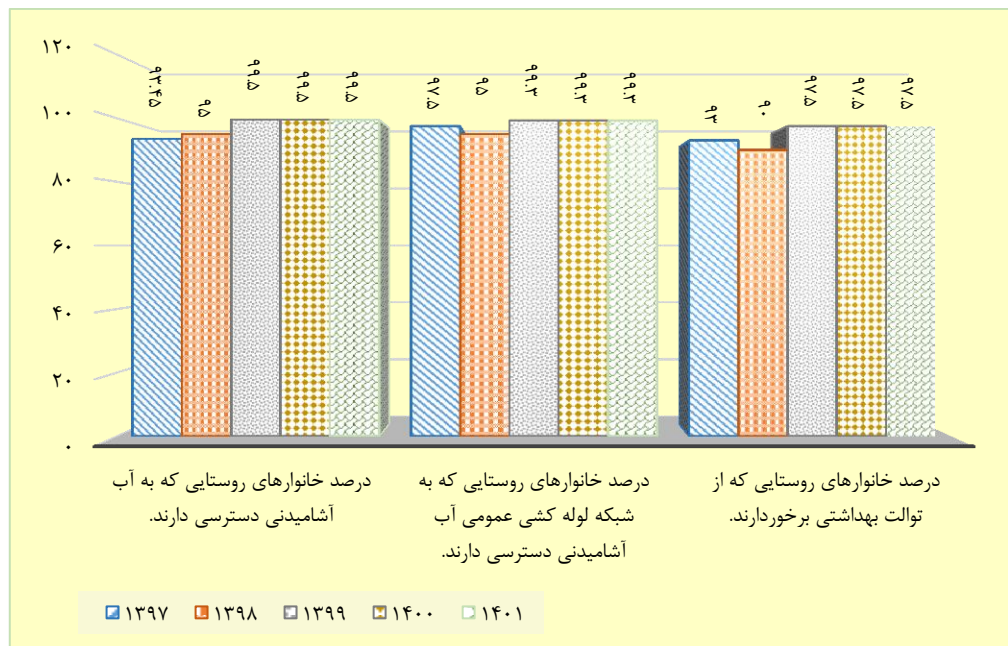
شرح وظایف حوزه سلامت کار

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



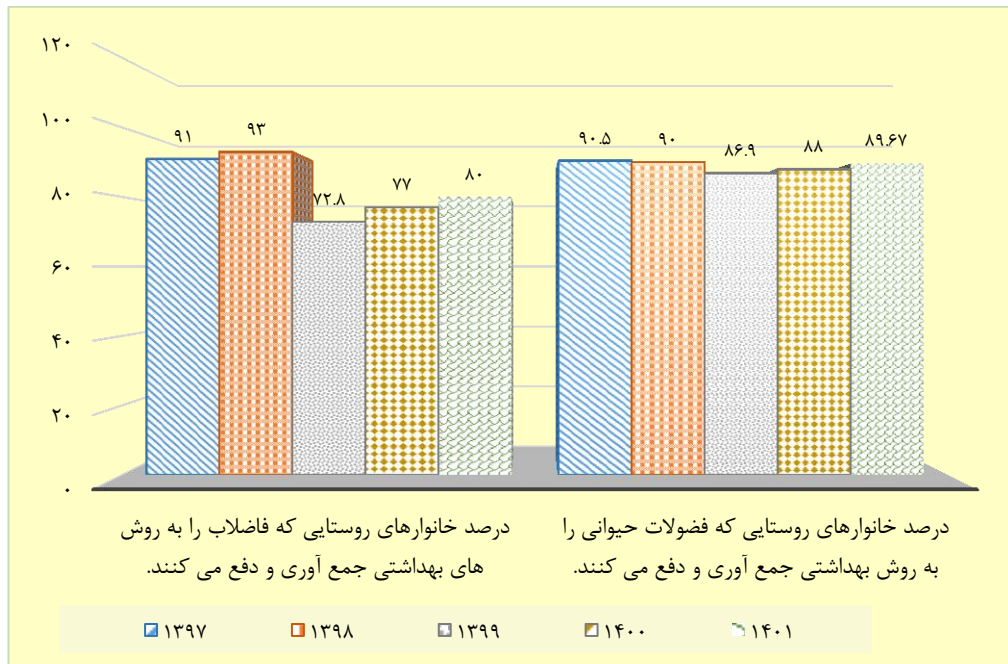
جدول ۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	عنوان شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی دارای معیار بهداشتی	-	-	۵۱.۳	۵۷	۵۹
۲	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی	-	-	۵۲.۵	۶۵	۶۵
۳	درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی فاقد نواقص بحرانی	-	-	۷۹.۲	۸۱	۸۱.۵
۴	درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی فاقد نواقص غیر بحرانی	-	-	۳۸.۸	۵۸	۶۰
۵	درصد اماکن عمومی فاقد نواقص بحرانی	-	-	۷۷.۱	۷۹	۸۰
۶	درصد اماکن عمومی فاقد نواقص غیر بحرانی	-	-	۴۵.۵	۶۶	۶۸
۷	درصد شاغلین مشمول که دارای کارت بهداشت معتبر هستند.	-	-	۷۲.۱	۷۴	۷۶
۸	درصد شاغلین مشمول که دارای گواهینامه آموزشگاه اصناف معتبر هستند.	-	-	۴۸	۵۲	۵۴
۹	درصد واحدهای بهداشتی درمانی که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند.	-	-	۷۸.۱	۷۹	۸۰
۱۰	درصد خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند.	۹۳.۴۵	۹۵	۹۹.۵	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	۹۹.۳
۱۲	درصد خانوارهای روستایی که از توالت بهداشتی برخوردارند.	۹۳	۹۰	۹۷.۵	۹۷.۵	۹۷.۵
۱۳	درصد خانوارهای روستایی که فاضلاب را به روش‌های بهداشتی جمع‌آوری و دفع می‌کنند.	۹۱	۹۳	۷۲.۸	۷۷	۸۰
۱۴	درصد خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی را به روش بهداشتی جمع‌آوری و دفع می‌کنند.	۹۰.۵	۹۰	۸۶.۹	۸۸	۸۹.۶۷
۱۵	درصد نمونه‌های آب آشامیدنی که از نظر آزمایش‌های باکتریولوژی یک مطلوب شناخته شده است.	۹۳.۳	۹۴.۲۴	۹۳.۶	۹۲.۶۵	۹۴
۱۶	درصد نمونه‌های آب آشامیدنی که از نظر آزمایش‌های شیمیایی مطلوب شناخته شده است.	۳۱.۵	۷۵	۷۳.۲	۵۵.۵	۸۹.۹



نمودار ۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱)





نمودار ۷-۱- شاخص های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲)

جدول ۷-۲- شاخص های بهداشت محیط مراکز جامع سلامت شهری در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	عنوان شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی دارای معیار بهداشتی	-	۵۵	۵۶	۵۹	۶۰
۲	درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی	۵۰.۷	۴۳	۶۰.۳	۶۵	۶۷
۳	درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی فاقد نواقص بحرانی	۶۱.۳۶	۸۶	۷۹.۷	۸۲	۸۲
۴	درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی فاقد نواقص غیر بحرانی	۴۵.۸	۶۷	۵۳.۲	۶۰	۶۳
۵	درصد اماکن عمومی فاقد نواقص بحرانی	۳۳.۵۹	۹۰	۷۹.۸	۸۲	۸۲
۶	درصد اماکن عمومی فاقد نواقص غیر بحرانی	۶۰.۱	۶۷	۵۵.۸	۶۸	۶۹
۷	درصد مراکز و اماکن بین راهی دارای معیار بهسازی و بهداشتی	۴۹/۹	۵۰	۵۵	۷۹	۸۰
۸	درصد شاغلین مشمول که دارای کارت بهداشت معتبر هستند.	۶۵.۳۷	۶۹	۷۷	۷۴	۷۴
۹	درصد شاغلین مشمول که دارای گواهینامه آموزشگاه اصناف معتبر هستند.	۲۹.۳۹	۳۲	۵۰.۴	۵۶	۵۸
۱۰	درصد واحدهای بهداشتی درمانی که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند.	۴۷	۳۵	۵۷.۵	۶۹	۷۲
۱۱	درصد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر آزمایش های باکتریولوژیک مطلوب شناخته شده است.	۹۵.۶۲	۹۹.۸۸	۱۰۰	۹۹	۱۰۰
۱۲	درصد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر آزمایش های شیمیایی مطلوب شناخته شده است.	۵۴	۷۵	۳۱.۶	۶۵.۱۱	۳۲.۳۵
۱۳	درصد بیمارستان هایی که مدیریت پسماند در آن ها مطلوب می باشد.	۴۰	۴۰	۷۰	۷۰	۶۰
۱۴	درصد بیمارستان هایی که مدیریت فاضلاب در آنها مطلوب می باشد.	۷۰	۷۰	۸۰	۸۰	۹۰
۱۵	درصد بیمارستان هایی که وضعیت آشپزخانه و غذاخوری در آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب می باشد.	۶۰	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	۵۰
۱۷	درصد مراکز پر تویزشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب	-	۹۸.۰۵	۹۸.۳۳	۹۸.۳۳	۹۸.۳۳
۱۸	درصد مراکز پر تویزشکی دارای شرایط بهداشتی مطلوب	-	۹۰	۹۶.۶۶	۹۶.۶۶	۹۱.۵۲



جدول ۷-۳- عملکرد واحد بهداشت محیط در سال ۱۴۰۱

ردیف	موارد	تعداد/ مقدار
۱	تعداد کل بازدید از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی شهری، روستایی و بین راهی و سامانه های آبرسانی	۶۷۶۰۹
۲	تعداد بازرسی مشترک با سایر دستگاه ها	۱۶۷۳
۳	تعداد کل موارد کلرسنجی آب آشامیدنی	۳۲۶۴۰
۴	تعداد کل موارد نمونه برداری میکروبی آب (آشامیدنی، استخر و ...)	۴۰۹۶
۵	تعداد موارد نمونه برداری مواد غذایی	۱۴۹۰
۶	تعداد کل موارد سنجش با تجهیزات پرتابل بازرسی	۵۱۰۱۷
۷	مقدار مواد غذایی توقیفی و معدومی یا از مسیر مصرف و عرضه خارج شده باشد (کیلو گرم/ لیتر)	۸۸۴۹۴.۲۴
۸	مراکز و اماکن پلمپ شده	۱۹۲
۹	تعداد مراکز و اماکن معرفی شده به مراجع قضایی	۶۹۱
۱۰	مراکز و اماکن متخلف غیرفعال شده	۹۱
۱۱	تعداد اخطاریه بهداشتی و اخطار تعطیل	۵۲۴۰
۱۲	پیگیری شکایات از سامانه ۱۹۰ و سایر منابع	۲۷۳۱
۱۳	برخورد با دستفروشان دوره گرد	۴۴

جدول ۷-۴- شاخص های بهداشت حرفه ای در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۱

عنوان شاخص	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	۱۴۰۰	۱۴۰۱
درصد کارگاههای شناسایی شده	۹۵	۹۰	۸۶	۹۹	۱۰۰
درصد کارگاههای تحت پوشش	۸۸	۸۹	۸۰.۵	۶۷/۱	۷۲/۸
درصد شاغلین شناسایی شده	۹۵	۱۰۰	۸۹	۹۹	۱۰۰
درصد شاغلین تحت پوشش معاینات کارگری	۳۳	۵۵	۵۶	۵۹/۴	۶۵/۵
درصد شاغلین تحت پوشش بازدید	۹۲	۶۷	۶۱	۹۲	۸۷/۸
درصد کارگاههای دارای کمیته حفاظت و بهداشتکار	۹۳	۹۷	۹۴	۹۱	۸۹/۴
درصد شاغلینی که به کمیته حفاظت و بهداشتکار دسترسی دارند	۹۷	۹۸	۹۸	۸۲/۶	۹۶
درصد کارگاههای دارای تشکیلات بهداشت حرفه ای (خانه بهداشت و ایستگاه امداد)	۵۱	۶۳	۵۱	۶۰/۸	۶۱
درصد شاغلینی که به تشکیلات بهداشت حرفه ای در کارگاه دسترسی دارند (خانه بهداشت و ایستگاه امداد)	۶۲	۶۴	۶۲	۶۴	۶۵
درصد شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات	۳۱	۴۴	۳۵	۵۹/۴	۶۰/۵
درصد کارگاههایی که حداقل یک نوع تاسیسات کارگاهی آن بهسازی شده	۵۶	۵۷	۲.۵	۱۸	۳۲
درصد کارگاههایی که حداقل یک نوع تاسیسات جنبی آن بهسازی شده	۵۶	۶.۱۲	۲.۷	۹	۱۷
درصد شاغلین دارای آب آشامیدنی بهداشتی	۷۵	۷۵	۶۲	۹۰/۶	۹۶/۸
درصد کارگاههایی که دفع زباله و فاضلاب بهداشتی دارند	۵۶	۵۶	۳۳	۸۵	۸۹/۷
درصد کارگاههایی که حداقل یک عامل زیان آور ارگونومیکی را کنترل کرده اند	۱۰.۵	۳.۲	۱.۵	۳/۶	۱۲
درصد کارگاههایی که حداقل یک عامل زیان آور فیزیکی را کنترل کرده اند	۱۳.۵	۵.۵	۲.۱	۴	۹/۲
درصد کارگاههایی که حداقل یک عامل زیان آور شیمیایی را کنترل کرده اند	۱۶	۷.۳	۱.۹	۵/۶	۱۰
درصد شاغلینی که از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده میکنند	۷۲	۷۵	۶۳	۸۹	۸۵/۶
درصد کارگاههای مشمول سخت و زیان آور بازرسی شده	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۹۵	۱۰۰



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- شاخص‌های مهم بیماری‌های واگیر استان قم در سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۱

عنوان شاخص	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
پوشش واکسن BCG در کودکان زیر یک سال	۹۹	۱۰۱	۹۱.۵	۹۷
پوشش واکسن پنتاوالان نوبت سوم در کودکان زیر یک سال	۹۷	۱۰۴	۸۶	۹۴
پوشش واکسن MMR نوبت اول	۱۰۹	۱۱۰	۸۸	۹۹
پوشش واکسن MMR نوبت دوم	۱۰۸	۱۱۰	۸۸	۹۰
میزان بروز سرخک	۰	۰	۰	۳
میزان کشف موارد تب دار بثوری	۵.۴۴	۲.۴	۴.۳	۳۴۷
میزان بروز فلج شل حاد در کودکان زیر ۱۵ ساله	۴.۱۶	۲.۶	۲	۱۲
میزان کشف موارد مشکوک به سیاه سرفه	۰.۶۴	۰.۶۴	۰.۲۲	۱۸
نسبت نمونه گیری التور	%۳۶	%۱۶	۸.۳۸	۲۶۶۵
نسبت کشف موارد طغیان	%۱۷	%۷	۱۷.۳۹	۱۸
میزان شیوع HIV /ایدز در ۱۰۰ هزار نفر جمعیت	۷۰	۴۸	۶۲	۳۶
میزان بروز HIV /ایدز در ۱۰۰ هزار نفر جمعیت	۳.۱	۱.۶۸	۲.۸۶	۳
میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت در ۱۰۰ هزار نفر جمعیت	۵.۵	۴.۸	۳.۲	۵.۵
میزان بروز کل موارد سل در ۱۰۰ هزار نفر جمعیت	۱۳.۴۷	۹.۶	۹.۱	۱۰.۶
شکست درمان در بیماران ریوی اسمیر مثبت	۱.۲	۱.۲	۰	۰
تعداد تست بررسی شده PCR در کووید-۱۹	-	-	۴۶۵۲۷۹۶۲	۷۵۳۵۱
تعداد تست بررسی شده RDT در کووید-۱۹	-	-	-	۹۹۰
تعداد مثبت کرونا	-	-	-	۲۴۱۳۵

جدول ۷-۶- میزان بروز بیماری‌های واگیر دار در سال ۱۴۰۱

عنوان شاخص (میزان بروز در ۱۰۰ هزار نفر)	۱۴۰۱
مالاریا	۰.۹۲
سالک	۱۴.۵
تب مالت	۲.۲۲
حیوان گزیدگی	۲۴۵.۸
هاری	۰
CCHF (محتمل)	۰.۲۱

جدول ۷-۷- شاخص‌های مهم بیماری‌های غیر واگیر استان قم در سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۱

عنوان شاخص	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
درصد شناسایی بیماران مبتلا به دیابت در گروه سنی ۳۰ سال با بالا	%۱۰	%۳	%۰.۲	%۰.۱۸
درصد پوشش مراقبت پزشکی از بیماران مبتلا به دیابت	%۳۶.۸	%۲۰	%۲۸	%۳۳.۶۶
درصد شناسایی بیماران مبتلا به فشارخون بالا در گروه سنی ۳۰ سال با بالا	%۱۳	%۵	%۰.۲۸	%۰.۲۷
درصد پوشش مراقبت پزشکی از بیماران مبتلا به پرفشاری خون	%۸۵	%۳۱	%۴۵	%۴۲.۲
درصد خطرسنجی کامل در جمعیت تحت پوشش	%۷۹	%۲۳	%۹	%۱۱
درصد پوشش کل غربالگری کم کاری تیروئید نوزادی در سال	%۱۰۰	%۱۰۰	%۱۰۰	%۹۲.۹۱
درصد شناسایی بیماران مبتلا به آسم در گروه سنی نوجوانان	۱.۶	%۳.۳۸	%۰	%۰.۱۰۵
تعداد زوجین ناقل تالاسمی تشخیص داده شده در غربالگری	۴ در ۱۰۰۰ مورد	۴.۸	۲۰	۳۰
پوشش pnd۲ بر اساس خانم‌های باردار	%۸۶	%۸۷.۵	%۱۰۰	%۹۰.۴۷



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 توانائی های بالقوه منطقه، ابلاغ سیاست های بالا دستی به محیط، برنامه ریزی و تعیین سیاست های منطقه ای، برنامه ریزی، نظارت و مشارکت در آموزش 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.

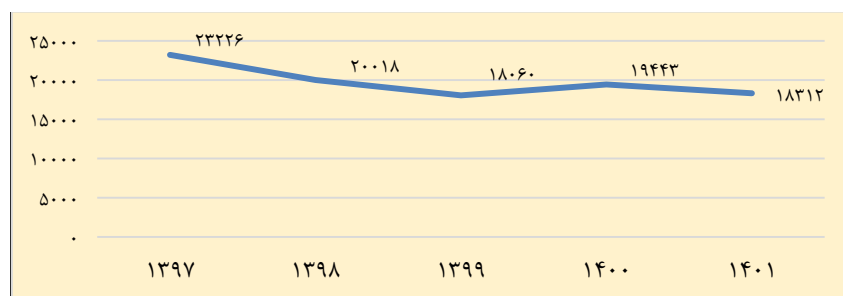
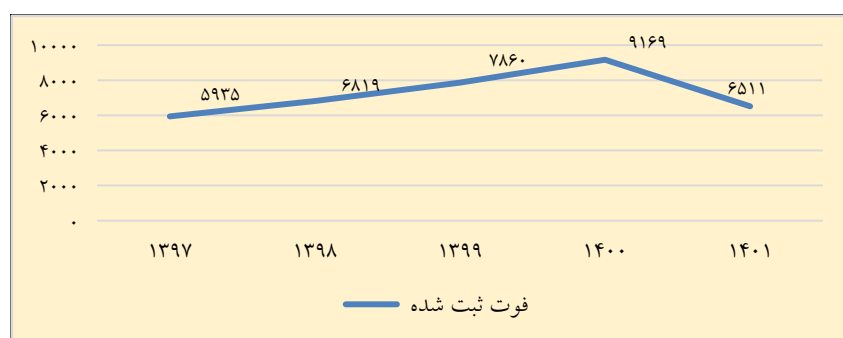
جدول ۷-۸- شاخص های بهداشت خانواده در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
پوشش آموزش های هنگام ازدواج	۱۰۰	%۱۰۰	%۱۰۰*	%۱۰۰	%۱۰۰
شاخص باروری کلی (TFR)	-	۱/۸	-	-	اعلام نشده است
میزان مولید خام	۲۳۲۲۶	۲۰۰۱۸	۱۸۰۶۰	۱۹۴۴۳	۱۸۳۱۲
نرخ خام ولادت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت	۱۹/۱	۱۶/۴	۱۴/۵	۱۳/۸۹	۱۲/۹۲
نرخ خام فوت به ازای هزار نفر جمعیت	۴/۹	۵/۶	۶/۴	۶/۵۵	۴/۵۹
نرخ خام ازدواج ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت	۶/۳	۵/۸	۶/۵	۵/۷۱	۵/۴
تعداد خدمات باروری و مشاوره فرزندآوری	۱۶۹۱۵۸	۱۲۴۱۲۵	۱۱۴۱۵۸	۷۳۶۶۹	۱۰۹۴۷۵

*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.

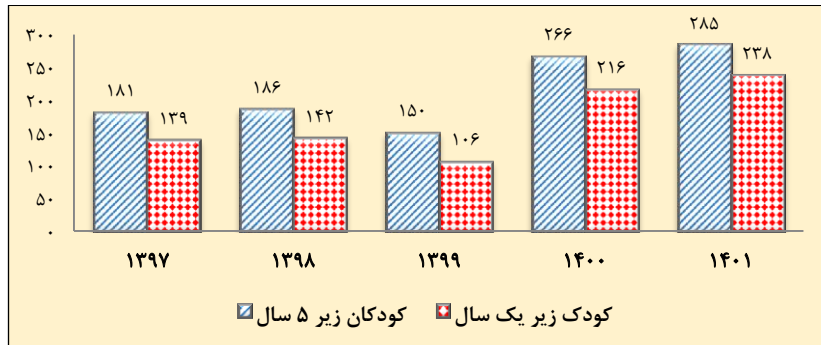
* در سال ۱۴۰۰ کلیه زوجین علاوه بر بسته آموزشی مصوب باتوجه به شرایط کرونا برخی آموزش مجازی دریافت نمودند و هم چنین با آغاز حضوری شدن آموزش های هنگام ازدواج در پایان نیمه اول سال ۱۴۰۰ کلیه زوجین در نیمه دوم سال از آموزش های حضوری بهره مند گشتند.

* 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 ۱۴۰۱****نمودار ۷-۳- روند واقعه فوت ثبت شده در استان طی سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱**

جدول ۷-۹- آمار مرگ کودک زیر ۵ سال و زیر یک سال بر اساس سن در استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

کودک زیر ۵ سال	کودک زیر یک سال	آمار مرگ
۱۸۱	۱۳۹	۱۳۹۷
۱۸۶	۱۴۲	۱۳۹۸
۱۵۰	۱۰۶	۱۳۹۹
۲۶۶	۲۱۶	۱۴۰۰
۲۸۵	۲۳۸	۱۴۰۱

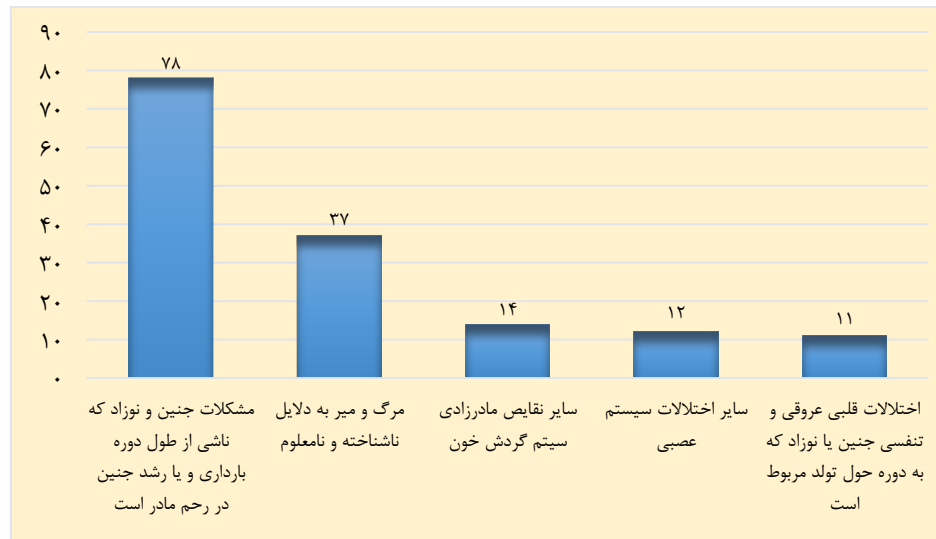


نمودار ۷-۴- مرگ کودکان زیر ۵ سال و زیر یک سال قم از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۷-۱۰- پنج علت اول مرگ کودکان زیر یک سال در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
۱۳۹۹	اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است	۸
	شرایط خاصی که منشا آنها در دوران قبل از تولد است	۳۷
	ناهنجاری های مادرزادی، تغییر شکل ها و ناهنجاریهای 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
۱۴۰۰	بیماریهای عفونی و انگلی	۹
	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
۱۴۰۱	سایر نقایص مادرزادی	۱۰
	مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است	۷۸
	مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم	۳۷
	سایر نقایص مادرزادی سیستم گردش خون	۱۴
	سایر اختلالات سیستم عصبی	۱۲
	اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است	۱۱



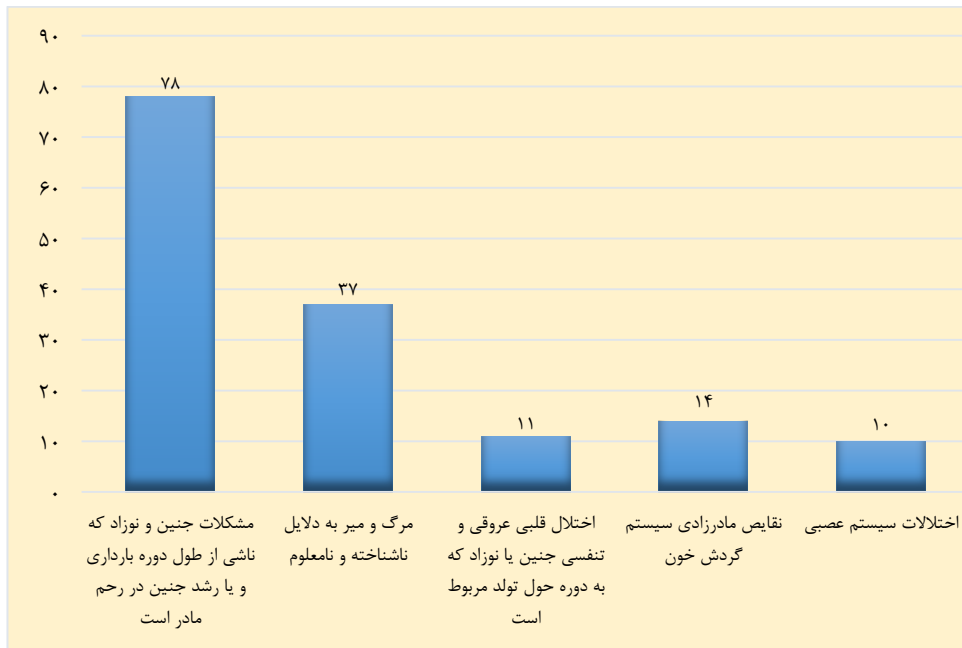


نمودار ۷-۵- پنج علت اول مرگ کودکان زیر یک سال در سال ۱۴۰۱

جدول ۷-۱۱- پنج علت اول مرگ کودکان زیر پنج سال در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
۱۳۹۸	آنفلوآنزا و پنومونی	۱۰
	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
۱۳۹۹	آنفلوآنزا و پنومونی	۱۲
	سایر علل خارجی حوادث اتفاقی (غیر عمدی)	۱۱
	شرایط خاصی که منشا آنها در دوران قبل از تولد است	۳۷
	ناهنجاری های مادرزادی، تغییر شکل ها و ناهنجاری های کروموزومی	۱۷
۱۴۰۰	نشانه ها، علایم 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
۱۴۰۱	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
۱۴۰۱	اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است	۱۲
	آنفلوآنزا و پنومونی	۱۰
	مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است	۷۸
	مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم	۳۷
	اختلال قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است	۱۱
۱۴۰۱	نقایص مادرزادی سیستم گردش خون	۱۴
	اختلالات سیستم عصبی	۱۰





نمودار ۷-۶- پنج علت اول مرگ کودکان زیر پنج سال به تفکیک جنسیت در سال ۱۴۰۱

جدول ۷-۱۲- شاخص های برنامه سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
تعداد نوجوانان دریافت کننده خدمات	۲۳۰۶۹۸	۲۳۵۱۳۳	۶۷۹۲۲	۹۱۷۴۴	۳۰۷۲۹۳
تعداد خدمات ارائه شده به نوجوانان	۲۱۴۷۳۰۲	۲۱۶۳۵۷۶	۳۱۶۶۰۴	۵۸۹۱۳۳	۱۹۹۲۴۹۵
تعداد جوانان دریافت کننده خدمات	۹۷۲۰۹	۸۲۱۰۵	۳۹۳۲۰	۴۵۶۲۲	۵۱۵۹۹
تعداد خدمات ارائه شده به جوانان	۶۰۲۹۶۲	۵۶۸۷۰۶	۲۴۲۸۸۶	۳۱۰۰۶۴	۳۹۰۷۶۱
واکسن تلقیح شده ی بدو ورود به دبستان	۲۲۸۲۹	۲۳۶۷۶	۲۲۴۵۰	۲۷۲۳۸	۲۸۹۷۲
واکسن تلقیح شده ی توأم دانش آموزان پایه ی دهم	۱۲۵۵۲	۱۳۹۵۴	۱۲۴۸۰	۹۸۱۴	۱۸۴۳۶
تعداد نوجوان (۱۲-۵سال) واکسینه شده کرونا نوبت اول	-	-	-	۱۴۵۹۳	۱۸۴۶۰
تعداد نوجوان (۱۲-۵سال) واکسینه شده کرونا نوبت دوم	-	-	-	۶۷۶۵	۹۰۴۴
تعداد نوجوان (۱۸-۱۲سال) واکسینه شده کرونا نوبت اول	-	-	-	۸۹۸۶۵	۹۳۰۴۸
تعداد نوجوان (۱۸-۱۲سال) واکسینه شده کرونا نوبت دوم	-	-	-	۷۱۶۹۶	۷۴۰۹۶



جدول ۷-۱۳- شاخص های برنامه سلامت سالمندان و میانسالان در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
تعداد میانسالان	۴۹۴۷۶۹	۵۱۲۹۶۸	۵۳۴۸۸۳	۵۹۲۳۶۳	۶۱۱۱۲۸
حداقل یک خدمت ارزیابی دوره ای	۱۲۵۳۳۵	۱۳۲۸۰۷	۶۹۹۳۰	۸۷۲۳۰	۱۲۵۳۶۰
خدمات شیوه زندگی	۶۵۸۷۲	۹۴۰۶۵	۱۴۵۴۰	۵۶۷۸۲	۹۷۷۹۹
خدمات ارزیابی دوره ای	۲۲۰۶۵	۵۳۲۵۲	۱۹۹۴۸	۳۳۹۳۵	۷۰۱۷۶
حداقل خدمات مامایی	۱۷۰۲۵	۴۷۲۸۸	۱۴۴۲۹	۲۲۴۵۲	۵۱۸۳۲
غربالگری سرطان پستان	۳۳۱۲۷	۴۹۹۰۲	۱۵۶۸۶	۲۴۶۰۹	۴۹۲۴۰
غربالگری سرطان سرویکس	۳۹۲۶۸	۵۵۶۰۲	۱۶۲۷۱	۲۴۹۴۰	۵۳۷۸۸
خدمت یائسگی	۸۹۲۲	۱۵۲۶۱	۴۴۰۶	۸۲۵۰	۱۵۶۶۰
تعداد سالمندان	۹۹۹۳۹	۱۰۲۲۸۲	۱۰۴۸۵۴	۱۱۴۸۵۹	۱۲۳۰۷۸
حداقل یک خدمت	۱۸۱۹۵	۲۱۵۰۶	۲۰۳۳۵	۲۸۵۰۸	۲۵۸۲۹
مراقبت شده توسط غیر پزشک	۳۳۲۰	۳۹۶۶	۳۴۴۳	۵۱۰۸	۱۰۱۴۲
ارجاع شده به پزشک	۸۴۱۳	۹۴۶۸	۶۸۸۴	۸۹۴۰	۱۲۳۷۷
طبقه بندی خطر پذیری سالمندان	-	-	۳۱۳۷	۹۲۸۸۰	۳۶۴۹۸
سالمند بسیار پرخطر شناسایی شده	-	-	۸۸۷	۱۷۰۷۴	۱۶۶۵
تعداد کل واکسن تزریق شده کرونا به سالمندان	-	-	۱۶۵	۲۶۲۷۵۰	۱۲۹۳۶
تعداد سالمند واکسینه شده نوبت اول	-	-	۱۵۴	۱۰۰۴۵۳	۱۳۷۹
تعداد سالمند واکسینه شده نوبت دوم	-	-	۱۱	۹۷۳۵۲	۱۳۵۲
تعداد سالمند واکسینه شده نوبت سوم	-	-	-	۶۴۹۱۱	۲۷۲۷
تعداد سالمند واکسینه شده نوبت چهارم	-	-	-	۳۴	۹۴۲۷
تعداد سالمند واکسینه شده نوبت پنجم	-	-	-	-	۴۰۹

(د) مدیریت گسترش شبکه:

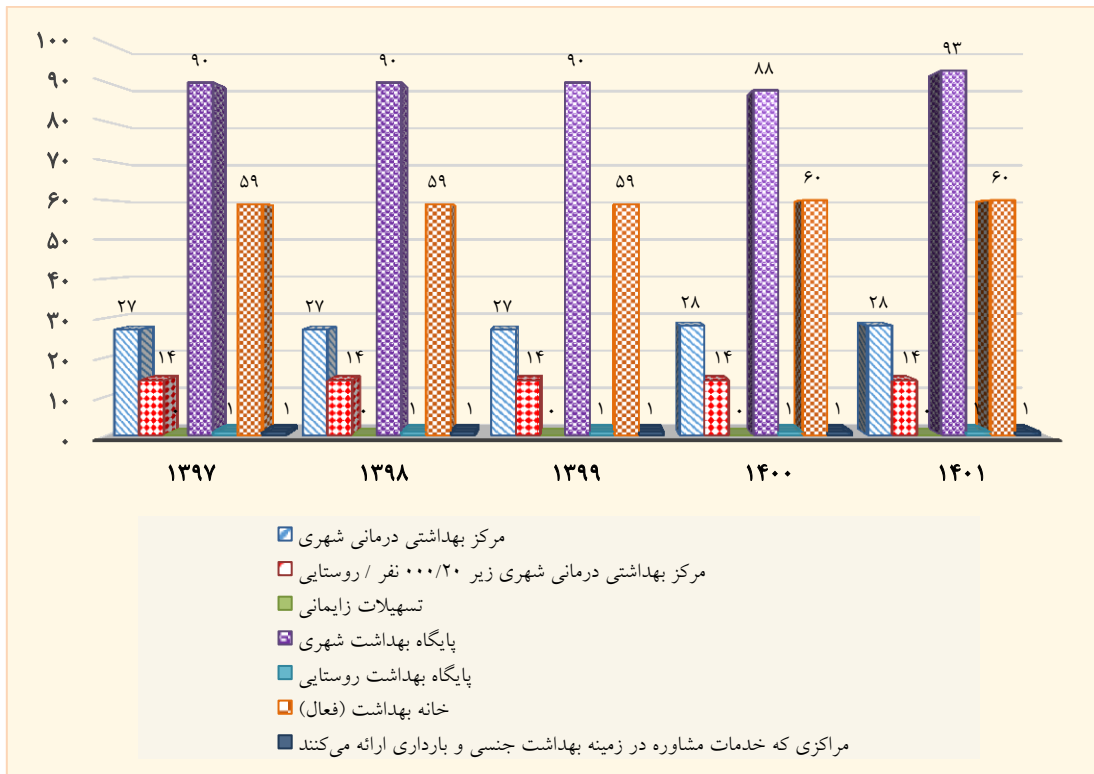
واحد گسترش شبکه در واقع رابط بین واحدهای پشتیبانی و واحدهای فنی- بهداشتی است. بر پوشش کامل خدمات بهداشتی- درمانی نظارت دارد و در جهت ایجاد زمینه و بستر مناسب برای فعالیتهای واحدهای فنی- بهداشتی و افزایش میزان دسترسی مردم به خدمات بهداشتی و درمانی تلاش می کند.

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 ۱۴۰۱

سال	مرکز بهداشتی درمانی شهری	مرکز بهداشتی درمانی شهری زیر ۲۰/۰۰۰ نفر / روستایی	تسهیلات زایمانی	پایگاه بهداشت شهری/شهری روستایی	پایگاه بهداشت روستایی	خانه بهداشت (فعال)	مراکز که 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
۱۴۰۱	۲۸	۱۴	۰	۹۳	۱	۶۰	۱





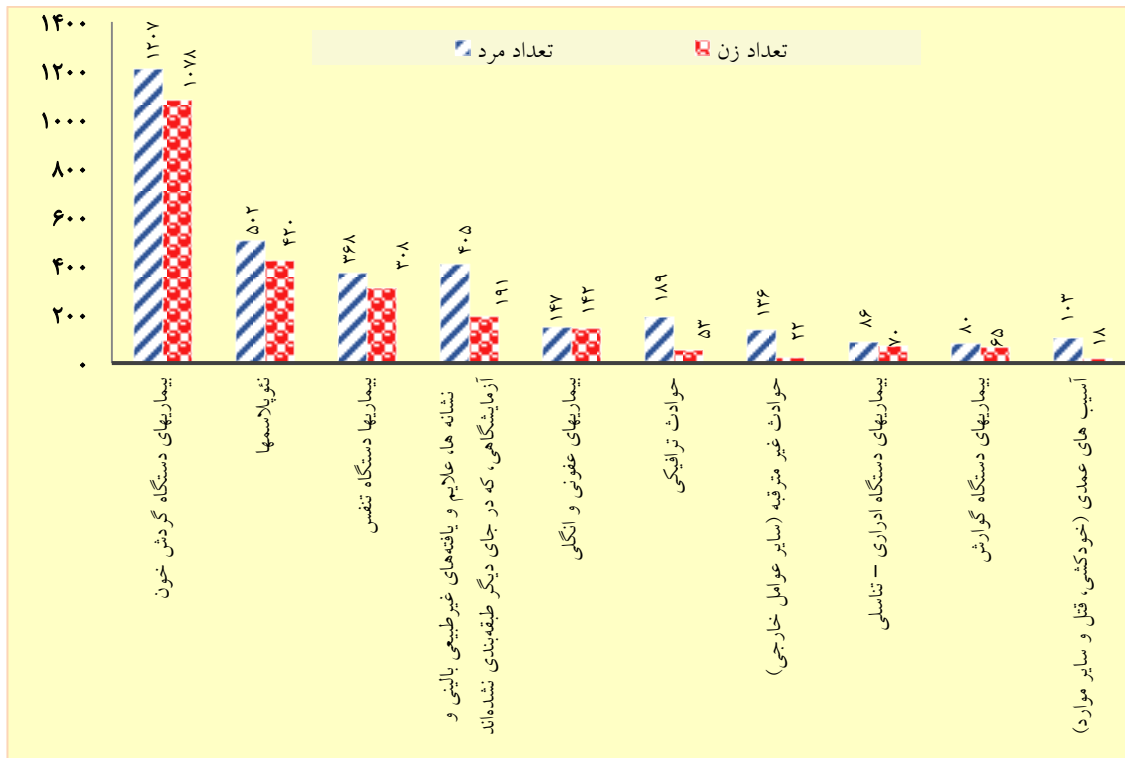
نمودار ۷-۷- تعداد مراکز ارائه دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۷-۱۵- ده علت اول مرگ به تفکیک جنسیت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	علت فوت	تعداد کل	تعداد مرد	تعداد زن
۱۳۹۷	بیماری‌های دستگاه گردش خون	۲۲۵۹	۱۱۴۷	۱۱۱۲
	نئوپلاسمها	۹۰۴	۵۲۲	۳۸۲
	نشانه‌ها، علائم و یافته‌های غیر طبیعی بالینی و آزمایشگاهی که در جای دیگر طبقه بندی نشده‌اند	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، تغذیه‌ای 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
۱۳۹۸	بیماری‌های ایسکمیک قلبی	۱۳۴۲	۶۳۰	۷۱۲
	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
	بیماری‌های عروقی مغز	۲۵۶	۱۲۰	۱۳۶
	سایر بیماری‌های باکتریایی	۲۵۵	۱۲۷	۱۲۸
	سایر عفونت‌های حاد تنفسی تحتانی	۲۵۴	۱۰۹	۱۴۵
	آنفلوانزا و پنومونی	۱۸۷	۱۰۳	۸۴
	علائم و نشانه‌های عمومی	۱۶۵	۹۳	۷۲
	نارسایی کلیه	۱۳۷	۶۹	۶۸

سال	علت فوت	تعداد کل	تعداد مرد	تعداد زن
۱۳۹۹	بیماریهای دستگاه گردش خون	۱۰۴۵	۱۱۸۵	۲۲۳۰
	نئوپلاسمها	۳۴۰	۴۱۵	۷۵۵
	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 یافته‌های غیرطبیعی بالینی و آزمایشگاهی، که در جای دیگر طبقه‌بندی نشده‌اند	۱۰۹	۲۲۲	۳۳۱
	بیماریهای عفونی و انگلی	۱۳۴	۱۴۴	۲۷۸
	بیماریهای غدد درون ریز، تغذیه‌ای و سوخت و ساز	۶۹	۵۰	۱۱۹
	بیماریهای دستگاه گوارش	۲۱	۳۱	۵۲
	بیماریهای دستگاه عصبی	۱۷	۲۲	۳۹
۱۴۰۰	بیماری های قلبی و عروقی	۳۱۹۱	۱۶۴۷	۱۵۴۴
	بیماری های عفونی و انگلی	۲۹۲۲	۱۵۰۳	۱۴۱۹
	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
۱۴۰۱	بیماریهای دستگاه گردش خون	۲۲۸۵	۱۲۰۷	۱۰۷۸
	نئوپلاسمها	۹۲۲	۵۰۲	۴۲۰
	بیماریها دستگاه تنفس	۶۷۶	۳۶۸	۳۰۸
	نشانه ها، علائم و یافته‌های غیرطبیعی بالینی و آزمایشگاهی، که در جای دیگر طبقه‌بندی نشده‌اند	۵۹۶	۴۰۵	۱۹۱
	بیماریهای عفونی و انگلی	۲۸۹	۱۴۷	۱۴۲
	حوادث ترافیکی	۲۴۲	۱۸۹	۵۳
	حوادث غیر مترقبه (سایر عوامل خارجی)	۱۵۸	۱۳۶	۲۲
	بیماریهای دستگاه ادراری - تناسلی	۱۵۶	۸۶	۷۰
	بیماریهای دستگاه گوارش	۱۴۵	۸۰	۶۵
	آسیب های عمدی (خودکشی، قتل و سایر موارد)	۱۲۱	۱۰۳	۱۸





نمودار ۷-۸- ده علت اول مرگ به تفکیک جنسیت در سال ۱۴۰۱

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- اهم شاخص‌های گروه آموزش و ارتقای سلامت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عنوان شاخص	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
خودمراقبتی فردی (سفیران سلامت خانوار)	٪ ۱۶	٪ ۲۳.۴	۴۱.۲	۶۱	۸.۱۱
سفیران سلامت محله	-	٪ ۶.۴	۳۴.۱	۱۶.۴	۵.۵
خود مراقبتی سازمانی	٪ ۱۲	٪ ۲۳.۳	۲۴	۳۶.۲	۱۲.۹
خودمراقبتی اجتماعی	٪ ۱۴	٪ ۲۱	۲۶	۸۱	۷۰
برنامه تربیت سفیر سلامت جوان	٪ ۱۰	٪ ۲۰	۲۰	۲۰	۲۰
ارزیابی رسانه‌های سلامت	٪ ۱۰۰	٪ ۱۰۰	۹۸	۱۰۰	۱۰۰
نیازسنجی سلامت جامعه	٪ ۵۰	٪ ۱۰۰	۵۰	۸۹	۹۱.۵
افزایش سواد سلامت جامعه	-	۷۰	۷۰	۸۵	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 ۱۴۰۱

عنوان شاخص	۱۴۰۱
معاینات دهان و دندان (دندانپزشک)	٪ ۱۴
معاینات دهان و دندان (مراقب سلامت-بهورز)	٪ ۶۸۳
پالپوتومی دندان شیری	٪ ۳۰۲
ترمیم دندان شیری-دائمی	٪ ۶۰۲۹
تجویز مسواک انگشتی کودکان زیر ۲ سال	٪ ۶۳۰۱۷

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، پرخوری 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 غیرواگیر
- 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 ۱۴۰۱

عنوان شاخص	شاخص استانی ۱۴۰۱	شاخص کشوری ۱۴۰۱
درصد نوجوانان مبتلا به اضافه وزن و چاقی	۹/۵۴	۸/۴۳
کودکان در معرض اضافه وزن	۲۶/۸۸	۲۱/۱
کودکان مبتلا به اضافه وزن	۲/۳۹	۲/۱
کودکان مبتلا به چاقی	۱/۰۳	۰/۹
لاغری و لاغری شدید در کودکان	۶/۳۲	۶/۱
کوتاه قدی و کوتاه قدی شدید در کودکان	۴/۹۹	۴/۲
کم وزنی و کم وزنی شدید در کودکان	۳/۵	۳/۲
میانۀ ید ادار دانش آموزان ۱۰-۸ ساله بر اساس وضعیت دریافت ید (میکروگرم در لیتر)	کافی (۵۶/۲)	۶۶
	بیش از مقدار مورد نیاز (۲۵/۳)	۹
	زیاد (۳/۴۰)	۲/۲
	ناکافی (۱۶/۸۰)	۲۵/۲
درصد خانوارهایی که از نمک یددار تصفیه شده استفاده می کنند	۸۹/۷	۹۴/۵
پوشش مکمل یاری دانش آموزان با ویتامین D	۸۰	۹۲
پوشش مکمل یاری دانش آموزان با آهن	۵۰/۵	۹۲



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 بلایای غیر مترقبه
- برنامه آموزش مهارت های فرزندپروری (نوجوان سالم)

سلامت اجتماعی

- برنامه پیشگیری از بذر رفتاری 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 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 ۱۴۰۱

۱۴۰۱	عنوان شاخص
۱۸۹۱۲	خودمراقبتی
۵۳۸۶۹	مهارت زندگی
۸۷۰۸	مهارت فرزندپروری
۸۱۱۹	آموزش روانشناختی (اضطراب / افسردگی)
۱۵۶۱۵	نوجوان سالم
%۵.۰۰۲	غربالگری اولیه مواد، سیگار و الکل
%۰.۱۲	غربالگری تکمیلی مواد، سیگار و الکل
%۴۹.۴	غربالگری اولیه سلامت روان
۱۳۵۸۱	ویزیت پزشک (شرح حال روانپزشکی)
۳۳۷	مراقبت دوره ای پزشک
۶۸۴۵	ویزیت اولیه روانشناس
۲۷۸۴	ویزیت دوره های روانشناس
%۰.۱۴	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 بازیابی 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 بازیابی بلایا

جدول ۷-۲۰- شاخص های گروه/واحد مدیریت کاهش خطر بلایا استان قم سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۱

عنوان شاخص	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
درصد واحد های بهداشتی دارای پوشش کامل بیمه در برابر حوادث و بلایا	۹۵	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
درصد خانوارهایی که برای آمادگی در برابر بلایا مورد ارزیابی قرار گرفته اند	۱۳.۴	۲۱	۲۲	۴۲
درصد خانوارهایی که برای آمادگی در برابر بلایا مورد آموزش قرار گرفته اند	۱۳.۱	۲۱	۲۰	۴۰.۱۳
درصد آمادگی خانوارهای تحت پوشش در برابر بلایا	۱۰.۱	۱۰.۷۴	۱۹	۱۹.۱۵
درصد اجرای برنامه ارزیابی ایمنی و خطر واحد های بهداشتی به کل واحدها	۹۹	۹۹.۵	۱۰۰	۱۰۰
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	-	-	۴۱	۵۲
درصد آمادگی عملکردی واحد های بهداشتی در برابر بلایا به کل واحدها	-	-	۶۵	۷۰
درصد تدوین EOP در مراکز محیطی	۹۵	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

جدول ۷-۲۱- عملکرد واحد امور آزمایشگاه های معاونت بهداشتی در سال ۱۴۰۱

ردیف	عملکرد	تعداد مراجعه کنندگان	تعداد آزمایش انجام شده
۱	آزمایشات طب کار و بدو استخدام	۹۱۰۷	۴۳۴۱۴
۲	آزمایشات کارت بهداشت	۲۶۶۷	۱۰۶۶۸
۳	آزمایشات ازدواج	۸۱۲۵ زوج	۳۸۱۲۰
۴	آزمایشات غربالگری نوزادان	۲۶۱۵۹	۵۸۰۵۳
۵	آزمایشات پزشک خانواده	۲۳۱۸۰	۱۱۶۲۹۳
۶	آزمایشات سل (لام مستقیم و کشت)	-	۶۰۵۰
۷	آزمایش مالاریا	۸۶۵	۹۸۵
۸	آزمایش سالک	۳۱۱	۷۹۸
۹	آزمایش CD۴	-	۵۵۴
۱۰	تعداد PCR کووید ۱۹	۷۴۹۹	۷۴۹۹
۱۱	تعداد رپید کووید ۱۹	۳۶۸۸	۳۶۸۸
۱۲	تعداد پایش های آزمایشگاهها	۵۲	
۱۳	تعداد پایش مراکز نمونه گیری کرونا	۲۹	



جدول ۷-۲۲- شاخص های برون داد مرکز آموزش بهورزی، بدو و ضمن خدمت استان قم در سال ۱۴۰۱

سال ۱۴۰۱	شرح
۶۸	درصد برنامه های آموزش ضمن خدمت برگزار شده
۱۰۰	درصد نیروهای آموزش دیده در قالب برنامه بدو خدمت
۱۰۰	میزان رضایت مندی فراگیران از دوره های آموزشی بدو خدمت
۰	درصد فراگیران بهورزی آموزش دیده
۱۰۰	درصد دانشجویان آموزش دیده در قالب برنامه آموزش پزشکی جامعه نگر
۱۱۰۰	فراوانی دانشجویان آموزش دیده در قالب برنامه آموزش پزشکی جامعه نگر
۱۳۸	فراوانی نیروی انسانی آموزش دیده در قالب برنامه آموزش بدو خدمت
۱۳۸	فراوانی گواهی های آموزشی صادر شده (موقت و دائم)
۶۰۴	میزان ساعات آموزشی پرسنل حوزه معاونت بهداشتی به تفکیک گروه هدف بر اساس تقویم آموزشی



سالنامه آماری ۱۴۰۱

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

معاونت درمان

مقدمه

اهداف سازمانی معاونت درمان

فعالیت‌های معاونت درمان

شرح تعاریف و مفاهیم

واحدهای معاونت امور درمان قم



مقدمه

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 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 ۱۴۰۱

ردیف	عناوین شاخص	واحد سنجش	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	نسبت تخت بیمارستانی به جمعیت*	به هزار نفر جمعیت	۱.۴۴	۱.۴۳**	۱.۵۳	۱.۴۳	۱.۴
۲	نسبت تخت روانی به جمعیت	به ده هزار نفر جمعیت	۰.۹۷	۰.۸۸۶	۰.۹۱	۰.۷۳	۰.۷۱
۳	نسبت تخت سوختگی به جمعیت	به ده هزار نفر جمعیت	۰.۱۱۸	۰.۱۴۵	۰.۱۵	۰.۱۴	۰.۱۴
۴	نسبت تخت ویژه (CCU و ICU) به جمعیت	به ده هزار نفر جمعیت	۱.۴۲	۱.۲۸	۱.۵۶	۱.۶۱	۱.۶۱
۵	نسبت تخت ویژه NICU به جمعیت	به ده هزار نفر جمعیت	۰.۳۶	۰.۳۸	۰.۳۸	۰.۳۶	۰.۳۷
۶	تعداد پایگاه اورژانس شهری	باب	۲۰	۲۲	۲۲	۲۳	۲۳
۷	درصد سزارین به کل زایمانها (بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه)	درصد	۴۵.۰۹	۴۶.۷	۵۰.۶	۴۷.۷	۴۵.۸۹
۸	درصد اشغال تخت (بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه)	درصد	۷۰.۸	۷۲.۷	۶۲.۶	۶۹.۵	۷۰.۶

* 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 ۱۴۰۱ برابر با ۱۴۱۷۰۰۰ می باشد.

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- فعالیت‌های معاونت درمان**۸-۲-۱- 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- 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؛
- پیگیری امور بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج و سرطان‌ها؛
- پیگیری امور بیماری‌های غیرواگیردار دیابت و فشارخون
- مدیریت امور پیشگیری و درمان بیماران سکنه حاد مغزی و قلبی (برنامه ۷۲۴ و ۲۴۷) و ثبت درسامانه وزارت متبوع
- تهیه و تجزیه و تحلیل آمار و شاخص‌های درمانی و اطلاع‌رسانی؛



- ارزشیابی مراکز درمانی دانشگاهی و غیردانشگاهی؛
- امور اداره پرستاری و مامایی؛
- تحقیق و پژوهش
- استانداردهای ارتقای کیفی خدمات آزمایشگاهها و مدیریت امور آزمایشگاهها
- هدایت و تعیین خطمشی به مراکز پزشکی و پیراپزشکی تحت پوشش.
- هماهنگی جهت انجام امور بیمه، تعرفه و استاندارد اقتصاد درمان و سلامت
- 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
- نظارت و پیگیری نظام مراقبت سلامت نوزادان ۱-۵۹ ماهه
- اجرای پروتکل های تخصصی مددکاری اجتماعی ابلاغی وزارت متبوع در مراکز درمانی
- بازدیدهای کنترل عفونت طبق چک لیست های نظارتی وزارت متبوع توسط کارشناسان مربوطه از مرکز درمانی و مراکز جراحی محدود و درمانگاهها
- 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 و خیرین سلامت و مرکز جراحی محدود جوادالائمه و برگزاری دوره های آموزشی لازم در مراکز و بازدید 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 شاخصها 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 و ایجاد واحدهای طب سنتی در درمانگاه های مراکز درمانی دولتی جهت ارائه خدمت توسط متخصصین و استادیاران رشته طب سنتی
- مدیریت امور بیماریها و مراکز تشخیصی درمانی
- نظارت بر مراکز درمانی اختلالات سوء مصرف مواد (MMT)
- ابلاغ زیرساخت های مورد نیاز جهت استقرار نظام ارجاع به مراکز درمانی و اعلام شرایط توسط مراکز همچنین پایش دوره ای آنان
- پیگیری مشکلات 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 بخش‌های عمومی (دولتی) و یا خصوصی کشور و یا هر دو فعالیت می‌نمایند.

محل خدمت: منظور محلی است که بیشترین وقت کاری و فعالیت پزشک یا دندانپزشک در آن واحد صرف می‌شود.
پزشک شاغل در بخش آزاد: پزشکی است که فقط در مطب بیمار را پذیرش می‌کند 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:

$$\text{نسبت تخت به هزار نفر} = 1000 \times \frac{\text{تعداد تخت استان یا دانشگاه یا کشور}}{\text{تعداد جمعیت همان استان، دانشگاه یا کشور}}$$

نحوه محاسبه درصد اشغال تخت:

$$\text{درصد اشغال تخت} = 100 \times \frac{\text{تخت روز اشغالی کل در یک دوره معین}}{\text{تخت روز فعال کل در آن دوره معین}}$$

نحوه محاسبه میانگین مدت اقامت:

$$\text{میانگین مدت اقامت} = \frac{\text{کل مدت اقامت یا روزهای ترخیص (شامل مرگ و میرها؛ به غیر از نوزادان)}}{\text{کل ترخیص‌ها (شامل مرگ و میرها؛ به غیر از نوزادان)}}$$

نحوه محاسبه فرد فوت شده در هزار نفر:

$$\text{فوت شده در هزار} = 1000 \times \frac{\text{کل فوتی}}{\text{مرخص شدگان شامل مرگ‌ها}}$$

نحوه محاسبه نسبت پذیرش بیمار برای هر تخت:

$$\text{نسبت پذیرش بیمار برای هر تخت} = \frac{\text{کل بستری شدگان}}{\text{متوسط تخت فعال}}$$

تعداد پزشک عمومی برای ده هزار نفر جمعیت:

$$\text{نسبت پزشک به ده هزار نفر جمعیت} = 10000 \times \frac{\text{تعداد پزشک عمومی}}{\text{کل جمعیت}}$$

تعداد دندانپزشک برای ده هزار نفر جمعیت:

$$\text{نسبت دندانپزشک به ده هزار نفر جمعیت} = 10000 \times \frac{\text{تعداد دندانپزشک}}{\text{کل جمعیت}}$$

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 (کمیسیون 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 کمیسیون 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 کمیسیون ماده ۱۱ دانشگاه و پیگیری مصوبات با هماهنگی تعزیرات حکومتی

۸- برگزاری جلسات کمیسیون ماده ۲۰ جهت صدور تمدید و سایر تغییرات در مجوزهای مراکز درمانی و پیگیری مصوبات

۹- برگزاری جلسات کمیسیون تبصره ۷ جهت صدور مجوز فعالیت پزشکان در شهر دوم

۱۰- تشکیل کمیسیون 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

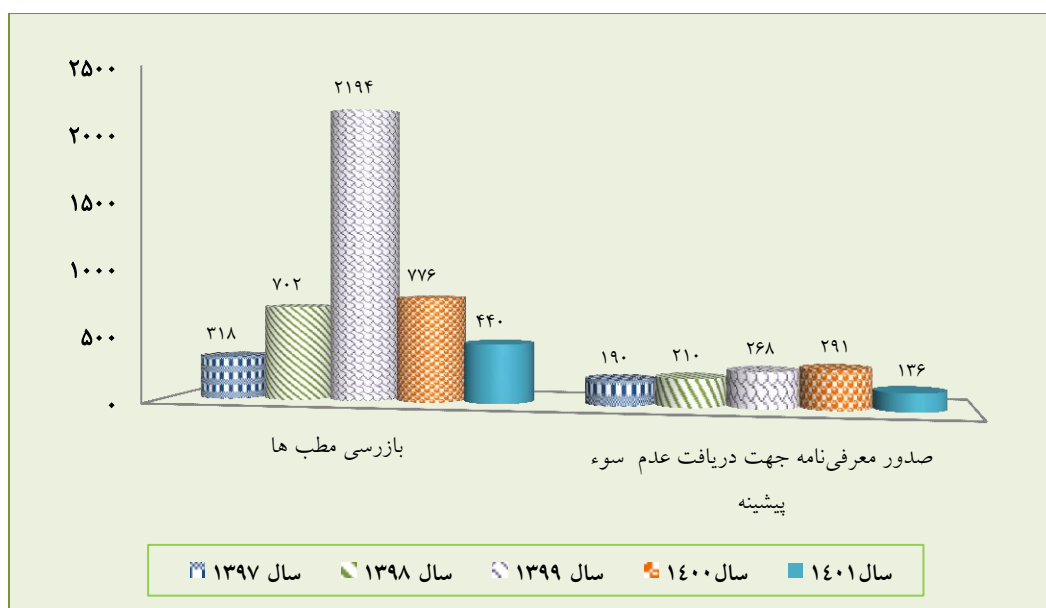
۲۳- پاسخگویی به مکاتبات مراکز تحت پوشش

۲۴- ثبت آمار و اطلاعات درخواستی در سامانه های وزارت بهداشت



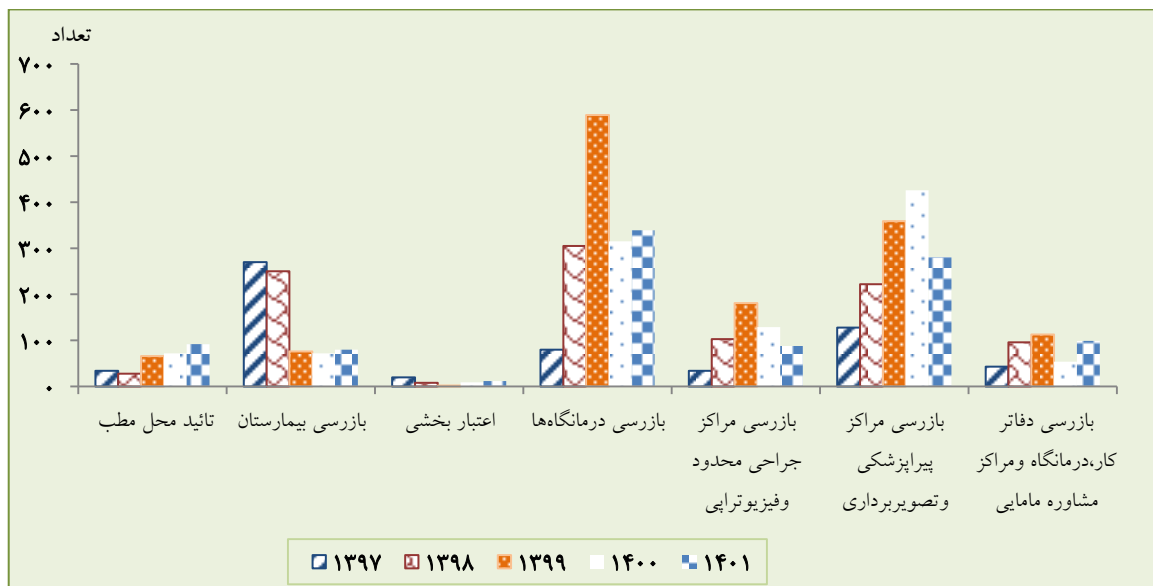
جدول ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

۱۴۰۱	۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	فعالیت‌های معاونت درمان
۴۴۰	۷۷۶	۲۱۹۴	۷۰۲	۳۱۸	بازرسی مطب‌ها (عمومی، متخصص، دندانپزشک)
۹۲	۷۲	۶۶	۲۸	۳۴	تأیید محل مطب
۸۰	۷۲	۷۶	۲۵۰	۲۷۰	بازرسی از بیمارستان
۱۲	۹	۲	۸	۲۰	اعتباربخشی ادواری بیمارستان‌ها
۳۳۹	۳۱۵	۵۸۹	۳۰۵	۸۰	بازرسی از درمانگاه‌ها
۸۸	۱۲۹	۱۸۱	۱۰۳	۳۴	بازرسی مراکز جراحی محدود و مراکز فیزیوتراپی
۲۸۱	۴۲۶	۳۵۹	۲۲۲	۱۲۸	بازرسی مراکز و دفاتر پیراپزشکی و تصویربرداری
۹۹	۵۴	۱۱۳	۹۶	۴۳	بازرسی از دفاتر کار، مطب‌ها و مراکز مشاوره مامایی و زنان
۱۱۱	۱۰۵	۱۲۸	۸۲	۷۷	بازدید مراکز غیر مجاز
۱۷۹	۷۳	۹۱	۵۱	۸۵	تعداد موارد ارجاع به کمیسیون ماده‌ی ۱۱
۳۳	۳۶	۵۲	۲۸	۴۸	پلمپ و تعطیلی مراکز غیرمجاز
۱۳۶	۲۹۱	۲۶۸	۲۱۰	۱۹۰	صدور معرفی‌نامه جهت دریافت عدم سوء پیشینه
۸	۱	۱	۱	۳	صدور مجوز و تمدید بهره‌برداری از تهران
۷۸	۴۱	۵۱	۳۶	۴۸	تغییر مسئول فنی
۳۵	۴۰	۵۸	۳۵	۳۵	صدور موافقت اصولی
۷۰	۳۳	۶۰	۴۴	۷۸	معرفی به دادگاه انقلاب و دادگاه روحانیت
۱۶۱	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 ۱۴۰۱





نمودار ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱)



نمودار ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲)

جدول ۸-۳- تعداد شکایات رسیدگی شده در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	موضوع شکایت					
	۱۴۰۱	۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	
۱	۱۷۲	۱۳۳	۱۴۰	۱۱۰	۴۲	شکایت از بیمارستان و ارائه خدمات به بیماران بستری
۲	۱۷۶	*۱۸۴	۳۱	۴۰	۶۱	شکایت از پزشکان (تعرفه- ویزیت و عملکرد)
۳	۲۷۶	۱۲۵	۱۳۸	۴۵	۲۴	شکایت از مراکز و افراد فاقد صلاحیت و غیر مجاز
۴	۸۹	۴۰	۴۸	۵۰	۱۰۵	شکایت از درمانگاهها، کلینیک ها و سایر موسسات و مراکز توانبخشی
۵	۱۴۱	-	-	-	-	سایر شکایات ثبت شده در حوزه درمان و مراکز MMT (گرانفروشی و عدم ارائه خدمات)
	۸۵۴	۴۸۲	۳۵۷	۲۴۵	۲۳۲	جمع

* 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 ثبت شده سامانه ۱۹۰) می باشد.



اقدامات شاخص واحد مدیریت نظارت و اعتباربخشی در سال ۱۴۰۱:

➤ بازدید از موسسات پزشکی و پیراپزشکی در قالب طرح سلامت نوروزی

طبق روال هر سال مدیریت نظارت و اعتباربخشی در تعطیلات نوروز ۱۴۰۱ اقدام به تنظیم کشیک و تشکیل تیم های نظارتی ویژه نوروز نمود و از تاریخ ۱۴۰۰/۱۲/۲۶ لغایت ۱۴۰۱/۰۱/۱۳ تعداد ۱۰۱ بازدید از موسسات پزشکی و پیراپزشکی توسط ۶ بازرس معاونت درمان انجام شد.

➤ بازدید از مطبها و موسسات پزشکی در راستای اجرای قانون انطباق امور اداری و فنی با موازین شرع مقدس اسلام

پس از تدوین شیوه نامه اجرایی ضوابط رفتار و پوشش اسلامی و حرفه‌ای ویژه اساتید، کارکنان، دانشجویان، دانشگاه علوم پزشکی و موسسات پزشکی غیردولتی قم مراتب جهت اجرا به تمامی موسسات پزشکی و پیراپزشکی ابلاغ گردید و در نیمه دوم سال ۱۴۰۱ تعداد ۵۷ بازدید با محوریت فوق از موسسات پزشکی و پیراپزشکی و مطبها انجام شده که موارد عدم انطباق که ۲۴ مورد بود به متصدی مرکز تذکر داده شد.

➤ برگزاری جلسات کمیسیون ماده ۱۱ تعزیرات حکومتی

به منظور رسیدگی به تخلفات موسسات پزشکی و پیراپزشکی و مطبها، و ارجاع به محاکم قضایی، در سال ۱۴۰۱، 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 ۱۷۹ مورد پرونده تخلفات ارجاعی به کمیسیون رسیدگی و تصمیم گیری شد و تعداد ۱۱۸ پرونده به سازمان تعزیرات حکومتی جهت برخورد قانونی ارجاع گردید.

➤ برگزاری کارگاه 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 به همت مدیریت نظارت و اعتباربخشی در تاریخ ۱۲ و ۱۳ مهر ماه ۱۴۰۱ برگزار گردید.

با توجه به مواجهات 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 ۲ روزه ای با عنوان مروری بر قوانین شکلی و ماهوی جرایم مرتبط با حوزه پزشکی با حضور یکی از اساتید مجرب قوه قضاییه استان برگزار گردید.

حیطه کاری کارشناسان معاونت درمان دارای طیف گسترده‌ای است که یکی از مهمترین وظایف ایشان بازرسی و نظارت بر موسسات پزشکی و پیراپزشکی در قالب شرح وظایف مشخص هر کارشناس می‌باشد و سعی شد در مباحث و سرفصل‌های ارائه شده این موضوعات گنجانده شود.

سرفصل‌هایی چون کشف جرم و ادله اثبات دعوی، نحوه جمع آوری ادله و حدود صلاحیت بازرس در جمع آوری ادله، کیفیت تنظیم لوایح مستند و مستدل، مراحل طرح دعوی و ترتیب رسیدگی در دادگاه و دادسرا، صدور قرار و رای در دادسرا و دادگاه و طرق اعتراض به قرار و آراء، تحلیل ماده ۳ قانون مربوط به مقررات امور پزشکی و دارویی، تحلیل عناوین مجرمانه جعل عنوان و استفاده غیرقانونی از عناوین علمی، سقط جنین، قصور پزشکی، ارائه گواهی خلاف واقع، تحلیل جرم ممنوعیت تبلیغات غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت، تبیین عنصر قانونی و مادی جرایمی چون توهین، تهدید، افتراء، نشر اکاذیب، رشاء و ارتشاء مطرح و مورد بررسی قرار گرفت.

➤ 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 ۲۴۴ مورد گزارش دریافتی وقایع ناخواسته ۲۲۳ مورد از آنها تحلیل ریشه ای (RCA) و ۵۰ مورد تدوین سناریو صورت گرفته است.

➤ مبارزه با مداخله گران در امور درمان با استفاده از ترندهای بازدارنده مختلف



ایجاد موسسه پزشکی غیرمجاز و ارجاع به مراجع صالح رسیدگی:

طبق ماده ۳ قانون مربوط به مقررات پزشکی دارویی خوردنی و آشامیدنی مصوب ۱۳۳۴ و اصلاحات بعدی، ایجاد موسسه غیرمجاز جرم است و مرتکب به مجازات های مقرر در قانون محکوم می شود. پس در نتیجه می توان گفت در خصوص شکایت از موسسات پزشکی غیر مجاز، در قانون برای این موضوع پیش بینی صورت گرفته است. موسسات پزشکی غیرمجاز با اشتغال غیر قانونی به امورات پزشکی و دارویی، مشکلات بسیاری را در مسیر فعالیت خود به وجود می آورند. از این جهت، اشخاصی که به طور غیر مجاز در این حوزه فعالیت دارند نمی توانند در مواقع بروز مشکل، حقی را از لحاظ قانونی مطالبه کنند. زیرا که قانون از فعالیت آن ها حمایتی نخواهد کرد. فعالیت موسسات پزشکی و دارویی بطور جدی با سلامت جسمی و روحی مردم ارتباط دارد. بدین منظور در مواردی که اقدامات غیر قانونی صورت بگیرد، بنابر قوانین موجود در صورت مشاهده اقدامات مورد نظر و اثبات آن ها، به شدت با متخلفین برخورد خواهد شد. متأسفانه برخی موسسات پزشکی غیرمجاز که از نیروهای بدون صلاحیت استفاده می کنند با نداشتن تحصیلات و مدرک تخصصی، مشکلات عدیده ای را برای بیماران بوجود می آورند. شاید بیمار در ابتدا متوجه غیر قانونی بودن موسسه نشود اما بهتر است بدانید که عدم توجه به این موضوع دردسر زیادی دارد. در حالت کلی هر موسسه ای که پزشک آن بدون اخذ پروانه از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی موسسه خود را تاسیس نماید یک موسسه معتبر به حساب نمی آید. چنانچه فردی به واگذاری پروانه رسمی خود به دیگری اقدام کند، نیز در فعالیت های موسسات پزشکی غیر مجاز سهیم است. همچنین برای این عنوان مجرمانه قانون گذار مطابق ماده ۱ قانون تعزیرات در امور بهداشتی درمانی مجازات بازدارنده ای به شرح ذیل پیش بینی نموده مطابق ماده ۱ این قانون: ایجاد موسسات پزشکی غیرمجاز توسط اشخاص فاقد صلاحیت از نظر تخصصی جرم بوده و متخلف به مجازات های مقرر محکوم می گردد:

رتبه اول: تعطیل موسسه و ضبط کلیه ملزومات موسسه به نفع دولت.

رتبه دوم: علاوه بر مجازات های رتبه اول، جریمه نقدی به میزان یک میلیون ریال تا ده میلیون ریال و اعلام نام در جراید.

رتبه سوم: علاوه بر مجازات های رتبه دوم، زندان از شش ماه تا یک سال.

همچنین اگر افراد متخصص یعنی دارای صلاحیت، بدون داشتن پروانه کار، نسبت به ایجاد موسسات پزشکی اقدام نمایند، عمل ایشان جرم تلقی شده و حسب مورد به مجازات های ذیل محکوم میشوند:

رتبه اول: تعطیل موسسه پزشکی، توبیخ کتبی و درج در پرونده پزشکی

رتبه دوم: علاوه بر مجازات های رتبه اول، جریمه نقدی به میزان یک میلیون ریال تا ده میلیون ریال.

رتبه سوم: علاوه بر مجازات های رتبه اول، جریمه نقدی به میزان یک میلیون تا ده میلیون ریال و ضبط اموال موسسه به نفع دولت.

مراکز پزشکی غیرمجازی نظیر ماهور، مه آرا، سین بیوتی سنتر، فلاور، آریا، هیلان، اهورا، فریماه و... توسط این اداره به کمیسیون ماده ۱۱ جهت برخورد قانونی ارجاع شدند.

➤ برخورد با مداخله گران که از کالای قاچاق در حوزه تجهیزات پزشکی استفاده نمودند:

با توجه به اینکه اکثر تجهیزات مورد استفاده توسط مداخله گران از شبکه توزیع مجاز کالای پزشکی خریداری نگردیده است و بخش عمده ای از تجهیزات نیز فاقد هرگونه مجوز واردات و یا تولید از اداره کل تجهیزات پزشکی است. این مدیریت در راستای تشدید مجازات افراد مداخله گر از احکام بازدارنده این قانون استفاده نمود و افراد مداخله گری که به قصد سودجویی اقدام با وارد کردن خسارت به بیماران می نمودند به مراجع ذیصلاح ارجاع نمود.

لازم به ذکر است طبق ماده ۲ دستورالعمل تبصره ۴ الحاقی ماده ۱۸ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز کلیه تجهیزات پزشکی می بایست از طریق مبادی مجاز مورد تائید وزارت بهداشت خریداری شود که در صورت عدم رعایت این مهم مطابق قانون پیشگفت مشمول کالای قاچاق بوده و می بایست جمع آوری گردد.

مراکز غیرمجازی نظیر اکسیر، نیلوفر، اهورا، راد، ماهور، الماس، مه آرا، زمرد، پویا و... به استفاده از این قانون تجهیزات آن ها توسط دولت ضبط گردید.



➤ جعل عنوان و استفاده غیرمجاز از عناوین علمی

به موجب ماده واحده قانون مجازات استفاده غیرمجاز از عناوین علمی مصوب ۱۳۸۸/۱۲/۱۶ استفاده از عناوین علمی دکتر، مهندس و مانند این‌ها که شرایط اخذ آن مطابق قوانین و مقررات مربوط تعیین می‌گردد، توسط هر فرد برای خود مستلزم داشتن مدرک معتبر از مراکز علمی و دانشگاهی داخلی و یا خارجی مورد تایید رسمی وزارتخانه های علوم، تحقیقات و فناوری یا بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و شورای عالی انقلاب فرهنگی می‌باشد. مرتکبین استفاده غیرمجاز از عناوین علمی مذکور به مجازات ماده ۵۵۶ قانون مجازات اسلامی کتاب تعزیرات ((حبس از سه ماه تا یک سال و یا جزای نقدی از یک میلیون و پانصد هزار ریال تا شش میلیون ریال)) و در صورتی که از این عمل خود سوء استفاده کرده باشد به هر دو مجازات محکوم خواهد شد. استفاده غیرمجاز از عناوین فوق شامل استفاده در مکاتبات اداری یا در تبلیغ عمومی از طریق وسایل ارتباط جمعی مانند رادیو، تلویزیون، روزنامه، مجله، سایت یا نطق در مجامع و یا انتشار اوراق چاپی یا خطی خواهد بود.

در بررسی مستندات مربوط به افراد غیرمجاز گاهی مشاهده می‌شد که این افراد از عناوین علمی نظیر دکتر، متخصص و... به غیرقانونی استفاده می‌کنند و با عنایت به وجود مجازاتی بازدارند، این عنوان مجرمانه نیز به دادسرا جهت برخورد قانونی ارجاع می‌شود. بررسی مستندات و مشاهده استفاده از عناوین علمی در تبلیغات، نسخ ارائه شده، بروشور و کارت ویزیت جرم را از نظر کارشناسان نظارت محرز می‌نمود.

برخورد با متصدیان مرکز غیرمجاز ژنتک پویا، طب سنتی طب النور، طب سنتی شریفی، دندانپزشکی پویا، متصدی مرکز غیرمجاز سین بیوتی ستر از نمونه های برخورد این اداره با افراد خاطی بود.

➤ استفاده از قانون ممنوعیت تبلیغات و معرفی محصولات و خدمات غیر مجاز و آسیب رسان به سلامت در رسانه های ارتباط

جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی

به موجب این قانون ارائه هرگونه اطلاعات نادرست و تبلیغ خلاف واقع که نوعا موجب گمراهی و فریب مخاطب شود به هر طریق از جمله رسانه های داخلی و خارجی و یا فضای مجازی درباره آثار مصرف مواد و فرآورده های دارویی، خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، گیاهی، طبیعی، مکمل و همچنین تجهیزات و ملزومات پزشکی و دندان پزشکی و آزمایشگاهی و هرگونه خدمات ممنوع است و مرتکب به حبس یا جزای نقدی درجه شش و محرومیت از فعالیت شغلی و اجتماعی مرتبط برای دو تا ۵ سال محکوم می‌شود. در صورتیکه به مصرف کننده خسارتی وارد شود علاوه بر جبران آن معادل دو تا ۵ برابر خسارت وارده به عنوان جزای نقدی به مجازات مذکور اضافه می‌شود.

مصادیق اطلاعات نادرست و تبلیغ خلاف واقع عبارتند از:

اطلاعات یا ادعاهای خلاف قوانین مربوطه که به حکم مراجع صالح قضایی با اخذ نظر کارشناسی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا مراجع قانونی صاحب صلاحیت درباره روش فراوری، تولید، نامگذاری تجاری، خواص، ترکیب، منشا سودمندی، ارزش غذایی، روش درمانی و خدمات، آثار و منافع ناشی از ارایه خدمات یا درمان یا دارا بودن گواهی یا مجوز از مراجع داخلی و خارجی در خصوص کالاها و خدمات موضوع این قانون مشخص می‌شود.

در حوزه درمان در صورتی که تبلیغات خدمات پزشکی انجام شده در رسانه از طریق سازمان مجوز تبلیغات اخذ نگردیده باشد مصداق تبلیغ غیرمجاز و آسیب رسان به سلامت می‌باشد.

در اکثر مواقع مداخله گران از طریق رسانه های ارتباط جمعی داخلی و بین المللی و فضاهای مجازی اقدام به تبلیغ خدمات خود می‌نمایند که این مدیریت با استفاده از قانون فوق و مجازات بازدارنده آن اقدام به معرفی افراد خاطی به مراجع ذیصلاح می‌نماید مراکز مداخله گر طب النور، مه آرا، اکسیر، نیلوفر، زمرد، اهورا، بیوتی پلاس، الماس، ماهور، راد، آرامش جسم با استفاده از این قانون به مراجع قضایی ارجاع شدند.

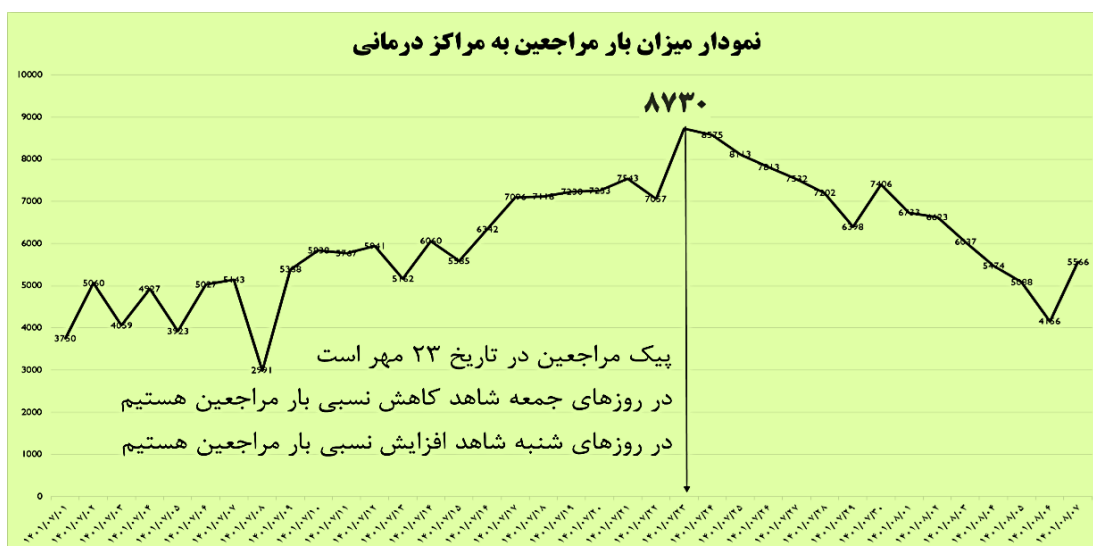


➤ بازدید شبانه از درمانگاه های عمومی

طبق تعریف درمانگاه های عمومی درمانگاه به موسسه ای اطلاق می شود که بطور شبانه روزی بیماران سرپایی را برای درمان می پذیرد و در آن محل می توان موارد فوری یا نیازمند کمکهای ویژه را حداکثر ۲۴ ساعت تحت نظر قرار داد و در صورت عدم بهبودی و داشتن مشکلات خاص و نیازمند به خدمات بیشتر، بایستی درطول این مدت هماهنگی لازم جهت اخذ پذیرش و اعزام به بیمارستان، در صورت لزوم فراهم گردد. با توجه به این تعریف یکی از شاخصه های اصلی درمانگاه های عمومی فعالیت مستمر و حضور ۲۴ ساعته پزشکان عمومی جهت ارائه خدمات درمانی است و طبق ماده ۱۳ آیین نامه تاسیس درمانگاه های عمومی فعالیت درمانگاه به صورت شبانه روزی و در تمامی ایام بدون تعطیلی بوده و لازم است موضوع بر روی سرنسخه و تابلوی درمانگاه نیز قید شده باشد. در بعضی مواقع برای مثال در پی افزایش بار مراجعین سرپایی به درمانگاه های عمومی و همچنین در پی شیوع بیماری آنفلوآنزا در مهر ماه ۱۴۰۱ این مدیریت با تعطیلی غیرموجه برخی از درمانگاه های عمومی مواجه شد و طی تصمیم این مدیریت مقرر گردید برنامه بازدید از درمانگاه های عمومی از ساعت ۱ الی ۵ بامداد در دستورکار قرار گیرد و پس از انجام بازدیدهای شبانه تخلف ۲۳ درمانگاه احراز و تمام درمانگاه متخلف به کمیسیون ماده ۱۱ ارجاع شدند.

➤ بازدید از مراکز درمانی در گلوگاه های پیک بیماری های فصلی

در پی افزایش بار مراجعین سرپایی بیماران و کمبود اقلام دارویی در مراکز درمانی و نگران مردم بابت تامین اقلام دارویی با تصمیم مدیر محترم نظارت در تاریخ مهر ماه ۱۴۰۱ از ۲۷ درمانگاه عمومی منتخب در سه روز بازدید به عمل آمد و نتایج به شرح ذیل مشاهده شد: ۲۹۲ بیمار: متوسط تعداد مراجعه به درمانگاه های عمومی در ۲۴ ساعت، حضور ۳۷ پزشک عمومی در درمانگاه ها جهت معاینه بیماران، تعداد ۳۹۱ تخت تزریقات در کل درمانگاه های عمومی استان فعال بود، طی ۲۴ ساعت گذشته تعداد ۷۱۰۰ تزریقات در استان قم انجام شده بود. همچنین با استفاده از اخذ اطلاعات طبقه بندی شده از سازمان های بیمه گر میزان تجویز بی رویه سرم و برخی اقلام دارویی توسط برخی پزشکان بررسی و گزارش گردید. و همچنین در بازدید مشترک با اداره بازرسی، معاونت غذا و دارو موضوع احتکار اقلام دارویی بررسی و با مراکز متخلف برخورد شد.



نمودار ۸-۳- نمونه تحلیل میزان بار مراجعین در یکی از پیک های بیماری آنفلوآنزا در سال ۱۴۰۱

➤ اعتباربخشی مراکز درمانی، بیمارستان ها و مراکز جراحی محدود

در سال ۱۴۰۱ تعداد ۵ اعتباربخشی جامع از مراکز درمانی استان، ۱ اعتباربخشی مجدد بابت اعتراض به نتیجه و ۶ اعتباربخشی از مراکز جراحی محدود با هماهنگی و همکاری مدیریت نظارت و اعتباربخشی معاونت درمان انجام شد.



➤ بازدیدهای مشترک از آرایشگاه های زنانه با پلیس اماکن و اتاق اصناف

در پی برخی گزارشات واصله از انجام اقدامات درمانی غیرمجاز در آرایشگاه های زنانه این معاونت طی مکاتبه با سازمان صنعت معدن تجارت درخواست ارسال آرایشگران متخلف را از آن سازمان نمود و تعداد ۲۸ آرایشگر به این معاونت گزارش شد که پس از اعلام گزارش به دادسرای عمومی و انقلاب با همکاری پلیس اماکن و بازرسی اصناف از محل گزارش شده بازدید به عمل آمد تعداد ۸ واحد صنفی متخلف شناخته شده و پس احراز جرم مکان پلمپ و پرونده جهت برخورد قانونی به دادسرای عمومی و انقلاب ارسال گردید.

جدول ۸-۴- گزارش تکمیلی واحد مدیریت نظارت و اعتباربخشی در سال ۱۴۰۱

ردیف	نوع عملکرد	تعداد
۱	ارسال تذکر کتبی به مراکز	۴۳۷
۲	تعداد ارجاعات از طریق سامانه صدور پروانه ها	۲۰۷۳
۳	تعداد مجوزهای صادر شده از طریق سامانه صدور پروانه ها	۳۴۷
۴	تعداد جلسات کمیسیون ماده ۲۰	۱۲
۵	تعداد موارد مطرح شده در کمیسیون ماده ۲۰	۳۰۶
۶	مکاتبه با نظام پزشکی جهت صدور و یا تمدید پروانه مطب ها و دفاتر کار	۱۰۲
۷	تعداد جلسات کمیسیون پزشکی	۶۲
۸	تعداد پذیرش پرونده در کمیسیون پزشکی	۹۴۷

۲-۴-۸- عملکرد واحد گردشگری سلامت و IPD

۱. اخذ مجوز واحد IPD :

- پیگیری تمدید مجوز مرکز ناباروری جهاد دانشگاهی قم ، مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی-امیرالمومنین (ع) و مرکز، جراحی محدود جوادالائمه، بیمارستان فرقانی
- انجام پیگیری و اقدامات لازم جهت اخذ مجوز IPD در بیمارستان ولی عصر، حضرت معصومه و شهدا و مرکز جراحی محدود چشم پزشکی تابان
- ۲. انجام اقدامات و پیگیریهای لازم در جهت اخذ مجوز شرکت های تسهیلگر ارائه خدمات تشخیصی درمانی بیماران بین الملل باهماهنگی سازمان میراث فرهنگی گردشگری
- ۳. پایش و ارزشیابی مراکز درمانی متقاضی تمدید یا اخذ مجوز واحد IPD
- ۴. برگزاری وینار آموزشی و کلاس حضوری جهت توانمندسازی و آموزش تیم و پرسنل بخش IPD مراکز درمانی توسط جناب آقای دکتر سلیمی و سرکارخانم بیگدلی
- ۵. شرکت در نمایشگاه بین المللی گردشگری سلامت از ۸ لغایت ۲۱ بهمن ۱۴۰۱ در تهران و معرفی ظرفیت ها و پتانسیل درمانی استان قم
- ۶. ثبت اطلاعات در سامانه آواب و پرتال وزارت بهداشت
- ثبت و پیگیری آمار مراجعین توریسم سلامت مراکز ناباروری جهاد دانشگاهی در پرتال معاونت درمان وزارت متبوع
- ثبت آمار مراجعین توریسم سلامت مراکز درمانی در سامانه آواب وزارت بهداشت
- ۷. برگزاری ۳ جلسه هم اندیشی با حضور دکتر جهانگیری مشاور عالی و اجرائی رئیس دانشگاه و رئیس انجمن خدمات بین الملل سلامت باروسای محترم بیمارستانها دولتی و مراکز خصوصی و کارشناسان ستادی و کارشناسان IPD مراکز 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 امانت جهت تعرفه بیماران بین الملل در بخش دولتی
- ✓ طراحی فرم قرارداد همکاری شرکت های تسهیل گر با بیمارستانهای دولتی
- ✓ پیگیری و اصلاح قالب سایت بخش IPD مراکز درمانی مطابق استاندارد وزارت جهت تمدید مجوزها
- ✓ 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 و بودجه دانشگاه در حوزه گردشگری سلامت
- ✓ کسب امتیاز ۹۵.۵۸ ارزیابی انطباقی برنامه عملیاتی وزارت بهداشت و درمان

➤ گزارش شرکت در نشست هم اندیشی کشوری گردشگری سلامت ، ۲۹ لغایت ۳۰ شهریور ۱۴۰۱

موقعیت مکان: تهران-بلوار کشاورز- نبش خیابان قدس- ساختمان مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تهران- طبقه همکف- آمفی تئاتر
اطلاعات همکاران شرکت کننده:

- خانم دکتر محبوبه جندقی، مدیر محترم نظارت و اعتباربخشی امور درمان
- خانم مرضیه بیگدلی، کارشناس گردشگری سلامت معاونت درمان
- اهم نکات قابل توجه و اقدامات صورت گرفته:
- شرکت فعال در پنل تعرفه گذاری خدمات بین الملل تعرفه گذاری- سامانه سپاس- بیمه گردشگری سلامت
- شرکت فعال در پنل ساختار IPD در بیمارستان ها و دانشگاه ها
- شرکت فعال در پنل چالش های بیمارستان ها/دانشگاه ها در گردشگری سلامت
- شرکت فعال در پنل چالش های شرکت های گردشگری سلامت

➤ گزارش شرکت در نمایشگاه بین المللی گردشگری سلامت، ۱۸ لغایت ۲۱ بهمن ماه ۱۴۰۱

موقعیت غرفه: محل دائمی نمایشگاه بین المللی تهران، سالن B۳۱، انجمن خدمات بین المللی گردشگری سلامت
اطلاعات همکاران مستقر در غرفه:

- خانم مرضیه بیگدلی، کارشناس گردشگری سلامت معاونت درمان
- آقای دکتر سعید شمس، سرپرست مدیریت روابط بین الملل دانشگاه
- تاریخ برپایی غرفه: ۱۸ لغایت ۲۱ بهمن ماه ۱۴۰۱
- مساحت غرفه: ۱۵ متر
- مقامات بازدید کننده از غرفه:
- رئیس مرکز نظارت و اعتباربخشی وزارت بهداشت، رئیس و کارشناسان اداره گردشگری سلامت وزارت
- وزیر میراث فرهنگی و گردشگری و هیئت همراه
- معاون وزیر کشور
- رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران، اصفهان، کرمانشاه
- معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، تهران، کرمانشاه، ایران
- نماینده روسیه، وابستگان سیاسی عراق، روسیه، یونان، عمان و امارات
- اهم نکات قابل توجه و اقدامات صورت گرفته:
- حضور فعال دانشگاه علوم پزشکی قم برای اولین بار در نمایشگاه تخصصی گردشگری سلامت
- نصب بنر اطلاعات بیمارستانهای دارای مجوز IPD دانشگاه در سطح غرفه و نمایشگاه



همراهی مشاور ریاست دانشگاه و مدیر بین الملل دانشگاه در غرفه

معرفی دانشگاه علوم پزشکی قم به عنوان قطب گردشگری سلامت دارای چندین مرکز IPD، و قابلیت پذیرش بیماران خارجی با عنایت به اینکه قم یکی از مهمترین مقاصد گردشگری مذهبی در دنیا می باشد.

معرفی ظرفیت و پتانسیل درمانی استان و دانشگاه به شرکت های تسهیگر، دفاتر خدمات مسافرتی و همچنین هتل ها و مراکز گردشگری

شرکت فعال نمایندگان دانشگاه در پنل ها و کارگاههای جانبی نمایشگاه

نشست با سایر دانشگاههای علوم پزشکی و تبادل تجربیات مفید در زمینه جذب گردشگر سلامت

تبادل تجربیات در خصوص قیمت گذاری خدمات سلامت بین الملل و تعامل با شرکت های تسهیگر

شرکت در جلسات انجمن تسهیگر پذیرش بیماران بین الملل

پاسخگویی به سوالات تخصصی مراجعین در محل غرفه

نشست با معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی تهران در محل غرفه به عنوان یکی از دانشگاههای فعال در این حوزه

➤ موارد قابل بهبود و نیازمند پیگیری از طرف دانشگاه و بیمارستانها در زمینه گردشگری سلامت

- ❖ تهیه لیست تعرفه خدمات قابل ارائه به بیماران بین الملل بصورت گلوبال توسط مراکز دولتی
- ❖ تهیه محتوای مناسب از ظرفیت های درمانی مراکز بصورت فیلم، پوستر و پمفلت جهت ارائه به متقاضیان
- ❖ شفاف سازی تعرفه خدمات IPD و بیماران بین الملل در مراکز خصوصی و مطب ها
- ❖ لزوم حضور و همراهی کارشناسان IPD بیمارستانهای دولتی و مراکز درمانی خصوصی در محل نمایشگاه جهت ارائه توانمندی های مراکز و جذب شرکت های تسهیگر
- ❖ ایجاد سایت متمرکز و چند زبانه جهت پذیرش بیماران بین الملل شامل معرفی بیمارستانها، نوع درمانها و تعرفه خدمات بصورت گلوبال که منجر به شفافیت خواهد شد
- ❖ قرار گرفتن موضوع گردشگری سلامت بعنوان اولویت دانشگاه و دستور کار هیئت رئیسه محترم
- ❖ اختصاص منابع مالی مناسب جهت تبلیغات، ساخت کلیپ، برگزاری همایش و شرکت در نمایشگاههای ملی و بین المللی داخلی و خارجی
- ❖ ترغیب و تشویق بخش خصوصی جهت شرکت در نمایشگاه و معرفی پتانسیل های ایشان خصوصا در حوزه زیبایی، دندانپزشکی و سرطان
- ❖ لزوم حضور رئیس و مدیر و پرسنل بخش IPD مراکز درمانی در اینگونه رویدادها جهت کسب تجربه و رایزنی با شرکت های تسهیگر جهت جذب بیمار
- ❖ افزایش مشارکت بخش خصوصی و استفاده از پتانسیل استان بعنوان مقصد گردشگری مذهبی
- ❖ برگزاری نشست های B2B با شرکتهای تسهیگر منطقه ای و شرکت فعال در رویدادهای بین المللی داخلی و خارجی
- ❖ راه اندازی کلینیک های مجازی توسط مراکز درمانی

۸-۴-۳- 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 مؤسسات پزشکی و پیراپزشکی
- ❖ آموزش کار با سامانه الکترونیکی صدور پروانه مؤسسات 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 سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	عناوین	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	صدور موافقت اصولی	۳۵	۳۵	۵۸	۴۰	۳۵
۲	صدور بهره برداری	۱۲	۱۱	۲۰	۱۳	۱۵
۳	ابطال پروانه بهره برداری	-	۲	۵	۱	-
۴	صدور بهره برداری بخش جدید	۱۸	۴	۲۱	۱۶	۹
۵	تمدید بهره برداری	۲۵	۱۷	۲۶	۷۴	۳۰
۶	تغییر مسئول فنی	۴۸	۳۶	۵۱	۴۱	۷۸
۷	تغییر آدرس موسسه	۱۰	۱۶	۱۸	۱۰	۲۵
۸	تغییر نام موسسه	۳	۲	۴	۳	۱
۹	تغییر موسس	۵	۴	۵	۳	۱۳
۱۰	تمدید مسئول فنی	۴۶	۳۴	۵۴	۶۳	۶۹
۱۱	تغییر نوبت کاری مسئول فنی	۸	۳	-	۵	۳
۱۲	صدور موافقت اصولی افزایش بخش	۳۶	۳۱	۴۳	۵۵	۲۵
۱۳	تمدید موافقت اصولی	۱۴	۷	۲۵	۱۱	۹
۱۴	ابطال موافقت اصولی	۸	۴	۴	۶	۴
۱۵	تعطیلی بخش	۱	۸	۱۳	۱۶	۱۳
۱۶	تعویض پروانه های قدیمی	-	۱۶	-	-	-
۱۷	انصراف مسئول فنی	-	-	۸	۲	۴
۱۸	تغییر پرسنل مؤسسات	-	-	۹	۱۳	۱۱
۱۹	تغییر قائم مقام مؤسسات	-	-	۴	-	۱
۲۰	بازگشایی مجدد مرکز	-	-	-	-	۲



۸-۴-۴- عملکرد واحد امور نظارت بر مراکز درمان اختلالات 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 ۱۴۰۱:

- ۱- تدوین و اجرای برنامه عملیاتی سالیانه با اهداف مشخص
- ۲- برخورد با مراکز متخلف و قطع سهمیه داروی آگونست مراکز متخلف به مدت سه ماه
- ۳- تحت پوشش گرفتن و درمان بیش از ۱۵۰۰ 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



جدول ۸-۶- عملکرد واحد امور نظارت بر مراکز درمان سوء مصرف مواد در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
بازرسی از مراکز	۲۰۰	۲۵۰	۳۰۰	۳۲۰	۳۴۰
دریافت رسیدگی و پاسخگویی به مکاتبات اداری	۲۱۰۰	۲۵۰۰	۳۰۰۰	۲۰۰۰	۲۲۰۰
برگزاری جلسات کمیته نظارتی استان	۲۰	۷	۱۰	۸	۱۰
تعداد مصوبات کمیته نظارتی	۱۹۳	۸۱	۶۰	۷۸	۸۴
تذکر شفاهی و کتبی به مراکز	۶۵	۷۲	۸۳	۷۰	۷۸
کاهش سهمیه مراکز دارای تخلف	۱	-	-	۲	۲
برگزاری جلسات کمیته درمان	۱۰	۸	۸	۸	۸
شرکت در جلسات شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان	۱۱	۹	۷	۸	۹
بررسی و تمدید مجوزات مراکز	۱۰۰	۱۰۵	۷۲	۶۰	۶۸
بررسی و تایید لیست بیماران مراکز دولتی جهت پرداخت هزینه‌ها	۰	۰	۰	۰	۰
موافقت با صدور مجوز MMT	۵	۰	۰	۰	۰
ارسال آمار مراکز به وزارت متبوع	۸	۸	۸	۸	۸
ارسال آمار مراکز به شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر (سه ماهه)	۴	۴	۴	۴	۴

۸-۴-۵- مدیریت امور آزمایشگاه‌ها و آزمایشگاه مرجع سلامت:

واحد امور آزمایشگاه‌ها و آزمایشگاه مرجع سلامت معاونت درمان، متولی امور مربوط به آزمایشگاه‌های استان است. بخشی از عملکرد این واحد در سال ۱۴۰۱:

ممیزی و استقرار سیستم مدیریت کیفیت

- * تدوین جدول زمان بندی ممیزی سیستم مدیریت کیفیت آزمایشگاه‌های 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 لیست‌های بخش مولکولی کرونا و بیروس
- * ارزیابی بخش میکروب شناسی مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌ها با استفاده از چک لیست‌های بخش میکروب شناسی
- * پیگیری اصلاح موارد عدم انطباق اعلام شده در گزارش ارسالی از آزمایشگاه‌ها
- * برگزاری دوره آموزشی حضوری مدیریت کیفیت جهت کارکنان منتخب از آزمایشگاه‌های بیمارستان‌های دولتی و ممیزین امور 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 فرم های آزمایشگاه مرجع سلامت
- * ارائه نتایج ارزیابی به سازنده LIS و HIS جهت برنامه ریزی به منظور ارتقاء سیستم
- * یکسان سازی کدهای آزمایشگاهی در سامانه HIS مراکز آموزشی درمانی و ایجاد امکان ارجاع الکترونیک اطلاعات ارجاعی بیماران بستری در بیمارستان ها به منظور تسریع در ثبت اطلاعات بیماران در آزمایشگاه مرجع دانشگاهی و کاهش مدت زمان پاسخدهی
- * پیگیری اجرای برنامه های عملیاتی طبق سامانه HOP وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تهیه و تنظیم مستندات و بارگزاری آنها در سامانه کشوری برنامه عملیاتی در فواصل زمانی تعیین شده
- * ارزیابی وضعیت ارجاع نمونه های آزمایشگاهی بین آزمایشگاه های شبکه
- * به روز رسانی اطلاعات شبکه آزمایشگاهی تحت پوشش
- * برگزاری جلسات توجیهی و آموزشی برای ممیزین و بازرسین فعال در امر بازدید و بازرسی آزمایشگاه های فعال در استان، به منظور افزایش هماهنگی و ارتقاء اثربخشی بازدیدها
- * تشکیل جلسات هم اندیشی با کارشناسان مسول آزمایشگاه های مراکز آموزشی و درمانی در خصوص بررسی مشکلات و ارائه راهکارهای مناسب

بازرسی و نظارت

- * انجام ۲۸۲ مورد بازدید حضوری از آزمایشگاه های بیمارستانی، درمانگاهی و مستقل فعال در سطح شهر قم و ارزیابی آزمایشگاه ها از نظر رعایت قوانین، مقررات، ضوابط و استانداردهای ابلاغ شده از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- * نظارت بر آزمایشگاه های بیمارستانی، آزمایشگاه های وابسته به درمانگاه ها و آزمایشگاه های مستقل خصوصی با استفاده از «چک لیست جامع ارزیابی آزمایشگاه های پزشکی» به منظور ارزیابی میزان انطباق با الزامات استاندارد و رعایت قوانین و مقررات؛ و تنظیم گزارش بازدید و اعلام موارد عدم انطباق
- * باتوجه به نقش مهم بخش میکروبی شناسی بیمارستانی در درمان بیماران و نیز مهارت مقاومت های میکروبی، ارزیابی بخش میکروبی شناسی آزمایشگاه های 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 از جمله شکایات واصله از سامانه ۱۹۰ و غیره و بررسی موضوع و پاسخگویی به آن
- * انجام بازدیدهای مورد نیاز جهت درخواست های ثبت شده در سامانه صدور پروانه ها
- * بازدیدهای میدانی مدیریت امور آزمایشگاه از آزمایشگاه های تشخیص پزشکی استان و ارزیابی نحوه عملکرد آزمایشگاه ها و بررسی مسائل و مشکلات آزمایشگاه ها

جدول ۸-۷- بازدیدهای اداره امور آزمایشگاه ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
بازرسی	۱۱۲	۱۵۰	۳۱۰	۲۳۹	۱۴۶
ممیزی	۱۶۲	۱۹۰	۹۷	۱۶۰	۱۳۶



پیگیری اختصاص تجهیزات پیشرفته آزمایشگاهی از محل وام بانک جهانی (پروژه ICERP)

❖ انجام هماهنگی با واحدهای مختلف دانشگاه و پیگیری جهت ایجاد زیرساخت‌های لازم، مطابق استانداردهای سازمان بهداشت جهانی دریافت تجهیزات پیشرفته آزمایشگاهی از محل وام بانک جهانی (پروژه ICERP) در آزمایشگاه مرجع دانشگاهی و بیمارستان امیرالمومنین (ع) و اخذ تاییدیه به منظور دریافت تجهیزات مربوطه از مرکز هماهنگی‌های امور اقتصادی وزارت متبوع، پس از ارزیابی‌های نماینده سازمان بهداشت جهانی بر اساس چک لیست‌های مربوطه.

همکاری با اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت و سایر معاونت‌ها و سازمان‌ها :

- ❖ ابلاغ بخشنامه‌ها و اطلاع‌رسانی دستورالعمل‌ها 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 زمینه‌های مربوطه از جمله ثبت سرطان، مدیریت پیشگیری از بیماری‌های واگیر، انجام آزمایشات کووید-۱۹ در همه‌گیری کووید و غیره...
- ❖ مکاتبه و پاسخگویی به استعلامات سازمان‌ها و مراجع ذیصلاح در خصوص موارد مربوطه امور آزمایشگاهها
- ❖ مشارکت فعال در امر پیگیری آزمایش‌های تخصصی حوادث دانش‌آموزان مدارس و جمع‌آوری و ارسال نمونه‌ها به آزمایشگاه‌های انستیتور پاستور تهران، انستیتو رازی کرج و سایر مراکز و پیگیری دریافت نتایج آزمایشات ارجاعی.

تجلیل از کارکنان آزمایشگاههای استان در روز آزمایشگاه

برگزاری مراسم بزرگداشت روز آزمایشگاهیان با حضور رئیس محترم دانشگاه و معاونت محترم درمان و نمایندگان انجمن آزمایشگاهیان استان در سالن امام علی(ع) و تقدیر از کارکنان نمونه آزمایشگاه‌های مراکز درمانی.

برنامه‌ریزی جهت برگزاری دوره‌های آموزش ضمن خدمت پرسنل آزمایشگاه

- ❖ نیازسنجی دوره‌های آموزشی آزمایشگاه
- ❖ برگزاری دوره‌های آموزشی حضوری
- ❖ طرح موضوع دوره مربوطه در کمیته آموزش ضمن خدمت و اخذ مصوبه دوره کمیته مذکور
- ❖ هماهنگی و دعوت از اساتید مجرب به منظور حضور و تدریس در دوره‌های آموزشی
- ❖ تنظیم قرارداد اساتید بر اساس ساعت آموزش
- ❖ طراحی سوال و برگزاری آزمون جهت دوره‌های آموزشی
- ❖ صدور گواهینامه شرکت در دوره‌های آموزشی جهت پرسنل آزمایشگاههای غیر دولتی
- ❖ برگزاری دوره‌های آموزشی غیر حضوری از طریق سامانه آموزش ضمن خدمت دانشگاه علوم پزشکی قم و سامانه رشد وزارت بهداشت

برگزاری دوره‌ها و کارگاه‌های آموزشی حضوری و غیر حضوری برای افزایش سطح علمی پرسنل آزمایشگاه

- ❖ مدیریت فرآیندهای پیش از آزمایش و پس از آزمایش
- ❖ الزامات استاندارد آزمایشگاههای پزشکی در خصوص ارجاع نمونه‌های بالینی
- ❖ الزامات ایمنی در آزمایشگاههای پزشکی
- ❖ الزامات استاندارد آزمایشگاههای پزشکی در خصوص کارکنان آزمایشگاه
- ❖ اصول نگهداشت تجهیزات آزمایشگاهی
- ❖ آشنایی با بخش آزمایشگاهی برنامه غربالگری سندرم داون و چکلیست آن
- ❖ آشنایی با ویرایش جدید چکلیست ارزیابی بخش باکتری‌شناسی
- ❖ نحوه استفاده از روشهای آماری در کنترل کیفیت آزمایشهای کمی

- ❖ آشنایی با برنامه مدیریت بهره برداری از خدمات آزمایشگاهی
- ❖ راهنمای آزمایشگاهی عفونتهای بیمارستانی ۳
- ❖ مدیریت فرآیندهای پیش از آزمایش و پس از آزمایش
- ❖ الزامات استاندارد آزمایشگاههای پزشکی در خصوص ارجاع نمونه های بالینی
- ❖ الزامات ایمنی در آزمایشگاههای پزشکی
- ❖ آزمایشگاه و بیماریهای روماتولوژیک ۲
- ❖ الزامات استاندارد آزمایشگاههای پزشکی در خصوص کارکنان آزمایشگاه
- ❖ مدیریت کیفیت در بیوشیمی ۱

اجرای برنامه شبکه خدمات آزمایشگاهی در راستای اجرای طرح تحول در نظام سلامت

- ❖ متمرکز کردن انجام تست های تخصصی با متدها و دستگاه های پیشرفته و به روز دنیا در آزمایشگاه مرجع دانشگاهی
- ❖ نظارت مستمر و ممیزی آزمایشگاه های ارجاع دهنده و ارجاع براساس چک لیست های ابلاغ شده از اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت
- ❖ استخراج آمار ماهانه پذیرش آزمایشات در آزمایشگاه های شبکه، جهت پایش عملکرد آزمایشگاه ها در طرح تحول نظام سلامت و اخذ تصمیمات مقتضی

ساماندهی نیروهای مشمول طرح توزیع نیروی انسانی

- ❖ تعیین محل خدمت و معرفی نیروهای مشمول طرح توزیع نیروی انسانی به مراکز درمانی
- ❖ مدیریت و کارشناسی اعلام نیاز نیروهای طرح علوم آزمایشگاهی در سامانه رشد

نظارت بر رعایت تعرفه های خدمات آزمایشگاهی

- ❖ نظارت مستمر بر اجرای تعرفه مصوب در آزمایشگاه های تشخیص پزشکی
- ❖ تذکر شفاهی و کتبی به آزمایشگاه ها جهت رعایت تعرفه بر اساس کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت
- ❖ اخطار کتبی و معرفی به کمیسیون ماده ۱۱ تعزیرات حکومتی در امور بهداشت و درمان، به دلیل عدم رعایت تعرفه
- ❖ محاسبه تعرفه دریافت شده در هر یک از آزمایشگاه های بخش دولتی، خصوصی و خیریه، با استفاده از نرم افزار Excel به منظور اطمینان از صحیح بودن تعرفه دریافتی
- ❖ تهیه و تنظیم جدول مبلغ ریالی تعرفه خدمات تشخیصی آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۱ بر اساس ضرایب مصوب و قرار دادن آن در سایت معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم، به منظور دسترسی آسان آزمایشگاه ها و شهروندان محترم

پیگیری راه اندازی، تجهیز و ارتقاء آزمایشگاه های مراکز آموزشی درمانی

- ❖ پیگیری تکمیل و نوسازی تجهیزات آزمایشگاه مراکز آموزشی درمانی:
- ❖ دستگاه اتوآنالایزر 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
- ❖ دو دستگاه سل کانتر پارشیال دیف هماتولوژی Systemex xp300 و Orphee جهت انجام آزمایشات هماتولوژی در آزمایشگاه مرکز آموزشی درمانی حضرت معصومه (س)
- ❖ دستگاه آنالایزر انعقادی SUECCEDER ۸۲۰۰ جهت انجام آزمایشات انعقادی در آزمایشگاه مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی (ره) امیرالمومنین (ع).



عملکرد آزمایشگاه مرجع دانشگاهی (رفرانس)

- ❖ انجام آزمایشات تخصصی ارجاعی از مراکز آموزشی درمانی در قالب شبکه خدمات آزمایشگاهی
- ❖ انجام پیگیری های لازم به منظور دریافت تاییدیه صلاحیت فنی آزمایشگاه مرجع دانشگاهی معاونت درمان (رفرانس) جهت انجام آزمایش تشخیص مولکولی آنفلوآنزا از آزمایشگاه ملی آنفلوآنزا و آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت و راه اندازی آزمایش مذکور در بخش مولکولی آزمایشگاه رفرانس (پذیرش و انجام آزمایش فوق الذکر ارسالی از مراکز درمانی، بیمارستانها و معاونت بهداشت).
- ❖ جمع آوری نمونه های مراکز درمانی تابعه (نمونه های ارجاعی در روزهای کاری و نمونه های کرونا در تمامی روزهای هفته)
- ❖ تفکیک نمونه های قابل انجام در مرکز و ارسالی به آزمایشگاه طرف قرار داد
- ❖ پیگیری آزمایشات ارسالی به آزمایشگاه طرف قرار داد
- ❖ ثبت نتایج آزمایشات انجام شده در مرکز در HIS آزمایشگاه مرجع
- ❖ ثبت نتایج آزمایشات بخش مولکولی آنفلوآنزا و کووید در HIS آزمایشگاه مرجع و همچنین در پورتال مدیریت بیماری های وزارت بهداشت
- ❖ گزارش نتایج آزمایشات به مراکز درمانی تابعه
- ❖ آماده سازی فایل اکسل آزمایشات بخش مولکولی (کوید - آنفلوآنزا) و گزارش نتایج به مراکز بیمارستانی دولتی، خصوصی و مرکز بهداشت استان
- ❖ انجام نگهداری روزانه، هفتگی، ماهانه و سالانه تجهیزات آزمایشگاه مرجع و در صورت لزوم پیگیری سرویس تجهیزات از طریق تماس با شرکت های پشتیبان و ثبت درخواست در سامانه PMQ دانشگاه
- ❖ پیگیری درخواست های خرید کیت های انحصاری و سایر کیت های مصرفی آزمایشگاهی مورد نیاز آزمایشگاه مرجع
- ❖ شرکت در دوره های ارزیابی خارجی کیفیت شرکت های مورد تایید آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت، انجام آزمایشات، بارگزاری و ارسال نتایج
- ❖ بررسی لیست صورت حساب آزمایشات آزمایشگاه طرف قرار داد دانشگاه از لحاظ تطابق لیست آزمایشات انجام شده با آزمایشات درخواستی مراکز و تعرفه کتابچه تعرفه ساخت و ارائه محلول های کنترل کیفی ابزار پایه به آزمایشگاه های سطح استان
- ❖ انجام آزمایش مولکولی COVID ۱۹ و آنفلوآنزا ارسالی از مراکز آموزشی درمانی و مراکز جامع سلامت بهداشت و بیمارستانهای سطح استان

اقدامات در زمینه فناوری اطلاعات آزمایشگاهی

- ❖ پیگیری یکسان سازی کدهای خدمات آزمایشگاهی در سامانه HIS به منظور ایجاد هماهنگی بین سامانه های HIS مستقر در مراکز.
- ❖ هماهنگی با شرکت پشتیبان نرم افزار و ایجاد امکان ارسال اطلاعات بیماران به صورت مستقیم از بیمارستانها و مراکز خدمات جامع سلامت به نرم افزار HIS آزمایشگاه رفرانس.
- ❖ پیگیری مستمر نحوه ارسال الکترونیک اطلاعات، و هماهنگی با شرکت پشتیبان نرم افزار جهت رفع مشکلات و نواقص.
- ❖ آموزش کارکنان مرتبط در آزمایشگاه رفرانس 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 آزمایشگاه های مراکز آموزشی درمانی تحت پوشش؛ جهت کاهش هزینه ها، کاهش مراجعات مردم و سفرهای غیر ضروری، و تسریع در جوابدهی آزمایشات.
- ❖ تمديد 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 .
- ❖ ایجاد کانال اطلاع رسانی و آموزش های مورد نیاز پرسنل مراکز آموزشی درمانی در بستر شبکه پیام رسان ایتا

- ❖ 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 در خصوص 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 مسؤل 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 در خصوص نظام مراقبت از بیمارها



جدول ۸-۸- تعداد آزمایشات تخصصی آزمایشگاه مرجع دانشگاهی معاونت درمان در سال ۱۴۰۱

تعداد آزمایشات	بخش فنی
۹۵۰۰	بخش هورمون شناسی (تخصصی - تومور مارکر - عفونی)
۳۶۱۵	بخش بیوشیمی تخصصی
۹۵۷۵	بخش الکتروفورز
۱۴۱۶۳	بخش مولکولی (PCR) SARS Coronavirus - ۲ RNA - RT/PCR
۳۶۸۵۳	مجموع آزمایشات انجام شده

جدول ۸-۹- تعداد پروانه های تاسیس و مسئول فنی آزمایشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

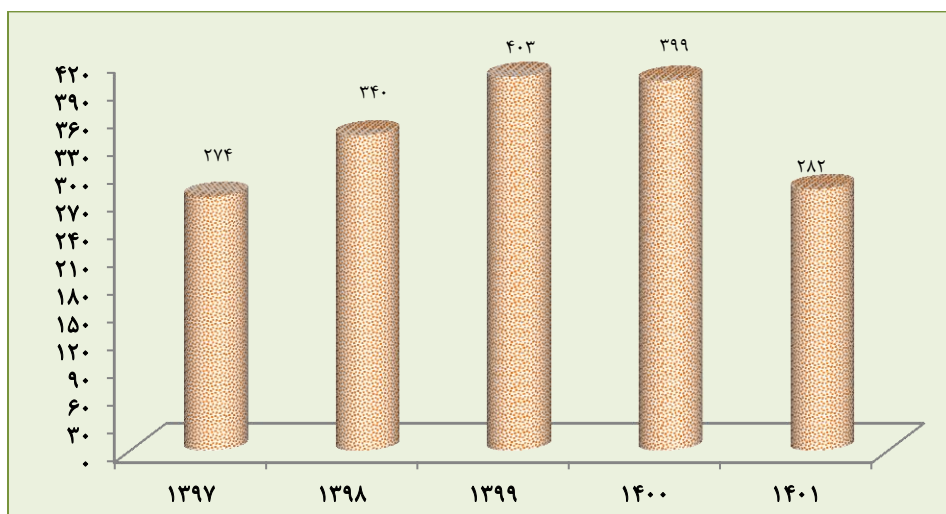
عملکرد	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
درخواست تمدید صدور پروانه مسئول فنی	۱۸	۶	۱۵	۳۹	۲۷
ابطال پروانه مسئول فنی	۱۸	۶	۲	۷	۱۸
درخواست صدور و تمدید پروانه بهره برداری	۳	۷	۱۶	۳۰	۳
ابطال و لغو پروانه بهره برداری	۳	-	۳	۸	۳

جدول ۸-۱۰- عملکرد مدیریت آزمایشگاه مرجع سلامت و مدیریت امور آزمایشگاه ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

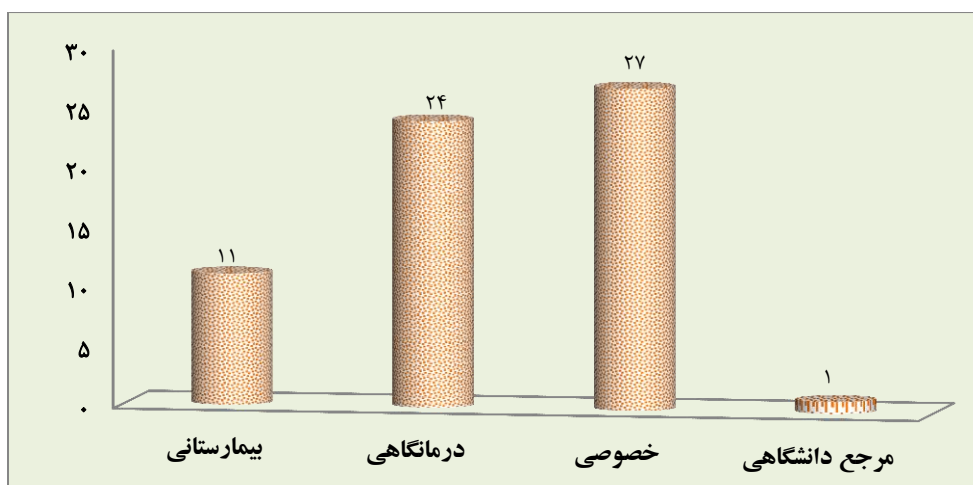
سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
درخواست صدور و لغو موافقت اصولی	۱۵	۹	۸	۷	۷
صدور مجوز تغییر نام و آدرس آزمایشگاه	۴	۵	۵	۱	۱
درخواست تغییر موسس	۲	۲	-	۱	-
معرفی مسئول فنی موقت	۱۵	۷	۹	۴	۳
برگزاری کارگاه آموزشی حضوری جهت کارکنان آزمایشگاه ها	۵۴	۴۶	-	۱۹	۶۰
برگزاری کارگاه آموزشی غیر حضوری جهت کارکنان آزمایشگاه ها	۵۱	۵۵	۱۱۸	۹۲	۶۴
پیگیری خرید دستگاه های مورد نیاز آزمایشگاه های دولتی تحت پوشش	۰	۰	۱۶	۴	۶
معرفی مشمولین خدمت طرح علوم آزمایشگاهی - سامانه رشد	۱۹	۲۳	۴۱	۲۴	۳۰
ثبت سوابق مربوط به مراکز آزمایشگاهی در بایگانی معاونت درمان	۶۰	۶۰	۶۱	۶۴	۶۲
گزارشات بازرسی و ممیزی	۱۰۵	۲۴۰	۲۲۶	۲۳۹	۲۱۲
میزان ساعت آموزش ضمن خدمت کارکنان گروه آزمایشگاهی	۱۰۵	۱۰۱	۱۱۸	۱۱۱	۱۲۴

* لازم به ذکر است برخی از عناوین جدول فوق به علت ثبت سیستمی در سامانه صدور پروانه در سال ۹۸-۹۷ نسبت به سالهای گذشته تغییراتی داشته است.





نمودار ۸-۴- بازدید از آزمایشگاه‌های تحت پوشش توسط کارشناسان مدیریت آزمایشگاه‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



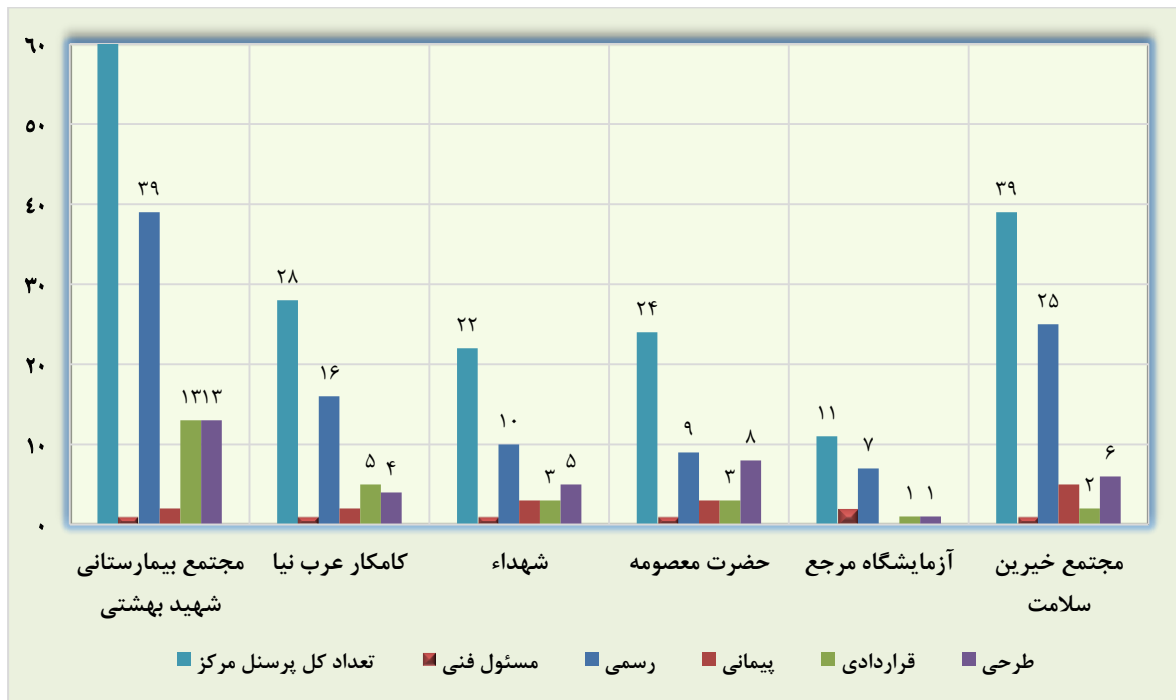
نمودار ۸-۵- تعداد آزمایشگاه‌های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی در سال ۱۴۰۱

۸-۱۱- جدول کارکنان آزمایشگاه‌های مراکز آموزشی درمانی سال ۱۴۰۱

مراکز	مسئول فنی	رسمی	پیمانی	قراردادی	طرحی	مرد	زن	تعداد کل پرسنل مرکز
مجتمع بیمارستانی شهید بهشتی- امیرالمومنین	۱	۳۹	۲	۱۳	۱۳	۳۳	۳۵	۶۸
کامکار عرب نیا	۱	۱۶	۲	۵	۴	۱۴	۱۴	۲۸
شهداء	۱	۱۰	۳	۳	۵	۹	۱۳	۲۲
حضرت معصومه (س)	۱	۹	۳	۳	۸	۱۵	۹	۲۴
آزمایشگاه مرجع	۲	۷	۰	۱	۱	۶	۵	۱۱
مجتمع بیمارستانی خیرین سلامت	۱	۲۵	۵	۲	۶	۲۳	۱۶	۳۹
مجموع	*۷	۱۰۶	۱۵	۲۷	۳۷	۱۰۰	۹۲	۱۹۲

*- مسول فنی برخی از مراکز به صورت مشترک می باشد.





۸-۶- نمودار کارکنان آزمایشگاه های مراکز آموزشی درمانی سال ۱۴۰۱

۸-۴-۶- اداره امور پرستاری

- ❖ تامین نیروی انسانی گروه پرستاری (پرستار، هوشبری، اتاق عمل، فوریتهای 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 مرافبت 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
- بررسی و ممیزی درخواست های اعلام نیاز نیروی انسانی گروه پرستاری (پرستار، هوشبری و اتاق عمل) مراکز آموزشی درمانی تابعه در ابتدای هر فصل جهت ارائه به معاونت محترم توسعه به منظور اخذ سهمیه مربوطه از طرف وزارت متبوع



- همکاری با معاونت توسعه در خصوص اختصاص مجوزهای استخدام و بکارگیری کادر پرستاری قبول شده در آزمون و توزیع آنها در واحدهای تحت پوشش دانشگاه براساس نیاز
- معرفی تعداد ۳۴۰ 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 ۱۴۰۱
- افزایش تعداد کل نیروهای پرستاری مشمول لایحه طرح به تعداد ۴۳۰ نفر در سال ۱۴۰۱
- معرفی و بکارگیری نیروهای پرستاری از طریق جذب نیروی شرکتی
- تامین بخشی از کمبود نیروهای پرستاری واحدها از طریق بکارگیری تعداد بالغ بر ۶۳ نفر از دانشجویان پرستاری در سال ۱۴۰۱
- تامین کمبود نیرو از طریق جایگزین مرخصی زایمان به تعداد ۲۰ نفر در سال ۱۴۰۱
- بکارگیری و معرفی نیروهای جدیدالاستخدام مراکز آموزشی درمانی تابعه (تبدیل وضعیت)
- افزایش ضریب شاخص تعداد کارکنان گروه پرستاری به تعداد تخت در سال ۱۴۰۱ به میزان ۱/۳
- افزایش تعداد نیروهای گروه پرستاری اعم از پرستار، اتاق عمل، هوشبری، بهیار به ۲۲۰۶ نفر در مراکز تابعه در سال ۱۴۰۱
- انجام مکاتبات اداری در خصوص استعلام مدارک اتباع و همچنین پروانه کار ایشان از وزارت متبوع به تعداد بالغ بر ۲۰ نفر در سال ۱۴۰۱
- انجام استعلامات مربوط به مدرک تحصیلی بهیاران جهت به کارگیری
- 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
- استفاده از پرستاران شاغل در ستاد دانشگاه و هیات علمی بالینی در آموزش پرسنل و...

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 ۱۴۰۱
- دریافت دستورالعمل ها از وزارت بهداشت و درمان و ابلاغ به کلیه مراکز تابعه دانشگاه و نظارت بر اجرای صحیح کلیه دستورالعمل های ابلاغی وزارت بهداشت و درمان
- انتقال کامل بخش NICU، نوزادان و زنان مرکز ایزدی با بیماران، پرسنل بخش و تجهیزات به مرکز آموزشی درمانی شهدا و خیرین سلامت
- 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
- بازدید از مراکز در شیفتهای عصر و شب و ارتباط مستقیم با پرستاران و رسیدگی به مشکلات آنان
- 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 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 خصوص کرونا و بررسی مشکلات حوزه درمان و پرستاری
- شرکت در جلسه امتیاز کرونا باستناد دستورالعمل امتیاز کرونا در آزمون استخدامی و تایید یا اصلاح نمره کرونای گروه پرستاری شاغل در مراکز آموزشی درمانی
- 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
- برگزاری جلسات هفتگی با کارشناسان اداره پرستاری جهت ارائه گزارش فعالیت‌های صورت گرفته و بررسی چالش‌های موجود
- 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
- شرکت فعال اداره پرستاری در کارگروه استانی پیگیری مسمومیت‌های دانش‌آموزان از دی ماه الی اسفند ماه ۱۴۰۱
- تشکیل گروه DMAT و نظارت بر فعالیت آن
- نظارت و پیگیری بر اجرای دستورالعمل تعرفه گذاری خدمات پرستاری در کلیه مراکز
- پیگیری بهره برداری ۱۰۰ درصدی از داشبورد مدیریتی معاونت پرستاری
- بارگزاری اخبار و مطالب آموزشی در سایت مدیریت پرستاری دانشگاه
- مکاتبه و برگزاری جلسات متعدد با معاونت توسعه جهت اجرای دستورالعمل پرداخت کارانه کارکنان گروه پرستاری
- برگزاری جلسه آموزشی و هماهنگی جهت اجرای پایلوت دستورالعمل بازتوزیع کارانه گروه پرستاری ویژه مدیران پرستاری، سرپرستاران و سوپروایزران HIS کلیه مراکز آموزشی درمانی دولتی و غیردولتی در سالن شهید مفتاح دانشگاه
- برگزاری جلسه آموزشی ویژه گروه پرستاری جهت بررسی چالش‌های اجرای دستورالعمل تعرفه گذاری خدمات پرستاری در دانشگاه علوم پزشکی قم با حضور کارشناس وزارت متبوع
- شرکت فعال در دهمین همایش قرآن، عترت و سلامت با رویکرد بین المللی به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی در بهمن ماه ۱۴۰۱
- برگزاری هفتمین همایش ملی سلامت معنوی اسلامی در اسفندماه ۱۴۰۱
- برگزاری جلسات متعدد با مدیران پرستاری و عوامل اجرایی برگزاری مراسم نیمه شعبان جهت استقرار تیم درمان در مسجد مقدس جمکران
- بازدیدهای مکرر میدانی از درمانگاه دارالشفاء مسجد مقدس جمکران جهت بررسی فضای فیزیکی و نیروی پرستاری مورد نیاز
- مکاتبه با معاونت‌ها، مدیران و روسای مراکز آموزشی درمانی در خصوص تامین تجهیزات پزشکی مورد نیاز درمانگاه دارالشفاء مسجد مقدس جمکران
- برنامه ریزی و هماهنگی جهت حضور فعال ۱۲۰ نفر کارشناس پرستاری/مامایی طبق چارت تشکیلاتی بیمارستان جهت ارائه خدمت در تاریخ‌های ۱۴۰۱/۱۲/۱۶ و ۱۴۰۱/۱۲/۱۷ در مسجد مقدس جمکران
- صدور لوح تقدیر ویژه کلیه عوامل برگزاری و اجرایی مراسم نیمه شعبان (۴۶۴ نفر)
- مکاتبه و پیگیری جهت دریافت حق الزحمه عوامل برگزاری و اجرایی مراسم نیمه شعبان

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 ۳۷۴ دوره آموزشی ضمن خدمت توسط معاونت درمان و مراکز آموزشی با گروه هدف مامایی و پرستاری
- اطلاع رسانی دو سامانه کارمند و سامانه ملی مهارتی حرفه ای جهت استفاده کارکنان و افزایش ساعت آموزشی

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 فعالیت‌های 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 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
- برگزاری دوره آموزشی در خصوص خودمراقبتی در سرطان ویژه بزرگداشت هفته ملی مبارزه با سرطان در قالب آموزش ضمن خدمت
- ابلاغ دستورالعمل واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار به کلیه مراکز درمانی سطح استان
- ارایه مشاوره به سوپروایزهای سلامت در خصوص راه اندازی واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار
- راه اندازی واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار
- بازدید از واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار راه اندازی شده و ارایه گزارش جهت انجام اقدامات اصلاحی
- ارسال گزارش درصد تحقق اجرای دستورالعمل واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار به مراکز جهت انجام مداخلات اصلاحی

۵) صدور پروانه صلاحیت حرفه ای

- برگزاری دو دوره آزمون صلاحیت حرفه ای با نظارت سازمان سنجش
- ارسال اسامی قبول شدگان به مراکز تابعه و تکمیل مدارک و معرفی ایشان برای دریافت پروانه صلاحیت حرفه‌ای
- معرفی تعداد ۴۱ نفر کارشناسان پرستاری پذیرفته شده در آزمون صلاحیت حرفه ای به وزارت بهداشت به منظور دریافت پروانه صلاحیت حرفه‌ای در فاز ۸
- معرفی تعداد ۲۲ نفر از کارشناسان گروه پرستاری (مدیریتی) به وزارت بهداشت به منظور دریافت پروانه صلاحیت حرفه ای در فاز ۹
- معرفی تعداد ۴۳ نفر از کارشناسان گروه پرستاری پذیرفته شده در آزمون صلاحیت حرفه‌ای به وزارت بهداشت به منظور دریافت پروانه صلاحیت حرفه‌ای در فاز ۱۰
- معرفی تعداد ۳۱ نفر از کارشناسان گروه پرستاری پذیرفته شده در آزمون صلاحیت حرفه‌ای به وزارت بهداشت به منظور دریافت پروانه صلاحیت حرفه‌ای در فاز ۱۱
- معرفی تعداد ۳۲ نفر از کارشناسان گروه پرستاری پذیرفته شده در آزمون صلاحیت حرفه‌ای به وزارت بهداشت به منظور دریافت پروانه صلاحیت حرفه‌ای در فاز ۱۲

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

۷) نظام مراقبت سلامت نوزادان

- ❖ تشکیل دومین جلسه کارگروه عملیاتی بهبود شاخص های سلامت نوزادان
- ❖ ارزشیابی و پایش بخش های تخصصی نوزادان در خصوص اجرای برنامه نیدکپ نوزادان بستری
- ❖ پایش اجرای برنامه اپیک در کلیه بخش های تخصصی نوزادان مراکز
- ❖ تهیه و تدوین گزارش شاخص های سلامت نوزادان بر اساس داده های سال ۱۴۰۱ سامانه ایمان و مقایسه با سال ۱۴۰۰ 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 و گذران دوره ROP در بیمارستان فارابی تهران
- ❖ معرفی خانم دکتر مهیا قاضی جهت گذراندن دوره ROP در بیمارستان فارابی تهران
- ❖ معرفی سه نفر کارشناس پرستاری مشغول به کار در بخشهای تخصصی نوزادان برای شرکت در دوره آموزشی دستگاه "رت کم"
- ❖ خرید و تهیه دستگاه "رت کم" به منظور معاینه شبکه نوزادان و جلوگیری از اعزام نوزادان به تهران
- ❖ پیگیری خرید دستگاه OAE توسط بیمارستانها
- ❖ پیگیری تفاهم نامه بین بهزیستی و معاونت درمان جهت اجرای برنامه غربالگری شنوایی در نوزادان
- ❖ پیگیری تغذیه‌ی رایگان مادران نوزادان بستری در بیمارستان
- ❖ برگزاری دوره‌ی آموزشی اپیک توسط خانم دکتر طاهری استاد اداره سلامت نوزادان
- ❖ بازدید از مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت توسط بازرسان اداره سلامت نوزادان وزارت متبوع
- ❖ پیگیری ارسال کمیته‌های مورتالیتی نوزادان توسط مراکز آموزشی درمانی به معاونت درمان
- ❖ چاپ و نصب پوستر هماهنگ سازی واکسیناسیون نوزادان نارس توسط کارشناس ستادی
- ❖ بازدیدهای میدانی از بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی
- ❖ برگزاری جلسات هر سه ماه یکبار با مسئولین بخش های تخصصی نوزادان
- ❖ بررسی و تحلیل علت های افزایش تولد نوزاد نارس و برگزاری جلسات مکرر با مرکز بهداشت و گروه مامایی
- ❖ نظارت بر ورود اطلاعات در سامانه مراقبت تخصصی نوزادان (ایمان)
- ❖ حضور در کمیته‌ها 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 در قالب آموزش مداوم ویژه پرسنل بخش‌های نوزادان و NICU و مرتبط با نوزادان
- ❖ دوره آموزشی ضمن خدمت: آسفیکسی در نوزاد، رتینوپاتی نوزادان نارس، تسهیل چالش‌های تغذیه با شیرمادر برای نوزادان اواخر نارس، دوره آموزشی kmc، ACORN، نیدکپ، NRP، HBB، شنوایی سنجی، نحوه ی کار با دستگاه رت کم
- ❖ بارگذاری ۲۲ برنامه عملیاتی برنامه نوزادان و کودک ۰۹-۱ ماهه
- ❖ برگزاری جلسات فصلی با رابطین کودک ۰۹-۱ ماهه
- ❖ راه اندازی سیستم MCMC کودک پرخطر) در بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی
- ❖ بازدید و ارزیابی سالیانه مرکز آموزشی درمانی حضرت معصومه (س)
- ❖ پیگیری ارسال کمیته های مورتالیتی کودک ۰۹-۱ ماهه
- ❖ معرفی جناب آقای دکتر پشنتیان به عنوان پزشک شرکت کننده در کمیته های مورتالیتی بیمارستان های جنرال
- ❖ معرفی مرکز آموزشی درمانی حضرت معصومه (س) به عنوان ساتر نفرولوژی اطفال
- ❖ برگزاری جلسات فصلی با رابطین MCMC
- ❖ برگزاری کمیته دانشگاهی کودک ۰۹-۱ ماهه
- ❖ نظارت بر ورود اطلاعات در سامانه فوت کودک ۰۹-۱ ماهه
- ❖ تحلیل و ارزیابی سالانه سامانه به صورت اطلاعات نموداری
- ❖ پیگیری فوتی های بیمارستان گلپایگانی به علت تانسکتومی
- ❖ پیگیری جانمایی دستگاه سی تی اسکن در بیمارستان کودکان



۸) کنترل عفونت های بیمارستانی

- برگزاری جلسات ماهیانه با کارشناسان کنترل عفونت مراکز درمانی و بیمارستانها
- بازدید از مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها
- بازدید از درمانگاه ها و مراکز جراحی محدود و مطب ها به اتفاق کارشناسان نظارت بردرمان
- برگزاری روز جهانی بهداشت دست در دانشگاه و تمامی مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها
- اهداء تقدیرنامه و جوایز به سوپروایزران و کارشناسان کنترل عفونت مراکز برتر که شاخص بهداشت دست مطلوبی داشتند .
- برگزاری نشست کمیته دانشگاهی کنترل عفونت در اسفند ماه ۱۴۰۱ 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 لیست های کنترل عفونت در تمامی مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها
- ابلاغ دستورالعملهای وزارت بهداشت و نظارت بر اجرای صحیح آنها
- تحلیل آماری عفونت های بیمارستانی و ارائه آن به مراکز
- پیگیری و برگزاری کلاسهای آموزشی درحوزه کنترل عفونت و بهداشت محیط
- نظارت برکار کارشناسان کنترل عفونت و بهداشت محیط درحیطه ضدعفونی مراکز
- شرکت در کمیته های MIS معاونت بهداشتی به عنوان رابط MIS مراکز
- بازدید فصلی از مرکز تخصصی دندانپزشکی فاطمیه (سلامت) و آموزش کلیه پزشکان و دستیاران دندانپزشکی نسبت به مباحث کنترل عفونت و بهداشت محیط و آموزش فرایند مواجهات شغلی و اقدامات لازم در صورت مواجهه همچنین آگاهی نسبت به تیتراژ آنتی بادی (Hbs Ab)
- برگزاری جلسه توجیه راهنمای برنامه عملیاتی کنترل عفونت و ایمنی بیمار برای کارشناسان مربوطه کلیه بیمارستانها و اجرای برنامه عملیاتی وزارت بهداشت و پایش تمامی بخش های کلیه مراکز طی ۳ ماه آخر سال ۱۴۰۱ و ارسال مستندات و بارگزاری در سامانه وزارت بهداشت و ارسال نامه کتبی از نتیجه ارزیابی به مراکز
- شرکت در کمیته های کنترل عفونت مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها به صورت رندوم

۹) واحد شناسایی و فراهم آوری پیوند 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 یک بازرس 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 تستها، 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



- ❖ برگزاری چندین جلسه با خانواده بیماران مرگ مغزی (برای تک تک بیماران مرگ مغزی معرفی شده به واحد پیوند از طرف مراکز درمانی) جهت اطلاع خبر بد Breaking Bad News (مرگ مغزی عزیزشان) و درخواست دریافت ارگان برای بیماران در لیست انتظار وزارت متبوع
- ❖ 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 ۱۸ بیمار مرگ مغزی جهت اهدای عضو از استان قم به تهران در سال ۱۴۰۱
- ❖ برگزاری دو کارگاه آموزشی با موضوع نحوه مراقبت و پرستاری از بیماران مرگ مغزی و روشهای اخذ رضایت از خانواده بیماران مرگ مغزی
- ❖ برگزاری جشن نفس در دانشگاه علوم پزشکی و تقدیر از همه خانواده های اهداکننده اعضای استان قم با اهدای گل، تندیس و لوح تقدیر
- ❖ هماهنگی و شرکت در برنامه درختکاری شهرداری، در روز درختکاری به همراه خانواده جان بخشها
- ❖ شرکت در چندین برنامه صدا و سیما به همراه خانواده اهداکنندگان و گیرندگان اعضا - جهت فرهنگ سازی در جامعه
- ❖ فعالیت در شبکه های مجازی با موضوع اهدای عضو جهت آگاهی مردم و افزایش اطلاعات آنان و فرهنگ سازی در سطح جامعه
- ❖ تقدیر از همکاران فعال امر شناسایی و مراقبت و تیم پیوند اعضا، توسط رییس محترم دانشگاه و معاون محترم درمان با اهدای لوح تقدیر و کارت هدیه
- ❖ مددکاری و حمایت از برخی خانواده های بی بضاعت اهداکنندگان اعضا و خانواده هایی که سرپرست خود را از دست داده اند.

۱۰) مراکز خدمات بالینی و مراقبتهای پرستاری در منزل

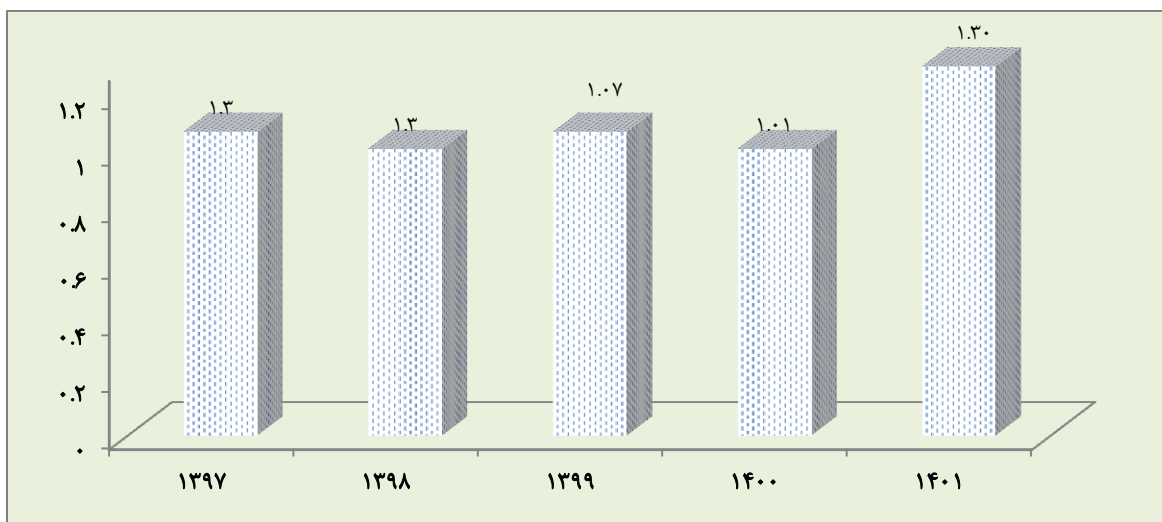
- ❖ بازدید از مکانهای معرفی شده برای تاسیس مراکز مراقبتهای بالینی در منزل و مراکز مراقبتهای پرستاری در منزل جهت اخذ موافقت اصولی و پروانه بهره برداری (بازدید اولیه موافقت اصولی - بازدید نهایی بهره برداری) تایید از نظر صلاحیت حرفه ای موسس، داشتن نیروی انسانی دارای صلاحیت، تجهیزات پزشکی سالم و آماده به کار، حسن شهرت و نداشتن سابقه و سوء پیشینه، فضای فیزیکی مناسب و...
- ❖ بازدید و نظارت بر فعالیت های درمانی مراکز مراقبتهای بالینی و پرستاری در منزل و ارایه گزارش بازدید جهت انجام اقدامات اصلاحی
- ❖ ارائه مشاوره و راهنمایی به موسسین مراکز مراقبتهای بالینی و پرستاری در منزل

۱۱) امور رفاهی و حمایتی کارکنان پرستاری

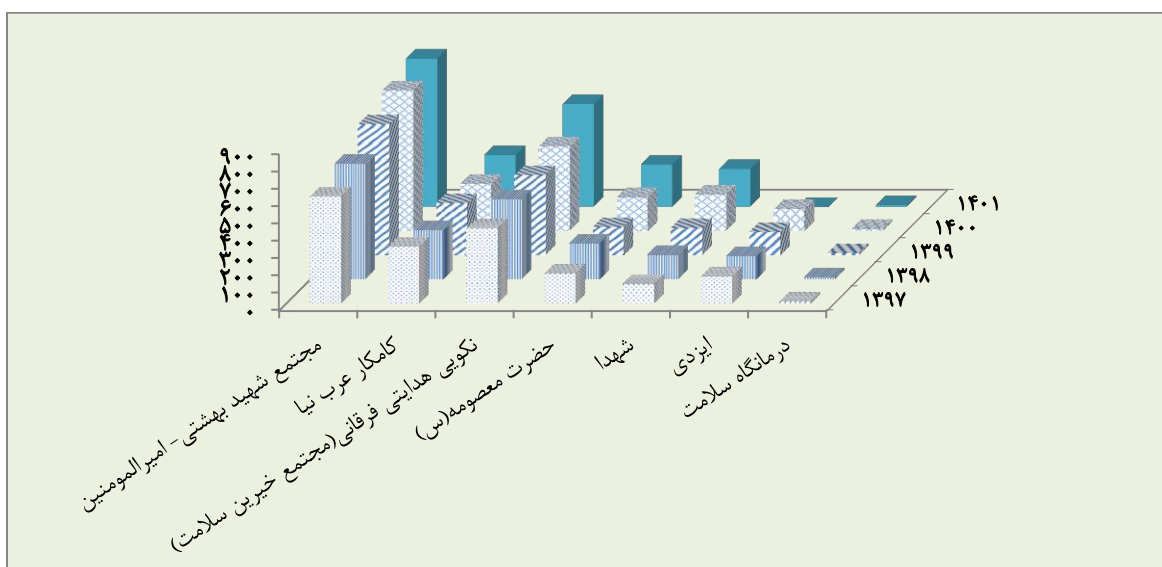
- پیگیری و پرداخت معوقات پرستاری
- تشویق کتبی و مالی پرسنل در چندین گروه (توسط استاندار محترم، اعضای محترم شورای شهر، فرماندار محترم، بانکها، خیرین، در سطح وزارتخانه، در سطح دانشگاه (رییس محترم دانشگاه، معاون محترم درمان)، در سطح بیمارستان و... در چندین نوبت)
- عیادت حضوری و ارتباط تلفنی با برخی از همکاران محترم بیمار در بیمارستان و منزل
- حمایت مالی و روانی از همکاران دچار بیماری مزمن و صعب العلاج (دریافت کمک هزینه درمان و...)
- 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
- 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 ۱۰۶ نفر)



- اهدا لوح تقدیر به امضا ریاست محترم دانشگاه و اهدا کارت هدیه به مبلغ ۱۰ میلیون ریال به نمونه های استانی
- برگزاری جشن روز پرستار و برنامه تقدیر از کارکنان گروه پرستاری در کلیه مراکز آموزشی درمانی و همچنین انتخاب برگزیدگان بیمارستانی
- هماهنگی و پیگیری اهدای وام به مبلغ ۲۰۰ میلیون ریال به تعداد ۱۰۰ نفر از کارکنان گروه پرستاری از بانک رفاه
- 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
- اهدا کارت هدیه به مبلغ ۳ میلیون ریال به کارکنان برگزیده گروه پرستاری شاغل در مراکز به مناسبت روز پرستار
- بازدید استاندارد 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
- هماهنگی جهت حضور تعداد ۲۰ نفر از پرستاران نمونه در حرم مطهر حضرت فاطمه معصومه (س) به منظور زیارت

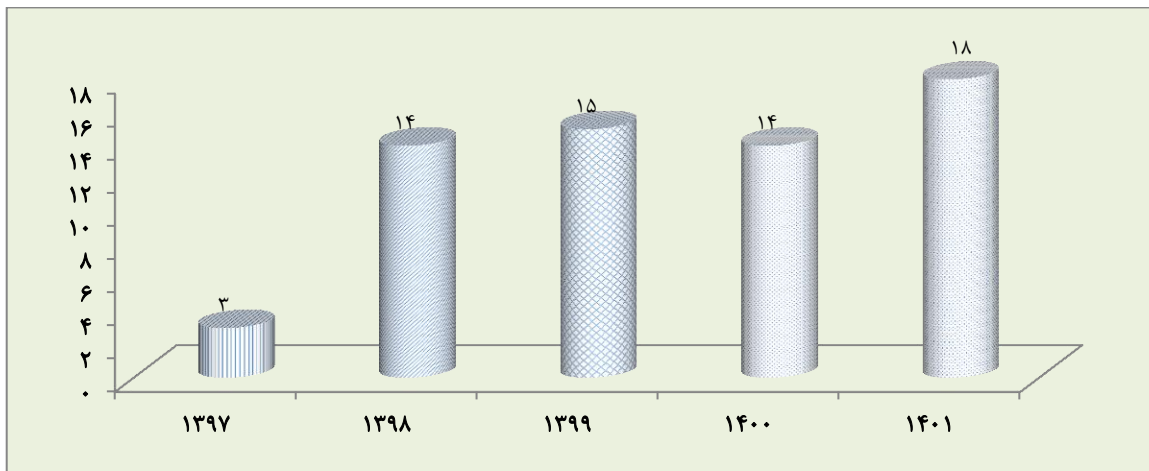


نمودار ۸-۷- نسبت تعداد کارکنان گروه پرستاری به تعداد تخت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

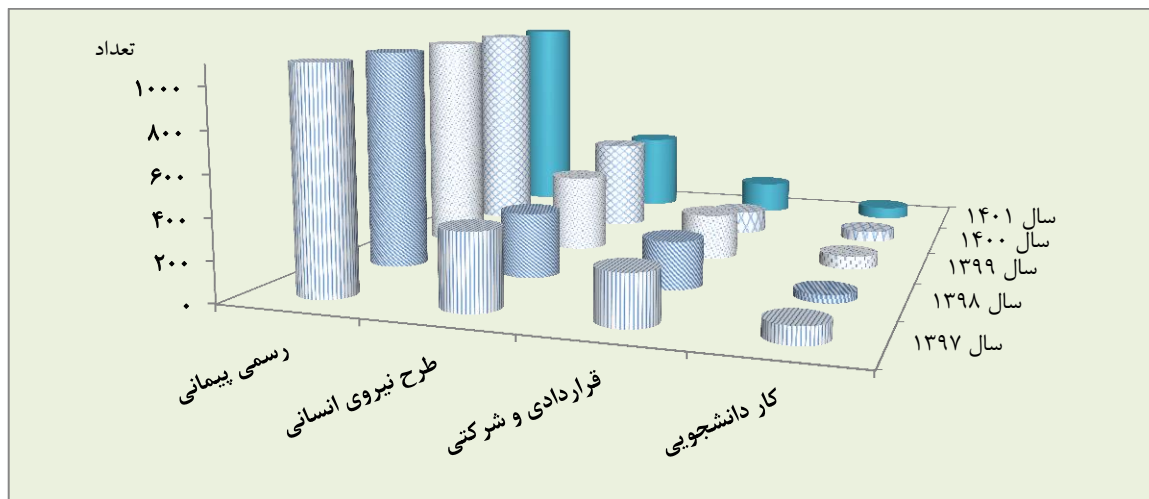


نمودار ۸-۸- مقایسه تعداد کارکنان گروه پرستاری شاغل در واحدهای تابعه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

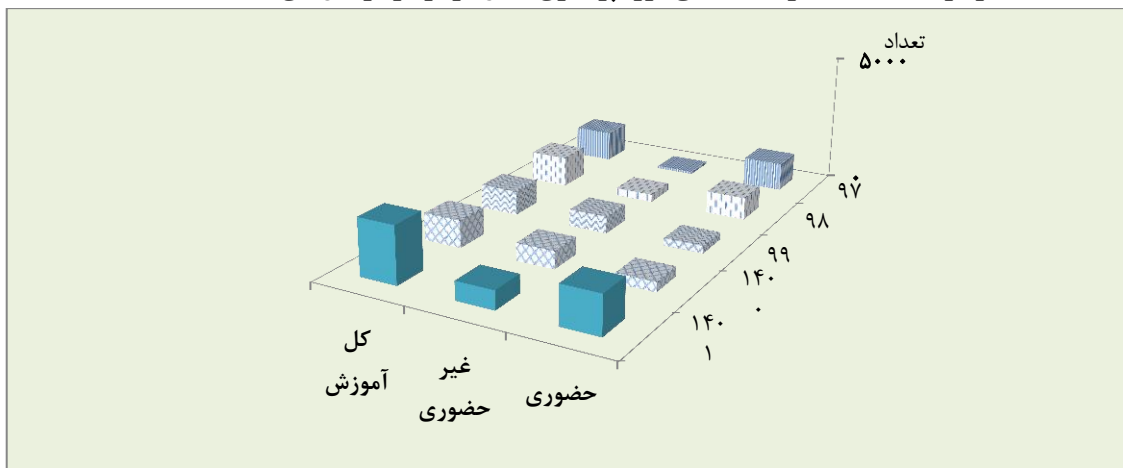




نمودار ۸-۹- تعداد اهدا کننده اعضاء پس از مرگ در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



نمودار ۸-۱۰- مقایسه وضعیت شغلی گروه پرستاری شاغل در مراکز در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



نمودار ۸-۱۱- مقایسه ساعت آموزش ضمن خدمت کارکنان گروه پرستاری در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

۸-۴-۷- عملکرد اداره اورژانس بیمارستانی

واحد اورژانس بیمارستانی معاونت درمان، متولی امور مربوط به اورژانس های بیمارستانی استان است. بخشی از عملکرد این واحد در سال ۱۴۰۱:



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
- حضور در تیم ارزیابی اعتباربخشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- 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 مرتبط
- 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 ۱۴۰۱

۲- ارتقاء فرایندهای اورژانس:

- ✓ برگزاری کمیته های ستادی راهبردی ارتقاء عملکرد اورژانس های بیمارستانی با حضور ریاست محترم دانشگاه.
- ✓ بررسی آماری شاخصهای بخش اورژانس در سال ۱۴۰۱
- ✓ آنالیز شاخص های ملی اورژانس مراکز و بیمارستانها
- ✓ بررسی نتایج پایش های میدانی از بخش اورژانس مراکز و بیمارستانها
- ✓ بررسی دستورالعمل مرتبط با ثبت اطلاعات بیماران سرپایی
- ✓ پرهیز از ارجاع بیماران سرپایی از واحد تریاژ به سایر مراکز
- ✓ پایبندی به اصول اساسی سطح بندی بیماران در تریاژ

جدول ۸-۱۲- جدول مراجعین به اورژانس در مراکز درمانی دانشگاهی و غیردانشگاهی- سال ۱۴۰۱

بیمارستان	تعداد کل مراجعین به بخش اورژانس	EMS	سرپایی
شهید بهشتی	۹۸۴۶۸	۲۱۱۶۳	۷۷۲۷۰
خیرین سلامت	۱۰۲۵۲۲	۱۷۳۷۵	۸۵۱۱۶
شهدا	۱۴۳۰۸۸	۱۴۴۷	۱۴۱۶۳۹
حضرت معصومه س	۲۱۶۲۹۷	۴۷۹	۲۱۵۳۶۶
کامکار	۸۱۴۸۶	۲۴۴۹	۷۹۰۰۴
امام رضا ع	۲۷۵۷۷	۵۷۷۰	۲۱۷۷۸
علی ابن ابیطالب	۱۴۵۸۱	۱۲۸۴	۱۳۲۹۷
حضرت ولیعصر عج	۲۷۶۲۶	۱۲۵۸	۲۶۳۶۸
ایت ... گلپایگانی	۴۸۵۲۸	۸۲۰	۴۷۷۰۸
جمع کل	۷۶۰۱۷۳	۵۲۰۴۵	۷۰۷۵۴۶

- ✓ 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 راهبردی ارتقاء اورژانس بیمارستانی و ارائه پیشنهادات کارشناسی
- ✓ پایش شاخص های ملی اورژانس بیمارستانی بصورت فصلی و سالانه

جدول ۸-۱۳- تعداد و درصد بیماران تعیین تکلیف شده زیر ۶ ساعت در کلیه مراکز درمانی در سال ۱۴۰۱

بیمارستان	تعداد کل بیماران	تعیین تکلیف زیر ۶ ساعت	درصد
امام رضا ع	۱۸۴۲۲	۱۷۵۶۳	۹۶
خیرین سلامت	۹۱۱۰۵	۸۵۸۱۸	۹۴
علی ابن ابیطالب ع	۱۲۷۰۶	۱۱۰۰۷	۸۷
شهدا	۶۲۱۰	۵۴۱۰	۸۷
حضرت معصومه س	۳۰۸۶۲	۲۶۸۰۱	۸۷
کامکار	۲۳۹۲۲	۱۹۶۸۸	۸۳
شهید بهشتی	۷۳۲۹۳	۶۰۴۹۷	۸۳
آیت ا... گلپایگانی	۵۲۲۶	۴۱۲۵	۷۹
حضرت ولیعصر عج	۶۹۰۰	۵۲۹۶	۷۷

جدول ۸-۱۴- تعداد و درصد بیماران ترخیص شده و تعیین تکلیف شده زیر ۱۲ ساعت در کلیه مراکز درمانی در سال ۱۴۰۱

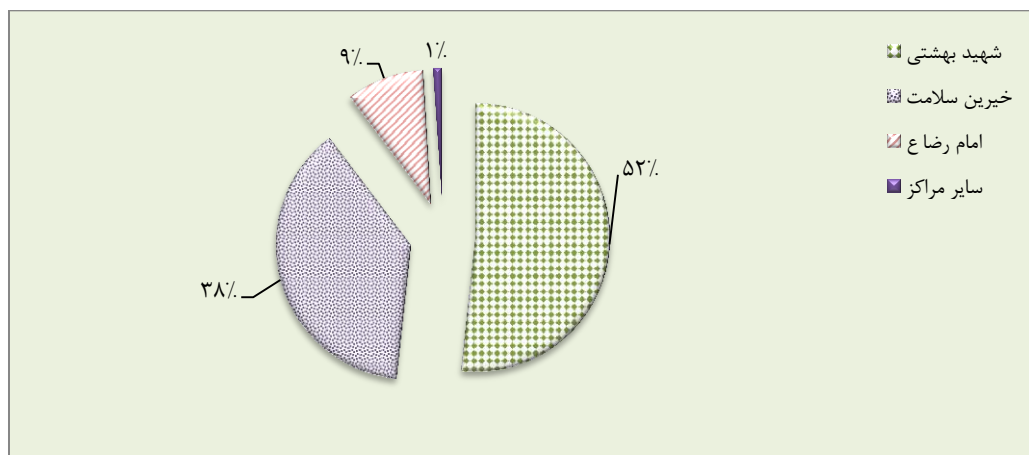
بیمارستان	تعداد بیماران بستری	تعداد تعیین تکلیف زیر ۱۲ ساعت	درصد
خیرین سلامت	۹۱۱۰۵	۸۹۶۹۵	۹۸
آیت ا... گلپایگانی	۵۲۲۶	۵۱۰۵	۹۸
امام رضا ع	۱۸۴۲۲	۱۶۹۳۳	۹۲
علی ابن ابیطالب ع	۱۲۷۰۶	۱۱۶۳۴	۹۲
شهدا	۶۲۱۰	۵۵۷۶	۹۰
شهید بهشتی	۷۳۲۹۳	۶۴۴۴۹	۸۹
حضرت معصومه س	۳۰۸۶۲	۲۷۲۴۱	۸۸
کامکار	۲۳۹۲۲	۲۰۶۴۶	۸۶
حضرت ولیعصر عج	۶۹۰۰	۵۶۵۵	۸۲

- ✓ پیاده سازی برنامه تریاژ الکترونیک
- ✓ ارزیابی آمادگی بخش اورژانس بیمارستان ها براساس چک لیست
- ✓ اجرای کشوری برنامه مدیریت بیماران حوادث ترافیکی



جدول ۸-۱۵- تعداد بیماران و مراجعین باحوادث ترافیکی به کلیه مراکز درمانی در سال ۱۴۰۱

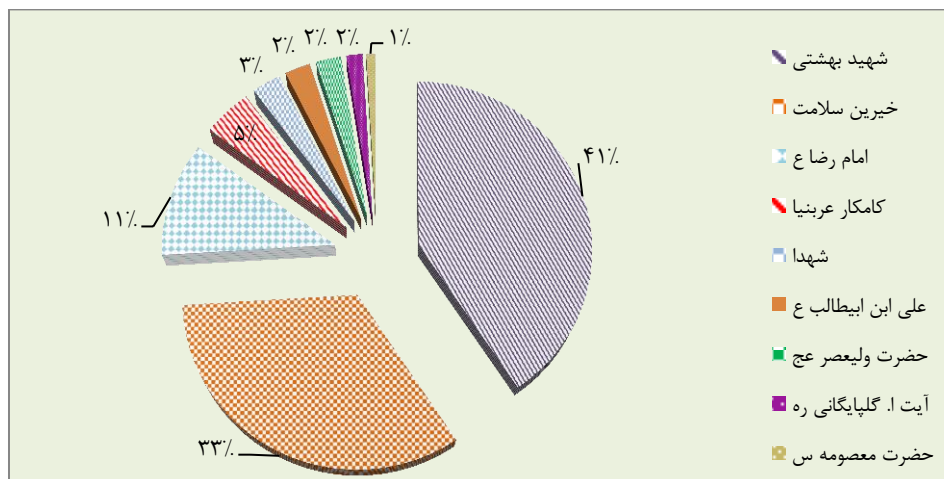
بیمارستان	تعداد
شهید بهشتی	۱۱۵۴۰
خیرین سلامت	۸۴۷۲
امام رضا ع	۲۰۸۸
کامکار عرب نیا	۵۶
شهدا	۶۶
علی ابن ابیطالب ع	۱۴
حضرت ولیعصر عج	۳۴
آیت ا. گلیپایگانی ره	۳۱
حضرت معصومه س	۹
جمع کل مراجعین	۲۲۳۱۰



نمودار ۸-۱۲- نمودار دایره ای درصد انتقال مراجعین با حوادث ترافیکی در بین مراکز درمانی در سال ۱۴۰۱

- ✓ تهیه بسته آموزشی توجیهی استانداردها و دستورالعمل های ابلاغی
- ✓ جمع آوری و بارگزاری اطلاعات مورد لزوم در خصوص بخش اورژانس در سامانه سیناسا
- ✓ تهیه بانک اطلاعاتی متخصصین طب اورژانس
- ✓ آمادگی اورژانس بیمارستانی در بحران براساس سطح بندی خدمات
- ✓ بررسی شاخص های حساس به مراقبت پرستاری (زخم بستر و سقوط)
- ✓ تهیه پروتکل بهداشتی، تشخیصی و درمانی مسمومیت حاد اورژانس و بدحالی دانش آموزان
- ✓ جمع آوری اطلاعات مواجهه یافتگان با عوامل محرک
- ✓ برگزاری جلسات مشترک با EMS جهت ایجاد وحدت رویه و ارتقاء هماهنگی در اجرای فرایندها





۱۳-۸- نمودار میزان انتقال بیماران توسط اورژانس ۱۱۵ به بیمارستانهای مقصد به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۱

- ✓ رسیدگی به شکایتهای واصله از سامانه ۱۹۰
- ✓ 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 دوره‌های آموزشی مورد لزوم 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 جهت افزایش سطح علمی پرسنل اورژانس :
- * آموزش استانداردها و دستورالعملهای ابلاغی وزارت متبوع در بخش اورژانس
- * احیای پیشرفته اطفال
- * ارتقاء توانمندی پرستاران در اورژانس حملات حاد مغزی و کد ۷۲۴
- * احیای قلبی ریوی پایه
- * ارتباط درمانی موثر با بیمار
- * ارتقاء توانمندی پرستاران در اورژانس حملات حاد قلبی و کد ۲۴۷
- * ارزیابی درد و درمان‌های دارویی و غیر دارویی درد و آموزش‌های لازم به بیمار
- * اصول تفسیر گازهای خون شریانی و وریدی
- * اصول فنون مذاکره و کاربرد آن در رضایتمندی ارباب رجوع
- * اصول و مبانی عملیات امداد و نجات
- * اورژانس‌های اطفال
- * آبله میمونی
- * آداب معاشرت در محیط کار
- * تشکیل تیم واکنش سریع حوادث و سوانح
- * توانمندسازی پرستاران بخش اورژانس در مراقبت‌های پرستاری و آموزش به بیماران
- * توانمندسازی پرستاران در آموزش خودمراقبتی به بیماران دارای فشار خون بالا
- * مباحث مرتبط با هموویژلانس
- * مدیریت بحران در بخش مدیریت سلامت

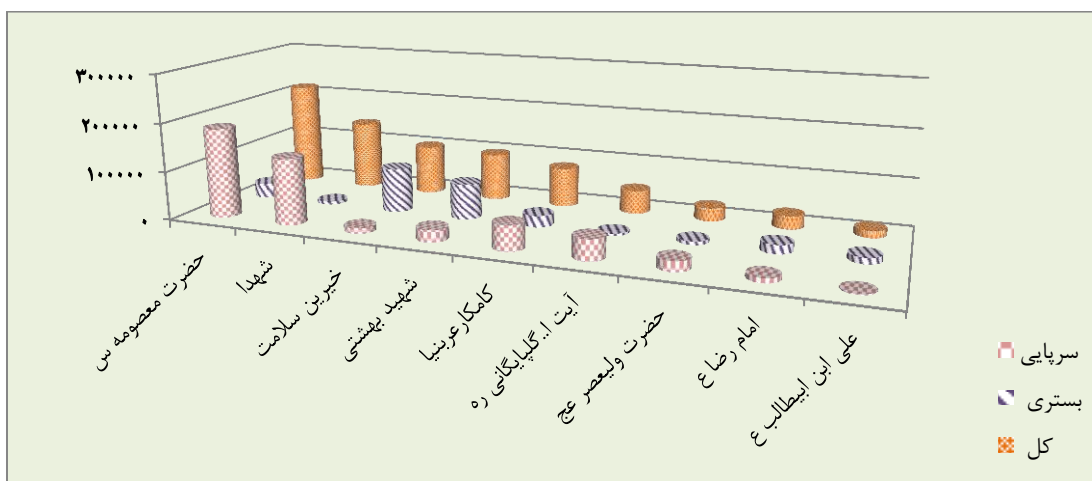


- ✓ اجرای برنامه های اداره اورژانس بیمارستانی در راستای اجرای طرح تحول در نظام سلامت
- ✓ استخراج آمار ماهانه/ سه ماهه از آمار مراجعین به بخش اورژانس بیمارستانی و آنالیز اطلاعات جهت شناسایی و رفع نواقص احتمالی

۱۶-۸- جدول میزان مراجعین بستری و سرپایی به اورژانس بیمارستانی به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۱

کل	بستری	سرپایی	
۲۱۶۲۹۷	۳۰۸۶۲	۱۸۵۴۳۵	حضرت معصومه س
۱۴۳۰۸۸	۶۲۱۰	۱۳۶۸۷۸	شهدا
۱۰۲۵۲۲	۹۱۱۰۵	۱۱۴۱۷	خیرین سلامت
۹۸۴۶۸	۷۳۲۹۳	۲۵۱۷۵	شهید بهشتی
۷۵۴۶۸	۲۳۹۲۲	۵۱۵۴۶	کامکار عرب نیا
۴۸۵۰۳	۵۳۲۶	۴۳۲۷۷	آیت ا. گلپایگانی (ره)
۲۷۶۲۶	۶۹۰۰	۲۰۷۲۶	حضرت ولیعصر (عج)
۲۷۷۷۶	۱۸۴۲۲	۹۳۵۴	امام رضا (ع)
۱۴۵۸۱	۱۲۷۰۶	۱۸۷۵	علی ابن ابیطالب (ع)
۷۵۴۳۲۹	۲۶۸۶۴۶	۴۸۵۶۸۳	جمع کل

- ✓ 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
- ✓ تهیه و بارگذاری مستندات آموزشی مرتبط با بخش اورژانس بیمارستانی در شبکه های داخلی مراکز و بیمارستانها
- ✓ انجام اقدامات لازم برای بهینه سازی 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



۱۶-۸- نمودار میزان مراجعین بستری و سرپایی به بخش اورژانس مراکز درمانی به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۱

- ✓ انجام مکاتبات به منظور یکسان‌سازی فرایندهای موجود در تمامی مراکز و بیمارستانها
- ✓ ریشه یابی علت و اصلاح فرایندها جهت بهبود شاخص ترخیص با میل شخصی از بخش اورژانس

جدول ۸-۱۷- میزان ترخیص با مسئولیت شخصی بیماران بستری از اورژانس به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۱

بیمارستان	تعداد بیماران بستری	تعداد موارد ترک با رضایت شخصی	درصد
خیرین سلامت	۹۱۱۰۵	۱۷۸۲۵	۱۹.۵
آیت ... گلپایگانی	۵۲۲۶	۱۲۷۱	۲۴
امام رضا ع	۱۸۴۲۲	۱۳۱۵	۷
علی ابن ابیطالب ع	۱۲۷۰۶	۱۲۷۶	۱۰
شهدا	۶۲۱۰	۷۷۹	۱۲.۵
شهید بهشتی	۷۳۲۹۳	۱۰۴۹۹	۱۴
حضرت معصومه س	۳۰۸۶۲	۲۵۹۱	۸
کامکار	۲۳۹۲۲	۲۷۱۴	۱۱
حضرت ولیعصر عج	۶۹۰۰	۱۵۳۱	۲۲

۳. اجرای برنامه های عملیاتی مرتبط با اورژانس بیمارستانی در حوزه معاونت درمان:

- * برگزاری کمیته راهبردی و سیاستگذاری اورژانس بیمارستانی
- * آموزش و توانمندسازی کارکنان بخش اورژانس
- * پایش شاخص های ملی اورژانس بیمارستانی بصورت فصلی
- * تهیه بسته آموزشی توجیهی استانداردها و دستورالعمل های ابلاغی
- * پیاده سازی برنامه تریاژ الکترونیک
- * ارزیابی آمادگی بخش اورژانس بیمارستان ها براساس چک لیست
- * ارائه برنامه بهبود و ارتقاء فرایندها
- * برنامه ریزی و اجرای پایش میدانی ماتریکسی براساس چک لیست
- * تجزیه و تحلیل نتایج ارزیابی اورژانس ها
- * اجرای کشوری مدیریت بیماران ترومایی

۸-۴-۸- 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 ۱۴۰۱:

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

* 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 اصله 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 اصله
- ✓ برنامه ریزی جهت برگزاری دوره های آموزش ضمن خدمت کلیه پرسنل شاغل در مراکز و بیمارستانها
- ✓ نیازسنجی دوره های 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 دوره های آموزشی
- ✓ برگزاری دوره ها و کارگاه های 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 بهینه سازی 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 یکسان سازی 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
- ✓ 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
- ✓ نیازسنجی آموزشی، برنامه ریزی، طرح سوال و برگزاری آزمونهای ضمن خدمت حضوری و غیرحضوری مرتبط با استانداردهای ایمنی بیمار
- ✓ بررسی شاخص های حساس به مراقبت پرستاری (زخم بستر و سقوط)
- ✓ گرامیداشت روز جهانی ایمنی بیمار با موضوع ایمنی دارویی و با شعار دارو درمانی بدون آسیب:
- در این راستا و با هدف نهادینه کردن مسائل مرتبط با استانداردهای ایمنی دارویی و ابلاغ اهمیت موضوع مجموعه اقدامات ذیل انجام گرفت
- برگزاری راند ایمنی بیمار در بیمارستان منتخب
- تجلیل از کارشناسان ایمنی بیمار در تمامی مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها
- برگزاری کارگاههای آموزشی جهت همراهمان بیمار در جهت ارتقا سطح آگاهی درخصوص مسائل مرتبط با دارو
- برگزاری همایش روز ایمنی بیمار در تجلیل از فعالین این حوزه

۸-۴-۹- عملکرد واحد مدیریت پیشگیری و درمان سکته حاد قلبی و سکته حاد مغزی / ۲۴۷ و ۲۲۴

- ✓ همکاری با معاونت تحقیقات و فناوری ستاد دانشگاه درخصوص طرح تحقیقاتی مرتبط با مدیریت درمان بیماران سکته حاد مغزی
- ✓ تهیه موشن آموزشی از علائم سکته حاد مغزی جهت ارتقاء آگاهی عمومی مردم، رسیدگی فوری و پیشگیری از بروز عوارض ماندگار
- ✓ پایش روزانه اطلاعات بیماران مشمول برنامه و نظارت بر ثبت سیستمی اطلاعات توسط مراکز و بیمارستانها از طریق داشبورد وزارت متبوع
- ✓ ارائه بازخورد از روند اجرایی برنامه به مرکز ریفرال جهت روشن شدن مسیر و انجام اقدامات اصلاحی مورد لزوم
- ✓ برگزاری جلسات حضور با کارشناس مربوطه در وزارت متبوع و تهیه نقشه راه بومی استان جهت ارتقاء شاخص ها
- ✓ نظارت و اصلاح ثبت اطلاعات مرتبط با بیماران سکته حاد مغزی و قلبی در HIS بیمارستانها
- ✓ برگزاری دوره های آموزشی متعدد جهت ارتقاء عملکردهای مرتبط
- ✓ برگزاری کمیته های مشترک اجرایی و فنی با مسئولین اجرایی برنامه در بیمارستان ریفرال استان
- ✓ بررسی چالش ها و راهکارهای برنامه مدیریت پیشگیری و درمان سکته حاد قلبی و سکته حاد مغزی
- ✓ توانمندسازی کارشناسان برنامه های قلبی عروقی (۲۴۷) و سکته حاد مغزی (۲۲۴)
- ✓ جمع آوری و بارگذاری اطلاعات مورد لزوم در خصوص برنامه های مدیریت درمان سکته حاد قلبی و مغزی در سامانه سیناسا
- ✓ لایه بندی مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها از نظر استانداردهای مرتبط با برنامه مدیریت پیشگیری و درمان سکته حاد قلبی و مغزی
- ✓ اجرای برنامه عملیاتی مرتبط در حوزه معاونت درمان:
- * توانمندسازی کارشناسان برنامه های قلبی عروقی
- * نظارت و اصلاح ثبت اطلاعات مرتبط با بیماران سکته حاد قلبی در HIS بیمارستانها
- * توانمندسازی کارشناسان برنامه های قلبی عروقی
- * نظارت و اصلاح ثبت اطلاعات مرتبط با بیماران سکته حاد مغزی در HIS بیمارستانها



۸-۴-۱۰- عملکرد اداره مامایی در سال ۱۴۰۱

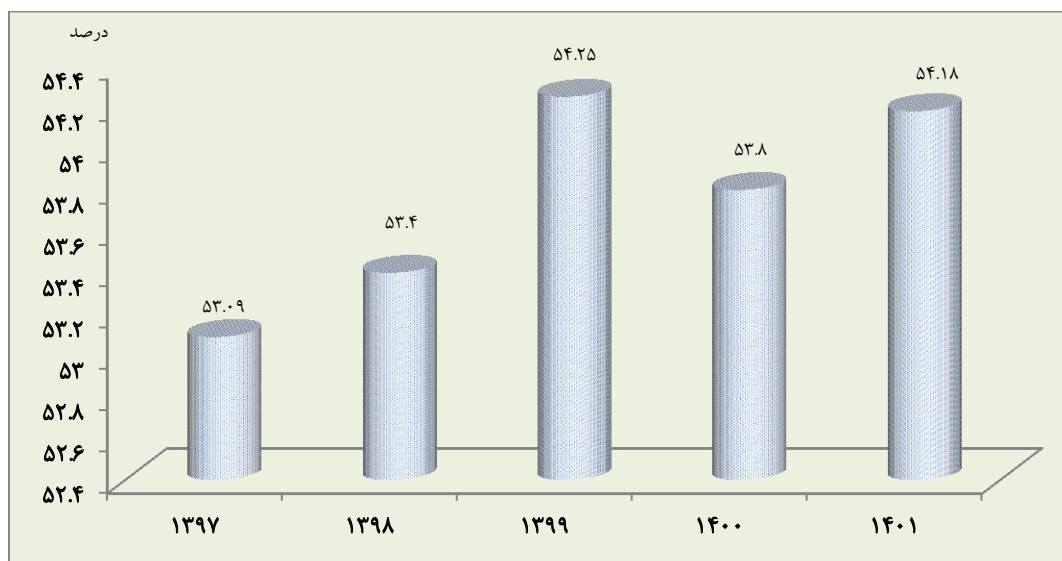
- برگزاری ۱۱ کمیته درمان ذیل قرارگاه جوانی جمعیت
- ابلاغ دستورالعمل‌های منع سقط به کلیه واحدهای درمانی زیر نظر این معاونت
- برگزاری جلسات آموزشی ضمن خدمت با موضوع فرزندآوری
- تقدیر از ماماهايي که در امر فرزند آوری فعال بودند
- پیگیری مطالبات پرسنل مامایی از صندوق ترویج زایمان طبیعی
- پیگیری پرداخت تعرفه مامایی از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- رصد و پایش مراکز درمانی و مراکز مشاوره، مطب‌های متخصصین زنان و دفا تر کار مامایی در خصوص نصب پوستر سقط و تبلیغات فرزندآوری
- ابلاغ دستورالعمل باروری سالم به متخصصین زنان، آزمایشگاه‌ها و مراکز رادیولوژی در راستای بررسی تست غربالگری جنین
- حذف شبکاري مادران شاغل با فرزند زیر ۲ سال
- تجهیز مراکز ناباروری در سطح استان، اعطاء ۱۰۱ وام ناباروری به زوجین نابارور، معرفی زوجین نابارور بدون تمکن مالی و متقاضی استفاده از تسهیلات به مرکز دولتی ریحانه
- پایش بیمارستان بخش خصوصی و اخطار به بیمارستان‌های دارای بخش زایمان در جهت کنترل میزان سزارین نخست زا
- بازدید از بیمارستان‌ها و اعطاء هدیه به مادران دارای سه فرزند
- ارسال پیامک تبریک به مادران شاغل باردار در واحدهای تابعه
- پیگیری استفاده از بی دردی برای ترویج و خوشایند سازی زایمان طبیعی
- تهیه پوستر مزایای زایمان طبیعی و مضرات سزارین و پمفلت زایمان فیزیولوژیک و زایمان بی درد
- بررسی و نظارت بر زایمان تقویمی در بیمارستان‌ها
- 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
- ارسال تمامی دستورالعمل‌ها طبق آخرین دستور وزارت بهداشت به بیمارستان‌ها
- شرکت در جلسات در خصوص فعالیت‌های مرتبط با حوزه مامایی
- پیگیری برنامه‌ها و طرح‌های ارائه شده از سوی وزارت متبوع در رابطه با امور مامایی، تنظیم گزارش‌ها و ارسال عملکرد به وزارت
- برنامه‌ریزی و نظارت به منظور ارتقاء کمی و کیفی ارائه خدمات در زایشگاه‌ها و بخش‌های زنان و سایر بخش‌های مربوطه بر اساس استانداردهای موجود
- نظارت بر ثبت مولید 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
- پیگیری مادران 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 تخصص‌های مختلف با همکاری رابط بیمارستانی و اطلاع رسانی به موقع به کلیه اعضا
- مثل ریاست بیمارستان، معاونت درمان، ریاست دانشکده جهت پیشگیری از عوارض شدید مادری و مرگ مادری به صورت تمام وقت.
- بررسی و پرسشگری ۵ مورد پرونده بیمارستانی مرگ مادر
- توانمند سازی ارابه دهندگان خدمات زایمانی و برگزاری دوره های الزامی آموزشی برای ماماها و متخصصین زنان وزایمان شامل زایمان فیزیولوژیک، فوریت های مامایی و احیا نوزاد



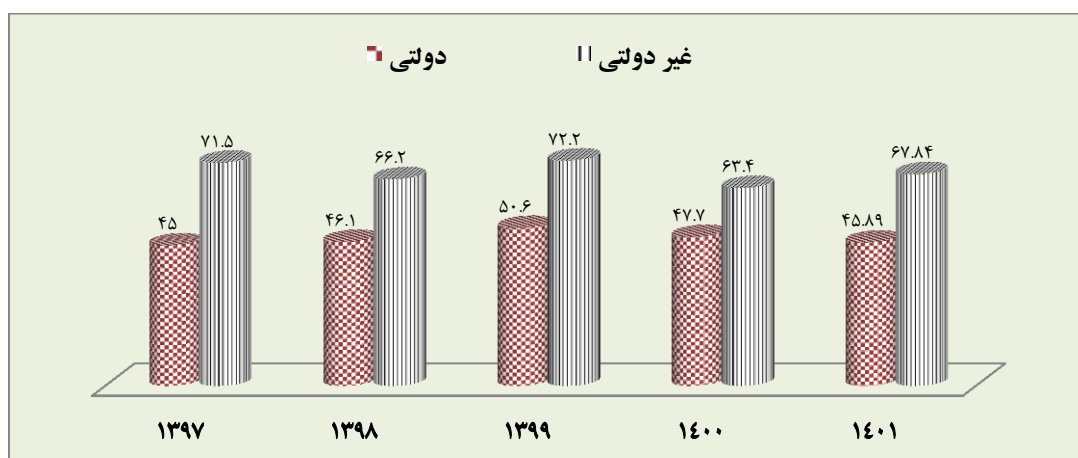
- خوشایند سازی تجربه زایمان طبیعی از طریق بهینه سازی، زیبا سازی و ایجاد واحدهای تک نفره زایمانی در مراکز دولتی و برقراری امکان حضور همراه در کنار مادر
- استمرار ارائه خدمات مامایی با ایجاد تسهیلات جهت عقد قرارداد مراکز مشاوره با مراکز دولتی و غیر دولتی
- ارائه خدمات کاهش درد زایمان طبیعی با استفاده از روش های دارویی و غیردارویی کاهش درد
- پایش شاخص سزارین در سه سطح (بیمارستان) ماهیانه، سه ماه یک بار و شش ماه یک بار (ارائه بازخورد کتبی)
- برگزاری کمیته مورتالیتی در معاونت درمان با حضور متخصصین و روسای مراکز درمانی
- نظارت بر برگزاری کمیته موربیدیتیه در مراکز درمانی زنان
- اجرای اقدامات مرتبط با دستورالعمل ترویج زایمان طبیعی طرح تحول نظام سلامت
- پایش بیمارستان های دوستدار کودک و نحوه آموزش و ترویج تغذیه از شیر مادر
- ارسال پروتکل های ارسالی از اداره مادران وزارت بهداشت به کلیه مراکز و نظارت بر اجرای آن
- نظارت بر سایت موربیدیتیه و ورود اطلاعات مربوط به گزارش فوری و مادران نزدیک به مرگ
- نظارت بر استفاده متخصصین زنان از راهنمای کشوری ارائه خدمات مامایی
- بررسی آمار مقایسه عملکرد کلیه مراکز دولتی و خصوصی به تفکیک بیمارستان و متخصصین و مداخلات و ارائه پسخوراند از طریق جلسه با مسئول 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
- تشکیل جلسه با مسولین بلوک های زایمان 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
- بررسی زایمان های تقویمی در بیمارستان ها و حضور در بیمارستان ها جهت بررسی آمار و علل سزارین که تمامی پرونده های بیماران و علل سزارین مورد بررسی قرار گرفت و به بیمارستان ها بازخورد داده شد.

جدول ۸-۱۸- عملکرد نظارتی اداره مامایی در سال ۱۴۰۱

ردیف	نوع عملکرد	تعداد
۱	بازرسی از مطب متخصصین زنان	۴۲
۲	بازرسی از دفتر کار مامایی و مشاوره مامایی	۵۷
۳	بازرسی از درمانگاه عمومی	۴
۴	تعداد تذکر کتبی به مراکز	۵۰
۵	ارجاع به کمیسیون ماده ۱۱	۴
۶	تعداد شکایات ثبت شده در سامانه ۱۹۰	۳۵
۷	تعداد شرکت در دادگاه	۴



نمودار ۸-۱۵- درصد سزارین کل بیمارستان‌ها (دانشگاهی و غیردانشگاهی) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



نمودار ۸-۱۶- درصد سزارین به تعداد کل زایمان‌ها به تفکیک مراکز دولتی و غیردولتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

۸-۱۹- گزارش آمار مرکز دولتی ناباروری ریخانه در سال ۱۴۰۱

سال	انتقال جنین	ICSI	مواردمنتج به بارداری موفق براساس آزمایش	موارد بارداری موفق براساس FHR	IUI	پانکچر	انتقال جنین فریز	عمل فریز جنین
۱۴۰۱	۳۴۳	۳۵۹	۱۵۴	۱۲۷	۳۷۶	۴۴۸	۲۹۸	۲۷۷

۸-۴-۱۱- واحد بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج

بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج، دسته‌ای از بیماری‌ها هستند که درمان دائمی ندارند و برای درمان شرایط ویژه‌ای 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 بیماری‌ها همراه همیشگی شخص مبتلا تا آخر عمر هستند. وزارت بهداشت برای این بیماران بسته حمایتی در حد توان و بودجه خود برنامه‌ریزی کرده است که در این بسته بیماری‌های هموفیلی، تالاسمی، MS، دیالیز خونی و صفاقی جزو بیماری‌های خاص دسته‌بندی شده و بیماری متابولیک (MPS)، بال پروانه‌ای، اتیسم، CF و SMA را جزو بیماری‌های صعب‌العلاج دسته‌بندی 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 ۱۶۶۷ 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 ۲۱۱ 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 سفرال 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 ۱۹۸ 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: ۷۶۸ بیمار همودیالیز و ۱۷۷ تخت و ۲۳۸ دستگاه دیالیز در استان موجود است. کلیه مراحل دیالیز به صورت رایگان انجام می شود. همچنین 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: ۴/۳

$$\text{نسبت تعداد بیمار به تخت دیالیز} = \frac{\text{کل بیماران همودیالیز}}{\text{تعداد تخت فعال}}$$

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:

تعداد بیماران ثبت شده در سایت وزارت بهداشت ۱۷ نفر می باشد که خدمات بسته حمایتی ایشان شامل خدمات دارویی، بستری مرتبط با بیماری و آزمایشات و تصویربرداری و توانبخشی تا سقف مورد تایید وزارت متبوع می باشد.



۸- سیستمیک فیبروزیس (CF) :

تعداد بیماران ثبت شده در سایت وزارت بهداشت ۳۶ 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 :

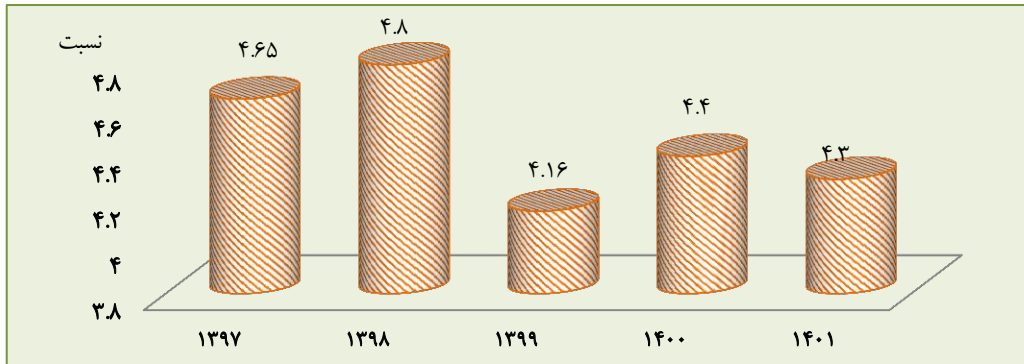
- جایابی و پذیرش بیماران همودیالیزی
- بازدید از مراکز دیالیز و تکمیل چک لیست و مکاتبه با مراکز در خصوص رفع اشکالات مشاهده شده
- کارشناسی و بررسی شکایات ارجاعی به واحد
- بررسی و ارائه گزارش جهت تأمین تجهیزات پزشکی مورد نیاز بخش های مرتبط با بیماران خاص
- بررسی ضرورت گسترش واحدهای تشخیصی و درمانی مرتبط 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 دارو ی 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 و 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 در خصوص 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 وانجام 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 ۱۰۹۸ 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 ۸-۲۰- تعداد بیماران خاص استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

بیماران	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
تالاسمی	۱۹۵	۱۸۶	۱۸۸	۱۸۷	۲۱۱
هموفیلی	۲۰۰	۱۹۵	۱۸۵	۱۸۵	۱۹۸
M.S	۱۱۱۸	۱۳۲۷	۱۵۴۸	۱۶۴۶	۱۶۶۷
دیالیز	۷۶۳	۷۶۴	۷۴۲	۷۷۹	۷۶۸

جدول ۸-۲۱- تعداد تشکیل پرونده و حواله های صادر شده در سامانه مدیریت بیماران نادر استان قم در سال ۱۴۰۱

بیماری	تالاسمی	هموفیلی	M.S	دیالیز	پیوندی	CF	PID	EB	متابولیک	SMA	اوتیسم
تشکیل پرونده	۲۱۱	۱۹۸	۱۶۸۷	۴۶۰	۷۵۵	۳۹	۸	۱۷	۱۳	۱۹	۹۴
حواله صادر شده	۲۷۵	۱۶۱	۲۷۹۷	-	۱۴۹۲	۲۶۴	۸	-	۱۴	-	-



نمودار ۸-۱۷- نسبت بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه فعال دیالیز در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۸-۲۲- تعداد بیماران بخش همودیالیز استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال ۱۴۰۱	سال ۱۴۰۰	سال ۹۹	سال ۹۸	سال ۹۷	بیماران	نام مرکز
۲۶۱	۲۶۴	۲۵۰	۲۵۲	۲۸۵	بیمار همودیالیز	مرکز کامکار عربنیا (شیفت صبح، عصر شب)
۴۸	۴۸	۴۸	۴۸	۴۸	دستگاه همودیالیز	
۸	۱۶	۱۶	۱۷	۲۱	بیمار دیالیز صفاقی	
۶۳	۶۶	۶۹	۷۲	۶۷	بیمار همودیالیز	مرکز گلپایگانی(ره) (شیفت صبح، عصر شب)
۱۴	۱۳	۱۴	۱۴	۱۴	دستگاه همودیالیز	
۶۴	۶۱	۵۲	۳۷	۶۳	بیمار همودیالیز	مرکز ولیعصر(عج) (شیفت صبح و عصر)
۱۷	۱۷	۱۶	۱۱	۱۷	دستگاه همودیالیز	
۵۷	۵۶	۵۵	۵۳	۶۷	بیمار همودیالیز	مرکز علی بن ابیطالب (ع) (شیفت صبح، عصر و شبهای زوج)
۱۴	۱۵	۱۵	۱۴	۱۴	دستگاه همودیالیز	
۸	۱۰	۷	۶	۴	بیمار همودیالیز	مرکز حضرت معصومه (شیفت صبح)
۳	۳	۲	۲	۲	دستگاه همودیالیز	
۱۱۰	۱۰۸	۱۲۱	۱۵۲	۱۲۰	بیمار همودیالیز	مجتمع شهیدبهبشتی(ره) (شیفت صبح، عصر و شب)
۲۲	۲۲	۲۲	۲۲	۲۲	دستگاه همودیالیز	
۶۶	۶۴	۶۸	۷۲	۶۱	بیمار همودیالیز	درمانگاه بهار(شیفت صبح-عصر و شبهای زوج)
۱۶	۱۶	۱۶	۱۶	۱۶	دستگاه همودیالیز	
۵۹	۶۵	۶۷	۶۴	۶۳	بیمار همودیالیز	درمانگاه بقیة ا..(شیفت صبح-عصر)
۱۹	۱۹	۱۹	۱۹	۱۹	دستگاه همودیالیز	
۶۵	۷۶	۵۱	۵۶	۳۳	بیمار همودیالیز	درمانگاه خاتم (شیفت صبح-عصر)
۱۶	۱۶	۱۴	۱۱	۱۰	دستگاه همودیالیز	
۱۵	۹	۲	۰	۰	بیمار همودیالیز	بیمارستان شهدا (شیفت صبح)
۸	۶	۱۰	۰	۰	دستگاه همودیالیز	
۷۶۸	۷۷۹	۷۴۲	۷۶۴	۷۶۳	بیمار همودیالیز	جمع کل بیماران دیالیزی
۸	۱۶	۱۶	۱۷	۲۱	بیمار دیالیز صفاقی	
۱۷۷	۱۷۵	۱۷۸	۱۵۸	۱۶۴	تعداد کل تخت فعال (دستگاه) دیالیز استان	
۴.۳	۴.۴	۴.۱۶	۴.۸	۴.۶۵	نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه	



۸-۴-۱۲- 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 ۸-۲۲- درمانگاه‌ها و سایر مؤسسات درمانی فعال استان قم بر حسب نوع مالکیت در سال ۱۴۰۱

نوع موسسه / نوع مالکیت	دولتی و دانشگاهی	خصوصی غیردولتی	خیریه	نهاد عمومی غیردولتی	جمع
درمانگاه عمومی	۵	۲۵	۱۲	۱۲	۵۴
درمانگاه عمومی دندانپزشکی	۳	۱۷	۲	۲	۲۴
درمانگاه تخصصی داخلی	-	۱	-	-	۱
درمانگاه تخصصی پوست و مو	-	۴	-	-	۴
موسسه و مرکز فیزیوتراپی	۱	۳۹	۴	۴	۴۸
ارتوپد فنی	-	۱۲	-	۱	۱۳
مرکز جراحی محدود سرپایی	-	۶	-	-	۶
مرکز تخصصی درمان ناباروری	۱	۱	-	۱	۳
مرکز مشاوره و ارائه خدمات مامایی	-	۲۰	-	-	۲۰
مرکز ارائه خدمات مراقبت بالینی در منزل	-	۴	۱	-	۵
مرکز مشاوره و ارائه مراقبت‌های پرستاری در منزل	-	۷	-	-	۷
مرکز پزشکی هسته‌ای	۱	۱	-	-	۲
موسسه و بخش رادیوتراپی	۱	۱	۱	-	۳
بیمارستان	۵	-	۲	۲	۹
پزشک متخصصین دارای مجوز	-	۵۶۳	-	-	۵۶۳
پزشک فوق تخصص فلوشیپ دارای مجوز	-	۱۱۱	-	-	۱۱۱
پزشک عمومی دارای مجوز	-	۶۹۸	-	-	۶۹۸
دندانپزشک عمومی و تخصصی دارای مجوز	-	۴۰۴	-	-	۴۰۴
دفاتر کار مامایی	-	۶۶	-	-	۶۶
مراکز درمان سوءمصرف مواد (با مجوز دانشگاه)	۷	۸۰	-	-	۸۷
موسسه ساخت و فروش عینک طبی	-	۲۶	-	-	۲۶
موسسه و مرکز رادیولوژی و سونوگرافی	۷	۲۴	۹	۷	۴۷
موسسه رادیولوژی دهان و فک و صورت	-	۴	-	-	۴
سلامتکده طب سنتی	۱	۲	-	-	۳
مرکز جامع توانبخشی پزشکی	-	۱	-	-	۱
آزمایشگاه تشخیصی طبی و زنتیک	۷	۳۸	۱۰	۹	۶۴
دفاتر کار پیراپزشکی	۷	۱۱۸	۱۴	۱۴	۱۵۳

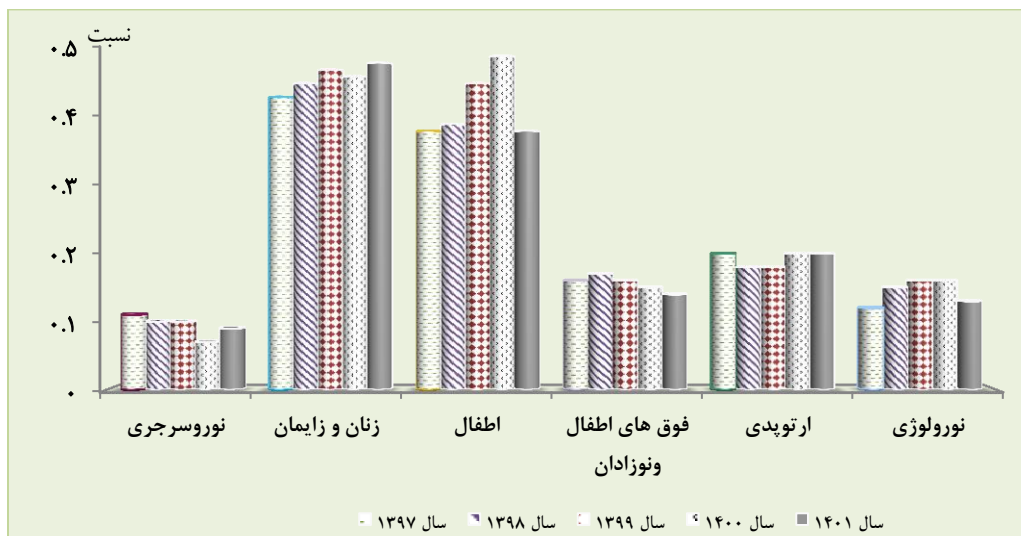


جدول ۸-۲۴- تعداد کل و نسبت * پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

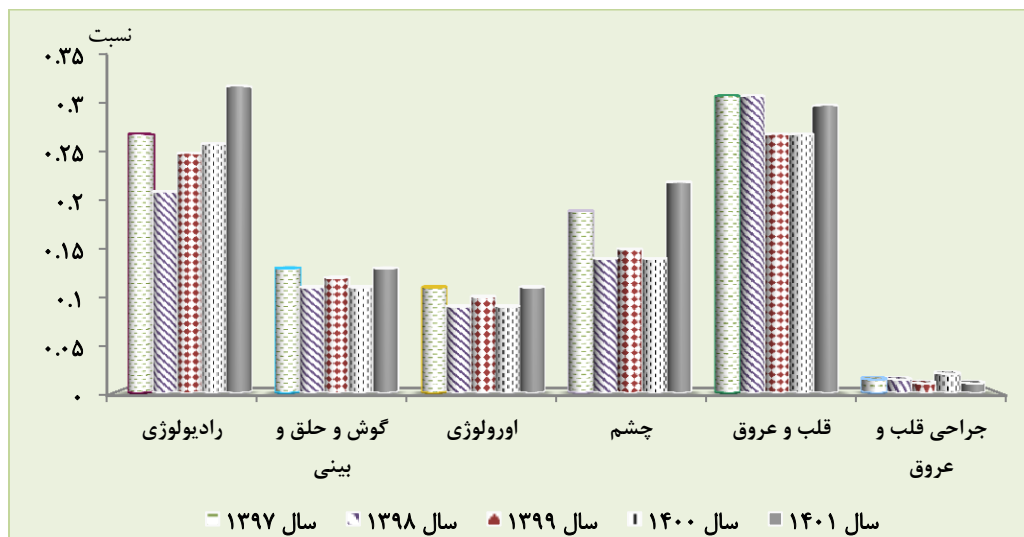
ردیف	سال ۱۳۹۷		سال ۱۳۹۸		سال ۱۳۹۹		سال ۱۴۰۰		سال ۱۴۰۱		متخصصین و فوق تخصص‌ها
	تعداد	نسبت	تعداد	نسبت	تعداد	نسبت	تعداد	نسبت	تعداد	نسبت	
۱	۳۶۲	۰.۲۶۸	۳۲۵	۰.۲۳۶	۴۲۹	۰.۳۰۲	۴۱۹	۰.۲۹۹	۴۰۴	۰.۲۸۵	دندانپزشکی عمومی و تخصصی
۲	۵۸	۰.۰۴۳	۶۳	۰.۰۴۵	۶۳	۰.۰۴۷	۶۴	۰.۰۴۶	۶۸	۰.۰۴۸	زنان و زایمان
۳	۵۲	۰.۰۳۸	۵۵	۰.۰۳۹	۶۰	۰.۰۴۵	۶۹	۰.۰۴۹	۵۴	۰.۰۳۸	اطفال
۴	۴۳	۰.۰۳۱	۴۳	۰.۰۳۱	۳۷	۰.۰۲۷	۳۸	۰.۰۲۷	۴۲	۰.۰۳۰	قلب و عروق و فوق تخصصی قلب
۵	۲۸	۰.۰۲۰	۲۹	۰.۰۲۱	۳۰	۰.۰۲۲	۳۵	۰.۰۲۵	۴۰	۰.۰۲۸	بیهوشی و بیهوشی قلب
۶	۳۷	۰.۰۲۷	۳۰	۰.۰۲۱	۳۴	۰.۰۲۵	۳۷	۰.۰۲۶	۴۵	۰.۰۳۲	رادیولوژی
۷	۲۲	۰.۰۱۶	۲۴	۰.۰۱۷	۲۲	۰.۰۱۶	۲۱	۰.۰۱۵	۲۰	۰.۰۱۴	فوق تخصص‌های اطفال و نوزادان
۸	۳۳	۰.۰۲۴	۳۳	۰.۰۲۳	۳۳	۰.۰۲۴	۲۸	۰.۰۲۰	۳۲	۰.۰۲۳	جراحی عمومی
۹	۳۹	۰.۰۲۸	۴۵	۰.۰۳۲	۴۵	۰.۰۳۳	۴۴	۰.۰۳۱	۵۳	۰.۰۳۷	داخلی
۱۰	۲۷	۰.۰۲۰	۲۵	۰.۰۱۸	۲۵	۰.۰۱۸	۲۸	۰.۰۲۰	۲۹	۰.۰۲۰	ارتوپدی
۱۱	۲۶	۰.۰۱۹	۲۰	۰.۰۱۴	۲۱	۰.۰۱۵	۱۹	۰.۰۱۴	۳۱	۰.۰۲۲	چشم و فوق تخصص چشم
۱۲	۳۱	۰.۰۲۲	۴۰	۰.۰۲۹	۴۰	۰.۰۳۰	۴۳	۰.۰۳۱	۴۹	۰.۰۳۵	فوق تخصص‌های داخلی
۱۳	۲۶	۰.۰۱۹	۲۴	۰.۰۱۷	۲۸	۰.۰۲۱	۲۸	۰.۰۲۱	۲۹	۰.۰۲۰	روانپزشک
۱۴	۱۸	۰.۰۱۳	۱۶	۰.۰۱۱	۱۶	۰.۰۱۲	۱۶	۰.۰۱۱	۱۹	۰.۰۱۳	گوش و حلق و بینی
۱۵	۱۰	۰.۰۰۷	۱۰	۰.۰۰۷	۱۴	۰.۰۱۰	۹	۰.۰۰۶	۱۰	۰.۰۰۷	عفونی
۱۶	۲۰	۰.۰۱۴	۲۰	۰.۰۱۴	۲۰	۰.۰۱۵	۱۳	۰.۰۰۹	۱۹	۰.۰۱۳	پوست و مو
۱۷	۱۶	۰.۰۱۱	۱۴	۰.۰۱۰	۱۴	۰.۰۱۰	۱۰	۰.۰۰۷	۱۳	۰.۰۰۹	نوروسرجری
۱۸	۱۵	۰.۰۱۱	۱۳	۰.۰۰۹	۱۴	۰.۰۱۰	۱۳	۰.۰۰۹	۱۶	۰.۰۱۱	اورولوژی
۱۹	۱۷	۰.۰۱۲	۲۲	۰.۰۱۵	۲۲	۰.۰۱۶	۲۲	۰.۰۱۶	۱۹	۰.۰۱۳	نورولوژی
۲۰	۱۰	۰.۰۰۷	۱۳	۰.۰۰۹	۱۰	۰.۰۰۷	۱۱	۰.۰۰۸	۱۱	۰.۰۰۸	فوق تخصص‌های جراحی عمومی
۲۱	۱۸	۰.۰۱۳	۲۵	۰.۰۱۸	۳۰	۰.۰۲۲	۲۰	۰.۰۱۴	۱۷	۰.۰۱۲	طب اورژانس
۲۲	۲	۰.۰۰۱۴	۲	۰.۰۰۱۴	۲	۰.۰۰۱	۳	۰.۰۰۲	۲	۰.۰۰۱	جراحی قلب و عروق
۲۳	۴	۰.۰۰۲۹	۴	۰.۰۰۲۹	۳	۰.۰۰۲	۵	۰.۰۰۴	۵	۰.۰۰۴	رادیوتراپی
۲۴	۳	۰.۰۰۲۲	۳	۰.۰۰۲۱	۲	۰.۰۰۱۵	۳	۰.۰۰۲	۳	۰.۰۰۲	پزشکی هسته‌ای
۲۵	۵	۰.۰۰۳۷	۵	۰.۰۰۳۶	۶	۰.۰۰۴۵	۱۳	۰.۰۰۹	۱۶	۰.۰۱۱	طب کار و فیزیکی (توانبخشی)
۲۶	۳	۰.۰۰۲۲	۱۱	۰.۰۰۷۹	۱۵	۰.۰۱۱۲	۱۳	۰.۰۰۹	۱۱	۰.۰۰۸	طب سنتی
۲۷	۵	۰.۰۰۳۷	۱۰	۰.۰۰۷۲	۱۱	۰.۰۰۸۲	۱۹	۰.۰۱۴	۲۵	۰.۰۱۸	آسیب شناسی و پاتولوژی
	۹۳۰	۰.۰۶۸	۹۲۴	۰.۰۶۷	۱۰۴۶	۰.۰۷۸	۱۰۴۳	۰.۰۷۴	۱۰۸۲	۰.۰۷۶	جمع

* 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 در سال ۱۴۰۱ برابر با ۱۴۱۷۰۰۰ نفر برآورد گردیده است.

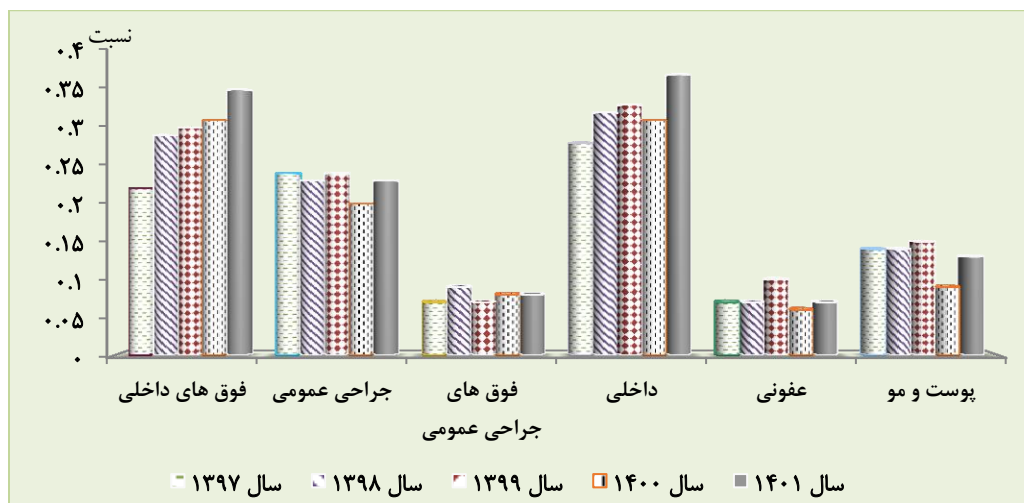




نمودار ۸-۱۸- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۱)

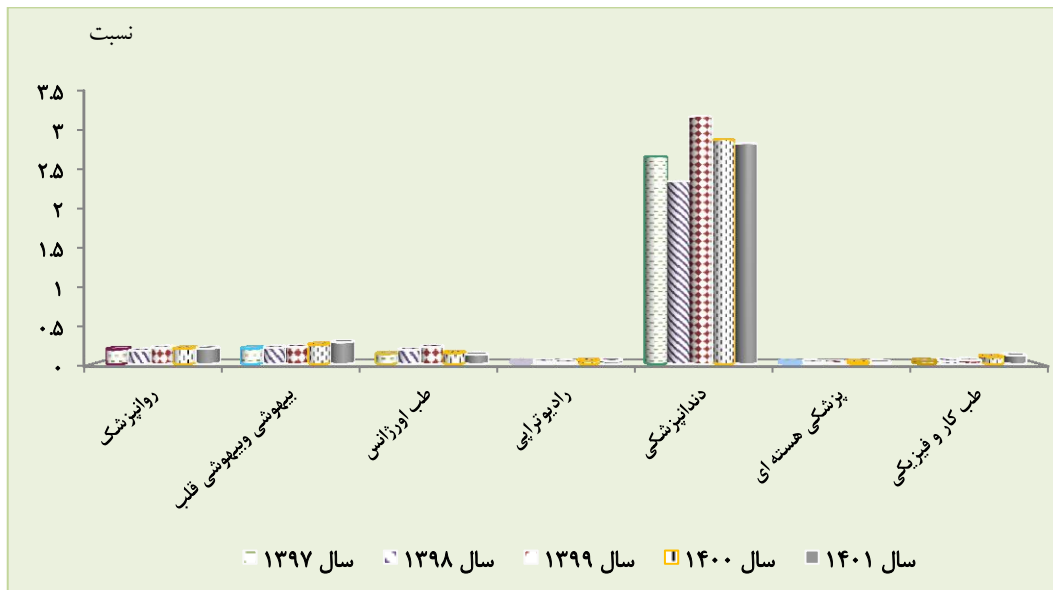


نمودار ۸-۱۸- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۲)



نمودار ۸-۱۸- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۳)





نمودار ۸-۱۸- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ (۴)

جدول ۸-۲۵- گزارش عملکرد واحد تغذیه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	نوع فعالیت	سال	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
۱	جلسه با کارشناسان تغذیه مراکز جهت هم اندیشی در خصوص بهبود کیفیت غذا (مورد)	۱۲	۱۲	۱۲	۱۵	۲۰	۲۰
۲	برگزاری مناقصه خرید، طبخ و توزیع غذا (مورد)	۶	۶	۶	۵	۶	۵
۳	پایش از مراکز تابعه جهت نظارت بر حسن انجام کار (مورد)	۱۱۰	۱۱۰	۱۱۰	۸۰	۹۵	۱۲۳
۴	آموزش پرسنل پیمانکار آشپزخانه در زمینه بهداشت فردی در هنگام طبخ غذا (مورد)	۶	۶	۱۲	۴	۱۰	۲۰
۵	حضور در جلسات معاونت توسعه و آماده سازی شرایط قرارداد های غذا	۶	۶	۱۰	۱۵	۱۸	۱۲
۶	حضور در کنگره و اجلاس ها تغذیه کشوری (روز)	۴	۴	۷	-	-	۱
۷	پیگیری و جذب کارشناس تغذیه جهت مراکز درمانی (نفر)	۶	۶	۳	۴	۴	۴
۸	حضور در جلسات کمیسیون ماده ۹۴	-	-	۴	-	-	-
۹	مشاوره و ارزیابی تغذیه ای ثبت شده در HIS	-	-	-	-	-	۳۲۸۳
۱۰	دوره های آموزش و توانمند سازی کارشناسان تغذیه	-	-	-	-	-	۷

۸-۴-۱۳- عملکرد واحد تغذیه در سال ۱۴۰۱:

- ❖ برگزاری جلسات آموزشی جهت ارتقا مستمر عملکرد واحد تغذیه بالینی مراکز درمانی
- ❖ برگزاری دوره های آموزش و توانمند سازی کارشناسان تغذیه با هدف بازآموزی و ارتقا عملکرد واحد تغذیه مراکز درمانی
- ❖ برگزاری کلاس آموزشی تغذیه در بیماری های غیر واگیر جهت کادر درمان در مرکز شهدا
- ❖ ابلاغ استاندارد های تغذیه ای ابلاغی وزارت متبوع
- ❖ برگزاری جلسات مشترک واحد تغذیه معاونت های درمان ، بهداشت، غذا و دارو و دانشجویی
- ❖ برگزاری ۲۰ کمیته تغذیه بالینی در مراکز درمانی به منظور بررسی مشکلات و برنامه ریزی جهت پوشش تغذیه بالینی بیماران



- ❖ حضور در کمیته تغذیه بالینی در مراکز درمانی و بررسی اجرای دستورالعمل های موجود
- ❖ ثبت بیش از ۲۰۹۱ مورد مشاوره و ارزیابی تخصصی تغذیه بیماران بستری در مراکز بیمارستانی دولتی و ۱۱۹۲ مورد در سایر مراکز بیمارستانی در HIS
- ❖ نظارت و پیگیری پوشش تغذیه ای بیماری های اولویت دار
- ❖ ابلاغ پوشش تغذیه ای بیماران دیابتی در کلینیک دیابت مراکز درمانی
- ❖ پوشش تغذیه ای کلیه بیماران بخش دیالیز مراکز بیمارستانی
- ❖ پوشش تغذیه ای بیماران مبتلا به سرطان و حضور کارشناس تغذیه در بخش آنکولوژی مراکز بیمارستانی
- ❖ پوشش تغذیه ای مادران باردار دیابتی و ارائه رژیم های تخصصی
- ❖ گاوژ بیماران بستری با استفاده از پودر های تجاری استاندارد، پر پروتئین، دیابتی، اطفال و پرفیبر
- ❖ اجرای توزیع ۲ نوبت میان وعده جهت بیماران دیابتی مادران باردار و اطفال در مراکز بیمارستانی
- ❖ برگزاری کلاس بازآموزی تغذیه انترال در بیماران بستری
- ❖ برگزاری کمیته های تغذیه ای جهت بررسی وضعیت غذای مراکز درمانی در مرکز به صورت ماهیانه
- ❖ بازدید های دوره ای از مراکز طبخ و توزیع در مراکز درمانی
- ❖ نظارت عالی قراردادهای غذای مراکز درمانی
- ❖ برگزاری جلسات هماهنگی جهت پوشش تغذیه ای بیماران مبتلا به بیماری های ۱۸ گانه
- ❖ 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
- ❖ پایش ارائه غذاهای رژیمی و پرپروتئین جهت بیماران بستری در مراکز درمانی
- ❖ مکاتبه با وزارت متبوع در خصوص برقراری حق فنی جهت کارشناسان تغذیه مراکز بیمارستانی
- ❖ 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 و ارائه نظرات تخصصی در نگارش متن قراردادهای غذا با هدف بهبود وضعیت تغذیه ای مراکز درمانی

۸-۴-۱۴- عملکرد اداره تجهیزات پزشکی در سال ۱۴۰۱

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 :

- جایجایی تجهیزات غیرفعال یا کم فعال مراکز درمانی به سایر مراکز
- ارزیابی کلیه درخواست های داخلی از انبار دانشگاه قبل از ارجاع به انبار مرکزی



- کارشناسی نیاز، تعیین تعداد و مدیریت چیدمان دستگاه‌ها و وسایل پزشکی متناسب با بخش‌های پاراکلینیک و بخش‌های بالینی فعال مراکز آموزشی درمانی تابعه
 - درخصوص تجهیزات قابل تامین از طریق حواله‌های معاونت درمان وزارت متبوع: تهیه فهرست تجهیزات، ارائه به این معاونت، پیگیری دریافت حواله‌های مربوطه :
 - اخذ موافقت معاونت درمان وزارت متبوع برای دستگاه برای تراپی، سی تی آنژیوگرافی، اسپکت و پت اسکن جهت مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی (ره) - امیرالمومنین (ع)
 - اخذ موافقت معاونت درمان وزارت متبوع برای یک دستگاه MRI، الکتروکاردیوگراف چند کاناله، یک دستگاه اکوکاردیوگرافی مبله، ۲ دستگاه فتال مانیتورینگ، یک دستگاه اتونالایزر بیوشیمی رومیزی، یک دستگاه لاپاروسکوپی و یک دستگاه ویدئو آندوسکوپ کولونوسکوپ جهت مجتمع خیرین سلامت
 - اخذ موافقت معاونت درمان وزارت متبوع برای یک دستگاه OCT، یک دستگاه لاپاروسکوپی و یک دستگاه رادیوگرافی پرتابل دیجیتال مستقیم جهت مرکز آموزشی درمانی کامکار - عرب نیا
 - اخذ موافقت معاونت درمان وزارت متبوع برای یک دستگاه اتونالایزر بیوشیمی ایستاده و یک دستگاه سل کانتر جهت مرکز آموزشی درمانی فاطمه معصومه (س)
 - اخذ موافقت معاونت درمان وزارت متبوع برای یک دستگاه سی آرم دیجیتال جهت مرکز آموزشی درمانی شهید
 - 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 دریافت تجهیزات از هیات امنای صرفه جویی ارزی
 - پیگیری نصب، راهاندازی و آموزش دستگاه‌ها متناسب با ضوابط و نیز تعهدات شرکت‌ها
- همچنین تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای تامین شده در سال ۱۴۰۱ عبارتند از:
- برای مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی (ره) - امیرالمومنین (ع):
- یک دستگاه برون ده قلبی، یک دستگاه سونوگرافی و یک دستگاه اکوکاردیوگرافی و یک دستگاه ویدئو آندوسکوپ بزرگسال ، یک دستگاه ویدئو کولونوسکوپ اندوسکوپ، از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی از محل کالاهای مشمول صدور حواله اداره کل تجهیزات پزشکی
 - یک دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی با قابلیت کوکسی متری، یک دستگاه مانیتور سانتال، یک دستگاه فشارسنج و سه دستگاه پمپ سرنگ
- برای مجتمع آموزشی درمانی خیرین سلامت
- یک دستگاه تست ورزش قلبی و دو دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی بدساید، یک دستگاه Ret Cam و یک دستگاه رادیوگرافی دیجیتال از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی از محل کالاهای مشمول صدور حواله اداره کل تجهیزات پزشکی
 - یک دستگاه هچینگ لیزری جنین، یک دستگاه بادی کولینگ، یک دستگاه مانیتورینگ اکسیژن و یک دستگاه هد کمرا
 - دو دستگاه فتال مانیتورینگ و یک دستگاه پمپ تشک موج از انبار دانشگاه
- برای مرکز آموزشی درمانی کامکار - عرب نیا
- دو دستگاه برانکارد ویژه
- برای مرکز آموزشی درمانی فاطمه معصومه (س)
- یک دستگاه سل کانتر، یک دستگاه CT Scan، سه دستگاه مانیتورینگ علائم حیاتی، یک دستگاه رادیوگرافی دیجیتال ثابت و تجهیز کامل پنج تخت PICU از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی از محل کالاهای مشمول صدور حواله اداره کل تجهیزات پزشکی
- برای مرکز آموزشی درمانی شهید
- دو دستگاه نبولایزر



۲- مدیریت نگهداشت:

اقدامات صورت در این زمینه عبارتند از:

- جذب یک نفر کارشناس تجهیزات پزشکی در قالب نیروی انسانی مشمول لایحه طرح برای مرکز آموزشی درمانی شهدا
- اختصاص یک نفر تکنسین تجهیزات پزشکی برای پوشش بحث تامین و مدیریت نگهداشت تجهیزات پزشکی مستقر در مرکز آموزشی درمانی فاطمه معصومه (س)
- پیگیری نحوه اجرا و تدوین برنامه زمانبندی اجرای نگهداشت پیشگیرانه توسط مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه برای سال ۱۴۰۱
- پیگیری اصلاح و بهروزرسانی نرم افزار یکپارچه مدیریت منابع تجهیزات پزشکی PMQ تحت پوشش شرکت اطلاع رسانی مهندسی پزشکی پرشیا شبکه
- انجام فرآیندهای تعمیرات، نگهداشت پیشگیرانه و کنترل کیفی تجهیزات پزشکی مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه به شرح ذیل:

جدول ۸-۲۶- گزارش عملکرد تعمیرات و نگهداشت تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی تابعه دانشگاه در سال ۱۴۰۱

نام فرآیند	تعداد دستگاهها
تعمیرات به پایان رسیده	۱۹۴۰۲
تجهیزات پزشکی کنترل کیفی شده	۶۵۰۵
نگهداشت پیشگیرانه اجرا شده برای تجهیزات پزشکی	۵۷۹۹۰

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 راهاندازی تجهیزات پزشکی در سطح مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه
- ❖ نظارت بر اجرای صحیح مفاد قراردادهای برونسپاری
- ❖ نظارت بر تامین ایمن گازهای طبی
- ❖ پایش مدیریت اجرای فرآیند 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)

۴- برگزاری دوره های آموزش تخصصی:

اقدامات صورت در این زمینه عبارتند از:

- برگزاری ۳۰ ساعت آموزش تخصصی ضمن خدمت ویژه کارشناسان تجهیزات پزشکی استان
- برگزاری جلسه نیازسنجی 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
- * 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 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 ..)

۸-۴-۱۵- عملکرد واحد تعالی خدمات بالینی:

- * برگزاری جلسات هماهنگی اجرای برنامه نظام ارجاع
- * تهیه آمار تحلیلی از بررسی میزان رضایت سنجی بیماران و کارکنان نظام سلامت مراکز آموزشی درمانی
- * ارجاع صورت جلسه کمیته های بیمارستانی برگزار شده در مراکز درمانی به مسئولین و کارشناسان مربوطه معاونت درمان
- * برگزاری جلسات بررسی و رسیدگی به گزارشات مرکز پایش مراقبت های درمانی mcmc
- * پایش ماهیانه برنامه آنکالی و مقیمی پزشکان عمومی و متخصص در مراکز درمانی
- * شرکت در وینار کشوری تخصصی با موضوع "مدیریت بخش اورژانس بیمارستانی" مورخ ۱۴۰۱/۰۸/۲۱
- * پایش مراکز آموزشی درمانی تحت پوشش دانشگاه از لحاظ تعداد نسخ الکترونیک ثبت شده و ارسال شده به سازمان های بیمه گر
- * شرکت در وینار آموزشی آبله میمونی مورخ ۱۴۰۱/۰۳/۱۶
- * شرکت در وینار های آموزشی پروژه ارزیابی ظرفیت بیمارستانها در پاندمی مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۲۵ و ۱۴۰۱/۰۸/۲۴
- * شرکت در وینار آموزشی تخصصی مرکز مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی وزارت مورخ ۱۴۰۱/۰۹/۲۳
- * انجام بازدید از مراکز درمانی و بیمارستان های وابسته به دانشگاه
- * هماهنگی جهت برگزاری دوره آموزشی تشکیل تیم واکنش سریع حوادث و سوانح برای کلیه کارکنان گروه پرستاری -مدیر پرستاری و سوپروایزرها ی مراکز درمانی (دانشگاهی و غیردانشگاهی) در سالن شهید مفتح مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۰۵
- * مکاتبه با کلیه مراکز درمانی (دانشگاهی و غیردانشگاهی) درخصوص ارسال اعضای تیم واکنش سریع اورژانس و کارشناسان بحران
- * برگزاری دوره آموزشی نحوه مقابله پرسنل با حوادث غیر مترقبه با همکاری کارشناسان اورژانس پیش بیمارستانی
- * شرکت در وینار مانور دورمیزی مقابله با حوادث و کاهش بلا پای طبیعی

* انجام برنامه عملیاتی حوزه دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی در سامانه وزارت بهداشت از جمله:

- تشکیل تیم واکنش سریع در اورژانس بیمارستانها
- افزایش دانش و مهارت مدیران/ کارکنان/ کادر اورژانس در حوادث و سوانح
- اجرای کشوری مدیریت بیماران ترومایی
- پیش بینی ارتقا ظرفیت تخت و تجهیزات پزشکی (Surge Capacity)

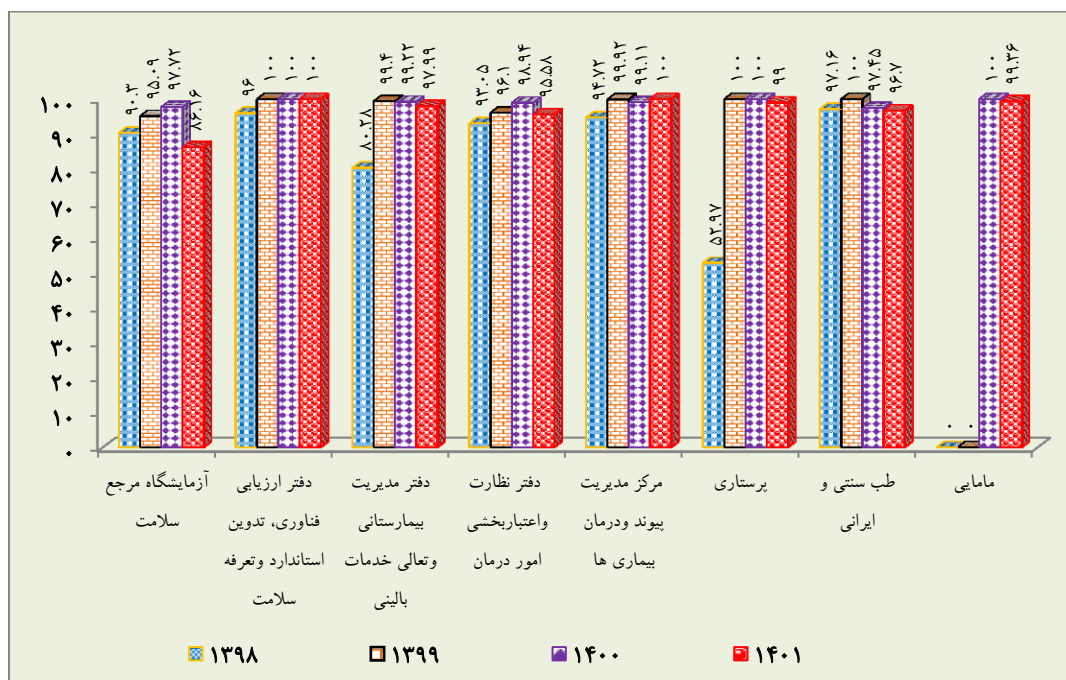
جدول ۸-۲۷- مقایسه عملکرد معاونت درمان در حوزه برنامه عملیاتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	حوزه	سال	تعداد فعالیت	ارزیابی انطباق ۱۳۹۸	ارزیابی انطباق ۱۳۹۹	ارزیابی انطباق ۱۴۰۰	ارزیابی انطباق ۱۴۰۱
۱	معاونت درمان		۱۶۴	%۸۶.۶۰	%۹۹.۳۴	%۹۹.۱۵	%۹۷.۱۷
۲	آزمایشگاه مرجع سلامت		۱۷	%۹۰.۳۰	۹۵.۰۹%	%۹۷.۷۲	%۸۶.۱۶
۳	دفتر ارزیابی فناوری، تدوین استاندارد و تعرفه سلامت		۲	%۹۶	%۱۰۰	%۱۰۰	%۱۰۰
۴	دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی		۶۰	%۸۰.۲۸	%۹۹.۴۰	%۹۹.۲۲	%۹۷.۹۹
۵	دفتر نظارت و اعتباربخشی امور درمان		۲۷	%۹۳.۰۵	%۹۶.۱۰	%۹۸.۹۴	%۹۵.۵۸
۶	مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری ها		۶۰	%۹۴.۷۲	%۹۹.۹۲	%۹۹.۱۱	%۱۰۰
۷	پرستاری		۲	%۵۲.۹۷	%۱۰۰	%۱۰۰	%۹۹
۸	طب سنتی و ایرانی		۱۷	%۹۷.۱۶	%۱۰۰	%۹۷.۴۵	%۹۶.۷
۹	مامایی		۱۱	-	-	%۱۰۰	%۹۹.۳۶

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

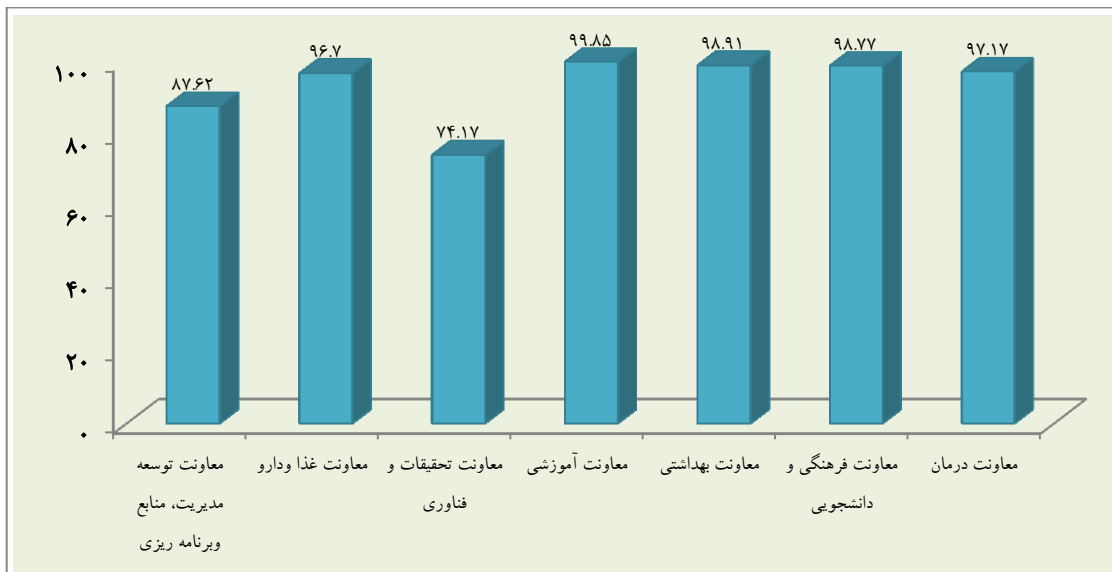
معاونت درمان

فصل هشتم
Statistical View



نمودار ۸-۱۹- نمودار مقایسه ارزیابی انطباقی حوزه های مختلف معاونت درمان در سال های ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۱





نمودار ۸-۲۰- مقایسه عملکرد برنامه عملیاتی معاونت درمان با سایر معاونت های دانشگاه در سال ۱۴۰۱

۸-۴-۱۶- عملکرد اداره طب ایرانی و مکمل

اهم برنامه ها و فعالیت های انجام شده در سال ۱۴۰۱:

- ۱- توانمندسازی نیروی انسانی با برگزاری کارگاه های آموزشی و دانش افزایی 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 برنامه های 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 مطب های ارائه دهنده خدمات طب سنتی ایرانی
- ۶- همکاری با اداره صدور پروانه ها در جهت صدور پروانه برای سلامتکده های جدید غیردولتی
- ۷- همکاری با مسئولین قضایی و انتظامی در برخورد با مراکز و افراد غیرمجاز مداخله گر در امور طب سنتی ایرانی
- ۸- نظارت بر مراکز و سلامتکده های طب سنتی سطح شهر
- ۹- بازدید از تمامی مطب های ارائه دهنده خدمات طب سنتی و انجام اقدام قانونی در صورت مشاهده مشکلات
- ۱۰- بازدید دوره ای از تمامی سلامتکده های موجود در سطح استان و بررسی مشکلات آنها
- ۱۱- انجام برنامه عملیاتی و اخذ بالاترین امتیاز
- ۱۲- هماهنگی با معاونت های آموزشی و نظام پزشکی در ارتباط با برخورد با فعالان غیرمجاز طب سنتی
- ۱۳- شناسایی و بازرسی به صورت مستقل و یا همراه با نیروی انتظامی از مراکز غیر مجاز مداخله گر در امور طب سنتی و ایرانی و بعضا بازدید مشترک با مراجع ذیصلاح از مراکز فوق الذکر
- ۱۴- ارجاع پرونده و مستندات مربوط به پلمپ یا تعطیلی مراکز غیرمجاز مداخله گر در امور طب سنتی ایرانی به مقام محترم قضایی و پیگیری اقدامات قانونی و یا قضایی
- ۱۵- پیگیری اقدامات غیرقانونی تبلیغاتی در مواردی که مداخله درمانی وجود ندارد لکن مباحث آموزشی مطرح است که بعضا منجر به پرورش افراد فعال در زمینه طب سنتی و به تبع آن تهدید سلامت جامعه می گردد.
- ۱۶- بازدیدهای منتهی به تایید محل در موارد درخواست تاسیس موسسه سلامتکده طب سنتی به منظور تکمیل روند صدور پروانه های پزشکی

۸-۴-۱۷- عملکرد واحد امور متخصصین ضریب کا و متعهدین خدمت

- ❖ بررسی، ارزیابی، جمع‌آوری و ثبت سامانه‌های 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 رشته 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 رشته 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 خدمت‌گیری 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 رشته درمانی
- ❖ کارشناسی، بررسی و صدور گواهی 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 ۲۲ پزشکان

۸-۴-۱۸- عملکرد واحد اقتصاد درمان و سلامت و اداره هماهنگی امور بیمه، تعرفه و استاندارد

- انجام برنامه‌ی عملیاتی سال ۱۴۰۱ در معاونت درمان
- برگزاری جلسات در خصوص برنامه‌ی عملیاتی معاونت درمان، شرکت در جلسات مشترک دانشگاه و وزارت متبوع و پیگیری ثبت مستندات
- پیگیری بحث استحقاق درمان سال ۱۴۰۱ در معاونت درمان
- برگزاری کارگروه‌های توزیع درآمد اختصاصی در سال ۱۴۰۱
- مسئولیت سامانه‌ی قاصدک و کارآمد و اعمال تغییرات مرتبط با معاونت درمان از جمله :
 - * قفل فایل‌های مربوط به محاسبات پزشکان و پرسنل
 - * افزایش ۱۰ درصد در پلکان پزشکان مصوب در کارگروه توزیع درآمد اختصاصی
 - * اعمال سقف اضافه کاری مراکز
 - * اعمال نمره‌ی مدیریت
 - * برگزاری جلسات متعدد آموزشی برای سامانه کارآمد
 - * بارگذاری اطلاعات پرسنلی و پزشکان در سامانه کارآمد و تکمیل ساختارهای مربوط به سامانه
- متولی کمیته‌ی اقتصاد درمان
- برگزاری جلسات پایش داشبورد اقتصاد درمان وزارت در تمامی مرکز آموزشی و درمانی
- بررسی مستمر پرونده‌های حوادث ترافیکی در مراکز ارائه دهنده خدمات بیماران تصادفی
- برگزاری جلسات مشترک با سازمان‌های بیمه در خصوص بحث‌های مشترک از جمله کسورات بیمارستانی
- برگزاری جلسات مشترک با سازمان‌های بیمه در خصوص کاهش سقف تعهدات بیمه وهم اندیشی جهت ارائه‌ی 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 کمیته‌ی مشترک دارو و بهره برداری و مدیریت دارویی با معاونت غذا و دارو و مراکز تابعه و بررسی موارد مربوط به ارز ترجیحی



- 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- ارزش ترجیحی- اصالت دارویی- بیماران خاص و استحقاق سنجی
- بازرسی از مطب های متخصصین و درمانگاهها و مراکز جراحی محدود در خصوص میزان تبعیت از تعرفه های مصوب ابلاغی
- بازدید های نوروزی و ایام تعطیل از مراکز آموزشی و درمانی
- پیگیری اجرای دستورالعمل بیماران خاص و محاسبه سهم های متفاوت سازمان و پایش و ارائه گزارش به وزارت متبوع و برگزاری جلسات مشترک در این زمینه با سازمان های بیمه گر و HIS
- نظارت بر تعرفه های بیمارستانی و ابلاغ تعرفه های ارسالی وزارت بهداشت
- پیگیری شکایات 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
- همکاری با واحد پرستاری ستاد در اجرای دستورالعمل های مربوط به تعرفه پرستاری بررسی چالش ها برگزاری جلسات مشترک آموزشی با مراکز تابعه و سازمان های بیمه گر

جدول ۸-۲۸- عملکرد واحد اقتصاد درمان و سلامت در سال ۱۴۰۱

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 معاونت درمان و وزارت متبوع	۸	جلسات اکثریت بصورت وینار 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	۱۵	تعداد جلسات
ثبت عملکرد مقیمی مراکز در سامانه HSE	۵۲۴۳	تعداد کشیک های ثبت شده به تفکیک هر پزشک در سامانه مقیمی
بازدید برنامه مقیمی از مراکز	۲۰	بازدید
بازدید از مطب متخصصین و درمانگاهها و مراکز جراحی محدود در راستای اجرای تعرفه های مصوب ابلاغی	۲۵۰	بازدید
بازدید نوروزی از مراکز درمانی	۵	بازدید
ثبت و پیگیری شکایات تعرفه ای	۱۷۴	تعداد شکایات ثبت شده و رسیدگی شده
برقراری و لغو ۲ک پزشکان	۳۵	مکاتبات ارسالی در خصوص لغو و برقراری ۲ک
اعمال ضرایب افزایش پلکان مصوب در کارگروه توزیع درآمد اختصاصی	۱۳۲۴	بدلیل اینکه پرداختی پزشکان در سال ۱۴۰۰ تا ۶ماهه اول سال انجام گردیده است تعداد پزشکانی که ضرایب برایشان اعمال گردیده در همین بازه زمانی می باشد.
مکاتبه در خصوص گزارش عملکرد برنامه حوادث ترافیکی به مراکز به جهت رفع مغایرت	۶۰	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- عملکرد واحد مددکاری اجتماعی

- ❖ شناسایی و حمایت از بیماران نیازمند
- ❖ بررسی وضعیت افراد فاقد سرپرست و مجهول‌الهویه
- ❖ ساماندهی وضعیت مددکاران بیمارستان‌ها
- ❖ پیگیری امور اتباع خارجی
- ❖ ساماندهی آموزش و حمایت های روانی اجتماعی خانواده بیماران
- ❖ جذب خیرین و مساعدت در هزینه درمان بیماران نیازمند
- ❖ شناسایی بیماران دچار خشونت خانگی و معرفی به اورژانس ۱۲۳
- ❖ اجرای پروتکل تخصصی مددکاری اجتماعی ابلاغی وزارت متبوع در مراکز درمانی

۸-۴-۲۰- عملکرد واحد بیماری‌های غیرواگیر در راستای دیابت و فشارخون و سرطان

دیابت:

- نظارت و پایش برفعالیت مستمر درمانگاه کنترل بیماری دیابت (اعم از ثبت بیماران جدید، پیگیری روند درمان و آموزش های مرتبط خودمراقبتی بیمار دیابتی، ثبت نسخ انسولین و...) در تمامی مراکز درمانی : مجتمع شهید بهشتی- امیرالمومنین(ع) - شهدا- خیرین سلامت- کامکار عرب نیا- حضرت معصومه(س)- مرکز امام رضا(ع)- مرکز ولیعصر(عج)- مرکز علی ابن ابیطالب(ع)
- راه اندازی درمانگاه دیابت در سال ۱۴۰۱ در مراکز غیر دولتی: بیمارستان امام رضا (ع) به صورت دو 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 باز آموزشی برای کارشناسان دیابت مراکز و جلسه آموزشی برای کارشناسان جدید این برنامه 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 شده و حواله های دارویی این بیماران صادر 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 می گردد.
- 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 می گردد.
- تغییر مرکز درمانی بیماران دیابتی جهت دسترسی به پرونده بیمار به کارشناس دیابت هر مرکز فقط توسط کارشناس ستادی انجام می شود. با توجه به اینکه فقط تا تعداد ۷ قلم انسولین توسط سامانه نادر پذیرش می شود، 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 بارگذاری این مستندات در سامانه نادر فقط توسط کارشناس معاونت درمان جهت بیمار مجوز بیش از ۷ قلم انسولین صادر می گردد.
- نظارت بر درمانگاه های دیابت کلیه مراکز در راستای اهداف اصلی برنامه کنترل و درمان بیماری از قبیل آموزش، پیگیری درمانی و ثبت صحیح بیمار دیابتی در سامانه
- هماهنگی با واحد تغذیه ستاد جهت استقرار کارشناس تغذیه بالینی در درمانگاه دیابت جهت مشاوره تغذیه
- 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 ۱۳۸۶- خیرین سلامت ۲۷۱- شهدا ۲۵۱- حضرت معصومه ۲۰۹ نفر- مجتمع شهید بهشتی امیرالمومنین ۲۹۵ نفر و مراکز غیردولتی از جمله بیمارستان ولیعصر ۸۹ بیمار و علی بن ابیطالب ۱۴۳ بیمار می باشد.



جدول ۸-۲۹- 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	۵۶۶۹	۵۵۵۰
درمانگاه دیابت کامکار عرب نیا	۱۳۸۶	۱۲۵۰
درمانگاه دیابت شهید بهشتی (ره)	۲۹۵	۲۸۶
درمانگاه دیابت خیرین سلامت	۲۷۱	۲۴۹
درمانگاه دیابت شهدا	۲۵۱	۲۱۷
درمانگاه دیابت حضرت معصومه (س)	۲۰۹	۲۰۵
درمانگاه دیابت علی ابن ابیطالب (ع)	۱۴۳	۱۳۴
درمانگاه دیابت ولیعصر (عج)	۸۹	۵۸
بقیه الله (عج)	۱	۱

- 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 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 دیابتی با آزمایشات درخواستی مورد نیاز به سطح بالاتر جهت تسریع در روند درمان
- برپایی پایگاه کنترل قند خون و شاخص توده بدنی در ستاد دانشگاه به مناسبت هفته جهانی دیابت و غربالگری حدود ۲۰۰ نفر از کارکنان
- برپایی پایگاه کنترل قند خون و شاخص توده بدنی در مصلی نماز جمعه و غربالگری حدود ۴۰۰ نفر به مناسبت هفته جهانی دیابت
- اعلام نیازسنجی آموزشی پرستاران جهت بازآموزی یا نوآموزی در خصوص بیماری دیابت
- برنامه ریزی در خصوص اجرایی شدن برنامه عملیاتی در حوزه دیابت و انجام مکاتبه یا برگزاری جلسات مرتبط
- برگزاری مستندات مربوط برنامه عملیاتی در داشبورد وزارت و اخذ نمره ۱۰۰ در تمامی برنامه های دیابت
- برگزاری ۱۲ جلسه در راستای اجرای دستورالعمل بیماری دیابت و فشارخون و هماهنگی لازم در این خصوص

پرفشاری خون:

- ❖ نظارت و پایش سامانه فشارخون در 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 ۱۴۰۱ در مراکز غیر دولتی: بیمارستان ولیعصر (عج) - بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) به صورت یک روز در هفته - بیمارستان امام رضا (ع) به صورت دو 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 درمانگاه‌های 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 ۲ و ۳ (درمانی)
- ❖ هماهنگی با معاونت بهداشتی در خصوص ارجاع بیماران دارای پرفشاری خون با آزمایشات درخواستی مورد نیاز به سطح بالاتر جهت تسریع در روند درمان
- ❖ اعلام نیازسنجی آموزشی پرستاران جهت بازآموزی یا نوآموزی درخصوص بیماری پرفشاری خون
- ❖ برنامه ریزی در خصوص اجرایی شدن برنامه عملیاتی حوزه پرفشاری خون و انجام مکاتبه یا برگزاری جلسات مرتبط
- ❖ بارگزاری مستندات مربوط برنامه عملیاتی در داشبورد وزارت و اخذ نمره ۱۰۰ در تمامی برنامه های پرفشاری خون
- ❖ برگزاری ۱۲ جلسه در راستای اجرای دستورالعمل بیماری دیابت و فشارخون و هماهنگی لازم در این خصوص

سرطان:

- ❖ تشکیل کمیته استانی مدیریت بهینه و جامع سرطان با مشارکت تمام معاونت ها، واحدهای مرتبط و ارگان های دولتی از قبیل نظام پزشکی، نظام پرستاری و... در چهار کارگروه:
- ❖ ۱- پیشگیری و ارتقای سلامت سرطان با مشارکت ارگان های استانی
- ❖ ۲- غربالگری و تشخیص زودهنگام سرطان
- ❖ ۳- تشخیص و درمان سرطان
- ❖ ۴- حمایتی تسکینی
- ❖ پیگیری استقرار تیم پیگیری بیماران (غربالگری، تشخیص و درمان، اقدامات حمایتی و تسکینی) سرطان در مجتمع شهید بهشتی (ره) در قالب موسسه مکسا
- ❖ برگزاری جلسات در راستای استقرار موسسه مکسا جهت پیگیری روند تشخیص زودهنگام و درمان بیماران سرطانی در مرکز خیرین سلامت با همکاری معاونت بهداشتی جهت ارجاع بیماران دارای اندیکاسیون طبق دستورالعمل
- ❖ شروع غربالگری سرطان برست در مرکز خیرین سلامت با انجام روزانه ۱۰ ماموگرافی و سپس در صورت نیاز انجام سونوگرافی
- ❖ برگزاری جلسات در راستای استقرار موسسه مکسا جهت پیگیری روند تشخیص زودهنگام و درمان بیماران سرطانی در مجتمع شهید بهشتی ره با همکاری معاونت بهداشتی جهت ارجاع بیماران دارای اندیکاسیون طبق دستورالعمل
- ❖ شروع غربالگری سرطان برست در مجتمع شهید بهشتی ره با انجام ۱۰ ماموگرافی در دو روز هفته و سپس در صورت نیاز انجام سونوگرافی
- ❖ تخصیص بودجه مالی سرطان بر اساس اطلاعات بیماران ثبت شده در سامانه به مراکز مربوطه
- ❖ بازدید و نظارت بر عملکرد بخش های شیمی درمانی دولتی - خصوصی - خیریه و ارائه بازخورد جهت رفع نواقص به آن مرکز و مسئولین مافوق
- ❖ بازدید از موسسات و مطب های مرتبط باحوزه سرطان (موسسات شیمی درمانی و مطب پزشکان فوق تخصص آنکولوژی و رادیوآنکولوژی) ارائه بازخورد جهت رفع نواقص به آن مرکز و مسئولین مرتبط (واحد صدور پروانه ها و مدیریت نظارت) جهت اخذ مجوزهای لازم در خصوص بهره برداری و...
- ❖ برگزاری جلسات متعدد با کارشناسان مرتبط با حوزه ثبت تخفیفات بیماران سرطانی جهت واردکردن صحیح اطلاعات بیماران در سامانه HIS و ارسال به سپاس
- ❖ برگزاری ۴۲ جلسه در راستای کمیته مدیریت بهینه و جامع بیماران و پیگیری مصوبات آن به شرح ذیل:



جدول ۸-۳۰- تعداد جلسات برگزار شده در راستای کمیته مدیریت بهینه و جامع بیماران سرطانی

تعداد	نام جلسه
۷	کمیته استانی بهینه و جامع سرطان
۱۵	کارگروه تشخیص و درمان سرطان
۳	کارگروه پیشگیری از سرطان و ارتقای سلامت
۱۱	کارگروه غربالگری و تشخیص زودهنگام

- ❖ تذکر و پیگیری شکایات مربوطه در زمینه تخصص آنکولوژی هماتولوژی-رادیوآنکولوژی با همکاری واحد نظارت (شکایات سامانه ۱۹۰ و مکتوب و اداره بازرسی و...)
- ❖ ارسال تخلفات پزشکان آنکولوژی هماتولوژی-رادیوآنکولوژی و موسسات شیمی درمانی به کمیسیون ماده ۱۱
- ❖ تشکیل کمیته راه اندازی مرکز جامع سرطان
- ❖ برگزاری ۱۰ جلسه در طول سال در راستای راه اندازی مرکز جامع سرطان با کارشناسان مرتبط و پیگیری های لازم در این خصوص
- ❖ برگزاری جلسات متعدد در جهت تایید نقشه نهایی مرکز جامع سرطان با حضور واحد های مرتبط: اداره پرستاری، مدیریت امور آزمایشگاه ها، رادیولوژی، فیزیک پزشکی، مسئولین مرتبط مجتمع شهید بهشتی (ره)
- ❖ هماهنگی با وزارت جهت بازدید از مرکز جامع سرطان یک دانشگاه به عنوان نمونه (معرفی بیمارستان شفا با گرایش سرطان اهواز به عنوان نمونه)
- ❖ بازدید از بیمارستان شفا (اهواز) به همراه کارشناسان مرتبط و ارائه گزارش مکتوب به معاون محترم درمان و ریاست دانشگاه
- ❖ انجام خدماتی در خصوص بیماران سرطانی از قبیل:
- ❖ خدمت دندانپزشکی: 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، صعب‌العلاج و سرطان جهت انجام خدمات دندانپزشکی در مرکز دندانپزشکی سلامت
- ❖ اعطای وام به بیماران سرطانی:
- ❖ مکاتبه با تمامی مراکز جهت معرفی بیماران سرطانی در حال درمان فعال (عمل جراحی مرتبط با سرطان، رادیوتراپی، شیمی درمانی در سال ۱۴۰۱) به معاونت درمان
- ❖ معرفی بیماران معرفی شده از مراکز در سامانه بانک (۸۷۸ بیمار سرطانی)، بارگزاری مشخصات لازم در این سامانه، استعلام بیماران توسط کارشناس سرطان ستاد (در صورتیکه بیماران در سامانه مذکور دارای بدهی یا معوقه یا چک برگشتی بودند به مراکز ایشان اطلاع داده و در ضمن به این گروه توسط کارشناس سرطان ستاد پیامکی جهت رفع مانع اخذ وام داده می‌شد)
- ❖ اعطای معرفی نامه به بیماران سرطانی واجد شرایط به شرکت برق استان جهت بهره مندی از خدمات تخفیف قبض برق طبق دستورالعمل ابلاغی
- ❖ اعلام نیازسنجی آموزشی پرستاران جهت بازآموزی یا نوآموزی در خصوص بیماری سرطان
- ❖ برنامه ریزی در خصوص اجرایی شدن برنامه عملیاتی حوزه سرطان و انجام مکاتبه یا برگزاری جلسات مرتبط
- ❖ بارگزاری مستندات مربوط برنامه عملیاتی در داشبورد وزارت و اخذ نمره ۱۰۰ در تمامی برنامه های سرطان



۸-۴-۲۱- 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.

بخش های 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 بیماران 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 بیماران ارجاعی از بیمارستانها و نیز بیمارانی که با درد حاد دندانی 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 دندانی 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 بیماران مرکز می باشد. همچنین روش صحیح استفاده از مسواک و نخ دندان و ... در این بخش آموزش داده می شود.

بخش های 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 وسایل 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.
- قسمتی 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 آنها مجهز به سیستم پری و کیوم 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.

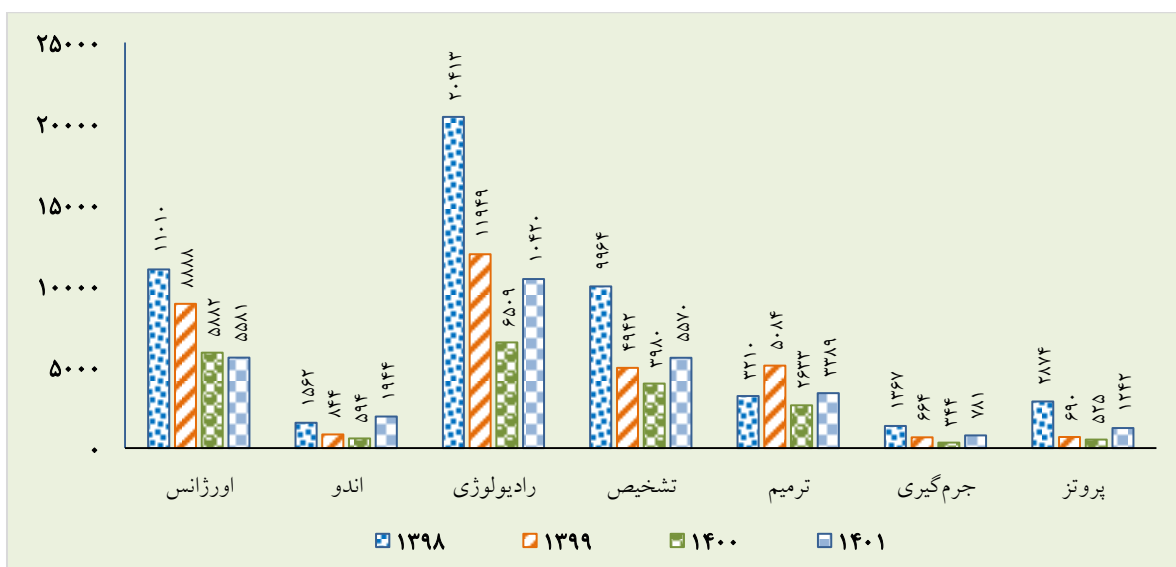
قسمت های اداری، مالی و پشتیبانی

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 می کنند.

جدول ۸-۳۱- تعداد مراجعین بخش های عمومی در مانگاه سلامت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	نام بخش	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد رشد سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰
۱	اورژانس	۱۱۸۶۱	۱۱۰۱۰	۸۸۸۸	۵۸۸۲	۵۵۸۱	۵.۱-
۲	اندو	۲۱۳۲	۱۵۶۲	۸۴۴	۵۹۴	۱۹۴۴	۲۲۷.۳
۳	رادیولوژی	۲۲۳۲۹	۲۰۴۱۳	۱۱۹۴۹	۶۵۰۹	۱۰۴۲۰	۶۰.۱
۴	تشخیص	۱۳۴۷۷	۹۹۶۴	۴۹۴۲	۳۹۸۰	۵۵۷۰	۳۹.۹
۵	ترمیم	۲۲۵۵	۳۲۱۰	۵۰۸۴	۲۶۳۳	۳۳۸۹	۲۸.۷
۶	جرم گیری	۱۲۴۲	۱۳۶۷	۶۶۴	۳۴۴	۷۸۱	۱۲۷
۷	پروتز	۱۵۳۷	۲۸۷۴	۶۹۰	۵۲۵	۱۲۴۲	۱۳۶.۶

با توجه به جدول فوق در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل همه بخش ها (به جز بخش اورژانس) رشد مثبت داشته اند.

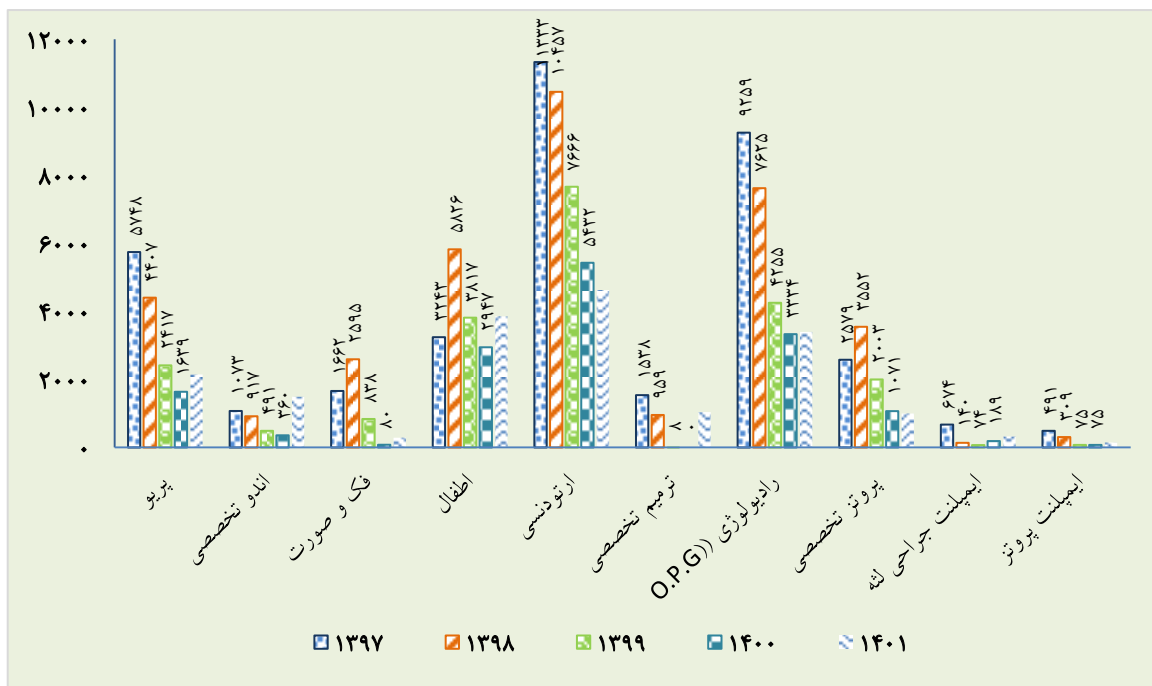


نمودار ۸-۲۱- مراجعین بخش های عمومی در مانگاه سلامت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۸-۳۲- مراجعین بخش‌های تخصصی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

ردیف	نام بخش	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد رشد سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰
۱	پریو	۵۷۴۸	۴۴۰۷	۲۴۱۷	۱۶۳۹	۲۱۴۵	۳۰.۹
۲	اندو تخصصی	۱۰۷۳	۹۱۷	۴۹۱	۳۶۰	۱۴۹۲	۳۱۴.۴
۳	فک و صورت	۱۶۶۲	۲۵۹۵	۸۳۸	۸۰	۲۸۸	۲۶۰
۴	اطفال	۳۲۴۳	۵۸۲۶	۳۸۱۷	۲۹۴۷	۳۸۵۵	۳۰.۸
۵	ارتودنسی	۱۱۳۳۳	۱۰۴۵۷	۷۶۶۶	۵۴۳۲	۴۶۲۹	۱۴.۸-
۶	ترمیم تخصصی	۱۵۳۸	۹۵۹	۸	۰	۱۰۴۲	-
۷	رادیولوژی (O.P.G)	۹۲۵۹	۷۶۲۵	۴۲۵۵	۳۳۳۴	۳۴۰۱	۲
۸	پروتز تخصصی	۲۵۷۹	۳۵۵۲	۲۰۰۳	۱۰۷۱	۹۹۷	۶.۹-
۹	ایمپلنت جراحی لثه	۶۷۴	۱۴۰	۷۴	۱۸۹	۳۲۴	۷۱.۴
۱۰	ایمپلنت پروتز	۴۹۱	۳۰۹	۷۵	۷۵	۱۴۹	۹۸.۷

با توجه به جدول فوق در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل همه بخش‌های تخصصی به جز بخش ارتودنسی و پروتز تخصصی رشد داشته‌اند.



نمودار ۸-۳۲- مراجعین بخش‌های تخصصی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۸-۳۳- تعداد مراجعین بخش‌های عمومی و تخصص دندانپزشکی مراکز و بیمارستان ها در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱

ردیف	نام مرکز	امام رضا (ع)		حضرت فاطمه معصومه (س)		علی بن ابی طالب (ع)*	مرکز شهید بهشتی**
		۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۰	۱۴۰۱		
	بخش / سال						
۱	اطفال	-	۵۰۰۰۰	۰	۱۴۰۱	۵۵۱۲	۶۱
۲	اطفال تحت بیهوشی	۰	۰	۱۷	۰	۰	۰
۳	ارتودنسی	-	۵۰	۰	۰	۱۳۳۷	۰
۴	اندو	۰	۰	۰	۰	۲۸۳۴	۴۶
۵	اندو تخصصی	۰	۰	۶	۰	۳۷۶	۰
۶	اورژانس	-	۱۵۶	۰	۰	۰	۱۷
۷	ایمپلنت پروتز	۰	۰	۰	۰	۸۵۴	۰
۸	ایمپلنت جراحی لثه	۰	۰	۰	۰	۷۴۰	۰
۹	بیهوشی					۲۴	
۱۰	پروتز	۰	۰	۲	۰	۱۵۲۹	
۱۱	پروتز تخصصی					۶۷	
۱۲	پریو	۰	۰	۷	۰	۳۶۳	
۱۳	ترمیم	۴۱۴	۳۹۷	۰	۰	۱۰۴۹۲	۷۸
۱۴	تشخیص	۲۸۹	۲۸۳	۷۱	۰	۹۲۱۹	۲۱۲
۱۵	جرمگیری	۱۱۵	۸۶	۰	۰	۹۰۱	۶۰
۱۶	رادیولوژی	۰	۰	۲۷	۰	۱۶۵۵۶	۱۵۲
۱۷	فک و صورت	۵	۰	۳۹	۰	۰	۳۸

*آمار بیمارستان علی بن ابی طالب (ع) از سال ۱۴۰۱ در دسترس می باشد

** بخش دندانپزشکی مرکز شهید بهشتی (ره) از ۲۰ اسفند سال ۱۴۰۱ افتتاح شده است

۸-۴-۲۲- 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 ارایه 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 ۸-۳۴- مشخصات بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱

نام بیمارستان	تخت فعال*	تخت مصوب	نوع فعالیت	رشته‌ی فعالیت	مساحت کل زمین	مساحت زیربنا	تلفن
مرکز خیرین سلامت	۴۵۲	۶۲۶	آموزشی - درمانی	عمومی	۱۸,۵۴۰	۲۰۰۱۸	۳۱۳۳
شهداء	۱۴۰	۱۷۲	آموزشی - درمانی	عمومی	۶۷۶۵	۵۲۳۵	۳۱۱۰۰
کامکار - عرب‌نیا	۱۶۷	۲۱۹	آموزشی - درمانی	عمومی	۵,۰۰۰	۱۳۳۷۵	۳۷۷۱۳۵۱۱
حضرت فاطمه معصومه (س)	۱۵۵	۱۸۸	آموزشی - درمانی	تک تخصصی اطفال	۳,۱۵۹	۹,۲۳۸	۳۶۶۵۱۸۰۱
شهید بهشتی (ره)	۴۹۹	۷۵۰	آموزشی درمانی	عمومی	۹۴۰۰۰	۴۶۵۰۰	۳۶۱۲۲۰۰۰
ولیعصر (عج ..)	۱۸۰	۲۵۲	درمانی	عمومی	۲۳۰۰۰	۱۲۲۰۰	۳۲۸۸۴۳۱۰
علی ابن ابیطالب (ع)	۸۵	۱۱۸	درمانی	عمومی	۵۰۰۰	۷۰۰۰	۳۲۱۳۸۸۰۰
آیت ا. گلپایگانی (ره)	۱۵۵	۲۷۱	آموزشی - درمانی	عمومی	۱۳۵۳۰	۱۴۲۵۰	۳۶۱۶۱۱۱۱
امام رضا (ع)	۱۲۲	۱۲۵	آموزشی - درمانی	عمومی	۸۴۹۹۰	۲۲۱۱۰	۳۸۷۰۰۸۴۰
جمع	۱۹۵۵	۲۷۲۱					

* متوسط تخت فعال بدون احتساب بخش اورژانس بستری در نظر گرفته شده است.

جدول ۸-۳۵- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱

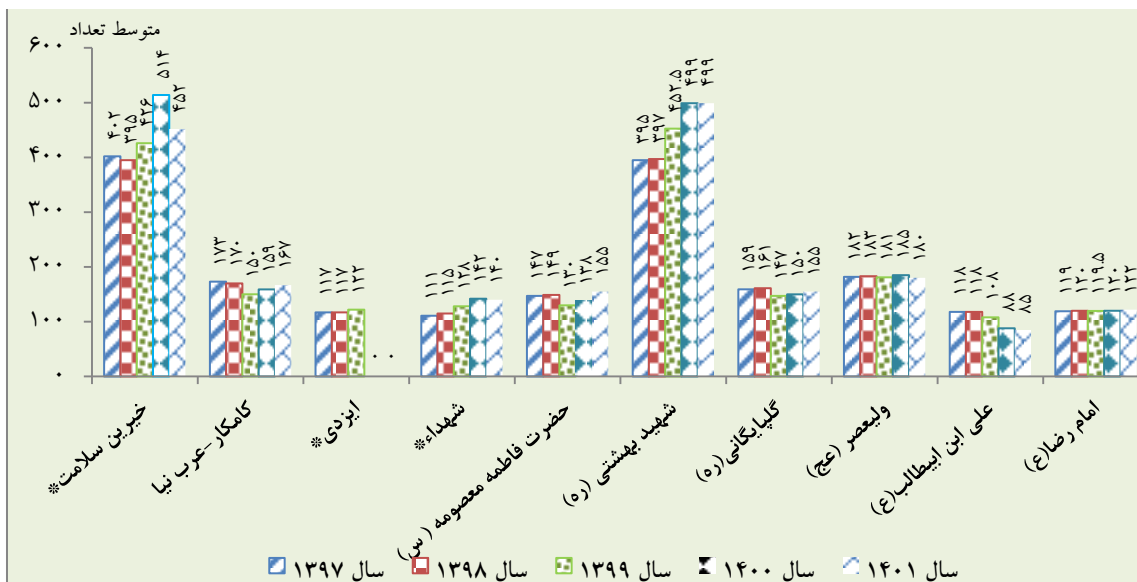
نام بیمارستان	تخت اشغالی روز	تخت روز کل	اقامت کمتر از ۲۴ ساعت	درصد اشغال تخت
مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	۴۱,۳۵۸	۵۶,۳۷۹	۱,۹۲۵	۷۶.۷۷
بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی	۳۲,۹۵۹	۴۴,۴۵۰	۰	۷۴.۱۵
بیمارستان علی بن ابی طالب (ع)	۱۴,۱۶۹	۲۹,۶۶۳	۳,۱۶۴	۵۸.۴۳
بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)	۳۰,۷۸۹	۶۲,۲۵۲	۲,۴۶۲	۵۳.۴۱
بیمارستان آیت اله گلپایگانی	۲۸,۹۴۷	۵۶,۶۴۷	۴,۲۷۵	۵۸.۶۵
مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی	۱۲۱,۵۲۷	۱۷۶,۵۷۹	۳,۴۲۵	۷۰.۷۶
مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا	۴۱,۳۷۵	۶۱,۰۷۵	۴۵۱	۶۸.۴۸
مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۱۰۷,۲۴۸	۱۶۵,۰۱۶	۶,۹۴۶	۶۹.۲
مرکز آموزشی درمانی شهداء	۳۱,۱۸۲	۵۱,۱۳۱	۴,۷۲۵	۷۰.۲۳

جدول ۸-۳۶- متوسط تخت فعال بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	خیرین سلامت*	کامکار-عرب نیا	ایزدی*	شهید*	حضرت فاطمه معصومه (س)	شهید بهشتی (ه)	گلپایگانی (ه)	ولیعصر (عج)	علی ابن ایطالب (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
۱۴۰۱	۴۵۲	۱۶۷	-	۱۴۰	۱۵۵	۴۹۹	۱۵۵	۱۸۰	۸۵	۱۲۲	۱۹۵۵

- با توجه به کاربرد این جدول در محاسبه شاخص‌های 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.

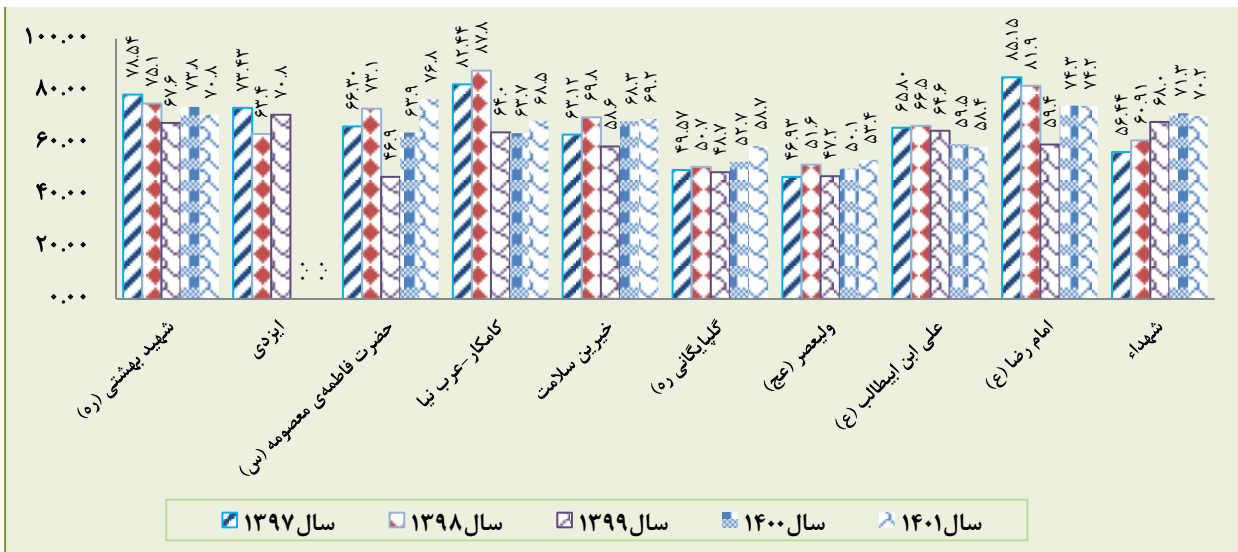


نمودار ۸-۲۳- متوسط تخت فعال بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۸-۳۷- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	خیرین سلامت*	کامکار-عرب نیا	ایزدی*	شهید*	حضرت فاطمه معصومه (س)	شهید بهشتی (ه)	گلپایگانی (ه)	ولیعصر (عج)	علی ابن ایطالب (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	۶۸.۳۲	۶۳.۷۱	-	۷۱.۳۲	۶۳.۹۲	۷۳.۷۶	۵۲.۶۸	۵۰.۱	۵۹.۵۱	۷۴.۲۶	۶۶.۳۱
۱۴۰۱	۶۹.۲	۶۸.۴۸	-	۷۰.۲۳	۷۶.۷۷	۷۰.۷۶	۵۸.۶۵	۵۳.۴۱	۵۸.۴۳	۷۴.۱۵	۶۶.۶۸

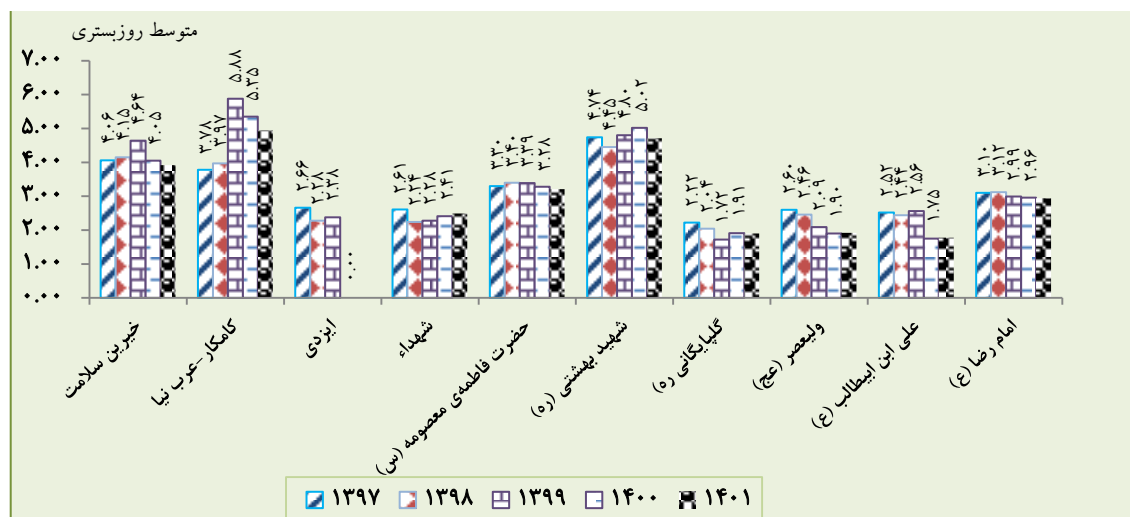
* مرکز نکویی-هدایتی-فرقانی و مرکز ایزدی از اواسط سال ۱۳۹۹ ادغام و تحت عنوان مرکز خیرین سلامت تغییر نام دادند.



نمودار ۸-۲۴- درصد اشغال تخت بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۸-۳۸- متوسط روز بستری بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	میانگین	تعداد بستری	تعداد تخت	تعداد تخت	تعداد تخت	تعداد تخت	تعداد تخت	تعداد تخت	تعداد تخت	تعداد تخت	
۱۳۹۷	۳.۱۶	۳.۱	۲.۵۲	۲.۶	۲.۲۲	۴.۷۴	۳.۲	۲.۶۱	۲.۶۶	۳.۷۸	۴.۰۶
۱۳۹۸	۳.۰۶	۳.۱۲	۲.۴۴	۲.۴۶	۲.۰۴	۴.۴۵	۳.۴	۲.۲۴	۲.۲۸	۳.۹۷	۴.۱۵
۱۳۹۹	۳.۲۷	۲.۹۹	۲.۵۶	۲.۰۹	۱.۷۲	۴.۸	۳.۳۹	۲.۲۸	۲.۳۸	۵.۸۸	۴.۶۴
۱۴۰۰	۳.۱۸	۲.۹۶	۱.۷۵	۱.۹	۱.۹۱	۵.۰۲	۳.۲۸	۲.۴۱	۰	۵.۳۵	۴.۰۵
۱۴۰۱	۳.۰۹	۲.۹۴	۱.۷۸	۱.۹۲	۱.۹	۴.۷۱	۳.۲۱	۲.۸۶	۰	۴.۹۵	۳.۹۲
میانگین	۳.۱۵	۳.۰۲	۲.۲۱	۲.۱۹	۱.۹۶	۴.۷۴	۳.۳۲	۲.۴۱	۲.۴۴	۴.۷۹	۴.۱۶



نمودار ۸-۲۵- متوسط روز بستری بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۸-۳۹- درصد سزارین به زایمان بیمارستان‌های استان قم سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

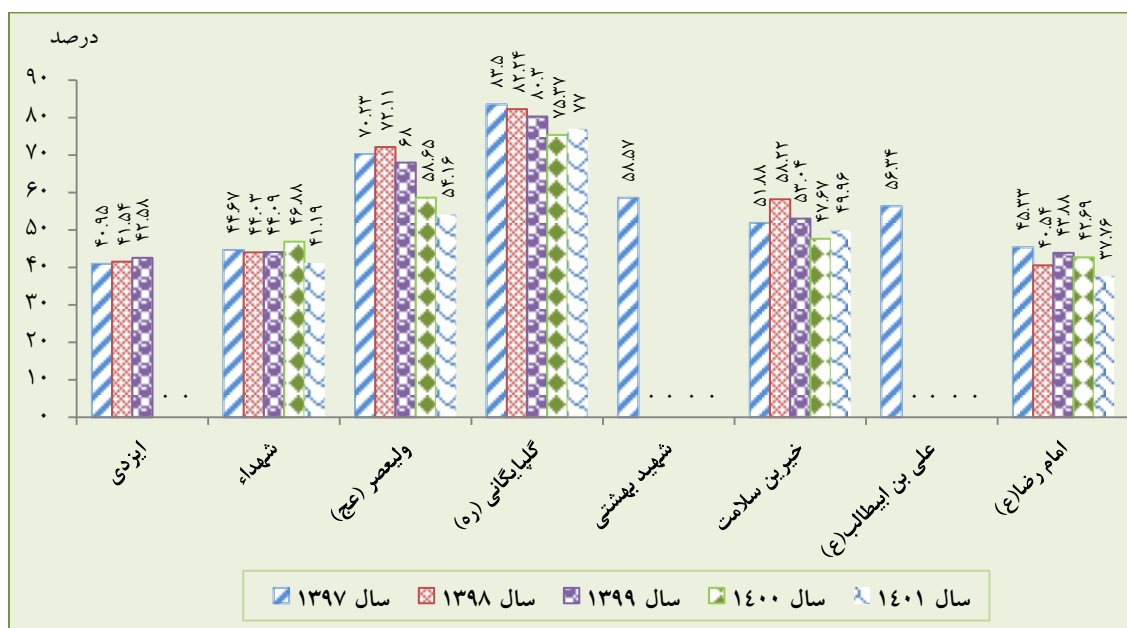
شاخص مرکز	سال		۱۳۹۷		۱۳۹۸		۱۳۹۹		۱۴۰۰		۱۴۰۱	
	درصد سزارین به زایمان	تعداد سزارین	درصد سزارین به زایمان	تعداد سزارین	درصد سزارین به زایمان	تعداد سزارین	درصد سزارین به زایمان	تعداد سزارین	درصد سزارین به زایمان	تعداد سزارین	درصد سزارین به زایمان	تعداد سزارین
ایزدی	۴۰.۹۵	۳۱۹۶	۴۱.۵۴	۲,۶۳۷	۴۲.۵۸	۲,۲۱۶	-	-	-	-	-	-
شهداء	۴۴.۶۷	۲۱۷۴	۴۴.۰۳	۲,۱۸۴	۴۴.۰۹	۲,۵۲۰	۴۶.۸۸	۲,۶۱۵	۴۶.۸۸	۲,۶۳۰	۴۱.۱۹	۹
ولیعصر (عج)	۷۰.۲۳	۱۵۴۳	۷۲.۱۱	۱,۴۲۲	۶۸	۱,۲۲۲	۱۴۸۱	۵۸.۶۵	۹۳۸	۵۴.۱۶	۶	
امام رضا (ع)	۴۵.۳۳	۱۱۳۶	۴۰.۵۴	۷۴۱	۴۳.۸۸	۵۴۵	۷۵۱	۴۲.۶۹	۷۱۷	۳۷.۷۶	۶	
گلیپگانی (ه)	۸۳.۵	۳۵۰۲	۸۲.۲۴	۳,۱۰۷	۸۰.۳	۳,۵۸۷	۳۳۴۱	۷۵.۳۷	۳,۶۹۹	۷۷	۷۷	
*شهید بهشتی (ه)	۵۸.۵۷	۳۰۴	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
**خیرین سلامت	۵۱.۸۸	۲۰۸۶	۵۸.۲۲	۲,۱۷۰	۵۳.۰۴	۱,۶۲۹	۳۸۴۹	۴۷.۶۷	۳,۴۰۱	۴۹.۹۶	۶	
***بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع)	۵۶.۳۴	۵۲۰	۴۸۴	۵۲.۹	-	-	-	-	-	-	-	-

- عدم وجود سزارین

*در بیمارستان شهید بهشتی بخش زایمان در سه ماهه اول ۹۷ فعال بوده است

**در بیمارستان خیرین سلامت (نکوی-هدایتی-فرقانی) بخش زایمان طبیعی از مهرماه و سزارین از خرداد ماه ۹۶ راه اندازی شده است

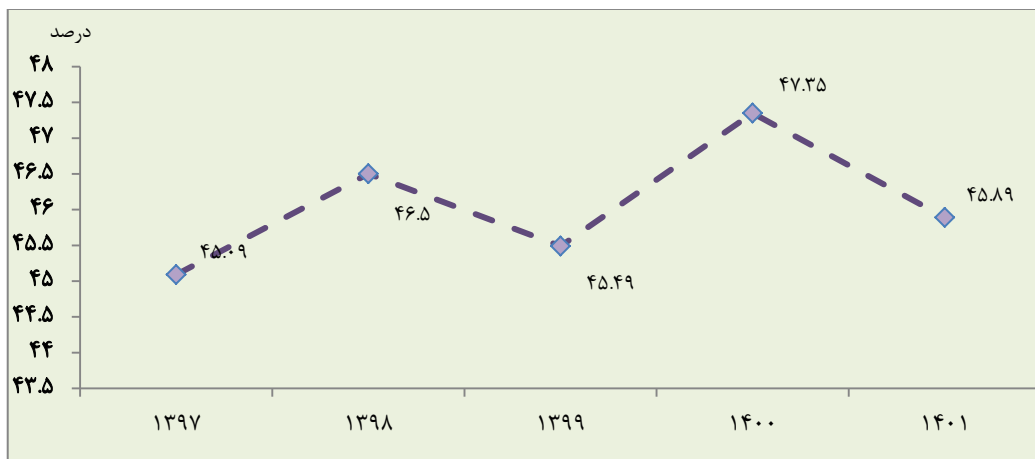
***در بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) بخش زایمان از آذرماه ۹۶ راه اندازی شده است



نمودار ۸-۲۶- درصد سزارین به زایمان در بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰

جدول ۸-۴۰- درصد سزارین به کل زایمان‌ها در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

استاندارد جهانی (WHO)	۱۴۰۱	۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	سال شاخص
-	۵,۸۳۱	۶,۴۶۴	۶۳۶۵	۶۹۹۱	۷۷۶۰	تعداد سزارین
-	۶,۸۷۶	۷,۱۸۸	۷۶۲۶	۸,۰۴۴	۹۴۵۱	تعداد زایمان طبیعی
۱۰ الی ۱۵ درصد	۴۵.۸۹	۴۷.۳۵	۴۵.۴۹	۴۶.۵۰	۴۵.۰۹	درصد سزارین به کل زایمان‌ها

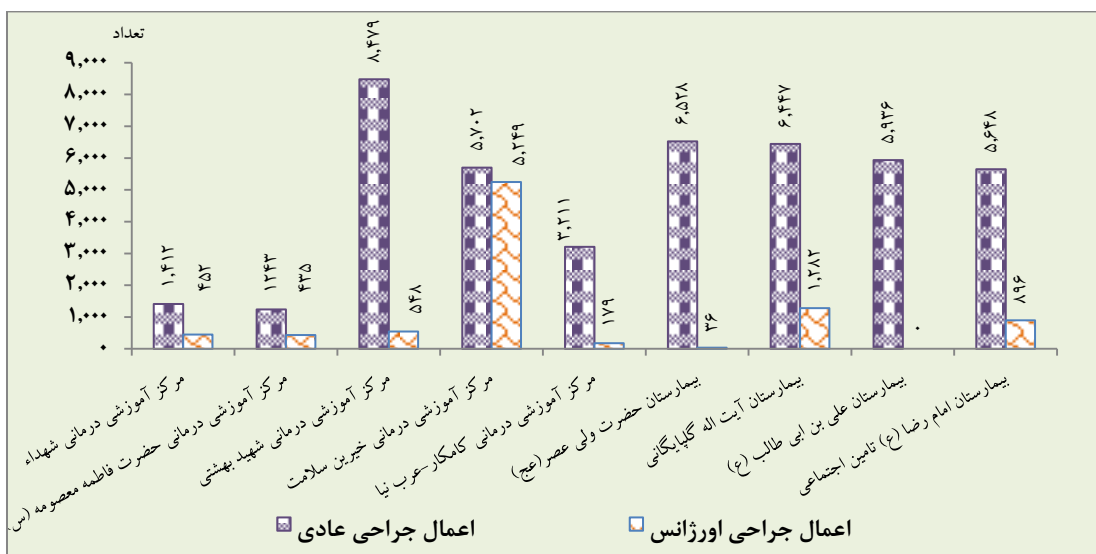


نمودار ۸-۲۷- درصد سزارین به کل زایمان‌ها در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

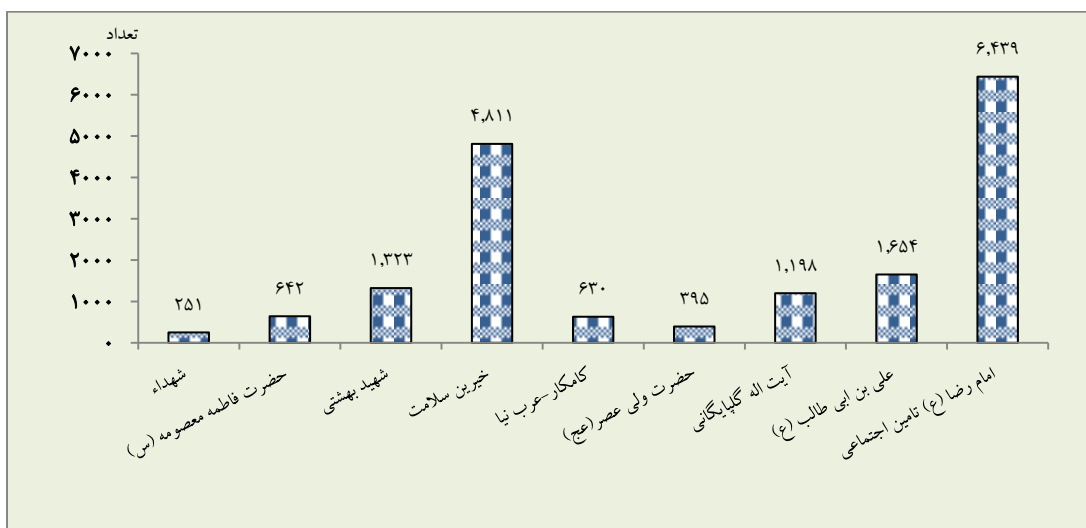
جدول ۸-۴۱- اعمال جراحی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱

نام بیمارستان	اعمال جراحی عادی	اعمال جراحی اورژانس	اعمال جراحی سریانی	اعمال جراحی سزارین	زایمان طبیعی	جمع
مرکز آموزشی درمانی شهداء	۱,۴۱۲	۴۵۲	۲۵۱	۲,۴۳۰	۳,۴۶۹	۸,۰۱۴
مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	۱,۲۴۳	۴۳۵	۶۴۲	.	.	۲,۳۲۰
مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی	۸,۴۷۹	۵۴۸	۱,۳۲۳	.	.	۱۰,۳۵۰
مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۵,۷۰۲	۵,۲۴۹	۴,۸۱۱	۳,۴۰۱	۳,۴۰۷	۲۲,۵۷۰
مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا	۳,۲۱۱	۱۷۹	۶۳۰	.	.	۴,۰۲۰
بیمارستان حضرت ولی عصر(عج)	۶,۵۲۸	۳۶	۳۹۵	۱,۱۹۲	۹۳۲	۹,۰۸۳
بیمارستان آیت اله گلپایگانی	۶,۴۴۷	۱,۲۸۲	۱,۱۹۸	۳,۶۹۹	۱,۱۰۵	۱۳,۷۳۱
بیمارستان علی بن ابی طالب (ع)	۵,۹۳۶	.	۱,۶۵۴	.	.	۷,۵۹۰
بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی	۵,۶۴۸	۸۹۶	۶,۴۳۹	۷۱۷	۱,۱۸۲	۱۴,۸۸۲
جمع	۴۴,۶۰۶	۹,۰۷۷	۱۷,۳۴۳	۱۱,۴۳۹	۱۰,۰۹۵	۹۲,۵۶۰

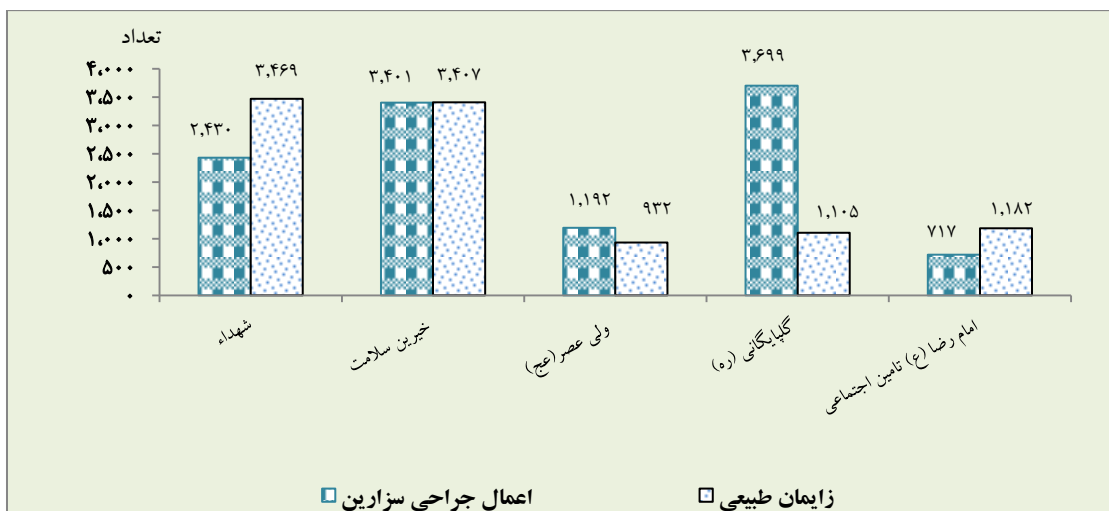




نمودار ۸-۲۸- اعمال جراحی عادی و اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱



نمودار ۸-۲۹- اعمال جراحی سربایی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱



نمودار ۸-۳۰- اعمال جراحی سزارین و زایمان طبیعی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱



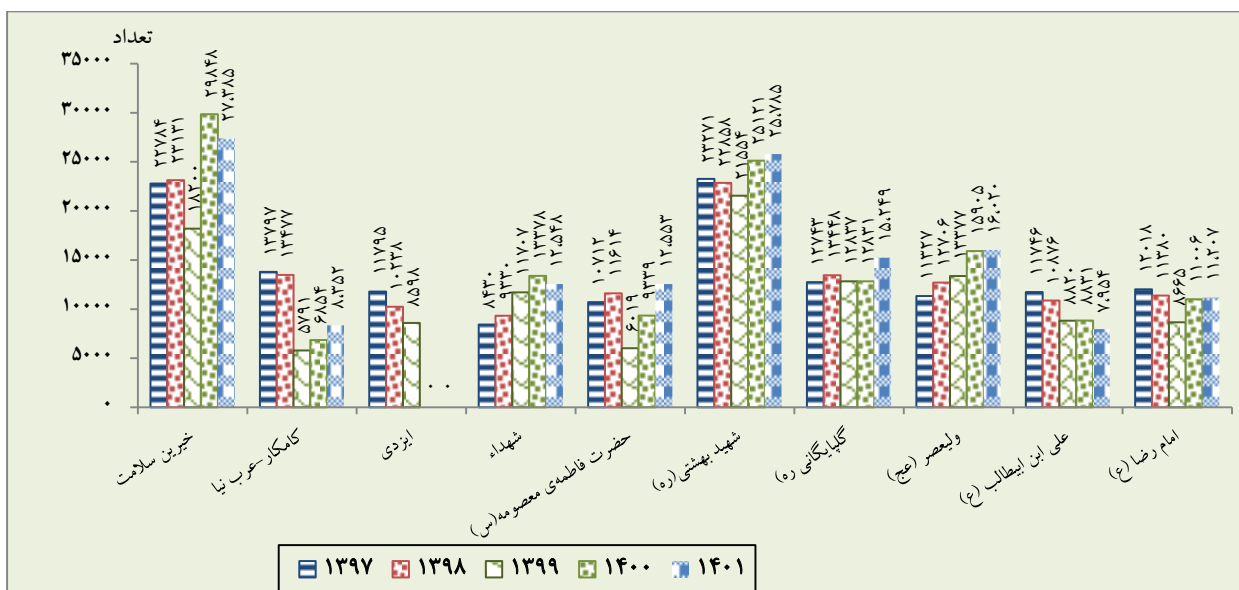
جدول ۸-۴۲- فراوانی بیماران بستری در بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱

ردیف	نام بیمارستان	تعداد موارد بیماران بستری		جمع
		انتقالی از بیمارستان	مراجعه مستقیم	
۱	مرکز آموزشی درمانی شهداء	۱۱	۱۲,۵۳۷	۱۲,۵۴۸
۲	مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	۱۵۶	۱۲,۳۹۷	۱۲,۵۵۳
۳	مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی	۲۹۶	۲۵,۴۸۹	۲۵,۷۸۵
۴	مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا	۳۹	۸,۳۱۳	۸,۳۵۲
۵	مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۲۰۷	۲۷,۱۷۸	۲۷,۳۸۵
۶	بیمارستان آیت اله گلپایگانی	۱	۱۵,۲۴۸	۱۵,۲۴۹
۷	بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)	۶۱	۱۵,۹۵۹	۱۶,۰۲۰
۸	بیمارستان علی بن ابی طالب (ع)	۰	۷,۹۵۴	۷,۹۵۴
۹	بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی	۰	۱۱,۲۰۷	۱۱,۲۰۷
	جمع	۷۷۱	۱۳۶,۲۸۲	۱۳۷,۰۵۳

جدول ۸-۴۳- بیماران بستری بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	خیرین سلامت	کامکار-عرب نیا	ایزدی	شهداء	حضرت فاطمه‌ی معصومه (س)	شهید بهشتی (ره)	گلپایگانی (ره)	ولیعصر (عج)	علی ابن ایطالب (ع)	امام رضا (ع)	جمع
۱۳۹۷	۲۲۷۸۴	۱۳۷۹۷	۱۱۷۹۵	۸۴۳۰	۱۰۷۱۲	۲۳۲۷۱	۱۲۷۴۳	۱۱۲۲۷	۱۱۷۴۶	۱۲۰۱۸	۱۳۸۶۲۳
۱۳۹۸	۲۳۱۳۱	۱۳۴۷۷	۱۰۲۳۸	۹۳۳۰	۱۱۶۱۴	۲۲۸۵۸	۱۳۴۴۸	۱۲۷۰۶	۱۰۸۷۶	۱۱۳۸۰	۱۳۹۰۵۸
۱۳۹۹	۱۸۲۰۰	۵۷۹۱	***۸۵۹۸	۱۱۷۰۷	۶۰۱۹	۲۱۵۵۴	۱۲۸۳۷	۱۳۳۷۷	۸۸۲۰	۸۶۶۵	۱۱۵۵۶۸
۱۴۰۰	۲۹۴۴۸	۶۸۵۴	۰	۱۳۳۷۸	۹۳۳۹	۲۵۱۲۱	۱۲۸۳۱	۱۵۹۰۵	۸۸۳۱	۱۱۰۰۶	۱۳۲۹۰۳
۱۴۰۱	۲۷,۳۸۵	۸,۳۵۲	۰	۱۲,۵۴۸	۱۲,۵۵۳	۲۵,۷۸۵	۱۵,۲۴۹	۱۶,۰۲۰	۷,۹۵۴	۱۱,۲۰۷	۱۳۷,۰۵۳

***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.



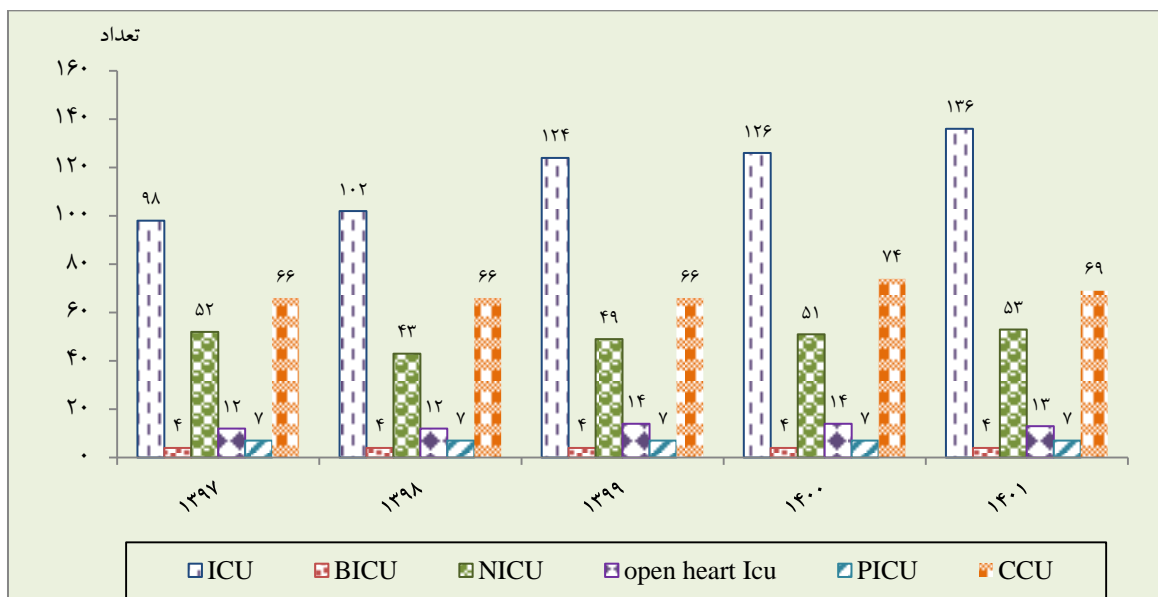
نمودار ۸-۳۱- بیماران بستری در بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۸-۴۴- تخت‌های ویژه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱

جمع کل	تخت فعال						نام بیمارستان
	CCU	PICU	open heart ICU	NICU	BICU	ICU	
۵۶	۰	۰	۰	۲۹	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)
۸۹	۲۵		۸	۰	۰	۵۶	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)
۲۲	۸	۰	۰	۴	۰	۱۰	امام رضا (علیه السلام)
۲۸۲	۶۹	۷	۱۳	۵۳	۴	۱۳۶	جمع

جدول ۸-۴۵- تخت‌های ویژه بیمارستان‌های قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
۲۸۲	۶۹	۷	۱۳	۵۳	۴	۱۳۶	۱۴۰۱



نمودار ۸-۳۲- نمودار تخت‌های ویژه بیمارستان‌های قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۸-۴۶- مراجعین سرپایی به پزشک درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱

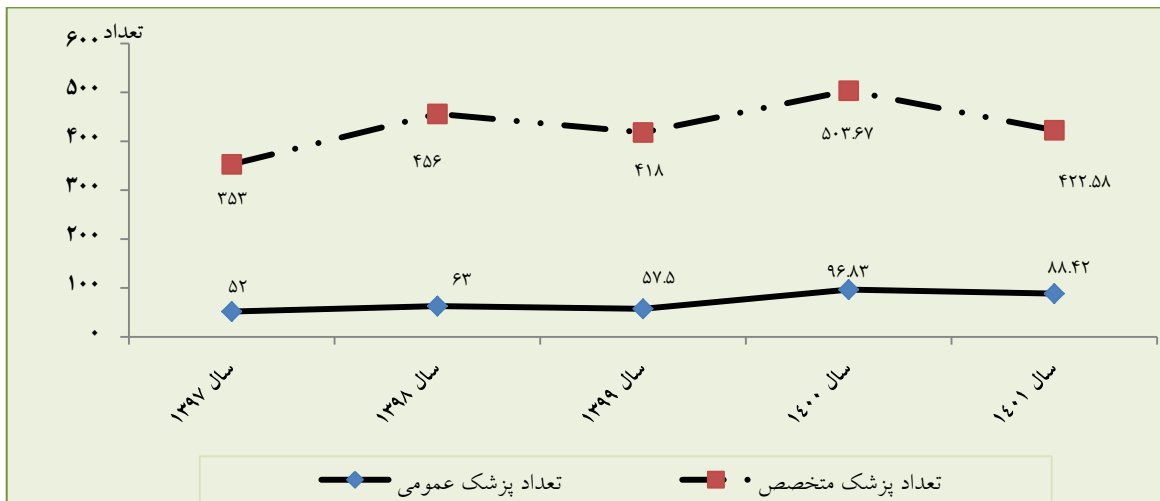
تخصص	حضرت فاطمه معصومه (س)	شهید بهشتی	کامکار-عرب نیا	خبرین سلامت	شهباء	علی بن ابی طالب (ع)	حضرت ولیعصر(عج)	امام رضا (ع)	آیت اله گلپایگانی	جمع
پزشک عمومی	۳۴,۶۷۷	۶۵,۷۸۳	۱۰۸,۶۵۳	۱۱,۹۹۰	۱۱۱,۳۱۵	۱۱۹,۰۵۶	۸,۴۲۱	۲۴۴,۰۲۶	۲۵,۴۸۸	۷۲۹,۴۰۹
دندانپزشکی		۳۰۰				۳۲,۳۸۸		۱,۰۲۳	۲۲۸	۳۳,۹۳۹
الرژی	۴,۲۰۱	۵۹۰								۴,۷۹۱
اطفال	۱۵۱,۶۷	۱۴۵		۲,۰۵۰	۲,۰۹۴	۴,۷۳۲	۱۰۶	۴,۴۵۴	۴,۶۴۳	۱۶۹,۸۹۴
انکولوژی	۶,۲۸۵								۳	۶,۲۸۸
بیهوشی	۱,۶۱۰	۷۵۷	۹۷۱	۲,۱۶۳	۳۸۲	۱۱۶	۵,۳۱۶	۱,۱۹۱	۱۲,۵۰۶	۱۲,۵۰۶
پوست و آمیزشی	۶۲۳	۲,۰۱۷							۱۸	۲,۶۵۸
تغذیه	۲۶۷									۲۶۷
جراحی استخوان و مفاصل (ارتوپدی)	۹,۴۷۴	۱۳,۷۸۷		۱۳,۷۸۷	۲۱,۸۶۸	۵	۴,۸۲۲	۱۹۴	۵۰,۱۵۰	۵۰,۱۵۰
جراحی ترمیمی و سوختگی	۱,۳۱۴	۱,۰۲۰	۱۴۸							۲,۴۸۲
جراحی توراکس	۱۲۰									۱۲۰
جراحی عروق	۸۹۷				۶۳۴					۱,۵۳۱
جراحی عمومی	۶,۷۵۱	۱۰,۵۵۲	۱۰,۵۵۲	۲,۱۲۰	۶۰,۴۶	۳۴۳	۶,۵۲۱	۲۱۰	۳۳,۵۹۶	۳۳,۵۹۶
جراحی فک و صورت	۶۵۵	۸۰						۲۲		۷۵۷
جراحی قلب باز	۶۸۱						۸۷۹			۱,۵۶۰
جراحی کلیه و مجاری ادراری (ارولوژی)	۱,۰۹۲	۸,۰۴۱	۶۴۰		۱۵,۷۳۰	۱۱	۲,۷۹۹	۱,۰۰۸	۲۹,۳۲۱	۲۹,۳۲۱
جراحی مغز و اعصاب	۶,۷۷۵	۴,۸۹۸		۴,۸۹۸	۲,۷۸۹			۴,۱۰۸	۷۰	۱۸,۶۴۰
چشم پزشکی		۶,۹۴۳				۶,۱۹۴	۳۰	۶,۵۵۶	۶	۱۹,۷۲۹
داخلی	۵,۶۵۵	۵۵۰	۸,۴۴۸	۵,۲۸۳	۱۷,۳۵۲	۱,۵۹۴	۵,۶۴۰	۱,۱۱۹	۴۵,۶۴۱	۴۵,۶۴۱
داخلی روماتولوژی	۵۹۱	۸۰۵						۸۵۴		۲,۲۵۰
داخلی ریه	۲,۱۳۱	۲,۶۲۶	۳۰۶	۲۲۲				۲۸۵		۵,۵۷۰
داخلی غدد	۲,۲۸۰	۳,۰۵۶	۱,۲۴۷							۶,۵۸۳
داخلی کبد و گوارش	۳,۲۷۹	۱۱۰	۱,۵۹۳		۸۶			۲۴۲		۵,۳۱۰
داخلی کلیه (نفرولوژی)	۳,۰۴۰	۱,۵۴۶	۳۴۹	۶۲۱	۶۸۷	۱۶		۸۹۵		۷,۱۵۴
داخلی مغز و اعصاب	۲,۵۲۳	۶۴۹	۲,۰۳۴		۱۱,۴۸۳	۶۹	۳,۴۹۰	۲۴۹	۲۰,۴۹۷	۲۰,۴۹۷
داخلی هماتولوژی									۴	۴
رادیوتراپی	۱,۵۰۴									۱,۵۰۴
روانپزشکی	۳,۳۶۷	۲,۸۳۲	۹,۳۷۷	۲۲۴	۴,۳۷۸	۱۴۶	۳۳	۱۰		۲۰,۳۶۷
روانپزشکی اطفال					۶۸۰					۶۸۰
روماتولوژی اطفال	۴۴۸									۴۴۸
زنان و زایمان				۲۷,۵۵۷	۹,۹۹۸	۱۳,۳۳۲	۲,۱۷۰	۷,۲۱۲	۳,۶۴۸	۶۳,۹۱۷
طب اورژانس								۶۴۰	۱۴۱	۷۸۱
طب سنتی	۱۱	۱۶۷	۸۶	۱۲۵					۷	۳۹۶
طب فیزیکی	۳۳۸	۳۰۶	۵۴۴		۵۴۴			۲۲	۷۸۲	۷,۵۳۲
عفونی	۶۳۸	۱,۰۲۷	۳۲۵		۳۶۴		۷۴	۱,۴۷۶	۷۳	۳,۹۷۷

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 (ره)	جمع
عفونی اطفال	۴۲۶	۰				۰			۰	۴۲۶
غدد اطفال	۵,۷۲۶	۰			۵۴۴	۰			۴۴۸	۶,۷۱۸
فوق تخصص جراحی اطفال	۲,۳۸۸	۲۲				۰			۰	۲,۴۱۰
فوق تخصص قلب و عروق		۶۵۶				۰			۰	۶۵۶
قلب و عروق		۶,۲۵۴	۱,۸۱۳	۱,۹۷۹	۱,۴۶۳	۱۹,۱۲۶	۸,۸۴۵	۴,۶۹۰	۲۶۹	۴۴,۴۳۹
قلب و عروق اطفال	۷,۸۳۷	۰			۸۹۶	۰			۰	۸,۷۳۳
کلورکتال فوق تخصص		۲۸۶				۰			۰	۲۸۶
گوارش اطفال	۷,۷۰۴	۰			۷۲۷	۰			۰	۸,۴۳۱
گوش و حلق و بینی	۱,۲۹۹	۴۱۴	۷,۴۸۲		۷۷۹	۶,۶۱۰			۶۶	۱۶,۶۵۰
نفرولوژی اطفال	۲,۵۷۴	۰				۰			۰	۲,۵۷۴
نورولوژی اطفال	۱,۹۷۲	۰				۰			۰	۱,۹۷۲
هماتولوژی اطفال	۵,۲۷۰	۰				۰			۰	۵,۲۷۰
نوزادان	۹۷	۰	۲۱۲			۰		۰	۱۱۰	۴۱۹
فلوشیپ فوق تخصصی لاپاراسکوپی پیشرفته و جراحی چاقی		۳,۴۰۷				۰			۰	۳,۴۰۷
طب کار		۰				۳,۰۴۲			۰	۳,۰۴۲
پزشکی ورزشی	۴۵					۰			۰	۴۵
طب خواب		۲۵۸				۰			۰	۲۵۸
فلوشیپ درد		۳۰۲				۰			۰	۳۰۲
جمع	۲۲۸,۴۳	۱۴۱,۰۱	۱۴۸,۰۳	۱۰۰,۰۰	۱۳۸,۳۷	۲۹۲,۴۹	۲۲,۸۲	۳۰۲,۸۵	۴۲,۲۶	۱,۶۱۶,۲۸
	۱	۴	۲	۰	۵	۹	۵	۰	۱	۷

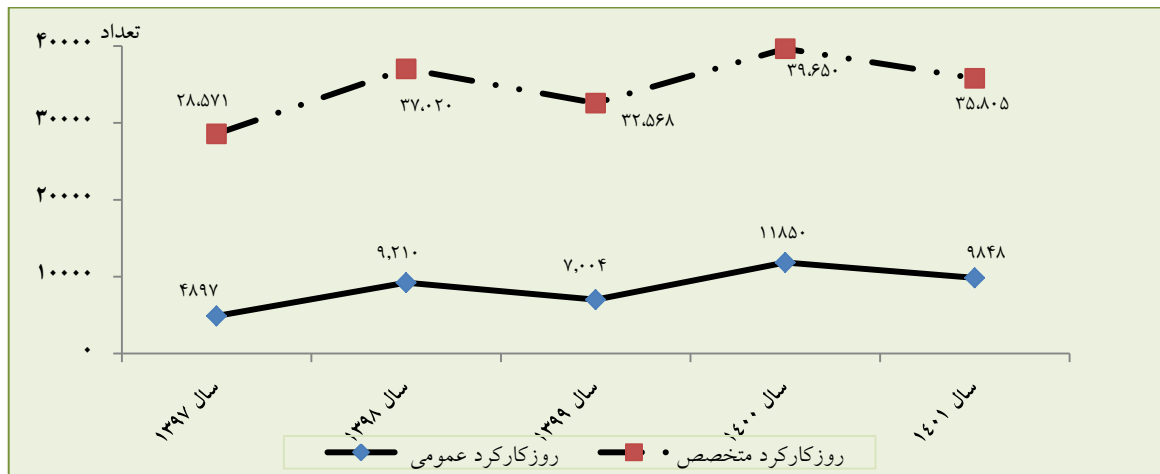
جدول ۸-۴۷- تعداد و روز کارکرد پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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	۵۰۳۶۷	۳۹۶۵۰
۱۴۰۱	۸۸,۴۲	۹,۸۴۸	۴۲۲,۵۸	۳۵,۸۰۵





نمودار ۸-۳۳- تعداد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

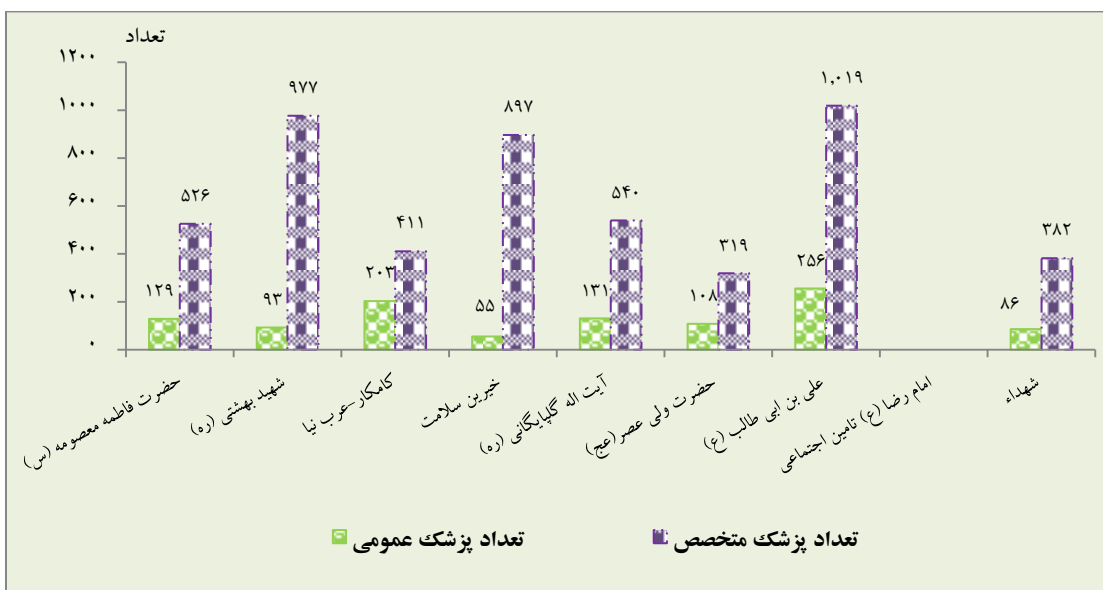


نمودار ۸-۳۴- روزکارکرد پزشکان عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

جدول ۸-۴۸- تعداد و روزکارکرد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱

مرکز	عمومی و رزیدنت	روزکارکرد عمومی و رزیدنت	متخصص	روزکارکرد متخصص
مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	۱۲۹	۱,۰۲۱	۵۲۶	۵,۶۶۲
مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی	۹۳	۱,۰۹۸	۹۷۷	۵,۵۹۲
مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا	۲۰۳	۲,۱۹۰	۴۱۱	۲,۴۰۴
مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۵۵	۳۰۷	۸۹۷	۴,۴۶۳
بیمارستان آیت اله گلپایگانی	۱۳۱	۱,۴۷۲	۵۴۰	۲,۵۳۶
بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)	۱۰۸	۹۰۳	۳۱۹	۱,۴۹۹
بیمارستان علی بن ابی طالب (ع)	۲۵۶	۲,۴۹۲	۱,۰۱۹	۱۱,۶۶۹
بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی	۱۷۸	۱,۶۵۱	۶۰۲	۳,۰۹۰
مرکز آموزشی درمانی شهداء	۸۶	۳۶۵	۳۸۲	۱,۹۸۰
جمع	۱,۲۳۹	۱۱,۴۹۹	۵,۶۷۳	۳۸,۱۹۵

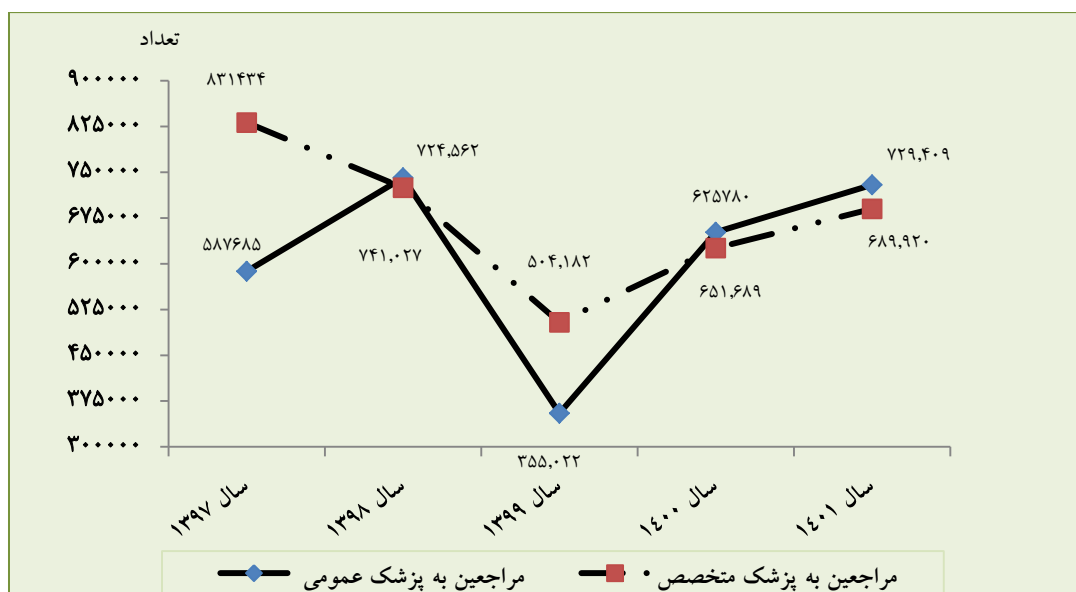




نمودار ۸-۳۵- تعداد پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۱

جدول ۸-۴۹- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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
سال ۱۴۰۱	۷۲۹,۴۰۹	۶۸۹,۹۲۰



نمودار ۸-۳۶- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



جدول ۸-۵۰- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱

نام مرکز	مراجعین به پزشک عمومی	مراجعین به پزشک متخصص
مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی	۶۵,۷۸۳	۷۵,۲۳۱
مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا	۱۰۸,۶۵۳	۳۹,۳۷۹
مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)	۳۴,۶۷۷	۱۹۳,۷۵۴
مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت	۱۱,۹۹۰	۸۸,۰۱۰
مرکز آموزشی درمانی شهداء	۱۱۱,۳۱۵	۲۷,۰۶۰
بیمارستان علی بن ابی طالب (ع)	۱۱۹,۰۵۶	۱۷۶,۴۸۵
بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)	۸,۴۲۱	۱۴,۴۰۴
بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی	۲۴۴,۰۲۶	۵۸,۸۲۴
بیمارستان آیت اله گلپایگانی	۲۵,۴۸۸	۱۶,۷۷۳
جمع	۷۲۹,۴۰۹	۶۸۹,۹۲۰

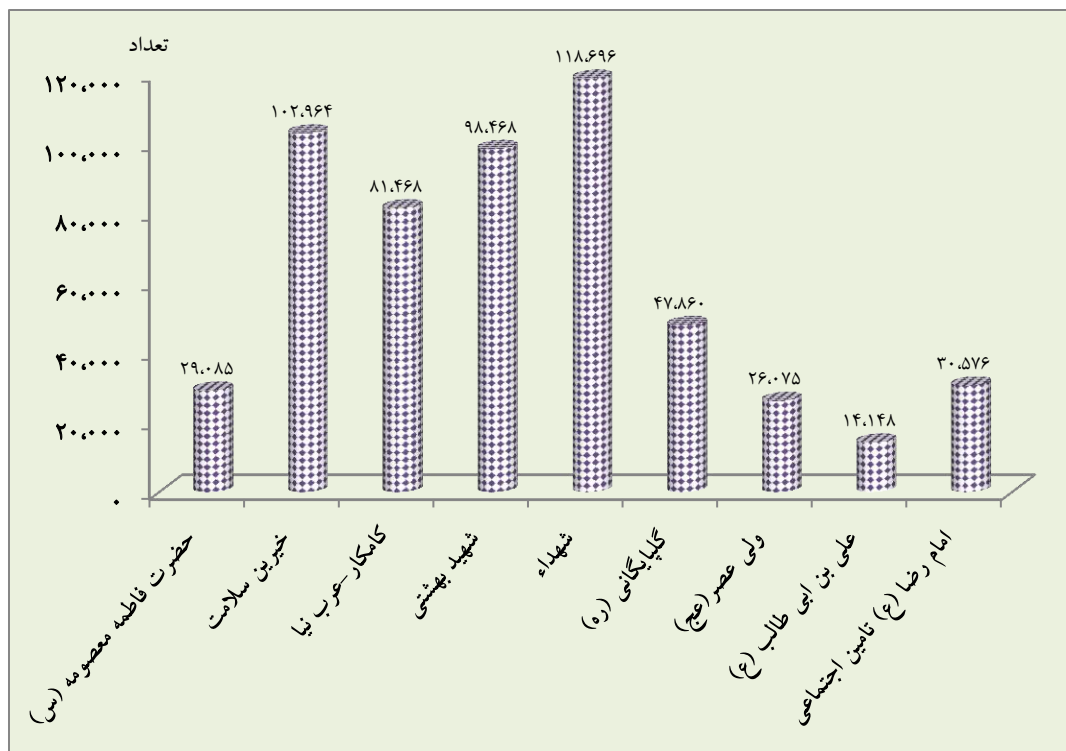


نمودار ۸-۳۷- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱



جدول ۸-۵۱- جدول مراجعین به اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱

شاخص	حضرت فاطمه معصومه (س)	خیرین سلامت	کامکار-عرب نیا	شهید بهشتی (ره)	شهیدان	آیت اله گلپایگانی (ره)	حضرت ولی عصر (عج)	علی بن ابی طالب (ع)	امام رضا (ع)	جمع
تعداد مراجعین به پزشک اورژانس	۲۹,۰۸۵	۱۰۲,۹۶۴	۸۱,۴۶۸	۹۸,۴۶۸	۱۱۸,۶۹۶	۴۷,۸۶۰	۲۶,۰۷۵	۱۴,۱۴۸	۳۰,۵۷۶	۵۴۹,۳۴۰
تعداد بیماران تحت نظر	۲۹,۰۸۵	۹۵,۹۲۳	۱۸,۱۲۵	۷۳,۲۹۳	۷,۳۸۱	۵,۳۷۸	۵,۷۱۱	۱۱,۰۶۹	۱۷,۰۲۹	۲۶۲,۹۹۴
تعداد کل اعمال سربائی	۰	۲۹,۱۵۲	۲۱,۴۸۲	۱۴,۰۹۲	۱,۰۱۰	۵,۲۵۷	۰	۲,۵۶۲	۴,۵۸۲	۷۸,۱۳۷
تعداد انتقالی به بخش	۷,۰۳۹	۲۰,۱۹۱	۴,۰۸۹	۲۰,۷۶۳	۲,۳۵۵	۱,۸۶۴	۲,۷۷۸	۱,۷۶۱	۳,۳۸۶	۶۴,۲۲۶
تعداد انتقالی به اتاق عمل	۰	۲۹۴	۰	۴۰۶	۴۹	۲۸	۰	۴۷۲	۸۹۶	۲,۱۴۵
تعداد فوت شده ها	۳	۲۰۸	۱۳۰	۶۰۹	۲۹	۲۵	۴۱	۵۵	۷۵	۱,۱۷۵
تعداد پذیرش از اورژانس ۱۱۵	۸۰۳	۱۷,۳۷۵	۲,۴۴۹	۲۱,۱۶۳	۱,۴۲۹	۸۲۷	۱,۲۵۸	۱,۲۱۵	۵,۷۷۰	۵۲,۲۸۹

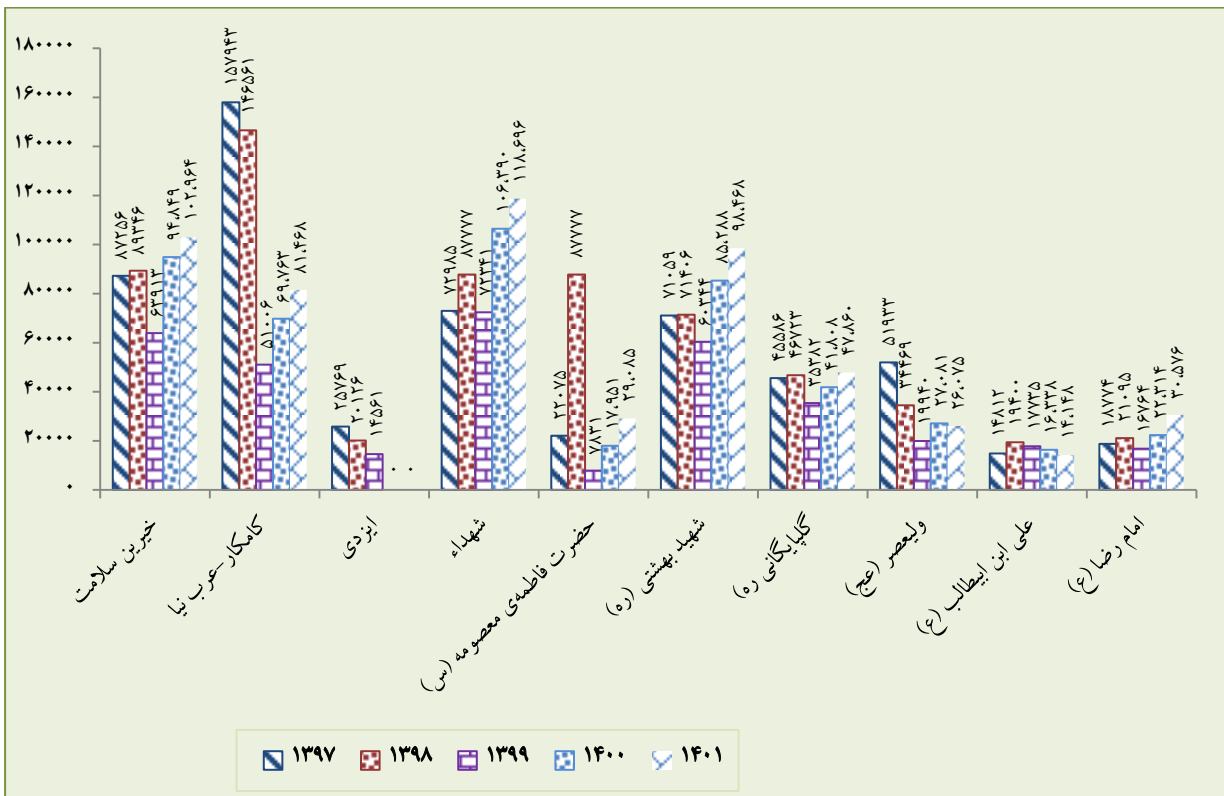


نمودار ۸-۳۸- مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۰



جدول ۸-۵۲- تعداد مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال	خیرین سلامت	کارمکر-حرب نیا	ابزردی	شهیداء	حضرت معصومه (س)	شهید بهشتی (ره)	گلپایگانی (ره)	ولیعصر (هج ا...)	علی ابن ابیطالب (ع)	امام رضا (ع)	جمع
۱۳۹۷	۸۷۲۵۶	۱۵۷۹۴۳	۲۵۷۶۹	۷۲۹۸۵	۲۲۰۷۵	۷۱۰۵۹	۴۵۵۸۶	۵۱,۹۳۳	۱۴,۸۱۲	۱۸,۷۷۴	۵۶۸۱۹۲
۱۳۹۸	۸۹۳۴۶	۱۴۶۵۶۱	۲۰۱۲۶	۸۷۷۷۷	۱۹۷۷۴	۷۱۴۰۶	۴۶۷۲۳	۳۴۴۶۹	۱۹۴۰۰	۲۱۰۹۵	۵۵۶۶۷۷
۱۳۹۹	۶۳۹۱۳	۵۱۰۰۶	۱۴۵۶۱	۷۲۳۴۱	۷۸۳۱	۶۰۳۴۴	۳۵۳۸۲	۱۹۹۴۰	۱۷۷۳۵	۱۶۷۶۴	۳۵۹۸۱۷
۱۴۰۰	۹۴,۸۴۹	۶۹,۷۶۳	۰	۱۰۶,۳۹۰	۱۷,۹۵۱	۸۵,۲۸۸	۴۱,۸۰۸	۲۷,۰۸۱	۱۶,۳۳۸	۲۲,۳۱۴	۴۸۱,۷۸۲
۱۴۰۱	۱۰۲,۹۶۴	۸۱,۴۶۸	۰	۱۱۸,۶۹۶	۲۹,۰۸۵	۹۸,۴۶۸	۴۷,۸۶۰	۲۶,۰۷۵	۱۴,۱۴۸	۳۰,۵۷۶	۵۴۹,۳۴۰



نمودار ۸-۳۹- تعداد مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

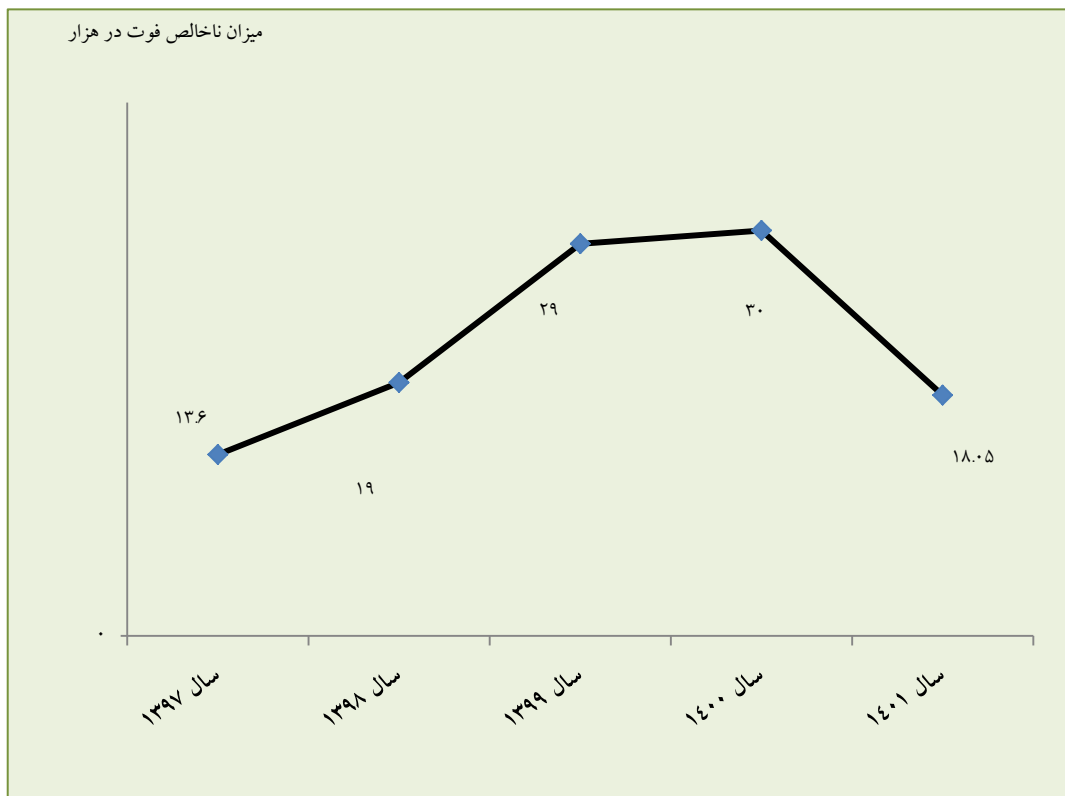
جدول ۸-۵۳- میزان چرخه اشغال تخت و وقفه در چرخه اشغال تخت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

وقفه در چرخه اشغال تخت					میزان چرخه اشغال تخت					نام بیمارستان
۱۴۰۱	۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	۱۴۰۱	۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸	۱۳۹۷	
۱.۸۶	۱.۹۹	۳.۴	۲.۱	۲.۳۸	۶۰.۵۷	۵۸.۰۱	۴۲.۹۲	۵۸.۳۵	۵۶.۴۶	خیرین سلامت
۲.۳۲	۳.۰۸	۳.۲۷	۰.۶۴	۰.۸۱	۴۹.۶۲	۴۳.۰۱	۳۹.۱۱	۷۸.۳۸	۷۹.۴۷	کامکار- عرب نیا
۰	۰	۱.۲۹	۱.۸۹	۰.۹۶	۰	۰	۹۳.۵۳	۸۷.۵۵	۱۰۰.۷۷	ایزدی
۲.۰۱	۱.۸۳	۲.۳۷	۱.۷۲	۱.۳۰	۵۱.۵	۵۰.۴	۴۷.۷۵	۵۷.۳۱	۵۸.۹۶	شهید بهشتی (ره)
۱.۲۱	۱.۱۱	۱.۲۸	۱.۸	۲.۰۱	۸۹.۶۱	۹۴.۳۹	۹۱.۴۵	۸۱.۰۸	۷۵.۹۸	شهداء
۱.۰۴	۱.۹۴	۴.۲۱	۱.۳۳	۱.۶۹	۸۱.۱۳	۶۷.۶۸	۴۶.۱۲	۷۸.۴	۷۲.۸۸	حضرت معصومه (س)
۱.۵۵	۲	۲.۲	۲.۴۹	۲.۲۵	۹۷.۲۲	۸۶.۱۳	۸۵.۵	۷۷.۸۷	۸۰.۵۱	آیت ا. گلپایگانی (ره)
۱.۰۳	۱.۰۲	۲.۰۴	۰.۶۹	۰.۵۵	۹۱.۹۸	۹۱.۶۷	۷۲.۷۴	۹۴.۶۴	۹۸.۶۷	امام رضا (ع)
۱.۵۶	۱.۴۶	۱.۵۷	۱.۴۸	۱.۳۰	۹۲.۸	۱۰۱.۰۵	۸۱.۹۳	۹۱.۹۸	۱۰۰.۲۷	علی بن ابیطالب (ع)
۱.۸۲	۲.۰۷	۲.۵۳	۲.۵۸	۲.۹۷	۸۸.۳۱	۸۴.۶۳	۷۳.۶۴	۶۹.۳۴	۶۱.۴۹	حضرت ولی عصر (عج)

جدول ۸-۵۴- میزان ناخالص فوت در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

سال ۱۴۰۱	سال ۱۴۰۰	سال ۱۳۹۹	سال ۱۳۹۸	سال ۱۳۹۷	نام بیمارستان
۴۰.۹۳	۸۵.۳۴	۹۲.۰	۲۸.۷	۲۴.۱	کامکار- عرب نیا
۳۸.۳۳	۶۸.۰۴	۵۵.۴	۳۵.۱	۲۹.۰	شهید بهشتی (ره)
۱۲.۰۶	۲۷.۷۴	۴۲.۴	۲۵.۶	۱۳.۴	خیرین سلامت
۶.۷۸	۷.۸۲	۱۴.۳	۶.۹	۶.۴	حضرت معصومه (س)
۱۲.۰۴	۱۳.۲۹	۶.۹	۵.۶	۲.۴	شهداء
۰	۰	۲.۹	۳.۴	۳.۹	ایزدی
۷.۶۹	۷.۴۳	۱۰.۷	۱۰.۴	۹.۸	آیت ا. گلپایگانی (ره)
۸.۰۵	۹.۴۵	۱۱.۶	۱۳.۴	۱۳.۷	حضرت ولیعصر (عج)
۱۶.۶۱	۲۶.۷۳	۲۴.۳	۱۵.۶	۱۱.۵	امام رضا (ع)
۱۹.۹۷	۲۷.۷۷	۲۰.۸	۱۸.۲	۱۴.۰	علی بن ابیطالب (ع)
۱۸.۰۵	۳۰.۴	۲۹.۴	۱۹	۱۳.۶	جمع





نمودار ۸-۴۰- مقایسه میزان ناخالص فوت در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱



سالنامه آماری ۱۴۰۱

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

معاونت تحقیقات و فناوری

مقدمه

وظایف معاونت تحقیقات و فناوری

اداره‌ی مرکزی تحقیقات

اداره مرکزی توسعه فناوری

مراکز تحقیقاتی دانشگاه

مجلات دانشگاه



مجله

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 ۲۰۲۲

ردیف	شاخص	۲۰۱۸	۲۰۱۹	۲۰۲۰	۲۰۲۱	۲۰۲۲
۱	تعداد مقالات ایندکس شده در ISI	۱۹۴	۲۰۷	۲۳۷	۲۶۵	۲۱۳
۲	تعداد مقالات ایندکس شده در PUBMED	۱۳۸	۱۷۹	۲۰۵	۲۳۲	۱۹۵
۳	تعداد مقالات ایندکس شده در SCOPUS	۲۰۰	۲۶۱	۲۸۰	۳۲۱	۲۷۶
۴	تعداد مقالات ایندکس شده در سایر نمایه‌ها	-	-	-	۲۰۰	۱۵۰
۵	نسبت طرح‌های تحقیقاتی به اعضای هیأت علمی	۰.۴۵	۰.۷۴	۰.۹۶	۰.۹۷	۰.۵۴
۶	نسبت مقالات ایندکس شده به کل مقالات	۱	۱	۱	۱	۱
۷	نسبت مقالات به اعضای هیأت علمی	۱.۴۴	۱.۱۷	۱.۳۲	۱.۴۸	۱.۱۷

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 کارگروه پژوهش استان و ایجاد ظرفیت‌های جدید تحقیقاتی در دانشگاه؛
- ۶) ارزیابی فعالیت‌های پژوهشی اعضای هیأت علمی به صورت 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- مجلات دانشگاه

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



Journal of Vessels and Circulation - مجله ۹-۱-۲-۴

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>

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.muo.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.muo.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 می باشد.
- همکاری در ثبت ملی بیماری ها
- همکاری در طرح های 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 فعالیت های این واحد مشاوره در طراحی و متدولوژی تحقیق، پایان نامه های دانشجویی دانشجویان پزشکی و رزیدنت اطفال با داشتن تیم مشاوره و اساتید متخصص در زمینه مورد نظر می باشد.

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 فعالیت های این واحد مشاوره در طراحی و متدولوژی تحقیق، پایان نامه های دانشجویی دانشجویان پزشکی و رزیدنت زنان می باشد با داشتن تیم مشاوره و اساتید متخصص در زمینه مورد نظر می باشد. این بیمارستان مرکز ناباروری قوی دارد که با واحد توسعه همکاری نزدیکی دارد.

جدول ۹-۲- واحدهای توسعه تحقیقات بالینی در سال ۱۴۰۱

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- کمیته ها

۹-۱-۵-۱- کمیته ای منطقه ای اخلاق در پژوهش های علوم پزشکی دانشگاه

کمیته ای منطقه ای اخلاق در دانشگاه علوم پزشکی قم از سال ۱۳۸۳ تشکیل گردید که بر اساس آئین نامه و هماهنگ با کمیته ای کشوری اخلاق فعالیت دارد. کلیه ی طرح های کار آزمایشی بالینی مصوب در کمیته اخلاق قبل از عقد قرارداد با مجری باید در سایت بین المللی IRCT (www.irct.ir) ثبت گردد.

اهداف کمیته ای اخلاق:

- ۱- رعایت موازین شرعی، حقوقی و اخلاقی در تمامی پژوهش های اپیدمیولوژیک، بالینی و علوم پایه و تحقیقات نظام بهداشتی - درمانی؛
- ۲- مراقبت از انسان ها در برابر خطرات احتمالی ناشی از تحقیق؛
- ۳- حفظ حقوق آزمودنی، پژوهشگر و سازمان مجری پژوهش و حفظ ارزش های اسلامی در انتخاب موضوع و روند انجام تحقیق؛
- ۴- پیشگیری از اجرای طرح های 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 برنامه های تحقیقاتی.



۹-۱-۵-۲- کمیته تحقیقات نظام سلامت (HSR)

این کمیته به منظور ارتقای سطح سلامت افراد جامعه به عنوان رکن اساسی در فرآیند توسعه اجتماعی، اقتصادی از طریق بالا بردن میزان و کارایی سیستم ارائه 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- کمیته 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 شده 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 فناوری های سلامت دانشگاه علوم پزشکی قم

مطالعات انجام شده نشان می دهد 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 می نمایند. لیکن عدم آشنایی مؤسسات نوپا و یا واحدهای سنتی با شرایط کاری کنونی، بازار مصرف، هزینه های بالای راه اندازی و عدم آشنایی با مدیریت اثرگذاری مدیریت تحول، سبب ناپایداری و ریسک بالای آنها در سال های ابتدایی تأسیس و یا توسعه می گردد. 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 می شوند تا کارآفرین بتواند با دریافت حمایت های مرکز، دستاوردهای تحقیقاتی، ایده های نوین و یافته های علمی خود را به کسب و کار تجاری تبدیل نماید. در این مرکز افراد حقیقی و حقوقی صاحب ایده و طرح های نوآور و فناور می توانند مستقر شده و علاوه بر استفاده از امکانات و زیرساخت های مرکز رشد از حمایت های 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 فناوری های پیشرفته و اهداف اقتصادی مبتنی بر دانش و فناوری پشتیبانی می کند. این مرکز ذیل گروه توسعه فناوری های سلامت معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و در زمینه فناوری های 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 نیازمندی های اساسی حوزه سلامت کشور و اولویت های دانشگاهی فعالیت می نمایند. واحد مشاوره مرکز رشد با استفاده از توان متخصصان خدمات متنوعی در حوزه های راه اندازی کسب و کار، بازاریابی، مدیریت فروش و غیره به فناوران و واحدهای نوپا ارائه می دهد. در حال حاضر بیش از ۴۰ واحد فناور در زمینه های 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 می باشند.

مأموریت

مأموریت اصلی مراکز رشد ایجاد فضای مناسب جهت تجاری کردن دستاوردهای تحقیقاتی و فناورانه و حمایت از توسعه کسب و کارهای دانش بنیان می باشد. مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی قم نیز با ارائه خدمات حمایتی از ایجاد و توسعه حرفه های جدید توسط کارآفرینان در قالب واحدهای نوپای فعال صاحب ایده در حوزه فناوری های پیشرفته و اهداف اقتصادی مبتنی بر دانش و فناوری پشتیبانی می کند.

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، فرآورده های 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 زمینه های فناوری سلامت

بسترسازی به منظور ایجاد فرصت های شغلی مناسب جهت جذب کارآفرینان و دانش آموختگان دانشگاهی در زمینه های فناوری سلامت

تولید و توسعه محصولات و فرآیندهای فناوری سلامت قابل عرضه در بازار

حمایت های مرکز رشد از واحدهای فناور:

فضای فیزیکی: دفترکار، اتاق جلسات، آزمایشگاه ها و کارگاه ها بر اساس تعرفه های مصوب مرکز

ملزومات اداری: میز، صندلی، کاغذ، کامپیوتر رومیزی، پرینتر و اسکنر (به صورت مشترک)

مشاوره های تخصصی: در زمینه های کسب و کار، اداری و مالی، حقوقی، طراحی وبسایت و گرافیک در حد مقدماتی مرکز و نیاز

واحدها براساس تعرفه های 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 فناور 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.



کارشناس آموزش و مشاوره

- 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.

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 صنعتگران؛ 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 نوآوران داخل و خارج دانشگاه جهت ثبت مالکیت فکری و اختراع داخلی و بین المللی می باشد.

۱-۶-۳- مرکز کارآزمایی بالینی

مرکز کارآزمایی 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 نوآوران 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.

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 بر اساس 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 پروژه 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

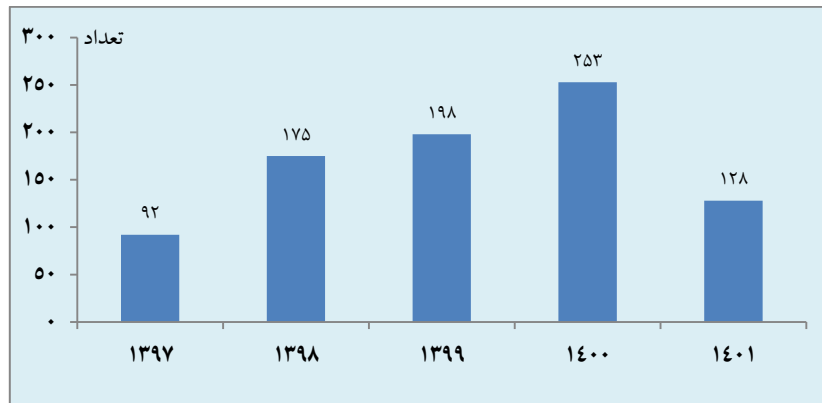
ج- خدمات مطالعاتی و پژوهشی

د- خدمات آزمایشگاهی

و- خدمات فناوری

جدول ۴-۹- وضعیت طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

وضعیت طرح های مصوب دانشگاه	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد رشد سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل
تعداد کل طرح های مصوب شورای پژوهشی دانشگاه	۹۲	۱۷۵	۲۲۹	۲۵۳	۱۲۸	-۴۹.۴
اعتبار کل طرح های مصوب دانشگاه (میلیون ریال)	-	-	-	-	۴۸,۳۰۷.۹۸	-
طرح‌های مصوب کمیته تحقیقات دانشجویی	۱۱	۲۰	۳۷	۵۳	۱۶	-۶۹.۸
بودجه کل طرح‌های مصوب کمیته تحقیقات دانشجویی (میلیون ریال)	۳۴۴.۴۶	-	۱۰۹۲	۱۳۰۱	۲,۵۲۵.۳۸	-
طرح تحقیقاتی در حال اجرا	-	-	-	-	۱۲۷	-



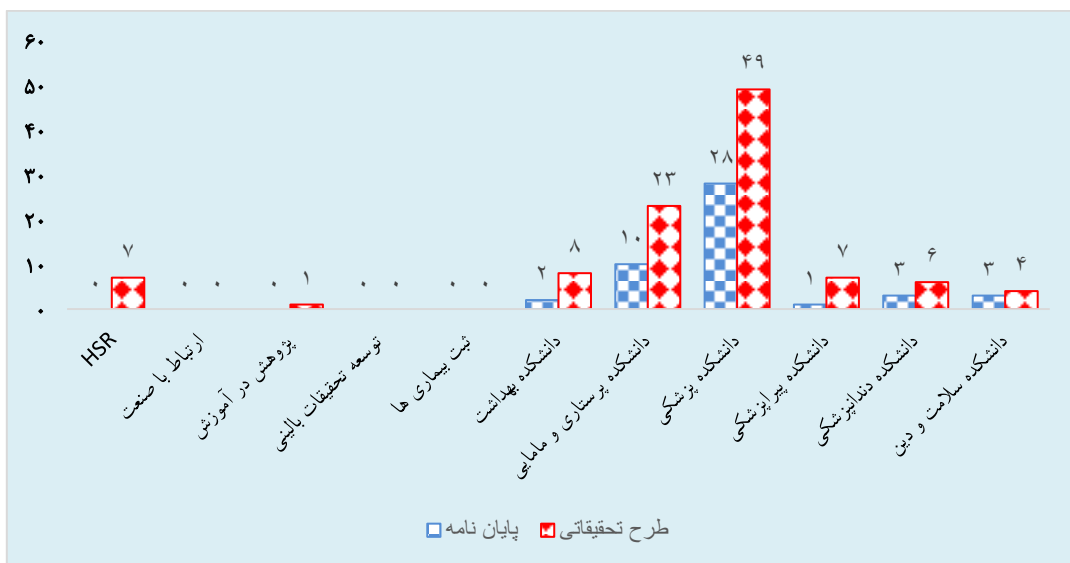
نمودار ۹-۱- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه طی سال‌های ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۱

با توجه به نمودار فوق، رشد تعداد طرح‌های تحقیقاتی سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۴۹.۴٪ کاهش داشته است.

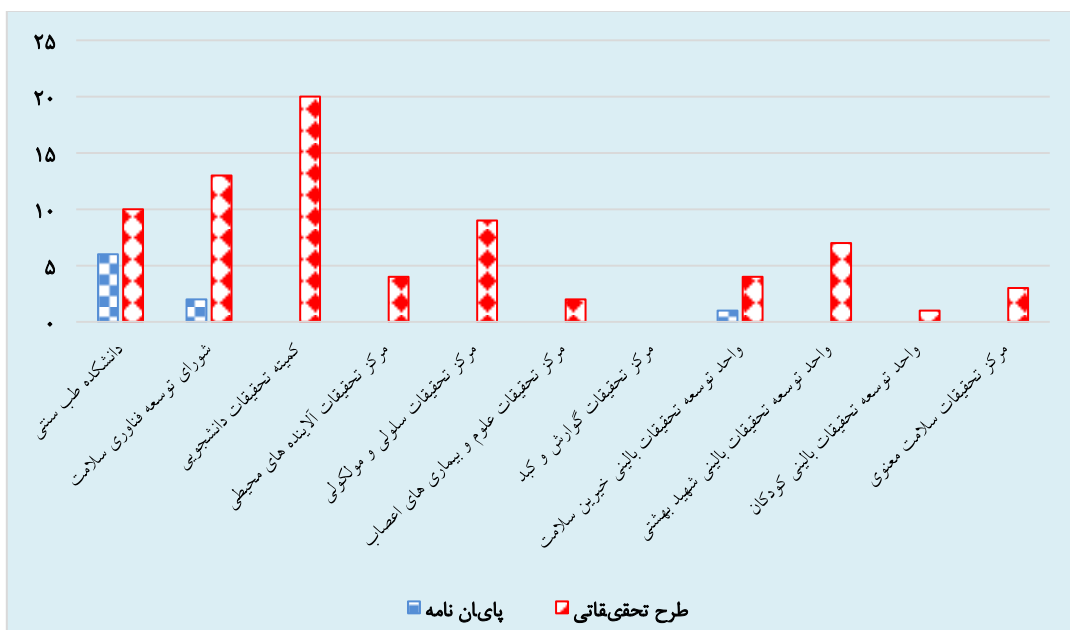
جدول ۹-۵- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال ۱۴۰۱

نام دانشکده/واحد	پایان نامه	طرح تحقیقاتی
HSR	۰	۷
ارتباط با صنعت	۰	۰
پژوهش در آموزش	۰	۱
توسعه تحقیقات بالینی	۰	۰
ثبت بیماری‌ها	۰	۰
دانشکده بهداشت	۲	۸
دانشکده پرستاری و مامایی	۱۰	۲۳
دانشکده پزشکی	۲۸	۴۹
دانشکده پیراپزشکی	۱	۷
دانشکده دندانپزشکی	۳	۶
دانشکده سلامت و دین	۳	۴
دانشکده طب سنتی	۶	۱۰
شورای توسعه فناوری سلامت	۲	۱۳
کمیته تحقیقات دانشجویی	۰	۲۰
مرکز تحقیقات آلاینده‌های محیطی	۰	۴
مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی	۰	۹
مرکز تحقیقات علوم و بیماری‌های اعصاب	۰	۲
مرکز تحقیقات گوارش و کبد	۰	۰
واحد توسعه تحقیقات بالینی خیرین سلامت	۱	۴
واحد توسعه تحقیقات بالینی شهید بهشتی	۰	۷
واحد توسعه تحقیقات بالینی کودکان	۰	۱
مرکز تحقیقات سلامت معنوی	۰	۳





نمودار ۹-۲- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال ۱۴۰۱ (۱)



نمودار ۹-۲- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال ۱۴۰۱ (۲)

جدول ۹-۶- فراوانی کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۱

ردیف	عنوان کارگاه	گروه هدف	مدت (ساعت/ روز)
۱	مقالات اورجینال	دانشجویان	دو روز (۴ ساعت)
۲	مقالات نامه به سر دبیر	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۳	مقالات کیفی	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۴	مقالات مروری	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۵	اصول SPSS	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۶	ملاحظات اخلاقی در انتشار آثار پژوهشی	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۷	شناسایی مجلات و کنفرانس‌های معتبر	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۸	نحوه‌ی پیدا کردن ژورنال مناسب	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۹	نقد و داوری مقالات	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)

ردیف	عنوان کارگاه	گروه هدف	مدت (ساعت/ روز)
۱۰	مقالات اورجینال	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۱۱	کارگاه مقالات کیفی	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۱۲	کارگاه مقالات مروری	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۱۳	انتخاب موضوع	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۱۴	جستجوی پیشرفته منابع	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۱۵	نگارش پروپوزال	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۱۶	نرم افزارهای مدیریت منابع و رفرنس نویسی	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۱۷	فن ارائه	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۱۸	کارگاه SPSS	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۱۹	جلسه‌ی آشنایی اعضای هسته سلولی - مولکولی با محیط پژوهشکده	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۲۰	آشنایی با پژوهش در حوزه علوم اعصاب	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۲۱	خون شناسی	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۲۲	حیطه‌های تحقیقاتی مربوط به آلاینده‌ها و محیط	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۲۳	بالین و حیطه‌های کاربردی	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۲۴	کاربرد نانو در علوم پزشکی	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۲۵	نرم افزار اندنوت	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۲۶	وبینار تندخوانی و تقویت حافظه	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۲۷	وبینار آشنایی با بنیاد ملی نخبگان	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۲۸	آشنایی با مطالعات سلولی - مولکولی	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۲۹	آشنایی با حجم نمونه و روش‌های تعیین آن در طرح‌های تحقیقاتی	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۳۰	آشنایی با اخلاق در پژوهش	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۳۱	آشنایی با سرچ مقدماتی در پایگاه داده	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۳۲	آشنایی با هسته‌ی بالینی پزشکی	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۳۳	کارگاه سرچ	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۳۴	کارگاه پروپوزال نویسی	دانشجویان	یک روز (۲ ساعت)
۳۵	اخلاق در نظارت بر طرح‌های فناورانه و دانش بنیان	اعضای هیأت علمی / دانشجویان تحصیلات تکمیلی	یک روز (۲ ساعت)
۳۶	اصول اخلاقی کار با حیوانات آزمایشگاهی و پیشگیری از اشتباهات رایج	اعضای هیأت علمی / دانشجویان تحصیلات تکمیلی	یک روز (۲ ساعت)
۳۷	آشنایی با راه‌اندازی کسب و کار در حوزه‌ی سلامت	اعضای هیأت علمی / دانشجویان تحصیلات تکمیلی / پژوهشگران	یک روز (۲ ساعت)
۳۸	اصول و فنون مذاکره	اعضای هیأت علمی / دانشجویان تحصیلات تکمیلی / پژوهشگران	یک روز (۲ ساعت)



ادامه جدول ۹-۶- فراوانی کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۱

ردیف	عنوان کارگاه	گروه هدف	مدت (ساعت/ روز)
۳۹	خلاقیت و ایده‌پردازی	اعضای هیأت علمی/ دانشجویان تحصیلات تکمیلی/ پژوهشگران	یک روز (۷ ساعت)
۴۰	ایده‌پردازی و حل خلاقانه مسأله	اعضای هیأت علمی/ دانشجویان تحصیلات تکمیلی/ پژوهشگران	یک روز (۶ ساعت)
۴۱	کارگاه یک روزه خلاقیت و ایده‌پردازی (دانشجویی)	دانشجویان	یک روز (۶ ساعت)
۴۲	نشست انتقال تجربه کارآفرینی در حوزه بهداشت محیط	اعضای هیأت علمی/ دانشجویان/ فناوران	یک روز (۶ ساعت)
۴۳	مقاله نویسی انگلیسی	اعضای هیأت علمی/ دانشجویان تحصیلات تکمیلی/ پژوهشگران	یک روز (۳ ساعت)
۴۴	چگونه اثربخشی پژوهش خود را افزایش دهیم؟	اعضای هیأت علمی/ دانشجویان تحصیلات تکمیلی/ پژوهشگران	یک روز (۴ ساعت و ۳۰ دقیقه)
۴۵	مدیریت دانش در کتابخانه های دانشگاهی	اعضای هیأت علمی/ دانشجویان تحصیلات تکمیلی/ پژوهشگران	یک روز (۲ ساعت)
۴۶	پروفایل سازی در Google scholar و آشنایی با سامانه علم سنجی ISID	پژوهشگران/ کتابداران/ اطلاع رسانیان	یک روز (۲ ساعت)
۴۷	آشنایی با سامانه علم سنجی و نوپا	پژوهشگران/ کتابداران/ اطلاع رسانیان	یک روز (۲ ساعت)

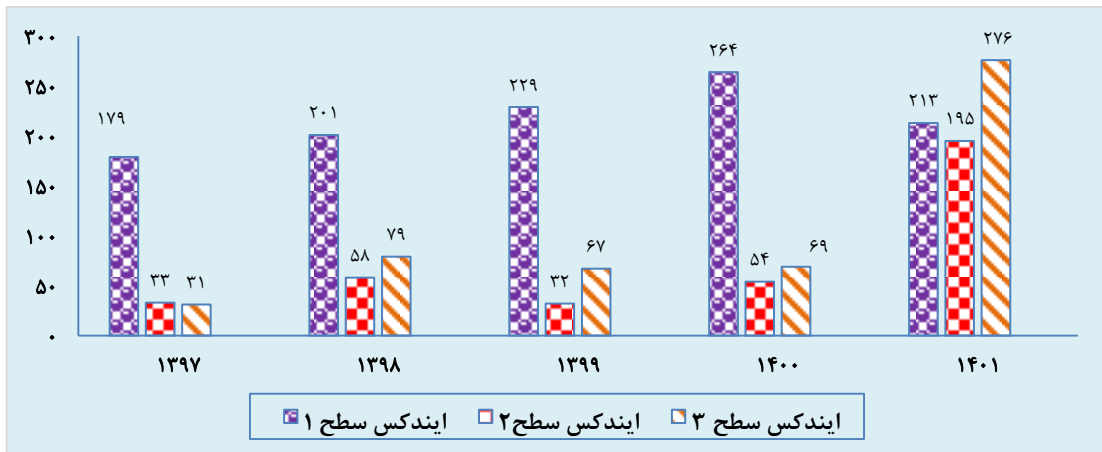
جدول ۹-۷- تعداد کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	درصد رشد سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل
تعداد کل کارگاه‌های برگزار شده توسط معاونت تحقیقات	۱۵	۲۴	۵۸	۶۸	۴۷	-۵۱.۵
کارگاه‌های برگزار شده توسط مرکز رشد و گروه توسعه فناوری سلامت	-	-	-	۱۴	۶	-۵۰
کارگاه‌های برگزار شده توسط واحد اطلاع رسانی منابع علمی	-	-	-	۱۷	۵	-۷۰.۶
کارگاه‌های برگزار شده توسط کارگروه اخلاق در پژوهش	-	-	-	۲	۲	۰
کارگاه‌های برگزار شده توسط کمیته تحقیقات دانشجویی	-	-	-	۳۱	۳۴	-۳۸.۷
سایر کارگاه‌ها	-	-	-	۴	۰	-۱۰۰

جدول ۹-۸- فراوانی مقالات منتشر شده به تفکیک نوع نمایه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

عنوان	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱	
تعداد مقالات چاپ شده در مجلات ایندکس شده	ایندکس سطح یک	۱۷۹	۲۰۱	۲۲۹	۲۶۴	۲۱۳
	ایندکس سطح دو	۳۳	۵۸	۳۲	۵۴	۱۹۵
	ایندکس سطح سه	۳۱	۷۹	۶۷	۶۹	۲۷۶
تعداد کل مقالات	۲۴۳	۳۳۸	۳۲۸	۳۸۷	۶۸۴*	

* در سال ۱۴۰۱ به مقالات بعد از رفع همپوشانی (با حذف مقالات تکراری) دسترسی نداشتیم در حالی که در سال‌های قبل تعداد کل مقالات با حذف مقالات تکراری محاسبه شده بود



نمودار ۹-۲- تعداد مقالات چاپ شده طی سال های ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۱

جدول ۹-۹- مقالات منتشر شده نشریات دانشگاه علوم پزشکی

عنوان	۲۰۲۲
Archives of Hygiene Sciences	۵۶
Health Spirituality and Medical Ethics	۱۴
Journal of Vessels and Circulation	۱۴
مجله دانشگاه علوم پزشکی قم	۴۹

جدول ۹-۱۰- فراوانی مقالات منتشر شده به تفکیک نوع نمایه و مراکز تحقیقاتی در سال های ۱۴۰۱

مراکز تحقیقاتی	ایندکس شده نوع ۱ (ISI)	ایندکس شده نوع ۲ (Pubmed-Index Medicus-Medline)	ایندکس شده نوع ۳ (Scopus)
مرکز تحقیقات آلاینده های محیطی	۸	۱۳	۲۹
مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی	۱۹	۲۵	۲۶
مرکز تحقیقات علوم و بیماری های اعصاب	۹	۱۶	۲۰
مرکز تحقیقات گوارش و کبد	۱۳	۱۶	۲۱
مرکز تحقیقات سلامت معنوی	۴	۸	۱۴
واحد توسعه تحقیقات بالینی شهید بهشتی	۱۴	۱۱	۱۶
واحد توسعه تحقیقات بالینی کودکان	۴	۵	۲۲
واحد توسعه تحقیقات بالینی خیرین سلامت	۰	۳	۳

جدول ۹-۱۱- اعضای شورای پژوهشی در سال ۱۴۰۱

ردیف	نام و نام خانوادگی	ردیف	نام و نام خانوادگی	ردیف	نام و نام خانوادگی
۱	آقای دکتر علیرضا کوهپائی	۱۰	خانم دکتر طاهره کمیلی موحد	۱۹	آقای دکتر رضا امین نژاد
۲	آقای دکتر احمد حرمتی	۱۱	خانم دکتر هدی احمري طهران	۲۰	خانم دکتر مریم یوسفی
۳	آقای دکتر محمد حسن محمودیان	۱۲	آقای دکتر مصطفی واحدیان	۲۱	خانم دکتر سیده زینب مدرسی مصلی
۴	آقای دکتر محمد آقاعلی	۱۳	خانم دکتر آیدا مهدی پور	۲۲	خانم دکتر معصومه زمانلو
۵	آقای دکتر سجاد احمدپور	۱۴	آقای دکتر رضا فولادی فرد	۲۳	آقای دکتر حسن ایزانلو
۶	آقای دکتر ذبیح اله قارلی پور	۱۵	خانم دکتر اشرف خرمی راد	۲۴	آقای دکتر ابوطالب محمدی
۷	خانم مهندس معصومه آقازبارتی	۱۶	آقای دکتر سید احمد بطحائی	۲۵	خانم دکتر نینا فرزنان
۸	آقای دکتر سعید شمس	۱۷	خانم دکتر فاطمه علی اصل	۲۶	خانم فاطمه دهقانی
۹	آقای دکتر احمدرضا یاری	۱۸	خانم دکتر زهرا طاهری خرامه	۲۷	خانم سیما شیراوند

جدول ۹-۱۲- تعداد منابع مکتوب در کتابخانه‌های دانشگاه در سال ۱۴۰۱

نام مرکز	تعداد پایان‌نامه‌ها	تعداد دیداری شنیداری	تعداد کتاب‌های فارسی	تعداد کتاب‌های لاتین	تعداد کل منابع مکتوب
کتابخانه بیمارستان حضرت معصومه (س)	۰	۰	۱۳۴۴	۱۸۹	۱۵۳۳
کتابخانه بیمارستان شهدا	۰	۰	۱۲۶۵	۱۵	۱۲۸۰
کتابخانه بیمارستان شهید آیت‌الله بهشتی	۰	۱۷۳	۲۹۸۳	۵۲۵	۳۵۰۸
کتابخانه بیمارستان عرب نیا - کامکار	۰	۰	۱۵۶۲	۹۸	۱۶۶۰
کتابخانه بیمارستان نکویی- هدایتی- فرقانی	۰	۰	۲۳۷۱	۱۸۸	۲۵۵۹
کتابخانه دانشکده بهداشت	۵۸	۰	۱۱۷۳۹	۱۰۷۵	۱۲۸۱۴
کتابخانه دانشکده پرستاری و مامایی	۳۳	۰	۱۴۰۳۳	۸۴۱	۱۴۸۷۳
کتابخانه دانشکده دندانپزشکی	۹۴	۰	۲۲۳۵	۵۰	۲۲۸۵
کتابخانه دانشکده سلامت و دین	۱۶	۰	۲۴۷۸	۲۵	۲۵۰۳
کتابخانه دانشکده طب سنتی	۱۲	۰	۱۱۶۷	۷	۱۱۷۴
کتابخانه مجتمع پردیس	۵۱۹	۱۰۰	۹۵۱۸	۱۲۶۵	۱۰۷۸۳

جدول ۹-۱۳- فراوانی کتاب‌های چاپ شده اداره انتشارات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۱

ردیف	عنوان کتاب	مؤلف
۱	درسنامه بیوتکنولوژی (زیست فناوری) محیط زیست	رحیم عالی، محمد آقائزاد، علی شهریاری، رضا قنبری
۲	مبانی آکوستیک و ارزیابی صدا در صنعت	روح ... حاجی زاده، احمد مهری، علیرضا کوهپایی، اسماعیل ایزدی
۳	کنترل صدا در صنعت و آکوستیک	روح ... حاجی زاده، احمد مهری، علیرضا کوهپایی

جدول ۹-۱۴- فراوانی عناوین کتاب‌های خریداری شده اداره انتشارات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۱

نام مرکز	تعداد کل منابع خریداری شده	تعداد کتاب‌های لاتین خریداری شده
کتابخانه مجتمع پردیس دانشگاه (پزشکی و پیراپزشکی)	۳۱۲	۴۴
کتابخانه دانشکده بهداشت	-	۵
کتابخانه دانشکده پرستاری و مامایی	۱۹۷	-
کتابخانه دانشکده دندانپزشکی	۲۲۷	-
کتابخانه دانشکده سلامت و دین	-	-
کتابخانه دانشکده طب سنتی	-	-
کتابخانه بیمارستان نکویی- هدایتی- فرقانی و ایزدی	۱۹۹	۲
کتابخانه بیمارستان عرب نیا - کامکار	۸۴	-
کتابخانه بیمارستان شهید آیت‌الله بهشتی	۵۷	۷
کتابخانه بیمارستان حضرت معصومه (س)	۴۰	-
کتابخانه بیمارستان شهدا(الزهر)	۹۳	۲

جدول ۹-۱۵- معیارهای رتبه‌بندی Webometrics در سال ۱۴۰۱

شاخص	نمره مکتسبه ژانویه ۲۰۲۱	نمره مکتسبه ژانویه ۲۰۲۲	نمره مکتسبه ژانویه ۲۰۲۳
Impact	۸۵۷۱	۸۴۵۶	۸۴۱۲
Openness	۵۹۵۴	۷۴۲۱	۶۵۵۳
Excellence	۲۴۲۲	۲۸۴۵	۲۸۵۵

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 فعالیت های برنامه ملی ثبت بیماری در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱

عنوان	نوع فاز	۱۴۰۰	۱۴۰۱
اجرای برنامه ثبت ملی تروما استان قم	فاز یک	-	-
	فاز دو	۸۱۷	-
	فاز سه	-	-
اجرای ثبت ملی آسیب های ضایعات نخاعی در استان قم	فاز یک	-	-
	فاز دو	۱۷	-
	فاز سه	-	-
برنامه ثبت بیماری مزمن انسدادی ریه COPD و بیماری آسم در استان قم	فاز یک	-	-
	فاز دو	۲۲	-
	فاز سه	-	-
برنامه ملی ثبت بیماری سکته مغزی (در حال تدارک زیرساخت)	فاز یک	-	-
	فاز دو	-	-
	فاز سه	-	-
برنامه ملی ثبت بیماری های مزمن کلیه در کودکان (در حال تدارک زیرساخت)	فاز یک	-	-
	فاز دو	-	-
	فاز سه	-	-
برنامه ملی ثبت سرطان بالینی پستان- ایران	فاز یک	-	-
	فاز دو	۱۴	-
	فاز سه	-	-
ثبت اطلاعات بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس در استان قم	فاز یک	-	-
	فاز دو	-	-
	فاز سه	۵۰۰	-

جدول ۹-۱۷- کارگروه اخلاق معاونت تحقیقات و فناوری در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱

عنوان	۱۴۰۰	۱۴۰۱
بررسی و تایید Case Report	۱۰	۱۲
تایید ارتقا اعضای محترم هیات علمی	۲۱	۱۵
تعداد پایان نامه های دارای کد اخلاق	۱۳۲	۱۴۴
تعداد جلسات کمیته اخلاق	۹	۱۰
تعداد طرح و پایان نامه های مطرح شده	۲۵۱	۲۷۰
تعداد طرح های مصوب کمیته تخصصی اخلاق در کار با حیوانات آزمایشگاهی	۱۱	۳۳



جدول ۹-۱۸- کمیته تحقیقات دانشجویی در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱

۱۴۰۱	۱۴۰۰	عنوان
۳	۵	تعداد جلسات شورای پژوهشی
۱۹	۳۱	تعداد کارگاه‌های برگزار شده
۶	۶	تعداد جلسات شورای مرکزی
۹	۳۲	تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب

جدول ۹-۱۹- فعالیت‌های مرکز رشد و فناوری در سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱

۱۴۰۱	۱۴۰۰	عنوان
۱	۳	تعداد ثبت اختراع (پتنت)
۲	۰	تعداد شرکت‌های دانش بنیان
۱۰	۱۵	تعداد طرح‌های مصوب شورای فناوری
۹	۳۰	تعداد اعضای هیات علمی درگیر در فرایندهای فناوری
۴	۱۳	تعداد واحدهای فناور مستقر فیزیکی
۰	۰	تعداد محصولات دانش بنیان
۱	۱	تعداد محصولات دانش بنیان تجاری سازی شده
۰	۹	تعداد محصولات فناوری تجاری سازی شده (تولید انبوه)
۲	۹	تعداد محصولات فناوری (نمونه اول)

سالنامه آماری ۱۴۰۱

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

تحلیل آماری

- حوزه‌ی ریاست
- معاونت دارو و غذا
- معاونت توسعه‌ی مدیریت و منابع
- معاونت آموزشی
- معاونت فرهنگی و دانشجویی
- معاونت بهداشتی
- معاونت درمان
- معاونت تحقیقات و فناوری



فصل دوم

۱۰-۱- حوزه ریاست:

جایگاه حوزه ریاست دانشگاه در رأس تشکیلات ساختاری که دارای ۷ حوزه‌ی تخصصی در قالب معاونت‌ها و زیرمجموعه‌های آن‌ها است، حیطة‌ی کاری وسیعی را در بردارد که مدیریت، هماهنگی و نظارت کارآمد این مجموعه نیازمند گروهی تحت عنوان حوزه‌ی ریاست می‌باشد. این حوزه پیگیر و متولی انجام امور محوله از سوی ریاست محترم دانشگاه بوده و علاوه بر آن بعد نظارتی و هماهنگ کننده‌ی امور کلیه‌ی 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 قابل توجه و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۱۹/۹ درصد رشد داشته است.

➤ 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل رشد ۴.۵ درصدی داشته 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل رشد ۶.۳۳ درصدی داشته است.



نمودار ۱۰-۱- محتوای بارگزاری شده بر روی سایت دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

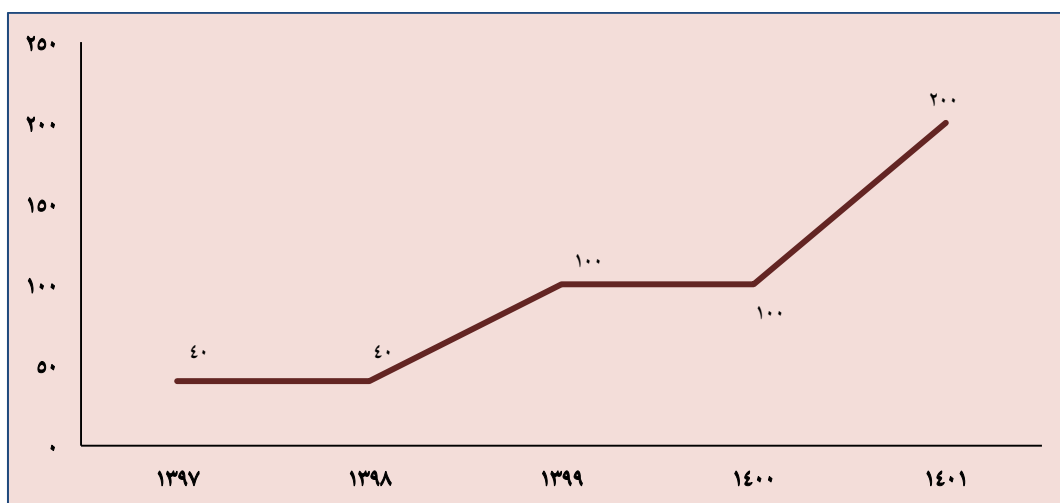
➤ رسیدگی به شکایات رسیده به اداره بازرسی در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل حدود ۱۸.۵ درصد افزایش داشته و در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۱۲ درصد افزایش داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد ۳۵ درصدی داشته است که قابل توجه بوده است اما در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل کاهش ۴۴ درصدی داشته است در سال ۱۴۰۱ نیز نسبت به سال قبل کاهش ۱۸ 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 اما در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل کاهش ۴۷ درصدی داشته است.

➤ **تذکرات ارشادی حراست** 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل رشد ۱۱ 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل رشد ۲۱۱ درصدی داشته است که قابل توجه می‌باشد.

➤ **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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل دو برابر شده است.



نمودار ۱۰-۲- میزان پهنای باند دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ در سال ۱۳۹۸ رشد ۳۰ درصدی 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 و در سال ۱۴۰۱ تعداد سایت‌ها تغییری نکرده اما تعداد اخبار ۲۹ 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. در سال ۱۴۰۱ نیز رتبه وبومتریکس در ایران ۹۸ بوده که نسبت به سال قبل از آن ۲۲ بهتر شده است و رتبه وبومتریکس در جهان برابر با ۴۲۰۹ شده است که نسبت به سال قبل از آن حدود ۲ درصد بهتر شده است.

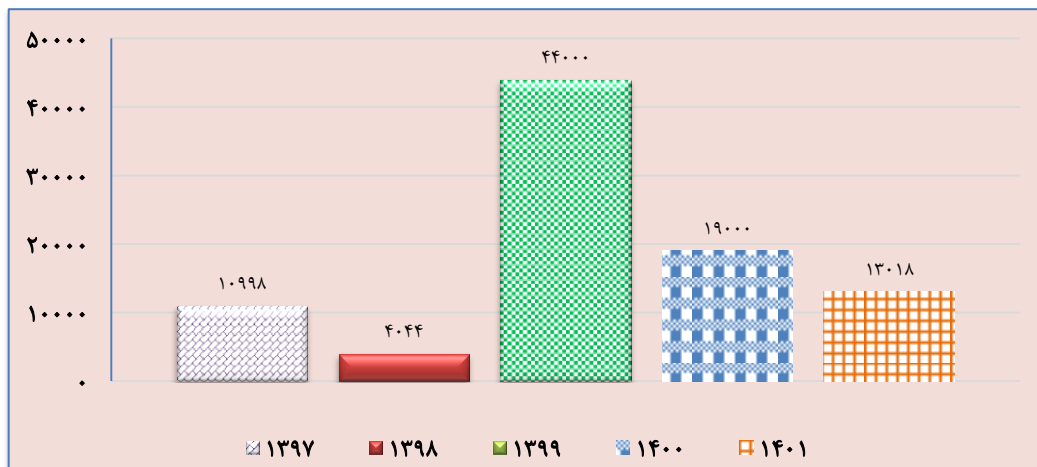


۱۰-۲- معاونت غذا و دارو:

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 اما در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۲۹۴ درصد رشد یافته است که قابل توجه می‌باشد.

➤ 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 ۱ درصد افزایش و ۶۳ درصد کاهش روپرو 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. در سال ۱۴۰۱ مقدار کالای توقیف شده نسبت به سال قبل ۴۲ برابر شده و کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده نسبت به سال قبل ۳۱ درصد کاهش یافته است



نمودار ۱۰-۳- مقدار کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

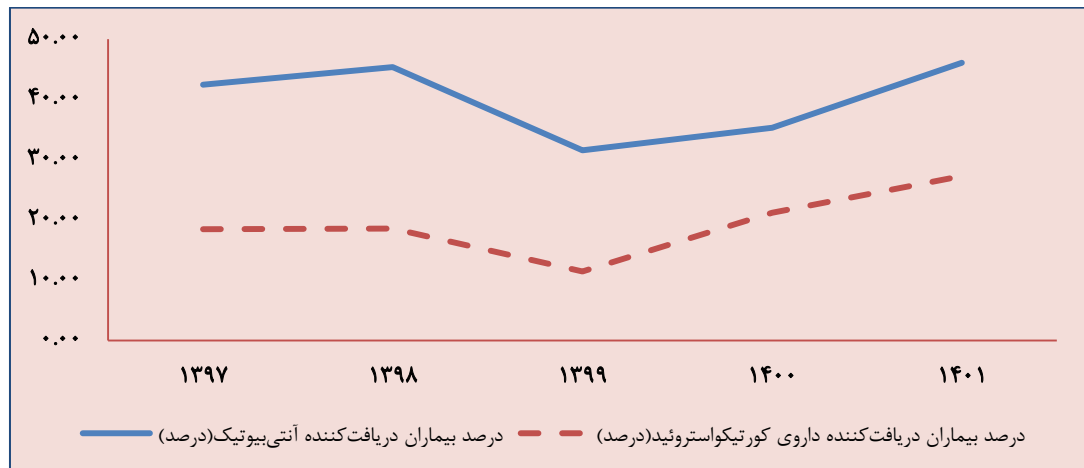
➤ صدور پروانه مسئول فنی در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۳۲ درصد افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل کاهش ۵۳.۷ درصدی داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل کاهش ۴۱ درصدی داشته است و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل افزایش ۳۰ درصدی داشته است و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل افزایش ۲۰۸ درصدی داشته است.

➤ 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 اما در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل کاهش ۵۱ درصدی داشته 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل کاهش ۸۰ درصدی داشته است.

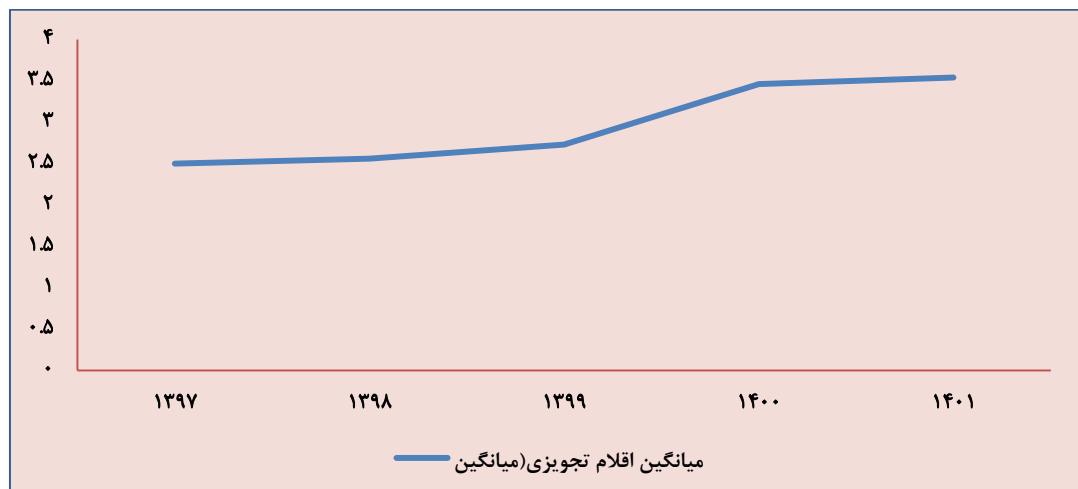
➤ کشف واحدهای غیر مجاز در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۲۶.۶ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل کاهش ۳۶.۴ درصدی داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل کاهش ۱۴ درصدی داشته است و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۳۳ درصد افزایش یافته است اما در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل کاهش ۷۵ درصدی داشته است.

➤ 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل تجویز آنتی بیوتیک ۱۱ درصد کاهش و تجویز کورتون ۶ درصد کاهش داشته است.



نمودار ۱۰-۴- درصد بیماران دریافت کننده آنتی بیوتیک (درصد) و کورتیکواستروئید (درصد) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ میانگین اقلام 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. اما در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۲ درصد افزایش یافته است.



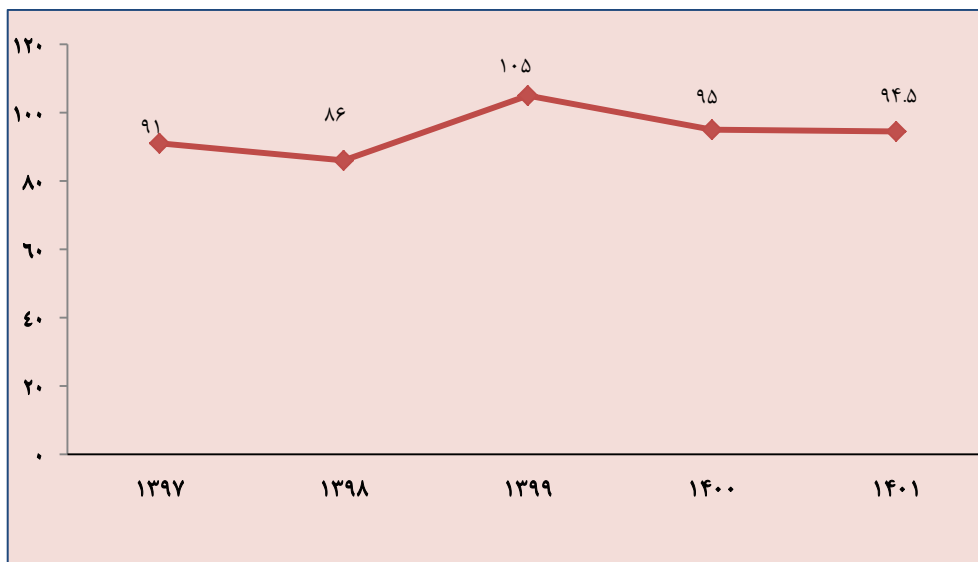
نمودار ۱۰-۵- میانگین اقلام تجویزی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ 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 اما در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۵۵ درصد کاهش یافته است



۱۰-۳- معاونت توسعه مدیریت و منابع

معاونت توسعه مدیریت و منابع به عنوان بخشی از بدنه‌ی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی- درمانی قم، با حرکت در راستای اصول عدالت اجتماعی، قانون‌مداری، کرامت‌انسانی، فرهنگ اسلامی و شایسته‌سالاری، مسئول جذب رشد و توسعه‌ی سرمایه‌ی انسانی، تحصیل، تأمین و تخصیص اعتبارات مالی و تأمین زیرساخت فیزیکی و ارائه‌ی خدمات رفاهی، حقوقی، فنی و پشتیبانی و ایجاد بستر مناسب جهت تحقق اهداف بخش‌های بهداشت، درمان و آموزش در استان می‌باشد. 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 بدنال 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 همچنین در سال ۱۴۰۱ سرانه آموزش برای هر نفر ۹۴.۵ ساعت می‌باشد که نسبت به سال قبل تغییر چشمگیری نداشته است.

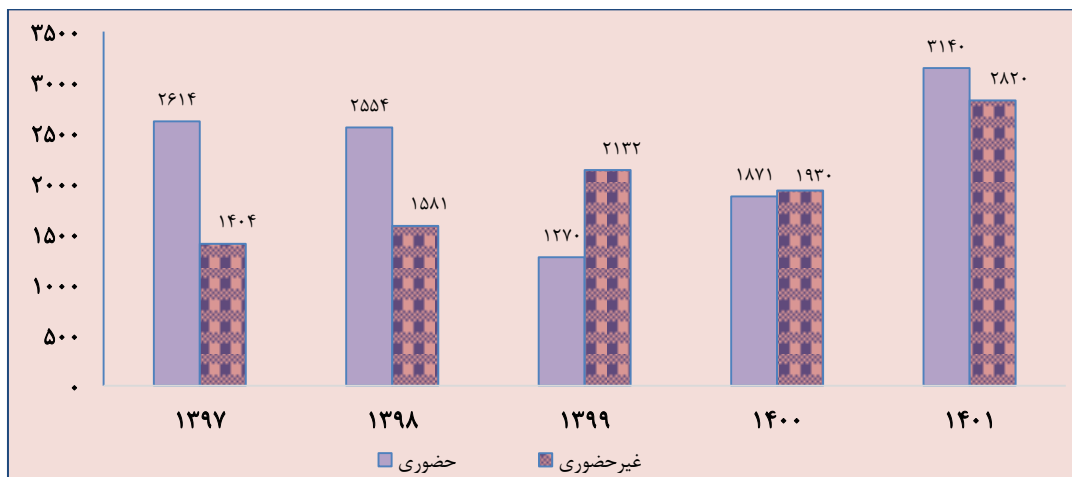


نمودار ۱۰-۶- سرانه آموزش کارکنان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ **ساعات آموزش‌های غیرحضور**ی ساعات آموزش‌های غیرحضور در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال ۹۶ برابر با ۱۰.۲۴ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت 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 اما در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل برابر با ۴۶٪ افزایش داشته است.

➤ **ساعات آموزش حضور**ی 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 و در سال ۱۴۰۱ نیز نسبت به سال قبل حدود ۶۸٪ افزایش یافته است. بدین ترتیب مشخص می‌شود به مرور آموزش‌ها از غیرحضور به سمت آموزش‌های حضور تغییر می‌یابد.





نمودار ۱۰-۷- ساعات آموزش حضوری و غیرحضوری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۱۰ درصد کاهش یافته 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل تغییری نکرده 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 و در سال ۱۴۰۱ تعداد مصوبات ۵.۲٪ افزایش 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.

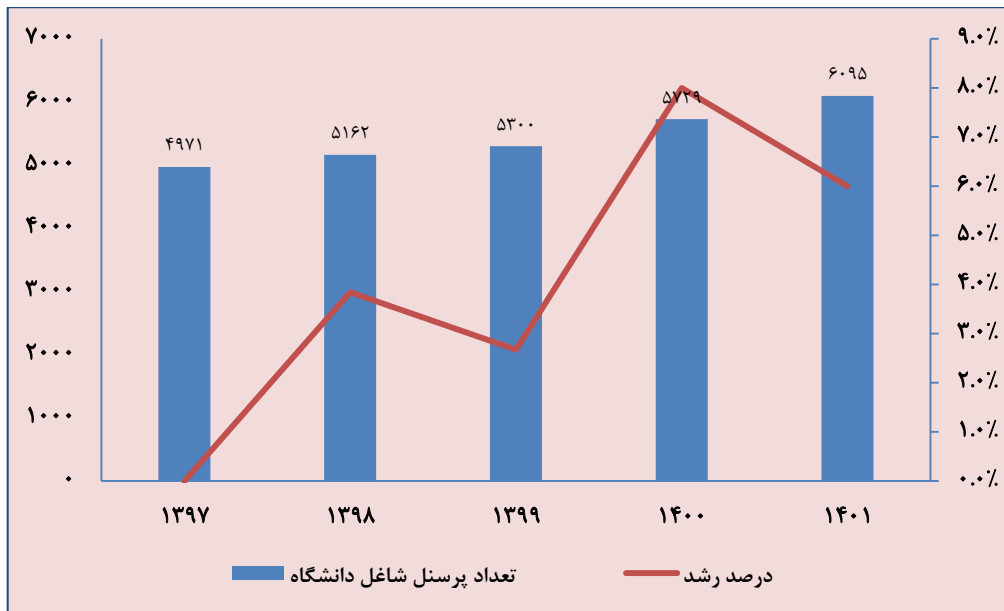
➤ نرخ رشد بودجه دریافتی از خزانه در سال ۱۳۹۷ به میزان ۳۰ درصد رشد و در سال ۱۳۹۸ به میزان ۱۴ درصد رشد و در سال ۱۳۹۹ برابر ۱۰۰ درصد رشد داشته اما در سال ۱۴۰۰ به میزان ۷۸ درصد رشد داشته و در سال ۱۴۰۱ به میزان ۵۳ درصد رشد داشته است.

➤ 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. در سال ۱۴۰۱ بیشترین نرخ رشد درآمد اختصاصی مربوط به معاونت بهداشتی با ۱۰۵ درصد افزایش و کمترین آن مربوط به معاونت غذا و دارو با ۴۴ 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. در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۶ درصد رشد داشته است.



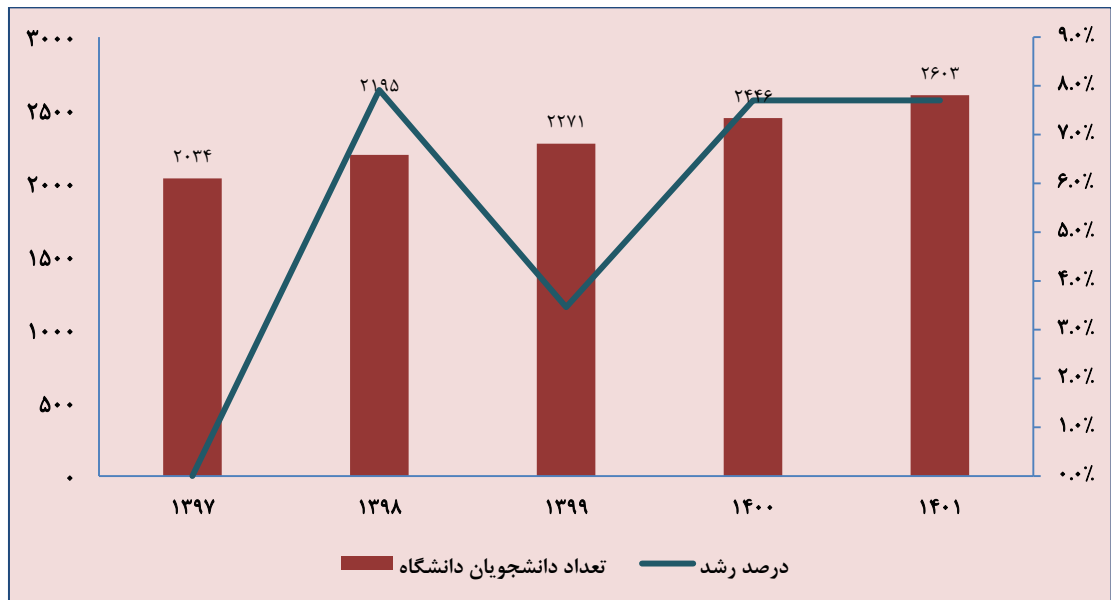
نمودار ۱۰-۸- تعداد و درصد رشد کل پرسنل شاغل دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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 ۳۶ رشته تحصیلی در ۷ دانشکده تدریس می‌گردد.

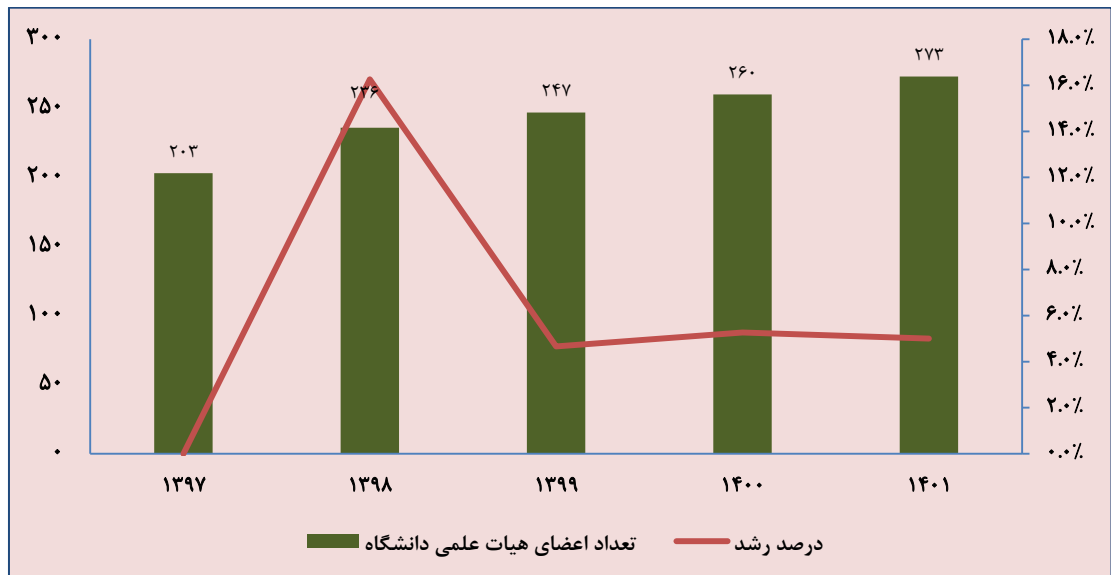
در سال تحصیلی ۱۳۹۷ رشته تحصیلی بیماریهای اعصاب (نورولوژی) و طب اورژانس در مقطع دستیاری به دانشکده پزشکی و رشته آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت و مهندسی بهداشت حرفه‌ای و ایمنی کار به دانشکده بهداشت دانشگاه اضافه گردید. در سال تحصیلی ۱۳۹۸ رشته تحصیلی بیماریهای قلب و عروق و زنان و زایمان در مقطع دستیاری به 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 یک رشته آموزش آموزش بهداشت (مقطع کارشناسی ارشد) که آخرین ورودی آن مربوط به سال ۱۳۹۶ می‌باشد خاتمه یافت و رشته تحصیلی جدیدی اضافه نگردید. در سال ۱۴۰۱ دو رشته جدید علوم سلولی مقطع phd و رشته کارشناسی ارشد بهداشت حرفه‌ای اضافه گردید.

➤ 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۶.۴ درصد افزایش داشته است.



نمودار ۱۰-۹- تعداد و درصد رشد دانشجویان دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

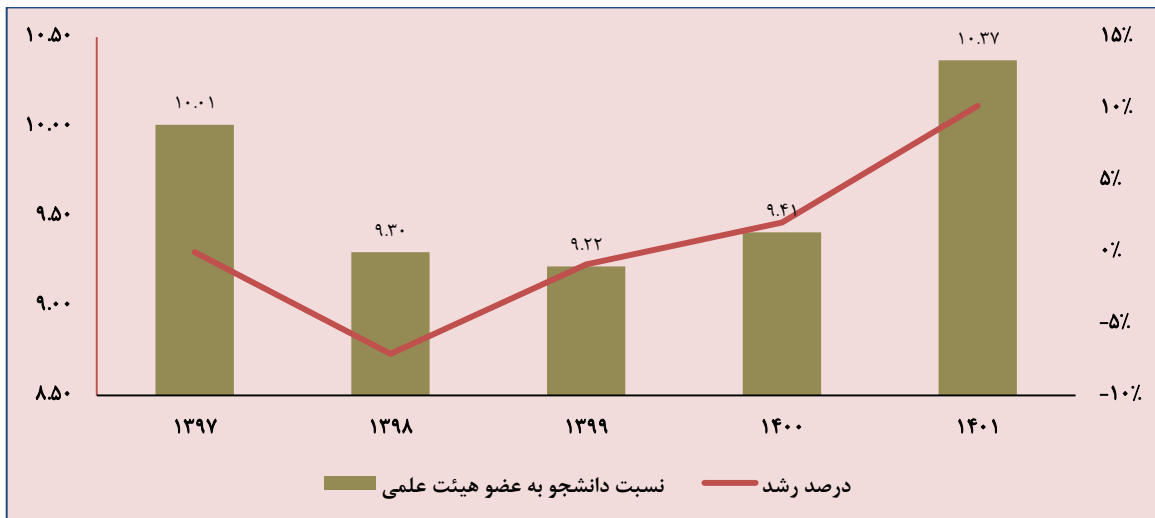
➤ تعداد اعضای هیات علمی در سال ۱۳۹۷ تعداد اعضای هیات علمی نسبت به سال قبل ۳ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۱۶ درصد افزایش و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل حدود ۴.۶ درصد افزایش داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل نیز حدود ۵.۲۶ درصد افزایش داشته و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل نیز حدود ۵ درصد افزایش داشته است.



نمودار ۱۰-۱۰- تعداد و درصد رشد اعضای هیات علمی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ نسبت دانشجو به عضو هیات 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۱۰ درصد رشد داشته است.

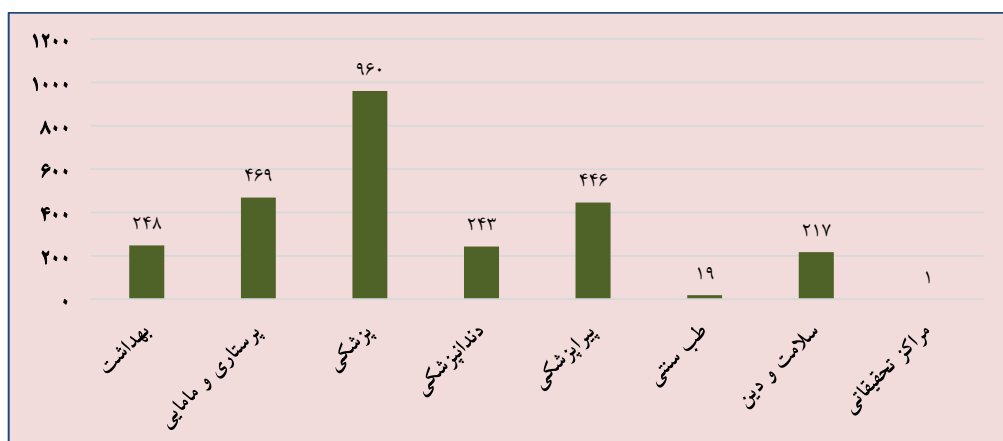




نمودار ۱۰-۱۱- نسبت دانشجو به عضو هیات علمی دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ در سال ۱۳۹۸ بیشترین نسبت دانشجو به هیات 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 دانشجو 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 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. در سال ۱۴۰۱ بیشترین نسبت دانشجو به هیأت علمی مربوط به دانشکده سلامت و دین می باشد یعنی به ازای هر هیأت علمی حدود ۴۳.۴ دانشجو وجود دارد که این نسبت در دانشکده طب سنتی کمترین مقدار (۳.۸۰) است.

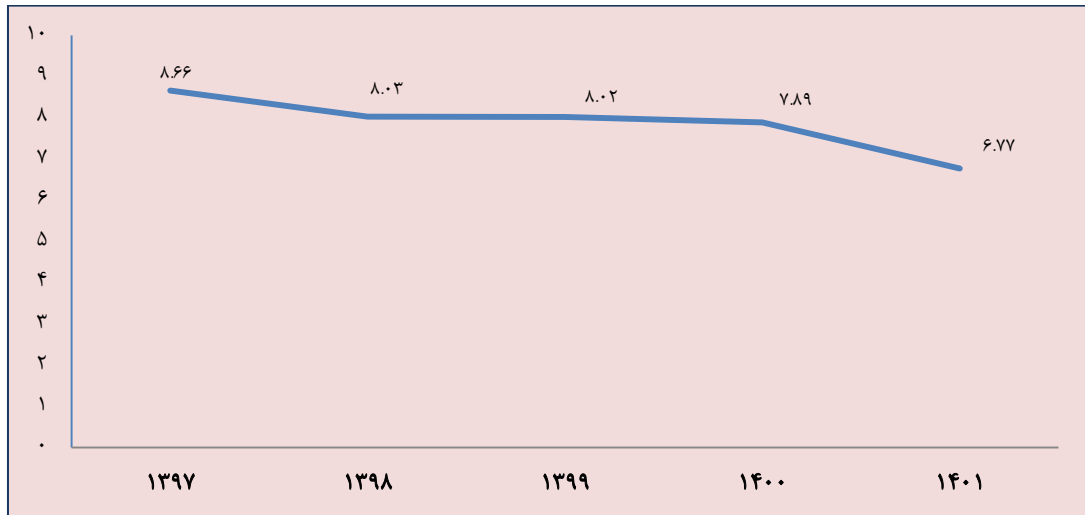
➤ در سال ۱۳۹۸ بیشترین تعداد دانشجو در دانشکده پزشکی (۶۶۲ نفر) و کمترین تعداد در دانشکده طب سنتی (۱۲ نفر) مشغول به تحصیل می باشند. در سال ۱۳۹۹ بیشترین تعداد دانشجو در دانشکده پزشکی (۷۱۶ نفر) و کمترین تعداد در دانشکده طب سنتی (۱۴ نفر) مشغول به تحصیل می باشند. در سال ۱۴۰۰ بیشترین تعداد دانشجو در دانشکده پزشکی (۸۳۳ نفر) و کمترین تعداد در دانشکده طب سنتی (۱۵ نفر) مشغول به تحصیل می باشند. در سال ۱۴۰۱ بیشترین تعداد دانشجو در دانشکده پزشکی (۹۶۰ نفر) و کمترین تعداد در دانشکده طب سنتی (۱۹ نفر) مشغول به تحصیل می باشند.



نمودار ۱۰-۱۲- مقایسه دانشجویان دانشگاه به تفکیک دانشکده در سال ۱۴۰۱



➤ **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 و در سال ۱۴۰۱ با افزایش تعداد دانشجویان سرانه فضای آموزشی اندکی کاهش پیدا کرده و به ۶.۷۷ رسیده است.



نمودار ۱۰-۱۳- سرانه فضای آموزشی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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 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.

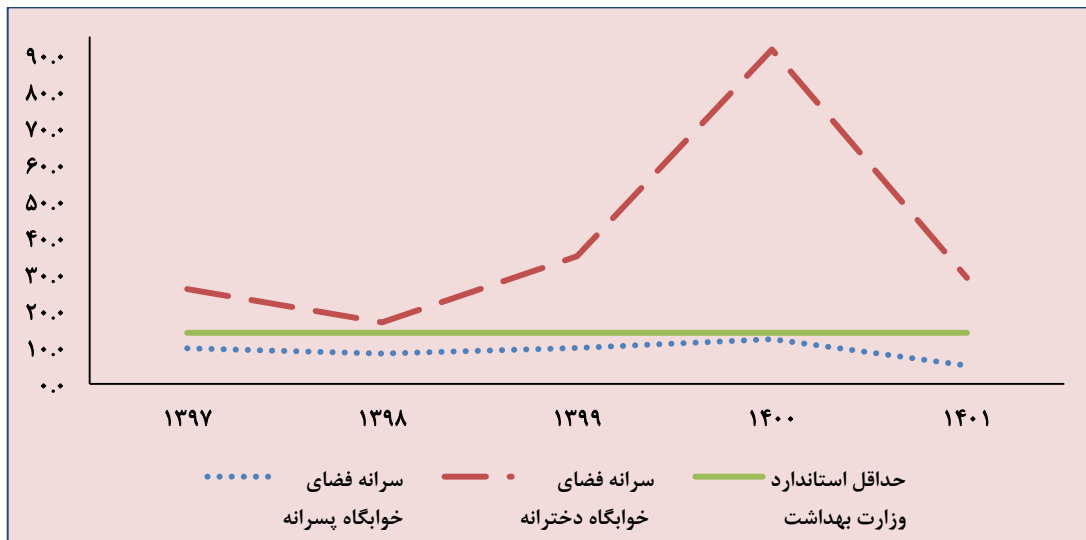
➤ **فعالیت‌های فرهنگی دانشگاه** بعد از سال ۱۳۸۷ گسترش یافته که دلیل آن، افزایش تعداد کانون‌های دانشجویی می‌باشد.

➤ **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 برابر ۳۰ رایانه بوده و در سال‌های بعد تغییری نکرده است.

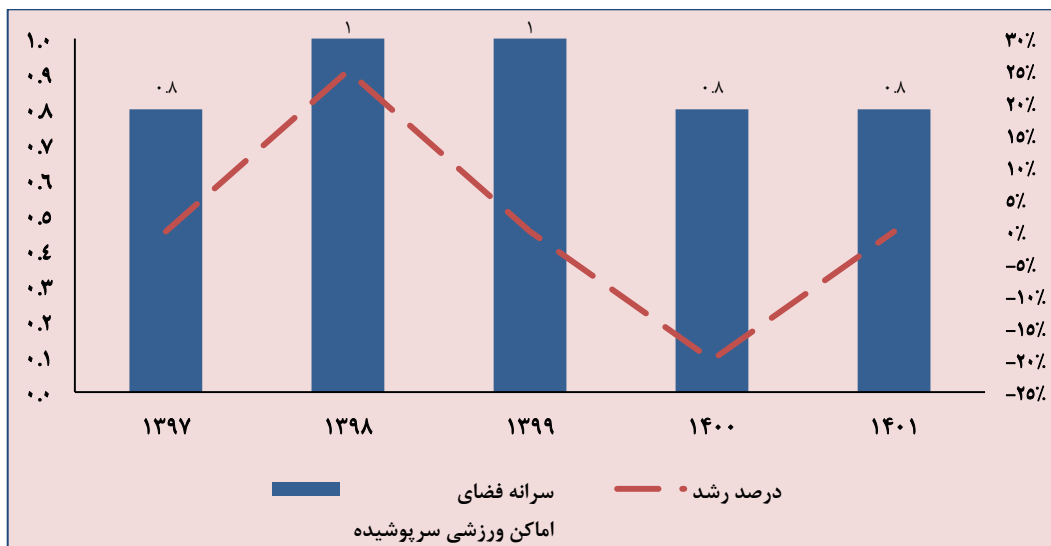
➤ **متوسط سرانه خوابگاه هر دانشجو** طبق استاندارد وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی (۱۳۹۳) برابر ۱۸-۱۴ مترمربع می‌باشد این مقدار در سال ۱۳۹۷ با کاهش تعداد دانشجویان ساکن در خوابگاه تا حدودی افزایش داشته است ولی به مقدار بسیار کم به طوری که میزان فضای هر دانشجوی پسر حدود ۹.۷۹ و میزان فضای هر دانشجوی دختر 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 ۱۶.۸۵ رسید. در سال ۱۳۹۹ با توجه به کاهش قابل توجه دانشجویان خوابگاهی، میزان فضای خوابگاه به ازای هر دانشجوی پسر (۹.۸۲) و هنوز کمتر از استاندارد و میزان فضای خوابگاه به ازای هر دانشجوی دختر (۳۴.۹۲) بیشتر از استاندارد می‌باشد. در سال ۱۴۰۰ با توجه به کاهش قابل توجه دانشجویان خوابگاهی، میزان فضای خوابگاه به ازای هر دانشجوی پسر (۱۲.۲۲) و هنوز کمتر از استاندارد و میزان فضای خوابگاه به ازای هر دانشجوی دختر (۹۱.۵) بیشتر از استاندارد می‌باشد. در سال ۱۴۰۱ با توجه به افزایش قابل توجه دانشجویان خوابگاهی، میزان فضای خوابگاه به ازای هر دانشجوی پسر (۵) و کمتر از استاندارد و میزان فضای خوابگاه به ازای هر دانشجوی دختر (۲۹) بیشتر از استاندارد می‌باشد.





نمودار ۱۰-۱۴- مقایسه سرانه فضای خوابگاه دخترانه و پسرانه با حداقل استاندارد وزارت بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل تغییری نکرده است.

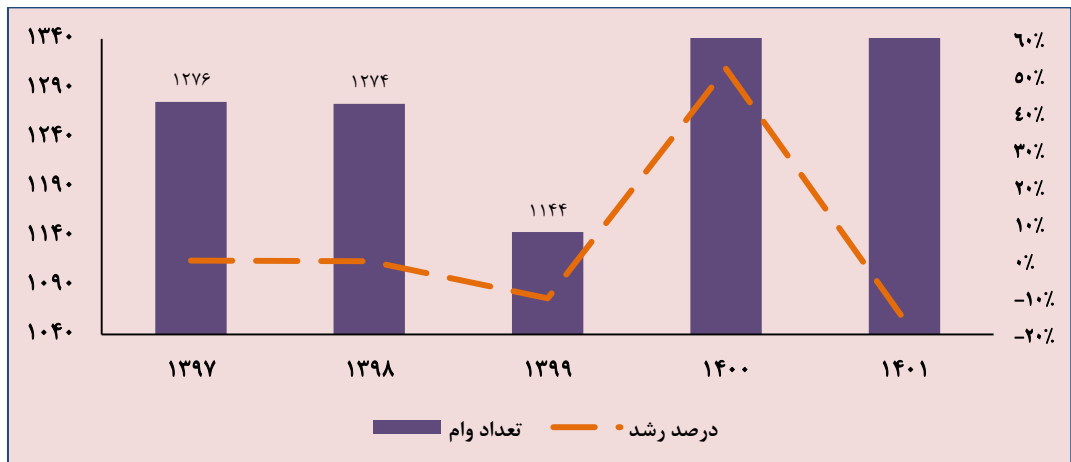


نمودار ۱۰-۱۵- میزان و درصد رشد سرانه فضای اماکن ورزشی سرپوشیده در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل تغییری نکرده است.

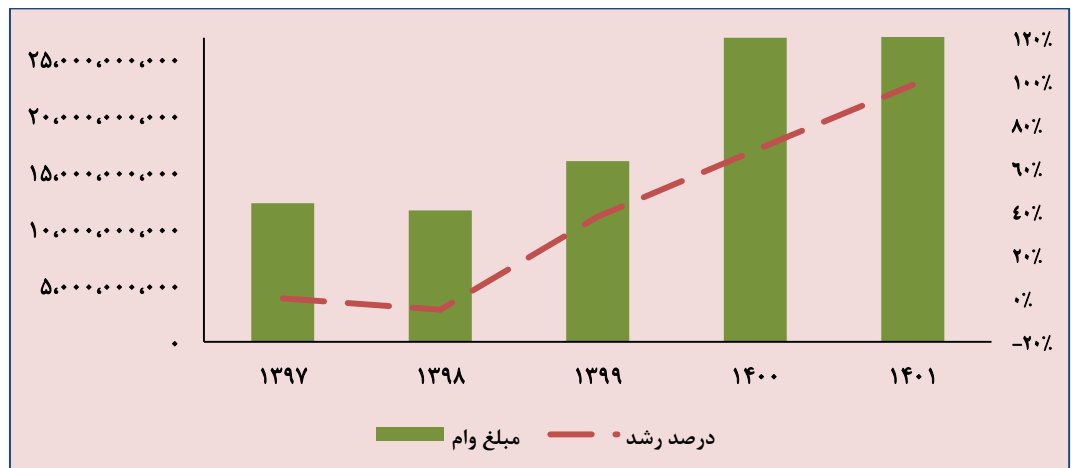
➤ تعداد وام گیرندگان در سال ۱۳۹۷ تعداد وام گیرندگان نسبت به سال قبل ۱۶ درصد کاهش داشته است. ولی در سال ۱۳۹۸ حدود ۴۵ درصد افزایش داشته است در سال ۱۳۹۹ تعداد وام گیرندگان ۱۰ درصد کاهش داشته است اما در سال ۱۴۰۰ تعداد وام گیرندگان ۵۲ درصد رشد داشته است اما در سال ۱۴۰۱ وام گیرندگان ۱۶ درصد کاهش یافته است.





نمودار ۱۰-۱۶- تعداد وام های دانشجویان و درصد رشد در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ میزان مبلغ کل وام در سال ۱۳۹۷ میزان مبلغ وام نسبت به سال قبل ۴۴.۶ درصد افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل مقدار وام حدود ۳۰ درصد کاهش داشته است اما در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل مبلغ کل وام ۳۸ درصد رشد داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل مبلغ کل وام ۶۸ درصد رشد داشته است و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل مبلغ کل وام ۹۸ درصد رشد داشته است.



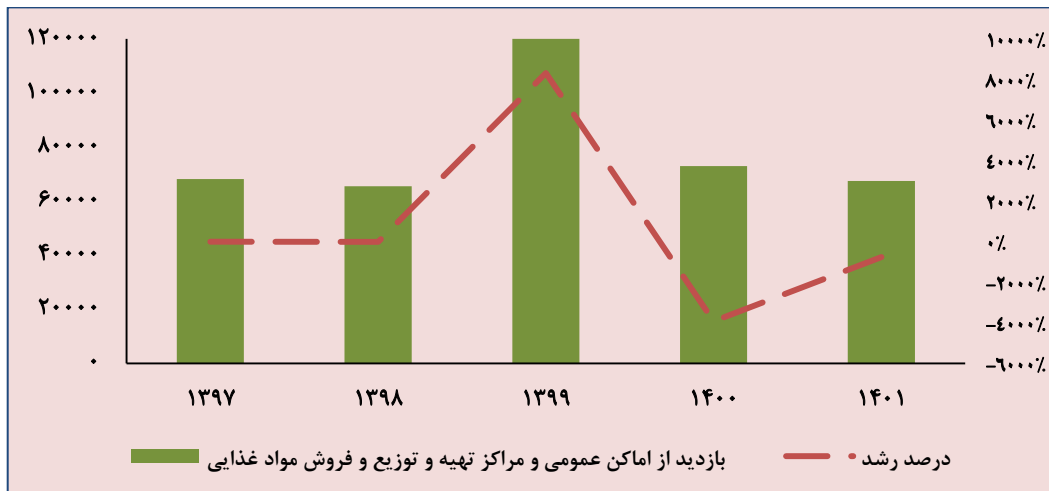
نمودار ۱۰-۱۷- مبلغ وام های دانشجویان و درصد رشد آن در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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 شاخصهای بهداشتی جامعه کنترل می گردند.

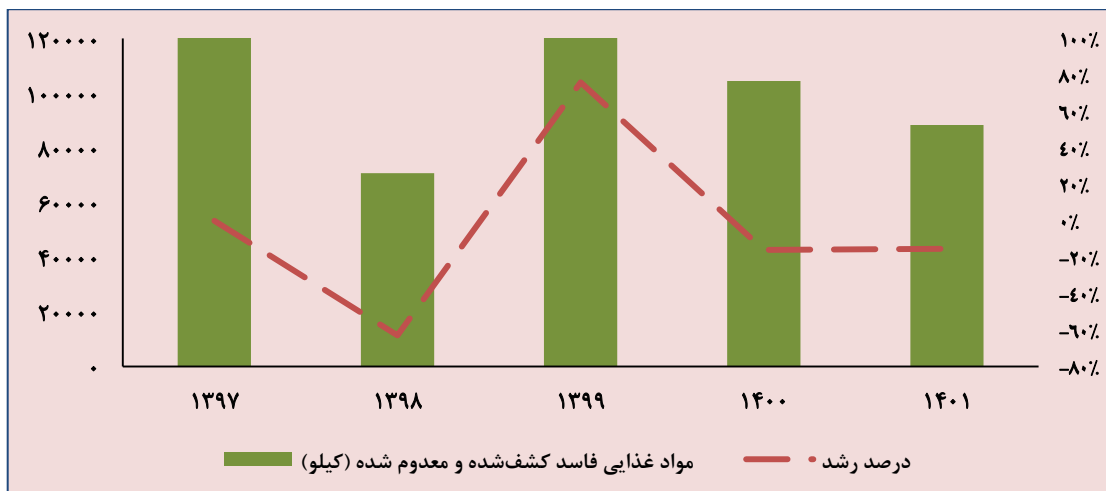
➤ تعداد بازدید از اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع و فروش در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل رشد ۳ درصدی داشته است. این مقدار سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۴ درصد کاهش داشت. اما در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد قابل توجه ۸۳ درصدی داشته است همچنین در سال ۱۴۰۰ نیز نسبت به سال قبل کاهش قابل توجه ۳۹ درصدی داشته است و در سال ۱۴۰۱ نیز نسبت به سال قبل ۷.۵ درصد کاهش یافته 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 ۱۴۰۱

- 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل افزایش ۷۳ 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 و تعداد اماکن معرفی شده به مراجع قضایی رشد ۵۴ 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل کاهش ۱۵ درصدی داشته است.

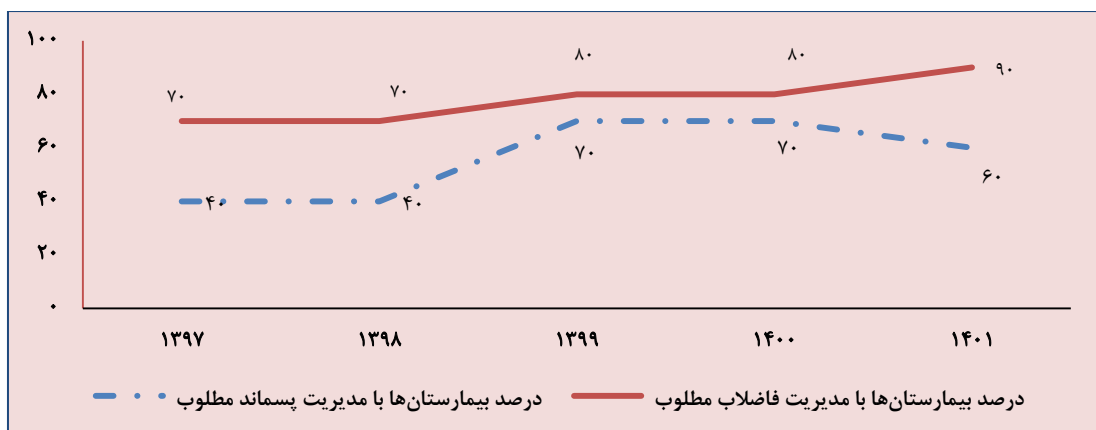


نمودار ۱۹-۱۰- میزان مواد غذایی فاسد کشف شده و معدوم شده و درصد رشد آن در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

- 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 اما در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل کاهش ۸۸ درصدی داشته است.

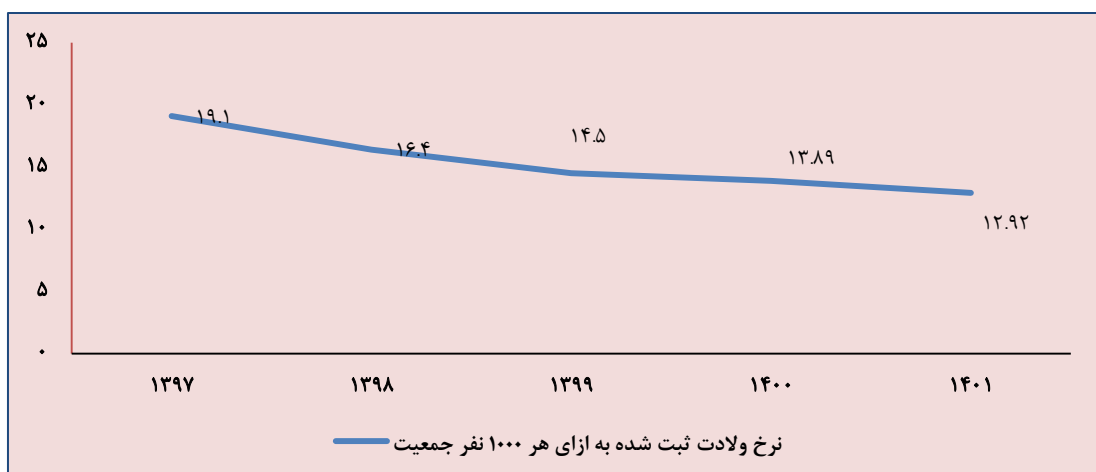


➤ در بررسی وضعیت بهداشت محیط استان، آب آشامیدنی و مواد غذایی و کارکنان مربوط به آنها مورد بررسی قرار گرفته اند و بیمارستان‌ها نیز که به عنوان متولی بهداشت و درمان در سطح استان می‌باشند بازرسی شدند که در سال ۱۳۹۷، ۵۰ درصد بیمارستان‌ها وضعیت بخش‌های آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب می‌باشد، ۴۰ درصد بیمارستان‌ها 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 بخش‌های آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب می‌باشد، ۷۰ درصد بیمارستان‌ها مدیریت پسماند مطلوب و ۸۰ درصد بیمارستان‌ها مدیریت فاضلاب مطلوب دارد که نشان‌دهنده بهبود مدیریت پسماند و فاضلاب بیمارستان‌ها می‌باشد که این شاخص‌ها در سال ۱۴۰۰ نیز تغییری نداشته اند. در سال ۱۴۰۱ نیز ۵۰ درصد بیمارستان‌ها وضعیت بخش‌های آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب می‌باشد، ۶۰ درصد بیمارستان‌ها مدیریت پسماند مطلوب ۹۰ درصد بیمارستان‌ها مدیریت فاضلاب مطلوب دارد که نشان‌دهنده بهبود مدیریت فاضلاب بیمارستان‌ها می‌باشد.



نمودار ۱۰-۲۰- درصد بیمارستان‌ها با مدیریت پسماند مطلوب و مدیریت فاضلاب مطلوب در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

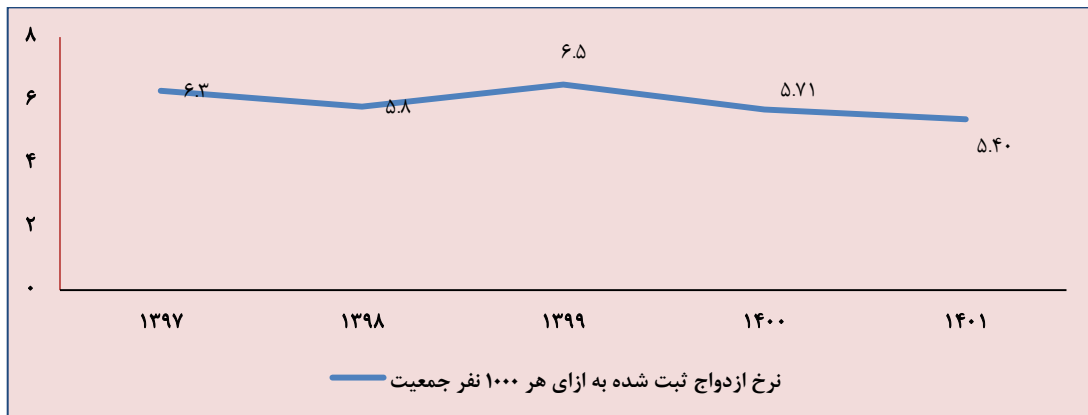
➤ نرخ خام ولادت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال ۱۳۹۷ برابر ۱۹.۱ در سال ۱۳۹۸ برابر ۱۶.۴ و در سال ۱۳۹۹ برابر ۱۴.۵ و در سال ۱۴۰۰ برابر ۱۳.۸۹ بوده است که نشان‌دهنده کاهش مداوم نرخ خام ولادت ثبت شده طی ۵ سال گذشته می‌باشد



نمودار ۱۰-۲۱- نرخ خام ولادت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

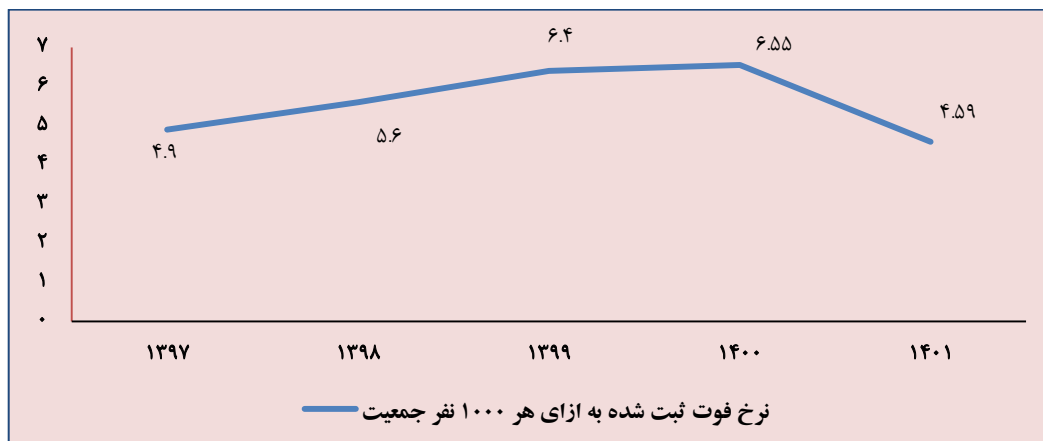
➤ نرخ خام ازدواج ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت که در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال ۱۳۹۸ اندکی رشد داشته اما در سال ۱۴۰۰ به میزان پایین‌تر از سال ۱۳۹۸ رسیده است و در سال ۱۴۰۱ نیز روند کاهش ادامه دارد.





نمودار ۱۰-۲۲- نرخ خام ازدواج ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ 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 اما این نرخ در سال ۱۴۰۱ کاهش یافته است.



نمودار ۱۰-۲۳- نرخ خام فوت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۰ مشخص شد اولین علت مرگ در نوزادان و کودکان زیر یک سال و کودکان زیر پنج سال مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است می‌باشد.

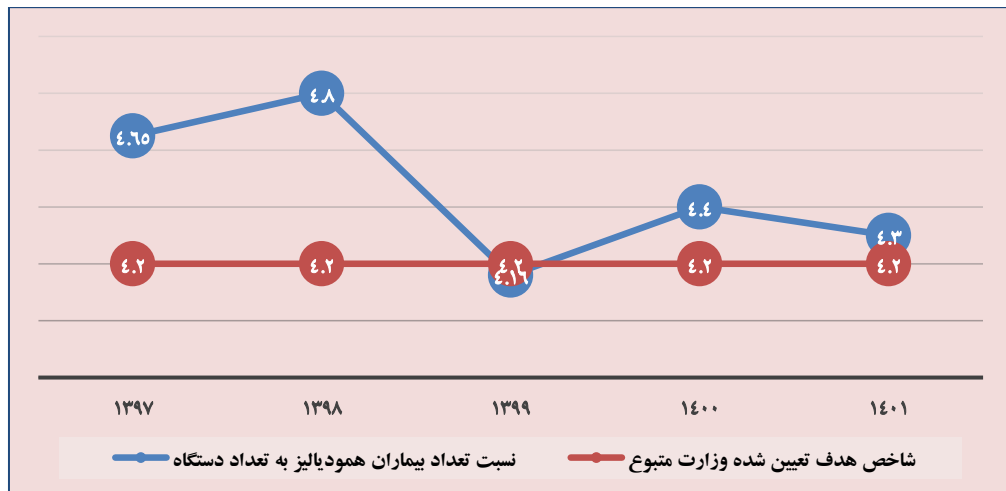
➤ اولین علت مرگ در سال ۱۳۹۷ بیماری‌های دستگاه گردش خون اولین علت مرگ بوده و نئوپلاسم‌ها دومین علت مرگ در کل جمعیت است. در سال ۱۳۹۸ اولین علت مرگ و میر بیماری‌های ایسکمیک قلبی و دومین علت نئوپلاسم‌های بدخیم تعیین شده و فرض شده اولیه در جایگاه‌های ویژه به جز لنف، دستگاه سیستم خونساز و بافت وابسته به آن 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. در سال ۱۴۰۱ بیماری‌های قلبی و عروقی اولین علت مرگ و نئوپلاسم‌ها 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 ۱۶۶۷ نفر و ۷۶۸ نفر بیشترین تعداد بیمار را دارند. نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه در سال ۱۳۹۷ به ۶۵٪ و در سال ۱۳۹۸ به ۴۸٪ 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 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 (۴۲٪) 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 و در سال ۱۴۰۱ نیز این نسبت به ۳٪ رسیده و اندکی بهبود یافته است.



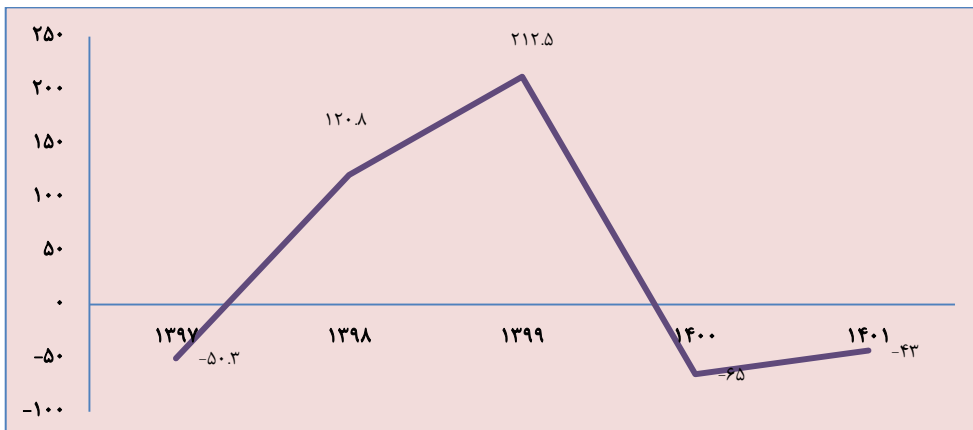
نمودار ۱۰-۲۴- نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه نسبت به شاخص هدف وزارت بهداشت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ 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 ۹۶۳ 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 اما در سال ۱۴۰۱ به میزان ۱۴ درصد کاهش 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 ۲۶۸ و کمترین آن مربوط به طب سستی با ۰۰۲۲ می باشد. در سال ۱۳۹۸ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۲۳۶ و کمترین آن مربوط به جراحی قلب و عروق با ۰۰۱۴ می باشد در سال ۱۳۹۹ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۳۰۲ و کمترین آن مربوط به جراحی قلب و عروق با ۰۰۱ بوده و در سال ۱۴۰۰ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۲۹۹ و کمترین آن مربوط به تخصص های جراحی قلب و عروق و پزشکی هسته ای با ۰۰۲ بوده و در سال ۱۴۰۱ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۲۸۵ و کمترین آن مربوط به تخصص های جراحی قلب و عروق ۰۰۱ می باشد.

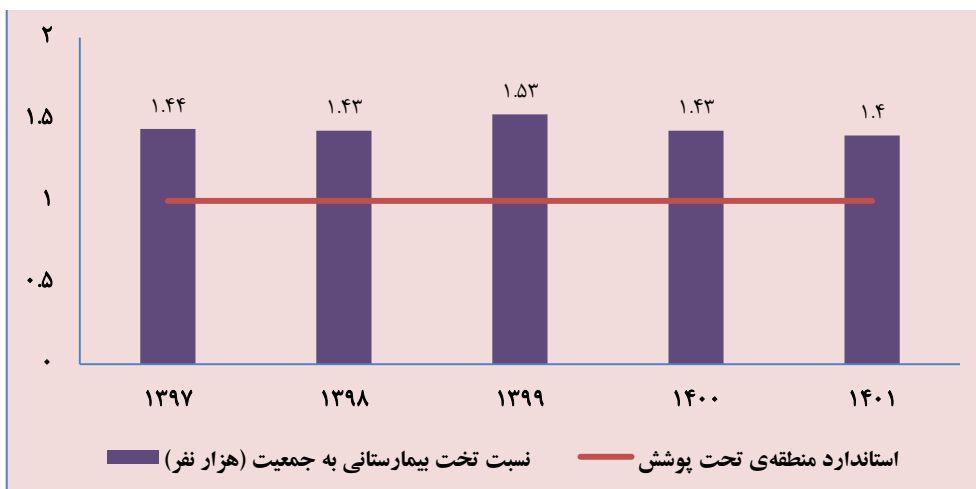
➤ در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل بازرسی مطب ها، بازرسی از درمانگاه ها، بازرسی مراکز جراحی محدود و مراکز فیزیوتراپی، بازرسی مراکز پیراپزشکی و تصویربرداری و بازرسی دفاتر کار و مراکز مشاوره مامایی و زنان افزایش چشمگیری داشته اند همچنین در سال ۱۳۹۹ بازرسی مطب ها نسبت به سال قبل ۲۱۲۰۵ درصد شده و بازرسی درمانگاهها نیز ۹۳ درصد رشد داشته است. اما در سال ۱۴۰۰ بازرسی از مطب ها ۶۵ درصد کاهش، بازرسی از درمانگاه ها 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. اما در سال ۱۴۰۱ بازرسی از مطب ها ۴۳ درصد کاهش، و بازرسی از مراکز جراحی محدود و فیزیوتراپی نیز ۳۲ درصد کاهش یافته و تنها بازرسی از مراکز پیراپزشکی و تصویربرداری ۳۴ درصد کاهش یافته است و بازرسی از درمانگاه ها ۸ درصد افزایش، بازرسی از بیمارستان ها ۱۱ درصد افزایش و بازرسی از دفاتر کار، مطب ها و مراکز مشاوره مامایی و زنان نیز ۸۳ درصد افزایش یافته اند.





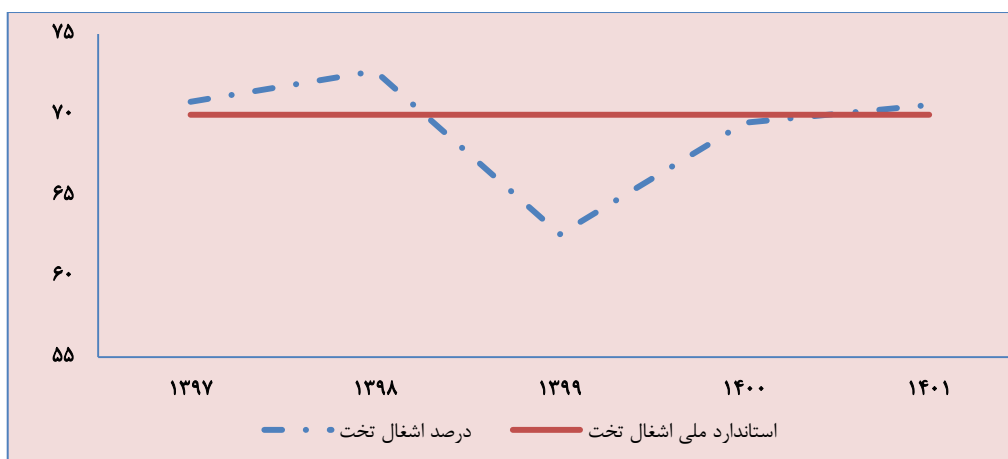
نمودار ۱۰-۲۵- درصد رشد بازرسی مطبها (عمومی، متخصص، دندانپزشک) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

تعداد تخت فعال بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه به هزار نفر جمعیت در سال ۱۴۰۱ برابر با ۱.۴ بوده که با توجه به استاندارد منطقه ی 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 ۱۴۰۱

➤ درصد اشغال تخت بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ نوسانات زیادی داشته است که در سال ۱۴۰۱ برابر ۷۰.۶ بوده که نزدیک به حد استاندارد ملی اشغال تخت می باشد.



نمودار ۱۰-۲۷- درصد اشغال تخت بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه و مقایسه آن با استاندارد ملی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

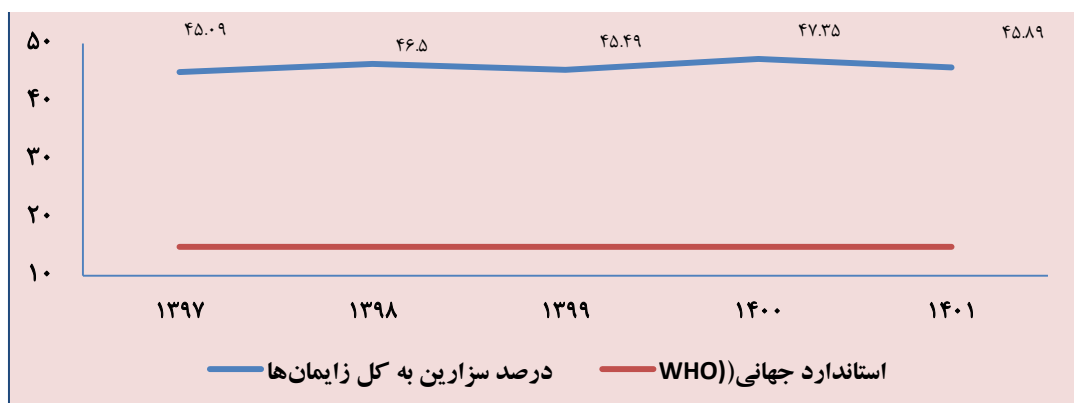


➤ **بیشترین درصد اشغال تخت** در سال ۱۳۹۷ بیمارستان امام رضا (ع) با ۸۵.۱۵ بیشترین درصد اشغال تخت و بیمارستان ولیعصر (عج) با ۴۶.۹۳ کمترین درصد اشغال تخت را داشته و در سال ۱۳۹۸ بیمارستان کامکار عرب نیا با (۸۷.۷۵) بیشترین درصد اشغال تخت و بیمارستان آیت ا. گلپایگانی (ره) با (۵۰.۷۲) کمترین درصد اشغال تخت را داشته است. در سال ۱۳۹۹ بیمارستان ایزدی با (۷۰.۷۶) بیشترین درصد اشغال تخت و بیمارستان حضرت فاطمه معصومه (س) با (۴۶.۹۳) 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. در سال ۱۴۰۱ بیمارستان حضرت فاطمه معصومه (س) با (۷۶.۷۷) بیشترین درصد اشغال تخت و بیمارستان ولیعصر با (۵۳.۴۱) کمترین درصد اشغال تخت را داشته است.

➤ **متوسط روز بستری** در سال ۱۳۹۷ متوسط روز بستری در کل بیمارستان های 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 بیمارستان های 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 بیمارستان های 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 بیمارستان های 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. در سال ۱۴۰۱ متوسط روز بستری در کل بیمارستان های قم ۳.۰۹ روز است که بیشترین روز بستری مربوط به بیمارستان کامکار با ۴.۹۵ روز و کمترین روز بستری مربوط به بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) با ۱.۷۸ 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. در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل تعداد سزارین ۱۰ درصد کاهش و همچنین تعداد زایمان طبیعی نسبت به سال قبل ۴ درصد کاهش داشته است. این کاهش آمار به نظر می رسد به دلیل کاهش تعداد موالید بوده است.

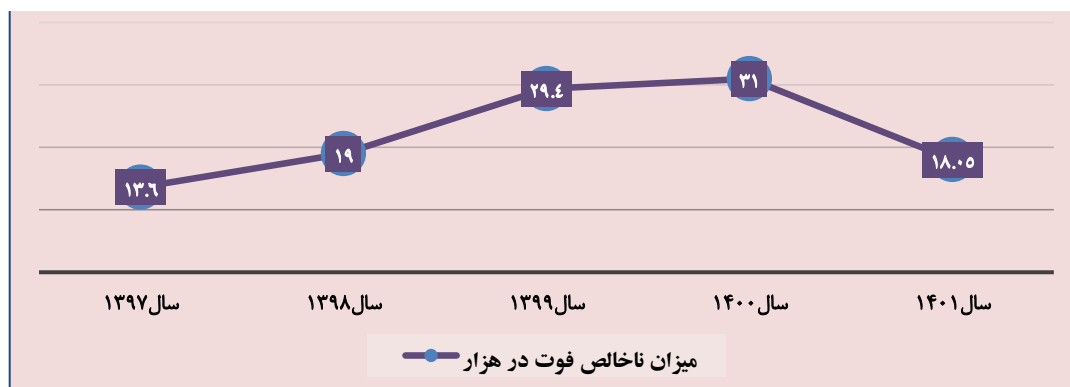
➤ **طبق گزارش WHO فقط ۵ تا ۱۵ درصد زایمانها منجر به سزارین می شود** و زایمان سزارین باید تنها زمانی استفاده شود که جان کودک، مادر و یا هر دو در خطر باشد. درصد سزارین به کل زایمان در بیمارستان های تحت پوشش در سال ۱۳۹۷ به ۴۵.۰۹ و در سال ۱۳۹۸ به ۴۶.۵ درصد و در سال ۱۳۹۹ به ۴۵.۴۹ و در سال ۱۴۰۰ به ۴۷.۳۵ و در سال ۱۴۰۱ به ۴۵.۸۹ درصد رسید که نشان دهنده روند افزایش سزارین می باشد. 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 می دهد.



نمودار ۱۰-۲۸- درصد سزارین به کل زایمانها و مقایسه آن با استاندارد جهانی (WHO) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ **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 فوتیها موثر بوده است. در سال ۱۴۰۱ این میزان کاهش یافته است.





نمودار ۱۰-۲۹- میزان ناخالص فوت بیمارستانی در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

➤ 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 ۱۴۰۱ بیشترین میزان چرخه اشغال تخت در بیمارستان گلپایگانی ۹۷.۲۲ و کمترین آن در بیمارستان کامکار ۴۹.۶۲ 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. در سال ۱۴۰۱ بیشترین وقفه در چرخه اشغال تخت در کامکار ۲.۳۲ و کمترین آن در بیمارستان امام رضا (ع) ۱.۰۳ بوده است.

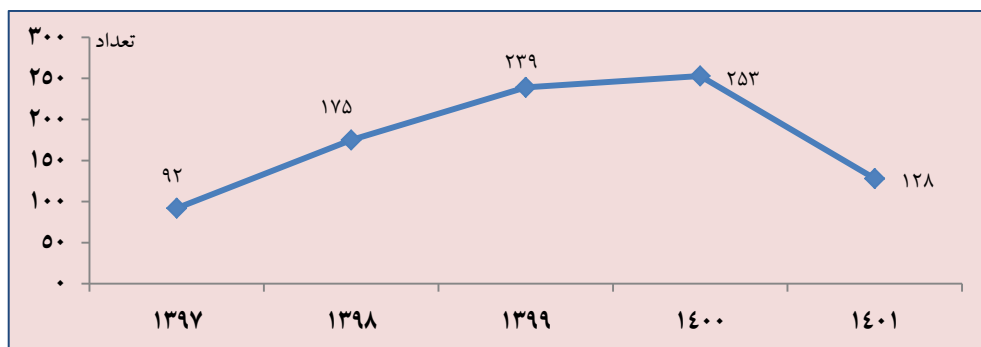
۱۰-۸- معاونت تحقیقات و فناوری

➤ 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۱۶ درصد کاهش داشته است

➤ نسبت تعداد مقالات به اعضای هیات علمی 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 اما در سال ۱۴۰۱ کاهش ۲۱ درصدی نسبت به سال قبل داشته 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 و در سال ۱۴۰۱ کاهش ۲۰ درصدی نسبت به سال قبل داشته است.

➤ تعداد طرح‌های 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 و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل کاهش ۴۹ درصدی داشته است.



نمودار ۱۰-۳۰- تعداد طرح‌های مصوب شورای پژوهشی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱