

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

سالنامه آماری ۱۴۰۲

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

۱۴۰۳

گروه همکاران:

معاونت آموزش: سجاد طباطبایی

معاونت تحقیقات و فناوری: معظمه گروهی

معاونت توسعه مدیریت و منابع: حسین آذری

معاونت بهداشتی: علی یعقوبی، مجید حاج مرادی

معاونت غذا و دارو: میلاد سیامکی

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 ۱۴۰۲ 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، ۱۴۰۳

مشخصات ظاهر: ۲۹۴ص: جدول، نمودار.

شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۶۵۰۹-۰۲-۲

وضعیت فهرست‌نویسی: فیبا

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: ۱۴۰۳

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

سیاس فراوان از:

حوزه ریاست

دکتر مهدی مصری - محمد آقاعلی - 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 - مهدی انصاری - حسن محمدپور - مهدی نازلی - محمد ابروتن - رضا رضوانی - لیلا رضوی مهر

معاونت آموزشی

دکتر محمود پرهام - دکتر سیدمنصور برقی - دکتر مصطفی واحدیان - دکتر حامد رحیمی - دکتر فاطمه نوجوان - دکتر اکرم حیدری - دکتر ذبیح اله قارلی پور - دکتر رسول شجری - دکتر صادق یوسفی - دکتر عباس مقدم - دکتر علی خوش گفتار - آمنه سید فرج اله - سجاد طباطبایی - مهدی احمدی

معاونت درمان

دکتر مجید محبی - دکتر محمدرضا فخاریان قمی - ابراهیم رضایی - دکتر حمیدرضا باقری - محمدرضا پورمداح - علی خوش نژاد - مهندس ندا کرملو - دکتر محبوبه جندقی - محمدعلی فتوحی - منظر سادات شهیدی - الهام اسکندری - حسام محلوجی نیا - بهمن زجاجی - آزاده عسگریان - فرزانه رحیمی - علی صابری - سیدمحمدجواد موسوی پور - حسین عبادی فرد - حمیدرضا رحیمی - رضا محمدی - حمیدرضا اردلان - معصومه رفیعی - صدیقه شیداییان - زهرا سادات نجف پور - صادق مقیمی - مریم زمان - منیره پیر بدایغی - امید خلیج - نعیمه بزرگ قمی مراکز آموزشی درمانی، بیمارستانها و واحدهای تابعه: دکتر محمود پرهام - دکتر صادق یوسفی - دکتر سید علیرضا چاوشی زاده - مهدی فراهانی - دکتر محسن اخوان سپهی - محمد مهدی سلطانی - دکتر عباس فضلی زاده - مجید زینی وند - 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 قامتی قمصری - فاطمه عسگری - فاطمه وفایی - فاطمه فیروزی - ملیحه جعفری منش - زهرا سادات فقهی

معاونت توسعه و مدیریت منابع

دکتر مهدی پوررضا - مهدی مختاری فرد - هادی حمیدی پارسا - علی حیدری - محمدهادی ایرانی مهر - فاطمه سلمانیان - مجتبی کاردان فر - 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 مهرانداشت

معاونت دانشجویی فرهنگی

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

معاونت غذا و دارو

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

بسمه تعالی

زیربنای حرکت در مسیر درست در سازمان ها و ادارات داشتن آمار قابل اطمینان و برنامه ریزی صحیح است و در صورتی که آمار قابل اطمینان برای سیاست گذاری و مدیریت در هر سازمانی وجود داشته باشد برنامه ریزی با مشکل روبرو شده و امکانات موجود در مسیر درست به کار گرفته نخواهد شد. در واقع بسیاری از کارشناسان آماری زیربنای برنامه ریزی در نهادها و ارگان ها و همچنین میزان توسعه یافتگی کشور را در داشتن آمار و اطلاعات متقن و باکیفیت می دانند و معتقدند برای برنامه ریزی و تصمیم گیری برای هر جامعه ای و حکمرانی در آن جامعه بایستی نظام آماری صحیح، شفاف و مطلوب ضروری است.

بدون شک نقش آفرینی داده های آماری در حوزه بهداشت و درمان جامعه در تصمیم گیری ها و تصمیم سازی های مدیران و مسئولان بر سلامت عمومی، نقش حیاتی داشته و غیر قابل انکار است؛ به گونه ای که دستاوردهای حاصل از این تأثیرات در پیشبرد اهداف حوزه های بهداشت و درمان قابل لمس بوده و دست یاقینی است و بهره مندی از دانش آماری و اطلاعات و داده های کمی و کیفی راه توسعه و پیشرفت و استفاده بهینه از منابع را بهوارتری کند. ارتقاء بهره وری منابع، بهبود کیفی و کمی سطح بهره مندی و همچنین بهبود ساختار و رضایتمندی مشتریان از جمله مهم ترین اهداف کلان حوزه سلامت است که در تصمیم گیری بسیار ضروری بوده و سبب به ثمر رسیدن اهداف ترسیم شده حوزه سلامت می شود. از سوی دیگر چگونگی بهره مندی مردم یک جامعه از خدمات بهداشتی، درمانی، اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی می تواند نحوه برنامه ریزی زمان حال و آینده پیش رو را برای برنامه ریزان و مدیران رده بالای نهادهای حاکمیتی را مشخص کرده و آمار و اطلاعات موجود در جهت ارتقاء سلامت جامعه مفید فایده باشد.

دکتر مهدی مصری
رئیس دانشگاه علوم پزشکی قم

بسمه تعالی

هر سازمان و نهادی جهت برنامه ریزی و نظم بخشیدن به امور داخلی و ارائه بهتر و وظایف خود نیاز به وسیله ای دارد تا موفق عمل کند و این نیازها نیازمند تهیه و تنظیم آمار است. بهره گیری از داده های آماری بنیادی ترین اصل برنامه ریزی است و برنامه ریزی اساسی ترین شاخص مدیریت به شمار می رود. بی تردید توانمندی ها و تعهد به کارکنان شاغل در واحد های آمار و برنامه ریزی در سطوح مختلف بخش درمان، پشتیبانی و سایر معاونت ها نقش اساسی را در دستیابی به آینده روشن در عرصه خدمت رسانی ایفا می کند.

رشد روز افزون فناوری اطلاعات و ارتباطات موجب توسعه علوم و دانش های بشری شده است و زمینه بهبود کاربری آن ها را فراهم نموده است. امروزه جمع آوری، تجزیه و تحلیل و انتشار آمار و اطلاعات به بهره گیری از فناوری اطلاعات امری باور نکردنی است.

مهندس احمد بشرزرقانی

مدیر آمار و فناوری اطلاعات

| | |
|---------|---|
| ۱..... | فصل اول: کلیات..... |
| ۲..... | جغرافیای استان |
| ۲..... | جدول ۱-۱- طول و عرض جغرافیایی استان |
| ۲..... | جدول ۲-۱- فراوانی شهرستان، بخش، شهر و دهستان بر اساس تقسیمات کشوری از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲..... | جدول ۳-۱- برآورد جمعیت استان در سال ۱۴۰۲ (وبسایت استانداری، ۱۴۰۲) |
| ۳..... | جدول ۳-۱- فراوانی تعداد خانوار و جمعیت استان قم به تفکیک دهستان (سرشماری ۱۳۹۵) |
| ۳..... | جدول ۴-۱- فراوانی جمعیت و خانوار به تفکیک جنسیت و مناطق شهری و روستایی و شهرستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۱ |
| ۴..... | جدول ۵-۱- فراوانی جمعیت استان قم به تفکیک جنسیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۴..... | جدول ۵-۱- برآورد جمعیت اتباع ایرانی و غیر ایرانی در سال ۱۴۰۲ (وبسایت استانداری، ۱۴۰۲) |
| ۵..... | جدول ۶-۱- خلاصه فراوانی نیروی کار استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۵..... | نمودار ۱-۱- فراوانی سهم اشتغال در بخش‌های عمده اقتصادی استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۵..... | نمودار ۲-۱- فراوانی سهم اشتغال در بخش‌های خصوصی و عمومی استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۶..... | جدول ۷-۱- مقایسه نرخ تورم استان قم با کل کشور به تفکیک ماه (وبسایت استانداری، ۱۴۰۲) |
| ۷..... | فصل دوم: حوزه ریاست..... |
| ۸..... | ۱-۲- تعاریف و مفاهیم |
| ۱۰..... | جدول ۱-۲- عملکرد ریاست دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۱۰..... | ۲-۲- واحدهای زیر مجموعه‌ی حوزه‌ی ریاست |
| ۱۰..... | ۱-۲-۲- مدیریت گزینش |
| ۱۱..... | جدول ۲-۲- عملکرد مدیریت گزینش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۱۱..... | ۲-۲-۲- مدیریت حراست دانشگاه |
| ۱۲..... | جدول ۳-۲- فراوانی فعالیت‌های مدیریت حراست دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۱۳..... | ۳-۲-۲- مدیریت روابط عمومی |
| ۱۴..... | جدول ۴-۲- عملکرد مدیریت روابط عمومی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۱۴..... | نمودار ۲-۱- عملکرد مدیریت روابط عمومی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۱۵..... | مدیریت امور بین‌الملل |
| ۱۶..... | ۴-۲-۲- اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات |
| ۱۷..... | جدول ۵-۲- عملکرد دفتر اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۱۷..... | ۵-۲-۲- هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات |
| ۱۷..... | جدول ۶-۲- عملکرد هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان دانشگاه سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۱۷..... | نمودار ۲-۲- عملکرد هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان دانشگاه سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۱۸..... | ۶-۲-۲- مدیریت آمار و فناوری اطلاعات |
| ۱۹..... | جدول ۷-۲- فراوانی تجهیزات سخت‌افزاری ستاد دانشگاه و معاونت‌ها در سال ۱۴۰۲ |
| ۱۹..... | جدول ۸-۲- عملکرد اداره شبکه و سخت‌افزار در اجرای پروژه‌های ملی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۰..... | جدول ۹-۲- عملکرد اداره شبکه و سخت‌افزار در اجرای پروژه‌های استانی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۰..... | جدول ۱۰-۲- عملکرد اداره شبکه و سخت‌افزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۰..... | جدول ۱۱-۲- فراوانی تجهیزات شبکه‌ی ستاد دانشگاه و معاونت‌ها در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۱..... | جدول ۱۲-۲- عملکرد واحد نرم‌افزار در سال ۱۴۰۲ |

- جدول ۱۳-۲- فراوانی کاربران فعال استفاده کننده از اینترنت در سال ۱۴۰۲ ۲۱
- نمودار ۳-۲- فراوانی تعداد کاربران اینترنت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۲۱
- جدول ۱۴-۲- فراوانی پهنای باند اینترنت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۲۱
- جدول ۱۵-۲- فراوانی فعالیت واحد سایت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۲۲
- جدول ۱۶-۲- فراوانی رتبه وبمتریکس در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۲۲
- نمودار ۴-۲- فراوانی رتبه وبمتریکس در جهان سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۲۳
- جدول ۱۷-۲- عملکرد اتوماسیون اداری دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۲۳
- جدول ۱۹-۲- تعداد کاربران اتوماسیون اداری به تفکیک مراکز آموزشی و معاونت ها سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۲۴
- نمودار ۵-۲- فراوانی کاربران اتوماسیون اداری دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۲۴
- جدول ۲۰-۲- گزارش عملکرد اداره ی آمار در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۲۵
- جدول ۷-۲- دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری ۲۵
- جدول ۲۱-۲- عملکرد دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۲۶
- جدول ۸-۲- واحد امور بانوان دانشگاه ۲۸
- جدول ۲۲-۲- عملکرد واحد امور بانوان در سال ۱۴۰۲ ۲۸
- جدول ۹-۲- مدیریت سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت ۲۹
- جدول ۲۳-۲- عملکرد دفتر خیرین سلامت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۰
- جدول ۲۴-۲- عملکرد دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۰
- جدول ۲۵-۲- عملکرد امور ایثارگران در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۰
- جدول ۲۶-۲- عملکرد واحد ارتباط با مراجع عظام در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۰
- جدول ۱۰-۲- اداره امور حقوقی، قراردادها و املاک دانشگاه ۳۱
- جدول ۲۷-۲- عملکرد امور دعاوی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۱
- جدول ۲۸-۲- عملکرد امور قراردادها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۲
- جدول ۲۹-۲- عملکرد امور املاک در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۲
- جدول ۳۰-۲- عملکرد امور دفتری و تعهدات در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۳
- جدول ۳۱-۲- عملکرد امور آموزش، مشاوره و استعلامات حقوقی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۳
- جدول ۱۱-۲- مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی ۳۳
- جدول ۳۲-۲- فراوانی پایگاه های اورژانس جاده ای بر اساس محور مواصلاتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۴
- جدول ۳۳-۲- فراوانی پایگاه های اورژانس به تفکیک نوع مرکز در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۴
- نمودار ۶-۲- نمودار فراوانی پایگاه های اورژانس (شهری-جاده ای-هوایی) استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۴
- جدول ۳۴-۲- فراوانی مأموریت های پایگاه های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه مأموریت در سال ۱۴۰۲ ۳۵
- نمودار ۷-۲- فراوانی مأموریت های شهری انجام شده به تفکیک پایگاه و نتیجه مأموریت در سال ۱۴۰۲ (۱) ۳۵
- نمودار ۷-۲- فراوانی مأموریت های شهری انجام شده به تفکیک پایگاه و نتیجه مأموریت در سال ۱۴۰۲ (۲) ۳۶
- جدول ۳۵-۲- جدول مقایسه ای فراوانی مأموریت های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه مأموریت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۶
- نمودار ۸-۲- فراوانی مأموریت های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه مأموریت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۶
- جدول ۳۶-۲- مقایسه ای فراوانی مأموریت های شهری انجام شده به تفکیک نوع مأموریت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۷
- جدول ۳۷-۲- فراوانی مأموریت های شهری انجام شده به تفکیک نوع مأموریت در سال ۱۴۰۲ ۳۷
- جدول ۳۸-۲- فراوانی مأموریت های پایگاه های اورژانس استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۸
- جدول ۳۹-۲- شاخص میانگین زمان رسیدن به محل حادثه در مأموریت های شهری در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ ۳۸

| | | |
|-----------|--|----|
| جدول ۲-۴۰ | فراوانی مأموریت‌های پایگاه‌های جاده‌ای انجام شده به تفکیک نتیجه مأموریت در سال ۱۴۰۲ | ۳۸ |
| جدول ۲-۴۱ | جدول مقایسه‌ای فراوانی مأموریت‌های پایگاه‌های جاده‌ای انجام شده به تفکیک نتیجه مأموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۳۹ |
| جدول ۲-۴۲ | فراوانی مأموریت‌های پایگاه‌های جاده‌ای انجام شده به تفکیک نوع مأموریت در سال ۱۴۰۲ | ۳۹ |
| جدول ۲-۴۳ | جدول مقایسه‌ای فراوانی مأموریت‌های پایگاه‌های جاده‌ای انجام شده به تفکیک نوع مأموریت از ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۲ | ۴۰ |
| جدول ۲-۴۴ | شاخص زمان رسیدن به محل حادثه در مأموریت‌های جاده‌ای (به دقیقه) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۴۰ |
| جدول ۲-۴۵ | فراوانی مأموریت‌های انجام شده مرتبط با تصادفات موتور به تفکیک نتیجه در سال ۱۴۰۲ | ۴۰ |
| جدول ۲-۴۶ | خلاصه عملکرد واحد کنترل کیفیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۴۰ |
| جدول ۲-۴۷ | عملکرد واحد آموزش در سال ۱۴۰۲ | ۴۱ |
| جدول ۲-۴۸ | تجهیزات پزشکی پیشرفته در آمبولانس‌ها در سال ۱۴۰۲ | ۴۱ |
| جدول ۲-۴۹ | واحد فناوری اطلاعات مرکز اورژانس در سال ۱۴۰۲ | ۴۲ |
| جدول ۲-۵۰ | نحوه اتصال پایگاه‌های اورژانس به شبکه سراسری دانشگاه علوم پزشکی سال ۱۴۰۲ | ۴۲ |
| جدول ۲-۵۱ | جدول انواع آمبولانس موجود در مرکز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۴۲ |

فصل سوم: معاونت غذا و دارو ۴۳

| | |
|---|----|
| مقدمه | ۴۴ |
| جدول ۳-۱- شاخص‌های مهم معاونت غذا و دارو در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۴۴ |
| حوزه نظارت و ارزیابی فرآورده‌های خوراکی و آشامیدنی | ۴۵ |
| جدول ۳-۲- فراوانی واحدهای تحت پوشش مدیریت نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۴۶ |
| جدول ۳-۳- عملکرد مدیریت نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۴۶ |
| عملکرد واحد صدور پروانه | ۴۷ |
| جدول ۳-۴- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه‌های واحدهای غذایی و آشامیدنی و گواهی بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۴۷ |
| نمودار ۳-۱- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه‌های واحدهای غذایی و آشامیدنی و گواهی بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۴۸ |
| حوزه نظارت و ارزیابی فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی | ۴۹ |
| جدول ۳-۵- فراوانی واحدهای تحت پوشش مدیریت نظارت بر فرآورده‌های آرایشی بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۵۰ |
| جدول ۳-۶- عملکرد مدیریت نظارت بر فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۵۰ |
| جدول ۳-۷- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه‌های واحدهای غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و گواهی بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۵۰ |
| جدول ۳-۸- عملکرد واحد آرایشی بهداشتی در خصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا از سال ۱۳۹۷ تا سال ۱۴۰۲ | ۵۰ |
| حوزه نظارت و ارزیابی دارو و مواد تحت کنترل | ۵۱ |
| جدول ۳-۹- فراوانی حوزه‌های تحت پوشش مدیریت دارو در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۵۲ |
| جدول ۳-۱۰- عملکرد مدیریت دارو در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۵۳ |
| جدول ۳-۱۱- عملکرد کمیسیون ماده ۲۰ در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۵۳ |
| حوزه پایش و نظارت فرآورده‌های سلامت‌محور | ۵۴ |
| نمودار ۳-۲- فراوانی گزارشات ثبت شده عوارض ناخواسته دارویی (ADR) در سال‌های ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۲ | ۵۴ |
| جدول ۳-۱۲- اطلاعات کلی نسخ پزشکان استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (بیمه تأمین اجتماعی) | ۵۴ |
| جدول ۳-۱۳- فراوانی بیشترین داروهای تجویز شده در استان قم در سال ۱۴۰۲ | ۵۵ |
| نمودار ۳-۳- تجویز و مصرف منطقی دارو (RUD) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۵۵ |
| نمودار ۳-۴- میانگین ارقام تجویزی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۵۶ |
| مرکز اطلاع‌رسانی دارو و سموم (DPIC) | ۵۶ |
| جدول ۳-۱۴- فراوانی آمار تماس گیرندگان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۵۶ |

| | |
|----|---|
| ۵۶ | نمودار ۳-۵- فراوانی آمار تماس گیرندگان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۵۶ | جدول ۳-۱۵- عملکرد مدیریت دارو در خصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا از سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۵۷ | حوزه آزمایشگاه کنترل فرآورده‌های خوراکی آشامیدنی و آرایشی بهداشتی |
| ۵۷ | جدول ۳-۱۶- عملکرد آزمایشگاه کنترل مواد غذایی آرایشی و بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۵۸ | جدول ۳-۱۷- فراوانی پرسنل فنی مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی قم از سال‌های ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ |
| ۵۸ | نمودار ۳-۶- تعداد آزمایشات انجام گرفته در آزمایشگاه کنترل مواد غذایی آرایشی و بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۵۸ | حوزه نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی |
| ۶۰ | جدول ۳-۱۸- گزارش عملکرد اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در حوزه بازرسی در سال‌های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲ |
| ۶۰ | جدول ۳-۱۹- گزارش عملکرد اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در سایر موارد در سال‌های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲ |
| ۶۰ | جدول ۳-۲۰- واحدهای تحت پوشش اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال‌های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲ |
| ۶۱ | عملکرد واحد صدور پروانه |
| ۶۱ | جدول ۳-۲۱- بررسی، صدور و تمدید پروانه‌های ساخت تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال‌های ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ |
| ۶۱ | جدول ۳-۲۲- بررسی، صدور و تمدید مجوزهای حوزه عرضه و توزیع تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال‌های ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ |
| ۶۱ | حوزه نظارت و ارزیابی فرآورده‌های طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک |
| ۶۲ | جدول ۳-۲۳- واحدهای تحت پوشش اداره طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک در سال ۱۴۰۲ |
| ۶۲ | جدول ۳-۲۴- عملکرد اداره طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک در سال ۱۴۰۲ |
| ۶۳ | اهم فعالیت‌های حوزه نظارت بر قاچاق کالای سلامت محور شامل موارد ذیل می‌باشد: |
| ۶۴ | جدول ۳-۲۵- فعالیت‌های حوزه نظارت بر قاچاق کالای سلامت در سال ۱۴۰۲ |
| ۶۵ | فصل چهارم: معاونت توسعه مدیریت و منابع |
| ۶۶ | جدول ۴-۱- شاخص‌های معاونت توسعه از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۶۶ | مقدمه |
| ۶۶ | معرفی و شرح وظایف کلی معاونت توسعه مدیریت و منابع |
| ۶۸ | ۴-۲- برنامه‌ها و اهداف کلی |
| ۶۹ | جدول ۴-۲- فراوانی دوره‌های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۶۹ | نمودار ۴-۱- فراوانی دوره‌های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۷۰ | نمودار ۴-۲- مقایسه سرانه آموزش کارمندان مشمول در دوره‌های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۷۰ | جدول ۴-۳- عملکرد کمیته آموزش در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۷۱ | گزارش عملکرد واحد مهندسی سازمان: |
| ۷۱ | جدول ۴-۴- مکاتبه با مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری وزارت در خصوص ارسال داده‌ها، اطلاعات و متغیرهای موثر بر بازنگری ساختار در سال ۱۴۰۲ |
| ۷۱ | جدول ۴-۵- مکاتبات انجام شده با معاونت درمان و مدیریت فیزیکی در خصوص بازنگری ساختار مراکز آموزشی درمانی در سال ۱۴۰۲ |
| ۷۲ | جدول ۴-۶- مکاتبات انجام شده در خصوص ساختار مجتمع خیرین سلامت و شهید بهشتی در سال ۱۴۰۲ |
| ۷۲ | جدول ۴-۷- پایش‌های انجام شده مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری از مراکز تابعه در سال ۱۴۰۲ |
| ۷۲ | جدول ۴-۸- برگزاری جلسات با معاونت‌ها، مدیریت‌ها در خصوص بازنگری ساختار در سال ۱۴۰۲ |
| ۷۲ | جدول ۴-۹- برگزاری کانون ارزیابی تخصص نیروهای جدیدالاستخدام در سال ۱۴۰۲ |
| ۷۳ | جدول ۴-۱۰- فراوانی فعالیت‌های واحد مهندسی مشاغل در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۷۳ | گزارش عملکرد واحد تحول اداری و بهبود روش‌ها: |
| ۷۵ | جدول ۴-۱۱- فعالیت مدیریت دانش در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ |
| ۷۵ | مدیریت برنامه ریزی بودجه و پایش عملکرد |

| | | |
|--------------------------------------|--|----|
| جدول ۱۲-۴ | نرخ رشد بودجه دریافتی از خزانه نسبت به سال قبل در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۷۵ |
| جدول ۱۳-۴ | فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش بهداشت و درمان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۷۵ |
| نمودار ۳-۴ | فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش بهداشت و درمان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۷۶ |
| جدول ۱۴-۴ | فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش بهداشت و درمان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۷۶ |
| نمودار ۴-۴ | فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش بهداشت و درمان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۷۶ |
| جدول ۱۵-۴ | فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۷۷ |
| نمودار ۵-۴ | فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۷۷ |
| جدول ۱۶-۴ | فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۷۷ |
| نمودار ۶-۴ | فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۷۸ |
| جدول ۱۷-۴ | فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۷۸ |
| نمودار ۷-۴ | فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۱) | ۷۸ |
| نمودار ۷-۴ | فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۲) | ۷۹ |
| جدول ۱۸-۴ | نرخ رشد درآمد اختصاصی مراکز نسبت به سال قبل در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۷۹ |
| نمودار ۸-۴ | نرخ رشد درآمد اختصاصی مراکز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۷۹ |
| جدول ۱۹-۴ | فراوانی ردیف‌های ابلاغی وزارتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۸۰ |
| جدول ۲۰-۴ | توزیع اعتبارات مربوط به سایر منابع (صندوق توسعه ملی و ...) (میلیون ریال) در سال ۱۴۰۲ | ۸۰ |
| جدول ۲۱-۴ | اعتبارات تخصیص یافته از محل اعتبارات تملک دارائی‌های سرمایه ای استانی در سال ۱۴۰۲ | ۸۰ |
| جدول ۲۲-۴ | اعتبار مصوب و تخصیص یافته از محل اعتبارات تملک دارائی‌های سرمایه ای ملی در سال ۱۴۰۲ | ۸۱ |
| جدول ۲۳-۴ | اعتبارات تخصیص یافته از محل ردیف‌های ابلاغی در سال ۱۴۰۲ | ۸۱ |
| مدیریت منابع فیزیکی و طرح‌های عمرانی | | ۸۱ |
| جدول ۲۴-۴ | فراوانی پروژه‌های عمرانی در حال اجرا در سال ۱۴۰۲ | ۸۱ |
| جدول ۲۵-۴ | پروژه‌های عمرانی پایان یافته در سال ۱۴۰۲ | ۸۲ |
| جدول ۲۶-۴ | وضعیت کل پروژه‌های عمرانی در سال ۱۴۰۲ | ۸۲ |
| نمودار ۹-۴ | پروژه‌های عمرانی سال ۱۴۰۲ | ۸۲ |
| مدیریت منابع انسانی | | ۸۳ |
| جدول ۲۷-۴ | فراوانی کارکنان شاغل در دانشگاه به تفکیک نوع استخدام در سال ۱۴۰۲ | ۸۳ |
| جدول ۲۸-۴ | فراوانی نیروی انسانی پیراپزشک و سایر شاغلین گروه پشتیبانی به تفکیک جنسیت و شهرستان در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۸۴ |
| جدول ۲۹-۴ | فراوانی نیروی انسانی پزشک و دکترای تخصصی به تفکیک جنسیت و شهرستان از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۸۶ |
| مدیریت امور عمومی دانشگاه | | ۸۷ |
| جدول ۳۰-۴ | گزارش عملکرد واحد رفاهی در سال ۱۴۰۲ | ۸۸ |
| جدول ۳۱-۴ | گزارش عملکرد واحد منازل سازمانی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۸۸ |
| جدول ۳۲-۴ | گزارش عملکرد واحد خدمات در سال ۱۴۰۲ | ۸۸ |
| جدول ۳۳-۴ | گزارش عملکرد واحد تدارکات در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۸۹ |
| جدول ۳۴-۴ | گزارش عملکرد واحد مالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۸۹ |
| جدول ۳۵-۴ | گزارش عملکرد واحد نقلیه در سال ۱۴۰۲ | ۹۰ |
| جدول ۳۶-۴ | گزارش عملکرد واحد تاسیسات در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۹۱ |
| جدول ۳۷-۴ | گزارش عملکرد واحد دبیرخانه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۹۱ |
| جدول ۳۸-۴ | گزارش عملکرد واحد انبار ملزومات در سال ۱۴۰۲ | ۹۲ |

| | |
|---|-----|
| جدول ۴-۳۹- گزارش عملکرد واحد انبار مرکزی در سال ۱۴۰۲ | ۹۲ |
| جدول ۴-۴۰- گزارش عملکرد واحد تربیت بدنی کارکنان در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۹۲ |
| فصل پنجم: معاونت آموزشی | |
| جدول ۵-۱- شاخص های سلامت و آموزش پزشکی در منطقه تحت پوشش در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۹۴ |
| تاریخچه فعالیت | ۹۴ |
| وظایف عمومی معاونت | ۹۵ |
| وظایف اختصاصی معاون آموزشی | ۹۵ |
| جدول ۵-۲- نشانی و تلفن دانشکده های دانشگاه علوم پزشکی قم | ۹۸ |
| جدول ۵-۳- رشته های تحصیلی دارای مجوز دانشگاه به تفکیک مقطع در سال ۱۴۰۲ | ۹۸ |
| جدول ۴-۵- توزیع فراوانی دانشکده های دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رشته و مقطع تحصیلی در سال ۱۴۰۲ | ۹۹ |
| جدول ۵-۵- مساحت فضاهای آموزشی (کلاس ها) به تفکیک دانشکده ها در سال ۱۴۰۲ | ۹۹ |
| جدول ۵-۶- روند افزایش دانشجویان شاغل به تحصیل در سال های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲ | ۹۹ |
| جدول ۵-۷- روند افزایش دانشجویان شاغل به تحصیل در سال های تحصیلی به تفکیک دانشکده ۱۴۰۳-۱۴۰۲ | ۹۹ |
| جدول ۵-۸- روند افزایش رشته های تحصیلی بر اساس مقطع در سال های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| جدول ۵-۹- توزیع فراوانی دانشجویان به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| نمودار ۵-۱- روند فراوانی دانشجویان به تفکیک دانشکده در سال های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| جدول ۵-۱۰- توزیع فراوانی دانشجویان شاغل به تحصیل به تفکیک مقطع و رشته تحصیلی در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲ | ۱۰۱ |
| نمودار ۵-۲- توزیع فراوانی دانشجویان شاغل به تحصیل به تفکیک دانشکده در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۰۲ |
| جدول ۵-۱۱- توزیع فراوانی فارغ التحصیلان به تفکیک رشته و مقطع در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲ | ۱۰۳ |
| جدول ۵-۱۲- دانشجویان اتباع خارجی در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک مقطع و رشته در سال تحصیلی ۱۴۰۲ | ۱۰۴ |
| جدول ۵-۱۳- دانشجویان اتباع خارجه در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک مقطع و رشته در سال تحصیلی ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۰۵ |
| جدول ۵-۱۴- دانشجویان شهریه پرداز در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک دانشکده، مقطع، رشته در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲ | ۱۰۶ |
| جدول ۵-۱۵- دانشجویان انتقالی به سایر دانشگاه ها در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲ | ۱۰۷ |
| جدول ۵-۱۶- تعداد دانشجویان استعداد درخشان به تفکیک دانشکده - سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۱۰۸ |
| جدول ۵-۱۷- تعداد پذیرفته شدگان استعداد های درخشان در آزمون کارشناسی ارشد با استفاده از تسهیلات استعدادهای درخشان سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۱۰۸ |
| جدول ۵-۱۸- تعداد دانشجویان استعداد درخشان پذیرفته شده در آزمون دستیار تخصصی پزشکی سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۱۰۸ |
| جدول ۵-۱۹- تعداد مدال آوران المپیاد های علمی دانشجویان علوم پزشکی سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۱۰۸ |
| جدول ۵-۲۰- تعداد اعضای هیأت علمی به تفکیک جنسیت و مرتبه علمی در سال ۱۴۰۲ | ۱۰۸ |
| نمودار ۵-۳- تعداد اعضای هیأت علمی به تفکیک جنسیت و مرتبه علمی در سال ۱۴۰۲ | ۱۰۹ |
| جدول ۵-۲۱- تعداد اعضای هیأت علمی به تفکیک جنسیت و مدرک تحصیلی در سال ۱۴۰۲ | ۱۰۹ |
| نمودار ۵-۴- تعداد اعضای هیأت علمی به تفکیک جنسیت و مدرک تحصیلی در سال ۱۴۰۲ | ۱۰۹ |
| جدول ۵-۲۲- تعداد اعضای هیأت علمی به تفکیک جنسیت و تمام وقت جغرافیایی در سال ۱۴۰۲ | ۱۱۰ |
| نمودار ۵-۵- تعداد اعضای هیأت علمی به تفکیک جنسیت و تمام وقت جغرافیایی در سال ۱۴۰۲ | ۱۱۰ |
| جدول ۵-۲۳- تعداد طرح های تحقیقاتی دریافتی در حوزه آموزش علوم پزشکی سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۱۱۰ |
| جدول ۵-۲۴- تعداد کارگاه های برگزار شده در کمیته توانمندسازی اعضا هیات علمی سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۱۱۰ |
| آموزش مداوم جامعه پزشکی | ۱۱۱ |
| جدول ۵-۲۵- تعداد برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۱۱ |
| جدول ۵-۲۶- مقایسه برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۱۱ |

| | |
|----------|--|
| ۱۱۱..... | نمودار ۵-۶- مقایسه برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۱۱..... | جدول ۵-۲۷- تعداد گواهی های صادر شده توسط آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۱۲..... | نمودار ۵-۷- تعداد گواهی های صادر شده توسط آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۱۳..... | فصل ششم: معاونت دانشجویی و فرهنگی..... |
| ۱۱۴..... | جدول ۶-۱- شاخص های آماری معاونت دانشجویی و فرهنگی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۱۴..... | ۶-۱- اهم وظایف..... |
| ۱۱۵..... | ۶-۲- واحدهای فعال معاونت..... |
| ۱۱۵..... | ۶-۲-۱- مدیریت تعالی فرهنگی و فعالیت های فوق برنامه..... |
| ۱۱۵..... | جدول ۶-۲- تعداد مقام آوران جشنواره قرآن و عترت در سطح دانشگاه و کشور در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۱۶..... | جدول ۶-۳- مناسبت ها و مراسم برگزار شده سال ۱۴۰۲..... |
| ۱۱۷..... | جدول ۶-۴- اردوهای دانشجویی فرهنگی ۱۴۰۲..... |
| ۱۱۷..... | جدول ۶-۵- کارگاه های آموزشی سال ۱۴۰۲..... |
| ۱۱۸..... | جدول ۶-۶- مسابقات فرهنگی سال ۱۴۰۲..... |
| ۱۱۸..... | جدول ۶-۷- تعداد اعضای تشکل های دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۱۸..... | جدول ۶-۸- تعداد اعضای کانون های دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۱۹..... | جدول ۶-۹- وضعیت انتشار نشریات دانشجویی در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۱۹..... | جدول ۶-۱۰- تعداد اعضای انجمن های علمی دانشجویی دانشگاه از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۰..... | جدول ۶-۱۱- فعالیت های دبیرخانه شورای عالی امر به معروف و نهی از منکر دانشگاه علوم پزشکی قم در سال ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۱..... | جدول ۶-۱۲- تعداد مقام آوران جشنواره انتخاب دانشجویی نمونه در سطح دانشگاه و کشور در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۱..... | جدول ۶-۱۳- تعداد مقام آوران جشنواره سیمرغ در سطح دانشگاه و کشور در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۱..... | جدول ۶-۱۴- اردوهای جهادی ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۲..... | جدول ۶-۱۵- جلسات کمیته ها و شوراهای حوزه فرهنگی از سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۲..... | ۶-۳- مدیریت دانشجویی..... |
| ۱۲۳..... | نمودار ۶-۱- شاخص سرانه فضای خوابگاه دانشجویی فرهنگی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۳..... | نمودار ۶-۲- شاخص سرانه فضای سلف سرویس دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۳..... | نمودار ۶-۳- شاخص سرانه اماکن ورزشی سرپوشیده دانشجویان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۴..... | نمودار ۶-۴- شاخص های آماری معاونت دانشجویی فرهنگی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۴..... | نمودار ۶-۵- شاخص های مساحت کل آشپزخانه ها، غذاخوریها و اتاقهای قابل سکونت خوابگاهها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۴..... | جدول ۶-۱۶- مساحت (زیربنای مفید) خوابگاهها در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۵..... | نمودار ۶-۶- مساحت (زیربنای مفید) خوابگاهها در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۵..... | جدول ۶-۱۷- تعداد دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه های دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۵..... | نمودار ۶-۷- تعداد دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه های دانشجویی به تفکیک جنسیت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۶..... | نمودار ۶-۸- تعداد کل دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه های دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۶..... | جدول ۶-۱۸- تعداد دانشجویان خوابگاهی به تعداد کل دانشجویان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۶..... | نمودار ۶-۹- نسبت دانشجویان خوابگاهی به تعداد کل دانشجویان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۷..... | جدول ۶-۱۹- فعالیت های امور رفاهی دانشجویان در سال ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۷..... | نمودار ۶-۱۰- تعداد وام های پرداختی به دانشجویان بر حسب نوع وام در سال ۱۴۰۲..... |
| ۱۲۸..... | ۶-۳-۴- شرح وظایف اداره تغذیه..... |

| | |
|---|-----|
| جدول ۶-۲۰- تعداد غذای سرو شده برای دانشجویان و پرسنل در سال ۱۴۰۲ | ۱۲۸ |
| جدول ۶-۲۱- تعداد شوراهای صنفی دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۲۹ |
| ۴-۶- اداره‌ی تربیت بدنی | ۱۲۹ |
| جدول ۶-۲۲- عملکرد اداره تربیت بدنی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۲۹ |
| ۵-۶- اداره مشاوره دانشجویی | ۱۳۰ |
| جدول ۶-۲۳- فعالیت‌های اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۳۰ |
| نمودار ۶-۱۱- فعالیت‌های اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۱) | ۱۳۱ |
| نمودار ۶-۱۱- فعالیت‌های اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۲) | ۱۳۲ |
| فصل هفتم: معاونت بهداشتی | ۱۳۳ |
| مقدمه | ۱۳۴ |
| ۷-۱- شرح تعاریف و مفاهیم | ۱۳۵ |
| سلامت (نرمال) از دیدگاه آماری: | ۱۳۶ |
| سلامت از دیدگاه سازمان جهانی بهداشت: | ۱۳۶ |
| شاخص‌های سلامتی جامعه: | ۱۳۷ |
| ۷-۲- تشکیلات معاونت بهداشتی | ۱۳۸ |
| جدول ۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۳۹ |
| نمودار ۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۱) | ۱۳۹ |
| نمودار ۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۲) | ۱۴۰ |
| جدول ۷-۲- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز جامع سلامت شهری در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۰ |
| جدول ۷-۳- عملکرد واحد بهداشت محیط در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۱ |
| جدول ۷-۴- شاخص‌های بهداشت حرفه‌ای در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۱ |
| جدول ۷-۵- شاخص‌های مهم بیماری‌های واگیر استان قم در سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۲ |
| جدول ۷-۶- میزان بروز بیماری‌های واگیر دار در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۲ |
| جدول ۷-۷- شاخص‌های مهم بیماری‌های غیرواگیر استان قم در سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۳ |
| جدول ۷-۸- شاخص‌های بهداشت خانواده در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۳ |
| نمودار ۷-۲- روند واقعه ولادت ثبت شده در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۴ |
| نمودار ۷-۳- روند واقعه فوت ثبت شده در استان طی سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۴ |
| جدول ۷-۹- آمار مرگ کودک زیر ۵ سال و زیر یک سال بر اساس سن در استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۴ |
| نمودار ۷-۴- مرگ کودکان زیر ۵ سال و زیر یک سال قم از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۴ |
| جدول ۷-۱۰- پنج علت اول مرگ کودکان زیر یک سال در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۵ |
| نمودار ۷-۵- پنج علت اول مرگ کودکان زیر یک سال در سال ۱۴۰۲ | ۱۴۵ |
| جدول ۷-۱۱- پنج علت اول مرگ کودکان زیر پنج سال در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۶ |
| نمودار ۷-۶- پنج علت اول مرگ کودکان زیر پنج سال به تفکیک جنسیت در سال ۱۴۰۲ | ۱۴۶ |
| جدول ۷-۱۲- شاخص‌های برنامه سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۷ |
| جدول ۷-۱۳- شاخص‌های برنامه سلامت سالمندان و میانسالان در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۷ |
| جدول ۷-۱۴- برنامه طرح ادغام آموزه‌های طب ایرانی در سال ۱۴۰۲ | ۱۴۸ |
| جدول ۷-۱۴- تعداد مراکز ارائه دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۸ |
| نمودار ۷-۷- تعداد مراکز ارائه دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۸ |

| | |
|---|-----|
| جدول ۷-۱۵- ده علت اول مرگ به تفکیک جنسیت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۴۹ |
| نمودار ۷-۸- ده علت اول مرگ به تفکیک جنسیت در سال ۱۴۰۲ | ۱۵۰ |
| جدول ۷-۱۶- اهم شاخص های گروه آموزش و ارتقای سلامت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۵۲ |
| جدول ۷-۱۷- عملکرد واحد سلامت دهان و دندان در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ | ۱۵۲ |
| جدول ۷-۱۸- شاخص های گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشتی قم در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ | ۱۵۴ |
| جدول ۷-۱۹- شاخص های گروه بهداشت روان استان قم در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ | ۱۵۵ |
| جدول ۷-۲۰- شاخص های گروه واحد مدیریت کاهش خطر بلایا استان قم سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۲ | ۱۵۷ |
| جدول ۷-۲۱- عملکرد واحد امور آزمایشگاه های معاونت بهداشتی در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ | ۱۵۷ |
| جدول ۷-۲۲- شاخص های برون داد مرکز آموزش بهورزی، بدو و ضمن خدمت استان قم در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ | ۱۵۸ |

فصل هشتم: معاونت درمان ۱۵۹

| | |
|--|-----|
| مقدمه | ۱۶۰ |
| جدول ۸-۱- شاخص های معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۶۰ |
| ۱-۸- اهداف سازمانی معاونت درمان | ۱۶۰ |
| ۲-۸- فعالیت های معاونت درمان | ۱۶۱ |
| ۳-۸- شرح تعاریف و مفاهیم | ۱۶۲ |
| ۴-۸- واحدهای معاونت امور درمان قم | ۱۶۳ |
| جدول ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۶۵ |
| نمودار ۸-۱- صدور معرفی نامه جهت دریافت عدم سوء پیشینه و بازرسی مطب ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۶۶ |
| نمودار ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۱) | ۱۶۶ |
| نمودار ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۲) | ۱۶۶ |
| جدول ۸-۳- تعداد شکایات رسیدگی شده در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۶۷ |
| جدول ۸-۴- گزارش تکمیلی واحد مدیریت نظارت و اعتباربخشی در سال ۱۴۰۲ | ۱۶۸ |
| جدول ۸-۵- عملکرد واحد صدور پروانه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۷۰ |
| جدول ۸-۶- عملکرد واحد امور نظارت بر مراکز درمان سوء مصرف مواد در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۷۲ |
| جدول ۸-۷- بازدید های اداره امور آزمایشگاه ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۷۴ |
| جدول ۸-۸- تعداد آزمایشات تخصصی آزمایشگاه مرجع دانشگاهی معاونت درمان در سال ۱۴۰۲ | ۱۷۷ |
| جدول ۸-۹- تعداد پروانه های تأسیس و مسئول فنی آزمایشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۷۷ |
| جدول ۸-۱۰- عملکرد مدیریت آزمایشگاه مرجع سلامت و مدیریت امور آزمایشگاه ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۷۸ |
| نمودار ۸-۳- بازدید از آزمایشگاه های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲ | ۱۷۸ |
| نمودار ۸-۴- تعداد آزمایشگاه های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲ | ۱۷۸ |
| جدول ۸-۱۱- کارکنان آزمایشگاه های مراکز آموزشی درمانی سال ۱۴۰۲ | ۱۷۹ |
| نمودار ۸-۵- کارکنان آزمایشگاه های مراکز آموزشی درمانی سال ۱۴۰۲ | ۱۷۹ |
| جدول ۸-۱۲- خدمات ارائه شده توسط تیم پزشکی و درمانی موبک انصارالحسین (ع) سال ۱۴۰۲ | ۱۸۲ |
| جدول ۸-۱۳- مراکز فعال و غیر فعال مؤسسات مراقبت های بالینی و پرستاری در منزل در سال ۱۴۰۲ | ۱۸۴ |
| نمودار ۸-۶- نسبت تعداد کارکنان گروه پرستاری به تعداد تخت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۸۷ |
| نمودار ۸-۷- تعداد کارکنان گروه پرستاری شاغل در واحدهای تابعه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۸۷ |
| نمودار ۸-۸- تعداد اهدا کننده اعضا پس از مرگ در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۸۷ |
| نمودار ۸-۹- وضعیت شغلی گروه پرستاری شاغل در مراکز در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۸۸ |

| | |
|---|-----|
| نمودار ۸-۱۰- مقایسه ساعت آموزش ضمن خدمت کارکنان گروه پرستاری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۸۸ |
| جدول ۸-۱۴- مراجعین به اورژانس در مراکز درمانی دانشگاهی و غیردانشگاهی در سال ۱۴۰۲ | ۱۹۱ |
| جدول ۸-۱۵- تعداد و درصد بیماران تعیین تکلیف شده زیر ۶ ساعت در کلیه مراکز درمانی در سال ۱۴۰۲ | ۱۹۱ |
| جدول ۸-۱۷- تعداد بیماران و مراجعین با حوادث ترافیکی به کلیه مراکز درمانی در سال ۱۴۰۱-۱۴۰۲ | ۱۹۲ |
| نمودار ۸-۱۱- درصد انتقال مراجعین با حوادث ترافیکی در بین مراکز درمانی در سال ۱۴۰۲ | ۱۹۲ |
| نمودار ۸-۱۲- میزان انتقال بیماران توسط اورژانس ۱۱۵ به بیمارستان‌های مقصد به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۲ | ۱۹۲ |
| جدول ۸-۱۸- میزان مراجعین بستری و سرپایی به اورژانس بیمارستانی به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۲ | ۱۹۳ |
| نمودار ۸-۱۳- میزان مراجعین بستری و سرپایی به بخش اورژانس مراکز درمانی به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۲ | ۱۹۳ |
| جدول ۸-۱۹- میزان ترخیص با مسئولیت شخصی بیماران بستری از اورژانس به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۲ | ۱۹۳ |
| جدول ۸-۲۰- عملکرد نظارتی اداره مامایی در سال ۱۴۰۲ | ۱۹۷ |
| نمودار ۸-۱۴- درصد سزارین کل بیمارستان‌ها (دانشگاهی و غیردانشگاهی) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۹۸ |
| نمودار ۸-۱۵- درصد سزارین به تعداد کل زایمان‌ها به تفکیک مراکز دولتی و غیردولتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۱۹۸ |
| جدول ۸-۲۱- گزارش آمار مرکز دولتی ناباروری ریحانه در سال ۱۴۰۲ | ۱۹۸ |
| جدول ۸-۲۲- تعداد بیماران خاص استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۰۱ |
| جدول ۸-۲۳- تعداد تشکیل پرونده و حواله‌های صادرشده در سامانه مدیریت بیماران نادر استان قم در سال ۱۴۰۲ | ۲۰۱ |
| نمودار ۸-۱۶- نسبت بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه فعال دیالیز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۰۱ |
| جدول ۸-۲۴- تعداد بیماران بخش همودیالیز استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۰۲ |
| جدول ۸-۲۵- درمانگاه‌ها و سایر مؤسسات درمانی فعال استان قم بر حسب نوع مالکیت در سال ۱۴۰۲ | ۲۰۳ |
| جدول ۸-۲۶- تعداد کل و نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۰۴ |
| نمودار ۸-۱۷- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۱) | ۲۰۵ |
| نمودار ۸-۱۷- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۲) | ۲۰۵ |
| نمودار ۸-۱۷- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۳) | ۲۰۵ |
| نمودار ۸-۱۷- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۴) | ۲۰۶ |
| جدول ۸-۲۷- گزارش عملکرد واحد تغذیه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۰۶ |
| جدول ۸-۲۸- گزارش عملکرد تعمیرات و نگهداشت تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی تابعه دانشگاه در سال ۱۴۰۲ | ۲۰۹ |
| جدول ۸-۲۹- عملکرد واحد اقتصاد درمان و سلامت در سال ۱۴۰۲ | ۲۱۴ |
| جدول ۸-۳۰- مراکز ثبت کننده نسخ قلم انسولین و تعداد پرونده فعال ثبت شده در سامانه نادر (RDA) در سال ۱۴۰۲ | ۲۱۶ |
| جدول ۸-۳۱- تعداد جلسات برگزارشده در راستای کمیته مدیریت بهینه و جامع بیماران سرطانی در سال ۱۴۰۲ | ۲۱۸ |
| جدول ۸-۳۲- تعداد مراجعین بخش‌های عمومی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۲۱ |
| نمودار ۸-۱۸- مراجعین بخش‌های عمومی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۲۱ |
| جدول ۸-۳۳- مراجعین بخش‌های تخصصی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۲۲ |
| نمودار ۸-۱۹- مراجعین بخش‌های تخصصی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۲۲ |
| جدول ۸-۳۴- تعداد مراجعین بخش‌های عمومی و تخصص دندانپزشکی مراکز و بیمارستان‌ها در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۲۲۳ |
| جدول ۸-۳۵- مشخصات بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ | ۲۲۴ |
| جدول ۸-۳۶- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ | ۲۲۵ |
| جدول ۸-۳۷- متوسط تخت فعال بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۲۵ |
| نمودار ۸-۲۰- متوسط تخت فعال بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۲۵ |
| جدول ۸-۳۸- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۲۶ |

| | |
|----------|---|
| ۲۲۶..... | نمودار ۸-۲۱- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۲۶..... | جدول ۸-۳۹- متوسط روز بستری بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۲۷..... | نمودار ۸-۲۲- متوسط روز بستری بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۲۷..... | جدول ۸-۴۰- درصد سزارین به زایمان بیمارستان‌های استان قم سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۲۸..... | نمودار ۸-۲۳- درصد سزارین به زایمان در بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۲۸..... | جدول ۸-۴۱- درصد سزارین به کل زایمان‌ها در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۲۸..... | نمودار ۸-۲۴- درصد سزارین به کل زایمان‌ها در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۲۹..... | جدول ۸-۴۲- اعمال جراحی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۲۹..... | نمودار ۸-۲۵- اعمال جراحی عادی و اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۲۹..... | نمودار ۸-۲۶- اعمال جراحی سرپایی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۳۰..... | نمودار ۸-۲۷- اعمال جراحی سزارین و زایمان طبیعی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۳۰..... | جدول ۸-۴۳- فراوانی بیماران بستری در بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۳۰..... | جدول ۸-۴۴- بیماران بستری بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۳۱..... | نمودار ۸-۲۸- بیماران بستری در بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۳۱..... | جدول ۸-۴۵- تخت‌های ویژه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۳۱..... | جدول ۸-۴۶- تخت‌های ویژه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۳۲..... | نمودار ۸-۲۹- نمودار تخت‌های ویژه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۳۲..... | جدول ۸-۴۷- مراجعین سرپایی به پزشک درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۳۴..... | جدول ۸-۴۸- تعداد و روز کارکرد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۳۴..... | نمودار ۸-۳۰- تعداد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۳۴..... | نمودار ۸-۳۱- روز کارکرد پزشکان عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۳۵..... | جدول ۸-۴۹- تعداد و روز کارکرد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۳۵..... | نمودار ۸-۳۲- تعداد پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۳۵..... | جدول ۸-۵۰- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۳۶..... | نمودار ۸-۳۳- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۳۶..... | جدول ۸-۵۱- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۳۶..... | نمودار ۸-۳۴- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۳۷..... | جدول ۸-۵۲- جدول مراجعین به اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۳۷..... | نمودار ۸-۳۵- مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۳۸..... | جدول ۸-۵۳- تعداد مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۳۸..... | نمودار ۸-۳۶- تعداد مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۳۹..... | جدول ۸-۵۴- میزان چرخه اشغال تخت و وقفه در چرخه اشغال تخت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۳۹..... | جدول ۸-۵۵- میزان ناخالص فوت در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۴۰..... | نمودار ۸-۳۷- مقایسه میزان ناخالص فوت در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |

فصل نهم: معاونت تحقیقات و فناوری ۲۴۱

| | |
|----------|--|
| ۲۴۲..... | جدول ۹-۱- شاخص‌های آماری معاونت تحقیقات و فناوری در سال‌های ۲۰۱۸ تا ۲۰۲۳ |
| ۲۴۲..... | وظایف معاونت تحقیقات و فناوری |
| ۲۴۳..... | ۹-۱- مدیریت توسعه و ارزیابی تحقیقات |

| | |
|--|-----|
| جدول ۹-۲- وضعیت طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۴۴ |
| نمودار ۹-۱- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه طی سالهای ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۲ | ۲۴۵ |
| جدول ۹-۳- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال ۱۴۰۲ | ۲۴۵ |
| نمودار ۹-۲- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال ۱۴۰۲ (۱) | ۲۴۶ |
| نمودار ۹-۳- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال ۱۴۰۲ (۲) | ۲۴۶ |
| جدول ۹-۴- اعضای شورای پژوهشی در سال ۱۴۰۲ | ۲۴۶ |
| جدول ۹-۵- تب‌بندی و نتایج نهایی ارزشیابی فعالیت‌های تحقیقات و فناوری سال ۱۴۰۱ مراکز تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی قم براساس ارزشیابی انجام شده در سال ۱۴۰۲ | ۲۴۸ |
| جدول ۹-۶- خلاصه شاخصها و سقف امتیازات ارزشیابی واحدهای توسعه تحقیقات بالینی | ۲۴۹ |
| جدول ۹-۷- روند امتیازات ارزشیابی واحدهای توسعه تحقیقات بالینی دانشگاه علوم پزشکی قم | ۲۴۹ |
| جدول ۹-۸- فهرست فعالیتهای برنامه ملی ثبت بیماری در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۲۵۰ |
| جدول ۹-۹- کارگروه اخلاق معاونت تحقیقات و فناوری در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۲۵۱ |
| جدول ۹-۱۰- کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۲۵۲ |
| جدول ۹-۲- آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه | ۲۵۲ |
| جدول ۹-۳- گروه اطلاع رسانی پزشکی و منابع علمی | ۲۵۳ |
| جدول ۹-۱۱- فراوانی مقالات منتشر شده به تفکیک نوع نمایه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۲۰۲۳) | ۲۵۴ |
| نمودار ۹-۴- تعداد مقالات چاپ‌شدهی دانشگاه طی سالهای ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۲ | ۲۵۴ |
| جدول ۹-۱۲- ترجمان دانش در سال ۱۴۰۲ | ۲۵۵ |
| جدول ۹-۱۳- فراوانی عناوین کتابهای خریداری شده اداره انتشارات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۲ | ۲۵۵ |
| جدول ۹-۱۴- مقالات منتشر شده نشریات دانشگاه علوم پزشکی در سال ۲۰۲۲ تا ۲۰۲۳ | ۲۵۷ |
| جدول ۹-۱۵- معیارهای رتبه‌بندی Webometrics در سال ۱۴۰۲ | ۲۵۸ |
| جدول ۹-۱۶- تعداد منابع مکتوب در کتابخانههای دانشگاه در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ | ۲۵۸ |
| جدول ۹-۱۷- تعداد کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۵۹ |
| جدول ۹-۱۸- فراوانی کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۲ | ۲۵۹ |
| جدول ۹-۹- گروه توسعه فناوری سلامت | ۲۶۲ |
| جدول ۹-۱۹- فعالیت‌های مرکز رشد و فناوری در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۲۶۵ |
| جدول ۹-۲۰- واحدهای توسعه تحقیقات بالینی در سال ۱۴۰۲ | ۲۶۸ |
| جدول ۹-۲۱- فراوانی مقالات منتشر شده به تفکیک نوع نمایه و مراکز تحقیقاتی در سال‌های ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ (۲۰۲۳) | ۲۶۸ |
| جدول ۹-۲۲- فعالیت‌های مرکز رشد و فناوری در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ | ۲۷۲ |

فصل دهم: تحلیل آماری..... ۲۷۳

| | |
|---|-----|
| ۱-۱۰- حوزه ریاست | ۲۷۴ |
| نمودار ۱-۱۰- محتوای بارگزاری شده بر روی سایت دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۷۴ |
| نمودار ۲-۱۰- میزان پهنای باند دانشگاه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۷۵ |
| ۲-۱۰- معاونت غذا و دارو | ۲۷۶ |
| نمودار ۳-۱۰- مقدار کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۷۶ |
| نمودار ۴-۱۰- درصد بیماران دریافت‌کننده آنتی‌بیوتیک (درصد) و کورتیکواستروئید (درصد) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۷۷ |
| نمودار ۵-۱۰- میانگین اقلام تجویزی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۷۸ |
| ۳-۱۰- معاونت توسعه مدیریت و منابع | ۲۷۸ |
| نمودار ۶-۱۰- سرانه آموزش کارکنان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ | ۲۷۸ |

| | |
|----------|--|
| ۲۷۹..... | نمودار ۱۰-۷- ساعات آموزش حضوری و غیرحضوری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۰..... | نمودار ۱۰-۸- تعداد و درصد رشد کل پرسنل شاغل دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۱..... | ۱۰-۴- معاونت آموزشی |
| ۲۸۱..... | نمودار ۱۰-۹- تعداد و درصد رشد دانشجویان دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۲..... | نمودار ۱۰-۱۰- تعداد و درصد رشد اعضای هیات علمی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۲..... | نمودار ۱۰-۱۱- نسبت دانشجو به عضو هیات علمی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۳..... | نمودار ۱۰-۱۲- مقایسه دانشجویان دانشگاه به تفکیک دانشکده در سال ۱۴۰۲ |
| ۲۸۳..... | نمودار ۱۰-۱۳- سرانه فضای آموزشی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۴..... | ۱۰-۵- معاونت دانشجویی و فرهنگی |
| ۲۸۴..... | نمودار ۱۰-۱۴- مقایسه سرانه فضای خوابگاه دخترانه و پسرانه با حداقل استاندارد وزارت بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۵..... | نمودار ۱۰-۱۵- میزان و درصد رشد سرانه فضای اماکن ورزشی سرپوشیده در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۵..... | نمودار ۱۰-۱۶- تعداد وام‌های دانشجویان و درصد رشد در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۶..... | نمودار ۱۰-۱۷- مبلغ وام‌های دانشجویان و درصد رشد آن در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ |
| ۲۸۶..... | ۱۰-۶- معاونت بهداشتی |
| ۲۸۶..... | 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 ۱۴۰۲ |
| ۲۸۷..... | نمودار ۱۰-۱۹- میزان مواد غذایی فاسد کشف شده و معدوم شده و درصد رشد آن در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۸..... | نمودار ۱۰-۲۰- درصد بیمارستان‌ها با مدیریت پسماند مطلوب و مدیریت فاضلاب مطلوب در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۸..... | نمودار ۱۰-۲۱- نرخ خام ولادت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۸..... | نمودار ۱۰-۲۲- نرخ خام ازدواج ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۹..... | نمودار ۱۰-۲۳- نرخ خام فوت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۸۹..... | ۱۰-۷- معاونت درمان |
| ۲۹۰..... | نمودار ۱۰-۲۴- نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه نسبت به شاخص هدف وزارت بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۹۱..... | نمودار ۱۰-۲۵- درصد رشد بازرسی مطب‌ها (عمومی، متخصص، دندانپزشک) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۹۱..... | نمودار ۱۰-۲۶- نسبت تخت بیمارستانی به جمعیت (هزار نفر) و مقایسه آن با استاندارد منطقه تحت پوشش در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۹۱..... | نمودار ۱۰-۲۷- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه و مقایسه آن با استاندارد ملی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۹۳..... | نمودار ۱۰-۲۸- درصد سزارین به کل زایمان‌ها و مقایسه آن با استاندارد جهانی (WHO) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |
| ۲۹۳..... | نمودار ۱۰-۲۹- میزان ناخالص فوت بیمارستانی در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ |
| ۲۹۴..... | ۱۰-۸- معاونت تحقیقات و فناوری |
| ۲۹۴..... | نمودار ۱۰-۳۰- تعداد طرح‌های مصوب شورای پژوهشی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ |

سالنامه آماری ۱۴۰۲

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 شرعی تقریباً مشابه می‌باشند و شهرهایی از کشور که در یک عرض جغرافیایی قرار دارند از نظر میانگین دمایی تقریباً مشابه یکدیگرند. البته عامل متوسط دما را فاکتورهای دیگری نیز تحت کنترل دارند که یکی از مهم‌ترین آن‌ها ارتفاع از سطح دریا است. به‌عنوان مثال ممکن است دو شهر با عرض جغرافیایی یکسان، به‌دلیل اختلاف ارتفاع از سطح دریا، با یکدیگر اختلاف دمایی بسیار زیادی داشته باشند.

جدول ۲-۱- فراوانی شهرستان، بخش، شهر و دهستان بر اساس تقسیمات کشوری از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 |
| ۱۴۰۲ | ۳ | ۷ | ۷ | ۱۳ |

بر اساس آخرین تقسیمات کشوری این استان دارای سه شهرستان (قم، جعفرآباد و کهک)، ۷ شهر (جعفریه، دستجرد، کهک، قاهان، قم، قنات و سلفچگان) و ۷ بخش (مرکزی جعفرآباد، قاهان، خلجستان، مرکزی کهک، فردو، مرکزی قم، سلفچگان) و ۱۳ دهستان (جعفرآباد، باقرآباد، کهندان، قاهان، دستجرد، راهجرد شرقی، نیزار، فردو، خاوه، ورجان، کرمچگان، 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- برآورد جمعیت استان در سال ۱۴۰۲ (وبسایت استانداری، ۱۴۰۲)

| عنوان | مرد و زن | مرد | زن | تعداد خانوار |
|---------------------|----------|--------|--------|--------------|
| کل استان | ۱۴۳۵۰۰۰ | ۷۲۶۰۰۰ | ۷۰۹۰۰۰ | ۴۴۵۰۰۰ |
| جمعیت مناطق شهری | ۱۳۷۵۰۰۰ | ۶۹۶۰۰۰ | ۶۸۹۰۰۰ | ۴۲۷۰۰۰ |
| جمعیت مناطق روستایی | ۵۹۰۰۰ | ۳۰۰۰۰ | ۲۹۰۰۰ | ۱۸۰۰۰ |

جدول ۱-۳- 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 | |
| قم | جعفرآباد | جعفرآباد | ۵۴ | ۱ | ۶۱۵ | ۲۵۵۲ | ۹۳۸۷ | ۲,۷۶۰ | ۹,۶۷۶ | ۱۹,۰۶۳ |
| | خلجستان | قاهان | ۲۵ | ۰ | ۴۲۶ | ۰ | ۰ | ۱,۱۱۷ | ۲,۹۰۰ | ۲,۹۰۰ |
| | | دستجرد | ۲۷ | ۱ | ۴۲۶ | ۵۱۷ | ۱۵۲۵ | ۱,۱۵۸ | ۲,۷۸۲ | ۴,۳۰۷ |
| | سلفچگان | راهجرد شرقی | ۵۸ | ۱ | ۷۷۱ | ۴۴۹ | ۱۳۹۰ | ۱,۳۴۶ | ۳,۹۲۸ | ۵,۳۱۸ |
| | | نیزار | ۲۴ | ۰ | ۹۵۱ | ۰ | ۰ | ۱,۴۷۷ | ۴,۶۲۰ | ۴,۶۲۰ |
| | کهک | کهک | ۱۰ | ۱ | ۶۸۴ | ۱۴۸۰ | ۴۸۳۷ | ۳,۸۲۶ | ۱۲,۲۶۹ | ۱۷,۱۰۶ |
| | | فردو | ۸ | ۰ | ۲۶۵ | ۰ | ۰ | ۱۱۸۶ | ۳,۴۸۲ | ۳,۴۸۲ |
| | مرکزی | قنوات | ۳۵ | ۱ | ۱۴۰۹ | ۳۳۶۰ | ۱۱۶۶۷ | ۳,۳۵۵ | ۱۵,۶۱۷ | ۲۷,۲۸۴ |
| | | قمروود | ۱۲۰ | ۱ | ۵,۶۹۱ | ۳۵۶,۹۷۶ | ۱,۲۰۱,۱۶۰ | ۱,۹۷۱ | ۷,۰۴۳ | ۱,۲۰۸,۲۰۱ |
| | جمع | | ۳۶۱ | ۶ | ۱۱,۲۳۸ | ۳۶۵,۳۳۴ | ۱,۲۲۹,۹۶۴ | ۱۸,۱۹۶ | ۶۲,۳۱۷ | ۱,۲۹۲,۲۸۱ |

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

| شرح | پیش بینی جمعیت (نفر) | | | پیش بینی خانوار | | |
|------------------|----------------------|---------|---------|-----------------|---------|---------|
| | کل | شهری | روستایی | جمع | شهری | روستایی |
| | | | | | | |
| استان قم | ۱,۴۳۵,۰۰۰ | ۷۲۶,۰۰۰ | ۷۰۹,۰۰۰ | ۱,۴۳۵,۰۰۰ | ۶۰۰,۰۰۰ | ۴۲۷,۰۰۰ |
| شهرستان قم | ۱,۳۸۷,۷۰۰ | ۷۰۱,۹۰۰ | ۶۸۵,۹۰۰ | ۱,۳۵۶,۱۰۰ | ۳۲۳,۳۰۰ | ۴۲۱,۴۰۰ |
| شهرستان جعفرآباد | ۲۷,۶۰۰ | ۱۴,۰۰۰ | ۱۳,۶۰۰ | ۹,۰۰۰ | ۱۴,۴۰۰ | ۳,۹۰۰ |
| شهرستان کهک | ۱۹,۷۰۰ | ۱۰,۱۰۰ | ۹,۵۰۰ | ۱۳,۳۰۰ | ۶,۱۰۰ | ۱,۷۰۰ |

جدول ۱-۵- فراوانی جمعیت استان قم به تفکیک جنسیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| شرح | تعداد | درصد |
|------|-----------|-------|
| ۱۳۹۷ | | |
| مرد | ۶۸۵۰۰۰ | ۵۰.۸۵ |
| زن | ۶۶۲۰۰۰ | ۴۹.۱۵ |
| جمع | ۱۳۴۷۰۰۰ | ۱۰۰ |
| ۱۳۹۸ | | |
| مرد | ۶۹۷۰۰۰ | ۵۰.۷۶ |
| زن | ۶۷۵۰۰۰ | ۴۹.۲۴ |
| جمع | ۱۳۷۲۰۰۰ | ۱۰۰ |
| ۱۳۹۹ | | |
| مرد | ۷۱۰۰۰۰ | ۵۰.۷۹ |
| زن | ۶۸۸۰۰۰ | 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 | ۷۱۸,۰۰۰ | ۵۰.۶۷ |
| زن | ۶۹۹,۰۰۰ | ۴۹.۳۳ |
| جمع | ۱,۴۱۷,۰۰۰ | ۱۰۰ |
| ۱۴۰۲ | | |
| 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 می‌باشد 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 کوتاه‌تر و در کشورهای در حال توسعه به دلایلی چون: سوء تغذیه، باروری‌های مکرر و اشتغال در مشاغل طاقت فرسا عمر زنان کوتاه‌تر 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 ماهه‌ی دوم سال - پائیز و زمستان - به دلیل کمبود کار در روستاها را می‌توان برشمرد)، البته در مقیاس جهانی فقط دو عامل اول یعنی موالید و مرگ و میر دخالت دارد.

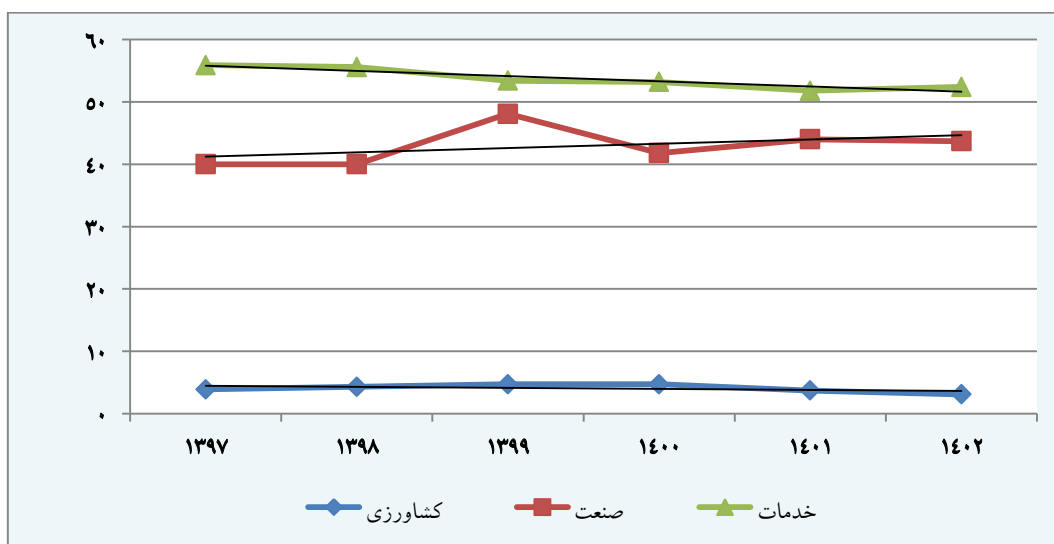
جدول ۱-۵- برآورد جمعیت اتباع ایرانی و غیر ایرانی در سال ۱۴۰۲ (وبسایت استانداری، ۱۴۰۲)

| عنوان | جمعیت (نفر) | سهم از کل جمعیت استان (درصد) |
|--------------|-------------|------------------------------|
| اتباع ایرانی | ۱۲۱۵۰۰۰ | ۸۴/۷ |
| اتباع خارجی | ۲۲۰۰۰۰ | ۱۵/۳ |

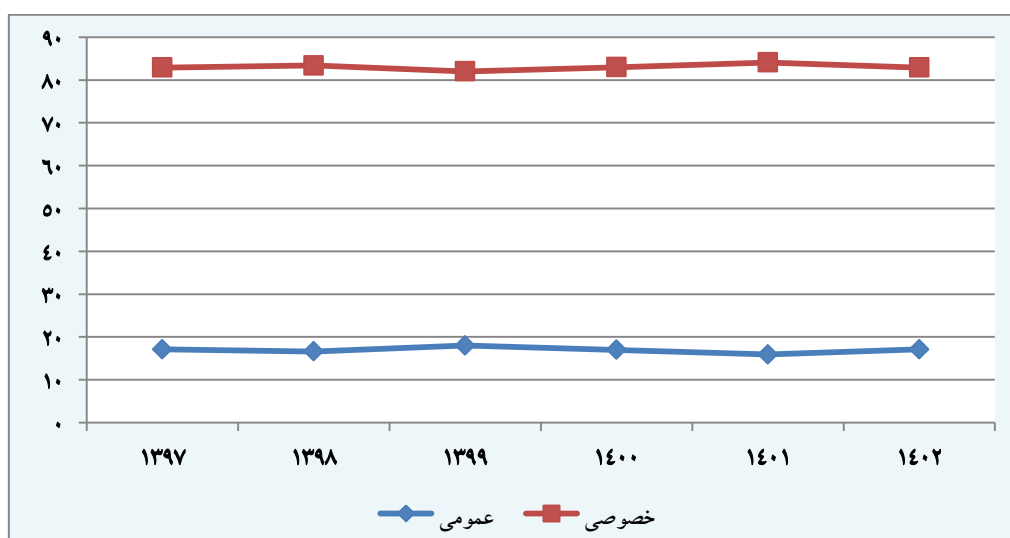
جدول ۱-۶- خلاصه فراوانی نیروی کار استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| شرح | نرخ بیکاری | نرخ مشارکت اقتصادی | سهم اشتغال در بخش‌های عمده اقتصادی | | | سهم اشتغال در بخش‌های خصوصی و عمومی | |
|----------|------------|--------------------|------------------------------------|------|-------|-------------------------------------|-------|
| | | | کشاورزی | صنعت | خدمات | خصوصی | عمومی |
| سال ۱۳۹۷ | ۱۰.۸ | ۳۵.۲ | ۳.۹ | ۴۰ | ۵۵.۹ | ۸۲.۹ | ۱۷.۱ |
| سال ۱۳۹۸ | ۱۰.۱۰ | ۳۵.۴ | ۴.۳ | ۴۰ | ۵۵.۶ | ۸۳.۴ | ۱۶.۶ |
| سال ۱۳۹۹ | ۱۰ | ۳۸.۱ | ۴.۷ | ۴۸.۱ | ۵۳.۴ | ۸۲ | ۱۸ |
| 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 |
| سال ۱۴۰۲ | ۸.۲ | ۳۸.۲ | ۳.۱ | ۴۳.۷ | ۵۲.۴ | ۸۲.۹ | ۱۷.۱ |

با توجه به جدول بالا در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل، سهم اشتغال در بخش کشاورزی و صنعت، سهم اشتغال در بخش خصوصی کاهش داشته ولی در بخش عمومی دارای افزایش بوده است. (وبسایت استانداری، ۱۴۰۲)



نمودار ۱-۱- فراوانی سهم اشتغال در بخش‌های عمده اقتصادی استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



نمودار ۲-۱- فراوانی سهم اشتغال در بخش‌های خصوصی و عمومی استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



جدول ۱-۷- مقایسه نرخ تورم استان قم با کل کشور به تفکیک ماه (وبسایت استانداری، ۱۴۰۲)

| سال | مقایسه | 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 |
| ۱۴۰۱ | 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 | ۴۸/۴ | ۵۰/۱ | ۴۹/۵ | ۴۸/۷ | ۴۸ | ۴۷/۵ | ۴۷/۱ | ۴۶/۷ | ۴۶/۲ | ۴۵/۱ | ۴۳/۶ | ۴۱/۵ | ۴۶/۸۷ |

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



سالنامه آماری ۱۴۰۲

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 حوزه تخصصی در قالب معاونت‌ها و زیرمجموعه‌های آنها است، حیثه‌ی 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 کلیه‌ی 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، قراردادها 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 ریاست دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عنوان عملکرد | | | | | | |
|------|--------------|-----|-----|-----|-----|----|-----------------|
| ۱ | ۱۶۳ | ۱۵۰ | ۱۳۸ | ۳۵ | ۷۸ | ۲۷ | درون سازمانی |
| ۲ | ۲ | ۴ | ۲ | ۲ | ۵ | ۲ | |
| ۳ | ۴۰ | ۴۵ | ۴۵ | ۴۴ | ۴۶ | ۴۰ | |
| ۴ | ۲۷۵ | ۲۶۰ | ۲۵۶ | ۱۸۰ | ۲۱۳ | ۹۰ | |
| ۵ | ۱۸ | ۱۷ | ۱۵ | ۱۰ | ۱۰ | ۹ | |
| ۶ | ۶۰ | - | ۴۸ | ۵۹ | ۲۶ | ۴۷ | |
| ۷ | ۱۹۲ | ۱۷۰ | ۱۵۷ | ۴۶ | ۱۶۵ | ۶ | |
| ۸ | ۴۵ | ۲۰ | ۱۵ | ۱۰ | ۳ | ۵ | |
| ۹ | ۱۳۴ | ۱۲۱ | ۱۱۴ | ۱۰۰ | - | ۹۰ | |
| ۱۰ | ۶۹ | ۶۵ | ۴۲ | ۴۵ | ۳۷ | ۲۰ | استانی |
| ۱۱ | ۱۲ | ۱۵ | ۸ | ۱۰ | ۵ | ۳ | |
| ۱۲ | ۱۲۰ | ۱۱۵ | ۸۵ | ۴۷ | ۱۰۷ | ۶۵ | |
| ۱۳ | ۲۰ | ۱۸ | ۱۶ | ۱۷ | ۰ | ۱۲ | |

۲-۲- واحدهای زیر مجموعه‌ی حوزه‌ی ریاست:

۲-۲-۱- مدیریت‌گزینش

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

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

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

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

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

ضوابط حاکم بر گزینش:

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

ضوابط عمومی:

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

ضوابط انتخاب اصلح:

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

از جمله مصادیق آن: ایناگرگی، 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 ۱۴۰۲

| ردیف | عنوان عملکرد | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|-------|------|------|------|-------|-------|
| ۱ | انجام مصاحبه داوطلبین استخدام | ۱۱۲۷ | ۸۰۴ | ۵۵۳ | ۸۲۸ | ۷۶۱ | ۱۰۰۲۶ |
| ۲ | بررسی های انجام شده جهت تبدیل وضعیت استخدامی و تمدید قرارداد پرسنل و ماموریت آموزشی و بورسیه و.... | ۱۰۳۳ | ۸۹۷ | ۵۱۳ | ۱۰۳۶ | ۵۹۸ | ۵۰۵ |
| ۳ | تحقیقات انجام شده برای سایر استان‌ها | ۵۲۳ | ۲۳۴ | ۲۷۶ | ۵۰۳ | ۳۶۸ | ۳۶۷ |
| ۴ | تشکیل پرونده داوطلبین استخدام بدو ورود | ۱۰۹۴ | ۴۸۳ | ۵۶۰ | ۹۴۶ | ۶۶۶ | ۲۶۵۸ |
| ۵ | تعداد جلسات تشکیل شده توسط اعضاء هسته | ۱۰۲ | ۶۳ | ۵۵ | ۷۹ | ۵۶ | ۵۵۰ |
| ۶ | تعداد فرم های تحقیقات انجام شده | ۵,۴۹۶ | ۳۴۴۸ | ۳۵۳۵ | ۵۰۹۵ | ۴,۱۷۶ | ۶۷۶ |
| ۷ | دریافت رسیدگی و پاسخگویی به نامه ها از طریق اتوماسیون اداری دانشگاه | ۲,۵۲۸ | ۳۵۷۵ | ۳۱۸۰ | ۳۷۷۴ | ۲,۲۹۴ | ۴۲۹ |
| ۸ | دریافت رسیدگی و پاسخگویی به نامه های مربوط به اتوماسیون اداری هیئت مرکزی گزینش | ۶۷۳ | ۴۶۸ | ۴۲۱ | ۷۴۴ | ۴۴۴ | ۳۵ |
| ۹ | مذاکرات ارشادی با داوطلبین استخدام | ۳۰۰ | ۱۵۹ | ۱۸۷ | ۳۶۷ | ۳۶۲ | ۲۳۵ |
| ۱۰ | ورود اطلاعات پرونده های گزینش به سیستم هماهنگ | ۱۵۱۰ | ۵۴۳ | ۵۵۹ | ۹۴۶ | ۶۶۶ | ۹۴۲ |

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 ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| اقدامات حفاظتی برای افزایش ضریب حفاظتی | ۳۵ | ۳۲ | ۳۳ | ۳۶ | ۱۱۲ | ۳ |
| استعلام و پاسخ استعلام | ۱,۸۷۲ | ۱,۴۵۶ | ۱,۷۰۹ | ۱,۷۳۹ | ۲,۱۶۰ | ۳,۰۱۳ |
| بازدیدها و صورت‌جلسات ارسالی به ریاست | ۴۸ | ۱۹ | ۳ | ۰ | ۰ | ۳۵ |
| بررسی شکوائیه‌ها و گزارش‌های واصله از مراجع ذی‌ربط و گزارشات مردمی و ستاد خبری و... | ۱۷۴ | ۱۰ | ۳۰۷ | ۲۱۰ | ۷۳ | ۹۳ |
| بررسی قراردادهای | ۲۲ | ۱۰ | ۵۴ | ۵۱ | ۳ | ۵ |
| تذکرات ارشادی | ۷۷۵ | ۴۵۵ | ۱,۰۷۳ | ۱,۰۲۸ | ۱,۱۴۲ | ۹۲۱ |
| تشکیل پرونده | ۴۱۵ | ۱۵۰ | ۱,۲۰۵ | ۱,۲۵۳ | ۱,۸۶۱ | ۸۰۹ |
| تشکیل کمیته | ۹ | ۱۱ | ۶ | ۱ | ۸ | ۴ |
| تعداد نگهداران جذب و بکارگیری شده | ۱۵ | ۱ | ۴۲ | ۰ | ۱۰ | ۱ |
| تکمیل پرسشنامه مسافرت خارج از کشور | ۲۶۶ | ۴۷ | ۰ | ۷ | ۶۶ | ۱۳۰ |
| تکمیل پرونده پرسنلی | ۱,۸۷۰ | ۲۵ | ۲۴۴ | ۸۷۳ | ۳۱۰ | ۱۰۱ |
| تهیه شناسنامه محیط‌ها | ۰ | ۷ | ۲۹ | ۳۳ | ۱۷ | ۱۴ |
| جلسات توجیهی ویژه نگهداران | ۲۷ | ۱۶ | ۲۹ | ۱۵ | ۴ | ۳۳ |
| جلسات داخلی | ۴۶ | ۳۴ | ۱۸ | ۱۳ | ۳۳ | ۱۳ |
| صدور کارت پرسنلی | ۸۵۳ | ۱۸۱ | ۶۱۸ | ۴۵۸ | ۹۶۸ | ۳۲۲ |
| دوره‌های آموزشی | ۲ | ۰ | ۳ | ۰ | ۱۰ | ۵ |
| شرکت در مناقصه و مزایده | ۲۹ | ۲۹ | ۳۴ | ۳۲ | ۵۸ | ۲۲ |
| شناسایی تخلف | ۳۹ | ۱۳ | ۱۷۲ | ۱۴۹ | ۱۴ | ۶ |
| صدور کارت بازرسی | ۲۹ | ۷۱ | ۸۷ | ۷۷ | ۲۵ | ۲۶ |
| صدور کارت دانشجویی | ۷۴۷ | ۱۹۵ | ۹۱ | ۰ | ۰ | ۰ |
| مصاحبه | ۱۸۸ | ۳۸ | ۱۲۸ | ۱۴ | ۹۳ | ۳۲۹ |
| مکاتبه با واحدها و مراکز مرتبط | ۱,۳۵۹ | ۸۶۴ | ۱,۶۰۲ | ۱,۲۲۹ | ۴۵۹ | ۵۶۰ |
| نامه‌های تایپ شده | ۲,۹۳۴ | ۲,۵۴۶ | ۲,۵۶۵ | ۲,۹۲۹ | ۱,۳۷۴ | ۷۴۰ |
| نامه‌های صادره | ۳,۱۹۱ | ۲,۲۰۰ | ۳,۰۶۵ | ۲,۶۸۰ | ۲,۸۰۸ | ۲,۸۳۲ |
| نامه‌های وارده | ۳,۴۹۸ | ۲,۵۷۷ | ۲,۸۲۷ | ۲,۷۰۷ | ۳,۲۵۰ | ۲,۸۱۷ |
| نشست با ریاست دانشگاه | ۵ | ۰ | ۱۲ | ۱ | ۲ | ۴۴ |
| نظارت و بازرسی از محیط‌ها | ۱۱۲ | ۸۸ | ۹۲ | ۴۱ | ۱۳۵ | ۱۰۰ |
| صدور کارت اهدا عضو | ۴۳۵ | ۶ | ۰ | 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.

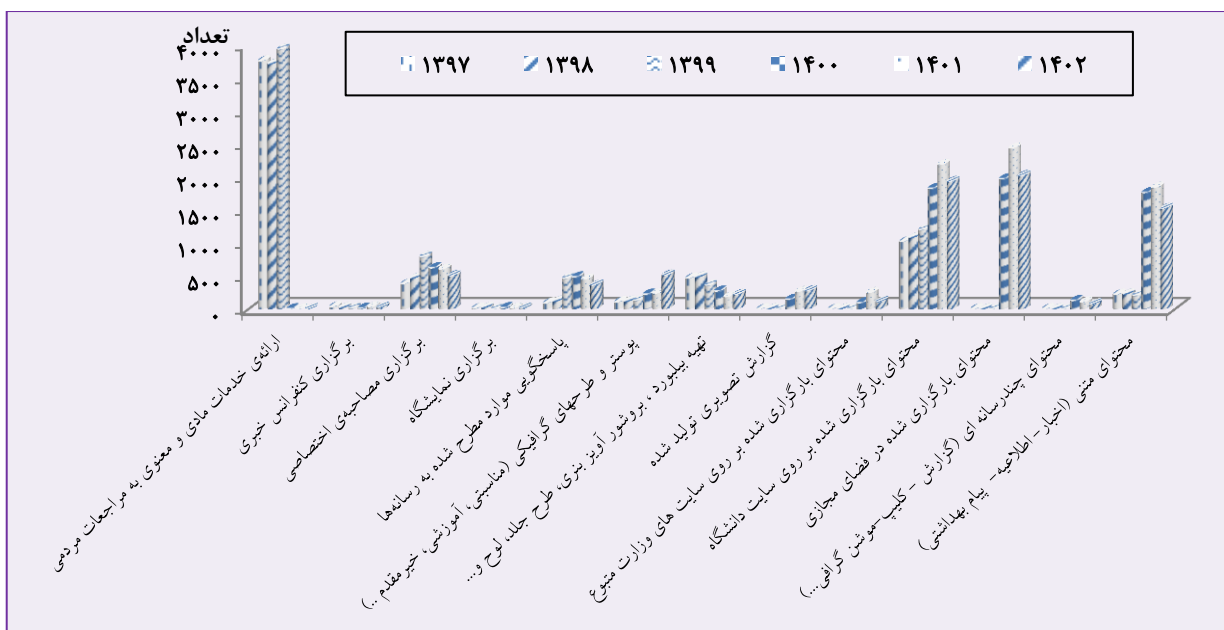
شرح وظایف:

- 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 ۱۴۰۲

| ردیف | شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| ۲ | ارائه خدمات مادی و معنوی به مراجعات مردمی | ۳,۷۴۹ | ۳۷۰۲ | ۳,۹۲۸ | - | - | - |
| ۳ | برگزاری کنفرانس خبری | ۳۳ | ۱۷ | ۱۲ | ۹ | ۳۳ | ۲۳ |
| ۴ | برگزاری مصاحبه‌ی اختصاصی | ۳۷۸ | ۴۶۶ | ۷۸۹ | ۶۱۹ | ۶۰۰ | ۵۰۲ |
| ۵ | برگزاری نمایشگاه | ۹ | ۲۰ | ۰ | ۱۸ | ۱۲ | ۱۰ |
| 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 | ۳۵۷ |
| ۱۲ | پوستر و طرح‌های گرافیکی تولید شده (مناسبتی، آموزشی، خیرمقدم و...) | ۱۰۴ | ۱۱۴ | ۱۳۱ | ۲۲۱ | ۲۳۵ | ۵۰۸ |
| ۱۰ | تهیه بیلبرد، بروشور آویز بنری، طرح جلد، لوح و... | ۴۶۵ | ۴۸۴ | ۳۵۹ | ۲۶۹ | ۱۸۴ | ۲۱۶ |
| ۱۱ | تهیه و ارسال خبر به رسانه‌ها | ۸۸۲ | ۹۲۶ | ۱۷۵۴ | - | - | - |
| ۱۴ | گزارش تصویری تولید شده | - | - | - | ۱۴۴ | ۲۶۱ | ۲۷۳ |
| ۱۶ | محتوای ارسالی و بارگزاری شده بر روی سایت‌های وزارت متبوع | - | - | - | ۹۲ | ۲۴۶ | ۱۰۸ |
| ۱ | محتوای بارگزاری شده بر روی سایت دانشگاه | ۱,۰۱۷ | ۱,۰۷۷ | ۱,۱۹۸ | ۱,۸۲۰ | ۲,۱۸۲ | ۱,۹۲۴ |
| ۱۷ | محتوای بارگزاری شده بر روی کانال‌های خبری و فضای مجازی (پیام رسان‌ها - آپارات) | - | - | - | ۱,۹۶۵ | ۲,۴۳۲ | ۲,۰۱۵ |
| ۱۵ | محتوای چندرسانه‌ای تولید شده (گزارش ویدئویی - کلیپ - موشن گرافی - موشن استوری) | - | - | - | ۱۲۵ | ۱۰۴ | ۷۳ |
| ۱۳ | محتوای متنی تولید شده (اخبار - اطلاعیه - مقاله آموزشی - پیام بهداشتی) | ۲۱۸ | ۲۲۳ | ۲۰۴ | ۱,۷۵۷ | ۱,۸۳۶ | ۱,۵۱۸ |



نمودار ۲-۱- عملکرد مدیریت روابط عمومی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



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 دانشجوی خارجی، یافتن گرنت 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، به‌عنوان یکی از اداره‌های ستادی دانشگاه و زیر نظر مستقیم رئیس دانشگاه ایفای نقش می‌کند. تا با دریافت نظرات ارشادی ایشان تا حد امکان نسبت به رفع مشکلات اقدامات لازم صورت گیرد.

شرح وظایف بازرسی:

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

وظایف پاسخگویی به شکایات

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

وظایف ارزیابی عملکرد

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



جدول ۲-۵- عملکرد دفتر اداره بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|---|------|------|------|-------|------|------|
| ۱ | بازرسی از واحدها، به صورت موردی و دوره ای | ۱۲۶ | ۳۳۱ | ۳۷۲ | ۲۴۱ | ۱۸۴ | ۱۵۶ |
| ۲ | بررسی و پاسخگویی به شکایات رسیده به اداره بازرسی | ۷۷ | ۸۶ | ۱۱۶ | ۶۵ | ۵۳ | ۷۸ |
| ۳ | بررسی و پاسخگویی به شکایات سامد (استانداری) | ۴۴ | ۴۳ | ۹۳ | ۱,۳۴۶ | ۳۵۳ | ۱۲۴ |
| ۴ | بررسی و پاسخگویی شکایات سازمان بازرسی | ۴۷ | ۳۶ | ۶۳ | ۵۴ | ۷۹ | ۱۰۳ |
| ۵ | شرکت در مناقصه ها و مزایده های دانشگاه | ۳۸ | ۳۹ | ۶۳ | ۴۶ | ۵۲ | ۲۹ |
| ۶ | پاسخگویی به درخواستهای کتبی مردمی | ۱۵ | ۲۹ | ۷۳ | ۲۷ | ۴۷ | ۱۳۴ |
| ۷ | پاسخگویی تلفنی به سوالات مردمی | ۲۹۶ | ۴۸۰ | ۵۴۲ | ۶۱۲ | ۴۳۲ | ۳۶۷ |
| ۸ | پاسخگویی حضوری به مراجعات مردمی | ۳۷۹ | ۲۸۷ | ۴۳۲ | ۴۷۵ | ۳۶۹ | ۴۵۱ |
| ۹ | مکاتبات محرمانه | ۲۶۸ | ۸۰ | ۲۸۸ | ۱۵۷ | ۹۷ | ۱۴۸ |
| ۱۰ | گزارشات مردمی از طریق سامانه الکترونیک (مکاتبات اداری) | ۱۹ | ۱۱ | ۱۸ | ۲۱ | ۱۹ | ۳۴ |
| ۱۱ | گزارشات مردمی از طریق سامانه الکترونیک (بازرسی میدانی) | ۱۱۰ | ۱۱ | ۹۸ | ۱۱۵ | ۷۸ | ۹۷ |
| ۱۲ | گزارشات مردمی از طریق سامانه الکترونیک (تکراری یا غیر مرتبط و غیرقابل پیگیری) | ۱۱۱ | ۵۳ | ۶۴ | ۵۸ | ۴۵ | ۶۵ |

جدول ۲-۵- هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات

جدول ۲-۶- عملکرد هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان دانشگاه سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | آراء صادره | ۷۸ | ۱۵۱ | ۱۴۹ | ۱۲۹ | ۹۹ | ۱۷۲ |
| ۲ | ابلاغ اتهام صادره | ۷۴ | ۱۵۷ | ۱۵۶ | ۱۲۹ | ۱۳۶ | ۱۴۶ |
| ۳ | پرونده های ارجاع شده به گروه تحقیق | ۷ | ۸ | ۸ | ۵ | ۷ | ۱۴ |
| ۴ | پرونده های مختومه | ۱ | ۱۱ | ۳۰ | ۱۸ | ۸ | ۱۳ |
| ۵ | پرونده های مفتوح در حال رسیدگی | ۴۳ | ۶ | ۳۰ | ۱۵ | ۲۶ | ۴۳ |
| ۶ | تعداد جلسات هیأت | ۳۰ | ۴۰ | ۴۵ | ۴۷ | ۲۵ | ۴۳ |
| ۷ | سایر موارد و پیگیری ها | ۴۰ | ۱۰۲ | ۲۵ | ۶۵ | ۵۸ | ۵۶ |
| ۸ | گزارشات واصله به هیأت | ۱۲۲ | ۱۶۸ | ۱۸۶ | ۱۴۷ | ۱۴۳ | ۱۶۸ |



نمودار ۲-۲- عملکرد هیأت بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان دانشگاه سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



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 همه‌جانبه این حوزه دارد. مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دارای واحدهای ذیل جهت ارائه خدمات به همکاران، اعضای هیئت علمی و دانشجویان عزیز می‌باشد:

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

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

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

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

- ارائه اطلاعات توصیفی (آدرس، تلفن، تخصص، محیط و مساحت) عارضه مورد انتخاب بر روی نقشه

- جستجو و نمایش عارضه بر روی نقشه براساس نوع لایه، کلمات خاص

- چاپ نقشه در مقیاس معین

- تعیین مساحت و مسافت

- و بسیاری کاربردهای دیگر



جدول ۲-۷- فراوانی تجهیزات سخت افزاری ستاد دانشگاه و معاونت‌ها در سال ۱۴۰۲

| تعداد رایانه همراه | تعداد رایانه | تعداد چاپگر سیاه و سفید | تعداد چاپگر رنگی | تعداد تابلت | تعداد اسکنر معمولی | تعداد اسکنر feeder دار | مرکز |
|--------------------|--------------|-------------------------|------------------|-------------|--------------------|------------------------|--|
| ۰ | ۹۷ | ۲۶ | ۰ | ۰ | ۱۰ | ۰ | دانشکده بهداشت |
| ۰ | ۷۷۸ | ۱۵ | ۰ | ۰ | ۹ | ۰ | دانشکده پرستاری و مامایی |
| ۱ | ۹۸ | ۱۶ | ۰ | ۰ | ۵ | ۰ | دانشکده دندانپزشکی |
| ۴۱ | ۲۴۶ | ۱۰۷ | ۵ | ۶ | ۳۱ | ۱۲ | ستاد دانشگاه |
| ۳ | ۱۹۲ | ۵۰ | ۱ | ۰ | ۲ | ۶ | مرکز آموزشی درمانی شهدای نیروگاه |
| ۳ | ۱۶۵ | ۶۵ | ۰ | ۰ | ۵ | ۴ | مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س) |
| ۲۳ | ۵۳۷ | ۱۵۶ | ۵ | ۲ | ۱۱ | ۹ | مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی |
| ۶ | ۱۶۶ | ۶۲ | ۲ | ۳ | ۵ | ۴ | مرکز آموزشی درمانی کامکار- عرب نیا |
| ۱ | ۳۱۴ | ۱۵۸ | ۲ | ۰ | ۵ | ۶ | مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت |
| ۱ | ۴۳ | ۱۶ | ۰ | ۰ | ۱ | ۲ | مرکز دندانپزشکی سلامت |
| ۵ | ۵۰ | ۱۷ | ۰ | ۱ | ۲ | ۱ | مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی |
| ۲ | ۱۰۰ | ۲۰ | ۲ | ۰ | ۳ | ۳ | معاونت دانشجویی فرهنگی |
| ۳ | ۷۵ | ۱۸ | ۰ | ۵ | ۵ | ۱ | معاونت غذا و دارو |
| ۱۰ | ۳۰۰ | ۳۵ | ۳ | ۰ | ۱۵ | ۶ | پردیس دانشگاه |
| ۲۱ | ۷۵ | ۲۴ | ۰ | ۴۰ | ۷ | ۳ | مرکز بهداشت شهرستان |
| ۸ | ۶۶ | ۱۴ | ۰ | ۶ | ۵ | ۱ | مرکز بهداشت استان |
| ۰ | ۳۰ | ۵ | ۰ | ۰ | ۳ | ۰ | دانشکده طب سنتی |
| ۴ | ۵۳ | ۱۷ | ۰ | ۰ | ۴ | ۰ | معاونت تحقیقات و فناوری |
| ۱ | ۲۰ | ۷ | ۰ | ۰ | ۲ | ۰ | دانشکده سلامت و دین |
| ۱۳۳ | ۳,۴۰۵ | ۸۲۸ | ۲۰ | ۶۳ | 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 ۱۴۰۲

| ردیف | شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | نگهداری و پشتیبانی اینترنت ملی سلامت (شمس) | ۱۷۳ | ۱۷۳ | ۱۵۲ | ۱۵۲ | ۱۵۲ | ۱ |
| ۲ | راه اندازی نقاط جدید شمس | ۱۱ | ۰ | ۰ | ۵ | ۰ | ۰ |
| ۳ | تعداد سایت های موجود روی اینترنت | ۲۶۱ | ۴۱۷ | ۲۴ | ۱۱۷ | ۱۳۴ | ۴۰ |

جدول ۲-۹- عملکرد اداره شبکه و سخت افزار در اجرای پروژه های استانی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | راه اندازی بستر ارتباطی فیبر نوری* | ۱ | ۰ | ۵ | ۱ | ۰ | ۰ |
| ۲ | نگهداری از بستر شبکه دولت (تعداد نام کاربری) | ۴۳ | ۰ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| ۳ | تعداد لینک بی سیم اصلاح شده | ۳ | ۳ | ۴ | ۲ | ۱ | ۰ |
| ۴ | تعداد لینک بی سیم جدید راه اندازی شده | ۱ | ۲ | ۱ | ۰ | 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 شهدا، کامکار، خیرین سلامت، حضرت معصومه (س) و پردیس از طریق فیبر نوری به ستاد دانشگاه متصل شده اند و در سال ۱۴۰۰ مرکز بهداشت شهرستان از طریق فیبر نوری به ستاد دانشگاه متصل شده است.

جدول ۲-۱۰- عملکرد اداره شبکه و سخت افزار در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--------------------------|------|------|-------|------|-------|------|
| ۱ | تعداد جلسات | ۱۳۴ | ۹۲ | ۴۲ | ۴۵ | ۳۷ | ۲۵ |
| ۲ | تعداد قرارداد پشتیبانی | ۳ | ۲ | ۳ | ۲ | ۲ | ۲ |
| ۳ | تعداد قرارداد خرید و نصب | ۱ | ۳ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| ۴ | نامه های ارسالی | ۲۲۸ | ۲۲۱ | ۱۷۵ | ۱۰۱ | ۱۱۲ | ۱۷۸ |
| ۵ | نامه های داخلی | ۸۷۰ | ۱۰۰۴ | ۱,۲۵۳ | ۹۴۸ | ۱,۰۴۵ | ۷۹۰ |
| ۶ | نامه های دریافتی | ۲۴۶ | ۱۶۰ | ۱,۵۷۷ | ۱۸۸ | ۲۱۴ | ۴۷ |

جدول ۲-۱۱- فراوانی تجهیزات شبکه ای ستاد دانشگاه و معاونت ها در سال ۱۴۰۲

| مردم | سوییچ مدیریتی | سوییچ غیر مدیریتی | سرور san | ذخیره سازی san | سرور | دستگاه tape drive | پشتیبان گیر rdx | اتن بی سیم بیرونی | UPS | server | Router | Access Poi nt | امکانات |
|------|---------------|-------------------|----------|----------------|------|-------------------|-----------------|-------------------|-----|--------|--------|---------------|--|
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱ | ۱ | ۰ | ۱۷ | ۱۷ | دانشکده بهداشت |
| ۰ | ۳ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱ | ۱ | ۰ | ۴ | ۴ | دانشکده پرستاری و مامایی |
| ۰ | ۴ | ۳ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۱ | ۳ | ۳ | دانشکده دندانپزشکی |
| ۵ | ۲۰ | ۰ | ۳ | ۱ | ۱ | ۱ | ۲۷ | ۱ | ۶ | ۴ | ۲۴ | ۲۴ | ستاد دانشگاه |
| ۱ | ۲۴ | ۴ | ۳ | ۱ | ۱ | ۱ | ۲ | ۱ | ۵ | ۲ | ۳۴ | ۳۴ | مرکز آموزشی درمانی شهدای نیروگاه |
| ۱ | ۱۲ | ۰ | ۲ | ۱ | ۱ | ۱ | ۳ | ۲ | ۵ | ۲ | ۶ | ۶ | مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س) |
| ۱ | ۷۷ | ۰ | ۳ | ۱ | ۱ | ۱ | ۵ | ۴ | ۱۲ | ۲ | ۱۷۰ | ۱۷۰ | مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی |
| ۱ | ۱۱ | ۰ | ۲ | ۱ | ۰ | ۰ | ۲ | ۲ | ۳ | ۱ | ۰ | ۰ | مرکز آموزشی درمانی کامکار- عرب نیا |
| ۱ | ۴۷ | ۰ | ۲ | ۱ | ۱ | ۱ | ۲ | ۲ | ۵ | ۳ | ۴۴ | ۴۴ | مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت |
| ۱ | ۵ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱ | ۲ | ۱ | ۰ | ۰ | مرکز دندانپزشکی سلامت |
| ۳۰ | ۱۲ | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۳۱ | ۲ | ۵ | ۱ | ۵ | ۵ | مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی |
| ۰ | ۳ | ۳ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۲ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱۱ | ۱۱ | معاونت دانشجویی فرهنگی |
| ۱ | ۶ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۵ | ۵ | معاونت غذا و دارو |
| ۰ | ۲۲ | ۰ | ۲ | ۱ | ۰ | ۰ | ۴ | ۲ | ۶ | ۵ | ۸ | ۸ | پردیس دانشگاه |
| ۸۰ | ۲ | ۹ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۵ | ۲۵ | ۲۰ | ۷ | ۰ | ۰ | مرکز بهداشت شهرستان |
| ۱ | ۷ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۲ | ۱ | ۱ | ۱ | ۷ | ۷ | مرکز بهداشت استان |
| ۰ | ۶ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱ | ۱ | ۰ | ۵ | ۵ | دانشکده طب سنتی |
| ۰ | ۶ | ۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۱ | ۱ | ۲ | ۲ | معاونت تحقیقات و فناوری |
| ۱۲۳ | ۲۶۷ | ۲۳ | ۱۸ | ۷ | ۷ | ۷ | ۹۲ | ۴۷ | ۷۵ | ۳۳ | ۳۴۵ | ۳۴۵ | جمع |

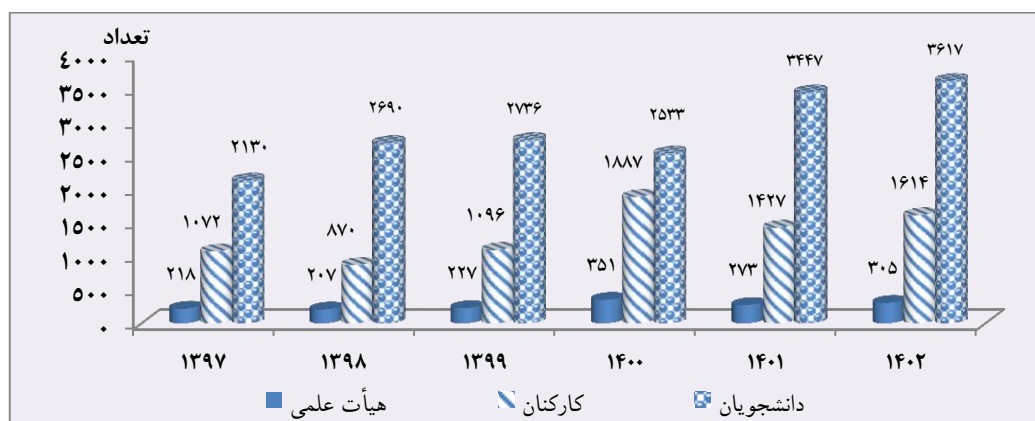
* آمار تجهیزات معاونت های درمان، آموزشی و توسعه در سطر ستاد دانشگاه جمع شده است.

جدول ۲-۱۲- عملکرد واحد نرم افزار در سال ۱۴۰۲

| ردیف | عملکرد | تعداد |
|------|--------------------|---|
| ۱ | سامانه های دانشگاه | پیگیری تغییرات و ارتقاء در سامانه ها |
| | | تنظیم صورتجلسات و پیگیری پرداخت قراردادها |
| | | پیگیری پشتیبانی سامانه |
| ۲ | کارشناسی نرم افزار | تعداد سامانه های کارشناسی شده |
| | | تعداد جلسات کارشناسی انجام شده |
| | | تعداد شرکت های ارزیابی شده |
| ۳ | مکانبات | 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 ۱۴۰۲

| سرعت kb/s | مدت (ساعت) استفاده هر کاربر در روز | تعداد | |
|-----------|------------------------------------|-------|---------------------|
| ۱۰۲۴۰ | ۲۴ | ۳۶۱۷ | دانشجویان |
| ۳۰۷۲ | ۲۴ | ۱۶۱۴ | کارکنان و کارشناسان |
| ۱۰۲۴۰ | ۲۴ | ۳۰۵ | هیأت علمی |



نمودار ۲-۳- فراوانی تعداد کاربران اینترنت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۲-۱۴- فراوانی پهنای باند اینترنت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | پهنای باند |
|------|------------|
| ۱۳۹۷ | ۴۰ Mb |
| ۱۳۹۸ | ۴۰ Mb |
| ۱۳۹۹ | ۱۰۰ Mb |
| ۱۴۰۰ | ۱۰۰ Mb |
| ۱۴۰۱ | ۲۰۰ Mb |
| ۱۴۰۲ | ۲۰۰ Mb |



جدول ۲-۱۵- فراوانی فعالیت واحد سایت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|-------------------|---------|---------|----------|---------|------------|-------------|
| پرتراфик ترین روز | ۱۳ | ۱ بهمن | ۵ | ۱۸ | ۱ اردیبهشت | ۱۱ اردیبهشت |
| پرتراфик ترین ماه | ۱۰ | ۴ | ۴ تیرماه | ۴ | اردیبهشت | اردیبهشت |
| تعداد اخبار | ۳۱,۲۴۴ | ۳۵,۲۲۶ | ۳۷,۷۳۷ | ۴۵,۲۳۴ | ۵۸,۲۱۶ | ۶۰,۵۴۸ |
| تعداد سایت | ۸۴ | ۱۰۹ | ۱۱۶ | ۱۱۲ | ۱۱۲ | ۱۱۲ |
| تعداد صفحات | ۱۴,۶۷۷ | ۱۷,۳۵۶ | ۱۸,۲۰۴ | ۲۰,۱۳۶ | ۳۶,۷۳۱ | ۳۹,۲۵۸ |
| تعداد فایل‌ها | ۱۲۹,۶۵۳ | ۱۴۸,۱۴۲ | ۱۸۸,۳۳۹ | ۱۹۸,۳۵۶ | ۲۰۸,۲۶۹ | ۲۲۸,۵۹۶ |

جدول ۲-۱۶- فراوانی رتبه وبومتریکس در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال شمسی | سال میلادی | ماه | رتبه در ایران | رتبه در جهان | Presence Rank | Impact Rank | Openness Rank | Excellence Rank |
|----------|------------|---------|---------------|--------------|---------------|-------------|---------------|-----------------|
| ۱۴۰۲ | ۲۰۲۴ | July | ۷۹ | ۳۴۶۹ | ۱۱۳۱ | ۸۳۵۳ | ۳۴۶۶ | ۳۱۰۷ |
| | ۲۰۲۴ | January | ۱۲۵ | ۴۴۳۵ | ۱۵۳۲ | ۸۵۰۰ | ۸۱۹۰ | ۳۰۶۶ |
| ۱۴۰۱ | ۲۰۲۳ | January | ۹۸ | ۴۲۰۹ | - | ۸۴۵۶ | ۷۴۲۱ | ۲۸۴۵ |
| | ۲۰۲۳ | July | ۱۰۰ | ۴۳۰۷ | ۱۵۰۲ | ۷۴۶۰ | ۷۹۵۰ | ۲۹۲۲ |
| ۱۴۰۰ | ۲۰۲۱ | January | ۱۲۶ | ۴۲۸۲ | ۱۴۵۶ | ۸۴۵۶ | ۷۴۲۱ | ۲۸۴۵ |
| | ۲۰۲۱ | July | ۱۲۱ | ۴۱۱۵ | ۱۳۶۶ | ۷۹۵۵ | ۶۴۹۲ | ۲۴۲۳ |
| ۱۳۹۹ | ۲۰۲۰ | January | ۱۱۴ | ۳۹۵۴ | ۲۵۱۰ | ۸۷۷۸ | ۵۸۱۹ | ۲۵۶۲ |
| | ۲۰۲۰ | July | ۱۱۴ | ۳۹۱۵ | ۲۵۱۰ | ۸۷۷۸ | ۵۸۱۹ | ۲۵۶۲ |
| ۱۳۹۸ | ۲۰۱۹ | January | - | ۳۲۵۷ | ۲۲۵۷ | ۹۴۰۳ | ۳۶۰۵ | ۲۰۰۷ |
| | ۲۰۱۹ | July | - | ۴۱۸۰ | - | - | - | - |
| ۱۳۹۷ | ۲۰۱۸ | 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 دوره ای نشان می‌دهد. شاخص‌های سنجش وبومتریکس شامل موارد ذیل می‌باشد:

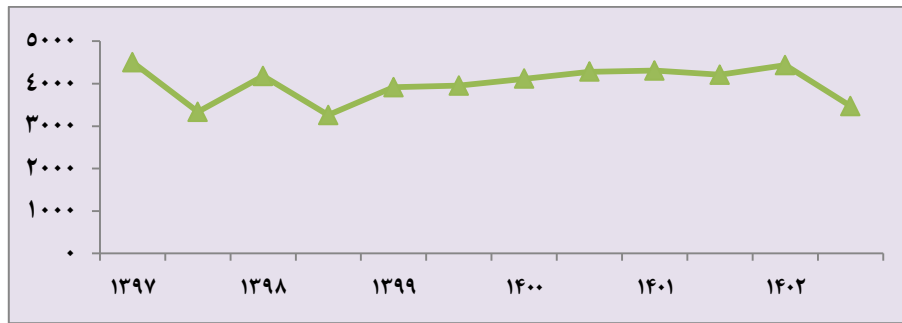
شاخص Excellence: تعداد دفعاتی که دانشگاه در نمایه استنادی Scopus ایندکس شده است.

شاخص Openness: تعداد فایل‌های وب سایت های 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 و بومتریکس در جهان سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۲-۱۷- عملکرد اتوماسیون اداری دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | فراوانی مجوز ایجاد کاربران سیستم |
|------|----------------------------------|
| ۱۳۹۷ | ۳۸۲۶ |
| ۱۳۹۸ | ۳۸۲۶ |
| ۱۳۹۹ | ۳۸۲۶ |
| ۱۴۰۰ | ۳۸۲۶ |
| ۱۴۰۱ | ۳۸۲۶ |
| ۱۴۰۲ | ۳۸۲۶ |

جدول ۲-۱۸- قراردادهای مدیریت آمار و فناوری اطلاعات در سال ۱۴۰۲

| نوع قرارداد | پشتیبانی | خرید و نصب |
|-------------------------------------|----------|------------|
| حوزه ریاست و واحدهای زیر مجموعه | ۲ | ۰ |
| مرکز آموزشی درمانی شهدا | ۳ | ۰ |
| مرکز آموزشی درمانی حضرت معصومه(س) | ۳ | ۰ |
| مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی(ره) | ۵ | ۰ |
| مرکز آموزشی درمانی کامکار- عرب نیا | ۴ | ۰ |
| مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت | ۲ | ۰ |
| مرکز دندانپزشکی فاطمیه(سلامت) | ۲ | ۰ |
| مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی | ۲ | ۰ |
| معاونت آموزشی | ۶ | ۰ |
| معاونت بهداشت | ۱ | ۲ |
| معاونت تحقیقات و فناوری | ۴ | ۰ |
| معاونت توسعه | ۳ | ۰ |
| معاونت دانشجویی | ۰ | ۰ |
| معاونت درمان | ۱ | ۰ |
| معاونت غذا و دارو | ۰ | ۰ |
| جمع | ۳۸ | ۲ |



جدول ۲-۱۹- تعداد کاربران اتوماسیون اداری به تفکیک مراکز آموزشی و معاونت‌ها سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نام مرکز | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|-------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | حوزه ریاست و واحدهای زیرمجموعه | ۱۳۰ | ۱۶۹ | ۱۹۵ | ۲۲۸ | ۲۲۸ | ۲۱۵ |
| ۲ | معاونت درمان | ۷۵ | ۷۵ | ۷۱ | ۸۴ | ۸۴ | ۷۸ |
| ۳ | معاونت توسعه | ۲۲۰ | ۲۲۰ | ۲۰۰ | ۱۹۹ | ۱۹۹ | ۱۹۲ |
| ۴ | معاونت غذا و دارو | ۲۶۰ | ۳۱۸ | ۲۶۰ | ۳۳۴ | ۳۳۴ | ۳۰۰ |
| ۵ | معاونت آموزشی | ۳۹۰ | ۳۱۱ | ۲۸۹ | ۳۳۶ | ۳۳۶ | ۳۲۸ |
| ۶ | معاونت تحقیقات و فناوری | ۸۰ | ۸۹ | ۸۳ | ۱۰۵ | ۱۰۵ | ۸۷ |
| ۷ | معاونت بهداشت | ۹۹۸ | ۱۰۸۰ | ۹۶۹ | ۹۷۵ | ۹۷۵ | ۹۷۰ |
| ۸ | معاونت دانشجویی | ۴۲ | ۵۴ | ۵۷ | ۶۹ | ۶۹ | ۵۴ |
| ۹ | مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی(ره) | ۱۶۶ | ۲۲۵ | ۲۰۲ | ۲۲۷ | ۲۲۷ | ۲۱۵ |
| ۱۰ | مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا | ۹۱ | ۱۰۵ | ۹۵ | ۱۰۹ | ۱۰۹ | ۹۲ |
| ۱۱ | مرکز آموزشی درمانی حضرت معصومه(س) | ۹۲ | ۹۸ | ۸۹ | ۹۷ | ۹۷ | ۹۲ |
| ۱۲ | مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت* | ۱۴۷ | ۱۶۱ | ۳۳۶ | ۲۵۴ | ۲۵۴ | ۷۹ |
| ۱۳ | مرکز آموزشی درمانی ایزدی | ۷۳ | ۸۶ | ۰ | ۲۲ | ۲۲ | ۰ |
| ۱۴ | مرکز آموزشی درمانی شهدا** | ۹۲ | ۸۶ | ۱۳۴ | ۸۹ | ۸۹ | ۸۳ |
| ۱۵ | مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی | ۷۵ | ۸۵ | ۸۳ | ۹۸ | ۹۸ | ۹۰ |
| ۱۶ | مرکز دندانپزشکی فاطمیه(سلامت) | ۲۲ | ۳۳ | ۲۳ | ۳۰ | ۳۰ | ۲۸ |
| ۱۷ | سایر | ۲۷۸ | ۳۲۷ | ۲۶۹ | ۵۷۰ | ۵۷۰ | ۹۲۳ |
| | جمع | ۳۲۳۱ | ۳۵۲۲ | ۳۳۵۵ | ۳۸۲۶ | 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 ۱۴۰۲

جدول ۲-۲۰- گزارش عملکرد اداری آمار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عملکرد | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | تعداد ارزیابی انجام شده در بین رابطین آماری | ۲ | ۲ | ۱ | ۲ | ۱ | ۱ |
| ۲ | تهیه فصلنامه های آماری تهیه شده | ۴ | ۴ | ۴ | ۴ | ۴ | ۴ |
| ۳ | تهیه سالنامه آماری | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| ۴ | برگزاری مراسم روز آمار | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱ |
| ۵ | پیاده سازی داشبورد مدیریتی اتوماسیون آماری | ۵ | ۳ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| ۶ | ایجاد گزارش آماری و نموداری | ۱۷۱۲ | ۹۷ | ۲۴۸ | ۱۷ | ۱۳۵ | ۱۸ |
| ۷ | ایجاد گزارش اطلاعاتی | ۵۶۹ | ۳۷ | ۱۰۱ | ۸۰ | ۲۲ | ۲۱ |
| ۸ | تعداد جلسات برگزار شده | ۷ | ۳ | ۴ | ۲ | ۱ | ۲ |
| ۹ | نامه های داخلی | ۳۸۳ | ۴۰۰ | ۳۰۶ | ۳۱۳ | ۲۶۴ | ۳۷۸ |
| ۱۰ | نامه های دریافتی | ۷۰ | ۸۱ | ۵۳ | ۲۳ | ۴۵ | ۱۲۷ |
| ۱۱ | نامه های ارسالی | ۳۷ | ۵۶ | ۳۲ | ۱۱ | ۱۶ | ۸۵ |
| ۱۲ | گردآوری شاخص های ارزیابی توسعه یافتگی به استانداری | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۰ | ۰ |
| ۱۳ | گردآوری هزینه های تملک دارایی دانشگاه به استانداری | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۰ |
| ۱۴ | گردآوری آمار سالنامه سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| ۱۵ | گردآوری آمار حساب شهرستان سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | 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 | ۲۳ |
| ۱۷ | پاسخگویی و ویرایش رمز عبور و بررسی مشکلات کاربران سامانه آماری فراپر | ۲۰ | ۲۵ | ۳۰ | ۳۵ | ۴۰ | ۲۵ |
| ۱۸ | شرکت در جلسه شورای کاربران GIS استانداری | ۱ | ۰ | ۱ | ۲ | ۰ | ۰ |
| ۱۹ | استخراج نقاط مراکز از GIS جهت ارائه به وزارت بهداشت (توسط معاونت درمان) | ۶۵ | ۰ | 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 علایق اسلامی دانشجویان و دانشگاهیان و تبیین ارزش‌های اسلامی.
- ۲- ایجاد و گسترش فضای معنوی و اسلامی در دانشگاه‌ها و رشد فضائل اخلاقی در دانشگاهیان.
- ۳- رشد بینش سیاسی در محیط دانشگاه.



- ۴- حمایت و هدایت فکری تشکل‌های دانشجویی و دانشگاهی.
- ۵- حاکمیت بخشیدن به ارزش‌های اسلامی و انقلابی در سطوح اجرایی و علمی.
- ۶- مقابله با ترویج عقاید و افکار انحرافی و تهاجم فرهنگی و تقویت روح خود باوری و استقلال فکری.
- ۷- تقویت پیوند حوزه و دانشگاه.

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

جدول ۲-۲۱- عملکرد دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عنوان برنامه اجرا شده | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | برپایی نمایشگاه نماز در واحدها | - | - | ۷ | ۰ | 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 | ۳۸ |
| ۴ | تعداد برگزاری مسابقات فرهنگی و کتابخوانی | ۳ | ۴ | ۶ | ۳ | ۱۰ | ۲۲ |
| ۵ | تعداد برنامه های ترویج فرهنگ معارف و مهدویت | ۱۲ | ۱۲ | ۸ | ۶ | ۴ | ۱۷ |
| ۶ | تعداد برنامه های حمایت از تشکلهای و کانون ها | ۳۵ | ۳۵ | ۲۰ | ۲۰ | ۳۰ | ۳۰ |
| ۷ | تعداد برنامه های سیاسی دانشگاه | ۱ | ۴ | ۶ | ۵ | ۱۰ | ۱۰ |

| ردیف | عنوان برنامه اجرا شده | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|------|------|------|------|------|------|
| ۸ | تعداد پوسترها و نشریات دینی چاپ شده | ۵۰ | ۵۰ | ۱۰ | ۷ | ۵ | ۵ |
| ۹ | تعداد ثبت نام زوج های دانشجویی و اعزام به مشهد مقدس | ۵۵ | ۶۰ | ۴۰ | ۷۰ | ۶۵ | ۵۵ |
| ۱۰ | تعداد جلسات آسیب شناسی دینی | ۵ | ۷ | ۲ | ۳ | ۷ | ۹ |
| ۱۱ | تعداد جلسات مشاوره دانشجویی (گروهی و فردی) | ۱۷۰ | ۲۰۰ | ۲۵۰ | ۳۰۰ | ۳۵۰ | ۴۰۰ |
| 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 | ۲۹۰ |
| ۱۴ | تعداد دانشگاهیان اعزامی به عتبات عالیات | ۴۰۰ | ۷۰۰ | ۰ | ۴۰۰ | ۴۰۰ | ۳۵۰ |
| ۱۵ | تعداد دوره های دانش افزایی برای اساتید | ۳ | ۳ | ۳ | ۳ | ۴ | ۴ |
| ۱۶ | تعداد کارگاه ها و جلسات هم اندیشی اساتید | ۱۲ | ۱۴ | ۱۵ | ۱۶ | ۱۷ | ۱۷ |
| ۱۷ | تعداد کارگاه های ویژه ائمه جماعات و سفیران | ۶ | ۶ | ۶ | ۶ | ۳ | ۵ |
| ۱۸ | تعداد کانال و گروه های ترویج معارف دینی در فضای مجازی | ۲۰ | ۲۰ | ۲۵ | ۲۵ | ۳۰ | ۳۲ |
| 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 | ۲۷۰ |
| ۲۱ | تعداد مراسم های مذهبی دانشجویی | ۲۵ | ۳۰ | ۴۰ | ۴۰ | ۴۰ | ۶۰ |
| ۲۲ | تعداد مراکزی که نماز جماعت در آن برپا شده است | ۲۳ | ۲۳ | ۲۳ | ۲۳ | ۲۳ | ۲۴ |
| ۲۳ | تعداد نشست ها و جلسات ستاد امر به معروف و نهی از منکر | ۱۰ | ۱۲ | ۲ | ۲ | ۳ | ۵ |
| ۲۴ | تعداد ویژه برنامه های ترویج فرهنگ نماز | ۲۰ | ۲۵ | ۳۰ | ۳۰ | ۳۵ | ۵۱ |
| ۲۵ | کلاس های آموزشی حوزه علوم اسلامی | - | ۲۴۰ | ۲۴۰ | ۲۴۰ | ۲۷۰ | ۴۲۰ |
| ۲۶ | کارگاههای ترویج فرهنگ ازدواج آسان و به هنگام | - | - | ۱۰ | - | - | ۳۸ |
| ۲۷ | کارگاههای توانمند سازی مشاورین و واسطه های ازدواج | - | - | ۱۰ | - | - | - |
| ۲۸ | نشست علمی ویژه کرونا | - | ۲۰ | ۲۵ | ۰ | ۰ | ۰ |
| ۲۹ | کمک های مومنانه | - | - | - | - | - | ۴۵۰ |
| ۳۰ | وام های دانشجویان محروم | - | - | - | - | - | ۲۷ |
| ۳۱ | برنامه های مسجد | - | - | - | - | - | ۵۰ |
| ۳۲ | بروزرسانی سایت و تولید محتوای رسانه | - | - | - | - | - | ۳۰ |



۲-۲-۸- واحد امور بانوان دانشگاه

جدول ۲-۲۲- عملکرد واحد امور بانوان در سال ۱۴۰۲

| ۱۴۰۲ | عملکرد امور بانوان |
|------|---|
| ۲۰ | تعداد جلسات مشاورین بانوان ادارات استان |
| ۲ | تعداد جلسات مشاورین بانوان وزارت بهداشت |
| ۶۰ | تعداد نشست‌های تخصصی (مثلا شرکت در جلسه ناباروری سطح ۲ درمان، جلسات کمیته تخصصی ذیل قرارگاه (کمیته پشتیبانی و هوشمندسازی ذیل قرارگاه جوانی جمعیت)، شرکت ویدئو کنفرانسی کارگروه سقط غیر عمدی جنین، شرکت در جلسات کمیته‌های تخصصی بهداشت، جلسات رصد و پایش ذیل قرارگاه بحران جمعیت، اطلاع رسانی در مورد جشنواره‌های هنری فانوس و جلسات اندیشه ورز جمعیت، شرکت در کارگروه تخصصی اجتماعی فرهنگی سلامت زنان و خانواده شرکت در جلسات تخصصی فرهنگی اجتماعی قرارگاه سلامت و جوانی جمعیت و زنان و خانواده شرکت در کمیته تخصصی زنان قرارگاه سلامت و جوانی جمعیت ۱۴۰۳ دانشگاه، اجرای قانون جوانی جمعیت (کمیته پشتیبانی و هوشمندسازی ذیل قرارگاه جوانی جمعیت، جلوگیری از عضویت و همکاری با فدراسیون بین المللی تنظیم خانواده و پاسخ به سوالات حقوق بشر در خصوص حیات جنین، شرکت در کمیته علمی ذیل قرارگاه جمعیت ۱۴۰۲ ویژه معاونت تحقیقات)) |
| ۱۰ | تعداد جلسات شورای امر به معروف و نهی از منکر، انطباق و صیانت از حقوق شهروندی |
| ۶ | تعداد اطلاع رسانی های همایش‌ها، نمایشگاه‌ها، مسابقات، مناسبت‌ها و ... (مثلا اطلاع رسانی ثبت نام در دوره های مربی پایه و دوره تربیت ضابطین امر به معروف، اطلاع رسانی همایش کوهنوردی روز کارمند اطلاع رسانی برنامه های فرهنگی ادارات و موسسات به زنان دانشگاه) |
| ۱ | 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) |
| ۴ | هماهنگی در شناسایی و معرفی دختران برتر نمونه دانشگاه (از دانشکده‌های تابعه) به استانداری جهت شرکت در جشنواره شمیم ریحان |
| ۱ | هماهنگی های 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 ایتارگرانه بانوان پزشک در روز ولادت حضرت فاطمه زهرا(س) |
| ۱ | هماهنگی لازم در شناسایی مادر نمونه سال بر اساس شاخص های اعلام شده و معرفی به استانداری جهت تجلیل در همایش کشوری |
| ۵۰ | 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 ...) |
| ۱ | ارسال موضوعات درخواستی بانوان دانشگاه از جمله بازنشستگی پیش از موعد، سرپرست خانوار، دورکاری بانوان باردار و یا دارای فرزند زیر شش سال مرخصی ساعتی سلامتی، مرخصی ساعتی ورزشی و ... جهت طرح در جلسه با حضور خانم دکتر خزعلی معاون ریاست محترم جمهوری در امور بانوان |
| ۱ | 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 |
| ۴ | برگزاری برنامه های هفته کتابخوانی، هفته دیابت، هفته سلامت بانوان، هفته سلامت مردان و ... |
| ۴ | 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) |
| ۵ | ارسال گزارشات آماری و ... به استانداری و وزارت متبوع _ شرکت فعال در جلسات استانداری |
| ۳ | هماهنگی جهت شرکت بانوان در همایش های نرجسانه، شکوه مادری و روز دختر، شرکت در نمایشگاه توانمندی زنان |
| ۳ | هماهنگی با اعضای هیات علمی جهت همکاری در برگزاری برنامه های آموزشی در سلامت بانوان، سالمندی و ... جهت گروه هدف سایر ادارات بعنوان سخنران |
| ۱۲ | شرکت در برنامه های دفاع مقدس و دیدار با خانواده ی شهدا و اطلاع رسانی بانوان عاشورایی - شرکت در جلسه هماهنگی همایش نقش زنان در دفاع مقدس - اطلاع رسانی به بانوان دانشگاه در مورد برقراری مایشگاه های فرهنگی و قرآنی و جشنواره های دفاع مقدس قم |
| ۵ | شرکت در جلسه کرامت در حرم مطهر |
| ۸ | شرکت در همایش قرآن و عترت |

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

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

اهداف:

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



جدول ۲-۲۳- عملکرد دفتر خیرین سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|----------------|-----------------|------------|-------------|---------------|---------------|
| ۱ | اهداء زمین (متر مربع) | ۰ | - | ۴۷۰۰ | - | - | ۲۰۰۰۰۰۰۰۰ |
| ۲ | ساخت مراکز بهداشتی درمانی (ریال) | ۱۵۸۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰ | ۰ | ۵۰۰۰۰۰۰ | ۱۹۰۰۰۰۰۰۰ | ۴۰۰۰۰۰۰۰۰ | ۱۵۰۰۰۰۰۰۰ |
| ۳ | کمک های مالی جهت بازسازی مراکز (ریال) | ۰ | ۰ | ۱۵۰۰۰۰۰۰۰ | ۱۷۰۰۰۰۰۰۰ | ۲۷۸۶۲۰۲۹۰۰۰۰۰ | ۵۰۰۰۰۰۰۰۰ |
| ۴ | کمک مالی جهت احداث و بازسازی پایگاه اورژانس (ریال) | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۰۰۰۰۰۰۰۰ | ۱۲۰۶۸۵۰۰۰۰۰ | ۵۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ |
| ۵ | کمک های مالی جهت تجهیزات پزشکی و غیر پزشکی (ریال) | ۳,۷۵۸,۵۷۰,۰۰۰ | ۲۱۹,۴۰۷,۵۰۰,۰۰۰ | ۳۵۰۰۰۰۰۰۰۰ | ۲۹۳۵۷۲۰۸۰۰ | ۱۲۰۸۰۵۲۸۰۰۰۰۰ | ۱۸۹۶۵۸۳۰۲۰۵۰ |
| ۶ | کمک های مالی خیرین به بیماران نیازمند (ریال) | ۹,۲۷۸,۵۳۹,۱۸۹ | ۲۳,۸۹۳,۲۴۵,۰۰۰ | ۴۰۰۰۰۰۰۰۰۰ | ۵۲۹۱۸۲۵۰۰۰۰ | ۵۰۱۲۷۳۳۳۰۰۰۰۰ | ۵۲۱۷۸۵۰۰۰۰۰۰۰ |

جدول ۲-۲۴- عملکرد دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عنوان عملکرد | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|---|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | برگزاری جلسات کارگروه | ۶ | ۷ | ۸ | ۶ | ۶ | ۶ |
| ۲ | پیگیری ها و مکاتبات صادره جهت اعضای کارگروه و موارد مرتبط | ۱۷ | ۱۴ | ۱۵ | ۱۴ | ۶۰ | ۵۵ |
| ۳ | تعداد دستور جلسات اصلی بررسی شده در جلسات کارگروه | ۱۵ | ۴۷ | ۲۶ | ۳۷ | ۷۰ | ۲۰ |
| ۴ | تعداد مصوبات کارگروه | ۱۰ | ۳۵ | ۳۳ | ۳۰ | ۵۵ | ۴۴ |

دومین مجمع سلامت استان بعد از حدود ۶ سال وقفه در خردادماه ۱۴۰۲ در استانداری توسط کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان و با حضور رئیس دبیرخانه شورای عالی سلامت کشور و دبیر مجامع سلامت کشور برگزار شده است. و تعدادی از کمیته های زیر مجموعه کارگروه سلامت نظیر پیام گزاران سلامت (دوجلسه)، اندیشگاه سلامت (دوجلسه)، کمیته فنی آرد و نان کامل (دوجلسه) برای اولین بار تشکیل و نیز دو جلسه با قطب کلان دانشگاهی کشور (زنجان) بصورت ویناری برگزار گردیده است.

جدول ۲-۲۵- عملکرد امور ایثارگران در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عنوان عملکرد | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | پاسخ به مراجعات استخدامی ایثارگران | ۳۰ | ۵۵ | ۹۵ | ۱۶۰ | ۲۴۵ | ۲۸۷ |
| ۲ | پیگیری مراجعات درمانی ایثارگران | ۶۰ | ۴۵ | ۲۲ | ۱۵ | ۱۲ | ۶ |
| ۳ | دیدار با خانواده های محترم ایثارگران و شهداء | ۸ | ۵ | ۵ | ۴ | ۳۶ | ۱۰۶ |

جدول ۲-۲۶- عملکرد واحد ارتباط با مراجع عظام در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عملکرد | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|---|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | دیدار با سایر علمای اعلام | ۶ | ۸ | ۹ | ۰ | ۱۶ | ۱۹ |
| ۲ | دیدار خصوصی با مراجع عظام تقلید با حضور ریاست دانشگاه | ۱۲ | ۱۱ | ۱۰ | ۳ | ۴ | ۵ |
| ۳ | دیدار عمومی با مراجع عظام تقلید | ۴ | ۲ | ۰ | ۲۴ | ۶ | ۴ |



۲-۲-۱۰- اداره امور حقوقی، قراردادها و املاک دانشگاه

مشاغل حقوقی در هر سازمان از جمله مشاغل حاکمیتی بوده و با توجه 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 تقییح 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 بخش های اصلی و مهم اداره امور حقوقی است که در سال های اخیر با ارائه برنامه‌های آموزشی و پیش‌گیرانه و مشاوره‌های حقوقی، آمار پرونده‌های دعاوی ورودی نسبت به سالهای قبلی تا حدودی روند نزولی داشته است به غیر از پرونده‌های دیوان عدالت اداری که روند آن صعودی می‌باشد.

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

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

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

جدول ۲-۲۷- عملکرد امور دعاوی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عملکرد سال | کل پرونده های در دست اقدام | پرونده های مطروحه | پرونده‌های در حال رسیدگی | آرای صادره له دانشگاه | آرای صادره علیه دانشگاه | اجرای احکام | دعاوی مختومه |
|------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------|--------------|
| ۱۳۹۷ | ۲۱ | ۱۶ | ۹ | ۱۹ | ۲ | ۴ | ۲۱ |
| ۱۳۹۸ | ۱۳۴ | ۱۲۲ | ۴۴ | ۵۲ | ۲۶ | ۳۸ | ۷۸ |
| ۱۳۹۹ | ۱۶۸ | ۱۵۴ | ۴۶ | ۸۵ | ۲۳ | ۳۹ | ۱۰۸ |
| ۱۴۰۰ | ۱۷۴ | ۱۵۸ | ۴۴ | ۹۲ | ۲۲ | ۲۶ | ۱۱۴ |
| ۱۴۰۱ | ۲۷۲ | ۲۶۰ | ۳۸ | ۲۲۱ | ۳۹ | ۴۳ | ۲۲۲ |
| ۱۴۰۲ | ۳۱۱ | ۲۹۲ | ۴۲ | ۲۵۹ | ۳۳ | ۲۷ | ۲۱۳ |

امور قراردادها:

امور قراردادها بیشترین حجم فعالیت‌های این اداره را به خود اختصاص می‌دهد و به دلیل ساخت پروژه‌های جدید و به تبع، تجهیز آن هر سال در حال افزایش می‌باشد. لازم به ذکر است که به دلیل تغییر روزانه قوانین و ابلاغ دستورالعملها و بخشنامه‌های جدید همراه با تغییر شرایط محیطی و الزامات زمانی و مکانی که می‌بایست 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 پیچیدگی‌های زیادی مواجه می‌سازد که نادیده گرفتن این امر مهم و توقع سرعت بدون رعایت دقت و الزامات جدید می‌تواند مشکلات غیر قابل پیش‌بینی ایجاد نماید.



جدول ۲-۲۸- عملکرد امور قراردادهای سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| قراردادها سال | تعداد قراردادهای تنظیم شده | مناقصات | مزایده‌ها | استعلام‌بها | توافق نامه‌ها | تغییرات قراردادها | |
|------------------|-------------------------------|---------|-----------|-------------|---------------|---------------------------|------------|
| | | | | | | متمم، الحاقیه، اصلاحیه | فسخ، اقاله |
| ۱۳۹۷ | ۵۴۹ | ۹۹ | ۲ | ۵۰ | ۹ | ۵۴ | ۴ |
| ۱۳۹۸ | ۴۲۳ | ۲۵ | ۲۰ | ۲۰۵ | ۷ | ۱۰ | ۱ |
| ۱۳۹۹ | ۳۷۱ | ۳۳ | ۱۷ | ۸۰ | ۱۰ | ۲۰ | ۴ |
| ۱۴۰۰ | ۴۸۲ | ۲۵ | ۰ | ۵۰ | ۱۰ | ۳۰ | ۱ |
| ۱۴۰۱ | ۵۶۰ | ۲۶ | ۰ | ۴۰ | ۹ | ۳۰ | ۵ |
| ۱۴۰۲ | ۶۴۲ | ۳۴ | ۱۶ | ۴۷ | ۱۶ | ۳۲ | ۴ |

امور املاک:

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

جدول ۲-۲۹- عملکرد امور املاک در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | رفع اختلافات ملکی | اصلاحات ثبتی و اخذ سند | رسیدگی به اخطارهای ملکی | آرای کمیسیون ماده ۱۰۰ قانون شهرداری | آرای کمیسیون ماده ۷۷ قانون شهرداری | مصوبات کمیسیون ماده ۵ راه و شهرسازی | شهری و روستایی) دانشگاه | به روز رسانی بانک اطلاعات املاک | تهیه بانک اطلاعات موقوفات | صدور، اصلاح و تمدید پروانه | خرید املاک | فروش املاک | اجاره املاک | کارگروه املاک دانشگاه با شورای شهر و شهرداری |
|------|-------------------|------------------------|-------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|---------------------------|----------------------------|------------|------------|-------------|--|
| ۱۳۹۷ | ۰ | ۱۳ | ۴ | ۱ | ۰ | ۰ | ۱۷۵ | ۲۰ | ۲۰ | ۰ | ۲ | ۰ | ۴ | ۱ |
| ۱۳۹۸ | ۲ | ۷ | ۵ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۷۲ | ۲۰ | ۲۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۶ | ۲ |
| ۱۳۹۹ | ۱ | ۱۰ | ۳ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱۸۵ | ۲۰ | ۲۰ | ۰ | ۰ | ۳ | ۳ | ۲ |
| ۱۴۰۰ | ۱ | ۱۵ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۸۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۳ | ۳ |
| ۱۴۰۱ | ۲ | ۱۲ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۹۵ | ۲۰ | ۲۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۳ | ۱ |
| ۱۴۰۲ | ۱ | ۳۷ | ۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۲۰۰ | ۳۰ | ۳۰ | ۰ | ۶ | ۰ | ۳ | ۵ |

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 ۱۴۰۲

| 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 |
| ۱۴۰۲ | ۷۵۴۱ | ۱۰۹ | ۹ | ۰ | ۲ |

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 قضائی 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 ۱۴۰۲

| 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 |
| ۱۴۰۲ | ۷ | ۸ | ۱۳۷ | ۱۱۵۰ | ۳ | ۱۵۰۰ | ۳۱۵ |

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 مؤظف به اجرای طرح پوشش فراگیر نظام فوریت های پزشکی است. خدمات اورژانس پیش بیمارستانی از طریق مرکز ارتباطات و انجام مأموریت توسط پایگاه های اورژانس ارائه خواهد شد. این پایگاه ها به سه دسته (شهری، جاده ای و هوایی) تقسیم گردیده است. پایگاه اورژانس شهری: پایگاهی است که در نقاط شهری با جمعیت بیش از بیست هزار نفر مستقر و ارائه خدمات می نماید. پایگاه اورژانس جاده ای: در محورهای مواصلاتی و جاده ها و حاشیه های شهرهای زیر بیست هزار نفر مستقر شده و ارائه خدمت می نماید. مرکز اورژانس: ستاد اورژانس ۱۱۵ در هر شهرستان است.

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

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

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

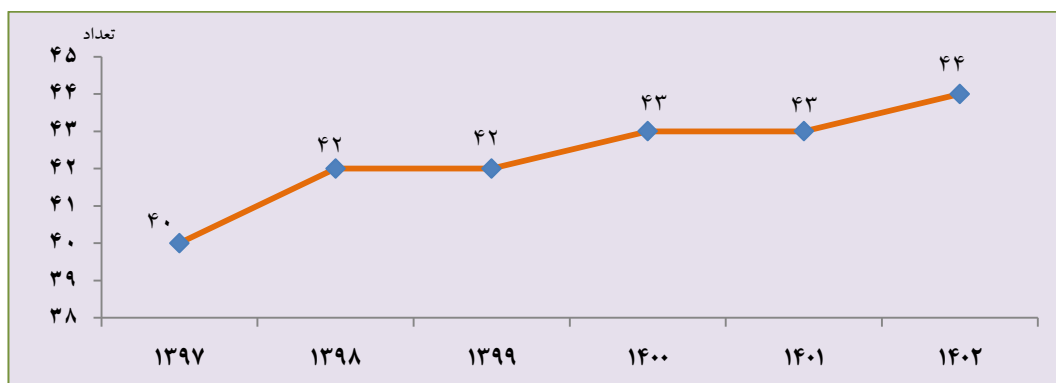


جدول ۲-۳۲- فراوانی پایگاه‌های اورژانس جاده ای بر اساس محور مواصلاتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نام محور | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|-----------------------|------|------|------|------|------|------|
| ساوه - سلفچگان | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| قم - اراک | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| قم - ساوه | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| قم - سلفچگان - اصفهان | ۳ | ۳ | ۳ | ۳ | ۳ | ۳ |
| قم - کاشان | ۲ | ۱ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ |
| قم - تفرش | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| قم - تهران | ۵ | ۵ | ۵ | ۵ | ۵ | ۵ |
| قم - کهک | ۱ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ |
| قم - گرمسار | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| قم - نيزار | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| قم - قنات | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| جمع | ۱۸ | ۱۸ | ۱۹ | ۱۹ | ۱۹ | ۱۹ |

جدول ۲-۳۳- فراوانی پایگاه‌های اورژانس به تفکیک نوع مرکز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نوع مرکز | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|------|------|------|------|------|------|
| پایگاه ثابت شهری | ۲۱ | ۲۲ | ۲۲ | ۲۳ | ۲۳ | ۲۷ |
| پایگاه ثابت جاده‌ای | ۱۸ | ۱۹ | ۱۹ | ۱۹ | ۱۹ | ۱۳ |
| پایگاه هوایی | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| مرکز اورژانس | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| پایگاه ریلی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| مرکز پیام | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| مرکز ارتباطات و فرماندهی عملیات | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| مرکز پشتیبان ارتباطات و فرماندهی عملیات | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |

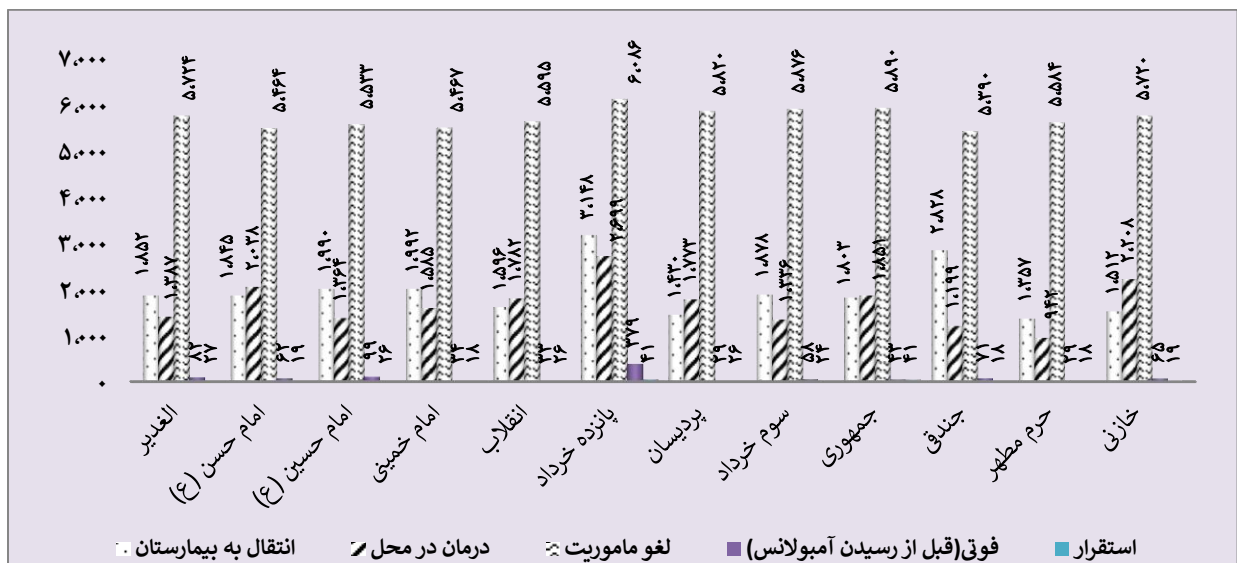


نمودار ۲-۶- نمودار فراوانی پایگاه‌های اورژانس (شهری-جاده ای-هوایی) استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



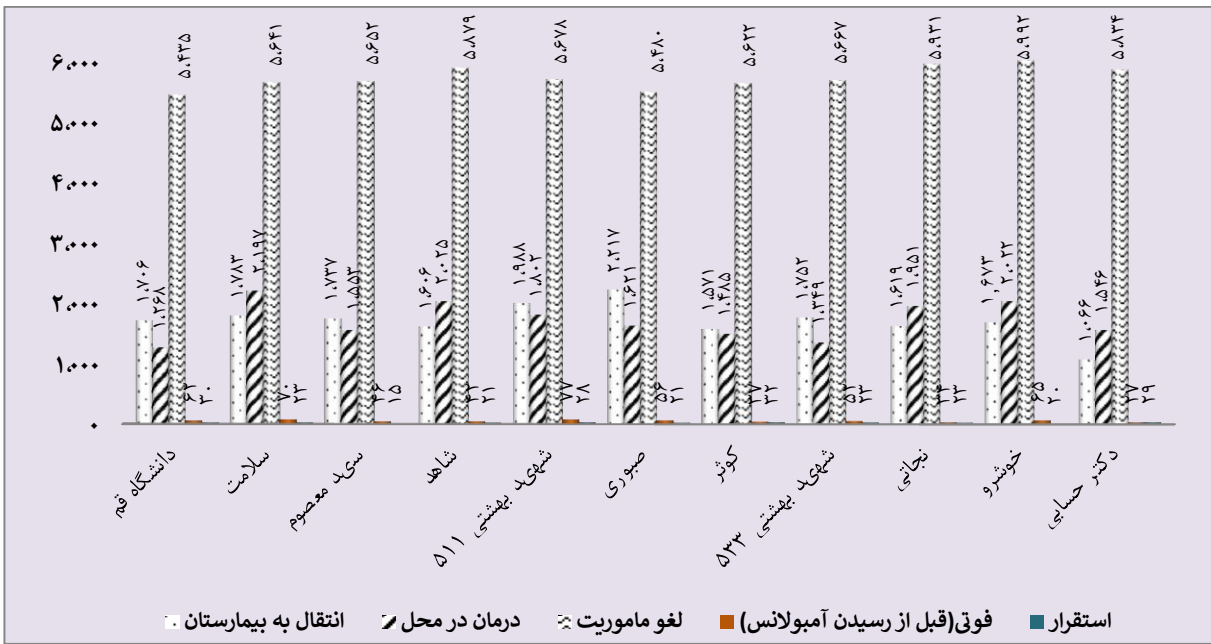
جدول ۲-۳۴ - فراوانی ماموریت های پایگاه های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۲

| ردیف | پایگاه | نوع ماموریت | | | |
|------|----------------|---------------------|--------------|-------------|------------------------------|
| | | انتقال به بیمارستان | درمان در محل | لغو ماموریت | فوتی (قبل از رسیدن آمبولانس) |
| ۱ | الغدیر | ۱,۸۵۲ | ۱,۳۸۷ | ۵,۷۲۴ | ۸۲ |
| ۳ | امام حسن (ع) | ۱,۸۴۵ | ۲,۰۲۸ | ۵,۴۶۴ | ۶۲ |
| ۳ | امام حسین (ع) | ۱,۹۹۰ | ۱,۳۶۴ | ۵,۵۳۳ | ۹۹ |
| ۴ | امام خمینی | ۱,۹۹۲ | ۱,۵۸۵ | ۵,۴۶۷ | ۳۴ |
| ۵ | انقلاب | ۱,۵۹۶ | ۱,۷۸۲ | ۵,۵۹۵ | ۳۳ |
| ۶ | پانزده خرداد | ۳,۱۴۸ | ۲,۶۹۹ | ۶,۰۸۶ | ۳۷۹ |
| ۷ | پردیسان | ۱,۴۳۰ | ۱,۷۷۳ | ۵,۸۲۰ | ۲۹ |
| ۸ | سوم خرداد | ۱,۸۷۸ | ۱,۳۳۶ | ۵,۸۷۶ | ۵۸ |
| ۹ | جمهوری | ۱,۸۰۳ | ۱,۸۵۱ | ۵,۸۹۰ | ۴۳ |
| ۱۰ | جندقی | ۲,۸۲۸ | ۱,۱۹۹ | ۵,۳۹۰ | ۷۱ |
| ۱۱ | حرم مطهر | ۱,۳۵۷ | ۹۴۲ | ۵,۵۸۴ | ۲۹ |
| ۱۲ | خازنی | ۱,۵۱۲ | ۲,۲۰۸ | ۵,۷۲۰ | ۶۵ |
| ۱۳ | دانشگاه قم | ۱,۷۰۶ | ۱,۲۶۸ | ۵,۴۳۵ | ۶۲ |
| ۱۴ | سلامت | ۱,۷۸۳ | ۲,۱۹۷ | ۵,۶۴۱ | ۷۰ |
| ۱۵ | سید معصوم | ۱,۷۳۷ | ۱,۵۵۳ | ۵,۶۵۲ | ۴۶ |
| ۱۶ | شاهد | ۱,۶۰۶ | ۲,۰۲۵ | ۵,۸۷۹ | ۴۲ |
| ۱۷ | شهید بهشتی ۵۱۱ | ۱,۹۸۸ | ۱,۸۰۲ | ۵,۶۷۸ | ۷۷ |
| ۱۸ | صبوری | ۲,۲۱۷ | ۱,۶۲۱ | ۵,۴۸۰ | ۵۶ |
| ۱۹ | کوثر | ۱,۵۷۱ | ۱,۴۸۵ | ۵,۶۲۲ | ۳۷ |
| ۲۰ | شهید بهشتی ۵۳۳ | ۱,۷۵۲ | ۱,۳۴۹ | ۵,۶۶۷ | ۵۲ |
| ۲۱ | نجاتی | ۱,۶۱۹ | ۱,۹۵۱ | ۵,۹۳۱ | ۳۴ |
| ۲۲ | خوشرو | ۱,۶۷۳ | ۲,۰۲۲ | ۵,۹۹۲ | ۶۵ |
| ۲۳ | دکتر حسابی | ۱,۰۶۶ | ۱,۵۴۶ | ۵,۸۳۴ | ۲۷ |
| | جمع کل | ۴۱,۹۴۹ | ۳۸,۹۸۳ | ۱۳۰,۹۶۰ | ۱,۵۵۲ |



نمودار ۲-۷ - فراوانی ماموریت های شهری انجام شده به تفکیک پایگاه و نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۲ (۱)

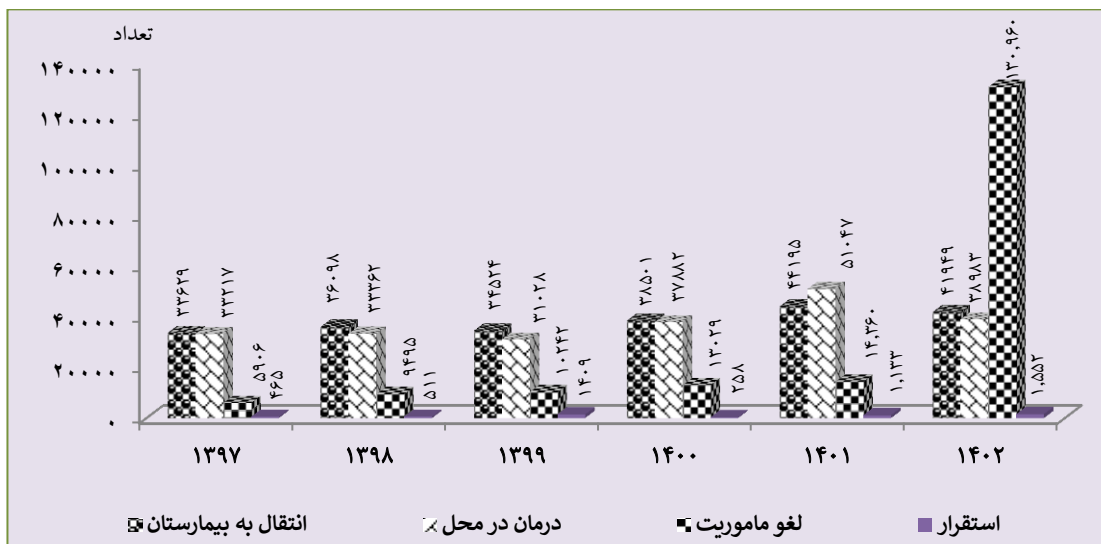




نمودار ۲-۷- فراوانی ماموریت های شهری انجام شده به تفکیک پایگاه و نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۲ (۲)

جدول ۲-۳۵- جدول مقایسه ای فراوانی ماموریت های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 |
| ۲۱۲,۴۶۰ | ۵۶۸ | ۱۳۰,۹۶۰ | ۳۸,۹۸۳ | ۴۱,۹۴۹ | ۱۴۰۲ |



نمودار ۲-۸- فراوانی ماموریت های شهری انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۲-۳۶ - مقایسه‌ای فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 |
| ۹۰,۳۴۱ | ۸۱.۴۹ | ۷۳,۳۱۱ | ۱۸.۸۵ | ۱۷,۰۳۰ | ۱۴۰۲ |

جدول ۲-۳۷ - فراوانی ماموریت‌های شهری انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال ۱۴۰۲

| جمع کل | نوع ماموریت | | پایگاه | ردیف |
|--------|-------------|--------|----------------|------|
| | غیر تصادفی | تصادفی | | |
| ۳,۵۹۷ | ۲,۸۴۴ | ۷۵۳ | الغدیر | ۱ |
| ۴,۱۷۵ | ۳,۵۰۸ | ۶۶۷ | امام حسن (ع) | ۲ |
| ۴,۳۵۲ | ۳,۵۹۳ | ۷۵۹ | امام حسین (ع) | ۳ |
| ۳,۸۷۲ | ۳,۰۷۱ | ۸۰۱ | امام خمینی | ۴ |
| ۳,۷۲۶ | ۲,۸۵۴ | ۸۷۲ | انقلاب | ۵ |
| ۷,۲۵۴ | ۶,۲۲۰ | ۱,۰۳۴ | پانزده خرداد | ۶ |
| ۳,۳۶۹ | ۲,۹۶۸ | ۴۰۱ | پردیسان | ۷ |
| ۳,۲۸۷ | ۲,۶۷۳ | ۶۱۴ | سوم خرداد | ۸ |
| ۴,۳۴۷ | ۳,۲۹۷ | ۱,۰۵۰ | جمهوری | ۹ |
| ۴,۴۳۸ | ۳,۵۳۴ | ۹۰۴ | جندقی | ۱۰ |
| ۲,۵۲۹ | ۲,۱۶۳ | ۳۶۶ | حرم مطهر | ۱۱ |
| ۳,۹۷۱ | ۳,۰۴۶ | ۹۲۵ | خازنی | ۱۲ |
| ۳,۲۰۷ | ۲,۶۳۲ | ۵۷۵ | دانشگاه قم | ۱۳ |
| ۴,۴۳۴ | ۳,۶۸۵ | ۷۴۹ | سلامت | ۱۴ |
| ۳,۷۲۵ | ۲,۸۴۴ | ۸۸۱ | سید معصوم | ۱۵ |
| ۳,۹۹۹ | ۳,۱۱۱ | ۸۸۸ | شاهد | ۱۶ |
| ۴,۳۹۷ | ۳,۶۶۳ | ۷۳۴ | شهید بهشتی ۵۱۱ | ۱۷ |
| ۴,۱۱۱ | ۳,۲۷۷ | ۸۳۴ | صبوری | ۱۸ |
| ۳,۲۳۶ | ۲,۷۴۳ | ۴۹۳ | کوثر | ۱۹ |
| ۳,۳۴۰ | ۲,۷۶۱ | ۵۷۹ | شهید بهشتی ۵۳۳ | ۲۰ |
| ۳,۹۰۱ | ۳,۱۲۹ | ۷۷۲ | نجاتی | ۲۱ |
| ۴,۱۶۲ | ۳,۳۱۵ | ۸۴۷ | خوشرو | ۲۲ |
| ۲,۹۱۲ | ۲,۳۸۰ | ۵۳۲ | دکتر حسابی | ۲۳ |
| ۹۰,۳۴۱ | ۷۳,۳۱۱ | ۱۷,۰۳۰ | جمع کل | |



جدول ۲-۳۸- فراوانی ماموریت های پایگاه های اورژانس استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 | تعداد حادثه ۱۴۰۲ | تعداد تماس ۱۴۰۲ |
|--------------------------------|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|
| جمع | ۸۹۵۵۴ | ۵۴۲۲۸ | ۸۸۵۹۹ | ۴۶۱۳۱۶ | ۸۸۰۴۷ | ۳۲۸۳۴۸ | ۱۰۸۸۲۵ | ۳۴۰۴۸۳ | ۱۱۴۳۷۰ | ۳۰۳۰۵۵۵ | ۱۲۶۲۸۱ | ۳۲۰۳۴۰ |
| نسبت تعداد حوادث به تماس ها | ۰.۱۶ | | ۰.۱۹ | | ۰.۲۷ | | ۰.۳۲ | | ۰.۳۸ | | ۰.۳۹ | |

جدول ۲-۳۹- شاخص میانگین زمان رسیدن به محل حادثه در ماموریت های شهری در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| میانگین زمان رسیدن به محل حادثه سال ۱۳۹۷ | میانگین زمان رسیدن به محل حادثه سال ۱۳۹۸ | میانگین زمان رسیدن به محل حادثه سال ۱۳۹۹ | میانگین زمان رسیدن به محل حادثه سال ۱۴۰۰ | میانگین زمان رسیدن به محل حادثه سال ۱۴۰۱ | میانگین زمان رسیدن به محل حادثه سال ۱۴۰۲ | متوسط کشوری |
|--|--|--|--|--|--|-------------|
| ۸.۴۶ | ۸.۸۱ | ۸.۵ | ۸.۵ | ۹.۴۲ | ۱۲.۲۵ | ۱۲ |

جدول ۲-۴۰- فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال ۱۴۰۲

| ردیف | پایگاه | نوع ماموریت | | | | |
|------|------------------|---------------------|--------------|-------------|------|-----|
| | | انتقال به بیمارستان | درمان در محل | لغو ماموریت | فوتی | |
| ۱ | آفتاب | ۱۹۷ | ۲۶۲ | ۱۰۷ | ۱۹ | |
| ۲ | الزهرا | ۳۹۹ | ۱۹۴ | ۱۰۸ | ۵ | |
| ۳ | المهدی | ۳۴۶ | ۲۲۳ | ۱۰۱ | ۵ | |
| ۴ | امام رضا | ۲۵۲ | ۱۴۹ | ۴۹ | ۱۴ | |
| ۵ | امیرالمومنین (ع) | ۳۴۳ | ۴۶۱ | ۱۰۵ | ۱۲ | |
| ۶ | جمکران | ۱۰۵۳ | ۶۱۱ | ۲۲۰ | ۲۲ | |
| ۷ | جوادلانمه | ۴۲۳ | ۳۷۰ | ۱۰۴ | ۲۱ | |
| ۸ | خاتم الانبیا | ۵۹۳ | ۴۵۷ | ۶۹ | ۱۹ | |
| ۹ | خلیج فارس | ۲۲۹ | ۱۵۶ | ۳۳ | ۴ | |
| ۱۰ | دستجرد | ۳۰۲ | ۳۰۱ | ۵۷ | ۱۷ | |
| ۱۱ | راهجرد | ۱۷۵ | ۲۲۴ | ۷۹ | ۸ | |
| ۱۲ | زینبیه | ۶۸۹ | ۹۹۲ | ۳۱۶ | ۲۶ | |
| ۱۳ | سلفچگان | ۵۶۴ | ۳۳۰ | ۱۵۱ | ۱۸ | |
| ۱۴ | عوارضی | ۱,۱۴۴ | ۱,۰۷۰ | ۳۷۴ | ۱۶ | |
| ۱۵ | معصومیه | ۳۷۹ | ۲۵۷ | ۱۰۵ | ۱۱ | |
| ۱۶ | مهتاب | ۳۹۵ | ۲۸۱ | ۷۸ | ۹ | |
| ۱۷ | نیزار | ۲۳۷ | ۱۴۰ | ۵۶ | ۹ | |
| ۱۸ | ولیعصر | ۴۷۹ | ۳۴۶ | ۱۱۵ | ۱۶ | |
| ۱۹ | هوایی | ۱۰۴ | ۰ | ۸ | ۱ | |
| | نبوت | ۲۳۸ | ۱۳۹ | ۷۳ | ۱۴ | |
| | جمع کل | ۸,۵۴۱ | ۶,۹۶۳ | ۲,۳۰۸ | ۲۶۶ | |
| | استقرار | | | | | ۱۵۰ |

جدول ۲-۴۱- جدول مقایسه‌ای فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نتیجه ماموریت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 |
| ۱۷,۹۶۲ | ۱۵۰ | ۲,۳۰۸ | ۶,۹۶۳ | ۸,۵۴۱ | ۱۴۰۲ |

جدول ۲-۴۲- فراوانی ماموریت های پایگاه های جاده ای انجام شده به تفکیک نوع ماموریت در سال ۱۴۰۲

| ردیف | پایگاه | نوع ماموریت | | جمع |
|------|------------------|-------------|-----------|-------|
| | | تصادفی | غیرتصادفی | |
| ۱ | آفتاب | ۱۱۲ | ۳۲۴ | ۴۴۶ |
| ۲ | الزهرا | ۲۱۰ | ۳۰۴ | ۵۱۴ |
| ۳ | المهدی | ۲۲۲ | ۲۸۶ | ۵۰۸ |
| ۴ | امام رضا | ۱۵۲ | ۲۴۶ | ۳۹۸ |
| ۵ | امیرالمومنین (ع) | ۱۶۳ | ۶۴۶ | ۸۰۹ |
| ۶ | جمکران | ۳۹۲ | ۱,۳۲۲ | ۱۷۱۴ |
| ۷ | جوادلانمه | ۱۳۶ | ۶۹۵ | ۸۳۱ |
| ۸ | خاتم الانبیا | ۱۷۷ | ۸۸۵ | ۱۰۶۲ |
| ۹ | خلیج فارس | ۱۷۶ | ۱۸۰ | ۳۵۶ |
| ۱۰ | دستجرد | ۱۱۲ | ۵۲۱ | ۶۳۳ |
| ۱۱ | راهجرد | ۱۶۴ | ۲۰۲ | ۳۶۶ |
| ۱۲ | زینبیه | ۳۱۵ | ۱,۴۴۱ | ۱۷۵۶ |
| ۱۳ | سلفچگان | ۲۹۰ | ۵۵۰ | ۸۴۰ |
| ۱۴ | عوارضی | ۵۵۵ | ۱,۶۸۲ | ۲۲۳۷ |
| ۱۵ | معصومیه | ۱۵۹ | ۵۰۳ | ۶۶۲ |
| ۱۶ | مهتاب | ۲۵۳ | ۳۴۱ | ۵۹۴ |
| ۱۷ | نیزار | ۱۱۴ | ۲۵۵ | ۳۶۹ |
| ۱۸ | ولیعصر | ۲۳۳ | ۵۶۴ | ۷۹۷ |
| ۱۹ | هوایی | ۲۲ | ۱۸ | ۴۰ |
| ۲۰ | نبوت | ۵۶ | ۳۶۶ | ۴۲۲ |
| | جمع کل | ۴,۰۱۳ | ۱۱,۳۴۱ | ۱۵۳۵۴ |



جدول ۲-۴۳- جدول مقایسه‌ای فراوانی ماموریت‌های پایگاه‌های جاده‌ای انجام شده به تفکیک نوع ماموریت از ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۲

| 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 |
| ۱۵۳۵۴ | ۱۱,۳۴۱ | ۴,۰۱۳ | ۱۴۰۲ |

جدول ۲-۴۴- شاخص زمان رسیدن به محل حادثه در ماموریت‌های جاده‌ای (به دقیقه) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| متوسط کشوری | میانگین زمان سال ۱۴۰۲ | میانگین زمان سال ۱۴۰۱ | میانگین زمان سال ۱۴۰۰ | میانگین زمان سال ۱۳۹۹ | میانگین زمان سال ۱۳۹۸ | میانگین زمان سال ۱۳۹۷ |
|-------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ۱۴ | ۱۴ | ۱۱.۱۳ | ۱۱.۲۵ | ۱۱.۷۵ | ۱۳.۳۴ | ۱۲.۸۴ |

جدول ۲-۴۵- فراوانی ماموریت‌های انجام شده مرتبط با تصادفات موتور به تفکیک نتیجه در سال ۱۴۰۲

| تعداد مجروح | | | تعداد تصادف |
|-------------|---------|--------|-------------|
| فوتی | انتقالی | سربایی | |
| ۲۴ | ۶۷۴۵ | ۶۶۹۷ | ۱۱,۶۲۸ |

جدول ۲-۴۶- خلاصه عملکرد واحد کنترل کیفیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|--------|---------|--------|--------|---------|---------|
| ارزیابی عملکرد کارشناسان ارتباطات | ۴۲۰ | ۸۴۰ | ۱,۱۷۰ | ۴۶۰ | ۳۷۰ | ۹۶۸ |
| بازدید تحویل بیمار (بیمارستانها) | ۱۶ | ۴۳۰ | ۲۸ | ۱۷ | ۱۵ | ۲۲۶ |
| بازدید مناطق جاده‌ای | ۱۵۰ | ۲۶۶ | ۱۸۳ | ۲۲۴ | ۲۴۹ | ۱۹۲ |
| بازدید مناطق شهری | ۱۵۷ | ۳۹۶ | ۲۳۶ | ۲۷۸ | ۳۳۹ | ۲۴۹ |
| بررسی شکایات مردمی از سیستم تلفن گویا | ۶۲ | ۹۴ | ۳۷ | ۵۷ | ۶۱ | ۵۰ |
| بررسی شکایات مردمی از شکایات کتبی | ۱۳ | ۲۴ | ۱۲ | ۱۱ | ۶۲ | ۳۰ |
| بررسی عملیات احیای انجام شده توسط تکنسینهای اورژانس | ۱۱۴ | ۱۴۸ | ۴۸ | ۷۶ | ۹۰ | ۲۷ |
| بررسی فرمهای ماموریت‌های انجام شده | ۸۹,۵۵۴ | ۴۵,۸۸۰ | ۷۸,۰۶۹ | ۹۴,۶۸۶ | ۱۰۵,۶۷۶ | ۱,۱۴۸ |
| بررسی ماموریت‌ها از نظر خطای زمانی در اجرا | ۳۱۸ | ۱۳۲,۶۴۲ | ۵۱۴ | ۳۵۵ | ۷۷۰ | ۱۲۹,۲۵۲ |
| پاسخ به نامه‌های ارباب رجوع (سایر) | ۲۱۵ | ۴۴۰ | ۱۸۸ | ۱۶۵ | ۳۰۶ | ۱,۷۷۹ |
| پاسخ به نامه‌های ارباب رجوع (کلانتری) | ۸۹۸ | ۲۳۲۰ | ۸۲۸ | ۱,۵۸۰ | ۱,۸۱۵ | ۲,۵۲۳ |
| پاسخ به نامه‌های ارباب رجوع مراکز درمانی (اصلاح نام و نام خانوادگی) | ۴۲۷ | ۶۶۸ | ۱۵۹ | ۱۴۴ | ۲۵۸ | ۴۵۵ |
| پاسخ به نامه‌های ارباب رجوع مراکز درمانی (اعلام تصادفی و غیرتصادفی) | ۱۷۸ | ۴۰۶ | ۱۲۰ | ۱۳۰ | ۳۸ | ۵۷ |
| خطای زمانی کارشناسان دیسپچ در اخذ و اعلام ماموریت | ۶۴ | ۷۴ | ۲۴ | ۱۷۷ | ۱۲۷ | ۷۹ |
| خطای زمانی نیروهای عملیاتی در اجرای ماموریت | ۲۶۸ | ۴۲۰ | ۵۵۷ | ۱,۱۰۲ | ۹۳۲ | ۴۵۱ |
| نظرسنجی تلفنی (رضایتمندی) | ۱,۳۰۴ | ۲۳۶۸ | ۱,۱۱۵ | ۱,۱۶۳ | ۳۵۰ | ۷۴۳ |
| نظرسنجی تلفنی (عدم رضایت) | ۵۲ | ۸۲ | ۷۱ | ۳۰ | ۱۴ | ۴۲ |

جدول ۲-۴۷ - عملکرد واحد آموزش در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نام دوره | تعداد دوره برگزار شده |
|------|---------------------------|-----------------------|
| ۱ | آموزش مدارس | ۶۵ |
| ۲ | تربیاز | ۶ |
| ۳ | PHCLS | ۸ |
| ۴ | احیا پایه | ۵ |
| ۵ | المپیاد کشوری | ۳ |
| ۶ | آموزش امداد بهزیستی | ۱ |
| ۷ | EOP | ۳ |
| ۸ | آموزش عمومی شهرداری | ۱ |
| ۹ | آموزش اورژانس برای کودکان | ۱ |
| ۱۰ | بهداشت روان | ۳ |
| ۱۱ | پروتکل آفلاین آپدیت | ۳ |
| ۱۲ | پلیس راهور | ۱ |
| ۱۳ | حوزه علمیه | ۱ |
| ۱۴ | روسای ارگان ها | ۱ |
| ۱۵ | کارگاه AMLS | ۱ |
| ۱۶ | آموزش کارمندان | ۳ |
| ۱۷ | کمک های اولیه بانک ملی | ۳ |
| ۱۸ | گزارش نویسی | ۲ |
| ۱۹ | مراقبین سلامت | ۲ |
| ۲۰ | هیت فوتبال | ۱ |

جدول ۲-۴۸ - تجهیزات پزشکی پیشرفته در آمبولانس ها در سال ۱۴۰۲

| نوع تجهیزات | ۱۴۰۲ |
|---------------|------|
| 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 ۱۴۰۲

| تعداد سرویسهای مستقل ۱۱۵ | تعداد کامپیوترها | |
|--------------------------|------------------|-------|
| | پایگاهها | ستادی |
| . | ۴۴ | ۶۰ |

جدول ۲-۵۰- نحوه اتصال پایگاههای اورژانس به شبکه سراسری دانشگاه علوم پزشکی سال ۱۴۰۲

| GPRS ایرانسل | GPRS همراه اول | اینترنت ADSL | شبکه داخلی LAN |
|--------------|----------------|--------------|----------------|
| . | . | ۳۰ | ۱۲ |

جدول ۲-۵۱- جدول انواع آمبولانس موجود در مرکز در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۰ | ۱۳۹۹ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۷ | نوع وسیله نقلیه |
|------|------|------|------|------|------|--|
| ۷۳ | ۷۳ | ۷۳ | ۷۱ | ۶۵ | ۶۲ | آمبولانس |
| ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | اتوبوس آمبولانس |
| ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | موتورلانس (عملیاتی ۸ دستگاه و فرماندهی ۲ دستگاه) |
| ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | هلی کوپتر (استیجاری) |
| ۵ | ۵ | ۵ | ۵ | ۳ | ۳ | خودروی فرماندهی |



سالنامه آماری ۱۴۰۲

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 ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|--|--------|---------|-------|--------|--------|
| حوزه نظارت و ارزیابی دارو و مواد تحت کنترل | بازرسی از واحدهای تحت پوشش (تعداد) | ۱۰۸۰ | ۱۰۳۸ | ۱۴۳۹ | ۱۱۲۸ | ۱۷۴۲ |
| | تذکر کتبی جهت مراکز تحت پوشش (تعداد) | ۸۱ | ۸۲ | ۱۰۴ | ۷۱ | ۱۸۳ |
| | بازرسی مشترک با سایر ارگان‌ها جهت مراکز تحت پوشش (تعداد) | ۱۱۸ | ۲۳۵ | ۲۷۳ | ۷۴ | ۷۶ |
| | تعداد موضوعات بررسی شده در کمیسیون ماده ۲۰ | ۱۱۳ | ۹۹ | ۱۳۹ | ۲۸۹ | ۳۲۵ |
| | تعداد صدور مجوز تأسیس داروخانه | ۹ | ۴ | ۰ | ۱۲ | ۱۰ |
| حوزه پایش و نظارت فرآورده‌های سلامت‌محور | دریافت و ثبت گزارشات عوارض دارویی (ADR) (تعداد) | ۱۶۱ | ۱۸۶ | ۱۴۴ | ۸۵ | ۳۲۵ |
| | درصد بیماران دریافت‌کننده آنتی‌بیوتیک (درصد) | ۴۲.۴۴ | ۴۵.۳۶۵۶ | 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 |
| حوزه نظارت و ارزیابی فرآورده‌های آشامیدنی خوراکی | بازرسی از واحدهای تحت پوشش (تعداد) | ۱۲۱۶ | ۱۲۴۷ | ۱۱۷۶ | ۱۳۸۹ | ۱۱۶۸ |
| | تعداد پروانه‌های صادره (بهره‌برداری، ساخت، مسئول فنی، شناسه نظارت) (تعداد) | ۱۳۱۰ | ۹۶۱ | ۱۹۲۹ | ۱۲۴۱ | ۹۰۱ |
| | مقدار کالای توقیف‌شده (کیلوگرم) | ۱۳۰۱۱۱ | ۱۳۱۴۱۳ | ۸۱۴۶۲ | ۱۵۶۹۵ | ۶۵۳۷۵۲ |
| | مقدار کالای غیرقابل مصرف معدوم شده (کیلوگرم) | ۱۰۹۹۸ | ۴۰۴۴ | ۴۴۰۰۰ | ۱۹۰۰۰۰ | ۱۳۰۱۸ |
| | کشفیات کالای آرایشی و بهداشتی قاچاق (تعداد قلم) | ۹۰۸ | ۱۵۶۹۹ | ۱۱۰۰۷ | ۲۹۰ | ۳۹۷ |
| حوزه نظارت و ارزیابی فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی | تعداد پروانه‌های صادره (بهره‌برداری، ساخت، مسئول فنی، شناسه نظارت) (تعداد) | ۱۳۱۰ | ۹۶۱ | ۱۹۲۹ | ۱۲۴۱ | ۹۰۱ |
| | کنترل آرایشی بهداشتی در سطح عرضه (PMS) (تعداد نمونه) | ۵۲۰ | ۲۳۰ | ۶۹ | ۲۳۶ | ۱۳۷ |

| | | | | | | |
|--|------|------|------|-------|------|----------------|
| مجموع نمونه‌های رسیده به آزمایشگاه (تعداد) | ۲۵۰۴ | ۲۱۷۸ | ۱۸۵۴ | ۱۴۷۴ | ۲۲۲۶ | ۱،۲۳۸ |
| مجموع آزمایشات انجام گرفته روی نمونه‌های ارسالی به آزمایشگاه (تعداد) | ۹۷۳۸ | ۹۱۷۲ | ۸۱۴۱ | ۵،۶۱۴ | ۵۲۱۲ | ۲،۰۸۳ |
| تعداد نظارت و بازرسی از مراکز عرضه و توزیع تجهیزات پزشکی (تعداد) | ۵۶ | ۲۷۴ | ۶۷۹ | ۲۳۴ | ۲۳۲ | ۲۵۹ |
| تعداد نظارت و بازرسی از مؤسسات پزشکی | ۱۳ | ۹ | ۲۱ | ۱۰۱ | ۱۰۶ | ۱۵۰ |
| نفر ساعت ارائه آموزش‌های تخصصی (تعداد نفر) | ۳۱ | ۱۹۷۴ | ۱۱۷۷ | ۴۴۴ | ۴۶۴ | ۹۴۳ |
| باشگاه‌های ورزشی | - | - | - | - | - | ۳۵۰ |
| کارخانه‌های تولید و شرکت‌های پخش محصولات طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک | - | - | - | - | - | ۲۲ |
| عطاری‌ها | - | - | - | - | - | ۳۵۰ |
| تعداد بازرسی انجام شده | - | - | - | - | - | ۲،۶۴۰ |
| تعداد بازرسی مشترک | - | - | - | - | - | ۴۱۴ |
| ارزش ریالی اقلام مکشوفه | - | - | - | - | - | ۹۷،۴۵۶،۰۲۷،۷۹۷ |
| تعداد اقلام مکشوفه | - | - | - | - | - | ۲۳۳،۳۷۴ |

حوزه نظارت و ارزیابی فرآورده‌های خوراکی و آشامیدنی

- ✓ 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)
- ✓ تأیید صلاحیت مسئولین فنی کارخانجات و کارگاه‌های مواد غذایی و آشامیدنی
- ✓ بازدید و بازرسی مستمر از کارگاه‌ها و کارخانجات تولید و بسته‌بندی مواد خوردنی و آشامیدنی
- ✓ کارشناسی فنی و تخصصی جهت صدور پروانه‌های بهداشتی کارخانجات مواد غذایی و بهداشتی
- ✓ تشکیل کمیته‌های فنی و تخصصی صدور و اصلاح پروانه‌های بهره‌برداری یا ثبت منبع تولید کارخانجات مواد غذایی و آشامیدنی



- ✓ صدور، تمدید و اصلاح پروانه‌های ساخت کارخانجات و کارگاه‌های مواد غذایی و آشامیدنی
- ✓ نمونه‌برداری و انجام آزمایشات کنترل ایمنی و کیفی محصولات غذایی تولید شده کارخانجات مواد غذایی استان
- ✓ نمونه‌برداری 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 آشامیدنی
- ✓ تشکیل پرونده‌های قضایی جهت واحدهای متخلف و ارسال آنها به مراجع قضایی
- ✓ آموزش مسئولین فنی و مدیران صنایع
- ✓ اطلاع‌رسانی و آموزش مردم

جدول ۳-۲- فراوانی واحدهای تحت پوشش مدیریت نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | کارگاه‌های تولیدی صنفی (شناسه نظارت) | ۲۶۲ | ۵۰۰ | ۵۰۰ | ۴۳۲ | ۱۸۳ | ۱۷۲ |
| ۲ | کارخانجات تولیدی ظروف و بسته‌بندی | ۵۸ | ۸۴ | ۸۸ | ۹۵ | ۶۰ | ۷۷ |
| ۳ | کارخانجات تولیدی مواد غذایی و آشامیدنی | ۱۷۸ | ۲۷۱ | ۲۷۶ | ۱۶۰ | ۱۲۷ | ۱۲۹ |
| | جمع کل | ۴۸۸ | ۸۵۵ | ۸۶۴ | ۶۸۷ | ۳۷۰ | ۳۷۸ |

جدول ۳-۳- عملکرد مدیریت نظارت بر مواد غذایی و آشامیدنی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عناوین | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|---------|---------|--------|--------|---------|--------|
| آموزش مسئولین فنی و مدیران عامل | ۱,۳۶۰ | ۴۸۷ | ۴۲۸ | ۳۷ | ۲۰ | ۲۴۰ |
| تعداد بازرسی انجام شده | ۱,۲۱۶ | ۱,۲۴۷ | ۱,۱۷۶ | ۱,۳۸۹ | ۱,۱۶۸ | ۱,۰۶۷ |
| تعداد پروانه‌های صادره (بهره‌برداری ساخت مسئول فنی شناسه نظارت) | ۱,۳۱۰ | ۹۶۱ | ۱,۶۱۰ | ۱,۲۴۱ | ۹۰۱ | ۱,۲۴۶ |
| تعداد رسیدگی به شکایات | ۴۶۲ | ۶۲۶ | ۴۸۵ | ۳۹۱ | ۱۵۱ | ۷۰ |
| تعداد گواهی‌های بهداشت صادره | ۷۲۳ | ۶۶۶ | ۶۰۰ | ۸۷۶ | ۵۵۵ | ۵۷۳ |
| تعداد نمونه‌برداری‌های صورت گرفته | ۴۷۶ | ۵۱۹ | ۶۲۸ | ۶۷۹ | ۹۳۵ | ۹۷۰ |
| کشف واحد غیرمجاز | ۱۱ | ۷ | ۶ | ۸ | ۲ | ۸ |
| معرفی متخلفین به مراجع قضائی (ماده ۱۱) | ۲۷ | ۲۷ | ۱۵ | ۲۵ | ۴۱ | ۳۴ |
| مقدار کالای توقیف شده | ۱۳۰,۱۱۱ | ۱۳۱,۴۱۳ | ۸۱,۴۶۲ | ۱۵,۶۹۵ | ۷۵۲,۶۵۳ | ۸۵,۳۵۰ |
| مقدار کالای غیرقابل مصرف معدوم شده | ۱۰,۹۹۸ | ۴,۰۴۴ | ۴۴,۰۰۰ | ۱۹,۰۰۰ | ۱۳۰,۱۸ | ۱۲,۲۲۵ |

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

- ۱- واحد صدور پروانه
- ۲- واحد نظارت و بازرسی
- ۳- واحد آموزش و اطلاع‌رسانی



عملکرد واحد صدور پروانه

در این واحد، پروانه‌های تفویضی از طرف سازمان غذا و دارو صادر می‌شود. صدور پروانه بهره‌برداری، پروانه مسئول فنی و شناسه نظارت، صدور و تمدید پروانه‌های ساخت، مواردی هستند که به معاونت غذا و دارو قم تفویض اختیار شده است. همچنین گواهی‌های بهداشتی جهت صادرات مواد غذایی و بهداشتی تولید شده در استان به جزء پسته در این واحد صادر می‌شود. 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 بهره‌برداری (ثبت منبع) از طریق سامانه ttac انجام می‌شود.

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 می‌گردد.

پروانه‌ی ساخت: به مدرکی اطلاق می‌شود که برای هر محصول با ترکیب، میزان مواد اولیه و ویژگی‌های 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 فرآورده‌های غذایی، آرایشی و بهداشتی بوده و هر کالای دارای پروانه‌ی مذکور مجاز به عرضه و مصرف می‌باشد.

کارت فعالیت مسئول فنی: گواهی‌نامه صلاحیت علمی و فنی مسئول کنترل کیفی مستقر در واحد تولیدی می‌باشد. کارت فعالیت مسئول فنی پس از صدور پروانه‌ی بهره‌برداری صادر می‌گردد.

پروانه بهداشتی کارگاهی: جهت کارگاه‌های تولیدی صنفی و یا کارگاه‌ها با ظرفیت تولید محدود، پروانه‌های بهداشتی کارگاهی صادر می‌گردد. (پروانه ثبت منبع، مسئول فنی و پروانه ساخت کارگاهی)

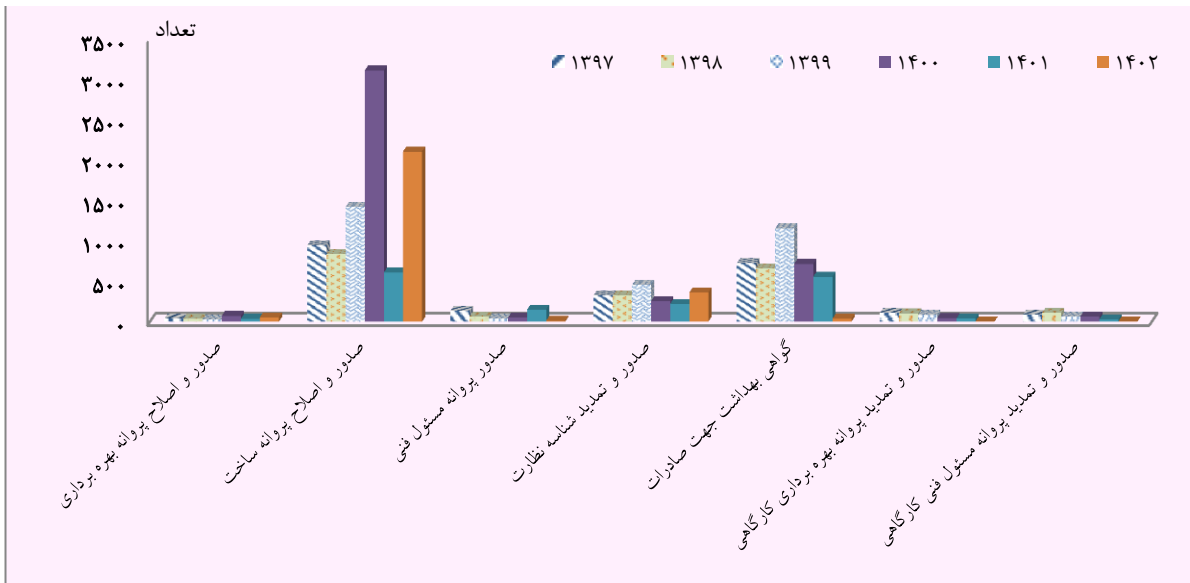
سامانه ttac: سامانه ایست که توسط سازمان غذا و دارو در سال ۱۳۹۵ جهت ردیابی و رهگیری کالای سلامت‌محور راه‌اندازی گردید و کلیه اقدامات اداری لازم جهت واردات مواد اولیه و محصولات غذایی، آشامیدنی، بهداشتی و مواد بسته‌بندی و همچنین صدور کارت مسئولیت فنی کارخانجات از طریق این سامانه انجام می‌شود.

جدول ۳-۴- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه‌های واحدهای غذایی و آشامیدنی و گواهی بهداشت

در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نوع پروانه | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|-------------------------------|-------|------|-------|-------|------|-------|
| ۱ | صدور و اصلاح بهره‌برداری | ۳۸ | ۳۵ | ۲۵ | ۷۰ | ۳۴ | ۵۳ |
| ۲ | تعداد پروانه‌های صادره (ساخت) | ۱,۳۱۰ | ۹۶۱ | ۱,۶۱۰ | ۱,۲۴۱ | ۹۰۱ | ۱,۲۴۶ |
| ۳ | صدور پروانه مسئول فنی | ۱۳۶ | ۶۳ | ۳۷ | ۴۸ | ۱۴۸ | ۱۳۹ |
| ۵ | گواهی بهداشت جهت صادرات | ۷۲۳ | ۶۵۶ | ۱۱۵۱ | ۷۱۲ | ۵۵۵ | ۵۷۳ |





نمودار ۳-۱- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه‌های واحدهای غذایی و آشامیدنی و گواهی بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

عملکرد واحد نظارت و بازرسی

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

- ✓ بازرسی منظم و سرزده از واحدهای تحت نظارت
- ✓ بازرسی از واحدهای تحت پوشش جهت اظهارنظر کارشناسی به هنگام درخواست متقاضی
- ✓ اجرای طرح pms با همکاری آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی معاونت غذا و دارو
- ✓ رتبه‌بندی واحدهای تولیدی مواد غذایی مشمول پروانه ساخت (prps)
- ✓ کنترل کالای آرایشی و بهداشتی قاچاق در سطح عرضه
- ✓ رسیدگی به شکایات وارده
- ✓ انجام بازدیدهای مشترک با کارشناسان ادارات ذی‌ربط
- ✓ اقدامات قانونی برای واحدهای متخلف
- ✓ پیگیری مواردی که با ضوابط مغایرت دارند تا حصول نتایج مطلوب
- ✓ ارزیابی و بازدیدهای مربوط به ایمنی مواد غذایی و تأیید گواهی‌های HACCP و ISO 22000
- ✓ نظارت بر اجرای طرح‌ها و دستورالعمل‌های محوله از طرف سازمان غذا و دارو

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

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



عملکرد واحد آموزش و اطلاع‌رسانی

از وظایف این واحد می‌توان به موارد ذیل اشاره کرد:

- ✓ برگزاری دوره‌های آموزشی برای کارشناسان
- ✓ آموزش مسئولین فنی کارخانجات و کارگاه‌های تولیدی
- ✓ تهیه و تکثیر مطالب آموزشی در قالب پمفلت، پوستر، بنر و بیلبورد
- ✓ اطلاع‌رسانی از طریق پاسخگویی به تلفن ۳۶۷۰۶۴۴۴
- ✓ آموزش تغذیه و صنایع غذایی در قالب برنامه‌های تلویزیونی و رادیویی در صداوسیما استان

حوزه نظارت و ارزیابی فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی

در ابتدا واحد آرایشی بهداشتی معاونت تحت مدیریت مشترک با حوزه خوراکی آشامیدنی بوده اما از مردادماه سال ۱۴۰۱ به‌طور کامل جدا شده و تحت مدیریت مستقل آرایشی بهداشتی به فعالیت خود ادامه داده است.

اهم فعالیت‌های مدیریت نظارت بر فرآورده‌های آرایشی بهداشتی شامل موارد ذیل می‌باشد:

- ✓ نظارت بر صادرات کالاهای مشمول قانون و صدور گواهی بهداشتی
- ✓ رسیدگی به شکایات مردمی در موارد مربوطه.
- ✓ رتبه‌بندی کارخانه‌های آرایشی بهداشتی (prps)
- ✓ اجرای طرح پایش محصول در سطح عرضه (pms)
- ✓ تأیید صلاحیت مسئولین فنی کارخانه‌های آرایشی بهداشتی
- ✓ بازدید و بازرسی مستمر از کارگاه‌ها و کارخانه‌های تولیدی فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی
- ✓ کارشناسی فنی و تخصصی جهت صدور پروانه‌های بهداشتی
- ✓ تشکیل کمیته‌های فنی و تخصصی صدور و اصلاح پروانه‌های بهره‌برداری یا ثبت منبع تولید کارخانه‌های آرایشی و بهداشتی؛
- ✓ صدور، تمدید و اصلاح پروانه‌های ساخت کارخانه‌ها و کارگاه‌های آرایشی و بهداشتی؛
- ✓ نمونه‌برداری از سطح عرضه و پایش محصولات عرضه شده توسط سایر استان‌ها
- ✓ نظارت بر اجرای قوانین و مقررات و ضوابط فنی در مراکز تولید محصولات آرایشی بهداشتی
- ✓ تشکیل پرونده‌های قضایی جهت واحدهای متخلف و ارسال آنها به مراجع قضایی
- ✓ آموزش مسئولین فنی و مدیران صنایع
- ✓ اطلاع‌رسانی و آموزش واحدهای عرضه‌کننده و عموم مردم در زمینه عواقب و عوارض خرید و فروش فرآورده‌های آرایشی بهداشتی قاچاق و ترغیب عرضه و استفاده از کالاهای باکیفیت داخلی

اهم فعالیت‌های مدیریت نظارت بر مواد آرایشی بهداشتی در سال ۱۴۰۲:

- ✓ انجام ۲۱۳ مورد بازرسی از واحدهای تحت پوشش
- ✓ صدور پروانه مسئول فنی از طریق سامانه TTAC
- ✓ خریداری ۱۲۰ قلم محصول از سطح عرضه (PMS)
- ✓ رسیدگی به ۱۴ مورد شکایات واصله به مدیریت آرایشی بهداشتی
- ✓ ۲۱۰ مورد و تمدید پروانه کارخانه و کارگاه
- ✓ صدور ۳۵۶ مورد پروانه تولید قراردادی



جدول ۳-۵- فراوانی واحدهای تحت پوشش مدیریت نظارت بر فرآورده‌های آرایشی بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | کارخانجات تولیدی آرایشی و بهداشتی | ۷۷ | ۱۱۲ | ۱۱۷ | ۸۵ | ۸۶ | ۹۳ |
| ۲ | واحدهای عرضه‌کننده مواد آرایشی بهداشتی | ۲۸۵ | ۳۰۰ | ۳۰۰ | ۳۰۰ | ۳۰۰ | ۲۷۰ |

جدول ۳-۶- عملکرد مدیریت نظارت بر فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عناوین | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|-------------------------------------|-------|--------|--------|-------|----------|------|
| ۱ | پاسخگویی به تماس‌های شهروندان | ۴,۰۶۸ | ۹۰۰ | ۳۹۳ | ۳۴۱ | ۳۳۳ | ۱۲۰۶ |
| ۲ | تعداد بازرسی انجام شده | ۱,۲۱۶ | ۱,۲۴۷ | ۱۱۷۶ | ۱,۳۸۹ | ۱۱۶۸ | ۲۱۳ |
| ۳ | تعداد رسیدگی به شکایات | ۴۶۲ | ۶۲۶ | ۴۸۵ | ۳۹۱ | ۱۵۱ | ۱۴ |
| ۴ | تعداد گواهی‌های بهداشت صادره | ۷۲۳ | ۶۶۶ | ۶۰۰ | ۸۷۶ | ۵۵۵ | ۲۱۰۰ |
| ۵ | کشفیات کالای آرایشی و بهداشتی قاچاق | ۹۰۸ | ۱۵,۶۹۹ | ۱۱,۰۰۷ | ۲۹۰ | ۱۱۸۰۲۰۰۰ | ۳۰۵ |

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

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

جدول ۳-۷- فراوانی صدور، اصلاح و تمدید پروانه‌های واحدهای غذایی، آسامیدنی، آرایشی و بهداشتی و گواهی بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نوع پروانه | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|---------------------------------|------|------|------|-------|------|-------|
| ۱ | صدور و اصلاح پروانه بهره‌برداری | ۹۴۵ | ۸۳۳ | ۱۴۱۵ | ۳,۱۰۰ | ۶۰۶ | ۲,۱۰۰ |
| ۲ | تمدید پروانه بهداشتی ساخت | ۳۲۷ | ۳۲۲ | ۴۵۲ | ۲۵۰ | ۲۲۰ | ۳۶۰ |
| ۳ | گواهی بهداشت جهت صادرات | ۷۲۳ | ۶۵۶ | ۱۱۵۱ | ۷۱۲ | ۵۵۵ | ۳۵ |

جدول ۳-۸- عملکرد واحد آرایشی بهداشتی در خصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا از سال ۱۳۹۷ تا سال ۱۴۰۲

| ردیف | عنوان فعالیت | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|
| ۱ | تعداد بازرسی آرایشی و بهداشتی | ۹۰ | ۸۹ | ۲۱۷ | ۲۲۲ | ۷۱ | ۲۱۳ |
| ۲ | تعداد گشت مشترک | ۸ | ۸۴ | ۷۹ | ۳۳ | ۱۳ | ۱۵ |
| ۳ | تعداد بازرسی آرایشی و بهداشتی منجر به کشف | ۲ | ۵۰ | ۱۵۲ | ۸۳ | ۱۱ | ۵ |
| ۴ | تعداد اقلام مکشوفه | ۹۰۸ | ۱۲۸۸۵ | ۱۶۵۲۲ | ۲۹۹۶ | ۳۹۷ | ۳۰۵ |
| ۵ | مجموع ارزش ریالی فرآورده‌های آرایشی بهداشتی | ۲۱۱۱۷۵۰۰۰ | ۲۲۸۳۸۹۰۰۰ | ۷۴۴۴۸۵۰۰۰ | ۶۳۵۱۵۴۰۰۰ | ۱۱۸۰۲۰۰۰۰ | ۲۱۴۵۸۰۰۰ |



حوزه نظارت و ارزیابی دارو و مواد تحت کنترل

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

- ۱- تأمین نیاز دارویی داروخانه‌ها و مراکز درمانی استان
- ۲- نظارت بر توزیع به‌موقع و متناسب دارو توسط شرکت‌های پخش
- ۳- اعمال نظارت مستمر بر فعالیت داروخانه‌های تحت پوشش
- ۴- نظارت بر تأمین و توزیع الکل و داروهای اعتیادآور
- ۵- ساماندهی توزیع اقلام دارویی خاص و یارانه‌ای جهت تسهیل دسترسی بیماران
- ۶- صدور و تمدید پروانه تأسیس و مسئول فنی داروخانه‌ها و شرکت‌های توزیع دارو
- ۷- برنامه‌ریزی 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 به‌منظور حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج
- ۱۱- برنامه‌ریزی 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

عملکرد این مدیریت به تفصیل در قالب ده واحد ذیل بیان می‌گردد:

واحد مخدر: نظارت بر مراکز ترک سوءمصرف مواد در قالب گشت مشترک، نظارت ویژه بر عملکرد داروخانه‌های عرضه‌کننده داروهای تحت کنترل، گزارش‌گیری موجودی، خرید و عرضه داروهای مذکور در داروخانه‌های منتخب، نظارت بر عملکرد شرکت پخش مجاز به عرضه داروهای تحت کنترل؛ تشکیل کمیسیون مخدر بیماران دریافت‌کننده داروهای تحت کنترل؛ صدور حواله‌های تأمین نیاز الکل جهت شرکت‌های آرایشی بهداشتی؛ نظارت و بازدید از شرکت‌های تولید و بسته‌بندی الکل

واحد توزیع: نظارت بر سهمیه‌بندی داروها و نظارت بر توزیع دارو توسط شرکت‌های پخش در داروخانه‌ها، بازدید از داروخانه‌های منتخب، تشکیل پرونده بیماران متابولیک و تأمین کمبودهای دارویی گزارش‌شده از بیمارستان‌ها و داروخانه‌های سطح استان؛ نظارت بر توزیع شیر خشک‌های رژیمی، اعلام موجودی داروهای پیوند، متابولیک، هموفیلی و تالاسمی به‌صورت 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 داروخانه‌های 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 گزارش‌گیری از بیمه‌های پایه اصلی در خصوص تجویز هر پزشک به‌صورت جزیی؛ 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 داروخانه‌ها جهت دریافت دارو؛ جمع‌آوری و تدوین لیست کمبود دارویی بیمارستان‌ها و داروخانه‌ها و ارسال به دانشگاه قطب (زنجان) و سازمان بازرسی دانشگاه؛ سهمیه‌بندی 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 بیمارستانها و بازدیدهای مدون به صورت 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 بیمارستانها 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 شرکتها و ملزومات دارویی: نظارت بر صدور مجوز تولید و عرضه ملزومات دارویی و ضد عفونی کنندهها 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 ضد عفونی کنندهها

واحد صعب العلاج: بررسی نسخ و پیش فاکتورهای 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 های 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 باشگاه های ورزشی در قالب گشت مشترک، پیگیری تخلفات احصا شده در بازرسیها 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 ۳-۹- فراوانی حوزه های تحت پوشش مدیریت دارو در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۰ | ۱۳۹۹ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۷ | واحد |
|------|------|-------|------|------|------|---|
| ۱۸۸ | ۱۸۲ | ۱۷۴ | ۱۷۰ | ۱۶۸ | ۱۶۵ | داروخانه اعم از خصوصی و دولتی |
| ۴۱ | ۴۱ | ۴۵ | ۴۱ | ۴۸ | ۴۹ | شرکت های پخش فعال در سطح استان |
| ۸۷ | ۸۷ | ۸۷ | ۸۰ | ۸۰ | ۸۴ | مراکز ترک اعتیاد |
| ۱۳ | ۱۳ | ۱۳ | ۱۳ | ۱۳ | ۱۳ | مراکز بهداشتی درمانی روستایی |
| ۱۹ | ۱۹ | ۲۹ | ۲۹ | ۲۲ | ۲۲ | مراکز درمانی دریافت کننده داروی مخدر |
| ۲۲ | ۱۳ | ۴ | ۴ | ۳ | ۴ | کارخانجات تولید کننده فرآورده های طبیعی سنتی و مکمل |
| ۱۰۲۷ | ۹۷۸ | ۱,۱۴۲ | ۹۹۳ | ۸۸۹ | ۸۹۲ | جمع کل واحدهای تحت پوشش |
| ۵۱۰ | ۴۵۰ | ۴۲۰ | ۰ | ۰ | ۳۰۳ | جانبازان دریافت کننده داروی مخدر |
| ۱۵۳ | ۱۰۱ | ۲۵۰ | ۰ | ۰ | ۱۴۰ | بیماران دریافت کننده مخدر |

با در نظر گرفتن داروخانه های زیر که در سامانه HIX (سامانه مدیریت امور داروخانه ها) ثبت نشده اند، تعداد داروخانه های استان قم در سال ۱۴۰۲ تعداد ۱۸۸ عدد بوده است. در خصوص ثبت داروخانه های ذیل در سامانه HIX پیگیری کشوری در دست اقدام می باشد. داروخانه کلینیک تامین اجتماعی بوعلی - داروخانه کلینیک تامین اجتماعی غرضی داروخانه کلینیک تامین اجتماعی ۲۲ بهمن - داروخانه درمانگاه صنعت نفت - داروخانه درمانگاه حضرت زینب(س)

جدول ۳-۱۰- عملکرد مدیریت دارو در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|--|------------|--------|-----------|---------------|-------------|-----------------|
| بازرسی از واحدهای تحت پوشش* | ۱,۰۸۰ | ۱,۰۳۸ | ۱,۴۳۹ | ۱۱۲۸ | ۲,۷۵۰ | ۱۷۴۲ |
| بازرسی مشترک | ۱۱۸ | ۲۳۵ | ۲۷۳ | ۷۴ | ۲۸۴ | ۷۶ |
| تذکر کتبی جهت مراکز تحت پوشش | ۸۱ | ۸۲ | ۱۰۴ | ۷۱ | ۲۸۸ | ۱۸۳ |
| تشکیل پرونده و ارسال جهت مراجع ذیصلاح | ۱۵۶ | ۶۵ | ۶۳ | ۱۵ | ۲۳۰ | ۴۲۹ |
| رسیدگی به شکایات وارده | ۳۰۲ | ۲۶۹ | ۲۳۳ | ۳۱۴ | ۸۳۳ | ۳۱۳ |
| کشفیات اداره دارو (داروی قاچاق)(ارزش ریالی) | ۲۹,۲۵۰,۰۰۰ | ۰ | ۱۸۹۳۳۰۵۳۰ | ۱,۳۱۴,۷۷۱,۰۴۰ | ۶۷۰,۶۸۵,۳۲۸ | ۸۲۸۳۰۱۱۴۵۰ |
| کشفیات اداره دارو (داروی قاچاق)(تعداد) | ۲,۷۱۷ | ۰ | ۱۱۲۹۵ | ۱۱۳۹ | ۱۳,۳۵۲ | ۲۲۶۰۷ |
| کشفیات اداره دارو: داروی غیرمجاز(مخدر-گیاهی-تاریخ گذشته-کپسول دستساز)(تعداد) | ۲۷,۴۸۸ | ۱۳,۶۰۱ | ۴۱,۳۱۳ | ۰ | ۱,۴۲۲ | ۱۴۲ بسته دارویی |

*با توجه به محدودیت شدید منابع انسانی مدیریت دارو و افزایش روز افزون واحدهای تحت پوشش و تکالیف ابلاغی از جمله سامانه پروانه الکترونیک، برنامه عملیاتی وزارتی، ساماندهی شیر خشک متابولیک، یارانه دارویی بیماران صعب‌العلاج و ...، ضمن رعایت حداقل استانداردهای بازرسی معادل میانگین چهار مورد در سال برای هر واحد، منابع انسانی موجود جهت برنامه‌ریزی، سیاست‌گذاری و اجرای تکالیف ابلاغی مورد استفاده قرار گرفته است.

کمیسیون ماده بیست دارو دانشگاه علوم پزشکی

کمیسیون ماده‌ی بیست دانشگاه علوم پزشکی قم: بر اساس ماده‌ی بیست قانون، کمیته‌ی بررسی صلاحیت مؤسسين و مسئولین فنی شرکت‌های توزیع دارو و داروخانه‌ها را به عهده دارد که به آن کمیسیون ماده‌ی بیست می‌گویند. اعضای این کمیسیون عبارتند از: رئیس کمیسیون: ریاست دانشگاه. معاون غذا و داروی دانشگاه. مدیر دارو داروساز آزاد به انتخاب رئیس دانشگاه.

جدول ۳-۱۱- عملکرد کمیسیون ماده ۲۰ در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

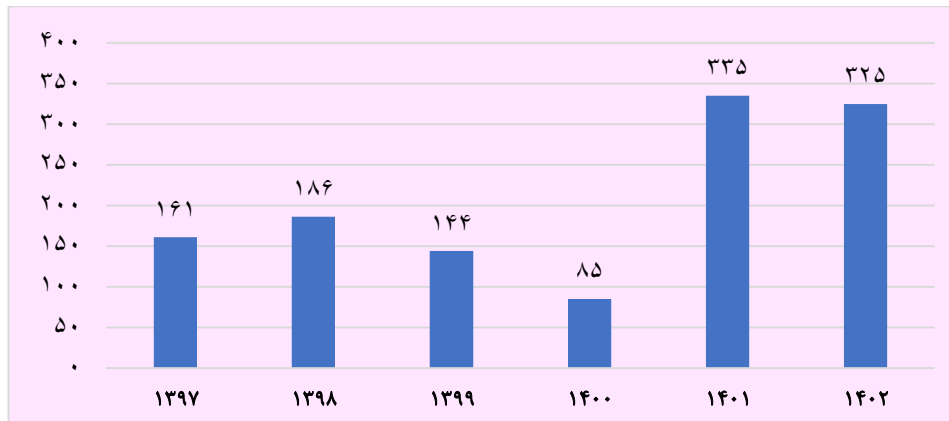
| ردیف | فعالیت انجام گرفته | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|---|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | ابطال مجوز تأسیس داروخانه | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۱ |
| ۲ | ابطال و تأسیس هم زمان داروخانه | ۶ | ۵ | ۴ | ۶ | ۰ | ۳ |
| ۳ | تبدیل وضعیت خدمات دارویی داروخانه | ۳ | ۷ | ۳ | ۱۶ | ۱۰ | ۲ |
| ۴ | تعداد جلسات تشکیل شده | ۱۲ | ۷ | ۱۰ | ۱۲ | ۹ | ۱۱ |
| ۵ | تعداد موضوعات بررسی شده | ۱۱۳ | ۹۹ | ۱۳۹ | ۲۸۹ | ۳۲۵ | ۲۷۳ |
| ۶ | رسیدگی به امور مربوط به شرکت های توزیع دارو | ۷ | ۴ | ۱ | ۶ | ۳۱ | ۲۸ |
| ۷ | رسیدگی به تخلفات داروخانه در کمیسیون قانونی ماده ۲۰ | ۱۶ | ۲۴ | ۴۲ | ۴۶ | ۵۶ | ۳۶ |
| ۸ | رسیدگی به موضوع جابه جایی داروخانه | ۲ | ۵ | ۱ | ۱۵ | ۷ | ۸ |
| ۹ | صدور مجوز تأسیس داروخانه | ۹ | ۴ | ۰ | ۱۲ | ۱۲ | ۱۰ |



حوزه پایش و نظارت فرآورده‌های سلامت محور

مرکز ثبت عوارض ناخواسته داروها (ADR)

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



نمودار ۳-۲- فراوانی گزارشات ثبت شده عوارض ناخواسته دارویی (ADR) در سال‌های ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۲

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 غیرمنطقی و بی‌رویه دارو و کاهش آسیب‌ها و هزینه‌های غیرضروری
- ۵- ارائه الگوی صحیح تجویز و مصرف منطقی دارو
- ۶- ارتقاء فرهنگ مصرف منطقی دارو در جامعه

جدول ۳-۱۲- اطلاعات کلی نسخ پزشکان استان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (بیمه تأمین اجتماعی)

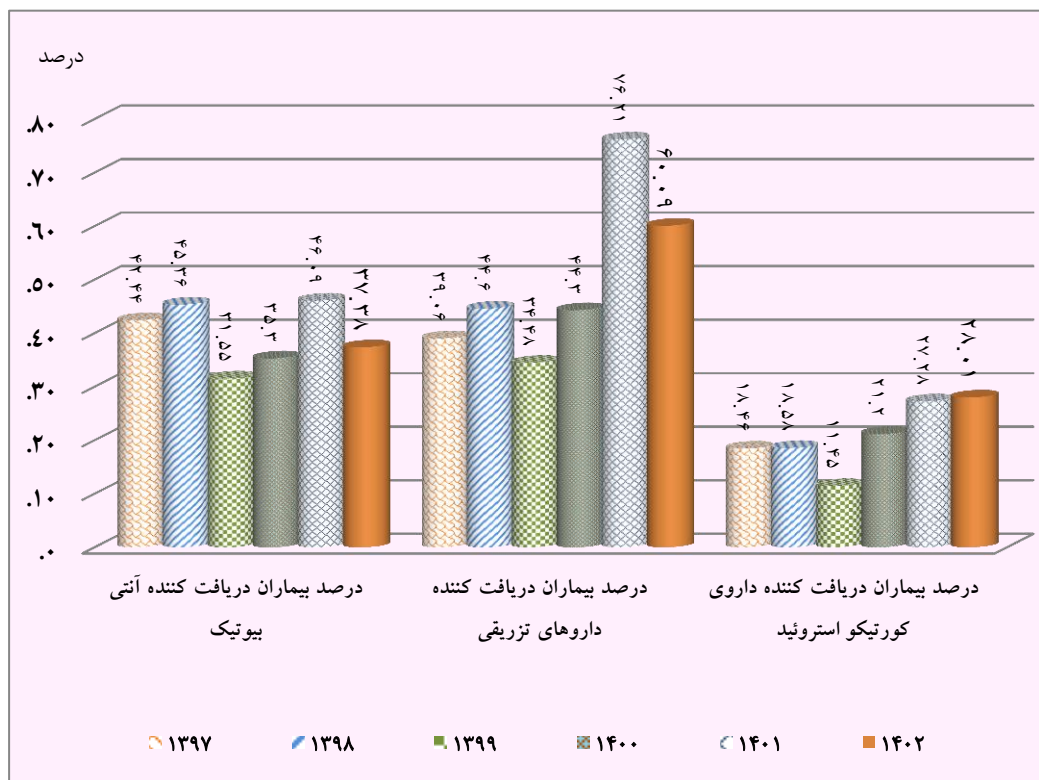
| ردیف | شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|
| ۱ | تعداد کل نسخ موردبررسی | ۲,۱۰۷,۰۰۰ | ۲,۱۶۷,۸۶۳ | ۱,۷۱۱,۹۸۰ | ۲,۰۹۲,۸۳۰ | ۴,۵۲۲,۱۸۷ | ۱۲,۰۹۶,۳۵ |
| ۲ | حداکثر اقلام دارویی تجویزی | ۲۲ | ۱۴ | ۲۱ | ۲۵ | ۱۸ | ۱۴ |
| ۳ | درصد بیماران دریافت‌کننده آنتی‌بیوتیک | ۴۲.۴۴ | ۴۵.۳۶ | ۳۱.۵۵ | ۳۵.۳ | ۴۶.۰۹ | ۳۷.۳۸ |
| ۴ | درصد بیماران دریافت‌کننده داروهای تزریقی | ۳۹.۰۶ | ۴۴.۶ | ۳۴.۴۸ | ۴۴.۳ | ۷۶.۲۱ | ۶۰.۰۹ |
| ۶ | درصد بیماران دریافت‌کننده داروی کورتیکو استروئید | ۱۸.۴۶ | ۱۸.۵۸ | ۱۱.۴۵ | ۲۱.۲ | ۲۷.۲۸ | ۲۸.۰۱ |
| ۷ | درصد نسخ دارای بیش از ۴ قلم دارو | ۲۷.۸۱ | ۲۳.۰۳ | ۱۳.۲۷ | ۲۴.۹ | ۹.۴۵ | ۲۰.۴۷ |
| ۸ | درصد نسخ دارای یک قلم دارو | ۰ | ۱۹.۸ | ۲۵.۴۶ | ۱۷.۶ | ۳.۱ | ۱۹.۲۷ |
| ۹ | میانگین اقلام تجویزی | ۲.۵ | ۲.۵۶ | ۲.۷۳ | ۳.۴۶ | ۳.۵۴ | ۴.۴ |
| ۱۰ | میانگین قیمت یک نسخه به ریال | ۴۳۶,۰۰۰ | ۲۲۶,۷۷۲ | ۶۵۵,۷۰۵ | ۸۴۴,۲۲۶ | ۱,۰۰۱,۳۳۶ | ۳,۰۱۳۹,۰۹۱۳ |

در این آنالیز، صرفاً داروهای تجویز شده در نسخه بیمه تأمین 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 نسخه‌های ارسال شده از بیمه به معاونت غالباً شامل داروهای ژنریک می‌باشد و داروهای خارج از لیست IDL و همچنین داروهای غیر ژنریک به‌طور معمول قابل شناسایی نمی‌باشد.

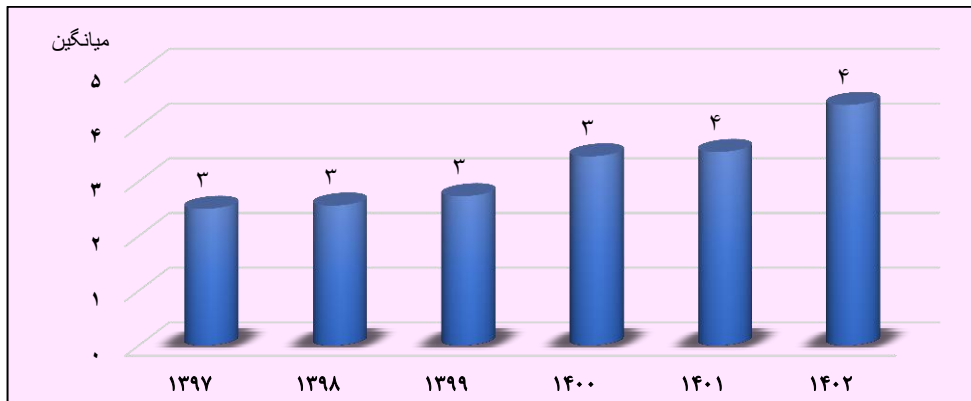
جدول ۳-۱۳- فراوانی بیشترین داروهای تجویز شده در استان قم در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نام دارو |
|------|-----------------------------|
| ۱ | سرم سالین ۵۰۰ سی سی |
| ۲ | آمپول کترولاک |
| ۳ | آمپول دگزامتازون |
| ۴ | شربت دیفن هیدرامین کامپوند |
| ۵ | آمپول ویتامین B کمپلکس |
| ۶ | آمپول بتامتازون |
| ۷ | قرص مونترلوکاست ۱۰ میلی گرم |
| ۸ | ویال استامینوفن |
| ۹ | فاموتیدین ۴۰ |
| ۱۰ | قرص سرماخوردگی بزرگسال |

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 ۱۴۰۲



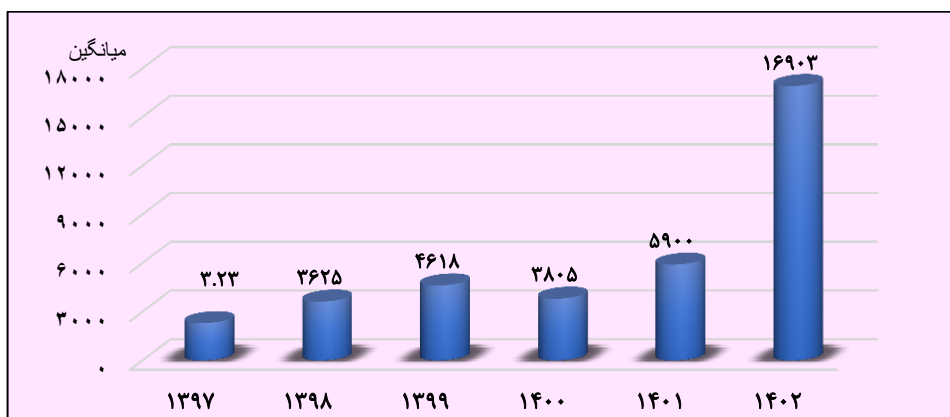
نمودار ۳-۴- میانگین اقلام تجویزی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

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 استندهای تبلیغاتی آن در انواع مصاحبه‌های تلویزیونی و معرفی شماره تلفن ۳۶۷۰۶۴۴۳ به‌عنوان خط ارتباطی مردم و کارشناسان حوزه دارویی معاونت منجر به ارتقاء تعداد تماس‌ها با خط مزبور گردید. علت کاهش آمار تماس‌گیرندگان با این مرکز در سال ۹۳ به دلیل معرفی سامانه اطلاع‌رسانی ۱۴۹۰ از سوی وزارت بهداشت و غیرفعال گردیدن شماره قبلی بوده است. در سال ۱۳۹۶ با اعلام شماره جدید ۱۹۰ جهت پاسخگویی به سؤالات و پیگیری کمبودهای دارویی، شاهد افزایش مجدد آمار تماس‌های مردمی در این زمینه بودیم.

جدول ۳-۱۴- فراوانی آمار تماس‌گیرندگان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| دوره | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|
| جمع | ۲,۲۹۵ | ۳,۶۲۵ | ۴,۶۱۸ | ۳,۸۰۵ | ۵,۹۰۰ | ۱۶,۹۰۳ |



نمودار ۳-۵- فراوانی آمار تماس‌گیرندگان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۳-۱۵- عملکرد مدیریت دارو در خصوص پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا از سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عنوان فعالیت | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|-------------------------------------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|------------|
| تعداد بازرسی دارویی | ۸۶۷ | ۸۴۸ | ۹۰۹ | ۸۴۵ | ۱۳۰۵ | ۱۵۸۹ |
| تعداد گشت مشترک | ۷۲ | ۱۱۸ | ۱۶۱ | ۷۱ | ۴ | ۷۶ |
| تعداد بازرسی دارویی منجر به کشف | ۲۱ | ۲ | ۴۰ | ۱۴ | ۱۲۹ | ۱۶ |
| تعداد اقلام مکشوفه | ۲۰۵۱۷۱ | ۱۳۸۶ | ۴۹۶۰ | ۱۱۳۹ | ۶۶۷۶ | ۲۸۲ |
| مجموع ارزش ریالی فرآورده‌های دارویی | ۱۳۴۷۲۴۸۱۰۰ | ۷۱۴۱۵۰۰۰۰ | ۱۵۹۸۸۹۶۰۰ | ۱۸۱۵۳۷۱۹۸۰ | ۲۶۰۳۴۲۶۶۴ | ۸۲۸۳۰۱۱۴۵۰ |

حوزه آزمایشگاه کنترل فرآورده‌های خوراکی آشامیدنی و آرایشی بهداشتی

آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی از بخش‌های میکروبی‌شناسی، شیمی و سم‌شناسی تشکیل شده است و نمونه‌های غذایی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی را کنترل کیفیت می‌نماید.

وظایف آزمایشگاه:

- ۱- انجام آزمایش فیزیک و شیمیایی و میکروبیولوژی نمونه‌هایی که به‌طور روتین توسط اداره نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی استان (مراکز تولید) و اداره بهداشت محیط معاونت بهداشتی (اصناف و مراکز عرضه)، مراجع قضایی و سایر ارگان‌ها به آزمایشگاه ارسال می‌شود.
- ۲- انجام آزمایشات نمونه‌هایی که در قالب طرح‌های مختلف مثل طرح غنی سازی نمک تصفیه‌شده 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 می‌شود.
- ۳- بازرسی و ممیزی آزمایشگاه‌های کنترل کیفیت واحدهای تولیدی
- ۴- بازرسی و ممیزی آزمایشگاه‌های مجاز، همکار و آکرودیته
- ۵- آموزش مسئولین فنی واحدهای تولیدی و کارآموزان ارجاعی از مراکز دانشگاهی

جدول ۳-۱۶- عملکرد آزمایشگاه کنترل مواد غذایی آرایشی و بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عناوین | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|--|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| آموزش مسئولین فنی و دانشجویان (تعداد نفر) | ۴ | ۷ | ۰ | ۱ | ۷ | ۱۹ |
| تعداد آزمایشات انجام گرفته در بخش شیمی | ۶۰۹۳ | ۵,۳۳۵ | ۵,۰۶۳ | ۳,۵۰۰ | ۲,۱۵۵ | ۲۲۸۲ |
| تعداد آزمایشات انجام گرفته در بخش میکروبی‌شناسی | ۳۶۴۵ | ۳,۸۳۷ | ۳,۱۰۸ | ۲,۱۰۹ | ۲,۹۰۸ | ۳,۳۶۲ |
| تعداد نمونه‌های اداره بهداشت محیط | ۱۴۶۵ | ۱,۵۰۱ | ۱,۰۰۲ | ۸۲۰ | ۱,۳۳۲ | ۱,۱۹۶ |
| تعداد نمونه‌های اداره نظارت بر مواد غذایی و بهداشتی | ۱۰۳۰ | ۶۶۲ | ۸۳۵ | ۶۳۷ | ۸۹۴ | ۸۶۰ |
| تعداد نمونه‌های اعلام شده غیر قابل عرضه | ۴۳۷ | ۵۱۵ | ۴۸۹ | ۳۸۹ | ۰ | ۴۷۰ |
| تعداد نمونه‌های اعلام شده غیر قابل مصرف | ۳۸۰ | ۳۱۳ | ۲۰۹ | ۱۶۱ | ۳۳۶ | ۲۹۷ |
| تعداد بازدید از آزمایشگاه‌های کنترل کیفی کارخانجات و همکار | ۸۷ | ۱۱۳ | ۱۲۹ | ۸۶ | ۲۲۷ | ۸۳ |
| مجموع آزمایشات انجام گرفته در آزمایشگاه | ۹۷۳۸ | ۹,۱۷۲ | ۸,۱۴۱ | ۵,۶۱۴ | ۵,۲۱۲ | ۵,۶۴۴ |
| مجموع نمونه‌های رسیده به آزمایشگاه | ۲۵۰۴ | ۲,۱۷۸ | ۱,۸۵۴ | ۱,۴۷۴ | ۲,۲۲۶ | ۲,۰۶۸ |
| تعداد محیط کشت سازی و استریلیزاسیون | - | - | - | ۵۴۶ | ۱۱۷۸ | ۵۴۶ |
| تعداد محلول سازی و عیارسنجی | - | - | - | ۶۳ | ۱۱۴ | ۶۳ |
| تعداد IRC بررسی شده | - | - | - | - | ۶۲۹ | ۶۴۴ |
| تعداد بروز رسانی SOP | - | - | - | - | ۷۰ | ۳۳ |
| تعداد سه برگی امضا شده | - | - | - | - | ۱۲۲۱ | ۸۵۲ |
| تعداد مشاوره به مسئولین فنی | - | - | - | - | ۱۸۴ | ۱۲۴ |
| تعداد مورنینگ برگزار شده | - | - | - | - | ۶ | ۱ |



جدول ۳-۱۷- فراوانی پرسنل فنی مدیریت آزمایشگاه کنترل مواد غذایی و بهداشتی قم از سالهای ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|--------------------------|------|------|------|
| کارشناس بخش شیمی | ۵ | ۴ | ۴ |
| کارشناس بخش میکروب شناسی | ۲ | ۲ | ۴ |
| کارشناس آنالیز دستگاهی | ۰ | ۱ | ۱ |
| کارشناس پذیرش و آمار | ۰ | ۰ | ۱ |



نمودار ۳-۶- تعداد آزمایشات انجام گرفته در آزمایشگاه کنترل مواد غذایی آرایشی و بهداشتی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

حوزه نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی

با توجه به ارتباط مستقیم پیشگیری، تشخیص، درمان و پایش بیماری‌ها با تجهیزات و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی و نقش آن‌ها در سلامت و حفظ جان بیماران و کاربران و به‌منظور صیانت از جان و مال بیمار، اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی وظیفه نظارت بر تولید، توزیع و عرضه تجهیزات و ملزومات پزشکی باکیفیت، ایمن، دارای اصالت، اثربخش، در دسترس و با قیمت مناسب به جامعه هدف را بر عهده دارد.

اهداف:

- تقویت و ارتقا سیستم پایش، ارزیابی، رفع موانع و نظارت بر تولید، توزیع و عرضه تجهیزات و ملزومات پزشکی
- ارتقا ارتباط با صنعت در حوزه ملی و بین‌المللی و در راستای کارآفرینی و خلق ثروت
- افزایش بهره‌وری از امکانات موجود در حوزه تجهیزات پزشکی
- توسعه و بهبود خدمات الکترونیکی و هوشمند جهت تسهیل ارتباط با مشتریان
- کاهش میزان تخلفات در حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی
- پاسخگویی به انتظارات مردم و ارتقاء سطح رضایتمندی



رسالت:

اهم مأموریت‌های این اداره به شرح ذیل می‌باشد:

۱. برگزاری کمیته‌های مدون تجهیزات پزشکی در حوزه‌های تولید، واردات، توزیع، عرضه، مصرف، MDR
۲. پیگیری کمبودهای تجهیزات و ملزومات مصرفی مراکز درمانی با رعایت کلیه ضوابط ابلاغی
۳. پیگیری تأمین کالاهای ضروری در مواقع بحران
۴. ارائه مشاوره به مراکز درمانی تابعه و واحدهای آموزشی و تحقیقاتی دانشگاه در خصوص انجام خریدهای ملزومات پزشکی
۵. بررسی اسناد و قراردادهای مالی خرید ملزومات پزشکی جهت مراکز فاقد مسئول فنی ملزومات پزشکی
۶. نظارت بر امر تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی استان مطابق با آئین‌نامه، دستورالعمل‌ها، ضوابط، تفویضات و بخشنامه‌های ابلاغی شامل:
 ۷. صدور و تمدید پروانه ساخت تجهیزات و ملزومات پزشکی کلاس خطر A و B
 ۸. شناسایی امکانات و توانایی‌های داخلی در زمینه تولید و معرفی اولویت‌های سرمایه‌گذاری به متقاضیان تولید
 ۹. برنامه‌ریزی به منظور حمایت از تولیدات داخلی در راستای سیاست‌های کلان کشور
 ۱۰. نمونه‌برداری، بازدید و انجام کارشناسی تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی کلاس خطر C و D
 ۱۱. صدور و تمدید مجوز فعالیت برای شرکت‌های توزیعی و اصناف فعال در حوزه تجهیزات پزشکی، مطابق با آئین‌نامه، دستورالعمل‌ها، ضوابط و بخشنامه‌های ابلاغی
 ۱۲. نظارت و مدیریت نیازهای ملزومات پزشکی مشمول طرح توزیع مراکز درمانی با رعایت کلیه ضوابط ابلاغی
 ۱۳. مشارکت در تهیه و تدوین چک‌لیست‌های نظارتی
 ۱۴. کارشناسی و بررسی خرید، مصرف و انبارش ملزومات پزشکی در مراکز درمانی
 ۱۵. صدور مجوز فعالیت مسئولین فنی تجهیزات پزشکی در حوزه‌های توزیع و مؤسسات پزشکی برای واحدهای متقاضی مستقر در منطقه تحت پوشش دانشگاه، مطابق با آئین‌نامه، دستورالعمل‌ها، ضوابط و بخشنامه‌های ابلاغی
 ۱۶. احراز هویت و ثبت مؤسسات پزشکی در سامانه‌های تخصصی حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی برای واحدهای مستقر در منطقه تحت پوشش دانشگاه، مطابق با آئین‌نامه، دستورالعمل‌ها، ضوابط و بخشنامه‌های ابلاغی
 ۱۷. بررسی صورتحساب بیماران در مراکز درمانی و ارائه گزارش و پیگیری مغایرت‌های قانونی
 ۱۸. رسیدگی به گزارشات مشکلات کیفی و حوادث ناگوار تجهیزات و ملزومات پزشکی (MDR)، مطابق با آئین‌نامه، دستورالعمل‌ها، ضوابط و بخشنامه‌های ابلاغی
 ۱۹. ارتقاء برنامه‌های جاری و ارائه پیشنهاد جهت بازبینی دستورالعمل‌ها، بخشنامه‌ها و چک‌لیست‌های مربوط به حوزه‌های تجهیزات و ملزومات پزشکی
 ۲۰. انجام بازدیدهای دوره‌ای، موردی و همچنین بازدیدهای مشترک با دیگر ادارات و ارگان‌ها، از شرکت‌های تولیدی، توزیعی و فروشندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی، داروخانه‌ها (دولتی و خصوصی) و مراکز درمانی به‌عنوان مصرف‌کنندگان کالاهای سلامت‌محور به منظور سنجش و اصلاح عملکرد فعالان حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی
 ۲۱. برخورد قانونی و تشکی پرونده با تخلف‌های صورت پذیرفته در حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی، دندانپزشکی و آزمایشگاهی از طریق مراجع قانونی و قضایی
 ۲۲. برنامه‌ریزی و اقدام در راستای پیشگیری و مبارزه با قاچاق تجهیزات و ملزومات پزشکی



۲۳. هماهنگی با عوامل قضایی و انتظامی استان در خصوص پیاده‌سازی قوانین، آئین‌نامه، دستورالعمل‌ها، ضوابط و بخشنامه‌های ابلاغی و کارشناسی پرونده‌های قضایی، اقام توفیقی و انبارهای مکشوفه
۲۴. هماهنگی با ارگان‌های مرتبط به حوزه تجهیزات و ملزومات پزشکی از جمله استانداری، صمت، شرکت شهرک‌ها، گمرک، اموال تملیکی و..
۲۵. انجام پیگیری‌های لازم به منظور صدور و اخذ حواله ملزومات پزشکی تخصیص‌یافته به مراکز درمانی استان
۲۶. برنامه‌ریزی و اجرای برنامه‌های آموزشی جهت شرکت‌ها و اصناف متقاضی عرضه و توزیع تجهیزات و ملزومات پزشکی در استان پیش از اخذ یا تمدید پروانه کسب فعالیت در این حوزه به جهت آشنایی و تسلط بر ضوابط و دستورالعمل‌های این حوزه
۲۷. برنامه‌ریزی و اجرای برنامه‌های آموزشی جهت مسئولین فنی و متولیان تولید تجهیزات و ملزومات پزشکی به منظور به‌روزرسانی اطلاعات و تجارب تولید
۲۸. برنامه‌ریزی و اجرای برنامه‌های آموزشی جهت کارشناسان تجهیزات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی قم
۲۹. رسیدگی به شکایات و کارشناسی و پیگیری تخلفات احتمالی فروشندگان تجهیزات و ملزومات پزشکی سطح استان

جدول ۳-۱۸- گزارش عملکرد اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در حوزه بازرسی در سال‌های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نوع | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|---------------------------------|------|------|------|------|
| ۱ | بازرسی از داروخانه‌ها | ۴۵۲ | ۲۸۴ | ۱۶۵ | ۱۳۲ |
| ۲ | بازرسی از شرکت‌های تولیدی | ۱۸ | ۵۱ | ۱۲ | ۱۵ |
| ۳ | بازرسی از شرکت‌های توزیع و عرضه | ۳۵۷ | ۲۳۴ | ۱۳۶ | ۲۳۲ |
| ۴ | بازرسی از مراکز درمانی | ۲۲ | ۱۰۳ | ۸۶ | ۵۹ |
| ۵ | بازرسی از آزمایشگاه‌ها | - | ۷ | ۱۲ | ۱۴ |
| ۶ | گشت‌های مشترک | ۷۲۸ | ۵۵۸ | ۳۲۳ | - |

جدول ۳-۱۹- گزارش عملکرد اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در سایر موارد در سال‌های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نوع | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|-------|------|------|------|
| ۱ | تعداد گزارشات MDR بررسی شده | - | ۳ | ۱۶ | ۲۸ |
| ۲ | تعداد رسیدگی به شکایات | ۲۷ | ۱۳ | ۲۱ | ۲۴ |
| ۳ | نفر/ساعت جلسات آموزش مسئولین فنی | - | - | - | ۳۸۲ |
| ۴ | نفر/ساعت جلسات آموزش کارشناسان تجهیزات | ۹۷۷.۵ | ۳۱۴ | ۴۶۴ | ۴۷۶ |
| ۵ | نفر/ساعت آموزش اصناف معرفی شده از اتاق اصناف | - | ۳۶ | ۱۰۴ | ۸۵ |

جدول ۳-۲۰- واحدهای تحت پوشش اداره نظارت و ارزیابی تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال‌های ۱۳۹۹ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عنوان | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--------------------------|------|------|------|------|
| ۱ | تعداد مؤسسات پزشکی | ۸۷ | ۹۹ | ۱۱۸ | ۱۷۰ |
| ۲ | تعداد توزیع‌کنندگان | ۸۰ | ۷۰ | ۸۵ | ۸۵ |
| ۳ | تعداد شرکت‌های واردکننده | ۴ | ۳ | ۳ | ۴ |
| ۴ | تعداد اصناف | ۹۶ | ۸۳ | ۱۰۵ | ۱۰۱ |
| ۵ | داروخانه‌ها | ۱۵۳ | ۱۵۳ | ۱۶۸ | ۱۸۲ |
| ۶ | تولیدکنندگان | ۳۸ | ۴۰ | ۴۸ | ۵۱ |
| | جمع کل | ۴۵۸ | ۴۴۸ | ۵۲۷ | ۵۹۳ |

عملکرد واحد صدور پروانه

در این واحد، پروانه‌های تفویضی از طرف سازمان غذا و دارو صادر می‌شود. احراز صلاحیت شرکت‌ها و اصناف توزیع و عرضه‌کننده تجهیزات و ملزومات پزشکی و مسئولین فنی توزیع از اول مهرماه سال ۱۳۹۸ و بررسی، صدور و تمدید پروانه ساخت تجهیزات و ملزومات پزشکی شرکت‌های تولیدکننده از اواسط آبان ماه سال ۱۳۹۹ به اداره تجهیزات و ملزومات پزشکی معاونت غذا و داروی قم تفویض اختیار شده است. در راستای تفویض‌های صورت گرفته، نظارت بر شعب، انبارها، مراکز عرضه و توزیع تجهیزات و ملزومات پزشکی به همراه کارگاه/کارخانه‌های تولیدی در قالب بازرسی‌های GMP مطابق چک لیستهای ابلاغی اداره کل تجهیزات پزشکی صورت می‌گیرد. از آنجا که شروط صدور پروانه ساخت وجود و نظارت مسئول فنی بر خط تولید می‌باشد، در حال حاضر صدور پروانه مسئولین فنی از طریق سامانه TTAC انجام می‌شود.

جدول ۳-۲۱- بررسی، صدور و تمدید پروانه‌های ساخت تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال‌های ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نوع | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|-----------------------|------|------|------|
| ۱ | بررسی پرونده‌های ساخت | ۵۱۰ | ۵۶۰ | ۶۰۹ |
| ۲ | صدور پروانه ساخت | ۳۵ | ۳۰ | ۴۱ |
| ۳ | تمدید پروانه ساخت | ۶۴ | ۴۴ | ۷۵ |

جدول ۳-۲۲- بررسی، صدور و تمدید مجوزهای حوزه عرضه و توزیع تجهیزات و ملزومات پزشکی در سال‌های ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نوع | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|---|------|------|------|
| ۱ | صدور مجوز فعالیت واحد عرضه/توزیع (احراز صلاحیت عمومی) | ۳۴ | ۹۲ | ۳۸ |
| ۲ | صدور مجوز فعالیت (احراز صلاحیت) مسئول فنی واحد توزیعی | ۸ | ۳۵ | ۳۰ |
| ۳ | ثبت شعب | - | ۲۵ | ۳۴ |
| ۴ | تمدید اعتبار | - | - | ۹ |

حوزه نظارت و ارزیابی فرآورده‌های طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک

وظیفه خطیر این مدیریت نظارت بر واحد فروش محصولات طبیعی، سنتی و مکمل می‌باشد و عمده فعالیت‌های این مدیریت به شرح زیر است

۱. اعمال نظارت مستمر بر عطاری‌ها در سطح استان.
۲. اعمال نظارت مستمر بر باشگاه‌ها در سطح استان.
۳. ارجاع واحدهای متخلف به مقام قضایی و پیگیری قضایی واحدهای متخلف.
۴. رسیدگی به شکایات مردمی از واحدهای تحت پوشش.
۵. جمع‌آوری و امحاء اقلام مکشوفه از واحدهای تحت پوشش.

مدیریت نظارت بر مراکز تولیدی و پخش محصولات طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک

عمده فعالیت این مدیریت به شرح زیر است

۱. اعمال نظارت مستمر بر کارخانه‌های تولید محصولات طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک در سطح استان
۲. اعمال نظارت مستمر بر مراکز پخش محصولات طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک در سطح استان



مدیریت نظارت بر داروخانه‌ها در حوزه شیر خشک

وظیفه خطیر این مدیریت نظارت بر فروش شیر خشک و توزیع آن می‌باشد. عمده فعالیت‌های این مدیریت به شرح زیر است:

۱. تدوین مستمر برنامه توزیع شیر خشک از مراکز پخش به داروخانه‌های سطح استان.
۲. اعمال نظارت مستمر بر فروش شیر خشک در داروخانه‌ها.
۳. اعمال نظارت مستمر بر وجود حداقلی ۱۰ قوطی شیر خشک رژیمی و ۱۰ قوطی شیر خشک رگولار در داروخانه‌های سطح استان.
۴. اعمال نظارت مستمر بر قیمت فروش شیر خشک در داروخانه‌ها.
۵. ارجاع داروخانه‌های متخلف به بخش دارویی.
۶. رسیدگی به شکایات مردمی از داروخانه‌ها در خصوص شیر خشک.
۷. پایش موجودی شیر خشک داروخانه‌ها و اعلام موجودی به مراجعان حضوری و تلفنی.

جدول ۳-۲۳- واحدهای تحت پوشش اداره طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نوع | ۱۴۰۲ |
|------|--|------|
| ۱ | مدیریت نظارت بر عطاری‌ها | ۳۵۰ |
| ۲ | مدیریت نظارت بر باشگاه‌های ورزشی | ۳۵۰ |
| ۳ | مدیریت نظارت بر داروخانه‌ها در حوزه شیر خشک | ۱۸۸ |
| ۴ | مدیریت نظارت بر مراکز تولیدی و پخش محصولات طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک | ۲۲ |

جدول ۳-۲۴- عملکرد اداره طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک در سال ۱۴۰۲

| عنوان | سال ۱۴۰۲ |
|-------------------------------|---------------|
| تعداد بازرسی عطاری‌ها | ۱۱۸ |
| تعداد بازرسی مشترک | ۷۱ |
| تعداد اقلام مکشوفه | ۲۴۱۶۳ عدد قرص |
| تعداد بازرسی‌های شیر خشک | ۵۲۸ |
| تعداد بازرسی مشترک | ۷ |
| تعداد اقلام مکشوفه | - |
| تعداد بازرسی باشگاه‌های ورزشی | ۲۰ |
| تعداد بازرسی مشترک | ۵ |
| تعداد اقلام مکشوفه | ۰ |

شرح تفصیلی مدیریت نظارت بر عطاری‌ها و باشگاه‌ها:

بازرسان این مدیریت حضور میدانی در باشگاه‌ها و عطاری‌ها پیدا می‌کنند و بازدید و بازرسی به عمل می‌آورند و طی این بازدید چک‌لیست‌های مربوطه را تکمیل و بایگانی می‌کنند. با توجه به سیاست‌های معاونت غذا و دارو استان در صورت مشاهده تخلف برای بار اول به مدیریت واحد متخلف تذکر داده می‌شود و از مدیریت مذکور تعهد کتبی گرفته و بایگانی می‌شود. در صورت مشاهده تخلف در بازرسی‌های بعدی واحد متخلف به مقام قضایی معرفی می‌گردد.

شرح تفصیلی مدیریت نظارت بر مراکز تولیدی و بخش محصولات طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک:

بازرسان این مدیریت حضور میدانی در مراکز تولیدی و پخش پیدا می‌کنند و طی این بازدید و بازرسی چک‌لیست‌های مربوطه را تکمیل و بایگانی می‌کنند.

شرح تفصیلی مدیریت نظارت بر داروخانه‌ها در حوزه شیر خشک:

بازرسان این مدیریت در داروخانه‌ها حضور میدانی پیدا می‌کنند و طی این بازدید و بازرسی‌ها چک‌لیست‌های مربوطه را تکمیل و بایگانی می‌کنند در صورت خارج شدن داروخانه از پلن پخش تذکرات لازم داده می‌شود و در صورت تکرار پلن داروخانه مربوطه تغییر پیدا می‌کند و گزارش مربوطه به بخش دارویی داده می‌شود.

حوزه مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت‌محور

قاچاق کالا، حاصل یک فرآیند اقتصادی ناپسند و زیان‌بار است که خسارت‌های اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی گسترده‌ای به کشورها وارد می‌کند. اقتصاد کشور ما با حجم گسترده‌ای از انواع قاچاق کالا مواجه است. در میان کالاهای قاچاق، کالاهای سلامت‌محور مشتمل بر دارو، مواد خوراکی و آشامیدنی، فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی، تجهیزات و ملزومات پزشکی علاوه بر مشکلات اقتصادی، تأثیرات بسیار سوئی بر سلامت جامعه دارند. مقابله جدی با قاچاق کالاهای مرتبط با سلامت از اهمیت بالایی برای بهبود وضعیت سلامت جامعه برخوردار است.

در پی صدور فرمان رهبر معظم انقلاب در خصوص مبارزه با قاچاق کالا و ارز در ۱۲ تیرماه ۱۳۸۱ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز در دستور کار دولت هشتم قرار گرفت و در سال ۱۳۸۳ با حکم رئیس‌جمهور ستاد مرکزی مبارزه با قاچاق کالا و ارز تشکیل گردید. بر اساس ماده ۳ قانون مبارزه با قاچاق کالا و ارز به‌منظور سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی، هماهنگی و نظارت در حوزه اجرایی، پیشگیری و مبارزه با قاچاق کالا و ارز، ستاد مرکزی از چند ارکان تشکیل گردید.

کنترل بیشتر بر پخش‌های بزرگ و سطح عرضه کالاهای سلامت‌محور در عطاری‌ها، داروخانه‌ها، فروشگاه‌های غیرمجاز و باشگاه‌های ورزشی عرضه مکمل‌های غذایی، ورزشی و رژیمی، فروشگاه‌های تجهیزات پزشکی و آرایشی و بهداشتی می‌باشد که بر عهده اداره قاچاق کالای سلامت‌محور در این معاونت (غذا و دارو) می‌باشد.

هدف اصلی این حوزه، استفاده از ابزارها و آمارها و داده‌کاوی در حوزه‌های مختلفی مانند شناسایی و اولویت‌بندی عوامل قاچاق کالا و آثار آن بر جامعه و همچنین یافتن شیوه‌هایی مناسب برای پیشگیری از قاچاق کالاهای مرتبط با سلامت و مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت‌محور دارویی، آرایشی بهداشتی، خوراکی و آشامیدنی و تجهیزات پزشکی از تولید تا سطح عرضه می‌باشد.

اهم فعالیت‌های حوزه نظارت بر قاچاق کالای سلامت‌محور شامل موارد ذیل می‌باشد:

- حضور مستمر در جلسات کمیسیون برنامه‌ریزی، هماهنگی و نظارت بر مبارزه با قاچاق کالا و ارز استانداری استان قم
- حضور مستمر در جلسات فرمانداری استان قم
- حضور مستمر در جلسات سازمان صنعت، معدن و تجارت استان قم
- برگزاری جلسات مستمر حوزه قاچاق، با مدیریت تجهیزات پزشکی در معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی استان قم
- برگزاری جلسات مستمر حوزه قاچاق، با مدیریت واحد غذایی، در معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی استان قم
- برگزاری جلسات مستمر حوزه قاچاق، با مدیریت دارویی در معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی استان قم
- برگزاری جلسات مستمر حوزه قاچاق، با مدیریت واحد فرآورده‌های طبیعی سنتی، مکمل و شیر خشک در معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی استان قم



- برگزاری جلسات مستمر حوزه قاچاق، با مدیریت آرایشی و بهداشتی در معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی استان قم
- ارسال عملکرد ماهیانه معاونت غذا و دارو در زمینه مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت محور به دبیر محترم کمیسیون برنامه ریزی، هماهنگی و نظارت بر مبارزه با قاچاق کالا و ارز استانداری استان قم
- ارسال عملکرد سه ماهه به مدیر محترم دفتر بازرسی، رسیدگی به شکایات و امور حقوقی سازمان غذا و دارو
- ایجاد محتوای آموزشی و پیام های آموزشی در زمینه مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت محور و سایر موارد مرتبط (به خصوص برای رونق تولید و حمایت از تولید داخل)
- پاسخگویی به شکایات
- همکاری و همفکری با نمایندگان مدیریت های دارویی، فرآورده های طبیعی سنتی، مکمل و شیر خشک، غذایی و آرایشی بهداشتی و تجهیزات پزشکی معاونت در زمینه کشف کالاهای قاچاق و ارائه راهکارها در راستای مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت محور دانشگاه علوم پزشکی استان قم

جدول ۳-۲۵- فعالیت های حوزه نظارت بر قاچاق کالای سلامت در سال ۱۴۰۲

| فعالیت | ۱۴۰۲ |
|---|----------------|
| تعداد بازرسی انجام شده | ۲۶۴۰ |
| تعداد بازرسی منجر به کشف کالا و اقلام قاچاق | ۶۶ |
| تعداد بازرسی مشترک | ۴۱۴ |
| ارزش ریالی اقلام مکشوفه | ۹۷.۴۵۶.۰۳۷.۷۹۷ |
| تعداد اقلام مکشوفه | ۲۳۳.۳۷۴ |
| تعداد پرونده ارجاع شده به مراجع قضایی | ۵۰ |



سالنامه آماری ۱۴۰۲

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

معاونت توسعه مدیریت و منابع

مقدمه

تعاریف و مفاهیم

جغرافیای استان

اطلاعات جمعیتی

جداول و نمودارها



جدول ۴-۱- شاخص های معاونت توسعه از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ش.ع.ت | شاخص / سال | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|-------|--|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| ۱ | نسبت تعداد پرسنل هیئت علمی به غیر هیئت علمی | ۴۰۰۸ | ۴۰۸ | ۴۶۴ | ۴۰۴ | ۴۰۴۸ | ۴۰۳۱ |
| ۲ | نسبت تعداد کارکنان گروه پرستاری و مامایی به کل کارکنان | ۴۰۰۴۹ | ۴۴۰۰۵ | ۴۵۰۶۶ | ۴۰۰۴۳ | ۴۵۰۴۱ | ۴۴۰۷۰ |
| ۳ | نسبت تعداد کارکنان با مدرک لیسانس و بالاتر به کل کارکنان | ۶۷۰۷ | ۷۱۰۳ | ۷۴۰۳۴ | ۷۵۰۸۲ | ۷۶۰۳۰ | ۷۶۰۶۶ |
| ۴ | سرانه آموزش کارکنان | ۹۱ | ۸۶ | ۱۰۵ | ۹۵ | ۹۴۰۵ | ۹۲ |

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، نگاهداشت، 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- بیانیه 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 ارزش های 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 (مناقصات و قراردادهای، نگاهداشت، 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، با توجه 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 مشاغلی 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 قوه 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.

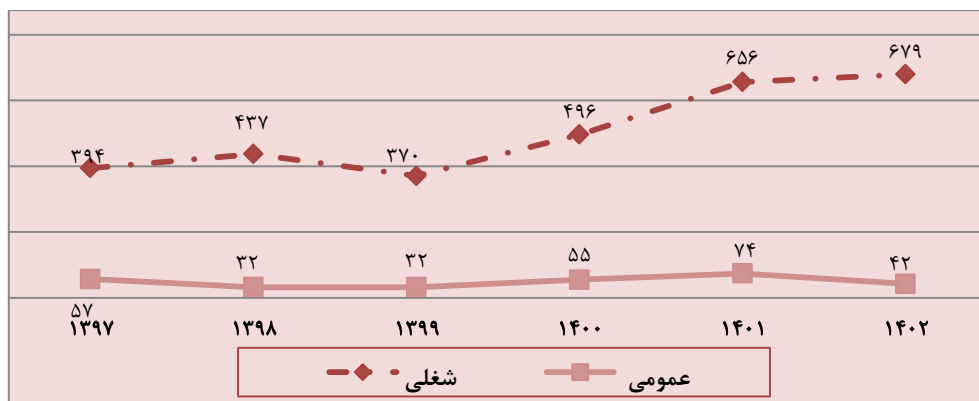
دریافتی از خزانه: دریافت اعتبار تخصیص یافته از خزانه.

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

جدول ۴-۲- فراوانی دوره‌های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سرنه آموزش | نفر ساعت دوره | | ساعت دوره | | تعداد نفرات شرکت‌کننده | | تعداد دفعات برگزاری دوره | | نوع آموزش | سال |
|------------|---------------|---------|-----------|-------|------------------------|--------|--------------------------|------|-----------|------|
| | غیرحضور | حضور | غیرحضور | حضور | غیرحضور | حضور | غیرحضور | حضور | | |
| ۹۱ | ۱۳۰۸۰۶ | ۹۱۳۴۰ | ۹۹۷ | ۲۵۲۰ | ۱۱۰۳۴ | ۱۱۱۵۴ | ۷۷ | ۳۱۷ | شغلی | ۱۳۹۷ |
| | ۱۱۹۲۷۹ | ۴۰۱۸ | ۴۰۷ | ۹۴ | ۱۰۸۳۱ | ۱۰۸۲ | ۳۱ | ۲۶ | عمومی | |
| ۸۶ | ۱۳۶،۹۸۳ | ۷۷،۳۱۵ | ۱،۲۹۹ | ۲،۵۰۶ | ۱۴،۴۵۴ | ۱۱،۲۶۸ | ۹۰ | ۳۴۷ | شغلی | ۱۳۹۸ |
| | 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 | شغلی | ۱۳۹۹ |
| | 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 | شغلی | ۱۴۰۰ |
| | 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 | شغلی | ۱۴۰۱ |
| | ۱۴۴،۳۶۲ | ۵،۴۳۲ | ۳۱۹ | ۱۸۱ | ۱۷،۹۹۹ | ۱،۱۸۷ | ۳۶ | ۳۸ | عمومی | |
| ۹۲ | ۱۱۶،۴۲۴ | ۷۸،۵۷۶ | ۷۶۶ | ۳۰،۳۳ | ۲۴،۳۰۹ | ۱۳،۸۰۳ | ۱۴۸ | ۵۳۱ | شغلی | ۱۴۰۲ |
| | ۵۶،۵۵۲ | ۱۰،۳۲۴ | ۳۲ | ۱۶۸ | ۱۰،۸۸۶ | ۲،۱۷۹ | ۶ | ۳۶ | 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 ۱۴۰۲

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

نرخ رشد شرکت کنندگان نیز در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل، ۳۸٪ افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل ۲۷٪ رشد داشته است. در سال ۱۳۹۷ میانگین یا سرانه آموزش برای هر نفر ۹۱ ساعت می باشد که این رقم نسبت به سال قبل ۳٪ کاهش داشته است. و در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۵.۵٪ کاهش داشته است.

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

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

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

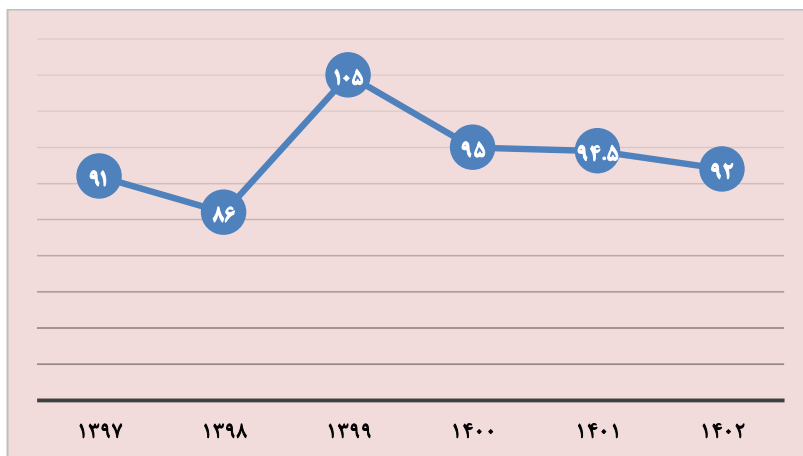
در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل آموزش های غیرحضوری حدود ۱۳٪ افزایش و ساعات آموزش حضوری حدود ۵۸٪ افزایش داشته است.

آموزش های 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 دوره های برگزار و پشتیبانی شده در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰ با رشد ۳۲ درصدی همراه بوده.

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

دوره های آموزشی حضوری در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل برابر با ۲۴.۹٪ افزایش داشته است. آموزش غیر حضوری نیز نسبت به سال قبل حدود ۴۴.۲٪ کاهش یافته است.



نمودار ۴-۲- مقایسه سرانه آموزش کارمندان مشمول در دوره های آموزشی برگزار شده در دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۴-۳- عملکرد کمیته آموزش در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | تعداد کمیته های آموزش و توانمندسازی منابع انسانی برگزار شده | تعداد مصوبات |
|------|---|--------------|
| ۱۳۹۷ | ۲ | ۳۷۴ |
| ۱۳۹۸ | ۲ | ۴۵۷ |
| ۱۳۹۹ | ۲ | ۴۷۷ |
| ۱۴۰۰ | ۳ | ۵۵۱ |
| ۱۴۰۱ | ۳ | ۵۸۰ |
| ۱۴۰۲ | ۳ | ۹۲۰ |

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. همچنین در سال ۱۴۰۲ تعداد مصوبات کمیته ۵۸٫۶٪ افزایش داشته است.

گزارش عملکرد واحد مهندسی سازمان:

- بررسی وضعیت اختصاص پست های بلاتصدی به نیروهای مشمولین طرح اختیاری قانون خدمت پزشکان و پیراپزشکان: به تعداد ۵۲ مورد
- تبدیل پست ها در سیستم جامع تشکیلات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی پس از مصوبه کمیته جهت اختصاص به کارمندان رسمی، پیمانی، قراردادی و استخدام مودی: به تعداد ۶۰ مورد
- پیشنهاد پست به اعضای هیات علمی: به تعداد ۲۴ مورد
- پیشنهاد پست به استخدام مودی: به تعداد ۱۸ مورد
- بررسی پست ها جهت تغییر عنوان پس از تصویب در کمیته: به تعداد ۲۵۲ مورد
- بررسی پست های بهورز بلاتصدی و اختصاص آن: به تعداد ۳۲ مورد
- بررسی و پیشنهاد پست و صدور ابلاغ جهت کارمندان تبدیل وضعیت ایثارگران: به تعداد ۹۰۰ مورد
- بررسی و پیشنهاد پست به کارمندان استخدام پیمانی (تکمیل ظرفیت) سال ۹۹: به تعداد ۴۹۸ مورد
- پیشنهاد پست به درخواست استخدام ایثارگران طبق لیست ارسال از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی: به تعداد ۳۳ مورد
- پیشنهاد پست به درخواست استخدام ایثارگران طبق لیست ارسال از مدیریت منابع انسانی: به تعداد ۲۰۸ مورد

جدول ۴-۴- مکاتبه با مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری وزارت در خصوص ارسال داده های اطلاعات و متغیرهای موثر بر بازنگری ساختار در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نام معاونت | تاریخ ارسال به وزارت |
|------|---|----------------------|
| ۱ | بازنگری ستاد معاونت بهداشت | ۱۴۰۲/۶/۶ |
| ۲ | بازنگری معاونت غذا و دارو | ۱۴۰۲/۶/۱۸ |
| ۳ | بازنگری مرکز مدیریت پیوند و فراهم آوری اعضا | ۱۴۰۲/۸/۳ |
| ۴ | بازنگری معاونت تحقیقات و فناوری | ۱۴۰۲/۹/۴ |
| ۵ | بازنگری معاونت توسعه مدیریت و منابع | ۱۴۰۲/۹/۲۵ |
| ۶ | بازنگری تشکیلات دانشکده های آموزشی | ۱۴۰۲/۷/۰۱ |

جدول ۴-۵- مکاتبات انجام شده با معاونت درمان و مدیریت فیزیکی در خصوص بازنگری ساختار مراکز آموزشی درمانی در سال ۱۴۰۲

| ردیف | عنوان معاونت | تاریخ |
|------|---|-----------|
| ۱ | بازنگری ساختار تشکیلات مراکز آموزشی درمانی به معاونت درمان | ۱۴۰۲/۹/۱ |
| ۲ | بازنگری ساختار تشکیلات مراکز آموزشی درمانی به مدیریت منابع فیزیکی | ۱۴۰۲/۱۰/۳ |



جدول ۴-۶- مکاتبات انجام شده در خصوص ساختار مجتمع خیرین سلامت و شهید بهشتی در سال ۱۴۰۲

| ردیف | پیگیری ساختار مجتمع مراکز شهید بهشتی و خیرین سلامت | تاریخ |
|------|---|-----------|
| ۱ | برگزاری جلسه با معاونت درمان در خصوص پیگیری مجتمع شدن ساختار شهید بهشتی و امیرالمومنین و ایزدی و نکوئی - هدایتی | ۱۴۰۲/۵/۱۰ |
| ۲ | برگزاری جلسه با معاونت درمان در خصوص پیگیری مجتمع شدن ساختار شهید بهشتی و امیرالمومنین و ایزدی و نکوئی - هدایتی | ۱۴۰۲/۷/۱۸ |

جدول ۴-۷- پایش های انجام شده مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری از مراکز تابعه در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نام مرکز | تاریخ پایش |
|------|---------------------------------|------------|
| ۱ | مرکز آموزشی درمانی فاطمه معصومه | ۱۴۰۲/۹/۵ |
| ۲ | مجتمع شهید بهشتی | ۱۴۰۲/۹/۷ |
| ۳ | مجتمع خیرین سلامت | ۱۴۰۲/۹/۲۸ |

جدول ۴-۸- برگزاری جلسات با معاونت ها ، مدیریت ها در خصوص بازنگری ساختار در سال ۱۴۰۲

| ردیف | برگزاری جلسات با معاونت و واحدها | تاریخ جلسه |
|------|----------------------------------|------------|
| ۱ | مدیریت حراست | ۱۴۰۲/۶/۵ |
| ۲ | مدیریت گزینش | ۱۴۰۲/۶/۱۲ |
| ۳ | مدیریت آمار و فناوری اطلاعات | ۱۴۰۲/۶/۲۷ |
| ۴ | معاونت غذا و دارو | ۱۴۰۲/۷/۴ |
| ۵ | معاونت تحقیقات و فناوری | ۱۴۰۲/۷/۱۷ |
| ۶ | مدیریت بازرسی | ۱۴۰۲/۸/۵ |

جدول ۴-۹- برگزاری کانون ارزیابی تخصصی نیروهای جدیدالاستخدام در سال ۱۴۰۲

| تاریخ | فرایند برگزاری کانون ارزیابی تخصصی نیروهای جدیدالاستخدام |
|-----------|---|
| - | معرفی نمایندگان دانشگاه جهت همکاری در ارزیابی نیروهای جدیدالاستخدام |
| - | انتخاب چهار نفر ارزیاب از وزارت جهت شرکت در دوره های آموزشی نیروهای جدیدالاستخدام |
| ۱۴۰۲/۹/۲۵ | برگزاری جلسه کانون ارزیابی تخصصی نیروهای جدیدالاستخدام |
| - | معرفی چهار نفر ارزیاب جهت شرکت در دوره های آموزشی نیروهای جدیدالاستخدام |
| ۱۴۰۲/۸/۱۴ | مکاتبه با وزرات در خصوص معرفی ارزیابان تأیید شده از وزرات جهت شرکت در دوره های آموزشی |
| ۱۴۰۲/۹/۲۹ | مکاتبه با دانشگاه علوم پزشکی زنجان مبنی بر معرفی سرارزیاب |



جدول ۴-۱۰- فراوانی فعالیت‌های واحد مهندسی مشاغل در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | موضوع | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|---|------|------|-------|-------|-------|-------|
| ۱ | انجام امور مربوط به ارتقاء رتبه خبره و عالی از طریق سامانه | ۱۸۱ | ۱۳۴ | ۲۲۳ | ۱۸۴ | ۲۲۷ | ۲۵۰ |
| ۲ | انجام امور مربوط به ارتقاء رتبه پایه و ارشد | ۳۴۶ | ۳۰۵ | ۱,۲۱۸ | ۴۱۴ | ۴۴۵ | ۴۳۱ |
| ۳ | انجام امور مربوط به احتساب سوابق بخش دولتی کارکنان جدیدالاستخدام | ۲۰۰ | ۱۲۹ | ۴۶ | ۵۲ | ۶۳ | ۴۹ |
| ۴ | انجام امور مربوط به ارتقاء طبقه‌ی کارکنان | ۱۳۹۰ | ۷۹۲ | ۱,۶۸۳ | ۱,۰۴۰ | ۱,۰۹۷ | ۱,۱۳۰ |
| ۵ | انجام امور مربوط به انتصاب و تغییر مدیران و طرح در کمیسیون تحول اداری | ۳۳ | ۲۸ | ۴۶ | ۸۹ | ۲۰ | ۱۹ |
| ۶ | انجام امور مربوط به تبدیل وضعیت استخدامی افراد | ۳۸ | ۱۱ | ۲۰۸ | ۲۰۹ | ۵۷۵ | ۱۹ |
| ۷ | انجام امور مربوط به تغییر عنوان افراد | ۱۷۰ | ۴۲۸ | ۲۳۹ | ۴۳۷ | ۱۵۷ | ۹۵ |
| ۸ | اعمال مدرک تحصیلی | ۳۷ | ۵۷ | ۱۰۳ | ۸۰ | ۹۴ | ۳۶ |
| ۹ | اعمال مقطع تحصیلی رزمندگان | ۲۸ | ۱۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| ۱۰ | اعمال تطبیق طبقه ورودی | ۲۲۷۶ | ۶ | ۹ | ۰ | ۰ | ۰ |
| ۱۱ | انجام مکاتبات مختلف در خصوص امور طبقه بندی مشاغل | ۲۲۰ | ۶۵۰ | ۸۰۰ | ۸۶۰ | ۹۵۰ | ۹۰۰ |
| ۱۲ | تشکیل جلسه کمیته طبقه بندی مشاغل | ۲۸ | ۳۲ | ۵۴ | ۴۲ | ۴۴ | ۳۸ |
| ۱۳ | احتساب گواهینامه نوع دوم | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| ۱۴ | احتساب سوابق بخش خصوصی | - | - | - | ۲۵۳ | ۳۹۸ | ۱۸۲ |
| ۱۵ | استخدام پیمانی | - | - | - | ۴۲۳ | ۷۰ | ۰ |
| ۱۶ | تغییر عنوان کارکنان | - | - | - | ۱۵۷ | ۱۵۷ | ۹۵ |
| ۱۷ | مجوز ادامه تحصیل | - | - | - | ۲۲ | ۰ | ۱۶ |

گزارش عملکرد واحد تحول اداری و بهبود روش‌ها:

- تشکیل تیم ۲۰ نفره و انجام امور خودارزیابی عملکرد دانشگاه (جشنواره شهید رجایی) سال ۱۴۰۲ - علی‌رغم تغییر سامانه و فرآیند کار و محدودیت زمانی بسیار، جزء برترین دانشگاه‌ها در تکمیل فرآیند خودارزیابی
- انجام آسیب‌شناسی عملکرد شاخص‌های اختصاصی و عمومی ارزیابی عملکرد سال ۱۴۰۱ و سنجش اثر بخشی اقدامات اجرایی برای رفع آسیب‌های شناسایی شده
- برگزاری جلسه برای تدوین طرح جامع دانشگاه با حضور نماینده محترم سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان در سال ۱۴۰۲ - ادامه دار می‌باشد
- قرار گرفتن در گروه شایسته در رتبه‌بندی اعلامی از سوی وزارت در نتایج پایش برنامه عملیاتی مشترک.
- پیگیری اجرای برنامه عملیاتی مشترک دانشگاه، برگزاری جلسات و ارائه گزارشات ماهانه از پایش برنامه به حوزه‌های مرتبط به صورت مستمر طی دو سال گذشته و گزارشات در جلسات شورای مدیران، توسعه مدیریت و
- تدوین و اجرای برنامه عملیاتی سلامت و امنیت غذایی
- تدوین و اجرای برنامه ارتقاء بهره‌وری دانشگاه در سال‌های ۱۴۰۲-۱۴۰۱ 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) و مقدمات تدوین برنامه ارتقاء بهره‌وری دانشگاه در سال ۱۴۰۳ با همکاری حوزه‌های مختلف جهت ارسال به سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان.

- استقرار چرخه مدیریت بهره‌وری و ارتقاء ۴ مورد بهره‌وری خدمات در دانشگاه
- تشکیل کارگروه کارشناسی بهره‌وری و نهادسازی و توانمندسازی متولیان بهره‌وری و کسب ۱۲ گواهی‌نامه آموزشی از سازمان ملی بهره‌وری ایران
- برگزاری جلسات شورای مدیران و بهره‌وری مدیران مراکز
- تشکیل کارگروه کارشناسی احصاء و اصلاح فرآیندهای دانشگاه (تیم بهبود) و تشکیل جلسات آموزشی با حضور مدرس از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- مکاتبات و احصاء و مستندسازی و بهبود تعدادی از فرآیندهای اولویت‌دار در حوزه‌های ستادی، معاونت‌ها و بیمارستانی با مدل **BPMN-۲**
- شرکت در ۱۰ جلسه قرارگاه حمایت از خانواده و جوانی جمعیت و پیگیری ۲۹ مورد مصوبات مرتبط با حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع
- تدوین و اجرای برنامه عملیاتی پشتیبانی و هوشمندسازی حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در سال ۱۴۰۲
- تشکیل ۷ جلسه کمیته پشتیبانی و هوشمندسازی ذیل قرارگاه جوانی جمعیت و اجرای ۲۰ مصوبه
- شرکت در کمیته بیمه و کمیته رسانه ذیل قرارگاه حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
- شرکت در رویداد جایزه ملی جوانی جمعیت ۱۴۰۳-۱۴۰۲
- برگزاری ۴ جلسه کمیته پیشنهادات و بررسی مجموعاً ۲۵۲ پیشنهاد در سال ۱۴۰۲
- استقرار چرخه مدیریت دانش شامل سنجش بلوغ مدیریت دانش، معرفی ارزیابان دانشی.
- پیگیری مستمر امور سامانه مدیریت دانش، برگزاری جلسات آموزشی در این زمینه و تعیین تکلیف ۳۴۲ تجربه ثبت شده در سامانه در سال ۱۴۰۲.
- برگزاری جشنواره ثبت پیشنهادات و ثبت تجارب در محورهای اولویت‌دار تقدیر از دانشکاران نمونه
- تمدید مجوز چهار مورد از دفاتر خدمات سلامت از طریق سامانه سامح و پیگیری‌های لازم جهت تمدید یک مجوز دیگر.
- برگزاری دو جلسه کارگروه دانشگاهی دفاتر خدمات سلامت، جلسه هم‌اندیشی و بررسی چالش‌ها و مشکلات دفاتر خدمات سلامت و بازدیدهای سرزده از دفاتر
- به‌روزرسانی و تکمیل بانک اطلاعات مدیران سلامت و بررسی مستندات و اطلاعات ثبت شده در سامانه.
- پیگیری ارائه اطلاعات و مستندات سنجش‌های اعتباربخشی موسسه‌ای.
- جمع‌آوری مدارک و مستندات شاخص‌های عملکردی معاونت توسعه مدیریت و منابع و ارسال به وزارت متبوع.
- پیگیری رفع تعلیق شناسه ملی اشخاص حقوقی واحدهای دارای شناسه دانشگاه و همچنین اخذ شناسه ملی جهت واحدهای بدون شناسه.
- پیگیری امور ارزشیابی سالیانه مدیران دستگاه ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲
- مشارکت در کمیته یا کارگروه‌هایی با عناوین **HSR**، اولویت‌های تحقیقاتی، شورای امر به معروف و عفاف و حجاب(انطباق)، رسیدگی به اعتراضات ارزشیابی کارکنان و
- رابط معاونت توسعه با اداره بازرسی دانشگاه در خصوص پاسخگویی به شکایات حوزه معاونت توسعه و پیگیری امور مربوطه
- همکاری با کانون ارزیابی مدیران دانشگاه
- همکاری در ارزشیابی موسسه‌ای سال ۱۴۰۲
- پیگیری و پاسخ به مکاتبات صورت گرفته از سوی وزارت متبوع، استانداری و سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان در حوزه تحول اداری و سیستم‌ها و روش‌ها.
- تشکیل ۳ جلسه کارگروه توسعه مدیریت با حضور رییس محترم دانشگاه و نماینده محترم سازمان مدیریت و برنامه ریزی استان و بررسی فرم‌های انتخاب و انتصاب مدیران و اجرای مصوبات مربوطه
- ابلاغ شاخص‌های عمومی و اختصاصی و انجام امور خودارزیابی عملکرد دانشگاه(جشنواره شهید رجایی) سال ۱۴۰۱ و سال ۱۴۰۲



جدول ۴-۱۱- فعالیت مدیریت دانش در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲

| شاخص | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|----------------------------|------|------|
| در انتظار ارزیابی اولیه | ۰ | ۰ |
| تایید ارزیاب اولیه | ۰ | ۳ |
| نیازمند اصلاح ارزیاب محتوا | ۸ | ۱۴ |
| اصلاح شده | ۲ | ۵ |
| رد ارزیاب اولیه | ۱۴ | ۵۰ |
| تایید نهایی | ۵۸ | ۱۳۶ |
| رد نهایی | ۴۱ | ۷۸ |
| نیازمند اصلاح ارزیاب اولیه | ۱۴ | ۲۰ |
| پیش نویس | ۱۳ | ۳۶ |

مدیریت برنامه ریزی بودجه و پایش عملکرد

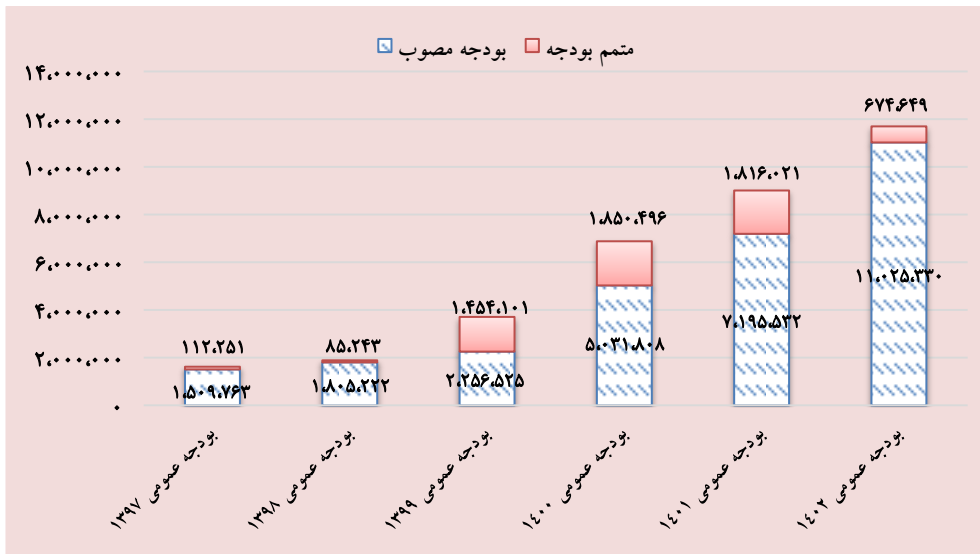
جدول ۴-۱۲- نرخ رشد بودجه دریافتی از خزانه نسبت به سال قبل در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 | ٪۳۶ |
| ۱۴۰۱-۱۴۰۲ | ٪۳۰ |

جدول ۴-۱۳- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش بهداشت و درمان در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نوع درآمد/ بودجه (میلیون ریال) | بودجه مصوب | جمع سقف | دریافتی از خزانه | متمم |
|--------------------------------|---------------|---------------|------------------|---------------|
| بودجه عمومی ۱۳۹۷ | ۱,۵۰۹,۷۶۳,۰۰۰ | ۱,۶۲۲,۰۱۴,۰۰۰ | ۱,۶۲۱,۹۶۱,۰۰۰ | ۱۱۲,۲۵۱,۰۰۰ |
| 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 | ۷,۱۹۵,۵۳۲,۰۰۰ | ۹,۰۱۱,۵۵۳,۰۰۰ | ۹,۰۱۱,۵۵۳,۰۰۰ | ۱,۸۱۶,۰۲۱,۰۰۰ |
| بودجه عمومی ۱۴۰۲ | ۱۱,۰۲۵,۳۳۰ | ۱۱,۶۹۹,۹۷۹ | ۱۱,۶۹۹,۹۷۹ | ۶۷۴,۶۴۹ |

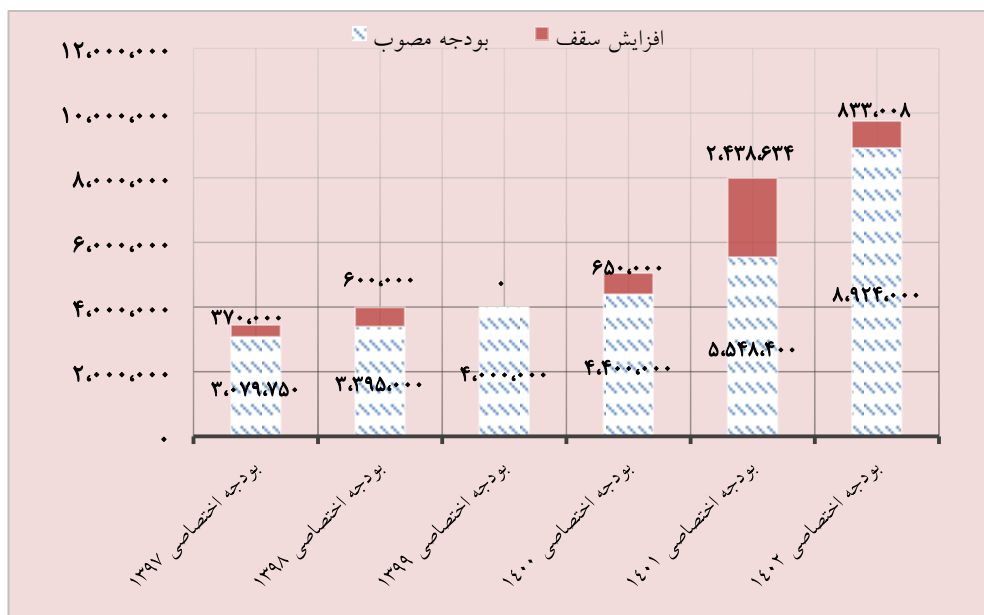




نمودار ۳-۴- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش بهداشت و درمان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۴-۱۴- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش بهداشت و درمان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عنوان / بودجه (میلیون ریال) | بودجه مصوب | افزایش سقف | جمع سقف | درآمد تحقق یافته |
|-----------------------------|------------|------------|---------|------------------|
| بودجه اختصاصی ۱۳۹۷ | ۳۰۷۹۷۵۰ | ۳۷۰۰۰۰ | ۳۰۴۲۷۵۰ | ۳۰۱۵۴۱۰۲ |
| بودجه اختصاصی ۱۳۹۸ | ۳۳۹۵۰۰۰ | ۶۰۰۰۰۰ | ۳۹۹۵۰۰۰ | ۳۹۳۷۲۷۰ |
| بودجه اختصاصی ۱۳۹۹ | ۴۰۰۰۰۰۰ | ۰ | ۴۰۰۰۰۰۰ | ۳۰۴۹۶۶۹ |
| بودجه اختصاصی ۱۴۰۰ | ۴۴۰۰۰۰۰ | ۶۵۰۰۰۰ | ۵۰۵۰۰۰۰ | ۵۰۴۹۷۲۸ |
| بودجه اختصاصی ۱۴۰۱ | ۵۵۴۸۴۰۰ | ۲۴۳۸۶۳۴ | ۷۹۸۷۰۳۴ | ۷۰۲۸۹۳۵ |
| بودجه اختصاصی ۱۴۰۲ | ۸۹۲۴۰۰۰ | ۸۳۳۰۰۸ | ۹۷۵۷۰۰۸ | ۹۲۵۶۹۶۶ |

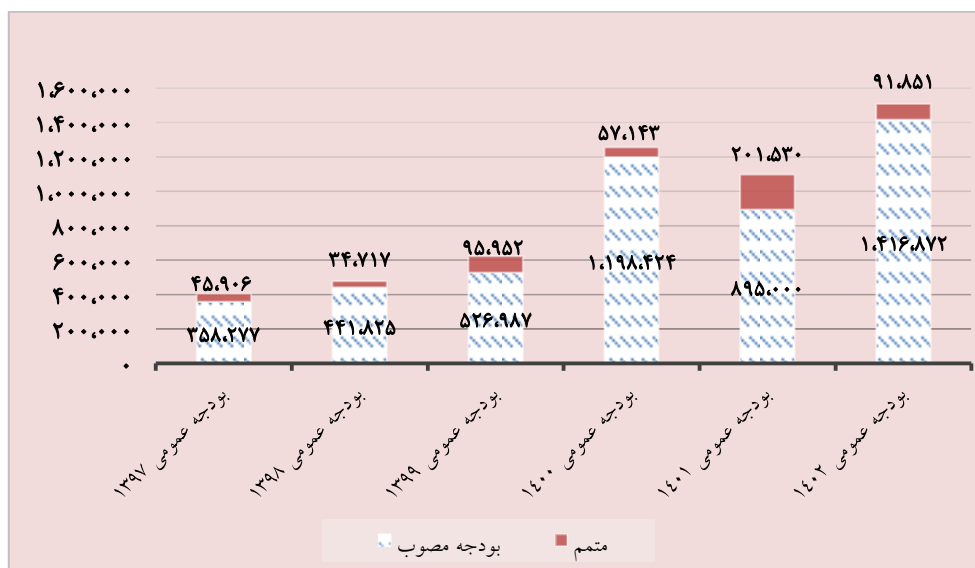


نمودار ۴-۴- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش بهداشت و درمان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



جدول ۴-۱۵- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عنوان / بودجه (میلیون ریال) | بودجه مصوب | جمع سقف | دریافتی از خزانه | متمم |
|-----------------------------|-------------|---------------|------------------|-------------|
| بودجه عمومی ۱۳۹۷ | ۳۵۸,۲۷۷,۰۰۰ | ۴۰۴,۱۸۳,۰۰۰ | ۳۷۷,۲۹۸,۰۰۰ | ۴۵,۹۰۶,۰۰۰ |
| 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 | ۸۹۵,۰۰۰,۰۰۰ | ۱,۰۹۶,۵۳۰,۰۰۰ | ۱,۰۹۶,۵۳۰,۰۰۰ | ۲۰۱,۵۳۰,۰۰۰ |
| بودجه عمومی ۱۴۰۲ | ۱,۴۱۶,۸۷۲ | ۱,۵۰۸,۷۲۳ | ۱,۵۰۸,۷۲۳ | ۹۱,۸۵۱ |

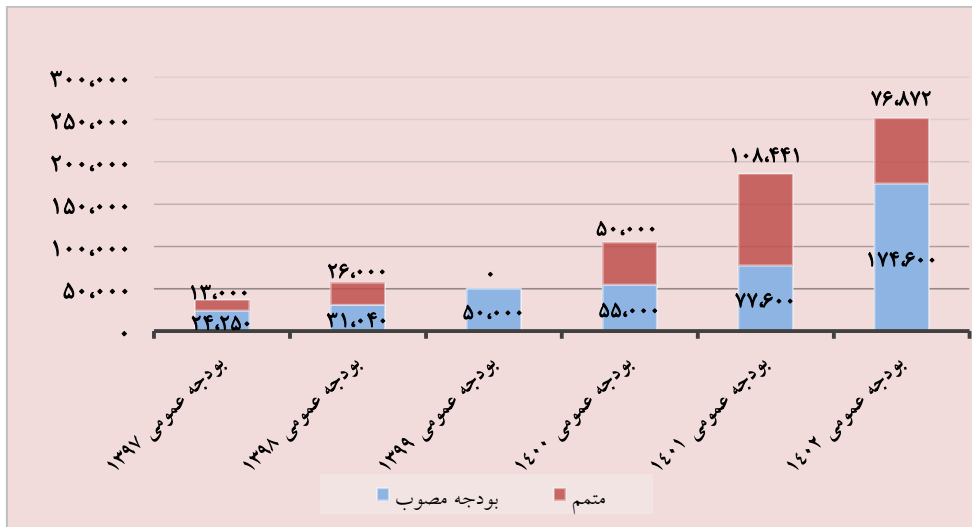


نمودار ۴-۵- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه عمومی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۴-۱۶- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش آموزش عالی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 |
| بودجه اختصاصی ۱۴۰۲ | ۱۷۴,۶۰۰ | ۷۶,۸۷۲ | ۲۵۱,۴۷۲ | ۲۴۸,۵۱۴ |

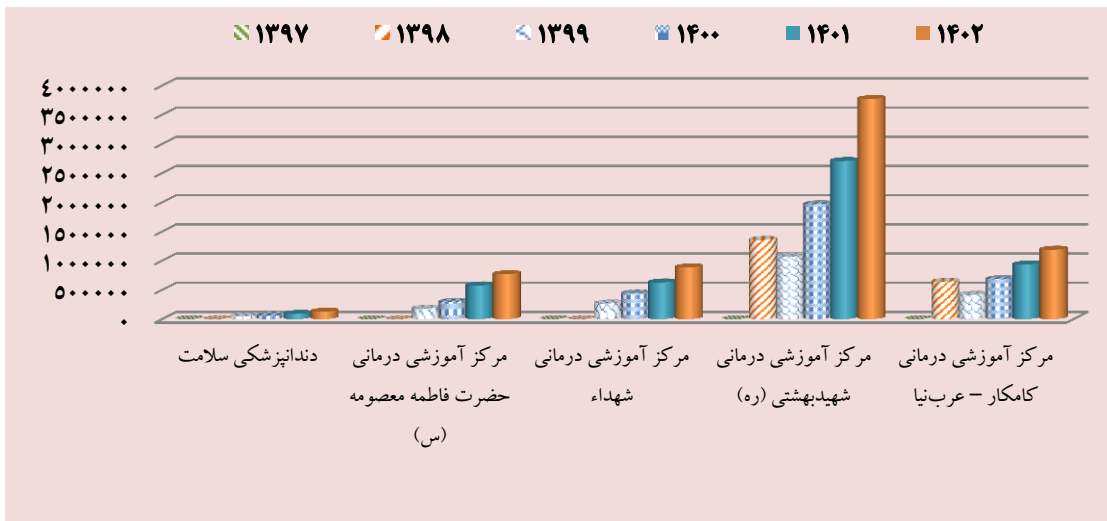




نمودار ۴-۶- فراوانی اعتبارات دانشگاه از محل بودجه اختصاصی در بخش آموزش عالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

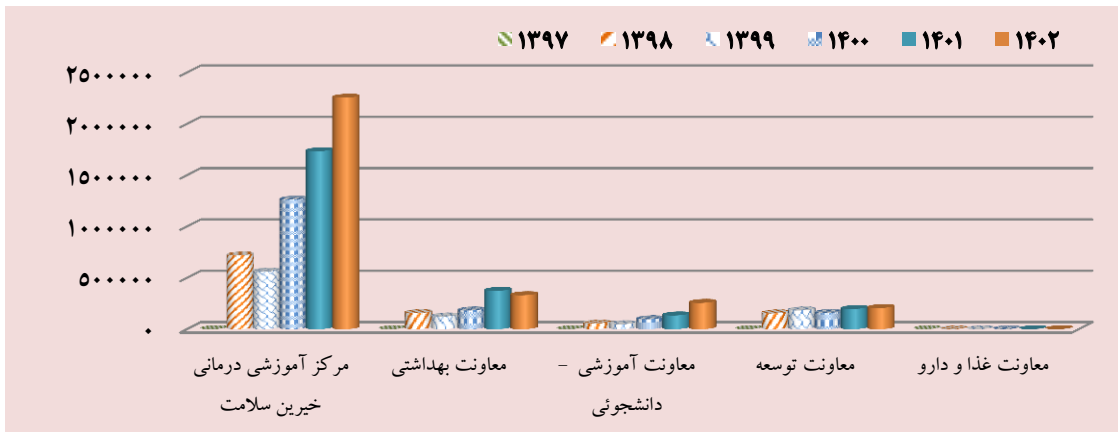
جدول ۴-۱۷- فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| واحد | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|--|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| دندانپزشکی سلامت | ۶۴,۵۸۱ | ۵۹,۰۹۸ | ۴۵,۷۶۱ | ۵۷,۲۶۰ | ۱۲۸,۳۱۰ |
| مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س) | ۲۲۸,۸۹۴ | ۳۲۰,۱۹۱ | ۱۸۰,۵۵۱ | ۲۹۴,۹۸۸ | ۷۶۹,۶۴۰ |
| مرکز آموزشی درمانی شهداء | ۱۷۷,۷۴۲ | ۲۵۱,۸۱۸ | ۲۶۷,۸۴۰ | ۴۳۸,۷۲۳ | ۸۸۶,۸۶۰ |
| مرکز آموزشی درمانی شهیدبهبشتی (ره) | ۱۰۳۳,۴۴۹ | ۱,۳۵۶,۵۵۲ | ۱,۰۶۹,۴۲۹ | ۱,۹۶۹,۱۹۶ | ۳,۷۷۱,۳۱۹ |
| مرکز آموزشی درمانی کامکار - عربنیا | ۵۰۷,۲۳۸ | ۶۴۰,۸۷۰ | ۴۱۷,۱۹۱ | ۶۸۶,۱۸۹ | ۱,۱۹۰,۰۳۴ |
| مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت | ۴۷۳,۳۴۲ | ۷۱۸,۴۴۴ | ۵۶۲,۲۷۱ | ۱,۲۶۲,۸۱۲ | ۲,۲۵۵,۵۱۰ |
| معاونت بهداشتی | ۱۳۱,۹۱۱ | ۱۵۷,۴۹۶ | ۱۲۳,۶۷۸ | ۱۸۲,۳۷۴ | ۳۳۱,۱۵۹ |
| معاونت آموزشی - دانشجویی | ۳۴,۹۱۴ | ۵۶,۱۶۲ | ۴۸,۷۴۱ | ۹۷,۲۵۰ | ۲۵۶,۲۲۴ |
| معاونت توسعه | ۱۷۲,۰۰۳ | ۱۵۴,۱۲۴ | ۱۸۲,۶۹۱ | ۱۵۸,۱۷۷ | ۲۰۶,۲۹۹ |
| معاونت غذا و دارو | ۸۸۵ | ۱۰ | ۵ | ۹ | ۶۹۶,۳ |



نمودار ۴-۷- فراوانی درآمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

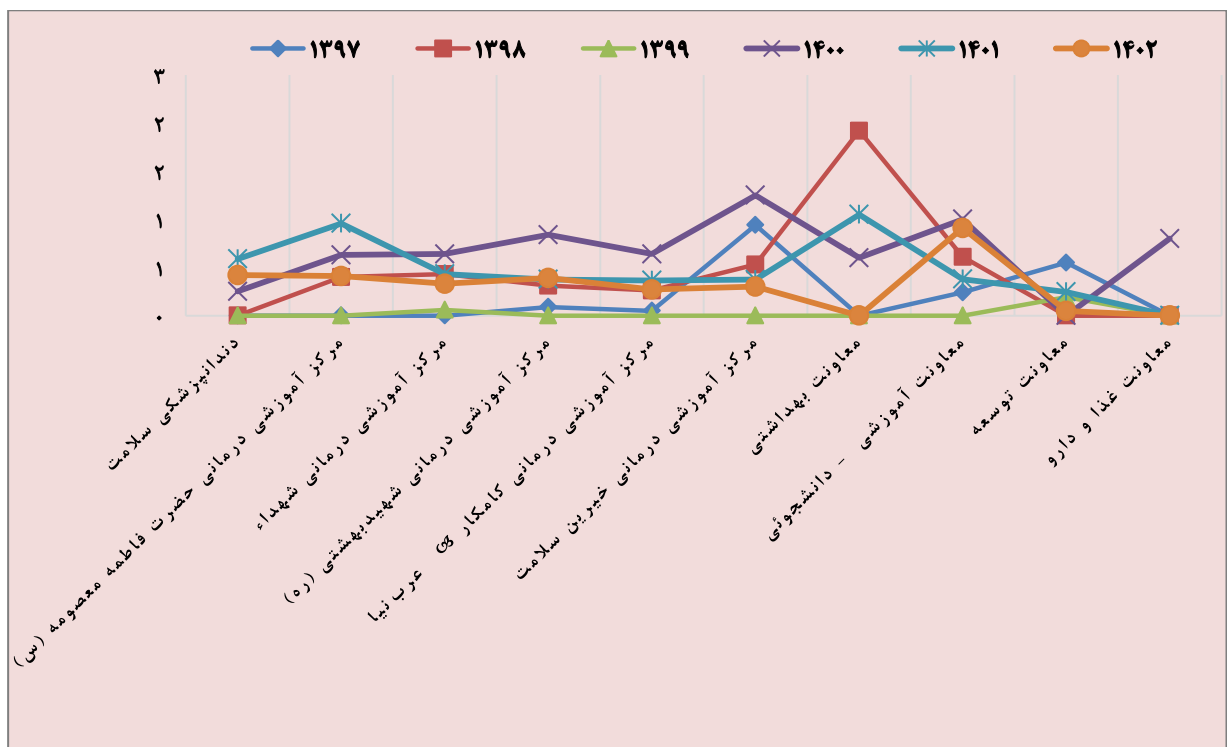




نمودار ۴-۷- فراوانی در آمد اختصاصی مراکز (میلیون ریال) در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۲)

جدول ۴-۱۸- نرخ رشد در آمد اختصاصی مراکز نسبت به سال قبل در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| واحد | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|--|------|------|------|------|--------|---------|
| دندانپزشکی سلامت | -۱٪ | -۸٪ | -۲۲٪ | ۲۵٪ | ۵۸.۸٪ | ۴۲٪ |
| مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س) | -۱۴٪ | ۴۰٪ | -۴۴٪ | ۶۳٪ | ۹۵.۷٪ | ۴۱٪ |
| مرکز آموزشی درمانی شهداء | ۰.۵٪ | ۴۳٪ | ۶٪ | ۶۴٪ | ۴۳.۲٪ | ۳۳٪ |
| مرکز آموزشی درمانی شهیدبهبشتی (ره) | ۹٪ | ۳۱٪ | -۲۱٪ | ۸۴٪ | ۳۷.۶٪ | ۳۹٪ |
| مرکز آموزشی درمانی کامکار - عربنیا | ۵٪ | ۲۶٪ | -۳۵٪ | ۶۴٪ | ۳۶.۵٪ | ۲۷٪ |
| مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت | ۹۴٪ | ۵۳٪ | -۲۳٪ | ۱۲۵٪ | ۳۷.۴٪ | ۳۰٪ |
| معاونت بهداشتی | - | ۱۹۳٪ | -۳۳٪ | ۶۰٪ | ۱۰.۵٪ | -۱۱٪ |
| معاونت آموزشی - دانشگاهی | ۲۴٪ | ۶۱٪ | -۱۳٪ | ۱۰۰٪ | ۳۷.۹٪ | ۹۱٪ |
| معاونت توسعه | ۵۵٪ | -۱۰٪ | ۱۹٪ | -۱۳٪ | ۲۴.۵٪ | ۴.۷٪ |
| معاونت غذا و دارو | -۹۷٪ | -۹۹٪ | -۵۰٪ | ۸۰٪ | -۴۴.۴٪ | -۲۰.۶۳٪ |



نمودار ۴-۸- نرخ رشد در آمد اختصاصی مراکز در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



جدول ۴-۱۹- فراوانی ردیف‌های ابلاغی وزارتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|----------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| آموزش عالی | ۲۲.۹۲۵ | ۲۵.۶۶۱ | ۴۰.۸۳۲ | ۴۵.۱۵۵ | ۲۳.۵۵۳ | ۱۵۲.۲۰۷ |
| بهداشت و درمان | ۴۴۶.۳۶۴ | ۱.۶۲۰.۶۷۷ | ۱.۴۷۹.۷۶۲ | ۱.۷۸۱.۹۷۵ | ۱.۴۶۱.۳۹۳ | ۴,۲۰۴,۹۳۳ |
| جمع | ۴۶۹.۲۸۹ | ۱.۶۴۶.۳۳۸ | ۱.۵۲۰.۵۹۴ | ۱.۸۲۷.۱۳۰ | ۱.۴۸۴.۹۴۶ | ۴,۳۵۷,۱۴۰ |

جدول ۴-۲۰- توزیع اعتبارات مربوط به سایر منابع (صندوق توسعه ملی و) (میلیون ریال) در سال ۱۴۰۲

| نام مرکز | مبلغ تخصیص یافته |
|-----------------|------------------|
| صندوق توسعه ملی | ۰ |
| سایر منابع | ۲۲۰.۶۱۳ |
| هدفمندی | ۳۰۳.۵۴۲ |
| جمع کل | ۵۲۴.۱۵۵ |

جدول ۴-۲۱- اعتبارات تخصیص یافته از محل اعتبارات تملک داراییهای سرمایه ای استانی در سال ۱۴۰۲

| شرح | مصوب | تخصیص |
|---|---------|---------|
| بازسازی مرکز بهداشت پنبه چی | ۲۱۰۰ | ۰ |
| احداث مرکز بهداشت شهید آوینی | ۷۰۰۰۰ | ۷۰۰۰۰ |
| احداث مرکز جامع سلامت رشیدزاده-قم | ۳۳۳۰۰ | ۲۴۰۲۲ |
| بهبود استاندارد و تجهیز مراکز بهداشتی | ۲۰۰۰۰ | ۱۲۳۵۰ |
| تعمیرات اساسی و تجهیز واحدهای بهداشتی | ۱۷۲۰۰ | ۵۰۰۰ |
| بهبود ساختمان مرکز بهداشت و درمان شهرستان کهک | ۵۸۰۰ | ۰ |
| بازسازی خانه بهداشت باقرآباد-جعفرآباد | ۱۶۵۰۰ | ۱۶۵۰۰ |
| بازسازی خانه بهداشت مهر زمین-جعفرآباد | ۱۶۶۰۰ | ۱۶۶۰۰ |
| بازسازی خانه بهداشت الویر آباد - جعفرآباد | ۱۵۷۰۰ | ۱۵۷۰۰ |
| بازسازی خانه بهداشت چاهک-جعفرآباد | ۲۱۵۰۰ | ۲۱۵۰۰ |
| خانه بهداشت نایه-قم | ۲۵۰۰۰ | ۲۵۰۰۰ |
| بازسازی خانه بهداشت فوجرد-قم | ۲۱۰۰۰ | ۲۱۰۰۰ |
| بازسازی خانه بهداشت ملک قلعه-قم | ۲۱۰۰۰ | ۲۱۰۰۰ |
| بازسازی خانه بهداشت وسفونجرد-قم | ۱۶۷۰۰ | ۱۶۷۰۰ |
| بازسازی خانه بهداشت ورجان-کهک | ۲۵۰۰۰ | ۲۵۰۰۰ |
| بازسازی خانه بهداشت سیرو-کهک | ۲۱۰۰۰ | ۲۱۰۰۰ |
| بازسازی و تعمیرات اساسی خانه بهداشت طغرود | ۱۶۵۰۰ | ۱۶۵۰۰ |
| احداث مرکز بهداشتی درمانی جنت آباد | ۴۹۰۰ | ۲۴۵۰ |
| تکمیل پایگاه سلامت شهروندی بصیرت | ۲۰۰۰۰ | ۰ |
| احداث ساختمان ستاد هدایت و دیسپیچ استان | ۴۱۴۰۰ | ۴۱۴۰۰ |
| تکمیل و تعمیر و تجهیز پایگاههای اورژانس | ۲۰۶۰۰ | ۲۰۶۰۰ |
| جمع کل | ۴۵۱.۹۰۰ | ۳۹۲.۳۲۲ |

جدول ۴-۲۲- اعتبار مصوب و تخصیص یافته از محل اعتبارات تملک داراییهای سرمایه ای ملی در سال ۱۴۰۲

| تخصیص | مصوب | شرح |
|---------|---------|--|
| ۲۴۸۱۹ | ۳۸۷۸۰ | تعمیرات اساسی بیمارستانها |
| ۱۸۹۵۰ | ۱۸۹۵۰ | بهبود استاندارد تجهیزات بیمارستانها |
| ۱۰۰۸۵ | ۱۳۲۷۰ | تعمیرات اساسی و خرید تجهیزات و ماشین آلات |
| ۱۶۶۵۰۰ | ۱۶۷۱۳۰ | تامین فضای آموزشی و کمک آموزشی |
| ۰ | ۹۶۵۰۰ | تخریب و احداث بیمارستان جایگزین بیمارستان حضرت زهرا س با مشارکت بنیاد برکت |
| ۲۲۰.۳۵۴ | ۳۳۴.۶۳۰ | جمع کل : |

جدول ۴-۲۳- اعتبارات تخصیص یافته از محل ردیف های ابلاغی در سال ۱۴۰۲

| تخصیص | عنوان طرح |
|---------|--|
| ۱۰۰۰۰ | خرید آمبولانس بهداشتی و درمانی با الویت مناطق محروم |
| ۱۰۰۰ | تعمیر و تجهیز پایگاه های اورژانس و فوریتهای پزشکی |
| ۱۲۰۰۰ | تعمیرات اساسی و تامین تجهیزات و ماشین آلات |
| ۱۹۵۰ | تکمیل، تعمیر، تجهیز و نگهداری مراکز سنجش صلاحیت های بالینی و خوابگاه های دانشجویی |
| ۲۷۷۰۰۰ | تکمیل و تامین تجهیزات بیمارستانها و مراکز بهداشتی و درمانی با الویت مناطق توسعه نیافته |
| ۷۵۳۰۰ | تکمیل و تامین تجهیزات بیمارستانها و مراکز بهداشتی و درمانی با الویت مناطق توسعه نیافته |
| ۱۳۲۰۰ | تکمیل و تامین تجهیزات بیمارستانها و مراکز بهداشتی و درمانی با الویت مناطق توسعه نیافته |
| ۴۰۰۰۰ | تکمیل و تامین تجهیزات بیمارستانها و مراکز بهداشتی و درمانی با الویت مناطق توسعه نیافته |
| ۴۳۰.۴۵۰ | جمع کل : |

مدیریت منابع فیزیکی و طرح های عمرانی

جدول ۴-۲۴- فراوانی پروژه های عمرانی در حال اجرا در سال ۱۴۰۲

| ردیف | لیست پروژه ها | سال شروع پروژه | زیربنا (متر مربع) |
|------|---------------------------------------|----------------|-------------------|
| ۱ | تکمیل احداث مرکز جامع سرطان | ۱۴۰۲ | ۱۸۴۱۴ |
| ۲ | احداث مرکز جامع سلامت روستای جنت آباد | ۱۴۰۰ | ۴۰۰ |
| ۳ | احداث پایگاه سلامت بقیه الله | ۱۴۰۲ | ۲۵۰ |
| ۴ | احداث پایگاه سلامت سامان | ۱۴۰۲ | ۲۵۰ |
| ۵ | احداث پایگاه سلامت سلمان | ۱۴۰۲ | ۲۵۰ |
| ۶ | احداث پایگاه سلامت البرز | ۱۴۰۲ | ۲۵۰ |
| ۷ | احداث پایگاه سلامت سینا | ۱۴۰۲ | ۲۵۰ |
| ۸ | احداث مرکز جامع سلامت روستایی فردو | ۱۴۰۲ | ۵۰۰ |
| ۹ | احداث زیست پزشک فردو | ۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| ۱۰ | احداث زیست ماما فردو | ۱۴۰۲ | ۷۰ |
| ۱۱ | احداث زیست سرایداری فردو | ۱۴۰۲ | ۷۰ |
| ۱۲ | احداث خانه بهداشت نایه | ۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| ۱۳ | احداث خانه بهداشت فورچرد | ۱۴۰۲ | ۱۰۰ |



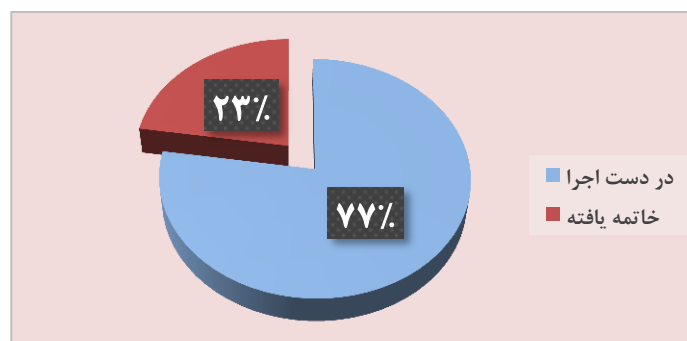
| ردیف | لیست پروژه‌ها | سال شروع پروژه | زیربنا (متر مربع) |
|------|--|----------------|-------------------|
| ۱۴ | احداث خانه بهداشت گیو | ۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| ۱۵ | احداث خانه بهداشت چاهک | ۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| ۱۶ | احداث خانه بهداشت مهر زمین | ۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| ۱۷ | احداث خانه بهداشت وسفونجرد | ۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| ۱۸ | احداث خانه بهداشت باقر آباد | ۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| ۱۹ | احداث خانه بهداشت ورجان | ۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| ۲۰ | احداث خانه بهداشت سیرو | ۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| ۲۱ | احداث خانه بهداشت باغک | ۱۴۰۲ | ۱۰۰ |
| ۲۲ | احداث مخازن بتنی ذخیره آب شهید بهشتی | ۱۴۰۱ | ۱۰۰۰ |
| ۲۳ | احداث پایگاه اورژانس روستای قاهان | ۱۴۰۱ | ۴۰۰ |
| ۲۳ | احداث سازه سبک در تراس مجتمع پردیس شهید قاضی | ۱۴۰۲ | ۷۰۰ |
| ۲۴ | احداث پایگاه اورژانس جاده‌ای گرمسار | ۱۴۰۳ | ۱۶۵ |

جدول ۴-۲۵- پروژه‌های عمرانی پایان یافته در سال ۱۴۰۲

| ردیف | لیست پروژه‌ها | سال شروع | زیر بنا (متر مربع) |
|------|--|----------|--------------------|
| ۱ | پروژه احداث مرکز جامع سلامت شهید آوینی | ۱۴۰۱ | ۹۷۰ |
| ۲ | بهبودی مرکز جامع سلامت رضوی | ۱۴۰۰ | ۵۰۰ |
| ۳ | تکمیل و راه اندازی مرکز EDC (لاوین بتن کارا) | ۱۴۰۱ | ۳۰۰ |
| ۴ | اسپکت بهشتی | ۱۴۰۲ | ۵۰ |
| ۵ | احداث اسکلت الحاقی مرکز جامع سرطان | ۱۴۰۱ | ۲۵۰۰ |
| ۶ | تکمیل و بازسازی خوابگاه متاهلین شهید بهشتی | ۱۴۰۰ | ۱۴۶۰ |
| ۷ | بازسازی اتاق سی تی اسکن م.آ.د حضرت معصومه(س) | ۱۴۰۲ | - |

جدول ۴-۲۶- وضعیت کل پروژه‌های عمرانی در سال ۱۴۰۲

| نوع پروژه‌های | تعداد |
|---------------|-------|
| در دست اجرا | ۲۴ |
| خاتمه یافته | ۷ |
| کل پروژه‌ها | ۳۱ |



نمودار ۴-۹- پروژه‌های عمرانی سال ۱۴۰۲



جدول ۴-۲۷- فراوانی کارکنان شاغل در دانشگاه به تفکیک نوع استخدام در سال ۱۴۰۲

| نوع استخدام | رسمی | | پیمانی | | قراردادی تبصره ۳ ماده ۲ | | | | قراردادی تبصره ۴ ماده ۲ | | | | هیئت علمی رسمی/ثابت | | |
|---------------|------|------|--------|-----|-------------------------|-----|-----|-----|-------------------------|-----|-----|-----|---------------------|-----|-----|
| | مرد | زن | مرد | زن | جمع | مرد | زن | جمع | مرد | زن | جمع | مرد | زن | مرد | جمع |
| جنسیت | ۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| کمتر از دیپلم | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| دیپلم | ۵ | ۳ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| فوق دیپلم | ۰ | ۰ | ۳ | ۰ | ۳ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| لیسانس | ۴ | ۴ | ۱ | ۱ | ۲ | ۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| فوق لیسانس | ۱ | ۰ | ۱ | ۰ | ۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| دکتری | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| جمع | ۱۴۹۸ | ۱۸۹۲ | ۳۰۹۰ | ۱۶۸ | ۶۲۶ | ۳۱۰ | ۲۱۴ | ۵۲۴ | ۳۳۰ | ۹۲ | ۴۲۲ | ۶۱ | ۳۳ | ۹۴ | ۰ |
| کمیته | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| فوق لیسانس | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| لیسانس | ۳ | ۱ | ۴ | ۱ | ۴ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| فوق دیپلم | ۲ | ۰ | ۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| دیپلم | ۴ | ۶ | ۱۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۳ | ۰ | ۲ | ۰ | ۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| کمتر از دیپلم | ۱ | ۳ | ۴ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| دکتری | ۱۴۶ | ۳۸ | ۱۸۴ | ۱۰ | ۲۳ | ۱ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۶۱ | ۳۰ | ۹۱ | ۰ |
| فوق لیسانس | ۱۵۸ | ۱۵۲ | ۳۱۰ | ۲۲ | ۴۷ | ۵۲ | ۲۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۳ | ۳ | ۰ |
| لیسانس | ۷۹۰ | ۱۴۲۰ | ۲,۲۱۰ | ۳۲۰ | ۴۸۲ | ۱۱۶ | ۸۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| فوق دیپلم | ۱۴۵ | ۹۶ | ۲۴۱ | ۲ | ۵۸ | ۴۷ | ۳۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| دیپلم | ۱۶۴ | ۱۱۶ | ۲۸۰ | ۲ | ۱۰ | ۵۴ | ۶۵ | ۳۸ | ۱۴۱ | ۱۷۹ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| کمتر از دیپلم | ۷۳ | ۵۱ | ۱۲۴ | ۱ | ۱ | ۳۴ | ۸ | ۵۴ | ۱۸۳ | ۲۳۷ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| دکتری | ۲ | ۰ | ۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| فوق لیسانس | ۱ | ۰ | ۱ | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| لیسانس | ۴ | ۴ | ۸ | ۲ | ۳ | ۲ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| فوق دیپلم | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| دیپلم | ۵ | ۳ | ۸ | ۰ | ۰ | ۴ | ۲ | ۰ | ۲ | ۰ | ۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| کمتر از دیپلم | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |

| مرد | | | زن | | | جنسیت | گروه |
|------|------|------|-------|-------|-------|--------------------------------|------|
| ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۰ | | |
| ۱ | ۱ | ۰ | ۲ | ۲ | ۰ | کارشناس و بالاتر پرستاری | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کاردان کارشناس اتاق عمل | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۵ | ۴ | ۰ | ماما | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کارشناس تغذیه | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کاردان کارشناس سلامت محیط | |
| ۸ | ۸ | ۰ | ۶ | ۶ | ۰ | سایر پیراپزشکان | |
| ۱ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کاردان کارشناس سلامت کار | |
| ۸۶۳ | ۸۵۴ | ۹۸۲ | ۳۴۰ | ۳۲۹ | ۳۹۱ | شاغلین گروه پشتیبانی و سایر | قم |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کاردان پرستاری | |
| ۳۷ | ۳۶ | ۴۰ | ۱۲۲ | ۱۲۱ | ۱۲۳ | کاردان کارشناس مراقب سلامت | |
| ۵ | ۵ | ۵ | ۲۱ | ۲۲ | ۲۲ | کارشناس روانشناسی بالینی | |
| ۱۸ | ۱۸ | ۲۶ | ۴۷ | ۴۷ | ۶۰ | بهورز | |
| ۱۹ | ۱۹ | ۲۵ | ۴۷ | ۴۷ | ۴۹ | بهبیار | |
| ۵۹ | ۵۹ | ۵۵ | ۱۱۷ | ۱۱۷ | ۱۰۵ | کاردان کارشناس بیهوشی | |
| ۱۰۹ | ۱۰۸ | ۱۱۱ | ۱۳۲ | ۱۳۰ | ۱۳۲ | کاردان کارشناس علوم آزمایشگاهی | |
| ۴۴۲ | ۴۴۱ | ۴۴۲ | ۱,۲۴۵ | ۱,۲۴۵ | ۱,۲۲۵ | کارشناس و بالاتر پرستاری | |
| ۷۵ | ۷۵ | ۷۳ | ۱۱۵ | ۱۱۶ | ۱۰۱ | کاردان کارشناس اتاق عمل | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۲۷۴ | ۲۷۳ | ۲۷۰ | ماما | |
| ۱۹ | ۱۹ | ۱۷ | ۲۵ | ۲۵ | ۱۸ | کارشناس تغذیه | |
| ۵۳ | ۵۳ | ۵۶ | ۲۹ | ۲۹ | ۲۵ | کاردان کارشناس سلامت محیط | |
| ۴۸۵ | ۴۸۵ | ۵۰۳ | ۲۴۹ | ۲۴۹ | ۲۵۰ | سایر پیراپزشکان | |
| ۳۱ | ۳۰ | ۳۰ | ۱۷ | ۱۶ | ۱۳ | کاردان کارشناس سلامت کار | |
| ۵۷ | ۵۸ | ۰ | ۲۷ | ۲۶ | ۰ | شاغلین گروه پشتیبانی و سایر | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کاردان پرستاری | |
| ۲ | ۲ | ۰ | ۲ | ۱ | ۰ | کاردان کارشناس مراقب سلامت | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱ | ۰ | کارشناس روانشناسی بالینی | |
| ۳ | ۳ | ۰ | ۹ | ۹ | ۰ | بهورز | |
| ۲ | ۲ | ۰ | ۱ | ۲ | ۰ | بهبیار | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱ | ۰ | کاردان کارشناس بیهوشی | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۳ | ۴ | ۰ | کاردان کارشناس علوم آزمایشگاهی | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کارشناس و بالاتر پرستاری | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کاردان کارشناس اتاق عمل | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۴ | ۴ | ۰ | ماما | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کارشناس تغذیه | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کاردان کارشناس سلامت محیط | |
| ۴ | ۵ | ۰ | ۴ | ۴ | ۰ | سایر پیراپزشکان | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کاردان کارشناس سلامت کار | |

جدول ۴-۲۹- فراوانی نیروی انسانی پزشک و دکترای تخصصی به تفکیک جنسیت و شهرستان از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| مرد | | | | | | زن | | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--------------------------------------|
| ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۰ | ۱۳۹۹ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۷ | ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۰ | ۱۳۹۹ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۷ | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | متخصص جراحی عمومی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | متخصص اطفال |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دکترای علوم آزمایشگاهی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | متخصص زنان |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | پزشکان مشمول ماندگاری در مناطق محروم |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | پزشک فوق تخصص |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | متخصص بیهوشی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | متخصص داخلی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | داروساز |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دندانپزشک متخصص |
| ۴ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۵ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | پزشک عمومی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دندانپزشک عمومی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دکترای تخصصی PHD |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | سایر پزشکان متخصص |
| ۱۱ | ۱۱ | ۱۱ | ۱۱ | ۱۱ | ۱۰ | ۳ | ۳ | ۳ | ۳ | ۳ | ۳ | متخصص جراحی عمومی |
| ۸ | ۸ | ۸ | ۸ | ۹ | ۱۳ | ۱۴ | ۱۴ | ۱۴ | ۱۴ | ۱۱ | ۵ | متخصص اطفال |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دکترای علوم آزمایشگاهی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۲۰ | ۱۹ | ۲۲ | ۲۲ | ۲۴ | ۲۲ | متخصص زنان |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | پزشکان مشمول ماندگاری در مناطق محروم |
| ۴۰ | ۴۰ | ۴۷ | ۴۷ | ۴۷ | ۴۰ | ۱۳ | ۱۹ | ۱۷ | ۱۷ | ۲۰ | ۲۱ | پزشک فوق تخصص |
| ۱۹ | ۱۹ | ۱۷ | ۱۷ | ۱۷ | ۱۸ | ۶ | ۶ | ۶ | ۶ | ۶ | ۶ | متخصص بیهوشی |
| ۷ | ۸ | ۷ | ۷ | ۸ | ۷ | ۷ | ۷ | ۷ | ۷ | ۷ | ۱۴ | متخصص داخلی |
| ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۱۰ | ۹ | ۱۰ | ۸ | ۱۲ | ۱۴ | ۱۴ | ۱۸ | ۱۴ | داروساز |
| ۷ | ۷ | ۱۱ | ۱۱ | ۹ | ۹ | ۱۸ | ۱۹ | ۲۵ | ۲۵ | ۲۳ | ۲۰ | دندانپزشک متخصص |
| ۷۳ | ۸۸ | ۸۴ | ۸۴ | ۸۳ | ۸۷ | ۵۸ | ۷۲ | ۵۰ | ۵۰ | ۵۴ | ۴۴ | پزشک عمومی |
| ۱۵ | ۱۵ | ۱۵ | ۱۵ | ۱۶ | ۱۳ | ۲۱ | ۱۸ | ۲۱ | ۲۱ | ۲۳ | ۱۹ | دندانپزشک عمومی |
| ۵۲ | ۵۲ | ۵۳ | ۵۳ | ۵۰ | ۴۲ | ۲۲ | ۲۲ | ۲۳ | ۲۳ | ۲۳ | ۱۷ | دکترای تخصصی PHD |
| ۵۸ | ۵۹ | ۶۰ | ۶۰ | ۴۳ | ۴۲ | ۵۲ | ۵۳ | ۵۵ | ۵۵ | ۴۸ | ۵۹ | سایر پزشکان متخصص |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | متخصص جراحی عمومی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | متخصص اطفال |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دکترای علوم آزمایشگاهی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | متخصص زنان |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | پزشکان مشمول ماندگاری در مناطق محروم |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | پزشک فوق تخصص |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | متخصص بیهوشی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | متخصص داخلی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | داروساز |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دندانپزشک متخصص |
| ۳ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۳ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | پزشک عمومی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دندانپزشک عمومی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دکترای تخصصی PHD |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | سایر پزشکان متخصص |

جعفرآباد

قم

کتهک



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



جدول ۴-۳۰- گزارش عملکرد واحد رفاهی در سال ۱۴۰۲

| نوع فعالیت | ۱۴۰۲ |
|---|-----------------------------------|
| اعطای تسهیلات (مورد) | ۷۰۰ |
| صدور انواع معرفی نامه (مورد) | ۳۰۷۵ |
| افزایش سقف تعهدات بیمه مکمل درمان کارکنان | ۱۸۸ درصد افزایش نسبت به سال گذشته |
| برگزاری جلسات کمیته رفاهی جهت کمک به کارکنان (مورد) | ۳ |
| تعداد واحدهای هتل اقامتی مشهد (مورد) | ۱۰ |
| تعداد واحدهای هتل اقامتی شمال کشور (مورد) | ۸ |
| عقد تفاهم نامه با مراکز خرید، تفریحی و گردشگری (مورد) | ۳۵ |
| میزان استفاده کنندگان از هتل مشهد | ۱۰۵۵ |
| میزان استفاده کنندگان از مجتمع اقامتی شمال | ۹۰۰ |
| برگزاری مناقصه بیمه تجمیعی دانشگاه | سایر اقدامات انجام شده |
| انجام قرارداد با بیمه ایران (بیمه تجمیعی دانشگاه در سال ۱۴۰۲) | سایر اقدامات انجام شده |
| اضافه نمودن نیروهای طرحی با توجه به مصوبه کمیته رفاهی مورخ ۲۱/۰۵/۱۴۰۲ | سایر اقدامات انجام شده |
| حذف و اضافه های پرسنل علوم پزشکی در بیمه تجمیعی ایران | ۵۰۰ نفر حذف ، ۱۰۰۰ نفر اضافه |

جدول ۴-۳۱- گزارش عملکرد واحد منازل سازمانی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نوع فعالیت | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد تغییر ۱۴۰۲ نسبت به ۱۴۰۱ |
|---|------|------|------|------|------|------|------------------------------|
| اجاره آپارتمان جهت پزشکان (مورد) | ۲۵ | ۲۰ | ۲۹ | - | ۲۸ | ۴۱ | ٪۴۶.۴۲ |
| اختصاص پانسیون به پزشکان و پرسنل | ۲۳ | ۴۲ | ۳۲ | ۳۵ | ۶۷ | ۶۶ | ٪۱.۵- |
| اختصاص منازل سازمانی به پزشکان (مورد) | ۹۴ | ۱۶ | ۲۹ | ۳۷ | ۴۴ | ۴۵ | ٪۲.۲۷ |
| اختصاص مهمانسرا به پزشکان مشمول لایحه و پرسنل شرکت های طرف قرار داد دانشگاه | ۳۸ | ۴۵ | ۳۹ | ۳۸ | ۸۷ | ۴۲ | ٪۵۱.۷۲- |
| تعداد پذیرش مهمان در مهمانسرای دانشگاه (مورد) | ۳۷۶ | ۴۳۷ | ۱۵۵ | ۱۸۵ | ۳۲۵ | ۱۸۶ | ٪۴۲.۷۷- |
| بازسازی واحدهای فرسوده | - | - | - | - | - | ۴ | - |

*خط تیره به معنای دسترس نبودن اطلاعات می باشد.

جدول ۴-۳۲- گزارش عملکرد واحد خدمات در سال ۱۴۰۲

| نوع فعالیت | ۱۴۰۲ |
|--|--------|
| حضور در کمیته فنی و پیگیری واگذاری امور خدمات مراکز | ۷مورد |
| بازدید و پایش خدمات مراکز | ۷مورد |
| تامین نیرو در خارج از ستاد (برپایی نمایشگاه، درمانگاه بقیه الله جهت اعیاد شعبانیه و..) | ۱۶مورد |
| برگزاری آزمون صلاحیت حرفه ای جهت متقاضیان اشتغال در واحد خدمات شرکتی | ۴مرحله |
| ارائه خدمات جهت برگزاری کلاسهای آموزشی | ۴۵ |
| ارائه خدمات جهت مناسبتهای مختلف و همایش ها (داخل و خارج از ستاد) | ۶۵ |
| حضور در کمیته فنی و پیگیری واگذاری امور خدمات مراکز | ۷مورد |

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 ۴-۳۳- گزارش عملکرد واحد تدارکات در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نوع فعالیت | سال | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد تغییر سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل |
|---|------|------|-------|-------|--------|-------|---------|-------------------------------------|
| اخذ استعلام بها و خرید (مورد) | ۸۶ | ۹۵ | ۱۱۵ | ۱۳۸ | ۱۰ | ۱۴ | -۴۰٪ | |
| تعداد درخواست خرید و تایید و تامین اعتبار آنها و ارجاع جهت انجام فرآیند خرید (مورد) | ۲۹۰۰ | ۲۵۷۵ | ۵۰۰۳ | ۵۳۲۵ | ۲,۴۴۹ | ۲۵۸۳ | -۵.۴٪ | |
| تنخواه در اختیار (میلیون ریال) | ۸۵۰ | ۹۵۰ | ۵۳۵۲۷ | ۶۳۵۲۱ | ۳۸,۰۲۶ | ۲۴۰۰۰ | -۳۶.۸۸٪ | |

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 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 ۴-۳۴- گزارش عملکرد واحد مالی در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نوع فعالیت | سال | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد تغییر سال ۱۴۰۲ نسبت به ۱۴۰۱ |
|--|---------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|----------------------------------|
| ۱ سطح گردش مالی در سال (میلیون ریال) | ۵۷۸,۷۳۰ | ۷۵۸,۵۹۰ | ۲,۱۶۶,۲۵۰ | ۱,۳۷۹,۰۴۷ | ۱,۸۰۹,۷۳۴ | ۱,۶۴۰,۰۰۰ | -۹.۳۷٪ | |
| ۲ ثبت سند تعهدی | ۳,۴۷۴ | ۴,۱۶۲ | ۵,۳۹۵ | ۳,۲۰۰ | ۲,۳۶۶ | - | - | |
| ۳ نظارت بر قراردادها و پرداخت هزینه آنها | ۳۷۹ | ۳۰۳ | ۲۶۸ | ۶۰۴ | ۰ | - | - | |

واحد نقلیه

- ۱- انجام سرویس دهی به معاونان، مدیران و کارکنان دانشگاه جهت انجام ماموریت های شهری و برون شهری
- ۲- بررسی امور مربوط به تعمیرات، تهیه بنزین و در صورت لزوم شماره گذاری خودروها.
- ۳- تعیین و کنترل میزان مواد سوختی.
- ۴- نظارت بر پرداخت هزینه سوخت به رانندگان.
- ۵- تنظیم و کنترل برنامه رفت و برگشت سرویس های اداری.



- ۱- تنظیم و برنامه کشیک رانندگان در ساعات غیر اداری.
- ۲- نظارت بر تحویل خودروها.
- ۳- نگهداری موارد مربوط به اسناد خودروها، لوازم یدکی، لاستیکهای خریداری شده، برگ های درخواست خرید، قبض انبار و آمار کلیه مشخصات وسایل نقلیه دانشگاه.
- ۴- رسیدگی به تصادفات رانندگان.
- ۵- پیگیری بیمه نامه شخص ثالث و بدنه اتومبیل های نقلیه در زمان مقرر.

جدول ۴-۳۵- گزارش عملکرد واحد نقلیه در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نوع فعالیت | سال | ۱۴۰۲ |
|------|--------------------------------------|-----|-------|
| ۱ | تعداد کل ماموریتها داخل و خارج استان | | ۲۵۱۶۳ |
| ۲ | تعداد ماموریت های داخلی | | ۲۴۲۵۷ |
| ۳ | تعداد ماموریت به تهران و شهرستان | | ۶۹۱ |
| ۴ | تعداد ماموریت به روستاهای استان | | ۲۱۵ |

- ۱- نوسازی ناوگان حمل و نقل - فروش شش خودرو به صورت مزایده و خرید شش سورن پلاس - خرید دو خودرو عملیاتی *kmc*
- ۲- تسویه خلاقی خودرو های دولتی در اختیار به مبلغ ۱۴۰ میلیون - بدون پرداخت هیچ هزینه
- ۳- تخصیص ۵ موتور سیکلت از وزارت بهداشت و انجام امور شماره گذاری و تحویل موتورها
- ۴- عقد قرارداد با سازمان اتوبوس رانی با کمترین هزینه جهت سرویس ایاب و ذهاب دانشجویان و بالا بردن رضایت ۸۰٪ دانشجویان
- ۵- ارسال دستور عمل و اجرایی طرح انطباق در سرویس های مراکز درمانی و ستادی
- ۶- پایش دوره ای از مراکز درمانی و بالا بردن رضایت پرسنل از بازنگری مسیر سرویس ها
- ۷- اجرا حذف اتوبوس از مراکز درمانی شهداء و مرکز فاطمه معصومه صرفه جویی در هزینه ها به مبلغ سالیانه یک میلیارد پانصد هزار تومان و در اختیار قرار دادن اتوبوس ها به سرویس دانشجویی جهت بالا بردن رضایت دانشجویان
- ۸- حذف ون دانشجویی و استفاده از خودرو سواری جهت صرفه جویی در هزینه ها ساماندهی به سرویس ایاب و ذهاب مجتمع پردیس
- ۹- برگذاری و کاور کردن چند همایش با خودرو های موجود بدون تحمیل هزینه به سیستم
- ۱۰- تحویل گرفتن آمبولانس جدید ۳۱۱ از وزارت بهداشت و تحویل به مرکز اورژانس پیش بیمارستانی
- ۱۱- تحویل یک خودرو نسان پادرا از وزارت بهداشت جهت فعالیت در حوزه زنجیره سرما بهداشت
- ۱۲- پیگیری تفاهم نامه برای تحویل و شماره گذاری ۶ دستگاه آمبولانس تویوتا و پیگیری جهت فرآیند خرید خودرو ها از وزارت بهداشت

واحد تاسیسات

- ۱- نظارت فنی و کنترل مصرف در امور تاسیسات.
- ۲- سرپرستی انجام تعمیرات فصلی و تهیه قطعات یدکی و لوازم مورد نیاز 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 ۴-۳۶- گزارش عملکرد واحد تاسیسات در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نوع فعالیت | سال | | | | | | درصد تغییر ۱۴۰۲ نسبت به ۱۴۰۱ |
|------|--|------|------|------|------|-------|------|------------------------------|
| | | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | |
| ۱ | تعداد بازدید کمیسیون های اسقاط | ۳۰ | ۱۸ | ۲۶ | ۳۵ | ۹ | - | |
| ۲ | تعداد کل بازدیدها از واحدهای تابعه جهت تعمیر و نگهداری | ۷۷ | ۸۲ | ۱۰۲ | ۱۰۸ | ۲۰۴ | - | |
| ۳ | تعداد کل تعمیرات وسایل و تجهیزات | ۵۱۰ | ۶۳۶ | ۶۲۲ | ۷۱۱۲ | ۱,۷۳۵ | - | |

اطلاعات سال ۱۴۰۲ موجود نمی باشد

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 ۴-۳۷- گزارش عملکرد واحد دبیرخانه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نوع فعالیت | سال | | | | | | درصد تغییر ۱۴۰۲ نسبت به ۱۴۰۱ |
|------|---|-------|-------|-------|--------|-------|------|------------------------------|
| | | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | |
| | ثبت نامه های ارسالی و دریافتی از شبکه اتوماسیون اداری | ۴۸۴۰۶ | ۴۶۶۵۰ | ۴۸۲۱۶ | ۵۰۶۸۷ | ۵۰۳۸۲ | - | |
| | ثبت نامه های ارسالی و دریافتی از شبکه پیام(وزارت) | ۱۰۸۶۲ | ۱۰۶۳۱ | ۱۰۱۹۴ | ۱۵,۶۳۱ | ۱۱۵۲۱ | - | |
| | ثبت نامه های ارسالی و دریافتی از شبکه دولت | ۷۷۴۴ | ۱۲۳۵۵ | ۱۳۱۵۲ | ۱۵,۷۲۶ | ۱۰۲۵۸ | - | |

اطلاعات سال ۱۴۰۲ موجود نمی باشد

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 ۴-۳۸- گزارش عملکرد واحد انبار ملزومات در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نوع فعالیت | تعداد |
|------|---------------------------------------|-------|
| ۱ | ثبت رسید انبار تحویل مستقیم خرید کالا | ۷۷۴ |
| ۲ | ثبت حواله تحویل کالا | ۳۴۰ |
| ۳ | رسید خرید کالا | ۷۳ |
| ۴ | رسید دریافت از واحد های تابعه | ۳ |

جدول ۴-۳۹- گزارش عملکرد واحد انبار مرکزی در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نوع فعالیت | تعداد حواله |
|------|---|-------------|
| ۱ | انبار نقلیه (تعداد تعمیر و تعویض قطعات خودروهای مراکز) | ۴۳۹ |
| ۳ | انبار تجهیزات پزشکی معاونت توسعه (حواله) | ۱۹ |
| ۴ | انبار بحران (حواله دارو، تجهیزات پزشکی و اقلام حفاظت فردی مرتبط با کرونا) | ۹۰ |
| ۵ | انبار تجهیزات پزشکی (طرح های عمرانی) | ۱۱ |
| ۶ | انبار ملزومات (طرح های عمرانی) | ۱ |

واحد تربیت بدنی کارکنان

جدول ۴-۴۰- گزارش عملکرد واحد تربیت بدنی کارکنان در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نوع فعالیت | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد تغییر ۱۴۰۲ نسبت به ۱۴۰۱ |
|------|--|-------|-------|------|------|--------|--------|------------------------------|
| ۱ | تعداد ارائه بلیط استخر به کلیه کارکنان با تخفیف ویژه | ۶۶۰۰۰ | ۷۰۰۰۰ | ۰ | ۰ | ۵۲,۱۰۰ | ۷۰,۰۰۰ | ٪۳۴.۳۵ |
| ۲ | تعداد ارائه معرفی نامه باشگاه های طرف قرارداد | ۳۰۰۰ | ۲,۰۲۴ | ۰ | ۰ | ۳,۴۶۳ | ۷,۶۴۶ | ٪۱۲۰.۸ |
| ۳ | تعداد ارائه معرفی نامه جهت آموزش شنا | ۵۰۰ | ۴۰۰ | ۰ | ۰ | ۸۰۳ | ۴۴۰ | ٪۴۵.۲- |
| ۵ | تعداد تیم شرکت در مسابقات کشوری کارکنان | ۴ | ۱ | ۰ | ۵ | ۵ | ۳ | ٪۴۵- |
| ۶ | تعداد دوره برگزاری مسابقات مختلف (فوتسال، والیبال، تیراندازی...) | ۲ | ۳ | ۰ | ۲ | 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 | ۷ | - |
| ۸ | تعداد عقد قرارداد با مجموعه ها و مربیان ورزشی | ۳۷ | ۲۴ | ۰ | ۰ | ۲۸ | ۳۵ | ٪۲۵ |
| ۹ | تعداد معرفی نامه استفاده شده بر حسب نفر/ماه | ۳۹۵۰ | ۳۱۳۸ | ۰ | ۰ | ۳,۲۵۲ | ۴,۲۷۵ | ٪۳۱.۴۵ |
| ۱۰ | تعداد نفرات شرکت کننده در مسابقات کشوری کارکنان | ۴۴ | ۳ | ۰ | ۵۶ | ۴۰ | ۱۹ | ٪۵۲.۵- |
| ۱۱ | تعداد نفرات شرکت کننده در مسابقات مختلف (فوتسال، والیبال، تیراندازی و...) | ۶۰۵ | ۵۶۰ | ۸۰ | ۲۶۷ | ۵۷۰ | ۷۰۰ | ٪۲۲.۸ |
| ۱۲ | تعداد نفرات مقام آور مسابقات داخلی، استانی، کشوری و بین المللی | ۳۱۱ | ۱۸۰ | ۶۰ | ۲۰۰ | ۴۵ | ۴۰ | ٪۱۱.۱۱- |
| ۱۴ | دوره های شرکت در مسابقات مختلف استانی کارکنان دولت، کشوری کارکنان دولت و ... | ۶ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | ۰ |

سالنامه آماری ۱۴۰۲

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 ۱۴۰۲

| ردیف | عناوین شاخص | واحد متعارف | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|--------------------------|--------|-------|-------|-------|--------|-------|
| ۱ | نسبت دانشجویان دوره کاردانی به کل دانشجویان دوره روزانه | درصد | ۱.۵۷ | ۱.۶۴ | ۰.۲۶ | ۰.۰۶ | ۰ | ۰ |
| ۲ | نسبت دانشجویان دوره کارشناسی به کل دانشجویان دوره روزانه | درصد | ۵۲.۹۵ | ۵۰.۴۸ | ۵۳.۸۵ | ۵۶.۷۱ | ۴۹.۹۴ | ۳۶.۶۷ |
| ۳ | نسبت دانشجویان دوره دکتری عمومی گروه پزشکی به کل دانشجویان دوره روزانه | درصد | ۳۶.۱۸ | ۳۶.۶۷ | ۳۷.۴۷ | ۳۷.۷۳ | ۳۵.۰۶ | ۴۲.۸۸ |
| ۴ | نسبت دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی به کل دانشجویان روزانه | درصد | ۹.۲۹ | ۱۱.۲۱ | ۱۲.۴۴ | ۱۱.۴۵ | ۱۵.۰۴ | ۱۸.۹۲ |
| ۵ | نسبت دانشجویان مشروط شده به کل دانشجویان روزانه | درصد | ۲.۸۵ | ۳.۶۹ | ۳ | ۲.۲ | ۲.۷۷ | ۴.۴۳ |
| ۶ | نسبت دانشجویان خارجی به کل دانشجویان روزانه | درصد | ۵.۲۶ | ۴.۴۶ | ۶.۲۷ | ۶.۸۴ | ۵.۵۴ | ۳.۸۰ |
| ۷ | نسبت دانشجو به عضو هیئت علمی | به ازای یک عضو هیئت علمی | ۱۰۰.۰۱ | ۹۳.۰ | ۹۲.۲ | ۹۴.۱ | ۱۰۰.۳۷ | ۹۶.۲ |
| ۸ | نسبت دانشجو به کارکنان آموزشی غیر عضو هیئت علمی | به ازای یک کارمند | ۱۳.۵۶ | ۱۲.۱۹ | ۱۳.۶ | ۱۴.۲۰ | ۱۴.۸۷ | ۱۳.۰۶ |
| ۹ | نسبت استاد به کل اعضاء هیأت علمی | درصد | ۱.۴۷ | ۱.۲۷ | ۲.۰۲ | ۱.۹۲ | ۲.۲ | ۶.۰۶ |
| ۱۰ | نسبت دانشیار به کل اعضاء هیأت علمی | درصد | ۹.۸۵ | ۱۲.۲۹ | ۱۴.۵۷ | ۱۳.۰۸ | ۱۹.۷۸ | ۲۱.۷ |
| ۱۱ | نسبت استادیار به کل اعضاء هیأت علمی | درصد | ۷۰.۹۳ | ۶۹.۹۱ | ۶۸.۸ | ۷۳.۰۸ | ۶۷ | ۶۵.۱ |
| ۱۲ | نسبت مربی به کل اعضاء هیأت علمی | درصد | ۱۷.۷۳ | ۱۶.۵۳ | ۱۳.۳ | ۱۱.۹۲ | ۱۱ | ۹.۶ |
| ۱۳ | نسبت اعضای هیأت علمی که از فرصت مطالعاتی استفاده نموده اند به کل اعضای هیأت علمی | درصد | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| ۱۴ | نسبت گروه های آموزش های بالینی که از مرکز مهارت های بالینی استفاده می نمایند. | درصد | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ |
| ۱۵ | تعداد رشته محل جدید ایجاد شده | تعداد | ۴ | ۲ | ۴ | ۰ | ۲ | ۳ |
| ۱۶ | سرانه فضای آموزشی | متر مربع | ۸.۶۶ | ۸.۰۳ | ۸.۰۲ | ۷.۸۹ | ۶.۷۷ | ۷.۰۴ |

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 ۱۴۰۳-۱۴۰۲، حدود ۲۷۰۵ 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، ۴۰ رشته است که در مقطع کارشناسی پیوسته: ۱۰ رشته، کارشناسی ناپیوسته: ۴ رشته، دکتری عمومی: ۲ رشته، کارشناسی ارشد: ۹ رشته، دکتری تخصصی PhD: ۴ رشته، دکتری تخصصی دستیاری: ۹ رشته فوق تخصص ۱ رشته و دکتری پژوهشی: ۱ رشته را شامل می‌شوند. رشته فوق تخصص گوارش و کبد بالغین، کارشناسی ارشد سلامت سالمندی و کارشناسی تکنولوژی پرستاری در سال ۱۴۰۲ راه اندازی گردید. تعداد اعضای هیأت علمی دانشگاه ۲۸۱ نفر است که ۱۰ نفر استاد، ۶۱ نفر دانشیار، ۱۸۳ نفر استادیار و ۲۷ نفر مربی می‌باشند.

وظایف عمومی معاونت:

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

وظایف اختصاصی معاون آموزشی:

۱. اداره و نظارت بر حسن اجرای کلیه سیاست‌ها، مقررات و فرایندهای آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه، منطبق بر قوانین، مصوبات، مقررات و آیین‌نامه‌های اجرایی مربوطه با رویکرد گسترش دوره‌های تحصیلات تکمیلی
۲. برنامه‌ریزی امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی با همکاری واحدهای ذی‌ربط و نظارت بر حسن اجرای وظایف واحدهای وابسته و اجرای برنامه‌ها و فعالیت‌های آموزشی هر دانشکده و ارزیابی آن و ارائه گزارش لازم به هیأت رئیسه
۳. پایش و ارزیابی عملکرد آموزشی دانشجویان و اعضای هیأت علمی و مدیران آموزشی واحدهای مختلف در هر نیمسال و انعکاس آن به ریاست دانشگاه و اعلام نتیجه ارزیابی به اعضای هیأت علمی
۴. اجرای دوره‌های کوتاه مدت آموزشی و ضمن خدمت
۵. برنامه‌ریزی جهت تأمین امکانات و تخصیص اعتبار لازم جهت تعامل علمی - آموزشی حوزه و دانشگاه و ایجاد زمینه مناسب جهت نیل به علم دینی و علوم انسانی اسلامی
۶. برنامه‌ریزی آموزشی دانشگاه در راستای سند چشم‌انداز، نقشه جامع علمی و آمایش سرزمین
۷. اهتمام به برگزاری دوره‌های توانمندسازی و دانش‌افزایی
۸. ارزیابی و بازنگری محتوای سرفصل‌ها به منظور به روز رسانی کارآمدی اعضای هیأت علمی دانشگاه، غنابخشی و ارزش‌مداری و ارائه پیشنهاد لازم به وزارت
۹. برنامه‌ریزی برای ارتقای مهارت‌های علمی - تخصصی دانشجویان جهت ورود به جامعه
۱۰. نظارت و ارزیابی فرایند اجرایی شدن نقشه جامع علمی کشور در دانشگاه با هماهنگی وزارت متبوع

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

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



دبیرخانه امور هیأت علمی

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

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

مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

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

اداره خدمات آموزشی

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

اداره تحصیلات تکمیلی

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

مدیریت مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی (EDC)

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

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



مدیریت امور شاهد و ایثارگر

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

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

دانشکده‌ها

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

- دانشکده پزشکی
 - دانشکده پرستاری و مامایی
 - دانشکده بهداشت
 - دانشکده پیراپزشکی
 - دانشکده دندانپزشکی
 - دانشکده طب سنتی ایرانی
 - دانشکده سلامت و دین
- اطلاعات آماری در خصوص فعالیت هر یک از دانشکده‌ها در ادامه گزارش به تفصیل خواهد آمد.

شوراهای تخصصی:

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

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

- شورای دانشگاه
- شورای آموزشی
- شورای تحصیلات تکمیلی
- به علاوه، شوراهای دیگری نیز بر اساس الزامات قانونی و یا حسب نیاز و در راستای انجام وظایف و مأموریت‌های سازمانی حوزه، طراحی و ایجاد شده‌اند که با حضور اعضای هیأت علمی و کارشناسان مجرب و توانمند و بر مبنای بهره‌برداری از خرد جمعی در راستای حل مشکلات و برنامه‌ریزی مناسب برای اهداف آتی، فعالیت می‌نمایند.
- هیأت اجرایی جذب و گزینش اعضای هیأت علمی
- شورای بررسی صلاحیت عمومی و جذب اعضای هیأت علمی
- شورای انتخاب اساتید
- کمیته ترفیع و ارتقای اعضای هیأت علمی
- کمیته اساتید مشاور
- کمیسیون موارد خاص
- شورای تشویق
- کمیته تخفیف
- کمیته قرارگاه کرامت معاونت آموزشی



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

| ردیف | نام دانشکده | تلفن | نمابر | نشانی |
|------|------------------|--------------|--------------|--|
| ۱ | پرستاری و مامایی | ۰۲۵-۳۷۸۳۵۵۸۸ | ۰۲۵-۳۷۷۳۷۹۲۳ | قم - بلوار معلم - کوچه شماره ۲ شرقی - کدپستی ۳۷۱۵۸۳۵۱۵۵ |
| ۲ | بهداشت | ۰۲۵-۳۷۸۳۳۳۶۲ | ۰۲۵-۳۷۸۳۳۳۶۲ | قم - میدان شهداء- میدان روح‌الله - جنب سازمان انتقال خون |
| ۳ | پزشکی | ۰۲۵-۳۱۹۷۱۱۴۸ | ۰۲۵-۳۳۲۰۹۱۲۶ | قم - جاده قدیم قم- اصفهان، بعد از 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 |
| ۶ | سلامت و دین | - | - | قم - خیابان آذر - جنب مجتمع خیرین سلامت |
| 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 ۱۴۰۲

| ردیف | دانشکده | رشته | مقطع تحصیلی |
|---------------|------------------------|-----------------------------------|--|
| ۱ | پزشکی | پزشکی | دکتری عمومی |
| | | کودکان | دستکاری تخصصی بالینی |
| | | داخلی | دستکاری تخصصی بالینی |
| | | جراحی | دستکاری تخصصی بالینی |
| | | بیهوشی | دستکاری تخصصی بالینی |
| | | طب اورژانس | دستکاری تخصصی بالینی |
| | | زنان و زایمان | دستکاری تخصصی بالینی |
| | | بیماریهای قلب و عروق | دستکاری تخصصی بالینی |
| | | بیماریهای اعصاب (نورولوژی) | دستکاری تخصصی بالینی |
| | | پزشک خانواده | دستکاری تخصصی بالینی |
| | | مهندسی بافت (Ph.D) | دکترای تخصصی (Ph.D) |
| | | علوم سلولی کاربردی | دکترای تخصصی (Ph.D) |
| | | گوارش و کبد بالغین | فوق تخصص |
| سلامت سالمندی | کارشناسی ارشد ناپیوسته | | |
| ۲ | دندانپزشکی | دندانپزشکی | دکتری عمومی |
| | | مهندسی بهداشت محیط | کارشناسی پیوسته/ کارشناسی ارشد ناپیوسته |
| ۳ | بهداشت | بهداشت عمومی | کارشناسی پیوسته |
| | | مهندسی بهداشت حرفه‌ای | کارشناسی پیوسته |
| | | مهندسی بهداشت حرفه‌ای و ایمنی کار | کارشناسی پیوسته / کارشناسی ارشد ناپیوسته |
| | | آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت | کارشناسی ارشد ناپیوسته |
| | | اپیدمیولوژی | PhD پژوهشی |
| ۴ | پرستاری و مامایی | پرستاری | کارشناسی پیوسته |
| | | مامایی | کارشناسی پیوسته / ناپیوسته / کارشناسی ارشد |
| | | پرستاری اورژانس | کارشناسی ارشد |
| ۵ | پیراپزشکی | تکنولوژی اتاق عمل | کارشناسی پیوسته / ناپیوسته |
| | | هوشبری | کارشناسی پیوسته / ناپیوسته |
| | | علوم آزمایشگاهی | کارشناسی پیوسته |
| | | فوریت‌های پزشکی | کارشناسی ناپیوسته/ کارشناسی پیوسته |
| | | تکنولوژی پرتوشناسی | کارشناسی پیوسته |
| ۶ | طب سنتی | طب سنتی ایرانی | دکترای تخصصی (Ph.D) |
| | | تاریخ علوم پزشکی | کارشناسی ارشد ناپیوسته |
| ۷ | سلامت و دین | 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) |



جدول ۵-۴- توزیع فراوانی دانشکده‌های دانشگاه علوم پزشکی قم به تفکیک رشته و مقطع تحصیلی در سال ۱۴۰۲

| دانشکده | کارشناسی ناپیوسته | کارشناسی پیوسته | کارشناسی ارشد ناپیوسته | دکتری عمومی | تخصص بالینی (دستیاری) | فوق تخصص بالینی | دکتری تخصصی (Ph.D) | دکتری پژوهشی (Ph.D) | تعداد رشته‌های تحصیلی |
|--------------------------|-------------------|-----------------|------------------------|-------------|-----------------------|-----------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| دانشکده بهداشت | ۰ | ۳ | ۳ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۶ |
| دانشکده پرستاری و مامایی | ۱ | ۲ | ۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۵ |
| دانشکده پزشکی | ۰ | ۰ | ۱ | ۱ | ۹ | ۱ | ۲ | ۰ | ۱۴ |
| دانشکده پیراپزشکی | ۳ | ۵ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۸ |
| دانشکده دندانپزشکی | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ |
| دانشکده طب سنتی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۱ |
| دانشکده سلامت و دین | ۰ | ۰ | ۳ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۴ |
| مراکز تحقیقاتی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱ |
| جمع کل | ۴ | ۱۰ | ۹ | ۲ | ۹ | ۱ | ۴ | ۱ | ۴۰ |

جدول ۵-۵- مساحت فضاهای آموزشی (کلاس‌ها) به تفکیک دانشکده‌ها در سال ۱۴۰۲

| 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 | ۱,۶۲۷ |

جدول ۵-۶- روند افزایش دانشجویان شاغل به تحصیل در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲

| 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٪ |
| ۱۴۰۳-۱۴۰۲ | ۲۷۰۵ | ۱۰۲ | ۳.۹۲٪ |

جدول ۵-۷- روند افزایش دانشجویان شاغل به تحصیل در سال‌های تحصیلی به تفکیک دانشکده ۱۴۰۳-۱۴۰۲

| واحد | بهداشت | پرستاری و مامایی | پزشکی | پیراپزشکی | دندانپزشکی | طب سنتی | سلامت و دین | مراکز تحقیقاتی | جمع |
|--------------------------|---------|------------------|--------|-----------|------------|---------|-------------|----------------|-------|
| تعداد افزایش یا کاهش | -۲۹ | -۲۶ | ۱۲۴ | ۴ | -۷ | -۴ | ۴۰ | ۰ | ۱۰۲ |
| درصد رشد نسبت به سال قبل | -۱۱.۶۹٪ | -۵.۵۴٪ | ۱۲.۹۲٪ | ۰.۹۰٪ | -۲.۸۸٪ | -۲۱.۰۵٪ | ۱۸.۴۳٪ | ۰ | ۳.۹۲٪ |



جدول ۵-۸- روند افزایش رشته‌های تحصیلی بر اساس مقطع در سال‌های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲

| تعداد رشته جدید | تعداد رشته | | | | | | | | سال تحصیلی |
|-----------------|-------------------|----------------------|------------------|-------------|---------------|-------------------|-----------------|---------|------------|
| | دکتری پژوهشی Ph.D | دستیاری تخصصی بالینی | دکتری تخصصی Ph.D | دکتری عمومی | کارشناسی ارشد | کارشناسی ناپیوسته | کارشناسی پیوسته | کاردانی | |
| ۵ | ۰ | ۷ | ۲ | ۲ | ۶ | ۴ | ۹ | ۱ | ۱۳۹۷-۹۸ |
| ۳ | ۰ | ۹ | ۳ | ۲ | ۶ | ۴ | ۹ | ۱ | ۱۳۹۸-۹۹ |
| ۳ | ۱ | ۹ | ۳ | ۲ | ۷ | ۴ | ۱۰ | ۱ | ۱۳۹۹-۱۴۰۰ |
| ۰ | ۱ | ۹ | ۳ | ۲ | ۷ | ۴ | ۱۰ | ۱ | ۱۴۰۰-۱۴۰۱ |
| ۲ | ۱ | ۸ | ۴ | ۲ | ۷ | ۴ | ۱۰ | ۰ | ۱۴۰۱-۱۴۰۲ |
| ۳ | ۱ | ۹ | ۴ | ۳ | ۸ | ۴ | ۱۰ | ۰ | ۱۴۰۲-۱۴۰۳ |

جدول ۵-۹- توزیع فراوانی دانشجویان به تفکیک دانشکده در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲

| 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 | ۲۲۷۱ |
| | درصد | ۱۱.۸۴ | ۲۰.۸۳ | ۳۱.۵۲ | ۲۰.۸۳ | 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 |
| ۱۴۰۲-۱۴۰۳ | تعداد | ۲۱۹ | ۴۴۳ | ۱,۰۸۴ | ۴۵۰ | ۲۳۶ | ۱۵ | ۲۵۷ | ۱ | ۲۷۰۵ |
| | درصد | ۸.۱ | ۱۶.۳۸ | ۴۰.۰۷ | ۱۶.۶۴ | ۸.۷۲ | ۰.۵۵ | ۹.۵ | 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 (۲۶.۶۷) و کمترین درصد رشد مربوط به دانشکده دندانپزشکی (۴.۳۳-) می باشد.
- در سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۲ نسبت به سال قبل تعداد دانشجویان رشد ۳.۹۲ درصدی داشت. بیشترین درصد رشد مربوط به دانشکده سلامت و دین (۱۸.۴۳) و کمترین درصد رشد مربوط به دانشکده طب سنتی (۲۱.۰۵-) می باشد.



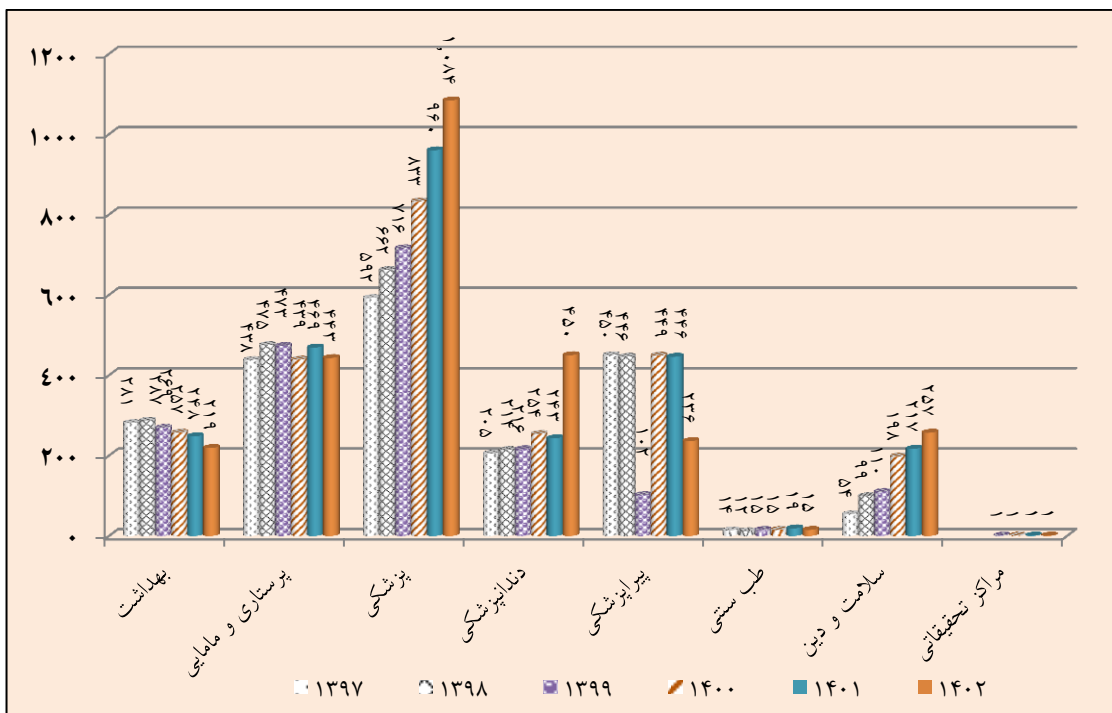
نمودار ۵-۱- روند فراوانی دانشجویان به تفکیک دانشکده در سال های تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲

جدول ۵-۱۰- توزیع فراوانی دانشجویان شاغل به تحصیل به تفکیک مقطع و رشته تحصیلی در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲

| عنوان | | | | | | | |
|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|---------|---------------------|-------------------------------------|
| ۱۴۰۳-۱۴۰۲ | ۱۴۰۲-۱۴۰۱ | ۱۴۰۱-۱۴۰۰ | ۱۴۰۰-۱۳۹۹ | ۹۹-۱۳۹۸ | ۹۸-۱۳۹۷ | | |
| ۰ | ۰ | ۲ | ۱۸ | ۳۷ | ۵۷ | کارشناسی پیوسته | بهداشت حرفه ای |
| ۰ | ۱ | - | - | - | - | کارشناسی ناپیوسته | مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار |
| ۵۵ | ۶۶ | ۶۵ | ۵۲ | ۴۰ | ۱۹ | کارشناسی پیوسته | |
| ۱۸ | ۸ | - | - | - | - | کارشناسی ارشد | |
| ۶۳ | ۷۷ | ۷۳ | ۸۱ | ۸۹ | ۸۹ | کارشناسی پیوسته | بهداشت عمومی |
| ۵۶ | ۶۳ | ۷۹ | ۸۱ | ۷۷ | ۷۸ | کارشناسی پیوسته | مهندسی بهداشت محیط |
| ۱۴ | ۱۷ | ۲۰ | ۱۹ | ۲۰ | ۱۹ | کارشناسی ارشد | |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | ۱۱ | ۱۳ | کارشناسی ارشد | آموزش بهداشت |
| ۱۳ | ۱۶ | ۱۸ | ۱۷ | ۱۷ | ۶ | کارشناسی ارشد | آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت |
| ۲۱۹ | ۲۴۸ | ۲۵۷ | ۲۶۹ | ۲۸۷ | ۲۸۱ | جمع کل | |
| ۲۷۲ | ۲۹۷ | ۲۶۶ | ۳۱۴ | ۳۱۸ | ۲۹۷ | کارشناسی پیوسته | پرستاری |
| ۲۳ | ۳۳ | ۳۹ | ۳۹ | ۳۸ | ۴۸ | کارشناسی ناپیوسته | مامایی |
| ۱۰۳ | ۱۰۵ | ۱۰۹ | ۹۸ | ۹۹ | ۷۱ | کارشناسی پیوسته | |
| ۱۷ | ۱۲ | ۵ | - | - | - | کارشناسی ارشد | |
| ۱۸ | ۲۲ | ۲۰ | ۲۲ | ۲۰ | ۲۲ | کارشناسی ارشد | پرستاری اورژانس |
| ۴۴۳ | ۴۶۹ | ۴۳۹ | ۴۷۳ | ۴۷۵ | ۴۳۸ | جمع کل | |
| ۹۲۴ | ۷۹۹ | ۷۰۷ | ۶۱۸ | ۵۹۱ | ۵۳۱ | دکترای عمومی | پزشکی |
| ۲۵ | ۲۷ | ۲۲ | ۱۸ | ۱۳ | ۲۳ | دستیار | دستیار بیماری های کودکان |
| ۹ | ۱۳ | ۱۳ | ۱۱ | ۱۱ | ۶ | دستیار | دستیار تخصصی بیهوشی |
| ۴ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کارشناسی ارشد | سلامت سالمندی |
| ۲۵ | ۲۹ | ۲۵ | ۲۲ | ۱۷ | ۱۵ | دستیار | دستیار داخلی |
| ۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | فوق تخصص | گوارش و کبد بالغین |
| ۲۱ | ۲۲ | ۲۱ | ۱۷ | ۱۴ | ۱۱ | دستیار | دستیار تخصصی جراحی |
| ۱ | ۳ | ۰ | ۳ | ۳ | ۲ | دستیار | دستیار طب اورژانس |
| ۲۱ | ۲۰ | ۱۵ | ۱۰ | ۵ | ۲ | دستیار | دستیار تخصصی بیماری های مغز و اعصاب |
| ۲۳ | ۱۹ | ۱۲ | ۵ | ۱ | - | دستیار تخصصی بالینی | دستیار تخصصی زنان و زایمان |
| ۱۵ | ۱۷ | ۱۲ | ۷ | ۳ | - | دستیار تخصصی بالینی | دستیار تخصصی قلب و عروق |
| ۹ | ۹ | ۶ | ۴ | ۲ | - | دکترای تخصصی (Ph.D) | مهندسی بافت (Ph.D) |
| ۵ | ۲ | - | - | - | - | دکترای تخصصی (Ph.D) | علوم سلولی کاربردی |
| ۱۰۸۴ | ۹۶۰ | ۸۳۳ | ۷۱۶ | ۶۶۲ | ۵۹۲ | جمع کل | |



| عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|----------------------------|--------------------|------|------|------|------|------|
| پیراپزشکی | کارشناسی ناپیوسته | ۳۴ | ۳۶ | ۴۸ | ۴۲ | ۴۰ |
| | تکنولوژی اتاق عمل | ۹۵ | ۱۰۱ | ۱۰۲ | ۱۰۱ | ۹۱ |
| | کارشناسی پیوسته | ۹۲ | ۸۴ | ۸۴ | ۸۰ | ۸۸ |
| | علوم آزمایشگاهی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۲۲ |
| | تکنولوژی پرتوشناسی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| | کارشناسی پیوسته | ۳۲ | ۳۶ | ۲۳ | ۱ | ۰ |
| | کاردانی | ۵۶ | ۵۱ | ۶۹ | ۵۴ | ۴۹ |
| | فوریت های پزشکی | - | - | ۱۶ | ۳۶ | ۵۹ |
| | کارشناسی پیوسته | ۱۰۱ | ۱۰۵ | ۹۷ | ۹۳ | ۸۱ |
| | کارشناسی پیوسته | ۴۰ | ۳۳ | ۳۴ | ۳۶ | ۳۴ |
| هوشبری | ۴۵۰ | ۴۴۶ | ۴۴۹ | ۴۷۳ | ۴۴۶ | ۴۵۰ |
| جمع کل | ۲۰۵ | ۲۱۴ | ۲۱۶ | ۲۴۳ | ۲۴۳ | ۲۳۶ |
| دندانپزشکی | ۲۰۵ | ۲۱۴ | ۲۱۶ | ۲۴۳ | ۲۴۳ | ۲۳۶ |
| دندانپزشکی | ۲۰۵ | ۲۱۴ | ۲۱۶ | ۲۴۳ | ۲۴۳ | ۲۳۶ |
| جمع کل | ۱۴ | ۱۲ | ۱۵ | ۱۵ | ۱۹ | ۱۵ |
| طب سنتی ایرانی | ۱۴ | ۱۲ | ۱۵ | ۱۵ | ۱۹ | ۱۵ |
| طب سنتی | ۱۴ | ۱۲ | ۱۵ | ۱۵ | ۱۹ | ۱۵ |
| جمع کل | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۴ | ۸ |
| اخلاق پزشکی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۴ | ۸ |
| دکترای تخصصی (Ph.D) | ۱۱ | ۱۲ | ۱۲ | ۱۴ | ۱۱ | ۷ |
| تاریخ علوم پزشکی | ۴۳ | ۸۷ | ۹۸ | ۹۵ | ۲۰۲ | ۶۴ |
| علوم قرآنی و حدیث در سلامت | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۷۷ |
| علوم قرآنی و حدیث در سلامت | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۷۷ |
| کارشناسی ارشد | ۵۴ | ۹۹ | ۱۱۰ | ۱۹۸ | ۲۱۷ | ۲۵۶ |
| جمع کل | - | - | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| مرکز تحقیقاتی | - | - | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| دکترای پژوهشی (Ph.D) | ۲۰۳۴ | ۲۱۹۵ | ۲۲۷۱ | ۲۴۴۶ | ۲۶۰۳ | ۲۷۰۵ |
| جمع کل | ۲۰۳۴ | ۲۱۹۵ | ۲۲۷۱ | ۲۴۴۶ | ۲۶۰۳ | ۲۷۰۵ |



نمودار ۵-۲- توزیع فراوانی دانشجویان شاغل به تحصیل به تفکیک دانشکده در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



جدول ۵-۱۱- توزیع فراوانی فارغ التحصیلان به تفکیک رده و مقطع در سال تحصیلی ۱۳۹۷-۱۳۹۸ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲

| عنوان | ۱۳۹۷-۹۸ | ۱۳۹۸-۹۹ | ۱۳۹۹-۱۴۰۰ | ۱۴۰۰-۰۱ | ۱۴۰۱-۰۲ | ۱۴۰۲-۰۳ | |
|---------------------|--------------------------------------|---------|-----------|---------|---------|---------|----|
| بهداشت | بهداشت حرفه ای | ۱۹ | ۱۲ | ۳۲ | ۰ | ۱ | |
| | مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار | - | ۰ | ۱ | ۱۴ | ۲۱ | |
| | بهداشت عمومی | ۲۴ | ۲۴ | ۲۵ | ۴۶ | ۱۱ | ۲۷ |
| | مهندسی بهداشت محیط | ۱۱ | ۱۶ | ۷ | ۴۶ | ۲۰ | ۱۲ |
| | کارشناسی پیوسته | ۸ | ۳ | ۸ | ۰ | ۰ | ۳ |
| | کارشناسی ارشد | - | ۰ | ۰ | ۰ | ۲ | ۷ |
| | جمع کل | ۶۲ | ۶۲ | ۵۳ | ۱۲۴ | ۴۷ | ۷۱ |
| پرستاری و مامایی | پرستاری | ۳۴ | ۵۶ | ۵۷ | ۱۳۲ | ۲۸ | ۸۲ |
| | مامایی | - | ۰ | ۲۰ | ۲۳ | ۲ | ۲۴ |
| | پرستاری اورژانس | ۵ | ۴ | ۲ | ۷ | ۰ | ۷ |
| | کارشناسی پیوسته | ۱۴ | ۲۹ | ۱۷ | ۳۷ | ۱ | ۱۴ |
| | کارشناسی ناپیوسته | - | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| جمع کل | ۵۳ | ۸۹ | ۹۶ | ۱۹۹ | ۳۱ | ۱۲۷ | |
| پزشکی | پزشکی | ۴۵ | ۳۱ | ۴۹ | ۴۲ | ۹۹ | ۹۰ |
| | دستکاری بیماری های کودکان | ۵ | ۱۴ | ۱ | ۰ | ۰ | ۳ |
| | دستکاری تخصصی بیهوشی | - | - | - | ۲ | ۰ | ۳ |
| | سلامت سالمندی | - | - | - | ۰ | ۰ | ۰ |
| | دستکاری داخلی | ۵ | ۴ | ۳ | ۰ | ۲ | ۵ |
| | دستکاری تخصصی جراحی | - | - | ۴ | ۰ | ۲ | ۰ |
| | دستکاری طب اورژانس | - | - | - | ۲ | ۰ | ۰ |
| | دستکاری تخصصی بیماری های مغز و اعصاب | - | - | - | ۰ | ۱ | ۳ |
| | دستکاری تخصصی زنان و زایمان | - | - | - | ۰ | ۰ | ۱ |
| | دستکاری تخصصی قلب و عروق | - | - | - | ۰ | ۰ | ۲ |
| مهندسی بافت (Ph.D) | - | - | - | ۰ | ۰ | ۰ | |
| دکترای تخصصی (Ph.D) | - | - | - | ۰ | ۰ | ۰ | |
| جمع کل | ۵۵ | ۴۹ | ۵۷ | ۴۷ | ۱۰۴ | ۱۰۷ | |
| پیراپزشکی | تکنولوژی اتاق عمل | ۱۵ | ۱۷ | ۱۴ | ۴ | ۱۷ | ۱۶ |
| | تکنولوژی اتاق عمل | ۲۱ | ۲۰ | ۲۵ | ۲۱ | ۱۵ | ۲۸ |
| | علوم آزمایشگاهی | ۲۰ | ۲۰ | ۱۶ | ۱۹ | ۱۱ | ۱۶ |
| | فوریت های پزشکی | ۲۱ | ۲۲ | ۳ | ۲۱ | ۱۳ | ۲۰ |
| | کارشناسی ناپیوسته | ۳۴ | ۱۸ | ۱۳ | ۳۵ | ۰ | ۰ |
| | کارشناسی پیوسته | ۲۸ | - | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ |
| | کارشناسی پیوسته | ۱۹ | ۲۴ | ۱۵ | ۱۷ | ۲۳ | ۲۵ |
| | کارشناسی ناپیوسته | ۲۱ | ۲۱ | ۲۴ | ۸ | ۱۰ | ۱۳ |
| جمع کل | ۱۷۹ | ۱۴۲ | ۱۱۰ | ۱۲۵ | ۸۹ | ۱۱۹ | |



| عنوان | | | | | | ۱۴۰۳ | ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۰ | ۹۹- | ۹۸- |
|---------------|---------------------------------------|---------------------|----|----|----|------|------|------|------|------|------|
| | | | | | | ۱۴۰۳ | ۱۴۰۲ | ۱۴۰۰ | ۱۳۹۹ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۷ |
| دندانپزشکی | دندانپزشکی | دکترای عمومی | ۳۱ | ۲۰ | ۲۱ | ۹ | ۳۲ | ۲۴ | | | |
| | جمع کل | | ۳۱ | ۲۰ | ۲۱ | ۹ | ۳۲ | ۳۴ | | | |
| طب سنتی | طب سنتی ایرانی | دکترای تخصصی (Ph.D) | ۱ | ۷ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | | | |
| | جمع کل | | ۱ | ۷ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | | | |
| سلامت و دین | اخلاق پزشکی | دکترای تخصصی (Ph.D) | - | - | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | | | |
| | تاریخ علوم پزشکی | کارشناسی ارشد | - | - | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | | | |
| | علوم حدیث، اخلاق و آداب پزشکی (مجازی) | کارشناسی ارشد | - | - | ۱ | ۴ | ۰ | ۰ | | | |
| | علوم قرآنی و حدیث در سلامت | کارشناسی ارشد | - | - | ۱ | ۰ | ۴ | ۰ | | | |
| | جمع کل | | - | - | ۲ | ۴ | ۰ | ۰ | | | |
| دکترای پژوهشی | مرکز تحقیقاتی اعصاب | مراکز تحقیقاتی | - | - | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | | | |
| جمع کل | | | | | | ۳۸۳ | ۳۷۱ | ۴۳۵ | ۵۰۸ | ۳۰۸ | ۴۶۵ |

جدول ۵-۱۲ - دانشجویان اتباع خارجی در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک مقطع و رشته در سال تحصیلی ۱۴۰۲

| ردیف | دانشکده | رشته | مقطع تحصیلی | تعداد |
|--------|--------------------|-----------------|----------------------------|-------|
| ۱ | پزشکی | پزشکی | دکتری عمومی | ۷۵ |
| | | کودکان | دستیاری تخصصی بالینی | ۱ |
| | | زنان و زایمان | دستیاری تخصصی بالینی | ۱ |
| | | جمع | | ۷۷ |
| ۲ | دندانپزشکی | دندانپزشکی | دکتری عمومی | ۹ |
| | | پرستاری | کارشناسی پیوسته | ۹ |
| | | مامایی | کارشناسی پیوسته | ۵ |
| | | مامایی | کارشناسی ناپیوسته | ۱ |
| | | جمع | | ۱۵ |
| | | هوشبری | کارشناسی پیوسته / ناپیوسته | ۲ |
| | | علوم آزمایشگاهی | کارشناسی پیوسته | ۴ |
| | | فوریت‌های پزشکی | کارشناسی پیوسته | ۱ |
| | تکنولوژی پرتوشناسی | کارشناسی پیوسته | ۱ | |
| | | جمع | | ۸ |
| ۶ | طب سنتی | طب سنتی ایرانی | دکترای تخصصی (Ph.D) | ۱ |
| جمع کل | | | | ۱۱۰ |



جدول ۵-۱۳- دانشجویان اتباع خارجه در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک مقطع و رشته در سال تحصیلی ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| دانشکده | مقطع | رشته | ۱۳۹۷ | | ۱۳۹۸ | | ۱۳۹۹ | | ۱۴۰۰ | | ۱۴۰۱ | | ۱۴۰۲ | | | | |
|-------------------|---------------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | | تعداد | ملیت | تعداد | ملیت | تعداد | ملیت | تعداد | ملیت | تعداد | ملیت | تعداد | ملیت | تعداد | ملیت | |
| پرستاری و مامایی | کارشناسی پیوسته | مامایی | افغانستان | ۲ | افغانستان | ۵ | افغانستان | ۵ | افغانستان | ۵ | افغانستان | ۶ | افغانستان | ۴ | افغانستان | | |
| | | | عراق | ۲ | عراق | ۱ | - | - | ۱ | عراق | ۱ | عراق | ۱ | عراق | ۱ | عراق | |
| | | مامایی | آذربایجان | ۰ | آذربایجان | ۰ | آذربایجان | ۰ | آذربایجان | ۰ | آذربایجان | ۰ | آذربایجان | ۰ | آذربایجان | ۱ | آذربایجان |
| | | | عراق | ۲ | عراق | ۲ | عراق | ۳ | عراق | ۴ | عراق | ۱ | عراق | ۱ | عراق | ۱ | عراق |
| | | پرستاری | افغانستان | ۱۲ | افغانستان | ۱۳ | افغانستان | ۱۲ | افغانستان | ۱۲ | افغانستان | ۱۱ | افغانستان | ۱۱ | افغانستان | ۷ | افغانستان |
| | | | آذربایجان | ۰ | آذربایجان | ۰ | آذربایجان | ۰ | آذربایجان | ۰ | آذربایجان | ۰ | آذربایجان | ۰ | آذربایجان | ۱ | آذربایجان |
| پزشکی | دکتری عمومی | پاکستان | پاکستان | ۱ | بحرین | ۲ | بحرین | ۱ | بحرین | ۲ | بحرین | ۱ | بحرین | ۱ | بحرین | | |
| | | | بحرین | ۲ | ترکیه | ۳ | ترکیه | ۱ | ترکیه | ۱ | ترکیه | ۲ | هند | ۲ | هند | | |
| | | هند | هند | ۱ | لبنان | ۳ | پاکستان | ۱ | مصر | ۱ | مصر | ۱ | افغانستان | ۳۹ | افغانستان | ۳۲ | |
| | | | ترکیه | ۲ | هند | ۱ | لبنان | ۳ | عربستان | ۱ | لبنان | ۲ | لبنان | ۲ | لبنان | ۳ | |
| | | لبنان | لبنان | ۴ | عراق | ۱۰ | هند | ۱ | هند | ۱ | هند | ۱ | آذربایجان | ۱ | آذربایجان | ۱ | |
| | | | عراق | ۹ | افغانستان | ۳۴ | عراق | ۹ | لبنان | ۲ | مصر | ۱ | سوریه | ۱ | سوریه | ۱ | |
| | | افغانستان | عراق | - | - | - | - | - | - | - | - | عراق | ۱۱ | عراق | ۱۵ | عراق | |
| | | | افغانستان | ۳۱ | - | - | افغانستان | ۳۵ | افغانستان | ۳۹ | بنگلادش | ۱ | بنگلادش | ۱ | پاکستان | ۲ | |
| | | نیجریه | نیجریه | ۰ | نیجریه | ۰ | نیجریه | ۰ | نیجریه | ۰ | نیجریه | ۰ | نیجریه | ۰ | نیجریه | ۱ | |
| | | | بنگلادش | - | - | - | - | - | - | - | - | بنگلادش | - | بنگلادش | ۱ | | |
| | | پیراپزشکی | کارشناسی پیوسته | علوم آزمایشگاهی | لبنان | ۱ | عراق | ۱ | عراق | ۳ | افغانستان | ۲ | افغانستان | ۲ | افغانستان | ۱ | افغانستان |
| | | | | | عراق | ۲ | افغانستان | ۱ | عراق | ۳ | عربستان | ۱ | عراق | ۱ | عراق | ۲ | |
| تکنولوژی اتاق عمل | افغانستان | | | ۵ | افغانستان | ۴ | عربستان | ۱ | افغانستان | ۲ | افغانستان | ۲ | - | - | - | | |
| | تکنولوژی پر توشناسی | | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | پاکستان | ۱ | |
| هوسبری | افغانستان | | | - | افغانستان | ۳ | افغانستان | ۱ | افغانستان | ۲ | افغانستان | ۳ | افغانستان | ۳ | افغانستان | ۱ | |
| | هوسبری | | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | بحرین | ۱ | |
| فوریت‌های پزشکی | افغانستان | | | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | افغانستان | ۱ | |
| | عراق | | | ۴ | عراق | ۶ | عراق | ۷ | افغانستان | ۵ | سوریه | ۱ | سوریه | ۱ | سوریه | ۱ | |
| دندانپزشکی | دکتری عمومی | | | افغانستان | ۴ | افغانستان | ۴ | افغانستان | ۵ | عراق | ۷ | عربستان | ۱ | عربستان | ۱ | عربستان | ۱ |
| | | | | عراق | - | عربستان | ۱ | عربستان | ۱ | سوریه | ۱ | سوریه | ۱ | افغانستان | ۵ | افغانستان | ۴ |
| | | عربستان | ۱ | سوریه | ۱ | سوریه | ۱ | عربستان | ۱ | عربستان | ۱ | عراق | ۷ | عراق | ۳ | | |
| طب سنتی | دکترای تخصصی (Ph.D) | طب سنتی ایرانی | - | - | پاکستان | ۱ | پاکستان | ۱ | پاکستان | ۱ | پاکستان | ۱ | پاکستان | ۱ | پاکستان | | |



جدول ۵-۱۴- دانشجویان شهریه پرداز در حال تحصیل در دانشگاه به تفکیک دانشکده، مقطع، رشته در سال تحصیلی ۹۹-۱۳۹۸ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲

| ۱۴۰۳- ۱۴۰۲ | ۱۴۰۲- ۱۴۰۱ | ۱۴۰۱- ۱۴۰۰ | ۱۴۰۰- ۱۳۹۹ | ۹۹- ۱۳۹۸ | مقطع | رشته |
|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------|---------------------|--------------------------------------|
| ۰ | ۰ | ۱ | ۲ | ۳ | کارشناسی پیوسته | بهداشت حرفه ای |
| ۷ | ۲ | ۱ | ۱ | ۱ | کارشناسی پیوسته | بهداشت عمومی |
| ۳ | ۶ | ۷ | ۳ | ۴ | کارشناسی پیوسته | بهداشت محیط |
| ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۰ | کارشناسی ارشد | مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار |
| ۱۰ | ۶ | ۲ | ۱ | ۰ | کارشناسی پیوسته | آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت |
| ۴ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | کارشناسی ارشد | |
| ۴ | ۴ | ۵ | ۳ | ۲ | کارشناسی ارشد | |
| ۲۹ | ۲۰ | ۱۷ | ۱ | ۱۱ | جمع کل | |
| ۳۳ | ۲۷ | ۲۴ | ۱۶ | ۱۷ | کارشناسی پیوسته | مامایی |
| ۸ | ۸ | ۶ | ۱۰ | ۴ | کارشناسی ناپیوسته | |
| ۳ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کارشناسی ارشد | |
| ۸۰ | ۷۷ | ۶۵ | ۶۳ | ۵۵ | کارشناسی پیوسته | پرستاری |
| ۵ | ۵ | ۳ | ۳ | ۴ | کارشناسی ارشد | پرستاری اورژانس |
| ۱۲۹ | ۱۱۷ | ۹۸ | ۹۲ | ۸۰ | جمع کل | |
| ۳۰۷ | ۲۵۵ | ۲۳۴ | ۱۸۳ | ۱۵۷ | دکترای عمومی | پزشکی |
| ۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دستپاری | دستپاری بیماری های کودکان |
| ۲ | ۲ | ۰ | ۱ | ۱ | دستپاری | دستپاری داخلی |
| ۰ | ۰ | ۱ | ۲ | ۲ | دستپاری | دستپاری تخصصی جراحی |
| ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | دستپاری | دستپاری تخصصی بیهوشی |
| ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کارشناسی ارشد | سلامت سالمندی |
| ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دستپاری | دستپاری طب اورژانس |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دستپاری | دستپاری تخصصی بیماری های مغز و اعصاب |
| ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دستپاری | دستپاری تخصصی زنان و زایمان |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دستپاری | دستپاری تخصصی قلب و عروق |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دکترای تخصصی (Ph.D) | مهندسی بافت |
| ۳۱۵ | ۲۵۸ | ۲۳۶ | ۱۸۷ | ۱۶۱ | جمع کل | |
| ۲۱ | ۱۴ | ۹ | ۹ | ۵ | کارشناسی پیوسته | علوم آزمایشگاهی |
| ۸ | ۴ | ۵ | ۶ | ۵ | کارشناسی پیوسته | تکنولوژی اتاق عمل |
| ۵ | ۷ | ۵ | ۴ | ۴ | کارشناسی ناپیوسته | |
| ۹ | ۵ | ۸ | ۸ | ۹ | کارشناسی پیوسته | هوشبری |
| ۰ | ۲ | ۲ | ۲ | ۱ | کارشناسی ناپیوسته | |
| ۷ | ۶ | ۰ | ۰ | ۰ | کارشناسی پیوسته | فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی |
| ۱۲ | ۱۱ | ۱۳ | ۱ | ۳ | کارشناسی ناپیوسته | |
| ۶۲ | ۴۹ | ۴۲ | ۳۹ | ۲۸ | جمع کل | |
| ۵۶ | ۵۵ | ۵۷ | ۴۴ | ۳۳ | دکترای عمومی | دندانپزشکی |
| ۵۶ | ۵۵ | ۵۷ | ۴۴ | ۳۳ | جمع کل | |
| ۱ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | دکترای تخصصی (Ph.D) | طب سنتی |
| ۱ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | جمع کل | |
| ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | دکترای تخصصی (Ph.D) | اخلاق پزشکی |
| ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | کارشناسی ارشد | تاریخ علوم پزشکی |
| ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | کارشناسی ارشد | علوم قرآنی و حدیث در سلامت |
| ۱ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ | جمع کل | |
| ۵۹۲ | ۵۰۲ | ۴۵۲ | ۳۶۶ | ۳۱۴ | جمع کل | |



جدول ۵-۱۵- دانشجویان انتقالی به سایر دانشگاه ها در سال تحصیلی ۹۸-۱۳۹۷ تا ۱۴۰۳-۱۴۰۲

| عنوان | ۹۸-۱۳۹۷ | ۹۹-۱۳۹۸ | ۱۴۰۰-۱۳۹۹ | ۱۴۰۱-۱۴۰۰ | ۱۴۰۲-۱۴۰۱ | ۱۴۰۳-۱۴۰۲ | |
|--------------------|---|-------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|---|
| بهداشت | کارشناسی پیوسته مهندسی بهداشت حرفه ای و ایمنی کار | ۳ | ۰ | ۳ | ۱ | ۱ | |
| | بهداشت عمومی | ۶ | ۳ | ۱ | ۰ | ۱ | |
| | مهندسی بهداشت محیط | کارشناسی پیوسته | ۴ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ |
| | | کارشناسی ارشد | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۰ |
| | آموزش بهداشت و ارتقاء سلامت | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| | جمع کل | ۱۳ | ۴ | ۴ | ۱ | ۱ | ۳ |
| پرستاری و مامایی | پرستاری | ۴ | ۳ | ۲ | ۴ | ۲ | |
| | مامایی | کارشناسی ناپیوسته | ۳ | ۲ | ۰ | ۰ | ۴ |
| | | کارشناسی پیوسته | ۲ | ۱ | ۰ | ۱ | ۰ |
| | کارشناسی ارشد | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| | پرستاری اورژانس | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۱ | |
| | جمع کل | ۹ | ۷ | ۲ | ۵ | ۰ | ۶ |
| پزشکی | پزشکی | ۹ | ۶ | ۳ | ۲ | ۲ | |
| | دستیاری بیماری های کودکان | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| | دستیاری تخصصی بیهوشی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| | سلامت سالمندی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| | دستیاری داخلی | ۰ | ۰ | ۱ | ۰ | ۲ | |
| | دستیاری تخصصی جراحی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۲ | |
| | دستیاری طب اورژانس | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| | دستیاری تخصصی بیماری های مغز و اعصاب | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱ | |
| | دستیاری تخصصی زنان و زایمان | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| | دستیاری تخصصی قلب و عروق | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۲ | |
| مهندسی بافت (Ph.D) | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | | |
| جمع کل | ۹ | ۶ | ۴ | ۲ | ۹ | | |
| پیراپزشکی | تکنولوژی اتاق عمل | ۳ | ۱ | ۰ | ۱ | ۰ | |
| | تکنولوژی اتاق عمل | ۵ | ۱ | ۰ | ۱ | ۱ | |
| | علوم آزمایشگاهی | ۱ | ۴ | ۱ | ۱ | ۰ | |
| | فوریت های پزشکی | کارشناسی ناپیوسته | ۰ | ۱ | ۰ | ۰ | ۱ |
| | | کارشناسی پیوسته | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۲ |
| | هوشبری | ۰ | ۲ | ۰ | ۱ | ۱ | |
| | جمع کل | ۹ | ۹ | ۴ | ۲ | ۹ | |
| دندانپزشکی | دندانپزشکی | ۳ | ۸ | ۳ | ۱ | ۰ | |
| | جمع کل | ۳ | ۸ | ۳ | ۱ | ۰ | |
| طب سنتی | طب سنتی ایرانی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| | جمع کل | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| سلامت و دین | اخلاق پزشکی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| | تاریخ علوم پزشکی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| | علوم حدیث، اخلاق و آداب پزشکی (مجازی) | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| | علوم قرآنی و حدیث در سلامت | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| | جمع کل | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| دکترای پژوهشی | مرکز تحقیقاتی اعصاب | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | |
| جمع کل | ۴۳ | ۳۴ | ۱۴ | ۱۳ | ۱۶ | ۲۰ | |



جدول ۵-۱۶ - تعداد دانشجویان استعداد درخشان به تفکیک دانشکده - سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| دانشکده | سال ۱۴۰۰ | سال ۱۴۰۱ | سال ۱۴۰۲ |
|------------------|----------|----------|----------|
| پزشکی | ۱۶ | ۱۵ | ۱۷ |
| پرستاری و مامایی | ۵ | ۸ | ۱۰ |
| بهداشت | ۳ | ۵ | ۷ |
| پیراپزشکی | ۷ | ۱۱ | ۱۲ |
| دندانپزشکی | ۹ | ۳ | ۵ |
| تعداد کل | ۴۰ | ۴۲ | ۵۱ |

جدول ۵-۱۷ - تعداد پذیرفته شدگان استعدادهای درخشان در آزمون کارشناسی ارشد با استفاده از تسهیلات استعدادهای درخشان سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| دانشکده | سال ۱۴۰۰ | | سال ۱۴۰۱ | | سال ۱۴۰۲ | |
|------------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|------------|
| | نوع تسهیلات | | نوع تسهیلات | | نوع تسهیلات | |
| | با آزمون | بدون آزمون | با آزمون | بدون آزمون | با آزمون | بدون آزمون |
| بهداشت | - | - | - | ۲ | - | ۴ |
| پرستاری و مامایی | ۲ | ۱ | ۳ | ۱ | - | ۳ |
| پیراپزشکی | - | - | ۱ | ۲ | ۱ | ۵ |
| تعداد کل | ۳ | ۳ | ۹ | ۵ | ۱۳ | ۱۳ |

جدول ۵-۱۸ - تعداد دانشجویان استعداد درخشان پذیرفته شده در آزمون دستیار تخصصی پزشکی سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| دانشکده | سال ۱۴۰۰ | سال ۱۴۰۱ | سال ۱۴۰۲ |
|---------|----------|----------|----------|
| پزشکی | ۲ | ۲ | ۷ |

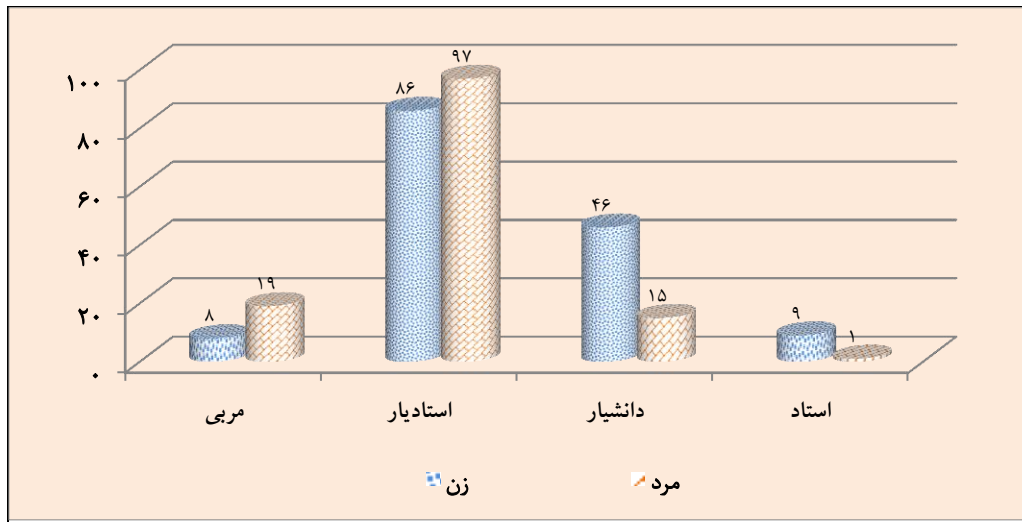
جدول ۵-۱۹ - تعداد مدال آوران المپیاد های علمی دانشجویان علوم پزشکی سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| نوع مدال | المپیاد سیزدهم | المپیاد چهاردهم | المپیاد پانزدهم |
|--------------|----------------|-----------------|-----------------|
| طلا | ۱ | ۱ | - |
| نقره | ۲ | ۳ | ۲ |
| برنز | ۱ | ۱ | ۳ |
| دیپلم افتخار | - | ۶ | ۱ |
| تعداد کل | ۴ | ۱۱ | ۶ |

جدول ۵-۲۰ - تعداد اعضای هیأت علمی به تفکیک جنسیت و مرتبه علمی در سال ۱۴۰۲

| مرتبه علمی | زن | مرد | جمع |
|------------|-----|-----|-----|
| مربی | ۸ | ۱۹ | ۲۷ |
| استادیار | ۸۶ | ۹۷ | ۱۸۳ |
| دانشیار | ۴۶ | ۱۵ | ۶۱ |
| استاد | ۹ | ۱ | ۱۰ |
| جمع | ۱۴۹ | ۱۳۲ | ۲۸۱ |

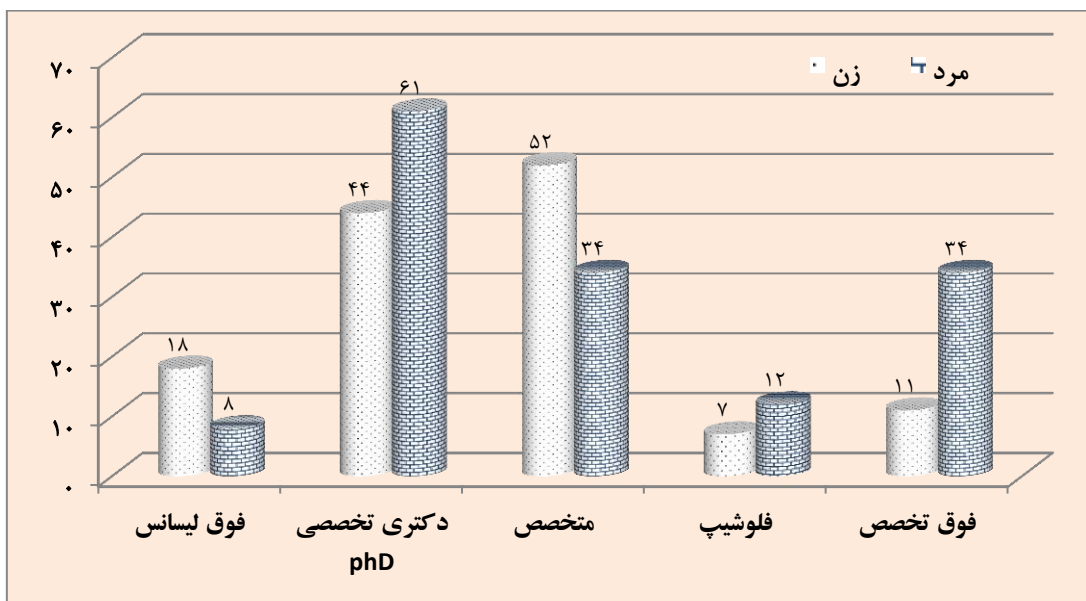




نمودار ۵-۳- تعداد اعضای هیأت علمی به تفکیک جنسیت و مرتبه علمی در سال ۱۴۰۲

جدول ۵-۲۱- تعداد اعضای هیأت علمی به تفکیک جنسیت و مدرک تحصیلی در سال ۱۴۰۲

| مدرک تحصیلی | مرد | زن | جمع |
|-------------------|-----|-----|-----|
| فوق لیسانس | ۸ | ۱۸ | ۲۶ |
| دکتری تخصصی (phD) | ۶۱ | ۴۴ | ۱۰۵ |
| متخصص | ۳۴ | ۵۲ | ۸۶ |
| فلوشیپ | ۱۲ | ۷ | ۱۹ |
| فوق تخصص | ۳۴ | ۱۱ | ۴۵ |
| جمع | ۱۴۹ | ۱۳۲ | ۲۸۱ |

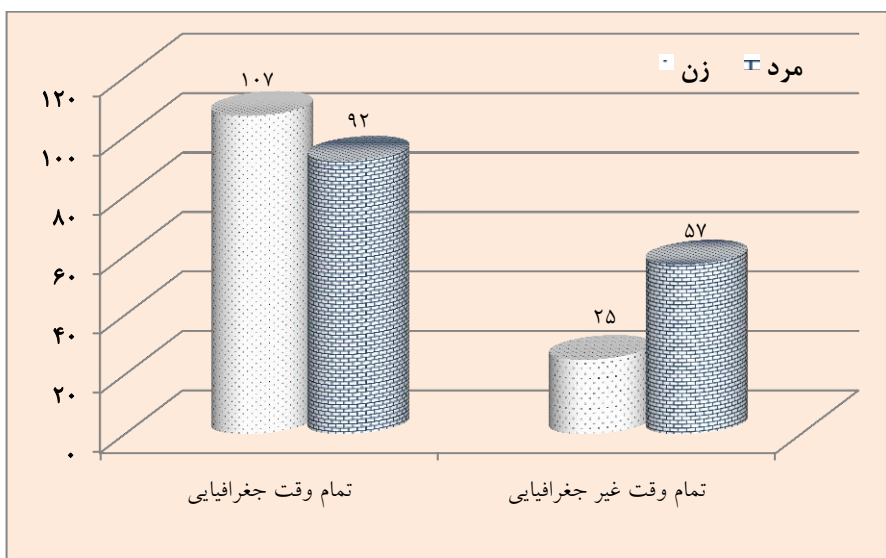


نمودار ۵-۴- تعداد اعضای هیأت علمی به تفکیک جنسیت و مدرک تحصیلی در سال ۱۴۰۲



جدول ۵-۲۲- تعداد اعضای هیأت علمی به تفکیک جنسیت و تمام وقت جغرافیایی در سال ۱۴۰۲

| عنوان | زن | مرد | جمع |
|------------------------|-----|-----|-----|
| تمام وقت جغرافیایی | ۱۰۷ | ۹۲ | ۱۹۹ |
| تمام وقت غیر جغرافیایی | ۲۵ | ۵۷ | ۸۲ |
| جمع | ۱۳۲ | ۱۴۹ | ۲۸۱ |



نمودار ۵-۵- تعداد اعضای هیأت علمی به تفکیک جنسیت و تمام وقت جغرافیایی در سال ۱۴۰۲

جدول ۵-۲۳- تعداد طرح های تحقیقاتی دریافتی در حوزه آموزش علوم پزشکی سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| سال ۱۴۰۲ | سال ۱۴۰۱ | سال ۱۴۰۰ |
|----------|----------|----------|
| ۵ | ۲ | ۲ |

جدول ۵-۲۴- تعداد کارگاه های برگزار شده در کمیته توانمندسازی اعضا هیأت علمی سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| کارگاه کشوری/درون دانشگاهی | گروه هدف | تعداد کل شرکت کنندگان | | تعداد کل ساعات کارگاه ها | تعداد دوره / کارگاه | آمار ۳ ساله کارگاه های توانمندسازی اعضای هیأت علمی دانشگاه |
|--|---|-----------------------|----------|--------------------------|---------------------|--|
| | | نفر | نفر ساعت | | | |
| کارگاه با حضور اساتید کلان منطقه ۶ که ۴ کارگاه توسط قم اجراشد و ۳۲ کارگاه درون دانشگاهی | ۴ کارگاه دانشجویی و ۶۰ کارگاه ویژه جهت هیأت علمی | ۲۲۷۵ | ۳۱۱۶۷۵ | ۱۳۷ | ۶۴ | سال ۱۴۰۰ |
| کارگاه با حضور اساتید کلان منطقه ۶ که ۸ کارگاه توسط قم اجراشد و ۳۷ کارگاه درون دانشگاهی | ۲۱ کارگاه دانشجویی + ۶۷ کارگاه ویژه هیأت علمی | ۳۰۳۹ | ۴۹۵۳۵۷ | ۱۶۳ | ۶۷ | سال ۱۴۰۱ |
| کارگاه جهت سراسر کشور که ۵ دوره با همکاری آموزش مداوم برگزار گردید + ۶۳ کارگاه درون دانشگاهی | ۸ کارگاه دانشجویی + ۷۰ کارگاه ویژه هیأت علمی + ۲ کارگاه مشترک | ۴۷۰۸ | ۸۸۹,۸۱۲ | ۱۸۹ | ۷۸ | سال ۱۴۰۲ |



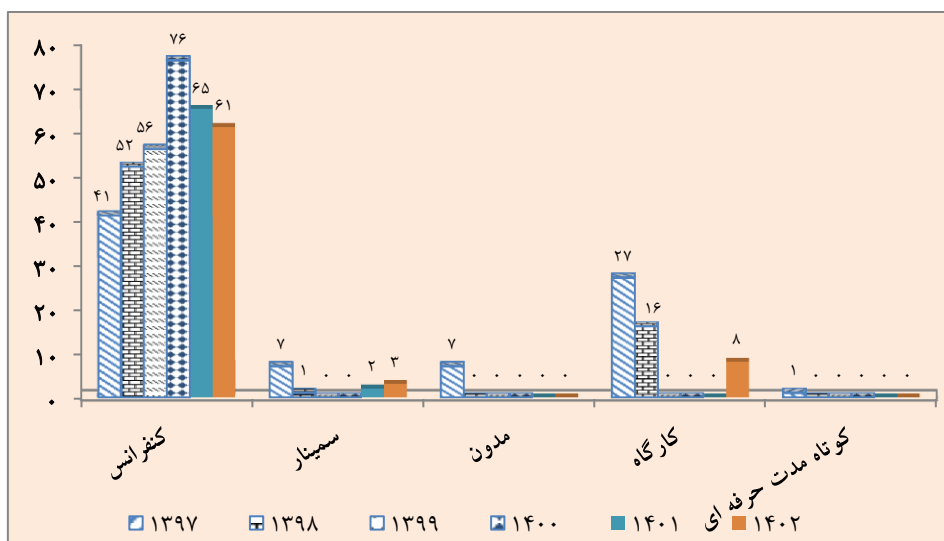
آموزش مداوم جامعه پزشکی

جدول ۵-۲۵- تعداد برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|--------------------|------|-------|--------|-------|--------|--------|
| تعداد کل برنامه | ۸۳ | ۶۹ | ۵۶ | ۷۶ | ۶۷ | ۷۲ |
| تعداد شرکت کنندگان | ۶۴۶۳ | ۶۲۱۱ | ۶۳۸۲ | ۱۲۴۵۶ | ۸۲۷۴ | ۷۷۷۵ |
| امتیاز | ۴۴۸ | ۳۰۹.۵ | ۱۵۶.۲۵ | ۲۰.۸ | ۱۶۳.۷۵ | ۱۹۳.۲۵ |

جدول ۵-۲۶- مقایسه برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نوع برنامه | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|-------------------|------|------|------|------|------|------|
| کنفرانس | ۴۱ | ۵۲ | ۵۶ | ۷۶ | ۶۵ | ۶۱ |
| سمینار | ۷ | ۱ | ۰ | ۰ | ۲ | ۳ |
| مدون | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| کارگاه | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۸ |
| کوتاه مدت حرفه ای | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |

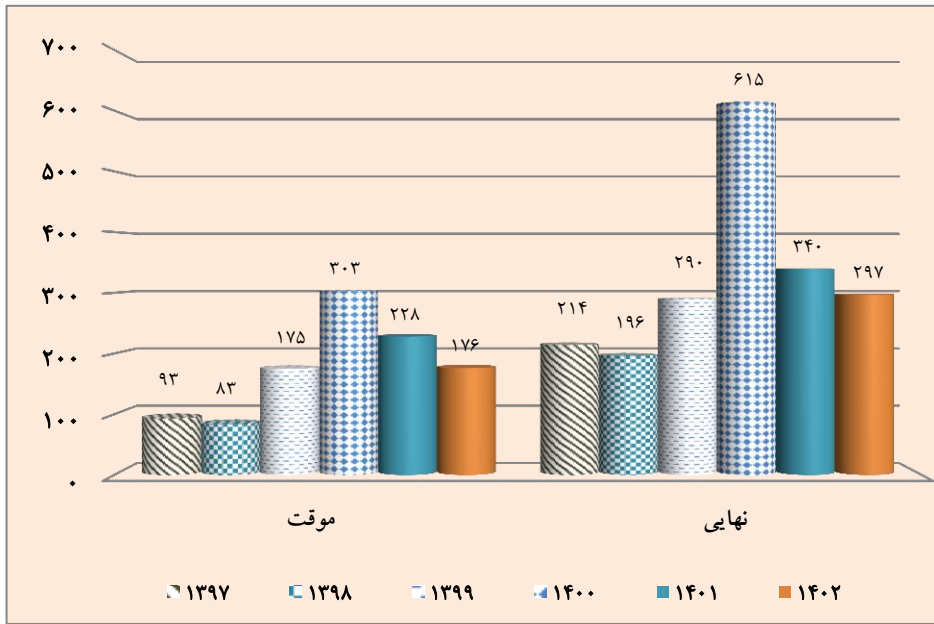


نمودار ۵-۶- مقایسه برنامه های آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۵-۲۷- تعداد گواهی های صادر شده توسط آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نوع گواهی | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|-----------|------|------|------|------|------|------|
| موقت | ۹۳ | ۸۳ | ۱۷۵ | ۳۰۳ | ۲۲۸ | ۱۷۶ |
| نهایی | ۲۱۴ | ۱۹۶ | ۲۹۰ | ۶۱۵ | ۳۴۰ | ۲۹۷ |





نمودار ۵-۷- تعداد گواهی های صادر شده توسط آموزش مداوم در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



سالنامه آماری ۱۴۰۲

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



جدول ۶-۱- شاخص های آماری معاونت دانشجویی و فرهنگی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد رشد سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ |
|------|--|------|------|------|------|------|------|------------------------------------|
| ۱ | سرانه فضای خوابگاه دانشجویی مجردی | ۲۳۶۰ | ۱۷۲۶ | ۵۱۲۹ | ۱۷۷۷ | ۱۷۸۸ | ۱۷۸۴ | ٪۰.۲۲ |
| ۲ | سرانه فضای سلف سرویس دانشجویی | ۰.۶ | ۰.۶ | ۰.۶ | ۰.۶ | ۰.۶ | ۰.۶ | ۰ |
| ۳ | سرانه فضای اماکن ورزشی سرپوشیده دانشجویان | ۰.۸ | ۱ | ۱ | ۰.۸ | ۰.۸ | ۰.۸ | ۰ |
| ۴ | متوسط نفر در هر اتاق خوابگاه مجردی | ۵ | ۵ | ۴ | ۴.۵ | ۳.۱۴ | ۳.۵ | ٪۱۱.۴۶ |
| ۵ | تعداد رایانه های خوابگاه مجردی | ۳۰ | ۳۰ | ۳۰ | ۳۰ | ۳۰ | ۲۱ | ٪۳۰- |
| ۶ | تعداد خطوط تلفن شهری در خوابگاه ها | ۷ | ۷ | ۷ | ۷ | ۷ | ۵ | ٪۲۸.۶- |
| ۷ | تعداد خطوط تلفن همگانی در خوابگاه ها | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | - |
| ۸ | تعداد خطوط تلفن داخلی در خوابگاه ها | ۱۵۵ | ۱۵۵ | ۱۵۵ | ۱۵۵ | ۱۶۳ | ۱۶۳ | ۰.۰ |
| ۹ | تعداد کل اتاق های قابل سکونت خوابگاه های مجردی | ۲۲۸ | ۲۲۸ | ۲۲۸ | ۲۴۸ | ۲۴۸ | ۲۲۴ | ٪۹.۶۸- |
| ۱۰ | مساحت کل اتاق های قابل سکونت خوابگاه های مجردی | ۴۵۰۰ | ۴۵۰۰ | ۴۵۰۰ | ۴۶۳۷ | ۴۶۳۷ | ۴۶۶۷ | ٪۰.۶۵ |
| ۱۱ | مساحت کل واحدهای قابل سکونت خوابگاه متاهلی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۰۹۸ | - |
| ۱۲ | مساحت کل غذاخوری ها | ۱۱۴۰ | ۱۱۴۰ | ۱۱۴۰ | ۱۱۴۰ | ۱۱۴۰ | ۱۱۴۰ | ۰ |
| ۱۳ | مساحت کل آشپزخانه ها | ۴۵۰ | ۴۵۰ | ۴۵۰ | ۴۵۰ | ۴۵۰ | ۴۵۰ | ۰ |
| ۱۴ | تعداد کارشناس تغذیه | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۰ |

۶-۱- اهم وظایف

عمده ی فعالیت معاونت فرهنگی دانشجویی در دو حوزه ی فرهنگی و خدمات دانشجویی خلاصه می شود. هدف اصلی از تشکیل این معاونت؛ تأمین محیطی امن، آرام و با نشاط برای تمامی دانشجویان به منظور کسب موفقیت های علمی و هم چنین، ارتقاء سطح معرفتی و فرهنگ اسلامی در سطح دانشگاه است.

اهداف کلی:

- رشد و تعالی فضایل اخلاقی و دینی دانشگاهیان
- تأمین نیازهای رفاهی، خوابگاهی و تغذیه ای دانشجویان
- زمینه سازی به منظور رشد استعداد های فرهنگی، سیاسی، علمی، هنری و ورزشی دانشگاهیان
- واحدهای فعال این معاونت به شرح ذیل می باشد:
- مدیریت تعالی فرهنگی و امور فوق برنامه
- مدیریت دانشجویی
- اداره ی تربیت بدنی
- اداره ی مشاوره دانشجویان
- شورای انضباطی دانشجویان.

همچنین به منظور ارائه ی بهتر خدمات در حوزه های یاد شده، شورا هایی 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 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؛ ستاد اردو های جهادی دانشگاه، ستاد اربعین؛ شورای صنفی خوابگاه؛ کمیته ی ناظر بر نشریات دانشجویی؛ کمیته ی اسکان و تغذیه؛ شورای تربیت بدنی و طب ورزشی؛ و شورای روانشناختی دانشجویان در این معاونت تشکیل شده است.



۶-۲- واحدهای فعال معاونت

۶-۲-۱- 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. برنامه ریزی جهت پیگیری امور شوراهای و کمیته های مرتبط از جمله 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؛ کمیته ی ناظر بر نشریات دانشجویی؛ ستاد اردوهای جهادی؛ دبیرخانه انتخاب دانشجوی نمونه.
۵. ارتباط مستمر با تشکل ها، انجمن ها و کانون های فرهنگی دانشجویان در جهت حمایت مادی و معنوی از فعالیت های سازنده آنان
۶. نیازسنجی از وضعیت فرهنگی دانشگاه و تدوین سیاست ها و راهبردهای اجرایی مربوط در این زمینه
۷. ارزیابی فعالیت ها و برنامه های فرهنگی از حیث کارایی و اثربخشی و ارائه طرح های لازم جهت ارتقاء سطح آنها
۸. مطالعه و برنامه ریزی 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 چهار حوزه آموزش، پژوهش و تبلیغ و ترویج به فعالیت می پردازد. دبیرخانه جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت در این مرکز مستقر می باشد.

وظایف اصلی مرکز

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

جدول ۶-۲- تعداد مقام آوران جشنواره قرآن و عترت در سطح دانشگاه و کشور در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| سال | تعداد رتبه استانی | تعداد رتبه کشوری |
|------|-------------------|------------------|
| ۱۴۰۰ | ۲۰۶ | ۳۶ |
| ۱۴۰۱ | ۲۰۸ | ۳۰ |
| ۱۴۰۲ | ۲۵۵ | ۲۷ |

۶-۲-۱-۲- امور فوق برنامه

مهمترین فعالیت های بخش فوق برنامه بدین شرح می باشد:

- ۱- برگزاری کلاس ها و کارگاه های آموزشی با موضوعات فرهنگی، هنری و دینی
- ۲- برگزاری جشن ها و مراسمات به مناسبت های مختلف مذهبی و ملی
- ۳- برنامه ریزی و برگزاری اردوهای زیارتی، سیاحتی و جهادی



- ۴- همکاری در 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 تشکل ها، کانون ها و انجمن های علمی دانشجویی
- ۶- ساماندهی امور مربوط به حوزه فرهنگی خوابگاه ها
- ۷- بستر سازی در جهت رشد خلاقیت و شکوفائی استعداد های فرهنگی و هنری دانشجویان
- ۸- برنامه ریزی و برگزاری مسابقات مختلف هنری و فرهنگی
- ۹- پیگیری اجرای بخشنامه ها و دستورالعمل های شورای عالی انقلاب فرهنگی، وزارت بهداشت و مصوبات شورای فرهنگی دانشگاه

جدول ۶-۳- مناسبت ها و مراسم برگزار شده سال ۱۴۰۲

| تعداد شرکت کنندگان | موضوع برنامه |
|--------------------|--|
| ۱۵۰ | بزرگداشت ایام فاطمیه |
| ۱۵۰۰ | مراسم لیالی قدر بمدت ۳ شب |
| ۲۰۰ | مراسم میلاد امام حسن مجتبی علیه السلام و محفل قرآنی |
| ۹۰ | برنامه بسته بندی و توزیع ارزاق ماه رمضان توسط کانون خیریه |
| ۲۰۰ | مراسم شهادت امام جعفر صادق علیه السلام |
| ۵۰۰۰ | مراسم کشوری دختران دانشجو |
| ۱۵۰ | جشن غدیر در پردیس دانشگاه |
| ۳۰۰ | جشن اعیاد غدیر و دهه ولایت در ستاد دانشگاه |
| ۲۵ | اطعام غدیر ویژه محرومین استان توسط کانون خیریه |
| ۵۰۰ | مراسم عزاداری دهه اول محرم |
| ۱۵۰ | مراسم شهادت امام رضا ع و امام حسن مجتبی ع و رسول گرامی اسلام (ص) |
| ۸۰ | بزرگداشت هفته دفاع مقدس |
| ۱۸۰ | سه شنبه مهدوی |
| ۳۰۰ | جشن میلاد پیامبر اسلام |
| ۳۰۰ | مراسم جشن روز پرستار |
| ۲۰۰ | هیئت دانشجویی وفات حضرت معصومه س |
| ۵۰۰ | دسته روی وفات حضرت معصومه |
| ۳۰۰ | مراسم روز دانشجو |
| ۵۰ | بزرگداشت یلدا و اهدای شاد یانه به نیازمندان |
| ۳۰۰ | جشن نیمه شعبان |
| ۳۰۰ | راهپیمایی ۲۲ بهمن |
| ۱۴ | دیدار با مادران شهدا بمناسبت وفات حضرت ام البنین س |
| ۸۰ | جشن میلاد حضرت زهرا س (مهر مادری) |
| ۱۲۰۰ | هشتمین دوره همایش بین المللی سلامت معنوی |



جدول ۴-۶- اردوهای دانشجویی فرهنگی ۱۴۰۲

| نوع اردو | مقصد اردو | محدوده اردو | شرکت کنندگان | مدت اردو (روز) | تعداد شرکت کنندگان مرد | تعداد شرکت کنندگان زن |
|--|------------------------|-------------|--------------|----------------|------------------------|-----------------------|
| زیارتی آموزشی با ستاره ها (بامشارکت وزارت) | مشهد مقدس | برون استانی | دانشجویان | ۵ | - | ۱۰۰ |
| زیارتی بهمراه جشن دانش آموختگی | مشهد مقدس | برون استانی | دانشجویان | ۵ | - | ۱۰۰ |
| جمکران هفتگی | مسجد جمکران | درون شهری | دانشجویان | ۴۰ | ۱۵۰ | ۴۵۰ |
| راهیان پیشرفت | اصفهان | برون استانی | دانشجویان | ۲ | ۴۰ | ۴۰ |
| زیارتی | شهرری و مرقد امام راحل | برون استانی | دانشجویان | ۱ | - | ۱۰ |
| اردوی جدیدالورودها | اردوگاه اقصی | درون استانی | دانشجویان | ۲ | ۴۰ | ۵۰ |
| اربعین حسینی | کربلای معلی | برون مرزی | دانشجویان | ۹ | ۴۰ | ۱۲۰ |
| راهیان نور | خوزستان | برون استانی | دانشجویان | ۴ | ۴۰ | ۴۰ |
| راهیان مقاومت | کرمان | برون استانی | دانشجویان | ۴ | ۴ | ۸ |
| مثبت آرمان | مشهد | برون استانی | دانشجویان | ۵ | ۸ | ۸ |
| نمایشگاه کتاب | تهران | برون استانی | دانشجویان | ۱ | - | ۴۰ |
| راهیان پیشرفت | اصفهان | برون استانی | دانشجویان | ۳ | - | ۱۵ |
| راهیان پیشرفت | شرکت ترنج قم | درون استانی | دانشجویان | ۱ | - | ۱۰ |

جدول ۵-۶- کارگاه های آموزشی سال ۱۴۰۲

| عنوان کارگاه | نوع کارگاه آموزشی | مکان اجرا | تعداد شرکت کنندگان | نوع شرکت کنندگان |
|--------------------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| آموزش عکاسی | هنری | مسجد مقدس جمکران | ۱۲ | دانشجویان |
| کارگاه آشنایی با مبانی اخلاق حرفه ای | عقیدتی | بیمارستان شهیدبهشتی | ۱۶ | اساتید؛ کارمندان |
| کارگاه علمی سوچور | علمی | مرکز مهارت های بالینی دانشگاه | ۴۰ | دانشجویان |
| کارگاه امر به معروف | عقیدتی | ستاد دانشگاه | ۲۰ | اساتید؛ کارمندان |
| کارگاه امر بمرعوف | عقیدتی | مجتمع خیرین سلامت | ۳۰ | اساتید؛ کارمندان |
| کارگاه نفس و جایگاه آن در اخلاق | قرآنی | سالن شهید یخچالی | ۳۵ | اساتید؛ کارمندان |
| کارگاه بایسته های قرآنی | قرآنی | معاونت فرهنگی دانشجویی | ۴۰ | کارمندان |
| کارگاه امر به معروف | عقیدتی | سالن شهید مفتح | ۳۰۰ | اساتید؛ کارمندان |
| برگزاری کارگاه هوش مصنوعی | علمی | مرکز بازیهای دیجیتال خیابان آذر | ۲۰ | اساتید؛ دانشجویان؛ کارمندان |
| کارگاه احیاء | علمی | سالن شهید یخچالی | ۱۵۰ | دانشجویان؛ کارمندان |
| کارگاه حجاب و عفاف | عقیدتی | سالن شهید احدی | ۱۷ | اساتید؛ دانشجویان؛ کارمندان |
| کارگاه سوچور | علمی | مرکز مهارت های بالینی | ۶۰ | دانشجویان |
| احیاء | علمی | دانشکده بهداشت | ۷۰ | دانشجویان |
| کارگاه ازدواج | روانشناسی؛ علمی | دانشکده بهداشت | ۱۸ | دانشجویان |



جدول ۶-۶- مسابقات فرهنگی سال ۱۴۰۲

| موضوع مسابقه | تعداد شرکت کنندگان |
|--|--------------------|
| نقاشی غدیر ویژه فرزندان پرسنل | ۳۰ |
| کتابخوانی با عنوان واجب فراموش شده | ۱۲۰ |
| کتابخوانی از سیره حضرت زهرا علیهاسلام | ۱۲۰ |
| کتابخوانی با عنوان انتخابات تکرار یا تغییر | ۱۲۰ |
| کتابخوانی با عنوان ایران جوان بمان | ۹۰ |
| رایحه ترنم | ۸۰ |

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 آیین‌نامه شورای عالی انقلاب فرهنگی) در جهت تحقق اهداف اسلامی و ارزش‌های انقلاب و نظام اسلامی مطرح در چارچوب قانون اساسی و آیین‌نامه‌ی مربوطه، فعالیت می‌نمایند.

جدول ۶-۷- تعداد اعضاء تشکل‌های دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نام کانون | حوزه‌ی فعالیت سیاسی - فرهنگی | سال تأسیس | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد رشد سال نسبت به سال ۱۴۰۱ |
|--------------------|---------------------------------|--------------|------|------|------|------|------|------|-------------------------------------|
| انجمن اسلامی مستقل | سیاسی - فرهنگی | ۱۳۹۵ | ۳۸۰ | ۶۵۰ | ۴۰۷ | ۴۰۷ | ۲۲۸ | ۲۴۵ | ۷۰۴۵٪ |
| بسیج دانشجویی | سیاسی - فرهنگی | ۱۳۷۶ | ۷۷۵ | ۵۴۸ | ۶۰۰ | ۶۰۰ | ۸۰۰ | ۸۲۵ | ۳۰۱۲٪ |

۶-۲-۱-۴- کانون‌های دانشجویی

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

جدول ۶-۸- تعداد اعضاء کانون‌های دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نام کانون | حوزه‌ی فعالیت سیاسی - فرهنگی | سال تأسیس | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد رشد سال نسبت به سال ۱۴۰۱ |
|---------------------------|---------------------------------|-----------|------|------|------|------|------|------|-------------------------------------|
| کانون شعر و ادب | ادبی - فرهنگی | ۱۳۸۷ | ۱۵۰ | ۱۵۰ | ۲۱ | ۴۰ | ۴۳ | ۴۰ | ۶۰۹۸٪- |
| کانون قرآن و عترت | امور قرآنی | ۱۳۷۶ | ۱۵۰ | ۱۷۰ | ۵۸ | ۹۰ | ۹۳ | ۹۳ | ۳۰۳۳٪ |
| کانون اخلاق حرفه‌ای | فرهنگی | ۱۳۹۸ | - | - | ۴۵ | ۴۵ | ۱۵ | ۳۷ | ۱۴۶۶۷٪ |
| کانون ایران شناسی و اقوام | اردویی- ایران شناسی | ۱۳۹۸ | - | ۸۰ | ۴ | - | ۲۵ | ۲۰ | ۲۰۰۰٪- |
| کانون جهادی | فرهنگی | ۱۳۹۶ | ۸۰ | ۱۰۰ | ۴۸ | ۶۲ | ۶۱ | ۸۲ | ۳۴۰۴۳٪ |
| کانون حجاب و عفاف | حجاب و عفاف | ۱۳۹۸/۱۱ | - | ۱۰ | ۷ | ۳۲ | ۵۶ | ۶۱ | ۸۰۹۳٪ |
| کانون خیریه ریحانه‌النبی | فرهنگی | ۱۳۹۱ | ۳۲۰ | ۵۰۰ | ۸۶ | ۱۴۳ | ۹۷ | ۱۱۳ | ۱۶۰۴۹٪ |
| کانون کارآفرینی | کارآفرینی | ۱۳۹۸ | - | ۸۰ | ۴۷ | ۴۵ | ۴۸ | ۵۲ | ۸۰۳۳٪ |
| کانون مطالعات | فرهنگی | ۱۳۹۵ | ۴۰۰ | ۵۲۰ | ۶۳ | ۵۷ | ۷۸ | ۸۶ | ۱۰۰۲۶٪ |
| کانون هلال احمر | آموزشی-امدادی | ۱۳۸۷ | ۱۰۰ | ۱۱۹ | ۱۲۲ | ۱۵۲ | ۱۴۷ | ۱۶۲ | ۱۰۰۲۰٪ |



۶-۲-۱-۵- نشریات دانشجویی

نشریات دانشجویی شامل کلیه نشریاتی است که به صورت ادواری، گاه‌نامه یا تک شماره و یا به صورت کاغذی یا الکترونیک، با نام ثابت در زمینه‌های فرهنگی، اجتماعی، سیاسی، علمی، اقتصادی، هنری، ادبی و ورزشی، توسط هر یک از دانشجویان، تشکلهای و نهادهای دانشگاهی، اعضای هیأت علمی یا گروهی از ایشان در دانشگاه منتشر و در محدوده‌ی دانشگاه‌ها توزیع می‌شوند. (دستورالعمل اجرایی ضوابط ناظر بر فعالیت‌های سیاسی، مصوب جلسه ۵۴۰ شورای عالی انقلاب فرهنگی). فعالیت نشریات دانشگاه تحت نظارت کمیته نظارت بر نشریات دانشگاه می‌باشد.

جدول ۶-۹- وضعیت انتشار نشریات دانشجویی در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| نام نشریه | حوزه‌ی فعالیت سیاسی - فرهنگی | سال تأسیس | تعداد انتشار در سال ۱۴۰۰ | تعداد انتشار در سال ۱۴۰۱ | تعداد انتشار در سال ۱۴۰۲ |
|----------------|---------------------------------|-----------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| ساینترفیک پلاس | علمی آموزشی طنز | ۱۳۹۹ | ۹ | ۶ | ۳ |
| امگا سه و نیم | علمی | ۱۳۹۹ | ۵ | ۲ | ۳ |
| پلاسما | علمی | ۱۴۰۱ | ۱ | ۱ | ۳ |
| مهر مادری | اجتماعی | ۱۴۰۱ | - | ۱ | ۰ |
| مناد | سیاسی اجتماعی | ۱۴۰۱ | - | ۱ | ۱ |
| روشنا | سیاسی اجتماعی | ۱۳۹۹ | ۱ | ۲ | ۳ |
| آژمان | فرهنگی هنری | ۱۳۹۹ | ۲ | ۲ | ۱ |
| سایتو کروم | علمی پژوهشی | ۱۳۹۹ | ۲ | ۲ | ۰ |
| کتامین | علمی خبری | ۱۴۰۲ | - | ۰ | ۱ |
| بهسازان | علمی اجتماعی | ۱۴۰۲ | ۰ | ۰ | ۳ |

۶-۲-۱-۶- انجمن‌های علمی دانشجویی

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

جدول ۶-۱۰- تعداد اعضاء انجمن‌های علمی دانشجویی دانشگاه از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عنوان | زمینه | سال صدور | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|----------------------------------|-------------|----------|------|------|------|------|------|------|
| انجمن علمی پزشکی | علمی-فرهنگی | ۱۳۹۷ | ۱۸۰ | ۲۵۰ | ۱۸۰ | ۱۹۷ | ۱۱۰ | ۱۲۵ |
| انجمن علمی دندانپزشکی | علمی-فرهنگی | ۱۳۹۶ | ۵۰ | ۶۰ | ۲۰ | ۵۰ | ۲۰ | ۳۰ |
| انجمن علمی پرستاری | علمی-فرهنگی | ۱۳۹۵ | ۱۲۰ | ۱۳۰ | ۱۲۰ | ۱۰۵ | ۴۰ | ۴۵ |
| انجمن علمی مامایی | علمی-فرهنگی | ۱۳۹۵ | ۷۰ | ۸۵ | ۷۰ | ۴۰ | ۵۳ | ۲۲ |
| انجمن علمی بهداشت عمومی | علمی-فرهنگی | ۱۳۹۷ | ۵۳ | ۶۰ | ۵۵ | ۴۴ | ۴۵ | ۴۵ |
| انجمن علمی بهداشت حرفه‌ای | علمی-فرهنگی | ۱۳۹۷ | ۵۱ | ۵۰ | ۷۰ | ۳۰ | ۵۶ | ۸۶ |
| انجمن علمی بهداشت محیط | علمی-فرهنگی | ۱۳۹۶ | ۶۰ | ۶۰ | ۶۰ | ۴۰ | ۵۰ | ۷۰ |
| انجمن علمی روان‌شناسی فردای روشن | علمی-فرهنگی | ۱۳۹۷ | - | ۲۰۰ | ۲۰۰ | ۸۸ | ۶۵ | ۵۲ |
| انجمن علمی هوشبری | علمی-فرهنگی | ۱۴۰۰ | - | - | - | ۲۷ | ۱۱۶ | ۱۲۷ |
| انجمن علمی علوم آزمایشگاهی | علمی-فرهنگی | ۱۴۰۰ | - | - | - | ۴۱ | ۲۰ | ۳۰ |
| انجمن علمی اتاق عمل | علمی-فرهنگی | ۱۴۰۰ | - | - | - | ۵۰ | ۳۸ | ۴۷ |
| انجمن علمی سلولی ملکولی | علمی-فرهنگی | ۱۴۰۱ | - | - | - | - | ۵۵ | ۵۸ |
| فوریت پزشکی | علمی-فرهنگی | ۱۴۰۱ | - | - | - | - | ۳۰ | ۳۵ |

۶-۲-۱-۷- دیرخانه 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

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 امامه 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

جدول ۶-۱۱- فعالیت های دبیرخانه شورای عالی امر به معروف و نهی از منکر دانشگاه علوم پزشکی قم در سال ۱۴۰۲

| عنوان | تعداد |
|---------------------------------------|---|
| کارگاه های آموزشی (تذکر لسانی و حجاب) | ۱۵ مورد با مخاطب ۱۵۰۰ نفر در مراکز تابعه |
| مسابقه کتابخوانی واجب فراموش شده | ۱۲۰ نفر از اساتید، دانشجویان و کارمندان |
| جشنواره استانی گوهرشاد | میزبانی از تمام دانشگاهیان استان و ۹ اثر برگزیده |
| تقدیر از فعالان انطباق و حجاب | تقدیر از ۷۰ نفر از فعالان در مراسمات مختلف ستادی و جشن حرم مطهر |
| بازدید از مراکز تابعه | بیش از ۴۰۰ مورد بازدید از مراکز تابعه دولتی و خصوصی |
| فعالیت در فضای مجازی | ارسال کلیپ های آموزشی، پوسترها، اخبار مرتبط، تشکیل صفحه سایت و ... بیش از ۴۰ مورد |
| جلسات آموزشی مدیران میانی | ۲۵ مورد |
| حضور طلاب جهادی در مراکز تابعه | ۱۸ مورد حضور طلاب جهت فعالیت تبلیغی حوزه حجاب در تمام بیمارستانهای استان |

۶-۲-۱-۸- دبیرخانه جشنواره انتخاب دانشجوی نمونه

از جمله اهداف این جشنواره 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 می باشد.

جدول ۶-۱۲- تعداد مقام آوران جشنواره انتخاب دانشجوی نمونه در سطح دانشگاه و کشور در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲

| سال | تعداد رتبه دانشگاهی | تعداد رتبه کشوری |
|------|---------------------|------------------|
| ۱۴۰۱ | ۹ | ۰ |
| ۱۴۰۲ | ۶ | ۱ |

۶-۲-۱-۹- دبیرخانه جشنواره فرهنگی هنری سیمرخ

جشنواره فرهنگی هنری سیمرخ در سطح کشوری و با مشارکت حداکثری هنرمندان حوزه سلامت با هدف شناسایی و پرورش استعداد های هنری کارکنان وزارت بهداشت بصورت سالانه برگزار می گردد.

جدول ۶-۱۳- تعداد مقام آوران جشنواره سیمرخ در سطح دانشگاه و کشور در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| سال | رتبه کشوری |
|------|------------|
| ۱۴۰۰ | ۷ |
| ۱۴۰۱ | برگزار نشد |
| ۱۴۰۲ | ۸ |

۶-۲-۱-۱۰- ستاد اردوهای جهادی

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

جدول ۶-۱۴- اردوهای جهادی ۱۴۰۲

| نوع اردو | مقصد اردو | محدوده اردو | شرکت کنندگان | مدت اردو (روز) | تعداد شرکت کنندگان مرد | تعداد شرکت کنندگان زن |
|------------------------|---------------|-------------|--------------|----------------|------------------------|-----------------------|
| اردوی جهادی نوروز | خوزستان | برون استانی | دانشجویان | ۶ | ۳۰ | ۶۰ |
| اردوی جهادی شهرک لبن | شهرک لبن | درون استانی | دانشجویان | ۱ | ۱۵ | ۳۰ |
| اردوی جهادی دندانپزشکی | دانشکده دندان | درون استانی | دانشجویان | ۱ | ۱۵ | ۲۵ |
| اردوی جهادی درمانی | شیخ آباد قم | درون استانی | دانشجویان | ۱ | ۱۰ | ۲۵ |
| اردوی جهادی درمانی | دولت آباد قم | درون استانی | دانشجویان | ۳ | ۲۰ | ۴۰ |
| اردوی جهادی درمانی | پاچیان قم | درون استانی | دانشجویان | ۳ | ۲۰ | ۴۰ |



۶-۲-۱-۱۰ - شوراهای و کمیته‌ها

همچنین به منظور ارائه‌ی بهتر خدمات در حوزه مدیریت فرهنگی، شوراهای و کمیته‌هایی 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؛ کمیته‌ی ناظر بر نشریات دانشجویی؛ مشغول به فعالیت می‌باشد.

جدول ۶-۱۵ - جلسات کمیته‌ها و شوراهای حوزه فرهنگی از سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| سال | تعداد جلسات شورای فرهنگی | تعداد جلسات کمیته ناظر بر نشریات | تعداد جلسات نظارت بر کانونها | تعداد جلسات نظارت بر تشکل‌ها | ستاد اردوهای جهادی | تعداد جلسات شورای علمی نظارت بر انجمن‌های علمی | تعداد جلسات شورای قرآن و عترت دانشگاه | تعداد جلسات شورای عالی امر به معروف | تعداد جلسات کمیته فرهنگی جمعیت |
|------|--------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| ۱۴۰۰ | ۲ | ۱ | ۲ | ۲ | ۱ | ۴ | ۲ | - | - |
| ۱۴۰۱ | ۱۰ | ۸ | ۱ | ۴ | ۷ | ۴ | ۲ | ۵ | ۵ |
| ۱۴۰۲ | ۶ | ۱۰ | ۴ | ۲ | ۶ | ۸ | ۲ | ۵ | ۹ |

۶-۳-۳ - مدیریت دانشجویی

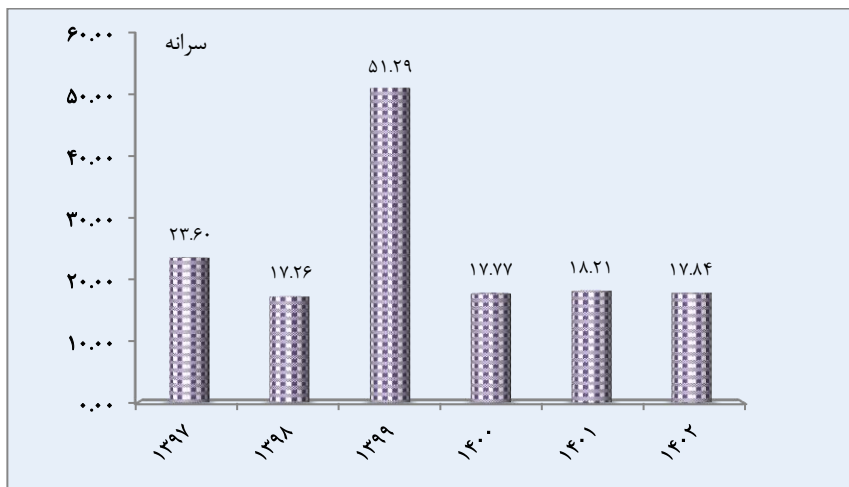
۶-۳-۱ - شرح وظایف مدیریت دانشجویی

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

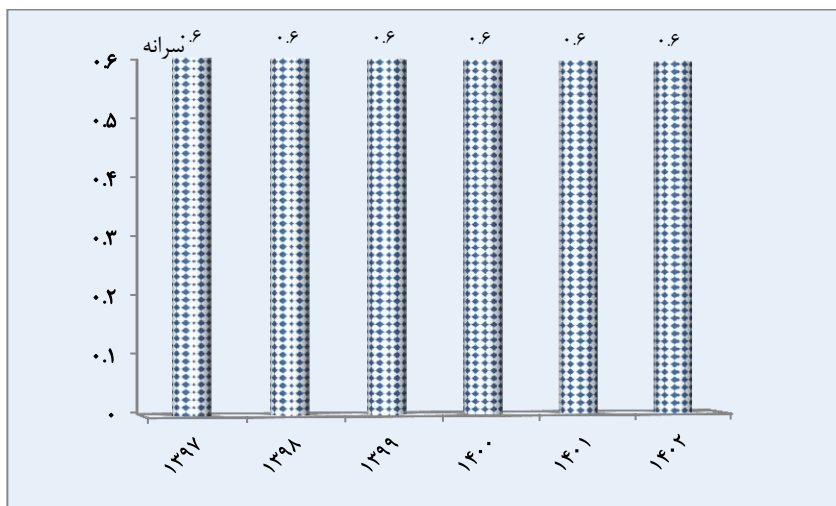
۶-۳-۲ - شرح وظایف اداره‌ی خوابگاه‌ها

- 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.

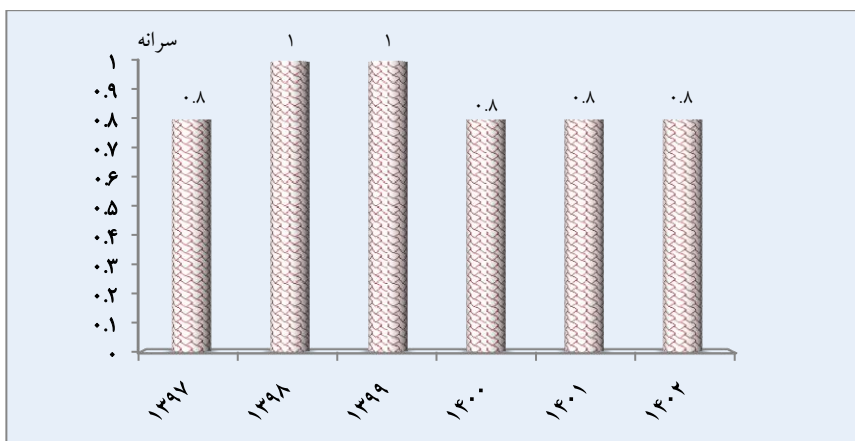




نمودار ۱-۶- شاخص سرايه فضاى خوابگاه دانشجويى فرهنگى در سالهاى ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

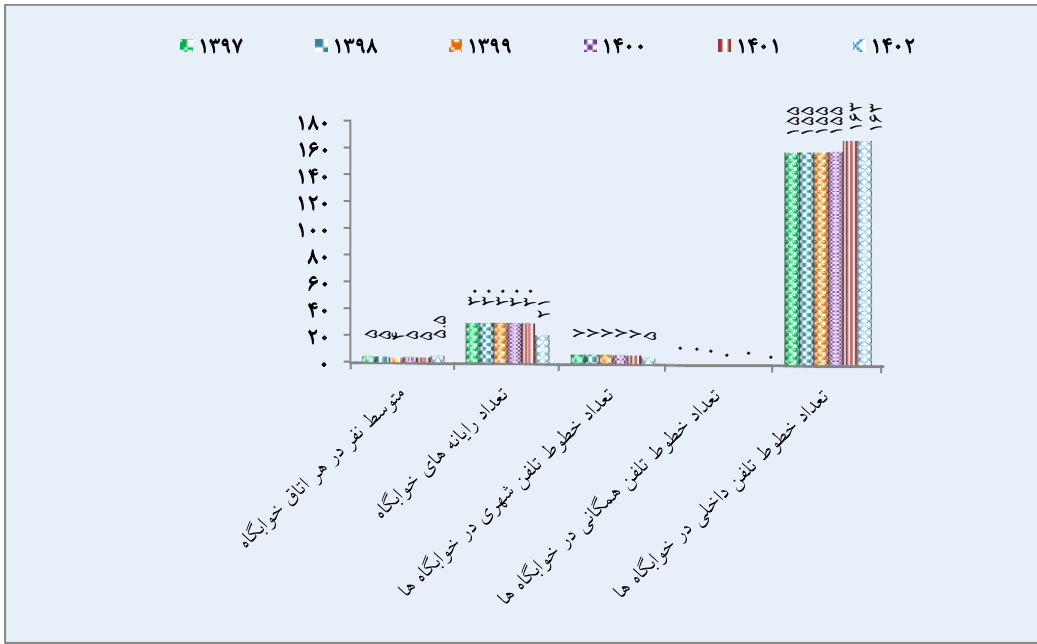


نمودار ۲-۶- شاخص سرايه فضاى سلف سرويس دانشجويى در سالهاى ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

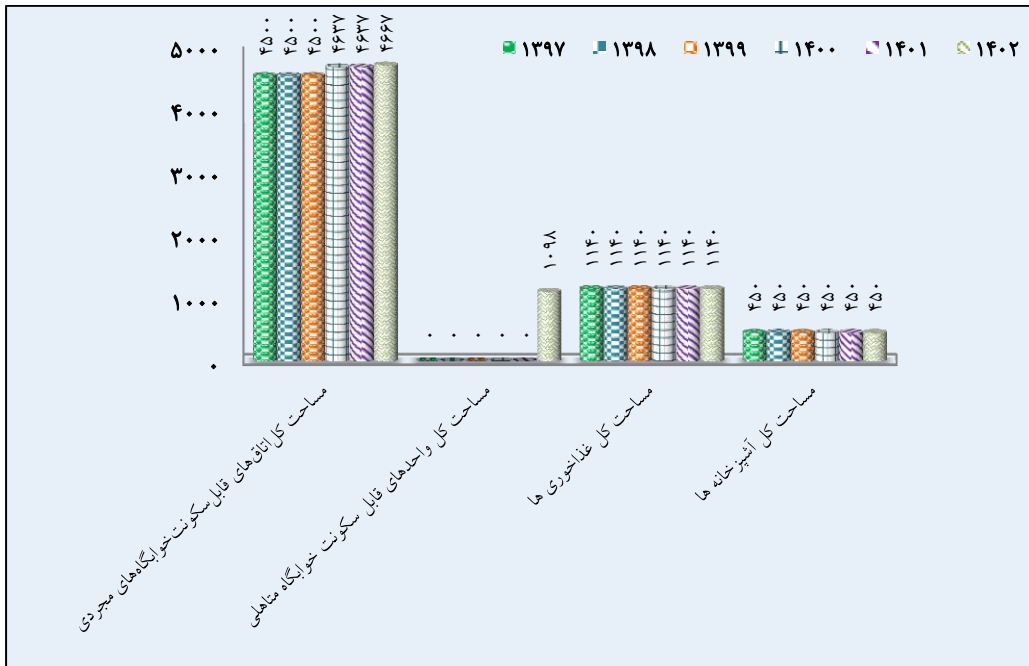


نمودار ۳-۶- شاخص سرايه اماکن ورزشى سروسپيده دانشجويان در سالهاى ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲





نمودار ۶-۴- شاخص های آماری معاونت دانشجویی فرهنگی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

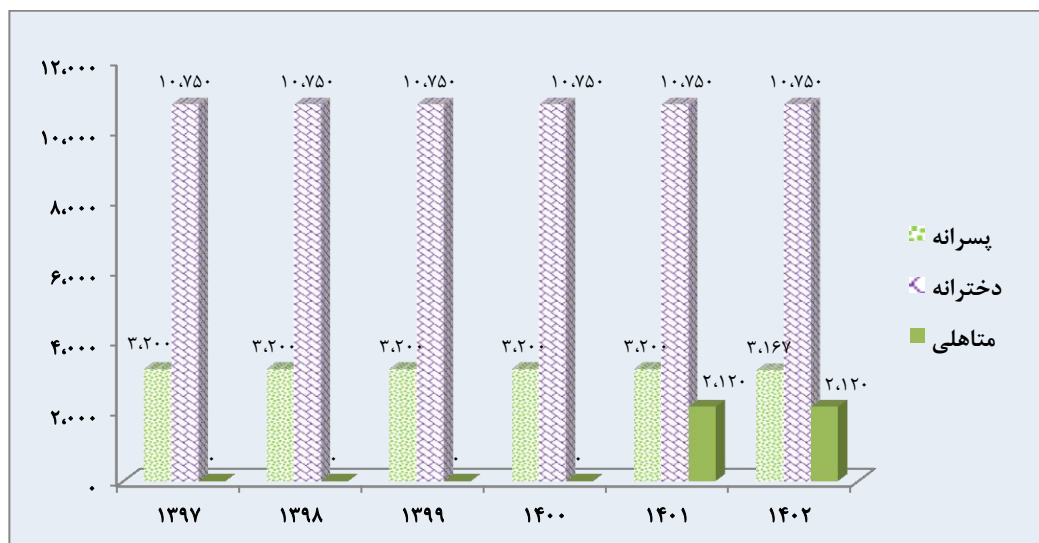


نمودار ۶-۵- شاخص های مساحت کل آشپزخانه ها، غذاخوری ها و اتاق های قابل سکونت خوابگاه ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۶-۱۶- مساحت (زیربنای مفید) خوابگاه ها در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نوع خوابگاه | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| پسرانه | ۳,۲۰۰ | ۳,۲۰۰ | ۳,۲۰۰ | ۳,۲۰۰ | ۳,۲۰۰ | ۳,۱۶۷ |
| دخترانه | ۱۰,۷۵۰ | ۱۰,۷۵۰ | ۱۰,۷۵۰ | ۱۰,۷۵۰ | ۱۰,۷۵۰ | ۱۰,۷۵۰ |
| متاهلی | - | - | - | - | - | ۲,۱۲۰ |

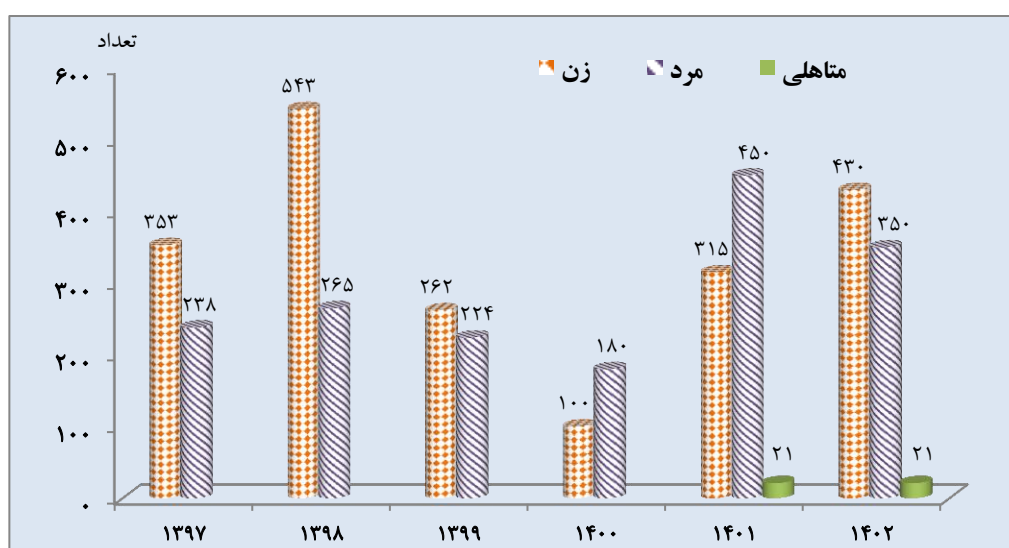




نمودار ۶-۶- مساحت (زیربنای مفید) خوابگاه‌ها در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

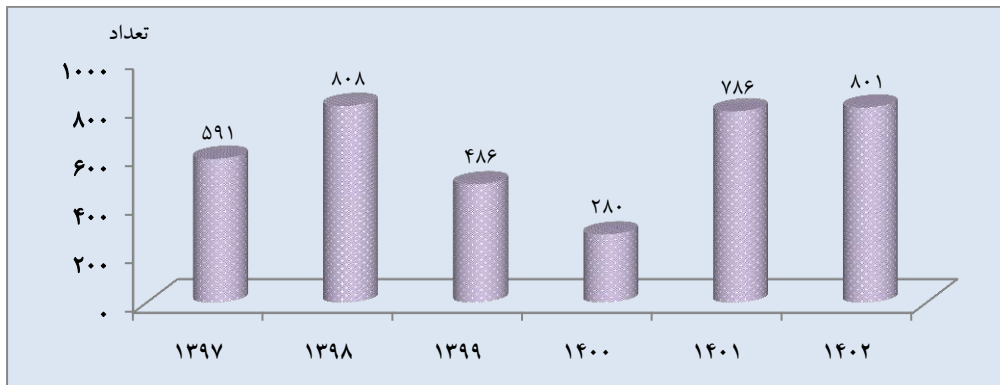
جدول ۶-۱۷- تعداد دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه‌های دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| درصد رشد سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | | ۱۴۰۱ | | ۱۴۰۰ | | ۱۳۹۹ | | ۱۳۹۸ | | ۱۳۹۷ | | | | | |
|------------------------------------|----------|------|----------|-----|----------|----|----------|-----|----------|-----|----------|-----|-----|-----|-----|-----|
| | مراهلی | زن | مراهلی | زن | مراهلی | زن | مراهلی | زن | مراهلی | زن | مراهلی | زن | | | | |
| - | ۹.۴٪ | ۷.۵٪ | ۲۱ | ۳۵۰ | ۴۳۰ | ۰ | ۳۲۰ | ۴۰۰ | ۱۸۰ | ۱۰۰ | ۲۲۴ | ۲۶۲ | ۲۶۵ | ۵۴۳ | ۲۳۸ | ۳۵۳ |
| | جمع: ۸۰۱ | | جمع: ۷۶۵ | | جمع: ۲۸۰ | | جمع: ۴۸۶ | | جمع: ۸۰۸ | | جمع: ۵۹۱ | | | | | |



نمودار ۶-۷- تعداد دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه‌های دانشجویی به تفکیک جنسیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

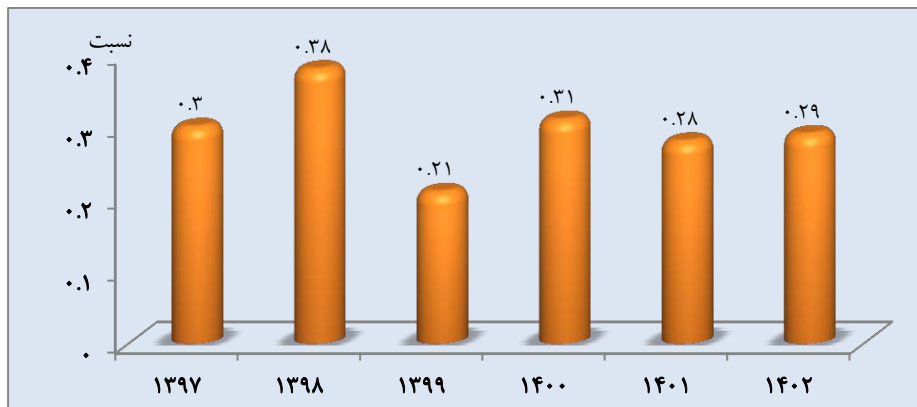




نمودار ۶-۸- تعداد کل دانشجویان استفاده کننده از خوابگاه‌های دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۶-۱۸- تعداد دانشجویان خوابگاهی به تعداد کل دانشجویان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال ۱۴۰۲ | | 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 | نسبت | تعداد کل دانشجویان |
| ۰.۲۹ | ۲۰۷۱۶ | ۰.۲۸ | ۲۰۳۸۱ | ۰.۳۰ | ۲۰۳۶۱ | ۰.۲۱ | ۷۵۰ | ۰.۲۷ | ۴۸۶ | ۰.۳۰ | ۱۹۷۱ |
| | تعداد خوابگاهی | | تعداد خوابگاهی | | تعداد خوابگاهی | | تعداد خوابگاهی | | تعداد خوابگاهی | | تعداد خوابگاهی |
| | ۱۰۷ | | ۵۶۵ | | ۴۸۶ | | ۲۲۷ | | ۲۱۰ | | ۱۹۷۱ |



نمودار ۶-۹- نسبت دانشجویان خوابگاهی به تعداد کل دانشجویان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

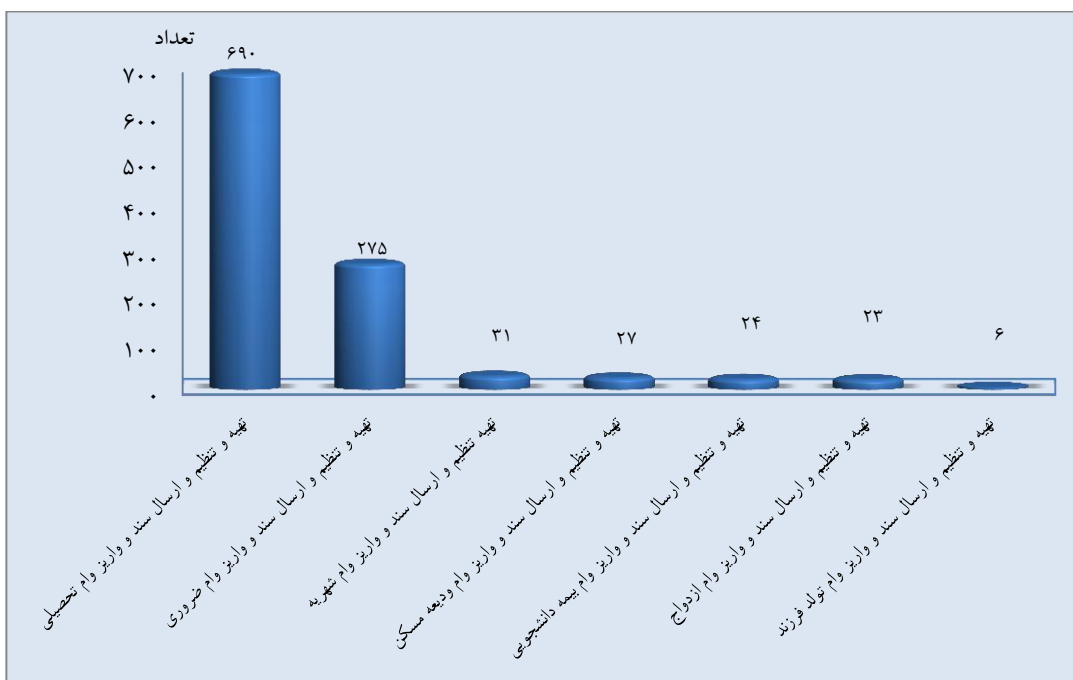
۶-۳-۳- شرح وظایف اداره رفاهی

- امور رفاهی دانشجویان، پل ارتباطی بین دانشگاه و صندوق رفاه دانشجویان است.
- ارائه خدمات و تسهیلات رفاهی اعم از وام تحصیلی و مسکن، ضروری، خرید کالا، بیمه خدمات درمانی و بیمه حوادث
- صدور مجوزهای موکولی بدهی مقطع قبلی، تسویه حساب و مجوزهای مشروط؛
- ارائه فیش‌های باز پرداخت جهت کلیه دانش‌آموختگان؛
- تهیه اسناد هزینه 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.



جدول ۶-۱۹- فعالیت های امور رفاهی دانشجویان در سال ۱۴۰۲

| جمع سالانه | | عنوان |
|------------|----------------|--|
| تعداد | مبلغ (ریال) | |
| ۶۹۰ | ۱۹,۷۰۰,۰۰۰,۰۰۵ | تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام تحصیلی |
| ۲۷۵ | ۶,۹۷۵,۰۰۰,۰۰۰ | تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام ضروری |
| ۳۱ | ۲,۳۳۶,۰۰۰,۰۰۰ | تهیه تنظیم و ارسال سند و واریز وام شهریه |
| ۲۷ | ۱۳,۱۶۰,۰۰۰,۰۰۰ | تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام ودیعه مسکن |
| ۲۴ | ۳۵,۰۰۰,۰۰۱ | تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام بیمه دانشجویی |
| ۲۳ | ۵۷۵۰۰۰۰۰۰ | تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام ازدواج |
| ۶ | ۳۶۰۰۰۰۰۰۰ | تهیه و تنظیم و ارسال سند و واریز وام تولد فرزند |
| ۵۵۰ | ۰ | تسویه حساب فارغ التحصیلان |
| ۵۵۰ | ۰ | تکمیل ارجاع و تایید پرونده فارغ التحصیلان |
| ۳۱ | ۰ | صدور مجوزها (نامه تسویه حساب- مجوز مشروط- مجوز موکول بدهی و سربازی) |
| ۰ | ۰ | پیگیری امور بیمه حوادث دانشجویان حادثه دیده و معرفی آنها به اداره خسارت بیمه مربوطه |
| ۲,۷۷۰ | ۰ | پیگیری و انجام قرارداد بیمه حوادث و صدور و تحویل کارت بیمه حوادث به دانشجویان |
| ۶۸۶ | ۰ | ثبت نام دانشجویان جدیدالورود و تشکیل پرونده برای دانشجویان جدیدالورود نیمسال دوم در سیستم اطلاعاتی یکپارچه صندوق رفاه دانشجویان کشور |
| ۰ | ۰ | تهیه و تنظیم و ارسال سند هزینه خوابگاهها |
| ۱۸۱ | ۲,۵۰۴,۵۷۸,۷۵۰ | تهیه و تنظیم و ارسال سند کار دانشجویی |



نمودار ۶-۱۰- تعداد وام های پرداختی به دانشجویان بر حسب نوع وام در سال ۱۴۰۲



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 ۶-۲۰- تعداد غذای سرو شده برای دانشجویان و پرسنل در سال ۱۴۰۲

| جمع سالانه | | مرکز | |
|-------------|--------------|--------|-----------------|
| تعداد پرسنل | تعداد دانشجو | | |
| ۰ | ۰ | صبحانه | دانشکده بهداشت |
| ۴ | ۸۴۵۸ | ناهار | |
| ۰ | ۰ | شام | |
| ۰ | ۰ | صبحانه | دانشکده پردیس |
| ۵۴۶ | ۳۴۶۶۹ | ناهار | |
| ۷۲۰ | ۰ | شام | |
| ۰ | ۰ | صبحانه | دانشکده پرستاری |
| ۱۱ | ۱۴۰۷۳ | ناهار | |
| ۰ | ۰ | شام | |
| ۰ | ۰ | صبحانه | مجتمع آموزشی |
| ۱۶۵۰ | ۰ | ناهار | |
| ۰ | ۰ | شام | |
| ۱۶۲ | ۳۶۶۱۲ | صبحانه | خوابگاه برادران |
| ۵۱۰ | ۳۰۶۷۸ | ناهار | |
| ۵۵۸ | ۴۲۳۴۴ | شام | |
| ۲۲۶ | ۲۹۴۱۲ | صبحانه | خوابگاه خواهران |
| ۱۸۲۷ | ۲۵۸۹۰ | ناهار | |
| ۸۲۶ | ۳۷۴۶۸ | شام | |
| ۰ | ۰ | صبحانه | اساتید |
| ۷۶ | ۰ | ناهار | |
| ۰ | ۰ | شام | |
| ۳۸۸ | ۶۶۰۲۴ | صبحانه | جمع کل |
| ۵۴۰۶ | ۱۱۳۷۹۸ | ناهار | |
| ۲۱۰۴ | ۷۹۸۱۱ | شام | |



۳-۶-۵- شوراهای صنفی دانشجویی

این شوراهای با هدف پیگیری مطالبات دانشجویان در امور رفاهی تشکیل و مشغول به فعالیت می باشد.

جدول ۶-۲۱- تعداد شوراهای صنفی دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | شورای صنفی | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | دانشکده پزشکی | ۷ | - | ۵ | ۹ | ۹ | ۷ |
| ۲ | دانشکده پیراپزشکی | ۵ | - | ۵ | ۷ | ۷ | ۱ |
| ۳ | دانشکده دندان پزشکی | ۳ | - | ۳ | ۵ | ۵ | ۱ |
| ۴ | دانشکده پرستاری | ۵ | - | ۵ | ۷ | ۷ | ۵ |
| ۵ | دانشکده بهداشت | ۵ | - | ۵ | ۷ | ۷ | ۵ |
| ۶ | خوابگاه برادران | ۳ | - | ۳ | ۵ | ۵ | ۶ |
| ۷ | خوابگاه خواهران | ۵ | - | ۵ | ۹ | ۹ | ۵ |
| ۸ | شورای صنفی مرکزی دانشجویان دانشگاه | ۰ | - | ۰ | ۸ | ۸ | ۹ |

۶-۴- اداره ی تربیت بدنی

شرح وظایف

این اداره در تلاش است با ارائه ی خدمات ورزشی شامل معرفی نامه برای آموزش رشته های مختلف ورزشی، برگزاری مسابقات و کلاس های تربیت بدنی و فوق برنامه ی ورزشی برای دانشجویان در جهت حفظ و ارتقای سلامتی و تندرستی، گسترش ورزش همگانی و کسب مقام های ورزشی در سطح دانشجویان اقدام نماید. با توجه به اهمیت امر ورزش و نظر به گسترش آن در بین اقشار مختلف و هم چنین نقش آن در ارتقاء سلامت جسمی و روحی؛ برگزاری کلاس ها و اردوهای ذیل امری ضروری و در دستور کار این اداره می باشد.

جدول ۶-۲۲- عملکرد اداره تربیت بدنی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد رشد سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ |
|--|-------|-------|------|------|-------|------|------------------------------------|
| تعداد اردوهای ورزشی | ۰ | ۰ | ۰ | ۲ | ۱۱ | ۳ | -۷۲.۷۳٪ |
| تعداد نفرات شرکت کننده در اردوهای ورزشی | ۰ | ۰ | ۰ | ۶۰ | ۵۴۵ | ۲۰۰ | -۶۳.۳۰٪ |
| تعداد بلیط استخر با تخفیف | ۲۶۵۰ | ۲,۵۵۰ | ۰ | ۰ | ۲,۱۸۰ | ۱۹۵۰ | -۱۰.۵۵٪ |
| تعداد نفرات استفاده کننده از استخر با تخفیف ویژه | ۱۴۸۰ | ۱,۳۲۰ | ۱۸ | ۰ | ۱,۸۶۰ | ۱۴۸۰ | -۲۰.۴۳٪ |
| تعداد دوره برگزاری مسابقات | ۴۱ | ۳۶ | ۴۳ | ۳۹ | ۵۱ | ۳۹ | -۲۳.۵۲٪ |
| تعداد نفرات شرکت کننده در مسابقات | ۳۷۷ | ۳۹۹ | ۲۴۰ | ۴۳۵ | ۷۶۰ | ۶۴۵ | -۱۵.۱۳٪ |
| تعداد رشته های آموزشی فوق برنامه | ۳۶ | ۴۰ | ۰ | ۳ | ۱۰ | ۱۳ | ۳۰.۰۰٪ |
| تعداد نفرات شرکت کننده در کلاس های آموزشی فوق برنامه | ۵۱۰ | ۵۸۲ | ۰ | ۵۲ | ۳۳۰ | ۲۸۵ | -۱۳.۶۴٪ |
| تعداد سانس اجاره سالن ورزشی | ۰ | ۰ | ۵ | ۰ | ۰ | ۰ | - |
| تعداد سانسهای رزرو شده | ۱۶۳۰ | ۱,۷۱۰ | ۱۶۵ | ۶۵۰ | ۱,۰۹۰ | ۱۴۵۰ | ۳۳.۰۳٪ |
| تعداد صدور معرفی نامه استفاده از باشگاه های ورزشی (آمدگی جسمانی و...) | ۷۲۵ | ۵۶۳ | ۰ | ۰ | ۶۱۶ | ۱۵۳۴ | ۱۴۹.۰۳٪ |
| تعداد نفرات استفاده کننده از معرفی نامه باشگاه های ورزشی (آمدگی جسمانی و...) | ۶۵۰ | ۵۸۰ | ۰ | ۰ | ۴۱۰ | ۱۲۱۰ | ۱۹۵.۱۲٪ |
| تعداد کلاس های تربیت بدنی | ۸۰ | ۷۴ | ۴۸ | ۶۹ | ۷۶ | ۸۴ | ۱۰.۵۳٪ |
| تعداد نفرات شرکت کننده در کلاس های تربیت بدنی | ۱,۰۵۲ | ۱,۱۱۰ | ۹۸۰ | ۷۰۷ | ۹۲۰ | ۱۳۰۵ | ۴۱.۸۵٪ |



۶-۵- اداره مشاوره دانشجویی

خدمات این اداره شامل برگزاری دوره های آموزشی و ارائه مشاوره به دانشجویان در زمینه های مهارت های مطالعه و تحصیل، افزایش مهارت سازگاری، مشکلات حقوقی، رفع اختلافات شناختی و رفتاری از قبیل افسردگی، وسواس، ترس، خشم و ... می باشد.

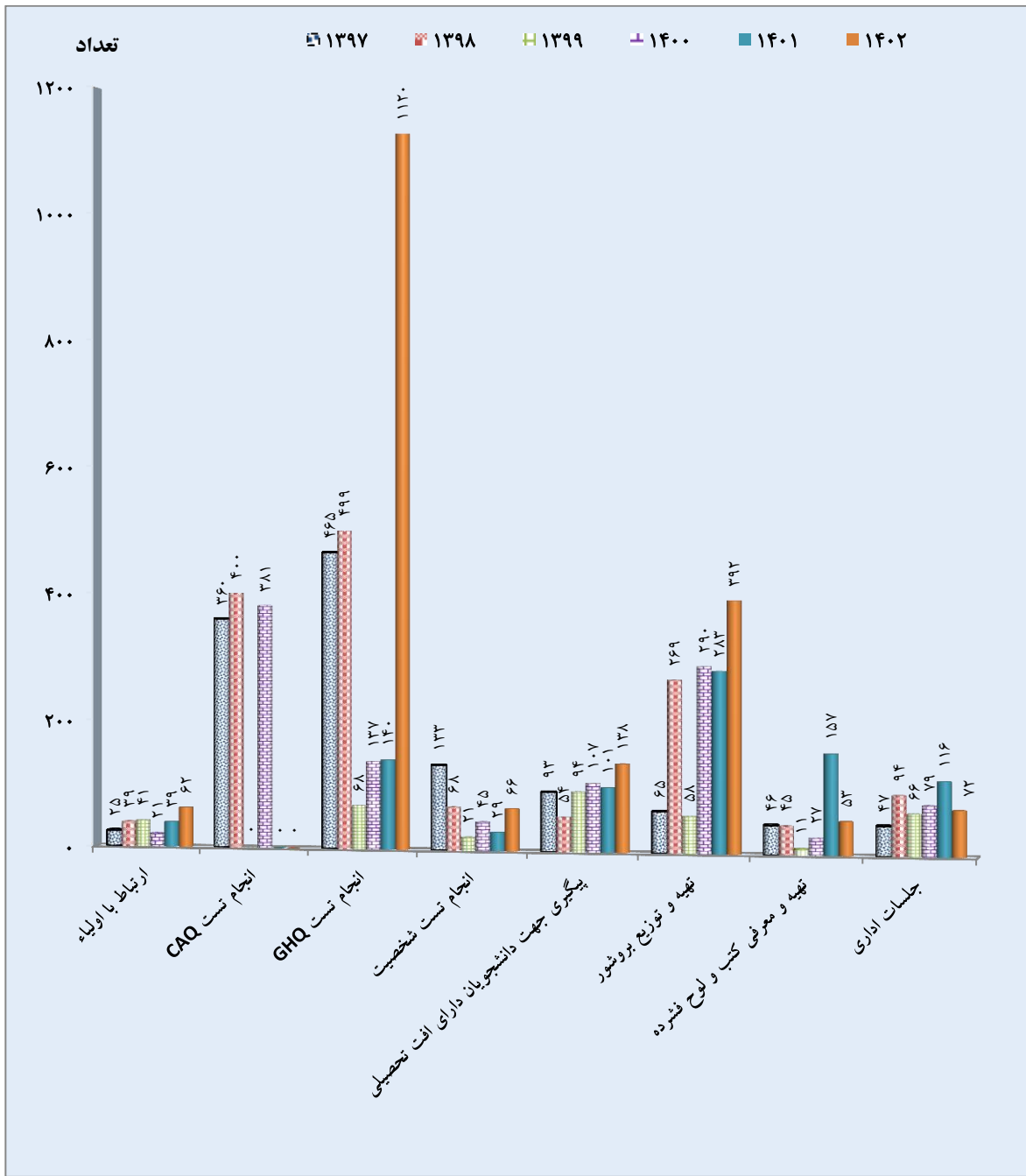
اهداف اداره مشاوره دانشجویی

- ۱- شناختن بهتر خود (استعدادها، توانایی ها، ارزش ها، افکار) به منظور ارتقای سطح فکر و اعتلای هرچه بیشتر توانمندی ها
- ۲- انتخاب و تصمیم گیری های مهم زندگی مانند انتخاب رشته ی تحصیلی، شغلی و امور اجتماعی و ...
- ۳- رشد توانایی و استعداد های بالقوه و توسعه خلاقیت های مراجعین و به کارگیری این قابلیت ها در تعالی فرد و اجتماع
- ۴- بهبود و سازگاری خانوادگی، همسرگزینی، روابط بین فردی و ...
- ۵- پیشگیری از بروز مشکلاتی که می تواند سر منشاء ایجاد اختلافات عمیق عاطفی - شناختی باشد
- ۶- درمان نارسایی ها و اختلافات شناختی - عاطفی و هیجانی ایجاد شده
- ۷- کسب مهارت های لازم فرد با مقتضیات رشد و تحول و ارضاء سالم نیازهای هر مرحله
- ۸- شناخت و پذیرش ارزش های حاکم بر جامعه و شناسایی و تحلیل هیجان های بازدارنده از پذیرش و عمل به این ارزش ها
- ۹- فراگیری مهارت های لازم جهت برقراری روابط سالم با افراد دیگر در محیط های مختلف اجتماعی

جدول ۶-۲۳- فعالیت های اداره مشاوره دانشجویی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

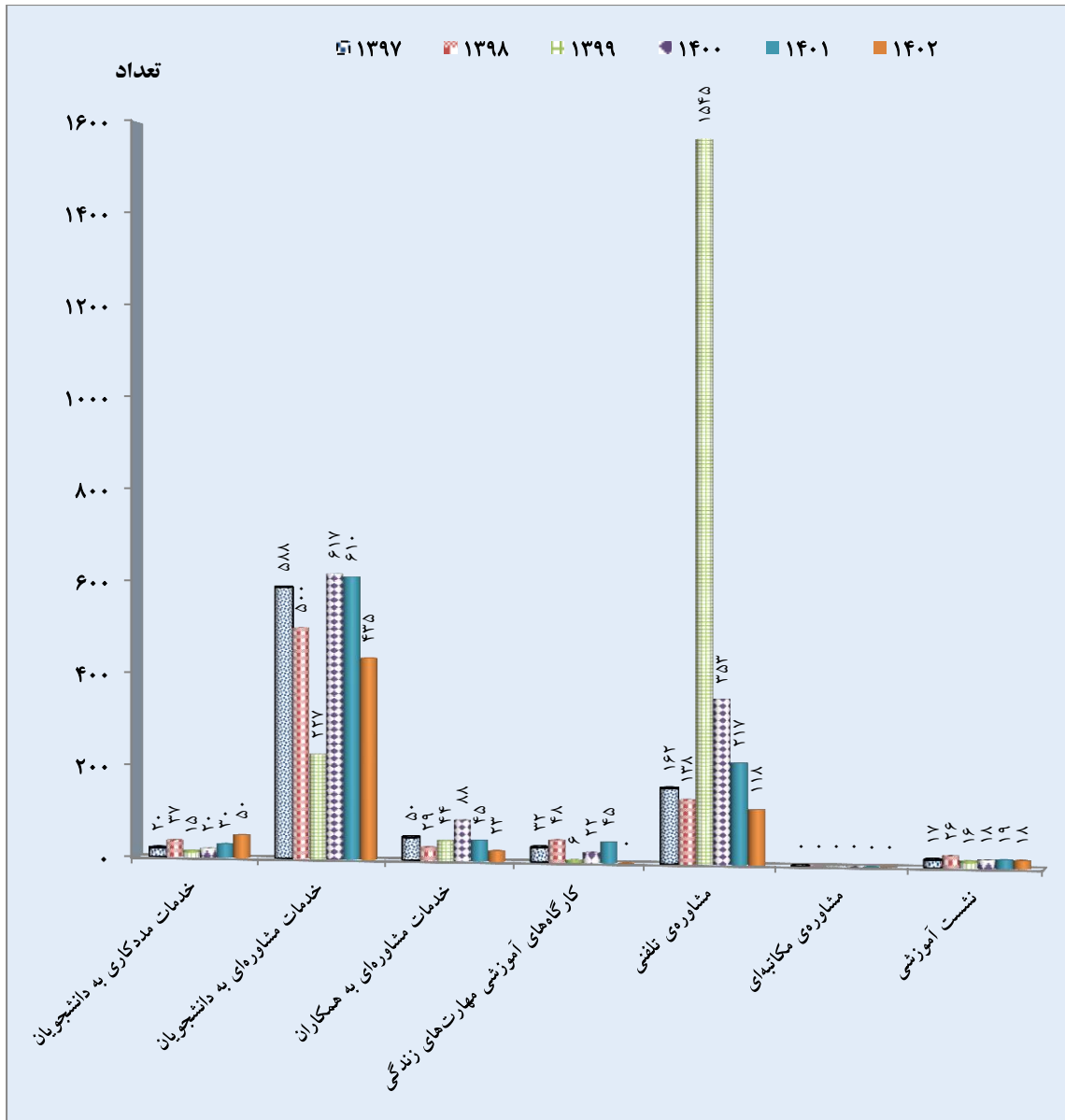
| ردیف | فعالیت های اداره مشاوره دانشجویی | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد رشد سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ |
|------|---------------------------------------|------|------|------|------|------|-------|------------------------------------|
| ۱ | ارتباط با اولیاء | ۲۵ | ۳۹ | ۴۱ | ۲۱ | ۳۹ | ۶۲ | ٪۵۸.۹۷ |
| ۲ | انجام تست CAQ | ۳۶۰ | ۴۰۰ | ۰ | ۳۸۱ | ۰ | ۰ | - |
| ۳ | انجام تست GHQ | ۴۶۵ | ۴۹۹ | ۶۸ | ۱۳۷ | ۱۴۰ | ۱,۱۲۰ | ٪۷۰۰.۰۰ |
| ۴ | انجام تست شخصیت | ۱۲۳ | ۶۸ | ۲۱ | ۴۵ | ۲۹ | ۶۶ | ٪۱۲۷.۵۹ |
| ۵ | پیگیری جهت دانشجویان دارای افت تحصیلی | ۹۳ | ۵۴ | ۹۴ | ۱۰۷ | ۱۰۱ | ۱۳۸ | ٪۳۶.۶۳ |
| ۶ | تهیه و توزیع بروشور | ۶۵ | ۲۶۹ | ۵۸ | ۲۹۰ | ۲۸۳ | ۳۹۲ | ٪۳۸.۵۲ |
| ۷ | تهیه و معرفی کتب و لوح فشرده | ۴۶ | ۴۵ | ۱۱ | ۲۷ | ۱۵۷ | ۵۳ | -٪۶۶.۲۴ |
| ۸ | جلسات اداری | ۴۷ | ۹۴ | ۶۶ | ۷۹ | ۱۱۶ | ۷۲ | -٪۳۷.۹۳ |
| ۹ | خدمات مددکاری به دانشجویان | ۲۰ | ۳۷ | ۱۵ | ۲۰ | ۳۰ | ۵۰ | ٪۶۶.۶۷ |
| ۱۰ | خدمات مشاوره ای به دانشجویان | ۵۸۸ | ۵۰۰ | ۲۲۷ | ۶۱۷ | ۶۱۰ | ۴۳۵ | -٪۲۸.۶۹ |
| ۱۱ | خدمات مشاوره ای به همکاران | ۵۰ | ۲۹ | ۴۴ | ۸۸ | ۴۵ | ۲۳ | -٪۴۸.۸۹ |
| ۱۲ | کارگاه های آموزشی مهارت های زندگی | ۳۲ | ۴۸ | ۶ | ۲۲ | ۴۵ | ۳۱ | -٪۳۱.۱۱ |
| ۱۳ | مشاوره ی تلفنی | ۱۶۲ | ۱۳۸ | ۱۵۴۵ | ۳۵۳ | ۲۱۷ | ۱۱۸ | -٪۴۵.۶۲ |
| ۱۴ | مشاوره ی مکاتبه ای | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | - |
| ۱۵ | نشست آموزشی | ۱۷ | ۲۶ | ۱۶ | ۱۸ | ۱۹ | ۱۸ | -٪۵.۲۶ |





نمودار ۶-۱۱- فعالیت‌های اداره‌ی مشاوره‌ی دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۱)





نمودار ۶-۱۱- فعالیت‌های اداره مشاوره دانشجویی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۲)



سالنامه آماری ۱۴۰۲

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.

۱-۷- 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 افزودن 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 خانه بهداشت یا پایگاه‌های بهداشت روستایی در روستا و پایگاه‌های بهداشت غیر ضمیمه 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 محاسبه شاخص‌های جمعیتی - بهداشتی هر خانه 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 نتیجه فعالیت‌های واحدهای ارائه کننده 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 خانه 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 به خصوص 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 اهمیت‌تر 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 به دست 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 (Infant Mortality Rate)(IMR)؛

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).



۲-۷- تشکیلات معاونت بهداشتی

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

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

شرح مختصری از هر یک از گروه‌ها**الف) مدیریت بهداشت محیط و حرفه‌ای:**

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

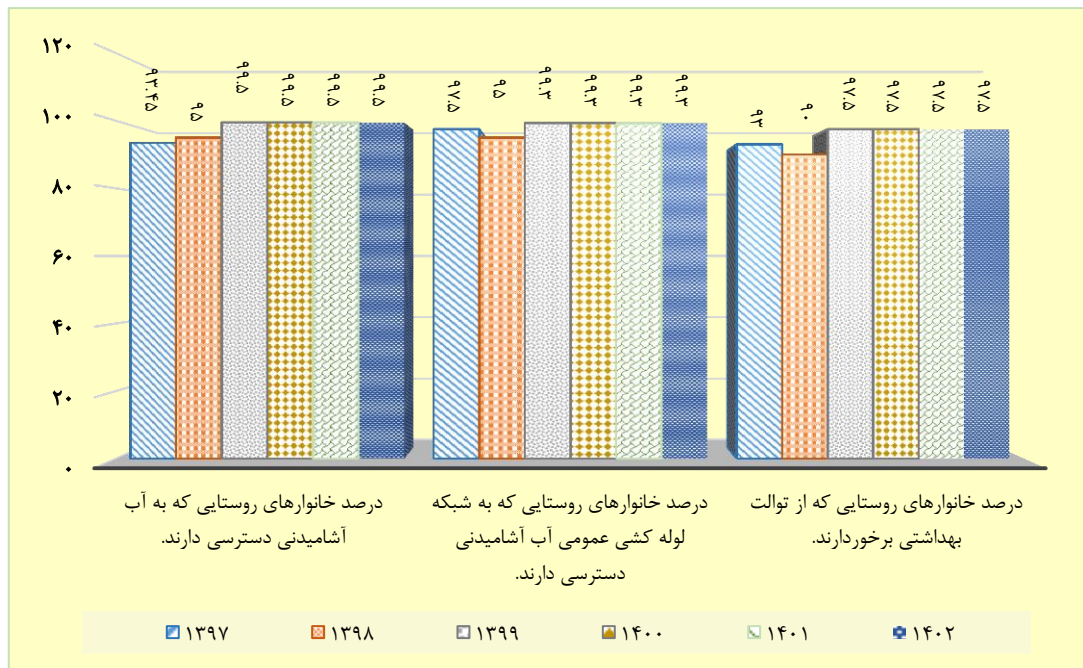
شرح وظایف حوزه سلامت کار

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



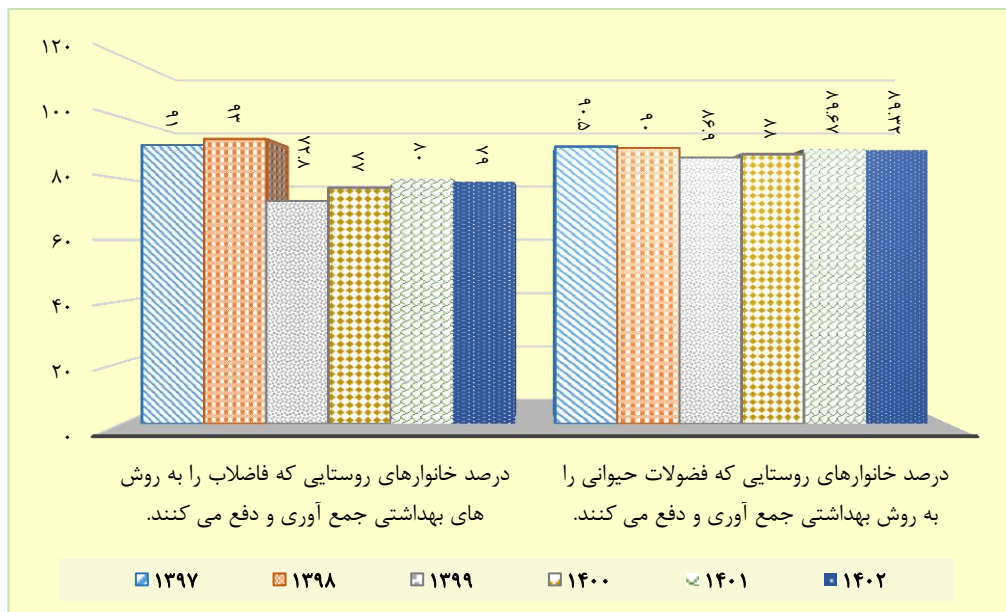
جدول ۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عنوان شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|---|-------|-------|------|-------|-------|-------|
| ۱ | درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی دارای معیار بهداشتی | - | - | ۵۱.۳ | ۵۷ | ۵۹ | ۵۸ |
| ۲ | درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی | - | - | ۵۲.۵ | ۶۵ | ۶۵ | ۶۴ |
| ۳ | درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی فاقد نواقص بحرانی | - | - | ۷۹.۲ | ۸۱ | ۸۱.۵ | ۸۲ |
| ۴ | درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی فاقد نواقص غیر بحرانی | - | - | ۳۸.۸ | ۵۸ | ۶۰ | ۵۷ |
| ۵ | درصد اماکن عمومی فاقد نواقص بحرانی | - | - | ۷۷.۱ | ۷۹ | ۸۰ | ۷۸ |
| ۶ | درصد اماکن عمومی فاقد نواقص غیر بحرانی | - | - | ۴۵.۵ | ۶۶ | ۶۸ | ۶۷ |
| ۷ | درصد شاغلین مشمول که دارای کارت بهداشت معتبر هستند | - | - | ۷۲.۱ | ۷۴ | ۷۶ | ۷۴ |
| ۸ | درصد شاغلین مشمول که دارای گواهینامه آموزشگاه اصناف معتبر هستند | - | - | ۴۸ | ۵۲ | ۵۴ | ۵۳ |
| ۹ | درصد واحدهای بهداشتی درمانی که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند | - | - | ۷۸.۱ | ۷۹ | ۸۰ | ۸۰ |
| ۱۰ | درصد خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند. | ۹۳.۴۵ | ۹۵ | ۹۹.۵ | 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 | ۹۹.۳ |
| ۱۲ | درصد خانوارهای روستایی که از توالت بهداشتی برخوردارند. | ۹۳ | ۹۰ | ۹۷.۵ | 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 | ۷۹ |
| ۱۴ | درصد خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی را به روش بهداشتی جمع‌آوری و دفع می‌کنند | ۹۰.۵ | ۹۰ | ۸۶.۹ | ۸۸ | ۸۹.۶۷ | ۸۹.۳۲ |
| ۱۵ | درصد نمونه‌های آب آشامیدنی که از نظر آزمایش‌های باکتریولوژیک مطلوب شناخته شده است | ۹۳.۳ | ۹۴.۲۴ | ۹۳.۶ | ۹۲.۶۵ | ۹۴ | ۹۴.۱۰ |
| ۱۶ | درصد نمونه‌های آب آشامیدنی که از نظر آزمایش‌های شیمیایی مطلوب شناخته شده است | ۳۱.۵ | ۷۵ | ۷۳.۲ | ۵۵.۵ | ۸۹.۹ | ۹۰.۲۰ |



نمودار ۷-۱- شاخص‌های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۱)





درصد خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی را به روش بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند. های بهداشتی جمع آوری و دفع می کنند.

نمودار ۷-۱- شاخص های بهداشت محیط مراکز روستایی در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۲)

جدول ۷-۲- شاخص های بهداشت محیط مراکز جامع سلامت شهری در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عنوان شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| ۱ | درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی دارای معیار بهداشتی | - | ۵۵ | ۵۶ | ۵۹ | ۶۰ | ۵۵ |
| ۲ | درصد اماکن عمومی دارای معیار بهداشتی | ۵۰/۷ | ۴۳ | ۶۰/۳ | ۶۵ | ۶۷ | ۶۶ |
| ۳ | درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی فاقد نواقص بحرانی | ۶۱/۳۶ | ۸۶ | ۷۹/۷ | ۸۲ | ۸۲ | ۸۱ |
| ۴ | درصد مراکز تهیه، توزیع و عرضه مواد غذایی فاقد نواقص غیر بحرانی | ۴۵/۸ | ۶۷ | ۵۳/۲ | ۶۰ | ۶۳ | ۶۲ |
| ۵ | درصد اماکن عمومی فاقد نواقص بحرانی | ۳۳/۵۹ | ۹۰ | ۷۹/۸ | ۸۲ | ۸۲ | ۸۱ |
| ۶ | درصد اماکن عمومی فاقد نواقص غیر بحرانی | ۶۰/۱ | ۶۷ | ۵۵/۸ | ۶۸ | ۶۹ | ۶۸ |
| ۷ | درصد مراکز و اماکن بین راهی دارای معیار بهسازی و بهداشتی | ۴۹/۹ | ۵۰ | ۵۵ | ۷۹ | ۸۰ | ۸۰ |
| ۸ | درصد شاغلین مشمول که دارای کارت بهداشت معتبر هستند. | ۶۵/۳۷ | ۶۹ | ۷۷ | ۷۴ | ۷۴ | ۷۲ |
| ۹ | درصد شاغلین مشمول که دارای گواهینامه آموزشگاه اصناف معتبر هستند. | ۲۹/۳۹ | ۳۲ | ۵۰/۴ | ۵۶ | ۵۸ | ۵۷ |
| ۱۰ | درصد واحدهای بهداشتی درمانی که از نظر بهداشت محیط دارای شرایط مطلوب هستند. | ۴۷ | ۳۵ | ۵۷/۵ | ۶۹ | ۷۲ | ۷۵ |
| ۱۱ | درصد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر آزمایش های باکتری بولوژیک مطلوب شناخته شده است. | ۹۵/۶۲ | ۹۹/۸۸ | ۱۰۰ | ۹۹ | ۱۰۰ | ۹۹/۵ |
| ۱۲ | درصد نمونه های آب آشامیدنی که از نظر آزمایش های شیمیایی مطلوب شناخته شده است. | ۵۴ | ۷۵ | ۳۱/۶ | ۶۵/۱۱ | ۳۲/۳۵ | ۷۵ |
| ۱۳ | درصد بیمارستان هایی که مدیریت پسماند در آن ها مطلوب می باشد. | ۴۰ | ۴۰ | ۷۰ | ۷۰ | ۶۰ | ۶۰ |
| ۱۴ | درصد بیمارستان هایی که مدیریت فاضلاب در آنها مطلوب می باشد. | ۷۰ | ۷۰ | ۸۰ | ۸۰ | ۹۰ | ۹۰ |
| ۱۵ | درصد بیمارستان هایی که وضعیت آشپزخانه و غذاخوری در آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب می باشد. | ۶۰ | ۶۰ | ۶۰ | ۶۰ | ۶۰ | ۶۵ |
| ۱۶ | درصد بیمارستان هایی که وضعیت بخش های آن ها از نظر بهداشت محیط مطلوب می باشد. | ۵۰ | ۵۰ | ۵۰ | ۵۰ | ۵۰ | ۶۰ |
| ۱۷ | درصد مراکز پر تویزشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب | - | ۹۸/۰۵ | ۹۸/۳۳ | ۹۸/۳۳ | ۹۸/۳۳ | ۹۸/۳۳ |
| ۱۸ | درصد مراکز پر تویزشکی دارای شرایط بهداشتی مطلوب | - | ۹۰ | ۹۶/۶۶ | ۹۶/۶۶ | ۹۱/۵۲ | ۹۶/۸۲ |



جدول ۷-۳- عملکرد واحد بهداشت محیط در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲

| ردیف | موارد | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|----------|--------|
| ۱ | تعداد کل بازدید از مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی شهری، روستایی و بین راهی و سامانه های آبرسانی | ۶۷۶۰۹ | ۸۴۲۳۷ |
| ۲ | تعداد بازرسی مشترک با سایر دستگاه ها | ۱۶۷۳ | ۹۶۹ |
| ۳ | تعداد کل موارد کلرسنجی آب آشامیدنی | ۳۲۶۴۰ | ۴۷۶۹۶ |
| ۴ | تعداد کل موارد نمونه برداری میکروبی آب (آشامیدنی، استخر و ...) | ۴۰۹۶ | ۳۵۹۸ |
| ۵ | تعداد موارد نمونه برداری مواد غذایی | ۱۴۹۰ | ۱۴۱۹ |
| ۶ | تعداد کل موارد سنجش با تجهیزات پرتابل بازرسی | ۵۱۰۱۷ | ۸۲۴۲۰ |
| ۷ | مقدار مواد غذایی توقیفی و معدومی یا از مسیر مصرف و عرضه خارج شده باشد (کیلوگرم / لیتر) | ۸۸۴۹۴۰۲۴ | ۱۴۷۸۵۱ |
| ۸ | مراکز و اماکن پلمپ شده | ۱۹۲ | ۱۰۰ |
| ۹ | تعداد مراکز و اماکن معرفی شده به مراجع قضایی | ۶۹۱ | ۵۸۸ |
| ۱۰ | مراکز و اماکن متخلف غیرفعال شده | ۹۱ | ۱۰۸ |
| ۱۱ | تعداد اخطاریه بهداشتی و اخطار تعطیل | ۵۲۴۰ | ۵۰۸۵ |
| ۱۲ | پیگیری شکایات از سامانه ۱۹۰ و سایر منابع | ۲۷۳۱ | ۲۷۷۶ |
| ۱۳ | برخورد با دستفروشان دوره گرد | ۴۴ | ۶۰ |

جدول ۷-۴- شاخص های بهداشت حرفه ای در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| عنوان شاخص | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|--|------|------|------|
| درصد کارگاه های شناسایی شده | ۹۹ | ۱۰۰ | ۱۰۰ |
| درصد کارگاه های تحت پوشش بازدید | ۶۷/۱ | ۷۲/۸ | ۵۵ |
| درصد شاغلین شناسایی شده | ۹۹ | ۱۰۰ | ۱۰۰ |
| درصد شاغلین تحت پوشش معاینات کارگری | ۵۹/۴ | ۶۵/۵ | ۶۴/۸ |
| درصد شاغلین تحت پوشش بازدید | ۹۲ | ۸۷/۸ | ۸۴ |
| درصد کارگاه های دارای کمیته حفاظت و بهداشتکار | ۹۱ | ۸۹/۴ | ۸۸ |
| درصد شاغلینی که به کمیته حفاظت و بهداشتکار دسترسی دارند | ۸۲/۶ | ۹۶ | ۹۶ |
| اهد درصد کارگاه های دارای تشکیلات بهداشت حرفه ای (خانه بهداشت و ایستگاه امداد) | ۶۰/۸ | ۶۱ | ۵۳ |
| درصد شاغلینی که به تشکیلات بهداشت حرفه ای در کارگاه دسترسی دارند (خانه بهداشت و ایستگاه امداد) | ۶۴ | ۶۵ | ۶۵ |
| درصد شاغلین تحت پوشش مراکز ارائه دهنده خدمات | ۵۹/۴ | ۶۰/۵ | ۵۷ |
| درصد کارگاه هایی که حداقل یک نوع تاسیسات کارگاهی آن بهسازی شده | ۱۸ | ۳۲ | ۸۰ |
| درصد کارگاه هایی که حداقل یک نوع تاسیسات جنبی آن بهسازی شده | ۹ | ۱۷ | ۸۳ |
| درصد شاغلین دارای آب آشامیدنی بهداشتی | ۹۰/۶ | ۹۶/۸ | ۹۱ |
| درصد کارگاه هایی که دفع زباله و فاضلاب بهداشتی دارند | ۸۵ | ۸۹/۷ | ۸۳ |
| درصد کارگاه هایی که حداقل یک عامل زیان آور ارگونومیکی را کنترل کرده اند | ۳/۶ | ۱۲ | ۴۲ |
| درصد کارگاه هایی که حداقل یک عامل زیان آور فیزیکی را کنترل کرده اند | ۴ | ۹/۲ | ۴۳ |
| درصد کارگاه هایی که حداقل یک عامل زیان آور شیمیایی را کنترل کرده اند | ۵/۶ | ۱۰ | ۱۱/۶ |
| درصد شاغلینی که از وسیله حفاظت فردی مناسب استفاده میکنند | ۸۹ | ۸۵/۶ | ۷۴/۴ |
| درصد کارگاه های مشمول سخت و زیان آور بازرسی شده | ۹۵ | ۱۰۰ | 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.

(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 ۱۴۰۲

| عنوان شاخص | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|-------|------|----------|-------|-------|
| پوشش واکسن BCG در کودکان زیر یک سال | ۹۹ | ۱۰۱ | ۹۱.۵ | ۹۷ | ۹۷ |
| پوشش واکسن پنتاوالان نوبت سوم در کودکان زیر یک سال | ۹۷ | ۱۰۴ | ۸۶ | ۹۴ | ۹۶ |
| پوشش واکسن MMR نوبت اول | ۱۰۹ | ۱۱۰ | ۸۸ | ۹۹ | ۹۹ |
| پوشش واکسن MMR نوبت دوم | ۱۰۸ | ۱۱۰ | ۸۸ | ۹۰ | ۹۱ |
| میزان بروز سرخک | ۰ | ۰ | ۰ | ۳ | ۵ |
| میزان کشف موارد تب دار بثوری | ۵.۴۴ | ۲.۴ | ۴.۳ | ۳۴۷ | ۷ |
| میزان بروز فلج شل حاد در کودکان زیر ۱۵ ساله | ۴.۱۶ | ۲.۶ | ۲ | ۱۲ | ۲ |
| میزان کشف موارد مشکوک به سیاه سرفه | ۰.۶۴ | ۰.۶۴ | ۰.۲۲ | ۱۸ | ۱.۶۴ |
| نسبت نمونه گیری التور | %۳۶ | %۱۶ | ۸.۳۸ | ۲۶۶۵ | %۲۸ |
| نسبت کشف موارد طغیان | %۱۷ | %۷ | ۱۷.۳۹ | ۱۸ | %۱۹ |
| میزان شیوع HIV /ایدز در ۱۰۰ هزار نفر جمعیت | ۷۰ | ۴۸ | ۶۲ | ۳۶ | ۴۵ |
| میزان بروز HIV /ایدز در ۱۰۰ هزار نفر جمعیت | ۳.۱ | ۱.۶۸ | ۲.۸۶ | ۳ | ۳.۱ |
| میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت در ۱۰۰ هزار نفر جمعیت | ۵.۵ | ۴.۸ | ۳.۲ | ۵.۵ | ۶ |
| میزان بروز کل موارد سل در ۱۰۰ هزار نفر جمعیت | ۱۳.۴۷ | ۹.۶ | ۹.۱ | ۱۰.۶ | ۱۲ |
| شکست درمان در بیماران ریوی اسمیر مثبت | ۱.۲ | ۱.۲ | ۰ | ۰ | ۰.۶ |
| تعداد تست بررسی شده PCR در کووید-۱۹ | - | - | ۴۶۵۲۷۹۶۲ | ۷۵۳۵۱ | ۱۲۲۲۰ |
| تعداد تست بررسی شده RDT در کووید-۱۹ | - | - | - | ۹۹۰ | ۸۲۰ |
| تعداد مثبت کرونا | - | - | - | ۲۴۱۳۵ | ۹۸۱ |

جدول ۷-۶- میزان بروز بیماری‌های واگیر دار در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲

| عنوان شاخص (میزان بروز در ۱۰۰ هزار نفر) | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|-------|-------|
| مالاریا | ۰.۹۲ | ۲.۸۲ |
| سالک | ۱۴.۵ | ۰.۶۸ |
| تب مالت | ۲.۲۲ | ۱.۱۷ |
| حیوان گزیدگی | ۲۴۵.۸ | ۲۸۹.۵ |
| هاری | ۰ | ۰ |
| CCHF (محتمل) | ۰.۲۱ | ۰ |



جدول ۷-۷- شاخص های مهم بیماری های غیرواگیر استان قم در سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۲

| عنوان شاخص | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|----------------|-------|-------|--------|--------|
| درصد شناسایی بیماران مبتلا به دیابت در گروه سنی ۲۰ سال با بالا | ٪۱۰ | ٪۳ | ٪۰.۲ | ٪۰.۱۸ | ٪۲.۴۵ |
| درصد پوشش مراقبت پزشکی از بیماران مبتلا به دیابت | ٪۳۶.۸ | ٪۲۰ | ٪۲۸ | ٪۳۳.۶۶ | ٪۶۰.۸۸ |
| درصد شناسایی بیماران مبتلا به فشارخون بالا در گروه سنی ۳۰ سال با بالا | ٪۱۳ | ٪۵ | ٪۰.۲۸ | ٪۰.۲۷ | ٪۳.۸ |
| درصد پوشش مراقبت پزشکی از بیماران مبتلا به پرفشاری خون | ٪۸۵ | ٪۳۱ | ٪۴۵ | ٪۴۲.۲ | ٪۶۴.۲۴ |
| درصد خطرسنجی کامل در جمعیت تحت پوشش | ٪۷۹ | ٪۲۳ | ٪۹ | ٪۱۱ | ٪۱۸.۸۹ |
| درصد پوشش کل غربالگری کم کاری تیروئید نوزادی در سال | ٪۱۰۰ | ٪۱۰۰ | ٪۱۰۰ | ٪۹۲.۹۱ | ٪۹۹.۳۶ |
| درصد شناسایی بیماران مبتلا به آسم در گروه سنی نوجوانان | ۱.۶ | ٪۳.۳۸ | ٪۰ | ٪۰.۰۵ | - |
| تعداد زوجین تشخیص داده شده در غربالگری | ۴ در ۱۰۰۰ مورد | ۴.۸ | ۲۰ | ۳۰ | ۴۳ |
| پوشش pnd۲ بر اساس خانم های باردار | ٪۸۶ | ٪۸۷.۵ | ٪۱۰۰ | ٪۹۰.۴۷ | ٪۹۴.۱۱ |

ج) مدیریت جوانی جمعیت سلامت خانواده و مدارس:

گروه تخصصی جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس بعنوان مسئول دبیرخانه قرارگاه جوانی جمعیت در دانشگاه، در جهت اجرای برنامه های جوانی جمعیت و تکالیف محوله در راستای قانون جوانی جمعیت مدیریت، سازماندهی و نظارت را برعهده دارد. و همچنین 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 ۱۴۰۲

| شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|--------|--------|--------|--------|---------|--------|
| پوشش آموزش های هنگام ازدواج | ۱۰۰ | ٪۱۰۰ | ٪۱۰۰* | ٪۱۰۰ | ٪۱۰۰ | ٪۱۰۰ |
| شاخص باروری کلی (TFR) | - | ۱/۸ | - | ۱.۸ | - | - |
| میزان مولید خام | ۲۳۲۲۶ | ۲۰۰۱۸ | ۱۸۰۶۰ | ۱۹۴۴۳ | ۱۸۳۱۲ | ۱۸۳۹۸ |
| تعداد زنان * ۵۴-۱۰ساله همسر دار | - | ۳۰۰۵۱۲ | ۳۰۰۵۱۲ | ۳۰۰۵۱۲ | *۳۰۰۵۱۲ | ۳۰۰۵۱۲ |
| نرخ خام ولادت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت | ۱۹/۱ | ۱۶/۴ | ۱۴/۵ | ۱۳/۸۹ | ۱۲/۹۲ | ۱۲/۸۲ |
| نرخ خام فوت به ازای هزار نفر جمعیت | ۴/۹ | ۵/۶ | ۶/۴ | ۶/۵۵ | ۴/۵۹ | ۴/۶۸ |
| نرخ خام ازدواج ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت | ۶/۳ | ۵/۸ | ۶/۵ | ۵/۷۱ | ۵/۴ | ۵/۱۲ |
| تعداد خدمات باروری و مشاوره فرزندآوری (مشاوره فرزندآوری غیر پزشکی) | ۱۶۹۱۵۸ | ۱۲۴۱۲۵ | ۱۱۴۱۵۸ | ۷۳۶۶۹ | ۱۰۹۴۷۵ | ۸۴۰۴۶ |

* باتوجه به شرایط کرونا و تعطیلی کلاس های حضوری آموزش های هنگام ازدواج، کلیه زوجین بسته آموزشی ویژه زوجین جهت آموزش درسال ۱۳۹۹ دریافت نمودند.

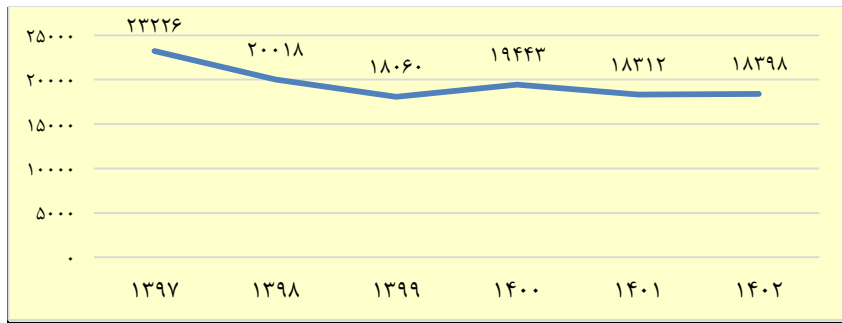
* درسال ۱۴۰۰ کلیه زوجین علاوه بر بسته آموزشی مصوب باتوجه به شرایط کرونا برخی آموزش مجازی دریافت نمودند و هم چنین با آغاز حضوری شدن آموزش های هنگام ازدواج در پایان نیمه اول سال ۱۴۰۰ کلیه زوجین درنیمه دوم سال از آموزش های حضوری بهره مند گشتند.

* 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.

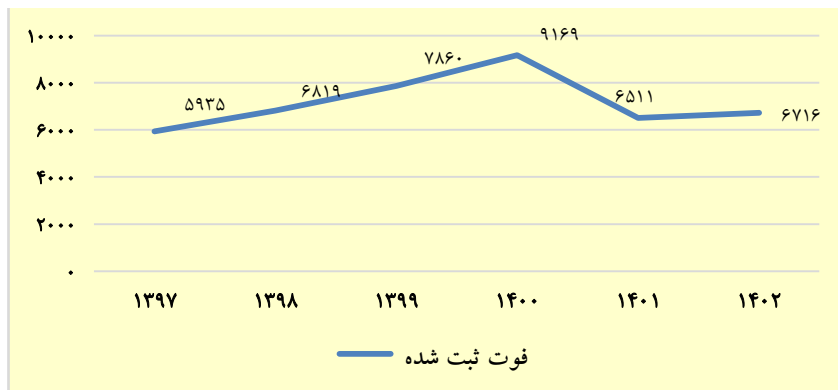
* جمعیت استان قم بر اساس نامه پوستر نمایه جمعیتی استان قم به شماره ۹۲۳۸۴ مورخ ۱۴۰۲/۰۲/۳۰ سازمان مدیریت آمار و برنامه ریزی ۱۴۳۲۰۰۰ نفر می باشد که در محاسبات نرخ خام ولادت و فوت و ازدواج مورد بهره برداری قرار گرفته است

* تعداد زنان ۱۰ تا ۵۴ ساله همسر دار براساس آخرین سرشماری (۱۳۹۵) اعلام گردید.





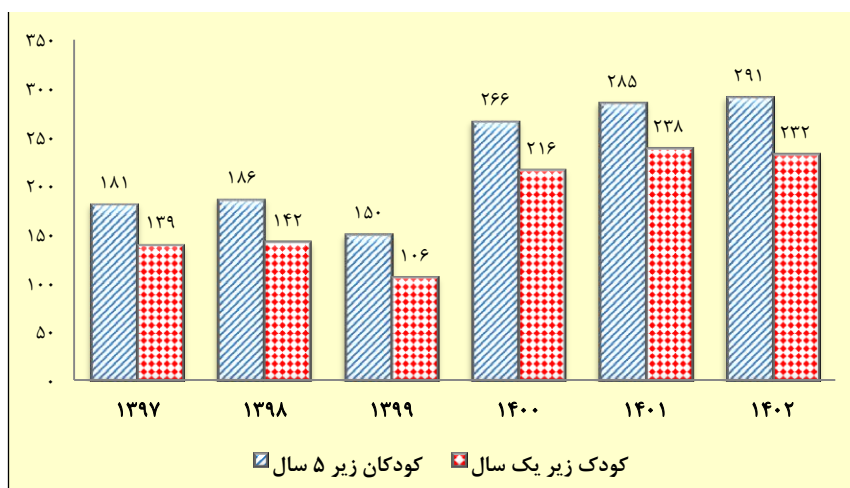
نمودار ۷-۲- روند واقعه ولادت ثبت شده در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



نمودار ۷-۳- روند واقعه فوت ثبت شده در استان طی سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۷-۹- آمار مرگ کودک زیر ۵ سال و زیر یک سال بر اساس سن در استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 |
| ۲۹۱ | ۲۳۲ | ۱۴۰۲ |

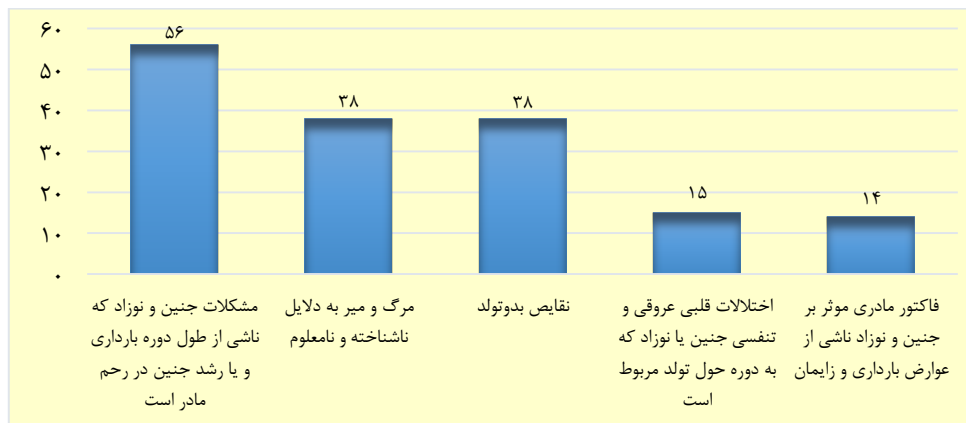


نمودار ۷-۴- مرگ کودکان زیر ۵ سال و زیر یک سال قم از سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



جدول ۷-۱۰- پنج علت اول مرگ کودکان زیر یک سال در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 بدو تولد سیستم گردش خون | ۱۰ |
| | مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است | ۹ |
| ۱۳۹۸ | مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم | ۳۸ |
| | سایر نقایص بدو تولد | ۲۴ |
| | سایر نقایص بدو تولد | ۱۱ |
| | آنفلوانزا و پنومونی | ۹ |
| | اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است | ۸ |
| ۱۳۹۹ | شرایط خاصی که منشا آنها در دوران قبل از تولد است | ۳۷ |
| | ناهنجاری های بدو تولد، تغییر شکل ها و ناهنجاری های کروموزومی | ۱۷ |
| | نشانه ها، علائم و یافته های غیرطبیعی بالینی و آزمایشگاهی، که در جای دیگر طبقه بندی نشده اند | ۱۲ |
| | بیماریها دستگاه تنفس | ۱۲ |
| | بیماریهای عفونی و انگلی | ۹ |
| ۱۴۰۰ | مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است | ۵۸ |
| | مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم | ۵۳ |
| | نارس بودن بیش از حد | ۱۲ |
| | اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است | ۱۱ |
| | سایر نقایص بدو تولد | ۱۰ |
| ۱۴۰۱ | 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 بدو تولد 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 |
| ۱۴۰۲ | مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است | ۵۶ |
| | مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم | ۳۸ |
| | نقایص بدو تولد | ۳۸ |
| | اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است | ۱۵ |
| | فاکتور مادری موثر بر جنین و نوزاد ناشی از عوارض بارداری و زایمان | ۱۴ |

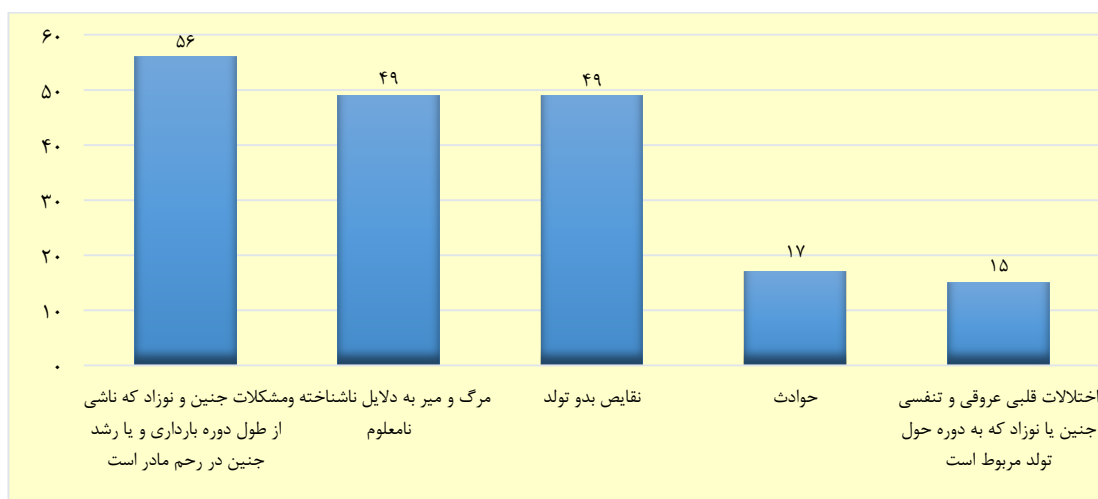


نمودار ۷-۵- پنج علت اول مرگ کودکان زیر یک سال در سال ۱۴۰۲



جدول ۷-۱۱- پنج علت اول مرگ کودکان زیر پنج سال در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 بدو تولد سیستم گردش خون | ۱۳ |
| | آنفلوآنزا و پنومونی | ۱۰ |
| ۱۳۹۸ | مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است | ۳۸ |
| | مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم | ۳۴ |
| | سایر نقایص بدو تولد | ۱۳ |
| | آنفلوآنزا و پنومونی | ۱۲ |
| | سایر علل خارجی حوادث اتفاقی (غیر عمدی) | ۱۱ |
| ۱۳۹۹ | شرایط خاصی که منشا آنها در دوران قبل از تولد است | ۳۷ |
| | ناهنجاری های بدو تولد، تغییر شکل ها و ناهنجاری های کروموزومی | ۱۷ |
| | نشانه ها، علائم و یافته های غیر طبیعی بالینی و آزمایشگاهی، که در جای دیگر طبقه بندی نشده اند | ۱۲ |
| | بیماریها دستگاه تنفس | ۱۲ |
| | بیماریهای عفونی و انگلی | ۹ |
| ۱۴۰۰ | مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است | ۷۲ |
| | مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم | ۶۸ |
| | سایر علل خارجی حوادث اتفاقی (غیر عمدی) | ۱۴ |
| | اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است | ۱۲ |
| | آنفلوآنزا و پنومونی | ۱۰ |
| ۱۴۰۱ | 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 |
| | نقایص بدو تولد سیستم گردش خون | ۱۴ |
| | اختلالات سیستم عصبی | ۱۰ |
| ۱۴۰۲ | مشکلات جنین و نوزاد که ناشی از طول دوره بارداری و یا رشد جنین در رحم مادر است | ۵۶ |
| | مرگ و میر به دلایل ناشناخته و نامعلوم | ۴۹ |
| | نقایص بدو تولد | ۴۹ |
| | حوادث | ۱۷ |
| | اختلالات قلبی عروقی و تنفسی جنین یا نوزاد که به دوره حول تولد مربوط است | ۱۵ |



نمودار ۷-۶- پنج علت اول مرگ کودکان زیر پنج سال به تفکیک جنسیت در سال ۱۴۰۲



جدول ۷-۱۲- شاخص های برنامه سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|---------|---------|--------|--------|---------|---------|
| تعداد نوجوانان دریافت کننده خدمات | ۲۳۰۶۹۸ | ۲۳۵۱۳۳ | ۶۷۹۲۲ | ۹۱۷۴۴ | ۳۰۷۲۹۳ | ۲۷۸۳۶۲ |
| تعداد خدمات ارائه شده به نوجوانان | ۲۱۴۷۳۰۲ | ۲۱۶۳۵۷۶ | ۳۱۶۶۰۴ | ۵۸۹۱۳۳ | ۱۹۹۲۴۹۵ | ۱۷۹۲۳۱۲ |
| تعداد جوانان دریافت کننده خدمات | ۹۷۲۰۹ | ۸۲۱۰۵ | ۳۹۳۲۰ | ۴۵۶۲۲ | ۵۱۵۹۹ | ۵۵۳۶۸ |
| تعداد خدمات ارائه شده به جوانان | ۶۰۲۹۶۲ | ۵۶۸۷۰۶ | ۲۴۲۸۸۶ | ۳۱۰۰۶۴ | ۳۹۰۷۶۱ | ۳۴۴۶۵۵ |
| واکسن تلقیح شده ی بدو ورود به دبستان | ۲۲۸۲۹ | ۲۳۶۷۶ | ۲۲۴۵۰ | ۲۷۲۳۸ | ۲۸۹۷۲ | ۲۷۴۴۰ |
| واکسن تلقیح شده ی توأم دانش آموزان پایه ی دهم | ۱۲۵۵۲ | ۱۳۹۵۴ | ۱۲۴۸۰ | ۹۸۱۴ | ۱۸۴۳۶ | ۱۷۳۴۵ |
| 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 ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| تعداد میانسالان | ۴۹۴۷۶۹ | ۵۱۲۹۶۸ | ۵۳۴۸۸۳ | ۵۹۲۳۶۳ | ۶۱۱۱۲۸ | ۶۳۰۹۵۵ |
| حداقل یک خدمت ارزیابی دوره ای | ۱۲۵۳۳۵ | ۱۳۲۸۰۷ | ۶۹۹۳۰ | ۸۷۲۳۰ | ۱۲۵۳۶۰ | ۱۴۶۱۶۴ |
| خدمات شیوه زندگی | ۶۵۸۷۲ | ۹۴۰۶۵ | ۱۴۵۴۰ | ۵۶۷۸۲ | ۹۷۷۹۹ | ۱۱۸۳۶۷ |
| خدمات ارزیابی دوره ای | ۲۲۰۶۵ | ۵۳۲۵۲ | ۱۹۹۴۸ | ۳۳۹۳۵ | ۷۰۱۷۶ | ۸۹۸۹۳ |
| حداقل خدمات مامایی | ۱۷۰۲۵ | ۴۷۲۸۸ | ۱۴۴۲۹ | ۲۲۴۵۲ | ۵۱۸۳۲ | ۵۲۸۳۶ |
| غربالگری سرطان پستان | ۳۳۱۲۷ | ۴۹۹۰۲ | ۱۵۶۸۶ | ۲۴۶۰۹ | ۴۹۲۴۰ | ۵۰۴۰۵ |
| غربالگری سرطان سرویکس | ۳۹۲۶۸ | ۵۵۶۰۲ | ۱۶۲۷۱ | ۲۴۹۴۰ | ۵۳۷۸۸ | ۵۵۱۰۴ |
| خدمت یانسگی | ۸۹۲۲ | ۱۵۲۶۱ | ۴۴۰۶ | ۸۲۵۰ | ۱۵۶۶۰ | ۱۷۸۰۳ |
| تعداد سالمندان | ۹۹۹۳۹ | ۱۰۲۲۸۲ | ۱۰۴۸۵۴ | ۱۱۴۸۵۹ | ۱۲۳۰۷۸ | ۱۵۳۴۷۵ |
| حداقل یک خدمت | ۱۸۱۹۵ | ۲۱۵۰۶ | ۲۰۳۳۵ | ۲۸۵۰۸ | ۲۵۸۲۹ | ۳۹۸۳۴ |
| مراقبت شده توسط غیرپزشک | ۳۳۲۰ | ۳۹۶۶ | ۳۴۴۳ | ۵۱۰۸ | ۱۰۱۴۲ | ۲۹۳۰۵ |
| ارجاع شده به پزشک | ۸۴۱۳ | ۹۴۶۸ | ۶۸۸۴ | ۸۹۴۰ | ۱۲۳۷۷ | ۱۶۱۲۵ |
| طبقه بندی خطرپذیری سالمندان | - | - | ۳۱۳۷ | ۹۲۸۸۰ | ۳۶۴۹۸ | ۵۳۸۸۰ |
| سالمند بسیار پرخطر شناسایی شده | - | - | ۸۸۷ | ۱۷۰۷۴ | ۱۶۶۵ | ۲۶۵۱ |
| تعداد کل واکسن تزریق شده کرونا به سالمندان | - | - | ۱۶۵ | ۲۶۲۷۵۰ | ۱۲۹۳۶ | ۲۹۸ |
| 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 | - |



جدول ۷-۱۴- برنامه طرح ادغام آموزه های طب ایرانی در سال ۱۴۰۲

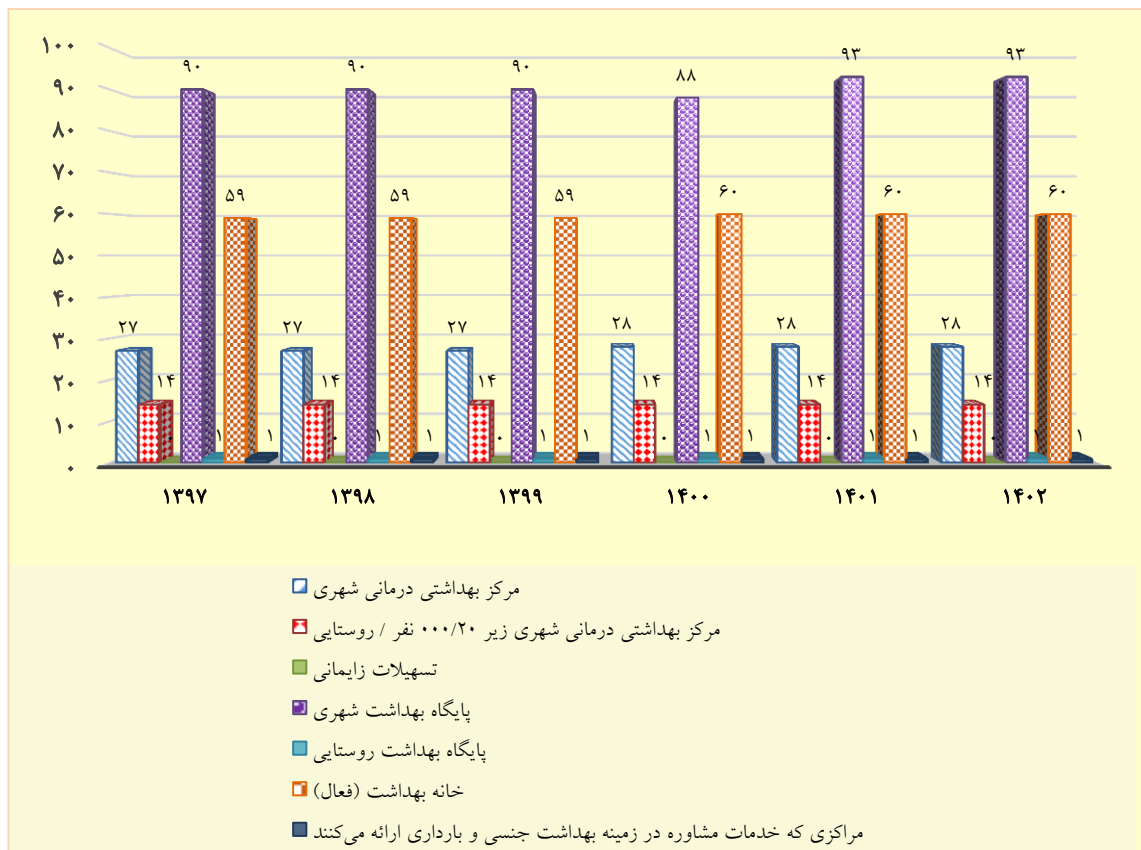
| سال | تعداد شناسنامه طب ایرانی تکمیل شده برای جمعیت بالای ۶ سال |
|------|---|
| ۱۴۰۲ | ۵۱۷۶۲ |

د) مدیریت گسترش شبکه:

واحد گسترش شبکه در واقع رابط بین واحدهای پشتیبانی و واحدهای فنی- بهداشتی است. بر پوشش کامل خدمات بهداشتی- درمانی نظارت دارد و در جهت ایجاد زمینه و بستر مناسب برای فعالیت واحدهای فنی- بهداشتی و افزایش میزان دسترسی مردم به خدمات بهداشتی و درمانی تلاش می‌کند. شاخص‌هایی که از تجزیه و تحلیل زیج‌های حیاتی به دست آمده در دسته‌های کلی شاخص‌های جمعیتی، باروری، عملکردی مرگ و میر بررسی می‌شود.

جدول ۷-۱۵- تعداد مراکز ارائه دهنده مراقبت های اولیه بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | مرکز بهداشتی درمانی شهری | مرکز بهداشتی درمانی شهری زیر ۲۰/۰۰۰ نفر / روستایی | تسهیلات زایمانی | پایگاه بهداشت شهری | پایگاه بهداشت روستایی | خانه بهداشت (فعال) | مراکز مشاوره در زمینه بهداشت جنسی و بارداری ارائه می‌کنند |
|------|--------------------------|---|-----------------|--------------------|-----------------------|--------------------|---|
| 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 |
| ۱۴۰۲ | ۲۸ | ۱۴ | ۰ | ۹۳ | ۱ | ۶۰ | ۱ |



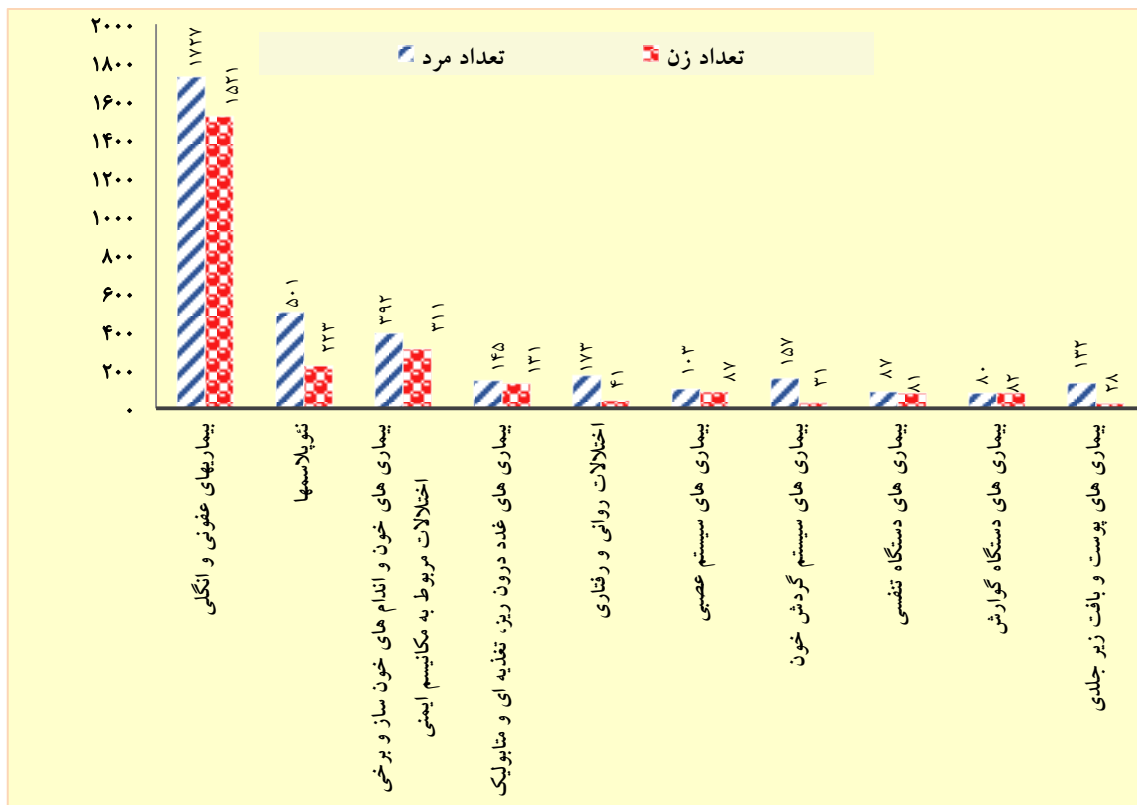
نمودار ۷-۷- تعداد مراکز ارائه دهنده مراقبت های اولیه بهداشتی در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۷-۱۶- ده علت اول مرگ به تفکیک جنسیت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | علت فوت | تعداد کل | تعداد مرد | تعداد زن |
|------|--|----------|-----------|----------|
| ۱۳۹۷ | بیماریهای دستگاه گردش خون | ۲۲۵۹ | ۱۱۴۷ | ۱۱۱۲ |
| | نئوپلاسمها | ۹۰۴ | ۵۲۲ | ۳۸۲ |
| | نشانه ها، علائم و یافته های غیر طبیعی بالینی و آزمایشگاهی که در جای دیگر طبقه بندی نشده اند | ۷۸۱ | ۵۳۴ | ۲۴۷ |
| | بیماریها دستگاه تنفس | ۶۳۵ | ۳۶۰ | ۲۷۵ |
| | حوادث غیر عمدی | ۵۰۵ | ۳۸۲ | ۱۲۳ |
| | بیماریهای عفونی و انگلی | ۲۱۵ | ۱۰۰ | ۱۱۵ |
| | بیماریهای غدد درون ریز، تغذیه ای و سوخت و ساز | ۱۷۱ | ۷۵ | ۹۶ |
| | شرایط خاصی که منشا 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 |
| | نئوپلاسم های بدخیم تعیین شده و فرض شده اولیه در جایگاه های ویژه به جز لنف، دستگاه سیستم خونساز و بافت وابسته به آن | ۶۳۰ | ۳۱۰ | ۳۲۰ |
| | بیماری فشار خون بالا | ۳۸۷ | ۲۰۹ | ۱۷۸ |
| | سایر علل خارجی حوادث اتفاقی (غیر عمدی) | ۳۱۱ | ۶۲ | ۲۴۹ |
| | بیماری های عروقی مغز | ۲۵۶ | ۱۲۰ | ۱۳۶ |
| | سایر بیماریهای باکتریایی | ۲۵۵ | ۱۲۷ | ۱۲۸ |
| | سایر عفونت های حاد تنفسی تحتانی | ۲۵۴ | ۱۰۹ | ۱۴۵ |
| | آنفلوانزا و پنومونی | ۱۸۷ | ۱۰۳ | ۸۴ |
| | علائم و نشانه های عمومی | ۱۶۵ | ۹۳ | ۷۲ |
| | نارسایی کلیه | ۱۳۷ | ۶۹ | ۶۸ |
| 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 یافته های غیر طبیعی بالینی و آزمایشگاهی، که در جای دیگر طبقه بندی نشده اند | ۱۰۹ | ۲۲۲ | ۳۳۱ |
| | بیماریهای عفونی و انگلی | ۱۳۴ | ۱۴۴ | ۲۷۸ |
| | بیماریهای غدد درون ریز، تغذیه ای و سوخت و ساز | ۶۹ | ۵۰ | ۱۱۹ |
| | بیماریهای دستگاه گوارش | ۲۱ | ۳۱ | ۵۲ |
| | بیماریهای دستگاه عصبی | ۱۷ | ۲۲ | ۳۹ |
| 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 |



| سال | علت فوت | تعداد کل | تعداد مرد | تعداد زن |
|------|---|----------|-----------|----------|
| ۱۴۰۱ | بیماریهای دستگاه گردش خون | ۲۲۸۵ | ۱۲۰۷ | ۱۰۷۸ |
| | نئوپلاسمها | ۹۲۲ | ۵۰۲ | ۴۲۰ |
| | بیماریها دستگاه تنفس | ۶۷۶ | ۳۶۸ | ۳۰۸ |
| | نشانه ها، علایم 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 |
| ۱۴۰۲ | بیماریهای عفونی و انگلی | ۳۲۴۸ | ۱۷۲۷ | ۱۵۲۱ |
| | نئوپلاسمها | ۷۲۴ | ۵۰۱ | ۲۲۳ |
| | بیماری های خون و اندام های خون ساز و برخی اختلالات مربوط به مکانیسم ایمنی | ۷۰۳ | ۳۹۲ | ۳۱۱ |
| | بیماری های غدد درون ریز، تغذیه ای و متابولیک | ۲۷۶ | ۱۴۵ | ۱۳۱ |
| | اختلالات روانی و رفتاری | ۲۱۴ | ۱۷۳ | ۴۱ |
| | بیماری های سیستم عصبی | ۱۹۰ | ۱۰۳ | ۸۷ |
| | بیماری های سیستم گردش خون | ۱۸۸ | ۱۵۷ | ۳۱ |
| | بیماری های دستگاه تنفسی | ۱۶۸ | ۸۷ | ۸۱ |
| | بیماری های دستگاه گوارش | ۱۶۲ | ۸۰ | ۸۲ |
| | بیماری های پوست و بافت زیر جلدی | ۱۶۰ | ۱۳۲ | ۲۸ |



نمودار ۷-۸- ده علت اول مرگ به تفکیک جنسیت در سال ۱۴۰۲



۵) گروه ارتباطات و آموزش سلامت:

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

- ۱) اجرای سیاست ها و برنامه های ابلاغ شده از طرف دفتر آموزش و ارتقای سلامت
- ۲) ارایه مشاوره فنی در زمینه آموزش و ارتقای سلامت به واحدهای زیرمجموعه دانشگاه و سایر سازمان ها، ادارات و نهادها در منطقه
- ۳) برنامه ریزی برای انجام نیازسنجی سلامت، مرتبط با اولویت های سلامت منطقه
- ۴) طراحی برنامه های آموزشی مبتنی بر نتایج حاصل از نیازسنجی آموزشی و سایر شواهد در منطقه
- ۵) آموزش کارشناسان حوزه های ستادی معاونت بهداشتی در موضوعات آموزشی، ارتباطی، اطلاع رسانی و ارتقای سلامت
- ۶) توانمندسازی کارشناسان آموزش سلامت شهرستان های تابعه برای ایفای وظیفه تخصصی در برنامه های آموزش و ارتقای سلامت
- ۷) برنامه ریزی برای انتقال مهارت های آموزشی، ارتباطی و اطلاع رسانی به اعضای تیم سلامت
- ۸) ارزشیابی برنامه های آموزش و ارتقای سلامت و نظارت بر رعایت استانداردها در فرآیندهای آموزش سلامت منطقه
- ۹) مشارکت در طراحی و اجرای بسیج های اطلاع رسانی آموزشی در سطح منطقه
- ۱۰) جلب حمایت و همکاری درون بخشی برای پیشبرد برنامه های آموزش و ارتقای سلامت منطقه
- ۱۱) مشارکت در طراحی و اجرای برنامه های جلب حمایت و مشارکت سازمان ها، ادارات و نهادهای دولتی و غیردولتی منطقه برای پیشبرد اهداف آموزش و ارتقای سلامت
- ۱۲) همکاری با صدا و سیما و سایر رسانه های جمعی در طراحی و اجرای برنامه های آموزش سلامت عمومی در منطقه
- ۱۳) مشارکت در ایجاد و توسعه محیط های حامی سلامت (مانند پایگاه های مقاومت بسیج، بیمارستان های مروج سلامت، مدارس مروج سلامت و جوامع ایمن) در منطقه
- ۱۴) مشارکت در شناسایی و تحلیل تعیین کننده های اجتماعی سلامت باهدف تعیین اهداف مداخلات آموزش و ارتقای سلامت در سطح منطقه
- ۱۵) مشارکت در طراحی و اجرای برنامه های ترویج سبک زندگی سالم با استفاده از رویکردهای مناسب در منطقه
- ۱۶) توسعه برنامه های مشارکتی و تقویت تشکل های داوطلبانه در حوزه سلامت منطقه
- ۱۷) مشارکت در گسترش برنامه های سلامت در مراکز آموزشی، محیط های کار، مراکز ارائه خدمات سلامت و مکان های عمومی
- ۱۸) همکاری با سایر واحدهای معاونت بهداشتی در طراحی و اجرای مداخلات سلامت در منطقه
- ۱۹) مشارکت در طراحی و اجرای برنامه های مرتبط با مناسبت های سلامت در سطح منطقه
- ۲۰) جمع آوری، تحلیل، گزارش و بازخورد آمار مربوط به فعالیت های آموزش سلامت شهرستان های تابعه
- ۲۱) حمایت از تولید و توسعه منابع علمی، رسانه ها و بانک های اطلاعاتی آموزش و ارتقای سلامت در منطقه
- ۲۲) مشارکت در طراحی و اجرای پژوهش های کاربردی در حوزه آموزش و ارتقای سلامت در سطح منطقه
- ۲۳) شناسایی و حمایت ایده های نوآورانه در زمینه آموزش و ارتقای سلامت منطقه
- ۲۴) همکاری با بخش آموزشی دانشگاه برای انتقال مهارت های آموزش و ارتقای سلامت به دانشجویان رشته های علوم پزشکی و معرفی رویکردها و برنامه های جدید به آنها



جدول ۷-۱۷- اهم شاخص های گروه آموزش و ارتقای سلامت در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عنوان شاخص | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|-------|--------|------|------|------|-------|
| پوشش برنامه ملی خودمراقبتی فردی (سفیران سلامت خانوار) | ٪ ۱۶ | ٪ ۳۳.۴ | ۴۱.۲ | ۶۱ | ۸.۱۱ | ۴۱.۴۷ |
| داوطلب سلامت محله | - | ٪ ۶.۴ | ۳۴.۱ | ۱۶.۴ | ۵.۵ | ۲۹.۹۶ |
| خود مراقبتی سازمانی | ٪ ۱۲ | ٪ ۲۳.۳ | ۲۴ | ۳۶.۲ | ۱۲.۹ | ۳۲.۹ |
| خودمراقبتی اجتماعی | ٪ ۱۴ | ٪ ۲۱ | ۲۶ | ۸۱ | ۷۰ | ۷۰ |
| برنامه تربیت سفیر سلامت دانشجو | ٪ ۱۰ | ٪ ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۸.۱ |
| برنامه تربیت سفیر سلامت طلبه | ٪ ۱۰ | ٪ ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۲۰ | ۷۳.۳ |
| ارزیابی رسانه های سلامت | ٪ ۱۰۰ | ٪ ۱۰۰ | ۹۸ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ |
| نیازسنجی سلامت جامعه | ٪ ۵۰ | ٪ ۱۰۰ | ۵۰ | ۸۹ | ۹۱.۵ | ۱۰۰ |
| افزایش سواد سلامت جامعه | - | ۷۰ | ۷۰ | ۸۵ | 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 ۶سال 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 ۷-۱۸- عملکرد واحد سلامت دهان و دندان در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲

| عنوان فعالیت | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|--|-------|-------|
| معاینات دهان و دندان (دندانپزشک) | ۳۱۶۴۶ | ۳۳۵۱۶ |
| معاینات دهان و دندان (مراقب سلامت-بهورز) | ۲۵۹۶۹ | ۶۲۳۴۹ |
| پالپوتومی دندان شیری | ۴۴۵۵ | ۵۵۱۴ |
| ترمیم دندان شیری-دائمی | ۱۲۶۱۴ | ۱۴۸۹۶ |
| تجویز مسواک انگشتی کودکان زیر ۲ سال | ۳۱۲۲۶ | ۲۵۶۳۳ |



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 ۷-۱۹- شاخص های گروه بهبود تغذیه جامعه معاونت بهداشتی قم در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲

| ۱۴۰۲ | | ۱۴۰۱ | | عنوان شاخص |
|------------|-------------|------------|-------------|--|
| شاخص کشوری | شاخص استانی | شاخص کشوری | شاخص استانی | |
| ۸.۴۳ | ۲۳.۷۳ | ۸.۴۳ | ۲۲.۵ | درصد نوجوانان مبتلا به اضافه وزن و چاقی |
| ۲۱.۱ | ۱۱.۵۸ | ۲۱.۱ | ۱۱.۷ | کودکان در معرض اضافه وزن |
| ۲.۱ | ۱.۱۵ | ۲.۱ | ۱.۲۵ | کودکان مبتلا به اضافه وزن |
| ۰.۹ | ۰.۴۳ | ۰.۹ | ۰.۴۵ | کودکان مبتلا به چاقی |
| ۶.۱ | ۲.۷۹ | ۶.۱ | ۳.۰۳ | لاغری و لاغری شدید در کودکان |
| ۴.۲ | ۲.۸۲ | ۴.۲ | ۲.۹۵ | کوتاه قدی و کوتاه قدی شدید در کودکان |
| ۳.۲ | ۲.۲ | ۳.۲ | ۲.۳ | کم وزنی و کم وزنی شدید در کودکان |
| ۶۶ | ۵۶.۲ | ۶۶ | ۵۶.۲ | میانگین عدد ادرار دانش آموزان ۱۰-۸ ساله بر اساس وضعیت دریافت ید (میکروگرم در لیتر) |
| ۹ | ۲۵.۳ | ۹ | ۲۵.۳ | |
| ۲.۲ | ۳.۴ | ۲.۲ | ۳.۴ | |
| ۲۵.۲ | ۱۶.۸ | ۲۵.۲ | ۱۶.۸ | درصد خانوارهایی که از نمک یددار تصفیه شده استفاده می کنند |
| ۹۴.۵ | ۸۸.۸ | ۹۴.۵ | ۸۸.۸ | |
| ۹۲ | ۷۱.۷ | ۹۲ | ۶۸ | پوشش مکمل یاری دانش آموزان با ویتامین D |
| ۹۲ | ۷۱.۷ | ۹۲ | ۵۰.۵ | پوشش مکمل یاری دانش آموزان با آهن |

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 بدرفتاری با کودک
- برنامه پیشگیری از همسرآزاری



پیشگیری و درمان مصرف مواد و کاهش آسیب

- برنامه کاهش آسیب مصرف مواد
- برنامه تشخیص و مراقبت اختلالات مصرف دخانیات، الکل و مواد در نظام مراقبت‌های اولیه بهداشتی
- برنامه پیشگیری و کنترل آسیب‌های 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 مراقبت‌های 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 برنامه‌های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در تمام سطوح
- مداخلات جامعه محور در مدیریت عوامل خطر ساز سلامت اجتماع
- تعیین ساز و کارهای مناسب اجرای برنامه‌ها و ترسیم فرایندهای اجرای کار
- گردآوری اطلاعات و آمار و کلیه فعالیت‌های برنامه‌های سلامت روانی و اجتماعی و اعتیاد و تهیه و ارسال گزارش فعالیت‌های حوزه سلامت روانی اجتماعی
- ایجاد زمینه‌های هماهنگی درون‌بخشی در راستای تسهیل و اجرای برنامه‌های سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد در سطح استان

جدول ۷-۲۰- شاخص‌های گروه بهداشت روان استان قم در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲

| ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | عنوان شاخص |
|--------|--------|-------------------------------------|
| ۲۲۲۳۸ | ۱۸۹۱۲ | خودمراقبتی |
| ۴۰۲۰ | ۵۳۸۶۹ | مهارت زندگی |
| ۸۴۸۶ | ۸۷۰۸ | مهارت فرزندپروری |
| ۹۸۶۸ | ۸۱۱۹ | آموزش روانشناختی (اضطراب / افسردگی) |
| ۴۹۰۶ | ۱۵۶۱۵ | نوجوان سالم |
| ۱۷۰۶۵۰ | %۵.۰۰۲ | غربالگری اولیه مواد، سیگار و الکل |
| ۲۴۹۳ | %۰.۱۲ | غربالگری تکمیلی مواد، سیگار و الکل |
| ۲۸۰۱۰۴ | %۴۹.۴ | غربالگری اولیه سلامت روان |
| ۱۵۷۵۷ | ۱۳۵۸۱ | ویزیت پزشک (شرح حال روانپزشکی) |
| ۳۳۲ | ۳۳۷ | مراقبت دوره ای پزشک |
| ۸۳۵۳ | ۶۸۴۵ | ویزیت اولیه روانشناس |
| ۳۲۲۴ | ۲۷۸۴ | ویزیت دوره های روانشناس |
| ۵۴۶ | %۰.۱۴ | غربالگری تکمیلی سلامت اجتماعی |



ن) واحد مدیریت و کاهش خطر بلایا:

یکی از عواملی که سلامت مردم را تحت تأثیر قرار می دهد و به مخاطره می اندازد بلایای طبیعی و انسان ساخت است، از قبیل زلزله، سیل، طوفان، خشکسالی و اتفاق جدید در ایران پدیده ریزگردها، گردوغبار و آلودگی هوا می باشد. هر سال به طور متوسط ۳۰۰ مخاطره اتفاق می افتد، ۱/۵ میلیون نفر تحت تأثیر قرار می گیرند که نتیجه آن ۴۰۰۰ نفر کشته، ۹۰۰۰ نفر مصدوم (مجروح، ناتوان) همراه با میلیاردها تومان خسارات اقتصادی به کشور وارد می شود. در ادامه در یک بررسی انجام شده میزان آمادگی مردم در بلایا بسیار پایین (در استان قم ۱۸٪) و خطرپذیری کشور از سطح ۱۰، ۸ هشت است. بنابراین ما کشوری هستیم میزان مخاطرات بالا و آمادگی مردم بسیار پایین است به همین دلیل تصمیم گرفته شده است که نظام مراقبت از حوادث طبیعی و انسان ساخت در شبکه بهداشتی درمانی کشور ادغام شود که در این راستا

• برنامه های اصلی مدیریت خطر بلایا شامل پنج برنامه:

- **SARA Safety And Risk Assessment** یا ارزیابی و ایمنی خطر واحدهای بهداشتی SARA
- **DSS** یا برنامه نظام مراقبت بلایا **Disaster Surveillance system**
- **SNS** یا برنامه ایمنی سازه ای و غیرسازه ای واحدهای بهداشتی درمانی **Structural And Nonstructural Safety**
- **DART** یا برنامه آمادگی خانوارهای ایرانی در بلایا **Disaster Assessment of readiness and Training**
- **Eop** یا برنامه آلودگی و پاسخ بلایا و فوریت ها **Emergency operation Plan**
- که می بایست از پایین ترین سطح مرکز و خانه بهداشت طراحی و اجرا گردد.
- در واحد بلایا برای انجام برنامه ها دو فاز داریم:

۱- قبل از وقوع بلایا

۲- بعد از وقوع بلایا

الف: قبل از وقوع بلایا

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

ب: در زمان وقوع بلایا (Response)

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

ج: پس از وقوع بلایا (Recovery)

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



جدول ۷-۲۱- شاخص های گروه/ واحد مدیریت کاهش خطر بلایا استان قم سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۲

| عنوان شاخص | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|------|-------|------|-------|-------|
| درصد واحد های بهداشتی دارای پوشش کامل بیمه در برابر حوادث و بلایا | ۹۵ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ |
| درصد خانوارهایی که برای آمادگی در برابر بلایا مورد ارزیابی قرار گرفته اند | ۱۳.۴ | ۲۱ | ۲۲ | ۴۲ | ۶۰.۳۵ |
| درصد خانوارهایی که برای آمادگی در برابر بلایا مورد آموزش قرار گرفته اند | ۱۳.۱ | ۲۱ | ۲۰ | ۴۰.۱۳ | ۳۵.۳۵ |
| درصد آمادگی خانوارهای تحت پوشش در برابر بلایا | ۱۰.۱ | ۱۰.۷۴ | ۱۹ | ۱۹.۱۵ | ۱۸.۵ |
| درصد اجرای برنامه ارزیابی ایمنی و خطر واحد های بهداشتی به کل واحدها | ۹۹ | ۹۹.۵ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ |
| درصد ایمنی سازه ای واحد های بهداشتی در برابر بلایا به کل واحدها | - | - | - | - | ۵۱.۹ |
| در صد ایمنی غیر سازه ای واحد های بهداشتی در برابر بلایا به کل واحدها | - | - | ۴۱ | ۵۲ | ۳.۱ |
| درصد آمادگی عملکردی واحد های بهداشتی در برابر بلایا به کل واحدها | - | - | ۶۵ | ۷۰ | ۶۰.۳۵ |
| درصد تدوین EOP در مراکز محیطی | ۹۵ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۱۰۰ | ۹۵.۵ |

جدول ۷-۲۲- عملکرد واحد امور آزمایشگاه های معاونت بهداشتی در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عملکرد | ۱۴۰۱ | | ۱۴۰۲ | |
|------|--|----------------------|------------------------|----------------------|------------------------|
| | | تعداد مراجعه کنندگان | تعداد آزمایش انجام شده | تعداد مراجعه کنندگان | تعداد آزمایش انجام شده |
| ۱ | آزمایشات طب کار و روتین | ۹۱۰۷ | ۴۳۴۱۴ | ۸۷۸۴ | ۷۹۲۵۴ |
| ۲ | آزمایشات اپراپن | * | * | ۵۸۲۴۵ | ۱۱۶۴۹۰ |
| ۳ | آزمایشات کارت بهداشت | ۲۶۶۷ | ۱۰۶۶۸ | ۳۱۷۳ | ۱۲۶۹۲ |
| ۴ | آزمایشات ازدواج | ۸۱۲۵ زوج | ۳۸۱۲۰ | ۸۵۶۳ زوج | ۸۶۵۵۹ |
| ۵ | آزمایشات غربالگری نوزادان | ۲۶۱۵۹ | ۵۸۰۵۳ | ۲۴۹۴۳ | ۵۷۵۳۸ |
| ۶ | آزمایشات پزشک خانواده | ۲۳۱۸۰ | ۱۱۶۲۹۳ | ۲۲۱۱۹ | ۸۴۷۷۱ |
| ۷ | آزمایشات سل (لام مستقیم و کشت) | * | ۶۰۵۰ | * | ۷۶۹۲ |
| ۸ | آزمایش مالاریا | ۸۶۵ | ۹۸۵ | ۱۰۸۶ | ۱۱۸۸ |
| ۹ | آزمایشات التور و منتقله از آب و غذا | * | * | * | ۱۴۳۱ |
| ۱۰ | آزمایش سالک | ۳۱۱ | ۷۹۸ | ۲۳۷ | ۵۴۲ |
| ۱۱ | Viral Load HIV | * | * | * | ۴۰۱ |
| ۱۲ | آزمایش CD۴ | * | ۵۵۴ | * | ۵۴۴ |
| ۱۳ | تعداد PCR کووید ۱۹ | ۷۴۹۹ | ۷۴۹۹ | ۳۷۰ | ۳۷۰ |
| ۱۴ | تعداد پایش آزمایشگاه ها و مراکز نمونه گیری | ۸۱ | ۱۱۷ | | |



جدول ۷-۲۳- شاخص های برون داد مرکز آموزش بهورزی، بدو و ضمن خدمت استان قم در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲

| ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | شرح |
|------|------|---|
| ۸۵ | ۶۸ | درصد برنامه های آموزش ضمن خدمت برگزار شده |
| ۱۰۰ | ۱۰۰ | درصد نیروهای آموزش دیده در قالب برنامه بدو خدمت |
| ۱۰۰ | ۱۰۰ | میزان رضایت مندی فراگیران از دوره های آموزشی بدو خدمت |
| ۰ | ۰ | درصد فراگیران بهورزی آموزش دیده |
| ۱۰۰ | ۱۰۰ | درصد دانشجویان آموزش دیده در قالب برنامه آموزش پزشکی جامعه نگر |
| ۱۱۹۴ | ۱۱۰۰ | فراوانی دانشجویان آموزش دیده در قالب برنامه آموزش پزشکی جامعه نگر |
| ۲۱۰ | ۱۳۸ | فراوانی نیروی انسانی آموزش دیده در قالب برنامه آموزش بدو خدمت |
| ۲۱۰ | ۱۳۸ | فراوانی گواهی های آموزشی صادر شده (موقت و دائم) |
| ۸۷۰ | ۶۰۴ | میزان ساعات آموزشی پرسنل حوزه معاونت بهداشتی به تفکیک گروه هدف بر اساس تقویم آموزشی |



سالنامه آماری ۱۴۰۲

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 در برنامه ریزی های آتی و هم چنین نظارت بر امور درمان گردد.

جدول ۸-۱- شاخص های معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عناوین شاخص | واحد سنجش | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|--|----------------------|-------|--------|------|------|-------|------|
| ۱ | نسبت تخت بیمارستانی به جمعیت* | به هزار نفر جمعیت | ۱.۴۴ | ۱.۴۳** | ۱.۵۳ | ۱.۴۳ | ۱.۴ | ۱.۳۴ |
| ۲ | نسبت تخت روانی به جمعیت | به ده هزار نفر جمعیت | ۰.۹۷ | ۰.۸۸۶ | ۰.۹۱ | ۰.۷۳ | ۰.۷۱ | ۰.۶۹ |
| ۳ | نسبت تخت سوختگی به جمعیت | به ده هزار نفر جمعیت | ۰.۱۱۸ | ۰.۱۴۵ | ۰.۱۵ | ۰.۱۴ | ۰.۱۴ | ۰.۱۳ |
| ۴ | نسبت تخت ویژه (CCU و ICU) به جمعیت | به ده هزار نفر جمعیت | ۱.۴۲ | ۱.۲۸ | ۱.۵۶ | ۱.۶۱ | ۱.۶۱ | ۱.۵۸ |
| ۵ | نسبت تخت ویژه NICU به جمعیت | به ده هزار نفر جمعیت | ۰.۳۶ | ۰.۳۸ | ۰.۳۸ | ۰.۳۶ | ۰.۳۷ | ۰.۳۶ |
| ۶ | تعداد پایگاه اورژانس شهری | باب | ۲۰ | ۲۲ | ۲۲ | ۲۳ | ۲۳ | ۲۷ |
| ۷ | درصد سزارین به کل زایمانها (بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه) | درصد | ۴۵.۰۹ | ۴۶.۷ | ۵۰.۶ | ۴۷.۷ | ۴۳.۸۱ | ۴۳.۴ |
| ۸ | درصد اشغال تخت (بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه) | درصد | ۷۰.۸ | ۷۲.۷ | ۶۲.۶ | ۶۹.۵ | ۷۰.۶ | ۷۴ |

* جمعیت استان قم در سال ۱۴۰۲ 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 ۱۴۰۲ برابر با ۱۴۳۵۰۰۰ نفرمی 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 مورد نیاز واحدهای درمانی برای افزایش کیفیت و سطح دسترسی مراجعین به خدمات درمانی، آزمایشگاهی و...؛
- تعیین وضعیت مطلوب در پایان هر سال از برنامه های 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 حوزه های تحت پوشش؛
- بررسی وضعیت موجود تجهیزات و تعیین وضعیت مطلوب در حوزه های تحت پوشش؛
- توجه به اقتصاد درمان در بهینه سازی 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 خدمات گیرندگان؛
- 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 سکته 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
- استانداردها و 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 پروتکل‌های تخصصی مددکاری اجتماعی ابلاغی وزارت متبوع در مراکز درمانی
- بازدیدهای کنترل عفونت طبق چک لیست‌های نظارتی وزارت متبوع توسط کارشناسان مربوطه از مراکز 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 راه‌اندازی 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 دوره‌های آموزشی لازم در مراکز و بازدید وزارتی و کارشناسان گردشگری سلامت وزارت خانه از مراکز درمانی مذکور جهت تمدید مجوز برای پذیرش بیماران بین‌المللی
- ابلاغ استانداردهای شاخص ایمنی بیمار به مراکز درمانی و پایش دوره‌ای از اجرای شاخص‌ها و اعلام نتایج به آنان
- بازرسی و نظارت بر اورژانس‌های بیمارستانی جهت هماهنگی و وحدت رویه در اجرای شاخص‌های ملی اورژانس
- برگزاری جلسات دوره‌ای با کارشناسان تغذیه مراکز درمانی جهت بهبود کیفیت غذا و نظارت و پایش از مراکز تابعه
- فراهم‌سازی و راه‌اندازی سلامت‌کده جدید طب سنتی خصوصی و ایجاد واحدهای طب سنتی در درمانگاه‌های 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 سوءمصرف مواد (MMT)
- ابلاغ زیرساخت‌های موردنیاز جهت استقرار نظام ارجاع به مراکز درمانی و اعلام شرایط توسط مراکز همچنین پایش دوره‌ای آنان
- پیگیری مشکلات نظام نوبت‌دهی الکترونیک در مراکز درمانی و بررسی ایجاد زیرساخت‌های لازم جهت راه‌اندازی سیستم صف
- همکاری کارشناسان معاونت درمان و معان درمان با واحد IT جهت راه‌اندازی الکترونیک نسخ پزشکی در درمانگاه‌های مراکز درمانی و درمانگاه‌های خصوصی و مطب‌های پزشکان و شرکت در جلسات ثبت الکترونیک با حضور نمایندگان بیمه و روسای مراکز درمانی در خصوص پیشرفت کار و ارائه آمار مقایسه‌ای 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:

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

نحوه محاسبه درصد اشغال تخت:

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

نحوه محاسبه میانگین مدت اقامت:

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

نحوه محاسبه فرد فوت شده در هزار نفر:

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

نحوه محاسبه نسبت پذیرش بیمار برای هر تخت:

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

تعداد پزشک عمومی برای ده هزار نفر جمعیت:

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

تعداد دندانپزشک برای ده هزار نفر جمعیت:

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

سایر نسبت‌ها برای بقیه‌ی عناوین به تفکیک پزشک عمومی، متخصص، فوق تخصص، دندانپزشک و دندانپزشک متخصص به صورت فوق محاسبه می‌شود.

۸-۴- واحدهای معاونت امور درمان قم

۸-۴-۱- مدیریت نظارت و اعتباربخشی

وظایف اداره‌ی نظارت بر درمان عبارتند از:

۱- انجام امور کارشناسی، نظارت بر فعالیت و رسیدگی به شکایات مراکز تحت پوشش شامل:

مراکز بیمارستان، مرکز جراحی محدود، درمانگاه عمومی، درمانگاه تخصصی، درمانگاه دندانپزشکی، مرکز جامع تصویربرداری، مؤسسه رادیولوژی و سونوگرافی و فک و صورت، لابراتوار پروتز دندانی، سلامتکده طب سنتی، آمبولانس خصوصی، بالینی در منزل، پرستاری در منزل، شرکت تسهیل‌گزارانه خدمات به بیماران بین الملل، ارتوپدی فنی، عینک طبی، طب کار، جامع توانبخشی، سوء مصرف مواد، مرکز ناباروری، مرکز مشاوره مامایی، پزشکی هسته‌ای، 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



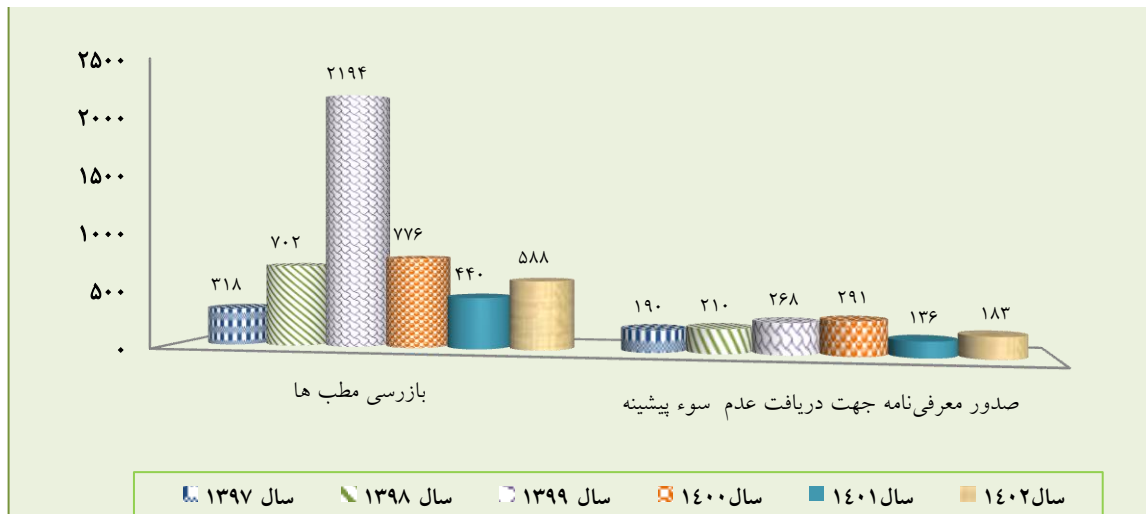
- ۲- ابلاغ تذکر شفاهی کتبی و ارجاع به مراجع ذیصلاح قانونی (کمیسیون ماده ۱۱، نظام پزشکی، دادگستری) حسب مورد در صورت وجود مشکلات نظارتی
- ۳- پلمپ مراکز درمانی فاقد مجوز و ارجاع به مراجع ذیصلاح قانونی
- ۴- انجام اقدامات کارشناسی و تأییدیه نظارتی جهت ایجاد و یا تغییرات در مؤسسات پزشکی جهت طرح در کمیسیون 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 ارسالی 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 کلاتری 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



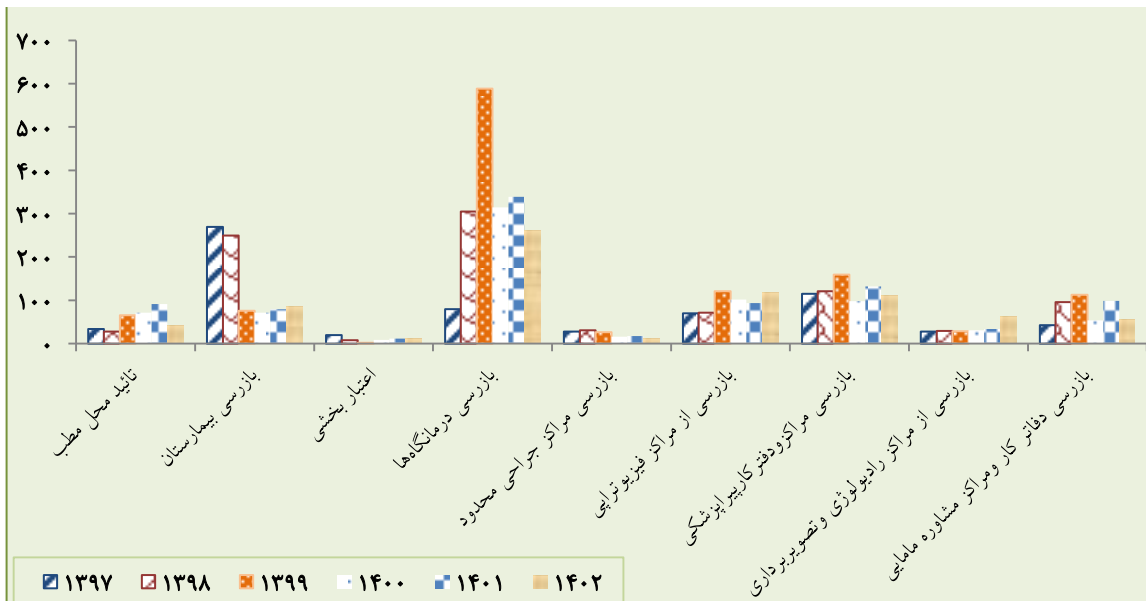
جدول ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان دانشگاه علوم پزشکی استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۰ | ۱۳۹۹ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۷ | فعالیت های معاونت درمان |
|------|------|------|------|------|------|--|
| ۵۸۸ | ۴۴۰ | ۷۷۶ | ۲۱۹۴ | ۷۰۲ | ۳۱۸ | بازرسی مطب ها (عمومی، متخصص، دندانپزشک) |
| ۴۳ | ۹۲ | ۷۲ | ۶۶ | ۲۸ | ۳۴ | تأیید محل مطب |
| ۸۵ | ۸۰ | ۷۲ | ۷۶ | ۲۵۰ | ۲۷۰ | بازرسی از بیمارستان |
| ۱۳ | ۱۲ | ۹ | ۲ | ۸ | ۲۰ | اعتباربخشی بیمارستان ها |
| ۳ | ۶ | - | - | - | - | اعتباربخشی مراکز جراحی محدود و سرپایی |
| ۲۶۱ | ۳۳۹ | ۳۱۵ | ۵۸۹ | ۳۰۵ | ۸۰ | بازرسی از درمانگاه ها |
| ۱۳ | ۱۸ | ۱۶ | ۲۷ | ۳۱ | ۲۸ | بازرسی از مراکز جراحی محدود |
| ۱۱۸ | ۹۴ | ۱۰۲ | ۱۲۱ | ۷۲ | ۷۰ | بازرسی از مراکز فیزیوتراپی |
| ۱۱۲ | ۱۳۲ | ۹۸ | ۱۶۰ | ۱۲۱ | ۱۱۵ | بازرسی مراکز و دفاتر پیراپزشکی (بینایی، شنوایی، تغذیه، کاردرمانی، گفتاردرمانی) |
| ۶۳ | ۳۴ | ۳۱ | ۲۹ | ۳۰ | ۲۸ | بازرسی از مراکز رادیولوژی و تصویربرداری |
| ۵۶ | ۹۹ | ۵۴ | ۱۱۳ | ۹۶ | ۴۳ | بازرسی از دفاتر کار، مطب ها و مراکز مشاوره مامایی و زنان |
| ۳۱ | ۳۲ | ۲۳ | ۵۳ | ۴۱ | ۳۸ | بازرسی مراکز عینک سازی طبی |
| ۳ | ۱۰ | ۳ | ۳ | ۴ | ۴ | بازرسی مراکز پرستاری و بالینی در منزل |
| ۶ | ۳ | ۲ | ۲ | ۲ | ۲ | بازرسی مراکز رادیوتراپی پزشکی هسته ای و شیمی درمانی و پیشگیری و درمان سرطان |
| ۳۳ | ۳۱ | ۲۷ | ۲۰ | ۱۷ | ۱۵ | بازرسی از لابراتوار پروتز دندانی |
| ۴ | ۳ | ۶ | ۵ | ۳ | ۳ | مراکز جامع توانبخشی و طب کار |
| ۶ | ۴ | ۵ | ۴ | ۴ | ۴ | مراکز درمان ناباروری و دیالیز |
| ۱۵۱ | ۱۱۱ | ۱۰۵ | ۱۲۸ | ۸۲ | ۷۷ | بازید مراکز غیر مجاز |
| ۱۷۴ | ۱۷۹ | ۷۳ | ۹۱ | ۵۱ | ۸۵ | تعداد موارد ارجاع به کمیسیون ماده ۱۱ |
| ۱۰۸ | ۳۳ | ۳۶ | ۵۲ | ۲۸ | ۴۸ | پلمپ و تعطیلی مراکز غیرمجاز |
| ۹ | ۱۷ | ۳ | ۸ | ۵ | ۵ | فک پلمپ مرکز |
| ۱۸۳ | ۱۳۶ | ۲۹۱ | ۲۶۸ | ۲۱۰ | ۱۹۰ | صدور معرفی نامه جهت دریافت عدم سوء پیشینه |
| ۸ | ۸ | ۱ | ۱ | ۱ | ۳ | صدور مجوز و تمدید بهره برداری از تهران |
| ۸۵ | ۷۸ | ۴۱ | ۵۱ | ۳۶ | ۴۸ | تغییر مسئول فنی |
| ۳۸ | ۳۵ | ۴۰ | ۵۸ | ۳۵ | ۳۵ | صدور موافقت اصولی |
| ۵۸ | ۷۰ | ۳۳ | ۶۰ | ۴۴ | ۷۸ | معرفی متخلفین به دادگاه انقلاب و دادگاه روحانیت |
| ۶۹ | ۶۴ | ۳۸ | ۷۷ | ۲۵ | ۲۳ | معرفی متخلفین به تعزیرات حکومتی |
| ۵۹ | ۳۹ | ۴۲ | ۱۸۳ | ۲۹۹ | ۲۷۰ | معرفی پرونده تخلفات به نظام پزشکی |
| ۱۶۰ | ۱۶۱ | ۸۱ | ۱۴۶ | ۱۱۵ | ۱۳۶ | پیگیری امور مربوط به مراکز غیر مجاز |

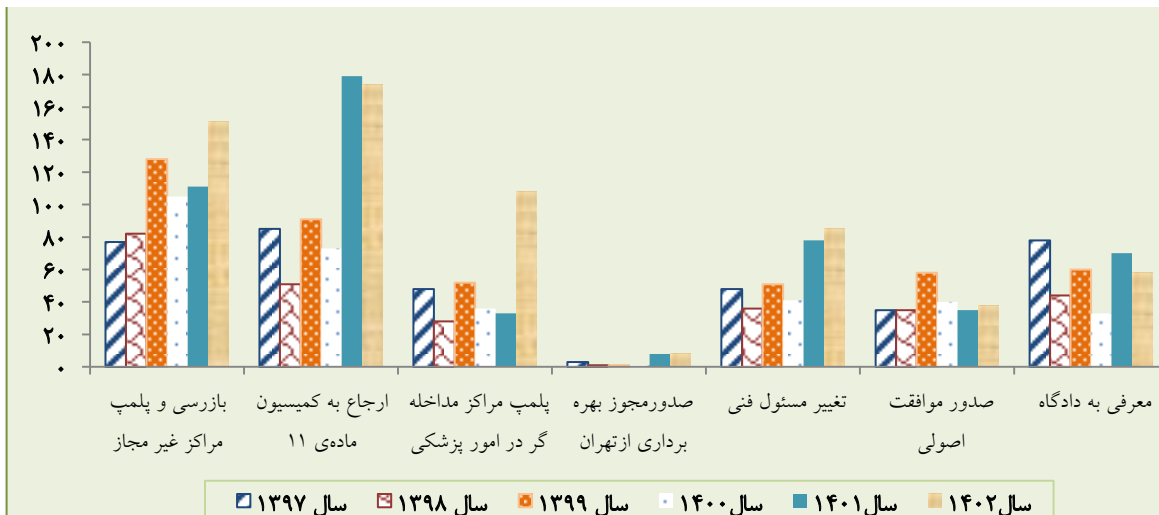




نمودار ۸-۱- صدور معرفی‌نامه جهت دریافت عدم سوء پیشینه و بازرسی مطب‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



نمودار ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۱)



نمودار ۸-۲- عملکرد اداری نظارت بر درمان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۲)



جدول ۸-۳- تعداد شکایات رسیدگی شده در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | موضوع شکایت | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|---|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | شکایت از بیمارستان و ارائه خدمات به بیماران بستری | ۴۲ | ۱۱۰ | ۱۴۰ | ۱۳۳ | ۱۷۲ | ۲۸۳ |
| ۲ | شکایت از پزشکان (تعرفه - ویزیت و عملکرد) | ۶۱ | ۴۰ | ۳۱ | *۱۸۴ | ۱۷۶ | ۲۷۰ |
| ۳ | شکایت از مراکز و افراد فاقد صلاحیت و غیر مجاز | ۲۴ | ۴۵ | ۱۳۸ | ۱۲۵ | ۲۷۶ | ۲۶۹ |
| ۴ | شکایت از درمانگاهها، کلینیک ها و سایر موسسات و مراکز توانبخشی | ۱۰۵ | ۵۰ | ۴۸ | ۴۰ | ۸۹ | ۲۰۰ |
| ۵ | سایر شکایات ثبت شده در حوزه درمان و مراکز MMT (گرانفروشی و عدم ارائه خدمات) | - | - | - | - | ۱۴۱ | ۱۴۰ |
| | جمع | ۲۳۲ | ۲۴۵ | ۳۵۷ | ۴۸۲ | ۸۵۴ | ۱۱۶۲ |

* 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 شاخصی واحد مدیریت نظارت و اعتباربخشی در سال ۱۴۰۲:

- بازدید از موسسات پزشکی و پیراپزشکی در قالب طرح سلامت نوروزی
 - بازدید از مطب‌ها و موسسات پزشکی در راستای اجرای قانون انطباق امور اداری و فنی با موازین شرع مقدس اسلام
- در سال ۱۴۰۲ در خلال بازرسی از مراکز تعداد ۱۵۸ مورد تذکر شفاهی و ۵۲ مورد تذکر کتبی در این خصوص به مراکز 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 ۱۴۰۲، 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 ۱۷۴ مورد پرونده تخلفات ارجاعی به کمیسیون رسیدگی و تصمیم گیری شد و تعداد ۱۴۶ پرونده به سازمان تعزیرات حکومتی جهت برخورد قانونی ارجاع گردید.
- برگزاری کارگاه مروری بر قوانین شکلی و ماهوی جرایم مرتبط با حوزه پزشکی
 - برگزاری جلسه قرارگاه نظارت بر سلامت استان
 - برگزاری همایش سفر، زیارت، سلامت در استان قم
 - رسیدگی و گزارش فوری وقایع ناخواسته تهدید کننده حیات در درمان بیماران (Never Events)
 - دبیرخانه کمیسیون ساماندهی فعالیت پزشکان تبصره ۷
۱. برگزاری جلسات کمیسیون تبصره ۷ (درخواست اشتغال به کار در موسسات پزشکی شهر دوم) به تعداد ۱۱ جلسه
 ۲. طرح و بررسی ۵۶ پرونده و موافقت با ۴۴ درخواست
 ۳. ارسال پرونده های توافق شده (۴۴) به سازمان نظام پزشکی استان قم جهت صدور پروانه طبابت شهر دوم
 ۴. هماهنگی مستمر با همکاران سازمان نظام پزشکی و پیگیری پرونده ها
- مبارزه با مداخله گران در امور درمان با استفاده از ترفندهای بازدارنده مختلف
 - ✓ ایجاد موسسه پزشکی غیرمجاز و ارجاع به مراجع صالح رسیدگی
 - ✓ برخورد با مداخله گران که از کالای قاچاق در حوزه تجهیزات پزشکی استفاده نمودند
 - جعل عنوان و استفاده غیرمجاز از عناوین علمی
 - 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



➤ بازدید شبانه از درمانگاه های عمومی

➤ اعتباربخشی مراکز درمانی، بیمارستان‌ها و مراکز جراحی محدود

در سال ۱۴۰۲ تعداد ۴ اعتباربخشی جامع از مراکز درمانی استان توسط تیم ارزیابی وزارت بهداشت، ۹ اعتباربخشی ادواری بیمارستان و ۳ 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

جدول ۸-۴- گزارش تکمیلی واحد مدیریت نظارت و اعتباربخشی در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نوع عملکرد | تعداد |
|------|--|-------|
| ۱ | ارسال تذکر کتبی به مراکز | ۵۷۸ |
| ۲ | تعداد ارجاعات از طریق سامانه صدور پروانه‌ها | ۷۱۹ |
| ۳ | تعداد مجوزهای صادر شده از طریق سامانه صدور پروانه‌ها | ۲۷۰ |
| ۴ | تعداد جلسات کمیسیون ماده ۲۰ | ۱۰ |
| ۵ | تعداد موارد مطرح شده در کمیسیون ماده ۲۰ | ۲۵۷ |
| ۶ | مکاتبه با نظام پزشکی جهت صدور و یا تمدید پروانه مطب ها و دفاتر کار | ۱۲۰ |
| ۷ | تعداد جلسات کمیسیون پزشکی | ۱۰۱ |
| ۸ | تعداد پذیرش پرونده در کمیسیون پزشکی | ۱۰۹۴ |

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 - مرکز جراحی محدود سرپائی تابان- بیمارستان ولیعصر (عج)- بیمارستان گلپایگانی (ره) - بیمارستان امام رضا

- انجام پیگیری و اقدامات لازم جهت راه اندازی و اخذ مجوز IPD در بیمارستان ولی عصر، حضرت معصومه و شهدا و مرکز جراحی محدود چشم پزشکی تابان- درمانگاه قرآن و عترت

(۲) انجام اقدامات و پیگیری‌های لازم در جهت اخذ مجوز شرکت های تسهیلگر ارائه خدمات تشخیصی درمانی بیماران بین الملل با هماهنگی سازمان میراث فرهنگی گردشگری

(۳) پایش و ارزشیابی مراکز درمانی متقاضی تمدید یا اخذ مجوز واحد IPD

(۴) برگزاری وبینار آموزشی و کلاس حضوری جهت توانمندسازی و آموزش تیم و پرسنل بخش IPD مراکز درمانی

(۵) برگزاری اولین همایش تخصصی سفر، زیارت و سلامت با محور سه شهر قم، مشهد و شیراز

(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) سایر فعالیت ها

✓ پیگیری اخذ مصوبه هیئت امنای جهت تعرفه بیماران بین الملل در بخش دولتی



- ✓ طراحی فرم قرارداد همکاری شرکت های تسهیل گر با بیمارستانهای دولتی
- ✓ پیگیری 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 ارزیابی انطباقی برنامه عملیاتی وزارت بهداشت و درمان

موارد قابل پیگیری در راستای ارتقاء گردشگری سلامت در مراکز درمانی استان:

- ❖ 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، بنر 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 تسهیلگر
- ❖ 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 شرکتهای تسهیلگر جهت جذب بیمار
- ❖ افزایش مشارکت بخش خصوصی و استفاده از پتانسیل استان بعنوان مقصد گردشگری مذهبی
- ❖ برگزاری نشست های B2B با شرکتهای تسهیلگر 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 سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | عناوین | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|------|------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | صدور موافقت اصولی | ۳۵ | ۳۵ | ۵۸ | ۴۰ | ۳۵ | ۳۸ |
| ۲ | صدور بهره برداری | ۱۲ | ۱۱ | ۲۰ | ۱۳ | ۱۵ | ۱۸ |
| ۳ | ابطال پروانه بهره برداری | - | ۲ | ۵ | ۱ | - | ۱ |
| ۴ | صدور بهره برداری بخش جدید | ۱۸ | ۴ | ۲۱ | ۱۶ | ۹ | ۱۵ |
| ۵ | تمدید بهره برداری | ۲۵ | ۱۷ | ۲۶ | ۷۴ | ۳۰ | ۴۵ |
| ۶ | تغییر مسئول فنی | ۴۸ | ۳۶ | ۵۱ | ۴۱ | ۷۸ | ۸۵ |
| ۷ | تغییر آدرس موسسه | ۱۰ | ۱۶ | ۱۸ | ۱۰ | ۲۵ | ۲۴ |
| ۸ | تغییر نام موسسه | ۳ | ۲ | ۴ | ۳ | ۱ | ۳ |
| ۹ | تغییر موسس | ۵ | ۴ | ۵ | ۳ | ۱۳ | ۵ |
| ۱۰ | تمدید مسئول فنی | ۴۶ | ۳۴ | ۵۴ | ۶۳ | ۶۹ | ۵۶ |
| ۱۱ | تغییر نوبت کاری مسئول فنی | ۸ | ۳ | - | ۵ | ۳ | ۳ |
| ۱۲ | صدور موافقت اصولی افزایش بخش | ۳۶ | ۳۱ | ۴۳ | ۵۵ | ۲۵ | ۴۵ |
| ۱۳ | تمدید موافقت اصولی | ۱۴ | ۷ | ۲۵ | ۱۱ | ۹ | ۱۶ |
| ۱۴ | ابطال موافقت اصولی | ۸ | ۴ | ۴ | ۶ | ۴ | ۵ |
| ۱۵ | تعطیلی بخش | ۱ | ۸ | ۱۳ | ۱۶ | ۱۳ | ۱۱ |
| ۱۶ | تعویض پروانه های قدیمی | - | ۱۶ | - | - | - | - |
| ۱۷ | انصراف مسئول فنی | - | - | ۸ | ۲ | ۴ | ۴ |
| ۱۸ | تغییر پرسنل مؤسسات | - | - | ۹ | ۱۳ | ۱۱ | ۱۴ |
| ۱۹ | تغییر قائم مقام مؤسسات | - | - | ۴ | - | ۱ | ۲ |
| 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 تخته‌های 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 ۱۴۰۲:

- 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 ۱۷۰۰ معتاد پرخطر 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 خصوصی به علت تخلف دارویی
- ۷- تعطیلی موقت ۱۲ مرکز خصوصی به علت تخلف دارویی



جدول ۸-۶- عملکرد واحد امور نظارت بر مراکز درمان سوء مصرف مواد در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عملکرد | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|------|------|------|------|------|------|
| بازرسی از مراکز | ۲۰۰ | ۲۵۰ | ۳۰۰ | ۳۲۰ | ۳۴۰ | ۳۶۰ |
| دریافت رسیدگی و پاسخگویی به مکاتبات اداری | ۲۱۰۰ | ۲۵۰۰ | ۳۰۰۰ | ۲۰۰۰ | ۲۲۰۰ | ۲۴۰۰ |
| برگزاری جلسات کمیته نظارتی استان | ۲۰ | ۷ | ۱۰ | ۸ | ۱۰ | ۸ |
| تعداد مصوبات کمیته نظارتی | ۱۹۳ | ۸۱ | ۶۰ | ۷۸ | ۸۴ | ۷۶ |
| تذکر شفاهی و کتبی به مراکز | ۶۵ | ۷۲ | ۸۳ | ۷۰ | ۷۸ | ۲۴ |
| کاهش سهمیه مراکز دارای تخلف | ۱ | - | - | ۲ | ۲ | ۱۶ |
| برگزاری جلسات کمیته درمان | ۱۰ | ۸ | ۸ | ۸ | ۸ | ۶ |
| شرکت در جلسات شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان | ۱۱ | ۹ | ۷ | ۸ | ۹ | ۶ |
| بررسی و تمدید مجوزات مراکز | ۱۰۰ | ۱۰۵ | ۷۲ | ۶۰ | ۶۸ | ۴۴ |
| بررسی و تایید لیست بیماران مراکز دولتی جهت پرداخت هزینه‌ها | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ |
| موافقت با صدور مجوز MMT | ۵ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۹ |
| ارسال آمار مراکز به وزارت متبوع | ۸ | ۸ | ۸ | ۸ | ۸ | ۸ |
| ارسال آمار مراکز به شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر (سه ماهه) | ۴ | ۴ | ۴ | ۴ | ۴ | ۴ |

۸-۵-۴- 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 ۱۴۰۲:

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 جامع ابلاغی سال ۱۳۹۸ اداره تضمین کیفیت اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت
- * تنظیم و ارسال گزارش ممیزی و اعلام موارد عدم انطباق و شرح اقدامات اصلاحی مورد نیاز طی نامه رسمی با امضاء معاونت محترم درمان به آزمایشگاه‌ها
- * ارزیابی بخش میکروب شناسی مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان‌ها با استفاده از چک‌لیست‌های بخش میکروب‌شناسی
- * بازدید آزمایشگاه‌های انجام دهنده آزمایش‌های غربالگری ناهنجاری جنین و ارزیابی نحوه فعالیت آنها با استفاده از چک‌لیست استاندارد ابلاغی از آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- * ارزیابی آزمایشگاه‌های بیمارستانی در خصوص آمادگی در برابر بحران و بلایا با استفاده از چک لیست اختصاصی
- * پیگیری اصلاح موارد عدم انطباق اعلام شده در گزارش ارسالی از آزمایشگاه‌ها
- * برگزاری دوره‌های آموزشی غیر حضوری و حضوری جهت کارکنان آزمایشگاه‌های سطح استان



- * برگزاری جلسات توجیهی و آموزشی برای ممیزین و بازرسین فعال در امر بازدید و بازرسی آزمایشگاه‌های فعال در استان، به منظور افزایش هماهنگی و ارتقاء اثربخشی بازدیدها
- * تشکیل جلسات هم‌اندیشی با کارشناسان مسول آزمایشگاه‌های مراکز آموزشی و درمانی در خصوص بررسی مشکلات و ارائه راهکارهای مناسب

مشارکت در اجرای برنامه های عملیاتی معاونت درمان :

- * پیگیری اجرای برنامه‌های 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
- * استمرار مدیریت بهره برداری از آزمایشگاه های پزشکی و بهبود تجویز آزمایشگاه
- * به روز رسانی اطلاعات شبکه آزمایشگاهی تحت پوشش
- * ارزیابی آزمایشگاه‌های بیمارستانی دولتی بر اساس چکلیست ارزیابی آسیب‌پذیری آزمایشگاه‌ها در بحران و فوریت و بلافاصله
- * ارزیابی مجدد جهت اطمینان از رفع موارد عدم انطباق با ارائه گزارش مکتوب
- * به‌روز رسانی اطلاعات نظارت سیستم نظارت بر آزمایشگاه‌های پزشکی
- * بارگزاری مستندات نظارت بر آزمایشگاه‌های پزشکی بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی
- * بارگزاری مستندات نظارت بر آزمایشگاه‌های میکروبی‌شناسی بیمارستانی
- * بارگزاری مستندات نظارت بر عملکرد آزمایشگاه‌های تشخیص مولکولی کووید ۱۹
- * بارگزاری مستندات ارزیابی آزمایشگاه‌های بیمارستانی بر اساس چکلیست ابلاغی
- * برگزاری جلسات کمیته مدیریت بهره‌برداری از خدمات آزمایشگاهی در ستاد معاونت درمان و هر یک از بیمارستان‌ها
- * آموزش پزشکان و پیراپزشکان و ارائه بازخورد به پزشکان و درخواست کنندگان آزمایش در زمینه تجویز منطقی خدمات آزمایشگاهی

بازرسی و نظارت

- * انجام ۳۳۵ مورد بازدید حضوری از آزمایشگاه‌های بیمارستانی، درمانگاهی و مستقل فعال در سطح شهر قم و ارزیابی آزمایشگاه‌ها از نظر رعایت قوانین، مقررات، ضوابط و استانداردهای ابلاغ شده از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- * نظارت بر آزمایشگاه‌های بیمارستانی، آزمایشگاه‌های وابسته به درمانگاه‌ها و آزمایشگاه‌های مستقل خصوصی با استفاده از «چکلیست جامع ارزیابی آزمایشگاه‌های 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 میکروبی‌شناسی بیمارستانی در درمان بیماران و نیز مهارت مقاومت‌های میکروبی، ارزیابی بخش میکروبی‌شناسی آزمایشگاه‌های بیمارستانی (دولتی و غیر دولتی) انجام شد و انطباق عملکرد این بخش با الزامات مربوطه مورد ارزیابی قرار گرفت.
- * برخورد با موارد تخلف از قبیل: عدم حضور مسئول فنی، بکارگیری افراد فاقد صلاحیت، اضافه دریافت تعرفه آزمایش و ...؛ و ارجاع به مراجع ذیصلاح
- * رسیدگی به شکایات 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 آزمایشگاه‌های تشخیص پزشکی استان و ارزیابی نحوه عملکرد آزمایشگاه‌ها و بررسی مسائل و مشکلات آزمایشگاه‌ها



جدول ۸-۷- بازدیدهای اداره امور آزمایشگاه‌ها در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|----------------|------|------|------|------|------|------|
| بازرسی و ممیزی | ۲۷۴ | ۳۴۰ | ۴۰۷ | ۳۹۹ | ۲۸۲ | ۳۳۵ |

نظارت بر رعایت تعرفه‌های خدمات آزمایشگاهی

- ✓ نظارت مستمر بر اجرای تعرفه مصوب در آزمایشگاه‌های تشخیص پزشکی
- ✓ تذکر شفاهی و کتبی به آزمایشگاه‌ها جهت رعایت تعرفه بر اساس کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت
- ✓ محاسبه تعرفه دریافت شده در هر یک از آزمایشگاه‌های بخش دولتی، خصوصی و خیریه، با استفاده از نرم‌افزار Excel به منظور اطمینان از صحیح بودن تعرفه دریافتی
- ✓ تهیه و تنظیم جدول مبلغ ریالی تعرفه خدمات تشخیصی آزمایشگاهی در سال ۱۴۰۲ بر اساس ضرایب مصوب و قرار دادن آن در سایت معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم، به منظور دسترسی آسان آزمایشگاه‌ها و شهروندان محترم

پیگیری راه‌اندازی، تجهیز و ارتقاء آزمایشگاه‌های مراکز آموزشی درمانی

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.
- * پیگیری دریافت تجهیزات پیشرفته آزمایشگاهی از محل وام بانک جهانی (پروژه ICERP) وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی) شامل دستگاه‌های ذیل:

- اتوآنالایزر بیوشیمی با ظرفیت ۴۰۰ تست در ساعت
- سل کانتر هماتولوژی فول دیف مجهز به اتولودر
- سه دستگاه میکروسکوپ KERN آلمان (یک دستگاه مجهز به دوربین و تبلت)
- دیونایزر آب خالص
- یو پی اس و متعلقات آنها
- مواد و کیت مصرفی هماتولوژی برای مصرف حدود شش ماه
- * پیگیری راه‌اندازی بخش پذیرش و نمونه‌گیری آزمایشگاه در طبقه همکف بیمارستان امیرالمومنین (ع) جهت بهبود ارائه خدمات به مراجعین سرپایی

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 محترم بهداشتی در خصوص جمع‌آوری اطلاعات مورد نیاز سامانه ملی ثبت سرطان با طراحی بانک اطلاعاتی با استفاده از نرم‌افزار اکسس برای هر یک از مراکز آزمایشگاهی.
- مکاتبه و پاسخگویی به استعلامات سازمان‌ها و مراجع ذیصلاح در خصوص موارد مربوطه امور آزمایشگاه‌ها



برنامه‌ریزی جهت برگزاری دوره‌های آموزشی ضمن خدمت پرسنل آزمایشگاه

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

پیگیری و توسعه برنامه شبکه خدمات آزمایشگاهی

- متمرکز کردن انجام تست‌های تخصصی با متدها و دستگاه‌های پیشرفته و به روز در آزمایشگاه مرجع دانشگاهی
- نظارت مستمر و ممیزی آزمایشگاه‌های ارجاع دهنده و ارجاع براساس چک لیست‌های ابلاغ شده از اداره کل آزمایشگاه مرجع سلامت وزارت بهداشت
- استخراج آمار ماهانه پذیرش آزمایشات در آزمایشگاه‌های شبکه، جهت پایش عملکرد آزمایشگاه‌ها در طرح تحول نظام سلامت و اخذ تصمیمات مقتضی

ساماندهی نیروهای مشمول طرح توزیع نیروی انسانی

عملکرد آزمایشگاه مرجع دانشگاهی (فرانس)

- ❖ انجام آزمایشات تخصصی ارجاعی از مراکز آموزشی درمانی در قالب شبکه خدمات آزمایشگاهی
- ❖ تفکیک نمونه های قابل انجام در مرکز و ارسالی به آزمایشگاه طرف قرار داد
- ❖ پیگیری آزمایشات ارسالی به آزمایشگاه طرف قرار داد
- * انجام آزمایشات تخصصی ارجاعی از مراکز آموزشی درمانی در قالب شبکه خدمات آزمایشگاهی در قالب :
 - ✓ هورمون شناسی
 - ✓ الکتروفورز شامل هموگلوبین الکتروفورز، پروتئین الکتروفورز، یورین الکتروفورز و هموگلوبین A1C
 - ✓ بخشهای مولکولی (PCR) و...
- * جمع آوری نمونه های مراکز درمانی تابعه (نمونه های ارجاعی در روزهای کاری و نمونه های کرونا در تمامی روزهای هفته)
- * انجام آزمایش مولکولی COVID 19 و آنفلوآنزا ارسالی از مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانهای سطح استان
- * آماده سازی فایل اکسل آزمایشات بخش مولکولی (کوید -آنفلوآنزا) و گزارش نتایج به مراکز بیمارستانی دولتی، خصوصی و مرکز بهداشت استان
- * تهیه کیت‌ها و مواد مصرفی و ... مورد نیاز جهت بخش مولکولی
- * پاسخگویی به سوالات علمی و فنی همکاران آزمایشگاهی
- * ثبت نتایج آزمایشات بخش مولکولی در HIS آزمایشگاه مرجع و همچنین در پورتال مدیریت بیماری های وزارت بهداشت
- * اجرای برنامه‌های 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
- * ثبت و پیگیری درخواست های خرید کیت های انحصاری آزمایشگاهی مورد نیاز آزمایشگاه مرجع
- * ارزیابی کیت و مواد مصرفی از لحاظ داشتن کیفیت مناسب محصول، تولید داخل و مقتضی نبودن محصول تولیدی در سامانه IMED وزارت بهداشت قبل از ارسال درخواست خرید از طریق اتوماسیون اداری
- * پیگیری درخواست های مورد نیاز آزمایشگاه از طریق ثبت در اتوماسیون اداری و از بخش های تدارکات، انبار و ...



- * 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
- * همکاری با مدیریت امور آزمایشگاه ها در انجام بازرسی و ممیزی از آزمایشگاه های تشخیص طبی 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 بیمارستان ها و مراکز خدمات جامع سلامت به نرم افزار HIS آزمایشگاه فرانس.
- ❖ پیگیری مستمر نحوه ارسال الکترونیک اطلاعات، و هماهنگی با شرکت پشتیبان نرم افزار جهت رفع مشکلات و نواقص.
- ❖ آموزش کارکنان مرتبط در آزمایشگاه فرانس و مراکز آموزشی درمانی و مراکز بهداشتی.
- ❖ پیگیری ایجاد امکان جوابدهی آنلاین از طریق سامانه اینترنتی دانشگاه علوم پزشکی به بیماران سرپایی مراجعه کننده به آزمایشگاه های مراکز آموزشی درمانی تحت پوشش؛ جهت کاهش هزینه ها، کاهش مراجعات مردم وسفرهای غیر ضروری، و تسریع در جوابدهی آزمایشات.
- ❖ بروز رسانی و تکمیل سایت مدیریت امور آزمایشگاه ها .
- ❖ 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

* 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

➤ ارسال درخواست بازدید به مدیریت فنی و معاونت بهداشت دانشگاه درخصوص درخواستهای ارسالی متقاضیان

➤ هماهنگی با دفتر ریاست دانشگاه علوم پزشکی و اعضاء کمیسیون ماده ۲۰ جهت برگزاری کمیسیون

➤ ثبت و بارگذاری کلیه نتایج کمیسیون قانونی ماده ۲۰ آزمایشگاهها در سامانه صدور پروانه های وزارت بهداشت

➤ برگزاری ۵ جلسه کمیسیون قانونی ماده ۲۰ آزمایشگاهها و بررسی ۴۹ پرونده

➤ 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

➤ تنظیم دستور جلسات و صورتجلسات کمیسیون قانونی ماده ۲۰ آزمایشگاهها

➤ صدور موافقت اصولی و پروانه های بهره برداری و مسئول فنی آزمایشگاهها

➤ تنظیم نامه جهت ضرورت تامین تجهیزات و ملزومات پزشکی از شبکه توزیع قانونی مجاز

جدول ۸-۸- تعداد آزمایشات تخصصی آزمایشگاه مرجع دانشگاهی معاونت درمان در سال ۱۴۰۲

| تعداد آزمایشات | بخش فنی |
|----------------|---|
| ۷۶۲۰ | بخش هورمون شناسی (تخصصی - تومور مارکر - عفونی) |
| ۲۷۵۳ | بخش بیوشیمی تخصصی |
| ۸۵۹۸ | بخش الکتروفورز |
| ۱۲۱۷۷ | بخش مولکولی (PCR) - ۲ RNA - RT/PCR influenza-SARS Coronavirus |
| ۳۱۱۴۸ | مجموع آزمایشات انجام شده |

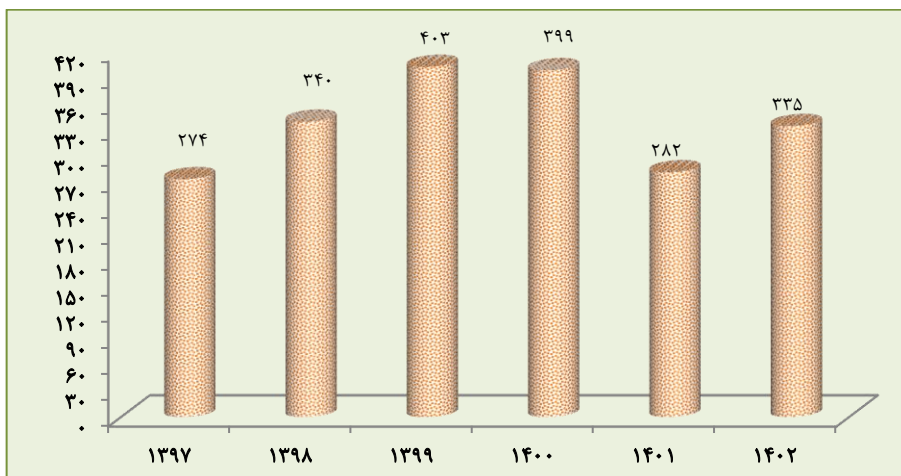
جدول ۸-۹- تعداد پروانه های تاسیس و مسئول فنی آزمایشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عملکرد | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|------|------|------|------|------|------|
| درخواست تمدید و صدور پروانه مسئول فنی | ۱۸ | ۶ | ۱۵ | ۳۹ | ۲۷ | ۲۴ |
| ابطال پروانه مسئول فنی | ۱۸ | ۶ | ۲ | ۷ | ۱۸ | ۱۳ |
| درخواست صدور و تمدید پروانه بهره برداری | ۳ | ۷ | ۱۶ | ۳۰ | ۳ | ۲۸ |

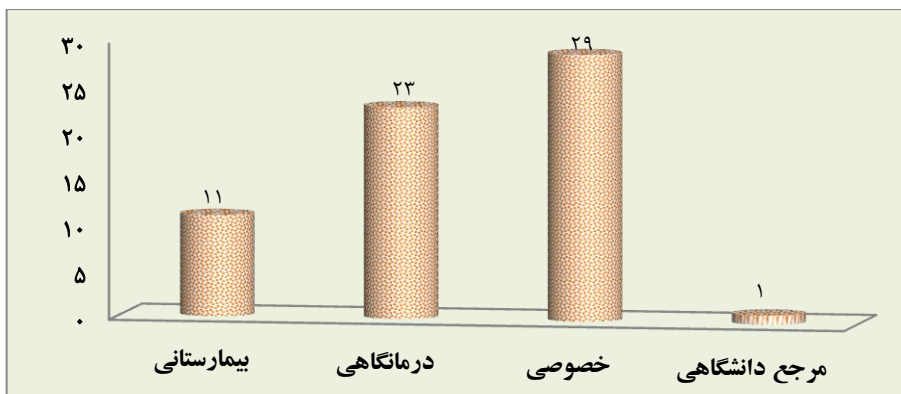


جدول ۸-۱۰- عملکرد مدیریت آزمایشگاه مرجع سلامت و مدیریت امور آزمایشگاه ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | عملکرد | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|-----|---|------|------|------|------|------|------|
| | درخواست صدور و لغو موافقت اصولی | ۱۵ | ۹ | ۸ | ۷ | ۷ | ۱۰ |
| | 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 | ۱۳ |
| | برگزاری کارگاه آموزشی حضوری جهت کارکنان آزمایشگاه ها | ۵۴ | ۴۶ | - | ۱۹ | ۶۰ | ۶۴ |
| | برگزاری کارگاه آموزشی غیرحضوری جهت کارکنان آزمایشگاه ها | ۵۱ | ۵۵ | ۱۱۸ | ۹۲ | ۶۴ | ۸۲ |
| | پیگیری خرید دستگاه های مورد نیاز آزمایشگاه های دولتی تحت پوشش | ۰ | ۰ | ۱۶ | ۴ | ۶ | ۷ |
| | معرفی مشمولین خدمت طرح علوم آزمایشگاهی - سامانه رشد | ۱۹ | ۲۳ | ۴۱ | ۲۴ | ۳۰ | ۶۶ |
| | ثبت سوابق مربوط به مراکز آزمایشگاهی در بایگانی معاونت درمان | ۶۰ | ۶۰ | ۶۱ | ۶۴ | ۶۲ | ۶۴ |
| | گزارشات بازرسی و ممیزی | ۱۰۵ | ۲۴۰ | ۲۲۶ | ۲۳۹ | ۲۱۲ | ۲۹۰ |
| | میزان ساعت آموزش ضمن خدمت کارکنان گروه آزمایشگاهی | ۱۰۵ | ۱۰۱ | ۱۱۸ | ۱۱۱ | ۱۲۴ | ۱۴۶ |



نمودار ۸-۳- بازدید از آزمایشگاه های تحت پوشش توسط کارشناسان مدیریت آزمایشگاه ها در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

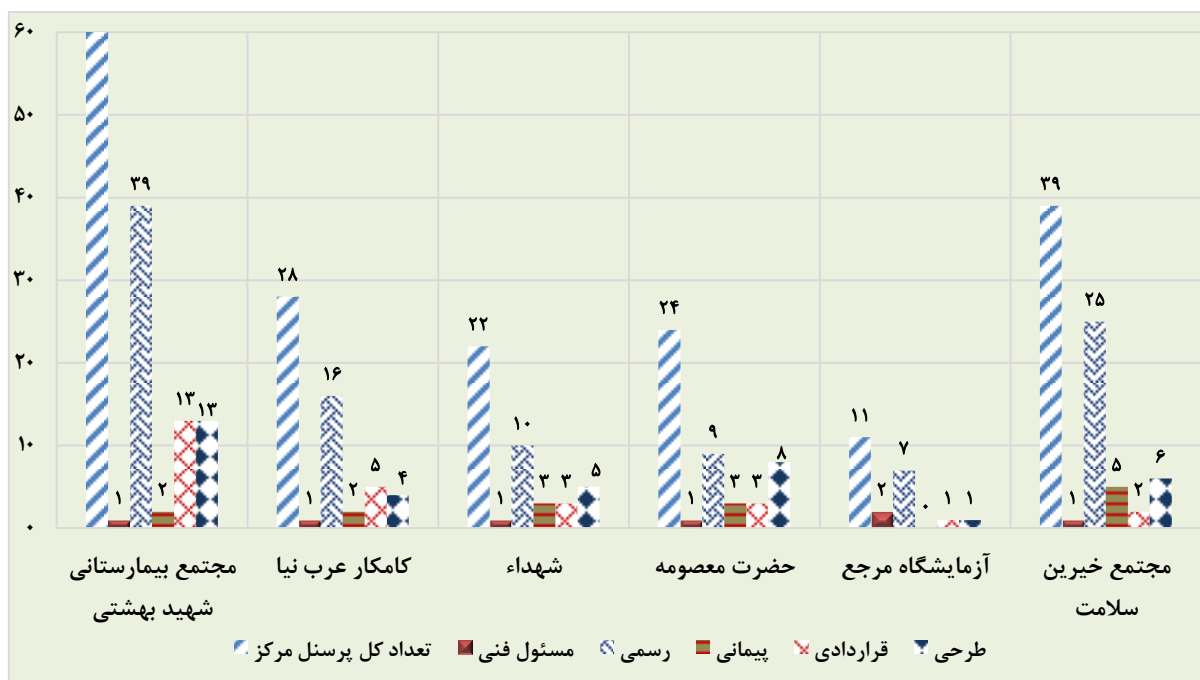


نمودار ۸-۴- تعداد آزمایشگاه های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲



جدول ۸-۱۱- کارکنان آزمایشگاههای مراکز آموزشی درمانی سال ۱۴۰۲

| مراکز | مستول فنی | رسمی | پیمانی | قراردادی | طرحی | مرد | زن | تعداد کل پرسنل مرکز |
|---|-----------|------|--------|----------|------|-----|----|---------------------|
| مجتمع بیمارستانی شهید بهشتی- امیرالمومنین | ۲ | 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 | ۸ | ۱۰۶ | ۱۵ | ۲۷ | ۳۷ | ۱۰۰ | ۹۲ | ۱۹۲ |



نمودار ۸-۵- کارکنان آزمایشگاه های مراکز آموزشی درمانی سال ۱۴۰۲

۸-۴-۶- عملکرد 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 مراقبت های پرستاری
- ❖ کنترل عفونت بیمارستانی
- ❖ مراکز مشاوره خدمات پرستاری در منزل (Home Care)
- ❖ پیوند و فراهم آوری اعضا
- ❖ پیگیری شکایات و استعلام ها
- ❖ مسائل رفاهی پرسنل و برگزاری مراسم های مرتبط با پرستاری (هفته سلامت، انتخابات، روز پرستار، نیمه شعبان و..)
- ❖ مشارکت در راه اندازی و تامین نیروی بخش های جدید
- ❖ سایر موارد

۱) مدیریت، نظارت و ارزشیابی

- تشکیل جلسات ماهیانه با مدیران خدمات پرستاری مراکز آموزشی درمانی تابعه به منظور ابلاغ آیین نامه‌ها، دستورالعمل‌ها و هم‌چنین بررسی مشکلات مراکز و ارائه راهکارهای موجود
- برگزاری جلسات هفتگی با کارشناسان اداره پرستاری جهت ارائه گزارش فعالیت‌های صورت گرفته و بررسی چالش‌های موجود
- انجام بازدیدهای دوره‌ای از کلیه بخش‌های مراکز آموزشی درمانی به صورت شبانه روزی و بررسی مشکلات مراکز و پرسنل گروه پرستاری و ارائه گزارش به مسئولین مافوق
- بررسی برنامه ماهیانه کارکنان گروه پرستاری مراکز آموزشی درمانی تابعه و نظارت بر چینش صحیح نیرو
- پیگیری امور مربوط به نیروهای گروه پرستاری (پرستار، هوشبری و اتاق عمل) متقاضی انتقال و جابجایی
- رسیدگی به شکایات، مسایل و مشکلات کارکنان گروه پرستاری کلیه مراکز آموزشی درمانی تحت پوشش دانشگاه
- شرکت در جلسات برگزار شده و پیگیری‌های لازم در خصوص تهیه و تحویل لباس کارکنان گروه پرستاری
- شرکت در جلسات، سمینارها و کارگاه‌های کشوری برگزار شده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- پیگیری پرداخت معوقات پرستاری (اضافه کار و تعرفه خدمات پرستاری و...)
- تشویق کتبی و مالی پرسنل توسط استاندار محترم، فرماندار محترم، در سطح وزارتخانه و در سطح دانشگاه
- حمایت مالی و روانی از همکاران دچار بیماری مزمن و صعب‌العلاج (دریافت کمک هزینه درمان و..)
- امکان استفاده پرسنل از هتل اجاره شده در مشهد مقدس و محل اقامتگاهی اجاره شده توسط دانشگاه در جابکسر شمال
- معرفی ۱۰ نفر از پرستاران شاغل در مراکز به وزارت متبوع به عنوان پرستار برگزیده کشوری
- اختصاص ۱۵۰ سهمیه از گروه پرستاری به عنوان پرستار نمونه استانی
- معرفی یک نفر آقا و یک نفر خانم از هر مرکز جهت شرکت در برنامه‌های رادیویی و تلویزیونی به مناسبت هفته پرستار
- مشارکت اداره پرستاری در برپایی موبک درمانی اربعین در مسجد مقدس جمکران، امامزاده شاه جمال و نیز در کشور عراق عمود ۲۱۵ مسیر پیاده روی نجف تا کربلا:

- برگزاری جلسات متعدد ستاد اربعین در دانشگاه علوم پزشکی
- شرکت معاون محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی استان قم در جلسات سپاه پاسداران انقلاب اسلامی و جمعیت هلال احمر به جهت جانمایی موبک و نیاز سنجی اصلی زوار محترم در حین پیاده روی
- پایش و مصاحبه نیروهای مورد نیاز
- انجام ثبت نام کلیه پرسنل اعزامی در سامانه مرکز پزشکی حج و زیارت توسط کارشناس اداره پرستاری
- هماهنگی جهت تهیه دارو، تجهیزات و وسایل مورد نیاز
- پارت بندی و جانمایی نقشه موبک درمانی انصارالحسین(ع) توسط معاون محترم درمان و رییس اداره پرستاری اعم از مشخص نمودن فضای تزییقات، داروخانه، پذیرش و
- اعزام نیروهای پیشرو یک هفته قبل از برقراری موبک جهت آمادگی های اولیه ساختمان موبک
- برپایی غرفه فرهنگی به همت سرکار خانم فرمینی و همکار ایشان در قسمت بانوان و ارائه پگ های فرهنگی به کودکان، غرفه نقاشی کودک و اهداء جوایز فرهنگی در زمینه آشنایی با زندگی ائمه اطهار (علیهم السلام)، ترویج فرهنگ عفاف و حجاب و

اقدامات اداره پرستاری در برگزاری مراسم ملی مذهبی نیمه شعبان:

- برگزاری ۷ جلسه قرارگاه نیمه شعبان به صورت هفتگی
- برگزاری ۱ جلسه کمیته امور امدادی و درمانی کلیه ارگان ها به ریاست مدیریت بحران استان قم به سردبیری دانشگاه علوم پزشکی
- برگزاری ۴ جلسه در درمانگاه دارالشفاء مسجد مقدس جمکران به همراه ارگان های مختلف جهت جانمایی
- شرکت در ۱۵ جلسه شبانه توسط نماینده معاونت درمان جناب آقای محمد جواد پورمداح
- برگزاری ۲ جلسه جهت روسای بیمارستان ها در دفتر معاونت درمان و توجیه



- برگزاری ۱ جلسه در درمانگاه دارالشفاء حرم مطهر حضرت فاطمه معصومه (س) با مدیریت و مسولین جهت هماهنگی های لازم
- تعداد ۱۲۵ مصوبه و تعداد ۷ صورتجلسه
- مکاتبه با معاون محترم سلامت، آموزش پزشکی و دفاع زیستی سپاه جناب آقای دکتر بینات جهت استقرار بیمارستان صحرایی و CBRNE
- مکاتبه با وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبنی بر درخواست و استقرار بیمارستان صحرایی به همراه کادر درمان از سپاه پاسداران انقلاب اسلامی و ارتش جمهوری اسلامی ایران
- مکاتبه با وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و درخواست استقرار پزشک فوق تخصص جراحی عروق-پزشک متخصص نوروسرجری-پزشک متخصص ارتوپدی و پزشک متخصص جراحی جهت ایام اعیاد شعبانیه در درمانگاه دارالشفاء مسجد مقدس جمکران
- ایجاد ۷ پست امداد شامل درمانگاه دارالشفاء مسجد مقدس جمکران-درمانگاه شهدای غزه- تیم درمان اضطراری DMAT و ۴ پست امداد در صحن های شبستان مسجد مقدس جمکران
- تعداد بازدیدها: بیش از ۷۰ بازدید
- تعداد نیروی انسانی بکارگیری شده در مراسم اعیاد نیمه شعبان در درمانگاه دارالشفاء مسجد مقدس جمکران
- تعداد ۲۱۹ نفر نیروی کادر درمان که به تفکیک شامل موارد ذیل می شود:
- ۳۵ نفر پزشک فوق تخصص- متخصص- پزشک عمومی- متخصص زنان و زایمان-رزیدنت
- ۱۱ نفر سوپروایزر
- ۷۱ نفر کارشناس پرستار
- ۱۲ نفر کارشناس اتاق عمل و هوشبری
- ۷ نفر کارشناس مامایی
- ۳۱ نفر پرستار مستقر در تیم درمان اضطراری DMAT
- ۷ نفر کارشناس تجهیزات پزشکی
- ۱۲ نفر کارشناس مدارک پزشکی
- ۱۶ نفر کارشناس علوم آزمایشگاهی
- ۱۷ نفر دانشجو پرستاری و مامایی
- نظارت بر روند اجرای تعرفه گذاری خدمات پرستاری در مراکز
- برگزاری جلسات مختص تعرفه خدمات پرستاری

۲) 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 بر اساس اولویتها و سهمیه های تعیین شده از طریق سامانه طرح نیروی انسانی وزارت بهداشت
- 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 ۴۰۷ نفر از گروه پرستاری در قالب طرح/تمدید طرح به مراکز آموزشی درمانی در سال ۱۴۰۲
- معرفی و بکارگیری گروه پرستاری از طریق جذب نیروی شرکتی
- تامین بخشی از کمبود نیروهای پرستاری مراکز از طریق بکارگیری تعداد بالغ بر ۲۵ نفر از دانشجویان پرستاری در سال ۱۴۰۲
- تامین کمبود نیرو از طریق جایگزین مرخصی زایمان به تعداد ۳۲ نفر در سال ۱۴۰۲
- بکارگیری و معرفی نیروهای جدیدالاستخدام مراکز آموزشی درمانی تابعه (تبدیل وضعیت)
- پیگیری تمدید/صدور پروانه کار اتباع گروه پرستاری جهت بکارگیری در مراکز درمانی به تعداد بالغ بر ۲۰ نفر در سال ۱۴۰۲



- انجام استعلامات مربوط به مدارک تحصیلی گروه پرستاری (پرستار/اتاق عمل/هوشبری/بهبار/کمک بهیار) جهت بکارگیری در مراکز
- بررسی و آنالیز شاخص‌های ده گانه ملی مراقبت‌های پرستاری مراکز
- اطلاع رسانی در خصوص تقویم برگزاری آزمون صلاحیت حرفه‌ای گروه پرستاری سال ۱۴۰۲
- اصلاح بخش فعالیت دانش آموختگان مقطع کارشناسی ارشد پرستاری مراکز در سامانه mcmc (دانشبورد اختصاصی معاونت پرستاری)
- برگزاری ششمین دوره انتخابات هیئت مدیره‌های سازمان نظام پرستاری در تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۰۷

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 برنامه‌های آموزشی به تعداد ۱۵۰ دوره
- برگزاری ۱۴۷۱ دوره آموزشی ضمن خدمت توسط معاونت درمان و مراکز آموزشی با گروه هدف مامایی و پرستاری

جدول ۸-۱۲ - خدمات ارائه شده توسط تیم پزشکی و درمانی موبک انصارالحسین (ع) سال ۱۴۰۲

| تعداد | موارد | نوع خدمت |
|-------|---------------------------|-----------------|
| ۹۹۶۵ | ویزیت پزشک عمومی | ویزیت پزشک |
| ۳۲ | ویزیت پزشک طب اورژانس | |
| ۴۰۲ | ویزیت متخصص داخلی | |
| ۱۸۶ | ویزیت متخصص زنان | |
| ۸۹ | ویزیت متخصص قلب و عروق | |
| ۵۰۱ | ویزیت متخصص ارتوپدی | |
| ۳۰۸ | ویزیت سایر تخصص‌ها | |
| ۱۱۴۸۳ | جمع کل ویزیت | |
| ۴۲۱ | گرم‌زدگی | خدمات پیراپزشکی |
| ۳۴۳۶ | تزریقات | |
| ۱۰۹۷ | سرم تراپی | |
| ۱۵۲۳ | پانسمان | |
| ۳۴ | نوار قلب | |
| ۳۷۲ | اندازه گیری فشارخون | |
| ۱۷۵ | اندازه گیری قندخون | |
| ۴ | بخیه (سوچور) | |
| ۳ | سونداژ | |
| ۳ | گچ گیری و آتل | |
| ۷۰۶۸ | جمع کل خدمات پیراپزشکی | |
| ۱۱ | انتقال به مراکز درمانی | سایر خدمات |
| ۱۵۷ | خدمات آزمایشگاه | |
| ۱۶۰۰۰ | خدمات تحویل دارو (تقریبی) | |
| ۱۰۰۰۰ | تعداد نسخه‌ها | |
| ۳۲۰۰ | تحویل داروی OCT | |
| ۲۹۳۶۸ | جمع کل | |
| ۴۷۹۱۹ | جمع کل خدمات | |

۴) آموزش به بیمار/همگانی و سلامت

- برگزاری کارگروه آموزش خودمراقبتی به بیمار/خانواده در دانشگاه به صورت فصلی
- نظارت و پایش مستمر مراکز دولتی و غیردولتی در زمینه چگونگی اجرای برنامه های اختصاصی آموزش به بیمار/خانواده و ارائه نتایج بازدید و اقدامات اصلاحی لازم در قالب گزارش به مراکز
- ارسال مستندات مراکز در خصوص فعالیت های صورت گرفته در زمینه آموزش به بیمار/خانواده طبق برنامه عملیاتی هر سه ماه به وزارت متبوع
- برگزاری دوره آموزشی در خصوص توانمندسازی پرستاران در آموزش به بیمار و خودمراقبتی
- برگزاری مراسم در خصوص برنامه های مناسبت های 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
- برگزاری جلسات با سوپروایزران آموزشی مراکز دولتی و خصوصی
- 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
- راه اندازی ۸ کلینیک فعال آموزش و پیگیری بیمار (۸۹٪) در مراکز دولتی و خصوصی
- مکاتبه با معاونت پرستاری در خصوص میزان پیگیری و آموزش بیماران در ۱۱ بیماری مزمن و آمار شاخص بیماران پیگیری شده در سال ۱۴۰۲ به میزان ۴۷٪
- غربالگری ۴۰۸۸ نفر توسط واحدهای آموزش و پیگیری بیمار (پرفشاری خون و دیابت)
- آموزش ۲۱۸۴ نفر (فردی و گروهی) توسط واحدهای آموزش و پیگیری بیمار مرتبط با طرح پوشش ملی سلامت

۵) مراکز خدمات بالینی و مراقبت های پرستاری در منزل

- بازدید از مکان های معرفی شده برای تاسیس مراکز مراقبت های بالینی در منزل و مراکز مراقبت های 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
- بازدید و نظارت بر فعالیت های درمانی مراکز مراقبت های بالینی و پرستاری در منزل و ارایه گزارش بازدید جهت انجام اقدامات اصلاحی
- ارائه مشاوره و راهنمایی به موسسین مراکز مراقبت های بالینی و پرستاری در منزل



جدول ۸-۱۳- مراکز فعال و غیر فعال موسسات مراقبت های بالینی و پرستاری در منزل در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نام موسسه | منطقه شهرداری | تاریخ اعتبار پروانه | وضعیت |
|------|------------------|---------------|---------------------|---------|
| ۱ | آسایش | منطقه ۳ | ۱۴۰۵/۱۱/۱۰ | غیرفعال |
| ۲ | جانی نو | منطقه ۴ | ۱۴۰۶/۱۰/۲۶ | فعال |
| ۳ | خدمات نوین سلامت | منطقه ۴ | ۱۴۰۴/۰۶/۰۲ | فعال |
| ۴ | شفابخش | منطقه ۴ | ۱۴۰۴/۰۶/۰۳ | غیرفعال |
| ۵ | ماهان طب | منطقه ۴ | ۱۴۰۴/۰۳/۱۰ | فعال |
| ۶ | مرهم | منطقه ۴ | ۱۴۰۵/۱۱/۱۰ | فعال |
| ۷ | مهرسا | منطقه ۷ | ۱۴۰۶/۱۰/۲۱ | فعال |
| ۸ | همیار | منطقه ۴ | ۱۴۰۷/۰۵/۲۲ | غیرفعال |

۶) نظام مراقبت سلامت نوزادان

- برگزاری سومین 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 کلبه بخش های تخصصی نوزادان مراکز
- تهیه و تدوین گزارش شاخص های سلامت نوزادان بر اساس داده های سال ۱۴۰۲ سامانه ایمان و مقایسه با سال ۱۴۰۱ 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
- دریافت فرم های پیگیری نوزادان نارس ترخیص شده نیازمند پیگیری ROP از مراکز و ارسال آن به کارشناس نوزادان معاونت بهداشت
- معرفی سه نفر کارشناس پرستاری مشغول به کار در بخش های تخصصی نوزادان برای شرکت در دوره آموزشی دستگاه "رت کم"
- بهره برداری از دستگاه "رت کم" به منظور معاینه شبکیه نوزادان و جلوگیری از اعزام نوزادان به تهران
- پیگیری خرید دستگاه OAE توسط بیمارستان ها
- پیگیری تفاهم نامه بین سازمان بهزیستی و معاونت درمان جهت اجرای برنامه غربالگری شنوایی در نوزادان
- استقرار واحد شنوایی سنجدی در مجتمع خیرین سلامت
- پیگیری تاسیس بانک شیر مادر در استان قم
- بازدید از بانک شیر بیمارستان الزهرا تبریز
- پیگیری جلب خیر جهت خرید دستگاه پاستوریزاسیون شیر مادر
- پیگیری تغذیه ی رایگان مادران نوزادان بستری در بیمارستان
- برگزاری دوره ی آموزشی نید کپ توسط دکتر میرنیا استاد اداره سلامت نوزادان
- پیگیری ارسال کمیته های مورتالیتهی نوزادان توسط مراکز آموزشی درمانی به معاونت درمان
- بازدیدهای میدانی از بیمارستان ها 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 توانمند سازی پرستاران شاغل در بخش نوزادان و NICU در قالب آموزشهای 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 ۱-۵۹ ماهه
- برگزاری جلسات فصلی با رابطین کودک ۱-۵۹ ماهه
- بازدید و ارزیابی سالانه مرکز آموزشی درمانی حضرت معصومه (س)
- پیگیری ارسال کمیته های مورتالیتهی کودک ۱-۵۹ ماهه
- معرفی جناب آقای دکتر پشتیبان به عنوان پزشک شرکت کننده در کمیته های مورتالیتهی بیمارستان های جنرال
- برگزاری جلسات فصلی با رابطین MCMC
- برگزاری کمیته دانشگاهی کودک ۱-۵۹ ماهه
- نظارت بر ورود اطلاعات در سامانه فوت کودک ۱-۵۹ ماهه
- تحلیل و ارزیابی سالانه سامانه به صورت اطلاعات نموداری
- پیگیری جانمایی دستگاه سی تی اسکن در بیمارستان کودکان

۷) کنترل عفونت های بیمارستانی

- برگزاری جلسات ماهیانه با کارشناسان کنترل عفونت مراکز درمانی و بیمارستان‌ها
- بازدید از مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان ها
- بازدید از درمانگاه ها و مراکز جراحی محدود و مطب ها به اتفاق کارشناسان نظارت بردرمان
- برگزاری "پوشش روپوش سفید دست سفید" در کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستانها تحت پوشش جهت ارتقاء بهداشت دست
- برگزاری روز جهانی بهداشت دست در ستاد دانشگاه و تمامی مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان های استان قم
- اهداء لوح تقدیر به کلیه سوپروایزران و کارشناسان کنترل عفونت مراکز تابعه و غیرتابعه
- برگزاری نشست کمیته دانشگاهی کنترل عفونت در اردیبهشت ماه ۱۴۰۳ 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 بیمارستان ها
- ابلاغ دستورالعمل‌های دریافتی از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به مراکز تحت پوشش و نظارت بر اجرای صحیح آنها
- تحلیل آماری عفونت های بیمارستانی و ارائه آن به مراکز در قالب نامه کتبی
- نماینده معاونت درمان در کمیته توزیع عادلانه وسایل حفاظت فردی
- پیگیری و برگزاری کلاس‌های آموزشی در حوزه کنترل عفونت و بهداشت محیط
- 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)



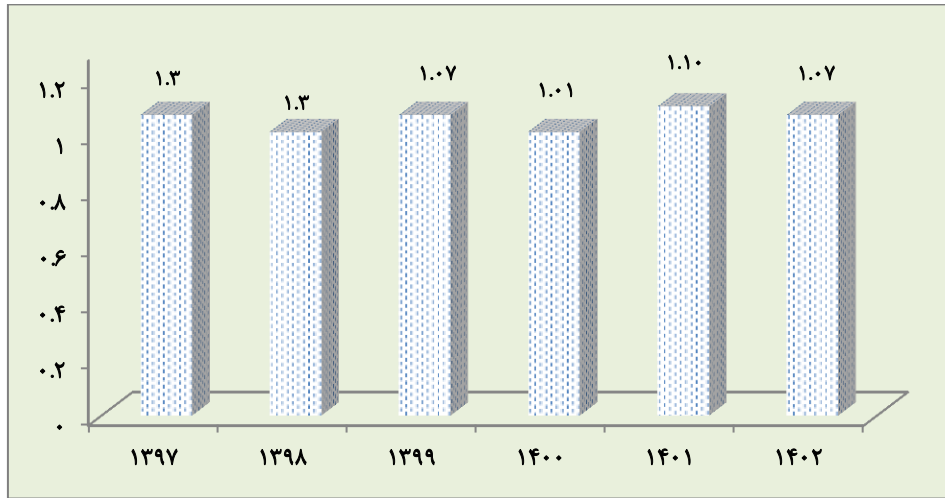
- شرکت در کمیته های کنترل عفونت مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان ها به صورت رندوم
- پایش و ارزیابی کلیه مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان ها جهت اعتباربخشی ادواری تعیین شده از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بارگزاری نمرات در سامانه و ارسال نامه کتبی به مراکز
- پایش و بازرسی کلیه مراکز آموزشی درمانی از طرف اداره بازرسی دانشگاه به همراه نمایندگان کلیه معاونت ها به صورت جامع و ارائه گزارش عملکرد به اداره بازرسی-ریاست دانشگاه و مراکز در قالب نامه کتبی
- برگزاری سمینار آموزشی مبانی کنترل عفونت بیمارستانی برای کلیه سوپروایزران و کارشناسان کنترل عفونت و پرستاران در ستاد دانشگاه با حضور استاد امیرسالاری

- برگزاری کلاس جامع یکسانسازی خروجی هونت جهت کلیه سوپروایزران و کارشناسان کنترل عفونت
- پایش و راند بخش های بالینی مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان ها مطابق با چک لیست ابلاغی معاونت درمان
- برنامه ریزی و چیدمان پرسنل پرستاری در مراسم نیمه شعبان در درمانگاه دارالشفاء مسجد مقدس جمکران

۸) واحد شناسایی و فراهم آوری پیوند اعضا

- تماس روزانه به بیمارستان ها 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 ارگان های حیاتی از بیماران با درجه هوشیاری کمتر از ۵ و مرگ مغزی، معرفی شده توسط بازرس ها و رابطین بیمارستانی پیوند اعضا
- انجام نوار مغزی (EEG) و تست های تایید مرگ مغزی و در صورت مثبت بودن تست ها، هماهنگی با پزشک معالج و همچنین تیم پزشکی تاییدکننده مرگ مغزی جهت تایید
- انجام کلیه اقدامات و هماهنگی با پزشکی قانونی جهت ویزیت و تایید مرگ مغزی
- برگزاری جلسات متعدد 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 دادر، 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 بئر تسلیت
- پیگیری اعتبار پیوند از وزارت متبوع و پرداخت حق الزحمه تیم پیوند اعضا
- ثبت اطلاعات کلیه بیماران مرگ مغزی و بیماران با درجه هوشیاری پنج و کمتر از پنج در سامانه کشوری اهدای عضو
- ثبت کلیه اطلاعات بیماران اهدای عضو شده در سامانه کشوری اداره پیوند و بیماران خاص
- شناسایی و اعزام ۱۴ بیمار مرگ مغزی جهت اهدای عضو از استان قم به تهران در سال ۱۴۰۲
- برگزاری کارگاه های آموزشی (۵ دوره) با موضوع نحوه مراقبت و پرستاری از بیماران مرگ مغزی و روش های اخذ رضایت از خانواده بیماران مرگ مغزی
- شرکت در برنامه های 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.

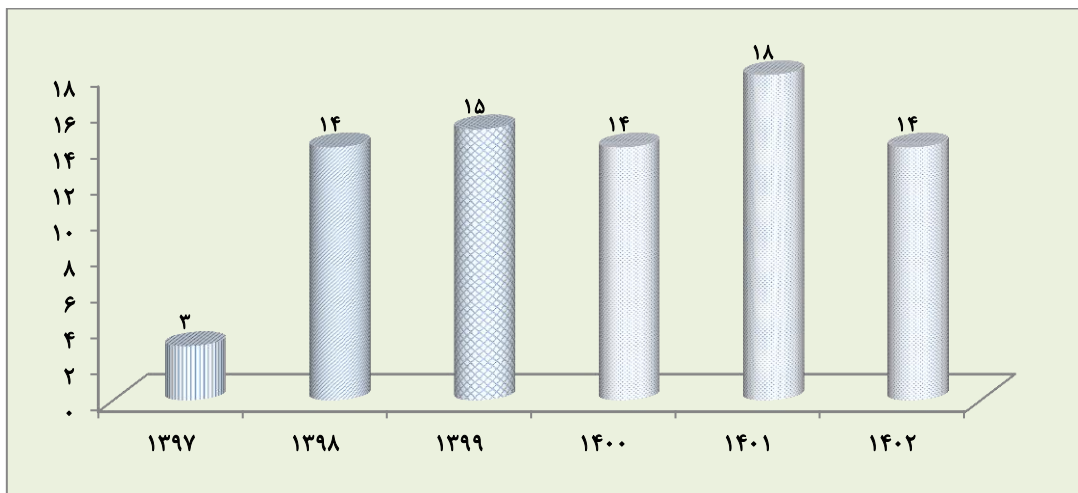




نمودار ۸-۶- نسبت تعداد کارکنان گروه پرستاری به تعداد تخت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

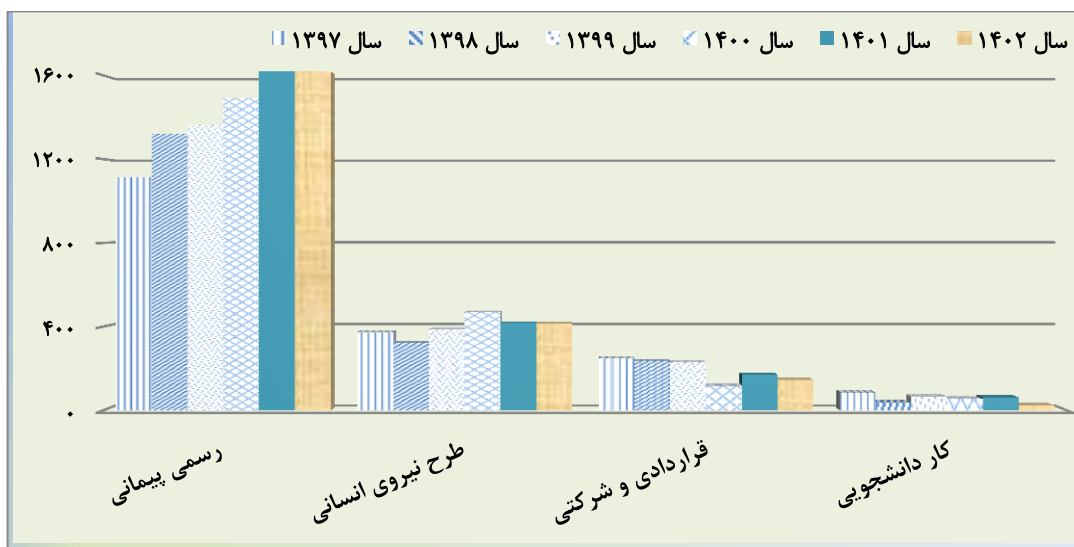


نمودار ۸-۷- تعداد کارکنان گروه پرستاری شاغل در واحدهای تابعه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

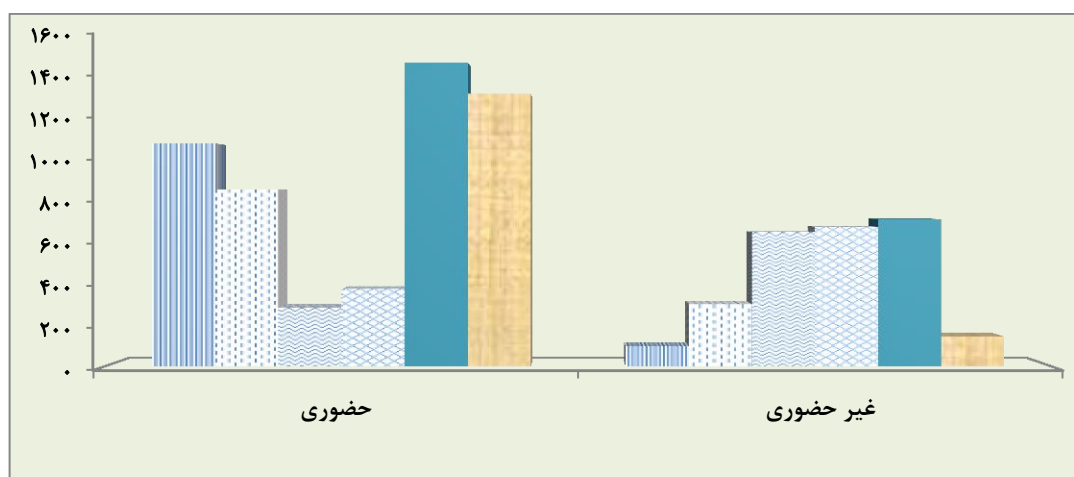


نمودار ۸-۸- تعداد اهدا کننده اعضا پس از مرگ در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲





نمودار ۸-۹- وضعیت شغلی گروه پرستاری شاغل در مراکز در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



نمودار ۸-۱۰- مقایسه ساعت آموزش ضمن خدمت کارکنان گروه پرستاری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

۷-۴-۸- 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 ۱۴۰۲:

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 وزرات متبوع
- ✓ ورود اطلاعات در سامانه پایش برنامه عملیاتی وزارت متبوع
- ✓ ۲- ارتقاء فرایندهای اورژانس:
- ✓ برگزاری کمیته های ستادی راهبردی ارتقاء عملکرد اورژانس های بیمارستانی با حضور ریاست محترم دانشگاه.
- ✓ بررسی آماری شاخص های بخش اورژانس در سال ۱۴۰۲
- ✓ 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
- ✓ 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
- ✓ پیاده سازی برنامه تریاژ الکترونیک
- ✓ ارزیابی آمادگی بخش اورژانس بیمارستان ها براساس چک لیست
- ✓ اجرای کشوری برنامه مدیریت بیماران حوادث ترافیکی
- ✓ تهیه بسته آموزشی توجیهی استانداردها و دستورالعمل های ابلاغی
- ✓ جمع آوری و بارگذاری اطلاعات مورد لزوم در خصوص بخش اورژانس در سامانه سیناسا
- ✓ جمع آوری و بارگذاری اطلاعات مصدومین چهارشنبه سوری در سامانه وزارت بهداشت
- ✓ جمع آوری و بارگذاری فرم شدت مصدومین حوادث ترافیکی (GAP) در سامانه وزارت بهداشت
- ✓ 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)
- ✓ برگزاری جلسات مشترک با EMS جهت ایجاد وحدت رویه و ارتقاء هماهنگی در اجرای فرایندها
- ✓ 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
- * توانمندسازی پرستاران بخش اورژانس در مراقبت‌های پرستاری و آموزش به بیماران
- * اصول سطح بندی بیماران ورودی و مراجعین به بخش اورژانس مراکز آموزشی
- ✓ اجرای برنامه‌های اداره اورژانس بیمارستانی در راستای اجرای طرح تحول در نظام سلامت
- ✓ استخراج آمار ماهانه/ سه ماهه از آمار مراجعین به بخش اورژانس بیمارستانی و آنالیز اطلاعات جهت شناسایی و رفع نواقص احتمالی
- ✓ مدیریت و کارشناسی نیروهای شاغل در واحد تریاژ مطابق دستورالعمل‌های موجود
- ✓ نظارت مستمر بر عملکرد واحد تریاژ و الزام ویزیت تمام بیماران توسط پزشکان بخش اورژانس
- ✓ تهیه و بارگذاری مستندات آموزشی مرتبط با بخش اورژانس بیمارستانی در شبکه‌های داخلی مراکز و بیمارستانها
- ✓ انجام اقدامات لازم برای بهینه‌سازی و توسعه فضای فیزیکی اورژانس بیمارستانی
- ✓ برگزاری جلسات متعدد با مدیر و کارشناسان مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه علوم پزشکی قم و هماهنگی با آن مدیریت
- ✓ نهایی نمودن فرایند تریاژ الکترونیک بیماران و حذف فرایند ثبت و بایگانی فیزیکی برگه‌های چاپ شده
- ✓ استفاده از سامانه MED CARE جهت ثبت آمار و شاخص‌های مرتبط با اورژانس بیمارستانی و ارائه به وزارت متبوع
- ✓ جمع‌آوری و استخراج آمار و اطلاعات بیماران پذیرش شده در بخش اورژانس مراکز آموزشی درمانی
- ✓ انجام مکاتبات به منظور یکسان‌سازی فرایندهای موجود در تمامی مراکز و بیمارستانها
- ✓ ریشه‌یابی علت و اصلاح فرایندها جهت بهبود شاخص ترخیص با میل شخصی از بخش اورژانس

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

- * برگزاری کمیته راهبردی و سیاستگذاری اورژانس بیمارستانی
- * آموزش و توانمندسازی کارکنان بخش اورژانس
- * پایش شاخص‌های ملی اورژانس بیمارستانی بصورت فصلی
- * تهیه بسته آموزشی توجیهی استانداردها و دستورالعمل‌های ابلاغی
- * پیاده‌سازی برنامه تریاژ الکترونیک
- * ارزیابی آمادگی بخش اورژانس بیمارستانها براساس چک لیست
- * ارائه برنامه بهبود و ارتقاء فرایندها
- * برنامه‌ریزی و اجرای پایش میدانی ماتریکسی براساس چک لیست
- * تجزیه و تحلیل نتایج ارزیابی اورژانسها
- * اجرای کشوری مدیریت بیماران ترومایی



جدول ۸-۱۴- مراجعین به اورژانس در مراکز درمانی دانشگاهی و غیردانشگاهی در سال ۱۴۰۲

| بیمارستان | تعداد کل مراجعین به بخش اورژانس | EMS | مراجعه شخصی (سرپایی) |
|-------------------|---------------------------------|-------|----------------------|
| کل مراکز درمانی | ۷۴۶۲۹۶ | ۴۹۵۹۶ | ۶۹۴۴۲۴ |
| شهید بهشتی | ۹۸۲۳۸ | ۱۷۳۱۱ | ۷۸۸۹۵ |
| خیرین سلامت | ۱۰۹۹۸۰ | ۱۷۹۶۵ | ۹۱۹۷۳ |
| شهدا | ۱۱۹۵۵۶ | ۱۴۶۲ | ۱۱۸۰۹۴ |
| حضرت معصومه (س) | ۱۸۶۵۸۱ | ۷۵۱ | ۱۸۵۶۷۴ |
| کامکار | ۹۸۱۸۳ | ۳۸۷۱ | ۹۴۲۸۱ |
| امام رضا ع | ۲۹۸۰۰ | ۵۲۶۵ | ۲۴۵۲۴ |
| علی ابن ابیطالب | ۱۶۲۲۶ | ۱۰۷۵ | ۱۵۱۴۵ |
| حضرت ولیعصر عج | ۳۱۱۵۱ | ۱۴۷۷ | ۲۹۶۷۴ |
| آیت ... گلپایگانی | ۵۶۵۸۱ | ۴۱۹ | ۵۶۱۶۴ |

جدول ۸-۱۵- تعداد و درصد بیماران تعیین تکلیف شده زیر ۶ ساعت در کلیه مراکز درمانی در سال ۱۴۰۲

| بیمارستان | تعداد کل بیماران | تعیین تکلیف زیر ۶ ساعت | درصد |
|-------------------|------------------|------------------------|-------|
| امام رضا ع | ۱۸۹۷۸ | ۱۸۰۵۵ | ۹۵/۱۴ |
| خیرین سلامت | ۹۹۲۸۶ | ۹۶۸۵۲ | ۹۷/۵۵ |
| علی ابن ابیطالب ع | ۱۲۵۶۶ | ۱۲۰۷۵ | ۹۶/۹ |
| شهدا | ۸۵۴۲ | ۶۰۳۳ | ۸۲/۲۵ |
| حضرت معصومه (س) | ۲۴۲۱۲ | ۱۹۵۷۷ | ۸۰/۸۶ |
| کامکار | ۴۳۳۵۱ | ۳۵۷۷۶ | ۸۲/۵۳ |
| شهید بهشتی | ۷۱۶۵۰ | ۵۸۹۳۱ | ۸۲/۲۵ |
| آیت ... گلپایگانی | ۵۵۱۴ | ۵۴۰۸ | ۹۸/۰۸ |
| حضرت ولیعصر عج | ۱۱۹۳۶ | ۵۹۷۷ | ۵۰/۰۸ |

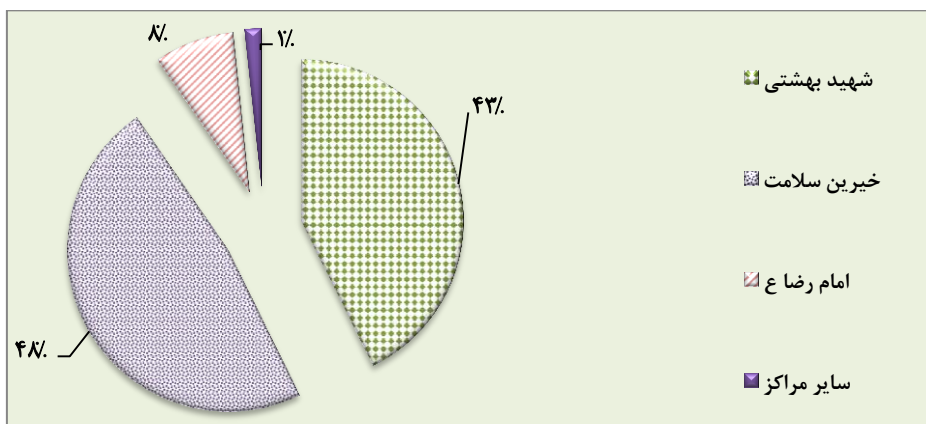
جدول ۸-۱۶- تعداد و درصد بیماران ترخیص شده و تعیین تکلیف شده زیر ۱۲ ساعت در کلیه مراکز درمانی در سال ۱۴۰۲

| بیمارستان | تعداد بیماران بستری | تعداد تعیین تکلیف زیر ۱۲ ساعت | درصد |
|-------------------|---------------------|-------------------------------|------|
| خیرین سلامت | ۹۹۲۸۶ | ۹۸۳۱۳ | ۹۹ |
| آیت ... گلپایگانی | ۵۵۱۴ | ۵۳۳۶ | ۹۶/۸ |
| امام رضا ع | ۱۸۹۷۸ | ۱۷۷۷۴ | ۹۳/۷ |
| علی ابن ابیطالب ع | ۱۲۵۶۶ | ۱۲۱۵۰ | ۹۶/۷ |
| شهدا | ۸۵۴۲ | ۶۷۰۸ | ۷۸/۵ |
| شهید بهشتی | ۷۱۶۵۰ | ۶۲۵۶۳ | ۸۷/۳ |
| حضرت معصومه س | ۲۴۲۱۲ | ۲۰۴۲۸ | ۸۴/۴ |
| کامکار | ۴۳۳۵۱ | ۳۷۰۶۲ | ۸۵/۵ |
| حضرت ولیعصر عج | ۱۱۹۳۶ | ۶۴۲۳ | ۵۳/۸ |

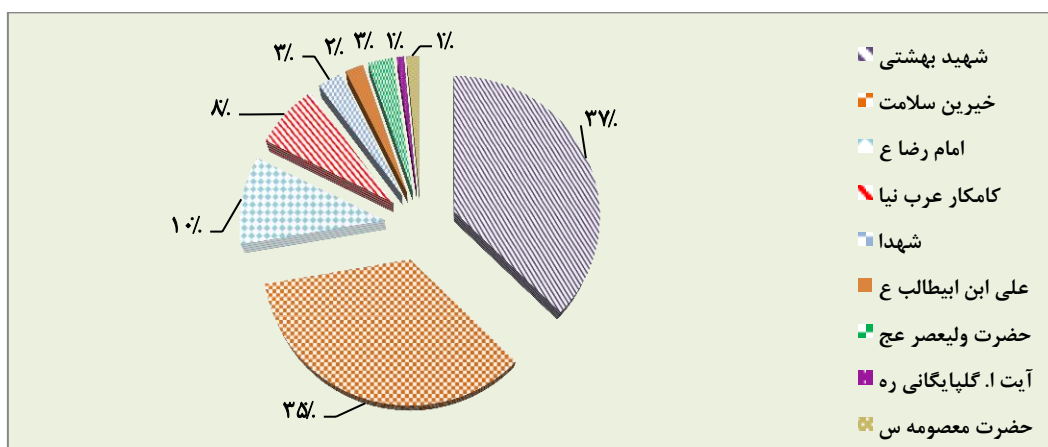


جدول ۸-۱۷- تعداد بیماران و مراجعین باحوادث ترافیکی به کلیه مراکز درمانی در سال ۱۴۰۱-۱۴۰۲

| بیمارستان | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---------------------|-------|-------|
| کل مراجعین | ۲۲۳۱۰ | ۲۱۹۱۸ |
| شهید بهشتی | ۱۱۵۴۰ | ۹۳۶۲ |
| خیرین سلامت | ۸۴۷۲ | ۱۰۴۴۹ |
| امام رضا ع | ۲۰۸۸ | ۱۷۵۱ |
| کامکار عرب نیا | ۵۶ | ۱۸۲ |
| شهدا | ۶۶ | ۴۸ |
| علی ابن ابیطالب ع | ۱۴ | ۷۴ |
| حضرت ولیعصر عج | ۳۴ | ۰ |
| آیت ا. گلپایگانی ره | ۳۱ | ۵۲ |
| حضرت معصومه (س) | ۹ | ۰ |



نمودار ۸-۱۱- درصد انتقال مراجعین باحوادث ترافیکی در بین مراکز درمانی در سال ۱۴۰۲



نمودار ۸-۱۲- میزان انتقال بیماران توسط اورژانس ۱۱۵ به بیمارستانهای مقصد به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۲



جدول ۸-۱۸- میزان مراجعین بستری و سرپایی به اورژانس بیمارستانی به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۲

| مرکز | سرپایی | بستری | کل |
|-------------------------|--------|--------|--------|
| تمامی مراکز | ۴۵۰۲۶۱ | ۲۹۶۰۳۵ | ۷۴۶۲۹۶ |
| حضرت معصومه (س) | ۱۶۲۳۶۹ | ۲۴۲۱۲ | ۱۸۶۵۸۱ |
| شهدا | ۱۱۱۰۱۴ | ۸۵۴۲ | ۱۱۹۵۵۶ |
| خیرین سلامت | ۱۰۶۹۴ | ۹۹۲۸۶ | ۱۰۹۹۸۰ |
| شهید بهشتی | ۲۶۵۸۸ | ۷۱۶۵۰ | ۹۸۲۳۸ |
| کامکار عرب نیا | ۵۴۸۳۲ | ۴۳۳۵۱ | ۹۸۱۸۳ |
| آیت ا... گلپایگانی (ره) | ۵۱۰۶۷ | ۵۵۱۴ | ۵۶۵۸۱ |
| حضرت ولیعصر (عج) | ۱۹۲۱۵ | ۱۱۹۳۶ | ۳۱۱۵۱ |
| امام رضا (ع) | ۱۰۸۲۲ | ۱۸۹۷۸ | ۲۹۸۰۰ |
| علی ابن ابیطالب (ع) | ۳۶۶۰ | ۱۲۵۶۶ | ۱۶۲۲۶ |



نمودار ۸-۱۳- میزان مراجعین بستری و سرپایی به بخش اورژانس مراکز درمانی به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۲

جدول ۸-۱۹- میزان ترخیص با مسئولیت شخصی بیماران بستری از اورژانس بیمارستانی به تفکیک مرکز در سال ۱۴۰۲

| بیمارستان | تعداد بیماران بستری | تعداد موارد ترک با رضایت شخصی | درصد |
|--------------------|---------------------|-------------------------------|------|
| خیرین سلامت | ۹۹۲۸۶ | ۱۰۴۱۷ | ۱۰/۵ |
| آیت ا... گلپایگانی | ۵۵۱۴ | ۱۲۳۹ | ۲۲/۵ |
| امام رضا ع | ۱۸۹۷۸ | ۷۰۵ | ۳/۷ |
| علی ابن ابیطالب ع | ۱۲۵۶۶ | ۱۶۹۵ | ۱۳/۵ |
| شهدا | ۸۵۴۲ | ۱۰۱۶ | ۱۱/۹ |
| شهید بهشتی | ۷۱۶۵۰ | ۸۰۴۵ | ۱۱/۲ |
| حضرت معصومه س | ۲۴۲۱۲ | ۱۳۷۴ | ۵/۷ |
| کامکار | ۴۳۳۵۱ | ۲۹۱۵ | ۶/۷ |
| حضرت ولیعصر عج | ۱۱۹۳۶ | ۱۹۵۸ | ۱۶/۴ |



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 ۱۴۰۲:

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 واصله از سامانه ۱۹۰ و بررسی موضوع شکایت
- ✓ برخورد با فرایندهای خارج از دستورالعملهای موجود و رفع نواقص موجود
- ✓ همکاری با واحد ایمنی سایر استانها و انجام بازدید مشترک
- ✓ انجام بازدیدهای اختصاصی مورد نیاز براساس گزارشات واصله
- ✓ برنامه ریزی جهت برگزاری دوره های آموزش ضمن خدمت کلیه پرسنل شاغل در مراکز و بیمارستانها
- ✓ نیازسنجی 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 بیمارستان ها

۳- استانداردهای ایمنی در مراقبت و درمان بیماران

- ✓ 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 مشارکت بیماران در ایمنی و با شعار "صدای بیمار را بالا ببرید":
 - در این راستا و با هدف تاکید بر اهمیت مشارکت همه جانبه بیمار و خانواده وی و آرایه دهندگان خدمات سلامت در راستای ارتقای ایمنی بیمار 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 همایش روز ایمنی بیمار در تجلیل از فعالین این حوزه
 - برگزاری راندهای مدیریت ایمنی بیمار در تمامی بخش ها و واحدها، با حضور فعال ریاست بیمارستان

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

- ✓ تهیه موشن آموزشی از علائم سگته 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 ریفورال 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 سگته حاد مغزی و قلبی در HIS بیمارستانها
- ✓ برگزاری دوره های آموزشی متعدد جهت ارتقاء عملکردهای مرتبط:
- * اقدامات مرتبط با مدیریت پیشگیری و درمان سگته های مغزی در شرایط اورژانس
- * اقدامات مرتبط با مدیریت پیشگیری و درمان سگته های قلبی در شرایط اورژانس



- ✓ 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 (۷۲۴)
- ✓ جمع آوری و بارگزاری اطلاعات مورد لزوم در خصوص برنامه های مدیریت درمان سکته حاد قلبی و مغزی در سامانه سیناسا
- ✓ لایه بندی مراکز آموزشی درمانی 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

۱۰-۴-۸- عملکرد اداره مامایی در سال ۱۴۰۲

- برگزاری ۱۴ کمیته درمان ذیل قرارگاه جوانی جمعیت
- برگزاری جلسات آموزشی ضمن خدمت با موضوع آشنایی با قوانین سقط
- 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، مطب های 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
- تجهیز مراکز ناباروری در سطح استان، 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
- ارسال پیامک تبریک به مادران شاغل باردار در واحدهای تابعه
- پیگیری استفاده از بی دردی برای ترویج و خوشایند سازی زایمان طبیعی
- بررسی و نظارت بر زایمان تقویمی در بیمارستانها
- ارسال تمامی دستورالعمل ها طبق آخرین دستور وزارت بهداشت به بیمارستانها
- شرکت در جلسات در خصوص فعالیت های مرتبط با حوزه مامایی
- پیگیری برنامه ها و طرح های ارائه شده از سوی وزارت متبوع در رابطه با امور مامایی، تنظیم گزارش ها و ارسال عملکرد به وزارت
- برنامه ریزی و نظارت به منظور ارتقاء کمی و کیفی ارائه خدمات در زایشگاهها و بخش های زنان و سایر بخش های مربوطه بر اساس استانداردهای موجود
- نظارت بر ثبت موالید در سامانه ایمان
- نظارت بر ثبت عوارض شدید بارداری در سامانه ایمان
- شرکت در جلسات کلان منطقه ای "به منظور بحث و تبادل نظر برای ساماندهی برنامه بارداری پرخطر جهت تدوین پیش نویس برنامه پیگیری مادر پرخطر
- 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

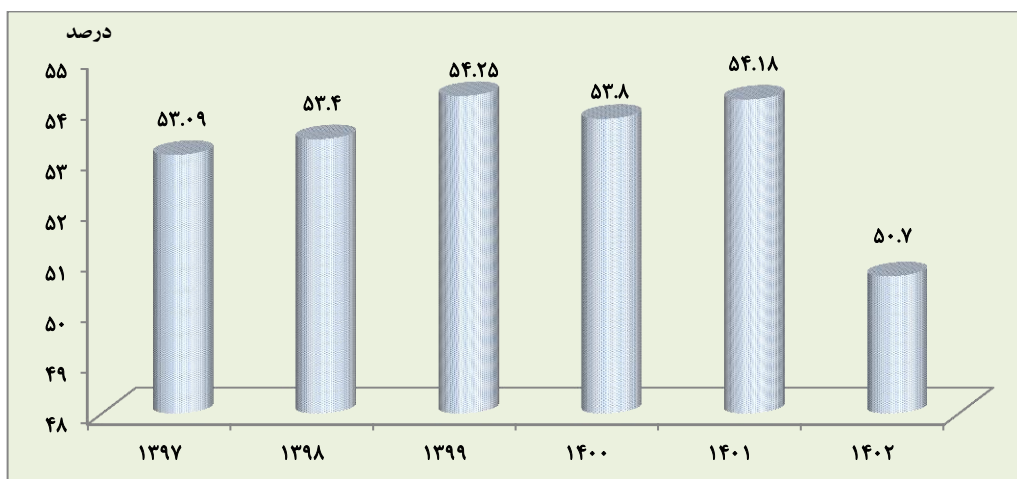


- پیگیری و هماهنگی جهت اقدامات درمان تیمی تخصص‌های مختلف با همکاری رابط بیمارستانی و اطلاع‌رسانی به موقع به کلیه اعضاء مثل ریاست بیمارستان، معاونت درمان، ریاست دانشکده جهت پیشگیری از عوارض شدید مادری و مرگ مادری به صورت تمام وقت.
- بررسی و پرسشگری پرونده بیمارستانی مرگ مادر
- توانمندسازی ارایه دهندگان خدمات زایمانی و برگزاری دوره‌های الزامی آموزشی برای ماماها و متخصصین زنان وزایمان شامل زایمان فیزیولوژیک، فوریت‌های مامایی و احیا نوزاد
- خوشایندسازی تجربه زایمان طبیعی از طریق بهینه‌سازی، زیبا سازی و ایجاد واحدهای تک نفره زایمانی در مراکز دولتی و برقراری امکان حضور همراه در کنار مادر
- استمرار ارایه خدمات مامایی با ایجاد تسهیلات جهت عقد قرارداد مراکز مشاوره با مراکز دولتی و غیر دولتی
- ارایه خدمات کاهش درد زایمان طبیعی با استفاده از روش‌های 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 موربیدیته در مراکز درمانی زنان
- اجرای اقدامات مرتبط با دستورالعمل ترویج زایمان طبیعی طرح تحول نظام سلامت
- پایش بیمارستان‌های دوستدار کودک و نحوه آموزش و ترویج تغذیه از شیر مادر
- ارسال پروتکل‌های ارسالی از اداره مادران وزارت بهداشت به کلیه مراکز و نظارت بر اجرای آن
- نظارت بر سایت موربیدیته و ورود اطلاعات مربوط به گزارش فوری و مادران نزدیک به مرگ
- 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 بامسئول گروه زنان و مکاتبه با روسای مراکز و تذکر به مراکزی که آمار بالاتر از حد استاندارد داشته‌اند.
- نظارت و پایش کلاسهای آمادگی زایمان فیزیولوژیک در مراکز دولتی و غیر دولتی
- تشکیل جلسه با مسوولین بلوک‌های 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 زایمان‌های تقویمی در بیمارستان‌ها و حضور در بیمارستان‌ها جهت بررسی آمار و علل سزارین که تمامی پرونده‌های بیماران و علل سزارین مورد بررسی قرار گرفت و به بیمارستان‌ها بازخورد داده شد.

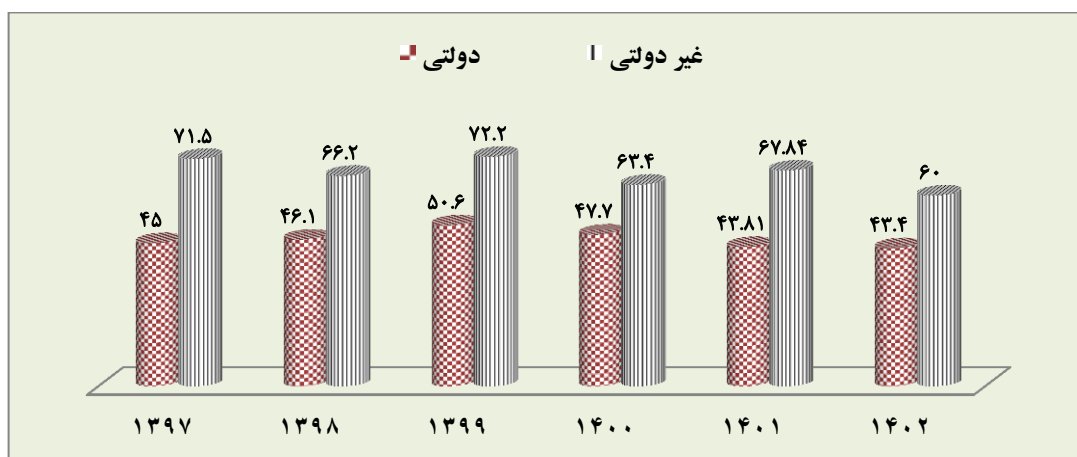
جدول ۸-۲۰- عملکرد نظارتی اداره مامایی در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نوع عملکرد | تعداد |
|------|---|-------|
| ۱ | بازرسی از مطب متخصصین زنان | ۳۵ |
| ۲ | بازرسی از دفتر کار مامایی و مشاوره مامایی | ۵۵ |
| ۳ | بازرسی از درمانگاه عمومی | ۱ |
| ۴ | تعداد تذکر کتبی به مراکز | ۳۰ |
| ۵ | ارجاع به کمیسیون ماده ۱۱ | ۶ |
| ۶ | تعداد شکایات ثبت شده در سامانه ۱۹۰ | ۲۲ |
| ۷ | تعداد شرکت در دادگاه | ۲ |





نمودار ۸-۱۴- درصد سزارین کل بیمارستان‌ها (دانشگاهی و غیردانشگاهی) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



نمودار ۸-۱۵- درصد سزارین به تعداد کل زایمان‌ها به تفکیک مراکز دولتی و غیردولتی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۸-۲۱- گزارش آمار مرکز دولتی ناباروری ریخانه در سال ۱۴۰۲

| سال | انتقال جنین | ICSI | موارد منتج به بارداری موفق براساس آزمایش | موارد منتج به بارداری موفق براساس FHR | IUI | پانکچر | انتقال جنین فریز | عمل فریز جنین |
|------|-------------|------|--|---------------------------------------|-----|--------|------------------|---------------|
| ۱۴۰۲ | ۴۲۶ | ۴۱۷ | ۱۴۷ | ۱۲۷ | ۲۵۵ | ۵۱۱ | ۳۸۰ | ۳۵۲ |

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. از سال ۱۴۰۱ صندوق بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج جهت حمایت از این بیماران فعال شد و تاکنون ۱۰۷ گروه بیماری امکان استفاده از مزایای این صندوق برایشان فراهم شده است. و وظیفه این صندوق نیز پرداخت هزینه‌ها علاوه بر تعهدات بیمه‌های پایه و تکمیلی بیمه‌شده‌هاست. این صندوق بمنظور جبران بخشی از هزینه‌های درمان این بیماران و کاهش پرداخت از جیب تاسیس شده است.

برخی از این ۱۰۷ گروه بیماری نیاز به ثبت و تشکیل پرونده در این معاونت دارند که شامل بیماریهای هموفیلی، تالاسمی، MS، دیالیز خونی و بیماری متابولیک (MPS)، نیمن پیک، پمپه، گوشه، بال پروانه‌ای، اختلال طیف اتیسم، SMA، CF و نقص ایمنی اولیه دسته بندی کرده است.



این صندوق شامل خدمات سرپایی و خدمات بستری هر کدام از بیمارها 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 دارای بیمه پایه باشند تا شامل این بسته حمایتی بشوند.

بیماران MS: تعداد بیماران استان ۱۷۴۳ نفر می باشد. 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 ۱۹۷ نفر می باشد، با انجام آزمایشات قبل از ازدواج تقریباً تعداد بیماران در چند سال گذشته ثابت بوده است. کلیه هزینه های تامین داروی آهن زدای خوراکی - تهیه پمپ دسفرال تولید داخل و و خدمات بستری مرتبط با بیماری و آزمایشات و تصویربرداری و توانبخشی و هزینه های دندانپزشکی (از جمله ارتودنسی) تا سقف مورد تایید وزارت متبوع شامل تخفیف صندوق بیمارهای خاص و صعب العلاج می باشد.

۳- بیماران هموفیلی: تعداد بیماران ۲۰۶ 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 شامل تخفیف صندوق بیمارهای خاص و صعب العلاج می باشد.

۴- بیماران دیالیز: ۸۲۹ بیمار همودیالیز و ۱۷۵ تخت و ۲۴۸ 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 شامل تخفیف صندوق بیمارهای خاص و صعب العلاج می باشد.

محاسبه شاخص بیمار به تخت دیالیز :

شاخص هدف تعیین شده وزارت متبوع تا پایان سال ۱۴۰۴ : ۴

شاخص استان قم : ۴/۷

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

در حال حاضر شاخص بیمار به تخت دیالیز ۴/۷ می باشد که با توجه به شاخص کشوری ۴ و نرخ رشد بیماران دیالیزی استان قم در سال ۱۴۰۲ (نسبت به سال ۱۴۰۱) که ۳.۶٪ محاسبه گردید نیاز به راه اندازی ۴۰ تخت دیگر تا پایان سال ۱۴۰۳ برای رسیدن به این شاخص برآورد می گردد.

۵- بیماران متابولیک (MPS) :

تعداد بیماران ثبت شده در سایت وزارت بهداشت ۴ 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 شامل تخفیف صندوق بیمارهای خاص و صعب العلاج می باشد



۶- بیماران بال پروانه ای (EB) :

تعداد بیماران ثبت شده در سایت وزارت بهداشت ۱۸ 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 شامل تخفیف صندوق بیماریهای خاص و صعب العلاج می باشد.

۷- بیماری SMA :

تعداد بیماران ثبت شده در سایت وزارت بهداشت ۲۳ 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 ۴۲ 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 غیریوند (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 و انجام پیگیری از وزارت متبوع جهت اختصاص دستگاه های مذکور و جایگزینی در مراکز
- ❖ پیگیری مکاتبات ارجاعی از امور مجلس وزارت متبوع در خصوص مساعدت در امور بیماران خاص و صعب العلاج



❖ معرفی بیماران خاص و صعب العلاج و ... جهت تخفیف اداره برق

❖ هماهنگی 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

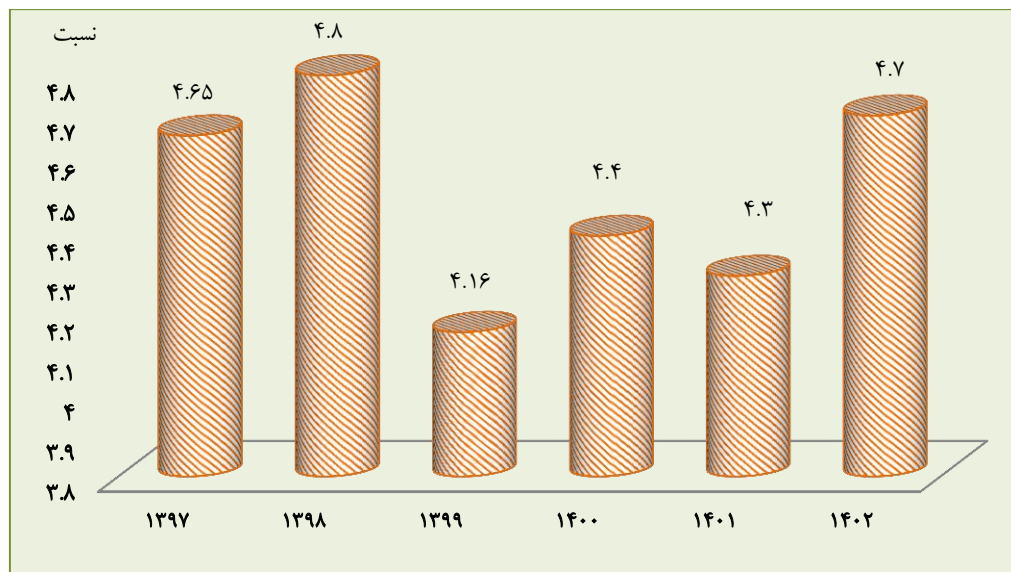
جدول ۸-۲۲- تعداد بیماران خاص استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| بیماران | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---------|------|------|------|------|------|------|
| تالاسمی | ۱۹۵ | ۱۸۶ | ۱۸۸ | ۱۸۷ | ۲۱۱ | ۱۹۷ |
| هموفیلی | ۲۰۰ | ۱۹۵ | ۱۸۵ | ۱۸۵ | ۱۹۸ | ۲۰۶ |
| M.S | ۱۱۱۸ | ۱۳۲۷ | ۱۵۴۸ | ۱۶۴۶ | ۱۶۶۷ | ۱۷۴۳ |
| دیالیز | ۷۶۳ | ۷۶۴ | ۷۴۲ | ۷۷۹ | ۷۶۸ | ۸۲۹ |

جدول ۸-۲۳- تعداد تشکیل پرونده و حواله های صادر شده در سامانه مدیریت بیماران نادر استان قم در سال ۱۴۰۲

| بیماری | تالاسمی | هموفیلی | M.S | دیالیز | پیوندی ** | CF | PID | EB | متابولیک | SMA | اوتیسم |
|----------------|---------|---------|------|--------|--------------|-----|-----|----|----------|-----|--------|
| تشکیل پرونده | ۲۲۰ | ۲۰۹ | ۱۸۰۴ | ۸۰۱ | ۱۴۴۵ | ۴۶ | ۸ | ۱۸ | ۱۵ | ۲۶ | ۹۹ |
| حواله صادر شده | ۲۸۲ | ۱۶۶ | ۳۱۲۳ | - | ۳۷۴۳ | ۲۸۲ | ۸ | - | ۱۶ | ۱۰ | - |

** شامل بیمارانی که داروی پیوندی استفاده می کنند نیز می باشد.



نمودار ۸-۱۶- نسبت بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه فعال دیالیز در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



جدول ۸-۲۴- تعداد بیماران بخش همودیالیز استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال ۱۴۰۲ | سال ۱۴۰۱ | سال ۱۴۰۰ | سال ۹۹ | سال ۹۸ | سال ۹۷ | بیماران | نام مرکز |
|----------|----------|----------|--------|--------|--------|---|---|
| ۲۶۰ | ۲۶۱ | ۲۶۴ | ۲۵۰ | ۲۵۲ | ۲۸۵ | بیمار همودیالیز | مرکز کامکار عرب‌نیا (شیفت صبح، عصر شب) |
| ۴۸ | ۴۸ | ۴۸ | ۴۸ | ۴۸ | ۴۸ | دستگاه همودیالیز | |
| ۱۰ | ۸ | ۱۶ | ۱۶ | ۱۷ | ۲۱ | بیمار دیالیز صفاقی | |
| ۷۷ | ۶۳ | ۶۶ | ۶۹ | ۷۲ | ۶۷ | بیمار همودیالیز | مرکز گلپایگانی(ره) (شیفت صبح، عصر شب) |
| ۱۴ | ۱۴ | ۱۳ | ۱۴ | ۱۴ | ۱۴ | دستگاه همودیالیز | |
| ۷۲ | ۶۴ | ۶۱ | ۵۲ | ۳۷ | ۶۳ | بیمار همودیالیز | مرکز ولیعصر(عج) (شیفت صبح و عصر) |
| ۱۸ | ۱۷ | ۱۷ | ۱۶ | ۱۱ | ۱۷ | دستگاه همودیالیز | |
| ۳۲ | ۵۷ | ۵۶ | ۵۵ | ۵۳ | ۶۷ | بیمار همودیالیز | مرکز علی بن ابیطالب (ع) (شیفت صبح، عصر و شبهای زوج) |
| ۸ | ۱۴ | ۱۵ | ۱۵ | ۱۴ | ۱۴ | دستگاه همودیالیز | |
| ۱۵ | ۸ | ۱۰ | ۷ | ۶ | ۴ | بیمار همودیالیز | مرکز حضرت معصومه (شیفت صبح) |
| ۳ | ۳ | ۳ | ۲ | ۲ | ۲ | دستگاه همودیالیز | |
| ۹۸ | ۱۱۰ | ۱۰۸ | ۱۲۱ | ۱۵۲ | ۱۲۰ | بیمار همودیالیز | مجتمع شهید بهشتی(ره) (شیفت صبح، عصر و شب) |
| ۲۲ | ۲۲ | ۲۲ | ۲۲ | ۲۲ | ۲۲ | دستگاه همودیالیز | |
| ۸۰ | ۶۶ | ۶۴ | ۶۸ | ۷۲ | ۶۱ | بیمار همودیالیز | درمانگاه بهار (شیفت صبح-عصر و شبهای زوج) |
| ۱۶ | ۱۶ | ۱۶ | ۱۶ | ۱۶ | ۱۶ | دستگاه همودیالیز | |
| ۷۹ | ۵۹ | ۶۵ | ۶۷ | ۶۴ | ۶۳ | بیمار همودیالیز | درمانگاه بقیهٔ ا... (شیفت صبح-عصر) |
| ۲۰ | ۱۹ | ۱۹ | ۱۹ | ۱۹ | ۱۹ | دستگاه همودیالیز | |
| ۹۰ | ۶۵ | ۷۶ | ۵۱ | ۵۶ | ۳۳ | بیمار همودیالیز | درمانگاه خاتم (شیفت صبح-عصر) |
| ۱۷ | ۱۶ | ۱۶ | ۱۴ | ۱۱ | ۱۰ | دستگاه همودیالیز | |
| ۲۶ | ۱۵ | ۹ | ۲ | ۰ | ۰ | بیمار همودیالیز | بیمارستان شهدا (شیفت صبح) |
| ۹ | ۸ | ۶ | ۱۰ | ۰ | ۰ | دستگاه همودیالیز | |
| ۸۲۹ | ۷۶۸ | ۷۷۹ | ۷۴۲ | ۷۶۴ | ۷۶۳ | بیمار همودیالیز | جمع کل بیماران دیالیزی |
| ۱۰ | ۸ | ۱۶ | ۱۶ | ۱۷ | ۲۱ | بیمار دیالیز صفاقی | |
| ۱۷۵ | ۱۷۷ | ۱۷۵ | ۱۷۸ | ۱۵۸ | ۱۶۴ | تعداد کل تخت فعال (دستگاه) دیالیز استان | |
| ۴.۷ | ۴.۳ | ۴.۴ | ۴.۱۶ | ۴.۸ | ۴.۶۵ | نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه فعال (تخت) | |

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 ۸-۲۵- در مانگاه ها و سایر مؤسسات درمانی فعال استان قم بر حسب نوع مالکیت در سال ۱۴۰۲

| نوع موسسه / نوع مالکیت | دولتی و دانشگاهی | خصوصی غیردولتی | خیریه | نهاد عمومی غیردولتی | جمع |
|--|------------------|----------------|-------|---------------------|------|
| در مانگاه عمومی | ۱۰ | ۲۶ | ۱۲ | ۶ | ۵۴ |
| در مانگاه عمومی دندانپزشکی | ۲ | ۱۸ | - | - | ۲۰ |
| در مانگاه تخصصی داخلی | - | ۱ | - | - | ۱ |
| در مانگاه تخصصی پوست و مو | - | ۴ | - | - | ۴ |
| موسسه و مرکز فیزیوتراپی | ۴ | ۳۶ | ۱۰ | ۱ | ۵۱ |
| ارتوپد فنی | ۱ | ۱۲ | - | - | ۱۳ |
| مرکز جراحی محدود سرپایی | - | ۶ | - | - | ۶ |
| مرکز تخصصی درمان ناباروری | ۱ | ۱ | - | ۱ | ۳ |
| مرکز مشاوره و ارائه خدمات مامایی | - | ۱۸ | - | - | ۱۸ |
| مرکز ارائه خدمات مراقبت بالینی در منزل | - | ۳ | ۱ | - | ۴ |
| مرکز مشاوره و ارائه مراقبت های پرستاری در منزل | - | ۸ | - | - | ۸ |
| مرکز پزشکی هسته ای | ۱ | ۱ | - | - | ۲ |
| موسسه و بخش رادیوتراپی | ۱ | ۱ | - | - | ۲ |
| بیمارستان | ۵ | - | ۲ | ۲ | ۹ |
| پزشک متخصصین دارای مجوز | - | ۵۵۷ | - | - | ۵۵۷ |
| پزشک فوق تخصص و فلوشیپ دارای مجوز | - | ۱۰۲ | - | - | ۱۰۲ |
| پزشک عمومی دارای مجوز*** | - | ۱۱۶۶ | - | - | ۱۱۶۶ |
| دندانپزشک عمومی و تخصصی دارای مجوز*** | - | ۴۸۰ | - | - | ۴۸۰ |
| دفاتر کار مامایی | - | ۴۳ | - | - | ۴۳ |
| مراکز درمان سوء مصرف مواد (با مجوز دانشگاه) | ۷ | ۷۹ | - | - | ۸۶ |
| موسسه ساخت و فروش عینک طبی | - | ۲۴ | - | - | ۲۴ |
| موسسه و مرکز رادیولوژی و سونوگرافی | ۱۱ | ۲۴ | ۸ | ۴ | 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 | ۱۰ | ۳۶ | ۱۰ | ۴ | ۶۰ |
| دفاتر کار پیراپزشکی | ۱۳ | ۱۳۸ | ۱۴ | ۴ | ۱۶۹ |

*** لازم به ذکر است اطلاعات پزشکان براساس آخرین گزارشات سامانه آمار سازمان نظام پزشکی کشور اخذ گردیده است.



جدول ۸-۲۶- تعداد کل و نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

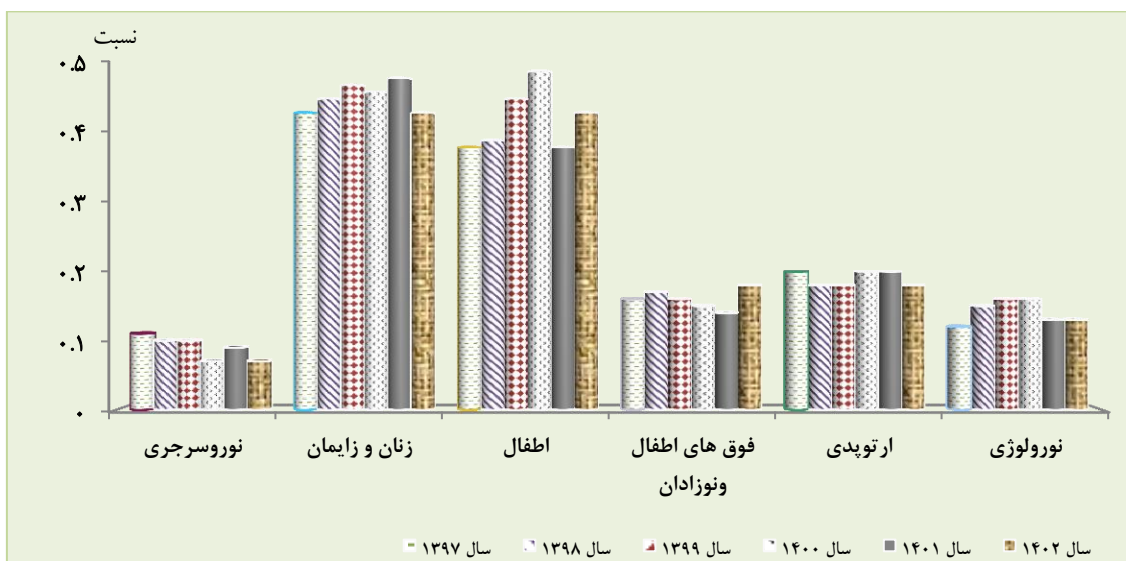
| ردیف | متخصصین و فوق تخصص‌ها | سال ۱۳۹۷ | | سال ۱۳۹۸ | | سال ۱۳۹۹ | | سال ۱۴۰۰ | | سال ۱۴۰۱ | | سال ۱۴۰۲ | |
|------|------------------------------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|
| | | تعداد | نسبت | تعداد | نسبت | تعداد | نسبت | تعداد | نسبت | تعداد | نسبت | تعداد | نسبت |
| ۱ | دندانپزشکی عمومی و تخصصی | ۳۶۲ | ۰.۲۶۸ | ۳۲۵ | ۰.۲۳۶ | ۴۲۹ | ۰.۳۲ | ۴۱۹ | ۰.۲۹۹ | ۴۰۴ | ۰.۲۸۵ | ۴۸۰ | ۰.۳۳ |
| ۲ | زنان و زایمان | ۵۸ | ۰.۰۴۳ | ۶۳ | ۰.۰۴۵ | ۶۳ | ۰.۰۴۷ | ۶۴ | ۰.۰۴۶ | ۶۸ | ۰.۰۴۸ | ۶۲ | ۰.۰۴۳ |
| ۳ | اطفال | ۵۲ | ۰.۰۳۸ | ۵۵ | ۰.۰۳۹ | ۶۰ | ۰.۰۴۵ | ۶۹ | ۰.۰۴۹ | ۵۴ | ۰.۰۳۸ | ۶۱ | ۰.۰۴۳ |
| ۴ | قلب و عروق و فوق تخصصی قلب | ۴۳ | ۰.۰۳۱ | ۴۳ | ۰.۰۳۱ | ۳۷ | ۰.۰۲۷ | ۳۸ | ۰.۰۲۷ | ۴۲ | ۰.۰۳۰ | ۴۱ | ۰.۰۲۹ |
| ۵ | بیهوشی و بیهوشی قلب | ۲۸ | ۰.۰۲۰ | ۲۹ | ۰.۰۲۱ | ۳۰ | ۰.۰۲۲ | ۳۵ | ۰.۰۲۵ | ۴۰ | ۰.۰۲۸ | ۳۹ | ۰.۰۲۷ |
| ۶ | رادیولوژی | ۳۷ | ۰.۰۲۷ | ۳۰ | ۰.۰۲۱ | ۳۴ | ۰.۰۲۵ | ۳۷ | ۰.۰۲۶ | ۴۵ | ۰.۰۳۲ | ۳۹ | ۰.۰۲۷ |
| ۷ | فوق تخصص‌های اطفال و نوزادان | ۲۲ | ۰.۰۱۶ | ۲۴ | ۰.۰۱۷ | ۲۲ | ۰.۰۱۶ | ۲۱ | ۰.۰۱۵ | ۲۰ | ۰.۰۱۴ | ۲۶ | ۰.۰۱۸ |
| ۸ | جراحی عمومی | ۳۳ | ۰.۰۲۴ | ۳۳ | ۰.۰۲۳ | ۳۳ | ۰.۰۲۴ | ۲۸ | ۰.۰۲۰ | ۳۲ | ۰.۰۲۳ | ۳۴ | ۰.۰۲۴ |
| ۹ | داخلی | ۳۹ | ۰.۰۲۸ | ۴۵ | ۰.۰۳۲ | ۴۵ | ۰.۰۳۳ | ۴۴ | ۰.۰۳۱ | ۵۳ | ۰.۰۳۷ | ۶۳ | ۰.۰۴۴ |
| ۱۰ | ارتوپدی | ۲۷ | ۰.۰۲۰ | ۲۵ | ۰.۰۱۸ | ۲۵ | ۰.۰۱۸ | ۲۸ | ۰.۰۲۰ | ۲۹ | ۰.۰۲۰ | ۲۶ | ۰.۰۱۸ |
| ۱۱ | چشم و فوق تخصص چشم | ۲۶ | ۰.۰۱۹ | ۲۰ | ۰.۰۱۴ | ۲۱ | ۰.۰۱۵ | ۱۹ | ۰.۰۱۴ | ۳۱ | ۰.۰۲۲ | ۲۱ | ۰.۰۱۵ |
| ۱۲ | فوق تخصص‌های داخلی | ۳۱ | ۰.۰۲۲ | ۴۰ | ۰.۰۲۹ | ۴۰ | ۰.۰۳۰ | ۴۳ | ۰.۰۳۱ | ۴۹ | ۰.۰۳۵ | ۵۰ | ۰.۰۳۵ |
| ۱۳ | روانپزشک | ۲۶ | ۰.۰۱۹ | ۲۴ | ۰.۰۱۷ | ۲۸ | ۰.۰۲۱ | ۲۸ | ۰.۰۲۰ | ۲۹ | ۰.۰۲۰ | ۳۲ | ۰.۰۲۲ |
| ۱۴ | گوش و حلق و بینی | ۱۸ | ۰.۰۱۳ | ۱۶ | ۰.۰۱۱ | ۱۶ | ۰.۰۱۲ | ۱۶ | ۰.۰۱۱ | ۱۹ | ۰.۰۱۳ | ۱۹ | ۰.۰۱۳ |
| ۱۵ | عفونی | ۱۰ | ۰.۰۰۷ | ۱۰ | ۰.۰۰۷ | ۱۴ | ۰.۰۱۰ | ۹ | ۰.۰۰۶ | ۱۰ | ۰.۰۰۷ | ۱۲ | ۰.۰۰۸ |
| ۱۶ | پوست و مو | ۲۰ | ۰.۰۱۴ | ۲۰ | ۰.۰۱۴ | ۲۰ | ۰.۰۱۴ | ۱۳ | ۰.۰۰۹ | ۱۹ | ۰.۰۱۳ | ۱۵ | ۰.۰۱۰ |
| ۱۷ | نوروسرجری | ۱۶ | ۰.۰۱۱ | ۱۴ | ۰.۰۱۰ | ۱۴ | ۰.۰۱۰ | ۱۰ | ۰.۰۰۷ | ۱۳ | ۰.۰۰۹ | ۱۰ | ۰.۰۰۷ |
| ۱۸ | اورولوژی | ۱۵ | ۰.۰۱۱ | ۱۳ | ۰.۰۰۹ | ۱۴ | ۰.۰۱۰ | ۱۳ | ۰.۰۰۹ | ۱۶ | ۰.۰۱۱ | ۱۵ | ۰.۰۱۰ |
| ۱۹ | نورولوژی | ۱۷ | ۰.۰۱۲ | ۲۲ | ۰.۰۱۵ | ۲۲ | ۰.۰۱۶ | ۲۲ | ۰.۰۱۶ | ۱۹ | ۰.۰۱۳ | ۱۸ | ۰.۰۱۳ |
| ۲۰ | فوق تخصص‌های جراحی عمومی | ۱۰ | ۰.۰۰۷ | ۱۳ | ۰.۰۰۹ | ۱۰ | ۰.۰۰۷ | ۱۱ | ۰.۰۰۸ | ۱۱ | ۰.۰۰۸ | ۱۰ | ۰.۰۰۷ |
| ۲۱ | طب اورژانس | ۱۸ | ۰.۰۱۳ | ۲۵ | ۰.۰۱۸ | ۳۰ | ۰.۰۲۲ | ۲۰ | ۰.۰۱۴ | ۱۷ | ۰.۰۱۲ | ۲۸ | ۰.۰۲۰ |
| ۲۲ | جراحی قلب و عروق | ۲ | ۰.۰۰۱۴ | ۲ | ۰.۰۰۱۴ | ۲ | ۰.۰۰۱۴ | ۳ | ۰.۰۰۲ | ۲ | ۰.۰۰۱ | ۲ | ۰.۰۰۱ |
| ۲۳ | رادیوتراپی | ۴ | ۰.۰۰۲۹ | ۴ | ۰.۰۰۲۹ | ۳ | ۰.۰۰۲ | ۵ | ۰.۰۰۴ | ۵ | ۰.۰۰۴ | ۴ | ۰.۰۰۳ |
| ۲۴ | پزشکی هسته‌ای | ۳ | ۰.۰۰۲۲ | ۳ | ۰.۰۰۲۱ | ۲ | ۰.۰۰۱۵ | ۳ | ۰.۰۰۲ | ۳ | ۰.۰۰۲ | ۳ | ۰.۰۰۲ |
| ۲۵ | طب کار و فیزیکی (توانبخشی) | ۵ | ۰.۰۰۳۷ | ۵ | ۰.۰۰۳۶ | ۶ | ۰.۰۰۴۵ | ۱۳ | ۰.۰۰۹ | ۱۶ | ۰.۰۱۱ | ۱۷ | ۰.۰۱۲ |
| ۲۶ | طب سنتی | ۳ | ۰.۰۰۲۲ | ۱۱ | ۰.۰۰۷۹ | ۱۵ | ۰.۰۱۱۲ | ۱۳ | ۰.۰۰۹ | ۱۱ | ۰.۰۰۸ | ۱۲ | ۰.۰۰۸ |
| ۲۷ | آسیب شناسی و پاتولوژی | ۵ | ۰.۰۰۳۷ | ۱۰ | ۰.۰۰۷۲ | ۱۱ | ۰.۰۰۸۲ | ۱۹ | ۰.۰۱۴ | ۲۵ | ۰.۰۱۸ | ۲۳ | ۰.۰۱۶ |
| | جمع | ۹۳۰ | ۰.۰۶۸ | ۹۲۴ | ۰.۰۶۷ | ۱۰۴۶ | ۰.۰۷۸ | ۱۰۴۳ | ۰.۰۷۷ | ۱۰۸۲ | ۰.۰۷۶ | ۱۱۶۲ | ۰.۰۸۱ |

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

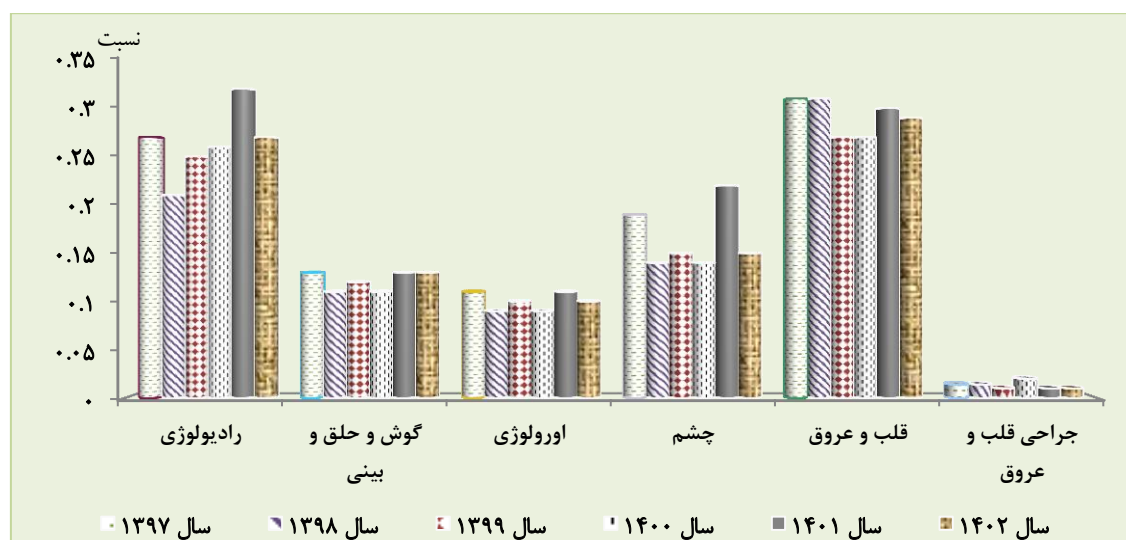
معاونت درمان

فصل هشتم
Statistical View

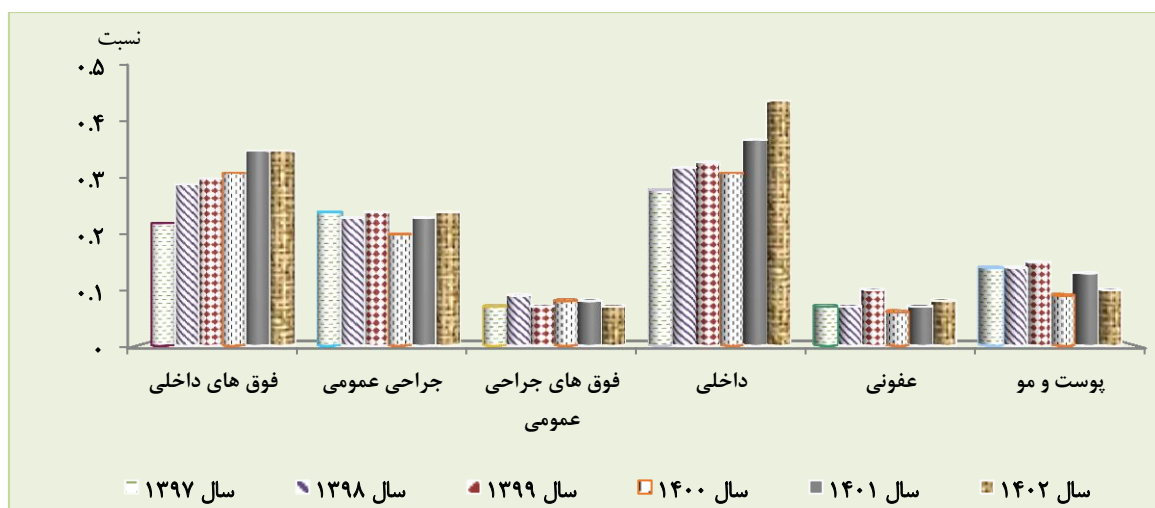
* منظور نسبت پزشک به ده هزار نفر جمعیت می باشد. تعداد پزشکان فوق شامل پزشکان آزاد، استخدامی، هیات علمی، ضریب کا و متعهدین فوق تخصصی و دارای مجوز تبصره هفت می باشد که از سامانه آمار نظام پزشکی کشور اخذ گردیده و جمعیت استان قم در سال ۱۴۰۲ برابر با ۱۴۳۵۰۰۰ نفر برآورد گردیده است.



نمودار ۸-۱۷- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصصی استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۱)

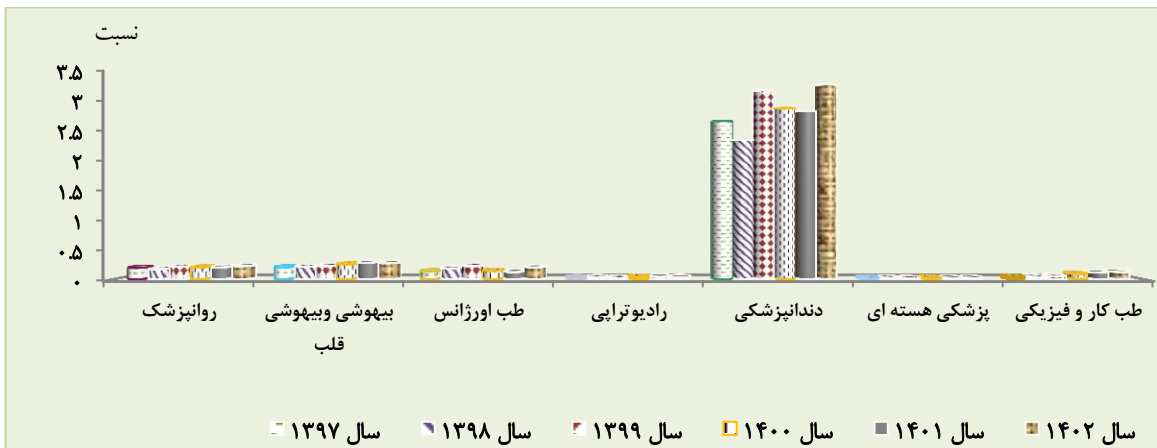


نمودار ۸-۱۷- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصصی استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۲)



نمودار ۸-۱۷- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصصی استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۳)





نمودار ۸-۱۷- نسبت پزشک متخصصین و فوق تخصص استان به ده هزار نفر جمعیت در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۴)

جدول ۸-۲۷- گزارش عملکرد واحد تغذیه در سالهای ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نوع فعالیت | سال | | | | | |
|------|--|------|------|------|------|------|------|
| | | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
| ۱ | جلسه با کارشناسان تغذیه مراکز جهت هم اندیشی در خصوص بهبود کیفیت غذا (مورد) | ۱۲ | ۱۲ | ۱۵ | ۲۰ | ۲۰ | ۱۳ |
| ۲ | برگزاری مناقصه خرید، طبخ و توزیع غذا (مورد) | ۶ | ۶ | ۵ | ۶ | ۵ | ۲ |
| ۳ | پایش از مراکز تابعه جهت نظارت بر حسن انجام کار (مورد) | ۱۱۰ | ۱۱۰ | ۸۰ | ۹۵ | ۱۲۳ | ۶۳ |
| ۴ | آموزش پرسنل پیمانکار آشپزخانه در زمینه بهداشت فردی در هنگام طبخ غذا (مورد) | ۶ | ۱۲ | ۴ | ۱۰ | ۲۰ | ۱۲ |
| ۵ | حضور در جلسات معاونت توسعه و آماده سازی شرایط قرارداد های غذا | ۶ | ۱۰ | ۱۵ | ۱۸ | ۱۲ | ۱۶ |
| ۶ | حضور در کنگره و اجلاس ها تغذیه کشوری (روز) | ۴ | ۷ | - | - | ۱ | ۲ |
| ۷ | پیگیری و جذب کارشناس تغذیه جهت مراکز درمانی (نفر) | ۶ | ۳ | ۴ | ۴ | ۴ | ۲ |
| ۸ | حضور در جلسات کمیسیون ماده ۹۴ | - | ۴ | - | - | - | - |
| ۹ | مشاوره و ارزیابی تغذیه ای ثبت شده در در HIS | - | - | - | - | ۳۲۸۳ | ۳۴۷۰ |
| ۱۰ | دوره های آموزش و توانمند سازی کارشناسان تغذیه | - | - | - | - | ۷ | ۱۲ |

۱۳-۴-۸- عملکرد واحد تغذیه در سال ۱۴۰۲:

- ❖ 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 دارو و دانشجویی
- ❖ برگزاری 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 موارد مشاوره و ارزیابی تخصصی تغذیه بیماران بستری در مراکز بیمارستانی دولتی و 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
- ❖ گواژ بیماران بستری با استفاده از پودر های تجاری استاندارد، 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

۱۴-۴-۸- عملکرد اداره تجهیزات پزشکی در سال ۱۴۰۲

رئوس شرح وظایف اداره تجهیزات پزشکی:

۱. مدیریت تامین تجهیزات سرمایه ای مراکز درمانی تابعه و تجهیز پروژه ها و مراکز درمانی
۲. مدیریت نگهداشت
۳. مدیریت نظارت و ارزیابی
۴. برگزاری دوره های آموزش تخصصی
۵. مدیریت اطلاعات

۱- مدیریت تامین تجهیزات سرمایه ای در مراکز آموزشی درمانی تابعه و تجهیز پروژه ها و مراکز درمانی:

اقدامات صورت گرفته در این زمینه عبارتند از :

- جابجایی تجهیزات غیرفعال یا کم فعال مراکز درمانی به سایر مراکز
- ارزیابی کلیه درخواست های داخلی از انبار دانشگاه قبل از ارجاع به انبار مرکزی
- کارشناسی نیاز، تعیین تعداد و مدیریت چیدمان دستگاه ها و وسایل پزشکی متناسب با بخش های پاراکلینیک و بخش های بالینی فعال مراکز آموزشی درمانی تابعه
- درخصوص تجهیزات قابل تامین از طریق حواله های معاونت درمان وزارت متبوع: تهیه فهرست تجهیزات، ارائه به این معاونت، پیگیری دریافت حواله های مربوطه :



- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین یک دستگاه ماشین بیهوشی از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی-امیرالمومنین(ع).
- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین یک دستگاه الکتروکوتر مجهز به لیگاشور از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی-امیرالمومنین(ع).
- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین یک دستگاه رادیوگرافی دیجیتال مستقیم ثابت از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی-امیرالمومنین(ع).
- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین یک دستگاه ویدئو برونکوسکوپ از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی-امیرالمومنین(ع).
- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین یک دستگاه سونوگرافی داپلر رنگی مبله از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی خیرین سلامت.
- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین سه دستگاه ونتیلاتور نوزاد از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی خیرین سلامت.
- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین یک دستگاه دریل ارتوپدی شارژی از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی خیرین سلامت.
- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین پنج دستگاه مانیتور علائم حیاتی از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی خیرین سلامت.
- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین یک دستگاه میکروسکوپ جراحی گوش و حلق و بینی سقفی از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مرکز آموزشی درمانی کامکار_عرب نیا.
- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین یک دستگاه اتوآنالایزر بیوشیمی از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی-امیرالمومنین(ع).
- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین یک دستگاه اکوکاردیوگرافی از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی خیرین سلامت.
- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین یک دستگاه سل کانتر از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی-امیرالمومنین(ع).
- اخذ موافقت از معاونت محترم درمان وزارت متبوع برای تامین هفت دستگاه ونتیلاتور آی سی یو از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی-امیرالمومنین(ع).
- تامین و تحویل یک دستگاه سونوگرافی مارک SONOSITE از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مرکز آموزشی درمانی حضرت معصومه(س).
- تامین و تحویل یک دستگاه اسپکت گاما کمرا مارک SIEMENS از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مجتمع آموزشی درمانی شهید بهشتی-امیرالمومنین(ع).
- تامین و تحویل یک دستگاه سی آرم دیجیتال مارک GENORAY از طریق هیات امنای صرفه جویی ارزی جهت مرکز آموزشی درمانی حضرت معصومه(س).
- تامین و تحویل یک دستگاه لاپاروسکوپ از طریق حمایت خیرین محترم جهت مرکز آموزشی درمانی کامکار_عرب نیا.
- تامین و تحویل دو دستگاه لاپاروسکوپ از طریق حمایت خیرین محترم جهت مجتمع آموزشی درمانی بهشتی_امیرالمومنین(ع).
- تامین و تحویل یک دستگاه لاپاروسکوپ و هیستروسکوپ از طریق حمایت خیرین محترم جهت مجتمع آموزشی درمانی خیرین سلامت.
- انعقاد قراردادها و پیگیری های مالی مربوط به آن، در تامین دستگاه های سی تی آنژیو، MRI، اسپکت گاما کمرا، براکی تراپی، OCT و سی آرم از هیات امنای صرفه جویی ارزی.
- پیگیری انعقاد قرارداد الحاقی (تعداد ۷۷ دستگاه) به قرارداد جمعیتی تجهیزات پزشکی موردنیاز مراکز درمانی از هیات امنای صرفه جویی ارزی.



۲- مدیریت نگهداشت:

اقدامات صورت در این زمینه عبارتند از:

- پیگیری نحوه اجرا و تدوین برنامه زمانبندی اجرای نگهداشت پیشگیرانه توسط مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه سال ۱۴۰۲
- تصمیم گیری در خصوص استفاده از نرم افزار یکپارچه مدیریت منابع تجهیزات پزشکی PMQ (واحد حراست، بازرسی، مدیریت فناوری اطلاعات و تجهیزات 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، بیمارستانها و موسسات پزشکی.
- انجام فرآیند های تعمیرات، نگهداشت پیشگیرانه و کنترل کیفی تجهیزات پزشکی مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه به شرح ذیل:

جدول ۸-۲۸- گزارش عملکرد تعمیرات و نگهداشت تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی تابعه دانشگاه در سال ۱۴۰۲

| نام فرآیند | تعداد دستگاهها |
|---|----------------|
| تعمیرات به پایان رسیده | ۱۹۸۷۳ |
| تجهیزات پزشکی کنترل کیفی شده | ۳۴۲۳ |
| نگهداشت پیشگیرانه اجرا شده برای تجهیزات پزشکی | ۴۲۲۲۱ |

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 دوره آموزشی غیرحضوری آشنایی با کاربری و نگهداشت پیشگیرانه دستگاه آندوسکوپی
- برگزاری دوره آموزشی غیرحضوری آشنایی با ضوابط خرید و خدمات پس از فروش تجهیزات پزشکی
- برگزاری دوره آموزشی نوآفرینی کسب و کار در حوزه تجهیزات پزشکی
- برگزاری دوره آموزشی آشنایی با ساخت و تولید دستگاه های کنسول ستون سقفی و پنلی
- برگزاری دوره آموزشی آشنایی با دستگاه الکتروکوتر و بازدید از خط تولید این دستگاه در شرکت کاوندیش سیستم با حضور کارشناسان تجهیزات پزشکی
- برگزاری جلسه برنامه ریزی و هماهنگی آموزش تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی با حضور سوپروایزر های آموزشی و مسئولان تجهیزات پزشکی مراکز درمانی و رابط آموزشی اداره پرستاری



- برگزاری دوره آموزشی آشنایی با دستگاه لاپاروسکوپی و بازدید از خط تولید این دستگاه در شرکت صایران با حضور کارشناسان تجهیزات پزشکی
- برگزاری دوره آموزشی احیا و بازگردانی تجهیزات پزشکی و بازدید از شرکت پلتفرم نوآوری ویتا با حضور کارشناسان تجهیزات پزشکی
- برگزاری جلسه نیازسنجی آموزشی سال ۱۴۰۲ کارشناسان تجهیزات پزشکی

۵- مدیریت اطلاعات تجهیزات پزشکی:

به منظور امکان بررسی موجودی و وضعیت تجهیزات پزشکی هر مرکز، بهره برداری بهینه از تجهیزات پزشکی موجود در مراکز تابعه دانشگاه و تحلیل و بررسی هزینه های 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 سرویس های دوره ای/ تعمیرات، اسقاط و یا خرید تجهیزات پزشکی جدید و یا جابجایی محل استقرار آن ها همواره مورد تاکید قرار گرفته و گزارشات اخذ شده از این سامانه، ملاک عمل در تصمیم گیری های ستادی می باشد. با انعقاد قرارداد پشتیبانی، این نرم افزار به روز رسانی شده و کلیه اقدامات صورت گرفته در خصوص دستگاه ها در این سامانه ثبت می شود.

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، بیمارستان ها 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 ..)



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

- * برگزاری ماهانه کمیته بررسی و رسیدگی به گزارشات مرکز پایش مراقبتهای درمانی MCMC
- * بازرسی و بازدید از مراکز درمانی با توجه به اپیدمی بیماریهای تنفسی
- * برگزاری و شرکت در جلسات و بازدید از مراکز درمانی جهت راه اندازی میز ارتباطات مردمی
- * نظارت بر کمیته های بیمارستانی و حضور در جلسات مرتبط
- * نظارت بر برنامه های مقیمی و آنکالی پزشکان مراکز درمانی
- * برگزاری و شرکت در جلسات نظام ارجاع
- * پاسخ و پیگیری شکایات حضوری مراجعین و نیز شکایات مرتبط با میز ارتباطات مردمی از مراکز درمانی به واحد تعالی بالینی
- * برگزاری کارگاه آموزشی پیرامون سامانه تکریم و پاسخگویی به شکایات سامانه
- * برگزاری کمیته اخلاق دانشگاهی
- * برگزاری جلسه راه اندازی بخش و تجهیزات توانبخشی در مرکز شهید بهشتی
- * ارائه گزارش کار و اقدامات انجام شده دانشگاه قم به وزارت متبوع در وینار عملکرد دانشگاه در راه اندازی بخش تحت حال بستری توانبخشی
- * مکاتبه با مراکز بهداشتی درمانی جهت ارسال استانداردهای ابلاغی وزارت بهداشت
- * شرکت در همایش بین المللی پوشش همگانی سلامت با برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع
- * شرکت در جلسه های HSR دانشگاهی و شورای مرکزی تحقیقات در نظام سلامت دانشگاه HSR معاونت پژوهشی
- * شرکت در نشست خبری ارائه طرح های تحقیقاتی ۱۴۰۲ دانشگاه علوم پزشکی
- * شرکت در جلسه شورای استانی وقف و سلامت در جهت مصالح عامه مردم خاصه اقشار آسیب پذیر
- * بازدید از درمانگاهها و واحد HIS مراکز در خصوص فرآیند نظام ارجاع
- * پایش اجرای برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع توسط نمایندگان معاونت درمان وزارت بهداشت
- * برگزاری جلسه راه اندازی تله مدیسین (دورپزشکی)

۱۶-۴-۸- عملکرد اداره طب ایرانی و مکمل

اهم برنامه ها و فعالیت های انجام شده در سال ۱۴۰۲:

- 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 کووید 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 سلامتگده طب سنتی به منظور تکمیل روند صدور پروانه های پزشکی

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

- ❖ بررسی، ارزیابی، جمع آوری و ثبت سامانه ای اطلاعات و مدارک فارغ التحصیلان رشته های تخصصی دانشگاه برای ارائه به دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی وزارت متبوع به منظور تعیین تکلیف وضعیت تعهدات خدمت ایشان .
- ❖ بررسی، نیازسنجی و پیگیری تأمین نیروهای تخصصی و فوق تخصصی رسته درمانی از محل دانش آموختگان متعهد خدمت و یا طرح های یک ماهه دستیاران سال آخر
- ❖ توزیع، اعلام شروع به کار، ثبت سامانه ای و پیگیری تحقق حقوق قانونی متوجه متعهدین خدمت معرفی شده از وزارت متبوع
- ❖ ارزیابی، کارشناسی و توزیع نیروهای متخصص و فوق تخصص رسته درمانی
- ❖ کارشناسی وضعیت متخصصین شاغل به منظور پاسخگویی و یا اعلام نظر استعلام تبدیل وضعیت به هیئت علمی، انتقال، جابه جایی، صدور پروانه مطب، بهره مندی و یا لغو مزایای دو کا و غیره
- ❖ بررسی وضعیت فعالیت و ارزیابی تخلفات پزشکان متخصص و فوق تخصص در برابر شکایات و اتهامات
- ❖ کارشناسی و اعلام نظر تخلفات و اتهامات موسسات پزشکی در به خدمت گیری پزشکان متخصص و فوق تخصص
- ❖ پیگیری، ثبت سامانه ای و به روز رسانی اطلاعات و اوضاع خدمت، عملکرد و اوضاع رفاهی نیروهای تخصصی و فوق تخصصی رسته 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 در ایام 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 و به روز رسانی اطلاعات نیروهای تخصصی موجود استان در پورتال نیروهای تخصصی وزارت متبوع (سامانه اواب)
- ❖ برگزاری جلسه توجیهی متخصصین
- ❖ ثبت و پیگیری برقراری ۲۰ پزشکان
- ❖ پیگیری جذب رشته های تخصصی و فوق تخصصی درمانی از وزارت خانه
- ❖ پیگیری مسائل رفاهی مثل تامین مسکن و لوازم مورد نیاز متخصصین و همچنین ارتقا مسایل انگیزشی مثل پرداخت علی الحساب ماهانه به متخصصین ضریب کا و تمام وقت
- ❖ کمک به سایر مراکز درمانی خصوصی و خیریه سطح شهر در پوشش شیفت های کاری در صورت امکان



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

- انجام برنامه ی عملیاتی سال ۱۴۰۲ در معاونت درمان
- برگزاری جلسات در خصوص برنامه ی عملیاتی معاونت درمان ، شرکت در جلسات مشترک دانشگاه و وزارت متبوع و پیگیری ثبت مستندات
- پیگیری بحث استحقاق درمان سال ۱۴۰۲ در معاونت درمان
- برگزاری کارگروه های توزیع درآمد اختصاصی در سال ۱۴۰۲
- مسئولیت سامانه ی کارآمد و اعمال تغییرات مرتبط با معاونت درمان از جمله :
 - * قفل فایل های مربوط به محاسبات پزشکان و پرسنل
 - * اعمال سقف اضافه کاری مراکز
 - * اعمال نمره ی مدیریت
 - * برگزاری جلسات متعدد آموزشی برای سامانه کارآمد
 - * بارگذاری اطلاعات پرسنلی و پزشکان در سامانه کارآمد و تکمیل ساختار های مربوط به سامانه
- متولی کمیته ی اقتصاد درمان
- برگزاری جلسات پایش داشبورد اقتصاد درمان وزارت در تمامی مرکز آموزشی و درمانی
- بررسی مستمر پرونده های حوادث ترافیکی در مراکز ارائه دهنده خدمات بیماران تصادفی
- برگزاری جلسات مشترک با سازمان های بیمه در خصوص بحث های مشترک از جمله کسورات بیمارستانی
- برگزاری جلسات مشترک با سازمان های بیمه در خصوص کاهش سقف تعهدات بیمه وهم اندیشی جهت ارائه راهکارهای مربوطه
- شرکت در جلسات مشترک با واحد فن آوری و اطلاعات در خصوص رفع مشکلات HIS مراکز و پیگیری جهت ایجاد HIS مشترک
- برگزاری کمیته ی مشترک دارو و بهره برداری و مدیریت دارویی با معاونت غذا و دارو و مراکز تابعه 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-ارز 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 نروزی 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 شکایت های تعرفه ای
- مشارکت در بررسی و اعلام شروع به کار 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 ۸-۲۹- عملکرد واحد اقتصاد درمان و سلامت در سال ۱۴۰۲

| عنوان برنامه | تعداد خدمات | توضیحات |
|---|-------------|--|
| تعداد برنامه عملیاتی انجام شده و کسب حداکثر نمره (۱۰۰) | ۱ | تعداد برنامه های در نظر گرفته شده از سوی وزارت متبوع که انجام شده است. |
| پیگیری و شرکت در جلسات مشترک معانت درمان و وزارت متبوع | ۱۰ | جلسات اکثریت بصورت وبینار آموزشی برگزار گردیده است. |
| برگزاری کارگروه توزیع درآمد اختصاصی | ۱۰ | تعداد جلسات |
| برگزاری جلسات مشترک با سازمان های بیمه گر در قالب جلسات کارشناسی و کمیته های همسویی دانشگاه و سازمان های بیمه گر | ۱۵ | تعداد جلسات |
| ثبت عملکرد مقیمی مراکز در سامانه HSE | ۵۳۱۲ | 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 | ۳۰۰ | بازدید |
| بازدید نروزی از مراکز درمانی | ۵ | بازدید |
| ثبت و پیگیری شکایات تعرفه ای | ۱۹۵ | تعداد شکایات ثبت شده و رسیدگی شده |
| برقراری و لغو ۲۲ پزشکان | ۴۵ | مکاتبات ارسالی در خصوص لغو و برقراری ۲۲ |
| اعمال ضرایب و تنظیمات سامانه کارآمد و لغو تاییدن نهایی اطلاعات دوره ای در (درآمد-جز حرفه ای -امتیاز کیفی و امتیاز حضور-جز حرفه ای شناور و سهم مدیریت و اورژانس) | ۱۵۰۰ | |
| مکاتبه در خصوص گزارش عملکرد برنامه حوادث ترافیکی به مراکز به جهت رفع مغایرت | ۴۵ | 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 سامانه کارآمد- بیماران خاص-ارز ترجیحی- اصالت دارویی و مقیمی و... به مراکز جهت رفع مغایرت | ۳۵ | تعداد مکاتبات |

۱۹-۴-۸- عملکرد واحد مددکاری اجتماعی

- ❖ شناسایی و حمایت از بیماران نیازمند
- ❖ بررسی وضعیت افراد فاقد سرپرست و مجهول الهویه
- ❖ ساماندهی وضعیت مددکاران بیمارستان ها
- ❖ 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

۲۰-۴-۸- 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)
- افزایش روزهای ارائه خدمت در درمانگاه دیابت در سال ۱۴۰۲ در مراکز
- آموزش و نظارت مستمر بر کارشناسان دیابت مراکز
- ثبت قلم انسولین تمامی بیماران مصرف کننده قلم انسولین در سامانه بیماری نادر:
- پس از آموزش های لازم و برگزاری جلسات باز آموزی 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 یا ارسال مدارک از مراکز (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 برگزاری 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
- هماهنگی با معاونت بهداشتی جهت ارجاع بیماران به مراکز جامع خدمات سلامت جهت انجام مشاوره تغذیه
- نظارت بر غربالگری و آموزش و کنترل قندخون بیماران دیابتی در مراکز
- بر اساس سامانه تعداد بیماران آموزش داده شده در مراکز مربوطه ۸۷۸۰ نفر که به تفکیک : کامکار عرب نیا ۱۴۱۴- خیرین سلامت ۲۹۰- شهدا ۵۷۶- حضرت معصومه ۲۴۴ نفر- مجتمع شهید بهشتی امیرالمومنین ۳۲۱ نفر و مراکز غیردولتی از جمله بیمارستان ولیعصر ۱۰۱ بیمار و علی بن ابیطالب ۱۵۸ بیمار می باشد.



جدول ۸-۳۰- مراکز ثبت کننده نسخ قلم انسولین و تعداد پرونده فعال ثبت شده در سامانه نادر (RDA) در سال ۱۴۰۲

| نام مرکز (درمانگاه دیابت) | تعداد پرونده | تعداد مجوز دارو |
|------------------------------------|--------------|-----------------|
| مطب | ۵۶۶۹ | ۵۵۵۰ |
| درمانگاه دیابت کامکار عرب نیا | ۱۴۱۴ | ۱۲۷۸ |
| درمانگاه دیابت شهید بهشتی (ره) | ۳۲۱ | ۳۰۹ |
| درمانگاه دیابت خیرین سلامت | ۲۹۰ | ۲۶۲ |
| درمانگاه دیابت شهدا | ۵۷۶ | ۲۸۶ |
| درمانگاه دیابت حضرت معصومه (س) | ۲۴۶ | ۲۴۴ |
| درمانگاه دیابت علی ابن ابیطالب (ع) | ۱۵۸ | ۱۴۳ |
| درمانگاه دیابت ولیعصر (عج) | ۱۵۸ | ۶۳ |
| 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 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
- 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 ۶ 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
- ❖ افزایش روزهای ارائه خدمت در درمانگاه فشارخون در سال ۱۴۰۲ در مراکز
- ❖ 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 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 در خصوص بیماری پرفشاری خون
- ❖ برنامه ریزی در خصوص اجرایی شدن برنامه عملیاتی حوزه پرفشاری خون و انجام مکاتبه یا برگزاری جلسات مرتبط
- ❖ برگزاری مستندات مربوط برنامه عملیاتی در داشبورد وزارت و اخذ نمره ۱۰۰ در تمامی برنامه های پرفشاری خون
- ❖ برگزاری ۶ 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
- ❖ نظارت 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
- ❖ انجام غربالگری سرطان برست در مرکز شهید بهشتی ره و مرکز شهدا با انجام روزانه ۲۰ ماموگرافی و سپس در صورت نیاز انجام سونوگرافی
- ❖ برگزاری جلسات در راستای پیگیری مشکلات 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
- ❖ 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
- ❖ اجرای نظارت و هماهنگی بر غربالگری و تشخیص در مراکز شهید بهشتی (ره) - شهدا - کامکار - خیرین سلامت: ماموگرافی - سونوگرافی - کولونوسکوپی - آندوسکوپی
- ❖ توزیع ۸۰۰۰ تست فیت از ابتدای سال تا کنون جهت غربالگری کینسر کولون در مراکز بهداشتی، و ارجاع ۳۲۰ تست فیت مثبت در ۶ ماهه دوم برای انجام کولونوسکوپی به مراکز



- ❖ انجام ۲۱۰۰ ماموگرافی
- ❖ انجام ۱۴۰۰ سونوگرافی برست
- ❖ انجام بیوپسی برست ۷۰
- ❖ ارجاع به جراح برای انجام جراحی برست ۱۷۵
- ❖ تشخیص ۳۹ سرطان برست از موارد فوق
- ❖ نظارت بر عملکرد تیم پیگیری بیماران (غربالگری، تشخیص و درمان، اقدامات حمایتی و تسکینی) سرطان مراکز
- ❖ بازدید از مراکز شیمی درمانی و مطب‌های مرتبط با حوزه آنکولوژی و ارائه گزارش و بازخورد به آنها
- ❖ ثبت وام‌های سال ۱۴۰۲ به تعداد ۵۰۰ نفر در سامانه وزارتی نادر
- ❖ تهیه مصاحبه خبری و اطلاع‌رسانی عمومی با همکاری بیمه و روابط عمومی جهت معرفی بسته حمایتی بیماران خاص و سرطانی
- ❖ نظارت بر نحوه ثبت و اجرای بسته حمایتی بیماران سرطانی به همراه آی تی دانشگاه از مراکز درمانی استان
- ❖ شرکت در جلسات صندوق بیماران خاص و صعب‌العلاج بیمه جهت تایید پرونده بیماران
- ❖ برگزاری ۱۹ جلسه در راستای کمیته مدیریت بهینه و جامع بیماران و پیگیری مصوبات آن به شرح ذیل:

جدول ۸-۳۱- تعداد جلسات برگزار شده در راستای کمیته مدیریت بهینه و جامع بیماران سرطانی در سال ۱۴۰۲

| تعداد | نام جلسه |
|-------|---|
| ۱۰ | کمیته استانی بهینه و جامع سرطان |
| ۴ | کارگروه تشخیص و درمان سرطان |
| ۲ | کارگروه پیشگیری از سرطان و ارتقای سلامت |
| ۳ | 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
- ❖ انجام خدماتی در خصوص بیماران سرطانی از قبیل:
- ❖ اعطای معرفی نامه به بیماران سرطانی واجد شرایط به شرکت برق استان جهت بهره مندی از خدمات تخفیف قبض برق طبق دستورعمل 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

۲۱-۴-۸- 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 وسائل و تجهیزات لازم مجهز است به طوریکه درمانهای پیچیده ترمیمی و زیبایی در این بخش انجام می پذیرد



۲- بخش درمان ریشه تخصصی:

در حال حاضر دو نفر دندانپزشک متخصص اندو در این بخش مشغول فعالیت می باشند، نحوه فعالیت دندانپزشکان متخصص در این بخش به گونه ای تنظیم گردیده است که هر روز بیمارانی که نیاز به درمان ریشه تخصصی دارند تحت درمان قرار می گیرند.

۳- بخش جراحی لثه:

در این بخش پنج نفر دندانپزشک متخصص پریو فعالیت می کنند. برنامه حضور متخصصین در این بخش به صورتی تنظیم شده است که هر روز یک نفر متخصص در این بخش پاسخگوی مراجعین می باشد. لازم به توضیح است در این بخش آموزش بهداشت دهان و دندان شامل روش مسواک زدن، نخ دندان و غیره به مراجعین انجام می شود.

۴- بخش ایمپلنت:

این بخش در (اوایل سال ۸۶) به مجموعه بخشهای تخصصی این مرکز افزوده شده است. جایگزین کردن دندانهای از دست رفته با روشهای مختلفی انجام می شود که عبارتند از: پروتز متحرک (پارسیل) و پروتز ثابت (بریج) و ایمپلنت. در روش ایمپلنت یا کاشت دندان بدون استفاده از دندانهای مجاور به عنوان پایه جایگزینی دندان انجام می شود همچنین بیمارانی که کل دندانهای خود را از دست داده اند و مجبور به استفاده از دست دندان هستند می توانند از این روش بهره مند گردند.

جراحی ایمپلنت نیاز به بیهوشی یا بستری در بیمارستان ندارد و با بی حسی موضعی در مرکز تخصصی دندانپزشکی فاطمیه (سلامت) توسط متخصصین انجام می گیرد.

۵- بخش اطفال:

در حال حاضر ۱ نفر دندانپزشک متخصص کودکان در دو بخش مجزا فعالیت می کنند. این بخش علاوه بر مجهز بودن به وسایل و تجهیزات دندانپزشکی خاص کودکان دکوراسیون ظاهری اتاق طبق ذوق و سلیقه کودکان است و با اسباب بازیها و وسایل زینتی و سرگرم کننده کودکان تزئین شده است.

۶- بخش جراحی فک و صورت:

این بخش با ۴ نفر متخصص جراح فک و صورت فعال می باشد و بیمارانی که درمان جراحی های ناحیه دهان و فک و صورت در آنها نیاز به بیهوشی عمومی نداشته باشد در این بخش تحت درمان قرار می گیرند.

۷- بخش ارتودنسی:

در حال حاضر پنج نفر متخصص ارتودنسی در این بخش فعالیت می کنند امکانات این بخش در حدی است که کلیه بیمارانی را که نیاز به درمانهای ثابت و متحرک ارتودنسی را دارند می توانند پاسخگو باشد.

۸- بخش پروتز تخصصی:

این بخش با پنج نفر متخصص پروتز به درمان کلیه بیمارانی که نیاز به درمانهای مختلف پروتز دارند می پردازد.

بخش های جانبی**۱- بخش استریل:**

این بخش از سه قسمت مجزا تشکیل شده است:

- قسمتی که وسایل آلوده در آن قرار گرفته و شسته می شوند.
- 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 از آنها مجهز به سیستم پری وکیوم هستند. وسایل استفاده شده در بخشها پس از انتقال به این بخش شسته می شوند (وسایل ریز و تیز توسط دستگاه اولتراسونیک شسته می شود) و پس از خشک شدن بسته به نوع وسیله و بخش مربوطه توسط دستگاه مخصوص پکینگ بسته بندی می شوند و پس از گذراندن مرحله استریلیزاسیون توسط اتوکلاو به دستیاران بخش مربوطه تحویل داده می شود.

۲- بخش رادیولوژی:

این بخش مجهز به سه دستگاه تهیه رادیوگرافی های پری اپیکال و بایت وینگ، اکلوزال و دو دستگاه O.P.G با توانایی تهیه رادیوگرافی های پانورکس، لترال سفال، پی اسفال های دهان فک و صورت می باشد و هفت نفر کارشناس و کاردان رادیولوژی در شیفت های صبح و عصر در خدمت بیماران مرکز و بیمارانی که از سایر مراکز درمانی ارجاع می شوند می باشند.

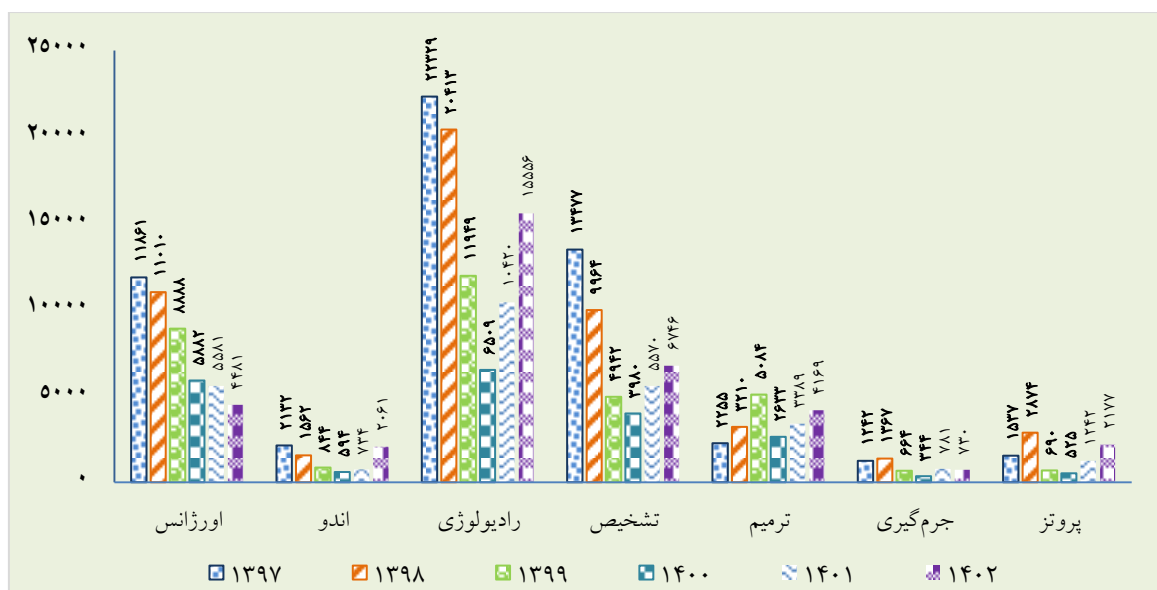
قسمت های اداری، مالی و پشتیبانی

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 کند.

جدول ۸-۳۲- تعداد مراجعین بخش های عمومی در مانگاه سلامت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نام بخش | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد رشد سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ |
|------|-----------|-------|-------|-------|------|-------|-------|------------------------------------|
| ۱ | اورژانس | ۱۱۸۶۱ | ۱۱۰۱۰ | ۸۸۸۸ | ۵۸۸۲ | ۵۵۸۱ | ۴۴۸۱ | -۱۹.۷۱% |
| ۲ | اندو | ۲۱۳۲ | ۱۵۶۲ | ۸۴۴ | ۵۹۴ | ۷۳۴ | ۲۰۶۱ | ۱۸۰.۷۹% |
| ۳ | رادیولوژی | ۲۲۳۲۹ | ۲۰۴۱۳ | ۱۱۹۴۹ | ۶۵۰۹ | ۱۰۴۲۰ | ۱۵۵۵۶ | ۴۹.۲۹% |
| ۴ | تشخیص | ۱۳۴۷۷ | ۹۹۶۴ | ۴۹۴۲ | ۳۹۸۰ | ۵۵۷۰ | ۶۷۴۷ | ۲۱.۱۱% |
| ۵ | ترمیم | ۲۲۵۵ | ۳۲۱۰ | ۵۰۸۴ | ۲۶۳۳ | ۳۳۸۹ | ۴۱۶۹ | ۲۳.۰۲% |
| ۶ | جرم گیری | ۱۲۴۲ | ۱۳۶۷ | ۶۶۴ | ۳۴۴ | ۷۸۱ | ۷۳۰ | -۶.۵۳% |
| ۷ | پروتز | ۱۵۳۷ | ۲۸۷۴ | ۶۹۰ | ۵۲۵ | ۱۲۴۲ | ۲۱۷۷ | ۷۵.۲۸% |

با توجه به جدول فوق در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل همه بخش ها (به جز بخش اورژانس، جرم گیری) رشد مثبت داشته اند.

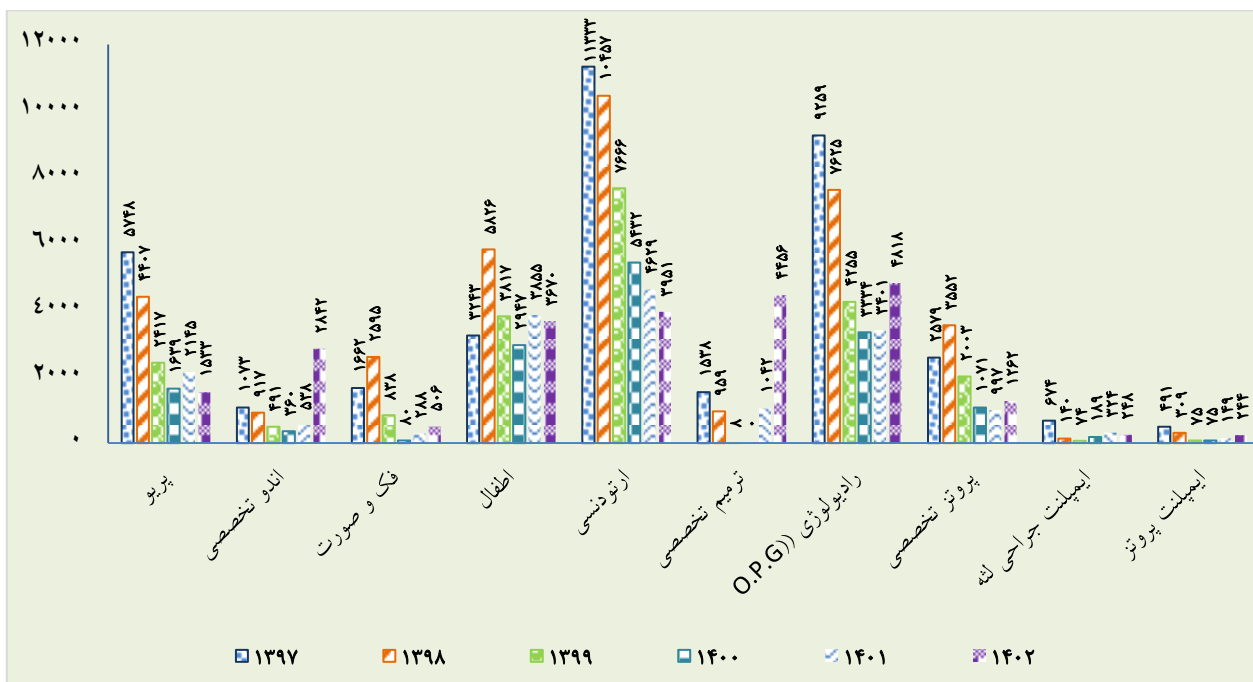


نمودار ۸-۱۸- مراجعین بخش های عمومی در مانگاه سلامت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۸-۳۳- مراجعین بخش‌های تخصصی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نام بخش | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد رشد سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ |
|------|-------------------|-------|-------|------|------|------|------|------------------------------------|
| ۱ | پریو | ۵۷۴۸ | ۴۴۰۷ | ۲۴۱۷ | ۱۶۳۹ | ۲۱۴۵ | ۱۵۳۳ | -۲۸.۵۳٪ |
| ۲ | اندو تخصصی | ۱۰۷۳ | ۹۱۷ | ۴۹۱ | ۳۶۰ | ۵۳۸ | ۲۸۴۲ | ۴۲۸.۲۵٪ |
| ۳ | فک و صورت | ۱۶۶۲ | ۲۵۹۵ | ۸۳۸ | ۸۰ | ۲۸۸ | ۵۰۶ | ۷۵.۶۹٪ |
| ۴ | اطفال | ۳۲۴۳ | ۵۸۲۶ | ۳۸۱۷ | ۲۹۴۷ | ۳۸۵۵ | ۳۶۷۰ | -۴.۸٪ |
| ۵ | ارتودنسی | ۱۱۳۳۳ | ۱۰۴۵۷ | ۷۶۶۶ | ۵۴۳۲ | ۴۶۲۹ | ۳۹۵۱ | -۱۴.۶۵٪ |
| ۶ | ترمیم تخصصی | ۱۵۳۸ | ۹۵۹ | ۸ | ۰ | ۱۰۴۲ | ۴۴۵۶ | ۳۲۷.۶۴٪ |
| ۷ | رادیولوژی (O.P.G) | ۹۲۵۹ | ۷۶۲۵ | ۴۲۵۵ | ۳۳۳۴ | ۳۴۰۱ | ۴۸۱۸ | ۴۱.۶۶٪ |
| ۸ | پروتز تخصصی | ۲۵۷۹ | ۳۵۵۲ | ۲۰۰۳ | ۱۰۷۱ | ۹۹۷ | ۱۲۶۲ | ۲۶.۵۸٪ |
| ۹ | ایمپلنت جراحی لته | ۶۷۴ | ۱۴۰ | ۷۴ | ۱۸۹ | ۳۲۴ | ۲۴۸ | -۲۳.۶۴٪ |
| ۱۰ | ایمپلنت پروتز | ۴۹۱ | ۳۰۹ | ۷۵ | ۷۵ | ۱۴۹ | ۲۴۴ | ۶۳.۷۶٪ |

با توجه به جدول فوق در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل همه بخش‌های تخصصی به جز بخش پریو، اطفال، ارتودنسی و ایمپلنت جراحی لته رشد داشته‌اند.



نمودار ۸-۱۹- مراجعین بخش‌های تخصصی درمانگاه سلامت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۸-۳۴- تعداد مراجعین بخش های عمومی و تخصص دندانپزشکی مراکز و بیمارستان ها در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| ردیف | نام مرکز | امام رضا (ع) | | | حضرت فاطمه معصومه (س) | | | علی بن ابی طالب (ع)** | | مرکز شهید بهشتی** |
|------|-------------------|--------------|-------|------|-----------------------|------|------|-----------------------|-------|-------------------|
| | | ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | |
| ۱ | اطفال | - | ۵۰۰۰۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۶۱ |
| ۲ | اطفال تحت بیهوشی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۷ | ۰ | ۰ | ۰ |
| ۳ | ارتودنسی | - | ۵۰ | ۲۰۰۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۳۳۷ | ۱۶۱۸ | ۰ |
| ۴ | اندو | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۲۸۳۴ | ۸۲۴۴ | ۴۶ |
| ۵ | اندو تخصصی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۶ | ۳۷۶ | ۳۸ | ۰ |
| ۶ | اورژانس | - | ۱۵۶ | ۱۸۶۶ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۳ | ۱۷ |
| ۷ | ایمپلنت پروتز | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۸۵۴ | ۸۷۱ | ۰ |
| ۸ | ایمپلنت جراحی لثه | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۷۴۰ | ۸۱۴ | ۰ |
| ۹ | بیهوشی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۲۴ | ۳۵ | ۰ |
| ۱۰ | پروتز | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۲ | ۱۵۲۹ | ۲۵۹۴ | ۰ |
| ۱۱ | پروتز تخصصی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۶۷ | ۲۲۴ | ۰ |
| ۱۲ | پریو | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۷ | ۳۴۳ | ۶۷۹ | ۰ |
| ۱۳ | ترمیم | ۴۱۴ | ۳۹۷ | ۱۲۴۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۰۴۹۲ | ۱۲۱۴۰ | ۷۸ |
| | ترمیم تخصصی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۵۸۹ | ۰ |
| ۱۴ | تشخیص | ۲۸۹ | ۲۸۳ | ۰ | ۰ | ۷۱ | ۰ | ۹۲۱۹ | ۱۰۲۷۲ | ۲۱۲ |
| ۱۵ | جرمگیری | ۱۱۵ | ۸۶ | ۳۲۶ | ۰ | ۰ | ۰ | ۹۰۱ | ۱۰۹۶ | ۶۰ |
| ۱۶ | رادیولوژی | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۲۷ | ۰ | ۱۶۵۵۶ | ۱۷۸۲۶ | ۱۵۲ |
| ۱۷ | فک و صورت | ۵ | ۰ | ۰ | ۰ | ۳۹ | ۰ | 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 اما در سال ۱۴۰۲ واحد مذکور در ارائه آمار همکاری ننموده است.

۲۲-۴-۸- بیمارستان های 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 شبانه روزی تاسیس می گردد و به بیمارستان عمومی و تک تخصصی تقسیم می شود



بیمارستان عمومی: بیمارستانی است که باید حداقل دارای چهار بخش بستری شامل داخلی، جراحی عمومی، زنان و زایمان و اطفال و بخش های آزمایشگاه، داروخانه، رادیولوژی و فوریت های پزشکی (اورژانس) و تغذیه باشد.

بیمارستان تک تخصصی: بیمارستانی است که در یک رشته تخصصی یا فوق تخصصی پزشکی فعالیت می کند.

زایشگاه: به محلی گفته می شود که تحت نظر پزشک متخصص زنان و زایمان، فقط به امر زایمان می پردازد.

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 می شود.

تخت فعال (تخت دایر): به تختی در بیمارستان گفته می شود که دارای امکانات تشخیصی، درمانی، پشتیبانی، خدماتی و پرسنلی و آماده بستری کردن بیماران باشد.

تخت روز اشغالی: مجموعه تخت های اشغال شده روزانه در طول زمان معین.

تخت روز کلی: از حاصل ضرب متوسط تخت های فعال در زمان معین به دست می آید.

بستری شده: بیماری است که در بیمارستان پذیرش شده و جهت ارائه خدمات و مراقبت های درمانی به بخش منتقل شده باشد.

مرخص شده: به بستری شدگانی که پس از بهبودی، انتقال یا فوت، بیمارستان را ترک می نمایند مرخص شده می گویند.

جدول ۸-۳۵- مشخصات بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۲

| نام بیمارستان | تخت فعال % | تخت مصوب | نوع فعالیت | رشته ی فعالیت | مساحت کل زمین | مساحت زیربنا | تلفن |
|------------------------|------------|----------|-----------------|----------------|---------------|--------------|----------|
| مرکز خیرین سلامت | ۴۲۴ | ۶۲۶ | آموزشی - درمانی | عمومی | ۱۸,۵۴۰ | ۲۰۰۱۸ | ۳۱۳۳ |
| شهداء | ۱۴۰ | ۱۷۲ | آموزشی - درمانی | عمومی | ۶۷۶۵ | ۵۲۳۵ | ۳۱۱۰۰ |
| کامکار - عرب نیا | ۱۷۰ | ۲۱۹ | آموزشی - درمانی | عمومی | ۵,۰۰۰ | ۱۳۳۷۵ | ۳۷۷۱۳۵۱۱ |
| حضرت فاطمه معصومه (س) | ۱۵۴ | ۱۹۱ | آموزشی - درمانی | تک تخصصی اطفال | ۳,۱۵۹ | ۹,۲۳۸ | ۳۶۶۵۱۸۰۱ |
| شهید بهشتی (ره) | ۴۸۹ | ۷۵۰ | آموزشی درمانی | عمومی | ۹۴۰۰۰ | ۴۶۵۰۰ | ۳۶۱۲۲۰۰۰ |
| ولیعصر (عج ا..) | ۱۷۶ | ۲۵۲ | درمانی | عمومی | ۲۳۰۰۰ | ۱۲۲۰۰ | ۳۲۸۸۴۳۱۰ |
| علی ابن ابیطالب (ع) | ۸۴ | ۱۱۸ | درمانی | عمومی | ۵۰۰۰ | ۷۰۰۰ | ۳۲۱۳۸۸۰۰ |
| آیت ا.. گلپایگانی (ره) | ۱۵۱ | ۲۷۱ | آموزشی_درمانی | عمومی | ۱۳۵۳۰ | ۱۴۲۵۰ | ۳۶۱۶۱۱۱۱ |
| امام رضا (ع) | ۱۱۷ | ۱۲۵ | آموزشی - درمانی | عمومی | ۸۴۹۹۰ | ۲۲۱۱۰ | ۳۸۷۰۰۸۴۰ |
| جمع | ۱۹۰۵ | ۲۷۲۴ | | | | | |

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



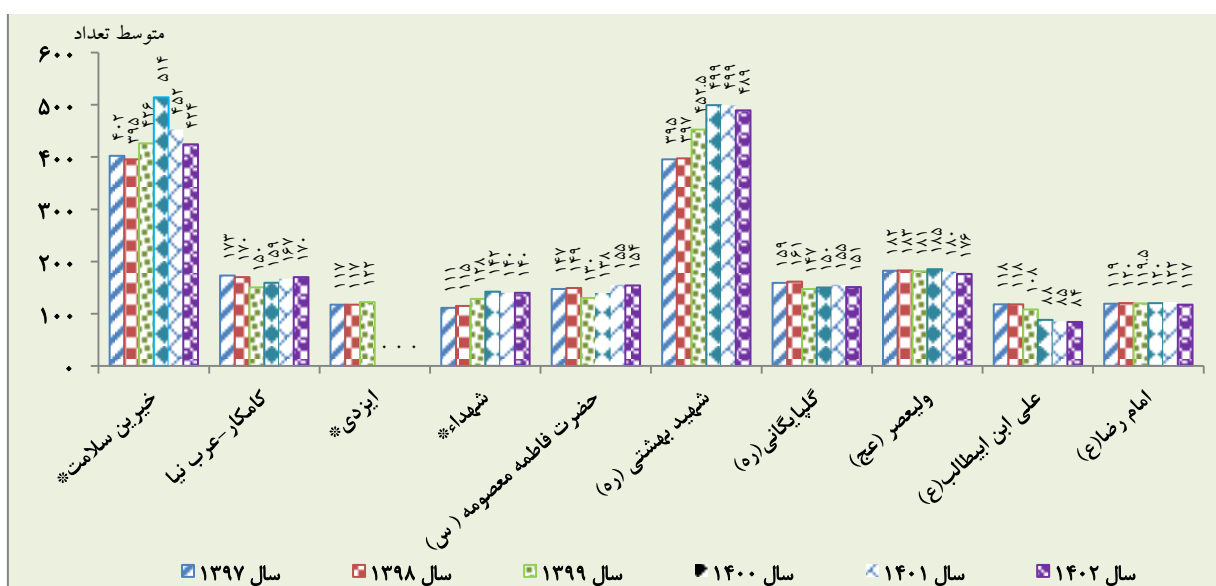
جدول ۸-۳۶- درصد اشغال تخت بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۲

| نام بیمارستان | تخت روز اشغالی | تخت روزکل | اقامت کمتر از ۲۴ ساعت | درصد اشغال تخت |
|--|----------------|-----------|-----------------------|----------------|
| مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س) | ۴۰,۳۹۲ | ۵۶,۲۱۰ | ۱,۷۵۳ | ۷۴.۹۸ |
| بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی | ۳۱,۶۵۵ | ۴۲,۷۳۷ | ۰ | ۷۴.۰۷ |
| بیمارستان علی بن ابی طالب (ع) | ۱۵,۲۷۲ | ۲۸,۹۱۷ | ۳,۱۷۴ | ۶۳.۷۹ |
| بیمارستان حضرت ولی عصر(عج) | ۳۳,۲۳۹ | ۶۱,۹۸۹ | ۲,۴۰۷ | ۵۷.۵ |
| بیمارستان آیت اله گلپایگانی | ۲۸,۷۳۰ | ۵۵,۰۳۲ | ۴,۵۴۰ | ۶۰.۴۶ |
| مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی | ۱۲۳,۴۷۰ | ۱۷۵,۵۸۰ | ۴,۰۶۹ | ۷۲.۶۴ |
| مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا | ۴۷,۲۲۷ | ۶۲,۱۶۰ | ۵۶۷ | ۷۶.۸۹ |
| مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت | ۱۱۰,۰۳۰ | ۱۵۴,۷۶۹ | ۶,۳۱۷ | ۷۵.۱۷ |
| مرکز آموزشی درمانی شهداء | ۳۱,۳۸۸ | ۵۰,۸۴۸ | ۴,۴۸۲ | ۷۰.۵۴ |

جدول ۸-۳۷- متوسط تخت فعال بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | خیرین سلامت* | کامکار-عرب نیا | ایزدی* | شهداء* | حضرت فاطمه معصومه (س) | شهید بهشتی (ه) | گلپایگانی (ه) | ولیعصر (عج) | علی ابن ابیطالب (ع) | امام رضا(ع) | جمع |
|------|--------------|----------------|--------|--------|-----------------------|----------------|---------------|-------------|---------------------|-------------|------|
| ۱۳۹۷ | ۴۰۲ | ۱۷۳ | ۱۱۷ | ۱۱۱ | ۱۴۷ | ۳۹۵ | ۱۵۹ | ۱۸۲ | ۱۱۸ | ۱۱۹ | ۱۹۲۳ |
| ۱۳۹۸ | ۳۹۵ | ۱۷۰ | ۱۱۷ | ۱۱۵ | ۱۴۹ | ۳۹۷ | ۱۶۱ | ۱۸۳ | ۱۱۸ | ۱۲۰ | ۱۹۲۵ |
| ۱۳۹۹ | ۴۲۶ | ۱۵۰ | ۱۲۲ | ۱۲۸ | ۱۳۰ | ۴۵۲.۵ | ۱۴۷ | ۱۸۱ | ۱۰۸ | ۱۱۹.۵ | ۱۹۶۵ |
| ۱۴۰۰ | ۵۱۴ | ۱۵۹ | - | ۱۴۲ | ۱۳۸ | ۴۹۹ | ۱۵۰ | ۱۸۵ | ۸۸ | ۱۲۰ | ۱۹۹۵ |
| ۱۴۰۱ | ۴۵۲ | ۱۶۷ | - | ۱۴۰ | ۱۵۵ | ۴۹۹ | ۱۵۵ | ۱۸۰ | ۸۵ | ۱۲۲ | ۱۹۵۵ |
| ۱۴۰۲ | ۴۲۴ | ۱۷۰ | - | ۱۴۰ | ۱۵۴ | ۴۸۹ | ۱۵۱ | ۱۷۶ | ۸۴ | ۱۱۷ | ۱۹۰۵ |

- با توجه به کاربرد این جدول در محاسبه شاخص های بیمارستانی و جهت پیشگیری از تاثیر کاذب تخت اورژانس، اطلاعات این جدول بدون احتساب بخش اورژانس در نظر گرفته شده است.
* مرکز نکویی-هدایتی- فرقانی و مرکز ایزدی از اواسط سال ۱۳۹۹ ادغام و تحت عنوان مرکز خیرین سلامت تغییر نام دادند.



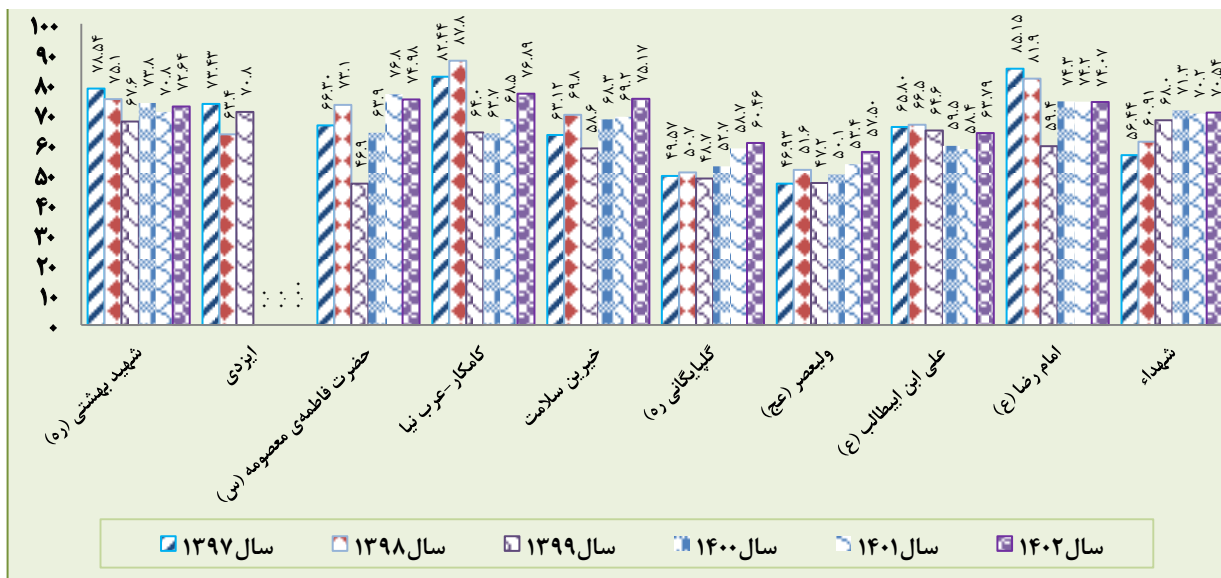
نمودار ۸-۲۰- متوسط تخت فعال بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



جدول ۸-۳۸- درصد اشغال تخت بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | خیرین سلامت* | کامگار-عرب نیا | ایزدی * | شهپناه | حضرت فاطمیه (معمومه) (س) | شهید بهشتی (ره) | گلپایگانی (ره) | ولیعصر (عج) | علی ابن ابیطالب (ع) | امام رضا (ع) | میانگین |
|------|--------------|----------------|---------|--------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------|---------------------|--------------|---------|
| ۱۳۹۷ | ۶۳.۱۲ | ۸۲.۴۴ | ۷۳.۴۳ | ۵۶.۴۴ | ۶۶.۳ | ۷۸.۵۴ | ۴۹.۵۷ | ۴۶.۹۳ | ۶۵.۸۰ | ۸۵.۱۵ | ۶۶.۷۷ |
| ۱۳۹۸ | ۶۹.۸ | ۸۷.۷۵ | ۶۳.۳۸ | ۶۰.۹۱ | ۷۴.۱۳ | 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 |
| ۱۴۰۲ | ۷۵.۱۷ | ۷۶.۸۹ | - | ۷۰.۵۴ | ۷۴.۹۸ | ۷۲.۶۴ | ۶۰.۴۶ | ۵۷.۵ | ۶۳.۷۹ | ۷۴.۰۷ | ۷۱.۰۱ |

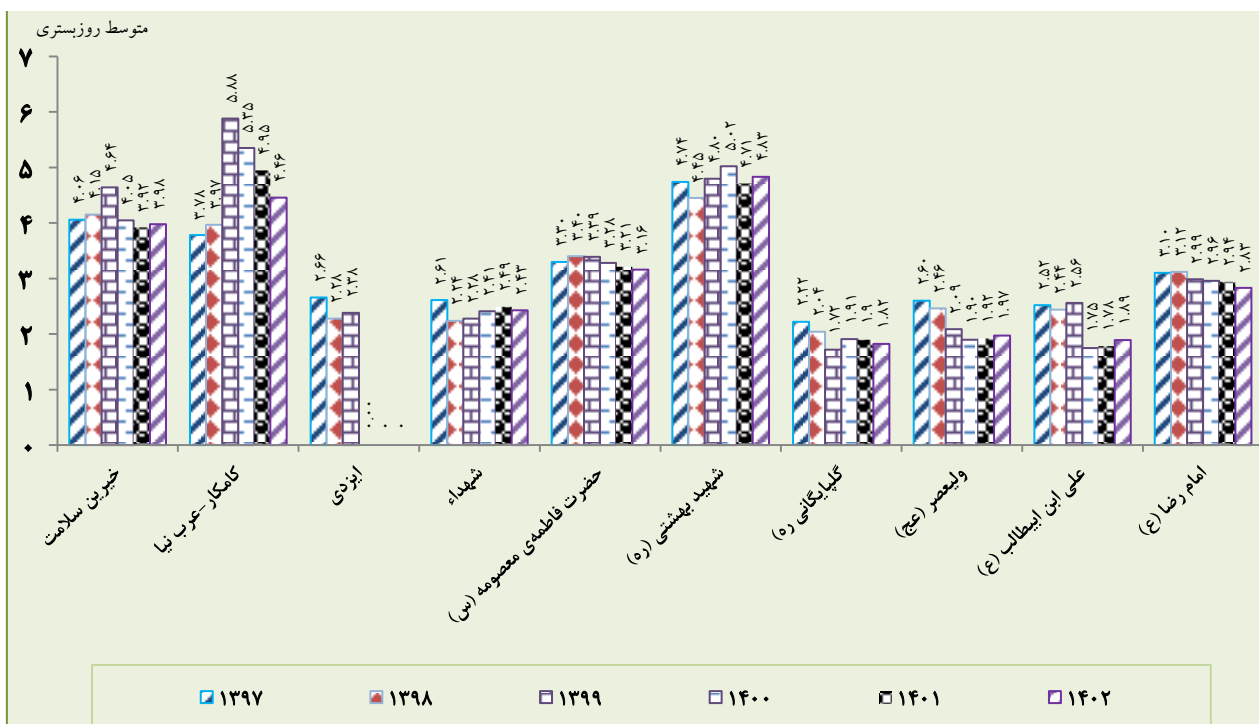
* مرکز نکویی-هدایتی-فرقانی و مرکز ایزدی از اواسط سال ۱۳۹۹ ادغام و تحت عنوان مرکز خیرین سلامت تغییر نام دادند.



نمودار ۸-۲۱- درصد اشغال تخت بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۸-۳۹- متوسط روز بستری بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | سلامت خیرین | کامگار-عرب نیا | ایزدی | شهپناه | حضرت فاطمیه (معمومه) (س) | شهید بهشتی (ره) | گلپایگانی (ره) | ولیعصر (عج) | علی ابن ابیطالب (ع) | امام رضا (ع) | میانگین |
|---------|-------------|----------------|-------|--------|--------------------------|-----------------|----------------|-------------|---------------------|--------------|---------|
| ۱۳۹۷ | ۴.۰۶ | ۳.۷۸ | ۲.۶۶ | ۲.۶۱ | ۳.۳ | ۴.۷۴ | ۲.۲۲ | ۲.۶ | ۲.۵۲ | ۳.۱ | ۳.۱۶ |
| ۱۳۹۸ | ۴.۱۵ | ۳.۹۷ | ۲.۲۸ | ۲.۲۴ | ۳.۴ | ۴.۴۵ | ۲.۰۴ | ۲.۴۶ | ۲.۴۴ | ۳.۱۲ | ۳.۰۶ |
| ۱۳۹۹ | ۴.۶۴ | ۵.۸۸ | ۲.۳۸ | ۲.۲۸ | ۳.۳۹ | ۴.۸ | ۱.۷۲ | ۲.۰۹ | ۲.۵۶ | ۲.۹۹ | ۳.۲۷ |
| ۱۴۰۰ | ۴.۰۵ | ۵.۳۵ | ۰ | ۲.۴۱ | ۳.۲۸ | ۵.۰۲ | ۱.۹۱ | ۱.۹ | ۱.۷۵ | ۲.۹۶ | ۳.۱۸ |
| ۱۴۰۱ | ۳.۹۲ | ۴.۹۵ | ۰ | ۲.۸۶ | ۳.۲۱ | ۴.۷۱ | ۱.۹ | ۱.۹۲ | ۱.۷۸ | ۲.۹۴ | ۳.۰۹ |
| ۱۴۰۲ | ۳.۹۸ | ۴.۴۶ | ۰ | ۲.۴۳ | ۳.۱۶ | ۴.۸۳ | ۱.۸۲ | ۱.۹۷ | ۱.۸۹ | ۲.۸۳ | ۳.۰۲ |
| میانگین | ۴.۱۳ | ۴.۷۳ | ۲.۴۴ | ۲.۴۷ | ۳.۲۹ | ۴.۸۳ | ۱.۹۴ | ۲.۱۶ | ۲.۱۶ | ۲.۹۹ | ۳.۱۳ |



نمودار ۸-۲۲- متوسط روز بستری بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۸-۴۰- درصد سزارین به زایمان بیمارستان‌های استان قم سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| شاخص مرکز | ۱۴۰۲ | | ۱۴۰۱ | | ۱۴۰۰ | | ۱۳۹۹ | | ۱۳۹۸ | | ۱۳۹۷ | | سال |
|-------------------------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----|
| | 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 | - | - | - | - | - | - | ۴۲.۵۸ | ۲۲۱۶ | ۴۱.۵۴ | ۲۶۳۷ | ۴۰.۹۵ | ۳۱۹۶ | |
| شهداء | ۳۹.۵۲ | ۲,۲۵۳ | ۴۱.۱۹ | ۲,۴۳۰ | ۴۶.۸۸ | ۲,۶۱۵ | ۴۴.۰۹ | ۲,۵۲۰ | ۴۴.۰۳ | ۲,۱۸۴ | ۴۴.۶۷ | ۲,۱۷۴ | |
| ولیعصر (عج) | ۵۵.۷۳ | ۱,۵۷۶ | ۵۴.۱۶ | ۹۴۸ | ۵۸.۶۵ | ۱,۴۸۱ | ۶۸ | ۱۲۲۲ | ۷۲.۱۱ | ۱,۴۲۲ | ۷۰.۲۳ | ۱,۵۴۳ | |
| امام رضا (ع) | ۴۱.۵۷ | ۸۷۰ | ۳۷.۷۶ | ۷۱۷ | ۴۲.۶۹ | ۷۵۱ | ۴۳.۸۸ | ۵۴۵ | ۴۰.۵۴ | ۷۴۱ | ۴۵.۳۳ | ۱,۱۳۶ | |
| گلپایگانی (ره) | ۷۰.۰۴ | ۳,۴۶۹ | ۷۷ | ۳,۶۹۹ | ۷۵.۳۷ | ۳,۳۴۱ | ۸۰.۳ | ۳,۵۸۷ | ۸۲.۲۴ | ۳,۱۰۷ | ۸۳.۵ | ۳,۵۰۲ | |
| شهید بهشتی (ره) | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | ۵۸.۵۷ | ۳۰۴ | |
| خیرین سلامت | ۴۶.۸۲ | ۳,۰۶۱ | ۴۹.۹۶ | ۳,۴۰۱ | ۴۷.۶۷ | ۳,۸۴۹ | ۵۳.۰۴ | ۱,۶۲۹ | ۵۸.۲۲ | ۲,۱۷۰ | ۵۱.۸۸ | ۲,۰۸۶ | |
| بیمارستان علی ابن ابیطالب (ع) | - | - | - | - | - | - | - | - | ۵۲.۹ | ۴۸۴ | ۵۶.۳۴ | ۵۲۰ | |

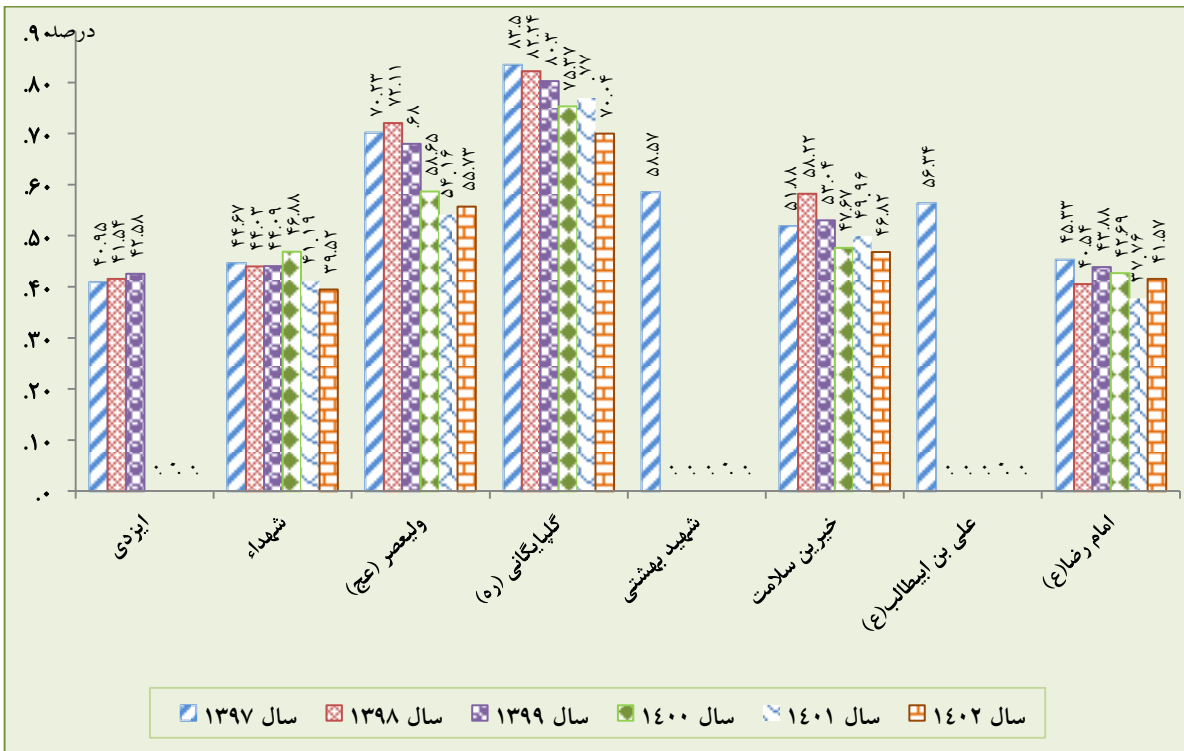
- عدم وجود سزارین

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

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

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

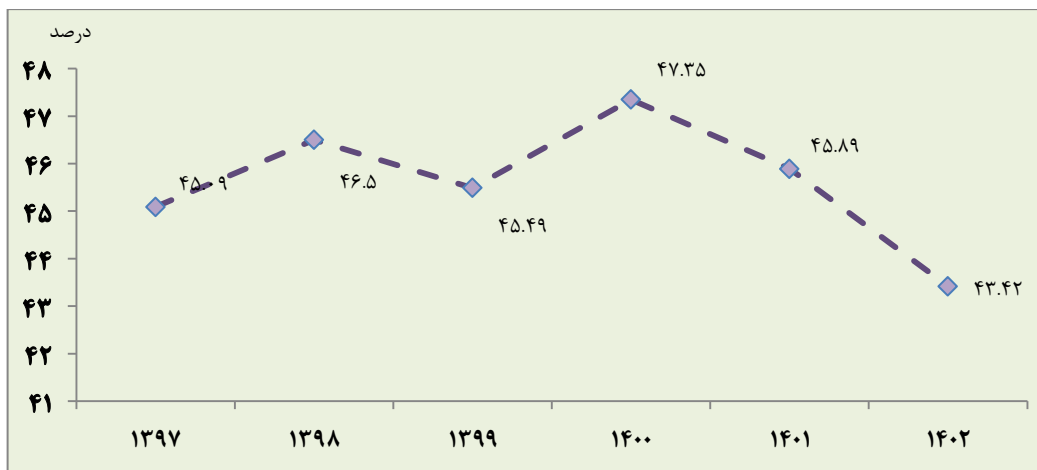




نمودار ۸-۲۳- درصد سزارین به زایمان در بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۸-۴۱- درصد سزارین به کل زایمان‌ها در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | استاندارد جهانی (WHO) |
|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----------------------|
| تعداد سزارین | ۷۷۶۰ | ۶۹۹۱ | ۶۳۶۵ | ۶۴۶۴ | ۵,۸۳۱ | ۵,۳۱۴ | - |
| تعداد زایمان طبیعی | ۹۴۵۱ | ۸,۰۴۴ | ۷۶۲۶ | ۷,۱۸۸ | ۶,۸۷۶ | ۶,۹۲۵ | - |
| درصد سزارین به کل زایمان‌ها | ۴۵.۰۹ | ۴۶.۵۰ | ۴۵.۴۹ | ۴۷.۳۵ | ۴۵.۸۹ | ۴۳.۴۲ | ۱۰ الی ۱۵ درصد |

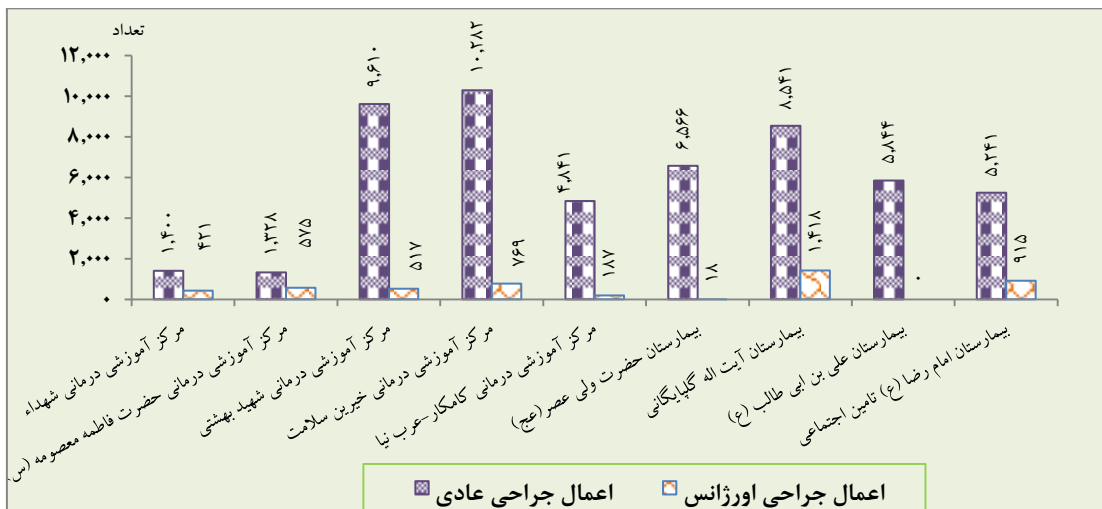


نمودار ۸-۲۴- درصد سزارین به کل زایمان‌ها در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

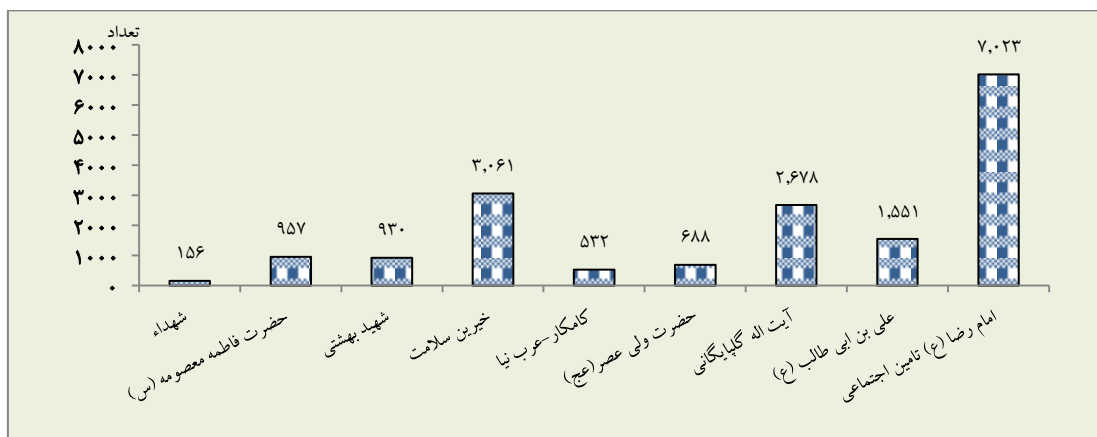


جدول ۸-۴۲- اعمال جراحی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲

| نام بیمارستان | اعمال جراحی عادی | اعمال جراحی اورژانس | اعمال جراحی سرپای | اعمال جراحی سزارین | زایمان طبیعی | جمع |
|--|------------------|---------------------|-------------------|--------------------|--------------|--------|
| مرکز آموزشی درمانی شهداء | ۱,۴۰۰ | ۴۲۱ | ۱۵۶ | ۲,۲۵۳ | ۳,۴۴۸ | ۷,۶۷۸ |
| مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س) | ۱,۳۲۸ | ۵۷۵ | ۹۵۷ | ۰ | ۰ | ۲,۸۶۰ |
| مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی | ۹,۶۱۰ | ۵۱۷ | ۹۳۰ | ۰ | ۰ | ۱۱,۰۵۷ |
| مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت | ۱۰,۲۸۲ | ۷۶۹ | ۳,۰۶۱ | ۳,۴۷۷ | ۴,۵۳۹ | ۲۲,۱۲۸ |
| مرکز آموزشی درمانی کامکار- عرب نیا | ۴,۸۴۱ | ۱۸۷ | ۵۳۲ | ۰ | ۰ | ۵,۵۶۰ |
| بیمارستان حضرت ولی عصر (عج) | ۶,۵۶۶ | ۱۸ | ۶۸۸ | ۱,۵۷۶ | ۱,۲۵۲ | ۱۰,۱۰۰ |
| بیمارستان آیت اله گلپایگانی | ۸,۵۴۱ | ۱,۴۱۸ | ۲,۶۷۸ | ۳,۴۶۹ | ۱,۴۸۴ | ۱۷,۵۹۰ |
| بیمارستان علی بن ابی طالب (ع) | ۵,۸۴۴ | ۰ | ۱,۵۵۱ | ۰ | ۰ | ۷,۳۹۵ |
| بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی | ۵,۲۴۱ | ۹۱۵ | ۷,۰۲۳ | ۸۷۰ | ۱,۲۲۳ | ۱۵,۲۷۲ |
| جمع | ۵۳,۶۵۳ | ۴,۸۲۰ | ۱۷,۵۷۶ | ۱۱,۶۴۵ | ۱۱,۹۴۶ | ۹۹,۶۴۰ |

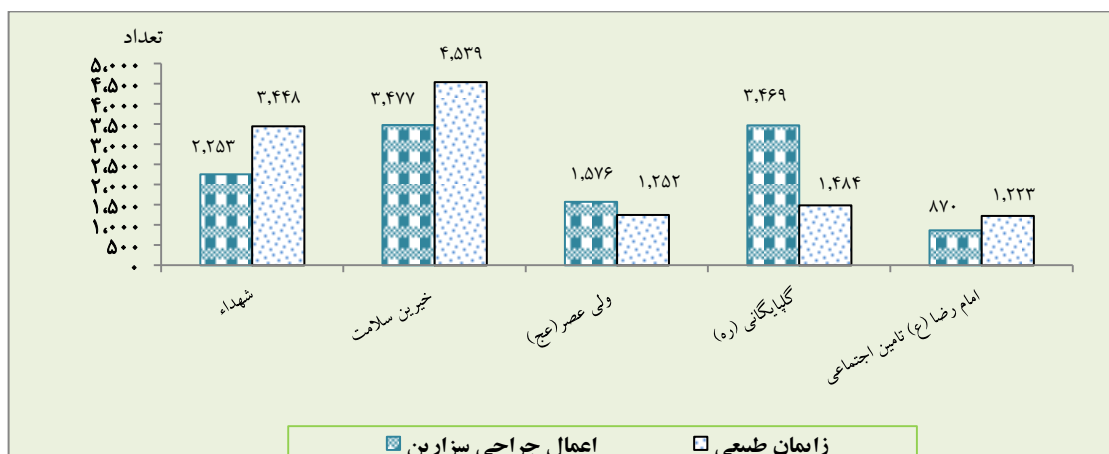


نمودار ۸-۲۵- اعمال جراحی عادی و اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲



نمودار ۸-۲۶- اعمال جراحی سرپای بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲





نمودار ۸-۲۷- اعمال جراحی سزارین و زایمان طبیعی بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲

جدول ۸-۴۳- فراوانی بیماران بستری در بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲

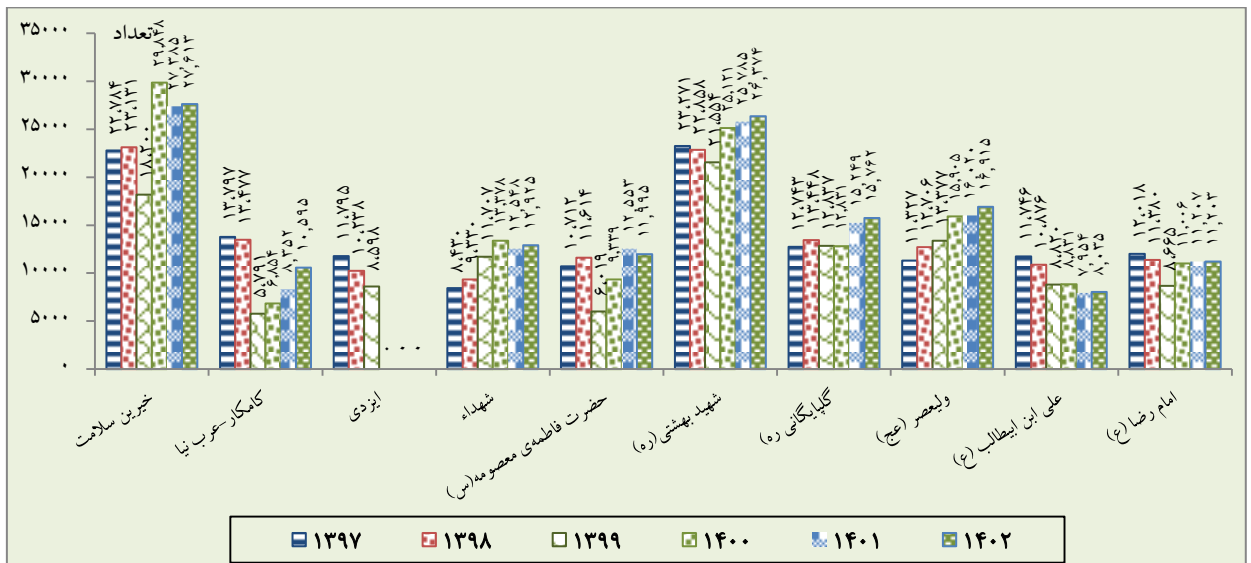
| ردیف | نام بیمارستان | تعداد موارد بیماران بستری | | جمع |
|------|--|---------------------------|---------------|---------|
| | | انتقالی از بیمارستان | مراجعه مستقیم | |
| ۱ | مرکز آموزشی درمانی شهداء | ۱۵ | ۱۲,۹۱۰ | ۱۲,۹۲۵ |
| ۲ | مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س) | ۱۵۳ | ۱۱,۸۴۲ | ۱۱,۹۹۵ |
| ۳ | مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی | ۳۰۹ | ۲۶,۰۶۵ | ۲۶,۳۷۴ |
| ۴ | مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا | ۶۹ | ۱۰,۵۲۶ | ۱۰,۵۹۵ |
| ۵ | مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت | ۱۷۳ | ۲۷,۴۴۰ | ۲۷,۶۱۳ |
| ۶ | بیمارستان آیت اله گلپایگانی | ۰ | ۱۵,۷۶۲ | ۱۵,۷۶۲ |
| ۷ | بیمارستان حضرت ولی عصر (عج) | ۲۸ | ۱۶,۸۸۷ | ۱۶,۹۱۵ |
| ۸ | بیمارستان علی بن ابی طالب (ع) | ۰ | ۸,۰۳۵ | ۸,۰۳۵ |
| ۹ | بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی | ۰ | ۱۱,۲۰۳ | ۱۱,۲۰۳ |
| | جمع | ۷۴۷ | ۱۴۰,۶۷۰ | ۱۴۱,۴۱۷ |

جدول ۸-۴۴- بیماران بستری بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | خیرین سلامت | کامکار-عرب نیا | ایزدی | شهداء | حضرت فاطمه‌ی معصومه (س) | شهید بهشتی (ره) | گلپایگانی (ره) | ولیعصر (عج) | علی ابن ابیطالب (ع) | امام رضا (ع) | جمع |
|------|-------------|----------------|---------|--------|-------------------------|-----------------|----------------|-------------|---------------------|--------------|---------|
| ۱۳۹۷ | ۲۲۷۸۴ | ۱۳۷۹۷ | ۱۱۷۹۵ | ۸۴۳۰ | ۱۰۷۱۲ | ۲۳۲۷۱ | ۱۲۷۴۳ | ۱۱۳۲۷ | ۱۱۷۴۶ | ۱۲۰۱۸ | ۱۲۸۶۲۳ |
| ۱۳۹۸ | ۲۳۱۳۱ | ۱۳۴۷۷ | ۱۰۲۳۸ | ۹۳۳۰ | ۱۱۶۱۴ | ۲۲۸۵۸ | ۱۳۴۴۸ | ۱۲۷۰۶ | ۱۰۸۷۶ | ۱۱۳۸۰ | ۱۲۹۰۵۸ |
| ۱۳۹۹ | ۱۸۲۰۰ | ۵۷۹۱ | ***۸۵۹۸ | ۱۱۷۰۷ | ۶۰۱۹ | ۲۱۵۵۴ | ۱۲۸۳۷ | ۱۳۳۷۷ | ۸۸۲۰ | ۸۶۶۵ | ۱۱۵۵۶۸ |
| ۱۴۰۰ | ۲۹۸۴۸ | 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 |
| ۱۴۰۲ | ۲۷,۶۱۳ | ۱۰,۵۹۵ | ۰ | ۱۲,۹۲۵ | ۱۱,۹۹۵ | ۲۶,۳۷۴ | ۱۵,۷۶۲ | ۱۶,۹۱۵ | ۸,۰۳۵ | ۱۱,۲۰۳ | ۱۴۱,۴۱۷ |

***آمار مربوط به ۹ ماهه اول سال ۱۳۹۹ می باشد و پس از آن مرکز ایزدی در مرکز نکویی- هدایتی- فرقانی ادغام گردیده و تحت عنوان مرکز خیرین سلامت تغییر نام است.





نمودار ۸-۲۸- بیماران بستری در بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

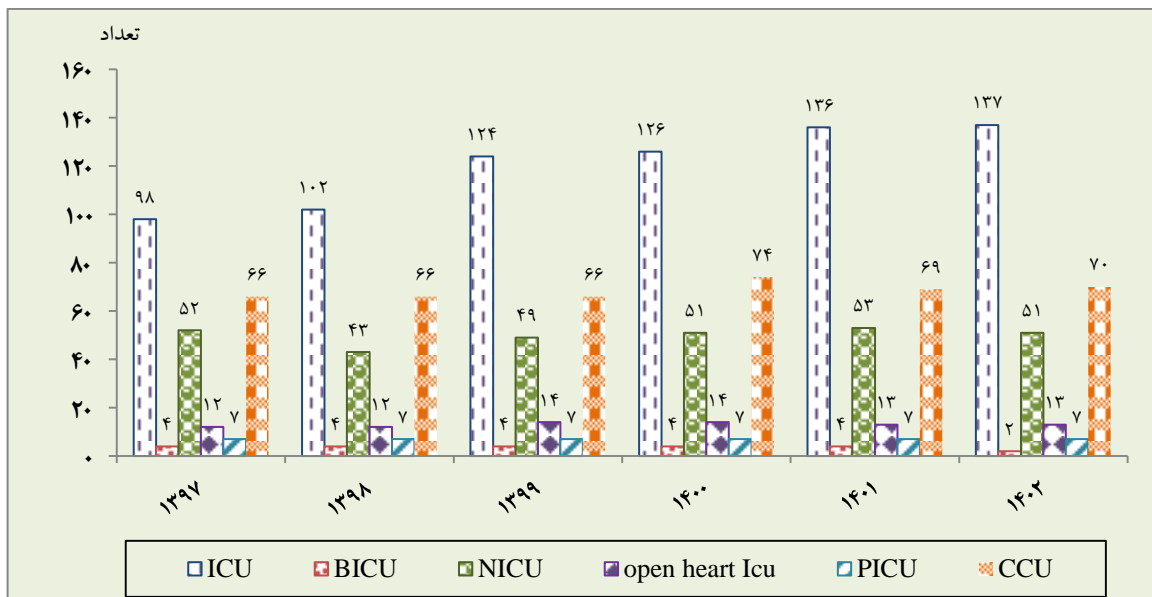
جدول ۸-۴۵- تخت‌های ویژه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲

| جمع کل | تخت فعال | | | | | | نام بیمارستان |
|--------|----------|------|----------------|------|------|-----|------------------------------------|
| | CCU | PICU | open heart ICU | NICU | BICU | ICU | |
| ۵۲ | | | | ۲۷ | ۲ | ۲۳ | خیرین سلامت |
| ۱۸ | ۸ | | | | | ۱۰ | کامکار- عرب نیا |
| ۲۴ | | | | ۱۲ | | ۱۲ | شهداء |
| ۱۵ | | ۷ | | ۸ | | ۰ | حضرت فاطمه معصومه (سلام!... علیها) |
| ۹۰ | ۲۵ | | ۸ | ۰ | | ۵۷ | شهید بهشتی (ره) |
| ۱۳ | ۶ | | | | | ۷ | آیت ا... گلپایگانی (ره) |
| ۳۲ | ۱۷ | | ۵ | | | ۱۰ | حضرت ولیعصر (عج) |
| ۱۴ | ۶ | | | | | ۸ | علی ابن ابیطالب (علیه السلام) |
| ۲۲ | ۸ | | | ۴ | | ۱۰ | امام رضا (علیه السلام) |
| ۲۸۰ | ۷۰ | ۷ | ۱۳ | ۵۱ | ۲ | ۱۳۷ | جمع |

جدول ۸-۴۶- تخت‌های ویژه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 |
| ۲۸۰ | ۷۰ | ۷ | ۱۳ | ۵۱ | ۲ | ۱۳۷ | ۱۴۰۲ |





نمودار ۸-۲۹- تعداد تخت‌های ویژه بیمارستان‌های قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۸-۴۷- مراجعین سرپایی به پزشک درمانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲

| تخصص | معمومه (س) | حضرت فاطمه | شهید بهشتی | کامکار-عرب | خیرین سلامت | شهداء | طالب بن ابی طالب (ع) | علی بن ابی طالب (ع) | ولیعصر (عج) | حضرت | امام رضا (ع) | کلیبگانی | آیت اله | جمع |
|-------------------------------------|------------|------------|------------|------------|-------------|-------|----------------------|---------------------|-------------|---------|--------------|----------|---------|-----|
| اطفال | ۰ | ۰ | ۴۵ | ۷۸ | ۱,۹۷۱ | ۳,۹۵۸ | ۴,۷۶۹ | ۲۰ | ۲۰ | ۵,۶۲۴ | ۴,۷۹۸ | ۲۱,۲۶۳ | | |
| انکولوژی | ۰ | ۴,۷۹۴ | ۰ | ۰ | ۳۶ | ۰ | ۰ | ۰ | ۳۸ | ۴۱ | ۰ | ۴,۹۰۹ | | |
| آلرژی | ۱,۰۹۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱,۰۹۰ | | |
| بیهوشی | ۰ | ۸۸۳ | ۰ | ۳,۴۷۴ | ۳,۷۱۹ | ۲,۳۰۵ | ۷۹ | ۱۳۵ | ۱۳۵ | ۵,۸۶۳ | ۲,۷۹۶ | ۱۹,۲۵۴ | | |
| پزشک عمومی | ۰ | ۴۵,۸۰۸ | ۰ | ۹۵,۸۳۵ | ۱۰,۹۲۴ | ۶,۸۷۰ | ۱۳۱,۱۵۰ | ۵,۵۷۲ | ۵,۵۷۲ | ۲۳۸,۳۰۳ | ۰ | ۵۳۴,۴۶۲ | | |
| پوست و آمیزشی | ۰ | ۱,۳۶۰ | ۰ | ۱,۶۸۰ | ۰ | ۰ | ۵۵۰ | ۹ | ۹ | ۰ | ۰ | ۳,۵۹۹ | | |
| تغذیه | ۳۱۱ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۳۱۱ | | |
| جراحی استخوان و مفاصل (ارتوپدی) | ۰ | ۵,۵۴۳ | ۰ | ۰ | ۱۱,۲۱۱ | ۸۹ | ۱۳,۴۳۷ | ۴۳۷ | ۴۳۷ | ۲,۸۴۱ | ۸۴۲ | ۳۴,۴۰۰ | | |
| جراحی ترمیمی و سوختگی | ۰ | ۱,۲۹۵ | ۰ | ۰ | ۱,۶۰۸ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۶ | ۲,۹۰۹ | | |
| جراحی توراکس | ۰ | ۱۳۴ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۳۴ | | |
| جراحی عروق | ۰ | ۱,۱۰۹ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۵۰۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱,۶۰۹ | | |
| جراحی عمومی | ۰ | ۵,۸۲۰ | ۰ | ۱,۷۰۹ | ۱۰,۲۴۵ | ۱,۴۸۸ | ۵,۸۲۵ | ۲۷۵ | ۲۷۵ | ۷,۵۲۷ | ۱۲۳ | ۳۳,۰۱۲ | | |
| جراحی فک و صورت | ۰ | ۷۱۰ | ۰ | ۳ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۷۱۳ | | |
| جراحی قلب باز | ۰ | ۴۳۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۵۷۳ | ۵۷۳ | ۰ | ۰ | ۱,۰۰۵ | | |
| جراحی کلیه و مجاری ادراری (ارولوژی) | ۰ | ۹۱۰ | ۰ | ۹,۰۴۷ | ۴۷۵ | ۲ | ۱۴,۴۷۲ | ۰ | ۰ | ۲,۴۵۰ | ۱,۱۱۳ | ۲۸,۴۶۹ | | |
| جراحی مغز و اعصاب | ۰ | ۷,۶۱۵ | ۰ | ۰ | ۶,۷۸۵ | ۰ | ۲,۵۳۹ | ۰ | ۰ | ۳,۲۴۵ | ۲۳۹ | ۲۰,۴۲۳ | | |
| چشم پزشکی | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۲,۰۱۳ | ۰ | ۰ | ۵,۲۱۱ | ۰ | ۰ | ۶,۹۵۲ | ۰ | ۲۴,۱۷۶ | | |
| داخلی | ۰ | ۵,۵۵۰ | ۰ | ۱,۱۵۶ | ۹,۲۳۹ | ۶,۶۴۰ | ۱۹,۲۰۴ | ۱,۵۳۶ | ۱,۵۳۶ | ۷,۶۱۸ | ۱,۰۷۷ | ۵۲,۰۲۰ | | |
| داخلی روماتولوژی | ۰ | ۵۸۲ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰ | ۱۹۰ | ۸۳۲ | ۱,۶۰۴ | | |

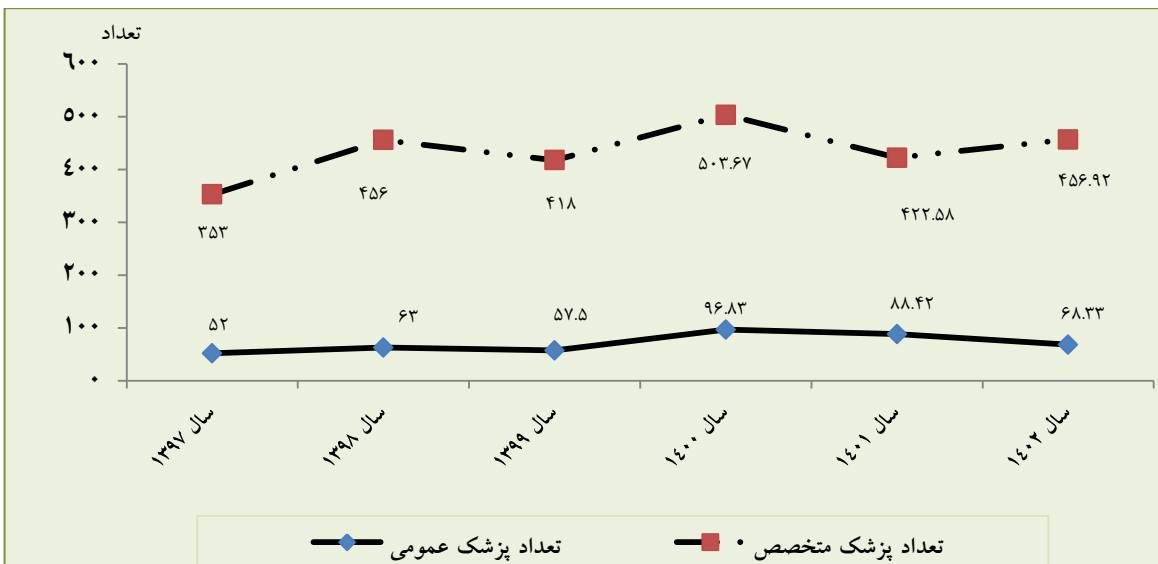


| تخصص | حضرت فاطمه (س) | شهید بهشتی | کامکار-عرب نیا | خبیرین سلامت | شهداء | طالب (ع) علی بن ابی طالب (ع) | ولیعصر (عج) حضرت | امام رضا (ع) | گلیاگانای آیت اله | جمع |
|---|----------------|------------|----------------|--------------|--------|------------------------------|------------------|--------------|-------------------|-----------|
| داخلی ریه | ۱,۸۱۵ | ۱,۸۰۶ | | | | ۰ | | ۱۴۱ | ۷۳ | ۳,۸۳۵ |
| داخلی غدد | | ۲,۰۴۱ | ۴,۶۳۳ | ۲,۸۱۸ | ۵۱۶ | ۰ | | | ۰ | ۱۰,۰۰۸ |
| داخلی کبد و گوارش | | ۳,۸۱۴ | ۲ | ۱,۶۰۹ | | ۱,۹۸۲ | | ۱۳۱ | ۴۸۷ | ۸,۰۲۵ |
| داخلی کلیه (نفرولوژی) | | ۱,۴۸۹ | ۱,۵۳۵ | ۳۵۹ | | ۶۴۵ | | ۴۲ | ۹۳۱ | ۵,۰۰۱ |
| داخلی مغز و اعصاب | | ۳,۵۸۹ | ۲,۴۵۴ | ۹۸۷ | ۱۲۴ | ۹,۳۳۷ | ۹۱ | ۲,۶۸۱ | ۱۲۴ | ۱۹,۳۸۷ |
| داخلی هماتولوژی | | ۰ | | | | ۰ | | | ۹ | ۹ |
| دندانپزشکی | | ۸۸۱ | | | | ۳۴,۸۷۳ | | ۱,۳۹۰ | ۲۹۲ | ۳۷,۴۳۶ |
| رادیوتراپی | | ۱,۷۶۵ | | | | ۰ | | | ۰ | ۱,۷۶۵ |
| روانپزشکی | | ۳,۷۳۲ | ۲,۱۳۵ | ۹,۵۳۰ | ۳۰۷ | ۳,۷۵۰ | ۹۲ | ۲۳۹ | ۱۰ | ۱۹,۷۹۵ |
| روانپزشکی اطفال | | ۰ | | | | ۶۹۲ | | | ۰ | ۶۹۲ |
| روماتولوژی اطفال | ۴۵۷ | ۰ | | | | ۰ | | | ۰ | ۴۵۷ |
| زنان و زایمان | | ۰ | | ۲۷,۴۴۹ | ۱۰,۶۷۲ | ۱۳,۱۵۱ | ۲,۳۹۳ | ۱۱,۳۱۰ | ۳,۴۹۹ | ۶۸,۴۷۴ |
| طب اورژانس | | ۰ | | | | ۰ | | ۱,۴۵۶ | ۰ | ۱,۴۵۶ |
| طب سنتی | ۲۵ | ۱۴۳ | ۱۱۶ | ۱۹۶ | | ۰ | | | ۰ | ۴۸۰ |
| طب فیزیکی | | ۶۷۰ | ۱۴۰ | ۶۶۶ | | ۶,۷۶۳ | | ۵۳۱ | ۸۴۸ | ۹,۶۱۸ |
| عفونی | | ۵۷۸ | ۱,۷۲۶ | ۳۷۰ | ۴۴۷ | ۳۲۴ | ۱۶ | ۱,۵۴۸ | ۲۲۶ | ۵,۳۳۵ |
| عفونی اطفال | ۳۹۵ | ۰ | | | | ۰ | | | ۰ | ۳۹۵ |
| غدد اطفال | ۴,۵۰۳ | ۰ | | | ۲۹۱ | ۰ | | | ۷۷۰ | ۵,۵۶۴ |
| فوق تخصص جراحی اطفال | ۲,۸۵۰ | ۱۴۶ | | | | ۰ | | | ۰ | ۲,۹۹۶ |
| فوق تخصص قلب و عروق | | ۴۰۰ | | ۳۸۰ | | ۱۴۳ | | | ۳۷۰ | ۱,۲۹۳ |
| قلب و عروق | | ۳,۹۱۶ | ۲,۸۶۵ | ۲,۲۷۲ | ۲,۳۲۵ | ۲۱,۶۷۹ | ۱۱,۷۲۹ | ۵,۱۰۰ | ۴۹۹ | ۵۰,۳۸۵ |
| قلب و عروق اطفال | ۸,۶۳۰ | ۰ | | | | ۰ | | | ۰ | ۸,۶۳۰ |
| کلورکتال فوق تخصص | ۱,۱۱۵ | | | | | ۰ | | | ۰ | ۱,۱۱۵ |
| گوارش اطفال | ۶,۶۹۵ | ۰ | | | ۱۶۱ | ۰ | | | ۰ | ۶,۸۵۶ |
| گوش و حلق و بینی | ۱,۳۲۸ | ۲۹۸ | ۹,۸۹۲ | | | ۶,۱۱۳ | ۱۲۲ | ۵۹۷ | ۷۹۹ | ۱۹,۱۴۹ |
| مشاوره پزشکی قانونی | | ۱۴ | | | | ۰ | | | ۰ | ۱۴ |
| نفرولوژی اطفال | ۱,۶۲۸ | ۰ | | | | ۰ | | | ۰ | ۱,۶۲۸ |
| نورولوژی اطفال | ۱,۶۴۴ | ۰ | | | | ۰ | | | ۰ | ۱,۶۴۴ |
| هماتولوژی اطفال | ۴,۳۸۵ | ۰ | | | | ۰ | | | ۰ | ۴,۳۸۵ |
| نوزادان | ۱۲۸ | ۰ | | | | ۰ | ۴۵ | | ۸۲ | ۲۵۵ |
| فلوشیپ فوق تخصصی لاپاراسکوپی پیشرفته و جراحی چاقی | ۴,۸۰۶ | ۴,۸۰۶ | | | | ۰ | | | ۰ | ۴,۸۰۶ |
| طب کار | | ۰ | | | | ۷,۳۷۶ | | | ۰ | ۷,۳۷۶ |
| پزشکی ورزشی | | ۳۷ | | | | ۰ | | | ۰ | ۳۷ |
| طب خواب | ۵۷۵ | | | | | ۰ | | | ۳ | ۵۷۸ |
| فلوشیپ درد | ۹۴۴ | | | | | ۰ | | | ۰ | ۹۴۴ |
| ارولوژی اطفال | | ۰ | ۵۵ | | | ۰ | | | ۰ | ۵۵ |
| رادیونکولوژی | | ۲۲۸ | | | | | | | ۰ | ۲۲۸ |
| جمع | ۳۵,۵۷۳ | ۱۱۵,۸۸۸ | ۱۵۰,۵۴۸ | ۱۰۲,۸۴۹ | ۳۶,۱۹۵ | ۳۰۴,۵۶۴ | ۲۳,۰۸۳ | ۳۰۵,۸۲۰ | ۲۰,۸۴۸ | ۱,۰۹۵,۳۶۸ |

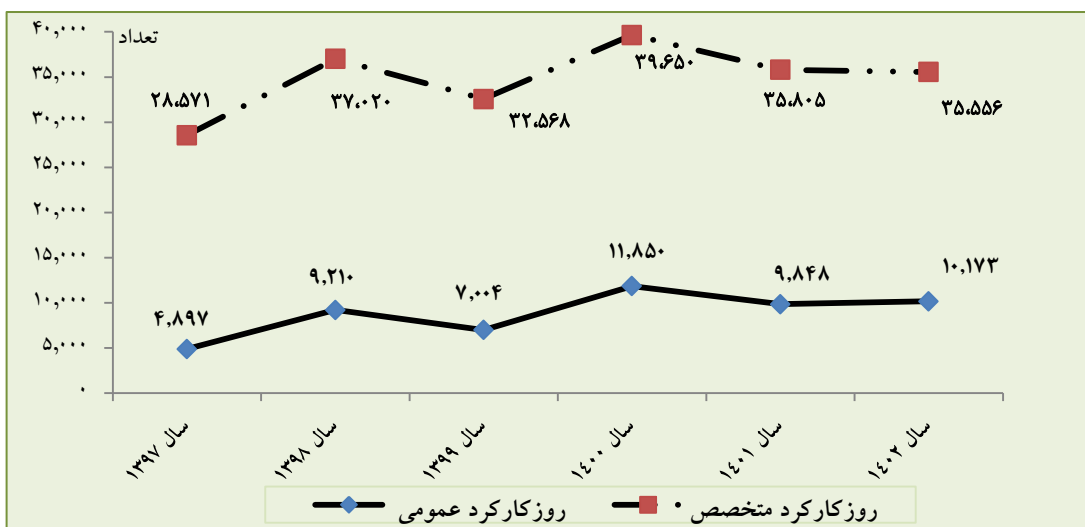


جدول ۸-۴۸- تعداد و روز کارکرد پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 | ۱۱,۸۵۰ | ۵۰۳.۶۷ | ۳۹,۶۵۰ |
| ۱۴۰۱ | ۸۸.۴۲ | ۹,۸۴۸ | ۴۲۲.۵۸ | ۳۵,۸۰۵ |
| ۱۴۰۲ | ۶۸.۳۳ | ۱۰,۱۷۳ | ۴۵۶.۹۲ | ۳۵,۵۵۶ |



نمودار ۸-۳۰- تعداد پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

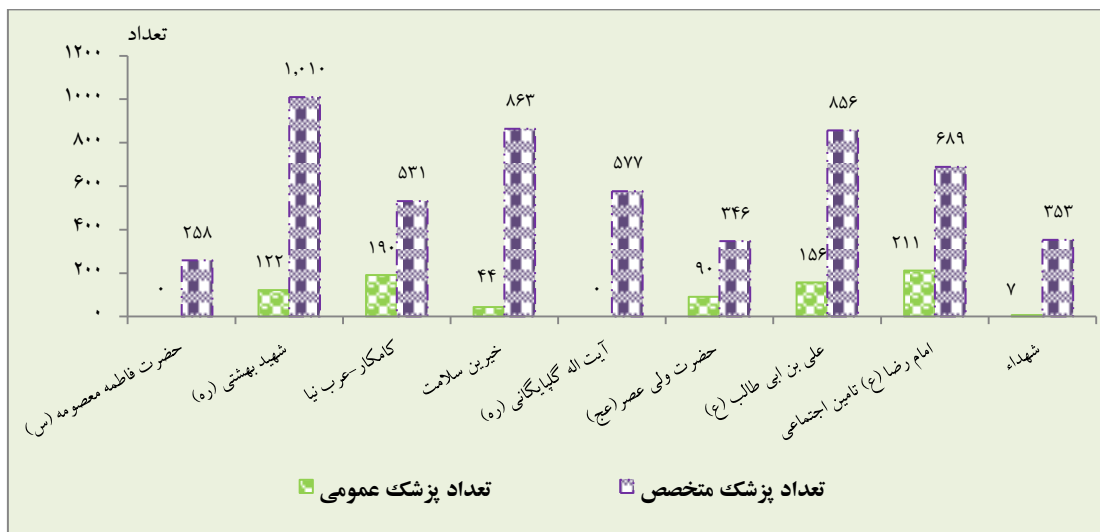


نمودار ۸-۳۱- روز کارکرد پزشکان عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



جدول ۸-۴۹- تعداد و روزکارکرد پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۲

| مرکز | عمومی و رزیدنت | روزکارکرد عمومی و رزیدنت | متخصص | روزکارکرد متخصص |
|--|----------------|--------------------------|-------|-----------------|
| مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س) | ۰ | ۰ | ۲۵۸ | ۲,۵۳۲ |
| مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی | ۱۲۲ | ۱,۰۹۸ | ۱,۰۱۰ | ۵,۳۲۵ |
| مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا | ۱۹۰ | ۲,۱۹۰ | ۵۳۱ | ۲,۸۹۱ |
| مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت | ۴۴ | ۲۷۶ | ۸۶۳ | ۴,۷۵۱ |
| بیمارستان آیت اله گلپایگانی | ۰ | ۰ | ۵۷۷ | ۲,۷۵۶ |
| بیمارستان حضرت ولی عصر (عج) | ۹۰ | ۵۱۲ | ۳۴۶ | ۱,۷۹۵ |
| بیمارستان علی بن ابی طالب (ع) | ۱۵۶ | ۱,۷۱۵ | ۸۵۶ | ۹,۸۱۳ |
| بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی | ۲۱۱ | ۴,۳۵۱ | ۶۸۹ | ۳,۸۲۵ |
| مرکز آموزشی درمانی شهداء | ۷ | ۳۱ | ۳۵۳ | ۱,۸۶۸ |
| جمع | ۸۲۰ | ۱۰,۱۷۳ | ۵,۴۸۳ | ۳۵,۵۵۶ |

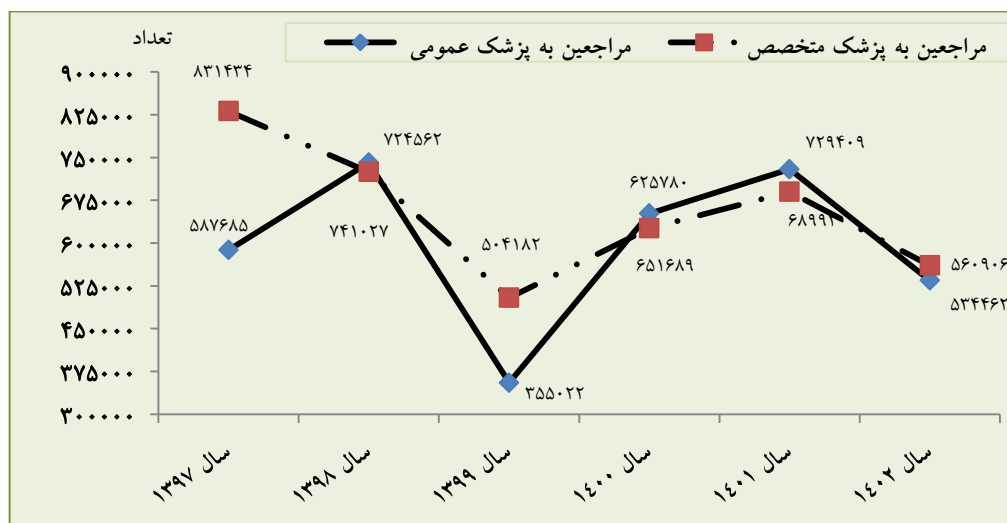


نمودار ۸-۳۲- تعداد پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان های استان قم در سال ۱۴۰۲

جدول ۸-۵۰- مراجعین سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان های استان قم در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| 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 |
| سال ۱۴۰۲ | ۵۳۴,۴۶۲ | ۵۶۰,۹۰۶ |

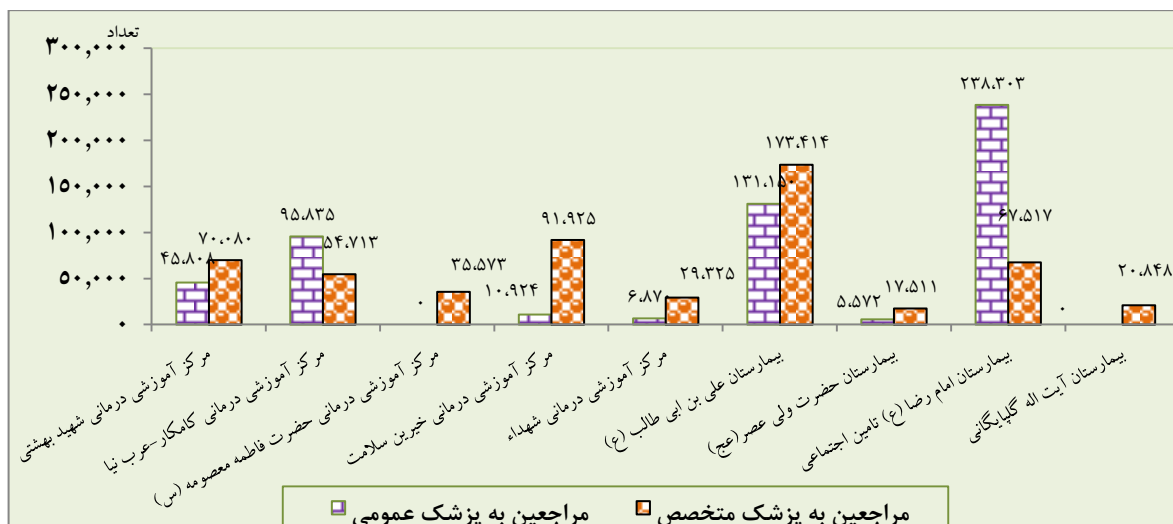




نمودار ۸-۳۳- مراجعات سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

جدول ۸-۵۱- مراجعات سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در مانگاه بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲

| نام مرکز | مراجعات به پزشک عمومی | مراجعات به پزشک متخصص |
|--|-----------------------|-----------------------|
| مرکز آموزشی درمانی شهید بهشتی | ۴۵,۸۰۸ | ۷۰,۰۸۰ |
| مرکز آموزشی درمانی کامکار-عرب نیا | ۹۵,۸۳۵ | ۵۴,۷۱۳ |
| مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س) | ۰ | ۳۵,۵۷۳ |
| مرکز آموزشی درمانی خیرین سلامت | ۱۰,۹۲۴ | ۹۱,۹۲۵ |
| مرکز آموزشی درمانی شهداء | ۶,۸۷۰ | ۲۹,۳۲۵ |
| بیمارستان علی بن ابی طالب (ع) | ۱۳۱,۱۵۰ | ۱۷۳,۴۱۴ |
| بیمارستان حضرت ولی عصر (عج) | ۵,۵۷۲ | ۱۷,۵۱۱ |
| بیمارستان امام رضا (ع) تامین اجتماعی | ۲۳۸,۳۰۳ | ۶۷,۵۱۷ |
| بیمارستان آیت اله گلپایگانی | ۰ | ۲۰,۸۴۸ |
| جمع | ۵۳۴,۴۶۲ | ۵۶۰,۹۰۶ |



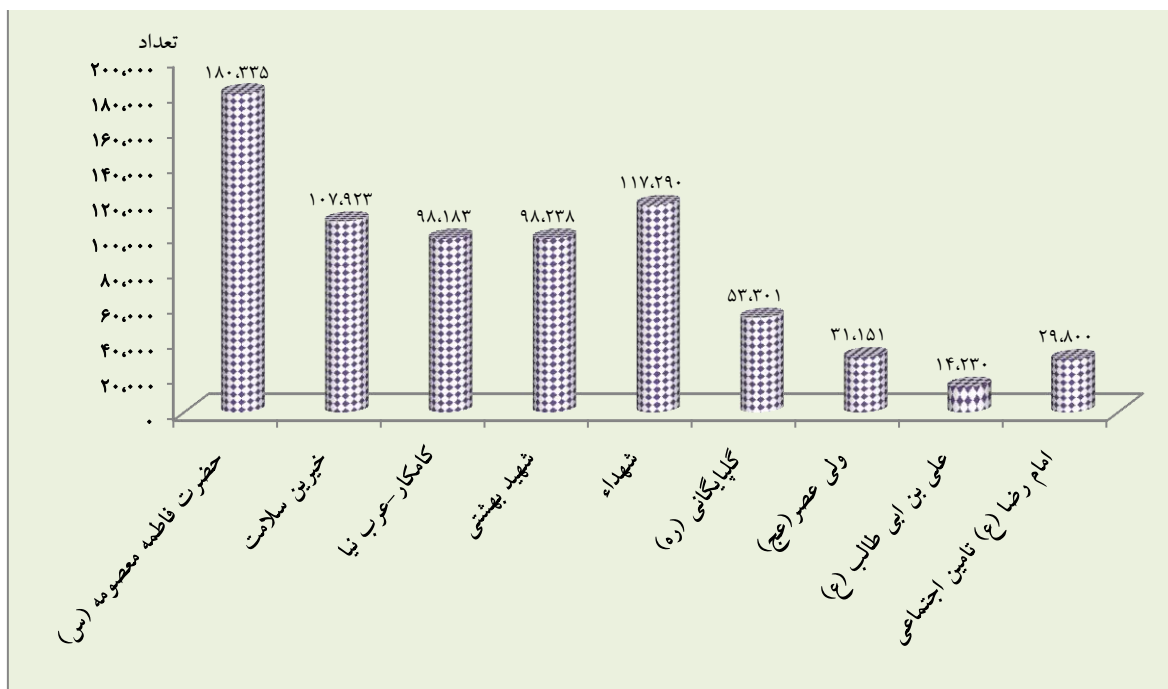
نمودار ۸-۳۴- مراجعات سرپایی به پزشک عمومی و متخصص در بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲

جدول ۸-۵۲- تعداد مراجعین به اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲

| شخص | حضرت فاطمه معصومه (س) | خیرین سلامت | کامکار-عرب نیا | شهید بهشتی (ره) | شهید | آیت‌الله گلپایگانی (ره) | حضرت ولی عصر (عج) | علی بن ابی طالب (ع) | امام رضا (ع) | جمع |
|-------------------------------|-----------------------|-------------|----------------|-----------------|---------|-------------------------|-------------------|---------------------|--------------|---------|
| تعداد مراجعین به پزشک اورژانس | ۱۸۰,۳۳۵ | ۱۰۷,۹۲۳ | ۹۸,۱۸۳ | ۹۸,۲۳۸ | ۱۱۷,۲۹۰ | ۵۳,۳۰۱ | ۳۱,۱۵۱ | ۱۴,۲۳۰ | ۲۹,۸۰۰ | ۷۳۰,۴۵۱ |
| تعداد بیماران تحت نظر | ۲۱۰,۹۴ | ۱۰۰,۹۶ | ۴۰,۵۶۳ | ۷۱,۶۵۰ | ۸,۳۲۵ | ۵,۵۱۴ | ۶,۷۳۵ | ۱۱,۲۹۵ | ۱۹,۱۰۸ | ۲۸۵,۲۴۴ |
| تعداد کل اعمال سرپائی | ۰ | ۳۳,۰۳۶ | ۲۴,۷۲۰ | ۱۹,۰۳۰ | ۴۳۴ | ۷,۹۵۴ | ۰ | ۲,۳۰۳ | ۴,۴۵۷ | ۹۱,۹۳۴ |
| تعداد انتقالی به بخش | ۶,۵۳۸ | ۱۹,۳۳۹ | ۴,۸۲۴ | ۱۶,۴۳۳ | ۲,۴۰۱ | ۱,۷۴۳ | ۲,۹۵۱ | ۱,۸۵۵ | ۳,۳۸۱ | ۵۹,۴۶۵ |
| تعداد انتقالی به اتاق عمل | ۰ | ۲۶۱ | ۰ | ۴۱۹ | ۳ | ۷ | ۰ | ۳۸۱ | ۹۱۵ | ۱,۹۸۶ |
| تعداد فوت شده‌ها | ۳ | ۲۲۶ | ۹۶ | ۵۵۱ | ۲۵ | ۱۳ | ۵۵ | ۵۷ | ۷۵ | ۱,۱۰۱ |
| تعداد پذیرش از اورژانس ۱۱۵ | ۷۵۱ | ۱۷,۹۶۵ | ۳,۶۹۰ | ۱۹,۳۱۱ | ۱,۶۲۷ | ۴۱۹ | ۱,۴۷۷ | ۱,۰۹۹ | ۶,۳۰۰ | ۵۲,۶۳۹ |

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

معاونت درمان

فصل هشتم
Statistical View

نمودار ۸-۳۵- مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال ۱۴۰۲



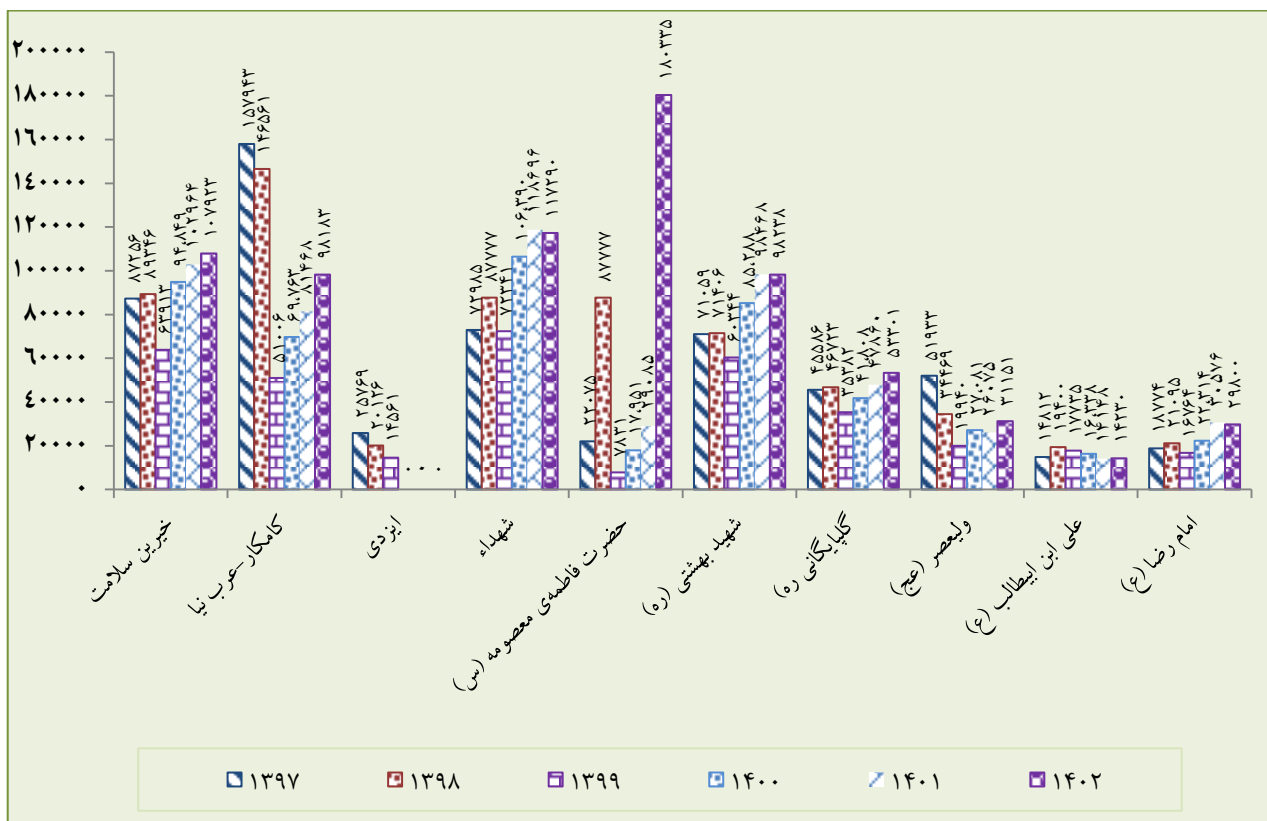
جدول ۸-۵۳- تعداد مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| سال | بیماری خفیه | تیب-کومبار | ایزردی | شهداء | حضرت معصومه (س) | شهید بهشتی (ره) | کلانگانی (ره) | رحمت و رحمت... | (۳) ابن ابیطالب (ع) | (۴) 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 | ۶۲۹۱۳ | 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 |
| ۱۴۰۲ | ۱۰۷,۹۲۳ | ۹۸,۱۸۳ | ۰ | ۱۱۷,۲۹۰ | ۱۸۰,۳۳۵ | ۹۸,۲۳۸ | ۵۳,۳۰۱ | ۳۱,۱۵۱ | ۱۴,۲۳۰ | ۲۹,۸۰۰ | ۷۳۰,۴۵۱ |

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

معاونت درمان

فصل هشتم
Statistical View



نمودار ۸-۳۶- تعداد مراجعین به پزشک اورژانس بیمارستان‌های استان قم در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

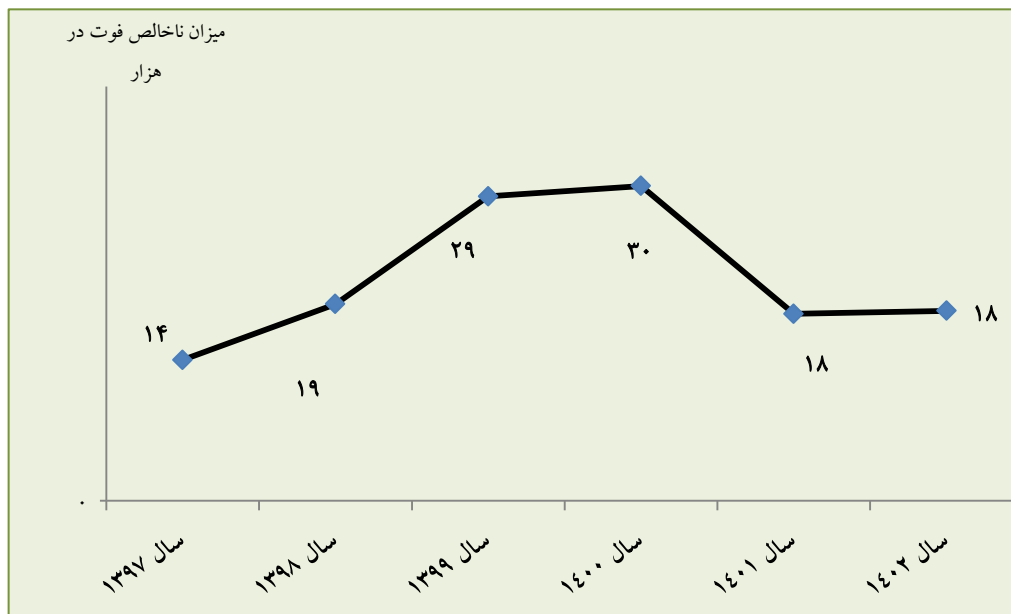
جدول ۸-۵۴- میزان چرخه اشغال تخت و وقفه در چرخه اشغال تخت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نام بیمارستان | میزان چرخه اشغال تخت | | | | | | وقفه در چرخه اشغال تخت | | | | | |
|---------------------------|----------------------|-------|-------|--------|-------|--------|------------------------|------|------|------|------|------|
| | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
| خیرین سلامت | ۵۶.۴۶ | ۵۸.۳۵ | ۴۲.۹۲ | ۵۸.۰۱ | ۶۰.۵۷ | ۶۵.۱۱ | ۲.۳۸ | ۲.۱ | ۳.۴ | ۱.۹۹ | ۱.۸۶ | ۱.۳۹ |
| کامکار- عرب نیا | ۷۹.۴۷ | ۷۸.۳۸ | ۳۹.۱۱ | ۴۳.۰۱ | ۴۹.۶۲ | ۶۲.۰۱ | ۰.۸۱ | ۰.۶۴ | ۳.۲۷ | ۳.۰۸ | ۲.۳۲ | ۱.۳۶ |
| ایزدی | ۱۰۰.۷۷ | ۸۷.۵۵ | ۹۳.۵۳ | ۰ | ۰ | ۰ | ۰.۹۶ | ۱.۸۹ | ۱.۲۹ | ۰ | ۰ | ۰ |
| شهید بهشتی (ره) | ۵۸.۹۶ | ۵۷.۳۱ | ۴۷.۷۵ | ۵۰.۴ | ۵۱.۵ | ۵۳.۹۴ | ۱.۳۰ | ۱.۷۲ | ۲.۳۷ | ۱.۸۳ | ۲.۰۱ | ۱.۸۲ |
| شهداء | ۷۵.۹۸ | ۸۱.۰۸ | ۹۱.۴۵ | ۹۴.۳۹ | ۸۹.۶۱ | ۹۲.۴۹ | ۲.۰۱ | ۱.۸ | ۱.۲۸ | ۱.۱۱ | ۱.۲۱ | ۱.۱۶ |
| حضرت معصومه (س) | ۷۲.۸۸ | ۷۸.۴ | ۴۶.۱۲ | ۶۷.۶۸ | ۸۱.۱۳ | ۷۷.۷۳ | ۱.۶۹ | ۱.۳۳ | ۴.۲۱ | ۱.۹۴ | ۱.۰۴ | ۱.۱۷ |
| آیت ۱.. گلپایگانی (ره) | ۸۰.۵۱ | ۷۷.۸۷ | ۸۵.۵ | ۸۶.۱۳ | ۹۷.۲۲ | ۱۰۴.۰۴ | ۲.۲۵ | ۲.۴۹ | ۲.۲ | ۲ | ۱.۵۵ | ۱.۳۹ |
| امام رضا (ع) | ۹۸.۶۷ | ۹۴.۶۴ | ۷۲.۷۴ | ۹۱.۶۷ | ۹۱.۹۸ | ۹۵.۶۲ | ۰.۵۵ | ۰.۶۹ | ۲.۰۴ | ۱.۰۲ | ۱.۰۳ | ۰.۹۹ |
| علی بن ابیطالب (ع) | ۱۰۰.۲۷ | ۹۱.۹۸ | ۸۱.۹۳ | ۱۰۱.۰۵ | ۹۲.۸ | ۹۵.۱۵ | ۱.۳۰ | ۱.۴۸ | ۱.۵۷ | ۱.۴۶ | ۱.۵۶ | ۱.۳۱ |
| حضرت ولی عصر (عج) | ۶۱.۴۹ | ۶۹.۳۴ | ۷۳.۶۴ | ۸۴.۶۳ | ۸۸.۳۱ | ۹۳.۸۱ | ۲.۹۷ | ۲.۵۸ | ۲.۵۳ | ۲.۰۷ | ۱.۸۲ | ۱.۵۹ |

جدول ۸-۵۵- میزان ناخالص فوت در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| نام بیمارستان | سال ۱۳۹۷ | سال ۱۳۹۸ | سال ۱۳۹۹ | سال ۱۴۰۰ | سال ۱۴۰۱ | سال ۱۴۰۲ |
|---------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| کامکار- عرب نیا | ۲۴.۱ | ۲۸.۷ | ۹۲.۰ | ۸۵.۳۴ | ۴۰.۹۳ | ۲۸.۱۲ |
| شهید بهشتی (ره) | ۲۹.۰ | ۳۵.۱ | ۵۵.۴ | ۶۸.۰۴ | ۳۸.۳۳ | ۳۹.۹۷ |
| خیرین سلامت | ۱۳.۴ | ۲۵.۶ | ۴۲.۴ | ۲۷.۷۴ | ۱۲.۰۶ | ۱۳.۱۲ |
| حضرت معصومه (س) | ۶.۴ | ۶.۹ | ۱۴.۳ | ۷.۸۲ | ۶.۷۸ | ۷.۱ |
| شهداء | ۲.۴ | ۵.۶ | ۶.۹ | ۱۳.۲۹ | ۱۲.۰۴ | ۱۰.۶۲ |
| ایزدی | ۳.۹ | ۳.۴ | ۲.۹ | ۰ | ۰ | ۰ |
| آیت ۱.. گلپایگانی (ره) | ۹.۸ | ۱۰.۴ | ۱۰.۷ | ۷.۴۳ | ۷.۶۹ | ۹.۱۱ |
| حضرت ولیعصر (عج) | ۱۳.۷ | ۱۳.۴ | ۱۱.۶ | ۹.۴۵ | ۸.۰۵ | ۹.۸۱ |
| امام رضا (ع) | ۱۱.۵ | ۱۵.۶ | ۲۴.۳ | ۲۶.۷۳ | ۱۶.۶۱ | ۱۳.۲۲ |
| علی بن ابیطالب (ع) | ۱۴.۰ | ۱۸.۲ | ۲۰.۸ | ۲۷.۷۷ | ۱۹.۹۷ | ۱۸.۵۹ |
| جمع | ۱۳.۶ | ۱۹ | ۲۹.۴ | ۳۰.۴ | ۱۸.۰۵ | ۱۸.۳۵ |





نمودار ۸-۳۷- مقایسه میزان ناخالص فوت در هزار در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



سالنامه آماری ۱۴۰۲

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

جدول ۹-۱- شاخص های آماری معاونت تحقیقات و فناوری در سال های ۲۰۱۸ تا ۲۰۲۳

| ردیف | شاخص | ۲۰۱۸ | ۲۰۱۹ | ۲۰۲۰ | ۲۰۲۱ | ۲۰۲۲ | ۲۰۲۳ |
|------|--|------|------|------|------|------|------|
| ۱ | تعداد مقالات ایندکس شده در ISI | ۱۹۴ | ۲۰۷ | ۲۳۷ | ۲۶۵ | ۲۱۳ | ۱۹۰ |
| ۲ | تعداد مقالات ایندکس شده در PUBMED | ۱۳۸ | ۱۷۹ | ۲۰۵ | ۲۳۲ | ۱۹۵ | ۱۸۹ |
| ۳ | تعداد مقالات ایندکس شده در SCOPUS | ۲۰۰ | ۲۶۱ | ۲۸۰ | ۳۲۱ | ۲۷۶ | ۲۹۲ |
| ۴ | تعداد مقالات ایندکس شده در سایر نمایه ها | - | - | - | ۲۰۰ | ۱۵۰ | ۱۵۰ |
| ۵ | نسبت طرح های تحقیقاتی به اعضای هیأت علمی | ۰.۴۵ | ۰.۷۴ | ۰.۹۶ | ۰.۹۷ | ۰.۵۴ | ۰.۶۷ |
| ۶ | نسبت مقالات ایندکس شده به کل مقالات | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ | ۱ |
| ۷ | نسبت مقالات به اعضای هیأت علمی | ۱.۴۴ | ۱.۱۷ | ۱.۳۲ | ۱.۴۸ | ۱.۱۷ | ۱.۰۹ |

وظایف معاونت تحقیقات و فناوری:

- ۱- برنامه ریزی و سیاستگذاری، اجرا به منظور ارتقاء و افزایش سطح همکاری های علمی و بین المللی؛
- ۲- نظارت بر حسن اجرای کلیه فعالیت های پژوهشی و فناوری و تضمین کیفیت، کتابخانه ها و بانک های اطلاعاتی دانشگاه، مطابق با مصوبات، مقررات و آئین نامه های مربوطه؛
- ۳- گسترش گروه توسعه فناوری سلامت و ارتقا مرکز رشد، گسترش مراکز تحقیقاتی و واحدهای توسعه تحقیقات بالینی، گسترش فضای کتابخانه ها و ارتقا سطح اطلاع رسانی و انتشارات و مجلات دانشگاه
- ۴- اولویت بخشی به نوآوری در حوزه نظری و پژوهش های کاربردی و مورد نیاز کشور؛
- ۵- توسعه، تقویت و هدایت طرح های پژوهشی مصوب (اثرگذار، HSR) با اولویت پژوهش های کاربردی هدفمند و مبتنی بر سند چشم انداز برنامه های توسعه کشور و نقشه جامع علمی کشور؛
- ۶- انجام طرح های اپیدمیولوژیک آینده نگر (کوهورت، ثبت ملی بیماری ها)
- ۷- کنترل و نظارت بر فرآیندهای پژوهشی موسسه بر اساس تقویم تعیین شده در طرحنامه پروژه های مصوب پژوهشی و تحقیقاتی؛
- ۸- مطالعات لازم در زمینه ارزشیابی فعالیت های 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 کنفرانس های 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، اطلاع رسانی، کتابخانه ها
- ۱۲- جذب هیأت علمی پژوهشی متعهد خدمت، سرباز نخبه در مراکز تحقیقاتی و گروه توسعه فناوری سلامت معاونت تحقیقات و فناوری
- ۱۳- همکاری در اجرای دوره های کوتاه مدت پژوهشی برای مؤسسات غیردانشگاهی؛
- ۱۴- برنامه ریزی جهت استفاده اعضای هیأت علمی از فرصت های مطالعاتی داخل و خارج از کشور (اعم از مراکز علمی پژوهشی حوزوی و دانشگاهی) برابر ضوابط مصوب؛
- ۱۵- برنامه ریزی جهت تصویب و عملیاتی نمودن شیوه نامه گرنت تحقیقاتی و استفاده از ظرفیت نیماد
- ۱۶- تهیه برنامه پژوهشی موسسه و ارائه اهداف و تعیین اولویت های پژوهشی در قالب برنامه های میان مدت و بلند مدت و حمایت از تشکیل مراکز رشد، کارآفرینی و پارک های علم و فناوری، برای طرح در شورای تخصصی پژوهشی موسسه؛
- ۱۷- بررسی و ارزیابی فعالیت های موسسه در چارچوب برنامه های رشد و توسعه کشور بر اساس اهداف سند چشم انداز و برنامه های توسعه ای کشور و نقشه جامع علمی کشور در بخش آموزش عالی برای طرح در هیأت رئیسه؛
- ۱۸- پیش برد اهداف دانشگاه در جهت دانشگاه نسل چهارم (ارتقا گروه توسعه و فناوری سلامت دانشگاه)
- ۱۹- شناسایی و تعریف موضوعات و برنامه های علمی - پژوهشی مشترک و برنامه ریزی 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؛

۹-۱- مدیریت توسعه و ارزیابی تحقیقات

مدیریت توسعه و ارزیابی تحقیقات دانشگاه با حضور اعضای هیأت علمی و کارشناسان و با بهره‌گیری از توان علمی و پژوهشی کلیه 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 و اجرا و نظارت بر حسن اجرای کلیه فعالیت‌های معاونت تحقیقات و فناوری 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 متعدد 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 (کاربردی، توسعه‌ای،... اثر گذار و HSR)، 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 وب سایت‌های 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 حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع 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.

(۲۱) برنامه‌ریزی جهت تصویب و عملیاتی نمودن شیوه‌نامه گزینش تحقیقاتی و استفاده از ظرفیت نیمان



۹-۱-۱- امور طرح های تحقیقاتی

یکی از رسالت‌های معاونت تحقیقات و فناوری تسهیل امور پژوهشی پژوهشگران در دانشکده‌ها و مراکز تحقیقاتی سطح دانشگاه می‌باشد. به منظور سیاست‌گذاری و برنامه ریزی در جهت ارتقای کیفیت پژوهش و مطابق با اساسنامه مدیریت دانشگاه‌ها (مصوب ستاد انقلاب فرهنگی) و آیین‌نامه‌ها و بخشنامه‌های دانشگاه علوم پزشکی قم، وظایف شورای پژوهشی واحد به شرح ذیل می‌باشد:

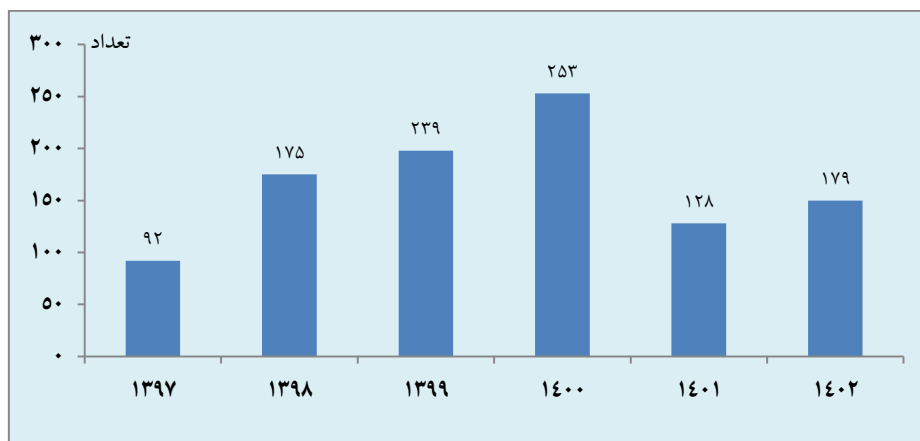
شورای پژوهشی دانشگاه از ابتدای شروع به کار معاونت تحقیقات و فناوری تقریباً هر ماه تشکیل جلسه داده و به بررسی طرح‌های پژوهشی، طرح - پایان نامه‌ها و موارد مرتبط با امور پژوهشی نظام سلامت قم می‌پردازد.

از وظایف شورای پژوهشی می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

- تعیین و تدوین سیاست‌ها، خط مشی‌ها، نظارت و ارزیابی برنامه‌های پژوهش و فناوری
- تهیه و تنظیم دستورالعمل‌های لازم برای فراهم آوردن زمینه‌های مناسب جهت گسترش پژوهش، نوآوری، تولید دانش و فناوری
- هدایت پژوهش‌های دانشگاه به تحقیقات بنیادی، کاربردی و توسعه‌ای، متناسب با نیازهای کشور
- تعیین و تصویب اولویت‌های پژوهشی، بررسی طرح‌ها و اتخاذ تصمیم در مورد اجراء و هدایت آنها
- بررسی گزارشات پیشرفت و نهایی طرح‌های تحقیقاتی و نظارت بر حسن اجرای آنها
- بررسی روش‌ها و اتخاذ تصمیم برای پشتیبانی پژوهش، حمایت و یا تشویق از محققان برجسته
- هدایت سیاست‌ها در راستای ایجاد بستر مناسب جهت برقراری ارتباط منسجم‌تر با مراکز پژوهشی داخلی، صنایع و دیگر دستگاه‌های اجرائی در جهت گسترش فناوری ملی
- برنامه ریزی جهت برقراری ارتباط با دیگر مراکز و مؤسسات پژوهشی خارج از دانشگاه و در نهایت برقراری همکاری‌های فی‌مابین
- اتخاذ تدابیر لازم به منظور افزایش کارایی و اثربخشی تحقیقات در توسعه فناوری کشور و توسعه تحقیقات کاربردی فناورانه
- هدایت و برنامه ریزی برگزاری همایش‌ها، نمایشگاه‌های دستاوردهای پژوهشی
- بررسی و تصویب برگزاری همایش‌ها و کنگره‌های علمی پیشنهادی شورای پژوهشی دانشکده‌ها
- بررسی مقدماتی تاسیس مراکز تحقیقاتی جدید در دانشگاه
- برنامه‌ریزی و تشویق اعضای هیئت علمی برای استفاده از فرصت مطالعاتی
- ترغیب و تشویق اعضای هیئت علمی برای تهیه مقاله‌های علمی با کیفیت
- بررسی و اظهار نظر درباره مسائلی که شورای دانشگاه یا دانشکده‌ها، استادان و دانشجویان به شورا ارجاع می‌دهند
- تهیه و تدوین آیین‌نامه‌های لازم پژوهشی در داخل واحد
- همکاری با معاون پژوهشی برای ایجاد زمینه اجرای مصوبات و تصمیمات هیات رئیسه دانشگاه
- بهبود شرایط و رفع موانع تحقیق و پژوهش در دانشگاه
- ارائه راهکارهای مناسب برای تشویق استادان به انجام فعالیت‌های تحقیقاتی و پژوهشی
- پیشنهاد چگونگی استفاده از نتایج تحقیقات برای ارتقای کیفیت آموزش
- ارزیابی و بهره‌برداری از نتایج طرح‌های پژوهشی
- مشارکت با بخش خصوصی در اجرای طرح‌های پژوهشی و تعیین نحوه همکاری با مراکز تحقیقاتی داخل و خارج دانشگاه

جدول ۹-۲- وضعیت طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| وضعیت طرح های مصوب دانشگاه | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد رشد سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل |
|--|--------|------|------|------|-------|-------|-----------------------------------|
| تعداد کل طرح های مصوب شورای پژوهشی دانشگاه | ۹۲ | ۱۷۵ | ۲۳۹ | ۲۵۳ | ۱۲۸ | ۱۷۹ | ۳۹.۸۵٪ |
| اعتبار کل طرح های مصوب دانشگاه (میلیون ریال) | - | - | - | - | ۳۲۳۰۰ | ۳۰۰۰۰ | -۷.۱۲٪ |
| طرح‌های مصوب کمیته تحقیقات دانشجویی | ۱۱ | ۲۰ | ۳۷ | ۵۳ | ۱۶ | ۱۰ | -۳۷.۵٪ |
| بودجه کل طرح‌های مصوب کمیته تحقیقات دانشجویی (میلیون ریال) | ۳۴۴.۴۶ | - | ۱۰۹۲ | ۱۳۰۱ | ۲۲۵۸ | ۸۳۵۰۷ | ۳۲۰۷٪ |
| طرح تحقیقاتی در حال اجرا | - | ۱۳۴ | ۱۸۰ | ۱۳۸ | ۱۲۷ | ۵۴ | -۵۷.۴٪ |

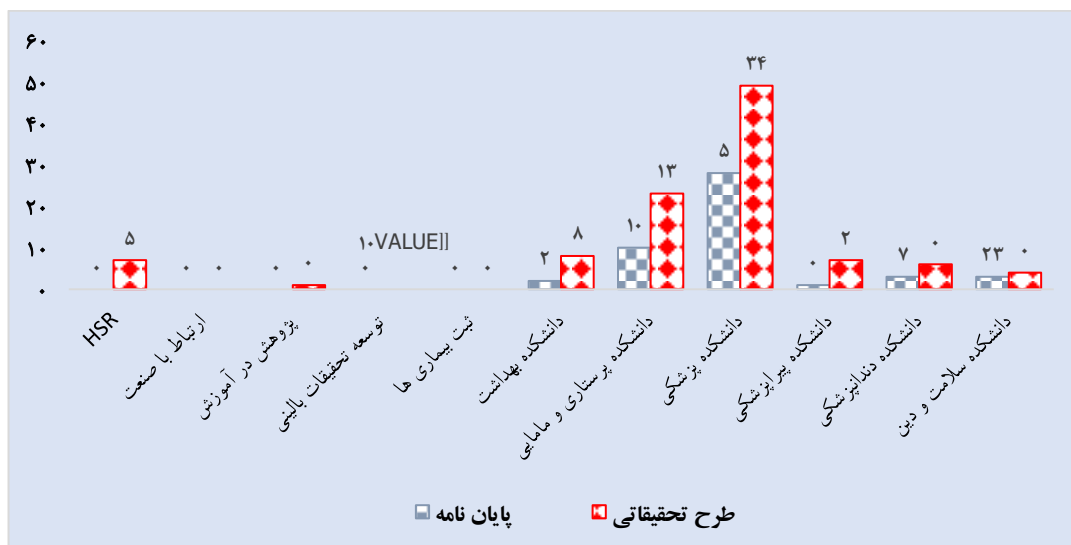


نمودار ۹-۱- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه طی سال‌های ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۲

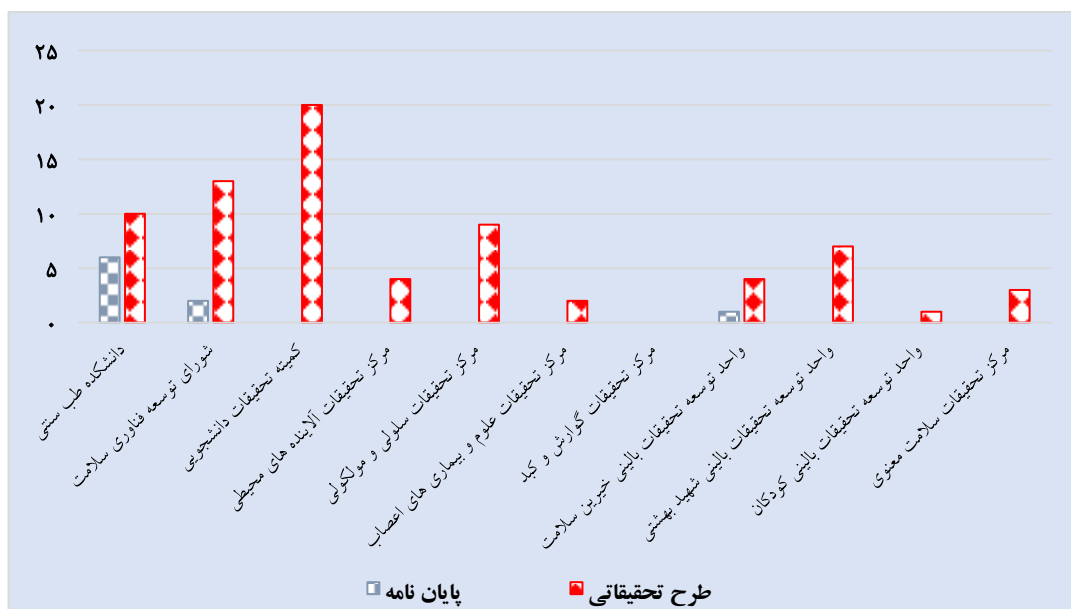
جدول ۹-۳- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال ۱۴۰۲

| طرح تحقیقاتی | پایان نامه | نام دانشکده/واحد |
|--------------|------------|---------------------------------------|
| ۵ | ۰ | HSR |
| ۰ | ۰ | ارتباط با صنعت |
| ۰ | ۰ | پژوهش در آموزش |
| ۱۰ | ۰ | توسعه تحقیقات بالینی |
| ۰ | ۰ | ثبت بیماری‌ها |
| ۸ | ۲ | دانشکده بهداشت |
| ۱۲ | ۱۰ | دانشکده پرستاری و مامایی |
| ۳۴ | ۵ | دانشکده پزشکی |
| ۲ | ۰ | دانشکده پیراپزشکی |
| ۰ | ۷ | دانشکده دندانپزشکی |
| ۰ | ۲۳ | دانشکده سلامت و دین |
| ۰ | ۴ | دانشکده طب سنتی |
| ۰ | ۱۰ | شورای توسعه فناوری سلامت |
| ۱۰ | ۰ | کمیته تحقیقات دانشجویی |
| ۴ | ۰ | مرکز تحقیقات آلاینده‌های محیطی |
| ۹ | ۰ | مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی |
| ۹ | ۰ | مرکز تحقیقات علوم و بیماری‌های اعصاب |
| ۳ | ۰ | مرکز تحقیقات گوارش و کبد |
| ۰ | ۰ | واحد توسعه تحقیقات بالینی خیرین سلامت |
| ۸ | ۰ | واحد توسعه تحقیقات بالینی شهید بهشتی |
| ۲ | ۰ | واحد توسعه تحقیقات بالینی کودکان |
| ۸ | ۰ | مرکز تحقیقات سلامت معنوی |





نمودار ۹-۲- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال ۱۴۰۲ (۱)



نمودار ۹-۲- تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه به تفکیک دانشکده و واحد در سال ۱۴۰۲ (۲)

جدول ۹-۴- اعضای شورای پژوهشی در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نام و نام خانوادگی | ردیف | نام و نام خانوادگی | ردیف | نام و نام خانوادگی |
|------|-----------------------------|------|--------------------------------|------|--------------------------------|
| ۱ | آقای دکتر رحیم عالی | ۱۱ | آقای دکتر احمدرضا یاری | ۲۱ | خانم دکتر معصومه دولتی |
| ۲ | آقای دکتر محمود پرهام | ۱۲ | خانم دکتر طاهره کمیلی موحد | ۲۲ | خانم دکتر زهرا طاهری خرامه |
| ۳ | خانم آیدا مهدی پور | ۱۳ | خانم دکتر هدی احمری طهران | ۲۳ | خانم دکتر سیده زینب مدرسی مصلی |
| ۴ | آقای دکتر روح اله فاتح | ۱۴ | آقای دکتر محمدرضا قدیر | ۲۴ | خانم دکتر سیده مریم معصومی |
| ۵ | آقای مهندس احمد مبشر زرقانی | ۱۵ | آقای دکتر سیدعلی شفيعی دارابی | ۲۵ | آقای دکتر جواد حکیم الهی |
| ۶ | آقای دکتر سعید شمس | ۱۶ | آقای دکتر مصطفی واحیدیان | ۲۶ | آقای دکتر حسن ایزانلو |
| ۷ | آقای دکتر هادی سردار آبادی | ۱۷ | خانم دکتر اشرف خرمی راد | ۲۷ | آقای دکتر ابوطالب محمدی |
| ۸ | آقای دکتر عابدین ثقفی پور | ۱۸ | خانم دکتر فاطمه علی اصل ممقانی | ۲۸ | خانم فاطمه دهقانی |
| ۹ | خانم دکتر لیلا طاهری | ۱۹ | آقای دکتر محمدرضا خاکسار | ۲۹ | خانم سیما شیروند |
| ۱۰ | خانم دکتر فرانک فلاحیان | ۲۰ | آقای دکتر احمد سلطان زاده | | |

۹-۱-۲- امور قراردادها

۹-۱-۳- پایش و ارزشیابی فعالیت های تحقیقات و فناوری

۹-۱-۴- پایش و ارزشیابی فعالیت های تحقیقات و فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور

برنامه ارزشیابی فعالیت های پژوهشی دانشگاه های علوم پزشکی کشور که در سال ۱۳۸۰ برای اولین بار و برگرفته از تعریف سازمان جهانی بهداشت از عملکرد نظام تحقیقات سلامت تدوین گردید؛ اکنون پس از گذشت بیش از دو دهه، به چنان بلوغ و بالندگی دست یافته که علاوه بر توجه به تولیدات پژوهشی، اهمیت پژوهش های انجام شده جهت دستیابی به محصول و استفاده از فناوری را نیز در نظر گرفته و ردپای پژوهش های انجام شده را در بهبود سلامت مردم و مولفه های موثر بر آن می جوید و این، همان دورنمای زیبایی است که ایران را برخوردار از عادلانه ترین نظام تحقیقات مرتبط با سلامت می بیند.

محورهای ارزشیابی دانشگاه ها:

الف) حاکمیت و رهبری

ب) تولید و ترجمان دانش

ج) فناوری

د) اثرگذاری تحقیقات و فناوری

۹-۱-۵- پایش و ارزشیابی فعالیت های تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقاتی

یکی از استراتژی ها و سیاست های کلی برنامه توسعه کشور در بخش تحقیقات، «پاسخگو بودن تحقیقات به منظور رفع نیازهای سلامت» می باشد. جهت نیل به این مهم، مراکز تحقیقاتی به عنوان یکی از ساختارهای مهم و زیربنایی همواره مورد توجه بوده است. از این رو، نظارت و ارزشیابی مستمر فعالیت های پژوهشی مراکز تحقیقاتی به منظور تخصیص بهینه منابع، کنترل، هدایت، سازماندهی و تشویق مراکز، همه ساله توسط معاونت تحقیقات و فناوری وزارت متبوع انجام می گیرد.

لذا هر ساله فرایند «ارزشیابی فعالیت های تحقیقات و فناوری» براساس بازخوردهای حاصله از مراکز تحقیقاتی و چالش های مصداقی ارزشیابی، با مشارکت صاحب نظران و سیاستگذاران حیطه های مورد بررسی در یک بازه زمانی مشخص، به صلاحدید کمیته های علمی و شورای سیاست گذاری اجرا می گردد.

در همین راستا، کلیه مستندات لازم براساس محورهای ارزشیابی توسط کارشناسان تحقیقات و فناوری مراکز تحقیقاتی در سامانه ارزشیابی یکپارچه وزارتی بارگذاری شده و قبل از ارسال به وزارت متبوع توسط مسئول ارزشیابی مراکز تحقیقاتی دانشگاه مورد بازبینی اولیه و رفع نواقص قرار می گیرد. رتبه بندی نتایج ارزشیابی نیز توسط وزارت متبوع انجام و به دانشگاه ها ابلاغ می گردد.

محورها و شاخص های ارزشیابی مراکز تحقیقاتی:

الف) محور حاکمیت و رهبری: برنامه ریزی، نیروی انسانی، جذب منابع مالی

ب) محور تولید دانش: برونداد پژوهشی، مقالات با کیفیت منتشر شده (Q1)، همکاری های بین المللی، تعداد کل استنادات به مقالات پنج ساله، مقدار h پنج ساله، پایان نامه های تحقیقاتی بین رشته ای، ثبت اختراع

ج) محور اثرگذاری: طرح های تحقیقاتی اثرگذار بر تصمیم گیری، طرح های تحقیقاتی اثرگذار بر وضعیت سلامت/ ارائه خدمات، طرح های تحقیقاتی اثرگذار بر مولفه های موثر بر سلامت، طرح های تحقیقاتی اثرگذار بر اقتصاد، طرح های تحقیقاتی اثرگذار بر آموزش



مراکز تحقیقاتی موجود دانشگاه:

- ✓ مرکز تحقیقات آلاینده‌های محیطی
- ✓ مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی
- ✓ مرکز تحقیقات سلامت معنوی
- ✓ مرکز تحقیقات بیماری‌های گوارش و کبد
- ✓ مرکز تحقیقات علوم اعصاب

جدول ۹-۵-رتبه بندی و نتایج نهایی ارزشیابی فعالیت های تحقیقات و فناوری سال ۱۴۰۱ مراکز تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی قم براساس ارزشیابی انجام شده در سال ۱۴۰۲

| نمبره Z | امتیاز کل | اثرگذاری | | تولید دانش | | | | | | حاکمیت و رهبری | | | | نام مرکز تحقیقات | گروه بندی | |
|---------|-----------|----------|------------|---------------------------------|----------------|--------------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|------------------|------------------------|----------------------------|
| | | اثربخشی | ثبت اختراع | پایان نامه تحقیقاتی بین رشته ای | پنج ساله Hشاخص | کل استنادات ۵ ساله | مقالات با همکاری بین المللی | مقالات منتشر شده در ۲۵٪ برتر مجلات | برونداد پژوهشی | جذب منابع مالی | لایین تحقیقاتی | اولویت تحقیقاتی | برنامه راهبردی | | | زمینه فعالیت |
| -۰/۴۸ | ۱۸۰/۳۰ | . | . | . | ۴۰/۴۲ | ۵۵/۲۹ | ۱۶/۸۷ | ۲۸/۷۳ | ۳۸/۹۸ | . | ✓ | ✓ | ✓ | ارتقاء سلامت | آلاینده های محیطی | بالای ۱۰ سال سابقه فعالیت |
| -۰/۸۷ | ۴۳ | . | . | . | ۱۳/۴۶ | ۶/۸۱ | ۳/۷۰ | ۶/۸۴ | ۱۲/۱۱۷ | . | ✓ | ✓ | ✓ | ارتقاء سلامت | سلامت معنوی | ۱۰ تا ۱۰۰ سال سابقه فعالیت |
| -۰/۳۳ | ۱۰۱/۹۷ | . | . | . | ۲۴/۰۷ | ۲۶/۴۲ | ۷/۱۴ | ۱۹/۵۳ | ۳۴/۸۰ | . | ✓ | ✓ | ✓ | بیومدیكال | سلولی مولکولی | ۱۰ تا ۱۰۰ سال سابقه فعالیت |
| -۰/۳۱ | ۱۵۶/۳۵ | . | . | . | ۲۹/۷۲ | ۵۹/۰۵ | ۶/۹۲ | ۱۷/۸۵ | ۴۲/۶۹ | . | ✓ | ✓ | ✓ | بالینی | علوم اعصاب | ۱۰ تا ۱۰۰ سال سابقه فعالیت |
| -۰/۴۶ | ۱۲۹/۶۳ | . | . | . | ۲۱/۶۲ | ۱۸/۴۰ | ۹/۴۳ | ۳۵/۷۱ | ۴۴/۶۵ | . | ✓ | ✓ | ✓ | بالینی | بیماری های گوارش و کبد | ۱۰ تا ۱۰۰ سال سابقه فعالیت |

۹-۱-۶- پایش و ارزشیابی فعالیت های تحقیقات و فناوری واحدهای توسعه تحقیقات بالینی

در راستای ارتقاء کمی و کیفی فعالیت های پژوهشی واحدهای توسعه تحقیقات بالینی مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه های علوم پزشکی، ارزشیابی فعالیت های تحقیقات و فناوری این واحدها از طریق بررسی مستندات دریافتی از دانشگاه و اطلاعات مندرج در وبسایت این واحدها و براساس شیوه نامه ارسالی وزارت متبوع صورت می گیرد.

واحدهای توسعه تحقیقات بالینی دانشگاه:

- ۱) واحد توسعه تحقیقات بالینی مجتمع آموزشی پژوهشی درمانی شهیدبهشتی
- ۲) واحد توسعه تحقیقات بالینی مجتمع آموزشی پژوهشی درمانی نکویی هدایتی فرقانی (خیرین سلامت)
- ۳) واحد توسعه تحقیقات بالینی مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (سلام الله علیها)

جدول ۹-۶- خلاصه شاخص ها و سقف امتیازات ارزشیابی واحدهای توسعه تحقیقات بالینی

| ردیف | محورهای اصلی | شاخص ها | سقف امتیازات |
|------|--------------|-----------------------------------|------------------------------|
| ۱ | ظرفیت سازی | مشاوران و پژوهشگران واحد | ۶۰۰ |
| | | ساختار فیزیکی واحد | ۱۰۰ |
| | | وب سایت اختصاصی واحد | ۶۰۰ |
| | | برگزاری کارگاه های مرتبط با پژوهش | ۳۰۰ |
| ۲ | دستاوردها | انتشار مقالات | بدون سقف |
| | | بانک داده های پژوهشی | هر بانک حداکثر ۳۰۰ امتیاز |
| | | فعالیت و اقدامات نوآوری | هر مورد حداکثر ۳۰ امتیاز |
| | | ثبت اختراع | هر مورد حداکثر تا ۳۰۰ امتیاز |

جدول ۹-۷- روند امتیازات ارزشیابی واحدهای توسعه تحقیقات بالینی دانشگاه علوم پزشکی قم

| نام واحد | مجموع امتیاز | | | | | رتبه | | | | |
|--|--------------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|-------|
| | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ |
| واحد توسعه تحقیقات بالینی مجتمع آموزشی پژوهشی درمانی شهیدبهشتی | ۱۶۳۵ | ۱۸۳۰ | ۲۰۸۷ | ۱۷۵۶ | ۱۶۴۹ | از ۲ | از ۸ | از ۵ | از ۷ | از ۳ |
| واحد توسعه تحقیقات بالینی مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (سلام الله علیها) | ۱۵۷۵ | ۱۰۱۵ | ۸۲۸ | ۷۳۶ | ۷۳۸ | از ۵ | از ۱۷ | از ۲۸ | از ۳۶ | از ۳۳ |
| واحد توسعه تحقیقات بالینی مجتمع آموزشی پژوهشی درمانی خیرین سلامت | ... | ... | ۴۰۴ | ۷۷۴ | ۷۴۷ | ... | ... | از ۴۲ | از ۳۳ | از ۳۲ |

۹-۱-۷- 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 برنامه‌های ثبت بیماری‌ها و پیامدهای سلامت در موضوعات اولویت‌دار کشور
- بهره‌برداری از نتایج ثبت بیماری‌ها برای تولید شواهد و ارتقاء خدمات بهداشتی و درمانی کشور
- توسعه کمی و کیفی تحقیقات علوم پزشکی.

جدول ۹-۸- فهرست فعالیت‌های برنامه ملی ثبت بیماری در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۰ | نوع فاز | عنوان |
|------|------|------|---------|--|
| - | - | - | فاز یک | اجرای برنامه ثبت ملی تروما استان قم |
| - | - | ۸۱۷ | فاز دو | |
| - | - | - | فاز سه | |
| - | - | - | فاز یک | اجرای ثبت ملی آسیب‌های ضایعات نخاعی در استان قم |
| - | - | ۱۷ | فاز دو | |
| - | - | - | فاز سه | |
| - | - | - | فاز یک | و بیماری آسم در COPD برنامه ثبت بیماری مزمن انسدادی ریه استان قم |
| - | - | ۲۲ | فاز دو | |
| - | - | - | فاز سه | |
| - | - | - | فاز یک | برنامه ملی ثبت بیماری سکته مغزی (در حال تدارک زیرساخت) |
| - | - | - | فاز دو | |
| - | - | - | فاز سه | |
| - | - | - | فاز یک | برنامه ملی ثبت بیماری‌های مزمن کلیه در کودکان (در حال تدارک زیرساخت) |
| - | - | - | فاز دو | |
| - | - | - | فاز سه | |
| - | - | - | فاز یک | برنامه ملی ثبت سرطان بالینی پستان-ایران |
| - | - | ۱۴ | فاز دو | |
| - | - | - | فاز سه | |
| - | - | - | فاز یک | ثبت اطلاعات بیماران مبتلا به مولتیپل اسکلروزیس در استان قم |
| - | - | - | فاز دو | |
| - | - | ۵۰۰ | فاز سه | |
| - | - | - | فاز یک | اجرای برنامه ملی ثبت بیماری گلوومرولونفریت |
| ۲۰ | - | - | فاز دو | |
| - | - | - | فاز سه | |



۹-۱-۸- کمیته‌ی منطقه‌ای اخلاق در پژوهش‌های زیست پزشکی دانشگاه

کمیته‌ی منطقه‌ای اخلاق در دانشگاه علوم پزشکی قم از سال ۱۳۸۳ تشکیل گردید که بر اساس آئین‌نامه و هماهنگی با کمیته‌ی کشوری اخلاق فعالیت دارد. کلیه‌ی طرح‌های کار آزمایشی بالینی مصوب در کمیته اخلاق قبل از عقد قرارداد با مجری باید در سایت بین‌المللی IRCT (www.irct.ir) ثبت گردد.

اهداف کارگروه اخلاق:

- ۱- رعایت موازین شرعی، حقوقی و اخلاقی در تمامی پژوهش‌های اپیدمیولوژیک، بالینی و علوم پایه و تحقیقات نظام بهداشتی - درمانی؛
- ۲- مراقبت از انسان‌ها در برابر خطرات احتمالی ناشی از تحقیق؛
- ۳- حفظ حقوق آزمودنی، پژوهشگر و سازمان مجری پژوهش و حفظ ارزش‌های اسلامی در انتخاب موضوع و روند انجام تحقیق؛
- ۴- پیشگیری از اجرای طرح‌های تحقیقاتی مغایر با موازین اخلاق اسلامی و اخلاق ملی که ممکن است توسط محققین (اعم از داخلی و خارجی) در داخل کشور به اجرا درآید؛
- ۵- ترویج فرهنگ استفاده از مشاورین اخلاقی و حقوقی در برنامه‌های تحقیقاتی.

جدول ۹-۹- کارگروه اخلاق معاونت تحقیقات و فناوری در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|------|------|------|
| Case Report بررسی و تایید | ۱۰ | ۱۲ | ۱۳ |
| تایید ارتقا اعضای محترم هیات علمی | ۲۱ | ۱۵ | ۲۱ |
| تعداد پایان نامه های دارای کد اخلاق | ۱۳۲ | ۱۴۴ | ۲۲۹ |
| تعداد جلسات کمیته اخلاق | ۹ | ۱۰ | ۹ |
| تعداد طرح و پایان نامه های مطرح شده | ۲۵۱ | ۲۷۰ | ۳۳۴ |
| تعداد طرح های مصوب کمیته تخصصی اخلاق در کار با حیوانات آزمایشگاهی | ۱۱ | ۳۳ | ۴۱ |

۹-۱-۹- کمیته‌ی تحقیقات نظام سلامت (HSR)

این کمیته به منظور ارتقای سطح سلامت افراد جامعه به عنوان رکن اساسی در فرآیند توسعه‌ی اجتماعی، اقتصادی از طریق بالا بردن میزان و کارایی سیستم ارائه‌ی خدمات بهداشتی - درمانی ایجاد گردیده است.

اهداف کمیته:

- حمایت و افزایش کمی و کیفی پژوهش‌ها در حوزه نظام سلامت
 - استفاده‌ی بهینه از نتایج به‌دست‌آمده‌ی پژوهش‌های حیطة HSR
 - بسترسازی برای به‌کارگیری نتایج پژوهش‌های حیطة HSR
- در حال حاضر معاونت بهداشتی به عنوان متولی شناسایی و ارائه طرح‌های HSR؛ دارای سازوکار تصویب طرح‌های تحقیقاتی می‌باشد.



۹-۱-۱۰- کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی

کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی قم از واحدهای وابسته به معاونت پژوهشی دانشگاه است که از سال ۱۳۸۳ با تصویب شورای دانشگاه به عنوان تشکل علمی - دانشجویی به طور 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 کمیته 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 زمینه مناسب به منظور حمایت‌های مادی و معنوی از فعالیت‌های علمی دانشجویان و ایجاد محیط مناسب برای تفکر خلاق اشاره نمود.

جدول ۹-۱۰- کمیته تحقیقات و فناوری دانشجویی در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|-----------------------------|------|------|------|
| تعداد جلسات شورای پژوهشی | ۵ | ۳ | ۳ |
| های برگزار شده تعداد کارگاه | ۳۱ | ۱۹ | ۲۳ |
| تعداد جلسات شورای مرکزی | ۶ | ۶ | ۴ |
| تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب | ۳۲ | ۹ | ۱۰ |

۹-۲- آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه

هدف اصلی آزمایشگاه جامع تحقیقات، ارتقا و تعالی تحقیقات بین رشته‌ای در حوزه علوم پزشکی است. این مرکز به عنوان یک پلت فرم پویا عمل می‌کند که در آن محققان از رشته‌های مختلف گرد هم می‌آیند تا تحقیقات پایه و کاربردی در زمینه‌هایی مانند پزشکی، زیست‌شناسی، فارماکولوژی، ژنتیک و غیره پیش ببرند. با به کارگیری آخرین فن‌آوری‌ها و ابزار دقیق، آزمایشگاه جامع تحقیقات طیف گسترده‌ای از خدمات را برای تسهیل پروژه‌های تحقیقاتی با کیفیت بالا ارائه می‌دهد. این آزمایشگاه دارای فضاهای اختصاصی برای کشت سلولی، تحقیقات هیستوپاتولوژی و زیست‌شناسی مولکولی است که محیطی مناسب برای انجام مطالعات در اختیار محققان قرار می‌دهد. با درک اهمیت همکاری و اشتراک منابع، آزمایشگاه جامع تحقیقات نقشی محوری در اتصال امکانات مختلف تحقیقاتی در دانشگاه ایفا می‌کند. این مرکز قصد دارد به عنوان یک پل عمل نموده و دسترسی یکپارچه به تجهیزات تخصصی، تخصص‌ها و خدمات واقع در آزمایشگاه‌های مختلف دانشگاه را تسهیل کند. این رویکرد یکپارچه، همکاری‌های بین رشته‌ای را تقویت می‌کند و کارایی و اثربخشی تحقیقات انجام شده در بخش‌ها و رشته‌های مختلف را افزایش می‌دهد.

- آزمایشگاه سلولی مولکولی
- دستگاه‌های Real time PCR
- دستگاه‌های فلوسایتمتری
- دستگاه‌های کشت سلول
- دستگاه‌های اتوکلاو

- دستگاه های RNA
- دستگاه های الکتروفورز
- دستگاه های استخراج
- آزمایشگاه آلاینده های محیطی
- آزمایشگاه علوم اعصاب

۹-۳- گروه اطلاع رسانی پزشکی و منابع علمی

وظایف:

- ۱) تامین منابع علمی دانشگاه اعم از چاپی و الکترونیکی به ویژه پایگاههای اطلاعاتی در قالب کنسرسیوم وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ۲) آموزش نیروی انسانی شاغل در واحدهای تابعه دانشکده ای و بیمارستانی از طریق برگزاری کارگاههای
- ۳) کتابدار بالینی و پژوهشی و افزایش سواد اطلاعاتی
- ۴) مدیریت جامع نرم افزارهای بکار گرفته شده در مراکز اطلاع رسانی دانشکده ای و بیمارستانی واحدهای تابعه
- ۵) کنترل، نظارت و ارزشیابی عملکرد مراکز اطلاع رسانی واحدهای تابعه دانشکده ای و بیمارستانی
- ۶) انجام مداخلات لازم جهت استقرار کتابدار بالینی در مراکز درمانی
- ۷) انجام مداخلات لازم جهت استقرار کتابدار پژوهشی در مراکز آموزشی
- ۸) همکاری مستمر در بررسی و تدوین خط مشی و سیاستهای کلی اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه
- ۹) اخذ آمار و بررسی عملکرد واحد های اطلاع رسانی پزشکی مستقر در دانشکده ها و بیمارستان ها
- ۱۰) استقرار و بروز رسانی سامانه های جامع اطلاعات مقالات ، پایان نامه ها
- ۱۱) تعامل و همکاری با مرکز توسعه و هماهنگی اطلاعات و انتشارات علمی وزارت متبوعه و کتابخانه ها و مراکز اطلاع رسانی پزشکی دانشگاه های علوم پزشکی کشور
- ۱۲) تدوین شاخصهای ارزشیابی و رتبه بندی محتوایی وب سایت های کتابخانه ها و مراکز اطلاع رسانی پزشکی مستقر در دانشکده ها و بیمارستان ها
- ۱۳) نظارت و ارزشیابی وب سایت کتابخانه ها و مراکز اطلاع رسانی پزشکی مستقر در دانشکده ها و بیمارستان ها
- ۱۴) مدیریت و برگزاری کارگاه ها و همایش های آموزشی مرتبط یا حوزه اطلاع رسانی پزشکی
- ۱۵) تامین منابع و بانک های اطلاعاتی الکترونیک مورد نیاز جامعه محققین حوزه سلامت
- ۱۶) تعامل با ناشرین و کارگزاران منابع اطلاعاتی
- ۱۷) همکاری با ناشرین در راستای برگزاری نمایشگاه کتاب



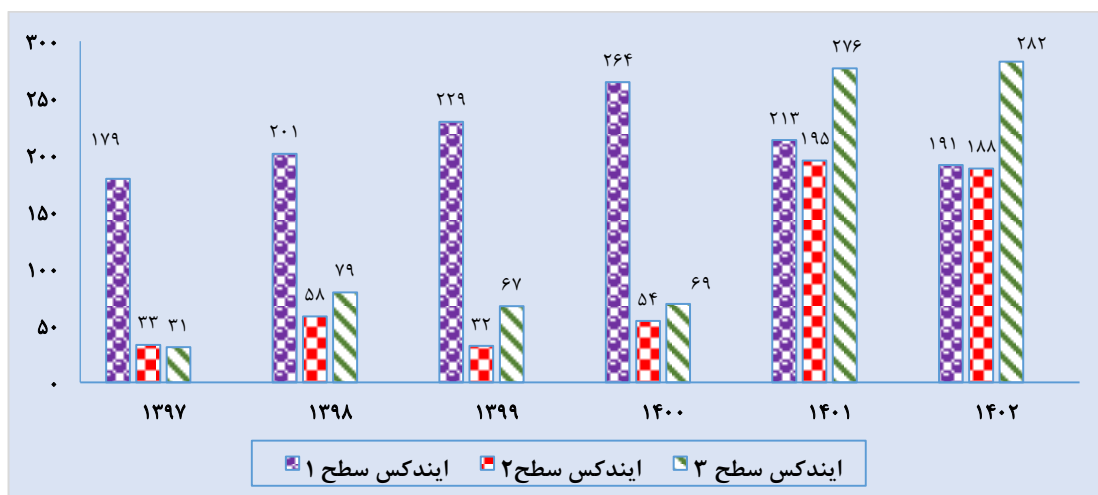
۹-۳-۱- علم سنجی

همگام با روند رو به رشد تولیدات علمی در حوزه علوم پزشکی و ضرورت سنجش و ارزیابی تولیدات علمی دانشگاه با استفاده از شاخص‌های پذیرفته شده بین‌المللی و فراهم کردن امکان مقایسه 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 علم‌سنجی 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.

جدول ۹-۱۱- فراوانی مقالات منتشر شده به تفکیک نوع نمایه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ (۲۰۲۳)

| عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| ایندکس سطح یک | ۱۷۹ | ۲۰۱ | ۲۲۹ | ۲۶۴ | ۲۱۳ | ۱۹۱ |
| ایندکس سطح دو | ۳۳ | ۵۸ | ۳۲ | ۵۴ | ۱۹۵ | ۱۸۸ |
| ایندکس سطح سه | ۳۱ | ۷۹ | ۶۷ | ۶۹ | ۲۷۶ | ۲۸۲ |
| تعداد کل مقالات | ۲۴۳ | ۳۳۸ | ۳۲۸ | ۳۸۷ | ۲۵۵ | ۲۳۶ |

مقالات به صورت میلادی در پایگاه‌ها نمایه شده است و جستجوی تعداد مقالات در هر پایگاه استنادی بر اساس سال میلادی می‌باشد.



نمودار ۹-۳- تعداد مقالات چاپ‌شده طی سال‌های ۱۳۹۷ الی ۱۴۰۲

۹-۳-۲- ترجمان دانش

امروزه دانشگاه‌ها مستلزم پاسخ به نیازهای جامعه می‌باشند که این امر از طریق تبدیل دانش نظری به دانش کاربردی میسر خواهد بود. در این میان دانشگاه‌ها نقش تولیدکننده دانش و سازمان‌ها و جامعه نقش دریافت‌کننده دانش را ایفا خواهند کرد. یکی از مهم‌ترین بخش‌های انتقال دانش، ترجمان یافته‌های پژوهشی به شیوه‌ای عملکردی می‌باشد. انتقال دانش به جریان انداختن اطلاعات (شامل ایده‌های خوب، نتایج تحقیقات و مهارت‌ها) از درون موسسات آموزشی به سمت مشاغل و جوامع محلی و منطقه‌ای است، مثال‌هایی از انتقال دانش عبارت است از تحقیقات کاربردی، مشاوره‌ها، مشارکت در انتقال دانش آموزش عوامل مربوط به شغل، حق ثبت، ایجاد شرکتهای اقماری و توسعه حرفه‌ای پیوسته. ترجمان دانش، به عنوان روشی جهت استفاده کاربردی از دانش نظری تولید شده توسط دانشگاه‌ها است. ترجمان دانش یکی از مفاهیمی است که با کاربرد دانش در باین ارتباط نزدیک دارد و امروزه به کرات در مقالات علوم سلامت به چشم می‌خورد. (رسولیان و همکاران ۱۳۹۹) با این حال در تعریف و خصوصیات این مفهوم ابهام و عدم توافق وجود دارد. تحلیل مفهوم ترجمان دانش محققین را در دستیابی به یک تعریف یکسان، روشن و قابل درک که کاربرد دانش پرستاری را تسهیل خواهد کرد یاری خواهد داد.

جدول ۹-۱۲- ترجمان دانش در سال ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۴۰۲ |
|---|------|
| تعداد طرح‌های تحقیقاتی پایان یافته دانشگاه ۱۴۰۲ | ۴۸ |
| تعداد خبرتیه شده در سامانه ترجمان دانش | ۳۳ |
| تعداد نشست خبری از طرح‌های پایان یافته ۱۴۰۲ | ۱ |
| تعداد کارگاه‌های برگزار شده | ۲ |
| تعداد پادکست‌های صوتی تولید شده از طرح‌های پایان یافته ۱۴۰۲ | ۶ |

۹-۳-۳- انتشارات و اطلاع‌رسانی دانشگاه

این واحد در جهت ارتقای تحقیق و با اهداف زیر، فعالیت خود را انجام می‌دهد:

- اجرای فرآیند نشر کتب دانشگاهی (دریافت درخواست‌ها، بررسی فایل‌های دریافتی توسط شورای انتشارات دانشگاه با رویکرد متون مرجع و کمک درسی، انجام داوری، صدور مجوز چاپ) در قالب کتب (تألیفی، ترجمه و گردآوری) به منظور ارتقای فعالیت‌های پژوهشی و آموزشی اساتید و دانشجویان؛

- اجرای فرآیند خرید کتب دانشگاهی مرجع و کمک درسی

- اجرای فرآیند چاپ کتب دانشگاهی، توسط ناشران بین‌المللی (Springer-Willy-Elsevier-Amazon)

- امتیازدهی کتب (اعضای هیات علمی، فراخوان‌های جذب اعضای هیات علمی دانشگاه، دانشجویان، کارمندان)

جدول ۹-۱۳- فراوانی عناوین کتاب‌های خریداری شده اداره انتشارات معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۲

| نام مرکز | تعداد کل منابع خریداری شده | تعداد کتاب‌های لاتین خریداری شده |
|--|----------------------------|----------------------------------|
| کتابخانه مجتمع پردیس دانشگاه (پزشکی و پیراپزشکی) | ۶۵۰ | ۵۴ |
| کتابخانه دانشکده بهداشت | ۴۴ | - |
| کتابخانه دانشکده پرستاری و مامایی | ۲۳۱ | - |
| کتابخانه دانشکده دندانپزشکی | ۲۰۸ | ۱۰ |
| کتابخانه دانشکده سلامت و دین | ۲۳ | - |
| کتابخانه دانشکده طب سنتی | ۵ | - |
| کتابخانه بیمارستان نکویی- هدایتی- فرقانی و ایزدی | ۱۲۹ | - |
| کتابخانه بیمارستان عرب‌نیا - کامکار | ۵۰ | - |
| کتابخانه بیمارستان شهید آیت‌الله بهشتی | ۱۷۳ | - |
| کتابخانه بیمارستان حضرت معصومه (س) | ۲۷ | - |
| کتابخانه بیمارستان شهدا (الزهرا) | ۲۸۴ | - |

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 نشریه بصورت پیوسته منتشر می‌شود. زمینه موضوعی مقالات مورد پذیرش از سال ۱۴۰۳ تغییر کرده است. مجله دانشگاه علوم پزشکی قم در زمینه‌های علوم سلامت، شامل حیطه‌های سلامت عمومی، آموزش سلامت، ارتقا سلامت، اپیدمیولوژی، سلامت محیط زیست، سلامت شغلی، سلامت جسمانی، سلامت روان، تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت، فرهنگ سلامت، سلامت باروری، سلامت خانواده، سلامت زنان و مردان، سلامت دهان و دندان، مدیریت سلامت و اقتصاد سلامت در سطح ملی و بین المللی به منظور اطلاع جامعه علمی کشور از نتایج و دستاوردهای محققین و پژوهشگران دانشگاهی منتشر می‌گردد. تحقیقات در این زمینه‌ها در قالب مقاله تحقیقی اصیل، مقاله مروری، و گزارش موردی و مقاله کیفی، مقاله کوتاه و نامه به سردبیر قابل چاپ می‌باشند. آدرس وب سایت نشریه به شرح ذیل می‌باشد.

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>

۲) مجله Archives of Hygiene Sciences

مجله دوم دانشگاه باعنوان "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 شده‌است. آدرس وب سایت نشریه به شرح ذیل می‌باشد.

<https://jhygiene.muq.ac.ir>

این مجله در نمایه‌نامه‌های معتبر بین‌المللی زیر ایندکس می‌شود.

- [Chemical Abstract](#)
- [Index Copernicus](#)
- [EBSCO](#)
- [CINAHL](#)
- [Doaj](#)
- [Scientific world index](#)
- [Barakatkn](#)
- [Scientific Indexing Services](#)
- [OCLC WorldCat](#)
- [Eurasian Scientific Journal Index, Information Matrix for the Analysis of Journals](#)
- [ISC](#)
- [Magiran](#)



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 دانش آموختگان رشته‌های علوم پزشکی و پیراپزشکی با آخرین یافته‌های علمی در حیطه‌های مورد نظر است. آدرس وب سایت نشریه به شرح ذیل می‌باشد.

<https://jhsme.muq.ac.ir>

این مجله در نمایه‌نامه‌های معتبر بین‌المللی زیر ایندکس می‌شود.

[CINAHL](#)
[INDEX COPERNICUS](#)
[EBSCO](#)
[scholar google](#)
[DOAJ](#)
[Science library](#)
[index database](#)
[ISC](#)
[Magiran](#)
[SID](#)
[Barakat](#)

۴) مجله Journal of Vessels and Circulation

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، سکنه‌های 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. آدرس وب سایت نشریه به شرح ذیل می‌باشد.

<https://jvessels.muq.ac.ir>

این مجله در نمایه‌نامه‌های معتبر بین‌المللی زیر ایندکس می‌شود.

[ISC](#)
[Index Copernicus](#)
[Google Scholar](#)
[Magiran](#)

جدول ۹-۱۴ - مقالات منتشر شده نشریات دانشگاه علوم پزشکی در سال ۲۰۲۲ تا ۲۰۲۳

| عنوان | ۲۰۲۲ | ۲۰۲۳ |
|--|------|------|
| Archives of Hygiene Sciences | ۵۶ | ۳۱ |
| Health Spirituality and Medical Ethics | ۱۴ | ۲۰ |
| Journal of Vessels and Circulation | ۱۴ | ۱۰ |
| مجله دانشگاه علوم پزشکی قم | ۴۹ | ۵۳ |

۵-۳-۹ - رتبه بندی Webometrics

رتبه‌بندی وبومتریکس (وب‌سنجی) دانشگاه‌های دنیا در سال ۲۰۰۴ توسط آزمایشگاه سایبرمتریک، واحدی از انجمن ملی تحقیقات اسپانیا، بر اساس شاخصی مرکب از چهار پارامتر تهیه شده‌است. در آخرین نسخه این رتبه‌بندی حدود ۲۵۰۰۰ دانشگاه دنیا بر اساس اطلاعات مبتنی بر وب آن‌ها تحلیل شده‌است. این رتبه‌بندی که همه ساله در انتهای ماه‌های ژانویه و ژوئیه به‌روز می‌شود، یک مقیاس وبی برای دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی را فراهم آورده و میزان فعالیت علمی و بگاه‌های آموزشی را به‌صورت دوره‌ای نشان می‌دهد.



اهداف وبومتریک

- نشان دادن میزان توجه موسسات و دانشگاه‌ها به نشر اینترنتی
- حمایت از طرح‌های دسترسی آزاد (Open Access initiatives) به منظور افزایش انتقال علم و دانش
- حضور دانشگاه در فضای مجازی، آینه‌ای از دانشگاه در فضای واقعی

جدول ۹-۱۵- معیارهای رتبه‌بندی Webometrics در سال ۱۴۰۲

| شاخص | نمره مکتسبه ژانویه ۲۰۲۱ | نمره مکتسبه ژانویه ۲۰۲۲ | نمره مکتسبه ژانویه ۲۰۲۳ |
|------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Impact | ۸۵۷۱ | ۸۴۵۶ | ۸۴۶۰ |
| Openness | ۵۹۵۴ | ۷۴۲۱ | ۸۳۷۰ |
| Excellence | ۲۴۲۲ | ۲۸۴۵ | ۳۰۶۳ |

۹-۳-۶- کتابخانه مرکزی

کتابخانه پردیس دانشگاه علوم پزشکی قم (کتابخانه پزشکی و پیراپزشکی) به کتابخانه مرکزی در حال حاضر در بنایی به مساحت ۳۰۰ متر مربع در مجتمع دانشگاهی علوم پزشکی واقع شده است. این کتابخانه دارای مجموعه جامعی از مواد و منابع در علوم پزشکی شامل: ۳۱۵۴ عنوان (۹۹۹۳ نسخه) کتاب فارسی، ۸۵۴ عنوان (۱۱۹۵ نسخه) کتاب لاتین، و ۳۹۵ نسخه پایان نامه است. سالن الکترونیک (سایت) کتابخانه متصل به بانک‌های اطلاعاتی و دارای ۳۶ دستگاه کامپیوتر و یک عدد پروژکتور می باشد که آماده ارائه خدمات به مراجعه کنندگان است. تعداد اعضای فعال کتابخانه در ۶ ماهه دوم سال ۱۴۰۲، ۲۰۹۲ نفر می باشد. در سال ۱۴۰۲، ۶ کارگاه آموزشی در حیطه کتابداری و اطلاع رسانی برگزار گردید. در خصوص تجهیزات هوشمندسازی کتابخانه ها، وجود station جستجو و مرجع مجازی فعال می باشد. نوع مخزن این کتابخانه به صورت باز می باشد.

جدول ۹-۱۶- تعداد منابع مکتوب در کتابخانه‌های دانشگاه در سال ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲

| سال | نام مرکز | تعداد پایان‌نامه‌ها | تعداد دیداری شنیداری | تعداد کتاب‌های فارسی | تعداد کتاب‌های لاتین | تعداد کل منابع مکتوب |
|------|--|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| ۱۴۰۱ | 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 | ۲۳۸۵ |
| | کتابخانه دانشکده سلامت و دین | ۱۶ | ۰ | ۲۴۷۸ | ۲۵ | ۲۵۰۳ |
| | کتابخانه دانشکده طب سنتی | ۱۲ | ۰ | ۱۱۶۷ | ۷ | ۱۱۷۴ |
| ۱۴۰۲ | کتابخانه مجتمع پردیس | ۵۱۹ | ۱۰۰ | ۹۵۱۸ | ۱۲۶۵ | ۱۰۷۸۳ |
| | کتابخانه بیمارستان حضرت معصومه (س) | ۰ | ۰ | ۱،۴۲۵ | ۲۰۲ | ۱،۶۲۷ |
| | کتابخانه بیمارستان شهدا | ۰ | ۰ | ۱۵۹۳ | ۳۱ | ۱۶۲۵ |
| | کتابخانه بیمارستان شهید آیت‌الله بهشتی | ۰ | ۱۷۳ | ۳،۰۷۰ | ۴۹۰ | ۳،۷۳۹ |
| | کتابخانه بیمارستان عرب نیا - کامکار | ۰ | ۰ | ۱۶۱۳ | ۹۸ | ۱۷۱۱ |
| | کتابخانه بیمارستان نکویی - هدایتی - فرقانی | ۰ | ۰ | ۲،۶۵۰ | ۱۹۵ | ۲،۸۴۶ |
| | کتابخانه دانشکده بهداشت | ۵۸ | ۰ | ۱۱،۸۶۵ | ۱،۰۸۷ | ۱۳،۰۱۰ |
| | کتابخانه دانشکده پرستاری و مامایی | ۳۸ | ۲۸ | ۱۴۳۵۷ | ۸۴۷ | ۱۵۲۹۴ |
| | کتابخانه دانشکده دندانپزشکی | ۱۴۰ | ۰ | ۲۵۱۱ | ۱۵۰ | ۲۸۰۱ |
| | کتابخانه دانشکده سلامت و دین | ۳۳ | ۱۳ | ۲،۵۱۴ | ۲۵ | ۲۸۵۰ |
| ۱۴۰۲ | کتابخانه دانشکده طب سنتی | ۱۴ | ۳۰ | ۱۲۱۶ | ۸ | ۱۲۴۵ |
| | کتابخانه مجتمع پردیس | ۶۱۸ | ۱۳۲ | ۹۵۴۳ | ۱،۳۵۲ | ۱۱۷۸۰ |
| | EDC مرکز آموزش پزشکی | ۰ | ۰ | ۶۹۸ | ۰ | ۶۹۸ |
| | | | | | | |

۷-۳-۹- امور کارگاه ها و سمینارها

یکی از رسالت‌های معاونت تحقیقات و فناوری افزایش بنیه علمی و کسب مهارت‌های لازم در زمینه امور پژوهشی می‌باشد. با توجه به این رسالت معاونت درصدد برگزاری کارگاه‌ها، همایش‌ها و سمینارهای مختلف با موضوعات علمی و کاربردی می‌باشد. رشد ۸۰ درصدی کارگاه‌ها نشان از افزایش چشمگیر پژوهش و انجام مقدمات پژوهشی در حیطه سلامت استان می‌باشد. از امتیازات این بخش به موارد زیر می‌توان اشاره کرد:

- استفاده از اساتید مجرب و متعهد از دانشگاه‌های تراز کشوری
- اهدای گواهینامه معتبر
- ارتباط با بخش توانمندسازی اساتید و هماهنگی کامل با آنان جهت برگزاری کارگاه‌ها
- استفاده از سامانه طبیب جهت انجام و دریافت گواهینامه حضور در کارگاه

جدول ۹-۱۷- تعداد کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۳۹۷ | ۱۳۹۸ | ۱۳۹۹ | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ | درصد رشد سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل |
|---|------|------|------|------|------|------|-----------------------------------|
| تعداد کل کارگاه‌های برگزار شده توسط معاونت تحقیقات | ۱۵ | ۲۴ | ۵۸ | ۶۸ | ۴۷ | ۱۰۷ | |
| کارگاه‌های برگزار شده توسط مرکز رشد و گروه توسعه فناوری سلامت | - | - | - | ۱۴ | ۶ | ۱۵ | ۱۱۴.۲۹٪ |
| کارگاه‌های برگزار شده توسط واحد اطلاع رسانی منابع علمی | - | - | - | ۱۷ | ۵ | ۶۲ | ۱۱۴۰٪ |
| کارگاه‌های برگزار شده توسط کارگروه اخلاق در پژوهش | - | - | - | ۲ | ۲ | ۳ | ۵۰٪ |
| کارگاه‌های برگزار شده توسط کمیته تحقیقات دانشجویی | - | - | - | ۳۱ | ۳۴ | ۲۳ | ۲۱.۰۵٪ |
| سایر کارگاه‌ها | - | - | - | ۴ | ۰ | ۴ | - |

جدول ۹-۱۸- فراوانی کارگاه‌های برگزار شده جهت پژوهشگران توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه در سال ۱۴۰۲

| عنوان کارگاه | گروه هدف |
|--|--------------------------------|
| آموزش پزشکی مبتنی بر شواهد | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| صلاحیت بالینی - استدلال بالینی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| رویکرد بالینی به مشکلات شایع در اورژانس (دوره تخصصی ۱) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه هوش مصنوعی در پژوهش ۳ | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| ترجمان دانش در مطالعات سلامت معنوی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| داوری پروپوزال | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| مراقبت معنوی در خدمات سلامت | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| قوانین جوانی جمعیت و آئین نامه ها و مقررات دانشگاهی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آموزش پزشکی مبتنی بر شواهد (تکرار) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| اخلاق در پژوهش | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه مقاله نویسی ۱ و ۲ | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| تدوین برنامه عملیاتی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |

| عنوان کارگاه | گروه هدف |
|---|--------------------------------|
| آموزش پزشکی مبتنی بر شواهد (تکرار) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| ارزشیابی برنامه | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آشنایی با آیین نامه استعدادهای درخشان و المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| روش تحقیق مقدماتی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| اخلاق در آموزش | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه اصول اخلاقی کار با حیوانات آزمایشگاهی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آموزش مبتنی بر شواهد در علوم پزشکی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| بین المللی سازی آموزش و پژوهش در علوم پزشکی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه پروپوزال نویسی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| ورکشاپ فناوری های نوین در آموزش دندانپزشکی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه چارت و فرایند نویسی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| حرفه ای گری و اخلاق پزشکی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| پزشکی مبتنی بر شواهد | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه اخلاق در پژوهش | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه هوش مصنوعی در حوزه تحقیقات پزشکی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| مانا(مراقبت های ادغام یافته ناخوشی های اطفال) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آشنایی با روش آموزش مبتنی بر مورد خودراهبر و آموزش ترکیبی در حیطه کودکان ۲ | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آموزش بالینی با موضوع شیر مادر | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آشنایی با روش آموزش مبتنی بر مورد خودراهبر و آموزش ترکیبی در حیطه کودکان (۱) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| رویکرد بالینی به مشکلات شایع در اورژانس | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آموزش بالینی با موضوع پرونده نویسی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| pubmed آموزش جستجوی پیشرفته در | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه آموزش سامانه نوپا | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه داوری مقاله | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آشنایی با سامانه اتوماسیون اداری و سامانه حضور و غیاب | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| ترفیع سالانه و ارزشیابی اعضای هیات علمی در سامانه طبیب و آشنایی با سامانه لاگ بوک ویژه اساتیدگروه آموزشی بیماری های زنان و زایمان و روانپزشکی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| با موضوع اورژانس های تنفسی اطفال - بخش اول Case based learning سناریو و | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آشنایی با سامانه طبیب و لاگ بوک ویژه گروه آموزشی بیماری های زنان و زایمان | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| مراقبت جامع نگر با تاکید بر سلامت و مراقبت معنوی در بیماری های صعب العلاج | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| ترفیع سالانه و ارزشیابی اعضای هیات علمی در سامانه طبیب ویژه اساتید دانشکده پیراپزشکی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| همگرایی علوم پزشکی و هوش مصنوعی ۳ | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه راهکارهای طب سنتی ایرانی در پیشگیری و درمان بیماری قلبی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه دو روزه آموزش کار آفرینی در بستر حرکت به سمت دانشگاه نسل سوم (از ایده تا تجاری سازی) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه مالکیت معنوی و ثبت اختراع | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |

| عنوان کارگاه | گروه هدف |
|---|--------------------------------|
| توسعه و ارتقای سرمایه های انسانی سلامت و صیانت از حقوق کارکنان | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| اصول و تکنیک ایمنی بیمار، آموزش اثربخش و ارتباط و همدلی با بیمار و خانواده | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| طرح درس و طرح دوره | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| طراحی، اعتبارسنجی و اجرای مداخلات معنوی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| همگرایی علوم پزشکی و هوش مصنوعی ۲ (ویژه دانشجویان) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| همگرایی علوم پزشکی و هوش مصنوعی ۱ (ویژه دانشجویان) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| ترفیح سالانه و ارزشیابی اعضای هیات علمی در سامانه طبیب ویژه اعضای هیات علمی بالینی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| سری کارگاه های تفکر انتقادی در اخلاق پزشکی (۶ جلسه کارگاهی از ۸ مهر لغایت ۱۸ آذرماه) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آموزش لاگ بوک و پژوهش ویژه دستیاران تخصصی بالینی جدیدالورود | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| همگرایی هوش مصنوعی و علوم پزشکی با رویکرد کاربرد و جایگاه هوش مصنوعی در علوم پزشکی (دوره تخصصی ۳) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کاربرد هوش مصنوعی در حوزه سلامت (همگرایی هوش مصنوعی و علوم پزشکی دوره تخصصی ۲) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| PCR | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه الکتروفورز | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| روش های تدریس مقدماتی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه آشنایی با پایگاه داده های ثانویه و ساختار سه بعدی پروتیین | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه آشنایی با پایگاه داده های پروتینی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| همگرایی هوش مصنوعی و علوم پزشکی با رویکرد کاربرد و جایگاه هوش مصنوعی در علوم پزشکی (دوره تخصصی ۱) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| طراحی و روان سنجی ابزارهای سنجش سلامت معنوی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| dna کارگاه استخراج | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| ترفیح سالانه و ارزشیابی اعضای هیات علمی در سامانه طبیب ویژه اساتید دانشکده پرستاری | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| ترفیح سالانه و ارزشیابی اعضای هیات علمی در سامانه طبیب ویژه اساتید دانشکده دندانپزشکی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| هم ردیفی و انطباق دو یا چند توالی و جستجوی متوالی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| dna آشنایی با پایگاه داده های اولیه | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| mmt کارگاه | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه کشت سلول | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه مقدمه ای بر بیو انفورماتیک | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آشنایی با پایگاه داده ها | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| ارزیابی درونی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| های مداخله ای در حوزه سلامت معنوی ارزشیابی برنامه | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| روش های ارزشیابی هیأت علمی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| یادگیری فعال | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه ایده پردازی خلاقانه (نشست انتقال تجربه) | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آینده پژوهی جمعیت و آموزش علوم پزشکی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| مدیریت کیفیت و بهره وری در اقتصاد خدمات سلامت و آموزش علوم پزشکی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| مسئولیت پذیری و پاسخگویی در ارائه خدمات به گیرندگان خدمات سلامت | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| End Note آشنایی با سامانه علم سنجی و نوپا و مدیریت منابع علمی (مندلی و | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |



| عنوان کارگاه | گروه هدف |
|--|--------------------------------|
| کارگاه مرور ساختار مند و متا آنالیز | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آشنایی با مفاهیم و مبانی و مداخلات مراقبت معنوی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آموزش پزشکی مبتنی بر شبیه سازی و واقعیت گسترده | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| روش تدریس مقدماتی و آشنایی با طرح درس | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| (فراتحلیل داده ها در حوزه پزشکی)medcalc کارگاه آموزش نرم افزار | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| بیان تجربیات اعضای هیأت علمی در زمینه فرایندهای دانشوری | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| جستجو در منابع و پایگاه‌های اطلاعاتی عمومی و تخصصی در حوزه اخلاق و سلامت معنوی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| خودمراقبتی و تاب آوری در محیط آموزش | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| اصول ارزشیابی فراگیران در علوم پزشکی و طراحی آزمون | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه با موضوع آشنایی با کسب و کار(مراحل اخذ مجوز تجهیزات پزشکی و محصولات مرتبط | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه ترجمان دانش و اثر بخشی پژوهش | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه انتقال تجربه چهل ساله یک کار آفرین موفق کشوری | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه انتخاب مجله مناسب برای انتشار مقاله | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آشنایی با سامانه طبیب و لاگ بوک | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| ایده پردازی در حوزه اخلاق و سلامت معنوی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| لاگ بوک پزشکی عمومی ویژه دانشجویان کارآموز و کارورز | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آشنایی با سامانه طبیب و لاگ بوک ویژه گروه آموزشی علوم پایه | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| کارگاه فرآیند ثبت اختراع در داخل و خارج از کشور | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| لاگ بوک پزشکی عمومی ویژه دانشجویان کارآموز و کارورز | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| لاگ بوک پزشکی عمومی ویژه دانشجویان کارآموز و کارورز | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آشنایی با سامانه طبیب و لاگ بوک ویژه گروه های آموزشی بالینی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آشنایی با سامانه طبیب ویژه گروه آموزشی بیماری های کودکان | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| آشنایی با سامانه طبیب و لاگ بوک ویژه گروه آموزشی زنان و زایمان | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |
| نقش دین در شادکامی | هیات علمی، کارکنان و دانشجویان |

۴-۹- گروه 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.

۱-۴-۹- مالکیت فکری و ثبت اختراع

بی شک در قرن حاضر سهم عمده پیشرفت و توسعه کشورها منوط به برخورداری از دارایی های ارزشمند مالکیت فکری و مدیریت مناسب آن خواهد بود. دانشگاه ها به عنوان قطب پیشگام علمی از ذخایر بالقوه بالایی در سطح علم و دانش برخوردار هستند که به گمان بسیار قوی در دل آنها نتایج ارزشمند بالایی قابل استخراج و حفاظت در قالب پتنت وجود دارد. چه بسا نتایج بسیاری از پایان نامه ها و طرح های پژوهشی که امکان ثبت اختراع و تبدیل به ثروت را داشته اند تبدیل به مقاله شده و به دست فراموشی سپرده و از دست رفته اند و این در حالیست که امروزه سرمایه بسیاری از شرکت ها و دانشگاه های بزرگ جهان از طریق دارایی های فکری به دست می آید.

از سال ۱۴۰۲ دانشگاه علوم پزشکی قم وارد لیست مرجع استعلام ثبت اختراع شده است

یکی از بخش‌های مهم در فرآیند تجاری‌سازی، وجود سیستم حمایت از مالکیت فکری قوی و روشن می‌باشد. امروزه ایده‌های جدید، روش‌های نو و دانش جدید، خود «ثروت» هستند که این دارایی‌ها به «دارایی‌های فکری» مشهورند. از این‌رو، دفتر مالکیت فکر و ثبت اختراع بعنوان یکی از واحدهای گروه توسعه فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی قم با هدف فرهنگ‌سازی 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 خلاقیت‌ها و نوآوری‌ها و ثبت آنها در عرصه‌های ملی و بین‌المللی شروع به فعالیت نمود. این واحد آماده ارائه خدمات و مشاوره به محققان و نوآوران داخل و خارج دانشگاه جهت ثبت مالکیت فکری و اختراع داخلی و بین‌المللی می‌باشد. دفتر مالکیت فکری و ثبت اختراع دانشگاه علوم پزشکی قم با به کارگیری افراد متخصص در حوزه داوری و ارزیابی اختراعات، در تقویت رکن فناوری معاونت تحقیقات نقش موثر داشته‌است. گروه مالکیت فکری با حمایت از مخترعین کشورمان و ارزیابی سریع و دقیق اظهارنامه‌ها به پیشرفت و توسعه فناوری در کشور کمک شایانی نموده است. از آنجا که ثبت اختراع اولین قدم در فرآیند فناوری است، لذا دفتر مالکیت فکری و ثبت اختراع دانشگاه علوم پزشکی قم تصمیم دارد تا با حمایت از مخترعین در این امر مهم که یکی از اهداف ویژه‌ی دانشگاه نسل سوم می‌باشد گام بردارد.

۲-۴-۹- 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 پروژه‌های تحقیقاتی، مطالعاتی، مشاوره‌ای، نظارتی و اجرایی در سطح کشور و بین‌المللی، 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.

معرفی ارتباط با صنعت و جامعه دانشگاه علوم پزشکی قم

در سال‌های اخیر ارتباط دانشگاه و صنعت بعنوان موضوعی که می‌تواند 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 می‌شود، به گونه‌ای که دستیابی به توسعه ملی ملزم به ارتباط دانشگاه و صنعت است. ارتباط دانشگاه و صنعت در مسیری صحیح، کارا و موثر می‌تواند منتهی به ارتقا فناوری و انتقال دانش گردد. در این راستا و جهت حصول ارتباطی پایدار می‌بایست آموزش و تحقیقات در دانشگاه‌ها با توجه به نیازهای جامعه و صنعت برنامه‌ریزی شود. در ضمن، صنایع لاجرم جهت تداوم فعالیت و ارتقایشان بایستی همگام با پیشرفت‌های علم و فناوری باشند.

"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 پروژه‌های تحقیقاتی، مطالعاتی، مشاوره‌ای، نظارتی و اجرایی در سطح کشور و بین‌المللی، 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 واحد می‌باشد.

راهبردهای دانشگاه در حوزه ارتباط با صنعت و جامعه

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
- با توجه به ضرورت‌های پیشگفت، «دفتر ارتباط با صنعت و جامعه» دانشگاه علوم پزشکی قم، به عنوان نهاد واسط دانشگاه با صنعت و جامعه، تاسیس شده و فعالیت‌های مختلفی را در قالب سرفصل‌های زیر احصا و اجرا نموده است:
- حمایت از طرح‌های پژوهشی و پایان نامه‌های مساله محور، محصول محور و فناورانه
 - گردآوری اطلاعات لازم در خصوص نیازهای پژوهشی کاربردی و و ارایه آن به پژوهشگران
 - جذب طرح‌های پژوهشی از خارج از دانشگاه
 - انعقاد موافقت‌نامه و تفاهم‌نامه‌های همکاری با نهادهای برون سازمانی
 - احصاء توانمندی‌های اعضای هیات علمی و دانشجویان جهت ارائه به گیرندگان خدمت (صنعت و جامعه)
 - فراهم آوردن زمینه‌های فنی و قانونی ارتباط و مشارکت اعضاء هیأت علمی دانشگاه با نهادهای برون سازمانی
 - ارائه خدمات فنی و مشاوره‌ای
 - ساماندهی و بهبود کیفیت دوره‌های کارآموزی دانشجویان
 - بازدیدهای علمی اعضای دانشگاه از مراکز صنعتی
 - برگزاری رویدادهای آموزشی، ترویجی برای مخاطبان، در سطوح مختلف (اعضاء هیئت علمی، دانشجویان، فناوران، نهادهای صنعتی و مدنی، عموم مردم و...)



جدول ۹-۱۹- فعالیت های مرکز رشد و فناوری در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| عنوان | ۱۴۰۰ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۲ |
|---|------|------|------|
| تعداد ثبت اختراع (پتنت) | ۳ | ۱ | ۷ |
| تعداد شرکت های دانش بنیان | ۰ | ۲ | ۰ |
| تعداد طرح های مصوب شورای فناوری | ۱۵ | ۱۰ | ۱۵ |
| تعداد اعضای هیات علمی درگیر در فرایندهای فناوری | ۳۰ | ۹ | ۱۰ |
| تعداد واحدهای فناور مستقر فیزیکی | ۱۳ | ۴ | ۱۳ |
| تعداد محصولات دانش بنیان | ۰ | ۰ | ۰ |
| تعداد محصولات دانش بنیان تجاری سازی شده | ۱ | ۱ | ۰ |
| تعداد محصولات فناوری تجاری سازی شده (تولید انبوه) | ۹ | ۰ | ۱ |
| تعداد محصولات فناوری (نمونه اول) | ۹ | ۲ | ۱۳ |

واحدهای تابعه

۱. مراکز تحقیقاتی دانشگاه

۱-۱) مرکز تحقیقات آلاینده های محیطی

روند بالارفتن شاخص های توسعه منجر به اثرات زیان باری بر انسان و محیط زیست در سطح جهانی، منطقه ای و ملی شده است. افزایش آلودگی زیست محیطی، و به ویژه آلودگی های نوپدید، سلامت انسان را تهدید می کند و باعث تخریب محیط زیست می شود.

بدیهی است فرآیند تصمیم گیری باید بر پایه ی اطلاعات علمی و یافته های پژوهشی باشد. در حقیقت، پژوهش های بنیادی و کاربردی، افقی حقیقی در سطوح مختلف فراروی مدیران و سیاستگذاران بهداشتی به عنوان نیازی اساسی جهت تدوین سیاست های توسعه ی پایدار فراهم می سازد.

برای مشارکت در این امر و براساس مأموریت تعریف شده، دانشگاه علوم پزشکی قم، تصمیم به تأسیس «مرکز تحقیقات آلاینده های 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 رأی صادره در دویست و پنجاه و هفتمین جلسه شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی مورخ ۹۵/۰۹/۲۸ با تأسیس مرکز تحقیقات آلاینده های محیطی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم موافقت قطعی بعمل آمد.

مرکز تحقیقات آلاینده های محیطی علاوه بر توسعه ی پژوهش های بنیادی و جامعه محور، امیدوار است بتواند از طریق همکاری بین بخشی با ارگان های دولتی و غیردولتی زمینه ای مناسب جهت توسعه ی پژوهش هایی با موضوعات زیست محیطی و بهداشتی فراهم آورد.

<http://rcep.muq.ac.ir>



۲-۱) مرکز تحقیقات سلامت معنوی

مرکز تحقیقات سلامت معنوی در سال ۱۳۹۵ پس از تصویب در شورای پژوهشی دانشگاه با اختصاص فضایی در معاونت تحقیقات و فناوری و با همکاری دانشکده سلامت و دین افتتاح گردید و در حال حاضر در محل معاونت تحقیقات و فناوری فعالیت می نماید. این مرکز به منظور اجرا و ارتقای طرح های تحقیقاتی در زمینه سلامت، مراقبت، تجربه و معنویت، سازماندهی شده است. این مرکز در نظر دارد ضمن ارتباط با سایر مراکز تحقیقاتی، ارگان ها و سازمان ها، حوزه های علمیه و دانشگاه های مختلف خدمات مراقبت معنوی و سلامت معنوی را به عموم مردم، دانشجویان و اساتید ارائه نماید. به استناد رأی صادره در دویست و پنجاه و پنجمین جلسه شورای گسترش دانشگاه های 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.

به استناد رأی صادره در دویست و پنجاه و پنجمین جلسه شورای گسترش دانشگاه های 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>

۳-۱) 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 می نماید. این مرکز دارای مجموعه ای از امکانات آزمایشگاهی و اختصاصی می باشد که به منظور اجرا و ارتقای طرح های 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 دکتری تخصصی ارائه نماید.

به استناد رأی صادره در دویست و پنجاه و هفتمین جلسه شورای گسترش دانشگاه های 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>

۴-۱) مرکز تحقیقات بیماری های گوارش و کبد

به استناد رأی صادره در دویست و پنجاه و پنجمین جلسه شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی مورخ ۹۵/۰۵/۱۷ با تأسیس مرکز تحقیقات گوارش و کبد در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم موافقت اصولی بعمل آمد.

<http://ghdrc.muq.ac.ir>

۵-۱) مرکز تحقیقات علوم اعصاب

درخواست مجوز مرکز تحقیقات علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم در جلسه مورخ ۹۵/۰۵/۱۳ در کمیسیون تأسیس واحد تحقیقاتی وزارت بهداشت و درمان آموزش پزشکی مطرح و مورد تأیید قرار گرفته است. و برای تأیید شورای گسترش ارسال گردید.

به استناد رأی صادره در دویست و شصت و سومین جلسه شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی مورخ ۹۶/۱۰/۱۷ با تأسیس مرکز تحقیقات علوم اعصاب در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم موافقت اصولی بعمل آمد.

<http://nnrc.muq.ac.ir>



۲) واحدهای توسعه تحقیقات بالینی

۲-۱) واحد توسعه تحقیقات بالینی مجتمع آموزشی پژوهشی درمانی شهید بهشتی (ره)

باتوجه به 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
- همکاری در ثبت ملی بیماری‌ها
- همکاری در طرح‌های پژوهشی کووید ۱۹

۲-۲) واحد توسعه تحقیقات بالینی مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه معصومه (س)

با ایجاد واحد توسعه تحقیقات بالینی با هدف بسترسازی و حمایت کمی و کیفی از توسعه تحقیقات بالینی به استناد نامه شماره ۷۰۰/د/۳۴۴۳ مورخ ۱۳۹۶/۰۸/۱۴ معاون محترم تحقیقات و فناوری وزارت متبوع موافقت به عمل آمد. از جمله فعالیت‌های این واحد مشاوره در طراحی و متدولوژی تحقیق، پایان‌نامه‌های دانشجویی دانشجویان پزشکی و رزیدنت اطفال با داشتن تیم مشاوره و اساتید متخصص در زمینه مورد نظر می‌باشد.



۳-۲) واحد توسعه تحقیقات بالینی نکویی هدایتی فرقانی

با ایجاد واحد توسعه تحقیقات بالینی با هدف بسترسازی و حمایت کمی و کیفی از توسعه تحقیقات بالینی به استناد نامه شماره ۷۰۰/۳۰۴۳/د مورخ ۱۳۹۸/۰۷/۲۹ معاون محترم تحقیقات و فناوری وزارت متبوع موافقت به عمل آمد. از جمله فعالیت‌های این واحد مشاوره در طراحی و متدولوژی تحقیق، پایان‌نامه‌های دانشجویی دانشجویان پزشکی و رزیدنت زنان می‌باشد با داشتن تیم مشاوره و اساتید متخصص در زمینه مورد نظر می‌باشد. این بیمارستان مرکز ناباروری قوی دارد که با واحد توسعه همکاری نزدیکی دارد.

جدول ۹-۲۰- واحدهای توسعه تحقیقات بالینی در سال ۱۴۰۲

| ردیف | نام واحد توسعه تحقیقات بالینی | وبسایت واحد | تاریخ اخذ موافقت |
|------|--|---|------------------|
| ۱ | واحد توسعه تحقیقات بالینی شهید بهشتی (ره) | https://crdc.muq.ac.ir | ۱۳۸۶ |
| ۲ | واحد توسعه تحقیقات بالینی حضرت فاطمه معصومه (س) | https://pediatricrdc.muq.ac.ir | ۹۶/۰۸/۱۴ |
| ۳ | واحد توسعه تحقیقات بالینی نکویی- هدایتی - فرقانی | https://nhfcrdc.muq.ac.ir | ۱۳۹۸/۰۷/۲۹ |

جدول ۹-۲۱- فراوانی مقالات منتشر شده به تفکیک نوع نمایه و مراکز تحقیقاتی در سال‌های ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ (۲۰۲۳) تا ۱۴۰۲

| سال | مراکز تحقیقاتی | ایندکس شده نوع (IISI) | ایندکس شده نوع ۲ (Pubmed-Index Medicus-Medline) | ایندکس شده نوع ۳ (Scopus) |
|------|---------------------------------------|-------------------------|---|---------------------------|
| ۱۴۰۱ | 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 |
| | مرکز تحقیقات آلاینده های محیطی | ۱۱ | ۱۱ | ۲۷ |
| ۱۴۰۲ | مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی | ۲۷ | ۵۱ | ۳۰ |
| | مرکز تحقیقات علوم و بیماری های اعصاب | ۱۰ | ۱۸ | ۱۱ |
| | مرکز تحقیقات گوارش و کبد | ۱۰ | ۱۰ | ۱۲ |
| | مرکز تحقیقات سلامت معنوی | ۳ | ۹ | ۱۲ |
| | واحد توسعه تحقیقات بالینی شهید بهشتی | ۰ | ۰ | ۰ |
| | واحد توسعه تحقیقات بالینی کودکان | ۰ | ۰ | ۰ |
| | واحد توسعه تحقیقات بالینی خیرین سلامت | ۰ | ۰ | ۰ |



۳) مرکز مطالعات حیوانی

از آنجایی که تحقق هر پژوهش حیوانی صحیح نیازمند دسترسی به تسهیلات مناسب کار با حیوانات آزمایشگاهی و از همه مهم تر حیواناتی سالم می باشد مرکز مطالعات حیوانی در دانشگاه علوم پزشکی قم یکی از مراکز تحقیقاتی در کشور است که با هدف تأمین نیاز محققین به حیوانات آزمایشگاهی جهت انجام پژوهش های مرتبط تأسیس گردیده است.

اهداف کلی:

- بهبود بخشیدن و استاندارد نمودن شرایط نگهداری حیوانات آزمایشگاهی
- تکثیر، پرورش و نگهداری برخی از حیوانات آزمایشگاهی مورد نیاز پروژه های تحقیقاتی
- مشاوره، همکاری و مشارکت در تحقیقات مصوب
- آموزش اصول کار با حیوانات آزمایشگاهی در قالب تشکیل کارگاه های آموزشی
- تهیه پروتکل های مربوط به روش های نگهداری حیوانات آزمایشگاهی، تست های رفتاری و مولکولی، بیماری های حیوانات آزمایشگاهی و علائم آن و بیماری های مشترک بین حیوانات آزمایشگاهی و انسان، داروهای مورد استفاده و نکات مهم اخلاقی در کار با حیوانات آزمایشگاهی
- برگزاری کلاس های عملی و تئوری کار با حیوانات آزمایشگاهی جهت دانشجویان undergraduate و post graduate
- تأمین حیوانات آزمایشگاهی مورد نیاز پروژه های مصوب دانشگاه..
- قبول سفارش جهت ارسال حیوانات آزمایشگاهی به دیگر مراکز دانشگاهی در مناطق مختلف کشور
- قبول سفارش و همکاری با سایر مراکز تحقیقاتی و دانشگاه ها جهت انجام تست های مربوطه
- تخصیص اتاق مجزا جهت نگهداری حیوانات بزرگ آزمایشگاهی مربوط به پروژه های تحقیقاتی
- تهیه مدل های مختلف حیوانی و در اختیار قرار دادن آنها جهت استفاده در پروژه های پژوهشی

۴) مرکز رشد و نوآوری 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 دانشگاه علوم پزشکی قم با کسب موافقت از وزارت بهداشت فعالیت خود را آغاز و در شهریور ماه ۱۴۰۲ به مرکز رشد و نوآوری سلامت تغییر نام پیدا کرد. هدف اصلی این مرکز فراهم آوردن فضای لازم (حدود ۵۰۰ متر مربع) برای استفاده از نتایج تحقیقات کاربردی در زمینه های مختلف حوزه سلامت با هدف کمک به ارتقای دانش فنی، توسعه فناوری های پیشرفته مرتبط با سلامت، تجاری سازی دستاوردهای تحقیقاتی، توسعه کسب و کارهای کوچک و متوسط دانش بنیان، تسهیل در انتقال دانش و فناوری از مراکز دانشگاهی به جامعه و صنعت و ایجاد ارتباط منسجم بین مراکز تحقیقاتی، دانشگاه و صنعت است.



این مرکز 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 ۶۰ 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 ۲۷ اختراع تحت حمایت این مرکز می باشند.

۴-۱) حمایت های مرکز رشد از واحدهای فناور:

الف) فضای فیزیکی: دفترکار، اتاق جلسات، آزمایشگاه ها و کارگاه ها بر اساس تعرفه های مصوب مرکز

ب) ملزومات اداری: میز، صندلی، کاغذ، کامپیوتر، پرینتر و اسکنر (به صورت مشترک)

ج) مشاوره های تخصصی: در زمینه های کسب و کار، اداری و مالی، حقوقی، طراحی وبسایت و گرافیک در حد مقدمات مرکز و نیاز واحدها براساس تعرفه های اعلامی مرکز

د) آموزش: دوره های آموزشی در قالب وبینار و آموزش حضوری متناسب با رشدیافتگی واحدها و نیازهای آتی

ه) مالی: تخصیص اعتبار به هسته ها و واحدهای فناور بر اساس مصوبات مرکز

و) تسهیلات عمومی: شامل آب، برق، گاز، تلفن، اینترنت پرسرعت

ز) سایر خدمات به تشخیص مرکز رشد و نوآوری سلامت

۴-۲) معیارهای کلی پذیرش واحدهای فناور در مرکز رشد و نوآوری سلامت:

مراجعه به مرکز و تکمیل فرم ها 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 امکان سنجی
- پذیرش ایده در واحد مشاوره و شورای مرکز
- عقد قرارداد با مرکز و پذیرش اجرای مفاد آن

۳-۴) اهداف مرکز رشد و نوآوری سلامت

- 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
- بستر سازی به منظور ایجاد فرصت‌های شغلی مناسب جهت جذب کارآفرینان و دانش آموختگان دانشگاهی
- تولید و توسعه محصولات و فرآیندهای فناوری قابل عرضه به بازار

۴-۴) وظایف مرکز رشد و نوآوری سلامت

- 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 تجاری سازی آنها
- نظارت بر روند رشد واحدهای فناور و تحلیل مستمر دستاوردها با هدف افزایش کارایی مرکز رشد و نوآوری سلامت
- نظارت بر فعالیت‌های واحدهای فناور در تحقق ایده و طرح محوری آنها
- حمایت مالی از واحدهای مستقر در مرکز رشد و نوآوری سلامت

۴-۵) شورای مرکزی رشد و نوآوری سلامت

شورای مرکز رشد وظیفه سیاست گذاری، تصویب و نظارت بر اجرای برنامه های مرکز و تصمیم گیری در خصوص پذیرش نهایی واحدهای فناور را به عهده دارد.

۵) مرکز کارآزمایی بالینی

مرکز کارآزمایی بالینی هم جهت با اهداف چشم انداز دانشگاه علوم پزشکی قم و با هدف ارتقای ظرفیت آموزشی، ظرفیت پژوهشی و توان تولید دانش در دانشگاه و کشور با هدایت اساتیدی با تجربه و تیمی آشنا به مباحث علمی و عملی کارآزمایی بالینی در حیطه‌های مختلفی چون طراحی، تحلیل، اجرا و انتشار نتایج فعالیت دارد و بطور مستمر زمینه فعالیت و همکاری خویش با اساتید، دانشجویان و متخصصین این حوزه چه در داخل دانشگاه و چه در خارج از دانشگاه (حوزه صنعت) را گسترش می‌دهد. باتوجه به رویکرد دانشگاه نسبت به افزایش طرح‌ها و پایان‌نامه‌های فناورانه و محصول محور نیازمند مطالعات کارآزمایی بالینی و پیش بالینی (تست حیوانی)؛ 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 فناوران و محققان، و در ارتباط با صنایع مرتبط جهت اجرای فعالیت های مرتبط، با تاکید بر فناوری و خلق ثروت و ایجاد ارزش افزوده از تیر ماه سال ۱۳۹۹ با تصویب شورای فناوری دانشگاه کار خود را آغاز کرد. این مرکز آماده ارائه خدمات مختلف از جمله هدایت طرح‌ها/ پروژه‌ها، مشاوره و آموزش به متقاضیان می‌باشد.



جدول ۹-۲۲- فعالیت های مرکز رشد و فناوری در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲

| ۱۴۰۲ | ۱۴۰۱ | ۱۴۰۰ | عنوان |
|------|------|------|---|
| ۷ | ۱ | ۳ | تعداد ثبت اختراع (پتنت) |
| ۰ | ۲ | ۰ | تعداد شرکت های دانش بنیان |
| ۱۵ | ۱۰ | ۱۵ | تعداد طرح های مصوب شورای فناوری |
| ۱۰ | ۹ | ۳۰ | تعداد اعضای هیات علمی درگیر در فرایندهای فناوری |
| ۱۳ | ۴ | ۱۳ | تعداد واحدهای فناور مستقر فیزیکی |
| ۰ | ۰ | ۰ | تعداد محصولات دانش بنیان |
| ۰ | ۱ | ۱ | تعداد محصولات دانش بنیان تجاری سازی شده |
| ۱ | ۰ | ۹ | تعداد محصولات فناوری تجاری سازی شده (تولید انبوه) |
| ۱۳ | ۲ | ۹ | تعداد محصولات فناوری (نمونه اول) |

سالنامه آماری ۱۴۰۲

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، حیثی 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 کلیدی 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 اما در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل حدود ۱۲ درصد کاهش 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 اما در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل حدود ۱۷ درصد کاهش 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 و در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل رشد ۱۱۶ درصدی داشته است که قابل توجه می‌باشد.



نمودار ۱۰-۱- محتوای بارگزاری شده بر روی سایت دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ 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 اما در سال ۱۴۰۲ نیز نسبت به سال قبل افزایش ۴۷ درصدی داشته است.

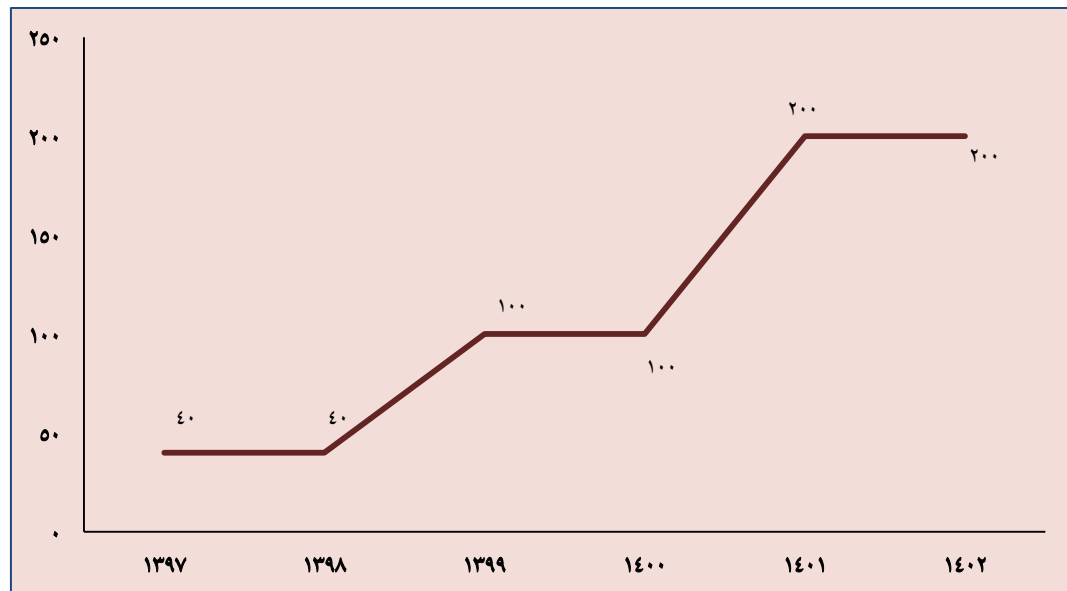


➤ تعداد جلسات هیات بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۴۰ درصد کاهش داشته در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل ۳۳ درصد افزایش داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۱۲.۵ درصد رشد داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل رشد ۴ درصدی داشته است اما در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل کاهش ۴۷ درصدی داشته و در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل افزایش ۷۲ 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 اما در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل کاهش ۱۹ 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. اما در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل ۹۷ درصد کاهش داشته است.

➤ پهنای باند در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۳۳ درصد افزایش داشته و در سال ۱۳۹۸ پهنای باند نسبت به سال گذشته تغییری نداشته است اما در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل رشد قابل توجه ۱۵۰ درصدی داشته است و پهنای باند اینترنت به ۱۰۰ مگابایت رسیده که سرعت دسترسی به اینترنت را افزایش و قطعی اینترنت را کاهش داده است و پهنای باند سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل نیز تغییری نکرده است و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل دو برابر شده است که این میزان در سال ۱۴۰۲ نیز تغییری نکرده است.



نمودار ۱۰-۲- میزان پهنای باند دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ 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 همچنین در سال ۱۴۰۲ تعداد سایت‌ها تغییری نکرده اما تعداد اخبار ۴ درصد رشد کرده است.



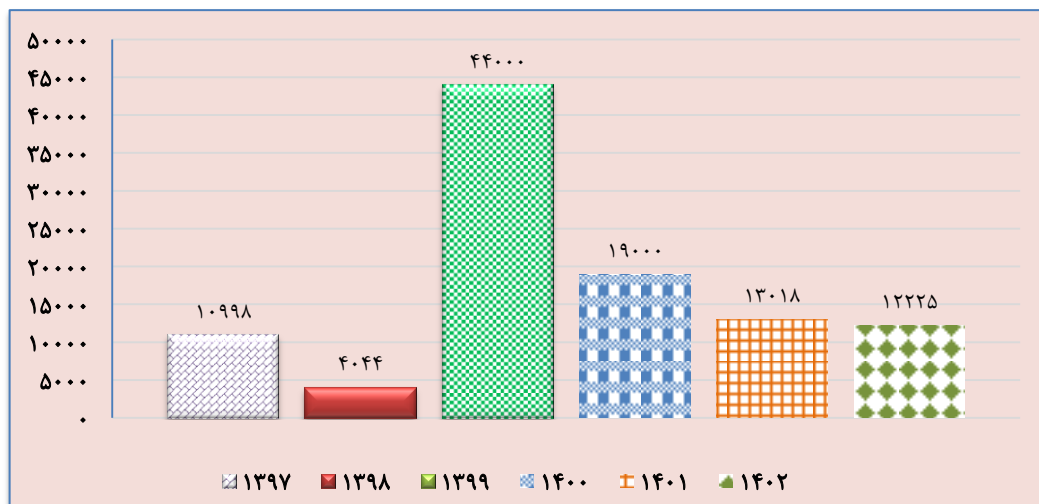
➤ رتبه وبومتریکس در ایران در سال ۱۳۹۷ برابر ۱۳۷ بوده که نسبت به سال قبل از آن ۴۱ درصد بهبود داشته است و رتبه وبومتریکس در جهان برابر با ۴۵۰۲ شده است که نسبت به سال قبل از آن حدود ۲۱ درصد بهبود داشته است. در سال ۱۳۹۸ رتبه وبومتریکس در جهان برابر با ۳۲۵۷ شده است که نسبت به سال قبل از آن حدود ۲۷ درصد بهبود داشته است اما در اواخر سال ۱۳۹۹ رتبه وبومتریکس در ایران 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. در سال ۱۴۰۲ نیز رتبه وبومتریکس در ایران ۷۹ شد که نسبت به سال قبل از آن ۱۹ درصد بهتر شده است و رتبه وبومتریکس در جهان برابر با ۳۴۶۹ شده است که نسبت به سال قبل از آن حدود ۱۸ 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 می باشد.

➤ 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 می باشد. در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۲۹۴ درصد رشد یافته است. در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل حدود ۳ درصد کاهش یافته است.

➤ مقدار کالای توقیف شده و کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل، مقدار کالای توقیف شده ۸۵.۵ درصد و کالای غیر قابل مصرف معدوم شده ۷۴.۳۳ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ مقدار کالای توقیف شده و کالاهای غیر قابل مصرف معدوم به ترتیب با ۱ درصد افزایش و ۶۳ درصد کاهش روبرو بود. در سال ۱۳۹۹ مقدار کالای توقیف شده ۳۸ درصد کاهش یافته و کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده نسبت به سال قبل ۱۰ برابر افزایش یافته است. در سال ۱۴۰۰ مقدار کالای توقیف شده ۸۱ درصد کاهش یافته و کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده نسبت به سال قبل ۵۷ درصد کاهش یافته است. 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. همچنین در سال ۱۴۰۲ مقدار کالای توقیف شده نسبت به سال قبل ۸۷ درصد کاهش و کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده نسبت به سال قبل ۶ درصد کاهش یافته است.



نمودار ۱۰-۳- مقدار کالاهای غیر قابل مصرف معدوم شده در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

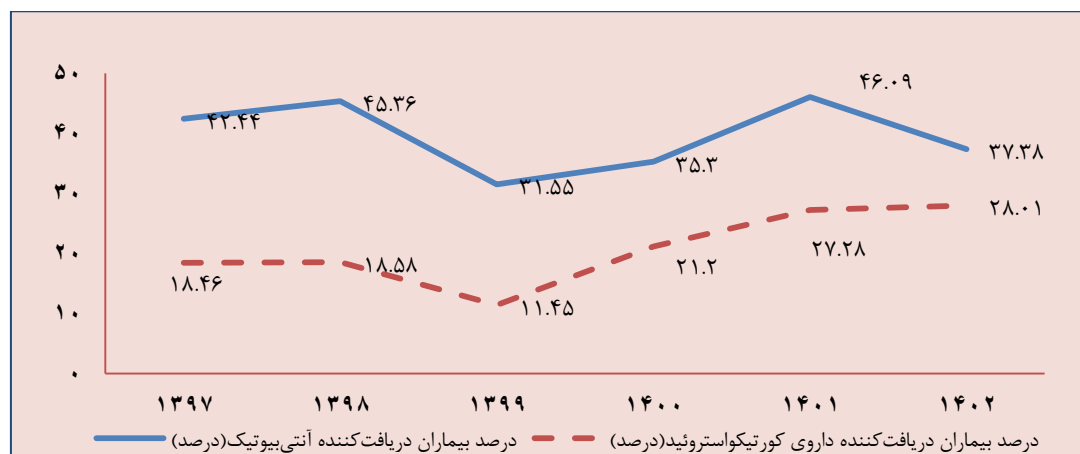
➤ **صدور پروانه مسئول فنی** در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۳۲ درصد افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل کاهش ۵۳.۷ درصدی داشته و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل کاهش ۴۱ درصدی داشته است و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل افزایش ۳۰ درصدی داشته است و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل افزایش ۲۰.۸ درصدی داشته است اما در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل کاهش ۶ 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 ولیکن در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل رشد ۵۶ 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 ۲۷ درصدی داشته است ولیکن در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل افزایش ۳۸ 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 و در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل ۳۰۰ درصد رشد یافته است.

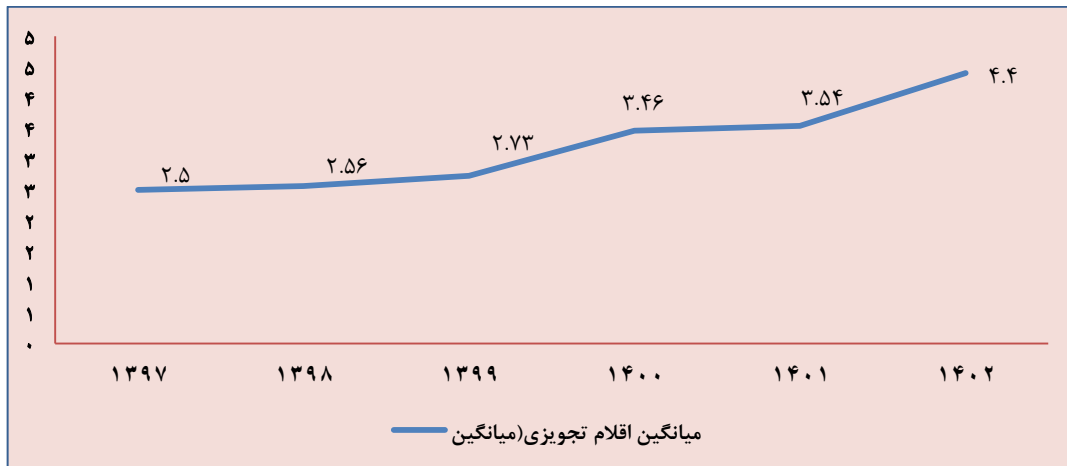
➤ **آنتی بیوتیک و کورتون تجویز شده** در سال ۱۳۹۷ تجویز آنتی بیوتیک ۱۰.۴ درصد افزایش و تجویز کورتون حدود یک درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل تجویز آنتی بیوتیک ۳ درصد افزایش و تجویز کورتون تغییر محسوسی نداشته است. در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل تجویز آنتی بیوتیک ۱۴ درصد کاهش و تجویز کورتون ۷ درصد کاهش داشته است. و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل تجویز آنتی بیوتیک ۴ درصد افزایش و تجویز کورتون ۱۰ درصد افزایش داشته است و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل تجویز آنتی بیوتیک ۱۱ درصد افزایش و تجویز کورتون ۶ درصد افزایش داشته است همچنین در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل تجویز آنتی بیوتیک ۹ درصد کاهش و تجویز کورتون ۱ درصد افزایش داشته است.



نمودار ۱۰-۴- درصد بیماران دریافت‌کننده آنتی‌بیوتیک (درصد) و کورتیکواستروئید (درصد) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ **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 می‌باشد. اما در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۲ درصد افزایش یافته است در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل ۲۴ درصد رشد یافته است.





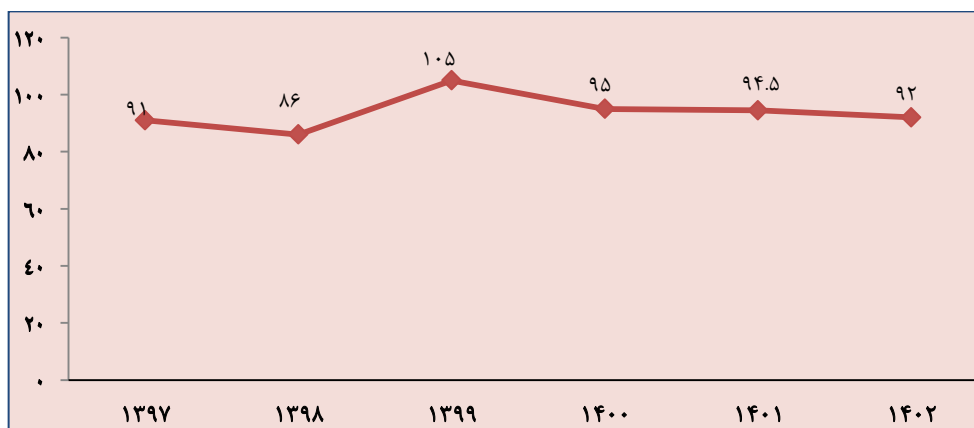
نمودار ۱۰-۵- میانگین ارقام تجویزی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ 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 و در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل افزایش قابل توجه ۱۸۶ درصدی داشته 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.

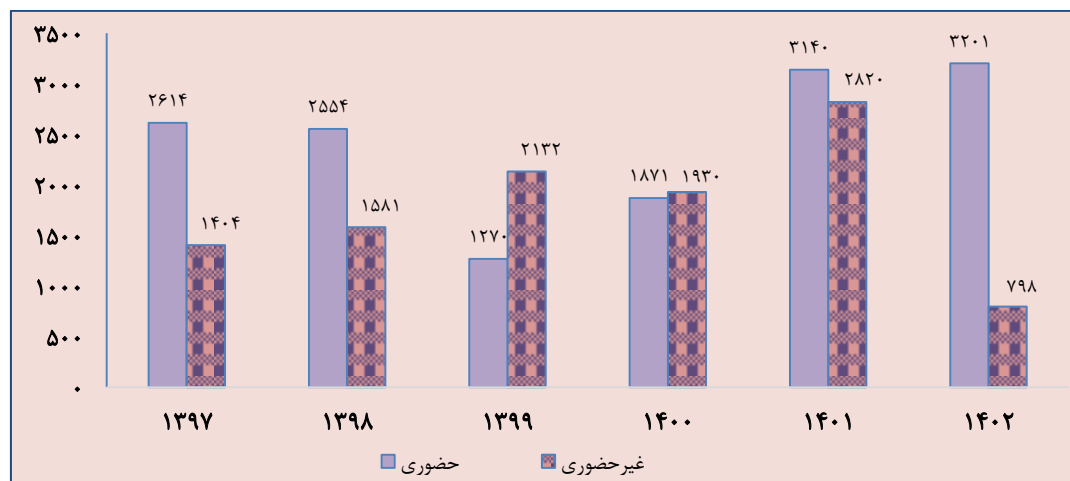
با توجه به رشد سریع علوم و پویایی دانش پزشکی در سطح جهانی، آموزش مداوم کارکنان می‌تواند دانش آنها را بروز نگه داشته و قدم بسیار موثری را در زمینه بهداشت و درمان بدنال داشته باشد. با نگاهی به ارقام و ارقام آموزش ضمن خدمت کارکنان، مشاهده می‌گردد سرانه آموزش کارکنان در سال ۱۳۹۷ میانگین یا سرانه آموزش برای 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 و در سال ۱۴۰۲ سرانه آموزش برای هر نفر ۹۲ ساعت می‌باشد که نسبت به سال قبل حدود ۳ درصد کاهش یافته است.



نمودار ۱۰-۶- سرانه آموزش کارکنان در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ ساعات آموزش‌های غیرحضوری ساعات آموزش‌های غیر حضوری 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 اما در سال ۱۴۰۲ نیز نسبت به سال قبل حدود ۴۴.۲٪ کاهش یافته است.

➤ ساعات آموزش حضوری 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. همچنین در سال ۱۴۰۲ نیز نسبت به سال قبل حدود ۲۵٪ افزایش یافته است. بدین ترتیب مشخص می‌شود به مرور آموزش‌ها از غیرحضوری به سمت آموزش‌های حضوری تغییر می‌یابد.



نمودار ۱۰-۷- ساعات آموزش حضوری و غیرحضوری در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ 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 همچنین در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل ۴ درصد کاهش یافته است.

➤ درصد رشد تعداد جلسات کمیته‌های آموزش و توانمند سازی منابع انسانی در سال ۱۳۹۷ نسبت به 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 و ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل از آن تغییری نکرده است.

➤ درصد رشد مصوبات جلسات کمیته‌های 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 در سال ۱۴۰۲ تعداد مصوبات ۵۹٪ افزایش داشته است که قابل توجه می‌باشد.

➤ 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.

➤ فعالیت مدیریت دانش: تعداد دانش‌تایید نهایی شده ن در سال ۱۴۰۲ سبت به سال ۱۴۰۱، رشد ۱۳۴ درصدی داشته است که قابل توجه می‌باشد.

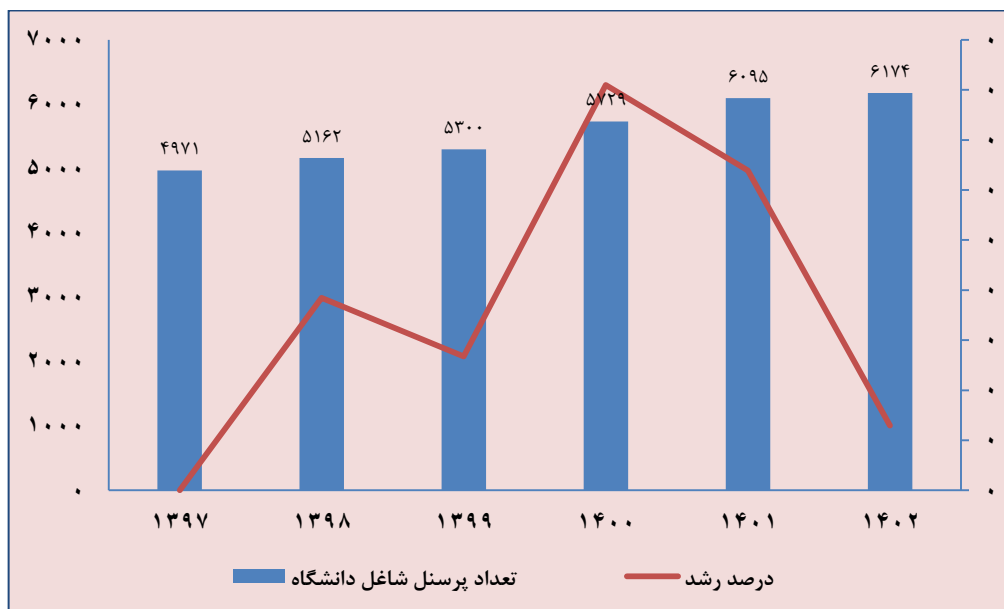


➤ نرخ رشد بودجه دریافتی از خزانه در سال ۱۳۹۷ به میزان ۳۰ درصد رشد و در سال ۱۳۹۸ به میزان ۱۴ درصد رشد و در سال ۱۳۹۹ برابر ۱۰۰ درصد رشد داشته اما در سال ۱۴۰۰ به میزان ۷۸ درصد رشد داشته و در سال ۱۴۰۱ به میزان ۵۳ درصد رشد داشته است همچنین در سال ۱۴۰۲ به میزان ۳۰ درصد رشد داشته است.

➤ 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. در سال ۱۴۰۲ بیشترین نرخ رشد درآمد اختصاصی مربوط به معاونت آموزشی - دانشجویی با ۹۱ درصد افزایش و کمترین آن مربوط به معاونت غذا و دارو با حدود ۲۱ درصد کاهش بوده است

➤ هزینه عمرانی در سال ۱۳۹۷ بیشترین هزینه مربوط به احداث کلینیک ویژه بیمارستان نکویی (۱۰۳۵۰۰۰ 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 ۳۸ 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. در سال ۱۴۰۲ برابر ۶۱۷۴ نفر بوده ایست که نسبت به سال قبل ۱.۳ درصد رشد داشته است که قابل توجه نمی باشد.



نمودار ۱۰-۸- تعداد و درصد رشد کل پرسنل شاغل دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



۱۰-۴- معاونت آموزشی

این معاونت مسئولیت سیاست گذاری، 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.

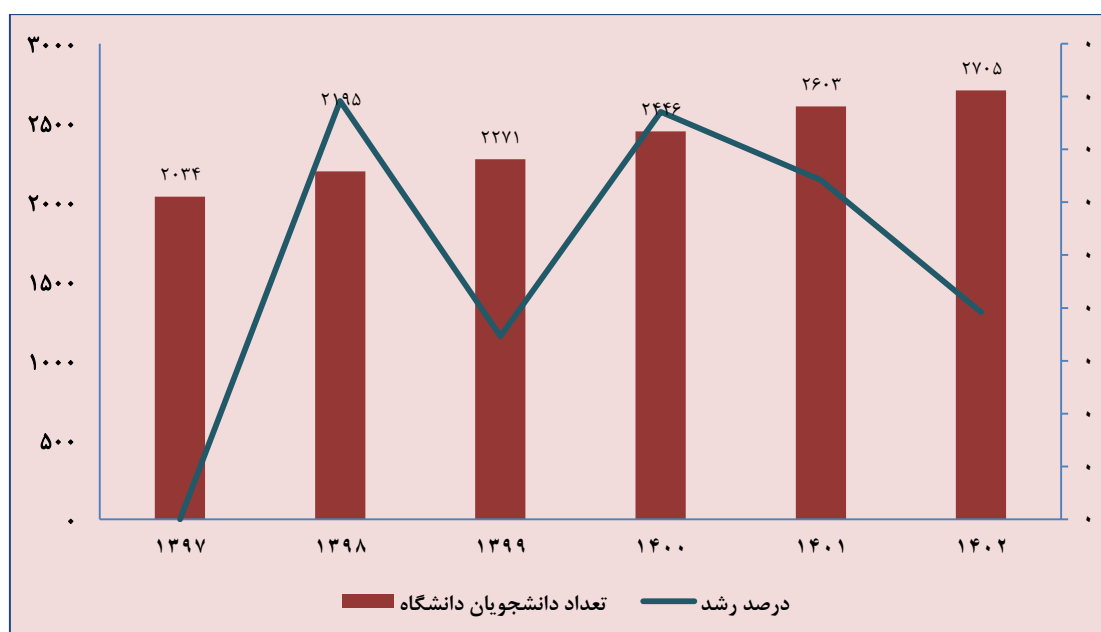
در سال تحصیلی ۱۳۹۹ رشته تحصیلی کارشناسی پیوسته فوریت‌های پزشکی و کارشناسی ارشد مامایی، رشته مهندسی بافت (PhD) و رشته اپیدمیولوژی (PhD پژوهشی) به دانشگاه اضافه گردید.

در سال ۱۴۰۰ یک رشته آموزش آموزش بهداشت (مقطع کارشناسی ارشد) که آخرین ورودی آن مربوط به سال ۱۳۹۶ می باشد خاتمه یافت و رشته تجویزی جدیدی اضافه نگردید.

در سال ۱۴۰۱ دو رشته جدید علوم سلولی مقطع phd و رشته کارشناسی ارشد بهداشت حرفه ای اضافه گردید.

در سال ۱۴۰۲ سه رشته جدید فوق تخصص گوارش و کبد بالغین و رشته کارشناسی ارشد سلامت سالمندی و کارشناسی تکنولوژی پرتوشناسی اضافه گردید.

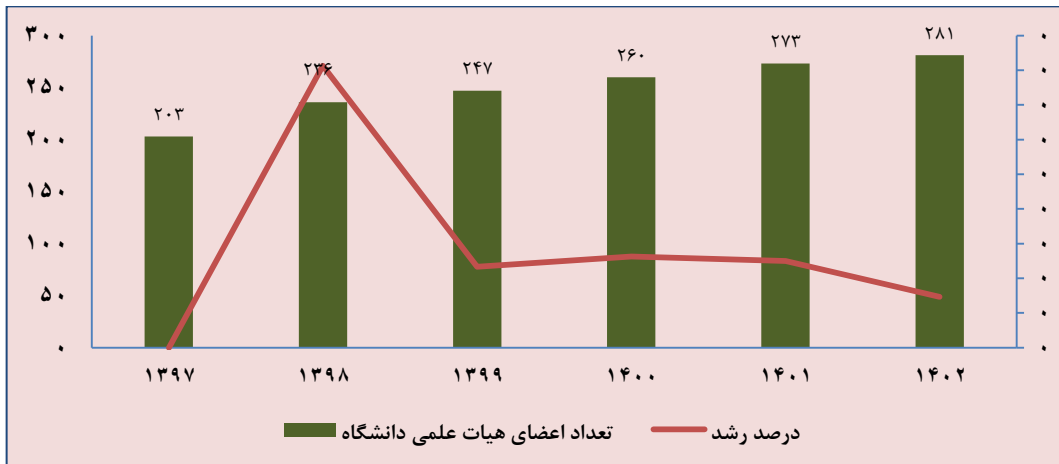
➤ **تعداد دانشجویان** در سال ۱۳۹۷ تعداد دانشجویان نسبت به سال قبل حدود ۵ درصد افزایش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۸ درصد افزایش و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل ۳ درصد افزایش داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۷.۷ درصد افزایش و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل ۶.۴ درصد افزایش داشته است در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل ۳.۹ درصد افزایش داشته است



نمودار ۱۰-۹- تعداد و درصد رشد دانشجویان دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

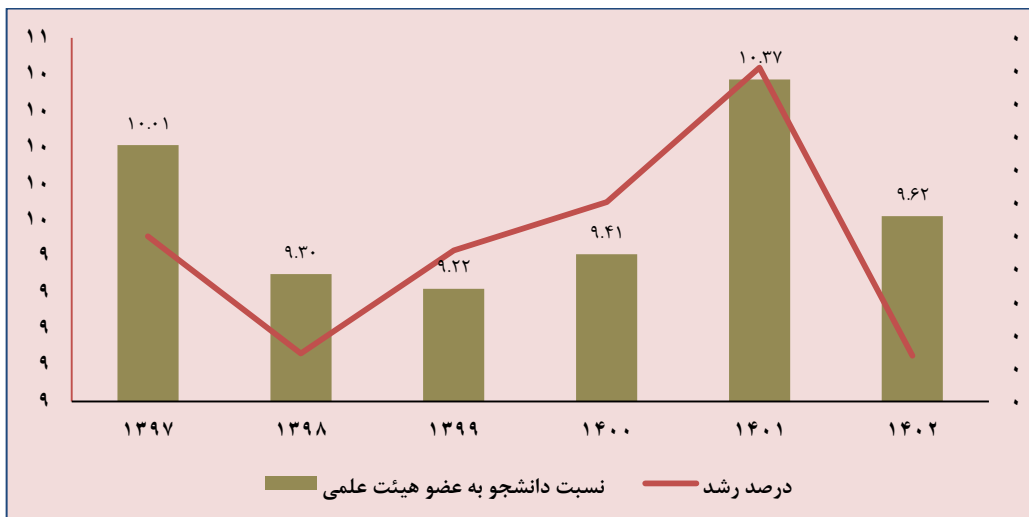


➤ تعداد اعضای هیات علمی در سال ۱۳۹۷ تعداد اعضای هیات علمی نسبت به سال قبل ۳ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل حدود ۱۶ درصد افزایش و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل حدود ۴.۶ درصد افزایش داشته و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل نیز حدود ۵.۲۶ درصد افزایش داشته و در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال قبل نیز حدود ۵ درصد افزایش داشته است همچنین در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل نیز حدود ۲.۹ درصد افزایش داشته است.



نمودار ۱۰-۱-۱۰- تعداد و درصد رشد اعضای هیات علمی دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ نسبت دانشجوی 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 اما در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل ۷ درصد کاهش داشته است.

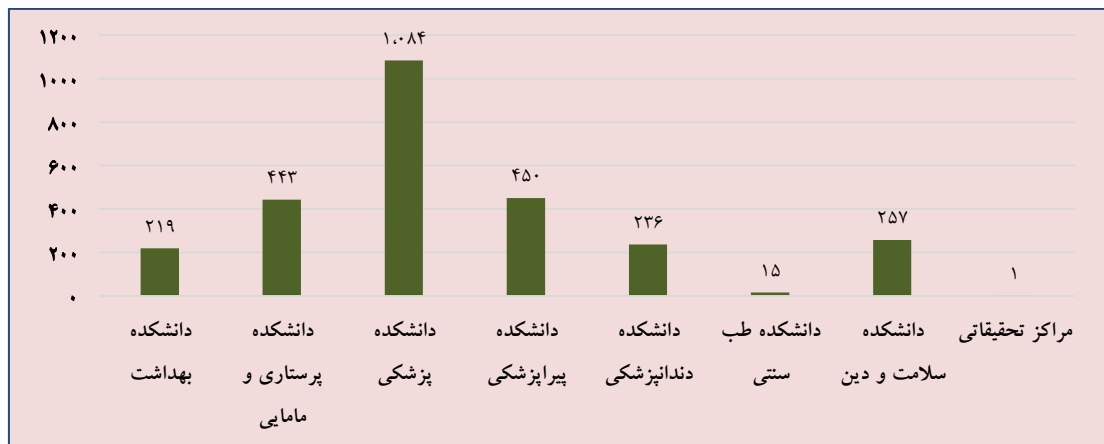


نمودار ۱۱-۱۰-۱۱- نسبت دانشجوی به عضو هیات علمی دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ در سال ۱۳۹۸ بیشترین نسبت دانشجوی به هیات علمی مربوط به دانشکده سلامت و دین می باشد یعنی به ازای هر هیات علمی ۳۳ دانشجو وجود دارد که این نسبت در دانشکده طب سستی کمترین مقدار (۳) است. در سال ۱۳۹۹ بیشترین نسبت دانشجوی به هیات علمی مربوط به دانشکده سلامت و دین می باشد یعنی به ازای هر هیات علمی ۳۶.۷ دانشجو وجود دارد که این نسبت در دانشکده طب سستی کمترین مقدار (۳.۵) است. در سال ۱۴۰۰ بیشترین نسبت دانشجوی به هیات علمی مربوط به دانشکده سلامت و دین می باشد یعنی به ازای هر هیات علمی حدود ۳۳ دانشجو وجود دارد که این نسبت در دانشکده طب سستی کمترین مقدار (۳.۷۵) است. در سال ۱۴۰۱ بیشترین نسبت دانشجوی به هیات علمی مربوط به دانشکده سلامت و دین می باشد یعنی به ازای هر هیات علمی حدود ۴۳.۴ دانشجو وجود دارد که این نسبت در دانشکده طب سستی کمترین مقدار (۳.۸۰) است.

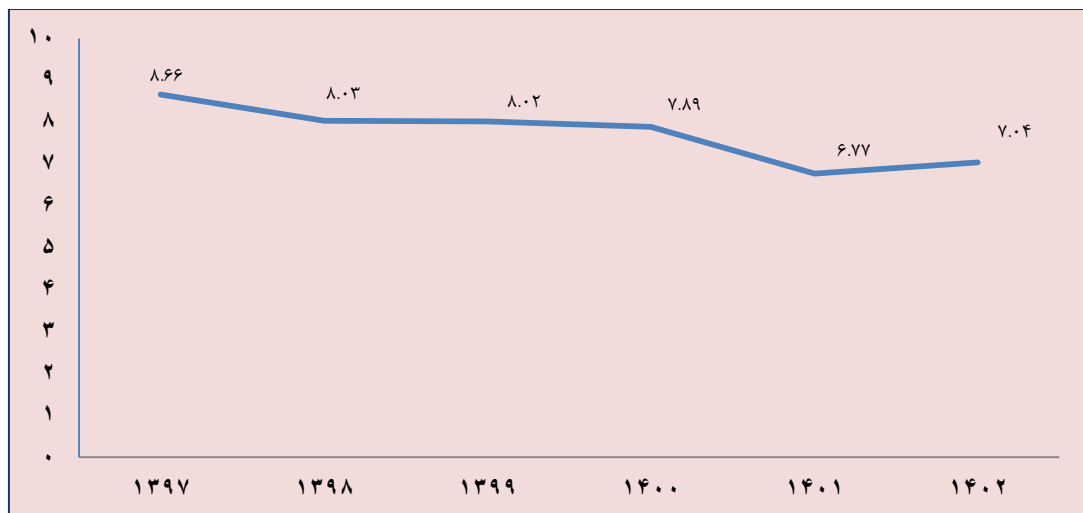


➤ در سال ۱۳۹۸ بیشترین تعداد دانشجویان در دانشکده پزشکی (۶۶۲ نفر) و کمترین تعداد در دانشکده طب سنتی (۱۲ نفر) مشغول به تحصیل می‌باشند. در سال ۱۳۹۹ بیشترین تعداد دانشجویان در دانشکده پزشکی (۷۱۶ نفر) و کمترین تعداد در دانشکده طب سنتی (۱۴ نفر) مشغول به تحصیل می‌باشند. در سال ۱۴۰۰ بیشترین تعداد دانشجویان در دانشکده پزشکی (۸۳۳ نفر) و کمترین تعداد در دانشکده طب سنتی (۱۵ نفر) مشغول به تحصیل می‌باشند. در سال ۱۴۰۱ بیشترین تعداد دانشجویان در دانشکده پزشکی (۹۶۰ نفر) و کمترین تعداد در دانشکده طب سنتی (۱۹ نفر) مشغول به تحصیل می‌باشند. در سال ۱۴۰۲ بیشترین تعداد دانشجویان در دانشکده پزشکی (۱۰۸۴ نفر) و کمترین تعداد در دانشکده طب سنتی (۱۵ نفر) مشغول به تحصیل می‌باشند.



نمودار ۱۰-۱۲- مقایسه دانشجویان دانشگاه به تفکیک دانشکده در سال ۱۴۰۲

➤ 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 و همچنین در سال ۱۴۰۲ با افزایش تعداد دانشجویان سرانه فضای آموزشی اندکی افزایش پیدا کرده و به ۷.۰۴ رسیده است.



نمودار ۱۰-۱۳- سرانه فضای آموزشی دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



۱۰-۵- معاونت دانشجویی و فرهنگی

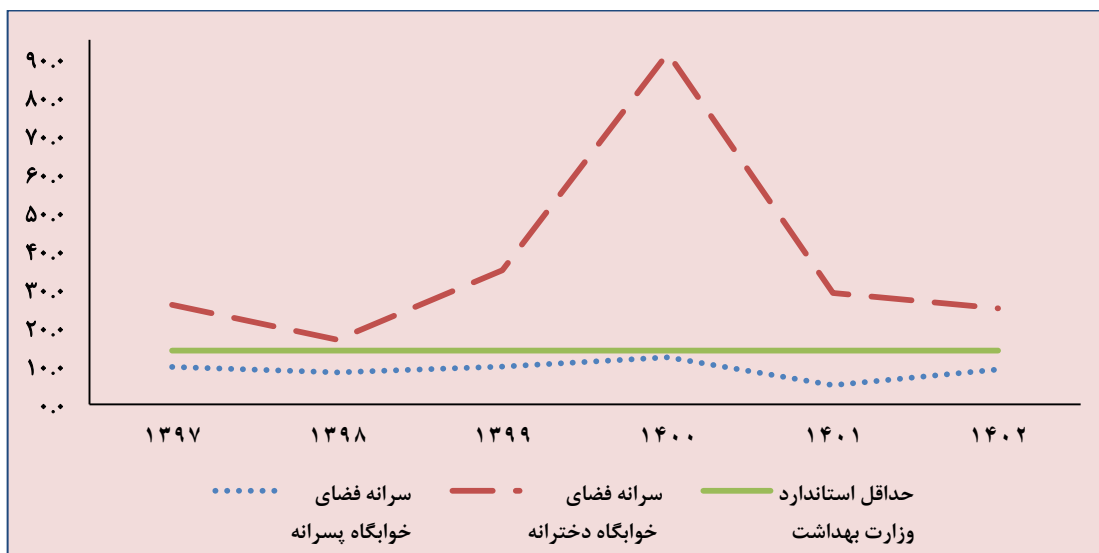
عمده‌ی فعالیت این معاونت در دو حوزه‌ی فرهنگی و امور دانشجویی خلاصه می‌شود. هدف اصلی از تشکیل معاونت فرهنگی و امور دانشجویی، تأمین محیطی امن، آرام و با نشاط برای تمامی دانشجویان به منظور کسب موفقیت‌های علمی و هم‌چنین، ارتقاء سطح معرفتی و فرهنگ اسلامی ایشان است. با توجه به قرار گرفتن فعالیت‌های تربیت بدنی 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.**

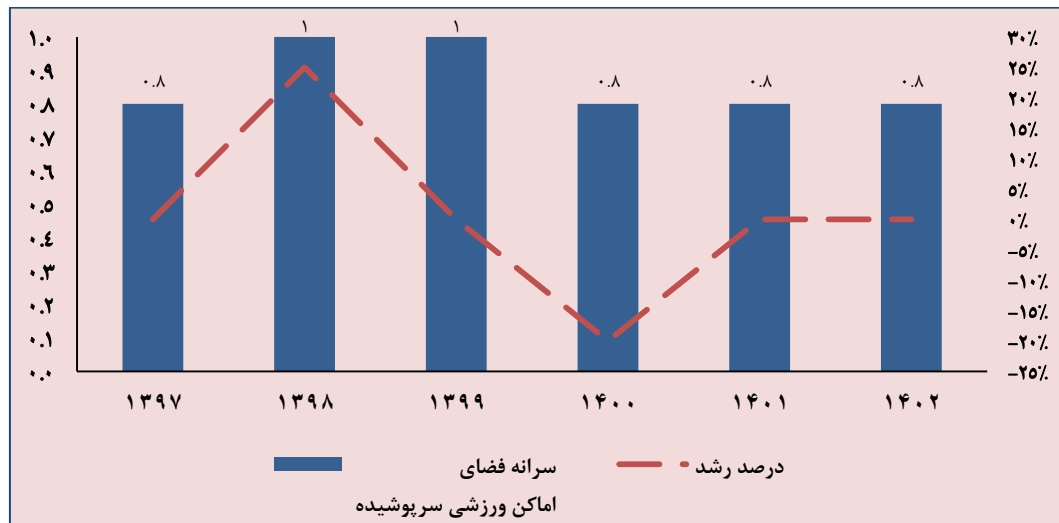
➤ **تعداد رایانه‌های خوابگاه در سال ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ برابر ۳۰ رایانه بوده اما در سال ۱۴۰۲ به ۲۱ رایانه کاهش پیدا کرده است یعنی کاهش ۳۰ درصدی داشته است.**

➤ **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. در سال ۱۴۰۲ با توجه به افزایش قابل توجه دانشجویان خوابگاهی، میزان فضای خوابگاه به ازای هر دانشجوی پسر (۹) و کمتر از استاندارد و میزان فضای خوابگاه به ازای هر دانشجوی دختر (۲۵) بیشتر از استاندارد می‌باشد.**



نمودار ۱۰-۱۴- مقایسه سرانه فضای خوابگاه دخترانه و پسرانه با حداقل استاندارد وزارت بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

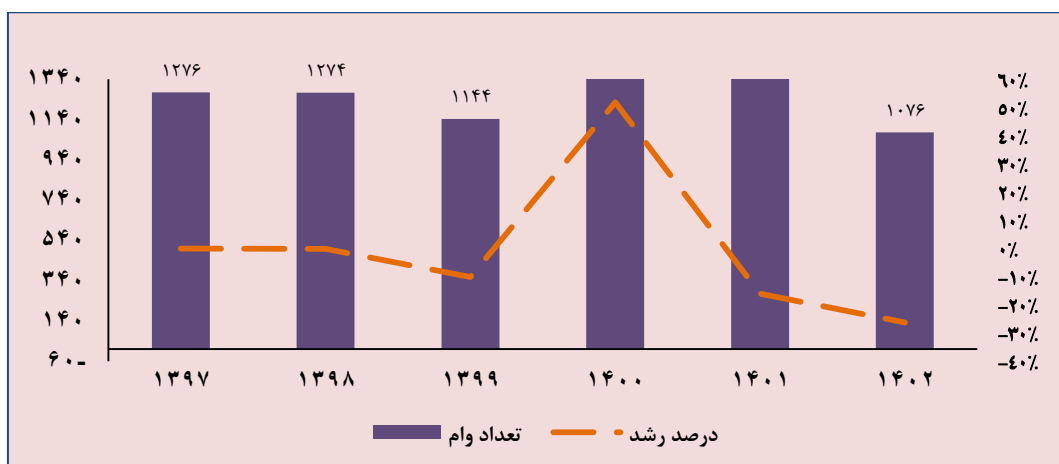
➤ سرانه فضای اماکن ورزشی سرپوشیده دانشجویان در سال ۱۳۹۸ سرانه فضای ورزشی دانشجویان به ۱ متر مربع تغییر داشت که نسبت به سال گذشته ۲۵ درصد افزایش داشت و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل تغییری نکرده است و در سال ۱۴۰۰ به ۰.۸ کاهش پیدا کرده که در واقع ۲۰ درصد کاهش یافته است و در سال‌های ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل تغییری نکرده است.



نمودار ۱۰-۱۵- میزان و درصد رشد سرانه فضای اماکن ورزشی سرپوشیده در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ تعداد کل اتاقهای قابل سکونت خوابگاه‌ها در سال ۱۳۹۸ تعداد اتاق قابل سکونت به ۲۴۸ 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 و در سال ۱۴۰۲ حدود ۹.۶ درصد کاهش یافته است

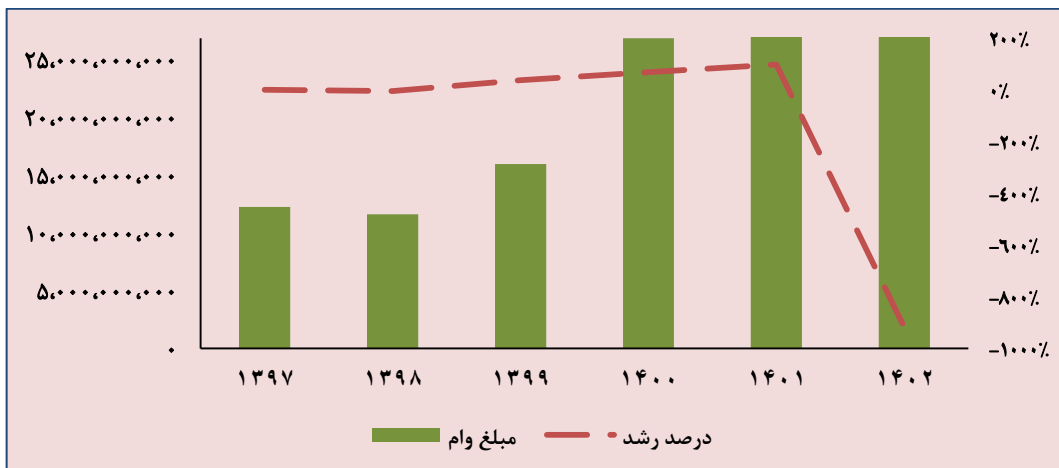
➤ تعداد وام گیرندگان در سال ۱۳۹۷ تعداد وام گیرندگان نسبت به سال قبل ۱۶ درصد کاهش داشته است. ولی در سال ۱۳۹۸ حدود ۴۵ درصد افزایش داشته است در سال ۱۳۹۹ تعداد وام گیرندگان ۱۰ درصد کاهش داشته است اما در سال ۱۴۰۰ تعداد وام گیرندگان ۵۲ درصد رشد داشته است اما در سال ۱۴۰۱ وام گیرندگان ۱۶ درصد کاهش و در سال ۱۴۰۲ وام گیرندگان ۲۶ درصد کاهش یافته است.



نمودار ۱۰-۱۶- تعداد وام‌های دانشجویان و درصد رشد در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ 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 اما این مبلغ در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل ۹ درصد کاهش یافته است.



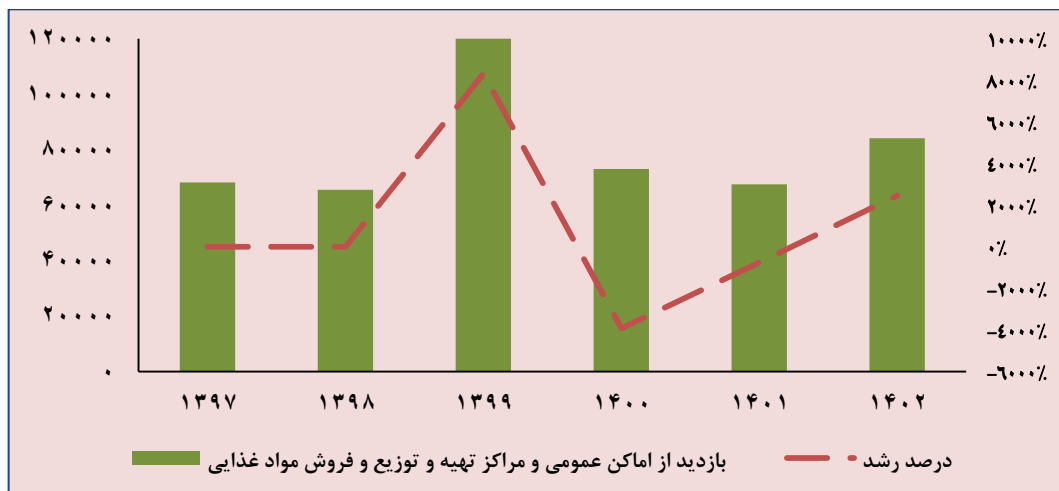


نمودار ۱۰-۱۷- مبلغ وام های دانشجویان و درصد رشد آن در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱

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 اما در سال ۱۴۰۲ نیز نسبت به سال قبل ۲۴.۶ درصد رشد یافته است.



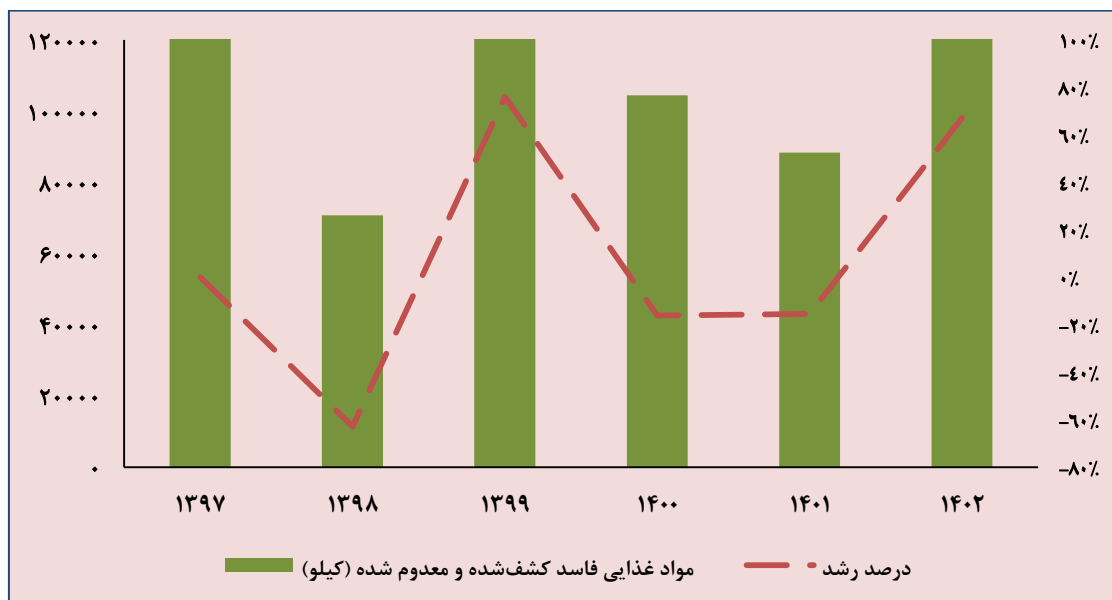
نمودار ۱۰-۱۸- تعداد بازدید از اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی و درصد رشد آن در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ تعداد نمونه برداری 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 اما در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل کاهش حدود ۵ 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 در سال ۱۴۰۱ رشد ۵۴ درصدی داشته است. اما در سال ۱۴۰۲ کاهش ۱۵ 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. اما در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل رشد ۶۷ درصدی داشته است.

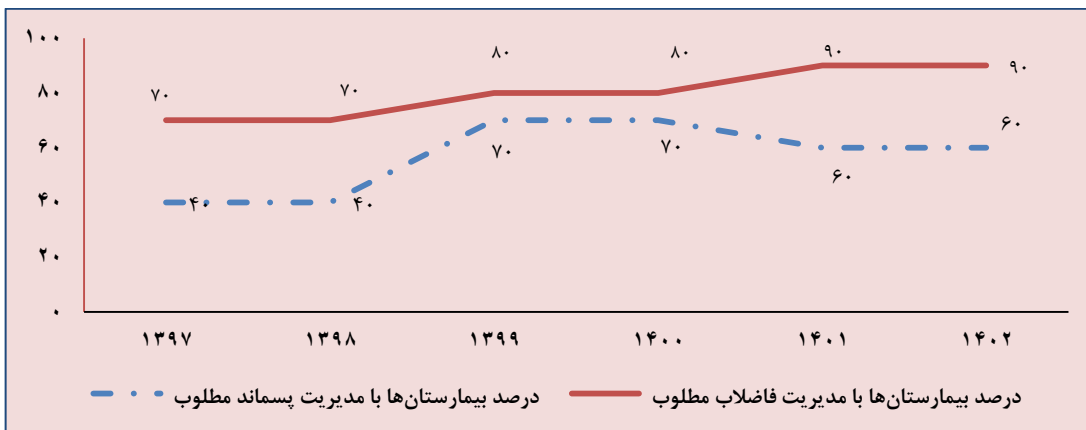


نمودار ۱۰-۱۹- میزان مواد غذایی فاسد کشف شده و معدوم شده و درصد رشد آن در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ **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 و در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل رشد ۲ درصدی داشته است.

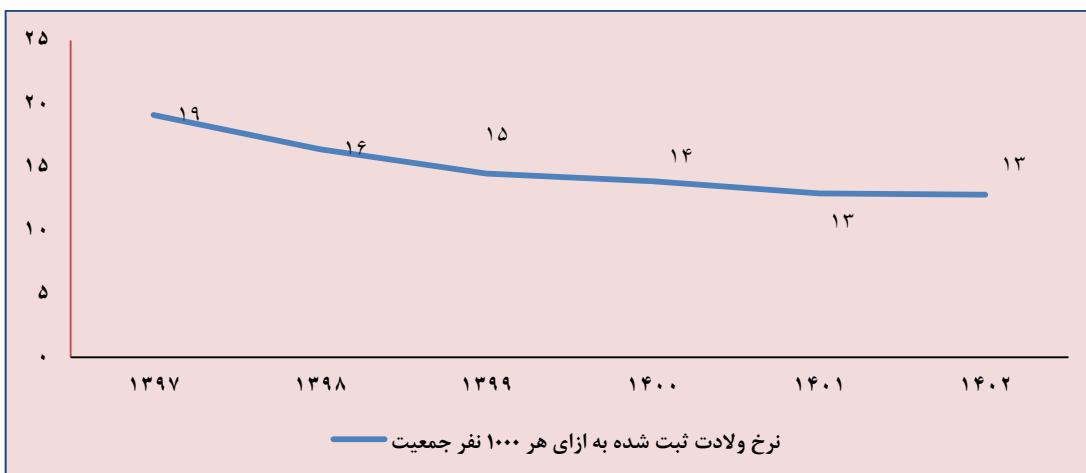
➤ **در بررسی وضعیت بهداشت محیط استان**، آب آشامیدنی و مواد غذایی و کارکنان مربوط به آنها مورد بررسی قرار گرفته اند و بیمارستانها نیز که به عنوان متولی بهداشت و درمان در سطح استان می باشند بازرسی شدند که در سال ۱۳۹۷، ۵۰ درصد بیمارستانها وضعیت بخش های آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب می باشد، ۴۰ درصد بیمارستانها مدیریت پسماند مطلوب و ۷۰ درصد بیمارستانها مدیریت فاضلاب مطلوب دارد. این مقادیر در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل تغییری نداشته است و در سال ۱۳۹۹، ۵۰ درصد بیمارستانها وضعیت بخش های آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب می باشد، ۷۰ درصد بیمارستانها مدیریت پسماند مطلوب و ۸۰ درصد بیمارستانها مدیریت فاضلاب مطلوب دارد که نشاندهنده بهبود مدیریت پسماند و فاضلاب بیمارستانها می باشد که این شاخصها در سال ۱۴۰۰ نیز تغییری نداشته اند. در سال ۱۴۰۱ نیز ۵۰ درصد بیمارستانها وضعیت بخش های آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب می باشد، ۶۰ درصد بیمارستانها مدیریت پسماند مطلوب ۹۰ درصد بیمارستانها مدیریت فاضلاب مطلوب دارد که نشاندهنده بهبود مدیریت فاضلاب بیمارستانها می باشد. در سال ۱۴۰۲ نیز ۶۰ درصد بیمارستانها وضعیت بخش های آنها از نظر بهداشت محیط مطلوب می باشد، ۶۰ درصد بیمارستانها مدیریت پسماند مطلوب ۹۰ درصد بیمارستانها مدیریت فاضلاب مطلوب دارد که نشاندهنده بهبود وضعیت بهداشت محیط بیمارستانها می باشد.





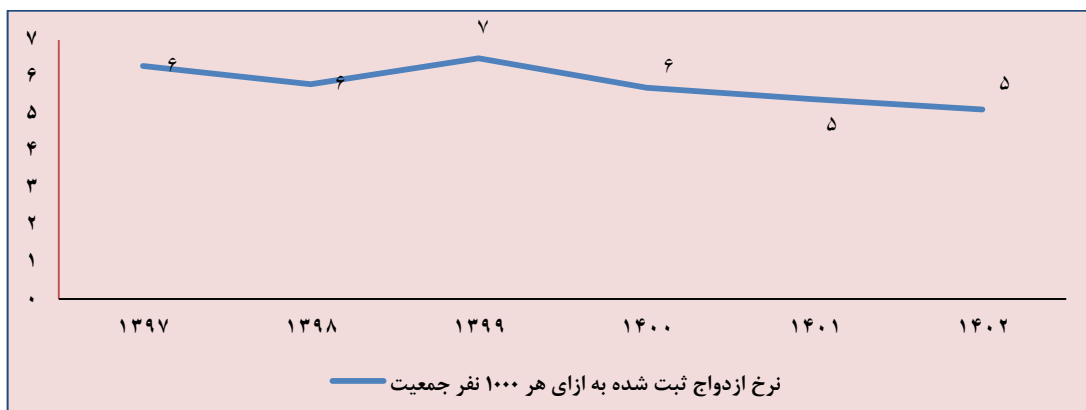
نمودار ۱۰-۲۰- درصد بیمارستان‌ها با مدیریت پسماند مطلوب و مدیریت فاضلاب مطلوب در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ 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 در سال ۱۴۰۱ برابر ۱۲.۹۲ و در سال ۱۴۰۲ برابر ۱۲.۸۲ می‌باشد که نشان دهنده کاهش مداوم نرخ خام ولادت ثبت شده طی ۶ سال گذشته می‌باشد.



نمودار ۱۰-۲۱- نرخ خام ولادت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

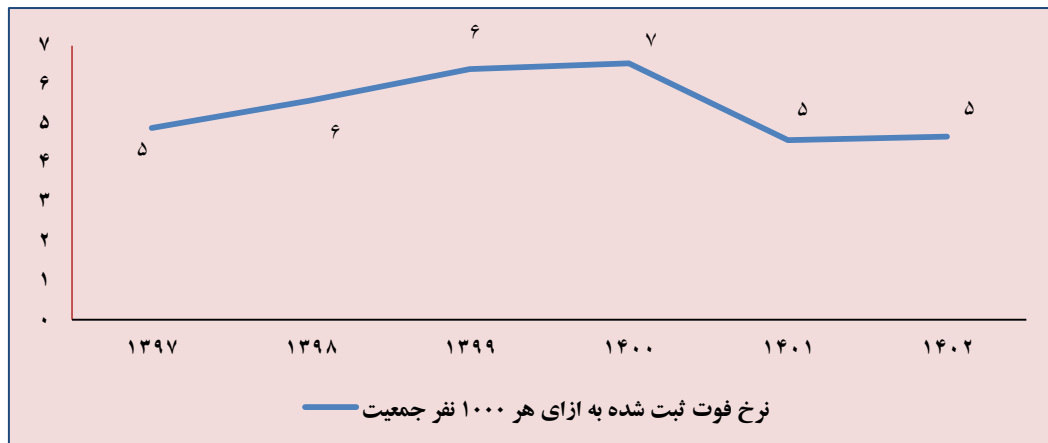
➤ نرخ خام ازدواج ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت که در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال ۱۳۹۸ اندکی رشد داشته اما در سال ۱۴۰۰ به میزان پایین‌تر از سال ۱۳۹۸ رسیده است و در سال ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ نیز روند کاهش ادامه دارد.



نمودار ۱۰-۲۲- نرخ خام ازدواج ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



➤ نرخ خام فوت به ازای هزار نفر جمعیت در سال های ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰ نسبت به سال های قبل افزایش داشته است که به نظر می رسد شیوع کرونا در آن موثر بوده است اما این نرخ در سال ۱۴۰۱ کاهش یافته است و در سال ۱۴۰۲ اندکی رشد داشته است.



نمودار ۱۰-۲۳- نرخ خام فوت ثبت شده به ازای ۱۰۰۰ نفر جمعیت در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲ 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 می باشد.

➤ 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 می باشد. در سال ۱۳۹۹ اولین علت مرگ و میر بیماریهای دستگاه گردش خون و دومین علت مرگ نئوپلاسم ها بوده است. در سال ۱۴۰۰ بیماریهای قلبی و عروقی اولین علت مرگ و بیماریهای عفونی و انگلی دومین علت مرگ در کل جمعیت می باشند. در سال ۱۴۰۱ بیماریهای قلبی و عروقی اولین علت مرگ و نئوپلاسمها دومین علت مرگ در کل جمعیت می باشند. در سال ۱۴۰۲ بیماریهای عفونی و انگلی اولین علت مرگ و نئوپلاسمها دومین علت مرگ در کل جمعیت می باشند.

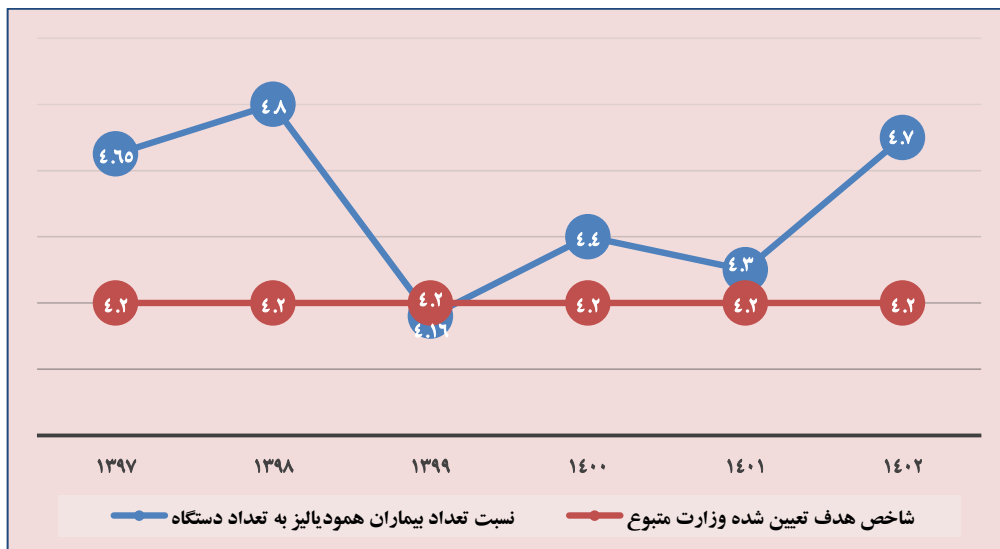
۱۰-۷- معاونت درمان :

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.

➤ در گروه بیماری های خاص در سال ۱۴۰۲ بیماری MS و تالاسمی به ترتیب با ۱۷۴۳ نفر و ۱۹۷ نفر بیشترین و کمترین تعداد بیمار را دارند.

نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه در سال ۱۳۹۷ به ۴.۶۵ و در سال ۱۳۹۸ به ۴/۸ رسیده که نشان دهنده کاهش دسترسی بیماران همودیالیز به دستگاه نسبت به سال قبل می باشد. در سال ۱۳۹۹ نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه به ۴.۱۶ رسید که به دلیل افتتاح بخش دیالیز مرکز شهدا و اضافه شدن دستگاه به مراکز گلپایگانی، ولیعصر (عج)، علی ابن ابیطالب (ع) و کامکار بوده است که نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه به سالهای قبل بهبود یافته و به شاخص هدف وزارت بهداشت (۴.۲) نیز دست یافته است. اما در سال ۱۴۰۰ این نسبت به ۴/۴ رسیده است که از شاخص هدف وزارت بهداشت فاصله گرفته است و در سال ۱۴۰۱ نیز این نسبت به ۴.۳ رسیده و در سال ۱۴۰۲ به ۴.۷ رسیده که فاصله از شاخص وزارت بیشتر شده است.



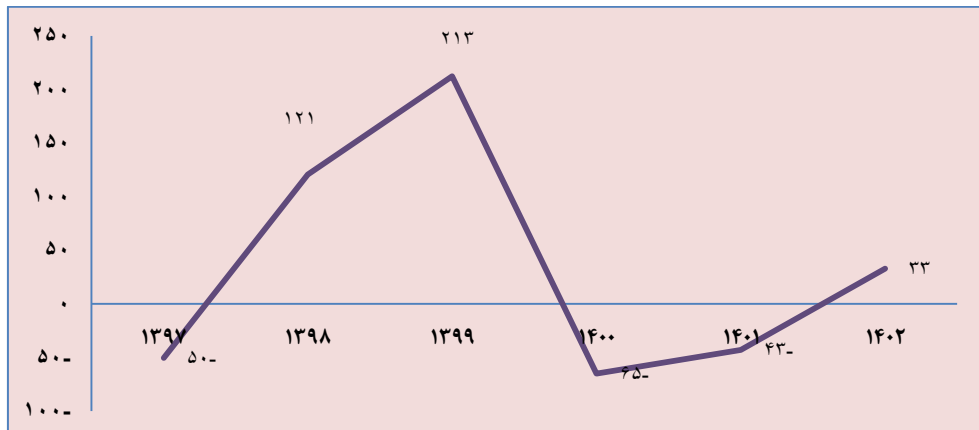


نمودار ۱۰-۲۴- نسبت تعداد بیماران همودیالیز به تعداد دستگاه نسبت به شاخص هدف وزارت بهداشت در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ **تعداد بیماران همودیالیز** به دلیل افزایش تعداد موارد دیابت و فشار خون در جامعه و همچنین افزایش گروه سنی، افزایش یافته به طوری در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل ۹.۶۳ درصد رشد داشته اما در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل تغییر محسوسی نداشته است و در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل حدود ۳ درصد کاهش یافته است و در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل ۵ درصد افزایش یافته است اما در سال ۱۴۰۱ به میزان ۱.۴ درصد کاهش یافته است. همچنین در سال ۱۴۰۲ به میزان ۸ درصد افزایش یافته است.

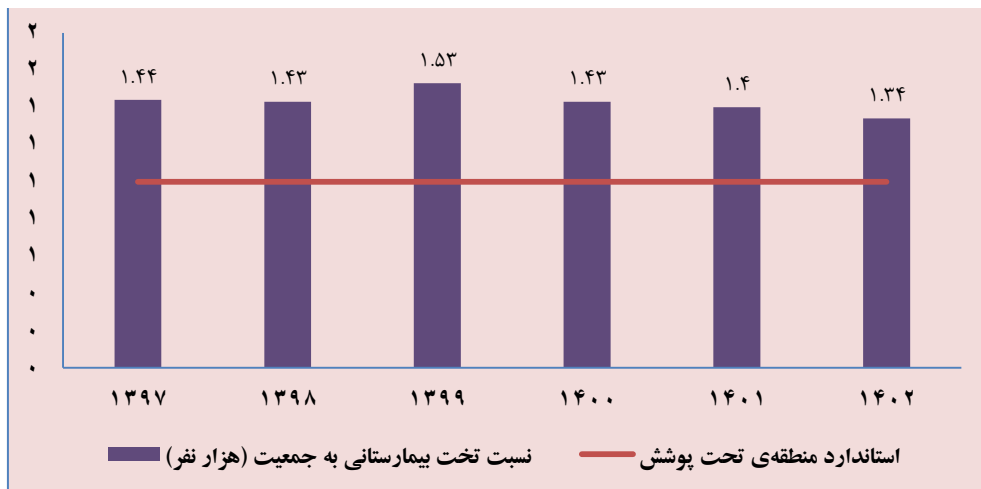
➤ **نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت** در سال ۱۳۹۷ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۲.۶۸ و کمترین آن مربوط به طب سنتی با ۰.۰۲۲ می باشد. در سال ۱۳۹۸ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۲.۳۶ و کمترین آن مربوط به جراحی قلب و عروق با ۰.۰۱۴ می باشد در سال ۱۳۹۹ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۳.۲ و کمترین آن مربوط به جراحی قلب و عروق با ۰.۰۱ بوده و در سال ۱۴۰۰ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۲.۹۹ و کمترین آن مربوط به تخصص های جراحی قلب و عروق و پزشکی هسته ای با ۰.۰۲ بوده و در سال ۱۴۰۱ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به تخصص های جراحی قلب و عروق ۰.۰۱ می باشد. همچنین در سال ۱۴۰۲ بیشترین نسبت پزشک متخصص و فوق تخصص به ده هزار نفر جمعیت مربوط به دندانپزشکی با ۳.۳ و کمترین آن مربوط به تخصص های جراحی قلب و عروق ۰.۰۱ می باشد.

➤ در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل **بازرسی مطب‌ها، بازرسی از درمانگاه‌ها، بازرسی مراکز جراحی محدود و مراکز فیزیوتراپی، بازرسی مراکز پیراپزشکی و تصویربرداری و بازرسی دفاتر کار و مراکز مشاوره مامایی و زنان** افزایش چشمگیری داشته‌اند همچنین در سال ۱۳۹۹ بازرسی مطب‌ها نسبت به سال قبل ۲۱۲.۵ درصد شده و بازرسی درمانگاهها نیز ۹۳ درصد رشد داشته است. اما در سال ۱۴۰۰ بازرسی از مطب‌ها ۶۵ درصد کاهش، بازرسی از درمانگاه‌ها ۴۷ درصد کاهش و بازرسی از مراکز جراحی محدود و فیزیوتراپی و دفاتر کار و مراکز مشاوره مامایی نیز کاهش یافته و تنها بازرسی از مراکز پیراپزشکی و تصویربرداری ۱۹ درصد افزایش یافته است. اما در سال ۱۴۰۱ بازرسی از مطب‌ها 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 درمانگاه‌ها ۸ درصد افزایش، بازرسی از بیمارستان‌ها ۱۱ درصد افزایش و بازرسی از دفاتر کار، مطب‌ها و مراکز مشاوره مامایی و زنان نیز ۸۳ درصد افزایش یافته‌اند. در سال ۱۴۰۲ بازرسی از مطب‌ها ۳۳ درصد افزایش، و بازرسی از مراکز جراحی محدود ۲۷ درصد کاهش و فیزیوتراپی نیز ۲۵ درصد افزایش یافته و بازرسی از مراکز پیراپزشکی ۱۵ درصد کاهش و تصویربرداری ۸۵ درصد افزایش یافته است و بازرسی از درمانگاه‌ها ۲۳ درصد کاهش، بازرسی از بیمارستان‌ها ۶ درصد افزایش و بازرسی از دفاتر کار، مطب‌ها و مراکز مشاوره مامایی و زنان نیز ۴۳ درصد کاهش یافته‌اند.



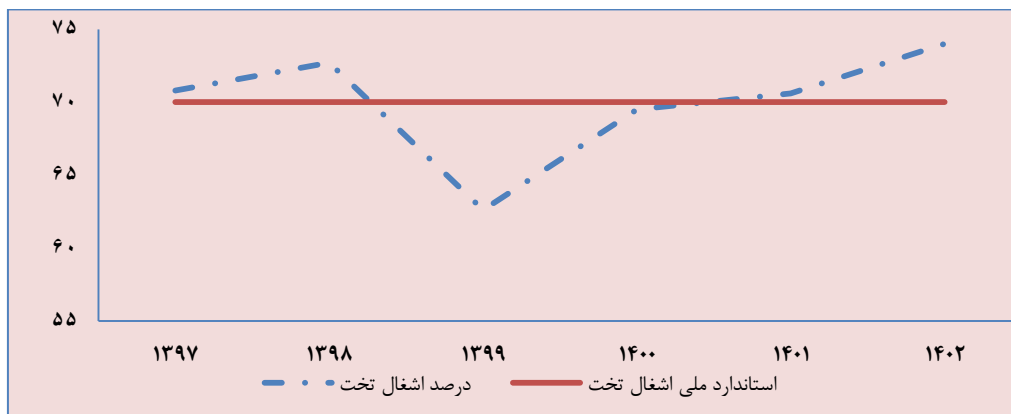
نمودار ۱۰-۲۵- درصد رشد بازرسی مطب‌ها (عمومی، متخصص، دندانپزشک) در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

تعداد تخت فعال بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه به هزار نفر جمعیت در سال ۱۴۰۱ برابر با ۱.۴ و در سال ۱۴۰۲ برابر ۱.۳۴ بوده که با توجه به استاندارد منطقه‌ی تحت پوشش بهتر از استاندارد می‌باشد.



نمودار ۱۰-۲۶- نسبت تخت بیمارستانی به جمعیت (هزار نفر) و مقایسه آن با استاندارد منطقه تحت پوشش در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ درصد اشغال تخت بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۱ نوسانات زیادی داشته است که در سال ۱۴۰۲ برابر ۷۴ بوده که بالاتر از حد استاندارد ملی اشغال تخت می‌باشد و بایستی تعداد تخت‌های فعال افزایش و درصد اشغال تخت اندکی کاهش یابد.



نمودار ۱۰-۲۷- درصد اشغال تخت بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه و مقایسه آن با استاندارد ملی در سال‌های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲



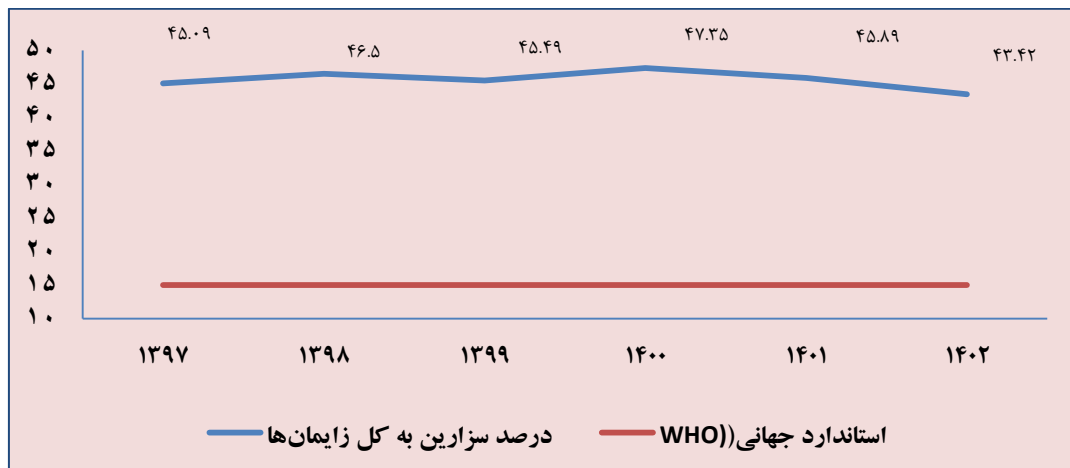
➤ بیشترین درصد اشغال تخت در سال ۱۳۹۷ بیمارستان امام رضا (ع) با ۸۵.۱۵ بیشترین درصد اشغال تخت و بیمارستان ولیعصر (عج) با ۴۶.۹۳ کمترین درصد اشغال تخت را داشته و در سال ۱۳۹۸ بیمارستان کامکار-عرب نیا با (۸۷.۷۵) بیشترین درصد اشغال تخت و بیمارستان آیت الله گلپایگانی (ره) با (۵۰.۷۲) کمترین درصد اشغال تخت را داشته است. در سال ۱۳۹۹ بیمارستان ایزدی با (۷۰.۷۶) بیشترین درصد اشغال تخت و بیمارستان حضرت فاطمه معصومه (س) با (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.

در سال ۱۴۰۲ بیمارستان کامکار-عرب نیا با (۷۶.۸۹) بیشترین درصد اشغال تخت و بیمارستان ولیعصر با (۵۷.۵) 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 کامکار 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. همچنین در سال ۱۴۰۲ متوسط روز بستری در کل بیمارستان های قم ۳.۰۲ روز است که بیشترین روز بستری مربوط به بیمارستان شهید بهشتی با ۴.۸۳ روز و کمترین روز بستری مربوط به بیمارستان گلپایگانی با ۱.۸۲ روز است.

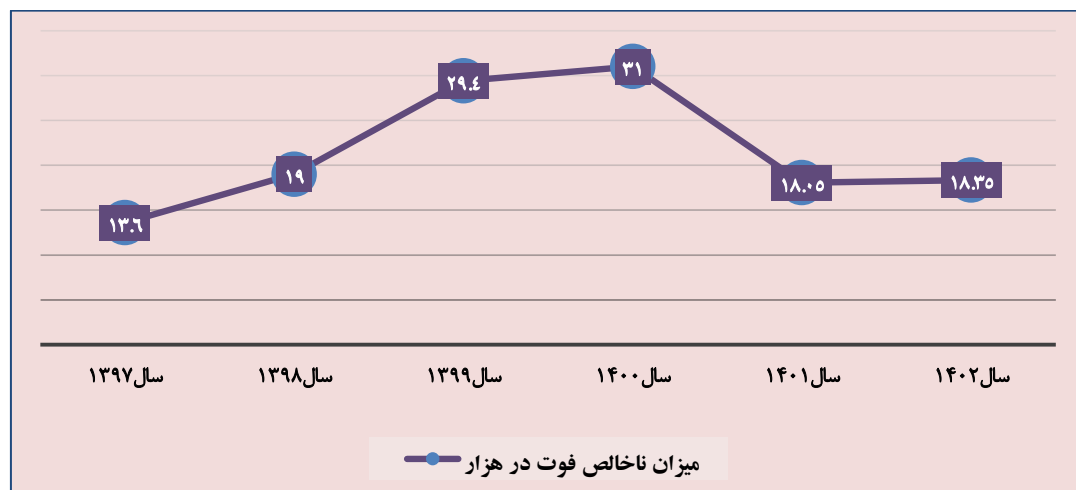
➤ تعداد سزارین در سال ۱۳۹۷ نسبت به سال قبل تعداد سزارین ۱۰.۳ درصد و همچنین تعداد زایمان طبیعی نسبت به سال قبل ۱۵ درصد کاهش داشته و در سال ۱۳۹۸ نسبت به سال قبل تعداد سزارین ۱۰ درصد کاهش و همچنین تعداد زایمان طبیعی نسبت به سال قبل ۱۵ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۳۹۹ نسبت به سال قبل تعداد سزارین ۹ درصد کاهش و همچنین تعداد زایمان طبیعی نسبت به سال قبل ۵ درصد کاهش داشته است. در سال ۱۴۰۰ نسبت به سال قبل تعداد سزارین ۱.۶ درصد افزایش و همچنین تعداد زایمان طبیعی نسبت به سال قبل ۵.۷ 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. همچنین در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل تعداد سزارین ۹ درصد کاهش و همچنین تعداد زایمان طبیعی نسبت به سال قبل ۱ درصد افزایش 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 درخطر 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 ۴۵.۵ درصد و در سال ۱۴۰۰ به ۴۷.۳۵ درصد رسید که نشان دهنده روند افزایش سزارین می باشد. و در سال ۱۴۰۱ به ۴۵.۸۹ درصد رسید که نشان دهنده روند افزایش سزارین می باشد. و در سال ۱۴۰۲ به ۴۳.۴۲ درصد رسید که نشان دهنده روند افزایش سزارین از سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ 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 زایمان ها و مقایسه آن با استاندارد جهانی (WHO) در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲

➤ میزان ناخالص فوت در هزار در سال ۱۳۹۷ برابر ۱۳.۶ بوده است اما در سال ۱۳۹۸ به ۱۹ رسید و در سال ۱۳۹۹ به ۲۹.۴ و در سال ۱۴۰۰ به ۳۱ رسیده است به نظر می رسد شیوع بیماری کرونا در اواخر سال ۱۳۹۸ و طی سال ۱۳۹۹ و ۱۴۰۰ در افزایش تعداد فوتی ها موثر بوده است. در سال ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ این میزان کاهش یافته است.



نمودار ۱۰-۲۹- میزان ناخالص فوت بیمارستانی در هزار در سال های 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 ۱۴۰۲ بیشترین میزان چرخه اشغال تخت در بیمارستان گلپایگانی ۱۰۴.۰۴ و کمترین آن در بیمارستان شهید بهشتی ۵۳.۹۴ 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. در سال ۱۴۰۲ بیشترین وقفه در چرخه اشغال تخت در کامکار ۱.۸۲ و کمترین آن در بیمارستان امام رضا (ع) ۰.۹۹ بوده است.



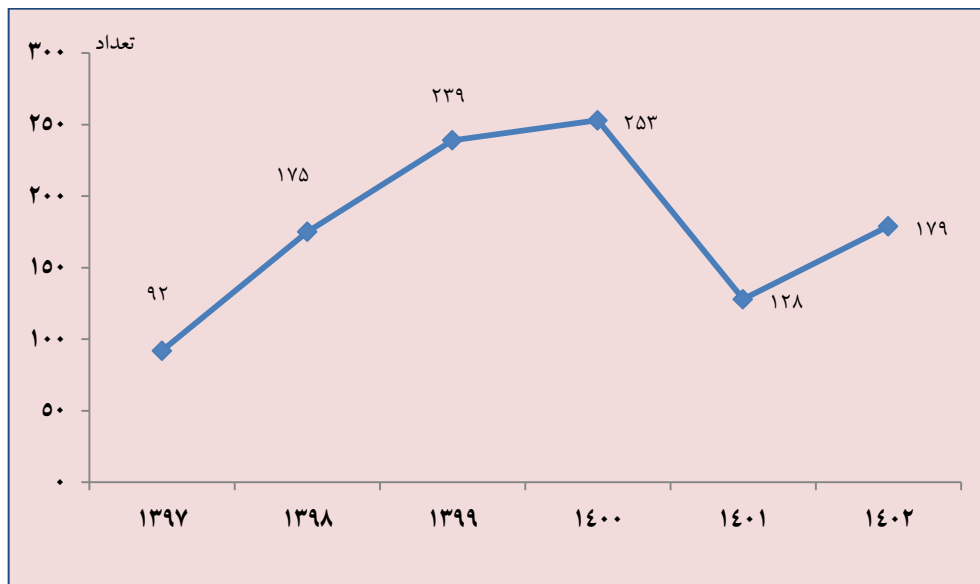
۱۰-۸- معاونت تحقیقات و فناوری

➤ 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 همچنین در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل ۷.۵ 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 همچنین در سال ۱۴۰۲ کاهش ۷ 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 و در سال ۱۴۰۲ نیز نسبت به سال قبل کاهش ۱۱ درصدی 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 اما در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال قبل افزایش ۴۰ درصدی داشته است.



نمودار ۱۰-۳۰- تعداد طرح‌های مصوب شورای پژوهشی دانشگاه در سال های ۱۳۹۷ تا ۱۴۰۲