

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان

سالنامه آماری ۱۳۹۴

تهیه و تدوین:

مهندس محمدحسین همتیان: مدیر آمار و فناوری اطلاعات

حدیثه فولادی: کارشناس مسئول آمار

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

نام کتاب:

سالنامه آماری ۱۳۹۴

تهیه و تدوین:

مهندس محمدحسین همتیان، حدیثه

فولادی

ناشر:

انتشارات بشری با همکاری نشر تحفه

تنظیم و صفحه آرایی:

م. آقاییاری

چاپ و صحافی:

ارشد

تیراژ:

۶۰ نسخه

نوبت چاپ:

اول / ۱۳۹۵

قیمت:

۱۷۵۰۰۰ ریال

سرشناسه : دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان
عنوان و نام : سالنامه آماری سال ۱۳۹۴ / تهیه و تدوین حسین همتیان، حدیثه
پدیدآور : فولادی؛ [برای] دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان سمنان، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات.
مشخصات نشر : تهران: نشر و تبلیغ بشری: تحفه، ۱۳۹۵.
مشخصات : ۱۴۵ ص؛ ۲۹×۲۲ س.م.
ظاهری :
شابک : ۹۷۸-۹۶۴-۳۹۹۴-۷۶۱
وضعیت فهرست : فیبا
نویسی :
موضوع : دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان -
- آمار
شناسه افزوده : همتیان، محمدحسین، ۱۳۴۷ -
شناسه افزوده : فولادی، حدیث، ۱۳۶۲ -
شناسه افزوده : دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان.
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات
رده بندی کنگره : ۱۳۹۵ س/ LGR۱۲۳۳
رده بندی دیویی : ۳۷۸/۵۵
شماره : ۴۵۲۷۸۱۱
کتابشناسی ملی :

این اثر، مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب
۱۳۴۸ است، هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه
مؤلف (ناشر) نشر یا پخش یا عرضه کند مورد پیگرد قانونی
قرار خواهد گرفت.



فروشگاه: تهران - خیابان انقلاب - ضلع شرقی دانشگاه تهران - خیابان قدس - پلاک ۳ - واحد ۴ و ۵

تلفن: ۰۶۶۴۶۵۸۰۶ - ۰۶۶۴۰۶۴۱۵ - فکس: ۰۶۶۴۹۷۸۵۴

دفتر مرکزی: تهران - خیابان انقلاب - ضلع شرقی دانشگاه تهران - خیابان قدس - پلاک ۳ - واحد ۵

تلفن: ۰۶۶۴۹۸۲۸۵ - ۰۶۶۴۱۰۲۵۶ - فکس: ۰۶۶۹۵۵۹۱۶

خرید اینترنتی از سایت www.mspc.ir مقدور می باشد.

اعضای کارگروه تخصصی آمار :

حوزه ریاست:

مهندس محمدحسین همتیان و مهندس ماشاءالله کلاهدوز و حدیثه فولادی

معاونت آموزشی:

پروین غفاری

معاونت بهداشتی:

مرضیه بشیریان

معاونت تحقیقات و فناوری:

فاطمه رهایی

معاونت توسعه مدیریت و منابع:

دکتر محمدعلی طاهری، زینب نظری گیلان نژاد و مهندس مطهره تجلی

معاونت دانشجویی و فرهنگی:

سعیده نصیری

معاونت درمان:

الهام مومنی و سمیرا قلی زاده

معاونت غذا و دارو:

مهندس محمدرضا نجمدی

با سپاس فراوان از : حوزه ریاست

دکتر مهدی شادنوش - دکتر محمدحسن تجلی - احمد صدیقی - داود فدائیان - زهرا مهدیان - محمدعلی آریامنش - مهدی دارایی - حسین عبدوس - مرضیه ابراهیمی - حسن مسعودی - سمانه کلایی - فاطمه وفایی - نژاد - مبینا قوچانی - سمیرا عزیزی - رقیه مهرجو - احسان نصیری - سجاد اسماعیلی - مصطفی رفعت - جمال منصوری - علی اصغر اردکانی زاده - زمان زنگیان - مهرداد پیوندی - نریمان احمدی پور - امیر عباس صبوری - وحید زنگنه - محمدرضا مهین دوست - احمد قزوینیان - محمد عامری - سینا گرایلی

معاونت آموزشی

دکتر نوید دانایی - فریده ایزدی ثابت - دکتر رامین پازوکی - دکتر رامین طاهری - دکتر منوچهر صفری - دکتر علی اصغر قدس - لیدا فتاحی زاده - نجمه حقیقت مریم نظری - صغری عقیلی - زانت پیوندی - صدیقه طنانی - مژگان مداح - فاطمه همتی - رحیمه عمرانی

معاونت بهداشتی

دکتر جعفر جندقی - محمدحسن قدس الهی - حبیب الله صفری - دکتر محمدرضا سلمانی - دکتر محمد ناصر رهبر - دکتر سهراب یدالهی مصطفی حسینی - محمدتقی سلطانی - احمد محبوبی - حسینعلی صیادنژاد - مسعود بیدختی - فرجاد باطبی - جمال الدین حسینی - علی کرمانی - نفیسه بنایی - نساء ذوالفقاریان - الهام دهقانی - ام کلثوم چلوپان - مهدیه سلطانی - دکتر سپیده طاهری - دکتر مریم شیبانی - آذر ریاضی دوست - آزاده علیزاده - سیده فاطمه مطلبی طبائی - شهلا حقیقت - محیا سادات میرمعصومی - مونا شعیری - حمیده پرچ - مریم سعیدی نسرین مومنی

معاونت تحقیقات و فناوری

دکتر علی رشیدی پور - دکتر محمدرضا عسگری - دکتر پرویز کوخایی - دکتر سعید ولی زاده - دکتر بهادر باقری - شمیلا دانایی - فاطمه تقی پور - دکتر مریم رهبر - دکتر علیرضا دهدشتی - محسن بیگدلی - مرجان مومنی - منیره موذن

معاونت توسعه مدیریت و منابع

دکتر محمدعلی طاهری - دکتر فرشید فریور - دکتر محمدکاظم امیدیان - علی اصغر همتی - محمدحسن طاهریان - تقی بینایی - حمیدرضا مومنی - محمد برهانی - حسن شاطری - هنگامه معمارزاده - طیبه مقبل - فاطمه تیموری - حسن ادهم - حسین آرای - فاطمه اعتمادی - بتول لاجوردی - آریتا سیف پور - محمد رضا بهمن - علی خدابخش - نسیم ترامشلو

معاونت دانشجویی

دکتر محمد عموزاده خلیلی - رجب بحیی - مجتبی تجلی - محمد رهبری فرد - سعید گلچین - ابراهیم کشاورزبان - رحمانه مرادی فتوحی - فرحناز السادات موسوی - زهرا رحیم بیگی

معاونت درمان

دکتر علی گوهری - دکتر محمد علی فتحعلیان - دکتر حمیدرضا حافظی - دکتر محمد اطهری - علیرضا مرادی - حسن جرجانی - مهدی گیلوری - مرضیه یوسفی نژاد - هما اسماعیلی - زهرا بابایی نیک - حکیمه فهیمی - شکرانه تقی زاده - نادره قوشچیان - جمیله سالار - فاطمه همتی - مژگان کمال پور - مجید احمدی مصطفی وطنی - طاهره وفایی نژاد

معاونت غذا و دارو

دکتر محمدکاظم زینعلی - دکتر شهرام یغمائی - هژیر فامیلی - یاسر داودی - سپیده اشهد - حسن زیاری - نساء دائیان - سمیه بیکی

و کلیه همکارانی که در تهیه و تدوین این مجموعه ما را یاری رساندند.

بسمه تعالی

نقش آمار و اطلاعات علمی و پژوهشی در برنامه ریزی و مدیریت هر سیستم برای بنگان مشهود بوده و نیاز به شرح و بسط ندارد. دامنه وسیع تغییرهای این حوزه و تخصصی بودن شاخص های متعدد و کم توجهی به استفاده از آمار و اطلاعات در تصمیم سازی های خرد و کلان باعث شده جایگاه نظام آمار و اطلاعات سلامت به اندازه کافی پررنگ دیده نشود. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان به عنوان یک مجموعه علم محور و دانش دهنده و تولیدکننده علم و دانش نیازمند ثبت و ضبط فعالیت های خود به صورت آماری می باشد. واحد آمار دانشگاه پس از تحلیل فعالیت های مختلف به تهیه و تدوین شاخص های مهم و کلیدی حوزه های مختلف بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سلامت پرداخته است.

از آنجا که طراحی، تهیه و انتشار مجموعه ای با ویژگی های مورد نظر نیازمند تلاش، بردباری و دقت نظر بالایی می باشد از تمام بکارانی که در شکل گیری و استمرار این حرکت نقش داشته اند تشکر و قدردانی می شود. در این میان مسئولان و بکاران محترم کارگروه تخصصی آمار دانشگاه نقش موثری داشته اند که ضمن قدردانی از تلاش های به عمل آمده، موفقیت بیشتر آنان را در فعالیت مهمی که بر عهده دارند آرزو مندیم.

دکتر مهدی شادنوش

رئیس دانشگاه

بسمه تعالی

آمار همواره مهم ترین ابزار ارزیابی عملکرد گذشته و حال و برنامه ریزی برای آینده و یکی از عوامل مهم در تعیین میزان موفقیت و یا عدم موفقیت آن ها می باشد. کتاب حاضر حاصل ۴ سال سعی و کوشش مداوم مسئولین واحد آمار و کارشناسان محترم کارگروه تخصصی آمار است که از استادان کنندگان و علاقه مندان انتظار دارد با اعلام نارسائی های موجود و ارسال نقطه نظرات ارزشمند خود به آدرس پست الکترونیکی statistics@semums.ac.ir این مدیریت را در تهیه سالنامه آماری آینده یاری فرمایند.

مهندس محمد حسین بهمنیان

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

سالنامه آماری ۱۳۹۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل اول
کلیات

مشخصات کلی استان سمنان

استان سمنان در دامنه سلسه جبال البرز واقع است و ارتفاع آن از شمال به جنوب کاسته می‌شود و به دشت کویر ختم می‌شود. بر اساس آخرین تقسیمات کشوری، استان سمنان دارای ۸ شهرستان (آرادان، دامغان، سرخه، سمنان، شاهرود، گرمسار، مهدیشهر و میامی)، ۱۵ بخش، ۲۰ شهر و ۳۱ دهستان است. این استان ۹۷۴۹۱ کیلومترمربع ۱ مساحت دارد و بین ۵۱ درجه و ۵۱ دقیقه تا ۵۷ درجه و ۳ دقیقه طول شرقی از نصف‌النهار گرینویچ و ۳۴ درجه و ۱۳ دقیقه تا ۳۷ درجه و ۲۰ دقیقه عرض شمالی از مبدا استوا قرار گرفته است. استان سمنان از جانب شمال به استان‌های خراسان شمالی، گلستان و مازندران، از جنوب به استان‌های خراسان جنوبی و اصفهان، از مشرق به استان خراسان رضوی و از مغرب به استان‌های تهران و قم محدود است و مرکز آن شهر سمنان می‌باشد. برآورد جمعیت استان در سال ۱۳۹۲ بالغ بر ۶۴۹۴۷۵ نفر بوده که از این تعداد ۵۱۳۰۵۵ نفر در مناطق شهری و ۱۳۹۵۶۳ نفر در مناطق روستایی ساکن بوده‌اند و تراکم نسبی جمعیت در همین سال ۶/۶۶ نفر در هر کیلومتر مربع است.

آب و هوا

استان سمنان به علت شرایط جغرافیایی مختلف و همجواری آن با رشته کوه‌های البرز و زمین‌های هموار کویر هر قسمت از آن دارای آب و هوای متفاوتی بوده، بدین صورت که در نواحی کوهستانی هوا سرد، در دامنه کوه‌ها، هوا معتدل و در کنار کویر هوا گرم می‌باشد. این تنوع آب و هوایی پوشش گیاهی متنوعی را نیز در این استان به وجود آورده است بطوری که در قسمت جنوب گونه‌های کویری و بیابانی و در بخش میانی استان گونه‌های نیمه‌بیابانی و در بخش شمالی گونه‌های سردسیر و جنگلی را می‌توان مشاهده کرد. آب و هوا در دامغان به علت وزش بادهای شدید شمالی و بارندگی نواحی گرگان و مازندران، زمستان‌ها سرد و تابستان‌ها معتدل و در سمنان تابستان‌ها گرم و زمستان‌ها معتدل، در شاهرود نسبت به پستی و بلندی‌هایی که دارد متغیر بوده، بدین نحو که در قسمت شمالی سرد و در قسمت مرکزی معتدل و در قسمت جنوبی گرم و در گرمسار تغییرات فصلی خیلی زیاد است. تابستان‌های این ناحیه بسیار گرم و خشک ولی برعکس زمستان‌های آن نسبتاً سرد و بارانی است. به طور کلی گرمسار در ناحیه صحرایی و خشک قرار گرفته است.

طول و عرض جغرافیایی استان به تفکیک شهرستان

سال و شهرستان	طول شرقی		عرض شمالی	
	حداقل	حداکثر	حداقل	حداکثر
	درجه	دقیقه	درجه	دقیقه
۱۳۹۲	۵۱	۵۱	۳۴	۲۰
آرادان	۵۲	۵۱	۳۴	۳۳
دامغان	۵۳	۴۸	۳۴	۳۲
سرخه	۵۲	۳۰	۳۴	۴۴
سمنان	۵۳	۱۱	۳۴	۵۹
شاهرود	۵۴	۳	۳۴	۵۳
گرمسار	۵۱	۳۱	۳۴	۳۴
مهدیشهر	۵۳	۵۱	۳۵	۱۰
میامی	۵۵	۵۲	۳۶	۱۹

مأخذ- سازمان نقشه‌برداری کشور- استانداری سمنان، دفتر آمار و اطلاعات و GIS

تعداد شهرستان، بخش، شهر و دهستان استان براساس تقسیمات کشوری در پایان سال ۱۳۹۲

سال	تعداد شهرستان	تعداد بخش	تعداد شهر	تعداد دهستان
۱۳۸۰	۴	۱۲	۱۶	۲۸
۱۳۸۵	۴	۱۲	۱۶	۲۸
۱۳۸۸	۵	۱۳	۱۷	۲۹
۱۳۸۹	۵	۱۳	۱۷	۲۹
۱۳۹۰	۷	۱۵	۱۹	۳۱
۱۳۹۱	۸	۱۵	۲۰	۳۱
۱۳۹۲	۸	۱۵	۲۰	۳۱

مأخذ - دفتر امور سیاسی و انتخابات استانداری سمنان
- وزارت کشور، دفتر تقسیمات کشوری

جمعیت

اولین سرشماری عمومی جمعیت توسط "اداره کل آمار عمومی" همزمان با سراسر کشور در سال ۱۳۳۵ در محدوده آن روز استان سمنان نیز انجام شد. دومین سرشماری عمومی نفوس و مسکن در آبان ۱۳۴۵ توسط "مرکز آمار ایران" در کشور به اجرا درآمد و این کار در سال ۱۳۵۵ نیز تکرار شد. تغییرات سیاسی، اقتصادی، اجتماعی جامعه باعث شد تا اولین سرشماری نفوس و مسکن در جمهوری اسلامی در سال ۱۳۶۵ به اجرا درآید که مجری آن مرکز آمار ایران بود. آخرین سرشماری نیز در سال ۱۳۹۰ همزمان با سراسر کشور در استان سمنان انجام شده است.

تعاریف و مفاهیم

جمعیت استان: اعضای همه خانوارهای معمولی ساکن و خانوارهای دستجمعی که اقامتگاه معمولی آنان در زمان سرشماری در محدوده استان قرار دارد و نیز اعضای کلیه خانوارهای معمولی غیرساکن استان، جمعیت استان را تشکیل می‌دهند.

خانوار: خانوار از چند نفر تشکیل می‌شود که با هم در یک اقامتگاه زندگی می‌کنند، با یکدیگر همخرج هستند و معمولاً با هم غذا می‌خورند. فردی که به تنهایی زندگی می‌کند نیز، خانوار تلقی می‌شود.

خانوار معمولی: خانوار با تعریف فوق، اکثر افراد کشور را در بر می‌گیرد و به همین دلیل، این گونه خانوارها، خانوار معمولی نیز نامیده می‌شوند.

خانوار معمولی ساکن: خانواری که در اقامتگاه ثابت سکونت دارد، خانوار معمولی ساکن نامیده می‌شود.

خانوار معمولی غیرساکن: خانواری که در زمان سرشماری در اقامتگاه ثابتی سکونت ندارد خانوار معمولی غیر ساکن نامیده می‌شود این دسته از خانوارها سه گروه زیر را در بر می‌گیرد:

۱- خانوارهایی که در زمان سرشماری در کوچ به سر می‌برند و یا در خارج شهرها و آبادی‌ها در چادر زندگی می‌کنند.

۲- خانوارهایی که در محل ثابتی زندگی نمی‌کنند و به طور مداوم محل زندگی خود را تغییر می‌دهند مانند کولی‌ها.

۳- خانوارهایی که محل زندگی مشخصی ندارند و شب‌ها معمولاً در پارک‌ها، خرابه‌ها، زیر پل‌ها و... بیتوته می‌کنند.

خانوار موسسه‌ای: مجموع افرادی که به دلیل داشتن هدف یا ویژگی‌های مشترک مانند انجام خدمت وظیفه، تحصیل، بیماری روانی و... در یک موسسه از قبیل پادگان، خوابگاه دانشجویی، آسایشگاه روانی و... با هم زندگی می‌کنند، یک خانوار دسته جمعی به حساب می‌آیند.

خانوار گروهی: مجموعه افرادی که تمام یا اغلب آنان به دلیل دارا بودن شرایط خاص (به طور عمده داشتن ویژگی مشترک) اقامتگاه مشترکی را برای سکونت خود انتخاب کرده‌اند و به طور مشترک امور زندگی در آن اقامتگاه را اداره می‌کنند خانوار گروهی نامیده می‌شود.

سن: منظور از سن، تعداد سال‌های کاملی است که از زمان تولد فرد گذشته است.

سرپرست خانوار: عضوی از خانوار است که سایر اعضا او را به این عنوان می‌شناسند. لازم به ذکر است سرپرست خانوار عضوی از خانوار است که معمولاً مسئولیت تأمین تمام یا بخش عمده‌ای از هزینه‌های خانوار یا تصمیم‌گیری در مورد نحوه هزینه کردن درآمدهای خانوار را بر عهده دارد.

خویشاوندان درجه یک سرپرست خانوار: همسر، فرزند، پدر، مادر، برادر و خواهر سرپرست خانوار، خویشاوندان درجه یک وی محسوب شده‌اند.

مهاجران وارد شده: آن دسته از اعضای خانوارهای معمولی ساکن و دسته جمعی که شهر یا آبادی محل اقامت خود را در فاصله سال‌های ۱۳۶۵ تا ۱۳۷۵ تغییر داده‌اند، مهاجر شناخته می‌شوند. استثنائاً آن دسته از اعضای خانوار که به دلیل تحصیل یا کار در خارج از کشور، اسارت و مفقودالایر بودن طی ده سال گذشته مدتی دور از خانوار بوده ولی در زمان سرشماری به خانوار مربوط پیوسته‌اند صرفاً به دلایل فوق مهاجر تلقی نمی‌شوند.

میانگین سنی: متوسط سن افراد یک جامعه است.

میان سنی: سنی که جمعیت را از نظر تعداد به دو گروه مساوی تقسیم کند، میان سنی نامیده می‌شود.

تولد: خارج شدن کامل جنین از مادر است که این امر معمولاً پس از گذشت حداقل ۲۰ هفته از حاملگی و با وزنی بیش از ۵۰۰ گرم صورت می‌گیرد، اعم از این که منجر به ولادت مرده یا زنده باشد.

ولادت شهری و روستایی: ولادت شهری یا روستایی برحسب مکان جغرافیایی (شهر یا روستا) محل سکونت والدین و در صورت مشخص نبودن یکی از والدین، محل سکونت هر کدام از آنها که واقعه را اعلام کرده‌اند تعیین می‌شود و در غیر این صورت بر مبنای آدرس سایر اعلام کنندگان (اعم از اشخاص حقیقی یا حقوقی) مشخص می‌گردد.

ازدواج: نوعی عقد و پیمان قانونی یا شرعی است که بین زن و مرد برای زندگی مشترک منعقد می‌شود می‌تواند دائم یا موقت باشد.

طلاق: از بین رفتن یا برهم‌زدن قانونی رابطه زوجیت در ازدواج دائم می‌باشد.

تعداد خانوار و جمعیت بر حسب جنس، ساکن در نقاط شهری و روستایی و غیر ساکن استان

شرح	تعداد خانوار	جمعیت (نفر)		
		مرد و زن	مرد	زن
کل استان	۱۰۰۲۵۴	۴۵۸۱۲۵	۲۳۵۱۰۲	۲۲۳۰۲۳
نقاط شهری	۱۱۴۷۱۲	۵۰۱۴۴۷	۲۵۸۴۰۰	۲۴۳۰۴۷
نقاط روستایی	۱۶۰۰۶۱	۵۸۹۷۴۲	۳۰۲۴۳۶	۲۸۷۳۰۶
غیر ساکن	۱۸۶۳۵۸	۶۳۱۲۱۸	۳۱۹۳۰۰	۳۱۱۹۱۸
مهر ۱۳۷۰	۶۳۰۷۹	۲۸۲۳۱۶	۱۴۵۴۴۸	۱۳۶۸۶۸
آبان ۱۳۷۵	۷۹۲۴۲	۳۴۲۴۵۵	۱۷۵۸۹۰	۱۶۶۵۶۵
آبان ۱۳۸۵	۱۲۰۹۶۷	۴۴۰۵۵۹	۲۲۵۰۹۹	۲۱۵۴۶۰
آبان ۱۳۹۰	۱۴۳۹۸۸	۴۸۶۳۴۵	۲۴۴۴۲۴	۲۴۱۹۲۱
مهر ۱۳۷۰	۳۷۱۷۵	۱۷۵۸۰۹	۸۹۶۵۴	۸۶۱۵۵
آبان ۱۳۷۵	۳۵۴۶۹	۱۵۸۹۹۱	۸۲۵۰۹	۷۶۴۸۲
آبان ۱۳۸۵	۳۹۰۹۴	۱۴۹۱۸۳	۷۷۳۳۷	۷۱۸۴۶
آبان ۱۳۹۰	۴۲۳۷۰	۱۴۴۸۷۳	۷۴۸۷۶	۶۹۹۹۷
مهر ۱۳۷۰	۰	۰	۰	۰
آبان ۱۳۷۵	۱	۱	۱	۰
آبان ۱۳۸۵	۰	۰	۰	۰
آبان ۱۳۹۰	۰	۰	۰	۰

مأخذ - مرکز آمار ایران (ر. م)

جمعیت استان بر حسب نوع خانوار و جنس (نفر)

شرح	مرد و زن	جمع	
		مرد	زن
آبان ۱۳۸۵	۵۸۹۷۴۲	۳۰۲۴۳۳	۲۸۷۳۰۹
آبان ۱۳۹۰	۶۳۱۲۱۸	۳۱۹۳۰۰	۳۱۱۹۱۸
ساکن در نقاط شهری	۴۸۶۳۴۵	۲۴۴۴۲۴	۲۴۱۹۲۱
ساکن در نقاط روستایی	۱۴۴۸۷۳	۷۴۸۷۶	۶۹۹۹۷
غیر ساکن	۰	۰	۰

شرح	خانوار معمولی ساکن			خانوار گروهی		
	مرد و زن	مرد	زن	مرد و زن	مرد	زن
آبان ۱۳۸۵	۵۶۰۱۷۹	۲۸۱۸۴۷	۲۷۸۳۳۲	۱۰۶۵۶	۸۵۱۵	۱۲۱۴۱
آبان ۱۳۹۰	۶۰۱۸۷۲	۳۰۰۹۴۴	۳۰۰۹۲۸	۴۲۵۰	۳۴۶۰	۷۹۰
ساکن در نقاط شهری	۴۶۲۷۶۶	۲۳۱۳۵۸	۲۳۱۴۰۸	۳۷۸۲	۳۰۱۶	۷۶۶
ساکن در نقاط روستایی	۱۳۹۱۰۶	۶۹۵۸۶	۶۹۵۲۰	۴۶۸	۴۴۴	۲۴
غیر ساکن	.	.	.	.	.	.

شرح	خانوار موسسه‌ای			خانوار معمولی غیر ساکن		
	مرد و زن	مرد	زن	مرد و زن	مرد	زن
آبان ۱۳۸۵	۱۸۹۰۷	۱۲۰۷۱	۶۸۳۶	.	.	.
آبان ۱۳۹۰	۲۵۰۹۶	۱۴۸۹۶	۱۰۲۰۰	.	.	.
ساکن در نقاط شهری	۱۹۷۹۷	۱۰۰۵۰	۹۷۴۷	.	.	.
ساکن در نقاط روستایی	۵۲۹۹	۴۸۴۶	۴۵۳	.	.	.
غیر ساکن	.	.	.	.	.	.

مأخذ- مرکز آمار ایران. (ر. م).

شهرستان	سال ۱۳۹۳								
	کل			نقاط شهری			نقاط روستایی		
	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن
کل استان	۶۵۸۹۹۲	۳۳۷۵۲۳	۳۲۱۴۶۰	۵۲۳۸۴۷	۲۶۸۳۱۲	۲۵۵۵۳۵	۱۳۵۱۴۶	۶۹۲۲۱	۶۵۹۲۵
آرادان	۱۵۶۱۰	۷۹۹۵	۷۶۱۵	۷۵۰۳	۳۸۴۳	۳۶۶۰	۸۱۰۷	۴۱۵۲	۳۹۵۵
دامغان	۸۸۲۷۳	۴۵۲۱۳	۴۳۰۶۰	۶۹۵۰۹	۳۵۶۰۲	۳۳۹۰۷	۱۸۷۶۳	۹۶۱۱	۹۱۵۳
سرخه	۱۵۲۲۸	۷۸۰۰	۷۴۲۸	۱۰۱۰۲	۵۱۷۴	۴۹۲۸	۵۱۲۵	۲۶۲۵	۲۵۰۰
سمنان	۱۸۵۹۵۶	۹۵۲۴۶	۹۰۷۱۰	۱۷۲۴۸۷	۸۸۳۴۷	۸۴۱۴۰	۱۳۴۶۸	۶۸۹۸	۶۵۷۰
شاهرود	۲۰۴۴۲۹	۱۰۴۷۰۸	۹۹۷۲۲	۱۶۹۲۳۳	۸۶۶۸۰	۸۲۵۵۳	۳۵۱۹۶	۱۸۰۲۷	۱۷۱۶۹
گرمسار	۶۷۳۹۰	۳۴۵۱۷	۳۲۸۷۳	۵۴۹۵۸	۲۸۱۴۹	۲۶۸۰۹	۱۲۴۳۲	۶۳۶۸	۶۰۶۴
مهدیشهر	۴۵۲۴۴	۲۳۱۷۴	۲۲۰۷۰	۳۵۳۶۲	۱۸۱۱۲	۱۷۲۵۰	۹۸۸۲	۵۰۶۲	۴۸۲۱
میامی	۳۶۸۶۲	۱۸۸۸۱	۱۷۹۸۲	۴۶۹۲	۲۴۰۳	۲۲۸۹	۳۲۱۷۱	۱۶۴۷۸	۱۵۶۹۳

متولدین ثبت شده استان بر حسب جنس در نقاط شهری و روستایی (نفر)

سال و شهرستان	کل			نقاط شهری			نقاط روستایی		
	جمع	پسر	دختر	جمع	پسر	دختر	جمع	پسر	دختر
۱۳۸۰	۷۸۹۴	۴۱۰۹	۳۷۸۵	۵۹۲۴	۳۰۷۸	۲۸۴۶	۱۹۷۰	۱۰۳۱	۹۳۹
۱۳۸۵	۸۷۷۷	۴۴۴۵	۴۳۳۲	۶۸۳۶	۳۴۷۴	۳۳۶۲	۱۹۴۱	۹۷۱	۹۷۰
۱۳۸۸	۹۳۶۶	۴۶۹۶	۴۶۷۰	۷۴۷۲	۳۷۴۸	۳۷۲۴	۱۸۹۴	۹۴۸	۹۴۶
۱۳۸۹	۹۳۷۲	۴۷۹۱	۴۵۸۱	۷۵۶۰	۳۸۶۵	۳۶۹۵	۱۸۱۲	۹۲۶	۸۸۶
۱۳۹۰	۹۵۷۴	۴۸۰۰	۴۷۷۴	۷۸۸۰	۳۹۴۸	۳۹۳۲	۱۶۹۴	۸۵۲	۸۴۲
۱۳۹۱	۹۷۶۷	۴۹۷۰	۴۷۹۷	۸۱۵۶	۴۱۶۷	۳۹۸۹	۱۶۱۱	۸۰۳	۸۰۸
۱۳۹۲	۱۰۰۵۹	۵۱۵۵	۴۹۰۴	۸۴۶۶	۴۳۱۲	۴۱۵۴	۱۵۹۳	۸۴۳	۷۵۰
۱۳۹۳	۱۰۵۰۲	۵۳۷۷	۵۱۲۵	۸۹۳۴	۴۵۷۰	۴۳۶۴	۱۵۶۸	۸۰۷	۷۶۱
آرادان	۱۱۷	۶۴	۵۳	۷۷	۴۷	۳۰	۴۰	۱۷	۲۳
دامغان	۱۳۶۲	۷۳۱	۶۴۱	۱۱۹۴	۶۲۵	۵۶۹	۱۶۸	۹۶	۷۲
سرخه	۱۲۰	۵۸	۶۲	۱۱۷	۵۶	۶۱	۳	۲	۱
سمنان	۲۹۲۷	۱۴۷۵	۱۴۵۲	۲۷۹۹	۱۴۰۷	۱۳۹۲	۱۲۸	۶۸	۶۰
شاهرود	۳۹۶۸	۲۰۳۹	۱۹۲۹	۳۴۹۳	۱۷۹۲	۱۷۰۱	۴۷۵	۲۴۷	۲۲۸
گرمسار	۹۰۰	۴۶۷	۴۳۳	۷۶۸	۳۹۹	۳۶۹	۱۳۲	۶۸	۶۴
مهدیشهر ^(۱)	۴۰۵	۲۰۳	۲۰۲	۳۹۷	۱۹۸	۱۹۹	۸	۵	۳
میامی	۷۰۳	۳۵۰	۳۵۳	۸۹	۴۶	۴۳	۶۱۴	۳۰۴	۳۱۰

(۱) به دلیل عدم وجود زایشگاه روستایی و مراجعه روستاییان به بیمارستانهای نقاط شهری، گواهی صادره تمام ولادت ها شهری محسوب می شوند. مأخذ- اداره کل ثبت احوال استان سمنان

فوت شدگان جاری و معوق (۱) ثبت شده استان بر حسب جنس در نقاط شهری و روستایی (نفر)

سال و شهرستان	کل			نقاط شهری			نقاط روستایی		
	جمع	مرد	زن	جمع	مرد	زن	جمع	مرد	زن
۱۳۸۰	۲۶۱۵	۱۴۸۱	۱۱۳۴	۱۷۸۱	۱۰۰۲	۷۷۹	۸۳۴	۴۷۹	۳۵۵
۱۳۸۵	۲۸۶۱	۱۶۰۰	۱۲۶۱	۱۹۹۸	۱۱۱۸	۸۸۰	۸۶۳	۴۸۲	۳۸۱
۱۳۸۸	۴۲۱۶	۲۱۱۵	۲۱۰۱	۲۳۷۴	۱۲۸۳	۱۰۹۱	۱۸۴۲	۸۳۲	۱۰۱۰
۱۳۸۹	۳۱۱۲	۱۶۹۹	۱۴۱۳	۲۰۷۳	۱۱۵۰	۹۲۳	۱۰۳۹	۵۴۹	۴۹۰
۱۳۹۰	۳۱۲۳	۱۷۱۲	۱۴۱۱	۲۱۷۵	۱۱۸۵	۹۹۰	۹۴۷	۵۲۷	۴۲۰
۱۳۹۱	۳۱۳۷	۱۷۲۸	۱۴۰۹	۲۳۱۲	۱۲۸۷	۱۰۲۵	۸۲۵	۴۴۱	۳۸۴
۱۳۹۲	۳۲۰۲	۱۷۱۵	۱۴۸۷	۲۳۶۱	۱۲۷۵	۱۰۸۶	۸۴۱	۴۴۰	۴۰۱
۱۳۹۳	۳۵۶۰	۱۸۲۸	۱۷۳۲	۲۴۰۴	۱۳۲۰	۱۰۸۴	۱۱۵۶	۵۱۸	۶۳۸

سال و شهرستان	کل			نقاط شهری			نقاط روستایی		
	جمع	مرد	زن	جمع	مرد	زن	جمع	مرد	زن
آرادان	۱۱۸	۶۱	۵۷	۵۰	۲۷	۲۳	۶۸	۳۴	۳۴
دامغان	۶۱۴	۲۸۵	۳۲۹	۳۶۳	۱۸۲	۱۸۱	۲۵۱	۱۰۳	۱۴۸
سرخه	۵۶	۲۱	۳۵	۴۸	۱۸	۳۰	۸	۳	۵
سمنان	۶۵۸	۳۵۴	۳۰۴	۵۹۰	۳۱۶	۲۷۴	۶۸	۳۸	۳۰
شاهرود	۱۱۴۸	۶۵۷	۴۹۱	۸۴۰	۵۰۲	۳۳۸	۳۰۸	۱۵۵	۱۵۳
گرمسار	۳۷۶	۱۹۶	۱۸۰	۲۸۷	۱۵۷	۱۳۰	۸۹	۳۹	۵۰
مهديشهر	۲۱۵	۱۱۹	۹۶	۱۹۹	۱۰۶	۹۳	۱۶	۱۳	۳
میامی	۳۷۵	۱۴۵	۲۳۰	۲۷	۱۲	۱۵	۳۴۸	۱۳۳	۲۱۵

(۱) مجموع تعداد فوت‌های جاری ثبت شده و تعداد فوت‌های معوقه ثبت شده است.

مأخذ- اداره کل ثبت احوال استان سمنان.

ازدواج و طلاق ثبت شده در نقاط شهری و روستایی استان (واقعه)

سال و شهرستان	جمع		نقاط شهری		نقاط روستایی	
	ازدواج	طلاق	ازدواج	طلاق	ازدواج	طلاق
۱۳۸۰	۵۳۶۳	۳۴۸	۴۱۱۱	۲۸۵	۱۲۵۲	۶۳
۱۳۸۵	۵۴۲۶	۵۱۸	۳۸۳۸	۴۲۴	۱۵۹۸	۹۴
۱۳۸۸	۶۱۶۵	۶۶۰	۴۹۵۴	۵۶۰	۱۲۱۱	۱۰۰
۱۳۸۹	۶۲۲۰	۱۰۴۲	۵۲۱۰	۹۰۹	۱۰۱۰	۱۳۳
۱۳۹۰	۶۳۵۳	۱۱۲۳	۵۳۸۱	۹۲۶	۹۷۲	۱۹۷
۱۳۹۱	۵۷۶۳	۱۲۰۸	۴۸۶۶	۱۰۴۲	۸۹۷	۱۶۶
۱۳۹۲	۵۶۱۳	۱۱۸۵	۴۸۸۶	۱۰۶۳	۷۲۷	۱۲۲
۱۳۹۳	۵۳۸۱	۱۱۹۶	۴۸۵۴	۱۰۹۲	۵۲۷	۱۰۴
آرادان	۶۴	۰	۴۹	۰	۱۵	۰
دامغان	۸۲۶	۱۳۱	۷۴۸	۱۲۷	۷۸	۴
سرخه	۶۰	۰	۵۶	۰	۴	۰
سمنان ^(۱)	۱۳۸۸	۲۹۳	۱۳۴۷	۲۸۰	۴۱	۱۳
شاهرود	۱۹۳۶	۵۵۸	۱۶۹۵	۵۰۰	۲۴۱	۵۸
گرمسار	۸۶۲	۲۱۴	۷۷۶	۱۸۵	۸۶	۲۹
مهديشهر	۱۳۶	۰	۱۳۵	۰	۱	۰
میامی	۱۰۹	۰	۴۸	۰	۶۱	۰

(۱) اطلاعات شهرستان سمنان شامل اطلاعات شهرستان سرخه نیز می‌باشد.

(۲) مأخذ- اداره کل ثبت احوال استان سمنان.

سالنامه آماری ۱۳۹۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل دوم
حوزه ریاست

مقدمه

جایگاه ریاست محترم دانشگاه در راس تشکیلات ساختاری که دارای ۷ حوزه‌ی تخصصی در قالب معاونت‌ها و زیر مجموعه‌های آنها است، حیطة 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 متوالی انجام امور محوله از سوی ریاست محترم دانشگاه بوده و علاوه بر آن بعد نظارتی و هماهنگ کننده‌ی امور کلیه واحدهای تابعه و ارائه بازخورد و گزارش به ریاست محترم دانشگاه را عهده‌دار است، که متشکل از واحدهای ذیل است:

- دفتر ریاست
- نهاد و دفتر مقام معظم رهبری (مدظله العالی)
- مدیریت آمار و فناوری اطلاعات
- حراست
- دفتر بازرسی و رسیدگی به شکایات
- دفتر کارآفرینی
- روابط عمومی
- گزینش
- امور خیرین سلامت
- مشاور امور ایثارگران
- مشاور امور بانوان
- هیات تخلفات اداری

۲-۱- واحدهای زیر مجموعه‌ی حوزه‌ی ریاست:

۲-۱-۱- هسته گزینش

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

امام خمینی (ره) یکی از حجت‌های الهی در روی زمین بودند که با وجود سخنان و فرامین آن بزرگ فرزانه هیچ یک از پرسش‌های جامعه‌ی ما بی پاسخ نمیماند. یکی از فرامین ارزنده‌ی ایشان تشکیل "هیات‌های گزینش" در دستگاه‌های اجرایی بود. این فرمان به حق از پیدایش هرگونه انحراف از دستورات اسلام و شریعت الهی در گزینش کارکنان دولت ممانعت به عمل آورد. ایشان در پیام تاریخی ۱۵ دی ماه ۱۳۶۱ فرمودند: "میزان در گزینش، حال فعلی افراد است مگر آنکه از گروهک‌ها و مفسدین باشند و یا حال فعلی آنان مفسده جویی و اخلال‌گری باشد". ایشان در بخش دیگری از پیام تاکید کردند که "سوالات 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 یک سو 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. ارگان‌های گزینش کشور شامل: ریاست جمهوری- هیات عالی گزینش - هیات مرکزی گزینش و هسته‌های گزینش است. مجموعه‌ی گزینش در دانشگاه علوم پزشکی هم از یک طرف زیر نظر مجموعه‌ی هیات مرکزی گزینش و از طرفی تحت نظارت مجموعه ریاست دانشگاه باید انجام وظیفه نماید. داوطلبان ورود به خدمت اعم از رسمی و غیر رسمی تماما 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 یا یکی از ادیان رسمی مطرح در کشور
- التزام عملی به احکام اسلام، انجام فرائض دینی و ترک محرمات
- اعتقاد و التزام به ولایت فقیه، نظام جمهوری اسلامی و قانون اساسی
- عدم اشتها به فساد اخلاقی و تجاهر به فسق
- عدم سابقه‌ی وابستگی تشکیلاتی و گروهکی (مگر توبه‌ی ایشان احراز شود)
- عدم سابقه‌ی محکومیت کیفری موثر
- عدم اعتیاد به مواد مخدر

ضوابط انتخاب اصلح

- ضوابطی که در موارد محدودیت ظرفیت و کثرت تقاضا، همچنین استخدام در مشاغل حساس و موارد خاص به عنوان اولویت اعمال می‌شود. از جمله مصادیق آن: ایثارگری، شرکت در فعالیت‌های سیاسی، اجتماعی، عبادی، پوشش چادر برای خواهران و خدمت در مناطق محروم.

۲-۱-۲- حراست دانشگاه

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

تلفن: ۳۳۴۳۴۴۴۵ و ۳۳۴۵۱۳۳۸ - ۰۲۳

۲-۱-۳- روابط عمومی

روابط عمومی در هر سازمانی، سامانه‌ی برقراری ارتباط موثر و نزدیک و سازنده‌ی مدیریت آن سازمان با دیگر بخش‌ها، اعم از بخش‌های درونی یا بخش‌های بیرونی محسوب می‌شود. با برقراری این ارتباط به نحو شایسته امکان تطابق برون داده‌های یک سازمان با نیازهای بیرونی فراهم می‌شود. فرایندی که علت وجودی پیدایش و استمرار حیات آن سازمان به شمار می‌رود. روابط عمومی در حقیقت، ابزار دوگانه‌ای است که از یک سو باعث آگاهی مدیران از محیط پیرامون آنها می‌شود و از سوی دیگر باعث انعکاس درست فعالیت آنان به مخاطبین و مراجعین می‌گردد. برقراری این ارتباط دو طرفه در هر سطحی، نشانگر سطح توفیق روابط عمومی است.

شرح وظایف

- تهیه‌ی اخبار از آخرین رویدادها، مراسم، مناسبت‌ها و نشست‌ها
- هماهنگی جهت چاپ آگهی‌های مربوط به مناقصات، مزایده‌ها، ابلاغ و رسیدگی و پیگیری جهت چاپ و پرداخت صورت حساب
- اطلاع‌رسانی از آخرین اخبار و مطالب علمی تهیه شده از طریق سایت روابط عمومی
- هماهنگی با رسانه‌ها و جراید و صدا و سیما جهت تهیه گزارش و خبر از مراسم و مناسبت‌ها
- هماهنگی و همکاری در برپایی مراسم ویژه مانند تقدیر از کارکنان نمونه و...
- هماهنگی و برپایی مراسم بزرگداشت اساتید، معارفه و تودیع مدیران و...
- مطالعه‌ی اخبار چاپ شده در جراید و تهیه‌ی چکیده‌ی مطالب مربوط به دانشگاه و سطح وزارتخانه
- انتشار نشریه و توزیع در سطح دانشگاه و سایر ارگان‌ها و سازمان‌های مرتبط
- صدور مجوز به منظور تهیه‌ی گزارش خبری و یا تصویری از مراکز تحت پوشش دانشگاه برای سایر ارگان‌های دولتی و یا خصوصی
- هماهنگی با شورای سیاست‌گذاری به منظور اطلاع‌رسانی در خصوص برگزاری نشست‌های مطبوعاتی
- هماهنگی و همکاری در برپایی ویژه برنامه‌ها
- دریافت نظرات و پیشنهادات کارکنان از طریق تلفن گویا
- هماهنگی و همکاری در تهیه و توزیع جایزه‌ی دانش‌آموزان ممتاز، هدایای روز پزشک، لوح تقدیر و...
- تهیه گزارش تصویری از برگزاری مراسم جهت استفاده در سایت روابط عمومی و یا ارسال به واحد مربوطه
- هماهنگی با وزارت متبوع در خصوص اجرای برنامه‌های درخواستی

- و انجام امور درخواستی از سوی دفتر ریاست دانشگاه

شاخص های عملکردی روابط عمومی دانشگاه

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	تعداد رسانه‌های بررسی شده (مکتوب، دیداری و شنیداری) در خصوص اخبار مربوط به دانشگاه	تعداد	۳۵	۶۷	۸۹
۲	تعداد خبرهای بررسی شده	تعداد	۱۱۵۰	۲۰۸۵	۲۸۱۵
۳	تعداد اخبار (مکتوب، دیداری و شنیداری) تحلیل شده	تعداد	۷۶	۱۴۵	۱۹۶
۴	تعداد برنامه استراتژیک باز بینی شده	تعداد	۱	۱	۱
۵	تعداد صیانت از استاندارد های روابط عمومی	تعداد	۱	۱	۱
۶	تعداد بررسی نگرش مردم، کارکنان دانشگاه و دانشجویان نسبت به دانشگاه	تعداد	۴	۴	۴
۷	تعداد مراسمات ملی، مذهبی، کنفرانس‌ها، سمینارها، جشنواره‌ها برگزار شده	تعداد	۹۸	۱۲۵	۱۶۹
۸	تعداد مصاحبه های برگزار شده	تعداد	۷۳	۱۲۵	۱۷۶
۹	تعداد ویژه نامه و خبرنامه چاپ شده	تعداد	۳۴	۱۵	۱۹
۱۰	تعداد عکس های تهیه شده	تعداد	۶۵۳۰	۸۸۹۰	۱۲۵۵۰
۱۱	تعداد گزارشات تصویری از مراسمات	تعداد	۲۶۵	۴۳۵	۶۴۵
۱۲	تعداد ارائه خدمت در سالن	تعداد	۲۲۳	۳۱۵	۴۲۶
۱۳	تعداد میکس عکس یا فیلم	تعداد	۷۴۷۴	۱۰۲۵۸	۱۵۸۴۸
۱۴	تعداد پیام‌های ارسال شده	تعداد	۶۸۰	۱۲۳۰	۱۶۷۵

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱۵	تعداد خیرهای تهیه و بارگزاری شده در سایت	تعداد	۱۲۵۰	۲۰۸۰	۳۱۰۵
۱۶	تعداد مطالب درج شده در خبرگزاری‌ها	تعداد	۴۳۰	۷۲۰	۱۰۴۹
۱۷	تعداد مقالات بارگزاری شده در سایت	تعداد	۹۸	۱۱۵	۱۵۶
۱۸	درصد همایش‌های بارگزاری شده در سایت	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۱۹	تعداد بنرهای بارگزاری شده در سایت	تعداد	۱۴۳	۱۷۸	۱۴۲۴
۲۰	تعداد مطالب درج شده در مطبوعات	تعداد	۸۱	۹۶	۲۰۵
۲۱	درصد انتقادهای پاسخ داده شده در رسانه‌ها	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۲۲	درصد انعکاس پیشنهادات، انتقادات و شکایات مردمی و پرسنلی از طریق مرکز تماس	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۲۳	نسبت پیشنهادهای بررسی شده به کل پیشنهادهای دریافت شده	درصد	$\frac{۱۳۴}{۱۳۴} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۱۰۳}{۱۰۳} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۸۰}{۸۰} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۴	نسبت پیشنهادهای دریافت شده به کل کارکنان دانشگاه	درصد	$\frac{۱۳۴}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۴.۲۳$	$\frac{۱۰۳}{۳۴۲۵} \times ۱۰۰ = ۳$	$\frac{۸۰}{۳۴۶۹} \times ۱۰۰ = ۲.۳۱$
۲۵	نسبت پیشنهادهای پذیرفته شده به کل پیشنهادهای بررسی شده	درصد	$\frac{۳۹}{۱۳۴} \times ۱۰۰ = ۲۹.۱$	$\frac{۱۶}{۱۰۳} \times ۱۰۰ = ۱۵.۵۳$	$\frac{۴}{۸۰} \times ۱۰۰ = ۵$
۲۶	نسبت مشارکت کارکنان در ارائه پیشنهاد به کل کارکنان دانشگاه	درصد	$\frac{۱۵۵}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۴.۹۰$	$\frac{۹۵}{۳۴۲۵} \times ۱۰۰ = ۲.۷۸$	$\frac{۸۰}{۳۴۶۹} \times ۱۰۰ = ۲.۳۱$
۲۷	نسبت پیشنهادهای ارائه شده توسط پیشنهاد دهنده به کل پیشنهادهای	درصد	$\frac{۱۳۴}{۱۳۴} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۱۰۳}{۱۰۳} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۸۰}{۸۰} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۸	تعداد زیر نویس های تهیه شده	تعداد	۲۱	۲۷	۳۸
۲۹	تعداد نشان آگهی و تیزر تهیه شده	تعداد	۱۱	۱۷	۲۳

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۳۰	تعداد کلیپ های تهیه شده	تعداد	۱۵	۲۶	۳۴
۳۱	تعداد پیامک های ارسال شده	تعداد	۲۵۰۰۰۰	۴۳۰۰۰۰	۵۸۰۵۰۰
۳۲	تعداد بازدید ریاست دانشگاه از مراکز، بیمارستانها و واحدهای تابعه دانشگاه	تعداد	۲۳۵	۲۹۵	۳۴۸
۳۳	درصد نامه های پاسخ داده شده به کل نامه ها در حوزه ریاست	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۳۴	درصد نامه های به موقع پاسخ داده شده به کل نامه ها در حوزه ریاست	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۳۵	درصد ملاقات های حضوری به کل متقاضیان ملاقات در حوزه ریاست	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۳۶	درصد درخواست های انجام شده ملاقات های حضوری به کل درخواست ها در ملاقات حضوری در حوزه ریاست	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۳۷	درصد نامه های پیگیری شده به کل نامه ها در حوزه ریاست	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

۲-۱-۴- اداره ی بازرسی و پاسخگویی به شکایات دانشگاه

مدیریت بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات، به عنوان یکی از مدیریت های ستادی دانشگاه و زیر نظر مستقیم رئیس دانشگاه در محورهای ارزیابی عملکرد، بازرسی از واحدهای تابعه ی دانشگاه و نیز پیگیری شکایات مرتبط با ارائه ی خدمات مختلف در واحدهای مذکور ایفای نقش می کنند. این مدیریت در راستای وظیفه ی نظارتی خود، عملکرد کلیه ی واحدهای تابعه ی دانشگاه را به طور محسوس و نامحسوس مورد ارزیابی قرار داده و گزارشات خود را پس از بررسی کارشناسی و ارائه ی راهکارهای مناسب جهت رفع مشکلات موجود، به صورت مستقیم به رویت ریاست محترم دانشگاه و یا معاونین ذیربط می رساند تا با دریافت نظرات ارشادی ایشان تا حد امکان نسبت به رفع مشکلات اقدانات لازم صورت گیرد. براساس قوانین موجود این اداره ارتباط مستقیم با دفتر ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، همچنین اداره ی کل بازرسی سمنان داشته و حسب مورد گزارشاتی را به منظور پیگیری اصلاح قوانین یا آئین نامه های ناقص یا مغایر باهم، برای مراجع ذیربط ارسال می کند.

تعاریف و کلیات

تخلف اداری عبارت است از ارتکاب اعمال و رفتار نادرست توسط مستخدم و عدم رعایت نظم و انضباط اداری که منحصر به موارد مذکور در قانون رسیدگی به تخلفات اداری کارکنان می باشد و به دو دسته قصور و تقصیر تقسیم می شود.

الف: قصور عبارت است از کوتاهی غیر عمدی در انجام وظایف اداری محوله.

ب: تقصیر عبارت است از نقض عمدی قوانین و مقررات مربوط.

وظایف اداری از لحاظ دستورالعمل رسیدگی به تخلفات اداری اموری است که مستخدم ملزم به انجام یا رعایت آنها بموجب قوانین و مقررات و دستورات و الزامات شغلی یا شرح وظایف می باشد.

متمهم: کارمندی است که ارتکاب یک یا چند تخلف اداری از جانب اشخاص حقیقی یا حقوقی به او نسبت داده شده و پرونده وی در هیأت مطرح و در جریان بررسی و رسیدگی باشد.

متخلف: کارمندی است که پرونده وی بلحاظ ارتکاب یک یا چند تخلف در هیأت مورد رسیدگی قرار گرفته و تخلف یا تخلفات او توسط هیأت رسیدگی کننده احراز می‌گردد.

شاکی: شخص حقیقی یا حقوقی است که ارتکاب تخلف یا تخلفاتی را به کارمند نسبت داده و موضوع را کتباً به هیأت یا دستگاه متبوع کارمند اعلام نموده باشد.

دلیل: عبارت از امری است که متهم یا اعلام کننده اتهام برای دفاع از خود یا اثبات تخلف بطور کتبی به آن استناد می‌نماید. شاهد: شخص حقیقی است که اظهارات یا گواهی وی برای اثبات یا رد اتهام یا کمک در رد یا اثبات آن ضرورت داشته باشد. دفاعیه: عبارت است از دلایل و مدارکی که کارمند یا نماینده او در مقام دفاع از خود یا رد اتهام یا اتهامات انتسابی کتباً به هیأت رسیدگی کننده ارائه می‌نماید.

هیأت‌های بدوی یا تجدید نظر در صورت شکایت یا اعلام اشخاص اعم از ارباب رجوع، مردم یا کارمندان، مدیران، سرپرستان اداری، یا بازرسان هیأت عالی نظارت، مقامات و اشخاص مندرج در ماده ۱۷ و ۱۲ قانون دفاتر بازرسی و پاسخگویی به شکایات، سازمان بازرسی کل کشور و همچنین در موارد نقض رأی توسط دیوان عدالت اداری یا هیأت عالی نظارت حسب مورد شروع به رسیدگی می‌کند. رعایت سلسله مراتب اداری در اعلام تخلف به هیأت لازم نیست. انصراف شاکی یا اعلام کننده، مانع رسیدگی هیأت نخواهد بود. هیأت‌ها موظفند موارد اتهام را مشخصاً و به صورت کتبی به کارمند ابلاغ و از تاریخ ابلاغ ۱۰ روز مهلت برای دفاع آنها منظور نمایند. این امر باید صراحتاً در فرم ابلاغ قید گردد. کارمند متهم یا نماینده وی می‌تواند بمنظور ارائه دفاعیه خود از هیأت مربوط تقاضای مهلت نماید. در این مورد اتخاذ تصمیم با هیأت است و در هر حال مدت تمدید از ۵ روز تجاوز نخواهد کرد. دفاعیه باید به زبان فارسی نوشته شده و حاوی نکات زیر باشد:

الف: نام و نام خانوادگی

ب: آخرین اقامت گاه شخص

ج: ذکر ادله و مواردی که متهم برای رد اتهام یا اتهامات انتسابی لازم دارد

د: تصاویر و مدارک مورد استناد

ه: امضاء

در موارد یاد شده در این ماده چنانچه نقایصی وجود داشته باشد، هیأت بطور کتبی حداکثر ظرف ده روز از تاریخ وصول، به متهم ابلاغ و از تاریخ ابلاغ به مدت پنج روز دیگر به او مهلت میدهد تا نقایص را رفع نماید. عدم رفع نقایص توسط متهم در مدت یاد شده یا عدم تقدیم دفاعیه در مهلت مقرر مانع رسیدگی و صدور رأی نخواهد بود. در صورت تقاضای مستخدم برای دفاع حضوری و یا تشخیص هیأت برای حضور وی، هیأت موظف است تاریخ و محل رسیدگی را به طور کتبی به اطلاع متهم یا نماینده وی برساند. تبصره: وقت جلسه باید طوری معین شود که فاصله بین ابلاغ وقت حضور در جلسه به متهم و روز جلسه کمتر از سه روز نباشد. اصل بر براءت است.

بنابراین چنانچه پرونده کارمند در هیأت تحت رسیدگی باشد از طریق اقامه دلایل مستند و رسیدگی به آنها و رعایت مقررات مربوط متخلف بودن وی احراز گردد. در غیر این صورت حکم به براءت کارمند صادر خواهد شد. هرگاه اسناد یا اطلاعاتی که مربوط به مورد تخلف انتسابی است در واحدهای دستگاه دولتی متبوع کارمند یا سایر دستگاههای دولتی یا بانکها یا شهرداریها یا نهادهای انقلاب اسلامی یا موسساتی که با سرمایه دولت تأسیس و اداره می‌شوند موجود باشد هیأت می‌تواند آنها را مطالبه و ملاحظه و مطالعه نماید و واحدها و دستگاههای مربوط مکلفند در اسرع وقت مدارک و اسناد مورد نیاز را به هیأت درخواست کننده ارسال کنند. عدم اعلام پاسخ مراجع مذکور در ماده (۲۵) این دستورالعمل ظرف مدت ۲ ماه موجبی برای توقف رسیدگی و عدم صدور رأی نخواهد بود. هرگاه متهم در حین رسیدگی یا دفاعیه خود برای رد یا ایضاح اتهام یا چگونگی وقوع تخلف تقاضا نماید یا هیأت لازم بداند که شهود اطلاعات خود را در اختیار هیأت قرار دهند. آنان به هیأت دعوت و اظهاراتشان استماع خواهد شد. در صورت عدم حضور برای بار دوم برای ادای شهادت دعوت می‌گردند. هیأت از هر یک از شهود و مطلعین به طور جداگانه و بدون حضور متهم تحقیق می‌نماید و اظهارات آنها در همان جلسه عیناً در صورتجلسه قید و به امضاء اظهار کنندگان می‌رسد. هیأت علاوه بر رسیدگی به دلایل مورد استناد متهم یا شاکی، هرگونه تحقیق یا اقدامی که برای دستیابی به حقیقت در زمینه اتهام باشد به عمل خواهد آورد. به منظور جمع‌آوری دلایل، انجام بررسی‌های لازم، تکمیل پرونده اتهامی و آماده سازی آن جهت طرح در هیأت، هیأتها می‌توانند از گروه یا گروه‌های تحقیق استفاده نمایند نحوه انتخاب، شرایط اعضای گروه و حدود و حیطه صلاحیت گروه‌های تحقیق به ترتیب مقرر در قانون و آیین

نامه اجرائی آن است، ولی عدم استفاده هیأت از گروه تحقیق مانع رسیدگی به پرونده اجرائی و صدور رأی نخواهد بود. هرگاه رسیدگی به اتهام کارمند به تشخیص هیأت رسیدگی کننده مستلزم استفاده از نظر کارشناسی باشد، مورد به کارشناسی ارجاع می شود و هیأت در این قبیل مواقع نظر کارشناسی را مورد توجه و مدنظر برای صدور رأی قرار خواهد داد. در صورتی شکایت شاکی واقعی نبوده و در جریان رسیدگی متهم در هیأت تبرئه گردد، شاکی به عنوان متخلف در اجرای بند ۴ ماده ۸ قانون مورد تعقیب قرار خواهد گرفت.

در مورد پرونده‌هایی که فوریت داشته باشد همچنین رسیدگی‌هایی که به دنبال گزارش‌های سازمان بازرسی کل کشور یا دفاتر بازرسی و پاسخگویی به شکایات صورت می‌گیرد هیأت موظف است خارج از نوبت به آنها رسیدگی نموده و رأی لازم را صادر نماید. انشاء و صدور رأی هیأت پس از رسیدگی در آخرین جلسه و در غیاب متهم صورت می‌گیرد و باید به امضاء اعضاء هیأت برسد

حدود وظایف

صلاحیت رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان با هیأت بدوی است و آرای صادره در صورتیکه قابل تجدید نظر نباشد از تاریخ ابلاغ، قطعی و لازم الاجرا است. در مورد آرای که قابل تجدید نظر باشد هرگاه کارمند ظرف ۳۰ روز از تاریخ ابلاغ رأی درخواست تجدید نظر نماید، هیأت تجدید نظر مکلف به رسیدگی است آرای هیأت تجدید نظر از تاریخ ابلاغ قطعی و لازم الاجرا است. هرگاه رأی هیأت بدوی قابل تجدید نظر باشد و متهم ظرف مهلت مقرر درخواست تجدید نظر ننماید رأی صادره قطعیت می‌یابد و از تاریخ انقضای مهلت یاد شده قطعیت می‌یابد. ابلاغ رأی طبق آیین دادرسی مدنی به عمل می‌آید و در هر صورت فاصله بین صدور رأی و ابلاغ آن از ۳۰ روز نباید تجاوز نماید.

الف - تخلفات اداری

ماده ۸ - تخلفات اداری به قرار زیر است.

- اعمال و رفتار خلاف شئون شغلی یا اداری
- نقض قوانین و مقررات مربوط
- ایجاد نارضایتی در ارباب رجوع یا انجام ندادن یا تأخیر در انجام امور قانونی آنها بدون دلیل
- ایراد تهمت و افتراء، هتک حیثیت
- اخاذی
- اختلاس
- تبعیض یا اعمال غرض یا روابط غیر اداری در اجرای قوانین و مقررات نسبت به اشخاص
- ترک خدمت در خلال ساعات موظف اداری
- تکرار در تأخیر ورود به محل خدمت یا تکرار خروج از آن بدون کسب مجوز
- تسامح در حفظ اموال و اسناد و وجوه دولتی، ایراد خسارت به اموال دولتی
- افشای اسرار و اسناد محرمانه اداری
- ارتباط و تماس غیر مجاز با اتباع بیگانه
- سرپیچی از اجرای دستورهای مقامهای بالاتر در حدود وظایف اداری
- کم کاری یا سهل انگاری در انجام وظایف محول شده
- سهل انگاری روسا و مدیران در ندادن گزارش تخلفات کارمندان تحت امر
- ارائه گواهی یا گزارش خلاف واقع در امور اداری
- گرفتن وجوهی غیر از آنچه در قوانین و مقررات تعیین شده یا اخذ هرگونه مالی که در عرف رشوه خواری تلقی می شود
- تسلیم مدارک به اشخاصی که حق دریافت آن را ندارند یا خودداری از تسلیم مدارک به اشخاصی که حق دریافت آن را دارند
- تعطیل خدمت در اوقات مقرر اداری
- رعایت نکردن حجاب اسلامی
- رعایت نکردن شئون و شعایر اسلامی
- اختفاء، نگهداری، حمل، توزیع و خرید و فروش مواد مخدر

- استعمال یا اعتیاد به مواد مخدر
- داشتن شغل دولتی دیگر به استثنای سمتهای آموزشی و تحقیقاتی
- هر نوع استفاده غیر مجاز از شئون یا موقعیت شغلی و امکانات و اموال دولتی
- جعل یا مخدوش نمودن و دست بردن در اسناد و اوراق رسمی یا دولتی
- دست بردن در سوالات، اوراق، مدارک و دفاتر امتحانی، افشای سوالات امتحانی یا تعویض آنها
- دادن نمره یا امتیاز بر خلاف ضوابط
- غیبت غیر موجه به صورت متناوب یا متوالی
- سوء استفاده از مقام و موقعیت اداری
- توقیف، اختفاء، بازرسی یا باز کردن پاکتها و محمولات پستی یا معدوم کردن آنها و استراق سمع بدون مجوز قانونی
- کارشکنی و شایعه پراکنی، وادار ساختن یا تحریک دیگران به کارشکنی یا کم کاری و ایراد خسارت به اموال دولتی و اعمال فشارهای گروهی برای تحصیل مقاصد غیر قانونی
- شرکت در تحصن، اعتصاب و تظاهرات غیر قانونی یا تحریک به برپایی تحصن، اعتصاب و تظاهرات غیر قانونی و اعمال فشارهای گروهی برای تحصیل مقاصد غیر قانونی
- عضویت در یکی از فرقه های ضاله که از نظر اسلام مردود شناخته شده اند.
- همکاری با ساواک منحل به عنوان مأمور یا منبع خبری و داشتن فعالیت یا دادن گزارش ضد مردمی
- عضویت در سازمانهایی که مرامنامه یا اساسنامه آنها مبتنی بر نفی ادیان الهی است یا طرفداری و فعالیت به نفع آنها
- عضویت در گروههای محارب یا طرفداری و فعالیت به نفع آنها
- عضویت در تشکیلات فراماسونری

ب- مجازاتها

ماده ۹- تنبیهات اداری به ترتیب عبارتند از :

- الف - اخطار کتبی بدون درج در پرونده استخدامی
- ب - توبیخ کتبی با درج در پرونده استخدامی
- ج - کسر حقوق و فوق العاده شغل یا عناوین مشابه حداکثر تا یک سوم از یک ماه تا یک سال
- د - انفصال موقت از یک ماه تا یک سال
- هـ - تغییر محل جغرافیایی خدمت به مدت یک تا پنج سال
- و - تنزیل مقام و یا محرومیت از انتصاب به پستهای حساس و مدیریتی در دستگاههای دولتی و دستگاههای مشمول این قانون
- ز - تنزیل یک یا دو گروه و یا تعویق در اعطای یک یا دو گروه به مدت یک یا دو سال
- ح - بازخرید خدمت در صورت داشتن کمتر از ۲۰ سال سابقه خدمت دولتی در مورد مستخدمین زن و کمتر از ۲۵ سال سابقه خدمت دولتی در مورد مستخدمین مرد با پرداخت ۳۰ تا ۴۵ روز حقوق مبنای مربوطه در قبال هر سال خدمت به تشخیص هیات صادر کننده رای
- ط - بازنشستگی در صورت داشتن بیش از بیست سال سابقه خدمت دولتی برای مستخدمین زن و بیش از ۲۵ سال سابقه خدمت دولتی برای مستخدمین مرد بر اساس سنوات خدمت دولتی با تقلیل یک یا دو گروه
- ی - اخراج از دستگاه متبوع
- ک - انفصال دائم از خدمات دولتی و دستگاههای مشمول این قانون

فقط مجازاتهای بندهای د، ه، ح، ط، ی، ک، ماده ۹ این قانون قابل تجدید نظر در هیأتهای تجدید نظر هستند، هرگاه رسیدگی به اتهام کارمند به تشخیص هیأتهای بدوی و تجدید نظر مستلزم استفاده از نظر کارشناسی باشد، مورد به کارشناسی ارجاع می شود رئیس مجلس شورای اسلامی، وزرا یا بالاترین مقام سازمانهای مستقل دولتی و نهادهای انقلاب اسلامی و سازمانهای موضوع تبصره ۱ ماده ۱ این قانون، شهردار

تهران، شهرداران مراکز استانها و روسای دانشگاهها می توانند کارمندانی را که بیش از ۲ ماه متوالی یا ۴ ماه متناوب در سال بدون عذر موجه در محل خدمت خود حاضر نشده اند، از خدمت وزارتخانه یا دستگاه متبوع اخراج نمایند.

ج- سایر مقررات

هرگاه تخلف کارمند عنوان یکی از جرایم مندرج در قوانین جزایی را نیز داشته باشد هیأت رسیدگی به تخلفات اداری مکلف است مطابق این قانون به تخلف رسیدگی و رأی قانونی صادر نماید و مراتب را برای رسیدگی به اصل جرم به مرجع قضایی صالح ارسال دارد. هرگونه تصمیم گیری مراجع قضایی مانع اجرای مجازاتهای اداری نخواهد بود. چنانچه تصمیم گیری مراجع قضایی مبنی بر برائت باشد هیأت رسیدگی به تخلفات اداری طبق ماده ۲۴ این قانون اقدام می نماید. در صورتی که متهم به آرای قطعی صادره توسط هیأتهای رسیدگی به تخلفات اداری اعتراض داشته باشد، می تواند حداکثر تا یک ماه پس از تاریخ ابلاغ رأی به دیوان عدالت اداری شکایت نماید در غیر اینصورت رأی قابل رسیدگی در دیوان نخواهد بود. رسیدگی دیوان عدالت اداری به آرای هیأتها به صورت شکلی خواهد بود. هیچ یک از اعضای هیأتهای رسیدگی به تخلفات اداری را نمی توان در رابطه با آرای صادره از سوی هیأتهای مذکور تحت تعقیب قضایی قرار داد مگر در صورت اثبات غرض مجرمانه. اعمال مجازات شدیدتر نسبت به آرای غیر قطعی هیأتهای بدوی یا آرای نقض شده توسط دیوان عدالت اداری با توجه به مستندات جدید پس از رسیدگی مجدد با توجه به کلیه جوانب امر بلامانع است. اصلاح یا تغییر آرای قطعی هیأتهای رسیدگی به تخلفات اداری صرفاً در مواردی که هیأت به اکثریت آرا تشخیص دهد که مفاد حکم صادر شده از لحاظ موازین قانونی (به لحاظ شکلی یا ماهوی) مخدوش می باشد پس از تأیید هیأت عالی نظارت در خصوص مورد امکان پذیر است.

شاخص های عمومی و اختصاصی هیات رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	میزان رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان	$\frac{51}{71} \times 100 = 71.8$	$\frac{54}{65} \times 100 = 83$	$\frac{22}{51} \times 100 = 43.1$
۲	میزان استعلامات پاسخ داده شده	$\frac{73}{73} \times 100 = 100$	$\frac{66}{66} \times 100 = 100$	$\frac{84}{84} \times 100 = 100$
۳	میزان ابلاغ های اتهام	$\frac{29}{71} \times 100 = 40.84$	$\frac{30}{65} \times 100 = 46.1$	$\frac{18}{51} \times 100 = 35.3$
۴	میزان گزارش های مختومه	$\frac{26}{71} \times 100 = 36.6$	$\frac{22}{65} \times 100 = 33.8$	$\frac{17}{51} \times 100 = 33.3$
۵	میزان آرای صادره	$\frac{24}{71} \times 100 = 33.8$	$\frac{32}{65} \times 100 = 49.2$	$\frac{5}{51} \times 100 = 9.8$

۲-۱-۵- اداره ی آمار و فناوری اطلاعات

فناوری اطلاعات مجموعه ای از فرآیندها، دانش، روشها و مهارت های به کار گرفته شده در فرابری داده های موجود، جهت ارائه خدمات بهتر به بشریت خوانده می شود. به راستی می توان فناوری اطلاعات را هنر بهره برداری از اندیشه ها و افکار انسانی دانست، که تاثیر شگرفی بر توسعه و پیشرفت تمدن بشری داشته است. نیاز روز افزون به توانمندسازی تکنولوژی تبادل اطلاعات و ارتباطات، بهره گیری از آخرین تجهیزات و سخت افزارهای موجود و اهمیت توسعه ی شبکه های کامپیوتری در راستای به اشتراک گذارنده ها و امکانات به منظور صرفه جویی در زمان و هزینه تاکید بر ضرورت پایه گذاری مدیریت آمار و فناوری اطلاعات در هر سازمان ها بوده است. در همین راستا مدیریت آمار و فناوری اطلاعات و ارتباطات دانشگاه علوم پزشکی سمنان با برخورداری از برنامه ریزی موفق، کادری مجرب، استفاده از تکنولوژی های روز دنیا، به پشتوانه برنامه راهبردی فناوری اطلاعات سازمان و در سایه ی حمایت ها و زحمات بی دریغ مدیران محترم این دانشگاه اقدام به توسعه؛ طراحی و اجرای طرح های متعدد در حوزه ی فناوری اطلاعات نموده است. اداره ی آمار و فناوری اطلاعات مسئولیت توسعه شاخص های دولت الکترونیک در دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان و متولی جمع آوری و ارائه آمار و اطلاعات می باشد. این اداره سعی به توسعه شاخص های فناوری اطلاعات در

دانشگاه و برنامه ریزی علمی جهت گسترش همه جانبه این حوزه دارد. این اداره دارای بخش‌های ذیل جهت ارائه خدمت به همکاران، اعضای هیات علمی و دانشجویان عزیز می‌باشد.

واحد آمار

جمع آوری و پایش آمار و اطلاعات دانشگاه در همه سطوح حوزه‌های بهداشت، توسعه، درمان، آموزش و پژوهش، غذا و دارو و ... در این واحد انجام می‌گیرد و نیز سیاستگذاری، برنامه ریزی، هماهنگی، پایش و نظارت فنی، ارزشیابی، استاندارد سازی و توانمندسازی در مورد نظام آمار و اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

اهم وظایف اداره آمار

در چارچوب سیاست‌ها و خط مشی‌های مصوب دانشگاه و وزارت متبوع این اداره عهده دار سازمان دهی، هماهنگی و نظارت بر جمع آوری اطلاعات و آمار و ارائه تجزیه و تحلیل‌های آماری دانشگاه بوده و بر این باور است که با پویایی نظام اطلاعاتی، اثربخشی و کارایی برنامه‌های دانشگاه افزایش یافته و در پرتو آن نیازهای واقعی دانشگاه و جامعه مرتفع خواهد گردید.

اهداف کلان

- تقویت نهاد مدیریت آمار در دانشگاه علوم پزشکی استان سمنان
- ایجاد اعتقاد و باور و توانمندسازی مصرف کنندگان آمار و اطلاعات در دانشگاه برای شناخت و به کارگیری شاخص‌های آماری
- ایجاد اعتقاد و باور و توانمندسازی تولید کنندگان آمار و اطلاعات برای ثبت دقیق و ارسال صحیح آن
- شفاف سازی فرایند گردش آمار و اطلاعات در دانشگاه
- تدوین ضوابط و استانداردهای نظام آماری
- توسعه ی نظام آمارهای ثبتی در دانشگاه
- به کارگیری و توسعه ی فناوری اطلاعات و ارتباطات و ایجاد پایگاه‌های اطلاعات آماری
- ارتقاء کیفیت و کمیت گزارش‌های آماری
- برقراری ارتباط و همکاری با سایر دانشگاه‌ها و سازمان‌ها در خصوص اطلاعات آماری
- توسعه پژوهش‌های آماری مورد نیاز
- تدوین کاربرد داده‌ها و شاخص‌های آمار

واحد نرم افزار

پشتیبانی و توسعه اتوماسیون اداری در کلیه واحدهای تابعه دانشگاه، از پایگاه‌های اورژانس، خانه‌های بهداشت، مراکز آموزشی درمانی از اهم وظایف این واحد می‌باشد. توسعه سرویس‌های نرم افزاری مانند HIS، PACS، سامانه‌های ملی شمس، سپاس، سیستم جامع پرسنلی، سیستم سما، سیستم‌های مالی و تعهدی با این واحد می‌باشد.

اهم وظایف گروه نرم افزار

- عقد برخی قراردادهای خرید نرم افزار با نظارت دفتر حقوقی
- نصب و راه اندازی نرم افزارهای کاربردی خریداری شده
- آموزش کاربران و کارشناسان جهت استفاده از نرم‌افزارهای کاربردی پیاده سازی شده
- مدیریت؛ نگهداری و سرویس بانکهای اطلاعاتی و نرم افزاری واحدهای مختلف دانشگاه
- تحلیل، بررسی و نیاز سنجی‌های نرم افزاری سازمان از طریق مطالعه مستمر و تهیه و تدوین گزارش‌های تحلیلی
- خدمات پشتیبانی، رفع نقص و بروز رسانی نرم افزارهای کاربردی موجود در دانشگاه
- نظارت بر طراحی و اجرای نرم افزارهای طراحی شده و همکاری با طراحان طرف قرارداد به منظور حصول اطمینان از اجرای صحیح مفاد قراردادهای منعقد
- تهیه و حفظ و نگهداری مستندات نرم افزارهای طراحی یا خریداری شده به منظور پشتیبانی بهتر از آنها

واحد شبکه

در این بخش پشتیبانی از شبکه و زیرساخت کلیه نقاط تابعه دانشگاه انجام می‌شود. اجرا و توسعه زیرساخت با استفاده از تکنولوژی بی‌سیم، اینترنت، اینترنت، فیبر نوری در این واحد انجام می‌شود. همچنین پیگیری و نظارت بر اجرای طرح‌ها در واحدهای تابعه و پیمانکاران در این واحد اجرا می‌شود.

اهم وظایف گروه شبکه

- تحلیل، طراحی، توسعه، نگهداری و پشتیبانی شبکه دانشگاه در تمامی واحدهای تابعه و تحت پوشش در سطح استان سمنان
- طراحی و مدیریت امنیت شبکه در راستای سیاست‌های دانشگاه و جلوگیری از نفوذ و حمله به آن
- ارائه خدمات تبادل داده‌ای مناسب به کارشناسان اداره آمار و فناوری اطلاعات
- ارائه خدمات تبادل داده‌ای مبتنی بر بستر شبکه به تمامی کارکنان دانشگاه
- کنترل و نظارت بر خرید تجهیزات مناسب شبکه در قالب بودجه‌های مصوب دانشگاه
- ارتقاء و بروزرسانی شبکه‌های ارتباطی در جهت استفاده بهینه از خدمات و سرویس‌های الکترونیکی دانشگاه در تمامی نقاط استان
- توسعه بستر شبکه بصورت بیسیم در کنار بستر مخابراتی موجود در بسیاری از واحدهای تحت پوشش در استان
- ارائه خدمات اینترنت و اینترنت با محدود زمانی به کارکنان، اعضای هیات علمی و دانشجویان دانشگاه

واحد سخت افزار

بررسی و کارشناسی کلیه‌ی خریدهای تجهیزات رایانه‌ای در دانشگاه و مراکز تابعه در این بخش انجام می‌گردد. همچنین پشتیبانی از رایانه‌های ستاد و رفع اشکالات سخت افزاری در این بخش انجام می‌گیرد.

اهم وظایف گروه سخت افزار

- بررسی سخت افزارهای موجود، توسعه و بروز رسانی منابع سخت افزاری
- کارشناسی و نظارت بر خرید سخت افزارهای مورد نیاز سازمان در قالب بودجه مصوب
- تحلیل، بررسی و نیاز سنجی در جهت توسعه منابع سخت افزاری جدید در سطح استان از طریق مطالعه و تدوین گزارش‌های تحلیلی
- تهیه شناسنامه سخت افزاری مربوط به سیستم رایانه‌های Desktop, Laptop و سخت افزارهای مربوط به شبکه
- نظارت بر خدمات مربوط به رفع عیوب سخت افزاری در قالب تعمیر و یا تعویض قطعات
- نصب و راه اندازی سخت افزار های خریداری شده
- خدمات پشتیبانی از سخت افزارهای موجود
- نظارت بر خرید و تامین تجهیزات سخت افزاری مربوط به واحدهای نرم افزار و شبکه با مطالعه‌ی نیازهای موجود

واحد web site

اجرا و راه اندازی پورتال دانشگاه، با بیش از ۴۰ زیر دامنه با آدرس www.semums.ac.ir در این واحد انجام می‌شود. توسعه فنی و نظارت بر ساختار و محتوای کلیه سایت‌های راه اندازی شده در این قسمت انجام می‌گردد. همچنین توسعه فرم‌های الکترونیکی، جهت اجرای سرویس‌های دولت الکترونیک نیز مانند ثبت نام نیروهای طرح، ارتباط با ریاست و... در این واحد انجام می‌شود.

شاخص های مربوط به حوزه فناوری اطلاعات

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت پرسنل دارای کاربری اتوماسیون اداری به کل پرسنل	$\frac{1660}{3196} \times 100 = 51.9$
۲	نسبت پرسنل دارای کاربری اینترنت به کل پرسنل	$\frac{4717}{3196} \times 100 = 1.47$
۳	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به کل پرسنل	$\frac{1980}{3196} \times 100 = 62$
۴	نسبت تعداد کل رایانه ها به کارشناسان رایانه	$\frac{1980}{19} \times 100 = 95$
۵	نسبت دانشجویان دارای کاربری اینترنت	$\frac{2535}{2535} \times 100 = 100$
۶	نسبت دانشجویان دارای کاربری سیستم اتوماسیون تغذیه به کل	$\frac{2535}{2535} \times 100 = 100$
۷	نسبت پرسنل شاغل با کاربری HIS در بیمارستان ها کل پرسنل بیمارستان	$\frac{1207}{1666} \times 100 = 71.1$
۸	نسبت رایانه های موجود در سایت های آموزشی به تعداد کل دانشجویان	$\frac{147}{2535} \times 100 = 5.8$
۹	نسبت دانشجویان دارای کاربری سیستم خدمات آموزشی به کل	$\frac{2535}{2535} \times 100 = 100$

۲-۱-۶- دفتر کار آفرینی دانشگاه

یکی از اولویت های برنامه سوم توسعه اقتصادی - اجتماعی - فرهنگی کشور، ایجاد اشتغال برای قشر جوان و نیروهای مولد جامعه به طور عام و پزشکان و پیراپزشکان در حوزه فعالیت وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی به طور خاص است. این موضوع یکی از دغدغه های اصلی مقام معظم رهبری و از برنامه های جدی ریاست محترم جمهوری و همچنین از مصوبات بسیار مهم مجلس شورای اسلامی و نیز از اهم برنامه های وزارت محترم می باشد "دفتر کارآفرینی" نیز به تبع آن در سطح دانشگاه های علوم پزشکی تشکیل گردیده است. جذب اعتبار تسهیلات بنگاه های زودبازده به منظور توسعه بخش غیردولتی سلامت، اجرایی نمودن مصوبات بالادستی حوزه اشتغال، طرح کارورزی فارغ التحصیلان گروه پزشکی و مشاغل خانگی از اهم برنامه های اجرایی دفتر کارآفرینی است.

۲-۱-۷- دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری

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

ماده ۱- نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه ها نهادی است که زیر نظر معظم له در کلیه دانشگاه ها و مراکز آموزش عالی به انجام مصرح اساسنامه می پردازد.

ماده ۲- اهداف

- توسعه و تعمیق آگاهی ها و علایق اسلامی دانشجویان و دانشگاهیان و تبیین ارزش های اسلامی.
- ایجاد و گسترش فضای معنوی و اسلامی در دانشگاه ها و رشد فضائل اخلاقی در دانشگاهیان.
- رشد بینش سیاسی در محیط دانشگاه.
- حمایت و هدایت فکری تشکلهای دانشجویی و دانشگاهی.

- حاکمیت بخشیدن به ارزش‌های اسلامی و انقلابی در سطوح اجرایی و علمی.
- مقابله با ترویج عقاید و افکار انحرافی و تهاجم فرهنگی و تقویت روح خودباوری و استقلال فکری.
- تقویت پیوند حوزه و دانشگاه.

ماده ۳- وظایف

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

اداره امور حقوقی

با تصویب قانون تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تفویض کلیه اختیارات و وظایف وزارت فرهنگ و آموزش عالی (وزارت علوم، تحقیقات و فن‌آوری) در امور بهداشت، آموزش و پژوهش پزشکی به این وزارتخانه و به تبع آن تشکیل دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان، دفتر امور حقوقی دانشگاه، در زیر مجموعه حوزه ریاست دانشگاه شروع به فعالیت نموده و در راستای حفظ و استیفاء و جلوگیری از تضییع حقوق و منافع دانشگاه در سطوح و ابعاد مختلف به فعالیت خود ادامه می‌دهد. دانشگاه علوم پزشکی به دلیل قلمرو گسترده در حوزه‌های آموزشی، بهداشتی و درمانی دارای جایگاه ویژه در تامین سلامت جامعه دارد. در این راستا ضرورت وجود اداره‌ای که فعالیت‌های مذکور را در مسیر قانونی هدایت نماید و از حقوق دانشگاه در محاکم و مراجع گوناگون دفاع نماید کاملاً محسوس می‌باشد. لذا اداره حقوقی مستقر در حوزه ریاست و زیر نظر مستقیم رئیس دانشگاه این وظیفه خطیر را بر عهده دارد که در ادامه بیشتر با آن آشنا خواهیم شد.

ماموریت اداره حقوقی

دفاع از حقوق و منافع دانشگاه و هدایت، نظارت و کنترل فعالیت‌ها بر محور قوانین و مقررات

اهم وظایف: اقدامات قضایی در جهت استیفاء حقوق دانشگاه

الف- امور کیفری

- از قبیل (تخلفات پزشکی، غذا و دارو، بهداشتی، اختلاس، کلاهبرداری، خیانت در امانت، سرقت، جعل سوء استفاده، دعاوی کارگری و غیره) که مراحل آن بشرح ذیل می‌باشد:
- طرح شکایت و تنظیم شکوائیه
- تشکیل پرونده در شعب مربوطه دادگاه
- پیگیری از طریق مراجع انتظامی (کلانتری، آگاهی)
- معرفی نماینده و شرکت در وقت تعیین شده و پیگیری تا حصول نتیجه و اجرای رای صادره

ب- امور حقوقی

- تهیه و تنظیم دادخواست حقوقی از قبیل (املاک و مستغلات، وصول مطالبات، خسارات، تعهدات و...)
- تقدیم دادخواست به مرجع قضایی صالح به رسیدگی و تهیه مدارک لازم
- شرکت در جلسات دادرسی پس از تعیین وقت
- کسب اطلاع از حکم صادره و پیگیری اجرای حکم

ج- امور اداری

- بررسی لایحه جوابیه و شرکت در جلسات رسیدگی دیوان عدالت اداری مربوط به شکایت اشخاص حقیقی و حقوقی علیه دانشگاه و موسسات تابعه بخصوص واحدهای آموزشی و نیروی انسانی
- رسیدگی به پرونده‌های موجود در مراجع اداری مانند
- هیات‌های تشخیص حل اختلاف اداره کل کار و امور اجتماعی
- هیات‌های تشخیص تأمین اجتماعی
- کمیسیون بدوی و تجدید نظر ماده ۱۰۰ قانون شهرداری‌ها

بررسی وضعیت متعهدین به خدمت

- اخذ تعهد از متعهدین و دریافت غرامت در صورت عدم انجام تعهد
- اقدام جهت مکاتبات لازم در زمینه اخذ سند تعهد و تعیین میزان مطالبات دانشگاه از متعهدین
- اخذ تعهد رسمی از افرادی که جهت گذارندن دوره‌های آموزشی و فرصت‌های مطالعاتی اعزام می‌شوند
- پیگیری اسناد متعهدین به خدمت و تارکین خدمت و همچنین فسخ اسنادی که تعهد آنان سپری شده است
- اخذ وثیقه‌های ملکی و غیر ملکی از متقاضیان استفاده از بورس تحصیلی
- اقدام در جهت فک سند در صورت ایفای تعهدات شخص متعهد از طریق دفترخانه مربوطه و اجرای ثبت تا حصول نتیجه
- در صورت عدم ایفای تعهد تقاضای صدور اجراییه و ارسال آن به اجرای ثبت جهت وصول طلب

بررسی امور ثبتی

- اقدام به صدور اجرائیه نسبت به اسناد لازم الاجرا به منظور وصول حقوق دانشگاه و دولت
- تهیه و تنظیم اسناد (رسمی - غیر رسمی) معاملات از قبیل خرید و فروش، اجاره، رهن و غیره
- نظارت بر تقاضای صدور سند در مورد املاکی که تا کنون سند برای آنها صادر نگردیده است از ناحیه نماینده امور اموال واحدهای تابعه

امور قراردادهای

- نظارت بر قراردادهای مورد عمل در واحدهای تابعه دانشگاه شامل
- تنظیم قراردادهای و کنترل و تطبیق آنها با قوانین
- بررسی متن قراردادهای ارسالی از واحدها یا معاونت‌های ذیربط از لحاظ چهارچوب حقوقی آنها
- اظهار نظرهای مشورتی در مورد اختلافات حادث شده ناشی از برداشت‌های متفاوت از متن قراردادها

شاخص های امور حقوقی

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت مناقصات برگزار شده	تعداد	$\frac{۳۲}{۳۳} \times ۱۰۰ = ۹۶.۹۶$	$\frac{۵۸}{۵۸} = ۱۰۰$	$\frac{۵۰}{۵۰} = ۱۰۰$
۲	نسبت تعهدات اخذ شده	تعداد	$\frac{۱۶۵}{۱۷۱} \times ۱۰۰ = ۹۶.۴۹$	$\frac{۵۴}{۶۵} = ۸۳.۷$	$\frac{۹۱}{۱۰۵} = ۸۶.۶$
۳	نسبت دعاوی موفق	تعداد	$\frac{۱۰۲۵}{۱۳۵۵} \times ۱۰۰ = ۷۵.۶۴$	$\frac{۱۷۵۰}{۱۸۸۱} = ۹۳$	$\frac{۱۸۴۴}{۱۹۸۳} = ۹۱$
۴	نسبت پوشش دفاع از دعاوی	تعداد	$\frac{۱۳۵۵}{۱۳۰۱} \times ۱۰۰ = ۱۰۴$	$\frac{۱۸۸۱}{۱۸۸۱} = ۱۰۰$	$\frac{۱۹۸۳}{۱۹۸۳} = ۱۰۰$
۵	نسبت کارشناس به مناقصات	تعداد	$\frac{۱}{۳۲} \times ۱۰۰ = ۳.۱$	$\frac{۱}{۵۸}$	$\frac{۱}{۵۰}$
۶	نسبت کارشناس به قراردادها	تعداد	$\frac{۱}{۲۲۶} \times ۱۰۰ = ۰.۴۴$	$\frac{۱}{۳۵۳}$	$\frac{۱}{۳۷۲}$
۷	نسبت کارشناس به تعهدات	تعداد	$\frac{۱}{۱۶۵} = ۰.۰۰۶$	$\frac{۱}{۶۵}$	$\frac{۱}{۱۰۵}$
۸	نسبت کارشناس به دعاوی	تعداد	$\frac{۳}{۱۳۵۵} = ۰.۰۰۲۲$	$\frac{۳}{۱۸۸۱}$	$\frac{۳}{۱۹۸۳}$

سالنامه آماری ۱۳۹۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل سوم
معاونت آموزشی

معرفی حوزه معاونت آموزشی دانشگاه

مدیریت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

اداره پذیرش، خدمات آموزشی و دانش آموختگان

- واحد پذیرش و ثبت نام
- واحد خدمات آموزشی و ماشینی
- واحد دانش آموختگان و مشمولین
- اداره تحصیلات تکمیلی

مرکز مطالعات و توسعه علوم پزشکی دانشگاه

- دفاتر توسعه (EDO) در دانشکده ها
- دفتر استعداد درخشان
- کمیته EDC دانشجویی

مرکز آموزش مداوم

مرکز امور هیات علمی

- کارگزینی هیات علمی
- هیات اجرایی جذب هیات علمی

و دانشکده‌های دندانپزشکی، پزشکی، توانبخشی، پرستاری و پیراپزشکی سمنان، پیراپزشکی سرخه، بهداشت دامغان، بهداشت و پیراپزشکی گرمسار (آرادان)

رسالت معاونت آموزشی

ما بر آنیم تا با تربیت نیروی انسانی کارآمد و توانمند در حوزه علوم پزشکی، ضمن تامین نیازهای جامعه به افراد متخصص، سلامت و شیوه‌های زندگی مردم را ارتقا دهیم. ارتقا کمی و کیفی آموزش گروه‌های پزشکی، پیراپزشکی و بهداشت را از طریق آموزش و تربیت نیروی انسانی توانمند در حوزه دانشگاه علوم پزشکی سمنان با استفاده از فناوری مناسب و نوین و برنامه‌ریزی و نظارت دقیق آموزشی با حفظ ارزش و کرامت انسانی.

اهداف استراتژیک معاونت آموزشی

- توسعه و تقویت فضاهای آموزشی
- ارتقای رشته های موجود و توسعه رشته‌های تحصیلات تکمیلی در گروه پزشکی و پیراپزشکی
- ارتقای موقعیت آموزش در دانشگاه و تقویت رشته‌های موجود
- افزایش تربیت نیروی انسانی کارآمد برای ارتقای سطح سلامت جامعه
- کمک به بهبود فرایند مدیریت آموزش دانشگاه
- ارتقای کیفیت عملکرد اعضای هیات علمی دانشگاه
- افزایش دانش و مهارت دانش آموختگان
- توانمندسازی اعضای هیات علمی دانشگاه و ارتقای کیفیت آموزش از طریق پژوهش در آموزش
- توسعه فناوری اطلاعات و ارتباط بیشتر با ذینفعان با ماموریت مرکز مطالعه و توسعه آموزش دانشگاه
- طراحی و استقرار واحدهای مطالعه و توسعه آموزش پزشکی در واحدهای آموزشی
- بهبود نظام پایش و ارزشیابی در محورهای مختلف (اساتید، دانشجو، برنامه، واحدهای آموزشی و ...)
- افزایش مشارکت مشمولین در برنامه ریزی مرکز آموزش مداوم دانشگاه به صورت حضوری و غیرحضوری
- ارتقای کمیت و کیفیت برنامه‌های آموزش مداوم

اهم وظایف معاونت آموزشی

یکی از مهمترین اهداف فعالیت‌های دانشگاه امر آموزش است که در حوزه معاونت آموزشی صورت می‌پذیرد. اهم وظایف این معاونت شامل:

- تهیه و پیشنهاد اصول کلی برنامه‌های آموزشی دانشگاه و نظارت بر اجرای آنها پس از تصویب
- بررسی‌های لازم و اتخاذ تصمیم در مورد فعالیت‌های آموزشی
- تعیین ضوابط ناظر در دوره‌های کارشناسی ارشد و دکتری
- مکالمه و اتخاذ تصمیم در مورد مسائل مطروحه آموزشی و تنظیم برنامه‌های درسی و امتحانی
- ایجاد و برقراری تماس با دانشگاه‌های داخلی و خارجی به منظور جلب همکاری آنان در زمینه‌های مختلف آموزشی
- نظارت بر اجرای مقررات و آئین نامه‌های آموزشی، از طریق دفتر نظارت و سنجش آموزش دانشگاه
- اجرای دوره‌های کوتاه مدت آموزشی
- حصول اطمینان از حسن اجرای وظایف واحدهای تابعه، از طریق اعمال نظارت مستقیم بر کار آنها و نیز ایجاد هماهنگی بین آن واحدها
- ایجاد زمینه رشد و توسعه خدمات رایانه ای امور آموزشی جهت پیشبرد اهداف آموزشی دانشگاه
- بررسی و تصویب پیشنهادی و تأمین اعتبار لازم

مدیریت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

بیانیه رسالت

در هر کشوری مسائل مربوط به آموزش عالی در راستای تولید نیروی انسانی مطلوب و کارآمد جهت اداره امور کشور از اهمیت فوق‌العاده‌ای برخوردار است. با عنایت به اینکه جوانان دانش آموخته هر کشوری می‌توانند بهترین مراکز سعادت یک ملت باشند همچنین نقش خطیر آموزش پزشکی در ارتقاء فرآیند سلامت - طب پیشگیری، پزشکی اجتماعی، رسالت و مسئولیت دانشگاه‌های علوم پزشکی را دو چندان نموده است. لذا مدیریت آموزشی و تحصیلات تکمیلی که نقش اصلی تربیت دانش آموختگان رشته گروه پزشکی را به عهده دارد جهت هرچه بهتر به سرانجام رساندن این رسالت ضمن فراهم ساختن امکانات و تجهیزات لازم جهت تربیت دانش آموختگان با خلاقیت و نوآوری و استفاده از فن‌آوری‌های نوین و حفظ ارزش‌های انسانی و عدالت اجتماعی سعی در فراهم ساختن رضایت دانشجویان در حیطه فعالیت‌های دانشجویی و آموزشی را دارد. در همین راستا محورهای فعالیت این مدیریت به شرح ذیل می‌باشد:

- گسترش رشته‌های جدیدی
- نظارت بر روند اجرای آئین نامه‌های آموزشی و وضعیت تحصیلی دانشجویان
- نظارت بر روند وضعیت گروه‌های آموزشی
- نظارت بر روند پذیرش، تحصیل، دانش آموختگی دانشجویان
- بررسی راهکارهای مناسب جهت رفع مشکلات آموزشی دانشجویان
- انجام امور مشارکتی و آموزشی جهت ارتقاء کیفیت آموزش و افزایش انگیزه کاری
- همکاری جهت جذب اعضای هیأت علمی
- نظارت بر روند اطلاع رسانی موارد آموزشی و آمار مختلف
- نظارت بر عملکرد کارکنان زیر مجموعه و ارتقاء آن
- هماهنگی لازم جهت بخش‌های آموزشی و بالینی در سطوح مختلف آموزشی

اهداف استراتژیک در مدیریت آموزشی

- توسعه رشته‌های جدید در گروه پزشکی، پیراپزشکی، توانبخشی و بهداشت و در رشته‌های تحصیلات تکمیلی با توجه به نیازهای جامعه
- توسعه و تقویت فضاهای آموزشی با توجه به تعداد رشته‌ها
- ارتقای موقعیت آموزشی و تقویت رشته‌های موجود
- افزایش سطح علمی و تربیت و جذب نیروی انسانی کارآمد برای افزایش ارتقاء سطح سلامت جامعه
- کمک به بهبود فرآیند مدیریت آموزشی
- جذب نیروهای هیأت علمی با هدف افزایش دانش و مهارت دانشجویان با بالا بردن سطح علمی دانشگاه
- ارتقای رشته‌های موجود و تأسیس رشته‌های جدید با توجه به نیازهای جامعه
- به کارگیری و به روز نمودن فناوری‌های نوین در امر آموزش

- ارتقاء تجهیزات آزمایشگاهی و بالینی
کلیه امور اداری، آموزشی در حوزه فعالیت مدیریت آموزشی و تحصیلات تکمیلی قرارداد اطلاعات مربوط به این مدیریت از طریق سایت اینترنتی WWW.Semums.ac.ir قابل دسترسی می‌باشد.

رایانامه مرکز به آدرس: [Email : emas@sem-ums.ac.ir](mailto:emas@sem-ums.ac.ir)

شرح وظایف مدیر آموزش

- نظارت بر اجرای آئین نامه‌ها و مقررات، خدمات آموزشی دانشکده‌ها و واحدهای تابعه
- تنظیم و نگهداری پرونده تحصیلی دانشجویان و دانش‌آموختگان
- تهیه و تدوین مقررات خدمات آموزشی برای پیشنهاد به معاونت آموزشی جهت تصویب
- نظارت بر ثبت، نگهداری و کنترل واحدهای درسی
- اعمال عملیات مربوط به حذف و اضافه دروس
- ایجاد حفظ هماهنگی میان دانشکده‌ها و مؤسسات تابعه دانشگاه در مورد فعالیت‌های آموزشی
- ثبت، کنترل و معدل گیری نمرات دانشجویان با همکاری مرکز رایانه
- صدور ریزنمرات و گواهی‌های فراغت از تحصیل و همچنین کارت تحصیلی برای دانشجویان
- انجام امور مربوط به نظام وظیفه دانشجویان و نگهداری پرونده‌های مربوط به آن
- صدور گواهی نامه‌های موقت، تأییدیه‌های تحصیلی، دانشنامه فارغ التحصیلان و مکاتبات خارجی
- ارائه گواهی فراغت از تحصیلات دانش‌آموختگان جهت انجام خدمات طرح نیروی انسانی
- صدور مجوز مدارک تحصیلی برای کلیه دانش‌آموختگان
- تهیه آمار دانشجویان، با همکاری مراکز رایانه
- تنظیم فهرست دانشجویان ممتاز، با همکاری دانشکده‌ها
- ایجاد هماهنگی بین فعالیت‌های ادارات تابعه
- کنترل کار واحدهای تابعه، از طریق اعمال نظارت بر کار آنها
- انجام تمامی امور مربوط به ثبت نام، تحصیل و فراغ التحصیل دستیاران دانشگاه

گزیده شاخص های واحد مدیریت آموزش و تحصیلات تکمیلی

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	تعداد دانشجویان پذیرفته شده	۷۱۹	۷۲۱	۷۷۵
۲	تعداد دانشجویان شاغل به تحصیل	۲۲۸۳	۲۳۴۶	۲۵۳۵
۳	تعداد دانش آموخته	۳۱۱	۳۶۵	۴۳۶
۴	نسبت قبول شده در مقاطع بالاتر به کل دانش آموخته از بدو دانشگاه (۷۵.۳۶٪)	$(\frac{2063}{5613}) \times 100 = 36.75$	$(\frac{2266}{5978}) \times 100 = 37.9$	$(\frac{2471}{6842}) \times 100 = 36.1$
۵	نسبت قبولی دانشجویان پزشکی این دانشگاه در امتحان جامع علوم پایه به تعداد شرکت کننده در همان امتحان	$(\frac{72}{74}) \times 100 = 97.3$	$(\frac{65}{65}) \times 100 = 100$	$(\frac{62}{65}) \times 100 = 95.3$
۶	نسبت قبولی دانشجویان دندانپزشکی این دانشگاه در امتحان جامع علوم پایه به تعداد شرکت کننده در همان امتحان	-	$(\frac{18}{18}) \times 100 = 100$	$(\frac{20}{22}) \times 100 = 90.9$
۷	نسبت قبولی دانشجویان پزشکی این دانشگاه در امتحان جامع پیش کارورزی به تعداد شرکت کننده در همان امتحان	$(\frac{42}{42}) \times 100 = 100$	$(\frac{51}{54}) \times 100 = 94$	$(\frac{48}{50}) \times 100 = 96$
۸	نسبت دانشجویان دوره کاردانی به کل دانشجویان دوره روزانه	$(\frac{110}{2283}) \times 100 = 4.8$	$(\frac{87}{2346}) \times 100 = 3.7$	$(\frac{103}{2535}) \times 100 = 4$
۹	نسبت دانشجویان دوره کارشناسی به کل دانشجویان دوره روزانه	$(\frac{1479}{2283}) \times 100 = 64.8$	$(\frac{1452}{2346}) \times 100 = 62$	$(\frac{1493}{2535}) \times 100 = 58.8$
۱۰	نسبت دانشجویان دوره دکتری عمومی گروه پزشکی به کل دانشجویان دوره روزانه	$(\frac{529}{2283}) \times 100 = 23.2$	$(\frac{586}{2346}) \times 100 = 25$	$(\frac{582}{2535}) \times 100 = 22.9$
۱۱	نسبت دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی به کل دانشجویان روزانه (کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی، دستیاری)	$(\frac{165}{2283}) \times 100 = 7.2$	$(\frac{221}{2346}) \times 100 = 9.4$	$(\frac{238}{2535}) \times 100 = 9.3$
۱۲	نسبت دانشجویان خارجی به کل دانشجویان روزانه	$(\frac{1}{2283}) \times 100 = 0.04$	$(\frac{15}{2346}) \times 100 = 0.63$	$(\frac{13}{2535}) \times 100 = 0.5$
۱۳	نسبت دانشجو به عضو هیات علمی	$(\frac{2283}{149}) \times 100 = 1532$	$(\frac{2346}{173}) \times 100 = 1356$	$(\frac{2535}{187}) \times 100 = 1356$
۱۴	نسبت دانشجویان دوره دکتری دندانپزشکی به کل دانشجویان دوره روزانه	$(\frac{45}{2283}) \times 100 = 2$	$(\frac{66}{2346}) \times 100 = 2.8$	$(\frac{95}{2535}) \times 100 = 3.7$
۱۵	تعداد رشته‌های موجود	۳۶	۳۹	۳۸
۱۶	تعداد رشته‌های جدید ایجاد شده	-	۲	۱
۱۷	تعداد دانشکده‌های موجود	۷	۷	۷
۱۸	تعداد جلسات شوراها (شورای آموزش، تحصیلات تکمیلی)	۳.۱۱	۱۶	۲۰
۱۹	نسبت دانشجویان منتقله به این دانشگاه به کل دانشجویان	$(\frac{7}{2283}) \times 100 = 0.3$	$(\frac{12}{2346}) \times 100 = 0.5$	$(\frac{12}{2535}) \times 100 = 0.47$
۲۰	نسبت دانشجویان منتقله به دانشگاه دیگر به کل دانشجویان	$(\frac{27}{2283}) \times 100 = 1.2$	$(\frac{70}{2346}) \times 100 = 2.9$	$(\frac{26}{2535}) \times 100 = 1$

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۲۱	نسبت دانشجویان مهمان به این دانشگاه به کل دانشجویان	$\left(\frac{۱۲}{۲۲۸۳}\right) \times ۱۰۰ = ۰.۵$	$\left(\frac{۱۸}{۲۳۴۶}\right) \times ۱۰۰ = ۰.۷$	$\left(\frac{۲۲}{۲۵۳۵}\right) \times ۱۰۰ = ۰.۸$
۲۲	نسبت دانشجویان مهمان به دانشگاه دیگر به کل دانشجویان	$\left(\frac{۱۱۸}{۲۲۸۳}\right) \times ۱۰۰ = ۵.۲$	$\left(\frac{۶۶}{۲۳۴۶}\right) \times ۱۰۰ = ۲.۸$	$\left(\frac{۶۲}{۲۵۳۵}\right) \times ۱۰۰ = ۲.۴$
۲۳	تعداد آزمون برگزار شده در سال	۶	۹	۹
۲۴	میانگین زمان انتظار دریافت گواهی ها	یک ساعت	۳۰ دقیقه	۳۰ دقیقه
۲۵	نسبت دانشجویان مشروطی به کل دانشجو	$\left(\frac{۴۶}{۲۲۸۳}\right) \times ۱۰۰ = ۲$	$\left(\frac{۳۸}{۲۳۴۶}\right) \times ۱۰۰ = ۱.۶$	$\left(\frac{۲۲}{۲۵۳۵}\right) \times ۱۰۰ = ۰.۸$
۲۶	نسبت دانشجویان اخراجی به کل دانشجو	$\left(\frac{۱}{۲۲۸۳}\right) \times ۱۰۰ = ۰$	.	.
۲۷	نسبت دانشجویان انصرافی به کل دانشجو	$\left(\frac{۱۶}{۲۲۸۳}\right) \times ۱۰۰ = ۰.۷$	$\left(\frac{۳۴}{۲۳۴۶}\right) \times ۱۰۰ = ۱.۴$	$\left(\frac{۱۷}{۲۵۳۵}\right) \times ۱۰۰ = ۰.۶$

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

مراکز توسعه آموزش در دانشگاه‌ها به عنوان نهاد مسئول ارتقاء کیفیت آموزش و تربیت انسانی متخصص جامعه محسوب می‌شوند. دانشگاه‌های علوم پزشکی از جمله مراکزی بودند که در سال‌های نخستین تشکیل این مراکز (EDC) با راه اندازی مراکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی فعالیت خود را به طور جدی آغاز نمودند. فعالیت مراکز توسعه آموزش در ایران اول بار از دانشکده پزشکی دانشگاه شیراز آغاز گردید و در سال ۱۳۶۸ مرکز توسعه آموزش پزشکی در معاونت آموزشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تاسیس و پس از آن با تشویق و حمایت این مرکز، مراکز توسعه آموزش در دانشگاه‌های علوم پزشکی ایجاد شدند و در حال حاضر مراکز و گروه‌های توسعه آموزش پزشکی که امسال به مرکز توسعه آموزش علوم پزشکی تغییر نام داد در سراسر کشور به صورت شبکه فعالیت می‌کنند. در این راستا مرکز مطالعه و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی سمنان از سال ۱۳۷۵ از ادغام دفتر نظارت و ارزیابی دانشگاه و مرکز آموزش مداوم جامعه پزشکی که در حوزه معاونت آموزشی به فعالیت مشغول بودند تحت عنوان مرکز مطالعه و توسعه آموزش پزشکی بعنوان بازوی عمده در زمینه سیاستگذاری و اجرای اقداماتی که به منظور ارتقاء کیفیت نظام آموزشی دانشگاه و به امید تربیت فارغ التحصیلانی توانمند که قادر به ایفای نقش مؤثر در ارتقاء سلامت جامعه باشند استقرار یافته است. وظایف و ماموریت‌های این مرکز شامل ارائه خدمات مشاوره‌ای و اجرایی در زمینه تدوین برنامه‌های آموزشی، پژوهش در آموزش، ارزشیابی آموزشی، ارتقاء مهارت‌های یاددهی و یادگیری اساتید و دانشجویان و آموزش مداوم جامعه پزشکی می‌باشد.

بیانیه رسالت و اهداف کلی

مرکز توسعه آموزش علوم پزشکی در جهت بهبود و ارتقاء کیفیت نظام آموزشی دانشگاه و به امید تربیت فارغ التحصیلانی توانمند که قادر به ایفای نقش مؤثر در ارتقاء سلامت جامعه باشند استقرار یافته است. وظایف و ماموریت‌های این مرکز شامل ارائه خدمات مشاوره‌ای و اجرایی در زمینه تدوین برنامه‌های آموزشی، پژوهش در آموزش، ارزشیابی آموزشی، ارتقاء مهارت‌های یاددهی و یادگیری اساتید و دانشجویان و آموزش مداوم جامعه پزشکی می‌باشد.

اهداف کلی

- ارتقاء کیفی و کمی برنامه‌های آموزش علوم پزشکی
- ارتقاء و بهبود مهارت‌های یاددهی و یادگیری هیات علمی و دانشجویان
- تولید دانش و فن آوری در زمینه آموزش علوم پزشکی
- افزایش توانمندی نظام آموزش علوم پزشکی دانشگاه
- ارتقاء دانش و مهارت‌های جامعه پزشکی

وظایف کلی مرکز توسعه آموزش علوم پزشکی

Curriculum Development	۱- برنامه ریزی درسی
Teacher Training	۲- تربیت مدرسین
Evaluation	۳- ارزشیابی
Research	۴- تحقیق
Continuing Education	۵- آموزش مداوم
Training Postgraduate	۶- تربیت دانشجویان آموزش

واحد های تحت پوشش مرکز

الف - دانشکده ها EDO : (Educationl Development and Research office)

با توجه به گستردگی فعالیت های EDO در زمینه های فوق و تاکید بر توسعه کیفی بسیار گسترده یک مرکز به تنهایی قادر به انجام رسالت خود نمی باشد. لذا به منظور نهادینه کردن توسعه کیفی در واحدهای آموزشی دانشگاه به عنوان بازدهی اجرایی مرکز توسعه واحدهای EDO در دانشکده ها و واحدها آموزشی درمانی با هدف تسریع در دستیابی به اهداف کیفیت آموزشی و ارتباط بیشتر و نزدیک تر با اساتید و دانشجویان در مراکز آموزشی دانشگاه تشکیل گردید.

ب- کمیته EDC دانشجویی

از آنجایی که مهمترین وظیفه مراکز دانشگاهی در عصر کنونی فعالیت های پژوهشی هدفمند و تبیین و بسط آموزش های تازه است. تعامل پویا میان هیات علمی و دانشجویان زمانی می تواند موثر و بالنده باشد که بر اساس اسلوب های درست آموزشی پیش رود. این روش ها نیز همپراز سایر شئون علمی روز به روز جزئی نگرتر و کارآمدتر و آینده نگرتر می شوند. ما زمانی می توانیم به پیشرفت امیدوار باشیم که این روش های نوینی را در آموزش علوم پزشکی بهتر بشناسیم و به کار بندیم. در این راستا به منظور آشنایی بیشتر و بهتر دانشجویان علاقمند کمیته EDC دانشجویی دانشکده های تابعه از سال ۸۶ شکل تا زمینه بستر سازی جهت تعامل بیش از پیش دانشجویان و اعضای هیات علمی جهت ارتقاء آموزش پزشکی فراهم شود. دانشجویان عزیز جهت کسب اطلاعات بیشتر و فعالیت کمیته می توانند با مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی واقع در معاونت آموزشی و پرورشی دانشگاه تماس حاصل نمایند.

ج) دفتر استعدادهای درخشان (دانشجویان ممتاز)

جایگاه سازمانی استعدادهای درخشان در دانشگاه ها

هر یک از دانشگاه ها به طور مستقل عهده دار انجام امور مربوط به استعدادهای درخشان بوده که با تشکیل دفتر استعدادهای درخشان در حوزه خود کلیه موارد مربوطه را رهبری می نمایند. دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان نیز در حوزه معاونت این دانشگاه تشکیل شد و فعالیت خود را از سال ۱۳۸۰ آغاز کرد.

اهداف دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه علوم پزشکی سمنان

- ایجاد زمینه مناسب برای دانشجویان استعدادهای درخشان جهت کسب دیدگاه تحقیقاتی در مواجهه با مشکلات و توانایی تحلیل منطقی
- فراهم نمودن بستر آموزشی مناسب برای کسب دانش و مهارت لازم در جهت مدیریت، اجرا، آنالیز و تفسیر پروژه های تحقیقاتی
- آشنا نمودن دانشجویان استعدادهای درخشان با مشکلات بخش بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- تقویت انگیزه دانشجویان استعداد درخشان در خدمت به میهن اسلامی
- تقویت احساس مسئولیت و پایداری دانشجویان استعدادهای درخشان به ارزشهای انسانی با توجه به مفاهیم ملی و مذهبی و رعایت اصول اخلاق پژوهش

شرح وظایف دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه علوم پزشکی سمنان

- عمده ترین فعالیتهای دفتر استعدادهای درخشان در دانشگاه عبارتند از:
- شناسایی کلیه دانشجویانی که مشمول استفاده از آیین نامه ها و دستورالعمل های مربوط به استعدادهای درخشان می باشند
- نظارت و پیگیری در اجرای بخشنامه ها و آیین نامه ها و چگونگی تخصیص هزینه اعتبارات مربوط
- ایجاد بستر مناسب علمی و فرهنگی و رفاهی در جهت ارتقاء سطح علمی دانشجویان از طریق تشکیل سمینارها و کارگاه های آموزشی،

- کلاسهای فوق برنامه آموزش زبان خارجی، کامپیوتر و ایجاد خوابگاههای مناسب و پرداخت کمک هزینه تحصیلی.
- فراهم نمودن امکان اعطای بورس تحصیلی به دانشجویان و دانش آموزان ممتاز
- ارائه خدمات مشاوره ای و تقدیر از دانشجویان مبتکر و مخترع و معرفی آنان از طریق جرائد و رسانه های گروهی
- ایجاد هماهنگی با معاونت پژوهشی دانشگاه به منظور حمایت از اجرای پژوهش های علمی
- معرفی دانشجویان ممتاز به سازمان سنجش جهت ادامه تحصیل به مقطع بالاتر بدون آزمون
- برگزاری مرحله درون دانشگاهی المپیاد علمی دانشجویان

پیشرفتهای سریع و روز افزون علوم، خصوصاً علوم پزشکی و تغییر و تحولات مستمر در اقدامات پیشگیری تا ناتوانی بیماران، نیاز به بازنگری در اهداف غایی تعلیم و تربیت بخصوص آموزش پزشکی را به شدت مطرح ساخته است. آینده ایران نیازمند افرادی است که بتوانند بصورت خلاقانه و گروهی به حل مسائل کشور بپردازند. رسالت دانشگاههای کشور برای شناسایی، هدایت و پرورش استعدادهای علمی دانشجویان بر کسی پوشیده نیست. به علاوه، دانشگاههای علوم پزشکی به عنوان متولیان سلامت جامعه، نقش مضاعفی را در توسعه پایدار بر عهده دارند. از یک طرف بایستی نیروی انسانی و دانش مورد نیاز در بخش سلامت را تولید کنند و از طرف دیگر، مدیران شایسته ای را برای رهبری نظام سلامت و همسو سازی حرکتها و تصمیم گیری های این نظام با جهت گیری کلی توسعه در کشور عرضه نمایند. متأسفانه دانشگاهها در بیشتر مواقع مخلوطی از اطلاعات و مفاهیم را به دانشجویان ارائه می دهد، اما آنان را در تجزیه و تحلیل، اولویت بندی و سازماندهی دانش نو ظهور که لازمه تفکر انتقادی بوده و منجر به یادگیری موثر و با معنی خواهد گشت به حال خود می گذارد.

یکی از روشهای رفع این نقیصه طراحی مسابقه ای کشوری است که مهارت حل مساله بصورت تیمی جزء ارزشهای آن باشد. در مورد تاثیر المپیادهای علمی بر افزایش مهارتهای دانش آموزان شرکت کننده در آنها مطالعات مختلفی انجام شده است. مطالعه ای در هلند در مورد تاثیر المپیاد ریاضی در شکوفایی استعداد ریاضی دانش آموزان، نشان داد که المپیادی ها در تحصیلات دانشگاهی خود موفق بوده اند و مقالات و کتابهایی در زمینه ریاضی چاپ کرده اند. المپیاد همچنین باعث افزایش اعتماد به نفس آنان شده بود و به انتخاب شغل آینده شان کمک کرده بود. این امر نشان می دهد که شرکت در مسابقات علمی می تواند به رشد فردی و حرفه ای فرد کمک کند.

گزیده شاخص های مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت برنامه های دارای ارزیابی درونی به کل برنامه های آموزشی	$\left(\frac{22}{28}\right) \times 100 = 78.6$	$\left(\frac{30}{62}\right) \times 100 = 48.38$	$\left(\frac{2}{26}\right) \times 100 = 7.6$
۲	نسبت دانشجویان استعداد درخشان به کل دانشجویان	$\left(\frac{98}{2283}\right) \times 100 = 4.3$	$\left(\frac{105}{2346}\right) \times 100 = 4.47$	$\left(\frac{96}{2535}\right) \times 100 = 3.7$
۳	نسبت دانشجویان استفاده کننده از تسهیلات آموزشی، پژوهشی و رفاهی آئین نامه نسبت به کل دانشجویان استعداد درخشان	$\left(\frac{58}{98}\right) \times 100 = 59.2$	$\left(\frac{38}{105}\right) \times 100 = 36.19$	$\left(\frac{51}{96}\right) \times 100 = 53.1$
۴	نسبت پژوهشی های انجام شده در خصوص آموزش نسبت به کل پژوهش های انجام شده در دانشگاه	$\left(\frac{21}{300}\right) \times 100 = 7$	$\left(\frac{8}{122}\right) \times 100 = 6.5$	$\left(\frac{11}{209}\right) \times 100 = 5.2$
۵	نسبت طرح درس های تدوین شده به کل عناوین دروس ارائه شده	$\left(\frac{321}{508}\right) \times 100 = 63.2$	$\left(\frac{202}{248}\right) \times 100 = 81.45$	$\left(\frac{1000}{1884}\right) \times 100 = 53$
۶	نسبت طرح دوره های تدوین شده به کل دوره های آموزشی	$\left(\frac{0}{36}\right) \times 100 = 0$	$\left(\frac{20}{36}\right) \times 100 = 55.5$	$\left(\frac{8}{38}\right) \times 100 = 21$

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۷	نسبت طرح درسهای بررسی شده به کل طرح درسهای ارائه شده به EDO ها و EDC	$\left(\frac{108}{321}\right) \times 100 = 33.6$	$\left(\frac{0}{202}\right) \times 100 = 0$	$\left(\frac{900}{1000}\right) \times 100 = 90$
۸	نسبت دروس ارزشیابی شده به کل عناوین دروس ارائه شده	$\left(\frac{499}{508}\right) \times 100 = 98.2$	$\left(\frac{198}{248}\right) \times 100 = 79.83$	$\left(\frac{725}{1884}\right) \times 100 = 38.4$
۹	نسبت دانشجویان عضو EDC دانشجویان به کل دانشجویان	$\left(\frac{118}{2283}\right) \times 100 = 5.2$	$\left(\frac{95}{2346}\right) \times 100 = 4.04$	$\left(\frac{68}{2535}\right) \times 100 = 2.6$
۱۰	نسبت ارزیابی و تأیید فعالیت‌های دانش پژوهی اساتید به کل فعالیت‌های دانش پژوهی ارائه شده	-	$\left(\frac{6}{10}\right) \times 100 = 60$	-
۱۱	نسبت میانگین شرکت اعضای هیات علمی در کارگاه‌های آموزشی جهت توانمندی آنها به کل اعضای هیات علمی دانشگاه	$\left(\frac{28}{149}\right) \times 100 = 18.8$	$\left(\frac{39}{173}\right) \times 100 = 22.54$	$\left(\frac{180}{187}\right) \times 100 = 96.2$

ایده اولیه برگزاری این مسابقه علمی در سال ۱۳۷۹ در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان مطرح گردید. از حدود سال ۱۳۸۵ اقدامات اولیه برای طراحی آن شروع شد و جلسات متعدد هم‌اندیشی با حضور استادان، کارشناسان و دانشجویان حائز رتبه در المپیادهای دانش‌آموزی برگزار شده است. با توجه به تقاضای موجود آمده در میان اکثر دانشگاه‌ها و مسوولان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبنی بر لزوم تقویت قدرت تفکر و استدلال بین دانشجویان علوم پزشکی، هم‌اکنون بستر مناسبی برای برگزاری این المپیاد فراهم آمده است. تا به حال پنج دوره مسابقه المپیاد در حیطه‌های علوم پایه، بالینی، مدیریت نظام سلامت و نوآورانه در مرحله درون‌دانشگاهی و کشوری برگزار شده است.

مرکز آموزش مداوم

بیانیه رسالت

دانشگاه علوم پزشکی سمنان در راستای سیاست‌های وزارتخانه متبوع، رسالت خود می‌داند تا به منظور حفظ و ارتقاء سلامت جامعه و تأمین انتظارات جامعه در برخورداری از خدمات بهداشتی درمانی متناسب با پیشرفت‌های علمی روز، مرکز آموزش مداوم جامعه پزشکی را در دانشگاه ایجاد نماید تا ضمن فراهم ساختن آموزش مداوم جامعه دانش‌آموختگان گروه علوم پزشکی (کلیه مشمولین آموزش مداوم)، با خلاقیت و نوآوری و استفاده از فناوری‌های نوین و حفظ ارزشهای انسانی، اسلامی و عدالت اجتماعی، رضایت دانش‌آموختگان را در حیطه فعالیت‌های حرفه‌ای و آموزشی آنها فراهم سازد.

در همین راستا محورهای فعالیت این مرکز از قرار ذیل می‌باشد:

- تعیین نیازهای آموزشی مشمولین آموزش مداوم در سطح منطقه و کشور و اولویت‌بندی آن در سطوح مختلف گروه علوم پزشکی
- تعیین وضع موجود آموزش مداوم در استان و تبیین نیازهای مبرم در همه رده‌های علوم پزشکی
- برنامه ریزی کوتاه مدت - میان مدت و دراز مدت مرکز با توجه به نیاز سنجی‌ها و ارزشیابی‌های انجام شده و اهداف مرکز
- ارائه برنامه‌های توانمند آموزشی به صورت حضوری و غیر حضوری و با استفاده از فناوری‌های نوین
- طراحی آموزش‌های مداوم در جهت ارتقای مهارت‌های عملی مشمولین
- طراحی علمی برنامه‌های آموزش مداوم همزمان با روز آمدن کردن محتوای آنها
- به کارگیری روش‌های نوین ارزشیابی برنامه‌های آموزشی در سطوح مختلف
- فراهم نمودن امکان آموزش مداوم از طریق اطلاع‌رسانی مناسب برای کلیه مشمولین آموزش مداوم
- همکاری یا همپارایی سایر مراکز جهت ارتقاء کمی و کیفی برنامه‌های آموزش مداوم
- ما برآنیم تا در راستای ارتقاء سلامت جامعه، ضمن تحکیم اطلاعات قبلی، دانش و مهارت‌های دانش‌آموختگان علوم پزشکی را روز آمد نماییم.

برنامه استراتژیک مرکز آموزش مداوم جامعه پزشکی

- افزایش حضور مشمولین در برنامه‌های مرکز آموزش مداوم دانشگاه
- ارتقاء کمیت و کیفیت برنامه‌های آموزش مداوم
- ساماندهی ساختار تشکیلات مرکز آموزش مداوم

شرح وظایف مدیر مرکز آموزش مداوم

- اجرای مصوبات و قوانین آموزش مداوم
- بررسی کارشناسی کلیه برنامه‌های ارسالی از واحدها جهت اخذ امتیاز و مجوز آموزش مداوم
- طراحی علمی برنامه‌ها بر اساس نیاز سنجی، نحوه اجرای مناسب و ارزشیابی
- نظارت و هماهنگی اجرای بهینه جلسات آموزشی
- ارزیابی نیازهای آموزشی دانشکده‌ها - بیمارستانها و سایر مراکز داخل یا خارج دانشگاه
- تشکیل جلسات شورای آموزش مداوم و ارسال صورتجلسات به اداره کل
- تشکیل کمیته آموزش مداوم و هدایت جلسات آن
- اقدام در جهت طراحی برنامه‌های غیر حضوری (مقالات خودآموز، مجازی و...)
- ارتباط مستمر با اداره کل و شرکت در جلسات دبیران آموزش مداوم دانشگاه‌ها
- نظارت بر صدور گواهی نهایی مشمولین
- مهارت در استفاده از سیستم اتوماسیون دانشگاه

گزیده شاخص‌های مرکز آموزش مداوم

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۴	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۲
۱	نسبت جلسات شورای آموزش مداوم تشکیل شده به کل	$\left(\frac{۲}{۴}\right) \times ۱۰۰ = ۵۰$	$\left(\frac{۴}{۴}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۲}{۴}\right) \times ۱۰۰ = ۷۵$
۲	نسبت جلسات کمیته آموزش مداوم تشکیل شده به کل	$\left(\frac{۲}{۲}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱}{۱}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۲}{۲}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۳	نسبت جلسات کمیته تخصیص امتیاز برنامه‌های حضوری تشکیل شده به کل	۱۱	$\left(\frac{۱۱}{۱۲}\right) \times ۱۰۰ = ۹۲$	$\left(\frac{۱۰}{۱۰}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۴	تعداد تشکیل جلسات کمیته تخصیص امتیاز برنامه‌های غیرحضوری	-	-	۱
۵	تعداد تشکیل جلسات کمیته تخصیص امتیاز فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی	-	-	۲
۶	تعداد تشکیل جلسات کمیته تخصیص امتیاز برنامه‌های خارج از کشور	-	۱	۱
۷	تعداد برگزاری برنامه‌های غیرحضوری	-	۱	۱
۸	تعداد برگزاری برنامه‌های مدون	۵	۲	۱۷
۹	تعداد برگزاری کنگره و همایش و سمینار	۶	۲	-
۱۰	تعداد برگزاری کنفرانس ادواری در سال	-	۱	۴۰
۱۱	تعداد برگزاری کارگاه	۱۱	۲۵	۲۰
۱۲	تعداد برگزاری کنفرانس یک روزه	-	۳۱	۲۳
۱۳	تعداد برنامه‌هایی که بصورت ویدئو کنفرانس اجرا شده	۶	۱۴	۱۵
۱۴	تعداد صدور گواهی نهایی	۴۳	۴۳	۶۵

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص	
		سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱۵	تعداد صدور گواهی کمیته ماده ۶ جهت مشمولین	۱۲	۸
۱۶	تعداد گواهی‌های سخنرانان صادر شده	۲۸۲	۴۳۲
۱۷	تعداد گواهی‌های شرکت کننده صادر شده	۲۸۵۰	۲۶۰۶
۱۸	نسبت فرآیندهای الکترونیک شده به کل فرآیند	-	$\left(\frac{۱۴}{۱۵}\right) \times ۱۰۰ = ۹۳$
۱۹	نسبت افراد شرکت کننده در برنامه های آموزش مداوم به کل مشمولان از ابتدای راه اندازی سامانه تاکنون	-	$\left(\frac{۲۶۰۶}{۲۴۹۳}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۴.۵$
۲۰	میزان درآمد اختصاصی	-	۷۱۹/۵۷۴/۰۰۸ ریال
۲۱	نسبت درآمد اختصاصی مرکز آموزش مداوم به درآمد اختصاصی معاونت آموزشی	-	-
۲۲	نسبت برنامه های اجرا شده در سال	-	۸۷

نتیجه گیری

چون برنامه‌ریزی راهبردی با اصول علمی مبتنی بر تحلیل جامع از شرایط محیط داخلی و خارجی تهیه می‌گردد و اهداف و استراتژی‌های تدوین شده مبتنی بر آینده است و نه گذشته، لذا با توجه به شرایط دانشگاه علوم پزشکی سمنان و وظایف آن، برنامه‌ریزی استراتژیک با واقعیت دانشگاه نزدیک تر می‌باشد و با توجه به ضرورت آماده سازی مشمولین برای سازگاری با تغییرات محیطی و مواجه با مشکلات احتمالی، این برنامه توانسته مشمولین مرکز را برای مواجهه با مشکلات، بیش از پیش تقویت کند و تدوین این برنامه در دانشگاه فواید زیادی را برای کلیه مشمولین فراهم نماید، به نحوی که موجب شده تا کلیه مشمولین با شرکت در برنامه‌های آموزش مداوم در تمام سطوح، آگاهی و دانش و نگرش لازم را در جهت تجزیه و تحلیل وضعیت بیماران خود و دانشگاه را به صورت مستندکسب نموده و مهارت‌های لازم را برای برنامه‌ریزی و چگونگی تدوین ماموریت‌های سازمان و همچنین چشم انداز و تدوین اهداف و استراتژی‌ها را در واحد مرکز درمانی خود به دست آورند. همچنین نتایج دیگر این برنامه موجب شده تا برنامه استراتژیک مرکز برای کلیه مشمولین و همچنین تا حدودی برای اکثریت مشمولین مرکز شفاف و واضح باشد و شرایط مساعدی را برای اجرای مدیریت استراتژیک در دانشگاه فراهم نماید. ویژگی دیگری که حاصل نتایج تدوین این برنامه در دانشگاه می‌باشد دوری از روزمرگی و انجام فعالیت‌های هدفمند در مرکز از پیش تعیین شده توسط کلیه مشمولین می‌باشد.

مرکز امور هیات علمی

مقدمه

منصب هیات علمی دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی و پژوهشی گروه‌های پزشکی، جایگاه رفیع و مقام شامخی است که تعهدات خطیری را در محضر الهی و مسئولیت‌های سنگینی را نسبت به مردم به دنبال خواهد داشت. پیش نیاز هر برنامه عملکردی وجود برنامه استراتژیک و تعیین رسالت و چشم انداز سازمان است. شاید بتوان گفت که برنامه ریزی برای رسیدن به آینده مطلوب است که بدون اقدام عملی هیچ امکانی برای دسترسی به آن وجود ندارد زیرا منابع مورد نیاز بشر محدود و نیازهای وی روز افزون می‌باشد و فقط با برنامه ریزی است که می‌توان بهترین راهها را انتخاب و به اهداف دست یافت. لذا با توجه به جهان در حال پیشرفت و دگرگونی‌های مطلوب یا نامطلوب ایجاد شده، امروزه حیات سازمانها از جمله دانشگاه علوم پزشکی سمنان و واحدهای سازمانی زیر مجموعه آن بستگی به برنامه ریزی دارد و بی شک کسانی که بدون برنامه فعالیت می‌کنند شکست‌شان حتمی است. پاسخ گفتن به نیازهای موجود در جامعه، وظیفه و ماموریت اصلی همه سازمان‌هایی است که برای ارائه خدمات تاسیس می‌شوند. بدین منظور مرکز امور هیات علمی به عنوان یکی از زیر مجموعه‌های حوزه معاونت آموزشی و پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی سمنان خود را محقق می‌داند که به جهت ادامه حیات خود برنامه استراتژیک قبلی خود را برای رسیدن به اهداف تعیین شده تدوین نماید.

مرکز امور هیات علمی دانشگاه سعی می‌کند با برنامه ریزی صحیح از طریق آموزش و تربیت نیروی انسانی توانمند در حوزه دانشگاه علوم پزشکی سمنان و با استفاده از تکنولوژی مناسب نوین و نظارت دقیق بر برنامه‌های آموزشی با در نظر گرفتن ارزشها و کرامت انسانی موجب ارتقاء سلامت جامعه و بهبود شیوه‌های زندگی مردم گردد.

بیانیه رسالت

دانشگاه علوم پزشکی سمنان در راستای سیاستهای وزارتخانه متبوع، رسالت خود می‌داند تا به منظور حفظ و ارتقای اعضای هیات علمی و برطرف ساختن نیاز آنها که از ارکان اصلی آموزش در کشور می‌باشند، فعالیت‌های خود را انجام دهد. در همین راستا محورهای فعالیت این مرکز از قرار ذیل می‌باشد:

- تعیین نیازهای رفاهی اعضای هیات علمی دانشگاه
- تعیین وضع موجود برای ارتقای اعضای هیات علمی
- برنامه ریزی کوتاه مدت - میان مدت و دراز مدت مرکز برای ارتقای مرتبه اعضای هیات علمی
- ارائه برنامه‌های توانمند سازی اعضای هیات علمی
- تعیین اعلام نیازی اعضای هیات علمی

اهداف استراتژیک

- افزایش مشارکت اعضای هیات علمی در برنامه‌های مرکز امور هیات علمی دانشگاه
- ارتقاء کمیت و کیفیت برنامه‌های رفاهی اعضای هیات علمی
- ارتقاء کمیت و کیفیت ارتقای اعضای هیات علمی
- ساماندهی ساختار تشکیلات مرکز
- ساماندهی قوانین مشمول اعضای هیات علمی
- اجرای افزایش ضریب ۱/۲ در احکام اعضای محترم هیات علمی
- اجرای افزایش ضریب در احکام دستیاران و صدور حکم سالانه و ارتقاء سنواتی
- جذب و بکارگیری اعضای هیات علمی در قالب سرباز، طرح و تعهدات و...
- صدور احکام مربوط به بخشنامه‌های ارسالی از سوی وزارت متبوع در خصوص اعضای هیات علمی
- بررسی و صدور احکام مامورین آموزشی جهت ارتقا به مدرک تحصیلی بالاتر
- مشخص شدن اساتید برتر از سوی دانشکده‌های تابعه و تشویق آنها از سوی این معاونت
- فعالیت در بخش رفاهی مانند معرفی جهت اخذ وام ویژه اعضای هیات علمی
- جذب اعضای هیات علمی بصورت بورسیه
- انجام سامانه کارمند ایران ویژه اعضای هیات علمی
- بررسی مرخصی‌های اعضای هیات علمی
- برگزاری طرح معرفت ضیافت اندیشه و اردوی راهیان نور ویژه اعضای هیات علمی
- برگزاری جشنواره شهید مطهری

شرح وظایف واحد دبیرخانه هیات اجرایی جذب

- انجام امور مربوط به اعلام نیازهای اعضای هیات علمی از دانشکده‌های مربوطه به تفکیک هر نیمسال و طرح در هیات اجرایی جذب و ارسال به وزارت متبوع جهت فراخوان
- انجام امور مربوط به مجوزها و ردیف‌های سازمانی اعضای هیئت علمی
- انجام امور مربوط به جذب اعضای هیئت علمی با توجه به فراخوان عمومی که از طریق وزارت متبوع صورت می‌گیرد دو بار در سال
- ارزیابی عملکرد عضو پیمانی پس از ۶ ماه و دو سال
- انجام امور مربوط به ارتقا و تبدیل وضعیت اعضا هیئت علمی
- انجام امور مربوط به طرح نیروی انسانی - تعهدات - سربازی

- انجام امور مربوط به بورس تحصیلی
- انجام امور مربوط به حق التدریس
- برگزاری جلسات هیئت اجرایی جذب و تنظیم صورت جلسه و اعلام مصوبات به واحدهای ذیربط
- دبیر خانه دائمی جشنواره آموزشی شهید مطهری و برگزاری جشنواره دانشگاهی و کشوری
- برگزاری مراسم روز استاد و امور مربوط به هدایا

گزیده شاخص های امور هیئت علمی

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۴	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۲
۱	نسبت استاد به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{7}{187}\right) \times 100 = 3.7$	$\left(\frac{7}{173}\right) \times 100 = 4$	$\left(\frac{4}{149}\right) \times 100 = 2.7$
۲	نسبت دانشیار به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{32}{187}\right) \times 100 = 17.1$	$\left(\frac{24}{173}\right) \times 100 = 13.8$	$\left(\frac{24}{149}\right) \times 100 = 16.1$
۳	نسبت استادیار به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{107}{187}\right) \times 100 = 57.2$	$\left(\frac{98}{173}\right) \times 100 = 56.6$	$\left(\frac{80}{149}\right) \times 100 = 53.7$
۴	نسبت مربی به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{41}{187}\right) \times 100 = 22$	$\left(\frac{44}{173}\right) \times 100 = 25.4$	$\left(\frac{41}{149}\right) \times 100 = 27.5$
۵	نسبت اعضای هیات علمی استفاده کننده از بورس به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{5}{187}\right) \times 100 = 3$	$\left(\frac{5}{173}\right) \times 100 = 2.8$	$\left(\frac{5}{149}\right) \times 100 = 3.3$
۶	نسبت اعضای هیات علمی استفاده کننده از ماموریت آموزشی به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{5}{187}\right) \times 100 = 3$	$\left(\frac{4}{173}\right) \times 100 = 2.3$	$\left(\frac{16}{149}\right) \times 100 = 10.7$
۷	نسبت اعضای هیات علمی استفاده کننده از فرصت مطالعاتی به کل اعضای هیات علمی	-	-	$\left(\frac{0}{149}\right) \times 100 = 0$
۸	نسبت اعضای هیات علمی دارای پست مدیریتی به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{68}{187}\right) \times 100 = 36$	$\left(\frac{59}{173}\right) \times 100 = 34.1$	$\left(\frac{52}{149}\right) \times 100 = 34.9$
۹	نسبت اعضای هیات علمی بالینی به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{72}{187}\right) \times 100 = 38$	$\left(\frac{65}{173}\right) \times 100 = 37.5$	$\left(\frac{52}{149}\right) \times 100 = 34.9$
۱۰	میانگین زمان انتظار در صدور احکام هیات علمی	۲ روز	۳ روز	۳ روز
۱۱	نسبت اعضاء هیات علمی استفاده کننده از تمام وقت جغرافیایی به کل اعضاء	$\left(\frac{122}{187}\right) \times 100 = 65$	$\left(\frac{108}{173}\right) \times 100 = 62.4$	$\left(\frac{86}{149}\right) \times 100 = 57.7$
۱۲	نسبت اعضای هیات علمی ضریب k به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{58}{187}\right) \times 100 = 31$	$\left(\frac{44}{173}\right) \times 100 = 25.4$	$\left(\frac{21}{149}\right) \times 100 = 14.1$
۱۳	نسبت اعضای هیات علمی پژوهشی به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{1}{187}\right) \times 100 = 1$	.	$\left(\frac{0}{149}\right) \times 100 = 0$
۱۴	نسبت اعضای هیات علمی استفاده کننده از وام مسکن نسبت به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{38}{187}\right) \times 100 = 20$	$\left(\frac{13}{173}\right) \times 100 = 7.5$	$\left(\frac{6}{149}\right) \times 100 = 4$
۱۵	نسبت اعضای هیات علمی شرکت کننده در طرح معرفت به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{30}{187}\right) \times 100 = 16$	$\left(\frac{34}{173}\right) \times 100 = 19.6$	$\left(\frac{0}{149}\right) \times 100 = 0$

گزیده شاخص های مرکز جذب هیئت علمی

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	تعداد تشکیل جلسات هیئت اجرایی جذب	۱۰	۹	۸
۲	تعداد تشکیل جلسات کارگروه صلاحیت عمومی	۱۸	۱۴	۱۳
۳	نسبت عملیاتی شدن مصوبات جلسات به کل مصوبه	$(\frac{۱۲۰}{۱۲۰}) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$(\frac{۱۰۸}{۱۰۸}) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$(\frac{۱۱۰}{۱۱۰}) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۴	تعداد فراخوان	۱	۱	۲
۵	تعداد جذب بورسیه	۳	۱	۳
۶	تعداد جذب انجام طرح هیئت علمی	۶	۳۰	۲۵
۷	زمان انتظار جهت پاسخ به درخواست های کمیته جذب	۵ ماه	۵ ماه	۵ ماه
۸	تعداد پرونده های متقاضی ارتقاء	۸	۱۴	۱۴
۹	تعداد پرونده های متقاضی تبدیل وضعیت	۷	۹	۱۸
۱۰	تعداد متقاضیان انتقال به دانشگاه	۱	۱	-
۱۱	تعداد متقاضیان انتقال از دانشگاه به دانشگاه دیگر	۲	۳	۱
۱۲	پاسخ به استعلامات سایر دانشگاه ها	۱۸	۳۰	۱۶
۱۳	تعداد پرونده های ارسالی به دانشگاه	۵۴	۶۰	۶۵
۱۴	تعداد پرونده های بررسی شده در دانشگاه	۴۲	۵۰	۴۷

مدیریت بین الملل دانشگاه

با توجه به سیاست های جدید وزارت بهداشت و درمان جهت برقراری هر چه بیشتر ارتباط با دانشگاه های داخل و خارج کشور، این مدیریت در سال ۱۳۹۳ با عنوان "روابط بین الملل" فعالیت های خود را در زمینه اعزام دانشجویان به خارج از کشور تحت عنوان دوره فرصت مطالعاتی، دوره بورس کوتاه مدت (فلوشیپ)، دوره بورس بلند مدت، شرکت و ارائه مقاله در همایش ها، برگزاری همایش های داخلی و بین المللی، تأییدیه های تحصیلی، جذب دانشجویان خارجی، ارتباط آموزشی و پژوهشی با دانشگاه های خارج از کشور آغاز نمود.

اهداف

- تحقق اهداف تعریف شده در سند چشم انداز بیست ساله و برنامه های توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی کشور و اهداف نقشه جامع علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان
- توسعه فعالیت های آموزشی، پژوهشی و ارائه خدمات وابسته به گروه های مختلف پزشکی در سطح منطقه ای و بین المللی
- سیاست گذاری و برنامه ریزی و مدیریت بر مدل های نوین بین المللی در جلب مشارکت و همکاری در طرح ها و پروژه های فرادانشگاهی در سطح منطقه ای و بین المللی
- گسترش و رشد پردیس بین الملل دانشگاه
- دستیابی به استانداردهای بین المللی آموزش و پژوهش
- ارتقای اعتباربخشی به مدارک و مدارج علمی فارغ التحصیلان و همچنین صدور مدارک مشترک با دانشگاه های معتبر دنیا

- همکاری‌های بین‌المللی با دانشگاه‌های منطقه و دیگر کشورها
- بین‌المللی ساختن فعالیت‌های و برنامه‌های دانشگاه

وظایف

- شناخت پتانسیل‌های علمی موجود در دانشگاه‌های سایر کشورها به منظور همکاری فی‌مابین در راستای سیاست بین‌المللی سازی دانشگاه
- همکاری‌های علمی بین‌المللی و منطقه‌ای دانشگاه با سایر دانشگاه‌ها و مراکز علمی و تحقیقاتی بین‌المللی و معرفی هرچه بیشتر دانشگاه در جوامع بین‌المللی.
- تدوین قراردادهای، توافق‌نامه‌ها، پروتکل‌ها و یادداشت‌های تفاهم در چارچوب وظایف محوله با معرفی ظرفیت‌های علمی و آموزشی دانشگاه و پیگیری و تبادل اطلاعات علمی.
- برنامه‌ریزی لازم جهت ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی به اعضای هیات علمی دانشگاه جهت شرکت در کنگره‌ها، کنفرانس‌ها و سمینارهای بین‌المللی.
- پایش وضعیت شاخص‌های ارتقای دانشگاه در سیستم‌های بین‌المللی.
- معرفی دوره‌های تخصصی تکمیلی و بورس‌های خارجی جهت بهره‌برداری اساتید و دانشجویان بر اساس ضوابط دانشگاه.
- اعزام تیم‌های دانشجویی به منظور شرکت در المپیادهای علمی جهانی.
- صدور گواهی و معرفی اساتید و دانشجویان به سفارتخانه‌های کشورهای خارجی و پیگیری امور کنسولی جهت عزیمت مأمورین دانشگاه به خارج از کشور.
- ارائه تسهیلات لازم به دانشجویان تحصیلات تکمیلی و اعضای هیات علمی جهت شرکت در دوره‌های آموزشی تخصصی کوتاه مدت، کنگره‌ها و کنفرانس‌های بین‌المللی خارج از کشور.
- ارائه خدمات مورد نیاز برای سفر هیات‌های رسمی دانشگاه به خارج و همچنین تشریفات هیات‌ها و میهمانان خارجی دانشگاه با همکاری دانشکده‌ها و گروه‌های آموزشی.
- برنامه‌ریزی، هماهنگی و اقدام در مورد دیدارهای رسمی مسئولان دانشگاه، اعزام مأموران و کارکنان واجد شرایط به خارج از کشور و انجام کلیه مکاتبات مربوطه.
- ایجاد هماهنگی بین دانشگاه، دانشکده‌ها و سایر واحدهای تابعه در ارتباط با فعالیت‌های بین‌المللی.
- پی‌گیری و ساماندهی پردیس‌های بین‌الملل دانشگاه
- ارتقا و بهبود وب‌سایت‌های انگلیسی و عربی دانشگاه
- آماده‌سازی دانشگاه جهت جذب دانشجویان خارجی
- همکاری با دانشگاه‌های منطقه جهت مبادله استاد و دانشجو
- تهیه برنامه استراتژیک امور بین‌الملل دانشگاه با توجه به سیاست‌های وزارت و برنامه استراتژیک دانشگاه
- همکاری با دانشگاه‌های منطقه جهت دوره‌های آموزشی مشترک

واحد اعتبار بخشی و رتبه‌بندی دانشگاه

اعتباربخشی دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی فرایندی است که بر اساس آن عملکرد موسسات آموزش عالی یا دوره‌های آموزش عالی توسط یک سازمان مجاز مورد ارزشیابی قرار می‌گیرد. موسسات آموزش عالی در صورت اجرای استانداردهای تعیین شده و رعایت حداقل امتیاز مورد نظر توسط سازمان ارزشیابی کننده معتبر شناخته خواهند شد. در بسیاری از کشورها وظیفه ارزشیابی و اعتباربخشی موسسات آموزش عالی توسط دولت از طریق وزارت علوم صورت می‌گیرد. با این وجود در برخی از کشورها مانند آمریکا یک سازمان غیر دولتی مستقل این کار را انجام می‌دهد.

اهداف مدیریت اعتباربخشی و رتبه بندی مدیریت بین الملل دانشگاه علوم پزشکی سمنان عبارتند از

- معرفی دانشگاه علوم پزشکی ایران به جامعه علمی بین الملل
- برقراری ارتباط با موسسات و سازمانهای معتبر اعتباربخشی و رتبه بندی دانشگاههای جهان
- دعوت از موسسات و سازمانهای معتبر اعتباربخشی و رتبه بندی دانشگاههای جهان برای ارزشیابی، اعتباربخشی و رتبه بندی دانشگاه
- انجام اقدامات لازم به منظور رعایت الزامات و استانداردهای اعتباربخشی و رتبه بندی دانشگاههای جهان

وظایف واحد اعتباربخشی دانشگاه عبارتند از

- برقراری ارتباط با موسسات و سازمانهای معتبر اعتباربخشی دانشگاههای جهان
 - انتخاب تعدادی از موسسات و سازمانهای اعتباربخشی دانشگاههای جهان متناسب با حوزه فعالیت دانشگاه
 - آگاهی از معیارهای ارزشیابی این سازمانهای اعتباربخشی دانشگاههای جهان
 - هماهنگی با واحدهای مختلف دانشگاه به منظور رعایت استانداردها و الزامات این سازمانهای اعتباربخشی دانشگاههای جهان
 - دعوت از سازمانهای اعتباربخشی مجاز برای ارزشیابی و اعتباربخشی فعالیتهای دانشگاه
- رتبه بندی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی بر اساس فاکتورهای مختلف مانند کیفیت فعالیت های آموزشی و پژوهشی توسط سازمانهای دولتی و غیر دولتی یا مجلات و روزنامهها با استفاده از پرسشنامه ها یا چک لیستها صورت می گیرد. لیست رتبه بندی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی توسط افرادی که تمایل به ادامه تحصیل دارند به منظور انتخاب دانشگاه محل تحصیل خود مورد استفاده قرار می گیرد. برخی از این رتبه بندیهای جهانی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی عبارتند از:
- رتبه بندی دانشگاه های جهان توسط موسسه تایمز
 - رتبه بندی دانشگاه های جهان توسط موسسه رتبه بندی شانگهای

سالنامه آماری ۱۳۹۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل چهارم
معاونت بهداشتی

معرفی حوزه معاونت بهداشتی

پس از ادغام آموزش پزشکی با سازمان‌های منطقه‌ای بهداشت و درمان و تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۳۷۲، دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی در سطح استانها نیز ایجاد گردید که یکی از معاونت‌های آن معاونت بهداشتی است. این معاونت با توجه به وظایفی که برای آن پیش بینی گردیده است دارای اختیارات اداری و مالی می‌باشد. این معاونت دارای مدیریت‌های گسترش شبکه‌های بهداشتی و درمانی، پیشگیری و مبارزه با بیماریها، سلامت خانواده، بهداشت محیط و حرفه‌ای و ادارات سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد و حوادث و بلایای طبیعی و همچنین کارشناس مسئول آموزش و ارتقای سلامت می‌باشد که با به کارگیری کارشناسان تحصیل کرده و با تجربه، سیاست‌گذاری و برنامه‌ریزی در بخش سلامت دانشگاه را به عهده دارد. این معاونت علاوه بر ارتباط با ریاست دانشگاه و سایر معاونت‌های مربوطه به طور مستقیم با معاونت سلامت و ادارات کل (مربوط به هر واحد ستادی) وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارتباط دارد و از سوی آنها پشتیبانی (علمی-مالی و...)، هدایت، نظارت و سازماندهی می‌گردد.

رسالت و ماموریت معاونت بهداشتی

معاونت بهداشتی دانشگاه برآنست به سطحی از سلامت جامعه تحت پوشش، از طریق برنامه‌های ارتقای سلامت (Health Promotion) دست یابد به گونه‌ای که تمامی مردم به ویژه گروه‌های آسیب‌پذیر از سلامت مطلوب بهره‌مند شوند. معاونت بهداشتی سعی دارد با برنامه‌ریزی، پیش بینی منابع، پایش و ارزشیابی، هماهنگی، جلب مشارکت جامعه، انجام پژوهش‌های کاربردی، آموزش بهداشت، ارائه خدمات بهداشتی در چهارچوب سیاستها و استراتژی‌های اعلام شده کشوری و یافته‌های منطقه‌ای، با درنظر گرفتن شرایط استان در جهت تأمین، حفظ و ارتقای سطح سلامت مردم تلاش نماید و با انجام مداخلات نوین تندرستی در این مسیر پیشگام باشد. معاونت بهداشتی بر حفظ کرامت انسانی، افزایش قابلیت‌های فردی، تأمین رضایت مشتریان داخلی و خارجی، ارتقای کیفیت خدمات، توسعه فرهنگ بهداشتی جامعه و بهبود شاخص‌های تندرستی از طریق توانمندسازی مردم و اعمال مدیریت مشارکتی تأکید دارد.

اهداف استراتژیک معاونت بهداشتی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی‌درمانی سمنان نسبت به تدوین و اجرای برنامه استراتژیک اقدام نموده است تا کارایی و اثربخشی خدمات خود را در قبال جامعه و بخش‌های دولتی و غیردولتی به نحو چشمگیری افزایش دهد. تلاش مستمر خواهیم کرد تا با پایش مداوم عملکرد سازمان، به صورت مستمر نسبت به ارتقاء خدمات بهداشتی، درمانی، آموزشی و پژوهشی اقدام نماییم و هم‌زمان مساعی همه جانبه خود را در جهت رضایت مشتریان به کار خواهیم گرفت و برای تحقق اهدافمان ضمن توجه به سیاست‌های ملی و منطقه‌ای، ابزارها و منابع مناسبی را که در سطح استان و کشور وجود دارد به کار خواهیم گرفت. به عنوان رهبر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در منطقه با اعمال مدیریت استراتژیک و با حفظ ارزش‌های واقعی، نظام سنتی موجود را به سیستمی پیشرفته و نوین تبدیل می‌نماییم. علاوه بر توجه جدی به مقوله سلامت، اعتلای مقام و منزلت اعضای هیات علمی، کارکنان و دانشجویان از دیدگاه ما جایگاه و اولویت ویژه‌ای دارد؛ نهایت سعی و تلاش خویش را خواهیم کرد تا با فراهم آوردن ابزار مناسب، نسبت به تأمین نیازهای علمی، پژوهشی و رفاهی کارکنان و دانشجویان اقدام نموده و از این طریق به تولید و گسترش علوم پزشکی و نهایتاً ارتقاء سطح سلامت مردم استان و کشور کمک نماییم. بیانیه ماموریت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت مردم استان از طریق ارائه خدمات آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی با استفاده از گسترش پژوهش‌های کاربردی مبتنی بر جامعه و قادر ساختن مردم برای تصمیم‌گیری آگاهانه برای سلامتی خود و خانواده شان و نیز گسترش مراکز تحقیقاتی در دانشگاه با توجه به امکانات موجود، تدوین مقررات و قوانین لازم و فناوری مناسب با نگاه به انسان سالم به عنوان محور توسعه است.

در دنیای متلاطم کنونی که تغییرات محیط، رشدی شتابان یافته و تحولات علم و فن آوری به این تغییرات به شدت دامن زده است، موفقیت در مدیریت سازمانها تنها با ملاحظه تغییرات شرایط و مقتضیات بدست می‌آید. بدون شک فرآیند عملیات در سازمان‌های امروز متأثر از تحولات سیاسی، اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و تکنولوژیکی محیط آنهاست و همساز با چنین تحولاتی، محیط درونی آنها نیز دگرگونی‌های شگفت آوری را تجربه می‌کند. از طرفی متغیرهای مؤثر بر سازمانها حتی از گستره ملی فراتر رفته و بعد منطقه‌ای و بین‌المللی یافته است و لاجرم الزام‌های کاملاً نوینی را در ابعاد مدیریت طلب می‌کند تا اداره امور سازمانها را به گونه‌ای معقول و نه شتابزده و منفعل بلکه هماهنگ با تحولات درونی و بیرونی به پیش ببرد. برنامه‌ریزی استراتژیک به عنوان زیر بنایی مهم برای توسعه سازمان به شمار می‌رود و مدیریت استراتژیک یکی از

محورهای دانش و مهارتی است که امکان شناسایی، تحلیل دقیق، عمیق و گسترده محیط داخلی و خارجی را فراهم می‌آورد و زمینه لازم را برای تعیین راهبردها و راهکارها در اختیار قرار می‌دهد و به عنوان یکی از ابزارهای مورد نیاز مدیریت شناخته می‌شود.

اهداف کلی معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان

- تامین، حفظ و ارتقاء سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی جمعیت تحت پوشش دانشگاه
- تامین عدالت در ارائه و توزیع خدمات بهداشتی و درمانی
- دستیابی به بالاترین رضایتمندی مردم
- بسترسازی تلفیق آموزه‌های دینی در ارائه خدمات سلامت
- تامین و توسعه منابع جهت به کارگیری موثر در نظام سلامت

اهم وظایف معاونت بهداشتی

- پیشگیری و مبارزه با بیماریهای واگیر منطقه
- شناسایی به موقع و کنترل هرچه سریعتر اپیدمی و همه گیری‌ها در منطقه تحت پوشش
- کنترل و کاهش بیماریهای غیرواگیر و عوامل خطر بیماری‌های مربوطه
- مراقبت بیماریهای واگیر و غیرواگیر
- شناسایی گروه های پرخطر و ارائه خدمات بهداشتی درمانی به آنها
- تدوین برنامه‌های بلند مدت و کوتاه مدت عملیاتی بر اساس سیاستهای کشوری و ابلاغ به کلیه شبکههای استان
- مدیریت و برنامه ریزی ارائه خدمات به کودکان، مادران باردار و شیرده، زنان در سنین باروری، میانسالان و سالمندان
- نظارت و کنترل بهداشت محیط امکان عمومی، بهداشت آب، هوا، دفع بهداشتی زباله، تهیه و توزیع و فروش مواد غذایی
- نظارت و کنترل عوامل زیان آور شغلی در محیطهای شغلی
- توسعه آموزش سلامت و توانمند نمودن مردم در اتخاذ شیوه زندگی سالم
- تدارک و پشتیبانی فنی، اداری و مالی از مراکز بهداشت شهرستان های تابعه
- برآورد، تهیه و تدارک دارو و مواد بیولوژیک و تجهیزات پزشکی مورد نیاز واحدهای تابعه
- نظارت و ارزشیابی بر کلیه فعالیت‌های فنی و اداری مالی واحدهای تابعه در سطح استان
- برنامه ریزی و پیگیری برنامه‌های سلامت دانش آموزان و هماهنگی با آموزش و پرورش
- تدوین و پیگیری اجرای برنامه‌های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در سطح جامعه
- مدیریت برنامه های بهبود تغذیه جامعه به منظور اصلاح عادات و سبب غذایی جامعه
- مدیریت اطلاعات و آمار در سیستم شبکه های بهداشت و درمان شهرستان ها
- شناسایی و طبقه بندی مشکلات بهداشتی منطقه به همراه مشکلات اجرایی و فنی
- طرح گسترش و اصلاح واحدهای بهداشتی مطابق با تغییرات توزیع جمعیت و سهولت دستیابی افراد جامعه به خدمات بهداشتی
- شرکت در طرح و تکمیل آموزش پزشک جامعه نگر در واحدها
- تهیه و تکمیل تحقیقات ملی در زمینه فیلدهای بهداشتی منطقه
- جمع آوری و بررسی گزارش فعالیتهای مراکز بهداشت، اعلام نتایج و تهیه گزارش برای مسئولین
- ثبت علل مرگ در جمعیت تحت پوشش و بررسی مهمترین علل مرگ و میر منطقه
- تامین نیروی انسانی مورد نیاز واحدها از طریق جذب نیروی طرحی، استخدامی و قراردادی
- مدیریت کاهش خطر در حوادث و بلایا

مدیریت شبکه

بیانیه رسالت

مدیریت شبکه بر آن است با فراهم نمودن زیر ساخت ارائه خدمات در شبکه‌های بهداشتی درمانی، دسترسی مردم به خدمات را تسهیل نموده تا مردم از خدمات مورد لزوم بهره مند گردند در این راستا این مدیریت به ویژگی‌های فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی و جغرافیایی توجه خاص دارد.

اهداف استراتژیک در مدیریت شبکه

- اجرای برنامه پزشک خانواده در روستاها و توسعه آن در شهرها
- توانمندسازی پزشکان خانواده در خصوص بسته‌های خدمتی به صورت حضوری و غیرحضوری
- پیگیری و مدیریت تعمیر، تجهیز و ساخت واحدهای بهداشتی درمانی بر اساس طرح گسترش شبکه های بهداشتی درمانی
- تامین وسیله نقلیه برای پوشش خدمات
- تامین نیروی انسانی مورد نیاز
- هماهنگی جهت تخصیص اعتبارات هزینه ای، عمرانی، ردیف‌های ابلاغی و تبصره، درآمدهای شهری، روستایی و پزشک خانواده
- تامین منابع مالی مورد نیاز واحدهای بهداشتی
- آموزش کارکنان بهداشتی
- بازنگری طرح گسترش شبکه دانشگاه هر ۵ سال یک بار
- پذیرش و جذب دانش آموز بهورزی برای خانه‌های بهداشت
- جلب مشارکت مردم در برنامه داوطلبین سلامت
- مشارکت در تدوین فصلنامه بهورز و داوطلبان سلامت
- تامین دارو و مکمل‌های مورد نیاز واحدهای بهداشتی و درمانی
- جمع آوری اطلاعات آماری و محاسبه شاخص‌های بهداشتی از جمله شاخص‌های عدالت در سلامت از طریق آمارهای جاری و انجام پژوهش
- مشارکت مردم و پرسنل در حل مسائل مرتبط با سلامت از جمله پذیرش پیشنهادات پرسنل، تشکیل جلسات با شوراها، نمایندگان محترم مردم در مجلس شورای اسلامی و ارگان‌های سیاسی

شرح وظایف مدیریت شبکه

۱) مدیریت اطلاعات

- جمع آوری اطلاعات مربوط به مناطق جغرافیایی بر اساس تقسیمات کشوری
- جمع آوری اطلاعات مربوط به موقعیت اقتصادی - اجتماعی و فرهنگی منطقه
- جمع آوری اطلاعات مربوط به ساختار جمعیتی منطقه از جمله سرشماری نفوس و مسکن و سرشماری واحدهای بهداشتی درمانی
- جمع آوری، دسته بندی و ارسال آمار خدمات ارائه شده در واحدهای بهداشتی درمانی به معاونت بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تجزیه و تحلیل آن
- جمع آوری و تهیه و تدوین گزارش برای سطوح بالاتر و ارائه پسخوراند برای سطوح پایینتر
- محاسبه و تجزیه و تحلیل شاخص‌های بهداشتی از جمله شاخص‌های عدالت در سلامت و جمع آوری اطلاعات شاخص‌ها از مطالعات داخل استانی و کشوری از جمله DHS و ارائه به واحدهای ستادی جهت بهره برداری
- محاسبه امید زندگی به تفکیک زن، مرد و کل جمعیت

۲) مدیریت منابع

- تجهیزیات سرمایه ای و لوازم مصرفی
- تامین فضای فیزیکی
- نیروی انسانی
- بودجه و تامین اعتبار مالی

۳) برنامه پزشک خانواده

- اجرای برنامه پزشک خانواده در روستاها و تعدادی از شهرهای زیر ۲۰۰۰۰ نفر جمعیت
- اجرای برنامه پزشک خانواده شهری پس از تامین اعتبار و دستور اجرای برنامه

۴) بهورزی

- پذیرش دانش آموز بهورزی برای خانه های بهداشت جدید، بهورزان بازنشسته و سایر بهورزانی که به هر دلیل از سیستم خارج شده اند
- معرفی دانش آموزان پذیرش شده و بهورزان فارغ التحصیل شده به معاونت توسعه برای گزینش
- نظارت بر فعالیت مراکز آموزش بهورزی
- نظارت بر فعالیت بهورزان در خانه های بهداشت
- اجرای برنامه های جدید ادغامی در سیستم شبکه
- آموزش مدیران و مربیان بهورزی

۵) دارویی

- مطالعه و بررسی نیازهای دارویی
- برآورد نیاز دارویی
- تدارک و توزیع دارو
- تعامل و همکاری نزدیک با دفتر دارو، ملزومات و مواد بیولوژیکی معاونت سلامت
- هماهنگی با معاونت دارو و غذا به منظور بهینه سازی امر تدارک و توزیع دارو
- تعامل با شرکت های پخش دارو
- همکاری در اجرای آموزش مستمر رده های مختلف بهداشتی برنامه ریزی و پیگیری اقدامات لازم برای ارتقاء کیفی نگهداری دارو
- تدوین متون و برنامه های دوره آموزشی و بازآموزی بر اساس نیاز سطوح مختلف محیطی
- مشارکت و همکاری در اجرای طرح های بهداشتی به منظور تامین به موقع داروهای مورد نیاز بر اساس پروتکل های پیشنهادی
- نظارت، پایش و ارزیابی نحوه فعالیت های دارویی سطوح مختلف شبکه با در اختیار داشتن چک لیست نظارتی
- ارتباط و تعامل مستمر با مراکز بهداشت سایر استانها بویژه در زمینه داروهای تاریخ مازاد بر نیاز و تاریخ نزدیک
- تعامل و همکاری با "شورای برنامه ریزی دارویی شبکه های بهداشتی درمانی کشور"
- ارسال نرخ جدید داروها به مراکز بهداشت شهرستان های تابعه

۶) جلب مشارکت مردمی

- مدیریت و نظارت برنامه داوطلبان سلامت در مرکز بهداشت شهرستانها
- همکاری در تدوین مجله الکترونیکی داوطلبان سلامت به عنوان عضو هیئت تحریریه
- نظارت بر فعالیت برنامه داوطلبان سلامت در واحدهای اجرایی و ستاد شهرستان

۷) عدالت در سلامت

- مدیریت در احصاء ۵۲ شاخص عدالت در سلامت با همکاری ادارات کل استان و ادارات شهرستان
- تشکیل پنج گروه کارشناسی برای احصاء شاخص های عدالت در سلامت
- اجرای مطالعه محاسبه شاخص هایی که از طریق اطلاعات جاری قابل جمع آوری نیست

۸) پیشنهادات

- پذیرش پیشنهادات پرسنل بخش بهداشت
- بررسی پیشنهادات پرسنل بهداشت
- اجرای پیشنهادات پذیرفته شده

۹) بیمه مسئولیت

- هماهنگی با معاونت توسعه برای تهیه لیست متقاضیان
- مکاتبه با شهرستانها برای ارسال لیست متقاضیان
- ارسال لیست به معاونت توسعه

۱۰) اجرای حاکمیت بالینی

- حاکمیت بالینی بندهای مختلفی دارد که دو مورد زیر در این گروه انجام می‌شود:
- بررسی شکایات و پاسخگویی به آنها
- جمع آوری اطلاعات و استفاده از آن در برنامه ریزی‌ها

۱۱) نظارت

- تهیه برنامه نظارت از واحدهای ستادی شهرستانها و واحدهای محیطی آنها
- انجام نظارت از واحدهای ستادی شهرستانها و واحدهای محیطی آنها
- تهیه گزارش نظارت‌های انجام شده

۱۲) تهیه طرح گسترش شبکه های بهداشتی درمانی

- بازنگری طرح گسترش شبکه‌های بهداشتی درمانی هر ۵ سال یک بار
- بازنگری بصورت موردی با توجه به تغییرات تقسیمات کشوری و تغییرات شدید جمعیتی
- اجرای مصوبات طرح گسترش

شاخص های مدیریت شبکه

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	میزان مرگ و میر نوزادان	$\left(\frac{۶۴}{۶۱۲۲}\right) * ۱۰۰۰ = ۱۰.۴۵$	$\left(\frac{۵۰}{۶۳۸۸}\right) * ۱۰۰۰ = ۷.۸۳$	$\left(\frac{۳۷}{۶۷۳۶}\right) * ۱۰۰۰ = ۵.۵$
۲	میزان مرگ و میر اطفال زیر یکسال	$\left(\frac{۷۹}{۶۱۲۲}\right) * ۱۰۰۰ = ۱۲.۹۰$	$\left(\frac{۶۴}{۶۳۸۸}\right) * ۱۰۰۰ = ۱۰.۰۲$	$\left(\frac{۵۳}{۶۷۳۶}\right) * ۱۰۰۰ = ۷.۸۷$
۳	میزان مرگ و میر اطفال زیر پنج سال	$\left(\frac{۸۷}{۶۱۲۲}\right) * ۱۰۰۰ = ۱۴.۲۱$	$\left(\frac{۷۳}{۶۳۸۸}\right) * ۱۰۰۰ = ۱۱.۴۳$	$\left(\frac{۶۹}{۶۷۳۶}\right) * ۱۰۰۰ = ۱۰.۲۴$
۴	بعد خانوار	$\frac{۳۷۲۲۷۱}{۱۰۵۶۴۷} = ۳.۵۲$	$\frac{۳۸۰۹۵۰}{۱۰۸۵۰۰} = ۳.۵۱$	$\frac{۳۷۵۵۳۳}{۱۰۸۲۸۶} = ۳.۴۶$
۵	نسبت سرباری	$\left(\frac{۱۰۷۳۲۵}{۲۶۴۹۴۶}\right) * ۱۰۰ = ۴۰.۵۱$	$\left(\frac{۱۰۷۰۷۹}{۲۷۳۸۷۱}\right) * ۱۰۰ = ۳۹.۱۰$	$\left(\frac{۱۰۹۳۹۲}{۲۶۶۱۴۱}\right) * ۱۰۰ = ۴۱.۱۰$
۶	رشد طبیعی جمعیت	$\frac{۱۶.۴۵ - ۴.۷۱}{۱۰} = ۱.۱۷$	$\frac{۱۶.۷۷ - ۴.۵۹}{۱۰} = ۱.۲۲$	
۷	میزان تولد خام (در ۱۰۰۰)	$\left(\frac{۶۱۲۲}{۳۷۲۲۷۱}\right) * ۱۰۰۰ = ۱۶.۴۵$	$\left(\frac{۶۳۸۸}{۳۸۰۹۵۰}\right) * ۱۰۰۰ = ۱۶.۷۷$	$\left(\frac{۶۷۳۶}{۳۷۵۵۳۳}\right) * ۱۰۰۰ = ۱۷.۹$
۸	میزان مرگ خام (در ۱۰۰۰)	$\left(\frac{۱۷۵۴}{۳۷۲۲۷۱}\right) * ۱۰۰۰ = ۴.۷۱$	$\left(\frac{۱۷۴۸}{۳۸۰۹۵۰}\right) * ۱۰۰۰ = ۴.۵۹$	
۹	میزان باروری عمومی	$\left(\frac{۶۱۲۲}{۱۱۱۴۳۷}\right) * ۱۰۰۰ = ۵۴.۹۴$	$\left(\frac{۶۳۸۸}{۱۱۴۷۸۲}\right) * ۱۰۰۰ = ۵۵.۶۵$	$\left(\frac{۶۷۳۶}{۱۱۱۰۷۶}\right) * ۱۰۰۰ = ۶۰.۶۴$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱۰	میزان باروری کلی	۱	$\left(\frac{۳۲۲.۷۲}{۱۰۰۰}\right) * ۵ = ۱.۶۱$	$\left(\frac{۳۲۳.۹۷}{۱۰۰۰}\right) * ۵ = ۱.۶۲$	
۱۱	نسبت زایمان در بیمارستان به کل زایمانها	٪	$\left(\frac{۶۰.۵۷}{۶۰.۶۹}\right) * ۱۰۰ = ۹۹.۸۰$	$\left(\frac{۶۳.۳۷}{۶۳.۴۳}\right) * ۱۰۰ = ۹۹.۹۱$	$\left(\frac{۴۹.۱۱}{۵۰.۰۷}\right) * ۱۰۰ = ۹۸.۰۸$
۱۲	نسبت مرده زائی به کل تولد زنده	٪	$\left(\frac{۴۶}{۶۱۶۸}\right) * ۱۰۰ = ۰.۷۵$	$\left(\frac{۴۰}{۶۴۲۸}\right) * ۱۰۰ = ۰.۶۲$	
۱۳	نسبت جنسی در بدو تولد	٪	$\left(\frac{۳۱۳۹}{۲۹۸۳}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۵.۲۳$	$\left(\frac{۳۳۲۴}{۳۰۶۴}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۸.۴۹$	
۱۴	نسبت استفاده از نمک پیدار	٪	$\left(\frac{۱۰۵۶۴۴}{۱۰۵۶۴۷}\right) * ۱۰۰ = ۹۹.۹۹$	$\left(\frac{۱۰۸۵۶۳}{۱۰۸۵۷۵}\right) * ۱۰۰ = ۹۹.۹۸$	
۱۵	میزان پوشش پزشک خانواده در مراکز مجری	٪	$\left(\frac{۵۶۲۶۸}{۵۶۲۶۸}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۹۰۶۸۸}{۹۰۶۸۸}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۹۶۶۷۲}{۹۶۶۷۲}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۶	نسبت ارجاع به متخصص	٪	$\left(\frac{۳۷۱۳}{۳۸۶۷۸}\right) * ۱۰۰ = ۹.۶$	$\left(\frac{۴۸۲۴}{۴۸۸۶۲}\right) * ۱۰۰ = ۹.۸۷$	$\left(\frac{۵۰.۳۰}{۵۷۱۴۹}\right) * ۱۰۰ = ۸.۸۰$
۱۷	بار مراجعه به پزشکان خانواده	۱	$\frac{۸۳۵۲۴}{۵۶۲۶۸} = ۱.۴۸$	$\frac{۱۲۷۶۰۰}{۹۰۶۸۸} = ۱.۴۱$	$\frac{۱۶۴۳۱۶}{۹۶۶۷۲} = ۱.۶۹$
۱۸	امید زندگی در مردان و زنان	۱	هنوز نتایج آماده نشده است	۰۹.۷۷	۶۱.۷۶
۱۹	نسبت سه علت اول مرگ به کل مرگ ها	٪	۱۴.۶۵	۹۰.۶۷	۰۲.۶۷
۲۰	نسبت اشغال پست سازمانی بهورزی	٪	$\left(\frac{۱۳۳}{۱۳۸}\right) * ۱۰۰ = ۹۶.۴$	$\left(\frac{۱۲۹}{۱۳۷}\right) * ۱۰۰ = ۹۴.۲$	$\left(\frac{۱۲۸}{۱۳۷}\right) * ۱۰۰ = ۹۳.۴$
۲۱	تعداد کسری بهورز	۱	۵	۵	۶
۲۲	متوسط خانوارهای تحت پوشش داوطلب سلامت حداقل به مدت ۶ ماه	۱	$\frac{۴۵۷۴۴}{۷۰۵} = ۶۵$	$\frac{۴۵۰۰۶}{۶۹۳} = ۶۴.۹$	$\frac{۴۹۸۲۵}{۸۶۸} = ۵۷.۴$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۲۳	تعداد جلسات برگزار شده (دوره‌های آموزشی، بازآموزی، مناسبتها)	۱	۳۵	۳۵	۳۵
۲۴	نسبت شاغلین با پست سازمانی	٪	$(\frac{۵۹۴}{۱۰۰۴}) * ۱۰۰ = ۵۹.۲$	$(\frac{۵۷۶}{۱۰۰۴}) * ۱۰۰ = ۵۷.۴$	$(\frac{۵۱۷}{۱۰۰۴}) * ۱۰۰ = ۵۱.۵$
۲۵	نسبت نیروی انسانی استخدامی جایگزین شده	٪	.	.	.
۲۶	نسبت نیروی انسانی طرحی جایگزین شده	٪	$(\frac{۲۵}{۳۳}) * ۱۰۰ = ۷۵$	$(\frac{۲۱}{۲۴}) * ۱۰۰ = ۸۷.۵$	$(\frac{۲۲}{۲۴}) * ۱۰۰ = ۹۱.۷$
۲۷	نسبت خانه‌های بهداشت دارای ساختمان دولتی	٪	$(\frac{۷۱}{۷۲}) * ۱۰۰ = ۹۸.۶$	$(\frac{۷۲}{۷۲}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$(\frac{۷۲}{۷۲}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۸	نسبت پایگاه‌های بهداشتی دارای ساختمان دولتی	٪	$(\frac{۲۰}{۲۲}) * ۱۰۰ = ۹۰.۹۱$	$(\frac{۲۰}{۲۲}) * ۱۰۰ = ۹۰.۹۱$	$(\frac{۲۰}{۲۶}) * ۱۰۰ = ۷۶.۹۲$
۲۹	نسبت مراکز بهداشتی درمانی دارای ساختمان دولتی	٪	$(\frac{۳۳}{۳۳}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$(\frac{۳۳}{۳۳}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$(\frac{۳۳}{۳۴}) * ۱۰۰ = ۹۷.۰۵$
۳۰	نسبت خانه‌های بهداشت راه اندازی شده	٪	$(\frac{۷۲}{۷۲}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$(\frac{۷۲}{۷۲}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$(\frac{۷۲}{۷۲}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۳۱	نسبت پایگاه‌های بهداشت راه اندازی شده	٪	$(\frac{۹}{۹}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$(\frac{۹}{۹}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$(\frac{۱۳}{۱۳}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۳۲	نسبت مراکز بهداشتی درمانی بهداشتی راه اندازی شده	٪	$(\frac{۳۳}{۳۳}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$(\frac{۳۳}{۳۳}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$(\frac{۳۴}{۳۴}) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۳۳	نسبت واحدهای بازسازی شده به واحدهای موجود بالای ۲۵ سال ساخت	٪	$(\frac{۱۲}{۴۵}) * ۱۰۰ = ۲۶.۷$	$(\frac{۱۲}{۴۵}) * ۱۰۰ = ۲۶.۷$	$(\frac{۱۲}{۴۵}) * ۱۰۰ = ۲۶.۷$

مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها

بیانیه رسالت

مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها در سطوح دانشگاهی در امر اطلاع رسانی مناسب برای گروه‌های مختلف بهداشتی درمانی این فرصت را فراهم آورده تا علاوه بر تشخیص و درمان مناسب بیماری با بررسی اطرافیان و به کارگیری اصول پیشگیری و مهمتر از آن گزارش به موقع و صحیح بیماری در قالب نظام مراقبت از بیماریها در کنترل و جلوگیری از اشاعه بیماریها نقش بسزایی داشته باشند.

اهداف استراتژیک در مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها

- واکنش به موقع و مناسب به بروز اپیدمی‌ها و همه گیری‌ها در منطقه از طریق مراقبت دقیق بیماریها، توانمندسازی کارکنان مراکز بهداشتی درمانی و مراکز درمانی سطوح مختلف، تجهیز و تقویت آزمایشگاه رفرانس

- پیشگیری و مبارزه با بیماری وبا از طریق مراقبت بیماری، جلب مشارکت ادارات مرتبط با فعالیت‌های مراقبتی، توانمندسازی عموم مردم، پرسنل مراکز بهداشتی درمانی، خانه‌های بهداشت، مسئولین بخش‌های درمانی خصوصی در خصوص بیماری التور
- کنترل و مبارزه با بیماری سالک از طریق مراقبت، از بین بردن مخزن و پشه ناقل بیماری، جلب مشارکت ادارات مرتبط با فعالیت‌های کنترل بیماری، درمان به موقع و کامل بیماران مبتلا، توانمندسازی مردم ساکن مناطق آلوده و کارکنان مراکز بهداشتی درمانی و مراکز درمانی سطوح مختلف در زمینه کنترل و درمان بیماری
- مبارزه با بیماری هاری از طریق توانمندسازی پرسنل مراکز بهداشتی درمانی در امر بیماریابی و ارجاع بیماران حیوان گزیده، جلب مشارکت ارگانهای ذیربط (شهرداری - فرمانداری - بخشداری - شبکه دامپزشکی و ...) به منظور پیشگیری از ابتلاء، بهبود وضعیت گزارش دهی و ارجاع بیماران حیوان گزیده به منظور درمان سریع و کامل افراد
- مراقبت بیماری فلج اطفال از طریق توانمندسازی پرسنل بخش بهداشت و درمان در خصوص اهمیت و نحوه گزارش دهی بیماری، بهبود وضعیت ثبت و گزارش دهی کلیه موارد مشکوک به فلج اطفال (فلج شل حاد)
- مراقبت بیماری سرخک از طریق توانمندسازی پرسنل بخش بهداشت و درمان در خصوص اهمیت و نحوه گزارش دهی بیماری، بهبود وضعیت ثبت و گزارش دهی کلیه موارد مشکوک به سرخک
- مراقبت بیماری مالاریا از طریق مراقبت جایجایی جمعیت، توانمندسازی پرسنل مراکز بهداشتی درمانی و خانه‌های بهداشت به منظور شناسایی سریع بیماران مشکوک، تهیه لام خون از موارد تباردار مشکوک، کشف سریع و به موقع موارد مالاریا، درمان صحیح و کامل و به موقع، بررسی و فور انواع ناقل مالاریا
- مراقبت و کنترل بیماری دیابت از طریق شناسایی افراد در معرض ابتلاء به دیابت نوع ۲، مراقبت و درمان سریع و مناسب بیماران شناسایی شده، توانمندسازی عموم مردم و پرسنل مراکز بهداشتی درمانی، خانه‌های بهداشت و واحدهای دیابت بیمارستانها در خصوص بیماری
- کنترل بیماریهای زئونوز از طریق توانمندسازی پرسنل مراکز بهداشتی درمانی در خصوص راه‌های انتقال و پیشگیری از بیماریهای زئونوز، جلب مشارکت ارگانهای ذیربط
- گسترش ایمنسازی از طریق توانمندسازی رابطین، دانش آموزان و مادران باردار، پرسنل شاغل در امر ایمن سازی (در خصوص ۹ بیماری قابل پیشگیری با واکسن)، توانمند سازی پرسنل در امر گزارش دهی عوارض واکسن، توسعه ایمن سازی در جامعه
- کنترل و پیشگیری بیماری ایدز از طریق توانمندسازی مردم در شناخت بیماری ایدز و راه‌های سرایت و پیشگیری، بازاریابی اجتماعی برای خدمات مشاوره‌ای بیماریهای رفتاری، جلب حمایت مالی سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی مرکز مبارزه با بیماریها، هیئت امنای دانشگاه علوم پزشکی جهت اجرای برنامه‌های مشاوره‌ای در خصوص بیماران شناسایی شده و غربالگری بیماری ایدز در زندانیان، جلب حمایت و مشارکت ادارات و ارگانها
- کنترل و مبارزه با بیماری سل از طریق توانمندسازی بیماران، خانواده آنها و کارکنان شبکه بهداشت و درمان در زمینه اجرای صحیح درمان سل مطابق با راهکار DOTS، توانمندسازی متخصصین داخلی، عفونی و اطفال در زمینه تشخیص صحیح بیماران اسهیر مثبت، منفی، خارج ریوی و سل مقاوم به چند دارو مطابق با دستورالعمل کشوری موجود، توانمندسازی و ارتقاء بیماریابی از طریق افزایش نمونه گیری موارد مشکوک، تداوم ثبت موارد جدید بیماری سل و سل مقاوم به چند دارو بر اساس دستورالعمل کشوری موجود، درمان و بهبودی بیماران مبتلا به سل ریوی اسهیر مثبت (طبق دستورالعمل برنامه کشوری مبارزه با سل)
- ثبت حوادث در جوامع ایمن از طریق توانمندسازی و جلب مشارکت مردم و مسئولین در خصوص سوانح و حوادث غیرعمدی، بهبود وضعیت ثبت و گزارش دهی اطلاعات و آمار سوانح و حوادث (ثبت ایمنی در منزل، ثبت حوادث در بیمارستان، چهارشنبه آخر سال)
- پیشگیری از بروز بیماری بتا تالاسمی ماژور از طریق بررسی کلیه متقاضیان ازدواج جهت شناسایی زوجین ناقل تالاسمی و مراقبت ویژه تنظیم خانواده بر اساس فلوجارت، توانمندسازی عموم مردم و پرسنل مراکز بهداشتی درمانی در خصوص بیماری
- ثبت سرطان مبتنی بر جمعیت از طریق بهبود وضعیت ثبت و گزارش موارد جدید سرطان با استناد به قانون ثبت و گزارش اجباری بیماریهای سرطانی، جلب مشارکت ارگان‌های مختلف مرتبط به منظور تغییر نگرش مسئولین ذیربط در امر ثبت و گزارش صحیح موارد سرطانی، توانمندسازی پرسنل دخیل در امر بررسی و ثبت گزارش دقیق و کامل سرطان
- پیشگیری و کنترل بیماری قلبی و عروق از طریق توانمندسازی پرسنل مراکز بهداشتی درمانی و خانه‌های بهداشت در خصوص بیماریهای

- قلبی و عروقی، جلب مشارکت اقشار مختلف مردم در خصوص عوامل خطر بیماری‌های قلبی و عروقی و آشنایی جامعه با افراد در معرض خطر بیماری‌های قلبی و عروقی
- مراقبت بیماری آسم از طریق توانمندسازی پرسنل مراکز بهداشتی درمانی در خصوص بیماری، آموزش به عموم مردم، افراد و مشاغل در معرض خطر، شناسایی و ثبت بیماران
 - مراقبت و کنترل بیماری فشارخون بالا از طریق شناسایی افراد در معرض ابتلاء، مراقبت و درمان سریع و مناسب بیماران شناسایی شده، توانمندسازی عموم مردم و پرسنل مراکز بهداشتی درمانی، خانه‌های بهداشت در خصوص بیماری
 - شناسایی نوزادان مبتلا به هیپوتیروئیدی نوزادی از طریق بررسی و آزمایش کلیه نوزادان متولد شده و مراقبت ویژه والدین بر اساس فلوچارت، توانمندسازی عموم مردم و پرسنل مراکز بهداشتی درمانی در خصوص بیماری
 - شناسایی نوزادان مبتلا به فنیل کتونوری از طریق بررسی و آزمایش کلیه نوزادان متولد شده، مراقبت ویژه والدین بر اساس فلوچارت، مراقبت ویژه تنظیم خانواده بر اساس دستورالعمل، توانمندسازی عموم مردم پرسنل مراکز بهداشتی درمانی در خصوص بیماری
 - حفظ، نگهداری و توزیع واکسن‌ها، سرم‌ها و سایر مواد بیولوژیک در مراکز بهداشتی درمانی در بهترین شرایط ممکن مطابق با دستورالعمل

شرح وظایف مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماریها

- مطالعه و شناخت وضعیت اپیدمیولوژیک بیماریها
- مدیریت سطوح مختلف در حوزه گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها در شرایط بحران
- برنامه ریزی، سازماندهی و هدایت اجرایی برنامه‌های کنترل بیماریها
- مراقبت و پایش اجرایی برنامه کنترل بیماریها
- تسهیل زمینه‌های اجرایی برنامه کشوری تدوین شده در زمینه کنترل بیماریها
- برنامه ریزی و همکاری در انجام برنامه‌های آموزش همگانی و آموزش کارکنان بهداشت درمان
- برنامه ریزی و انجام ادغام برنامه کنترل بیماریها در سیستم شبکه
- مدیریت منابع و اعتبارات در حوزه گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها
- هدایت راهبردی همکاران گروه پیشگیری در خصوص برگزاری آموزش‌های عمومی و تخصصی در سطوح مختلف برای پرسنل بخش‌های دولتی و خصوصی یا گروه‌های مختلف جامعه
- مدیریت نیروهای انسانی در حوزه گروه پیشگیری و مبارزه با بیماریها
- انجام مطالعات پژوهشی و تحقیقاتی و مشارکت در آنها

شاخص های مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماری ها

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	میزان بروز بتا تالاسمی ماژور	۱۰۰۰	.	.	.
۲	میزان بروز حوادث غیر ترافیکی	۱۰۰۰۰	$\left(\frac{۴۳۶۳}{۳۹۷۵۰۵}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۱۰۹۷$	$\left(\frac{۷۹۲۰}{۴۰۶۷۶۹}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۱۹۴۷$	$\left(\frac{۱۰۰۰۷}{۴۰۲۵۸۶}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۲۴۸۶$
۳	میزان بروز سالک جلدی	۱۰۰۰	$\left(\frac{۹۰}{۳۹۷۵۰۵}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۲۲.۶$	$\left(\frac{۱۱۸}{۴۰۶۷۶۹}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۲۹$	$\left(\frac{۱۳۷}{۴۰۲۵۸۶}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۳۴.۰$
۴	میزان بروز سوانح و حوادث ترافیکی	۱۰۰۰	$\left(\frac{۶۱۹۹}{۳۹۷۵۰۵}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۱۵۵۹$	$\left(\frac{۳۴۱۰}{۴۰۶۷۶۹}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۸۳۸$	$\left(\frac{۳۳۸۲}{۴۰۲۵۸۶}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۸۴۰$
۵	نسبت نوزادان غربالگری شده (پوشش برنامه غربالگری هیپوتیروئیدی و فنیل کتونوری)	۱۰۰	$\left(\frac{۷۲۲۲}{۶۳۳۵}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۷۰۹۲}{۶۸۴۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۷۶۸۶}{۷۷۵۲}\right) * ۱۰۰ = ۹۹$
۶	نسبت پوشش نوزادان بیمار هیپوتیروئیدی و فنیل کتونوری تحت درمان	۱۰۰	$\left(\frac{۲۵}{۲۵}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۳۲}{۳۲}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۲۷}{۲۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۷	میزان بروز موارد شناسایی شده تب مالت	۱۰۰۰۰	$\left(\frac{۹۱}{۳۹۷۵۰۵}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۲۲.۸۹$	$\left(\frac{۷۸}{۴۰۶۷۶۹}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۱۹.۲$	$\left(\frac{۸۴}{۴۰۲۵۸۶}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۲۰.۸$
۸	میزان بروز موارد حیوان گزیدگی	۱۰۰۰۰	$\left(\frac{۹۰.۵}{۳۹۷۵۰.۵}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۲۲۸$	$\left(\frac{۹۵.۵}{۴۰۶۷۶۹}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۲۳۵$	$\left(\frac{۹۳.۸}{۴۰۲۵۸۶}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۲۳۳$
۹	میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت	۱۰۰۰۰	$\left(\frac{۲۸}{۳۹۷۵۰.۵}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۷$	$\left(\frac{۴۰}{۴۰۶۷۶۹}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۹.۸$	$\left(\frac{۲۱}{۴۰۲۵۸۶}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۵.۲۲$
۱۰	میزان بروز کل موارد سل	۱۰۰۰۰	$\left(\frac{۴۸}{۳۹۷۵۰.۵}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۱۲.۱$	$\left(\frac{۶۰}{۴۰۶۷۶۹}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۱۴.۷۵$	$\left(\frac{۴۲}{۴۰۲۵۸۶}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۱۰.۴۳$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۴	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۲
۱۱	میزان موفقیت درمان (درصد)	٪	$\left(\frac{۲۵}{۳۸}\right) * ۱۰۰ = ۹۲.۱$	$\left(\frac{۲۶}{۲۹}\right) * ۱۰۰ = ۸۹.۶$	موفقیت درمان سل بعد از مدت ۱۲- ۱۵ ماه ارزیابی می گردد
۱۲	میزان شیوع بیماری دیابت (مناطق روستایی)	٪	$\left(\frac{۱۴۸۵}{۲۵۴۷۵}\right) * ۱۰۰ = ۵.۸$	$\left(\frac{۱۳۹۲}{۲۴۹۷۸}\right) * ۱۰۰ = ۵.۵۷$	$\left(\frac{۱۲۹۹}{۲۳۰۵۶}\right) * ۱۰۰ = ۵.۶۳$
۱۳	نسبت پوشش بیماران دیابتی تحت مراقبت	٪	$\left(\frac{۱۴۸۵}{۱۴۸۵}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۳۹۲}{۱۳۹۲}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۲۹۹}{۱۲۹۹}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۴	میزان شیوع بیماری فشارخون (مناطق روستایی)	٪	$\left(\frac{۳۱۴۸}{۲۵۴۷۵}\right) * ۱۰۰ = ۱۲.۳۵$	$\left(\frac{۲۶۵۷}{۲۴۹۷۸}\right) * ۱۰۰ = ۱۰.۶$	$\left(\frac{۲۳۵۱}{۲۳۰۵۶}\right) * ۱۰۰ = ۱۰.۲$
۱۵	نسبت پوشش بیماران فشار خونی تحت مراقبت	٪	$\left(\frac{۳۱۴۸}{۳۱۴۸}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۲۶۵۷}{۲۶۵۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۲۵۴۱}{۲۵۴۱}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۶	میزان بروز فلج شل حاد شناسایی شده	٪	$\left(\frac{۹}{۹۷۲۴۰}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۹.۲$	$\left(\frac{۴}{۹۵۳۹۲}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۴.۲$	$\left(\frac{۸}{۹۵۵۵۹}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۸.۴$
۱۷	میزان بروز موارد مشکوک به سرخک شناسایی شده	٪	$\left(\frac{۶۰}{۴۰۲۵۸۶}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۱۵$	$\left(\frac{۳۰}{۴۰۶۷۶۹}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۷.۴$	$\left(\frac{۳۲}{۳۹۷۵۰۵}\right) * ۱۰۰۰۰۰ = ۸.۰۵$
۱۸	نسبت پوشش روش پیشگیری از بارداری مطمئن در زوجین مینور و زوجین مشکوک	٪	$\left(\frac{۹۸}{۱۰۶}\right) * ۱۰۰ = ۹۲.۴۵$	$\left(\frac{۱۲۷}{۱۳۷}\right) * ۱۰۰ = ۹۲.۷$	$\left(\frac{۱۳۶}{۱۴۵}\right) * ۱۰۰ = ۹۳.۸$
۱۹	نسبت PND انجام شده در زنان باردار زوج مینور و زوج مشکوک	٪	$\left(\frac{۱۸}{۱۸}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۰}{۱۰}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۸}{۸}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۰	نسبت پوشش BCG	٪	$\left(\frac{۶۸۹۰}{۷۳۵۲}\right) * ۱۰۰ = ۹۴$	$\left(\frac{۶۶۰۰}{۶۹۱۴}\right) * ۱۰۰ = ۹۵.۴$	$\left(\frac{۶۴۲۸}{۷۱۲۴}\right) * ۱۰۰ = ۹۰.۲$
۲۱	نسبت پوشش ثلاث ۳	٪	$\left(\frac{۷۵۴۰}{۷۳۵۲}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۲.۵$	$\left(\frac{۷۱۵۶}{۶۹۱۴}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۷۱۶۲}{۷۱۲۴}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۲	نسبت پوشش پولیوی ۳	٪	$\left(\frac{۷۵۷۹}{۷۳۵۲}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۳$	$\left(\frac{۷۱۸۸}{۶۹۱۴}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۷۱۶۳}{۷۱۲۴}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$

ردیف	عنوان شاخص	شاخص واحد میزان	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۲۳	نسبت پوشش هیپاتیت ۳	٪	$\left(\frac{7166}{7124}\right) * 100 = 100$	$\left(\frac{7145}{6914}\right) * 100 = 100$	$\left(\frac{7540}{7352}\right) * 100 = 102.5$
۲۴	نسبت پوشش MMR1	٪	$\left(\frac{6970}{7124}\right) * 100 = 97.8$	$\left(\frac{6992}{6914}\right) * 100 = 100$	$\left(\frac{7394}{7352}\right) * 100 = 100$
۲۵	میزان بروز مننژیت (قطعی)	٪	.	.	.
۲۶	میزان بروز پدیکلوز (هزار نفر جمعیت)	٪	$\left(\frac{2016}{39750.5}\right) * 1000 = 5$	$\left(\frac{2286}{406769}\right) * 1000 = 5.6$	$\left(\frac{5025}{402586}\right) * 1000 = 12.5$

مدیریت سلامت خانواده، جمعیت، تغذیه و مدارس

بیانیه رسالت

حفظ و ارتقای سلامت خانواده مبتنی بر گروه‌های مختلف سنی. گروه بهداشت خانواده وظیفه فراهم کردن مراقبت‌های اساسی برای کودکان، زنان، میانسالان و سالمندان را دارد. این واحد متولی طراحی، سیاست گذاری و نظارت بر اجرای برنامه‌های بهداشتی اولویت‌دار برای گروه‌های آسیب پذیر جامعه است و با داشتن برنامه‌های تنظیم خانواده، مادران، نوزادان، کودکان، جوانان و نوجوانان، میانسالان و سالمندان تلاش می‌نماید به اهداف کلی زیر دست یابد.

اهداف استراتژیک در مدیریت سلامت خانواده، جمعیت، تغذیه و مدارس

- اصلاح مدیریت تامین نیروی انسانی و فراهم نمودن زیرساخت‌ها به منظور ارائه خدمات بهداشت خانواده
- حساس سازی مردم در زمینه برنامه‌های بهداشت خانواده
- توانمندسازی ارائه دهندگان خدمت در زمینه ارائه مراقبت‌های استاندارد به گروه‌های هدف
- جلب مشارکت و حساس سازی سازمان‌های برون بخش و درون بخش به منظور ایجاد بستر مناسب اجرای برنامه‌های سلامت مادر باردار، سالمندان، میانسالان و کودکان
- کاهش بارداری‌های پرخطر و ناخواسته
- کاهش مرگ و میر ناشی از عوارض بارداری و زایمان از طریق بهبود کیفیت نظام کشوری مراقبت مرگ مادر
- افزایش پوشش ارائه خدمات مربوط به برنامه مراقبت از کودک سالم و مراقبت‌های ادغام یافته ناخوشی‌های اطفال
- توانمندسازی پزشکان بخش دولتی، خصوصی و سایر ارائه دهندگان خدمت مراقبت‌های ادغام یافته ناخوشی‌های اطفال (مانا)
- توانمندسازی صدرصد ارائه دهندگان خدمات مربوط به برنامه مراقبت از کودک سالم
- بهبود برنامه ترویج تغذیه با شیر مادر
- توانمندسازی پزشکان و کادر پزشکی بخش دولتی ارائه خدمات ترویج تغذیه با شیر مادر
- هماهنگی درون بخشی و برون بخشی برای برنامه ترویج تغذیه با شیر مادر
- هماهنگی درون بخشی برای نظام مراقبت مرگ کودکان به منظور کاهش مرگ و میر کودکان زیر ۵ سال
- ارتقاء سطح سلامت کودکان زیر ۸ سال
- توانمندسازی پرسنل جهت ارائه مشاوره برای مزدوجین قبل و حین ازدواج
- ارتقاء کیفیت زندگی میانسالان

- ارتقاء کیفیت زندگی سالمندان از طریق افزایش پوشش برنامه شیوه زندگی سالم و مراقبت های ادغام یافته سالمندی
- توانمندسازی پرسنل جهت ارائه برنامه آموزشی بهبود شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی و مراقبت های ادغام یافته سالمندی
- بهبود وضعیت تغذیه، رشد و کاهش سوء تغذیه کودکان زیر شش سال در خانواده‌های کم درآمد و ارتقاء آگاهی، نگرش و عملکرد جامعه در زمینه تغذیه صحیح سنین کودکی
- بهبود وضع تغذیه کودکان ۳-۶ ساله در مناطق روستایی از طریق ارائه یک وعده غذای گرم در روستا مهدها و افزایش آگاهی کودکان و خانواده آنان در زمینه آشنایی با تغذیه کودکان
- ارتقاء دانش عمومی تغذیه از طریق توانمندسازی پرسنل بهداشتی درمانی و گروه‌های مختلف جامعه در خصوص دانش تغذیه سالم، توانمند کردن پزشکان و کارکنان جدید الورود به بخش بهداشت
- پیشگیری از اختلالات ناشی از کمبود ید، افزایش آگاهی خانوارها در خصوص عوارض ناشی از کمبود ید، منابع غذایی ید و مزایای مصرف نمک یددار تصفیه شده و مضرات مصرف نمک‌های غیرمجاز و غیربهداشتی نظیر نمک دریا
- بهبود وضعیت سلامت افراد جامعه در دوران‌های مختلف زندگی خصوصاً گروه‌های آسیب پذیر، ارتقاء آگاهی، نگرش و عملکرد افراد جامعه در زمینه نقش ریز مغذی‌ها در سلامت و پیشگیری از اختلالات ناشی از کمبود آهن به ویژه جلوگیری از کم خونی فقر آهن در گروه‌های آسیب پذیر نظیر کودکان، نوجوانان و دختران در سنین بلوغ و مادران
- پیشگیری از اضافه وزن و چاقی در گروه‌های مختلف سنی به ویژه کودکان به عنوان یکی از عوامل مهم تاثیرگذار در بروز بیماری‌های غیرواگیر
- بهبود وضعیت سلامت و تغذیه افراد جامعه در دوران‌های مختلف زندگی، ارتقاء آگاهی، نگرش و عملکرد جامعه در زمینه تغذیه صحیح، افزایش آگاهی‌های تغذیه‌ای سیاستگذاران، مسئولان و کارکنان مرتبط با سلامت تغذیه در بخش های ذیربط
- ایجاد تعهد جمعی ذینفعان (درون بخشی و برون بخشی) در زمینه ارتقاء تغذیه و امنیت غذایی و ایجاد بستر مناسب برای عملیاتی سازی هماهنگی‌ها و اسناد تغذیه و امنیت غذایی در استان و شهرستان‌های تحت پوشش و فراهم کردن بیش از پیش منابع و الزامات بهبود تغذیه از طریق استقرار سند ملی تغذیه و امنیت غذایی
- کاهش آسیب های ناشی از حوادث غیرمترقبه با ارتقاء و تامین سلامت تغذیه ای گروه های آسیب پذیر
- سلامت نوجوانان و جوانان از طریق تشکیل کمیته سلامت نوجوانان و جوانان، سنجش نیازهای بهداشتی دانش آموزان مقاطع ابتدایی، راهنمایی و متوسطه تحت پوشش دانشگاه
- بهداشت بلوغ نوجوانان از طریق توانمندسازی پزشکان، کارشناسان و کارداناان مراکز شهری و روستایی، بهورزان و مربیان بهداشت مدارس در زمینه بلوغ نوجوانان
- پیشگیری از حوادث ترافیکی از طریق توانمندسازی کودکان مقطع ابتدایی، راهنمایی و والدین آنها در زمینه پیشگیری از حوادث ترافیکی
- مشارکت سازمان های دولتی و غیردولتی از طریق جلب مشارکت، همکاری با سازمان‌های دولتی و غیردولتی ذیربط (سازمان آموزش و پرورش، بهزیستی، هلال احمر، آموزش و پرورش استثنایی، استانداری، سازمان ملی جوانان و...)
- غربالگری دانش آموزان از طریق توانمندسازی پزشکان، بهورزان، کارداناان و کارشناسان بهداشت مدارس در زمینه انجام معاینات غربالگری دانش آموزان و ارجاع به مراکز تخصصی و سطوح بالاتر
- مراقبت پدیکلوزیس در مدارس از طریق آموزش و بازآموزی مربیان آموزشی، والدین و دانش آموزان در خصوص پدیکلوزیس

شرح وظایف مدیر سلامت خانواده، جمعیت، تغذیه و مدارس

- پیشنهاد و تهیه طرح های تحقیقاتی در زمینه برنامه‌های سلامت خانواده
- انجام بررسی‌های فنی، اجتماعی و جمعیتی در زمینه برنامه‌های سلامت خانواده
- برنامه ریزی و همکاری در انجام کارهای تحقیقاتی، مطالعاتی و بررسی‌های فنی، اجتماعی و جمعیتی در زمینه برنامه‌های سلامت خانواده که از سوی وزارت متبوع یا سایر سازمانها و نهادها انجام می شود
- طرح ریزی و اجرای برنامه های مختلف ارزشیابی برنامه آموزش بهداشت در زمینه برنامه سلامت خانواده
- پیش بینی برنامه های آموزشی برای شهرستان‌های تابعه در رابطه با برنامه‌های سلامت خانواده

- تنظیم نهایی برنامه های جامع عملیاتی سالانه واحد سلامت خانواده بر اساس اهداف وزارت متبوعه برای ارائه در سطح معاونت بهداشتی و وزارت متبوع
- کمک و همکاری در تهیه و تدوین برنامه عملیاتی شهرستان های تابعه
- برآورد بودجه مورد نیاز برنامه های سلامت خانواده و پیگیری در جهت تخصیص بودجه مورد نظر وزارت متبوع
- توزیع و بودجه ریزی برای مراکز شهرستان های تابعه
- شرکت در برنامه های آموزشی کشوری و انتقال اطلاعات به سطوح پایین تر
- همکاری و تدریس در اجرای برنامه های آموزشی سلامت خانواده در مراکز بهداشت شهرستان های تابعه
- همکاری و اجرای برنامه های آموزشی در سازمان صدا و سیما محلی
- تهیه مواد و مقالات آموزشی و چاپ آن در روزنامه های محلی یا ارسال مطالب آموزشی به سایر ادارات و ارگانها به مناسبت های مختلف
- تهیه و تنظیم مواد کمک آموزشی برای سطوح مختلف در زمینه برنامه های سلامت خانواده در معاونت بهداشتی یا از منابع معتبر و ارسال آن برای مراکز بهداشت و بیمارستان های تابعه
- پیشنهاد و تنظیم چک لیست های نظارتی
- بهره گیری از اطلاعات جمع آوری شده از سطوح محیطی و ارسال پسخوراند به مراکز بهداشت تابعه و سطوح بالاتر از قبیل وزارت متبوعه و...
- تهیه و تدوین آمار و شاخص های تخصصی سلامت خانواده با توجه به اطلاعات جمع آوری شده از محیط و ارائه آن در جلسات استانی و کشوری
- نظارت بر اجرای برنامه های استراتژیک و عملیاتی تدوین شده و ارسال پسخوراند به سطوح بالاتر و پایین تر
- نظارت بر کیفیت ارائه خدمات در کلیه سطوح
- ارزیابی سالانه بیمارستان های دوستدار کودک
- جمع بندی و ارائه نتایج ارزیابی سالانه بیمارستان های دوستدار کودک در کمیته دانشگاهی ترویج تغذیه با شیر مادر
- نظارت بر توزیع مکمل های دارویی و شیر مصنوعی بین شهرستان های تابعه
- پیشنهاد برگزاری و شرکت در جلسات و کمیسیون ها و کمیته های فنی و تخصصی استانی با حضور ارگانها و سازمان های مرتبط با برنامه های سلامت خانواده
- تشکیل کمیته دانشگاهی ترویج تغذیه با شیر مادر و کمیته کاهش مرگ و میر کودکان، نوزادان و پیگیری امور محوله در کمیته های تخصصی مذکور
- شرکت در کنگره ها و گردهمایی های کشوری
- شرکت در جلسات کارگاه های مرتبط سلامت خانواده در مراکز بهداشت شهرستان های تابعه
- هماهنگی و همکاری در برگزاری هفته جهانی شیر مادر (۱۰-۱۶ مرداد)، روز جهانی کودک (۱۶ مهرماه)، روز جهانی جمعیت و... شهرستان های تابعه
- برآورد نیاز و پیگیری خرید داروهای مکمل (قطره آهن و مولتی ویتامین) با هماهنگی امور دارویی معاونت بهداشتی
- درخواست خرید یا تهیه فرم های برنامه های سلامت خانواده
- ارزشیابی فصلی و سالانه از روند اجرای برنامه عملیاتی و ارائه آن به معاونت بهداشتی
- برگزاری جلسات و نشست برای هسته های آموزشی برنامه های سلامت خانواده
- فراهم سازی متون آموزشی مورد نیاز برای کارکنان و گیرندگان خدمات
- انجام بازدیدهای گروهی از مناطق پایلوت و بررسی همه جزئیات در جلسات ستاد و صف
- ارائه پیشنهادات لازم و مشارکت در تهیه، تنظیم و تدوین برنامه های اجرایی سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس
- مشارکت در تهیه متون آموزشی جهت آموزش دانش آموزان و دانشجویان و والدین آنها
- نظارت و کنترل در اجرای برنامه های آموزشی و بازآموزی مراقبین بهداشت مدارس

- هماهنگی و همکاری با سازمان آموزش و پرورش استان در زمینه برنامه‌های اجرایی مشترک از قبیل پدیکلوزیس، واکسیناسیون توأم (۱۶-۱۴) ساله‌ها، طرح سنجش نوآموزان بدو ورود به مدارس، معاینات غربالگری دانش آموزان در مقاطع مختلف تحصیلی و تکمیل شناسنامه سلامت دانش آموز، مدارس مروج سلامت جوانان و بررسی نیازهای تجهیزاتی و غیرتجهیزاتی و ارائه پیشنهاد بودجه مورد نیاز گروه سلامت نوجوانان
- نظارت بر پرونده سلامت مدارس و تکمیل فرمهای مربوطه
- طرح ریزی و پیگیری ارزشیابی برنامه های آموزشی و اجرایی در زمینه مشاوره، کنترل جمعیت و تنظیم خانواده بر اساس سیاست‌های وزارت متبوع
- برآورد نیاز و پیگیری تخصیص هزینه خرید اقلام پیشگیری از بارداری با هماهنگی اداره کل بهداشت خانواده در وزارت متبوع
- تعیین الگوهای جمعیتی مناطق تحت پوشش و ارائه راهکارها و سیاست‌های جمعیتی
- تحلیل شاخص‌های جمعیتی و ارائه در برنامه عملیاتی
- مکاتبه و هماهنگی با شهرستان های تابعه جهت تعیین میزان آگاهی مزدوجین و تاثیر مشاوره طراحی و ارائه مداخلات لازم
- هماهنگی با واحد بهداشت خانواده شهرستان های تابعه در رابطه با نظارت بر عملکرد فرایند مشاوره ازدواج
- هماهنگی با واحد های بهداشت روان، معاونت دانشجویی و مشاورین ازدواج جهت تهیه بانک اطلاعاتی مدرسین و منابع آموزشی
- هماهنگی با شهرستان های تابعه جهت اصلاح و ارسال فرم های آماری فعالیت های آموزشی و پیشنهاد تخصیص هزینه برای شهرستان های تابعه
- پایش و بررسی تجهیزات و ارائه خدمات مشاوره ای
- تعیین الویت‌های آموزشی، انجام هماهنگی‌ها و اقدامات لازم جهت تهیه رسانه های مناسب و هماهنگی با وزارت متبوع جهت تامین منابع آموزشی مورد نیاز شهرستان های تابعه
- پیشنهاد اجرای برنامه های آموزش پیشگیری از مرگ مادر باردار، مراقبت های دوران بارداری و پس از زایمان، همکاری با مراکز بهداشتی درمانی در اجرای طرح ها و ثبت اطلاعات و داده های موجود در برنامه مادران
- بحث و تبادل نظر در زمینه حل مسائل و مشکلات موجود و نحوه عملکرد و پیشرفت برنامه ها و ارائه آن
- انطباق و جمع بندی و ارسال دستورالعمل ها و بخشنامه ها در زمینه سلامت مادران
- شرکت در کمیته های دانشگاهی مرگ مادر
- هماهنگی های برون و درون بخشی به منظور طراحی مداخلات لازم جهت پیشگیری از مرگ مادر باردار
- هماهنگی لازم به منظور برگزاری کمیته های به صفر رساندن شاخص مرگ مادر
- پیگیری مصوبات مربوط به کمیته های پیشگیری از مرگ مادر
- شرکت در کمیته های دانشگاهی کاهش سزارین و پیگیری مصوبات مرتبط با کاهش سزارین
- هماهنگی های درون بخشی به منظور ترویج زایمان فیزیولوژی
- برنامه ریزی و اجرای برنامه های سلامت، رفاه و بهبود امنیت غذایی و کیفیت تغذیه آحاد افراد جامعه
- برنامه ریزی و اجرای برنامه های جامع با هدف ارتقاء فرهنگ و سواد تغذیه ای عموم افراد جامعه
- بومی سازی سبد غذایی مطلوب در جامعه جهت اصلاح عادات غلط غذایی
- برنامه ریزی و اجرای برنامه های جامع با هدف کنترل و پیشگیری از اضافه وزن و چاقی در گروه‌های مختلف به عنوان یکی از مهمترین معضلات نظام سلامت جامعه
- برنامه‌ریزی و اجرای برنامه های جامع جهت پیشگیری از سوء تغذیه پروتئین، انرژی در افراد جامعه بخصوص کودکان زیر ۵ سال
- برنامه ریزی و اجرای برنامه های جامع جهت پیشگیری از کمبود ریزمغذیها از کمبود ریزمغذیها از جمله کمبود آهن، ید، روی، کلسیم، کمبود ویتامین های A، B۲ و D
- برنامه ریزی و اجرای برنامه های جامع جهت پیشگیری از روند رو به رشد بیماری های مزمن و متابولیک مرتبط با تغذیه نظیر دیابت، پرفشاری خون، بیماری های قلبی و عروقی، سرطان و...

- فرهنگ سازی تغذیه و تغییر در شیوه زندگی افراد جامعه نظیر تغییر در الگوی مصرف غذایی، مصرف بی رویه فست فودها، غذاهای چرب و قندهای ساده از جمله نوشابه های شیرین و گازدار، ایجاد عادات و رفتارهای تغذیه ای صحیح
- راه اندازی مراکز فعال مشاوره در شهرستانها و ارائه خدمات مشاوره تغذیه به گروه های مختلف افراد جامعه
- برنامه ریزی و اجرای برنامه های پیشگیری از اختلالات ناشی از کمبود ید
- سیاستگذاری، مدیریت تغذیه و ایجاد آمادگی لازم در بخش خدمات تغذیه در مواجهه با بحرانها و بلایا
- بهبود و توسعه سلامت میانسالان و سالمندان با اجرای برنامه های جامع مراقبت تغذیه ای
- برنامه ریزی و اقدام در خصوص استقرار سند ملی ۱۰ ساله تغذیه و امنیت غذایی
- ارائه پیشنهادات لازم و مشارکت در تهیه، تنظیم و تدوین برنامه های اجرایی سلامت نوجوانان و جوانان و مدارس بر اساس اولویت های تعیین شده
- ارائه راهنماییها و نظارت بر نحوه اجرایی فعالیت های سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس
- مشارکت و نظارت در برنامه ریزی آموزشی و بازآموزی کارکنان و آموزش دانش آموزان و دانشجویان
- مشارکت در برنامه های آموزشی و تحقیقاتی مربوط به گروه هدف (۲۵-۶سال)
- جلب مشارکت های بین بخشی و ایجاد هماهنگی با دیگر واحدهای ستادی و تقویت مشارکت های بین بخشی به منظور ارائه بهتر خدمات سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس
- نظارت و کنترل در اجرای برنامه های آموزشی و بازآموزی مراقبین بهداشت مدارس
- نظارت مستمر بر اجرای برنامه های سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس جهت ارتقاء کمی و کیفی
- آموزش دانشجویان گروه های مختلف پزشکی و غیرپزشکی
- هماهنگی و همکاری با سازمان آموزش و پرورش استان در زمینه برنامه های اجرایی مشترک از قبیل پدیکلوزیس، واکسیناسیون توأم (۱۶-۱۴) ساله ها، طرح سنجش نوآموزان بدو ورود به مدارس، معاینات غربالگری دانش آموزان مقاطع مختلف تحصیلی و تکمیل شناسنامه سلامت دانش آموز
- اجرای برنامه مدارس سلامت طبق دستورالعمل اجرایی
- بررسی نیازهای تجهیزاتی و غیرتجهیزاتی و ارائه پیشنهاد بودجه مورد نیاز گروه سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس به مقامات بالا
- برگزاری جلسات و کمیته های مربوط به سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس
- برگزاری کارگاه های آموزشی جهت گروه هدف
- نظارت بر پرونده سلامت مدارس و تکمیل فرمهای مربوطه
- نظارت بر پیگیری ارجاع و موارد ارجاع شده به متخصص
- برنامه ریزی و پیگیری اجرای بوکلت آموزشی، راهنمای بالینی و برنامه اجرایی تیم سلامت برای ارائه خدمات رده سنی ۶ تا ۲۵ سال (ارائه خدمات پزشک و غیرپزشک)
- جمع آوری، تجزیه و تحلیل داده های آماری و گزارشات دریافتی ارائه راهنمایی برای تهیه پسخوراند مناسب و ارائه پیشنهاد و راه حل های مناسب جهت ارتقاء کیفی خدمات مربوط به سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس
- تهیه و ارائه گزارش فعالیتهای انجام شده به مقامات ذیربط

شاخص های مدیریت سلامت خانواده، جمعیت، تغذیه و مدارس

ردیف	عنوان شاخص	شاخص واحد میزان	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت سالمندان آموزش دیده	۱۰۰	$(\frac{35.7}{240.50}) * 100 = 14.6$	$(\frac{31.92}{243.99}) * 100 = 13.1$	$(\frac{34.67}{332.81}) * 100 = 10.4$
۲	نسبت سالمندان دارای اطلاعات ماندگار	۱۰۰	$(\frac{2683}{35.7}) * 100 = 76.5$	$(\frac{2464}{31.92}) * 100 = 77.2$	$(\frac{2434}{34.67}) * 100 = 70.2$
۳	نسبت سالمندان مراقبت شده توسط غیرپزشک	۱۰۰	$(\frac{1916}{1117.9}) * 100 = 17.1$	$(\frac{20.90}{120.95}) * 100 = 17.3$	$(\frac{5.79}{332.81}) * 100 = 15.2$
۴	نسبت سالمندان مراقبت شده توسط پزشک	۱۰۰	$(\frac{1153}{1117.9}) * 100 = 10.3$	$(\frac{1115}{120.95}) * 100 = 9.2$	$(\frac{33.97}{332.81}) * 100 = 10$
۵*	نسبت زنان ۳۰-۵۹ سال دارای پرونده سبب	۱۰۰	$(\frac{20.62}{178.95}) * 100 = 11.5$	$(\frac{40.69}{478.50}) * 100 = 8.5$	$(\frac{12.561}{712.08}) * 100 = 17.6$
۶*	نسبت زنان ۳۰-۵۹ سال دارای پرونده کامل سبب	۱۰۰	$(\frac{158}{20.62}) * 100 = 7.7$	$(\frac{5.7}{40.69}) * 100 = 12.5$	$(\frac{42.47}{12.561}) * 100 = 33.8$
۷	نسبت کودکان شیر مصنوعی خوار	۱۰۰	$(\frac{664}{70.71}) * 100 = 9.4$	$(\frac{4.1}{64.59}) * 100 = 6.2$	$(\frac{4.4}{67.36}) * 100 = 6.2$
۸	نسبت تغذیه انحصاری در کودکان زیر شش ماه	۱۰۰	$(\frac{5861}{70.71}) * 100 = 82.9$	$(\frac{5482}{71.30}) * 100 = 76.9$	$(\frac{5140}{67.36}) * 100 = 76.3$
۹	نسبت حاملگی ناخواسته (زن و شوهر)	۱۰۰	$(\frac{773}{70.71}) * 100 = 10.9$	$(\frac{626}{563.8}) * 100 = 11.1$	$(\frac{7.5}{64.02}) * 100 = 11.01$
۱۰	نسبت پوشش مراقبت های پیش از بارداری	۱۰۰	$(\frac{1150}{70.71}) * 100 = 16.3$	$(\frac{992}{50.02}) * 100 = 19.8$	$(\frac{1390}{57.71}) * 100 = 24.08$
۱۱	نسبت پوشش مراقبت دوران بارداری حداقل ۶ بار به کل زایمان های ثبت شده در دفتر مراقبت های زنان باردار همان سال	۱۰۰	$(\frac{29.2}{4564}) * 100 = 63.6$	$(\frac{3328}{50.02}) * 100 = 66.5$	$(\frac{4580}{57.71}) * 100 = 79.4$
۱۲	نسبت پوشش مراقبت ۲۰ هفته اول بارداری حداقل یکبار به کل زایمان های ثبت شده در دفتر مراقبت های زنان باردار همان سال	۱۰۰	$(\frac{4564}{4564}) * 100 = 100$	$(\frac{1933}{50.02}) * 100 = 38.6$	

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱۳	نسبت پوشش مراقبت دوران بارداری در هفته ۲۶ تا ۳۷ بارداری حداقل ۳ بار به کل زایمان‌های ثبت شده در دفتر مراقبت‌های زنان باردار همان سال	٪	$(\frac{3262}{4564}) * 100 = 71.5$	$(\frac{4014}{5638}) * 100 = 71.2$	فرم‌ها کشوری گردیده و دیگر محاسبه نمی‌گردد
۱۴	نسبت پوشش مراقبت دوران بارداری در هفته ۳۸ تا ۴۰ بارداری حداقل ۲ بار به کل زایمان‌های ثبت شده در دفتر مراقبت‌های زنان باردار همان سال	٪	$(\frac{1555}{4564}) * 100 = 34.1$	$(\frac{1855}{5638}) * 100 = 32.9$	فرم‌ها کشوری گردیده و دیگر محاسبه نمی‌گردد
۱۵	نسبت پوشش مراقبت در ۶۰ روز اول پس از زایمان حداقل بار به کل زایمان‌های ثبت شده در دفتر مراقبت‌های زنان باردار همان سال	٪	$(\frac{4273}{4564}) * 100 = 93.6$	$(\frac{4302}{5002}) * 100 = 86$	$(\frac{5224}{5771}) * 100 = 90.52$
۱۶	میزان باروری اختصاصی زیر ۱۸ سال و بالای ۳۵ سال	٪	میزان باروری اختصاصی کمتر از ۱۸ سال $(\frac{79}{22862}) * 1000 = 3.45$ میزان باروری اختصاصی بالای ۳۵ سال $(\frac{685}{35469}) * 1000 = 19.31$	میزان باروری اختصاصی کمتر از ۱۸ سال $(\frac{218}{27561}) * 1000 = 7.91$ میزان باروری اختصاصی بالای ۳۵ سال $(\frac{800}{36376}) * 1000 = 21.99$	
۱۷	میزان شیوع کم خونی فقر آهن در زنان باردار	٪	$(\frac{495}{4564}) * 100 = 10.8$	$(\frac{510}{5638}) * 100 = 9.04$	فرم‌ها کشوری گردیده و دیگر محاسبه نمی‌گردد
۱۸	نسبت پوشش کزاز در زنان باردار	٪	$(\frac{4564}{4564}) * 100 = 100$	$(\frac{5002}{5002}) * 100 = 100$	فرم‌ها کشوری گردیده و دیگر محاسبه نمی‌گردد
۱۹	نسبت سزارین به کل مولید همان سال	٪	$(\frac{3917}{6280}) * 100 = 62.4$	$(\frac{3454}{6459}) * 100 = 53.5$	$(\frac{3729}{6736}) * 100 = 55.3$
۲۰	میزان مرگ مادران باردار	٪	$(\frac{1}{6122}) * 100000 = 16.33$	$(\frac{1}{6562}) * 100000 = 15.24$	$(\frac{1}{6736}) * 100000 = 14.85$
۲۱	تعداد مرگ مادران باردار به علل عوارض حاملگی و زایمان	۱	۱	۱	۱

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۲۲	نسبت زایمان توسط افراد دوره ندیده	۱۰۰	$\left(\frac{۱۲}{۶۰۶۹}\right) * ۱۰۰ = ۰.۲$	$\left(\frac{۶۹}{۵۰۰۲}\right) * ۱۰۰ = ۱.۴$	$\left(\frac{۹۶}{۷۱۲۹}\right) * ۱۰۰ = ۱.۳$
۲۳	نسبت استفاده از روش های مدرن پیشگیری از بارداری	۱۰۰	$\left(\frac{۴۳۲۰۳}{۷۰۹۳۳}\right) * ۱۰۰ = ۶۰.۹۱$	$\left(\frac{۴۲۳۸۰}{۷۴۴۷۱}\right) * ۱۰۰ = ۵۶.۹۱$	
۲۴	نسبت نوزادان با وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم هنگام تولد	۱۰۰	$\left(\frac{۳۹۷}{۶۱۲۲-۱۰}\right) * ۱۰۰ = ۶.۵$	$\left(\frac{۳۷۳}{۶۳۸۸-۰}\right) * ۱۰۰ = ۵.۸۴$	
۲۵	نسبت پوشش کودکان زیر ۶ سال دارای اختلال رشد که از خدمات بهبود تغذیه و سبد غذایی استفاده می کنند	۱۰۰	$\left(\frac{۵۹۰}{۵۹۰}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۸۱۹}{۸۱۹}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۸۷۷}{۸۷۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۶	نسبت کودکان تحت پوشش برنامه مشارکتی - حمایتی بهبود تغذیه کودکان که سبد غذایی دریافت نموده و بهبود یافته اند	۱۰۰	$\left(\frac{۵۰}{۵۹۰}\right) * ۱۰۰ = ۸.۵$	$\left(\frac{۲۳۴}{۸۱۹}\right) * ۱۰۰ = ۲۸.۶$	$\left(\frac{۲۵۳}{۸۷۷}\right) * ۱۰۰ = ۲۸.۸$
۲۷	نسبت مادران کودکان تحت پوشش برنامه مشارکتی - حمایتی بهبود تغذیه کودکان که در خصوص تغذیه کودکان آموزش دیده اند	۱۰۰	$\left(\frac{۵۹۰}{۵۹۰}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۸۱۹}{۸۱۹}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۸۷۷}{۸۷۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۸	نسبت شیرخواران تحت پوشش که از مکمل های آهن و ویتامین استفاده می کنند	۱۰۰	۰	$\left(\frac{۱۱۲۱۶}{۱۲۱۹۲}\right) * ۱۰۰ = ۹۲$	-
۲۹	نسبت دختران مقاطع راهنمایی و دبیرستان تحت پوشش مرکز بهداشتی درمانی که از خدمات برنامه آهن یاری استفاده می نمایند	۱۰۰	$\left(\frac{۱۴۳۰۰}{۱۴۳۰۰}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۴۴۵۰}{۱۴۴۶۵}\right) * ۱۰۰ = ۹۹.۹$	$\left(\frac{۱۴۲۴۴}{۱۴۲۴۴}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۳۰	تعداد خانوارهای تحت پوشش برنامه مشارکتی حمایتی بهبود وضع تغذیه کودکان	۱	۵۹۰	۸۱۹	۸۷۷
۳۱	تعداد کودکان تحت پوشش برنامه بهبود تغذیه کودکان در روستا مهدها در شهرستانها	۱	۲۷۱	۲۴۷	۱۸۶

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۳۲	نسبت بهبود اختلالات رشد در کودکان تحت پوشش برنامه بهبود تغذیه کودکان در روستا مهدها	۱۰۰	$\left(\frac{۱۵۶}{۲۷۱}\right) * ۱۰۰ = ۵۷.۶$	$\left(\frac{۱۸۰}{۲۴۷}\right) * ۱۰۰ = ۷۲.۹$	$\left(\frac{۱۰۹}{۱۸۶}\right) * ۱۰۰ = ۵۸.۶$
۳۳	میانگین درجه آلودگی هوا در مدارس ۸-۱۰ ساله	۱	۱۷.۳ میلی گرم در دسی لیتر	۱۷.۱ میلی گرم در دسی لیتر	۱۷ میلی گرم در دسی لیتر
۳۴	نسبت دانش آموزان با دیدار کمتر از ۵۰ میکرو گرم در لیتر	۱	۰	۸	۹.۲
۳۵	نسبت تشکیل پرونده سلامت مدرسه	۱۰۰	$\left(\frac{۴۵۸}{۴۵۸}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۴۶۳}{۴۶۳}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۴۵۲}{۴۵۲}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۳۶	نسبت معاینات دوره‌ای (ملاک محاسبه این شاخص سال تحصیلی می‌باشد)	۱۰۰	$\left(\frac{۱۶۰۱۷}{۱۶۹۸۹}\right) * ۱۰۰ = ۹۴.۳$	$\left(\frac{۱۵۳۱۰}{۱۵۵۴۴}\right) * ۱۰۰ = ۹۸.۵$	$\left(\frac{۸۷۳۵۲}{۱۷۶۸۷}\right) * ۱۰۰ = ۹۸.۱$
۳۷	نسبت دانش آموزانی که به منظور کنترل پدیکلوز معاینه شده‌اند	۱۰۰	$\left(\frac{۴۶۴۲۴}{۴۷۹۶۶}\right) * ۱۰۰ = ۹۶.۸$	$\left(\frac{۶۰۵۴۰}{۶۰۸۴۳}\right) * ۱۰۰ = ۹۹.۵$	$\left(\frac{۵۰۳۲۳}{۶۱۵۵۳}\right) * ۱۰۰ = ۸۱.۸$
۳۸	نسبت دانش آموزانی که در معاینه پدیکلوز دچار اختلال هستند	۱۰۰	$\left(\frac{۱۵۰۴}{۴۶۴۲۴}\right) * ۱۰۰ = ۳.۲$	$\left(\frac{۱۵۹۱}{۶۰۵۴۰}\right) * ۱۰۰ = ۲.۶$	$\left(\frac{۲۵۵۵}{۵۰۳۲۳}\right) * ۱۰۰ = ۵.۱$
۳۹	نسبت دانش آموزان معاینه شده که دچار اختلال هستند	۱۰۰	$\left(\frac{۱۶۷۱}{۱۴۸۷۳}\right) * ۱۰۰ = ۱۱.۲$	$\left(\frac{۳۷۹۱}{۱۵۳۱۰}\right) * ۱۰۰ = ۲۴.۸$	$\left(\frac{۴۲۴۴}{۱۷۳۵۲}\right) * ۱۰۰ = ۲۴.۵$
۴۰	نسبت دانش آموزان معاینه شده که توسط پزشک عمومی به متخصص ارجاع می‌شوند	۱۰۰	$\left(\frac{۱۱۲۱}{۱۴۸۷۳}\right) * ۱۰۰ = ۷.۵$	$\left(\frac{۸۴۹}{۱۵۳۱۰}\right) * ۱۰۰ = ۵.۵$	$\left(\frac{۴۶۸}{۱۷۶۸۷}\right) * ۱۰۰ = ۲.۶۴$
۴۱	نسبت دانش آموزانی که برایشان واکسیناسیون توام انجام شده است	۱۰۰	$\left(\frac{۵۲۹۸}{۵۲۹۸}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۵۶۴۲}{۵۶۴۲}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۵۶۴۲}{۵۶۴۲}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۴۲	نسبت مدارس مروج سلامت	۱۰۰	$\left(\frac{۹۳}{۴۵۸}\right) * ۱۰۰ = ۲۰$	$\left(\frac{۹۹}{۴۶۳}\right) * ۱۰۰ = ۲۱.۴$	$\left(\frac{۱۱۳}{۴۵۲}\right) * ۱۰۰ = ۲۵$

بر اساس دستورالعملهای وزارت بهداشت شاخص های مربوط به ردیف ۵ و ۶ واحد بهداشت خانواده در سالهای ۱۳۹۱ و ۱۳۹۲ در جمعیت زنان ۴۵-۵۹ سال و در سال ۱۳۹۳ در جمعیت زنان ۳۰-۵۹ سال محاسبه گردیده است .
* بر اساس تعریف جدید فقط یک مراجعه مادر در تمام طول بارداری ثبت شده به همین دلیل شاخص پایین آمده است.

مدیریت سلامت محیط و حرفه ای

بیانیه رسالت

مدیریت بهداشت محیط و حرفه ای حوزه معاونت بهداشتی قصد دارد با استفاده از منابع موجود از طریق برنامه‌های تعریف شده بهداشت محیط و حرفه ای سطح سلامت شهروندان را در محیط کار و زندگی ارتقاء بخشد و از این طریق موجبات بهبود کیفیت زندگی آحاد جامعه تحت پوشش را فراهم نماید.

اهداف استراتژیک در مدیریت سلامت محیط و حرفه ای

- ابتکارات جامعه محور (CBI) از طریق جلب مشارکت برون بخشی و مردمی برای اجرای هر چه بهتر برنامه شهر سالم - روستای سالم
- بهداشت آب و فاضلاب از طریق آموزش و توانمندسازی کارکنان در زمینه بهداشت آب و فاضلاب، افزایش آگاهی و توانمندسازی مردم در زمینه دفع بهداشتی فاضلاب، جلب مشارکت شرکتهای آب و فاضلاب شهری و روستایی، توانمندسازی بهورزان از طریق آموزش و حساس سازی مردم در زمینه استفاده از کلر مادر، استانداردسازی آزمایشگاه بهداشت آب و فاضلاب استان
- بهداشت اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی از طریق توانمندسازی جامعه، پرسنل بهداشتی، عرضه و توزیع کنندگان مواد غذایی در خصوص رعایت موازین بهداشتی ماده ۱۳، بهبود شاخص وضعیت بهداشتی اماکن عمومی و مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی، جلب همکاری مسئولین قوه قضائیه در زمینه استقرار شعبه ویژه رسیدگی به جرائم بهداشتی
- حوادث، بلایا و کنترل عوامل محیطی از طریق جلب مشارکت مردم برای گزارش مشکلات بهداشت محیطی به ستاد فوریت‌های سلامت محیط، جلب مشارکت سازمانهای مربوطه و مردم در زمینه توانمندسازی مدیران و مردم در خصوص بلایا و مقابله با آنان، جلب مشارکت فعال سایر بخشهای مرتبط در خصوص اتلاف سگهای ولگرد، تجهیز انبارهای اضطراری بهداشت محیط به لوازم مورد نیاز در هنگام بروز بلایا، توانمندسازی پرسنل و مردم برای بهبود وضعیت مبارزه با ناقلین
- بهسازی محیط روستا از طریق توانمندسازی پرسنل و جلب مشارکت مردمی
- بهداشت بیمارستانها و مراکز درمانی از طریق توانمندسازی مدیران بیمارستانی و کارکناندر زمینه بهداشت بیمارستانها، توانمندسازی مسئولین و متصدیان پرتونگار جهت کاهش دز دریافتی توسط کارکنان و مردم
- بهداشت هوا از طریق توانمندسازی پرسنل بهداشتی در کنترل آلودگی هوا
- کنترل استعمال دخانیات از طریق ترغیب مردم به کاهش مصرف دخانیات، جلب مشارکت سایر بخشها و ادارات مربوطه جهت کاهش مصرف دخانیات در استان
- مدیریت امور پرسنلی از طریق استقرار نظام پرداخت به کارکنان بهداشت محیط در ازای بهبود کیفیت بازرسی
- بازدید و نظارت از واحدهای صنعتی و صنفی از طریق تقویت و توسعه سیستم نظارتی بهداشت حرفه‌ای، جلب مشارکت مراجع قضایی در زمینه برخورد با کارگاه های متخلف، توانمندسازی کارشناسان بهداشت حرفه ای در زمینه تکنیک‌های بازدید از واحدهای صنعتی و ثبت اطلاعات و گزارش دهی فعالیت ها، جذب نیروی بهداشت حرفه ای بر اساس پست های موجود
- معاینات پزشکی کارگران از طریق توانمندسازی پزشکان و کارشناسان مراکز خصوصی در زمینه معاینات دوره‌ای کارگران و بیماریابی بیماری‌های شغلی، توانمندسازی پرسنل بهداشت حرفه‌ای در زمینه نظارت بر نحوه انجام معاینات پزشکی توسط بخش خصوصی، افزایش سطح کمی و کیفی انجام معاینات پزشکی کارگران
- توسعه تشکیلات بهداشت حرفه ایاز طریق گسترش و توسعه مراکز ارائه خدمات بهداشتی در کارخانجات (خانه‌های بهداشت کارگری - ایستگاه‌های بهرگر، مرکز بهداشت کار و ...)، جلب مشارکت صنایع در بکارگیری فارغ التحصیلان دانشگاهی بهداشت حرفه ای، توانمندسازی بهورزان، بهداشتیاران کار، بهرگران و کارشناسان شاغل در صنایع در زمینه شرح وظایف، اصول ایمنی و بهداشت
- کنترل عوامل زیان آور محیط کار از طریق تجهیز آزمایشگاه بهداشت حرفه ای و مراکز بهداشت تابعه به وسایل و تجهیزات اندازه گیری و ارزیابی عوامل زیان آور محیط کار، توانمندسازی پرسنل بهداشت حرفه ای در زمینه اندازه گیری و کنترل عوامل زیان آور محیط کار، تقویت

سیستم پایش و کنترل عوامل زیان آور محیط کار

- طرح بقاء، بهداشت کشاورزی، بهداشت معادن، سیلیس، صدا، ارگونومی و سایر طرح های ابلاغی از طریق توسعه و تقویت مهارت های فنی و علمی کارشناسان بهداشت حرفه ای مرتبط با طرح های ابلاغی، انجام معاینات پزشکی کارگران، استفاده از تمام امکانات موجود جهت انجام کلیه مراحل طرح های ابلاغی، انجام طرح های تحقیقاتی در زمینه شناسایی مشکلات طرح ها و بهبود سطح کمی و کیفی فعالیت ها

شرح وظایف مدیریت سلامت محیط و حرفه ای

الف) برنامه ریزی

ب) نظارت و پایش

- پایش فعالیت های خانه های بهداشت، مراکز بهداشتی درمانی، مراکز بهداشت و شبکه های بهداشت و درمان
 - نظارت بر عملکرد تاسیسات آبرسانی شهری و روستایی، تاسیسات فاضلاب، موسسات سمپاشی و ضد عفونی اماکن عمومی، آموزشگاه های بهداشت اصناف، موسسات پرتویزشکی، واحد بهداشت حرفه ای واحدهای صنعتی و معدنی، شرکت های خصوصی طب کار، خانه های بهداشت کارگری و نظارت بر نحوه مصرف سموم و مواد گندزدا

ج) هماهنگی

۱- هماهنگی با واحدهای درون بخشی برای پیشبرد برنامه های محیط و حرفه ای

۲- هماهنگی با دستگاه های اجرایی مرتبط با برنامه های بهداشت محیط و حرفه ای

د) اقدامات اجرایی

- اجرای طرح بسیج سلامت نوروزی، طرح تشدید کنترل مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی، طرح سالم سازی بوفه های مدارس، برنامه شهر و روستای سالم، طرح BDN در روستاهای تحت پوشش، دستورالعمل های واصله از مرکز سلامت محیط و کار، طرح اتلاف سگ های ولگرد، طرح ادغام بهداشت مواد غذایی در سیستم شبکه، طرح حذف جوش شیرین از نان تولیدی نانوائی ها، حکم تعطیل واحدهای متخلف، برنامه های بهسازی محیط روستاها با اولویت سرویس بهداشتی و آبخوری مدارس، توالی های روستایی، دفع زباله و فاضلاب

- توقیف مواد غذایی فاسد و غیرمجاز

- ارجاع پرونده واحدهای صنفی متخلف به مراجع قضائی و تعزیرات حکومتی

- رسیدگی به شکایات مردمی در زمینه بهداشت محیط، مواد غذایی، فاضلاب، زباله و...

- بازدیدهای دوره ای از محیط کار واحدهای صنعتی، معدنی، خدماتی، کشاورزی و شناسایی، ارزیابی و اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار و پیگیری رفع نواقص بهداشتی

ه) آموزش

آموزش حین خدمت و بدو خدمت پرسنل بهداشت محیط و حرفه ای در زمینه بهداشت محیط و حرفه ای از طریق برگزاری کارگاه آموزشی، متصدیان واحدهای صنفی و صنعتی مرتبط از طریق برگزاری جلسات آموزشی و آموزشگاه های اصناف، رابطین و بهورزان خانه های بهداشت در زمینه بهداشت محیط و مواد غذایی

و) بازدید و کنترل

۱- بازدید از : مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی و اماکن مسیر راه ها (رستوران ها، اغذیه فروشی ها و ...)، مراکز بهداشتی درمانی، درمانگاه ها و بیمارستان ها، مراکز پرتویزشکی، استخرهای شنا، باشگاه های ورزشی، پادگان ها، اردوگاه ها، زندان ها، مراکز انتظامی، مدارس و موسسات آموزشی و پرورشی، کارخانه های تولید یخ، مراکز مشاوره ترک دخانیات، پایانه های مسافری، ترمینال ها و ایستگاه های راه آهن

۲- کنترل مواد غذایی، آشامیدنی از طریق نمونه برداری و ارسال به آزمایشگاه های غذا و دارو، کنترل آب آشامیدنی شبکه آبرسانی شهری و روستایی از طریق کلرسنجی و انجام نمونه برداری از آب، کنترل نمک های یدار در مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی از طریق یدسنجی، کنترل نان های سنتی تهیه شده در واحدهای صنفی نانوائی از نظر وجود جوش شیرین، کنترل آب استخرهای شنا از نظر کدورت، کلر باقیمانده و آلودگی میکروبی، کنترل مواد غذایی مورد عرضه در بوفه های مدارس، کنترل اقلام خوراکی، آشامیدنی وارداتی از نظر مجوزهای لازم و تاریخ تولید و انقضاء

۳- بازدیدهای دوره‌ای از محیط کار واحدهای صنعتی، معدنی، خدماتی و کشاورزی و شناسایی، ارزیابی و اندازه‌گیری عوامل زیان آور محیط کار و پیگیری رفع نواقص بهداشتی
 ز) پشتیبانی
 ح) جمع آوری، تجزیه و تحلیل آمار و اطلاعات

شاخص‌های مدیریت سلامت محیط و حرفه ای

ردیف	عنوان شاخص	واحد شاخص میزان	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند	٪	$\left(\frac{14528}{14536}\right) * 100 = 99.94$	$\left(\frac{14338}{14342}\right) * 100 = 99.97$	$\left(\frac{14548}{14553}\right) * 100 = 99.97$
۲	نسبت خانوارهای روستایی که از شبکه عمومی آب آشامیدنی برخوردارند	٪	$\left(\frac{14418}{14536}\right) * 100 = 99.19$	$\left(\frac{14285}{14342}\right) * 100 = 99.60$	$\left(\frac{14473}{14553}\right) * 100 = 99.45$
۳	نسبت خانوارهای روستایی تحت پوشش دارای توالت بهداشتی	٪	$\left(\frac{13817}{14536}\right) * 100 = 95.05$	$\left(\frac{13650}{14342}\right) * 100 = 95.17$	$\left(\frac{14018}{14553}\right) * 100 = 96.32$
۴	نسبت خانوارهای روستایی که زیاله را به روش بهداشتی دفع می‌کنند	٪	$\left(\frac{13832}{14536}\right) * 100 = 95.16$	$\left(\frac{13758}{14342}\right) * 100 = 95.92$	$\left(\frac{13953}{14553}\right) * 100 = 95.61$
۵	نسبت خانوارهای روستایی که فاضلاب آنها به روش بهداشتی جمع آوری و دفع می‌شود	٪	$\left(\frac{14018}{14536}\right) * 100 = 96.44$	$\left(\frac{13602}{14342}\right) * 100 = 94.84$	$\left(\frac{13938}{14553}\right) * 100 = 96.36$
۶	نسبت خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی را به روش بهداشتی دفع می‌کنند	٪	$\left(\frac{1944}{2146}\right) * 100 = 90.59$	$\left(\frac{2122}{2359}\right) * 100 = 89.95$	$\left(\frac{2017}{2185}\right) * 100 = 92.31$
۷	نسبت مراکز شهری تهیه و توزیع مواد غذایی دارای معیار بهسازی و بهداشتی	٪	$\left(\frac{3696}{3865}\right) * 100 = 95.62$	$\left(\frac{3677}{3826}\right) * 100 = 96.1$	$\left(\frac{4098}{4159}\right) * 100 = 98.53$
۸	نسبت مراکز روستایی تهیه و توزیع مواد غذایی دارای معیار بهسازی و بهداشتی	٪	$\left(\frac{563}{581}\right) * 100 = 96.9$	$\left(\frac{571}{587}\right) * 100 = 97.3$	$\left(\frac{655}{673}\right) * 100 = 97.32$
۹	نسبت اماکن عمومی شهری دارای معیار بهسازی و بهداشتی	٪	$\left(\frac{1139}{1161}\right) * 100 = 98.1$	$\left(\frac{1148}{1170}\right) * 100 = 98.1$	$\left(\frac{1329}{1339}\right) * 100 = 99.25$
۱۰	نسبت اماکن عمومی روستایی دارای معیار بهسازی و بهداشتی	٪	$\left(\frac{120}{124}\right) * 100 = 96.8$	$\left(\frac{104}{111}\right) * 100 = 93.7$	$\left(\frac{162}{166}\right) * 100 = 97.59$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱۱	نسبت نمونه‌های شهری آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیک مطلوب هستند	۱۰۰	$\left(\frac{۶۸۱}{۶۸۱}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۴۹۵}{۱۴۹۵}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۶۹۸}{۶۹۹}\right) * ۱۰۰ = ۹۹.۵۸$
۱۲	نسبت نمونه‌های روستایی آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیک مطلوب هستند	۱۰۰	$\left(\frac{۹۳۳}{۹۹۹}\right) * ۱۰۰ = ۹۳.۴$	$\left(\frac{۲۰۱۱}{۲۱۳۶}\right) * ۱۰۰ = ۹۴.۱$	$\left(\frac{۱۰۹۲}{۱۱۵۲}\right) * ۱۰۰ = ۹۴.۸۰$
۱۳	نسبت شاغلین مراکز شهری تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی دارای کارت تندرستی	۱۰۰	$\left(\frac{۸۴۷۲}{۸۸۹۱}\right) * ۱۰۰ = ۹۵.۳$	$\left(\frac{۹۱۰۸}{۹۵۷۹}\right) * ۱۰۰ = ۹۵.۱$	$\left(\frac{۹۶۳۸}{۹۹۸۵}\right) * ۱۰۰ = ۹۶.۵۲$
۱۴	نسبت شاغلین مراکز روستایی تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی دارای کارت تندرستی	۱۰۰	$\left(\frac{۱۰۳۰}{۱۱۲۳}\right) * ۱۰۰ = ۹۱.۷$	$\left(\frac{۱۴۴۱}{۱۵۵۱}\right) * ۱۰۰ = ۹۲.۹$	$\left(\frac{۱۵۲۱}{۱۶۷۲}\right) * ۱۰۰ = ۹۰.۹۷$
۱۵	نسبت مراکز بهداشتی درمانی شهری دارای شرایط مطلوب	۱۰۰	$\left(\frac{۳۲}{۳۸}\right) * ۱۰۰ = ۸۴.۲$	$\left(\frac{۳۵}{۳۹}\right) * ۱۰۰ = ۸۹.۷$	$\left(\frac{۴۰}{۴۳}\right) * ۱۰۰ = ۹۳$
۱۶	نسبت مراکز بهداشتی درمانی روستایی دارای شرایط مطلوب	۱۰۰	$\left(\frac{۶۸}{۸۴}\right) * ۱۰۰ = ۸۰.۹$	$\left(\frac{۷۲}{۸۱}\right) * ۱۰۰ = ۸۸.۹$	$\left(\frac{۶۷}{۸۱}\right) * ۱۰۰ = ۸۲.۷۱$
۱۷	نسبت بیمارستانهای با مدیریت پسماند مطلوب	۱۰۰	$\left(\frac{۶}{۷}\right) * ۱۰۰ = ۸۵.۷$	$\left(\frac{۷}{۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۸}{۸}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۸	نسبت بیمارستانهای با مدیریت فاضلاب مطلوب	۱۰۰	$\left(\frac{۶}{۷}\right) * ۱۰۰ = ۸۵.۷$	$\left(\frac{۷}{۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۸}{۸}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۹	نسبت بیمارستانهای دارای آشپزخانه و غذاخوری مطلوب	۱۰۰	$\left(\frac{۷}{۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۶}{۷}\right) * ۱۰۰ = ۸۵.۷۱$	$\left(\frac{۸}{۸}\right) * ۱۰۰ = ۸۵.۷۱$
۲۰	نسبت بیمارستان دارای بخش‌های با وضعیت مطلوب	۱۰۰	$\left(\frac{۶}{۷}\right) * ۱۰۰ = ۸۵.۷$	$\left(\frac{۶}{۷}\right) * ۱۰۰ = ۸۵.۷۱$	$\left(\frac{۷}{۸}\right) * ۱۰۰ = ۸۷.۵۰$
۲۱	نسبت مراکز کاربرد پرتوهای یون‌ساز در پزشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب	۱۰۰	$\left(\frac{۶۹}{۶۹}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۶۲}{۶۲}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۶۲}{۶۲}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۲	نسبت کارگاه‌های تحت پوشش بازدید شده	۱۰۰	$\left(\frac{۳۹۰۰}{۴۰۴۲}\right) * ۱۰۰ = ۹۶.۵$	$\left(\frac{۴۲۴۱}{۴۲۴۱}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۳۹۲۲}{۴۰۱۷}\right) * ۱۰۰ = ۹۷.۶$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۴	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۲
۲۳	نسبت کارگران تحت پوشش	:	$\left(\frac{۳۵۲۲۰}{۳۵۵۲۸}\right) * ۱۰۰ = ۹۹$	$\left(\frac{۳۵۰۹۷}{۳۵۰۹۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۳۱۰۵۱}{۳۲۲۴۵}\right) * ۱۰۰ = ۹۶.۳$
۲۴	نسبت معاینات دوره ای انجام شده کارگران	:	$\left(\frac{۱۶۹۹۷}{۳۵۵۲۸}\right) * ۱۰۰ = ۴۷.۸$	$\left(\frac{۱۵۸۴۳}{۳۵۰۹۷}\right) * ۱۰۰ = ۴۵.۱$	$\left(\frac{۱۴۴۵۰}{۳۱۰۵۱}\right) * ۱۰۰ = ۴۶.۵$
۲۵	نسبت کارگرانی که از وسایل حفاظت فردی استفاده می کنند	:	$\left(\frac{۶۰۴۷}{۷۸۰۰}\right) * ۱۰۰ = ۷۷.۴$	$\left(\frac{۱۲۷۲۶}{۱۵۷۷۶}\right) * ۱۰۰ = ۸۰.۷$	$\left(\frac{۱۵۷۶۲}{۲۲۴۲۹}\right) * ۱۰۰ = ۷۰$
۲۶	نسبت کارگاههایی که مشمول ایجاد خانه بهداشت کارگری هستند	:	$\left(\frac{۱۲۴}{۴۰۱۷}\right) * ۱۰۰ = ۳$	$\left(\frac{۱۱۶}{۴۲۴۱}\right) * ۱۰۰ = ۲.۷$	$\left(\frac{۱۰۶}{۳۹۰۰}\right) * ۱۰۰ = ۲.۷$
۲۷	نسبت کارگاههایی که خانه بهداشت کارگری ایجاد کرده اند	:	$\left(\frac{۹۵}{۱۲۴}\right) * ۱۰۰ = ۷۶.۶$	$\left(\frac{۹۵}{۱۱۶}\right) * ۱۰۰ = ۸۱.۹$	$\left(\frac{۴۲}{۱۰۶}\right) * ۱۰۰ = ۳۹.۶$
۲۸	نسبت کارگاههایی که مشمول جذب نیروی بهداشت حرفه ای هستند	:	$\left(\frac{۱۲۴}{۴۰۱۷}\right) * ۱۰۰ = ۳$	$\left(\frac{۱۱۶}{۴۲۴۱}\right) * ۱۰۰ = ۲.۷$	$\left(\frac{۱۰۶}{۳۹۰۰}\right) * ۱۰۰ = ۲.۷$
۲۹	نسبت کارگاههایی که نیروی بهداشت حرفه ای جذب نموده اند	:	$\left(\frac{۹۵}{۱۲۴}\right) * ۱۰۰ = ۷۶.۶$	$\left(\frac{۹۵}{۱۱۶}\right) * ۱۰۰ = ۸۱.۹$	$\left(\frac{۶۳}{۱۰۶}\right) * ۱۰۰ = ۵۹$
۳۰	نسبت کارگاههای دارای عامل صدا	:	$\left(\frac{۷۹۵}{۴۰۱۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۹.۷$	$\left(\frac{۸۴۷}{۴۲۴۱}\right) * ۱۰۰ = ۱۹.۹$	$\left(\frac{۱۴۶۳}{۳۹۰۰}\right) * ۱۰۰ = ۳۷.۵$
۳۱	نسبت کارگاههایی که نسبت به کنترل عامل صدا اقدام نموده اند	:	$\left(\frac{۴۱۶}{۷۹۵}\right) * ۱۰۰ = ۵۲.۳$	$\left(\frac{۵۲۹}{۸۴۷}\right) * ۱۰۰ = ۶۲.۴$	$\left(\frac{۱۳۰}{۱۴۶۳}\right) * ۱۰۰ = ۸.۹$
۳۲	نسبت کارگاههای دارای عامل گرد و غبار	:	$\left(\frac{۴۱۶}{۴۰۱۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۰.۳$	$\left(\frac{۹۳۷}{۴۲۴۱}\right) * ۱۰۰ = ۲۲.۱$	$\left(\frac{۱۵۱۱}{۳۹۰۰}\right) * ۱۰۰ = ۳۸.۷$
۳۳	نسبت کارگاههایی که نسبت به کنترل عامل گرد و غبار اقدام نموده اند	:	-	-	$\left(\frac{۱۹۵}{۱۵۱۱}\right) * ۱۰۰ = ۱۲.۹$
۳۴	نسبت کارگاههای دارای عامل گاز و بخار	:	$\left(\frac{۶۲۰}{۴۰۱۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۵.۴$	$\left(\frac{۷۷۱}{۴۲۴۱}\right) * ۱۰۰ = ۱۸.۲$	$\left(\frac{۱۶۳۳}{۳۹۰۰}\right) * ۱۰۰ = ۴۱.۹$
۳۵	نسبت کارگاههایی که نسبت به کنترل عامل گاز و بخار اقدام نموده اند	:	-	-	$\left(\frac{۱۸۷}{۱۶۳۳}\right) * ۱۰۰ = ۱۱.۴$
۳۶	نسبت کارگاههای دارای عامل روشنایی	:	$\left(\frac{۴۰۷}{۴۰۱۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۰$	$\left(\frac{۲۰۰}{۴۲۴۱}\right) * ۱۰۰ = ۴.۷$	$\left(\frac{۲۶۷}{۳۹۰۰}\right) * ۱۰۰ = ۶.۸$

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۳۷	نسبت کارگاه‌هایی که نسبت به تامین روشنایی مناسب محیط کار خود اقدام نموده اند	$(\frac{78}{267}) * 100 = 29.2$	$(\frac{130}{200}) * 100 = 65$	$(\frac{286}{407}) * 100 = 70.2$
۳۸	نسبت کارگاه‌های دارای عامل دودودمه	$(\frac{813}{3900}) * 100 = 20.8$	-	-
۳۹	نسبت کارگاه‌هایی که نسبت به کنترل عامل دود و دمه اقدام نموده‌اند	$(\frac{102}{813}) * 100 = 12.5$	-	-
۴۰	نسبت کارگاه‌های دارای وضعیت بدن نامناسب	$(\frac{1930}{3900}) * 100 = 49.5$	-	-
۴۱	نسبت کارگاه‌هایی که نسبت به بهبود وضعیت بدن اقدام نموده اند	$(\frac{174}{1930}) * 100 = 9$	-	-
۴۲	نسبت کارگاه‌های دارای وضعیت ساختمانی مناسب	$(\frac{2699}{3900}) * 100 = 69.2$	-	-
۴۳	نسبت کارگاه‌های دارای آب آشامیدنی بهداشتی	$(\frac{3647}{3900}) * 100 = 93.5$	-	-
۴۴	نسبت کارگاه‌های دارای کمد و رختکن مناسب	$(\frac{2350}{3900}) * 100 = 85.9$	-	-
۴۵	نسبت کارگاه‌های دارای توالت بهداشتی	$(\frac{2500}{3900}) * 100 = 89.7$	-	-
۴۶	نسبت کارگاه‌های دارای آشپزخانه بهداشتی	$(\frac{3187}{3900}) * 100 = 81.7$	-	-
۴۷	نسبت کارگاه‌های دارای سالن غذاخوری بهداشتی	$(\frac{2210}{3900}) * 100 = 82.3$	-	-
۴۸	نسبت کارگاه‌های دارای حمام بهداشتی	$(\frac{2430}{3900}) * 100 = 87.9$	-	-
۴۹	نسبت کارگاه‌های دارای سیستم دفع زباله بهداشتی	$(\frac{2510}{3900}) * 100 = 90$	-	-
۵۰	نسبت کارگاه‌های دارای سیستم دفع فاضلاب بهداشتی	$(\frac{3502}{3900}) * 100 = 89.8$	-	-
۵۱	نسبت کارگران آموزش دیده	$(\frac{23288}{31051}) * 100 = 75$	$(\frac{11565}{35097}) * 100 = 32.9$	$(\frac{28109}{35528}) * 100 = 79.1$

در سال ۱۳۹۳ و ۱۳۹۴، شاخص‌هایی که عدد آنها وارد نشده است بر اساس فرم‌های جدید قابل محاسبه نمی‌باشند.

اداره سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

بیانیه رسالت

- شناسایی، درمان و پیگیری اختلالات روانی در دوران کودکی، بزرگسالی و سالمندی
- ارزیابی تکامل کودکان و مشاوره به والدین
- ارزیابی روانی / رفتاری در مدرسه، مشکلات تحصیلی و مسایل روانشناختی دوران بلوغ
- اقدامات پیشگیری شامل آموزش مهارت‌های زندگی، مسایل روانشناختی مرتبط با ازدواج، مهارت‌های فرزندپروری، مداخله روانی- اجتماعی در بحران و بلایا
- کاهش بار اختلالات روانی (افسردگی) با استفاده از امکانات شبکه بهداشت و درمان
- کاهش میزان تقاضا و آسیب ناشی از مصرف مواد و الکل با استفاده از امکانات شبکه بهداشت و درمان
- شناخت، برنامه ریزی و مداخلات معطوف به مسایل اجتماعی، عوامل اجتماعی و فرهنگی مرتبط با سلامت
- بهبود وضعیت فعلی خدمات سلامت روان
- ارتقاء سواد سلامت روان گروه‌های مختلف جامعه
- سرمایه گذاری در کاهش عوامل خطر سلامت روان

اهداف استراتژیک در اداره سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

- ادغام سلامت روان روستایی و شهری در مراقبت‌های اولیه بهداشتی از طریق تداوم اجرای برنامه، توانمندسازی کارکنان تیم سلامت در اجرای برنامه، توانمندسازی جامعه در مورد روش‌های پیشگیری، درمان و مشاوره بیماران روانی، بازاریابی اجتماعی برای اهمیت سلامت روان و خدمات قابل ارائه بهداشت روان، توانمندسازی بیماران روانی در پیشگیری از عوارض و ناتوانی ناشی از بیماری‌های روانی، ارتقاء کیفیت برنامه بهداشت روان در مراکز شهری و روستایی، همکاری در انجام پروژه پیمایش ملی سلامت روان کشور، اجرای پایلوت پروژه کشوری ابزار ارزیابی سیستم سلامت روان سازمان جهانی بهداشت (WHO-AIMS)
- آموزش مهارت‌های زندگی از طریق توانمندسازی جامعه و کارکنان به منظور اصلاح فرهنگ سلامت، بهبود شیوه زندگی جامعه، ترویج الگوی زندگی سالم و کاهش رفتارهای پرخطر به ویژه نزد کودکان، نوجوانان، جوانان و زنان، توانمندسازی زوجین در خصوص بهبود شیوه زندگی سالم، نحوه ارتباط صحیح با همسر به منظور تداوم زندگی و پیشگیری از طلاق و آسیب‌های اجتماعی، پیشگیری و کاهش آسیب‌های اجتماعی
- ارائه خدمات پیشگیری از خودکشی در شبکه‌های بهداشتی درمانی و ارجاع مواردی که اقدام به خودکشی کرده یا مشکوک به اقدام می باشند
- بهداشت روان در برابر بلایا از طریق توانمندسازی کارکنان بهداشتی در زمینه حمایت روانی - اجتماعی، آسیب دیدگان از بلایای طبیعی، جلب مشارکت سازمان‌های حمایت کننده و متولیان اطلاع رسانی در خصوص حمایت روانی - اجتماعی آسیب دیدگان از بلایای طبیعی، توانمندسازی مردم در زمینه کاهش عوارض روانی - اجتماعی ناشی از حوادث غیرمترقبه
- حمایت از کودکان و مداخلات پیشگیرانه و درمانی در کودک آزاری از طریق توانمندسازی جامعه به منظور بهبود شیوه برخورد با کودکان و نوجوانان و کاهش میزان سوء رفتار علیه کودکان
- پیشگیری از خشونت خانگی از طریق توانمندسازی جامعه به منظور بهبود شیوه زندگی سالم و کاهش رفتارهای خشونت آمیز و حمایت قانونی از قربانیان خشونت به ویژه زنان و کودکان، اجرای پایلوت برنامه کشوری پیشگیری از خشونت خانگی در نظام شبکه
- سلامت روانی اجتماعی زنان از طریق توانمندسازی زنان و گسترش الگوهای رفتاری سالم در آنان به منظور پیشگیری از آسیب‌های اجتماعی (طلاق، خودکشی، خشونت، ترک تحصیل، فرار از خانه، مدرسه و ...)
- پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد و الکل از طریق بازاریابی اجتماعی و هماهنگی درون بخشی و برون بخشی برای اهمیت پیشگیری از سوء مصرف مواد و خدمات قابل ارائه بهداشتی و درمانی و اقدامات کاهش آسیب، تداوم اجرای برنامه پایلوت ادغام خدمات سوء مصرف مواد در نظام اولیه بهداشتی در شهرستان سمنان، گسترش برنامه ادغام سوء مصرف مواد در نظام بهداشتی در مراکز شهری و روستایی استان سمنان، همکاری در اجرای پروژه کشوری پایش برنامه ادغام سوء مصرف مواد در نظام شبکه و تدوین پیش نویس جدید ادغام اعتیاد،

- هماهنگی جهت اجرای برنامه پیشگیری و درمان سوء مصرف مواد در راستای برنامه ارتقاء سلامت
- آموزش مهارت‌های فرزند پروری از طریق توانمندسازی والدین و کارکنان به منظور بهبود روابط خانوادگی، ترویج الگوی زندگی سالم و کاهش رفتارهای پرخطر به ویژه نزد کودکان، نوجوانان و جوانان
- بهبود مداخلات اجتماع محور به منظور کاهش مشکلات و آسیب‌های اجتماعی با طراحی و اجرای مدل مداخلات سلامت اجتماعی در مناطق آسیب خیز

شرح وظایف رئیس سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

- اجرای برنامه‌های فنی و اجرایی حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد استان، شهرستان و بسترسازی اجرایی آن در سطوح محیطی
- تهیه و تدوین برنامه‌های فنی و عملیاتی حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد استان، شهرستان و منطبق با برنامه‌های ملی
- بررسی و تعیین وضعیت موجود حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد و برآورد نیازهای شهرستان‌ها در راستای ارتقاء شاخص‌های مورد نظر
- بررسی و تعیین وضعیت اپیدمیولوژیک اختلالات روانی مناطق در جمعیت تحت پوشش شهری و روستایی شهرستان براساس اهداف سند جامع ارتقاء سلامت روان
- تعیین دورنمای درازمدت، میان مدت، کوتاه مدت و سالانه برنامه‌های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد استان و شهرستان‌ها براساس سند جامع ارتقاء سلامت روان
- مشارکت و همکاری در سیاست‌گذاری و برنامه ریزی سلامت استان، کارگروه‌های مرتبط استانداری و فرمانداری و شورای تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان و شهرستان
- هماهنگی برون‌بخشی و درون‌بخشی در راستای اجرای سند جامع ارتقاء سلامت روان و ارائه مداخلات لازم
- ابلاغ وظایف و مسئولیت‌های منابع انسانی، دستورالعمل‌های فنی و گردش کار فرآیندهای فنی و اجرایی برنامه‌های سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد در معاونت بهداشتی، ستاد شبکه و مراکز بهداشت شهرستان، مراکز بهداشتی درمانی شهری، روستایی و خانه‌های بهداشت
- پیگیری و تامین نیازهای برنامه‌های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد (منابع انسانی، تجهیزات، اقلام دارویی و ...) در سطح استان و شهرستان‌های تابعه
- برنامه ریزی، هماهنگی و نظارت بر اجرای برنامه‌های آموزشی در زمینه ارتقاء مستمر کیفیت به منظور ارائه خدمات مطلوب به جامعه در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد
- مدیریت و نظارت اجرای برنامه‌های عملیاتی تدوین شده توسط سطوح ستادی و محیطی مرتبط با سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد
- پایش و نظارت بر عملکرد منابع انسانی ذیربط در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد شهرستان‌های تابعه (شبکه بهداشت و درمان شهرستان، مراکز بهداشتی درمانی، خانه‌های بهداشت و ...) مبتنی بر چک لیست‌های استاندارد
- ایجاد هماهنگی درون بخشی در راستای تسهیل و اجرای برنامه‌های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در سطوح مختلف واحدهای بهداشتی درمانی شبکه بهداشت و درمان شهرستان
- تجزیه و تحلیل آمار کلیه فعالیت‌های برنامه‌های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد، تهیه و ارسال گزارش فعالیت‌های حوزه سلامت روانی، اجتماعی برای سطوح بالاتر
- انجام سایر امور مدیریت و پیش‌بینی برنامه‌های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد شهرستان‌های تابعه بر حسب نیاز با رعایت مقررات و ضوابط سازمانی و اداری
- انجام مصاحبه استخدامی بهورز و کارشناس بهداشت روان
- انجام مشاوره و تست‌های روانشناختی
- همکاری با گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه به منظور اجرای دوره‌های کارآموزی و کارورزی دانشجویان پزشکی و سایر دانشجویان گروه پزشکی
- جلب مشارکت سازمان‌های مردم نهاد

- جلب مشارکت نیروهای متخصص به ویژه روانپزشک
- پیگیری جهت افزایش ۱۰ درصد تخت‌های بیمارستانی به بیماران روانپزشکی
- هماهنگی جهت تأمین اعتبارات مورد نیاز و نظارت بر توزیع و هزینه کرد آنها

شاخص‌های اداره سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	میزان شیوع بیماری‌های روانی (ده هزار نفر جمعیت)	٪	$\left(\frac{۱۳۹۱}{۳۹۷۵۰۵}\right) * ۱۰۰۰۰ = ۳۴.۹۹$	$\left(\frac{۱۵۸۴}{۴۰۶۷۶۹}\right) * ۱۰۰۰۰ = ۳۸.۹۴$	$\left(\frac{۲۰۱۵}{۴۰۲۵۸۶}\right) * ۱۰۰۰۰ = ۵۰.۰۵$
۲	نسبت بهبودی بیماری‌های روانی	٪	$\left(\frac{۷۰}{۱۳۹۱}\right) * ۱۰۰ = ۵.۰۳$	$\left(\frac{۵۹}{۱۵۸۴}\right) * ۱۰۰ = ۳.۷۲$	$\left(\frac{۷۱}{۲۰۱۵}\right) * ۱۰۰ = ۳.۵۲$
۳	نسبت مراقبت بیماری‌های روانی	٪	$\left(\frac{۱۳۸۱}{۱۳۹۱}\right) * ۱۰۰ = ۹۲.۰۹$	$\left(\frac{۱۳۹۵}{۱۵۸۴}\right) * ۱۰۰ = ۸۸.۰۶$	$\left(\frac{۱۸۲۴}{۲۰۱۵}\right) * ۱۰۰ = ۹۰.۵۲$
۴	نسبت بیماری‌های روانی در روستاها	٪	$\left(\frac{۷۲۵}{۵۲۸۱۹}\right) * ۱۰۰ = ۱.۳۷$	$\left(\frac{۸۰۶}{۵۰۵۳۰}\right) * ۱۰۰ = ۱.۵۹$	$\left(\frac{۹۳۱}{۵۰۳۰۱}\right) * ۱۰۰ = ۱.۸۵$
۵	میزان بروز اختلالات روانی	٪	$\left(\frac{۱۴۶}{۳۹۷۵۰۵}\right) * ۱۰۰۰۰ = ۳.۶۷$	$\left(\frac{۲۹۶}{۴۰۶۷۶۹}\right) * ۱۰۰۰۰ = ۷.۲۷$	$\left(\frac{۷۷۸}{۴۰۲۵۸۶}\right) * ۱۰۰۰۰ = ۱۹.۳$
۶	میزان بروز خودکشی (هزار نفر جمعیت)	٪	$\left(\frac{۶۸۷}{۳۹۷۵۰۵}\right) * ۱۰۰۰ = ۱.۷۲$	$\left(\frac{۵۰۰}{۴۰۶۷۶۹}\right) * ۱۰۰۰ = ۱.۲۲$	$\left(\frac{۵۲۹}{۴۰۲۵۸۶}\right) * ۱۰۰۰ = ۱.۳۱$
۷	نسبت روانشناسان آموزش دیده در خصوص تمامی برنامه‌های واحد	٪	$\left(\frac{۱۰}{۱۰}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۰}{۱۰}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۰}{۱۰}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۸	نسبت ثبت آمار و اطلاعات سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در پورتال	٪	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۹	نسبت پایش، ارزشیابی و نظارت در خصوص تمامی برنامه‌های واحد	٪	$\left(\frac{۴۵}{۴۵}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۴۵}{۴۵}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۴۵}{۴۵}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۰	نسبت اجرای برنامه عملیاتی در خصوص تمامی برنامه‌های واحد	٪	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۱۱	نسبت مطالعات انجام شده اعتیاد	٪	$\left(\frac{۱}{۱}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱}{۱}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱}{۱}\right) * ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۲	نسبت کارکنان آموزش دیده دانشگاه	٪	$\left(\frac{۳۷۳}{۳۳۸۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۱$	$\left(\frac{۶۲۰}{۳۳۸۷}\right) * ۱۰۰ = ۱۸$	$\left(\frac{۸۴۱}{۳۳۸۷}\right) * ۱۰۰ = ۲۴.۸$

اطلاعات بیماران روانی صرفاً مربوط به بیماران تحت پوشش مراکز بهداشتی درمانی و خانه‌های بهداشت می‌باشد و آمار مراجعات به بیمارستان‌ها و بخش خصوصی را شامل نمی‌شود.

گروه آموزش و ارتقای سلامت

بیانیه رسالت

آموزش یکی از عناصر کلیدی رشد و توسعه و یکی از مهمترین راهبردهای تضمین موفقیت‌های خدماتی در تمامی ابعاد مختلف اجتماعی است. آموزش موثر یکی از ابزارهای مهم در توانمندسازی برابرسیدن به اهداف است. واحد آموزش و ارتقای سلامت تلاش دارد تا با آموزش سلامت متکی بر شواهد و ارتقای کیفیت مداخلات آموزش سلامت و هم‌چنین توسعه محیط‌های حامی سلامت با تاثیر بر عوامل فردی، محیطی و

اجتماعی به گسترش شیوه های زندگی موثر در حفظ و ارتقای سلامت کمک کند تا مردمی توانمند برای ارتقای سلامت خود، خانواده و جامعه ای که در آن زندگی می کنند، داشته باشیم.

اهداف استراتژیک در گروه آموزش و ارتقای سلامت

- مدیریت مداخلات آموزشی و رسانه ای از طریق : توسعه آموزش سلامت متکی بر شواهد، توانمندسازی کارکنان، توسعه کمی و کیفی مداخلات آموزشی و رسانه ای در نظام ارائه خدمات سلامت
- جلب حمایت و توسعه محیطهای حامی سلامت
- جلب حمایت و مشارکت متولیان رسانه های جمعی در برنامه ریزی و تولیدات در توسعه آموزش و ارتقای سلامت همگانی
- ترویج رویکرد ارتقای سلامت در سیستم ارائه خدمات بهداشتی و سایر بخش های دولتی استان
- ترویج شیوه زندگی سالم در جمعیت تحت پوشش دانشگاه از طریق آموزش گروههای مختلف جامعه با موضوعات

شرح وظایف گروه آموزش و ارتقای سلامت دانشگاه

- اجرای سیاست ها و برنامه های ابلاغ شده از طرف دفتر آموزش و ارتقای سلامت
- ارائه مشاوره فنی در زمینه آموزش و ارتقای سلامت به واحدهای زیرمجموعه دانشگاه و سایر سازمان ها، ادارات و نهادها
- برنامه ریزی برای انجام نیازسنجی آموزشی مرتبط با اولویت های سلامت منطقه
- طراحی برنامه های آموزشی مبتنی بر نتایج حاصل از نیازسنجی آموزشی و سایر شواهد در منطقه
- آموزش کارشناسان حوزه های ستادی دانشگاه در موضوعات آموزشی، ارتباطی، اطلاع رسانی و ارتقای سلامت
- توانمندسازی کارشناسان آموزش سلامت شهرستان های تابعه
- برنامه ریزی برای انتقال مهارت های آموزشی، ارتباطی و اطلاع رسانی به اعضای تیم سلامت
- ارزشیابی برنامه های آموزش و ارتقای سلامت و نظارت بر رعایت استانداردها در فرآیندهای آموزش سلامت منطقه
- مشارکت در طراحی و اجرای بسیج های اطلاع رسانی آموزشی در سطح منطقه
- سازماندهی و نظارت بر توزیع نیروی انسانی آموزش سلامت در منطقه تحت پوشش
- تامین و توزیع منابع مالی برنامه های آموزش و ارتقای سلامت منطقه و نظارت بر هزینه کرد آنها
- جلب حمایت و همکاری درون بخشی برای پیشبرد برنامه های آموزش و ارتقای سلامت منطقه
- مشارکت در طراحی و اجرای برنامه های جلب حمایتو مشارکت سازمان ها، ادارات و نهادهای دولتی و غیردولتی منطقه برای پیشبرد اهداف آموزش و ارتقای سلامت
- همکاری با صدا و سیما و سایر رسانه های جمعی در طراحی و اجرای برنامه های آموزش سلامت عمومی در منطقه
- مشارکت در ایجاد و توسعه محیط های حامی سلامت
- مشارکت در شناسایی و تحلیل تعیین کننده های اجتماعی سلامت با هدف تعیین اهداف مداخلات آموزش و ارتقای سلامت مشارکت در طراحی و اجرای برنامه های ترویج سبک زندگی سالم با استفاده از رویکردهای مناسب در منطقه
- توسعه برنامه های مشارکتی و تقویت تشکل های داوطلبانه در حوزه سلامت منطقه
- مشارکت در گسترش برنامه های سلامت در مراکز آموزشی، محیط های کار، مراکز ارائه خدمات سلامت و مکان های عمومی
- همکاری با سایر واحدهای معاونت بهداشتی در طراحی و اجرای مداخلات سلامت در منطقه
- مشارکت در طراحی و اجرای برنامه های مرتبط با مناسبت های سلامت در سطح منطقه
- جمع آوری، تحلیل، گزارش و بازخورد آمار مربوط به فعالیت های آموزش سلامت شهرستان های تابعه
- حمایت از تولید و توسعه منابع علمی، رسانه ها و بانک های اطلاعاتی آموزش و ارتقای سلامت در منطقه
- مشارکت در طراحی و اجرای پژوهش های کاربردی در حوزه آموزش و ارتقای سلامت در سطح منطقه
- شناسایی و حمایت ایده های نوآورانه در زمینه آموزش و ارتقای سلامت منطقه
- همکاری با بخش آموزشی دانشگاه برای انتقال مهارت های آموزش و ارتقای سلامت به دانشجویان رشته های علوم پزشکی

شاخص های گروه آموزش و ارتقای سلامت

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت جلسات آموزشی برگزار شده با موضوع اولویت های نیازسنجی شده	۱۰۰	$(\frac{5511}{8389}) * 100 = 65.69$	$(\frac{5912}{8922}) * 100 = 66.26$	$(\frac{6415}{10060}) * 100 = 63.76$
۲	نسبت جمعیت آموزش دیده در جلسات آموزش گروهی	۱۰۰	$(\frac{316039}{372271}) * 100 = 84.89$	$(\frac{346773}{380924}) * 100 = 91$	$(\frac{273197}{375523}) * 100 = 72.74$
۳	تعداد دقیق برنامه های رادیویی با موضوعات بهداشتی	-	۱۵۶۰	۱۳۸۰	۱۰۱۶
۴	تعداد دقیق برنامه های تلویزیونی با موضوعات بهداشتی	-	۲۲۰۰	۲۰۵۵	۲۵۱۶
۵	تعداد رسانه های آموزشی تولید شده	-	۲۲	۱۳	۱۶

سالنامه آماری ۱۳۹۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل پنجم
معاونت تحقیقات
و فناوری

معرفی معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه

پیگیری امور تحقیقاتی دانشگاه از بدو تأسیس دانشگاه زیر مجموعه معاونت آموزشی و پژوهشی دانشگاه بوده است. از اواخر فروردین ماه سال ۱۳۹۰ معاونت آموزشی و پژوهشی دانشگاه به دو معاونت آموزشی و معاونت پژوهشی و فناوری تفکیک شده، که معاونت پژوهشی و فناوری مسئول امور پژوهشی دانشگاه می‌باشد. در حال حاضر واحدهای مدیریت توسعه پژوهشی و ارزیابی و هماهنگی مراکز تحقیقاتی دانشگاه، کمیته تحقیقات دانشجویی، کتابخانه مرکزی، دفتر مجلات علمی پژوهشی، و دفتر ارتباط با صنعت از واحدهای تحت نظر این معاونت می‌باشند.

اهم وظایف معاونت تحقیقات و فناوری

- اداره و نظارت بر حسن اجرای کلیه امور پژوهشی و فناوری، کتابخانه‌ها و بانک‌های اطلاعاتی مؤسسه، مطابق با مصوبات، مقررات و آئین‌نامه‌های مربوطه
- برنامه‌ریزی و سیاست‌گذاری به منظور ارتقاء و افزایش سطح همکاری‌های علمی و بین‌المللی
- اولویت‌بخشی به نوآوری در حوزه نظری و پژوهش‌های کاربردی و مورد نیاز کشور
- توسعه، تقویت و هدایت طرح‌های پژوهشی مصوب با اولویت پژوهش‌های کاربردی هدفمند و مبتنی بر سند چشم‌انداز برنامه‌های توسعه کشور و نقشه جامع علمی کشور
- کنترل و نظارت بر فرایندهای پژوهشی مؤسسه براساس تقویم تعیین شده در طرح‌نامه پروژه‌های مصوب پژوهشی و تحقیقاتی
- مطالعات لازم در زمینه ارزشیابی فعالیت‌های پژوهشی و ارزیابی عملکرد پژوهشی سالانه مؤسسه جهت ارائه به رئیس مؤسسه
- ایجاد ارتباط لازم با مؤسسات داخلی و خارجی به منظور همکاری در امور پژوهشی و مبادله خدمات علمی
- همکاری در ارائه خدمات علمی، فرهنگی و اجتماعی و برگزاری سمینارها و کنفرانس‌های علمی و اجرای کلیه امور قراردادهای تحقیقاتی و خدماتی بین مؤسسه و سایر مؤسسات
- همکاری در اجرای دوره‌های کوتاه مدت پژوهشی برای مؤسسات غیردانشگاهی
- برنامه‌ریزی جهت استفاده اعضای هیأت علمی از فرصت‌های مطالعاتی داخل و خارج از کشور (اعم از مراکز علمی پژوهشی حوزوی و دانشگاهی) برابر ضوابط مصوب
- تهیه برنامه پژوهشی مؤسسه و ارائه اهداف و تعیین اولویت‌های پژوهشی برنامه‌های میان‌مدت و بلندمدت و حمایت از تشکیل مراکز رشد، کارآفرینی و پارک‌های علم و فناوری برای طرح در شورای تخصصی پژوهشی مؤسسه
- بررسی و ارزیابی فعالیت‌های مؤسسه در چارچوب برنامه‌های رشد و توسعه کشور بر اساس اهداف سند چشم‌انداز و برنامه‌های توسعه‌ای کشور و نقشه جامع علمی کشور در بخش آموزش عالی برای طرح در هیأت رئیسه
- شناسایی و تعریف موضوعات و برنامه‌های علمی-پژوهشی مشترک و برنامه‌ریزی جهت تأمین امکانات و تخصیص اعتبار لازم جهت تعامل علمی - پژوهشی حوزه و دانشگاه و ایجاد زمینه مناسب جهت نیل به علم دینی و علوم انسانی اسلامی مناسب با حوزه تخصصی مؤسسه

بیانیه رسالت

ما با نگاه به انسان به عنوان محور توسعه آرزو داریم با گسترش پژوهش در منطقه با استفاده از تحقیقات کاربردی و مداخله‌ای، با همکاری سایر واحدهای برون بخشی، موجبات بهبود شیوه‌های زندگی را فراهم سازیم و با تولید دانش‌های بنیادی به گسترش مرزهای علمی کمک کنیم.

اهداف استراتژیک در مدیریت پژوهشی

- توسعه و تقویت زیرساخت‌های پژوهشی دانشگاه
- ایجاد و توسعه مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده‌ها در عرصه‌های علوم بالینی و پایه پزشکی
- افزایش سهم دانشگاه در تولید علم و فناوری

شاخص‌های مدیریت پژوهشی

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت طرح‌های تحقیقاتی به اعضای هیأت علمی	$\frac{۱۲۵}{۱۴۹} = ۰.۸۳۸$	$\frac{۱۸۰}{۱۷۳} = ۱.۰۴$	$\frac{۲۰۶}{۱۷۳} = ۱.۲$
۲	نسبت دانشجویان تحصیلات تکمیلی شرکت‌کننده در طرح‌های تحقیقاتی به غیر از پایان‌نامه به کل دانشجویان تحصیلات تکمیلی	$\frac{۱۰}{۱۶۵} = ۰.۰۶$	$\frac{۱۵}{۲۲۱} = ۰.۰۷$	$\frac{۲۴}{۲۴۳} = ۰.۱$
۳	نسبت طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشجویی به کل دانشجویان	$\frac{۲۳}{۲۴۰.۱} = ۰.۰۰۹$	$\frac{۱۴۴}{۲۲۹۳} = ۰.۰۰۶$	$\frac{۱۶۴}{۲۴۱۹} = ۰.۰۰۷$
۴	نسبت طرح‌های تحقیقاتی که دانشجویان در آن مشارکت دارند به کل طرح‌های پژوهشی	$\frac{۱۱۶}{۱۲۵} = ۰.۹۲۸$	$\frac{۱۶۲}{۱۸۰} = ۰.۹$	$\frac{۱۹۰}{۲۰۶} = ۰.۹۲$
۵	نسبت طرح‌های تحقیقاتی مصوب مشارکتی با واحدهای خارج از دانشگاه به کل طرح‌های مصوب در دانشگاه	$\frac{۶}{۱۲۵} = ۰.۰۴۸$	$\frac{۹}{۱۸۰} = ۰.۰۵$	$\frac{۱۲}{۲۰۶} = ۰.۰۵۸$
۶	نسبت طرح‌های HSR به کل طرح‌های تحقیقاتی دانشگاه	$\frac{۱}{۱۲۵} = ۰.۰۰۸$	$\frac{۳}{۱۸۰} = ۰.۰۱۷$	$\frac{۴}{۲۰۶} = ۰.۰۱۹$
۷	نسبت طرح‌های تحقیقاتی کارآزمایی بالینی مصوب به کل طرح‌های تحقیقاتی مصوب	$\frac{۲۰}{۱۲۵} = ۰.۱۶$	$\frac{۳۲}{۱۸۰} = ۰.۱۷$	$\frac{۳۰}{۲۰۶} = ۰.۱۴$
۸	نسبت مقالات چاپ شده به تعداد اعضای هیأت علمی	$\frac{۱۳۹}{۱۴۹} = ۰.۹۳۲$	$\frac{۲۲۸}{۱۷۳} = ۱.۳$	$\frac{۲۰۹}{۱۷۳} = ۱.۲$
۹	نسبت مقالات چاپ شده با نویسنده اول یا مسئول به کل اعضای هیأت علمی	$\frac{۱۰۵}{۱۴۹} = ۰.۷۰۴$	$\frac{۱۶۹}{۱۷۳} = ۰.۹۸$	$\frac{۱۵۱}{۱۷۳} = ۰.۸۷$
۱۰	نسبت مقالات چاپ شده با نویسنده اول یا مسئول به کل مقالات چاپ شده	$\frac{۱۰۵}{۱۳۹} = ۰.۷۵۵$	$\frac{۱۶۹}{۲۲۸} = ۰.۷۴$	$\frac{۱۵۱}{۲۰۹} = ۰.۷۲$
۱۱	نسبت مقالات ایندکس شده در ISI و PUBMED به کل مقالات چاپ شده	$\frac{۴۶}{۱۳۹} = ۰.۳۳$	$\frac{۸۸}{۲۲۸} = ۰.۳۸$	$\frac{۹۲}{۲۰۹} = ۰.۴۴$
۱۲	تعداد ارجاع به مقالات منتشر شده در سال	۴۹۶	۵۵۶	۶۸۸
۱۳	تعداد مراکز تحقیقاتی مصوب شده در سال	۳	۱	۱
۱۴	تعداد مراکز تحقیقاتی دانشگاه	۵	۶	۷
۱۵	تعداد طرح‌های منجر به ثبت اختراع	۱	۵	۲
۱۶	نسبت اختراعات و اکتشافات ثبت شده به تعداد اعضای هیأت علمی	۱	۰	۰

اهم وظایف مدیریت توسعه پژوهش، ارزیابی و هماهنگی مراکز تحقیقاتی

- تنظیم برنامه‌های سالانه و تقویم اجرایی فعالیت‌های جاری حوزه مدیریت توسعه پژوهش دانشگاه
- تهیه پیش‌نویس آئین‌نامه‌ها و شیوه‌نامه‌های پژوهشی به منظور طرح در شورای پژوهشی دانشگاه و نظارت بر حسن اجرای آنها پس از تصویب
- دبیری شورای پژوهشی دانشگاه، تنظیم دستور جلسات و تدوین مصوبات این شورا
- دبیری کمیته اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی دانشگاه، تنظیم دستور جلسات و تدوین مصوبات این شورا
- دبیری شورای تحقیق در سیستم‌های بهداشتی (HSR) دانشگاه، تنظیم دستور جلسات و تدوین مصوبات این شورا
- ابلاغ صورت‌جلسات پژوهشی و نظارت بر حسن اجرای مصوبات شورای پژوهشی

- پیگیری امور مربوط به طرح‌های تحقیقاتی محققین دانشگاه بر اساس دستوالعمل‌های موجود (شامل: تصویب طرح، تنظیم هزینه‌ها، انعقاد قرارداد، تمدید مدت، و تسویه حساب)
- تأمین امکانات تجهیزاتی و وسایل و لوازم مورد نیاز طرح‌ها و پروژه‌ها با کمک واحدهای مربوطه
- نظارت بر حسن اجرای طرح‌های تحقیقاتی مصوب از طریق ناظرین طرح‌های تحقیقاتی
- ارزشیابی و تهیه و تنظیم آمار و گزارش‌های دوره‌ای (سه‌ماهه یا سالیانه) در ارتباط با پیشرفت فعالیت‌ها و طرح‌های پژوهشی جهت طرح در شورای پژوهشی دانشگاه و با مراجع ذیربط دیگر
- نظارت بر روند پرداخت پاداش مقالات محققین و پژوهشگران دانشگاه در مجلات داخلی و بین‌المللی
- نظارت در ایجاد بانک اطلاعاتی جامع برای طرح‌های مصوب دانشگاه
- تعیین اولویت‌های پژوهشی و تحقیقاتی دانشگاه بر اساس نیازها و امکانات موجود
- ارائه خدمات و نظارت بر قراردادهای پژوهشی اعضای هیأت علمی با دانشگاه‌ها و موسسات علمی دیگر
- همکاری نزدیک با معاونت‌ها و مسئولین پژوهشی دانشکده‌ها
- همکاری و ایجاد هماهنگی بین فعالیت‌های مراکز مختلف پژوهشی دانشگاه
- نظارت و پیگیری بر امور مربوط به مراکز تحقیقاتی دانشگاه
- نظارت و ارزشیابی مستمر بر فعالیت‌های پرسنل زیرمجموعه و تکمیل فرم ارزشیابی سالیانه مربوطه
- انجام سایر امور مرتبط با حوزه مدیریت توسعه پژوهش، ارزیابی، و هماهنگی مراکز تحقیقاتی

اهم وظایف اداره توسعه فناوری‌های نوین

- برنامه‌ریزی، هدایت، و نظارت بر ارتباط و همکاری دانشگاه با صنعت
- معرفی توانمندی‌ها و امکانات علمی و تحقیقاتی دانشگاه به صنایع
- هماهنگی جهت بازدید مسئولین بخش صنایع کشور از دانشگاه و بالعکس با هماهنگی واحدهای مربوطه
- همکاری با سازمان‌ها و شرکت‌ها در جهت انجام آزمایش‌های صنعتی-تحقیقاتی با توجه به ضوابط مربوطه
- برقراری ارتباط با صنایع و کارخانجات برای عقد قرارداد در مورد طرح‌های علمی و تحقیقاتی برای تقویت ارتباط صنعت با جامعه
- بررسی، پیشنهاد، و پیاده‌سازی مدل‌های جدید همکاری دانشگاه و صنعت بر مبنای یک کالای خاص
- بررسی برنامه‌های پیشنهادی برقراری ارتباط مؤثر بین دستگاه‌های اجرایی، دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی، و صنایع استان به منظور ایجاد زمینه‌های عرضه و تقاضای فناوری و نوآوری
- پیگیری در جهت استخراج اولویت‌های تحقیقاتی صنعتی و فناوری استان و ارائه آن به محققین دانشگاه
- شناسایی دوره‌های تخصصی کوتاه‌مدت و بلندمدت مورد نیاز بخش‌های صنعتی کشور
- تشکیل کمیته‌های همکاری علمی و تحقیقاتی با بخش صنایع به منظور تسهیل در انتقال دانش و تکنولوژی از مراکز دانشگاهی به بخش مربوطه
- تشویق اعضای هیأت علمی برای اجرای پژوهش‌های کاربردی و آشنایی آنها با فن بازاریابی پژوهش
- حمایت در جهت تجاری‌سازی و تبدیل نوآوری‌ها و اختراعات و دستاوردهای تحقیقاتی کاربردی به محصولاتی در حوزه فناوری‌های پیشرفته
- توسعه کسب و کارهای کوچک و متوسط دانش‌بنیان و مرتبط با فناوری‌های نوین
- حمایت از شرکت‌های دانش‌بنیان مستقر در شهرک‌ها، پارک‌های علمی، و مراکز رشد
- پیاده‌سازی قوانین و بخشنامه‌های مرتبط با حمایت از شرکت‌های دانش‌بنیان بر اساس وظایف محوله
- ارائه خدمات پژوهشی در زمینه کارآفرینی برای دانشجویان و دانش‌آموختگان
- پیگیری امور مربوط به ثبت اختراع محققین دانشگاه در بانک‌های اطلاعاتی داخلی و جهانی
- حمایت از ایده‌های نوین در زمینه‌های تولید نرم‌افزارها و سخت‌افزارها و تجهیزات پزشکی - رایانه‌ای
- پیگیری در جهت صدور مجوز فعالیت مراکز رشد و پارک‌های علم و فناوری
- ارزشیابی مراکز رشد و فناوری فعال در حوزه سلامت در سطح دانشگاه

- نظارت بر اجرای برنامه‌های مصوب مراکز رشد و پارکهای علم و فناوری در چارچوب آئین‌نامه‌ها
- حمایت از برگزاری سمینارها و کارگاه‌های منطقه‌ای در جهت حمایت از تجاری‌سازی محصولات به ثبت رسیده در مراکز رشد فناوری
- انجام سایر امور مرتبط با اداره توسعه فناوری‌های نوین

اهم وظایف مدیریت اطلاع‌رسانی پزشکی و شبکه پژوهش

- (۱) تهیه و تنظیم برنامه و پیگیری امور مربوط به برگزاری سمینارها، کنفرانس‌ها، سخنرانی‌های علمی، کارگاه‌های پژوهشی، و نمایشگاه مرتبط با امور پژوهشی در سطح دانشگاه
- (۲) تهیه گزارشی از فعالیت‌ها و نتایج سمینارها، کنفرانس‌ها، کارگاه‌های برگزار شده در سطح دانشگاه به مسئولین بالاتر
- (۳) پیگیری و نظارت بر امور مربوط به شرکت محققان دانشگاه در همایش‌ها و کنگره‌های داخل و خارج کشور، تشکیل پرونده مربوطه، و ارسال مدرک مربوط به پرداخت هزینه‌ها
- (۴) انجام امور مربوط به فرصت‌های مطالعاتی و سفرهای علمی اعضای هیات علمی با هماهنگی دفتر ریاست، روابط عمومی، و امور بین‌الملل دانشگاه
- (۵) پیگیری امور مربوط به انتخاب و تقدیر از پژوهشگران برتر دانشگاه (در مراسم‌های ویژه مانند: هفته پژوهش، ...)
- (۶) پیگیری امور مربوط به شرکت در نمایشگاه‌های مربوط به پژوهش، فناوری، و نوآوری
- (۷) برنامه‌ریزی در خصوص تقویت انگیزه و اشاعه فرهنگ پژوهش محوری، فناوری، و نوآوری در دانشگاه
- (۸) ارتباط موثر با شبکه‌های اطلاع‌رسانی و رسانه‌های ارتباط جمعی (صدا و سیما، خبرگزاری‌ها، رسانه‌های مکتوب، ...) به منظور انعکاس اخبار و فعالیت‌های معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه
- (۹) دبیری شورای انتشارات دانشگاه، تنظیم دستور جلسات، و تدوین مصوبات این شورا
- (۱۰) پیگیری امور مربوط به درخواست ترجمه و تالیف کتاب توسط اعضاء هیات علمی و محققین دانشگاه و حمایت لازم جهت چاپ و انتشار آنها
- (۱۱) پیگیری امور مربوط به سفارش خرید کتاب و مجلات
- (۱۲) نظارت و پیگیری امور مربوط به فصلنامه‌ها و مجلات علمی - پژوهشی دانشگاه
- (۱۳) اطلاع‌رسانی به اساتید، محققین، و صاحب نظران در جهت ارسال مقاله به مجلات علمی - پژوهشی دانشگاه
- (۱۴) کنترل و نظارت بر امور و فعالیت‌های کمیته تحقیقات دانشجویی دانشگاه
- (۱۵) مشاوره در زمینه خرید، راه‌اندازی، مدیریت، و نگهداری نرم‌افزارها و سامانه‌های پژوهشی خریداری شده
- (۱۶) مدیریت و نگهداری سرورهای برنامه و اطلاعات معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه
- (۱۷) مشاوره در زمینه سفارش و تولید نرم‌افزارها و سامانه‌های پژوهشی و سامانه‌های تحت وب معاونت و همکاری با شرکت‌های سازنده در نگهداری آنها
- (۱۸) اقدام به طراحی، تولید و راه‌اندازی سایر نرم‌افزارها، سامانه‌ها و سایت‌های مورد نیاز معاونت در صورت عدم وجود آنها به صورت آماده بر حسب شرایط و امکانات موجود با توجه به هزینه مادی و پرسنلی آنها
- (۱۹) همکاری در زمینه نرم‌افزاری، اطلاع‌رسانی، تحلیل سیستم سامانه‌ها و نرم‌افزارهای مورد نیاز و... با مراکز تحقیقاتی، طرح‌های تحقیقاتی، و سایر مراکز وابسته به معاونت پژوهشی و فناوری دانشگاه
- (۲۰) انجام سایر امور مرتبط با حوزه مدیریت اطلاع‌رسانی پزشکی و شبکه پژوهش

شاخص های مراکز تحقیقاتی

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت تعداد طرح‌های تحقیقاتی پایان یافته که نتایج آن مورد بهره برداری قرار گرفته به کل طرح‌های تحقیقاتی مصوب	$\frac{۱۷}{۱۲۵} = ۰.۱۳۶$	.	.
۲	تعداد ارجاع به مقالات منتشر شده	۱۳۵	.	.
نام مراکز تحقیقاتی				
		سال ۲۰۱۳	سال ۲۰۱۴	سال ۲۰۱۵
	فیزیولوژی	۳۳۵	۲۸۹	۳۵۰
۳	تعداد ارجاع به مقالات منتشر شده در سال	۴۶	۶۵	۴۷
	توانبخشی، عصبی و عضلانی	۵۶	۳۷	۱۹۰
	عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	۱۱۴	۳۴	۱۷۰
	سلول‌های بنیادی سیستم عصبی	۵۳	۹۶	۵۵
	خونریزی های غیر طبیعی رحم			

شاخص های کتابخانه مرکزی

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	کل مقالات تهیه شده از طریق خدمات تحویل مدرک	۱۴۹	۱۵۴	۱۲۹
۲	نسبت خدمات تحویل مدرک انجام شده برای اعضای هیأت علمی به کل اعضای هیأت علمی	$\frac{۱۴۹}{۱۴۹} = ۱$	$\frac{۷۱}{۱۷۳} = ۰.۴۱$	$\frac{۱۰۲}{۱۷۳} = ۰.۵۹$
۳	نسبت دانشجویان تحصیلات تکمیلی شرکت کننده در کارگاه های آموزشی کتابخانه دیجیتال به کل دانشجویان تحصیلات تکمیلی	$\frac{۳۰}{۱۶۷} = ۰.۱۷۹$	$\frac{۸۳}{۲۲۱} = ۰.۳۷$	$\frac{۱۷}{۲۴۳} = ۰.۰۷$
		-	Ovid: ۵۱۹	Ovid: ۹۷۲
۴	تعداد دانلود مقالات از هر پایگاه اطلاعاتی	Science Direct: ۱۲۴۸۴	Science Direct: ۲۳۴۱۸	Science Direct: ۲۷۸۲۳
		-	-	Clinical Key: ۷۴۹
		-	Ovid: ۳۸۹	Ovid: ۲۲۹۶
۵	تعداد انجام جستجو در هر پایگاه اطلاعاتی	Science Direct: ۵۷۴۸	Science Direct: ۷۹۷۷	Science Direct: ۸۱۷۵
		Scopus: ۲۱۹	Scopus: ۴۵۸۷	Scopus: ۷۴۶۷
		۱	-	Clinical Key: ۱۰۷۷

شاخص های کمیته تحقیقات دانشجویی

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت طرح‌های تحقیقاتی کمیته تحقیقات دانشجویی به کل طرح‌های تحقیقاتی مصوب دانشگاه	$\frac{۳۷}{۱۲۵} = ۰.۲۹۶$	$\frac{۸۲}{۱۸۶} = ۰.۴۴$	$\frac{۱۰۰}{۲۰۶} = ۰.۵$
۲	نسبت مقالات دانشجویی به کل مقالات دانشگاه	-	$\frac{۲۵}{۲۲۸} = ۰.۱۰$	$\frac{۷}{۲۰۹} = ۰.۰۳$

سالنامه آماری ۱۳۹۳

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل ششم

معاونت توسعه‌ی

مدیریت و منابع

مقدمه

مدیریت عملکرد که حاصل چرخه اندازه گیری صحیح عملکرد، ارزیابی عملکرد و بازنگری و اصلاح در عملکرد می‌باشد، امروزه به عنوان یکی از ضروریات مدیریت علمی در هر سازمانی مطرح می‌باشد. نداشتن یک سیستم مدیریت عملکرد به مثابه سپردن کشتی به دست امواج و عدم استفاده از تجهیزات ناوبری برای رسیدن به مقصد می‌باشد. مجموعه شاخص‌هایی که در این مجموعه ارائه شده است، شاخص‌هایی است که با دید کلان و با ماهیت چند بعدی برای اندازه گیری عملکرد در دانشگاه مورد استفاده قرار می‌گیرد. شاخص‌های اندازه گیری عملکرد همان طور که از اسم آنها برمی‌آید، به آنچه که سازمان انجام می‌دهد ارتباط پیدا می‌کنند. از طرفی آنچه که یک سازمان انجام می‌دهد برای دستیابی به مأموریت و اهداف تدوین شده برای آن سازمان می‌باشد. با توجه به توضیحات فوق، دانشگاه به عنوان یک سیستم در نظر گرفته شده است که در آن مجموعه‌ای از فرآیندها در تعامل با یکدیگر مجموعه‌ای از ورودی‌ها را به مجموعه‌ای از خروجی‌ها تبدیل می‌کنند، شاخص‌های کارایی فرآیند به عنوان ابزارهای سنجش قابلیت و کارایی فرآیند موارد استفاده وسیعی دارند. این شاخص‌ها معیاری جهت ارزیابی دقت، صحت و عملکرد فرآیندها می‌باشند.

معرفی حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع

معاونت توسعه مدیریت و منابع، یکی از معاونت‌های ستادی دانشگاه است که عهده‌دار توسعه کیفیت، کمیت و رضایت مندی در تمام ابعاد رسالت و وظایف دانشگاه می‌باشد. مطالعه و به کارگیری مناسب‌ترین رویکردها، روش‌ها، نظام‌ها و ابزارهای مدیریتی، ایجاد زیرساخت‌ها و تامین منابع مورد نیاز جهت توسعه و اعتلای سطح عملکرد دانشگاه از جمله فعالیت‌های اصلی این معاونت محسوب می‌گردد. این معاونت در هر یک از زمینه‌های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی، تامین کننده منابع مورد نیاز اعم از منابع انسانی، مالی، فیزیکی و اطلاعاتی جهت توسعه کمی و کیفی خدمات و ارتقای مدیریت در حوزه‌های مختلف دانشگاه می‌باشد. جریان فعالیت‌ها در کل حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع به سمتی است که نتایج حاصل از آن دستیابی به مجموعه‌ای مناسب از دستاوردهای مدیریتی، پژوهش‌های اجرایی، الگوهای آموزش سازمانی، توسعه استراتژی‌های سازمانی، توسعه تکنولوژی اطلاعات و ارتباطات، توسعه سرمایه انسانی و سایر زیرساخت‌ها و منابع مورد نیاز را فراهم می‌نماید.

رسالت معاونت توسعه مدیریت و منابع

این معاونت مصمم است از طریق بهبود مستمر در جهت برآورد و جذب نیروی انسانی متخصص و کارآمد و توانمندسازی کارکنان و نگهداشت نیروی انسانی و استفاده بهینه از امکانات، واگذاری امور پشتیبانی به بخش غیر دولتی و کاهش تصدی گری، تأمین و نگهداری از فضای فیزیکی مناسب با استفاده از روش موثر و کارآمد، اختصاص بودجه در قالب برنامه، فعالیت و نظارت بر انجام هزینه‌های عملیاتی و حراست اموال همراه با ارائه گزارش در قالب کرامت انسانی، قانونمداری، عدالت محوری، مشتری محوری و مشارکت جویی به نحوی عمل کند، که تسهیل کننده تحقق اهداف واحدهای مختلف دانشگاه باشد. بنابراین معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه، در راستای برنامه‌های کلان دولت جمهوری اسلامی در حوزه سلامت تمام تلاش و توان خود را در رسیدن به هدف کلی سازمانی که همان سلامت جامعه است را دنبال می‌کند. لذا این معاونت مسئول تأمین و توسعه منابع انسانی، فیزیکی، مالی، تجهیزاتی و... ایجاد بستر مناسب برای اداره سایر واحدهای دانشگاه اعم از معاونت‌ها، دانشکده‌ها و شبکه‌های بهداشت و درمان و **مراکز بهداشت و بیمارستان‌ها** و... در راستای تحقق مأموریت دانشگاه بر طبق ضوابط قانونی می‌باشد.

هدف نهایی معاونت به طور خلاصه تسهیل و پشتیبانی هر چه بیشتر فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی دانشگاه در جهت دستیابی به سطوح بالاتر اثربخشی و کارایی و اطمینان از پیروی از ضوابط قانونی و آیین نامه‌ها می‌باشد.

اهداف کلی استراتژیک معاونت توسعه مدیریت و منابع

استفاده از نظام‌های نوین مدیریتی و اجرای آنها به منظور رسیدن به مأموریت تعیین شده با در نظر گرفتن امکانات و منابع در راستای برنامه‌های توسعه در چشم انداز دولت جمهوری اسلامی ایران.

اهداف جزئی استراتژیک معاونت توسعه مدیریت و منابع

- ساماندهی نیروی انسانی
- توانمند سازی نیروی انسانی

- ایجاد انگیزه برای افزایش بهره‌وری کارکنان دانشگاه به استناد قوانین و مقررات
- تلاش برای بالا بردن سطح رضایت مندی مراجعه‌کنندگان
- ساماندهی نظام بودجه‌ریزی عملیاتی دانشگاه
- کاهش تصدی‌گری دولت در خدمات قابل واگذاری به استناد ماده ۲۴ قانون مدیریت خدمات کشوری
- اجرای نظام نوین مالی (حسابداری تعهدی)
- ساماندهی فضاهای فیزیکی دانشگاه
- استفاده از فناوری پیشرفته در ارائه خدمات
- نهادینه کردن پژوهش در حوزه‌های معاونت
- حمایت از اجرای مدیریت امور بیمارستان‌ها به صورت هیات امناء (در راستای کاهش تصدی‌گری)

اهم وظایف معاونت توسعه مدیریت و منابع

- تهیه و پیشنهاد خط‌مشی‌های اداری و مالی دانشگاه در قالب مقررات و ضوابط موجود در هدف‌های مورد نظر دانشگاه به هیئت رئیسه دانشگاه
- نظارت بر اجرای خط‌مشی‌های تصویب شده در واحدهای دانشگاه
- نظارت بر حسن انجام امور اداری، مالی و خدماتی و تاسیساتی دانشگاه
- ایجاد هماهنگی بین امور ستادی دانشگاه با وظایف و مسئولیتهای اصلی به منظور دستیابی هر چه سریعتر به اهداف
- شرکت در کمیته‌ها، کنفرانسها، کمیسیون‌ها، سمینارهای اداری و مالی
- انجام امور حقوقی دانشگاه از قبیل تهیه و تنظیم لوائح، انعقاد قراردادها، رسیدگی به پرونده‌ها و دعاوی اداری، استخدامی و حقوقی.
- بررسی طرح‌های عمرانی و پیشنهادات واحدهای دانشگاه برای توسعه و عمران و اعلام نظر به مقامات ذیصلاح به منظور اخذ تصمیم.
- تهیه و تنظیم برنامه و طرح‌هایی در زمینه کاهش هزینه‌های ساختمانی و تاسیساتی و افزایش بازده و نیروی کار.
- ابلاغ بودجه مصوب به هریک از واحدهای تابعه.
- نظارت بر اجرای صحیح مقررات بودجه از طریق ارائه راهنمایی‌های لازم و مراقبت در نحوه مصرف اعتبارات و سنجش میزان پیشرفت عملیات در هر یک از واحدها.
- نظارت بر اجرای فرایندهای مالی دانشگاه با توجه به مقررات و قوانین مربوطه.

اهم وظایف مدیریت توسعه سرمایه انسانی

- انجام تحقیق، مطالعه و بررسی قوانین، مقررات و آئین‌نامه‌ها، بخشنامه‌ها و دستورالعمل‌های اجرایی مربوط امور پرسنلی دانشگاه
- اجرای قوانین و آئین‌نامه‌های استخدامی اعضای هیئت علمی و کارکنان غیر هیئت علمی رسمی، پیمانی، قراردادی و . . .
- تهیه و پیشنهاد مکانیزم تشویق و تنبیه کارکنان به منظور رعایت عدالت اداری
- اتخاذ تدابیر لازم به منظور نگهداری و تنظیم آمار و اطلاعات مربوط به کارکنان غیر هیئت علمی و اعضای هیئت علمی و پرونده‌های استخدامی
- تدوین برنامه‌های عملیاتی به منظور تامین و نگهداشت نیروی انسانی در دانشگاه
- ارائه راهکارهای مناسب برای استفاده بهینه از منابع انسانی در سطح دانشگاه
- انجام امور بازنشستگی کارکنان دانشگاه
- نظارت بر صدور احکام حقوقی کارکنان در چهارچوب ضوابط و مقررات
- برنامه‌ریزی جهت پیش‌بینی و تامین نیازهای استخدامی دانشگاه با توجه به سیاست‌های ابلاغی
- اجرای مصوبات کمیته طرح طبقه‌بندی مشاغل و آراء صادر هیئت‌های بدوی تخلفات و تجدید نظر در چهارچوب ضوابط
- نظارت بر انجام کلیه امور مربوط به نقل و انتقالات، باز خریدی، استعفاء و . . . کارکنان (غیر هیئت علمی و اعضای هیئت علمی)
- نظارت بر نحوه اجرای صدور کلیه احکام کارگزینی کارکنان غیر هیئت علمی و اعضای هیئت علمی در واحدهای تابعه دانشگاه

- انجام امور مربوط به ماموریت آموزشی کارکنان با هماهنگی مدیریت توسعه و تحول اداری دانشگاه
- نظارت بر امور بایگانی پرسنلی و اخذ تصمیمات لازم به منظور ارتقاء سیستم بایگانی
- نظارت بر نحوه تامین و توزیع نیروهای مشمول قانون پزشکان و پیرا پزشکان و متخصصین متعهد خدمت
- تأیید گواهی انجام کار و نظارت بر ورود و خروج کارکنان غیر هیئت علمی

شاخص های مدیریت توسعه سرمایه انسانی

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت توسعه سرمایه انسانی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت بازنشستگان قراردادی به کل شاغلین	درصد	$\frac{11}{3164} \times 100 = 0.3$	$\frac{6}{3187} \times 100 = 0.2$	$\frac{5}{3196} \times 100 = 0.15$
۲	نسبت بازنشستگان رسمی به کل شاغلین	درصد	$\frac{45}{3164} \times 100 = 1.4$	$\frac{34}{3187} \times 100 = 1.0$	$\frac{22}{3196} \times 100 = 1$
۳	نسبت ایثارگران شاغل به کل شاغلین	درصد	$\frac{355}{3164} \times 100 = 11.2$	$\frac{320}{3187} \times 100 = 10.0$	$\frac{461}{3196} \times 100 = 14.4$
۴	نسبت ایثارگران بازنشسته به کل بازنشستگان	درصد	$\frac{9}{56} \times 100 = 16$	$\frac{15}{40} \times 100 = 37.5$	$\frac{21}{37} \times 100 = 56.7$
۵	نسبت کارکنان شاغل در واحدهای (ستاد و توسعه مدیریت، حالت اشتغال) به کل	درصد	$\frac{166}{3164} \times 100 = 5.3$	$\frac{152}{3187} \times 100 = 4.8$	$\frac{138}{3196} \times 100 = 4.31$
۶	نسبت کارکنان شاغل در واحدهای درمانی (بیمارستانها و معاونت درمان و اورژانس) به کل	درصد	$\frac{1806}{3164} \times 100 = 57.1$	$\frac{1811}{3187} \times 100 = 56.8$	$\frac{1798}{3196} \times 100 = 56.25$
۷	نسبت کارکنان شاغل در واحدهای بهداشتی (مرکز بهداشت و شبکه و معاونت بهداشتی) به کل	درصد	$\frac{840}{3164} \times 100 = 26.5$	$\frac{854}{3187} \times 100 = 26.8$	$\frac{857}{3196} \times 100 = 26.82$
۸	نسبت کارکنان شاغل در واحدهای آموزشی (معاونت آموزشی، پژوهشی، تحقیقات و دانشکدهها) به کل	درصد	$\frac{314}{3164} \times 100 = 9.9$	$\frac{322}{3187} \times 100 = 10.1$	$\frac{358}{3196} \times 100 = 11.21$
۹	نسبت کارکنان شاغل در معاونت غذا و دارو به کل	درصد	$\frac{38}{3164} \times 100 = 1.2$	$\frac{48}{3187} \times 100 = 1.5$	$\frac{45}{3196} \times 100 = 1.41$
۱۰	نسبت ایثارگرانی که از مأموریت آموزشی استفاده کرده اند به کل	درصد	$\frac{22}{36} \times 100 = 61$	$\frac{22}{45} \times 100 = 48.9$	$\frac{15}{31} \times 100 = 48.38$
۱۱	نسبت کارکنان مشمول دریافت فوق العاده اشعه به کل	درصد	$\frac{37}{3164} \times 100 = 1.1$	$\frac{68}{3187} \times 100 = 2.1$	$\frac{75}{3196} \times 100 = 2.34$
۱۲	نسبت کارکنان مشمول دریافت فوق العاده سختی کار به کل	درصد	$\frac{2354}{3164} \times 100 = 74.3$	$\frac{2336}{3187} \times 100 = 73.3$	$\frac{2354}{3196} \times 100 = 73.65$
۱۳	نسبت کارکنان مشمول دریافت فوق العاده مدیریت به کل	درصد	$\frac{181}{3164} \times 100 = 5.7$	$\frac{182}{3187} \times 100 = 5.7$	$\frac{183}{3196} \times 100 = 5.72$
۱۴	نسبت کارکنان مشمول دریافت فوق العاده نوبت کاری به کل کارکنان	درصد	$\frac{896}{3164} \times 100 = 28.3$	$\frac{763}{3187} \times 100 = 24$	$\frac{391}{3196} \times 100 = 12.23$

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت توسعه سرمایه انسانی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱۵	نسبت کارکنان مشمول دریافت فوق‌العاده تفاوت تطبیق به کل کارکنان	درصد	$\frac{588}{3164} \times 100 = 18.5$	$\frac{1618}{3187} \times 100 = 50.7$	$\frac{1571}{3196} \times 100 = 49.15$
۱۶	نسبت کارکنان مامور ورودی به خروجی	درصد	$\frac{11}{12} \times 100 = 91.6$	$\frac{4}{12} \times 100 = 33.3$	$\frac{7}{11} \times 100 = 63.6$
۱۷	نسبت کارکنان انتقال ورودی به خروجی	درصد	$\frac{11}{38} \times 100 = 28.9$	$\frac{13}{15} \times 100 = 86.7$	$\frac{11}{14} \times 100 = 78.5$
۱۸	نسبت کارکنان خروجی (بازنشسته - فسخ قرارداد - استعفا - اخراج - از کار افتاده - فوت - انتقال) به کارکنان	درصد	$\frac{115}{271} \times 100 = 42.4$	$\frac{83}{55} \times 100 = 150.9$	$\frac{77}{78} \times 100 = 98.71$
۱۹	نسبت کارکنان استخدام به کل	درصد	$\frac{142}{3164} \times 100 = 4.6$	$\frac{16}{3187} \times 100 = 0.5$	$\frac{40}{3196} \times 100 = 1.25$
۲۰	نسبت کارکنان قراردادی جذب به کل	درصد	$\frac{87}{3164} \times 100 = 2.7$	$\frac{26}{3187} \times 100 = 0.8$	$\frac{27}{3196} \times 100 = 0.84$
۲۱	نسبت کارکنان (فسخ - استعفا - اخراج - از کار افتاده - فوت) به کل	درصد	$\frac{48}{3164} \times 100 = 1.5$	$\frac{28}{3187} \times 100 = 0.9$	$\frac{26}{3196} \times 100 = 0.81$
۲۲	نسبت کارکنان (فسخ - استعفا) به کل	درصد	$\frac{40}{3164} \times 100 = 1.2$	$\frac{26}{3187} \times 100 = 0.8$	$\frac{24}{3196} \times 100 = 0.75$
۲۳	نسبت کارکنان اخراج به کل	درصد	$\frac{2}{3164} \times 100 = 0$	$\frac{1}{3187} \times 100 = 0$	۰
۲۴	نسبت کارکنان از کار افتاده به کل	درصد	$\frac{2}{3164} \times 100 = 0$	$\frac{1}{3187} \times 100 = 0$	۰
۲۵	نسبت کارکنان فوت به کل	درصد	$\frac{4}{3164} \times 100 = 0$	$\frac{0}{3187} \times 100 = 0$	$\frac{2}{3196} \times 100 = 0.06$
۲۶	نسبت کارکنان مأموریت آموزشی به کل	درصد	$\frac{36}{3164} \times 100 = 1.1$	$\frac{21}{3187} \times 100 = 0.7$	$\frac{31}{3196} \times 100 = 0.96$
۲۷	نسبت کارکنان خروجی از ستاد به محیط به کل ستاد معاونین	درصد	-	$\frac{23}{410} \times 100 = 8.0$	$\frac{51}{307} \times 100 = 16.61$
۲۸	نسبت کارکنان انتقالی از تهران به کل منتقلین ورودی	درصد	$\frac{4}{11} \times 100 = 36.3$	$\frac{2}{13} \times 100 = 15.4$	۰
۲۹	نسبت نیرو مرد به کل	درصد	$\frac{1359}{3164} \times 100 = 43$	$\frac{1329}{3187} \times 100 = 41.7$	$\frac{1891}{3196} \times 100 = 59.16$
۳۰	نسبت نیرو زن به کل	درصد	$\frac{1805}{3164} \times 100 = 57$	$\frac{1858}{3187} \times 100 = 58.3$	$\frac{1305}{3196} \times 100 = 40.84$
۳۱	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی زیر دیپلم به کل	درصد	$\frac{487}{3164} \times 100 = 15.4$	$\frac{474}{3187} \times 100 = 14.9$	$\frac{448}{3196} \times 100 = 14.02$
۳۲	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی دیپلم به کل	درصد	$\frac{632}{3164} \times 100 = 20$	$\frac{604}{3187} \times 100 = 19.0$	$\frac{598}{3196} \times 100 = 18.72$

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت توسعه سرمایه انسانی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۳۳	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی فوق دیپلم به کل	درصد	$\frac{437}{3164} \times 100 = 13.8$	$\frac{411}{3187} \times 100 = 12.9$	$\frac{369}{3196} \times 100 = 11.54$
۳۴	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی لیسانس به کل	درصد	$\frac{1262}{3164} \times 100 = 39.9$	$\frac{1315}{3187} \times 100 = 41.3$	$\frac{1361}{3196} \times 100 = 42.81$
۳۵	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی فوق لیسانس به کل	درصد	$\frac{78}{3164} \times 100 = 2.4$	$\frac{97}{3187} \times 100 = 3.0$	$\frac{126}{3196} \times 100 = 3.94$
۳۶	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی دکترا به کل	درصد	$\frac{174}{3164} \times 100 = 5.5$	$\frac{161}{3187} \times 100 = 5.0$	$\frac{133}{3196} \times 100 = 4.16$
۳۷	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی دکترای تخصصی به کل	درصد	$\frac{94}{3164} \times 100 = 3$	$\frac{125}{3187} \times 100 = 3.9$	$\frac{154}{3196} \times 100 = 4.81$
۳۸	نسبت کارکنان در رتبه شغلی مقدماتی به کل	درصد	$\frac{850}{3164} \times 100 = 26.9$	$\frac{853}{3187} \times 100 = 26.8$	$\frac{809}{3196} \times 100 = 25.31$
۳۹	نسبت کارکنان در رتبه شغلی پایه به کل	درصد	$\frac{335}{3164} \times 100 = 10.6$	$\frac{384}{3187} \times 100 = 12.0$	$\frac{459}{3196} \times 100 = 14.36$
۴۰	نسبت کارکنان در رتبه شغلی ارشد به کل	درصد	$\frac{458}{3164} \times 100 = 14.5$	$\frac{431}{3187} \times 100 = 13.5$	$\frac{385}{3196} \times 100 = 12.04$
۴۱	نسبت کارکنان در رتبه شغل خیره به کل	درصد	$\frac{296}{3164} \times 100 = 9.4$	$\frac{287}{3187} \times 100 = 9$	$\frac{268}{3196} \times 100 = 8.38$
۴۲	نسبت کارکنان در رتبه شغلی عالی به کل	درصد	$\frac{31}{3164} \times 100 = 0.97$	$\frac{46}{3187} \times 100 = 1.4$	$\frac{94}{3196} \times 100 = 2.94$
۴۳	نسبت نیرو با سابقه خدمت زیر ۱۰ سال به کل	درصد	$\frac{2274}{3164} \times 100 = 71.9$	$\frac{2363}{3187} \times 100 = 74.1$	$\frac{2250}{3196} \times 100 = 70.40$ $= 70.40$
۴۴	نسبت نیرو با سابقه خدمت بین ۱۰ تا ۲۰ سال به کل	-	$\frac{437}{3164} \times 100 = 13.8$	$\frac{372}{3187} \times 100 = 11.7$	$\frac{484}{3196} \times 100 = 15.14$
۴۵	نسبت نیرو با سابقه خدمت ۲۰ تا ۲۵ سال به کل	درصد	$\frac{354}{3164} \times 100 = 11.2$	$\frac{303}{3187} \times 100 = 9.5$	$\frac{241}{3196} \times 100 = 7.54$
۴۶	نسبت نیرو با سابقه خدمت بالای ۲۵ تا ۳۰ سال به کل	درصد	$\frac{95}{3164} \times 100 = 3.1$	$\frac{146}{3187} \times 100 = 4.6$	$\frac{218}{3196} \times 100 = 6.80$
۴۷	نسبت نیرو با سابقه خدمت بالای ۳۰ سال به کل	درصد	$\frac{3}{3164} \times 100 = 0$	$\frac{3}{3187} \times 100 = 0.1$	$\frac{3}{3196} \times 100 = 0.09$
۴۸	نسبت کارکنان دارای مرخصی بدون حقوق به کل	درصد	$\frac{10}{3164} \times 100 = 0.32$	$\frac{7}{3187} \times 100 = 0.2$	$\frac{7}{3196} \times 100 = 0.2$
۴۹	نسبت نیرو شاغل در شهرستان آرادان به کل	درصد	$\frac{50}{3164} \times 100 = 1.6$	$\frac{60}{3187} \times 100 = 1.9$	$\frac{62}{3196} \times 100 = 1.93$
۵۰	نسبت نیرو شاغل در شهرستان دامغان به کل	درصد	$\frac{737}{3164} \times 100 = 23.3$	$\frac{739}{3187} \times 100 = 23.2$	$\frac{730}{3196} \times 100 = 22.84$

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت توسعه سرمایه انسانی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۵۱	نسبت نیرو شاغل در شهرستان سرخه به کل	درصد	$\frac{38}{3164} \times 100 = 1.2$	$\frac{46}{3187} \times 100 = 1.4$	$\frac{67}{3196} \times 100 = 2.10$
۵۲	نسبت نیرو شاغل در شهرستان سمنان به کل	درصد	$\frac{1519}{3164} \times 100 = 50.2$	$\frac{1599}{3187} \times 100 = 50.2$	$\frac{1561}{3196} \times 100 = 49.07$
۵۳	نسبت نیرو شاغل در شهرستان گرمسار به کل	درصد	$\frac{520}{3164} \times 100 = 16.8$	$\frac{524}{3187} \times 100 = 16.4$	$\frac{542}{3196} \times 100 = 16.95$
۵۴	نسبت نیرو شاغل در شهرستان مهدیشهر به کل	درصد	$\frac{220}{3164} \times 100 = 6.9$	$\frac{219}{3187} \times 100 = 6.9$	$\frac{227}{3196} \times 100 = 7.11$
۵۵	نسبت نیروی انسانی مشمول طرح نیروی انسانی به کل	درصد	$\frac{228}{3164} \times 100 = 7.2$	$\frac{266}{3187} \times 100 = 8.3$	$\frac{283}{3196} \times 100 = 8.86$
۵۶	نسبت نیروی انسانی مشمول ضریب کا به کل	درصد	$\frac{70}{3164} \times 100 = 2.2$	$\frac{94}{3187} \times 100 = 3$	$\frac{102}{3196} \times 100 = 3.20$
۵۷	نسبت نیروی انسانی رسمی به کل	تعداد	$\frac{1003}{3164} \times 100 = 31.7$	$\frac{1035}{3187} \times 100 = 32.5$	$\frac{1159}{3196} \times 100 = 36.24$
۵۸	نسبت نیروی انسانی آزمایشی به کل	درصد	$\frac{277}{3164} \times 100 = 8.8$	$\frac{318}{3187} \times 100 = 10$	$\frac{244}{3196} \times 100 = 7.64$
۵۹	نسبت نیروی انسانی پیمانی به کل	-	$\frac{386}{3164} \times 100 = 12.2$	$\frac{288}{3187} \times 100 = 9.0$	$\frac{230}{3196} \times 100 = 7.20$
۶۰	نسبت نیروی قراردادی (تبصره ۳) به کل	تعداد	$\frac{803}{3164} \times 100 = 25.4$	$\frac{792}{3187} \times 100 = 24.9$	$\frac{788}{3196} \times 100 = 24.65$
۶۱	نسبت نیروی انسانی قراردادی (تبصره ۴) به کل	درصد	$\frac{390}{3164} \times 100 = 12.3$	$\frac{387}{3187} \times 100 = 12.1$	$\frac{384}{3196} \times 100 = 12.02$
۶۲	نسبت آمار نیروی انسانی قانون کار به کل نیروها	درصد	$\frac{5}{3164} \times 100 = 0.2$	$\frac{5}{3187} \times 100 = 0.1$	$\frac{4}{3196} \times 100 = 0.13$
۶۳	نسبت نیروی انسانی اتباع خارجی به کل نیرو	درصد	$\frac{2}{3164} \times 100 = 0$	$\frac{2}{3187} \times 100 = 0.1$	$\frac{2}{3196} \times 100 = 0.06$
۶۴	نسبت ایثارگران جذب شده به کل داوطلبان آزمون استخدامی	-	-	٪۱۰۰	۱۰۰
۶۵	نسبت پذیرفته شدگان بومی به کل داوطلبین آزمون استخدامی	درصد	-	٪۱۰۰	۱۰۰
۶۶	نسبت کل کارکنان دور کار به کل	تعداد	$\frac{206}{3164} \times 100 = 6.5$	۰	
۶۷	نسبت شاغلین مناطق محروم به کل	درصد	$\frac{469}{3164} \times 100 = 14.8$	$\frac{469}{3187} \times 100 = 14.7$	$\frac{236}{3196} \times 100 = 10.51$
۶۸	نسبت صدور حکم کارگزینی به کل	-	$\frac{12545}{3164} = 3.9$	$\frac{1780}{3187} \times 100 = 275.5$	$\frac{6582}{3196} \times 100 = 205.94$

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت توسعه سرمایه انسانی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۶۹	نسبت نیروی ستادی به کل	درصد	$\frac{۴۳۶}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱۳.۷$	$\frac{۴۱۰}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱۲.۹$	$\frac{۳۰۷}{۳۱۹۶} \times ۱۰۰ = ۹.۶۰$
۷۳	نسبت احکام اصلاحی به کل احکام صادر	تعداد	%۲	%۲	%۲
۷۴	تعداد آزمون‌های استخدامی برگزار شده در یک سال	تعداد	-	۱	۱
۷۵	متوسط زمان صرف شده از اعلام نتایج آزمون استخدامی تا صدور حکم	درصد	-	۵ ماه	۵ ماه
۷۶	تعداد برگزاری جلسات شغلی	تعداد	۱	۵	۴
۷۷	نسبت معافیت از طرح به کل پایان طرح	درصد	$\frac{۱۲}{۷۸} \times ۱۰۰ = ۱۵.۴$	$\frac{۲۰}{۱۲۳} \times ۱۰۰ = ۱۶.۳$	۲۵
۷۸	نسبت توقف از طرح صادره به کل نیروی طرح	درصد	$\frac{۷}{۲۲۸} \times ۱۰۰ = ۳.۱$	$\frac{۱۷}{۲۶۶} \times ۱۰۰ = ۶.۴$	۱۵
۷۹	نسبت تمدید خدمت طرح به کل پایان طرح	درصد	-	$\frac{۲۱}{۱۲۳} \times ۱۰۰ = ۱۷.۱$	۱۴
۸۰	نسبت معرفی شدگان به بانک برای دریافت وام به کل درخواست کنندگان	درصد	$\frac{۱۳۰۰}{۱۵۰۰} \times ۱۰۰ = ۸۶.۶$	$\frac{۱۳۰۰}{۱۵۰۰} \times ۱۰۰ = ۸۶.۶$	$\frac{۱۸۰۰}{۲۰۰۰} \times ۱۰۰ = ۹۰$
۸۱	تعداد احکام صادره مربوط به وضعیت (مانده و ذخیره) مرخصی کارکنان	تعداد	۳۱۶۴	۳۱۸۷	۳۱۹۶
۸۲	میانگین مرخصی‌های استحقاقی کارکنان در سال	تعداد	۲۰ روز	۱۵ روز	۱۵
۸۳	تعداد قراردادهای منعقد شده برای امور رفاهی کارکنان	درصد	۳	۳	۳
۸۴	متوسط زمان اعلام انعقاد قرارداد برای بیمه تکمیلی کارکنان تا صدور کارت	-	۳ ماه	۳ ماه	۳ ماه
۸۵	نسبت آرای صادره از هیئت تخلفات اداری به کل معرفی شدگان به هیئت	درصد	$\frac{۲۹}{۷۱} \times ۱۰۰ = ۴۰.۸$	$\frac{۳۲}{۶۵} \times ۱۰۰ = ۴۹.۲$	-
۸۶	تعداد بازدیدهای انجام شده از مراکز و واحدهای محیطی	تعداد	۲۰	۲۰	۶
۸۷	تعداد احکام ثبت و تأیید شده در سامانه الکترونیکی کارکنان	درصد	۱۲۵۴۵	۸۵۲۴	۶۸۳۱
۸۸	نسبت کارکنان رسته اداری و مالی به کل	درصد	$\frac{۴۳۷}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱۳.۸$	$\frac{۹۰}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۲.۸$	$\frac{۴۲۱}{۳۱۹۶} \times ۱۰۰ = ۱۳.۱۸$
۸۹	نسبت کارکنان رسته امور اجتماعی به کل	درصد	$\frac{۱۳}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۰.۴$	$\frac{۱۹۷۱}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۶۱.۹$	$\frac{۱۲}{۳۱۹۶} \times ۱۰۰ = ۰.۳۷$
۹۰	نسبت کارکنان رسته آموزشی و فرهنگی به کل	درصد	$\frac{۸۹}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۲.۸$	$\frac{۶۱۸}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱۹.۴$	$\frac{۸۹}{۳۱۹۶} \times ۱۰۰ = ۲.۷۹$
۹۱	نسبت کارکنان رسته بهداشتی و درمانی به کل	درصد	$\frac{۱۹۳۸}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۶۱.۳$	$\frac{۲۵}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰.۸$	$\frac{۲۰۲۲}{۳۱۹۶} \times ۱۰۰ = ۶۳.۲۷$
۹۲	نسبت کارکنان رسته خدمات به کل	درصد	$\frac{۶۳۰}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۲۰$	$\frac{۲۷}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰.۸$	$\frac{۶۰۴}{۳۱۹۶} \times ۱۰۰ = ۱۸.۹۰$

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت توسعه سرمایه انسانی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۹۳	نسبت کارکنان رسته فن آوری اطلاعات به کل	درصد	$\frac{۲۷}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۰.۸$	$\frac{۳}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰.۱$	$\frac{۲۱}{۳۱۹۶} \times ۱۰۰ = ۰.۶۵$
۹۴	نسبت کارکنان رسته فنی و مهندسی به کل	درصد	$\frac{۲۶}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۰.۸$	$\frac{۹۰}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۲.۸$	$\frac{۲۴}{۳۱۹۶} \times ۱۰۰ = ۰.۷۵$
۹۵	نسبت کارکنان رسته کشاورزی و محیط زیست به کل	درصد	$\frac{۴}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۰.۱$	$\frac{۱۹۷۱}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۶۱.۹$	$\frac{۳}{۳۱۹۶} \times ۱۰۰ = ۰.۰۹$
۹۶	نسبت کارکنان خروجی (بازنشسته - فسخ قرارداد - استعفا - اخراج - از کار افتاده - فوت - انتقال) به کل	درصد	$\frac{۱۱۵}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۳.۶$	$\frac{۸۳}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۲.۶$	$\frac{۷۷}{۳۱۹۶} \times ۱۰۰ = ۲.۴$
۹۷	نسبت کارکنان ورودی (استخدام - انعقاد - انتقال) به کل	درصد	$\frac{۲۷۱}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۸.۵$	$\frac{۵۵}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱.۷$	$\frac{۷۸}{۳۱۹۶} \times ۱۰۰ = ۲.۴$
۹۸	نسبت کارکنان به مدیران و پزشکان و کارکنانی که در دوره‌های آموزش عمومی و تخصصی شرکت کرده‌اند	درصد	$\frac{۳۱۶۴}{۱۱۶۱۵} \times ۱۰۰ = ۲۷.۲۴$	$\frac{۳۱۷۶}{۱۱۰۹۶} \times ۱۰۰ = ۲۸.۶۲$	$\frac{۴۱۰۱}{۱۵۱۲۲} \times ۱۰۰ = ۲۷$
۹۹	نسبت شرکت‌کنندگان در دوره‌های بهبود مدیریت به کل مدیران	درصد	$\frac{۷۵}{۱۰۶} \times ۱۰۰ = ۷۰.۷۵$	$\frac{۱۱۳}{۱۲۰} \times ۱۰۰ = ۹۴$	$\frac{۶۰}{۱۰۷} \times ۱۰۰ = ۵۶$
۱۰۰	نسبت دوره‌های آموزشی برگزار شده به کل دوره‌های مصوب	درصد	$\frac{۱۱۶}{۱۴۱} \times ۱۰۰ = ۸۲.۲۳$	$\frac{۱۱۱}{۱۲۸} \times ۱۰۰ = ۸۶.۷$	$\frac{۸۷}{۱۲۱} \times ۱۰۰ = ۷۲$
۱۰۱	تعداد شاغلین شرکت کننده در دوره - های ICDL	تعداد	۴۱	۲۵۸	۷۸
۱۰۲	تعداد برگزاری جلسات کمیته آموزش	تعداد	۵	۵	۶
۱۰۳	نسبت شرکت‌کنندگان در دوره توجیهی بدو خدمت به کل کارکنان جدیدالورود (رسمی و پیمانی) که دوره توجیهی شرکت نکرده اند	درصد	$\frac{۵۲}{۱۲۳} \times ۱۰۰ = ۴۲.۲۷$	$\frac{۴۴}{۷۱} \times ۱۰۰ = ۶۲$	$\frac{۱۵}{۲۲} \times ۱۰۰ = ۶۸$
۱۰۴	نسبت شرکت‌کنندگان در دوره توجیهی بدو خدمت به کل کارکنان جدیدالورود (قراردادی) که دوره توجیهی شرکت نکرده اند	درصد	$\frac{۴۷۲}{۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۵۹.۸۲$	$\frac{۲۰۷}{۳۱۷} \times ۱۰۰ = ۶۵$	$\frac{۳۶}{۹۵} \times ۱۰۰ = ۳۸$

اهم وظایف مدیریت نوسازی و تحول اداری

- انجام مطالعه و بررسی‌های مستمر در خصوص ساختار سازمانی دانشگاه با توجه به توسعه و گسترش فعالیت‌های واحدهای تابعه دانشگاهی براساس نیازهای سلامت جامعه و سیاست‌های کلان کشور
- مهندسی مجدد، تجزیه و تحلیل و طراحی سیستم‌ها و روش‌های انجام کار
- تدوین و به روز رسانی شرح وظایف واحدها و پست‌های سازمانی دانشگاه حسب نیاز
- نظارت بر تخصیص پست‌ها، صدور احکام از لحاظ اجرای صحیح و دقیق طرح‌های طبقه بندی مشاغل
- انجام بررسی‌های لازم در رابطه با تجزیه و تحلیل شغل به منظور جذب نیروهای متخصص اعم از استخدام، تغییر شغل یا در نظر گرفتن شرایط احراز طرح‌های طبقه بندی مشاغل

- انجام مطالعه و بررسی ضوابط و مقررات مربوط به ارتقاء طبقه و رتبه کارکنان غیر هیئت علمی دانشگاه به منظور سهولت در اجراء و همچنین نظارت بر اجرای ضوابط و مقررات مربوطه در واحدهای تابعه دانشگاه
- برنامه ریزی و انجام اقدامات لازم به منظور اجرای دقیق ضوابط انتخاب و انتصاب مدیران و رعایت شایسته سالاری در تخصیص پست
- انجام امور مربوط به نیاز سنجی دوره‌های آموزشی (فردی، شغلی و سازمانی) در سطح دانشگاه
- طراحی دوره‌های آموزشی کارکنان غیر هیئت علمی دانشگاه در چارچوب نظام آموزشی کارکنان دولت
- نظارت بر برگزاری دوره‌های آموزشی ضمن خدمت کارکنان غیر هیئت علمی در سطح دانشگاه به منظور اجرای دقیق مقررات نظام آموزش حسب مورد
- بررسی سطح اثر بخشی دوره های آموزشی برگزار شده با همکاری حوزه های تخصصی دانشگاه
- انجام امور ارزیابی عملکرد کارکنان دانشگاه حسب ضوابط و مقررات ابلاغی از سوی مراجع ذیصلاح
- همسو نمودن برنامه‌ها، فرهنگ سازی و ایجاد بستری مناسب برای اجرای برنامه‌های تحول در نظام اداری ابلاغی از سوی مراجع ذیصلاح در سطح دانشگاه
- نظارت و پایش نحوه اجرای برنامه های تحول اداری حسب موضوع در سطح دانشگاه و ارائه گزارش به شورای تحول اداری دانشگاه
- انجام اقدامات لازم به منظور برگزاری کمیته‌های انتصابات، انتقالات، اجرائی آموزش و ارزیابی عملکرد کارکنان
- انجام امور دبیرخانه‌ی شورای تحول دانش

شاخص های مدیریت نوسازی و تحول اداری

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت نوسازی و تحول اداری	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت شاغلین پستهای اصلی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۱۶۱۶}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۹۰.۳۲$	$\frac{۱۶۰۴}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۹۰.۲۶\%$	$\frac{۱۶۰۸}{۱۷۸۰} = ۹۰.۰۳$
۲	نسبت شاغلین پستهای پشتیبانی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۱۷۳}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۹.۷$	$\frac{۱۷۳}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۹.۷۳\%$	$\frac{۱۷۲}{۱۷۸۰} = ۹.۶$
۳	نسبت شاغلین پستهای کارشناسی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۱۰۴۶}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۵۸.۴$	$\frac{۱۰۳۸}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۵۸.۴۱\%$	$\frac{۱۰۴۹}{۱۷۸۰} = ۵۸.۹۳$
۴	نسبت شاغلین پستهای غیر کارشناسی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۷۴۳}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۴۱.۵$	$\frac{۷۳۹}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۴۱.۵۸\%$	$\frac{۷۲۸}{۱۷۸۰} = ۴۰.۰۸$
۵	نسبت شاغلین پستهای تخصصی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۱۶۱۱}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۹۰$	$\frac{۱۵۹۹}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۹۰\%$	$\frac{۱۶۰۵}{۱۷۸۰} = ۹۰$
۶	نسبت شاغلین پستهای غیر تخصصی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۱۷۸}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۱۰$	$\frac{۱۷۸}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۱۰.۰۱\%$	$\frac{۱۷۵}{۱۷۸۰} = ۹.۸$
۷	نسبت شاغلین پستهای غیر کارشناسی به شاغلین پستهای کارشناسی	درصد	$\frac{۷۴۳}{۱۰۴۶} \times ۱۰۰ = ۷۱$	$\frac{۷۳۹}{۱۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۷۱.۱۹\%$	$\frac{۷۲۸}{۱۰۴۹} = ۶۹$
۸	نسبت شاغلین پستهای غیر تخصصی به شاغلین پستهای تخصصی	درصد	$\frac{۱۷۸}{۱۶۱۱} \times ۱۰۰ = ۱۱$	$\frac{۱۷۸}{۱۵۹۹} \times ۱۰۰ = ۱۱.۱۳\%$	$\frac{۱۷۷}{۱۶۱۰} = ۱۱$
۹	نسبت پستهای سازمانی با تصدی به کل پستهای سازمانی	درصد	$\frac{۱۷۸۹}{۳۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۵۸.۸۸$	$\frac{۱۷۷۷}{۳۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۵۸.۴۹\%$	$\frac{۱۷۸۰}{۳۰۲۰} = ۵۸.۶$
۱۰	نسبت پستهای سازمانی بلا تصدی به کل پستهای سازمانی	درصد	$\frac{۱۲۴۹}{۳۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۴۱.۲۰$	$\frac{۱۲۶۱}{۳۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۴۱.۵\%$	$\frac{۱۲۵۸}{۳۰۲۰} = ۴۱.۴$
۱۱	نسبت پستهای مدیریتی به کل پستهای سازمانی	درصد	$\frac{۱۴۱}{۳۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۴.۶$	$\frac{۱۴۱}{۳۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۴.۶۴\%$	$\frac{۱۴۱}{۳۰۲۰} = ۴.۶۴$

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت نوسازی و تحول اداری	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱۲	نسبت شاغلین پستهای رسته اداری مالی به کل شاغلین	درصد	$\frac{182}{1789} \times 100 = 10.1$	$\frac{181}{1777} \times 100 = 10.18\%$	$\frac{182}{1787} = 10.18$
۱۳	نسبت شاغلین پستهای رسته آموزشی و فرهنگی به کل شاغلین	درصد	$\frac{213}{1789} \times 100 = 11.9$	$\frac{211}{1777} \times 100 = 11.87\%$	$\frac{213}{1787} = 11.9$
۱۴	نسبت شاغلین پستهای رسته بهداشتی درمانی به کل شاغلین	درصد	$\frac{1306}{1789} \times 100 = 73$	$\frac{1297}{1777} \times 100 = 73\%$	$\frac{1304}{1787} = 73$
۱۵	نسبت شاغلین پستهای رسته خدمات به کل شاغلین	درصد	$\frac{62}{1789} \times 100 = 3.5$	$\frac{62}{1777} \times 100 = 3.489\%$	$\frac{62}{1787} = 3.489$
۱۶	نسبت شاغلین پستهای رسته امور اجتماعی به کل شاغلین	درصد	$\frac{9}{1789} \times 100 = 0.5$	$\frac{9}{1777} \times 100 = 0.5\%$	$\frac{9}{1789} = 0.5$
۱۷	نسبت شاغلین پستهای رسته فناوری اطلاعات به کل شاغلین	درصد	$\frac{4}{1789} \times 100 = 0.2$	$\frac{4}{1777} \times 100 = 0.22\%$	$\frac{4}{1787} = 0.22$
۱۸	نسبت شاغلین پستهای رسته فنی و مهندسی به کل شاغلین	درصد	$\frac{23}{1789} \times 100 = 1.3$	$\frac{23}{1777} \times 100 = 1.29\%$	$\frac{23}{1787} = 1.29$
۱۹	نسبت تحقق درخواستها به کل درخواستها	درصد	$\frac{125}{150} \times 100 = 90$	$\frac{715}{830} \times 100 = 86.14\%$	$\frac{78}{112} = 97.92$
۲۰	نسبت تحقق درخواستهای انتصاب به کل درخواستهای انتصاب	-	-	$\frac{200}{245} \times 100 = 81.6\%$	$\frac{32}{40} = 80$
۲۱	نسبت تحقق درخواستهای ارتقاء طبقه به کل درخواستهای ارتقاء طبقه	-	-	$\frac{350}{350} = 100\%$	$\frac{14}{25} = 56$
۲۲	نسبت تحقق درخواستهای ارتقاء رتبه به کل درخواستهای ارتقاء رتبه	-	-	$\frac{150}{150} \times 100 = 100\%$	$\frac{25}{35} = 71$
۲۳	نسبت تحقق درخواستهای احتساب سوابق تجربی به کل درخواستهای احتساب سوابق تجربی	-	-	$\frac{15}{85} \times 100 = 17.64\%$	$\frac{7}{12} = 58$
۲۴	تعداد کل ارزیابی شوندگان	تعداد	۳۱۳۵	۳۰۵۱	۳۰۵۱
۲۵	تعداد مدیران میانی	تعداد	۳۳	۳۷	۳۷
۲۶	تعداد مدیران پایه	تعداد	۲۲۹	۲۱۱	۲۱۱
۲۷	تعداد کارکنان	تعداد	۲۲۷۵	۲۲۱۳	۲۲۱۳
۲۸	تعداد کارکنان پشتیبانی (خدماتی)	تعداد	۵۹۸	۵۹۰	۵۹۰
۲۹	تعداد کارمندانی که کمتر از ۶ ماه خدمت داشته و ارزیابی نشده‌اند	تعداد	۱۶۸	۲۲۵	۲۲۵
۳۰	تعداد افراد با امتیاز ارزیابی ۸۵ و بالاتر	تعداد	۱۷۴۰	۱۷۶۹	۱۷۶۹
۳۱	تعداد افراد با امتیاز ارزیابی کمتر از ۸۵	تعداد	۱۳۹۵	۱۲۸۱	۱۲۸۱
۳۲	تعداد اعتراضات	تعداد	۷۷	۶۲	۶۲

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت نوسازی و تحول اداری	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۳۳	تعداد اعتراضات پاسخ داده شده	تعداد	۷۴	۶۲	۶۲
۳۴	تعداد اعتراضاتی که منجر به تغییر نمره (افزایش شده‌اند)	تعداد	۵۵	۳۸	۳۸
۳۵	تعداد کسانی که نمره ارزیابی آنها کمتر از ۵۰ بوده است.	تعداد	۶	۱	۱
۳۶	تعداد کسانی که از تکمیل فرم خود داری کرده اند.	تعداد	۳	۳	۳

اهم وظایف مدیریت برنامه ریزی، بودجه و پایش عملکرد دانشگاه

- مطالعه مستمر بخشنامه‌ها و دستور العمل‌ها، آئین نامه‌ها و قوانین و مقررات بودجه به منظور بکارگیری در نظام برنامه ریزی و بودجه ریزی عملیاتی
- مطالعات و پژوهش در زمینه روش‌های نوین بودجه ریزی و تقلیل هزینه‌ها به منظور همسوئی با اهداف و استراتژی دولت، وزارت متبوع و سیاست‌ها و هدف‌های استراتژیک دانشگاه و هیئات امنا
- مطالعه و بررسی و پایش عملکرد سالیانه در راستای اهداف و چشم انداز در قالب برنامه‌های استراتژیک تهیه شده دانشگاه
- مطالعه، تهیه و تدوین برقراری ارتباط بین برنامه های توسعه و بودجه در منابع بلند مدت، میان مدت و کوتاه مدت دانشگاه در سطح استان در چارچوب برنامه‌های کلان
- تدوین اصلاحیه و عملکرد بودجه تفصیلی سال گذشته و بودجه تفصیلی سال جاری و مجموعه پیشنهادها سال آتی با توجه به عملیات محقق شده و اهداف و استراتژی سال مالی دانشگاه با رعایت دستورالعمل‌های ابلاغی. (اعم از جاری، اختصاصی و تملک)
- دفاع از بودجه‌های تدوینی پیشنهادی، تفصیلی دانشگاه در مراجع ذیصلاح و پی گیری اخذ ابلاغ اعتبارات مصوب
- هماهنگی و همکاری با معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی رئیس جمهور، وزارت متبوع و سایر مراجع ذیصلاح در طول سال مالی در زمینه تصویب بودجه، اعلام تنگناهای اعتباری و تنظیم و ارائه مستندات لازم .
- ابلاغ بودجه مصوب دانشگاه بعد از تعیین بودجه‌های ریز تفصیلی واحدهای تابعه دانشگاه در قالب تفاهم نامه‌های مبادله شده به مدیریت امورمالی دانشگاه و واحدهای تحت پوشش و نظارت بر اجرای تفاهم نامه
- تهیه، تنظیم و مبادله موافقتنامه های طرح تملک دارائی های سرمایه ای اعم از ملی و استانی با مراجع ذیصلاح و با رعایت ضوابط مالی سالیانه و عملیات اجرایی طرح و پروژه‌های در دست اجراء دانشگاه
- ارائه راهنمایی‌های لازم در قالب دستورالعمل های ابلاغی به واحدهای تحت پوشش دانشگاه در جهت استفاده و تسریع از اعتبارات در راستای قانون بودجه و ضوابط اجرایی آن
- جمع آوری و تجزیه و تحلیل اطلاعات آماری (آموزشی، دانشجویی، پژوهشی، مالی و پرسنلی) و مقایسه شاخص‌های بودجه‌ای و بودجه مصوب و ارائه آن به مراجع ذیصلاح
- ارائه گزارش وضعیت اعتبارات دانشگاه در مقاطع مختلف زمانی به مراجع زیربط (رئیس دانشگاه، معاونت توسعه مدیریت و منابع، هیات رئیسه دانشگاه و...) در جهت هماهنگی با اهداف و برنامه‌های مصوب
- ابلاغ تخصیص اعتبارات به تفکیک برنامه‌ها، طرح و پروژه‌ها اعم از اعتبارات جاری، اختصاصی و تملک دارائی‌های سرمایه‌ای و اعتبارات ابلاغی وزارت با رعایت تخصیص‌های ابلاغی کمیته تخصیص کشوری به واحدهای تابعه دانشگاه
- مراقبت و نظارت مستمر بر اجرای بودجه مصوب (جاری، درآمد، اعتبارات تملک دارائی‌ها) و کنترل حدود اعتبارات تخصیص یافته از طریق تهیه گزارش نظارتی در قالب چک لیست‌های تعیین شده

- شرکت در جلسات، سمینارها و دوره‌های آموزشی کشوری و وزارتی و استانی مربوط به برنامه‌های اجرائی دولت در سال مالی در مباحث برنامه ریزی، بودجه ریزی و تدوین گزارشات
- برآورد و محاسبه بهای تمام شده استاندارد کشوری برای خدمات سلامت و آموزش پزشکی

شاخصهای مدیریت برنامه ریزی، بودجه و پایش عملکرد

ردیف	عنوان شاخصی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	تعداد تخت ثابت بیمارستان	تعداد	۹۴۵	۷۰۲	۷۶۴
۲	تعداد تخت فعال بیمارستان	تعداد	۵۴۸	۵۸۸	۶۱۴
۳	تعداد تخت هزینه بر بیمارستان	تعداد	۸۶۱	۸۷۶	۸۷۷
۴	ضریب اشغال تخت (فعال)	درصد	$\frac{۱۲۲۹۰۷}{۵۴۸ \times ۳۶۵} \times ۱۰۰ = ۶۱.۵$	$\frac{۱۴۴۱۵۵}{۵۸۸ \times ۳۶۵} \times ۱۰۰ = ۶۷.۲$	$\frac{۱۶۲۵۷۱}{۶۱۴ \times ۳۶۵} \times ۱۰۰ = ۷۲.۵$
۵	نسبت تخت فعال به جمعیت تحت پوشش	درصد	$\frac{۵۴۸}{۴۰۹۰۰۸} \times ۱۰۰ = ۰.۱۳$	$\frac{۵۸۸}{۴۰۶۷۶۹} \times ۱۰۰ = ۰.۱۴$	$\frac{۶۱۴}{۴۰۲۵۸۶} \times ۱۰۰ = ۰.۱۵$
۶	نسبت تخت ثابت به جمعیت تحت پوشش	درصد	$\frac{۹۴۵}{۴۰۹۰۰۸} \times ۱۰۰ = ۰.۲۳$	$\frac{۷۰۲}{۴۰۶۷۶۹} \times ۱۰۰ = ۰.۱۷$	$\frac{۷۶۴}{۴۰۲۵۸۶} \times ۱۰۰ = ۰.۱۹$
۷	سرانه نیروی انسانی به تخت فعال بیمارستانی (نفر)	نفر	$\frac{۱۶۰۷}{۵۴۸} = ۲.۹$	$\frac{۱۷۰۶}{۵۸۸} = ۲.۹$	$\frac{۱۹۰۱}{۶۱۴} = ۳.۰۹$
۸	سرانه درآمد اختصاصی کسب شده به تخت فعال بیمارستانی (میلیون ریال)	درصد	$\frac{۳۰۴۴۸۹}{۵۴۸} = ۵۵۶$	$\frac{۵۳۵۱۲۴}{۵۸۸} = ۹۱۰$	$\frac{۷۹۹۱۵۰}{۶۱۴} = ۱۳۰۲$
۹	سرانه هزینه تخت فعال (جاری و اختصاصی) - میلیون ریال	درصد	$\frac{۴۷۹۶۱۹}{۵۴۸} = ۸۷.۰$	$\frac{۷۴۲۶۹۱}{۵۸۸} = ۱۲۶۳$	$\frac{۱۰۶۴۴۸۲}{۶۱۴} = ۱۷۳۴$
۱۰	کل وصول درآمد اختصاصی (میلیون ریال)	میلیون ریال	۳۷۷۴۸۸	۶۸۲۹۳۲	۹۹۷۰۱۷
۱۱	نسبت اعتبارات تخصیص یافته به اعتبارات مصوب طرح‌های تملک دارائی‌ها (ملی)	درصد	$\frac{۸۵۹۱۰}{۱۲۱۳۰۰} \times ۱۰۰ = ۷۰.۸۲$	$\frac{۷۲۹۹۴}{۹۶۹۰۰} \times ۱۰۰ = ۷۵.۳۳$	$\frac{۴۱۸۰}{۹۶۳۰۰} \times ۱۰۰ = ۴۳.۴۹$
۱۲	نسبت اعتبارات تخصیص یافته به اعتبارات مصوب طرح‌های تملک دارائیها (استانی)	درصد	$\frac{۴۴۰۰}{۱۳۹۶۰} \times ۱۰۰ = ۳۱.۵۱$	$\frac{۱۸۵۵۰}{۴۴۶۹۰} \times ۱۰۰ = ۴۱.۵$	$\frac{۴۷۸۰}{۱۶۵۶۰} \times ۱۰۰ = ۲۸.۸۶$
۱۳	نسبت اعتبارات تخصیص یافته به اعتبارات مصوب طرح‌های تملک دارائیها (سایر)	درصد	$\frac{۶۶۷۶۵}{۶۶۷۶۵} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۵۳۶۰۷}{۵۴۶۰۷} \times ۱۰۰ = ۹۸.۱۷$	$\frac{۶۲۵۶۶}{۶۷۵۶۶} \times ۱۰۰ = ۹۲.۹$
۱۴	نسبت اعتبارات تملک (ملی) تخصیص یافته به کل اعتبارات مصوب تملک دارائی‌ها	درصد	$\frac{۹۹۱۱۰}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۴۹.۰۶$	$\frac{۷۲۹۹۴}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۳۷.۲$	$\frac{۴۱۸۰}{۱۸۰۴۲۶} \times ۱۰۰ = ۲۳.۲۱$
۱۵	نسبت اعتبارات تملک (استانی) به کل مصوب اعتبارات تملک دارائی‌ها	درصد	$\frac{۱۳۹۶۰}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۶.۹۱$	$\frac{۴۴۶۹۰}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۲۲.۷۸$	$\frac{۴۷۸۰}{۱۸۰۴۲۶} \times ۱۰۰ = ۲.۶۴$

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱۶	نسبت اعتبارات تملک (سایر منابع) به کل مصوب اعتبارات تملک دارائیها	درصد	$\frac{۶۶۷۶۵}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۳۳.۰۵$	$\frac{۵۴۶۰۷}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۲۷.۸۳$	$\frac{۶۲۵۶۶}{۱۸۰۴۲۶} \times ۱۰۰ = ۳۴.۶۸$
۱۷	نسبت اعتبارات فضاهاى آموزشی و کمک آموزشی به کل اعتبارات مصوب تملک دارائیهای دانشگاه	درصد	$\frac{۸۵۴۰}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۴.۲۳$	$\frac{۴۶۸۷}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۲.۳۹$	$\frac{۴۹۰۰۰}{۲۸۰۴۲۶} \times ۱۰۰ = ۱۷.۴۷$
۱۸	نسبت اعتبار برنامه بهبود استاندارد به کل اعتبارات مصوب تملک دارائیها	درصد	$\frac{۴۸۵۰۰}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۲۴$	$\frac{۳۷۰۷۳}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۱۸.۸۹$	$\frac{۵۲۰۰}{۱۸۰۴۲۶} \times ۱۰۰ = ۲.۸۸$
۱۹	نسبت اعتبار برنامه تعمیرات اساسی بیمارستانها به کل اعتبارات مصوب تملک دارائیها	درصد	$\frac{۴۸۵۰۰}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۲۴$	$\frac{۳۷۰۷۳}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۱۸.۸۹$	$\frac{۳۰۰۰۰}{۱۸۰۴۲۶} \times ۱۰۰ = ۱۶.۶۲$
۲۰	نسبت اعتبارات تملک دارایی های دریافتی به اعتبارات تخصیصی به دانشگاه	درصد	$\frac{۴۸۵۰۰}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۲۴$	$\frac{۳۷۰۷۳}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۱۸.۸۹$	$\frac{۱۰۹۲۲۶}{۱۰۹۲۲۶} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۱	نسبت اعتبارات تخصیص نیافته ملی به کل اعتبار مصوب تملک دارائیها	درصد	$\frac{۲۲۱۹۰}{۲۰۲۰۲۵} = ۱۰.۹۸$	$\frac{۲۳۹۰۶}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۱۲.۱۸$	$\frac{۵۴۴۲۰}{۱۸۰۴۲۶} \times ۱۰۰ = ۳۰.۱۶$
۲۲	نسبت اعتبارات تخصیص نیافته سایر استانی به کل اعتبار مصوب تملک دارائیها	درصد	$\frac{۹۵۶۰}{۲۰۲۰۲۵} = ۴.۷۳$	$\frac{۲۶۱۴۰}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۱۰.۹$	$\frac{۱۱۷۸۰}{۱۸۰۴۲۶} \times ۱۰۰ = ۶.۵۳$
۲۳	نسبت اعتبارات تخصیص نیافته سایر منابع به کل اعتبار مصوب تملک دارائیها	درصد	$\frac{۰}{۲۰۲۰۲۵} = ۰$	$\frac{۱۰۰۰}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۰.۵$	$\frac{۵۰۰۰}{۱۸۰۴۲۶} \times ۱۰۰ = ۲.۷۷$
۲۴	نسبت اعتبارات تخصیص نیافته به دانشگاه به کل اعتبار مصوب تملک دارائیها	درصد	$\frac{۳۱۷۵۰}{۲۰۲۰۲۵} = ۱۵.۷۱$	$\frac{۵۱۰۴۶}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۲۶$	$\frac{۷۱۲۰۰}{۱۸۰۴۲۶} \times ۱۰۰ = ۳۹.۴۶$

اهم وظایف مدیریت امور مالی

- تهیه و تدوین صورت های مالی موسسه از طریق نظارت مستمر بر عملیات امور مالی و محاسباتی و نگهداری تنظیم حسابها بر طبق آئین نامه و مقررات حاکم بر دفاتر و ضوابط مربوطه و صحت و سلامت آنها و تهیه گزارشات موردی مدیریت
- اعمال نظارت و هماهنگی در اجرای قوانین و قوانین حاکم بر عملیات مالی و حفظ و حراست از اسناد و دفاتر مالی
- تبادل اطلاعات مالی حسب مورد با دستگاههای نظارتی قانون با هماهنگی مقام مسئول
- نگهداری و تحویل و تحول وجوه نقدینه ها و سپرده ها و اوراق بهادار و پیگیری و نظارت مستمر بر وصول به موقع درآمدها
- نظارت بر عملکرد مالی واحدهای اجرایی تابعه
- برنامه ریزی جهت شناسایی و نحوه نگهداری حساب (مقداری و ریالی) اموال منقول و غیر منقول
- اطلاع و کنترل کلیه تفویض اختیارات جهت امضاهای مجاز
- اجرای نظام نوین مالی براساس دستورالعملهای ابلاغی وزارت متبوع
- اجرای آن بخش از عملیات مالی موسسه در چارچوب بودجه تفصیلی مصوب هیئت امنا

- پیگیری و به روز رسانی مانده حساب‌های سنواتی

اهم وظایف رئیس اداره حسابداری پرسنلی (شاغلین و بازنشستگان)

- گردآوری کلیه آئین نامه، دستورالعمل‌ها و مقررات مربوط به شاغلین و بازنشستگان و به روز نمودن آنها
- نظارت بر تهیه و تنظیم لیست‌های مکانیزه حقوق شاغلین و بازنشستگان و ارائه آن به اداره حسابداری وجوه و تامین اعتبار
- همکاری با واحد کارگزینی جهت تسهیل در تنظیم گواهی انجام کار ماهانه پرسنل و تکمیل پرونده بازنشستگان جدید دانشگاه
- اخذ گواهی انجام کار ماهانه شاغلین از کارگزینی و نظارت بر بایگانی کردن یک نسخه از آن به نحو مطلوب
- اخذ لیست ماهانه حقوق و دستمزد از سیستم حقوق و دستمزد و ارائه آن به اداره حسابداری وجوه و تامین اعتبار
- نظارت بر تسلیم دیسکت و لیست حقوق و لیست تغییرات حقوق ماهانه به سازمان های ذیربط
- ارائه گزارش های پرسنلی مقطعی مورد نیاز مسئولین مافوق
- همکاری با کارشناسان مسئول دفتر داری در مورد مشخص نمودن میزان بدهی پرسنل شاغل و بازنشسته به دانشگاه
- نظارت بر به روز نمودن اطلاعات مکانیزه پرونده پرسنلی هر یک از کارکنان
- نظارت بر تنظیم لیست و محاسبه حق ماموریت شاغلین اعزامی به شهرستان ها
- نظارت بر تهیه لیست محاسبه تسویه حساب شاغلین
- نظارت بر تهیه لیست های ذخیره مرخصی استفاده نشده، بازخرید سنوات خدمت و سایر مطالبات شاغلین در پایان سال.
- نظارت بر صدور اسناد حسابداری حقوق و دستمزد و سایر هزینه های مربوط به شاغلین از جمله سنوات خدمت و...
- نظارت بر صدور اسناد حسابداری ذخایر و مطالبات کارکنان در پایان سال مالی
- نظارت بر بایگانی یک نسخه از لیست های مکانیزه حقوق و مستمری
- نظارت بر تهیه لیست تعدیل مالیاتی حقوق شاغلین در پایان سال مالی
- نظارت بر به روز نمودن پرونده هر یک از بازنشستگان
- نظارت بر بایگانی یک نسخه از لیست های مکانیزه حقوق بازنشستگان
- نظارت بر تهیه گزارش سالیانه در خصوص ریز مبالغ پرداختی به بازنشستگان جهت ارائه به واحد بودجه
- معرفی افراد بازنشسته جدید به بانک های تعیین شده جهت افتتاح حساب

اهم وظایف رئیس اداره بررسی و نظارت مالی

- گردآوری و به هنگام نمودن منابع اطلاعاتی معتبر از قبیل قراردادهای، آئین نامه، مصوبات، دستورالعمل‌ها، مجوزها و احکام کارگزینی دانشگاه و بخشنامه‌ها و مصوبات سازمان ها و ادارات دولتی مربوطه جهت انجام رسیدگی
- کنترل نهایی مدارک و رسیدگی و حصول اطمینان از صحت اعمال کنترل های لازم طبق دستورالعمل رسیدگی
- تهیه "برگ رفع نقایص" در مواردی که در مدارک مورد رسیدگی نقایصی موجود باشد
- کنترل پرونده‌های سفارش مربوط به خریدهای خارجی
- تماس مستمر با رئیس اداره حسابداری کالاهای، اموال و خدمات جهت اطمینان از صحت مدارک مربوط به رسید و خروج کالا از انبار
- اتخاذ ترتیبات لازم جهت تهیه صورت خلاصه های مورد نیاز جهت انجام عملیات رسیدگی
- تهیه و تنظیم صورت مغایرت بانکی و پیگیری موارد مغایرت
- اتخاذ ترتیبات لازم به منظور تهیه صورت خلاصه مانده حساب های اشخاص و شرکت های طرف حساب دانشگاه
- اتخاذ ترتیبات لازم به منظور رفع مغایرات موجود فی مابین حساب های دانشگاه با اشخاص و شرکت ها
- پاسخگویی به اشخاص، موسسات و شرکت ها در خصوص وضعیت حساب های دانشگاه با اشخاص و شرکت ها
- تهیه گزارش در خصوص نتیجه پیگیری تطبیق حساب های دانشگاه با اشخاص و ارائه آن به مدیر امور مالی
- مشخص نمودن اموال و دارائی‌های دانشگاه مورد استفاده سایر موسسات و اشخاص و تهیه گزارش در این خصوص و ارائه آن به مدیر امور مالی
- پیگیری و دریافت اسناد و مدارک مورد رسیدگی از سایر واحدهای دانشگاه

- پیگیری و کمک در رفع ایرادات و نقاط ضعف اعلام شده در گزارش‌های حسابرسان مستقل از عملکرد مالی دانشگاه به ویژه در خصوص مسائل مالی واحد های تابعه
- همکاری لازم با روسای حسابداری واحدهای تابعه به منظور تهیه صورت‌های مالی طبق دستورالعمل مربوطه و هم چنین تهیه گزارش مقایسه عملکرد با بودجه مصوب در واحدهای مذکور
- تجزیه و تحلیل اقلام صورت های مالی واحد های تابعه و ارائه گزارشات آنها جهت مدیریت و استفاده کنندگان از اطلاعات مالی
- بررسی حساب‌های راکد، سنواتی و معوق واحد های تابعه و ارائه پیشنهادات اصلاحی
- نظارت بر انبار گردانی انبارهای واحدهای تابعه و بررسی و اظهار نظر در مورد گزارش های انبار گردانی
- بررسی پرونده تحویل و تحول روسای حسابداری واحد های تابعه
- انجام نظارت مالی بر عملکرد مالی واحدهای تابعه از طریق رسیدگی به اسناد حسابداری آنها
- همکاری لازم در مورد تهیه و تنظیم بودجه واحدهای تابعه
- بررسی، محاسبه و اعلام وجوه مصرف نشده واحدهای تابعه و پیگیری وصول وجوه مذکور
- همکاری جهت تطبیق، تجمع و بستن حساب های واحدهای تابعه در پایان دوره مالی
- ارزیابی صلاحیت حرفه ای روسای حسابداری واحدهای تابعه
- همکاری جهت تهیه و تنظیم دستورالعمل ها و آئین نامه ها برای ثبت و ضبط فعالیت های جدید که به دانشگاه واگذار می شود
- انجام سایر وظایف مرتبط محوله از جانب مدیر امور مالی که با توجه به نوع وظایف آن توسط شخص دیگری امکان پذیر نباشد

اهم وظایف اداره حسابداری منابع و تامین اعتبار

- نظارت بر تامین اعتبار کلیه درخواست های هزینه ای و سرمایه ای که تعهد پرداخت ایجاد می نماید و یا منجر به پرداخت می شود.
- تأیید اسناد پرداخت با توجه به نظام مالی جدید دانشگاه
- نظارت بر نگهداری مطلوب اطلاعات مربوط به اعتبارات ستاد و واحدهای تابعه
- گردآوری منابع لازم به منظور انجام اظهار نظر در خصوص تامین اعتبار اقلام درخواستی
- پاسخ گویی به مسئولین ذیربط در خصوص وضعیت اعتبارات مصوب و دریافتی
- همکاری با سایر واحدهای امور مالی در زمینه صدور اسناد حسابداری
- نظارت بر نگهداری مطلوب دسته چک‌های استفاده نشده، ته سوش چک‌های صادره و چک‌های باطل شده تا زمان حسابرسی و تصویب صورت های مالی و حفظ و حراست از آنها
- نظارت بر ممهور نمودن کلیه مدارک و ضمائم مربوط به پرداخت به مهر "پرداخت شد"
- پاسخ گویی به مسئولین ذیربط در خصوص وضعیت نقدینگی
- انجام مکاتبات لازم با مراجع ذیربط
- تشخیص مطالبات مشکوک الوصول و پیشنهاد تخصیص ذخیره لازم در حساب ها

اهم وظایف اداره دفتر داری و تنظیم حساب ها

- صدور اسناد حسابداری با توجه به نظام مالی مدون دانشگاه
- ممهور نمودن کلیه مدارک و ضمائم اسناد حسابداری به مهر (ضمیمه سند حسابداری)
- بررسی کلیه محاسبات ضمائم اسناد حسابداری و حفظ و نگهداری اسناد مالی دانشگاه
- تهیه اطلاعات مقطعی مورد نیاز معاون حسابداری مالی در خصوص اسناد حسابداری
- دقتدر تنظیم اسناد حسابداری و صدور به موقع آن و انتقال به سیستم مکانیزه
- کنترل اسناد حسابداری مکانیزه با پیش نویس مربوطه و رفع اشکالات احتمالی
- همکاری با سایر واحدهای امور مالی در زمینه صدور اسناد حسابداری لازم
- اتخاذ ترتیبات مناسب به منظور تدارک و پلمپ دفاتر قانونی در اداره ثبت دانشگاه ها
- ثبت دفاتر قانونی با رعایت آئین نامه مربوطه و بالاخص در مورد عدم تاخیر و صحت ثبت و تکمیل امضاهای مجاز

- نگهداری دفاتر کل و روزنامه براساس ضوابط قانونی
- اخذ دفاتر تفصیلی سالیانه (پس از بستن حساب‌ها) از سیستم مکانیزه و نگهداری مطلوب آن
- اخذ و کنترل تراز آزمایشی مکانیزه ماهانه کل و کنترل آن با تراز دفتر پلمپ شده و دفتر روزنامه
- نگهداری آرشیو مناسب از دستورات‌العمل‌ها و آئین نامه‌های مالی، مکاتبات، گزارش‌های مالی و سایر منابع و اسناد و مدارک مالی
- تهیه و تنظیم اطلاعات مقطعی مورد نیاز مسئولین مافوق و یا سایر ادارات مالی از دفاتر
- همکاری با اداره حسابداری مدیریت به منظور استخراج اطلاعات مورد نیاز آن اداره
- انجام امور مربوط به بایگانی اسناد حسابداری صادره پس از ثبت در دفاتر قانونی
- قرار دادن مناسب اسناد حسابداری به ترتیب شماره سریال در زونکن‌های مربوطه و شماره گذاری زونکن‌های مزبور
- بایگانی مکاتبات مربوط به امور مالی در پرونده‌های مربوطه به ترتیب تاریخ
- جمع‌آوری و نگهداری و به روز نمودن کلیه منابع، گزارش‌ها، آئین نامه‌ها و دستورات‌العمل‌های مالی
- تحویل و تحول اسناد، مدارک، پرونده‌ها و سایر منابع موجود در آرشیو مالی
- صدور برگ تحویل سند در خصوص ارائه اسناد حسابداری اخذ امضاء از تحویل گیرنده
- انتقال اسناد و مدارک و پرونده‌های غیر ضروری به بایگانی راکد
- پیگیری در خصوص استرداد اسناد و مدارک و سایر منابع تحویلی از تحویل گیرندگان
- نگهداری مناسب کلیه اسناد و مدارک و سایر منابع موجود در آرشیو مالی و ترمیم‌های لازم در این خصوص.

اهم وظایف رئیس اداره اموال

- انتصاب امین اموال جهت کلیه مراکز وابسته دانشگاه
- نظارت بر امور انبارگردانی
- نظارت به تحویل و تحول اموال منقول و غیرمنقول دولتی
- نگهداری اسناد و مدارک مربوط به املاک و خودروها
- نظارت بر نگهداری و انتقال اموال اسقاط تا تعیین تکلیف نهایی
- پلمپ دفاتر انبار و اموال امناء اموال
- تهیه برچسب جهت کلیه اموال دستگاه
- ارائه آمار به واحدهای نظارتی اعم از وزارت دارایی، بازرسی کل کشور، دیوان محاسبات و غیره
- ورود اطلاعات و آمار کلیه اموال اعم از میز، صندلی، کامپیوتر، موبایل، نت بوک، املاک و خودرو در سیستم کامپیوتر
- رسیدگی به تحویل و تحول امناء اموال
- تحویل و تحول اموال بین کارمندان استفاده کننده
- ایجاد وحدت و هماهنگی در مورد اجرای قوانین و مقررات حاکم بر اموال دولتی جهت امناء اموال
- راهنمایی و رفع اشکال‌هایی که برای امناء اموال در زمینه اجرایی قوانین و مقررات مربوط به اموال دولتی به وجود می‌آید
- برررسی نیازهای آموزشی جهت امناء اموال
- اعزام مأمور به منظور رسیدگی به موجودی، حساب‌های اموال و نحوه مقررات مربوط در مواقع لزوم و همچنین برچسب درخواست واحدهای دیگر
- تلاش و پیگیری جهت مستندسازی املاک مربوط به دستگاه
- نظارت بر نصب علائم مخصوص و برچسب‌های شماره‌دار بر روی هر یک از اموال
- نظارت بر پروانه‌های خروجی اموال
- نظارت و صورت برداری از اموال زائد و اسقاط و جمع‌آوری آن
- بررسی و نظارت بر حساب کلیه اموال منقول و غیر منقول
- بررسی و نظارت بر حساب اموال منقول مسروقه و از بین رفته

- نظارت بر اموال واحدها و تهیه سیاهه هر اطاق و نصب آن در هر اطاق
- حفظ و حراست از بیت المال
- انجام مزایده اموال و وسایل نقلیه مازاد و اسقاط

شاخص های مدیریت امور مالی

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	سرمایه در گردش داروخانه ۲۲ بهمن	ریال	۱۳,۰۳۱,۱۰۰,۶۴۲	۱۸,۰۴۵,۰۶۵,۷۱۴	۱۰,۰۲۷,۹۰۷,۶۰۱
۲	سرمایه در گردش بیمارستان ۱۱ محرم دامغان	ریال	.	.	.
۳	سرمایه در گردش بیمارستان ۱۵ خرداد مهدیشهر	ریال	۸,۱۸۶,۶۰۶,۹۱۱	۱۲,۳۸۶,۷۱۵,۰۷۶	۸,۱۸۵,۴۸۲,۷۸۱
۴	سرمایه در گردش بیمارستان امام گرمسار	ریال	-۷,۸۷۶,۹۲۷,۳۵۶	۱۰,۵۰۹,۲۵۸,۰۳۱	-۴,۰۲۴۳/۱۳۲/۶۶۶
۵	سرمایه در گردش بیمارستان امام حسین آرادان	ریال	-۱,۵۱۲,۵۶۹,۷۱۰	-۱/۸۹۳/۳۶۱/۴۰۱	-۱۰/۳۲۳/۸۷۱/۰۹۹
۶	سرمایه در گردش بیمارستان امداد (شهید معیری)	ریال	۴۸,۲۱۱,۷۴۷,۷۰۰	.	.
۷	سرمایه در گردش بیمارستان امیرالمومنین (ع) سمنان	ریال	۸,۳۰۶,۶۷۵,۷۱۶	۲۴/۳۳۷/۵۶۲/۷۳۳	۲/۹۳۳/۵۶۴/۱۳۳
۸	سرمایه در گردش بیمارستان فاطمیه (س)	ریال	.	.	.
۹	سرمایه در گردش بیمارستان ولایت دامغان	ریال	-۲۳,۷۲۶,۸۵۲,۹۰۶	۶۵۲/۲۳۵/۳۸۴	۲۹/۹۷۵/۶۰۸/۷۹۷
۱۰	سرمایه در گردش بیمارستان کوثر سمنان	ریال	۲۰,۶۹۲,۲۷۳,۱۲۲	۳۷/۴۷۷/۸۹۸/۲۰۶	۲۲/۴۴۵/۲۹۲/۰۴۷
۱۱	سرمایه در گردش دانشکده پرستاری و پیراپزشکی	ریال	-۳,۲۵۹,۵۰۴,۹۰۴	-۲/۵۰۹/۷۶۵/۲۳۱	-۵/۹۱۶/۶۸۱/۷۶۸
۱۲	سرمایه در گردش دانشکده پزشکی	ریال	-۵,۷۴۸,۵۵۹,۹۲۶	-۸/۴۱۱/۲۱۷/۵۵۰	-۴۸/۲۹۶/۱۳۹/۳۳۳
۱۳	سرمایه در گردش دندانپزشکی	ریال	-	-۱/۰۶۵/۴۴۰/۵۴۶	-۵/۳۹۹/۰۰۰/۷۲۱
۱۴	سرمایه در گردش دانشکده سرخه	ریال	-	۲۱۱/۵۰۵/۷۶۰	۸/۴۵۷/۳۰۵
۱۵	سرمایه در گردش دانشکده پیراپزشکی و بهداشت آرادان	ریال	-۱,۴۴۶,۶۲۴,۷۷۴	-۱۲۷/۴۹۵/۵۲۲	-۳۸/۰۳۴/۰۰۰
۱۶	سرمایه در گردش دانشکده توانبخشی	ریال	-۶۸۸,۰۳۰,۰۶۱	-۵۱۸/۶۰۴/۸۴۵	-۱۰/۷۷۰/۸۷۰/۵۸۵
۱۷	کلینیک تخصصی سمنان	ریال	-	۲/۹۱۱/۲۱۷/۷۵۴	۱۱/۲۳۱/۴۷۲/۵۸۹
۱۸	سرمایه در گردش شبکه دامغان	ریال	-۱,۷۴۱,۷۸۴,۶۸۹	-۱/۱۷۳/۷۳۳/۳۱۴	-۱۴۷/۷۶۰/۳۳۶
۱۹	سرمایه در گردش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی سمنان	ریال	۳۰۹,۰۵۲,۷۴۶,۲۲۷	۱۷۶/۸۰۵/۹۴۱/۲۳۵	۳۸۴/۰۵۱/۸۷۹/۵۰۷
۲۰	سرمایه در گردش دانشکده بهداشت دامغان	ریال	-۵,۰۷۶,۰۳۴,۷۲۲	-۲/۶۵۸/۷۵۶/۳۹۱	-۶/۹۱۴/۰۰۸/۴۷۰
۲۱	سرمایه در گردش شهید بهشتی دامغان	ریال	۸۸۹,۷۳۱,۰۳۹	۹۳۹/۳۲۶/۰۰۸	۳/۲۳۵/۹۲۲/۴۸۰
۲۲	سرمایه در گردش شبکه گرمسار	ریال	-۷۲/۲۰۸/۷۲۰	.	۱/۴۶۹/۱۸۰
۲۳	سرمایه در گردش مرکز بهداشت دامغان	ریال	-۱۰,۷۲۳,۹۹۷,۶۰۷	-۱/۸۷۳/۹۸۲/۰۳۱	-۴/۸۶۱/۱۶۹/۳۰۱
۲۴	سرمایه در گردش مرکز بهداشت سمنان	ریال	-۴,۸۰۴,۲۳۹,۶۴۷	-۵۴۹/۱۳۱/۸۱۲	-۱/۷۸۰/۳۳۸/۸۴۶
۲۵	سرمایه در گردش مرکز بهداشت گرمسار	ریال	-۳۷۳,۲۳۴,۸۸۹	۱۰۹/۶۰۱/۲۰۷	۲/۲۵۶/۱۵۹/۳۰۳
۲۶	سرمایه در گردش مرکز فوریت های پزشکی دامغان	ریال	-۵,۱۲۸,۸۷۷,۳۹۲	-۲/۵۴۳/۱۶۴/۸۵۵	-۱۳/۱۹۶/۸۶۴/۰۴۸
۲۷	سرمایه در گردش مرکز فوریت های پزشکی سمنان	ریال	-۱,۵۳۳,۰۵۴,۲۶۶	۶/۶۱۴/۲۱۴	-۱۰/۵۵۳/۹۸۲/۳۸۳
۲۸	سرمایه در گردش مرکز فوریت های پزشکی گرمسار	ریال	-۲,۷۴۱,۲۹۳,۸۲۱	-۹۹۱/۱۳۰/۹۹۶	-۵/۶۵۸/۶۲۷/۸۸۲

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۲۹	سرمایه در گردش مرکز فوریتهای پزشکی مهدیشهر	ریال	-۶۳۴.۲۳۸.۲۶۷	-۶۱۲/۱۸۵/۴۷۱	-۲۷۱/۰۴۴/۰۳۹
۳۰	مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی	ریال	-	۴۳/۲۵۴/۸۰۰	.
۳۱	سرمایه در گردش معاونت آموزشی دانشگاه	ریال	۲.۰۰۶.۰۰۵.۵۶۰	۲/۱۶۱/۴۴۴/۹۷۸	۱۵/۳۹۵/۹۷۲/۳۷۹
۳۲	سرمایه در گردش معاونت بهداشتی دانشگاه	ریال	۸۵۳.۹۹۹.۶۹۷	۱/۸۷۰/۸۶۹/۵۰۱	۳/۷۳۵/۲۳۶/۷۶۳
۳۳	سرمایه در گردش معاونت پژوهشی دانشگاه	ریال	۵.۰۰۴.۰۱۹.۱۶۶	۱۰/۴۹۸/۵۱۹/۲۸۰	۱۱/۵۵۴/۳۲۸/۳۱۵
۳۴	سرمایه در گردش معاونت توسعه، مدیریت و منابع دانشگاه	ریال	-۱۴.۹۰۴.۲۵۳.۵۲۷	۱۳/۰۸۳/۷۲۹/۶۷۵	۲۴/۰۹۶/۵۰۹/۱۵۴
۳۵	سرمایه در گردش معاونت دانشجویی - فرهنگی دانشگاه	ریال	۱۷۷.۴۸۹.۷۶۲	۱/۵۶۹/۷۴۹/۰۹۸	-۵/۱۸۹/۸۵۱/۱۵۲
۳۶	سرمایه در گردش معاونت درمان دانشگاه	ریال	۸۷.۶۶۹.۷۰۵	-۸۲۱/۶۴۴/۳۷۶	-۱/۳۸۹/۳۹۰/۳۹۴
۳۷	سرمایه در گردش معاونت غذا و داروی دانشگاه	ریال	۶۸۶.۵۸۰.۴۱۸	-۱/۷۵۱/۵۵۷/۷۶۴	-۴/۳۸۶/۵۶۷/۳۹۷
۳۸	سرمایه در گردش شبکه مهدیشهر	ریال	۱.۱۰۹.۷۷۸.۶۵۱	-۱/۱۳۰/۶۲۶/۷۴۱	-۲/۸۱۹/۴۹۶/۷۳۰
۳۹	سرمایه در گردش شبکه سرخه	ریال	-	-۱۹۱/۳۹۱/۸۰۵	۱/۱۳۶/۷۵۹/۳۸۵
۴۰	سرمایه در گردش شبکه آرادان	ریال	-	-۶۳۷/۶۶۶/۵۱۰	-۳/۱۸۷/۲۵۲/۴۸۳
۴۱	نسبت وجه داروخانه ۲۲ بهمن	-	۰.۰۹	.	.
۴۲	نسبت وجه نقد بیمارستان ۱۱ محرم دامغان	-	.	.	.
۴۳	نسبت وجه نقد بیمارستان ۱۵ خرداد مهدیشهر	-	۰.۰۸	۰.۰۳	۰.۰۱
۴۴	نسبت وجه نقد بیمارستان امام گرمسار	-	۰.۰۸	۰.۰۲	۰.۰۲
۴۵	نسبت وجه نقد بیمارستان امام حسین آرادان	-	۰.۰۶	۰.۲۸	۰.۰۲
۴۶	نسبت وجه نقد بیمارستان امداد (شهید معیری)	-	۰.۰۷	.	.
۴۷	نسبت وجه نقد بیمارستان امیرالمومنین (ع) سمنان	-	۰.۰۹	۰.۱۴	۰.۰۲
۴۸	نسبت وجه نقد بیمارستان فاطمیه (س)	-	.	.	.
۴۹	نسبت وجه نقد بیمارستان ولایت دامغان	-	۰.۰۴	۰.۲	۰.۰۳
۵۰	نسبت وجه نقد بیمارستان کوثر سمنان	-	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۷۰
۵۱	نسبت وجه نقد کلینیک تخصصی سمنان	-	-	۰.۲۶	۰.۱
۵۲	نسبت وجه نقد دانشکده پرستاری و پیراپزشکی	-	۰.۰۲	۰.۰۳	.
۵۳	نسبت وجه نقد دانشکده پزشکی	-	۰.۰۲	۰.۰۱	.
۵۴	نسبت وجه نقد دانشکده دندانپزشکی	-	-	۰.۱۴	۰.۰۵
۵۵	نسبت وجه نقد مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی	-	-	.	.
۵۶	نسبت وجه نقد دانشکده سرخه	-	-	۰.۹۳	۰.۵۵
۵۷	نسبت وجه نقد دانشکده پیراپزشکی و بهداشت آرادان	-	۰.۰۶	۰.۶۹	۰.۸۹
۵۸	نسبت وجه نقد دانشکده توانبخشی	-	۰.۰۳	.	.
۵۹	نسبت وجه نقد شبکه دامغان	-	۰.۱۱	۰.۰۹	۰.۲۴
۶۰	نسبت وجه نقد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی سمنان	-	۱۱۶.۶	۲.۰۳	۶۸.۶
۶۱	نسبت وجه نقد دانشکده بهداشت دامغان	-	۰.۰۵	۰.۱۳	۰.۰۴
۶۲	نسبت وجه نقد شهید بهشتی دامغان	-	.	.	۰.۰۹

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۶۳	نسبت وجه نقد شبکه گرمسار	-	۰	۰	۰
۶۴	نسبت وجه نقد مرکز بهداشت دامغان	-	۰.۱۶	۰.۰۷	۰.۰۴
۶۵	نسبت وجه نقد مرکز بهداشت سمنان	-	۰.۰۱	۰.۰۳	۰.۰۵
۶۶	نسبت وجه نقد مرکز بهداشت گرمسار	-	۰.۵۱	۰.۰۴	۰.۰۵
۶۷	نسبت وجه نقد شبکه سرخه	-	۰.۲۷	۰.۲۹	۳۳.۰
۶۸	نسبت وجه نقد مرکز فوریت‌های پزشکی دامغان	-	۰.۲	۰.۵۶	۰.۲۳
۶۹	نسبت وجه نقد مرکز فوریت‌های پزشکی سمنان	-	۰.۲۱	۰.۵	۰.۰۱
۷۰	نسبت وجه نقد مرکز فوریت‌های پزشکی گرمسار	-	۰.۳۹	۰.۴۴	۰.۰۶
۷۱	نسبت وجه نقد مرکز فوریت‌های پزشکی مهدیشهر	-	۰.۱۳	۰.۰۶	۴۴.۹۲
۷۲	نسبت وجه نقد معاونت آموزشی دانشگاه	-	۰.۰۳	۰.۰۸	۰.۰۱
۷۳	نسبت وجه نقد معاونت پژوهشی دانشگاه	-	۴۰.۰	۰.۱۲	۰.۱۳
۷۴	نسبت وجه نقد معاونت توسعه، مدیریت و منابع دانشگاه	-	۰.۲۳	۰.۵۲	۰.۱۴
۷۵	نسبت وجه نقد معاونت دانشجویی - فرهنگی دانشگاه	-	۰.۴۶	۰.۴۷	۰.۱۳
۷۶	نسبت وجه نقد معاونت درمان دانشگاه	-	۰.۷۹	۰.۰۵	۰.۰۹
۷۷	نسبت وجه نقد معاونت غذا و دارو دانشگاه	-	۰.۰۳	۰.۰۷	۰.۰۷
۷۸	نسبت وجه نقد شبکه آرادان	-	۱.۳۹	۰.۱۷	۰.۰۲
۸۰	نسبت وجه نقد شبکه مهدیشهر	-	۱.۱۶	-۰.۰۲	۰.۰۴
۸۱	نسبت آئی داروخانه ۲۲ بهمن	-	۰	۰.۷۷	۰.۵۷
۸۲	نسبت آئی بیمارستان ۱۱ محرم دامغان	-	۰	۰	۰
۸۳	نسبت آئی بیمارستان ۱۵ خرداد مهدیشهر	-	۰.۵۹	۰.۸۵	۰.۸۶
۸۴	نسبت آئی بیمارستان امام گرمسار	-	۰.۴۳	۰.۸۵	۰.۵۶
۸۵	نسبت آئی بیمارستان امام حسین آرادان	-	۲.۹۹	۰.۲۲	۰.۳۱
۸۶	نسبت آئی بیمارستان امداد (شهید معیری)	-	۰.۸۲	۰	۰
۸۷	نسبت آئی بیمارستان امیرالمومنین (ع)	-	۰	۱.۴۶	۰.۸۵
۸۸	نسبت آئی بیمارستان فاطمیه (س)	-	۰.۵۱	۰	۰
۸۹	نسبت آئی بیمارستان ولایت دامغان	-	۱.۰۸	۰.۸۲	۱.۰۹
۹۰	نسبت آئی بیمارستان کوثر سمنان	-	۰.۰۲	۰.۹۲	۰.۹
۹۱	نسبت آئی کلینیک تخصصی	-	۰.۰۲	۲.۴۳	۳.۵۴
۹۲	نسبت آئی دانشکده پرستاری و پیراپزشکی	-	۰.۰۲	۰.۰۳	۰
۹۳	نسبت آئی‌دانشکده پزشکی	-	۰.۰۲	۰.۰۱	۰
۹۴	نسبت آئی دانشکده دندانپزشکی	-	۰.۱۴	۰.۰۸	۰.۰۸
۹۵	نسبت آئی دانشکده سرخه	-	۰.۹۳	۰.۵۵	۰.۵۵
۹۶	نسبت آئی مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی	-	۰.۰۶	۰	۰
۹۷	نسبت آئی داشکده پیراپزشکی و بهداشت آرادان	-	۰.۶۹	۰.۸۹	۰.۸۹

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۹۸	نسبت آنی دانشکده توانبخشی	-	۰.۲۷	۰.۶۶	۰.۱۵
۹۹	نسبت آنی شبکه دامغان	-	۰.۱۱	۰.۰۹	۰.۲۴
۱۰۰	نسبت آنی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی سمنان	-	۱۱۶.۶	۲.۰۳	۶۸.۶۹
۱۰۱	نسبت آنی شبکه سرخه	-	۰.۰۵	۰.۲۹	۱.۶۸
۱۰۲	نسبت آنی دانشکده بهداشت دامغان	-	۰.۰۵	۰.۱۳	۰.۰۴
۱۰۳	نسبت آنی شهید بهشتی دامغان	-	۱.۰۹	۰.۹۷	۱.۳۹
۱۰۴	نسبت آنی شبکه گرمسار	-	۰	۰	۰
۱۰۵	نسبت آنی مرکز بهداشت دامغان	-	۰.۲۱	۰.۳۶	۰.۳۲
۱۰۶	نسبت آنی مرکز بهداشت سمنان	-	۰.۱۳	۰.۴۳	۰.۳
۱۰۷	نسبت آنی مرکز بهداشت گرمسار	-	۰.۸۲	۰.۵۴	۱.۱۱
۱۰۸	نسبت آنی مرکز فوریت‌های پزشکی دامغان	-	۰.۲۷	۰.۵۶	۰.۲۳
۱۰۹	نسبت آنی مرکز فوریت‌های پزشکی سمنان	-	۰.۲	۱	۰.۰۱
۱۱۰	نسبت آنی مرکز فوریت‌های پزشکی گرمسار	-	۰.۲۱	۰.۵	۰
۱۱۱	نسبت آنی مرکز فوریت‌های پزشکی مهدیشهر	-	۰.۳۹	۰.۴۴	۰.۰۶
۱۱۲	نسبت آنی معاونت آموزشی دانشگاه	-	۵.۷۶	۹.۸۷	۴۴.۹۲
۱۱۳	نسبت آنی معاونت بهداشتی دانشگاه	-	۰.۰۳	۰.۰۸	۰.۰۱
۱۱۴	نسبت آنی معاونت پژوهشی دانشگاه	-	۰.۰۴	۰.۱۲	۰.۱۳
۱۱۵	نسبت آنی معاونت توسعه، مدیریت و منابع دانشگاه	-	۰.۲۳	۰.۵۲	۰.۱۴
۱۱۶	نسبت آنی معاونت دانشجویی - فرهنگی دانشگاه	-	۰.۹۸	۱.۱۵	۰.۳۸
۱۱۷	نسبت آنی معاونت درمان دانشگاه	-	۰.۹۱	۰.۱۷	۰.۱۴
۱۱۸	نسبت آنی معاونت غذا و داروی دانشگاه	-	۰.۰۳	۰.۰۷	۰.۰۷
۱۱۹	نسبت آنی شبکه آرادان	-	۰.۰۳	۰.۳۴	۰.۱۴
۱۲۰	نسبت آنی شبکه مهدیشهر	-	۱.۵۶	۰.۰۸	۰.۲۸
۱۲۱	نسبت جاری داروخانه ۲۲ بهمن	-	۱.۸۵	۱.۶۵	۱.۱۹
۱۲۲	نسبت جاری بیمارستان ۱۱ محرم دامغان	-	۰	۰	۰
۱۲۳	نسبت جاری بیمارستان ۱۵ خرداد مهدیشهر	-	۱.۸۱	۱.۹	۱.۳۳
۱۲۴	نسبت جاری بیمارستان امام گرمسار	-	۰.۷۹	۱.۱۹	۰.۶۶
۱۲۵	نسبت جاری بیمارستان امام حسین آرادان	-	۰.۵۷	۰.۶۵	۰.۴
۱۲۶	نسبت جاری بیمارستان امداد (شهید معیری)	-	۳	۰	۰
۱۲۷	نسبت جاری بیمارستان امیرالمومنین (ع) سمنان	-	۱.۲۶	۲.۱۵	۱.۰۵
۱۲۸	نسبت جاری بیمارستان فاطمیه (س)	-	۰	۰	۰
۱۲۹	نسبت جاری بیمارستان ولایت دامغان	-	۰.۶۷	۱.۰۱	۱.۲۵
۱۳۰	نسبت جاری بیمارستان کوثر سمنان	-	۱.۲۸	۱.۲۱	۱.۰۷
۱۳۱	نسبت جاری کلینیک تخصصی	-	۰	۲.۴۳	۳.۵۴
۱۳۲	نسبت جاری دانشکده پرستاری و پیراپزشکی	-	۰.۰۴	۰.۰۴	۰.۰۱
۱۳۳	نسبت جاری دانشکده پزشکی	-	۰.۰۳	۰.۰۱	۰
۱۳۴	نسبت جاری دانشکده دندان پزشکی	-	۰.۰۳	۰.۱۴	۰.۰۸
۱۳۵	نسبت جاری مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی	-	۰	۰	۰
۱۳۶	نسبت جاری دانشکده سرخه	-	۰	۳.۷۲	۰.۹۸

رتبه	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱۳۷	نسبت جاری دانشکده پیراپزشکی و بهداشت آزادان	-	۰.۰۶	۰.۶۹	۰.۸۹
۱۳۸	نسبت جاری دانشکده توانبخشی	-	۰.۳۱	۰.۶۹	۰.۱۵
۱۳۹	نسبت جاری شبکه دامغان	-	۰.۴۲	۰.۵۴	۰.۸۷
۱۴۰	نسبت جاری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی سمنان	-	۱۱۷.۰۳	۲.۰۴	۶۹.۰۸
۱۴۱	نسبت جاری دانشکده بهداشت	-	۰.۰۸	۰.۱۷	۰.۰۶
۱۴۲	نسبت جاری شهید بهشتی دامغان	-	۱.۹۶	۱.۸	۱.۷۹
۱۴۳	نسبت جاری شبکه گرمسار	-	۰.۰۲		۰
۱۴۴	نسبت جاری مرکز بهداشت دامغان	-	۰.۶۷		۰.۵۳
۱۴۵	نسبت جاری مرکز بهداشت سمنان	-	۰.۱۸	۰.۶۶	۰.۵۸
۱۴۶	نسبت جاری مرکز بهداشت گرمسار	-	۰.۹۵	۱.۰۴	۱.۵۸
۱۴۷	نسبت جاری شبکه سرخه	-		۰.۷۲	۱.۸۴
۱۴۸	نسبت جاری مرکز فوریت‌های پزشکی دامغان	-	۰.۲۸	۰.۵۷	۰.۲۴
۱۴۹	نسبت جاری مرکز فوریت‌های پزشکی سمنان	-	۰.۲	۱	۰.۰۱
۱۵۰	نسبت جاری مرکز فوریت‌های پزشکی گرمسار	-	۰.۲۱	۰.۵	۰
۱۵۱	نسبت جاری مرکز فوریت‌های پزشکی مهدشهر	-	۰.۴۱	۰.۴۴	۰.۰۶
۱۵۲	نسبت جاری معاونت آموزشی دانشگاه	-	۶.۴۷	۱۱.۲۶	۴۵.۷۸
۱۵۳	نسبت جاری معاونت بهداشتی دانشگاه	-	۱.۷	۳.۳۹	۲.۸۶
۱۵۴	نسبت جاری معاونت پژوهشی دانشگاه	-	۲۵.۶	۵۰.۶۲	۹.۸۴
۱۵۵	نسبت جاری معاونت توسعه، مدیریت و منابع دانشگاه	-	۰.۵۸	۱.۴۷	۱.۳۹
۱۵۶	نسبت جاری معاونت دانشجویی - فرهنگی دانشگاه	-	۱.۰۴	۱.۵	۰.۴۱
۱۵۷	نسبت جاری معاونت درمان دانشگاه	-	۱.۰۹	۰.۱۸	۰.۱۵
۱۵۸	نسبت جاری معاونت غذا و داروی دانشگاه	-	۱.۲۷	۰.۶	۰.۵۶
۱۵۹	نسبت جاری شبکه آزادان	-		۰.۷۳	۰.۲۵
۱۶۰	نسبت جاری شبکه مهدشهر	-	۱.۷۱	۰.۴	۰.۳۸

اهم وظایف مدیریت توسعه و تامین منابع فیزیکی و امور عمرانی و تجهیزاتی

- انجام مطالعات توجیه فنی و اقتصادی و زیست محیطی و پدافند غیر عامل طرح‌های عمرانی و کمک در تهیه پیشنویس موافقت نامه‌های پروژه های تملک دارائی‌های سرمایه‌ای
- مطالعات فاز یک و دو پروژه های عمرانی
- بررسی مطالعات انجام یافته توسط مهندسین مشاور در راستای فاز یک و دو پروژه های عمرانی
- برنامه ریزی جهت توانمندسازی کارشناسان فنی
- مدیریت و نظارت بر کلیه فرایندهای انتخاب مجریان و مشاوران ذیصلاح بر طبق قانون
- مدیریت پروژه ها و کنترل برنامه زمانی و منابع اجرای پروژه های عمرانی
- پیگیری موارد خاص و نیازهای ضروری واحدهای تابعه در حوزه های منابع فیزیکی
- نظارت بر حسن اجرای کلیه عملیات عمرانی، ایجاد یک فضای فیزیکی و یا طرح عمرانی و تعمیراتی

- انجام کلیه وظایف مدیران طرح‌ها و پروژه‌ها و نیز مهندسی مشاور در پروژه‌هایی حسب ضرورت
- مدیریت و نظارت بر فرایندهای تحویل فضاهای فیزیکی از مجریان به بهره‌برداران از پروژه‌ها
- مشارکت در تدوین ضوابط و معیارهای نگهداری و تعمیرات و کمک و همفکری در نگهداشت منابع فیزیکی واحدهای تابعه به صورت مکانیزه و با استفاده از روش‌های پیشگیرانه و پیشگویانه و اصلاحی
- بهینه‌سازی مصرف حامل‌های انرژی در سطح دانشگاه
- همکاری و هماهنگی با دفتر منابع فیزیکی وزارت متبوع و رعایت کلیه دستورالعمل‌ها، مصوبات، استانداردها، زیربناهای مندرج در موافقت‌نامه‌ها و ... و ارائه اطلاعات بروز و گزارشات مورد نیاز در کوتاهترین زمان ممکن

شاخص‌های مدیریت توسعه و تامین منابع فیزیکی و امور عمرانی و تجهیزاتی

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	تعداد قراردادهای پیمانی (احدائی) منعقد شده	تعداد	۱	۷	۱۰
۲	تعداد قراردادهای پیمانی (نگهداشت) منعقد شده	تعداد	۳	۵	۵
۳	نسبت قراردادهای پیمانی منعقد شده به کل پروژه‌های شروع شده در سال (پروژه‌های احدائی)	درصد	$\frac{1}{3} \times 100 = 33.33$	$\frac{7}{8} \times 100 = 87.5$	$\frac{8}{11} \times 100 = 72.72$
۴	نسبت کارهای امانی انجام شده به کل پروژه‌های شروع شده در سال (پروژه‌های احدائی)	درصد	$\frac{1}{3} \times 100 = 33.33$	$\frac{1}{8} \times 100 = 12.5$	$\frac{1}{11} \times 100 = 9.09$
۵	نسبت تفاهم‌نامه با خیرین به کل پروژه‌های شروع شده در سال (پروژه‌های احدائی)	درصد	$\frac{1}{3} \times 100 = 33.33$	۰	$\frac{2}{11} \times 100 = 18.18$
۶	تعداد پروژه‌های عمرانی احدائی به اتمام رسیده	تعداد	۳	۱۴	۱۰
۷	نسبت پروژه‌های احدائی (محل تامین اعتبار - ملی) به کل پروژه‌های احدائی دانشگاه (فعال و نیمه فعال)	درصد	$\frac{5}{22} \times 100 = 22.7$	$\frac{6}{22} \times 100 = 27.27$	$\frac{4}{18} \times 100 = 22.22$
۸	نسبت پروژه‌های احدائی (محل تامین اعتبار - استانی) به کل پروژه‌های احدائی دانشگاه (فعال و نیمه فعال)	درصد	$\frac{7}{22} \times 100 = 31.8$	$\frac{6}{22} \times 100 = 27.27$	$\frac{4}{18} \times 100 = 22.22$
۹	نسبت پروژه‌های احدائی (محل تامین اعتبار - منابع داخلی) به کل پروژه‌های احدائی دانشگاه (فعال و نیمه فعال)	درصد	$\frac{3}{22} \times 100 = 13.6$	$\frac{1}{22} \times 100 = 4.54$	$\frac{1}{18} \times 100 = 5.5$
۱۰	نسبت پروژه‌های احدائی (محل تامین اعتبار - ردیف ابلاغی) به کل پروژه‌های احدائی دانشگاه (فعال و نیمه فعال)	درصد	$\frac{5}{22} \times 100 = 22.7$	$\frac{5}{22} \times 100 = 22.72$	$\frac{7}{18} \times 100 = 38.8$
۱۱	نسبت پروژه‌های احدائی (محل تامین اعتبار - خیرین) به کل پروژه‌های احدائی دانشگاه (فعال و نیمه فعال)	درصد	$\frac{2}{22} \times 100 = 9.09$	$\frac{4}{22} \times 100 = 18.18$	$\frac{2}{18} \times 100 = 11.11$
۱۲	نسبت واگذاری پروژه‌ها از طریق ترک تشریفات به تعداد کل پروژه‌های شروع شده و فعال (احدائی و نگهداشت)	درصد	۰	$\frac{2}{13} \times 100 = 15.38$	۰
۱۳	نسبت واگذاری پروژه‌های احدائی و نگهداشت از طریق تفاهم‌نامه با خیر به تعداد کل پروژه‌های شروع شده و فعال	درصد	$\frac{2}{6} \times 100 = 33.33$	۰	$\frac{2}{16} \times 100 = 12.5$

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱۴	نسبت واگذاری پروژه‌های احداثی و نگهداشت از طریق مناقصه به تعداد کل پروژه‌های شروع شده و فعال	$\frac{4}{6} \times 100 = 66.66$	$\frac{9}{13} \times 100 = 69.23$	$\frac{13}{16} \times 100 = 81.25$
۱۵	سرانه نظارت کارشناسان دفتر فنی رشته ابنیه براساس تعداد پروژه‌های نیمه فعال و فعال (احداثی)	$\frac{20}{6} = 3.3$	$\frac{18}{6} \times 3 = 9$	$\frac{28}{6} = 4.66$
۱۶	سرانه نظارت کارشناسان دفتر فنی رشته ابنیه براساس زیربنا (احداثی)	$\frac{24895}{6} = 4149.1$	$\frac{24000}{6} \times 4000 = 16000000$	$\frac{17}{6} = 2.83$
۱۷	سرانه نظارت کارشناسان دفتر فنی رشته تاسیسات بر اساس تعداد پروژه‌های نیمه فعال و فعال (احداثی)	$\frac{15}{3} = 5$	$\frac{18}{3} \times 6 = 36$	$\frac{11}{3} = 3.66$
۱۸	سرانه نظارت کارشناسان دفتر فنی رشته تاسیسات بر اساس زیربنا (احداثی)	$\frac{17105}{3} = 5701.6$	$\frac{12000}{3} \times 4000 = 16000000$	$\frac{27655}{6} = 4609.16$
۱۹	سرانه نظارت کارشناسان دفتر فنی رشته ابنیه بر اساس تعداد پروژه‌های تعمیراتی دانشگاه	$\frac{39}{6} \times 6.5 = 41.75$	$\frac{28}{6} = 4.66$	$\frac{28}{6} = 4.66$
۲۰	نسبت زیربنای بیمارستانهای فرسوده به کل بیمارستانهای تحت پوشش دانشگاه	$\frac{11503}{72538} \times 100 = 15.85$	$\frac{11503}{72538} \times 100 = 15.85$	$\frac{2806}{76231} \times 100 = 3.68$
۲۱	نسبت بیمارستانهایی که دارای سیستم امحاء زباله هستند	$\frac{3}{6} \times 100 = 50$	$\frac{4}{6} \times 100 = 66.6$	$\frac{5}{6} \times 100 = 83.3$
۲۱	نسبت بیمارستانهایی که دارای سیستم تصفیه فاضلاب هستند	$\frac{3}{6} \times 100 = 50$	$\frac{3}{6} \times 100 = 50$	$\frac{4}{6} \times 100 = 66.6$
۲۲	زیربنای فضای آموزشی دانشگاه	۹۷۷۳	۱۱۵۴۴	۱۶۲۱۶
۲۳	سرانه فضای آموزشی دانشگاه	$\frac{9773}{2283} = 4.3$	$\frac{11544}{2428} \times 4.75 = 22.5$	$\frac{16216}{2626} = 6.18$
فضای آموزشی شامل: آموزش نظری - آموزش عملی - فضاهای پژوهشی - دفاتر هیئت علمی - فضای بیمارستان آموزشی - کلینیکهای آموزشی و سالن‌های اجتماعات - مراکز آموزشی بهداشتی درمانی فضاهای کمک آموزشی: کتابخانه - سایت کامپیوتر - آمفی تئاتر				
۲۴	زیربنای فضای آموزشی واحدهای بهداشتی و درمانی تحت پوشش دانشگاه	۴۸۶۴۲	۴۹۷۴۶	۱۶۲۱۶
۲۵	زیربنای فضای کمک آموزشی واحدهای تحت پوشش دانشگاه	۲۹۱۰	۲۷۴۸	۳۴۱۶
۲۶	سرانه فضای کمک آموزشی دانشگاه	$\frac{2910}{2283} = 1.27$	$\frac{2748}{2428} \times 1.13 = 1.27$	$\frac{16216}{2626} = 6.18$
۲۷	زیربنای فضاهای خوابگاهی دانشگاه (ملکی و استیجاری)	۲۰۰۷۳	۱۹۵۷۳	۱۹۴۵۳
۲۸	زیربنای فضاهای ورزشی دانشگاه	۵۳۴۵	۵۳۴۵	۵۴۳۵
۲۹	سرانه فضای ورزشی دانشگاه	$\frac{5345}{2283} = 2.34$	$\frac{5345}{2428} \times 2.20 = 4.8$	$\frac{5435}{2626} = 2.07$
۳۰	زیربنای فضاهای سلف سرویس دانشگاه	۱۹۳۷	۱۹۳۷	۲۹۸۳

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۳۱	نسبت پروژه‌های احداث شده (خانه بهداشت-اورژانس جاده‌ای) به کل پروژه‌های اتمام یافته	درصد	$\frac{2}{3} \times 100 = 66.66$	$\frac{9}{14} \times 100 = 64.28$	$\frac{2}{10} \times 100 = 20$
۳۲	نسبت پروژه‌های احداث شده (بیمارستان) به کل پروژه‌های اتمام یافته	درصد	.	.	۱
۳۵	نسبت رشد ساخت واحدهای بهداشتی درمانی (با توجه به نیاز به ساخت)	درصد	$\frac{1}{62} \times 100 = 1.6$	$\frac{6}{63} \times 100 = 9.52$	$\frac{1}{57} \times 100 = 1.75$
۳۶	نسبت قراردادهایی که تحویل موقت شده‌اند به کل پروژه‌های نیمه فعال و فعال دانشگاه	درصد	$\frac{4}{22} \times 100 = 18.1$	$\frac{14}{22} \times 100 = 63.64$	$\frac{10}{18} \times 100 = 55.5$
۳۷	نسبت پروژه‌هایی که خاتمه پیمان شده‌اند به کل پروژه‌های نیمه تمام دانشگاه	درصد	$\frac{5}{27} \times 100 = 18.51$	.	.
۳۸	نسبت پروژه‌هایی که تعلیق پیمان شده‌اند به کل پروژه‌های نیمه تمام دانشگاه	درصد	.	.	.
۳۹	نسبت پروژه‌هایی که فسخ پیمان شده‌اند به کل پروژه‌های نیمه تمام دانشگاه	درصد	$\frac{4}{27} \times 100 = 14.81$	.	.

اهم وظایف مدیریت خدمات پشتیبانی

- اجرای دقیق قوانین و مقررات مربوط به خدمات پشتیبانی ابلاغی از سوی مراجع ذیصلاح
- بررسی وظایف حوزه‌های مختلف با هماهنگی مدیریت توسعه و تحول اداری دانشگاه از لحاظ تعیین امور تصدی گرایانه و برنامه ریزی جهت برون سپاری فعالیت‌ها حسب ضوابط و مقررات ابلاغی از سوی مراجع ذیصلاح
- برنامه ریزی به منظور تأمین نیروی انسانی واحدهای تحت پوشش
- پیش بینی احتیاجات دانشگاه از نظر تأمین ملزومات و تجهیزات اداری و فنی با هماهنگی حوزه مدیریت مالی دانشگاه
- نظارت بر نحوه نگهداشت و استفاده از تجهیزات، تأسیسات و ساختمان‌های واحدهای تابعه دانشگاه
- نظارت بر اجرای دقیق ضوابط و مقررات مربوط به ورود و خروج کالا از انبار و نحوه نگهداری آن
- فراهم آوردن امکانات رفاهی برای کارکنان و اعضای هیأت علمی دانشگاه در محدوده مقررات و ضوابط
- تهیه طرح های مربوط به رفاه عمومی کارکنان از قبیل اعطای وام و بیمه تکمیلی و...
- انجام امور رفاهی مربوط به میهمانان دانشگاه و همکاری در جهت رفع نیازمندی‌های آنان
- نظارت بر انجام امور دبیرخانه مرکزی دانشگاه به منظور اجرای دقیق قوانین و مقررات و نحوه گردش کار
- نظارت، برنامه ریزی و پیگیری کلیه امور مربوط به نقلیه واحدهای تابعه دانشگاه به منظور اجرای صحیح قوانین
- انجام امور مربوط به قراردادهای واگذاری امور به بخش غیر دولتی با هماهنگی مراجع ذیصلاح
- نظارت بر امور تدارکات دانشگاه براساس ضوابط و مقررات ابلاغی از سوی مراجع ذیصلاح
- نظارت بر عملکرد خدمات پشتیبانی واحدهای تابعه و تهیه گزارشات لازم

شاخص های مدیریت خدمات پشتیبانی

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	هزینه های پرداخت شده به دفتر چاپ و تکثیر	ریال	۱۷۴۶۴۶۷۸۲۴	۱۶۵۲۰۳۹۵۹۳	۲۰۴۶۰۶۰۸۷۰
۲	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت بنزین	ریال	۹۱۲۱۴۲۳۴۰	۳۶۴۸۹۹۰۰۰	۱۰۸۵۶۳۷۰۰۰
۳	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت گازوئیل	ریال	۱۳۵۷۰۱۰۰۰	۹۳۷۷۶۰۰۰	۳۵۷۰۲۲۰۰۰
۴	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت فضای سبز	ریال	۱۶۶۵۲۸۶۹۲۰	۱۳۷۳۴۵۲۴۹۶	۲۷۷۶۷۲۶۴۰۰
۵	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت گاز	ریال	۳۷۳۶۴۸۶۷۰۰	۳۹۷۹۴۵۲۵۳۵	۹۱۰۳۸۶۶۶۷۸
۶	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت تلفن	ریال	۸۹۳۳۹۴۶۵۰	۵۷۲۲۱۲۰۰۰	۲۷۶۷۸۴۰۹۱۲
۷	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت برق	ریال	۵۴۱۷۸۹۸۲۱۰	۳۷۱۰۱۳۷۰۰۰	۵۷۹۴۲۷۸۰۰۰
۸	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت آب	ریال	۲۶۰۸۲۶۰۶۸۸	۲۳۱۵۵۹۳۰۰۰	۲۶۲۳۰۳۶۰۴۰
۹	تعداد کل نامه های ثبت شده (وارده)	تعداد	۲۸۰۴۴	۷۴۹۷۳	۴۷۶۴۹۶
۱۰	تعداد کل نامه های ثبت شده (صادره)	تعداد	۱۶۴۵۷	۱۹۴۴۵	۱۸۴۶۰۵
۱۱	تعداد ثبت فاکس های دریافت شده (وارده)	تعداد	۲۸۴۰	۲۰۲۱	۲۷۹۱۸
۱۲	تعداد ثبت فاکس های انجام شده (صادره)	تعداد	۲۲۱	۱۲۰۰	-
۱۳	تعداد ثبت نامه های وارده (پست، شبکه دولت و چارگون)	تعداد	۲۳۵۱۸	۲۳۷۵۴	۳۵۰۰۱۰
۱۴	تعداد ثبت نامه های صادره (پست، شبکه دولت، چارگون)	تعداد	۱۶۰۶۴	۱۴۷۸۱	-
۱۵	تعداد ثبت نامه های وارده از متقاضی	تعداد	۱۵۸۰	۲۹۲۱	۹۸۵۶۸
۱۶	تعداد ثبت نامه های صادره جهت متقاضی	تعداد	۱۵۷	۳۴۶۴	-

سالنامه آماری ۱۳۹۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل هفتم
معاونت دانشجویی
و فرهنگی

رسالت معاونت دانشجویی فرهنگی

ایجاد بهترین فرصت تحصیل برای دانشجویان با به حداکثر رساندن امور رفاهی و ایجاد آرامش خاطر آنان و نیز مشارکت هرچه بیشتر در فعالیتهای فرهنگی و فوق برنامه

شرح وظایف معاونت دانشجویی و فرهنگی

- اداره امور دانشجویی دانشگاه
- مطالعه و اتخاذ تصمیم درباره مسائل و مشکلات دانشجویی
- نظارت بر اجرای قوانین و آئین نامه های دانشجویی
- تدوین و پیشنهاد اصول کلی مشاوره دانشجویی
- نظارت بر واحدهای وابسته به منظور حصول اطمینان از حسن اجرای وظایف آنها
- برنامه ریزی امور فوق برنامه دانشجویی
- نظارت بر فعالیتهای فرهنگی، سیاسی و اجتماعی دانشگاه
- برنامه ریزی برای گسترش و تعمیق ارزشهای اسلامی و انقلابی در همه سطوح دانشگاهی
- ایجاد هماهنگی و جلب مشارکت لازم میان نهادهای مختلف عقیدتی، فرهنگی و سیاسی دانشجویی از طریق تشکیل جلسات مناسب با دفتر نمایندگی شورای مرکزی نمایندگان مقام معظم رهبری، جهاد دانشگاهی و انجمن اسلامی
- برنامه ریزی و اجرای فعالیتهای فوق برنامه با همکاری معاونت دانشجویی
- ایجاد ارتباط و همکاری هرچه بیشتر با مراکز، موسسات و نهادهای فکری، فرهنگی و انقلابی برای شکوفائی بیشتر فعالیتهای فکری، فرهنگی و هنری
- نظارت و برنامه ریزی برای توسعه آموزشهای عقیدتی، سیاسی، اخلاقی و فرهنگی از طریق برگزاری کلاسهای آموزشی و سمینارها و مجامع فرهنگی، فکری و سیاسی دانشگاهی و نظارت بر آنها و بهره وری هماهنگ از توان موجود نهادهای اسلامی و انقلابی
- ارزیابی وضعیت کلی اعتقادی، سیاسی و اخلاقی نیروهای دانشگاهی و گزارش آنها به هیات رئیسه و شورای فرهنگی
- فراهم آوردن زمینه و ترغیب نیروهای دانشگاهی به حضور در صحنههای مختلف علمی، سیاسی و فرهنگی جامعه
- سالم سازی روابط عمومی میان استادان، دانشجویان و کارکنان و برنامه ریزی برای استفاده بهتر نیروهای دانشگاهی از امکانات فرهنگی و هنری
- پیشنهاد و برنامه های لازم به شورای فرهنگی و پیگیری وظایف محوله

مدیریت تعالی فرهنگی

بیان رسالت

مدیریت امور فرهنگی، فوق برنامه و تربیت بدنی دانشگاه در راستای بستر سازی، تدوین مقررات، هماهنگی، نظارت و ارزشیابی در حوزه های فرهنگی، اجتماعی و ورزشی دانشگاه جهت نیل به مشارکت جمعی، توسعه فرهنگی، تعمیق فکر و اندیشه دینی، توانمند و جامعه پذیر نمودن عناصر دانشگاهی و ایجاد نشاط و شادابی جسمی و روانی، از طریق برنامه های راهبردی، در قالب واحدهای فرهنگی، فوق برنامه و تربیت بدنی، ساماندهی و اجرای وظایف خود را دنبال می کند.

اهداف رسالت

توسعه و بهینه سازی فعالیت های دینی، فرهنگی، سیاسی و اجتماعی دانشگاه، ارتقای روحیه نشاط و شادابی بهره برداری بهینه از اوقات فراغت دانشجویان و کارمندان، ارتقا سطح آگاهی دینی، فرهنگی، اجتماعی و سیاسی - ارتقای سطح آگاهی و فعالیت های فکری دانشجویان تعظیم شعائر اسلامی و بزرگداشت ایام و منا افزایش انگیزه و تشویق دانشجویان، کارمندان و اساتید نمونه زمینه سازی و بستر سازی فعالیت های فرهنگی دانشجویان، اساتید و کارکنان دانشگاه تشویق و ترغیب دانشجویان به شرکت در فعالیتهای هنری، اردوها و غنی سازی اوقات فراغت دانشجویان

شرح وظایف مدیریت تعالی فرهنگی

- ارتباط و تعامل با مرکز امور فرهنگی و فوق برنامه وزارت متبوع برای دریافت برنامه ها و طرح های مصوب

- تهیه تقویم فرهنگی زمان بندی شده در رابطه با مناسبت ها و برنامه‌های خاص به طور سالانه.
- نظارت و ارزیابی دائم برنامه‌های در دست اجرا و انجام مطالعات و تنظیم پیشنهاد به منظور تغییر و یا اصلاح برنامه‌ها.
- حمایت از تشکل‌ها و کانون‌های فرهنگی، هنری، ادبی دانشجویی
- برگزاری اردو جهت دانشجویان جدیدالورود و استعدادیابی از ایشان در زمینه‌های مختلف فرهنگی
- تلاش در جهت ارتقای سطح دانش و بینش تشکیلاتی خود و همکاران
- برگزاری مراسم جهت مناسبت‌های ملی، مذهبی شامل اعیاد، سوگواری و راهپیمایی‌ها، همچنین تهیه ویژه‌نامه و فضا سازی فرهنگی دانشگاه در مناسبت‌های مختلف
- نظارت دائم بر خوابگاه‌های دانشجویی، دفاتر فرهنگی خوابگاهها و بررسی مسائل و مشکلات فرهنگی دانشجویان مستقر در خوابگاه
- همکاری و هماهنگی در زمینه برگزاری کلاس‌های فوق برنامه مانند کلاس‌های قرآنی، هنری و..... جهت دانشجویان
- ارائه طرح‌ها و تحقیقات کاربردی در خصوص مسائل فرهنگی و ارائه به شورای فرهنگی دانشگاه
- انجام امور مربوط به عمره دانشجویی مطابق با دستورالعمل‌ها و آیین نامه‌های مربوطه برگزاری کرسی‌های آزاداندیشی با موضوعات اعتقادی، سیاسی، مذهبی، ازدواج و مسائل روز
- جلب مشارکت و تعامل فکری و اجرایی اساتید، کارکنان و دانشجویان و نیز استفاده از نظرات آنان در برنامه‌ها و فعالیت‌های فرهنگی از طریق تشکیل کمیته‌ها و جلسات اتاق فکر
- برگزاری همایش‌های فرهنگی

شاخص های واحد فرهنگی

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	میزان پوشش سال روزهای ملی، مذهبی در خصوص برگزاری مراسم	درصد	$\frac{۴۸}{۸۷} \times ۱۰۰ = ۵۵.۱۷$	-	-
۲	میزان پوشش اساتید در برنامه های قرآنی	درصد	$\frac{۱۰}{۱۳۶} \times ۱۰۰ = ۷.۳۵$	$\frac{۱۳}{۱۳۶} \times ۱۰۰ = ۹.۵۵$	$\frac{۱۹}{۱۳۶} = ۱۳.۹۷$
۳	نسبت پوشش کارکنان در برنامه های قرآنی	سرانه	$\frac{۸۰}{۳۲۴۰} = ۲۴.۶۹$	$\frac{۷۸۰}{۳۲۴۰} \times ۱۰۰ = ۲۴.۰۷$	$\frac{۷۵۰}{۳۲۴۰} = ۲۳.۱۴$
۴	نسبت پوشش دانشجویان در برنامه های قرآنی	سرانه	$\frac{۳۷۰}{۲۴۰۰} = ۱۵.۴۱$	$\frac{۳۸۰}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۱۶.۵۳$	$\frac{۴۱۰}{۲۵۳۵} = ۱۶.۱۷$
۵	میزان پوشش دانشجویان عضو هیات تحریریه نشریات دانشجویی به کل دانشجویان	سرانه	$\frac{۴۵}{۲۴۰۰} = ۱.۸۷$	$\frac{۴۲}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۱.۸۲$	$\frac{۵۲}{۲۵۳۵} = ۲.۰۵$
۶	نسبت بهره مندی دانشجویان از کلاس‌های آموزشی (هنری)	سرانه	$\frac{۵۷}{۲۴۰۰} = ۲.۳۷$	$\frac{۵۱}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۲.۲۱$	$\frac{۳۷}{۲۵۳۵} = ۱.۴۵$
۷	نرخ کتاب فرهنگی به دانشجویان	تعداد	$\frac{۱۰۰۰۰}{۲۴۰۰} = ۴.۱۶$	$\frac{۱۰۰۰۰}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۴۳۵.۱$	$\frac{۱۰۰۰۰}{۲۵۳۵} = ۳۹۴.۴$
۸	نسبت بهره مندی دانشجویان از کلاس های آموزشی (قرآنی)	سرانه	$\frac{۳۵}{۲۴۰۰} = ۱.۴۵$	$\frac{۴۵}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۱.۹۵$	$\frac{۴۵}{۲۵۳۵} = ۱.۷۷$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۹	نسبت دانشجویان عضو تشکل‌ها کانون‌های دانشجویی به کل دانشجویان	سرانه	$\frac{۷۵۵}{۲۴۰۰} = ۳۱.۴۵$	$\frac{۸۵۰}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۳۶.۹۸$	$\frac{۸۷۰}{۲۵۳۵} = ۳۴.۳۱$
۱۰	نسبت مسابقات فرهنگی در دانشگاه به کل مسابقات برگزار شده	سرانه	$\frac{۲۹}{۵۰} = ۵۸$	-	-
۱۲	نسبت دانشجویان شرکت کننده در اردوهای زیارتی به کل دانشجویان	سرانه	$\frac{۷۷}{۲۴۰۰} = ۳.۲۰$	-	-
۱۳	نسبت دانشجویان شرکت کننده در اردوهای سیاحتی به کل دانشجویان	سرانه	$\frac{۸۵}{۲۴۰۰} = ۳.۵۴$	-	-
۱۴	سرانه فضای فیزیکی مساجد و نمازخانه‌ها به کل دانشجویان	متر مربع	$\frac{۶۰۰۰۰}{۲۴۰۰} = ۲۵۰$	$\frac{۶۰۰۰۰}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۲۶۱۰$	-
۱۵	نسبت مجوزهای صادر شده به درخواست‌های صدور مجوز نشریات	درصد	$\frac{۵}{۵} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۶}{۶} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۶۰۰۰}{۲۵۳۵} = ۲.۳۶$
۱۶	میانگین مصوبات عملیاتی شده شورای فرهنگی به کل مصوبات	تعداد	$\frac{۴۰}{۴۵} = ۸۸.۸۸$	-	$\frac{۳}{۳} = ۱۰۰$
۱۷	نسبت دانشجویان شرکت کننده قرآنی برتر به دانشجویان شرکت کننده در مسابقه قرآنی	درصد	$\frac{۱۲۰}{۹} = ۷.۵$	$\frac{۱۰}{۱۲۷} \times ۱۰۰ = ۷.۸۷$	-
۱۸	نسبت دانشجویان برگزیده قرآنی در مرحله کشوری به دانشجویان راه یافته	درصد	$\frac{۹}{۱} \times ۱۰۰ = ۱۱.۱۱$	$\frac{۲}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۲۰$	$\frac{۱۵}{۱۲۷} = ۱۱.۸۱$
۱۹	نسبت دانشجویان استفاده کننده از کار دانشجویی به کل دانشجویان	درصد	$\frac{۸۵}{۲۴۰۰} \times ۱۰۰ = ۳.۵۴$	-	$\frac{۵}{۱۰} = ۵۰$
۲۰	نسبت دانشجویان نمونه فرهنگی به کل دانشجویان	درصد	$\frac{۲}{۲۴۰۰} \times ۱۰۰ = ۰.۰۸$	$\frac{۲}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۰.۰۸۷$	-
۲۱	نرخ نمایشگاه‌های فرهنگی به کل نمایشگاه‌ها	درصد	$\frac{۱۳}{۲۷} \times ۱۰۰ = ۴۸.۱$	-	$\frac{۴}{۲۵۳۵} = ۰.۱۵$
۲۲	نرخ کارشناسان به دانشجویان	درصد	$\frac{۸}{۲۴۰۰} \times ۱۰۰ = ۰.۳۳$	$\frac{۸}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۰.۳۴$	-
۲۳	نرخ کارشناسان فرهنگی و فوق بر نامه به خوابگاه‌ها	درصد	-	-	$\frac{۸}{۲۵۳۵} = ۰.۳۱$
۲۴	میزان رضایت دانشجویان از فعالیت‌های فرهنگی	درصد	$\frac{۱۹۳۵}{۲۴۰۰} \times ۱۰۰ = ۸۰.۶۲$	-	-

مدیریت دانشجویی

بیانیه رسالت

امور دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی سمنان بر آن است در راستای چشم انداز دانشگاه که خود متاثر از چشم انداز ۲۰ ساله جمهوری اسلامی ایران می‌باشد با نیاز سنجی - پیش بینی منابع - برنامه ریزی - ایجاد زمینه و فضای مناسب و آموزش به پرسنل و دانشجویان با استفاده از مشارکت صنفی دانشجویان و امکانات (وامهای دانشجویی- خوابگاهها - تغذیه - مشاوره - ایاب و ذهاب) و فناوری مناسب در معاونت دانشجویی فرهنگی خدمات خود را به دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی سمنان بهبود بخشد. امور دانشجویی به منظور دستیابی به اهداف سازمان بر حفظ ارزشهای والای اجتماعی و کرامت انسانی دانشجویان، افزایش توانمندی و سازگاری اجتماعی و بهبود شاخصهای رفاهی، بهداشتی و تغذیه صحیح آنان اهتمام می ورزد.

اهداف استراتژیک در مدیریت دانشجویی

- توسعه فضاهای خوابگاهی با توجه به افزایش دانشجو
- تامین تسهیلات رفاهی در چهار چوب الگوی مناسب
- بکار گیری و به روز نمودن جدید ترین فناوریهای دنیا با مشارکت کارشناسان و سازمانها و تدوین آیین نامه ها و برنامه های جامع جهت رسیدن به اهداف استراتژیکی
- افزایش دانش و مهارت پرسنل خوابگاه با برگزاری کلاسهای آموزشی
- ارتباط نزدیک پرسنل خوابگاه با شورای صنفی
- ارتقاء تجهیزات خوابگاهی
- اجرای خط مشی‌های تعیین شده اموردانشجویی از طرف معاونت دانشجویی و فرهنگی وزارت متبوعه و صندوق رفاه
- تامین نیازهای تغذیه دانشجویان

اهم وظایف مدیر امور دانشجویی

- تقسیم کار و تبیین برنامه ها و حصول اطمینان بر حسن انجام امور محوله در واحدهای تابعه
- اجرای خط مشی تعیین شده در زمینه امور دانشجویی
- تهیه و تنظیم آیین نامه های داخلی مربوط به خدمات رفاهی دانشجویان
- فراهم نمودن وسایل رفاهی دانشجویان در خوابگاههای تحت پوشش
- اخذ و رسیدگی به پیشنهادات و مشکلات دانشجویی در حیظه امور دانشجویی ارجاع آن به مقامات ذیصلاح
- شرکت در سمینارها - شوراها - کنفرانس ها - کمیته ها مربوط به امور دانشجویی و ارائه پیشنهادات و نظرات اصلاحی جهت بهبود کار
- انجام امور مربوط به تسویه حساب فارغ التحصیلان
- برگزاری انتخابات شورای صنفی و نظارت بر عملکرد آنها
- نظارت بر فعالیت‌های مربوط به امور دانشجویان (کار دانشجویی - اسکان رفاهی و...)
- نظارت بر ارائه تحصیلات به دانشجویان برابر دستورالعمل صندوق رفاه دانشجویان
- برنامه ریزی و نظارت بر سرویس ایاب و ذهاب دانشجویان
- نظارت بر امر بهداشت خوابگاهها
- نظارت بر پذیرش - ثبت نام و اسکان دانشجویان
- نظارت بر عملکرد تاسیسات خوابگاهها
- نظارت بر فعالیتهای ادارات تابعه
- نظارت بر سیستم نگهداری جهت نظم و ایمنی خوابگاهها
- حفظ و حراست از اموال دانشگاهها
- نظارت بر عملکرد پانسیونها
- نظارت بر تغذیه دانشجویان

- انجام سایر امور محوله طبق نظر مافوق

اداره رفاه

اهم وظایف اداره رفاه معاونت دانشجویی فرهنگی

- اجرای سیاست‌ها و برنامه‌های ابلاغ شده از طرف صندوق رفاه دانشجویان در زمینه تسهیلات و وام‌های دانشجویی و بازپرداخت وام‌ها
- تنظیم اسناد وام‌های تحصیلی - مسکن - ضروری - بیمه خدمات درمانی - خرید کالا و... بر اساس آئین نامه و مقررات صندوق رفاه و ارسال به صندوق رفاه
- پرداخت ودیعه مسکن به دانشجویان حائز شرایط و تنظیم اسناد مربوطه
- ثبت نام و اخذ مدارک لازم جهت پرداخت تسهیلات رفاهی
- تشکیل پرونده جهت دانشجویان در اتوماسیون صندوق رفاه و اسکن سند تعهد محضری دانشجویان
- معرفی دانشجویان جهت افتتاح حساب به بانک عامل مربوطه
- انجام امور مربوط به بیمه خدمات درمانی دانشجویان
- انجام امور مربوط به بیمه حوادث کلیه دانشجویان
- انجام تسویه حساب فارغ التحصیل و صدور میزان بدهی دانشجویان و تقسیط وام‌های دریافتی
- صدور گواهی تسویه حساب صندوق رفاه بمنظور ارائه به آموزش جهت دریافت مدارک تحصیلی جهت دانشجویان فارغ التحصیل و همچنین دانش آموختگان سنوات ثل و دانش آموختگان سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
- صدور مجوز مشروط و موکول صندوق رفاه جهت دانش آموختگان
- صدور مجوز و گواهی تسویه حساب جهت دانش آموختگان بمنظور ارائه به سازمان نظام پزشکی
- صدور مجوز و گواهی تسویه حساب صندوق رفاه بمنظور ارائه به تامین نیروی انسانی دانشگاه
- تنظیم اسناد هزینه خوابگاهها در هر ترم تحصیلی و ارسال به صندوق رفاه
- صدور فیش بانکی جهت دانشجویان متقاضی پرداخت هزینه خوابگاه بصورت نقدی
- نظارت بر امور رفاهی دانشکده ها و واحدهای تابعه و انجام هماهنگی های لازم با کارشناسان مربوطه
- تنظیم اسناد وام شهریه (تبصره ۲)
- توزیع وام های تخصصی بین دانشکده‌های تابعه (پزشکی - پرستاری - توانبخشی - دامغان - سرخه - آرادان گرمسار)

شاخص های واحد رفاه

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام تحصیلی	درصد	$\frac{1033}{2225} \times 100 = 46.4$	$\frac{1012}{2346} \times 100 = 43$	$\frac{1000}{2535} = 39.4\%$
۲	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام تحصیلی به کل متقاضیان	درصد	$\frac{1033}{1113} \times 100 = 92.8$	$\frac{1012}{1012} \times 100 = 100$	$\frac{1000}{2535} = 39.4\%$
۳	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام مسکن	درصد	$\frac{63}{2225} \times 100 = 2.83$	$\frac{70}{1012} \times 100 = 6.9$	$\frac{74}{2535} = 2.9\%$
۴	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام مسکن به کل متقاضیان	درصد	$\frac{63}{70} \times 100 = 90$	$\frac{70}{70} \times 100 = 100$	$\frac{74}{90} = 82\%$
۵	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام ضروری	درصد	$\frac{225}{2225} \times 100 = 10.1$	$\frac{127}{2346} \times 100 = 5.4$	$\frac{152}{2535} = 5.9\%$
۶	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام ضروری به کل متقاضیان	درصد	$\frac{225}{310} \times 100 = 72.5$	$\frac{127}{253} \times 100 = 50$	$\frac{152}{240} = 63\%$
۷	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده ودیعه مسکن	درصد	$\frac{11}{2225} \times 100 = 0.49$	$\frac{5}{2346} \times 100 = 0.21$	$\frac{5}{2535} = 0.001$
۸	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده ودیعه مسکن به کل متقاضیان	درصد	$\frac{11}{11} \times 100 = 100$	$\frac{5}{5} \times 100 = 100$	$\frac{5}{5} = 100$
۹	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام بیمه درمانی	درصد	$\frac{105}{2225} \times 100 = 4.70$	رایگان	رایگان
۱۰	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام بیمه درمانی به کل متقاضیان	درصد	$\frac{105}{105} \times 100 = 100$	رایگان	رایگان
۱۱	میزان پوشش دانشجویان تحت پوشش بیمه حوادث به کل دانشجویان	درصد	$\frac{2225}{2225} \times 100 = 100$	کل دانشجویان = ۲۳۴۶	کل دانشجویان = ۲۵۳۵
۱۲	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام خرید کالا	درصد	$\frac{13}{2225} \times 100 = 0.58$	-	-----
۱۳	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام خرید کالا به کل متقاضیان	درصد	۱۰۰	-	-----
۱۴	نرخ کارشناس و کمک کارشناس واحد رفاه به کل دانشجویان	درصد	$\frac{3}{2225} \times 100 = 0.13$	-	-----
۱۵	نسبت پرداخت کنندگان هزینه نقدی خوابگاه به کل دانشجویان	درصد	$\frac{102}{2341} \times 100 = 4.3$	$\frac{40}{2346} = 1.7\%$	$\frac{30}{2535} = 1.18\%$
۱۶	نسبت پرداخت کنندگان هزینه نقدی خوابگاه به کل ساکنین خوابگاه	درصد	-	$\frac{40}{1138} = 3.5\%$	$\frac{30}{1174} = 2.55\%$

اداره تغذیه

شرح وظایف اداره تغذیه مستقر در معاونت دانشجویی فرهنگی دانشگاه

- نظارت بر حسن اجرای امور مربوط به سلف سرویس‌های دانشجویی دانشگاه
- نظارت بر بهداشت سلف سرویس‌های دانشکده‌های تابعه (سمنان - سرخه - آرادان - دامغان)
- ارائه درخواست جهت تامین مواد غذایی و تجهیزات سلف سرویس‌ها
- تهیه گزارش و ارائه راه حل‌های مناسب در زمینه تغذیه
- شرکت در جلسات به منظور بررسی مسائل تغذیه
- تدوین و ارائه برنامه‌های غذایی هفتگی و فصلی
- نظارت بر پخت، توزیع، کمیت و کیفیت غذای طبخ شده دانشجویان بر اساس جدول برنامه غذایی
- نظارت بر عملکرد پیمانکار سلف سرویس‌های دانشجویی دانشگاه طبق قرارداد
- شرکت در جلسات مناقصه و مزایده مربوط به تهیه، طبخ و توزیع غذای دانشجویی
- نظارت بر قرارداد سرویس و نگهداری و عملکرد پیمانکار سیستم اتوماسیون تغذیه
- مکاتبه و هماهنگی با آموزش دانشگاه و شرکت جهان گستر جهت صدور و نحوه توزیع کارت‌های دانشجویی چند منظوره (تغذیه) هوشمند
- شرکت در همایش، کارگاه، باز آموزشی و کنگره‌های تغذیه جهت ارتقای سطح اطلاعات علمی و تغذیه‌ای
- نظارت بر نگهداری مواد اولیه در انبار و سردخانه‌ها
- همکاری و برنامه ریزی غذایی در برگزاری اردوهای پیش دانشگاهی، مراسم مذهبی، اردوهای علمی، زیارتی و سیاحتی، اردوهای ورزشی، سمینارهای دانشجویی و جشن دانش آموختگی در طول سال
- جذب یارانه مواد غذایی تخصیص یافته از طرف وزارتخانه جهت تهیه غذا
- مطالعه و برنامه ریزی آموزش تغذیه صحیح به مصرف کنندگان
- مشاوره تغذیه دانشجویان مجرد و متأهل در صورت لزوم

شاخص های واحد تغذیه

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	سرانه فضای غذا خوری‌های دانشجویی	متر مربع	$\frac{۶۹۴}{۲۲۲۵} = ۰/۳۱$	$\frac{۶۹۴}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۲۹.۵۸$	$\frac{۱۰۹۰}{۲۵۳۵} = ۰.۴۳$
۲	سرانه فضای آشپزخانه غذا خوری‌های دانشجویی	متر مربع	$\frac{۳۸۰}{۲۲۲۵} = ۰/۱۷$	$\frac{۳۸۰}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۱۶.۱۹$	$\frac{۴۵۸}{۲۵۳۵} = ۰.۱۸$
۳	نسبت دانشجویان استفاده کننده از ناهار	درصد	$\frac{۹۹۶}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۴۴/۷$	$\frac{۷۶۲}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۳۲.۵$	$\frac{۹۲۸۹}{۲۵۳۵} = ۳۶.۶$
۴	نسبت دانشجویان استفاده کننده از شام	درصد	$\frac{۷۱۲}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۳۲$	$\frac{۵۴۲}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۲۳.۲$	$\frac{۷۱۵}{۲۵۳۵} = ۲۸$
۵	نسبت دانشجویان استفاده کننده از صبحانه	درصد	۰	$\frac{۶۲}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۲.۶$	$\frac{۱۱۳}{۲۵۳۵} = ۴.۵$
۶	نرخ کارشناس تغذیه	نفر	$\frac{۱}{۲۲۲۵} = ۰/۰۰۰۴$	$\frac{۱}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۰.۰۴$	$\frac{۱}{۲۵۳۵} = ۰.۰۴$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۷	نرخ کارکنان آشپز خانه	٪	$\frac{۲۳}{۲۲۲۵} = ٪/۰.۱$	$\frac{۲۱}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۰.۹$	$\frac{۲۲}{۲۵۳۵} = ۰.۸۶$
۸	میزان نظارت بهداشتی از سلف سرویسهای دانشجویی به بازدیدهای پیش بینی شده	٪	$\frac{۲۲}{۳۶} \times ۱۰۰ = ۶۱.۶$	$\frac{۱۶}{۲۴} \times ۱۰۰ = ۶۷$	$\frac{۱۹}{۲۴} = ۷۹$
۹	نسبت دستگاههای تحویل غذای سیستم اتوماسیون تغذیه دانشجویی به کل دانشجویان	٪	$\frac{۷}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۰.۳۱$	$\frac{۹}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۰.۳۹$	$\frac{۹}{۲۵۳۵} = ۰.۳۵$
۱۰	نسبت دستگاههای رزرو غذای سیستم اتوماسیون تغذیه دانشجویی به کل دانشجویان	٪	$\frac{۵}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۰.۲۲$	$\frac{۷}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۰.۳$	$\frac{۷}{۲۵۳۵} = ۰.۲۸$
۱۱	میزان دسترسی به اپراتور سیستم اتوماسیون تغذیه	٪	$\frac{۲}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۰.۰۸$	$\frac{۴}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۰.۱۷$	$\frac{۴}{۲۵۳۵} = ۰.۱۶$
۱۲	سرانه صندلی غذاخوری دانشجویی	٪	$\frac{۳۶۰}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۱۶.۱$	$\frac{۳۶۰}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۱۶.۱۷$	$\frac{۶۸۰}{۲۵۳۵} = ۲۷$
۱۳	سرانه هزینه تغذیه دانشجویی	ریال	$\frac{۱۶۳۳۶۵۱۸۹۵۲}{۳۲۱۸۵۴} = ۵۰۷۵۷$	$\frac{۷۸۵۱۶۷۲۶۳}{۱۶۵۹۵۱} = ۴۷۳۱۳$	$\frac{۹۲۶۸۷۸۲۸۲۱۸۸}{۱۸۴۲۵۴} = ۵۰۳۰۴$
۱۴	سرانه کالری دریافتی روزانه هر دانشجو	٪	$\frac{۱۹۹۰}{۲۶۰۰} \times ۱۰۰ = ۷۶.۵$	۲۵۰۰	۲۵۷۰
۱۵	سرانه پروتئین دریافتی روزانه هر دانشجو	٪	۸.۸۱	۹۷	۹۷
۱۶	سرانه کربوهیدرات دریافتی هر دانشجو	٪	۷۹	۳۲۱	۳۲۱
۱۷	سرانه چربی دریافتی روزانه هر دانشجو	٪	۸۹	۹۸	۹۸
۱۸	نسبت بودجه تخصیص یافته تغذیه دانشجویان به کل دانشجویان	٪	۶۱	-	-
۱۹	میزان رضایت دانشجویان از واحد تغذیه	٪	۵۲.۹	۸.۵۷	۵۸
۲۰	سرانه میز غذاخوری دانشجویی	٪	$\frac{۶۰}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۲.۶۹$	$\frac{۶۰}{۲۳۴۶} = ۲.۶$	$\frac{۱۲۳}{۲۵۳۵} = ۴.۹$

اداره خوابگاهها

شرح وظایف اداره خوابگاههای مستقر در معاونت دانشجویی فرهنگی دانشگاه

- نظارت بر عملکرد متصدیان، خدمه و سایر کارکنان خوابگاه
- تدوین و ارائه برنامه کاری متصدیان خوابگاه و تبیین برنامه ها و حصول اطمینان بر حسن انجام کار
- نظارت بر حسن اجرای مقررات و قوانین ابلاغ شده در خوابگاه
- نظارت دقیق بر حوزه مسئولیت و گزارش هر گونه تخلف و موارد مشکوک در اسرع وقت به مسئولان مربوطه
- مطالعه مستمر دقیق کلیه ضوابط ابلاغی، آئین نامه ها و مقررات اسکان دانشجویان و سایر بخشنامه های مربوطه
- سرکشی و بازدید مستمر از خوابگاهها و بررسی کمبودها و پیگیری آنها
- سرکشی و بازدید مستمر از پانسیونهای بخش خصوصی و ارسال گزارش به معاونت دانشجویی
- برنامه ریزی های آموزشی برای کارکنان خوابگاه
- مشاوره با دانشجویان خاطی ساکن خوابگاهها
- تهیه و تدوین گزارش فعالیت واحدهای تحت پوشش و آمارهای درخواستی
- ثبت آمار و شناسنامه خوابگاهی در هر نیم سال
- انجام امور مربوط به صدور مجوز خوابگاه
- انجام امور مربوط به تسویه حساب دانشجویان فارغ التحصیل
- پیگیری در برگزاری انتخابات شورای صنفی دانشجویان
- نظارت بر امر بهداشتی و امور تاسیساتی در خوابگاهها
- شرکت در جلسات و ارائه راهکارهای اجرایی جهت رفع مشکلات
- تکمیل چک لیست مربوط به پانسیونها در هر ماه
- ارزشیابی سالانه پرسنل زیر مجموعه بر اساس قوانین و مقررات مربوطه با هماهنگی مدیر دانشجویی
- پیگیری امور مربوط به کار ساعتی دانشجویان

شاخص های واحد خوابگاه

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	سرانه فضای فیزیکی خوابگاه های ملکی	مترمربع	$\frac{۱۸۸۷۳}{۱۳۳۳} = ۱۴.۱۵$	$\frac{۱۸۸۷۳}{۱۱۵۰} = ۱۶.۴۱$	$\frac{۲۴۴۰۷}{۱۲۰۲} = ۲۰.۳۰۵$
۲	سرانه فضای اتاق خوابگاه	مترمربع	$\frac{۷۱۱۶}{۱۳۳۳} = ۵.۳۳$	$\frac{۷۱۱۶}{۱۱۵۰} = ۶.۱۸$	$\frac{۷۸۱۵}{۱۲۰۲} = ۶.۵۰$
۳	سرانه سرویس بهداشتی	نفر واحد	$\frac{۱۳۳۳}{۱۳۳} = ۱۰.۰۲$	$\frac{۱۱۵۰}{۱۳۳} = ۸.۴۶$	$\frac{۱۲۰۲}{۱۳۳} = ۹.۰۳$
۴	سرانه دوش حمام	نفر واحد	$\frac{۱۳۳۳}{۹۲} = ۱۴.۴۸$	$\frac{۱۱۵۰}{۹۲} = ۱۲.۵$	$\frac{۱۲۰۲}{۱۰۷} = ۱۱.۲۳$
۵	سرانه یخچال	نفر فوت	$\frac{۲۸۳۰}{۱۳۳۳} = ۰.۲۰$	$\frac{۲۸۳۰}{۱۱۵۰} = ۰.۴۶$	$\frac{۲۸۳۰}{۱۲۰۲} = ۲.۳۵$
۶	سرانه رایانه	نفر رایانه	$\frac{۱۳۳۳}{۸} = ۱۶۶.۶۲$	$\frac{۱۱۵۰}{۸} = ۱۴۳.۷۵$	$\frac{۱۲۰۲}{۱۵} = ۸۰$
۷	سرانه اجاق گاز	نفر شعله	$\frac{۱۳۳۳}{۳۵۴} = ۳.۷۶$	$\frac{۱۱۵۰}{۳۵۴} = ۳.۲۴$	$\frac{۱۲۰۲}{۳۵۴} = ۳.۳۹$
۸	نرخ خطوط تلفن مستقیم شهری خوابگاه	نفر خط	$\frac{۱۳۳۳}{۱۵} = ۸۸/۸۶$	$\frac{۱۱۵۰}{۴} = ۲۸۷.۲$	$\frac{۱۲۰۲}{۸} = ۱۵۰.۲۵$
۹	نرخ خطوط تلفن داخلی خوابگاه		$\frac{۱۳۳۳}{۴} = ۳۳۳.۲۵$	$\frac{۱۵}{۱۱۵۰} = ۰.۰۱۳$	$\frac{۱۲۰۲}{۴} = ۳۰۰.۵$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱۰	نرخ خطوط تلفن همگانی خوابگاه	نفر خط	$\frac{۱۳۳۳}{۱۱} = ۱۲۱.۱۸$	$\frac{۱۱۵۰}{۱۱} = ۱۰۴.۵۴$	$\frac{۱۲۰۲}{۵} = ۲۴۰.۴$
۱۱	نرخ ناظم / ناظمه خوابگاه به دانشجو	درصد	$\frac{۱۳۳۳}{۱۴} = ۹۵.۲۱$	$\frac{۱۱۵۰}{۱۴} = ۸۲.۱۴$	$\frac{۱۲۰۲}{۲۳} = ۵۲.۲۶$
۱۲	نرخ خدمه‌های خوابگاه به دانشجو	درصد	$\frac{۱۳۳۳}{۱۲} = ۱۱۱.۰۸$	$\frac{۱۱۵۰}{۱۲} = ۹۵.۸۳$	$\frac{۱۲۰۲}{۱۷} = ۷۰.۷۰$
۱۳	نرخ کارشناس بهداشت محیط به خوابگاه	درصد	.	.	.
۱۴	میزان پوشش ایمنی در خوابگاه	درصد	$\frac{۷۰}{۱۳۳۳} = ۰.۰۵۲$	$\frac{۷۰}{۱۱۵۰} = ۰.۰۶$	$\frac{۱۸۸۴}{۱۲۰۲} = ۱۵۶.۷$ شده طبق چک لیست امتیاز محاسبه
۱۵	میزان پوشش بهره برداری دانشجویان از خوابگاه به تعداد کل دانشجویان دانشگاه	نفر	$\frac{۱۳۳۳}{۲۲۲۵} = ۵۹.۹۱$	$\frac{۱۱۵۰}{۲۳۴۶} = ۰.۴۹$	$\frac{۱۲۰۲}{۲۵۳۵} = ۴۷.۴۱$
۱۶	سرانه فضای سبز	متر مربع	$\frac{۷۰۰۰}{۱۳۳۳} = ۵.۵۲$	$\frac{۷۰۰۰}{۱۱۵۰} = ۶.۰۸$	$\frac{۶۶۳۹}{۱۲۰۲} = ۵.۵۲$
۱۷	سرانه فضای نماز خانه	متر مربع	$\frac{۴۸۷}{۱۳۳۳} = ۰.۳۶$	$\frac{۴۸۷}{۱۱۵۰} = ۰.۴۲$	$\frac{۳۶۸}{۱۲۰۲} = ۰.۳۰$
۱۸	سرانه فضای اتاق تلویزیون		$\frac{۲۸۵}{۱۳۳۳} = ۰.۲۱$	$\frac{۲۸۷}{۱۱۵۰} = ۰.۲۴$	$\frac{۲۸۵}{۱۲۰۲} = ۰.۲۳$
۱۹	سرانه فضای سالن مطالعه خوابگاه	متر مربع	$\frac{۸۸۷}{۱۳۳۳} = ۰.۶۶$	$\frac{۸۸۷}{۱۱۵۰} = ۰.۷۷$	$\frac{۸۸۷}{۱۲۰۲} = ۰.۷۳$
۲۰	سرانه بوفه خوابگاه به دانشجو	متر مربع	$\frac{۳۶}{۱۳۳۳} = ۰.۰۲۷$	$\frac{۳۶}{۱۱۵۰} = ۰.۰۳۱$	$\frac{۷۶}{۱۲۰۲} = ۰.۰۶۳$
۲۱	نرخ کارشناس اداری مرتبط به خوابگاه‌ها	نفر	۱	۱	۴

رسالت شورای انضباطی

دوره دانشجویی عبور از دوره نوجوانی به جوانی است و زمان آموختن و تجربه اندوزی جهت ورود به عرصه‌های جدی زندگی است لذا تشکیل شورای انضباطی احترام گذاشتن به دانشجو و ایجاد جایگاه ویژه رسیدگی به تخلفات دانشجویی می‌باشد تا تبعات سنگین قضایی بر دوش دانشجویان سنگینی نکند. با این اوصاف شوراهای انضباطی با حداکثر انعطاف و ظرافت با تخلفات دانشجویان برخورد می‌نمایند و فرصت جبران برای دانشجویان لحاظ می‌شود، لذا صدور آراء تعلیقی، اخذ تعهد مکتوب و تذکرات انضباطی فرصتی است برای جبران گذشته و در صورت عدم تکرار خطا و براساس مصلحت و تشخیص اعضای شورای انضباطی دانشگاه، امکان حذف برخی از سوابق انضباطی پس از پایان دانش آموختگی مطابق آیین نامه میسر خواهد بود.

اهداف استراتژیک شورای انضباطی

پاسداری از جایگاه رفیع دانشگاه و کمک به سالم نگه داشتن محیط‌های آموزشی، پژوهشی و تامین حقوق عمومی و ترغیب دانشجویان به حفظ کرامت دانشجویی و مقابله با بی‌نظمی و هنجارشکنی از مهمترین اهداف تشکیل و استمرار فعالیت شورای انضباطی در دانشگاه‌ها می‌باشد.

اداره مشاوره و خدمات روانشناختی

بیانیه رسالت

اداره مشاوره و خدمات روانشناختی حوزه‌ای از معاونت فرهنگی و دانشجویی است که با ارائه خدمات مشاوره‌ای در جهت ارتقاء سلامت روانی، رشد و بالندگی دانشجویان به توانمندسازی آنها در این زمینه کمک کرده تا دانشجویان بتوانند توانایی‌های کسب شده خود را در حل مسائل آتی و یافتن راه حل مشکلات به کار گرفته و قابلیت‌های‌شان را آشکار سازند.

شاخص های واحد مشاوره

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	سرانه ارائه خدمات مشاوره در خوابگاه دانشجویی	سرانه	۱	۰/۶۵	۰/۶۵
۲	درصد دانشجویان جدیدالورود تحت پوشش پایش سلامت روان	درصد	۹۲	۹۶	۹۰
۳	پایش میزان پیشرفت یا افت تحصیلی دانشجویان	درصد	۹۳	۷۴	۷۴
۴	دانشجویان جدیدالورود تحت پوشش آموزش مهارت- های زندگی و اجرای پروتکل نشاط و شادکامی با رویکرد دینی با استفاده از آموزش مهارت های زندگی	سرانه	۹۷	۹۲/۴	۸۸
۵	آموزش برنامه پیشگیری از اعتیاد کلاسیک و نو پدید	سرانه	۲	۶۰	۷۳
۶	دانشجویان در معرض آسیب تحت پیگیری و نظارت منظم براساس تست غربالگری سلامت روان	درصد	۹۰	۹۴	۴۸
۷	دانشجویان تحت اجرای آیین نامه مداخله در رفتارهای خود آسیب رسان	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۸	پیگیری امور مربوط به دانشجویان ارجاع شده به کمیته روانشناختی	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۹	درصد دانشجویان تحت پوشش اجرای پروتکل مقابله با افت تحصیلی	درصد	۹۳	۷۱	۷۱
۱۰	میزان مشاوره فردی دانشجویان	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۹۰
۱۲	میزان بهره مندی دانشجویان ارجاعی شورای انضباطی از خدمات مشاوره	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۱۳	تعداد خطوط مشاوره تلفن (Hot line, Help line)	تعداد خط	۱	۱	۱
۱۴	سرانه مشاوران و کارشناسان	سرانه	۲۰۰ .۰	۰/۰۰۰۸	۰ .۰۸

شاخص های واحد تربیت بدنی

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	سرانه فضاهای ورزشی سر پوشیده دانشگاه به دانشجویان	متر مربع	$\frac{3985}{2225} = 1.79$	$\frac{3985}{2346} = 1/698$	$\frac{4050}{2535} = 1.59$
۲	سرانه فضاهای ورزشی روباز دانشگاه به دانشجویان	متر مربع	$\frac{2200}{2225} = 0.988$	$\frac{2200}{2346} = 0/937$	$\frac{2200}{2535} = 0.867$
۳	نسبت برگزاری مسابقات ورزشی دانشگاه به دانشجویان شرکت کننده	تعداد	$\frac{15}{400} = 375$	$\frac{20}{500} = 0/04$	$\frac{20}{600} = 3.33$
۴	میزان دانشجویان شرکت کننده در اردوهای کوه پیمایی دانشگاه به کل دانشجویان	تعداد	$\frac{3985}{2225} = 0.224$	$\frac{500}{2346} = 0/213$	$\frac{250}{2535} = 9.86$
۵	سرانه فضاهای ورزشی خوابگاهی دانشگاه به کل دانشجویان	متر مربع	$\frac{3/935}{2225} = 1.768$	$\frac{3935}{2346} = 1/677$	$\frac{1550}{2563} = 0.611$
۶	نرخ دانشجویان ورزشکار دانشگاه به کل دانشجویان	تعداد	$\frac{600}{2225} = 0.269$	$\frac{1000}{2346} = 0/425$	$\frac{850}{2535} = 33.53$
۷	نرخ مربیان ورزشی دانشگاه به کل دانشجویان	تعداد	$\frac{8}{2225} = 0.003$	$\frac{16}{2346} = 0/006$	-
۸	نرخ کارشناسان تربیت بدنی دانشگاه به دانشجویان	تعداد	$\frac{2}{2225} = 0.0008$	$\frac{2}{2346} = 0/0008$	$\frac{3}{2535} = 0.118$
۹	میزان شرکت دانشجویان در ورزش همگانی به کل دانشجویان	تعداد	$\frac{800}{2225} = 0.359$	$\frac{1000}{2346} = 0/426$	$\frac{500}{2535} = 19.72$
۱۰	میزان شرکت دانشجویان در مسابقات ورزشی قهرمانی به کل دانشجویان	تعداد	$\frac{40}{2225} = 0.017$	$\frac{50}{2346} = 0/0213$	$\frac{20}{2535} = 0.788$
۱۲	نرخ دانشجویان دارای مقام های ورزشی کشوری به کل دانشجویان شرکت کننده در مسابقات کشوری	تعداد	.	.	.

سالنامه آماری ۱۳۹۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل هشتم معاونت درمان

معرفی معاونت درمان

رسالت

اهداف سازمانی معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان حفظ و ارتقای سلامت آحاد جامعه می‌باشد و در این راستا دو هدف اصلی یعنی توسعه کمی و کیفی، خدمات درمانی و تامین رضایتمندی مراجعین را به عنوان مبنای کار خود قرار داده است. در همین ارتباط این معاونت تاکید بر ارتقای کیفیت را به عنوان مهم‌ترین اصل خود که رضایتمندی مراجعین را هم 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.

ماموریت

- توسعه کمی: دستیابی به آمارهای واحدهای درمانی برای افزایش کیفیت و سطح دسترسی مراجعین به خدمات درمانی، آزمایشگاهی و غیره
- بررسی وضعیت موجود نیروی انسانی و تعیین وضعیت مطلوب در حوزه‌های تحت پوشش
- بررسی وضعیت موجود تجهیزات و تعیین وضعیت مطلوب در حوزه‌های تحت پوشش
- ارتقای کیفی: تعیین وضعیت شاخص‌های موجود سلامت در حوزه‌های تحت پوشش
- ارتقای سطح آگاهی و توانمندی نیروهای انسانی خدمات درمانی معاونت
- توجه به اقتصاد درمان در بهینه سازی و ارتقای کیفیت سلامت مراجعین بر اساس شاخص های استاندارد
- ارائه سریع و آسان خدمات درمانی به مراجعین در حوزه‌های تحت پوشش
- افزایش و ارتقای انگیزه گیرندگان و دهندگان خدمات درمانی مراجعین معاونت
- جلب حداکثری مشارکت خیرین سلامت در راستای تامین فضاها و تجهیزات تشخیصی و درمانی مورد نیاز مردم بر اساس نظام سطح بندی

اهداف استراتژیک

- اهداف کلان: کاهش مرگ و میر قابل اجتناب در مراکز تشخیصی و درمانی تحت پوشش نظارتی دانشگاه
- اهداف اختصاصی: دستیابی به اهداف برنامه توسعه پنجم در خصوص شاخص‌های سلامت به ویژه کاهش پرداخت هزینه‌های درمانی بیماران به میزان ۳۰ درصد.
- آشنایی صد درصد مدیران بیمارستانی به مباحث مدیریت امور بیمارستانی MMBA
- دفع و امحای بهداشتی زباله‌های عفونی بیمارستانی
- کاهش عفونت‌های بیمارستانی زیر ۱۲ درصد
- حذف خطاهای پزشکی و پیراپزشکی در مراکز تشخیصی و درمانی
- حذف مرگ و میر مادران باردار و عوارض ناشی از بارداری کاهش سزارین به میزان ۵ درصد به طور سالانه
- تعیین تکلیف به موقع بیماران در اورژانس به زیر ۶ ساعت
- کاهش مرگ و میر کودکان ۱-۷۹ ماهه بستری در بیمارستان‌ها تا حدود کشوری
- اجرای ۱۰۰ درصد برنامه نظارتی از مراکز تشخیصی و درمانی تحت پوشش دانشگاه
- حذف پرداخت‌های خارج از تعرفه قانونی مصوب
- کاهش مرگ‌های قابل اجتناب در اورژانس‌های پیش بیمارستانی و بیمارستانی به میزان ۱۰ درصد.

اهم وظایف مدیریت درمان و تعالی خدمات بالینی

- امور مربوط به تجهیزات مصرفی و سرمایه‌ای پزشکی
- امور مربوط به استاندارد سازی خدمات آزمایشگاهی در مراکز دولتی و خصوصی
- امور مربوط به بیماری‌های خاص

- امور مربوط به بیماریهای غیرواگیر و روانی
- امور مربوط به مراکز سوء مصرف مواد و الکل
- امور مربوط به زنان و مامایی
- امور مربوط به کودکان ۵۹-۱ ماهه
- امور مربوط به انعقاد قراردادهای حوزه درمان با بخش‌های حقیقی و حقوقی در راستای اجرایی شدن اصل ۴۴
- امور مربوط به مددکاری در بیمارستان‌های تابعه
- امور مربوط به اجرای طرح پزشک خانواده شهری در حوزه درمان
- امور مربوط به اقتصاد درمان
- انجام امور متخصصین
- انجام امور اداری ستاد درمان به عنوان جانشین معاون درمان
- ارزشیابی سالانه پرسنل تحت پوشش
- امور توسعه و بهسازی منابع فیزیکی و تجهیزاتی و نیروی انسانی بیمارستان‌های تابعه
- مشارکت در تیم‌های نظارت و بازدید از مراکز تشخیصی و درمانی و مؤسسات پزشکی و پیراپزشکی
- مشارکت در تیم‌های ارزشیابی مؤسسات پزشکی و پیراپزشکی و مراکز تشخیصی و درمانی
- مشارکت در آموزش پرسنل بیمارستان در خصوص اجرایی شدن بخش مدیریت و رهبری دو برنامه اعتبار بخشی و حاکمیت بالینی
- پایش گزارشات کمیته‌های بیمارستانی مربوط به حوزه مدیریت درمان و پسخوراندها
- برگزاری کمیسیون‌های نظام نوین بیمارستانی و شوراهای مشورتی علمی تخصصی درمان

اهم وظایف مدیریت نظارت بر اعتبار بخشی و صدور پروانه‌ها

واحد نظارت بر درمان

- برنامه ریزی فصلی جهت نظارت دوره ای و موردی از مراکز درمان سرپایی و بستری تحت پوشش دانشگاه
- انجام نظارت‌های دوره‌ای و موردی بر اساس برنامه‌های سه ماهه، نظارت بر مراکز درمانی سرپایی و دوره‌ای
- پس‌خوانندگزارش نظارت بر مراکز درمان سرپایی و بستری به معاونت درمان، ریاست دانشگاه اداره حقوقی دانشگاه سازمان نظام پزشکی، مراجع قضایی و سازمان تعزیرات حکومتی
- ارجاع مستندات مراکز درمان سرپایی متخلف به کمیسیون ماده ۸ تعزیرات حکومتی و کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاه جهت تصمیم‌گیری
- تشویق مراکز درمان سرپایی که دستورالعمل‌های نظارتی و ارائه خدمات درمانی را به نحو مناسبی رعایت می‌نمایند
- دریافت شکایت‌های مردمی و رسیدگی به شکایات و پس‌خوراند آن بر شاکه و مراجع ذیصلاح دانشگاه و سازمان‌های مرتبط (نظام پزشکی، تعزیرات و...)
- اطلاع‌رسانی دستورالعمل‌های ابلاغی ارائه خدمات درمانی در مراکز سرپایی و بستری به مراکز مربوطه
- بازدید از مطب پزشکان و دندانپزشکان و دفاتر کاری که از سازمان نظام پزشکی معرفی می‌شوند. (بر اساس دستورالعمل ضوابط بهداشتی و تسهیلات لازم در مطب‌ها)
- نظارت بر قراردادهای منعقد، بین دانشگاه و شرکت‌های تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی که مدیریت درمانگاه یا بخش خاص از مراکز درمانی وابسته به دانشگاه به آنها سپرده می‌شود
- جمع‌آوری مستندات افراد معرفی شده جهت کمیسیون شورای پزشکی و برگزاری شورای پزشکی
- تأیید گواهی استعلاجی کارمندان دولت و پرسنل دانشگاه
- استعلام روشهای درمانی جدید از وزارت متبوع (شرایط انجام، تعرفه و...)
- پاسخگویی به موارد درخواستی در سامانه ۱۴۹۰ رسیدگی به شکایات واصله از طریق سامانه و وزارت متبوع
- جمع‌آوری اطلاعات مراکز درمان سرپایی و همکاری در طرح پزشک خانواده (کمیته نظارت استانی پزشک خانواده
- همکاری با سازمان نظام پزشکی در خصوص کمیته تبلیغات- صدور پروانه‌ها و...

- همکاری با مدیریت درمان در راستای تصمیم‌گیری در خصوص مراکز درمان سوء مصرف و برگزاری کمیسیون ماده ۳۱ (کمیته منطقه ای مراکز درمان با آگونیسیت) و اجرای مصوبات کمیته مذکور
- شرکت در کمیته نظارت استانی مراکز درمانی و کاهش آسیب شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر و اجرای مصوبات کمیته نظارت استانی
- بررسی مصوبات کمیته مرگ و میر بیمارستانی و شرکت در جلسات مربوطه
- ارائه نظرات کارشناسی در خصوص مراکز درمانی بستری تحت پوشش دانشگاه
- ارائه نظرات کارشناسی در خصوص مراکز درمانی بستری تحت پوشش دانشگاه
- جمع آوری آمار ماهانه فصلی و ۶ ماهه مراکز درمان سوء مصرف مواد و ارائه به مراجع مرتبط دانشگاهی، وزارت متبوع و شورای هماهنگی
- شرکت در شورای فرعی مبارزه با مواد مخدر فرمانداری شهرستان سمنان
- همکاری با اداره بازرسی و رسیدگی به شکایات و عملکرد دانشگاه در خصوص بازدید از مراکز و یا بررسی شکایات مطروحه
- همکاری با سایر مدیریت‌های معاونت درمان و همچنین سایر معاونت های دانشگاه
- نظارت بر رعایت تعرفه های پزشکی ابلاغی
- انجام امور محوله در خصوص مکاتبات اداری بین دانشگاه و سایر ارگان‌ها طبق دستور معاونت محترم درمان

واحد اعتباربخشی

- آموزش کارشناسان بیمارستانی با مفاهیم اعتباربخشی بیمارستانی و کمک به استقرار برنامه در تمامی بیمارستان‌ها تحت پوشش دانشگاه
- ابلاغ دستورالعمل‌های اعتباربخشی بیمارستانی به مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه
- تعیین ارزیابان اعتباربخشی بیمارستانی و صدور ابلاغ ارزیابی از بخش‌های بیمارستانی که توسط ارزیابان محترم مورد ارزیابی قرار گیرد
- برگزاری دوره‌های آموزشی ارزیابان اعتباربخشی بیمارستانی
- حضور در بیمارستان‌های سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور به عنوان ارزیاب ارشد با توجه به ابلاغ اداره ارزشیابی معاونت درمان وزارت متبوع
- برگزاری دوره‌های ارزیابی سالانه اعتباربخشی بیمارستانی
- ابلاغ درجه اعتباربخشی بیمارستان‌ها بر اساس ارزیابی انجام شده

واحد صدور پروانه‌ها

- ابلاغ دستورالعمل‌های مرتبط با مراکز درمانی در خصوص رعایت ضوابط صدور پروانه‌ها
- جمع آوری درخواست‌های متقاضیان و اولویت بندی درخواست‌ها بر اساس تاریخ درخواست و نوع درخواست جهت طرح در کمیسیون ماده ۲۰
- بررسی صلاحیت متقاضیان تأسیس مراکز درمانی و مسئولین فنی و افراد شاغل در مراکز درمانی
- طرح درخواست‌های متقاضیان در کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاه (تهیه دستور کار کمیسیون) و اجرای مصوبات کمیسیون مذکور
- صدور موافقت اصولی و پروانه بهره برداری مراکز درمانی
- صدور مجوز واحد آگونیسیت مراکز درمان سوءمصرف مواد (پس از تأیید در کمیسیون‌های مربوطه)
- ابلاغ مجوزهای قانونی مؤسسين و مسئولیت فنی مراکز درمانی
- تمدید مجوزهای قانونی مراکز درمانی پس از تأیید در کمیسیون‌های مربوطه
- صدور پروانه مسئولیت فنی مراکز پس از تأیید در کمیسیون مربوطه
- ابطال پروانه‌های مراکز درمانی متخلف یا تعطیل شده پس از تأیید کمیسیون‌های مربوطه
- اطلاع رسانی به متقاضیان (در خصوص مصوبات کمیسیون ماده ۲۰) تأیید یا عدم تأیید درخواست‌های مراکز جهت پیگیری‌های لازم متقاضیان
- پاسخگویی به مکاتبات مراجع ذیصلاح دانشگاهی و خارج دانشگاهی در خصوص عملکرد مراکز درمانی تحت پوشش و مجوزهای قانونی

صادره سازمان‌ها و بیمه‌ها - تعزیرات حکومتی - مراجع قضایی
- ثبت اطلاعات مراکز در سامانه وزارت بهداشت

مدیریت مرکز حوادث و فوریت‌های پزشکی

- انجام هماهنگی‌های درون سازمانی و بین سازمانی برای اجرا و پیاده‌سازی مطلوب سیاست‌های کلی مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی در حوزه جغرافیایی دانشگاه
- ایجاد زیرساخت‌های لازم و فراهم آوردن امکانات و منابع مورد نیاز برای ارائه خدمات فوریت‌های پزشکی در حوزه جغرافیایی دانشگاه
- توزیع مناسب منابع و ارائه پیشنهاد برای گسترش، توسعه و ارتقاء کیفی و کمی سیستم اورژانس پیش بیمارستانی دانشگاه
- ارتقاء علمی کارکنان عملیاتی مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی دانشگاه
- انجام هماهنگی‌های درون سازمانی و بین سازمانی برای مدیریت حوادث غیر مترقبه و موارد بحران با همکاری سایر سازمان‌های امدادی
- توانمندسازی عموم مردم برای مشارکت و مداخله مؤثر و کارآمد در بخش بهداشت، درمان، حوادث غیر مترقبه و بحران

اهم وظایف مدیریت پرستاری

حیطه آمار، برآورد و توزیع کادر پرستاری

- بررسی، طبقه‌بندی و تجزیه و تحلیل آمار و اطلاعات جمع‌آوری شده از بیمارستانهای تابعه
- برآورد نیروی مورد نیاز بیمارستان‌ها بر اساس استانداردهای موجود و مقایسه با استانداردهای مطلوب و ارائه راهکار جهت رسیدن به وضع مطلوب به منظور ارتقاء مراقبت‌های کمی و کیفی به مددجویان
- بررسی و شناخت وضعیت کمی و کیفی کادر پرستاری در دانشگاه و تهیه آمار و ارقام مورد نیاز بر اساس مشخصات دموگرافیک افراد، وضعیت تختها و بخش‌ها، نوع خدمت مورد نیاز در بخش و ارائه به مدیران ارشد دانشگاه به منظور تصمیم‌گیری مناسب جهت جذب و بکارگیری نیروی جدید
- کنترل و نظارت بر توزیع صحیح کادر پرستاری در بخشها بر اساس ضریب پرستار به بیمار جهت ارائه مراقبت مناسب و ایمن به بیمار
- برآورد تعداد کادر پرستاری (پرستار، ماما، کاردان اتاق عمل و کاردان هوشبری) مورد نیاز از طریق لایحه خدمت پزشکان و پیراپزشکان و توزیع نیروها بر اساس الویت‌های تعیین شده
- همکاری در استخدام و بکارگیری کادر پرستاری، مصاحبه و توزیع نیروهای جدیدالاستخدام در واحدهای تحت پوشش
- اعلام نظر در خصوص کادر پرستاری انتقالی، مامور و متقاضیان بازنشستگی
- همکاری با معاونت توسعه مدیریت و منابع در خصوص تنظیم ضوابط و مقررات بکارگیری کادر پرستاری از طریق واگذاری به بخش غیر دولتی یا قرارداد موقت با دانشگاه
- رسیدگی به شکایات فنی و اداری کادر پرستاری به منظور ایجاد رضایتمندی در آنان و بالطبع ارتقای رضایتمندی مددجویان
- بررسی مصوبات کمیته‌های پرسنلی، ارزشیابی درونی، کنترل عفونت، سوانح، حوادث و... و ارائه بازخورد مناسب به مسئولین کمیته‌ها
- نظارت بر ارزشیابی و ارتقای شغلی کادر پرستاری به منظور افزایش رضایتمندی پرسنل

حیطه کنترل کیفی، پایش و ارزشیابی خدمات پرستاری

- تدوین و بازنگری مستمر استانداردهای مراقبتی (ساختار، فرایند و برابند) به مددجویان بر اساس مطالعات و پژوهش‌های کاربردی و با توجه به شرایط فرهنگی، اجتماعی و... ملی و منطقه‌ای
- پایش و ارزشیابی مستمر خدمات کمی و کیفی پرستاری به مددجویان
- سنجش توانمندی‌های مورد نیاز در سه سطح دانش، نگرش و رفتار کادر پرستاری از طریق آزمونهای مهارتی در دوره‌های مختلف کاری (بدو ورود -تغییر محل خدمت و...)- جهت ارائه مراقبت مناسب به مددجو
- تدوین و ارتقای مستمر شاخصهای کیفی خدمات مراقبتی به مددجویان
- شرکت در تیم ارزشیابی بیمارستانها و تکمیل چک‌لیستهای مربوطه به منظور تعیین درجه خدمات ارائه شده به مددجو
- بهینه‌سازی و ساماندهی به خدمات و مدیریت پرستاری اورژانس بیمارستانها به عنوان خط اول رسیدگی به مصدومین و مددجویان

- ارزیابی از کفایت و مناسب بودن تجهیزات مورد نیاز جهت ارائه خدمت مطلوب مراقبتی به مددجویان
- نظارت و کنترل بر استقرار مدیریت بحران در گروه پرستاری به منظور حفظ آمادگی و پاسخ مناسب در زمان بحران
- همکاری در تنظیم و بازنگری شرح وظایف کارکنان و شرایط احراز مشاغل پرستاری
- همکاری و ارائه پیشنهادات در جهت تنظیم و بازنگری ضوابط، مقررات و آیین نامه‌های حرفه‌ای
- شرکت در کمیته نقل و انتقالات پرسنل پرستاری و بررسی تقاضاهای رسیده
- ارائه پیشنهاد روشهای موثر در جهت بهبود روشها و تقلیل هزینه ها در خدمات پرستاری
- ارزیابی و ارزشیابی مستمر مراحل پیشرفت مسئولیت‌های محوله به کارشناسان تحت نظر و ارائه گزارش به مقام مافوق
- ایجاد ارتباط و هماهنگی مطابق با سیاستهای دفتر با کلیه سازمانها و واحدهای مربوطه
- همکاری در تهیه و تنظیم بودجه مورد نیاز برنامه‌های پرستاری

حیطه آموزش، بهسازی و توانمندسازی کادر پرستاری

- تعیین نیازهای آموزشی به تفکیک بخش و رده سازمانی کادر پرستاری به منظور ارائه مراقبت مطلوب به مددجویان
- برنامه ریزی و اجرای آموزش‌های مورد نیاز به مدیران، سوپروایزران آموزشی و بالینی، سرپرستاران و سایر کادر پرستاری در راستای ارتقای کیفیت مراقبتهای پرستاری به مددجویان
- نظارت بر عملکرد کمیته آموزش پرستاری، پرونده‌های آموزشی کادر پرستاری
- برگزاری کارگاه، سمینار و همایش‌های پرستاری در راستای ارتقای دانش و آگاهی کادر پرستاری و کاربرد شیوه‌های نوین مراقبتی از مددجویان
- پیگیری و انجام بیمه مسئولیت حرفه‌ای کادر پرستاری
- پیگیری فرصت‌های مناسب آموزشی در داخل و خارج کشور ارائه راه حل مناسب در این زمینه
- ارزشیابی اثر بخشی دوره‌های آموزشی و استخراج شاخص‌های ارتقاء کیفیت
- همکاری و شرکت در تنظیم برنامه‌های آموزش مداوم کارکنان پرستاری و نظارت بر حسن اجرای برنامه‌های مذکور

حیطه تحقیق، توسعه و برنامه ریزی در پرستاری

- برنامه ریزی جهت بررسی و تعیین اهداف کمی و کیفی، تعیین و تدوین استانداردهای کمی و کیفی پرستاری، شناخت مسائل و مشکلات پرستاری و ارائه راهکارهای عملی
- نیازسنجی پژوهشی و تعیین الویت‌های تحقیقات پرستاری در بیمارستان‌ها و واحدهای تحت پوشش دانشگاه جهت ارائه مراقبت مبتنی بر شواهد
- اجرای طرح‌های پژوهشی بر اساس نیازهای جامعه و ارائه نتایج به سایر گروه‌ها جهت ارتقاء کیفیت خدمات و نیل به توسعه پایدار

حیطه ارتباطات و آموزش سلامت و امور فرهنگی

- برنامه ریزی در خصوص استقرار و رعایت موازین شرعی و اخلاق پرستاری در مراقبت از بیماران در راستای رعایت منشور حقوق بیمار و حفظ حریم بیمار
- پایش و ارزشیابی مستمر رعایت موازین شرعی و حفظ حریم مددجو در واحدهای تحت پوشش
- نمایان ساختن جایگاه فرهنگی و حرفه‌ای پرستاری و مامائی اسلامی به جامعه و سایر کشورها از طریق رسانه‌ها، انتشارات و ...
- تشکیل تیم‌های آموزش سلامت به مددجو و خانواده‌های آنان به منظور ارتقای دانش و آگاهی مددجو و خانواده وی در خصوص بیماری، تشخیص، درمان، عوارض و نحوه مراقبت از خود در طول زمان بستری و زمان ترخیص
- تهیه و ارسال نرم‌افزار آموزشی، پمفلت، کتابچه و جزوات آموزشی در راستای آموزش سلامت به مددجو و همراهان وی
- پیگیری و برگزاری مراسم مختلف نظیر هفته سلامت، روز پرستار و ...
- هماهنگ نمودن فعالیتهای پرستاری با سایر واحدهای درون‌بخشی، ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی به منظور دستیابی به اطلاعات جدید و فن‌آوری روز جهت ارائه مراقبت مطلوب به مددجویان.

شاخص های معاونت درمان

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت تخت فعال به مصوب	درصد	$\frac{548}{945} \times 100 = 57.9$	$\frac{585}{945} \times 100 = 62$	$\frac{614}{945} \times 100 = 65$
۲	نسبت تخت های فعال ویژه به کل تخت های فعال	درصد	$\frac{86}{945} \times 100 = 9.1$	$\frac{101}{585} \times 100 = 17$	$\frac{105}{614} \times 100 = 17.1$
۳	متوسط مدت اقامت بیمار	-	$\frac{124132}{49185} = 2.52$	$\frac{149467}{56928} = 2.6$	$\frac{162572}{64404} = 2.52$
۴	درصد اشغال تخت	درصد	$\frac{124132}{177390} \times 100 = 69$	$\frac{149467}{213525} \times 100 = 70$	$\frac{162572}{234110} \times 100 = 75.2$
۵	میزان چرخش اشغال تخت	-	$\frac{49185}{548} = 89.75$	$\frac{56928}{585} = 97.3$	$\frac{64404}{614} = 104.89$
۶	میزان وقفه در چرخش اشغال تخت	روز	$\frac{53258}{49185} = 1.08$	$\frac{64058}{56928} = 1.12$	$\frac{61538}{64404} = 0.95$
۷	نسبت پزشک به جمعیت	نفر	$\frac{362}{39750.5} \times 1000 = 0.9$	$\frac{336}{406769} \times 1000 = 0.08$	$\frac{376}{402586} = 0.09$
۸	نسبت دندانپزشک به جمعیت	نفر	$\frac{82}{39750.5} \times 1000 = 0.2$	$\frac{82}{406769} \times 1000 = 0.02$	$\frac{82}{402586} = 0.02$
۹	نسبت تخت فعال به ۱۰۰۰ نفر جمعیت	نفر	$\frac{548}{39750.5} \times 1000 = 1.38$	$\frac{585}{406769} \times 1000 = 1.44$	$\frac{614}{402586} \times 1000 = 1.52$
۱۰	نسبت تخت مصوب به ۱۰۰۰ نفر جمعیت	نفر	$\frac{945}{39750.5} \times 1000 = 2.4$	$\frac{945}{406769} \times 1000 = 2.32$	$\frac{945}{402586} \times 1000 = 2.35$
۱۱	سرانه نیروی انسانی به تخت فعال در بیمارستان های تابعه	نفر	$\frac{1734}{548} = 3.16$	$\frac{1914}{585} = 3.27$	$\frac{1734}{614} = 2.82$
۱۲	سرانه نیروی انسانی پیراپزشک به تخت فعال	نفر	$\frac{186}{548} = 0.34$	$\frac{194}{585} = 0.33$	$\frac{214}{614} = 0.35$
۱۳	نسبت طول راه های با پوشش استاندارد به کل راهها (بزرگراه)	درصد	$\frac{349}{369} \times 100 = 94.57$	$\frac{349}{369} \times 100 = 94.57$	$\frac{349}{369} \times 100 = 94.58$
۱۴	نسبت طول راه های با پوشش استاندارد به کل راهها (راه اصلی)	درصد	$\frac{213.5}{330.5} \times 100 = 64.59$	$\frac{213.5}{330.5} \times 100 = 64.59$	$\frac{213.5}{330.5} \times 100 = 64.59$
۱۵	نسبت طول راه های با پوشش استاندارد به کل راهها (راه فرعی)	درصد	$\frac{114}{164} \times 100 = 69.51$	$\frac{114}{164} \times 100 = 69.51$	$\frac{114}{164} \times 100 = 69.52$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱۶	نسبت پایگاه به ازای ۱۰۰ کیلومتر راه اصلی (راه اصلی و بزرگراه)	درصد	$\frac{۲۵}{۶۹۹.۵} \times ۱۰۰ = ۳.۵$	$\frac{۲۵}{۶۹۹.۵} \times ۱۰۰ = ۳.۵$	$\frac{۲۶}{۶۹۹.۵} \times ۱۰۰ = ۳.۷$
۱۷	متوسط زمان رسیدن به صحنه تصادف از زمان تماس مددجو (دقیقه) درون شهری، برون شهری	دقیقه	شهری : ۵ جاده ای : ۱۰	شهری : ۵ جاده ای : ۸	شهری : ۵ جاده ای : ۹
۱۸	درصد پوشش عملیات رسیدگی و انتقال مصدومین تصادفات ترافیکی توسط اورژانس ۱۱۵ به بیمارستانها و مراکز درمانی در شهرها و جاده ها	درصد	$\frac{۳۸.۳}{۶۰۷۸} \times ۱۰۰ = ۶۲.۵۰$	$\frac{۵۴۶۴}{۶۳۳۱} \times ۱۰۰ = ۸۶.۳$	$\frac{۵۵۸۴}{۵۸۵۷} \times ۱۰۰ = ۹۵.۳۳$
۱۹	نسبت ماموریت‌های حوادث ترافیکی به تعداد کل ماموریت‌های اورژانس	درصد	$\frac{۳۲۸۲}{۲۴۰۷۷} \times ۱۰۰ = ۱۳.۶۳$	$\frac{۵۲۳۳}{۲۵۲۴۱} \times ۱۰۰ = ۲۰.۷$	$\frac{۵۷۹۳}{۲۸۴۰۷} \times ۱۰۰ = ۲۰.۳۹$
۲۰	نسبت نیروهای واجد تحصیلات دانشگاهی مرتبط با فوریت های پزشکی به کل پرسنل عملیاتی اورژانس ۱۱۵	درصد	$\frac{۷۵}{۱۴۲} \times ۱۰۰ = ۵۲.۸$	$\frac{۱۱۶}{۱۷۰} \times ۱۰۰ = ۶۸$	$\frac{۱۱۴}{۱۵۲} \times ۱۰۰ = ۷۴.۳۴$
۲۱	تعداد پایگاه های اورژانس شهری	تعداد	۴	۶	۶
۲۲	تعداد پایگاه‌های اورژانس جاده‌ای	تعداد	۲۱	۱۹	۲۰
۲۳	متوسط مراجعه روزانه به اورژانس بیمارستان	نفر	$\frac{۲۲۳۱۸۳}{۳۶۵} = ۶۱۱.۴۶$	$\frac{۲۳۸۱۸۵}{۳۶۵} = ۶۲۵.۵$	$\frac{۲۴۹۷۹۸}{۳۶۵} = ۶۸۴.۳۷$
۲۴	نسبت ارجاع از سایر مراکز	درصد	$\frac{۱۵۱۹}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = ۰.۶۰$	$\frac{۷۹۱}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = ۰.۳۳$	$\frac{۴۵۰}{۲۴۹۷۹۸} \times ۱۰۰ = ۰.۱۸$
۲۵	نسبت پذیرش از EMS	درصد	$\frac{۱۱۸۰۴}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = ۵.۲۰$	$\frac{۱۳۲۸۵}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = ۵.۶$	$\frac{۱۴۴۷۵}{۲۴۹۷۹۸} \times ۱۰۰ = ۷.۵$
۲۶	میزان فوتی بدو ورود	درصد	$\frac{۱۹۶}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = ۰.۰۸۷$	$\frac{۱۳۰}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = ۰.۰۵$	$\frac{۱۶۷}{۲۴۹۷۹۸} \times ۱۰۰ = ۰.۰۶۰$
۲۷	میزان ترک اورژانس با رضایت شخصی	درصد	$\frac{۵۲۱۸}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = ۲.۳$	$\frac{۷۷۰۰}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = ۳.۲$	$\frac{۷۹۳۷}{۲۴۹۷۹۸} \times ۱۰۰ = ۳.۱۷$
۲۸	میزان اعزام به سایر مراکز	درصد	$\frac{۸۲۸}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = ۰.۳$	$\frac{۷۱۳}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = ۰.۲$	$\frac{۵۳۴}{۲۴۹۷۹۸} \times ۱۰۰ = ۰.۲۱$
۲۹	میزان فوت در ۲۴ ساعت اول پذیرش در اورژانس	درصد	$\frac{۱۲۹}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = ۰.۰۵۷$	$\frac{۱۵۲}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = ۰.۰۶$	$\frac{۱۵۰}{۲۴۹۷۹۸} \times ۱۰۰ = ۰.۰۶$
۳۰	میزان فوت بعد از ۲۴ ساعت اول پذیرش در اورژانس	درصد	$\frac{۱}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۰}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۰}{۲۴۹۷۹۸} \times ۱۰۰ = ۰$

ردیف	شاخص	عنوان	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	درصد بیماران بستری که فرم ارزیابی تخصصی تکمیل شده در پرونده آنها قرار گرفته	بیمارستان فاطمیه و کوثر	٪	$\frac{1200}{2544} \times 100 = 47$	$\frac{3050}{4529} \times 100 = 67$
۲		بیمارستان امیرالمومنین	٪	$\frac{240}{1728} \times 100 = 13$	$\frac{1200}{2042} \times 100 = 59$
۳		بیمارستان ۱۵ خرداد مهدیشهر	٪	$\frac{240}{492} \times 100 = 48$	$\frac{350}{606} \times 100 = 58$
۴		بیمارستان ولایت	٪	$\frac{1}{2} \times 100 = 0.5$	$\frac{1250}{2801} \times 100 = 45$
۵		بیمارستان امام گرمسار	٪	$\frac{100}{1020} \times 100 = 9$	$\frac{750}{1719} \times 100 = 44$
۶		بیمارستان امام حسین آرادان	٪	$\frac{0}{240} \times 100 = 0$	$\frac{10}{173} \times 100 = 6$
۷		شهرستان سمنان	٪	$\frac{1440}{4272} \times 100 = 25$	$\frac{4250}{6571} \times 100 = 65$
۸		شهرستان مهدیشهر	٪	$\frac{240}{492} \times 100 = 48$	$\frac{350}{606} \times 100 = 58$
۹		شهرستان سرخه	٪	.	.
۱۰		شهرستان دامغان	٪	$\frac{0}{1920} \times 100 = 0$	$\frac{250}{2801} \times 100 = 9$
۱۱		شهرستان آرادان	٪	$\frac{0}{240} \times 100 = 0$	$\frac{10}{173} \times 100 = 6$
۱۲		شهرستان گرمسار	٪	$\frac{100}{1020} \times 100 = 9$	$\frac{750}{1719} \times 100 = 44$
۱۳		استان سمنان	٪	$\frac{1780}{7944} \times 100 = 22$	$\frac{5610}{11870} \times 100 = 47$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۹۴
۱	درصد بازدید از بیمارستان ها	درصد	$\frac{6}{12} \times 100 = 50$
۲	تعداد پیگیری های مکتوب از واحد تغذیه بیمارستانها برای اصلاح مشکلات بر اساس اعتبار بخشی بازدیدها	تعداد	۱۰
۳	تعداد دوره های آموزشی/بازآموزی برگزار شده توسط کارشناس تغذیه معاونت (دوره ICU-کلیه-سوختگی و...) برای کارشناسان تغذیه بیمارستانها	تعداد	۲
۴	تعداد دوره های آموزشی/توجهی برگزار شده توسط کارشناس تغذیه معاونت برای مدیران، روسا و کادر درمانی بیمارستانهای تحت پوشش یا معاونت	تعداد	۶
۵	تعداد جلسات جمعی و نشست های مشترک با کارشناسان تغذیه بیمارستانها	تعداد	۱۲
۶	درصد پوشش فرم های ارزیابی اولیه تغذیه ای در بیمارستان ها	درصد	$\frac{5}{6} \times 100 = 83.3$
۷	درصد پوشش فرم های ارزیابی تخصصی تغذیه ای در بیمارستان ها	درصد	$\frac{83.3}{6} \times 100 = 138.8$
۸	درصد کارشناسان تغذیه آموزش دیده در بیمارستانهای واجد بخش ICU در خصوص حمایت های تغذیه ای در ICU(O)	درصد	$\frac{8}{8} \times 100 = 100$
۹	درصد کارشناسان تغذیه آموزش دیده در خصوص تغذیه در بیماریهای کلیوی	نفر	$\frac{1}{8} \times 100 = 12.5$
۱۰	درصد تطابق فرایندهای خدمات غذایی بیمارستان ها با فرایندهای مطلوب	درصد	$\frac{5}{6} \times 100 = 83.3$
۱۱	درصد رضایتمندی بیماران از مراقبتها و خدمات واحد تغذیه	درصد	$\frac{1000}{1782} \times 100 = 56$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	میزان معرفی نامه های صادر شده بیماران دیالیزی	درصد	$\frac{153}{153} \times 100 = 100$	$\frac{199}{199} \times 100 = 100$	$\frac{190}{190} \times 100 = 100$
۲	نسبت بیمار به دستگاه دیالیز	درصد	$\frac{153}{37} \times 100 = 4.1$	$\frac{199}{40} \times 100 = 5$	$\frac{190}{42} = 4.5$
۳	میزان جلسات دیالیز بیکربنات	درصد	$\frac{1936}{1976} \times 100 = 98$	$\frac{2675}{2675} \times 100 = 100$	$\frac{28800}{28800} \times 100 = 100$
۴	میزان پرستاران آموزش دیده بخش دیالیز	درصد	$\frac{25}{26} \times 100 = 95$	$\frac{28}{29} \times 100 = 96.5$	$\frac{22}{22} \times 100 = 100$
۵	میزان بیماران تالاسمی ثبت شده در پورتال وزارت بهداشت	درصد	$\frac{49}{49} \times 100 = 100$	$\frac{52}{52} \times 100 = 100$	$\frac{52}{52} \times 100 = 100$
۶	میزان بیماران ام اس ثبت شده در پورتال وزارت بهداشت	درصد	$\frac{294}{294} \times 100 = 100$	$\frac{368}{368} \times 100 = 100$	$\frac{413}{413} \times 100 = 100$
۷	میزان بیماران پیوندی ثبت شده در پورتال وزارت بهداشت	درصد	$\frac{155}{155} \times 100 = 100$	$\frac{163}{163} \times 100 = 100$	$\frac{153}{153} \times 100 = 100$
۸	میزان بیماران هموفیلی ثبت شده در پورتال وزارت بهداشت	درصد	$\frac{27}{27} \times 100 = 100$	$\frac{31}{31} \times 100 = 100$	$\frac{31}{31} \times 100 = 100$
۹	میزان اهدای عضو به ازای میلیون نفر جمعیت	نفر	$\frac{6}{397505} \times 1000000 = 15.09$	$\frac{6}{406769} \times 1000000 = 14.75$	$5.7 \frac{7}{14} = 1$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۹۴
۴۶	میزان سزارین کل	درصد	$\frac{2955}{4631} \times 100 = 64$	$\frac{4267}{4940} \times 100 = 86$	$\frac{2896}{5267} \times 100 = 55$
۴۷	میزان زایمان طبیعی	درصد	$\frac{1676}{4631} \times 100 = 36$	$\frac{6270}{4940} \times 100 = 127$	$\frac{2371}{5267} \times 100 = 45$
۴۸	میزان علل سزارین به کل زایمان	سزارین به علت درخواست مادر به کل زایمان	$\frac{127}{4631} \times 100 = 3$	$\frac{127}{4940} \times 100 = 2.6$	$\frac{17}{5267} \times 100 = 0.3$
		سزارین به علت غیرتکراری به کل زایمان	$\frac{1947}{4631} \times 100 = 42$	$\frac{1509}{4940} \times 100 = 30.5$	$\frac{1426}{5267} \times 100 = 27.3$
		سزارین به علت اولین بارداری به کل زایمان	$\frac{1288}{4631} \times 100 = 28$	$\frac{981}{4940} \times 100 = 20$	$\frac{975}{5267} \times 100 = 18.5$
۴۹	مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه	درصد	$\frac{22}{4573} \times 1000 = 7$	$\frac{23}{4894} \times 1000 = 4.7$	$\frac{25}{5215} \times 1000 = 4.8$
۵۰	میزان مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه به تفکیک داخل و خارج بیمارستان	مرگ‌های داخل بیمارستان	$\frac{15}{22} \times 100 = 68$	$\frac{19}{22} \times 100 = 86$	$\frac{26}{25} \times 100 = 104$
		مرگ‌های خارج بیمارستان	$\frac{17}{22} \times 100 = 77$	$\frac{4}{22} \times 100 = 18$	$\frac{9}{25} \times 100 = 36$
۵۱	میزان مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه به تفکیک علل	مرگ کودک به علت حوادث ترافیکی	$\frac{3}{22} \times 100 = 14$	$\frac{4}{22} \times 100 = 18$	$\frac{8}{25} \times 100 = 32$
		مرگ کودک به علت حوادث غیرترافیکی	$\frac{3}{22} \times 100 = 14$	$\frac{2}{22} \times 100 = 9$	$\frac{6}{25} \times 100 = 24$
		مرگ کودک به علت ناهنجاری‌ها	$\frac{8}{22} \times 100 = 36$	$\frac{5}{22} \times 100 = 23$	$\frac{2}{25} \times 100 = 8$
۵۲	میزان مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه به تفکیک سن	مرگ کودک ۱-۱۲ ماهه	$\frac{24}{22} \times 100 = 109$	$\frac{13}{22} \times 100 = 59$	$\frac{19}{25} \times 100 = 76$
		مرگ کودک ۱۳-۵۹ ماهه	$\frac{8}{22} \times 100 = 36$	$\frac{10}{22} \times 100 = 45$	$\frac{16}{25} \times 100 = 64$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۹۲	سال ۹۳	سال ۹۴
۵۳	مرگ پریناتال	تعداد مرگ پریناتال	$\frac{125}{3573} \times 1000 = 35$	$\frac{101}{4894} \times 1000 = 21$	$\frac{106}{5215} \times 1000 = 20.3$
۵۴	میزان مرگ پریناتال به و تفکیک نوزادی IUFD	تعداد مرگ‌های نوزادی	$\frac{67}{125} \times 100 = 53.6$	$\frac{55}{101} \times 100 = 54.5$	$\frac{54}{106} \times 100 = 50.9$
		تعداد مرگ‌های IUFD	$\frac{58}{125} \times 100 = 46.4$	$\frac{46}{101} \times 100 = 45.5$	$\frac{52}{106} \times 100 = 49$
۵۵	میزان مرگ پریناتال به تفکیک سن	مرگ زیر ۲۸ هفته بارداری	$\frac{72}{125} \times 100 = 57.6$	$\frac{59}{101} \times 100 = 58.4$	$\frac{45}{106} \times 100 = 42.4$
		مرگ بالای ۲۸ هفته بارداری	$\frac{53}{125} \times 100 = 42.4$	$\frac{42}{101} \times 100 = 41.6$	$\frac{61}{106} \times 100 = 57.5$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	نسبت کادر پرستاری به تخت ثابت	درصد	$\frac{۶۴۸}{۹۴۵} \times ۱۰۰ = ۶۸$	$\frac{۶۷۲}{۹۴۵} \times ۱۰۰ = ۷۱.۱$
۲	نسبت پرستاران طرحی	درصد	$\frac{۱۲۶}{۶۴۸} \times ۱۰۰ = ۱۹$	$\frac{۱۴۵}{۶۷۲} \times ۱۰۰ = ۲۱.۵$
۳	درصد بیمه مسئولیت‌های حرفه‌ای کادر پرستاری	درصد	$\frac{۶۴۸}{۶۴۸} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۶۷۲}{۶۷۲} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۴	نسبت شاغلین پرستارمرد به کل	درصد	$\frac{۷۶}{۶۴۸} \times ۱۰۰ = ۱۱.۷$	$\frac{۸۷}{۶۷۲} \times ۱۰۰ = ۱۳$
۵	نسبت شاغلین پرستارزن به کل	درصد	$\frac{۵۷۲}{۶۴۸} \times ۱۰۰ = ۸۸$	$\frac{۵۸۵}{۶۷۲} \times ۱۰۰ = ۸۷$
۶	تعداد مراکز سوء مصرف مواد به جمعیت	نفر	$\frac{۵۳}{۴۰۶۷۶۹} \times ۱۰۰۰۰۰ = ۱۳۰.۳$	$\frac{۵۲}{۴۰۲۵۸۶} \times ۱۰۰۰۰ = ۱۲۹$
۷	درصد شکایات درمانی بررسی شده	درصد	$\frac{۱۲۰}{۱۲۵} \times ۱۰۰ = ۹۶$	$\frac{۸۸}{۱۶۶} \times ۱۰۰ = ۵۳$
۸	درصد شکایات خطای درمانی	درصد	$\frac{۱۳}{۱۲۵} \times ۱۰۰ = ۱۰.۴$	$\frac{۳۲}{۱۶۶} \times ۱۰۰ = ۱۹.۲$
۹	درصد پرونده‌های ارجاع شده به کمیسیون ماده ۱۱	نفر	$\frac{۱۸}{۱۲۰} \times ۱۰۰ = ۱۵$	$\frac{۴۶}{۱۶۶} \times ۱۰۰ = ۲۷.۷$
۱۰	درصد درمانگاه‌های عمومی به جمعیت	درصد	$\frac{۲۱}{۴۰۶۷۶۹} \times ۱۰۰۰۰ = ۰.۵$	$\frac{۲۱}{۴۰۲۵۸۶} \times ۱۰۰۰۰ = ۰.۵۱$
۱۱	درصد بازدید مطب پزشکان	درصد	$\frac{۹۸}{۲۷۸} \times ۱۰۰ = ۳۵$	$\frac{۲۹۹}{۲۷۴} = ۱$

سالنامه آماری ۱۳۹۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان
مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

فصل نهم
معاونت
غذا و دارو

معرفی معاونت غذا و دارو

معاونت غذا و دارو یکی از معاونت‌های دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی است. کلیه وظایف مربوط به برنامه ریزی و نظارت در امور دارو، فرآورده‌های غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی بر عهده این معاونت است. این معاونت مسئول است در راستای اجرای شرح وظایف محول شده، سلامت داروها و فرآورده‌های غذایی، آرایشی و بهداشتی را از طریق نظارت بر اجرای سیاست‌های تدوین شده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کنترل نماید.

نظارت مستمر بر داروخانه‌ها، واحدهای تولید کننده فرآورده‌های غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، تهیه و توزیع داروهای تحت کنترل، تلاش در جهت جلوگیری از عرضه فرآورده‌های دارویی، غذایی، آرایشی و بهداشتی قاچاق و غیرمجاز، رسیدگی به درخواست‌های تاسیس کارخانجات صنایع غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و صدور پروانه‌های بهره برداری، مسئول فنی و پروانه‌های ساخت و انجام آزمون‌های شیمیایی و میکروبیوم روی محصولات تولیدی موسسات تحت پوشش جهت اطمینان از کیفیت محصولات تولید شده از دیگر وظایف این معاونت می‌باشد. با توجه به اهمیت فوق‌العاده تضمین سلامت و ایمنی محصولات از تولید تا مصرف امروزه علاوه بر کنترل محصولات در سطح تولید کنترل و نظارت محصولات مشمول قانون مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی در سطح عرضه تحت عنوان طرح کشوری PMS زیر نظر سازمان غذا و دارو توسط این معاونت صورت می‌پذیرد و نتایج آن جهت پیگیری به سازمان غذا و دارو اعلام می‌شود. این معاونت همچنین موظف است از طریق اطلاع رسانی و آموزش های لازم بستری مناسب برای تجویز و مصرف منطقی داروها فراهم نماید.

ماموریت معاونت غذا و دارو

- ارتقاء و بهبود مستمر کمی و کیفی مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی در جهت ارتقای سطح سلامت جامعه
- فرهنگ سازی و ارتقاء آگاهی عمومی و دانش تخصصی در زمینه توزیع، عرضه و مصرف دارو، مکمل‌های غذایی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
- ارتقاء کیفیت و دسترسی به داروهای مورد نیاز بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه
- ارتقاء کیفیت و ارائه خدمات داروئی در داروخانه‌های تحت پوشش دانشگاه
- مقابله با توزیع و عرضه داروهای قاچاق - تقلبی و غیرمجاز در داروخانه‌ها و مراکز فروش داروهای گیاهی
- فرهنگ سازی و ارتقای آگاهی عمومی و دانش تخصصی در زمینه توزیع، عرضه، مصرف مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
- بهبود وضعیت صنایع تولید کننده مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی در جهت تولید سالم و با کیفیت
- تامین سلامت مصرف کنندگان مطابق با آخرین دستاوردهای علمی و استانداردهای ملی و جهانی
- تأمین و توزیع عادلانه داروها و دسترسی آسان عموم مردم به خدمات دارویی

اهداف استراتژیک

- ارتقاء کیفیت و ارائه خدمات دارویی در داروخانه‌های تحت پوشش دانشگاه
- ارتقاء کیفیت و دسترسی به داروهای مورد نیاز بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه
- مقابله با توزیع و عرضه داروهای قاچاق - تقلبی و غیرمجاز در داروخانه‌ها و مراکز فروش داروهای گیاهی
- مقابله با توزیع و عرضه مکمل‌های تغذیه‌ای ورزشی و داروهای در سالن‌های بدنسازی تحت پوشش دانشگاه

اهم وظایف مدیریت نظارت بر دارو و مواد مخدر

- انجام امور قانونی مرتبط با داروخانه‌ها شامل صدور پروانه‌های تاسیس صلاحیت مسئول فنی داروخانه‌ها، مسئول فنی، تمدید پروانه‌های مسئولین فنی، امتیاز بندی متقاضیان تاسیس داروخانه، صدور گواهی اشتغال بکار جهت متقاضیان و...
- نظارت بر نحوه عملکرد مراکز ارائه خدمات دارویی شامل انبارهای دارویی، بیمارستان‌ها و شبکه‌ها، داروخانه‌های بخش خصوصی و دولتی
- اعم از مراکز بهداشتی، درمانی، شهری و روستایی، بیمارستان‌های دولتی و خصوصی، شرکت‌های پخش دارویی، بانک سازی‌ها و...
- رسیدگی به شکایات مردمی در خصوص مسائل دارویی
- نظارت بر توزیع دارو توسط شرکت‌های پخش
- تامین داروهای مورد نیاز استان از مراکز تولید کننده داروهای خصوصی و دولتی
- نظارت بر توزیع شیر خشک‌های رژیمی و صدور حواله شیر خشک در استان

- تهیه و توزیع داروهای مخدر مورد نیاز بیمارستان‌ها، مراکز درمانی، بیماران سرطانی و صعب‌العلاج، مراکز ترک اعتیاد استان
- نظارت بر نحوه مصرف داروهای مخدر بیمارستانی
- نظارت بر مراکز تهیه و توزیع الکل
- مقابله با توزیع و عرضه داروهای قاچاق - تقلبی و غیرمجاز در داروخانه‌ها و مراکز فروش داروهای گیاهی
- فرهنگ سازی و ارتقا آگاهی عمومی و دانش تخصصی در زمینه توزیع، عرضه، مصرف دارو و مواد خورکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
- مقابله با توزیع و عرضه مکمل‌های تغذیه‌ای ورزشی و داروهای در سالن‌های بدنسازی تحت پوشش دانشگاه

شاخص‌های مدیریت نظارت بر دارو و مواد مخدر

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	درصد پوشش داروخانه‌ها بر حسب جمعیت (به ازای هر ۷۰۰۰ نفر یک باب داروخانه)	درصد	$\frac{۴۲}{۴۴} \times ۱۰۰ = ۹۵$	$\frac{۴۵}{۴۵} = ۱۰۰$	$\frac{۴۶}{۴۶} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲	نسبت بازدید از داروخانه‌های خصوصی	تعداد	$\frac{۲۳۰}{۴۲} = ۵.۴۷$	$\frac{۲۴۷}{۴۵} = ۵.۴۹$	$\frac{۲۳۱}{۴۷} = ۴.۹۱$
۳	تعداد شرکت توزیع داروی مستقر در سمنان	تعداد	۹	۱۱	۱۲
۴	تعداد شرکت توزیع داروی غیرمستقر در سمنان	تعداد	۹	۱۲	۱۱
۵	تعداد مراکز ترک اعتیاد	تعداد	۵۳	۵۳	۵۸

اهم وظایف مدیریت نظارت بر مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

- انجام امور قانونی مرتبط با موسسات خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی شامل صدور پروانه بهره برداری، پروانه مسئول فنی، تمدید پروانه مسئولین فنی، امتیازبندی موسسات براساس دستورالعمل PRPS، صدور گواهی صادرات، صدور مجوز استفاده از ظرفیت خالی و نام تجاری
- نظارت مستمر بر فعالیت‌های مراکز تولید و بسته بندی مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و سردخانه‌ها، انبارهای نگهداری مواد غذایی، مراکز عرضه فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی
- نظارت بر اجرای قوانین و مصوبات فنی و بهداشتی مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، صدور پروانه‌های بهداشتی جهت واحدهای تولید کننده مواد مذکور و معرفی متخلفین به مراجع ذیصلاح
- نمونه برداری از مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی از مراکز تولید، گمرک و صدور گواهی بهداشتی جهت صادرات مواد مذکور
- رسیدگی به شکایات مردمی در مورد مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
- آموزش همگانی در زمینه مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و همچنین آموزش مسئولین فنی کارخانجات
- اجرای طرح PMS
- مقابله با توزیع و عرضه فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی قاچاق - تقلبی و غیرمجاز و کنترل رعایت شرایط نگهداری کالاهای مذکور توسط عرضه کنندگان محصولات آرایشی و بهداشتی

شاخص های مدیریت نظارت بر مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	تعداد واحدهای فعال تحت پوشش دانشگاه	تعداد	۱۳۶	۲۱۰	۱۲۴
۲	نسبت بازدیدهای صورت گرفته به کارخانجات فعال	تعداد	$\frac{۹۳۱}{۱۳۶} = ۶.۸۸$	$\frac{۹۱۹}{۲۱۰} = ۴.۳۸$	$\frac{۶۹۹}{۱۲۴} = ۵.۶۴$
۳	تعداد پروانه بهره برداری صادر شده	تعداد	۱۹	۲۱	۲۵
۴	تعداد پروانه مسئول فنی صادره	تعداد	۸۷	۶۲	۶۵
۵	تعداد پروانه ساخت صادره و اصلاح شده	تعداد	۶۰	۵۲	۲۰۴
۶	تعداد پروانه ساخت تمدید شده	تعداد	۱۵۰	۲۹۱	۳۳۷
۷	تعداد گواهی صادرات	تعداد	۸۷	۳۵	۳۴
۸	تعداد موارد معرفی به مراجع قضایی	تعداد	۸۶	۶۷	۲۸
۹	تعداد شکایات ثبت شده	تعداد	۱۶۶	۱۷۲	۱۴۷
۱۰	نسبت انجام نمونه برداری و آزمایش فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی طرح (PMS)	درصد	$\frac{۱۵}{۱۵} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۴۰}{۴۰} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۴۴}{۴۴} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$

اهم وظایف مدیریت آزمایشگاه مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

- انجام آزمون های میکروبی، شیمیایی و سم شناسی بر روی مواد اولیه فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی کارخانجات و کارگاه های تولیدی
- کنترل مواد خوراکی، آرایشی و بهداشتی وارده به کشور نمونه برداری های از گمرکات و مطابقت دادن آنها با استانداردهای کشوری
- آموزش کارآموزان مسئولین فنی کارخانجات تولیدی و ارزیابی توانایی آنها در کنترل کیفیت فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی
- بررسی صلاحیت آزمایشگاه های مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی کارخانجات تولیدی و آزمایشگاه همکار
- در اختیار قرار دادن امکانات آزمایشگاهی به وسیله عقد قرارداد با واحدهای تولیدی
- یکسان سازی روش ها و رفع تناقضات موجود در انجام آزمون های نمک خوراکی
- اجرای طرح های PMS در ارتباط با معاونت غذا و دارو وزارت بهداشت

شاخص های مدیریت آزمایشگاه مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	آنالیز نمونه های سطح تولید و عرضه	تعداد	۳۱۳۸	۲۴۹۹	۲۰۸۳
۲	تعداد آزمایشات انجام شده بر روی نمونه های سطح تولید و عرضه	تعداد	۱۲۲۳۹	۹۵۰۶	۶۳۹۸
*۳	تعداد نمونه ارسالی جهت انجام طرح PMS	تعداد	۱۱۲	۴۰	۱۴۹
*۴	تعداد آزمایشات انجام شده بر روی نمونه های طرح PMS	تعداد	۲۴۸	۲۱۰	۶۰۲
۵	شرکت کارشناسان و کارکنان در کلاسها و کارگاه های آموزشی شغلی	تعداد	۷	۷	۷

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۶	تدوین و بازنگری روش های آنالیزدستگاهی (SOP) تدوین شده در آزمایشگاه	تعداد	۲۳۰	۲۳۰	۲۳۰
۷	بازنگری و به روزرسانی استانداردهای ملی ایران مربوط به مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	تعداد	۴۰۰	۴۰۰	۴۰۰
۸	آنالیز محصولات قاچاق و غیرمجاز	تعداد	۲۷۸	۲۳۶	۲۰۵
۹	اعتبارسنجی مواد شیمیایی و میکروبی خریداری شده جهت آزمایشگاه	تعداد	۶۲	۵۴	۸۵

* در سال ۱۳۹۱ دستورالعملی جهت نمونه برداری از اداره کل ارسال نگردیده بود.

واحد ملزومات و تجهیزات پزشکی

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۴
۱	بیمارستان های تحت پوششی دارای نرم افزار مدیریت تجهیزات پزشکی	تعداد	۰	۶	۶
۲	بیمارستان های تحت پوششی که در آن براساس نیاز سنجی تجهیزات هتلینگ تامین شده است	تعداد	۰	۶	۶
۳	ثبت کلیه تجهیزات موجود در بیمارستانهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی با قابلیت دسترسی ستادی و بیمارستانی به صورت آنلاین	درصد	۰	۹۰	۹۰
۴	پیگیری و نصب و اجرای نرم افزار (pmq) مدیریت تجهیزات پزشکی در مراکز تابعه دانشگاه علوم پزشکی سمنان	درصد	۰	۹۰	۱۰۰
۵	پیگیری احراز صلاحیت واحدهای توزیع کننده ملزومات و تجهیزات پزشکی تحت پوشش دانشگاه	تعداد	۰	۱۱	۵
۶	بازدید از واحدهای توزیع کننده تجهیزات پزشکی	تعداد	۵	۲۲	۲۲
۷	برگزاری دوره آموزشی ویژه مبارزه با قاچاق کالا (تجهیزات و ملزومات پزشکی)	نفر ساعت	۰	(نفر ۲۰) ۱۶۰ ساعت	۳۰ نفر/ ۸ ساعت