



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان

سالنامه آماری ۱۳۹۳

تهیه و تدوین:

مهندس محمدحسین همتیان: مدیر آمار و فناوری اطلاعات

حدیثه فولادی: کارشناس مسئول آمار

نام کتاب:

سالنامه آماری ۱۳۹۳

تهیه و تدوین:

مهندس محمدحسین همتیان، حدیثه فولادی

ناشر:

انتشارات بشری با همکاری نشر تحفه

تنظیم و صفحه‌آرایی:

م. آقاییاری

چاپ و صحافی:

طنین

تیراژ:

۵۰

نوبت چاپ:

اول / زمستان ۱۳۹۴

قیمت:

۱۲۰/۰۰۰ ریال

عنوان و نام پدیدآور : سالنامه آماری ۱۳۹۳ / تهیه و تدوین محمدحسین همتیان، حدیثه فولادی؛ [برای] دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات.

مشخصات نشر : تهران: نشر و تبلیغ بشری، تحفه، ۱۳۹۴.

مشخصات ظاهری : ۱۵۴ص.؛ جدول: ۲۲×۲۹م.

شابک : ۹۷۸-۹۶۴-۳۹۹-۴۱۷-۴

وضعیت فهرست : فیا

نویسی

موضوع : سمنان (استان) -- آمار -- سالنامه‌ها

موضوع : سمنان (استان) -- آمار

موضوع : سمنان (استان) -- اوضاع اقتصادی -- آمار

موضوع : سمنان (استان) -- اوضاع اجتماعی -- آمار

موضوع : سمنان (استان) -- زندگی فرهنگی -- آمار

شناسه افزوده : همتیان، محمدحسین، ۱۳۴۷ - گردآورنده

شناسه افزوده : فولادی، حدیث، ۱۳۶۲ - گردآورنده

شناسه افزوده : دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان

سمنان، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

رده بندی کنگره : ۱۳۹۴ س۸/ی۹/۲/۴۵۷۰ HA

رده بندی دیویی : ۳۱۵/۵۸۳

شماره کتابشناسی : ۴۱۵۳۵۸۶

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 می‌باشد.

اعضای کارگروه تخصصی آمار :

حوزه ریاست : مهندس محمدحسین همتیان و مهندس ماشاءالله کلاهدوز و حدیثه فولادی

معاونت آموزشی : پروین غفاری

معاونت بهداشتی : ندا ابوالقاسمی، 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 : مهناز معلم و 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-داود فدائیان-احمد صدیقی-زهرا مهدیان-محمدعلی آریامنش-مهدی دارابی-حسین عبدوس-مرضیه ابراهیمی-حسن مسعودی-سمانه کلایی-مبینا قوچانی-احسان نصیری-سجاد اسماعیلی-مصطفی رفعت-جمال منصوری-علی اصغر اردکانی زاده-زمان زنگیان-مهرداد پیوندی-نریمان احمدی پور-امیر عباس صبوری-سیدعباس آقاپور-دکتر مجید کسایی-وحید زنگنه-فاطمه وفایی نژاد

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-ژانت پیوندی-صدیقه طنانی-مژگان مداح-فاطمه همتی

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 فولادی-حسینعلی صیادنژاد-مسعود بیدختی-فرجاد باطبی-جمال الدین حسینی-علی کرمانی-نفیسه بنایی-نساء ذوالفقاریان-الهام دهقانی-ام کلثوم چلوبان-مهدیه سلطانی-دکتر سپیده طاهری-دکتر مریم شیبانی-آذر ریاضی دوست-آزاده علیزاده-سیده فاطمه مطلبی-طباطبائی-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 آرابی-فاطمه اعتمادی بتول لاجوردی-آزیتا سیف پور-محمد رضا بهمن-علی خدابخش-نسیم ترامشلو

معاونت دانشجویی

دکتر محمد عموزاده خلیلی-رجب یحیی-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 بیگی

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

بسمه تعالی

امروزه اطلاعات به عنوان یکی از مهم ترین منابع قدرت در جهان مطرح می باشد. برتری جهان پیشرفته بر جهان توسعه نیافته، بیش از آنکه اقتصادی، نظامی، فرهنگی و سیاسی باشد، اطلاعاتی است و به طور کلی اطلاعات، جریان حیاتی و اساس فرآیند تصمیم گیری و برنامه ریزی می باشد. در سازمان های بهداشتی و درمانی به دلیل نقشی که در تعیین و ارتقای سطح سلامت جامعه بشری دارند، آزمون و خطا کاری بس اشتباه و غیرقابل جبران است. بنابراین مدیریت بر پایه اطلاعات صحیح، دقیق و به موقع است و برخورداری از یک نظام مدیریت اطلاعات اهمیت ویژه ای دارد.

امید است مجموعه حاضر بتواند ضمن اطلاع رسانی جامع و صحیح، تأثیرات ارزنده و مفید خود را بر تصمیم سازی در حوزه های مدیریتی داشته باشد. لذا بر خود لازم می دانم از تمامی همکاران محترم اداره آمار و فناوری اطلاعات، کارگروه تخصصی و رابطین آمار که در کلیه سطوح مشارکت فعالانه داشته اند کمال تشکر و قدردانی را داشته باشم.

دکتر مهدی شادنوش

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان

بسمه تعالی

دستاورد حاضر، سالنامه آماری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان در سال ۱۳۹۳ است. از آن جا که طراحی، تهیه و انتشار مجموعه‌ای با ویژگی‌های مورد نظر نیازمند تلاش، بردباری و دقت نظر بالایی می‌باشد، از تمامی همکارانی که در شکل‌گیری و استمرار این حرکت نقش داشته‌اند تشکر و قدردانی می‌شود. در این میان اعضای محترم کارگروه تخصصی آمار نقش موثری داشته‌اند که ضمن قدردانی از تلاش‌های به عمل آمده، موفقیت روز افزون آنان را از درگاه ایزد منان خواستارم.

بدیهی است مجموعه حاضر خالی از اشکال نیست و از کلیه صاحب نظران انتظار می‌رود ایده‌های خویش را از طریق پست الکترونیک statistics@semums.ac.ir انعکاس داده و مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه را در تهیه سالنامه آماری آینده یاری فرمایند.

مهندس محمدحسین همتیان
مدیر آمار و فناوری اطلاعات

سالنامه آماری ۱۳۹۳

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

فصل اول
کلیات

مشخصات کلی استان سمنان

مقدمه

استان سمنان در دامنه سلسه جبال البرز واقع است و ارتفاع آن از شمال به جنوب کاسته می شود و به دشت کویر ختم می شود. 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 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

عرض شمالی				طول شرقی				سال و شهرستان
حداکثر		حداقل		حداکثر		حداقل		
درجه	دقیقه	درجه	دقیقه	درجه	دقیقه	درجه	دقیقه	
۳۷	۲۰	۳۴	۱۳	۵۷	۳	۵۱	۵۱	۱۳۹۲
۳۵	۳۳	۳۴	۱۷	۵۲	۵۱	۵۲	۲۱	آرادان
۳۶	۳۲	۳۴	۱۴	۵۴	۴۸	۵۳	۴۲	دامغان
۳۵	۴۴	۳۴	۱۴	۵۳	۳۰	۵۲	۴۷	سرخه
۳۵	۵۹	۳۴	۱۴	۵۴	۱۱	۵۳	۱۹	سمنان
۳۶	۵۳	۳۴	۱۴	۵۷	۳	۵۴	۳۳	شاهرود
۳۵	۳۴	۳۴	۲۴	۵۲	۳۱	۵۱	۴۹	گرمسار
۳۶	۱۰	۳۵	۳۵	۵۳	۵۱	۵۳	۰	مهدیشهر
۳۷	۱۹	۳۶	۸	۵۶	۵۲	۵۵	۱۹	میامی

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

^۲ استاندارد سمنان، دفتر آمار و اطلاعات و GIS

^۱ وزارت کشور، دفتر تقسیمات کشوری

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 هم خرج 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 غیرساکن 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 موسسه ای: 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 مفقودالاثر بودن طی ده سال گذشته مدتی دور از خانوار بوده ولی در زمان سرشماری به خانوار مربوط پیوسته اند 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 بر حسب 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	مهر ۱۳۷۰	۱۰۰۲۵۴	۴۵۸۱۲۵	۲۳۳۰۲۳
	آبان ۱۳۷۵	۱۱۴۷۱۲	۵۰۱۴۴۷	۲۴۳۰۴۷
	آبان ۱۳۸۵	۱۶۰۰۶۱	۵۸۹۷۴۲	۲۸۷۳۰۶
	آبان ۱۳۹۰	۱۸۶۳۵۸	۶۳۱۲۱۸	۳۱۱۹۱۸
نقاط شهری	مهر ۱۳۷۰	۶۳۰۷۹	۲۸۲۳۱۶	۱۳۶۸۶۸
	آبان ۱۳۷۵	۷۹۲۴۲	۳۴۲۴۵۵	۱۶۶۵۶۵
	آبان ۱۳۸۵	۱۲۰۹۶۷	۴۴۰۵۵۹	۲۱۵۴۶۰
	آبان ۱۳۹۰	۱۴۳۹۸۸	۴۸۶۳۴۵	۲۴۱۹۲۱
نقاط روستایی	مهر ۱۳۷۰	۳۷۱۷۵	۱۷۵۸۰۹	۸۶۱۵۵
	آبان ۱۳۷۵	۳۵۴۶۹	۱۵۸۹۹۱	۷۶۴۸۲
	آبان ۱۳۸۵	۳۹۰۹۴	۱۴۹۱۸۳	۷۱۸۴۶
	آبان ۱۳۹۰	۴۲۳۷۰	۱۴۴۸۷۳	۶۹۹۹۷
غیر ساکن	مهر ۱۳۷۰	۰	۰	۰
	آبان ۱۳۷۵	۱	۱	۰
	آبان ۱۳۸۵	۰	۰	۰
	آبان ۱۳۹۰	۰	۰	۰

مأخذ- مرکز آمار ایران (م.ر)

جمعیت استان بر حسب نوع خانوار و جنس (نفر)

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

خانوار گروهی			خانوار معمولی ساکن			شرح
زن	مرد	مرد و زن	زن	مرد	مرد و زن	
۲۱۴۱	۸۵۱۵	۱۰۶۵۶	۲۷۸۳۳۲	۲۸۱۸۴۷	۵۶۰۱۷۶	آبان ۱۳۸۵
۷۹۰	۳۴۶۰	۴۲۵۰	۳۰۰۹۲۸	۳۰۰۹۴۴	۶۰۱۸۷۲	آبان ۱۳۹۰
۷۶۶	۳۰۱۶	۳۷۸۲	۲۳۱۴۰۸	۲۳۱۳۵۸	۴۶۲۷۶۶	ساکن در نقاط شهری
۲۴	۴۴۴	۴۶۸	۶۹۵۲۰	۶۹۵۸۶	۱۳۹۱۰۶	ساکن در نقاط روستایی
.	.	.	.	.	.	غیر ساکن

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

مأخذ - مرکز آمار ایران (م.ر).

شهرستان	سال ۱۳۹۳								
	کل			نقاط شهری			نقاط روستایی		
	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن	کل	مرد	زن
کل استان	۶۵۸۹۹۲	۳۳۷۵۳۳	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	۱۹۶۲۳۳	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	۷۲۱	۶۴۱	۱۱۹۴	۶۲۵	۵۶۹	۱۶۸	۹۶	۷۲
سرخه	۱۲۰	۵۸	۶۲	۱۱۷	۵۶	۶۱	۳	۲	۱
سمنان	۲۹۲۷	۱۴۷۵	۱۴۵۲	۳۷۹۹	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)

نقاط روستایی			نقاط شهری			کل			سال و شهرستان
زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع	زن	مرد	جمع	
۳۵۵	۴۷۹	۸۳۴	۷۷۹	۱۰۰۲	۱۷۸۱	۱۱۳۴	۱۴۸۱	۲۶۱۵	۱۳۸۰
۳۸۱	۴۸۲	۸۶۳	۸۸۰	۱۱۱۸	۱۹۹۸	۱۲۶۱	۱۶۰۰	۲۸۶۱	۱۳۸۵
۱۰۱۰	۸۳۲	۱۸۴۲	۱۰۹۱	۱۲۸۳	۲۳۷۴	۲۱۰۱	۲۱۱۵	۴۲۱۶	۱۳۸۸
۴۹۰	۵۴۹	۱۰۳۹	۹۲۳	۱۱۵۰	۲۰۷۳	۱۴۱۳	۱۶۹۹	۳۱۱۲	۱۳۸۹
۴۲۰	۵۲۷	۹۴۷	۹۹۰	۱۱۸۵	۲۱۷۵	۱۴۱۱	۱۷۱۲	۳۱۲۳	۱۳۹۰
۳۸۴	۴۴۱	۸۲۵	۱۰۲۵	۱۲۸۷	۲۳۱۲	۱۴۰۹	۱۷۲۸	۳۱۳۷	۱۳۹۱
۴۰۱	۴۴۰	۸۴۱	۱۰۸۶	۱۲۷۵	۲۳۶۱	۱۴۸۷	۱۷۱۵	۳۲۰۲	۱۳۹۲
۶۳۸	۵۱۸	۱۱۵۶	۱۰۸۴	۱۳۲۰	۲۴۰۴	۱۷۲۲	۱۸۳۸	۳۵۶۰	۱۳۹۳
۳۴	۳۴	۶۸	۲۳	۲۷	۵۰	۵۷	۶۱	۱۱۸	آرادان
۱۴۸	۱۰۳	۲۵۱	۱۸۱	۱۸۲	۳۶۳	۳۲۹	۲۸۵	۶۱۴	دامغان
۵	۳	۸	۳۰	۱۸	۴۸	۳۵	۲۱	۵۶	سرخه
۳۰	۳۸	۶۸	۲۷۴	۳۱۶	۵۹۰	۳۰۴	۳۵۴	۶۵۸	سمنان
۱۵۳	۱۵۵	۳۰۸	۳۳۸	۵۰۲	۸۴۰	۴۹۱	۶۵۷	۱۱۴۸	شاهرود
۵۰	۳۹	۸۹	۱۳۰	۱۵۷	۲۸۷	۱۸۰	۱۹۶	۳۷۶	گرمسار
۳	۱۳	۱۶	۹۳	۱۰۶	۱۹۹	۹۶	۱۱۹	۲۱۵	مهدیشهر
۲۱۵	۱۳۳	۳۴۸	۱۵	۱۲	۲۷	۲۳۰	۱۴۵	۳۷۵	میامی

(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)

نقاط روستایی		نقاط شهری		جمع		سال و شهرستان
ازدواج	طلاق	ازدواج	طلاق	ازدواج	طلاق	
۱۲۵۲	۶۳	۴۱۱۱	۲۸۵	۵۳۶۳	۳۴۸	۱۳۸۰
۱۵۹۸	۹۴	۳۸۳۸	۴۲۴	۵۴۳۶	۵۱۸	۱۳۸۵
۱۲۱۱	۱۰۰	۴۹۵۴	۵۶۰	۶۱۶۵	۶۶۰	۱۳۸۸
۱۰۱۰	۱۳۳	۵۲۱۰	۹۰۹	۶۲۲۰	۱۰۴۲	۱۳۸۹
۹۷۲	۱۹۷	۵۳۸۱	۹۲۶	۶۳۵۳	۱۱۲۳	۱۳۹۰
۸۹۷	۱۶۶	۴۸۶۶	۱۰۴۲	۵۷۶۳	۱۲۰۸	۱۳۹۱
۷۲۷	۱۲۲	۴۸۸۶	۱۰۶۳	۵۶۱۳	۱۱۸۵	۱۳۹۲
۵۲۷	۱۰۴	۴۸۵۴	۱۰۹۲	۵۳۸۱	۱۱۹۶	۱۳۹۳
۱۵	۰	۴۹	۰	۶۴	۰	آرادان
۷۸	۴	۷۴۸	۱۲۷	۸۲۶	۱۳۱	دامغان
۴	۰	۵۶	۰	۶۰	۰	سرخه
۴۱	۱۳	۱۳۴۷	۲۸۰	۱۳۸۸	۲۹۳	سمنان ^(۱)
۲۴۱	۵۸	۱۶۹۵	۵۰۰	۱۹۴۶	۵۵۸	شاهرود
۸۶	۲۹	۷۷۶	۱۸۵	۸۶۲	۲۱۴	گرمسار
۱	۰	۱۳۵	۰	۱۳۶	۰	مهدیشهر
۶۱	۰	۴۸	۰	۱۰۹	۰	میامی

(۱) اطلاعات شهرستان سمنان شامل اطلاعات شهرستان سرخه نیز می‌باشد.
مأخذ- اداره کل ثبت احوال استان سمنان.

سالنامه آماری ۱۳۹۳

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 حوزه ی تخصصی در قالب معاونت ها و زیر مجموعه های آنها است، حیطة ی کاری وسیعی را در بردارد که مدیریت، هماهنگی و نظارت کارآمد این مجموعه نیازمند ستاد ویژه ای است. این ستاد در حال حاضر در قالب حوزه ی 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 کننده ی امور کلیه ی واحدهای تابعه و ارائه بازخورد و گزارش به ریاست محترم دانشگاه را عهده داراست، 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 مجموعه ی حوزه ی ریاست:

۲-۱-۱- هسته گزینش

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

امام خمینی (ره) یکی از حجت های الهی در روی زمین بودند که با وجود سخنان و فرامین آن بزرگ فرزانه هیچ یک از پرسش های جامعه ی ما بی پاسخ نمی ماند. یکی از فرامین ارزنده ی ایشان تشکیل "هیات های گزینش" در دستگاه های 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 گروهک ها و مفسدین باشند و یا حال فعلی آنان مفسده جویی و اخلال گری باشد". ایشان دربخش 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 پای بند باشند و به دستورات الهی و شرعی عمل کنند تا انحرافی روی ندهد. از یک سو حق نظام در استخدام شایسته ترین و متعهدترین افراد برای خدمت در دستگاه های دولتی منظور شود و از سوی دیگر حق جامعه و داوطلبان استخدام هم نادیده گرفته نشود. ارگان های گزینش کشورشامل: ریاست جمهوری-هیات عالی گزینش - هیات مرکزی گزینش و هسته های گزینش است. مجموعه ی گزینش در دانشگاه علوم پزشکی هم از یک طرف زیر نظر مجموعه ی 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 صلاحیت های علمی و توانایی های جسمی و روانی) که با آزمون مشخص می گردد 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 محرّمات
- اعتقاد و التزام به ولایت فقیه، نظام جمهوری اسلامی و قانون اساسی
- عدم اشتها به فساد اخلاقی و تجاهر به فسق

- عدم سابقه ی وابستگی تشکیلاتی و گروهکی (مگر توبه ی ایشان احراز شود)
- عدم سابقه ی 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 می شود. از جمله مصادیق آن: ایثارگری، شرکت در فعالیت های سیاسی، اجتماعی، عبادی، پوشش چادر برای خواهران و خدمت در مناطق محروم.

۲-۱-۲- حراست دانشگاه

- این واحد از لحاظ تشکیلاتی زیرمجموعه ی حوزه ی ریاست دانشگاه است. کلیه ی عزیزان اعم از کارکنان یا مراجعان محترم می توانند هر گونه پیشنهاد، نظر یا اخبار را در جهت افزایش رضایت مندی از راه های ذیل با تشکیلات حراست دانشگاه در میان بگذارند.

۳۳۴۳۴۴۴۵ و ۳۳۴۵۱۳۳۸ - ۰۲۳ : تلفن

۲-۱-۳- روابط عمومی

- روابط عمومی در هر سازمانی، سامانه ی برقراری ارتباط موثر و نزدیک و سازنده ی مدیریت آن سازمان با دیگر بخش ها، اعم از بخش های درونی یا بخش های بیرونی محسوب می شود. با برقراری این ارتباط به نحو شایسته امکان تطابق برون دادهای یک سازمان با نیازهای بیرونی فراهم می شود. فرایندی که علت وجودی پیدایش و استمرار حیات آن سازمان به شمار می رود. روابط عمومی در حقیقت، ابزار دوگانه ای است که از یک سو باعث آگاهی مدیران از محیط پیرامون آنها می شود و از سوی دیگر باعث انعکاس درست فعالیت آنان به مخاطبین و مراجعین می گردد. برقراری این ارتباط دو طرفه در هر سطحی، نشانگر سطح توفیق روابط عمومی است.

شرح وظایف

- تهیه ی اخبار از آخرین رویدادها، مراسم، مناسبت ها و نشست ها
- هماهنگی جهت چاپ آگهی های مربوط به مناقصات، مزایده ها، ابلاغ و رسیدگی و پیگیری جهت چاپ و پرداخت صورت حساب
- اطلاع رسانی از آخرین اخبار و مطالب علمی تهیه شده از طریق سایت روابط عمومی
- هماهنگی با رسانه ها و جراید و صدا و سیما جهت تهیه گزارش و خبر از مراسم و مناسبت ها
- هماهنگی و همکاری در برپایی مراسم ویژه مانند تقدیر از کارکنان نمونه و ...
- هماهنگی و برپایی مراسم بزرگداشت اساتید، معارفه و تودیع مدیران و ...
- مطالعه ی اخبار چاپ شده در جراید و تهیه ی چکیده ی مطالب مربوط به دانشگاه و سطح وزارتخانه
- انتشار نشریه و توزیع در سطح دانشگاه و سایر ارگان ها و سازمان های مرتبط
- صدور مجوز به منظور تهیه ی گزارش خبری و یا تصویری از مراکز تحت پوشش دانشگاه برای سایر ارگان های دولتی و یا خصوصی
- هماهنگی با شورای سیاست گذاری به منظور اطلاع رسانی در خصوص برگزاری نشست های مطبوعاتی
- هماهنگی و همکاری در برپایی ویژه برنامه ها
- دریافت نظرات و پیشنهادات کارکنان از طریق تلفن گویا
- هماهنگی و همکاری در تهیه و توزیع جایزه ی دانش آموزان 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 برنامه های درخواستی
- انجام امور درخواستی از سوی دفتر ریاست دانشگاه

شاخص های عملکردی روابط عمومی دانشگاه

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	تعداد رسانه های بررسی شده (مکتوب، دیداری و شنیداری) درخصوص اخبار مربوط به دانشگاه	تعداد	۲۰	۳۵	۶۷
۲	تعداد خبر های بررسی شده	تعداد	۹۲۸	۱۱۵۰	۲۰۸۵
۳	تعداد اخبار (مکتوب، دیداری و شنیداری) تحلیل شده	تعداد	۵۸	۷۶	۱۴۵
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، کنفرانس ها، سمینارها، جشنواره ها برگزار شده	تعداد	۸۵	۹۸	۱۲۵
۸	تعداد مصاحبه های برگزار شده	تعداد	۴۲	۷۳	۱۲۵
۹	تعداد ویژه نامه و خبرنگار چاپ شده	تعداد	۵۷	۳۴	۱۵
۱۰	تعداد عکس های تهیه شده	تعداد	۴۲۲۰	۶۵۳۰	۸۸۹۰
۱۱	تعداد گزارشات تصویری از مراسمات	تعداد	۱۵۰	۲۶۵	۴۳۵
۱۲	تعداد ارائه خدمت در سالن	تعداد	۱۸۵	۲۲۳	۳۱۵
۱۳	تعداد میکس عکس یا فیلم	تعداد	۴۸۰۷	۷۴۷۴	۱۰۲۵۸
۱۴	تعداد پیام های ارسال شده	تعداد	۴۵۰	۶۸۰	۱۲۳۰
۱۵	تعداد خبر های تهیه و بارگذاری شده در سایت	تعداد	۱۳۵	۱۲۵۰	۲۰۸۰
۱۶	تعداد مطالب درج شده در خبرگزاری ها	تعداد	۲۶۰	۴۳۰	۷۲۰

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱۷	تعداد مقالات بارگذاری شده در سایت	تعداد	۴۵	۹۸	۱۱۵
۱۸	درصد همایش های بارگذاری شده در سایت	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۱۹	تعداد بنرهای بارگذاری شده در سایت	تعداد	۴۸	۱۴۳	۱۷۸
۲۰	تعداد مطالب درج شده در مطبوعات	تعداد	۶۳	۸۱	۹۶
۲۱	درصد انتقادهای پاسخ داده شده در رسانه ها	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	$\frac{۹۵}{۹۵} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۱۳۴}{۱۳۴} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۱۰۳}{۱۰۳} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۴	نسبت پیشنهادهای دریافت شده به کل کارکنان دانشگاه	درصد	$\frac{۹۵}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۳.۰۴$	$\frac{۱۳۴}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۴.۲۳$	$\frac{۱۰۳}{۳۴۲۵} \times ۱۰۰ = ۳$
۲۵	نسبت پیشنهادهای پذیرفته شده به کل پیشنهادهای بررسی شده	درصد	$\frac{۲۰}{۹۵} \times ۱۰۰ = ۲۱.۰۵$	$\frac{۳۹}{۱۳۴} \times ۱۰۰ = ۲۹.۱$	$\frac{۱۶}{۱۰۳} \times ۱۰۰ = ۱۵.۵۳$
۲۶	نسبت مشارکت کارکنان در ارائه پیشنهاد به کل کارکنان دانشگاه	درصد	$\frac{۱۵۷}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۵.۰۵\%$	$\frac{۱۵۵}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۴.۹\%$	$\frac{۹۵}{۳۴۲۵} \times ۱۰۰ = ۲.۷۸\%$
۲۷	نسبت پیشنهادهای ارائه شده توسط پیشنهاد دهنده به کل پیشنهادهای	درصد	$\frac{۹۵}{۹۵} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۱۳۴}{۱۳۴} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۱۰۳}{۱۰۳} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۸	تعداد زیر نویس های تهیه شده	تعداد	۱۵	۲۱	۲۷
۲۹	تعداد نشان آگهی و تیزر تهیه شده	تعداد	۷	۱۱	۱۷
۳۰	تعداد کلیپ های تهیه شده	تعداد	۶	۱۵	۲۶
۳۱	تعداد پیامک های ارسال شده	تعداد	۱۰۰۰۰۰	۲۵۰۰۰۰	۴۳۰۰۰۰
۳۲	تعداد بازدید ریاست دانشگاه از مراکز ، بیمارستانها و واحدهای تابعه دانشگاه	تعداد	۱۲۷	۲۳۵	۲۹۵

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
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 درخواستهای انجام شده ملاقات های حضوری به کل درخواستها 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 تابع هی 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 راهکار های مناسب جهت رفع مشکلات موجود، به صورت مستقیم به رویت ریاست محترم دانشگاه و یا معاونین ذی ربط 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 غیرعمدی 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 والزامات شغلی یا شرح وظایف می باشد.

متهم: 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 می گردد.

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 می نماید.

شاهد: شخص حقیقی است که اظهارات یا گواهی وی برای اثبات یا رد اتهام یا کمک در ردّ 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 می نماید.

هیأت های بدوی یا تجدیدنظر 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 ۱۲ و ۱۷ 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 می کند. رعایت سلسله مراتب اداری در اعلام تخلف به هیأت لازم نیست. انصراف شاکی یا اعلام کننده، مانع رسیدگی هیأت نخواهد بود. هیأت ها 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 می تواند 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 نقابسی 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 می دهد تا نقابسی را رفع نماید. **عدم رفع نقابسی 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 برائت است. بنابراین چنانچه پرونده کارمند در هیأت تحت رسیدگی باشد باید از طریق اقامه دلایل مستند و رسیدگی به آنها و رعایت مقررات مربوط متخلف بودن وی احراز گردد. در غیر این صورت حکم به برائت کارمند صادر خواهد شد. هرگاه اسناد یا اطلاعاتی که مربوط به مورد تخلف انتسابی است در واحدهای دستگاه دولتی متبوع کارمند یا سایر دستگاه های دولتی یا بانک ها یا شهرداری ها یا نهادهای انقلاب اسلامی یا موسساتی که با سرمایه دولت تأسیس و اداره می شوند موجود باشد هیأت می تواند آنها را مطالبه و ملاحظه و مطالعه نماید و واحدها و دستگاه های 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 ماهه 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 اظهارات شان استماع خواهد شد. در صورت عدم حضور برای بار دوم برای ادای شهادت دعوت می گردند. هیأت از هر یک از شهود و مطلعین به طور جداگانه و بدون حضور متهم تحقیق می نماید و اظهارات آنها در همان جلسه عیناً در صورتجلسه قید و به امضاء اظهارکنندگان می رسد. 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 جمع آوری دلایل، انجام بررسی های لازم، تکمیل پرونده اتهامی و آماده سازی آن جهت طرح در هیأت، هیأت ها می توانند از گروه یا گروه های تحقیق استفاده نمایند نحوه انتخاب، شرایط اعضای گروه و حدود و حیطه صلاحیت گروه ها ی 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 مد نظر 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 پرونده هایی که فوریت داشته باشد همچنین رسیدگی هایی که به دنبال گزارش های سازمان بازرسی کل کشور یا دفاتر بازرسی و پاسخگویی به شکایات صورت می گیرد 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 می گیرد و باید به امضاء اعضای 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 در خواست 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 در خواست تجدید نظر نماید رأی صادره قطعیت می یابد و از تاریخ انقضای مهلت یاد شده قطعیت می یابد. ابلاغ رأی طبق آیین دادرسی مدنی به عمل می آید و در هر صورت فاصله بین

صدر 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 افترا، 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 تاخیر 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 مقام های 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 شوؤن 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 سمت های 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 پاکت ها 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 سازمان هایی 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- مجازات ها

ماده ۹- **تنبیهای 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

ه - تغییر محل جغرافیایی خدمت به مدت یک تا پنج سال

و - تنزیل مقام و یا محرومیت از انتصاب به پست های حساس و مدیریتی در دستگاه های دولتی و دستگاه های 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 دستگاه های مشمول این قانون

فقط مجازات های بندهای **د، ه، ح، ط، ی، ک**، ماده ۹ این قانون قابل تجدید نظر در هیات های تجدید نظر هستند، هرگاه رسیدگی به اتهام کارمند به تشخیص هیات های بدوی و تجدید نظر مستلزم استفاده از نظر کارشناسی باشد، مورد به کارشناسی ارجاع می شود رئیس مجلس شورای اسلامی، وزرا یا بالاترین مقام سازمان های مستقل دولتی و نهادهای انقلاب اسلامی و سازمان های موضوع تبصره ۱ ماده ۱ این قانون، شهردار تهران، شهرداران مراکز استان ها و روسای دانشگاه ها می توانند کارمندی 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 هیات 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 مجازات های اداری نخواهد بود. چنانچه تصمیم گیری مراجع قضایی مبنی بر برائت باشد هیات رسیدگی به تخلفات اداری طبق ماده ۲۴ این قانون اقدام می نماید. در صورتی که متهم به آرای قطعی صادره توسط هیات های 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 این صورت رأی قابل رسیدگی در دیوان نخواهد بود. رسیدگی دیوان عدالت اداری به آرای هیات ها به صورت شکلی خواهد بود. هیچ یک از اعضای هیات های رسیدگی به تخلفات اداری را نمی توان در رابطه با آرای صادره از سوی هیات های مذکور تحت تعقیب قضایی قرار داد مگر در صورت اثبات غرض مجرمانه. اعمال مجازات شدیدتر نسبت به آرای غیر قطعی هیات های 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 هیات های رسیدگی به تخلفات اداری صرفا در مواردی که هیات 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 هیات عالی نظارت در خصوص مورد امکان پذیر است.

شاخص های عمومی و اختصاصی هیات رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	میزان رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان	$\frac{35}{52} \times 100 = 67.3$	$\frac{51}{71} \times 100 = 71.8$	$\frac{54}{65} \times 100 = 83$
۲	میزان استعلامات پاسخ داده شده	$\frac{172}{172} \times 100 = 100$	$\frac{73}{73} \times 100 = 100$	$\frac{66}{66} \times 100 = 100$
۳	میزان ابلاغ های اتهام	$\frac{19}{52} \times 100 = 36.5$	$\frac{29}{71} \times 100 = 40.84$	$\frac{30}{65} \times 100 = 46.1$
۴	میزان گزارش های مختومه	$\frac{12}{52} \times 100 = 23$	$\frac{26}{71} \times 100 = 36.6$	$\frac{22}{65} \times 100 = 33.8$
۵	میزان آرای صادره	$\frac{19}{52} \times 100 = 36.5$	$\frac{24}{71} \times 100 = 33.8$	$\frac{32}{65} \times 100 = 49.2$

۲-۱-۵- اداره ی آمار و فناوری اطلاعات

فناوری اطلاعات مجموعه ای از فرآیندها، دانش، روش ها و مهارت های به کار گرفته شده در فرایری 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 گذاردن داده 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 حوزهی 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 بخش های ذیل جهت ارائه خدمت به همکاران، اعضای هیات علمی و دانشجویان عزیز می باشد.

واحد آمار

جمع آوری و پایش آمار و اطلاعات دانشگاه در همه سطوح حوزه های بهداشت، توسعه، درمان، آموزش و پژوهش، غذا و دارو و ... در این واحد انجام می گیرد و نیز سیاست گذاری، برنامه ریزی، هماهنگی، پایش و نظارت فنی، ارزشیابی، استاندارد سازی و توانمند سازی در مورد نظام آمار و اطلاعات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

اهم وظایف اداره آمار

در چارچوب سیاست ها و خط مشی های مصوب دانشگاه و وزارت متبوع این اداره عهده دار سازمان دهی، هماهنگی و نظارت بر جمع آوری اطلاعات و آمار و ارائه تجزیه و تحلیل های آماری دانشگاه بوده و بر این باور است که با پویایی نظام اطلاعاتی، اثربخشی و کارایی برنامه های 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 شاخص های 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 ثابتی در دانشگاه
- به کارگیری و توسعه ی فناوری اطلاعات و ارتباطات و ایجاد پایگاه های اطلاعات آماری
- ارتقاء کیفیت و کمیت گزارش های آماری
- برقراری ارتباط و همکاری با سایر دانشگاه ها و سازمان ها در خصوص اطلاعات آماری
- توسعه پژوهش های آماری مورد نیاز
- تدوین کاربرد داده ها و شاخص های آمار

واحد نرم افزار

پشتیبانی و توسعه اتوماسیون اداری در کلیه واحدهای تابعه دانشگاه، از پایگاه های اورژانس، خانه های بهداشت، مراکز آموزشی درمانی از اهم وظایف این واحد می باشد. توسعه سرویس های نرم افزاری مانند PACS, HIS, سامانه های ملی شمس، سپاس، سیستم جامع پرسنلی، سیستم سما، سیستم های مالی و تعهدی با این واحد می باشد.

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 نرم افزارهای کاربردی پیاده سازی شده
- مدیریت؛ نگهداری و سرویس بانک های اطلاعاتی و نرم افزارهای مختلف دانشگاه
- تحلیل، بررسی و نیازسنجی های نرم افزاری سازمان از طریق مطالعه مستمر و تهیه و تدوین گزارش های تحلیلی
- خدمات پشتیبانی، رفع نقص و بروز رسانی نرم افزارهای کاربردی موجود در دانشگاه
- نظارت بر طراحی و اجرای نرم افزار های 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 می شود. اجرا و توسعه زیرساخت با استفاده از تکنولوژی بی سیم، اینترنت، اینترنت، فیبر نوری در این واحد انجام می شود. همچنین پیگیری و نظارت بر اجرای طرح ها در واحدهای تابعه و پیمانکاران در این واحد اجرا می شود.

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 سیاست های دانشگاه و جلوگیری از نفوذ و حمله به آن
- ارائه خدمات تبادل داده ای مناسب به کارشناسان اداره آمار و فناوری اطلاعات
- ارائه خدمات تبادل داده ای مبتنی بر بستر شبکه به تمامی کارکنان دانشگاه
- کنترل و نظارت بر خرید تجهیزات مناسب شبکه در قالب بودجه های مصوب دانشگاه
- ارتقاء و بروز رسانی شبکه های ارتباطی در جهت استفاده بهینه از خدمات و سرویس های 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 کلیه ی خریدهای تجهیزات رایانه ای در دانشگاه و مراکز تابعه در این بخش انجام می گردد. همچنین پشتیبانی از رایانه های ستاد و رفع اشکالات سخت افزاری در این بخش انجام می گیرد.

اهم وظایف گروه سخت افزار

- بررسی سخت افزار های موجود , توسعه و بروز رسانی منابع سخت افزاری
- کارشناسی و نظارت بر خرید سخت افزار های 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 گزارش های تحلیلی
- تهیه شناسنامه سخت افزاری مربوط به سیستم رایانه های Laptop , Desktop و سخت افزار های 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 افزار های موجود
- نظارت بر خرید و تامین تجهیزات سخت افزاری مربوط به واحدهای نرم افزار و شبکه با مطالعهی نیاز های 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 می شود. توسعه فنی و نظارت بر ساختار و محتوای کلیه سایت های راه اندازی شده در این قسمت انجام می گردد. همچنین توسعه فرم های الکترونیکی، جهت اجرای سرویس های دولت الکترونیک نیز مانند ثبت نام نیرو های طرح، ارتباط با ریاست و ... در این واحد انجام می شود.

شاخص های مربوط به حوزه فناوری اطلاعات

شاخص های حوزه ی ستادی دانشگاه

سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۲	عنوان شاخص	ردیف
۴۸۵	۴۰۱	Special-۲۵۶-۱۰۰H	۱ فراوانی کاربری های موجود در گروه های مختلف پهنای باد اینترنت
۱۱۴۸	۱۰۴۶	Staff-۲۵۶-۲۰H	
۴۱۸	۴۲۱	Staff-۲۵۶-۴۰H	
۱۷۲۸	۱۵۹۱	Student-۲۵۶-۴۰H	
۷۵۷	۶۶۳	Student-۲۵۶-۶۰H	
۴۸	۴۶	ITStaff-۱۰۰H	
۲	۲	VIP-۵۱۲-UN	
$\frac{5}{246} \times 100 = 2$	$\frac{5}{246} \times 100 = 2$	نسبت کارشناسان رایانه به تعداد کل رایانه های موجود در واحد	۲
$\frac{7}{27} \times 100 = 25.9$	$\frac{7}{27} \times 100 = 25.9$	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	۳

شاخص های حوزه مرکز بهداشت سمنان

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری اینترنت	$\frac{72}{82} \times 100 = 87.8$	-
۲	نسبت رایانه های تحت دامین	$\frac{42}{57} \times 100 = 73.6$	$\frac{42}{83} \times 100 = 50.6$
۳	نسبت سیستم های متصل به آنتی ویروس متمرکز	$\frac{47}{57} \times 100 = 82.4$	-
۴	نسبت ماشین های مجازی به تعداد کل سرورها	$\frac{0}{1} \times 100 = 0$	-
۵	نسبت واحدهای تحت پوشش اینترنت واحدهای تابعه به تعداد کل واحدها	$\frac{5}{5} \times 100 = 1$	-
۶	نسبت کارشناسان رایانه به تعداد کل رایانه ها	$\frac{2}{57} \times 100 = 3.5$	-
۷	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد ک سوئیچ ها	$\frac{0}{8} \times 100 = 0$	$\frac{2}{8} \times 100 = 25$
۸	نسبت واحدهای دارای دوشبکه Backbone	$\frac{1}{1} \times 100 = 100$	-
۹	نسبت پرسنل شاغل کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل در واحد	$\frac{68}{82} \times 100 = 82.9$	$\frac{70}{83} \times 100 = 84.3$
	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد پرسنل اداری و درمانی شاغل	-	$\frac{59}{83} \times 100 = 71.08$

شاخص های کلینیک دندانپزشکی

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳ دانشکده و کلینیک دندانپزشکی
۱	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری اینترنت	$\frac{7}{11} \times 100 = 63.6$	$\frac{23}{31} \times 100 = 74.19$
۲	نسبت رایانه های تحت دامین	$\frac{2}{20} \times 100 = 10$	$\frac{14}{21} \times 100 = 66.6$
۳	نسبت سیستم های متصل به آنتی ویروس متمرکز	$\frac{12}{20} \times 100 = 60$	$\frac{15}{21} \times 100 = 71.4$
۴	نسبت واحدهای تحت پوشش اینترنت واحدهای تابعه به تعداد کل واحدها	$\frac{2}{2} \times 100 = 100$	$\frac{2}{2} \times 100 = 100$
۵	نسبت پرسنل شاغل با کاربری هر بیمارستان به کل پرسنل شاغل بیمارستان	$\frac{4}{13} \times 100 = 30.7$	$\frac{3}{15} \times 100 = 20$
۶	نسبت رایانه های موجود در اتاق اعضای هیئت علمی به تعداد کل اعضای هیئت علمی	$\frac{1}{8} \times 100 = 12.5$	$\frac{1}{11} \times 100 = 9.09$

$\frac{5}{7} \times 100 = 71.4$	$\frac{4}{6} \times 100 = 66.6$	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد ک سوئیچ ها	۷
$\frac{1}{2} \times 100 = 50$	$\frac{1}{2} \times 100 = 50$	نسبت واحدهای دارای دو شبکه Backbone	۸
$\frac{7}{31} \times 100 = 22.5$	$\frac{5}{11} \times 100 = 45.4$	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل دانشگاه	۹
$\frac{1}{2} \times 100 = 50$	$\frac{1}{2} \times 100 = 50$	نسبت سایت های موجود در دانشگاه به تعداد کل واحدها	۱۰

شاخص های کلینیک فوق تخصصی دانشگاه

سال ۱۳۹۲	عنوان شاخص	رتبه
$\frac{1}{1} \times 100 = 100$	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری اینترنت	۱
$\frac{1}{6} \times 100 = 16.6$	نسبت رایانه های تحت دامین	۲
$\frac{3}{6} \times 100 = 50$	نسبت سیستم های متصل به آنتی ویروس متمرکز	۳
$\frac{1}{1} \times 100 = 100$	نسبت واحدهای تحت پوشش اینترنت واحدهای تابعه به تعداد کل واحدها	۴
$\frac{2}{7} \times 100 = 28.5$	نسبت پرسنل شاغل با کاربری هر بیمارستان به کل پرسنل شاغل بیمارستان	۵
$\frac{1}{1} \times 100 = 100$	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	۶
$\frac{1}{1} \times 100 = 100$	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل	۷

شاخص های معاونت غذا و دارو و داروخانه ۲۲ بهمن

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری اینترنت	$\frac{۲۰}{۲۳} \times ۱۰۰ = ۸۶.۹$	$\frac{۴۱}{۴۴} \times ۱۰۰ = ۹۳.۱$
۲	نسبت رایانه های تحت دامین	$\frac{۲۱}{۲۳} \times ۱۰۰ = ۹۱.۳$	$\frac{۲۶}{۳۵} \times ۱۰۰ = ۷۴.۲$
۳	نسبت سیستم های متصل به آنتی ویروس متمرکز	$\frac{۱۸}{۲۳} \times ۱۰۰ = ۷۸.۲$	$\frac{۲۷}{۳۵} \times ۱۰۰ = ۷۷.۱$
۴	نسبت واحدهای تحت پوشش اینترنت و واحدهای تابعه به تعداد کل واحدها	$\frac{۲}{۲} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۲}{۲} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۵	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{۰}{۲} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۱۰}{۱۱} \times ۱۰۰ = ۹۰.۹$
۶	نسبت واحدهای دارای دو شبکه Backbone	$\frac{۱}{۲} \times ۱۰۰ = ۵۰$	$\frac{۲}{۲} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۷	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{۲۱}{۲۳} \times ۱۰۰ = ۹۱.۳$	$\frac{۲۲}{۴۴} \times ۱۰۰ = ۵۰$

شاخص های خوابگاه اندیشه

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲
۱	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری اینترنت	$\frac{۳}{۳} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲	نسبت رایانه های تحت دامین	$\frac{۱}{۱} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۳	نسبت سیستم های متصل به آنتی ویروس متمرکز	$\frac{۱}{۵} \times ۱۰۰ = ۲۰$
۴	نسبت واحدهای تحت پوشش اینترنت و واحدهای تابعه به تعداد کل واحدها	$\frac{۱}{۱} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۵	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{۱}{۲} \times ۱۰۰ = ۵۰$
۶	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل در واحد	$\frac{۱}{۳} \times ۱۰۰ = ۳۳.۳$
۷	نسبت سایت های موجود در دانشگاه به تعداد کل واحدها	$\frac{۱}{۱} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$

شاخص های کلینیک های توانبخشی، طباطبایی، ۱۷ شهریور و ابن سینا

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲
۱	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری اینترنت	$\frac{15}{28} \times 100 = 53.5$
۲	نسبت رایانه های تحت دامین	$\frac{10}{15} \times 100 = 66.6$
۳	نسبت سیستم های متصل به آنتی ویروس متمرکز	$\frac{11}{15} \times 100 = 73.3$
۴	نسبت واحدهای تحت پوشش اینترنت واحد های تابعه به تعداد کل واحدها	$\frac{2}{3} \times 100 = 66.6$
۵	نسبت رایانه های موجود در اتاق اعضای هیئت علمی به تعداد کل اعضای هیئت علمی	$\frac{4}{9} \times 100 = 44.4$
۶	نسبت کارشناسان رایانه به تعداد کل رایانه ها	$\frac{2}{57} \times 100 = 3.5$
۷	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{1}{2} \times 100 = 50$
۸	نسبت واحدهای دارای دو شبکه Backbone	$\frac{1}{1} \times 100 = 100$
۹	نسبت پرسنل شاغل کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{68}{82} \times 100 = 82.9$
۱۰	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{10}{28} \times 100 = 35.7$
۱۱	نسبت سایت های موجود در دانشگاه به تعداد کل واحدها	$\frac{1}{3} \times 100 = 33.3$

شاخص های دانشکده پزشکی، پرستاری و پیراپزشکی و توانبخشی

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت دانشجویان دارای کاربری اینترنت	$\frac{1255}{1255} \times 100 = 100$	$\frac{1498}{1498} \times 100 = 100$
۲	نسبت دانشجویان دارای کاربری سیستم اتوماسیون تغذیه	$\frac{1255}{1255} \times 100 = 100$	$\frac{1498}{1498} \times 100 = 100$
۳	نسبت دانشجویان دارای کاربری سیستم خدمات آموزشی	$\frac{1255}{1255} \times 100 = 100$	$\frac{1498}{1498} \times 100 = 100$
۴	نسبت رایانه های موجود در اتاق اعضای هیئت علمی به تعداد کل اعضای هیئت علمی	$\frac{101}{132} \times 100 = 76.5$	$\frac{105}{134} \times 100 = 78.35$
۵	نسبت رایانه های موجود در سایت به تعداد کل دانشجویان	$\frac{60}{1255} \times 100 = 4.7$	$\frac{68}{1498} \times 100 = 4.5$
۶	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{10}{40} \times 100 = 25$	$\frac{12}{46} \times 100 = 26.08$
۷	نسبت پرسنل شاغل کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{124}{307} \times 100 = 40.3$	$\frac{144}{295} \times 100 = 49$
۸	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{230}{307} \times 100 = 47.9$	$\frac{142}{295} \times 100 = 82.03$
۹	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	$\frac{255}{307} \times 100 = 115.6$	$\frac{282}{295} \times 100 = 129.49$

شاخص های شبکه شمس

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲
۱	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری اینترنت	$\frac{34}{105} \times 100 = 32.3$
۲	نسبت رایانه های تحت دامین	$\frac{10}{15} \times 100 = 66.6$
۳	نسبت سرویس های اکسترنال به تعداد کل سرویس های تحت شبکه	۱
۴	نسبت سیستم های متصل به آنتی ویروس متمرکز	$\frac{57}{57} \times 100 = 100$
۵	نسبت ماشین های مجازی به تعداد کل سرورها	.
۶	نسبت واحدهای تحت پوشش اینترنت و واحدهای تابعه به تعداد کل واحدها	$\frac{15}{15} \times 100 = 100$
۷	نسبت کارشناسان رایانه به تعداد کل رایانه ها	$\frac{2}{57} \times 100 = 3.5$
۸	نسبت پرسنل شاغل کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{39}{105} \times 100 = 37.1$

آمارشش ماهه دوم سال ۹۲ بیمارستان کوثر سمنان

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲
۱	نسبت دانشجویان دارای کاربری اینترنت	$\frac{420}{420} \times 100 = 100$
۲	نسبت پرسنل شاغل با کاربری هر بیمارستان به کل پرسنل شاغل آن بیمارستان	$\frac{280}{644} \times 100 = 43.4$
۳	نسبت رایانه های موجود در اتاق اعضای هیئت علمی به تعداد کل اعضای هیئت علمی	$\frac{4}{49} \times 100 = 8.1$
۴	نسبت رایانه های موجود در سایت به تعداد کل دانشجویان	$\frac{18}{420} \times 100 = 4.2$
۵	نسبت سوئیچ های میریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{36}{38} \times 100 = 94.7$
۶	نسبت پرسنل شاغل کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{95}{644} \times 100 = 14.7$
۷	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{10}{644} \times 100 = 1.5$
۸	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	$\frac{140}{400} \times 100 = 35$

شاخص های بیمارستان امیرالمومنین (ع) سمنان

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت دانشجویان دارای کاربری اینترنت	$\frac{600}{600} \times 100 = 100$	$\frac{600}{600} \times 100 = 100$
۲	نسبت دانشجویان دارای کاربری سیستم اتوماسیون تغذیه	$\frac{600}{600} \times 100 = 100$	$\frac{600}{600} \times 100 = 100$
۳	نسبت پرسنل شاغل با کاربری هر بیمارستان به کل پرسنل شاغل آن بیمارستان	$\frac{300}{465} \times 100 = 64.5$	$\frac{170}{247} \times 100 = 68.8$
۴	نسبت دانشجویان دارای کاربری سیستم خدمات آموزشی	$\frac{600}{600} \times 100 = 100$	$\frac{600}{600} \times 100 = 100$
۵	نسبت رایانه های موجود در اتاق اعضای هیئت علمی به تعداد کل اعضای هیئت علمی	$\frac{6}{58} \times 100 = 10.3$	$\frac{7}{15} \times 100 = 46.6$
۶	نسبت رایانه های موجود در سایت به تعداد کل دانشجویان	$\frac{5}{600} \times 100 = 0.8$	$\frac{5}{600} \times 100 = 0.8$
۷	نسبت سوئیچ های میریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{2}{14} \times 100 = 14.2$	$\frac{2}{14} \times 100 = 14.2$
۸	نسبت پرسنل شاغل کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{100}{465} \times 100 = 21.5$	$\frac{65}{247} \times 100 = 26.3$
۹	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{22}{465} \times 100 = 4.9$	$\frac{28}{247} \times 100 = 11.3$
۱۰	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	$\frac{120}{465} \times 100 = 25.8$	$\frac{130}{247} \times 100 = 52.6$

شاخص های دانشکده پیراپزشکی سرخه

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت دانشجویان دارای کاربری اینترنت	$\frac{70}{70} \times 100 = 100$	$\frac{107}{107} \times 100 = 100$
۲	نسبت دانشجویان دارای کاربری سیستم اتوماسیون تغذیه	$\frac{70}{70} \times 100 = 100$	$\frac{107}{107} \times 100 = 100$
۳	نسبت دانشجویان دارای کاربری سیستم خدمات آموزشی	$\frac{70}{70} \times 100 = 100$	$\frac{107}{107} \times 100 = 100$
۴	نسبت رایانه های موجود در اتاق اعضای هیئت علمی به تعداد کل اعضای هیئت علمی	$\frac{1}{1} \times 100 = 100$	$\frac{1}{1} \times 100 = 100$
۵	نسبت رایانه های موجود در سایت به تعداد کل دانشجویان	$\frac{8}{70} \times 100 = 11.4$	$\frac{12}{107} \times 100 = 11.2$
۶	نسبت سوئیچ های میریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{2}{2} \times 100 = 100$	$\frac{1}{2} \times 100 = 50$
۷	نسبت پرسنل شاغل کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{29}{72} \times 100 = 40.2$	$\frac{11}{15} \times 100 = 73.3$
۸	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{12}{72} \times 100 = 16.6$	$\frac{11}{15} \times 100 = 73.3$
۹	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	$\frac{52}{72} \times 100 = 72.2$	$\frac{9}{15} \times 100 = 60$

شاخص های شبکه بهداشت سرخه

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت سوئیچ های میریتی به تعداد کل سوئیچ ها	-	$\frac{1}{3} \times 100 = 33.3$
۲	نسبت پرسنل شاغل کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل	-	$\frac{41}{67} \times 100 = 61.2$
۳	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل	-	$\frac{31}{67} \times 100 = 46.3$
۴	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	-	$\frac{41}{67} \times 100 = 61.2$

شاخص های دانشکده بهداشت دامغان

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت دانشجویان دارای کاربری اینترنت	$\frac{211}{211} \times 100 = 100$	$\frac{231}{231} \times 100 = 100$
۲	نسبت دانشجویان دارای کاربری سیستم اتوماسیون تغذیه	$\frac{211}{211} \times 100 = 100$	$\frac{231}{231} \times 100 = 100$
۳	نسبت دانشجویان دارای کاربری سیستم خدمات آموزشی	$\frac{211}{211} \times 100 = 100$	$\frac{231}{231} \times 100 = 100$
۴	نسبت رایانه های موجود در اتاق اعضای هیئت علمی به تعداد کل اعضای هیئت علمی	$\frac{8}{10} \times 100 = 80$	$\frac{10}{11} \times 100 = 90.9$
۵	نسبت رایانه های موجود در سایت به تعداد کل دانشجویان	$\frac{22}{211} \times 100 = 10.4$	$\frac{17}{231} \times 100 = 7.35$
۶	نسبت سوئیچ های میریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{14}{17} \times 100 = 82.3$	$\frac{14}{17} \times 100 = 82.35$
۷	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{32}{57} \times 100 = 56.1$	$\frac{35}{57} \times 100 = 61.4$
۸	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	$\frac{32}{57} \times 100 = 56.1$	$\frac{28}{46} \times 100 = 60.86$
۹	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل دانشگاه	-	$\frac{0}{57} \times 100 = 0$

شاخص های بیمارستان ولایت دامغان

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت پرسنل شاغل با کاربری اتوماسیون اداری بیمارستان به کل پرسنل شاغل آن بیمارستان	$\frac{0}{450} \times 100 = 0$	$\frac{115}{459} \times 100 = 25.05$
۲	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{17}{19} \times 100 = 89.4$	$\frac{3}{25} \times 100 = 12$
-	نسبت پرسنل شاغل با کاربری اچ ای اس هر بیمارستان به کل پرسنل شاغل بیمارستان	-	$\frac{353}{459} \times 100 = 77$
-	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد پرسنل اداری و درمانی شاغل	-	$\frac{124}{459} \times 100 = 27$

شاخص های مرکز بهداشت دامغان

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{0}{5} \times 100 = 0$	$\frac{0}{6} \times 100 = 0$
۲	نسبت پرسنل شاغل کاربری دارای اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل دانشگاه	$\frac{46}{61} \times 100 = 75.4$	$\frac{44}{59} \times 100 = 74.6$
۳	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل دانشگاه	$\frac{0}{61} \times 100 = 0$	$\frac{42}{59} \times 100 = 71.2$
۴	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	$\frac{54}{61} \times 100 = 88.5$	$\frac{57}{59} \times 100 = 96.6$

شاخص های بیمارستان امام خمینی گرمسار

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{0}{2} \times 100 = 0$	$\frac{0}{7} \times 100 = 0$
۲	نسبت پرسنل شاغل کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل دانشگاه	$\frac{15}{264} \times 100 = 5.68$	-
۳	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	$\frac{30}{264} \times 100 = 11.36$	$\frac{50}{301} \times 100 = 16.61$

شاخص های بیمارستان امام حسین(ع) آرادان

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت سوئیچ های میریتی به تعداد کل سوئیچ ها	۰	$\frac{۳}{۵} \times ۱۰۰ = ۶۰$
۲	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل دانشگاه	$\frac{۵}{۴۷} \times ۱۰۰ = ۱۰.۶$	$\frac{۱۰}{۴۹} \times ۱۰۰ = ۲۰.۴$
۳	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل دانشگاه	$\frac{۰}{۴۷} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۳۸}{۴۹} \times ۱۰۰ = ۷۷.۵$
۴	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	$\frac{۶}{۴۷} \times ۱۰۰ = ۱۲.۷$	$\frac{۲۳}{۴۹} \times ۱۰۰ = ۴۷$
۵	نسبت پرسنل شاغل با کاربری اچ ای اس هر بیمارستان به کل پرسنل شاغل بیمارستان		$\frac{۳۸}{۴۹} \times ۱۰۰ = ۷۷.۵$

شاخص های دانشکده بهداشت آرادان

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت دانشجویان دارای کاربری اینترنت	$\frac{۱۵۱}{۱۵۱} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۱۷۶}{۱۷۶} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲	نسبت دانشجویان دارای کاربری سیستم اتوماسیون تغذیه	$\frac{۰}{۰} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۱۷۶}{۱۷۶} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۳	نسبت دانشجویان دارای کاربری سیستم خدمات آموزشی	$\frac{۱۵۱}{۱۵۱} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۱۷۶}{۱۷۶} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۴	نسبت رایانه های موجود در اتاق اعضای هیئت علمی به تعداد کل اعضای هیئت علمی	$\frac{۲}{۳} \times ۱۰۰ = ۶۶.۶$	$\frac{۴}{۴} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۵	نسبت رایانه های موجود در سایت به تعداد کل دانشجویان	$\frac{۱۰}{۱۵۱} \times ۱۰۰ = ۶.۶$	$\frac{۱۰}{۱۷۶} \times ۱۰۰ = ۵.۷$
۶	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{۱}{۲} \times ۱۰۰ = ۵۰$	$\frac{۱}{۳} \times ۱۰۰ = ۳۳.۳$
۷	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{۹}{۹} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۷}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۷۰$
۸	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{۰}{۰} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۰}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۰$
۹	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	$\frac{۷}{۹} \times ۱۰۰ = ۷۷.۷$	$\frac{۱۰}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$

شاخص های شبکه آرادان

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۶	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{1}{2} \times 100 = 50$	$\frac{0}{4} \times 100 = 0$
۷	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل	$\frac{9}{9} \times 100 = 100$	$\frac{14}{53} \times 100 = 26.4$
	نسبت پرسنل شاغل دارای کاربری عضو دامین به تعداد کل پرسنل شاغل		$\frac{0}{53} \times 100 = 0$
۹	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	$\frac{7}{9} \times 100 = 77.7$	$\frac{30}{53} \times 100 = 56.6$

شاخص های شبکه بهداشت مهدشهر

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	۰	۰
	نسبت پرسنل شاغل کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل	-	$\frac{73}{99} \times 100 = 74$
۲	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	$\frac{50}{100} \times 100 = 50$	$\frac{50}{99} \times 100 = 50.5$

شاخص های بیمارستان ۱۵ خرداد مهدشهر

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت پرسنل شاغل با کاربری بیمارستان به کل پرسنل شاغل آن بیمارستان	$\frac{85}{118} \times 100 = 72.0$	$\frac{84}{117} \times 100 = 72$
۲	نسبت سوئیچ های مدیریتی به تعداد کل سوئیچ ها	$\frac{1}{4} \times 100 = 25$	$\frac{1}{4} \times 100 = 25$
۳	نسبت پرسنل شاغل کاربری اتوماسیون اداری به تعداد کل پرسنل شاغل دانشگاه	$\frac{36}{118} \times 100 = 30.5$	$\frac{41}{117} \times 100 = 35.04$
۴	نسبت تعداد رایانه های موجود در واحد به تعداد کل پرسنل اداری و درمانی شاغل	$\frac{53}{118} \times 100 = 44.91$	$\frac{55}{117} \times 100 = 47$

۲-۱-۶- دفتر کارآفرینی 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 ی 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 زود بازده به منظور توسعه ی بخش غیردولتی سلامت، اجرایی نمودن مصوبات بالادستی حوزه ی 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 دانشگاه‌ها 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 دانشگاه‌ها نهادی است که زیر نظر معظم له در کلیه دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی به انجام مصرح اساسنامه می‌پردازد.

ماده ۲- اهداف

- توسعه و تعمیق آگاهی‌ها و علایق اسلامی دانشجویان و دانشگاهیان و تبیین ارزش‌های اسلامی.
- ایجاد و گسترش فضای معنوی و اسلامی در دانشگاه‌ها 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 راه حل‌های مناسب.
- بسط فرهنگ امر به معروف و نهی از منکر و اقامه نماز در دانشگاه‌ها.
- تایید مدیر گروه پیشنهادی گروه معارف اسلامی قبل از معرفی به رئیس دانشگاه.
- نظارت بر رعایت موازین اسلامی و ارزش‌های انقلاب در اداره امور دانشگاه‌ها، تشکل‌ها، فعالیت‌های فرهنگی، سیاسی و اجتماعی مراکز هنری و ورزشی و خوابگاه‌ها و نیز نشریات داخلی دانشگاه.
- بررسی مقررات، آیین‌نامه‌ها و بخشنامه‌های راجع 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 فناوری) 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 برعهده دارد که در ادامه بیشتر با آن آشنا خواهیم شد.

ماموریت اداره حقوقی

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

اهم وظایف: اقدامات قضایی در جهت استیفای 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 می باشد:
- 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 شهرداری ها

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 دوره های آموزشی و فرصت های مطالعاتی اعزام می شوند
- پیگیری اسناد متعهدین به خدمت و تارکین خدمت و همچنین فسخ اسنادی که تعهد آنان سپری شده است
- اخذ وثیقه‌های ملکی و غیرملکی 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 اجرائیه 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 - غیررسمی) 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 قراردادها 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 ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲
۱	نسبت مناقصات برگزار شده	تعداد	$\frac{۳۹}{۳۳} \times ۱۰۰ = ۱۰۰\%$	$\frac{۳۲}{۳۳} \times ۱۰۰ = ۹۶.۹۶$
۲	نسبت تعهدات اخذ شده	تعداد	$\frac{۲۵}{۲۷} \times ۱۰۰ = ۹۲.۵۹$	$\frac{۱۶۵}{۱۷۱} \times ۱۰۰ = ۹۶.۴۹$
۳	نسبت دعاوی موفق	تعداد	$\frac{۲۱}{۵۰} \times ۱۰۰ = ۴۲$	$\frac{۱۰۲۵}{۱۳۵۵} \times ۱۰۰ = ۷۵.۶۴$
۴	نسبت پوشش دفاع از دعاوی	تعداد	$\frac{۱۳۹۲}{۱۰۷۹} \times ۱۰۰ = ۱۲۹$	$\frac{۱۳۵۵}{۱۳۰۱} \times ۱۰۰ = ۱۰۴$
۵	نسبت کارشناس به مناقصات	تعداد	$\frac{۱}{۳۹} \times ۱۰۰ = ۲.۵۶$	$\frac{۱}{۳۲} \times ۱۰۰ = ۳.۱$
۶	نسبت کارشناس به قراردادها	تعداد	$\frac{۱}{۲۱۰} \times ۱۰۰ = ۰.۴۷$	$\frac{۱}{۲۲۶} \times ۱۰۰ = ۰.۴۴$
۷	نسبت کارشناس به تعهدات	تعداد	$\frac{۱}{۲۵} = ۰.۰۴$	$\frac{۱}{۱۶۵} = ۰.۰۰۶$
۸	نسبت کارشناس به دعاوی	تعداد	$\frac{۳}{۱۰۷۹} = ۰.۰۰۲۷$	$\frac{۳}{۱۳۵۵} = ۰.۰۰۲۲$

سالنامه آماری ۱۳۹۳

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 شیوه های زندگی مردم را ارتقا دهیم. ارتقا کمی و کیفی آموزش گروه های 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 برنامه ریزی و نظارت دقیق آموزشی با حفظ ارزش و کرامت انسانی.

اهداف استراتژیک معاونت آموزشی

- توسعه و تقویت فضاهاى آموزشى
- ارتقای رشته های موجود و توسعه رشته های تحصیلات تکمیلی در گروه پزشکی و پیراپزشکی
- ارتقای موقعیت آموزش در دانشگاه و تقویت رشته های موجود
- افزایش تربیت نیروی انسانی کار آمد 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 محور های 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 برنامه های آموزش مداوم

اهم وظایف معاونت آموزشی

یکی از مهم ترین اهداف فعالیت های دانشگاه امر آموزش است که در حوزه معاونت آموزشی صورت می پذیرد. اهم وظایف این معاونت شامل:

- تهیه و پیشنهاد اصول کلی برنامه های آموزشی دانشگاه و نظارت بر اجرای آنها پس از تصویب
- بررسی های لازم و اتخاذ تصمیم در مورد فعالیت های آموزشی
- تعیین ضوابط ناظر در دوره های کارشناسی ارشد و دکتری

- مکالمه و اتخاذ تصمیم در مورد مسائل مطروحه آموزشی و تنظیم برنامه های درسی و امتحانی
- ایجاد و برقراری تماس با دانشگاه های داخلی و خارجی به منظور جلب همکاری آنان در زمینه های مختلف آموزشی
- نظارت بر اجرای مقررات و آئین نامه های آموزشی، از طریق دفتر نظارت و سنجش آموزش دانشگاه
- اجرای دوره های کوتاه مدت آموزشی
- حصول اطمینان از حسن اجرای وظایف واحدهای تابعه، از طریق اعمال نظارت مستقیم بر کار آن ها 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 پیشنهادهای 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 فوق العاده ای برخوردار است. با عنایت به اینکه جوانان دانش آموخته هر کشوری می توانند بهترین مراکز سعادت یک ملت باشند همچنین نقش خطیر آموزش پزشکی در ارتقاء فرآیند سلامت - طب پیشگیری، پزشکی اجتماعی، رسالت و مسئولیت دانشگاه های 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 هر چه بهتر به سرانجام رساندن این رسالت ضمن فراهم ساختن امکانات و تجهیزات لازم جهت تربیت دانش آموختگان با خلاقیت و نوآوری و استفاده از فناوری های نوین و حفظ ارزش های انسانی و عدالت اجتماعی سعی در فراهم ساختن رضایت دانشجویان در حیطه فعالیت های دانشجویی و آموزشی را دارد.

در همین راستا محورهای فعالیت این مدیریت به شرح ذیل می باشد:

- گسترش رشته های جدیدی
- نظارت بر روند اجرای آئین نامه های آموزشی و وضعیت تحصیلی دانشجویان
- نظارت بر روند وضعیت گروه های 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 بخش های آموزشی و بالینی در سطوح مختلف آموزشی

اهداف استراتژیک در مدیریت آموزشی

- توسعه رشته های جدید در گروه پزشکی، پیراپزشکی، توانبخشی و بهداشت و در رشته های تحصیلات تکمیلی با توجه به نیازهای جامعه
 - توسعه و تقویت فضاهای آموزشی با توجه به تعداد رشته ها
 - ارتقای موقعیت آموزشی و تقویت رشته های 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 بالابردن سطح علمی دانشگاه
 - ارتقای رشته های موجود و تأسیس رشته های جدید با توجه به نیازهای جامعه
 - به کارگیری و به روز نمودن فناوری های 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 می باشد.
- رایانامه مرکز به آدرس: [Email : emas@sem-ums.ac.ir](mailto:emas@sem-ums.ac.ir)

شرح وظایف مدیر آموزش

- نظارت بر اجرای آئین نامه ها و مقررات، خدمات آموزشی دانشکده ها و واحدهای تابعه
- تنظیم و نگهداری پرونده تحصیلی دانشجویان و دانش آموختگان
- 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 دانشکده ها و مؤسسات تابعه دانشگاه در مورد فعالیت های آموزشی
- ثبت، کنترل و معدل گیری نمرات دانشجویان با همکاری مرکز رایانه
- صدور ریز نمرات و گواهی های فراغت از تحصیل و همچنین کارت تحصیلی برای دانشجویان
- انجام امور مربوط به نظام وظیفه دانشجویان و نگهداری پرونده های مربوط به آن
- صدور گواهی نامه های موقت، تائیدیه های تحصیلی، دانشنامه فارغ التحصیلان و مکاتبات خارجی
- ارائه گواهی فراغت از تحصیلات دانش آموختگان جهت انجام خدمات طرح نیروی انسانی
- صدور مجوز مدارک تحصیلی برای کلیه دانش آموختگان
- تهیه آمار دانشجویان، با همکاری مراکز رایانه
- تنظیم فهرست دانشجویان ممتاز، با همکاری دانشکده ها
- ایجاد هماهنگی بین فعالیت های ادارات تابعه
- کنترل کار واحدهای تابعه، از طریق اعمال نظارت بر کار آنها
- انجام تمامی امور مربوط به ثبت نام، تحصیل و فارغ التحصیل دستیاران دانشگاه

گزیده شاخص های واحد مدیریت آموزش و تحصیلات تکمیلی

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	تعداد دانشجویان پذیرفته شده	۸۱۷	۷۱۹	۷۲۱
۲	تعداد دانشجویان شاغل به تحصیل	۲۱۶۵	۲۲۸۳	۲۳۴۶
۳	تعداد دانش آموخته	۳۰۷	۳۱۱	۳۶۵
۴	نسبت قبول شده در مقاطع بالاتر به کل دانش آموخته از بدو دانشگاه (۳۶,۷۵٪)	$\left(\frac{۱۹۸۹}{۵۳۱۳}\right) \times ۱۰۰ = ۳۷,۴$	$\left(\frac{۲۰۶۳}{۵۶۱۳}\right) \times ۱۰۰ = ۳۶,۷۵$	$\left(\frac{۲۲۶۶}{۵۹۷۸}\right) \times ۱۰۰ = ۳۷,۹$
۵	نسبت قبولی دانشجویان پزشکی این دانشگاه در امتحان جامع علوم پایه به تعداد شرکت کننده در همان امتحان	$\left(\frac{۶۲}{۶۲}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۷۲}{۷۴}\right) \times ۱۰۰ = ۹۷,۳$	$\left(\frac{۶۵}{۶۵}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۶	نسبت قبولی دانشجویان دندانپزشکی این دانشگاه در امتحان جامع علوم پایه به تعداد شرکت کننده در همان امتحان	-	-	$\left(\frac{۱۸}{۱۸}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۷	نسبت قبولی دانشجویان پزشکی این دانشگاه در امتحان جامع پیش کارورزی به تعداد شرکت کننده در همان امتحان	$\left(\frac{۴۸}{۴۹}\right) \times ۱۰۰ = ۹۸$	$\left(\frac{۴۲}{۴۲}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۵۱}{۵۴}\right) \times ۱۰۰ = ۹۴$
۸	نسبت دانشجویان دوره کاردانی به کل دانشجویان دوره روزانه	$\left(\frac{۲۱۰}{۲۱۶۵}\right) \times ۱۰۰ = ۹,۷$	$\left(\frac{۱۱۰}{۲۲۸۳}\right) \times ۱۰۰ = ۴,۸$	$\left(\frac{۸۷}{۲۳۴۶}\right) \times ۱۰۰ = ۳,۷$

$\left(\frac{1452}{23346}\right) \times 100 = 6.2$	$\left(\frac{1479}{2283}\right) \times 100 = 64.8$	$\left(\frac{1318}{2165}\right) \times 100 = 60.9$	نسبت دانشجویان دوره کارشناسی به کل دانشجویان دوره روزانه	۹
$\left(\frac{586}{23346}\right) \times 100 = 2.5$	$\left(\frac{529}{2283}\right) \times 100 = 23.2$	$\left(\frac{478}{2165}\right) \times 100 = 22$	نسبت دانشجویان دوره دکتری عمومی گروه پزشکی به کل دانشجویان دوره روزانه	۱۰
$\left(\frac{221}{23346}\right) \times 100 = 9.4$	$\left(\frac{165}{2283}\right) \times 100 = 7.2$	$\left(\frac{159}{2165}\right) \times 100 = 7.3$	نسبت دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی به کل دانشجویان روزانه (کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی ، دستیاری)	۱۱
$\left(\frac{15}{23346}\right) \times 100 = 0.63$	$\left(\frac{1}{2283}\right) \times 100 = 0.04$	$\left(\frac{3}{2165}\right) \times 100 = 0.1$	نسبت دانشجویان خارجی به کل دانشجویان روزانه	۱۲
$\left(\frac{2346}{173}\right) \times 100 = 1356$	$\left(\frac{2283}{149}\right) \times 100 = 1532$	$\left(\frac{2165}{137}\right) \times 100 = 1580$	نسبت دانشجو به عضو هیات علمی	۱۳
$\left(\frac{66}{23346}\right) \times 100 = 2.8$	$\left(\frac{45}{2283}\right) \times 100 = 2$	$\left(\frac{23}{2165}\right) \times 100 = 1.1$	نسبت دانشجویان دوره دندانپزشکی به کل دانشجویان دوره روزانه	۱۴
۳۹	۳۶	۳۶	تعداد رشته های موجود	۱۵
۲	-	۱	تعداد رشته های جدید ایجاد شده	۱۶
۷	۷	۷	تعداد دانشکده های موجود	۱۷
۱۱۷			تعداد صدور مجوز مدرک تحصیلی	۱۸
۳۰۰			صدور گواهی موقت	۱۹
۶۰۰			صدور دانشنامه	۲۰
۱۶	۳۰۱۱	۵۰۱۱	تعداد جلسات شوراها (شورای آموزش ، تحصیلات تکمیلی)	۲۱
۱۰	-	-	میانگین مصوبات جلسات	۲۲
$\left(\frac{162}{162}\right) \times 100 = 100$	-	-	نسبت مصوبات عملیاتی شده به کل مصوبات	۲۳
$\left(\frac{12}{23346}\right) \times 100 = 0.5$	$\left(\frac{7}{2283}\right) \times 100 = 0.3$	$\left(\frac{6}{2165}\right) \times 100 = 0.3$	نسبت دانشجویان منتقله به این دانشگاه به کل دانشجویان	۲۴
$\left(\frac{70}{23346}\right) \times 100 = 2.9$	$\left(\frac{27}{2283}\right) \times 100 = 1.2$	$\left(\frac{106}{2165}\right) \times 100 = 4.9$	نسبت دانشجویان منتقله به دانشگاه دیگر به کل دانشجویان	۲۵
$\left(\frac{18}{23346}\right) \times 100 = 0.7$	$\left(\frac{12}{2283}\right) \times 100 = 0.5$	$\left(\frac{12}{2165}\right) \times 100 = 0.5$	نسبت دانشجویان مهمان به این دانشگاه به کل دانشجویان	۲۶
$\left(\frac{66}{23346}\right) \times 100 = 2.8$	$\left(\frac{118}{2283}\right) \times 100 = 5.2$	$\left(\frac{85}{2165}\right) \times 100 = 3.9$	نسبت دانشجویان مهمان به دانشگاه دیگر به کل دانشجویان	۲۷
۹	۶	۵	تعداد آزمون برگزار شده در سال	۲۸
۳۰ دقیقه	یک ساعت	یک ساعت	میانگین زمان انتظار دریافت گواهی ها	۲۹
$\left(\frac{38}{23346}\right) \times 100 = 1.6$	$\left(\frac{46}{2283}\right) \times 100 = 2$	$\left(\frac{80}{2165}\right) \times 100 = 3.7$	نسبت دانشجویان مشروطی به کل دانشجو	۳۰
.	$\left(\frac{1}{2283}\right) \times 100 = 0$	$\left(\frac{3}{2165}\right) \times 100 = 0.1$	نسبت دانشجویان اخراجی به کل دانشجو	۳۱
$\left(\frac{34}{23346}\right) \times 100 = 1.4$	$\left(\frac{16}{2283}\right) \times 100 = 0.7$	$\left(\frac{21}{2165}\right) \times 100 = 1$	نسبت دانشجویان انصرافی به کل دانشجو	۳۲

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

مراکز توسعه آموزش در دانشگاه ها به عنوان نهاد مسئول ارتقاء کیفیت آموزش و تربیت انسانی متخصص جامعه محسوب می شوند. دانشگاه های علوم پزشکی از جمله مراکزی بودند که در سال های 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 دانشگاه های علوم پزشکی ایجاد شدند و در حال حاضر مراکز و گروه های توسعه آموزش پزشکی که امسال به مرکز توسعه آموزش علوم پزشکی تغییر نام داد در سراسر کشور به صورت شبکه فعالیت می کنند. 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 سیاست گذاری 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 ماموریت های این مرکز شامل ارائه خدمات مشاوره ای و اجرایی در زمینه تدوین برنامه های آموزشی، پژوهش در آموزش، ارزشیابی آموزشی، ارتقاء مهارت های یاد دهی و یادگیری اساتید و دانشجویان و آموزش مداوم جامعه پزشکی می باشد.

بیانه 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 موثر در ارتقاء سلامت جامعه باشند استقرار یافته است. وظایف و ماموریت های این مرکز شامل ارائه خدمات مشاوره ای و اجرایی در زمینه تدوین برنامه های آموزشی، پژوهش در آموزش، ارزشیابی آموزشی، ارتقاء مهارت های یاد دهی و یادگیری اساتید و دانشجویان و آموزش مداوم جامعه پزشکی می باشد.

اهداف کلی

- ارتقاء کیفی و کمی برنامه های آموزش علوم پزشکی
- ارتقاء و بهبود مهارت های 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 مهارت های 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

واحدهای 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 واحدهای 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 مهم ترین 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 استعداد های درخشان (دانشجویان ممتاز)

جایگاه سازمانی استعداد های درخشان در دانشگاه ها

هر یک از دانشگاه ها به طور مستقل عهده دار انجام امور مربوط به استعداد های درخشان بوده که با تشکیل دفتر استعداد های درخشان در حوزه خود کلیه موارد مربوطه را رهبری می نمایند. دفتر استعداد های 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 استعداد های درخشان دانشگاه علوم پزشکی سمنان

- ایجاد زمینه مناسب برای دانشجویان استعداد های 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 استعداد های 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 استعداد های درخشان به ارزش های انسانی با توجه به مفاهیم ملی و مذهبی و رعایت اصول اخلاق پژوهش

شرح وظایف دفتر استعداد های درخشان دانشگاه علوم پزشکی سمنان

عمده ترین فعالیتهای دفتر استعداد های درخشان در دانشگاه عبارتند از :

- شناسایی کلیه دانشجویانی که مشمول استفاده از آیین نامه ها و دستورالعمل های مربوط به استعداد های 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، کلاس های فوق برنامه آموزش زبان خارجی، کامپیوتر و ایجاد خوابگاه های 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

پیشرفت های 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 دانشگاه های کشور برای شناسایی، هدایت و پرورش استعداد های علمی دانشجویان بر کسی پوشیده نیست. به علاوه، دانشگاه های 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 حرکت ها و تصمیم گیری های این نظام با جهت گیری کلی توسعه در کشور عرضه نمایند. متأسفانه دانشگاه ها 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 روش های رفع این نقیصه طراحی مسابقه ای کشوری است که مهارت حل مساله بصورت تیمی جزء ارزش های آن باشد. در مورد تاثیر المپیاد های علمی بر افزایش مهارت های دانش آموزان شرکت کننده در آن ها 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 کتاب هایی 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 حرفه‌ای فرد کمک کند.

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 دانش آموزی برگزار شده است. با توجه به تفاهم به وجود 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 درحیطه های علوم پایه، بالینی، مدیریت نظام سلامت و نوآورانه در مرحله درون دانشگاهی و کشوری برگزار شده است.

گزیده شاخص‌های مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۱
۱	نسبت برنامه‌های دارای ارزیابی درونی به کل برنامه‌های آموزشی	$\left(\frac{30}{62}\right) \times 100 = 48.38$	$\left(\frac{22}{28}\right) \times 100 = 78.6$	$\left(\frac{20}{26}\right) \times 100 = 76.9$
۲	نسبت دانشجویان استعداد درخشان به کل دانشجویان	$\left(\frac{105}{2346}\right) \times 100 = 4.47$	$\left(\frac{98}{2283}\right) \times 100 = 4.3$	$\left(\frac{73}{2165}\right) \times 100 = 3.4$
۳	نسبت دانشجویان استفاده‌کننده از تسهیلات آموزشی، پژوهشی و رفاهی آئین نامه نسبت به کل دانشجویان استعداد درخشان	$\left(\frac{38}{105}\right) \times 100 = 36.19$	$\left(\frac{58}{98}\right) \times 100 = 59.2$	$\left(\frac{49}{73}\right) \times 100 = 67.1$
۴	نسبت پژوهشی‌های انجام شده در خصوص آموزش نسبت به کل پژوهش‌های انجام شده در دانشگاه	$\left(\frac{8}{122}\right) \times 100 = 6.5$	$\left(\frac{21}{300}\right) \times 100 = 7$	$\left(\frac{29}{300}\right) \times 100 = 9.7$
۵	نسبت طرح‌های تدوین شده به کل عناوین دروس ارائه شده	$\left(\frac{202}{248}\right) \times 100 = 81.45$	$\left(\frac{321}{508}\right) \times 100 = 63.2$	$\left(\frac{354}{498}\right) \times 100 = 71.1$
۶	نسبت طرح دوره‌های تدوین شده به کل دوره‌های آموزشی	$\left(\frac{20}{36}\right) \times 100 = 55.5$	$\left(\frac{0}{36}\right) \times 100 = 0$	$\left(\frac{0}{36}\right) \times 100 = 0$
۷	نسبت طرح‌های بررسی شده به کل طرح‌های ارائه شده به EDO و EDC	$\left(\frac{0}{202}\right) \times 100 = 0$	$\left(\frac{108}{321}\right) \times 100 = 33.6$	$\left(\frac{89}{354}\right) \times 100 = 25.1$
۸	نسبت دروس ارزشیابی شده به کل عناوین دروس ارائه شده	$\left(\frac{198}{248}\right) \times 100 = 79.83$	$\left(\frac{499}{508}\right) \times 100 = 98.2$	$\left(\frac{433}{498}\right) \times 100 = 86.9$
۹	نسبت دانشجویان عضو EDC دانشجویی به کل دانشجویان	$\left(\frac{95}{2346}\right) \times 100 = 4.04$	$\left(\frac{118}{2283}\right) \times 100 = 5.2$	$\left(\frac{90}{2165}\right) \times 100 = 4.1$
۱۰	نسبت ارزیابی و تأیید فعالیت‌های دانش‌پژوهی اساتید به کل فعالیت‌های دانش‌پژوهی ارائه شده	$\left(\frac{6}{10}\right) \times 100 = 60$	-	$\left(\frac{24}{26}\right) \times 100 = 92.3$
۱۱	نسبت میانگین شرکت اعضای هیات علمی در کارگاه‌های آموزشی جهت توانمندی آنها به کل اعضای هیات علمی دانشگاه	$\left(\frac{39}{173}\right) \times 100 = 22.54$	$\left(\frac{28}{149}\right) \times 100 = 18.8$	$\left(\frac{22}{137}\right) \times 100 = 23.3$

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 دانش آموختگان را در حیطه فعالیت های حرفه ای و آموزشی آن ها فراهم سازد. در همین راستا محورهای فعالیت این مرکز از قرار ذیل می باشد:

- تعیین نیازهای آموزشی مشمولین آموزش مداوم در سطح منطقه و کشور و اولویت بندی آن در سطوح مختلف گروه علوم پزشکی
- تعیین وضع موجود آموزش مداوم در استان و تبیین نیازهای مبرم در همه رده های علوم پزشکی
- برنامه ریزی کوتاه مدت - میان مدت و دراز مدت مرکز با توجه به نیاز سنجی ها و ارزشیابی های انجام شده و اهداف مرکز
- ارائه برنامه های توانمند آموزشی به صورت حضوری و غیر حضوری و با استفاده از فناوری های نوین
- طراحی آموزش های مداوم در جهت ارتقای مهارت های عملی مشمولین
- طراحی علمی برنامه های آموزش مداوم همزمان با روز آمدن کردن محتوای آنها
- به کارگیری روش های نوین ارزشیابی برنامه های آموزشی در سطوح مختلف
- فراهم نمودن امکان آموزش مداوم از طریق اطلاع رسانی مناسب برای کلیه مشمولین آموزش مداوم
- همکاری یا همپاری با سایر مراکز جهت ارتقاء کمی و کیفی برنامه های آموزش مداوم
- ما برآنیم تا در راستای ارتقاء سلامت جامعه، ضمن تحکیم اطلاعات قبلی، دانش و مهارت های دانش آموختگان علوم پزشکی را روز آمد نماییم.

برنامه استراتژیک مرکز آموزش مداوم جامعه پزشکی

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

شرح وظایف مدیر مرکز آموزش مداوم

- اجرای مصوبات و قوانین آموزش مداوم
- بررسی کارشناسی کلیه برنامه های ارسالی از واحدها جهت اخذ امتیاز و مجوز آموزش مداوم
- طراحی علمی برنامه ها بر اساس نیاز سنجی، نحوه اجرای مناسب و ارزشیابی
- نظارت و هماهنگی اجرای بهینه جلسات آموزشی
- ارزیابی نیازهای آموزشی دانشکده ها - بیمارستان ها 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 برنامه های 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

نتیجه گیری

چون برنامه ریزی راهبردی با اصول علمی مبتنی بر تحلیل جامع از شرایط محیط داخلی و خارجی تهیه می گردد و اهداف و استراتژی های تدوین شده مبتنی بر آینده است و نه گذشته، لذا با توجه به شرایط دانشگاه علوم پزشکی سمنان و وظایف آن، برنامه ریزی استراتژیک با واقعیت دانشگاه نزدیک تر می باشد و با توجه به ضرورت آماده سازی مشمولین برای سازگاری با تغییرات محیطی و مواجهه 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 برنامه های 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 مستند کسب نموده و مهارت های لازم را برای برنامه ریزی و چگونگی تدوین ماموریت های سازمان و همچنین چشم انداز و تدوین اهداف و استراتژی ها را در واحد مرکز درمانی خود به دست آورند. هم چنین نتایج دیگر این برنامه موجب شده تا برنامه استراتژیک مرکز برای کلیه مشمولین و هم چنین 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 می باشد دوری از روزمرگی و انجام فعالیت های هدفمند در مرکز از پیش تعیین شده توسط کلیه مشمولین می باشد.

گزیده شاخص های مرکز آموزش مداوم

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۱
۱	نسبت جلسات شورای آموزش مداوم تشکیل شده به کل	$\left(\frac{4}{4}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{3}{4}\right) \times 100 = 75$	$\left(\frac{3}{4}\right) \times 100 = 75$
۲	نسبت جلسات کمیته آموزش مداوم تشکیل شده به کل	$\left(\frac{1}{1}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{1}{1}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{1}{1}\right) \times 100 = 100$
۳	نسبت جلسات کمیته تخصیص امتیاز برنامه های حضوری تشکیل شده به کل	$\left(\frac{11}{12}\right) \times 100 = 92$	$\left(\frac{10}{10}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{12}{12}\right) \times 100 = 100$
۴	تعداد تشکیل جلسات کمیته تخصیص امتیاز برنامه های غیر حضوری	-	۱	-
۵	تعداد تشکیل جلسات کمیته تخصیص امتیاز فعالیت های آموزشی و پژوهشی	-	۲	-
۶	تعداد تشکیل جلسات کمیته تخصیص امتیاز برنامه های خارج از کشور	۱	۱	۱
۷	تعداد برگزاری برنامه های غیر حضوری	۱	۱	-
۸	تعداد برگزاری برنامه های مدون	۲	۱۷	۲۱
۹	تعداد برگزاری کنگره و همایش و سمینار	۲	-	۶
۱۰	تعداد برگزاری کنفرانس ادواری در سال	۱	۴۰	۳۲
۱۱	تعداد برگزاری کارگاه	۲۵	۲۰	۳۳
۱۲	تعداد برگزاری کنفرانس یک روزه	۳۱	۲۳	۱۷
۱۳	تعداد برنامه هایی که بصورت ویدئو کنفرانس اجرا شده	۱۴	۱۵	۷
۱۴	تعداد صدور گواهی نهایی	۴۳	۶۵	۹۴
۱۵	تعداد صدور گواهی کمیته ماده ۶ جهت مشمولین	۸	۱۲	۱۹
۱۶	تعداد گواهی های سخنرانان صادر شده	۴۳۲	۲۸۲	۳۳۷
۱۷	تعداد گواهی های شرکت کننده صادر شده	۲۶۰۶	۲۸۵۰	۳۶۷۷
	نسبت فرآیندهای الکترونیک شده به کل فرآیند	$\left(\frac{14}{15}\right) \times 100 = 93$	-	-
	نسبت افراد شرکت کننده در برنامه های آموزش مداوم به کل مشمولان از ابتدای راه اندازی سامانه تاکنون	$\left(\frac{2606}{2493}\right) \times 100 = 104.5$	-	-
	میزان درآمد اختصاصی	۷۱۹/۵۷۴/۰۰۸ ریال	-	-
	نسبت درآمد اختصاصی مرکز آموزش مداوم به درآمد اختصاصی معاونت آموزشی	--	-	-
	نسبت برنامه های اجرا شده در سال	۸۷	-	-

مرکز امور هیات علمی

مقدمه

منصب هیات علمی دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی و پژوهشی گروه های پزشکی، جایگاه رفیع و مقام شامخی است که تعهدات خطیری را در محضر الهی و مسئولیت های 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 می باشد و فقط با برنامه ریزی است که می توان بهترین راه ها را انتخاب و به اهداف دست یافت. لذا با توجه به جهان در حال پیشرفت و دگرگونی های مطلوب یا نامطلوب ایجاد شده، امروزه حیات سازمان ها 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 می کنند شکست شان حتمی است. پاسخ گفتن به نیازهای موجود در جامعه، وظیفه و ماموریت اصلی همه سازمان هایی است که برای ارائه خدمات تاسیس می شوند. بدین منظور مرکز امور هیات علمی به عنوان یکی از زیر مجموعه های حوزه معاونت آموزشی و پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی سمنان خود را محق می داند 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 می کند 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 برنامه های آموزشی با در نظر گرفتن ارزش ها و کرامت انسانی موجب ارتقاء سلامت جامعه و بهبود شیوه های زندگی مردم گردد.

بیانیه رسالت

دانشگاه علوم پزشکی سمنان در راستای سیاست های وزارتخانه متبوع، رسالت خود می داند تا به منظور حفظ و ارتقای اعضای هیات علمی و برطرف ساختن نیاز آنها که از ارکان اصلی آموزش در کشور می باشند. فعالیت های خود را انجام دهد. در همین راستا محورهای فعالیت این مرکز از قرار ذیل می باشد:

- 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 برنامه های توانمند سازی اعضای هیات علمی
- تعیین اعلام نیازی اعضای هیات علمی

اهداف استراتژیک

- افزایش مشارکت اعضای هیات علمی در برنامه های مرکز امور هیات علمی دانشگاه
- ارتقاء کمیت و کیفیت برنامه های 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 بخشنامه های 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 دانشکده های 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 مرخصی های 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 دانشکده های مربوطه به تفکیک هر نیمسال و طرح در هیات اجرایی جذب و ارسال به وزارت متبوع جهت فراخوان
- انجام امور مربوط به مجوزها و وردیف های سازمانی اعضای هیئت علمی
- انجام امور مربوط به جذب اعضای هیئت علمی با توجه به فراخوان عمومی که از طریق وزارت متبوع صورت می گیرد دوبار 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
- دبیرخانه 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 ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۱
۱	نسبت استاد به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{7}{173}\right) \times 100 = 4$	$\left(\frac{4}{149}\right) \times 100 = 2.7$	$\left(\frac{4}{137}\right) \times 100 = 2.9$
۲	نسبت دانشیار به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{24}{173}\right) \times 100 = 13.8$	$\left(\frac{24}{149}\right) \times 100 = 16.1$	$\left(\frac{23}{137}\right) \times 100 = 16.8$
۳	نسبت استادیار به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{98}{173}\right) \times 100 = 56.6$	$\left(\frac{80}{149}\right) \times 100 = 53.7$	$\left(\frac{62}{137}\right) \times 100 = 45.2$
۴	نسبت مربی به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{44}{173}\right) \times 100 = 25.4$	$\left(\frac{41}{149}\right) \times 100 = 27.5$	$\left(\frac{48}{137}\right) \times 100 = 35$
۵	نسبت اعضای هیات علمی استفاده کننده از بورس به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{5}{173}\right) \times 100 = 2.8$	$\left(\frac{5}{149}\right) \times 100 = 3.3$	$\left(\frac{4}{137}\right) \times 100 = 2.9$
۶	نسبت اعضای هیات علمی استفاده کننده از ماموریت آموزشی به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{4}{173}\right) \times 100 = 2.3$	$\left(\frac{16}{149}\right) \times 100 = 10.7$	$\left(\frac{14}{137}\right) \times 100 = 10.2$
۷	نسبت اعضای هیات علمی استفاده کننده از فرصت مطالعاتی به کل اعضای هیات علمی	-	$\left(\frac{0}{149}\right) \times 100 = 0$	$\left(\frac{0}{137}\right) \times 100 = 0$
۸	نسبت اعضای هیات علمی متوقف شده در ارتقاء به کل اعضای هیات علمی	-	$\left(\frac{18}{149}\right) \times 100 = 12$	$\left(\frac{22}{137}\right) \times 100 = 16$
۹	میانگین زمان توقف در ارتقاء	-	یک سال	یک سال
۱۰	نسبت اعضای هیات علمی دارای پست مدیریتی به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{59}{173}\right) \times 100 = 34.1$	$\left(\frac{52}{149}\right) \times 100 = 34.9$	$\left(\frac{52}{137}\right) \times 100 = 38$
۱۱	نسبت اعضای هیات علمی بالینی به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{65}{173}\right) \times 100 = 37.5$	$\left(\frac{52}{149}\right) \times 100 = 34.9$	$\left(\frac{40}{137}\right) \times 100 = 29.2$
۱۲	میانگین زمان انتظار در صدور احکام هیات علمی	۳ روز	۳ روز	۳ روز
۱۳	نسبت اعضای هیات علمی استفاده کننده از تمام وقت	$\left(\frac{108}{173}\right) \times 100 = 62.4$	$\left(\frac{86}{149}\right) \times 100 = 57.7$	$\left(\frac{88}{137}\right) \times 100 = 64.2$

جغرافیایی به کل اعضاء			
نسبت اعضای هیات علمی ضریب k به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{19}{137}\right) \times 100 = 13.9$	$\left(\frac{21}{149}\right) \times 100 = 14.1$	$\left(\frac{44}{173}\right) \times 100 = 25.4$
نسبت اعضای هیات علمی پژوهشی به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{0}{137}\right) \times 100 = 0$	$\left(\frac{0}{149}\right) \times 100 = 0$	0
نسبت اعضای هیات علمی استفاده کننده از وام مسکن نسبت به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{10}{137}\right) \times 100 = 7.3$	$\left(\frac{6}{149}\right) \times 100 = 4$	$\left(\frac{13}{173}\right) \times 100 = 7.5$
نسبت اعضای هیات علمی شرکت کننده در طرح معرفت به کل اعضای هیات علمی	$\left(\frac{14}{137}\right) \times 100 = 10.2$	$\left(\frac{0}{149}\right) \times 100 = 0$	$\left(\frac{34}{173}\right) \times 100 = 19.6$

گزیده شاخص های مرکز جذب هیئت علمی

ردیف	عنوان شاخص	مقدار شاخص		
		سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	تعداد تشکیل جلسات هیئت اجرایی جذب	۱۱	۱۰	۹
۲	تعداد تشکیل جلسات کارگروه صلاحیت عمومی	۱۷	۱۸	۱۴
۳	نسبت عملیاتی شدن مصوبات جلسات به کل مصوبه	$\left(\frac{110}{110}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{120}{120}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{108}{108}\right) \times 100 = 100$
۴	تعداد فراخوان	۲	۱	۱
۵	تعداد جذب بورسیه	۴	۳	۱
۶	تعداد جذب انجام طرح هیئت علمی	۵	۶	۳۰
۷	زمان انتظار جهت پاسخ به درخواست های کمیته جذب	۵ ماه	۵ ماه	۵ ماه
۸	تعداد پرونده های متقاضی ارتقاء	۶	۸	۱۴
۹	تعداد پرونده های متقاضی تبدیل وضعیت	۵	۷	۹
۱۰	تعداد متقاضیان انتقال به دانشگاه	۲	۱	۱
۱۱	تعداد متقاضیان انتقال از دانشگاه به دانشگاه دیگر	۲	۲	۳
۱۲	پاسخ به استعلامات سایر دانشگاه ها	۱۵	۱۸	۳۰
۱۳	تعداد پرونده های ارسالی به دانشگاه	۴۰	۵۴	۶۰
۱۴	تعداد پرونده های بررسی شده در دانشگاه	۴۵	۴۲	۵۰

سالنامه آماری ۱۳۹۳

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 سازمان های منطقه ای بهداشت و درمان و تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۳۷۲، دانشگاه های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی در سطح استان ها نیز ایجاد گردید که یکی از معاونت های آن معاونت بهداشتی است. این معاونت با توجه به وظایفی که برای آن پیش بینی گردیده است دارای اختیارات اداری و مالی می باشد. این معاونت دارای مدیریت های گسترش شبکه های بهداشتی و درمانی، پیشگیری و مبارزه با بیماری ها، سلامت خانواده، بهداشت محیط و حرفه ای و ادارات سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد و حوادث و بلایای طبیعی و همچنین کارشناس مسئول آموزش و ارتقای سلامت می باشد که با به کارگیری کارشناسان تحصیل کرده و باتجربه، سیاست گذاری و برنامه ریزی در بخش سلامت دانشگاه را به عهده دارد. این معاونت علاوه بر ارتباط با ریاست دانشگاه و سایر معاونت های 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 آن ها پشتیبانی (علمی _ مالی و ...)، هدایت، نظارت و سازمان دهی می گردد.

رسالت و مأموریت معاونت بهداشتی

معاونت بهداشتی دانشگاه برآنست به سطحی از سلامت جامعه تحت پوشش، از طریق برنامه های ارتقای سلامت (Health Promotion) دست یابد به گونه ای که تمامی مردم به ویژه گروه های آسیب پذیر از سلامت مطلوب بهره مند شوند. معاونت بهداشتی سعی دارد با برنامه ریزی، پیش بینی منابع، پایش و ارزشیابی، هماهنگی، جلب مشارکت جامعه، انجام پژوهش های کاربردی، آموزش بهداشت، ارائه خدمات بهداشتی در چهارچوب سیاست ها و استراتژی های اعلام شده کشوری و یافته های منطقه ای، با در نظر 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 قابلیت های فردی، تأمین رضایت مشتریان داخلی و خارجی، ارتقای کیفیت خدمات، توسعه فرهنگ بهداشتی جامعه و بهبود شاخص های تندرستی از طریق توانمند سازی مردم و اعمال مدیریت مشارکتی تأکید دارد.

اهداف استراتژیک معاونت بهداشتی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان نسبت به تدوین و اجرای برنامه استراتژیک اقدام نموده است تا کارایی و اثربخشی خدمات خود را در قبال جامعه و بخش های 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 هم زمان مساعی همه جانبه خود را در جهت رضایت مشتریان به کار خواهیم گرفت و برای تحقق اهداف مان ضمن توجه به سیاست های ملی و منطقه ای، 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 ارزش های واقعی، نظام سنتی موجود را به سیستمی پیشرفته و نوین تبدیل می نماییم. علاوه بر توجه جدی به مقوله سلامت، اعتلای مقام و منزلت اعضای هیات علمی، کارکنان و دانشجویان از دیدگاه ما جایگاه و اولویت ویژه ای 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 مأموریت 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 پژوهش های کاربردی مبتنی بر جامعه و قادر ساختن مردم برای تصمیم گیری 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 می آید. بدون شک فرآیند عملیات در سازمان های امروز متأثر از تحولات سیاسی، اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و تکنولوژیکی محیط آنهاست و همساز با چنین تحولاتی، محیط درونی آنها نیز دگرگونی های شگفت آوری را تجربه می کند. از طرفی متغیرهای مؤثر بر سازمان ها حتی از گستره ملی فراتر رفته و بعد منطقه ای و بین المللی یافته است و لاجرم الزام های کاملاً نوینی را در ابعاد مدیریت طلب می کند تا اداره امور سازمان ها را به گونه ای معقول و نه شتابزده و منفعل بلکه هماهنگ با تحولات درونی و بیرونی به پیش ببرد. برنامه ریزی استراتژیک به عنوان زیر بنایی مهم برای توسعه سازمان به شمار می رود و مدیریت استراتژیک یکی از محورهای دانش و مهارتی است که امکان شناسایی، تحلیل دقیق، عمیق و گسترده محیط داخلی و خارجی را فراهم می آورد و زمینه لازم را برای تعیین راهبردها و راهکارها در اختیار قرار می دهد و به عنوان یکی از ابزارهای مورد نیاز مدیریت شناخته می شود.

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

- تأمین، حفظ و ارتقاء سلامت جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی جمعیت تحت پوشش دانشگاه
- تأمین عدالت در ارائه و توزیع خدمات بهداشتی و درمانی
- دستیابی به بالاترین رضایتمندی مردم

- بسترسازی تلفیق آموزه های دینی در ارائه خدمات سلامت
- تامین و توسعه منابع جهت به کارگیری موثر در نظام سلامت

اهم وظایف معاونت بهداشتی

- پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیر منطقه
- شناسایی به موقع و کنترل هرچه سریع تر اپیدمی و همه گیری ها در منطقه تحت پوشش
- کنترل و کاهش بیماری های غیرواگیر و عوامل خطر بیماری های مربوطه
- مراقبت بیماری های واگیر و غیرواگیر
- شناسایی گروه های پرخطر و ارائه خدمات بهداشتی درمانی به آنها
- ۶- تدوین برنامه های بلند مدت و کوتاه مدت عملیاتی بر اساس سیاست های کشوری و ابلاغ به کلیه شبکه های 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 محیط های 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 برنامه های سلامت دانش آموزان و هماهنگی با آموزش و پرورش
- تدوین و پیگیری اجرای برنامه های 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 فعالیت های مراکز بهداشت، اعلام نتایج و تهیه گزارش برای مسئولین
- ثبت علل مرگ در جمعیت تحت پوشش و بررسی مهم ترین 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 شبکه های بهداشتی درمانی، دسترسی مردم به خدمات را تسهیل نموده تا مردم از خدمات مورد لزوم بهره مند گردند در این راستا این مدیریت به ویژگی های 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 بسته های 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، ردیف های 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 خانه های بهداشت
- جلب مشارکت مردم در برنامه داوطلبین سلامت
- مشارکت در تدوین فصلنامه بهورز و داوطلبان سلامت
- تامین دارو و مکمل های مورد نیاز واحدهای بهداشتی و درمانی
- جمع آوری اطلاعات آماری و محاسبه شاخص های بهداشتی از جمله شاخص های 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 ارگان های 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 پایین تر
- محاسبه و تجزیه و تحلیل شاخص های بهداشتی از جمله شاخص های عدالت در سلامت و جمع آوری اطلاعات شاخص ها 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

- تجهیزات 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 استان ها 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 شهرستان ها
 - 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 می شود:
 - بررسی شکایات و پاسخگویی به آن ها
 - جمع آوری اطلاعات و استفاده از آن در برنامه ریزی ها
- ۱۱) نظارت**
- تهیه برنامه نظارت از واحدهای ستادی شهرستان ها و واحدهای محیطی آنها
 - انجام نظارت از واحدهای ستادی شهرستان ها و واحدهای محیطی آنها
 - تهیه گزارش نظارت های انجام شده
- ۱۲) تهیه طرح گسترش شبکه های بهداشتی درمانی**
- بازنگری طرح گسترش شبکه های 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	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۳	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۱
۱	میزان مرگ و میر نوزادان	۱۰۰۰	$\left(\frac{۵۰}{۶۳۸۸}\right) \times ۱۰۰۰ = ۷.۸۳$	$\left(\frac{۶۴}{۶۱۲۲}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱۰.۴۵$	$\left(\frac{۴۸}{۶۰۶۵}\right) \times ۱۰۰۰ = ۷.۹۱$
۲	میزان مرگ و میر اطفال زیر یکسال	۱۰۰۰	$\left(\frac{۶۴}{۶۳۸۸}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱۰.۰۲$	$\left(\frac{۷۹}{۶۱۲۲}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱۲.۹۰$	$\left(\frac{۷۳}{۶۰۶۵}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱۲.۰۴$
۳	میزان مرگ و میر اطفال زیر پنج سال	۱۰۰۰	$\left(\frac{۷۳}{۶۳۸۸}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱۱.۴۳$	$\left(\frac{۸۷}{۶۱۲۲}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱۴.۲۱$	$\left(\frac{۸۷}{۶۰۶۵}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱۴.۳۴$
۴	بعد خانوار	-	$\frac{۳۸۰۹۵۰}{۱۰۸۵۰۰} = ۳.۵۱$	$\frac{۳۷۲۲۷۱}{۱۰۵۶۴۷} = ۳.۵۲$	$\frac{۳۴۴۴۲۵}{۱۰۲۸۵۱} = ۳.۵۴$
۵	نسبت سرباری	۱۰۰	$\left(\frac{۱۰۷۰۷۹}{۲۷۳۸۷۱}\right) \times ۱۰۰ = ۳۹.۱۰$	$\left(\frac{۱۰۷۳۲۵}{۲۶۴۹۴۶}\right) \times ۱۰۰ = ۴۰.۵۱$	$\left(\frac{۱۰۵۵۶۷}{۲۵۸۸۵۸}\right) \times ۱۰۰ = ۴۰.۷۸$
۶	رشد طبیعی جمعیت	-	$\frac{۱۶.۷۷ - ۴.۵۹}{۱۰} = ۱.۲۲$	$\frac{۱۶.۴۵ - ۴.۷۱}{۱۰} = ۱.۱۷$	$\frac{۱۶.۶۴ - ۴.۹۴}{۱۰} = ۱.۱۷$
۷	میزان تولد خام (در ۱۰۰۰)	۱۰۰۰	$\left(\frac{۶۳۸۸}{۳۸۰۹۵۰}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱۶.۷۷$	$\left(\frac{۶۱۲۲}{۳۷۲۲۷۱}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱۶.۴۵$	$\left(\frac{۶۰۶۵}{۳۴۴۴۲۵}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱۶.۶۴$
۸	میزان مرگ خام (در ۱۰۰۰)	۱۰۰۰	$\left(\frac{۱۷۴۸}{۳۸۰۹۵۰}\right) \times ۱۰۰۰ = ۴.۵۹$	$\left(\frac{۱۷۵۴}{۳۷۲۲۷۱}\right) \times ۱۰۰۰ = ۴.۷۱$	$\left(\frac{۱۸۶۱}{۳۴۴۴۲۵}\right) \times ۱۰۰۰ = ۵.۱۱$
۹	میزان باروری عمومی	۱۰۰۰	$\left(\frac{۶۳۸۸}{۱۱۴۷۸۲}\right) \times ۱۰۰۰ = ۵۵.۶۵$	$\left(\frac{۶۱۲۲}{۱۱۱۴۳۷}\right) \times ۱۰۰۰ = ۵۴.۹۴$	$\left(\frac{۶۰۶۵}{۱۰۸۵۴۳}\right) \times ۱۰۰۰ = ۵۵.۸۸$
۱۰	میزان باروری کلی	-	$\left(\frac{۳۲۳.۹۷}{۱۰۰۰}\right) \times ۵ = ۱.۶۲$	$\left(\frac{۳۲۲.۷۲}{۱۰۰۰}\right) \times ۵ = ۱.۶۱$	$\left(\frac{۳۲۱.۵۹}{۱۰۰۰}\right) \times ۵ = ۱.۶۶$
۱۱	نسبت زایمان در بیمارستان به کل زایمانها	۱۰۰	$\left(\frac{۶۳۳۷}{۶۳۴۳}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۹۱$	$\left(\frac{۶۰۵۷}{۶۰۶۹}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۸۰$	$\left(\frac{۶۰۲۱}{۶۰۲۶}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۹۲$
۱۲	نسبت مرده زائی به کل تولد زنده	۱۰۰	$\left(\frac{۴۰}{۶۴۲۸}\right) \times ۱۰۰ = ۰.۶۲$	$\left(\frac{۴۶}{۶۱۶۸}\right) \times ۱۰۰ = ۰.۷۵$	$\left(\frac{۵۱}{۶۱۱۶}\right) \times ۱۰۰ = ۰.۸۳$
۱۳	نسبت جنسی در بدو تولد	۱۰۰	$\left(\frac{۳۳۲۴}{۳۰۶۴}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۸.۴۹$	$\left(\frac{۳۱۳۹}{۲۹۸۳}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۵.۲۳$	$\left(\frac{۳۱۳۸}{۲۹۲۷}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۷.۲۱$
۱۴	نسبت استفاده از نمک یددار	۱۰۰	$\left(\frac{۱۰۸۵۶۳}{۱۰۸۵۷۵}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۹۸$	$\left(\frac{۱۰۵۶۴۴}{۱۰۵۶۴۷}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۹۹$	$\left(\frac{۱۰۲۸۵۰}{۱۰۲۸۵۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۹۹$
۱۵	میزان پوشش پزشک خانواده در مراکز مجری	۱۰۰	$\left(\frac{۹۰۶۸۸}{۹۰۶۸۸}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۵۶۲۶۸}{۵۶۲۶۸}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۵۹۰۴۴}{۵۹۰۴۴}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۶	نسبت ارجاع به متخصص	۱۰۰	$\left(\frac{۴۸۲۴}{۴۸۸۶۲}\right) \times ۱۰۰ = ۹.۸۷$	$\left(\frac{۳۷۱۳}{۳۸۶۷۸}\right) \times ۱۰۰ = ۹.۶$	$\left(\frac{۴۱۴۷}{۳۹۳۶۶}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰.۵۳$
۱۷	بار مراجعه به پزشکان خانواده	-	$\frac{۱۲۷۶۰۰}{۹۰۶۸۸} = ۱.۴۱$	$\frac{۸۳۵۲۴}{۵۶۲۶۸} = ۱.۴۸$	$\frac{۸۲۵۳۹}{۵۹۰۴۴} = ۱.۴۰$
۱۸	امید زندگی در مردان و زنان	-	هنوز نتایج آماده نشده است	هنوز نتایج آماده نشده است	۷۶,۰۹
۱۹	نسبت سه علت اول مرگ به کل مرگها	۱۰۰	هنوز نتایج آماده نشده است	هنوز نتایج آماده نشده است	$\left(\frac{۱۱۹۰}{۱۸۶۱}\right) \times ۱۰۰ = ۶۳.۹۴$

$\left(\frac{129}{137}\right) \times 100 = 94.2$	$\left(\frac{133}{138}\right) \times 100 = 96.4$	$\left(\frac{115}{138}\right) \times 100 = 83.3$	۱۰۰	نسبت اشغال پست سازمانی بهورزی	۲۰
۵	۵	۲۳	-	تعداد کسری بهورز	۲۱
$\frac{45006}{693} = 64.9$	$\frac{45744}{705} = 65$	$\frac{42966}{682} = 63$	-	متوسط خانوارهای تحت پوشش داوطلب سلامت حداقل به مدت ۶ ماه	۲۲
۳۵	۳۵	۳۵	-	تعداد جلسات برگزار شده (دوره های آموزشی، بازآموزی، مناسبت ها)	۲۳
$\left(\frac{576}{1004}\right) \times 100 = 57.4$	$\left(\frac{594}{1004}\right) \times 100 = 59.2$	$\left(\frac{592}{1004}\right) \times 100 = 59$	۱۰۰	نسبت شاغلین با پست سازمانی	۲۴
.	.	.	۱۰۰	نسبت نیروی انسانی استخدامی جایگزین شده	۲۵
$\left(\frac{21}{24}\right) \times 100 = 87.5$	$\left(\frac{25}{33}\right) \times 100 = 75$	$\left(\frac{30}{34}\right) \times 100 = 88$	۱۰۰	نسبت نیروی انسانی طرحی جایگزین شده	۲۶
$\left(\frac{72}{72}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{71}{72}\right) \times 100 = 98.6$	$\left(\frac{72}{72}\right) \times 100 = 100$	۱۰۰	نسبت خانه های بهداشت دارای ساختمان دولتی	۲۷
$\left(\frac{20}{22}\right) \times 100 = 90.91$	$\left(\frac{20}{22}\right) \times 100 = 90.91$	$\left(\frac{20}{22}\right) \times 100 = 90.91$	۱۰۰	نسبت پایگاه های بهداشتی دارای ساختمان دولتی	۲۸
$\left(\frac{23}{23}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{23}{23}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{23}{23}\right) \times 100 = 100$	۱۰۰	نسبت مراکز بهداشتی درمانی دارای ساختمان دولتی	۲۹
$\left(\frac{72}{72}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{72}{72}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{72}{72}\right) \times 100 = 100$	۱۰۰	نسبت خانه های بهداشت راه اندازی شده	۳۰
$\left(\frac{9}{9}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{9}{9}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{9}{9}\right) \times 100 = 100$	۱۰۰	نسبت پایگاه های بهداشت راه اندازی شده	۳۱
$\left(\frac{23}{23}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{23}{23}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{23}{23}\right) \times 100 = 100$	۱۰۰	نسبت مراکز بهداشتی درمانی بهداشتی راه اندازی شده	۳۲
$\left(\frac{12}{45}\right) \times 100 = 26.7$	$\left(\frac{12}{45}\right) \times 100 = 26.7$	$\left(\frac{12}{45}\right) \times 100 = 26.7$	۱۰۰	نسبت واحدهای بازسازی شده به واحدهای موجود بالای ۲۵ سال ساخت	۳۳

مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماری ها

بیانیه رسالت

مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماری ها در سطوح دانشگاهی در امر اطلاع رسانی مناسب برای گروه های 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 مهم تر از آن گزارش به موقع و صحیح بیماری در قالب نظام مراقبت از بیماری ها در کنترل و جلوگیری از اشاعه بیماری ها نقش بسزایی داشته باشند.

اهداف استراتژیک در مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماری ها

- واکنش به موقع و مناسب به بروز اپیدمی ها و همه گیری ها در منطقه از طریق مراقبت دقیق بیماری ها، 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 فعالیت های مراقبتی، توانمندسازی عموم مردم، پرسنل مراکز بهداشتی درمانی، خانه های بهداشت، مسئولین بخش های 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 فعالیت های 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 ارگان های 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 خانه های بهداشت به منظور شناسایی سریع بیماران مشکوک، تهیه لام خون از موارد تب دار مشکوک، کشف سریع و به موقع موارد مالاریا، درمان صحیح و کامل و به موقع، بررسی وفور 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، خانه های بهداشت و واحدهای دیابت بیمارستان ها در خصوص بیماری
- کنترل بیماری های زئونوز از طریق توانمندسازی پرسنل مراکز بهداشتی درمانی در خصوص راه های انتقال و پیشگیری از بیماریهای زئونوز، جلب مشارکت ارگان های 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 راه های سرایت و پیشگیری، بازاریابی اجتماعی برای خدمات مشاوره ای بیماریهای رفتاری، جلب حمایت مالی سازمان مدیریت و برنامه ریزی مرکز مبارزه با بیماری ها، هیئت امنای دانشگاه علوم پزشکی جهت اجرای برنامه های مشاوره ای در خصوص بیماران شناسایی شده و غربالگری بیماری ایدز در زندانیان، جلب حمایت و مشارکت ادارات و ارگان ها
- 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 اسمیر 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 اسمیر 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 ارگان های 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 خانه های بهداشت در خصوص بیماریهای قلبی و عروقی، جلب مشارکت اقشار مختلف مردم در خصوص عوامل خطر بیماری های قلبی و عروقی و آشنایی جامعه با افراد در معرض خطر بیماری های 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، خانه های 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 فلوجارت، 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 فلوجارت، مراقبت ویژه تنظیم خانواده بر اساس دستورالعمل، توانمندسازی عموم مردم و پرسنل مراکز بهداشتی درمانی در خصوص بیماری
 - حفظ، نگهداری و توزیع واکسن ها، سرم ها و سایر مواد بیولوژیک در مراکز بهداشتی درمانی در بهترین شرایط ممکن مطابق با دستورالعمل

شرح وظایف مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماری ها

- مطالعه و شناخت وضعیت اپیدمیولوژیک بیماری ها
- مدیریت سطوح مختلف در حوزه گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری ها در شرایط بحران
- برنامه ریزی، سازماندهی و هدایت اجرایی برنامه های کنترل بیماری ها
- مراقبت و پایش اجرایی برنامه کنترل بیماری ها
- تسهیل زمینه های اجرایی برنامه کشوری تدوین شده در زمینه کنترل بیماری ها
- برنامه ریزی و همکاری در انجام برنامه های 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 بیماری ها
- هدایت راهبردی همکاران گروه پیشگیری در خصوص برگزاری آموزش های عمومی و تخصصی در سطوح مختلف برای پرسنل بخش های دولتی و خصوصی یا گروه های مختلف جامعه
- مدیریت نیروهای انسانی در حوزه گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری ها
- انجام مطالعات پژوهشی و تحقیقاتی و مشارکت در آن ها

شاخص های مدیریت پیشگیری و مبارزه با بیماری ها

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	میزان بروز بتا تالاسمی مازور	۱۰۰۰	.	.	.
۲	میزان بروز حوادث غیر ترافیکی	۱۰۰۰۰۰	$\left(\frac{۲۸۳۹}{۳۸۹۱۷۱}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۷۲۹$	$\left(\frac{۴۳۶۳}{۳۹۷۵۰۵}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۱۰۹۷$	$\left(\frac{۷۹۲۰}{۴۰۶۷۶۹}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۱۹۴۷$
۳	میزان بروز سالک جلدی	۱۰۰۰۰۰	$\left(\frac{۱۱۲}{۳۸۹۱۷۱}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۲۸.۸$	$\left(\frac{۹۰}{۳۹۷۵۰۵}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۲۲.۶$	$\left(\frac{۱۱۸}{۴۰۶۷۶۹}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۲۹$
۴	میزان بروز سوانح و حوادث ترافیکی	۱۰۰۰۰۰	$\left(\frac{۶۰۷۰}{۳۸۹۱۷۱}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۱۵۶۰$	$\left(\frac{۶۱۹۹}{۳۹۷۵۰۵}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۱۵۵۹$	$\left(\frac{۳۴۱۰}{۴۰۶۷۶۹}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۸۳۸$
۵	نسبت نوزادان غربالگری شده (پوشش برنامه غربالگری هیپوتیرویدی و فنیل کتونوری)	۱۰۰	$\left(\frac{۸۰۴۵}{۶۵۹۴}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۷۲۲۲}{۶۳۳۵}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۷۰۹۲}{۶۸۴۷}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۶	نسبت پوشش نوزادان بیمار هیپوتیرویدی و فنیل کتونوری تحت درمان	۱۰۰	$\left(\frac{۱۸}{۱۸}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۲۵}{۲۵}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۳۲}{۳۲}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۷	میزان بروز موارد شناسایی شده تب مالت	۱۰۰۰۰۰	$\left(\frac{۵۲}{۳۸۹۱۷۱}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۱۳.۳۶$	$\left(\frac{۹۱}{۳۹۷۵۰۵}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۲۲.۸۹$	$\left(\frac{۷۸}{۴۰۶۷۶۹}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۱۹.۲$
۸	میزان بروز موارد حیوان گزیدگی	۱۰۰۰۰۰	$\left(\frac{۸۹۵}{۳۸۹۱۷۱}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۲۳۰$	$\left(\frac{۹۰۵}{۳۹۷۵۰۵}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۲۲۸$	$\left(\frac{۹۵۵}{۴۰۶۷۶۹}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۲۳۵$
۹	میزان بروز سل ریوی اسمیر مثبت	۱۰۰۰۰۰	$\left(\frac{۳۰}{۳۸۹۱۷۱}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۷.۷$	$\left(\frac{۲۸}{۳۹۷۵۰۵}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۷$	$\left(\frac{۴۰}{۴۰۶۷۶۹}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۹.۸$
۱۰	میزان بروز کل موارد سل	۱۰۰۰۰۰	$\left(\frac{۵۶}{۳۸۹۱۷۱}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۱۴.۴$	$\left(\frac{۴۸}{۳۹۷۵۰۵}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۱۲.۱$	$\left(\frac{۶۰}{۴۰۶۷۶۹}\right) \times ۱۰۰۰۰۰ = ۱۴.۷۵$
۱۱	میزان موفقیت درمان (درصد)	۱۰۰	$\left(\frac{۲۸}{۳۰}\right) \times ۱۰۰ = ۹۳.۳$	موفقیت درمان سل بعد از مدت ۱۲-۱۵ ماه ارزیابی می گردد	$\left(\frac{۲۶}{۲۹}\right) \times ۱۰۰ = ۸۹.۶$
۱۲	میزان شیوع بیماری دیابت (مناطق روستایی)	۱۰۰	$\left(\frac{۱۳۳۲}{۲۳۷۵۱}\right) \times ۱۰۰ = ۵.۶۱$	$\left(\frac{۱۲۹۹}{۲۳۰۵۶}\right) \times ۱۰۰ = ۵.۶۳$	$\left(\frac{۱۳۹۲}{۲۴۹۷۸}\right) \times ۱۰۰ = ۵.۵۷$
۱۳	نسبت پوشش بیماران دیابتی تحت مراقبت	۱۰۰	$\left(\frac{۱۳۳۲}{۱۳۳۲}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۲۹۹}{۱۲۹۹}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۳۹۲}{۱۳۹۲}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۴	میزان شیوع بیماری فشارخون (مناطق روستایی)	۱۰۰	$\left(\frac{۲۳۸۵}{۲۳۷۵۱}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰.۴$	$\left(\frac{۲۳۵۱}{۲۳۰۵۶}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰.۲$	$\left(\frac{۲۶۵۷}{۲۴۹۷۸}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰.۶$
۱۵	نسبت پوشش بیماران فشار خونی تحت مراقبت	۱۰۰	$\left(\frac{۲۳۷۷}{۲۳۷۷}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۲۵۴۱}{۲۵۴۱}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۲۶۵۷}{۲۶۵۷}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$

۱۶	میزان بروز فلج شل حاد شناسایی شده	100000	$100000 \times 10.6 = 10600000$	$\left(\frac{10}{93934}\right) \times 100000 = 10.6$	$\left(\frac{8}{95559}\right) \times 100000 = 8.4$	$\left(\frac{4}{95393}\right) \times 100000 = 4.2$
۱۷	میزان بروز موارد مشکوک به سرخک شناسایی شده	100000	$100000 \times 8.7 = 870000$	$\left(\frac{34}{389171}\right) \times 100000 = 8.7$	$\left(\frac{32}{39750.5}\right) \times 100000 = 80.5$	$\left(\frac{30}{406769}\right) \times 100000 = 7.4$
۱۸	نسبت پوشش روش پیشگیری از بارداری مطمئن در زوجین مینور و زوجین مشکوک	100	$100 \times 95.9 = 9590$	$\left(\frac{117}{122}\right) \times 100 = 95.9$	$\left(\frac{136}{145}\right) \times 100 = 93.8$	$\left(\frac{127}{137}\right) \times 100 = 92.7$
۱۹	نسبت PND انجام شده در زنان باردار زوج مینور و زوج مشکوک	100	$100 \times 100 = 10000$	$\left(\frac{7}{7}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{8}{8}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{10}{10}\right) \times 100 = 100$
۲۰	نسبت پوشش BCG	100	$100 \times 93.3 = 9330$	$\left(\frac{6464}{6928}\right) \times 100 = 93.3$	$\left(\frac{6428}{7124}\right) \times 100 = 90.2$	$\left(\frac{6600}{6914}\right) \times 100 = 95.4$
۲۱	نسبت پوشش ثلاث ۳	100	$100 \times 100 = 10000$	$\left(\frac{6981}{6928}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{7162}{7124}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{7156}{6914}\right) \times 100 = 100$
۲۲	نسبت پوشش پولیوی ۳	100	$100 \times 100 = 10000$	$\left(\frac{6979}{6928}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{7163}{7124}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{7188}{6914}\right) \times 100 = 100$
۲۳	نسبت پوشش هیاتیت ۳	100	$100 \times 100 = 10000$	$\left(\frac{6977}{6928}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{7166}{7124}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{7145}{6914}\right) \times 100 = 100$
۲۴	نسبت پوشش MMR ₁	100	$100 \times 100 = 10000$	$\left(\frac{7038}{6928}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{6970}{7124}\right) \times 100 = 97.8$	$\left(\frac{6992}{6914}\right) \times 100 = 100$
۲۵	میزان بروز مننژیت (قطعی)	1000	$1000 \times 0 = 0$	0	0	0
۲۶	میزان بروز پدیکلوز (هزار نفر جمعت)	1000	$1000 \times 2.9 = 2900$	$\left(\frac{1140}{389171}\right) \times 1000 = 2.9$	$\left(\frac{2016}{39750.5}\right) \times 1000 = 5$	$\left(\frac{2286}{406769}\right) \times 1000 = 5.6$

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، سیاست‌گذاری و نظارت بر اجرای برنامه‌های بهداشتی اولویت‌دار برای گروه‌های آسیب‌پذیر 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
- حساس‌سازی مردم در زمینه برنامه‌های بهداشت خانواده
- توانمندسازی ارائه‌دهندگان خدمت در زمینه ارائه مراقبت‌های استاندارد به گروه‌های هدف
- جلب مشارکت و حساس‌سازی سازمان‌های برون‌بخش و درون‌بخش 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 مراقبت های ادغام یافته ناخوشی های اطفال
- توانمندسازی پزشکان بخش دولتی، خصوصی و سایر ارائه دهندگان خدمت مراقبت های ادغام یافته ناخوشی های اطفال (مانا)
- توانمندسازی صد در صد 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 خانواده های کم درآمد و ارتقاء آگاهی، نگرش و عملکرد جامعه در زمینه تغذیه صحیح سنین کودکی
- بهبود وضع تغذیه کودکان ۶-۳ 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 گروه های مختلف جامعه در خصوص دانش تغذیه سالم، توانمند کردن پزشکان و کارکنان جدید ورود 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 نمک های غیرمجاز و غیر بهداشتی نظیر نمک دریا
- بهبود وضعیت سلامت افراد جامعه در دوران های مختلف زندگی خصوصا گروه های 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 گروه های آسیب پذیر نظیر کودکان، نوجوانان و دختران در سنین بلوغ و مادران
- پیشگیری از اضافه وزن و چاقی در گروه های مختلف سنی به ویژه کودکان به عنوان یکی از عوامل مهم تاثیرگذار در بروز بیماری های غیرواگیر
- بهبود وضعیت سلامت و تغذیه افراد جامعه در دوران های مختلف زندگی، ارتقاء آگاهی، نگرش و عملکرد جامعه در زمینه تغذیه صحیح، افزایش آگاهی های تغذیه ای 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 هماهنگی ها و اسناد تغذیه و امنیت غذایی در استان و شهرستان های 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 سازمان های 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، کاردانان 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 برنامه های سلامت خانواده
- انجام بررسی های فنی، اجتماعی و جمعیتی در زمینه برنامه های سلامت خانواده
- برنامه ریزی و همکاری در انجام کارهای تحقیقاتی، مطالعاتی و بررسی های فنی، اجتماعی و جمعیتی در زمینه برنامه های سلامت خانواده که از سوی وزارت متبوع یا سایر سازمان ها 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 شهرستان های تابعه در رابطه با برنامه های 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 ارگان ها 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 ارگان ها 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 آن ها
- نظارت و کنترل در اجرای برنامه های آموزشی و بازآموزی مراقبین بهداشت مدارس
- 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 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 فرم های مربوطه
- طرح ریزی و پیگیری ارزشیابی برنامه های آموزشی و اجرایی در زمینه مشاوره، کنترل جمعیت و تنظیم خانواده بر اساس سیاست های 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 سیاست های جمعیتی
- تحلیل شاخص های 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 الویت های آموزشی، انجام هماهنگی ها 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 گروه های مختلف به عنوان یکی از مهم ترین معضلات نظام سلامت جامعه
- برنامه ریزی 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 ریزمغذی ها از جمله کمبود آهن، ید، روی، کلسیم، کمبود ویتامین های A، B₂ 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 شهرستان ها 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 بحران ها 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 راهنمایی ها 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 (۶-۲۵ سال)
- 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 مروج 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 فرم های 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 پس خوراند مناسب و ارائه پیشنهاد و راه حل های مناسب جهت ارتقاء کیفی خدمات مربوط به سلامت نوجوانان، جوانان و مدارس
- تهیه و ارائه گزارش فعالیت های انجام شده به مقامات ذی ربط

شاخص های مدیریت سلامت خانواده، جمعیت، تغذیه و مدارس

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت سالمندان آموزش دیده	۱۰۰	$\left(\frac{۲۵۰۷}{۲۴۰۵۰}\right) \times ۱۰۰ = ۱۴.۶$	$\left(\frac{۲۶۱۷}{۲۰۳۱۵}\right) \times ۱۰۰ = ۱۲.۹$	$\left(\frac{۳۱۹۲}{۲۴۳۹۹}\right) \times ۱۰۰ = ۱۳.۱$
۲	نسبت سالمندان دارای اطلاعات ماندگار	۱۰۰	$\left(\frac{۲۶۸۳}{۳۵۰۷}\right) \times ۱۰۰ = ۷۶.۵$	$\left(\frac{۱۵۰۶}{۲۶۱۷}\right) \times ۱۰۰ = ۵۷.۵$	$\left(\frac{۲۴۶۴}{۳۱۹۲}\right) \times ۱۰۰ = ۷۷.۲$
۳	نسبت سالمندان مراقبت شده توسط غیرپزشک	۱۰۰	$\left(\frac{۱۹۱۶}{۱۱۱۷۹}\right) \times ۱۰۰ = ۱۷.۱$	$\left(\frac{۱۳۳۸}{۷۲۷۵}\right) \times ۱۰۰ = ۱۸.۴$	$\left(\frac{۲۰۹۰}{۱۲۰۹۵}\right) \times ۱۰۰ = ۱۷.۳$
۴	نسبت سالمندان مراقبت شده توسط پزشک	۱۰۰	$\left(\frac{۱۱۵۳}{۱۱۱۷۹}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰.۳$	$\left(\frac{۷۰۲}{۷۲۷۵}\right) \times ۱۰۰ = ۹.۶$	$\left(\frac{۱۱۱۵}{۱۲۰۹۵}\right) \times ۱۰۰ = ۹.۲$
۵*	نسبت زنان ۳۰-۵۹ سال دارای پرونده سب	۱۰۰	$\left(\frac{۲۰۶۲}{۱۷۸۹۵}\right) \times ۱۰۰ = ۱۱.۵$	$\left(\frac{۶۱۱}{۶۴۰۹}\right) \times ۱۰۰ = ۹.۵$	$\left(\frac{۴۰۶۹}{۴۷۸۵۰}\right) \times ۱۰۰ = ۸.۵$
۶*	نسبت زنان ۳۰-۵۹ سال دارای پرونده کامل سب	۱۰۰	$\left(\frac{۱۵۸}{۲۰۶۲}\right) \times ۱۰۰ = ۷.۷$	$\left(\frac{۴۶}{۶۱۱}\right) \times ۱۰۰ = ۷.۵$	$\left(\frac{۵۰۷}{۴۰۶۹}\right) \times ۱۰۰ = ۱۲.۵$
۷	نسبت کودکان شیر مصنوعی خوار	۱۰۰	$\left(\frac{۶۶۴}{۷۰۷۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹.۴$	-	$\left(\frac{۴۰۱}{۶۴۵۹}\right) \times ۱۰۰ = ۶.۲$
۸	نسبت تغذیه انحصاری در کودکان زیر شش ماه	۱۰۰	$\left(\frac{۵۸۶۱}{۷۰۷۱}\right) \times ۱۰۰ = ۸۲.۹$	-	$\left(\frac{۵۴۸۲}{۷۱۳۰}\right) \times ۱۰۰ = ۷۶.۹$
۹	نسبت حاملگی ناخواسته (زن و شوهر)	۱۰۰	$\left(\frac{۷۷۳}{۷۰۷۱}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰.۹$	-	$\left(\frac{۶۲۶}{۵۶۳۸}\right) \times ۱۰۰ = ۱۱.۱$
۱۰	نسبت پوشش مراقبت های پیش از بارداری	۱۰۰	$\left(\frac{۱۱۵۰}{۷۰۷۱}\right) \times ۱۰۰ = ۱۶.۳$	$\left(\frac{۷۶۲}{۶۲۵۹}\right) \times ۱۰۰ = ۱۲.۲$	$\left(\frac{۹۹۲}{۵۰۰۲}\right) \times ۱۰۰ = ۱۹.۸$
۱۱	نسبت پوشش مراقبت دوران بارداری حداقل ۶ بار به کل زایمان های ثبت شده در دفتر مراقبت های زنان باردار همان سال	۱۰۰	$\left(\frac{۲۹۰۲}{۴۵۶۴}\right) \times ۱۰۰ = ۶۳.۶$	$\left(\frac{۲۶۲۸}{۶۲۵۹}\right) \times ۱۰۰ = ۴۲$	$\left(\frac{۳۳۲۸}{۵۰۰۲}\right) \times ۱۰۰ = ۶۶.۵$

				نسبت پوشش مراقبت در ۲۰ هفته اول بارداری حداقل یکبار به کل زایمان های ثبت شده در دفتر مراقبت های زنان باردار همان سال	۱۲
$\left(\frac{1933}{5002}\right) \times 100 = 38.6$	$\left(\frac{4564}{4564}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{4090}{6259}\right) \times 100 = 65.3$	۱۰۰		
				نسبت پوشش مراقبت دوران بارداری در هفته ۲۶ تا ۳۷ بارداری حداقل ۳ بار به کل زایمان های ثبت شده در دفتر مراقبت های زنان باردار همان سال	۱۳
$\left(\frac{4014}{5638}\right) \times 100 = 71.2$	$\left(\frac{3262}{4564}\right) \times 100 = 71.5$	$\left(\frac{2915}{6259}\right) \times 100 = 46.6$	۱۰۰		
				نسبت پوشش مراقبت دوران بارداری در هفته ۳۸ تا ۴۰ بارداری حداقل ۲ بار به کل زایمان های ثبت شده در دفتر مراقبت های زنان باردار همان سال	۱۴
$\left(\frac{1855}{5638}\right) \times 100 = 32.9$	$\left(\frac{1555}{4564}\right) \times 100 = 34.1$	$\left(\frac{1493}{6259}\right) \times 100 = 23.8$	۱۰۰		
				نسبت پوشش مراقبت در ۶۰ روز اول پس از زایمان حداقل بار به کل زایمان های ثبت شده در دفتر مراقبت های زنان باردار همان سال	۱۵
$\left(\frac{4302}{5002}\right) \times 100 = 86$	$\left(\frac{4273}{4564}\right) \times 100 = 93.6$	$\left(\frac{4020}{6259}\right) \times 100 = 64.2$	۱۰۰		
میزان باروری اختصاصی کمتر از ۱۸ سال	میزان باروری اختصاصی کمتر از ۱۸ سال	میزان باروری اختصاصی کمتر از ۱۸ سال	۱۰۰۰	میزان باروری اختصاصی زیر ۱۸ سال و بالای ۳۵ سال	۱۶
$\left(\frac{218}{27561}\right) \times 1000 = 7.91$	$\left(\frac{79}{22862}\right) \times 1000 = 3.45$	$\left(\frac{79}{22821}\right) \times 1000 = 3.46$			
میزان باروری اختصاصی بالای ۳۵ سال	میزان باروری اختصاصی بالای ۳۵ سال	میزان باروری اختصاصی بالای ۳۵ سال			
$\left(\frac{800}{36376}\right) \times 1000 = 21.99$	$\left(\frac{685}{35469}\right) \times 1000 = 19.31$	$\left(\frac{680}{37325}\right) \times 1000 = 18.22$			
				میزان شیوع کم خونی فقر آهن در زنان باردار	۱۷
$\left(\frac{510}{5638}\right) \times 100 = 9.04$	$\left(\frac{495}{4564}\right) \times 100 = 10.8$	$\left(\frac{382}{6259}\right) \times 100 = 6$	۱۰۰		
				نسبت پوشش کزاز در زنان باردار	۱۸
$\left(\frac{5002}{5002}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{4564}{4564}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{6259}{6259}\right) \times 100 = 100$	۱۰۰		
				نسبت سزارین به کل موالید همان سال	۱۹
$\left(\frac{3454}{6459}\right) \times 100 = 53.5$	$\left(\frac{3917}{6280}\right) \times 100 = 62.4$	$\left(\frac{3855}{6156}\right) \times 100 = 62.6$	۱۰۰		
				میزان مرگ مادران باردار	۲۰
$\left(\frac{1}{6562}\right) \times 100000 = 15.24$	$\left(\frac{1}{6122}\right) \times 100000 = 16.33$	.	۱۰۰۰۰۰		
۱	۱	.	-	تعداد مرگ مادران باردار به علل عوارض حاملگی و زایمان	۲۱

نسبت زایمان توسط افراد دوره ندریده	۱۰۰	$\left(\frac{۵}{۶۰۲۶}\right) \times ۱۰۰ = ۰.۰۸$	$\left(\frac{۱۲}{۶۰۶۹}\right) \times ۱۰۰ = ۰.۲$	$\left(\frac{۶۹}{۵۰۰۲}\right) \times ۱۰۰ = ۱.۴$	۲۲
نسبت استفاده از روش های مدرن پیشگیری از بارداری	۱۰۰	$\left(\frac{۴۵۶۳۲}{۶۹۷۰۹}\right) \times ۱۰۰ = ۶۵.۴۶$	$\left(\frac{۴۳۲۰۳}{۷۰۹۳۳}\right) \times ۱۰۰ = ۶۰.۹۱$	$\left(\frac{۴۲۳۸۰}{۷۴۴۷۱}\right) \times ۱۰۰ = ۵۶.۹۱$	۲۳
نسبت نوزادان با وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم هنگام تولد	۱۰۰	$\left(\frac{۳۸۵}{۶۰۶۵-۲۱}\right) \times ۱۰۰ = ۶.۳۷$	$\left(\frac{۳۹۷}{۶۱۲۲-۱۰}\right) \times ۱۰۰ = ۶.۵$	$\left(\frac{۳۷۳}{۶۳۸۸-۰}\right) \times ۱۰۰ = ۵.۸۴$	۲۴
نسبت پوشش کودکان زیر ۶ سال دارای اختلال رشد که از خدمات بهبود تغذیه و سبب غذایی استفاده می کنند	۱۰۰	$\left(\frac{۵۱۹}{۶۲۵}\right) \times ۱۰۰ = ۸۳$	$\left(\frac{۵۹۰}{۵۹۰}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۸۱۹}{۸۱۹}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	۲۵
نسبت کودکان تحت پوشش برنامه مشارکتی - حمایتی بهبود تغذیه کودکان که سبب غذایی دریافت نموده و بهبود یافته اند	۱۰۰	$\left(\frac{۱۳۲}{۵۱۹}\right) \times ۱۰۰ = ۲۵.۴$	$\left(\frac{۵۰}{۵۹۰}\right) \times ۱۰۰ = ۸.۵$	$\left(\frac{۲۳۴}{۸۱۹}\right) \times ۱۰۰ = ۲۸.۶$	۲۶
نسبت مادران کودکان تحت پوشش برنامه مشارکتی - حمایتی بهبود تغذیه کودکان که در خصوص تغذیه کودکان آموزش دیده اند	۱۰۰	$\left(\frac{۵۱۹}{۵۱۹}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۵۹۰}{۵۹۰}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۸۱۹}{۸۱۹}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	۲۷
نسبت شیرخواران تحت پوشش که از مکمل های آهن و ویتامین استفاده می کنند	۱۰۰	$\left(\frac{۶۳۰۰}{۱۲۵۶۰}\right) \times ۱۰۰ = ۵۰$	.	$\left(\frac{۱۱۲۱۶}{۱۲۱۹۲}\right) \times ۱۰۰ = ۹۲$	۲۸
نسبت دختران مقاطع راهنمایی و دبیرستان تحت پوشش مرکز بهداشتی درمانی که از خدمات برنامه آهن یاری استفاده می نمایند	۱۰۰	$\left(\frac{۱۸۶۶۳}{۱۸۶۶۳}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۴۳۰۰}{۱۴۳۰۰}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۴۴۵۰}{۱۴۴۶۵}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۹$	۲۹
تعداد خانوارهای تحت پوشش برنامه مشارکتی بهبود وضع تغذیه کودکان	-	۵۱۸	۵۹۰	۸۱۹	۳۰
تعداد کودکان تحت پوشش برنامه بهبود تغذیه کودکان در روستامهددا در شهرستانها	-	۳۵۰	۲۷۱	۲۴۷	۳۱
نسبت بهبود اختلالات رشد در کودکان تحت پوشش برنامه بهبود تغذیه کودکان در روستامهددا	۱۰۰	$\left(\frac{۱۳۶}{۳۵۰}\right) \times ۱۰۰ = ۳۸.۸$	$\left(\frac{۱۵۶}{۲۷۱}\right) \times ۱۰۰ = ۵۷.۶$	$\left(\frac{۱۸۰}{۲۴۷}\right) \times ۱۰۰ = ۷۲.۹$	۳۲
میانگین دید ادرار دانش آموزان ۱۰-۸ ساله	-	۱۷	هنوز نتایج آماده نشده است	هنوز نتایج آماده نشده است	۳۳

نسبت دانش آموزان با ید ادرار کمتر از ۵۰ میکرو گرم در لیتر	۱۰۰	$\left(\frac{۴}{۲۴۰}\right) \times ۱۰۰ = ۱.۷$	هنوز نتایج آماده نشده است	هنوز نتایج آماده نشده است	۳۴
نسبت تشکیل پرونده سلامت مدرسه	۱۰۰	$\left(\frac{۴۴۷}{۴۴۷}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۴۵۸}{۴۵۸}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۴۶۳}{۴۶۳}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	۳۵
نسبت معاینات دوره ای (ملاک محاسبه این شاخص سال تحصیلی می باشد)	۱۰۰	$\left(\frac{۱۰۸۰۵}{۱۱۰۷۰}\right) \times ۱۰۰ = ۹۷.۶$	$\left(\frac{۱۶۰۱۷}{۱۶۹۸۹}\right) \times ۱۰۰ = ۹۴.۳$	$\left(\frac{۱۵۳۱۰}{۱۵۵۴۴}\right) \times ۱۰۰ = ۹۸.۵$	۳۶
نسبت دانش آموزانی که به منظور کنترل پدیکلوز معاینه شده اند	۱۰۰	$\left(\frac{۳۹۸۸۶}{۴۶۵۳۹}\right) \times ۱۰۰ = ۸۵.۷$	$\left(\frac{۴۶۴۲۴}{۴۷۹۶۶}\right) \times ۱۰۰ = ۹۶.۸$	$\left(\frac{۶۰۵۴۰}{۶۰۸۴۳}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۵$	۳۷
نسبت دانش آموزانی که در معاینه پدیکلوز دچار اختلال هستند	۱۰۰	$\left(\frac{۱۵۱۳}{۳۹۸۸۶}\right) \times ۱۰۰ = ۳.۸$	$\left(\frac{۱۵۰۴}{۴۶۴۲۴}\right) \times ۱۰۰ = ۳.۲$	$\left(\frac{۱۵۹۱}{۶۰۵۴۰}\right) \times ۱۰۰ = ۲.۶$	۳۸
نسبت دانش آموزان معاینه شده که دچار اختلال هستند	۱۰۰	$\left(\frac{۹۳۳}{۱۰۹۷۶}\right) \times ۱۰۰ = ۸.۵$	$\left(\frac{۱۶۷۱}{۱۴۸۷۳}\right) \times ۱۰۰ = ۱۱.۲$	$\left(\frac{۳۷۹۱}{۱۵۳۱۰}\right) \times ۱۰۰ = ۲۴.۸$	۳۹
نسبت دانش آموزان معاینه شده که توسط پزشک عمومی به متخصص ارجاع می شوند	۱۰۰	$\left(\frac{۷۳۲}{۱۰۹۷۶}\right) \times ۱۰۰ = ۶.۷$	$\left(\frac{۱۱۲۱}{۱۴۸۷۳}\right) \times ۱۰۰ = ۷.۵$	$\left(\frac{۸۴۹}{۱۵۳۱۰}\right) \times ۱۰۰ = ۵.۵$	۴۰
نسبت دانش آموزانی که برایشان واکسیناسیون توام انجام شده است	۱۰۰	$\left(\frac{۵۰۲۸}{۵۰۲۸}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۵۲۹۸}{۵۲۹۸}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۵۶۴۲}{۵۶۴۲}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	۴۱
نسبت مدارس مروج سلامت	۱۰۰	$\left(\frac{۹۳}{۴۴۷}\right) \times ۱۰۰ = ۲۱$	$\left(\frac{۹۳}{۴۵۸}\right) \times ۱۰۰ = ۲۰$	$\left(\frac{۹۹}{۴۶۳}\right) \times ۱۰۰ = ۲۱.۴$	۴۲

بر اساس دستورالعمل‌های وزارت بهداشت شاخص‌های 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 کارکنان در 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 کارگاه‌های متخلف، توانمندسازی کارشناسان بهداشت حرفه‌ای در زمینه تکنیک‌های بازدید از واحدهای صنعتی و ثبت اطلاعات و گزارش دهی فعالیت‌ها، جذب نیروی بهداشت حرفه‌ای بر اساس پست‌های 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 حرفه‌ای از طریق گسترش و توسعه مراکز ارائه خدمات بهداشتی در کارخانجات (خانه‌های بهداشت کارگری) – ایستگاه‌های بهگر، مرکز بهداشت کار و ...، جلب مشارکت صنایع در بکارگیری فارغ‌التحصیلان دانشگاهی بهداشت حرفه‌ای، توانمندسازی بهورزان، بهداشتیاران کار، بهگران و کارشناسان شاغل در صنایع در زمینه شرح وظایف، اصول ایمنی و بهداشت
- کنترل عوامل زیان‌آور محیط کار از طریق تجهیز آزمایشگاه بهداشت حرفه‌ای و مراکز بهداشت تابعه به وسایل و تجهیزات اندازه‌گیری و ارزیابی عوامل زیان‌آور محیط کار، توانمندسازی پرسنل بهداشت حرفه‌ای در زمینه اندازه‌گیری و کنترل عوامل زیان‌آور محیط کار، تقویت سیستم پایش و کنترل عوامل زیان‌آور محیط کار
- طرح بقاء، بهداشت کشاورزی، بهداشت معادن، سیلیس، صدا، ارگونومی و سایر طرح‌های ابلاغی از طریق توسعه و تقویت مهارت‌های فنی و علمی کارشناسان بهداشت حرفه‌ای مرتبط با طرح‌های ابلاغی، انجام معاینات پزشکی کارگران، استفاده از تمام امکانات موجود جهت انجام کلیه مراحل طرح‌های ابلاغی، انجام طرح‌های تحقیقاتی در زمینه شناسایی مشکلات طرح‌ها و بهبود سطح کمی و کیفی فعالیت‌ها

شرح وظایف مدیریت سلامت محیط و حرفه‌ای

الف) برنامه ریزی

ب) نظارت و پایش

- پایش فعالیت‌های خانه‌های بهداشت، مراکز بهداشتی درمانی، مراکز بهداشت و شبکه‌های بهداشت و درمان
- نظارت بر عملکرد تاسیسات آبرسانی شهری و روستایی، تاسیسات فاضلاب، موسسات سمپاشی و ضد عفونی اماکن عمومی، آموزشگاه‌های بهداشت اصناف، موسسات پر تویزشکی، واحد بهداشت حرفه‌ای واحدهای صنعتی و معدنی، شرکت‌های خصوصی طب کار، خانه‌های 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 دستگاههای 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 نانوایی 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 پر تویزشکی، 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 یددار در مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی از طریق یدسنجی، کنترل نان های سنتی تهیه شده در واحدهای صنفی نانوایی 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 دوره ای از محیط کار واحدهای صنعتی، معدنی، خدماتی و کشاورزی و شناسایی، ارزیابی و اندازه گیری عوامل زیان آور محیط کار و پیگیری رفع نواقص بهداشتی

ز) پشتیبانی

- ح) جمع آوری، تجزیه و تحلیل آمار و اطلاعات

شاخص های مدیریت سلامت محیط و حرفه ای

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت خانوارهای روستایی که به آب آشامیدنی دسترسی دارند	۱۰۰	$\left(\frac{۱۵۱۴۰}{۱۵۱۶۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۸۶$	$\left(\frac{۱۴۵۲۸}{۱۴۵۳۶}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۹۴$	$\left(\frac{۱۴۳۳۸}{۱۴۳۴۲}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۹۷$
۲	نسبت خانوارهای روستایی که از شبکه عمومی آب آشامیدنی برخوردارند	۱۰۰	$\left(\frac{۱۵۱۳۷}{۱۵۱۶۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۸۴$	$\left(\frac{۱۴۴۱۸}{۱۴۵۳۶}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۱۹$	$\left(\frac{۱۴۲۸۵}{۱۴۳۴۲}\right) \times ۱۰۰ = ۹۹.۶۰$
۳	نسبت خانوارهای روستایی تحت پوشش دارای توالت بهداشتی	۱۰۰	$\left(\frac{۱۴۰۷۶}{۱۵۱۶۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹۲.۸۴$	$\left(\frac{۱۳۸۱۷}{۱۴۵۳۶}\right) \times ۱۰۰ = ۹۵.۰۵$	$\left(\frac{۱۳۶۵۰}{۱۴۳۴۲}\right) \times ۱۰۰ = ۹۵.۱۷$
۴	نسبت خانوارهای روستایی که زباله را به روش بهداشتی دفع می کنند	۱۰۰	$\left(\frac{۱۴۲۶۸}{۱۵۱۶۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹۴.۱۱$	$\left(\frac{۱۳۸۳۲}{۱۴۵۳۶}\right) \times ۱۰۰ = ۹۵.۱۶$	$\left(\frac{۱۳۷۵۸}{۱۴۳۴۲}\right) \times ۱۰۰ = ۹۵.۹۲$
۵	نسبت خانوارهای روستایی که فاضلاب آنها به روش بهداشتی جمع آوری و دفع می شود	۱۰۰	$\left(\frac{۱۴۰۳۴}{۱۵۱۶۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹۲.۵۷$	$\left(\frac{۱۴۰۱۸}{۱۴۵۳۶}\right) \times ۱۰۰ = ۹۶.۴۴$	$\left(\frac{۱۳۶۰۲}{۱۴۳۴۲}\right) \times ۱۰۰ = ۹۴.۸۴$
۶	نسبت خانوارهای روستایی که فضولات حیوانی را به روش بهداشتی دفع می کنند	۱۰۰	$\left(\frac{۱۵۵۵}{۲۳۰۸}\right) \times ۱۰۰ = ۶۷.۳۷$	$\left(\frac{۱۹۴۴}{۲۱۴۶}\right) \times ۱۰۰ = ۹۰.۵۹$	$\left(\frac{۲۱۲۲}{۲۳۵۹}\right) \times ۱۰۰ = ۸۹.۹۵$
۷	نسبت مراکز شهری تهیه و توزیع مواد غذایی دارای معیار بهسازی و بهداشتی	۱۰۰	$\left(\frac{۳۴۸۵}{۳۷۰۶}\right) \times ۱۰۰ = ۹۴.۰۳$	$\left(\frac{۳۶۹۶}{۳۸۶۵}\right) \times ۱۰۰ = ۹۵.۶۲$	$\left(\frac{۳۶۷۷}{۳۸۳۶}\right) \times ۱۰۰ = ۹۶.۱$
۸	نسبت مراکز روستایی تهیه و توزیع مواد غذایی دارای معیار بهسازی و بهداشتی	۱۰۰	$\left(\frac{۵۱۳}{۵۴۵}\right) \times ۱۰۰ = ۹۴.۱۲$	$\left(\frac{۵۶۳}{۵۸۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹۶.۹$	$\left(\frac{۵۷۱}{۵۸۷}\right) \times ۱۰۰ = ۹۷.۲$
۹	نسبت اماکن عمومی شهری دارای معیار بهسازی و بهداشتی	۱۰۰	$\left(\frac{۱۰۸۶}{۱۱۱۹}\right) \times ۱۰۰ = ۹۷.۰۵$	$\left(\frac{۱۱۳۹}{۱۱۶۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹۸.۱$	$\left(\frac{۱۱۴۸}{۱۱۷۰}\right) \times ۱۰۰ = ۹۸.۱$
۱۰	نسبت اماکن عمومی روستایی دارای معیار بهسازی و بهداشتی	۱۰۰	$\left(\frac{۱۳۴}{۱۳۹}\right) \times ۱۰۰ = ۹۶.۴$	$\left(\frac{۱۲۰}{۱۲۴}\right) \times ۱۰۰ = ۹۶.۸$	$\left(\frac{۱۰۴}{۱۱۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹۳.۷$
۱۱	نسبت نمونه های شهری آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیک مطلوب هستند	۱۰۰	$\left(\frac{۶۷۹}{۶۷۹}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۶۸۱}{۶۸۱}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۴۹۵}{۱۴۹۵}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۲	نسبت نمونه های روستایی آب آشامیدنی که از نظر باکتریولوژیک مطلوب هستند	۱۰۰	$\left(\frac{۹۴۰}{۹۹۹}\right) \times ۱۰۰ = ۹۴.۱$	$\left(\frac{۹۳۳}{۹۹۹}\right) \times ۱۰۰ = ۹۳.۴$	$\left(\frac{۲۰۱۱}{۲۱۳۶}\right) \times ۱۰۰ = ۹۴.۱$
۱۳	نسبت شاغلین مراکز شهری تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی دارای کارت تندرستی	۱۰۰	$\left(\frac{۸۰۰۳}{۸۴۸۸}\right) \times ۱۰۰ = ۹۴.۳$	$\left(\frac{۸۴۷۲}{۸۸۹۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹۵.۳$	$\left(\frac{۹۱۰۸}{۹۵۷۹}\right) \times ۱۰۰ = ۹۵.۱$
۱۴	نسبت شاغلین مراکز روستایی تهیه و توزیع مواد غذایی و اماکن عمومی دارای کارت تندرستی	۱۰۰	$\left(\frac{۹۵۴}{۱۰۳۷}\right) \times ۱۰۰ = ۹۲$	$\left(\frac{۱۰۳۰}{۱۱۲۳}\right) \times ۱۰۰ = ۹۱.۷$	$\left(\frac{۱۴۴۱}{۱۵۵۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹۲.۹$
۱۵	نسبت مراکز بهداشتی درمانی شهری دارای شرایط مطلوب	۱۰۰	$\left(\frac{۳۲}{۳۸}\right) \times ۱۰۰ = ۸۴.۲$	$\left(\frac{۳۲}{۳۸}\right) \times ۱۰۰ = ۸۴.۲$	$\left(\frac{۳۵}{۳۹}\right) \times ۱۰۰ = ۸۹.۷$

$\left(\frac{72}{81}\right) \times 100 = 88.9$	$\left(\frac{68}{84}\right) \times 100 = 80.9$	$\left(\frac{58}{74}\right) \times 100 = 78.4$	۱۰۰	نسبت مراکز بهداشتی درمانی روستایی دارای شرایط مطلوب	۱۶
$\left(\frac{7}{7}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{6}{7}\right) \times 100 = 85.7$	$\left(\frac{6}{7}\right) \times 100 = 85.7$	۱۰۰	نسبت بیمارستانهای با مدیریت پسماند مطلوب	۱۷
$\left(\frac{7}{7}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{6}{7}\right) \times 100 = 85.7$	$\left(\frac{7}{7}\right) \times 100 = 100$	۱۰۰	نسبت بیمارستانهای با مدیریت فاضلاب مطلوب	۱۸
$\left(\frac{6}{7}\right) \times 100 = 85.71$	$\left(\frac{7}{7}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{6}{7}\right) \times 100 = 85.7$	۱۰۰	نسبت بیمارستانهای دارای آشپزخانه و غذاخوری مطلوب	۱۹
$\left(\frac{6}{7}\right) \times 100 = 85.71$	$\left(\frac{6}{7}\right) \times 100 = 85.7$	$\left(\frac{5}{7}\right) \times 100 = 71.4$	۱۰۰	نسبت بیمارستان دارای بخش های با وضعیت مطلوب	۲۰
$\left(\frac{62}{62}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{69}{69}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{68}{68}\right) \times 100 = 100$	۱۰۰	نسبت مراکز کاربرد پرتوهای یونساز در پزشکی دارای شرایط حفاظتی مطلوب	۲۱
$\left(\frac{4241}{4241}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{3900}{4042}\right) \times 100 = 96.5$	$\left(\frac{4469}{4677}\right) \times 100 = 95.5$	۱۰۰	نسبت کارگاههای تحت پوشش بازدید شده	۲۲
$\left(\frac{35097}{35097}\right) \times 100 = 100$	$\left(\frac{31051}{32245}\right) \times 100 = 96.3$	$\left(\frac{35148}{36055}\right) \times 100 = 97.5$	۱۰۰	نسبت کارگران تحت پوشش	۲۳
$\left(\frac{15843}{35097}\right) \times 100 = 45.1$	$\left(\frac{14450}{31051}\right) \times 100 = 46.5$	$\left(\frac{14404}{35148}\right) \times 100 = 40.9$	۱۰۰	نسبت معاینات دوره ای انجام شده کارگران	۲۴
$\left(\frac{12726}{15776}\right) \times 100 = 80.7$	$\left(\frac{15762}{22429}\right) \times 100 = 70$	$\left(\frac{19034}{27532}\right) \times 100 = 69$	۱۰۰	نسبت کارگرانی که از وسایل حفاظت فردی استفاده می کنند	۲۵
$\left(\frac{116}{4241}\right) \times 100 = 2.7$	$\left(\frac{106}{3900}\right) \times 100 = 2.7$	$\left(\frac{129}{4469}\right) \times 100 = 2.9$	۱۰۰	نسبت کارگاههایی که مشمول ایجاد خانه بهداشت کارگری هستند	۲۶
$\left(\frac{95}{116}\right) \times 100 = 81.9$	$\left(\frac{42}{106}\right) \times 100 = 39.6$	$\left(\frac{45}{129}\right) \times 100 = 34.9$	۱۰۰	نسبت کارگاههایی که خانه بهداشت کارگری ایجاد کرده اند	۲۷
$\left(\frac{116}{4241}\right) \times 100 = 2.7$	$\left(\frac{106}{3900}\right) \times 100 = 2.7$	$\left(\frac{129}{4469}\right) \times 100 = 2.9$	۱۰۰	نسبت کارگاههایی که مشمول جذب نیروی بهداشت حرفه ای هستند	۲۸
$\left(\frac{95}{116}\right) \times 100 = 81.9$	$\left(\frac{63}{106}\right) \times 100 = 59$	$\left(\frac{66}{129}\right) \times 100 = 51$	۱۰۰	نسبت کارگاههایی که نیروی بهداشت حرفه ای جذب نموده اند	۲۹
$\left(\frac{847}{4241}\right) \times 100 = 19.9$	$\left(\frac{1463}{3900}\right) \times 100 = 37.5$	$\left(\frac{2014}{4469}\right) \times 100 = 45.1$	۱۰۰	نسبت کارگاههای دارای عامل صدا	۳۰
$\left(\frac{529}{847}\right) \times 100 = 62.4$	$\left(\frac{130}{1463}\right) \times 100 = 8.9$	$\left(\frac{161}{2014}\right) \times 100 = 8$	۱۰۰	نسبت کارگاههایی که نسبت به کنترل عامل صدا اقدام نموده اند	۳۱
$\left(\frac{937}{4241}\right) \times 100 = 22.1$	$\left(\frac{1511}{3900}\right) \times 100 = 38.7$	$\left(\frac{1992}{4469}\right) \times 100 = 44.6$	۱۰۰	نسبت کارگاههای دارای عامل گرد و غبار	۳۲
-	$\left(\frac{195}{1511}\right) \times 100 = 12.9$	$\left(\frac{219}{1992}\right) \times 100 = 11$	۱۰۰	نسبت کارگاههایی که نسبت به کنترل عامل گرد و غبار اقدام نموده اند	۳۳
$\left(\frac{771}{4241}\right) \times 100 = 18.2$	$\left(\frac{1633}{3900}\right) \times 100 = 41.9$	$\left(\frac{2310}{4469}\right) \times 100 = 51.7$	۱۰۰	نسبت کارگاههای دارای عامل گاز و بخار	۳۴

۳۵	نسبت کارگاههایی که نسبت به کنترل عامل گاز و بخار اقدام نموده اند	100	$\left(\frac{231}{2310}\right) \times 100 = 10$	$\left(\frac{187}{1633}\right) \times 100 = 11.4$	-
۳۶	نسبت کارگاههای دارای عامل روشنایی	100	$\left(\frac{413}{4469}\right) \times 100 = 9.2$	$\left(\frac{267}{3900}\right) \times 100 = 6.8$	$\left(\frac{200}{4241}\right) \times 100 = 4.7$
۳۷	نسبت کارگاههایی که نسبت به تامین روشنایی مناسب محیط کار خود اقدام نموده اند	100	$\left(\frac{103}{413}\right) \times 100 = 24.9$	$\left(\frac{78}{267}\right) \times 100 = 29.2$	$\left(\frac{130}{200}\right) \times 100 = 65$
۳۸	نسبت کارگاههای دارای عامل دودومه	100	$\left(\frac{1240}{4469}\right) \times 100 = 27.7$	$\left(\frac{813}{3900}\right) \times 100 = 20.8$	-
۳۹	نسبت کارگاههایی که نسبت به کنترل عامل دودومه اقدام نموده اند	100	$\left(\frac{124}{1240}\right) \times 100 = 10$	$\left(\frac{102}{813}\right) \times 100 = 12.5$	-
۴۰	نسبت کارگاههای دارای وضعیت بدن نامناسب	100	$\left(\frac{3157}{4469}\right) \times 100 = 70.6$	$\left(\frac{1930}{3900}\right) \times 100 = 49.5$	-
۴۱	نسبت کارگاههایی که نسبت به بهبود وضعیت بدن اقدام نموده اند	100	$\left(\frac{284}{3157}\right) \times 100 = 9$	$\left(\frac{174}{1930}\right) \times 100 = 9$	-
۴۲	نسبت کارگاههای دارای وضعیت ساختمانی مناسب	100	$\left(\frac{2758}{4469}\right) \times 100 = 61.7$	$\left(\frac{2699}{3900}\right) \times 100 = 69.2$	-
۴۳	نسبت کارگاههای دارای آب آشامیدنی بهداشتی	100	$\left(\frac{3380}{4469}\right) \times 100 = 75.6$	$\left(\frac{2647}{3900}\right) \times 100 = 93.5$	-
۴۴	نسبت کارگاههای دارای کمد و رختکن مناسب	100	$\left(\frac{3798}{4469}\right) \times 100 = 85$	$\left(\frac{3350}{3900}\right) \times 100 = 85.9$	-
۴۵	نسبت کارگاههای دارای توالت بهداشتی	100	$\left(\frac{3217}{4469}\right) \times 100 = 72$	$\left(\frac{3500}{3900}\right) \times 100 = 89.7$	-
۴۶	نسبت کارگاههای دارای آشپزخانه بهداشتی	100	$\left(\frac{3380}{4469}\right) \times 100 = 75.6$	$\left(\frac{3187}{3900}\right) \times 100 = 81.7$	-
۴۷	نسبت کارگاههای دارای سالن غذاخوری بهداشتی	100	$\left(\frac{3575}{4469}\right) \times 100 = 80$	$\left(\frac{3210}{3900}\right) \times 100 = 82.3$	-
۴۸	نسبت کارگاههای دارای حمام بهداشتی	100	$\left(\frac{3128}{4469}\right) \times 100 = 70$	$\left(\frac{3430}{3900}\right) \times 100 = 87.9$	-
۴۹	نسبت کارگاههای دارای سیستم دفع زباله بهداشتی	100	$\left(\frac{3128}{4469}\right) \times 100 = 70$	$\left(\frac{3510}{3900}\right) \times 100 = 90$	-
۵۰	نسبت کارگاههای دارای سیستم دفع فاضلاب بهداشتی	100	$\left(\frac{3269}{4469}\right) \times 100 = 73.1$	$\left(\frac{3502}{3900}\right) \times 100 = 89.8$	-
۵۱	نسبت کارگران آموزش دیده	100	$\left(\frac{25350}{35148}\right) \times 100 = 72.1$	$\left(\frac{23288}{31051}\right) \times 100 = 75$	$\left(\frac{11565}{35097}\right) \times 100 = 32.9$

در سال ۱۳۹۳، شاخص هایی که عدد آنها وارد نشده است بر اساس فرم های جدید قابل محاسبه نمی باشند.

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 مهارت های زندگی، مسایل روانشناختی مرتبط با ازدواج، مهارت های 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 گروه های 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 مراقبت های اولیه بهداشتی از طریق تداوم اجرای برنامه، توانمندسازی کارکنان تیم سلامت در اجرای برنامه، توانمندسازی جامعه در مورد روش های 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 بیماری های 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 مهارت های 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 آسیب های اجتماعی، پیشگیری و کاهش آسیب های اجتماعی
- ارائه خدمات پیشگیری از خودکشی در شبکه های 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 سازمان های 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 آسیب های 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 مهارت های فرزندپروری 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 آسیب های اجتماعی با طراحی و اجرای مدل مداخلات سلامت اجتماعی در مناطق آسیب خیز

شرح وظایف رئیس سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

- اجرای برنامه های فنی و اجرایی حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد استان، شهرستان و بسترسازی اجرایی آن در سطوح محیطی
- تهیه و تدوین برنامه های فنی و عملیاتی حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد استان، شهرستان و منطبق با برنامه های ملی
- بررسی و تعیین وضعیت موجود حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد و برآورد نیازهای شهرستان ها در راستای ارتقاء شاخص های مورد نظر
- بررسی و تعیین وضعیت اپیدمیولوژیک اختلالات روانی مناطق در جمعیت تحت پوشش شهری و روستایی شهرستان بر اساس اهداف سند جامع ارتقاء سلامت روان
- تعیین دورنمای درازمدت، میان مدت، کوتاه مدت و سالانه برنامه های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد استان و شهرستان ها بر اساس سند جامع ارتقاء سلامت روان
- مشارکت و همکاری در سیاست گذاری و برنامه ریزی سلامت استان، کارگروه های مرتبط استانداری و فرمانداری و شورای تخصصی سلامت و امنیت غذایی استان و شهرستان
- هماهنگی برون بخشی و درون بخشی در راستای اجرای سند جامع ارتقاء سلامت روان و ارائه مداخلات لازم
- ابلاغ وظایف و مسئولیت های منابع انسانی، دستورالعمل های فنی و گردش کار فرآیندهای فنی و اجرایی برنامه های سلامت روانی، اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد در معاونت بهداشتی، ستاد شبکه و مراکز بهداشت شهرستان، مراکز بهداشتی درمانی شهری، روستایی و خانه های بهداشت
- پیگیری و تامین نیازهای برنامه های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد (منابع انسانی، تجهیزات، اقلام دارویی و ...) در سطح استان و شهرستان های تابعه
- برنامه ریزی، هماهنگی و نظارت بر اجرای برنامه های آموزشی در زمینه ارتقاء مستمر کیفیت به منظور ارائه خدمات مطلوب به جامعه در حوزه سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد
- مدیریت و نظارت اجرای برنامه های 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، خانه های بهداشت و ...) مبتنی بر چک لیست های استاندارد
- ایجاد هماهنگی درون بخشی در راستای تسهیل و اجرای برنامه های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در سطوح مختلف واحدهای بهداشتی درمانی شبکه بهداشت و درمان شهرستان
- تجزیه و تحلیل آمار کلیه فعالیت های برنامه های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد، تهیه و ارسال گزارش فعالیت های حوزه سلامت روانی، اجتماعی برای سطوح بالاتر
- انجام سایر امور مدیریت و پیشتیبانی برنامه های سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد شهرستان های تابعه بر حسب نیاز با رعایت مقررات و ضوابط سازمانی و اداری
- انجام مصاحبه استخدامی بهورز و کارشناس بهداشت روان
- انجام مشاوره و تست های روانشناختی
- همکاری با گروه پزشکی اجتماعی دانشگاه به منظور اجرای دوره های کارآموزی و کارورزی دانشجویان پزشکی و سایر دانشجویان گروه پزشکی

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

شاخص های اداره سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	مقدار شاخص		
			سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	میزان شیوع بیماریهای روانی (ده هزار نفر جمعیت)	۱۰۰۰۰	$\left(\frac{۱۳۶۷}{۳۸۹۱۷۱}\right) \times ۱۰۰۰۰ = ۳۵.۱۲$	$\left(\frac{۱۳۹۱}{۳۹۷۵۰۵}\right) \times ۱۰۰۰۰ = ۳۴.۹۹$	$\left(\frac{۱۵۸۴}{۴۰۶۷۶۹}\right) \times ۱۰۰۰۰ = ۳۸.۹۴$
۲	نسبت بهبودی بیماریهای روانی	۱۰۰	$\left(\frac{۲۹}{۱۳۶۷}\right) \times ۱۰۰ = ۲.۱۲$	$\left(\frac{۷۰}{۱۳۹۱}\right) \times ۱۰۰ = ۵.۰۳$	$\left(\frac{۵۹}{۱۵۸۴}\right) \times ۱۰۰ = ۳.۷۲$
۳	نسبت مراقبت بیماریهای روانی	۱۰۰	$\left(\frac{۱۲۷۴}{۱۳۶۷}\right) \times ۱۰۰ = ۹۱.۲۲$	$\left(\frac{۱۲۸۱}{۱۳۹۱}\right) \times ۱۰۰ = ۹۲.۰۹$	$\left(\frac{۱۳۹۵}{۱۵۸۴}\right) \times ۱۰۰ = ۸۸.۰۶$
۴	نسبت بیماریابی بیماریهای روانی در روستاها	۱۰۰	$\left(\frac{۷۵۵}{۵۵۸۶۷}\right) \times ۱۰۰ = ۱.۳۵$	$\left(\frac{۷۲۵}{۵۲۸۱۹}\right) \times ۱۰۰ = ۱.۳۷$	$\left(\frac{۸۰۶}{۵۰۵۳۰}\right) \times ۱۰۰ = ۱.۵۹$
۵	میزان بروز اختلالات روانی	۱۰۰۰۰	$\left(\frac{۱۲۹}{۳۸۹۱۷۱}\right) \times ۱۰۰۰۰ = ۳.۳۱$	$\left(\frac{۱۴۶}{۳۹۷۵۰۵}\right) \times ۱۰۰۰۰ = ۳.۶۷$	$\left(\frac{۲۹۶}{۴۰۶۷۶۹}\right) \times ۱۰۰۰۰ = ۷.۲۷$
۶	میزان بروز خودکشی (هزار نفر جمعیت)	۱۰۰۰	$\left(\frac{۷۳۷}{۳۸۹۱۷۱}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱.۸۹$	$\left(\frac{۶۸۷}{۳۹۷۵۰۵}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱.۷۲$	$\left(\frac{۵۰۰}{۴۰۶۷۶۹}\right) \times ۱۰۰۰ = ۱.۲۲$
۷	نسبت روانشناسان آموزش دیده در خصوص تمامی برنامه های واحد	۱۰۰	$\left(\frac{۱۰}{۱۰}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۰}{۱۰}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱۰}{۱۰}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۸	نسبت ثبت آمار و اطلاعات سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد در پورتال	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۹	نسبت پایش، ارزشیابی و نظارت در خصوص تمامی برنامه های واحد	۱۰۰	$\left(\frac{۴۵}{۴۵}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۴۵}{۴۵}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۴۵}{۴۵}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۰	نسبت اجرای برنامه عملیاتی در خصوص تمامی برنامه های واحد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
۱۱	نسبت مطالعات انجام شده اعتیاد	۱۰۰	$\left(\frac{۱}{۱}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱}{۱}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\left(\frac{۱}{۱}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۲	نسبت کارکنان آموزش دیده دانشگاه	۱۰۰	$\left(\frac{۳۳۹}{۳۳۸۷}\right) \times ۱۰۰ = ۱۰$	$\left(\frac{۳۷۳}{۳۳۸۷}\right) \times ۱۰۰ = ۱۱$	$\left(\frac{۶۲۰}{۳۳۸۷}\right) \times ۱۰۰ = ۱۸$

اطلاعات بیماران روانی صرفاً مربوط به بیماران تحت پوشش مراکز بهداشتی درمانی و خانه های بهداشت می باشد و آمار مراجعات به بیمارستانها و بخش خصوصی را شامل نمی شود.

گروه آموزش و ارتقای سلامت

بیانیه رسالت

آموزش یکی از عناصر کلیدی رشد و توسعه و یکی از مهم ترین راهبردهای تضمین موفقیت های خدماتی در تمامی ابعاد مختلف اجتماعی است. آموزش موثر یکی از ابزارهای مهم در توانمندسازی برای رسیدن به اهداف است. واحد آموزش و ارتقای سلامت تلاش دارد تا با آموزش سلامت متکی بر شواهد و ارتقای کیفیت مداخلات آموزش سلامت و هم چنین توسعه محیط های 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 محیط های 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 گروه های 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 حمایت و 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 ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت جلسات آموزشی برگزار شده با موضوع اولویت های نیازسنجی شده	درصد	$\left(\frac{4452}{7526}\right) \times 100 = 59.15$	$\left(\frac{5511}{8389}\right) \times 100 = 65.69$	$\left(\frac{5912}{8922}\right) \times 100 = 66.26$
۲	نسبت جمعیت آموزش دیده در جلسات آموزش گروهی	درصد	$\left(\frac{326633}{389171}\right) \times 100 = 83.93$	$\left(\frac{316039}{372271}\right) \times 100 = 84.89$	$\left(\frac{346773}{380924}\right) \times 100 = 91$
۳	تعداد دقیق برنامه های رادیویی با موضوعات بهداشتی	تعداد	۱۸۱۵	۱۵۶۰	۱۳۸۰
۴	تعداد دقیق برنامه های تلویزیونی با موضوعات بهداشتی	تعداد	۱۸۰	۲۲۰۰	۲۰۵۵
۵	تعداد رسانه های آموزشی تولید شده	تعداد	۶۴	۲۲	۱۳

سالنامه آماری ۱۳۹۳

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

فصل پنجم
معاونت تحقیقات
و فناوری

معرفی معاونت تحقیقات 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 کوتاه‌مدت 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 برون‌بخشی، 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

شاخص های مدیریت پژوهشی

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت طرح های تحقیقاتی به اعضای هیأت علمی	$\frac{۸۶}{۱۳۷} = ۰.۶۲۷$	$\frac{۱۲۵}{۱۴۹} = ۰.۸۳۸$	$\frac{۱۸۶}{۱۷۳} = ۱.۰۷$
۲	نسبت طرح های مصوب دانشجویی به کل دانشجویان	$\frac{۴۴}{۲۱۲۹} = ۰.۰۲$	$\frac{۲۳}{۲۴۰۱} = ۰.۰۰۹$	$\frac{۱۵۰}{۳۲۹۳} = ۰.۰۰۶$
۳	نسبت طرح های تحقیقاتی که دانشجویان در آن مشارکت دارند به کل طرح های پژوهشی	$\frac{۷۹}{۸۶} = ۰.۹۱۸$	$\frac{۱۱۶}{۱۲۵} = ۰.۹۲۸$	$\frac{۱۶۸}{۱۸۶} = ۰.۹$
۴	تعداد طرح های خاتمه یافته در سال	۴۹	۸۳	۹
۵	تعداد طرح های خاتمه یافته عدم تسویه حساب نهایی در سال	۰	۲	۹
۶	تعداد طرح های خاتمه یافته تسویه حساب اولیه در سال	۱۵	۴۷	۲۶
۷	تعداد طرح های متوقف شده در سال	۱	۰	۰
۸	نسبت طرح های تحقیقاتی مصوب مشارکتی با واحدهای خارج از دانشگاه به کل طرح های مصوب در دانشگاه	$\frac{۴}{۸۶} = ۰.۰۴۶$	$\frac{۶}{۱۲۵} = ۰.۰۴۸$	$\frac{۹}{۱۸۶} = ۰.۰۰۴$
۱۰	نسبت طرح های HSR به کل طرح های تحقیقاتی دانشگاه	$\frac{۱}{۸۶} = ۰.۰۱۱$	$\frac{۱}{۱۲۵} = ۰.۰۰۸$	$\frac{۳}{۱۸۶} = ۰.۰۰۱$
۱۱	نسبت طرح های تحقیقاتی منطبق بر اولویت به کل طرح های تحقیقاتی	$\frac{۶۲}{۸۶} = ۰.۷۲۰$	$\frac{۹۱}{۱۲۵} = ۰.۷۲۸$	$\frac{۱۳۷}{۱۸۶} = ۰.۷۳$
۱۲	نسبت طرح های تحقیقاتی کارآزمایی بالینی مصوب به کل طرح های تحقیقاتی مصوب	$\frac{۱۶}{۸۶} = ۰.۱۸۶$	$\frac{۲۰}{۱۲۵} = ۰.۱۶$	$\frac{۳۲}{۱۸۶} = ۰.۱۷$
۱۳	نسبت طرح های مصوب تمدید شده به کل طرح های مصوب در سال	$\frac{۲۱}{۸۶} = ۰.۲۴۴$	$\frac{۵}{۱۲۵} = ۰.۰۴$	$\frac{۱}{۱۸۶} = ۰.۰۰۵$
۱۴	نسبت مقالات چاپ شده به تعداد اعضای هیأت علمی	$\frac{۱۳۱}{۱۳۷} = ۰.۹۵۶$	$\frac{۱۳۹}{۱۴۹} = ۰.۹۳۲$	$\frac{۲۲۸}{۱۷۳} = ۱.۳۱$
۱۵	نسبت مقالات چاپ شده با نویسندگان اول یا مسئول به کل اعضای هیأت علمی	$\frac{۸۴}{۱۳۷} = ۰.۶۱۳$	$\frac{۱۰۵}{۱۴۹} = ۰.۷۰۴$	$\frac{۱۶۹}{۱۷۳} = ۰.۹۷$
۱۶	نسبت مقالات چاپ شده با نویسندگان اول یا مسئول به کل مقالات چاپ شده	$\frac{۸۴}{۱۱۳} = ۰.۷۴۳$	$\frac{۱۰۵}{۱۳۹} = ۰.۷۵۵$	$\frac{۱۶۹}{۲۲۸} = ۰.۷۴۱$
۱۷	نسبت مقالات ایندکس شده در ISI و PUBMED به کل مقالات چاپ شده	$\frac{۳۴}{۱۱۳} = ۰.۳$	$\frac{۴۶}{۱۳۹} = ۰.۳۳$	$\frac{۸۸}{۲۲۸} = ۰.۳۸۵$
۱۸	تعداد مجلات نمایه شده در Pubmed, ISI (نوع ۱ و ۲)	۰	۰	۰
۱۹	تعداد مجلات نمایه شده در Scopus و ... (نوع ۳)	۱	۱	۱
۲۰	نسبت کل مقالات چاپ شده در مجلات ایندکس شده نوع ۱ به کل مقالات چاپ شده	$\frac{۲۸}{۱۱۳} = ۰.۲۴۷$	$\frac{۳۰}{۱۳۹} = ۰.۲۱۵$	$\frac{۴۵}{۲۲۸} = ۰.۱۹$

$\frac{43}{228} = 0.18$	$\frac{16}{139} = 0.115$	$\frac{28}{113} = 0.247$	نسبت کل مقالات چاپ شده در مجلات ایندکس شده نوع ۲ به کل مقالات چاپ شده	۲۱
$\frac{70}{228} = 0.30$	$\frac{49}{139} = 0.352$	$\frac{50}{113} = 0.442$	نسبت کل مقالات چاپ شده در مجلات ایندکس شده نوع ۳ به کل مقالات چاپ شده	۲۲
$\frac{59}{228} = 0.25$	$\frac{44}{139} = 0.316$	$\frac{68}{113} = 0.601$	نسبت کل مقالات چاپ شده در مجلات ایندکس شده نوع ۴ به کل مقالات چاپ شده	۲۳
۱	۳	۰	تعداد مراکز تحقیقاتی مصوب شده در سال	۲۴
۶	۵	۲	تعداد مراکز تحقیقاتی دانشگاه	۲۵
۲	۱	۱	تعداد سامانه پژوهشی موجود	۲۶
۶	۱	۴	تعداد کتب تألیف شده در سال دانشگاه	۲۷
۵	۱	۱	تعداد کتب ترجمه شده در سال	۲۸

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 دستورالعمل‌های 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 یا 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 هیات 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 پژوهش‌محوری، فناوری، و نوآوری در دانشگاه
- (۸) ارتباط مؤثر با شبکه‌های اطلاع‌رسانی و رسانه‌های ارتباط جمعی (صدا و سیما، خبرگزاری‌ها، رسانه‌های مکتوب، و ...) 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 صاحب‌نظران 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

شاخص‌های مراکز تحقیقاتی

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت مراکز تحقیق و توسعه به کل مراکز تحقیقاتی	$\frac{0}{2} = 0$	$\frac{1}{5} = 0.2$	$\frac{1}{6} = 0.16$
۲	نسبت تعداد طرح‌های تحقیقاتی پایان یافته که نتایج آن مورد بهره‌برداری قرار گرفته به کل طرح‌های تحقیقاتی مصوب	$\frac{51}{86} = 0.593$	$\frac{17}{125} = 0.136$	۰
۳	تعداد ارجاع به مقالات منتشر شده	۹۱	۱۳۵	۰
۴	تعداد اعضای هیئت علمی پژوهشی به تعداد کل اعضای هیئت علمی	$\frac{0}{137} = 0$	$\frac{0}{149} = 0$	۰

شاخص‌های کتابخانه مرکزی

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت تعداد کتب امانت گرفته شده به تعداد اعضای	$\frac{26841}{1422} = 18.87$	$\frac{28291}{1386} = 20.41$	$\frac{28459}{2728} = 10.43$
۲	تعداد تسویه حساب اعضا در سال	۲۰۰	۲۷۹	۴۷۴
۳	تعداد ورودی جدید اعضا در سال	۴۹۸	۴۰۸	۴۴۳
۴	تعداد نسخ مدارک	۶۰۲۶	۶۱۲۵	۲۲۲۱
۵	تعداد نسخ امانت رفته در یک بازه زمانی مشخص	کتاب فارسی : ۹۷۲۰ کتاب لاتین : ۱۳۹۰ مجله فارسی : ۳۹ مجله لاتین : ۶	کتاب فارسی : ۸۰۵۷ کتاب لاتین : ۱۳۱۲ مجله فارسی : ۱۴ مجله لاتین : ۱	۳۶۱۸۹
۶	تعداد کارکرد یک مدرک	۲۶۹۹۰	۲۸۳۵۸	۲۲۵۸۸
۷	تعداد مجلات موجود	فارسی رایگان : ۱۰۷ عنوان لاتین چاپی : ۲۴ عنوان	فارسی رایگان : ۱۰۷ عنوان لاتین الکترونیکی : ۳۴ عنوان	۷۱ شماره
۸	تعداد مجلات ایرانی به زبان لاتین	۲۶	۲۶	۷۳ شماره
۱۰	تعداد کتب خریداری شده در سال	کتاب فارسی : ۴۱۷ کتاب لاتین :	کتاب فارسی : ۲۶۰	۱۳۶۰ نسخه

	کتاب لاتین : ۱۶	۴۳۰	
۱۱	تعداد کتب مفقودی	۱۸	۱۰ پس از قفسه خوانی در پایان سال ۹۴ اعلام می گردد.
۱۲	تعداد کتب وحینی	۵۰۰	۲۲۳
۱۳	تعداد پایان نامه های موجود	۱۳۱۲	۱۴۰۲ ۱۵۰۱
۱۴	تعداد پایان نامه های اضافه شده در سال	۸۶	۹۰ ۹۶
۱۵	تعداد کل کتب فارسی	۴۷۱۰	۵۶۴۰ عنوان ۱۳۱۹۵
۱۶	تعداد کل کتب لاتین	۳۵۱۸	۳۵۳۱ عنوان ۵۱۹۳
۱۷	تعداد کل مقالات تهیه شده از طریق خدمات تحویل مدرک	۷۹	۱۴۹ عنوان ۱۵۴
۱۸	میزان استفاده دانشکده از خدمات تحویل مدرک در سال	پزشکی: ۴۰ پرستاری: ۹ توانبخشی: ۴ دانشکده بهداشت دامغان: ۲	پزشکی: ۵۲ پرستاری: ۴ توانبخشی: ۲۰ دانشکده بهداشت دامغان: ۲
۱۹	نسبت خدمات تحویل مدرک انجام شده برای اعضای هیأت علمی به کل اعضای هیأت علمی	$\frac{۷۹}{۱۳۷} = ۰.۵۷$	$\frac{۱۴۹}{۱۴۹} = ۱$
۲۰	تعداد خدمات تحویل مدرک انجام شده	۵۵	۷۹
۲۱	نسبت خدمات تحویل مدرک انجام شده برای دانشجویان تحصیلات تکمیلی به کل دانشجویان تحصیلات تکمیلی	$\frac{۲۴}{۱۴۳} = ۰.۱۶$	$\frac{۷۰}{۱۶۷} = ۰.۴۱$
۲۲	تعداد پایگاه های اطلاعاتی از طریق کنسرسیوم در سال	۱۰	۶ ۱۰ پایگاه
۲۳	نسبت اعضای هیأت علمی شرکت کننده در کارگاه های آموزشی کتابخانه دیجیتال به کل اعضای هیأت علمی	$\frac{۳۶}{۱۳۷} = ۰.۲۶$	$\frac{۱۰}{۱۴۹} = ۰.۰۶$
۲۴	نسبت دانشجویان تحصیلات تکمیلی شرکت کننده در کارگاه های آموزشی کتابخانه دیجیتال به کل دانشجویان تحصیلات تکمیلی	$\frac{۱۰}{۱۴۳} = ۰.۰۶$	$\frac{۳۰}{۱۶۷} = ۰.۱۷$
۲۵	تعداد دانلود مقالات از هر پایگاه اطلاعاتی در سال	موجود نیست .	برای ۷ ماه ۱۲۴۸۴ (تنها برای پایگاه SCIENCE DIRECT موجود است.)
۲۶	تعداد انجام جستجو در هر پایگاه اطلاعاتی در سال	Scopus برای ۳ ماه ۵۲۲	۱- Scopus برای ۸ ماه ۲۱۹۱ ۲- Science direct برای ۷ ماه ۵۷۴۸

شاخص های کمیته تحقیقات دانشجویی

ردیف	عنوان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت طرح های تحقیقاتی کمیته تحقیقات دانشجویی به کل طرح های تحقیقاتی مصوب دانشگاه	$\frac{۱۵}{۸۶} = ۰.۱۷$	$\frac{۳۷}{۱۲۵} = ۰.۲۹۶$	$\frac{۸۲}{۱۸۶} = ۰.۴۴$
۲	نسبت توره های علمی برگزار شده در خارج دانشگاه به کل تورها	$\frac{۱}{۳} = ۰.۳۳$	.	.
۳	نسبت مدت زمان تدریس کارگاه های کمیته توسط دانشجویان به کل ساعات تدریس کارگاه ها	$\frac{۲۰}{۷۵} = ۰.۲۶$	$\frac{۲۵}{۶۰} = ۰.۴۱$	$\frac{۸۴}{۹۰} = ۰.۹۳$
۴	نسبت دانشجویان آموزش دیده در کمیته تحقیقات دانشجویی به کل دانشجویان	$\frac{۱۴۰}{۲۱۲۹} = ۰.۰۶$	$\frac{۱۲۳}{۲۴۰۱} = ۰.۰۵$	$\frac{۵۶۰}{۲۲۹۳} = ۰.۲۴$
۵	نسبت مقالات دانشجویی به کل مقالات دانشگاه	-	-	$\frac{۲۵}{۲۲۸} = ۰.۱۰$

سالنامه آماری ۱۳۹۳

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

فصل ششم
معاونت توسعه
مدیریت و منابع

مقدمه

مدیریت عملکرد که ماحصل چرخه اندازه‌گیری 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 اندازه‌گیری عملکرد در دانشگاه مورد استفاده قرار می‌گیرد. شاخص‌های اندازه‌گیری عملکرد همان‌طور 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 عهده دار 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 تأمین 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، تأمین‌کننده 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 تصدی‌گری، 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، مشتری‌محوری و مشارکت‌جویی به نحوی عمل کند، که تسهیل‌کننده 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 اثر بخشی و کارایی و اطمینان از پیروی از ضوابط قانونی و آیین‌نامه‌ها 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 چشم‌انداز دولت جمهوری اسلامی ایران.

اهداف جزئی استراتژیک معاونت توسعه مدیریت و منابع

- ساماندهی نیروی انسانی
- توانمندسازی نیروی انسانی
- ایجاد انگیزه برای افزایش بهره‌وری کارکنان دانشگاه به استناد قوانین و مقررات
- تلاش برای بالا بردن سطح رضایت مندی مراجعه‌کنندگان

- ساماندهی نظام بودجه ریزی عملیاتی دانشگاه
- کاهش تصدی گری 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 حوزه های معاونت
- حمایت از اجرای مدیریت امور بیمارستان ها به صورت هیات امنا (در راستای کاهش تصدی گری)

اهم وظایف معاونت توسعه مدیریت و منابع

- تهیه و پیشنهاد خط مشی های اداری و مالی دانشگاه در قالب مقررات و ضوابط موجود در هدف های مورد نظر دانشگاه به هیئت رئیسه دانشگاه
- نظارت بر اجرای خط مشی های 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 مسئولیت های اصلی به منظور دستیابی هر چه سریعتر به اهداف
- شرکت در کمیته ها، کنفرانس ها، کمیسیون ها، سمینارهای اداری و مالی
- انجام امور حقوقی دانشگاه از قبیل تهیه و تنظیم لوایح، انعقاد قراردادها، رسیدگی به پرونده ها و دعاوی اداری، استخدامی و حقوقی.
- بررسی طرح های عمرانی و پیشنهادات واحدهای دانشگاه برای توسعه و عمران و اعلام نظر به مقامات ذیصلاح به منظور اخذ تصمیم.
- تهیه و تنظیم برنامه و طرح هایی در زمینه کاهش هزینه های 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 راهنمایی های 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 آئین نامه ها، بخشنامه ها و دستورالعمل های اجرایی مربوط امور پرسنلی دانشگاه
- اجرای قوانین و آئین نامه های 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 پرونده های استخدامی
- تدوین برنامه های 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
- برنامه ریزی جهت پیش بینی و تامین نیازهای استخدامی دانشگاه با توجه به سیاست های ابلاغی
- اجرای مصوبات کمیته طرح طبقه بندی مشاغل و آراء صادر هیئت های 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

شاخص‌های مدیریت توسعه سرمایه انسانی

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت توسعه سرمایه انسانی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت بازنشستگان قراردادی به کل شاغلین	درصد	$\frac{7}{3118} \times 100 = 0.2$	$\frac{11}{3164} \times 100 = 0.3$	$\frac{6}{3187} \times 100 = 0.2$
۲	نسبت بازنشستگان رسمی به کل شاغلین	درصد	$\frac{49}{3118} \times 100 = 1.5$	$\frac{45}{3164} \times 100 = 1.4$	$\frac{34}{3187} \times 100 = 1$
۳	نسبت اینترگران شاغل به کل شاغلین	درصد	$\frac{353}{3118} \times 100 = 11.3$	$\frac{355}{3164} \times 100 = 11.2$	$\frac{320}{3187} \times 100 = 10.0$
۴	نسبت اینترگران بازنشسته به کل بازنشستگان	درصد	$\frac{5}{56} \times 100 = 8.92$	$\frac{9}{56} \times 100 = 16$	$\frac{15}{40} \times 100 = 37.5$
۵	نسبت کارکنان شاغل در واحدهای (ستاد و توسعه مدیریت، حالت اشتغال) به کل	درصد	$\frac{179}{3118} \times 100 = 5.7$	$\frac{166}{3164} \times 100 = 5.3$	$\frac{152}{3187} \times 100 = 4.8$
۶	نسبت کارکنان شاغل در واحدهای درمانی (بیمارستان‌ها و معاونت درمان و اورژانس) به کل	درصد	$\frac{1729}{3118} \times 100 = 55.5$	$\frac{1806}{3164} \times 100 = 57.1$	$\frac{1811}{3187} \times 100 = 56.8$
۷	نسبت کارکنان شاغل در واحدهای بهداشتی (مرکز بهداشت و شبکه و معاونت بهداشتی) به کل	درصد	$\frac{185}{3118} \times 100 = 27.4$	$\frac{140}{3164} \times 100 = 26.5$	$\frac{154}{3187} \times 100 = 26.8$
۸	نسبت کارکنان شاغل در واحدهای آموزشی (معاونت آموزشی، پژوهشی، تحقیقات و دانشکده‌ها) به کل	درصد	$\frac{317}{3118} \times 100 = 10.2$	$\frac{314}{3164} \times 100 = 9.9$	$\frac{322}{3187} \times 100 = 10.1$
۹	نسبت کارکنان شاغل در معاونت غذا و دارو به کل	درصد	$\frac{38}{3118} \times 100 = 1.2$	$\frac{38}{3164} \times 100 = 1.2$	$\frac{48}{3187} \times 100 = 1.5$
۱۰	نسبت اینترگرانی که از مأموریت آموزشی استفاده کرده‌اند به کل مأمورین آموزشی	درصد	$\frac{19}{28} \times 100 = 67$	$\frac{22}{36} \times 100 = 61$	$\frac{22}{45} \times 100 = 48.9$
۱۱	نسبت کارکنان مشمول دریافت فوق‌العاده اشعه به کل	درصد	$\frac{33}{3118} \times 100 = 1.1$	$\frac{37}{3164} \times 100 = 1.1$	$\frac{68}{3187} \times 100 = 2.1$
۱۲	نسبت کارکنان مشمول دریافت فوق‌العاده سختی کار به کل	درصد	$\frac{2359}{3118} \times 100 = 75.6$	$\frac{2354}{3164} \times 100 = 74.3$	$\frac{2336}{3187} \times 100 = 73.3$
۱۳	نسبت کارکنان مشمول دریافت فوق‌العاده مدیریت به کل	درصد	$\frac{172}{3118} \times 100 = 5.5$	$\frac{181}{3164} \times 100 = 5.7$	$\frac{182}{3187} \times 100 = 5.7$
۱۴	نسبت کارکنان مشمول دریافت فوق‌العاده نوبت کاری به کل کارکنان	درصد	$\frac{141}{3118} \times 100 = 26.9$	$\frac{196}{3164} \times 100 = 28.3$	$\frac{163}{3187} \times 100 = 24$
۱۵	نسبت کارکنان مشمول دریافت فوق‌العاده تفاوت تطبیق به کل کارکنان	درصد	$\frac{588}{3118} \times 100 = 18.8$	$\frac{588}{3164} \times 100 = 18.5$	$\frac{1618}{3187} \times 100 = 50.7$
۱۶	نسبت کارکنان مامور ورودی به خروجی	درصد	$\frac{2}{27} \times 100 = 7.4$	$\frac{11}{12} \times 100 = 91.6$	$\frac{4}{12} \times 100 = 33.3$
۱۷	نسبت کارکنان انتقال ورودی به خروجی	درصد	$\frac{12}{14} \times 100 = 85.7$	$\frac{11}{38} \times 100 = 28.9$	$\frac{13}{15} \times 100 = 86.7$
۱۸	نسبت کارکنان خروجی (بازنشسته - فسخ - قرارداد - استعفا - اخراج - از کار افتاده - فوت - انتقال) به کارکنان ورودی (استخدام - انعقاد - انتقال) کل کارکنان	درصد	$\frac{119}{275} \times 100 = 43.2$	$\frac{115}{271} \times 100 = 42.4$	$\frac{83}{55} \times 100 = 150.9$

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت توسعه سرمایه انسانی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱۹	نسبت کارکنان استخدام به کل	درصد	$\frac{۵۲}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۱.۶$	$\frac{۱۴۲}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۴.۶$	$\frac{۱۶}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰.۵$
۲۰	نسبت کارکنان قراردادی جذب به کل	درصد	$\frac{۲۰.۹}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۶.۷$	$\frac{۸۷}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۲.۷$	$\frac{۲۶}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰.۸$
۲۱	نسبت کارکنان (فسخ - استعفا - اخراج - از کار افتاده - فوت) به کل	درصد	$\frac{۵۱}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۱.۶$	$\frac{۴۸}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱.۵$	$\frac{۲۸}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰.۹$
۲۲	نسبت کارکنان (فسخ - استعفا) به کل	درصد	$\frac{۴۴}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۱.۴$	$\frac{۴۰}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱.۲$	$\frac{۲۶}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰.۸$
۲۳	نسبت کارکنان اخراج به کل	درصد	$\frac{۱}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۲}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۱}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰$
۲۴	نسبت کارکنان از کار افتاده به کل	درصد	$\frac{۵}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۲}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۱}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰$
۲۵	نسبت کارکنان فوت به کل	درصد	$\frac{۱}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۴}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۰}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰$
۲۶	نسبت کارکنان مأموریت آموزشی به کل	درصد	$\frac{۲۸}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۰.۸$	$\frac{۳۶}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱.۱$	$\frac{۲۱}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰.۷$
۲۷	نسبت کارکنان خروجی از ستاد به محیط به کل ستاد معاونین	درصد	-	-	$\frac{۳۳}{۴۱۰} \times ۱۰۰ = ۸.۰$
۲۸	نسبت کارکنان انتقالی از تهران به کل منتقلین ورودی	درصد	$\frac{۴}{۱۲} \times ۱۰۰ = ۳۳.۳$	$\frac{۴}{۱۱} \times ۱۰۰ = ۳۶.۳$	$\frac{۲}{۱۳} \times ۱۰۰ = ۱۵.۴$
۲۹	نسبت نیرو مرد به کل	درصد	$\frac{۱۳۳۷}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۴۲.۹$	$\frac{۱۳۵۹}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۴۳$	$\frac{۱۳۲۹}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۴۱.۷$
۳۰	نسبت نیرو زن به کل	درصد	$\frac{۱۷۸۱}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۵۷.۱$	$\frac{۱۸۰۵}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۵۷$	$\frac{۱۸۵۸}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۵۸.۳$
۳۱	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی زیر دیپلم به کل	درصد	$\frac{۵۲۱}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۱۶.۷$	$\frac{۴۸۷}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱۵.۴$	$\frac{۴۷۴}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱۴.۹$
۳۲	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی دیپلم به کل	درصد	$\frac{۶۲۹}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۲۰.۲$	$\frac{۶۳۲}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۲۰$	$\frac{۶۰۴}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱۹.۰$
۳۳	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی فوق دیپلم به کل	درصد	$\frac{۴۵۶}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۱۴.۶$	$\frac{۴۳۷}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱۳.۸$	$\frac{۴۱۱}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱۲.۹$
۳۴	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی لیسانس به کل	درصد	$\frac{۱۱۸۷}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۳۸$	$\frac{۱۲۶۲}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۳۹.۹$	$\frac{۱۳۱۵}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۴۱.۳$
۳۵	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی فوق لیسانس به کل	درصد	$\frac{۶۲}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۲$	$\frac{۷۸}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۲.۴$	$\frac{۹۷}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۳.۰$
۳۶	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی دکترا به کل	درصد	$\frac{۱۷۱}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۰.۵$	$\frac{۱۷۴}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۰.۵$	$\frac{۱۶۱}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰.۵$
۳۷	نسبت کارکنان با مدرک تحصیلی دکتری تخصصی به کل	درصد	$\frac{۹۲}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۳$	$\frac{۹۴}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۳$	$\frac{۱۲۵}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۳.۹$

ردیف	عنوان شاخص-مدیریت توسعه سرمایه انسانی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۳۸	نسبت کارکنان در رتبه شغلی مقدماتی به کل	درصد	$\frac{۸۵۸}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۲۷.۵$	$\frac{۸۵۰}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۲۶.۹$	$\frac{۸۵۳}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۲۶.۸$
۳۹	نسبت کارکنان در رتبه شغلی پایه به کل	درصد	$\frac{۳۰۰}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۹.۶$	$\frac{۳۳۵}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱۰.۶$	$\frac{۳۸۴}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱۲.۰$
۴۰	نسبت کارکنان در رتبه شغلی ارشد به کل	درصد	$\frac{۵۱۱}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۱۶.۴$	$\frac{۴۵۸}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱۴.۵$	$\frac{۴۳۱}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱۳.۵$
۴۱	نسبت کارکنان در رتبه شغل خبره به کل	درصد	$\frac{۲۹۰}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۹.۳$	$\frac{۲۹۶}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۹.۴$	$\frac{۲۸۷}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۹$
۴۲	نسبت کارکنان در رتبه‌شغلی عالی به کل	درصد	$\frac{۳۰}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۰.۹۶$	$\frac{۳۱}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۰.۹۷$	$\frac{۴۶}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱.۴$
۴۳	نسبت نیرو با سابقه خدمت زیر ۱۰ سال به کل	درصد	$\frac{۲۲۲۶}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۷۱.۴$	$\frac{۲۲۷۴}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۷۱.۹$	$\frac{۲۳۴۳}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۷۴.۱$
۴۴	نسبت نیرو با سابقه خدمت بین ۱۰ تا ۲۰ سال به کل	-	$\frac{۴۰۴}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۱۳$	$\frac{۴۳۷}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱۳.۸$	$\frac{۳۷۲}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱۱.۷$
۴۵	نسبت نیرو با سابقه خدمت ۲۰ تا ۲۵ سال به کل	درصد	$\frac{۳۲۶}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۱۰.۵$	$\frac{۳۵۴}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱۱.۲$	$\frac{۳۰۳}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۹.۵$
۴۶	نسبت نیرو با سابقه خدمت بالای ۲۵ تا ۳۰ سال به کل	درصد	$\frac{۱۵۹}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۵.۱$	$\frac{۹۵}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۳.۰$	$\frac{۱۴۶}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۴.۶$
۴۷	نسبت نیرو با سابقه خدمت بالای ۳۰ سال به کل	درصد	$\frac{۳}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۰.۱$	$\frac{۳}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۳}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰.۱$
۴۸	نسبت کارکنان دارای مرخصی بدون حقوق به کل	درصد	$\frac{۹}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۰.۲۸$	$\frac{۱۰}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۰.۳۲$	$\frac{۷}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۰.۲$
۴۹	نسبت نیرو شاغل در شهرستان آرادان به کل	درصد	-	$\frac{۵۰}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱.۶$	$\frac{۶۰}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱.۹$
۵۰	نسبت نیرو شاغل در شهرستان دامغان به کل	درصد	$\frac{۷۶۰}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۲۴.۴$	$\frac{۷۲۷}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۲۳.۳$	$\frac{۷۳۹}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۲۳.۲$
۵۱	نسبت نیرو شاغل در شهرستان سرخه به کل	درصد	$\frac{۳۰}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۰.۹۶$	$\frac{۳۸}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱.۲$	$\frac{۴۶}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱.۴$
۵۲	نسبت نیرو شاغل در شهرستان سمنان به کل	درصد	$\frac{۱۵۲۶}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۴۸.۹$	$\frac{۱۵۸۹}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۵۰.۲$	$\frac{۱۵۹۹}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۵۰.۲$
۵۳	نسبت نیرو شاغل در شهرستان گرمسار به کل	درصد	$\frac{۵۷۳}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۱۸.۴$	$\frac{۵۳۰}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۱۶.۸$	$\frac{۵۲۴}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۱۶.۴$
۵۴	نسبت نیرو شاغل در شهرستان مهدیشهر به کل	درصد	$\frac{۲۲۹}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۷.۳$	$\frac{۲۲۰}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۶.۹$	$\frac{۲۱۹}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۶.۹$
۵۵	نسبت نیروی انسانی مشمول طرح نیروی انسانی به کل	درصد	$\frac{۲۱۰}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۶.۷$	$\frac{۲۲۸}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۷.۲$	$\frac{۲۶۶}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۸.۳$
۵۶	نسبت نیروی انسانی مشمول ضریب کا به کل	درصد	$\frac{۶۴}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۲$	$\frac{۷۰}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۲.۲$	$\frac{۹۴}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۳$
۵۷	نسبت نیروی انسانی رسمی به کل	تعداد	$\frac{۹۵۱}{۳۱۱۸} \times ۱۰۰ = ۳۰.۵$	$\frac{۱۰۰۳}{۳۱۶۴} \times ۱۰۰ = ۳۱.۷$	$\frac{۱۰۳۵}{۳۱۸۷} \times ۱۰۰ = ۳۲.۵$

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت توسعه سرمایه انسانی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۵۸	نسبت نیروی انسانی آزمایشی به کل	درصد	$\frac{250}{3118} \times 100 = 8$	$\frac{277}{3164} \times 100 = 8.8$	$\frac{318}{3187} \times 100 = 10$
۵۹	نسبت نیروی انسانی پیمانی به کل	-	$\frac{468}{3118} \times 100 = 15$	$\frac{386}{3164} \times 100 = 12.2$	$\frac{288}{3187} \times 100 = 9.0$
۶۰	نسبت نیروی قراردادی (تبصره ۳) به کل	تعداد	$\frac{793}{3118} \times 100 = 25.5$	$\frac{803}{3164} \times 100 = 25.4$	$\frac{792}{3187} \times 100 = 24.9$
۶۱	نسبت نیروی انسانی قراردادی (تبصره ۴) به کل	درصد	$\frac{375}{3118} \times 100 = 12$	$\frac{390}{3164} \times 100 = 12.3$	$\frac{387}{3187} \times 100 = 12.1$
۶۲	نسبت آمار نیروی انسانی قانون کار به کل نیروها	درصد	$\frac{5}{3118} \times 100 = 0.2$	$\frac{5}{3164} \times 100 = 0.2$	$\frac{5}{3187} \times 100 = 0.1$
۶۳	نسبت نیروی انسانی اتباع خارجی به کل نیرو	درصد	$\frac{2}{3118} \times 100 = 0.1$	$\frac{2}{3164} \times 100 = 0.1$	$\frac{2}{3187} \times 100 = 0.1$
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	$\frac{34}{3118} \times 100 = 1.1$	$\frac{206}{3164} \times 100 = 6.5$	۰
۶۷	نسبت شاغلین مناطق محروم به کل	درصد	$\frac{475}{3118} \times 100 = 15.2$	$\frac{469}{3164} \times 100 = 14.8$	$\frac{469}{3187} \times 100 = 14.7$
۶۸	نسبت صدور حکم کارگزینی به کل	-	$\frac{14443}{3118} = 4.6$	$\frac{12545}{3164} = 3.9$	$\frac{8780}{3187} \times 100 = 275.5$
۶۹	نسبت نیروی ستادی به کل	درصد	$\frac{445}{3118} \times 100 = 14.3$	$\frac{436}{3164} \times 100 = 13.7$	$\frac{410}{3187} \times 100 = 12.9$
۷۰	نسبت مدیران عالی به کل مدیران	درصد	-	-	$\frac{1}{115} \times 100 = 0.8$
۷۱	نسبت مدیران میانی به کل مدیران	درصد	-	-	$\frac{57}{115} \times 100 = 49.6$
۷۲	نسبت مدیران پایه به کل مدیران	درصد	-	-	$\frac{57}{115} \times 100 = 49.6$
۷۳	نسبت احکام اصلاحی به کل احکام صادر	تعداد	٪۲	٪۲	٪۲
۷۴	تعداد آزمون های استخدامی برگزار شده در یک سال	تعداد	۱	-	۱
۷۵	متوسط زمان صرف شده از اعلام نتایج آزمون استخدامی تا صدور حکم کارگزینی و شروع به	درصد	۳ ماه	-	۵ ماه
۷۶	تعداد برگزاری جلسات شغلی	تعداد	۱	۱	۵
۷۷	نسبت معافیت از طرح به کل پایان طرح	درصد	$\frac{12}{73} \times 100 = 16.4$	$\frac{12}{78} \times 100 = 15.4$	$\frac{20}{122} \times 100 = 16.3$

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت توسعه سرمایه انسانی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۷۸	نسبت توقف از طرح صادره به کل نیروی طرح	درصد	$\frac{11}{210} \times 100 = 5.2$	$\frac{7}{228} \times 100 = 3.1$	$\frac{17}{266} \times 100 = 6.4$
۷۹	نسبت تمدید خدمت طرح به کل پایان طرح	درصد			$\frac{21}{123} \times 100 = 17.1$
۸۰	نسبت معرفی شدگان به بانک برای دریافت وام به کل درخواست‌کنندگان	درصد	$\frac{1200}{1500} \times 100 = 80$	$\frac{1300}{1500} \times 100 = 86.6$	$\frac{1300}{1500} \times 100 = 86.6$
۸۱	تعداد احکام صادره مربوط به وضعیت (مانده و ذخیره) مرخصی کارکنان	تعداد	۳۱۱۸	۳۱۶۴	۳۱۸۷
۸۲	میانگین مرخصی‌های استحقاقی کارکنان در سال	تعداد	۲۰ روز	۲۰ روز	۱۵ روز
۸۳	تعداد قراردادهای منعقدشده برای امور رفاهی کارکنان	درصد	۵	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	$\frac{19}{52} \times 100 = 36.5$	$\frac{29}{71} \times 100 = 40.8$	$\frac{32}{65} \times 100 = 49.2$
۸۶	تعداد بازدیدهای انجام‌شده از مراکز و واحدهای محیطی	تعداد	۲۵	۲۰	۲۰
۸۷	تعداد احکام ثبت و نائید شده در سامانه الکترونیکی کارکنان	درصد	۱۴۴۴۳	۱۲۵۴۵	۸۵۲۴
۸۸	نسبت کارکنان رسته اداری و مالی به کل	درصد	$\frac{424}{3118} \times 100 = 13.6$	$\frac{437}{3164} \times 100 = 13.8$	$\frac{90}{3187} \times 100 = 2.8$
۸۹	نسبت کارکنان رسته امور اجتماعی به کل	درصد	$\frac{16}{3118} \times 100 = 0.5$	$\frac{13}{3164} \times 100 = 0.4$	$\frac{1971}{3187} \times 100 = 61.9$
۹۰	نسبت کارکنان رسته آموزشی و فرهنگی به کل	درصد	$\frac{80}{3118} \times 100 = 2.6$	$\frac{89}{3164} \times 100 = 2.8$	$\frac{618}{3187} \times 100 = 19.4$
۹۱	نسبت کارکنان رسته بهداشتی و درمانی به کل	درصد	$\frac{1925}{3118} \times 100 = 61.7$	$\frac{1928}{3164} \times 100 = 61.3$	$\frac{25}{3187} \times 100 = 0.8$
۹۲	نسبت کارکنان رسته خدمات به کل	درصد	$\frac{60}{3118} \times 100 = 19.3$	$\frac{60}{3164} \times 100 = 19.0$	$\frac{27}{3187} \times 100 = 8.5$
۹۳	نسبت کارکنان رسته فن آوری اطلاعات به کل	درصد	$\frac{24}{3118} \times 100 = 0.8$	$\frac{27}{3164} \times 100 = 0.8$	$\frac{3}{3187} \times 100 = 0.1$
۹۴	نسبت کارکنان رسته فنی و مهندسی به کل	درصد	$\frac{35}{3118} \times 100 = 1.1$	$\frac{26}{3164} \times 100 = 0.8$	$\frac{90}{3187} \times 100 = 2.8$
۹۵	نسبت کارکنان رسته کشاورزی و محیط زیست به کل	درصد	$\frac{4}{3118} \times 100 = 0.1$	$\frac{4}{3164} \times 100 = 0.1$	$\frac{1971}{3187} \times 100 = 61.9$
۹۶	نسبت کارکنان خروجی (بازنشسته - فسخ قرارداد - استعفا - اخراج - از کار افتاده - فوت -	درصد	$\frac{119}{3118} \times 100 = 3.8$	$\frac{115}{3164} \times 100 = 3.6$	$\frac{83}{3187} \times 100 = 2.6$
۹۷	نسبت کارکنان ورودی (استخدام - انعقاد - انتقال) به کل	درصد	$\frac{275}{3118} \times 100 = 8.8$	$\frac{271}{3164} \times 100 = 8.5$	$\frac{55}{3187} \times 100 = 1.7$
۹۸	نسبت کارکنان به مدیران و پزشکان و کارکنانی که در دوره‌های آموزش عمومی و تخصصی شرکت کرده‌اند	درصد	$\frac{3118}{8125} \times 100 = 38.37$	$\frac{3164}{11615} \times 100 = 27.24$	$\frac{3176}{11096} \times 100 = 28.62$
۹۹	نسبت شرکت‌کنندگان در دوره‌های بهبود مدیریت به کل مدیران	درصد	$\frac{109}{113} \times 100 = 96.46$	$\frac{75}{106} \times 100 = 70.75$	$\frac{113}{120} \times 100 = 94$

ردیف	عنوان شاخص-مدیریت توسعه سرمایه انسانی	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱۰۰	نسبت دوره‌های آموزشی برگزار شده به کل دوره‌های مصوب	درصد	$\frac{94}{108} \times 100 = 87.03$	$\frac{116}{141} \times 100 = 82.23$	$\frac{111}{128} \times 100 = 86.7$
۱۰۱	تعداد شاغلین شرکت کننده در دوره CDL	تعداد	۳۷۴	۴۱	۲۵۸
۱۰۲	تعداد برگزاری جلسات کمیته آموزش	تعداد	۶	۵	۵
۱۰۳	نسبت شرکت کنندگان در دوره توجیهی بدو خدمت به کل کارکنان جدیدالورود (رسمی و پیمانی) که دوره توجیهی شرکت نکرده اند	درصد	$\frac{104}{122} \times 100 = 85.25$	$\frac{52}{123} \times 100 = 42.27$	$\frac{44}{71} \times 100 = 62$
۱۰۴	نسبت شرکت کنندگان در دوره توجیهی بدو خدمت به کل کارکنان جدیدالورود (قراردادی) که دوره توجیهی شرکت نکرده اند	درصد	-	$\frac{472}{789} \times 100 = 59.82$	$\frac{207}{317} \times 100 = 65$

اهم وظایف مدیریت نوسازی و تحول اداری

- انجام مطالعه و بررسی های مستمر درخصوص ساختار سازمانی دانشگاه با توجه به توسعه و گسترش فعالیت های واحدهای تابعه دانشگاهی براساس نیازهای سلامت جامعه و سیاست های کلان کشور
- مهندسی مجدد، تجزیه و تحلیل و طراحی سیستم ها و روش های انجام کار
- تدوین و به روز رسانی شرح وظایف واحدها و پست های سازمانی دانشگاه حسب نیاز
- نظارت بر تخصیص پست ها، صدور احکام از لحاظ اجرای صحیح و دقیق طرح های طبقه بندی مشاغل
- انجام بررسی های لازم در رابطه با تجزیه و تحلیل شغل به منظور جذب نیروهای متخصص اعم از استخدام، تغییر شغل با در نظر گرفتن شرایط احراز طرح های طبقه بندی مشاغل
- انجام مطالعه و بررسی ضوابط و مقررات مربوط به ارتقاء طبقه و رتبه کارکنان غیر هئیت 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 دوره های آموزشی (فردی، شغلی و سازمانی) در سطح دانشگاه
- طراحی دوره های آموزشی کارکنان غیر هئیت علمی دانشگاه در چارچوب نظام آموزشی کارکنان دولت
- نظارت بر برگزاری دوره های آموزشی ضمن خدمت کارکنان غیر هئیت 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 برنامه ها، فرهنگ سازی و ایجاد بستری مناسب برای اجرای برنامه های 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 کمیته های انتصابات، انتقالات، اجرائی آموزش و ارزیابی عملکرد کارکنان
- انجام امور دبیرخانه ی شورای تحول دانش

شاخص‌های مدیریت نوسازی و تحول اداری

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت نوسازی و تحول اداری	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت شاغلین پستهای اصلی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۱۵۲۰}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۹۰$	$\frac{۱۶۱۶}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۹۰.۳۲$	$\frac{۱۶۰۴}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۹۰.۲۶\%$
۲	نسبت شاغلین پستهای پشتیبانی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۱۶۸}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۱۰$	$\frac{۱۷۳}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۹.۷$	$\frac{۱۷۳}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۹.۷۳\%$
۳	نسبت شاغلین پستهای کارشناسی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۹۹۳}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۵۱.۸$	$\frac{۱۰۴۶}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۵۸.۴$	$\frac{۱۰۳۸}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۵۸.۴۱\%$
۴	نسبت شاغلین پستهای غیر کارشناسی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۶۹۵}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۴۱$	$\frac{۷۴۳}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۴۱.۵$	$\frac{۷۳۹}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۴۱.۵۸\%$
۵	نسبت شاغلین پستهای تخصصی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۱۵۱۷}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۹۰$	$\frac{۱۶۱۱}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۹۰$	$\frac{۱۵۹۹}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۹۰\%$
۶	نسبت شاغلین پستهای غیر تخصصی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۱۷۱}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۱۰$	$\frac{۱۷۸}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۱۰$	$\frac{۱۷۸}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۱۰.۰۱\%$
۷	نسبت شاغلین پستهای غیر کارشناسی به شاغلین پستهای کارشناسی	درصد	$\frac{۶۹۵}{۹۹۳} \times ۱۰۰ = ۶۹.۹۸$	$\frac{۷۴۳}{۱۰۴۶} \times ۱۰۰ = ۷۱$	$\frac{۷۳۹}{۱۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۷۱.۱۹\%$
۸	نسبت شاغلین پستهای غیر تخصصی به شاغلین پستهای تخصصی	درصد	$\frac{۱۷۱}{۱۵۱۷} \times ۱۰۰ = ۱۱.۲۷$	$\frac{۱۷۸}{۱۶۱۱} \times ۱۰۰ = ۱۱$	$\frac{۱۷۸}{۱۵۹۹} \times ۱۰۰ = ۱۱.۱۳\%$
۹	نسبت پستهای سازمانی با تصدی به کل پستهای سازمانی	درصد	$\frac{۱۶۸۸}{۲۹۷۸} \times ۱۰۰ = ۵۶.۷$	$\frac{۱۷۸۹}{۳۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۵۸.۸۸$	$\frac{۱۷۷۷}{۳۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۵۸.۴۹\%$
۱۰	نسبت پستهای سازمانی بلا تصدی به کل پستهای سازمانی	درصد	$\frac{۱۲۹۰}{۲۹۷۸} \times ۱۰۰ = ۴۳.۳$	$\frac{۱۲۴۹}{۳۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۴۱.۲۰$	$\frac{۱۲۶۱}{۳۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۴۱.۵\%$
۱۱	نسبت پستهای مدیریتی به کل پستهای سازمانی	درصد	$\frac{۱۴۱}{۲۹۷۸} \times ۱۰۰ = ۴.۷۰$	$\frac{۱۴۱}{۳۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۴.۶$	$\frac{۱۴۱}{۳۰۳۸} \times ۱۰۰ = ۴.۶۴\%$
۱۲	نسبت شاغلین پستهای رسته اداری مالی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۱۷۱}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۱۰.۱$	$\frac{۱۸۲}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۱۰.۱$	$\frac{۱۸۱}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۱۰.۱۸\%$
۱۳	نسبت شاغلین پستهای رسته آموزشی و فرهنگی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۲۰۲}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۱۱.۹$	$\frac{۲۱۳}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۱۱.۹$	$\frac{۲۱۱}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۱۱.۸۷\%$
۱۴	نسبت شاغلین پستهای رسته بهداشتی درمانی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۱۲۲۴}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۷۲.۵$	$\frac{۱۳۰۶}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۷۳$	$\frac{۱۲۹۷}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۷۳\%$
۱۵	نسبت شاغلین پستهای رسته خدمات به کل شاغلین	درصد	$\frac{۵۸}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۳.۴$	$\frac{۶۲}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۳.۵$	$\frac{۶۲}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۳.۴۸۹\%$
۱۶	نسبت شاغلین پستهای رسته امور اجتماعی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۸}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۰.۴$	$\frac{۹}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۰.۵$	$\frac{۹}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۰.۵\%$
۱۷	نسبت شاغلین پستهای رسته فناوری اطلاعات به کل شاغلین	درصد	$\frac{۴}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۰.۲۳$	$\frac{۴}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۰.۲$	$\frac{۴}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۰.۲۲\%$
۱۸	نسبت شاغلین پستهای رسته فنی و مهندسی به کل شاغلین	درصد	$\frac{۴۱}{۱۶۸۸} \times ۱۰۰ = ۱.۲۴$	$\frac{۲۳}{۱۷۸۹} \times ۱۰۰ = ۱.۳$	$\frac{۲۳}{۱۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۱.۲۹\%$
۱۹	نسبت تحقق درخواستها به کل درخواستها	درصد	$\frac{۱۵۲}{۱۸۵} \times ۱۰۰ = ۸۲.۱$	$\frac{۱۳۵}{۱۵۰} \times ۱۰۰ = ۹۰$	$\frac{۷۱۵}{۸۳۰} \times ۱۰۰ = ۸۶.۱۴\%$

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت نو سازی و تحول اداری	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۲۰	نسبت تحقق درخواست های انتصاب به کل درخواست های انتصاب	-	-	-	$\frac{200}{245} \times 100 = 81.6\%$
۲۱	نسبت تحقق درخواست های ارتقاء طبقه به کل درخواست های ارتقاء طبقه	-	-	-	$\frac{350}{350} = 100\%$
۲۲	نسبت تحقق درخواست های ارتقاء رتبه به کل درخواست های ارتقاء رتبه	-	-	-	$\frac{150}{150} \times 100 = 100\%$
۲۳	نسبت تحقق درخواست های احتساب سوابق تجربی به کل درخواست های احتساب سوابق تجربی	-	-	-	$\frac{15}{85} \times 100 = 17.64\%$
۲۴	تعداد کل ارزیابی شوندگان	تعداد	-	۳۱۳۵	۳۰۵۱
۲۵	تعداد مدیران میانی	تعداد	-	۳۳	۳۷
۲۶	تعداد مدیران پایه	تعداد	-	۲۲۹	۲۱۱
۲۷	تعداد کارکنان	تعداد	-	۲۲۷۵	۲۲۱۳
۲۸	تعداد کارکنان پشتیبانی (خدماتی)	تعداد	-	۵۹۸	۵۹۰
۲۹	تعداد کارمندانی که کمتر از ۶ ماه خدمت داشته و ارزیابی نشده اند	تعداد	-	۱۶۸	۲۲۵
۳۰	تعداد افراد با امتیاز ارزیابی ۸۵ و بالاتر	تعداد	-	۱۷۴۰	۱۷۶۹
۳۱	تعداد افراد با امتیاز ارزیابی کمتر از ۸۵	تعداد	-	۱۳۹۵	۱۲۸۱
۳۲	تعداد اعتراضات	تعداد	-	۷۷	۶۲
۳۳	تعداد اعتراضات پاسخ داده شده	تعداد	-	۷۴	۶۲
۳۴	تعداد اعتراضاتی که منجر به تغییر نمره (افزایش شده اند)	تعداد	-	۵۵	۳۸
۳۵	تعداد کسانی که نمره ارزیابی آنها کمتر از ۵۰ بوده است.	تعداد	-	۶	۱
۳۶	تعداد کسانی که از تکمیل فرم خود داری کرده اند.	تعداد	-	۳	۳

اهم وظایف مدیریت برنامه ریزی ، بودجه و پایش عملکرد دانشگاه

- مطالعه مستمر بخشنامه ها و دستور العمل ها، آئین نامه ها و قوانین و مقررات بودجه به منظور بکارگیری در نظام برنامه ریزی و بودجه ریزی عملیاتی
- مطالعات و پژوهش در زمینه روش های نوین بودجه ریزی و تحلیل هزینه ها به منظور همسویی با اهداف و استراتژی دولت، وزارت متبوع و سیاست ها و هدف های استراتژیک دانشگاه و هیئات امانا
- مطالعه و بررسی و پایش عملکرد سالیانه در راستای اهداف و چشم انداز در قالب برنامه های 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 برنامه های کلان
- تدوین اصلاحیه و عملکرد بودجه تفصیلی سال گذشته و بودجه تفصیلی سال جاری و مجموعه پیشنهاد های 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 پی‌گیری اخذ ابلاغ اعتبارات مصوب
- هماهنگی و همکاری با معاونت برنامه‌ریزی 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 تفاهم‌نامه‌های مبادله شده به مدیریت امورمالی دانشگاه و واحدهای تحت پوشش و نظارت بر اجرای تفاهم‌نامه
- تهیه، تنظیم و مبادله موافقتنامه‌های طرح تملک دارائی‌های سرمایه‌ای 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 دستورالعمل‌های ابلاغی به واحدهای تحت پوشش دانشگاه در جهت استفاده و تسریع از اعتبارات در راستای قانون بودجه و ضوابط اجرایی آن
- جمع‌آوری 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 اجرایی دولت در سال مالی در مباحث برنامه‌ریزی، بودجه‌ریزی و تدوین گزارشات
- برآورد و محاسبه بهای تمام شده استاندارد کشوری برای خدمات سلامت و آموزش پزشکی

شاخص های مدیریت برنامه ریزی ، بودجه و پایش عملکرد

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت برنامه ریزی ، بودجه و پایش عملکرد	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	تعداد تخت ثابت بیمارستان	تعداد	۶۴۴	۹۴۵	۷۰۲
۲	تعداد تخت فعال بیمارستان	تعداد	۵۳۳	۵۴۸	۵۸۸
۳	تعداد تخت هزینه بر بیمارستان	تعداد	۸۵۶	۸۶۱	۸۷۶
۴	ضریب اشغال تخت (فعال)	درصد	$\frac{۱۲۱۲۲۸}{۵۳۳ \times ۳۶۵} \times ۱۰۰ = ۶۲$	$\frac{۱۲۲۹۰۷}{۵۴۸ \times ۳۶۵} \times ۱۰۰ = ۶۱.۵$	$\frac{۱۴۴۱۵۵}{۵۸۸ \times ۳۶۵} \times ۱۰۰ = ۶۷.۲$
۵	نسبت تخت فعال به جمعیت تحت پوشش	درصد	$\frac{۵۳۳}{۳۸۹۱۷۱} \times ۱۰۰ = ۰.۱۴$	$\frac{۵۴۸}{۴۰۹۰۰۸} \times ۱۰۰ = ۰.۱۳$	$\frac{۵۸۸}{۴۰۶۷۶۹} \times ۱۰۰ = ۰.۱۴$
۶	نسبت تخت ثابت به جمعیت تحت پوشش	درصد	$\frac{۶۴۴}{۳۸۹۱۷۱} \times ۱۰۰ = ۰.۱۷$	$\frac{۹۴۵}{۴۰۹۰۰۸} \times ۱۰۰ = ۰.۲۳$	$\frac{۷۰۲}{۴۰۶۷۶۹} \times ۱۰۰ = ۰.۱۷$
۷	سرانه نیروی انسانی به تخت فعال بیمارستانی (نفر)	نفر	$\frac{۱۴۹۳}{۵۳۳} = ۲.۸$	$\frac{۱۶۰۷}{۵۴۸} = ۲.۹$	$\frac{۱۷۰۶}{۵۸۸} = ۲.۹$
۸	سرانه درآمد اختصاصی کسب شده به تخت فعال بیمارستانی (میلیون ریال)	درصد	$\frac{۲۶۷۵۱۹}{۵۳۳} = ۵۰.۲$	$\frac{۳۰۴۴۸۹}{۵۴۸} = ۵۵.۶$	$\frac{۵۳۵۱۲۴}{۵۸۸} = ۹۱.۰$
۹	سرانه هزینه تخت فعال (جاری و اختصاصی) - میلیون ریال	درصد	$\frac{۳۳۱۷۰.۹}{۵۳۳} = ۶۲۲$	$\frac{۴۷۹۶۱۹}{۵۴۸} = ۸۷۰$	$\frac{۷۴۲۶۹۱}{۵۸۸} = ۱۲۶۳$
۱۰	کل وصول درآمد اختصاصی (میلیون ریال)	میلیون ریال	۳۲۶۸۱۳	۳۷۷۴۸۸	۶۸۲۹۳۲
۱۱	متوسط روز بستری	روز	$\frac{۱۲۱۲۲۸}{۳۸۴۹۸} \times ۱۰۰ = ۳.۱۵$	$\frac{۱۲۲۹۰۷}{۴۷۰۶۴} \times ۱۰۰ = ۲.۶$	$\frac{۱۴۴۱۵۵}{۴۷۷۴۸} = ۳.۱۴$
۱۲	نسبت اعتبارات تخصیص یافته به اعتبارات مصوب طرحهای تملک دارائیها (ملی)	درصد	$\frac{۱۶۵۵۴}{۷۹۰۱۴} \times ۱۰۰ = ۲۰$	$\frac{۸۵۹۱۰}{۱۲۱۳۰۰} \times ۱۰۰ = ۷۰.۸۲$	$\frac{۷۲۹۹۴}{۹۶۹۰۰} \times ۱۰۰ = ۷۵.۳۳$
۱۳	نسبت اعتبارات تخصیص یافته به اعتبارات مصوب طرحهای تملک دارائیها (استانی)	درصد	$\frac{۴۳۰}{۱۲۲۶۴} \times ۱۰۰ = ۳.۵$	$\frac{۴۴۰}{۱۳۹۶۰} \times ۱۰۰ = ۳۱.۵۱$	$\frac{۱۸۵۵۰}{۴۴۶۹۰} \times ۱۰۰ = ۴۱.۵$
۱۴	نسبت اعتبارات تخصیص یافته به اعتبارات مصوب طرحهای تملک دارائیها (سایر)	درصد	$\frac{۱۲۳۳۰}{۱۲۳۳۰} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۶۶۷۶۵}{۶۶۷۶۵} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۵۳۶۰۷}{۵۴۶۰۷} \times ۱۰۰ = ۹۸.۱۷$
۱۵	نسبت اعتبارات تملک (ملی) تخصیص یافته به کل اعتبارات مصوب تملک دارائیها	درصد	$\frac{۱۶۵۵۴}{۱۰۳۶۰۸} \times ۱۰۰ = ۱۵.۹۸$	$\frac{۹۹۱۱۰}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۴۹.۰۶$	$\frac{۷۲۹۹۴}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۳۷.۲$

ردیف	عنوان شاخص - مدیریت برنامه ریزی، بودجه و پایش عملکرد	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱۶	نسبت اعتبارات تملک (استانی) به کل مصوب اعتبارات تملک دارائی‌ها	درصد	$\frac{۴۳۰}{۱۰۳۶۰۸} \times ۱۰۰ = ۰.۴۱$	$\frac{۱۳۹۶۰}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۶.۹۱$	$\frac{۴۴۶۹۰}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۲۲.۷۸$
۱۷	نسبت اعتبارات تملک (سایرمنابع) به کل مصوب اعتبارات تملک دارائی‌ها	درصد	$\frac{۱۲۳۳۰}{۱۰۳۶۰۸} \times ۱۰۰ = ۱۱.۹$	$\frac{۶۶۷۶۵}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۳۳.۰۵$	$\frac{۵۴۶۰۷}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۲۷.۸۳$
۱۸	نسبت اعتبارات تملک دریافتی دانشگاه به کل اعتبار مصوب دانشگاه	درصد	$\frac{۲۹۲۴۴}{۱۰۳۶۰۸} \times ۱۰۰ = ۲۸.۲۲$	$\frac{۱۷۰۲۷۵}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۸۴.۲۸$	$\frac{۱۴۵۱۵۱}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۷۳.۹۸$
۱۹	نسبت اعتبارات فضاهای آموزشی و کمک آموزشی به کل اعتبارات مصوب تملک دارائی‌های دانشگاه	درصد	$\frac{۱۰۱۳۷}{۱۰۳۶۰۸} \times ۱۰۰ = ۹.۷۸$	$\frac{۸۵۴۰}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۴.۲۳$	$\frac{۴۶۸۷}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۲.۳۹$
۲۰	نسبت اعتبار برنامه بهبود استاندارد به کل اعتبارات مصوب تملک دارائی‌ها	درصد	$\frac{۵۸۴۲}{۱۰۳۶۰۸} \times ۱۰۰ = ۵.۶۳$	$\frac{۴۸۵۰۰}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۲۴$	$\frac{۳۷۰۷۳}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۱۸.۸۹$
۲۱	نسبت اعتبار برنامه تعمیرات اساسی بیمارستان‌ها به کل اعتبارات مصوب تملک دارائی‌ها	درصد	$\frac{۵۷۵}{۱۰۳۶۰۸} \times ۱۰۰ = ۰.۵۵$	$\frac{۲۸۰۷۰}{۲۰۲۰۲۵} \times ۱۰۰ = ۱۳.۸۹$	$\frac{۲۱۵۳۴}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۱۰.۹۸$
۲۲	نسبت اعتبارات تملک دارایی‌های دریافتی به اعتبارات تخصیصی به دانشگاه	درصد	$\frac{۲۹۲۴۴}{۲۹۳۱۴} \times ۱۰۰ = ۹۹.۷۶$	$\frac{۱۷۰۲۷۵}{۱۷۰۲۷۵} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۱۴۵۱۵۱}{۱۴۵۱۵۱} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۳	نسبت اعتبارات تخصیص نیافته ملی به کل اعتبار مصوب تملک دارائی‌ها	درصد	$\frac{۶۲۴۶۰}{۱۰۳۶۰۸} = ۶۰.۲۸$	$\frac{۲۲۱۹۰}{۲۰۲۰۲۵} = ۱۰.۹۸$	$\frac{۲۳۹۰۶}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۱۲.۱۸$
۲۴	نسبت اعتبارات تخصیص نیافته سایر استانی به کل اعتبار مصوب تملک دارائی‌ها	درصد	$\frac{۱۱۸۳۴}{۱۰۳۶۰۸} = ۱۱.۴۳$	$\frac{۹۵۶۰}{۲۰۲۰۲۵} = ۴.۷۳$	$\frac{۲۶۱۴۰}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۱۰.۹$
۲۵	نسبت اعتبارات تخصیص نیافته سایر منابع به کل اعتبار مصوب تملک دارائی‌ها	درصد	$\frac{\cdot}{۱۰۳۶۰۸} = ۰$	$\frac{\cdot}{۲۰۲۰۲۵} = ۰$	$\frac{۱۰۰۰}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۰.۵$
۲۶	نسبت اعتبارات تخصیص نیافته به دانشگاه به کل اعتبار مصوب تملک دارائی‌ها	درصد	$\frac{۷۴۳۶۴}{۱۰۳۶۰۸} = ۷۱.۲۸$	$\frac{۳۱۷۵۰}{۲۰۲۰۲۵} = ۱۵.۷۱$	$\frac{۵۱۰۴۶}{۱۹۶۱۹۷} \times ۱۰۰ = ۲۶$

اهم وظایف مدیریت امور مالی

- تهیه و تدوین صورت‌های مالی موسسه از طریق نظارت مستمر بر عملیات امور مالی و محاسباتی و نگهداری تنظیم حساب‌ها بر طبق آئین‌نامه 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 دستورالعمل های ابلاغی وزارت متبوع
- اجرای آن بخش از عملیات مالی موسسه در چارچوب بودجه تفصیلی مصوب هیئت امناء
- پیگیری و به روز رسانی مانده حساب های سنواتی

اهم وظایف رئیس اداره حسابداری پرسنلی (شاغلین و بازنشستگان)

- گردآوری کلیه آئین نامه، دستورالعمل ها و مقررات مربوط به شاغلین و بازنشستگان و به روز نمودن آن ها
- نظارت بر تهیه و تنظیم لیست های 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 قرارداد ها، آئین نامه، مصوبات، دستورالعمل ها، مجوزها و احکام کارگزینی دانشگاه و بخشنامه ها 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 پرونده های سفارش مربوط به خریدهای خارجی
- تماس مستمر با رئیس اداره حسابداری کالا، 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 دارائی های 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 واحد های دانشگاه
- پیگیری و کمک در رفع ایرادات و نقاط ضعف اعلام شده در گزارش های حسابرسان مستقل از عملکرد مالی دانشگاه به ویژه در خصوص مسائل مالی واحد های تابعه
- همکاری لازم با روسای حسابداری واحد های تابعه به منظور تهیه صورت های مالی طبق دستورالعمل مربوطه و هم چنین تهیه گزارش مقایسه عملکرد با بودجه مصوب در واحد های مذکور
- تجزیه و تحلیل اقلام صورت های مالی واحد های تابعه و ارائه گزارشات آنها جهت مدیریت و استفاده کنندگان از اطلاعات مالی
- بررسی حساب های راکد، سنواتی و معوق واحد های تابعه و ارائه پیشنهادات اصلاحی
- نظارت بر انبار گردانی انبار های واحد های 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 واحد های تابعه از طریق رسیدگی به اسناد حسابداری آنها
- همکاری لازم در مورد تهیه و تنظیم بودجه واحد های تابعه
- بررسی، محاسبه و اعلام وجوه مصرف نشده واحد های تابعه و پیگیری وصول وجوه مذکور
- همکاری جهت تطبیق، جمع و بستن حساب های واحد های تابعه در پایان دوره مالی
- ارزیابی صلاحیت حرفه ای روسای حسابداری واحد های 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.
- تائید اسناد پرداخت با توجه به نظام مالی جدید دانشگاه
- نظارت بر نگهداری مطلوب اطلاعات مربوط به اعتبارات ستاد و واحد های 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 واحد های امور مالی در زمینه صدور اسناد حسابداری
- نظارت بر نگهداری مطلوب دسته چک های استفاده نشده، ته سوش چک های صادره و چک های باطل شده تا زمان حسابرسی و تصویب صورت های مالی و حفظ و حراست از آنها
- نظارت بر ممهور نمودن کلیه مدارک و ضامنه 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 ضامنه اسناد حسابداری به مهر (ضمیمه سند حسابداری)

- بررسی کلیه محاسبات ضمام اسناد حسابداری و حفظ و نگهداری اسناد مالی دانشگاه
- تهیه اطلاعات مقطعی مورد نیاز معاون حسابداری مالی در خصوص اسناد حسابداری
- دقت در 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 تفضیلی سالیانه (پس از بستن حساب ها) 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 دستورالعمل ها و آئین نامه های مالی، مکاتبات، گزارش های مالی و سایر منابع 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 زونکن های مربوطه و شماره گذاری زونکن های مزبور
- بایگانی مکاتبات مربوط به امور مالی در پرونده های مربوطه به ترتیب تاریخ
- جمع آوری و نگهداری و به روز نمودن کلیه منابع، گزارش ها، آئین نامه ها و دستورالعمل های مالی
- تحویل و تحول اسناد، مدارک، پرونده ها 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 پرونده های 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 ترمیم های 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 اشکال هایی که برای امناء اموال در زمینه اجرایی قوانین و مقررات مربوط به اموال دولتی به وجود می آید
- برررسی نیازهای آموزشی جهت امناء اموال
- اعزام مأمور به منظور رسیدگی به موجودی، حساب های 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 برچسب های شماره دار بر روی هر یک از اموال
- نظارت بر پروانه های خروجی اموال
- نظارت و صورت برداری از اموال زائد و اسقاط و جمع آوری 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 ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	سرمایه درگرددش داروخانه ۲۲ بهمن	ریال	۹.۴۸۳.۴۰۸.۶۱۰	۱۳.۰۳۱.۱۰۰.۶۴۲	۱۸/۰۴۵/۰۶۵/۷۱۴
۲	سرمایه درگرددش بیمارستان ۱۱ محرم دامغان	ریال	۴۵۰.۹۴۴.۹۷۴	.	.
۳	سرمایه درگرددش بیمارستان ۱۵ خرداد مهدیشهر	ریال	۵.۸۴۳.۲۳۱.۷۰۱	۸.۱۸۶.۶۰۶.۹۱۱	۱۲/۳۸۶/۷۱۵/۰۷۶
۴	سرمایه درگرددش بیمارستان امام گرمسار	ریال	-۱۹۵.۹۹۵.۰۱۶	-۷.۸۷۶.۹۲۷.۳۵۶	۱۰/۵۰۹/۲۵۸/۰۳۱
۵	سرمایه درگرددش بیمارستان امام حسین آرادان	ریال	-۵۱۲.۹۹۷.۶۲۹	-۱.۵۱۲.۵۶۹.۷۱۰	-۱/۸۹۳/۲۶۱/۴۰۱
۶	سرمایه درگرددش بیمارستان امداد (شهید معیری)	ریال	۴۰.۷۱۵.۰۲۷.۲۶۶	۴۸.۲۱۱.۷۴۷.۷۰۰	.
۷	سرمایه درگرددش بیمارستان امیرالمومنین (ع) سمنان	ریال	۱۵.۹۳۸.۵۷۶.۳۶۵	۸.۳۰۶.۶۷۵.۷۱۶	۲۴/۳۳۷/۵۶۲/۷۳۳
۸	سرمایه درگرددش بیمارستان فاطمیه (س)	ریال	۵.۷۸۲.۱۸۸.۴۷۶	.	.
۹	سرمایه درگرددش بیمارستان ولایت دامغان	ریال	۸۰۴۳.۸۸۸.۴۵۱	-۲۳.۷۲۶.۸۵۲.۹۰۶	۶۵۲/۲۳۵/۳۸۴
۱۰	سرمایه درگرددش بیمارستان کوثر سمنان	ریال	-	۲۰.۶۹۲.۲۷۳.۱۲۲	۳۷/۴۷۷/۸۹۸/۲۰۶
۱۱	سرمایه درگرددش دانشکده پرستاری و پیراپزشکی	ریال	-۲۰.۹۳.۹۵۸.۷۵۹	-۳.۲۵۹.۵۰۴.۹۰۴	-۲/۵۰۹/۷۶۵/۲۳۱
۱۲	سرمایه درگرددش دانشکده پزشکی	ریال	-۱.۴۶۹.۴۹۴.۸۳۹	-۵.۷۴۸.۵۵۹.۹۲۶	-۸/۴۱۱/۲۱۷/۵۵۰
۱۳	سرمایه درگرددش دندانپزشکی	ریال	-	-	-۱/۰۶۵/۴۴۰/۵۴۶
۱۴	سرمایه درگرددش دانشکده سرخه	ریال	-	-	۲۱۱/۵۰۵/۷۶۰
۱۵	سرمایه درگرددش دانشکده پیراپزشکی و بهداشت آرادان	ریال	-۲۱۲.۲۸۲.۱۰۰	-۱.۴۴۶.۶۲۴.۷۷۴	-۱۲۷/۴۹۵/۵۲۲
۱۶	سرمایه درگرددش دانشکده توانبخشی	ریال	۲۶.۴۵۸.۳۴۴	-۶۸۸.۰۳۰.۰۶۱	-۵۱۸/۶۰۴/۸۴۵
۱۷	کلینیک تخصصی سمنان	ریال	-	-	۲/۹۱۱/۳۱۷/۷۵۴
۱۸	سرمایه درگرددش شبکه دامغان	ریال	-۹۴۶.۹۱۵.۷۱۰	-۱.۷۴۱.۷۸۴.۶۸۹	-۱/۱۷۳/۷۳۳/۳۱۴

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱۹	سرمایه درگرددش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی سمنان	ریال	۱۲۹,۹۸۹,۸۰۷,۶۷۳	۳۰۹,۰۵۲,۷۴۶,۲۲۷	۱۷۶/۸۰۵/۹۴۱/۲۳۵
۲۰	سرمایه درگرددش دانشکده بهداشت دامغان	ریال	-۱,۴۵۱,۸۳۴,۶۳۷	-۵,۰۷۶,۰۳۴,۷۲۲	-۲/۶۵۸/۷۵۶/۳۹۱
۲۱	سرمایه درگرددش شهید بهشتی دامغان	ریال	۴۴۰,۱۰۵,۴۷۰	۸۸۹,۷۳۱,۰۳۹	۹۳۹/۳۲۶/۰۰۸
۲۲	سرمایه درگرددش شبکه گرمسار	ریال	-۱,۷۰۷,۶۶۶,۳۶۳	-۱,۴۹۱,۱۹۹,۴۵۹	-۷۲/۲۰۸/۷۲۰
۲۳	سرمایه درگرددش مرکز بهداشت دامغان	ریال	-۶,۶۳۶,۵۷۰,۹۳۷	-۱۰,۷۲۳,۹۹۷,۶۰۷	-۱/۸۷۳/۹۸۲/۰۳۱
۲۴	سرمایه درگرددش مرکز بهداشت سمنان	ریال	۷۶,۸۳۰,۰۹۳	-۴,۸۰۴,۲۳۹,۶۴۷	-۵۴۹/۱۳۱/۸۱۲
۲۵	سرمایه درگرددش مرکز بهداشت گرمسار	ریال	-۲,۹۸۲,۵۸۵,۴۱۶	-۳۷۳,۲۳۴,۸۸۹	۱۰۹/۶۰۱/۲۰۷
۲۶	سرمایه درگرددش مرکز فوریتهای پزشکی دامغان	ریال	-۵,۴۲۱,۳۸۵,۳۹۶	-۵,۱۲۸,۸۷۷,۳۹۲	-۲/۵۴۳/۱۶۴/۸۵۵
۲۷	سرمایه درگرددش مرکز فوریتهای پزشکی سمنان	ریال	-۲,۱۱۸,۲۷۱,۷۷۰	-۱,۵۳۳,۰۵۴,۲۶۶	۶/۶۱۴/۲۱۴
۲۸	سرمایه درگرددش مرکز فوریتهای پزشکی گرمسار	ریال	-۱,۶۴۷,۲۲۴,۵۸۱	-۲,۷۴۱,۲۹۳,۸۲۱	-۹۹۱/۱۳۰/۹۹۶
۲۹	سرمایه درگرددش مرکز فوریتهای پزشکی مهدیشهر	ریال	-۷۰۸,۴۱۷,۴۶۷	-۶۳۴,۲۳۸,۲۶۷	-۶۱۲/۱۸۵/۴۷۱
۳۰	مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی	ریال	-	-	۴۳/۲۵۴/۸۰۰
۳۱	سرمایه درگرددش معاونت آموزشی دانشگاه	ریال	۱,۹۹۸,۷۹۲,۱۲۲	۲,۰۰۶,۰۰۵,۵۶۰	۲/۱۶۱/۴۴۴/۹۷۸
۳۲	سرمایه درگرددش معاونت بهداشتی دانشگاه	ریال	۹۶۱,۹۸۰,۵۴۴	۸۵۳,۹۹۹,۶۹۷	۱/۸۷۰/۸۶۹/۵۰۱
۳۳	سرمایه درگرددش معاونت پژوهشی دانشگاه	ریال	۳,۷۵۳,۹۹۷,۰۷۸	۵,۰۰۴,۰۱۹,۱۶۶	۱۰/۴۹۸/۵۱۹/۲۸۰
۳۴	سرمایه درگرددش معاونت توسعه، مدیریت و منابع دانشگاه	ریال	-۵,۰۲۸,۶۳۷,۴۹۶	-۱۴,۹۰۴,۲۵۳,۵۲۷	۱۳/۰۸۳/۷۲۹/۶۷۵
۳۵	سرمایه درگرددش معاونت دانشجویی - فرهنگی دانشگاه	ریال	-۳۷۳,۲۲۰,۰۳۸	۱۷۷,۴۸۹,۷۶۲	۱/۵۶۹/۷۴۹/۰۹۸
۳۶	سرمایه درگرددش معاونت درمان دانشگاه	ریال	-۳۶۵,۷۸۶,۸۶۲	۸۷,۶۶۹,۷۰۵	-۸۲۱/۶۴۴/۳۷۶
۳۷	سرمایه درگرددش معاونت غذا و دارو دانشگاه	ریال	۳۸۳,۵۳۳,۳۷۲	۶۸۶,۵۸۰,۴۱۸	-۱/۷۵۱/۵۵۷/۷۶۴
۳۸	سرمایه درگرددش شبکه مهدیشهر	ریال	-۷۹۰,۸۸۲,۱۳۰	۱,۱۰۹,۷۷۸,۶۵۱	-۱/۱۳۰/۶۲۶/۷۴۱
۳۹	سرمایه درگرددش شبکه سرخه	ریال	-	-	-۱۹۱/۳۹۱/۸۰۵
۴۰	سرمایه درگرددش شبکه آرادان	ریال	-	-	-۶۳۷/۶۶۶/۵۱۰
۴۱	نسبت وجه داروخانه ۲۲ بهمین	-	۰	۰,۰۹	۰
۴۲	نسبت وجه نقد بیمارستان ۱۱ محرم دامغان	-	۰,۰۳	۰	۰

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۴۳	نسبت وجه نقد بیمارستان ۱۵ خرداد مهدیشهر	-	۰.۰۳	۰.۰۸	۰.۰۳
۴۴	نسبت وجه نقد بیمارستان امام گرمسار	-	۰.۰۱	۰.۰۸	۰.۰۲
۴۵	نسبت وجه نقد بیمارستان امام حسین آرادان	-	۰.۰۲	۰.۰۶	۰.۲۸
۴۶	نسبت وجه نقد بیمارستان امداد (شهید معیری)	-	۰.۰۱	۰.۰۷	۰
۴۷	نسبت وجه نقد بیمارستان امیرالمومنین (ع) سمنان	-	۰.۰۳	۰.۰۹	۰.۱۴
۴۸	نسبت وجه نقد بیمارستان فاطمیه (س)	-	۰.۰۱	۰	۰
۴۹	نسبت وجه نقد بیمارستان ولایت دامغان	-	۰.۰۱	۰.۰۴	۰.۲
۵۰	نسبت وجه نقد بیمارستان کوثر سمنان	-	-	۰.۰۲	۰.۰۲
۵۱	نسبت وجه نقد کلینیک تخصصی سمنان	-	-	-	۰.۲۶
۵۲	نسبت وجه نقد دانشکده پرستاری و پیراپزشکی	-	۰.۰۳	۰.۰۲	۰.۰۳
۵۳	نسبت وجه نقد دانشکده پزشکی	-	۰.۰۴	۰.۰۲	۰.۰۱
۵۴	نسبت وجه نقد دانشکده دندانپزشکی	-	-	-	۰.۱۴
۵۵	نسبت وجه نقد مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی	-	-	-	۰
۵۶	نسبت وجه نقد دانشکده سرخه	-	-	-	۰.۹۳
۵۷	نسبت وجه نقد دانشکده پیراپزشکی و بهداشت آرادان	-	۰.۲۲	۰.۰۶	۰.۶۹
۵۸	نسبت وجه نقد دانشکده توانبخشی	-	۰.۰۹	۰.۰۳	۰
۵۹	نسبت وجه نقد شبکه دامغان	-	۰.۲۵	۰.۱۱	۰.۰۹
۶۰	نسبت وجه نقد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی سمنان	-	۴۳,۳۹	۱۱۶,۶	۲,۰۳
۶۱	نسبت وجه نقد دانشکده بهداشت دامغان	-	۰.۱۹	۰.۰۵	۰.۱۳
۶۲	نسبت وجه نقد شهید بهشتی دامغان	-	۰	۰	۰
۶۳	نسبت وجه نقد شبکه گرمسار	-	۰	۰	۰
۶۴	نسبت وجه نقد مرکز بهداشت دامغان	-	۰.۰۵	۰.۱۶	۰.۰۷
۶۵	نسبت وجه نقد مرکز بهداشت سمنان	-	۰.۰۶	۰.۰۱	۰.۰۳
۶۶	نسبت وجه نقد مرکز بهداشت گرمسار	-	۰.۰۳	۰.۵۱	۰.۰۴
۶۷	نسبت وجه نقد شبکه سرخه	-	-	-	۰.۲۹

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۶۸	نسبت وجه نقد مرکز فوریت‌های پزشکی دامغان	—	۰٫۱	۰٫۲۷	۰٫۵۶
۶۹	نسبت وجه نقد مرکز فوریت‌های پزشکی سمنان	—	۰٫۱۲	۰٫۲	۱
۷۰	نسبت وجه نقد مرکز فوریت‌های پزشکی گرمسار	—	۰٫۲۶	۰٫۲۱	۰٫۵
۷۱	نسبت وجه نقد مرکز فوریت‌های پزشکی مهدیشهر	—	۰٫۳	۰٫۳۹	۰٫۴۴
۷۲	نسبت وجه نقد معاونت آموزشی دانشگاه	—	۰٫۰۶	۰٫۱۳	۰٫۰۶
۷۳	نسبت وجه نقد معاونت بهداشتی دانشگاه	—	۰٫۰۳	۰٫۰۳	۰٫۰۸
۷۴	نسبت وجه نقد معاونت پژوهشی دانشگاه	—	۰٫۰۳	۴۰٫۰	۰٫۱۲
۷۵	نسبت وجه نقد معاونت توسعه ، مدیریت و منابع دانشگاه	—	۰٫۵۵	۰٫۲۳	۰٫۵۲
۷۶	نسبت وجه نقد معاونت دانشجویی - فرهنگی دانشگاه	—	۰٫۲۶	۰٫۴۶	۰٫۴۷
۷۷	نسبت وجه نقد معاونت درمان دانشگاه	—	۰٫۰۳	۰٫۷۹	۰٫۰۵
۷۸	نسبت وجه نقد معاونت غذا و داروی دانشگاه	—	۰٫۲۵	۰٫۰۳	۰٫۰۷
۷۹	نسبت وجه نقد شبکه آرادن	—			۰٫۱۷
۸۰	نسبت وجه نقد شبکه مهدیشهر	—	۰٫۰۱	۱٫۳۹	-۰٫۰۲
۸۱	نسبت آئی داروخانه ۲۲ بهمین	—	۱٫۸۶	۱٫۱۶	۰٫۷۷
۸۲	نسبت آئی بیمارستان ۱۱ محرم دامغان	—	۱٫۱۹	۰	۰
۸۳	نسبت آئی بیمارستان ۱۵ خرداد مهدیشهر	—	۰٫۷۶	۰٫۸۷	۰٫۸۵
۸۴	نسبت آئی بیمارستان امام گرمسار	—	۰٫۷۷	۰٫۵۹	۰٫۸۵
۸۵	نسبت آئی بیمارستان امام حسین آرادن	—	۰٫۵	۰٫۴۳	۰٫۲۲
۸۶	نسبت آئی بیمارستان امداد (شهید معیری)	—	۳٫۸۵	۲٫۹۹	۰
۸۷	نسبت آئی بیمارستان امیرالمومنین (ع)	—	۱٫۱۶	۰٫۸۲	۱٫۴۶
۸۸	نسبت آئی بیمارستان فاطمیه (س)	—	۱٫۱۱	۰	۰
۸۹	نسبت آئی بیمارستان ولایت دامغان	—	۱٫۱	۰٫۵۱	۰٫۸۲
۹۰	نسبت آئی بیمارستان کوثر سمنان	—	—	۱٫۰۸	۰٫۹۲
۹۱	نسبت آئی کلینیک تخصصی	—	—	—	۲٫۴۳
۹۲	نسبت آئی دانشکده پرستاری و پیراپزشکی	—	۰٫۰۳	۰٫۰۲	۰٫۰۳

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۹۳	نسبت آنی دانشکده پزشکی	—	۰,۰۴	۰,۰۲	۰,۰۱
۹۴	نسبت آنی دانشکده دندانپزشکی	—			۰,۱۴
۹۵	نسبت آنی دانشکده سرخه	—			۰,۹۳
۹۶	نسبت آنی مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی	—			۰
۹۷	نسبت آنی داشکده پیراپزشکی و بهداشت آرادان	—	۰,۲۲	۰,۰۶	۰,۶۹
۹۸	نسبت آنی دانشکده توانبخشی	—	۰,۹۳	۰,۲۷	۰,۶۶
۹۹	نسبت آنی شبکه دامغان	—	۰,۲۵	۰,۱۱	۰,۰۹
۱۰۰	نسبت آنی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی سمنان	—	۴۳,۳۹	۱۱۶,۶	۲,۰۳
۱۰۱	نسبت آنی شبکه سرخه	—			۰,۲۹
۱۰۲	نسبت آنی دانشکده بهداشت دامغان	—	۰,۱۹	۰,۰۵	۰,۱۳
۱۰۳	نسبت آنی شهید بهشتی دامغان	—	۰,۸	۱,۰۹	۰,۹۷
۱۰۴	نسبت آنی شبکه گرمسار	—	۰	۰	۰
۱۰۵	نسبت آنی مرکز بهداشت دامغان	—	۰,۱	۰,۲۱	۰,۳۶
۱۰۶	نسبت آنی مرکز بهداشت سمنان	—	۰,۷	۰,۱۳	۰,۴۳
۱۰۷	نسبت آنی مرکز بهداشت گرمسار	—	۰,۲۱	۰,۸۲	۰,۵۴
۱۰۸	نسبت آنی مرکز فوریت‌های پزشکی دامغان	—	۰,۱	۰,۲۷	۰,۵۶
۱۰۹	نسبت آنی مرکز فوریت‌های پزشکی سمنان	—	۰,۱۲	۰,۲	۱
۱۱۰	نسبت آنی مرکز فوریت‌های پزشکی گرمسار	—	۰,۲۶	۰,۲۱	۰,۵
۱۱۱	نسبت آنی مرکز فوریت‌های پزشکی مهدیشهر	—	۰,۳	۰,۳۹	۰,۴۴
۱۱۲	نسبت آنی معاونت آموزشی دانشگاه	—	۶,۰۲	۵,۷۶	۹,۸۷
۱۱۳	نسبت آنی معاونت بهداشتی دانشگاه	—	۰,۰۳	۰,۰۳	۰,۰۸
۱۱۴	نسبت آنی معاونت پژوهشی دانشگاه	—	۰,۰۳	۰,۰۴	۰,۱۲
۱۱۵	نسبت آنی معاونت توسعه، مدیریت و منابع دانشگاه	—	۰,۵۵	۰,۲۳	۰,۵۲
۱۱۶	نسبت آنی معاونت دانشجویی - فرهنگی دانشگاه	—	۰,۷۷	۰,۹۸	۱,۱۵
۱۱۷	نسبت آنی معاونت درمان دانشگاه	—	۰,۰۳	۰,۹۱	۰,۱۷
۱۱۸	نسبت آنی معاونت غذا و داروی دانشگاه	—	۰,۲۵	۰,۰۳	۰,۰۷

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱۱۹	نسبت آبی شبکه آرادان				۰,۳۴
۱۲۰	نسبت آبی شبکه مهدیشهر	—	۰,۳۳	۱,۵۶	۰,۰۸
۱۲۱	نسبت جاری داروخانه ۲۲ بهمن	—	۳,۸۵	۱,۸۵	۱,۶۵
۱۲۲	نسبت جاری بیمارستان ۱۱ محرم دامغان	—	۱,۲	۰	۰
۱۲۳	نسبت جاری بیمارستان ۱۵ خرداد مهدیشهر	—	۱,۶۳	۱,۸۱	۱,۹
۱۲۴	نسبت جاری بیمارستان امام گرمسار	—	۰,۹۹	۰,۷۹	۱,۱۹
۱۲۵	نسبت جاری بیمارستان امام حسین آرادان	—	۰,۷۱	۰,۵۷	۰,۶۵
۱۲۶	نسبت جاری بیمارستان امداد (شهید معیری)	—	۴,۹۲	۳	۰
۱۲۷	نسبت جاری بیمارستان امیرالمومنین (ع) سمنان	—	۱,۶۸	۱,۲۶	۲,۱۵
۱۲۸	نسبت جاری بیمارستان فاطمیه (س)	—	۱,۲۸	۰	۰
۱۲۹	نسبت جاری بیمارستان ولایت دامغان	—	۱,۲۷	۰,۶۷	۱,۰۱
۱۳۰	نسبت جاری بیمارستان کوثر سمنان	—	—	۱,۲۸	۱,۲۱
۱۳۱	نسبت جاری کلینیک تخصصی				۲,۴۳
۱۳۲	نسبت جاری دانشکده پرستاری و پیراپزشکی	—	۰,۰۵	۰,۰۴	۰,۰۴
۱۳۳	نسبت جاری دانشکده پزشکی	—	۰,۰۷	۰,۰۳	۰,۰۱
۱۳۴	نسبت جاری دانشکده دندان پزشکی				۰,۱۴
۱۳۵	نسبت جاری مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی				۰
۱۳۶	نسبت جاری دانشکده سرخه				۳,۷۲
۱۳۷	نسبت جاری دانشکده پیراپزشکی و بهداشت آرادان	—	۰,۲۲	۰,۰۶	۰,۶۹
۱۳۸	نسبت جاری دانشکده توانبخشی	—	۱,۰۸	۰,۳۱	۰,۶۹
۱۳۹	نسبت جاری شبکه دامغان	—	۰,۵۲	۰,۴۲	۰,۵۴
۱۴۰	نسبت جاری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی سمنان	—	۴۳,۹۳	۱۱۷,۰۳	۲,۰۴
۱۴۱	نسبت جاری دانشکده بهداشت	—	۰,۲۵	۰,۰۸	۰,۱۷
۱۴۲	نسبت جاری شهید بهشتی دامغان	—	۲,۰۲	۱,۹۶	۱,۸
۱۴۳	نسبت جاری شبکه گرمسار	—	۰	۰,۰۹	۰,۰۲
۱۴۴	نسبت جاری مرکز بهداشت دامغان	—	۰,۲۴	۰,۳۱	۰,۶۷

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱۴۵	نسبت جاری مرکز بهداشت سمنان	-	۱,۱	۰,۱۸	۰,۶۶
۱۴۶	نسبت جاری مرکز بهداشت گرمسار	-	۰,۳۴	۰,۹۵	۱,۰۴
۱۴۷	نسبت جاری شبکه سرخه	-			۰,۷۲
۱۴۸	نسبت جاری مرکز فوریت‌های پزشکی دامغان	-	۰,۱	۰,۲۸	۰,۵۷
۱۴۹	نسبت جاری مرکز فوریت‌های پزشکی سمنان	-	۰,۱۶	۰,۲	۱
۱۵۰	نسبت جاری مرکز فوریت‌های پزشکی گرمسار	-	۰,۲۶	۰,۲۱	۰,۵
۱۵۱	نسبت جاری مرکز فوریت‌های پزشکی مهدیشهر	-	۰,۳۳	۰,۴۱	۰,۴۴
۱۵۲	نسبت جاری معاونت آموزشی دانشگاه	-	۶,۷۶	۶,۴۷	۱۱,۲۶
۱۵۳	نسبت جاری معاونت بهداشتی دانشگاه	-	۱,۷۱	۱,۷	۳,۳۹
۱۵۴	نسبت جاری معاونت پژوهشی دانشگاه	-	۵۶,۹۸	۲۵,۶	۵۰,۶۲
۱۵۵	نسبت جاری معاونت توسعه، مدیریت و منابع دانشگاه	-	۰,۸۵	۰,۵۸	۱,۴۷
۱۵۶	نسبت جاری معاونت دانشجویی - فرهنگی دانشگاه	-	۰,۹۱	۱,۰۴	۱,۵
۱۵۷	نسبت جاری معاونت درمان دانشگاه	-	۰,۵۴	۱,۰۹	۰,۱۸
۱۵۸	نسبت جاری معاونت غذا و دارو دانشگاه	-	۱,۷۹	۱,۲۷	۰,۶
۱۵۹	نسبت جاری شبکه آرادان	-			۰,۷۳
۱۶۰	نسبت جاری شبکه مهدیشهر	-	۰,۴۵	۱,۷۱	۰,۴
۱۶۱	نسبت تعداد مغایرت‌های احصاء شده ستاد دانشگاه	-	۲۹,۲۹	۳۶,۳۶	-

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 موافقت‌نامه‌های پروژه‌های تملک دارائی‌های سرمایه‌ای
- مطالعات فاز یک و دو پروژه‌های عمرانی
- بررسی مطالعات انجام یافته توسط مهندسين مشاور در راستای فاز یک و دو پروژه‌های عمرانی
- برنامه‌ریزی جهت توانمندسازی کارشناسان فنی
- مدیریت و نظارت بر کلیه فرایندهای انتخاب مجریان و مشاوران ذیصلاح بر طبق قانون
- مدیریت پروژه‌ها و کنترل برنامه زمانی و منابع اجرای پروژه‌های 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 طرح ها و پروژه ها و نیز مهندسی مشاور در پروژه هایی حسب ضرورت
- مدیریت و نظارت بر فرایند های تحویل فضاهای فیزیکی از مجریان به بهره برداران از پروژه ها
- 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 روش های پیشگیرانه و پیشگویانه و اصلاحی
- بهینه سازی مصرف حامل های انرژی در سطح دانشگاه
- همکاری و هماهنگی با دفتر منابع فیزیکی وزارت متبوع و رعایت کلیه دستورالعمل ها، مصوبات، استانداردها، زیر بناهای مندرج در موافقت نامه ها و ... و ارائه اطلاعات بروز و گزارشات مورد نیاز در کوتاه ترین زمان ممکن

شاخص های مدیریت توسعه و تامین منابع فیزیکی و امور عمرانی و تجهیزاتی

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	تعداد قراردادهای پیمانی (احداثی) منعقد شده	تعداد	۶	۱	۷
۲	تعداد قراردادهای پیمانی (نگهداشت) منعقد شده	تعداد	۲	۳	۵
۳	نسبت قراردادهای پیمانی منعقد شده به کل پروژه های شروع شده در سال (پروژه های احداثی)	درصد	$\frac{۶}{۶} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۱}{۳} \times ۱۰۰ = ۳۳.۳۳$	$\frac{۷}{۸} \times ۱۰۰ = ۸۷.۵$
۴	نسبت کارهای امانی انجام شده به کل پروژه های شروع شده در سال (پروژه های احداثی)	درصد	۰	$\frac{۱}{۳} \times ۱۰۰ = ۳۳.۳۳$	$\frac{۱}{۸} \times ۱۰۰ = ۱۲.۵$
۵	نسبت تفاهم نامه با خیرین به کل پروژه های شروع شده در سال (پروژه های احداثی)	درصد	۰	$\frac{۱}{۳} \times ۱۰۰ = ۳۳.۳۳$	۰
۶	تعداد پروژه های عمرانی احداثی به اتمام رسیده	تعداد	۶	۳	۱۴
۷	نسبت پروژه های احداثی (محل تامین اعتبار- ملی) به کل پروژه های احداثی دانشگاه (فعال و نیمه فعال)	درصد	$\frac{۵}{۲۶} \times ۱۰۰ = ۱۹.۲$	$\frac{۵}{۲۲} \times ۱۰۰ = ۲۲.۷$	$\frac{۶}{۲۲} \times ۱۰۰ = ۲۷.۲۷$
۸	نسبت پروژه های احداثی (محل تامین اعتبار- استانی) به کل پروژه های احداثی دانشگاه (فعال و نیمه فعال)	درصد	$\frac{۱۱}{۲۶} \times ۱۰۰ = ۴۲.۳۰$	$\frac{۷}{۲۲} \times ۱۰۰ = ۳۱.۸$	$\frac{۶}{۲۲} \times ۱۰۰ = ۲۷.۲۷$
۹	نسبت پروژه های احداثی (محل تامین اعتبار- منابع داخلی) به کل پروژه های احداثی دانشگاه (فعال و نیمه فعال)	درصد	$\frac{۵}{۲۶} \times ۱۰۰ = ۱۹.۲$	$\frac{۳}{۲۲} \times ۱۰۰ = ۱۳.۶$	$\frac{۱}{۲۲} \times ۱۰۰ = ۴.۵۴$

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱۰	نسبت پروژه های احداثی (محل تامین اعتبار- ردیف ابلاغی) به کل پروژه های احداثی دانشگاه (فعال و نیمه فعال)	درصد	$\frac{5}{26} \times 100 = 19.2$	$\frac{5}{22} \times 100 = 22.7$	$\frac{5}{22} \times 100 = 22.72$
۱۱	نسبت پروژه های احداثی (محل تامین اعتبار- خیرین) به کل پروژه های احداثی دانشگاه (فعال و نیمه فعال)	درصد	$\frac{0}{26} \times 100 = 0$	$\frac{2}{22} \times 100 = 9.09$	$\frac{4}{22} \times 100 = 18.18$
۱۲	نسبت واگذاری پروژه ها از طریق ترک تشریفات به تعداد کل پروژه های شروع شده و فعال (احداثی و نگهداشت)	درصد	$\frac{5}{8} \times 100 = 62.5$	۰	$\frac{2}{13} \times 100 = 15.38$
۱۳	نسبت واگذاری پروژه های احداثی و نگهداشت از طریق تفاهم نامه باخیر به تعداد کل پروژه های شروع شده و فعال	درصد	$\frac{0}{8} \times 100 = 0$	$\frac{2}{6} \times 100 = 33.33$	۰
۱۴	نسبت واگذاری پروژه های احداثی و نگهداشت از طریق مناقصه به تعداد کل پروژه های شروع شده و فعال	درصد	$\frac{3}{8} \times 100 = 37.5$	$\frac{4}{6} \times 100 = 66.66$	$\frac{9}{13} \times 100 = 69.23$
۱۵	سرانه نظارت کارشناسان دفتر فنی رشته ابنیه براساس تعداد پروژه های نیمه فعال و فعال (احداثی)	-	$\frac{24}{6} = 3$	$\frac{20}{6} = 3.3$	$\frac{18}{6} = 3$
۱۶	سرانه نظارت کارشناسان دفتر فنی رشته ابنیه براساس زیر بنا (احداثی)	مترمربع	$\frac{28865}{6} = 4810.8$	$\frac{24895}{6} = 4149.1$	$\frac{24000}{6} = 4000$
۱۷	سرانه نظارت کارشناسان دفتر فنی رشته تاسیسات براساس تعداد پروژه های نیمه فعال و فعال (احداثی)	-	$\frac{17}{3} = 5.6$	$\frac{15}{3} = 5$	$\frac{18}{3} = 6$
۱۸	سرانه نظارت کارشناسان دفتر فنی رشته تاسیسات براساس زیر بنا (احداثی)	مترمربع	$\frac{17075}{3} = 5691.6$	$\frac{17105}{3} = 5701.6$	$\frac{12000}{3} = 4000$
۱۹	سرانه نظارت کارشناسان دفتر فنی رشته ابنیه براساس تعداد پروژه های تعمیراتی دانشگاه	درصد	$\frac{11503}{72538} \times 100 = 15.85$	$\frac{11503}{72538} \times 100 = 15.85$	$\frac{39}{6} \times 100 = 6.5$
۲۰	نسبت بیمارستان هایی که دارای سیستم امحاء زباله هستند	درصد	$\frac{3}{6} \times 100 = 50$	$\frac{3}{6} \times 100 = 50$	$\frac{4}{6} \times 100 = 66.6$
۲۱	نسبت بیمارستان هایی که دارای سیستم تصفیه فاضلاب هستند	درصد	$\frac{3}{6} \times 100 = 50$	$\frac{3}{6} \times 100 = 50$	$\frac{3}{6} \times 100 = 50$
۲۲	زیر بنای فضای آموزشی دانشگاه	مترمربع	۹۷۷۳	۹۷۷۳	۱۱۵۴۴
۲۳	سرانه فضای آموزشی دانشگاه	مترمربع	$\frac{9773}{2165} = 4.5$	$\frac{9773}{2283} = 4.3$	$\frac{11544}{2428} = 4.75$

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

ردیف	عنوان شاخص	واحد متعارف	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۲۴	زیر بنای فضای آموزشی واحدهای بهداشتی و درمانی تحت پوشش دانشگاه	مترمربع	۴۸۶۴۲	۴۸۶۴۲	۴۹۷۴۶
۲۵	زیر بنای فضای کمک آموزشی واحدهای تحت پوشش دانشگاه	مترمربع	۲۹۱۰	۲۹۱۰	۲۷۴۸
۲۶	سرانه فضای کمک آموزشی دانشگاه	مترمربع	$\frac{۲۹۱۰}{۲۱۶۵} = ۱.۳۴$	$\frac{۲۹۱۰}{۲۲۸۳} = ۱.۲۷$	$\frac{۲۷۴۸}{۲۴۲۸} \times ۱.۱۳$
۲۷	زیر بنای فضاهای خوابگاهی دانشگاه (ملکی و استیجاری)	مترمربع	۱۹۴۳۳	۲۰۰۷۳	۱۹۵۷۳
۲۸	زیر بنای فضاهای ورزشی دانشگاه	مترمربع	۴۱۹۵	۵۳۴۵	۵۳۴۵
۲۹	سرانه فضای ورزشی دانشگاه	مترمربع	$\frac{۴۱۹۵}{۲۱۶۵} = ۱.۹۴$	$\frac{۵۳۴۵}{۲۲۸۳} = ۲.۳۴$	$\frac{۵۳۴۵}{۲۴۲۸} \times ۲.۲۰$
۳۰	زیر بنای فضاهای سلف سرویس دانشگاه	مترمربع	۱۹۳۷	۱۹۳۷	۱۹۳۷
۳۱	نسبت پروژه های احداث شده (خانه بهداشت- اورژانس جاده ای) به کل پروژه های اتمام یافته	درصد	$\frac{۳}{۶} \times ۱۰۰ = ۵۰$	$\frac{۲}{۳} \times ۱۰۰ = ۶۶.۶۶$	$\frac{۹}{۱۴} \times ۱۰۰ = ۶۴.۲۸$
۳۲	نسبت پروژه های احداث شده (بیمارستان) به کل پروژه های اتمام یافته	درصد	$\frac{۲}{۶} \times ۱۰۰ = ۳۳.۳۳$	.	.
۳۳	نسبت پروژه های احداث شده (آموزشی) به کل پروژه های اتمام یافته	درصد	.	$\frac{۱}{۳} \times ۱۰۰ = ۳۳.۳۳$	.
۳۴	نسبت پروژه های احداث شده (ورزشی) به کل پروژه های اتمام یافته	درصد	$\frac{۱}{۶} \times ۱۰۰ = ۱۶.۶۶$	.	.
۳۵	نسبت رشد ساخت واحدهای بهداشتی درمانی (با توجه به نیاز به ساخت)	درصد	$\frac{۳}{۶۵} \times ۱۰۰ = ۴.۶$	$\frac{۱}{۶۲} \times ۱۰۰ = ۱.۶$	$\frac{۶}{۶۳} \times ۱۰۰ = ۹.۵۲$
۳۶	نسبت قرارداد هایی که تحویل موقت شده اند به کل پروژه های نیمه فعال و فعال دانشگاه	درصد	$\frac{۵}{۲۶} \times ۱۰۰ = ۱۹.۲$	$\frac{۴}{۲۲} \times ۱۰۰ = ۱۸.۱$	$\frac{۱۴}{۲۲} \times ۱۰۰ = ۶۳.۶۴$
۳۷	نسبت پروژه هایی که خاتمه پیمان شده اند به کل پروژه های نیمه تمام دانشگاه	درصد	$\frac{۱}{۲۷} \times ۱۰۰ = ۳.۷۰$	$\frac{۵}{۲۷} \times ۱۰۰ = ۱۸.۵۱$	.
۳۸	نسبت پروژه هایی که تعلیق پیمان شده اند به کل پروژه های نیمه تمام دانشگاه	درصد	$\frac{۱}{۲۷} \times ۱۰۰ = ۳.۷۰$	.	.
۳۹	نسبت پروژه هایی که فسخ پیمان شده اند به کل پروژه های نیمه تمام دانشگاه	درصد	.	$\frac{۴}{۲۷} \times ۱۰۰ = ۱۴.۸۱$	.

اهم وظایف مدیریت خدمات پشتیبانی

- اجرای دقیق قوانین و مقررات مربوط به خدمات پشتیبانی ابلاغی از سوی مراجع ذیصلاح
- بررسی وظایف حوزه های مختلف با هماهنگی مدیریت توسعه و تحول اداری دانشگاه از لحاظ تعیین امور تصدی گرایانه و برنامه ریزی جهت برون سپاری فعالیت ها 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 ساختمان های 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 نیازمندی های 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 ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	هزینه های پرداخت شده به دفتر چاپ و تکثیر	ریال	۱۵۵۳۰۶۵۴۱۲	۱۷۴۶۴۶۷۸۲۴	۱۶۵۲۰۳۹۵۹۳
۲	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت بنزین	ریال	۹۸۹۹۲۳۰۸۰	۹۱۲۱۴۲۳۴۰	۳۶۴۸۹۹۰۰۰
۳	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت گازوئیل	ریال	۳۰۳۲۶۱۵۰۰	۱۳۵۷۰۱۰۰۰	۹۳۷۷۶۰۰۰
۴	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت فضای سبز	ریال	۱۳۲۹۴۷۶۳۳۸	۱۶۶۵۲۸۶۹۲۰	۱۳۷۳۴۵۲۴۹۶
۵	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت گاز	ریال	۲۰۳۱۰۳۸۶۳۰	۳۷۳۶۴۸۶۷۰۰	۳۹۷۹۴۵۲۵۳۵
۶	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت تلفن	ریال	۸۳۴۱۶۱۱۵۸	۸۹۳۳۹۴۶۵۰	۵۷۲۲۱۲۰۰۰
۷	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت برق	ریال	۲۲۱۶۸۷۴۹۴۲	۵۴۱۷۸۹۸۲۱۰	۳۷۱۰۱۳۷۰۰۰
۸	مبلغ هزینه های پرداخت شده جهت آب	ریال	۱۳۰۰۸۱۰۰۰۰	۲۶۰۸۲۶۰۶۸۸	۲۳۱۵۵۹۳۰۰۰
۹	تعداد کل نامه های ثبت شده (وارد)	تعداد	۲۹۲۳۶	۲۸۰۴۴	۷۴۹۷۳
۱۰	تعداد کل نامه های ثبت شده (صادر)	تعداد	۱۶۸۸۲	۱۶۴۵۷	۱۹۴۴۵
۱۱	تعداد ثبت فاکس های دریافت شده (وارد)	تعداد	۴۱۴۶	۲۸۴۰	۲۰۲۱
۱۲	تعداد ثبت فاکس های انجام شده (صادر)	تعداد	۵۲۸	۲۲۱	۱۲۰۰
۱۳	تعداد ثبت نامه های وارده (پست، شبکه دولت و چارگون)	تعداد	۲۴۱۹۲	۲۳۵۱۸	۲۳۷۵۴
۱۴	تعداد ثبت نامه های صادره (پست، شبکه دولت، چارگون)	تعداد	۱۶۱۲۲	۱۶۰۶۴	۱۴۷۸۱
۱۵	تعداد ثبت نامه های وارده از متقاضی	تعداد	۸۴۵	۱۵۸۰	۲۹۲۱
۱۶	تعداد ثبت نامه های صادره جهت متقاضی	تعداد	۲۱۴	۱۵۷	۳۴۶۴

سالنامه آماری ۱۳۹۳

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 فعالیت های 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 ارزش های 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 فعالیت های فوق برنامه با همکاری معاونت دانشجویی
- ایجاد ارتباط و همکاری هرچه بیشتر با مراکز، موسسات و نهادهای فکری، فرهنگی و انقلابی برای شکوفائی بیشتر فعالیت های فکری، فرهنگی و هنری
- نظارت و برنامه ریزی برای توسعه آموزشهای عقیدتی، سیاسی، اخلاقی و فرهنگی از طریق برگزاری کلاس های آموزشی و سمینارها و مجامع فرهنگی، فکری و سیاسی دانشگاهی و نظارت بر آنها و بهره وری هماهنگ از توان موجود نهاد های اسلامی و انقلابی
- ارزیابی وضعیت کلی اعتقادی، سیاسی و اخلاقی نیروهای دانشگاهی و گزارش آن ها به هیات رئیسه و شورای فرهنگی
- فراهم آوردن زمینه و ترغیب نیروهای دانشگاهی به حضور در صحنه های 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 ارزش یابی 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 برزگداشت 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 فعالیت های 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 برنامه های خاص به طور سالانه.
- نظارت و ارزیابی دائم برنامه های در دست اجرا و انجام مطالعات و تنظیم پیشنهاد به منظور تغییر و یا اصلاح برنامه ها.
- حمایت از تشکل ها و کانون های فرهنگی، هنری، ادبی دانشجویی
- برگزاری اردو جهت دانشجویان جدید الورد و استعدادیابی از ایشان در زمینه های مختلف فرهنگی
- تلاش در جهت ارتقای سطح دانش و بینش تشکیلاتی خود و همکاران
- برگزاری مراسم جهت مناسبت های ملی، مذهبی شامل اعیاد، سوگواری و راهپیمایی ها، همچنین تهیه ویژه نامه و فضا سازی فرهنگی دانشگاه در مناسبت های مختلف
- نظارت دائم بر خوابگاه های دانشجویی، دفاتر فرهنگی خوابگاهها و بررسی مسائل و مشکلات فرهنگی دانشجویان مستقر در خوابگاه
- همکاری و هماهنگی در زمینه برگزاری کلاس های فوق برنامه مانند کلاسهای قرآنی، هنری و جهت دانشجویان
- ارائه طرح ها و تحقیقات کاربردی در خصوص مسائل فرهنگی و ارائه به شورای فرهنگی دانشگاه
- انجام امور مربوط به عمره دانشجویی مطابق با دستورالعمل ها و آیین نامه های مربوطه
- برگزاری کرسی های 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 برنامه ها و فعالیت های فرهنگی از طریق تشکیل کمیته ها و جلسات اتاق فکر
- برگزاری همایش های فرهنگی

شاخص های واحد فرهنگی

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۳
۱	میزان پوشش سال روزهای ملی، مذهبی درخصوص برگزاری مراسم	درصد	$\frac{۵۲}{۸۷} \times ۱۰۰ = ۵۹.۷۷$	$\frac{۴۸}{۸۷} \times ۱۰۰ = ۵۵.۱۷$	-----
۲	میزان پوشش اساتید در برنامه های قرآنی	درصد	$\frac{۱۳}{۱۳۶} \times ۱۰۰ = ۹.۵۵$	$\frac{۱۰}{۱۳۶} \times ۱۰۰ = ۷.۳۵$	$\frac{۱۳}{۱۳۶} \times ۱۰۰ = ۹.۵۵$
۳	نسبت پوشش کارکنان در برنامه های قرآنی	سرانه	$\frac{۸۵۰}{۳۲۴۰} = ۲۶.۲۳$	$\frac{۸۰۰}{۳۲۴۰} = ۲۴.۶۹$	$\frac{۷۸۰}{۳۲۴۰} \times ۱۰۰ = ۲۴.۰۷$
۴	نسبت پوشش دانشجویان در برنامه های قرآنی	سرانه	$\frac{۳۷۵}{۲۴۰۰} = ۱۵.۶۲$	$\frac{۳۷۰}{۲۴۰۰} = ۱۵.۴۱$	$\frac{۳۸۰}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۱۶.۵۳$
۵	میزان پوشش دانشجویان عضو هیات تحریریه نشریات دانشجویی به کل دانشجویان	سرانه	$\frac{۴۷}{۲۴۰۰} = ۱.۹۵$	$\frac{۴۵}{۲۴۰۰} = ۱.۸۷$	$\frac{۴۲}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۱.۸۲$
۶	نسبت بهره مندی دانشجویان از کلاس های آموزشی (هنری)	سرانه	$\frac{۵۳}{۲۴۰۰} = ۲.۲۰$	$\frac{۵۷}{۲۴۰۰} = ۲.۳۷$	$\frac{۵۱}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۲.۲۱$
۷	نرخ کتاب فرهنگی به دانشجویان	تعداد	$\frac{۱۰۰۰۰}{۲۴۰۰} = ۴.۱۶$	$\frac{۱۰۰۰۰}{۲۴۰۰} = ۴.۱۶$	$\frac{۱۰۰۰۰}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۴۳۰.۱$
۸	نسبت بهره مندی دانشجویان از کلاس های آموزشی (قرآنی)	سرانه	$\frac{۴۲}{۲۴۰۰} = ۱.۷۵$	$\frac{۳۵}{۲۴۰۰} = ۱.۴۵$	$\frac{۴۵}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۱.۹۵$
۹	نسبت دانشجویان عضو تشکل ها کانون های دانشجویی به کل دانشجویان	سرانه	$\frac{۸۲۰}{۲۴۰۰} = ۳۴.۱۶$	$\frac{۷۵۵}{۲۴۰۰} = ۳۱.۴۵$	$\frac{۸۵۰}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۳۶.۹۸$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۳
۱۰	نسبت مسابقات فرهنگی در دانشگاه به کل مسابقات برگزار شده	سرانه	$\frac{۳۱}{۵۰} = ۶۲$	$\frac{۲۹}{۵۰} = ۵۸$	-----
۱۲	نسبت دانشجویان شرکت کننده در اردوهای زیارتی به کل دانشجویان	سرانه	$\frac{۷۷}{۲۴۰۰} = ۳.۲۰$	$\frac{۷۷}{۲۴۰۰} = ۳.۲۰$	-----
۱۳	نسبت دانشجویان شرکت کننده در اردوهای سیاحتی به کل دانشجویان	سرانه	$\frac{۹۰}{۲۴۰۰} = ۳.۷۵$	$\frac{۸۵}{۲۴۰۰} = ۳.۵۴$	-----
۱۴	سرانه فضای فیزیکی مساجد و نمازخانه ها به کل دانشجویان	متر مربع	$\frac{۶۰۰۰۰}{۲۴۰۰} = ۲۵۰$	$\frac{۶۰۰۰۰}{۲۴۰۰} = ۲۵۰$	$\frac{۶۰۰۰۰}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۲۶۱.۰$
۱۵	نسبت مجوزهای صادر شده به درخواست های صدور مجوز نشریات	درصد	$\frac{۷}{۷} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۵}{۵} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۶}{۶} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۱۶	میانگین مصوبات عملیاتی شده شورای فرهنگی به کل مصوبات	تعداد	$\frac{۴۲}{۴۷} = ۸۹.۳۶$	$\frac{۴۰}{۴۵} = ۸۸.۸۸$	-
۱۷	نسبت دانشجویان شرکت کننده قرآنی برتر به دانشجویان شرکت کننده در مسابقه قرآنی	درصد	$\frac{۱۲۵}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۸$	$\frac{۱۲۰}{۹} = ۷.۵$	$\frac{۱۰}{۱۲۷} \times ۱۰۰ = ۷.۸۷$
۱۸	نسبت دانشجویان برگزیده قرآنی در مرحله کشوری به دانشجویان راه یافته	درصد	$\frac{۰}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۰$	$\frac{۹}{۱} \times ۱۰۰ = ۱۱.۱۱$	$\frac{۲}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۲۰$
۱۹	نسبت دانشجویان استفاده کننده از کار دانشجویی به کل دانشجویان	درصد	$\frac{۷۹}{۲۴۰۰} \times ۱۰۰ = ۳.۲۹$	$\frac{۸۵}{۲۴۰۰} \times ۱۰۰ = ۳.۵۴$	-
۲۰	نسبت دانشجویان نمونه فرهنگی به کل دانشجویان	درصد	$\frac{۳}{۲۴۰۰} \times ۱۰۰ = ۰.۱۲$	$\frac{۲}{۲۴۰۰} \times ۱۰۰ = ۰.۰۸$	$\frac{۲}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۰.۰۸۷$
۲۱	نرخ نمایشگاه های فرهنگی به کل نمایشگاه ها	درصد	$\frac{۱۴}{۳۰} \times ۱۰۰ = ۴۶.۶$	$\frac{۱۳}{۲۷} \times ۱۰۰ = ۴۸.۱$	-
۲۲	نرخ کارشناسان به دانشجویان	درصد	$\frac{۸}{۲۴۰۰} \times ۱۰۰ = ۰.۳۳$	$\frac{۸}{۲۴۰۰} \times ۱۰۰ = ۰.۳۳$	$\frac{۸}{۲۲۹۸} \times ۱۰۰ = ۰.۳۴$
۲۳	نرخ کارشناسان فرهنگی و فوق بر نامه به خوابگاه ها	درصد	.	.	-
۲۴	میزان رضایت دانشجویان از فعالیت های فرهنگی	درصد	$\frac{۱۹۴۰}{۲۴۰۰} \times ۱۰۰ = ۸۰.۸۳$	$\frac{۱۹۳۵}{۲۴۰۰} \times ۱۰۰ = ۸۰.۶۲$	-

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 می باشد 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 (وام های دانشجویی - خوابگاه ها - 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 ارزش های 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 فناوری های دنیا با مشارکت کارشناسان و سازمان ها و تدوین آیین نامه ها و برنامه های جامع جهت رسیدن به اهداف استراتژیکی
- افزایش دانش و مهارت پرسنل خوابگاه با برگزاری کلاس های آموزشی
- ارتباط نزدیک پرسنل خوابگاه با شورای صنفی
- ارتقاء تجهیزات خوابگاهی
- اجرای خط مشی های تعیین شده امور دانشجویی 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 آئین نامه های داخلی مربوط به خدمات رفاهی دانشجویان
- فراهم نمودن وسایل رفاهی دانشجویان در خوابگاه های تحت پوشش
- اخذ و رسیدگی به پیشنهادات و مشکلات دانشجویی در حیطه 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 فعالیت های 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 خوابگاه ها
- نظارت بر پذیرش - ثبت نام و اسکان دانشجویان
- نظارت بر عملکرد تاسیسات خوابگاه ها
- نظارت بر فعالیتهای ادارات تابعه
- نظارت بر سیستم نگرهبانی جهت نظم و ایمنی خوابگاه ها
- حفظ و حراست از اموال دانشگاه ها
- نظارت بر عملکرد پانسیون ها
- نظارت بر تغذیه دانشجویان
- انجام سایر امور محوله طبق نظر مافوق

اهم وظایف اداره رفاه معاونت دانشجویی فرهنگی

- اجرای سیاست ها و برنامه های ابلاغ شده از طرف صندوق رفاه دانشجویان در زمینه تسهیلات و وام های دانشجویی و بازپرداخت وام ها
- تنظیم اسناد وام های تحصیلی - مسکن - ضروری - بیمه خدمات درمانی - خرید کالا و ... بر اساس آئیین 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 وام های دریافتی
- صدور گواهی تسویه حساب صندوق رفاه بمنظور ارائه به آموزش جهت دریافت مدارک تحصیلی جهت دانشجویان فارغ التحصیل و همچنین دانش آموختگان سنوات ثبل 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 خوابگاه ها 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 شهری (تبصره ۲)
- توزیع وام های تخصیصی بین دانشکده های تابعه (پزشکی - پرستاری - توانبخشی - دامغان - سرخه - آرادان گرمسار)

شاخص های واحد رفاه

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام تحصیلی	درصد	$\frac{1147}{2177} \times 100 = 52.6$	$\frac{1033}{2225} \times 100 = 46.4$	$\frac{1012}{2346} \times 100 = 43$
۲	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام تحصیلی به کل متقاضیان	درصد	$\frac{1147}{1207} \times 100 = 95.02$	$\frac{1033}{1113} \times 100 = 92.8$	$\frac{1012}{1012} \times 100 = 100$
۳	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام مسکن	درصد	$\frac{50}{2177} \times 100 = 2.29$	$\frac{63}{2225} \times 100 = 2.83$	$\frac{70}{1012} \times 100 = 6.9$
۴	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام مسکن به کل متقاضیان	درصد	$\frac{50}{55} \times 100 = 90.9$	$\frac{63}{70} \times 100 = 90$	$\frac{70}{70} \times 100 = 100$
۵	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام ضروری	درصد	$\frac{246}{2177} \times 100 = 11.2$	$\frac{225}{2225} \times 100 = 10.1$	$\frac{127}{2346} \times 100 = 5.4$
۶	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام ضروری به کل متقاضیان	درصد	$\frac{246}{309} \times 100 = 79.6$	$\frac{225}{310} \times 100 = 72.5$	$\frac{127}{253} \times 100 = 50$
۷	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده ودیعه مسکن	درصد	$\frac{8}{2177} \times 100 = 0.36$	$\frac{11}{2225} \times 100 = 0.49$	$\frac{0}{2346} \times 100 = 0.21$
۸	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده ودیعه مسکن به کل متقاضیان	درصد	$\frac{8}{8} \times 100 = 100$	$\frac{11}{11} \times 100 = 100$	$\frac{0}{0} \times 100 = 100$
۹	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام بیمه درمانی	درصد	$\frac{79}{2177} \times 100 = 3.6$	$\frac{105}{2225} \times 100 = 4.7$	رایگان
۱۰	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام بیمه درمانی به کل متقاضیان	درصد	$\frac{79}{79} \times 100 = 100$	$\frac{105}{105} \times 100 = 100$	رایگان
۱۱	میزان پوشش دانشجویان تحت پوشش بیمه حوادث به کل دانشجویان	درصد	$\frac{2177}{2177} \times 100 = 100$	$\frac{2225}{2225} \times 100 = 100$	کل دانشجویان = ۲۳۴۶
۱۲	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام خرید کالا	درصد	$\frac{4}{2177} \times 100 = 0.18$	$\frac{13}{2225} \times 100 = 0.58$	-
۱۳	میزان پوشش دانشجویان دریافت کننده وام خرید کالا به کل متقاضیان	درصد	۱۰۰	۱۰۰	-
۱۴	نرخ کارشناس و کمک کارشناس واحد رفاه به کل دانشجویان	درصد	$\frac{3}{2177} \times 100 = 0.13$	$\frac{3}{2225} \times 100 = 0.13$	-
۱۵	نسبت پرداخت کنندگان هزینه نقدی خوابگاه به کل دانشجویان	درصد	$\frac{90}{2192} \times 100 = 4.1$	$\frac{102}{2341} \times 100 = 4.3$	$\frac{40}{2346} = 0.017$
	نسبت پرداخت کنندگان هزینه نقدی خوابگاه به کل ساکنین خوابگاه	درصد	-	-	$\frac{40}{1138} = 0.035$

اداره تغذیه

شرح وظایف اداره تغذیه مستقر در معاونت دانشجویی فرهنگی دانشگاه

- نظارت بر حسن اجرای امور مربوط به سلف سرویس های دانشجویی دانشگاه
- نظارت بر بهداشت سلف سرویس های دانشکده های تابعه (سمنان - سرخه - آرادان - دامغان)
- ارائه در خواست جهت تامین مواد غذایی و تجهیزات سلف سرویس ها
- تهیه گزارش و ارائه راه حل های مناسب در زمینه تغذیه
- شرکت در جلسات به منظور بررسی مسائل تغذیه
- تدوین و ارائه برنامه های 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 سرویس های دانشجویی دانشگاه طبق قرارداد
- شرکت در جلسات مناقصه و مزایده مربوط به تهیه، طبخ و توزیع غذای دانشجویی
- نظارت بر قرار داد سرویس و نگهداری و عملکرد پیمانکار سیستم اتوماسیون تغذیه
- مکاتبه و هماهنگی با آموزش دانشگاه و شرکت جهان گستر جهت صدور و نحوه توزیع کارت های دانشجویی چند منظوره (تغذیه) هوشمند
- شرکت در همایش، کارگاه، باز آموزشی و کنگره های تغذیه جهت ارتقای سطح اطلاعات علمی و تغذیه ای
- نظارت بر نگهداری مواد اولیه در انبار و سرد خانه ها
- همکاری و برنامه ریزی غذایی در برگزاری اردو های پیش دانشگاهی، مراسم مذهبی، اردو های علمی، زیارتی و سیاحتی، اردوهای ورزشی، سمینار های 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 ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	سرانه فضای غذا خوری های دانشجویی	متر مربع	$\frac{۸۱۴}{۲۱۷۷} = ۰.۳۷$	$\frac{۶۹۴}{۲۲۲۵} = ۰.۳۱$	$\frac{۶۹۴}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۲۹.۵۸$
۲	سرانه فضای آشپزخانه غذا خوری های دانشجویی	متر مربع	$\frac{۴۲۰}{۲۱۷۷} = ۰.۱۹$	$\frac{۳۸۰}{۲۲۲۵} = ۰.۱۷$	$\frac{۳۸۰}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۱۶.۱۹$
۳	نسبت دانشجویان استفاده کننده از ناهار	درصد	$\frac{۱۰۳۶}{۲۱۷۷} \times ۱۰۰ = ۴۷.۶$	$\frac{۹۹۶}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۴۴.۷$	$\frac{۷۶۳}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۳۲.۵$
۴	نسبت دانشجویان استفاده کننده از شام	درصد	$\frac{۷۹۱}{۲۱۷۷} \times ۱۰۰ = ۳۶.۳$	$\frac{۷۱۲}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۳۲$	$\frac{۵۴۳}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۲۳.۲$
۵	نسبت دانشجویان استفاده کننده از صبحانه	درصد	.	.	$\frac{۶۲}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۲.۶$
۶	نرخ کارشناس تغذیه	نفر	$\frac{۱}{۲۱۷۷} = ۰.۰۰۰۵$	$\frac{۱}{۲۲۲۵} = ۰.۰۰۰۴$	$\frac{۱}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۰.۰۴$
۷	نرخ کارکنان آشپز خانه	نفر	$\frac{۲۲}{۲۱۷۷} = ۰.۰۱$	$\frac{۲۳}{۲۲۲۵} = ۰.۰۱$	$\frac{۲۱}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۰.۹$
۸	میزان نظارت بهداشتی از سلف سرویس های دانشجویی به بازدید های پیش بینی شده	درصد	$\frac{۲۲}{۳۶} \times ۱۰۰ = ۶۱.۶$	$\frac{۲۲}{۳۶} \times ۱۰۰ = ۶۱.۶$	$\frac{۱۶}{۲۴} \times ۱۰۰ = ۶۷$
۹	نسبت دستگاه های تحویل غذای سیستم اتوماسیون تغذیه دانشجویی به کل دانشجویان	درصد	$\frac{۷}{۲۱۷۷} \times ۱۰۰ = ۰.۳۲$	$\frac{۷}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۰.۳۱$	$\frac{۹}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۰.۳۹$
۱۰	نسبت دستگاه های رزرو غذای سیستم اتوماسیون تغذیه دانشجویی به کل دانشجویان	درصد	$\frac{۵}{۲۱۷۷} \times ۱۰۰ = ۰.۲۲$	$\frac{۵}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۰.۲۲$	$\frac{۷}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۰.۳$
۱۱	میزان دسترسی به اپراتور سیستم اتوماسیون تغذیه	درصد	$\frac{۲}{۲۱۷۷} \times ۱۰۰ = ۰.۰۹$	$\frac{۲}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۰.۰۸$	$\frac{۴}{۲۳۴۶} \times ۱۰۰ = ۰.۱۷$
۱۲	سرانه صندلی غذاخوری دانشجویی	درصد	$\frac{۳۶۰}{۲۱۷۷} \times ۱۰۰ = ۱۶.۵$	$\frac{۳۶۰}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۱۶.۱$	$\frac{۳۶۰}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۱۶.۱۷$
۱۳	سرانه هزینه تغذیه دانشجویی	ریال	$\frac{۱۳۶۱۷۶۴۱۸۳۰}{۲۸۵۴۱۱} = ۴۴۲۰.۸$	$\frac{۱۶۳۳۶۵۱۸۹۵۲}{۳۲۱۸۵۴} = ۵۰۷۵۷$	$\frac{۷۸۵۱۶۷۷۲۶۳}{۱۶۵۹۵۱} = ۴۷۳۱۳$
۱۴	سرانه کالری دریافتی روزانه هر دانشجو	درصد	$\frac{۱۹۱۰}{۲۶۰۰} \times ۱۰۰ = ۷۳.۴$	$\frac{۱۹۹۰}{۲۶۰۰} \times ۱۰۰ = ۷۶.۵$	۲۵۰۰
۱۵	سرانه پروتئین دریافتی روزانه هر دانشجو	درصد	۸,۸۱	۸,۸۱	۹۷
۱۶	سرانه کربو هیدرات دریافتی هر دانشجو	درصد	۷۹	۷۹	۳۲۱
۱۷	سرانه چربی دریافتی روزانه هر دانشجو	درصد	۸۹	۸۹	۹۸
۱۸	نسبت بودجه تخصیص یافته تغذیه دانشجویان به کل دانشجویان	درصد	۵۹	۶۱	-
۱۹	میزان رضایت دانشجویان از واحد تغذیه	درصد	۴۳.۵	۵۲.۹	۵۷.۸
۲۰	سرانه میز غذا خوری دانشجویی	درصد	$\frac{۶۰}{۲۱۷۷} \times ۱۰۰ = ۲۷.۵$	$\frac{۶۰}{۲۲۲۵} \times ۱۰۰ = ۲۶.۹$	$\frac{۶۰}{۲۳۴۶} = ۲.۶$

اداره خوابگاه ها

شرح وظایف اداره خوابگاه های 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 خوابگاه ها و بررسی کمبودها و پیگیری آن ها
- سرکشی و بازدید مستمر از پانسیون های بخش خصوصی و ارسال گزارش به معاونت دانشجویی
- برنامه ریزی های آموزشی برای کارکنان خوابگاه
- مشاوره با دانشجویان خاطی ساکن خوابگاه ها
- 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 خوابگاه ها
- شرکت در جلسات و ارائه راهکارهای اجرایی جهت رفع مشکلات
- تکمیل چک لیست مربوط به پانسیونها در هر ماه
- ارزشیابی سالانه پرسنل زیر مجموعه براساس قوانین و مقررات مربوطه با هماهنگی مدیران دانشجویی
- پیگیری امور مربوط به کار ساعتی دانشجویان

شاخص های واحد خوابگاه

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	سرانه فضای فیزیکی خوابگاه های ملکی	مترمربع	$\frac{۱۸۸۷۳}{۱۲۵۵} = ۱۵.۰۳$	$\frac{۱۸۸۷۳}{۱۳۳۳} = ۱۴.۱۵$	$\frac{۱۸۸۷۳}{۱۱۵۰} = ۱۶.۴۱$
۲	سرانه فضای اتاق خوابگاه	مترمربع	$\frac{۷۱۱۶}{۱۲۵۵} = ۲.۶۷$	$\frac{۷۱۱۶}{۱۳۳۳} = ۵.۳۳$	$\frac{۷۱۱۶}{۱۱۵۰} = ۶.۱۸$
۳	سرانه سرویس بهداشتی	نفر واحد	$\frac{۱۳۳}{۱۳۳} = ۰.۱۱$	$\frac{۱۳۳}{۱۳۳} = ۰.۰۹۹$	$\frac{۱۳۳}{۱۱۵۰} = ۰.۱۱$
۴	سرانه دوش حمام	نفر واحد	$\frac{۹۲}{۱۲۵۵} = ۰.۰۳۷$	$\frac{۹۲}{۱۳۳۳} = ۰.۰۶۷$	$\frac{۹۲}{۱۱۵۰} = ۰.۰۸$
۵	سرانه یخچال	نفر فوت	$\frac{۲۶۹}{۱۲۵۵} = ۰.۲۱$	$\frac{۲۶۹}{۱۳۳۳} = ۰.۲۰$	$\frac{۲۶۹}{۱۱۵۰} = ۰.۲۳$
۶	سرانه رایانه	نفر رایانه	$\frac{۸}{۱۲۵۵} = ۰.۰۰۶$	$\frac{۸}{۱۳۳۳} = ۰.۰۰۶$	$\frac{۸}{۱۱۵۰} = ۰.۰۰۶$
۷	سرانه اجاق گاز	نفر شعله	$\frac{۳۵۴}{۱۲۵۵} = ۰.۲۸$	$\frac{۳۵۴}{۱۳۳۳} = ۰.۲۶$	$\frac{۳۵۴}{۱۱۵۰} = ۰.۳۰$
۸	نرخ خطوط تلفن مستقیم شهری خوابگاه	نفر خط	$\frac{۱۵}{۱۲۵۵} = ۰.۰۱۱$	$\frac{۱۵}{۱۳۳۳} = ۰.۰۱۱$	$\frac{۱۵}{۱۱۵۰} = ۰.۰۱۳$
۹	نرخ خطوط تلفن داخلی خوابگاه	-	-	-	-
۱۰	نرخ خطوط تلفن همگانی خوابگاه	نفر خط	$\frac{۱۱}{۱۲۵۵} = ۰.۰۰۸$	$\frac{۱۱}{۱۳۳۳} = ۰.۰۰۸$	$\frac{۱۱}{۱۱۵۰} = ۰.۰۰۹$
۱۱	نرخ ناظم / ناظمه خوابگاه به دانشجو	درصد	$\frac{۱۴}{۱۲۵۵} \times ۱۰۰ = ۱.۱۱$	$\frac{۱۴}{۱۳۳۳} \times ۱۰۰ = ۱.۰۵$	$\frac{۱۴}{۱۱۵۰} \times ۱۰۰ = ۰.۱۲$
۱۲	نرخ خدمه های خوابگاه به دانشجو	درصد	$\frac{۱۲}{۱۲۵۵} \times ۱۰۰ = ۰.۹۵$	$\frac{۱۲}{۱۳۳۳} \times ۱۰۰ = ۰.۹۰$	$\frac{۱۲}{۱۱۵۰} \times ۱۰۰ = ۰.۱۰$
۱۳	نرخ کارشناس بهداشت محیط به خوابگاه	درصد	.	.	.
۱۴	میزان پوشش ایمنی در خوابگاه	درصد	$\frac{۷۰}{۱۲۵۵} \times ۱۰۰ = ۵.۶$	$\frac{۷۰}{۱۳۳۳} \times ۱۰۰ = ۵.۲$	$\frac{۷۰}{۱۱۵۰} \times ۱۰۰ = ۰.۶۰$
۱۵	میزان پوشش بهره برداری دانشجویان از خوابگاه به تعداد کل دانشجویان دانشگاه	نفر	$\frac{۲۱۷۷}{۱۲۵۵} = ۰.۵۷$	$\frac{۲۲۲۵}{۱۳۳۳} = ۰.۵۹$	$\frac{۲۳۴۶}{۱۱۵۰} = ۰.۵۰$
۱۶	پوشش بهره برداری دانشجویان متاهل از خوابگاه به تعداد کل متاهلین	درصد	-	$\frac{۱۱۶}{۳۲۴} \times ۱۰۰ = ۳۵.۸$	-
۱۷	سرانه فضای سبز	متر مربع	$\frac{۷۰۰}{۱۲۵۵} = ۰.۵۵$	$\frac{۷۰۰}{۱۳۳۳} = ۰.۵۲$	$\frac{۷۰۰}{۱۱۵۰} = ۰.۶۰$
۱۸	سرانه فضای نماز خانه	متر مربع	$\frac{۴۸۷}{۱۲۵۵} = ۰.۳۸$	$\frac{۴۸۷}{۱۳۳۳} = ۰.۳۶$	$\frac{۴۸۷}{۱۱۵۰} = ۰.۴۲$
۱۹	سرانه فضای سالن مطالعه خوابگاه	متر مربع	$\frac{۹۲}{۱۲۵۵} = ۰.۰۳۷$	$\frac{۹۲}{۱۳۳۳} = ۵.۳۳$	$\frac{۷۱۱۶}{۱۱۵۰} = ۶.۱۸$
۲۰	سرانه بوفه خوابگاه به دانشجو	متر مربع	$\frac{۳۶}{۱۲۵۵} = ۰.۰۲۸$	$\frac{۳۶}{۱۳۳۳} = ۰.۰۲۷$	$\frac{۳۶}{۱۱۵۰} = ۰.۰۳۱$
۲۱	نرخ کارشناس اداری مرتبط به خوابگاه ها	نفر	۱	۱	۱

رسالت شورای انضباطی

دوره دانشجویی عبور از دوره جوانی به جوانی است و زمان آموختن و تجربه اندوزی جهت ورود به عرصه های جدی زندگی است لذا تشکیل شورای انضباطی احترام گذاشتن به دانشجو و ایجاد جایگاه ویژه رسیدگی به تخلفات دانشجویی می باشد تا تبعات سنگین قضایی بر دوش دانشجویان سنگینی نکند. با این اوصاف شوراهای انضباطی با حداکثر انعطاف و ظرافت با تخلفات دانشجویان برخورد می نمایند و فرصت جبران برای دانشجویان لحاظ می شود، لذا صدور آراء تعلیقی، اخذ تعهد مکتوب و تذکر های 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 محیط های آموزشی، پژوهشی و تامین حقوق عمومی و ترغیب دانشجویان به حفظ کرامت دانشجویی و مقابله با بی نظمی و هنجارشکنی از مهمترین اهداف تشکیل و استمرار فعالیت شورای انضباطی در دانشگاه ها می باشد.

اداره مشاوره و خدمات روانشناختی

بیانیه رسالت

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

شاخص های واحد مشاوره

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	سرانه ارائه خدمات مشاوره در خوابگاه دانشجویی	سرانه	۱,۳۳	۱	۰/۶۵
۲	درصد دانشجویان جدیدالورود تحت پوشش پایش سلامت روان	درصد	۹۶	۹۲	۹۶
۳	پایش میزان پیشرفت یا افت تحصیلی دانشجویان	درصد	۹۵	۹۳	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	۹۵	۹۷	۹۲/۴
۵	آموزش برنامه پیشگیری از اعتیاد کلاسیک و نو پدید	سرانه	۲	۲	۶۰
۶	دلنشجویان در معرض آسیب تحت پیگیری و نظارت منظم براساس تست غربالگری سلامت روان	درصد	۹۴	۹۰	۹۴
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	۹۰	۹۳	۷۱
۱۰	میزان مشاوره فردی دانشجویان	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
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	۰.۲۰۰	۰.۲۰۰	۰/۰۰۰۸

شاخص های واحد تربیت بدنی

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	سرانه فضاهای ورزشی سر پوشیده دانشگاه به دانشجویان	متر مربع	$\frac{2835}{2177} = 1.30$	$\frac{3985}{2225} = 1.79$	$\frac{3985}{2346} = 1/698$
۲	سرانه فضاهای ورزشی روباز دانشگاه به دانشجویان	متر مربع	$\frac{2200}{2177} = 1.010$	$\frac{2200}{2225} = 0.988$	$\frac{2200}{2346} = 0/937$
۳	نسبت برگزاری مسابقات ورزشی دانشگاه به دانشجویان شرکت کننده	تعداد	$\frac{20}{500} = 0.04$	$\frac{15}{400} = 375$	$\frac{20}{500} = 0/04$
۴	میزان دانشجویان شرکت کننده در اردوهای کوه پیمایی دانشگاه به کل دانشجویان	تعداد	$\frac{800}{2177} = 0.367$	$\frac{3985}{2225} = 0.224$	$\frac{500}{2346} = 0/213$
۵	سرانه فضای های ورزشی خوابگاهی دانشگاه به کل دانشجویان	متر مربع	$\frac{3/935}{2177} = 1.807$	$\frac{3/935}{2225} = 1.768$	$\frac{3935}{2346} = 1/677$
۶	نرخ دانشجویان ورزشکار دانشگاه به کل دانشجویان	تعداد	$\frac{600}{2177} = 0.275$	$\frac{600}{2225} = 0.269$	$\frac{1000}{2346} = 0/425$
۷	نرخ مربیان ورزشی دانشگاه به کل دانشجویان	تعداد	$\frac{12}{2177} = 0.005$	$\frac{8}{2225} = 0.003$	$\frac{16}{2346} = 0/006$
۸	نرخ کارشناسان تربیت بدنی دانشگاه به دانشجویان	تعداد	$\frac{2}{2177} = 0.0009$	$\frac{2}{2225} = 0.0008$	$\frac{2}{2346} = 0/0008$
۹	میزان شرکت دانشجویان در ورزش همگانی به کل دانشجویان	تعداد	$\frac{1000}{2177} = 0.459$	$\frac{800}{2225} = 0.359$	$\frac{1000}{2346} = 0/426$
۱۰	میزان شرکت دانشجویان در مسابقات ورزشی قهرمانی به کل دانشجویان	تعداد	$\frac{50}{2177} = 0.022$	$\frac{40}{2225} = 0.017$	$\frac{50}{2346} = 0/0213$
۱۲	نرخ دانشجویان دارای مقام های ورزشی کشوری به کل دانشجویان شرکت کننده در مسابقات کشوری	تعداد	.	.	.

سالنامه آماری ۱۳۹۳

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 می باشد 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 مهم ترین 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 حوزه های تحت پوشش
- بررسی وضعیت موجود تجهیزات و تعیین وضعیت مطلوب در حوزه های تحت پوشش
- ارتقای کیفی: تعیین وضعیت شاخص های موجود سلامت در حوزه های 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 حوزه های تحت پوشش
- افزایش و ارتقای انگیزه گیرندگان و دهندگان خدمات درمانی مراجعین معاونت
- جلب حداکثری مشارکت خیرین سلامت در راستای تامین فضا ها 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 شاخص های سلامت به ویژه کاهش پرداخت هزینه های درمانی بیماران به میزان ۳۰ درصد.
- آشنایی صدصد مدیران بیمارستانی به مباحث مدیریت امور بیمارستانی MMBA
- دفع و امحای بهداشتی زباله های عفونی بیمارستانی
- کاهش عفونت های 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 بیمارستان ها تا حدود کشوری
- اجرای ۱۰۰ درصد برنامه نظارتی از مراکز تشخیصی و درمانی تحت پوشش دانشگاه
- حذف پرداخت های خارج از تعرفه قانونی مصوب
- کاهش مرگ های قابل اجتناب در اورژانس های پیش بیمارستانی و بیمارستانی به میزان ۱۰ درصد.

اهم وظایف مدیریت درمان و تعالی خدمات بالینی

- امور مربوط به تجهیزات مصرفی و سرمایه ای پزشکی
- امور مربوط به استاندارد سازی خدمات آزمایشگاهی در مراکز دولتی و خصوصی
- امور مربوط به بیماری های خاص

- امور مربوط به بیماری های 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 بخش های حقیقی و حقوقی در راستای اجرایی شدن اصل ۴۴
- امور مربوط به مددکاری در بیمارستان های 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 بیمارستان های تابعه
- مشارکت در تیم های نظارت و بازدید از مراکز تشخیصی و درمانی و مؤسسات پزشکی و پیراپزشکی
- مشارکت در تیم های 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 کمیته های بیمارستانی مربوط به حوزه مدیریت درمان و پسخوراند به بیمارستان ها
- برگزاری کمیسیون های نظام نوین بیمارستانی و شوراها مشورتی علمی تخصصی درمان

اهم وظایف مدیریت نظارت بر اعتبار بخشی و صدور پروانه ها

واحد نظارت بر درمان

- برنامه ریزی فصلی جهت نظارت دوره ای و موردی از مراکز درمان سرپایی و بستری تحت پوشش دانشگاه
- انجام نظارت های دوره ای و موردی بر اساس برنامه های سه ماهه ، نظارت بر مراکز درمانی سرپایی و دوره ای
- پس خوارندگزارش 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 تصمیم گیری
- تشویق مراکز درمان سرپایی که دستورالعمل های نظارتی و ارائه خدمات درمانی را به نحو مناسبی رعایت می نمایند
- دریافت شکایات های مردمی و رسیدگی به شکایات و پس خوراند آن بر شاکه و مراجع ذیصلاح دانشگاه و سازمان های مرتبط (نظام پزشکی، تعزیرات و)
- اطلاع رسانی دستورالعمل های 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 می شوند. (بر اساس دستورالعمل ضوابط بهداشتی و تسهیلات لازم در مطب ها)
- نظارت بر قراردادهای منعقد، بین دانشگاه و شرکت های تعاونی خدمات بهداشتی و درمانی که مدیریت درمانگاه یا بخش خاص از مراکز درمانی وابسته به دانشگاه به آنها سپرده می شود
- جمع آوری مستندات افراد معرفی شده جهت کمیسیون شورای پزشکی و برگزاری شورای پزشکی
- تأیید گواهی استعلاجی کارمندان دولت و پرسنل دانشگاه
- استعلام روش های 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
- جمع آوری 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 پروانه ها ...
- همکاری با مدیریت درمان در راستای تصمیم گیری در خصوص مراکز درمان سوء مصرف و برگزاری کمیسیون ماده ۳۱ (کمیته منطقه ای مراکز درمان

- با آگونیست) 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 مدیریت های 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 ارگان ها طبق دستور معاونت محترم درمان

واحد اعتباربخشی

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

واحد صدور پروانه ها

- ابلاغ دستورالعمل های مرتبط با مراکز درمانی در خصوص رعایت ضوابط صدور پروانه ها
- جمع آوری درخواست های متقاضیان و اولویت بندی درخواست ها 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 درخواست های 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 آگونیست مراکز درمان سوء مصرف مواد (پس از تأیید در کمیسیون های مربوطه)
- ابلاغ مجوزهای قانونی مؤسسين و مسئولیت فنی مراکز درمانی
- تمدید مجوزهای قانونی مراکز درمانی پس از تأیید در کمیسیون های مربوطه
- صدور پروانه مسئولیت فنی مراکز پس از تأیید در کمیسیون مربوطه
- ابطال پروانه های مراکز درمانی متخلف یا تعطیل شده پس از تأیید کمیسیون های مربوطه
- اطلاع رسانی به متقاضیان (در خصوص مصوبات کمیسیون ماده ۲۰) تأیید یا عدم تأیید درخواست های مراکز جهت پیگیری های لازم متقاضیان
- پاسخگویی به مکاتبات مراجع ذیصلاح دانشگاهی و خارج دانشگاهی در خصوص عملکرد مراکز درمانی تحت پوشش و مجوزهای قانونی صادره سازمان ها و بیمه ها - تعزیرات حکومتی - مراجع قضایی
- ثبت اطلاعات مراکز در سامانه وزارت بهداشت

مدیریت مرکز حوادث و فوریت های پزشکی

- انجام هماهنگی های درون سازمانی و بین سازمانی برای اجرا و پیاده سازی مطلوب سیاست های کلی مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی در حوزه جغرافیایی دانشگاه
- ایجاد زیر ساخت های لازم و فراهم آوردن امکانات و منابع مورد نیاز برای ارائه خدمات فوریت های 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 فوریت های پزشکی دانشگاه
- انجام هماهنگی های درون سازمانی و بین سازمانی برای مدیریت حوادث غیر مترقبه و موارد بحران با همکاری سایر سازمان های امدادی
- توانمند سازی 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، طبقه بندی و تجزیه و تحلیل آمار و اطلاعات جمع آوری شده از بیمارستان های تابعه
- برآورد نیروی مورد نیاز بیمارستان ها براساس استانداردهای موجود و مقایسه با استانداردهای مطلوب و ارائه راهکار جهت رسیدن به وضع مطلوب به منظور ارتقاء مراقبت های 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 تخت ها و بخش ها، نوع خدمت مورد نیاز در بخش و ارائه به مدیران ارشد دانشگاه به منظور تصمیم گیری مناسب جهت جذب و بکارگیری نیروی جدید
- کنترل و نظارت بر توزیع صحیح کادر پرستاری در بخش ها براساس 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 براساس الویت های 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 غیردولتی یا قرارداد موقت باند دانشگاه
- رسیدگی به شکایات فنی واداری کادرپرستاری به منظور ایجاد رضایتمندی در آنان و بالطبع ارتقای رضایتمندی مددجویان
- بررسی مصوبات کمیته های پرسنلی، ارزشیابی درونی، کنترل عفونت، سوانح، حوادث و ... و ارائه بازخورد مناسب به مسئولین کمیته ها
- 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 براساس مطالعات و پژوهش های کاربردی و باتوجه به شرایط فرهنگی، اجتماعی و ... ملی و منطقه ای
- پایش و ارزشیابی مستمر خدمات کمی و کیفی پرستاری به مددجویان
- سنجش توانمندی های مورد نیاز درسه سطح دانش، نگرش و رفتار کادر پرستاری از طریق آزمون های مهارتی در دوره های مختلف کاری (بدو ورود - تغییر محل خدمت و ...) جهت ارائه مراقبت مناسب به مددجو
- تدوین و ارتقای مستمر شاخص های کیفی خدمات مراقبتی به مددجویان
- شرکت در تیم ارزشیابی بیمارستان ها و تکمیل چک لیست های مربوطه به منظور تعیین درجه خدمات ارائه شده به مددجو
- بهینه سازی و ساماندهی به خدمات و مدیریت پرستاری اورژانس بیمارستان ها به عنوان خط اول رسیدگی به مصدومین و مددجویان
- ارزیابی از کفایت و مناسب بودن تجهیزات موردنیاز جهت ارائه خدمت مطلوب مراقبتی به مددجویان
- نظارت و کنترل بر استقرارمدیریت 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 نامه های حرفه ای
- شرکت در کمیته نقل و انتقالات پرسنل پرستاری و بررسی تقاضاهای رسیده
- ارائه پیشنهاد روش های مؤثر در جهت بهبود روش ها و تقلیل هزینه ها در خدمات پرستاری
- ارزیابی و ارزشیابی مستمر مراحل پیشرفت مسئولیت های محوله به کارشناسان تحت نظر و ارائه گزارش به مقام مافوق
- ایجاد ارتباط و هماهنگی مطابق با سیاست های دفتر با کلیه سازمان ها و واحدهای مربوطه

- همکاری در تهیه و تنظیم بودجه مورد نیاز برنامه های پرستاری

حیطه آموزش، بهسازی و توانمندسازی کادر پرستاری

- تعیین نیازهای آموزشی به تفکیک بخش ورده سازمانی کادر پرستاری به منظور ارائه مراقبت مطلوب به مددجویان
- برنامه ریزی و اجرای آموزش های مورد نیاز به مدیران، سوپروایزران آموزشی و بالینی، سرپرستاران و سایر کادر پرستاری در راستای ارتقای کیفیت مراقبت های پرستاری به مددجویان
- نظارت بر عملکرد کمیته آموزش پرستاری، پرونده های آموزشی کادر پرستاری
- برگزاری کارگاه، سیمینار و همایش های پرستاری در راستای ارتقای دانش و آگاهی کادر پرستاری و کاربرد شیوه های نوین مراقبتی از مددجویان
- پیگیری و انجام بیمه مسئولیت حرفه ای کادر پرستاری
- پیگیری فرصت های مناسب آموزشی در داخل و خارج کشور ارائه راه حل مناسب در این زمینه
- ارزشیابی اثربخشی دوره های آموزشی و استخراج شاخص های ارتقاء کیفیت
- همکاری و شرکت در تنظیم برنامه های آموزش مداوم کارکنان پرستاری و نظارت بر حسن اجرای برنامه های 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
- نیاز سنجی پژوهشی و تعیین الویت های تحقیقات پرستاری در بیمارستان ها و واحدهای تحت پوشش دانشگاه جهت ارائه مراقبت مبتنی بر شواهد
- اجرای طرح های پژوهشی بر اساس نیازهای جامعه و ارائه نتایج به سایر گروه ها جهت ارتقاء کیفیت خدمات و نیل به توسعه پایدار

حیطه ارتباطات و آموزش سلامت و امور فرهنگی

- برنامه ریزی درخصوص 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 حرفه ای پرستاری و مامائی اسلامی به جامعه و سایر کشورها از طریق رسانه ها، انتشارات و...
- تشکیل تیم های آموزش سلامت به مددجو و خانواده های آنان به منظور ارتقای دانش و آگاهی مددجو و خانواده وی درخصوص بیماری، تشخیص، درمان، عوارض و نحوه مراقبت از خود در طول زمان بستری و زمان ترخیص
- تهیه و ارسال نرم افزار آموزشی، پمفلت، کتابچه و جزوات آموزشی در راستای آموزش سلامت به مدد جو و همراهان وی
- پیگیری و برگزاری مراسم مختلف نظیر هفته سلامت، روز پرستار و ...
- هماهنگ نمودن فعالیت های پرستاری با سایر واحدهای درون بخشی، ملی، منطقه ای و بین المللی به منظور دستیابی به اطلاعات جدید و فن آوری روز جهت ارائه مراقبت مطلوب به مددجویان.

شاخص های معاونت درمان

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	بیمارستان فاطمیه و کوثر	نفر	$\frac{1200}{1526} \times 100 = 78$	$\frac{1200}{2544} \times 100 = 47$	$\frac{3050}{4529} \times 100 = 67$
۲	بیمارستان امیرالمومنین	نفر	$\frac{240}{2220} \times 100 = 10$	$\frac{240}{1728} \times 100 = 13$	$\frac{1200}{2042} \times 100 = 59$
۳	بیمارستان ۱۵ خرداد مهدیشهر	نفر	$\frac{240}{492} \times 100 = 48$	$\frac{240}{492} \times 100 = 48$	$\frac{350}{606} \times 100 = 58$
۴	بیمارستان ولایت	نفر	$\frac{0}{1920} \times 100 = 0$	$\frac{1}{2} \times 100 = 0.5$	$\frac{1250}{2801} \times 100 = 45$
۵	بیمارستان امام گرمسار	نفر	$\frac{100}{1020} \times 100 = 9$	$\frac{100}{1020} \times 100 = 9$	$\frac{750}{1719} \times 100 = 44$
۶	بیمارستان امام حسین آرادان	نفر	$\frac{0}{240} \times 100 = 0$	$\frac{0}{240} \times 100 = 0$	$\frac{10}{173} \times 100 = 6$
۷	شهرستان سمنان	نفر	$\frac{1440}{3756} \times 100 = 38$	$\frac{1440}{4272} \times 100 = 35$	$\frac{4250}{6571} \times 100 = 65$
۸	شهرستان مهدیشهر	نفر	$\frac{240}{492} \times 100 = 48$	$\frac{240}{492} \times 100 = 48$	$\frac{350}{606} \times 100 = 58$
۹	شهرستان سرخه	نفر	۰	۰	۰
۱۰	شهرستان دامغان	نفر	$\frac{0}{1920} \times 100 = 0$	$\frac{0}{1920} \times 100 = 0$	$\frac{250}{2801} \times 100 = 9$
۱۱	شهرستان آرادان	نفر	$\frac{0}{240} \times 100 = 0$	$\frac{0}{240} \times 100 = 0$	$\frac{10}{173} \times 100 = 6$
۱۲	شهرستان گرمسار	نفر	$\frac{100}{1020} \times 100 = 9$	$\frac{100}{1020} \times 100 = 9$	$\frac{750}{1719} \times 100 = 44$
۱۳	استان سمنان	نفر	$\frac{1780}{5668} \times 100 = 31$	$\frac{1780}{7944} \times 100 = 22$	$\frac{5610}{11870} \times 100 = 47$

درصد بیماران بستری
که فرم ارزیابی تخصصی
تکمیل شده در پرونده
آنها قرار گرفته

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت تخت فعال به مصوب	درصد	$\frac{533}{945} \times 100 = 56.4$	$\frac{548}{945} \times 100 = 57.9$	$\frac{585}{945} \times 100 = 62$
۲	نسبت تخت های فعال ویژه به کل تخت های فعال	درصد	$\frac{72}{533} \times 100 = 13.5$	$\frac{86}{945} \times 100 = 9.1$	$\frac{101}{585} \times 100 = 17$
۳	متوسط مدت اقامت بیمار	-	$\frac{121228}{49480} = 2.45$	$\frac{124132}{49185} = 2.52$	$\frac{149467}{56928} = 2.6$
۴	درصد اشغال تخت	درصد	$\frac{121228}{194545} \times 100 = 62.4$	$\frac{124132}{177390} \times 100 = 69$	$\frac{149467}{213255} \times 100 = 70$
۵	میزان چرخش اشغال تخت	-	$\frac{49480}{533} = 92.83$	$\frac{49185}{548} = 89.75$	$\frac{56928}{585} = 97.3$
۶	میزان وقفه در چرخش اشغال تخت	روز	$\frac{73317}{49480} = 1.48$	$\frac{53258}{49185} = 1.08$	$\frac{64081}{56928} = 1.12$
۷	نسبت پزشک به جمعیت	نفر	$\frac{386}{392388} \times 1000 = 1$	$\frac{362}{397505} \times 1000 = .9$	$\frac{336}{406769} \times 1000 = .8$
۸	نسبت دندانپزشک به جمعیت	نفر	$\frac{82}{392388} \times 1000 = .2$	$\frac{82}{397505} \times 1000 = .2$	$\frac{82}{406769} \times 1000 = .2$
۹	نسبت تخت فعال به ۱۰۰۰ نفر جمعیت	نفر	$\frac{533}{392388} \times 1000 = 1.36$	$\frac{548}{397505} \times 1000 = 1.38$	$\frac{585}{406769} \times 1000 = 1.44$
۱۰	نسبت تخت مصوب به ۱۰۰۰ نفر جمعیت	نفر	$\frac{945}{392388} \times 1000 = 2.4$	$\frac{945}{397505} \times 1000 = 2.4$	$\frac{945}{406769} \times 1000 = 2.3$
۱۱	سرانه نیروی انسانی به تخت فعال در بیمارستان های تابعه	نفر	$\frac{1732}{533} = 3.25$	$\frac{1734}{548} = 3.16$	$\frac{1914}{585} = 3.27$
۱۲	سرانه نیروی انسانی پیراپزشک به تخت فعال	نفر	$\frac{997}{533} = 1.87$	$\frac{186}{548} = .33$	$\frac{194}{585} = .33$
۱۳	نسبت طول راه های با پوشش استاندارد به کل راه ها (بزرگراه)	درصد	$\frac{349}{369} \times 100 = 94.57$	$\frac{349}{369} \times 100 = 94.57$	$\frac{349}{369} \times 100 = 94.57$
۱۴	نسبت طول راه های با پوشش استاندارد به کل راه ها (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 راه ها (راه فرعی)	درصد	$\frac{114}{164} \times 100 = 69.51$	$\frac{114}{164} \times 100 = 69.51$	$\frac{114}{164} \times 100 = 69.51$
۱۶	نسبت پایگاه به ازای ۱۰۰ کیلومتر راه اصلی (راه اصلی و بزرگراه)	درصد	$\frac{25}{699.5} \times 100 = 3.5$	$\frac{25}{699.5} \times 100 = 3.5$	$\frac{25}{699.5} \times 100 = 3.5$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
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 : ۱۰	شهری: ۵ : جاده ای : ۸
۱۸	درصد پوشش عملیات رسیدگی و انتقال مصدومین تصادفات ترافیکی توسط اورژانس ۱۱۵ به بیمارستانها و مراکز درمانی در شهرها و جاده ها	درصد	$\frac{۵۵۱۶}{۶۷۷۷} \times ۱۰۰ = ۸۱.۳۹$	$\frac{۳۸۰۳}{۶۰۷۸} \times ۱۰۰ = ۶۲.۵۰$	$\frac{۵۴۶۴}{۶۳۳۱} \times ۱۰۰ = ۸۶.۳$
۱۹	نسبت ماموریت های حوادث ترافیکی به تعداد کل ماموریت های اورژانس	درصد	$\frac{۵۳۹۸}{۲۳۱۷۸} \times ۱۰۰ = ۲۳.۲۸$	$\frac{۳۲۸۲}{۲۴۰۷۷} \times ۱۰۰ = ۱۳.۶۳$	$\frac{۵۲۳۳}{۲۵۲۴۱} \times ۱۰۰ = ۲۰.۷$
۲۰	نسبت نیروهای واجد تحصیلات دانشگاهی مرتبط با فوریت های پزشکی به کل پرسنل عملیاتی اورژانس ۱۱۵	درصد	$\frac{۴۹}{۱۲۰} \times ۱۰۰ = ۴۰.۸۴$	$\frac{۷۵}{۱۴۲} \times ۱۰۰ = ۵۲.۸$	$\frac{۱۱۶}{۱۷۰} \times ۱۰۰ = ۶۸$
۲۱	تعداد پایگاه های اورژانس شهری	تعداد	۴	۴	۶
۲۲	تعداد پایگاه های اورژانس جاده ای	تعداد	۲۱	۲۱	۱۹
۲۳	متوسط مراجعه روزانه به اورژانس بیمارستان	نفر	$\frac{۱۷۵۹۸۴}{۳۶۵} = ۴۸۲.۱۴$	$\frac{۲۲۳۱۸۳}{۳۶۵} = ۶۱۱.۴۶$	$\frac{۲۳۸۱۸۵}{۳۶۵} = ۶۵۲.۵$
۲۴	نسبت ارجاع از سایر مراکز	درصد	$\frac{۱۳۰۲}{۱۷۵۹۸۴} \times ۱۰۰ = .۸$	$\frac{۱۵۱۹}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = .۶۰$	$\frac{۷۹۱}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = .۳۳$
۲۵	EMS نسبت پذیرش از	درصد	$\frac{۱۱۲۶۰}{۱۷۵۹۸۴} \times ۱۰۰ = ۶.۴$	$\frac{۱۱۸۰۴}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = ۵.۲۰$	$\frac{۱۳۲۸۵}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = ۵.۶$
۲۶	میزان فوتی بدو ورود	درصد	$\frac{۱۵۰}{۱۷۵۹۸۴} \times ۱۰۰ = .۱$	$\frac{۱۹۶}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = .۰۸۷$	$\frac{۱۳۰}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = .۰۵$
۲۷	میزان ترک اورژانس با رضایت شخصی	درصد	$\frac{۵۹۱۴}{۱۷۵۹۸۴} \times ۱۰۰ = ۳.۴$	$\frac{۵۲۱۸}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = ۲.۳$	$\frac{۷۷۰۰}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = ۳.۲$
۲۸	میزان اعزام به سایر مراکز	درصد	$\frac{۷۳۰}{۱۷۵۹۸۴} \times ۱۰۰ = .۵$	$\frac{۸۲۸}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = .۳$	$\frac{۷۱۳}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = .۲$
۲۹	میزان فوت در ۲۴ ساعت اول پذیرش در اورژانس	درصد	$\frac{۱۱۵}{۱۷۵۹۸۴} \times ۱۰۰ = .۱$	$\frac{۱۲۹}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = .۰۵۷$	$\frac{۱۵۲}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = .۰۶$
۳۰	میزان فوت بعداز ۲۴ ساعت اول پذیرش در اورژانس	درصد	$\frac{۳}{۱۷۵۹۸۴} \times ۱۰۰ = .۰۰۱$	$\frac{۱}{۲۲۳۱۸۳} \times ۱۰۰ = .$	$\frac{۰}{۲۳۸۱۸۵} \times ۱۰۰ = .$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	میزان معرفی نامه های صادر شده بیماران دیالیزی	درصد	$\frac{136}{136} \times 100 = 100$	$\frac{153}{153} \times 100 = 100$	$\frac{199}{199} \times 100 = 100$
۲	نسبت بیمار به دستگاه دیالیز	درصد	$\frac{136}{35} \times 100 = 3.9$	$\frac{153}{37} \times 100 = 4.1$	$\frac{199}{40} \times 100 = 5$
۳	میزان جلسات دیالیز بیکرینات	درصد	$\frac{1680}{1768} \times 100 = 95$	$\frac{1936}{1976} \times 100 = 98$	$\frac{2675}{2675} \times 100 = 100$
۴	میزان پرستاران آموزش دیده بخش دیالیز	درصد	$\frac{5}{26} \times 100 = 20$	$\frac{25}{26} \times 100 = 95$	$\frac{28}{29} \times 100 = 96.5$
۵	میزان بیماران تالاسمی ثبت شده در پورتال وزارت بهداشت	درصد	$\frac{49}{49} \times 100 = 100$	$\frac{49}{49} \times 100 = 100$	$\frac{52}{52} \times 100 = 100$
۶	میزان بیماران ام اس ثبت شده در پورتال وزارت بهداشت	درصد	$\frac{240}{240} \times 100 = 100$	$\frac{294}{294} \times 100 = 100$	$\frac{368}{368} \times 100 = 100$
۷	میزان بیماران پیوندی ثبت شده در پورتال وزارت بهداشت	درصد	$\frac{124}{124} \times 100 = 100$	$\frac{155}{155} \times 100 = 100$	$\frac{163}{163} \times 100 = 100$
۸	میزان بیماران هموفیلی ثبت شده در پورتال وزارت بهداشت	درصد	$\frac{27}{27} \times 100 = 100$	$\frac{27}{27} \times 100 = 100$	$\frac{31}{31} \times 100 = 100$
۹	میزان اهدای عضو به ازای میلیون نفر جمعیت	نفر	$\frac{1}{392388} \times 1000000 = 2.5$	$\frac{6}{397505} \times 1000000 = 15.09$	$\frac{6}{406769} \times 1000000 = 14.75$

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	نسبت نوع زایمان به زایمان کل	درصد	$\frac{3917}{6280} \times 100 = 62.4$	$\frac{3895}{6156} \times 100 = 63.3$	$\frac{3454}{6459} \times 100 = 54$
	نسبت زایمان طبیعی به زایمان کل		$\frac{2363}{6280} \times 100 = 37.6$	$\frac{2261}{6156} \times 100 = 36.7$	$\frac{3005}{6459} \times 100 = 46$
	سزارین به علت عدم پیشرفت به کل سزارین		$\frac{421}{3917} \times 100 = 11$	$\frac{327}{3895} \times 100 = 8.4$	$\frac{364}{3454} \times 100 = 10.5$
	سزارین به علت دیسترس جنینی به کل سزارین		$\frac{615}{3917} \times 100 = 16$	$\frac{656}{3895} \times 100 = 16.9$	$\frac{500}{3454} \times 100 = 14.5$
۲	نسبت علت سزارین به کل سزارین ها	نسبت علت سزارین به کل سزارین ها	$\frac{207}{3917} \times 100 = 5.3$	$\frac{253}{3895} \times 100 = 6.5$	$\frac{114}{3454} \times 100 = 3.3$
	سزارین به علت مال پزانتسیون به کل سزارین		$\frac{223}{3917} \times 100 = 6$	$\frac{176}{3895} \times 100 = 4.6$	$\frac{208}{3454} \times 100 = 6$
	سزارین به علت الیگو هیدر آمنیوس به کل سزارین		$\frac{51}{3917} \times 100 = 1.3$	$\frac{48}{3895} \times 100 = 1.3$	$\frac{22}{3454} \times 100 = 0.6$
	سزارین به علت دوقلویی به کل سزارین		$\frac{70}{3917} \times 100 = 1.8$	-	$\frac{92}{3454} \times 100 = 2.7$
	سزارین به علت دکلمان و		$\frac{54}{3917} \times 100 = 1.4$	$\frac{93}{3895} \times 100 = 2.4$	$\frac{49}{3454} \times 100 = 1.4$

$\frac{55}{3454} \times 100 = 1.6$	$\frac{71}{3895} \times 100 = 1.9$	$\frac{641}{3917} \times 100 = 16.5$	پلاستنا پرویا به کل سزارین	
$\frac{190}{3454} \times 100 = 5.5$	$\frac{288}{3895} \times 100 = 7.4$	$\frac{354}{3917} \times 100 = 9$	سزارین به علت پرخطر بودن به کل سزارین	
$\frac{345}{3454} \times 100 = 9$	$\frac{649}{3895} \times 100 = 16.7$	-	سزارین به علت سایر به کل سزارین	
$\frac{1255}{3454} \times 100 = 36.3$	$\frac{1683}{3895} \times 100 = 43.2$	$\frac{1763}{3917} \times 100 = 45$	سزارین به علت گرویدا به کل سزارین	
$\frac{1515}{3454} \times 100 = 43.9$	$\frac{1322}{3895} \times 100 = 34$	$\frac{1281}{3917} \times 100 = 33$	سزارین به علت تکراری به کل سزارین	
$\frac{1255}{6459} \times 100 = 19.4$	$\frac{1683}{6196} \times 100 = 27.2$	$\frac{1763}{6280} \times 100 = 28$	تعداد سزارین گرویدا به کل زایمان	
$\frac{1515}{6459} \times 100 = 23.5$	$\frac{1322}{6196} \times 100 = 21.4$	$\frac{1281}{6280} \times 100 = 20.4$	تعداد سزارین تکراری به کل زایمان	
$\frac{344}{6459} \times 100 = 5.6$	$\frac{327}{6196} \times 100 = 5.3$	$\frac{421}{6280} \times 100 = 6.7$	تعداد سزارین عدم پیشرفت به کل زایمان	
$\frac{500}{6459} \times 100 = 7.7$	$\frac{656}{6196} \times 100 = 10.6$	$\frac{615}{6280} \times 100 = 9.8$	تعداد سزارین دیسترس جنینی به کل زایمان	
$\frac{114}{6459} \times 100 = 1.8$	$\frac{253}{6196} \times 100 = 4.1$	$\frac{207}{6280} \times 100 = 3.3$	Cpd تعداد سزارین به کل زایمان	نسبت علت سزارین به کل زایمان ۳
$\frac{208}{6459} \times 100 = 3.3$	$\frac{176}{6196} \times 100 = 2.9$	$\frac{223}{6280} \times 100 = 3.6$	تعداد سزارین مال پزانتاسیون به کل زایمان	
$\frac{22}{6459} \times 100 = 0.3$	$\frac{48}{6196} \times 100 = .8$	$\frac{51}{6280} \times 100 = .9$	تعداد سزارین الیگوهدیدر آمنیوس به کل زایمان	
$\frac{92}{6459} \times 100 = 1.4$	-	$\frac{70}{6280} \times 100 = 1$	تعداد سزارین درقلویی به کل زایمان	
$\frac{49}{6459} \times 100 = 0.7$	$\frac{93}{6196} \times 100 = 1.5$	$\frac{54}{6280} \times 100 = .8$	تعداد سزارین دکلمان و پلاستنا پرویا به کل زایمان	
$\frac{55}{6459} \times 100 = 0.8$	$\frac{71}{6196} \times 100 = 1.2$	$\frac{641}{6280} \times 100 = 10.2$	تعداد سزارین پرخطر به کل زایمان	
$\frac{190}{6459} \times 100 = 2.9$	$\frac{288}{6196} \times 100 = 4.7$	$\frac{354}{6280} \times 100 = 5.7$	تعداد سزارین انتخابی به کل زایمان	
$\frac{345}{6459} \times 100 = 5.3$	$\frac{649}{6196} \times 100 = 10.5$	-	تعداد سایر سزارین به کل زایمان	
$\frac{3}{22} \times 100 = 14$	$\frac{3}{32} \times 100 = 9$	$\frac{9}{35} \times 100 = 25.8$	مرگ کودک به علت حوادث	۴
$\frac{2}{22} \times 100 = 9$	$\frac{4}{32} \times 100 = 12.5$	$\frac{2}{35} \times 100 = 5.8$	مرگ کودک به علت ناهنجاری ها	میزان مرگ کودکان ۵۹- ماه
$\frac{6}{22} \times 100 = 27$	$\frac{3}{32} \times 100 = 9.4$	$\frac{2}{35} \times 100 = 5.8$	مرگ کودک به علت بیماری قلبی	

$\frac{6}{32} \times 100 = 18.8$	$\frac{1}{35} \times 100 = 2.9$	DNS تنشج و مرگ کودک به علت	
$\frac{6}{32} \times 100 = 18.8$	$\frac{1}{35} \times 100 = 2.9$	RDS مرگ کودک به علت پره مجوریتی و	
$\frac{2}{32} \times 100 = 6.3$	$\frac{2}{35} \times 100 = 5.8$	مرگ کودک به علت مشکلات کلیوی	
$\frac{2}{32} \times 100 = 6.3$	$\frac{1}{35} \times 100 = 2.9$	مرگ کودک به علت آسپراسیون	
$\frac{11}{22} \times 100 = 50$	$\frac{6}{32} \times 100 = 18.8$	$\frac{10}{35} \times 100 = 28.6$	مرگ کودک به سایر علت ها
$\frac{9}{22} \times 100 = 41$	$\frac{18}{32} \times 100 = 56.3$	$\frac{15}{35} \times 100 = 42.9$	مرگ کودکان دختر
$\frac{13}{22} \times 100 = 59$	$\frac{14}{32} \times 100 = 43.8$	$\frac{20}{35} \times 100 = 57.2$	مرگ کودکان پسر
$\frac{14}{22} \times 100 = 64$	$\frac{23}{32} \times 100 = 71.9$	$\frac{22}{35} \times 100 = 62.9$	مرگ کودکان ۱-۱۲ ماه
$\frac{8}{22} \times 100 = 36$	$\frac{9}{32} \times 100 = 28.2$	$\frac{13}{35} \times 100 = 37.2$	مرگ کودکان ۱۲-۵۹ ماه
$\frac{14}{101} \times 100 = 14$	$\frac{7}{125} \times 100 = 5.6$	$\frac{9}{88} \times 100 = 10.3$	مرگ نوزادان به علت ناهنجاری
$\frac{3}{101} \times 100 = 3$	$\frac{6}{125} \times 100 = 4.8$	$\frac{3}{88} \times 100 = 3.4$	مرگ نوزادان به علت بیماری مادرزادی
$\frac{2}{101} \times 100 = 2$	$\frac{3}{125} \times 100 = 2.4$	-	مرگ نوزادان به علت سپسیس
$\frac{24}{101} \times 100 = 24$	$\frac{39}{125} \times 100 = 31.2$	$\frac{25}{88} \times 100 = 39.8$	RDS مرگ نوزادان به علت پره مجوریتی و
$\frac{3}{101} \times 100 = 3$	$\frac{3}{125} \times 100 = 2.4$	-	مرگ نوزادان به علت نامعلوم
$\frac{35}{101} \times 100 = 35$	$\frac{59}{125} \times 100 = 47.2$	$\frac{38}{88} \times 100 = 43.2$	IUFD مرگ نوزادان به
$\frac{17}{101} \times 100 = 17$	$\frac{8}{125} \times 100 = 6.4$	$\frac{3}{88} \times 100 = 3.4$	مرگ نوزادان به سایر علت
$\frac{41}{101} \times 100 = 41$	$\frac{58}{125} \times 100 = 46.4$	$\frac{43}{88} \times 100 = 48.9$	مرگ نوزادان دختر
$\frac{60}{101} \times 100 = 60$	$\frac{64}{125} \times 100 = 51.2$	$\frac{44}{88} \times 100 = 50$	مرگ نوزادان پسر
$\frac{3}{101} \times 100 = 3$	$\frac{4}{125} \times 100 = 3.2$	$\frac{1}{88} \times 100 = 1.2$	مرگ نوزادان میهم
$\frac{38}{101} \times 100 = 38$	$\frac{62}{125} \times 100 = 49.6$	$\frac{59}{88} \times 100 = 67.1$	مرگ نوزادان زیر ۲۸ هفته
$\frac{63}{101} \times 100 = 63$	$\frac{63}{125} \times 100 = 50.4$	$\frac{29}{88} \times 100 = 33$	مرگ نوزادان بالای ۲۸ هفته

میزان مرگ
کودکان ۵۹-
۱ ماه

میزان مرگ
پری ناتال

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱۹	میزان کارگاه های برنامه ریزی شده	درصد	$\frac{۱}{۸} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۴}{۴} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۴}{۸} \times ۱۰۰ = ۵۰$
۲۰	میزان پایش مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه	درصد	$\frac{۵}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۵۰$	$\frac{۱۰}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۱۰}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۱	میزان پایش مرگ پری ناتال	درصد	$\frac{۵}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۵۰$	$\frac{۱۰}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۱۰}{۱۰} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۲۲	تعداد نظارت بر میزان مطابق سطوح بیمارستانی با استاندارد های سطوح بیمارستانی ارائه خدمات مادر و نوزاد	درصد	.	$\frac{۵}{۵} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	.
۲۳	میزان کمیته های ستادی برگزار شده مرگ مادر	درصد	$\frac{۱}{۱} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۲}{۲} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	.
۲۴	میزان کمیته های مرگ کودکان ۱-۵۹ ماهه	درصد	$\frac{۱}{۴} \times ۱۰۰ = ۲۵$	$\frac{۲}{۴} \times ۱۰۰ = ۵۰$	.
۲۵	میزان کمیته های مرگ پری ناتال	درصد	$\frac{۰}{۲} = ۰$	$\frac{۰}{۲} = ۰$	$\frac{۱}{۲} = ۵۰$
۲۶	میزان کمیته های ستادی ارتقا سلامت مادر و نوزاد	درصد	$\frac{۰}{۲} = ۰$	$\frac{۰}{۲} = ۰$	.
۲۷	نسبت بیماریانی که درخواست از کارافتادگی دارند	درصد	$\frac{۴۲}{۲۹۳} \times ۱۰۰ = ۱۴$	$\frac{۳۸}{۲۹۷} \times ۱۰۰ = ۱۲$	$\frac{۶۴}{۴۸۰} \times ۱۰۰ = ۱۳$
۲۸	نسبت بیماریانی که درخواست کار سبک دارند	درصد	$\frac{۸}{۲۹۳} \times ۱۰۰ = ۲$	$\frac{۸}{۲۹۷} \times ۱۰۰ = ۲$	$\frac{۱۶}{۴۸۰} \times ۱۰۰ = ۳$
۲۹	نسبت بیماریانی که درخواست داروی مخدر دارند	درصد	$\frac{۱۸۰}{۲۹۳} \times ۱۰۰ = ۶۱$	$\frac{۱۸۶}{۲۹۷} \times ۱۰۰ = ۶۲$	$\frac{۳۵۹}{۴۸۰} \times ۱۰۰ = ۷۴.۸$
۳۰	نسبت مراجعین که درخواست انتقالی دارند	درصد	$\frac{۴۵}{۲۹۳} \times ۱۰۰ = ۱۵$	$\frac{۳۸}{۲۹۷} \times ۱۰۰ = ۱۲$	$\frac{۵}{۴۸۰} \times ۱۰۰ = ۱$
۳۱	نسبت مراجعینی که درخواست استعلاجی دارند	درصد	$\frac{۱۸}{۲۹۳} \times ۱۰۰ = ۶$	$\frac{۳۵}{۲۹۷} \times ۱۰۰ = ۱۱$	$\frac{۳۶}{۴۸۰} \times ۱۰۰ = ۷.۵$
۳۲	درصد کسورات	درصد	$\frac{۶۴۸۹۶۵۲۷۷۳}{۱۰۸۶۳۲۳۰۵۴۹۱} \times ۱۰۰ = ۵.۹$	$\frac{۶۳۹۲۹۶۷۷۹۲}{۱۲۲۷۱۴۰۸۳۲۸۱} \times ۱۰۰ = ۵.۲$	$\frac{۴۳۳۱۱۲۹۸۵۰۱}{۵۴۲۰۳۷۴۶۶۲۴۵} \times ۱۰۰ = ۷.۹$
	درصد فراوانی کسورات بیمه ای	درصد	-	-	$\frac{۴۲۰۵۴۰۶۰۷۸۴}{۵۳۳۴۴۲۱۶۶۸۶۷} \times ۱۰۰ = ۷.۹$
۳۳	درصد قرار داد منعقد با موسسات بیمه ای	درصد	$\frac{۳۳}{۳۵} \times ۱۰۰ = ۹۵$	$\frac{۳۰}{۳۵} \times ۱۰۰ = ۹۰$	$\frac{۳۲}{۳۲} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$
۳۴	میزان افزایش درآمد اختصاصی	درصد	$\frac{۳۴۹۴۰۴۷۷۵۳۶}{۱۳۴۵۸۶۰۰۹۲۴} \times ۱۰۰ = ۲۸$	$\frac{۶۱۳۷۵۳۳۳۷۵۴}{۱۳۶۲۰۸۵۹۰۰۶۷} \times ۱۰۰ = ۴۷$	$\frac{۷۲۰۴۱۴۲۵۵۱۴}{۴۰۲۳۵۵۹۱۹۳۶۹} \times ۱۰۰ = ۱۷۹$
۳۵	میزان نقایص پرونده های بیمارستانی	درصد	$\frac{۱۵۰۰}{۶۰۰۰} \times ۱۰۰ = ۲۵$	$\frac{۱۳۰۰}{۶۵۰۰} \times ۱۰۰ = ۲۰$	$\frac{۱۱۳۲۴}{۲۹۸۰۰} \times ۱۰۰ = ۳۸$

سالنامه آماری ۱۳۹۳

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 معاونت های دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی است. کلیه وظایف مربوط به برنامه ریزی و نظارت در امور دارو، فرآورده های غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی بر عهده این معاونت است. این معاونت مسئول است در راستای اجرای شرح وظایف محول شده، سلامت داروها و فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی را از طریق نظارت بر اجرای سیاست های تدوین شده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کنترل نماید. نظارت مستمر بر داروخانه ها، واحد های تولید کننده فرآورده های غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، تهیه و توزیع داروهای تحت کنترل، تلاش در جهت جلوگیری از عرضه فرآورده های دارویی، غذایی، آرایشی و بهداشتی قاچاق و غیرمجاز، رسیدگی به درخواست های تاسیس کارخانجات صنایع غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و صدور پروانه های بهره برداری، مسئول فنی و پروانه های ساخت و انجام آزمون های شیمیایی و میکروبی بر روی محصولات تولیدی موسسات تحت پوشش جهت اطمینان از کیفیت محصولات تولید شده از دیگر وظایف این معاونت می باشد. با توجه به اهمیت فوق العاده 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 می پذیرد و نتایج آن جهت پیگیری به سازمان غذا و دارو اعلام می شود. 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، مکمل های غذایی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
- ارتقاء کیفیت و دسترسی به داروهای مورد نیاز بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه
- ارتقاء کیفیت و ارائه خدمات دارویی در داروخانه های تحت پوشش دانشگاه
- مقابله با توزیع و عرضه داروهای قاچاق - تقلبی و غیرمجاز در داروخانه ها 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 داروخانه های تحت پوشش دانشگاه
- ارتقاء کیفیت و دسترسی به داروهای مورد نیاز بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه
- مقابله با توزیع و عرضه داروهای قاچاق - تقلبی و غیرمجاز در داروخانه ها و مراکز فروش داروهای گیاهی
- مقابله با توزیع و عرضه مکمل های تغذیه ای ورزشی و داروهای در سالن های بدنسازی تحت پوشش دانشگاه

اهم وظایف مدیریت نظارت بر دارو و مواد مخدر

- انجام امور قانونی مرتبط با داروخانه ها شامل صدور پروانه های تاسیس صلاحیت مسئول فنی داروخانه ها، مسئول فنی، تمدید پروانه های 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، بیمارستان ها و شبکه ها، داروخانه های بخش خصوصی و دولتی اعم از مراکز بهداشتی، درمانی، شهری و روستایی، بیمارستان های دولتی و خصوصی، شرکت های پخش دارویی، بانک سازی ها و ...
- رسیدگی به شکایات مردمی در خصوص مسائل دارویی
- نظارت بر توزیع دارو توسط شرکت های پخش
- تامین داروهای مورد نیاز استان از مراکز تولید کننده داروهای خصوصی و دولتی
- نظارت بر توزیع شیرخشک های رژیمی و صدور حواله شیر خشک در استان
- تهیه و توزیع داروهای مخدر مورد نیاز بیمارستان ها، مراکز درمانی، بیماران سرطانی و صعب العلاج، 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 داروخانه ها 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 مکمل های تغذیه ای ورزشی و داروهای در سالن های بدنسازی تحت پوشش دانشگاه

شاخص های مدیریت نظارت بر دارو و مواد مخدر

ردیف	عنوان شاخص	واحد میزان شاخص	سال ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	درصد پوشش داروخانه ها بر حسب جمعیت (به ازای هر ۷۰۰۰ نفر یک باب داروخانه)	درصد	$\frac{۴۲}{۴۴} \times ۱۰۰ = ۹۵$	$\frac{۴۲}{۴۴} \times ۱۰۰ = ۹۵$	$\frac{۴۵}{۴۵} = ۱۰۰$
۲	نسبت بازدید از داروخانه های خصوصی	تعداد	$\frac{۲۲۰}{۴۲} = ۵.۲۳$	$\frac{۲۳۰}{۴۲} = ۵.۴۷$	$\frac{۲۴۷}{۴۵} = ۵.۴۹$
۳	تعداد شرکت توزیع داروی مستقر در سمنان	تعداد	۸	۹	۱۱
۴	تعداد شرکت توزیع داروی غیرمستقر در سمنان	تعداد	۸	۹	۱۲
۵	تعداد مراکز ترک اعتیاد	تعداد	۴۳	۵۳	۵۳

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، امتیاز بندی موسسات براساس دستورالعمل PRPS، صدور گواهی صادرات، صدور مجوز استفاده از ظرفیت خالی و نام تجاری
- نظارت مستمر بر فعالیت های مراکز تولید و بسته بندی مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی و سردخانه ها، انبارهای نگهداری مواد غذایی، مراکز عرضه فرآورده های آرایشی و بهداشتی
- نظارت بر اجرای قوانین و مصوبات فنی و بهداشتی مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، صدور پروانه های 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 فرآورده های 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 ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	تعداد واحدهای فعال تحت پوشش دانشگاه	تعداد	۱۸۵	۱۳۶	۲۱۰
۲	تعداد اقلام نمونه برداری شده	تعداد	۷۱۰	۶۵۴	۶۰۰
۳	نسبت بازدیدهای صورت گرفته به کارخانجات فعال	تعداد	$\frac{۱۰۱۵}{۱۸۵} = ۵.۴۹$	$\frac{۹۳۱}{۱۳۶} = ۶.۸۸$	$\frac{۹۱۹}{۲۱۰} = ۴.۳۸$
۴	نسبت محصولات نامنطبق به کل محصولات نمونه برداری شده	درصد	$\frac{۱۴۵}{۷۱۰} \times ۱۰۰ = ۲۰.۴$	$\frac{۷۹}{۶۵۴} \times ۱۰۰ = ۱۲.۰۷$	$\frac{۸۳}{۶۰۰} = ۱۳.۸۳$
۵	تعداد پروانه بهره برداری صادر شده	تعداد	۱۹	۱۹	۲۱
۶	تعداد پروانه مسئول فنی صادره	تعداد	۵۱	۸۷	۶۲
۷	تعداد پروانه ساخت صادره و اصلاح شده	تعداد	۱۹۱	۶۰	۵۲
۸	تعداد پروانه ساخت تمدید شده	تعداد	۳۵۴	۱۵۰	۲۹۱
۹	تعداد گواهی صادرات	تعداد	۶۵	۵۷	۳۵
۱۰	تعداد موارد معرفی به مراجع قضایی	تعداد	۸۰	۸۶	۶۷
۱۱	تعداد شکایات ثبت شده	تعداد	۱۵۷	۱۶۶	۱۷۲
۱۲	نسبت انجام نمونه برداری و آزمایش فرآورده های غذایی، آرایشی و بهداشتی طرح (PMS)	درصد	-	$\frac{۱۵}{۱۵} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$	$\frac{۴۰}{۴۰} \times ۱۰۰ = ۱۰۰$

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 قراردادن 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 ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	آنالیز نمونه های سطح تولید و عرضه	تعداد	۳۱۵۴	۳۱۳۸	۲۴۹۹
۲	تعداد آزمایشات انجام شده بر روی نمونه های سطح تولید و عرضه	تعداد	۲۳۱۷۰	۱۲۲۳۹	۹۵۰۶
*۳	تعداد نمونه ارسالی جهت انجام طرح PMS	تعداد	-	۱۱۲	۴۰
*۴	تعداد آزمایشات انجام شده بر روی نمونه های طرح PMS	تعداد	-	۲۴۸	۲۱۰
۵	شرکت کارشناسان و کارکنان در کلاس ها و کارگاه های آموزشی شغلی	تعداد	۷	۷	۷
۶	تدوین و بازنگری روش های آنالیز دستگاهی (SOP) تدوین شده در آزمایشگاه	تعداد	۱۰۰	۲۳۰	۲۳۰
۷	بازنگری و به روز رسانی استانداردهای ملی ایران مربوط به مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی	تعداد	۲۵۰	۴۰۰	۴۰۰
۸	آنالیز محصولات قاچاق و غیرمجاز	تعداد	۲۷۷	۲۷۸	۲۳۶
۹	اعتبارسنجی مواد شیمیایی و میکروبی خریداری شده جهت آزمایشگاه	تعداد	۱۰۰	۶	۵۴

* 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 ۱۳۹۱	سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۳
۱	بیمارستان های تحت پوششی دارای نرم افزار مدیریت تجهیزات پزشکی	تعداد	.	.	۶
۲	بیمارستان های تحت پوششی که در آن براساس نیاز سنجی تجهیزات هتلینگ تامین شده است	تعداد	.	.	۶
۳	ثبت کلیه ی تجهیزات موجود در بیمارستان های تابعه دانشگاه علوم پزشکی با قابلیت دسترسی ستادی و بیمارستانی به صورت آنلاین	درصد	.	.	۹۰
۴	پیگیری و نصب و اجرای نرم افزار (pmq) مدیریت تجهیزات پزشکی در مراکز تابعه دانشگاه علوم پزشکی سمنان	درصد	.	.	۹۰
۵	راه اندازی و تکمیل تجهیزات بخش اتاق عمل قلب، post ccu، ICU قلب، اتاق عمل جنرال راه اندازی و تهیه ی تجهیزات بخش ICU زنان بیمارستان امیرالمومنین (ع)	درصد	.	.	۱۰۰
۶	پیگیری احراز صلاحیت واحدهای توزیع کننده ملزومات و تجهیزات پزشکی تحت پوشش دانشگاه	تعداد	.	.	۱۱
۷	بازدید از واحدهای توزیع کننده تجهیزات پزشکی	تعداد	.	۵	۲۲
۸	برگزاری دوره آموزشی ویژه مبارزه با قاچاق کالا (تجهیزات و ملزومات پزشکی)	نفر / ساعت	.	.	۲۰ نفر (۱۶۰ ساعت)