

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

گزارش عملکرد سالانه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند

در سال ۱۳۹۲



تاریخچه دانشگاه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بیرجند در سال ۱۳۶۴ بصورت وابسته به دانشگاه علوم پزشکی مشهد راه اندازی و در سال ۱۳۶۵ بصورت دانشکده مستقل و در سال ۱۳۷۲ بصورت دانشگاه درآمد. این دانشگاه ابتدا با ۵۰ دانشجوی پزشکی و ۳۰ دانشجوی پرستاری فعالیت خود را آغاز نمود. در حال حاضر این دانشگاه متشکل از ۷ دانشکده پزشکی، دندانپزشکی، پرستاری و مامایی بیرجند، پرستاری و مامایی قائن، پیراپزشکی بیرجند، پیراپزشکی فردوس، بهداشت و یک آموزشکده فوریت‌های پزشکی بوده که دارای ۲۵۰۶ دانشجو در ۲۴ رشته تحصیلی (دستیار داخلی، دستیار رادیولوژی، پزشکی، دندانپزشکی، کارشناسی ارشد پرستاری، آناتومی، آموزش بهداشت، بهداشت محیط، بیوشیمی، کارشناسی پرستاری، مامایی، بهداشت عمومی، بهداشت حرفه ای، علوم آزمایشگاه، رادیولوژی، اتاق عمل، هوشبری، فوریت‌های پزشکی، بهداشت محیط، کاردانی بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای، دستیار کودکان، کارشناسی ناپیوسته فوریت‌های پزشکی، کارشناسی ناپیوسته بهداشت محیط، کارشناسی ناپیوسته فوریت‌های پزشکی، کارشناسی ارشد ناپیوسته آموزش بهداشت، MPH پزشکی خانواده، کاردانی و کارشناسی بهداشت محیط سرایان) و ۱۷۳ عضو هیئت علمی می باشد. این دانشگاه بعنوان متولی امر بهداشت و درمان شهرستان های بیرجند، درمیان، نهبندان، سربیشه، قاین، سرایان، فردوس، بشرویه، خوسف و زیرکوه نیز شناخته می شود.

اسامی رؤسای محترم و معاونین دانشگاه

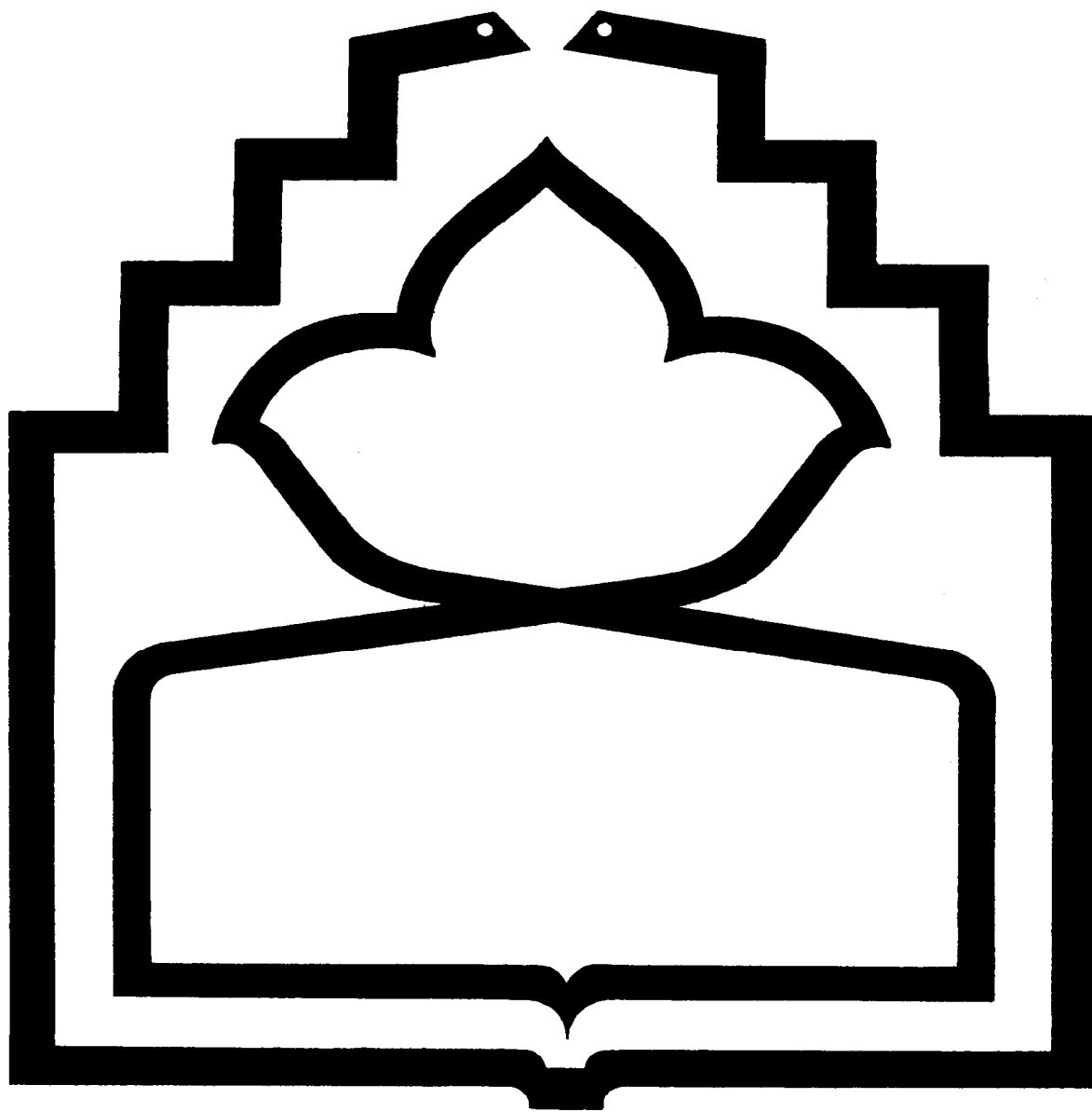
توضیحات	سمت	تاریخ انتصاب		نام و نام خانوادگی
		خاتمه	شروع	
-	رئیس دانشگاه	ادامه دارد	۱۳۸۹	دکتر قاسم کریمی
-	رئیس دانشگاه	۱۳۸۹	۱۳۸۴	دکتر مراد هاشم‌زهی
-	رئیس دانشگاه	۱۳۸۴	۱۳۷۹	دکتر محمود شکیبی
-	رئیس دانشگاه	۱۳۷۹	۱۳۶۵	دکتر غضنفر فروزانفر
-	معاون آموزشی	ادامه دارد	۱۳۸۹	دکتر محمد نجفی
-	معاون بهداشتی	ادامه دارد	۱۳۸۹	دکتر کامبیز مهدیزاده
-	معاون تحقیقات و فناوری	ادامه دارد	۱۳۸۹	دکتر اصغر زربان
-	معاون توسعه مدیریت و منابع	ادامه دارد	۱۳۹۱	دکتر علی اکبر اسماعیلی
-	معاون دانشجویی و فرهنگی	ادامه دارد	۱۳۹۰	دکتر رضا دستجردی
-	معاون درمان	ادامه دارد	۱۳۸۹	دکتر محمد دهقانی‌فیروزآبادی
-	معاون غذا و دارو	ادامه دارد	۱۳۸۴	دکتر غلامرضا آهنی

اعضای هیئت امناء دانشگاه از آغاز تا کنون

نام و نام خانوادگی	تاریخ عضویت		توضیحات
	شروع	خاتمه	
دکتر محمود روحانی	بدو تشکیل هیئت امناء	۱۳۸۳	هیئت امناء شمال شرق
دکتر محمود فرهودی	بدو تشکیل هیئت امناء	۱۳۸۳	هیئت امناء شمال شرق
دکتر مجید ابریشمی	بدو تشکیل هیئت امناء	۱۳۸۳	هیئت امناء شمال شرق
دکتر هادی سالاری	بدو تشکیل هیئت امناء	۱۳۸۳	هیئت امناء شمال شرق
دکتر قدسیه سیدی علوی	بدو تشکیل هیئت امناء	۱۳۸۳	هیئت امناء شمال شرق
دکتر حسن امین لو	۱۳۸۴	ادامه دارد	هیئت امناء مستقل
مرحوم دکتر حسین الفت نیا	۱۳۸۴	۱۳۹۲	هیئت امناء مستقل
دکتر اسدا.. میرزایی	۱۳۸۴	۱۳۸۸	هیئت امناء مستقل
مهندس غلامحسین افشاری	۱۳۸۴	۱۳۸۸	هیئت امناء مستقل
دکتر نرگس ناصح	۱۳۸۴	۱۳۸۵	هیئت امناء مستقل
دکتر اصغر زربان	۱۳۸۴	۱۳۸۵	هیئت امناء مستقل
حجه الاسلام و المسلمین موسی قربانی	۱۳۸۶	۱۳۹۱	هیئت امناء مستقل
دکتر آزاده ابراهیم زاده	۱۳۸۶	۱۳۸۹	هیئت امناء مستقل
حجه الاسلام و المسلمین حسین ابراهیمی	۱۳۸۸	ادامه دارد	هیئت امناء مستقل
دکتر فرشید عابدی	۱۳۸۸	ادامه دارد	هیئت امناء مستقل
سید صولت مرتضوی (استاندار)	۱۳۸۷	۱۳۸۸	هیئت امناء مستقل
قهرمان رشید (استاندار)	۱۳۸۸	۱۳۹۲	هیئت امناء مستقل
وجه ... خدمتگزار (استاندار)	۱۳۹۲	ادامه دارد	هیئت امناء مستقل
دکتر قاسم کریمی	۱۳۸۹	ادامه دارد	هیئت امناء مستقل
دکتر غلامحسین یعقوبی	۱۳۹۰	۱۳۹۲	هیئت امناء مستقل
دکتر هادی اخباری	۱۳۹۱	ادامه دارد	هیئت امناء مستقل
حجه الاسلام و المسلمین دکتر علی رضایی بیرجندی	۱۳۹۱	ادامه دارد	هیئت امناء مستقل

اعضای هیئت امناء فعلی دانشگاه

توضیحات	سمت	تاریخ عضویت		نام و نام خانوادگی
		خاتمه	شروع	
هیئت امناء مستقل	عضو هیئت امناء	ادامه دارد	۱۳۸۴	دکتر حسن امین لو
هیئت امناء مستقل	دبیر هیئت امناء	ادامه دارد	۱۳۸۹	دکتر قاسم کریمی
هیئت امناء مستقل	عضو حقوقی	ادامه دارد	۱۳۹۲	وجه ... خدمتگزار (استاندار)
هیئت امناء مستقل	عضو هیئت امناء	ادامه دارد	۱۳۸۸	حجه الاسلام والمسلمین حسین ابراهیمی
هیئت امناء مستقل	عضو هیئت امناء	ادامه دارد	۱۳۸۸	دکتر فرشید عابدی
-	مشاور رئیس و رئیس دبیرخانه هیئت امناء	-	۱۳۹۰	محمد رضا حاجی آبادی
هیئت امناء مستقل	عضو هیئت امناء	ادامه دارد	۱۳۹۱	دکتر هادی اخباری
هیئت امناء مستقل	عضو هیئت امناء	ادامه دارد	۱۳۹۱	حجه الاسلام والمسلمین دکتر علی رضایی بیرجندی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز

موقعیت جغرافیایی استان

۱۶۷۵۶۸	مساحت استان
۲۷	تعداد شهر
۲۷	تعداد بخش
۵۹	تعداد دهستان
سکنه دار ۱۶۹۵	تعداد آبادی



جدول شماره ۱: تعداد شهرستانها - شهر - آبادی - کل جمعیت و جمعیت مناطق محروم تحت پوشش آن در سال ۹۲

کل جمعیت ساکن در مناطق محروم		کل جمعیت شهرستان			تعداد روستاها و شهرهای مناطق محروم		تعداد کل شهر و روستا		عنوان نام شهرستان
					شهری	روستایی	شهری	روستا	
روستایی	شهری	کل جمعیت شهرستان	روستایی	شهری	شهری	روستا	شهر	تعداد روستاهای دارای سکنه	
۰	۰	۲۴۳۰۸۸	۶۰۰۸۱	۱۸۳۰۰۷	۰	۰	۱	۸۸	بیرجند
۰	۰	۱۱۸۳۱۵	۵۵۹۰۱	۶۲۴۱۴	۰	۰	۵	۱۸۵	قاین
۰	۰	۴۶۲۰۷	۱۰۰۲۶	۳۶۱۸۱	۰	۰	۲	۴۱	فردوس
۰	۰	۵۲۶۶۷	۳۰۲۲۲	۲۲۴۴۵	۰	۰	۲	۳۱۴	نهبندان
۰	۰	۲۵۷۷۶	۶۳۴۴	۱۹۴۳۲	۰	۰	۲	۷۰	بشرویه
۰	۰	۳۲۱۳۷	۱۰۳۶۰	۲۱۷۷۷	۰	۰	۳	۲۸	سرایان
۰	۰	۴۰۳۲۳	۲۸۵۸۰	۱۱۷۴۳	۰	۰	۲	۲۶۸	سریشه
۰	۰	۵۴۸۴۲	۳۸۴۳۸	۱۶۴۰۴	۰	۰	۴	۱۵۳	درمیان
		۷۰۴۵۵	۲۷۳۶۰	۴۳۰۹۵	۰	۰	۳	۱۶۷	طبس
		۴۰۱۷۰	۳۳۱۴۲	۷۰۲۸	۰	۰	۲	۸۵	زیرکوه
		۲۰۶۸۹	۱۴۹۲۹	۵۷۶۰	۰	۰	۱	۲۹۶	خوسف
۰	۰	۷۴۴۶۶۹	۳۱۵۳۸۳	۴۲۹۲۸۶	۰	۰	۲۷	۱۶۹۵	جمع

جدول شماره ۲ : شاخص‌های منتخب توسعه نیروی انسانی

سال ۱۳۹۲	سال ۱۳۹۱	عنوان
۹۰,۰۲	۸۸,۱۲	نسبت باسوادی به جمعیت بالای ۷ سال (مردان)
۸۲,۴۲	۸۰,۵	نسبت باسوادی به جمعیت بالای ۷ سال (زنان)
	۹۲,۲۳	نسبت دانش‌آموزان مشغول به تحصیل به جمعیت بین ۷ تا ۱۸ سال
	۶۹۲۵	نسبت دانشجویان به ازاء یکصد هزار نفر جمعیت

جدول شماره ۳ : جمعیت تحت پوشش بیمه‌ها و دستگاه‌های حمایتی در سال ۹۲

نام دستگاه	جمعیت تحت پوشش (نفر) در سال ۱۳۹۲
سازمان بهزیستی	۸۴۲۰۳
کمیته امداد امام خمینی (ره)	۴۳۷۱۵
طرح شهید رجایی	۳۵۳۲۳
سازمان بیمه تامین اجتماعی	۳۰۸۹۱۰
سازمان بیمه خدمات درمانی	۵۲۷۱۹۶

در صورتیکه بغير از موارد فوق دستگاه حمایتی و بیمه‌ای دیگری وجود دارد با ذکر عنوان دستگاه و جمعیت تحت پوشش در جدول آورده شود.

جدول شماره ۴: مقایسه ده علت اول مرگ در سال های ۹۱ و ۹۲

ردیف	علل مرگ	سال ۹۱		سال ۹۲	
		تعداد	درصد	تعداد	درصد
۱	بیماریهای قلبی و عروقی	۱۲۶۲	۳۸,۸		
۲	سرطانها وتومورها	۴۲۳	۱۱,۶۶		
۳	بیماریهای دستگاه تنفسی	۳۳۱	۹,۱۳		
۴	حوادث مربوط به حمل و نقل	۳۱۰	۸,۵۵		
۵	علائم و حالات بدتعریف شده	۲۵۶	۷,۰۶		
۶	بیماریهای دوران حول تولد	۱۷۵	۴,۸۳		
۷	حوادث غیرعمدی غیرترافیکی	۱۳۵	۳,۷۲		
۸	بیماریهای روانی و اختلال رفتاری	۱۳۱	۳,۶۱		
۱۰	نامشخص	۱۰۴	۲,۸۷		
۱۱	ناهنجاریهای مادرزادی و کروموزمی	۸۲	۲,۲۶		
		در سال ۱۳۹۲ قابل محاسبه نمی باشد.			

مقصود از درصد در هر ردیف عبارتست از درصد به کل مرگها

جدول شماره ۵: مقایسه علل مرگ در گروه‌های سنی در معرض خطر استخراج شده از زیج روستایی

سال ۱۳۹۲		بیماری	سال ۱۳۹۱		بیماری	عنوان گروه در معرض خطر
درصد	تعداد		درصد	تعداد		
۵۴,۲	۳۲	نارسی	۱,۵۲	۱	عفونت تنفسی	نوزادان
۲۰,۳	۱۲	ناهنجاری مادرزادی	۱,۵۲	۱	حوادث، مسمومیت و سوختگی	
۱۵,۳	۹	سایر علل	۵۳,۰۳	۳۵	نارسی نوزاد	
۸,۵	۵	حوادث، مسمومیت و سوختگی	۱,۵۲	۱	صدمات زایمانی	
۱,۷	۱	صدمات زایمانی	۲۴,۲۴	۱۶	ناهنجاری مادرزادی	
			۱۸,۱۸	۱۲	سایر علل	
۳۶,۴	۳۲	نارسی	۲,۰۸	۲	عفونت تنفسی	کودکان زیر یکسال
۳۰,۷	۲۷	ناهنجاری مادرزادی	۶,۲۵	۶	حوادث، مسمومیت و سوختگی	
۲۲,۷	۲۰	سایر علل	۳۶,۴۶	۳۵	نارسی نوزاد	
۸	۷	حوادث، مسمومیت و سوختگی	۱,۰۴	۱	صدمات زایمانی	
۱,۱	۱	صدمات زایمانی	۳۰,۲۱	۲۹	ناهنجاری مادرزادی	
۱,۱	۱	عفونت تنفسی	۲۳,۹۶	۲۳	سایر علل	
۲۸,۹	۳۳	ناهنجاری مادرزادی	۱,۷۶	۲	عفونت تنفسی	کودکان زیر پنج سال
۲۸,۱	۳۲	نارسی نوزاد	۱۲,۲۸	۱۴	حوادث، مسمومیت و سوختگی	
۲۲,۸	۲۶	سایر علل	۳۰,۷	۳۵	نارسی نوزاد	
۱۸,۴	۲۱	حوادث، مسمومیت و سوختگی	۰,۸۸	۱	صدمات زایمانی	
۰,۹	۱	صدمات زایمانی	۳۱,۵۸	۳۶	ناهنجاری مادرزادی	
۰,۹	۱	عفونت تنفسی	۲۲,۸۱	۲۶	سایر علل	
	۰		۵۰	۱	خونریزی	زنان باردار
	۰		۵۰	۱	سایر علل	
۳,۹	۴۹	۶۵ - ۶۰	۵,۷۴	۶۸	۶۵ - ۶۰	سالمنندان
۴,۸۷	۶۰	۶۹ - ۶۵	۸,۵۷	۸۹	۶۹ - ۶۵	
۹,۰۹	۱۱۲	۷۴ - ۷۰	۱۷,۰۸	۱۳۳	۷۴ - ۷۰	
۱۵,۱۷	۱۸۷	۷۹ - ۷۵	۱۶,۷۵	۲۶۵	۷۹ - ۷۵	
۱۶,۴۷	۲۰۳	۸۴ - ۸۰	۲۵,۰۷	۲۶۰	۸۴ - ۸۰	
۲۴,۰۹	۲۹۷	۸۵ و بیشتر	۴,۳۸	۳۸۹	۸۵ و بیشتر	

شاخصهای آموزشی، دانشجویی، پژوهشی و سلامت

لازم به ذکر است که تقدم و تاخر در شاخصها به منزله اولویت یا اهمیت آنها نمی باشد.

جدول شماره ۶: شاخصهای سلامت و آموزش پزشکی در منطقه تحت پوشش در سال ۹۱ و ۹۲

ردیف	شماره شناسه شاخص	عناوین شاخص	واحد متعارف	سال ۹۱	سال ۹۲
۱	آ-۱	نسبت دانشجویان دوره کاردانی به کل دانشجویان دوره روزانه	درصد	۷,۸۸	۹,۶۲
۲	آ-۲	نسبت دانشجویان دوره کارشناسی به کل دانشجویان دوره روزانه	درصد	۶۳,۹۴	۶۱,۸۵
۳	آ-۳	نسبت دانشجویان دوره دکتری عمومی گروه پزشکی به کل دانشجویان دوره روزانه	درصد	۲۴,۹۶	۲۴,۷۴
۴	آ-۴	نسبت دانشجویان دوره تحصیلات تکمیلی به کل دانشجویان روزانه (کارشناسی ارشد و دکترای تخصصی)	درصد	۲,۵	۳,۷۹
۵	آ-۵	تعداد کل دانشجویان دوره‌های غیر روزانه	نفر	۰	۰
۶	آ-۶	نسبت دانشجویان خارجی به کل دانشجویان روزانه	درصد	۰,۴۰	۰,۴۲
۷	آ-۷	نسبت دانشجو به عضو هیئت علمی	به ازای یک عضو هیئت علمی	۱۴,۵۱	۱۴,۴۹
۸	آ-۸	نسبت دانشجو به کارکنان آموزشی غیر عضو هیئت علمی	به ازای یک کارمند	۱۳,۲۴	۱۲,۱۱
۹	آ-۹	نسبت دانشجوی پزشکی به تخت آموزشی	به ازای یک دانشجو	۰,۹۲	۱,۱
۱۰	آ-۱۰	نسبت استاد به کل اعضاء هیأت علمی	نفر	۰,۷	۲,۸۹
۱۱	آ-۱۱	نسبت دانشیار به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۱۰,۹۵	۹,۸۳
۱۲	آ-۱۲	نسبت استادیار به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۵۵,۴۷	۵۶,۶۵
۱۳	آ-۱۳	نسبت استادیار به بالا به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۶۷,۱	۶۹,۴
۱۴	آ-۱۴	نسبت اعضاء هیأت علمی تمام وقت به دانشجو در دانشگاههای علوم پزشکی	درصد	۶,۸۹	۶,۹۰
۱۵	آ-۱۵	نسبت مربی به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۳۲,۸۷	۳۰,۶۴
۱۶	آ-۱۶	نسبت اعضاء هیأت علمی که از فرصت مطالعاتی استفاده نموده اند به کل اعضاء هیأت علمی	درصد	۰	۰

شماره شناسه شاخص	ردیف	عناوین شاخص	واحد متعارف	سال ۹۱	سال ۹۲
آ-۱۷	۱۷	نسبت اعتبار تخصیص یافته به پژوهشهای آموزشی کاربردی از کل اعتبارات پژوهشی (مصوب شورای پژوهشی دانشگاه)	درصد	۱۱,۸	۱,۲۵
آ-۱۸	۱۸	تعداد رشته های جدید ایجاد شده	تعداد	۶	۸
آ-۱۹	۱۹	سرانه فضای آموزشی	متر مربع	۵,۶	۵,۷۱
آ-۲۰	۲۰	سرانه فضای کمک آموزشی	متر مربع	۱,۷۷	۳,۳۷
آ-۲۱	۲۱	سرانه فضای خوابگاه دانشجویی	متر مربع	۱۴,۹	۱۳,۴۸
آ-۲۲	۲۲	سرانه فضای سلف سرویس دانشجویی	متر مربع	۰,۲۸	۰,۲۴
آ-۲۳	۲۳	سرانه فضای اماکن ورزشی دانشجویان	متر مربع	۰,۷۰	۰,۶۰

ردیف	شماره شناسه شاخص	عناوین شاخص	واحد متعارف	سال ۹۱	سال ۹۲
۲۴	۱-ت	نسبت اعتبارات تملک دارایی هزینه شده به کل اعتبارات	درصد	۸,۳۴	۱۲,۵۲
۲۵	۲-ت	نسبت درآمد اختصاصی به کل اعتبارات	درصد	۳۴,۱۸	۲۹,۴۵
۲۶	۳-ت	تعداد پروژه های در دست اقدام وزارت مسکن و...	تعداد	۵	۲
۲۷	۴-ت	تعداد پروژه های در دست اقدام در سطح دانشگاه از محل ردیفهای ملی و استانی	تعداد	۸۵	۶۰
۲۸	۵-ت	تعداد پروژه های در دست اقدام در سطح دانشگاه از محل درآمد اختصاصی	تعداد	-	-
۲۹	۶-ت	تعداد بازنشستگان هیأت علمی	نفر	۱	۰
۳۰	۷-ت	تعداد بازنشستگان غیر هیأت علمی	نفر	۶۹	۶۴
۳۱	۱-پ	نسبت مقاله به پژوهشگر (هیأت علمی و غیر هیأت علمی)	درصد	۱,۳۳	۱,۳۷
۳۲	۲-پ	نسبت کل مقالات چاپ شده در مجلات اندیکس شده داخلی به کل مقالات علمی - پژوهشی داخلی	درصد	۱۰۰	۱۰۰
۳۳	۳-پ ^۱	نسبت مقالات چاپ شده در مجلات اندیکس شده بین المللی به کل مقالات علمی - پژوهشی بین المللی ارائه شده	درصد	۱۰۰	۱۰۰
۳۴	۴-پ	نسبت مقالات ارائه شده در کنگره های خارج از کشور و کنگره های بین المللی داخل کشور به تعداد پژوهشگر (هیأت علمی - غیر هیأت علمی)	درصد	۰,۵۵۹	۰,۴۳
۳۵	۵-پ	نسبت مقالات ارائه شده در کنگره های داخل کشور به تعداد پژوهشگر (هیأت علمی - غیر هیأت علمی)	درصد	۱,۸۹	۱,۸۹
۳۶	۷-پ	نسبت طرحهای پژوهشی که دانشجویان در آن مشارکت دارند به کل طرحهای پژوهشی	درصد	۶۳	۶۳,۷۸
۳۷	۸-پ	نسبت دانشجویانی که در طرحهای پژوهشی شرکت دارند به کل دانشجویان	درصد	۰,۱۴	۹,۵۰
۳۸	۹-پ	نسبت اعتبار پژوهشی به کل اعتبار دانشگاه	درصد	۰,۷۵	۰,۸۰
۳۹	۱۱-پ	نسبت کل مقالات علمی - پژوهشی به تعداد اعضای هیأت علمی	درصد	۱,۱	۱,۱۷
۴۰	۱۲-پ	نسبت اعتبارات جذب شده از خارج دانشگاه برای پژوهش به کل بودجه پژوهشی دانشگاه	درصد	۱۲,۳	۱۹,۶۵
۴۱	۱-س	تعداد خانه های بهداشت فعال	خانه	۲۷۹	۳۱۹

^۱مقالات چاپ شده در Pubmed، Medline و مقالات ISI مد نظر می باشد.

ردیف	شماره شناسه شاخص	عناوین شاخص	واحد متعارف	سال ۹۱	سال ۹۲
۴۲	۲-س	تعداد کل خانه های بهداشت	خانه	۲۹۶	۳۳۵
۴۳	۳-س	درصد پوشش جمعیت روستایی توسط خانه های بهداشت	درصد	۹۷	۹۷
۴۴	۴-س	میزان مرگ و میر نوزادان	در هزار تولد زنده	۱۳,۰۷	۱۳,۲۳
۴۵	۵-س	تعداد مرگ مادران باردار به علل عوارض حاملگی و زایمان	مورد	۵	۰
۴۶	۶-س	نسبت استفاده از روشهای مدرن پیشگیری از بارداری	درصد	۵۸,۴	۵۴,۷
۴۷	۷-س	نسبت نوزادان با وزن کمتر از ۲۵۰۰ گرم هنگام تولد	درصد	۱۰,۲۷	۹,۸۳
۴۸	۸-س	نسبت دسترسی خانوار در مناطق روستایی به آب آشامیدنی سالم	درصد	۹۶,۸۶	۹۶,۸۵
۴۹	۹-س	نسبت شاغلین تحت پوشش در معرض خطر حداقل یک عامل زیان آور	درصد	۲۳,۶	۲۳,۰
۵۰	۱۰-س	نسبت پزشک در منطقه به جمعیت	به هزار نفر جمعیت	۰,۶۸	۰,۵۹
۵۱	۱۱-س	نسبت دندانپزشکان در منطقه به جمعیت	به هزار نفر جمعیت	۰,۰۷	۰,۰۸
۵۲	۱۲-س	نسبت دهگردشی به تعداد پزشک	درصد	۹۵	۹۰,۲۷
۵۳	۱۳-س	تعداد پزشک خانواده به ازای هر مرکز بهداشتی - درمانی مجری برنامه در سال	تعداد	۱,۴۴	۱,۳۴
۵۴	۱۴-س	درصد مراکز بهداشتی - درمانی مجری برنامه پزشک خانواده	درصد	۱۰۰	۱۰۰
۵۵	۱۵-س	درصد جمعیت شهری تحت پوشش پزشک خانواده به کل جمعیت	درصد	۲۳	۲۲,۲۳
۵۶	۱۶-س	درصد جمعیت دارای دفترچه بیمه روستایی تحت پوشش برنامه به کل جمعیت	درصد	۴۳	۵۲,۳۵
۵۷	۱۷-س	ضریب اشغال تخت	درصد	۶۹,۰۶	۶۸,۶۷
۵۸	۱۸-س	نسبت تخت فعال به جمعیت (اندکس تخت فعال) در منطقه تحت پوشش	به هزار نفر جمعیت	۱,۰۴	۱,۰۷
۵۹	۱۹-س	نسبت تخت ثابت به جمعیت (اندکس تخت ثابت) در منطقه تحت پوشش	به هزار نفر جمعیت	۰,۹۸	۰,۹۸

ردیف	شماره شناسه شاخص	عناوین شاخص	واحد متعارف	سال ۹۱	سال ۹۲
۶۰	۲۰-س	سرانه نیروی انسانی به تخت فعال در بیمارستانهای تابعه	نفر به ازای تخت	۲,۴	۲,۳۹
۶۱	۲۱-س	سرانه نیروی انسانی پیراپزشک به تخت فعال در بیمارستانهای تابعه	نفر به ازای تخت	۱,۴۷	۱,۴۸
۶۲	۲۲-س	سرانه نیروی انسانی (شرکتی) به تخت فعال در بیمارستانهای تابعه	نفر به ازای تخت	۰,۲۹	۰,۱۷
۶۳	۲۳-س	متوسط اقامت در بیمارستانهای تابعه (با احتساب بیماران بستری در اورژانس)	روز	۲,۸۶	۲,۷۷
۶۴	۲۴-س	سرانه درآمد تخت فعال بیمارستانی	میلیون ریال	۵۳۳	۷۸۷
۶۵	۲۵-س	سرانه هزینه تخت فعال بیمارستانی	میلیون ریال	۹۱۸	۱۰۸۵
۶۶	۲۶-س	نسبت بیماران غیر ایرانی و غیر افغانی پذیرش شده	درصد	۰	۰
۶۷	۲۷-س	نسبت تخت روانی به جمعیت	به ده هزار نفر جمعیت	۰,۶۷	۰,۷۱
۶۸	۲۸-س	نسبت تخت سوختگی به جمعیت	به ده هزار نفر جمعیت	۰,۱۶	۰,۱۵
۶۹	۲۹-س	نسبت تخت ویژه به جمعیت	به ده هزار نفر جمعیت	۱,۴۷	۱,۳۷
۷۰	۳۰-س	نسبت تخت ویژه NICU به جمعیت	به ده هزار نفر جمعیت	۰,۳۲	۰,۳۰
۷۱	۳۱-س	تعداد پایگاه اورژانس شهری و جاده ای	باب	۴۳	۵۱
۷۲	۳۲-س	و نسبت پایگاههای جاده ای ایجاد شده به پیش بینی شده	درصد	۱۰۰	۷۰,۶۹
۷۳	۳۳-س	و نسبت پایگاههای شهری ایجاد شده به پیش بینی شده	درصد	۱۰۰	۷۶,۹۲
۷۴	۱-د	میانگین ارقام دارویی در نسخ	تعداد	۲,۹۴	۲,۹
۷۵	۲-د	درصد نسخ حاوی داروی آنتی بیوتیک	درصد	۴۵	۴۴
۷۶	۳-د	درصد نسخ حاوی داروی تزریقی	درصد	۳۹	۳۸
۷۷	۴-د	نسبت داروخانه های بازرسی شده به کل داروخانه های تحت پوشش	درصد	۱۰۰	۱۰۰
۷۸	۵-د	میزان ریالی داروهای تاریخ گذشته در انبارهای تحت نظر مستقیم معاونت غذا و دارو	ریال	۱۸۰۰۰۰	۰
۷۹	۶-د	نسبت اجرای موفق PMS محصولات خوراکی، آشامیدنی و مکملهای غذایی در سطح عرضه	درصد	-	۱۰۰

سال ۹۲	سال ۹۱	واحد متعارف	عناوین شاخص	شماره شناسه شاخص	ردیف
۲۹	۹۲	تعداد	تعداد گزارشات ارسالی ADR	۷-د	۸۰
۹۹,۵	۹۲	درصد	نسبت داروخانه های فعال به کل داروخانه های مورد نیاز به ازای ده هزار نفر جمعیت	۸-د	۸۱

آ- مربوط به حوزه آموزشی

ت- مربوط به حوزه توسعه مدیریت

پ- مربوط به حوزه پژوهشی

س- مربوط به حوزه سلامت

د- مربوط به حوزه دارو غذا

آمار نیروی انسانی شاغل :

جدول شماره ۷- وضعیت پست های سازمانی :

سال ۹۲	سال عنوان
۲۶۴۱	تعداد پست های باتصدی
۱۷۶۱	تعداد پست های بلاتصدی
۴۴۰۲	جمع

جدول شماره ۸: تعداد پرسنل شاغل غیر عضو هیئت علمی در دانشگاه/دانشکده به تفکیک درجه علمی و رابطه استخدامی

شرکتی		سایر (قانون کار، سرباز و وظیفه)		قراردادی و طرحی		رسمی و پیمانی		نوع استخدام	
								عنوان	
سال ۹۲	سال ۹۱	سال ۹۲	سال ۹۱	سال ۹۲	سال ۹۱	سال ۹۲	سال ۹۱		
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	فوق تخصص	پزشک
۰	۰	۰	۰	۷۱	۵۵	۲۹	۲۴	متخصص	
۱	۱	۲	۱	۴۶	۵۲	۱۱۳	۱۰۸	عمومی	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	فوق تخصص	دندانپزشک
۰	۰	۰	۰	۳	۰	۰	۰	متخصص	
۰	۰	۰	۰	۹	۱۰	۳۴	۳۰	عمومی	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	متخصص یا PhD	داروساز
۰	۰	۰	۰	۲۸	۱۴	۷	۸	عمومی	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	ph.D	
۱	۱	۰	۰	۸	۸	۵۱	۴۱	کارشناسی ارشد	
۴۹	۳۶	۲۹	۲۳	۵۳۸	۳۸۳	۱۰۴۰	۸۸۳	کارشناس	
۶۱	۳۲	۲۷	۲۸	۲۱۱	۱۸۷	۴۲۴	۴۲۱	کاردان	
۱۲۲	۹۷	۳۰۶	۳۰۴	۲۱۱	۱۶۱	۵۰۵	۴۶۷	دیپلم	
۲	۱	۳۵۰	۳۲۴	۷۱	۶۸	۳۱۴	۳۱۹	زیردیپلم	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	۰	سایر	
۲۳۶	۱۶۸	۷۱۴	۶۸۰	۱۱۹۶	۹۳۸	۲۵۱۷	۲۳۰۱	جمع	

جدول شماره ۹: تعداد اعضای هیئت علمی شاغل در دانشکاه/دانشکده به تفکیک درجه علمی و رابطه استخدامی

سایر (تعداد)		قراردادی، طرحی و ضریب K (تعداد)		رسمی و پیمانی (تعداد)		نوع استخدام عنوان	
۸	۷	۱	۱	۳	۳	فوق تخصص	پزشک
۶	۵	۶	۶	۴۸	۴۷	متخصص	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	عمومی	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	فوق تخصص	دندانپزشک
۱	۰	۱۷	۸	۰	۰	متخصص	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	عمومی	
۰	۰	۰	۰	۳	۲	متخصص یا PhD	داروساز
۰	۰	۰	۰	۰	۰	عمومی	
۶	۴	۰	۰	۲۱	۱۶	ph.D	
۱۱	۵	۲	۲	۴۰	۴۰	کارشناسی ارشد	
۰	۰	۰	۰	۰	۰	کارشناس	
۳۲	۲۱	۲۶	۱۷	۱۱۵	۱۰۸	جمع	

جدول شماره ۱۰: هرم اعضای هیئت علمی دانشگاه/دانشکده در سال ۹۲

عنوان	تعداد	درصد به کل اعضای هیأت علمی
استاد	۵	۲,۸۹
دانشیار	۱۷	۹,۸۳
استادیار	۹۸	۵۶,۶۵
مربی	۵۳	۳۰,۶۴
مربی آموزشیار	۰	۰
جمع	۱۷۳	۱۰۰

جدول شماره ۱۱: خدمات حجمی واگذار شده به تفکیک نوع خدمت و معادل نیروی انسانی (نفر) در سال ۹۲

ردیف	عنوان	نوع خدمات حجمی واگذار شده	معادل نیروی انسانی (نفر)	مبلغ هزینه شده در یکسال (ریال)
۱	امور بهیاریهای بیمارستانهای امام رضا (ع) ، ولیعصر (عج)، شهداء قاین، شهید چمران فردوس-سربیشه	مشارکت با بخش غیر دولتی	۶۶	۸۷۴۶۹۹۰۱۷۶
۲	متادونهای بیمارستانهای (نهپندان- امام رضا (ع) - قاین)	مشارکت با بخش غیر دولتی	۱۶	۲۰۹۴۶۷۴۲۱۶
۳	مرکز گذری سلامت معتادان (DIC)	مشارکت با بخش غیر دولتی	۳	۳۸۰۷۱۰۰۳۰
۴	اورژانسهای کل استان	مشارکت با بخش غیر دولتی	۱۵۰	۱۹۷۶۵۱۵۰۰۰۰
۵	آزمایشگاه بیمارستان امام رضا (ع) و بیمارستان شهید چمران فردوس و آزمایشگاه بشرویه	مشارکت با بخش غیر دولتی	۹	۱۵۱۲۳۲۸۱۳۷
۶	تزریقات و پانسمان بیمارستان امام رضا(ع) و شهداء قاین	مشارکت با بخش غیر دولتی	۲۸	۳۱۷۲۵۲۳۲۴۸
۷	اداره مرکز نگهداری، درمان و کاهش آسیب معتادان	مشارکت با بخش غیر دولتی	۸	۱۰۰۹۱۷۱۹۵۰
۸	امور مامایی بیمارستان فردوس	مشارکت با بخش غیر دولتی	۶	۶۷۷۷۷۲۰۰۰

در جدول فوق خدمات حجمی واگذار شده آورده می شود مانند خدمات چاپ و تکثیر ، حمل و نقل، نظافت ، ماشین نویسی، امور دفتری و خدمات اداری، نگهداری تاسیسات و امور تخصصی و ... که به تفکیک نوع خدمت ذکر می گردد و معادل نیروی انسانی که به کار گرفته می شود نیز در ستون مربوطه درج می گردد.

نام و تعداد دانشکده های تابعه و سایر اطلاعات مربوطه طبق جدول زیر آورده شود:

جدول شماره ۱۲: تعداد دانشکده های تابعه به تفکیک تعداد اعضای هیئت علمی ، دانشجو ، کارکنان و اعتبار هزینه ای در سال ۹۲ (ارقام اعتباری به میلیون ریال)

ردیف	نام دانشکده	تعداد اعضای هیئت علمی	تعداد دانشجو	تعداد کارکنان غیر هیات علمی	نیروهای شرکتی*	اعتبار هزینه ای	ملاحظات**
۱	دانشکده پزشکی	۹۲	۵۷۷	۲۷	۰		
۲	دانشکده پیراپزشکی	۱۸	۵۰۵	۱۲	۰		
۳	دانشکده بهداشت	۱۲	۳۹۴	۵	۰		
۴	دانشکده پرستاری و مامایی بیرجند	۲۱	۴۴۳	۷	۰		
۵	دانشکده دندانپزشکی	۱۸	۸۲	۴	۱۱		۱۱ نفر گرفته شده ولی هنوز مشغول فعالیت نیستند
۶	پرستاری قاین	۴	۲۵۳	۱۱	۰		
۷	پیراپزشکی فردوس	۳	۱۷۵	۱۱	۰		
۸	آموزشکده فوریتهای پزشکی	۰	۳۳	۰	۰		
۹	شبکه سرایان	۲	۴۴	۰	۳		تاسیسات بیمارستان
۱۰	معاونت آموزشی	۳	۰	۲۷	۰		
۱۱	معاونت پژوهشی	۰	۰	۳۹	۰		
۱۲	معاونت دانشجویی	۰	۰	۶۴	۲		خوابگاه
	جمع	۱۷۳	۲۵۰۶	۲۰۷	۱۶		

اعتبارات دانشگاه :

جدول بودجه ای تنظیم و تصویب شده در ابتدای سال ضمیمه شود.

جدول شماره ۱۳: پروژه های عمرانی بهره برداری شده به تفکیک هزینه و مشخصات فنی در سال ۹۲ : (ارقام به میلیون ریال)

ردیف	عنوان پروژه	هزینه	زیربنا به مترمربع	سال شروع پروژه	محل اعتبار	توضیحات
۱	پانسیون پزشکان سرایان	۶۷۰	۱۷۰	۹۰	ملی	
۲	خانه بهداشت چرمه	۳۰۰	۸۵	۹۱	استانی	
۳	خانه بهداشت نیگنان		۸۵	۹۱	استانی	
۴	سرایداری آرین شهر	۳۹۰	۶۵	۹۲	استانی	
۵	پایگاه بهداشتی غدیر قاین	۲۰۰	۱۴۰	۹۲	استانی	
۶	سوله ورزش خوابگاه ولیعصر	۱۶۷۶	۱۶۸	۸۷	ملی	
۷	پانسیون پزشک کره	۴۰۰	۱۰۰	۹۱	منابع داخلی	
۸	اورژانس قومنجان	۶۰۰	۹۰	۹۱	استانی	
۹	حصار محمد آباد علم	۱۵۰	۲۴۰	۹۱	استانی	
۱۰	حصار کشی افین	۳۵۰		۹۱	استانی	
۱۱	سوله ستاد حوادث بیمارستان امام رضا (ع)	۱۲۷۰۰	۱۴۰۰	۸۹	استانی	

* در این ستون محل اعتبار به تفکیک ملی، استانی، اهدائی ، خیریه و کمک های مردمی یا مسئولین یا تلفیقی از چند موضوع با ذکر نوع درج گردد.

مراکز تحقیقاتی و پژوهشی :

جدول شماره ۱۴: اعتبار مراکز تحقیقاتی (اعم از مستقل یا وابسته) پژوهشگاهها به تفکیک مرکز و وضعیت طرح‌های تحقیقاتی و تعداد مقالات چاپ شده و چگونگی استفاده از نتایج طرح‌ها در سال تهیه گزارش (ارقام به میلیون ریال)

اعتبارات هزینه شده سالجاری تا زمان گزارش		تعداد مقالات چاپ شده در سالجاری				طرح‌های تحقیقاتی				اعتبار مرکز				نام مرکز
خود پروژه های تحقیقاتی	پشتیبانی تحقیقات	مجلات خارجی		مجلات داخلی		تعداد طرح‌های کاربردی پایان یافته در سال آتی ۸۹-۹۰	تعداد طرح‌های تحقیقاتی پایان یافته در سال جاری	طرح‌های تحقیقاتی در حال اجرا در سالجاری	تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب سال ۸۹-۹۰	کمک از منابع خارج کشور	کمک از سایر منابع داخل کشور و خارج دانشگاه	اعتبار اختصاص یافته از جمع برنامه های دیگر دانشگاه	اعتبار مصوب برنامه مربوطه	تحقیقاتی یا پژوهشگاه
		اندکس نشده	اندکس شده	اندکس نشده	اندکس شده									
-	-	-	۲۱	۸	۰	۱	۱۴	۲	-	-	-	-	مرکز تحقیقات اترواسکلروز و عروق کرونر	
-	-	۸		۳	۱	۱	۴	۷	-	-	-	-	مرکز تحقیقات هپاتیت	

گزارش اجمالی از اجرای برنامه بیمه روستایی (پزشک خانواده)

- با عنایت به مصوبه مجلس محترم شورای اسلامی در خصوص بیمه همگانی ، اجرای طرح بیمه روستایی عملاً از اردیبهشت ماه ۱۳۸۴ با جمع آوری آمار و اطلاعات و تامین نیروی مورد نیاز پزشک و ماما جهت مراکز بهداشتی درمانی تابعه این استان آغاز گردید و در حال حاضر تعداد ۷۶ مرکز بهداشتی درمانی در استان با حضور ۱۰۲ پزشک و ۹۸ ماما و با همکاری سایر اعضای تیم سلامت در حال اجرای این طرح هستند. این در حالی است که علاوه بر نیروهای شاغل ، جهت ارتقاء ، بهبود و بهرمندی ۱۰۰٪ مردم در مراکز روستایی از خدمات پاراکلینیک تعداد ۱۸ نفر آزمایشگاه و ۳ نفر رادیولوژی نیز در سطح یک به سایر نیروها اضافه و قرارداد منعقد شده است. خلاصه اقدامات و پیامدها و اثرات اجرای طرح در استان به اختصار بشرح ذیل می باشد
- پرداخت مطالبات نیروهای پزشک خانواده در کمترین زمان ممکن و موعدهای مقرر در سال ۹۲ با وجود مشکلات عدیده اعتباری
- وجود تعاملات مناسب داخل بخشی بین معاونتهای دانشگاه ، ریاست دانشگاه با معاونت بهداشتی و شبکه ها و همچنین تعاملات بین بخشی با سایر ادارات
- واگذاری ۶۳ داروخانه به بخش خصوصی تا سال ۹۲ از ۷۶ داروخانه موجود و استفاده از ظرفیتهای بخش خصوصی
- افزایش دسترسی جمعیت تحت پوشش جهت خدمات پزشکی نسبت به قبل از اجرای طرح به دلیل اضافه شدن پزشک (۳ برابر) و کم شدن متوسط جمعیت هر پزشک به ۴۳۰۰ نفر
- افزایش انجام دهگردشی پزشک به خانه های بهداشت و دسترسی بیشتر مردم در کلیه مناطق به خدمات به طور متوسط ۳۷ سیاری در سال به هر خانه بهداشت
- افزایش خدمات مامایی به مادران باردار بطور چشمگیر پس از اجرای برنامه پزشک خانواده در حدود ۶۰ برابر قبل و افزایش کیفی مراقبت مادران
- افزایش واحد های ارائه دهنده خدمات پاراکلینیکی حداقل ۴ برابر نسبت به قبل از اجرای طرح و افزایش ارائه خدمات پاراکلینیکی در مناطق تحت پوشش از ۱/۰٪ به ۹٪ مراجعین پزشک به ۹ درصد
- کاهش هزینه تحمیلی به مردم بابت دریافت خدمات پزشکی و پاراکلینیکی در مراجعات به مراکز شهرستانها ..

- برگزاری جلسات آموزشی و بازآموزی مستمر و مدون بصورت گارگاه حضوری به تعداد ۱۳۵۲ نفر در سال
- بازآموزی پزشکان بصورت غیر حضوری از طریق وب سایت معاونت بهداشتی دانشگاه
- افزایش دسترسی مردم به خدمات (میانگین جمعیت هر پزشک ۴۳۰۰ نفر میباشد)
- افزایش خدمات مطلوب و افزایش بیماریابی فعال در سطح مراکز بهداشتی درمانی
- اتمام سرشماری کلیه نقاط شهری و روستایی و ورود اطلاعات مربوطه در نرم افزار
- تامین و تهیه سخت افزار مورد نیاز واحدهای محیطی در استان شدن جهت اجرای برنامه پزشک خانواده بصورت الکترونیک
- شروع ویزیت پایه الکترونیک سلامت در استان

لازم به ذکر است که با توجه به اجرای مناسب طرح بیمه روستایی در استان خراسان جنوبی براساس رتبه بندی وزارت متبوع این دانشگاه در سال ۸۵ مقام دوم کشوری را اخذ کرده است . این دانشگاه در سالهای ۸۶ به بعد با کمترین زمان تاخیر در پرداخت مطالبات نیروهای پزشک خانواده از جمله دانشگاههای برتر و موفق بوده و همین امر در جذب پزشک کمک شایانی نموده است هر چند که با کمبود شدید اعتبارات و اعمال کسورات و عدم تخصیص بخشی از اعتبارات توسط اداره کل بیمه سلامت هنوز مشکلاتی در این خصوص وجود دارد ولی تمام سعی و تلاش این معاونت در جهت پرداخت به موقع مطالبات نیروهای پزشک خانواده بعمل آمده است.

جدول - ۱ - اطلاعات مربوط به شاخصهای مالی و ساختار پزشک خانواده در شهرستانهای استان خراسان جنوبی

ردیف	اطلاعات مربوط به اعتبارات برنامه در دانشگاه	مبلغ به هزار ریال	ردیف	اطلاعات مربوط به ساختار برنامه در دانشگاه	آمار مورد نظر
۱	کل اعتباری که از سوی اداره کل بیمه برای سال ۹۲ باید پرداخت می شد	۸۵۹۷۷۵۲۶	۲۷	تعداد مراکز روستایی فعال دارای آزمایشگاه دولتی در سال ۹۲	۲۶
۲	*کل اعتباری که از سوی اداره کل بیمه برای سال ۹۲ پرداخت شد	۶۸۷۸۲۰۲۱	۲۸	تعداد مراکز مجری برنامه بیمه روستایی دارای آزمایشگاه دولتی در سال ۹۲	۵۰
۳	کل درآمد حاصله از برنامه پزشک خانواده برای سال ۲۹ (از فرانشیز و دریافت مستقیم)		۲۹	تعداد مراکز رستایی فعال دارای آزمایشگاه غیر دولتی در سال ۹۲*	—
۴	کل حقوق پرداخت شده به پزشکان در سال ۹۲	۲۹۶,۱۸۴,۱۲۹	۳۰	تعداد مراکز مجری برنامه بیمه روستایی دارای آزمایشگاه غیر دولتی در سال ۹۲	۳
۵	کل حقوق پرداخت شده به ماما در سال ۹۲	۱۸,۹۸۱,۰۷۳	۳۱	تعداد مراکز روستایی فعال دارای رادیولوژی دولتی در سال ۹۲	۳

۶	تعداد مراکز مجری برنامه بیمه روستایی دارای رادیولوژی دولتی در سال ۹۲	۳۲	۲۰۶۳۴۶۰۰	کل اعتبار هزینه شده برای دارو در سال ۹۲	۶
—	تعداد مراکز روستایی فعال دارای رادیولوژی غیر دولتی در سال ۹۲	۳۳	۲۷۸۱۵۵۰	کل اعتبار هزینه شده برای رادیولوژی در سال ۹۲	۷
—	تعداد مراکز مجری برنامه بیمه روستایی دارای رادیولوژی غیر دولتی در سال ۹۲	۳۴	۲۱۶۳۵۰۰	کل اعتبار هزینه شده برای آزمایشگاه در سال ۹۲	۸
۹۴	تعداد مراکز روستایی فعال دارای خودرو در سال ۹۲	۳۵	۶,۰۶۶,۴۴۲	کل اعتبار هزینه شده برای پرداخت کارانه در سال ۹۲	۹
۷۶	تعداد مراکز مجری برنامه بیمه روستایی دارای خودرو در سال ۹۲	۳۶	آمار مورد نظر	اطلاعات مربوط به ساختار برنامه در دانشگاه	
۱۸	تعداد مراکز روستایی فعال دارای آمبولانس در سال ۹۲	۳۷	۳۳۱,۷۲۴	جمعیت روستایی تحت پوشش برنامه	۱۰
۳۷	تعداد مراکز مجری برنامه بیمه روستایی دارای آمبولانس در سال ۹۲	۳۸	۱۱۹,۶۰۰	جمعیت شهرهای زیر ۲۰۰۰۰ نفر تحت پوشش برنامه پزشک خانواده	۱۱
۲۸۶۰۰۲	تعداد کل مراجعین به پزشک خانواده مراکز مجری برنامه بیمه روستایی در ۶ ماهه اول سال ۹۲	۳۹	۲۸۱,۵۸۱	جمعیت مشمول سرانه روستایی (تعداد دارندگان دفترچه بیمه روستایی)	۱۳
۲۹۶۸۲۰	تعداد کل مراجعین به پزشک خانواده مراکز مجری برنامه بیمه روستایی در ۶ ماهه دوم سال ۹۲	۴۰	۹۹,۴۸۶	جمعیت مشمول سرانه شهری (تعداد دارندگان دفترچه بیمه روستایی)	۱۴
۲۰۱۷۱۷	تعداد کل ارجاع به داروخانه (تعداد کل نسخه پیچیده شده) در ۶ ماهه اول سال ۹۲	۴۱	۴۶	تعداد مراکز روستایی فعال در سال ۹۲	۱۵
۲۰۹۷۲۲	تعداد کل ارجاع به داروخانه (تعداد کل نسخه پیچیده شده) در ۶ ماهه دوم سال ۹۲	۴۲	۷۶	تعداد مراکز شهری و روستایی فعال مجری برنامه در سال ۹۲	۱۶
۴۳۲۰۰	تعداد کل ارجاع به آزمایشگاه در ۶ ماهه اول سال ۹۲	۴۳	۶۰	تعداد پزشک مستقر در مراکز روستایی فعال در سال ۹۲	۱۷
۴۵۰۶۳	تعداد کل ارجاع به آزمایشگاه در ۶ ماهه دوم سال ۹۲	۴۴	۱۰۲	تعداد پزشک مستقر در مراکز مجری برنامه پزشک خانواده در سال ۹۲	۱۸
۲۷۲۰	تعداد کل ارجاع به رادیولوژی در ۶ ماهه اول سال ۹۲	۴۵	۶۴	تعداد ماما مستقر در مراکز روستایی فعال در سال ۹۲	۱۹
۲۶۳۵	تعداد کل ارجاع به رادیولوژی در ۶ ماهه دوم سال ۹۲	۴۶	۹۸	تعداد ماما مستقر در مراکز مجری پزشک خانواده در سال ۹۲	۲۰
۵۲۳۶	تعداد انجام دهگردشی در شش ماهه اول سال ۹۲	۴۷	۴۶	تعداد مراکز روستایی فعال دارای امکانات بیتوته در سال ۹۲	۲۱
۴۲۸۴	تعداد انجام دهگردشی در شش ماهه دوم سال ۹۲	۴۸	۶۶	تعداد مراکز مجری برنامه پزشک خانواده دارای امکانات بیتوته در سال ۹۲	۲۲
			۱۳	تعداد مراکز روستایی فعال دارای داروخانه دولتی در سال ۹۲	۲۳

			۱۳	تعداد مراکز مجری برنامه پزشک خانواده دارای داروخانه دولتی در سال ۹۲	۲۴
			۳۳	تعداد مراکز روستایی دارای داروخانه بخش غیر دولتی در سال ۹۲	۲۵
			۶۳	تعداد مراکز مجری برنامه بیمه روستایی دارای داروخانه بخش غیر دولتی در سال ۱۳۹۰	۲۶

نقاط قوت :

- ۱- پرداخت مطالبات نیروها در موعد مقرر در سطح شبکه ها.
- ۲- تعاملات بین بخشی با ادارات .
- ۳- واگذاری ۶۳ داروخانه به بخش خصوصی .
- ۴- فعال بودن کلیه مراکز از نظر آزمایشگاهی .
- ۵- انسجام نظام ارجاع در سطوح مختلف ارائه خدمات .
- ۶- برگزاری جلسات آموزشی مستمر و مدون.
- ۷- افزایش دسترسی مردم به خدمات بنحوی که با میانگین جمعیت هر ۴۳۰۰ نفر یک پزشک اشتغال داشته و درحالی که استاندارد جهانی ۳۵۰۰ نفر یک پزشک می باشد و میانگین وضعیت کشوری هر ۴۰۰۰ نفر یک پزشک تعیین گردیده است .
- ۸- افزایش خدمات مطلوب و افزایش بیماریابی فعال در سطح مراکز
- ۹- انجام سرشماری کلیه نقاط شهری و روستایی اطلاعات مربوطه در نرم افزار.
- ۱۰- شروع ویزیت پایه الکترونیک سلامت دراستان
- ۱۱-افزایش ساعات (در ۶ مرکز بصورت ۳ شیفت و بقیه دوشیفت و آنکالی شب)ارایه خدمت درکراکز بهداشتی درمانی به مراجعین و جمعیت تحت پوشش بوده است

محدودیتها :

- ۱- کمبود شدید اعتبارات سرانه ای

۲- پایین بودن سرانه در استان نسبت به استانهای برخوردار و محرومیت شدید و بعد فاصله زیاد مراکز بهداشتی درمانی و نهایتاً مشکل جذب ماندگاری پزشک .

۳- محدود بودن زمان فعالیت پزشکان در برخی مراکز بدلیل مشکلات بند ۳ و عدم ایجاد شرایط لازم جهت حفظ حضور پزشک بدلیل نوع قرارداد وانصراف یک جانبه از طرف دوم قرارداد

اقدامات انجام شده در سطح دانشگاه در خصوص طرح پزشک خانواده شهری و پرونده الکترونیک

سلامت

۱- اتمام ورود داده های سرشماری نقاط شهری و روستایی در سامانه خدمات الکترونیک سلامت ایرانیان

۲- پیگیری زیر ساخت مخابراتی خطوط اینترنت جهت پرونده الکترونیک با همکاری اداره آمار

۳- برقراری خطوط تلفن خانه های بهداشت

۴- برقراری اینترنت مراکز و خانه های بهداشت دارای امکانات اتصال

۵- تامین کامپیوتر خانه های بهداشت و مراکز در سطح استان

۶- شروع ویزیت پایه الکترونیک

۷- شروع اجرای برنامه پزشک خانواده شهری در بخشی از جمعیت شهری بیرجند و ثبت نام متقاضیان

در طرح و انجام ویزیت پایه این افراد

نکات زیر توضیح داده شود:

- در مورد رضایت مردم، کارکنان از نظام ارائه خدمات بهداشتی درمانی و دانشجویان اعضای هیئت علمی و کارکنان از آموزش عالی گروه پزشکی اگر بررسی انجام شده است نتیجه آن را به طور اجمال ذکر فرمایید.

اقدامات صورت گرفته در خصوص رضایت مردم و ارباب رجوع از واحدهای دانشگاه:

ردیف	عنوان	سقف	امتیاز نهایی
۱	مستند سازی و اصلاح فرآیندهای مورد عمل	۴۰	۴۰
۲	استقرار و اجرای نظام پیشنهادات	۲۰	۱۷
۳	آشنا کردن مردم با حقوق و تکالیف	۱۰	۱۰
۴	ارتقاء میزان رضایت مردم از دستگاه	۵۰	۴۱,۷۳
۵	تدوین استانداردهای ارائه خدمات	۱۰	۱۰
۶	درصد رضایتمندی از بیمارستانهای وابسته به دانشگاه		٪۷۵

اقدامات صورت گرفته در خصوص رضایت مردم در بیمارستانهای سطح استان:

۱. استقرار طب اورژانس در اورژانس بیمارستان ولیعصر (عج) برای افزایش رضایتمندی مردم
۲. پیگیری و اجرای دستورالعملهای ایمنی بیمار در بیمارستانها
۳. خرید و جایگزینی تختهای بیمارستانی جدید و تعویض با تختهای مستعمل و خرید مبل تخت خوابشو برای همراه
۴. راه اندازی اتاق VIP در بخش جراحی بیمارستان امام رضا(ع)
۵. راه اندازی مرکز جامع درمان بیماران خاص

• در صورتیکه پرداخت حق کارانه کادر پزشکی (طرح نوین اداره بیمارستانها) به هنگام نیست به مقدار

بدهی، مدت تأخیر و تعداد کارکنانی که حق کارانه را دریافت نکرده اند اشاره فرمایید.

تا پایان سال ۹۲ میزان بدهی بیمارستانها به پزشک، مبلغ ۷۹۰۶۰ میلیون ریال و به ۱۵۷۸ کارکنان مشمول نظام نوین،

۳۳۹۷۸ میلیون ریال است و مدت تأخیر پرداخت به طور متوسط ۹ ماه می باشد.

گزارش عملکرد معاونت ها در سال ۱۳۹۲:

عملکرد معاونت آموزشی:

۱. پیگیری و اخذ موافقت قطعیدر رشته تحصیلات تکمیلید کتریر شتهسلولیومولکولیوپذیر شدانشجویمقطعکتریرایاولینبار در دانشکدهپزشکی
۲. پیگیری و اخذ موافقت قطعیدر رشته تحصیلات تکمیلیکارشناسیارد علمو متشریحیو پذیر شدانشجویکارشناسیاردبرایاولینبار در دانشکدهپزشکی
۳. پیگیری و اخذ موافقت قطعیدر رشته تحصیلات تکمیلیکارشناسیاردبیوشیمیو پذیر شدانشجویکارشناسیاردبرایاولینبار در دانشکدهپزشکی
۴. پیگیری و راهاندازی رشته هوشبری و فناوری با اطلاعات سلامتدر مقطع کارشناسی در فردوس
۵. پیگیری و راهاندازی رشته مامائی، هوشبری در مقطع کارشناسیبرایشهرقائن
۶. پیگیری و راهاندازی رشته پرستاری در مقطع کارشناسیبرایشهرطیس
۷. پیگیری و راهاندازی تحصیلات تکمیلیدر مقطعتخصصودستیاریرایشتهها یقلب، بیهوشی، زنانوزایمانوجراحیعمومی
۸. پیگیری و راهاندازی رشته فوریتها ییزشکیدر مقطع کاردانیبرایشهرهایقائن، فردوسونهبندان
۹. اخذ موافقت قطعیرای راهاندازی رشته مامائیدر شهرستانقائن
۱۰. پیگیری و راهاندازی رشته پرستاری در مقطع کارشناسیبرایشهرطیس
۱۱. تلاشبرای ارتقاءآموزشبا فرایند تثبیتتشکیلکلاسهایدرسی
۱۲. افزایش تعداد اعضاء هیئتتعلیمیا ز ۱۵۴ نفر در سال ۱۳۹۲ به ۱۷۳ نفر در ابتدایسال ۹۳
۱۳. کسبر تبهر تر دانشجویان دانشکدهندانیز شکیدر امتحانجامعلو میا یهدر میان دانشکدهها یهمتر از
۱۴. تکمیلیونیت مور دنیا ز بخشها ی دندانی ز شکیبه تعداد ۷۰ یونیت (مبلغیکمیلیارد تومان) -
۱۵. خرید تجهیزا تمور دنیا ز بخشها ی پر و تز، پریو، ترمیمی، آندو، ارتودنسی، اطفالو جراحی
۱۶. راهاندازی کلینیک تخصصیدانشگاهدر محلدار الشفاء اما محسین (ع) با همکاری اعضاء هیئت علمی
۱۷. پیگیری و تصویب رشته کاردانیبهرکارشناسیانا قعمل
۱۸. افزایش رشتههای (رشته فوریتها ییزشکیو جذب دانشجویا ز کارکنان استان).
۱۹. افتتاح کتابخانهدیجیتال دانشکدهها ماکاناستفاده دانشجویان و اساتید بصورت آنلایندر دانشکدهپیراپزشکیفردوس
۲۰. تقویت رشتهها ی تحصیلات تکمیلیدستیاری (کودکان، رادیولوژی، داخلی)

عملکرد معاونت بهداشتی:

۱. اجرای طرح کشوری پیمایش دهان و دندان
۲. کسب رتبه برتر کشوری در نظام مراقبت بیماریهای بثور و تیدار
۳. شروع ویزیت پایه الکترونیک پزشک خانواده
۴. اجرای طرح ملی کلرسنجی آب و ثبت کلرسنجی های انجام شده در سامانه جامع بازرسی بهداشت محیط
۵. کاهش موارد مرگ مادران باردار بدلیل عوارض بارداری
۶. تدوین برنامه عملیاتی سلامت و ایمنی عوامل اجرایی پسماندها در سطح کارخانجات ، شهرداریها و بیمارستانهای استان
۷. راه اندازی شبکه های جدید خوسف و زیر کوه
۸. راه اندازی مراکز بهداشتی درمانی اسفشاد در قاین
۹. بهره برداری از ساختمانهای جدیدالاحداث خانه های بهداشت نیکان بشرویه ، چرمه سرایان ، درح سربیشه ، کریزان سفلی قاین و بندان نهبندان
۱۰. پوشش ۹۹٪ نمونه گیری نوزادان در برنامه کم کاری تیروئید نوزادی و فنیل کتونوری
۱۱. شروع برنامه غربالگری دیابت شهری در جمعیت بالای ۳۰ سال

عملکرد معاونت تحقیقات و فناوری:

۱. تصویب مرکز رشد فناوری سلامت
۲. افزایش تعداد مقالات نمایه شده در ISI و Pub Med از ۴۰ مورد در سال ۹۱ به ۶۶ مورد در سال ۹۲ و بارش ۶۵ درصدی
۳. افزایش تعداد مقالات نمایه شده در نمایه های بین المللی از ۱۴۱ مورد در سال ۹۱ به ۱۸۲ مورد در سال ۹۲ و بارش ۲۹/۱ درصدی و دستیابی به ضرب
۴. نسبت به تعداد پژوهشگران تطبیقیافته ۱/۱۷ نسبت به کلا اعضای هیأت علمی
۵. برگزاری سومین همایش کشوری پژوهش و هشدن توسعه سلامت محوریت سبک زندگی سالم و نهمین همایش دانشجو یان نشر کشور
۶. تصویب و طرح فناورانه برای یولینبار در سال ۹۲
۶. افزایش تعداد مجلات علمی پژوهشی دانشگاه از ۲ مورد در سال ۹۱ به ۳ مورد در سال ۹۲ و کسب موافقت با انتشار مجله انگلیسی

۷. اجرای طرح‌های تحقیقاتی در قالب طرح‌های جامع که هم‌جکاه‌شهرز ینه‌ها و افزایش شهر هور یخواهد گردیدن نظیر طرح جامع بررسی پهنای تپه‌ها و یویر و سیدر شهر بیه رجند

۸. جذب مبلغ ۳۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال از اعتبارات معاونت تحقیقات و آموزش در جهت تکمیل توسعه تحقیقات دانشگاه

عملکرد معاونت توسعه مدیریت و منابع:

۱. کسب رتبه دوم در بین پرتال‌های معاونت‌ها و حوزه ریاست دانشگاه
۲. برگزاری ۳۲ جلسه (شورای مدیران پشتیبانی، کمیته تخصصی اصلاح ساختار سازمانی، کمیته نقل و انتقالات و بررسی ۱۷۸ پرونده متقاضی انتقال و ماموریت)
۳. تهیه و تحول شبکه بهداشت و درمان طبس و راه اندازی سیستم پرسنلی و دبیرخانه و ... از طریق دانشگاه
۴. مدیریت نمودن خدمات رفاهی کارکنان بدین ترتیب که با اقساطی کردن تسهیلات رفاهی از محل اعتبارات مربوطه فرایند به هزینه منتهی نمی‌گردد و بصورت چرخه‌ای به منابع دانشگاه برگشت پذیرد
۵. تهیه و تنظیم قرارداد بیمه شناور و تمام خطر کلیه اماکن دانشگاه
۶. اتمام پروژه سوله حوادث غیرمترقبه بیمارستان امام رضا (ع) به متراژ ۱۴۰۰ متر مربع زیر بنا و ۱۲۷۰۰ میلیون ریال اعتبار
۷. شروع عملیات کلینیک عصر دانشگاه در بیمارستان امام رضا (ع)
۸. برگزاری ۱۲ جلسه کمیسیون تحول اداری
۹. بررسی پرونده‌های تمدید پست‌های مدیریتی و متقاضی اخذ پست
۱۰. برگزاری جلسات میز خدمت در طول سال و پیگیری موارد مربوطه
۱۱. بررسی پرونده‌های ارتقاء رتبه شغلی عالی جهت طرح در کمیسیون
۱۲. مستقل نمودن کلیه واحدها و تابعه به تعداد ۲۳ واحد.
۱۳. پیگیری اعتبارات شبکه بهداشت و درمان طبس از طریق معاونت تبرنامهریزی و نظارت‌ها بر دیر رئیس جمهور (جلسه مورخ ۹۲/۶/۴) و اخذ ابلاغیه اعتبارات شبکه هم‌مذکور به مبلغ ۹۰۰۰۰ میلیون ریال (ابلاغیه شماره ۶۳۳۸۴-۹۲/۹/۲۰)

۱۴. جذباعبارا تملکدارائیها یسرما یه ایملیبهمبلغ ۱۰۰ ۲۰۸ میلیون ریال باتخصیص ۸۳٪ و جذباعبارا تملکدارائیها یسرما یه ایستانیبهمبلغ ۴۱۳ ۲۷ میلیون ریال باتخصیص ۳۴/۸٪ (استانیبمبلغ ۲۳۵ ۱۴ میلیون ریال باتخصیص ۷/۵٪ و ۲٪ نفتخاموگاز طبیعی مبلغ ۱۳ ۱۷۸ میلیون ریال باتخصیص ۶۴/۳٪)

۱۵. تدوین و اجرای برنامه جامع آموزش کارکنان بر اساس عدالت (انجام نیازسنجی، اجرا و پایش برنامه های آموزشی) به میزان ۴۱۰۲ ساعت آموزش که ۳۳۹۵ ساعت آموزش شغلی و ۶۳۶ ساعت عمومی و ۷۱ ساعت دوره بهبود مدیریت برگزار شده و همچنین بررسی ۵۹ پرونده مشمولین گواهینامه نوع دوم و انجام بازدیدهای دوره ای از واحدهای تابعه

۱۶. بررسی پروندههای ارتقاء رتبه شغلی درمقطع (پایه وارشد، خبره و عالی)، تخصیص و تبدیل پستهای سازمانی و مصوبات کمیته اجرائی طرح طبقه بندی مشاغل به تعداد ۱۹۶۸ مورد و ارائه گزارش برنامه عملیاتی و بازدید واحدهای تابعه دانشگاه

عملکرد معاونت دانشجویی فرهنگی:

۱. راه اندازی پرتال امور دانشجویی جهت ثبت نام انواع وامها و خوابگاه از طریق اینترنت.
۲. راه اندازی شارژ و خرید غذا از طریق سایت و حذف اخذ وجه نقد از دانشجویان و گذاشتن دستگاه POS در واحد تغذیه و سلف سرویس.
۳. انجام تعمیرات لازم در خوابگاههای دانشجویی در ایام تابستان و خرید تجهیزات لازم جهت سلف و خوابگاهها از جمله خرید ۱۵۰ تخته فرش ۶متری جهت خوابگاه الزهرا و فاطمیه .
۴. مرمت قسمتی از سلف قدیم و راه اندازی رختشوخانه توسط بخش خصوصی در جنب خوابگاههای خواهران.
۵. کسب سه رتبه اول در رشته های کاریکاتور، فیلم کوتاه مستند و مصنوعات چوبی و یک رتبه سوم در رشته نشریات دانشجویی در پنجمین جشنواره فرهنگی دانشجویان دانشگاههای علوم پزشکی کشور.
۶. کسب رتبه شایسته تقدیر در خصوص فعالیتهای امر به معروف و نهی از منکر در سطح دانشگاههای کشور در غالب اجرای فرآیند طرح حجاب و عفاف.
۷. کسب رتبه اول کشوری در رشته حفظ ده جزء کارکنان و رتبه پنجم کشوری در حفظ ده جزء دانشجویان در جشنواره قرآنی اساتید، کارکنان و دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی کشور.
۸. برگزاری جشنواره ورزشی بهاره در ۱۰ رشته ورزشی جهت دانشجویان و پنجمین جشنواره ورزشی استانی کارکنان دانشگاه.

۹. برگزاری کارگاههای مهارتی و آموزشی و نشست های آموزشی با موضوعات مختلف جهت دانشجویان.
۱۰. خرید لوازم ورزشی مورد نیاز سالن چندمنظوره جنب خوابگاه ولی عصر(عج) جهت راه اندازی در سال ۹۳.

عملکرد معاونت درمان:

۱. اتمام ساخت مرکز پزشکی بیماریهای خاص
۲. تهیه ۱۴ ماشین دیالیز از وزارت و بنیاد امور بیماریهای خاص و دیپوی ست و صافی دیالیز به مبلغ ۷,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۳. راه اندازی واحد تالاسمی نهبندان
۴. اجرای نظام جدید اعتباربخشی بیمارستانهای استان
۵. اجرای نظام ثبت و پیگیری شکایت و استرداد سه برابری مبالغ غیر قانونی اخذ شده به بیماران نسبت به سال قبل
۶. اخذ گواهینامه آزمایشگاه معتمد از سازمان محیط زیست کشور در زمینه کنترل دفع پسماندهای عفونی درمانی استان
۷. پیگیری و اجرای برنامه مدیریت مراقبتهای تخصصی بیماری دیابت نوع ۲ در مناطق شهری (برنامه کشوری دیابت)
۸. راه اندازی کامل سیستم HIS در سه بیمارستان فردوس، قاین و نهبندان
۹. خرید و راه اندازی ۲ دستگاه سی تی اسکن (امام رضا (ع) و طبس) و ۲ دستگاه رادیولوژی دیجیتال (ولیعصر (عج) و طبس) و یک دستگاه ماموگرافی دیجیتال (بیمارستان امام رضا (ع))
۱۰. شروع طرح جامع پکس و فیلم لس کردن تجهیزات رادیولوژی که هزینه مصرفی را به شدت کاهش می دهد. (در بیمارستان امام رضا و ولیعصر (عج) پیاده سازی شده است)
۱۱. پیاده سازی طرح جامع کالیبراسیون تجهیزات پزشکی، آزمایشگاهی و دندانپزشکی مراکز تابعه دانشگاه با پوشش ۹۱ درصد که نسبت به سال ۹۱ حدود ۳۷ درصد افزایش داشته است.
۱۲. تجهیز کامل بیمارستان طبس (مبلغ ۳,۲۰۰ میلیون تومان (ناتمام)) و تجهیز کامل دانشکده دندانپزشکی (مبلغ ۸۰۰ میلیون تومان)
۱۳. عقد قرارداد با فرودگاه جهت پوشش فوریتهای پزشکی مسافران در ساعات نشست و برخاست هوایما

عملکرد معاونت غذا و دارو:

۱. تاسیس داروخانه های شبانه روزی در شهرستان طبس، نهندان و داروخانه روزانه دیهوک و تاسیس شعب شرکت های پخش سراسری دارو در استان

۲. افزایش تعداد تماس ها با سامانه ۱۴۹۰ در سال ۹۲ نسبت به سال ۹۱ از ۱۵۵ مورد به ۱۴۸۴ مورد با تامین و راه اندازی دستگاه

IP و FXO

۳. واگذاری داروخانه های مراکز بهداشتی درمانی و بیمارستانها به بخش خصوصی .

۴. تشکیل کارگروه تخصصی پیشگیری و مبارزه با کالای قاچاق سلامت محور

۵. افزایش ۵۴/۲ درصدی بازرسی ها از مراکز تولید ، نگهداری و عرضه مواد غذایی آرایشی بهداشتی تحت پوشش

۶. اجرای کامل برنامه PMS در زمان مقرر

۷. ارزیابی و معرفی مسولین فنی برتر واحدهای تولیدی استان به مناسبت روز جهانی غذا با حضور ریاست دانشگاه

۸. بازدید معاون غذا و دارو از شبکه های تحت پوشش استان

۹. جذب کلیه اعتبارات اختصاص یافته در حوزه تجهیز آزمایشگاه مواد غذایی

۱۰. راه اندازی پرتال معاونت و کسب رتبه دوم در دانشگاه

نقاط قوت معاونت ها:

نقاط قوت معاونت بهداشتی:

۱. وجود برنامه استراتژیک ۵ ساله و برنامه عملیاتی سالیانه
۲. وجود کارشناسان مجرب و علاقمند
۳. هماهنگی مناسب برون بخشی و درون بخشی
۴. وجود برنامه های بازدید ، نظارت مستمر و منظم
۵. فراهم شدن زمینه ارتقای تحصیلی همکاران

نقاط قوت معاونت تحقیقات و فناوری:

۱. وجود اعضاء هیأتعلمیتوانمنددر پژوهش
۲. وجود دانشجویان علاقمند در امر مشارکتدر پژوهش
۳. وجود امکان آتازمایشگاه مناسبتتحقیقاتبنیادیکاربردی
۴. حمایتمسؤولیندرجهتارتقاءپژوهش
۵. شفافیتونهادینهشدنفرایندامورپژوهش
۶. وجودارتباطنسبیمالینیوعلومپایه
۷. استفادهبهینههازمنابعمالیموجوددرجهتاجرایپروژهها
۸. وجودتعدادمناسبتعلمیپژوهشیدانشگاه
۹. وجودسهمرکزتحقیقاتمصوبوشکلگیربمراکزپژوهشیفعالدرسطحدانشگاه
۱۰. وجودزمینههایتحقیقاتیمناسب (سلامتخانواده، عفونی، دیابت، بیماریهایقلبو عروق)

نقاط قوت معاونت توسعه مدیریت و منابع:

۱. وجود کلیه فرمهای الکترونیکی و بخشنامه ها و آئین نامه ها و فرمها و فرایندهای کاری مورد عمل مدیریت توسعه در وب سایت دانشگاه
۲. وجود سامانه الکترونیکی بازنشستگان

۳. انجام نیازسنجی دوره های آموزشی با توجه به رشته های شغلی و تایید آن در کمیته اجرایی آموزش
۴. وجود سامانه ثبت نام طرح و لایحه، خدمت پزشکان و پیراپزشکان
۵. برگزاری ۸۰٪ از دوره های آموزشی به صورت غیر حضوری از طریق پرتال آموزش الکترونیکی
۶. برخورداری کلیه رشته های شغلی از حداقل ساعت آموزشی مورد نیاز در طول سال
۷. بررسی پرونده های مشمولین گواهینامه نوع دوم (مهارتی ۱۱ پرونده ، تخصصی ۴۸ پرونده)
۸. برخورداری کلیه پرسنل از مزایای ارتقاء شغلی (رتبه و طبقات)
۹. برگزاری دوره آموزشی جهت بالابردن سطح دانش همکاران در زمینه های مختلف طبقه بندی مشاغل

نقاط قوت معاونت دانشجویی و فرهنگی:

۱. وجود نیروها و کارشناسان خبره درحوزه .
۲. برنامه ریزی مناسب جهت بالا بردن بهره وری باحداقل امکانات و اعتبارات .
۳. داشتن روحیه مشارکت و همکاری دربین پرسنل معاونت.

نقاط قوت معاونت درمان:

۱. ارتقاء جایگاه دفاتر پرستاری دانشگاهها به مدیریت
۲. اجرای قانون ارتقاء بهره وری در بیمارستانهای تابعه
۳. تلاش و پیگیری در جهت کاهش عوارض ناشی از بیماری دیابت در بیماران دیابتی نوع دو استان خراسان جنوبی
۴. حمایت دولت از مراکز دولتی و پرداخت هزینه های بیماران
۵. بروز رسانی دستورالعملها ، اطلاعات ، آئین نامه ها در سامانه اطلاع رسانی دانشگاه علوم پزشکی
۶. کالیبراسیون مناسب تجهیزات در سال ۹۲ نسبت به سایر دانشگاههای منطقه (جزو دانشگاههای پیشرو در پیاده سازی طرح جامع کالیبراسیون در کشور هستیم)
۷. تامین تجهیزات با قیمت مناسب و کیفیت بالا از هیات امنای صرفه جویی ارزی در معالجه بیماران و شرکت های دولتی

نقاط قوت معاونت غذا و دارو:

۱. داشتن برنامه عملیاتی سالیانه بر اساس برنامه استراتژیک ۵ ساله .
۲. امکان توزیع داروهای بیماران خاص در تمام شهرستان های استان
۳. مساعدت و همکاری هئیت رئیسه برای تامین داروهای کمیاب و نایاب در شرایط اضطراری
۴. انبار دارویی در حال ساخت
۵. در اختیار داشتن تیم بازرسی و انجام بازرسی از واحدهای تحت نظارت و بازرسی های مشترک از مراکز عرضه کالاهای

قاچاق

۶. اجرای فرایند طرح تکریم ارباب رجوع
۷. تشکیل کارگروه تخصصی پیشگیری و مبارزه با کالاهای قاچاق سلامت محور در دانشگاه
۸. داشتن فضای فیزیکی و امکانات پشتیبانی مناسب جهت آزمایشگاه مواد غذایی
۹. برگزاری منظم جلسات کمیسیون قانونی امور داروخانه ها
۱۰. همکاری های درون بخشی و برون بخشی در برگزاری هفته پیشگیری از مسومیت ها
۱۱. امکان جمع آوری ، ثبت و پردازش نسخ سرپایی
۱۲. ارتقاء سطح دانش تخصصی پرسنل معاونت با برگزاری دوره های آموزشی دارای مجوز و شرکت در دوره های آموزشی

دانشگاه

نقاط ضعف معاونت ها:

نقاط ضعف معاونت آموزشی:

۱. کمبود امکانات و تجهیزات اتدر دانشکده دندانپزشکیو کمبود اعتبارات معاونت آموزش شیودانشکدهها
۲. کمبودشددیدنیروویانسانیدردانشکدهدندانپزشکیو در معاونت آموزش شیودانشکدهها
۳. نداشتن چار تساز مانیمصوب
۴. عدم جذب نیروها و بدندانپزشکیها تو جهبهمشکلشددیدنیروو تاز هتاسیسیبودن
۵. عدم اعتبار لاز مجهتوامودیعممسکن، اجار همسکنباتو جهبهنداشتتخنخانهساز مانیدر حد کافیهتاعضاء هیئتتعلیمیضریب k
۶. عدم واگذار یز مینمناسیو عدم تخصصیصاعتبار جهتساختدانشکدهدندانپزشکیو تجهیزات مورد نیاز
۷. آموزش شینشدن بیمار ستانشهید چمر انباتو جهبهاستقرار د دانشکدهپیراپزشکی، وپرستاریدانشگاهازاداسلامی
۸. کمبودشددیدفضایآموزشیدردانشکدههاوبیمار ستانهاباتو جهبهمگسترش شتههاودانشکدهها
۹. عدم تجهیز آزمایشگاهها یا آموزشی - پژوهشیباتو جهبهدییرشدانشجویانتحصیلاتتکمیلی
۱۰. عدم اعتبار لاز مجهتخریداتو کلاوسانترالورا هاندازی CSR

نقاط ضعف معاونت بهداشتی:

۱. کمبود بهورزان با توجه به بازنشستگی تعداد زیادی از آنها
۲. فرسودگی تجهیزات پزشکی - دندانپزشکی - آزمایشگاهی و وسایل نقلیه موتوری
۳. فرسودگی تعداد زیادی از ساختمان های مراکز و خانه های بهداشت
۴. کمبود اعتبارات بهداشتی
۵. عدم وجود زیرساخت های اینترنتی در برخی نقاط استان

نقاط ضعف معاونت تحقیقات و فناوری:

۱. عدم وجود چار تشکیلاتادار یمصوبمناسبو کندبودن رونداجرادر حوز هپژ وهش
۲. کمبود نیرو و یانسانیکار آمدشامل اعضاء هیأتعلمی، کارمندانودانشجویان
۳. عدم استفاد هپهینهاز منابعاطالاعاتیوامکاناتاطالاعراسانی
۴. عدم وجود سیستمارزشیایمناسبو کار آمددر حوز هپژ وهشی
۵. عدم وجود تجهیز اتکافیبر ایتحقیقاتدر زمینهایخاص
۶. عدم توجه بهانجامطر حها یکار بر دیتوسطمحققین
۷. عدم جذب باعتبار لازماز منابعخارجدا نشگاه

نقاط ضعف معاونت توسعه مدیریت و منابع:

۱. نبود آمار جامع و یکسان در واحدها که باعث بالا رفتن حجم کاری بالا برای جمع آوری گزارشات واصله به وزارتخانه می شود.
۲. کمبود نیروی انسانی مخصوصاً در قسمتهای خدمات و کارپردازی
۳. عدم امکان نظارت بر آزمونهای الکترونیکی به دلیل نبود فضای مناسب برای شرکت در آزمون
۴. کمبود نیرو در واحد آموزش با توجه به شاخص های آموزش و توانمند سازی وزارت (به ازای هر ۱۰۰۰ نفر کارمند ، یک نفر کارشناس)
۵. ناقص بودن فرم ۵۰۲ (خلاصه اطلاعات پرسنلی) جهت بررسی رتبه و طبقات شغلی
۶. بالا بودن حجم اطلاعات و مستندات رتبه شغلی
۷. عدم پادار شدن اعتباراتهنزینهاییمارستانهایسیودوتختخوا بیشهرستانهایدرمیان،سرایانوسربیشه
۸. عدم مبادله بموقعموافقتنامها .
۹. عدم پرداختها یخزانهاز محلبنده (و) متناسب با حقوق ماهیانه .

نقاط ضعف معاونت دانشجویی و فرهنگی:

۱. کمبود اعتبار تخصصی به حوزه معاونت با توجه به گستردگی وظایف و فعالیتها.

۲. کمبود نیروی انسانی با توجه به فعالیت‌های حوزه .

۳. عدم وجود چارت سازمانی متناسب با تیپ دانشگاه.

نقاط ضعف معاونت درمان:

۱. کمبود نیروهای تخصصی و کارشناسی حوزه درمان برای نظارت‌های مرتبط با تجهیزات پزشکی در مراکز درمانی تابعه
۲. کمبود شدید نیروی پرستاری مرد وعدم امکان رعایت طرح انطباق در خدمت رسانی و درکل کمبود شدید نیروبدنبال اجرای قانون ارتقاء بهره وری
۳. گرانی تجهیزات و داروهای بیماران خاص
۴. افزایش آمار بیماران دیالیزی و MS به میزان ۴۷ درصد
۵. مشکل در تامین پیچ و پلاک های ارتوپدی با وجود برگزاری مناقصات مکرر به دلیل عدم تمایل شرکت ها به شرکت در مناقصات تامین یک ساله
۶. تمایل نداشتن شرکتها در خصوص قراردادهای نگهداری و پشتیبانی تجهیزات به دلیل بعد مسافت نسبت به تهران
۷. کمبود نیرو در ستاد فوریت‌های پزشکی به نحوی که از پرسنل عملیاتی پایگاههای اورژانس به صورت پاره وقت استفاده می شود
۸. عدم وجود ارتباط بیسیم مناسب در سطح استان
۹. شرکتی بودن ۲۴ پایگاه اورژانس و عدم وجود شرکت معتبر در سطح استان که باعث ایجاد مشکلات متعدد و امدادرسانی ضعیف در استان می شود
۱۰. افزایش نارضایتی بیماران جهت تامین آمبولانس خصوصی برای انتقال بیماران از بیمارستان به منزل و یا خارج استان

نقاط ضعف معاونت غذا و دارو:

۱. عدم پیش بینی انبار دارویی مناسب در بیمارستانهای جدید التاسیس

۲. عدم حضور نیروهای ثابت در ستاد و شبکه ها

۳. پایین بودن سقف اضافه کار معاونت
۴. پایین بودن سطح کارانه معاونت و عدم رغبت حضور داروسازان
۵. عدم پرداخت اسناد دارویی بیمارستانهای به شرکت های پخش دارویی
۶. نداشتن سامانه سراسری مراکز درمان سوء مصرف مواد
۷. عدم تمرکز فعالیتهای مرتبط با ایمنی مواد غذایی در حوزه دانشگاه
۸. عدم آموزش دانشجویان پزشکی در خصوص اصول نسخه نویسی و تجویز صحیح و منطقی دارو
۹. عدم انجام ترخیص کالا به علت نبود دستگاههای پیشرفته شامل HPLC و جذب اتمی
۱۰. عدم پرداخت هزینه های آزمون نمونه های مواد غذایی ارسالی از معاونت بهداشتی

پیشنهادات و راهکارهای عملی معاونت ها:

پیشنهادات معاونت آموزشی:

۱. پیگیری جذب اعتبارات مورد نیاز از وزارتخانهها توجه به محرومیت استان
۲. پیگیری جهت تصویب نهایی چار تسازمانی جدید
۳. جذب نیروی انسانی بهیاءتعلیمیو غیر هیاءتعلیمی
۴. تامین امکانات رفاهی جهت پرسنل

پیشنهادات معاونت بهداشتی:

۱. ارتقای فرآیند مدیریتی و نظارتی در سطح مراکز بهداشتی درمانی و واحدهای محیطی
۲. بهبود وضعیت آموزش بهورزان شاغل
۳. تصویب چارت تشکیلاتی ستاد مرکز بهداشت استان و شهرستان ها
۴. توجه به مسائل رفاهی پرسنل جهت افزایش انگیزه کاری
۵. تجدید نظر در سیاست های تعدیل دارو از طرف سازمان های بیمه گر با توجه به کمبود های دارویی کشور و سهمیه بندی توزیع دارو از سوی شرکت های پخش دارو
۶. اخذ مجوز تغییر کاربری دو عدد اتوبوس دانشگاه به اتوبوس های واکنش سریع معاونت بهداشتی

پیشنهادات معاونت توسعه مدیریت و منابع:

۱. در اختیار قرار دادن فضای آموزشی مناسب با تجهیزات (سیستم های کامپیوتری) جهت استفاده در دوره های آموزشی (حضوری و غیر حضوری) ، این امر موجب نظارت کامل و اجرای صحیح برگزاری دوره های آموزشی می شود
۲. در اختیار قرار دادن یک نفر نیروی IT جهت پیگیری و رفع اشکالات موجود در نرم افزار و پرتال آموزش الکترونیکی
۳. تعریف کلیه رشته های شغلی و وارد کردن اسامی کلیه پرسنل شاغل در دانشگاه در پرتال آموزش الکترونیکی برای ثبت نام دوره های آموزشی غیر حضوری بر اساس گروه هدف ، جهت جلوگیری از شرکت گروه هدف های غیر مرتبط در دوره های آموزشی غیر حضوری

۴. در اختیار قرار دادن نیروی آموزش ثابت در واحد آموزش جهت ارتقاء کیفیت امور مربوطه

۵. کامل نمودن فرم ۵۰۲ توسط کارگزینی

پیشنهادات معاونت دانشجویی و فرهنگی:

۱. اختصاص اعتبارمورد نیاز با توجه به برنامه عملیاتی حوزه.

۲. همکاری تنگاتنگ سایر حوزه ها با این معاونت بدلیل ارتباط کاری به نحوی که در بخشهایی که نیاز به اقدام از طرف حوزه مربوطه است در امر خدمت رسانی به دانشجویان خللی بوجود نیاید.

پیشنهادات معاونت درمان:

۱. واگذاری ثبت نام متقاضیان پیوند به پیشخوان دولت

۲. ایجاد راهکار سریع و قانونی در تامین نیروی انسانی در واحدهای بیمارستانی و ستادی اداره نظارت دانشگاه و شبکه های بهداشت و درمان

۳. اصلاح فاصله زیاد بین تعرفه بخشهای دولتی و خصوصی و دندانپزشکی و ...

۴. تهیه ملزومات مصرفی دانشگاه به صورت خرید متمرکز که قطعا می تواند در صرفه جویی هزینه ها و همچنین مقابله با کمبودهای احتمالی در این خصوص موثر باشد.

۵. پیاده سازی نرم افزار جامع مدیریت تجهیزات پزشکی که قطعا می تواند به مدیریت تجهیزات پزشکی مراکز تابعه دانشگاه و پشتیبانی بهتر آنها کمک نماید.

۶. نظر به کسری شدید نیروی تکنسین فوریتهای پزشکی در سطح پایگاههای اورژانس و عدم امکان تامین نیرو از بخش خصوصی، پیشنهاد می شود تعداد ۴۸ نفر تکنسین فوریتهای پزشکی مورد نیاز در سطح استان به صورت قرارداد کار معین بکارگیری شوند.

پیشنهادات معاونت غذا و دارو:

۱. اتخاذ تدابیر لازم جهت ساخت انبار دارویی استاندارد در بیمارستانها

۲. افزایش سطح اضافه کار، کارانه و حق محرومیت جهت افزایش انگیزه پرسنل معاونت و افزایش رغبت برای جذب و همکاری نیروها

۳. استقرار واحد تجهیزات پزشکی در معاونت غذا و دارو جهت تقویت گشت های مشترک مراکز عرضه تجهیزات

۴. تشکیل کمیته ایمنی غذا در دانشگاه به منظور تقویت هماهنگی درون بخشی در جهت استقرار سند ملی تغذیه و امنیت غذایی

۵. تعطیل نمودن پنجشنبه ها جهت رفاه حال کارمندان (به علت تعطیلی کلیه مدارس در پنجشنبه ها و همچنین انجام سایر امورات)

برنامه های معاونت ها در سال ۱۳۹۳:

برنامه های معاونت آموزشی در سال ۱۳۹۳:

۱. پیگیری جهت تصویب رشتهدستیار یقلب، بیهوشی، عفونی، زنانوزایمانوجراحی عمومی
۲. پیگیری جهت جذب نیروی انسانی دانشکده دندانپزشکی و سایر دانشکدهها
۳. پیگیری و اگدا ریز مینمنا سبجهت ساخت دانشکده دندانپزشکی
۴. پیگیری راهاندازی رشتهها بکارشناسی ارشد بیولوژی و ایمونولوژی
۵. پیگیری تصویب چارترسازمانی جدید
۶. پیگیری یوتقویت معاونت آموزش شیمراکز آموزش درمانی
۷. تقویت رشتهها یتحصیلات تکمیلی دستیار یکو دکانرا دیولوژی داخلی
۸. پیگیری جذب پرسنل هیات علمی جهت دانشکدهها ی تاز هتاسیس
۹. پیگیری یفضا یا آموزش جهت دانشکده دندانپزشکی

برنامه های معاونت بهداشتی در سال ۱۳۹۳:

۱. پایش آمار بیمه شدگان روستایی
۲. داوطلب یابی بهورزان حداقل ۹۰ نفر
۳. فروش موسوهای مراکز بهداشتی درمانی
۴. گسترش پوشش غربالگری دیابت در بیش از ۵۰٪ جمعیت بالای ۳۰ سال بیرجند
۵. اجرای سایر مراحل پرونده الکترونیک سلامت
۶. سنجش سطح سواد و سلامت ایرانیان
۷. انجام طرح سنجش ویتامین D با همکاری واحد تغذیه آزمایشگاه و طرح کشوری سل مربوط به بیماران اسمیر مثبت سال ۲۰۱۴ با همکاری گروه تخصصی بیماریها
۸. پایش ید ادرار دانش آموزان

۴. ساماندهی و تعیین تکلیف اموال و کالاهای مازاد، اسقاط و بلااستفاده برابر گزارش انبارگردانی ۱۳۹۲
۵. عملیات ساختمانهای بیمارستان ۲۰۰ تختخوابی رازی بیرجند - ۳۲ تختخوابی بشرویه - ۳۲ تختخوابی خوسف و اورژانس قاین
۶. مناقصه دانشکده دندانپزشکی و توسعه سلف سرویس
۷. ایجاد سامانه خدمات الکترونیک کارکنان در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال ۱۳۹۳
۸. استفاده از سامانه آموزش مجازی LMS در فرآیند برگزاری دوره های آموزشی غیر حضوری در دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال ۱۳۹۳
۹. استفاده از استاندارد بین المللی ISO 10015 در فرآیندهای آموزش ضمن خدمت دانشگاه علوم پزشکی بیرجند در سال ۱۳۹۳
۱۰. تدوین شرایط احراز رشته های شغلی کارکنان براساس ، تحصیلات و معلومات ، مهارتها ، دوره های آموزشی
۱۱. تشکیل کمیته های تحت عنوان حسابرسیداخلی و اموال جهت تقویت کنترلها پدیداخلیدانشگاه و جلوگیری از اتلاف منابع .
۱۲. اجرای قیمت تمام شده برابر دستورالعملها یا بلاغیوزارتمتبع
۱۳. مبادله تفاهم نامه ها و احدها یا تابعه در راستای سیاستها یا بلاغیوزارتمتبعی بمنظور امکان برنامهریزی مالی مدیران.

برنامه های معاونت دانشجویی و فرهنگی در سال ۱۳۹۳:

۱. احداث استخرشنای دانشگاه.
۲. بهره برداری و راه اندازی سالن ورزشی خوابگاه ولیعصر(عج).
۳. راه اندازی سیستم اتوماسیون اداری کانونها و تشکلهای دانشجویی.
۴. طراحی و تدوین برنامه های عملیاتی سالیانه حوزه فرهنگی دانشگاه براساس سیاستهای مصوب اصل ۴۴ و متناسب با تقویم فرهنگی.
۵. ثبت نام و اعطاء وامها با توجه به اعتبارات اعلام شده از سوی صندوق رفاه دانشجویان.
۶. برنامه ریزی جهت اسکان کلیه دانشجویان متقاضی خوابگاه درسال تحصیلی ۹۴-۹۳.
۷. پیگیری جهت تکمیل ساخت و تجهیز خوابگاه ۲۸۰ نفری دختران.

۸. پیگیری جهت توسعه فضای فیزیکی سلف سرویس.
۹. برگزاری کارگاههای مهارتی و آموزشی جهت دانشجویان .

برنامه های معاونت درمان در سال ۱۳۹۳:

۱. ایجاد بستر مناسب جهت اجرای سیاستهای ابلاغی مقام معظم رهبری در حوزه درمان
۲. اجرای کامل برنامه های ابلاغی تحول نظام سلامت از سوی وزیر محترم بهداشت.
۳. راه اندازی واحدهای دیالیز در شهرستانهای سرپیشه ، درمیان و سرایان و بیمارستانهای ارتش، تامین اجتماعی
۴. ارتقاء استانداردسازی موسسات پزشکی مطابق دستورالعملها و آئین نامه ها
۵. ساماندهی برنامه خدمات درمانی و تغذیه بالینی بیماران PKU استان
۶. ارتقاء پوشش زایمان فیزیولوژیک در تمام بیمارستانهای استان
۷. استانداردسازی بخش مراقبت مادران پرخطر
۸. اجرای طرح اسکان مادران پرخطر
۹. اجرای طرح اسکان مادران و متخصص زنان مقیم در سطح دو و سه
۱۰. اجرای برنامه سطح بندی خدمات پریناتال در بیمارستانهای استان
۱۱. الکترونیکی کردن پرونده ها در سیستم بایگانی بیمارستانها
۱۲. راه اندازی نرم افزار HIS برای بیمارستان های طبس و بشرویه
۱۳. راه اندازی سامانه سپاس برای بیمارستان های فردوس،قاین،نهبندان،بشرویه و طبس
۱۴. راه اندازی سامانه پرداخت الکترونیکی POS (طرح تکریم ارباب رجوع) برای بیمارستان های فردوس،قاین و نهبندان
۱۵. راه اندازی نرم افزار پکس برای بیمارستان های فردوس،قاین و نهبندان
۱۶. رفع مشکل تامین پیچ و پلاک های ارتوپدی مراکز تابعه دانشگاه
۱۷. جایگزینی تجهیزات مردود یا مشروط شده در طرح کالیبراسیون سال ۹۲ از محل بودجه بهبود استاندارد
۱۸. ارتقاء کلیه آمبولانسهای اورژانس ۱۱۵ استان به موبایل ICU
۱۹. احداث مرکز ارتباطات و فرماندهی عملیات اورژانس

۲۰. ایجاد پوشش فراگیر بیسیم استان
۲۱. استقرار پزشک در مرکز پیام شهرستان بیرجند
۲۲. راه اندازی واحد مستقل دیسپچ اورژانس ۱۱۵ بیرجند

برنامه های معاونت غذا و دارو در سال ۱۳۹۳:

۱. ارتقاء خدمات دارویی در بیمارستانها
۲. ادامه روند واگذاری داروخانه های مراکز بهداشتی درمانی به بخش خصوصی
۳. جمع آوری ، ثبت و پردازش نسخ سریایی و بستری در بیمارستانها
۴. اجرای برنامه های آموزشی تجویز و مصرف منطقی دارو از طریق مصاحبه رادیویی- جراید و برگزاری سمینار و برگزاری جلسات کمیته
۵. برگزاری هفته پیشگیری از مسمومیت ها سال ۹۳
۶. تهیه و توزیع ادویه مخدر استان
۷. اجرای برنامه پایش برنج
۸. معرفی و اجرای طرح کنترل اصالت و سلامت در خصوص کالاهای سلامت محور
۹. اجرای طرح درجه بندی واحدهای تولیدی مواد غذایی در سطح استان (PRPs)
۱۰. بهبود کیفیت نان و پایش غنی سازی آرد با آهن و اسید فولیک
۱۱. تجهیز آزمایشگاه به دستگاه های HPLC و جذب اتمی
۱۲. رتبه بندی آزمایشگاه های واحدهای تولیدی مواد غذایی آرایشی و بهداشتی در سطح استان
۱۳. تقویت گشت های مشترک از مراکز عرضه کالاهای سلامت محور از جمله مراکز تجهیزات پزشکی
۱۴. برگزاری کارگاههای آموزشی دارای مجوز جهت ارتقاء دانش تخصصی پرسنل

نتیجه گیری و جمع بندی گزارش:

در حال حاضر جمعیت استان خراسان جنوبی ۷۴۴۶۶۹ نفر می باشد، که با توجه به وسعت و پراکندگی جمعیتی استان خراسان جنوبی مستلزم برنامه ریزی و ارائه خدمات بهداشتی درمانی افزون بر سالهای قبل بوده است. تعداد رشته های آموزشی در سال ۱۳۹۱، ۲۱ رشته در حالیکه در سال ۱۳۹۲ این تعداد به ۲۴ رشته آموزشی افزایش یافته که ۲ رشته کارشناسی ارشد و یک رشته Phd در دانشگاه راه اندازی شده است که باعث پیشرفت و توسعه آموزشی دانشگاه گردیده است. در حالیکه در سال ۱۳۹۱ تعداد دانشجویان ۲۱۱۹ نفر و اعضای هیئت علمی ۱۴۶ نفر و کارکنان آموزشی ۸۸ نفر بوده است ولی در سال ۱۳۹۲ تعداد دانشجویان به ۲۰۵۶ نفر و هیئت علمی به ۱۵۶ نفر و کارکنان حوزه آموزشی به ۸۸ نفر رسیده که علیرغم افزایش تعداد رشته ها و دانشجویان و اعضای هیئت علمی، تعداد کارکنان آموزش کاهش یافته است. در نتیجه در حوزه آموزش گامهای مثبت و خوبی در جهت توسعه و پیشرفت دانشگاه برداشته شده است.

پیگیری های متعدد جهت راه اندازی دانشکده داروسازی در سال ۱۳۹۲ بعمل آمده است که موافقت اولیه کسب شده است. در سال ۹۰ برای دو مرکز تحقیقاتی مجوز اخذ گردیده و در سال ۱۳۹۲ دو مرکز تحقیقاتی دیگر به مراکز تحقیقاتی افزوده گردیده و معاونت تحقیقات و فناوری در سال ۱۳۹۱ تمام برنامه های پیش بینی شده پنج ساله را محقق ساخته است. نظر به اینکه در سال ۹۱ شاخصهای پژوهشی دانشگاه پنج پله صعود داشته، ولی در سال ۱۳۹۲ از رشد خوبی برخوردار بوده که این نشان دهنده پیشرفت و توسعه تحقیقات در دانشگاه است، بهر حال تا رسیدن به شرایط مطلوب این حوزه نیاز به تقویت از نظر هیئت علمی پژوهشی، نیروی انسانی و اعتبارات دارد.

دانشگاه در حوزه ی فرهنگی دانشجویی فعالیت چشمگیر داشته، به طوریکه در جشنواره های کشوری مقام کسب نموده و در فعال نمودن تشکلهای دانشجویی و ایجاد انگیزه در دانشجویان و اعضاء هیئت علمی و کارکنان گامهای مثبت برداشته است و با برگزاری جشنواره های ورزشی باعث نشاط در کارکنان شده به طوریکه در سال ۱۳۹۲ کرسی های آزاداندیشی و جلسات فرهنگی با دعوت از اساتید فرهنگی کشوری فعال شده است و اثرات مثبت خوبی داشته است.

تدوین برنامه استراتژیک دانشگاه بر اساس سند چشم انداز ۲۰ ساله، نقشه جامع علمی کشور و قانون برنامه پنجم توسعه تنظیم و در حال اجرا می باشد.

دانشگاه در سال ۱۳۹۲ گامهای مثبت و مهمی در جهت ارتقاء تحصیلات تکمیلی برداشته بنحویکه رشته های Phd و کارشناسی ارشد مورد نیاز جامعه را پیشبینی که چندین رشته راه اندازی و دیگر رشته در شرف راه اندازی است.

برای دوره های آموزشی در رشته های دستیاری اطفال، زنان و زایمان و جراحی ارزیابی درونی انجام شده و از شورای گسترش دانشگاهها درخواست ارزیابی گردیده است.

ایجاد جو همدلی و همکاری و نگرش سیستمیک و شفاف سازی فرایندهای آموزشی و پژوهشی و بهداشتی و درمانی از دست آوردهای مهم مدیریت دانشگاه در سال ۱۳۹۲ بوده است، که این امر منجر به توسعه و پیشرفت دانشگاه در عرصه های آموزش، تحقیقات و بهداشت و درمان گردیده است.

نمودار سازمانی و چارت تفصیلی دانشگاه با تصویب هیئت امنا یک گام اساسی در تحول دانشگاه می باشد.

یکی از افتخارات مهم دانشگاه در سال ۱۳۹۲ برگزاری سومین همایش کشوری توسعه سلامت و سبک زندگی در ایران بوده است.

تمام فرایندهای جاری دانشگاه بازرگری و شفاف سازی گردیده و روند پیگیری و پاسخگویی به مردم بصورت شفاف در سایت الکترونیکی دانشگاه تعریف گردیده است.

ده (۱۰) مرکز تحقیقاتی در دانشگاه راه اندازی و فعال شده و برای سه مرکز تحقیقاتی مجوز اخذ گردیده است که در سال ۱۳۹۲ این ۳ مرکز به ۵ مرکز افزایش یافته است.

برگزاری نشست هیئت امناء در تیرماه ۹۲ در دانشگاه باعث انگیزه و روحیه امید و پیشرفت در کارکنان دانشگاه گردید و در سال ۱۳۹۲ برگزاری دو جلسه هیئت امنا تعداد ۶۴ مصوبه باعث تقویت و پیشرفت دانشگاه در تصمیم گیری و تصمیم سازی شده است و توانسته بسیاری از معضلات و مشکلا دانشگاه را حل نماید.

الکترونیکی نمودن مستندات دانشگاه در قالب تصویر دست آورد دیگری از فعالیتهای دانشگاه است .

شوراهای دانشگاه و هیأت رئیسه دانشگاه بسیار فعال تر از قبل برگزار گردیده است و توانسته است تصمیم سازی و سیاستگزاری کلان در دانشگاه را نهادینه و با مشارکت متخصصین و کارکنان و مدیریت دانشگاه گامهای اساسی و مهم در جهت ارتقاء کمی و کیفی دانشگاه بردارد.

تقدیر و تشکر

این کتاب با حمایت ریاست محترم دانشگاه و تلاشهای ارزنده معاونین محترم و علی الخصوص رابطین محترم هیئت امنای در حوزه ریاست و معاونین دانشگاه تهیه گردیده است و از همه عزیزان بخصوص جناب آقای مهندس خوشدل و خانم دره گی که در تهیه این کتاب مارا یاری نموده اند تقدیر و تشکر می نمایم.

ان شاء... که بتوانیم خدمات صادقانه ای به مردم ارائه نماییم تا مورد مرضی خداوند متعال باشد.

اجرکم عندا...

محمد رضا حاجی آبادی

مشاور رئیس و رئیس دبیرخانه هیئت امنای دانشگاه