

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تبریز

مدیریت تشکیلات ، آموزش و بودجه برنامه ای

گروه کارشناسان تشکیلات و بهبود روشها

تجزیه و تحلیل اطلاعات مربوط به :



در قالب :

بررسی مقایسه ای تخت های مصوب ، فعال ، ضرایب اشغال تخت ،
پستهای اصلی و پشتیبانی و مقایسه وضعیت نیروی انسانی شاغل
با استانداردهای تشکیلاتی مورد عمل و اعلام فاصله با استاندارد

از طریق :

انجام بازدیدهای حضوری و مستقیم و بررسی های عملیاتی
از کلیه مراکز آموزشی و درمانی
و بیمارستانهای درمانی شبکه های تابعه استان

تهیه و تدوین :

گروه کارشناسان تشکیلات و بهبود روشها

مرداد ماه سال ۱۳۸۷

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

تدوین و تجزیه و تحلیل گران :

- ۱- صمد اقدام نیا
- ۲- میرسجاد سیدموسوی
- ۳- مجید خلیلی
- ۴- غلامرضا دانشور
- ۵- حسن کربلایی

مسئولین ، کارشناسان و همکارانی که ما را در تدوین این مجموعه یاری نموده اند :

- ۱- دکتر عبدالله کفیلی
- ۲- معصومه نسودی
- ۳- نیرالسادات عافیان
- ۴- نجیبه سلیمانی
- ۵- مریم هاتف

و با تشکر و قدردانی از زحمات و تلاش های بی دریغ

دفا تر پرستاری ، سرپرستان بخش ها و مسئولین واحدهای پاراکلینیکی و مدیران و روسای

مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها

تقدیم به :

تمامی کارکنان ، کارشناسان و مدیران
زحمتکش ، دلسوز و شایسته
مراکز آموزشی و درمانی و
بیمارستانهای شهرستانهای تابعه
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی
و درمانی تبریز

فهرست مطالب و مندرجات

صفحات

عناوین

مقدمه

فصل اول

تعاریف و کلیات

الف) - اصطلاحات تشکیلاتی

- ۱- شغل
- ۲- پست سازمانی
- ۳- مشاغل اصلی
- ۴- مشاغل پشتیبانی
- ۵- مشاغل تخصصی

ب) - اصطلاحات بیمارستانی

- ۱- مرکز آموزشی و درمانی
- ۲- بیمارستان
- ۳- تخت بیمارستانی
 - تخت مصوب
 - تخت فعال
- ۴- ضریب اشغال تخت
- ۵- چرخش اشغال تخت
- ۶- میانگین مدت اقامت

- ۷- بیمار بستری
- ۸- بیمار سرپایی
- ۹- پذیرش در بیمارستان
- ۱۰- ترخیص از بیمارستان

فصل دوم

ویژگیهای بارز پروژه ارزیابی نیروی انسانی

- ۱- نوع آوری و خلاقیت
- ۲- بررسی حضوری و مستقیم
- ۳- بهره گیری از متد فنی و تخصصی
- ۴- تجزیه و تحلیل اطلاعات
- ۵- استفاده از جداول و نمودارهای مقایسه ای

مندرجات فرم ارزیابی نیروی انسانی

- ۱- مشخصات اصلی بیمارستان
- ۲- وضعیت اشتغال کارکنان
- ۳- وضعیت پستهای سازمانی
- ۴- محاسبه استاندارد نیروی انسانی
- ۵- محاسبه فاصله استاندارد
- ۶- اطلاعات واحدهای واگذار شده
- ۷- وضعیت نیروی انسانی بخشهای بستری و پاراکلینیکی
- ۸- بخش توضیحات
- ۹- امضاء و تایید فرم ارزیابی

فصل سوم

استانداردهای تشکیلاتی مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها

- ۱- ایجاد مراکز آموزشی ، درمانی و بیمارستانها
- ۲- توسعه مراکز آموزشی ، درمانی و بیمارستانها
- ۳- تدوین تشکیلات تفصیلی
- ۴- نرم نیروی انسانی به نسبت تختها
- ۵- وجوه تمایز مراکز آموزشی و درمانی از بیمارستانهای درمانی
- ۶- واحدهای متشکله مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها
- ۷- کادر تخصصی و درمانی
- ۸- کادر پرستاری
- ۹- عناوین کادر پرستاری
- ۱۰- کادر اتاق عمل و بیهوشی
- ۱۱- کادر آزمایشگاه
- ۱۲- کادر رادیولوژی
- ۱۳- فیزیوتراپی
- ۱۴- داروخانه
- ۱۵- مدارک پزشکی
- ۱۶- سایر مشاغل درمانی
- ۱۷- مشاغل پشتیبانی

فصل چهارم

تجزیه و تحلیل نتایج و یافته ها

۱- وضعیت تختهای بیمارستانی

الف)- تختهای مصوب

ب) - تختهای فعال

ج) - تختهای فعال غیر مصوب

د) - تختهای غیر فعال مصوب

ه) - فاصله تختهای مصوب و فعال

و) - ضریب اشغال تخت

۲- وضعیت پستهای سازمانی

الف) - پستهای اصلی

ب) - پستهای پشتیبانی

ج) - مجموع پستهای اصلی و پشتیبانی

۳- تحلیل وضعیت کارکنان

الف) - کارکنان رسمی و پیمانی

ب) - کارکنان طرح نیروی انسانی

ج) - کارکنان قرارداد کار مشخص

د) - کارکنان ضریب K

ه) - کارکنان شرکتهای خدماتی

و) - سایر کارکنان شاغل

۴- مقایسه تعداد کارکنان موجود با استانداردهای تشکیلاتی

الف) - کارکنان اصلی

ب) - کارکنان پشتیبانی

۵- جمع بندی نهایی وضعیت نیروی انسانی

۶- پیشنهادات اصلاحی و انتظارات

۷- ضمائم و پیوستها

بسم الله الرحمن الرحيم

تجزیه و تحلیل اطلاعات مربوط به ارزیابی نیروی انسانی

مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان آذربایجانشرقی

مقدمه :

در عصری به سر می بریم که بارزترین و شاخص ترین مشخصه آن امکان دسترسی آسان و سریع به اطلاعات جامع و دقیق است بدینسان به نیکی و ایجاز آن را « عصر انفجار اطلاعات » نام نهاده اند و نیکوتر آنکه این اطلاعات از منابعی موثق ، سالم و دست اول تهیه و کمال مطلوب آنکه در مسیری سالم و بی غرض اسباب و موجبات تصمیم سازی و اتخاذ تدابیری ارزنده و موثر واقع گردد .

فرآیند تشخیص ، درمان ، آموزش و تحقیق بیشتر و پیشتر از هر عاملی به اطلاعات نیازمند است به طوری که آب حیات آنها محسوب می شود . بخش مهمی از این اطلاعات در قالب فرمت هایی که دربرگیرنده مشخصات و خصوصیات اصلی مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها و وضعیت نیروی انسانی شاغل در آن است تهیه می گردد مع الوصف آنچه از اهمیت بالاتری نسبت به تکمیل رسمی و روتین این اطلاعات برخوردار است مراجعه حضوری و بازدید عملی از کلیه بخشها و قسمت های مختلف تمامی مراکز و یا بیمارستانهای مزبور و مذاکره مستقیم با صاحبان اصلی فرآیندها و مسئولین ذیربط دارد که در این پروژه به دقت و صحت صورت گرفته است.

مجموعه ای که در پیش رو دارید حاصل تلاشی جمعی و همیت گروهی است که با حمایت مدیران ارشد دانشگاه و معاضدت و همراهی مدیریت تشکیلات آموزش و بودجه برنامه ای و تلاش و همت گروه کارشناسان تشکیلات و بهبود روشها و با همکاری تمامی مسئولین ، دستاندرکاران و شاغلین محترم و زحمتش کلیه مراکز آموزشی و درمانی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته است . باشد که حاصل این تلاش ناچیز بتواند گامی هر چند کوچک در جهت توسعه و ارتقاء نظام سلامت استان بردارد .

فصل اول

تعاریف و کلیات

الف (اصطلاحات تشکیلاتی

- ۱- شغل : عبارت است از مجموعه وظایف و مسئولیتهای مرتبط و مستمر و مشخصی است که به عنوان کار واحد شناخته می شود .
- ۲- پست سازمانی : مجموعه مشخصی است از وظایف و مسئولیتهای ، که طبق موازین قانونی بطور مستمر در سازمان ، وزارتخانه ، موسسه دولتی یا ... بوجود می آید و برای ارجاع به یک مستخدم در نظر گرفته می شود . اعم از اینکه دارای متصدی یا بدون متصدی باشد .
- ۳- مشاغل اصلی : آن دسته از مشاغلی هستند که مستقیماً در جهت تحقق اهداف دستگاه (وظایف صف دستگاه) باشند و در واحدهای صف دستگاه قرار می گیرند مانند کادر رسته های بهداشتی و درمانی در وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
- ۴- مشاغل پشتیبانی : آن دسته از مشاغلی هستند که مستقیماً وظایف اصلی دستگاه را انجام نمی دهند بلکه زمینه ها و موجبات انجام وظایف اصلی (صف) دستگاه را فراهم می آورند و عمدتاً در واحدهای ستادی و بعضاً در واحدهای صف قرار می گیرند مانند کارشناس امور اداری ، مالی و امور دفتری
- ۵- مشاغل تخصصی : مشاغلی است که طبیعت آنها مستلزم داشتن تخصص و دانش علمی و مهارتهای عملی است که با دو ویژگی مورد شناسائی قرار می گیرد .
 - دارای عناوین کارشناسی
 - نیازمند داشتن مدارک تحصیلی دانشگاهی

ب (اصطلاحات بیمارستانی

- ۱- مراکز آموزشی و درمانی : واحدی است که وظایف درمانی ، آموزشی و تحقیقاتی دانشگاه با مشارکت اعضای هیات علمی گروه های آموزشی دانشکده های تابعه با اولویت آموزشی دانشجویان در آن انجام می گیرد.
- ۲- بیمارستان : واحدی است که حداقل دارای ۱۵ تخت با تجهیزات و خدمات عمومی پزشکی لازم و حداقل دو بخش داخلی و جراحی همراه با گروه پزشکان متخصص باشند (آصف زاده ، ۱۳۶۹ ، شناخت بیمارستان)
- ۳- تخت بیمارستانی (Hospital bed) : عبارت است از تختی که برای استراحت بیمار در طول ۲۴ ساعت بستری بیمار فراهم آید .
 - تخت مصوب : Bed capacity, Bed constructed, Bed licenced عبارت است از تخت های رسمی و مصوب که بصورت ثابت و در جریان اخذ مجوز بهره برداری بیمارستان تعیین و ابلاغ می گردد . شایان ذکر است امروزه عنوان تخت مصوب و ثابت یک عنوان جهان سومی و فاقد اعتبار علمی و فنی است.

- تخت فعال (Available Bed) : عبارت است از تختی که آماده برای پذیرش بیمار است بطوریکه با دسترسی بیمار به تخت بیمارستانی به لحاظ وجود آمادگی و امکانات تخصصی ، تجهیزات و نیروی انسانی ، امکان تشخیص بیماری ، درمان و اعاده سلامت بیمار تحقق می یابد .
- ۴- ضریب اشغال Inpatient Bed Occupancy Rate تخت : عبارت است از میزان تخت های اشغال شده که به صورت نسبی از تخت روز به تخت روز فعال در یک دوره معین اطلاق می شود که با ضرب آن در عدد ۱۰۰ درصد اشغال تخت روزانه به دست می آید .

الف) فرمول محاسبه ضریب اشغال تخت روزانه

$$\frac{100 \times \text{سرشماری بیماران بستری در یک روز}}{\text{تخت فعال آن روز}}$$

ب) فرمول محاسبه ضریب اشغال یک دوره یا یکسال

$$\frac{100 \times \text{سرشماری بیماران بستری در یک دوره یا یکسال}}{\text{تخت فعال کل یک دوره یا یکسال}}$$

۵- چرخش اشغال تخت : Bed turnover rate

عبارت است از تعداد دفعاتی که بیماران از یک تخت بیمارستانی در یک دوره معین استفاده می کنند این میزان تعداد اشغال و یا خالی شدن تخت را در یک دوره معین نشان می دهد .
الف) فرمول محاسبه چرخش اشغال تخت

$$\frac{\text{میزان اشغال تخت و یا تعداد ترخیص ها در یک دوره معین}}{\text{میانگین تخت فعال در همان دوره}}$$

ب) فرمول محاسبه میزان وقفه در چرخش اشغال تخت

$$\frac{\text{تعداد تخت فعال (آماده روز) - تخت روز اشغالی}}{\text{تعداد مرخص شدگان و فوت شدگان}}$$

۶- میانگین مدت اقامت : Total length of stay

عبارت است از میانگین مدت بستری یا اقامت بیماران مرخص شده از بیمارستان در یک دوره معین می باشد .

فرمول محاسبه :

$$\frac{\text{کل مدت اقامت یا تخت روزانه اشغالی}}{\text{کل مرخص شدگان (شامل فوت شدگان)}}$$

۷- بیمار بستری : Inpatient

بیمار بستری کسی است که به عنوان بزرگسال یا خردسال در بیمارستان پذیرفته می شود و تختی را به منظور بررسی ، تشخیص یا درمان اشغال می کند .

۸- بیمار سرپائی : Outpatient

فردی است که از خدمات درمانی و تشخیصی بخش سرپائی بیمارستان استفاده می کند ولی تخت بیمارستانی مشخصی را اشغال نمی کند

۹- پذیرش در بیمارستان : Admission

به پذیرفتن فرد به عنوان بیمار بستری از سوی بیمارستان اطلاق می شود .

۱۰- ترخیص از بیمارستان : Discharge

به پایان دوره مراقبت بیمار در بیمارستانی که در آن پذیرفته شده است اطلاق می گردد که ممکن است بیمار بعد از ترخیص به خانه خود برود یا به موسسه ، مرکز بیمارستانی دیگر منتقل شود و یا فوت نماید .

فصل دوم

ویژگیهای بارز پروژه ارزیابی نیروی انسانی مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها

۱- نوع آوری و خلاقیت

این پروژه که برای اولین بار در سطح دانشگاه علوم پزشکی تبریز به همت مسئولین و گروه کارشناسان تشکیلات و بهبود روشهای مدیریت تشکیلات آموزش و بودجه برنامه ای دانشگاه طراحی ، تدوین و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفته است به لحاظ بداعت و تازگی در نوع خود از اهمیت و ضرورت خاصی برخوردار می باشد هر چند دستاوردکاران این پروژه نمونه ای از این دست را در دانشگاه های دیگر کشور سراغ ندارند . معهدا بهره برداری از این پروژه را جهت برآورد نیروی انسانی مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها برای سایر دانشگاه ها و وزارت متبوع توصیه و پیشنهاد می نمایند .

۲- بررسی حضوری و مستقیم

از ویژگی های مهم این پروژه بررسی و حضور مستقیم گروه کارشناسان تشکیلات و بهبود روشها در کلیه مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای شهرستانهای تابعه استان بر اساس برنامه زمانبندی و مذاکره مستقیم با مسئولین و کادر تخصصی و فنی بخشهای بستری و قسمت های پاراکلینیکی بیمارستان و ملاحظه عینی مستندات مربوطه می باشد بطوریکه پاره ای از نقایص و اشکالات آماری و نارسائی های ناشی از اطلاعات با همکاری کادر شاغل و به لطف حضور مستقیم گروه مرتفع گردیده است .

۳- بهره گیری از متد فنی و تخصصی :

در ارزیابی نیروی انسانی مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها از روشهای علمی و تخصصی مربوط به مراکز بیمارستانی از جمله محاسبه تخت های مصوب و فعال ، برآورد ضریب اشغال تخت و بررسی وضعیت فیزیکی و نحوه استقرار بخشها و قسمت های پاراکلینیکی و برآورد نیروی انسانی شاغل به تفکیک نوع اشتغال کارکنان و مقایسه پستهای اصلی و پشتیبانی و نیز به کارگیری نرم ها و استانداردهای تشکیلاتی مورد عمل ملحوظ گردیده است .

۴- تجزیه و تحلیل اطلاعات :

بعد از جمع آوری اطلاعات از بخشها و قسمت های مختلف مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها و درج آن در فرم های مربوطه ، با بهره گیری از روشهای علمی و تخصصی نسبت به تجزیه و تحلیل اطلاعات و محاسبه استاندارد نیروی انسانی مورد نیاز و مقایسه استاندارد در هر یک از بخشها و قسمت های مربوطه برحسب تنوع شغلی موجود در بیمارستان اقدام گردیده است .

۵- استفاده از جداول و نمودارهای مقایسه ای :

بعد از جمع بندی و تدوین اطلاعات مربوط به هر مرکز آموزشی و درمانی و یا بیمارستان بصورت جداگانه، جداول مقایسه ای مربوط به تخت های مصوب و فعال و ضرایب اشغال تخت ، تعداد پستهای بلا تصدی و با تصدی هر یک از مشاغل اصلی و پشتیبانی به همراه نمودارهای مقایسه ای ستونی که بیانگر وضعیت تخت ها و نیروی انسانی هر یک از مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای تابعه شبکه های بهداشت و درمان استان می باشد ، طراحی و ترسیم گردیده است .

مندرجات فرم ارزیابی مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها

۱- مشخصات اصلی بیمارستان :

این قسمت شامل عنوان مرکز ، تعداد تخت مصوب و فعال ، میانگین ضریب اشغال تخت در سال (سال ۱۳۸۶ مدنظر قرار گرفته است) نوع تخصص بیمارستان ، تاریخ ارزیابی معاونت درمان و تعداد تخت براساس آخرین ارزیابی می باشد .

۲- وضعیت اشتغال کارکنان :

در این قسمت تعداد کارکنان شاغل در بیمارستان به تفکیک رسمی و پیمانی ، نیروی طرحی ، کارمشمخص ، ضریب k ، کادر شرکتی و نیز تعداد شاغلین اصلی و پشتیبانی به همراه جمع هر یک از عناوین مزبور در نظر گرفته شده است .

۳- وضعیت پستهای سازمانی :

در این بخش تعداد پستهای سازمانی باتصدی و بلاتصدی به تفکیک مشاغل اصلی و پشتیبانی تدوین و مورد محاسبه قرار گرفته است .

۴- محاسبه استاندارد نیروی انسانی :

در این قسمت به منظور محاسبه استاندارد نیروی انسانی ابتدا تعداد تخت فعال مرکز در ضریب استاندارد هر یک از مراکز آموزشی و درمانی و یا بیمارستانها ضرب و حاصل آن کادر تخصص مرکز بدست می آید . سپس تعداد کادر تخصصی در ضریب مربوط به نسبت کادر پشتیبانی به اصلی ضرب و حاصل آن کادر پشتیبانی مرکز تعیین می گردد .

۵- محاسبه فاصله استاندارد :

در این بخش تعداد کادر تخصصی با تعداد کادر پشتیبانی مرکز جمع و حاصل آن تعداد کل کادر استاندارد مورد نیاز مرکز بدست می آید . سپس کل کادر مورد نیاز براساس استاندارد از کل کادر موجود مرکز کسر و نهایتاً فاصله استاندارد کادر استاندارد با کادر موجود مرکز تعیین می گردد .

۶- اطلاعات واحدهای واگذار شده :

در این قسمت عناوین واحدهای واگذار شده به بخش خصوصی به تفکیک بخشهای درمانی و نیز قسمت های پشتیبانی شامل خدمات نظیفی ، پخت و پز ، تاسیسات و ... به همراه تعداد کادر شرکتی مورد اشتغال در قسمت های مزبور عنوان گردیده است .

۷- وضعیت نیروی انسانی بخش های بستری و پاراکلینیکی :

در این قسمت عناوین هر یک از بخشهای بستری و قسمت های پاراکلینیکی به تفکیک تنوع پستی مربوطه (شامل عناوین سازمانی اصلی و پشتیبانی) با ذکر تعداد کادر موجود به تفکیک نوع اشتغال به همراه تعداد پستهای بلاتصدی و اعلام استاندارد نیروی انسانی در بخش مزبور و فاصله با استاندارد بیان گردیده است .

۸- بخش توضیحات :

در این قسمت ضمن اشاره به تعداد و عناوین بخشهای بستری و تعداد اتاق های عمل به ذکر عناوین بخشهای پاراکلینیکی اقدام و سایر اطلاعات ضروری و توضیحات مورد نیاز درخصوص وضعیت نیروی انسانی و تخت های بستری بیمارستان اشاره و پیشنهادات لازم جهت اصلاح و بهبود وضعیت موجود میان گردیده است .

۹- امضاء و تأیید فرم ارزیابی نیروی انسانی :

در آخرین قسمت از فرم ارزیابی نیروی انسانی مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها امضاء رئیس واحد (شامل رئیس مرکز یا بیمارستان) به همراه امضاء گروه کارشناسان تشکیلات و بهبود روشها و در نهایت امضاء مدیر تشکیلات آموزش و بودجه برنامه ای درج گردیده است .

فصل سوم

استانداردهای تشکیلاتی مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها

۱- ایجاد مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها

بعد از اخذ مجوز لازم جهت تأسیس مرکز و اتمام عملیات ساختمانی و تجهیز آن بر اساس ضوابط مربوطه، معاونت درمان دانشگاه نسبت به ارزیابی بیمارستان از نظر تعداد و عناوین بخشها و تخت های مصوب و سایر اطلاعات مندرج در فرم ارزیابی اقدام و مراتب را جهت تصویب معاونت سلامت وزارت متبوع ارسال می دارد.

۲- توسعه مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها

توسعه مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها بعد از اخذ مجوز لازم از معاونت محترم درمان مستلزم ارزیابی جدید بیمارستان و پیش بینی مراتب در فرم ارزیابی و نهایتاً پستهای سازمانی مورد نیاز و طرح و تصویب موضوع در مراجع ذیربط وزارت می باشد. شایان ذکر است براساس ماده ۸ آئین نامه ماده ۱۹۴ قانون برنامه سوم توسعه، بیمارستانهای موجود پس از رسیدن به حداقل ضریب اشغال تخت ۷۵ درصد امکان توسعه خواهند داشت هر چند براساس بند ب ماده ۱۳۹ قانون برنامه چهارم توسعه، ایجاد مراکز جدید آموزشی عالی و پژوهشی ممنوع اعلام گردیده است مع الوصف گسترش مراکز مزبور مغایرتی با مصوبه فوق الاشعار ندارد.

۳- تدوین تشکیلات تفصیلی

بعد از تصویب فرم ارزیابی بیمارستان و براساس مندرجات فرم مزبور اقدامات لازم جهت اخذ تشکیلات تفصیلی مرکز آغاز می گردد. شایان ذکر است براساس مندرجات ماده ۱۹۲ قانون برنامه سوم توسعه، ایجاد مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها، مستلزم صدور آگهی واگذاری مرکز به بخش خصوصی در یکی از روزنامه های کثیرالانتشار و طی مراحل و تشریفات قانونی مربوطه می باشد. مع الوصف پیشنهاد تشکیلات تفصیلی مرکز براساس مندرجات فرم ارزیابی و ملحوظ داشتن نرم های تشکیلاتی مستلزم پیشنهاد و تأمین پستهای سازمانی مرکز از محل حذف پستهای سازمانی بلا تصدی غیر ضروری واحدهای تابعه و یا بانک پستی دانشگاه می باشد که بعد از بررسی و تأیید مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری وزارت متبوع مراتب جهت اجرای مفاد مربوطه به ماده ۴۹ قانون برنامه چهارم توسعه آماده و بعد از تصویب هیئت امنای دانشگاه، تشکیلات تفصیلی مرکز آماده ابلاغ به واحد مربوطه جهت اعمال و جاریزی پستهای سازمانی می گردد.

۴- نرم نیروی انسانی به نسبت تخت ها

به طور کلی نرم نیروی انسانی در بیمارستانها (درمانی) $\frac{1}{5}$ و مراکز آموزشی و درمانی $\frac{1}{7}$ می باشد. مع الوصف در جهت حل مشکل نیروی انسانی مراکز و بیمارستانهای زیر صد تخت این میزان افزایش و در مورد بیمارستانهای بالای صد تخت کاهش می یابد شایان ذکر است در پروژه حاضر در مورد بیمارستانهای کمتر از ۵۰ تخت، کادر تخصصی با ضریب $\frac{1}{8}$ و کادر پشتیبانی با ضریب $\frac{1}{3}$ و در بیمارستانهای بالای ۵۰ تخت کادر تخصصی با ضریب $\frac{1}{7}$ و کادر پشتیبانی با ضریب $\frac{1}{3}$ محاسبه گردیده است.

۵- وجوه تمایز مراکز آموزشی و درمانی از بیمارستانهای درمانی

الف) در مراکز آموزشی و درمانی

- کادر تخصصی وجود ندارد.
- واحد آموزشی و دانشجویی وجود دارد.
- واحد کتابخانه و سمعی و بصری وجود دارد.
- معاون آموزشی وجود دارد.

ب) بیمارستانهای درمانی

- کادر تخصصی وجود دارد.
- واحد آموزشی و دانشجویی وجود ندارد.
- واحد کتابخانه و سمعی و بصری وجود ندارد.
- معاون آموزشی وجود ندارد.

۶- واحدهای متشکله مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها

الف) مراکز آموزشی و درمانی

- واحد آموزشی و دانشجویی
- واحد کتابخانه و سمعی و بصری
- معاون آموزشی
- واحد پرستاری
- واحدهای پیراپزشکی و پاراکلینیکی
- واحدهای اداری و مالی و خدماتی و مهندسی

ب) بیمارستانهای درمانی

- کادر تخصصی
- واحد پرستاری
- واحدهای پاراکلینیکی
- واحدهای اداری و مالی و خدماتی و مهندسی

۷- کادر تخصصی و درمانی

- به ازاء هر ۱۰ تخت تخصصی یک ردیف متخصصی در رشته مربوطه، این نسبت در مورد تختهای بخش اطفال و داخلی ۱۵ تخت می باشد
- ایجاد حداقل یک ردیف متخصصی بدون در نظر گرفتن تعداد تختهای بیمارستانی در رشته های متخصص علوم آزمایشگاهی یا پاتولوژی، متخصص رادیولوژی - دکتر داروساز.
- پزشک عمومی در بیمارستانهای مراکز آموزشی و درمانی زیر ۱۰۰ تخت ۴ ردیف
- پزشک عمومی در بیمارستانهای مراکز آموزشی و درمانی بالای ۱۰۰ تخت ۶ ردیف

۸- کادر پرستاری

- تعداد کادر پرستاری مورد نیاز برای هر بیمارستان براساس نوع فعالیت بخش های بیمارستان و بشرح مندرج در ذیل تعیین می گردد.

تخت ۱۰۰	تخت ۲۰۰	تخت ۳۰۰	تخت ۴۰۰	تخت ۵۰۰	تخت ۶۰۰	تخت ۷۰۰
۷۰	۱۳۲	۲۰۲	۲۷۲	۳۴۲	۴۱۲	۴۸۲

- ضریب کادر پرستاری مورد نیاز برای تخت های ICU و CCU معادل ۳ برابر استاندارد تعیین شده خواهد بود.
- حداکثر امکان جابجایی ردیف های پرستار به بهیار (در صورت کمبود پرستار) معادل ۳۰ درصد کادر پرستاری است و این امر در مورد جابجایی بهیار به کمک بهیار مقدور نمی باشد.
- برای هر ۱۰ تخت دیالیز دایر بیمارستان علاوه بر کادر پرستاری فوق یک ردیف پرستار دیالیز و یک ردیف بهیار دیالیز برای هر شیفت کاری فعال منظور می گردد.

۹- عناوین کادر پرستاری

- ایجاد پست مدیر خدمات پرستاری در بیمارستانها و مراکز آموزشی و درمانی ۱۵۰ تخت به بالا
- سوپروایزر آموزشی (برای مراکز آموزشی و درمانی)
- سوپروایزر آموزش ضمن خدمت (برای بیمارستانها)
- سوپروایز در گردش
- سرپرستار (به تعداد بخش های موجود فعال)
- پرستار
- بهیار
- کمک بهیار
- کادر وابسته پرستاری

۱۰- کادر اتاق عمل و بیهوشی

- به ازاء ۱ الی ۲ اتاق عمل ۴ ردیف کاردان اتاق عمل و ۴ ردیف کاردان بیهوشی
- به ازاء ۳ اتاق عمل ۶ ردیف کاردان اتاق عمل و ۴ ردیف کاردان بیهوشی
- به ازاء ۴ اتاق عمل ۸ ردیف کاردان اتاق عمل و ۶ ردیف کاردان بیهوشی
- به نسبت هر اتاق عمل که به ۴ اتاق عمل اضافه شود ۲ ردیف کاردان اتاق عمل و ۲ ردیف کاردان بیهوشی به ردیفهای مربوطه اضافه می گردد.
- منشی بخش به تعداد بخش های بیمارستان مندرج در فرم ارزیابی
- تکنسین نوار نگاری براساس تعداد و وضعیت موجود دستگاهها

۱۱- کادر آزمایشگاه

- کارشناس آزمایشگاه به تعداد ۳ ردیف برای بیمارستانهای ۱۰۰ تختخوابی
- در مقابل هر ۵۰ تخت اضافی یک ردیف کارشناس آزمایشگاه اضافه می گردد.
- کاردان آزمایشگاه به تعداد ۳ ردیف برای بیمارستانهای ۱۰۰ تختخوابی
- در مقابل هر ۵۰ تخت اضافی یک ردیف کاردان آزمایشگاه اضافه می گردد.

۱۲- کادر رادیولوژی

- کارشناس رادیولوژی به تعداد ۲ ردیف برای بیمارستانهای ۱۰۰ تختخوابی
- در مقابل هر ۱۰۰ تخت اضافی یک ردیف کارشناسی رادیولوژی اضافه می گردد.
- کاردان رادیولوژی به تعداد ۲ ردیف برای بیمارستانهای ۱۰۰ تختخوابی
- در مقابل هر ۵۰ تخت اضافی یک ردیف کاردان رادیولوژی اضافه می گردد.
- در مورد بیمارستانهایی که مجهز به تجهیزات و امکانات خدمات تخصصی خاصی وابسته به بخش رادیولوژی دایر باشد، بایستی حسب مورد و براساس آمار و فعالیت در رشته مربوطه کارشناس و کاردان منظور گردد.
- کادر رادیولوژی برای بیمارستانهای ۱۰۰ تختخوابی بشرح مندرج در فوق مستلزم انجام حدود ۵۰ کلیشه رادیولوژی و یا مراجعه حدود ۳۰ نفر بیمار به این بخش می باشد.

۱۳- فیزیوتراپی

- کارشناس فیزیوتراپی به تعداد ۲ ردیف برای بیمارستانهای ۱۰۰ تختخوابی
- در مقابل هر ۱۰۰ تخت اضافی یک ردیف کارشناس فیزیوتراپی اضافه می گردد.
- توضیح: کادر مورد نیاز در واحد فیزیوتراپی منوط به شرایط زیر می باشد.
- ۱- نوع فعالیت بیمارستان
- ۲- وجود بخش و امکانات ذیربط در واحد فیزیوتراپی
- ۳- ساعات و میزان آمار فعالیت بخش
- ۴- در مقابل هر ۲۰ نفر مراجعه در روز یک ردیف کارشناس و یک ردیف کاردان فیزیوتراپی پیش بینی می گردد.

۱۴- داروخانه

- کارشناس امور دارویی به تعداد ۱ ردیف برای بیمارستانهای ۱۰۰ تختخوابی
- در مقابل هر ۱۰۰ تخت اضافی و یا هر ۲۰۰ نسخه دارویی بیشتر در هر روز یک ردیف اضافه می گردد.
- به جای تکنسین امور دارویی مندرج در نرم های تشکیلاتی سابق که به ازاء هر ۱۰۰ تخت ۴ ردیف پیش بینی گردیده است استفاده از عناوین کارشناس امور دارویی پیشنهاد می گردد.

۱۵- مدارک پزشکی

- برای مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای تا ۱۰۰ تخت ۱ نفر مسئول پذیرش، آمار و مدارک پزشکی، ۱ نفر کارشناس آمار و مدارک پزشکی، ۴ نفر متصدی پذیرش آمار و مدارک پزشکی، ۱ نفر بایگان مدارک پزشکی پیش بینی می گردد.
- در مقابل هر ۵۰ تخت اضافی یک ردیف متصدی پذیرش، آمار و مدارک پزشکی و در مقابل هر ۲۰۰ تخت اضافی یک ردیف بایگان مدارک پزشکی قابل پیش بینی است.

۱۶- سایر مشاغل درمانی

- ۱ نفر مسئول مددکاری و ۱ نفر مددکار برای مراکز ۱۰۰ تختخوابی
- ۱ نفر کتابدار برای مراکز ۱۰۰ تختخوابی

- ۱ نفر کارشناس تغذیه و رژیم درمانی برای مراکز ۱۰۰ تختخوابی
- ۱ نفر کارشناس امور بیمارستانی برای مراکز ۱۰۰ تختخوابی
- ۱ نفر کارشناس کنترل عفونتهای بیمارستانی برای مراکز ۱۰۰ تختخوابی
- ۱ نفر کارشناس بهداشت محیط برای مراکز ۱۰۰ تختخوابی

۱۷- مشاغل پشتیبانی

- مشاغل پشتیبانی شامل واحدهای اداری، مالی، فنی و مهندسی و خدماتی است که نباید از مجموع $\frac{1}{3}$ شاغلین اصلی و تخصصی بیمارستان تجاوز نماید. مع الوصف این رقم در مراکز زیر ۵۰ تخت فعال تا $\frac{1}{4}$ مجموع کادر اصلی و تخصصی قابل افزایش می باشد.
- براساس مصوبه ۱۴/۴۶ شورایعالی اداری مشاغل خدماتی موضوع مصوبه جزو پستهای محذوف تلقی و به محض بازنشستگی و یا بلاتصدی شدن پست مزبور حذف می گردد.

فصل چهارم

تجزیه و تحلیل نتایج و یافته ها

۱- وضعیت تخت های بیمارستانی

الف) تخت های مصوب

تعداد کل تختهای مصوب مراکز آموزشی و درمانی تبریز ۳۰۵۸ و تعداد کل تخت های مصوب بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۱۸۱۰ و مجموع کل تختهای مصوب مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۴۸۶۸ تخت می باشد.

ب) تخت های فعال

تعداد کل تختهای فعال مراکز آموزشی و درمانی ۲۶۶۳ و تعداد کل تختهای فعال بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۱۳۳۴ و مجموع کل تخت های فعال مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۳۹۹۷ می باشد.

ج) تخت های فعال غیرمصوب

تعداد کل تختهای فعال غیرمصوب مراکز آموزشی و درمانی تبریز ۱۷۲ و تعداد کل تختهای فعال غیرمصوب بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۴۳ و جمع کل تختهای فعال غیرمصوب مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۲۱۵ می باشد که بیانگر ایجاد غیرمصوب بخشهای نیازمند توسعه، که به لحاظ مشکلات و محدودیتهای مربوط به مکانیسم های تشکیلاتی، امکان اخذ مجوز تشکیلات تفصیلی مصوب مقدور نگردیده است.

د) تختهای غیرفعال مصوب

تعداد کل تختهای غیرفعال مصوب مراکز آموزشی و درمانی تبریز ۵۳۱ و تعداد کل تختهای غیرفعال مصوب بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۵۱۹ و جمع کل تختهای غیرفعال مصوب مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۱۰۵۰ می باشد که نشان دهنده وجود تختهای غیرفعال از مجموعه تشکیلات تفصیلی مصوب که پروسه مربوط به اخذ و تأمین پستهای سازمانی مصوب را طی و جزو چارت مصوب دانشگاه تلقی می گردد در صورتیکه همچنان بصورت غیرفعال باقی مانده است.

هـ) فاصله تختهای مصوب و فعال

فاصله تختهای مصوب و فعال مراکز آموزشی و درمانی تبریز ۳۹۵ و فاصله تختهای مصوب و فعال بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۴۷۶ و جمع کل فاصله تختهای مصوب و فعال مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانها ۸۷۱ می باشد که بیانگر وجود ۱۷/۸۹ درصد تخت غیرفعال در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان بوده و حائز اهمیت و توجه ویژه ای است که به برخی از عوامل و دلایل آن در بخش توضیحات مراکز و بیمارستانها اشاره گردیده است.

(و) ضریب اشغال تخت

بررسی های بعمل آمده نشانگر وجود ۷۶٪ ضریب اشغال تخت در مراکز آموزشی و درمانی تبریز و ۵۳٪ ضریب اشغال تخت در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه و مجموع ضریب مزبور در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۶۴/۵٪ می باشد شایان ذکر است این نرخ شامل یک دوره کامل از اول سال ۸۶ تا پایان آن و برای یک دوره یک ساله محاسبه گردیده است.

۲- وضعیت پستهای سازمانی

الف) پستهای اصلی

تعداد کل پستهای اصلی مراکز آموزشی و درمانی تبریز ۲۰۲۸ ردیف با تصدی و ۹۰۱ ردیف بالاتصدی و تعداد کل پستهای اصلی بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۱۴۱۲ ردیف با تصدی و ۶۲۴ ردیف بالاتصدی و مجموع کل پستهای اصلی مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۳۴۴۰ ردیف پست با تصدی و ۱۵۲۵ ردیف پست بالاتصدی می باشد که بیانگر وجود ۳۱ درصد پست بالاتصدی از مجموع پستهای اصلی این مراکز می باشد.

ب) پستهای پشتیبانی

تعداد کل پستهای پشتیبانی مراکز آموزشی و درمانی تبریز ۴۲۹ ردیف با تصدی و ۲۸۱ ردیف بالاتصدی و تعداد کل پستهای پشتیبانی بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۳۴۰ ردیف با تصدی و ۱۴۰ ردیف بالاتصدی و مجموع کل پستهای پشتیبانی مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۷۶۹ ردیف پست با تصدی و ۴۲۱ ردیف پست بالاتصدی می باشد که بیانگر وجود ۳۶ درصد پست بالاتصدی از مجموع پستهای پشتیبانی این مرکز می باشد.

ج) - مجموع پستهای اصلی و پشتیبانی

مجموع پستهای اصلی و پشتیبانی مراکز آموزشی و درمانی ۲۴۵۷ ردیف با تصدی و ۱۱۸۲ ردیف بالاتصدی و مجموع پستهای اصلی و پشتیبانی بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۱۷۵۲ ردیف با تصدی و ۷۶۴ ردیف بالاتصدی می باشد و جمع کل پستهای اصلی و پشتیبانی مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۴۲۰۹ ردیف با تصدی و ۱۹۴۶ ردیف بالاتصدی می باشد.

۳- تحلیل وضعیت کارکنان

الف) کارکنان رسمی و پیمانی

در مراکز آموزشی و درمانی تبریز تعداد کارکنان رسمی و پیمانی ۲۴۵۷ نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۱۷۲۲ نفر می باشد و در مجموع تعداد کل کارکنان رسمی و پیمانی در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۴۱۷۹ نفر می باشد که ۴۹/۸ درصد از کل کارکنان شاغل در مراکز بیمارستانی را به خود اختصاص داده است.

ب) کارکنان طرح نیروی انسانی

در مراکز آموزشی و درمانی تبریز تعداد کارکنان طرحی ۲۶۲ نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۳۵۰ نفر می باشد و در مجموع تعداد کل کارکنان طرح نیروی انسانی در مراکز آموزشی و درمانی و

بیمارستانهای استان ۶۱۲ نفر می باشد که گویای ۷/۳ درصد از کل کارکنان شاغل در مراکز بیمارستانی استان می باشد.

ج) کارکنان قرارداد کار مشخص

در مراکز آموزشی و درمانی تبریز تعداد کارکنان قرارداد کار مشخص ۱۷۸۲ نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۲۱۸ نفر می باشد و در مجموع تعداد کل کارکنان قرارداد کار مشخص در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۲۰۰۰ نفر می باشد که بیانگر ۲۳/۸ درصد از کل کارکنان شاغل در مراکز بیمارستانی استان می باشد.

د) کارکنان ضریب k

تعداد کارکنان مربوط به طرح ضریب k در مراکز آموزشی و درمانی تبریز ۵ نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۶۰ نفر می باشد و در مجموع تعداد کل کارکنان مربوط به طرح ضریب k در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۶۵ نفر می باشد که نشانگر ۰/۷ درصد از کل کارکنان شاغل در مراکز بیمارستانی استان می باشد.

هـ) کارکنان شرکتهای خدماتی

تعداد کارکنان شرکتهای خدماتی در مراکز آموزشی و درمانی تبریز ۸۹۱ نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۵۳۳ نفر می باشد و در مجموع تعداد کل کارکنان شرکت خدماتی در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۱۴۲۴ نفر می باشد که بیانگر ۱۶/۹ درصد از کل کارکنان شاغل در مراکز بیمارستانی استان می باشد.

و) سایر کارکنان شاغل

تعداد کل سایر کارکنان شاغل در مراکز آموزشی و درمانی تبریز ۵۹ نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۳۸ نفر می باشد که در مجموع تعداد کل کارکنان مزبور در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۹۷ نفر می باشد که گویای ۱/۱۵ درصد از کل کارکنان شاغل در مراکز بیمارستانی استان می باشد.

۴- مقایسه تعداد کارکنان موجود با استانداردهای تشکیلاتی

الف) کارکنان اصلی

تعداد کل کارکنان اصلی در مراکز آموزشی و درمانی تبریز ۳۷۲۰ نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۲۰۲۱ نفر می باشد که در مجموع تعداد کل کارکنان اصلی در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۵۷۴۱ نفر می باشد شایان ذکر است استاندارد نیروی انسانی در مراکز آموزشی و درمانی ۴۴۰۲ نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۲۰۸۸ نفر می باشد که مجموعاً تعداد کل استاندارد نیروی انسانی شاغل در مراکز بیمارستانی استان بالغ بر ۶۴۹۰ نفر برآورد می گردد که در مقایسه با تعداد شاغلین موجود در مشاغل اصلی تعداد ۶۸۲ نفر کسری نیروی اصلی در مراکز آموزشی و درمانی و تعداد ۶۷ نفر کسری نیروی اصلی در بیمارستانهای درمانی استان را نشان می دهد که در مجموع به تعداد ۷۴۹ نفر کسر نیروی انسانی در مشاغل اصلی و نشانگر فاصله نیروی های اصلی موجود با استاندارد نیروی انسانی در مشاغل اصلی دارد.

ب) کارکنان پشتیبانی

تعداد کل کارکنان پشتیبانی در مراکز آموزشی و درمانی تبریز ۱۷۳۶ نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۹۰۰ نفر می باشد که در مجموع تعداد کل کارکنان پشتیبانی در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۲۶۳۶ نفر می باشد.

شایان توجه است استاندارد نیروی انسانی در مراکز آموزشی و درمانی ۱۴۶۹ نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۷۵۳ نفر می باشد که مجموعاً نباید از تعداد کل استاندارد نیروی انسانی شاغل در مراکز بیمارستانی استان یعنی ۲۲۲۲ نفر تجاوز نماید و این در حالی است که با ملاحظه استانداردهای تشکیلاتی مورد عمل تعداد ۲۶۷ نفر لود نیروی انسانی در مراکز آموزشی و درمانی و تعداد ۱۴۷ نفر در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه و در مجموع به تعداد ۴۱۴ نفر لود نیروی انسانی در مشاغل پشتیبانی را نشان می دهد که حاکی از تورم و افزایش بی رویه مشاغل پشتیبانی و خدماتی در مراکز بیمارستانی استان می باشد.

۵- جمع بندی نهایی وضعیت نیروی انسانی

با توجه به بررسی های بعمل آمده و مجموع اطلاعات حاصل از اسناد و مدارک مورد استناد که بصورت جداگانه و در قالب فرمها، جداول و نمودارهای ترسیمی برای هر یک از مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان طراحی و تدوین گردیده است تعداد کل نیروهای موجود در مراکز آموزشی و درمانی ۵۴۵۶ نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۲۹۲۱ نفر و جمع کل نیروهای شاغل در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۸۳۷۷ نفر می باشد و این در حالیست که استاندارد نیروی انسانی در مراکز آموزشی و درمانی ۵۸۷۱ نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۲۸۴۱ نفر و جمع کل نیروهای شاغل در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان ۸۷۱۲ نفر برآورد می گردد. شایان ذکر است با توجه به جمع جهات و مجموع اطلاعات موجود در بخش های اصلی و پشتیبانی فاصله استاندارد نیروی انسانی در مراکز آموزشی و درمانی ۴۱۵- نفر و در بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه ۸۰+ نفر و جمع کل فاصله استاندارد نیروی انسانی در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای استان مجموعاً ۳۳۵- نفر کسر نیروی انسانی را نشان می دهد گفتنی است کسری نیروی انسانی در بخش های اصلی و تخصصی دلیل تسری آن به جمع حاضر گردیده است در صورتی که لود نیروی انسانی در بخش پشتیبانی همچنان به قوت خود باقی است.

۶- پیشنهادات اصلاحی و انتظارات :

- ۱- هر گونه اصلاح ، تغییر یا توسعه بخشهای بستری و یا ایجاد واحدهای پاراکلینیکی موکول به وجود مجوز معاونت درمان و تنظیم فرم ارزیابی جدید از طرف معاونت محترم درمان و تصویب آن در مراجع ذیربط وزارت متبوع می باشد.
- ۲- هر گونه افزایش یا کاهش نیروی انسانی در بخشهای بستری و واحدهای پاراکلینیکی موکول به رعایت مندرجات فرمهای ارزیابی نیروی انسانی معاونت پشتیبانی و انطباق آن با استانداردهای نیروی انسانی مندرج در فرمهای مزبور می باشد. توجه به فاصله میان تختهای مصوب و فعال هر یک از مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستانهای درمانی شهرستانهای تابعه به استناد اسناد و مدارک پیوست ، ضروری و ترمیم آن به سمت تقویت تختهای فعال مورد انتظار است.

- ۳- توجه به وضعیت تخت‌های فعال غیر مصوب و نیز تخت‌های غیر فعال مصوب در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستان‌های استان به منظور کاهش فاصله تخت‌های مصوب و فعال از یک طرف و پیگیری و رفع مشکلات و محدودیت‌های تشکیلاتی جهت تأمین پست‌های سازمانی بخش‌های جدید و توسعه یافته و اخذ تشکیلات تفصیلی مصوب برای تخت‌های فعال غیر مصوب ضروری است.
- ۴- توجه به ضرایب اشغال تخت هریک از مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستان‌های استان و تجزیه و تحلیل آن توسط کارشناسان و دست اندرکاران حوزه معاونت درمان در راستای ارائه خدمات بیشتر و بهتر حائز اهمیت است.
- ۵- توجه به این نکته مهم که تأمین پست های سازمانی جهت ایجاد یا توسعه واحدهای جدید مستلزم پیشنهاد حذف پست‌های بلا تصدی غیر ضرور از همان واحد و به همان تعداد ضروری است و بانک پستی دانشگاه فاقد پست بلا تصدی غیر ضرور جهت تأمین و جایگزین پست‌های مزبور می باشد.
- ۶- براساس اسناد و مدارک موجود و اطلاعات مندرج در فرم های ارزیابی و جداول و نمودارها، کسری نیروی انسانی صرفاً در بخش اصلی و تخصصی بوده و قسمت های پشتیبانی همپنان با لود نیروی انسانی مواجه است بنابراین هرگونه جذب و بکارگیری نیروی انسانی در بخش‌های پشتیبانی فاقد مجوز این مراکز را بیش از پیش از استانداردهای تشکیلاتی دور می سازد.
- ۷- استخدام نیروی انسانی در بخش‌های اصلی و تخصصی به منظور رفع فاصله استاندارد و ترمیم کمبودهای نیروی انسانی در بخش‌های مزبور را برطرف و بالانس منطقی و فنی استاندارد نیروی انسانی را محقق می سازد. از طرف دیگر کاهش نیروی انسانی در بخش‌های پشتیبانی با تمهیدات مناسب در فواصل زمانی معقول و حدالمقدور عدم جذب نیروی انسانی پشتیبانی از محل خروجی نیروهای پشتیبانی جهت نزدیک شدن به استانداردهای تشکیلاتی مورد تأکید است.
- ۸- توجه به ترکیب نیروی انسانی موجود در مراکز آموزشی و درمانی و بیمارستان‌های درمانی شهرستان‌های تابعه به تفکیک نوع اشتغال حکایت از تنوع استخدامی و افزایش عناوین استخدامی در قالب شرکت‌های خدماتی، قرارداد کارمشخص، ضریب k طرح نیروی انسانی، نظام نوین و سایر عناوین استخدامی از جمله روزمزد ثابت، موقت و ... علاوه بر عناوین استخدامی رسمی و پیمانی دارد و این در حالی است که عنوان اصلی و مصوب استخدامی در قوانین و مقررات استخدامی کشور صرفاً از ۲ عنوان رسمی و پیمانی تبعیت می کند به این ترتیب حرکت به سوی وحدت عناوین استخدامی و کاهش تنوع استخدامی به لحاظ مشکلات و موانع قانونی و عملی پیشنهاد و مورد انتظار است.

**با آرزوی توفیق و سلامتی
برای تمامی کادر زحمتکش و فعال**