

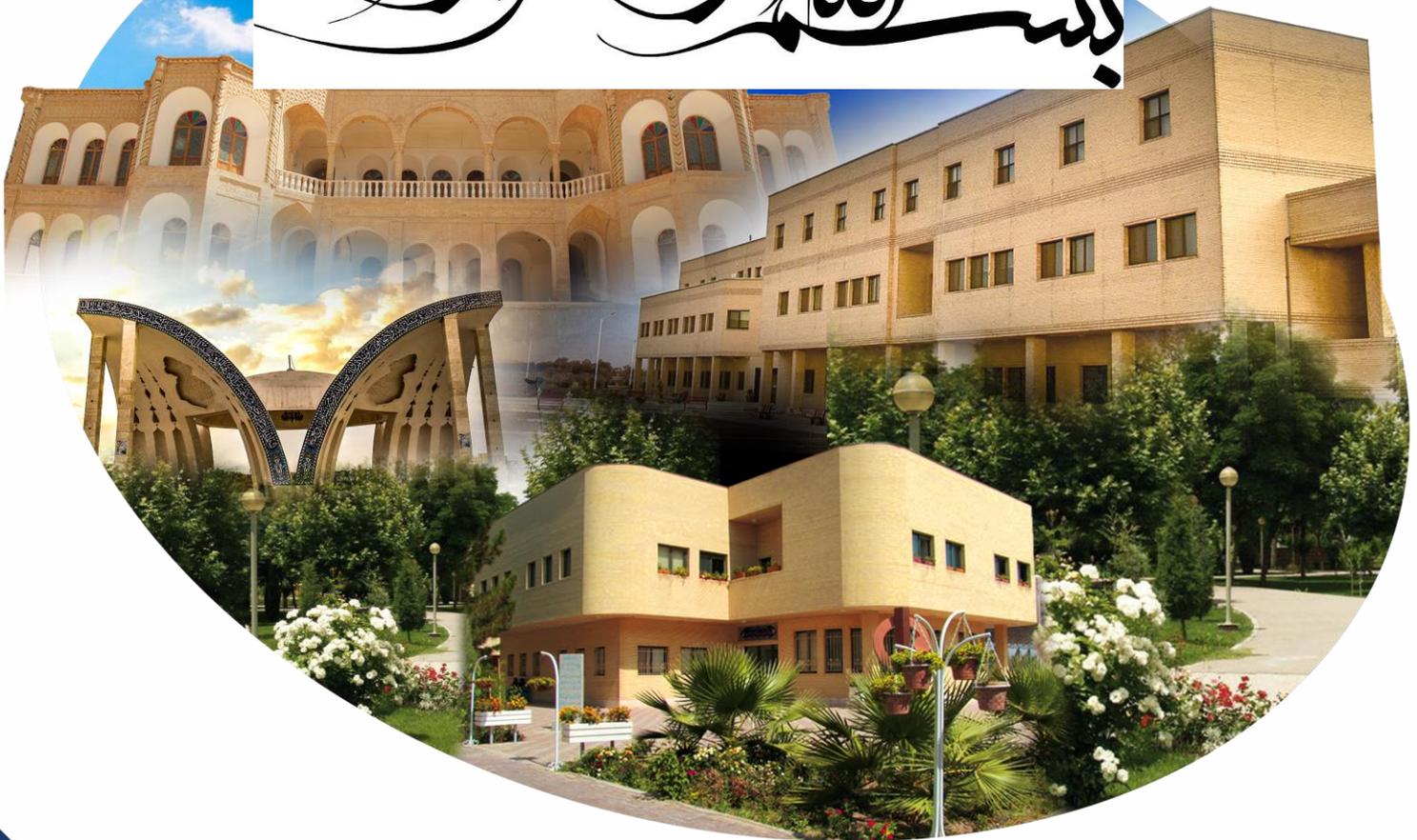


دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی کرمان  
پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت

برنامه راهبردی

مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



## فهرست مطالب

۴	مقدمه
۵	سخنی از رئیس مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت
۶	اعضای هیئت علمی
۶	اعضای پیوسته
۷	اولویت های تحقیقات
۱۰	خلاصه اجرایی Exceptive summery
۱۱	مدل برنامه ریزی راهبردی
۱۲	تحلیل مشتریان و ذی نفعان
۱۳	اسناد بالادستی (قوانین و مستندات)
۱۶	بیانیه رسالت (ماموریت)
۱۶	چشم انداز
۱۶	ارزش ها
۱۷	نقاط قوت
۱۸	نقاط ضعف
۱۸	فرصت ها
۱۹	تهدیدها
۲۰	موقعیت راهبردی
۲۳	مسائل راهبردی
۲۴	اهداف راهبردی
۲۶	اهداف، استراتژیها و اقدامات

---

۳۰..... جداول زمانبندی و پایش پیشرفت کار

۳۶..... برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲

## مقدمه

امروزه کسب موفقیت و تداوم حیات سازمان مستلزم بهره‌گیری از برنامه راهبردی است؛ زیرا، از یک سو آینده نگر بوده و از طریق پیش بینی تحولات آتی اقدامات مناسب را تنظیم می‌کند، و از سوی دیگر گرایش به محیط داشته و می‌تواند به سرعت از تغییرات محیط با خبر شده و واکنش مناسب و سریع نشان دهد.

برنامه راهبردی فرآیندی است برای دستیابی به اهداف سازمان در محیط‌های رقابتی، پویا و در حال تغییر که از طریق تخصیص منابع طراحی می‌شود. این برنامه، عوامل اساسی خطرآفرین محیطی را تحلیل می‌کند و برای رسیدن به هدف از کوتاه‌ترین راه ممکن، راهکارهای مناسب ارائه می‌دهد؛ لذا برنامه ریزی راهبردی با مسایل عمده‌ای نظیر "سازمان کجاست؟"، "آرزو دارد به کجا برود؟" و "چگونه خواهد رفت؟" سر و کار دارد.

نگاهی به شرایط نوسانهای محیط داخلی و خارجی حاکم بر آن نیز حاکی از آن است که سازمان برای تداوم و حفظ بقا خود نیازمند به بکارگیری برنامه ریزی راهبردی می‌باشند. لذا باید برنامه ریزی راهبردی را به عنوان یک ابزار ارزشمند برای ارزیابی راه‌حل‌های جانسین و کمک به آماده شدن آنها برای آینده به کار می‌گیرند.

مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت در راستای ارتقای عملکرد نظام سلامت، از ابتدای خرداد ماه ۱۳۸۹ تأسیس و زیرمجموعه معاونت تحقیقات و فن آوری دانشگاه علوم پزشکی کرمان آغاز به کار کرد. در حال حاضر این مرکز به عنوان یکی از هفت مرکز تحقیقاتی زیرمجموعه پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت، در حال فعالیت است. بعد از تلاش‌های مستمر، این مرکز در سال ۱۳۹۳ موفق به اخذ موافقت قطعی از معاونت تحقیقات و فن آوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی گردید.

رسالت این مرکز متمرکز بر محورهای سه گانه مدیریت، سیاستگذاری و اقتصاد سلامت می‌باشد. به همین منظور با راه اندازی کرسی‌های علمی مرتبط با هر یک از این محورها، تلاش در جهت توسعه کمی و کیفی پژوهش‌های کاربردی و اولویت دار، آموزش و توانمندسازی پژوهشگران، سیاستگذاران و مجریان و خدمات مشاوره‌ای به آنان، تولید، ترجمان، انتقال و کاربردی دانش دارد. این مرکز با تمرکز بر پژوهش‌های اثربخش و کاربردی، به دنبال تولید شواهد متقن و مناسب کاربردی برای ذینفعان نظام سلامت است تا زمینه تصمیم‌گیری بهینه جهت ارتقای همه جانبه سلامت جامعه در سطوح ملی، منطقه‌ای و استانی را فراهم نماید.

## سخنی از رئیس مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت

برنامه ریزی راهبردی بخشی از مدیریت راهبردی است و در چرخه مدیریت راهبردی آنچه برنامه ریزان بر آن تأکید ویژه دارند، اجرای اثربخش و پایش و ارزشیابی برنامه تدوین شده است. بنابراین صرف نوشتن برنامه راهبردی پایان کار نیست، بلکه آغازی چالش برانگیز و مستلزم تلاش مستمر است. این مسأله که تدوین برنامه با نقص های احتمالی بهتر از سازمان بدون برنامه است، بایستی مورد توجه تمامی ارکان سازمان قرار گیرد.

از جمله مزایای برنامه ریزی راهبردی این است که تغییرات را مشخص کرده، احتمال وقوع مشکلات را خبر می دهد و شرایط عکس العمل در برابر آنها را فراهم می کند؛ همچنین بستری مناسب برای دستیابی به اهداف از پیش تعیین شده ایجاد می کند و به مدیران کمک می کند تا در راستای آن اهداف تصمیمات اساسی را اتخاذ کنند.

یکی از مهمترین ویژگی های یک برنامه راهبردی مطلوب، مشارکت همه جانبه اعضا در تدوین و بویژه اجرا و ارزشیابی اثربخش آن بوده و مستلزم تعیین ساختار مشخصی برای همراستا سازی فعالیت های سازمان بر اساس برنامه تدوین شده است. یکی از دلایل کتابخانه ای شدن اسناد این چینی، وجود این باور غلط است که کسانی که در تدوین برنامه نقش داشتند، در اجرا آن را رها کرده و کار خود را تمام شده می دانند و به اجرای اثربخش برنامه نمی پردازند. بنابراین، ساختار و فعالیت ارکان سازمان که در تدوین برنامه نقش داشتند بایستی در اجرا نیز حفظ گردد و با قوت تمام اجرای برنامه دنبال گردد و ارزیابی عملکرد سازمان، بر اساس برنامه تعریف گردد.

در پایان از تمامی کارشناسان سختکوش مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت و تمام کسانی که ما را در تدوین برنامه راهبردی همراهی کردند، کمال سپاسگزاری را دارم. امیدوارم برنامه پیش رو بتواند زمینه ساز گامی موثر در راستای اهداف متعالی این بخش در دانشگاه باشد.

## اعضای هیئت علمی و اعضای پیوسته

اعضای پیوسته	اعضای هیئت موسس	اعضای هیئت علمی
سمیرا پورحسینی	آقای دکتر محمدحسین مهرالحسنی	آقای دکتر وحید یزدی فیض آبادی
زهرا خواجه	آقای دکتر محسن بارونی	آقای دکتر محمدحسین مهرالحسنی
مهلا ایرانمنش	آقای دکتر نوذر نخعی	آقای دکتر رضا دهنویه
سپیده ارجمند کرمانی	آقای دکتر وحید یزدی فیض آبادی	آقای دکتر نوذر نخعی
فاطمه ملااحمدی	آقای دکتر رضا گودرزی	آقای دکتر آناهیتا بهزادی
		آقای دکتر رضا گودرزی
		آقای دکتر محسن بارونی
		دکتر محمدرضا امیراسماعیلی

## اولویت های تحقیقات

### حیطه های اولویتهای پژوهشی مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت

اولویتهای تحقیقاتی	عنوان دپارتمان
<ul style="list-style-type: none"> <li>• سنجش و بهبود عدالت اجتماعی و عدالت در سلامت (عدالت در تأمین مالی، دسترسی به خدمات سلامت، پیامدها و تعیین کننده های سلامت)</li> </ul>	سیاست گذاری سلامت
<ul style="list-style-type: none"> <li>• انجام مطالعات در حوزه آسیبهای اجتماعی پیرامون رصد مصرف الکل طلاق، اعتیاد، حاشیه نشینی و خودکشی در کرمان)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• مطالعات مرتبط با عدالت در نظام سلامت</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• پژوهش های پیرامون ارزیابی اجرایی شدن بندهای قانونی حمایت از جوانی جمعیت مرتبط با سلامت</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• تحلیل سیاستهای جاری نظام سلامت در حیطه هایمختلف پیشگیری، درمان، تامین تدارک آرو و تجهیزات و آموزش پزشکی</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• فلسفه سلامت با تمرکز بر فلسفه و حکمت اسلامی</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• بررسی وضعیت و توانمند سازی مواجهه با آسیبهای اجتماعی(خودکشی، سلامت روان و ...)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• بررسی وضعیت آگاهی جامعه در خصوص کارکرد اورژانس اجتماعی</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• مدیریت و جوانی جمعیت و سلامت باروری (سیاستهای افزایش جمعیت)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• بررسی روند تغییر ارزشهای اجتماعی در</li> </ul>	

جامعه عمومی	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• مطالعات مرتبط با حوزه فقر و مسائل اقتصادی اجتماعی</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ارزیابی وضعیت حاشیه نشینی و شهر سالم</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• طراحی و استقرار مدل‌های مشارکتی اجتماع مدار و محله محور</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ارزیابی مداخلات و برنامه‌های اصلاحات نظام سلامت</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• سالمندی جمعیت و پیامدها</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• مدیریت منابع انسانی (جذب، نگهداری و ماندگاری)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• آسیب شناسی مدیریت سلامت در بلایا در بحران‌ها</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• بررسی مسائل اجتماعی و سلامت در مدیریت و سیاستگذاری سلامت در دوران کرونا و پسا کرونا</li> </ul>	مدیریت سلامت
<ul style="list-style-type: none"> <li>• طراحی، توسعه و ارزیابی خدمات سلامت در محیط‌های مختلف (مراکز ارائه دهنده خدمات، خانواده، مدرسه، محیط کار و ...)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ارائه طرح‌های نوآورانه مرتبط با کسب و کارهای نوپا در حوزه مدیریت سلامت، اقتصاد سلامت و سیاستگذاری سلامت</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• محاسبه بار اقتصادی بیماری‌ها</li> </ul>	اقتصاد سلامت
<ul style="list-style-type: none"> <li>• مدیریت و تامین مالی حوزه سلامت.</li> </ul>	

## دپارتمان ها و کرسی های مرکز

مرکز	دپارتمان	کرسی	مسئول کرسی
	سیاست گذاری سلامت	فلسفه و حکمت سلامت	اقای دکتر مهرالحسنی
		حکمرانی و تولید در سلامت	خانم دکتر اناهیتا بهزادی
		سیاست گذاری آگاه از شواهد	اقای دکتر یزدی
		عدالت گفتمان و قدرت	اقای دکتر یزدی
		سیاست پژوهی اجتماعی	دکتر نوذر نخعی
مدیریت ارائه خدمات سلامت	مدیریت سلامت	تفکر سیستمی و مدیریت راهبردی در سلامت	اقای دکتر مهرالحسنی
		مدیریت منابع انسانی	خانم مهلا ایرانمنش
		نظام سطح بندی و کیفیت ارائه خدمات سلامت	اقای دکتر مهرالحسنی
		مدیریت دارو، تجهیزات و فناوری های نوین سلامت	اقای دکتر دهنوئی
اقتصاد سلامت	اقتصاد سلامت	حسابداری، تامین و مدیریت مالی در سلامت	اقای دکتر بارونی
		ارزیابی اقتصادی و فناوری های سلامت (مدل های اقتصادی)	اقای دکتر بارونی/اقای دکتر گودرزی

**خلاصه اجرایی (Exeptive Summery)**

فرآیند تدوین این برنامه با بررسی اقدامات و اسناد پیشین مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت آغاز گردید. در جلسه ای که با حضور مسئولین دپارتمان و مسئول کرسی برگزار گردید، ضرورت بازنگری و تدوین برنامه راهبردی برای سالهای ۱۴۰۴-۱۴۰۰ متناسب با رویکردها و سیاست‌های بالادستی و جهت گیری های کلان حوزه سلامت، مورد تاکید قرار گرفت.

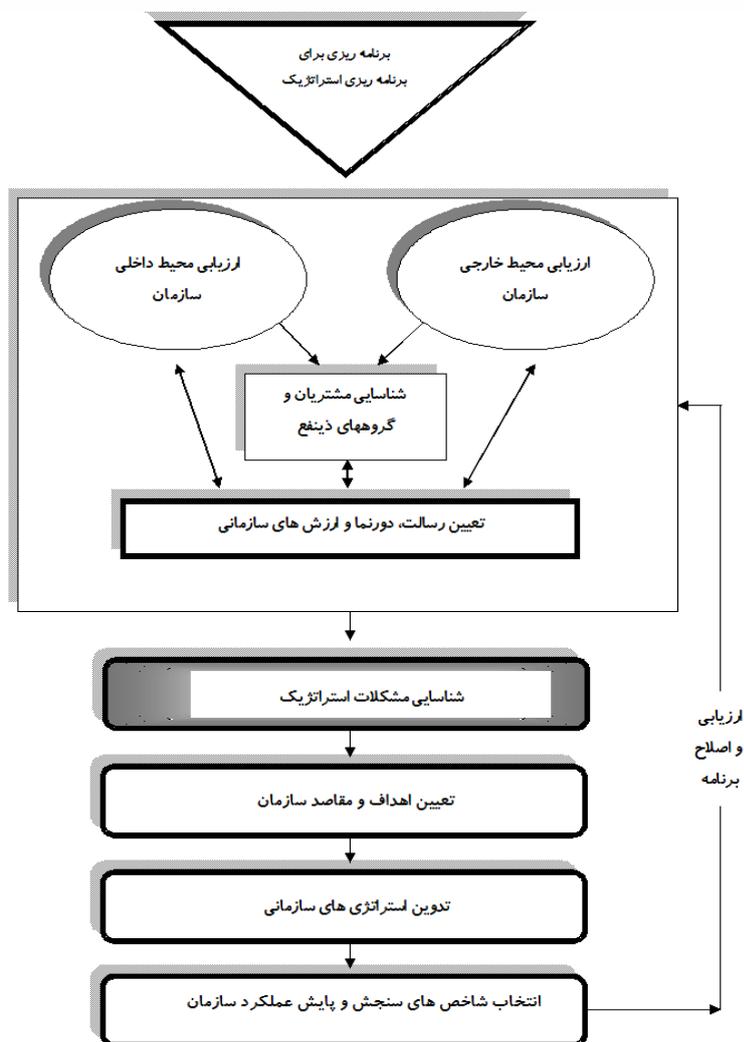
فرآیند با تشکیل کمیته اصلی شروع و جلسات کاری منظمی در این راستا تشکیل گردید و بر اساس مدل مصوب برنامه ریزی راهبردی، مراحل گام به گام انجام پذیرفت. لازم به توضیح است در روش انجام کار از رویکردهای شواهد آماری، بحث گروهی متمرکز و نظرات خبرگان استفاده گردید. برای آشنایی کاربردی با مدل تدوین برنامه راهبردی مصوب، دستور العمل راهنمای برنامه ریزی راهبردی تنظیم و در اختیار آنان قرار گرفت تا به عنوان یک خودآموز مورد استفاده قرار گیرد.

افق زمانی برای برنامه از سال ۱۴۰۰ تا سال ۱۴۰۴ به مدت ۵ سال تعیین گردید. البته آنچه مسلم است این که ویژگی اصلی برنامه ریزی راهبردی پویایی آن با توجه به تغییرات محیط و تحلیل وضعیت موجود است؛ با این وصف لازم است برنامه راهبردی حاضر به صورت سالانه یک بار مورد بازبینی و ویرایش قرار گیرد و تغییرات بسته به نیاز بر اساس شواهد آماری دقیق تر و تغییرات محیط عرضه خدمت، اعمال گردند.

اعضاء	تیم برنامه ریزی
<ul style="list-style-type: none"> <li>• آقای دکتر وحید یزدی فیض آبادی</li> <li>• سرکار خانم سمیرا پورحسینی</li> <li>• سرکار خانم زهرا خواجه</li> <li>• سرکار خانم مهلا ایرانمنش</li> <li>• سرکار خانم سپیده ارجمند کرمانی</li> <li>• سرکار خانم فاطمه ملاحمدی</li> </ul>	<p>۱ تیم راهبری</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• دکتر وحید یزدی فیض آبادی</li> <li>• دکتر محمدحسین مهرالحسنی</li> <li>• دکتر رضا دهنویه</li> <li>• دکتر آناهیتا بهزادی</li> <li>• دکتر رضا گودرزی</li> <li>• دکتر محسن بارونی</li> <li>• دکتر نوذر نخعی</li> </ul>	<p>۲ شورای پژوهشی</p>

## مدل برنامه ریزی راهبردی

مدل برنامه ریزی این مرکز بر اساس مدل دکتر طبیعی و همکاران می باشد که یک مدل هفت بخشی مطابق نمودار ارائه شده است. نتیجه ای که از این مدل برداشت می شود، این است که ممکن است در حین تعیین اهداف سازمان، مجبور به بازبینی و اصلاح بیانیه رسالت سازمان شویم، یا اینکه در حین تعیین شاخصهای سنجش پیشرفت، ناگزیر به تغییر اهداف و مقاصد برنامه ها باشیم. در این مدل هم به موضوع آینده توجه شده است و علاوه بر قرار دادن ارزیابی محیط خارجی و داخلی یک بخش دور نما هم گنجانده شده است که ابزار کاملتری برای پیش بینی و رویارویی با عدم اطمینان و مخاطرات آینده ایجاد کرده است



## تحلیل مشتریان و ذی نفعان

ذی نفعان	بین المللی	ملی	استانی	مشتریان خارجی	مشتریان داخلی
عموم مردم	سازمان WHO	وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی	استانداری	دانشگاهی	دانشجویان شاغل در پژوهشکده
سازمان ها، ادارات و نهاد های استان	موسسه نیماد	فرهنگستان علوم پزشکی	بهبزستی	مراکز تحقیقاتی بالینی و بیمارستان ها	اعضای هیئت علمی شاغل در پژوهشکده
استانداری	کالج استرالیایی پزشکی روستایی و از راه دور	سازمان انتقال خون	شهرداری	دانشکده ها	
فرمانداری شهرستان ها	دانشگاه کلگری کانادا	سازمان تامین اجتماعی	سازمان های مردم نهاد حوزه سلامت(سمن)	شبکه های بهداشتی و درمانی	
	دانشگاه UCL آمریکا		اتاق بازرگانی	حوزه ستادی	
	سازمان یونیسف		هلال احمر	معاونت پژوهشی	
	مرکز تحقیقاتی قلب اصفهان		دانشگاه باهنر	معاونت آموزشی	
	مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت گیلان و ادریبل		شتاب دهنده تک دانشگاه علوم هایتک	مراکز رشد و فناوری	

## اسناد بالادستی (قوانین و مستندات)

در اسناد بالادستی مانند قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، قانون برنامه دوم، سوم، چهارم، پنجم و ششم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران، سیاست های کلی جمعیت، سیاست های کلی خانواده، سند دستاورد ها، چالش ها و افق های پیش روی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران، بسته های تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی و طرح تحول نظام سلامت موضوع مدیریت ارائه خدمات سلامت در هر یک از کرسی های تفکر سیستمی و مدیریت راهبردی در سلامت، مدیریت منابع انسانی در سلامت، نظام سطح بندی و ارائه خدمات سلامت، مدیریت دارو و تجهیزات و فناوری های نوین سلامت، سیاست پژوهی اجتماعی، عدالت، گفتمان و قدرت، حکمرانی و تولید در سلامت مورد تاکید قرار گرفته است.

مواردی زیر در هر یک از اسناد آمده است

نام سند	جزئیات سند	مکان و زمان تصویب
قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران	سالمندی	اصل ۲۹
	تقویت دولت در امور حاکمیتی	بند ۹ ماده ۸ بند ل ماده ۸
قانون برنامه دوم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۷۴-۱۳۷۸)	ارائه خدمات سالمندی	تبصره ۱۲ مجلس شورای اسلامی مصوب ۱۳۷۳/۰۹/۲۰
قانون برنامه سوم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی (۱۳۸۳-۱۳۷۹)	ارائه خدمات سالمندی	جز ۵ بند الف ماده ی ۱۹۲
قانون برنامه چهارم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران	ارائه خدمات سالمندی	بند "ط" ماده ی ۹۷
	سالمندی	ماده ۲۶ ماده ۲۷ بند ز ماده ۲۹ و بند ج ماده ۳۲

ماده ۳۲ بند ج ماده ۳۸	محوریت پزشک خانواده در سطح بندی خدمات	مجموعه برنامه پنج ساله ی پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران
ماده ۱۷ بند ه ماده ۳۴ بند الف	تاکید بر تشکیل شرکت های دانش بنیان	
ماده ۳۴ بند ب ماده ۳۸ تبصره ۵	کاهش سهم هزینه های مستقیم مردم به حداکثر معادل سی درصد هزینه های سلامت	
ماده ۲۷ ماده ۳۴ ماده ۳۷	ایجاد دسترسی عادلانه مردم به خدمات بهداشتی درمانی	
ماده ۳۲ بند ج	تاکید بر تقویت مراقبت های اولیه	
ماده ۱۶ بند ب	افزایش پذیرفته شدگان تحصیلات تکمیلی	
ماده ۱۶ بند ج	بهبود شاخص نسبت کل دانشجوی به هیئت علمی تمام وقت	
مجلس ۱۳۹۶-۱۴۰۰	ماده ۷۸ بند ج ماده ۸۰	مجموعه برنامه پنج ساله ی ششم توسعه جمهوری اسلامی ایران
بند ۷	ابلاغیه ی رهبری - ۱۳۸۳/۰۲/۳۰	سیاست های های کلی جمعیت
بند ۱۵	ابلاغیه ی رهبری - ۱۳۸۳/۰۲/۳۰	سیاست های کلی خانواده
شورای سیاست گذاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	-	سند دستاورد ها، چالش ها و افق های پیش روی نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران
شورای سیاست گذاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - اسفند ۱۳۹۰	-	نقشه تحول نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران مبتنی بر الگوی اسلامی ایرانی پیشرفت
وزارت بهداشت - ۱۳۹۴	-	بسته های تحول و نوآوری در آموزش

		علوم پزشکی
بندهای ۲۱ تا ۲۴	افزایش بودجه پژوهش اختصاص یافته به بخش غیر دولتی و فراهم سازی تسهیلات و امکانات فیزیکی بخش خصوصی توسط بخش دولتی	نقشه جامع علمی سلامت
ص ۴۶ پاراگراف دوم	کاهش تصدی دولت در امور غیر حاکمیتی	
ص ۵۰ پاراگراف ۵	تمرکز ویژه بر ساختار خدمات تیم سلامت و پزشک خانواده	
ص ۶۲ پاراگراف ۱۲	تعیین الگوهای خودمراقبتی و مصرف منطقی دارو	
ماده ۱۸	حمایت از نخبگان و نوآوران علمی و فناوری	
ص ۴۵ و ص ۷۶ بند ب	توسعه کمی پژوهشگران	

## بیانیه رسالت (ماموریت)

مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت زیر مجموعه ی پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت، معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی کرمان تلاش دارد تا با مشارکت ذینفعان و انجام تحقیقات اولویت دار کاربردی در حوزه های مدیریت، سیاستگذاری و اقتصاد سلامت، تولید داشبوردهای اطلاعاتی و بروزرسانی آنها، تربیت سرمایه انسانی و توانمند سازی جامعه، جلسات هم اندیشی و گفتمان های سیاستی با ذینفعان، ضمن فراهم آوردن شواهد و ظرفیت سازی مناسب برای تولید خدمات و محصولات دانشی، زمینه تصمیم گیری بهینه در سطوح بین المللی، ملی، منطقه ای و استانی برای ارتقا عملکرد نظام سلامت کشور را فراهم آورد.

## چشم انداز

مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت در نظر دارد با استفاده از سرمایه نیروی انسانی جوان، خلاق، توانمند و مجرب و با فراهم کردن محیط صمیمی و همدلانه و مشارکتی، ایجاد تعامل هدفمند و سازنده با ذینفعان اجرایی، سیاستگذاری آموزشی و پژوهشی با انجام تحقیقات اثر بخش و کاربردی و تولید شواهد متقن از طریق بهبود نظام تصمیم گیری در سطوح ، منطقه ای، ملی و بین المللی زمینه پاسخگویی در حل مسائل سلامت جامعه شناخته شود.

## ارزش ها

- حفظ ارزشهای انسانی، اخلاقی و اصول حرفه ای در پژوهش
- احترام به مبانی تحقیقات بر پایه باورهای عمیق انسانی، اسلامی و بومی
- اولویت دادن به حقوق مردم و جامعه و ترجیح آن بر هر تحقیقی که به صورت مستقیم و یا غیر مستقیم با حقوق جامعه در تضاد باشد

- توجه به تاثیر نتایج تحقیقات بر انتفاع عموم
- پاسخگویی اجتماعی و جهت گیری فعالیت ها به سمت رفع نیازهای جامعه
- بسط و توسعه دانش بشری به دور از تعصبات کورکورانه گروهی و موسسه ای
- جهت گیری فعالیت ها به سمت رفع نیازهای کشور و منطقه
- پایبندی و تقویت کار تیمی
- ارتقای کیفیت کار
- تسهیل ارتباط با ذینفعان در سطوح بین المللی، ملی، منطقه ای و استانی
- سرعت و دقت در انجام وظایف و شفافیت عملکرد
- روابط صمیمانه و همدلی اعضای مرکز

#### نقاط قوت (Strengths):

- S1- حمایت پژوهشگرده آینده پژوهی در سلامت و ساختار تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی کرمان
- S2- تنوع هیات علمی متخصص و توانمند در حیطه های پزشکی اجتماعی، سیاستگذاری، مدیریت و اقتصاد سلامت
- S3- نظام تشویقی و حمایتی مناسب از سرمایه انسانی
- S4- تهیه و تولید داشبوردهای اطلاعاتی به روز شده مرتبط با حوزه سلامت
- S5- تعامل سازنده با سازمانها، نهادها و تشکل های دولتی و غیردولتی در حیطه های مختلف نظیر ارائه مشاوره، ارائه آموزش و تولید محتوا
- S6- برخورداری از پژوهشگران جوان، متعهد، خلاق و با انگیزه
- S7- همکاری موثر با مجله بین المللی IJHPM دانشگاه علوم پزشکی کرمان
- S8- برخورداری از فرهنگ کار تیمی
- S9- برگزاری دوره ها و نشست های آموزشی
- S10- تجربه همکاری با محققین بین المللی

S11- جذب گرنت از طریق پروژه های ارتباط با صنعت در نظام سلامت

S12- انجام پژوهش های کاربردی و اثرگذار در راستای نیازهای جامعه و ذینفعان در نظام سلامت

S13- ساختار مدون و مبتنی بر کرسی های علمی در حوزه های تخصصی مرکز

S14- امکان جذب و تربیت دانشجویان دکترای تخصصی پژوهش محور

S15- ارتقا رتبه و شاخص های عملکردی مرکز در طول دو سال اخیر

### نقاط ضعف (Weaknesses):

W1- نبود ردیف بودجه ای مستقل

W2- کمبود هیئت علمی پژوهشی تمام وقت در رشته های مرتبط

W3- ضعف در تعامل منسجم، پایدار، موثر و کارآمد در حوزه بین الملل

W4- مستند نبودن و نقص در برخی از فرایندهای اداری

W5- کافی نبودن پژوهش های میان رشته ای با سایر مراکز تحقیقاتی پژوهشگرده

W6- سهم ناکافی گرنت های جذب شده مرکز از صندوق های تامین مالی داخلی و بین المللی از جمله نیماد

W7- تعامل و ارتباطات ناکافی درون بخشی و برون بخشی با سایر مراکز تحقیقاتی و دانشگرده ها

W8- ناکافی بودن امور رفاهی سرمایه انسانی در مرکز

### فرصت ها (Opportunities):

O1- بستر مناسب جهت همکاری تحقیقی و اجرایی با سازمان های سلامت محور

O2- حمایت و رویکرد تعاملی نسبتا مناسب دانشگاه علوم پزشکی کرمان از مراکز تحقیقاتی

O3- وجود سازمانها وساختارهای تامین کننده گرنت های ملی و بین المللی تحقیقی

O4- وجود مراکز تحقیقاتی با حیطه های تحقیقاتی مشترک در سطح کشور

O5- تنوع رشته های تحصیلات تکمیلی در سطح دانشگاه برای انجام تحقیقات میان رشته ای

O6- سرآمدی نسبی پژوهشگرده در سطح استانی و ملی

O7- در دسترس بودن مراکز تحقیقاتی با فیلدهای متنوع و مرتبط با سلامت (اپیدمیولوژی و آمار زیستی، آینده نگاری،

سلامت در بلایا، انفورماتیک پزشکی، پزشکی اجتماعی و ارتقا سلامت) در سطح پژوهشگرده آینده پژوهی در سلامت

O8- وجود فناوری هوش مصنوعی و چت GPT

O9- وجود فضای کسب و کارهای نوپا (استارت‌آپ) و شتاب دهنده ها

### تهدیدها (Threats):

T1- تخصیص بودجه و حمایت ناکافی مالی برخی از سازمانها برای انجام پروژه های تحقیقاتی

T2- ضعف در کاربست دانش و بهره گیری و استفاده کاربردی از نتایج تحقیقات انجام شده توسط برخی سیاستگذاران

و مدیران اجرایی

T3- قوانین و مقررات دست و پاگیر و فرایندهای غیر شفاف اداری در برخی از سازمانها

T4- نبود دسترسی به برخی از پایگاه های علمی اطلاعاتی و برخی از نرم افزارهای کاربردی به دلیل فیلترینگ و

تحریم های اقتصادی

T5- محدودیت در انتشار مقالات حاصل از تحقیقات صورت گرفته در مجلات بین المللی

## موقعیت راهبردی (Strategic situation)

تحلیل محیطی صورت گرفته نشانگر آن بود که در محیط داخلی نقاط قوت بر نقاط ضعف غلبه داشته و در محیط خارجی نیز نقاط تهدیدها بر فرصت ها پیشی گرفته است. بنابراین مرکز ثقل توان مداخلات استراتژیک در وضعیت تدافعی قرار دارد.

### جدول امتیازدهی محیط داخلی

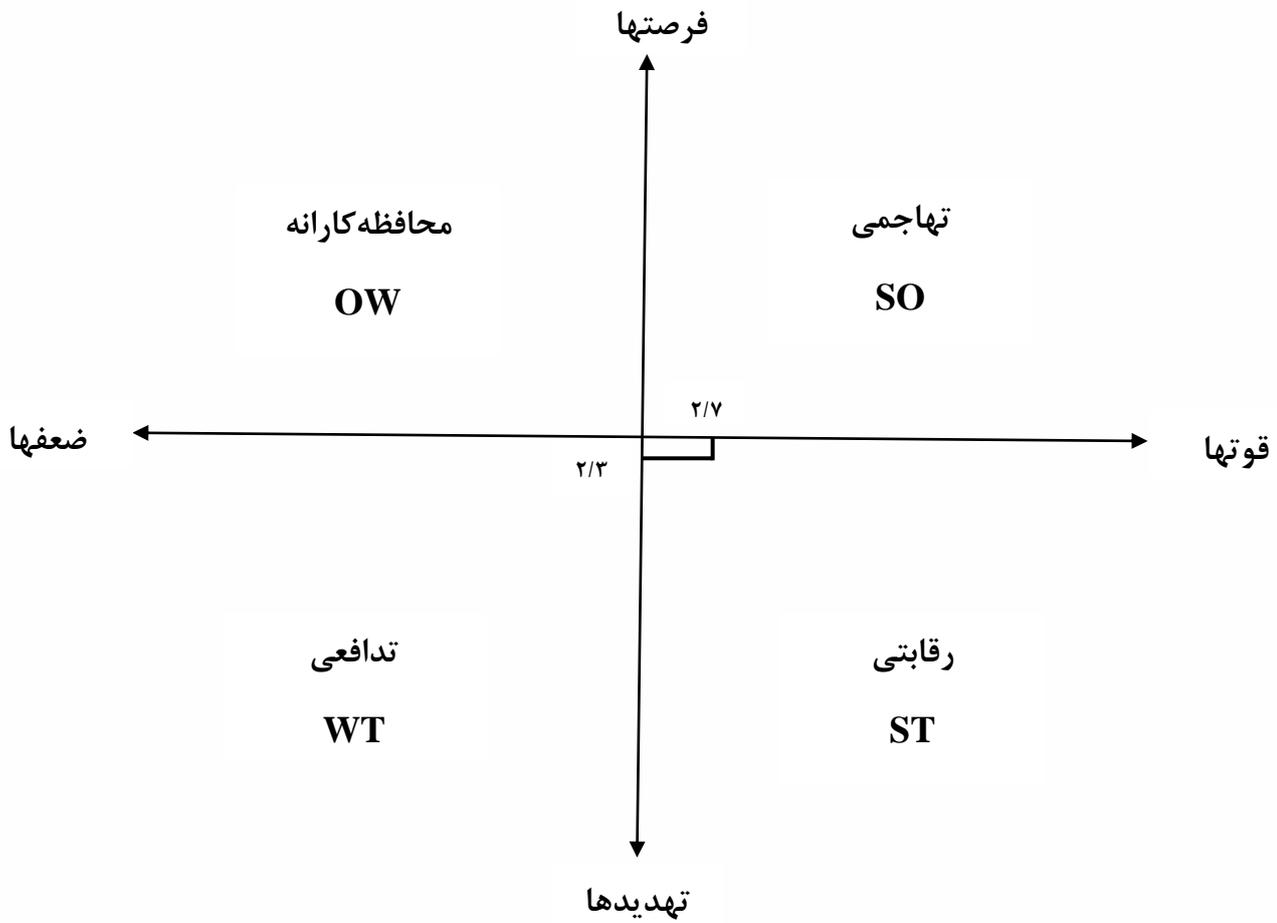
نمره	امتیاز	وزن	محیط داخلی	قوتها
۰/۰۸	۴	۰/۰۲	حمایت پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت و ساختار تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی کرمان	
۰/۲۳	۳	۰/۰۷	تنوع هیات علمی متخصص و توانمند در حیطه های پزشکی اجتماعی، سیاستگذاری، مدیریت و اقتصاد سلامت	

۰/۱۳	۴	۰/۰۳	نظام تشویقی و حمایتی مناسب از سرمایه انسانی		
۰/۰۷	۳	۰/۰۲	تهیه و تولید داشبوردهای اطلاعاتی به روز شده مرتبط با حوزه سلامت		
۰/۱۲	۳	۰/۰۴	تعامل سازنده با سازمانها، نهادها و تشکل های دولتی و غیردولتی در حیطه های مختلف نظیر ارائه مشاوره، ارائه آموزش و تولید محتوا		
۰/۲۲	۴	۰/۰۶	برخورداری از پژوهشگران جوان، متعهد، خلاق و با انگیزه		
۰/۰۶	۳	۰/۰۲	همکاری موثر با مجله بین المللی IJHPM دانشگاه علوم پزشکی کرمان		
۰/۱۹	۴	۰/۰۵	برخورداری از فرهنگ کار تیمی		
۰/۱۲	۳	۰/۰۴	برگزاری دوره ها و نشست های آموزشی		
۰/۰۹	۳	۰/۰۳	تجربه همکاری با محققین بین المللی		
۰/۱۳	۴	۰/۰۳	جذب گرنت از طریق پروژه های ارتباط با صنعت در نظام سلامت		
۰/۱۳	۳	۰/۰۴	انجام پژوهش های کاربردی و اثرگذار در راستای نیازهای جامعه و ذینفعان در نظام سلامت		
۰/۱۴	۴	۰/۰۴	ساختار مدون و مبتنی بر کرسی های علمی در حوزه های تخصصی مرکز		
۰/۰۹	۳	۰/۰۳	امکان جذب و تربیت دانشجویان دکترای تخصصی پژوهش محور		
۰/۲۰	۴	۰/۰۵	ارتقا رتبه و شاخص های عملکردی مرکز در طول دو سال اخیر		
۰/۱۰	۲	۰/۰۵	نبود ردیف بودجه ای مستقل		ضعفها
۰/۰۷	۱	۰/۰۶	کمبود هیئت علمی پژوهشی تمام وقت در رشته های مرتبط		
۰/۱۰	۲	۰/۰۵	ضعف در تعامل منسجم، پایدار، موثر و کارآمد در حوزه بین الملل		
۰/۰۵	۱	۰/۰۴	مستند نبودن و نقص در برخی از فرایندهای اداری		
۰/۱۲	۲	۰/۰۶	کافی نبودن پژوهش های میان رشته ای با سایر مراکز تحقیقاتی پژوهشکده		
۰/۰۵	۱	۰/۰۴	سهم ناکافی گرنت های جذب شده مرکز از صندوق های تامین مالی داخلی و بین المللی از جمله نیماد		
۰/۱۲	۲	۰/۰۶	تعامل و ارتباطات ناکافی درون بخشی و برون بخشی با سایر مراکز تحقیقاتی و دانشکده ها		
۰/۱۳	۲	۰/۰۷	ناکافی بودن امور رفاهی سرمایه انسانی در مرکز		
۲/۷۲		۱	جمع		

### جدول امتیازدهی محیط خارجی

نمره	امتیاز	وزن	محیط خارجی	
۰/۱۱	۲	۰/۰۶	بستر مناسب جهت همکاری تحقیقی و اجرایی با سازمان های سلامت محور	فرصتها
۰/۲۴	۳	۰/۰۸	حمایت و رویکرد تعاملی نسبتا مناسب دانشگاه علوم پزشکی کرمان از مراکز تحقیقاتی	

۰/۲۹	۳	۰/۰۵	وجود سازمانها وساختارهای تامین کننده گرنت های ملی و بین المللی تحقیقی	
۰/۱۶	۳	۰/۰۵	وجود مراکز تحقیقاتی با حیطه های تحقیقاتی مشترک در سطح کشور	
۰/۱۱	۲	۰/۰۵	تنوع رشته های تحصیلات تکمیلی در سطح دانشگاه برای انجام تحقیقات میان رشته ای	
۰/۱۸	۲	۰/۰۹	سرآمدی نسبی پژوهشکده در سطح استانی و ملی	
۰/۱۷	۲	۰/۰۸	در دسترس بودن مراکز تحقیقاتی با فیلدهای متنوع و مرتبط با سلامت (اپیدمیولوژی و آمار زیستی، آینده نگاری، سلامت در بلایا، انفورماتیک پزشکی، پزشکی اجتماعی و ارتقا سلامت) در سطح پژوهشکده آینده پژوهی در سلامت	
۰/۲۴	۳	۰/۰۷	وجود فناوری هوش مصنوعی و چت GPT	
۰/۱۳	۲	۰/۰۷	وجود فضای کسب و کارهای نوپا (استارتاپ) و شتاب دهنده ها	
۰/۲۷	۳	۰/۰۹	تخصیص بودجه و حمایت ناکافی مالی برخی از سازمانها برای انجام پروژه های تحقیقاتی	تهدیدها
۰/۱۴	۲	۰/۰۷	ضعف در کاربست دانش و بهره گیری و استفاده کاربردی از نتایج تحقیقات انجام شده توسط برخی سیاستگذاران و مدیران اجرایی	
۰/۱۴	۳	۰/۰۵	قوانین و مقررات دست و پاگیر و فرایندهای غیر شفاف اداری در برخی از سازمانها	
۰/۰۹	۱	۰/۰۹	نبود دسترسی به برخی از پایگاه های علمی اطلاعاتی و برخی از نرم افزارهای کاربردی به دلیل فیلترینگ و تحریم های اقتصادی	
۰/۱۳	۲	۰/۰۶	محدودیت در انتشار مقالات حاصل از تحقیقات صورت گرفته در مجلات بین المللی	
۲/۳۹		۱	جمع	



ماتریس ارزیابی موقعیت و اقدام استراتژیک

### مسائل راهبردی (Strategic Problems)

۱. نبود یک انسجام فکری و نظری در خصوص ابعاد و دامنه موضوعی آینده پژوهی در سلامت

۲. ضعف دانش علمی و مهارت های عملی در روش ها آینده پژوهی در سلامت
۳. مشارکت پایین اعضای هیات علمی در پژوهشکده
۴. روحیه و تعاون در راستای جنبش و جهاد علمی و جو سازمانی
۵. تاثیر گذاری در سطح فرایند های جزئی همچون فرآیندهای بالینی
۶. حضور تاثیر گذار در متن اجتماع و گروه هایی هدف در راستای مسئولیت اجتماعی و کارآفرینی
۷. مدیریت پروژه ای و حاکم نبودن مدیریت جامع چند سطحی در اجرای امور پژوهشی و فناوری
۸. جذب منابع ملی و بین المللی در راستای مأموریت و چشم انداز پژوهشکده
۹. نبود یک انسجام فکری و نظری در خصوص ابعاد و دامنه موضوعی آینده پژوهی در سلامت
۱۰. ضعف دانش علمی و مهارت های عملی در روش ها آینده پژوهی در سلامت به صورت بومی

<p style="text-align: center;"><i>استراتژی بی WO</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• توانمند سازی نیروی انسانی</li> <li>• مدیران / کارکنان</li> <li>• اعضای هیات علمی / دانشجویان</li> <li>• راه اندازی دوره های آموزش کوتاه مدت، میان مدت، بلند مدت به صورت حضوری و مجازی</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• استراتژی های SO</li> <li>• ایجاد مرجعیت گفتمانی و اندیشه ورزی در تعالی و پیشرفت بخش سلامت</li> <li>• استقرار مرکز شتابده و نوآوری مبتنی بر سلامت جامعه آینده</li> <li>• ایجاد فعالیت ها و اقدامات جهت توانمندسازی های اجتماعی</li> <li>• سرامدی در ۵ ماموریت کشوری مبتنی بر چرخه مدیریت و ترجمان دانش</li> <li>• مرجعیت و سرامدی در ۲ موضوع در سطح منطقه و جهان</li> <li>• ارایه ۲ الگو موفق براساس ماموریت ها و اهداف</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><i>استراتژی بی WI</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تقویت و گسترش ساختار های غیر دولتی با تاکید بر مشارکت شرکت های دانش بنیان، سرمایه گذاران و خیرین</li> <li>• تقویت فعالیت های مشترک با مراکز درون دانشگاهی و برون دانشگاهی</li> <li>• ایجاد شاخص های پایش عملکردی کرسی های پژوهشی</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><i>استراتژی بی ST</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• بکارگیری نظام های نوین مدیریتی (مدیریت راهبردی، مدیریت دانش و هوش سازمانی، مدیریت پروژه ، ایزو، نظام ارستگی )</li> <li>• بکارگیری از فناوری های نوین ارتباطی و اطلاعاتی جهت آموزش، پژوهش، نشر، مشاوره ها، نوآوری و کارآفرینی، مدیریت فرآیند کاری</li> <li>• اصلاح و بهبود نظام پرداخت و فرایند تخصیص منابع</li> <li>• ارتقا و بهبود سبک زندگی کاری و فرهنگ سازمانی متناسب با ماموریت و اهداف</li> </ul>

## اهداف، استراتژیها و اقدامات

مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت، در راستای تولید علم نافع در جهت سرامدی علمی و مرجعیت با نگاهی رو به آینده و توجه به همگرایی علوم و حرکت در مرز دانش به گسترش روابط علمی با تمامی مراکز داخل و خارج کشور در راستای بالا بردن استانداردهای تحقیق پرداخته است تا با نزدیک کردن مفاهیم آموزش و پژوهش، کارآفرینی و تجمیع توان دانشجویان و هیئت علمی - و همچنین ترجمان دانش و پاسخگویی اجتماعی، زمینه را برای عملیاتی نمودن نتایج مطالعات در جامعه و رفع نیازها فراهم آورد. برای همینطور حیطه های فعالیت این مرکز که اهداف استراتژیک را مشخص می نماید در جدول زیر آمده است:

اهداف اصلی	استراتژیها، اهداف عینی و اقدامات
فعالیت های آموزشی، پژوهشی و	<p><b>S1:</b> گسترش همکاری با عموم جامعه، سازمانهای مردم نهاد و خیریه، دولتی و خصوصی</p> <p><b>T1:</b> شناسایی و راه حل یابی مسائل اساسی و اولویت دار به سایر سازمانها استان تا پایان برنامه پنج ساله</p>

<p><b>A1:</b> عقد دو تفاهم نامه سالانه به سایر سازمانها (از سال دوم برنامه انجام می شود)</p> <p><b>A2:</b> اجرای حداقل یک تور بازدید سالانه جهت شناسایی مسائل سلامت محور به سایر سازمانها (از سال دوم برنامه انجام می شود)</p> <p><b>A3:</b> ارائه حداقل یک مشاوره سالانه به به سایر سازمانها</p> <p><b>A4:</b> برگزاری حداقل دو کارگاه یا وبینار آموزشی سالانه برای سایر سازمانها (از سال دوم برنامه انجام می شود)</p> <p><b>A5:</b> تولید سالانه ده محتوای آموزشی در قالب کلیپ ، پادکست ، پوستر و گزاره برگ مرتبط با موضوعات اولویت دار سلامت جامعه</p> <p><b>A6:</b> انجام سالانه دو طرح تحقیقاتی برای به سایر سازمانها</p> <p><b>A7:</b> مشارکت در حداقل سه فعالیت خیریه به طور سالانه</p> <p><b>S2:</b> ترجمان ، انتقال و تبادل دانش در راستای مسئولیت اجتماعی (از سال دوم برنامه انجام می شود)</p> <p><b>T1:</b> تولید محصولات دانشی در حوزه سیاست پژوهی اجتماعی تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p><b>A1:</b> طراحی حداقل ۲ فکت شیت به طور سالانه</p> <p><b>A2:</b> تهیه حداقل ۲ پادکست به طور سالانه</p> <p><b>A3:</b> تولید حداقل ۳ کلیپ آموزشی به طور سالانه</p> <p><b>A4:</b> چاپ حداقل ۱ کتاب چاپی یا الکترونیکی به طور سالانه</p> <p><b>S3:</b> گسترش طرحهای تحقیقاتی اثربخش در راستای مسئولیت اجتماعی</p> <p><b>T1:</b> تصویب و اجرای طرحهای تحقیقاتی اثرگذار تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p><b>A1:</b> تصویب سالانه ۲ طرح تحقیقاتی اثرگذار توسط هر یک از کرسیهای پژوهشی مرتبط با مسئولیت اجتماعی تا پایان برنامه پنج ساله</p>	
<p><b>S1:</b> جذب و نگهداشت سرمایه انسانی (از سال دوم برنامه انجام می شود)</p> <p><b>T1:</b> جذب هیات علمی پژوهشی و پژوهشگر غیرهیات علمی تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p><b>A1:</b> جذب دو هیات علمی پژوهشی تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p><b>A2:</b> جذب دو نیروی انسانی هر دو سال یکبار در قالب طرح نیروی انسانی یا سرباز پژوهشگر در حوزه های مدیریت سیاستگذاری و اقتصاد سلامت تا پایان برنامه پنج ساله</p>	<p><b>G2:</b> افزایش کمی و کیفی پژوهشگران کارآمد</p>

<p><b>T2:</b> توسعه امور رفاهی، نشاط اجتماعی سرمایه انسانی تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p><b>A1</b> برگزاری حداقل برنامه های تفریحی به طور سالانه</p> <p><b>A2</b> برگزاری برنامه های ورزشی به طور سالانه</p> <p><b>S2:</b> توسعه توانمندی های پژوهشی</p> <p><b>T1:</b> برگزاری کارگاه و وبینار های توانمندسازی برای پژوهشگران و اعضای هیات علمی تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p><b>A1</b> تعیین اولویتهای آموزشی اعضای هیات علمی و پژوهشگران مرکز به طور سالانه تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p><b>A2</b> برگزاری دو سالانه یک نشست/کارگاه/وبینار آموزشی عمومی و تخصصی تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p><b>S3:</b> تربیت سرمایه انسانی متخصص</p> <p><b>T1:</b> تربیت دانشجوی دکترای پژوهشی تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p><b>A1</b> تربیت دو دانشجوی دکترای پژوهشی</p>	
<p><b>S1:</b> گسترش شرکت در نشست های علمی ملی / بین المللی (از سال دوم برنامه انجام می شود)</p> <p><b>T1:</b> شرکت در همایشها و سمینارها تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p><b>A1</b> اطلاع رسانی شرکت در همایش ها و سمینارها</p> <p><b>A2</b> شرکت در ۲ همایش علمی به طور سالانه</p> <p><b>S2:</b> گسترش سیاستهای حمایتی برای طرح های پژوهشی و انتشار مقالات (از سال دوم برنامه انجام می شود)</p> <p><b>T1:</b> ایجاد فرصت های استفاده از فناوری کمک کننده در پژوهش تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p><b>A1</b> تهیه اکانت های مورد نیاز در جهت نگارش و چاپ مقالات (گرامرلی و کول بات و.....)</p> <p><b>A2</b> تهیه و بروز رسانی نرم افزارهای مورد نیاز در جهت انجام فعالیت های پژوهشی به طور سالانه</p> <p><b>S3:</b> بسط و گسترش شرکت در فراخوان های پژوهشی بین المللی و داخلی (از سال دوم برنامه انجام می شود)</p> <p><b>T1:</b> رصد فراخوان های پژوهشی بین المللی و داخلی تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p><b>A1</b> اطلاع رسانی شرکت در فراخوان های نصر، نیماد و سایر سازمانها</p> <p><b>A2</b> شرکت در حداقل دو فراخوان به طور سالانه</p>	<p><b>G3:</b> ارتقاء عملکرد پژوهشی و آموزشی مرکز</p>

**S4: بهبود نظام اطلاعاتی مرتبط با نظام سلامت**

T1: طراحی داشبوردهای اطلاعاتی مرتبط با نظام سلامت برای سیاستگذاران و مدیران تا پایان برنامه پنج ساله

A1: طراحی و به روزرسانی حداقل یکی از داشبوردهای اطلاعاتی (سالمندی، نظام درمان، دارو و سرمایه های انسانی و...) به طور سالانه

T1: تولید محصولات دانشی تا پایان برنامه پنج ساله

A1: طراحی حداقل ۳ فکت شیت به طور سالانه

A2: تهیه حداقل ۱ پادکست به طور سالانه

A3: تولید حداقل ۳ کلیپ آموزشی به طور سالانه

A4: چاپ حداقل ۱ کتاب چاپی یا الکترونیکی به طور دو سالانه

**S5: گسترش تعاملات پژوهشی و آموزشی با سایر مراکز آموزشی و پژوهشی در سطح استانی، ملی و بین المللی**

T1: توسعه همکاری با سایر مراکز تا پایان برنامه پنج ساله

A1: عقد حداقل یک تفاهم نامه با سایر مراکز تحقیقاتی در سطح استانی، ملی و بین المللی به طور سالانه

A2: برگزاری سالانه ۲ کارگاه یا وبینار با همکاری سایر مراکز تحقیقاتی در سطح استانی، ملی و بین المللی به طور سالانه

A3: انجام سالانه ۲ طرح تحقیقاتی مشترک با سایر مراکز تحقیقاتی در سطح استانی، ملی و بین المللی به طور سالانه

**S6: ظرفیت سازی برای حمایت از ایده های نوآورانه مرتبط با نظام سلامت (از سال دوم برنامه انجام می شود)**

T1: تقویت زیرساخت های مرکز جهت حمایت از نظام نوآوری تا پایان برنامه پنج ساله

A1: ایده پردازی، تصویب و اجرای حداقل یک طرح نوآورانه به طور سالانه

A2: برگزاری حداقل دو کارگاه آموزشی مرتبط با نظام نوآوری به طور سالانه

**S7: افزایش تعداد طرح ها و خودکفایی مالی مرکز**

T1: جذب اعتبار پژوهشی از دانشگاه تا پایان برنامه پنج ساله

A1: جذب متوسط سالانه ۵۰ میلیون تومان اعتبار پژوهشی از دانشگاه

T2: جذب اعتبار پژوهشی از خارج دانشگاه تا پایان برنامه پنج ساله

<p>A1 جذب متوسط سالانه ۷۰۰ میلیون تومان اعتبار پژوهشی از مراکز مختلف استانی و کشوری</p> <p>T3: افزایش تعداد طرح های تحقیقاتی تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p>A1: انجام ۲۰ طرح تحقیقاتی تا پایان سال</p>	
---	--

پیش	سه ماهه زمستان			سه ماهه پاییز			سه ماهه تابستان			سه ماهه بهار			خروجی	نحوه اجرا	مسئول کرسی	عنوان کرسی	عنوان دپارتمان
	۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱					
													مقاله ۱	پژوهش	اقای دکتر مهرا الحسنی	فلسفه و حکمت سلامت	سیاستگذاری سلامت
														آموزش			
													۳ کلیپ	نشر و ترجمان دانش			
														نوآوری و کارآفرینی			
													۵ مشاوره	مشاوره و اجرا			
														مسئولیت های اجتماعی و فرهنگی			
													۴مقاله ۵طرح جذب گرنت	پژوهش	دکتر نوذر نخعی	سیاست پژوهی اجتماعی	
													۲۳ کارگاه / نشست های آموزشی	آموزش			
													تولید ۷ محتوای آموزشی -دوبله و صداگذاری ۲۰ کلیپ -تالیف دو کتاب -تولید یک پادکست	نشر و ترجمان دانش			











دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

معاونت تحقیقات و فناوری

مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت

برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲

<p><b>G1: افزایش کیفی و کمی فعالیت های آموزشی، پژوهشی و مشاوره ای در راستای مسئولیت اجتماعی</b></p>	<p>هدف کلان</p>
<p><b>SO1: گسترش همکاری با عموم جامعه و سایر سازمانها</b></p>	<p>هدف اختصاصی</p>
<p><b>T1: شناسایی و راه حل یابی مسائل اساسی و اولویت دار به سایر سازمانهای استان تا پایان برنامه پنج ساله</b></p>	

عنوان فعالیت	مسئول پیگیری	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	هزینه	نتیجه پایش
ارائه مشاوره به سایر سازمانها	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز				افتخاری
تولید محتوای آموزشی در قالب کلیپ ، پادکست ، پوستر و گزاره برگ مرتبط با موضوعات اولویت دار سلامت جامعه	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹		افتخاری
انجام سالانه دو طرح تحقیقاتی برای به سایر سازمانها	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹		افتخاری
مشارکت در حداقل سه فعالیت خیریه به طور سالانه	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹		افتخاری
برگزاری کارگاه یا وبینار آموزشی برای سایر سازمانها	کارشناس مسئول مرکز	اعضای هیات علمی	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹		افتخاری
اجرای تور بازدید جهت شناسایی مسائل سلامت محور به سایر سازمانها	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹		افتخاری
عقد تفاهم نامه سالانه به سایر سازمانها	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹		افتخاری

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

معاونت تحقیقات و فناوری

مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت

برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲

<p><b>G1: افزایش کیفی و کمی فعالیت های آموزشی، پژوهشی و مشاوره ای در راستای مسئولیت اجتماعی</b></p>	<p>هدف کلان</p>
<p><b>SO2: ترجمان، انتقال و تبادل دانش در راستای مسئولیت اجتماعی</b></p>	<p>هدف اختصاصی</p>
<p><b>T2: تولید محصولات دانشی در حوزه سیاست پژوهی اجتماعی تا پایان برنامه پنج ساله</b></p>	

عنوان فعالیت	مسئول پیگیری	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	هزینه	نتیجه پایش
تولید فکت شیت در راستای مسئولیت اجتماعی	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	بدون هزینه	
تولید پادکست در راستای مسئولیت اجتماعی	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	بدون هزینه	
تولید کلیپ آموزشی در راستای مسئولیت اجتماعی	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	۲/۰۰۰/۰۰۰	

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

معاونت تحقیقات و فناوری

<p>مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت</p> <p>برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲</p>	
<p><b>G1: افزایش کیفی و کمی فعالیت های آموزشی، پژوهشی و مشاوره ای در راستای مسئولیت اجتماعی</b></p>	<p>هدف کلان</p>
<p><b>SO3: گسترش طرحهای تحقیقاتی اثربخش در راستای مسئولیت اجتماعی</b></p>	<p>هدف اختصاصی</p>
<p><b>T3: تصویب و اجرای طرحهای تحقیقاتی اثرگذار تا پایان برنامه پنج ساله</b></p>	

عنوان فعالیت	مسئول پیگیری	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	هزینه	نتیجه پایش
تصویب طرحهای تحقیقاتی اثرگذار	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	۱/۰۰۰/۰۰۰	

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

معاونت تحقیقات و فناوری

مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت

برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲

<p><b>G2: افزایش کمی و کیفی پژوهشگران کارآمد</b></p>	<p>هدف کلان</p>
<p><b>SO1: جذب و نگهداشت سرمایه انسانی</b></p>	<p>هدف اختصاصی</p>
<p><b>T2: جذب هیات علمی پژوهشی و پژوهشگر غیرهیات علمی تا پایان برنامه پنج ساله</b></p>	

عنوان فعالیت	مسئول پیگیری	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	هزینه	نتیجه پایش
جذب یک هیات علمی پژوهشی	رئیس مرکز	معاونت توسعه دانشگاه	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	.....	
توسعه امور رفاهی، نشاط اجتماعی سرمایه انسانی	ریاست و پژوهشگران مرکز	ریاست و پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	.....	

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

معاونت تحقیقات و فناوری

مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت

برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲

<b>G2: افزایش کمی و کیفی پژوهشگران کارآمد</b>	هدف کلان
<b>SO2: توسعه توانمندی های پژوهشی</b>	هدف اختصاصی
<p><b>T2:</b> برگزاری کارگاه و وبینار های توانمندسازی برای پژوهشگران و اعضای هیات علمی تا پایان برنامه پنج ساله</p>	

عنوان فعالیت	مسئول پیگیری	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	هزینه	نتیجه پایش
برگزاری کارگاه و وبینار های توانمندسازی برای پژوهشگران و اعضای هیات علمی	رئیس و کارشناس مسئول مرکز	رئیس و کارشناس مسئول مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	.....	
تعیین اولویتهای آموزشی اعضای هیات علمی و پژوهشگران مرکز	رئیس و کارشناس مسئول مرکز	رئیس و کارشناس مسئول مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	.....	
برگزاری دو سالانه یک نشست/کارگاه/وبینار آموزشی عمومی و تخصصی تا پایان برنامه پنج ساله	اعضای هیات علمی	اعضای هیات علمی	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	.....	

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

معاونت تحقیقات و فناوری

مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت

برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲

<p><b>G2: افزایش کمی و کیفی پژوهشگران کارآمد</b></p>	<p>هدف کلان: ۲</p>
<p><b>S03: تربیت سرمایه انسانی متخصص</b></p> <p><b>T3: تربیت دانشجوی دکترای پژوهشی تا پایان برنامه پنج ساله</b></p>	<p>هدف اختصاصی ۲</p>

عنوان فعالیت	مسئول پیگیری	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	هزینه	نتیجه پایش
تربیت دانشجو دکترای پژوهشی	ریاست و مسئول امور دانشجویان مرکز	ریاست و مسئول امور دانشجویان مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	.....	

<p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان</p> <p>معاونت تحقیقات و فناوری</p> <p>مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت</p> <p>برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲</p>	
<p><b>G3: ارتقاء عملکرد پژوهشی و آموزشی مرکز</b></p>	<p>هدف کلان</p>
<p><b>SO2: گسترش سیاستهای حمایتی برای طرح های پژوهشی و انتشار مقالات</b></p> <p><b>T2: رصد فراخوان های پژوهشی بین المللی و داخلی تا پایان برنامه پنج ساله</b></p>	<p>هدف اختصاصی</p>

نتیجه پایش	هزینه	زمان پایان	زمان شروع	مسئول اجرا	مسئول پیگیری	عنوان فعالیت
	.....	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	۱۴۰۲/۱/۱	ریاست مرکز	ریاست مرکز	تهیه اکانت های مورد نیاز در جهت نگارش و چاپ مقالات

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان

معاونت تحقیقات و فناوری

مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت

برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲

<b>G3: ارتقاء عملکرد پژوهشی و آموزشی مرکز</b>	هدف کلان
<b>SO3: بسط و گسترش شرکت در فراخوان های پژوهشی بین المللی و داخلی</b>	هدف اختصاصی
<b>T3: رصد فراخوان های پژوهشی بین المللی و داخلی تا پایان برنامه پنج ساله</b>	

نتیجه پیش	هزینه	زمان پایان	زمان شروع	مسئول اجرا	مسئول پیگیری	عنوان فعالیت
	.....	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	۱۴۰۲/۱/۱	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	رصد فراخوانهای پژوهشی و شرکت در فراخوانها

<p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان</p> <p>معاونت تحقیقات و فناوری</p> <p>مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت</p> <p>برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲</p>	
هدف کلان	G3: ارتقاء عملکرد پژوهشی و آموزشی مرکز
هدف اختصاصی	SO4: بهبود نظام اطلاعاتی مرتبط با نظام سلامت T4: طراحی داشبوردهای اطلاعاتی مرتبط با نظام سلامت برای سیاستگذاران و مدیران تا پایان برنامه پنج ساله T5: تولید محصولات دانشی تا پایان برنامه پنج ساله

عنوان فعالیت	مسئول پیگیری	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	هزینه	نتیجه پایش
طراحی و به روزرسانی داشبوردهای اطلاعاتی (سالمندی، نظام درمان، دارو و سرمایه های انسانی و...)	رئیس و کارشناس مرکز	رئیس و کارشناس مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	.....	
طراحی فکت شیت	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	.....	
تهیه پادکست	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	.....	
تولید کلیپ آموزشی	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	.....	

<p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان</p> <p>معاونت تحقیقات و فناوری</p> <p>مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت</p> <p>برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲</p>	
هدف کلان	G3: ارتقاء عملکرد پژوهشی و آموزشی مرکز
هدف اختصاصی	SO5: گسترش تعاملات پژوهشی و آموزشی با سایر مراکز آموزشی و پژوهشی در سطح استانی، ملی و بین المللی T5: توسعه همکاری با سایر مراکز تا پایان برنامه پنج ساله

عنوان فعالیت	مسئول پیگیری	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	هزینه	نتیجه پایش
توسعه همکاری با سایر مراکز	رئیس و کارشناس مسئول مرکز	رئیس و کارشناس مسئول مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹		
عقد تفاهم نامه با سایر مراکز تحقیقاتی در سطح استانی، ملی و بین المللی به طور سالانه	رئیس و کارشناس مسئول مرکز	رئیس و کارشناس مسئول مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	.....	
برگزاری کارگاه یا وبینار با همکاری سایر مراکز تحقیقاتی در سطح استانی، ملی و بین المللی	رئیس و کارشناس مسئول مرکز	رئیس و کارشناس مسئول مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	.....	
انجام طرح تحقیقاتی مشترک با سایر مراکز تحقیقاتی در سطح استانی، ملی و بین المللی	رئیس و کارشناس مسئول مرکز	رئیس و کارشناس مسئول مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	رئیس و کارشناس س مسئول مرکز	

<p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان</p> <p>معاونت تحقیقات و فناوری</p> <p>مرکز تحقیقات مدیریت ارائه خدمات سلامت</p> <p>برنامه عملیاتی سال ۱۴۰۲</p>	
هدف کلان	G3: ارتقاء عملکرد پژوهشی و آموزشی مرکز
هدف اختصاصی	<p>SO7: افزایش خودکفایی مالی مرکز</p> <p>T1: جذب اعتبار پژوهشی از دانشگاه تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p>T2: جذب اعتبار پژوهشی از خارج از دانشگاه تا پایان برنامه پنج ساله</p> <p>T3: افزایش تعداد طرح های تحقیقاتی تا پایان برنامه پنج ساله</p>

عنوان فعالیت	مسئول پیگیری	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	هزینه	نتیجه پایش
جذب اعتبار پژوهشی از دانشگاه	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	منطبق با طرح ها	
جذب اعتبار پژوهشی از خارج از دانشگاه	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	منطبق با طرح ها	
افزایش طرحهای تحقیقاتی	پژوهشگران مرکز	پژوهشگران مرکز	۱۴۰۲/۱/۱	۱۴۰۲/۱۲/۲۹	منطبق با طرح ها	