



## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه



### توسعه منابع انسانی:

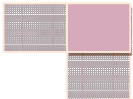
- مراکز آموزشی و پژوهشی
- مراکز و پایگاه های آموزش مجازی
- سایر دانشگاه های کشور
- شعبه های دانشگاه های خارجی در کشور و دانشگاه های خارج از کشور
- دانشکده های جدید در حوزه های اولویت دار

### انتشار و به اشتراک گذاری دانش تولید شده:

- مراکز اطلاع رسانی تخصصی
- نشریات علمی - پژوهشی و علمی - ترویجی
- دفاتر کاربردی نمودن و تجاری سازی در دانشگاه ها (دفاتر انتقال دانش)

### کارآفرینی:

- مراکز رشد صنعتی و خدماتی
- مراکز رشد خصوصی
- شرکت های مشاور مدیریت، مشاوره کارآفرینی
- مراکز حمایت از شرکت های دانش بنیان و مولد
- واحدهای توسعه خدمات فناوری
- شرکتهای ارزیابی فناوری های سلامت





## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه

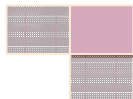


### افزایش ظرفیت تولید کالا و خدمات سلامت:

- ارتقاء مستمر کیفیت محصولات و خدمات
- همکاری و جلب مشتری از شرکت های بزرگ و معتبر داخلی
- مشارکت با سایر دانشگاهها و مراکز علمی برای هم افزایی کیفیت و کمیت کالا و خدمات

### ایجاد و تسهیل ارتباطات:

- تقویت روابط عمومی و امور بین الملل دانشگاه
- ایجاد دفتر ارتباط با جامعه در دانشگاه
- کمک به ایجاد دفتر شهر سالم در شهرداری ها
- کمک به ایجاد دفتر توسعه و بهبود ایمنی در وزارت راه و ترابری
- ایجاد نهاد فرهنگ عمومی نوآوری در سلامت





## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه

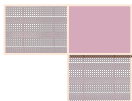


### پیاده سازی و پایش:

نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه، به تبع نقشه جامع علمی سلامت کشور، یکی از راهبردی ترین برنامه های توسعه ای در حوزه علم و فناوری دانشگاه است. هر چند برخورداری از نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه باید الزامی برای دست یابی به چشم انداز 1404 جمهوری اسلامی ایران باشد، لیکن طراحی برنامه های عملیاتی برای پیاده سازی این نقشه در حوزه سلامت و تدوین و شناسایی شاخص هایی به منظور پایش پیشرفت و ارزیابی عملکرد حوزه های متولی و متصدی پیاده سازی اجزای آن، امری بس حیاتی است که در این قسمت به آن پرداخته می شود.

همانطور که در نقشه جامع علمی سلامت کشور توصیه شده است نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه باید از یک سو برخوردار از چشم انداز نقشه جامع علمی سلامت وزارت متبوع و افق 1404 علم و فناوری در جمهوری اسلامی ایران و از سوی دیگر تبیین کننده ساز و کارهای عملیاتی با مشارکت کلیه ذینفعان داخلی و خارجی دانشگاه در فرآیند پیاده سازی آن باشد که هر دو لازم و ملزوم یکدیگر می باشند.

تدوین برنامه های تاکتیکی و عملیاتی به عنوان اجزای قابل اجرا در نقشه جامع علمی سلامت کشور و به تبع آن در نقشه جامع علمی سلامت دانشگاهها و برآورد منابع مالی لازم برای اجرایی شدن آن برنامه از ارکان پیاده سازی نقشه است. در این میان، نقش دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی کشور، تدوین نقشه های علمی سلامت دانشگاه علوم پزشکی در راستای نقشه جامع علمی کشور در حوزه سلامت است.





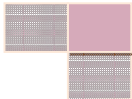
## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه



عملیاتی شدن نقشه جامع علمی دانشگاهها نیازمند حمایت مدیران ارشد و بخصوص روسای دانشگاهها و معاونین و نیز انتشار این مستند برای اطلاع مدیران، کارشناسان، اساتید، دانشجویان، همکاران و سایر گروههای هدف و توافق و عزم عمومی برای اجرای آن می باشد .

فعالیت های توسعه علم و فناوری مربوط به سلامت در سایر حوزه های مرتبط با علم و فناوری سلامت همچون واحدهای تابعه وزارت صنایع و معادن، وزارت جهاد کشاورزی، وزارت تعاون، وزارت دفاع، وزارت آموزش و پرورش و غیره، با قبول این امر که متولی بخش سلامت در کشور، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است، با مسؤولیت وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و در استان ها و شهرستانها روسای دانشگاهها در قالب ساختارهای پیشنهاد شده در الزام نهادی قابلیت اجرایی پیدا خواهد نمود.

امور حقوقی و مسایل مربوط به الزامات برون بخشی و بین بخشی و تنظیم قوانین و مقررات باید بر عهده مبادی ذی صلاح باشد . ارزیابی عملکرد و به روزرسانی نقشه جامع علمی سلامت به صورت ادواری در بازه زمانی مشخص با اصول معین و بر اساس شاخص های تدوین شده و پایش برنامه های عملیاتی نقشه می بایست صورت پذیرد .





## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه



### ارزیابی عملکرد:

نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه شامل سه فعالیت اصلی زیر می شود:

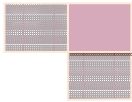
- 1- بررسی مبانی، اصول و اهداف راهبردی نقشه جامع علمی سلامت کشور و هماهنگی با آن در تدوین و اجرا .
- 2- مقایسه نتایج مورد انتظار با نتایج واقعی در پیشرفت پیاده سازی نقشه جامع علمی در حوزه سلامت .
- 3- انجام اقدامات اصلاحی به منظور اطمینان از انطباق عملکرد با برنامه های تدوین شده در نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه.

### شاخص های پایش و ارزیابی:

هدف اول تدوین نقشه جامع علمی در حوزه سلامت ، ارتقای جایگاه علم، فناوری و نوآوری در نظام سلامت است؛ اما هدف نهایی این نقشه را باید در وضعیت سلامت جامعه جستجو نمود. بدیهی است که نقشه جامع علمی سلامت را زمانی می توان موفق دانست که بتواند باعث ارتقای سلامت جامعه و بهبود عملکرد نظام سلامت در جامعه تحت پوشش شود. بنابراین جهت ارزیابی عملکرد نقشه نیز باید شاخص های سلامت علم و فناوری و نوآوری را بررسی نمود .  
براین اساس شاخص های زیر مورد نظر می باشد :

### شاخص عملکرد نظام سلامت:

اثر بخشی، کارایی و عدالت اجتماعی، معیارهای اصلی ارزیابی عملکرد تمامی نظام های اجتماعی از جمله نظام سلامت هستند . اثر بخشی و کارایی به معنای دست یابی به بالاترین سطح از اهداف با بکارگیری کمترین مقدار از منابع است. عدالت در سلامت به





## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه



معنای دست یابی به بالاترین برابری ممکن در سلامتی برای آحاد جامعه است. این شاخص ترکیبی از 5 گروه شاخصهای زیر است که در گزارش سال 2000 WHO آمده و خود نیز می توانند ترکیبی از نشانگرهای مختلف باشند:

الف- وضعیت سلامت جامعه

ب- توزیع سلامت در جامعه

ج- پاسخگویی نظام سلامت

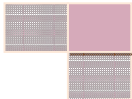
د- توزیع پاسخگویی نظام سلامت

ه - عادلانه بودن مشارکت مالی خانوارها

همانطور که ملاحظه می شود از 5 شاخص فوق 3 مورد ناظر بر توزیع است. توزیع مناسب تضمین کننده عدالت در نظام سلامت بوده بنا براین توجه به عدالت در نظام سلامت دارای اهمیت ویژه است.

### شاخص های علم و فناوری در نظام سلامت:

نظام سلامت علاوه بر شاخص های فوق که عملکرد آن را می سنجند، باید شاخص هایی نیز در جهت سنجش وضعیت و روند علم، فناوری و نوآوری در حوزه سلامت داشته باشد. به این منظور لیست زیر از شاخص های علم، فناوری و نوآوری پیشنهاد می گردند و توصیه می شود تا ساز و کار سنجش آن ها در این نظام نهادینه شود. نوآوری کلید دستیابی به موفقیت در عرصه رقابت بین المللی علم و فناوری و موفقیت در ارائه خدمات سلامت است و تحقق نوآوری در نتیجه اثرات متقابل فاکتورهای مختلفی رخ می دهد که در قالب (( نظام ملی نو آوری )) بیان می شوند؛ بنابراین سعی شده است که شاخص ها به بررسی لایه های مختلف این نظام بپردازند.





## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه

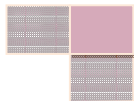


### الف - سیاست گذاری کلان:

- 1 - بازبینی و به روز کردن نقشه علمی دانشگاه هر سه سال یک بار
- 2 - تعداد گزارش های چاپ شده ارزیابی عملکرد نقشه علمی سلامت دانشگاه
- 3 - نسبت عملیاتی شدن سیاست های پیش بینی شده در برنامه نقشه در بازه های زمانی مختلف
- 4 - تناسب نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه با نقشه جامع علمی سلامت کشور
- 5 - داشتن برنامه مشخص جهت توسعه حوزه های اولویت دار

### ب - بهبود تخصیص منابع مالی، تسهیل و افزایش سرمایه گذاری:

- 1- درصد هزینه های تحقیق و توسعه علوم پزشکی از بودجه کلی دانشگاه
- 2 - درصد هزینه های تحقیق و توسعه علوم پزشکی از محل قراردادهای خارج دانشگاه
- 3- درصد هزینه های تحقیق و توسعه علوم پزشکی غیردولتی و دولتی از کل هزینه ها
- 4 - نسبت مقدار اعتبارات تخصیص یافته به شرکت های مبتنی بر فناوری در حوزه سلامت به تعداد شرکت ها و چگونگی توزیع این اعتبارات
- 5 - جذب میزان یارانه و کمکهای که دولت برای افزایش بهره وری فناوری تولید شده در دانشگاه هزینه می کند .
- 6 - تعداد محصولات و خدمات سلامتی دارای اعتبار ملی و بین المللی تولید شده در دانشگاه
- 7 - میزان رعایت اخلاق حرفه ای در پزشکان و سایر کارکنان بهداشتی و درمانی دانشگاه
- 8 - میزان پایبندی به اصول اخلاقی در پژوهش های علوم پزشکی به خصوص در مداخلات بالینی





## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه

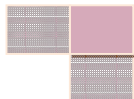


### ج - تولید دانش و انجام تحقیقات نوآورانه:

- 1- تعداد مراکز پژوهشی دانشگاه و یا تحت حمایت دانشگاه
- 2- عضویت فعال در شبکه های پژوهشی علوم پزشکی کشور بر حسب تعداد
- 3- عضویت در قطب های علمی بر حسب تعداد
- 4- تعداد و درصد مقالات مشترک نظام سلامت با دانشگاهها و یا کشورهای دیگر
- 5- تعداد پژوهش های مشترک با دانشگاهها و مراکز تحقیقاتی داخلی و بین المللی
- 6- تعداد قراردادهای مشاوره و پژوهشی صنعت با مراکز پژوهشی در دانشگاه
- 7- تعداد مقالات منتشر شده در زمینه علوم پزشکی به ازای اعتبار پژوهشی اختصاص داده شده
- 8- تعداد رتبه ها و افتخارات پژوهشی از جشنواره های علمی و پژوهشی ملی و بین المللی

### د - توسعه نیروی انسانی:

- 1- تصویب پژوهشکده ها و یا پژوهشگاههای وابسته به دانشگاه بر حسب تعداد
- 2- ابلاغ چارت تشکیلاتی مصوب پژوهشکده ها و یا پژوهشگاههای وابسته به دانشگاه
- 3- توسعه کمی نیروی انسانی متخصص متناسب با نیاز بخشهای آموزشی ، پژوهشی ، دانشجویی فرهنگی و بهداشتی درمانی و پشتیبانی دانشگاه
- 4- توسعه کمی رشته ها در مقاطع کارشناسی و کارشناسی ارشد و دکتری تخصص با توجه به مزیت های دانشگاه برای تربیت دانشجو .



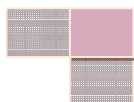




## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه



- 5- پذیرش تعداد مناسب دانشجو در رشته های علوم پزشکی و رشته های وابسته به تفکیک مقطع و جنسیت بر اساس نیازهای فعلی و برآورد آتی .
- 6 - استخدام پرسنل مورد نیاز بر حسب تعداد بیمارستان ها و تخت های فعال ، خدمات بهداشتی و نیازهای اداری .
- 7 - نسبت تعداد دانشجو به هیات علمی و برطرف سازی کمبود ها .
- 8 - بررسی تعداد اعضای هیات علمی تمام وقت و نسبت آن ها به کل اعضای هیات علمی
- 9 - ایجاد رشته های جدید مصوب براساس اولویت های نقشه جامع علمی
- 10 - ارتقاء و استفاده از سهمیه و تعداد بورسیه های تخصیص یافته به تفکیک رشته
- 11 - تعداد دوره های آموزش علوم پزشکی از راه دور اینترنتی و دوره های پودمانی
- 12 - رتبه دانشگاه در بین دانشگاه های کشور و منطقه
- 13- رتبه EDC در بین مراکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه های علوم پزشکی
- 14 - تعداد و نسبت تولیدات علمی آموزش علوم پزشکی دانشگاه به کل تولیدات علمی
- 15- شاخص سرانه فضای آموزشی
- 16- رتبه دانشگاه در ارزیابی و اعتبار سنجی کشوری
- 17- مشارکت یادگیرندگان و کارکنان آموزش در فعالیتهای فرهنگی در بخش آموزش





## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه

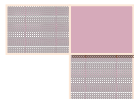


### ه - توسعه انتشار و به اشتراک گذاری دانش تولیدشده:

- 1- درصد هزینه های مربوط به خرید و انتقال فناوری نظام سلامت از کل هزینه های دانشگاه،
- 2- ارزیابی فناوری های سلامت دانشگاه، براساس شواهد بومی،
- 3- میزان هزینه صرف شده جهت به اشتراک گذاری دانش تولید شده در دانشگاه،
- 4- تعداد پایگاه های اطلاعاتی و شبکه های اینترنتی اطلاع رسانی علمی در دانشگاه.
- 5- تعداد و درصد بیمارستان های دانشگاه دارای ثبت رایانه ای سوابق پزشکی بیماران به تفکیک سرپایی و بستری،
- 6- تعداد و درصد مراکز بهداشتی و درمانی تحت پوشش دانشگاه دارای ثبت رایانه ای سوابق پزشکی به تفکیک شهری و روستایی.
- 7- تعداد انجمن های علمی و سازمانهای مردم نهاد مرتبط با نظام سلامت در منطقه تحت پوشش
- 8- تعداد مقالات پزشکی نمایه شده در پایگاه های معتبر داخلی و خارجی.
- 9- درصد مقالات پزشکی نمایه شده در پایگاه های معتبر داخلی و خارجی از کل مقالات نمایه شده
- 10- تعداد کتب علمی تخصصی علوم پزشکی تالیف شده و انتشار یافته توسط دانشگاه و مراکز تحقیقاتی وابسته.
- 11- تعداد مجلات علمی - پژوهشی و علمی - ترویجی علوم پزشکی منتشر شده در دانشگاه و واحدهای وابسته
- 12- تعداد مجلات دانشگاه که توانسته اند در نمایه نامه های بین المللی، نمایه شوند.

### و - تسهیل کار آفرینی:

- 1- تعداد مراکز رشد و مراکز تحقیقاتی و فناوری وابسته به دانشگاه.
- 2- تعداد شرکت های مرتبط با رشد، پژوهشی و فناوری نظام سلامت حمایت شده توسط دانشگاه.





## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه

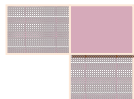


### ز - افزایش ظرفیت تولید کالاها و خدمات سلامت:

- 1- حمایت از نیروی کار فعال پزشکی جمعیت تحت پوشش دانشگاه به تفکیک میزان تحصیلات.
- 2- درآمد حاصل از خدمات و محصولات پزشکی مبتنی بر فناوری دانشگاه.
- 3- درآمد حاصل از ارائه خدمات تشخیصی و درمانی به بیماران ایرانی و غیر ایرانی توسط بیمارستان ها و موسسات بهداشتی درمانی وابسته به دانشگاه.
- 4- تعداد کل ارجاعات به مقالات علوم پزشکی تقسیم بر تعداد کل مقالات علوم پزشکی.
- 5- درصد دانشجویان خارجی دوره های تحصیلات تکمیلی دانشگاه از کل جمعیت دانشجویی دوره های تحصیلات تکمیلی در دانشگاه.
- 6- تعداد طرح های تحقیقاتی پایان یافته دانشگاه که نتایج آنها مورد استفاده قرار گرفته است
- 7- تعداد ثبت اختراعات و اکتشافات دانشگاه.

### ح - هنجارها و فرهنگ سازی:

- 1- نسبت بی سوادی در منطقه تحت پوشش.
- 2- میزان سواد سلامت آحاد مردم تحت پوشش دانشگاه .
- 3- بهره برداری از اینترنت در منطقه تحت پوشش دانشگاه.
- 4- میزان آموزش های عمومی در زمینه اهمیت و راهکارهای توسعه علم، فناوری و نوآوری.
- 5- میزان آمادگی پدافند غیر عامل جمعیت تحت پوشش دانشگاه.





## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه

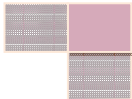


### ط - تسهیل و ایجاد ارتباطات:

- 1- تعداد دفاتر همکاریهای علمی مشترک با سایر دانشگاههای داخلی و مجامع علمی بین المللی
- 2- تعداد کنگره های منطقه ای، کشوری و بین المللی برگزار شده توسط دانشگاه.
- 3- تعداد فرصت های مطالعاتی خارج از کشور.
- 4- تعداد دوره های آموزشی علوم پزشکی مشترک با دانشگاه های داخلی و معتبر جهانی.
- 5- تعداد پژوهش های مشترک با سایر دانشگاهها و موسسات پژوهشی داخلی و بین المللی در زمینه سلامت.
- 6- تعداد و درصد مقالات مشترک نظام سلامت با سایر دانشگاهها و موسسات پژوهشی داخلی و بین المللی در زمینه سلامت.
- 7- میزان همکاری آموزشی و پژوهشی اساتید سایر دانشگاههای داخل و ایرانیان مقیم خارج از کشور با دانشگاه و مراکز پژوهشی وابسته.
- 8- تعداد انجمن های میان رشته ای موضوع محور در دانشگاه.
- 9- تعداد همکاریهای علمی انجام شده در قطب های علمی توسط دانشگاه
- 10- میزان جذب منابع مالی داخلی و بین المللی در پژوهش و آموزش علوم پزشکی

### چالشهای احتمالی اجرایی :

- ضعف در برخی از موارد مرتبط با زیر ساخت های سخت افزاری و نرم افزاری نظیر بودجه و سازو کارهای قانونی
- کمبود نیروی انسانی متناسب با نیازهای روز افزون و اهداف متعالی دانشگاه
- کمبود آگاهی های عمومی و نگرش مناسب در گروههای هدف جامعه و سایر سازمانهای دخیل در سلامت برای تعامل و همکاری مطلوب .





## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه



### راهکارها و فعالیت ها برای تحقق اهداف نقشه علمی سلامت دانشگاه :

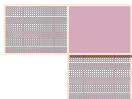
با توجه به اهداف مذکور، راهکارها فعالیت‌هایی که امکان انجام آن میسر می باشد به شرح ذیل است:

#### راهکارها:

#### راهکار الف - تقویت زیر ساخت های سخت افزاری و نرم افزاری دانشگاه

##### فعالیتها:

- اصلاح و بهینه سازی فضاهای آموزشی پژوهشی و بهداشتی و درمانی موجود تحت پوشش دانشگاه به منظور ارائه خدمات مطلوبتر
- توسعه فضاهای بهداشتی و درمانی به گونه ای که بیشترین افزایش دسترسی مردم به خدمات ارائه شده را فراهم نماید،
- افزایش فضاهای آموزشی و پژوهشی جهت کارآئی بهینه فرآیندهای آموزشی و پژوهشی
- راه اندازی و بهبود سیستم ارتباطات و اتوماسیون اداری با هدف تسریع در امور اداری و ارائه فعالیت‌های به هنگام،
- راه اندازی و استقرار سامانه پرونده الکترونیک سلامت .
- بهبود امکانات و تجهیزات آموزشی پژوهشی ، تشخیصی و درمانی و توانبخشی .
- تقویت منابع مالی موجود و شناسائی منابع جدید برای توسعه دانشگاه،
- اصلاح قوانین و مقررات توسط مراجع بالا دستی و فراهم سازی تسهیلات قانونی اجرایی .
- بهبود فرآیندهای اجرایی در جهت افزایش اثر بخشی و کارآیی .
- بهبود روشهای ارائه خدمات برای پاسخگویی بیشتر به نیازهای جامعه .
- تولید کالا و خدمات مطلوب برای جلب رضایت مشتریان سلامت مبتنی بر نیازها و انتظارات آنان .





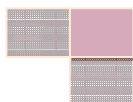
## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه



### راهکار ب - تقویت توان علمی - اجرایی مدیران و کارکنان دانشگاه:

#### فعالیتها:

- توسعه کمی و کیفی پژوهشکده ها در دانشگاه
- ایجاد اندیشگاه (اتاق فکر) در دانشگاه .
- طراحی سیستم بهره برداری از داده های جاری جمع آوری شده در نظام سلامت به منظور اصلاح فرآیندهای ارائه خدمات و افزایش بهره وری، ایجاد و تقویت نظام تصمیم گیری مبتنی بر شواهد،
- طراحی نظام ارتقاء مستمر ظرفیت علمی و اجرایی کارکنان بخشهای بهداشتی و درمانی در سه سطح مدیریتی، کارشناسی و ارائه کنندگان مستقیم خدمات،
- تقویت نظام پایش و ارزشیابی برنامه و مداخلات مرتبط با سلامت بخصوص مرگ و میر و سایر شاخصهای مهم سلامت .
- تقویت انگیزه کارکنان از طریق حمایتهای معنوی و مادی از آنان:
- توسعه تفکر مدیریت مشارکتی در دانشگاه به گونه ای که در کارکنان تمامی سطوح احساس مالکیت بیشتری نسبت به دانشگاه و فعالیتهای آن ایجاد شود،
- اصلاح فرآیند ارزشیابی کارکنان به گونه ای که منجر به تقویت تفکر شایسته سالاری در دانشگاه گردد،
- توسعه تفکر پژوهشگرانه در کارکنان بخشهای بهداشتی و درمانی به منظور تلاش جهت شناسایی و حل مشکلات مرتبط با فعالیتهای پیرامون خود و اصلاح فرآیند خدمت رسانی به مردم همچنین انتشار نتایج پژوهشهای مداخله ای انجام شده،
- برگزاری کارگاههای آموزشی- توجیهی برای کارکنان مرتبط با فعالیتهای و خدمات قابل ارائه به جامعه،
- برگزاری جلسات توجیهی برای کارکنان به منظور تبیین حقوق مراجعین و التزام دانشگاه به رعایت آن، و بهبود پاسخگویی به توقعات پزشکی و غیر پزشکی
- شناسایی گروههای آسیب پذیر جامعه و طراحی برنامه های ارائه خدمات، متناسب با نیازهای این گروهها بمنظور ارائه بهینه خدمات به گونه ای که خدمات مورد نیاز آحاد مردم به نحو مطلوب ارائه گردد .





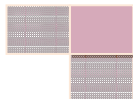
## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه



### راهکار ج - توسعه توان آموزشی - پژوهشی دانشگاه:

#### فعالیتها:

- تقویت کادر علمی - آموزشی دانشگاه از طریق جذب اعضای هیئت علمی مورد نیاز،
- توسعه رشته های دانشگاهی با توجه به امکانات و قابلیت های موجود و در دسترس،
- توسعه تحصیلات تکمیلی دانشگاه
- کمک در طراحی نظام آموزشی سلامت مبتنی بر نیاز جامعه،
- توسعه سازو کارهای مرتبط با آموزش های عمومی پیشگیرانه در بخش بهداشت .
- توانمند سازی کارکنان بهداشتی درمانی برای آموزش خود مراقبتی مددجویان بخصوص در حوزه درمان .
- ارتقاء کیفیت مداخلات بهداشتی درمانی از طریق استقرار آموزش های مداوم .
- ایجاد سیستم انگیزشی برای پژوهشگران و تدوین سازو کار کاربرد نتایج آنها
- اصلاح فرآیند پیشنهاد و تصویب پژوهشها در جهت انجام پژوهش های اولویت دار و تسهیل در اجرا
- ایجاد دو مجله علمی - پژوهشی در حوزه های بهداشتی و درمانی،
- طراحی نظام بهره برداری از علوم تولید شده (Knowledge Translation)،
- بهبود نظام حاکمیت بالینی و پاسخگویی به نیازهای جامعه بر اساس ممیزی دقیق .





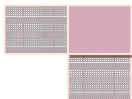
## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه



### راهکار د - جلب همکاری جامعه:

#### فعالیتها:

- ایجاد بستر لازم برای فعالیت بخش غیر دولتی در عرصه آموزش عالی و پژوهش سلامت،
  - ایجاد بستر لازم برای مشارکت عادلانه جامعه در اجرای برنامه ها و دخیل نمودن ایشان در انجام پژوهشهای کاربردی مرتبط با سلامت جامعه،
  - جلب مشارکت بخش صنعتی در انجام پژوهشهای کاربردی،
  - جلب مشارکت مردم برای شناسایی نوع و نحوه ارائه خدمات مرتبط با سلامت به منظور ارتقاء بهبود کیفی خدمات و افزایش رضایتمندی مشتریان داخلی و خارجی دانشگاه،
  - جلب مشارکت سازمان نظام پزشکی و نظام پرستاری شهرستان به منظور برگزاری جلسات توجیهی برای پزشکان و پرسنل ارائه کننده خدمات سلامت در بخش دولتی و خصوصی با هدف تبیین حقوق بیماران و لزوم رعایت این حقوق توسط ایشان،
- لازم به ذکر است، تمام فعالیتهای فوق الذکر، خود می توانند دارای ریز فعالیتهایی باشند که با اجرای آنها می توان انتظار داشت به سوی اهداف نقشه علمی سلامت دانشگاه حرکت نمائیم.







## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه



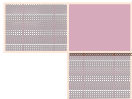
### مزینهای نسبی دانشگاه علوم پزشکی گناباد برای پرداختن به اولویتهای نقشه علمی سلامت :

#### الف: زیر ساخت :

- بسیاری از فعالیتهایی که به آن اشاره شده است، می تواند زیرساختهایی را فراهم نماید تا بر پایه آنان دانش سلامت مردم و کارکنان افزایش یافته، تفکر پیشگیری از ایجاد بیماری و ارتقاء سلامت در جامعه و دانشگاه نهادینه گردد. همچنین دانشگاه با کمک و مشارکت جامعه از طریق شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و طراحی مداخلات مرتبط، علاوه بر ارتقاء سلامت جامعه، به سمت عدالت در سلامت پیش برود.

#### ب: بقاء :

- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد با توجه به وسعت منطقه تحت پوشش و ویژگیهای جمعیت شناسی و فرهنگی موجود در جامعه تحت پوشش، مکان مناسبی برای انجام فعالیتهای مشارکت جویانه با جامعه می باشد؛ لذا به نظر می رسد می تواند به خوبی از این مشارکت بهره جسته، علاوه بر شناسایی بیماریها و مشکلات بومی، با مشارکت خود جامعه نسبت به کنترل آنها برنامه ریزی و مداخلات موثر را اجرا نموده، همچنین با شناسایی الگوی زندگی مردم، نسبت به اصلاح آن اقدام نماید.
- این دانشگاه می تواند با تقویت امکانات موجود و به کارگیری لوازم و تجهیزات مدرن، همچنین توسعه فضاهای آموزشی پژوهشی و بهداشتی و درمانی دانشگاه، در ارتقاء آموزش و توسعه پژوهش، تشخیص، درمان و مراقبت از بیماران منطقه تحت پوشش و شهرستانهای اطراف، نقش به سزایی داشته باشد.



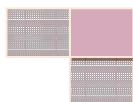


## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه



### ج) کمال :

- از آنجا که منطقه تحت پوشش این دانشگاه یکی از مناطق مهم کشور در کشت زعفران می باشد، و از آنجا که این گیاه دارای خواص درمانی فراوانی می باشد، این دانشگاه پس از تصویب نهائی مرکز تحقیقات زعفران، وسایر گیاهان بومی با توجه به بنیه علمی - پژوهشی در دسترس، می تواند در زمینه شناسائی روشهای استفاده بهینه از این گیاهان در تولید دارو نقشی پیشرو در کشور ایفا نماید.
- یکی از معدود مراکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت مصوب وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد فعالیت می کند . نتایج پژوهشهای کاربردی این مرکز تحقیقاتی می تواند در تصمیم گیری و تصمیم سازی مبتنی بر شواهد بخصوص در حوزه بهداشت و سلامت جامعه راهگشا باشد .
- منطقه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی گناباد به لحاظ تنوع و در عین حال ویژگیهای جغرافیایی مناسب و قابلیت کنترل برای مدیران و مداخله کنندگان همانند یک خوشه ، نمونه مناسبی برای ارائه خدمات و ارزیابی نتایج حاصل از آن است .



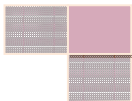


## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه



### منابع:

1. سند چشم انداز 20 ساله جمهوری اسلامی ایران در افق 1404 هجری شمسی
2. برنامه پنجم توسعه اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی جمهوری اسلامی ایران
3. نقشه جامع علمی سلامت - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، کمیته تخصص سلامت و علوم زیستی شورای عالی انقلاب فرهنگی - آذرماه 1389 .
4. اهداف توسعه هزاره
5. پیش نویس نقشه جامع علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران
6. برنامه های استراتژیک دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد
7. خسروی، اردشیر و همکاران. 1388. شاخصهای سیمای سلامت در جمهوری اسلامی ایران. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.





## نقشه جامع علمی سلامت دانشگاه

---



### گروه ندوین :

دکتر علیرضا مسلم - محمد رضا منصوریان - دکتر علی عالمی

### با همکاری:

دکتر محمد صادق علیمردانی - دکتر شهلا خسروان - دکتر مجتبی کیان مهر -  
دکتر علمی محمد پور - دکتر جلیل مشاری - دکتر مرتضی تجددی - دکتر نوید  
عطار - اصغر کرامتی - رقیه قنبری

