



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی ایران

برنامه استراتژیک

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

۱۴۰۵-۱۴۰۱

تحت نظارت:

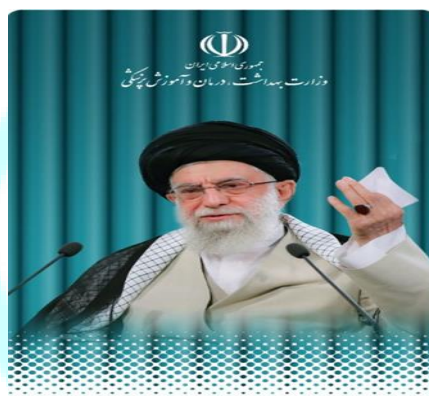
دکتر عبدالرضا بازوکی (ریاست دانشگاه)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران



وَأَنْتَ أَعْلَمُ الْغُيُوبِ

شعار دانشگاه



**جز با کار
جهادی و انقلابی
کشور به سامان نمی‌رسد**

عدالت

و دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

تعالی نظام سلامت

فهرست

6	مقدمه
8	سخن ریاست محترم دانشگاه
16	معرفی دانشگاه
24	مدل برنامه استراتژیک دانشگاه
27	ساختار اجرایی تدوین برنامه استراتژیک دانشگاه
28	تحلیل اسناد بالادستی
35	گزارش آسیب شناسی برنامه استراتژیک سال ۱۴۰۰-۱۳۹۶
37	تحلیل ذینفعان دانشگاه
38	جدول تحلیل ذینفعان دانشگاه به ترتیب نفوذ و اهمیت
43	بیانیه رسالت دانشگاه
44	بیانیه چشم انداز دانشگاه
45	بیانیه ارزش های دانشگاه
47	تحلیل و بررسی عوامل داخلی و خارجی دانشگاه (SWOT)
57	مسائل استراتژیک دانشگاه
59	مسائل استراتژیک داخلی دانشگاه:
60	اهداف راهبردی دانشگاه
52	استراتژی های کلان دانشگاه
63	اهداف و استراتژی های حوزه ریاست دانشگاه
10	اعضاء کمیته فرعی حوزه ریاست دانشگاه
63	اهداف استراتژیک مدیریت روابط عمومی دانشگاه:
64	اهداف و استراتژی های مدیریت امور حقوقی
65	اهداف و استراتژی های مدیریت بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات
66	اهداف و استراتژی های مدیریت آمار و فناوری اطلاعات
68	اهداف و استراتژی های معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه
71	اهداف و استراتژی های معاونت آموزشی دانشگاه
74	اهداف و استراتژی های معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه
76	اهداف و استراتژی های معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه
78	اهداف و استراتژی های معاونت درمان دانشگاه
80	اهداف و استراتژی های معاونت بهداشت دانشگاه

اهداف و استراتژی های معاونت غذا و دارو دانشگاه 83

اهداف و استراتژی های معاونت بین الملل دانشگاه 85



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران



بخش ۱

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

قال الامام علی (ع):

قِيَوْمُ الْعَيْشِ حُسْنُ التَّقْدِيرِ وَ مِلَاكُهُ حُسْنُ التَّدْبِيرِ
غرر الحکم، ص ۳۵۴

مایه زندگانی، برنامه ریزی درست و مالک آن تدبیر کارشناسانه است.

مقدمه

برنامه ریزی استراتژیک فرایندی است که ضمن آن اهداف بلندمدت سازمانی تعیین و تصمیم گیری جهت دستیابی به این اهداف می باشد که از قبل پیش بینی شده اند، یا به عبارتی، تلاش سازمان یافته و منظم برای تصمیم گیری اساسی و انجام اقدامات بنیادی است که جهت گیری فعالیتهای یک سازمان با دیگر نهادها را در چارچوب قانونی شکل می دهند. برنامه زمانی، برای فرایند برنامه ریزی استراتژیک به ماهیت، نیازهای سازمان و محیط خارجی آن بستگی دارد.

اجرای برنامه ریزی استراتژیک همزمان با آغاز فعالیت سازمان است. برنامه ریزی استراتژیک باید در یک زمان مشخص با توجه به اهداف سازمانی تعیین شده و منابع در دسترس برای نیل به اهداف، در طول سال مالی انجام شود. فرایند برنامه ریزی استراتژیک باید حداقل در سه سال اجرا شود و اگر سازمان در حال تغییر و دگرگونی است، بازنگری برنامه تدوین شده باید هر سال انجام گردد و هر سال برنامه به روز گردد.

برنامه ریزی استراتژیک از طریق روشهای مختلفی در سازمانها به کار گرفته می شود که مزایایی را برای سازمانها و موسسات به ارمغان می آورد، این مزایا عبارتند از:

- تعریف واضح از اهداف سازمان در جهت سازگاری با مأموریت سازمان با توجه به ظرفیت و چارچوب زمانی تعیین شده برای سازمان
- توسعه حس مشارکت در برنامه ها
- اطمینان از به کارگیری اثربخش تر منابع سازمان
- تمرکز بر اولویت ها و منابع کلیدی
- فراهم آوردن مبنایی برای پیشرفت کارکنان و ساز و کارهایی جهت تغییر توجه بیشتر به کارایی و اثربخشی
- ایجاد رضایت بیشتر بین برنامه ریزان با یک چشم انداز مشترک

- افزایش بهره‌وری از طریق ارتقاء کارایی و اثربخشی

فرایند برنامه‌ریزی استراتژیک دانشگاه، مدل عمومی و بومی برنامه‌ریزی استراتژیک می‌باشد. در برنامه‌ریزی راهبردی پیش‌رو ابتدا تحلیل وضع موجود انجام و پس از تعیین نقاط قوت، ضعف، فرصت‌ها و تهدیدات، اهداف کلان مشخص و در ادامه استراتژی‌ها تدوین گردید تا به واسطه آن برنامه‌عملیاتی حوزه‌های مختلف جهت عملیاتی نمودن اهداف دانشگاه طرح‌ریزی و اجرا شوند.

برنامه‌استراتژیک پیش‌رو با تعامل و همکاری مدیران و کارشناسان حوزه‌های مختلف دانشگاه تدوین شده است. در ادامه بعد از سخنان ریاست محترم دانشگاه در زمینه ضرورت تدوین برنامه‌استراتژیک و معرفی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران، جزئیات برنامه‌مذکور به تفصیل در سطح کل دانشگاه و در سطح معاونت‌ها به تفکیک آمده است.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

سخن ریاست محترم دانشگاه

امام علی(ع) می فرمایند:

قَدِّرْ ثُمَّ اِقْطَعْ وَ فَكِّرْ ثُمَّ اِنْطِقْ وَ تَبَيَّنْ ثُمَّ اِعْمَلْ

اندازه گیری کن، سپس بپز، بیندیش. سپس بازگویی و برنامه ریزی و اقدام به کار کن.

(غرر الحکم، ص ۶۱)

خداوند بزرگترین مدیر و مدبر هستی است و این جهان اداره بزرگی است که با یک مدیریت مقتدر، توانا و بی نهایت آگاه اداره می شود. ضرورت برنامه ریزی مناسب از منظر دینی نیز امری حیاتی است.

در عصر ارتباطات و پیشرفت های شگرف برای کسب علم و دانش، رشد فکری، اجتماعی و معنوی، انسان نیاز به برنامه ریزی و تنظیم زمان دارد. اسلام نیز به عنوان کاملترین دین الهی که برای بشریت آمده، بر مسئله برنامه ریزی تأکید و پافشاری نموده است.

داشتن تفکر استراتژیک و اجرای برنامه های تحول در چارچوب مدیریت استراتژیک عاملی مهم موفقیت برای رسیدن به اهداف دانشگاه اسلامی است. در سالیان اخیر، تدوین اسناد راهبردی و برنامه استراتژیک در بخشهای تولیدی، خدماتی، آموزشی و سلامت، یکی از موضوعات دارای اولویت می باشد.

در عصر حاضر که عصر اطلاعات و ارتباطات است، همه سازمان ها تحت تاثیر چالش های نظیر انتظارات جدید مشتریان، بهبود کیفیت، گسترش رقابت و تحولات گسترده در زمینه های مختلف خصوصاً فناوری قرار می گیرند، لذا باید در این عصر رقابتی با تکیه بر برنامه ریزی، حیات خود را تضمین نمایند.

در سازمانهای ارائه دهنده خدمات آموزشی، بهداشتی درمانی نظیر دانشگاه ها که به دنبال توسعه نوآوری، کارآفرینی، خلق ثروت، به حداکثر رساندن اثر بخشی و کارایی و ارتقاء کیفیت خدمات هستند، برنامه ریزی استراتژیک می تواند، نقش پر رنگی در حصول به این اهداف ایفا نماید.

در این راستا سند راهبردی دانشگاه علوم پزشکی ایران، سندی است که با مشارکت و مساعی جمعی مدیران و کارشناسان حوزه های مختلف دانشگاه تدوین شده و نقطه عطفی است برای اجرای راهبردهای اساسی و

اقدامات حیاتی برای ارایه خدمات بهتر در حوزه ر سالت دانه‌شگاه، که با رویکرد عدالت و تعالی نظام سلامت تدوین گردیده است و به عنوان نقشه راه می تواند در کلیه امور دانشگاه مورد توجه قرار گیرد.

در پایان از کلیه همکاران خود در کمیته های مختلف تدوین برنامه استراتژیک دانشگاه تشکر و قدردانی می نمایم و برایشان از خداوند متعال توفیق روزافزون مسئلت دارم.

دکتر عبدالرضا پازوکی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

اعضای شورای راهبردی دانشگاه

- ۱- جناب آقای دکتر عبدالرضا پازوکی
- ۲- جناب آقای دکتر سید حسام سیدین
- ۳- جناب آقای دکتر محمدمیر امیرخانی
- ۴- سرکار خانم دکتر ساجده ریاضی
- ۵- جناب آقای علی شجاعی
- ۶- سرکار خانم دکتر زینب مالمون

کمیته های تدوین برنامه راهبردی

اعضاء کمیته فرعی حوزه ریاست دانشگاه

ردیف	اعضا کمیته فرعی	سمت در کمیته فرعی
۱	دکتر ساجده ریاضی	مشاور اجرایی و سرپرست وقت دفتر رئیس دانشگاه و رئیس کمیته
۲	دکتر فاطمه سرو	سرپرست دفتر رئیس دانشگاه
۳	دکتر مهدی جعفری سیریزی	عضو هیئت علمی دانشگاه و دبیر کمیته
۴	دکتر زینب مالمون	عضو و تسهیلگر کمیته
۵	زهرا زمانی	عضو کمیته
۶	زهرا بوربور	عضو کمیته
۷	مریم قاضی کلهرودی	عضو کمیته
۸	زهرا ولی محمدی	عضو کمیته
۹	کبری مافی	عضو کمیته
۱۰	صدیقه سعلبی فرد	عضو کمیته
۱۱	حجت السلام محمد صادق احمد	عضو کمیته
۱۲	رضا البرزی	عضو کمیته
۱۳	روح الدین سوری	عضو کمیته
۱۴	مریم السادات هاشمی پور	عضو کمیته

۱۵	فاطمه احتشام	عضو کمیته
۱۶	لیلا السادات فرهادی	عضو کمیته
۱۷	لیلا آب نیکی	عضو کمیته
۱۸	اکرم رفیعی	عضو کمیته

اعضا کمیته فرعی معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه

ردیف	اعضا کمیته فرعی	سمت در کمیته فرعی
۱	دکتر سیدحسام سیدین	معاون وقت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه و رئیس کمیته
۲	دکتر علیرضا آموزنده	معاون وقت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه
۳	دکتر ساجده ریاضی	معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه
۴	علی شجاعی	دبیر کمیته فرعی معاونت توسعه مدیریت و منابع
۵	دکتر زینب مالمون	عضو کمیته و مسئول هماهنگی و برنامه ریزی
۶	سعیده موحدنیا	عضو کمیته
۷	بهرام زارعی	عضو کمیته
۸	سمیه شهری	عضو کمیته
۹	زهرا سره بندی	عضو کمیته
۱۰	الهام محمدی فارسیجانی	عضو کمیته
۱۱	اعظم صفایی	عضو کمیته
۱۲	اکرم عربی	عضو کمیته
۱۳	بهاره پرکان	عضو کمیته
۱۴	نرگس حکیمی	عضو کمیته
۱۵	سعید رستم پور	عضو کمیته
۱۶	دکتر اعظم چوپانی	تسهیلگر

اعضا کمیته فرعی معاونت آموزشی دانشگاه

ردیف	اعضا کمیته فرعی	سمت در کمیته فرعی
۱	دکتر قاسم خلیلی فلاورجانی	معاون آموزشی دانشگاه و رئیس کمیته

دکتر بیتا مهروی	دبیر کمیته	۲
دکتر مهشید دارابیگی	عضو کمیته	۳
دکتر جواد صرافزاده	عضو کمیته	۴
دکتر آرش انوشیروانی	عضو کمیته	۵
دکتر ابراهیم کلانتر معتمد	عضو کمیته	۶
دکتر حوریه محمدی	عضو کمیته	۷
طاهره سعادت	عضو کمیته	۸
علی صالح	عضو کمیته	۹
دکتر سلیمه گوهری نژاد	عضو کمیته	۱۰
دکتر صدیقه دارابیگی	عضو کمیته	۱۱
افسانه صداقت پور	عضو کمیته	۱۲
محمود عشوری	عضو کمیته	۱۳
امیر جلالی اصل	عضو کمیته	۱۴
دکتر مریم هدایتی	تسهیلگر	۱۵

اعضا کمیته فرعی معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه

ردیف	اعضا کمیته فرعی	سمت در کمیته فرعی
۱	دکتر حسین کیوانی	معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه و رئیس کمیته
۲	دکتر مرتضی ناصر بخت	دبیر کمیته
۳	دکتر امید پورنیک	عضو کمیته
۴	دکتر محمد ابراهیم خمسه	عضو کمیته
۵	دکتر شهرام صدقی	عضو کمیته
۶	دکتر احمد حرمتی	عضو کمیته
۷	دکتر فریبرز کیهانفر	عضو کمیته
۸	دکتر محمد تقی جغتایی	عضو کمیته
۹	دکتر نصیر دهقان	عضو کمیته

۱۰	دکتر جلال عربلو	عضو کمیته
۱۱	مهندس راضیه افسری	عضو کمیته
۱۲	دکتر نیوشا شهیدی	تسهیلگر
۱۳	دکتر ناصر درخشانی	تسهیلگر

اعضا کمیته فرعی معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه

ردیف	اعضا کمیته فرعی	سمت در کمیته فرعی
۱	دکتر محسن خالقیان	معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه و رئیس کمیته
۲	لیلا آب نیکی	دبیر کمیته
۳	روح .. هاشمی	عضو کمیته
۴	زهرا آقازاده	عضو کمیته
۵	لیدا بشری	عضو کمیته
۶	طاهره ناصری پور	عضو کمیته
۷	منیره مجدی	عضو کمیته
۸	قربان بهاری	عضو کمیته
۹	دکتر نیوشا شهیدی	تسهیلگر
۱۰	دکتر ناصر درخشانی	تسهیلگر

اعضا کمیته فرعی معاونت درمان دانشگاه

ردیف	اعضا کمیته فرعی	سمت در کمیته فرعی
۱	دکتر نادر توکلی	معاون درمان دانشگاه و رئیس کمیته
۲	دکتر سیدجواد طبائیان	دبیر کمیته
۳	دکتر مجیدرضا خلج زاده	عضو کمیته
۴	دکتر بهروز قنبری	عضو کمیته
۵	مهناز السادات حسینی	عضو کمیته
۶	دکتر مهرداد دیانتی	عضو کمیته
۷	رحمت اله جعفری	عضو کمیته

۸	الهام منصوریان	عضو کمیته
۹	الهام شیرازی زاده	عضو کمیته
۱۰	عزت آب باریکی	عضو کمیته
۱۱	فاطمه نجفی پور مقدم	عضو کمیته
۱۲	لیلا آگوش	عضو کمیته
۱۳	دکتر نیکومنش	تسهیلگر

اعضا کمیته فرعی معاونت بهداشت دانشگاه

ردیف	اعضا کمیته فرعی	سمت در کمیته فرعی
۱	آقای دکتر سید محمد طباطبائی	معاون بهداشت دانشگاه و رئیس کمیته
۲	خانم دکتر سیده معصومه گشتائی	دبیر کمیته
۳	دکتر هاله احمدنیا	عضو کمیته
۴	دکتر مهدی چینی چیان	عضو کمیته
۵	دکتر مینو علیپوری	عضو کمیته
۶	فاطمه قوتی	عضو کمیته
۷	مهندس محبوبه نجاریان	عضو کمیته
۸	دکتر علی گل محمدی	عضو کمیته
۹	دکتر محمد میرزائی	عضو کمیته
۱۰	دکتر مریم هدایتی	تسهیلگر
۱۱	دکتر مهدی مختاری پیام	تسهیلگر

اعضا کمیته فرعی معاونت غذا و دارو دانشگاه

ردیف	اعضا کمیته فرعی	سمت در کمیته فرعی
۱	دکتر مهران ولائی	معاون غذا و دارو دانشگاه و رئیس کمیته
۲	دکتر فاطمه خاکی نژاد تهرانی	دبیر کمیته
۳	دکتر فرهاد بارانی	عضو کمیته
۴	دکتر افشین وهابزاده	عضو کمیته

۵	دکتر مهري محمدي	عضو کمیته
۶	مهندس پاکدامن	عضو کمیته
۷	دکتر قائمی	عضو کمیته
۸	دکتر نظری	عضو کمیته
۹	مهندس پورقاز	عضو کمیته
۱۰	مهندس کمائی	عضو کمیته
۱۱	دکتر مریم هدایتی	تسهیلگر

اعضا کمیته فرعی معاونت بین الملل دانشگاه

ردیف	اعضا کمیته فرعی	سمت در کمیته فرعی
۱	دکتر مهدی مقتدائی	معاون بین الملل دانشگاه و رئیس کمیته
۲	دکتر سیداحمد احمدی	دبیر کمیته
۳	دکتر برادران	عضو کمیته
۴	دکتر آقائی	عضو کمیته
۵	دکتر داوری	عضو کمیته
۶	دکتر بیرنگ	عضو کمیته
۷	دکتر جنابی	عضو کمیته
۸	دکتر کریمیان	عضو کمیته
۹	دکتر بهنام نجفی	عضو کمیته
۱۰	دکتر مهدی مختاری پیام	تسهیلگر
۱۱	دکتر اعظم چوپانی	تسهیلگر

معرفی دانشگاه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران یکی از بزرگترین دانشگاههای علوم پزشکی کشور می‌باشد که در مردادماه سال ۱۳۵۲ هجری شمسی، برابر با جولای ۱۹۷۴ میلادی، با عنوان مرکز پزشکی شاهنشاهی ایران بنیان گذاری شد.

پس از تکمیل ساختمان اصلی، برنامه‌ریزی اولیه در مورد نحوه کار مرکز از اواسط سال ۱۳۵۳ آغاز و اولین واحد مرکز پزشکی کتابخانه مرکز بود، که از همان زمان فعالیت خود را آغاز کرد و در مدت کمتر از ۲ سال با جمع آوری چندین هزار مجله علمی و کتابهای مختلف در رشته های مختلف علوم پزشکی و برقراری ارتباط مستقیم از طریق ماهواره با مرکز اطلاعات پزشکی آمریکا، در ردیف مهمترین مراکز اطلاعات پزشکی در سطح بین المللی قرار گرفته و به سرعت توسط سازمان جهانی بهداشت به عنوان کتابخانه و مرکز اطلاعات سلامت در منطقه وسیع مدیترانه شرقی تعیین گردید.

در ادامه فعالیت های مرکز بر اساس مصوبه کمیسیون منتخب یکصد و سومین نشست شورای گسترش آموزش عالی کشور در تاریخ ششم مردادماه ۱۳۵۴ مرکز پزشکی شاهنشاهی ایران مجاز به تأسیس دانشکده پزشکی، دانشکده علوم پایه پزشکی و دانشکده پرستاری در گروه پیراپزشکی و مدیریت مؤسسات پزشکی و بهداشتی گردید.

این مرکز علاوه بر فعالیت های آموزشی و اطلاع رسانی پزشکی، در سال ۱۳۵۴ فعالیت های آموزش بالینی و درمانی را در بیمارستان ایران شهر آغاز و پس از تشکیل دانشکده های پرستاری و پیراپزشکی رشته های پرستاری، بانک خون، رادیولوژی و آزمایشگاه در مقاطع کارشناسی ارشد و کارشناسی اقدام نمود.

در سال ۱۳۵۵ همزمان با آغاز همکاری مرکز پزشکی با دانشگاههای هاروارد، کلمبیا و کرنل، عملاً برنامه‌ریزی‌های آموزشی و فعالیتهای عمرانی، تعیین فضاها، تامین تجهیزات و نیروی انسانی لازم صورت گرفته و در سال ۱۳۵۶ دانشکده پزشکی نیز در این مرکز تأسیس گردید که یکی از بهترین واحدهای آموزشی درمانی ایران در زمان خود به شمار می رفت.

پس از پیروزی شکوهمند انقلاب اسلامی در سال ۱۳۵۷ مرکز پزشکی شاهنشاهی ایران، به عنوان مرکز پزشکی ایران نام گرفت. در دوران انقلاب فرهنگی در طول سالهای ۱۳۶۱ تا ۱۳۶۳ فعالیت های این مرکز به طور محدود تداوم یافت. با سپری شدن دوره کوتاه فطرت و تصویب لایحه تأسیس دانشگاههای علوم پزشکی تحت پوشش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در سال ۱۳۶۵، از ادغام چند دانشکده و مؤسسه آموزش عالی در مرکز پزشکی ایران، این مرکز بطور رسمی به عنوان دانشگاه علوم پزشکی ایران فعالیت خود را ادامه داد. در سال ۱۳۷۳ با ادغام سازمان های منطقه ای بهداشت و درمان استان ها در دانشگاههای علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، مسئولیت بهداشت و درمان مناطق غربی تهران و شهرستان های کرج، اشتهارد، طالقان، هشتگرد، ساوجبلاغ، شهریار و رباط کریم به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ایران واگذار شد. در سال ۱۳۸۹ با تأسیس استان البرز و دانشگاه علوم پزشکی در این استان، مسئولیت اداره بهداشت و درمان مناطق تحت پوشش استان البرز به دانشگاه علوم پزشکی آن استان منتقل گردید و در حال حاضر بیش از پنج میلیون نفر از جمعیت استان تهران تحت پوشش خدمات دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران می باشند.

در آبان ماه ۱۳۸۹ با حکم وزیر بهداشت، واحدهای آموزشی، پژوهشی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایران به دانشگاه علوم پزشکی تهران و واحدهای بهداشتی و درمانی این دانشگاه به دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی منتقل شد. در پی تغییر وزیر بهداشت و پس از گذشت دو سال و نیم از ادغام، در تاریخ ۱۸ فروردین ۱۳۹۲ براساس مصوبه شورای گسترش آموزش پزشکی کشور، مقرر گردید که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران مجدداً به صورت یک دانشگاه مستقل به فعالیت خود ادامه دهد. در دوران اخیر و پس از طی مسیر پر فراز و نشیب گذشته، دانشگاه علوم پزشکی ایران در مسیر بالندگی، تلاشهای خود را در حرکت به سوی دانشگاههای نسل سوم آغاز نموده و با توسعه کارآفرینی و نوآوری در صدد است تا نقش نوینی را در ارتقای سلامت جامعه و توسعه علوم و فناوری های نوین پزشکی ایفا نماید. هم اکنون در دانشگاه علوم پزشکی ایران بیش از ۹ هزار و ۴۰۰ دانشجو در ۲۲۷ رشته مختلف مشغول به تحصیل بوده و بیش از ۱۱۰۰ نفر عضو هیئت علمی و حدود ۱۳ هزار نفر عضو غیر هیئت علمی و کارمند در

حوزه های مختلف آموزش، پژوهش و خدمات بهداشتی و درمانی، مشغول ارائه خدمت به بیش از ۵ میلیون و ۵۰۰ هزار نفر جمعیت تحت پوشش دانشگاه می باشند.

دانشگاه علوم پزشکی ایران دارای ۱۱ دانشکده می باشد :

۱. دانشکده پزشکی
۲. دانشکده بهداشت
۳. دانشکده پیراپزشکی
۴. دانشکده علوم توانبخشی
۵. دانشکده پرستاری و مامایی
۶. دانشکده مدیریت و اطلاع رسانی پزشکی
۷. دانشکده علوم رفتاری و سلامت روان
۸. دانشکده طب ایرانی
۹. دانشکده فناوری های نوین پزشکی
۱۰. دانشکده داروسازی
۱۱. دانشکده دندانپزشکی

دارای ۲۰ بیمارستان و مراکز آموزشی درمانی شامل:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

۱. مجتمع آموزشی، درمانی حضرت رسول اکرم (ص)
۲. مرکز آموزشی درمانی فیروزگر
۳. مرکز آموزشی درمانی حضرت فاطمه (س)
۴. مرکز آموزشی درمانی شفایحیائیان
۵. مرکز آموزشی درمانی شهید اکبرآبادی
۶. مرکز آموزشی درمانی حضرت علی اصغر (ع)

۷. مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری

۸. مرکز آموزشی درمانی شهید هاشمی نژاد

۹. مرکز آموزشی درمانی روانپزشکی ایران

۱۰. بیمارستان شهدای هفتم تیر

۱۱. بیمارستان فیروزآبادی

۱۲. بیمارستان حضرت فاطمه الزهرا (س) رباط کریم

۱۳. بیمارستان شهدای یافت آباد

۱۴. بیمارستان شهید فهمیده

۱۵. بیمارستان شهید سردار سلیمانی قدس

۱۶. بیمارستان لولاگر

۱۷. بیمارستان امام سجاد(ع) شهریار

۱۸. بیمارستان امام حسین (ع) بهارستان

۱۹. بیمارستان شهدای سلامت ملارد

۲۰. بیمارستان امام خمینی (ره) شهریار

دارای ۷ شبکه و مرکز بهداشت تحت پوشش شامل:

۱. مرکز بهداشت غرب تهران

۲. مرکز بهداشت شمالغرب

۳. شبکه بهداشت و درمان شهریار

۴. شبکه بهداشت و درمان قدس

۵. شبکه بهداشت و درمان ملارد

۶. شبکه بهداشت و درمان رباط کریم

۷. شبکه بهداشت و درمان بهارستان

دارای ۵۲ مرکز تحقیقات دولتی تحت پوشش شامل :

۱. مرکز تحقیقات آسیب شناسی سرطان

۲. مرکز تحقیقات بیماریهای عفونی اطفال

۳. مرکز تحقیقات چشم

۴. مرکز تحقیقات سلولی مولکولی

۵. مرکز تحقیقات بهداشت روان

۶. مرکز تحقیقات بیماریهای گوارش و کبد

۷. مرکز تحقیقات علوم دارویی رازی

۸. مرکز تحقیقات مقاومت های میکروبی

۹. مرکز تحقیقات طب کار

۱۰. مرکز تحقیقات غدد درون ریز و متابولیسم

۱۱. مرکز تحقیقات جراحی کم تهاجمی

۱۲. مرکز تحقیقات مراقبتهای پرستاری

۱۳. مرکز تحقیقات مدیریت بیمارستانی

۱۴. مرکز تحقیقات سوختگی

۱۵. مرکز تحقیقات بهداشت کار

۱۶. مرکز تحقیقات ایمنولوژی

۱۷. مرکز تحقیقات آموزش علوم پزشکی

۱۸. مرکز تحقیقات فیزیولوژی

۱۹. مرکز تحقیقات علوم مدیریت و اقتصاد سلامت

۲۰. مرکز تحقیقات کولورکتال

۲۱. مرکز تحقیقات بازسازی استخوان و مفاصل

۲۲. مرکز تحقیقات توانبخشی

۲۳. مرکز تحقیقات پیشگیری از بیماریهای قلب و عروق

۲۴. مرکز تحقیقات اکوکاردیوگرافی

۲۵. مرکز تحقیقات گوش، گلو، بینی، سر و گردن

۲۶. مرکز تحقیقات مطالعات تاریخ پزشکی طب اسلامی و مکمل

۲۷. مرکز تحقیقات طب پیشگیری و سلامت جمعیت

۲۸. مرکز تحقیقات الکتروفیزیولوژی قلب

۲۹. مرکز تحقیقات بیماریهای دریچه‌ای قلب

۳۰. مرکز تحقیقات قلب و عروق شهید رجایی

۳۱. مرکز تحقیقات بیولوژی پرتو

۳۲. مرکز تحقیقات بیماریهای زنان

۳۳. مرکز تحقیقات علوم اعصاب

۳۴. مرکز تحقیقات مداخلات قلبی عروقی

۳۵. مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

۳۶. مرکز تحقیقات درد

۳۷. مرکز تحقیقات رشد و نمو کودکان

۳۸. مرکز تحقیقات قاعده جمجمه

۳۹. مرکز تحقیقات اعتیاد و رفتارهای پرخطر

۴۰. مرکز تحقیقات تکنولوژی بهداشت محیط

۴۱. مرکز تحقیقات بیماریهای عصبی عضلانی اسکلتی

۴۲. مرکز تحقیقات سوانح و مصدومیت

۴۳. مرکز تحقیقات بیوتکنولوژی میکروبی

۴۴. مرکز تحقیقات آلودگی هوا

۴۵. مرکز تحقیقات سلامت معنوی

۴۶. مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت

۴۷. مرکز تحقیقات ریزفناوری در پزشکی

۴۸. مرکز تحقیقات سلولهای بنیادی و طب بازساختی

۴۹. مرکز تحقیقات کاردیوانکولوژی

۵۰. مرکز تحقیقات کاردیوژنتیک

۵۱. مرکز تحقیقات سلامت روان سالمندی

۵۲. مرکز تحقیقات واکسن

دارای ۵ پژوهشکده تحت پوشش شامل:

۱. پژوهشکده ایمونولوژی و بیماریهای عفونی

۲. پژوهشکده سلامت حواس پنج گانه

۳. پژوهشکده پیشگیری از آسیبهای اجتماعی

۴. پژوهشکده مدیریت سلامت

۵. پژوهشکده غدد درون ریز و متابولیسم

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران



بخش دوم

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

مدل برنامه استراتژیک دانشگاه

مدل برنامه استراتژیک دانشگاه، مدلی عمومی و بومی دانشگاه علوم پزشکی ایران می باشد که شامل مراحل

ذیل می باشد:

- **مرحله پیش برنامه ریزی** (تدوین و تصویب گانت چارت، تشکیل کمیته های فرعی در سطح معاونت های تابعه دانشگاه و حوزه ریاست، تعیین تسهیلاتگران برنامه استراتژیک، تحلیل اسناد، تحلیل ذینفعان و تحلیل و آسیب شناسی برنامه استراتژیک دوره قبل دانشگاه)

۱. **مرحله اول** : تحلیل وضعیت موجود

در تحلیل و بررسی وضعیت موجود دانشگاه از ابزار ممیزی سازمان کمک گرفته شده است. سعی شده تا نتایج نهایی (پیامدی) در اجرای برنامه های کلان که بیشترین منابع مالی و انسانی دانشگاه را در چند سال اخیر به خود اختصاص داده است مورد ممیزی قرار گیرد. شناسایی علل عدم دستیابی به نتایج نهایی (پیامدی) مورد انتظار در قالب کلی آسیب شناسی برنامه استراتژیک مطرح گردیده است. در این سند از متد SWOT استفاده شده است. روش تجزیه و تحلیل SWOT به شکل نظام یافته هر یک از عوامل قوت، ضعف، فرصت و تهدیدها را که شناسایی شده اند مورد تحلیل قرار داده و استراتژی های متناسب با موقعیت را منعکس می سازد. در مدل SWOT پس از فهرست نمودن هر یک از عوامل قوت، ضعف، فرصت و تهدید که شناسایی شده و نوشتن آنها در سلول های مربوطه به خود بر حسب ترتیب امتیاز وزن دار از محل تلاقی هر یک از آنها استراتژی های مورد نظر حاصل می گردد.

۲. **مرحله دوم** : تدوین رسالت، چشم انداز و ارزش ها

در تدوین چشم انداز و تعیین اولویت های راهبردی یکپارچه دانشگاه توجه ویژه به طرح دیدگاهی کلی و یکپارچه بوده بطوری که نیازها و اولویت های راهبردی دانشگاه را بطور کلی منعکس نموده و البته تحقق اهداف و سیاست های اسناد بالادستی مهم نظام سلامت کشور را حمایت نماید. در

همین راستا بیش از ۲۸ سند از اسناد بالادستی مورد بررسی دقیق قرار گرفته و انتظارات اسناد بالادستی به تفکیک هر معاونت احصاء و مورد بررسی قرار گرفت. بخش مهم دیگر در این گام تدوین لیست اولویت های ارزشی در ارائه خدمات دانشگاه می باشد که توجه ویژه به انتظارات و اولویت های اسناد بالادستی شده است. ارزش ها به عنوان پیشران ها در تصمیمات یک سازمان از اهمیت بسزایی برخوردار می باشد. به همین سبب در سازمان های بزرگ طیف ارزش ها بسیار گسترده بوده و می تواند شامل اصول اخلاقی تا رهنمودهایی برای رجحان در اتخاذ تصمیم ها و انتخاب راهکارها نسبت به یکدیگر باشد. در این سند سعی شده انتخاب ارزش ها فقط محدود به معنی اصول و رهنمودهای اخلاقی نباشد و به دیگر جنبه های اساسی و حیاتی از جمله مطلوبیت سنجی، پیامدنگری، تعهد به بهبود کیفیت و ایجاد نظام و منطق ترجیح (Logic) نیز توجه نماید.

۳. مرحله سوم: تعیین مسائل استراتژیک، تعیین استراتژی ها، اهداف استراتژیک و اختصاصی

بعد از تدوین بیانیه رسالت و چشم انداز، گام بعدی یک سازمان تعیین استراتژی و اهدافی معین است که با تمرکز بر دستیابی به رسالت سازمان تعریف شده باشد. اهداف اختصاصی در واقع نتایج مشخص و قابل اندازه گیری ناشی از برنامه ابتکار عمل ما است. چنین اهدافی در هر سازمان نشان می دهد که چقدر از چه چیزی و تا چه زمانی باید به دست آید.

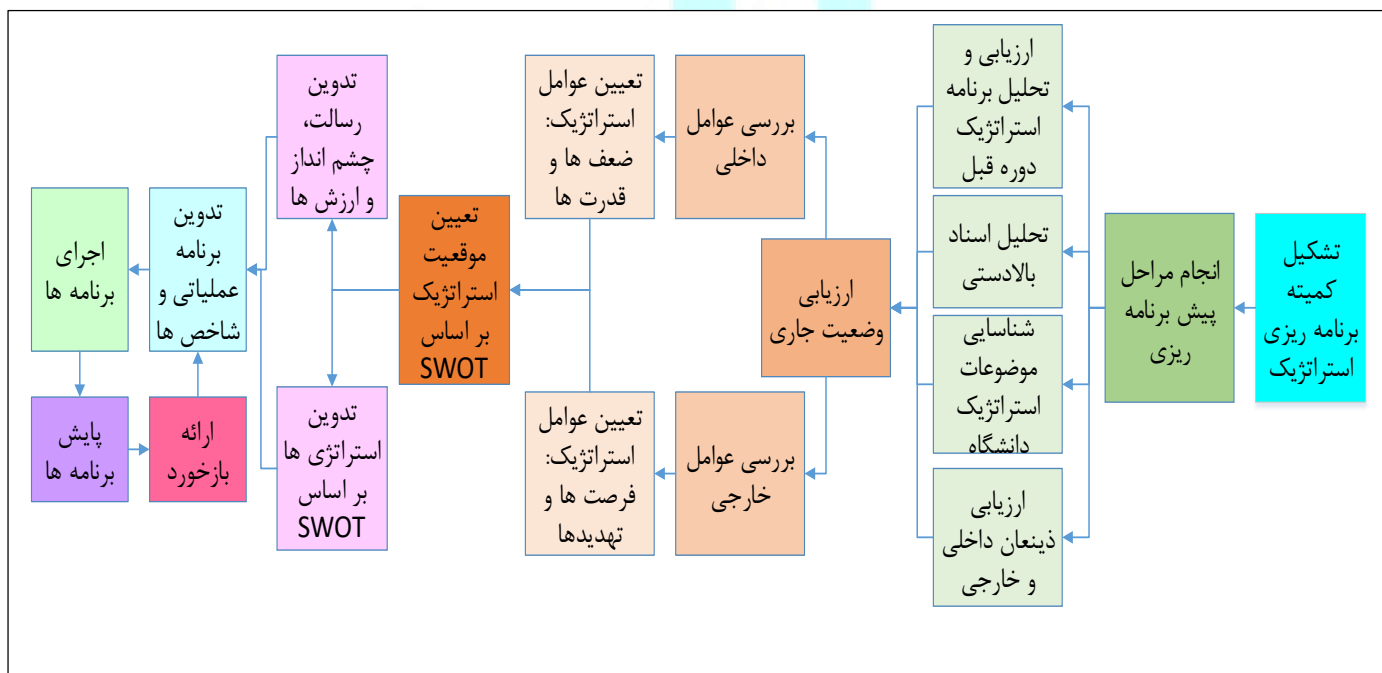
۴. مرحله چهارم: تدوین برنامه عملیاتی

در تدوین برنامه عملیاتی سعی بر آن شد که اغلب برنامه هایی آورده شود که جزء برنامه های سامانه برنامه عملیاتی مشترک دانشگاه (ابلاغی از سوی وزارت بهداشت) نباشد تا از تکرار اهداف و بیان فعالیت های معمول هر ساله جلوگیری شده و اهداف بلند مدت چهار ساله که اولویت دار باشد محقق شود.

۵. مرحله پنجم: بازنگری و تغییر و تکامل مستمر

توفیق هر برنامه ای منوط به برخورداری از یک نظام ارزیابی برنامه می باشد. نظام ارزیابی که بتواند بصورت دوره ای معیارهای مترتب بر برنامه را مورد سنجش قرار دهد. یکپارچگی در نظام های ارزیابی خود می تواند موجب کاهش زمان، هزینه و کارایی عملکرد شود. تدوین برنامه

راهبردی، فرآیندی پویا است. یکی از مهمترین علل عدم دستیابی به اهداف تعیین شده در نظام سلامت بعد از عدم توجه به انتخاب دقیق اهداف و یا راهکارهای اثربخش، ضعف در شناسایی و پیش بینی عوامل احتمالی بحران و چالش های اجرایی (مدیریت ریسک) قبل و در مسیر اجرای برنامه می باشد. به همین سبب ضمن توجه به مدیریت ریسک و پیش بینی دقیق چالش های احتمالی و انتخاب راهکارهای انعطاف پذیر، اجرای بررسی های ادواری و مستمر اهداف و برنامه ها، درصد موفقیت در برنامه ریزی راهبردی را افزایش و برنامه ریزان سلامت را جهت برخورد سریع و قاطعانه در رفع چالش ها در طول اجرای برنامه راهبردی حمایت می نماید. در همین راستا گروه فکرو عملیات دانشگاه با همکاری کلیه مسئولان و مدیران محترم در طول برنامه ضمن توجه به تحلیل های اولیه و فرضیه های که مبتنی بر آنها راهکار های اجرایی طراحی شده است، اثربخشی برنامه ها و دستیابی به اهداف کلی و کمی (Objectives) را بازبینی می نمایند. بررسی مستمر و ادواری برنامه راهبردی موجب می گردد تا با اتخاذ رویکردهای جدید و توجه به اولویت های سلامت استان به اصلاح و بهبود اهداف و برنامه ها پرداخت که متعاقباً بهبود عملکرد نظام و کاهش اتلاف منابع و سرمایه های دانشگاه را به ارمغان خواهد داشت.



مدل برنامه استراتژیک دانشگاه علوم پزشکی ایران: ۱۴۰۵-۱۴۰۱

ساختار اجرایی تدوین برنامه استراتژیک دانشگاه

۱. وجود ۹ کمیته فرعی، شامل کمیته های فرعی حوزه ریاست، معاونت های آموزشی، تحقیقات و فناوری، دانشجویی و فرهنگی، بهداشت، درمان، غذا و دارو، بین الملل و توسعه مدیریت و منابع، به ریاست معاون مربوطه که مسئولیت تدوین برنامه استراتژیک را در حوزه مربوطه عهده دار بودند.
۲. کمیته اجرایی شامل دبیران کمیته های فرعی برنامه استراتژیک دانشگاه به ریاست معاون توسعه مدیریت و منابع، مسئولیت بررسی و تایید مراحل مختلف تدوین برنامه استراتژیک دانشگاه را برعهده داشتند.
۳. کمیته راهبردی در راس دانشگاه شامل ریاست دانشگاه و هیئت رئیسه دانشگاه که مسئولیت تصویب نهایی مراحل مختلف برنامه استراتژیک دانشگاه را عهده دار بوده است.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

تحلیل اسناد بالادستی

در تحلیل اسناد بالادستی پس از گزینش اسناد، اسناد در ۳ محور آموزش و پژوهش، سلامت و ساختاری و مدیریتی دسته بندی و با استفاده از روش تحلیل تماتیک بررسی و نتایج استخراج شده از تحلیل مذکور در مراحل مختلف تدوین برنامه استراتژیک مورد بهره برداری قرار گرفت.

اهم اسناد مورد استفاده در تدوین برنامه استراتژیک دانشگاه شامل:

۱. سند چشم انداز جمهوری اسلامی ایران در افق ۱۴۰۴ ابلاغی ۱۳ آبان ۱۳۸۲
۲. نقشه جامع علمی کشور مصوب آذر ماه ۱۳۸۹ شورای عالی انقلاب فرهنگی
۳. سند دانشگاه اسلامی مصوب تیر ماه ۱۳۹۲ شورای عالی انقلاب فرهنگی
۴. سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی فروردین ۱۳۹۳ مقام معظم رهبری (مدظله العالی)
۵. قانون برنامه ششم توسعه اقتصادی اجتماعی مصوب سال ۱۳۹۶ مجلس شورای اسلامی
۶. بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی ابلاغی بهمن ماه ۱۳۹۷ مقام معظم رهبری (مدظله العالی)
۷. اهداف طرح عدالت و تعالی نظام سلامت وزارت بهداشت ابلاغی بهمن ۱۴۰۰ دولت سیزدهم
۸. قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت مصوب آبان ماه ۱۴۰۰ مجلس شورای اسلامی
۹. سند تحول دولت مردمی ابلاغی اسفند سال ۱۴۰۰ ریاست محترم جمهور
۱۰. نقشه راه اصلاح نظام اداری ابلاغی فروردین ۱۳۹۳ شورای عالی اداری
۱۱. بسته تحول و نوآوری در آموزش شامل ۱۱ بسته آموزشی
۱۲. نقشه جامع علمی سلامت آذر ۱۳۸۹ ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۱۳. نقشه جامع علمی کشور سال ۱۳۸۹ ابلاغی شورای عالی انقلاب فرهنگی
۱۴. سیاست‌های کلی علم و فناوری سال ۱۳۸۵ ابلاغی مقام معظم رهبری (مدظله العالی)
۱۵. سیاست‌های کلی جمعیت اردیبهشت ۱۳۹۳ ابلاغی مقام معظم رهبری (مدظله العالی)
۱۶. نقشه مهندس فرهنگی کشور سال ۱۳۹۲ شورای عالی انقلاب فرهنگی

۱۷. نقشه تحول نظام سلامت شهریور ۱۳۹۰ ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۱۸. اصل ۴۴ قانون اساسی

۱۹. سیاست‌های کلی درمورد "پیشگیری و کاهش خطرات ناشی از سوانح طبیعی و حوادث غیرمترقبه"

۲۰. سیاست‌های کلی محیط زیست ابلاغی مقام معظم رهبری (مدظله العالی)

۲۱. سیاست‌های کلی خودکفایی دفاعی و امنیتی "ابلاغی مقام معظم رهبری (مدظله العالی)"

۲۲. سیاست‌های کلی نظام برای رشد و توسعه علمی و تحقیقاتی کشور اسفند ۱۳۸۳ ابلاغی از سوی مجمع تشخیص مصلحت نظام

۲۳. سیاست‌های کلی تولید ملی، حمایت از کار و سرمایه ایرانی سال ۱۳۹۱ ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری (مدظله العالی)

۲۴. اولویت‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۲۵. سند ملی آمایش سرزمین اسفند ۱۳۹۹ ابلاغی از سوی دبیرخانه شورای عالی آمایش سرزمین

۲۶. سیاست‌های کلی اقتصاد مقاومتی بهمن ۱۳۹۲ ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری (مدظله العالی)

۲۷. شاخص‌های سیمای سلامت در جمهوری اسلامی ایران خرداد ۱۳۸۸ ابلاغی از سوی وزارت بهداشت

۲۸. برنامه استراتژیک دوره قبل دانشگاه ۱۴۰۰-۱۳۹۶

مهمترین سندهای مورد استناد در تدوین برنامه راهبردی دانشگاه علوم پزشکی ایران به شرح ذیل می باشد.

سند دانشگاه اسلامی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

تلاش و تدبیر مدیران و مجریان وزارتین علوم، تحقیقات و فناوری، بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در

اجرای سیاست‌های مصوب سند اولیه دانشگاه اسلامی و بررسی آسیب شناسانه مفاد و محصول سند در بازه

زمانی سالهای ۷۷ - ۸۹ و برخورداری از بلوغ و بالندگی علمی - مدیریتی کشور در عرصه تدوین اسناد کلان

ملی و با عنایت به مراعات اقتضات و شرایط معاصر جامعه اسلامی، ضرورت به روز سازی سند و تعیین

نسبت و مناسبات آن با اسناد فرادستی و پیرامونی جهت استفاده بهینه از ظرفیت ملی برای دستیابی به

اهداف، در مسیر اسلامی سازی دانش - گاه ها بر متولیان امر محرز گردید. بر همین اساس در پی تأکید دبیر شورای عالی انقلاب فرهنگی و مصوبه جلسه ۲۱۲ مورخ ۸۹/۱۲/۱۸ اسلامی شدن دانشگاهها، دبیرخانه شورا در سال ۹۱ و ۹۲ مأموریت بازنگری و به روز رسانی سند را ذیل راهبرد کلان نهادینه کردن نگرش اسلامی به علم و تسریع در فرآیندهای اسلامی شدن نهادهای آموزشی و پژوهشی و راهبردهای کلان مرتبط با نقشه جامع علمی کشور با نگرشی نظام وار به ابعاد (فرهنگی - تربیتی، آموزشی، پژوهشی، فنآوری و مدیریتی) دانشگاه اسلامی به انجام رساند. لذا بهره گیری از آن در برنامه راهبردی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از جمله ضروریات تلقی گردید.

بیانیه گام دوم انقلاب

بیانیهی "گام دوم انقلاب" تجدید مطلعی است خطاب به ملت ایران و به ویژه جوانان که به مثابه منشوری برای "دومین مرحله ی خودسازی، جامعه پردازی و تمدنسازی" خواهد بود و "فصل جدید زندگی جمهوری اسلامی" را رقم خواهد زد. شعارهای جهانی انقلاب اسلامی: برای همه چیز می توان طول عمر مفید و تاریخ م صرف فرض کرد، اما شعارهای جهانی این انقلاب دینی از این قاعده مستثنا است. محورهای کلی بیانیه شامل موارد زیر است:

مهمترین ویژگی انقلاب اسلامی: انقلاب اسلامی همچون پدیدههای زنده و با اراده، همواره دارای انعطاف و آماده ی تصحیح خطاهای خویش است، اما تجدیدنظرپذیر و اهل انفعال نیست.

حساسیت بر مرزبندیها: جمهوری اسلامی، متحجّر و در برابر پدیده ها و موقعیت های نو به نو، فاقد احساس و ادراک نیست، اما به اصول خود به شدت پایبند و به مرزبندی های خود با رقیبان و دشمنان به شدت حساس است.

مشی انقلاب از ابتدا: این انقلاب از آغاز تا امروز نه بیرحم و خونریز بوده و نه منفعل و مردّد. با صراحت و شجاعت در برابر زورگویان و گردنکشان ایستاده و از مظلومان و مستضعفان دفاع کرده است. بهره گیری از آن در برنامه راهبردی دانشگاه علوم پزشکی ایران از جمله ضروریات تلقی گردید.

سیاست های کلی سلامت مقام معظم رهبری در اجرای بند یک اصل ۱۱۰ قانون اساسی - سیاست های کلی "سلامت" را که پس از مشورت با مجمع تشخیص مصلحت نظام تعیین شده است، ابلاغ کردند. این سیاست در چهارده محور و سی و دو بند می باشد.

سیاست های کلی علم و فناوری

مقام معظم رهبری در اجرای بند یک اصل ۱۱۰ قانون اساسی سیاست های کلی "علم و فناوری" را که پس از مشورت با مجمع تشخیص مصلحت نظام تعیین شده است، ابلاغ کردند. این سیاست در شش محور و سی و چهار بند می باشد.

تحول راهبردی علم و فناوری کشور

سند چشم انداز جمهوری اسلامی ایران در افق ۱۴۰۴ هجری شمسی، ایران را کشوری تو سعه یافته با جایگاه اول اقتصادی، علمی و فناوری در منطقه، با هویت اسلامی و انقلابی، الهام بخش جهان اسلام و دارای تعامل سازنده و مؤثر در روابط بین الملل توصیف می کند. در همین سند، ضمن توصیف ویژگی های جامعه ایرانی در افق این چشم انداز، مقرر شده است که در تهیه، تدوین و تصویب برنامه های توسعه و بودجه های سالیانه، اهداف و الزامات سند چشم انداز مورد توجه قرار گرفته و به طور کامل رعایت شود. به این ترتیب در سند چشم انداز کشور در افق سال ۱۴۰۴ تصویر و جایگاه مطلوب کشور در سطح کلان ترسیم شده است. یکی از مهمترین ابعاد این جایگاه مطلوب، احراز جایگاه ویژه در حوزه علم و فناوری می باشد. در این چشم انداز علاوه بر تأکید بر رشد علمی کشور، پیشرفت در سایر حوزه های اقتصادی و صنعتی نیز با تکیه بر علم، فناوری و نوآوری ترسیم و تأکید شده است. بی تردید دستیابی به این جایگاه مطلوب علمی نیازمند برنامه ریزی عملیاتی، زماندار و یکپارچه در سطوح مختلف است. این برنامه ریزی باید چنان باشد که از مجموعه منابع، امکانات و استعدادها در کشور به گونه ای بهره برداری شود که با شروع از جایگاه فعلی و وضعیت موجود، طی حرکتی منظم و پیوسته، رسیدن به جایگاه ترسیم شده در سند چشم انداز (وضعیت مطلوب) در زمان مقرر تضمین گردد. تحقق این فرآیند نیازمند ترسیم صحیح یک نقشه راه است که در آن نحوه طی

مسیر، پیش بینی منابع و امکانات مورد نیاز، تقسیم کار در سطح ملی و نحوه مشارکت و الزامات طی مسیر به طور شفاف و دقیق مشخص شده باشد. تبیین قلمرو، دامنه و ابعاد طرح تدوین سند تحول راهبردی علم و فناوری کشور در سطح ملی از ابعاد مختلفی برخوردار است که تعامل، ترکیب و تأثیر متقابل ابعاد و مؤلفه های هر یک از آنها در فضای مشترک نمایانگر پیچیدگی محیط و عدم ثبات و تغییرات و تحولات گسترده و تأثیرپذیری مستمر از یکدیگر می باشند. ابعاد سه گانه و مؤلفه های قلمرو طرح عبارتند از: چرخه علم و فناوری، محیط مطالعه و رویکرد مطالعه. چرخه علم و فناوری نقش اساسی در تبیین نظام علم و فناوری کشور دارد و تلاش شده است که حلقه های متنوع این چرخه به خوبی مورد توجه قرار گیرند (سند تحول). بهره گیری از این سند در برنامه راهبردی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از جمله ضروریات تلقی گردید.

نقشه جامع سلامت

نقشه جامع علمی سلامت در پی پاسخ به دو نیاز مهم است. نخست پاسخ به نیاز سلامت جامعه و دوم حرکت علمی به عنوان سنگ بنای توسعه کشور. در واقع سلامت، دو ویژگی مهم دارد؛ نخست آن که از نیازها و حقوق اساسی مردم است و دیگر آن که عرصه تغییر و تحولات سریع می باشد. تغییر سیمای بیماری ها، تحول در مفاهیم سلامت، پیشرفت فناوری در شیوه های تشخیص، درمان و ارائه خدمات، همگی حاکی از سرعت تغییرات در سلامت هستند. از سویی دیگر سند چشم انداز بیست ساله نظام جمهوری اسلامی به عنوان "میثاق ملی" وجود دارد. در این سند ویژگی های جامعه ای مطلوب تصویر شده است که بخش مهمی از آن برخوردار از سلامت، با کیفیت زندگی مطلوب و بهره مند از محیط زیست سالم بوده و ایران کشوری است که در جایگاه نخست اقتصادی، علمی و فناوری در سطح منطقه میباشد (سند سلامت). بهره گیری از این سند در برنامه راهبردی دانشگاه علوم پزشکی ایران از جمله ضروریات اساسی تلقی گردید.

سند نقشه جامع علمی کشور

دستیابی به آرمانهای بلند نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران مستلزم تلاش همه جانبه در تمام ابعاد فرهنگی، علمی، اجتماعی و اقتصادی است. از این رو تدوین و اجرا برنامه های پیشرفت در بازه های زمانی معین و اختصاص منابع لازم برای تحقق اهداف این برنامه ها از لوازم ضروری احراز جایگاهی در شأن ایران اسلامی است. از سوی دیگر مقوله علم و فناوری از مهمترین زیرساخت های پیشرفت کشور و ابزار جدی رقابت در عرصه های مختلف است. حضور سازنده، فعال و پیشرو در میان ملتها و کسب آمادگی برای برقراری عدالت و معنویت در جهان در گرو پیشرفت همه جانبه در علم است؛ علمی که دارای سه شاخصه عدالت، معنویت و عقلانیت است. تحقق این هدف نیازمند ترسیم نقشه راهی است که در آن نحوه طی مسیر، منابع و امکانات لازم، تقسیم کار در سطح ملی و الزامات طی این مسیر به طور شفاف و دقیق مشخص شده باشد. از این رو الزم است چشم انداز و راهبردهای علم و فناوری در سطوح کلان و عملی تر نظیر برنامه های پنج ساله توسعه کشور، تدوین شود. در ترسیم این نقشه کوشش شده، تا با الهام گیری از اسناد بالادستی و بهره گیری از ارزش های بنیادین آنها و توجه به اهداف راهبردی نظام جمهوری اسلامی ایران، چشم انداز علم و فناوری در افق ۱۴۰۴ هجری شمسی تبیین شود (سند نقشه علمی). بهره گیری از این سند در برنامه راهبردی دانشگاه علوم پزشکی ایران از جمله ضروریات تلقی گردید.

سند بین المللی جمهوری اسلامی

در راستای تحقق اهداف سند چشم انداز جمهوری اسلامی ایران، بند ششم سیاست های کلی علم و فناوری و راهبرد کلان نهم نقشه جامع علمی کشور که در آنها گسترش همکاری و تعامل فعال، سازنده و الهام بخش در حوزه علم و فناوری با سایر کشورها و مراکز علمی و فنی معتبر منطقه ای و جهانی همراه با تحکیم استقلال کشور و جلوگیری از تحقق اهداف نظام سلطه بر اساس اصل عزت، حکمت و مصلحت مورد تأکید قرار گرفته و به منظور اجرای دستور مورخ ۹/۶/۱۳۹۵ مقام معظم رهبری (مدظله العالی) در خصوص مراودات و مبادلات علمی، آموزشی و پژوهشی با سایر کشورها، "سند جامع روابط علمی بین المللی جمهوری اسلامی ایران" در ۲۳ اردیبهشت ۱۳۹۷ ابلاغ گردید.

جهت دهی به چرخه علم و فناوری و نوآوری برای ایفای نقش مؤثرتر در حوزه علوم پزشکی و سلامت

• راهبرد های ملی ؛

- توسعه و بومی سازی علوم و فناوریهای سلامت در کشور ؛
- توسعه آموزش و پژوهش در زمینه ترویج شیوه های زندگی سالم و اسلامی و نیز عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت و بهداشت؛

• اقدامات ملی ؛

- توسعه آموزش ها و پژوهش های حوزه تغذیه و پیشگیری، به منظور بهره مندی از مواد غذایی سالم و حفظ سلامت جامعه؛
- تولید دانش با تأکید بر بیماریها و معضلات بومی؛
- تقویت ارتباط علوم سلامت و بالینی و طب سنتی اسلامی- ایرانی با علوم پایه و علوم اسلامی و علوم انسانی و علوم اجتماعی؛
- ساماندهی بازار محصولات و تجهیزات سلامت در کشور به منظور حمایت از تولید علم و

فناوریهای بومی

- توسعه فناوری اطلاعات و ارتباطات در عرصه سلامت به منظور ایجاد نظام سلامت الکترونیک با رعایت اخلاق اسلامی و امنیت اجتماعی و حریم خصوصی؛

- تقویت نظام آموزشی با رویکرد تربیت سرمایه انسانی متخلق به اخلاق حرفه ای مبتنی بر تعالیم

اسلامی؛

• راهبردهای ملی

- ایجاد نظام جامع تحول دانشگاه در جهت نهادینه‌سازی ارزش‌های اساسی در سـطوح مختلف دانشگاه علوم پزشکی ایران
- جهت دهی به چرخه علم و فناوری و نوآوری و کارآفرینی برای ایفای نقش مؤثر و کارا در حوزه علوم پزشکی و بهداشت و درمان
- دستیابی به مرجعیت علمی در سطح ملی و منطقه ای
- استقرار نظام پاسخگویی با تأکید بر مسئولیت‌پذیری اجتماعی
- افزایش ظرفیت در تولید فناوری و توسعه قابلیت‌های بهره‌بردار و انتقال فناوری‌های نوین پزشکی، تولید و ارائه خدمات و محصولات تخصصی دانش بنیان
- پایداری منابع و تحصیل روش‌های نوین جایگزین برای توازن نظام مالی دانشگاه
- توسعه نظام جانشین‌پروری و ایجاد فرصت‌های برابر در عرصه‌های مختلف دانشگاه
- ایجاد نظام ارتباطات ملی و بین‌المللی با محوریت عزت، حکمت و مصلحت
- تشکیل شبکه منطقه‌ای دانشگاهی در مسیر تحقق اهداف جهانی توسعه پایدار (SDGs)
- دانشگاه هوشمند و الکترونیکی (تحول دیجیتال)

گزارش آسیب‌شناسی برنامه استراتژیک سال ۱۴۰۰-۱۳۹۶

در آسیب‌شناسی برنامه استراتژیک دوره قبل دانشگاه دلایل عدم تحقق و یا تحقق دیر هنگام اهداف، براساس مدل تجزیه و تحلیل PESTLE مورد تحلیل قرار گرفت. PESTLE چارچوب یا ابزاری است که برای تجزیه و تحلیل و نظارت بر عوامل کلان محیطی (عوامل خارجی مؤثر بر سازمان) استفاده می‌شود، که ممکن است تأثیر عمیقی بر عملکرد یک سازمان داشته باشد. PESTLE مخفف اختصاری است که به معنی عوامل سیاسی (Political)، اقتصادی (Economic)، اجتماعی (Social)، فنی (Technological)، محیطی (Environmental) و حقوقی (Legal) است.

چالش‌های درون سازمانی مؤثر بر برنامه استراتژیک دوره قبل دانشگاه، نیز براساس تعدد و تکرار موارد مطرح شده توسط واحدهای تحت پوشش دانشگاه، شامل تعاملات بین بخشی، فقدان ضمانت اجرایی، تغییرات

مدیریتی، مشکلات ساختاری، مشکلات محتوایی برنامه، کمبود منابع، کمبود نیروی متخصص، مشخص نبودن متولی اجرا، توزیع نادرست منابع و فقدان انگیزه در کارکنان، بیان شدند. در بین همه عوامل مشکلات قانونی در بین عوامل کلان محیطی و کمبود منابع در بین عوامل داخلی، بیشترین تاثیر را در عدم تحقق و یا تحقق دیرنگام اهداف برنامه استراتژیک دوره قبل دانشگاه داشتند.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

تحلیل ذینفعان دانشگاه

ذینفعان افراد یا گروه‌هایی هستند که انتظار یا تمایل دارند سازمان‌ها و یا یک برنامه به سطح قابل قبول یا سطح مشخصی از عملکرد نایل شوند. گروه‌های ذینفع لزوماً مصرف‌کننده کالا و یا خدمات یک سازمان نبوده و ممکن است تنها مدافع فعالیت یک سازمان یا برنامه‌های آن باشند.

تحلیل ذینفعان فرآیندی برای جمع‌آوری و تحلیل منظم اطلاعات کیفی است تا منافع ذینفعان مشخص شده و در هنگام تدوین و یا اجرای سیاست یا برنامه در نظر گرفته شود. معیار تحلیل ذینفعان در برنامه استراتژیک دانشگاه، نفوذ و اهمیت می‌باشد:

نفوذ: قدرتی است که یک ذینفع در کنترل مذاکرات مربوط به برنامه‌های یک سازمان، تسهیل اجرای یک برنامه، وارونه‌نشان دادن نتایج برنامه‌های یک سازمان دارد. میزان نفوذ نشان‌دهنده وسعت قدرتی است که یک فرد، گروه و سازمان در ترغیب و مجبور ساختن سایرین برای تصمیم‌گیری و یا انجام کاری دارند. نحوه امتیازدهی به این صورت است:

- بسیار موثر هستند: (۵)
- تا حدودی موثر هستند: (۴)
- تاثیر متوسط: (۳)
- تاثیر کمی دارند: (۲)
- تاثیر خیلی کمی دارند: (۱)

اهمیت: نشان‌دهنده اولویتی است که از نظر ما برای تامین انتظارات و علایق یک ذینفع مطرح است و نحوه نمره دهی به شرح زیر است:

- اهمیت خیلی زیاد: (۵)
- اهمیت زیاد: (۴)
- اهمیت متوسط: (۳)
- کم اهمیت: (۲)
- بی اهمیت: (۱)

جدول تحلیل ذینفعان دانشگاه به ترتیب نفوذ و اهمیت

اهمیت (۵-۱)	نفوذ (۵-۱)	انواع ذینفعان		عنوان ذینفعان	ردیف
		خارجی	داخلی		
۵	۵	*		ریاست جمهوری	۱
۵	۵		*	هیات امناء دانشگاه	۲
۵	۵		*	هیات رییس‌ه دانشگاه	۳
۵	۵	*		وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۴
۵	۵		*	حراست	۵
۵	۵		*	هسته گزینش	۶
۵	۵			دفتر بازرسی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۷
۵	۵	*		دفتر حراست وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۸
۵	۵	*		اداره اموال دولتی	۹
۵	۵	*		اداره ثبت اسناد املاک کشور	۱۰
۵	۵	*		معاونت سیاسی اجتماعی و معاونت حوادث غیر مترقبه در وزارت کشور	۱۱
۵	۴	*		بیماران	۱۲
۵	۳	*		نهادهای و صندوق‌های حمایت‌کننده از پژوهش و به‌طور ویژه فناوری	۱۳
۵	۳		*	دانشجویان	۱۴
۵	۳		*	شرکتهای دانش‌بنیان	۱۵
۵	۱	*		اقشار عمومی مردم	۱۶
۵	۰	*		اقشار آسیب‌پذیر در مناطق کم‌برخوردار	۱۷
۴,۷	۴	*		سازمان برنامه و بودجه	۱۸
۴,۵	۴,۵	*		سازمان بازرسی کل کشور	۱۹
۴	۵	*		دیوان محاسبات کشور	۲۰
۴	۵	*		دفتر رسیدگی به شکایات ریاست جمهوری	۲۱
۴	۴,۳	*		سازمان نظام پزشکی	۲۲
۴	۴	*		سازمان امور اداری استخدامی کشور	۲۳
۴	۴	*		سازمان غذا و دارو	۲۴
۴	۴	*		مجمع خیرین کشور	۲۵
۴	۴	*		نهاد مقام معظم رهبری در دانشگاه	۲۶

اهمیت (۱-۵)	نفوذ (۱-۵)	انواع ذینفعان		عنوان ذینفعان	ردیف
		خارجی	داخلی		
۴	۴		*	کارکنان هیات علمی	۲۷
۴	۴		*	مدیران دانشگاه	۲۸
۴	۳	*		اداره دارایی استان تهران	۲۹
۴	۳		*	بیمارستان ها و مراکز آموزشی و درمانی	۳۰
۴	۳		*	دانشکده ها	۳۱
۴	۳	*		سازمان نظام پرستاری	۳۲
۴	۳	*		کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی	۳۳
۴	۳	*		مجلس شورای اسلامی	۳۴
۴	۳		*	مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده ها	۳۵
۴	۳	*		وزارت کشور	۳۶
۴	۳		*	هیاتهای بدوی رسیدگی به تخلفات اداری	۳۷
۴	۳		*	مدیریت روابط عمومی	۳۸
۴	۲	*		بخش خصوصی بهداشت و درمان	۳۹
۴	۲	*		سازمان تامین اجتماعی	۴۰
۴	۲	*		سازمان های بیمه گر	۴۱
۴	۲	*		سایر دانشگاه های علوم پزشکی	۴۲
۴	۲		*	شبکه های بهداشت و درمان	۴۳
۴	۲	*		شورای عالی سلامت و امنیت غذایی	۴۴
۴	۲	*		وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی	۴۵
۳,۵	۳,۵		*	مدیران عامل بیمارستان	۴۶
۳,۴	۳,۴	*		استانداری	۴۷
۳,۳	۳,۳	*		فرمانداری	۴۸
۳	۵	*		دیوان عدالت اداری	۴۹
۳	۴	*		انجمن های علمی و تخصصی	۵۰
۳	۴	*		قوه قضائیه	۵۱
۳	۳	*		اتحادیه اصناف	۵۲
۳	۳	*		اداره تعزیرات	۵۳
۳	۳	*		بسیج جامعه پزشکی	۵۴

اهمیت (۵-۱)	نفوذ (۵-۱)	انواع ذینفعان		عنوان ذینفعان	ردیف
		خارجی	داخلی		
۳	۳	*		سازمان اورژانس کشور	۵۵
۳	۳	*		انجمن داروسازان	۵۶
۳	۳	*		وزارت علوم تحقیقات و فناوری	۵۷
۳	۳		*	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات	۵۸
۳	۳	*		بنیاد مستضعفان	۵۹
۳	۳	*		گروه های جهادی و داوطلب	۶۰
۳	۲,۵	*		شهرداری	۶۱
۲	۲	*		انستیتو پاستور ایران	۶۲
۳	۲	*		بازنشستگان، ازکارافتادگان و وظیفه بگیران	۶۳
۳	۲	*		بنیاد ملی نخبگان	۶۴
۳	۲	*		سازمان انتقال خون	۶۵
۳	۲	*		سازمان ثبت احوال	۶۶
۳	۲	*		سازمان محیط زیست	۶۷
۳	۲	*		سازمان هلال احمر	۶۸
۳	۲		*	کمیته های مهندسی مشاغل	۶۹
۳	۲	*		گمرک	۷۰
۳	۲	*		موسسات، دانشگاهها و سازمان های بین المللی	۷۱
۳	۲	*		وزارت صمت	۷۲
۳	۲	*		سازمان مدیریت بحران	۷۳
۳	۱	*		سازمان پدافند غیر عامل	۷۴
۳	۱	*		سازمان صدا و سیما	۷۵
۳	۱	*		سازمان ملی بهره وری کشور	۷۶
۳	۱		*	کمیته انتخاب و انتصاب مدیران	۷۷
۲,۳	۲,۳	*		سازمان پزشکی قانونی	۷۸
۲	۲	*		اصناف	۷۹
۲	۲	*		بنیاد شهید و امور ایثارگران	۸۰
۲	۲	*		پزشکان و کارکنان موسسات خصوصی	۸۱
۲	۲	*		تشکل های دانشجویی	۸۲

اهمیت (۱-۵)	نفوذ (۱-۵)	انواع ذینفعان		عنوان ذینفعان	ردیف
		خارجی	داخلی		
۲	۲	*		سازمان بازنشستگی کشوری	۸۳
۲	۲	*		سازمان بهداشت جهانی	۸۴
۲	۲	*		سمن ها	۸۵
۲	۲	*		صندوق رفاه دانشجویان	۸۶
۲	۲	*		کمیته امداد امام خمینی(ره)	۸۷
۲	۲	*		وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات	۸۸
۲	۲	*		وزارت امور خارجه	۸۹
۲	۲	*		وزارت جهاد کشاورزی	۹۰
۲	۲	*		وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی	۹۱
۲	۲		*	کارکنان غیرهیات علمی	۹۲
۲	۲	*		مدیریت بازرسی دانشگاه های علوم پزشکی کشور	۹۳
۲	۲	*		آستان قدس رضوی	۹۴
۲	۲	*		سازمان زمین شهری	۹۵
۲	۱,۷	*		پیمانکاران	۹۶
۲	۱	*		شرکت تولید کننده / وارد کننده کالاهای سلامت محور	۹۷
۲	۱	*		بانک ها و موسسات مالی و ...	۹۸
۲	۱	*		خیرین و سازمان های خیریه	۹۹
۲	۱	*		سازمان بهزیستی	۱۰۰
۲	۱	*		دانش آموختگان دانشگاه	۱۰۱
۲	۱	*		کتابخانه ملی	۱۰۲
۲	۱		*	کمیته نقل و انتقالات	۱۰۳
۲	۱	*		موسسه ملی استاندارد	۱۰۴
۲	۱	*		نظام مهندسی	۱۰۵
۲	۱	*		وزارت دفاع	۱۰۶
۲	۱	*		وزارت مسکن، راه و شهر سازی	۱۰۷
۲	۱			وزارت ورزش و جوانان	۱۰۸
۱	۱	*		بنیاد فرهنگی البرز	۱۰۹

اهمیت (۵-۱)	نفوذ (۵-۱)	انواع ذینفعان		عنوان ذینفعان	ردیف
		خارجی	داخلی		
۱	۱	*		دانشگاه آزاد اسلامی	۱۱۰
۱	۱	*		دانشگاه‌های غیر پزشکی کشور	۱۱۱
۱	۱	*		سازمان آب و فاضلاب	۱۱۲
۱	۱	*		ستاد نیروهای مسلح	۱۱۳
۱	۱	*		شرکت مخابرات	۱۱۴
۱	۱	*		شرکت نرم نگاران	۱۱۵
۱	۱	*		وزارت آموزش و پرورش	۱۱۶
۱	۱	*		وزارت میراث فرهنگی گردشگری صنایع (گردشگری سلامت)	۱۱۷
۱	۱	*		وزارت نیرو	۱۱۸

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

ماتریس تحلیل ذینفعان

		قدرت / نفوذ				
						خیلی زیاد: ۵
		دیوان عدالت اداری/	ریاست جمهوری/ هیات امناء دانشگاه/ هیات ریسه دانشگاه/ وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی/ حراست / هسته گزینش/ دفتر بازرسی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی/ دفتر حراست وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی/ اداره اموال دولتی/ اداره ثبت اسناد املاک کشور/ معاونت سیاسی اجتماعی و معاونت حوادث غیر مترقبه در وزارت کشور/	سازمان برنامه و بودجه/ دیوان محاسبات کشور/ دفتر رسیدگی به شکایات ریاست جمهوری/	نظام پزشکی/ سازمان امور اداری سازمان / استخدامی کشور/ سازمان غذا و دارو/ مجمع کشور/ نهاد مقام معظم رهبری در خیرین /دانشگاه دانشگاه/ کارکنان هیات علمی/ مدیران	سازمان برنامه و بودجه/ سازمان بازرسی کل کشور
		انجمن های علمی و تخصصی، قوه قضائیه	مدیران عامل بیمارستان/ استانداری/ فرمانداری/ اتحادیه اصناف/ اداره تعزیرات/ بسیج جامعه پزشکی/ سازمان اورژانس کشور/ انجمن داروسازان/ وزارت علوم تحقیقات و فناوری/ مدیریت آمار و فناوری اطلاعات / بنیاد مستضعفان/ گروه های جهادی و داوطلب	اداره دارایی استان تهران/ بیمارستان ها و مراکز آموزشی و درمانی/ دانشکده ها/ سازمان نظام پرستاری/ کمیسیون بهداشت مجلس شورای اسلامی/ مجلس شورای اسلامی/ مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده ها/ وزارت کشور/ هیاتهای بدوی رسیدگی به تخلفات اداری/ مدیریت روابط عمومی /	نهادهای و صندوق های حمایت کننده از پژوهش و به طور ویژه فناوری/ دانشجویان/ شرکتهای دانش بنیان	
		سازمان پزشکی قانونی/ اصناف/ بنیاد شهید و امور ایثارگران/ پزشکان و کارکنان موسسات خصوصی/ تشکل های دانشجویی/ سازمان بازنشستگی کشوری/ سازمان بهداشت جهانی/ سمن ها/ صندوق رفاه دانشجویان/ کمیته امداد امام خمینی(ره)/ وزارت ارتباطات و فناوری اطلاعات/ وزارت امور خارجه/ وزارت جهاد کشاورزی/ وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی/ کارکنان غیرهیات علمی/ مدیریت بازرسی دانشگاه های علوم پزشکی کشور/ آستان قدس رضوی/ سازمان زمین شهری/ پیمان کاران	شهرداری/ انستیتو پاستور ایران/ بازنشستگان، از کارافتادگان و وظیفه بگیران/ بنیاد ملی نخبگان/ سازمان انتقال خون/ سازمان ثبت احوال/ سازمان محیط زیست/ سازمان هلال احمر/ کمیته های مهندسی مشاغل/ گمرک/ موسسات، دانشگاهها و سازمان های بین المللی/ وزارت صمت/ سازمان مدیریت بحران/	بخش خصوصی بهداشت و درمان/ سازمان تامین اجتماعی/ سازمان های بیمه گر/ سایر دانشگاه های علوم پزشکی/ شبکه های بهداشت و درمان/ شورای عالی سلامت و امنیت غذایی/ شورای عالی سلامت و امنیت غذایی/ وزارت تعاون کار و رفاه اجتماعی	بیماران	
		شرکت تولید کننده و وارد کننده کالاهای سلامت محور/ بانک ها و موسسات مالی و.../ خیرین و سازمان های خیریه/ سازمان بهزیستی/ دانش آموختگان دانشگاه/ کتابخانه ملی/ کمیته نقل و انتقالات/ موسسه ملی استاندارد/ نظام مهندسی/ وزارت دفاع/ وزارت مسکن، راه و شهر سازی/ وزارت ورزش و جوانان/ بنیاد فرهنگی البرز/ دانشگاه آزاد اسلامی/ دانشگاه های غیر پزشکی کشور/ سازمان آب و فاضلاب/ ستاد نیروهای مسلح/ شرکت مخابرات/ اوزارت آموزش و پرورش/ وزارت میراث فرهنگی گردشگری صنایع (گردشگری سلامت)/ وزارت نیرو	سازمان پدافند غیر عامل/ سازمان صدا و سیما/ سازمان ملی بهره وری کشور/ کمیته انتخاب و انتصاب مدیران	اقتشار عمومی مردم / اقتشار آسیب پذیر در مناطق کم برخوردار/	خیلی کم: ۱	
مخالف کامل: ۱	مخالف محدود: ۲	بدون واکنش: ۳	حمایت محدود: ۴	حمایت کامل: ۵		
اهمیت						

بیانیه رسالت دانشگاه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران به عنوان دانشگاه نسل نو و پاسخگو، به سیاستگذاری، اجرا و نظارت در حوزه های بهداشت، درمان، آموزش و پژوهش می پردازد. این دانشگاه با برخورداری از سرمایه های انسانی شایسته و متخصص و زیرساختها و فن آوری های نوین، با رعایت عدالت و اصول اخلاق حرفه ای مبتنی بر سند دانشگاه اسلامی، با رویکرد بین المللی سازی و دانش بنیان، در راستای عدالت و تعالی نظام سلامت و حفظ و ارتقای سلامت جامعه فعالیت می نماید.

بیانیه چشم انداز دانشگاه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران در افق ۱۴۰۴، دانشگاهی پیشگام، تحول آفرین، پاسخگو، تاب آور، در خلق دانش و ارزش و جز سه دانشگاه علوم پزشکی برتر در سطح ملی و دانشگاه علوم پزشکی برتر کشور در رتبه بندی بین المللی خواهد بود.

بیانیه مأموریت

۱. آموزش و توانمندسازی نیروی انسانی متخصص، متعهد و مؤمن موردنیاز نظام ارائه خدمات، نظام آموزش و نظام پژوهش سلامت
۲. پژوهش و تأمین دانش سلامت کارا و اثربخش و موردنیاز سلامت در تراز جهانی
۳. ارائه خدمات سلامت (پیشگیری، ارتقای سلامت، درمان و توانبخشی، به جامعه تحت پوشش بر اساس استانداردهای ملی) در سطوح منطقه ای، ملی و استانی با اولویت حل مسائل مبتلا به جامعه تحت پوشش با هدف ارتقاء و تعالی انسانی
۴. تأمین، تولید، توزیع کارآمد، و ارتقاء منابع اعم از مالی، انسانی و اطلاعاتی
۵. بهبود و تعالی فرایندهای عملیاتی و توسعه پایدار ارائه خدمات سلامت
۶. نوآوری در انجام فعالیت های دانشگاه و تجاری سازی در حوزه های اولویت دار دانشگاه که دارای مزیت های نسبی و رقابتی هستند.

۷. تولید دانش و فناوری های نوین و بهره گیری از هوش مصنوعی در ارتقا خدمات آموزشی، پژوهشی، درمانی

۸. ارتقای توان مسئولیت پذیری و روحیه کارآفرینی اساتید فرهیخته، پژوهشگران و دانشجویان خلاق با مرز شکنی های علمی، پژوهش‌های بنیادین، فناوری دانش بنیان و نوآوری های علمی در جهت تولید ثروت پایدار از طریق تجاری سازی تحقیقات همسو با اقتصاد مقاومتی

بیانیه ارزش های دانشگاه

ارزشهای دانشگاه علوم پزشکی ایران بر پایه اسناد فرا دست، و به مثابه روح حاکم بر جهت گیری ها، اولویت ها و بایدها و نبایدها در عرصه های آموزشی، پژوهشی، فرهنگی، خدمات بهداشتی و درمانی، مدیریتی و فناوری، می باشد. این ارزش ها به عنوان اصول بنیادین حاکم بر دانشگاه برای تمامی اعضای هیات علمی، مدیران، کارکنان و دانشجویان ارزش ذاتی دارد و بیانگر باورهای کلی است که رفتار مجموعه دانشگاه را در همه شرایط تحت تاثیر قرار می دهند. ارزشهای بنیادین و اصول اخلاقی خوب، پیش شرط مدیریت راهبردی کارا و اثر بخش است. ارزش ها و اصول اخلاقی بایدهایی هستند که در شرایط سخت، دانشگاه را به سمت افق های پیشرو رهنمون ساخته و راه را برای حرکت به سمت تعالی انسانی، عملیاتی و پایداری مستمر خدمات هموار میکند. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران مبتنی بر رسالت خود و در راه تحقق اهداف سازمانی، در سایه رهبری حکیمانه مقام معظم رهبری (مدظله العالی)، تعالیم ارزشمند اسلام را سرلوحه خود قرار داده و خود را متعهد به اصول و ارزشهای زیر می داند.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

- پایبندی به اصول اسلامی و اسناد بالادستی
- قانون مداری و عدالت محوری مبتنی بر نیازهای جامعه
- جلب رضایت ذینفعان، مشتریان و تکريم ارباب رجوع
- ارتقای مستمر کیفیت در ارائه خدمات
- پاسخگویی و مسولیت پذیری اجتماعی
- تعهد به حرفه ای گرایی و شایسته سالاری
- رویکرد پیشگیرانه همراه با مشارکت همگانی مردم



بخش سوم

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

تحلیل و بررسی عوامل داخلی و خارجی دانشگاه (SWOT)

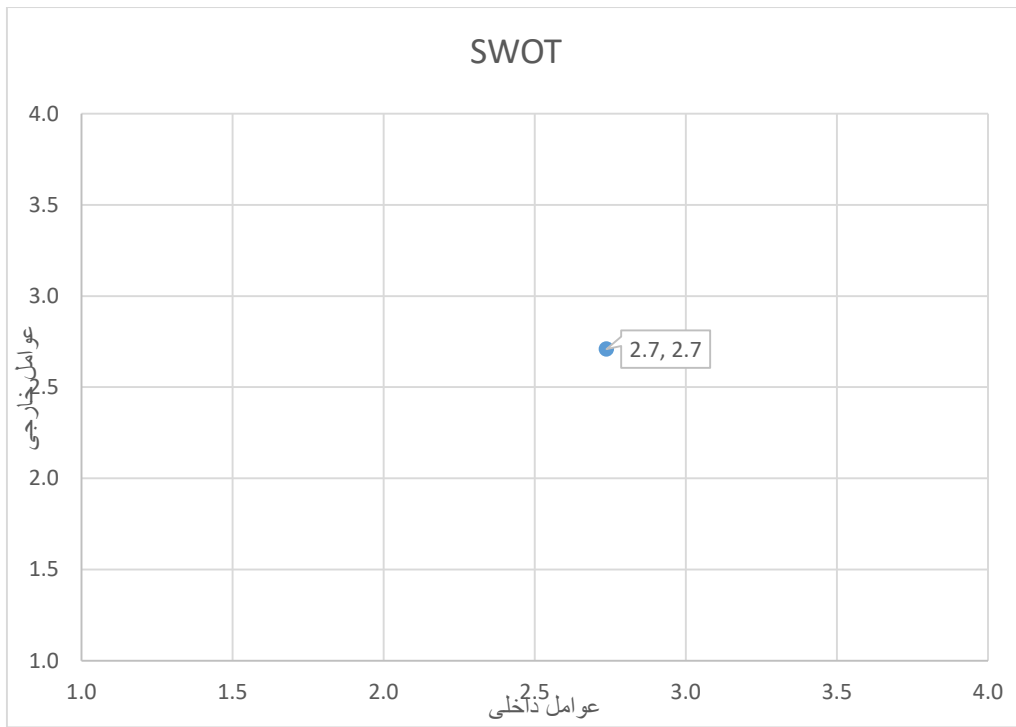
رتبه	عنوان	ضریب اهمیت	رتبه	امتیاز وزن دار
(Strengths) قوت ها				
۱	سرآمدی بعضی از گروه های آموزشی	۲	۳,۷	۷,۴
۲	پایلوت بیمارستانهای زنجیره ای در دانشگاه	۱,۴	۳,۹	۵,۴۶
۳	مدل حکمرانی بیمارستانی دانشگاه	۲,۲	۲,۶	۵,۷۲
۴	زنجیره تامین متمرکز دارویی مدد و سفره سلامت	۱,۶	۲	۳,۲
۵	مراکز علمی و قطب های منحصر به فرد در دانشگاه	۱,۸	۲,۷	۴,۸۶
۶	تشکلهای و شبکه های دانشجویی فعال	۲,۳	۳	۶,۹
۷	برخورداری از اعضای هیات علمی و غیر هیئت علمی متخصص و توانمند	۱,۹	۲,۳	۴,۳۷
۸	برخورداری از بیمارستانهای آموزشی و مراکز تحقیقاتی مجهز	۲,۱	۲,۸	۵,۸۸
۹	فضای فیزیکی مناسب در پردیس همت	۲,۲	۲,۸	۶,۱۶
۱۰	وجود سالن همایش های رازی جهت درآمدزایی دانشگاه	۱,۵	۲,۴	۳,۶
۱۱	تنوع رشته ها و مقاطع تحصیلی در دانشگاه	۲,۶	۲,۶	۶,۷۶
۱۲	وجود مرکز رشد و دفتر ارتباط با صنعت	۲,۲	۳,۸	۸,۳۶
۱۳	قابلیت برگزاری دوره های آموزشی مجازی	۱,۲	۲,۴	۲,۸۸
۱۴	وجود آیین نامه مالی معاملاتی دانشگاه	۱	۲,۲	۲,۲
۱۵	هیئت امنایی بودن دانشگاه	۲	۲,۷	۵,۴
۱۶	وجود شوراهای و کمیته های فعال در دانشگاه	۲,۸	۲,۹	۸,۱۲
۱۷	وجود سیستمها و نرم افزارهای اطلاعاتی در دانشگاه و قابلیت گزارش گیری از سامانه های موجود	۲,۲	۳,۶	۷,۹۲
۱۸	وجود کتابخانه مرکزی، مرکز اسناد و دسترسی الکترونیک به منابع	۱,۶	۳	۴,۸
۱۹	وجود مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده های ممتاز با قابلیت تولید محصول با کیفیت بالا	۱,۸	۳,۷	۶,۶۶
۲۰	وجود زیرساختهای تولید پژوهشهای باکیفیت بالا (آزمایشگاه جامع تحقیقاتی، مرکز کوهورت و...)	۲,۳	۳	۶,۹
۲۱	وجود چهره های صاحب نفوذ در عرصه های ملی و بین المللی سلامت در بین پژوهشگران دانشگاه	۱,۹	۳,۳	۶,۲۷
۲۲	حساسیت ویژه مسئولین دانشگاه به مسائل حقوقی	۲,۱	۲,۸	۵,۸۸
۲۳	نظارت و بازرسی دوره ای از واحدهای تحت پوشش	۲,۲	۲,۸	۶,۱۶
۲۴	حضور کارکنان توانمند دانشگاه به عنوان ارزیابان کشوری در برنامه های مختلف مانند اعتباربخشی، کانون ارزیابی و ...	۲,۵	۳,۴	۸,۵

۶,۷۶	۲,۶	۲,۶	تولید نشریات دوره ای به صورت وب و کتابچه	۲۵
ضعف ها (weekness)				
۵,۵	۲,۲	۲,۵	کمبود فضاهای فرهنگی و دانشجویی	۱
۵,۷۵	۲,۳	۲,۵	کمبود فضای آموزشی دانشگاه	۲
۵,۲۵	۲,۵	۲,۱	استیجاری بودن بالغ بر ۸۰ درصد فضای معاونت بهداشت و واحدهای تابعه	۳
۶,۵	۲,۵	۲,۶	نبود ارتباط نزدیک مدیران صف و ستاد	۴
۵,۶	۲,۸	۲	نامتناسب بودن توزیع منابع انسانی و مالی در سطح دانشگاه	۵
۶,۲۵	۲,۵	۲,۵	ضعف سیستم شایسته سالاری و جانشین پروری	۶
۶	۲,۵	۲,۴	اجرای نامناسب پرداخت مبتنی بر عملکرد	۷
۴,۸۶	۲,۷	۱,۸	نبود سیستم مدیریت اطلاعات یکپارچه در برخی حوزه ها	۸
۵,۵	۲,۵	۲,۲	فرسودگی و مستهلک بودن بیمارستانهای آموزشی	۹
۵,۰۴	۲,۸	۱,۸	عدم تناسب تشکیلات با وظایف محوله	۱۰
۵,۱	۳	۱,۷	ضعف نظام انگیزشی کارکنان	۱۱
۶,۱۶	۲,۸	۲,۲	ضعف سیستم نظر سنجی و ارزیابی کیفیت خدمات (ارباب رجوع-کارکنان)	۱۲
۶,۲۴	۲,۶	۲,۴	ضعف در برنامه ریزی و اجرای آموزشهای هوشمند و مبتنی بر نیاز و نبودن سیستم آموزشی پویا جهت ارتقا دانش مدیران و کارشناسان	۱۳
۷,۷	۲,۲	۳,۵	تمام وقت نبودن مدیران و جند مسئولیت بودن ایشان	۱۴
۵,۷۵	۲,۳	۲,۵	نامناسب و ناکارآمد بودن نظام پایش و ارزیابی	۱۵
۵,۲۵	۲,۵	۲,۱	ضعف همکاری درون بخشی و بین بخشی	۱۶
۶,۵	۲,۵	۲,۶	نامناسب بودن شرایط موجود برای انتقال دانش و فناوری و انجام فرصت های مطالعاتی، همایشها و کنگره ها منطبق با جایگاه و نیازهای دانشگاه	۱۷
۵,۶	۲,۸	۲	عدم اجرای صحیح مفاد قراردادها، آیین نامه ها و دستورالعمل ها	۱۸
۶	۲,۵	۲,۴	نبود داشبورد مدیریتی جامع و هماهنگ	۱۹
۵,۷۲	۲,۶	۲,۲	برنامه ریزی ضعیف در استفاده درست از ظرفیت های بخش غیر دولتی در دانشگاه	۲۰
۴,۸۶	۲,۷	۱,۸	توجه ناکافی به استفاده از اطلاعات موجود در تصمیم گیری های کلان دانشگاه	۲۱
۵,۵	۲,۵	۲,۲	ضعف در بروز رسانی تکنولوژیهای فناوریهای اطلاعات سازمان به علت کمبود بودجه تخصیص یافته	۲۲
۲۷۳,۷۵	۱۲۹,۳	۱۰۰	جمع	
رتب	رتبه	ضربب اهمیت	عنوان	ردیف
امتیاز وزن دار (۱-۱۰۰)				
فرصت ها (Opportunities)				

۹,۳۶	۳,۹	۲,۴	نزدیک بودن مراکز صنعتی به دانشگاه	۱
۱۰,۶۴	۳,۸	۲,۸	اعضای هیات امنای دانشگاه	۲
۸,۳۷	۳,۱	۲,۷	امکان بهره برداری از ظرفیت خیرین	۳
۸,۲۵	۳,۳	۲,۵	نزدیک بودن مراکز تصمیم گیری از جمله وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به دانشگاه	۴
۱۰,۴۴	۳,۶	۲,۹	وجود اسناد بالادستی و سیاستهای کلان حمایتی در سطح ملی (سند چشم انداز، قانون برنامه ششم توسعه و سیاست های ابلاغی مقام معظم رهبری(مدظله العالی) و ...)	۵
۸,۱۶	۳,۴	۲,۴	گسترش امکانات ارتباطات بین المللی سریع و کم هزینه از طریق شبکه های مجازی	۶
۹,۹۹	۳,۷	۲,۷	وجود مناطق علمی و دانشگاهی در مناطق تحت پوشش دانشگاه	۷
۸	۳,۲	۲,۵	استفاده از امکانات و ظرفیت های بخش خصوصی	۸
۹,۵۲	۳,۴	۲,۸	وجود پتانسیل های توسعه گردشگری سلامت	۹
۸	۳,۲	۲,۵	ارتقاء سطح سواد و انتظارات جامعه تحت پوشش	۱۰
۷,۰۴	۳,۲	۲,۲	وجود تعامل موثر با سایر وزارتخانه ها، دانشگاه ها و ارگان ها	۱۱
۹,۵۷	۳,۳	۲,۹	وجود تفاهم نامه های همکاری بین بخشی	۱۲
۸,۵۸	۳,۹	۲,۲	امکان بهره مندی از توانمندی تشکلهای صنفی، علمی و فرهنگی حوزه سلامت	۱۳
۱۰,۶۴	۳,۸	۲,۸	اولویت سلامت در برنامه های کلان دولت	۱۴
۸,۱۶	۳,۴	۲,۴	وجود محققین برجسته فارغ التحصیل دانشگاه در داخل و خارج از کشور	۱۵
۸,۷۵	۳,۵	۲,۵	بهبود فضای همکاری بین المللی و امکان همکاری با موسسات، دانشگاهها و سازمانهای بین المللی	۱۶
۸,۳۲	۳,۲	۲,۶	فراهم بودن بستر فناوری اطلاعات جهت ارتباطات مردمی	۱۷
۸,۱	۳	۲,۷	تاکید و توجه مدیریت کلان کشور به اهمیت و انجام امر نظارت دقیق در دستگاههای دولتی	۱۸
۱۰,۳۶	۳,۷	۲,۸	وجود منابع علمی و مدیریتی قابل دسترس در شبکه اطلاعات جهانی	۱۹
۷,۰۴	۳,۲	۲,۲	روند رو به رشد تغییر تکنولوژی در جامعه و استفاده از آن	۲۰
۹,۸۶	۳,۴	۲,۹	اهمیت توسعه فناوری در سیاستهای ابلاغی دولت الکترونیک	۲۱
تهدیدها (Threats)				
۱,۸۲	۱,۳	۱,۴	ساختار قانونی بازدارنده به عنوان مثال در خصوص نظام پرداخت	۱
۲,۹۴	۱,۴	۲,۱	پایین بودن تعرفهها	۲
۵,۱۳	۱,۹	۲,۷	دیدگاه منفی سازمان برنامه و بودجه و مجلس به حوزه سلامت	۳
۴,۴۲	۱,۷	۲,۶	فرار مغزها و کاهش تمایل نخبگان به ماندگاری در دانشگاه	۴
۳,۷۷	۱,۳	۲,۹	بی ثباتی نرخ ارز، تورم اقتصادی و	۵
۳,۵۷	۱,۷	۲,۱	تغییر الگوی بیماری ها و بیماری های نو پدید و نوظهور	۶

۳,۰۸	۱,۱	۲,۸	عدم پرداخت به موقع مطالبات از سوی سازمان های بیمه گر	۷
۱,۸۷	۱,۱	۱,۷	صدور دستورالعمل ها و آیین نامه های متنوع و گاه متناقض از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به روز نبودن برخی دستورالعمل های موجود	۸
۲,۳۸	۱,۷	۱,۴	تراکم بالای جمعیت تحت پوشش دانشگاه	۹
۲,۸	۱	۲,۸	بالا بودن هزینه های درمانی و سهم ناکافی بیمه ها در تامین هزینه های درمان (پرداخت از جیب بالا جهت دریافت خدمات سلامت)	۱۰
۲,۲۴	۱,۶	۱,۴	وجود ساختارهای موازی در امر سلامت	۱۱
۳,۳۸	۱,۳	۲,۶	محدودیت ناشی از قوانین مربوط به جذب و نگهداشت نیروی انسانی	۱۲
۲,۵۲	۱,۴	۱,۸	کافی نبودن زیر ساختهای لازم در استقرار سلامت الکترونیک	۱۳
۱,۸۲	۱,۳	۱,۴	ضعف در نحوه ارتباط با صنعت	۱۴
۲,۹۴	۱,۴	۲,۱	آلودگی های زیست محیطی	۱۵
۴,۷۵	۱,۹	۲,۵	ضعف در ثبات مدیریتی و شایسته سالاری در نظام سلامت	۱۶
۲,۷۲	۱,۷	۱,۶	کمبود سامانه های اطلاعاتی ملی جامع، به روز و قابل استفاده	۱۷
۲,۷۳	۱,۳	۲,۱	نامناسب بودن توزیع منابع بین دانشگاهها و مراکز تحقیقاتی کشور	۱۸
۳,۵۷	۱,۷	۲,۱	توجه ناکافی به تصمیم گیری مبتنی بر شواهد در سطح سیاستگذاری و جامعه	۱۹
۳,۰۸	۱,۱	۲,۸	محدودیت در جذب و نگهداری نخبگان	۲۰
۲,۷۵	۱,۱	۲,۵	محدودیت در دسترسی به منابع الکترونیک علمی و پژوهشی	۲۱
۲,۸۹	۱,۷	۱,۷	دیدگاه منفی مردم نسبت به واحدهای نظارتی و نحوه رسیدگی به شکایات ایشان نسبت به ارائه خدمات در بخشهای سلامت	۲۲
۱,۶	۱	۱,۶	کارشناسی ضعیف در طراحی دقیق سامانه های سرویس دهنده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۲۳
۳,۸۴	۱,۶	۲,۴	کمبود ساز و کار اجرایی در الزام به اتصال برخی سامانه ها و نرم افزارهای موجود در سازمان به سامانه بالادستی و یا سازمانهای مرتبط	۲۴
۳,۳۸	۱,۳	۲,۶	نبود بانک اطلاعاتی پشتیبان در محیط خارج از سازمان در صورت وقوع حوادث غیر مترقبه	۲۵
۳,۹۲	۱,۴	۲,۸	الزام به استفاده از نرم افزارهای توصیه شده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بدون در نظر گرفتن زیرساختهای موجود	۲۶
۳,۸۴	۱,۶	۲,۴	ضعف در مدیریت بحران کشور	۲۷
۲۷۰,۹	۱۱۰,۸	۱۱۳,۳	جمع	

موقعیت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ایران در ماتریس SWOT: **تهاجمی**



	T	O	
	محافظه کارانه	تهاجمی	S
	تدافعی	رقابتی	W

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

استراتژی های کلان دانشگاه

استراتژی های SO: در اجرای استراتژی های SO می توان با استفاده از نقاط قوت داخلی از فرصت های خارجی حداکثر بهره برداری را نمود. دانشگاه علاقه مند است که همیشه در این موقعیت قرار داشته باشد تا بتواند با بهره گیری از نقاط قوت داخلی از فرصت ها و رویدادهای خارجی حداکثر استفاده را بنماید.

استراتژی های WO: هدف از استراتژی های WO این است که از مزیت هایی که در فرصت ها نهفته است در جهت جبران نقاط ضعف استفاده شود. با توجه به اینکه دانشگاه در موقعیت رقابتی قرار گرفته است، استراتژی های دانشگاه از این جنس می باشد.

استراتژی های WT: هدف در اجرای استراتژی های WT کم کردن نقاط قوت و ضعف داخلی و پرهیز از تهدیدات ناشی از محیط خارجی است. در چنین موقعیتی وضعیت نامناسب بوده و در وضع مخاطره آمیز قرار خواهیم گرفت و باید سعی کنیم با انحلال، واگذاری، کاهش عملیات، ادغام و سایر روشها از چنین وضعیتی پرهیز نماییم.

استراتژی های ST: در این نوع استراتژی تلاش می گردد تا با استفاده از نقاط قوت داخلی برای جلوگیری از تاثیر منفی تهدیدات خارجی، ساز و کارهایی در پیش گرفته شود و یا تهدیدات را از بین برد.

استراتژی های SO:

- (S01) تبیین و استقرار حاکمیت تفکر و مدیریت جهادی انقلابی
- (S02) ارتقاء کمیت و کیفیت خدمات سلامت در راستای ارتقاء سلامت جامعه
- (S03) توسعه همکاری های راهبردی آموزشی و پژوهشی با شرکت ها و سازمان ها
- (S03) ارتقاء جایگاه و توسعه توانمندی های لازم برای ارتباطات بین المللی
- (S04) ارتقاء کیفیت و نوآوری در آموزش، پژوهش، فناوری و ارائه خدمت
- (S05) توسعه متمرکز بر مزیت های رقابتی آموزشی، پژوهشی، فناوری، بهداشتی درمانی و فرهنگی
- (S06) توسعه نظام پاسخگویی با تأکید بر مسئولیت پذیری اجتماعی
- (S07) ارتقا و توسعه مهارت های زندگی سالم مبتنی بر فرهنگ ایرانی و اسلامی
- (S08) افزایش تعاملات بین بخشی در توسعه همه جانبه سلامت

استراتژی های: WO:

(WO1) توسعه نظام جانشین پروری و ایجاد فرصتهای برابر در عرصه های مختلف دانشگاه

(WO2) توسعه نظام مدیریت و بهبود فرآیندهای کاری کلیدی

(WO3) استقرار نظام جامع تحول دانشگاه در جهت نهادینه سازی ارزش های اسلامی در سطوح مختلف دانشگاه

(WO4) توسعه سرمایه انسانی با تاکید بر شکل گیری توانمندی های لازم برای خلق ثروت در عرصه علم و فناوری

(WO5) توسعه امکانات رفاهی-فرهنگی دانشجویان و کارکنان

(WO6) تقویت هماهنگی های درون سازمانی

استراتژی های: ST:

(ST1) توسعه فناوری های نوین و بهره گیری از هوش مصنوعی در خدمات سلامت و آموزش پزشکی

(ST2) توسعه پژوهش های کاربردی، دانش بنیان، در آمد زا و اشتغال زا

(ST8) افزایش تعاملات برون سازمانی و فرابخشی در توسعه همه جانبه سلامت

استراتژی های: WT:

(WT1) طراحی و استقرار مدیریت نوین منابع در جهت افزایش بهره وری

(WT2) کاهش نابرابری های سلامت و عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

(WT3) توسعه مداخلات هزینه اثربخش سلامت شامل پیشگیری و غربالگری

عوامل داخلی

نقاط قوت (S):

- (S1) سرآمدی بعضی از گروه های آموزشی
- (S2) پایلوت بیمارستانهای زنجیره ای در دانشگاه
- (S3) مدل حکمرانی بیمارستانی دانشگاه
- (S4) زنجیره تامین متمرکز دارویی مدد و سفره سلامت
- (S5) مراکز علمی و قطب های منحصر به فرد در دانشگاه
- (S6) تشکلهای و شبکه های دانشجویی فعال
- (S7) برخورداری از اعضای هیات علمی و غیر هیئت علمی متخصص و توانمند
- (S8) برخورداری از بیمارستانهای آموزشی و مراکز تحقیقاتی مجهز
- (S9) فضای فیزیکی مناسب در پردیس همت
- (S10) وجود سالن همایش های رازی جهت درآمدزایی دانشگاه
- (S11) تنوع رشته ها و مقاطع تحصیلی در دانشگاه
- (S12) وجود مرکز رشد و دفتر ارتباط با صنعت
- (S13) قابلیت برگزاری دوره های آموزشی مجازی
- (S14) وجود آیین نامه مالی معاملاتی دانشگاه
- (S15) هیئت امنایی بودن دانشگاه
- (S16) وجود شوراها و کمیته های فعال در دانشگاه
- (S17) وجود سیستمها و نرم افزارهای اطلاعاتی در دانشگاه و قابلیت گزارش گیری از سامانه های موجود
- (S18) وجود کتابخانه مرکزی، مرکز اسناد و دسترسی الکترونیک به منابع
- (S19) وجود مراکز تحقیقاتی و پژوهشکده های ممتاز با قابلیت تولید محصول با کیفیت بالا
- (S20) وجود زیرساختهای تولید پژوهشهای باکیفیت بالا (آزمایشگاه جامع تحقیقاتی، مرکز کوهورت و...)
- (S21) وجود چهره های صاحب نفوذ در عرصه های ملی و بین المللی سلامت در بین پژوهشگران دانشگاه
- (S22) حساسیت ویژه مسئولین دانشگاه به مسائل حقوقی
- (S23) نظارت و بازرسی دوره ای از واحدهای تحت پوشش
- (S24) حضور کارکنان توانمند دانشگاه به عنوان ارزیابان کشوری در برنامه های مختلف مانند اعتباربخشی، کانون ارزیابی و...
- (S25) تولید نشریات دوره ای به صورت وب و کتابچه

نقاط ضعف (W):

- (W1) کمبود فضاهای فرهنگی و دانشجویی
- (W2) کمبود فضای آموزشی دانشگاه
- (W3) استیجاری بودن بالغ بر ۸۰ درصد فضای معاونت بهداشت و واحدهای تابعه
- (W4) نبود ارتباط نزدیک مدیران صف و ستاد
- (W5) نامتناسب بودن توزیع منابع انسانی و مالی در سطح دانشگاه
- (W6) ضعف سیستم شایسته سالاری و جانشین پروری
- (W7) اجرای نامناسب پرداخت مبتنی بر عملکرد
- (W8) نبود سیستم مدیریت اطلاعات یکپارچه در برخی حوزه ها
- (W9) فرسودگی و مستهلک بودن بیمارستانهای آموزشی
- (W10) عدم تناسب تشکیلات با وظایف محوله
- (W11) ضعف نظام انگیزشی کارکنان
- (W12) ضعف سیستم نظر سنجی و ارزیابی کیفیت خدمات (ارباب رجوع-کارکنان)
- (W13) ضعف در برنامه ریزی و اجرای آموزشهای هوشمند و مبتنی بر نیاز و نبودن سیستم آموزشی پویا جهت ارتقا دانش مدیران و کارشناسان
- (W14) تمام وقت نبودن مدیران و جند مسئولیت بودن ایشان
- (W15) نامناسب و ناکارآمد بودن نظام پایش و ارزیابی
- (W16) ضعف همکاری درون بخشی و بین بخشی
- (W17) نامناسب بودن شرایط موجود برای انتقال دانش و فناوری و انجام فرصت های مطالعاتی، همایشها و کنگره ها منطبق با جایگاه و نیازهای دانشگاه
- (W18) عدم اجرای صحیح مفاد قراردادهای، آیین نامه ها و دستورالعمل ها
- (W19) نبود داشبورد مدیریتی جامع و هماهنگ
- (W20) برنامه ریزی ضعیف در استفاده درست از ظرفیت های بخش غیر دولتی در دانشگاه
- (W21) توجه ناکافی به استفاده از اطلاعات موجود در تصمیم گیری های کلان دانشگاه
- (W22) ضعف در بروز رسانی تکنولوژیهای فناوریهای اطلاعات سازمان به علت کمبود بودجه تخصیص یافته

عوامل خارجی

استراتژی های WO:	استراتژی های SO:	فرصت ها (O):
<p>(WO1) توسعه نظام جانشین پروری و ایجاد فرصتهای برابر در عرصه های مختلف دانشگاه</p> <p>(WO2) توسعه نظام مدیریت و بهبود فرآیندهای کاری کلیدی</p> <p>(WO3) استقرار نظام جامع تحول دانشگاه در جهت نهادینه سازی ارزش های اسلامی در سطوح مختلف دانشگاه</p> <p>(WO4) توسعه سرمایه انسانی با تأکید بر شکل گیری توانمندی های لازم برای خلق ثروت در عرصه علم و فناوری</p> <p>(WO5) توسعه امکانات رفاهی-فرهنگی دانشجویان و کارکنان</p> <p>(WO6) تقویت هماهنگی های درون سازمانی</p>	<p>(SO1) تبیین و استقرار حاکمیت تفکر و مدیریت جهادی انقلابی</p> <p>(SO2) ارتقاء کمیت و کیفیت خدمات سلامت در راستای ارتقاء سلامت جامعه</p> <p>(SO3) توسعه همکاری های راهبردی آموزشی و پژوهشی با شرکت ها و سازمان ها</p> <p>(SO3) ارتقاء جایگاه و توسعه توانمندی های لازم برای ارتباطات بین المللی</p> <p>(SO4) ارتقاء کیفیت و نوآوری در آموزش، پژوهش، فناوری و ارائه خدمات</p> <p>(SO5) توسعه متمرکز بر مزیت های رقابتی آموزشی، پژوهشی، فناوری، بهداشتی درمانی و فرهنگی</p> <p>(SO6) توسعه نظام پاسخگویی با تأکید بر مسئولیت پذیری اجتماعی</p> <p>(SO7) ارتقا و توسعه مهارت های زندگی سالم مبتنی بر فرهنگ ایرانی و اسلامی</p> <p>(SO8) افزایش تعاملات بین بخشی در توسعه همه جانبه سلامت</p>	<p>(O1) نزدیک بودن مراکز صنعتی به دانشگاه</p> <p>(O2) اعضای هیات امنای دانشگاه</p> <p>(O3) امکان بهره برداری از ظرفیت خیرین</p> <p>(O4) نزدیک بودن مراکز تصمیم گیری از جمله وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به دانشگاه</p> <p>(O5) وجود اسناد بالادستی و سیاستهای کلان حمایتی در سطح ملی (سند چشم انداز، قانون برنامه ششم توسعه و سیاست های ابلاغی مقام معظم رهبری (مدظله العالی) و ...)</p> <p>(O6) گسترش امکانات ارتباطات بین المللی سریع و کم هزینه از طریق شبکه های مجازی</p> <p>(O7) وجود مناطق علمی و دانشگاهی در مناطق تحت پوشش دانشگاه</p> <p>(O8) استفاده از امکانات و ظرفیت های بخش خصوصی</p> <p>(O9) وجود پتانسیل های توسعه گردشگری سلامت</p> <p>(O10) ارتقاء سطح سواد و انتظارات جامعه تحت پوشش</p> <p>(O11) وجود تعامل موثر با سایر وزارتخانه ها، دانشگاه ها و ارگان ها</p> <p>(O12) وجود تفاهم نامه های همکاری بین بخشی</p> <p>(O13) امکان بهره مندی از توانمندی تشکلهای صنفی، علمی و فرهنگی حوزه سلامت</p> <p>(O14) اولویت سلامت در برنامه های کلان دولت</p> <p>(O15) وجود محققین برجسته فارغ التحصیل دانشگاه در داخل و خارج از کشور</p> <p>(O16) بهبود فضای همکاری بین المللی و امکان همکاری با موسسات، دانشگاهها و سازمانهای بین المللی</p> <p>(O17) فراهم بودن بستر فناوری اطلاعات جهت ارتباطات مردمی</p> <p>(O18) تأکید و توجه مدیریت کلان کشور به اهمیت و انجام امر نظارت دقیق در دستگاههای دولتی</p> <p>(O19) وجود منابع علمی و مدیریتی قابل دسترس در شبکه اطلاعات جهانی</p> <p>(O20) روند رو به رشد تغییر تکنولوژی در جامعه و استفاده از آن</p> <p>(O21) اهمیت توسعه فناوری در سیاستهای ابلاغی دولت الکترونیک</p>
<p>استراتژی های WT:</p> <p>(WT1) طراحی و استقرار مدیریت نوین منابع در جهت افزایش بهره وری</p> <p>(WT2) کاهش نابرابری های سلامت و عوامل اجتماعی موثر بر سلامت</p> <p>(WT3) توسعه مداخلات هزینه اثربخش سلامت شامل پیشگیری و غربالگری</p>	<p>استراتژی های ST:</p> <p>(ST1) توسعه فناوری های نوین و بهره گیری از هوش مصنوعی در خدمات سلامت و آموزش پزشکی</p> <p>(ST2) توسعه پژوهش های کاربردی، دانش بنیان، در آمد زا و اشتغال زا</p> <p>(ST8) افزایش تعاملات برون سازمانی و فرابخشی در توسعه همه جانبه سلامت</p>	<p>تهدیدها (T):</p> <p>(T1) ساختار قانونی بازدارنده به عنوان مثال درخصوص نظام پرداخت</p> <p>(T2) پایین بودن تعرفهها</p> <p>(T3) دیدگاه منفی سازمان برنامه و بودجه و مجلس به حوزه سلامت</p> <p>(T4) فرار مغزها و کاهش تمایل نخبگان به ماندگاری در دانشگاه</p> <p>(T5) بی ثباتی نرخ ارز، تورم اقتصادی و.....</p> <p>(T6) تغییر الگوی بیماری ها و بیماری های نو پدید و نوظهور</p> <p>(T7) عدم پرداخت به موقع مطالبات از سوی سازمان های بیمه گر</p> <p>(T8) صدور دستورالعمل ها و آیین نامه های متنوع و گاه متناقض از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به روز نبودن برخی دستورالعمل های موجود</p> <p>(T9) تراکم بالای جمعیت تحت پوشش دانشگاه</p>

		<p>(T10) بالا بودن هزینه های درمانی و سهم ناکافی بیمه ها در تامین هزینه های درمان (پرداخت از جیب بالا جهت دریافت خدمات سلامت)</p> <p>(T11) وجود ساختارهای موازی در امر سلامت</p> <p>(T12) محدودیت ناشی از قوانین مربوط به جذب و نگهداشت نیروی انسانی</p> <p>(T13) کافی نبودن زیر ساختهای لازم در استقرار سلامت الکترونیک</p> <p>(T14) ضعف در نحوه ارتباط با صنعت</p> <p>(T15) آلودگی های زیست محیطی</p> <p>(T16) ضعف در ثبات مدیریتی و شایسته سالاری در نظام سلامت</p> <p>(T17) کمبود سامانه های اطلاعاتی ملی جامع، به روز و قابل استفاده</p> <p>(T18) نامناسب بودن توزیع منابع بین دانشگاهها و مراکز تحقیقاتی کشور</p> <p>(T19) توجه ناکافی به تصمیم گیری مبتنی بر شواهد در سطح سیاستگذاری و جامعه</p> <p>(T20) محدودیت در جذب و نگهداری نخبگان</p> <p>(T21) محدودیت در دسترسی به منابع الکترونیک علمی و پژوهشی</p> <p>(T22) دیدگاه منفی مردم نسبت به واحدهای نظارتی و نحوه رسیدگی به شکایات ایشان نسبت به ارائه خدمات در بخشهای سلامت</p> <p>(T23) کارشناسی ضعیف در طراحی دقیق سامانه های سرویس دهنده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی</p> <p>(T24) کمبود ساز و کار اجرایی در الزام به اتصال برخی سامانه ها و نرم افزارهای موجود در سازمان به سامانه بالادستی و یا سازمانهای مرتبط</p> <p>(T25) نبود بانک اطلاعاتی پشتیبان در محیط خارج از سازمان در صورت وقوع حوادث غیر مترقبه</p> <p>(T26) الزام به استفاده از نرم افزارهای توصیه شده وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بدون در نظر گرفتن زیرساختهای موجود</p> <p>(T27) ضعف در مدیریت بحران کشور</p>
--	---	--

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

مسائل استراتژیک دانشگاه

مسائل استراتژیک در زمینه محیط کلان که دانشگاه با آن روبرو می‌باشد و در برنامه‌ریزی و تصمیم‌گیریها نقش حیاتی دارند شامل:

مسائل استراتژیک دانشگاه: محیط کلان

مسائل اقتصادی:

۱. تورم
۲. افزایش نرخ بیکاری
۳. پوشش بیمه ناکافی بسته های خدمات سلامت
۴. سیاستهای مالی
۵. سهم خیرین سلامت در تامین مالی
۶. توزیع ناعادلانه درآمد و عدم امنیت اقتصادی

مسائل اجتماعی - فرهنگی:

۱. آسیب های اجتماعی (اعتیاد، طلاق و...)
۲. تغییر در سبک زندگی
۳. بیماریهای نوظهور مانند کرونا و مشکلات متعاقب آن
۴. محدودیت در جذب، استخدام و نگهداشت نیروی انسانی
۵. وجود محلات کم برخوردار در مناطق تحت پوشش
۶. تغییر ساختار جمعیتی کشور
۷. تغییر شیوه های آموزشی و حرکت به سمت آموزشهای مجازی
۸. فرار مغزها و نخبگان
۹. مهاجرپذیری استان تهران
۱۰. تنوع قومیتی در منطقه تحت پوشش

مسائل: تکنولوژیکی

۱. کافی نبودن زیرساختهای مناسب جهت استفاده از فناوریهای نوین
۲. تاثیر دسترسی به اطلاعات از طریق شبکه های اجتماعی
۳. گسترش امکانات ارتباطات بین المللی سریع و کم هزینه از طریق شبکه های مجازی
۴. گستردگی رسانه های مختلف اجتماعی و نظارت ناکافی و پایش موثر آنها
۵. کمبود سامانه های اطلاعاتی ملی جامع، به روز و قابل استفاده در حوزه پژوهش
۶. ضرورت عملیات محور شدن نرم افزارهای بیمارستانی به دلیل سیاستهای موجود در حوزه سلامت به جای نرم افزارهای اطلاعات محور

مسائل جغرافیایی، سیاسی و قانونی:

۱. پراکندگی و تراکم جمعیت تحت پوشش
۲. کلی نگری در تدوین اسناد بالادستی و وجود برداشتهای متفاوت از آن
۳. تعدد اسناد بالادستی
۴. تحریم و پیامدهای آن در حوزه های مختلف
۵. محدودیت در ورود اساتید خارجی به ایران به دلیل تحریم ها
۶. تغییرات دولتی و متعاقب آن تغییر در سیاستهای ابلاغی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۷. بروز و جامع نبودن و گاه وجود قوانین بازدارنده در حوزه سلامت
۸. جنگ و ناآرامی در منطقه
۹. بهبود فضای همکاری بین المللی و امکان همکاری با موسسات دانشگاهها و سازمانهای بین المللی (سازمان جهانی بهداشت، یونسف، بانک توسعه اسلامی و ...)
۱۰. توجه ناکافی به تصمیم گیری مبتنی بر شواهد در سطح سیاستگذاری و جامعه
۱۱. ضعف مدیریت بحران
۱۲. ناکارآمدی نظام ارزشیابی کارکنان و مدیران

مسائل ناشی از تغییر در وضعیت سلامت جامعه و نیازها:

۱. تغییر در الگوی بیماریها و ظهور بیماریهای نوپدید
۲. سالمند شدن جمعیت
۳. افزایش آگاهی جامعه به مسائل سلامت
۴. کاهش امید به زندگی
۵. استفاده از ظرفیت بخش خصوصی در ارائه خدمات مراقبتی و درمانی
۶. تغییر در الگوی مصرف برخی کالاهای سلامت محور
۷. افزایش اختلالات روحی در دوران کرونا و پساکرونا و افزایش نیاز به دریافت خدمات مشاوره ای
۸. افزایش چاقی و فقر حرکتی مردم
۹. آلودگی زیست محیطی
۱۰. نیاز بیشتر به دریافت خدمات سلامت با بازگشت مجدد الگوی بیماریها به سمت بیماریهای واگیر
۱۱. نیاز به تقویت زیرساختهای گردشگری سلامت

مسائل استراتژیک داخلی دانشگاه:

اهم عوامل داخلی که به عنوان مسائل استراتژیک داخلی برای دانشگاه مطرح می باشد شامل:

عوامل داخلی	زیر مجموعه
مدیریت	<ol style="list-style-type: none"> ۱. ضعف سیستم جانشین پروری و شایسته سالاری ۲. برخورد سلیقه ای مدیران با برنامه ها و سیاستهای موجود ۳. کم رنگ بودن مدیریت مشارکتی ۴. ضعف در سیستم نظارت و پایش ۵. ضعف در سیستم برنامه ریزی و توزیع نیروی انسانی
ساختار سازمانی، هماهنگی و همکاری	<ol style="list-style-type: none"> ۱. ضعف نگرش سیستمی در سازمان ۲. میزان تعامل با سایر سازمانها و ارگانها مرتبط ۳. همکاری درون بخشی و بین بخشی ناکافی ۴. وجود تفکر استراتژیک، نظام مشورتی و مدیریت مشارکتی ۵. عدم تناسب تحصیلات مدیران و کارشناسان با سمت محوله
مالی	<ol style="list-style-type: none"> ۱. تاخیر در تخصیص اعتبارات ۲. عدم تناسب بودجه با برنامه ها ۳. عدم وجود شاخصهای استاندارد در پرداخت مبتنی بر عملکرد ۴. تسهیل در اجرای قوانین جذب دانشجویان خارجی جهت ایجاد منابع مالی برای دانشگاه ۵. منافع حاصل واگذاری برخی خدمات به بخش خصوصی ۶. خیرین سلامت و پشتیبانی مالی از سوی آنها
تولید و عملیات	<ol style="list-style-type: none"> ۱. لزوم استفاده از نتایج طرح های پژوهشی در حوزه سلامت ۲. لزوم استفاده از ظرفیتهای مراکز آموزشی و درمانی تخصصی و فوق تخصصی تحت پوشش ۳. بازرنگری و تسهیل در فرایند اخذ روادید ۴. ناهماهنگی در ثبت دانش و پیشنهادات ۵. نقص در فرایند ارتقا بهره وری در سطح دانشگاه
تحقیق و توسعه / سامانه اطلاعات رایانه ای	<ol style="list-style-type: none"> ۱- ناهمگونی طرح های تحقیقاتی با اولویتهای اعلام شده توسط کمیته HSR ۲- قابلیت برگزاری دوره های آموزشی مجازی ۳- وجود سامانه های مختلف در سطح دانشگاه جهت تسهیل در ارائه خدمات ۴- استفاده از سامانه های موزی در انجام فعالیتهای روزمره ۵- بودجه محدود برای تقویت زیرساختهای تکنولوژیکی و فناوری اطلاعات
کارکنان و توانمند سازی	<ol style="list-style-type: none"> ۱- عدم آموزش شغلی متناسب با پست سازمانی فرد ۲- بی انگیزگی کارکنان ۳- بکارگیری نیروهای غیرمتخصصی در برخی پستها ۴- کیفیت نامتناسب و پایین بودن اثربخشی دوره های ضمن خدمت کارکنان ۵- بهره گیری بیش از حد از نیروهای طرحی و موقت

عوامل داخلی	زیر مجموعه
سایر	۱- فرسودگی و مستهلک بودن فضای بیمارستانها در برخی موارد ۲- عدم وجود فضای استاندارد آموزشی، بهداشتی و درمانی ۳- ضعف ارتباط با صنعت ۴- کمبود امکانات رفاهی برای پرسنل ۵- فرسودگی و استیجاری بودن برخی ساختمانهای دانشگاه

در تحلیل نهایی با توجه به اسناد فرادست، توانمندی ها و مسایل استراتژیک که در سطح دانشگاه مورد رصد قرار گرفت و با التفات به راهبرد های دانشگاه در سطح ملی و نیز در حوزه ماموریتی، راهبرد های هفتگانه دانشگاه استخراج شد.

اهداف راهبردی دانشگاه

۱. نیل به اهداف مندرج در سند دانشگاه اسلامی
۲. حرکت به سمت دانشگاههای نسل نو، توسعه فناوری، تولیدات دانش، اشتغال زایی و تربیت کارآفرین مبتنی بر نیازهای بازار سلامت
۳. بین المللی سازی ظرفیت های دانشگاه و بخش سلامت تحت پوشش
۴. پیاده سازی رویکردهای جدید خلق ثروت و تامین مالی پایدار دانشگاه
۵. استقرار رویکرد دانشگاه الکترونیک مبتنی بر فناوری اطلاعات و هوش مصنوعی
۶. چابک سازی سازمانی همراه با بهره مندی از ظرفیت بخش دولتی، غیر دولتی، خصوصی و

خیرین

۷. تقویت، بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی و درمانی در جهت عدالت در سلامت با حمایت

خاص از سیاست جمعیتی

نظام ارزیابی برنامه دانشگاه

توفیق هر برنامه ای منوط به برخورداری از یک نظام ارزیابی برنامه می باشد. نظام ارزیابی که بتواند بصورت دوره ای معیارهای مترتب بر برنامه را مورد سنجش قرار دهد. یکپارچگی در نظام های ارزیابی خود می تواند موجب کاهش زمان، هزینه و کارایی عملکرد شود. شاخص های راهبردی دانشگاه ناظر بر راهبرد های ملی و ماموریتی در حوزه های آموزشی، پژوهشی و فرهنگی و دانشجویی است. ارزیابی برنامه راهبردی بر اساس این شاخص ها در حوزه های پیشگفت، بطور دوره ای انجام می شود. یکی از کارهای لازم در برنامه ریزی، تعیین اهداف عددی برای شاخصهاست. شاخص های مربوط به برنامه دارای افق چهار ساله هستند. سپس این اهداف چهارساله را باید شکست و هدف عددی یک ساله نیز تعیین کرد. همچنین برای کلیه شاخصهای کمی، تعیین اهداف عددی حداقل برای سال پیش رو لازم است. اینکه چگونه اهداف بلندمدت به اهداف عددی سالانه شکسته می شود، بیشتر بر اساس پویایی های مسئله، تجربیات قبلی و منابع در دسترس مجریان تعیین میشود. همچنین باید به روابط علی میان شاخص ها توجه کرد و اهداف عددی را برای شاخص های وابسته، متناسب با یکدیگر انتخاب نمود.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران



بخش چهارم

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

اهداف و استراتژی های حوزه ریاست دانشگاه

برنامه استراتژیک حوزه ریاست دانشگاه شامل برنامه های مدیریت های روابط عمومی، مدیریت امور حقوقی، مدیریت بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات و مدیریت آمار و فناوری اطلاعات می باشد. سایر واحدهای زیر مجموعه ریاست دانشگاه، در تدوین برنامه استراتژیک دانشگاه نقش مشاوره ای ارزنده ای ایفا نمودند.

اهداف استراتژیک مدیریت روابط عمومی دانشگاه:

• اهداف مدیریت روابط عمومی دانشگاه:

۱. بازاریابی اجتماعی و بین المللی

۲. ارتقاء رویکرد شفافیت و پاسخگویی فعالیتهای دانشگاه

• استراتژی های مدیریت روابط عمومی دانشگاه:

۱. تقویت ارتباطات درون سازمانی جهت سازماندهی و ساماندهی نظام اطلاع رسانی و اطلاع یابی

۲. توسعه استفاده از فن آوری های نوین جهت ارتقاء ارتباطات رسانه ای و پاسخگویی به موقع به مخاطبین

۳. توسعه پاسخگویی آنلاین در شبکه های اجتماعی

۴. توسعه استفاده از پتانسیل داخلی جهت افزایش آگاهی مسئولین نسبت به رسالت و اهمیت روابط

عمومی

۵. توسعه استفاده از ظرفیت استودیو سلامت در راستای درآمدزایی برای دانشگاه

۶. اتخاذ شیوه های نوین جهت کنترل و نظارت مستمر بر فعالیت مسئولین روابط عمومی واحدها

۷. ارتقاء مهارتهای فنی، ادراکی و تحصیلی کارکنان روابط عمومی و رابطین در حیطه موقعیت شغلی

اهداف و استراتژی های مدیریت امور حقوقی

• اهداف استراتژیک مدیریت امور حقوقی:

۱. تقویت و پشتیبانی حقوقی و مشاوره ای از دانشگاه نسل نو

• استراتژی های مدیریت امور حقوقی دانشگاه:

۱. صیانت از حقوق دانشگاه بر اساس الزامات قانونی

۲. توسعه قانون گرای، اشاعه فرهنگ، مسئولیت پذیری، پاسخگویی و تکریم ارباب رجوع در دانشگاه

۳. اهتمام ویژه در جهت حاکمیت قوانین و مقررات در کلیه فعالیتها و خدمات دانشگاه

۴. استقرار خدمات الکترونیک به منظور افزایش دقت و سرعت در ارائه خدمات قضایی و حقوقی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

اهداف و استراتژی های مدیریت بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات

• اهداف استراتژیک مدیریت بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات

۱. تغییر ماهیت رویکردهای بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات در راستای تقویت فعالیت های نوآورانه و کارآفرینی در دانشگاه

• استراتژی های مدیریت بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات

۱. تقویت نظارت از طریق استفاده از روش های نوین و کاربردی بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات
۲. تقویت نظارت از طریق افزایش فعالیت های کمیته سلامت اداری و صیانت از حقوق مردم
۳. توسعه استفاده از روش های نوین و کاربردی بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات
۴. تقویت تعامل و ارتباط موثر با بدنه مدیریتی دانشگاه

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

اهداف و استراتژی های مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

• اهداف استراتژیک مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

۱. ارتقاء زیرساخت های سخت افزاری، امنیت و شبکه ارتباطی دانشگاه با رویکرد آینده نگرانه
۲. فراهم سازی زیرساخت های فناوری اطلاعات دانشگاه نسل نو
۳. ارتقاء سامانه ها، بانک های اطلاعاتی و نظام دیده بانی دانشگاه
۴. ارتقاء سلامت، شفافیت و پاسخ گویی دانشگاه با کمک فناوری اطلاعات
۵. توسعه کاربردهای فناوری اطلاعات و هوش مصنوعی در ابعاد مختلف دانشگاه

• استراتژی های مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

۱. توسعه واحد آمار با راه اندازی مرکز داده اختصاصی دانشگاه با ظرفیت مناسب پردازشی، ذخیره سازی و ارتباطی
۲. بازطراحی فرآیندها، خدمات و نظام پایش، خلق ثروت و ایجاد منابع درآمدی غیردولتی مبتنی بر فناوری اطلاعات، در راستای دانشگاه نسل نو
۳. تقویت نقش و کارکرد نظارتی و کمک به شفافیت، پاسخ گویی و ارتقاء سلامت اداری ستاد و مراکز تابعه با ابزار فناوری اطلاعات
۴. توسعه، هوشمندسازی، یکپارچه سازی و هم افزایی سامانه های اطلاعاتی در سطح ستاد و مراکز تابعه
۵. ساماندهی و توسعه داشبوردهای گزارش گیری و نظام دیده بانی
۶. طراحی و ارائه خدمات نوین الکترونیکی به مخاطبین و توسعه کاربردهای هوش مصنوعی در سلامت
۷. ایجاد بستر مناسب برای تولید و به اشتراک گذاری محتوای آموزش الکترونیک عمومی و تخصصی
۸. تقویت ساختار و مدیریت متمرکز، و توانمندسازی منابع انسانی حوزه آمار و فناوری اطلاعات
۹. حمایت از خلاقیت، نوآوری و کارآفرینی در حوزه خدمات و محصولات فناوری اطلاعات سلامت
۱۰. فرهنگ سازی، تولید و انتشار محتوای خبری و اطلاع رسانی خدمات و فعالیت های فناوری اطلاعات

۱۲. ارتقاء نسخه الکترونیک و پرونده الکترونیک سلامت به عنوان الگوی کشوری

۱۳. ارتقاء امنیت سایبری در حوزه‌های مختلف نرم‌افزاری، سخت‌افزاری، شبکه ارتباطی و مهندسی

اجتماعی



وزارت علوم، تحقیقات و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

اهداف و استراتژی های معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه

• اهداف استراتژیک معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه

۱. ارتقاء شفافیت و پاسخگویی مالی در جهت حفظ و تامین مالی پایدار
۲. توسعه و ارتقاء بهره وری در راستای بهبود مدیریت منابع
۳. توسعه و بهبود استفاده از ظرفیت های بخش غیر دولتی در ارائه خدمات
۴. ارتقاء مدیریت منابع فیزیکی دانشگاه (توسعه، حفظ و نگهداشت)
۵. توسعه و بهبود نظام پایش و ارزیابی عملکرد دانشگاه
۶. چابک سازی با استفاده از ظرفیتهای بالقوه دانشگاه

• استراتژیهای معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه

هدف استراتژیک ۱:

- ارتقا شفافیت و پاسخگویی مالی در جهت حفظ و تامین مالی پایدار

استراتژی ها:

- ✓ طراحی و استقرار نظام بومی بودجه ریزی مبتنی بر عملکرد در دانشگاه
- ✓ طراحی و استقرار نظام بومی مدیریت نوین منابع و مصارف در دانشگاه
- ✓ بهینه سازی مدیریت مصرف منابع با تأکید بر اجرای سیاست های کلی اصلاح الگوی مصرف و ترویج مصرف کالاهای داخلی

هدف استراتژیک ۲:

- توسعه و ارتقاء بهره وری در راستای بهبود مدیریت منابع

استراتژی ها:

- ✓ تبیین و استقرار طرح جامع مدیریت منابع انسانی دانشگاه
- ✓ صیانت از حقوق دانشگاه بر اساس الزامات قانونی
- ✓ تبیین و استقرار حاکمیت تفکر و مدیریت جهادی انقلابی
- ✓ استقرار مدل راهبردی توانمند سازی و دانش افزایی نیروی انسانی به منظور ارتقای توان علمی و افزایش سطح آگاهی

- ✓ بهبود رفاه و سبک زندگی کارکنان دانشگاه با استقرار مدل بومی خدمات رفاهی و ارتقای سبک زندگی کارکنان دانشگاه
- ✓ استقرار نظام مدیریت دانش و نظام مدیریت مشارکتی در دانشگاه
- ✓ استانداردسازی ساختار و فرایندهای ارائه خدمات
- ✓ استقرار مدل شایسته‌گزینی و شایسته‌سالاری در حوزه سرمایه‌های انسانی نظام سلامت
- ✓ طراحی و استقرار و مدیریت بانک‌های اطلاعات تخصصی مشاغل و ساختار سازمانی

هدف استراتژیک ۳:

- توسعه و بهبود استفاده از ظرفیت‌های بخش غیر دولتی در ارائه خدمات

استراتژی‌ها:

- ✓ ساماندهی نظام نوین تدارکات و تامین کالا و خدمات
- ✓ توسعه ارائه خدمات پرسنلی در حوزه نرم افزاری
- ✓ توسعه خدمات رفاهی کارکنان با استفاده از ظرفیت‌های بالقوه بخش دولتی و غیر دولتی

هدف استراتژیک ۴:

- ارتقاء مدیریت منابع فیزیکی دانشگاه (توسعه، حفظ و نگهداشت)

استراتژی‌ها:

- ✓ مدیریت و ساماندهی پروژه‌های عمرانی با تبیین و پیاده‌سازی طرح جامع منابع فیزیکی دانشگاه

هدف استراتژیک ۵:

- توسعه و بهبود نظام پایش و ارزیابی عملکرد دانشگاه

استراتژی‌ها:

- ✓ ارتقاء ارزیابی عملکرد واحدهای تابعه حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع
- ✓ ارتقاء و اصلاح فرایندهای حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع
- ✓ نظارت مستمر و پایش عملکرد واحدها با رویکرد مدیریت هزینه

هدف استراتژیک ۶:

- چابک‌سازی با استفاده از ظرفیتهای بالقوه دانشگاه

استراتژی‌ها:

- ✓ توسعه بستر فناوری های نوین در حوزه منابع انسانی و مدیریت تحول
- ✓ ارتقاء جایگاه خانواده در منابع انسانی در جهت نیل به سیاست های جمعیتی
- ✓ بازمهندسی فرآیندهای حوزه معاونت توسعه مدیریت و منابع در راستای حرکت به سوی دانشگاه نسل نو



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

اهداف و استراتژی های معاونت آموزشی دانشگاه

• اهداف استراتژیک معاونت آموزشی

۱. توسعه آموزش و یادگیری تحول آفرین مبتنی بر ابزار و روش های نوین در راستای دانشگاه نسل نو
۲. افزایش بهره‌وری برنامه‌های آموزشی و نهادینه‌سازی رویکرد آموزش پاسخگو
۳. ارتقاء جایگاه اخلاق حرفه‌ای در آموزش
۴. ظرفیت سازی جهت کسب مرجعیت علمی
۵. چابک سازی در کلیه سطوح و فرایندهای معاونت آموزشی
۶. پیاده سازی سند دانشگاه اسلامی
۷. بین المللی سازی آموزش
۸. ثروت آفرینی و خلق منابع از محل آموزش های آکادمیک و مبتنی بر گواهی نامه و آموزش های آزاد با رویکرد کاهش وابستگی دانشگاه به منابع دولتی
۹. بهبود و ارتقای زیرساخت های آموزشی سخت افزاری و نرم افزاری
۱۰. تربیت دانشجوی کارآفرین با هدف کمک به آینده شغلی دانشجویان

• استراتژیهای معاونت آموزشی

هدف استراتژیک ۱:

- توسعه آموزش و یادگیری تحول آفرین مبتنی بر ابزار و روش های نوین در راستای دانشگاه نسل نو

استراتژی ها:

- ✓ توسعه دانش های نوین با تاکید بر حیطه های میان رشته ای و بر علوم و فناوری های نوین

هدف استراتژیک ۲:

- افزایش بهره‌وری برنامه‌های آموزشی و نهادینه‌سازی رویکرد آموزش پاسخگو

استراتژی‌ها:

- ✓ توسعه دانش‌های نوین با تاکید بر حیطه‌های میان رشته‌ای و بر علوم و فناوری‌های نوین
- ✓ همگرایی در تعالی علوم و فناوری‌های پیشرفته
- ✓ ارتقای کیفی آموزش
- ✓ ارتقا جایگاه دانشگاه در حیطه اعتباربخشی و رتبه بندی
- ✓ استقرار نظام جامع ارزشیابی آموزشی
- ✓ توانمندسازی منابع انسانی بخش آموزش عالی سلامت

هدف استراتژیک ۳:

- ارتقاء جایگاه اخلاق حرفه‌ای در آموزش

استراتژی‌ها:

- ✓ اعتلای اخلاق و تعهد حرفه‌ای و رفتار سازمانی در حوزه آموزش

هدف استراتژیک ۴:

- ظرفیت‌سازی جهت کسب مرجعیت علمی

استراتژی‌ها:

- ✓ طراحی نظام پایش در مسیر مرجعیت علمی

هدف استراتژیک ۵:

- چابک‌سازی در کلیه سطوح و فرایندهای معاونت آموزشی، درمانی ایران

استراتژی‌ها:

- ✓ توسعه قطب آموزش الکترونیکی پیشرفته در علوم پزشکی
- ✓ توسعه فرایندهای هوشمند در حوزه آموزش

هدف استراتژیک ۶:

- پیاده‌سازی سند دانشگاه اسلامی

استراتژی‌ها:

✓ استفاده بهینه از امکانات دانشگاه در راستای «قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت»

هدف استراتژیک ۷:

- بین‌المللی سازی آموزش

استراتژی‌ها:

✓ ارتقاء حوزه آموزش در سطح بین‌الملل

هدف استراتژیک ۸:

- ثروت‌آفرینی و خلق منابع

استراتژی‌ها:

✓ استقرار آموزش‌های آکادمیک و مبتنی بر گواهی‌نامه و آموزش‌های آزاد با رویکرد کاهش وابستگی دانشگاه به منابع دولتی

هدف استراتژیک ۹:

- بهبود و ارتقای زیرساخت‌های آموزشی سخت‌افزاری و نرم‌افزاری

استراتژی‌ها:

✓ توسعه زیرساخت‌های سخت‌افزاری و نرم‌افزاری دانشگاه در حوزه آموزش با بهره‌گیری از دانش تخصصی کارشناسان

هدف استراتژیک ۱۰:

- تربیت دانشجوی کارآفرین با هدف کمک به آینده‌شغلی دانشجویان

استراتژی‌ها:

✓ بسط و گسترش فرهنگ کارآفرینی با هدف تقویت ظرفیت‌های بالقوه دانشجویان

اهداف و استراتژی های معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه

• اهداف استراتژیک معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه:

۱. ارتقای جایگاه فناوری و توسعه تحقیقات بین‌رشته‌ای، متناسب با اولویت‌های حوزه سلامت و با رویکرد خلق ثروت
۲. راه‌اندازی، تجهیز، توسعه و بهره‌برداری بهینه از زیرساخت‌های پژوهش و فناوری دانشگاه و تسهیل فرایندهای آن با رویکرد دانشگاه نسل نو
۳. تلاش در راستای بین‌المللی سازی پژوهش با گسترش و تقویت روابط و تعاملات علمی، آموزشی و پژوهشی با مراکز رشد و نوآوری، مراکز تحقیقاتی و دانشگاهی ملی و بین‌المللی
۴. افزایش جذب منابع مالی در سطح ملی و بین‌المللی و تقویت و گسترش فعالیت‌های ارتباط با صنعت و تجاری‌سازی فناوری‌ها، محصولات و خدمات کاربردی سلامت محور

• استراتژی های معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه

هدف استراتژیک ۱:

- ارتقای جایگاه فناوری و توسعه تحقیقات بین‌رشته‌ای، متناسب با اولویت‌های حوزه سلامت و با رویکرد خلق ثروت

استراتژی ها:

- ✓ جهت‌دهی پژوهش‌های کاربردی در راستای تولید خلق ثروت
- ✓ استقرار نظام ترجمان و انتقال دانش و فن‌آوری مبتنی بر آینده‌پژوهی
- ✓ توسعه ارتباط با صنعت، کارآفرینی و تجاری‌سازی محصولات و خدمات
- ✓ حمایت از فعالیت‌های شرکت‌های دانش‌بنیان از طریق گسترش پژوهش‌های کاربردی و ارتباط با واحدهای تولیدی و صنعتی

هدف استراتژیک ۲:

- راه‌اندازی، تجهیز، توسعه و بهره‌برداری بهینه از زیرساخت‌های پژوهش و فناوری دانشگاه و تسهیل فرایندهای آن با رویکرد دانشگاه نسل نو

استراتژی‌ها:

- ✓ استقرار نظام مالکیت فکری و معنوی به‌منظور صیانت از افکار و اندیشه‌های نوین
- ✓ اصلاح و تقویت ساختار و زیرساخت‌های مدیریت داده‌ای و اطلاعاتی دانشگاه و بهبود دسترسی و ترغیب پژوهشگران در به‌کارگیری منابع اطلاعاتی معتبر علمی
- ✓ جذب و ایجاد تمایل در مؤسسات خارج دانشگاه جهت سرمایه‌گذاری در تولید و تجاری‌سازی علم
- ✓ توسعه، تقویت و افزایش کارایی مراکز تحقیقاتی و فن‌آور محور
- ✓ توسعه پژوهش‌های دانشجویی

هدف استراتژیک ۳:

- تلاش در راستای بین‌المللی سازی پژوهش با گسترش و تقویت روابط و تعاملات علمی، آموزشی و پژوهشی با مراکز رشد و نوآوری، مراکز تحقیقاتی و دانشگاهی ملی و بین‌المللی

استراتژی‌ها:

- ✓ توسعه و تقویت شبکه حمایت‌طلبی از فعالیت‌های شرکت‌های دانش‌بنیان نخبگان، پژوهشگران، نوآوران

هدف استراتژیک ۴:

- افزایش جذب منابع مالی در سطح ملی و بین‌المللی و تقویت و گسترش فعالیت‌های ارتباطی با صنعت و تجاری‌سازی فناوری‌ها، محصولات و خدمات کاربردی سلامت محور

استراتژی‌ها:

- ✓ تقویت ارتباطات و جذب نهادهای ملی و بین‌المللی در راستای تولید و تجاری‌سازی علم و فناوری

اهداف و استراتژی های معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه

• اهداف استراتژیک معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه

۱. ارتقای سطح کمی و کیفی کلیه خدمات فرهنگی، رفاهی و تربیت بدنی و درمانی دانشجویان
۲. توسعه مشارکت دانشجویی در کلیه فعالیت های دانشگاه در جهت پیشگیری از بروز آسیب های روانی، اجتماعی و ایجاد نشاط و افزایش امید به زندگی در راستای سند دانشگاه اسلامی
۳. ارتقای سطح توانمندی دانشجویان به منظور شکوفایی استعداد های نهفته در راستای پاسخگویی اجتماعی، کارآفرینی و آماده سازی دانشجویان جهت ورود به عرصه های خدمت به جامعه

• استراتژی های معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه

هدف استراتژیک ۱:

- ارتقای سطح کمی و کیفی کلیه خدمات فرهنگی، رفاهی و تربیت بدنی و درمانی دانشجویان
- استراتژی:

- ✓ توسعه و بهبود فضاهای خوابگاهی
- ✓ توسعه زمین های ورزشی در دانشگاه
- ✓ ارتقاء دوره های مهارت آموزی و توانمندسازی در بخش های فرهنگی و ورزشی
- ✓ فرهنگ سازی در جهت اجرا و توسعه طرح دانشگاه بدون دخانیات

هدف استراتژیک ۲:

- توسعه مشارکت دانشجویی در کلیه فعالیت های دانشگاه در جهت پیشگیری از بروز آسیب های روانی، اجتماعی و ایجاد نشاط و افزایش امید به زندگی در راستای سند دانشگاه اسلامی

استراتژی:

- ✓ تشویق مشارکت دانشجویان در فعالیت های داوطلبانه فرهنگی و اجتماعی
- ✓ افزایش مشارکت همه اعضای دانشکده شامل مدیران، استادان، کارمندان و دانشجویان در سیاست گذاری، برنامه ریزی و اجرای فعالیتهای فرهنگی و اجتماعی

هدف استراتژیک ۳:

- ارتقای سطح توانمندی دانشجویان به منظور شکوفایی استعدادهای نهفته در راستای پاسخگویی اجتماعی، کارآفرینی و آماده‌سازی دانشجویان جهت ورود به عرصه‌های خدمت به جامعه

استراتژی:

- ✓ بهره‌گیری و پرورش منتورهای کارآفرینی در بین دانشجویان
- ✓ توسعه خدمات تشویقی از قبیل وامهای بلندمدت برای دانشجویان کارآفرین



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

اهداف و استراتژی های معاونت درمان دانشگاه

• اهداف استراتژیک معاونت درمان دانشگاه

۱. تحول آفرینی در راستای چابک سازی سازمانی و مدیریت منابع دانشگاهی و تسهیل تعامل ساختاری و فرایندی بین معاونت های درمان و سایر حوزه ها
۲. ایجاد شبکه یکپارچه کارآمد و نوین حکمرانی بیمارستان های دولتی (زنجیره ای) تحت پوشش در سطح دانشگاه
۳. ارتقاء بهره وری و اصلاح مدیریت ارائه خدمات با تاکید بر سیاست های تمرکززدایی و استفاده از ظرفیت ها و منابع بخش خصوصی، مشارکت اجتماعی، سازمان های مردم نهاد، و خیرین سلامت
۴. محرومیت زدایی و دسترسی عادلانه آحاد جامعه از خدمات و مراقبت های درمانی باکیفیت، ایمن، اثربخش و به موقع با تاکید بر رفع نیاز مناطق محروم و نیازمند
۵. ارتقاء کمی و کیفی ظرفیت ها در حوزه گردشگری سلامت و توسعه صنعت توریسم درمانی
۶. ارتقاء نظام های پایش، نظارت و ارزیابی در ارائه خدمات تشخیصی، درمانی، آموزشی، توانبخشی و عملکردی مبتنی بر رعایت معنویت و اخلاق حرفه ای و توسعه اجرای طرح انطباق

• استراتژی های معاونت درمان دانشگاه

هدف استراتژیک ۱: ارتقاء علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

- تحول آفرینی در راستای چابک سازی سازمانی و مدیریت منابع دانشگاهی و تسهیل تعامل ساختاری و فرایندی بین معاونت های درمان و سایر حوزه ها

استراتژی ها

✓ مدیریت خطر حوادث و سوانح

✓ بکارگیری تمام ظرفیت های اجرایی در خصوص اجرای قانون جوانی جمعیت

هدف استراتژیک ۲:

- ایجاد شبکه یکپارچه کارآمد و نوین حکمرانی بیمارستان های دولتی (زنجیره ای) تحت پوشش در سطح دانشگاه

استراتژی ها

- ✓ توسعه آموزش علوم پزشکی پاسخگو، جامعه نگر، عادلانه و ادغام یافته در ارائه مراقبت های سلامت
- ✓ استقرار سیستم مدیریت تجهیزات پزشکی کارآمد در بیمارستانها

هدف استراتژیک ۳:

- ارتقاء بهره وری و اصلاح مدیریت ارائه خدمات با تاکید بر سیاست های تمرکززدایی و استفاده از ظرفیت ها و منابع بخش خصوصی، مشارکت اجتماعی، سازمان های مردم نهاد، و خیرین سلامت

استراتژی ها

- ✓ توانمندسازی منابع انسانی و حفظ و صیانت از نیروی انسانی توانمند
- ✓ کاهش نابرابری های سلامت و عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت

هدف استراتژیک ۴:

- محرومیت زدایی و دسترسی عادلانه آحاد جامعه از خدمات و مراقبت های درمانی باکیفیت، ایمن، اثربخش و به موقع با تاکید بر رفع نیاز مناطق محروم و نیازمند

استراتژی ها

- ✓ دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت

✓ افزایش بهره‌وری منابع مالی، فیزیکی و انسانی و ارتقای فرهنگ سازمانی در واحدهای درمانی

✓ ارتقای حفاظت مالی مردم در برابر هزینه‌های سلامت

✓ کاهش بار ناشی از بیماریها و عوامل خطر

هدف استراتژیک ۵:

• ارتقاء کمی و کیفی ظرفیت‌ها در حوزه گردشگری سلامت و توسعه صنعت توریسم درمانی

استراتژی‌ها

✓ توسعه صنعت گردشگری سلامت

هدف استراتژیک ۶:

• ارتقاء نظام‌های پایش، نظارت و ارزیابی در ارائه خدمات تشخیصی، درمانی، آموزشی، توانبخشی و

عملکردی مبتنی بر رعایت معنویت و اخلاق حرفه‌ای و توسعه اجرای طرح انطباق

استراتژی‌ها

✓ تقویت سیستم پایش، ارزیابی و نظارت اثربخش بر واحدهای تحت پوشش

✓ استاندارد سازی و بهبود کیفیت خدمات سلامت

انگاد علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران
اهداف و استراتژی‌های معاونت بهداشت دانشگاه

• اهداف استراتژیک معاونت بهداشت دانشگاه

۱. تقویت، بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی درمانی تحت پوشش با تلاش برای تامین زیرساخت‌های

نظام ارجاع و عدالت در سلامت

۲. پیاده سازی قانون حمایت از جمعیت و تعالی خانواده

۳. ارتقای سواد سلامت و توانمند سازی جامعه در راستای تقویت سبک زندگی سالم با بهره گیری از

آموزه های اسلامی

۴. ارتقاء مدیریت دانش مبتنی بر فناوری اطلاعات و هوش مصنوعی با تاکید بر پیش بینی رخدادهای

سلامت

۵. بازاریابی، حمایت طلبی و تقویت ارتباطات بین بخشی و درون بخشی و بخش خصوصی در راستای

ارتقای بهره وری خدمات نظام سلامت و خلق ثروت

۶. پاسخگویی اجتماعی به نیازهای سلامت جامعه در راستای تحقق اهداف دانشگاه نسل نو

• استراتژیهای معاونت بهداشت دانشگاه

هدف استراتژیک ۱:

• تقویت، بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی درمانی تحت پوشش با تلاش برای تامین زیرساخت های

نظام ارجاع و عدالت در سلامت

استراتژی ها:

✓ ارتقاء شبکه بهداشتی درمانی تحت پوشش و خرید واحدهای ارائه خدمت

✓ کنترل عوامل خطر بیماری های غیرواگیر و ارتقاء خدمات غیرواگیر در نظام سلامت

✓ توانمندسازی گروه های آسیب پذیر بویژه زنان با تأکید بر حقوق، تکالیف، سبک زندگی سالم، سواد

سلامت و سواد تغذیه

✓ ارتقاء بهره وری خدمات نظام سلامت با بهره برداری از فناوری های جدید اطلاعات و شبکه های

اجتماعی

✓ ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی

✓ توسعه زیرساخت های ارتباطی و اطلاعاتی برای مدیریت داده ها

هدف استراتژیک ۲:

• پیاده سازی قانون حمایت از جمعیت و تعالی خانواده

استراتژی ها:

✓ هماهنگی و اجرای برنامه های سیاست جمعیتی و جوانی برای ارتقاء سلامت

هدف استراتژیک ۳:

• ارتقای سواد سلامت و توانمند سازی جامعه در راستای تقویت سبک زندگی سالم با بهره گیری از

آموزه های اسلامی

استراتژی ها:

✓ افزایش پوشش جمعیت عمومی در ارتقای سطح سواد سلامت روانی - اجتماعی و پیشگیری از اعتیاد

هدف استراتژیک ۴:

• ارتقاء مدیریت دانش مبتنی بر فناوری اطلاعات و هوش مصنوعی با تاکید بر پیش بینی رخدادهای

سلامت و ارتقاء علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

استراتژی ها:

✓ ارتقای استفاده از شواهد پژوهشی در سیاستگذاری سلامت

هدف استراتژیک ۵:

- بازاریابی، حمایت طلبی و تقویت ارتباطات بین بخشی و درون بخشی و بخش خصوصی در راستای ارتقای بهره‌وری خدمات نظام سلامت و خلق ثروت

استراتژی‌ها:

- ✓ ارتقای بهره‌وری، کاهش هزینه و زمان ارائه خدمات دولت و تسهیل دسترسی آسان مردم به خدمات

هدف استراتژیک ۶:

- پاسخگویی اجتماعی به نیازهای سلامت جامعه در راستای تحقق اهداف دانشگاه نسل نو

استراتژی‌ها:

- ✓ ارتقاء بین‌المللی سازی حوزه بهداشت
- ✓ توانمندسازی کارکنان با سمینار و کارگاه‌های مجوز دار مداوم و غیر مداوم
- ✓ کنترل مصرف دخانیات

اهداف و استراتژی‌های معاونت غذا و دارو دانشگاه

- اهداف استراتژیک معاونت غذا و دارو دانشگاه

۱. تقویت و ارتقاء سیستم پایش، ارزیابی، رفع موانع تولید و نظارت بر تولید، توزیع و عرضه فرآورده‌های سلامت محور

۲. ارتقاء ارتباط با صنعت کالاهای سلامت محور در حوزه ملی و بین‌المللی در راستای کارآفرینی و خلق ثروت

۳. توسعه و بهبود خدمات الکترونیکی و هوشمند جهت تسهیل ارتباط با مشتریان

۴. ارتقای ایمنی مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی براساس استاندارد‌های ملی و بین‌المللی

• استراتژیهای معاونت غذا و دارو دانشگاه

هدف استراتژیک ۱:

- تقویت و ارتقاء سیستم پایش، ارزیابی، رفع موانع تولید و نظارت بر تولید، توزیع و عرضه فرآورده

های سلامت محور

استراتژی:

- ✓ ارتقاء بازدیدهای نظارتی بر زنجیره تولید، توزیع و عرضه در حوزه کالاهای سلامت محور

هدف استراتژیک ۲:

- ارتقاء ارتباط با صنعت کالاهای سلامت محور در حوزه ملی و بین المللی در راستای کارآفرینی و

خلق ثروت

استراتژی:

- ✓ ارتقاء ارتباط با شرکتهای دانش بنیان و هسته های فناور از طریق راه اندازی مرکز رشد معاونت

هدف استراتژیک ۳:

- توسعه و بهبود خدمات الکترونیکی و هوشمند جهت تسهیل ارتباط با مشتریان

استراتژی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

- ✓ بهبود نظارت از طریق سامانه های مرتبط بر زنجیره تامین کالاهای سلامت محور

هدف استراتژیک ۴:

- ارتقای ایمنی مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی براساس استاندارد های ملی و بین المللی

استراتژی:

✓ ارتقاء کنترل کیفیت محصولات غذایی، آرایشی و بهداشتی

اهداف و استراتژی های معاونت بین الملل دانشگاه

• اهداف استراتژیک معاونت بین الملل دانشگاه

۱. تقویت زیرساخت های جذب دانشجویان خارجی
۲. افزایش همکاری های علمی، پژوهشی، آموزشی و درمانی دو جانبه با مراکز علمی معتبر خارج از کشور
۳. تقویت توسعه گردشگری سلامت در واحدهای تابعه دانشگاه
۴. ارتقاء استانداردهای بخش های درمانی بین الملل در بیمارستان های تابعه
۵. کمک به ارتقاء علم، فناوری و نوآوری در جهت اعتلای جایگاه دانشگاه در آسیا
۶. بازاریابی بین المللی و کمک به معرفی نقاط قوت دانشگاه در سطح بین المللی
۷. پیاده سازی استانداردهای بین المللی در زمینه اعتبار بخشی درمانی و موسسه ای و برنامه ای
۸. بازرگاری و تسهیل فرایندهای مربوط به به تردد بین المللی دانشجویان، اعضای هیات علمی و بیماران
۹. جذب و همکاری با متخصصان و اعضای هیات علمی برجسته ایرانی مقیم و غیر مقیم
۱۰. تهیه و تدوین بسته های بین المللی قابل فروش در راستای خلق ثروت برای دانشگاه در سطح منطقه

- استراتژیهای معاونت بین الملل دانشگاه

هدف استراتژیک ۱:

- تقویت زیرساخت های جذب دانشجویان خارجی

استراتژی

- ✓ تقویت و بهره گیری از ظرفیت های موجود جهت افزایش جذب دانشجویان خارجی
- ✓ ارتقاء تسهیلات لازم جهت پذیرش دانشجویان خارجی در مقاطع مختلف تحصیلی

هدف استراتژیک ۲:

- افزایش همکاری های علمی، پژوهشی، آموزشی و درمانی دو جانبه با مراکز علمی معتبر خارج از کشور

استراتژی

- ✓ توانمندسازی بین المللی نیروی انسانی
- ✓ تشکیل میزهای مجازی همکاری های علمی، پزشکی، دانشگاهی ایران و سایر کشورها
- ✓ تشکیل اتاق همکاری های علمی، پزشکی، دانشگاهی ایران و سایر کشورها

هدف استراتژیک ۳:

- تقویت توسعه گردشگری سلامت در واحدهای تابعه دانشگاه
- استراتژی

- ✓ توسعه بازاریابی بین المللی سلامت

هدف استراتژیک ۴:

- ارتقاء استانداردهای بخش های درمانی بین الملل در بیمارستان های تابعه

استراتژی

✓ بستر سازی جهت پذیرش بیمار با اولویت کشورهای منطقه

هدف استراتژیک ۵:

- کمک به ارتقاء علم، فناوری و نوآوری در جهت اعتلای جایگاه دانشگاه در آسیا

استراتژی

- ✓ بستر سازی مناسب جهت ایجاد مراکز آموزشی بین المللی
- ✓ توانمند سازی بین المللی نیروی انسانی در زمینه علمی و پژوهشی
- ✓ تاسیس شعب بین الملل در خارج از کشور
- ✓ توسعه تعاملات بین المللی با مراکز معتبر دانشگاهی، علمی و تحقیقاتی

هدف استراتژیک ۶:

- بازاریابی بین المللی و کمک به معرفی نقاط قوت دانشگاه در سطح بین المللی

استراتژی

- ✓ معرفی توانمندی های مراکز بهداشتی و درمانی دانشگاه در سطح منطقه به منظور جذب توریست های درمانی

هدف استراتژیک ۷:

- پیاده سازی استانداردهای بین المللی در زمینه اعتبار بخشی درمانی و موسسه ای و برنامه ای

استراتژی

- ✓ تشکیل شورای سیاست گذاری بین الملل
- ✓ حضور کارا و اثربخش در نظام رتبه بندی دانشگاه های بین المللی جهت کسب جایگاه برتر

هدف استراتژیک ۸:

- بازنگری و تسهیل فرایندهای مربوط به به تردد بین المللی دانشجویان، اعضای هیات علمی و بیماران

استراتژی

- ✓ توسعه و تقویت قراردادهای همکاری های آموزشی و پژوهشی
- ✓ ارتقای همکاری با سفرا و رایزنان علمی و فرهنگی کشورهای مختلف

هدف استراتژیک ۹:

- جذب و همکاری با متخصصان و اعضای هیات علمی برجسته ایرانی مقیم و غیر مقیم

استراتژی

- ✓ به کارگیری دانش اساتید گردشگری سلامت در جهت بسترسازی جذب بیمار از کشورهای منطقه و دنیا
- ✓ ارزشیابی و ارتقای توانمندی علمی و عملی اساتید

هدف استراتژیک ۱۰:

- تهیه و تدوین بسته های بین المللی قابل فروش در راستای خلق ثروت برای دانشگاه در سطح منطقه

استراتژی

- ✓ توسعه بسترهای آموزشی و پژوهشی هدفمند مجازی با شناخت اولویت ها و ضرورت های آموزشی و پژوهشی
- ✓ برگزاری دوره بین المللی تدوین بسته های آموزشی استاندارد