



مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
رفسنجان

برنامه راهبردی

مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

افق زمانی ۱۴۰۵ تا ۱۴۰۹



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



مقام معظم رهبری:

یکی از مهم ترین کارها در انقلاب اسلامی و نظام اسلامی ترسیم چشم انداز است، تا معلوم بشود که ما کجا می خواهیم برویم.

بیانیه رئیس مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

امروزه سازمان‌ها به دلیل تغییرات سریع و روزافزونی که در محیط بیرونی‌شان رخ می‌دهد و نیز عدم کنترل متغیرهای محیطی، قادر نخواهند بود بدون برنامه‌ریزی به اهداف خود دست یابند. در این میان مراکز تحقیقاتی، مؤسساتی هستند که به‌طور هم‌زمان محصولات متنوعی تولید می‌کنند که نیاز به برنامه‌ریزی دارد. برنامه‌ریزی راهبردی یکی از روش‌های متداول برنامه‌ریزی می‌باشد که با تعیین مأموریت، چشم‌انداز و اهداف سازمان و شناخت محیط داخلی و خارجی سازمان در جهت نیل به اهداف تلاش می‌کنند. مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان، به‌منظور دستیابی به اهداف از پیش تعیین‌شده و هم‌راستایی این اهداف با اسناد بالادستی، اقدام به تدوین برنامه راهبردی نموده است. به همین منظور، ضمن شناسایی نقاط قوت، ضعف، فرصت‌ها و تهدیدها مهم‌ترین اهداف راهبردی را شناسایی و در چارچوب مدل انتخاب‌شده به ارائه استراتژی می‌پردازد.

امید است با اجرای این برنامه بتوانیم خدمتی در جهت رفع مشکلات سلامت مردم شهرستان رفسنجان برداریم. در پایان بر خود لازم می‌دانم از کارشناس محترم مرکز، کلیه اعضای شورای پژوهشی و پژوهشگران مرکز که ما را در تدوین این سند یاری دادند، قدردانی نموده و از خداوند متعال برای ایشان توفیق روزافزون مسئلت نمایم.

دکتر احمد رضا صیادی اناری

رئیس مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

فصل اول

پیشگفتار

۱- پیشگفتار

از قدیم الایام وضعیت اقتصادی - اجتماعی بر سلامت انسان موثر شناخته شده است و برای اکثر مردم جهان وضعیت سلامت در درجه اول با میزان پیشرفت اقتصادی - اجتماعی یعنی درآمد سرانه، سطح آموزش، تغذیه، اشتغال، مسکن، نسبت سرباری، بعد خانوار، میزان افزایش جمعیت و... تعیین می شود. در حال حاضر این امکان به وجود آمده است که سطح سلامت در جوامع کم درآمد، محروم و آسیب پذیر افزایش یابد. اما این به شرطی امکان پذیر است که به علل واقعی مشکلات سلامتی توجه شود. قدرتمندترین این علل، شرایط اجتماعی هستند که مردم در آن زندگی و کار می کنند و از آنها به عنوان عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت (Social Determinants of Health) یاد می شود که اگر این عوامل نادیده گرفته شوند رسیدن به اهداف سلامتی و برقراری عدالت در سلامت را محال می نمایند. شرایطی که مردم در آن رشد کرده، زندگی و کار می کنند، همچنین سن افراد همگی بر وضعیت سلامتشان تاثیر گذار هستند. نابرابری در این شرایط خود منجر به نابرابری های سلامت می گردد. خوشبختانه اکثریت قریب به اتفاق این نابرابری ها در سلامت قابل اجتناب اند. موفقیت ما در عرصه بهبود سلامت و کاهش این بی عدالتی ها بستگی به توجه جدی به علل اجتماعی زمینه ای آن دارد.

با توجه به تغییر و تحولات اجتماعی اخیر که منجر به ارتباطات گسترده و پیچیده سازمان ها با محیط اطراف شده است، ضرورت داشتن یک برنامه جامع متناسب با شرایط، قابلیت ها و توانمندی های موجود جهت انجام تحقیق صادقانه در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت اجتناب ناپذیر می باشد.

با در نظر گرفتن این موضوع که برنامه راهبردی نمایی از مسائل ناشی از مقتضیات آتی و راهکارهایی جهت برطرف نمودن آنها، تصحیح خطاهای اجتنابناپذیر و تصمیم گیری صحیح در زمان مناسب به منظور رسیدن به آینده ای مطلوب و گام برداشتن در خطی مستقیم با توجه به اهداف آن سازمان را ترسیم می نماید، بر همین اساس مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان سعی نموده است با تدوین برنامه راهبردی موجود در قالب یک کار گروهی و با توجه ویژه به آینده نگری و پیش بینی افق های دوردست، رسالت خویش در زمینه ارتقای سطح سلامت جامعه با تاکید بر مولفه های اجتماعی موثر بر سلامت و کاهش بی عدالتی در سلامت از طریق انجام تحقیقات کاربردی را به بهترین شکل ممکن انجام دهد. لذا در این برنامه که برای ۵ سال آینده تنظیم گردیده در نظر داریم گام های موثرتری با افزایش هماهنگی های بین بخشی و انجام پژوهش های کاربردی در سطح جامعه در راستای تعیین گره های سلامت برداریم.

مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، با توجه به نیازهای اعلام شده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبنی بر اهمیت گره های اجتماعی سلامت و لزوم پژوهش در این زمینه از سال ۱۳۹۱ با اخذ موافقت اصولی از وزارت متبوع و با تشکیل هیئت موسس فعالیت خود را بطور رسمی در دانشگاه علوم پزشکی

رفسنجان شروع کرد. شورای پژوهشی مرکز که متشکل از اساتید رشته های مرتبط می باشد، تشکیل شد و بلافاصله اولویت ها، اهداف و حوزه های فعالیت تعیین و فعالیت ها در مسیر اهداف تعیین شده انجام گرفت تا اینکه در سال ۱۴۰۳ موفق به دریافت موافقت قطعی گردید.

۱-۱ اعضای بستر مرکزی برنامه ریزی راهبردی مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

رئیس مرکز: دکتر احمد صادی اناری

معاون پژوهشی مرکز: دکتر محمدحسن تقوی

عضو پاره وقت مرکز: دکتر رضا وزیری نژاد

عضو تمام وقت مرکز: دکتر علیرضا نظری

عضو تمام وقت مرکز: دکتر پروین خلیلی

کارشناس مرکز: سید مرتضی حسینی رفسنجانی پور

۱-۲ اهمیت و ضرورت برنامه ریزی راهبردی

برنامه ریزی فرایند رسمی، تعیین هدفها برای سازمان، تعیین استراتژیهای گوناگون و انتخاب استراتژی برتر برای رسیدن به آن اهداف با ارزیابی سیستماتیک از نقاط قوت و ضعف داخلی بنگاه و نقاط فرصت و تهدید خارجی بنگاه است. برنامه ریزی، جریان آگاهانه ای است به منظور دستیابی به هدفهای معین و اجرای یک سلسله اقدامات مربوط به هم، جهت پیش بینی آینده می باشد.

برنامه ریزی مهم ترین بخش از وظایف مدیریت می باشد که انجام گرفتن و اجرای آن باید با توجه به بقیه وظیفه های مدیریت یعنی سازمان دهی، استخدام، هدایت و کنترل صورت گیرد. به عبارت دیگر برنامه ریزی به مدیران اجازه می دهد که منابع را به منظور نیل به اهداف، تلفیق و هماهنگ نمایند. بسیاری معتقدند که برنامه ریزی از اولویت اول در وظایف مدیران برخوردار است و نبود برنامه ریزی به ضایعات و عدم کار آیی منجر می شود و لذا برای به حداکثر رسانیدن نتایج یا منابع موجود باید برنامه ریزی مقدم بر عمل باشد.

برنامه‌ریزی عبارت است از یک سلسله عملیات منظم، سیستماتیک و مرتبط با یکدیگر به‌منظور دستیابی به یک سری اهداف معین و مشخص توسط یک‌نهاد، سازمان و یا دولت که برای یک مدت معین انجام می‌گیرد.

به‌طور کلی برنامه‌ریزی فرآیندی است که مدیران به‌وسیله آن اقدامات آینده را طوری پیش‌بینی و تعیین می‌کنند که منجر به تحقق هدف‌های مطلوب گردد. برنامه‌ریزی همانند پلی زمان حال را به آینده مرتبط کرده و هدف اساسی آن تقلیل میزان قبول خطر نسبت به اتفاقات احتمالی و اتخاذ تدابیر هماهنگ برای دستیابی به موقعیت‌های سازمانی است و درنهایت برنامه‌ریزی به آن دسته از اقداماتی اطلاق می‌شود که مشتمل بر پیش‌بینی هدف‌ها و اقدامات لازم برای رویارویی با تغییرات و مواجهه‌شدن با عوامل نامطمئن، از طریق تنظیم عملیات آینده است. هدف اصلی برنامه‌ریزی، تقلیل میزان قبول خطر نسبت به اتفاقات احتمالی و اتخاذ تدابیری هماهنگ برای دستیابی به موفقیت‌های سازمانی است.

یکی از انواع برنامه‌ریزی‌ها در علم مدیریت، برنامه‌ریزی راهبردی است که فرایندی است شامل مرور بر شرایط محیطی، نیازهای سازمان و ارباب‌رجوع، توانایی‌ها و نقاط ضعف سازمان، باهدف تصمیم‌گیری روی رسالت سازمانی، اهداف، راهبرد و درنهایت تهیه برنامه مبتنی بر اطلاعات کسب‌شده، می‌باشد.

برنامه‌ریزی راهبردی

برنامه راهبردی شامل بستر یا چارچوبی است که برای عملی ساختن تفکر استراتژیک و هدایت عملیات برای حصول نتایج مشخص و برنامه‌ریزی‌شده، می‌باشد.

آماده‌سازی سازمان برای پاسخگویی مناسب و به‌هنگام در مقابل تغییرات محیط داخل و خارج سازمان می‌باشد که اهداف، خطوط کلی و رسالت سازمان در درازمدت را تعیین می‌کند.

برنامه‌ریزی راهبردی تلاشی است سازمان‌یافته و منظم برای اتخاذ تصمیمات بنیادی و انجام اقدامات اساسی که سرشت و سمت‌گیری فعالیت‌های یک سازمان با دیگر نهادها را در چارچوب قانونی در سطوح عالی شکل می‌دهد.

برنامه‌ریزی راهبردی شامل فرایند ارزیابی محیط در حال تغییر، به‌منظور ابداع رسالت مشخص برای آینده سازمان است؛ یعنی تعیین اینکه چگونه سازمان خود را با محیط آینده بر اساس رسالت، توانمندی‌ها و ضعف‌ها سازگار سازد و برنامه‌ای برای سازمان ارائه دهد.

مزایای برنامه‌ریزی راهبردی

- ارائه تحلیل علمی مناسب از محیط و مسائل و نیازها
- مشارکت افراد در تعیین اهداف و تحلیل درون سازمان
- توسعه همکاری بین واحدهای مختلف سازمان
- ایجاد تناسب بین فعالیت‌های سازمان و محیط بیرون
- مشخص کردن جهت‌گیری‌های آینده و هدایت سازمان
- ارائه مبنایی برای تصمیم‌گیری‌های آینده و هدایت سازمان
- ایجاد کنترل استراتژیک و تفکر استراتژیک.

مراحل مدیریت استراتژیک

- تدوین استراتژی‌ها
- اجرای استراتژی‌ها
- ارزیابی استراتژی‌ها

۳-۱-۱ اثرنامه (مفاهیم و ادبیات مشترک برنامه‌ریزی راهبردی)

چشم‌انداز یا دورنما (Vision): چشم‌انداز یا دورنما که از این‌پس در برنامه پیش رو دورنما عنوان می‌گردد، تصویری از آینده است که در صورت تحقق اهداف و مقاصد سازمانی به آن دست خواهیم یافت. دورنما آرزویی روشن برای آینده، چالش‌برانگیز، معنی‌دار

برای ذینفعان و مایه شوق و امید و کوتاه و به یادماندنی می باشد. اجزای دورنما شامل مقصود، توجیه و فایده است (نوشتن دورنما هنر دیدن چیزهای نادیدنی است. جاناتان سوئیت). چشم انداز عبارت است از آینده ای واقع گرایانه، تحقق پذیر و جذاب برای سازمان.

رسالت یا مأموریت (Mission): رسالت یا مأموریت که از این پس در برنامه پیش رو رسالت عنوان می گردد، مأموریت نشان دهنده علت یا فلسفه وجودی سازمان بوده و به عبارتی دیگر بیانگر هویت سازمان است. هر سازمان چه مكتوب باشد چه نباشد دارای یک فلسفه یا مأموریت است.

ارزش ها (Values): ارزش ها نحوه انجام رسالت را نشان می دهند و عواملی هستند که به رفتار سازمان جهت داده و توسعه و اجرای کلیه اقدامات و خطمشی ها را هدایت می کنند. رسالت ما ارتقاء سطح سلامت جامعه از طریق شناسایی و تعیین گره های اجتماعی سلامت و تلاش در جهت کاهش بی عدالتی در سلامت می باشد که تحقق این اهداف از طریق انجام پژوهش در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و انتقال دانش حاصل از آن به ارگان ها و سازمان های مرتبط و آموزش گروه های هدف اعم از مردم، دانشجویان، ارگان ها، دانشگاهیان، پژوهشگران و... حاصل می گردد.

نقاط قوت ((Strengths (S): به مجموعه مهارت ها، وظایف، عملکرد و منابع مرکز اطلاق می شود که با تحلیل محیط داخلی به آن دست می یابیم و مرکز را در نیل به اهداف یاری می رساند.

نقاط ضعف ((Weaknesses (W): به مجموعه ای از ضعف ها و کمبودهای موجود در ساختار و منابع درون سازمانی اطلاق می شود که در تحقق اهداف مرکز به عنوان مانع محسوب می گردند و می تواند در رابطه با معضلات مربوط به نیروی انسانی، کمبود منابع، مقررات و آئین نامه های داخلی مشکل ساز و دست و پاگیر باشد.

فرصت ها ((Opportunities (O): به مجموعه نقاط و امکانات بالقوه در بیرون از مرکز اطلاق می شود و با شناسایی و بهره گیری از آن ها توانمندی سازمانی افزایش یافته و امکان تحقق اهدافش بیش از پیش فراهم می گردد. با تحلیل و ارزیابی محیط خارجی می توان مجموعه نقاط، امکانات و منابع بالقوه خارج از مرکز را شناسایی و از آن ها در جهت تحقق به اهداف مرکز بهره گیری نمود.

تهدیدها ((Threats (T): به مجموعه عوامل مؤثر و مداخله گر خارج از مرکز اطلاق می شود که به عنوان عوامل مزاحم عمل نموده و مانع از اجرای برنامه ها و در نتیجه تحقق اهداف مرکز می شود.

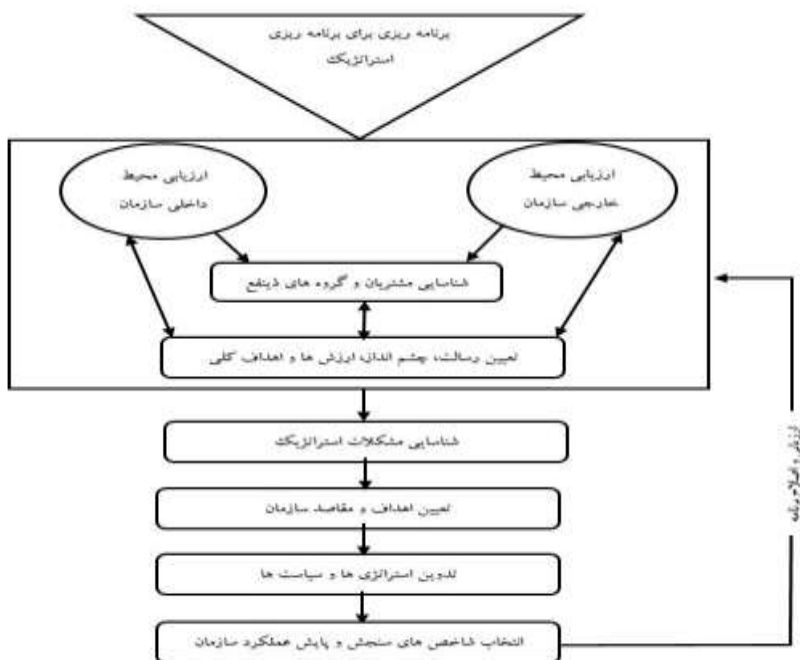
راهبرد یا استراتژی (Strategy): تعیین آماج و هدف های درازمدت در مرکز و تخصیص منابع مورد نیاز و آماده نمودن برنامه های فعالیتی مناسب جهت تحقق پذیری این آماج را راهبرد تعریف می کنند.

- راهبرد SO: به راهبردهایی اطلاق می‌گردد که با استفاده از توانمندی‌های موجود مرکز، بهره‌گیری از فرصت‌ها را به حداکثر برساند.
- راهبرد WO: به راهبردهایی اطلاق می‌گردد که مرکز با بهره‌گیری از فرصت‌ها به کمبودها و ضعف‌های خود غلبه می‌نماید.
- راهبرد WT: به راهبردهایی اطلاق می‌شود که باهدف کاهش حتی‌الامکان نقاط ضعف و تهدیدها می‌باشد و توانمندی مرکز را برای غلبه بر ضعف‌ها و تبدیل تهدیدها به فرصت‌ها شامل می‌شود.
- راهبرد ST: به راهبردهایی گفته می‌شود که با استفاده از توانمندی‌های موجود بر تهدیدهای خود غلبه نماید.

اهداف کلان (Goals): اهداف غایی و نهایی مرکز هستند که در چارچوب رسالت مرکز می‌باشند و تغییرپذیری کمی نسبت به سایر اهداف در طول زمان دارند و قلمرو فعالیت‌های مرکز را نشان می‌دهند.

اهداف عینی (Objective): اهدافی که مبتنی بر افق زمانی برنامه هستند و برگرفته از مسائل راهبردی مورد طرح در قلمرو برنامه‌ریزی می‌باشند و اشاره به مسائل ساختاری و محیطی مرکز دارند.

۴-۱ مدل برنامه‌ریزی راهبردی مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان



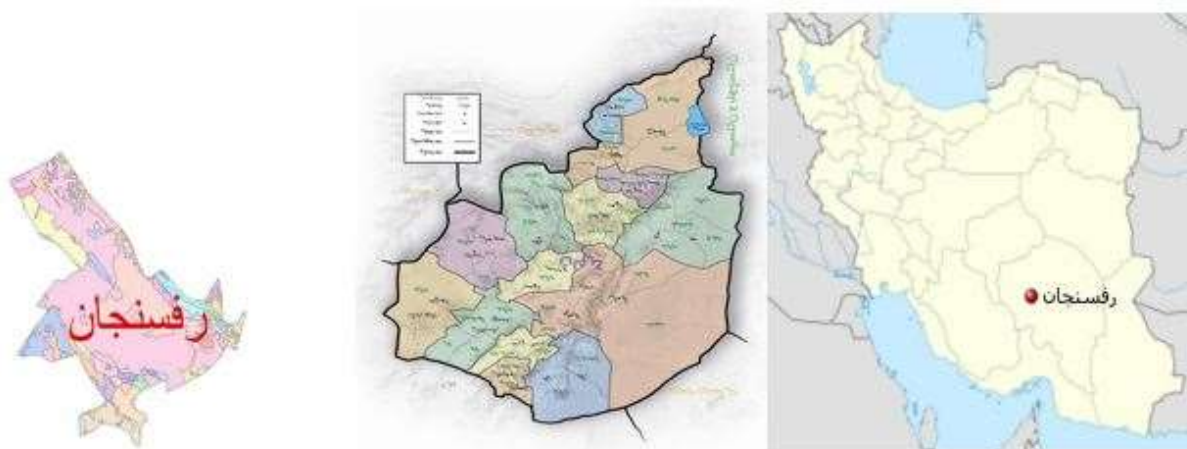
فصل دوم

معرفی شهرستان رفسنجان

۲- معرفی شهرستان رفسنجان

۲-۱- موقعیت جغرافیایی

رفسنجان شهری در جنوب شرق کشور ایران و شمال غرب استان کرمان است که در بازه‌ی ۱۱۵ کیلومتری از کلان‌شهر کرمان جای گرفته و برپایه‌ی سرشماری سامانه سیب تا سال ۱۴۰۱، ۳۹۷۲۹۷ تن جمعیت داشته که جمعیت شهری ۲۵۰۶۴۲ و جمعیت روستایی ۱۴۶۶۵۸ می‌باشد (جمعیت بومی و اتباع). شهر رفسنجان، دارای مساحت ۷۶۷۸ کیلومتری و به دلیل جایگاه خود که در راه ترانزیتی چابهار-تهران قرار دارد، از ارزش بالایی برخوردار است. رفسنجان بزرگ‌ترین صادرکننده پسته جهان است و بزرگ‌ترین جنگل دست کاشت جهان در این شهر جای گرفته است. همچنین کان مس سرچشمه، بزرگ‌ترین کان مس روباز آسیای غربی در این شهر جای گرفته است. رفسنجان، بافت تاریخی ارزشمند و میراث تاریخی فراوانی دارد.



شهرستان رفسنجان از شمال به شهرستان زرنده، از شرق به شهرستان کرمان، از جنوب شرق به شهرستان بردسیر، از جنوب به شهرستان سیرجان، از غرب به شهرستان‌های شهربابک و انار و از شمال غرب به شهرستان‌های مهریز و بافق در استان یزد محدود می‌شود. شهر رفسنجان آب‌وهوایی نیمه بیابانی دارد و تابستان‌هایی کمابیش گرم و زمستان‌هایی سرد دارد. البته در دوروبر این شهر جاهای سرد و کوهستانی فراوانی هم وجود دارند. بلندای این شهر از سطح دریا ۱۵۲۸ متر است. البته منطقه‌هایی با بلندای ۲۳۰۰

متری و بالاتر نیز در این شهر جای گرفته‌اند. شهر سرچشمه با بلندای ۲۶۴۰ متری، بلندترین شهر شهرستان رفسنجان است که تابستان‌های خنک و زمستان‌های بسیار سرد دارد که در تابستان مردم رفسنجان از آب‌وهوایش بهره می‌برند.

شرح	مساحت (کیلومتر مربع)	تعداد شهر	تعداد بخش	تعداد دهستان
رفسنجان	۷۶۷۸	۶	۴	۱۴
انار	۲۱۴۰	۱	-	۴

۲-۲ جمعیت و نیروی انسانی جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان

جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان طبق آخرین سرشماری (سرشماری سال ۱۳۹۵) دارای ۳۴۸۱۱۱ نفر جمعیت می‌باشد. ۲۰۳۲۰۸ نفر جمعیت شهری، جمعیت روستایی ۱۴۴۱۷۴ نفر و ۷۲۹ نفر غیر ساکن سکونت دارند. جمعیت رفسنجان بر اساس سامانه سب تا پایان شهریورماه ۱۴۰۲، ۳۹۹۲۳۴ تن جمعیت داشته که جمعیت شهری ۲۵۲۲۰۴ و جمعیت روستایی ۱۴۷۰۳۰ می‌باشد (جمعیت بومی و اتباع).

جمعیت شهرستان رفسنجان

پایگاه	شهرستان	جمعیت کل	جمعیت شهری			جمعیت روستایی			غیر ساکن
			مرد و زن	مرد	زن	مرد و زن	مرد	زن	
نفوس و مسکن	رفسنجان	۳۱۱۲۱۴	۱۸۳۲۶۳	۹۴۹۷۹	۸۸۲۸۴	۱۲۷۲۲۲	۶۷۳۵۲	۵۹۸۷۰	۷۲۹
	انار	۳۶۸۹۷	۱۹۹۴۵	۱۰۲۲۲	۹۷۲۳	۱۶۹۵۲	۸۹۵۵	۷۹۹۷	۰
سامانه سب	رفسنجان	۳۵۹۷۵۹	۲۲۹۲۲۶	۱۱۶۶۸۶	۱۱۲۵۴۰	۱۳۰۵۳۳	۶۷۵۰۶	۶۳۰۲۷	
	انار	۳۹۴۷۵	۲۲۹۷۸	۱۱۶۷۵	۱۱۳۰۳	۱۶۴۹۷	۸۵۵۳	۷۹۴۴	

۲-۳ اقتصاد شهرستان رفسنجان

رفسنجان به‌عنوان بزرگ‌ترین تولیدکننده پسته در ایران و جهان سهم بزرگی از صادرات غیرنفتی را شامل می‌شود. پسته‌ی رفسنجان به دلیل کیفیت مثال‌زدنی آن از معروفیت جهانی برخوردار است و این دلیلی است که رفسنجان را به چهره‌ای شناخته‌شده در جهان تبدیل کرده است. از طرفی دیگر خاک مرغوب برای کاشی و سرامیک در این منطقه باعث شده است که بزرگ‌ترین کارخانه‌های

کاشی ایران در این شهر تأسیس شوند. از دیگر ویژگی‌های این شهر وجود منطقه ویژه اقتصادی و معدن مس سرچشمه است که بزرگ‌ترین معدن مس جهان می‌باشد. همچنین در رفسنجان کارخانه‌های زیادی از جمله مجتمع صنعتی و ... هم مستقر هستند.

۴-۲ محیط زیست شهرستان رفسنجان

رفسنجان به دلیل تک‌محصولی بودن و به دلیل اینکه در جوار شرکت‌های ذوب مس سرچشمه، خاتون‌آباد و شهر بابک قرار گرفته و جریان بادهای بیشتر از غرب به شرق است، در معرض دود آلاینده این سه کارخانه قرار گرفته است. از سوی دیگر شهر رفسنجان در وسط باغات پسته قرار گرفته، باغ‌هایی که سالیانه حتی تا ۱۴ بار سم‌پاشی می‌شوند، در نتیجه روزی بالغ بر ده‌ها تن سم در باغات پسته رفسنجان انتشار می‌یابد و دود کارخانه‌های مس هم به این آلودگی افزوده می‌شود و همین دو نکته بس است که رفسنجان جزء شهرهای آلوده جهان باشد.

۵-۲ دانشگاه و مراکز آموزش عالی شهرستان های رفسنجان و انار

رفسنجان شهری دانشگاهی است. دانشگاه‌های این شهر به شرح ذیل است:

- دانشگاه ولیعصر رفسنجان
- دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان
- دانشگاه آزاد اسلامی واحد رفسنجان
- دانشگاه پیام نور رفسنجان
- موسسه آموزش عالی علامه جعفری
- دانشگاه نرجس رفسنجان
- دانشگاه غیرانتفاعی کار رفسنجان
- موسسه آموزش عالی غیردولتی میثاق رفسنجان
- دانشگاه آزاد اسلامی واحد انار
- دانشگاه پیام نور انار
- دانشگاه علمی کاربردی امین شهر

۶-۲ تاریخچه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی رفسنجان

سنگ بنای آموزش عالی در شهرستان رفسنجان با تأسیس مجتمع آموزش عالی بهداشت کاران دهان و دندان در مقطع کاردانی در سال ۱۳۶۱ نهاده شد. در سال ۱۳۶۵ دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان زیر نظر دانشگاه علوم پزشکی کرمان فعالیت آموزشی خود را آغاز کرد. در سال ۱۳۷۱ پس از اخذ موافقت اصولی جهت تبدیل مجتمع آموزشی بهداشت کاران دهان و دندان به دانشکده دندانپزشکی، سرانجام دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی رفسنجان تأسیس گردید. دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان دارای هفت معاونت، پنج دانشکده، چهار بیمارستان، دو شبکه بهداشت و درمان (شهرستان‌های رفسنجان و انار)، یک پژوهشکده در حال تأسیس و هشت مرکز تحقیقاتی است. دانشکده‌های این دانشگاه شامل دانشکده‌های پزشکی، دندانپزشکی، پرستاری-مامایی، پیراپزشکی و بهداشت است که به آموزش دانشجویان در رشته‌های مختلف دکترای حرفه‌ای پزشکی، دکترای حرفه‌ای دندانپزشکی، کارشناسی ارشد بیوشیمی، کارشناسی ارشد فیزیولوژی، کارشناسی پرستاری، کارشناسی علوم آزمایشگاهی، کارشناسی مامایی، کارشناسی رادیولوژی، کارشناسی هوشبری، کارشناسی اتاق عمل، کاردانی فوریت‌های پزشکی می‌پردازند.



فصل سوم

تحلیل وضعیت مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

۳- تحلیل وضعیت مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

۳-۱ خلاصه عملکرد مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

عملکرد مرکز	تعداد
تعداد مقالات نمایه شده	۲۲۴
تعداد استنادات	۶۱۱۷۸
تعداد استناد به ازاء هر مقاله	۲۷۰,۴۴
H-Index	۳۰
درصد مقالات با همکاری بین المللی	۳۰
درصد مقالات ۱۰٪ برتر SJR	۱۵

۳-۲ تحلیل محیط داخلی و خارجی مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

۳-۲-۱ تحلیل محیط داخلی (Internal Environment Analysis)

نقاط قوت (Strengths)

S1: سابقه نسبتاً طولانی تأسیس و اخذ موافقت اصولی مرکز از سال ۱۳۹۱ و اخذ موافقت قطعی آن از سال ۱۴۰۳

S2: ارتباط مناسب با برخی از سازمان‌های مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت از طریق دانشگاه علوم پزشکی به عنوان متولی سلامت و همچنین ارتباط مناسب با معاونت‌های مختلف دانشگاه

S3: وجود موقعیت مناسب جغرافیایی، فرهنگی، اقتصادی و صنعتی شهرستان جهت داشتن موضوعات مناسب انجام طرح های تحقیقاتی

S4: وجود دروس مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت (SDH) در رشته های مختلف دانشگاه

S5: انگیزه تلاش مرکز جهت ایجاد روند صعودی اچ ایندکس و نمره Z مرکز

S6: عقد تفاهم نامه های همکاری مشترک با مراکز تحقیقاتی درون دانشگاهی و خارج دانشگاهی و همچنین با سازمان های ذینع و مرتبط با مرکز

S7: برخورداری از اعضای هیئت علمی توانمند

نقاط ضعف (Weakness)

W1: کمبود نیروی انسانی (کارشناس، پژوهشگر و هیئت علمی پژوهشی تمام وقت)

W2: کمبود فضای فیزیکی

W3: نداشتن بودجه مستقل

W4: کمبود دانش تخصصی در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

W5: تاخیر در پرداخت هزینه طرح ها و پاداش مقالات چاپ شده

W6: ارتباط و انگیزه کم اساتید و دانشجویان با مرکز

W7: ارجحیت و احساس نیاز بیشتر به امور مرتبط با بخش درمان و امور بالینی نسبت به امور پژوهشی

W8: کمبود تجهیزات و امکانات مورد نیاز در مرکز

۳-۲-۲ تحلیل محیط خارجی (External Environment Analysis)

فرصت‌ها (Opportunities):

- O₁: حمایت وزارت بهداشت از مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در دانشگاه‌ها
- O₂: وجود سازمان‌های مردم‌نهاد و خیریه فعال در شهرستان و وجود دفتر مشارکت‌های مردمی در دانشگاه
- O₃: وجود شبکه تحقیقات SDH در کشور
- O₄: وجود صنایع و معادن در شهرستان و امکان ایجاد ارتباط و استفاده برای جلب حمایت و جذب بودجه تحقیقات از آنها
- O₅: وجود آسیب‌های اجتماعی به عنوان زمینه تحقیق و نیاز به تشخیص علل وضعیت موجود در جامعه
- O₆: وجود مجمع استانی و شهرستانی سلامت
- O₇: روابط مناسب بین بخشی معاونت‌های دانشگاه
- O₈: وجود شبکه اینترنت کارا و شبکه‌های اجتماعی

تهدیدها (Threats)

- T₁: برجسته بودن مراکز بالینی در بین مردم، سازمان‌ها و ادارات جهت جذب بودجه
- T₂: برجسته بودن مراکز بالینی در بین مردم، سازمان‌ها و ادارات جهت جذب بودجه
- T₃: عدم رشد مناسب Z-Score مرکز در مقایسه با سایر مراکز تحقیقات دانشگاه‌های دارای بودجه مناسب
- T₄: تغییرات گسترده ساختار عوامل اجتماعی در جامعه
- T₅: تاثیر تحریم‌ها بر روند چاپ مقالات در مجلات معتبر
- T₆: تاثیرگذاری مداخلات در حوزه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در یک بازه زمانی طولانی
- T₇: پایین بودن فرهنگ پژوهش‌های جامعه نگر
- T₈: انگیزه ناکافی برای انجام طرح‌های پژوهشی

۳- تجزیه و تحلیل محیط داخلی و خارجی مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

۳-۱- تجزیه و تحلیل محیط داخلی مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

ماتریس نمره دهی عوامل داخلی			
نمره	رتبه	ضریب	نقاط قوت
۲۱	۳	۷	۱. سابقه نسبتاً طولانی تأسیس و اخذ موافقت اصولی مرکز از سال ۱۳۹۱ و اخذ موافقت قطعی آن از سال ۱۴۰۳
۲۴	۴	۶	۲. ارتباط مناسب با برخی از سازمان‌های مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت از طریق دانشگاه علوم پزشکی به عنوان متولی سلامت و همچنین ارتباط مناسب با معاونت‌های مختلف دانشگاه
۲۴	۳	۸	۳. وجود موقعیت مناسب جغرافیایی، فرهنگی، اقتصادی و صنعتی شهرستان جهت داشتن موضوعات مناسب انجام طرح‌های تحقیقاتی
۱۵	۳	۵	۴. وجود دروس مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت (SDH) در رشته‌های مختلف دانشگاه
۲۴	۴	۶	۵. انگیزه تلاش مرکز جهت ایجاد روند صعودی اچ ایندکس و نمره Z مرکز
۳۲	۴	۸	۶. عقد تفاهم نامه‌های همکاری مشترک با مراکز تحقیقاتی درون دانشگاهی و خارج دانشگاهی و همچنین با سازمان‌های ذینفع و مرتبط با مرکز
۲۱	۳	۷	۷. برخورداری از اعضای هیئت علمی توانمند
۱۵۱		۴۷	جمع نمرات
نمره	رتبه	ضریب	نقاط ضعف
۱۲	۲	۶	۱. کمبود نیروی انسانی (کارشناس، پژوهشگر و هیئت علمی پژوهشی تمام وقت)
۷	۱	۷	۲. کمبود فضای فیزیکی
۸	۱	۸	۳. نداشتن بودجه مستقل
۱۰	۲	۵	۴. کمبود دانش تخصصی در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
۱۶	۲	۸	۵. تاخیر در پرداخت هزینه طرح‌ها و پاداش مقالات چاپ شده
۶	۱	۶	۶. ارتباط و انگیزه کم اساتید و دانشجویان با مرکز
۱۴	۲	۷	۷. ارجحیت و احساس نیاز بیشتر به امور مرتبط با بخش درمان و امور بالینی نسبت به امور پژوهشی

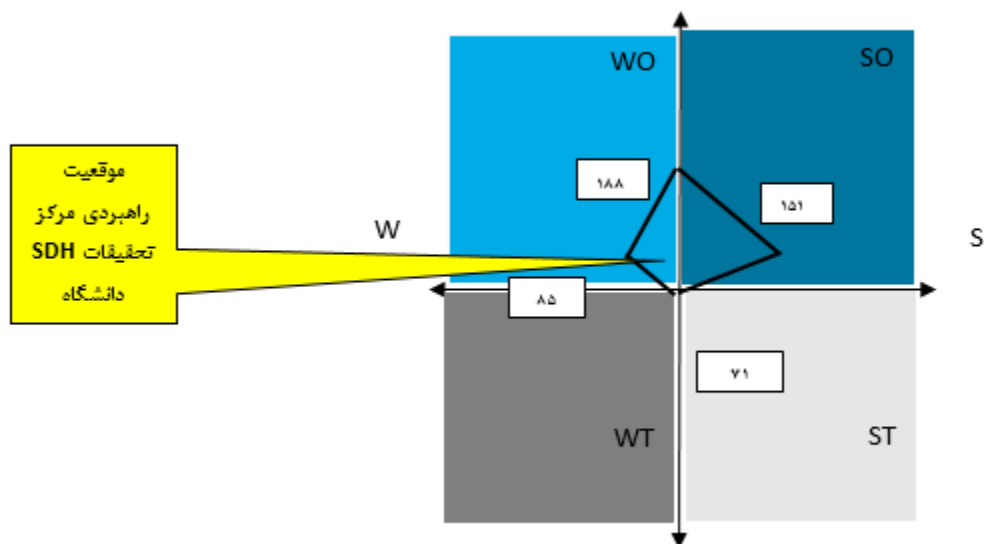
۱۲	۲	۶	۸. کمبود تجهیزات و امکانات مورد نیاز در مرکز
۲۳۷		۱۰۰	جمع نمرات

۲-۳- تجزیه و تحلیل محیط خارجی مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

ماتریس نمره دهی عوامل خارجی			
نمره	رتبه	ضریب	فرصت ها
۳۲	۴	۸	۱. حمایت وزارت بهداشت از مراکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در دانشگاه ها
۱۸	۳	۶	۲. وجود سازمان های مردم نهاد و خیریه فعال در شهرستان و وجود دفتر مشارکت های مردمی در دانشگاه
۲۴	۳	۸	۳. وجود شبکه تحقیقات SDH در کشور
۳۲	۴	۸	۴. وجود صنایع و معادن در شهرستان و امکان ایجاد ارتباط و استفاده برای جلب حمایت و جذب بودجه تحقیقات از آنها
۲۸	۴	۷	۵. وجود آسیب های اجتماعی به عنوان زمینه تحقیق و نیاز به تشخیص علل وضعیت موجود در جامعه
۱۵	۳	۵	۶. وجود مجمع استانی و شهرستانی سلامت
۱۵	۳	۵	۷. روابط مناسب بین بخشی معاونت های دانشگاه
۲۴	۴	۶	۸. وجود شبکه اینترنت کارا و شبکه های اجتماعی
۱۸۸		۵۳	جمع نمرات
نمره	رتبه	ضریب	تهدیدها
۶	۱	۶	۱. ضعف آگاهی و دانش سیاست گزاران و مدیران کشور نسبت به مسائل اجتماعی موثر بر سلامت
۱۲	۲	۶	۲. برجسته بودن مراکز بالینی در بین مردم، سازمان ها و ادارات جهت جذب بودجه
۶	۱	۶	۳. عدم رشد مناسب Z-Score مرکز در مقایسه با سایر مراکز تحقیقات دانشگاه های دارای بودجه مناسب
۱۴	۲	۷	۴. تغییرات گسترده ساختار عوامل اجتماعی در جامعه
۵	۱	۵	۵. تاثیر تحریم ها بر روند چاپ مقالات در مجلات معتبر
۱۲	۲	۶	۶. تاثیرگذاری مداخلات در حوزه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت در یک بازه زمانی طولانی
۱۰	۲	۵	۷. پایین بودن فرهنگ پژوهش های جامعه نگر
۶	۱	۶	۸. انگیزه ناکافی برای انجام طرح های پژوهشی

۲۵۹	۱۰۰	جمع نمرات
-----	-----	-----------

۳-۴ جایگاه راهبردی مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان



W1: بهبود دسترسی آسان به کادرشنش، پژوهشگر و دست علمی پژوهشی تمام وقت W2: بهبود فضای فیزیکی W3: دانش موجود مستقل W4: بهبود دانش تخصصی در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت W5: انجام پژوهش در راستای پژوهش در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت چاپ شده W6: ارتقاء دانش و آگاهی در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت W7: ارتقاء آگاهی و آگاهی در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت W8: بهبود تجهیزات، امکانات و تجهیزات و مرکز	S1: ساختار سازمانی مناسب و اندازه موافقت اصولی مرکز ارسال ۱۳۹۱ و اندازه موافقت قضایی آن ارسال ۱۳۹۳ S2: ارتقاء تناسب با برنامه‌های ارسال‌های موثر بر سلامت از طریق ارتقاء علوم پزشکی، عنوان معنی سلامت، همچنین ارتقاء تناسب بهداشتی و معنای سلامت S3: وجود موقعیت مناسب برای فعالیت‌های اقتصادی و صنعتی شهرستان جهت داشتن موقعیت مناسب برای فعالیت S4: وجود و توسعه مناسب برای عوامل اجتماعی موثر بر سلامت SDH در رشته‌های مختلف و ارتقاء S5: ارتقاء کیفیت کار و مرکز جهت ایجاد و توسعه فضای آموزشی و پژوهشی مرکز S6: عدم تعهد کمبودهای معنوی مرکز تحقیقاتی در زمینه ارتقاء و معنای و ارتقاء و همچنین ارتقاء و معنای و ارتقاء S7: برخورداری از اعضای هیئت علمی توانمند	در این زمینه‌ها عمل می‌شود در این زمینه‌ها عمل می‌شود
استراتژی‌های WO توسعه مرکز SDH	استراتژی‌های SO	O1: جات دارت بهداشت از مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و ارتقاء O2: وجود سازمان‌های مردم‌نهاد و غیرنهادی در شهرستان و وجود شرکت‌های مردمی و ارتقاء O3: وجود و توسعه مناسب برای فعالیت‌های SDH و مرکز O4: وجود و توسعه مناسب برای فعالیت‌های SDH و مرکز O5: وجود و توسعه مناسب برای فعالیت‌های SDH و مرکز O6: وجود و توسعه مناسب برای فعالیت‌های SDH و مرکز O7: وجود و توسعه مناسب برای فعالیت‌های SDH و مرکز O8: وجود و توسعه مناسب برای فعالیت‌های SDH و مرکز
استراتژی‌های WT	استراتژی‌های ST	T1: صنعت آگاهی و دانش سلامت مرکز از ان و مرکز سلامت و مرکز سلامت T2: توسعه و مرکز سلامت و مرکز سلامت و مرکز سلامت T3: عدم تناسب مناسب Score مرکز و مرکز سلامت و مرکز سلامت T4: توسعه و مرکز سلامت و مرکز سلامت و مرکز سلامت T5: توسعه و مرکز سلامت و مرکز سلامت و مرکز سلامت T6: توسعه و مرکز سلامت و مرکز سلامت و مرکز سلامت T7: توسعه و مرکز سلامت و مرکز سلامت و مرکز سلامت T8: توسعه و مرکز سلامت و مرکز سلامت و مرکز سلامت

فصل چهارم

بیانیه‌های رسالت، دورنما و ارزش‌های مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

رفسنجان

۴- بیانیه‌های چشم‌انداز، رسالت و ارزش‌ها

۴-۱ بیانیه چشم‌انداز (Vission Statment)

مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان بر آن است که با انجام پژوهش‌های کاربردی در سطح استانی، ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی در حیطه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و با تاکید بر اصل عدالت در سلامت و کرامت انسانی در راستای تأمین، حفظ و ارتقاء سطح سلامت جامعه نقش موثری را ایفا نموده و به یکی از مراکز تحقیقاتی برتر کشور تبدیل شود. این مرکز امیدوار است تا پس از گذشت یک دهه از وجود و حضورش در دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان، اثرات تغییر مثبت در وضعیت سلامت جمعیت تحت پوشش دانشگاه را به نمایش بگذارد.

۴-۲ بیانیه رسالت (Mission Statment)

رسالت مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان، ارتقاء سطح سلامت جامعه از طریق شناسایی و تعیین گره‌های اجتماعی سلامت و تلاش در جهت کاهش بی‌عدالتی در سلامت می‌باشد که تحقق این اهداف از طریق انجام پژوهش در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت و انتقال دانش حاصل از آن به ارگان‌ها و سازمان‌های مرتبط و آموزش گروه‌های هدف اعم از مردم، دانشجویان، ارگان‌ها، دانشگاهیان، پژوهشگران و... حاصل می‌گردد.

۴-۳ بیانیه ارزش‌ها (Values Statment)

اهداف کلان این مرکز جهت دستیابی به مأموریت فوق با توکل به خداوند متعال و تاکید بر اصول و ارزش‌های اسلامی و اخلاق حرفه‌ای، حفظ و احترام به کرامت انسانی، ارتقاء روحیه مشارکت و همکاری جمعی و تعهد، تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد، شایسته‌سالاری و حمایت از گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه با رویکرد عدالت اجتماعی در سلامت و کاهش نابرابری‌ها در سلامت در نظر گرفته شده است.

۴-۴ تحلیل ذینفعان مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

بررسی منافع، قدرت، میزان قدرت، دانش و آگاهی کلیه افراد که در اتخاذ تصمیم، مراحل تصمیم‌گیری و پیاده‌سازی سیاست‌های مرتبط نقش داشته و بر این سیاست‌ها تأثیر می‌گذارند و یا تأثیر می‌پذیرند. تحلیل ذینفعان رویکردی جهت شناخت رفتارها، علائق، قصد و نیت و روابط افراد، گروه‌ها یا سازمان‌هایی که با یک سیاست مرتبط هستند و همچنین ارزیابی میزان نفوذ منابعی که بر تصمیمات تأثیر دارند. به بیان دیگر ذینفعان مرکز کسانی هستند که در مرکز منفعی داشته و مشارکت آن‌ها در امور، برای موفقیت مرکز حیاتی است. در سازمان‌ها دو نوع ذینفع وجود دارد. ۱. ذینفعان داخلی ۲. ذینفعان خارجی.

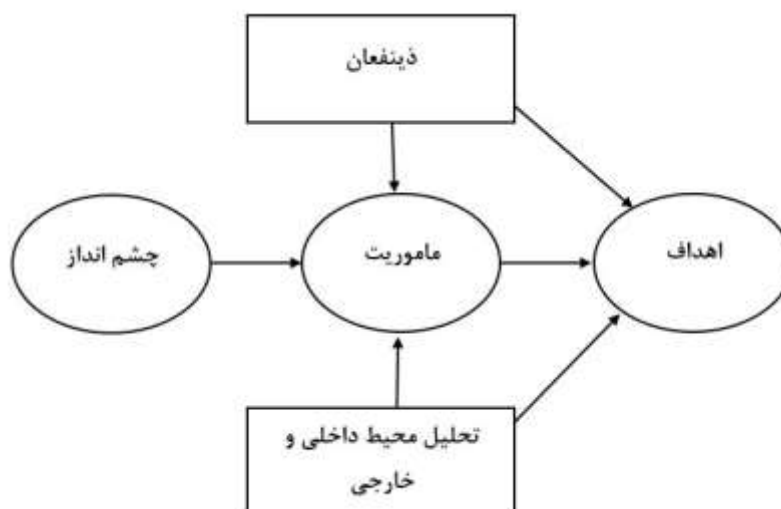
ذینفعان داخلی: مدیران ارشد، کارکنان دانشگاه، اساتید دانشگاه، پزشکان، دانشجویان، دانشجویان دستیاری، دندان‌پزشکان،

داروسازان، پرستارها، ماماها، پرسنل پشتیبانی و خدماتی، مراکز درمانی، دانشکده‌ها و ...

ذینفعان خارجی: جمعیت تحت پوشش، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، فرمانداری شهرستان، ادارات بیمه، سازمان‌های

اعتباربخشی، مؤسسات پژوهشی، مؤسسات خیریه، ادارات دولتی، سازمان‌ها و شرکت‌های خصوصی، مراکز خدماتی، مجمع خیرین و

...



فصل پنجم

فهرست اهداف کلان (Goal)، اهداف جزئی (Objective)، و اهداف عینی (Target)

مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

۵- فهرست اهداف کلان (Goal)، اهداف جزئی (Objective)، و اهداف عینی (Target)

۵-۱ فهرست اهداف کلان (Goal) مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

- G1: طراحی و اجرای تحقیقات در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت جامعه
- G2: ثبت نظام مند و دیده بانی داده های عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
- G3: توسعه و بستر سازی آگاهی و دانش جامعه در حیطه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
- G4: بکارگیری دانش تولید شده و ترجمان دانش در حیطه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
- G5: ایجاد نظام پایش و ارزیابی سالانه تحقیقات انجام شده در مورد عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و فعالیت های مرکز

۵-۲ فهرست اهداف جزئی (Objective) مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

- G1: طراحی و اجرای تحقیقات در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت جامعه
 - G1O1: بازنگری و تدوین اولویت های تحقیقاتی مرکز
 - G1O2: ابلاغ و اطلاع رسانی اولویت های تحقیقاتی جدید
 - G1O3: اجرای تحقیقات در راستای اولویت های تحقیقاتی بازنگری شده
- G2: ثبت نظام مند و دیده بانی داده های عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
 - G2O1: شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت ثبت شده در منابع اطلاعاتی دانشگاه
 - G2O2: شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت ثبت شده در سایر سازمان های ذینفع مرتبط با مرکز
 - G2O3: بسترسازی لازم جهت جمع آوری داده های عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
- G3: توسعه و بستر سازی آگاهی و دانش جامعه در حیطه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

G3O1: اطلاع رسانی و بروز رسانی مستمر وب سایت مرکز و بارگزاری آخرین اخبار، رویدادها، مطالب و یافته های آموزشی _ پژوهشی و محتواهای الکترونیکی در آن

G3O2: برگزاری کارگاه های آموزشی مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

G3O3: همکاری با سازمان های مرتبط، دانشگاه ها و سایر مراکز تحقیقاتی و آموزشی

G4: بکارگیری دانش تولید شده و ترجمان دانش در حیطه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

G4O1: مستندسازی و انتشار نتایج طرح های تحقیقاتی

G4O2: استخراج نتایج طرح های اثرگذار مرکز

G5: ایجاد نظام پایش و ارزیابی سالانه تحقیقات انجام شده در مورد عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و فعالیت های مرکز

G5O1: تدوین ملاک های ارزیابی پژوهشگران

G5O2: ارزیابی پژوهشگران مرکز

G5O3: ارزیابی فعالیت های تحقیقاتی مرکز (خودارزیابی و ارزیابی وزارتی)

۳-۵. فهرست اقدامات (Actions) مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت رفسنجان

G1O1: بازنگری و تدوین اولویت های تحقیقاتی مرکز

G1O1A1: تهیه و ارسال فرم های نظرسنجی جهت تعیین اولویت های تحقیقاتی مرکز به پژوهشگران، اعضا، سازمان های ذینفع و همکار و واحدهای مرتبط

G1O1A2: پیگیری و مکاتبه با پژوهشگران، اعضا، سازمان های ذینفع و همکار و واحدهای مرتبط جهت تکمیل فرم های ارسال شده

G1O1A3: دریافت و جمع بندی نظرات

G1O1A4: تصویب اولویت های جدید در جلسه شورای مرکز

G1O2: ابلاغ و اطلاع رسانی اولویت های تحقیقاتی جدید

G1O2A1: تهیه فهرست نهایی اولویت های تحقیقاتی جدید

G1O2A2: اطلاع رسانی اولویت های تحقیقاتی جدید به ذینفعان داخلی و پژوهشگران از طریق وب سایت مرکز

G1O2A3: اطلاع رسانی اولویت های تحقیقاتی جدید به ذینفعان خارجی از طریق مکاتبه

G₁O₃: اجرای تحقیقات در راستای اولویت های تحقیقاتی بازنگری شده

G₁O₃A₁: بررسی اولیه پروپوزال های تحقیقاتی دریافتی و ارسال آن به شورای پژوهشی مرکز

G₁O₃A₂: بررسی و تصویب قطعی و یا رد پروپوزال های تحقیقاتی دریافتی در شورای پژوهشی مرکز

G₁O₃A₃: ارسال صورتجلسه طرح تحقیقاتی مصوب مرکز به مدیر توسعه تحقیقات و فناوری جهت دریافت کد اخلاق و ادامه روند بررسی ها

G₁O₃A₄: پیگیری روند اجرای طرح تحقیقاتی مصوب مرکز تا حصول نتایج و تولید ترجمان دانش

G₂O₁: شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت ثبت شده در منابع اطلاعاتی دانشگاه

G₂O₁A₁: مکاتبه با معاونت های دانشگاه جهت اخذ اطلاعات در مورد داده های ثبت شده مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

G₂O₁A₂: پیگیری پاسخ معاونت های دانشگاه

G₂O₁A₃: بررسی اطلاعات اخذ شده از نظر مرتبط بودن با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

G₂O₂: شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت ثبت شده در سایر سازمان های ذینفع مرتبط با مرکز

G₂O₂A₁: مکاتبه با فرمانداری جهت معرفی و هماهنگی با سازمان های ذینفع مرتبط با مرکز

G₂O₂A₂: مکاتبه و پیگیری پاسخ سازمان های معرفی شده

G₂O₂A₃: بررسی اطلاعات اخذ شده از نظر مرتبط بودن با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

G₂O₃: بسترسازی لازم جهت جمع آوری داده های عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

G₂O₃A₁: طراحی فرم های ثبت اطلاعات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

G₂O₃A₂: بررسی امکان استفاده از نرم افزارها و سامانه ها جهت جمع آوری مستمر و به هنگام اطلاعات

G₃O₁: اطلاع رسانی و بروز رسانی مستمر وب سایت مرکز و بارگزاری آخرین اخبار، رویدادها، مطالب و یافته

های آموزشی _ پژوهشی و محتوای الکترونیکی در آن

G₃O₁A₁: تهیه و تدوین آخرین اخبار، رویدادها، مطالب و یافته های آموزشی _ پژوهشی و محتوای الکترونیکی

G₃O₁A₂: بارگزاری آخرین اخبار، رویدادها، مطالب و یافته های آموزشی _ پژوهشی و محتوای الکترونیکی در وب سایت مرکز

G₃O₁A₃: به روز رسانی مستمر آخرین اخبار، رویدادها، مطالب و یافته های آموزشی _ پژوهشی و محتوای الکترونیکی در وب سایت

G₃O₂: برگزاری کارگاه های آموزشی مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت

G₃O₂A₁: اعلان فراخوان برگزاری کارگاه های آموزشی مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
G₃O₂A₂: دریافت و بررسی درخواست برگزاری کارگاه های آموزشی در جلسه شورای پژوهشی مرکز جهت تصویب
G₃O₂A₃: پیگیری جهت برگزاری کارگاه و ثبت مستندات مربوطه

G₃O₃: همکاری با سازمان های مرتبط، دانشگاه ها و سایر مراکز تحقیقاتی و آموزشی
G₃O₃A₁: برگزاری جلسات و نشست های هم اندیشی با سازمان های مرتبط ، دانشگاه ها و سایر مراکز تحقیقاتی و آموزشی
G₃O₃A₂: انعقاد تفاهم نامه های همکاری مشترک با سازمان های مرتبط ، دانشگاه ها و سایر مراکز تحقیقاتی و آموزشی

G₄O₁: مستندسازی و انتشار نتایج طرح های تحقیقاتی
G₄O₁A₁: پیگیری با مدیران اجرایی طرح ها جهت جمع آوری و استخراج نتایج طرح های انجام شده و مصوب مرکز
G₄O₁A₂: مستندسازی نتایج جمع آوری شده بصورت علمی و انتشار آنها
G₄O₁TA₃: انعکاس نتایج طرح های جمع آوری شده به سازمان های ذینفع در طول سال های برنامه

G₄O₂: استخراج نتایج طرح های اثرگذار مرکز
G₄O₂A₁: بررسی تمام طرح های انجام شده مرکز و تهیه فهرست عناوین آنها
G₄O₂A₂: بررسی فهرست عناوین تمام طرح های انجام شده در جلسات شورای پژوهشی مرکز و انتخاب طرح های اثرگذار
G₄O₂A₃: ارسال نتایج طرح های اثرگذار منتخب مرکز به ذینفعان
G₄O₂A₄: بارگزاری سالانه طرح های اثرگذار مرکز در سامانه ارزشیابی دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی کشور

G₅O₁: تدوین ملاک های ارزیابی پژوهشگران
G₅O₁A₁: تهیه و ارائه چک لیست ملاک های ارزیابی پژوهشگران
G₅O₁A₂: تدوین و تصویب نهایی آن در جلسه شورای پژوهشی مرکز
G₅O₁A₃: اطلاع رسانی و ابلاغ آن به پژوهشگران

G₅O₂: ارزیابی پژوهشگران مرکز
G₅O₂TA₁: بررسی فعالیت سالانه پژوهشگران بر اساس چک لیست تدوین شده و تهیه گزارش نهایی
G₅O₂A₂: ارائه گزارش نهایی فعالیت سالانه پژوهشگران در جلسه شورای پژوهشی مرکز جهت بررسی و تأیید آن
G₅O₂A₃: اطلاع رسانی و ابلاغ آن به پژوهشگران

G₅O₃: ارزیابی فعالیت های تحقیقاتی مرکز (خودارزیابی و ارزیابی وزارتی)
G₅O₃A₁: تهیه و تنظیم گزارش سالانه از میزان پیشرفت برنامه های عملیاتی مرکز

G₅O₃A₂: ارائه گزارش تهیه و تنظیم شده از میزان پیشرفت برنامه های عملیاتی سالانه مرکز در جلسه شورای پژوهشی جهت و بررسی علل عدم تحقق برنامه های تحقق نیافته

G₅O₃A₃: ارائه گزارش ارزیابی کمی وزارت متبوع از عملکرد مرکز در جلسه شورای پژوهشی مرکز جهت بررسی علل عدم دریافت امتیاز های کسب نشده



جدول برنامه‌ریزی راهبردی

طراحی و اجرای تحقیقات در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت جامعه	G ₁	
بازنگری و تدوین اولویت های تحقیقاتی مرکز	O ₁	
تهیه و ارسال فرم های نظرسنجی جهت تعیین اولویت های تحقیقاتی مرکز به پژوهشگران، اعضا، سازمان های ذینفع و همکار و واحدهای مرتبط		A ₁
پیگیری و مکاتبه با پژوهشگران، اعضا، سازمان های ذینفع و همکار و واحدهای مرتبط جهت تکمیل فرم های ارسال شده		A ₂
دریافت و جمع بندی نظرات		A ₃
تصویب اولویت های جدید در جلسه شورای مرکز		A ₄

طراحی و اجرای تحقیقات در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت جامعه	G ₁	
بازنگری و تدوین اولویت های تحقیقاتی مرکز	O ₂	
تهیه فهرست نهایی اولویت های تحقیقاتی جدید		A ₁
اطلاع رسانی اولویت های تحقیقاتی جدید به ذینفعان داخلی و پژوهشگران از طریق وب سایت مرکز		A ₂
اطلاع رسانی اولویت های تحقیقاتی جدید به ذینفعان خارجی از طریق مکاتبه		A ₃

طراحی و اجرای تحقیقات در زمینه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت جامعه	G ₁	
--	----------------	--



اجرای تحقیقات در راستای اولویت های تحقیقاتی بازنگری شده	O ₃	
بررسی اولیه پروپوزال های تحقیقاتی دریافتی و ارسال آن به شورای پژوهشی مرکز		A ₁
بررسی و تصویب قطعی و یا رد پروپوزال های تحقیقاتی دریافتی در شورای پژوهشی مرکز		A ₂
ارسال صورتجلسه طرح تحقیقاتی مصوب مرکز به مدیر توسعه تحقیقات و فناوری جهت دریافت کد اخلاق و ادامه روند بررسی ها		A ₃
پیگیری روند اجرای طرح تحقیقاتی مصوب مرکز تا حصول نتایج و تولید ترجمان دانش		A ₄

ثبت نظام مند و دیده بانی داده های عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	G ₂	
شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت ثبت شده در منابع اطلاعاتی دانشگاه	O ₁	
مکاتبه با معاونت های دانشگاه جهت اخذ اطلاعات در مورد داده های ثبت شده مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت		A ₁
پیگیری پاسخ معاونت های دانشگاه		A ₂
بررسی اطلاعات اخذ شده از نظر مرتبط بودن با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت		A ₃

ثبت نظام مند و دیده بانی داده های عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	G ₂	
شناسایی عوامل اجتماعی موثر بر سلامت ثبت شده در سایر سازمان های ذینفع مرتبط با مرکز	O ₂	



مکاتبه با فرمانداری جهت معرفی و هماهنگی با سازمان های ذینفع مرتبط با	A ₁
مکاتبه و پیگیری پاسخ سازمان های معرفی شده	A ₂
بررسی اطلاعات اخذ شده از نظر مرتبط بودن با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	A ₃

ثبت نظام مند و دیده بانی داده های عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	G ₂	
بسترسازی لازم جهت جمع آوری داده های عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	O ₃	
طراحی فرم های ثبت اطلاعات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت		A ₁
بررسی امکان استفاده از نرم افزارها و سامانه ها جهت جمع آوری مستمر و به هنگام اطلاعات		A ₂

توسعه و بستر سازی آگاهی و دانش جامعه در حیطه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	G ₃	
اطلاع رسانی و بروز رسانی مستمر وب سایت مرکز و بارگزاری آخرین اخبار، رویدادها، مطالب و یافته های آموزشی _ پژوهشی و محتواهای الکترونیکی در آن	O ₁	
تهیه و تدوین آخرین اخبار، رویدادها، مطالب و یافته های آموزشی _ پژوهشی و محتواهای الکترونیکی		A ₁
بارگزاری آخرین اخبار، رویدادها، مطالب و یافته های آموزشی _ پژوهشی و محتواهای الکترونیکی در وب سایت مرکز		A ₂
به روز رسانی مستمر آخرین اخبار، رویدادها، مطالب و یافته های آموزشی _ پژوهشی و محتواهای الکترونیکی در وب سایت		A ₃



توسعه و بستر سازی آگاهی و دانش جامعه در حیطه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	G ₃	
برگزاری کارگاه های آموزشی مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	O ₂	
اعلان فراخوان برگزاری کارگاه های آموزشی مرتبط با عوامل اجتماعی موثر بر سلامت		A ₁
دریافت و بررسی درخواست برگزاری کارگاه های آموزشی در جلسه شورای پژوهشی مرکز جهت تصویب		A ₂
پیگیری جهت برگزاری کارگاه و ثبت مستندات مربوطه		A ₃

توسعه و بستر سازی آگاهی و دانش جامعه در حیطه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	G ₃	
همکاری با سازمان های مرتبط، دانشگاه ها و سایر مراکز تحقیقاتی و آموزشی	O ₃	
برگزاری جلسات و نشست های هم اندیشی با سازمان های مرتبط ، دانشگاه ها و سایر مراکز تحقیقاتی و آموزشی		A ₁
انعقاد تفاهم نامه های همکاری مشترک با سازمان های مرتبط ، دانشگاه ها و سایر مراکز تحقیقاتی و آموزشی		A ₂

بکارگیری دانش تولید شده و ترجمان دانش در حیطه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	G ₄	
مستندسازی و انتشار نتایج طرح های تحقیقاتی	O ₁	
پیگیری با مدیران اجرایی طرح ها جهت جمع آوری و استخراج نتایج طرح های انجام شده و مصوب مرکز		A ₁



مستندسازی نتایج جمع آوری شده بصورت علمی و انتشار آنها	A ₂
انعکاس نتایج طرح های جمع آوری شده به سازمان های ذینفع در طول سال های برنامه	A ₃

بکارگیری دانش تولید شده و ترجمان دانش در حیطه عوامل اجتماعی موثر بر سلامت	G ₄
استخراج نتایج طرح های اثرگذار مرکز	O ₂
بررسی تمام طرح های انجام شده مرکز و تهیه فهرست عناوین آنها	A ₁
بررسی فهرست عناوین تمام طرح های انجام شده در جلسات شورای پژوهشی مرکز و انتخاب طرح های اثرگذار	A ₂
ارسال نتایج طرح های اثرگذار منتخب مرکز به ذینفعان	A ₃
بارگزاری سالانه طرح های اثرگذار مرکز در سامانه ارزشیابی دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی کشور	A ₄

ایجاد نظام پایش و ارزیابی سالانه تحقیقات انجام شده در مورد عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و فعالیت های مرکز	G ₅
تدوین ملاک های ارزیابی پژوهشگران	O ₁
تهیه و ارائه چک لیست ملاک های ارزیابی پژوهشگران	A ₁
تدوین و تصویب نهایی آن در جلسه شورای پژوهشی مرکز	A ₂
اطلاع رسانی و ابلاغ آن به پژوهشگران	A ₃



ایجاد نظام پایش و ارزیابی سالانه تحقیقات انجام شده در مورد عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و فعالیت های مرکز	G ₅	
ارزیابی پژوهشگران مرکز	O ₂	
بررسی فعالیت سالانه پژوهشگران بر اساس چک لیست تدوین شده و تهیه گزارش نهایی		A ₁
ارائه گزارش نهایی فعالیت سالانه پژوهشگران در جلسه شورای پژوهشی مرکز جهت بررسی و تأیید آن		A ₂
اطلاع رسانی و ابلاغ آن به پژوهشگران		A ₃

ایجاد نظام پایش و ارزیابی سالانه تحقیقات انجام شده در مورد عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت و فعالیت های مرکز	G ₅	
ارزیابی فعالیت های تحقیقاتی مرکز (خودارزیابی و ارزیابی وزارتی)	O ₃	
تهیه و تنظیم گزارش سالانه از میزان پیشرفت برنامه های عملیاتی مرکز		A ₁
ارائه گزارش تهیه و تنظیم شده از میزان پیشرفت برنامه های عملیاتی سالانه مرکز در جلسه شورای پژوهشی جهت و بررسی علل عدم تحقق برنامه های تحقق نیافته		A ₂
ارائه گزارش ارزیابی کمی وزارت متبوع از عملکرد مرکز در جلسه شورای پژوهشی مرکز جهت بررسی علل عدم دریافت امتیاز های کسب نشده		A ₃



فصل ششم

پایش و ارزشیابی

۶- پایش و ارزشیابی

ارزیابی استراتژیک به معنای جمع‌آوری اطلاعات پیرامون کیفیت اجرای فرآیند برنامه ریزی راهبردی می‌باشد. ارزیابی استراتژیک به‌عنوان فرآیند تعیین اثربخشی استراتژی‌های خاص در جهت دستیابی به اهداف مرکز و انجام عملیات اصلاحی در زمان نیاز تعریف شده است. ارزیابی استراتژیک گام نهایی در فرآیند مدیریت استراتژیک می‌باشد.

با توجه به اینکه برنامه‌ریزی در محیطی پویا و متغیر انجام می‌پذیرد و شرایط محیط داخلی و خارجی دائماً در حال تغییر می‌باشد و این موضوع سبب می‌شود تا نقاط قوت و ضعف و تهدیدها و فرصت‌ها و نیز جایگاه و موقعیت راهبردی مرکز قابل تغییر باشد، لذا بازنگری برنامه راهبردی امری ضروری و مهم قلمداد می‌شود. اما چگونگی اجرای برنامه:

الف: پایش

پایش بایستی به‌صورت فصلی، شش‌ماهه یا سالیانه و توسط کارشناس مرکز انجام شود.

ابزار پایش و نظارت: این ابزار برگرفته از فعالیت‌ها و معیارهایی است که می‌تواند فعالیت‌های داخل هر برنامه را چک و کنترل نماید. ابزار عمدتاً به‌صورت فرم‌هایی است که فعالیت‌ها و شاخص‌های مربوطه در آن درج شده و به‌صورت پرسشنامه یا چک‌لیست در اختیار کارشناس قرار می‌گیرد. کارشناس با تیک زدن داخل فرم چک‌لیست وضعیت اجرای برنامه را پایش می‌کند. پس از اتمام کار جمع‌بندی نتایج و تحلیل کارشناسی خود را به‌صورت گزارش به شورای پژوهشی مرکز ارائه می‌کند. شورای پژوهشی مرکز پس از بررسی گزارش و اعمال نظرات اصلاحی خود، بازخورد آن را اعلام خواهد نمود. در بازخورد به وضعیت اجرای برنامه از نظر پیشرفت، عدم پیشرفت و یا احیاناً انحراف در برنامه اشاره خواهد شد. گزارش‌ها می‌توانند به‌صورت موردی، فصلی یا سالیانه باشند.

ب: ارزشیابی

ارزیابی اثربخش مستلزم تدوین انواع شاخص‌های عملکردی بر اساس عناوین برنامه (شاخص‌های کارایی، شاخص‌های خروجی، شاخص‌های پیامد، شاخص‌های اثربخشی و کیفیت) می‌باشد و همچنین بایستی توالی اندازه‌گیری شاخص‌ها بر اساس دوره ارزیابی تعیین گردد. ارزیابی استراتژی شامل تجزیه و تحلیل برنامه استراتژیک و ارزیابی میزان عملکرد مرکز در برابر دستیابی به اهداف استراتژی است. ارزیابی استراتژی ابزاری برای تجزیه و تحلیل داخلی است و باید هنگام تصمیم‌گیری در مورد استراتژی خود به‌عنوان بخشی از تحلیل استراتژیک گسترده‌تر برای مرکز استفاده شود. محور ارزیابی معمولاً به‌صورت هر شش ماه، سالیانه یا در پایان هر برنامه انجام می‌گیرد.