



بسم الله الرحمن الرحيم

**برنامه راهبردی**  
**مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس**  
**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران**  
**(۱۴۰۲-۱۴۰۴)**

سند چشم‌انداز جمهوری اسلامی ایران در افق ۱۴۰۴

«ایران کشوری است توسعه‌یافته با جایگاه اول اقتصادی، علمی و فن‌آوری در سطح منطقه، با هویت اسلامی و انقلابی، الهام‌بخش در جهان اسلام و با تعامل سازنده و مؤثر در روابط بین‌الملل»

## بیانیه چشم‌انداز دانشگاه علوم پزشکی ایران در افق ۱۴۰۴

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران در افق ۱۴۰۴، دانشگاهی پیشگام، تحول‌آفرین، پاسخگو، تاب‌آور، در خلق دانش و ارزش و جز سه دانشگاه علوم پزشکی برتر در سطح ملی و دانشگاه علوم پزشکی برتر کشور در رتبه‌بندی بین‌المللی خواهد بود.

برنامه عملیاتی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

اعضای کمیته تدوین برنامه راهبردی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

دکتر حمیدرضا خوش نژاد

دکتر مائده اثنا عشری

دکتر مهدی رضایی

دکتر حسن امیری

امید پیروی

## فهرست

|    |  |
|----|--|
| ۶  | ۱- مقدمه ریاست محترم مرکز تحقیقات.....                             |
| ۷  | ۲- معرفی مرکز .....  |
| ۱۰ | ۳- فرایند برنامه‌ریزی راهبردی در مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس ..... |
| ۱۴ | ۴- برنامه راهبردی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس .....                |
| ۱۴ | ۴-۱- رسالت .....   |
| ۱۴ | ۴-۲- دورنما .....  |
| ۱۴ | ۴-۳- ارزش ها .....   |
| ۱۴ | ۴-۴- اهداف کلان مرکز .....   |
| ۱۵ | ۴-۵- ذینفعان مرکز تحقیقات .....                                    |
| ۱۶ | ۴-۶- تحلیل عوامل داخلی .....                                       |
| ۱۷ | ۴-۷- تحلیل عوامل خارجی .....                                       |
| ۱۸ | ۴-۸- ماتریس موقعیت استراتژیک مرکز تحقیقات .....                    |
| ۱۹ | ۴-۹- ماتریس انتخاب استراتژی توز (TOWS) .....                       |
| ۲۰ | ۴-۱۰- استراتژی های مرکز .....                                      |
| ۲۱ | ۴-۱۱- اهداف اختصاصی مرکز تحقیقات .....                             |
| ۲۳ | ۵- پیوست‌ها.....   |
| ۲۳ | ۵-۱- برنامه استراتژیک دانشگاه .....                                |
| ۲۶ | ۵-۲- برنامه استراتژیک معاونت تحقیقات و فن‌آوری .....               |
| ۲۷ | ۵-۳- فهرست اسناد بالادستی تحلیل شده .....                          |
| ۲۸ | ۵-۴- اساسنامه مرکز .....   |

## ۱ - مقدمه ریاست محترم مرکز تحقیقات

مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس به عنوان مرکز تحقیقاتی که در حیطه پژوهشی های مرتبط با مدیریت اورژانس بیمارستانی و پیش بیمارستانی در سطوح ملی، منطقه ای و بین المللی از سال ۱۳۹۳ مشغول به کار بوده و تلاش همکاران بنده در طول این سالها رسیدن به اهداف تدوین شده در این مرکز، توجه به اجرای طرحهای پژوهشی مفید و ارتقا جایگاه مرکز تحقیقاتی در دانشگاه و کشور بوده است. امیدوارم با تلاش تمام همکاران در مرکز تحقیقات در زمینه پژوهش به افق های مناسبی در زمینه پژوهشی های کاربردی برسیم.

**دکتر حمیدرضا خوش نژاد**

**رئیس مرکز تحقیقات علوم مدیریت اورژانس**

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ایران**

## ۲- معرفی مرکز

مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس به استناد رای صادره در دویست و چهل و دومین جلسه شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی کشور مصوب گردید و در تاریخ ۱۳۹۳/۹/۱۵ موافقت اصولی خود را دریافت نمود. چشم انداز این مرکز تبدیل شدن به قطب علمی پژوهشی در حیطه پژوهش های مرتبط با مدیریت اورژانس بیمارستانی و پیش بیمارستانی در سطوح ملی، منطقه ای و بین المللی است تا از این طریق با افزایش توانمندی مدیریتی در ارائه خدمات کیفی اورژانس در نظام سلامت گام بردارد. اهداف این مرکز هم راستا با اهداف تدوین شده در حیطه آموزش و پژوهش علوم پزشکی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و هم جهت با این چشم انداز، فعالیت های خود را در زمینه های شرح داده شده در ذیل تدوین نموده است:

- کمک به گسترش پژوهش در حیطه مدیریت اورژانس
- انجام پژوهش های کاربردی در نظام سلامت و هدفمند کردن پژوهش ها در جهت رفع مشکلات مدیریتی اورژانس های کشور
- انتشار نتایج پژوهش ها و معرفی و ارتقاء جایگاه بین المللی مرکز
- ارتقاء رتبه پژوهشی مرکز در بین مراکز تحقیقاتی کشور
- همکاری مناسب با سایر مراکز تحقیقاتی داخل و خارج کشور
- توانمند سازی پژوهشی دانشجویان و اعضای مرکز
- جذب منابع مالی جهت انجام پروژه های تحقیقاتی از داخل و خارج کشور
- برگزاری جلسات علمی، سمینارهای داخلی و بین المللی در حیطه مدیریت اورژانس بیمارستانی و پیش بیمارستانی
- انتشار مجله علمی در زمینه مدیریت اورژانس
- راه اندازی و توسعه سایت الکترونیکی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس همچنین در راستای اجرای طرح های تحقیقاتی مبتنی بر نیاز می کوشد تا توجه و همکاری سیستم های آموزشی، بهداشتی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی ایران، مراکز تحقیقاتی و اجرایی مربوطه در داخل کشور و سایر نهادهای علمی، آموزشی و تحقیقاتی در سایر کشورها و سازمان های بین المللی را جلب نماید. تصویب خط مشی پژوهشی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس، بر عهده ریاست مرکز تحقیقات و شورایعالی مرکز می باشد. اعضای این شورا متشکل از جناب آقای دکتر حمیدرضا خوش نژاد ابراهیمی (ریاست وقت مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس)، جناب آقای دکتر مهدی رضائی و جناب آقای دکتر حسن امیری می باشند. علاوه بر شورایعالی، این مرکز دارای یک شورای پژوهشی جهت تصویب طرح های همکاری با دانشگاه ها و موسسات آموزشی-پژوهشی داخل و خارج کشور و سازمان های بین المللی مطابق

مقررات و ضوابط مرکز، است که در راستای هسته‌های پژوهشی مرکز که در ذیل به آنها اشاره گردیده است، فعالیت می‌نمایند.

هسته های پژوهشی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس :

- آموزش پزشکی در حوزه اورژانس (مسئول هسته: سرکار خانم دکتر مائده اثنی عشری)
  - مدیریت مراقبت از بیماران اورژانس (مسئول هسته: سرکار خانم دکتر سمیرا وزیری)
  - مدیریت مراقبت های پیش بیمارستانی (مسئول هسته: جناب آقای دکتر مهدی رضایی)
  - مدیریت اورژانس اطفال (مسئول هسته: جناب آقای دکتر شباهنگ جعفرنژاد)
  - مدیریت اورژانس در بلایا و حوادث مترقبه (مسئول هسته: جناب آقای دکتر غلامرضا معصومی)
- اعضای شورای پژوهشی شامل افراد ذیل است:

دکتر حمیدرضا خوش نژاد ابراهیمی، دکتر مائده اثنی عشری امیری، دکتر حسن امیری، دکتر محمد امین زارع، دکتر غلامرضا معصومی، دکتر سمیرا وزیری، دکتر مهسا محمودی نژاد، دکتر شباهنگ جعفرنژاد، دکتر مهدی رضایی، دکتر مطهره آقاجانی، دکتر مهیا نادرخانی، دکتر شقایق خسروی، دکتر ندا عشایری، دکتر نازنین علایی فرادنبه

### حیطه های فعالیت مرکز

- حمایت از پژوهشگران جوان در زمینه اجرای طرح‌های تحقیقاتی
- حمایت از پژوهشگران در زمینه چاپ مقالات
- حمایت از پژوهشگران در زمینه تألیف کتب
- برگزاری دوره‌های بلند مدت و کوتاه مدت پژوهشی
- برگزاری دوره‌های بلند مدت آموزشی
- برگزاری دوره‌های کوتاه مدت آموزشی
- برگزاری همایش‌ها و نشست‌های علمی

### برنامه های مرکز

- برگزاری دوره‌های آموزشی بلند مدت و کوتاه‌مدت در ارتباط با موضوعات مرتبط با اورژانس
- برگزاری دوره های آموزشی بلند مدت و کوتاه‌مدت در ارتباط با موضوعات مرتبط با بلایا و حوادث غیرمترقبه
- برگزاری همایش‌ها و نشست‌های علمی در ارتباط با مدیریت بیماران اورژانس
- برگزاری کارگاه‌های توانمندسازی پژوهشگران و دانشجویان



## برنامه عملیاتی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

- اجرای طرح‌های تحقیقاتی در راستای هسته‌های پژوهشی
- حمایت از پژوهشگران در زمینه تالیف و نشر مقالات
- حمایت از مولفین و مترجمین در زمینه تالیف و ترجمه کتب علمی در حیطه طب اورژانس
- همکاری با سیستم‌های آموزشی، بهداشتی و درمانی دانشگاه و سایر سازمان‌ها در راستای اجرای طرح‌های تحقیقاتی مبتنی بر نیازهای آنها
- همکاری با سایر مراکز براساس تفاهم‌نامه نوشته شده در راستای اجرای طرح‌های تحقیقاتی مبتنی بر نیاز و نیز برگزاری دوره‌های آموزشی مرتبط

## معرفی معرفی هسته‌های پژوهشی مرکز

- هسته پژوهشی آموزش پزشکی در حوزه اورژانس
- هسته پژوهشی مدیریت مراقبت از بیماران اورژانس
- هسته پژوهشی مدیریت مراقبت‌های پیش‌بیمارستانی
- هسته پژوهشی مدیریت اورژانس اطفال
- هسته پژوهشی مدیریت اورژانس در بلایا و حوادث غیرمترقبه

### ۳- فرایند برنامه‌ریزی راهبردی در مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

با توجه به اتمام دوره زمانی برنامه راهبردی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس و با در نظر گرفتن برنامه استراتژیک دانشگاه و معاونت تحقیقات و فناوری، موضوع تدوین و بازنگری برنامه استراتژیک در دستور کار مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس قرار گرفت. گام اول در جهت تدوین برنامه استراتژیک با مشخص کردن اعضا کمیته راهبردی برداشته شد. سپس به دنبال شرکت در جلسات و کارگاه‌های آموزشی که در خصوص نحوه بازنگری و تدوین برنامه راهبردی مراکز تحقیقات، توسط پژوهشکده مدیریت سلامت تشکیل شده بود، تدوین برنامه راهبردی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس با مرور و بررسی مدل‌های معروف برنامه‌ریزی استراتژیک آغاز شد. جهت تدوین برنامه استراتژیک بعد از بررسی مدل‌های متعدد برنامه‌ریزی استراتژیک مدل برایسون به لحاظ متناسب بودن آن با سازوکار سازمان‌های عمومی و دولتی انتخاب شد. جلسات متعددی با هدف همفکری با اعضای کمیته راهبردی و هماهنگی در خصوص نحوه گردآوری اطلاعات مورد نیاز، برگزار شد. همان‌گونه که در شکل شماره ۱ نشان داده شده است، بعد از پایه‌ریزی طرح و توافق اولیه بر روی آن‌ها، فرم‌های مربوط به تحلیل ذینفعان، فرم‌های عوامل اثرگذار داخلی شامل نقاط قوت و ضعف، فرم‌های عوامل اثرگذار خارجی شامل فرصت‌ها و تهدیدها، و همچنین فرم‌های تدوین رسالت، دورنما، ارزش‌ها و اهداف کلی مرکز تحقیقات آماده شد. سپس با برگزاری جلسات متعدد و با همراهی و مشورت با اعضای شورای پژوهشی، فرم‌های مذکور به تایید نهایی رسید و در اختیار کمیته راهبردی قرار گرفت.

### مدل برایسون

همان‌گونه که گفته شد، در تدوین سند حاضر از مدل برنامه‌ریزی استراتژیک برایسون استفاده شده است. این مدل که نتیجه بررسی خصوصیات مدل‌های قبلی و رفع نقاط ضعف آنها برای کاربرد در سازمان‌های عمومی و غیرانتفاعی است، شامل یک فرایند پیوسته و تکرارپذیر است که پیش از اتخاذ هر تصمیمی آغاز شده و پس از اجرای آن تصمیم ادامه می‌یابد. از خصوصیات مهم این فرایند این است که نتایج حاصل از هر مرحله می‌تواند در بازنگری یا تکمیل مراحل پیش از آن مورد استفاده قرار گیرند. در اینجا فرایند مدل برایسون در قالب ده مرحله شرح داده می‌شود.

مراحل فرایند برنامه‌ریزی استراتژیک در مدل برایسون به شرح زیر است:

۱- **توافق اولیه:** در این مرحله ضرورت برنامه‌ریزی استراتژیک برای سازمان مورد برنامه‌ریزی بررسی شده و آشنایی با این نوع برنامه‌ریزی حاصل می‌شود. سازمان‌ها، واحدها، گروه‌ها یا افرادی که باید در برنامه‌ریزی درگیر شوند مشخص گردیده و توجیه می‌شوند. محاسباتی که در برنامه‌ریزی باید انجام شوند شرح داده

می‌شوند. روش انجام برنامه‌ریزی، زمان‌بندی انجام، آیین‌نامه‌های موردنیاز برای جلسات و نحوه گزارش‌دهی مشخص می‌گردند. منابع و امکانات لازم تعیین می‌گردند.

**۲- تعیین وظایف:** وظایف رسمی و غیررسمی سازمان «بایدهایی» است که سازمان با آن‌ها روبروست. در این مرحله هدف این است که سازمان و افراد آن وظایفی را که از طرف مراجع ذیصلاح (دولت، مجلس و...) به آن‌ها محول شده است شناسایی نمایند. شاید این هدف به ظاهر خیلی روشن باشد ولی این واقعیت در بیشتر سازمان‌ها وجود دارد که بیشتر افراد اختیارات و وظایف سازمانی را که در آن مشغول بکارند نمی‌دانند و اساسنامه آن را حتی برای یکبار مطالعه نکرده‌اند. از طرف دیگر وظایف محول شده به سازمان عموماً کلی بوده و تمام فضایی را که سازمان می‌تواند در آن فعالیت کند تعریف نمی‌کند. بنابراین ضروری است که با مطالعه وظایف مکتوب و مصوب سازمان اولاً با آن وظایف آشنا شد (که از این طریق بعضی از اختیارات و ذینفعان سازمان نیز شناسایی می‌گردند)، ثانیاً مواردی را که در حیطه اختیارات سازمان قرار می‌گیرند اما تا به حال کشف نشده‌اند، شناخت.

**۳- تحلیل ذینفعان:** ذینفع فرد، گروه یا سازمانی است که می‌تواند بر نگرش، منابع یا خروجی‌های سازمان تأثیر گذارد و یا از خروجی‌های سازمان تأثیر پذیرد. تحلیل ذینفعان پیش‌درآمد ارزشمندی برای تنظیم بیانیه مأموریت سازمان است. تحلیل ذینفعان بسیار ضروری است، چرا که رمز موفقیت در بخش دولتی و غیرانتفاعی ارضای ذینفعان کلیدی سازمان است. اگر سازمان نداند که ذینفعانش چه کسانی هستند، چه معیارهایی برای قضاوت درباره سازمان به کار می‌برند و وضعیت عملکردی سازمان در قبال این معیارها چیست، به احتمال زیاد نخواهد توانست فعالیت‌هایی را که باید برای ارضای ذینفعان کلیدی خود انجام دهد، شناسایی کند.

**۴- تنظیم بیانیه مأموریت سازمان:** مأموریت سازمان جملات و عباراتی است که اهداف نهایی سازمان، فلسفه وجودی، ارزش‌های حاکم بر سازمان و نحوه پاسخگویی به نیاز ذینفعان را مشخص می‌کند. علاوه بر این موارد، اختلافات درون‌سازمانی را مرتفع ساخته و بستر بحث‌ها و فعالیت‌های سازنده و مؤثر را هموار می‌کند. توافق بر مأموریت سازمان، تمام فعالیت‌های آن را همسو می‌سازد و انگیزش و توجه ذینفعان سازمان خصوصاً کارکنان آن را افزایش می‌دهد.

**۵- تنظیم دورنمای سازمانی برای آینده:** در این مرحله، توصیفی از شرایط آینده سازمان در صورت به‌کارگیری استراتژی‌های تدوین شده و استفاده از تمام نیرو و منابع سازمان، ارائه می‌شود. این توصیف دورنمای موفقیت سازمان نامیده می‌شود که در آن شرحی از مأموریت، استراتژی‌های اساسی، معیارهای عملکرد، بعضی از قواعد تصمیم‌گیری مهم و استانداردهای اخلاقی مدنظر همه کارمندان ارائه می‌شود. در صورت تنظیم چنین دورنمایی، افراد سازمان خواهند دانست که چه انتظاری از آن‌ها می‌رود، پویایی و

همسویی انگیزه و نیروی افراد در رسیدن به اهداف سازمان به وجود آمده و نیاز به نظارت مستقیم کاهش می‌یابد.

۶- **شناخت محیط سازمان:** اساس استراتژیک عمل کردن شناخت شرایط است. یک بازیکن موفق فوتبال علاوه بر اینکه از توانایی‌ها و وظایف هر یک از اعضای تیم خود آگاهی دارد، سعی می‌کند شرایط تیم مقابل و نقاط قوت و ضعف هر یک از افراد آن را دریابد و با داشتن این مأموریت در ذهن یعنی پیروز شدن در بازی، در هر لحظه بهترین حرکت را انجام دهد. برای اینکه یک سازمان نیز در رسیدن به مأموریت خود موفق گردد باید شرایط حاکم بر خود را به خوبی شناسایی نماید. در این مرحله، محیط خارجی سازمان در قالب شرایط سیاسی، اقتصادی، اجتماعی و فناورانه مورد بررسی قرار گرفته و نقاط قوت و ضعف آن‌ها برای سازمان تعیین می‌گردند. در راستای شناخت محیط سازمان، در این مرحله محیط داخلی نیز در قالب ورودی‌ها، خروجی‌ها، فرایند و عملکرد سازمان مورد مطالعه قرار می‌گیرند.

۷- **تعیین موضوعات استراتژیک پیش روی سازمان:** این مرحله قلب فرایند برنامه‌ریزی استراتژیک است. موضوعات استراتژیک تصمیمات سیاسی و اساسی هستند که بر اختیارات، مأموریت، ارزش‌ها، محصول یا خدمات ارائه شده، مراجعان یا استفاده‌کنندگان، هزینه‌ها، تأمین منابع مالی، سازمان یا مدیریت تأثیر می‌گذارد. هدف این مرحله تعیین انتخاب‌هایی است که سازمان با آن‌ها مواجه است.

۸- **تعیین استراتژی‌ها:** به منظور پرداختن به هر یک از موضوعات استراتژیک پیش روی سازمان باید اقداماتی صورت گیرد که در قالب برنامه‌ها، اهداف، طرح‌ها و... بیان می‌شوند. این اقدامات استراتژی نامیده می‌شوند. در واقع استراتژی عبارت است از قالبی از اهداف، سیاست‌ها، برنامه‌ها، فعالیت‌ها، تصمیمات یا تخصیص‌های منابع که مشخص می‌کنند سازمان چیست، چه کاری انجام می‌دهد و چرا آن را انجام می‌دهد. استراتژی‌ها می‌توانند تحت سطوح سازمانی، وظایف و محدوده زمانی متفاوتی تعریف شوند.

۹- **برنامه عملیاتی:** در این مرحله با استفاده از اهداف اختصاصی تدوین شده در مرحله قبل و بر اساس اولویت‌های تعیین شده توسط تصمیم‌گیران، یک برنامه عملیاتی تهیه شده و بر اساس آن مدیریت و کنترل طرح‌ها و اقدامات انجام می‌شود.



شکل ۱- فرآیند کلی برنامه ریزی راهبردی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

#### ۴- برنامه راهبردی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

##### ۴-۱- رسالت

رسالت این مرکز کمک به تولید شواهد علمی در حیطه مدیریت اورژانس از طریق توسعه تحقیقات کاربردی، چاپ مقالات، کتاب‌ها و سایر انتشارات مرتبط، تقویت سیاست گذاری مبنی بر شواهد در حوزه مدیریت اورژانس در کشور، توجه به نیازهای تحقیقی حوزه طب اورژانس و توانمندسازی پژوهشی اعضای هیأت علمی، دستیاران، دانشجویان پزشکی و محققین در حوزه اورژانس، حمایت، برنامه‌ریزی، تربیت نیروی انسانی محقق در حیطه مدیریت اورژانس و همچنین جذب و تامین اعتبارات مالی لازم جهت انجام طرح های تحقیقاتی و پژوهشی است.

##### ۴-۲- دورنما

مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس برآن است تا در سه سال آینده به قطب پژوهش اورژانس کشور تبدیل شود.

##### ۴-۳- ارزش ها

- مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی در برابر سازمان و جامعه
- ارتقاء کیفیت پژوهش در حیطه اورژانس
- رعایت موازین اخلاقی در پژوهش‌ها
- تقویت روحیه همکاری و کار تیمی در پژوهشگران
- رعایت مالکیت معنوی و حقوقی پژوهشگران
- رعایت اخلاق حرفه‌ای و احترام متقابل با همکاران
- استفاده اثربخش و بهینه از منابع جهت انجام تحقیقات
- تقویت روحیه همکاری و کار تیمی

##### ۴-۴- اهداف کلان مرکز

- توسعه تحقیقات کاربردی و میان رشته‌ای
- ارتقای سطح همکاری‌های دانشگاهی، ملی و بین‌المللی
- افزایش کاربست نتایج تحقیقات مرکز در صنایع
- افزایش جذب منابع مالی
- توسعه و توانمندسازی نیروی انسانی متعهد و متخصص

## برنامه عملیاتی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

- ارتقای زاین مرکز هم چنین در راستای اجرای طرح های تحقیقاتی مبتنی بر نیاز می کوشد تا توجه و همکاری سیستم های آموزشی، بهداشتی و درمانی دانشگاه علوم پزشکی ایران، مراکز تحقیقاتی و اجرایی مربوطه در داخل کشور و سایر نهادهای علمی، آموزشی و تحقیقاتی در سایر کشورها و سازمان های بین المللی را جلب نماید و بهره وری منابع انسانی، مالی و فیزیکی مرکز

### ۴-۵- ذینفعان مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

| حیطه   | ذینفعان  | انتظارات  |
|--|--|---|
| سیاستگذاران، تصمیم گیرندگان و مدیران نظام سلامت    | رییس، معاونین و مدیران دانشگاه های علوم پزشکی کشور<br>وزیر، معاونین و مدیران کل وزارت بهداشت<br>شورای عالی بیمه سلامت<br>سازمان های بیمه گر سلامت<br>مجلس شورای اسلامی<br>بدنه دولت - وزارتخانه ها، مرکز تحقیقات استراتژیک ریاست جمهوری -  | تولید شواهد مدیریتی - سیاستی - اقتصادی قابل اعتماد جهت سیاست گذاری و تصمیم گیری مبتنی بر شواهد  |
| پژوهشگران و پژوهشکده ها و مراکز تحقیقاتی           | موسسات ملی تحقیقاتی علوم پزشکی کشور (موسسات ملی تحقیقات سلامت<br>موسسه ملی توسعه تحقیقات، مرکز ملی تحقیقات بیمه سلامت، موسسه عالی پژوهش تامین های اجتماعی)<br>مراکز تحقیقاتی مرتبط با مدیریت اورژانس<br>کلیه مراکز تحقیقاتی دارای تفاهم نامه همکاری<br>اعضای هیات علمی مراکز تحقیقاتی و گروه های آموزشی<br>پژوهشگران مستقل | همکاری و تعامل اثربخش در خصوص تحقق محورهای تفاهم شده بین طرفین<br>ارایه خدمات مشاوره ای علمی - تخصصی در طراحی مطالعات، داده ای مورد نیاز<br>اشتراک گذاری و استفاده از ظرفیت ها و زیرساخت های مرکز تحقیقات<br>تسهیل دسترسی به پایگاه های رجیستری<br>وجود فرایند مشخص جهت مشارکت پژوهشگران مستقل<br>جهت همکاری های پژوهشی |
| مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس                        | شورای عالی مرکز، شورای پژوهشی، اعضای هیات علمی مرکز<br>دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی ایران<br>اعضا با وابستگی دوگانه   | اجرای و پیگیری مصوبات شورای عالی مرکز<br>توانمند سازی اعضای هیات علمی<br>حمایت مالی و فنی مناسب از دانشجویان تکمیلی<br>(پرداخت به موقع حق التثویق، حق تالیف و ...)<br>توانمندسازی پژوهشی دانشجویان تحصیلات تکمیلی   |
| ارائه دهندگان خدمات درمانی، بهداشتی، آموزشی پژوهشی | بیمارستان ها، کلینیک ها و مراکز درمانی<br>مرکز خدمات اورژانس پیش بیمارستانی<br>شبکه ها و مراکز بهداشتی<br>دانشکده ها و مراکز آموزشی<br>مراکز نظامی<br>مرکز اورژانس کشور<br>مرکز حوادث و بلایا<br>سازمان های ارایه خدمات سلامت (شهرداری، نفت، ...)  | شناسایی و ارایه راهکار کاربردی (عملیاتی) برای پاسخ به نیازهای آنها  |
| جامعه  | بهره مندان از خدمات سلامت<br>بالمفعول: بیماران<br>بالقوه: شهروندان عادی جامعه  | شناسایی و ارایه راهکار کاربردی (عملیاتی) برای پاسخ به نیازهای سلامت بیماران و جامعه - ارتقا سطح سلامت جامعه، حفاظت مالی)  |
| صنعت   | شرکت های تولید کننده دارو و تجهیزات پزشکی در حوزه اورژانس<br>شرکت های وارد کننده دارو و تجهیزات پزشکی در حوزه اورژانس<br>شرکت های دانش بنیان فعال در حوزه اورژانس  | انجام مطالعات در زمینه فرآورده های سلامت محور، سودآوری، و ...   |

## برنامه عملیاتی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

|   |  |                     |
|---|--|---------------------|
| رعایت آیین نامه های مالی معاملاتی<br>رعایت مفاد قراردادهای پژوهشی منعقد شده<br>رعایت مفاد تفاهم نامه های همکاری منعقد شده | درون سازمانی<br>معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه<br>معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه<br>معاونت توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت<br>معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت<br>موسسه ملی توسعه تحقیقات پزشکی (نیماد)<br>موسسه ملی تحقیقات سلامت<br>بودجه پژوهشی مراکز تحقیقاتی همکار<br>آژانس ها و موسسات بین المللی فعال در حوزه سلامت (مانند سازمان جهانی بهداشت)<br>صندوق حمایت از پژوهشگران و فناوران کشور ریاست جمهوری (گرنه پژوهشی)<br>ریاست جمهوری<br>سازمان برنامه و بودجه<br>خبرین<br>سایر سازمان ها و ارگان های دولتی و خصوصی | تامین کنندگان منابع |
|---|--|---------------------|

### ۴-۶- تحلیل عوامل داخلی

| کد                   | عوامل  | اهمیت | رتبه | امتیاز<br>نهایی<br>(اهمیت ×<br>رتبه) |
|----------------------|--|-------|------|--------------------------------------|
| <b>قوت ها</b>        |  |       |      |                                      |
| S1                   | برخورداری از شورای پژوهشی متشکل از پزشکانی متعهد، متخصص، علاقمند و باتجربه در زمینه مباحث مدیریت اورژانس | 0.06  | 3    | 0.18                                 |
| S2                   | در دسترس بودن محیط پژوهش مناسب به علت شاغل بودن تمامی اعضای شورای پژوهشی مرکز در بیمارستان های درمانی    | 0.06  | 4    | 0.24                                 |
| S3                   | عضویت اعضای شورای پژوهشی مرکز تحقیقات در شوراهای پژوهشی سایر مراکز                                       | 0.04  | 3    | 0.12                                 |
| S4                   | وجود روحیه همکاری بین اعضای شورای پژوهشی مرکز  | 0.06  | 3    | 0.18                                 |
| S5                   | برخورداری مرکز از امکانات و تجهیزات مناسب و فضای فیزیکی مناسب و مستقل                                    | 0.03  | 4    | 0.12                                 |
| S6                   | موقعیت مناسب جغرافیایی در کشور   | 0.03  | 3    | 0.09                                 |
| S7                   | حمایت رئیس مرکز از برنامه استراتژیک و عملیاتی  | 0.04  | 3    | 0.12                                 |
| S8                   | رشد تولیدات پژوهشی مرکز طی سال های اخیر  | 0.03  | 3    | 0.09                                 |
| S9                   | وجود هسته های پژوهشی مشخص در مرکز  | 0.04  | 4    | 0.16                                 |
| S10                  | توانایی در برگزاری کارگاه های تخصصی و دوره های آموزشی  | 0.06  | 4    | 0.24                                 |
| <b>ضعف ها</b>        |  |       |      |                                      |
| W1                   | عدم برخورداری از هیئت علمی پژوهشی تمام وقت   | 0.06  | 2    | 0.12                                 |
| W2                   | نداشتن موافقت قطعی   | 0.06  | 1    | 0.06                                 |
| W3                   | فقدان ارتباط سازمانی تعریف شده با نهادهای دولتی و غیردولتی   | 0.05  | 1    | 0.05                                 |
| W4                   | آشنایی ناکافی متخصصین سایر رشته ها با پتانسیل های علمی مرکز  | 0.05  | 1    | 0.05                                 |
| W5                   | ضعف در ارتباطات بین المللی   | 0.05  | 2    | 0.1                                  |
| W6                   | ضعف در ترجمان دانش در مرکز تحقیقات   | 0.05  | 2    | 0.1                                  |
| W7                   | کمبود طرح های تحقیقاتی و فعالیت های مشترک با سایر مراکز داخلی و خارجی                                    | 0.04  | 2    | 0.08                                 |
| W8                   | مدون و مستند نبودن فرایندهای پژوهشی و عدم اصلاح و بازنگری آن ها در زمان های مشخص                         | 0.04  | 1    | 0.04                                 |
| W9                   | محتوای ناکافی وبسایت مرکز به خصوص صفحه انگلیسی آن  | 0.05  | 2    | 0.06                                 |
| W10                  | عدم تعیین دقیق اولویت هامتناسب با ظرفیت مرکز   | 0.06  | 2    | 0.06                                 |
| W11                  | تعدد مسئولیت ها و مشغله کاری برخی از اعضاء شورای پژوهشی مرکز   | 0.04  | 2    | 0.08                                 |
| W12                  | تجربه ناکافی در ارتباط با صنعت و بازاریابی تحقیقات   | 0.06  | 2    | 0.12                                 |
| <b>جمع کل امتیاز</b> |  | 1     | 2.12 |                                      |



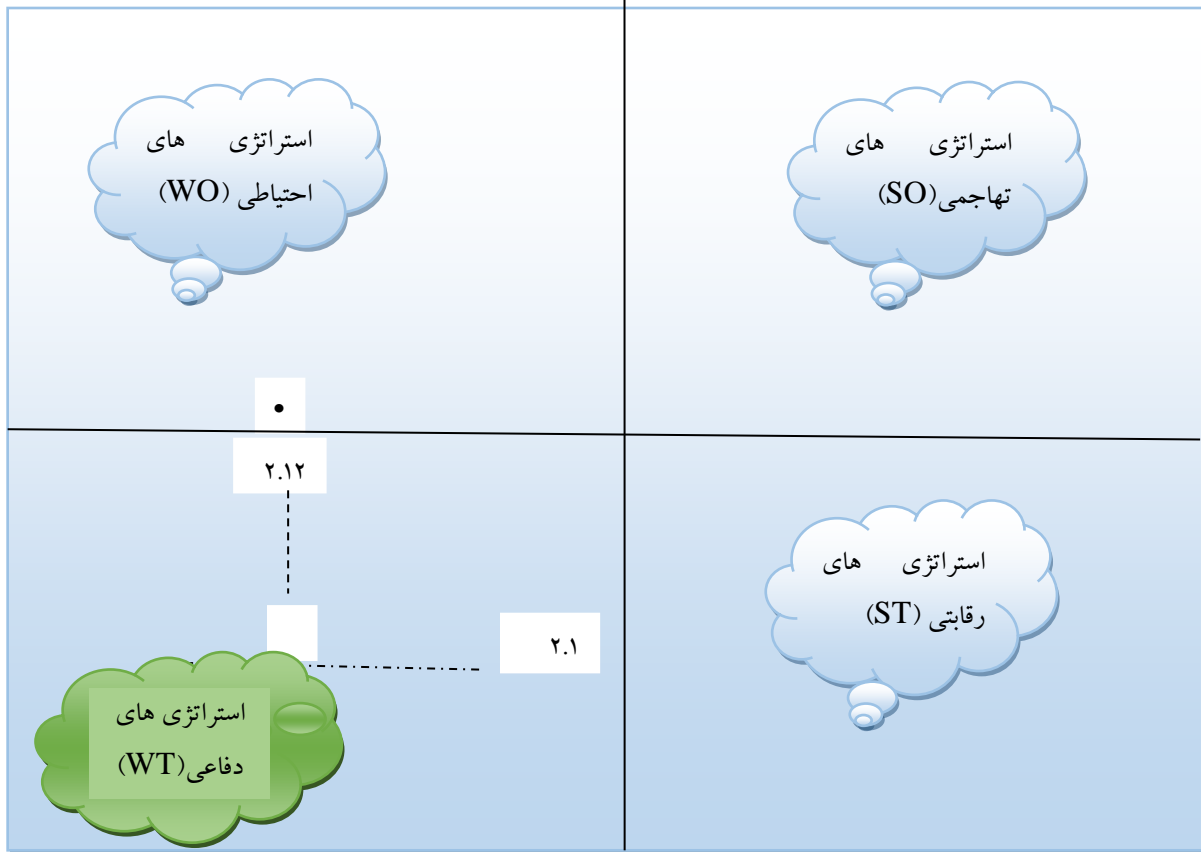
برنامه عملیاتی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

۴-۷- تحلیل عوامل خارجی

| کد               | عوامل   | اهمیت | رتبه<br>$1 \leq X \leq 4$ | امتیاز نهایی<br>(اهمیت * رتبه) |
|------------------|---|-------|---------------------------|--------------------------------|
| <b>فرصت‌ها</b>   |   |       |                           |                                |
| O1               | وجود سازمان‌ها و مراکز تحقیقاتی علاقمند جهت همکاری و انجام فعالیت‌های پژوهشی مشترک در کشور              | 0.05  | 3                         | 0.15                           |
| O2               | عضویت رئیس مرکز در کمیته‌ها و شوراهای مختلف دانشگاه   | 0.06  | 3                         | 0.18                           |
| O3               | برخورداری دانشگاه از مراکز تحقیقاتی متعدد جهت همکاری‌های بین‌رشته‌ای                                    | 0.04  | 4                         | 0.16                           |
| O4               | وجود تفاهم‌نامه‌های همکاری آموزشی و پژوهشی متعدد با مراکز داخلی   | 0.06  | 3                         | 0.18                           |
| O5               | کثرت وجود سازمان‌ها و موسسات ثروت‌آفرین در منطقه جغرافیایی مرکز   | 0.05  | 3                         | 0.15                           |
| O6               | برگزاری کارگاه‌های توانمندسازی پژوهشی اعضای هیات علمی و پژوهشگران در دانشگاه                            | 0.05  | 3                         | 0.15                           |
| O7               | وجود بودجه‌های تحقیقاتی در سایر سازمانها جهت انجام طرح‌های مشترک تحقیقاتی                               | 0.03  | 3                         | 0.09                           |
| O8               | حمایت دانشگاه از توسعه دوره‌های مشترک ملی و بین‌المللی  | 0.03  | 3                         | 0.09                           |
| O9               | افزایش آگاهی سیاست‌گذاران نسبت به استفاده از توانمندی‌های مسئولین اورژانس جهت حل مشکلات بهداشتی و سلامت | 0.04  | 3                         | 0.12                           |
| O10              | توجه روزافزون به مشکلات اورژانس در تصمیمات کلان در کشور   | 0.04  | 3                         | 0.12                           |
| O11              | وجود دانشجویان تحصیلات تکمیلی رشته‌های تخصصی و فوق تخصصی اورژانس مانند اطفال و مسمومیت                  | 0.05  | 4                         | 0.2                            |
| <b>تهدیدها</b>   |   |       |                           |                                |
| T1               | محدودیت ناشی از قوانین مربوط به جذب و نگهداشت نیروی انسانی  | ۰/۰۵  | ۲                         | ۰/۱                            |
| T2               | الویت پایین پژوهش نسبت به سایر حوزه در دانشگاه  | ۰/۰۶  | ۱                         | ۰/۰۶                           |
| T3               | محدودیت‌های ناشی از تحریم‌ها شامل دسترسی به سایت‌های علمی چاپ مقالات دسترسی به داروها و مواد اولیه      | ۰/۰۶  | ۱                         | ۰/۰۶                           |
| T4               | ضعف کانال‌های ارتباطی با حوزه‌های تصمیم‌گیرنده و سیاست‌گذار در حوزه وزارت بهداشت                        | ۰/۰۵  | ۲                         | ۰/۱                            |
| T5               | مشخص نبودن ساز و کارهای هماهنگی و تعامل ضعیف با سایر معاونت‌ها و واحدهای دانشگاه                        | ۰/۰۳  | ۲                         | ۰/۰۶                           |
| T6               | انجام تحقیقات موازی در سطح کشور   | ۰/۰۳  | ۱                         | ۰/۰۳                           |
| T7               | عدم ثبت اطلاعات بیماران بصورت یکپارچه و سیستماتیک   | ۰/۰۴  | ۱                         | ۰/۰۴                           |
| T8               | افزایش هزینه‌های پژوهش با توجه به تورم بالا در جامعه  | ۰/۰۶  | ۱                         | ۰/۰۶                           |
| T9               | استقبال کم بخش صنعت از پژوهش  | ۰/۰۴  | ۱                         | ۰/۰۴                           |
| T10              | تأخیر در تخصیص منابع مالی مصوب  | ۰/۰۴  | ۲                         | ۰/۰۸                           |
| T11              | محدودیت روزافزون منابع (نیروهای حرفه‌ای تخصصی، مالی، فیزیکی)  | ۰/۰۴  | ۱                         | ۰/۰۴                           |
| جمع کل<br>امتیاز |   | 1     |                           | 2.1                            |

۴-۸- ماتریس موقعیت استراتژیک مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

نمره نهایی ماتریس ارزیابی عوامل داخلی



نمره نهایی ماتریس ارزیابی عوامل خارجی

موقعیت استراتژیک مرکز تحقیقات بر اساس تجزیه و تحلیل SWOT در منطقه استراتژی های دفاعی (WT) است. به این معنی که مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس باید بکوشد که با کاستن از دامنه نقاط ضعف و حد تاثیرگذاری شان درصدد مقابله با پیامدهای مخاطره آمیز تهدیدهای محیط پیرامون باشد. هدف کلی این راهبرد، کاهش ضعف های سیستم به منظور کاستن و خنثی سازی تهدیدات است.

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p><b>نقاط ضعف</b></p> <p>عدم برخورداری از هیئت علمی پژوهشی تمام وقت<br/>نداشتن موافقت قطعی<br/>فقدان ارتباط سازمانی تعریف شده با نهادهای دولتی و غیردولتی<br/>آشنایی ناکافی متخصصین سایر رشته‌ها با پتانسیل‌های علمی مرکز<br/>ضعف در ارتباطات بین‌المللی<br/>ضعف در ترجمان دانش در مرکز تحقیقات<br/>کمبود طرح‌های تحقیقاتی و فعالیت‌های مشترک با سایر مراکز داخلی و خارجی<br/>مدون و مستند نبودن فرایندهای پژوهشی و عدم اصلاح و بازنگری آن‌ها در زمان‌های مشخص<br/>محتوای ناکافی وب‌سایت مرکز به خصوص صفحه انگلیسی آن<br/>عدم تعیین دقیق اولویت‌ها متناسب با ظرفیت مرکز<br/>تعدد مسئولیت‌ها و مشغله کاری برخی از اعضای شورای پژوهشی مرکز<br/>تجربه ناکافی در ارتباط با صنعت و بازاریابی تحقیقات</p> | <p><b>نقاط قوت</b></p> <p>برخورداری از شورای پژوهشی متشکل از پزشکانی متعهد، متخصص، علاقمند و باتجربه در زمینه مباحث مدیریت اورژانس<br/>در دسترس بودن محیط پژوهش مناسب به علت شاغل بودن تمامی اعضای شورای پژوهشی مرکز در بیمارستان‌های درمانی<br/>عضویت اعضای شورای پژوهشی مرکز تحقیقات در شوراهای پژوهشی سایر مراکز<br/>وجود روحیه همکاری بین اعضای شورای پژوهشی مرکز<br/>برخورداری مرکز از امکانات و تجهیزات مناسب و فضای فیزیکی مناسب و مستقل<br/>موقعیت مناسب جغرافیایی در کشور<br/>حمایت رئیس مرکز از برنامه استراتژیک و عملیاتی<br/>رشد تولیدات پژوهشی مرکز طی سال‌های اخیر<br/>وجود هسته‌های پژوهشی مشخص در مرکز<br/>توانایی در برگزاری کارگاه‌های تخصصی و دوره‌های آموزشی</p> | <p><b>عوامل داخلی</b></p> <p><b>عوامل خارجی</b></p>  |
| <p><b>استراتژی‌های WO</b></p> <p>توسعه رویکرد مبتنی بر فناوری اطلاعات و هوش مصنوعی در زمینه مدیریت اورژانس<br/>جذب منابع انسانی مورد نیاز مرکز</p>   | <p><b>استراتژی‌های SO</b></p> <p>ارتقای جایگاه فناوری و توسعه تحقیقات بین‌رشته‌ای متناسب با اولویت‌های مرکز تحقیقات<br/>ارتقای کیفی و کمی پژوهش‌های انجام شده متناسب با اولویت‌های مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس</p>   | <p><b>فرصت‌ها</b></p> <p>محدودیت ناشی از قوانین مربوط به جذب و نگهداشت نیروی انسانی<br/>الویت پایین پژوهش نسبت به سایر حوزه در دانشگاه<br/>محدودیت‌های ناشی از تحریم‌ها شامل دسترسی به سایتهای علمی چاپ مقالات دسترسی به داروها و مواد اولیه<br/>ضعف کانال‌های ارتباطی با حوزه‌های تصمیم‌گیرنده و سیاست‌گذار در حوزه وزارت بهداشت<br/>مشخص نبودن ساز و کارهای هماهنگی و تعامل ضعیف با سایر معاونت‌ها و واحدهای دانشگاه<br/>انجام تحقیقات موازی در سطح کشور<br/>عدم ثبت اطلاعات بیماران بصورت یکپارچه و سیستماتیک<br/>افزایش هزینه‌های پژوهش با توجه به تورم بالا در جامعه<br/>استقبال کم بخش صنعت از پژوهش<br/>تاخیر در تخصیص منابع مالی مصوب</p>  |
| <p><b>استراتژی‌های WT</b></p> <p>ارتقای سطح دانش پژوهشگران<br/>ارتقاء نظام رهبری و برنامه ریزی در مرکز</p>   | <p><b>استراتژی‌های ST</b></p> <p>مشارکت در تولید محصولات دانش‌بنیان و حمایت از فعالیت‌های کارآفرینی و خلق ثروت<br/>تلاش در راستای بین‌المللی سازی پژوهش با گسترش و تقویت روابط و تعاملات علمی، آموزشی و پژوهشی با مراکز رشد و نوآوری، مراکز تحقیقاتی ملی و بین‌المللی</p>  | <p><b>تهدیدات</b></p> <p>محدودیت ناشی از قوانین مربوط به جذب و نگهداشت نیروی انسانی<br/>الویت پایین پژوهش نسبت به سایر حوزه در دانشگاه<br/>محدودیت‌های ناشی از تحریم‌ها شامل دسترسی به سایتهای علمی چاپ مقالات دسترسی به داروها و مواد اولیه<br/>ضعف کانال‌های ارتباطی با حوزه‌های تصمیم‌گیرنده و سیاست‌گذار در حوزه وزارت بهداشت<br/>مشخص نبودن ساز و کارهای هماهنگی و تعامل ضعیف با سایر معاونت‌ها و واحدهای دانشگاه<br/>انجام تحقیقات موازی در سطح کشور<br/>عدم ثبت اطلاعات بیماران بصورت یکپارچه و سیستماتیک<br/>افزایش هزینه‌های پژوهش با توجه به تورم بالا در جامعه<br/>استقبال کم بخش صنعت از پژوهش<br/>تاخیر در تخصیص منابع مالی مصوب<br/>محدودیت روزافزون منابع (نیروهای حرفه‌ای تخصصی، مالی، فیزیکی)</p> |

۴-۹- استراتژی های مرکز

۱. ارتقای جایگاه فناوری و توسعه تحقیقات بین‌رشته‌ای متناسب با اولویت های مرکز تحقیقات
۲. ارتقای کیفی و کمی پژوهش های انجام شده متناسب با اولویت های مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس
۳. مشارکت در تولید محصولات دانش بنیان و حمایت از فعالیت های کارآفرینی و خلق ثروت
۴. تلاش در راستای بین المللی سازی پژوهش با گسترش و تقویت روابط و تعاملات علمی، آموزشی و پژوهشی با مراکز رشد و نوآوری، مراکز تحقیقاتی ملی و بین المللی
۵. ارتقای سطح دانش پژوهشگران
۶. توسعه رویکرد مبتنی بر فناوری اطلاعات و هوش مصنوعی در زمینه مدیریت اورژانس
۷. ارتقاء نظام رهبری و برنامه ریزی در مرکز
۸. جذب منابع انسانی مورد نیاز مرکز

۴-۱- اهداف اختصاصی مرکز تحقیقات

| هدف کلان   | استراتژی   | هدف کمی سه سالانه  | شاخص         | سال  |      |      |
|--|--|--|--------------|------|------|------|
|  |  |  |              | ۱۴۰۲ | ۱۴۰۳ | ۱۴۰۴ |
| توسعه کمی و کیفی پژوهش های مرکز تحقیقات                  | توسعه کمی و کیفی پژوهش های مرکز تحقیقات                        | افزایش اجرای طرح های تحقیقاتی در راستای اولویت های مرکز به میزان ۵۰ درصد                               | درصد         | ۱۰   | ۲۰   | ۲۰   |
|  |  | تدوین ۱ کتاب تخصصی در حوزه اورژانس   | تعداد        | ۰    | ۰    | ۱    |
|  |  | افزایش تعداد مقالات چاپ شده با نویسنده مسئول یا اول دارای افیلیشن مرکز                                 | تعداد        | ۳    | ۳    | ۳    |
|  |  | افزایش تعداد مقالات چاپ شده در مجلات معتبر (Q1)  | تعداد        | ۱    | ۱    | ۱    |
|  |  | افزایش تعداد مقالات منتشر شده مرکز تحقیقات به تفکیک نوع مقاله در پایگاه های Scopus، of Web IS و Pubmed | تعداد        | ۲    | ۲    | ۲    |
| توسعه تحقیقات کاربردی و میان رشته ای                     | توسعه پژوهش های کاربردی  | افزایش تعداد طرح های انجام شده به سفارش ذینفعان به میزان ۳۰ درصد                                       | درصد         | ۱۰   | ۱۰   | ۱۰   |
|  |  | افزایش تعداد طرح های انجام شده مبتنی بر ترجمان دانش (طرح های KTEC) در مرکز به میزان ۳۰ درصد            | درصد         | ۱۰   | ۱۰   | ۱۰   |
|  |  | افزایش دانش اعضای هیئت علمی مرکز در زمینه اصول ترجمان دانش   | تعداد کارگاه | ۱    | ۱    | ۱    |
|  |  | افزایش نشست ها و جلسات با سازمان ها و ارگان های ذینفع و نهادهای مختلف جهت معرفی مرکز تحقیقات           | تعداد        | ۰    | ۱    | ۱    |
|  |  | افزایش دانش اعضای هیئت علمی مرکز در راه اندازی شرکت های دانش بنیان و استارت آپ ها                      | تعداد کارگاه | ۰    | ۱    | ۱    |
| ارتقای سطح همکاری های دانشگاهی، ملی و بین المللی         | توسعه همکاری های پژوهشی ملی و بین المللی                       | افزایش تعداد مقالات منتشر شده با همکاری های بین المللی (IC) در پایگاه scopus                           | تعداد        | ۰    | ۱    | ۱    |
|  |  | افزایش تعداد طرح های تحقیقاتی منعقد شده با مراکز تحقیقاتی بین  | تعداد        | ۰    | ۰    | ۱    |
| ارتقای زیرساخت ها، و بهره وری منابع انسانی و فیزیکی مرکز | جذب منابع انسانی مورد نیاز مرکز                                | افزایش تعداد طرح های تحقیقاتی منعقد شده با مراکز تحقیقاتی در کشور                                      | تعداد        | ۱    | ۱    | ۱    |
|  |  | افزایش تعداد تفاهم نامه های همکاری منعقد شده با مراکز تحقیقاتی مرتبط در کشور                           | تعداد        | ۰    | ۱    | ۱    |
|  |  | افزایش تعداد تفاهم نامه های همکاری منعقد شده با مراکز تحقیقاتی مرتبط در کشور                           | تعداد        | ۰    | ۱    | ۱    |
|  |  | جذب هیات علمی تمام وقت پژوهشی یک نفر   | تعداد        | ۰    | ۰    | ۱    |
|  |  | جذب مشاور اپیدمیولوژیست یک نفر   | تعداد        | ۰    | ۱    | ۰    |
| توسعه توانمندی های پژوهشی اعضا و پژوهشگران مرکز تحقیقات  | افزایش دانش و مهارت های پژوهشی اعضای شورای پژوهشی مرکز تحقیقات | تعداد کارگاه   | ۱            | ۲    | ۱    |      |

برنامه عملیاتی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس

|   |   |   |              |   |  |  |
|---|---|---|--------------|---|--|--|
| ۲ | ۲ | ۲ | تعداد کارگاه | افزایش دانش پژوهشی پزشکان و متخصصین اورژانس   | توسعه دوره های آموزشی تخصصی و فوق تخصصی در زمینه اورژانس | توسعه و توانمندسازی نیروی انسانی متعهد و متخصص |
| ۱ | ۱ | ۱ | تعداد        | افزایش جذب منابع مالی ملی و بین المللی (گرنٹ) | جذب منابع مالی و گرنٹ ها از منابع داخلی و خارجی          | افزایش جذب منابع مالی                          |

## ۵- پیوست‌ها

### ۵-۱- برنامه استراتژیک دانشگاه

#### 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 دورنمای 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 اصول و ارزش های دانشگاه

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.

- پایبندی به اصول اسلامی و اسناد بالادستی
- قانون مداری و عدالت محوری مبتنی بر نیازهای جامعه
- جلب رضایت ذینفعان، مشتریان و تکریم 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

#### اهداف راهبردی دانشگاه

- نیل به اهداف مندرج در سند دانشگاه اسلامی
- حرکت به سمت دانشگاههای نسل نو، توسعه فناوری، تولیدات دانش، اشتغال زایی و تربیت کارآفرین مبتنی بر نیازهای بازار سلامت
- بین المللی سازی ظرفیت های دانشگاه و بخش سلامت تحت پوشش
- پیاده سازی رویکردهای جدید خلق ثروت و تامین مالی پایدار دانشگاه
- استقرار رویکرد دانشگاه الکترونیک مبتنی بر فناوری اطلاعات و هوش مصنوعی

- چابک‌سازی سازمانی همراه با بهره‌مندی از ظرفیت بخش دولتی، غیر دولتی، خصوصی و خیرین
- تقویت، بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی و درمانی در جهت عدالت در سلامت با حمایت خاص از سیاست جمعیتی

### استراتژی‌های کلان دانشگاه

- 
- افزایش استفاده از ظرفیت تشکل‌های دانشجویی در حوزه سیاست‌گذاری دانشگاه
- نظام مند کردن سامانه انتصاب و جانشین‌پروری براساس شایستگی
- تلاش برای سرآمد نمودن گروه‌های آموزشی با جذب نخبگان و فراهم آوردن موقعیت‌های کمک‌استاد و پژوهش‌یار (TARA)
- رفع محدودیت در دسترسی به منابع الکترونیک علمی و پژوهشی
- توسعه زیرساخت‌های ارتباطی و اطلاعاتی برای مدیریت داده‌ها
- استفاده از ظرفیت‌های اسناد بالادستی و سیاست‌های کلان حمایتی ملی برای کاهش ضعف در برنامه‌ریزی و اجرای آموزش‌های هوشمند
- تعامل و همکاری اثربخش با سایر سازمان‌های ذیربط
- طراحی نقشه جامع جذب نیروهای نخبه منطبق با جایگاه و نیازهای دانشگاه
- رقابت با سایر دانشگاه‌های تیپ ۱ در توسعه واحد بین‌الملل با استفاده از توانمندی‌های دانشگاه (جهت نگهداری نخبگان)
- افزایش ظرفیت مراکز و بیمارستان‌های آموزشی در راستای توسعه گردشگری سلامت
- توسعه ظرفیت پذیرش دانشجویان بین‌الملل
- جلب اعتماد و جذب بودجه سالانه از وزارت متبوع
- تلاش برای به حداقل رساندن موانع قانونی جذب منابع مالی در خارج از سازمان
- افزایش درآمذزایی از طریق بهره‌برداری از فیلدهای اجرایی به عنوان فیلدهای آموزشی، پژوهشی
- حمایت از فعالیتهای عام‌المنفعه و خیرین در سطح دانشگاه
- ادغام برخی واحدهای تابعه به منظور کاهش هزینه‌های سربار
- تقویت ارتباط با صنایع به منظور رفع کمبود نیروی انسانی و فضاهای آموزشی و بهداشتی
- تلاش برای اتحاد با صنایع و سایر دانشگاه‌ها جهت ارتقای زمینه‌های انتقال دانش و فناوری و انجام فرصت‌های مطالعاتی
- ایجاد بستر مناسب جهت راه‌اندازی و ارائه خدمات الکترونیک با استفاده از تکنولوژی نوین
- افزایش نظارت مستمر بر عملکرد واحدها با استفاده از حمایت‌های قانونی و نرم‌افزارهای پیشرفته
- ساماندهی سیستم اطلاعات موجود و تهیه داشبورد مدیریتی جامع و هماهنگ جهت تصمیم‌گیری کلان دانشگاه



- ارتقا و توسعه استفاده از اطلاعات موجود در تصمیم‌گیری‌های کلان دانشگاه با استفاده از منابع علمی و مدیریتی قابل دسترس در شبکه اطلاعات جهانی
- ساماندهی نظام مدیریت اطلاعات در سطح دانشگاه
- تقویت و توسعه تکنولوژیهای فناوریهای اطلاعات سلامت
- به روز نمودن هر چه بهتر اطلاعات درون سازمانی با بهره‌گیری از منابع علمی و تکنولوژیهای نوین
- توانمندسازی کارشناسان در راستای مهارت‌افزایی
- بهبود نظارت بر عملکرد بخشهای واگذار شده
- بازنگری و یکپارچه‌سازی فرایند کلیه امور قراردادها و مناقصات حوزه ستادی دانشگاه و نظارت بر آن
- ایجاد هماهنگی بیشتر بین خیرین مشتاق مشارکت و مدیران مربوطه جهت تسهیل و بهبود روند جذب منابع
- یافتن راهکارهایی برای جذب منابع و همکاری خیرین با حداقل موانع قانونی
- تقویت تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد
- استفاده بهینه از ظرفیت‌های بخش غیر دولتی در دانشگاه جهت تحت پوشش قرار دادن تراکم بالای جمعیت تحت پوشش دانشگاه
- عقد قرارداد با مراکز و موسسات خارج از دانشگاه جهت استفاده از منابع و امکانات آموزشی، فرهنگی، ورزشی، رفاهی و درمان
- افزایش ظرفیت‌های مشارکت سازمان‌های بالادستی، دانشگاه و نخبگان و خیرین و سایر سازمان‌ها در تصمیم‌سازی
- استفاده از امکانات و ظرفیت‌های بخش خصوصی برای حل عدم تناسب تشکیلات با وظایف محوله
- انعقاد تفاهم‌نامه‌های همکاری بین بخشی برای کاهش ضعف همکاری درون بخشی و بین بخشی
- استفاده از ظرفیت خیرین برای حل کمبود فضاهای آموزشی، فرهنگی و دانشجویی، بهداشتی و درمانی دانشگاه
- اصلاح چارت سازمانی متناسب با نیازهای هر واحد
- توسعه و توانمندسازی نیروی انسانی متعهد و متخصص
- تلاش به منظور رفع نابسامانی‌های ساختار تشکیلاتی به منظور استقرار نظام شایسته‌سالاری
- افزایش پوشش جمعیت تحت پوشش دانشگاه با توسعه و بهبود ظرفیت شبکه‌ها / مراکز بهداشت
- مقابله با آلودگی‌های زیست‌محیطی با بهره‌گیری از ظرفیت‌های دانشگاه
- انعقاد تفاهم‌نامه‌های همکاری بین بخشی برای ارتقاء پوشش شبکه
- ارتقاء کیفیت و ترویج سبک زندگی سالم جامعه تحت پوشش با استفاده از توانمندی‌ها و ظرفیت‌های دانشگاه
- توسعه خدمات تخصصی و فوق تخصصی براساس شاخص‌های سلامت و رضایت‌گیرندگان خدمت
- ارتقاء کیفیت فضاهای فیزیکی واحدهای تحت پوشش دانشگاه

- تلاش در جهت هم افزایی (ادغام) ارائه خدمات سلامت از طریق گسترش همکاری با سازمان های موازی ارائه دهنده خدمات سلامت
- ارتقای سیستم پایش مستمر خدمات
- افزایش مراقبت های پیش گیری در اپیدمی ها و طغیان ها در جمعیت آسیب پذیر و ارتقای نظام مراقبت

## ۲-۵- برنامه استراتژیک معاونت تحقیقات و فن آوری

### استراتژی های حوزه تحقیقات و فن آوری

- نهادینه کردن پژوهش محوری و تصمیم گیری مبتنی بر پژوهش در نظام ارائه خدمات با رویکرد حل مشکل
- توسعه ارتباط با صنعت، کارآفرینی و تجاری سازی محصولات و خدمات
- جهت دهی پژوهش های کاربردی در راستای تولید خلق ثروت
- تولید دانش مبتنی بر فن آوری و ایده های جدید
- ایجاد و تقویت شبکه حمایت طلبی از فعالیتهای شرکت های دانش بنیان نخبگان، پژوهشگران، نوآوران
- تعاملات سازنده با مراکز ملی و بین المللی معتبر و حمایت از پژوهش ها و انتشارات مشترک
- طراحی بانک ایده دانشجو و توسعه پژوهش های دانشجویی.
- جذب و ایجاد تمایل در مؤسسات خارج دانشگاه جهت سرمایه گذاری در تولید و تجاری سازی علم
- اصلاح و تقویت ساختار و زیرساخت های مدیریت داده ای و اطلاعاتی دانشگاه و بهبود دسترسی و ترغیب پژوهشگران در به کارگیری منابع اطلاعاتی معتبر علمی
- توسعه، تقویت و افزایش کارایی مراکز تحقیقاتی و فن آور محور
- راه اندازی، تجهیز و توسعه زیرساخت های تولید پژوهش های محصول محور با رویکرد نسل سوم
- استقرار نظام ترجمان و انتقال دانش و فن آوری مبتنی بر آینده پژوهی
- شناسایی نیازها و حرکت در راستای توسعه مرزهای دانش
- توسعه و جذب منابع مالی ملی و بین المللی (گرنٹ)
- استقرار نظام ترجمان و انتقال دانش و جذب منابع مالی ملی و بین المللی

۵-۳- فهرست اسناد بالادستی تحلیل شده

- سند چشم انداز جمهوری اسلامی ایران در افق ۱۴۰۴ هجری شمسی
- برنامه استراتژیک دانشگاه علوم پزشکی ایران در افق ۱۴۰۴ هجری شمسی
- برنامه استراتژیک معاونت تحقیقات و فن آوری در افق ۱۴۰۴ هجری شمسی
- چک لیست ارزیابی مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس، دانشگاه علوم پزشکی ایران ۱۴۰۲
- برنامه سلامت دولت سیزدهم

بسمه تعالی

اساسنامه

مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

ماده ۱ - به منظور گسترش پژوهش و ارائه راه حل در امور بهداشتی درمانی و به موجب این اساسنامه مرکز تحقیقات مدیریت اورژانس که در این اساسنامه "مرکز تحقیقات" نامیده می‌شود، برای تامین اهداف زیر مورد موافقت اصولی قرار گرفت.

ماده ۲ - اهداف:

- ۱- توسعه و بکارگیری دانش بشری در زمینه علم "مدیریت اورژانس"
- ۲- انجام پژوهشهای بنیادی اپیدمیولوژیک و بالینی در جهت اصلاح نظام ارائه خدمات بهداشتی درمانی کشور به منظور جوابگویی به نیازهای جامعه اسلامی
- ۳- جمع آوری، تنظیم و طبقه بندی اسناد، مقالات و مدارک مربوطه و انتشار آنها
- ۴- تربیت نیروی انسانی محقق در زمینه "مدیریت اورژانس"
- ۵- ترغیب، تشویق و بکارگیری محققین
- ۶- کوشش در جلب توجه و همکاری مراکز تحقیقاتی و اجرایی مربوطه در داخل کشور
- ۷- همکاری علمی با مراکز تحقیقاتی و آموزشی سایر کشورها و سازمانهای بین‌المللی با رعایت قوانین و مقررات دولت جمهوری اسلامی ایران

ماده ۳ - ارکان مرکز عبارتند از:

الف - شورایعالی

ب - رئیس مرکز

ماده ۴ - اعضاء شورایعالی مرکز عبارتند از:

- ۱- رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران
- ۲- معاون پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- ۳- معاون امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران
- ۴- رئیس مرکز
- ۵- سه نفر از اعضای هیات علمی مرکز با پیشنهاد رئیس مرکز و تایید رئیس دانشگاه

ماده ۵ - وظایف شورایعالی مرکز بشرح زیر می‌باشد:

- ۱- تصویب خط مشی پژوهشی مرکز

- ۲- تصویب طرح‌های همکاری با سایر دانشگاه‌ها و موسسات آموزشی پژوهشی داخل و خارج کشور و سازمانهای بین‌المللی مطابق مقررات و ضوابط مربوطه
- ۳- بررسی و تصویب گزارش سالانه فعالیت‌های مرکز
- ۴- بررسی و تصویب بودجه سالانه مرکز در محدوده اعتبارات تخصیصی و با رعایت ضوابط قانونی
- ۵- تصویب دستورالعمل مربوط به امور داخلی شورایی و دستورالعمل‌های اجرایی مرکز تحقیقات
- ۶- پیشنهاد سازمان و تشکیلات مرکز

تبصره: مصوبات شورایی مرکز بر اساس سیاستها و خط مشی‌ها و هماهنگی با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی خواهد بود.

ماده ۶- رئیس مرکز به پیشنهاد شورایی مرکز و حکم رئیس دانشگاه علوم پزشکی هر چهار سال یک بار منصوب می‌گردد و انتخاب مجدد او بلامانع است.

ماده ۷- وظایف رئیس مرکز:

رئیس مرکز بالاترین مقام اجرایی مرکز است و در حدود ضوابط قانونی و مصوبات شورایی جهت اجرای وظایف و امور محوله اقدام می‌نماید.

ماده ۸- اعضاء مرکز: مرکز دارای دو نوع عضو بشرح زیر است:

الف - اعضاء پیوسته: که اعضاء هیات علمی و کارشناسان تمام وقت مرکز هستند.

ب - اعضاء وابسته: که اعضاء هیات علمی سایر گروه‌های دانشگاه علوم پزشکی و یا سایر دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی هستند.

ماده ۹- منابع مالی مرکز:

الف - درآمدهای حاصله از خدمات مرکز طبق ضوابط قانونی

ب - کمک و هدایای اشخاص حقیقی و حقوقی

ج - اعتبارات دولتی در صورت تخصیص

با توجه به مصوبه دویست و چهل و دومین جلسه مورخ ۱۳۹۳/۹/۱۵ شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی، این اساسنامه در ۹ ماده و یک تبصره به تصویب رسید.

بدیهی است در صورتیکه طبق ضوابط دستورالعمل اجرایی نحوه اخذ مجوز تاسیس مراکز تحقیقاتی علوم پزشکی (دولتی - غیردولتی) و نحوه ارزشیابی آنها مصوب یکصد و نود و هفتمین جلسه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی مورخ ۱۳۸۸/۵/۳۱، مرکز مذکور در مهلت پیش‌بینی شده موفق به اخذ موافقت نهایی نگردد، این اساسنامه بلااثر خواهد شد.

دکتر سیدحسین هاشمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

از طرف

دکتر سید امیرحسین شیبانی