

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ





برنامه‌ها ما را به اهداف چشم‌انداز می‌رساند.

مقام معظم رهبری (مدظله العالی)

نگاه دین، نگاه اسلام، نگاه قرآنی به انسان این است که: انسان باید تلاش کند؛ تلاش با نظم، با برنامه ریزی و بی وقفه، تا چشم‌انداز را برای خود تعریف نکنیم، هیچ کار درستی صورت نخواهد گرفت. برنامه، هم هماهنگی و هم‌افزایی ایجاد میکند، هم زنجیره‌ی برنامه‌ها ما را به اهداف چشم‌انداز می‌رساند.



رئیس جمهور با تاکید بر اینکه کشور با اتکا به علم و دانش به رشد و تعالی خواهد رسید نه وابستگی به ذخایر نفتی تصریح کرد: قدرت کشور در علم متخصصین و دانشمندان کشور است و ما برای افزایش و ارتقای این قدرت در راستای حل مشکلات کشور و مردم تلاش خواهیم کرد.



برنامه‌ریزی برای مسیر جدید بیماران، اصلاح الگوی مراجعه و ارجاع و ارتقاء نظام شبکه‌ای خدمات سلامت، همگی نیازمند هماهنگی دقیق میان وزارت بهداشت، استانداران و سایر نهادهای مرتبط در سطح استان‌هاست.





امروزه پیچیدگی و ظرافت تصمیم گیری در مدیریت ضرورت داشتن برنامه استراتژیک را نمایان می سازد. به طوری که طی دهه های اخیر برترین سازمان ها در تمام دنیا به لزوم و اهمیت برنامه ریزی استراتژیک پی برده و فواید آن را در پیشبرد اهداف، برنامه ها و تعیین آینده ی سازمان خود درک نموده اند. این برنامه ریزی شامل تصمیمات و اجرای استراتژی هایی است که برای رسیدن به هدف های سازمان طراحی می شوند.

باتوجه به اینکه برنامه ریزی مقدم بر همه تلاش ها و اقدامات است که نوع تصمیمات و

فعالیت های لازم را برای دستیابی به اهداف موردنظر تعیین می کنند. زمانی دانشگاه می تواند در استفاده مؤثر از منابع مالی و مادی انسانی خود موفق باشد که مدیریت درباره اهداف و روش های دستیابی به آنها از قبل تصمیم بگیرد. بدون آن، تلاش هدفمند و هماهنگ امکان پذیر نیست و نتیجه آن بی نظمی، سردرگمی و هدر رفتن منابع است.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اراک با اذعان به محدودیت شدید منابع نظام سلامت از یک طرف و باور و اعتقاد عمیق به تاثیر برنامه ریزی در رسیدن به اهداف بلند دانشگاه، مصمم است که با اجرای دقیق برنامه تدوین شده، پایش منظم برنامه و با استفاده کارآمد و اثربخش از فرصت ها و منابع موجود، ضمن ارتقای بهره وری در دانشگاه، قدم های محکم و بلندی را در راستای تحقق چشم انداز ۱۴۰۷ دانشگاه و اهداف کلان برنامه هفتم توسعه در حوزه سلامت استان بردارد. انشاء...

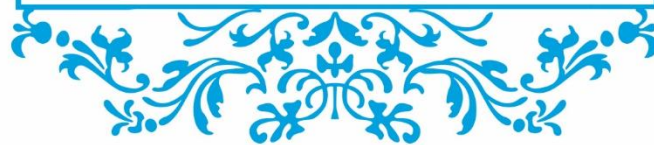
دکتر جواد نظری

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمان استان مرکزی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک

برنامه راهبردی
دانشگاه علوم پزشکی اراک
۱۴۰۴-۱۴۰۷



اعضای تیم علمی :

دکتر جواد نظری؛ رئیس دانشگاه - دکتر احمد امانی؛ مشاور ریاست دانشگاه - دکتر ناهید چزانی شراهی؛ مسئول برنامه ریزی دانشگاه
دکتر علی علیمحمدی؛ معاونت غذا و دارو - دکتر حسین بختیاری؛ معاونت توسعه مدیریت منابع و برنامه ریزی دانشگاه
دکتر حسین سرمیدیان؛ معاونت آموزش دانشگاه - دکتر علیرضا کمالی؛ معاونت درمان دانشگاه - دکتر جواد جواهری؛ معاونت
بهداشتی دانشگاه - دکتر بهزاد خوانساری نژاد؛ معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه - دکتر امیر الماسی حشینی؛ معاونت
فرهنگی و دانشجویی دانشگاه - جناب آقای علیرضا صادقی؛ مشاور رئیس دانشگاه در امور اجتماعی - جناب آقای بهروز
ایران نژاد؛ رئیس اورژانس پیش بیمارستانی و مدیر حوادث دانشگاه - جناب آقای مجید ربیعی مطمئن؛ مدیر آمار و فناوری
اطلاعات دانشگاه - سرکار خانم مریم نوروزی؛ رئیس اداره پرستاری دانشگاه - جناب آقای اباذر افشار؛ مدیر روابط عمومی دانشگاه



اعضای تیم اجرایی :

جناب آقای مهندس شاهین صارمی؛ دبیر اجرایی برنامه راهبردی و نماینده معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه
دکتر آزاده ناظری؛ نماینده معاونت غذا و دارو دانشگاه- دکتر مجید طاهری؛ نماینده معاونت آموزش دانشگاه- دکتر علیرضا ابدال
نماینده معاونت درمان دانشگاه- سرکار خانم فاطمه محمودی؛ نماینده معاونت بهداشتی دانشگاه- سرکار خانم معصومه ملک حسینی
نماینده معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه - سرکار خانم مریم السادات سجادی؛ نماینده معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه
سرکار خانم عاطفه علینقیان؛ نماینده در امور اجتماعی- سرکار خانم فهیمه داود آبادی؛ نماینده اداره پرستاری دانشگاه
سرکار خانم فاطمه عاشق حسینی؛ نماینده اورژانس پیش بیمارستانی و مدیر حوادث دانشگاه- جناب آقای مهندس کوروش
نخستین؛ نماینده آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه - سرکار خانم مهرنوش هاشمی؛ نماینده روابط عمومی دانشگاه
سرکار خانم الهام طالبی؛ گرافیکست و صفحه آرا.



آدرس: اراک، خیابان شهید شیرودی، خیابان علم الهدی، صندوق پستی: ۶۴۶

کد پستی: ۳۸۱۹۶۹۳۳۴۵ تلفن: ۰۸۶-۳۳۱۳۶۰۵۵-۸

نمابر: ۰۸۶-۳۳۱۳۳۸۵۸

Email: info@arakmu.ir www.Arakmu.ac.ir

کلیه حقوق چاپ و نشر این کتاب برای دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی محفوظ می باشد .



مقدمه:

از دغدغه های اصلی کشورهای در حال توسعه، دستیابی به توسعه یافتگی است. اهداف توسعه پایدار شامل ۱۷ آرمان و ۱۹۶ هدف هستند. اهداف و شاخص های توسعه پایدار، به عنوان خط مشی اصلی بسیاری از کشورهای جهان پذیرفته شده و در ابعاد مختلف توسعه، روبه گسترش است و مقرر است کشورهای جهان تا سال ۱۴۰۹ به آنها دست یابند. هر کشور می تواند مطابق با ساختار ملی و اهداف توسعه خود آنها را اجرا کند. سلامت و بهداشت و درمان یکی از مولفه های مهم توسعه یافتگی و انسان سالم محور توسعه پایدار می باشد. توسعه در بخش بهداشت و درمان زمینه ای جهت توسعه در سایر بخش های جامعه است. آرمان سوم اهداف توسعه به طور مستقیم مربوط به سلامت است. این آرمان شامل ۱۳ هدف است. این هدف ها مرتبط با مرگ مادری، مرگ نوزادان و کودکان زیر ۵ سال، اپیدمی ایدز، سل، مالاریا و...، مرگ و میر بیماری های غیر واگیر، دستیابی به پوشش همگانی سلامت و... می باشد.

در سال های اخیر، ایران با چالش های اجتماعی قابل توجهی در ارتباط با توسعه پایدار مواجه بوده است از جمله تخریب محیط زیست، نابرابری اقتصادی، و دسترسی نامتوازن به خدمات. تبیین و ترسیم چشم انداز آینده دانشگاه و راهبردهای اصولی برای قرار گرفتن در مسیر توسعه بدون شناخت وضعیت موجود و درک شکاف های فعلی با وضعیت مطلوب امکانپذیر نخواهد بود.

الگوی دانشگاه علوم پزشکی در برنامه راهبردی بر اساس حکمرانی سلامت، توسعه منابع دانشی، ساختار سازمانی مؤثر، تأمین مالی پایدار و نظارت و ارزیابی مستمر و با تأکید بر اهمیت همکاری بین ذینفعان در راستای ارتقای کیفیت خدمات بهداشتی و درمانی و پاسخگویی به نیازهای جامعه با بهره گیری از خبرگان علمی دانشگاه شامل معاونین و مدیران ارشد و صاحبان فرایندها در حوزه های مختلف دانشگاه و ذی نفعان بصورت سه ساله ۱۴۰۷-۱۴۰۴ تدوین گردیده است.

اسناد بالادستی

اولویت ها و اهداف کلان توسعه هفتم:

- هوشمندسازی نظام سلامت و تحول دیجیتال
- استقرار کامل پزشکی خانواده و نظام ارجاع مبتنی بر تقویت نظام شبکه
- ارتقای مستمر کیفیت مراقبت ها، خدمات و سواد سلامت
- افزایش بهره مندی عادلانه مردم از خدمات پایه سلامت
- ارتقای سلامت باروری و بارداری با تأکید بر ارتقای جوانی جمعیت
- حفاظت مالی مردم در برابر هزینه های سلامت
- تأمین منابع مالی پایدار بخش سلامت
- تأمین پایدار ذخایر راهبردی دارو و تجهیزات و تقویت توان تولید داخل
- توسعه کمی و کیفی نظام آموزش علوم پزشکی
- ارتقای کارایی و اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تأکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه



- افزایش کارایی و اثربخشی منابع نظام سلامت
- دسترسی مردم به غذای سالم و ایمن
- افزایش هدفمند ضریب نفوذ و فراگیری فعالیت های فرهنگی و رفاهی دانشگاهیان
- استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگانی و مشارکت های اجتماعی بخش سلامت

سند آمایش سرزمین استان مرکزی

چشم انداز توسعه استان:

جامعه ای توسعه یافته، برخوردار از هویت ویژه مکانی - مکانی، جذب کننده طبقه خلاق و جامعه نخبگان، خلق کننده ثروت برپایه مدیریت زیست بومی و فناوری های پیشرفته، دارای توسعه متوازن فضایی و پیوندهای قدرتمند چندسویه درونی و بیرونی با رعایت الزامات و ملاحظات دفاعی، امنیتی و پدافند غیرعامل می باشند.

ماموریت های توسعه استان در بهداشت و درمان:

تبدیل شهر اراک به عنوان قطب درمانی غرب کشور از طریق ساماندهی و تقویت بیمارستان های تخصصی موجود شامل: تکمیل و راه اندازی بیمارستان ولیعصر اراک، تسریع در توسعه و تکمیل بیمارستان آیت الله خوانساری (بیماران خاص)، تسریع در احداث بیمارستان سوانح و سوختگی، تسریع در ساخت بیمارستان دوستدار مادر، ترغیب بخش خصوصی جهت سرمایه گذاری در بخش خصوصی جهت سرمایه گذاری در بخش های فوق تخصصی و خدمات برتر بهداشت و درمان

مناطق توسعه خدمات بهداشتی و درمانی

- شهر اراک به عنوان ارائه دهنده خدمات بهداشتی و درمانی سطح یک با عملکرد درون استانی و منطقه ای
- شهر ساوه به عنوان ارائه دهنده خدمات بهداشتی و درمانی سطح دو در منطقه شمال استان
- شهر خمین به عنوان ارائه دهنده خدمات بهداشتی و درمانی سطح دو در منطقه جنوبی استان

برنامه اجرایی آمایش در بهداشت و درمان

- برنامه توسعه بیمارستان های تخصصی و فوق تخصصی
- برنامه توسعه زیرساخت های بهداشتی درمانی



سنداسلامی شدن دانشگاه علوم پزشکی اراک

- **راهبرد:** ساماندهی و هدفمندسازی برنامه های پژوهشی براساس مزیت های نسبی و رقابتی و مأموریت گرایی دانشگاه ها و مراکز پژوهشی
اقدام: پایش مستمر برنامه های پژوهشی متناسب با تحولات علمی و همسو با نیازهای جامعه اسلامی
پروژه ی اجرایی: توسعه پژوهش های سلامت محور در حیطه جوانی جمعیت
- **راهبرد:** ساماندهی نظام موضوعات پژوهش ها، پایان نامه ها، رساله ها و فرایند راهنمایی کارآمد جهت رفع نیازهای مادی و معنوی جامعه اسلامی با تأکید بر پیوستگی آموزش و پژوهش
اقدام: الزام هدایت پایان نامه ها و رساله های دانشجویان تحصیلات تکمیلی به پروژه های مسأله محور و مورد نیاز جامعه مبتنی بر ارزش های اسلامی در بخش های صنعتی، اقتصادی، کشاورزی، خدماتی، اجتماعی و رفاهی
پروژه ی اجرایی: راه اندازی مرکز تحقیقات آلاینده های هوا
- **راهبرد:** تبیین و ترویج نواندیشی دینی در زمینه های مورد نیاز دانشگاهیان و نخبگان با ساماندهی ظرفیت های حوزوی و دانشگاهی
اقدام: ترویج اسلام ناب محمدی و مقابله با آفت های التقاط، تحجر، سطحی نگری، خرافه گرایی، بدعت و عرفان های نوظهور
پروژه ی اجرایی: حمایت، تقویت و توسعه کرسی های نواندیشی دینی، نقد و مناظره و تدوین سیاست های تشویقی
- **راهبرد:** نهادینه سازی فرهنگ عفاف و حجاب، ساماندهی فضای عمومی دانشگاه ها و حفظ شئون محیط علمی دانشگاه
اقدام: تبیین آثار مثبت و سازنده حجاب و عفاف در رشد علمی و اخلاقی جامعه
پروژه ی اجرایی: اقناع سازی جوانان دانشجو در خصوص آثار مثبت عفاف و حجاب
- **راهبرد:** طراحی فرایند آموزش با عنایت به پرورش انواع استعدادها و پرورش قدرت ابتکار، خلاقیت و نوآوری
اقدام: حمایت از تأسیس و فعالیت مراکز نخبه پرور در حوزه های علوم بویژه علوم انسانی
پروژه ی اجرایی: تأسیس مرکز تحقیقاتی هوش مصنوعی در آموزش علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اراک
- **راهبرد:** فراهم آوردن ساز و کار کارآمد اعطای بورس و جذب دانشجویان و نخبگان خارجی و برنامه ریزی خاص برای ایشان با توجه به اهداف جهانی انقلاب اسلامی در ابعاد علمی و فرهنگی
اقدام: ایجاد زمینه تحصیل دانشجویان خارجی در دانشگاه های واجد شرایط کشور
پروژه ی اجرایی: طراحی راهکارهای بین المللی سازی دانشگاه علوم پزشکی اراک



- **راهبرد:** ایجاد انگیزه الهی مبتنی بر آموزه های اسلامی برای عبور از مرزهای دانش، توسعه کارآفرینی علمی و تجاری سازی یافته های پژوهشی

اقدام: بازنگری و اصلاح ساختارهای قانونی و مدیریتی دانشگاه ها در راستای امکان پذیر نمودن مشارکت حداکثری حمایت همه جانبه در ایجاد و توسعه شرکت های زایشی دانش بنیان، پارک های علم و فناوری و مراکز رشد با تأکید بر کارآفرینی و تقاضا محوری

پروژه ی اجرایی: هوش مصنوعی در تجهیزات پزشکی و سلامت

- **راهبرد:** ظرفیت سازی و مدیریت بهینه از مزیت های دانشگاه و دانشگاهیان در تأمین منافع ملی و مصالح عمومی و حل مسائل کلان کشور

اقدام: بازنگری و اصلاح ساختارهای قانونی و مدیریتی دانشگاه ها در راستای امکان پذیر نمودن مشارکت حداکثری دانشگاهیان در تأمین مصالح و منافع ملی و حل مسائل کلان کشور

پروژه ی اجرایی: تدوین نقشه راه جذب و نگهداشت نیروی انسانی متخصص با توجه به دو مولفه مهاجرت و خروج نیروی انسانی متخصص از بخش دولتی

- **راهبرد:** ظرفیت سازی و مدیریت بهینه از مزیت های دانشگاه و دانشگاهیان در تأمین منافع ملی و مصالح عمومی و حل مسائل کلان کشور

اقدام: بازنگری و اصلاح ساختارهای قانونی و مدیریتی دانشگاه ها در راستای امکان پذیر نمودن مشارکت حداکثری دانشگاهیان در تأمین مصالح و منافع ملی و حل مسائل کلان کشور

پروژه ی اجرایی: شناسایی و اصلاح نقاط فسادخیز و بهبود شاخص های مالی دانشگاه از طریق طراحی سامانه جامع مدیریت مالی



مهم‌ترین مزیت‌های نسبی (آمایش سرزمین و آمایش آموزش عالی) دانشگاه

- موقعیت جغرافیایی استان مرکزی و اثر آن در ظرفیت پذیرش دانشجو
- وجود مراکز صنعتی و فرصت‌های علمی تحقیقاتی و وجود بستر مناسب برای برنامه‌های آموزشی
- بهره‌مندی از مشارکت خیرین در راستای کاهش وابستگی اعتباری به منابع دولتی
- وجود دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی فعال در استان در راستای انجام پژوهش‌های مشترک بویژه در زمینه آلودگی‌های زیست محیطی

مزیت‌های رقابتی دانشگاه (فرصت‌های دانشی، مهارتی و فناوری)

- وجود آزمایشگاه‌های مجهز با توانمندی انجام آزمون‌های تشخیصی مواد غذایی آرایشی و بهداشتی
- وجود سامانه‌های رسیدگی به شکایات و فعال بودن کمیته‌های سلامت اداری و صیانت از حقوق مردم در راستای شفافیت و پاسخگویی
- سرمایه انسانی توانمند، خلاق، مسئولیت‌پذیر و دارای روحیه مشارکت جمعی با تأکید بر فرهنگ جهادی و صلاحیت فرهنگی جهت ارتباط با دانشجوی بین‌الملل در راستای بین‌المللی‌سازی دانشگاه

ماموریت دانشگاه

- تبیین، ترویج و نهادینه‌سازی سبک زندگی سالم اسلامی ایرانی و خانواده‌محور در راستای جوانی جمعیت
- تقویت تعاملات و پیوندهای ملی و بین‌المللی در راستای فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی
- تامین و توسعه منابع مالی با استفاده از ظرفیت خیرین سلامت و گردشگری سلامت
- بهبود دسترسی به خدمات باکیفیت از طریق مشارکت دادن جامعه در اصلاح فرایندها (تقویت سیستم‌های آنلاین ارتباط مردمی)
- تعامل هرچه بیشتر با برنامه‌ریزان استان در حیطه‌های زیست محیطی و توسعه شهری از طریق راه‌اندازی مرکز تحقیقات آلاینده‌های هوا



فهرست مطالب

حوزه ریاست دانشگاه

۱۵	- امور اجتماعی
۲۶	- اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث دانشگاه
۳۹	- اداره پرستاری دانشگاه
۵۸	- آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه
۷۰	- روابط عمومی دانشگاه
۷۷	- معاونت آموزش دانشگاه
۹۳	- معاونت بهداشت دانشگاه
۱۱۵	- معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه
۱۳۵	- معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه
۱۵۱	- معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه
۱۶۳	- معاونت درمان دانشگاه
۱۷۵	- معاونت غذا و دارو دانشگاه





حوزه ریاست دانشگاه

- امور اجتماعی

- اورژانس پیش بیمارستانی و مدیریت حوادث

- اداره پرستاری

- آمار و فناوری اطلاعات

- روابط عمومی



برنامه راهبردی
دانشگاه علوم پزشکی اراک



پیشگفتار:

رسالت (Mission): تدوین سیاست ها و راهبردهای حوزه اجتماعی به عنوان یک سند و راهنما برای دستیابی به اهداف سلامت با بهره برداری از استعدادها و مشارکت همه آحاد جامعه از طریق ترویج مفاهیم سلامت، ترویج روحیه مشارکت، توانمندسازی و حساس نمودن مشارکت اقشار مختلف برای حفظ سلامت جامعه، افزایش مشارکت سازمان های دولتی و غیردولتی به همکاری موثر و مطلوب بین بخشی در راستای توسعه زندگی سالم با اولویت مناطق کم برخوردار

چشم انداز (Vision): این مدیریت بر آن است تا با افزایش مشارکت اجتماعی خیرین و موسسات خیریه، سازمان های مردم نهاد، مسئولیت پذیری اجتماعی شرکت ها و بنگاه های اقتصادی، همکاری های درون و برون بخشی مشارکت پایدار در سلامت را با تاکید بر شفافیت و خلق منفعت مشترک ایجاد نماید که این امر منجر به ارتقای سلامت فرد، خانواده و جامعه و در نهایت رشد و تقویت شاخص های سلامت می گردد.

ارزشها (Values):

مشارکت های مردمی و خیرین

نقاط قوت (STRENGTHS):

- ❖ استفاده از ظرفیت خیرین در راستای دستیابی به اهداف و سند چشم انداز دانشگاه
- ❖ جذب و سازماندهی خیرین سلامت
- ❖ تسهیل و هدایت مشارکت خیرین محترم در جهت نیازهای دانشگاه
- ❖ وجود کارشناسان توانمند و با تجربه
- ❖ برگزاری منظم و مداوم کلیه برنامه های حوزه اجتماعی محوله از سوی وزارت خانه
- ❖ تعامل و همکاری خوب حوزه اجتماعی دانشگاه با دیگر معاونت های دانشگاه
- ❖ فعال بودن پورتال اداره (کسب رتبه عالی در ارزیابی اداره فناوری اطلاعات دانشگاه)
- ❖ حمایت رئیس محترم دانشگاه از حوزه اجتماعی



نقاط ضعف (WEAKNESSES):

- ❖ عدم ثبات نیروی شاغل در حوزه اجتماعی
- ❖ عدم همکاری معاونت محترم بهداشت با دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی استان
- ❖ کمبود فضای اداری حوزه اجتماعی
- ❖ عدم آشنایی و ارتباط گیری واحدهای مختلف دانشگاه با این حوزه برای استفاده از ظرفیت آن

فرصت ها (OPPORTUNITIES):

- ❖ تعامل و همکاری خوب ادارات وزارت بهداشت با حوزه اجتماعی دانشگاه
- ❖ صنعتی بودن استان مرکزی و استفاده از ظرفیت مسئولیت پذیری صنایع
- ❖ تعامل مناسب تشکلهای و خیرین حقیقی با اداره خیرین
- ❖ ظرفیت بالای مشارکت خیرین و بنگاههای اقتصادی، تشکلهای و کارگروهها در حوزه سلامت
- ❖ وجود تشکلهای مردم نهاد فعال در حوزه سلامت
- ❖ استفاده حد اکثری از کارگروههای استان
- ❖ مطالبهگری از طریق خانه مشارکت مردم در سلامت
- ❖ استفاده از ظرفیت دفاتر سلامت در دستگاههای اجرایی
- ❖ وجود ظرفیت بالای نخبگان در اندیشگاه سلامت که در سیاست گذاری دانشگاه نقش اساسی دارند.
- ❖ همکاری دادستانی استان با کمیته صیانت از حقوق مردم در سلامت
- ❖ مشارکت فعال مجامع سلامت
- ❖ دبیری کارگروه ملی مسئولیت پذیری اجتماعی شرکتها و بنگاههای اقتصادی



تهدیدات (THREATS):

- ❖ عدم انجام تعهدات مالی و تخصیص اعتبار در پروژه های مشارکتی از سوی وزارتخانه به این اداره
- ❖ عدم آشنایی واحدهای برون سازمانی با این حوزه برای استفاده از ظرفیت آن
- ❖ اصرار خیرین بر اجرای خواسته های ایشان و عدم تطابق با نیازهای دانشگاه
- ❖ اثر گذاری افزایش قیمت ها بر میزان مشارکت خیرین در تامین نیازهای دانشگاه



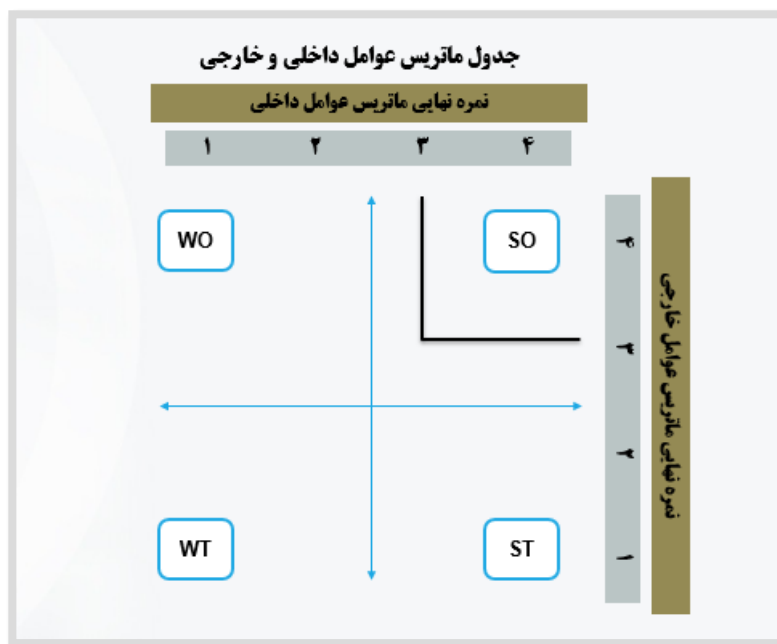
ماتریس وزن دهی-عوامل اصلی داخلی:قوت ها- ضعف ها

امتیاز وزنی	ضریب اهمیت	وزن	نقاط قوت: strengths
۴۰	۴	۱۰	استفاده از ظرفیت خیرین در راستای دستیابی به اهداف و سند چشم انداز دانشگاه
۲۷	۳	۹	جذب و سازماندهی خیرین سلامت
۴۰	۴	۱۰	تسهیل و هدایت مشارکت خیرین محترم در جهت نیازهای دانشگاه
۳۰	۳	۱۰	وجود کارشناسان توانمند و با تجربه
۲۴	۳	۸	تعامل و همکاری خوب حوزه اجتماعی دانشگاه با دیگر معاونت های دانشگاه
۴۰	۴	۱۰	برگزاری منظم و مداوم برنامه های حوزه اجتماعی
۲۱	۳	۸	فعال بودن پورتال اداره (کسب رتبه عالی در ارزیابی اداره فناوری اطلاعات دانشگاه)
۴۰	۴	۱۰	حمایت رئیس محترم دانشگاه از حوزه اجتماعی
نقاط ضعف: weaknesses			
۶	۱	۶	عدم ثبات نیروی شاغل در حوزه اجتماعی
۱۲	۲	۶	عدم همکاری معاونت محترم بهداشت با دبیرخانه سلامت و امنیت غذایی استان
۱۴	۲	۷	کمبود فضای اداری حوزه اجتماعی
۱۲	۲	۶	عدم آشنایی و ارتباط گیری واحدهای مختلف دانشگاه با این حوزه برای استفاده از ظرفیت آن
۳۰۶		۱۰۰	



ماتریس وزن دهی-عوامل اصلی خارجی: فرصت ها- تهدیدات

امتیاز وزنی	ضریب اهمیت	وزن	فرصت ها: Opportunities
۱۶	۴	۴	تعامل و همکاری خوب ادارات وزارت بهداشت با حوزه اجتماعی دانشگاه
۱۸	۳	۶	صنعتی بودن استان مرکزی و استفاده از ظرفیت مسئولیت پذیری صنایع
۲۸	۴	۷	تعامل مناسب تشکل ها و خیرین حقیقی با اداره خیرین
۳۲	۴	۸	ظرفیت بالای مشارکت خیرین و بنگاه های اقتصادی، تشکل ها و کارگروه ها در حوزه سلامت
۱۵	۳	۵	وجود تشکل های مردم نهاد فعال در حوزه سلامت
۳۲	۴	۸	استفاده حداکثری از کارگروه های استان
۲۸	۴	۷	مطالبه گری از طریق خانه مشارکت مردم در سلامت
۱۶	۴	۴	استفاده از ظرفیت دفاتر سلامت در دستگاه های اجرایی
۲۰	۴	۵	وجود ظرفیت بالای نخبگان در اندیشه سلامت که در سیاست گذاری دانشگاه نقش اساسی دارند
۲۰	۴	۵	همکاری دادستانی استان با کمیته صیانت از حقوق مردم در سلامت
۱۵	۳	۵	مشارکت فعال مجامع سلامت
۲۸	۴	۷	دبیری کارگروه ملی مسئولیت پذیری اجتماعی شرکت ها و بنگاه های اقتصادی
تهدیدات: Threats			
۱۶	۲	۸	عدم انجام تعهدات مالی و تخصیص اعتبار در پروژه های مشارکتی از سوی وزارتخانه به این اداره
۱۲	۲	۶	عدم آشنایی واحدهای برون سازمانی با این حوزه برای استفاده از ظرفیت آن
۱۶	۲	۸	اصرار خیرین بر اجرای خواسته های ایشان و عدم تطابق با نیازهای دانشگاه
۱۴	۲	۷	اثر گذاری افزایش قیمت ها بر میان مشارکت خیرین در تامین نیازهای دانشگاه
۳۱۰		۱۰۰	



اهداف کلان (G)

G_۱: استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگان و مشارکت های اجتماعی در بخش سلامت

G_۲: ارتقای مستمر کیفیت مراقبت ها ، خدمات و سواد سلامت

G_۳: دسترسی مردم به غذای سالم و ایمن

استراتژی (S)

S_۱: ارتقای عملکرد تشکل های مردم نهاد در حوزه سلامت

S_۲: توانمندسازی تشکل های مردم نهاد از طریق کارگاه های آموزشی

S_۳: توسعه موسسات خیریه و سازمان های مردم نهاد مبتنی بر اولویت های نظام سلامت

S_۴: استقرار نظام هماهنگ ارزیابی و رتبه بندی سازمان های مردم نهاد و موسسات خیریه حوزه سلامت

S_۵: استقرار برنامه ساماندهی و توسعه موقوفات درمانی

S_۶: توسعه مشارکت های اجتماعی در حوزه سلامت در سطح استانی / شهرستانی

S_۷: نظارت بر مراکز خیریه

S_۸: جلب مشارکت شرکت و بنگاه های اقتصادی حوزه سلامت



S_۹ جلب مشارکت گروه های داوطلب و جهادی در برنامه های حوزه سلامت

S_{۱۰} افزایش و ارتقای کیفی مصوبات کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان

S_{۱۱} ارتقای کیفی برگزاری مجامع سلامت

S_{۱۲} نظارت بر کاهش سموم و آلاینده ها در محصولات کشاورزی

S_{۱۳} نظارت بر برنامه بهبود کیفیت آب شرب

S_{۱۴} نظارت بر برنامه کیفی سازی نان

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه درصد تعداد	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تاپایان سال سوم	تاپایان سال دوم	تاپایان سال اول
استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگانی و مشارکت های اجتماعی در بخش سلامت	افزایش و ارتقای کیفی مصوبات کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان	رصد مصوبات کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان	افزایش آگاهی ۱۰ درصدی سالانه در خصوص استقرار نظامنامه مدیریت همه جانبه سلامت استان	تعداد جلسات و اجرای مصوبات	درصد	۲۵	۱۰	۱۰	۱۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه درصد تعداد	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تاپایان سال سوم	تاپایان سال دوم	تاپایان سال اول
ارتقای مستمر کیفیت مراقبت ها، خدمات و سواد سلامت	ارتقای کیفی برگزاری مجامع سلامت	برگزاری مجامع سلامت استان و شهرستان	بهبود ۲۰ درصدی فرایند پایش، اجرا و استقرار مصوبات کارگروه مصوبات سلامت و امنیت غذایی استان	تعداد برگزاری مجامع سلامت	تعداد جلسات	۱۲	۳۶	۲۴	۱۲

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه درصد تعداد	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
دسترسی مردم به غذای سالم و ایمن	نظارت بر کاهش سموم و آلاینده ها در محصولات کشاورزی	رصد آخرین وضعیت میزان باقیمانده آلاینده ها و آفت کش ها در محصولات کشاورزی	بهبود ۲۰ درصدی فرایند پایش، اجرا و استقرار مصوبات کارگروه مصوبات سلامت و امنیت غذایی استان	تعداد جلسات	تعداد جلسات	۲	۲	۴	۵
	نظارت بر برنامه بهبود کیفیت آب شرب	رصد برنامه بهبود کیفیت آب شرب	بهبود ۲۰ درصدی فرایند پایش، اجرا و استقرار مصوبات کارگروه مصوبات سلامت و امنیت غذایی استان	تعداد جلسات و اجرای مصوبات	تعداد جلسات و اجرای مصوبات	۲	۲	۴	۶
	نظارت بر برنامه کیفی سازی نان	حمایت از ترویج تولید آرد و نان کامل	بهبود ۲۰ درصدی فرایند پایش، اجرا و استقرار مصوبات کارگروه مصوبات سلامت و امنیت غذایی استان	تعداد جلسات و اجرای مصوبات	تعداد جلسات و اجرای مصوبات	۱	۱	۲	۳



اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
استفاده حداکثری از ظرفیت‌های اجتماعی در بخش سلامت	ارتقای عملکرد تشکل‌های مردم نهاد در حوزه سلامت	تسهیلگری و رفع موانع موجود در مسیر مشارکت تشکل‌های مردم نهاد حوزه سلامت و مراکز خیریه درمانی	افزایش ۵ درصدی سالانه مشارکت تشکل‌های مردم نهاد حوزه سلامت در سطوح استانی / شهرستانی	میزان مشارکت تشکل‌های مردم نهاد	درصد	۵	۱۰	۱۵	۲۰
	توانمندسازی تشکل‌های مردم نهاد از طریق کارگاه‌های آموزشی	توانمندسازی و ارتقای عملکرد تشکل‌های مردم نهاد در حوزه سلامت	افزایش کارگاه‌های آموزشی در راستای ارتقای آگاهی تشکل‌های مردم نهاد حوزه سلامت در سطوح استانی / شهرستانی (به صورت افزایش سالیانه ۲ کارگاه)	تعداد کارگاه‌های برگزار شده	تعداد	۲	۲	۴	۶
	توسعه موسسات خیریه و سازمان‌های مردم نهاد مبتنی بر اولویت‌های نظام سلامت	ایجاد موسسات خیریه / سازمان‌های مردم نهاد جدید مبتنی بر الویت‌های نظام سلامت	افزایش تشکل‌های مردم نهاد حوزه سلامت در سطوح استانی / شهرستانی (به صورت سالانه دو مورد)	تعداد تشکل‌های ایجاد شده	تعداد	۳۳	۳۵	۳۷	۳۹
	استقرار نظام هماهنگ ارزیابی و رتبه بندی سازمان‌های مردم نهاد و موسسات خیریه حوزه سلامت	ارزیابی و رتبه بندی تشکل‌های مردم نهاد	ارزیابی ۱۰۰ درصدی تشکل‌های مردم نهاد	تعداد تشکل‌های ارزیابی شده (سالیانه)	تعداد	۳۳	۳۳	۶۶	۹۹
	استقرار برنامه ساماندهی و توسعه موقوفات درمانی	ساماندهی، بازسازی و توسعه موقوفات درمانی	افزایش ۵ درصدی سالیانه موقوفات در حوزه سلامت	درصد افزایش موقوفات درمانی	درصد	۱۰۱	۱۰۶	۱۱۱	۱۱۷
	توسعه مشارکت‌های اجتماعی در حوزه سلامت در سطح استانی / شهرستانی	تجلیل از خیرین و سازمان‌های مردم نهاد و شرکت‌های فعال در حوزه مسئولیت اجتماعی	افزایش مشارکت‌های اجتماعی در حوزه سلامت در سطح استانی / شهرستانی (افزایش یک مورد در هر سال)	تعداد برگزاری مراسم همایش	تعداد	۱	۱	۲	۳
	توسعه مشارکت‌های اجتماعی در حوزه سلامت در سطح استانی / شهرستانی	برگزاری جشنواره فیلم و عکس کوتاه از خیرین حوزه سلامت	افزایش مشارکت‌های اجتماعی در حوزه سلامت در سطح استانی / شهرستانی (با برگزاری سالیانه یک جشنواره)	تعداد برگزاری جشنواره	تعداد	۱	۱	۱	۱
	نظارت بر مراکز خیریه	پایش مراکز درمانی خیریه	پایش ۱۰۰ درصدی مراکز خیریه درمانی	تعداد مراکز پایش شده	تعداد	۳	۳	۶	۹
	توسعه مشارکت‌های اجتماعی در حوزه سلامت در سطح استانی / شهرستانی	مشارکت خیرین در پروژه‌های عمرانی، تجهیزات و نقدی و غیر نقدی	افزایش میزان مشارکت خیرین، موسسات خیریه به میزان ۱۰ درصد سالانه	درصد افزایش مشارکت خیرین	درصد	کل مبلغ اهدایی خیرین	۱۰	۱۰	۱۰
	جلب مشارکت شرکت و بنگاه‌های اقتصادی حوزه سلامت	مشارکت شرکت‌ها و بنگاه‌های اقتصادی در نظام سلامت	افزایش مشارکت شرکت‌ها و بنگاه‌های اقتصادی در نظام سلامت به میزان ۵ درصد سالانه	درصد مشارکت شرکت‌ها	درصد	کل مبلغ اهدایی شرکت‌ها و بنگاه‌های اقتصادی	۵	۵	۵
	ارتقا مشارکت گروه‌های داوطلب و جهادی در برنامه‌های حوزه سلامت	جلب مشارکت گروه‌های داوطلب و جهادی در برنامه‌های حوزه سلامت	افزایش مشارکت گروه‌های داوطلب و جهادی در برنامه‌های حوزه سلامت به میزان ۵٪ تا پایان سال	تعداد خدمات گروه‌های جهادی	تعداد	۲۰۰۰ نفر	۲۱۰۰	۲۲۰۰	۲۳۰۰



پیشگفتار:

اورژانس اراک در سال ۱۳۵۶ با تعداد ۱ پایگاه، ۲ آمبولانس و ۱۲ نفر از آموزش دیدگان دوره امداد گری اورژانس در بیمارستان امیر کبیر آغاز به فعالیت کرد، در سال ۱۳۹۰ ساختمان مرکز فوریت های استان واقع در خیابان دانشگاه، خیابان بوعلی سینا به بهره برداری رسید، توسعه پایگاه ها ادامه یافت و در حال حاضر با ۵۳ پایگاه اورژانس زمینی و یک پایگاه هوایی، ۴۰۰ نیروی عملیاتی فوریت پزشکی و ۷۳ دستگاه آمبولانس، یک فروند بالگرد اورژانس هوایی، سه عدد اتوبوس آمبولانس، ۶ عدد موتورلانس و دیسپچ متمرکز استانی در حال خدمات رسانی به هموطنان می باشد.

رسالت :

ارایه خدمات فوریت های پزشکی اورژانس با کیفیت مطلوب و در حداقل زمان ممکن قبل از رسیدن مصدوم به بیمارستان در سوانح عمدی و غیر عمدی، حوادث غیر مترقبه، بروز بیماری های نو پدید و بلایای طبیعی و انسان ساخت برای آحاد مردم در سطح استان با هر ملیت و تابعیت. فرماندهی، هدایت و اطلاع رسانی درمانی و عملیات حوادث و بلایا، اولویت بندی بیماران برای بهره مندی از درمان (تریاز) و درمان اضطراری مصدوم در محل حادثه و انتقال وی به اولین یا مناسب ترین مرکز درمانی.

ارزش ها:

- پایبندی به ارزشهای اخلاقی و حفظ شئون اسلامی.
- اعتقاد به ارزش والی نوع بشر و حفظ کرامت انسانی.
- تلاش جهت انجام رسالت مرکز با استفاده از تخصص های موجود و پایبندی به اصول اداری.
- استفاده بهینه از ابزار موجود جهت ایجاد انگیزه در پرسنل برای بروز خلاقیت و نوآوری کارکنان.
- توجه به ارتقاء کیفی خدمات ارایه شده با استفاده از ابزارهای موجود .
- اعتقاد به اصل مشارکت گروهی جهت پیشبرد اهداف و مدیریت مشارکتی
- اجرای طرح تکریم ارباب رجوع با توجه به منشور اخلاقی دانشگاه .
- استفاده صحیح از منابع موجود و تلاش جهت حفظ و صیانت از اموال ملی .
- تلاش جهت حل مشکلات مسیر توسعه و پیشبرد اهداف همسو با سیاستهای کلان دانشگاه و در راستای سیاستهای ملی .

نقاط قوت:

- تبدیل تمامی پایگاه های کانکسی به ساختمان های دارای تجهیزات استاندارد با لحاظ نمودن ظرفیت های ایمنی و احداث بزرگترین پایگاه اورژانس هوایی کشور
- وجود دیسپچ متمرکز استانی



- احداث جایگاه استاندارد سوخت بیست هزارلیتری جهت پشتیبانی آمبولانس ها در بحران
- تدوین اولین نرم افزار مدیریت حوزه اورژانس در بحث پرسنلی، کارانه، موتوری، سوابق فعالیت و ...
- کسب مقام سوم در اولین Start up بکارگیری هوش مصنوعی در حوزه علوم پزشکی
- استاندارد سازی و ارتقای زیر ساخت های فناوری اطلاعات و ارتباطات رادیویی
- امکان برقراری ارتباط و حفظ لایه های متعدد ارتباطی در مواقع بحران
- راه اندازی و تجهیز استودیو اختصاصی در زمینه تهیه محتواهای آموزشی و استفاده از سکوها جهت ارائه مطالب آموزشی مثل رادیو اورژانس در راستای توانمندسازی عموم جامعه در زمینه امداد و کمک های اولیه
- احداث تعمیرگاه متمرکز تعمیر آمبولانس شبانه روزی (با تجهیزات تعمیرگاهی کامل)
- اجرای مباحث کنترل عفونت و احداث کارواش استاندارد جهت گند زدایی آمبولانس ها
- کسب رتبه پنجم اعتبار بخشی مراکز اورژانس کشور

نقاط ضعف:

- ناکافی بودن چارت تشکیلاتی سازمانی و عدم اجرای چارت سازمانی اورژانس
- کمبود نیروی عملیاتی واجد شرایط به منظور افتتاح پایگاه های جدید
- فرسودگی ناوگان آمبولانس ها
- عدم تناسب میزان اعتبارات ابلاغی با شرح وظایف و اهم فعالیت های تعریف شده و کمبود بودجه مالی به منظور حل چالش های موجود در اورژانس پیش بیمارستانی از جمله خرید تجهیزات پزشکی و رادیویی به روز، تعمیر آمبولانس ها ، خرید قطعات یدکی، تشویق پرسنلی و
- عدم وجود استقلال مالی و اداری مرکز
- کمبود تعداد آمبولانس ها جهت دوکد شدن پایگاه های پرتردد و دارای ماموریت بالا
- بار کاری زیاد و ساعات طولانی کاری سبب افزایش فشار بر نیروهای عملیاتی و افزایش فرسایش نیروی انسانی
- کاهش انگیزه به دلیل نحوه تامین مالی کارانه و تعرفه گذاری خدمات پرستاری و عدم تعریف بسته های مناسب تعرفه گذاری، عدم امکان نامزد شدن همکاران فوریت پزشکی در هیات مدیره های نظام پرستاری



فرصت ها:

- ارتباط موثر و مستمر با ارگان های متعدد و ارتباط مؤثر با سازمانهای مرتبط
- استفاده از ظرفیت های سازمان های مردم نهاد، موسسات خیریه و خیرین سلامت استان
- وجود فرصت بهره برداری از امکانات رسانه های جمعی نظیر صداوسیما و ارتباطات جمعی
- ایجاد زیرساختهای دیجیتالی و الکترونیکی مدیریت بحران
- جایگاه خوب و شناخته شده اورژانس در کارگروه های استانی
- توسعه سیستم های مخابراتی و امکان استفاده از این موارد در جهت نیل به اهداف سازمانی ثبت آدرس به صورت خودکار
- همکاری مناسب دستگاه های استانی نظیر مدیرکل بحران و پدافند غیرعامل استانداری
- مقبولیت عمومی فعالیت های اورژانس در حوزه افکار عمومی و افزایش مشارکت مردمی
- ارتباط با اورژانس استانهای مجاور در صورت نیاز

تهدید ها:

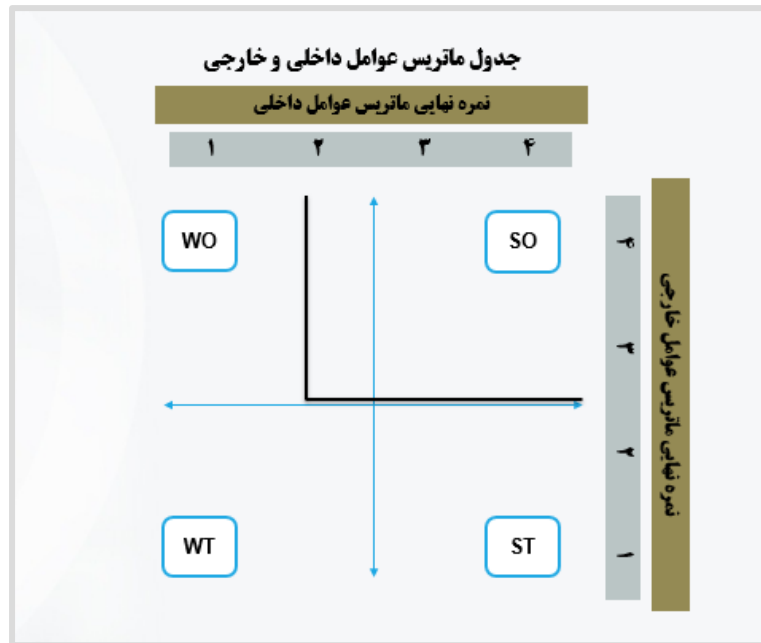
- عدم انطباق اعتبارات مالی با شرح وظایف و عملکرد و کارکردهای اورژانس پیش بیمارستانی
- وجود صنایع پرخطر و بزرگ و عدم تناسب امکانات و تجهیزات موجود در پاسخ به حوادث احتمالی
- شیوع بیماری های نوپدید و بازپدید
- ناآگاهی مردم از نحوه استفاده از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی و تماس های غیرضروری و فشار کاری بالا بر سیستم اورژانس
- تداخل وظایف و همپوشانی عملیات با سایر ارگان ها (هلال احمر، آتش نشانی، اورژانس اجتماعی، ۱۱۰)
- قرار گرفتن استان در نوار زلزله و حوادث صنعتی عظیم و غیر مترقبه
- قرارگیری استان در محل اتصال کریدورهای مواصلاتی شمال به جنوب و شرق به غرب کشور و وجود راههای غیر استاندارد و نقاط حادثه خیز در جاده ها
- عدم وجود شناخت صحیح از نوع فعالیت ها و کارکردها و وظایف اورژانس پیش بیمارستانی در سطح کلان
- عدم تناسب تشکیلات ستادی با شرح وظایف



امتیاز وزنی	ضریب اهمیت	وزن	نقاط قوت
۲۱	۳	۷	تبدیل تمامی پایگاه های کانکسی به ساختمان دارای تجهیزات استاندارد و احداث بزرگترین پایگاه اورژانس هوایی کشور
۱۲	۲	۶	استاندارد سازی و ارتقای زیر ساخت فناوری اطلاعات و ارتباطات رادیویی
۴	۱	۴	وجود دیسپچ متمرکز استانی
۱۱.۶	۲	۵.۸	احداث جایگاه استاندارد سوخت بیست هزارلیتری جهت پشتیبانی آمبولانس ها در بحران
۱۰.۸	۲	۵.۴	تدوین اولین نرم افزار مدیریت حوزه اورژانس در بحث پرسنلی، کارانه، موتوری، سوابق فعالیت و ...
۲۱.۶	۳	۷.۲	کسب رتبه پنجم اعتبار بخشی مراکز اورژانس کشور
۴.۲	۱	۴.۲	کسب مقام سوم در اولین Start up بکارگیری هوش مصنوعی در حوزه علوم پزشکی
۳.۴	۱	۳.۴	حفظ لایه های متعدد ارتباطی در مواقع بحران
۴	۱	۴	راه اندازی و تجهیز استودیو اختصاصی در زمینه تهیه محتواهای آموزشی مثل رادیو اورژانس در راستای توانمند سازی عموم جامعه در زمینه امداد و کمک های اولیه
۴	۱	۴	احداث تعمیرگاه متمرکز تعمیر آمبولانس شبانه روزی (با تجهیزات تعمیر گاهی کامل)
۱۲	۲	۶	اجرای مباحث کنترل عفونت و احداث کارواش استاندارد جهت گند زدایی آمبولانس ها
نقاط ضعف			
۶.۴۵	۱.۵	۴.۳	ناکافی بودن چارت تشکیلاتی سازمانی و عدم اجرای چارت سازمانی اورژانس
۱۲	۲	۶	کمبود نیروی عملیاتی واجد شرایط به منظور افتتاح پایگاه های جدید
۶.۷۵	۱.۵	۴.۵	فرسودگی ناوگان آمبولانس ها
۷.۳۵	۱.۵	۴.۹	عدم تناسب میزان اعتبارات ابلاغی با شرح وظایف و اهم فعالیت های تعریف شده و کمبود بودجه مالی به منظور حل چالش های موجود در اورژانس پیش بیمارستانی از جمله خرید تجهیزات پزشکی و رادیویی به روز، تعمیر آمبولانس ها ، خرید قطعات یدکی، تشویق پرسنلی و
۶	۱.۵	۴	جمع بار کاری زیاد و ساعات طولانی کاری سبب افزایش فشار بر نیروهای عملیاتی و افزایش فرسایش نیروی انسانی
۲۳.۴	۳	۷.۸	عدم وجود استقلال مالی و اداری مرکز
۶.۷۵	۱.۵	۴.۵	کمبود تعداد آمبولانس ها جهت دوکد شدن پایگاه های پرتردد و دارای ماموریت بالا
۲۱	۳	۷	کاهش انگیزه به دلیل نحوه تامین مالی کارانه و تعرفه گذاری خدمات پرستاری و عدم تعریف بسته های مناسب تعرفه گذاری، عدم امکان نامزد شدن همکاران فوریت پزشکی در هیات مدیره های نظام پرستاری
۱۹۸.۱	-	۱۰۰	جمع



ماتریس ارزیابی عوامل خارجی			
فرصت	وزن	ضریب اهمیت	امتیاز وزنی
ارتباط موثر و مستمر با ارگان های متعدد و ارتباط مؤثر با سازمانهای مرتبط	۷	۴	۲۸
استفاده از ظرفیت های سازمان های مردم نهاد، موسسات خیریه و خیرین سلامت استان	۷.۲	۴	۲۸.۸
وجود فرصت بهره برداری از امکانات رسانه های جمعی نظیر صداوسیما و ارتباطات جمعی	۳.۴	۲	۶.۸
ایجاد زیرساختهای دیجیتالی و الکترونیکی مدیریت بحران	۳.۲	۲	۶.۴
جایگاه برجسته اورژانس در کارگروه های استانی	۷.۸	۳	۲۳.۴
توسعه سیستم های مخابراتی و امکان استفاده از این موارد در جهت نیل به اهداف سازمانی ثبت آدرس به صورت خودکار	۴	۲	۸
همکاری مناسب دستگاه های استانی نظیر مدیر کل بحران و پدافند غیرعامل استانداری	۳	۲	۶
مقبولیت عمومی فعالیت های اورژانس در حوزه افکار عمومی و افزایش مشارکت مردمی	۳.۸	۲	۷.۶
ارتباط با اورژانس استانهای مجاور در صورت نیاز	۴.۳	۲.۵	۱۰.۷۵
تهدید			
عدم انطباق اعتبارات مالی با شرح وظایف و عملکرد و کارکردهای اورژانس پیش بیمارستانی	۷	۴	۲۸
وجود صنایع پرخطر و بزرگ و عدم تناسب امکانات و تجهیزات موجود در پاسخ به حوادث احتمالی	۶	۴	۲۴
شیوع بیماری های نوپدید و بازدید	۶	۳	۱۸
ناآگاهی مردم از نحوه استفاده از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی و تماس های غیرضروری و فشار کاری بالا بر سیستم اورژانس	۴.۵	۱.۵	۶.۷۵
عدم وجود شناخت صحیح از نوع فعالیت ها و کارکردها و وظایف اورژانس پیش بیمارستانی در سطح کلان	۵.۸	۲	۱۱.۶
تداخل وظایف و همپوشانی عملیات با سایر ارگان ها (هلال احمر، آتش نشانی، اورژانس اجتماعی، ۱۱۰)	۴.۱	۱.۵	۶.۱۵
قرار گرفتن استان در نوار زلزله و حوادث صنعتی عظیم و غیر مترقبه	۴.۵	۱.۵	۶.۷۵
قرارگیری استان در محل اتصال کریدورهای مواصلاتی شمال به جنوب و شرق به غرب کشور و وجود راههای غیر استاندارد و نقاط حادثه خیز در جاده ها	۵	۳	۱۵
عدم تناسب تشکیلات ستادی با شرح وظایف	۵.۴	۲.۲	۱۱.۸۸
جمع	۱۰۰	-	۲۵۷.۸۸



اهداف کلی:

- G۱: ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیماران و مصدومین
- G۲: افزایش سرانه آموزش و پژوهش ویژه کارکنان و مدیران حوزه اورژانس پیش بیمارستانی
- G۳: افزایش سطح مشارکت مردمی در تامین زیرساخت های خدمات فوریت های پزشکی و مدیریت خطر حوادث و بلایا
- G۴: افزایش بکارگیری تجهیزات به روز و کارآمد در ارائه خدمات اورژانس پیش بیمارستانی
- G۵: افزایش بکارگیری فناوری به روز و کارآمد در ارائه خدمات اورژانس پیش بیمارستانی
- G۶: افزایش تاب آوری دانشگاه های علوم پزشکی در مقابله با حوادث و بلایا و تهدیدات پدافند غیرعامل
- G۷: افزایش سطح دانش و آگاهی عموم جامعه در حوزه خدمات اورژانس پیش بیمارستانی

اهداف راهبردی:

- S۱: احداث، نگهداشت، نوسازی و به روزرسانی پایگاه های اورژانس
- S۲: تامین، نگهداشت، نوسازی و به روزرسانی ناوگان موتوری و زیرساخت های حوزه اورژانس
- S۳: استقرار نظام اعتبار بخشی
- S۴: توسعه و ارتقا سرمایه های انسانی سلامت و صیانت از حقوق کارکنان



- S5: توجه ویژه به موضوع حفظ و ارتقای سطح رضایتمندی و تکریم گیرندگان و ارائه دهندگان خدمات
- S6: مدیریت بهبود فرایندها به ویژه در حوزه عملیات
- S7: تامین و بروزرسانی تجهیزات فنی و تخصصی
- S8: تامین و ارتقا ایمنی ارائه دهندگان و گیرندگان خدمات اورژانس پیش بیمارستانی
- S9: توانمندسازی دانش، نگرش و مهارت تخصصی نیروی انسانی شاغل در اورژانس پیش بیمارستانی
- S10: راه اندازی و توسعه پایگاه های اورژانس بر اساس طرح آمایش سرزمینی سازمان اورژانس منطبق با برنامه پیشرفت کشور
- S11: توسعه و ارتقاء پایگاه اورژانس هوایی و پد های بالگرد
- S12: توسعه و ارتقا سرمایه های انسانی سلامت و صیانت از حقوق کارکنان
- S13: توانمندسازی عموم جامعه در زمینه کسب مهارت های کمک های اولیه و احیاء و مباحث خودمراقبتی
- S14: جلب مشارکت مردمی و سازمان های مردم نهاد (سمن ها) در پشتیبانی از خدمات فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی و مدیریت خطر حوادث و بلایا
- S15: آمادگی مراکز در حوزه مدیریت حوادث و بلایا
- S16: توسعه سامانه های مدیریت بحران و هشدار سریع
- S17: تقویت تیم واکنش سریع

اهداف کلان			راهبرد	برنامه	هدف کمی	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
تاپایان سال سوم	تاپایان سال دوم	تاپایان سال اول							
افزایش سرانه آموزش و پژوهش ویژه کارکنان و مدیران حوزه اورژانس پیش بیمارستانی	توانمندسازی دانش، نگرش و مهارت تخصصی نیروی انسانی شاغل در اورژانس پیش بیمارستانی	نیاز سنجی آموزشی	توانمند سازی پرسنل عملیاتی در حوزه آموزش های تخصصی و مهارتی و دیسپچ بر اساس بسته های ابلاغی شامل PHCLS-PHTM-AMLS، تریاژ تلفنی و اورژانس هوایی از سطح ۵۳ درصد به ۹۰ درصد بصورت مستمر	درصد	۶۳	۷۳	۹۰		
افزایش سرانه آموزش و پژوهش ویژه کارکنان و مدیران حوزه اورژانس پیش بیمارستانی	توانمندسازی دانش، نگرش و مهارت نیروی انسانی شاغل در اورژانس پیش بیمارستانی	آموزش ضمن خدمت	توانمند سازی و آموزش پرسنل فوریتهای پزشکی (نظری و مهارتی) در پایگاههای آموزشی از سطح ۹۰ درصد به ۱۰۰ درصد	درصد	۹۳	۹۷	۱۰۰		
ارتقا کیفیت خدمات و ایمنی بیماران	توانمندسازی دانش، نگرش و مهارت نیروی انسانی شاغل در اورژانس پیش بیمارستانی	برنامه ایمنی بیمار	کاهش تعداد خطای حرفه ای پرسنل اورژانس پیش بیمارستانی از ۱.۶ درصد به ۱.۱ درصد	درصد	۱.۵۳	۱.۴۶	۱.۱		

اهداف کلان			راهبرد	برنامه	هدف کمی	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
تاپایان سال سوم	تاپایان سال دوم	تاپایان سال اول							
حفظ و ارتقای سطح رضایتمندی و تحریم گیرندگان و ارائه دهندگان خدمات	استقرار استانداردهای اعتبار بخشی اورژانس پیش بیمارستانی	استقرار نسخه جدید سامانه آسایار در واحد ارتباطات	حفظ زمان استاندارد (۱۰ دقیقه ای) در ماموریت های شهری و زمان استاندارد ۱۴ دقیقه ای در ماموریت های جاده ای رسیدن به محل فوریت بصورت مستمر با بازنگری ۱۰۰ درصدی	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	درصد(مستمر)	درصد(مستمر)
ارتقا رضایتمندی گیرندگان خدمات اورژانس و ارائه دهندگان خدمت	استقرار استانداردهای اعتبار بخشی اورژانس پیش بیمارستانی	نظارت مستمر بر مراکز آمبولانس	افزایش صدور کارت معاینه طبی جهت مراکز دارای آمبولانس از سطح ۵۰ درصد به ۹۰ درصد	درصد	۶۰	۷۰	۹۰	درصد	درصد

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
					تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
ارتقا ایمنی بیماران و مصدومین	استقرار استانداردهای اعتبار بخشی اورژانس پیش بیمارستانی	پایش نظارت	افزایش نظارت بر عملکرد نیروی انسانی از ۴۵ روز یکبار به عدد ۳۰ روز یکبار	درصد	۲۰ درصد	۴۰ درصد	۱۰۰ درصد
ارتقا رضایتمندی گیرندگان خدمات اورژانس و ارائه دهندگان خدمت	استقرار نظام رسیدگی به انتقادات، شکایات و پیشنهادات	برنامه رسیدگی به شکایات	کاهش خطاهای حرفه ای پرسنل به میزان ۵۰ درصد	درصد	۱۰ درصد	۱۰ درصد	۳۰ درصد
افزایش سرانه آموزش و پژوهش ویژه کارکنان و مدیران حوزه اورژانس پیش بیمارستانی	توسعه دانش در زمینه فوریت های پزشکی از طریق پژوهش کاربردی	تحقیق و پژوهش	افزایش فعالیت های پژوهشی در حوزه اورژانس از سطح ۴۰ درصد به ۶۰ درصد	درصد	۴۵ درصد	۵۵ درصد	۶۰ درصد
افزایش کیفیت خدمات و ایمنی بیماران و مصدومین و کارکنان	تامین و به روزرسانی تجهیزات فنی و تخصصی	توسعه تجهیزات	ارتقای تجهیزات استاندارد پزشکی پایگاه ها از ۸۰ درصد به ۹۵ درصد	درصد	۸۰ درصد	۹۰ درصد	۹۵ درصد

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
					تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
ارتقا رضایتمندی گیرندگان خدمات اورژانس و ارائه دهندگان خدمت	مدیریت بهبود فرایندها به ویژه در حوزه عملیات	مدیریت فرایندها	بهبود فرایندهای ارائه خدمات مراقبتی فوریت های پزشکی به میزان ۲۰ درصد	درصد	۶۰ درصد	۷۰ درصد	۸۰ درصد
ارتقا کیفیت خدمات و ایمنی بیماران	توانمندسازی دانش، نگرش و مهارت تخصصی نیروی انسانی شاغل در اورژانس پیش بیمارستانی	برنامه ایمنی بیمار	کاهش خطای حرفه ای پرسنل از طریق افزایش نظارت از سطح ۳۰ درصد به سطح ۱۰ درصد	درصد	۲۸.۵ درصد	۱۷.۵ درصد	۱۰ درصد
افزایش تاب آوری دانشگاه علوم پزشکی در مقابله با حوادث و تهدیدات پدافندی	ارتقای آمادگی مراکز مدیریت در حوادث و بلایا	برنامه آمادگی مراکز در حوادث و بلایا	بهبود ارزیابی ایمنی و خطر مراکز بهداشتی درمانی (۱۰۰ درصد بازنگری سالانه)	درصد	۱۰۰ درصد	۱۰۰ درصد	۱۰۰ درصد
افزایش تاب آوری دانشگاه علوم پزشکی در مقابله با حوادث و تهدیدات پدافندی	ارتقای آمادگی مراکز مدیریت در حوادث و بلایا	برنامه EOP	تدوین برنامه و هماهنگی های راهبردی با ذینفعان (از سطح ۸۰ به ۱۰۰)	درصد	۹۰ درصد	۹۵ درصد	۱۰۰ درصد

میزان شاخص مورد انتظار			سنجه	هدف کمی	برنامه	راهبرد	اهداف کلان
تاپایان سال سوم	تاپایان سال دوم	تاپایان سال اول					
۸۰ درصد	۵۱ درصد	۳۶ درصد	درصد	ذخیره سازی لوازم و تجهیزات از سطح ۳۰ درصد به ۸۰ درصد	تجهیز EOC	ارتقای آمادگی مراکز مدیریت در حوادث و بلایا	افزایش تاب آوری دانشگاه علوم پزشکی در مقابله با حوادث و بلایا و تهدیدات پدافندی
۸۰ درصد	۴۴ درصد	۲۴ درصد	درصد	افزایش آموزش های مدیریت بحران و پدافند غیرعامل از سطح ۲۰ درصد به ۸۰ درصد	برنامه آمادگی مراکز در حوادث و بلایا	ارتقای آمادگی مراکز مدیریت در حوادث و بلایا	افزایش تاب آوری دانشگاه علوم پزشکی در مقابله با حوادث و بلایا و تهدیدات پدافندی
۱۰۰ درصد	۱۰۰ درصد	۱۰۰ درصد	درصد	ارتقای برگزاری مانورها (۱۰۰ درصد بازنگری سالانه)	برنامه آمادگی مراکز در حوادث و بلایا	ارتقای آمادگی مراکز مدیریت در حوادث و بلایا	افزایش تاب آوری دانشگاه علوم پزشکی در مقابله با حوادث و بلایا و تهدیدات پدافندی
۸۰ درصد	۴۶٫۸ درصد	۲۶٫۸ درصد	درصد	تکمیل و تجهیز واحد EOC (از ۲۲٫۵ درصد به ۸۰ درصد)	برنامه آمادگی مراکز در حوادث و بلایا	توسعه سامانه های مدیریت بحران و هشدار سریع	افزایش تاب آوری دانشگاه علوم پزشکی در مقابله با حوادث و بلایا و تهدیدات پدافندی

میزان شاخص مورد انتظار			سنجه	هدف کمی	برنامه	راهبرد	اهداف کلان
تاپایان سال سوم	تاپایان سال دوم	تاپایان سال اول					
۹۰ درصد	۸۰ درصد	۶۰ درصد	درصد	افزایش تعداد پدهای هوایی از ۵۰ درصد به ۹۰ درصد	توسعه زیرساخت ها	توسعه و ارتقاء پایگاه اورژانس هوایی و پدهای بالگرد	حفظ و افزایش سطح رضایتمندی و تکریم گیرندگان و
۹۰ درصد	۸۰ درصد	۷۵ درصد	درصد	افزایش ایمنی پدهای پروازهای اورژانس هوایی از ۷۰ درصد به ۹۰ درصد	ایمنی بیمار و ارائه دهندگان خدمات	توسعه و ارتقاء ایمنی مأموریت های اورژانس هوایی	حفظ و افزایش سطح رضایتمندی و تکریم گیرندگان و ارائه دهندگان خدمات
۳ درصد	۲ درصد	۱ درصد	درصد	گسترش آموزش همگانی با هدف فرهنگ سازی و کمک های اولیه از سطح ۵/ درصد به ۳ درصد	آموزش همگانی	توانمندسازی عموم جامعه در زمینه کمک های اولیه و آشنایی با وظایف اورژانس پیش بیمارستانی	ارتقای رضایتمندی گیرندگان خدمات اورژانس
۹۰ درصد	۷۰ درصد	۵۰ درصد	درصد	افزایش به کارگیری فناوری به روز و کارآمد در ارائه خدمات اورژانس پیش بیمارستانی از سطح ۳۰ درصد به ۹۰ درصد	توسعه فناوری های نوین	توسعه برنامه های پیشگیری و کاهش اثر تهدیدات پدافندی	ارتقا مدیریت خطر حوادث و بلایا و پدافند غیر عامل

میزان شاخص مورد انتظار			سنجه	هدف کمی	برنامه	راهبرد	اهداف کلان
تاپایان سال سوم	تاپایان سال دوم	تاپایان سال اول					
۹۵ درصد	۶۸ درصد	۴۸ درصد	درصد	افزایش توان تیم های پاسخ سریع به حوادث (از سطح ۴۰ به ۹۵ درصد)	برنامه آمادگی مراکز در حوادث و بلایا	تقویت تیم واکنش سریع	افزایش تاب آوری دانشگاه علوم پزشکی در مقابله با حوادث و بلایا و تهدیدات پدافندی
۵۰ درصد	۴۵ درصد	۴۰ درصد	درصد	افزایش ایمنی بیماران و مصدومین در انجام ماموریت های محوله از سطح ۳۰ به ۵۰ درصد	برنامه ایمنی بیمار	توسعه کیفیت خدمات و ایمنی بیماران و مصدومین	ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیماران و مصدومین
۸۰ درصد	۴۰ درصد	۲۰ درصد	درصد	بهینه سازی و استانداردسازی اتاق سرور مرکز اورژانس پیش بیمارستانی از سطح ۲۰ درصد به ۸۰ درصد	برنامه پدافند غیرعامل	تامین و به روزرسانی تجهیزات فنی و تخصصی	افزایش و به کارگیری فناوری به روز و کارآمد در ارائه خدمات اورژانس پیش بیمارستانی
۹۰ درصد	۸۲ درصد	۷۲ درصد	درصد	افزایش نگهداشت آمبولانس از ۶۰ درصد به ۹۰ درصد	مدیریت فرایندها	مدیریت بهبود فرایندها به ویژه در حوزه عملیات	افزایش رضایتمندی گیرندگان خدمات اورژانس و ارائه دهندگان خدمت

اهداف کلان			سنجه	هدف کمی	برنامه	راهبرد	میزان شاخص مورد انتظار		
							تاپایان سال اول	تاپایان سال دوم	تاپایان سال سوم
افزایش رضایت گیرندگان خدمات اورژانس و ارائه دهندگان خدمت			درصد	کاهش زمان تعمیر و خارج شدن ناوگان آمبولانس از ۷۰ درصد به ۹۵ درصد	تجهیز تعمیرگاه متمرکز	تامین و به روزرسانی تجهیزات فنی و تخصصی	۸۰.۵ درصد	۹۰ درصد	۹۵ درصد
حفظ و افزایش سطح رضایتمندی و تکریم گیرندگان و ارائه دهندگان خدمات			درصد	افزایش سلامت جسمی، روانی و آمادگی جسمانی کارکنان عملیاتی، ستادی و دیسپچ اورژانس پیش بیمارستانی از سطح ۵۰ درصد به ۷۰ درصد	نگهداشت نیروی انسانی	توسعه و ارتقا سرمایه های انسانی سلامت و صیانت از حقوق کارکنان	۵۵ درصد	۶۰ درصد	۷۰ درصد
ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیماران و مصدومین			درصد	افزایش دانش و مهارت نیروی انسانی در کنترل عفونت از سطح پایه ۳۰ درصد به ۵۰ درصد	آموزش ضمن خدمت	توانمندسازی دانش، نگرش و مهارت نیروی انسانی شاغل در اورژانس پیش بیمارستانی	۳۳ درصد	۴۳ درصد	۵۰ درصد
افزایش رضایتمندی گیرندگان خدمات اورژانس و ارائه دهندگان خدمت			درصد	افزایش دسترسی عادلانه مردم به خدمات اورژانس پیش بیمارستانی از سطح ۷۰ درصد به ۹۰ درصد	مدیریت فرایندها	مدیریت بهبود فرایندها به ویژه در حوزه عملیات	۷۳.۵ درصد	۸۳.۵ درصد	۹۰ درصد

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
					تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
افزایش رضایتمندی گیرندگان خدمات اورژانس و ارائه دهندگان خدمت	مدیریت بهبود فرایندها به ویژه در حوزه عملیات	مدیریت فرایندها	افزایش دسترسی عادلانه مردم به خدمات اورژانس پیش بیمارستانی از سطح ۷۰ درصد به ۹۵ درصد	درصد	۷۳.۵	۸۳.۵	۹۵
ارتقا رضایتمندی گیرندگان خدمات اورژانس و ارائه دهندگان خدمت	مدیریت بهبود فرایندها به ویژه در حوزه عملیات	مدیریت فرایندها	بهبود فرایندهای عمومی خدمات مراقبتی فوریت‌های پزشکی از سطح به میزان ۳۰ درصد به ۸۰ درصد	درصد	۳۶	۵۶	۸۰
ارتقا رضایتمندی گیرندگان خدمات اورژانس و ارائه دهندگان خدمت	توسعه و ارتقا سرمایه‌های انسانی سلامت و صیانت از حقوق کارکنان	خدمات رفاهی پرسنل	بهبود جایگاه شغلی و حس تعلق به سازمان از سطح ۳۰ درصد به سطح ۵۰ درصد	درصد	۴۰	۴۵	۵۰
افزایش سرانه آموزش و پژوهش ویژه کارکنان و مدیران حوزه اورژانس پیش بیمارستانی	توانمندسازی دانش، نگرش و مهارت نیروی انسانی شاغل در اورژانس پیش بیمارستانی	توسعه زیرساخت‌های آموزشی	ایجاد زیرساخت آموزشی (راه اندازی پایگاه آموزشی و تجهیز آن از سطح ۳۳ درصد به ۱۰۰ درصد)	درصد	۴۴.۲	۶۴.۲	۱۰۰
ارتقا کیفیت خدمات و ایمنی بیماران و مصدومین	جلب مشارکت مردمی و سازمانها در پشتیبانی از خدمات اورژانس پیش بیمارستانی	برنامه جلب مشارکت های مردمی	افزایش جذب مشارکت مالی و غیر مالی خیرین حقیقی و سازمانهای دولتی و غیر دولتی از سطح ۴۶ درصد به میزان ۵۱ درصد	درصد	۵۸ درصد	۵۹ درصد	۶۰ درصد
افزایش سرمایه نیروی انسانی سلامت و صیانت از حقوق کارکنان	توسعه و تامین نیروی انسانی	مدیریت منابع انسانی	افزایش جذب نیروهای اورژانس متناسب با چارت سازمانی از ۵۷ درصد به ۶۰ درصد	درصد	۵۸	۵۹ درصد	۶۰ درصد
حفظ و افزایش سطح رضایتمندی و تکریم گیرندگان و ارائه دهندگان خدمات	توسعه و ارتقا سرمایه‌های انسانی سلامت و صیانت از حقوق کارکنان	مدیریت منابع انسانی	افزایش سطح رضایتمندی پرسنل شاغل در مرکز اورژانس پیش بیمارستانی از سطح رضایتمندی ۱۰ درصد به ۲۰ درصد	درصد	۱۲ درصد	۱۷ درصد	۲۰ درصد
حفظ و افزایش سطح رضایتمندی و تکریم گیرندگان و ارائه دهندگان خدمات	راه اندازی و توسعه پایگاه‌های اورژانس بر اساس آمایش سرزمینی و برنامه پیشرفت کشور	توسعه زیرساخت‌ها	افزایش تأسیس و افتتاح پایگاه‌های شهری و جاده‌ای از سطح ۶۰ درصد به ۷۵ درصد مورد انتظار	درصد	۶۵ درصد	۷۰ درصد	۷۵ درصد



پیشگفتار:

رسالت (Mission):

رسالت این اداره نظارت بر ارائه خدمات پرستاری با کیفیت، ایمن، کارا و اثر بخش در کلیه سطوح سلامت جامعه از طریق ارتقاء کیفیت خدمات بالینی، آموزشی، بهداشتی و بازتوانی، نظارت و ارزیابی فرآیندهای پرستاری بالینی و ارتقاء بهره‌وری کارکنان کادر پرستاری استان بر اساس آخرین استانداردهای موجود است.

چشم انداز / دورنما (Vision):

الگوی منطقه‌ای در امر کیفیت و پیاده‌سازی استانداردهای خدمات پرستاری متکی بر اخلاق حرفه‌ای

ارزشها (Values):

- پایبندی کامل به ارزش‌های اسلامی
- آموزش و ارتقاء دانش و مهارت‌های تخصصی و فردی کارکنان
- رعایت کامل منشور حقوق بیمار
- ارتقاء کیفیت خدمات
- حفظ کرامت انسانی
- تکیه بر فرهنگ پاسخگویی
- تکیه بر مدیریت مشارکتی
- تکیه بر فرهنگ صداقت و درستکاری



نقاط قوت (STRENGTHS):

- بررسی و صدور پروانه های صلاحیت حرفه ای گروه پرستاری
- بهره مندی از بستر الکترونیک جهت برگزاری آزمون ها
- برگزاری برنامه های آموزشی و بازآموزی در مراکز و ستاد
- برگزاری و تشکیل منظم کمیته های تخصصی
- توزیع و معرفی مشمولین طرح گروه پرستاری
- اعمال نظر در درخواستهای توقف طرح، بازنشستگی پیش از موعد، مرخصی بدون حقوق، انتقالی، ماموریت و....
- اعمال نظر در اختصاص ردیف های صف تا ستاد گروه پرستاری و احتساب مدرک تحصیلی
- الویت بندی اعطای نیرو براساس شرایط تمامی مراکز
- وجود تیم پایش تعرفه گذاری خدمات پرستاری در دانشگاه و انجام بازدید از تمامی مراکز (بررسی پرونده ها، احصاء درآمد، HIS و ...)
- نظارت و ارزشیابی مستمر بر نحوه ارائه خدمات واحدهای تحت پوشش
- وجود نیروی انسانی متبحر در اداره پرستاری با سابقه فعالیت در حوزه بیمارستانی و آموزشی
- شرکت در کمیته های بیمارستانی

نقاط ضعف (WEAKNESSES):

- بی انگیزگی پرسنل و پایین بودن تمایل پرسنل در جهت ارتقا دانش، آگاهی و مهارت خود
- عدم پیش بینی بودجه اختصاصی جهت حق التدریس آموزش
- اطلاعات ناکافی پرسنل در خصوص دستورالعمل ها و اسناد بالادستی موجود
- نظارت ناکافی تیم مدیریت پرستاری مراکز بر انجام مداخلات پرستاری
- مشکل در رفت و آمد پرسنل شاغل در شهرستان ها برای شرکت در کلاس حضوری
- عدم تعامل فعال اعضای هیات علمی در اجرای برنامه های آموزشی خصوصا در شهرستان ها
- کمبود پزشکان متخصص در شهرستان های تحت پوشش دانشگاه
- فقدان آمبولانس های مجهز جهت اعزام نوزاد
- کم توجهی به رعایت موازین کنترل عفونت و ناهمخوانی تجویز آنتی بیوتیک ها بالاخص آنتی بیوتیک های استواردشیپ با جواب کشت و آنتی بیوگرام
- اختصاص ردیف های پرستاری به سایر کارشناسان شاغل در خارج از اداره پرستاری



- به کارگیری نامناسب نیروها در جایگاه های غیر تخصصی
- نادیده گرفتن اداره پرستاری به عنوان مدیریت مستقل
- توصیه و دخالت در معرفی، توزیع نیرو و اختصاص ردیف های پرستاری
- کمبود امکانات و رفاهیات در شهرستان ها جهت جذب و نگهداشت نیرو
- عدم توازن در خروج و ورود نیرو
- نقص در چارت سازمانی اداره پرستاری با توجه به فعالیت های جاری
- کمبود فضای فیزیکی مناسب جهت انجام وظایف و تکریم ارباب رجوع
- ارجاع و واگذاری برخی وظایف ذاتی دیگر ادارات و افزایش بار پاسخگویی و مسئولیت
- تاخیر و تعلل در پیگیری مصوبات کمیته ها در سطح دانشگاه و بیمارستان
- اجرای ناقص تعرفه گذاری خدمات پرستاری براساس دستورالعمل (اعطای نمره کیفی، ثبت دقیق سطوح مراقبتی، سطح تریاژ و ...)

فرصت ها (OPPORTUNITIES):

- وجود دستورالعمل ابلاغی از سوی وزارت متبوع
- وجود سامانه های آنلاین وزارتی و کشوری
- برگزاری کنگره، سمینار، وینار های علمی و ...
- حمایت خیرین در تامین تجهیزات، رفع کمبودها و ...
- جذب نیروهای جدید از طریق آزمون استخدامی، شرکتی (تبصره) و ...
- کمک در برگزاری مراسم از طریق حامی مالی
- وجود قانون ارتقاء بهره وری

تهدیدات (THREATS):

- نقص در دستورالعمل بازتوزیع کارانه پرستاری و عدم بروز رسانی
- کسورات اعمال شده از جانب بیمه ها در خصوص تعرفه خدمات پرستاری (عدم تایید سطوح تریاژ ثبت شده و ...)
- دانش و مهارت کم فارغ التحصیلان
- بازدارنده نبودن مجازات و قوانین در راستای جلوگیری از تخلفات پرسنلی
- نبود دستورالعمل یا نقص و تعدد در دستورالعمل های موجود



- عدم تناسب بین اهداف و برنامه های واگذار شده به دانشگاه با امکانات موجود
- توصیه در به کارگیری نیروها
- تاثیر مسائل اقتصادی و سیاسی
- افزایش تعداد مهاجرت کادر درمان
- خروج کادر درمان و اشتغال در بخش های خصوصی
- اعطای مجوز به کارگیری نیروی انسانی بدون کارشناسی (بومی سازی، تغییر وضعیت و ...)
- نقص در سامانه های معرفی شده از سوی وزارت متبوع و عدم تعریف نقش برای کارشناسان (سامانه اپراتور ملی سلامت)



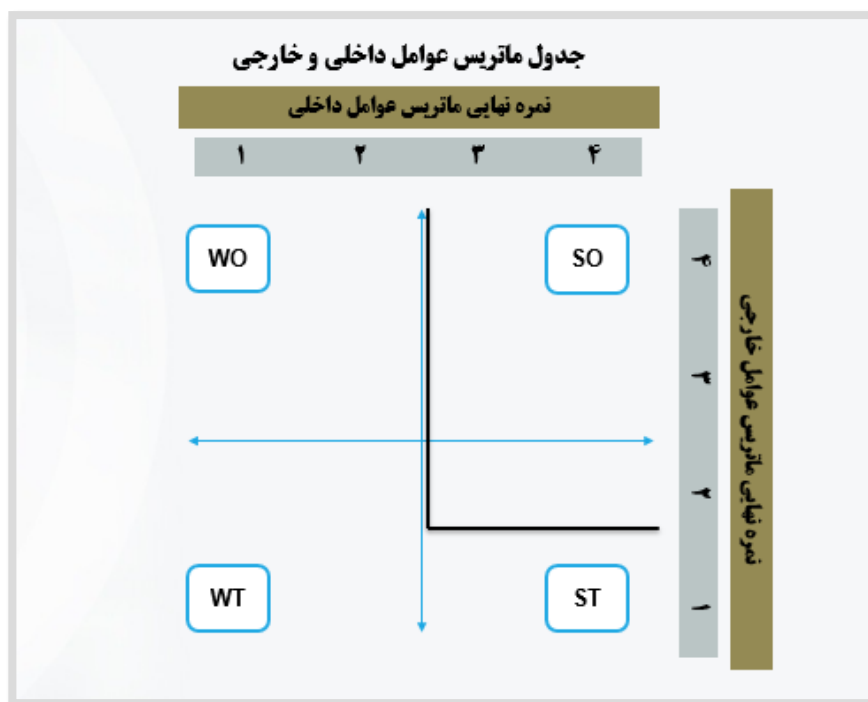
ماتریس وزن دهی - عوامل اصلی داخلی: قوت ها-ضعف ها

امتیاز وزنی	ضریب اهمیت	وزن	نقاط قوت: Strengths
۹	۳	۳	S۱- بررسی و صدور پروانه های صلاحیت حرفه ای
۱۲	۴	۳	S۲- بهره مندی از بستر الکترونیک جهت برگزاری آزمون ها
۱۶	۴	۴	S۳- برگزاری برنامه های آموزشی و بازآموزی در مراکز و ستاد
۱۲	۴	۳	S۴- برگزاری و تشکیل منظم کمیته های تخصصی
۲۰	۴	۵	S۵- توزیع و معرفی مضمولین طرح گروه پرستاری
۱۶	۴	۴	S۶- اعمال نظر در درخواستهای توقف طرح، بازنشستگی پیش از موعد، مرخصی بدون حقوق، انتقالی، ماموریت و
۱۶	۴	۴	S۷- اعمال نظر در اختصاص ردیف های صف تا ستاد گروه پرستاری و احتساب مدرک تحصیلی
۱۶	۴	۴	S۸- الویت بندی اعطای نیرو براساس شرایط تمامی مراکز
۲۰	۴	۵	S۹- تشکیل تیم پایش تعرفه گذاری خدمات پرستاری در دانشگاه و انجام بازدید از تمامی مراکز (بررسی پرونده ها، احصاء درآمد، HIS و ...)
۲۴	۴	۶	S۱۰- نظارت و ارزشیابی مستمر بر نحوه ارائه خدمات واحدهای تحت پوشش
۲۰	۴	۵	S۱۱- وجود نیروی انسانی متبحر در اداره پرستاری با سابقه فعالیت در حوزه بیمارستانی و آموزشی
۹	۳	۳	S۱۲- شرکت در کمیته های بیمارستانی
نقاط ضعف: Weaknesses			
۵	۱	۵	W۱- بی انگیزگی پرسنل و پایین بودن تمایل پرسنل در جهت ارتقا دانش، آگاهی و مهارت خود
۴	۲	۲	W۲- عدم پیش بینی بودجه اختصاصی جهت حق التدریس آموزش
۸	۲	۴	W۳- اطلاعات ناکافی پرسنل در خصوص دستورالعمل ها و اسناد بالادستی موجود
۳	۱	۳	W۴- نظارت ناکافی تیم مدیریت پرستاری مراکز بر انجام مداخلات پرستاری
۲	۲	۱	W۵- مشکل در رفت و آمد پرسنل شاغل در شهرستان ها برای شرکت در کلاس حضوری
۴	۲	۲	W۶- عدم تعامل فعال اعضای هیات علمی در اجرای برنامه های آموزشی خصوصا در شهرستان ها
۲	۲	۱	W۷- کمبود پزشکان متخصص در شهرستان های تحت پوشش دانشگاه
۲	۱	۲	W۸- فقدان آمبولانس های مجهز جهت اعزام نوزاد
۴	۱	۴	W۹- کم توجهی به رعایت موازین کنترل عفونت و ناهمخوانی تجویز آنتی بیوتیک ها بالاخص آنتی بیوتیک های استواردشیپ با جواب کشت و آنتی بیوگرام
۲	۲	۱	W۱۰- اختصاص ردیف های پرستاری به سایر کارشناسان شاغل در خارج از اداره
۲	۲	۱	W۱۱- به کارگیری نامناسب نیروها در جایگاه های غیر تخصصی
۵	۱	۵	W۱۲- نادیده گرفتن اداره پرستاری به عنوان مدیریت مستقل
۲	۲	۱	W۱۳- توصیه و دخالت در معرفی، توزیع نیرو و اختصاص ردیف های پرستاری
۴	۱	۴	W۱۴- کمبود امکانات و رفاهیات در شهرستان ها جهت جذب و نگهداشت نیرو
۴	۱	۴	W۱۵- عدم توازن در خروج و ورود نیرو
۱	۱	۱	W۱۶- نقص در چارت سازمانی اداره پرستاری با توجه به فعالیت های جاری
۳	۱	۳	W۱۷- کمبود فضای فیزیکی مناسب جهت انجام وظایف و تکریم ارباب رجوع
۲	۲	۱	W۱۸- ارجاع و واگذاری برخی وظایف ذاتی دیگر ادارات و افزایش بار پاسخگویی و مسئولیت
۴	۲	۲	W۱۹- تاخیر و تعلل در پیگیری مصوبات کمیته ها در سطح دانشگاه و بیمارستان
۵	۱	۵	W۲۰- اجرای ناقص تعرفه گذاری خدمات پرستاری براساس دستورالعمل (اعطای نمره کیفی، ثبت دقیق سطوح مراقبتی، سطح تریاژ و ...)
۲۵۷	-	۱۰۰	



ماتریس وزن دهی - عوامل اصلی خارجی: فرصت ها - تهدیدها

فرصتها: Opportunities	وزن	ضریب اهمیت	امتیاز وزنی
01- وجود دستورالعمل ابلاغی از سوی وزارت متبوع	4	4	16
02- وجود سامانه های آنلاین وزارتی و کشوری	3	3	9
03- برگزاری کنگره، سمینار، وینارهای علمی و ...	5	3	15
04- حمایت خیرین در تامین تجهیزات، رفع کمبودها و ...	4	3	12
05- جذب نیروهای جدید از طریق آزمون استخدامی، شرکتي (تبصره) و ...	5	3	15
06- کمک در برگزاری مراسمات از طریق حامی مالی	2	3	6
07- وجود قانون ارتقاء بهره وری	3	4	12
تهدیدات: Threats			
T1- نقص در دستورالعمل بازتوزیع کارانه پرستاری و عدم بروز رسانی	7	1	7
T2- کسورات اعمال شده از جانب بیمه ها در خصوص تعرفه خدمات پرستاری (عدم تایید سطوح تریاژ ثبت شده و ...)	6	2	12
T3- دانش و مهارت کم فارغ التحصیلان	8	1	8
T4- بازدارنده نبودن مجازات و قوانین در راستای جلوگیری از تخلفات	6	1	6
T5- نبود دستورالعمل یا نقص و تعدد در دستورالعمل های موجود	5	2	10
T6- عدم تناسب بین اهداف و برنامه های واگذار شده به دانشگاه با امکانات موجود	5	2	10
T7- توصیه در به کارگیری نیروها	4	2	8
T8- تاثیر مسائل اقتصادی و سیاسی	8	1	8
T9- افزایش تعداد مهاجرت کادر درمان	8	1	8
T10- خروج کادر درمان و اشتغال در بخش های خصوصی	7	1	7
T11- اعطای مجوز به کارگیری نیروی انسانی بدون کارشناسی (بومی سازی، تغییر وضعیت و ...)	6	1	6
T12- نقص در سامانه های معرفی شده از سوی وزارت متبوع و عدم تعریف نقش برای کارشناسان (سامانه اپراتور ملی سلامت)	4	2	8
	100	-	183



اهداف کلان (G)

- G_۱: ارتقای سیستم پایش و نظارت متمرکز و یکپارچه
- G_۲: ارتقای بهره وری نیروی انسانی
- G_۳: مدیریت منابع انسانی
- G_۴: ارتقای آگاهی و اطلاع رسانی به جامعه
- G_۵: ارتقای بهره مندی پرستاران از تعرفه خدمات پرستاری
- G_۶: کاهش عوامل خطر بیماری ها
- G_۷: افزایش امید به زندگی
- G_۸: ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیمار
- G_۹: ارتقای نظام مدیریت خطر با رویکرد واکنشی reactive و پیشگیرانه proactive
- G_{۱۰}: افزایش هماهنگی و همکاری درون بخشی و برون بخشی
- G_{۱۱}: ارتقای سلامت باروری و بارداری با تاکید بر جوانی جمعیت
- G_{۱۲}: افزایش رضایت مندی گیرندگان خدمت



راهبرد (S)

- S₁: استقرار نظام پایش و ارزشیابی
- S₂: توسعه مستمر مهارت های نیروی انسانی
- S₃: نگهداشت نیروی انسانی
- S₄: توسعه سواد سلامت عمومی و جلب مشارکت مردمی
- S₅: استقرار تعرفه گذاری خدمات پرستاری
- S₆: توسعه مراقبت ها و خدمات نظام سلامت
- S₇: توسعه تعاملات آموزشی بین مراکز درمانی
- S₈: توسعه روابط عمومی و اطلاع رسانی
- S₉: استقرار ساز و کارهای حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأپایان سال سوم	تأپایان سال دوم	تأپایان سال اول
ارتقای سیستم پیش و نظارت متمرکز و یکپارچه	استقرار نظام پیش و ارزشیابی	پایش و نظارت	نظارت ۱۰۰ درصدی بر خدمات پرستاری از طریق تدوین چک لیست	تعداد نظارت انجام شده بر تعداد نظارت پیش بینی شده	۴۳	۴۳	۴۳	۴۳
		پایش و نظارت	افزایش تعداد بازدیدهای کارشناسان اداره پرستاری از طریق نظارت شبانه ۶ مورد در سال	تعداد نظارت انجام شده بر تعداد نظارت پیش بینی شده	۴	۶	۶	۶
		پایش و نظارت	افزایش تعداد بازدید کارشناس مربوطه از واحدهای مراقبت در منزل به دوبار در سال	تعداد نظارت انجام شده بر تعداد نظارت پیش بینی شده	هر مرکز ۲ بار در سال	۲ بار در سال	۲ بار در سال	۲ بار در سال
		پایش و نظارت	افزایش ۱۵ درصدی تطابق آمار ارسالی با سامانه mcmc	درصد مطابقت	۷۰	۸۰	۷۵	۸۵

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأپایان سال اول	تأپایان سال اول	تأپایان سال اول
ارتقای نظام مدیریت خطر با رویکرد واکنشی reactive و پیشگیرانه	توسعه مراقبت ها و خدمات نظام سلامت	ایمنی بیمار	ارتقای ۱۰۰ درصدی فعال بودن کمیته های RCA و کمیته مدیریت خطر	درصد اجرای مصوبات	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
		ایمنی بیمار	ارتقای ۱۰۰ درصدی انجام round walk توسط تیم مدیریت بیمارستان	درصد بازدید	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰



اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
ارتقای بهره وری نیروی انسانی	توسعه مستمر مهارت های نیروی انسانی	آموزش ضمن خدمت	رعایت سرانه آموزش اختصاصی گروه پرستاری به میزان ۶۰ ساعت در حیطه وظایف شغلی	تعداد ساعات آموزشی	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰
		پروانه صلاحیت حرفه ای	افزایش ۱۰۰ درصدی تعداد افراد دارای پروانه صلاحیت حرفه ای	تعداد افراد دارای پروانه	۴۰	۶۰	۸۰	۱۰۰
		آموزش ضمن خدمت	افزایش ۱۵ درصدی دانش و مهارت گروه پرستاری از داروها و تجهیزات ترالی اورژانس	میانگین نمره	۶۰	۶۵	۷۰	۷۵
		آموزش ضمن خدمت	افزایش ۳۰ درصدی آگاهی کارشناسان کنترل عفونت و سایر پرسنل (اصول و موازین کنترل عفونت)	میانگین نمره	۵۵	۶۵	۷۵	۸۵
		آموزش ضمن خدمت	افزایش ۲۰ درصدی آگاهی کادر درمان در خصوص روش های انتقال بیماری ها ی air born و droplet و...	میانگین نمره	۵۵	۶۲	۶۹	۷۵
		تربیت مربی	افزایش تعداد مربی دانشگاهی HBB از ۲ نفر به ۵ نفر	تعداد مربیان آموزش دیده	۲	۵	۵	۵
		آموزش ضمن خدمت	افزایش سطح آگاهی پرسنل در ارتباط با احیاء نوزاد با کسب نمره قبولی حداقل ۶۰ درصد	میانگین نمره آگاهی	۶۰	۶۰	۶۰	۶۰
		آموزش ضمن خدمت	افزایش ۲۰٪ سطح آگاهی پرسنل اورژانس و PICU در مورد دارو های اورژانس، CPR کودکان، کار با دستگاه های دی سی شوک و ...	میانگین نمره آگاهی	۵۰	۵۷	۶۴	۷۰
		آموزش ضمن خدمت	افزایش ۲۰٪ سطح آگاهی کلیه پرسنل بخش ها در مورد دارو های اورژانس، CPR کودکان، کار با دستگاه های دی سی شوک و ...	میانگین نمره	۴۰	۴۷	۵۴	۶۰
		آموزش ضمن خدمت	ارتقا ۲۰٪ سطح دانش پرسنل در خصوص بیماری های کودکان، انجام پرسنل ها و ...	میانگین نمره	۵۰	۵۷	۶۴	۷۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
مدیریت منابع انسانی	نگهبانیت نیروی انسانی	ارتقای کمی و کیفی نیروی انسانی	افزایش شاخص کل گروه پرستاری به تخت از ۱۰۱۹ به ۱۰۲۵	شاخص پرستار به تخت	۱۰۱۹	۱۰۲۱	۱۰۲۳	۱۰۲۵
		افزایش رضایت مندی کارکنان	کاهش ۱۵ درصدی میزان خطاهای برنامه نویسی ماهانه	میانگین نمره چک لیست	۴۵	۴۰	۳۵	۳۰
		افزایش رضایت مندی کارکنان	انطباق ۱۰۰ درصدی موافقت با اختصاص ردیف های پرستاری با قوانین بالادستی	تعداد اختصاص ردیف	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
		افزایش رضایت مندی کارکنان	انطباق ۱۰۰ درصدی موافقت با احتساب مدرک تحصیلی با قوانین بالادستی	تعداد احتساب مدرک تحصیلی	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
		افزایش رضایت مندی کارکنان	افزایش ۱۰۰ درصدی بررسی به شکایات ناشی از برنامه ماهانه	تعداد شکایات بررسی شده بر تعداد شکایات واصله	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
		ارتقای کمی و کیفی نیروی انسانی	ارتقای ۱۰۰ درصدی صحت سنجی مدرک تحصیلی کمک پرستاران	تعداد مدرک صحت سنجی شده بر تعداد مدارک ارجاع شده	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
ارتقای آگاهی و اطلاع رسانی به جامعه	توسعه سواد سلامت عمومی و جلب مشارکت مردمی	آموزش و پیگیری بیمار	افزایش نسبت بیماران پیگیری شده به تعداد بیماران ترخیص شده از ۴۳٪ به ۶۰٪	تعداد بیماران پیگیری شده به تعداد بیماران ترخیص شده	۴۳	۵۰	۵۵	۶۰
		آموزش و پیگیری بیمار	کاهش درصد بیماران پیگیری شده نیازمند بستری مجدد از ۷٪ به ۶٪	تعداد بیماران نیازمند بستری مجدد به تعداد بیماران پیگیری شده	۷	۶.۵	۶	۶
		آموزش و پیگیری بیمار	کاهش درصد بیماران پیگیری شده که مراجعه برنامه ریزی نشده داشته اند از ۵٪ به ۴٪	تعداد بیمارانی که مراجعه برنامه ریزی نشده داشته اند بر تعداد بیماران پیگیری شده	۵	۴.۷	۴.۵	۴
		آموزش و پیگیری بیمار	افزایش میزان رضایت مندی بیماران پیگیری شده از واحد پرستار آموزش و پیگیری بیمار از ۹۶٪ به ۹۷٪	تعداد بیماران راضی از واحد پرستار آموزش و پیگیری بیمار به تعداد بیماران پیگیری شده	۹۶	۹۷	۹۷	۹۷
		آموزش و پیگیری بیمار	ارتقای ۱۰ درصدی تعداد غربالگری انجام شده در خانواده افراد مبتلا به سرطان پستان و کولون	تعداد غربالگری انجام شده در خانواده افراد مبتلا به سرطان پستان و کولون به تعداد ارجاعات انجام شده برای انجام غربالگری در خانواده بیماران مبتلا به سرطان پستان و کولون در ماه	۶۰	۶۳	۶۷	۷۰
		آموزش و پیگیری بیمار	ارتقای انطباق ۹۰ درصدی واحدهای آموزش و پیگیری بیمار با اسناد بالادستی	میانگین نمره چک لیست	۷۰	۸۰	۸۵	۹۰
		آموزش و پیگیری بیمار	ارتقای ۱۰ درصدی تعداد آموزش های برگزار شده برای بیماران و همراهان	تعداد کلاس های برگزار شده	۳۵۲	۳۶۰	۳۷۰	۳۸۷

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأپایان سال اول	تأپایان سال اول	تأپایان سال اول
ارتقای بهره مندی عادلانه پرستاران از تعرفه خدمات	استقرار تعرفه گذاری خدمات پرستاری	آموزش ضمن خدمت	ارتقاء ۵۰ درصدی آگاهی پرستاران در خصوص نحوه توزیع کارانه پرستاری و دستورالعمل بازتوزیع	نمره آگاهی	۳۰	۵۰	۶۵	۸۰
		آموزش ضمن خدمت	ارتقاء و استاندارد سازی ۱۰۰ درصدی تعریف جایگاه های افراد در سامانه کارآمد بر اساس جدول شماره ۶ دستورالعمل باز توزیع	میزان انطباق	۶۰	۷۵	۸۵	۱۰۰
		آموزش ضمن خدمت	افزایش ۵۰ درصدی سطح آگاهی و حساس سازی سرپرستاران در خصوص ثبت دقیق سطوح مراقبتی، تریاژ و بیماران در HIS بر اساس دستورالعمل	نمره آگاهی	۳۰	۵۰	۶۵	۸۰
		آموزش ضمن خدمت	افزایش ۴۰ درصدی سطح آگاهی و رعایت اعطای نمره کیفی به پرستاران بر اساس جدول شماره ۳ دستورالعمل بازتوزیع	نمره آگاهی	۴۰	۵۵	۷۰	۸۰
		تعرفه گذاری	افزایش ۲۰ درصدی نظارت بر اجرای روند تعرفه گذاری خدمات پرستاری بیمارستانها	تعداد نظارت	۱۲	۱۴	۱۴	۱۵
		تعرفه گذاری	افزایش نظارت بر نحوه تعرفه گذاری خدمات پرستاری جهت بهبود کاهش کسورات بیمه ها در بیمارستانها	درصد کاهش کسورات	۱۲	۱۴	۱۴	۱۵



اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأپایان سال اول	تأپایان سال اول	تأپایان سال اول
کاهش عوامل خطر بیماری ها	توسعه مراقبت ها و خدمات نظام سلامت	کنترل عفونت	ارتقاء ۱۵ درصدی استانداردهای اتاق های ایزوله تماسی و قطره ای مراکز	نمره چک لیست	۴۰	۴۵	۵۰	۵۵
		کنترل عفونت	ارتقاء ۱۰ درصدی استانداردهای اتاق های ایزوله فشار منفی در مراکز تحت پوشش دانشگاه	نمره چک لیست	صفر	۴	۷	۱۰
		استوارد شیپ	افزایش انطباق ۳۰ درصدی تجویز آنتی بیوتیک های تجویزی با دستورالعمل آنتی بیوتیک های استوارد شیپ	میزان انطباق	۲۵	۳۵	۴۵	۵۵
		استوارد شیپ	ارتقا ۳۰ درصدی سطح کیفی و کمی کمیته های کنترل عفونت و استوارد شیپ مراکز	تعداد کمیته ها، درصد مصوبات پیگیری شده	۶۰	۷۰	۸۰	۹۰
		بهداشت دست	ارتقاء ۱۰ درصدی شاخص بهداشت دست در مراکز	شاخص بهداشت دست	۴۷.۵	۵۰	۵۳	۵۷.۵
		کنترل عفونت	برگزاری ۱۰۰ درصدی کمیته پیشگیری و کنترل عفونت دانشگاهی	تعداد کمیته های برگزار شده	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأپایان سال سوم	تأپایان سال دوم	تأپایان سال اول
افزایش امید به زندگی	توسعه مراقبت ها و خدمات سلامت	نوزادان	افزایش ۱۵ درصدی اجرای صحیح پروژة های بهبود کیفیت نوزادان در مراکز با توجه به مشکلات آنها	شاخص، بررسی علل مرگ و میر	۳۵	۵۰	۴۵	۴۰
		نوزادان	افزایش کیفیت اعزام نوزادان از ۶۰٪ به ۷۵٪	نمره چک لیست	۶۰	۷۵	۷۰	۶۵
		مرگ نوزادان	کاهش مرگ نوزادان به کمتر از ۸ هزار تولد زنده	تعداد مرگ و میر کمتر از یکماه (۲۸ روز) در طول یک سال به نوزادان زنده متولد شده در همان سال در هزار	۸.۹	۸	۸.۴	۸.۷
		مرگ نوزادان	ارتقای ۱۵ درصدی سطح کیفی و کمی کمیته و کارگروه های بیمارستانی و دانشگاهی سلامت نوزادان	تعداد کمیته ها، درصد مصوبات پیگیری شده	۵۵	۷۰	۶۵	۶۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأپایان سال سوم	تأپایان سال دوم	تأپایان سال اول
افزایش امید به زندگی	توسعه مراقبت ها و خدمات سلامت	مرگ کودکان	کاهش مرگ کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه به کمتر از ۴.۵ در هزار تولد زنده	تعداد مرگ و میر کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه در طول یک سال به نوزادان زنده متولد شده در همان سال در هزار	۵.۵	۴.۵	۴.۸	۵.۲
		مرگ کودکان	برگزاری ۱۰۰ درصدی کمیته کاهش مرگ داخل بیمارستانی کودکان در سطح معاونت درمان	تعداد کمیته های برگزار شده	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
		مرگ کودکان	برگزاری ۱۰۰ درصدی کمیته کاهش مرگ کودکان در سطح دانشگاه (معاونت بهداشت و درمان)	تعداد کمیته های برگزار شده	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تاپایان سال سوم	تاپایان سال دوم	تاپایان سال اول
ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیمار	توسعه مراقبت ها و خدمات نظام سلامت	ایمنی بیمار	بررسی ۱۰۰ درصدی شکایات واصله در راستای رضایت مندی بیماران و همراهان	تعداد شکایات بررسی شده بر تعداد شکایات واصله	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
		ایمنی بیمار	اجرایی نمودن ۹ راه حل ایمنی بیمار به میزان ۱۰۰ درصد	میانگین نمره چک لیست	۵۰	۶۰	۶۵	۵۵
		ایمنی بیمار	ارتقای استقرار استانداردهای ایمنی بیمار به میزان ۲۰ درصد وضعیت موجود	میانگین نمره چک لیست	۵۰	۶۴	۷۰	۵۷
		ایمنی بیمار	بهبود کیفیت فرایند ثبت گزارش خطا به میزان ۳ درصد	درصد	۰/۰۱	۲	۳	۱
		ایمنی بیمار	استانداردسازی ۱۰۰ درصدی توالی های اورژانس	میانگین نمره چک لیست	۸۰	۹۴	۱۰۰	۸۷

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأپایان سال سوم	تأپایان سال دوم	تأپایان سال اول
ارتقای نظام مدیریت خطر با رویکرد واکنشی و reactive و پیشگیرانه proactive	توسعه مراقبت ها و خدمات نظام سلامت	ایمنی بیمار	ارتقای ۱۰۰ درصدی فعال بودن کمیته های RCA و کمیته مدیریت خطر	درصد اجرای مصوبات	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
		ایمنی بیمار	ارتقای ۱۰۰ درصدی انجام round walk توسط تیم مدیریت بیمارستان	درصد بازدید	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأپایان سال سوم	تأپایان سال دوم	تأپایان سال اول
افزایش رضایتمندی گیرندگان خدمت	توسعه مراقبت ها و خدمات نظام سلامت	حقوق گیرندگان خدمت	افزایش ۵ درصدی میزان رضایت مراجعه کنندگان به واحدهای پرستاری در منزل	میانگین نمره رضایت از واحد	۹۰	۹۴	۹۲	۹۵



اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
افزایش هماهنگی و همکاری درون بخشی و برون بخشی	آموزشی بین مراکز درمانی	آموزش	انجام ۱۰۰ درصدی دوره های درخواستی مراکز آموزشی	تعداد درخواست های اجرائی شده بر تعداد درخواست های واصله	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
افزایش هماهنگی و همکاری درون بخشی و برون بخشی	اطلاع رسانی توسعه روابط عمومی و اطلاع رسانی	اخبار و اطلاع رسانی	پوشش ۱۰۰ درصدی اخبار حوزه اداره پرستاری در کانال پیام رسان ایتا	تعداد اخبار منتشر شده در کانال	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
		اخبار و اطلاع رسانی	پوشش ۱۰۰ درصدی اخبار حوزه اداره پرستاری در پورتال	تعداد اخبار منتشر شده در پورتال	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
		اخبار و اطلاع رسانی	افزایش ۱۰ درصدی مخاطبین پورتال اداره پرستاری	تعداد بازدیدکنندگان	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأپایان سال سوم	تأپایان سال دوم	تأپایان سال اول
ارتقای سلامت باروری و بارداری با تأکید بر جوانی جمعیت	استقرار ساز و کارهای حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	جوانی جمعیت	افزایش بهره مندی از مزایایی کاهش نوبت کاری شب در گروه پرستاری به میزان ۱۰۰ درصد	تعداد درخواست های اجرائی شده بر تعداد درخواست های واصله	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
		جوانی جمعیت	افزایش بهره مندی از مزایایی کسر خدمت، تعویق طرح و طرح در محل سکونت در گروه پرستاری به میزان ۱۰۰ درصد	تعداد درخواست های اجرائی شده بر تعداد درخواست های واصله	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰



پیشگفتار:

امروزه مدیریت فناوری اطلاعات در دانشگاه‌های علوم پزشکی نه تنها به بهینه‌سازی فرآیندها می‌پردازد، بلکه با نوآوری‌هایی در حوزه‌هایی مانند تله‌مدیسین و هوش مصنوعی، تحولی اساسی در کیفیت آموزش، پژوهش، و سیستم‌های مراقبت از بیماران ایجاد نموده است. این حوزه نیازمند سرمایه‌گذاری مستمر، تربیت نیروی متخصص، و توجه به اخلاق دیجیتال است.

۱. آموزش و پژوهش

○ پژوهش داده محور:

ابزارهای تحلیل کلان‌داده (Big Data)، هوش مصنوعی (AI)، و ابررایانه‌ها، پردازش داده‌های ژنومیک، اپیدمیولوژیک، و بالینی را تسهیل می‌کنند.

○ اشتراک دانش:

بکارگیری پایگاه‌های اطلاعاتی آنلاین مثل PubMed و همکاری‌های بین‌المللی از طریق پلتفرم‌های ابری.

۲. ارائه خدمات سلامت

• سوابق الکترونیک سلامت: (EHR)

یکپارچه‌سازی اطلاعات بیماران، کاهش خطاهای پزشکی، و بهبود تصمیم‌گیری بالینی.

• تله‌مدیسین:

مشاوره از راه دور، پایش بیماران مزمن (مانند دیابت)، و دسترسی به متخصصان در مناطق محروم.

• سیستم‌های هوشمند:

استفاده از هوش مصنوعی در تشخیص زودهنگام بیماری‌ها (مثل سرطان) و پیش‌بینی شیوع بیماری‌ها.

۳. مدیریت منابع و اداری

• سیستم‌های مدیریت بیمارستان: (HIS)

ردیابی تجهیزات پزشکی، مدیریت نوبت‌دهی، و بهینه‌سازی مصرف داروها.

• اتوماسیون فرآیندها:

سیستم‌های مالی، منابع انسانی، و انبارداری دیجیتال، کاهش هزینه‌ها و خطاهای انسانی.

۴. امنیت و حریم خصوصی

• حفاظت از داده‌های حساس:

رمزنگاری داده‌ها، احراز هویت چندمرحله‌ای، و انطباق با قوانین (مثل HIPAA یا GDPR)

• مدیریت ریسک:

ارزیابی آسیب‌پذیری‌ها و طرح‌های بازیابی پس از بحران. (Disaster Recovery)

۵. یکپارچه‌سازی و همکاری



• اینتراپِرابیلیتی: (Interoperability)

اتصال سیستم‌های ناهمگون (مثل آزمایشگاه، رادیولوژی، و داروخانه) برای تبادل داده‌ها.

• شبکه‌های سلامت ملی/بین‌المللی:

مشارکت در برنامه‌های نظارت بر بیماری‌ها (مثل کووید-۱۹) و تحقیقات جهانی.

۶. چالش‌ها و راهکارها

• محدودیت بودجه: اولویت‌دهی به پروژه‌های کم‌هزینه و تاثیرگذار.

• مقاومت در برابر تغییر: آموزش مستمر کارکنان و فرهنگ‌سازی دیجیتال.

• نابرابری دسترسی: توسعه زیرساخت‌های IT در مناطق محروم.

۷. آینده‌نگاری

• هوش مصنوعی پیشرفته

• متاورس در آموزش پزشکی

• سیستم‌های سلامت مبتنی بر ارزش

چشم انداز / دورنما (Vision):

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات با توسعه زیرساخت‌های دیجیتال مقاوم، تقویت امنیت سایبری و استقرار فناوری‌های نوین (مانند هوش مصنوعی، ابری، و اینترنت اشیا)، بستری جذاب برای همکاری با شرکت‌های پیشرو را فراهم می‌کند. این رویکرد این چشم انداز، مسیری برای تبدیل شدن به قطب فناوری در کنار سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، با تمرکز بر نوآوری، امنیت و همگرایی را بین تمامی ذینفعان حوزه سلامت را فراهم می‌سازد.

رسالت (Mission):

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه علوم پزشکی اراک با تکیه بر نیروهای متخصص و تلاش مستمر کارشناسان خدمات گسترده‌ای در حوزه‌های نظیر حفاظت و بهینه‌سازی داده‌ها از طریق زیرساخت‌های امن و استاندارد، استقرار فناوری‌های نوین (مانند کلود)، توسعه مداوم امنیت شبکه و ایمنی اطلاعات با به‌روزترین روش‌ها و همچنین همکاری با شرکت‌های پیشرو نقش موثری در دستیابی به سطوح بالای کارایی و اثربخشی اقدامات دیجیتال در سازمان را فراهم می‌سازد.

ارزش‌ها (Values):

توانمندسازی نیروهای متخصص

• پرورش و توسعه مستمر مهارت‌های نیروی انسانی از طریق آموزش، مشارکت در پروژه‌های نوآورانه، و ایجاد فضای رشد حرفه‌ای.

• تقویت فرهنگ یادگیری و نوآوری برای تبدیل فناوری اطلاعات به موتور محرکه تحول سازمانی.



رضایتمندی ذینفعان

- اولویت دهی به نیازها و انتظارات ذینفعان (کارکنان، مشتریان، شرکا) با ارائه خدمات دیجیتال کارآمد، شفاف و مبتنی بر فناوری روز.
- تضمین کیفیت خدمات از طریق بازخوردگیری مستمر و بهبود فرآیندها.
- تکریم مراجعین و حفظ کرامت انسانی
- رعایت حریم خصوصی و حقوق افراد در فرآیندهای جمع آوری، پردازش و ذخیره سازی داده ها.
- طراحی سامانه ها و خدمات دیجیتال با رویکرد انسان محور (User-Centric) و اجتناب از تبعیض یا نادیده گرفتن شأن کاربران.
- وظیفه شناسی و اعتماد سازمانی
- پایبندی به تعهدات اخلاقی و حرفه ای در قبال ذینفعان (مانند حفظ حریم داده ها، شفافیت مالی، و تحویل به موقع خدمات).
- تقویت اعتماد درونی و بیرونی از طریق عملکرد شفاف، پاسخگویی و گزارش دهی منظم.
- اهمیت به فضای سایبری و حفظ داده ها
- اولویت دهی به امنیت سایبری با استقرار راهکارهای پیشرفته (مانند رمزنگاری، احراز هویت چندعاملی و نظارت لحظه ای).
- حفاظت از داده های سازمانی و مشتریان در برابر نفوذ، تخریب یا سوءاستفاده، مطابق با استانداردهای بین المللی مانند (GDPR)
- ایجاد زیرساخت های امن و تاب آور برای مقابله با تهدیدات سایبری و تضمین تداوم کسب و کار. (Business Continuity)
- خلاقیت و پذیرش فناوری های نوین
- ترویج فرهنگ آزمایش و بهره گیری از فناوری های تحول آفرین (مانند هوش مصنوعی، بلاکچین و کلود).
- تطبیق مستمر زیرساخت ها با نیازهای آینده و کاهش وابستگی به راهکارهای منسوخ.

نقاط قوت (Strengths):

S1. تدوین برنامه های مشخص با اهداف کمی قابل اندازه گیری

S2. تمرکز بر استانداردسازی و توسعه زیرساخت های پایدار

S3. استفاده از فناوری های نوین مانند سرویس کلود

S4. تعهد به بهبود امنیت شبکه و ارتقای سطح ایمنی اطلاعات

S5. برنامه ریزی برای انتقال داده ها به دیتاسترهای استاندارد

S6. داشتن نیروهای متخصص

S7. پیگیریها و تلاش مستمر کارشناسان درانجام امور



نقاط ضعف (Weaknesses):

- W۱. عدم تعیین دقیق منابع مالی و نیروی انسانی مورد نیاز برای اجرای برنامه‌ها
- W۲. امکان تأخیر در اجرای پروژه‌ها به دلیل پیچیدگی‌های فنی
- W۳. وابستگی زیاد به تجهیزات و زیرساخت‌های خارجی
- W۴. نبود اطلاعات کافی درباره چالش‌های احتمالی در پیاده‌سازی
- W۵. در دسترس نبودن و پراکندگی بانکهای اطلاعاتی و یکسان نبودن تعاریف شاخص‌ها

فرصت‌ها (Opportunities):

- O۱. امکان جذب حمایت‌های مالی و سرمایه‌گذاری برای توسعه زیرساخت‌ها
- O۲. افزایش نیاز سازمان‌ها به امنیت داده‌ها و زیرساخت‌های امن
- O۳. توسعه فناوری‌های جدید و فراهم شدن بستر برای پیاده‌سازی راهکارهای نوین
- . امکان همکاری با شرکت‌های پیشرو در زمینه فناوری اطلاعات

تهدیدها (Threats):

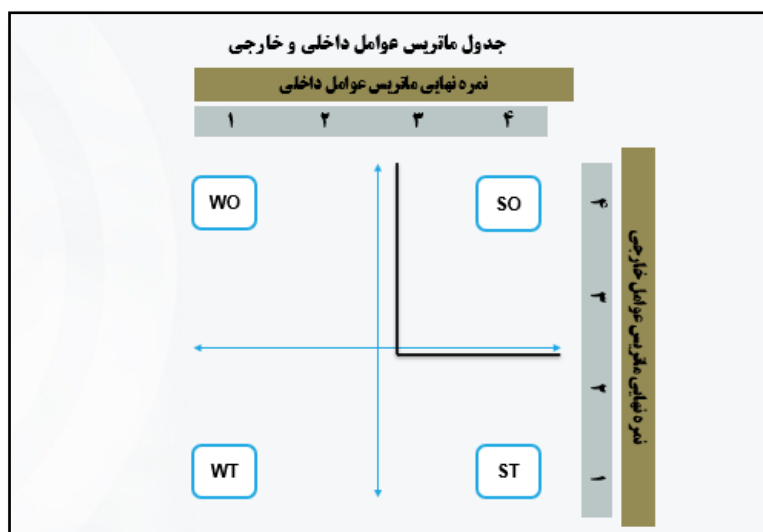
- T۱. تهدیدات امنیتی سایبری و حملات هکری به زیرساخت‌های جدید
- T۲. تغییرات سریع فناوری که نیاز به به‌روزرسانی مستمر را افزایش می‌دهد
- T۳. چالش‌های مربوط به پذیرش فناوری‌های جدید توسط کارکنان و کاربران
- T۴. مشکلات احتمالی در تأمین تجهیزات و زیرساخت‌های مورد نیاز به دلیل تحریم‌ها و محدودیت‌های تجاری



نقاط قوت (Strengths):			
امیتاز ورنی	ضریب اهمیت	وزن	
۱۵	۳	۵	S۱. تدوین برنامه‌های مشخص با اهداف کمی قابل اندازه‌گیری.
۳۰	۳	۱۰	S۲. تمرکز بر استانداردسازی و توسعه زیرساخت‌های پایدار.
۱۸	۳	۶	S۳. استفاده از فناوری‌های نوین مانند سرویس کلود.
۴۰	۴	۱۰	S۴. تعهد به بهبود امنیت شبکه و ارتقای سطح ایمنی اطلاعات.
۴۰	۴	۱۰	S۵. برنامه‌ریزی برای انتقال داده‌ها به دیتاسترهای استاندارد.
۲۱	۳	۷	S۶. داشتن نیروهای متخصص
۳۶	۴	۹	S۷. پیگیری‌ها و تلاش مستمر کارشناسان در انجام امور
نقاط ضعف (Weaknesses)			
۲۰	۲	۱۰	W۱. عدم تعیین دقیق منابع مالی و نیروی انسانی مورد نیاز برای اجرای برنامه‌ها
۹	۱	۹	W۲. امکان تأخیر در اجرای پروژه‌ها به دلیل پیچیدگی‌های فنی
۱۴	۲	۷	W۳. وابستگی زیاد به تجهیزات و زیرساخت‌های خارجی
۷	۱	۷	W۴. نبود اطلاعات کافی درباره چالش‌های احتمالی در پیاده‌سازی
۲۰	۲	۱۰	W۵. در دسترس نبودن و پراکندگی بانکهای اطلاعاتی و یکسان نبودن تعاریف شاخص‌ها
۲۷۰		۱۰۰	جمع



فرصت‌ها (Opportunities):			
امیتاز ورنی	ضریب اهمیت	وزن	
۳۹	۳	۱۳	۰۱. امکان جذب حمایت‌های مالی و سرمایه‌گذاری برای توسعه زیرساخت‌ها
۶۰	۴	۱۵	۰۲. افزایش نیاز سازمان‌ها به امنیت داده‌ها و زیرساخت‌های امن
۲۴	۳	۸	۰۳. توسعه فناوری‌های جدید و فراهم شدن بستر برای پیاده‌سازی راهکارهای نوین
۲۴	۳	۸	۰۴. امکان همکاری با شرکت‌های پیشرو در زمینه فناوری اطلاعات
تهدیدها (Threats):			
۳۶	۲	۱۸	ت۱. تهدیدات امنیتی سایبری و حملات هکری به زیرساخت‌های جدید
۸	۱	۸	ت۲. تغییرات سریع فناوری که نیاز به به‌روزرسانی مستمر را افزایش می‌دهد
۱۰	۱	۱۰	ت۳. چالش‌های مربوط به پذیرش فناوری‌های جدید توسط کارکنان و کاربران
۴۰	۲	۲۰	ت۴. مشکلات احتمالی در تأمین تجهیزات و زیرساخت‌های مورد نیاز به دلیل تحریم‌ها و محدودیت‌های تجاری
۲۴۱		۱۰۰	جمع



اهداف کلان (G):

۱. افزایش کارایی و اثر بخشی منابع نظام سلامت
۲. هوشمند سازی نظام سلامت و تحول دیجیتال

راهبرد (S):

۱. ایجاد سند شناسنامه شاخص دانشگاه
۲. ایجاد انبار داده یکپارچه با هدف سهولت و سرعت در دسترسی به داده ها
۳. ایجاد داشبوردهای مدیریتی با هدف تصمیم گیری های مدیریتی دانش محور
۴. توسعه زیرساخت امن و پایدار
۵. توسعه، پشتیبانی و بروزرسانی پورتال دانشگاه
۶. ارتقاء سرور اتوماسیون اداری از لحاظ سخت افزاری به دلیل کاهش سرعت سامانه ناشی از حجم بالای مکاتبات و افزایش تعداد کاربران
۷. استقرار نرم افزار فرم ساز
۸. افزایش سرعت دسترسی پذیری به تصاویر پزشکی و افزایش فضای ذخیره سازی در سرورهای پکس کلیه مراکز
۹. الکترونیکی کلیه فرمهای نظام سلامت
۱۰. افزایش کمی و کیفی تخصصی کارکنان و مدیران دانشگاه در حیطه تحلیل آماری
۱۱. ارتقای زیر ساختهای هوش مصنوعی در دانشگاه
۱۲. دسترسی شهروندان به خدمات پزشکی از راه دور
۱۳. استقرار سرویس نظرسنجی بیماران در تمامی مراکز درمانی تابعه دانشگاه
۱۴. پیاده سازی و اجرای سرویس به روز رسانی قیمت داروها در تمامی مراکز درمانی تابعه دانشگاه
۱۵. اجرای سرویس توکن های نرم افزاری در تمامی مراکز درمانی تابع دانشگاه
۱۶. استقرار آنتی ویروس مورد تایید افتا

اهداف کلان

افزایش کارایی و اثربخشی منابع نظام سلامت

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
					تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
	ایجاد سند شناسنامه شاخص دانشگاه	به روز رسانی و ایجاد بانک یکپارچه شاخص های دانشگاه	گردآوری و اصلاح ۷۰ درصدی شاخص های حوزه ریاست و کلیه معاونت های دانشگاه	تعداد شاخص های جمع آوری شده	۵۰	۶۰	۷۰
	ایجاد انبار داده یکپارچه با هدف سهولت و سرعت در دسترسی به داده ها	ایجاد انبار داده یکپارچه ، پاک سازی و ارتقای کیفیت داده ها	توسعه ۷۰ درصدی فیزیکی انبار داده و انجام عملیات استخراج، تغییر و بارگزاری داده ها از منابع مختلف داده	درصد انجام کار	۵۰	۵۰	۷۰
	ایجاد داشبوردهای مدیریتی با هدف تصمیم گیری های مدیریتی دانش محور	ایجاد داشبورد مدیریتی بر اساس شاخص های دانشگاه	توسعه ۸۰ درصد داشبورد ها بر اساس تعامل با مدیران	تعداد داشبورد های ایجاد شده	۵۰	۶۰	۸۰
	توسعه زیرساخت امن و پایدار	اصلاح و بازطراحی شبکه	پیاده سازی در ۱۸ مرکز اصلی دانشگاه	تعداد مراکز انجام شده	۶	۱۴	۱۸
	توسعه زیرساخت امن و پایدار	امن سازی شبکه	پیاده سازی در ۱۸ مرکز اصلی دانشگاه	تعداد مراکز انجام شده	۷	۱۴	۴



میزان شاخص مورد انتظار			سنجه	هدف کمی	برنامه	راهبرد	اهداف کلان
تأپایان سال سوم	تأپایان سال دوم	تأپایان سال اول					
۲۰	۱۰	۰	درصد انجام کار	انتقال تمام سرورها و سامانه ها	یکپارچه سازی دیتا سنتر دانشگاه		
۵۰	۳۰	۰	درصد انجام کار	ذخیره ۵۰ درصد داده ها بر اساس گینگا بایت	استفاده از سرویس کلود	توسعه	افزایش کارایی و اثر بخشی منابع نظام سلامت
۴۰	۳۰	۲۰	تعداد مراکز انجام شده	اتصال ۴۰ مرکز	توسعه شبکه فیبر نوری	زیرساخت امن و پایدار	
۸۰	۷۰	۵۰	درصد انجام کار	ارتقاء ۸۰ درصدی سیستم های سخت افزاری	ارتقا سخت افزاری و نرم افزار سیستم های کامپیوتری		
۹۰	۷۰	۵۰	درصد انجام کار	افزایش سرعت و امنیت	ایمیل آکادمیک		

اهداف کلان

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
					تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
افزایش کارایی و اثربخشی منابع سلامت	توسعه، پشتیبانی و بروزرسانی پورتال دانشگاه	به روز رسانی، نظارت، ارزیابی و افزایش تعداد زیر پورتالها	افزایش ۵۰ درصد اطلاع رسانی الکترونیک به ذی نفعان	درصد انجام کار	۵۰	۷۰	۹۰
	ارتقاء سرور اتوماسیون اداری از لحاظ سخت افزاری به دلیل کاهش سرعت سامانه ناشی از حجم بالای مکاتبات و افزایش تعداد کاربران	ارتقاء سرور اتوماسیون اداری	۷۰ درصد افزایش سرعت و بازدهی اتوماسیون و رفع مشکلات موجود در سرور متناسب با شرایط مالی دانشگاه	درصد انجام کار	۳۰	۵۰	۷۰
	استقرار نرم افزار فرم ساز	استفاده از نرم افزار فرم ساز مجزا برای فرم ها و انتقال کلیه فرم ها به سامانه (BPMS)	انتقال بیش از ۹۰ درصد فرمهای موجود در سامانه اتوماسیون اداری به سامانه فرم ساز مجزا و افزایش سرعت	درصد انجام کار	۵۰	۶۰	۹۰
	افزایش سرعت دسترسی پذیری به تصاویر پزشکی و افزایش فضای ذخیره سازی در سرورهای پکس کلیه مراکز	بهینه سازی زیرساخت موجود	افزایش فضای ذخیره سازی و بکارگیری هارد های پر سرعت در سرورهای پکس مراکز	درصد انجام کار	۲۰	۳۰	۴۰
	افزایش سرعت دسترسی پذیری به تصاویر پزشکی و افزایش فضای ذخیره سازی در سرورهای پکس کلیه مراکز	بهینه سازی فضای ذخیره سازی	استفاده ۵۰ درصدی از تکنیک های فشرده سازی تصاویر	درصد انجام کار	۲۰	۳۰	۵۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
					تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
افزایش کارایی و اثربخشی منابع نظام سلامت	الکترونیکی کلیه فرمهای نظام سلامت	احصاء و الکترونیکی نمودن فرآیندهای آماری دانشگاه	الکترونیکی نمودن ۸۰ درصدی فرآیندهای اصلاح شده و منتخب در دانشگاه	تعداد فرآیندهای الکترونیکی شده	۶۰	۷۰	۸۰
	افزایش کمی و کیفی تخصصی کارکنان و مدیران دانشگاه در حیطه تحلیل آماری	بازآموزی بیشتر نیروهای آماری به صورت الکترونیکی از طریق برگزاری آزمون و کارگاههای حضوری	افزایش آگاهی کاربران آماری از برنامه های نرم افزاری دانشگاه از طریق تدوین برنامه های آموزشی به میزان ۸۰ درصد	تعداد مشارکت افراد و درصد رشد میانگین نمرات دوره های آموزشی برگزار شده	۶۰	۷۰	۸۰
تحول دیجیتال و هوشمند سازی نظام سلامت	ارتقای زیرساختهای هوش مصنوعی در دانشگاه	تعامل با روسای کلیه معاونت ها به منظور استفاده از هوش مصنوعی و داشبوردهای مدیریتی و سیستم الکترونیکی جمع آوری اطلاعات آماری	افزایش کمی و کیفی ۱۰ درصدی آگاهی کارکنان و مدیران دانشگاه در هوش مصنوعی	تعداد دوره های آموزشی	۰	۵	۱۰
افزایش کارایی و اثربخشی منابع نظام سلامت	دسترسی شهروندان به خدمات پزشکی از راه دور	نصب و پیاده سازی سامانه مشاوره آنلاین (دورا پزشکی) و گسترش آن در حوزه های مختلف درمانی	مشارکت حداقل ۵۰ درصد از پزشکان دانشگاه در اجرای طرح	تعداد ویزیت های صورت گرفته در سامانه	۰	۳۰	۵۰
	استقرار سرویس نظرسنجی بیماران در تمامی مراکز درمانی تابعه دانشگاه	پیاده سازی سرویس نظرسنجی بیماران در مراکز درمانی تابعه دانشگاه	اصلاح ۱۰۰ درصد فرآیندهای معیوب بر اساس بازخورد از سرویس نظرسنجی	درصد انجام کار	۰	۶۰	۱۰۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
					تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
افزایش کارایی و اثر بخشی منابع نظام سلامت	پیاده سازی و اجرای سرویس به روز رسانی قیمت داروها در تمامی مراکز درمانی تابعه دانشگاه	راه اندازی و استقرار سرویس به روز رسانی قیمت داروها در مراکز درمانی تابعه دانشگاه	اصلاح ۸۰ درصدی قیمت های دارو در مراکز درمانی به منظور کاهش میزان کسورات بیمه ای در پرونده های بیماران	درصد انجام کار	۰	۶۰	۸۰
اثر بخشی منابع نظام سلامت	اجرای سرویس توکن های نرم افزاری در تمامی مراکز درمانی تابع دانشگاه	راه اندازی سرویس توکن های نرم افزاری در سامانه های HIS	راه اندازی ۱۰۰ درصدی سرویس توکن های نرم افزاری	درصد انجام کار	۰	۵۰	۱۰۰
	استقرار آنتی ویروس مورد تایید افتا	استفاده از آنتی ویروس های بومی با کیفیت	۶۰ درصد کاهش هزینه	درصد انجام کار	۰	۴۰	۶۰



پیشگفتار:

رسالت (Mission): روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی اراک در جهت نیل به اهداف متعالی مجموعه سلامت استان مرکزی و با مأموریت مدیریت ارتباطات درون و برون سازمانی، سازماندهی انعکاس رسانه‌ای فعالیت‌های دانشگاه، افزایش جلب اعتماد عمومی مخاطبان و همچنین ارتقا جایگاه دانشگاه و تقویت نماد سازمانی با بهره‌گیری از نیروهای متخصص و جوان و با تکیه بر دانش نیروهای خود و بهره‌گیری از فناوری‌های نوین، نقش کلیدی در شفاف‌سازی عملکرد دانشگاه، ارتقای تعاملات اجتماعی و افزایش اعتماد عمومی ایفا می‌کند.

چشم انداز / دورنما (Vision):

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی اراک بنا دارد با بهره‌گیری از کلیه منابع و امکانات، نیروی انسانی متخصص و کارآمد و با برنامه‌ریزی در راستای افزایش تأمین منابع مالی پایدار، به عنوان یکی از واحدهای موفق در راستای پاسخگویی به نیازهای دانشگاه، در جمع ۱۰ روابط عمومی برتر وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی قرار گیرد.

ارزشها (Values):

- شفافیت و صداقت: ارائه اطلاعات دقیق، صحیح و قابل اعتماد به مخاطبان
- مسئولیت‌پذیری: تعهد به رسالت اطلاع‌رسانی و پاسخگویی به جامعه دانشگاهی و عمومی
- تعامل و همدلی: برقراری ارتباط مؤثر با دانشجویان، اساتید، کارکنان و مردم برای درک بهتر نیازها و انتظارات
- نوآوری و خلاقیت: بهره‌گیری از روش‌های نوین و فناوری‌های ارتباطی برای ارتقای کیفیت محتوا و اثربخشی پیام‌ها
- کار تیمی و مشارکت‌جویی: همکاری سازنده میان اعضای واحد روابط عمومی و تعامل با سایر بخش‌های دانشگاه
- سرعت و انعطاف‌پذیری: تطبیق سریع با تغییرات محیطی، فناوری‌های جدید و نیازهای متغیر مخاطبان
- احترام به حقوق مخاطبان: رعایت اخلاق حرفه‌ای و حفظ حریم خصوصی در اطلاع‌رسانی و ارتباطات
- مسئولیت اجتماعی: ایفای نقش مؤثر در آگاهی‌بخشی عمومی و ترویج فرهنگ سلامت در جامعه



نقاط قوت (STRENGTHS):

- ۱- ترکیب نیروهای تحصیلکرده جوان در کنار نیروهای باتجربه در امور تخصصی
- ۲- استفاده از نرم افزارهای تخصصی و پیشرفته در راستای انجام فعالیت های درون سازمانی
- ۳- وجود شورای روابط عمومی و آموزش مستمر نیروهای ستادی
- ۴- بالا بودن سطح فرآیند تولید محتوا و انتشار اطلاعات از طریق جلسات آموزشی
- ۵- برگزاری دوره ای نشست های خبری فصلی
- ۶- ارتباطات مناسب و قوی با رسانه ها و خبرگزاری ها
- ۷- برخورد سریع و حرفه ای با مسائل حساس، شایعات و بحران های احتمالی در حوزه بهداشت و درمان
- ۸- حضور فعال در شبکه های اجتماعی، وب سایت دانشگاه، رسانه های خبری و پیام رسان ها

نقاط ضعف (WEAKNESSES):

- ۱- کمبود منابع مالی و نبود بودجه اختصاصی
- ۲- ضعف در افکارسنجی مستقیم از مراجعین
- ۳- پایین بودن انگیزه در اعضای شورای روابط عمومی
- ۴- بالا بودن سطح فرآیند تولید محتوا و انتشار اطلاعات از طریق جلسات آموزشی
- ۵- تعدد وظایف و مسئولیت های اعضای شورای روابط عمومی
- ۶- کمبود نیروی ستادی به دلیل نبودن چارت سازمانی
- ۷- پایین بودن مزایای شغلی مناسب برای کارکنان روابط عمومی
- ۸- کمبود سرانه فضای آموزشی و اداری
- ۹- استفاده از نیروهای غیر متخصص یا دارای چند سمت سازمانی در شورای روابط عمومی
- ۱۰- جابجایی مکرر اعضای شورای روابط عمومی در واحدهای تابعه دانشگاه



فرصت ها (OPPORTUNITIES):

۱. همکاری مؤثر و گسترده با نهادها و سازمان های استان
۲. استفاده از فضاهای تبلیغاتی در سایر مراکز خصوص درمانی و آموزشی دانشگاه
۳. ارتباط مؤثر با صداوسیما، خبرگزاری ها و نشریات
۴. رشد و توسعه هوش مصنوعی در حوزه ارتباطات
۵. تعامل مؤثر با مخاطبان از طریق بسترهای دیجیتال و رسانه های اجتماعی
۶. رشد و توسعه زیرساخت ها و نرم افزارها در جهت برگزاری جلسات آنلاین

تهدیدات (THREATS):

۱. عدم ارتباط مستقیم با مراجعین و ضعف در شناخت نیازهای مخاطبان
۲. تغییرات سریع در حوزه تجهیزات و فناوری های نوین مانند هوش مصنوعی
۳. تغییرات سریع ذائقه مخاطبان در حوزه ارتباطات و فناوری های نوین
۴. خروج نیروی انسانی متخصص
۵. کمبود منابع مالی و اعتبار اختصاصی



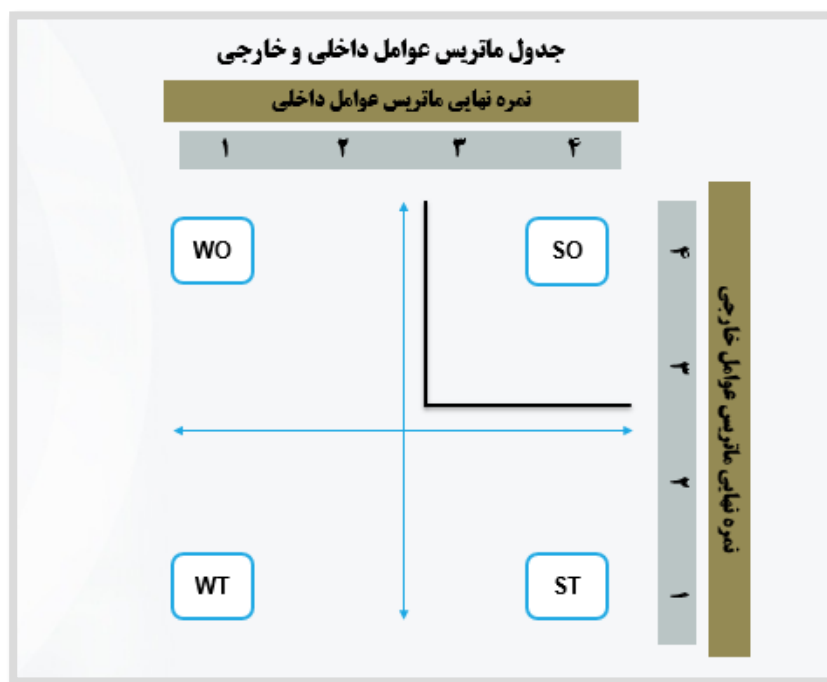
ماتریس وزن دهی - عوامل اصلی داخلی: قوت ها - ضعف ها

عوامل استراتژیک داخلی	ضریب اهمیت	وزن	امتیاز وضع موجود
نقاط قوت (Strengths)			
۱- ترکیب نیروهای تحصیلکرده جوان در کنار نیروهای باتجربه در امور تخصصی	۷	۴	۲۸
۲- استفاده از نرم افزارهای تخصصی و پیشرفته در راستای انجام فعالیت های درون سازمانی	۴	۲	۸
۳- وجود شورای روابط عمومی و آموزش مستمر نیروهای ستادی	۵	۳	۱۵
۴- بالا بودن سطح فرآیند تولید محتوا و انتشار اطلاعات از طریق جلسات آموزشی	۶	۳	۱۸
۵- برگزاری نشست های خبری فصلی	۳	۲	۶
۶- برخورد سریع و حرفه ای با مسائل حساس، شایعات و بحران های احتمالی در حوزه بهداشت و درمان	۵	۳	۱۵
۷- ارتباط قوی با خبرنگاران و رسانه های محلی و ملی برای انعکاس درست و گسترده دستاوردها و برنامه های دانشگاه	۸	۴	۳۲
۸- حضور فعال در شبکه های اجتماعی، وب سایت دانشگاه، رسانه های خبری و پیام رسان ها برای افزایش دسترسی و تعامل	۷	۴	۲۸
نقاط ضعف (Weaknesses)			
۱- کمبود منابع مالی و نبود بودجه اختصاصی	۸	۲	۱۶
۲- ضعف در افکارسنجی مستقیم از مراجعین	۷	۲	۱۴
۳- پایین بودن انگیزه در اعضای شورای روابط عمومی	۷	۲	۱۴
۴- آشنایی ناکافی مدیران و مسئولین دانشگاه از اهمیت فعالیت های روابط عمومی / نبود سواد رسانه	۶	۳	۱۸
۵- تعدد وظایف و مسئولیت های اعضای شورای روابط عمومی	۶	۳	۱۸
۶- کمبود نیروی ستادی به دلیل نبودن چارت سازمانی	۳	۲	۶
۷- پایین بودن مزایای شغلی مناسب برای کارکنان روابط عمومی	۵	۲	۱۰
۸- کمبود سرانه فضای آموزشی و اداری در حوزه روابط عمومی	۳	۲	۶
۹- استفاده از نیروهای غیر متخصص یا دارای چند سمت سازمانی در شورای روابط عمومی	۵	۲	۱۰
۱۰- جابجایی مکرر اعضای شورای روابط عمومی در واحدهای تابعه دانشگاه	۵	۲	۱۰
جمع	۱۰۰		۲۷۲



ماتریس وزن دهی - عوامل اصلی خارجی: فرصت ها - تهدیدها

عوامل استراتژیک خارجی	ضریب اهمیت	وزن	امتیاز وضع موجود
فرصت ها: (Opportunities)			
۱- همکاری مؤثر و گسترده با نهادها و سازمان های استان	۱۰	۴	۴۰
۲- استفاده از فضاهای تبلیغاتی در سایر مراکز خصوص درمانی و آموزشی دانشگاه	۸	۳	۲۴
۳- ارتباطات مؤثر و کارآمد با صداوسیما، خبرگزاری ها و نشریات جهت پوشش اخبار سلامت	۱۰	۴	۴۰
۴- رشد و توسعه هوش مصنوعی در حوزه ارتباطات	۸	۳	۲۴
۵- تعامل مؤثر با مخاطبان از طریق بسترهای دیجیتال و رسانه های اجتماعی	۷	۲	۱۴
۶- رشد و توسعه زیرساخت ها و نرم افزارها در جهت برگزاری جلسات آنلاین	۸	۳	۲۴
تهدیدها: (Threats)			
۱- عدم ارتباط مستقیم با مراجعین و ضعف در شناخت نیازهای مخاطبان	۱۰	۲	۲۰
۲- تغییرات سریع در حوزه تجهیزات و فناوری های نوین مانند هوش مصنوعی	۱۰	۳	۳۰
۳- تغییرات سریع ذائقه مخاطبان در حوزه ارتباطات و فناوری های نوین	۸	۲	۱۶
۴- خروج نیروی انسانی متخصص	۵	۲	۱۰
۵- کمبود منابع مالی و اعتبار اختصاصی	۱۰	۲	۲۰
۶- عدم نظارت دقیق بر شورای روابط عمومی به علت پراکندگی محیطی و غیر متمرکز بودن واحدهای سازمانی	۶	۲	۱۲
جمع	۱۰۰		۲۷۴



اهداف کلان (G)

G_۱: افزایش اعتماد عمومی مخاطبان درون و برون سازمانی دانشگاه نسبت به مجموعه سلامت استان

G_۲: ارتقای جایگاه دانشگاه

G_۳: هوشمند سازی نظام سلامت و تحول دیجیتال

راهبرد (S)

S_۱: توسعه مستمر مهارت نیروی انسانی

S_۲: تامین تجهیزات تخصصی برای خبرنگاری، عکاسی و ارسال سریع اخبار

S_۳: توسعه فرهنگ سازی درون و برون سازمانی

S_۴: توسعه شبکه اطلاع رسانی دانشگاه



اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی/اختصاصی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص	میزان شاخص مورد انتظار		
							سال اول	سال دوم	تأیید سال سوم
جلب اعتماد عمومی مخاطبان درون و برون سازمانی دانشگاه نسبت به مجموعه سلامت استان و تقویت نهاد سازمانی و ارتقای وجهه دانشگاه	تربیت و به کارگیری نیروهای حرفه ای در حوزه سلامت	آموزش ضمن خدمت	افزایش برگزاری دوره های آموزشی برای اعضای شورای روابط عمومی سالانه دو مورد	افزایش	تعداد	۲	۴	۸	۱۲
	تامین تجهیزات تخصصی برای خبرنگاری؛ عکاسی و ارسال سریع اخبار	توسعه تجهیزات	افزایش نیروی انسانی (خبرنگاران حرفه ای) برای تهیه خبر، گزارش و مصاحبه درمورد رویدادها و عملکرد واحد های تابعه سالانه دو مورد	ایجاد	تعداد	۰	۲	۴	۶
	توسعه شبکه اطلاع رسانی دانشگاه	هوشمند سازی	افزایش ۳۰ درصدی زیرساخت و تجهیزات تخصصی برای کارکنان ستاد دانشگاه	افزایش	درصد	۵۰	۶۰	۷۰	۸۰
	افزایش آگاهی، اصلاح نگرش و فرهنگ سازی درون و برون سازمانی	تولید محتوا	افزایش ۱۰۰ درصدی آگاهی مسئولین ارشد دانشگاه، کارکنان و اعضای شورای روابط عمومی با برگزاری دوره های آموزشی در زمینه روابط عمومی حرفه ای	ایجاد	تعداد	۰	۴	۸	۱۲
	جذب و به کارگیری نیروهای تخصصی	مدیریت منابع انسانی	گسترش ۳۰ درصدی حضور در پلتفرم های پیام رسان دانشگاه برای تعامل بهتر با مخاطبان	افزایش	درصد	۵۰	۶۰	۷۰	۸۰
	تشکیل شورای عالی سیاست گذاری روابط عمومی	روابط برون بخشی	افزایش ۳۰ درصدی تولید تیزر و کلیپ های تبلیغی، خبر و اطلاعیه به تعداد واحدهای تابعه تحت پوشش مجموعه سلامت استان	افزایش	درصد	۵۰	۶۰	۷۰	۸۰
			افزایش ۴۰ درصدی بهره گیری از ظرفیت وب سایت خبرگزاری ها، صدا و سیما و رسانه های خبری برای اطلاع رسانی از طریق خبرگزاری ها، برنامه های تلویزیونی و برنامه های رادیویی	افزایش	تعداد	۴۰	۵۰	۶۰	۸۰
			افزایش ۱۰۰ درصدی تولید و انتشار محتواهای فرهنگ سازی در حوزه خدمات سلامت دانشگاه	افزایش	تعداد	۶	۱۲	۲۰	۳۰
			افزایش تعداد نیروهای تخصصی واحد روابط عمومی جهت پوشش دهی بهتر خدمات مجموعه سلامت سالانه یک نفر	افزایش	تعداد	۷	۰	۸	۱۰
			هم افزایی و افزایش تعاملات با سایر مدیران حوزه دانشگاه با برگزاری ۲ جلسه سالیانه شورای مدیران	ایجاد	تعداد	۰	۲	۴	۶
			هم افزایی و افزایش تعاملات با برگزاری ۲ جلسه سالیانه شورای مشورتی و تخصصی در حوزه های مختلف	ایجاد	تعداد	۰	۲	۴	۶
			افزایش ۴۰ درصدی آگاهی و اصلاح نگرش معاونین و مدیران و روسا دانشگاه نسبت به شرح وظایف روابط عمومی	افزایش	درصد	۲۰	۴۰	۵۰	۶۰

معاونت آموزش

دانشگاه علوم پزشکی اراک



برنامه راهبردی
دانشگاه علوم پزشکی اراک

۱۴۰۴-۱۴۰۷



پیشگفتار:

تغییرات محیطی در دنیای متلاطم کنونی رشدی شتابان یافته و تحولات علم و فناوری به این تغییرات به شدت دامن زاده است. موفقیت در مدیریت سازمان‌ها تنها با ملاحظه تغییرات مقتضیات و شرایط بدست می‌آید. همساز با تحولات سیاسی، اجتماعی، اقتصادی، فرهنگی و تکنولوژیکی محیطی، محیط درونی سازمان‌ها نیز دگرگونی‌های شگفت‌آوری را تجربه می‌کند. از طرفی متغیرهای موثر بر سازمان‌ها حتی از گستره ملی فراتر رفته و بُعد منطقه‌ای و بین‌المللی یافته است و لاجرم الزام‌های کاملاً نوینی را در ابعاد مدیریت طلب می‌کند تا اداره امور سازمان‌ها را به گونه‌ای معقول و نه شتابزده و منفعل، بلکه هماهنگ با تحولات درونی و بیرونی به پیش ببرد. برنامه‌ریزی استراتژیک به عنوان زیر بنایی مهم برای توسعه سازمان و مدیریت استراتژیک نیز به عنوان یکی از محورهای دانش و مهارتی امکان شناسایی و تحلیل دقیق، عمیق و گسترده محیط داخلی و خارجی را فراهم می‌آورد و زمینه لازم را برای تعیین راهبردها و راهکارها در اختیار قرار می‌دهد و به عنوان یکی از ابزارهای مورد نیاز مدیریت شناخته می‌شود.

برنامه‌ریزی فعالیتی است آگاهانه، دقیق، مبتنی بر تجزیه و تحلیل واقعی از شرایط درونی و بیرونی سازمان. تعیین چشم‌انداز و مأموریت و اهداف کلان، مشخص کردن اولویت‌ها، پرداختن به نقاط قوت و ضعف و مراقبت‌ها از فرصت‌ها و تهدیدها، هماهنگی و همسو نمودن جهت‌گیری‌ها و فعالیت‌های زیر مجموعه‌های مجموعه، پرهیز از روزمرگی و هرز رفتن انرژی‌ها، فعال شدن بجای منفعل بودن و از جمله فوایدی است که از برنامه‌ریزی و تلاش در جهت اجرای برنامه‌های مشخص شده حاصل می‌شود.

با توجه به خطیر بودن رسالت معاونت آموزشی، نگاه اعتقادی و ریشه‌ای به برنامه‌ریزی در دستور کار مرکز قرار گرفته است. همچنین مساله ضروری اجرایی و جاری شدن تفکر برنامه‌ریزی در تمام حوزه‌ها و واحدها، به مشارکت اعضای هیات علمی، مدیران و کارکنان معاونت و واحدهای تابعه در این برنامه‌ریزی در سطوح مربوط به خود وابسته است. این برنامه معاونت با بهره‌جویی از برنامه پنج‌ساله هفتم پیشرفت (۱۴۰۷-۱۴۰۳)، اهداف کلان و اولویت‌های وزارت بهداشت دولت چهاردهم و سایر آیین‌نامه‌های موجود طراحی و تدوین شده است. ضمن تشکر از کلیه مدیران، کارشناسان و دست‌اندرکاران تدوین برنامه راهبردی که با صبر و شکیبایی این مجموعه را تدوین نمودند، امید است این برنامه ابزار کارآمد توسعه و پیشرفت معاونت را در اختیار مدیریت ارشد و کلیه مدیران دانشگاه قرار دهد.



رسالت (Mission):

معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی اراک با استعانت از خداوند متعال و با ایجاد انگیزه و تفکر حل مشکلات در سطح مدیریت‌ها، کارکنان و دانشجویان دانشگاه و تکیه بر نیروی کارآمد و شایسته اعضای هیات علمی، دانشجویان و کارشناسان با تاکید بر ارزش‌های متعالی اسلامی، رعایت عدالت در راستای نیازهای واقعی و سیاست‌های ملی و منطقه‌ای و نقشه جامع علمی کشور و متناسب با فرهنگ استان، رسالت و مأموریت‌های اصلی زیر را بر عهده دارد:

- بهره‌گیری از مهارت‌های مدیریت آموزشی و اصول حرفه‌ای گرایی؛
- برنامه‌ریزی در راستای دانایی محوری با استفاده از پژوهش‌های کاربردی در حوزه‌های آموزشی و با تکیه بر هماهنگی درون‌بخشی؛
- تربیت دانش‌آموختگانی متخصص و کارآمد پاسخگوی نیازهای در حال تغییر، توانمند و با انگیزه خدمت؛
- توسعه و ارتقای زیرساخت آموزش و توسعه آموزش مجازی؛
- جذب و گسترش رشته‌های جدید در مقاطع تحصیلات تکمیلی و دستیاری؛
- توانمندسازی اعضای هیات علمی با تکیه بر ارزش‌های اخلاق حرفه‌ای و اخلاق پزشکی و رعایت عدالت و اخلاق اسلامی در جهت ارتقاء کمی و کیفی آموزش.

چشم انداز / دورنما (Vision):

معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی اراک با توکل به قدرت لایزال الهی و الهام از سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی، سند چشم‌انداز بیست ساله کشور، نقشه تحول نظام سلامت، برنامه پنج‌ساله هفتم پیشرفت (۱۴۰۷-۱۴۰۳)، اهداف کلان و اولویت‌های وزارت بهداشت دولت چهاردهم و با تکیه بر نیروهای متعهد، خلاق و نواندیش و بهره‌گیری از امکانات، دانش و فناوری‌های نوین، همکاری بین‌بخشی و حمایت وزارت متبوع، قصد دارد یکی از دانشگاه‌های مطرح در منطقه مدیترانه شرقی در زمینه آموزش پزشکی باشد. همچنین معاونت آموزشی از طریق تحقق مبانی علمی تصمیم‌گیری در مدیریت آموزشی مصمم است که به عنوان دانشگاهی پیشرو در زمینه مهیا کردن محیط رشد و بالندگی برای استعدادهای خلاق جوانان کشور، شکوفایی تولید علم، تحقق جایگاه ارزشمند و متعالی انسان جستجوگر، پرچم‌دار ارائه نظریه‌های علمی بر اساس مبانی و ارزش‌های فرهنگی - دینی تبدیل شود.

ارزشها (Values):

- حفظ و پایبندی به ارزش‌های اسلامی - انسانی و محوریت اصول اخلاق در آموزش و نهادینه کردن اخلاق حرفه‌ای در تمامی اقدامات
- توجه به تولید علم و فناوری و نظریه پردازی و دانایی محوری
- تاکید بر فعالیت گروهی و بالا بودن روحیه کار تیمی، همکاری و همیاری علمی و آموزشی درون و برون دانشگاهی



- تصمیم‌سازی و تصمیم‌گیری بر اساس پژوهش در آموزش
- توجه به برنامه‌های مبتنی بر شواهد و پاسخگو
- توجه به کیفیت و محیط آموزشی پرنشاط و ایمن
- پاسخگویی به نیازهای در حال تغییر جامعه، مشتری‌مداری و احترام به ذینفعان
- تقویت تعاملات آموزشی در سطح ملی و بین‌المللی
- تاکید بر شایسته‌سالاری و بهره‌مندی از همه ظرفیت‌های منابع انسانی

نقاط قوت (STRENGTHS):

- S1- برخورداری از تیم مدیریتی علمی و نیروی انسانی توانمند و علاقه‌مند دارای تحصیلات و تجربه متناسب با شرح وظایف؛
- S2- بهره‌مندی از اعضای هیات علمی کارآمد و توانمند و کارشناسان متعهد و مجرب؛
- S3- وجود رشته‌های دستیاری تخصصی و تحصیلات تکمیلی در دانشگاه؛
- S4- توسعه آموزش بین‌الملل و جذب دانشجوی خارجی؛
- S5- برگزاری منظم و مداوم شورای آموزشی و تاکید بر رعایت آیین‌نامه‌های آموزشی؛
- S6- تدوین و اجرای آیین‌نامه‌های داخلی بر اساس شرایط بوجود آمده و تسريع در اتخاذ تصمیمات آموزشی؛
- S7- وجود مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی فعال و موفق؛
- S8- کمیته دانشجویی توسعه آموزش فعال؛
- S9- فعال بودن اداره استعدادهای درخشان در دانشگاه؛
- S10- فعالیت در جهت اخذ مجوز رشته‌های علمی در مقاطع دستیاری و تحصیلات تکمیلی؛
- S11- پیگیری مستمر جهت دستیابی به استانداردهای ملی و بین‌المللی آموزشی؛
- S12- وجود برنامه‌های آموزشی مدون در مرکز مهارت‌های بالینی و طراحی و اجرای آزمون‌های صلاحیت بالینی؛
- S13- اهتمام در جهت گسترش فعالیت‌های آموزشی در عرصه بین‌المللی؛
- S14- ایجاد سیاست‌های حمایتی از پژوهش در آموزش و دانش پژوهی؛



نقاط ضعف (WEAKNESSES):

- W1- نداشتن تشکیلات مناسب و نامناسب بودن و عدم همخوانی چارت تشکیلاتی مصوب معاونت در نمودار سازمانی دانشگاه؛
- W2- کمبود منابع (کارشناس و نیروی انسانی متخصص، کمبود جدی فضای فیزیکی مناسب و کافی و تجهیزات و ...)
- W3- کاهش انگیزه اعضای هیات علمی و روند فزاینده خروج از کشور؛
- W4- کمبود انگیزه در دانشجویان بصورت پیش رونده و ضعف انگیزه بین دانشجویان جهت انجام امور آموزشی؛
- W5- محدودیت و عدم کفایت اعتبارات آموزشی تخصیص داده شده و تخصیص دیر هنگام بودجه به دلیل سخت گیری قوانین مالی؛
- W6- فرسوده بودن تجهیزات آموزشی؛
- W7- چارت تشکیلاتی نامناسب دانشکده‌ها و خالی بودن بخش عظیمی از ردیف‌های استخدامی اعضای هیات علمی به دلیل همین موضوع؛
- W8- پراکندگی مراکز و عرصه‌های آموزشی دانشگاه؛
- W9- پایین بودن انگیزه اعضای هیات علمی جهت پذیرش و اجرای شیوه‌های نوین آموزشی؛
- W10- فقدان ساختار پاداش و انگیزش برای اعضای هیات علمی؛
- W11- بالا رفتن میانگین سنی اعضای هیات علمی در برخی گروه‌های علوم بالینی و پایه؛
- W12- پایین بودن میزان استفاده اساتید از روش‌های متنوع تدریس متناسب با موضوعات درسی؛
- W13- عدم وجود سازوکار مشخص برای تبدیل وضعیت استخدامی اعضای هیات علمی ضریب کا در گروه‌های بالینی و خروج آنها از سیستم؛
- W14- عدم وجود بسته آموزشی مدون جهت اعضای هیات علمی جدیدالورود برای آشنایی با فرایندهای آموزشی دانشگاه؛
- W15- کمبود فرصت‌های مطالعاتی جهت اعضای هیات علمی؛
- W16- عدم وجود کارشناس متخصص برای هر یک از گروه‌های آموزشی؛
- W17- نبود سازوکار تدوین شده جهت رصد وضعیت دانش‌آموختگان؛
- W18- ارتباط غیر شفاف بین دروس و کاربرد آنها در آینده؛
- W19- نامناسب بودن وضعیت استخدامی تعداد بسیاری از کارشناسان معاونت
- W20- کمبود دوره آموزش مدیریت برای مدیران آموزشی
- W21- عدم برگزاری همایش‌های کشوری و بین‌المللی ناشی از عدم دسترسی به حامیان مالی
- W22- استفاده ناکافی از فن آوری اطلاعات (IT) در آموزش



فرصت ها (OPPORTUNITIES):

- O۱- حمایت مطلوب مسئولان دانشگاه از سیاست ها و برنامه های معاونت؛
- O۲- ارتباط مناسب معاون دانشگاه با ریاست دانشگاه و معاونت های دیگر دانشگاه؛
- O۳- همکاری مناسب معاونت آموزشی با معاونت آموزش وزارت بهداشت؛
- O۴- وجود پتانسیل انجام تحقیقات مشترک با دانشگاه ها در استان، استان های مجاور و سطح کشور (گروه کامپیوتر و هوش مصنوعی در دانشگاه اراک برای پیشبرد برنامه های هوش مصنوعی در دانشگاه)؛
- O۵- برقراری ارتباط با دانشگاه های خارج از کشور جهت تبادل اعضای هیات علمی؛
- O۶- وجود سازوکارهای مناسب جهت جذب دانشجویان خارجی؛

تهدیدات (THREATS):

- T۱- کاهش استقبال متخصصین و فوق تخصص های بالینی از فراخوان های هیات علمی؛
- T۲- عدم وجود انگیزه قوی اعضای هیات علمی بالینی جهت ارتقاء رتبه علمی؛
- T۳- محدودیت و عدم کفایت اعتبارات آموزشی از وزارت متبوع؛
- T۴- فقدان تمایل کافی وزارت بهداشت در جهت تفویض و واگذاری اختیارات و تصمیمات در جهت استقلال آموزشی به دانشگاه ها؛
- T۵- خالی ماندن و عدم تمایل به شرکت در برخی از ظرفیت های رشته های دستیاری
- T۶- عدم شناخت و تمایل خیرین نسبت به اهمیت آموزش پزشکی در استان؛
- T۷- وضعیت ناپایدار ارز و دسترسی دشوار به ابزار، مواد و تجهیزات آموزشی و افزایش هزینه ها بعلت تحریم های ناعادلانه و محدودیت های موجود در ارتباطات بین المللی؛
- T۸- کم بودن میزان بودجه آموزشی کشور و توزیع نامناسب آن؛
- T۹- عدم تعامل و همکاری مناسب بین دانشگاه های کلان منطقه؛
- T۱۰- فرار مغزها و رتبه های برتر و کاهش نسبی تمایل نخبگان و رتبه های برتر برای جذب در بخش دولتی به عنوان هیات علمی؛
- T۱۱- وجود تعدد نظام های ناکارآمد ارزیابی، اعتبارسنجی و رتبه بندی آموزشی دانشگاه ها؛
- T۱۲- عدم فعالیت مناسب شورای دانشگاه؛
- T۱۳- ناکارآمد بودن برخی از آیین نامه، کوریکولوم های آموزشی و عدم تناسب با نیاز جامعه؛
- T۱۴- یکنواخت نبودن میزان سواد اطلاعاتی (Information literacy) و فناوری گیرندگان خدمت؛
- T۱۵- وجود رقبای توانمند دانشگاهی و غیردانشگاهی در زمینه جذب اعتبارات پژوهشی؛
- T۱۶- فقدان نظام اطلاعاتی یکپارچه و به روز سلامت و بیماری در استان؛
- T۱۷- قوانین و مقررات محدود کننده در بکارگیری صاحب نظران و تهیه امکانات آموزشی از خارج کشور.



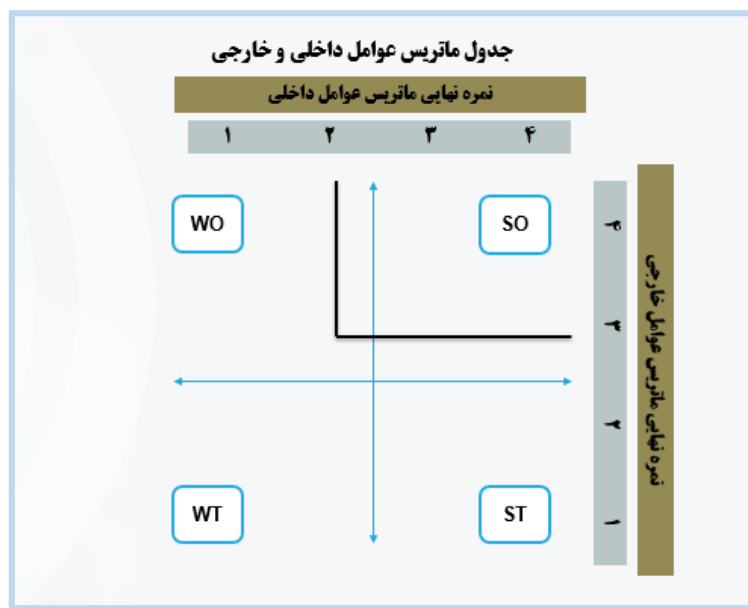
ماتریس وزن دهی - عوامل اصلی داخلی : قوت ها-ضعف ها

امتیاز وزنی	ضریب	وزن	عوامل محیط درونی	
قوت ها	۲۴	۲	۱۰	S۱- برخورداری از تیم مدیریتی علمی و نیروی انسانی توانمند و علاقه مند دارای تحصیلات و تجربه متناسب با شرح وظایف؛
	۲۰	۲	۷	S۲- بهره مندی از اعضای هیات علمی کارآمد و توانمند و کارشناسان متعهد و مجرب؛
	۱۳	۲	۵	S۳- وجود رشته های دستیاری تخصصی و تحصیلات تکمیلی در دانشگاه؛
	۱۲	۲	۵	S۴- توسعه آموزش بین الملل و جذب دانشجوی خارجی؛
	۱۰	۲	۴	S۵- برگزاری منظم و مداوم شورای آموزشی و تاکید بر رعایت آیین نامه های آموزشی؛
	۹	۲	۴	S۶- تدوین و اجرای آیین نامه های داخلی بر اساس شرایط بوجود آمده و تسريع در اتخاذ تصمیمات آموزشی؛
	۵	۱	۳	S۷- وجود مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی فعال و موفق؛
	۶	۱	۳	S۸- کمیته دانشجویی توسعه آموزش فعال؛
	۶	۲	۲	S۹- فعال بودن اداره استعدادهای درخشان در دانشگاه؛
	۶	۲	۳	S۱۰- فعالیت در جهت اخذ مجوز رشته های علمی در مقاطع دستیاری و تحصیلات تکمیلی؛
ضعف ها	۱۹	۱	۹	W۱- نداشتن تشکیلات مناسب و نامناسب بودن و عدم همخوانی چارت تشکیلاتی مصوب معاونت در نمودار سازمانی دانشگاه؛
	۱۶	۲	۷	W۲- کمبود منابع (کارشناس و نیروی انسانی متخصص، کمبود جدی فضای فیزیکی مناسب و کافی و تجهیزات و ...)
	۱۲	۲	۶	W۳- کاهش انگیزه اعضای هیات علمی و روند فزاینده خروج از کشور؛
	۱۰	۲	۵	W۴- کمبود انگیزه در دانشجویان بصورت پیش رونده و ضعف انگیزه بین دانشجویان جهت انجام امور آموزشی؛
	۹	۲	۴	W۵- محدودیت و عدم کفایت اعتبارات آموزشی تخصیص داده شده و تخصیص دیر هنگام بودجه به دلیل سخت گیری قوانین مالی؛
	۸	۲	۳	W۶- فرسوده بودن تجهیزات آموزشی؛
	۵	۱	۳	W۷- چارت تشکیلاتی نامناسب دانشکده ها و خالی بودن بخش عظیمی از ردیف های استخدامی اعضای هیات علمی به دلیل همین موضوع؛
	۶	۲	۳	W۸- پراکندگی مراکز و عرصه های آموزشی دانشگاه؛
	۶	۲	۳	W۹- پایین بودن انگیزه اعضای هیات علمی جهت پذیرش و اجرای شیوه های نوین آموزشی؛
	۵	۱	۳	W۱۰- فقدان ساختار پاداش و انگیزش برای اعضای هیات علمی؛
۲۱۷	---	۱۰۰		



ماتریس وزن دهی - عوامل اصلی خارجی: فرصت ها - تهدیدها

امتیاز وزنی	ضریب	وزن	عوامل محیط درونی	
۳۰	۳	۷	O ^۱ - حمایت مطلوب مسئولان دانشگاه از سیاست‌ها و برنامه‌های معاونت؛	فرصت‌ها
۲۰	۳	۶	O ^۲ - ارتباط مناسب معاون دانشگاه با ریاست دانشگاه و معاونت‌های دیگر دانشگاه؛	
۱۶	۳	۵	O ^۳ - همکاری مناسب معاونت آموزشی با معاونت آموزش وزارت بهداشت؛	
۱۵	۳	۵	O ^۴ - وجود پتانسیل انجام تحقیقات مشترک با دانشگاه‌ها در استان، استان‌های مجاور و سطح کشور (گروه کامپیوتر و هوش مصنوعی در دانشگاه اراک برای پیشبرد برنامه های هوش مصنوعی در دانشگاه)؛	
۱۴	۳	۴	O ^۵ - برقراری ارتباط با دانشگاه‌های خارج از کشور جهت تبادل اعضای هیات علمی؛	
۱۲	۲	۴	O ^۶ - وجود سازوکارهای مناسب جهت جذب دانشجویان خارجی؛	
۲۲	۲	۸	T ^۱ - کاهش استقبال متخصصین و فوق تخصص‌های بالینی از فراخوان‌های هیات علمی؛	تهدیدها
۱۶	۲	۶	T ^۲ - عدم وجود انگیزه قوی اعضای هیات علمی بالینی جهت ارتقاء رتبه علمی؛	
۱۸	۳	۶	T ^۳ - محدودیت و عدم کفایت اعتبارات آموزشی از وزارت متبوع؛	
۱۳	۲	۵	T ^۴ - فقدان تمایل کافی وزارت بهداشت در جهت تفویض و واگذاری اختیارات و تصمیمات در جهت استقلال آموزشی به دانشگاه‌ها؛	
۱۴	۳	۴	T ^۵ - خالی ماندن و عدم تمایل به شرکت در برخی از ظرفیت‌های رشته‌های دستیاری	
۱۳	۲	۵	T ^۶ - عدم شناخت و تمایل خیرین نسبت به اهمیت آموزش پزشکی در استان؛	
۱۱	۲	۴	T ^۷ - وضعیت ناپایدار ارز و دسترسی دشوار به ابزار، مواد و تجهیزات آموزشی و افزایش هزینه‌ها بعلت تحریم‌های ناعادلانه و محدودیت‌های موجود در ارتباطات بین‌المللی؛	
۱۰	۳	۳	T ^۸ - کم بودن میزان بودجه آموزشی کشور و توزیع نامناسب آن؛	
۱۰	۲	۳	T ^۹ - عدم تعامل و همکاری مناسب بین دانشگاه‌های کلان منطقه؛	
۱۰	۲	۳	T ^{۱۰} - فرار مغزها و رتبه‌های برتر و کاهش نسبی تمایل نخبگان و رتبه‌های برتر برای جذب در بخش دولتی به عنوان هیأت علمی؛	
۲۹۲	---	۱۰۰		



اهداف کلان (G)

- G^۱- هوشمندسازی نظام سلامت و تحول دیجیتال
- G^۲- توسعه کمی و کیفی نظام آموزش علوم پزشکی
- G^۳- استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگان و مشارکت‌های اجتماعی در بخش سلامت
- G^۴- آموزش، تربیت و تأمین نیروی انسانی متخصص و کارآمد بر اساس ارزش‌های اسلامی - ایرانی

راهبرد (S)

- S^۱- ارتقا کمی و کیفی برنامه‌های آموزشی بر اساس استانداردهای ملی و بین‌المللی
- S^۲- فراهم آوردن ساز و کار کارآمد اعطای بورس و جذب دانشجویان و نخبگان خارجی و برنامه‌ریزی خاص برای ایشان با توجه به اهداف جهانی انقلاب اسلامی در ابعاد علمی و فرهنگی (سنداسلامی شدن)
- S^۳- بهبود زیرساخت‌های آموزشی (اعتبارات، فضا و تجهیزات نرم افزاری و سخت افزاری)
- S^۴- سیاست‌گذاری، اجرا و ارزشیابی فرآیندها و فعالیت‌ها در جهت توسعه و ارتقای آموزش علوم پزشکی
- S^۵- طراحی فرایند آموزش با عنایت به پرورش انواع استعدادها و پرورش قدرت ابتکار، خلاقیت و نوآوری (سنداسلامی شدن)
- S^۶- توسعه مشارکت‌های خیرین
- S^۷- آگاهی از آخرین دستاوردهای علمی بشر و بهره‌گیری از آنها متناسب با ارزش‌های اسلامی برای استفاده در مراکز آموزش عالی (سنداسلامی شدن)

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
توسعه کمی و کیفی نظام آموزش علوم پزشکی	ارتقای کمی و کیفی برنامه‌های آموزشی بر اساس استانداردهای ملی و بین‌المللی	ارتقاء سطح توانمندی اعضای هیأت علمی	افزایش ۱۰ درصدی دوره‌های کارگاهی و پودمانی	مشارکت اعضای هیأت علمی در کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی	درصد	۲۵	۳۵	۴۵	۵۵
		توسعه مشارکت اعضای هیأت علمی در تدوین طرح درس	افزایش ۵ درصدی اعضای هیأت علمی در تدوین طرح درس	طرح درس‌های تدوین و بازنگری شده	درصد	۷۰	۷۵	۸۰	۸۵
		توسعه روش‌های نوین آموزشی	افزایش ۵ درصدی روش‌های نوین آموزشی	روش‌های نوین آموزشی اجرا شده	درصد	۱۰	۱۵	۲۰	۲۵
		توسعه روش‌های نوین ارزشیابی	افزایش ۵ درصدی روش‌های نوین ارزشیابی	روش‌های نوین ارزشیابی اجرا شده	درصد	۱۰	۱۵	۲۰	۲۵
		گسترش همکاری و مشارکت‌های علمی با مراکز ملی و بین‌المللی آموزش علوم پزشکی	ارتقای حداقل ۱۰ درصدی همکاری و مشارکت‌های علمی با مراکز ملی و بین‌المللی آموزش علوم پزشکی	مشارکت‌های علمی با مراکز ملی و بین‌المللی ثبت شده	درصد	۰	۱۰	۲۰	۳۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأپایان سال سوم	تأپایان سال دوم	تأپایان سال اول
توسعه کمی و کیفی نظام آموزش علوم پزشکی	جهانی انقلاب اسلامی در ابعاد علمی و فرهنگی نخبگان خارجی و برنامه‌ریزی خاص برای ایشان با توجه به اهداف فراهم آوردن ساز و کار کارآمد اعطای بورس و جذب دانشجویان و	عقد تفاهم نامه همکاری با دانشگاه‌های معتبر خارج از کشور	افزایش تعداد تفاهم نامه همکاری با دانشگاه‌های معتبر خارج از کشور	تعداد تفاهم نامه ثبت شده	تعداد	۱	۳	۴	۵
		رشد جذب دانشجوی خارجی در رشته مقاطع مختلف	افزایش ۵ درصدی ظرفیت پذیرش دانشجوی خارجی	درصد افزایش پذیرش دانشجوی خارجی	درصد	۵	۱۰	۱۵	۲۰
		اجرای دوره‌های آموزشی کوتاه مدت مشترک	افزایش تعداد دوره‌های آموزشی کوتاه مدت مشترک	تعداد دوره‌های آموزشی کوتاه مدت برگزار شده	تعداد	۰	۱	۲	۳
		توانمندسازی در حوزه بین‌المللی سازی آموزش پزشکی	افزایش تعداد اعضای هیات علمی و کارکنان مشارکت‌کننده در کارگاه‌ها	تعداد اعضای هیات علمی و کارکنان مشارکت‌کننده در کارگاه‌ها	تعداد	۰	۱۵	۲۵	۳۵

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
توسعه کمی و کیفی نظام آموزش علوم پزشکی	بهبود زیرساخت‌های آموزشی (اعتبارات، فضا و تجهیزات نرم افزاری و سخت افزاری)	توسعه متوازن فضاهای آموزشی (پیگیری ماده ۲۳ در جهت تأیید نقشه ساختمان جدید)	افزایش درصد مترائ فضاهای آموزشی	درصد مترائ فضاهای آموزشی	درصد	۲۵	۰	۰	۴۵
		تامین اعتبار جهت توسعه ابزارهای کمک آموزشی پزشکی (مولاژهای مرکز مهارت‌های بالینی و ...)	افزایش ۱۰ درصدی اعتبار جهت توسعه ابزارهای کمک آموزشی پزشکی	درصد افزایش اعتبار جهت توسعه ابزارهای کمک آموزشی پزشکی	درصد	۱۰	۲۰	۳۰	۴۰
		توسعه نرم افزار شناسنامه گروه‌های آموزشی	افزایش ۲۰ درصدی گروه‌های آموزشی شناسنامه دار به کل گروه‌ها	درصد گروه‌های آموزشی شناسنامه دار به کل گروه‌ها	درصد	۰	۰	۵۰	۱۰۰
		الکترونیکی نمودن کارگزینی اعضای هیأت علمی و ایجاد سامانه جامع اعضای هیأت علمی	افزایش ۲۰ درصدی پرونده‌های الکترونیکی شده	درصد پرونده‌های الکترونیکی شده	درصد	۰	۲۰	۴۰	۶۰
		ارتقاء زیرساخت‌های توسعه فناوری‌های نوین یادگیری در راستای ادغام آموزش‌های مبتنی بر فناوری در برنامه‌های آموزشی	تقویت ۱۰ درصدی برنامه‌های آموزشی مبتنی بر فناوری نوین	درصدی برنامه‌های آموزشی مبتنی بر فناوری نوین	درصد	۵	۱۵	۲۵	۳۵
		توسعه ارائه خدمات الکترونیک و آنلاین در انجام فرایندهای ثبت نام، انتخاب واحد، حذف و اضافه	افزایش ۱۵ درصدی فرایندهای الکترونیکی شده	درصد فرایندهای الکترونیکی شده	درصد	۵	۲۰	۳۵	۵۰
		راه اندازی سامانه پایش و نظارت بر عملکرد آموزشی فراگیران تحصیلات تکمیلی، تخصصی فوق تخصصی	راه اندازی یک سامانه پایش و نظارت بر عملکرد آموزشی فراگیران تحصیلات تکمیلی، تخصصی فوق تخصصی	تعداد سامانه راه اندازی شده	تعداد	۰	۰	۱	۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
توسعه کمی و کیفی نظام آموزش علوم پزشکی	سیاست‌گذاری، اجرا و ارزشیابی فرآیندها و فعالیت‌ها در جهت توسعه و ارتقای آموزش علوم پزشکی	افزایش دوره‌ها و کارگاه‌های آموزشی رشد و بالندگی اعضای هیأت علمی	افزایش تعداد دوره‌ها و کارگاه‌های آموزشی رشد و بالندگی اعضای هیأت علمی	تعداد دوره‌ها و کارگاه‌های آموزشی برگزار شده	تعداد	۵	۱۰	۱۵	۲۰
		رشد و توسعه کمی و کیفی فعالیت‌های دانش پژوهی آموزشی در بین اعضای هیأت علمی	افزایش ۵ درصدی دوره‌های دانش پژوهی آموزشی	درصد افزایش دوره‌های دانش پژوهی آموزشی برگزار شده	درصد	۵	۱۰	۱۵	۲۰
		توسعه و گسترش رشته‌های تحصیلات تکمیلی (علوم پایه و بالینی) در چارچوب سند توسعه متوازن و متناسب با نیازهای بومی و ملی	افزایش تعداد رشته‌های تحصیلات تکمیلی (علوم پایه و بالینی) در چارچوب سند توسعه متوازن	تعداد رشته‌های تحصیلات تکمیلی	تعداد	۱	۵	۸	۱۱
		ارتقاء جایگاه دانشگاه در المپیادهای علمی کشوری	افزایش تعداد و نوع مدال اخذ شده مشارکت کننده در کارگاه‌ها	تعداد و نوع مدال اخذ شده	تعداد	۰	۱	۲	۳
		جهت دهی به طرح‌های تحقیقاتی حوزه پژوهش در آموزش متناسب با اولویت‌های آموزشی مرکز مطالعات	افزایش تعداد طرح‌های تحقیقاتی حوزه پژوهش در آموزش	تعداد طرح‌های مصوب	تعداد	۳	۱۰	۲۰	۳۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
توسعه کمی و کیفی نظام آموزش علوم پزشکی	طراحی فرایند آموزش با عنایت به پرورش انواع استعدادها و پرورش قدرت ابتکار، خلاقیت و نوآوری	افزایش بودجه بخش دانشجویی و پیگیری تخصیص بودجه از وزارت بهداشت	افزایش ۷ درصدی سقف بودجه بخش دانشجویی	درصد بودجه تخصیصی	درصد	۰	۷	۱۴	۲۱
		ارتقای مشارکت دانشجویان در فعالیت‌های کمیته	افزایش ۵ درصدی مشارکت دانشجویان در فعالیت‌های کمیته	درصد افزایش مشارکت دانشجویان در فعالیت‌های کمیته	درصد	۵	۱۰	۱۵	۲۰
		برگزاری کارگاه‌های توانمندسازی پژوهش در آموزش و مقاله‌نویسی جهت دانشجویان	افزایش تعداد کارگاه‌های توانمندسازی پژوهش در آموزش	تعداد کارگاه‌های توانمندسازی پژوهش در آموزش	تعداد	۱	۵	۹	۱۳
		برگزاری دوسالانه سمینار سراسری پژوهش در آموزش	برگزاری دوسالانه سمینار سراسری پژوهش در آموزش	تعداد سمینار سراسری پژوهش در آموزش	تعداد	۰	۰	۱	۰
		افزایش طرح‌های تحقیقاتی دانشجویی پژوهش در آموزش	افزایش تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب	تعداد طرح‌های تحقیقاتی مصوب	تعداد	۰	۸	۲۴	۳۲

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأپایان سال سوم	تأپایان سال دوم	تأپایان سال اول
استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگان و مشارکت‌های اجتماعی در بخش سلامت	توسعه مشارکت‌های خیرین	فرهنگ سازی، هدایت و تشویق خیرین به منظور تامین منابع مالی	افزایش تعداد برنامه‌ها جهت فرهنگ سازی، هدایت و تشویق خیرین به منظور تامین منابع مالی	تعداد برنامه‌های برگزار شده جهت فرهنگ سازی، هدایت و تشویق خیرین به منظور تامین منابع مالی	تعداد	۱	۴	۴	۴
		جلب مشارکت افراد خیر به منظور انعقاد تفاهم‌نامه‌های مشترک	افزایش تعداد تفاهم‌نامه‌های مشترک با افراد خیر	تعداد تفاهم‌نامه‌های مشترک با افراد خیر	تعداد	۱	۲	۲	۲

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
هوشمندسازی نظام سلامت و تحول دیجیتال	آگاهی از آخرین دستاوردهای علمی بشر و بهره‌گیری از آنها متناسب با ارزش‌های اسلامی برای استفاده در مراکز آموزش عالی	فراهم نمودن زیرساخت‌های تجهیزاتی و طراحی پلتفرم‌های یادگیری هوشمند	افزایش ۱۰ درصدی زیرساخت‌های تجهیزاتی و طراحی پلتفرم‌های یادگیری هوشمند	درصد زیرساخت‌های تجهیزاتی و طراحی پلتفرم‌های یادگیری هوشمند	درصد	۰	۱۰	۲۰	۳۰
		تشکیل گروه انفورماتیک پزشکی و هوش مصنوعی در حوزه پزشکی و جذب عضو هیات علمی مرتبط	راه اندازی گروه انفورماتیک پزشکی و هوش مصنوعی در حوزه پزشکی و جذب عضو هیات علمی مرتبط	تعداد اعضای هیات علمی جذب شده	تعداد	۰	۰	۱	۶
		راه اندازی مرکز تحقیقاتی هوش مصنوعی آموزش پزشکی	راه اندازی مرکز تحقیقاتی هوش مصنوعی آموزش پزشکی	تعداد مرکز تحقیقات با موافقت اصولی	تعداد	۰	۰	۱	۱
		ادغام AI در محتواهای درسی	ادغام AI در محتواهای درسی	تعداد دروس طراحی شده ادغام شده با AI	تعداد	۰	۲	۵	۱۰
		توسعه محتواهای درسی مبتنی بر AI	افزایش ۵ درصدی روش‌های نوین ارزشیابی	روش‌های نوین ارزشیابی اجرا شده	درصد	۱۰	۱۵	۲۰	۲۵
		توانمندسازی اعضای هیات علمی و دانشجویان در زمینه تکنولوژی‌های دیجیتال و هوش مصنوعی	افزایش ۱۰ درصدی دوره‌های کارگاهی تکنولوژی‌های دیجیتال و هوش مصنوعی	مشارکت اعضای هیات علمی و دانشجویان در کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی تکنولوژی‌های دیجیتال و هوش مصنوعی	درصد	۲۵	۳۵	۴۵	۵۵

معاونت بهداشت

دانشگاه علوم پزشکی اراک



برنامه راهبردی

دانشگاه علوم پزشکی اراک

۱۴۰۴-۱۴۰۷



پیشگفتار:

مراقبت های بهداشتی اولیه (PHC) به عنوان فراگیرترین و کارآمدترین رویکرد برای پیشرفت به سوی پوشش همگانی سلامت (UHC) باید تقویت شود. (PHC(Barbazza ۲۰۱۶) (مراقبت بهداشتی اولیه) می تواند تداوم اولین تماس با خدمات مراقبتی ترویجی، پیشگیرانه، تشخیصی، درمانی، توانبخشی و تسکینی باشد که در طول دوره زندگی ارائه می شود. (WHO) معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اراک وظیفه ارائه خدمات سطح یک را برعهده دارد. این خدمات بخش اساسی نظام بهداشتی و توسعه اقتصادی اجتماعی کشور است. جمعیت تحت پوشش و تعدادخانه های بهداشت وپایگاه های سلامت و.....جهت ارائه خدمات بهداشتی به شرح ذیل می باشد:

شهرستان	عنوان	خانه بهداشت	تسهیلات زایمانی	مرکز خدمات جامع سلامت روستایی	مرکز خدمات جامع سلامت شهری	پایگاه سلامت شهری	پایگاه سلامت روستایی	مرکز مشاوره و مراقبت از بیمارهای رفتاری
آشتیان	تعداد واحد براساس طرح گسترش	۱۴	۰	۲	۲	۲		
	تعداد واحدهای موجود(فعال)	۱۴	۰	۲	۲	۲		
اراک	تعداد واحد براساس طرح گسترش	۵۵	۰	۱۲	۲۱	۶۱	۲	۲
	تعداد واحدهای موجود(فعال)	۵۴	۰	۱۲	۲۰	۵۳	۱	۱
تفرش	تعداد واحد براساس طرح گسترش	۱۸	۰	۲	۲	۳	۰	
	تعداد واحدهای موجود(فعال)	۱۸	۰	۲	۲	۳		
خنداب	تعداد واحد براساس طرح گسترش	۳۸	۰	۸	۲	۴		
	تعداد واحدهای موجود(فعال)	۳۸	۰	۸	۲	۴		
دلیجان	تعداد واحد براساس طرح گسترش	۱۱	۰	۴	۳	۵		
	تعداد واحدهای موجود(فعال)	۱۱	۰	۴	۳	۵		
شازند	تعداد واحد براساس طرح گسترش	۸۶	۲	۱۱	۸	۱۲	۱	۱
	تعداد واحدهای موجود(فعال)	۸۶	۲	۱۱	۸	۱۲	۰	۰
فراهان	تعداد واحد براساس طرح گسترش	۲۷	۰	۵	۳	۴		
	تعداد واحدهای موجود(فعال)	۲۷	۰	۵	۳	۳		
کمیجان	تعداد واحد براساس طرح گسترش	۱۹	۰	۵	۲	۴		
	تعداد واحدهای موجود(فعال)	۱۹	۰	۵	۲	۴		
محلات	تعداد واحد براساس طرح گسترش	۷	۰	۱	۴	۷	۲	۳
	تعداد واحدهای موجود(فعال)	۷	۰	۱	۴	۷	۱	۱
دانشگاه	تعداد واحد براساس طرح گسترش	۲۷۵	۲	۵۰	۴۷	۱۰۲		
	تعداد واحدهای موجود(فعال)	۲۷۴	۲	۵۰	۴۶	۹۳		



عنوان	شهری	روستایی	حاشیه شهر	مجموع
شهرستان آشتیان	۱۰.۴۳۱	۷.۲۱۸	۰	۱۷.۶۴۹
شهرستان اراک	۳۱۹.۵۴۸	۷۲.۶۳۶	۲۱۸.۷۲۲	۶۱۰.۹۰۶
شهرستان تفرش	۱۷.۸۴۸	۶.۷۳۹	۰	۲۴.۵۸۷
شهرستان خنداب	۱۳.۶۳۱	۴۳.۴۵۰	۰	۵۷.۰۸۱
شهرستان دلپجان	۵۳.۹۸۲	۷.۷۹۴	۰	۶۱.۷۷۶
شهرستان شازند	۶۳.۱۰۶	۵۷.۲۴۳	۳.۶۷۶	۱۲۴.۰۲۵
شهرستان فراهان	۱۳.۸۵۲	۱۴.۲۱۶	۰	۲۸.۰۶۸
شهرستان کمیجان	۲۰.۶۴۶	۱۷.۹۶۹	۰	۳۸.۶۱۵
شهرستان محلات	۵۱.۳۹۰	۳.۸۹۰	۵.۸۲۶	۶۱.۱۰۶
مجموع	۵۶۴.۴۳۴	۲۳۱.۱۵۵	۲۲۸.۲۲۴	۱.۰۲۳.۸۱۵

بیانیه رسالت:

ماموریت معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اراک ارائه خدمات سلامت سطح یک در راستای حفظ و ارتقای سلامت جامعه از طریق توانمندسازی نیروی انسانی، انجام پژوهش های کاربردی، برنامه ریزی، پایش و ارزشیابی برپایه نظام اطلاعاتی دقیق می باشد. که بمنظور موفقیت در انجام ماموریت سازمانی از اصول برقراری عدالت اجتماعی، همکاری بین بخشی، مشارکت مردم و بکارگیری تکنولوژی مناسب پیروی می کنیم.

چشم انداز:

معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اراک بر آنست که با تکیه بر منابع موجود بخصوص منابع انسانی در راستای ماموریت سازمانی خود که همان تامین، حفظ و ارتقای سطح سلامت جامعه است گامهای موثری برداشته بطوریکه در طی ۳ سال آینده رتبه برتر را در بین معاونت های بهداشتی دانشگاههای علوم پزشکی تیپ ۲ کسب نماید

ارزش های حاکم:

- جهت نیل به اهداف سازمانی معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی به ارزشهای ذیل پایبند بوده و بر آن اساس عمل می نماید:
- عدالت اجتماعی در سلامت
- حفظ و احترام به کرامت اسلامی و انسانی
- افزایش رضایتمندی و پاسخگویی به بیماران، مراجعین و کارکنان
- مشارکت جمعی، کار و تیمی، همکاری
- ارتقای مستمر کیفیت، تعهد کاری
- ارتقای سطح دانش و مهارت و توانمندی نیروی انسانی



ماتریس ارزیابی عوامل داخلی

امتیاز وضع موجود	وزن	ضریب اهمیت	عوامل استراتژیک داخلی
			• نقاط قوت (Strengths)
۰.۱	۴	۰.۰۲۵	دسترسی و پوشش مناسب خدمات در مراکز بهداشتی درمانی
۰.۰۹	۳	۰.۰۳	تولید استاندارد رسانه ها و تعیین اولویت های آموزشی جامعه
۰.۱۲	۴	۰.۰۳	مدیریت برنامه های آموزشی از طریق سیستم الکترونیک تحت وب
۰.۱	۴	۰.۰۲۵	وجود دستورالعمل ها و قوانین مدون
۰.۰۹	۳	۰.۰۳	وجود سامانه های اداری ، بهداشتی و نظارتی (اتوماسیون اداری ، سامانه یکپارچه بهداشت ، نیروی انسانی ، بودجه ، بازرسی و ...)
۰.۰۶	۳	۰.۰۲	برنامه های منظم آموزشی جهت ارتقاء آگاهی مردم و پرسنل در سطوح مختلف
۰.۰۷۵	۳	۰.۰۲۵	مشارکت کارکنان در تصمیم گیریهای فنی
۰.۰۷۵	۳	۰.۰۲۵	واگذاری داروخانه های مراکز بهداشتی درمانی به بخش خصوصی
۰.۱۲	۴	۰.۰۳	وجود و به روز بودن شاخصها و اطلاعات مورد نیاز جهت تصمیم گیری
۰.۱۲	۴	۰.۰۳	بیماریابی و مراقبت فعال بیماریهای واگیر و غیرواگیر در تمام نقاط استان
۰.۱	۴	۰.۰۲۵	استقلال اداری مالی حوزه معاونت بهداشتی
۰.۰۷۵	۳	۰.۰۲۵	پوشش مناسب خدمات آزمایشگاهی در مراکز مجری پزشک خانواده
۰.۱۲	۴	۰.۰۳	تدوین و اجرای موفق برنامه های کشوری (طرح دندانپزشک خانواده ، معاینات دانشجویان ، معاینات پرسنل ، برش استانی برنامه استراتژیک ایدز ، مکتبهای گروههای هدف ، وارنیش فلوراید ، طرح هزینه اثربخشی دیابت بارداری ، اجرای طرح های C&D حوادث کودکان در استان ، PMTCT ، اجرای برنامه غربالگری تکامل کودکان ، راه اندازی موفق کلاسهای آمادگی برای زایمان ، اجرای موفق نظام مراقبت مرگ نوزادان ، کودکان و مادران ، ادغام برنامه کاهش خطر در بلایا در نظام شبکه ، پیشگیری از خودکشی و)
۰.۱۲	۴	۰.۰۳	وجود نظام پایش و ارزشیابی برنامه ها و برگزاری جلسات تحلیل شاخص ها با مسئولین ستادی استان و شهرستان ها در جهت رفع مسائل بهداشتی
۰.۰۷۵	۳	۰.۰۲۵	راه اندازی کلینیک های سیار دندانپزشکی
۰.۰۹	۳	۰.۰۳	تجهیز بازرسی بهداشت محیط به تجهیزات پرتابل بازرسی
۰.۱	۴	۰.۰۲۵	وجود آموزشگاه بهداشت عمومی اصناف، دفاتر خدمات، شرکتهای طب کار و آزمایشگاههای تخصصی شرکتهای بهداشت حرفه ای
۰.۰۹	۳	۰.۰۳	اجرای موفق طرح تکمیلی واکسیناسیون فلج اطفال در مناطق سکونت اتباع استان
۰.۰۸	۴	۰.۰۲	تدوین و اجرای برنامه عملیاتی واحدهای ستادی
۰.۰۹	۳	۰.۰۳	اعطای مجوز شرکتهای جمع آوری و حمل پسماندهای ویژه پزشکی

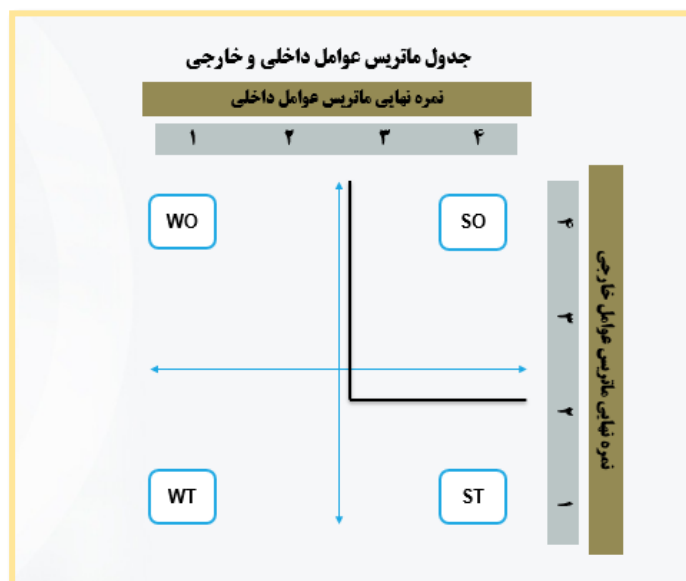


امتیاز وضع موجود	وزن	ضریب اهمیت	نقاط ضعف: (Weaknesses)
۰.۰۶	۲	۰.۰۳	توجه ناکافی پرسنل سطوح محیطی به جز اول phc
۰.۰۱۵	۱	۰.۰۱۵	عدم مهارت کارکنان بهداشتی در اجرای مدل های آموزشی
۰.۰۶	۲	۰.۰۳	توزیع نامناسب و ناکافی منابع مالی اعتبارات
۰.۰۲	۱	۰.۰۲	عدم دسترسی به موقع به اطلاعات جهت جذب منابع
۰.۰۶	۲	۰.۰۳	تعدد وظایف و مسئولیت های کارکنان
۰.۰۲	۱	۰.۰۲	کمبود نیروی ستادی در برخی از واحدهای بهداشتی بدلیل بروز نبودن چارت سازمانی
۰.۰۴	۲	۰.۰۲	فرسودگی شغلی نیروهای شاغل (بهورزان)
۰.۰۴	۲	۰.۰۲	پویایی ناکافی سیستم ارزشیابی کارکنان
۰.۰۲	۱	۰.۰۲	تداخل فعالیت ها و ماموریت های واحدها
۰.۰۲	۱	۰.۰۲	استفاده از نیروهای غیر متخصص یا رشته های غیر مرتبط در برخی پست های سازمانی در ستادهای استان و شهرستان ها
۰.۰۴	۲	۰.۰۲	ضعف در نظام ارجاع از سطح ۲ و ۳ به سطح یک
۰.۰۴	۲	۰.۰۲	کمبود تجهیزات و خودرو
۰.۰۲	۱	۰.۰۲	به روز نبودن پرداخت مطالبات پرسنلی اعم از کارانه و...
۰.۰۶	۲	۰.۰۳	پایین بودن اثر بخشی سیستم تشویق و تنبیه
۰.۰۶	۲	۰.۰۳	وجود نیروهای طرحی که برای مدت کوتاهی در سیستم فعالیت می کنند.
۰.۰۴	۲	۰.۰۲	ناکافی بودن دانش و مهارت برخی فارغ التحصیلان
۰.۰۶	۲	۰.۰۳	عدم وجود برنامه جهت استفاده عموم کارکنان از امکانات رفاهی - تفریحی
۰.۰۴	۲	۰.۰۲	جابجایی مکرر برخی از نیروها در ستاد شهرستان ها
۰.۰۴	۲	۰.۰۲	استفاده ناکافی از ظرفیت پزشکان عمومی در مراکز خدمات جامع سلامت
۰.۰۵	۲	۰.۰۲۵	عدم مشارکت کافی اعضای هیات علمی در برنامه های بهداشتی و پیشگیری
۲.۶۹۵		۱	جمع



ماتریس ارزیابی عوامل خارجی

عوامل استراتژیک خارجی	ضریب اهمیت	وزن	امتیاز وضع موجود
فرصت ها: (Opportunities)			
وجود NGOهای مرتبط با سلامت	۰.۰۳۵	۳	۰.۱۰۵
عضویت در کارگروه سلامت و امنیت غذایی	۰.۰۲۵	۳	۰.۰۷۵
۳ دسترسی به شبکه استانی صداوسیما	۰.۰۳۵	۴	۰.۱۴
وجود داوطلبان سلامت (مردمی، ادارات، متخصص)	۰.۰۳۵	۴	۰.۱۴
وجود قوانین و مقررات از جمله سند چشم انداز برنامه هفتم توسعه	۰.۰۴	۴	۰.۱۶
هیئت امنایی بودن دانشگاه	۰.۰۴	۴	۰.۱۶
امکان برون سپاری برخی خدمات	۰.۰۳	۳	۰.۰۹
ارائه بسته حمایت تغذیه ای جهت کودکان و مادران از طرف برخی از نهادها (بنیاد علوی، هلال احمر، بهزیستی، کمیته امداد امام خمینی (ره)	۰.۰۵	۳	۰.۱۵
وجود خیرین در حوزه سلامت	۰.۰۴	۳	۰.۱۲
حمایت های نظام در جهت فرزند آوری و افزایش جمعیت	۰.۰۴	۳	۰.۱۲
تهدیدها: (Threats)			
پایین بودن میزان اعتبارات و منابع بخش سلامت از جمله پژوهش های بهداشتی	۰.۰۳	۲	۰.۰۶
وجود باورها و اعتقادات غلط بهداشتی در جامعه و فعالیت افراد سودجو و فرصت طلب در طب سنتی	۰.۰۲	۱	۰.۰۲
تاخیر در پرداخت ها از سوی سازمان های بیمه گر	۰.۰۳	۱	۰.۰۳
وجود قوانین و مقررات غیر قابل انعطاف	۰.۰۴	۱	۰.۰۴
سازمان های موازی ارائه دهنده خدمات	۰.۰۳	۲	۰.۰۶
تعدد برنامه های ابلاغی و ناکافی بودن فرصت و منابع مورد نیاز جهت اجرا	۰.۰۳	۲	۰.۰۶
عدم همکاری سایر سازمان ها در جهت تحقق اهداف مشترک	۰.۰۳	۱	۰.۰۳
تخصیص ناکافی مجوز برای استخدام	۰.۰۲۵	۲	۰.۰۵
شیوع بالای بیماری های غیر واگیر و عوامل خطر مرتبط با آن	۰.۰۳۵	۲	۰.۰۷
افزایش سن ازدواج و باروری و افزایش حاملگی های پرخطر در جامعه	۰.۰۵	۱	۰.۰۵
سبک زندگی ناصحیح در اغلب مردم استان (فرهنگ نادرست رانندگی، کم تحرکی، تغذیه غلط و)	۰.۰۲۵	۲	۰.۰۵
و پایین بودن سواد سلامت مردم			
افزایش نسبت جمعیت سالمندان در گروه های سنی	۰.۰۲۸۵	۲	۰.۰۵
افزایش بی رویه قیمت تجهیزات پزشکی، دندان پزشکی و دارویی بخصوص اقلام وارداتی و کمبود برخی از اقلام	۰.۰۳	۲	۰.۰۶
کمبود اعتبار جهت رفع نواقص ساختمانی و کمبود هزینه تعمیرات با توجه به فرسودگی ساختمان ها	۰.۰۳	۲	۰.۰۶
مشارکت پایین برخی از سازمان های برون بخشی	۰.۰۳	۲	۰.۰۶
وجود فشار های برون بخشی در امور بهداشت و درمان	۰.۰۴	۲	۰.۰۸
بالا بودن آمار طلاق در چند سال اخیر و وجود آسیب های اجتماعی	۰.۰۳	۱	۰.۰۳
عدم همسویی بعضی رسانه های جمعی در پیشبرد اهداف بهداشتی	۰.۰۴	۲	۰.۰۸
حضور تعداد زیادی از اتباع خارجی (بویژه افغانه) در برخی شهرستان های استان	۰.۰۳	۱	۰.۰۳
وجود حشرات موذی، حیوانات و سگ های ولگرد	۰.۰۳	۱	۰.۰۳
جمع	۱		۲.۲۶



اهداف کلان (G)

G۱: تقویت، بازسازی و توسعه شبکه های بهداشتی و درمانی استان

G۲: دسترسی عادلانه مردم به خدمات سلامت

G۳: ارتقای سلامت باروری و بارداری در راستای جوانی جمعیت

G۴: هوشمند سازی نظام سلامت و تحول دیجیتال

استراتژی (S)

G۱S۱: استقرار نظام مدیریت تحقیقات بهداشتی در سطح معاونت بهداشتی

G۱S۲: بهبود نظام پرداخت نیروی انسانی شبکه براساس پرداخت مبتنی بر عملکرد

G۱S۳: ارتقای شفافیت توزیع و هزینه کرد منابع مالی بهداشت در سطح معاونت بهداشتی از طریق استقلال مالی و اداری معاونت بهداشتی

G۱S۴: مدنظر قراردادن اصول نظام شبکه در همه سیاست ها و برنامه های حوزه سلامت

G۱S۵: استقرار نظام ارزیابی و تضمین کیفیت خدمات مراقبت های اولیه بهداشتی

G۱S۶: تقویت نظام پایش و ارزشیابی مراقبت های اولیه بهداشتی (برنامه های سلامت و عملکرد سطوح نظام شبکه)

G۱S۷: راه اندازی و پیاده سازی مدیریت دانش ضمنی و نظام مستند سازی در حوزه بهداشت



- G1S18: استقرار فرآیند انتخاب و انتصاب و تغییر مدیران
- G1S19: برون سپاری خدمات ترابری
- G1S10: توانمندی مدیران و کارشناسان در راستای جلب مشارکت های مردم
- G1S11: توانمندسازی مدیران و کارشناسان در راستای همکاری بین بخشی
- G1S12: تقویت نظام انگیزشی در راستای جذب و ماندگاری نیروی انسانی در مناطق محروم شبکه
- G1S13: احداث و نگهداشت فضاهای فیزیکی ارایه خدمات و تامین خودرو
- G1S14: استقرار و بهبود استاندارد و نگهداشت تجهیزات پزشکی واحدهای شبکه
- G1S15: توسعه مراقبت های سلامت مبتنی بر پزشک خانواده و نظام ارجاع
- G1S16: بهبود آموزش تیم سلامت (سواد سلامت ، سواد رسانه و اطلاعاتی ، سواد مالی و آماری)
- G1S17: آموزش خود مراقبتی به داوطلبان سلامت (از جمله حوزه ، آموزش و پرورش ، سفیران سلامت خانوار ، رابطان سلامت محله / متخصص)
- G1S18: راه اندازی و اجرای فازهای مختلف سامانه آموزش مجازی همگانی سلامت
- G1S19: آموزش و توانمند سازی جامعه (سبک زندگی سالم ، سواد دیجیتال ، رسانه ای ، اطلاعاتی ، ارتباطی ، آماری و مناسبت های بهداشتی
- G1S20: توسعه سازمان های حامی سلامت
- G1S21: بهبود مداخلات ارتقای سلامت منطبق بر داده محوری
- G1S22: تاب آوری اجتماعی در تهدیدات سلامت
- G1S23: توسعه مداخلات آموزش سلامت داده محور
- G1S24: تولید حکمرانی نظام سلامت در حوزه پیشگیری و کنترل بیماریهای غیرواگیر (اجرای سند ملی پیشگیری و کنترل بیماریهای غیرواگیر و تقویت کمیته ملی پیشگیری و کنترل بیماریهای غیرواگیر)
- G1S25: مدیریت عوامل خطر بیماری های غیرواگیر
- G1S26: تکمیل ادغام برنامه های پیشگیری و کنترل بیماری های غیرواگیر در نظام شبکه بهداشت و درمان کشور
- G1S27: مدیریت نظام مراقبت بیماریهای غیرواگیر



G²S¹: توسعه پایدار برنامه نظام سلامت در کاهش خطر حوادث و بلایا و تهدیدات پدافند غیر عامل و حوادث غیر مترقبه

G²S²: ارتقاء سطح سلامت زنان در معرض بیشترین خطر ابتلا به اچ آی وی (زنان SW)

G³S¹: ارتقای مراقبت های بارداری و زایمان، پیشگیری از سقط خود به خودی و عمدی استانداردسازی نظام غربالگری جنین

G³S²: پیاده سازی قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت

G⁴S¹: توسعه بهره برداری از فناوری های نوین (موبایل و دیجیتال) در مدیریت و ارائه خدمات

هدف کلان	راهبرد ها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
						پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سال سوم
	استقرار نظام مدیریت تحقیقات بهداشتی در سطح معاونت بهداشتی	تقویت نظام تحقیقات حوزه سلامت	ارتقای کمی تحقیقات سلامت به میزان حداقل ۲ طرح سالیانه	تعداد جلسات شورای پژوهش/تعداد طرح های پژوهشی	تعداد	۲	۴	۶
	بهبود نظام پرداخت نیروی انسانی شبکه بر اساس پرداخت مبتنی بر عملکرد	بهبود نظام پرداخت از روش پرداخت ترکیبی به صورت شامل حقوق و پرداخت بر مبنای عملکرد	افزایش آگاهی به نیروی انسانی مبنی بر اینکه دریافتی هر فرد مبتنی بر عملکرد و اجرای برنامه های محول شده می باشد	میزان خدمت رسانی	درصد	۶۰	۷۵	۱۰۰
	ارتقای شفافیت توزیع هزینه کرد منابع مالی بهداشت در سطح معاونت بهداشتی از طریق استقلال مالی و اداری معاونت بهداشتی	ارتقای فرایندهای مالی حوزه بهداشت	افزایش ۴۵ درصدی درآمدهای اختصاصی در سال اول و دوم برنامه و ۸۰ درصدی در پایان برنامه و کاهش هزینه های غیر ضروری	افزایش اعتبارات و کاهش هزینه ها	درصد	افزایش ۴۵ درصد درآمدها و کاهش ۱۰ درصد هزینه ها	افزایش ۴۵ درصد درآمدها و کاهش ۲۰ درصد هزینه ها	افزایش ۸۰ درصد درآمدها و کاهش ۵۰ درصد هزینه ها
	مدنظر قراردادن اصول نظام شبکه درهمه سیاست ها و برنامه های حوزه سلامت	اولویت دادن تقویت نظام شبکه درهمه سیاست ها و برنامه های حوزه سلامت	اجرای ۱۰۰ درصد پیوست تقویت نظام شبکه در همه سیاست ها و برنامه های حوزه های سلامت	میزان اجرایی شدن سیاست تقویت نظام شبکه در برنامه های جاری	درصد	۶۰	۷۵	۱۰۰

هدف کلان	راهبرد ها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
						پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سال سوم
تقویت، بازسازی و توسعه شبکه های بهداشتی و درمانی استان	استقرار نظام ارزیابی و تضمین کیفیت خدمات مراقبت های اولیه بهداشتی	برنامه اعتبار بخشی مراکز خدمات جامع سلامت	افزایش کیفیت ارائه خدمات از طریق پیاده سازی استانداردهای اعتبار بخشی در ۸۰ درصد مراکز خدمات جامع سلامت تا پایان برنامه	تعداد مراکز خدمات جامع سلامت	درصد	۴۰	۶۰	۸۰
		برنامه رصد و ارتقای مستمر شاخص های منتخب ارزیابی کیفیت مراقبت های اولیه بهداشتی	رصد، پایش و ارتقای مستمر حداقل ۱۰۰ درصد شاخص های منتخب ارزیابی کیفیت مراقبت های اولیه بهداشتی قابل گزارش گیری از سامانه های الکترونیک سطح یک تا پایان سال ۱۴۰۶	تعداد مراکز خدمات جامع سلامت	درصد واحدهای پایش شده	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
		برنامه تامین و ارتقای رضایتمندی گیرندگان خدمت	افزایش رضایت مندی خدمت گیرندگان مراقبت های اولیه بهداشتی سالیانه به میزان ۳ درصد سال پایه تا پایان سال ۱۴۰۶	درصد رضایتمندی	درصد	۳	۶	۹

هدف کلان	راهبرد ها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
						پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سال سوم
تقویت، بازسازی و توسعه شبکه های بهداشتی و درمانی استان	تقویت نظام پایش و ارزشیابی مراقبت های اولیه بهداشتی (برنامه های سلامت و عملکرد سطوح نظام شبکه)	برنامه نظام جامع پایش ادغام یافته در سطوح مختلف نظام شبکه	اجرای نظام جامع پایش ادغام یافته در سطوح مختلف نظام شبکه به میزان حداقل ۸۰ درصد تا پایان سال ۱۴۰۶	تعداد پایش های ثبت شده بعد از استقرار سامانه وزارتی	تعداد	۲۰	۴۰	۸۰
						۱۰	۲۰	۳۰



هدف کلان	راهبرد ها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
						پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سال سوم
تقویت، بازسازی و توسعه شبکه های بهداشتی و درمانی استان	استقرار فرآیند انتخاب و انتصاب و تغییر مدیران	انتخاب و انتصاب مدیران حوزه بهداشت	افزایش ۱۰۰ درصد انتصاب های مدیران براساس شایستگی	درصد مدیران منتصب شده براساس شایستگی	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
	برون سپاری خدمات ترابری	جذب و بکارگیری رانندگان مورد نیاز در شبکه بهداشت	افزایش تعداد واحدهای های دارای خدمت نقلیه برون سپاری	معاونت بهداشت (۱ واحد) شبکه های بهداشتی (۹ واحد)	درصد شبکه های دارای نقلیه برون سپاری شده	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
	جلب مشارکت های مردم	توانمند سازی مدیران و کارشناسان حوزه بهداشت در خصوص جلب مشارکت مردم	افزایش دوره های آموزشی جلب مشارکت های مردمی به میزان ۲ دوره سالیانه	تعداد کارگاه های توانمند سازی برگزار شده تقسیم بر تعداد کارگاه های پیش بینی شده	تعداد کارگاه برگزار شده	۲	۴	۶



هدف کلان	راهبرد ها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
						پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سوم
تقویت، بازسازی و توسعه شبکه های بهداشتی و درمانی استان	توانمندسازی مدیران و کارشناسان در راستای همکاری بین بخشی	توانمندسازی مدیران و کارشناسان حوزه بهداشت	افزایش آگاهی علمی و عملی نیروی انسانی با گذراندن حداقل ۵۰ ساعت سالیانه جهت هر کارمند	نفر ساعت آموزشی	نفر ساعت	۵۰	۱۰۰	۱۵۰
	تقویت نظام انگیزشی در راستای جذب و ماندگاری نیروی انسانی در مناطق محروم شبکه	جذب و ماندگاری نیروی انسانی در مناطق محروم	افزایش ۶۰ درصد ماندگاری نیروی انسانی در مناطق محروم	درصد ماندگاری نیروی انسانی در مناطق محروم	درصد	۲۰	۴۰	۶۰
	احداث و نگهداشت فضاهای فیزیکی ارایه خدمات و تامین خودرو	بهبود فضاهای فیزیکی ارایه خدمات و تامین تجهیزات	بازسازی و تجهیز ۵۰٪ واحد های مستقر در سطح یک دانشگاه	درصد واحدهای تعمیر و تجهیز شده	درصد	۱۰	۲۰	۵۰
	استقرار و بهبود استاندارد و نگهداشت تجهیزات پزشکی واحدهای شبکه	نوسازی تجهیزات پزشکی واحدهای شبکه	نوسازی ۲۵ درصد تجهیزات پزشکی واحد های مستقر در سطح یک شبکه بهداشتی و درمانی دانشگاه بر حسب نیاز	درصد واحدهای تجهیز شده	درصد	۸	۱۶	۲۵
		بهبود فرآیندهای نگهداشت تجهیزات پزشکی	افزایش نظارت بر ۱۰۰ درصد فرایند های نگهداشت تجهیزات پزشکی واحد های مستقر در سطح یک دانشگاه	درصد نظارت بر اجرای ضوابط نگهداشت تجهیزات پزشکی	درصد	۴۰	۶۰	۱۰۰
	توسعه مراقبت های سلامت مبتنی بر پزشک خانواده و نظام ارجاع	استقرار و اجرای برنامه پزشک خانواده	افزایش تعداد شهرهای مجری برنامه پزشک خانواده و نظام ارجاع پس از ابلاغ دستور عمل اجرایی از سوی وزارت به تعداد ۳ شهر	درصد اجرای برنامه در مناطق شهری	تعداد شهرهای مجری	۲ شهر	۲ شهر	۳ شهر

هدف کلان	راهبردها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
						پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سال سوم
تقویت، بازسازی و توسعه شبکه های بهداشتی و درمانی استان	بهبود آموزش تیم سلامت (سواد سلامت، سواد رسانه و اطلاعاتی، سواد مالی و آماری)	برگزاری کارگاه های توانمند سازی ویژه تیم سلامت	افزایش آگاهی تیم سلامت در خصوص سواد سلامت رسانه و اطلاعاتی	تعداد کارگاه های توانمند سازی برگزار شده تقسیم بر تعداد کارگاه های پیش بینی شده	تعداد کارگاه برگزار شده	۴	۸	۱۲
	آموزش خود مراقبتی به داوطلبان سلامت (از جمله حوزه، آموزش و پرورش، سفیران سلامت خانوار، رابطان سلامت محله / متخصص)	برنامه خودمراقبتی فردی	پوشش برنامه ملی خودمراقبتی فردی در ۴۰ درصد خانواده های تحت پوشش	تعداد خانوارهای دارای سفیر سلامت تقسیم بر تعداد کل خانوار * ۱۰۰	درصد خانوارهای دارای سفیر سلامت	۳۰	۳۵	۴۰
	راه اندازی و اجرای فازهای مختلف سامانه آموزش مجازی همگانی سلامت	راه اندازی و اجرای فازهای مختلف سامانه آموزش مجازی همگانی سلامت	افزایش واحدهای محیطی دارای کانال اطلاع رسانی	تعداد سطوح محیطی دارای کانال مجازی تقسیم بر تعداد کل سطوح محیطی * ۱۰۰	درصد واحدهای محیطی دارای کانال اطلاع رسانی	۵۰	۶۵	۸۰
	آموزش و توانمند سازی جامعه (سبک زندگی سالم، سواد دیجیتال، رسانه ای، اطلاعاتی، ارتباطی، آماری و مناسبت های بهداشتی)	آموزش همگانی	افزایش سواد سلامت جمعیت تحت پوشش	سنجش سواد سلامت	میزان سواد سلامت	۶۳	۶۵	۶۸

هدف کلان	راهبرد ها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
						پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سال سوم
تقویت بازسازی و توسعه شبکه های بهداشتی درمانی استان	توسعه سازمان های حامی سلامت	خودمراقبتی سازمانی	افزایش پوشش خود مراقبتی سازمانی	سازمان های حامی سلامت / سازمان های تحت پوشش سلامت* ۱۰۰	درصد سازمان های حامی سلامت	۳۰	۳۵	۴۰
	بهبود مداخلات ارتقای سلامت منطبق بر داده محوری	نیازسنجی خدمات سلامت	تعیین نیازهای اولویت دار سلامت جامعه	تعداد واحدهای بهداشتی تعیین کننده نیاز سلامت تقسیم بر کل واحدهای بهداشتی سلامت* ۱۰۰	درصد واحدهای دارای برنامه نیازسنجی	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
	تاب آوری اجتماعی در تهدیدات سلامت	ارتباطات خطر (RCCE) و مشارکت اجتماعی	افزایش پوشش برنامه ارتباطات خطر با تدوین ۲ برنامه سالیانه	تعداد برنامه ارتباطات خطر تدوین شده تقسیم بر تعداد ارتباطات خطر مورد انتظار* ۱۰۰	تعداد برنامه	۲	۴	۶
	توسعه مداخلات آموزش سلامت داده محور	انجام پژوهش های پیش بینی کننده های رفتار	ارتقای مداخلات آموزش سلامت داده محور با انجام سالیانه طرح پیش بینی کننده رفتار	تعداد پژوهش انجام شده تقسیم بر تعداد پژوهش مورد انتظار	تعداد طرح	۱	۲	۳



میزان شاخص مورد انتظار			شاخص ابتدای برنامه	شاخص پایه	هدف اختصاصی	برنامه ها	راهبرد ها	هدف کلان
پایان سال سوم	پایان سال دوم	پایان سال اول						
۲۴	۲۲	۱۹/۸	۱۷/۸	• درصد شناسایی بیماران مبتلا به فشارخون بالا در جمعیت هدف	- کاهش نسبی بار ناشی از عوامل خطر و بیماریهای غیرواگیر به میزان ۵٪ تا پایان برنامه و کاهش نسبی احتمال مرگهای زودرس (۳۰ تا ۷۰ سال) ناشی از بیماریهای غیرواگیر به میزان ۱۰٪ تا پایان برنامه	ادغام برنامه های پیشگیری و کنترل بیماری های دیابت	اجرای سند ملی پیشگیری و کنترل بیماریهای غیرواگیر و تقویت کمیته ملی پیشگیری و	هدف کلان ۱: تقویت، بازسازی و توسعه شبکه های بهداشتی
۴۰	۳۵	۳۲	۲۹	• درصد مراقبت بیماران فشارخون توسط پزشک در جمعیت هدف				
۱۳	۱۲	۱۰/۶	۹/۶	• درصد شناسایی بیماران مبتلا به دیابت در جمعیت هدف	-افزایش شناسایی موارد ابتلا به دیابت به میزان ۴٪			
۴۰	۳۸	۳۵	۳۲/۵	• درصد خطر سنجی	افزایش پوشش خطر سنجی به میزان ۷/۵٪			
۶۰	۵۷	۵۴	۵۲/۵	• درصد مراقبت موثر دیابت توسط پزشک	-افزایش مراقبت موثر دیابت (بر اساس HbA ¹ c) توسط پزشک به میزان ۷/۵٪			

هدف کلان	راهبرد ها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سال سوم
تفویت، بازسازی و توسعه شبکه های بهداشتی و درمانی استان	مدیریت عوامل خطر بیماری های غیر واگیر	اجرای ممنوعیت تبلیغات و اخذ عوارض از کالاهای آسیب رسان سلامت	افزایش آگاهی عموم مردم در خصوص شناخت کالاهای آسیب رسان عوارض مرتبط با سلامت آنها	درصد مکاتبات به مراکز محیطی ارایه خدمات سلامت	درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
		اجرای برنامه خطر سنجی در گروه هدف اطلاع رسانی در خصوص اهمیت خطر سنجی و ارائه رایگان آزمایش قند و چربی	افزایش شاخص خطر سنجی بیماریهای قلبی و عروقی	میزان شاخص خطر سنجی بیماریهای قلبی و عروقی	درصد	۳۲/۵	۳۷	۴۲	۴۵
		اجرای برنامه های ارتقای سواد سلامت پیشگیری و کنترل بیماری های غیرواگیر در شبکه های بهداشتی درمانی	ارتقای سواد سلامت پیشگیری و کنترل بیماری های غیرواگیر در شبکه های بهداشتی درمانی	افزایش آگاهی از بیماری دیابت ۷۰/۶۹ درصد افزایش آگاهی از فشارخون بالا ۶۹/۳۱ درصد افزایش آگاهی از اختلال لیپید ۸۷/۳۱ درصد	درصد	شاخص استانی	۱-۲	۱-۲	۱-۲

هدف کلان	راهبرد ها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سال سوم
تقویت، بازسازی و توسعه شبکه های بهداشتی درمانی استان	تکمیل ادغام برنامه های پیشگیری و کنترل بیماری های غیر واگیر در نظام شبکه بهداشت و درمان کشور	ادغام و اجرای برنامه ژنتیک اجتماعی در نظام شبکه های بهداشتی درمانی کشور	افزایش دسترسی به خدمات تشخیص ژنتیک استاندارد گروه بیماریهای ژنتیک تحت پوشش برنامه های ژنتیک اجتماعی به میزان ۵ درصد سال پایه	درصد انجام آزمایش pnd مرحله اول جهت زوجهای تحت پوشش برنامه	درصد	۷۰	۷۵	۸۰	۸۵
	غیر واگیر در نظام شبکه بهداشت و درمان کشور	غیرالگري شنوایی نوزادان (به هنگام شناسایی - مداخله و درمان به هنگام شنوایی نوزادان ۳-۵ روز و ۳-۵ سال	افزایش شاخص انجام غربالگری و شناسایی و مداخله به هنگام جهت نوزادان نیازمند به مداخله درمانی (به هنگام)	درصد انجام غربالگری و شناسایی و مداخله به هنگام جهت نوزادان نیازمند به مداخله درمانی (به هنگام)	درصد	۸۵	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
	مدیریت نظام مراقبت بیماریهای غیر واگیر	نظام مراقبت بیماری های غیر واگیر دیابت و فشار خون	افزایش شناسایی بیماران مبتلا به دیابت و فشار خون بالا	درصد شناسایی فشارخون بالا	درصد	۱۷/۶	۱۹/۶	۲۱/۶	۲۳/۶
	بیماریهای غیر واگیر			درصد شناسایی دیابت	درصد	۹/۶	۱۰/۶	۱۱/۶	۱۲/۶
			افزایش پوشش مراقبت بیماران مبتلا به دیابت و فشار خون بالا	درصد مراقبت از بیماران شناسایی شده در طول سال	درصد	۲۹٪	۳۴	۳۹	۴۴
				درصد مراقبت از بیماران شناسایی شده در طول سال		٪ ۲۸	۳۳	۳۸	۴۳
	غیرالگري بیماری کم کاری تیروئید نوزادان	حفظ شاخص انجام غربالگری، بیماریابی و مراقبت از بیماران شناسایی شده	میزان انجام غربالگری، بیماریابی و مراقبت از بیماران شناسایی شده	درصد		۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

هدف کلان	راهبرد ها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
						پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سال سوم
هدف کلان ۲: دسترسی عادلانه مردم به خدمات سلامت	راهبرد ۱: توسعه پایدار برنامه نظام سلامت در کاهش خطر حوادث و بلایا و تهدیدات پدافند غیر عامل و حوادث غیر متوقعه	برنامه ۱: نظارت و ارزیابی بر ایمنی مراکز بهداشتی درمانی	افزایش ده درصدی نظارت و ارزیابی بر ایمنی مرکز مراکز بهداشتی و درمانی در سال	اجرای برنامه ارزیابی خطر و ایمنی واحدهای بهداشتی - پایش و ارزشیابی و استخراج شاخص ها و پایش بینی مداخلات مربوطه	درصد	۱۰	۲۰	۳۰
		برنامه ۲: آمادگی و تاب آوری معاونت بهداشتی در حوادث و سوانح	افزایش ۴۵ درصدی برنامه سنجش و بررسی آمادگی خانوارها در بلایا	سنجش و بررسی آمادگی خانوارها در برابر بلایا-آموزش خانوار در غالب برنامه DART در سامانه سیب - بررسی و پایش خانوار آموزش دیده -خانوار ارزیابی شده	درصد	۱۵	۱۵	۴۵
		برنامه ۳: تدوین برنامه های مدیریت خطر حوادث و سوانح	تدوین سالیانه برنامه پاسخ به حوادث و بلایا (EOP) در واحدهای بهداشتی	پوشش تدوین برنامه پاسخ به حوادث و بلایا (EOP) در واحدهای بهداشتی	سالی یکبار	۱	۲	۳

هدف کلان	راهبرد ها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
						پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سال سوم
هدف کلان ۴: هوشمند سازی نظام سلامت و تحول دیجیتال	راهبرد ۱: توسعه بهره برداری از فناوری های نوین (موبایل و دیجیتال) در مدیریت و ارائه خدمات	برنامه ۱: بکارگیری فناوری های نوین در ارائه خدمات	استفاده از خدمات دورپزشکی در مراکز شبانه روزی در شروع برنامه	تعداد مراکز خدمات جامع سلامت	تعداد	آماده سازی زیرساختها در مراکز مجری	آماده سازی و اجرای زیرساختها در مراکز مجری	اجرای برنامه در همه مراکز شبانه روزی



هدف کلان	راهبرد ها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
						پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سال سوم
هدف کلان ۲: دسترسی عادلانه مردم به خدمات سلامت	راهبرد ۲: ارتقاء سطح سلامت زنان در معرض بیشترین خطر ابتلا به اچ آی وی (SW زنان)	برنامه ۱: کنترل HIV و بیماریهای آمیزشی در زنان بیشترین خطر ابتلا به HIV	افزایش دسترسی به بسته خدمات استاندارد در زنان آسیب پذیر و در معرض ابتلا به بیماری HIV به میزان ۶۰ درصد کاهش شیوع HIV در زنان آسیب پذیر و در معرض ابتلا به بیماری HIV به میزان ۶۰ درصد تا پایان سال برنامه	تا پایان برنامه (تا پایان ۱۴۰۶) ۶۰٪ از زنان در معرض بیشترین خطر ابتلا به HIV به بسته خدمات استاندارد دسترسی داشته باشند.	درصد	۳۰	۴۲	۶۰
		برنامه ۲: آموزش استاندارد مبتنی بر رویکرد نوین آموزش اچ آی وی	ارتقای سطح آگاهی زنان در معرض بیشترین خطر ابتلا به HIV و سایر بیماریهای آمیزشی تا ۷۰ درصد	حداقل ۸۰٪ زنان در معرض بیشترین خطر ابتلا به اچ آی وی، در سال، تحت آموزش استاندارد راههای پیشگیری و ترویج نگرش صحیح با تمرکز بر کاهش استیگما و مبتنی بر اصول رویکرد نوین آموزش اچ آی وی، راههای کاهش آسیب و استفاده صحیح از وسیله پیشگیری از انتقال عفونت قرار گیرند	درصد	۵۰	۷۵	۹۰
		برنامه ۳: کاهش آسیب	افزایش دسترسی به اقلام کاهش آسیب به میزان ۵۰ درصد	تا پایان برنامه ۸۰٪ از زنان در معرض بیشترین خطر ابتلا به اچ آی وی هر ماه کاندوم رایگان (به عنوان وسیله پیشگیری از عفونت) دریافت کرده باشند.	درصد	۷۰	۸۰	۹۰

هدف کلان	راهبردها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
هدف کلان ۳: ارتقای سلامت باروری و بارداری با تأکید بر ارتقای جوانی جمعیت	راهبرد یکم: ارتقای مراقبت های بارداری و زایمان، پیشگیری از سقط خود به خودی و عمدی استانداردسازی نظام غربالگری جنین	برنامه ۱: سلامت مادران، نوزادان	کاهش نسبت مرگ مادران به کمتر از ۲۰.۳ در صد هزار تولد زنده	نسبت مرگ مادرانه کمتر از ۲۰.۳ در صد هزار تولد زنده	میزان	حفظ شاخص مرگ مادران در حد ۲۰.۳ در صد هزار تولد زنده	حفظ شاخص مرگ مادران در حد ۲۰.۳ در صد هزار تولد زنده	کاهش میزان مرگ مادران باردار کمتر از ۲۰ در صد هزار تولد زنده
			کاهش مرگ نوزادان به کمتر از ۱۰ در صد هزار تولد زنده	نسبت مرگ نوزادان به کمتر از ۹.۷ در صد هزار تولد زنده		حفظ شاخص مرگ نوزادی در حد ۹.۵ در صد هزار تولد زنده	حفظ شاخص مرگ نوزادی در حد ۹ در صد هزار تولد زنده	کاهش میزان مرگ نوزادان کمتر از ۸.۵ در صد هزار تولد زنده
		برنامه ۲: سلامت کودکان	کاهش میزان مرگ کودکان زیر ۱ سال به کمتر از ۱۳.۷ در صد هزار تولد زنده	کاهش میزان مرگ کودکان زیر ۱ سال به کمتر از ۱۳.۷ در صد هزار تولد زنده	میزان	حفظ شاخص مرگ کودکان زیر ۱ سال در حد ۱۲.۵ در صد هزار تولد زنده	حفظ شاخص مرگ کودکان زیر ۱ سال در حد ۱۱.۵ در صد هزار تولد زنده	کاهش میزان مرگ کودکان زیر ۱ سال به کمتر از ۱۱ در صد هزار تولد زنده



هدف کلان	راهبرد ها	برنامه ها	هدف اختصاصی	شاخص پایه	سنجه	میزان شاخص مورد انتظار		
						پایان سال اول	پایان سال دوم	پایان سال سوم
هدف کلان ۳: ارتقای سلامت باروری و بارداری با تأکید بر ارتقای جوانی جمعیت	راهبرد دوم: پیاده سازی قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت	تحکیم خانواده	ارتقای آموزش های حین ازدواج به میزان ۹۸ درصد	افزایش سطح آگاهی زوجین در آستانه ازدواج	درصد	۹۸	۹۸	۹۸
		افزایش مولید	افزایش درصد مشاوره های فرزند آوری در زنان سنین باروری ۷۰ درصد	ارتقای خدمات مشاوره فرزند آوری	درصد	۷۰	۷۵	۸۰
		جوانی جمعیت	افزایش ارزیابی زوجین نابارور و نشاندار شدن زوجین در سطح یک به ۵۰ درصد	افزایش ارزیابی زوجین نابارور و ارجاع زوجین به سطوح بالاتر	درصد	۰	۲۰	۵۰
		جوانی جمعیت	افزایش مصوبات اجرایشده قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده مرتبط با تکالیف دانشگاه به ۹۰ درصد	تعداد مصوبات اجرایی شده به کل مصوبات	درصد	۸۰	۸۵	۹۰

معاونت تحقیقات و فناوری

دانشگاه علوم پزشکی اراک



برنامه راهبردی
دانشگاه علوم پزشکی اراک

۱۴۰۴-۱۴۰۷



پیشگفتار

پیچیدگی روزافزون فعالیتها و محیط متغیر و متلاطم جهان امروز، مدیران را با آنچنان دشواری هایی مواجه ساخته که کوچکترین غفلت آنها نسبت به مسائل، پیامدهایی غیرقابل جبران به دنبال خواهد داشت، مشاهده سازمانهای بسیار موفق که در نتیجه اتخاذ استراتژیهای نسنجیده و بی توجهی به محیط، موقعیت برجسته خود را ازدست داده و از صحنه رقابت بین المللی کنار گذاشته شدند، مؤید این نکته است.

در سالیان اخیر دلایل متعددی باعث شده تا مدیران دریابند که برنامه ریزی به شکل سنتی دیگر قادر به حل مشکلات آنها نخواهد بود. از این رو، بهره گیری از مدیریت و برنامه ریزی استراتژیک به عنوان یک ضرورت در سازمانها مطرح شده است. فرایند برنامه ریزی استراتژیک شامل درک نقاط ضعف و قوت سازمان و فرصتها و تهدیدهای رویارو با سازمان، شناخت جایگاه استراتژیک سازمان، تعیین اهداف استراتژیک، تدوین استراتژیها، تاکتیکها و برنامه های عملیاتی و تعهد منابع مورد نیاز برای دستیابی به اهداف استراتژیک سازمان است. برنامه استراتژیک جهت کلی سازمان را در بلند مدت ترسیم می کند و کارکنان سازمان را متمرکز بر انجام فعالیتهایی می کند که برای سازمان ارزش افزوده دارد. مدیران با به کارگیری اقدامات لازم منابع معمولی سازمان را به منابع منحصر به فرد تبدیل می کنند. مدیران با استفاده از مدیریت و برنامه ریزی استراتژیک، اهداف استراتژیک و مهمی برای سازمان خود تعیین می کنند که منجر به دستیابی به مزیت برتری می شود. مدیریت استراتژیک هماهنگی بین اجزای سازمان را افزایش می دهد و خلاقیت را در سازمان تشویق می کند. مدیران سعی می کنند با استفاده از مدیریت استراتژیک موضوعاتی را که در آینده میتواند برای سازمان مهم باشند، با توجه به بررسی و تحلیل اطلاعات مختلف شناسایی کرده و در فرایند برنامه ریزی به آنها توجه کنند.

برای تدوین این برنامه جلسات متعددی با مدیران واحدهای زیر مجموعه این معاونت تشکیل شده است. پاسخگویی به نیازها و انتظارات ذینفعان مختلف در تدوین این برنامه مورد توجه قرار گرفته است. همچنین در تدوین این برنامه به چشم انداز دانشگاه و اهداف معاونت تحقیقات و فناوری وزارت متبوع توجه ویژه ای گردیده است. بدون شک، اجرای چنین برنامه منسجم و مبتنی بر شواهد موجب دستیابی به مزیت برتری برای این معاونت خواهد شد.



چشم انداز

با توکل به قدرت لایزال الهی و الهام از سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری، سند توسعه برنامه هفتم و نقشه تحول نظام سلامت، معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی اراک با تکیه بر نیروهای متعهد، خلاق و نواندیش، درصدد ارتقاء تحقیقات و فناوری به سطوح بالاتر در رده‌بندی دانشگاه‌های کشور می‌باشد. در این راستا، با جدیت اهداف والای خود را مبتنی بر اسناد بالادستی تدوین کرده و برنامه‌ریزی عملیاتی را نگارش نموده و در قالب سند چشم‌انداز، با امید به تفضلات خدای متعال، در دستور کار خود قرار داده و خواهد داد

رسالت

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی اراک تلاش می‌نماید رسالت خود را با همکاری و همیاری پژوهشگران، اعضای هیأت علمی، دانشجویان و فناوران در راستای تولید علم و گسترش فرهنگ تحقیقات جامعه محور و تولید محور تدوین و جایگاه مناسب در منطقه و کشور بدست آورد. به همین منظور رسالت خود را خود را بر اساس نیل به اهداف ذیل تدوین نموده و پیگیری می‌نماید:

- ۱- تدوین سیاست‌ها، خط‌مشی‌ها و برنامه‌های پژوهشی و فناوری سالانه دانشگاه
- ۲- تدوین و ابلاغ اولویت‌های پژوهشی، برنامه‌ها، آئین‌نامه‌ها، ضوابط و دستورالعمل‌های پژوهشی و فناوری به واحدهای ذیربط
- ۳- راه‌اندازی برج پژوهش
- ۴- راه‌اندازی مراکز رشد سلامت محور
- ۵- راه‌اندازی آزمایشگاه‌های جامع تحقیقات
- ۶- تبدیل موافقت اصولی مرکز تحقیقات طب سنتی به موافقت قطعی
- ۷- راه‌اندازی و تجهیز مرکز تحقیقات آلاینده‌های محیطی و صنعتی
- ۸- راه‌اندازی حیوان‌خانه براساس استانداردها
- ۹- توسعه کتابخانه مرکزی و بهسازی آن
- ۱۰- بهسازی کتابخانه‌های اقماری معاونت تحقیقات در بیمارستان‌های آموزشی تابعه



ارزش ها

- پایبندی به اصول و ارزشهای اسلامی و اخلاقی و حفظ حرمت و کرامت انسانی؛
- توانمندسازی اعضای هیئت علمی، دانشجویان، کارکنان و پژوهشگران به عنوان با ارزشترین منابع در انجام امور پژوهشی و فناوری و تولید علم؛
- رعایت شفافیت، قانون مداری و شایسته سالاری به عنوان پایه استقرار عدالت در محیط کار؛
- نهادینه کردن صداقت و درستی به عنوان زیربنای ارتباطات و مناسبات سازمانی؛
- تکریم ارباب رجوع و توجه به نیازها و خواسته های آنان؛
- اهمیت و اولویت پژوهش به عنوان اصلی ترین راه پیشرفت جامعه و کشور و تولید علم و ثروت؛
- پایبندی به انجام پژوهش های بنیادی و کاربردی؛ منطبق با نیاز جامعه
- پایبندی به اصل تبادل اطلاعات علمی، پژوهشی با موسسات آموزش عالی و دیگر بخش های علمی، صنعتی داخلی و بین المللی



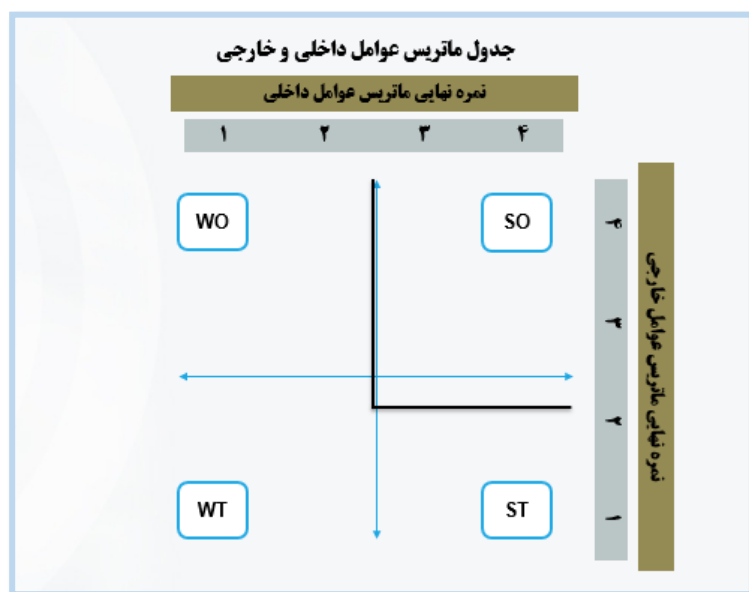
عوامل اصلی داخلی

امتیاز وزنی	ضریب اعمال	وزن	نقاط قوت Strengths
۲۴	۴	۶	S1- پابندی معاونت و مدیران حوزه معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه به برنامه استراتژیک
۹	۳	۳	S2- وجود اعضای هیئت علمی مجرب و علاقمند به تحقیق و کارشناسان توانمند
۱۲	۴	۳	S3- تدوین برنامه عملیاتی سالیانه و همسو بودن فعالیتهای اجرایی با برنامه
۹	۳	۳	S4- به روز بودن منابع علمی (چاپی و الکترونیک) و دسترسی به پایگاه های اطلاعاتی در کتابخانه دیجیتال
۱۲	۴	۳	S5- مراکز تحقیقاتی مصوب قطعی و اصولی
۶	۳	۲	S6-۱- انجام طرحهای تحقیقاتی کاربردی در جهت رفع مشکلات ملی و استانی
۱۵	۳	۵	S7- آرشیو تمام متون الکترونیکی پایان نامه ها و طرح های تحقیقاتی در نرم افزار کتابخانه
۲۰	۴	۵	S8- وجود ۳ مجله معتبر در حوزه های مختلف علوم پزشکی در دانشگاه
۸	۲	۴	S9- تدوین و به روز رسانی منظم اولویت های دانشگاه با توجه به نیازمندی های منطقه ای و ملی
نقاط ضعف weak points			
۳۰	۳	۱۰	W1- کمبود منابع مالی
۱۶	۲	۸	W2- نداشتن آزمایشگاه جامع و بیوبانک و حیوان خانه به دلیل نداشتن بودجه کافی
۸	۲	۴	W3- عدم برنامه منسجم سالانه به دلیل کمبود بودجه معاونت برای برگزاری کارگاه های پژوهشی و فناوری مربوط به اساتید دانشجویان و کارمندان
۱۶	۲	۸	W4- کمبود اعضای هیئت علمی پژوهشی به دلیل نداشتن چارت سازمانی
۸	۲	۴	W5- کمبود نیروی انسانی توانمند و مجرب با رابطه استخدامی مناسب در جهت تسریع فعالیت های پژوهشی) نبود دستیار پژوهش نبود دستیار فن آور)
۱۶	۲	۸	W6- عدم توجه کافی به مأموریت گرایی در حوزه معاونت تحقیقات و فناوری (مطالعات کوهورت- انتشارات آنلاین)
۲۴	۳	۸	W7- عدم حمایت کافی به دلیل کمبود منابع مالی از ثبت اختراعات اعضای هیات علمی دارای شرکت دانش بنیان
۶	۲	۳	W8- عدم آشنایی پژوهشگران به روش های دسترسی منابع اطلاعات علمی
۱۰	۲	۵	W9- کمبود فضای فیزیکی مناسب برای حیوان خانه، آزمایشگاه جامع و بیوبانک
۲۴۹	-	۱۰۰	جمع کل



عوامل اصلی خارجی

فرصت ها Opportunities	وزن	ضریب اعمال	امتیاز وزنی
۵۱- اهمیت دادن مسئولین ارشد وزارت بهداشت به پژوهش و فن آوری	۷	۲	۱۴
۵۲- حمایت صنایع از مرکز تحقیقاتی آلاینده های زیست محیطی	۱۰	۲	۲۰
۵۳- گسترش مراکز رشد، شرکتهای دانش بنیان و هسته های فن آور، پارک علم و فن آوری (افزایش فضای فیزیکی مناسب)	۸	۳	۲۴
۵۴- گسترش و توسعه زیرساخت فن آوری اطلاعات و ارتباطات در حوزه پژوهش و فن آوری (حذف نسخه چاپی طرح ها و پایان نامه ها)	۸	۲	۱۶
۵۵- وجود جشنواره های ملی، علمی، پژوهشی، کارگاهها و همایش های برای شرکت اساتید، کارکنان و دانشجویان بصورت مجازی	۵	۲	۱۰
۵۶- نگرش مثبت مسئولین وزارت متبوع به توسعه پژوهش و فناوری	۵	۲	۱۰
۵۷- جذب حمایت خیرین در حوزه فن آوری	۸	۲	۱۶
تهدیدها Threats			
۲۱- مشارکت ضعیف صنایع در طرح های تحقیقاتی و فناورانه	۸	۲	۱۶
۲۲- رقابت نابرابری بین دانشگاهها در شاخصهای علم سنجی	۶	۲	۱۲
۲۳- پائین بودن انگیزه اعضای هیئت علمی جهت انجام امور پژوهش	۸	۳	۲۴
۲۴- تخصیص نامناسب بودجه های تحقیقاتی	۷	۲	۱۴
۲۵- عدم همکاری یا نبود نگرش مثبت به جذب اعضای هیات علمی پژوهشی دانشگاه	۶	۳	۱۸
۲۶- تاثیر پاندمی کرونا و احتمال بروز بیماری های نوپدید و بازپدید بر فرایند های جاری دانشگاه	۷	۲	۱۴
۲۷- ضعف در بکارگیری نتایج پژوهش های دانشگاه در جامعه و صنایع	۷	۲	۱۴
جمع کل	۱۰۰	-	۲۲۲



اهداف کلان (G)

- G_۱: ارتقای کارایی و اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری
- G_۲: تامین منابع مالی پایدار بخش سلامت
- G_۳: توسعه کمی و کیفی (اولویت دار مبتنی بر نیاز) طرح های تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت
- G_۴: هوشمند سازی نظام سلامت و تحول دیجیتال
- G_۵: تامین پایدار ذخایر راهبردی دارو و تجهیزات و تقویت توان تولید داخل
- G_۶: توسعه و استفاده حداکثری از ظرفیت های نخبگانی و مشارکت های اجتماعی در بخش فناوری سلامت

راهبرد (S)

- S_۱: توسعه کمی و کیفی زیرساخت تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت
- S_۲: توسعه کمی و کیفی (اولویت دار مبتنی بر نیاز) طرح های تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت
- S_۳: بهبود اثربخشی و افزایش کارایی اعتبارات تحقیقات و فناوری هماهنگ با برنامه هفتم پیشرفت
- S_۴: افزایش رویت پذیری و اثرگذاری مقالات در سطح بین الملل
- S_۵: افزایش تعداد نخبگان مشارکت کننده در بخش فناوری سلامت
- S_۶: توسعه محصول خدمات دانش بنیان در حوزه سلامت



اهداف کلان	پیش‌بینی	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال سوم	تا پایان سال دوم	تا پایان سال اول
ارتقای کارایی و اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه	توسعه کمی و کیفی زیرساخت تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت	تسهیل بهره برداری از زیر ساخت های آزمایشگاهی آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه توسط پژوهشگران	تجمع و ایجاد آزمایشگاه جامع و بيو بانک تحقیقاتی بابت خدمات ارائه شده از خارج دانشگاه	راه اندازی آزمایشگاه جامع و بيو بانک	صفر	۵۰	۳۰	۲۰
ارتقای کارایی و اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه	توسعه کمی و کیفی زیرساخت تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت	تولید شواهد قابل اعتماد از بیماری ها پیامدهای آن جهت تقویت مطالعات مبتنی بر شواهد	راه اندازی بانک اطلاعاتی از بیماری و پیامد های آن	توسعه صددرصدی بانک های اطلاعاتی از بیماری های منطبق با کدینگ بین المللی بیماری ها (ICD۱۱)	صفر	۵۰	۳۰	۱۰



اهداف کلان	دستاوردها	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
ارتقای کارایی و اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه	توسعه کمی و کیفی (اولویت دار مبتنی بر نیاز) طرح های تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت	هدفمند سازی فعالیت های تحقیقاتی دانشگاه و موسسات پژوهشی علوم پزشکی کشور به منظور تولید علم نافع	افزایش ۱۰۰ درصدی توانمند سازی اعضای هیئت علمی / پژوهشگران در خصوص آشنایی با چگونگی ارائه مستندات طرح های اثرگذار	دوره های برگزار شده	صفر	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
تامین منابع مالی پایدار بخش سلامت	بهبود اثربخشی و افزایش کارایی اعتبارات تحقیقات و فناوری هماهنگ با برنامه هفتم پیشرفت	نظارت هدفمند بر هزینه کرد منابع مالی تحقیقات و فناوری حوزه سلامت	کاهش هزینه های غیر ضروری تحقیقات و فناوری هماهنگ با برنامه توسعه هفتم (۲ درصد سالانه)	مبلغ کاهش یافته	صفر	۲	۲	۲

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
ارتقای کارایی و اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه	توسعه کمی و کیفی (اولویت دار مبتنی بر نیاز) طرح های تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت	الزام هدایت پایان نامه ها و رساله های دانشجویان تحصیلات تکمیلی به پروژه های مسأله محور و مورد نیاز جامعه مبتنی بر ارزش های اسلامی در بخش های صنعتی، اقتصادی، کشاورزی، خدماتی، اجتماعی و رفاهی	تجهیز و راه اندازی مرکز تحقیقات آلاینده های زیست محیطی	راه اندازی مرکز تحقیقات	اخذ مجوز و عدم راه اندازی مرکز	۱۰	۳۰	۶۰
			افزایش حمایت از طرح های تحقیقاتی و پایان نامه ها در زمینه آلاینده های زیست محیطی (۲۰ درصد سالانه)	تعداد طرح ها و پایان نامه ها	۱۰ درصد	۲۰	۴۰	۶۰



اهداف کلان	راهبردی	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال سوم	تا پایان سال دوم	تا پایان سال اول
ارتقای کارایی و اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه	توسعه و توانمندسازی نیروی انسانی در حوزه پژوهش و فناوری نظام سلامت	توانمند سازی گروه هدف در زمینه اخلاق در پژوهش	اجرای ۱۰۰ درصدی برنامه توانمندسازی پژوهشگران در حوزه اخلاق در پژوهش	دوره های آموزشی برگزار شده	۱۰۰ درصد	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
ارتقای کارایی و اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه	توسعه کمی و کیفی (اولویت دار مبتنی بر نیاز) طرح های تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت	نظارت اخلاقی بر حسن اجرای مطالعات	افزایش ۱۰۰ درصدی نظارت بر طرح های منتخب اخلاق با اولویت طرح های کارآزمایی بالینی و مطالعات حیوانی	تعداد طرح های بررسی شده	درصد طرح های بررسی شده	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال سوم	تا پایان سال دوم	تا پایان سال اول
ارتقای کارایی و اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه	توسعه کمی و کیفی (اولویت دار مبتنی بر نیاز) طرح های تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت	نظارت اخلاقی بر حسن اجرای مطالعات	افزایش ۱۰۰ درصدی نظارت بر طرح های منتخب اخلاق با اولویت طرح های کارآزمایی بالینی و مطالعات حیوانی	تعداد طرح های بررسی شده	درصد طرح های بررسی شده	۱۰۰ درصد	۱۰۰ درصد	۱۰۰ درصد
ارتقای کارایی و اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه	توسعه کمی و کیفی (اولویت دار مبتنی بر نیاز) طرح های تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت	استاندارد سازی مراکز تکثیر، پرورش و نگهداری و یا استفاده از حیوانات آزمایشگاهی	راه اندازی مراکز تکثیر، پرورش و نگهداری حیوانات آزمایشگاهی	عدم وجود مرکز	عدم وجود مرکز	۵۰ درصد	۳۰ درصد	۲۰ درصد



اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
ارتقای کارایی و اثربخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه	توسعه کمی و کیفی (اولویت دار مبتنی بر نیاز) طرح های تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت	مدیریت فرایند رسیدگی به سوء رفتارهای پژوهشی	افزایش ۳۰ درصدی نظارت و بررسی کلیه سایت های داخلی خارجی (ملی / بین المللی) در خصوص مقالات ابطال شده در بازه زمانی هر سه ماه یکبار	درصد بررسی های انجام شده	۵۰ درصد	۶۰	۷۰	۸۰
هوشمند سازی نظام سلامت و تحول دیجیتال	ارتقاء کمی و کیفی تولیدات علمی ملی و بین المللی	توسعه کمی و کیفی زیر ساخت تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت	افزایش شناسع های آکادمیک اعضای هیات علمی در نمایه های معتبر (۱۰ درصد سالانه)	پروفایل اعضای هیات علمی	۵۰ درصد	۶۰	۷۰	۸۰



اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
ارتقاء کارایی و اثر بخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی	ارتقاء کمی و کیفی تولیدات علمی ملی و بین المللی	افزایش رویت پذیری و اثرگذاری مقالات در سطح بین الملل	ارتقای ۲۰ درصدی نمایه مجلات علمی دانشگاه در سطح بین المللی	درصد مقالات چاپ شده	۶۰	۶۵	۷۵	۸۰
				برگزاری دوره	۰	۲	۴	۶
			افزایش دوره توانمند سازی در حوزه نشریات (دو کارگاه در سال)					



اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
هوشمند سازی نظام سلامت و تحول دیجیتال	ارتقاء کمی و کیفی تولیدات علمی ملی و بین المللی	به روز رسانی محتوای بانک های اطلاعاتی پژوهشی علوم پزشکی	تکمیل ، اصلاح و به روزرسانی مستمر ۱۰۰٪ اطلاعات پایان نامه ها در سامانه جامع طرح های تحقیقاتی علوم پزشکی کشور	درصد طرح ها و پایان نامه ها تحقیقاتی	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
ارتقاء کارایی و اثر بخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه	توسعه کمی و کیفی (اولویت دار و مبتنی بر نیاز) طرح های تحقیقاتی و فناوری در حوزه سلامت	بهبود ترجمان دانش دانشگاه	اجرای ۱۰ درصدی مدیریت دانش طرح های خاتمه یافته HSR و ارتباط با صنعت و اثربخشی	تعداد طرح های خاتمه یافته	۱۰	۱۰	۱۰	۱۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
ارتقاء کارایی و اثر بخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی	ارتقاء کمی و کیفی تولیدات علمی ملی و بین المللی	رشد دانشگاه در نظام های رتبه بندی معتبر بین المللی	کاهش رتبه معاونت پژوهشی در نظام رتبه بندی تایمز (کاهش رتبه به زیر ۱۰۰۰)	کاهش رتبه در نظام رتبه بندی تایمز	رتبه ۱۲۰۰-۱۰۰۰	رتبه ۸۰۰-۱۰۰۰	رتبه ۸۰۰-۱۰۰۰	رتبه ۸۰۰-۱۰۰۰
ارتقاء کارایی و اثر بخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه	توسعه کمی و کیفی زیر ساخت تحقیقات و فناوری در حوزه سلامت	ماموریت برنامه ریزی و پایش وب سایت کتابخانه های علوم پزشکی	بروز رسانی ۱۰۰٪ اطلاعات زیر پورتال های معاونت تحقیقات	درصد تعداد پورتالهای بازنگری شده	۱۰۰ درصد	۱۰۰ درصد	۱۰۰ درصد	۱۰۰ درصد

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
تامین پایدار ذخایر راهبردی دارو و تجهیزات و تقویت توان تولید داخل	توسعه محصول خدمات دانش بنیان در حوزه سلامت	ایجاد تنوع بیشتر در سیاست های حمایت از شکل گیری شرکت های تجاری مبتنی بر نوآوری و ابداعات	برگزاری نمایشگاه تخصصی برای معرفی محصولات دانش بنیان به صنعتگران و سرمایه گذاران (سالانه یک مورد)	گواهی معتبر شرکت /برگزاری نمایشگاه	تعداد	۱	۲	۳
تامین پایدار ذخایر راهبردی دارو و تجهیزات و تقویت توان تولید داخل	توسعه محصول خدمات دانش بنیان در حوزه سلامت	توسعه زیرساختی با هدف افزایش تولید محصولات با فناوری متوسط به بالا در راستای آواپت های نظام سلامت	افزایش حمایت از طرح های فناورانه در راستای اولویت نظام سلامت (سالانه ۲ مورد)	تعداد طرح های مصوب	۴ مورد	۲	۴	۶

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
تامین پایدار ذخایر راهبردی دارو و تجهیزات و تقویت توان تولید داخل	توسعه محصول خدمات دانش بنیان در حوزه سلامت	تحلیل بازار و شناسایی فرصت ها برای تجاری سازی محصولات	افزایش فناوری های محصولات تجاری شده بر اساس نتایج تحقیقات و نیازهای بازار (یک مورد در سال)	تعداد مجوز صادره	۰	۱	۲	۳
توسعه و استفاده حداکثری از ظرفیت های نخبگانی و مشارکت های اجتماعی در بخش فناوری سلامت	توسعه برونادهای فناوری	افزایش مشارکت نخبگان در حوزه فناوری سلامت	افزایش جذب نخبگان داوطلب (سالانه یک نفر)	تعداد افراد نخبه جذب شده	۱	۲	۳	۴

اهداف کلان	چهار د	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال سوم	تا پایان سال دوم	تا پایان سال اول
تأمین پایدار ذخایر راهبردی دارو و تجهیزات و تقویت توان تولید داخل	توسعه محصول خدمات دانش بنیان در حوزه سلامت	اشتغال زایی در زمینه فناوری	افزایش جذب افراد فناور در واحد های فناور (۲ نفر سالانه)	تعداد افراد جذب شده	۲	۴	۶	۸
		تقویت زیرساخت های توسعه فناوری (بر اساس تعداد پردیس های فناوری و تعداد اتاق های تمیز بهره برداری شده)	راه اندازی پردیس سلامت در پارک های علم و فناوری استانی (راه اندازی یک دفتر شرکت سالانه در هر دانشگاه)	فضای فیزیکی	تعداد اتاق	۱	۲	۳
			راه اندازی پردیس سلامت در دانشگاه های استان (راه اندازی یک دفتر شرکت سالانه در هر دانشگاه)	فضای فیزیکی	متر اژ	۱	۲	۳

اهداف کلان	نوع اقدام	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال سوم	تا پایان سال دوم	تا پایان سال اول
ارتقاء کارایی و اثر بخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه	توسعه کمی و کیفی (اولویت دار و مبتنی بر نیاز) طرح های تحقیقاتی و فناوری در حوزه سلامت	حمایت از دانشجویان فعال در اجرای پژوهش های ملی و بین المللی	افزایش ۱۲ درصدی انتشار مقالات معتبر	تعداد مقالات	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸
			افزایش ۱۲ درصدی اجرای طرح های نوآورانه	تعداد طرح	۲۵	۲۶	۲۷	۲۸
			افزایش طرح های تحقیقاتی فناورانه مرتبط با قانون جوانی جمعیت و حمایت از خانواده (سالانه ۲ طرح)	تعداد طرح	۲	۴	۶	۸
			افزایش دوره های آموزشی توانمند سازی دانشجویان (سالانه ۵ دوره)	تعداد دوره	۱۰	۱۵	۲۰	۲۵

معاونت توسعه مدیریت و منابع

دانشگاه علوم پزشکی اراک



برنامه راهبردی
دانشگاه علوم پزشکی اراک

۱۴۰۴-۱۴۰۷



پیشگفتار:

سازمانهای دولتی همواره به دنبال برتری در ارائه خدمت به ذینفعان و کسب رضایت آنان از طریق نشان دادن عملکردی شایسته می باشد. در دنیای امروز سازمان ها ناچار هستند در محیطی پویا و در حال تغییر فعالیت نموده و برای باقی ماندن در رقابت و حفظ سهم خود از بازار کالا و خدمات، استراتژی لازم برای به حداقل رساندن تأثیرات مخرب محیطی را پیش بینی نمایند. این مسئله کلیه دستگاه های دولتی به ویژه دانشگاه های علوم پزشکی را که علاوه بر ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی، وظیفه ارائه خدمات بهداشتی، درمانی و دارویی را نیز بر عهده دارند را تحت تأثیر قرار داده و آنها را با چالش های قابل توجهی در حیطه آموزش عالی سلامت، بهداشت، پرستاری، درمان، غذا و دارو، تحقیقات و فناوری، مدیریت منابع و برنامه ریزی و طب ایرانی و مکمل مواجه نموده است. از این رو هر سازمانی بایستی بطور هوشمندانه به دنبال خلق و حفظ مزیت های رقابتی باشد تا از این طریق بتواند برای ذینفعان خود ایجاد ارزش کند، پر واضح است که در این مسیر باید از منابع گوناگون برخوردار بوده و استفاده بهینه ای از آنها به عمل آورد.

معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی دانشگاه علوم پزشکی اراک با عنایت به طرح عدالت و تعالی نظام سلامت در راستای عمل به رسالت خطیر خود که همانا خدمت رسانی به ذینفعان و آحاد مردم جامعه می باشد، با استعانت از درگاه ایزد متعال و مدد از تجربه و تخصص همکاران حوزه معاونت نسبت به تدوین برنامه راهبردی اقدام نموده است. بدین منظور با تحلیل محیط داخلی و خارجی و ارزیابی آن، ماتریس SWOT استخراج و سیاست های راهبردی معاونت تدوین گردیده است.

چشم انداز / دورنما (Vision):

معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی دانشگاه علوم پزشکی اراک بنا دارد با بهره گیری از کلیه منابع و امکانات، نیروی انسانی متخصص و کارآمد و با برنامه ریزی در راستای افزایش کارایی و اثربخشی منابع نظام سلامت و تأمین منابع مالی پایدار، به عنوان یکی از معاونت های موفق در راستای پاسخگویی به نیازهای دانشگاه، در جمع ۱۰ معاونت توسعه مدیریت، منابع دانشگاه های علوم پزشکی کشور قرار گیرد.

رسالت (Mission):

معاونت توسعه مدیریت، منابع و برنامه ریزی دانشگاه علوم پزشکی اراک در جهت نیل به اهداف متعالی دانشگاه، از طریق مدیریت بهینه منابع و شفاف سازی خدمات و فعالیت ها، بستر مناسبی جهت تسهیل و پشتیبانی هرچه بیشتر فعالیت های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی دانشگاه با هدف دستیابی به سطوح بالای کارایی و اثربخشی و اطمینان از پیروی از ضوابط قانونی و حقوقی فراهم می نماید.

این معاونت با عنایت به وظیفه سازمانی خود به اداره و نظارت بر حسن اجرای کلیه امور اداری، مالی، عمرانی و تجهیزاتی دانشگاه مطابق با مقررات و آئین نامه ها مربوطه اهتمام می ورزد.



ارزشها (VALUES):

- تکیه بر ارزشها و مبانی دینی و فرهنگی
- اصل حرفهای گرایی
- مدیریت علمی و دانایی محور
- هماهنگی درون بخشی
- پاسخگویی به نیازهای در حال تغییر دانشگاه
- احترام به کرامت انسانی در جهت تحقق تکریم و رضایت ارباب رجوع
- وظیفه شناسی و اعتماد سازمانی
- شایسته سالاری با بکارگیری و تشویق نیروهای متعهد و متخصص
- مشارکت کارکنان در برنامه ریزی و تصمیم گیری ها
- عدالت گستری و پرهیز از تبعیض در ارائه خدمات
- تکریم مراجعین در راستای شان و کرامت انسانی
- اهمیت به مدیریت سبز (فعالیت های حافظ محیط زیست و منابع شامل آبیاری قطره های فضا های سبز دانشگاه، بازیافت کاغذ های باطله و کاهش مصرف انرژی)
- توجه به کاهش تصدیگری از طریق برون سپاری ارائه خدمات
- توانمند سازی منابع انسانی با هدف افزایش رضایتمندی ذینفعان
- توجه به سلامت روان و جسمی (ورزشی) کارکنان

ماتریس SWOT

نقاط قوت و ضعف داخلی در زمره فعالیت های قابل کنترل سازمان قرار میگیرد که سازمان آنها را به شیوه ای عالی یا بسیار ضعیف انجام می دهد.

نقاط قوت (STRENGTHS)

۱. ترکیب نیروهای تحصیل کرده جوان در کنار نیروهای با تجربه در امور فنی و تخصصی



۲. بالا بودن سطح کمی و کیفی دوره های آموزشی کارکنان بر مبنای متدهای متنوع آموزشی
۳. استفاده از نرم افزار های تخصصی در راستای انجام فعالیتهای درون سازمانی
۴. الکترونیکی نمودن فرآیند بررسی مدارک داوطلبین استخدام و سامانه رفاهی دانشگاه
۵. الکترونیکی نمودن فرآیندهای امضا گواهینامه پایان طرح نیروهای پزشکان و پیراپزشکان و امضا احکام پرسنلی (در ستاد دانشگاه)
۶. یکپارچه سازی سامانه تردد کارکنان در کلیه واحدهای زیرمجموعه دانشگاه
۷. برنامه مدون مدیریت نگهداشت ساختمان، تاسیسات و تجهیزات پزشکی
۸. یکپارچه سازی سیستم مدیریت منابع مالی با سایر سیستم های موجود
۹. وجود کمیته هماهنگی با سازمانهای بیمه گر

نقاط ضعف (WEAKNESSES)

۱. ضعف در فرآیندهای کاری و لزوم نهادینه شدن مبحث مدیریت دانش در دانشگاه
۲. پایین بودن انگیزه به دلیل نامتناسب بودن برخی پرداخت های پرسنلی نسبت به سایر سازمانها، سطح نامطلوب امور رفاهی
۳. توزیع نامتناسب نیروی انسانی در مراکز
۴. کمبود سرانه فضای آموزشی، درمانی، اداری
۵. فرسودگی و مستهلک بودن ابنیه و تاسیسات
۶. آشنا نبودن بعضی از مسئولین واحدها از قوانین و مقررات و مباحث بودجه و ضوابط اجرایی آن
۷. عدم وجود نرم افزار تخصصی جهت ثبت صورت وضعیت های پیمانکاران و نرم افزار جامع مدیریت پروژه
۸. زیانده شدن اکثر مراکز درمانی بعلت عدم همخوانی افزایش تعرفه های درمانی با هزینه ها و وجود مراکز درمانی حاکمیتی در شهرستانها
۹. افزایش زمان پرداختهای مالی در مقایسه با عملکرد سال گذشته با توجه به افزایش هزینه های سربار
۱۰. عدم پاسخگویی مناسب درآمدهای اختصاصی مراکز بهداشتی و درمانی به نسبت هزینه های جاری آنها و قیمت تمام شده خدمات ارائه شده که این روند باعث ناترازی و افزایش بدهی ها در این مراکز شده است.



فرصتها و تهدیدهای خارجی، رویدادها و روندهای اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی، بوم‌شناسی، محیطی، سیاسی، قانونی، دولتی، فناوری و رقابتی است که می‌توانند به میزان زیادی خارج از کنترل سازمان باشند.

فرصت‌ها (OPPORTUNITIES)

۱. برگزاری کانون ارزیابی شایستگی نیروهای جدید الاستخدام در راستای جذب نیروهای متخصص و متبحر
۲. موقعیت جغرافیایی استان مرکزی
۳. حمایت خیرین از حوزه سلامت
۴. مشارکت بخش دولتی از جمله سرمایه‌گذاری بیشتر وزارت بهداشت و درمان در زمینه بهداشت و آموزش
۵. وجود مراکز درمانی خصوصی در استان مرکزی

تهدیدات (THREATS)

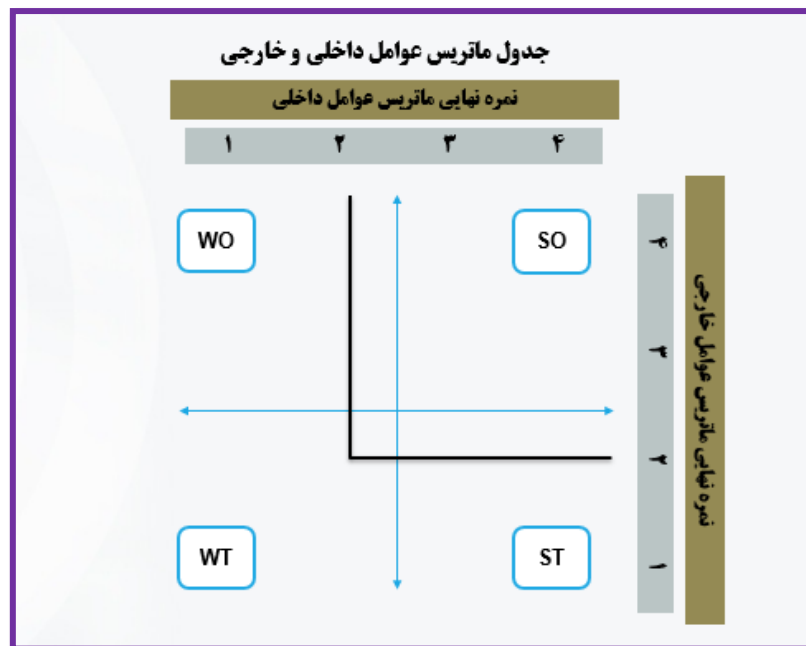
۱. کمبود منابع مالی و ردیف اعتباری مشخص به منظور ارتقاء سطح برنامه‌های آموزشی، بهداشتی، درمانی عمرانی و پرداختهای پرسنلی
۲. عدم چرخه مناسب جایگزینی نیروهای جوان و متخصص با نیروهای در شرف بازنشستگی
۳. عدم نظارت دقیق بر دوره‌های آموزشی حضوری به علت پراکندگی محیطی و غیر متمرکز بودن واحدهای سازمانی
۴. عدم ارتباط دوسویه سامانه جامع تشکیلات بین دانشگاه، وزارت متبوع و سازمان اداری استخدامی
۵. نبود وحدت رویه در تعلق گرفتن خدمات رفاهی بین استانها و وزارت متبوع
۶. رشد نامتناسب اعتبارات در مقایسه با هزینه‌ها در سطح دانشگاه
۷. عدم تخصیص مناسب بودجه رفاهی به دانشگاه با توجه به جمعیت نیروی انسانی شاغل در مقایسه با سایر ارگانهای دولتی
۸. افزایش نرخ تورم و نوسانات ارز
۹. خروج نیروی انسانی متخصص (مهاجرت به خارج از کشور - از بخش دولتی به بخش خصوصی)
۱۰. تصویب دستورالعمل‌ها و بخشنامه‌ها بدون در نظر گرفتن محل تامین اعتبار
۱۱. عدم اجرای ماده ۳۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات دولت مبنی بر الزام بیمه‌ها به پرداخت ۶۰ درصد علی‌الحساب طی ۱۵ روز و ۴۰ درصد طی دو ماه و اعمال جریمه در صورت عدم ارجای تعهدات بیمه‌های پایه
۱۲. عدم پرداخت بموقع مطالبات از سوی سازمانهای بیمه‌گر به ویژه سازمان تأمین اجتماعی
- ۱۳.



عوامل اصلی داخلی نقاط قوت : Strengths	وزن	ضریب اهمیت	ضریب وزنی
S1- ترکیب نیروهای تحصیلکرده جوان در کنار نیروهای با تجربه در امور فنی و تخصصی	۷	۴	۲۸
S2- بالا بودن سطح کمی و کیفی دوره های آموزشی کارکنان بر مبنای متدهای متنوع آموزشی	۴	۴	۱۶
S3- استفاده از نرم افزار های تخصصی در راستای انجام فعالیتهای درون سازمانی	۳	۳	۹
S4- الکترونیکی نمودن فرآیند های بررسی مدارک داوطلبین استخدام و سامانه رفاهی	۴	۳	۱۲
S5- یکپارچه سازی سامانه تردد کارکنان در کلیه واحدهای زیرمجموعه دانشگاه	۴	۳	۱۲
S6- برنامه مدون جهت مدیریت نگهداشت ساختمان، تاسیسات و تجهیزات پزشکی	۵	۴	۲۰
S7- یکپارچه سازی سیستم مدیریت منابع مالی با سایر سیستم های موجود	۳	۳	۹
S8- وجود کمیته هماهنگی با سازمانهای بیمه گر و خیرین	۴	۳	۱۲
S9- الکترونیکی نمودن فرآیند های امضا احکام، فرآیند نیروهای مشمولین خدمت پیراپزشکی	۳	۳	۹
نقاط ضعف : Weaknesses			
W1- نیاز به اصلاح فرآیندها و نهادینه نشدن میثت مدیریت دانش در دانشگاه	۶	۲	۱۲
W2- پایین بودن انگیزه و تعهد کاری (نامتناسب بودن برخی پرداخت های پرسنلی نسبت به سایر سازمانها، سطح نامطلوب امور رفاهی)	۱۰	۱	۱۰
W3- کمبود سرانه فضای آموزشی، درمانی، اداری	۶	۲	۱۲
W4- فرسودگی و مستهلک بودن ابنیه و تاسیسات	۵	۲	۱۰
W5- آشنا نبودن بعضی از مسئولین واحد ها از قوانین و مقررات و مباحث بودجه و ضوابط اجرایی آن	۶	۱	۶
W6- عدم برخورداری از نرم افزار جامع مدیریت پروژه جهت امور مربوط به پیمان و صورت وضعیت های ارسالی از طرف پیمانکاران	۶	۲	۱۲
W7- عدم وجود نرم افزار تخصصی جهت ثبت صورت وضعیت های پیمانکاران و احتمال ادعاهای بعدی پیمانکاران جهت تاخیرات مجاز و	۶	۲	۱۲
W8- زیانده شدن اکثر مراکز درمانی بعلت عدم همخوانی افزایش تعرفه های درمانی با هزینه ها و وجود مراکز درمانی حاکمیتی در شهرستانها	۶	۱	۶
W9- افزایش زمان پرداختهای مالی در مقایسه با عملکرد سال گذشته با توجه به افزایش هزینه های سربار	۶	۱	۶
W10- عدم پاسخگویی مناسب درآمدهای اختصاصی مراکز بهداشتی و درمانی به نسبت هزینه های جاری آنها و قیمت تمام شده خدمات ارائه شده که این روند باعث ناترازی و افزایش بدهی ها در این مراکز شده است.	۶	۱	۶
جمع	۱۰۰	-	۲۱۹



امتیاز وزنی	ضریب اهمیت	وزن	عوامل اصلی خارجی فرصتها : Opportunities
۲۸	۴	۷	۰۱- حمایت خیرین از حوزه سلامت
۱۲	۳	۴	۰۲- برگزاری کانون ارزیابی شایستگی نیروهای جدید استخدام در راستای جذب نیروهای متخصص و متبحر
۱۵	۳	۵	۰۳- موقعیت جغرافیایی استان مرکزی
۲۴	۴	۶	۰۴- وجود مراکز درمانی خصوصی در استان مرکزی
۱۲	۳	۴	۰۵- مشارکت بخش دولتی از جمله سرمایه گذاری بیشتر وزارت بهداشت و درمان در زمینه بهداشت و آموزش
تهدیدات : Threats			
۷	۱	۷	ت۱- کمبود منابع مالی و ردیف اعتباری مشخص به منظور ارتقاء سطح برنامه های آموزشی، بهداشتی، درمانی عمرانی و پرداختهای پرسنلی
۵	۱	۵	ت۲- عدم چرخه مناسب جایگزینی نیروهای جوان و متخصص با نیروهای در شرف بازنشستگی
۱۰	۲	۵	ت۳- عدم نظارت دقیق بر دوره های آموزشی حضوری به علت پراکندگی محیطی و غیر متمرکز بودن واحدهای سازمانی
۱۰	۲	۵	ت۴- عدم ارتباط دوسویه سامانه جامع تشکیلات بین دانشگاه، وزارت متبوع و سازمان اداری استخدامی
۱۰	۲	۵	ت۵- نبود وحدت رویه در تعلق گرفتن خدمات رفاهی بین استانها و وزارت متبوع
۶	۱	۶	ت۶- رشد نامتناسب اعتبارات در مقایسه با هزینه ها در سطح دانشگاه
۱۲	۲	۶	ت۷- عدم تخصیص مناسب بودجه رفاهی به دانشگاه با توجه به جمعیت نیروی انسانی شاغل در مقایسه با سایر ارگانهای دولتی
۱۲	۲	۶	ت۸- افزایش نرخ تورم و نوسانات ارز
۶	۱	۶	ت۹- خروج نیروی انسانی متخصص (مهاجرت به خارج از کشور - از بخش دولتی به بخش خصوصی)
۱۰	۲	۵	ت۱۰- تصویب دستورالعمل ها و بخشنامه ها بدون در نظر گرفتن محل تامین اعتبار
۱۲	۲	۶	ت۱۱- عدم اجرای ماده ۳۸ قانون تنظیم بخشی از مقررات دولت مبنی بر الزام بیمه ها به پرداخت ۶۰ درصد علی الحساب طی ۱۵ روز و ۴۰ درصد طی دو ماه و اعمال جریمه در صورت عدم اجرای تعهدات بیمه های پایه
۱۲	۲	۶	ت۱۲- عدم پرداخت بموقع مطالبات از سوی سازمانهای بیمه گر به ویژه سازمان تأمین اجتماعی
۲۰۳	-	۱۰۰	جمع



وضعیت دانشگاه با توجه به عوامل داخلی و خارجی در موقعیت WT جدول ماتریس داخلی و خارجی قرار گرفته است. بهتر است دانشگاه با پرهیز از تأثیرات منفی تهدیدات خارجی درصدد کاهش ضعف های خود اقدام نماید.

استراتژیهای SO

۱. تهیه و تدوین داشبورد اطلاعاتی مدیریت جهت مدیران معاونت توسعه با بهره گیری از سامانه های موجود
۲. اصلاح فرآیندها و ساختار اداری در راستای چابک سازی و پاسخگویی بهتر

استراتژیهای ST

۱. جمعیت قراردادهای برونسپاری در داخل و بین واحدها جهت افزایش بهره وری و تسهیل فرآیند تصمیم گیری و تصمیم سازی مدیران

استراتژیهای WO

۱. تعیین شاخصهای موثر در نحوه واگذاری به بخش خصوصی با ساتفاده از ظرفیت ماده ۲۲ این نامه اداری و استخدامی و کاهش تعداد مشاغل دولتی ذیل اسناد بالا دستی برنامه ششم و هفتم توسعه

استراتژیهای WT

۱. تکمیل پروژه های ناتمام و عدم شروع پروژه های جدید
۲. عقد تفاهم نامه های بودجه ای با واحدهای تابعه جهت پیش بینی منابع و مصارف و جلوگیری از تعهد مازاد بر اعتبار و ایجاد انضباط مالی
۳. تدوین و تنظیم برنامه های بلند مدت توسعه منابع فیزیکی کلیه واحدهای دانشگاه
۴. برنامه ریزی برای افزایش درآمد اختصاصی و بهره وری برای واحدهای زیر مجموعه و ایجاد درآمدهای پایدار و افزایش ضریب خود اتکایی در دانشگاه



اهداف کلی – Goals :

G۱- افزایش کارایی و اثر بخشی منابع نظام سلامت

G۲- تأمین منابع مالی پایدار بخش سلامت

راهبرد:

S۱: اصلاح فرآیندها و کاهش تصدی گری با هدف چابک سازی و ارتقای بهره وری دانشگاه

S۲: تامین و تخصیص بهینه منابع مالی در دانشگاه

S۳: ارتقا سطح پاسخگویی در راستای افزایش رضایتمندی ذینفعان

S۴: ارتقای بهره وری و تدوین بودجه بر اساس سیاستها و اسناد بالادستی

S۵: ارتقا و بهینه سازی زیر ساخت، داراییها و فضاها ی فیزیکی دانشگاه

S۶: تدوین و اجرایی سازی مدیریت راهبردی نیروی انسانی دانشگاه با تأکید بر ارتقای کمی و کیفی جذب

S۷: توسعه و ارتقای زیر ساخت های هوش مصنوعی در دانشگاه

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
افزایش کارایی و اثربخشی منابع نظام سلامت	اصلاح فرآیندها و کاهش تصدی گری با هدف چابک سازی و ارتقای بهره وری دانشگاه	اجرای طرح طبقه بندی مهندسی سازمان و مشاغل در دانشگاه	انطباق ۸۰ درصدی شرایط احراز و رشته های شغلی (سمت سازمانی) بر اساس تجارب و رشته های تحصیلی	تعداد انطباق انجام شده نسبت به تعداد درخواست های ارائه شده	۰	۱۰	۳۰	۸۰
			استقرار و الکترونیکی شدن ۸۰ درصدی طبقه بندی مشاغل در دانشگاه	درصد انجام کار	۳۰	۵۰	۶۰	۸۰
			احصاء ۱۰۰ درصدی فرآیندهای کاری و ارسال به کلیه معاونت های دانشگاه	تعداد فرآیندهای احصاء شده	۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
	چابک سازی فرآیندهای کاری دانشگاه	احصاء و الکترونیکی نمودن فرآیندهای کاری معاونت های دانشگاه	افزایش کمی و کیفی ۱۰ درصدی آگاهی کارکنان و مدیران دانشگاه در خصوص فرآیندهای اداری مربوطه	تعداد مشارکت افراد و درصد رشد میانگین نمرات دوره های آموزشی برگزار شده	۴۰	۵۰	۶۰	۷۰
			اصلاح و به بازنگری ۱۰۰ درصدی فرآیندهای کاری معاونت های دانشگاه	اصلاح فرآیندهای هر معاونت به کلیه معاونت های دانشگاه	۰	۲۰	۳۰	۱۰۰
			الکترونیکی نمودن فرآیندهای اصلاح شده و منتخب در هر معاونت (سالانه ۲ فرآیند)	تعداد فرآیندهای الکترونیکی شده	۰	۲	۴	۶
			افزایش ۱۰ درصدی برون سپری فعالیتهای دانشگاه از طریق کمیته کاهش تصدی گری	تعداد برون سپاری صورت گرفته	۵	۱۰	۱۵	۲۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف اختصاصی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
تأمین منابع مالی پایدار بخش سلامت	تأمین و تخصیص بهینه منابع مالی در دانشگاه	محاسبه قیمت تمام شده خدمات در واحدهای تابعه دانشگاه	راه اندازی و استقرار نرم افزار محاسبه قیمت تمام شده	راه اندازی نرم افزار و انجام محاسبه خدمات بر اساس استانداردهای موجود در کلیه واحدهای تابعه	۰	۱۰	۲۰	۳۰
		محاسبه بودجه واحدها بر اساس قیمت تمام شده خدمات در راستای بودجه ریزی عملیاتی	تعداد واحدهایی که براساس قیمت تمام شده به آنها بودجه ابلاغ شده به کل واحدهایی که قیمت تمام شده در آنها محاسبه شده است.	۰	۱۰	۲۰	۵۰	
		بازنگری و اصلاح فرآیند مربوط به توزیع اعتبارات	ارتقای ۲۰ درصدی شاخص های مربوط توزیع اعتبارات	درصد شاخص های بازنگری شده به کل شاخص های موجود به اضافه تعداد شاخصهای جدید	۳۰	۳۵	۴۰	۵۰
		هوشمند سازی کامل سیستم های امور مالی و بودجه واحدهای تحت پوشش با امکان اتصال به ستاد	افزایش ۱۰ درصدی نظارت و کاهش زمان در فرآیند انجام کار	درصد تعداد برنامه های الکترونیکی شده به کل فرآیندهای امور مالی و بودجه	۵۰	۵۳	۵۷	۶۰
		بروز رسانی تعهدات دانشگاه	کاهش ۵ درصدی مطالبات پرسنلی به صورت سالانه	درصد اعتبار پرداخت شده برای مطالبات پرسنلی به کل اعتبار مورد نیاز برای مطالبات معوقه پرسنلی	۱۰۰	۹۵	۹۰	۸۵
			کاهش ۵ درصدی مطالبات غیر پرسنلی به صورت سالانه	درصد اعتبار پرداخت شده برای مطالبات غیر پرسنلی به کل اعتبار مورد نیاز برای مطالبات معوقه پرسنلی	۱۰۰	۹۵	۹۰	۸۵

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف اختصاصی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال سوم	تا پایان سال دوم	تا پایان سال اول
افزایش کارایی و اثر بخشی منابع نظام سلامت	ارتقا سطح پاسخگویی در راستای افزایش رضایتمندی ذینفعان	حفظ و نگهداشت نیروی انسانی با هدف ارتقای انگیزه و افزایش رضایتمندی منابع انسانی دانشگاه	افزایش ۲۰ درصدی برنامه های ورزشی قهرمانی و همگانی به صورت سالانه	تعداد برنامه های اجرایی نسبت به سال قبل	۱ برنامه	۲ برنامه	۳ برنامه	۴ برنامه
			اجرای ۲۰ درصد پوشش همکار سالم در راستای برنامه خود مراقبتی	تعداد شناسنامه های سلامت صادره شده نسبت به قبل از شروع برنامه	صفر	۵	۱۰	۲۰
			افزایش و ارتقای زیرساخت های رفاهی و ورزشی دانشگاه (راه اندازی و بهره برداری از ۲ اقامت گاه بوم گردی در استان)	بهره برداری از ۲ اقامت گاه بوم گردی	۳ اقامتگاه	۴ اقامتگاه	۵ اقامتگاه	۵ اقامتگاه
			تدوین برنامه آموزشی بر اساس اولویتهای کلان دانشگاه بر اساس سقف تعیین شده هر حوزه	تدوین برنامه	۵۰	۶۰	۷۵	۱۰۰
			افزایش ۵۰ درصدی آگاهی مدیران دانشگاه با هدف آشنایی با قوانین مالی و معاملاتی، ساختار و تشکیلات اداری و ...	نمره ارزیابی دوره	۳۰	۴۰	۶۰	۸۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف اختصاصی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
تأمین منابع مالی پایدار بخش سلامت	ارتقای بهره وری و تدوین بودجه بر اساس سیاستها و اسناد بالادستی	برنامه ریزی جهت عقد تفاهم نامه های بودجه ای با واحدهای تابعه جهت پیش بینی منابع و مصارف	افزایش ۱۰۰ درصدی آگاهی در خصوص نحوه تکمیل و تنظیم فرمهای تفاهم نامه و فرآیندهای مورد نیاز در بستر نرم افزار های حوزه بودجه	تعداد جلسات و دوره های برگزار شده	۵۰	۶۰	۷۰	۱۰۰
			افزایش ۱۰۰ درصدی نظارت بر عملکرد اعتباری ثبت شده با تخصیص های صادره شده در گزارشات مالی	درصد تخصیص های صادره شده	۵۰	۶۰	۷۰	۱۰۰
			پیش بینی ۱۰۰ درصدی نیاز سال آتی بر اساس بودجه تفصیلی دانشگاه	تعداد مستندات واحدها	۵۰	۶۰	۷۰	۱۰۰
			پیش بینی ۱۰۰ درصدی سقف اعتبارات و برآورد کسری اعتبارات واحدهای تابعه	مبلغ پیش بینی	۵۰	۶۰	۷۰	۱۰۰
			رعایت ۲۵ درصدی سقف تفاهم نامه منعقد شده واحدهای تابعه از اول سال مالی	درصد تفاهم نامه ها و اجرای یندها به نسبت تعداد کل واحدها	۴۰	۵۰	۶۰	۶۵
	برنامه ریزی برای افزایش درآمد اختصاصی و ارتقای بهره وری برای واحدهای زیر مجموعه	برنامه ریزی برای افزایش درآمد اختصاصی و ارتقای بهره وری برای واحدهای زیر مجموعه	افزایش ۱۰۰ درصدی نظارت و کنترل اعتبارات از طریق طراحی و راه اندازی سامانه مدیریت بودجه	راه اندازی و استقرار برنامه	۵۰	۶۰	۷۰	۱۰۰
			افزایش آگاهی ۵۰ درصدی مدیران با شرکت در دورههای آموزشی بهره وری	درصد اثر بخشی دوره آموزشی	۳۰	۴۰	۶۰	۸۰
			افزایش ۱۰۰ درصدی پایش و نظارت حضوری بر درآمد و هزینه هر واحد و بازخورد به واحدها	تعداد مراکز بازدید شده	۵۰	۶۰	۷۰	۱۰۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف اختصاصی	شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال سوم	تا پایان سال دوم	تا پایان سال اول
افزایش کارایی و اثربخشی منابع نظام سلامت	ارتقا و بهینه سازی زیر ساخت، داراییها و فضاها و فیزیکی دانشگاه	ارتقای استانداردهای زیر ساخت های عمرانی دانشگاه در راستای مدیریت سبز	عایق بندی حرارتی و دتایل های مناسب ساختمانی ساختمان های دانشگاه سالانه ۲۰ درصد	تعداد ساختمان های عایق بندی شده	۴۰	۲۰	۲۰	۲۰
			افزایش ۱۵ درصدی مقاوم سازی و ارتقای ایمنی ساختمان های دانشگاه از طریق بیکار گیری مهندسین مشاور	تعداد ساختمان های بررسی شده (تعداد گواهی های صادر شده)	۰	۱۰	۵	۱۵
			کاهش مصرف ۱۵ درصد حامل های انرژی از طریق بهسازی شبکه آب، برق و گاز در دانشگاه	مقایسه حامل های انرژی به صورت سالانه نسبت به سال قبل	۱۰۰	۱۰	۵	۱۵
			رصد و کنترل ۱۰۰ درصدی مراکز پر مصرف از طریق ثبت در سامانه حامل های انرژی	گزارش فصلی از سامانه	۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
			بازیافت ۲۵ درصد کاغذ های باطله و بازگشت به چرخه مصرف	گواهی اداره پسماند	۰	۱۵	۵	۲۵
			احداث خوابگاه ۲۴۰ نفره پسران و تکمیل مجتمع آموزشی فرهنگی مجتمع دانشگاهی پیامبر اعظم (ص)	تکمیل و افتتاح پروژه	۰	۲۰	۱۰	۳۰
		توسعه زیرساختهای آموزشی، بهداشتی، درمانی و دانشجویی دانشگاه	احداث بیمارستان های شهرستان های محلات و شازند	بهره برداری پروژه	۰	۲۰	۱۰	۳۰
			احداث مرکز بین المللی اورژانس هوایی	بهره برداری پروژه	۰	۷۰	۳۰	۱۰۰
			تکمیل، تجهیز و راه اندازی پروژه های بهداشتی (تکمیل و بهره برداری ساختمان جدید ستاد دانشگاه)	بهره برداری پروژه	۷۰	۰	۱۰۰	۰
			افزایش ۱۰۰ درصدی شناسنامه دار نمودن اموال غیرمنقول و متقول دانشگاه از طریق راه اندازی و استقرار سامانه اموال	تعداد شناسنامه های تهیه شده	۳۰	۷۰	۵۰	۱۰۰
			افزایش ۱۰۰ درصدی شناسایی، استفاده مجدد و یا فروش اقلام اسقاطی و از رده خارج، اقلام مستعمل و اقلام مازاد دانشگاه از طریق راه اندازی سامانه نرم افزاری	میزان کاهش اموال اسقاطی، مستعمل و مازاد	۳۰	۷۰	۵۰	۱۰۰
			افزایش ۱۰۰ درصدی شناسنامه تجهیزات پزشکی و تأسیساتی از طریق راه اندازی سامانه نرم افزاری	تعداد تجهیزات دارای شناسنامه	۳۰	۷۰	۵۰	۱۰۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف اختصاصی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
افزایش کارایی و اثربخشی منابع راهبردی نیروی انسانی دانشگاه با تدوین و اجرایی سازی مدیریت	جذب و بکارگیری نیروی متخصص و متبحر در دانشگاه	تقدیر از کارشناسان برتر واحدها بر اساس اولویت بندی سالیانه	انجام برنامه تقدیر و تشکر	۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
				انطباق جذب افراد با پست های مصوب	۷۰	۸۰	۹۰	۱۰۰
				انجام ارزیابی عملکرد مدیران	۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف اختصاصی	عنوان شاخص	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال اول	تا پایان سال دوم	تا پایان سال سوم
افزایش کارایی و اثربخشی منابع نظام سلامت	توسعه و ارتقای زیر ساخت های هوش مصنوعی در دانشگاه	بستر سازی در راستای توسعه و استقرار هوش مصنوعی اختصاصی دانشگاه	افزایش ۲۰ درصدی آگاهی و آشنایی کارکنان دانشگاه با مفاهیم هوش مصنوعی (از محل ۵٪ سهم ریاست دانشگاه)	تعداد دوره های آموزش و تعداد شناسنامه های آموزشی	۰	۵	۱۰	۲۰
			افزایش ۲۰ درصدی آگاهی و آشنایی مدیران با مفاهیم هوش مصنوعی (از محل ۵٪ سهم ریاست دانشگاه)	تعداد دوره های آموزش و تعداد شناسنامه های آموزشی	۰	۵	۱۰	۲۰
			خرید زیرساختهای نرم افزار و سخت افزار دانشگاه از محل ۵٪ سهم تملک داراییها	خرید تجهیزات مورد نیاز (سرور اختصاصی و ...)	۰	۵	۱۰	۲۰
			راه اندازی و استقرار پلتفرم اختصاصی دانشگاه با همکاری معاونت درمان دانشگاه	راه اندازی نرم افزار	۰	۵	۱۰	۲۰
			افزایش همکاری با معاونت آموزش و تحقیقات در خصوص اولویت پژوهشی به طرح ها و پایان نامه های مرتبط با زمینه هوش مصنوعی (از محل ۲٪ سهم آموزش و پژوهش)	تعداد تفاهم نامه	۰	۲۰	۳۰	۵۰

معاونت دانشجویی و فرهنگی

دانشگاه علوم پزشکی اراک



برنامه راهبردی

دانشگاه علوم پزشکی اراک

۱۴۰۴-۱۴۰۷



پیشگفتار:

معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی اراک یکی از معاونت های دانشگاه است که در زمینه های امور خدمات رفاهی، تربیت بدنی، مشاوره دانشجویی، فرهنگی، قرآنی و فعالیت های فوق برنامه بوسیله دو حوزه مدیریت تعالی فرهنگی و فعالیت های فوق برنامه و مدیریت دانشجویی فعالیت می نماید. این معاونت دارای ۴ خوابگاه پسرانه امام رضا (ع)، اخوت، آرمان و شهید هاشمی سنجانی و ۲ خوابگاه دخترانه حضرت معصومه (س) و ریحانه و نیز یک خوابگاه متاهلی شهید سلیمانی می باشد. به طور کلی ۱۳۵۰ دانشجو از امکانات خوابگاه استفاده می نمایند. همچنین این معاونت دارای دو سالن ورزشی شهید ساکی و شهید هادیان نیز جهت استفاده کارکنان، اساتید و دانشجویان می باشد.

رسالت (Mission):

حوزه معاونت فرهنگی و دانشجویی در نظر دارند، با بهره گیری از خدمات صاحب نظران، کارشناسان مجرب و توانمندی کارکنان، ارتباط و تعامل موثر با مسوولین و نیز از طریق تسهیل فعالیتهای فرهنگی قرآنی، مشاوره ای و ورزشی، مشارکت دانشجویان در شکل های دانشجویی به ارائه خدمات فرهنگی قرآنی، مشاوره ای و ورزشی پرداخته و از همین طریق با هدف ارتقاء کیفیت خدمات رفاهی و شکوفایی استعداد های دانشجویان، زمینه توسعه سلامت روحی، روانی و معنوی دانشجویان با دانش کافی را فراهم نماید.

چشم انداز / دورنما (Vision):

ما مصمم هستیم که دانشگاه را به منظور ارتقاء فرهنگ و هنر، توسعه و ارتقاء فعالیتهای ورزشی و همچنین افزایش امکانات و تسهیلات رفاهی دانشجویان، با هدف ایجاد فضایی نشاط آور و خلاقانه که دانشجویان را به مشارکت فعال، یادگیری مداوم و توسعه توانمندی های فردی و اجتماعی تشویق کند؛ تبدیل نماییم. ما به دنبال ترویج ارزش های انسانی، ارتقای سلامت روانی و جسمی، و تقویت هویت ملی و فرهنگی با استفاده از برنامه های متنوع و مؤثر فرهنگی و فوق برنامه هستیم. در این راستا، هم افزایی با نهادهای اجتماعی و فرهنگی خارج از دانشگاه را نیز مد نظر داریم تا بتوانیم در راستای اهداف کلان دانشگاه به جامعه خدمت کنیم و در پایان برنامه جزء دانشگاه های برتر کشور بوده و به عنوان الگوی سایر دانشگاه های تیپ ۲ مطرح شویم.

ارزشها (Values):

این معاونت در نظر دارد با قراردادن ارزشهای معین شده سبب بهبود هرچه بیشتر فعالیت های خود گردد.

۱. پایبندی به اصول، ارزشهای اسلامی و رعایت شعائر دینی و حفظ حرمت و کرامت انسانی
۲. رعایت قوانین و ضوابط اداری
۳. عدالت محوری
۴. شایسته سالاری



۵. حفظ کرامت ارباب رجوع
۶. رازداری و امانتداری
۷. مشارکت دانشجویان، کارکنان و اساتید در کلیه برنامه ها
۸. ارتباط هدفمند و مستمر با دانش آموختگان
۹. مسئولیت پذیری
۱۰. بهره گیری از نظرات همکاران و دانشجویان در تصمیم گیری و تصمیم سازی مبتنی بر مدیریت مشارکتی

نقاط قوت (STRENGTHS):

۱. وجود نیروی انسانی معتقد و متعهد
۲. وجود شورای فرهنگی / کمیته تخصصی شورای فرهنگی
۳. مشارکت دانشجویان در تشکلهای و کانونها و انجمنهای دانشجویی
۴. حمایت ریاست دانشگاه از برنامه های فرهنگی و دانشجویی
۵. تعامل مثبت بین دفتر نهاد با حوزه فرهنگی دانشگاه
۶. به روز بودن اطلاعات متخصصین شاغل در اداره مشاوره
۷. امکان برقراری تماس تلفنی (HOTLINE) با کارشناسان اداره مشاوره خارج از ساعات اداری
۸. وجود بانک اطلاعاتی مناسب در زمینه امور رفاهی .
۹. وجود امکانات، تجهیزات و فضاهای در اختیار.

نقاط ضعف (WEAKNESSES):

۱. کمبود نیروی انسانی متخصص
۲. کمبود فضای فیزیکی جهت فعالیتهای تشکلهای و کانونهای دانشجویی
۳. ضعف پژوهش های کاربردی در حوزه خدمات فرهنگی
۴. عدم وجود وحدت رویه در حوزه فعالیت فرهنگی
۵. عدم تناسب چارت سازمانی با فعالیتهای فرهنگی، قرآنی و مشاوره ای
۶. ادغام بودن بودجه فرهنگی با بودجه دانشجویی
۷. کمبود فضای خوابگاهی و آشپزخانه و سلف سرویس
۸. کمبود و محدودیت فضاهای فرهنگی، ورزشی و اداری موجود.



فرصت ها (OPPORTUNITIES):

۱. نگاه ویژه نظام جمهوری اسلامی به مسایل فرهنگی
۲. نگاه مثبت و اهتمام ویژه مدیران ارشد استانی به حوزه فرهنگ
۳. وجود نشریات دانشگاهی - دانشجویی در سطح استانی و ملی، جهت انعکاس رویدادها و فعالیتهای فرهنگی
۴. حمایت مدیران از برنامه های ورزشی ابلاغی از سوی وزارتخانه
۵. وجود فرهنگ ورزش در بین مدیران دانشگاه و جذابیت آن در حوزه های اساتید، کارکنان و دانشجویان
۶. نگاه ویژه دولت چهاردهم به وزارت بهداشت
۷. ارتقاء جایگاه معاونت فرهنگی دانشجویی وزارت متبوع
۸. در دسترس بودن فناوریهای جدید
۹. نگرش مثبت مدیران دانشگاه نسبت به دانشجویان
۱۰. امکان استفاده از مشارکت خیرین و بخش خصوصی

تهدیدات (THREATS):

۱. گسترش انحرافات و آسیب های اجتماعی، افزایش مصرف داروهای روان گردان و اختلالات روانی و اجتماعی در جامعه
۲. نگاه سیاسی و غیر تخصصی به مسائل فرهنگی و فوق برنامه
۳. ضعف در حمایت کامل (مادی و معنوی - مالی) وزارت متبوع از فعالیتهای فرهنگی و فوق برنامه دانشگاهها
۴. نبود سرانه فرهنگی و فوق برنامه دانشجویان
۵. کمبود زمینه اشتغال قشر تحصیل کرده و تاثیر آن بر دانشجویان
۶. تحریم اقتصادی و سیاسی
۷. نبود سرانه سلامت روان
۸. ضعف در انجام امورات پژوهشی مرتبط با مسائل و چالش های فرهنگی قشر دانشجویی
۹. فقدان حمایت کامل وزارت متبوع از مراکز مشاوره در دانشگاه ها
۱۰. تاثیر نگرشهای سیاسی بر مسائل علمی، فرهنگی و اجتماعی.
۱۱. تاثیرات سوء تورم فزاینده در سطح جامعه بر زندگی دانشجویان.
۱۲. وجود قوانین دست و پاگیر و تغییر مکرر قوانین موجود.
۱۳. ناکافی بودن بودجه و عدم تخصیص به موقع اعتبارات.



ماتریس وزن دهی - عوامل اصلی خارجی: فرصت ها - تهدیدها

نقاط قوت معاونت: Strengths	وزن	ضریب اهمیت	ضریب وزنی
وجود نیروی انسانی معتقد و متعهد	۶	۳	۱۸
وجود شورای فرهنگی / کمیته تخصصی شورای فرهنگی	۸	۳	۲۴
مشارکت دانشجویان در تشکّل ها و کانونها و انجمن های دانشجویی	۶	۲	۱۲
حمایت ریاست دانشگاه از برنامه های فرهنگی و دانشجویی	۷	۴	۲۸
تعامل مثبت بین دفتر نهاد با حوزه فرهنگی دانشگاه	۵	۳	۱۵
به روز بودن اطلاعات متخصصین شاغل در اداره مشاوره	۷	۴	۲۸
امکان برقراری تماس تلفنی HOTLINE با کارشناسان اداره مشاوره خارج از ساعات اداری	۴	۴	۱۶
وجود بانک اطلاعاتی مناسب در زمینه امور رفاهی	۷	۴	۲۸
وجود امکانات، تجهیزات و فضاهای در اختیار	۴	۳	۱۲
نقاط ضعف: Weaknesses	وزن	ضریب اهمیت	ضریب وزنی
کمبود نیروی انسانی متخصص	۷	۲	۱۴
کمبود فضای فیزیکی جهت فعالیتهای تشکّل ها و کانونهای دانشجویی	۵	۲	۱۰
ضعف پژوهش های کاربردی در حوزه خدمات فرهنگی	۵	۲	۱۰
عدم وجود وحدت رویه در حوزه فعالیت فرهنگی	۷	۲	۱۴
عدم تناسب چارت سازمانی با فعالیتهای فرهنگی، قرآنی و مشاوره ای	۷	۲	۱۴
ادغام بودن بودجه فرهنگی با بودجه دانشجویی	۴	۲	۸
کمبود فضای خوابگاهی و آشپزخانه و سلف سرویس	۶	۳	۱۸
کمبود و محدودیت فضاهای فرهنگی، ورزشی و اداری موجود	۵	۳	۱۵
جمع	۱۰۰	-	۲۸۴

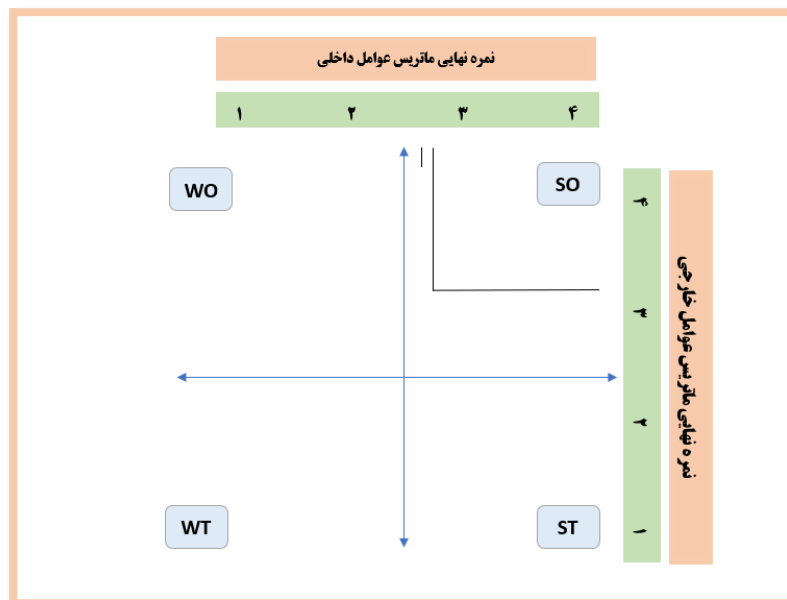


ماتریس وزن دهی - عوامل اصلی خارجی: فرصت ها - تهدیدها

فرصت های معاونت: Opportunities			وزن	ضریب اهمیت	امتیاز وزنی
نگاه ویژه نظام جمهوری اسلامی به مسایل فرهنگی و دانشجویی			۸	۳	۲۴
نگاه مثبت و اهتمام ویژه مدیران ارشد استانی به حوزه فرهنگ			۵	۳	۱۵
وجود نشریات دانشگاهی - دانشجویی در سطح استانی و ملی ، جهت انعکاس رویدادها و فعالیتهای فرهنگی			۲	۴	۴
حمایت مدیران از برنامه های ورزشی ابلاغی از سوی وزارتخانه			۴	۲	۸
وجود فرهنگ ورزش در بین مدیران دانشگاه و جذابیت آن در حوزه های اساتید ، کارکنان و دانشجویان			۴	۲	۸
نگاه ویژه دولت یازدهم به وزارت بهداشت			۷	۳	۲۱
ارتقاء جایگاه معاونت فرهنگی دانشجویی وزارت متبوع			۵	۲	۱۰
دردسترس بودن فناوریهای نوین (هوش مصنوعی ، واقعیت افزوده ، واقعیت مجازی و....)			۶	۲	۱۲
نگرش مثبت مدیران دانشگاه نسبت به دانشجویان			۵	۳	۱۵
امکان استفاده از مشارکت خیرین و بخش خصوصی			۴	۲	۸
Threats تهدیدات :			وزن	ضریب اهمیت	ضریب وزنی
گسترش انحرافات و آسیب های اجتماعی ، افزایش مصرف داروهای روان گردان و اختلالات روانی و اجتماعی			۷	۴	۲۸
کمبود زمینه اشتغال قشر تحصیل کرده و تاثیر آن بر دانشجویان			۷	۴	۲۸
تحریم اقتصادی و سیاسی			۷	۴	۲۸
نبود سرانه سلامت روان			۴	۴	۱۶
ضعف روحیه پژوهشی در اعضای هیات علمی و کارکنان			۲	۴	۸
فقدان حمایت کامل وزارت متبوع از مراکز مشاوره در دانشگاه ها			۲	۳	۶
تاثیر نگرشهای سیاسی بر مسائل علمی ، فرهنگی و اجتماعی .			۶	۴	۲۴
تاثیرات سوء تورم فزاینده در سطح جامعه برزندگی دانشجویان.			۵	۴	۲۰
وجود قوانین دست و پاگیر و تغییر مکرر قوانین موجود.			۵	۴	۲۰
ناکافی بودن بودجه و عدم تخصیص به موقع اعتبارات			۵	۴	۲۰
جمع			۱۰۰		۳۲۳



جدول ماتریس عوامل داخلی و خارجی



اهداف کلان (G)

- G₁: افزایش هدفمند ضریب نفوذ و فراگیری فعالیتهای فرهنگی و رفاهی دانشگاهیان
G₂: استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگانی و مشارکت های اجتماعی در بخش سلامت

راهبرد (S)

- S₁: توسعه جایگاه فرهنگی و سلامت جسمی و روحی
S₂: نهادینه سازی فرهنگ دینی و ملی و رشد فضایل اخلاقی در بین دانشگاهیان
S₃: توانمندسازی سطح آگاهی ها و مهارت دانشجویان در حوزه فرهنگی و فوق برنامه
S₄: ترویج فرهنگ قرآنی و انس با قرآن کریم
S₅: ترویج ازدواج آسان دانشجویی و فرزندآوری در راستای سیاست های جوانی جمعیت



نوع شاخص	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
						تا پایان سال سوم	تا پایان سال دوم	تا پایان سال اول
افزایش هدفمند ضرب نفوذ و فراگیری فعالیتهای فرهنگی و رفاهی دانشگاهیان	ارتقای رضایتمندی ذینفعان از امکانات خوابگاهی، ورزشی و رفاهی و تغذیه	افزایش ۲۵ درصدی رضایت دانشجویان از امکانات خوابگاهی	میزان رضایتمندی دانشجویان	درصد	۶۰	۸۵	۸۰	۷۰
			میزان رضایتمندی دانشجویان	درصد	۳۰	۶۰	۵۵	۴۵
			میزان وسایل ورزشی اختصاصی به دانشجویان	درصد	۴۰	۶۵	۵۵	۴۵
افزایش هدفمند ضرب نفوذ و فراگیری فعالیتهای فرهنگی و رفاهی دانشگاهیان	اشاعه فرهنگ دینی و ملی و رشد فضایل اخلاقی در بین دانشگاهیان (S۲)	اشاعه فرهنگ ایرانی-اسلامی دانشگاهیان	مشارکت دانشگاهیان	درصد	۲۰۰ نفر	۱۰۰	۶۰	۳۰
افزایش هدفمند ضرب نفوذ و فراگیری فعالیتهای فرهنگی و رفاهی دانشگاهیان	اشاعه فرهنگ دینی و ملی و رشد فضایل اخلاقی در بین دانشگاهیان (S۲)	افزایش ۴۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های توسعه آگاهی و معرفت دینی و اعتقادی (با رویکرد مبارزه با خرافه گرایی و عرفان های نوظهور)	مشارکت دانشگاهیان	درصد	۲۵۰ نفر	۱۰۰	۶۰	۳۰
			مشارکت دانشگاهیان	درصد	۲۵۰ نفر	۱۰۰	۶۰	۳۰
			مشارکت دانشگاهیان	درصد	۲۵۰ نفر	۱۰۰	۶۰	۳۰

افزایش ۳۵ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های ارتقاء آگاهی و توسعه بینش سیاسی و بصیرت دانشجویان			مشارکت دانشگاهیان	درصد	۴۰۰ نفر	۳۰	۶۰	۱۰۰
افزایش ۳۵ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های ارتقاء شناخت دانشجویان دستاوردها و پیشرفت های انقلاب اسلامی			مشارکت دانشگاهیان	درصد	۳۰۰ نفر	۳۰	۶۰	۱۰۰
افزایش ۴۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های ارتقاء سطح آگاهی دانشجویان نسبت به موضوع عفاف و حجاب			مشارکت دانشگاهیان	درصد	۲۰۰ نفر	۳۰	۶۰	۱۰۰
افزایش ۵۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های ارتقاء سطح آگاهی دانشجویان نسبت به موضوع مهدویت			مشارکت دانشگاهیان	درصد	۲۵۰ نفر	۳۰	۶۰	۱۰۰
افزایش ۵۰ درصدی بازدیدها از مراکز بهداشتی درمانی در راستای عفاف و حجاب و انطباق	اشاعه فرهنگ ایرانی-اسلامی دانشگاهیان	نهادینه سازی فرهنگ دینی و ملی و رشد فضایل اخلاقی در بین دانشگاهیان (S _۲)	میزان بازدید از مراکز بهداشتی درمانی نسبت به کل مراکز استان	درصد	۳۰ بازدید	۳۰	۶۰	۱۰۰
رفع همه (۱۰۰ درصد) عدم انطباق های مستخرج شده از پایش برنامه انطباق، عفاف و حجاب مراکز در همان سال			میزان رفع عدم انطباق ها	درصد	رفع ۳۰ درصد از عدم انطباق ها	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰
افزایش ۵۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های هنری	توسعه شناخت و بینش فردی و اجتماعی دانشجویان	استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگانی و مشارکت های اجتماعی در بخش سلامت	مشارکت دانشگاهیان	درصد	۲۰۰ نفر	۳۰	۶۰	۱۰۰
افزایش ۵۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های کتابخوانی		توانمندسازی سطح آگاهی ها و مهارت دانشجویان در حوزه فرهنگی و فوق برنامه (S _۳)	مشارکت دانشگاهیان	درصد	۵۰۰ نفر	۳۰	۶۰	۱۰۰
افزایش ۵۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های ادبی			مشارکت دانشگاهیان	درصد	۴۰۰ نفر	۳۰	۶۰	۱۰۰



۱۰۰	۶۰	۳۰	۷۰۰ نفر	درصد	مشارکت دانشگاهیان	افزایش ۵۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های فوق برنامه	توسعه شناخت و بینش فردی و اجتماعی دانشجویان	توانمندسازی سطح آگاهی ها و مهارت دانشجویان در حوزه فرهنگی و فوق برنامه (S۳)	استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگانی و مشارکت های اجتماعی در بخش سلامت
۱۰۰	۶۰	۳۰	۸۰۰ نفر	درصد	مشارکت دانشگاهیان	افزایش ۵۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های کتابخوانی			
۱۰۰	۶۰	۳۰	۳۰۰ نفر	درصد	مشارکت دانشگاهیان	افزایش ۵۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های مرتبط با فناوری های نوین			
۱۰۰	۶۰	۳۰	۱۰۰۰ نفر	درصد	مشارکت دانشگاهیان	افزایش ۵۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های کارگاه های علمی-آموزشی			
۱۰۰	۶۰	۳۰	۳۰۰ نفر	درصد	مشارکت دانشگاهیان	افزایش ۵۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های آگاهی دانشجویان نسبت به آسیب های مواد مخدر و روانگردان			
۱۰۰	۶۰	۳۰	۵۰۰ نفر	درصد	مشارکت دانشگاهیان	افزایش ۴۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های دانش و توانمندی نیروهای فعال قرآنی	اشاعه فرهنگ ایرانی-اسلامی دانشگاهیان	ترویج فرهنگ قرآنی و انس با قرآن کریم (S۴)	
۱۰۰	۶۰	۳۰	۴۰۰ نفر	درصد	مشارکت دانشگاهیان	افزایش ۴۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های تدبیر در قرآن به معنای درک هماهنگ و منسجم آیات (با رویکرد مبارزه با خرافه گرایی و عرفان های نوظهور)			
۱۰۰	۶۰	۳۰	۱۲۰ فعالیت در سال	درصد	مشارکت دانشگاهیان	افزایش ۴۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های سطح آموزش عمومی قرآن (تجوید، حفظ و قرائت) دانشجویان	اشاعه فرهنگ ایرانی-اسلامی دانشگاهیان	ترویج فرهنگ قرآنی و انس با قرآن کریم (S۴)	استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگانی و مشارکت های اجتماعی در بخش سلامت
۱۰۰	۶۰	۳۰	۶۰ فعالیت در سال	درصد	مشارکت دانشگاهیان	افزایش ۵۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت های برنامه های قرآنی اوقات فراغت دانشجویان			
۱۰۰	۶۰	۳۰	۸۰ فعالیت در سال	درصد	مشارکت دانشگاهیان	افزایش ۴۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در مسابقات قرآنی در سه حوزه کارکنان، اساتید و دانشجویان			

افزایش ۶۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت ها، برنامه ها و فعالیت های تشکلی های دانشجویی	نسبت فعالیت ها به سال قبل	درصد	۱۲۰ فعالیت در سال	۳۰	۳۰	۴۰
افزایش ۴۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت ها، برنامه ها و فعالیت های کانون های دانشجویی	نسبت فعالیت ها به سال قبل	درصد	۶۰ فعالیت در سال	۳۰	۳۰	۴۰
افزایش ۴۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت ها، برنامه ها و فعالیت های انجمن های علمی	نسبت فعالیت ها به سال قبل	درصد	۸۰ فعالیت در سال	۳۰	۳۰	۴۰
افزایش ۴۰ درصدی میزان مشارکت دانشگاهیان در جلسات/فعالیت ها، برنامه ها و فعالیت های نشریات فعال دانشجویی	نشریات فعال	درصد	۲۵ نسخه در سال	۳۰	۶۰	۱۰۰
افزایش ۴۰ درصدی میزان مشارکت کارکنان معاونت در برنامه های توانمند سازی و افزایش مهارت کارکنان (نسبت به موضوعات فرهنگی و فوق برنامه)	دوره های آموزشی مهارت محور	ساعات آموزشی	سرانه آموزشی؛ ۸۰ ساعت	۳۰	۶۰	۱۰۰
افزایش ۵۰ درصدی میزان برنامه ها و فعالیت های تولیدی روابط عمومی و مفدا	محتوای شاخص تولیدی (پادکست، اینفوگرافیک، مصاحبه خبری،)	درصد افزایش محتوا نسبت به سال قبل	متوسط ماهانه، ۲۰ مورد	۳۰	۶۰	۱۰۰

استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگانی و مشارکت های اجتماعی در بخش سلامت	ترویج ازدواج آسان دانشجویی و فرزندآوری در راستای سیاست های جوانی جمعیت (S۵)	توسعه شناخت و بینش فردی و اجتماعی و افزایش سطح اثربخشی، توانمندی و کارایی کارشناسان
استفاده حداکثری از ظرفیت نخبگانی و مشارکت های اجتماعی در بخش سلامت	ترویج ازدواج آسان دانشجویی و فرزندآوری در راستای سیاست های جوانی جمعیت (S۵)	توسعه شناخت و بینش فردی و اجتماعی دانشجویان و افزایش سطح اثربخشی، توانمندی و کارایی کارشناسان

معاونت درمان

دانشگاه علوم پزشکی اراک



برنامه راهبردی
دانشگاه علوم پزشکی اراک

۱۴۰۴-۱۴۰۷



پیشگفتار:

معاونت درمان مأموریت دارد در راستای سیاستهای دانشگاه با رویکرد عدالت محوری و مشتری مداری در جهت حفظ و ارتقا سلامت و کاهش بار بیماری ها، آسیب ها و حوادث در جامعه ی تحت پوشش از طریق نظارت، آموزش و مدیریت برنامه های درمان و بازتوانی اقدام نماید و از انطباق خدمات و منابع واحدهای ارایه دهنده خدمات سلامت با استانداردها و تضمین ایمنی، کیفیت، کمیت و هزینه مناسب مراقبت های سلامت با استفاده از نیروهای مجرب، متخصص و با انگیزه اطمینان حاصل نماید.

رسالت:

معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اراک سازمانی دولتی و یکی از متولیان اصلی سلامت در استان و قطب ۶ آمایش منطقه ای می باشد که در راستای سیاست های دانشگاه و وزارت متبوع با داشتن منابع مالی، تجهیزاتی و نیروی انسانی متعهد، متبحر و متخصص و همچنین بکارگیری علوم و فناوری های نوین با رویکرد مدیریت برنامه های تشخیصی درمانی و بازتوانی، سیاستگذاری، پایش، نظارت، آموزش و پژوهش های کاربردی، تعاملات درون بخشی و فرابخشی از ارائه خدمات ایمن و با کیفیت در جهت ارتقاء سلامت و کاهش بار بیماری ها، آسیب ها و حوادث در جامعه تحت پوشش اطمینان حاصل می نماید.

چشم انداز:

معاونت درمان دانشگاه در نظر دارد که با مدیریت بهینه و ارتقاء خدمات ایمن و با کیفیت، بهترین سازمان ارائه دهنده خدمات سلامت در سطح کشور باشد

ارزش های بنیادی:

عدالت محور - تکریم ذینفعان مبتنی بر ارزش های والای انسانی، اسلامی و مشتری مداری - مدیریت مشارکتی و مبتنی بر مشورت و خرد جمعی - دانش بنیان - خلاقیت و نوآوری - پاسخگویی - رعایت اخلاق حرفه ای - استقرار فرهنگ ایمنی بیمار - رضایتمندی - شایسته سالاری

اهداف کلان:

G۱ ارتقای کمی و کیفی خدمات درمانی در کلیه مراکز تشخیصی/ درمانی تحت نظارت معاونت درمان

G۲ افزایش هماهنگی و همکاری درون بخشی در ستاد معاونت درمان

G۳ ارتقای کمی و کیفی خدمات پیوند اعضا در منطقه ۶ آمایش کشوری

G۴ گسترش و توسعه مراکز ارائه دهنده خدمات گردشگری سلامت

G۵ استقرار سیستم پایش و نظارت متمرکز و یکپارچه در ستاد معاونت درمان

G۶ ارتقا بهره وری و توانمندسازی نیروی انسانی



G۷ پیاده سازی نظام کاهش اتلاف منابع و افزایش درآمد

G۸ افزایش امید به زندگی سالم

G۹ کاهش عوامل خطر و بیماریها

G۱۰ دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت باکیفیت

G۱۱ افزایش وارتقاء بهره وری مالی و فیزیکی و ارتقاء فرهنگ سازمانی در نیروی انسانی تخصصی

G۱۲ حفاظت مالی مردم در برابر هزینه های سلامت

راهبردها:

S۱: افزایش توانمندی، جذب و بهره برداری از نیروهای تخصصی، مکان های درمانی و... در ارتقاء شاخصها

S۲: ایجاد میز خدمات، بازنگری قوانین تحت اختیار و تدوین شاخص مشارکت درون بخشی

S۳: افزایش مراکز، بسترسازی فرهنگی، شناسایی و جذب متخصصین در فرایند پیوند

S۴: تسهیل در صدور مجوز، بهره برداری لازم از پتانسیل های استانی

S۵: افزایش رضایتمندی گیرندگان خدمت و دسترسی عادلانه تر به خدمات سلامت

S۶: افزایش توانمندی نیروی کارشناسی و تخصصی در راستای افزایش کیفیت ارائه دهندگان خدمات

S۷: مدیریت منابع و تسهیم عادلانه اعتبارات ماخوذه براساس برنامه عملیاتی یک مرکز

S۸: افزایش شاخص های مرتبط با سلامت جسمی و اجتماعی در راستای امید به زندگی

S۹: کاهش صدمات و افزایش ارتقاء کیفی خدمات باپایش برنامه

S۱۰: فرآیند سازی در دسترسی آسان و مبتنی بر عدالت خدمات

S۱۱: افزایش سرانه درمانی مراکز - آموزش و توانمندسازی - افزایش خرید راهبردی

S۱۲: کاهش پرداخت از جیب بیمار



قوت ها:

- ۱- وجود مراکز درمانی تخصصی و وفوق تخصصی بعنوان زیر مجموعه
- ۲- نیروی انسانی کارآمد و متخصص
- ۳- مدیریت بحران مناسب
- ۴- تفکر استراتژیک مدیران ارشد سازمان
- ۵- وجود ابزارهای نظارتی مناسب
- ۶- نظارت و پایش مستمر مراکز زیر مجموعه
- ۷- تکریم ارباب رجوع
- ۸- پتانسیل پژوهش های کاربردی
- ۹- برگزاری برنامه های آموزشی و بازآموزی جهت توانمند سازی کارکنان
- ۱۰- برنامه ریزی و نیازسنجی سالیانه تجهیزات پزشکی سرمایه ای مورد نیاز مراکز درمانی استان
- ۱۱- صدور و تایید مجوز فعالیت مراکز تشخیصی درمانی
- ۱۲- ارتباط موثر معاونت درمان با سایر حوزه های دانشگاه و سازمان ها

ضعف ها:

- ۱- پایین بودن انگیزه کارکنان
- ۲- نبودن دستورالعمل های نظارتی مدون و شفاف نبودن بعضی از آنها متناسب با تکنولوژی ها و فناوری های نوین
- ۳- مستهلک بودن و محدودیت فضای فیزیکی و تاسیساتی
- ۴- نداشتن داشبورد های اطلاعات مدیریتی در معاونت درمان
- ۵- کمبود منابع انسانی و تجهیزاتی جهت پیوند اعضا در استان
- ۶- ضعف در فرآیندها و مشارکت های درون سازمانی
- ۷- عدم تطابق چارت سازمانی و شغل های تعریف شده در معاونت درمان و به روز نبودن شرح شغل ها
- ۸- کمبود برنامه های حمایتی رفاهی و نبود طب کار برای کارکنان در معاونت درمان
- ۹- نداشتن سامانه نظارتی از مراکز درمانی
- ۱۰- عدم در نظر گرفتن حق فنی و بازرسی جهت ارزیابی مراکز درمانی
- ۱۱- عدم وجود بانک اطلاعات جامع و دقیق از مطب پزشکان و دفاتر کار
- ۱۲- کمبود اعتبارات مالی جهت پرداخت های پرسنلی و هزینه های جاری



فرصت ها:

- ۱- پتانسیل ظرفیت خیرین
- ۲- وجود مراکز IPD
- ۳- همکاری سازمانها
- ۴- تعامل انجمن های صنفی
- ۵- سرمایه گذاران بخش سلامت
- ۶- وجود ظرفیتهای باستانی و گردشگری
- ۷- مشارکت شرکتهای تولیدی
- ۸- رسانه های ارتباطی
- ۹- همراهی مسئولین استانی
- ۱۰- بکارگیری بخش خصوصی و خردی خدمت
- ۱۱- برخی اسناد بالادستی
- ۱۲- مراکز تولیدی تجهیزات پزشکی

تهدیدها:

- ۱- بازدارنده نبودن مجازات و قوانین در راستای جلوگیری از تخلفات
- ۲- وجود مراکز درمانی غیر مجاز
- ۳- تحریم و وضعیت نامناسب اقتصادی
- ۴- صدور مجوز گردشگری سلامت توسط میراث فرهنگی
- ۵- بیماری های نوظهور
- ۶- عدم تناسب تعرفه های دولتی با هزینه ها
- ۷- نبود تعرفه ابلاغی جهت برخی از خدمات تشخیصی درمانی
- ۸- دانش کم فارغ التحصیلان بعضی از دانشگاه ها
- ۹- آموزش های پزشکی و پیراپزشکی در مراکز غیرمجاز
- ۱۰- به روز نشدن برخی قوانین و دستورالعمل ها از سوی وزارت متبوع
- ۱۱- فقدان پوشش بیمه ای برخی خدمات پزشکی و پیراپزشکی توسط سازمان های بیمه گر
- ۱۲- عدم پرداخت به موقع مطالبات مراکز توسط سازمان های بیمه گر
- ۱۳- دخالت افراد غیر مرتبط و غیر مجاز در امور درمان و سلامت



- ۱۴- وجود اتباع خارجی غیرقانونی
- ۱۵- ابلاغ الزامات تعهد آور از سوی بالادستی بدون برنامه ریزی و اقدامات کارشناسی
- ۱۶- عدم آگاهی مردم در زمینه خدمات درمانی (مراجعه به مراکز غیر مجاز)
- ۱۷- عدم پاسخگویی مناسب و به موقع به استعلام ها از سوی وزارت متبوع
- ۱۸- مهاجرت پزشکان و پیراپزشکان
- ۱۹- کاهش میزان اطلاعات پذیری یا قانون گرایی مراکز تشخیصی و درمانی از معاونت درمان
- ۲۰- عدم برگشت وجوہات واریزی به حساب وزارتخانه به معاونت درمان



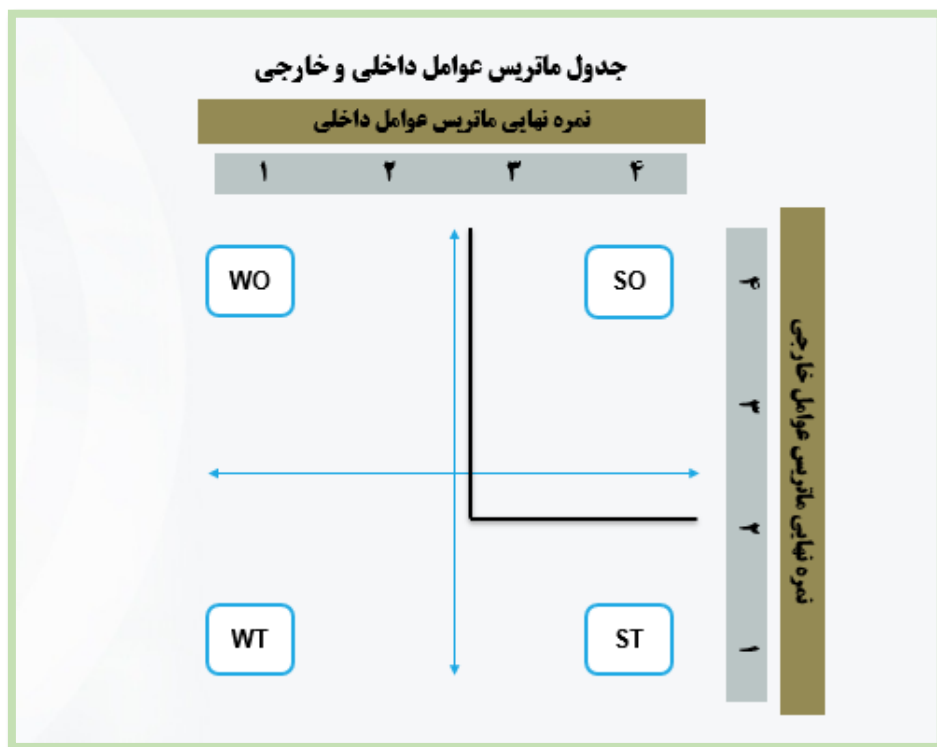
قوت ها و ضعف ها

عوامل اصلی داخلی				وزن	ضریب	امتیاز
نقاط قوت :					اهمیت	وزنی
۱	وجود مراکز درمانی تخصصی و وفوق تخصصی بعنوان زیر مجموعه	۴	۴	۱۶		
۲	نیروی انسانی کارآمد و متخصص	۵	۴	۲۰		
۳	مدیریت بحران مناسب	۴	۳	۱۲		
۴	تفکر استراتژیک مدیران ارشد سازمان	۴	۴	۱۶		
۵	وجود ابزار های نظارتی مناسب	۴	۴	۱۶		
۶	نظارت و پایش مستمر مراکز زیر مجموعه	۴	۴	۱۶		
۷	تکریم ارباب رجوع	۵	۴	۲۰		
۸	پتانسیل پژوهش های کاربردی	۳	۳	۹		
۹	برگزاری برنامه های آموزشی و بازآموزی جهت توانمند سازی کارکنان	۴	۴	۱۶		
۱۰	برنامه ریزی و نیازسنجی سالیانه تجهیزات پزشکی سرمایه ای مورد نیاز مراکز درمانی استان	۵	۴	۲۰		
۱۱	صدور و تایید مجوز فعالیت مراکز تشخیصی درمانی	۴	۴	۱۶		
۱۲	ارتباط موثر معاونت درمان با سایر حوزه های دانشگاه و سازمان ها	۴	۴	۱۶		
نقاط ضعف :						
۱	پایین بودن انگیزه کارکنان	۴	۱	۴		
۲	نبودن دستورالعمل های نظارتی مدون و شفاف نبودن بعضی از آنها متناسب با تکنولوژی ها و فناوری های نوین	۳	۲	۶		
۳	مستهلك بودن و محدودیت فضای فیزیکی و تاسیساتی	۴	۲	۸		
۴	نداشتن داشبورد های اطلاعات مدیریتی در معاونت درمان	۴	۲	۸		
۵	کمبود منابع انسانی و تجهیزاتی جهت پیوند اعضا در استان	۶	۱	۶		
۶	ضعف در فرآیندها و مشارکت های درون سازمانی	۴	۲	۸		
۷	عدم تطابق چارت سازمانی و شغل های تعریف شده در معاونت درمان و به روز نبودن شرح شغل ها	۵	۱	۵		
۸	کمبود برنامه های حمایتی رفاهی و نبود طب کار برای کارکنان در معاونت درمان	۴	۲	۸		
۹	نداشتن سامانه نظارتی از مراکز درمانی	۴	۲	۸		
۱۰	عدم در نظر گرفتن حق فنی و بازرسی جهت ارزیابی مراکز درمانی	۵	۱	۵		
۱۱	عدم وجود بانک اطلاعات جامع و دقیق از مطب پزشکان و دفاتر کار	۳	۲	۶		
۱۲	کمبود اعتبارات مالی جهت پرداخت های پرسنلی و هزینه های جاری	۴	۱	۴		
جمع کل :				۱۰۰	-	۲۶۹



فرصت ها و تهدیدها

امتیاز وزنی	ضریب اهمیت	وزن	عوامل اصلی خارجی
فرصت ها :			
۱۶	۴	۴	۱ پتانسیل ظرفیت خیرین
۱۶	۴	۴	۲ وجود مراکز IPD
۹	۳	۳	۳ همکاری سازمانها
۹	۳	۳	۴ تعامل انجمن های صنفی
۹	۳	۳	۵ سرمایه گذاران بخش سلامت
۱۶	۴	۴	۶ وجود ظرفیتهای باستانی و گردشگری
۹	۳	۳	۷ مشارکت شرکتهای تولیدی
۱۲	۴	۳	۸ رسانه های ارتباطی
۹	۳	۳	۹ همراهی مسئولین استانی
۹	۳	۳	۱۰ بکارگیری بخش خصوصی و خردی خدمت
۹	۳	۳	۱۱ برخی اسناد بالادستی
۶	۳	۲	۱۲ مراکز تولیدی تجهیزات پزشکی
تهدیدها:			
۳	۱	۳	۱ بازدارنده نبودن مجازات و قوانین در راستای جلوگیری از تخلفات
۳	۱	۳	۲ وجود مراکز درمانی غیر مجاز
۳	۱	۳	۳ تحریم و وضعیت نامناسب اقتصادی
۲	۱	۲	۴ صدور مجوز گردشگری سلامت توسط میراث فرهنگی
۴	۲	۲	۵ بیماری های نوظهور
۶	۲	۳	۶ عدم تناسب تعرفه های دولتی با هزینه ها
۴	۲	۲	۷ نبود تعرفه ابلاغی جهت برخی از خدمات تشخیصی درمانی
۴	۲	۲	۸ دانش کم فارغ التحصیلان بعضی از دانشگاه ها
۳	۱	۳	۹ آموزش های پزشکی و پیراپزشکی در مراکز غیرمجاز
۶	۲	۳	۱۰ به روز نشدن برخی قوانین و دستورالعمل ها از سوی وزارت متبوع
۶	۲	۳	۱۱ فقدان پوشش بیمه ای برخی خدمات پزشکی و پیراپزشکی توسط سازمان های بیمه گر
۳	۱	۳	۱۲ عدم پرداخت به موقع مطالبات مراکز توسط سازمان های بیمه گر
۳	۱	۳	۱۳ دخالت افراد غیر مرتبط و غیر مجاز در امور درمان و سلامت
۴	۲	۲	۱۴ وجود اتباع خارجی غیرقانونی
۴	۲	۲	۱۵ ابلاغ الزامات تعهد آور از سوی بالادستی بدون برنامه ریزی و اقدامات کارشناسی
۴	۲	۲	۱۶ عدم آگاهی مردم در زمینه خدمات درمانی (مراجعه به مراکز غیر مجاز)
۴	۲	۲	۱۷ عدم پاسخگویی مناسب و به موقع به استعلام ها از سوی وزارت متبوع
۶	۲	۳	۱۸ مهاجرت پزشکان و پیراپزشکان
۴	۲	۲	۱۹ کاهش میزان اطلاعات پذیری یا قانون گرایی مراکز تشخیصی و درمانی از معاونت درمان
۴	۲	۲	۲۰ عدم برگشت وجوهای واریزی به حساب وزارتخانه به معاونت درمان
۲۰۹	-	۱۰۰	جمع کل:



اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
ارتقای کمی و کیفی خدمات درمانی در کلیه مراکز تشخیصی/ درمانی تحت نظارت معاونت درمان	افزایش توانمندی، جذب و بهره برداری از نیروهای تخصصی، مکان های درمانی و... در ارتقاء شاخصها	ایجاد فرآیند تشویقی، آموزش، رایزنی با خبرگان سلامت در راستای راهبرد تعیین شده	افزایش ۵۰ درصدی کیفیت و کمیت شاخصهای تاثیرگذار در ارتقاء خدمات درمانی	مشارکت صاحبان و ارائه دهندگان خدمات سلامت	درصد	۳۵	۵۰	۶۵	۸۵
افزایش هماهنگی و همکاری درون بخشی در ستاد معاونت درمان	ایجاد میز خدمات، بازنگری قوانین تحت اختیار و تدوین شاخص مشارکت درون بخشی	تدوین فرآیند مشارکت توسط صاحبان فرآیند و ارائه دهندگان خدمات	افزایش ۴۰ درصدی هماهنگی و همکاری درون واحدهای زیرمجموعه در راستای سیستمهای کلان	همکاری و هماهنگی در اجرای وظایف درون ستادی	درصد	۵۵	۶۰	۷۰	۹۰
ارتقای کمی و کیفی خدمات پیوند اعضا در منطقه ۶ آمایش کشوری	افزایش مراکز، بسترسازی فرهنگی، شناسایی و جذب متخصصین در فرایند پیوند	تدوین پروتکل فرهنگی، اجتماعی، هماهنگی با سازمانهای فرهنگ ساز و تدوین بسته خدمت جذب متخصصین	افزایش ۳۰ درصدی کمی و کیفی خدمات پیوند اعضا در قطب ششم	ثبت و شناسایی بیمار	درصد	۱۲	۲۲	۳۲	۴۲
گسترش و توسعه مراکز ارائه دهنده خدمات گردشگری سلامت	تسهیل در صدور مجوز، بهره برداری لازم از پتانسیل های استانی	افزایش مراکز ارائه دهنده از طریق تدوین پروتکل تسهیلگری در صدور و جذب و ایجاد	افزایش ۵۰ درصدی مراکز	صدور مجوز	درصد	۳	۲۳	۳۳	۵۳

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
استقرار سیستم پایش و نظارت متمرکز و یکپارچه در ستاد معاونت درمان	افزایش رضایتمندی گیرندگان خدمت و دسترسی عادلانه تر به خدمات سلامت	تدوین بسته خدمتی، به روزرسانی ضوابط و ایجاد نرم افزار مبتنی بر هوش مصنوعی جهت بهینه تر نمودن پایش ها	افزایش ۵۰ درصدی رضایتمندی مراجعین و افزایش حسن نظارت بر عملکرد موسسات درمانی	رضایتمندی	درصد	۰	۱۵	۳۰	۵۰
ارتقا بهره وری و توانمندسازی نیروی انسانی	افزایش توانمندی نیروی کارشناسی و تخصصی در راستای افزایش کیفیت ارائه دهندگان خدمات	فرآیند سازی، تدوین پروتکل آموزشی، افزایش برنامه های آموزش حین خدمت	افزایش ۲۰ درصدی بهره وری از طریق ارتقاء توانمندسازی پرسنل تخصصی	برنامه های آموزشی در سطوح مختلف با گروه های هدف متنوع	درصد	۳۵	۴۰	۴۵	۵۵
پیاده سازی نظام کاهش ائتلاف منابع و افزایش درآمد	مدیریت منابع و تسهیم عادلانه اعتبارات مآخوذه براساس برنامه عملیاتی یک مرکز	ایجاد سیستم مبتنی بر پرداخت عملکردی، تسهیم منابع براساس مدیریت هزینه انجام شده و کاهش کسورات و بسته افزایش درآمدی	کاهش ۲۰ درصدی هزینه ها و مدیریت درآمدها	مبالغ ریالی هزینه و درآمد	درصد	۷۵	۸۰	۸۵	۹۵
افزایش امید به زندگی سالم	توانمندسازی ارائه دهندگان خدمات	ارتقا سلامت مادر و نوزاد و نرخ باروری	ارتقا سالیانه ۵ درصد زایمان بی درد دارویی	زایمان بی درد دارویی	درصد	۴۴.۱	۴۹.۱	۵۴.۱	۵۹.۱
افزایش امید به زندگی سالم	توانمندسازی ارائه دهندگان خدمات	ارتقا سلامت مادر و نوزاد و نرخ باروری	کاهش سالیانه ۰/۵ درصد سزارین کل	سزارین	درصد	۴۶.۱	۴۵.۶	۴۵.۱	۴۴.۶

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
کاهش عوامل خطر وبیماریها	کاهش صدمات و افزایش ارتقاء کیفی خدمات باپایش برنامه	پیشگیری از خطر و بهبود کیفی خدمات براساس توانمندی ارائه دهندگان	کاهش ۵ درصدی خطر و بیماریها	نسبت عوامل بیماری زاو خطر کاهش ایمنی با توانمندی ارائه دهندگان	درصد	۳۰	۱	۳	۵
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت باکیفیت	فرآیند سازی در دسترسی آسان و مبتنی بر عدالت خدمات	تامین محیط ایمن و امکان دسترسی آسان به ارائه دهندگان	افزایش ۲۰ درصدی دسترسی به خدمات	پوشش ۱۰۰٪ خدمات درمانی - توسعه مراکز - افزایش دسترسی به خدمات مددکاری - بهبود مراقبت تکاملی	درصد	۵۰	۵۵	۶۰	۷۰
دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت باکیفیت	فرآیند سازی در دسترسی آسان و مبتنی بر عدالت خدمات	افزایش سرانه پزشک به جمعیت	افزایش ۱۰۰ درصدی سرانه پزشک به جمعیت	نسبت پزشک به جمعیت هدف	درصد	۰/۸	۱	۱/۵	۱/۶
افزایش و ارتقاء بهره وری مالی و فیزیکی و ارتقاء فرهنگ سازمانی در نیروی انسانی تخصصی	افزایش سرانه درمانی مراکز - آموزش و توانمندسازی - افزایش خرید راهبردی	ارتقاء و توسعه دانش و حرکت به سمت افزایش بهره وری در حوزه های سلامت	افزایش ۱۰ درصدی بهره وری مالی و منابع و نیروی انسانی در حوزه های درمانی	خرید راهبردی - کارگاه های آموزشی - پروتکل بهره وری سازمانی	درصد	۴۰	۲	۷	۱۰
حفاظت مالی مردم در برابر هزینه های سلامت	کاهش پرداخت از جیب بیمار	استقرار سامانه اعلام هزینه های بستری - ساماندهی سطح دوم و سوم نظام ارجاع- ارتقای دانش تخصصی درمان	کاهش ۳۰ درصدی پرداخت از جیب بیماران	اسناد رسیدگی شده خدمات درمانی - سهم پرداختی بیمار	درصد	۱۰۰	۹۰	۸۰	۷۰

معاونت غذا و دارو

دانشگاه علوم پزشکی اراک



برنامه راهبردی

دانشگاه علوم پزشکی اراک

۱۴۰۴-۱۴۰۷



پیشگفتار:

معاونت غذا و دارو یکی از معاونت های دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی می باشد که کلیه وظایف مربوط به برنامه ریزی و نظارت در امور دارو، کالا و فرآورده های سلامت محور (فرآورده های غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، دارو، مکمل، فرآورده های طبیعی و سنتی، تجهیزات و ملزومات پزشکی) بر عهده این معاونت است این معاونت مسئول است در راستای اجرای شرح وظایف محول شده سلامت کالاها و فرآورده های سلامت محور را از طریق نظارت بر اجرای سیاست های تدوین شده از سوی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی و سازمان غذا و دارو کنترل نماید.

نظارت مستمر بر داروخانه ها، واحدهای تولید کننده کالا و فرآورده های سلامت محور، تهیه و توزیع داروهای تحت کنترل، تلاش در جهت جلوگیری از عرضه کالا و فرآورده های سلامت محور قاچاق و غیرمجاز، رسیدگی به درخواست های صدور مجوزهای بهداشتی موسسات تولید کالا و فرآورده های سلامت محور به صورت فیزیکی یا در بستر سامانه های مربوطه، انجام آزمون های کنترل کیفی جهت اطمینان از کیفیت محصولات تولید شده در کارخانجات تحت پوشش اطلاع رسانی و آموزش های لازم در بستری مناسب برای تجویز و مصرف منطقی داروها از وظایف این معاونت می باشد.

معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی اراک نظارت بر تامین سلامت ایمنی کالا و فرآورده های سلامت محور را بعنوان حق مسلم مردم و از ارکان اساسی مراقبت های بهداشتی اولیه رسالت خود قرار داده و تعهد دارد با اتکال به خداوند متعال، با رعایت قوانین و ضوابط، حفظ عدالت اجتماعی، خدمت مناسب همراه با تکریم و افزایش آگاهیهای عمومی، بهره گیری از کلیه امکانات و منابع موجود بر اساس وظایف محوله در راستای این مأموریت گام بردارد.

رسالت (Mission):

معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی اراک در راستای حفظ کرامت انسانی و تامین سلامت مردم از طریق نظارت صحیح و به موقع بر تولید و توزیع کالاهای سلامت محور، عهده دار تامین و ارتقاء سلامت و امنیت مواد و فرآورده های دارویی، غذایی، طبیعی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی، بیولوژیک، مکمل ها، فرآورده های مرتبط حاصل از فناوری های نوین، مواد و داروهای تحت کنترل، شیرخشک، اقلام تجهیزات و ملزومات پزشکی و دندانپزشکی مصرفی و غیرمصرفی و اقلام بسته بندی می باشد و می کوشد تا با برنامه محوری، نگاه سیستمی و توان کارشناسی، خدمات با کیفیتی را به طرز شایسته و در چارچوب وظایف قانونی خود به هموطنان عزیز ارائه نموده و در جهت ارتقا سطح فرهنگ و آگاهی جامعه در امر مصرف صحیح کالا و فرآورده های سلامت محور و اطمینان از دسترسی به موقع به دارو های مورد نیاز اهتمام ورزد.

چشم انداز / دورنما (Vision):

معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی اراک تلاش می نماید تا با استفاده از منابع انسانی و امکانات درون بخشی و برون بخشی با فراهم آوردن مناسب ترین منابع اطلاع رسانی و آموزش همگانی در جهت حفظ و ارتقاء نظام کیفیت خدمات کالا و فرآورده های



سلامت محور فعالیت نماید و حداکثر اطمینان لازم را در خصوص امنیت کالاهای سلامت محور برای کلیه افراد جامعه فراهم آورد و همچنین در جهت ارتقاء دسترسی سریع و آسان عموم مردم استان به دارو و ملزومات مصرفی با کیفیت و قیمت مطلوب و شایسته در همه جوانب مطابق با ضوابط و مقررات کشور گام برداشته تا با انجام به موقع و قانونمند وظایف خود، در بین معاونتهای غذا و دارو دانشگاههای علوم پزشکی سطح ۲ کشور سرآمد باشد.

ارزشها (Values):

- ارائه خدمات علمی، دقیق، کارشناسی، به روز و صادقانه در چارچوب نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران بر مبنای عدالت اسلامی
- پایبندی به قوانین و مقررات و بخشنامه های سازمان غذا و دارو و اسناد بالادستی
- احترام به کرامت انسانی در جهت تحقق تکریم و رضایت ارباب رجوع
- التزام به حرکت در جهت تحقق اهداف تعیین شده از سوی سازمان غذا و دارو
- پاسخگو بودن در قبال تصمیم های اخذ شده و وظایف محوله، توأم با وفاداری و دلسوزی
- امانت داری، صداقت و پایبندی به تعهدات، اسناد و مدارک مشتریان
- شایسته سالاری در جهت بکارگیری نیروهای متعهد و متخصص به همراه برخورداری از روحیه کار گروهی، تعلق خاطر و مسئولیت پذیری (ارزشمندترین کارکنان را مسئولیت پذیرترین آنها می دانیم)

نقاط قوت (STRENGTHS):

- ۱- در اختیار داشتن نیروی انسانی تحصیل کرده، متخصص، متعهد و کارآمد با روحیه کارو گروهی و آشنا با قوانین و دستورالعملها
- ۲- بهره جستن از واحد اطلاع رسانی علمی غذایی و دارویی، کمیته تجویز و مصرف منطقی دارو و رسیدگی به شکایات
- ۳- توجه به انتظارات مشتریان داخلی و خارجی و تکریم ارباب رجوع
- ۴- تفویض اختیارات و نگرش مثبت مدیران به بهبود کیفیت و مدیریت مشارکتی و همکاری درون بخشی
- ۵- ارتباط فراگیر با سازمانهای دولتی، خصوصی، صنایع و سازمانهای مردم نهاد
- ۶- توجه به آموزش مستمر ضمن خدمت و تخصصی کارکنان، مسئولین فنی و دانشجویان
- ۷- توانایی در صدور، تمدید و اصلاح مجوزهای بهداشتی به صورت فیزیکی و نیز در بستر سامانه های مربوطه



۸- وجود بخش های تخصصی مختلف در آزمایشگاه (پذیرش، شیمی، میکروبی، آنالیز دستگاهی، آرایشی و بهداشتی)

۹- توانایی انجام آزمون های تخصصی بر طبق دستورالعمل های آزمایشگاهی به روز

۱۰- توانایی در انجام تحقیقات در زمینه های مختلف (سم شناسی، آنالیز دستگاهی، میکروب شناسی، شیمی)

۱۱- مدیریت برنامه های آموزشی از طریق سیستم الکترونیک تحت وب

۱۲- وجود نظام پایش و ارزشیابی برنامه ها

نقاط ضعف (WEAKNESSES):

۱- کوتاه بودن عمر مدیریت در نظام سلامت با تاثیر از ساختار سیاسی کشور

۲- پائین بودن بودجه مالی و عدم تخصیص بودجه کافی جهت اجرایی نمودن اقدامات مربوط به برنامه های عملیاتی

۳- تعدد وظایف و مسئولیت های کارکنان

۴- چارت تشکیلاتی نامناسب و در نتیجه کمبود نیروی انسانی

۵- استفاده از نیروهای غیر متخصص یا رشته های غیر مرتبط در برخی پست های سازمانی

۶- نارضایتی شغلی به علت ارزش گذاری نامناسب، تکریم کارشناسان و تامین نیازهای مالی (حق مسئول فنی، حق صدور پروانه ساخت و...) و ناهماهنگی در نظام پرداخت حقوق و دستمزد در مقایسه با سایر دستگاهها و درون سازمان

۷- عدم وجود واحد R&D

۸- کمبود نیروی انسانی در ستاد معاونت غذا و دارو واحدهای تحت پوشش در شبکه های بهداشت و درمان تابعه دانشگاه

۹- نداشتن اداره امور مالی مستقل از ستاد دانشگاه

فرصت ها (OPPORTUNITIES):

۱- وجود بستر مناسب جهت عضویت در کارگروه ها و هماهنگی و ارتباطات موثر برون سازمانی با سایر ارگانهای دولتی نظیر: استانداری، فرمانداری، سازمان جهاد کشاورزی، اداره کل صمت، اداره کل استاندارد، شرکت شهرک ها، اداره کل غله، دادگستری، اداره کل تعزیرات حکومتی و ...

۲- وجود صنایع متعدد در سطح استان و افزایش آگاهی، توان فنی و علمی کارشناسان معاونت



- ۳- وجود فن آوری های پیشرفته در زمینه تولید کالاهای سلامت محور
- ۴- توسعه فن آوری اطلاعات و ارتباطات در سطح استان (وجود پورتال الکترونیکی و کارتابل شهروند معاونت غذا و دارو و امکان دسترسی آسان مخاطبین به اطلاعات و مستندات)
- ۵- کسب نظرات تخصصی از معاونت و اعمال و اجرا در تصمیم گیری های استانی
- ۶- موقعیت جغرافیایی، اجتماعی و اقتصادی مناسب استان مرکزی به لحاظ مرکزیت در کشور و نزدیک بودن به پایتخت، و برخی از دانشگاههای تیپ ۱
- ۷- امکان استفاده از رسانه های جمعی (صمعی و بصری و فضای مجازی) در جهت افزایش آگاهی و ارتقای فرهنگ جامعه در خصوص مصرف صحیح محصولات سلامت محور
- ۸- استفاده از گزارش ها و شکایات واصله از مصرف کنندگان محصولات کالا و فرآورده های سلامت محور در جهت جلوگیری از عرضه محصولات غیرمجاز و برخورد با متخلفین
- ۹- تمایل و مشارکت بخش خصوصی به قبول بخشی از وظایف سیستم خصوصاً "در عرصه انجام آزمایشات (آزمایشگاههای مجاز، همکار و آکرودیته)
- ۱۰- تمایل و مشارکت بخش خصوصی به قبول بخشی از وظایف سیستم خصوصاً "در عرصه آموزش کارشناسان معاونت و مسئولین فنی موسسات تولیدی (موسسات آموزشی همکار)
- ۱۱- وجود فارغ التحصیلان در رشته های صنایع غذایی، تغذیه، شیمی و میکروبیولوژی در دانشگاههای دولتی، آزاد و علمی کاربردی
- ۱۲- وجود NGO های مرتبط با سلامت

تهدیدات (THREATS):

- ۱- پایین بودن اعتبارات تخصیص یافته از سوی وزارت متبوع و عدم وصول به هنگام که سبب عدم تأمین داروهای مورد نیاز و نیز خرید با قیمت بیشتر برخی مواد و تجهیزات، عدم دسترسی به مواد اولیه آزمایشگاهی اصل و خالص شده است.
- ۲- شناخت ناکافی برخی از سیاستگذاران از اهداف حوزه سلامت
- ۳- تحریم های اعمال شده در زمینه کالا و فرآورده های سلامت محور



- ۴- افزایش نرخ تورم علاوه بر اینکه سبب کاهش قدرت خرید و گرایش مردم به تامین اقلام مذکور از مسیرهای غیر مجاز که منجر به افزایش تقلبات غذایی و دارویی و نیز کاهش کیفیت و ایمنی محصولات خواهد شد و در نهایت تأثیرات منفی شگرفی در سلامت مصرف کننده خواهد گذاشت .
- ۵- حذف یا کاهش یارانه دارو
- ۶-۶- بدهی های معوقه و بازپرداخت طولانی مدت دارویی بیمارستانها
- ۷- بلایای طبیعی
- ۸- الگوی نامناسب مصرف دارو و آشنایی ناکافی مردم
- ۹- عدم وجود وحدت رویه در زمینه اجرای برخی قوانین و مقررات
- ۱۰- بی ثباتی مدیریت ها و بالطبع قوانین و مقررات
- ۱۱- تداخل کاری و موازی کاری های برخی از سازمان ها نظیر استاندارد و دامپزشکی در امر نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
- ۱۲- رفتارهای مغایر با سلامت (ایدز ،اعتیاد ، مصرف مواد روانگردان جدید)
- ۱۳- افزایش بیماری های غیرواگیر از قبیل سرطان ، دیابت ، ام اس
- ۱۴- عدم تناسب بین دانش آموختگان و نیازهای واقعی جامعه در زمینه ی محصولات سلامت محور
- ۱۵- توزیع نامناسب فارغ التحصیلان رشته های مرتبط و کمبود نیروی انسانی متخصص
- ۱۶- سیاست های چندگانه و ناکارآمد سازمانهای بیمه گر ، پوشش ناکافی بیمه همگانی و تاخیر در پرداختهای سازمانهای بیمه گر
- ۱۷- ناکافی بودن حمایت قوانین قضایی و اجتماعی از کارشناسان نظارتی
- ۱۸- پایین بودن میزان حمایت مالی از کارکنان در مقایسه با بخش خصوصی و یا برخی از دستگاههای دولتی که منجر به خروج نیروهای کارشناسی از معاونت می گردد.
- ۱۹- افزایش روز افزون عطاریها و انجام تخلفات متعدد از سوی آنها به خصوص عرضه غیر مجاز کالاهای سلامت محور و نیز کالاهای قاچاق
- ۲۰-تعدد برنامه های ابلاغی و ناکافی بودن فرصت و منابع موردنیاز جهت اجرا
- ۲۱- همکاری ناکافی برخی سازمانها در جهت تحقق اهداف مشترک
- ۲۲- عرضه کالاهای سلامت محور از طریق فضای مجازی و عدم امکان کنترل و نظارت بر بستر آنها



ماتریس وزن دهی - عوامل اصلی داخلی : قوت ها-ضعف ها

امتیاز وزنی	ضریب اهمیت	وزن	عوامل اصلی داخلی
نقاط قوت: strengths			
۱۲	۴	۳	در اختیار داشتن نیروی انسانی تحصیل کرده، متخصص، متعهد و کارآمد با روحیه کارو گروهی و آشنا با قوانین و دستورالعملها
۱۵	۳	۵	بهره جستن از واحد اطلاع رسانی علمی غذایی و دارویی، کمیته تجویز و مصرف منطقی دارو و رسیدگی به شکایات
۲۱	۳	۷	توجه به انتظارات مشتریان داخلی و خارجی و تکریم ارباب رجوع
۸	۲	۴	تفویض اختیارات و نگرش مثبت مدیران به بهبود کیفیت و مدیریت مشارکتی و همکاری درون بخشی
۱۲	۳	۴	ارتباط فراگیر با سازمانهای دولتی، خصوصی، صنایع و سازمانهای مردم نهاد
۸	۲	۴	توجه به آموزش مستمر ضمن خدمت و تخصصی کارکنان، مسئولین فنی و دانشجویان
۶	۲	۳	توانایی در صدور، تمدید و اصلاح مجوزهای بهداشتی به صورت فیزیکی و نیز در بستر سامانه های مربوطه
۱۰	۲	۵	وجود بخش های تخصصی مختلف در آزمایشگاه (پذیرش، شیمی، میکروبی، آنالیز دستگاهی، آرایشی و بهداشتی)
۱۲	۳	۴	توانایی انجام آزمون های تخصصی بر طبق دستورالعمل های آزمایشگاهی به روز
۸	۲	۴	توانایی در انجام تحقیقات در زمینه های مختلف (سم شناسی، آنالیز دستگاهی، میکروبی شناسی، شیمی)
۱۵	۳	۵	مدیریت برنامه های آموزشی از طریق سیستم الکترونیک تحت وب
۱۸	۳	۶	وجود نظام پایش و ارزشیابی برنامه ها
نقاط ضعف: Weaknesses			
۱۰	۲	۵	کوتاه بودن عمر مدیریت در نظام سلامت با تاثیر از ساختارسیاسی کشور
۳۲	۴	۸	پائین بودن بودجه مالی و عدم تخصیص بودجه کافی جهت اجرایی نمودن اقدامات مربوط به برنامه های عملیاتی
۲۴	۳	۸	تعدد وظایف و مسئولیت های کارکنان
۱۵	۳	۵	چارت تشکیلاتی نامناسب و در نتیجه کمبود نیروی انسانی
۴	۲	۲	استفاده از نیروهای غیر متخصص یا رشته های غیر مرتبط در برخی پست های سازمانی
۱۲	۳	۴	نارضایتی شغلی به علت ارزش گذاری نامناسب، تکریم کارشناسان و تامین نیازهای مالی (حق مسئول فنی، حق صدور پروانه ساخت و...) و ناهماهنگی در نظام پرداخت حقوق و دستمزد در مقایسه با سایر دستگاهها و درون سازمان
۸	۲	۴	عدم وجود واحد R&D
۲۸	۴	۷	کمبود نیروی انسانی در ستاد معاونت غذا و دارو واحدهای تحت پوشش در شبکه های بهداشت و درمان تابعه دانشگاه
۶	۲	۳	نداشتن اداره امور مالی مستقل از ستاد دانشگاه
۲۸			جمع امتیاز وزنی عوامل داخلی تقسیم بر ۱۰۰

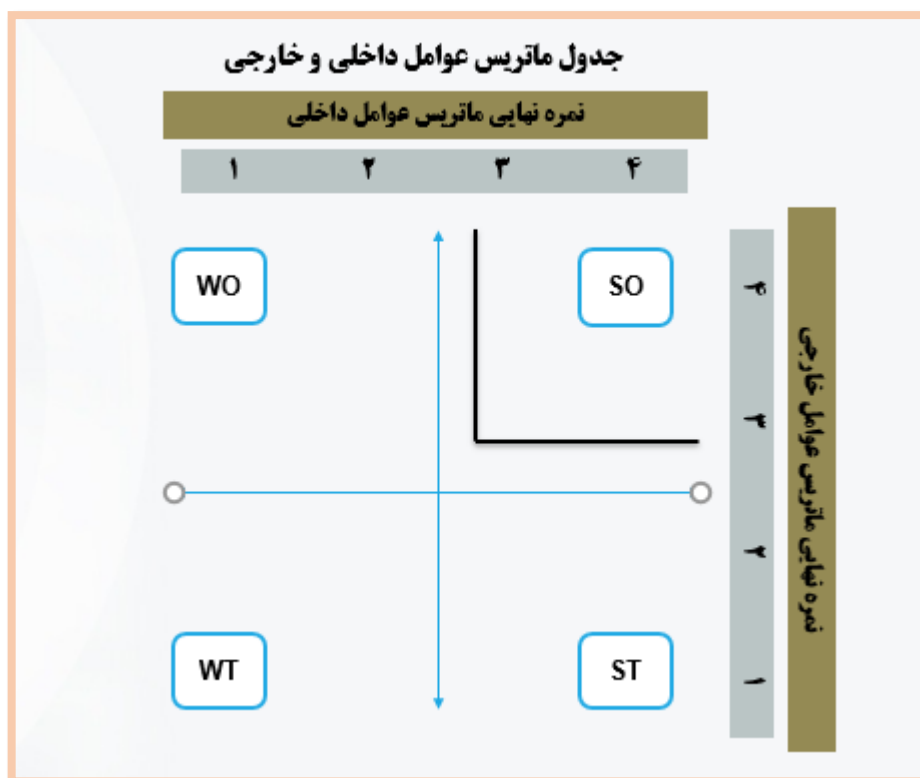


ماتریس وزن دهی - عوامل اصلی خارجی : فرصتها ها-تهدید ها

امتیاز وزنی	ضریب اهمیت	وزن	عوامل اصلی خارجی
فرصتها: Opportunities			
۱۵	۳	۵	وجود بستر مناسب جهت عضویت در کارگروه ها و هماهنگی و ارتباطات موثر برون سازمانی با سایر ارگانهای دولتی نظیر : استانداری، فرمانداری، سازمان جهاد کشاورزی، اداره کل صمت، اداره کل استاندارد، شرکت شهرک ها ، اداره کل غله ، دادگستری، اداره کل تعزیرات حکومتی و ...
۸	۲	۴	وجود صنایع متعدد در سطح استان و افزایش آگاهی، توان فنی و علمی کارشناسان معاونت
۶	۲	۳	وجود فن آوری های پیشرفته در زمینه تولید کالاهای سلامت محور
۸	۲	۴	توسعه فن آوری اطلاعات و ارتباطات در سطح استان (وجود پورتال الکترونیکی و کارتابل شهروند معاونت غذا و دارو و امکان دسترسی آسان مخاطبین به اطلاعات و مستندات)
۱۲	۳	۴	کسب نظرات تخصصی از معاونت و اعمال و اجرا در تصمیم گیری های استانی
۱۵	۳	۵	موقعیت جغرافیایی ، اجتماعی و اقتصادی مناسب استان مرکزی به لحاظ مرکزیت در کشور و نزدیک بودن به پایتخت ، و برخی از دانشگاههای تیپ ۱
۱۰	۲	۵	امکان استفاده از رسانه های جمعی (صمعی و بصری و فضای مجازی) در جهت افزایش آگاهی و ارتقای فرهنگ جامعه در خصوص مصرف صحیح محصولات سلامت محور
۸	۲	۴	استفاده از گزارش ها و شکایات واصله از مصرف کنندگان محصولات کالا و فرآورده های سلامت محور در جهت جلوگیری از عرضه محصولات غیر مجاز و برخورد با متخلفین
۱۲	۳	۴	تمایل و مشارکت بخش خصوصی به قبول بخشی از وظایف سیستم خصوصاً " در عرصه انجام آزمایشات (آزمایشگاههای مجاز ، همکار و آکرودیته)
۱۰	۲	۵	تمایل و مشارکت بخش خصوصی به قبول بخشی از وظایف سیستم خصوصاً " در عرصه آموزش کارشناسان معاونت و مسئولین فنی موسسات تولیدی (موسسات آموزشی همکار)
۱۵	۳	۵	وجود فارغ التحصیلان در رشته های صنایع غذایی ، تغذیه ، شیمی و میکروبیولوژی در دانشگاههای دولتی ، آزاد و علمی کاربردی
۶	۲	۳	وجود NGO های مرتبط با سلامت



امتیاز وزنی	ضریب اهمیت	وزن	عوامل اصلی خارجی
تهدیدات: Threats			
۱۵	۳	۵	پایین بودن اعتبارات تخصیص یافته از سوی وزارت متبوع و عدم وصول به هنگام که سبب عدم تأمین داروهای مورد نیاز و نیز خرید با قیمت بیشتر برخی مواد و تجهیزات، عدم دسترسی به مواد اولیه آزمایشگاهی اصل و خالص شده است
۸	۲	۴	شناخت ناکافی برخی از سیاستگزاران از اهداف حوزه سلامت
۱۰	۲	۵	تحریم های اعمال شده در زمینه کالا و فرآورده های سلامت محور
۱۵	۳	۵	افزایش نرخ تورم علاوه بر اینکه سبب کاهش قدرت خرید و گرایش مردم به تأمین اقلام مذکور از مسیرهای غیر مجاز که منجر به افزایش تقلبات غذایی و دارویی و نیز کاهش کیفیت و ایمنی محصولات خواهد شد و در نهایت تأثیرات منفی شگرفی در سلامت مصرف کننده خواهد گذاشت
۱۸	۳	۶	حذف یا کاهش یارانه دارو
۲۴	۳	۸	بدهی های معوقه و بازپرداخت طولانی مدت دارویی بیمارستانها
۸	۲	۴	بلاای طبیعی
۸	۲	۴	الگوی نامناسب مصرف دارو و آشنایی ناکافی مردم
۱۰	۲	۵	عدم وجود وحدت رویه در زمینه اجرای برخی قوانین و مقررات
۱۰	۲	۵	بی ثباتی مدیریت ها و بالطبع قوانین و مقررات
۱۵	۳	۵	تداخل کاری و موازی کاری های برخی از سازمان ها نظیر استاندارد و دامپزشکی در امر نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
۶	۲	۳	رفتارهای مغایر با سلامت (ایدز، اعتیاد، مصرف مواد روانگردان جدید)
۱۵	۳	۵	افزایش بیماری های غیرواگیر از قبیل سرطان، دیابت، ام اس
۲۴	۳	۸	عدم تناسب بین دانش آموختگان و نیازهای واقعی جامعه در زمینه محصولات سلامت محور
۳۲	۴	۸	توزیع نامناسب فارغ التحصیلان رشته های مرتبط و کمبود نیروی انسانی متخصص
۱۸	۳	۶	سیاست های چندگانه و ناکارآمد سازمانهای بیمه گر، پوشش ناکافی بیمه همگانی و تاخیر در پرداختهای سازمانهای بیمه گر
۱۵	۳	۵	ناکافی بودن حمایت قوانین قضایی و اجتماعی از کارشناسان نظارتی
۱۸	۳	۶	پایین بودن میزان حمایت مالی از کارکنان در مقایسه با بخش خصوصی و یا برخی از دستگاههای دولتی که منجر به خروج نیروهای کارشناسی از معاونت می گردد
۱۵	۳	۵	افزایش روز افزون عطاریها و انجام تخلفات متعدد از سوی آنها به خصوص عرضه غیر مجاز کالاهای سلامت محور و نیز کالاهای قاچاق
۱۰	۲	۵	تعدد برنامه های ابلاغی و ناکافی بودن فرصت و منابع مورد نیاز جهت اجرا
۸	۲	۴	همکاری ناکافی برخی سازمانها در جهت تحقق اهداف مشترک
۳۲	۴	۸	عرضه کالاهای سلامت محور از طریق فضای مجازی و عدم امکان کنترل و نظارت بر بستر آنها
۲۰۹			جمع امتیاز وزنی عوامل داخلی تقسیم بر ۱۰۰



اهداف کلان (G)

- G۱- مدیریت منابع انسانی
- G۲- ارتقای کیفی و کمی خدمات کالا و فرآورده های سلامت محور
- G۳- اصلاح فرهنگ تجویز و مصرف دارو و پیشگیری از عوارض ناخواسته داروها
- G۴- ارتقاء بهره مندی عادلانه مردم از خدمات پایه سلامت و ارتقا دسترسی به خدمات دارویی در مناطق تحت پوشش
- G۵- ارتقاء کیفیت، سلامت و ایمنی مراکز تولید و عرضه کالا و فرآورده های سلامت محور
- G۶- ارتقاء کارایی و اثر بخشی تحقیقات و پژوهش با تاکید بر دستیابی به مرجعیت علمی و فناوری در منطقه
- G۷- تامین پایدار ذخایر راهبردی دارو و تجهیزات مورد نیاز در مراکز تابعه
- G۸- ارتقا مستمر کیفیت مراقبت ها، خدمات و سواد سلامت
- G۹- ارتقا سلامت باروری و بارداری با تاکید بر ارتقا جوانی جمعیت
- G۱۰- ارتقاء آگاهی و اطلاع رسانی به جامعه



راهبرد (S)

- ST۱- استقرار نظام پایش و ارزیابی
- ST۲- توسعه GLP آزمایشگاه
- ST۳- ارائه مجوزهای بهداشتی جهت توسعه کمی تولید
- ST۴- تامین ذخایر دارو و تجهیزات
- ST۵- اصلاح نظام توزیع دارو در داروخانه های دولتی بیمارستانی و خصوصی
- ST۶- توانمند سازی نیروی انسانی
- ST۷- توسعه کیفیت، سلامت و ایمنی مراکز تولید
- ST۸- توسعه سواد سلامت عمومی و جلب مشارکت های مردمی
- ST۹- ارتقاء بهره مندی عادلانه مردم از خدمات پایه سلامت

-راهبرد WT :

- WT۱- توانمند سازی آزمایشگاه جهت صرفه جویی در مواد و تجهیزات مصرفی آزمایشگاهی
- WT۲- توانمند سازی داروسازان فعال در داروخانه های سطح استان
- WT۳- تامین مالی پرسنل جهت جلوگیری از خروج پرسنل از سیستم
- WT۴- توسعه آزمایشگاه جهت جلوگیری از تقلبات
- WT۵- تخصیص بهینه منابع مالی

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
ارتقاء کیفی و کمی خدمات کالا و فرآورده های سلامت محور	ارائه مجوزهای بهداشتی جهت توسعه کمی تولید	صدور مجوزهای بهداشتی برای کالاهای سلامت محور خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی به صورتی فیزیکی یا در بستر سامانه TTAC شامل IRC (ثبت منبع داخلی)، پروانه ساخت بهداشتی کارخانه ای و کارگاهی، IRC ثبت فرآورده، پروانه ساخت، تأیید صلاحیت مسئولین فنی، پروانه مسئول فنی، گواهی صادرات محموله ای و مدت دار، گواهی انطباق محصولات کشاورزی، گواهی Free sale	رسیدگی ۱۰۰ درصدی به درخواستهای موسسات تولیدی جهت اخذ مجوز های واصله	درصد رسیدگی به درخواست های واصله	درصد	۹۰	۹۳	۹۶	۱۰۰
		اجرای طرح رتبه بندی واحدهای آب آشامیدنی و معدنی	انطباق ۹۰ درصدی کیفیت آبهای معدنی و آشامیدنی	درصد نمونه های منطبق	درصد	۷۵	۸۰	۸۵	۹۰
		اجرای طرح پایش و ارزیابی شاخص های ایمنی در افزودنی های خوراکی	انطباق ۹۰ درصدی کیفیت افزودنیهای	درصد نمونه های منطبق	درصد	۸۰	۸۳	۸۶	۹۰
		اجرای طرح پایش و ارزیابی محصولات تراریخته	انطباق ۹۰ درصدی صحت اطلاعات GMO در برچسب	درصد نمونه های منطبق	درصد	۸۰	۸۳	۸۶	۹۰
		اجرای طرح پایش و رتبه بندی برنامه های پیش نیازی در کارخانجات تولیدی و افزایش واحدهای تولید کننده مواد غذایی دارای رتبه PRPS درجه عالی و بسیار خوب	ارتقا ۱۰ درصدی واحدهای دارای گرید A	درصد موسسات دارای گرید A	درصد	۴۰	۴۳	۴۷	۵۰
		پایش محصولات کشاورزی	انطباق ۹۰ درصدی شاخصهای کیفی محصولات با حدود مجاز در استانداردهای مربوطه	درصد موارد منطبق بر استاندارد های مربوطه	درصد	۸۰	۸۳	۸۶	۹۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
ارتقاء کیفیت، سلامت و ایمنی مراکز تولید و عرضه کالا و فرآورده های سلامت محور	توسعه کیفیت، سلامت و ایمنی مراکز تولید	نظارت بر بهبود کمی و کیفی طرح ملی شیر مدارس و انجام کنترل های لازم در سطح تولید و عرضه	انطباق ۹۰ درصدی کیفیت شیر توزیعی در مدارس استان با استانداردها و ضوابط	درصد انطباق کیفیت شیر توزیعی در مدارس استان نسبت به استانداردها	درصد	۷۵	۸۰	۸۵	۹۰
		پیگیری و راهنمایی واحدهای خوراکی و آشامیدنی به ویژه واحدهای لبنی و گوشتی جهت اجرای دقیق برنامه های پیش نیازی و اصول HACCP و ISO ۲۲۰۰۰ و اخذ گواهینامه های مربوطه	افزایش واحدهای دارای گواهی های FSMS سالیانه ۱ عدد	تعداد گواهی FSMS صادر شده در سال	تعداد	۵	۶	۷	۸
		اجرای کامل طرح PMS در حوزه غذایی و آشامیدنی و حوزه آرایشی و بهداشتی	انطباق ۹۰ درصدی شاخصهای کیفی محصولات غذایی و بهداشتی موجود در سطح عرضه و مصوب طرح PMS با حدود مجاز در استانداردهای مربوطه	درصد موارد منطبق بر طرح PMS	درصد	۸۰	۸۳	۸۶	۹۰
		شناسایی و ارزیابی و درجه بندی انبارهای فرآورده های غذایی و بهداشتی	ارتقا ۱۰ درصدی انبار های نگهداری مواد غذایی و بهداشتی دارای گرید A,B	درصد موسسات دارای گرید A و B	درصد	۵۰	۵۳	۵۶	۶۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
مدیریت منابع انسانی	توانمند سازی نیروی انسانی	برگزاری دوره های آموزشی تخصصی/اعزام کارشناسان به دوره های آموزشی تخصصی و سمینارهای علمی-تخصصی	ارتقا آموزش کارشناسان اداره نظارت بر مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی واحد ستادی و شبکه های بهداشت و درمان به میزان حداقل ۶۰ نفر ساعت تخصصی	میزان ساعت آموزش تخصصی به ازای هر فرد	نفر ساعت	۴۵	۵۰	۵۵	۶۰
		گذراندن دوره های تخصصی توسط مسئولین فنی موسسات تحت پوشش	ارتقا آموزش مسئولین فنی کارخانجات تولید مواد غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی به میزان ۲۵ ساعت تخصصی به ازای هر فرد	میزان ساعت آموزش تخصصی به ازای هر فرد	نفر ساعت	۱۵	۲۰	۲۳	۲۵

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال سوم	تأیید سال دوم	تأیید سال اول
ارتقاء آگاهی و اطلاع رسانی به جامعه	توسعه سواد سلامت عمومی و جلب مشارکت های مردمی	برگزاری برنامه های آموزشی تلویزیونی، رادیویی جهت اصول نگهداری مواد غذایی و بهداشتی	افزایش تعداد برنامه های آموزشی رسانه ای به میزان ۱۲ برنامه در سال	تعداد برنامه آموزشی برگزار شده	تعداد	۴	۸	۱۰	۱۲
		ارائه مطالب آموزشی به صورت اینترنتی در کانال معاونت غذا و دارو در پلتفرم Eitaa	افزایش تعداد مطالب آموزشی در بستر فضای مجازی به میزان ۲۵ برنامه در سال	تعداد برنامه آموزشی برگزار شده	تعداد	۱۰	۱۵	۲۰	۲۵
		تهیه و ارائه پمفلت	افزایش تعداد پمفلتهای آموزشی به میزان ۵ عدد	تعداد پمفلت های آموزشی تهیه شده	تعداد	۲	۳	۴	۵
		تهیه و ارائه پوستر	افزایش تعداد پوستر های آموزشی به میزان ۴ عدد	تعداد پوستر های آموزشی تهیه شده	تعداد	۱	۲	۳	۴
		ارائه مطالب آموزشی به صورت اینترنتی در ساب پورتال معاونت غذا و دارو	افزایش ارائه مطالب آموزشی در ساب پورتال معاونت به میزان ۶ برنامه	تعداد برنامه آموزشی برگزار شده	تعداد	۲	۴	۶	۸

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
مدیریت منابع انسانی	توانمند سازی نیروی انسانی	برگزاری دوره های آموزشی تخصصی/اعزام کارشناسان به دوره های آموزشی تخصصی و سمینارهای علمی-تخصصی	ارتقا آموزش کارشناسان اداره آزمایشگاه کنترل غذایی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی به میزان حداقل ۶۰ نفر ساعت تخصصی	میزان ساعت آموزش تخصصی به ازای هر فرد	نفر ساعت	۴۵	۵۰	۵۵	۶۰

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال اول	تأیید سال دوم	تأیید سال سوم
ارتقاء توان علمی و عملی کارشناسان معاونت	توانمند سازی آزمایشگاه جهت صرفه جویی در مواد و تجهیزات مصرفی آزمایشگاهی	به کارگیری روش های نوین آزمون جهت صرفه جویی در مواد و تجهیزات مصرفی آزمایشگاهی	کاهش ۵٪ مصرف مواد و انرژی	درصد کاهش	درصد	۵٪	۴٪	۳٪	۱٪
							۶۰٪	۸۰٪	۱۰۰٪
	توسعه GLP آزمایشگاه	توسعه آموزش GLP به همکاران جدیدالورود	اجرای ۱۰۰٪ آموزش GLP به همکاران جدیدالورود	درصد اجرای آموزش	درصد	۴۰٪	۶۰٪	۸۰٪	۱۰۰٪
		تکمیل مستندسازی GLP	اجرای ۱۰۰٪ مستندسازی GLP	درصد تکمیل مستندات	درصد	۴۰٪	۶۰٪	۸۰٪	۱۰۰٪

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأپایان سال سوم	تأپایان سال دوم	تأپایان سال اول
عوارض ناخواسته داروها مصرف دارو و پیشگیری از اصلاح فرهنگ تجویز و فوانمند سازی نیروی انسانی		برگزاری دوره آموزشی تلفیق دارویی جهت داروسازان بیمارستانی	افزایش تعداد برگزاری دوره های آموزشی تلفیق دارویی به ۲ دوره در سال	افزایش و نگهداشت تعداد دوره های آموزشی تلفیق دارویی	تعداد	۱	۲	۲	۲
							۲۵٪	۲۰٪	۱۵٪
		نظارت بر حسن انجام تلفیق دارویی	افزایش ۲۵٪ بازرسی های ادواری جهت نظارت بر حسن انجام تلفیق دارویی در مراکز	درصد بازرسی های انجام شده	درصد	۱۰٪			

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأپایان سال سوم	تأپایان سال دوم	تأپایان سال اول
جوانی جمعیت بارداری با تأکید بر ارتقا ارتقا سلامت باروری و تجهیزات	تامین ذخایر دارو و	برگزاری کارگروه فنی دارویی درمان ناباروری	افزایش تعداد جلسات کارگروه به میزان سالانه ۴ جلسه	تعداد جلسات برگزار شده	تعداد	۱	۴	۳	۲

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
تامین پایدار ذخایر راهبردی دارو و تجهیزات مورد نیاز در مراکز تابعه	خصوصی	داروخانه های دولتی بیمارستانی و اصلاح نظام توزیع دارو در	راه اندازی داشبورد موجودی بیمارستان ها	نظارت بر خرید دارو و تجهیزات بیمارستان های تابعه به منظور کاهش ۱۵٪ داروهای تاریخ نزدیک و مازاد	درصد داروهای مازاد و تاریخ نزدیک موجود در بیمارستان های اراک و تابعه	۲۰٪	۱۵٪	۱۰٪	۵٪
							۱۵٪	۲۰٪	۳۰٪

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأپایان سال اول	تأپایان سال دوم	تأپایان سال سوم
ارتقاء آگاهی و اطلاع رسانی به جامعه عمومی و جلب مشارکت های مردمی توسعه سواد سلامت	عمومی	تهیه کلیپ های آموزشی در خصوص معرفی DPIC با هدف دسترسی آحاد مردم جهت داروهای کمیاب و آشنایی با سامانه TTAC	افزایش ۱۰٪ تهیه محتوا آموزشی	درصد افزایش تولید محتوا	درصد	۲٪	۵٪	۷٪	۱۲٪

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال سوم	تأیید سال دوم	تأیید سال اول
اصلاح فرهنگ تجویز و مصرف دارو و پیشگیری از عوارض ناخواسته داروها	توانمند سازی نیروی انسانی	برگزاری کارگاه نسخه نویسی ویژه دانشجویان پزشکی	برگزاری کارگاه نسخه نویسی به میزان سالیانه ۲ عدد	تعداد کارگاه های برگزار شده	تعداد	۱	۲	۲	۱

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال سوم	تأیید سال دوم	تأیید سال اول
تأمین پایدار ذخایر راهبردی دارو و تجهیزات مورد نیاز در مراکز تابعه	اصلاح نظام توزیع دارو در داروخانه های دولتی بیمارستانی و خصوصی	راه اندازی داشبورد موجودی بیمارستان ها	نظارت بر خرید دارو و تجهیزات بیمارستان های تابعه به منظور کاهش ۱۵٪ داروهای تاریخ نزدیک و مازاد	درصد داروهای مازاد و تاریخ نزدیک موجود در بیمارستان های اراک و تابعه	درصد	۲۰٪	۱۵٪	۱۰٪	۵٪
		صحت سنجی آمار مربوطه به خرید دارو و تجهیزات	افزایش ۲۰٪ بازرسی های ادواری با هدف تشدید نظارت بر موجودی انبار و صحت سنجی آمار	درصد بازرسی های انجام شده	درصد	۱۰٪	۱۵٪	۲۰٪	۳۰٪

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تأیید سال سوم	تأیید سال دوم	تأیید سال اول
ارتقاء آگاهی و اطلاع رسانی به جامعه	توسعه سواد سلامت عمومی و جلب مشارکت های مردمی	تهیه کلیپ های آموزشی در خصوص معرفی DPIC با هدف دسترسی آحاد مردم جهت داروهای کمیاب و آشنایی با سامانه TTAC	افزایش ۱۰٪ تهیه محتوا آموزشی	درصد افزایش تولید محتوا	درصد	۲٪	۵٪	۷٪	۱۲٪

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تاپایان سال اول	تاپایان سال دوم	تاپایان سال سوم
اصلاح فرهنگ تجویز و مصرف دارو و پیشگیری از عوارض ناخواسته داروها	توانمند سازی نیروی انسانی	برگزاری کارگاه نسخه نویسی ویژه دانشجویان پزشکی	برگزاری کارگاه نسخه نویسی به میزان سالیانه ۲ عدد	تعداد کارگاه های برگزار شده	تعداد	۱	۱	۲	۲

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تاپایان سال اول	تاپایان سال دوم	تاپایان سال سوم
ارتقاء کیفیت، سلامت و ایمنی مراکز تولید و عرضه کالا و فرآورده های سلامت محور	استقرار نظام پایش و ارزیابی	بازرسی از داروخانه ها عطاری ها باشگاه های بدنسازی، شرکت های پخش و کارخانه های تولیدی	افزایش ۵۰٪ تعداد بازرسی	درصد بازرسی	درصد	۵۰٪	۶۰٪	۸۰٪	۱۰۰٪
		ارتقا باردید های نظارتی بر زنجیره تولید، توزیع و عرضه در حوزه کالاهای سلامت محور	افزایش ۵۰٪ تعداد بازدید های سالانه	افزایش درصد بازدید ها	درصد	۵۰٪	۷۵٪	۷۵٪	۱۰۰٪

اهداف کلان	راهبرد	برنامه	هدف کمی	عنوان شاخص	سنجه	شاخص ابتدای برنامه	میزان شاخص مورد انتظار		
							تاپایان سال اول	تاپایان سال دوم	تاپایان سال سوم
ارتقاء بهره مندی عادلانه مردم از خدمات پایه سلامت و ارتقا دسترسی به خدمات دارویی در مناطق تحت پوشش	ارتقاء بهره مندی عادلانه مردم از خدمات پایه سلامت	رسیدگی به شکایات در زمان کمتر	کاهش ۴ روزه زمان پاسخ دهی به شکایات	زمان پاسخ دهی	روز	۷ روز	۵ روز	۴ روز	۳ روز

