

# نقشه جامع علمی سلامت

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان چهارمحال و بختیاری

پیش نویس اول

خرداد ماه ۱۳۹۰

## فهرست:

۳	مقدمه
۴	تعریف واژگان
۵	مبانی ارزشی
۶	اصول
۷	وضع مطلوب علم و فناوری
۹	جهت گیری‌های کلی
۱۱	وضعیت مطلوب شاخص‌ها
۱۲	اولویت‌های علم و فناوری سلامت
۱۴	سیاست‌ها
۱۵	راهبردها
۱۹	اقدامات
۲۳	الزامات
۲۵	نهادها
۲۷	پیاده سازی و پایش
۳۰	همکاران تدوین نقشه‌ی جامع علمی دانشگاه

## مقدمه:

گزارش حاضر حاصل تلاش تعدادی از اعضای هیأت علمی و کارشناسان دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد است که در کارگروه‌های مختلف نسبت به تهیه‌ی اولین پیش نویس نقشه‌ی جامع علمی دانشگاه اقدام نموده‌اند. در تدوین این پیش نویس، از الگو و ادبیات به کار رفته در اسناد بالا دستی استفاده شد تا از انطباق لازم با چارچوب نقشه‌ی جامع علمی کشور و نقشه‌ی جامع علمی سلامت کشور برخوردار شود. در عین حال سعی گردید تا در قسمت‌های مختلف ملاحظات استانی در نظر گرفته شود. تجارب سالیان اخیر دانشگاه در تهیه‌ی برنامه‌های راهبردی نیز دست مایه‌ی مناسب دیگری بود که به عنوان اسناد پشتیبان نقشه مورد استفاده قرار گرفت. رعایت اختصار و ساده نویسی در عین جامعیت و یکپارچگی مطالب از دیگر ویژگی‌های این پیش نویس است.

دست اندرکاران تهیه‌ی این گزارش به خوبی آگاهند که با وجود تلاش‌های صورت گرفته برای ترجمان دقیق نقشه‌های بالا دستی، کاستی‌هایی در نسخه‌ی بومی وجود دارد. اما آنها بر این باورند که با تدویم فعالیت‌های کارگروه‌های ذیل نقشه در دانشگاه و تعامل با خبرگان آینده نگاری در کشور این نواقص به تدریج برطرف و نسخه‌های کامل تری از نقشه‌ی جامع علمی دانشگاه منتشر گردد.

امید است جامعه‌ی دانشگاهی علوم پزشکی شهرکرد نیز بتواند با پیگیری جدی خط مشی‌های مشخص شده در این نقشه، هم گام با سایر نهادها، سازمان‌ها و مؤسسات علمی کشور سهم خود را در دست یابی به چشم انداز روشن ایران ۱۴۰۴ ایفا نماید.

## **تعریف واژگان:**

### **نقشه جامع علمی کشور:**

مجموعه‌ای جامع، هماهنگ و پویا از اهداف، سیاست‌ها و الزامات برنامه ریزی تحول راهبردی علم، فناوری و نوآوری مبتنی بر ارزش‌های اسلامی - ایرانی با نگاهی بلند مدت به آینده برای دستیابی به اهداف چشم انداز کشور (مصوبه شورای تخصصی نقشه‌ی جامع علمی کشور مورخ ۱۳۸۶/۹/۲۷).

### **حوزه سلامت:**

مجموعه‌ی کنشگرها و فعالیت‌هایی که با هدف اولیة ارتقاء سلامت عمل می‌کنند. بنابراین حوزه‌ی سلامت هم شامل بخش دولتی و هم غیر دولتی است و در درون دولت نیز منحصر به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی نمی‌گردد.

### **فناوری:**

حاصل ترکیب موزون روش‌ها و ابزارها برای تهیه و تولید کالا یا خدمات است که می‌تواند به صورت فناوری نرم (مانند دانش چگونگی تولید یک محصول) و یا فناوری سخت (مانند تجهیزات آزمایشگاهی و یا صنعتی) باشد.

### **نوآوری:**

تبدیل ایده به کاربرد، محصول، خدمت، فرآیند صنعتی یا تجاری جدید یا بهبود یافته که قابل عرضه و دارای مشتری باشد.

## مبانی ارزشی:

مبانی ارزشی نظام علم، فناوری و نوآوری در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان چهارمحال و بختیاری مشخص کننده‌ی جهت گیری‌های کلی، اولویت‌ها و بایدها و نبایدها در عرصه‌های آموزش، پژوهش و فناوری است. مهمترین این ارزش‌ها عبارتند از:

- ۱- حاکمیت جهان بینی توحیدی اسلام در کلیه‌ی ابعاد علم و فناوری
- ۲- محوریت عدالت و اخلاق
- ۳- پرورش استعدادها و تقویت خلاقیت‌ها
- ۴- خطر پذیری در علم و فناوری
- ۵- کرامت انسان با تکیه بر فطرت حقیقت جو، عقل گرا، علم طلب و آزادگی وی
- ۶- علم هدایتگر و آخرت گرا
- ۷- علم و فناوری کمال آفرین، توانمند ساز، ثروت آفرین، و هماهنگ با محیط زیست
- ۸- تکریم دانش، دانش جویی، دانش آموزی و دانشمند
- ۹- ضرورت احترام حقوقی و اخلاقی به آفرینش‌های فکری و علمی
- ۱۰- بهره گرفتن از دستاوردهای علمی بشری در چارچوب نظام ارزشی اسلام
- ۱۱- آزاد اندیشی، تبادل آراء و تضارب افکار
- ۱۲- تعامل فعال و الهام بخش با جوامع علمی
- ۱۳- مسوولیت پذیری، همکاری و مشارکت، و مقدم بودن مصالح عمومی بر منافع فردی و گروهی

## اصول:

### ۱- استفاده از:

- a. اسناد بالا دستی:
- i. نقشه جامع علمی کشور، نسخه آخر، اسفند ۱۳۸۹
- ii. نقشه جامع علمی سلامت، نسخه آخر، اردیبهشت ۱۳۹۰
- b. سایر اسناد موجود:
- i. تفاهم نامه معاونت تحقیقات و فناوری وزارت و دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
- c. تجارب گذشته:
- i. برنامه‌های راهبردی دانشگاه در زمینه‌ی آموزش و پژوهش
- d. خرد جمعی:
- i. کارگروه تلفیق
- ii. کارگروه‌های آینده نگاری آموزش، پژوهش، فناوری و نوآوری

### ۲- ویژگی‌ها:

- a. مبتنی بر الگوی استفاده شده در نقشه‌های علمی بالا دستی
- b. جامع بودن و یکپارچگی محتوا
- c. ساده نویسی و کوتاهی متن

## وضع مطلوب علم و فناوری:

وضع مطلوب علم و فناوری بر مبنای وضع موجود و تحلیل نقاط قوت و ضعف و فرصت‌ها و تهدیدها که در مجموعه اسناد پشتیبان نقشه جامع علمی دانشگاه آمده تدوین گردیده است.

### چشم انداز نظام سلامت در استان:

در سال ۱۴۰۴، جامعه‌ی تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان چهار محال و بختیاری از بالاترین سطح تندرستی، و عادلانه ترین و توسعه یافته ترین نظام سلامت در میان سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی هم تراز برخوردار خواهد بود.

### چشم‌انداز علم و فناوری سلامت:

ارتقاء جایگاه سلامت جامعه‌ی تحت پوشش دانشگاه در میان دانشگاه‌های هم تراز<sup>۱</sup> تا سال ۱۴۰۴ از راه تولید علم، فناوری، و بهره برداری از آن

در این راستا **مأموریت «نظام علم، فناوری و نوآوری سلامت»** دانشگاه، شناسایی و پی‌گیری حل موضوعات اصلی در حوزه‌های زیر است:

- ۱) تولید و ارائه‌ی خدمات تندرستی
- ۲) ظرفیت سازی نیروی انسانی مورد نیاز
- ۳) تأمین، تولید و توزیع عادلانه منابع مالی
- ۴) اعتلای تولید علم و فناوری
- ۵) افزایش بهره برداری از دانش در زمینه‌های قابل رقابت با سایر استان‌های هم تراز

این مأموریت با تحقق **اهداف راهبردی** زیر حاصل می‌شود:

- ۱- ارتقاء رتبه‌ی پژوهشی در میان دانشگاه‌های علوم پزشکی دارای زیرساخت مشابه
- ۲- کسب مقام در مرجعیت علمی و هدایت پژوهش‌ها در کشور
- ۳- الگو بودن در سیاست گذاری و مدیریت به ویژه در زمینه‌ی اقتصاد سلامت

مأموریت علم و فناوری توسط **نقش آفرینان** زیر میسر خواهد شد:

- مردم

---

<sup>۱</sup>دانشگاه‌های علوم پزشکی هم تراز عبارتند از: کردستان، بوشهر، قم، ایلام، چهرم، یاسوج، فسا، زابل، گناباد، شاهرود، سبزوار، ارتش، بجنورد

- مدیران، کارشناسان و کارکنان دانشگاه
- اعضاء هیأت علمی و دانشجویان دانشگاه
- پژوهشکده، مراکز تحقیقاتی، مرکز رشد، و شرکتهای دانش بنیان
- سایر نهادها و سازمانهای دولتی و خصوصی مرتبط

## جهت گیری های کلی:

برای درک روح کلی حاکم بر نقشه و شفافیت اصول زیربنایی در اجرا، جهت گیری های کلی زیر مشخص شده اند. دو مورد اول، ناظر به موضوع و مقصد حرکت علمی دانشگاه بوده و موارد سوم و چهارم به تعریف مسیر ایده تا عمل و ضرورت صیانت از منابع می پردازند. جهت گیری های پنجم و ششم نیز به سرمایه های انسانی و بستر توسعه علمی دانشگاه اشاره دارند.

### ۱- اولویت دادن به علم و فناوری پاسخگو به نیازهای سلامت جامعه:

a. سرمایه گذاری در برنامه های بلند مدت و اثر بخش اما کم تقاضا مانند:

i. پیشگیری از بیماری ها

ii. ارتقاء سلامت

b. تخصیص منابع بر اساس اولویت های توسعه نظام سلامت در استان

c. پایش علم و فناوری در دانشگاه های دارای زیر ساخت مشابه

### ۲- حضور مؤثر در سطوح ملی و بین المللی:

a. استاندارد سازی و ارتقای کیفیت فرآیندهای پشتیبان و ارائه ی خدمت

b. برقرار نمودن ارتباط مؤثر با دانشگاه ها و مراکز علمی داخل کشور در زمینه های آموزشی و پژوهشی

c. تعامل با دانشگاه ها و مراکز علمی خارج از کشور در حیطه های آموزشی، پژوهشی، و ارائه ی خدمات نوین

سلامت بر پایه ی عزت و حکمت

### ۳- استقرار چرخه ی نوآوری سلامت:

a. توسعه ی مدیریت در واحدهای آموزشی، پژوهشی

b. برقراری ارتباط شفاف میان آموزش و پژوهش با ارتقای سلامت جامعه

c. ترجمان دانش برای افزایش امکان کاربری نتایج فعالیت های پژوهشی

d. تسهیل حضور بخش غیر دولتی در تولید علم و فناوری و بهره برداری خردمندان از آن

### ۴- صیانت از منابع:

a. تقویت فرآیندهای نظارت برای بهره برداری عادلانه و هزینه - اثر بخش از منابع در اجرای فعالیت های

آموزشی و پژوهشی

b. ارزیابی و ارزشیابی دوره ای نتایج برنامه های آموزشی و پژوهشی به ویژه از دیدگاه اقتصادی و اجتماعی

### ۵- تحول نظام آموزش سلامت:

a. ارتقاء مدیریت برنامه های آموزشی برای تربیت انسان هایی دانا، توانا، و آراسته به اخلاق حرفه ای و

اجتماعی در پاسخ گویی به نیازهای سلامت جامعه

b. بازنگری محتوا و روش‌های تدریس در برنامه‌های آموزشی در راستای نیازهای سلامت جامعه و پیشرفت‌های علم و فناوری

**۶- ایفای نقش مؤثر در تبدیل گفتمان علمی به گفتمان مسلط جامعه:**

a. کمک به توسعه‌ی فرهنگ پژوهش در میان مردم از طریق جلب مشارکت آنها در تعیین اولویت‌های تندرستی در جامعه

## وضعیت مطلوب شاخص‌ها:

میزان تحقق نقشه‌ی جامع علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان چهارمحال و بختیاری با دست‌یابی به سطح مطلوب سلامت در همه‌ی ابعاد زیر ارزیابی می‌شود:

۱- برخورداری عادلانه‌ی مردم از سلامتی

۲- پاسخ‌گو بودن و عدالت در پاسخ‌گویی نظام سلامت

۳- عادلانه بودن مشارکت مالی خانوارها در هزینه‌ی خدمات سلامت

این دستاوردها از راه توسعه‌ی علم، فناوری و نوآوری در حیطه‌ی تندرستی محقق می‌شوند که دارای نشانه‌های زیر است:

- تولید ۲۰۹ مقاله علوم پزشکی نمایه شده در سال
- ثبت سالانه ۳ پتنت در حوزه سلامت
- ۲۲۸ پژوهشگر و پشتیبان پژوهش در مراکز پژوهشی
- اشتغال سالیانه دست‌کم ۱۰ پژوهشگر یا پشتیبان پژوهش (کارشناس ارشد و بالاتر) علوم پزشکی در دانشگاه و مراکز پژوهشی
- فعالیت ۶ مرکز پژوهشی، یک پژوهشکده و یک مرکز رشد در حوزه سلامت
- افزایش دانشکده‌ها به ۷ مورد
- افزایش تعداد دانشجویان دانشگاه به ۳۰۰۰ نفر
- افزایش رشته‌های تحصیلات تکمیلی به ۱۶ مورد
- دست‌یابی به استانداردهای جهانی و گواهی نامه‌های بین‌المللی در تمامی بیمارستان‌ها، شبکه‌های بهداشتی درمانی، دانشکده‌ها و مراکز پژوهشی
- دست‌یابی به ۱٪ از ۳٪ سهم کشور از بازار جهانی محصولات و خدمات در حوزه سلامت
- دست‌یابی به سهم ۱٪ درصد از بازار داخل محصولات حوزه سلامت
- ارائه ۱ الگوی ال‌هام بخش در مدیریت، سیاست‌گذاری و اقتصاد سلامت
- اختصاص دست‌کم یک درصد از اعتبارات دانشگاه به فعالیت‌های پژوهشی
- سرمایه‌گذاری یک سوم بودجه پژوهش برای حمایت از نهادهای غیر دولتی فعال در حوزه سلامت (شامل مراکز رشد، شرکت‌های زایشی، شرکت‌های انتقال دانش و فناوری، مراکز ارزیابی فناوری‌های زیستی)
- سرمایه‌گذاری پژوهش در علوم بنیادی به میزان ۲۵٪، در علوم کاربردی ۳۵٪، توسعه‌ای ۳۰٪ و در پژوهش‌های بازار سلامت ۱۰٪

## اولویت‌های علم و فناوری سلامت:

مبنای تعیین اولویت‌ها، چارچوب منتشر شده در نقشه‌ی جامع علمی سلامت کشور و دیدگاه‌های خبرگان منتخب دانشگاه در کارگروه‌های آینده نگاری مختلفی است که در تدوین این فهرست مشارکت داشته‌اند.

۱- حوزه‌های اولویت دار در نقشه‌ی جامع علمی سلامت کشور:

شمای کلی تأثیر گذاری و ارتباط حوزه‌های اولویت دار علم و فناوری در نظام سلامت با محورهای چشم اندازی				
چشم انداز بیست ساله				
جایگاه	جامعه سالم			
نخست	(برخورداری از رفاه، امنیت غذایی، فرصت‌های برابر، با محیط زیست مطلوب و با سرمایه‌ی اجتماعی)			
اقتصادی	عدالت	سرانه سلامت		
(خلق ثروت)	در سلامت	ارائه‌ی خدمات	در سطح فرد و خانواده	در سطح جامعه
				مدیریت، سیاست گذاری و اقتصاد آموزش پزشکی
				مدیریت اطلاعات و دانش سلامت
				پیشگیری و ارتقاء سلامت
				عدالت و تعیین کننده‌های اجتماعی
				ارتباط علوم پایه - کاربردی
				کنترل بیماری‌ها و معضلات بومی
				غذا و تغذیه
				محیط زیست
				تشخیص، درمان و مراقبت بیماران
				تولید دارو و تجهیزات پزشکی
				زیست فناوری
				پزشکی مولکولی و سلول‌های بنیادی
				طب سنتی و داروی گیاهی
				نانوفناوری

**توجه ۱:** این جدول از تقابل موضوعات مهم سلامت با سناریوهایی که خود بر مبنای تحلیل پیشران‌های اثر گذار در آینده‌ی علم و فناوری کشور به دست آمده‌اند، تهیه و تنظیم شده است. بر این اساس، اولویت‌های علم و فناوری سلامت در سه گروه زیر ساخت (بستر ساز)، بقا و کمال دسته بندی شده‌اند. علاوه بر این، بر پایه‌ی شیوه‌ی متداول در ارزیابی عملکرد نظام‌های تندرستی، وضعیت سلامت جامعه به دو بخش سرانه سلامت (به عنوان شاخص مرکزی سطح سلامت) و عدالت در سلامت (نشانه‌ی چگونگی توزیع سلامت) تفکیک شده است.

**توجه ۲:** مطابق نقشه‌ی جامع علمی سلامت کشور هر آنچه که در آینده در مسیر حرکت نظام علم، فناوری و نوآوری کشور رخ دهد، ضرورت پرداختن به هر یک از اولویت‌های پنج گانه‌ی زیر ساخت (بستر ساز) را تغییر نخواهد

داد. اما تحلیل پیشران‌ها در هر مورد، چگونگی دنبال کردن سناریوهای بقا و کمال در آن اولویت خاص را مشخص می‌کند.

**توجه ۳:** نظر به نقش کلیدی همکاری‌های بین بخشی و مشارکت مردم در سلامت جامعه؛ در تهیه نقشه‌ی جامع علمی دانشگاه، تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت مورد توجه خاص قرار گرفته‌اند.

## سیاست‌ها:

### واژه‌ها:

**راهبردها:** راه و روش دست‌یابی به اهداف میان‌مدت و دور‌مدت

**اقدامات:** فعالیت‌هایی که بایستی در یک مقطع زمانی مشخص اجرا شوند

**الزامات:** زیرساخت‌ها و قوانین مورد نیاز برای رسیدن به اهداف کلان نقشه

### فهرست سیاست‌های کلی در بستر راهبردها، اقدامات و الزامات:

۱. توسعه‌ی سیاست‌گذاری و مدیریت
۲. سرمایه‌گذاری و بهبود تخصیص منابع مالی
۳. توسعه‌ی منابع انسانی
۴. تسهیل کارآفرینی
۵. افزایش ظرفیت تولید دانش
۶. افزایش ظرفیت تولید کالا و خدمات سلامت
۷. توسعه‌ی انتشار دانش، کالا و خدمات تولیدی
۸. تسهیل ارتباطات
۹. فرهنگ‌سازی

## راهنماها:

### توسعه‌ی سیاست گذاری و مدیریت:

- ۱- پایش توسعه‌ی علم و فناوری در سطح ملی و بین المللی برای تعیین زمینه‌های توسعه‌ی دانشگاه
- ۲- تصویب قوانین مورد نیاز برای همکاری با بخش‌های غیر دولتی
- ۳- واگذاری اختیارات قانونی به واحدهای آموزشی (دانشکده‌ها)، پژوهشی (مراکز تحقیقاتی)، و مراکز ارائه‌ی خدمات بهداشتی درمانی (مراکز بهداشت، درمانگاه‌ها و بیمارستان‌ها) در چارچوب نظام‌های اعتبار بخشی
- ۴- اصلاح یا وضع قوانین و مقررات مورد نیاز در جهت حمایت از پژوهش، پژوهشگر و مراکز پژوهشی
- ۵- ضابطه‌مند نمودن انتخاب مدیران بر اساس شایستگی در بخش‌های آموزشی، پژوهشی و ارائه‌ی خدمات بهداشتی درمانی
- ۶- ترویج تصمیم گیری مبتنی بر شواهد در سطوح مختلف سیاست گذاری، مدیریت و ارائه‌ی خدمات سلامت

### سرمایه گذاری و بهبود تخصیص منابع مالی:

- ۱- اصلاح فرآیندهای بودجه ریزی به منظور برآورد، تأمین و تخصیص اعتبار بر اساس نیازهای واقعی
- ۲- تأمین منابع مالی مورد نیاز برای راه اندازی واحدهای آموزشی و پژوهشی جدید
- ۳- تأمین امکانات لازم برای جذب و ماندگاری دانشجویان
- ۴- تخصیص منابع مالی لازم به مراکز تحقیقاتی و آزمایشگاه‌های پژوهشی بر اساس مأموریت‌های تعیین شده و برنامه‌های اعتبار سنجی
- ۵- تسهیل جذب کمک‌های مردمی و استفاده از توان مالی و تجهیزاتی بخش غیر دولتی
- ۶- بهبود نظام مدیریت مالی در هزینه کرد منابع، بیمه گذاری، تعیین قیمت کالاها و خدمات سلامت
- ۷- آزاد سازی استفاده از پژوهانه، فضا و امکانات برای استفاده اشخاص حقیقی و حقوقی خارج از دانشگاه در پژوهش و تولید علم

### توسعه منابع انسانی:

- ۱- توسعه‌ی ظرفیت‌ها و شاخص‌های استاندارد دانشگاه و مراکز پژوهشی در راستای جذب نیروی انسانی کارآمد
- ۲- تأمین نیروی انسانی مورد نیاز کارشناس و عضو هیأت علمی در راستای تحقق اهداف آموزشی و پژوهشی
- ۳- بسترسازی مناسب جهت جذب و حفظ نیروهای متخصص و کارآمد
- ۴- شناسایی، حمایت و جذب استعدادها درخشان و استفاده از توان آنها در توسعه‌ی دانشگاه
- ۵- ایجاد فرصت‌های برابر آموزشی بر حسب جنسیت، و موقعیت اقتصادی و اجتماعی
- ۶- تقویت یکپارچگی نظام آموزش و انطباق محتوای آموزش‌ها با نیازهای ملی و بومی به ویژه در زمینه‌ی پزشکی خانواده

- ۷- تقویت ارتباط میان علوم پایه و بالینی، پزشکی مدرن و طب سنتی، علوم تندرستی و فناوری اطلاعات، علوم انسانی و اجتماعی با مفاهیم پایه در نظام سلامت
- ۸- ایجاد محیط آموزشی چند ظرفیتی (علمی و فرهنگی)
- ۹- ترویج استفاده از رویکردهای نوین آموزشی در زمینه‌ی یادگیری فعال، تفکر تحلیلی و انتقادی، مهارت‌های عملی
- ۱۰- تقویت نوآوری‌های آموزشی
- ۱۱- توسعه‌ی همکاری‌های بین دانشگاهی داخل و خارج از کشور
- ۱۲- گسترش حیطه‌های ارزیابی دانشجویان به توانمندی‌های محوری
- ۱۳- تحول نظام آموزش پزشکی با رویکرد توانمند سازی، پاسخ به نیازهای ملی و بومی، و خدمات آموزشی با اعتبار ملی و جهانی
- ۱۴- استفاده از بخش غیر دولتی در فعالیتهای اعتبار بخشی دانشگاه و مراکز آموزشی، پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی
- ۱۵- راه اندازی رشته‌های کارآفرین برای ایجاد فرصت‌های تجاری سازی
- ۱۶- ارتقای سلامت جسمی، روانی و معنوی دانشجویان
- ۱۷- ترویج و توسعه‌ی اخلاق حرفه‌ای
- ۱۸- ارتقاء مداوم مهارت‌های شغلی مدیران و اعضای هیأت علمی دانشگاه
- ۱۹- تمام وقت نمودن اعضای هیأت علمی از طریق تأمین رفاه آنها

### **تسهیل کارآفرینی:**

- ۱- تعیین کارآفرینی به عنوان یکی از مأموریت‌های اصلی واحدهای آموزشی، پژوهشی و مراکز خدمات بهداشتی درمانی دانشگاه
- ۲- تأسیس و توسعه‌ی مرکز رشد و حمایت از شرکت‌های دانش بنیان
- ۳- تسهیل شکل گیری بنگاه‌های اقتصادی مشترک برای حمایت از پژوهش‌های خطر پذیر
- ۴- حمایت از شکل گیری شرکت‌های زایشی از طریق انتقال مالکیت فکری، دانش فنی، استفاده از امکانات، تجهیزات و نیروی انسانی بر اساس قراردادهای تعریف شده و در برگیرنده‌ی سود دو طرف
- ۵- حمایت از تولید محصولات دانش بنیان شامل کتاب‌های مرجع، محتوای درسی الکترونیکی و نرم افزار

### **افزایش ظرفیت تولید دانش:**

- ۱- تقویت علوم پایه‌ی سلامت برای گسترش مرزهای دانش
- ۲- توسعه‌ی فعالیتهای پژوهش در آموزش
- ۳- توسعه‌ی همکاری‌های بین رشته‌ای در حیطه سلامت
- ۴- تسهیل انتقال دانش از خارج به داخل برای تقویت تولید علم با تراز جهانی

- ۵- توسعه‌ی نظام مدیریت اطلاعات علمی و پژوهشی
- ۶- توسعه‌ی دوره‌های تحصیلات تکمیلی و پسا دکتری
- ۷- توسعه‌ی تحقیقات دانشجویی

### افزایش ظرفیت تولید کالا و خدمات سلامت:

- ۱- توسعه‌ی فناوری اطلاعات و ارتباطات در نظام ارائه‌ی خدمات بهداشتی درمانی
- ۲- حمایت از تولید محصولات چند رسانه‌ای در حوزه‌ی آموزش سلامت
- ۳- توسعه و ترویج بازاریابی علمی

### توسعه‌ی انتشار دانش، کالا و خدمات تولیدی:

- ۱- ارتقاء کیفیت فرآیندهای آموزش دانشجویان در دانشگاه
- ۲- توسعه‌ی ترجمان دانش
- ۳- تخصیصی کردن حوزه‌ی نشر آثار پژوهشی از طریق واگذاری امور غیر فنی به بخش غیر دولتی
- ۴- افزایش انتشار مجلات دارای رتبه‌ی علمی پژوهشی
- ۵- تسهیل برگزاری گردهم‌آیی‌های آموزشی و پژوهشی در سطوح استانی، ملی و بین المللی
- ۶- پیگیری انتشار مجلات انگلیسی زبان قابل نمایه در بانک‌های اطلاعاتی معتبر بین المللی
- ۷- نظارت بر انتشار اطلاعات پژوهشی در چارچوب اخلاق در پژوهش
- ۸- ارتقاء کیفیت در نظام حفظ، نگهداری و طبقه بندی آثار علمی و پژوهشی در سطح دانشگاه

### تسهیل ارتباطات:

- ۱- فراهم آوردن امکان ارتباط مؤثر میان پژوهشگران رشته‌های مختلف
- ۲- حفظ ارتباط با دانش آموختگان پس از فراغت از تحصیل در دانشگاه
- ۳- برقراری ارتباط مؤثر میان مراکز پژوهشی مختلف از طریق شبکه سازی
- ۴- تسهیل ارتباط پژوهشگران و واحدهای آموزشی و پژوهشی با دانشمندان و مراکز پژوهشی خارج از کشور
- ۵- استفاده از فناوری اطلاعات جهت تسهیل ارتباطات و همکاری‌ها

### فرهنگ سازی:

- ۱- الزام تهیه‌ی پیوست فرهنگی برای بهره برداری از علم و فناوری
- ۲- کمک به ایجاد باور عمومی مدیریت بر مبنای ارزش‌ها در سطح جامعه
- ۳- ترویج ارزش‌های اخلاقی شامل وجدان کاری، انضباط اجتماعی، کار گروهی، خلاقیت و ابتکار، کارآفرینی، بردباری و قناعت در دانشگاه

- ۴- کمک به ارتقاء درک جامعه از اهمیت توسعه‌ی علم و فناوری از طریق همکاری با رسانه‌های جمعی
- ۵- تلاش برای اصلاح الگوی مصرف در سطح دانشگاه
- ۶- تسهیل مطالعات علوم انسانی برای ارتقاء زیر ساخت‌های فکری در آموزش، پژوهش و ارائه‌ی خدمات بهداشتی درمانی منطبق با آموزه‌های دینی و فرهنگ ایرانی

## اقدامات:

### توسعه سیاست گذاری و مدیریت:

- ۱- کسب مجوزهای لازم برای توسعهی اختیارات مدیریتی در سطوح مختلف از طریق هیأت امنای یا هیأت رئیسهی دانشگاه
- ۲- ایجاد یا تقویت ساختارهای مدیریتی لازم برای سیاست گذاری در زمینهی علم، فناوری و نوآوری سلامت
- ۳- بازنگری و اصلاح ساختارهای مدیریتی در حوزههای مختلف در دانشگاه
- ۴- تهیهی دستورالعملهای لازم برای انتخاب مدیران بر اساس شایستگیهای فردی و حرفه‌ای
- ۵- تدوین برنامه‌های میان مدت توسعهی علم، فناوری و نوآوری در زمینهی پیشرفت، ارزشیابی نتایج
- ۶- بازبینی حوزههای اولویت دار در برنامه‌های میان مدت بر اساس اصول آینده نگاری و نیاز سنجی و انجام اصلاحات لازم در برنامه‌ها
- ۷- همکاری در مشاوره‌های فنی مورد نیاز صندوق حمایت از پژوهش و فناوریهای سلامت در استان
- ۸- اجرای نظام ملی اعتبار بخشی واحدهای آموزشی، پژوهشی و مراکز خدمات بهداشتی درمانی در راستای ارتقای کیفیت کالا و خدمات سلامت
- ۹- ایجاد مرکز فناوری اطلاعات

### سرمایه گذاری و بهبود تخصیص منابع مالی:

- ۱- شفاف نمودن تخصیص منابع بر مبنای عدالت و اعتبار سنجی
- ۲- افزایش سهم منابع مالی پژوهش به بیش از ۱ درصد کل اعتبارات دانشگاه
- ۳- برگزاری جلسات هماهنگی با خیرین برای جذب امکانات و تجهیزات مورد نیاز در عرصه‌ی سلامت
- ۴- ایجاد فضاهای جدید برای توسعهی فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی

### توسعهی منابع انسانی:

- ۱- افزایش جذب نیروی انسانی هیأت علمی در واحدهای آموزشی مراکز پژوهشی
- ۲- بازنگری در شیوه‌ی جذب و ارتقاء اعضای هیأت علمی متناسب با اهداف نظام سلامت
- ۳- برنامه ریزی برای تربیت نیروی انسانی با تکیه بر اخلاق حرفه‌ای
- ۴- نوآموزی و بازآموزی ضمن خدمت کارشناسان و کارکنان دانشگاه بر مبنای نیازمندی‌های نظام سلامت
- ۵- تدوین آئین نامه‌های لازم در ارزیابی و ارزشیابی فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی اعضای هیأت علمی
- ۶- استقرار تعالی خدمات بالینی در نظام آموزش بالینی
- ۷- طراحی بسته‌ی آموزشی پژوهش‌های بالینی و ادغام آن در برنامه‌ی آموزش پزشکی
- ۸- تحول در راه اندازی دوره‌های تحصیلات تکمیلی

- ۹- تدوین استانداردهای پذیرش دانشجو در مقاطع تحصیلی دکتری تخصصی
- ۱۰- اجرای نظام تعیین منطقی ظرفیت پذیرش دانشجویان در دانشگاه
- ۱۱- اجرای استانداردهای آموزش در رشته‌های پزشکی و علوم وابسته
- ۱۲- طراحی آموزشی دروس پزشکی با تأکید بر حوزه‌های مهارت و عملکرد، توسعه‌ی آموزش‌های جامعه نگر، یادگیری بر مبنای حل مسأله، و پزشکی مبتنی بر شواهد
- ۱۳- اجرای برنامه‌های نوآموزی و بازآموزی به شیوه‌ی Continuous Professional Development
- ۱۴- اجرای نظام تعیین صلاحیت حرفه‌ای در مورد دانش آموختگان رشته‌های پزشکی
- ۱۵- وارد نمودن انتظارات جامعه از دانش آموختگان نظام پزشکی در نظام آموزش پزشکی
- ۱۶- اختصاص ۷۰ درصد ظرفیت تحصیلات تکمیلی به حوزه‌های اولویت دار
- ۱۷- راه اندازی شبکه جامع الکترونیک آموزش و تصمیم گیری سلامت
- ۱۸- تشویق پژوهش‌های برجسته و نوآوری‌های میان رشته‌ای در جشنواره‌ها
- ۱۹- تسهیل فرصت‌های مطالعاتی برای پژوهشگران به ازاء هر ارتقاء رتبه
- ۲۰- تقویت برنامه‌های رفاه اعضاء هیأت علمی دانشگاه در جهت افزایش انگیزه‌های کار

### تسهیل کار آفرینی:

- ۱- ایجاد مرکز رشد در حوزه‌های اولویت دار سلامت
- ۲- تولید محصولات آموزشی شامل کتاب‌های مرجع، محتوای درسی الکترونیکی و نرم افزار

### افزایش ظرفیت تولید دانش:

- ۱- تهیه‌ی بسته‌های استاندارد خدمات و راهنماهای بالینی بر اساس ویژگی‌ها و شرایط بومی در استان
- ۲- اجرای مطالعات مستمر برای شناسایی مشکلات حوزه‌ی سلامت و ارائه‌ی راهکارهای مناسب با تأکید بر بیماری‌های غیر واگیر و تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت
- ۳- اجرای نظام جامع مراقبت بیماری‌ها و عوامل خطر با استفاده از فناوری اطلاعات
- ۴- تقویت آزمایشگاه‌های مرجع برای تشخیص عوامل خطر و بیماری‌ها و کنترل کیفی فعالیت سایر آزمایشگاه‌ها
- ۵- استاندارد سازی آزمایشگاه‌های پژوهشی و واحدهای آموزشی بر اساس الزامات بین المللی
- ۶- راه اندازی مراکز مشاوره پژوهشی به علاقمندان پژوهش به ویژه در زمینه‌های بالینی
- ۷- تسهیل راه اندازی مراکز پژوهشی غیر دولتی در حوزه‌های اولویت دار
- ۸- ایجاد بانک‌های اطلاعاتی مختلف در حوزه‌های اولویت دار
- ۹- راه اندازی دست کم یک قطب پژوهشی در دانشگاه

### افزایش ظرفیت تولید کالا و خدمات سلامت:

- ۱- راه اندازی دوره‌های آموزش از راه دور
- ۲- توسعه‌ی رشته‌ها و مقاطع آموزشی جدید به میزان ۵۰ درصد مورد نیاز در اولین برنامه‌ی میان مدت
- ۳- همکاری در نظام سطح بندی و ارجاع آزمایشگاه‌های تخصصی در کشور
- ۴- اجرای پژوهش‌های هزینه - فایده، هزینه - اثربخشی، و تعیین هزینه کالا/خدمت در برنامه‌های مختلف نظام سلامت
- ۵- انجام پژوهش‌های کاربردی در زمینه‌ی تحول نظام سلامت، تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت، عدالت در سلامت و راه کارهای مؤثر در همکاری‌های بین بخشی در زمینه‌ی علم، فناوری و نوآوری
- ۶- پژوهش در زمینه‌ی عوامل زمینه‌ای خطاهای پزشکی و فرآیند سازی چگونگی بررسی و مداخله‌ی مؤثر در این خصوص
- ۷- مدیریت عوارض جانبی داروها

### توسعه‌ی انتشار دانش، کالا و خدمات سلامت:

- ۱- تهیه‌ی راهنماهای بومی مدیریت مبتنی بر شواهد در سطوح استانی و شهرستانی در نظام جاری ارائه‌ی خدمات بهداشتی درمانی
- ۲- راه‌اندازی مجلات دارای رتبه‌ی علمی - پژوهشی در زمینه‌های اولویت دار
- ۳- اضافه نمودن مطالب دیداری - شنیداری به محتوای نوشتاری مجله‌ی علمی - پژوهشی دانشگاه
- ۴- ایجاد فضاهای مجازی مناسب برای به اشتراک گذاری تجارب آموزشی، پژوهشی، و مدیریتی در زمینه‌ی موضوعات مهم سلامت توسط اعضاء هیأت علمی، کارشناسان، کارکنان و دانشجویان دانشگاه
- ۵- بازننگری آئین نامه‌ی ارتقاء اعضاء هیأت علمی در انجام فعالیت‌های پژوهشی جامعه محور

### تسهیل ارتباطات:

- ۱- توسعه‌ی سخت افزاری و نرم افزاری فناوری اطلاعات در سطح واحدهای مختلف آموزشی و پژوهشی و مراکز ارائه‌ی خدمات بهداشتی درمانی در دانشگاه
- ۲- اجرای گردهم‌آیی‌های مشترک با سایر دانشگاه‌ها و مراکز علمی و پژوهشی داخل و خارج از کشور
- ۳- تهیه‌ی سازوکار مناسب برای ارتباط با دانش آموختگان دانشگاه

### فرهنگ سازی:

- ۱- اطلاع رسانی و پیگیری اجرای استانداردهای زیست محیطی از طریق همکاری‌های بین بخشی
- ۲- ترویج الگوهای مراقبت از خود (Self Care) و مصرف منطقی دارو در سطح جامعه
- ۳- توانمند سازی جامعه در شناسایی و حل معضلات مرتبط با تندرستی

۴- اجرای برنامه‌های آموزشی مناسب برای افزایش معرفت دینی و گسترش و تعمیق باورهای دینی و ارتقاء بینش سیاسی و اندیشه‌ی انقلابی دانشگاهیان بر اساس شناسایی نیازهای فکری و معنوی دانشگاهیان

## الزامات:

- ۱- استقلال دانشگاه‌ها در سیاست گذاری، مدیریت، توسعه‌ی ساختارهای پژوهشی و پذیرش دانشجویان
- ۲- به روز رسانی قانون تجارت (شامل قوانین مربوط به دارو و تجهیزات پزشکی) و تسهیل تبادلات مرزی مطابق با قوانین بین المللی
- ۳- به روز رسانی قانون ضد دامپینگ (ضد قیمت شکنی)
- ۴- اصلاح قوانین استخدامی کشور با توجه به دانشگران
- ۵- به روز رسانی قانون مالکیت فکری و حق نسخه برداری
- ۶- عضویت جمهوری اسلامی ایران در مجامع و نهادهای بین المللی در حوزه‌های اولویت دار علم و فناوری
- ۷- تدوین تفاهم نامه‌های همکاری برای ایجاد روابط با پژوهشگران و مؤسسات خارج از کشور توسط وزارت امور خارجه، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
- ۸- قانون الزام تدوین اولویت‌ها و برنامه‌های سالانه علم، فناوری و نوآوری در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و الزام انتشار عمومی آن
- ۹- قانون ارائه‌ی آمار، اطلاعات و عملکرد نهادهای دولتی به صورت سالانه
- ۱۰- قانون همکاری اطلاعاتی، آماری نهادهای دولتی با مراکز تحقیقاتی دولتی و خصوصی
- ۱۱- قانون ارزیابی کلیه‌ی مداخلات سلامتی (شامل دارو، تجهیزات و خدمات) بر اساس اصول ارزیابی فناوری‌های سلامتی
- ۱۲- تخصیص ۷۰ درصد منابع مالی پژوهشی به حوزه‌های اولویت دار
- ۱۳- ایجاد ردیف بودجه مستقل ارتقاء کیفیت در بودجه‌های سالانه‌ی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۱۴- روان سازی و ساده کردن آئین نامه‌ها و قوانین و مقررات در جهت حمایت از افزایش سهم مشارکت بخش غیر دولتی در آموزش
- ۱۵- تربیت و توانمند سازی نیروی انسانی در اجرای اصل ۴۴ قانون اساسی (نیروهای مدیریتی، نظارتی، مشورتی و اجرایی مراکز خصوصی شده)
- ۱۶- اعطای تسهیلات و اعتبارات کم بهره بانکی، اعمال معافیت‌های مالیاتی، و عوارض جهت بخش غیر دولتی در آموزش، تحقیق و توسعه در حوزه‌های اولویت دار سلامت
- ۱۷- دریافت حقوق گمرکی برای ورود تجهیزات و لوازم آزمایشگاهی در حوزه‌های اولویت دار
- ۱۸- توسعه، تقویت و تجهیز آزمایشگاه‌های ملی در حوزه‌های اولویت دار علم و فناوری نظام سلامت
- ۱۹- ایجاد بسترهای مناسب برای استقرار و توسعه‌ی فناوری اطلاعات و افزایش سرانه‌ی دسترسی به اینترنت
- ۲۰- اختصاص یک سوم بودجه‌ی پژوهشی به بخش غیر دولتی در حوزه‌های اولویت دار تا سال ۱۴۰۴
- ۲۱- اعطای ۱۵۰۰ وام خطر پذیر به طرح‌های مرتبط در حوزه‌های اولویت دار در هر سال
- ۲۲- تسهیل فرآیند دریافت وام برای نوآوران

- ۲۳- تخصیص یک سوم اعتبارات آموزش عالی کشور به آموزش عالی علوم سلامت
- ۲۴- ارائه‌ی تسهیلات برای روز آمد کردن فناوری‌های تولید در حوزه‌ی سلامت از سوی سایر نهادها و وزارت خانه‌ها
- ۲۵- تدوین استانداردها و اعمال آن در خصوص سلامت مواد غذایی و خدمات سلامت در سطح ملی
- ۲۶- توزیع هدفمند مسوولیت آموزش سلامت به جامعه در بین نهادهای مرتبط
- ۲۷- گسترش آموزش‌های دانشگاهی و غیر دانشگاهی پایه در زمینه‌ی فناوری اطلاعات در تمام مقاطع تحصیلی
- ۲۸- تقویت مهارت عمومی زبان انگلیسی در تمام مقاطع تحصیلی
- ۲۹- توسعه‌ی فرهنگ ارزش گذاردن به انتشار علم و پایداری استفاده از یافته‌های پژوهشی در جامعه
- ۳۰- تشکیل ۵۰ دفتر همکاری‌های علمی مشترک با کشورها و مجامع علمی معتبر بین المللی
- ۳۱- تشکیل انجمن‌های میان رشته‌ای موضوع محور
- ۳۲- تسهیل رفت و آمد دانشمندان ایرانی مقیم داخل به خارج از کشور

## نهادهای:

### توسعه‌ی سیاست‌گذاری و مدیریت:

شورای سیاست‌گذاری آموزش و پژوهش دانشگاه  
شورای پایش علم، فناوری و نوآوری دانشگاه

### افزایش سرمایه‌گذاری و بهبود تخصیص منابع مالی:

دفتر مالکیت فکری حوزه‌ی سلامت دانشگاه  
صندوق تأمین منابع مالی نوآوری سلامت در استان

### توسعه‌ی منابع انسانی:

هیأت ممیزه دانشگاه  
پایگاه آموزش مداوم مبتنی بر اینترنت  
مرکز آموزش از راه دور  
دانشکده‌های جدید در حوزه‌های اولویت دار

### تسهیل کارآفرینی:

مرکز رشد در حوزه‌ی سلامت  
فن بازار سلامت  
مرکز حمایت از شرکت‌های زایشی

### افزایش ظرفیت تولید دانش:

مراکز تحقیقاتی جدید  
پژوهشکده علوم سلولی، مولکولی، داروهای گیاهی و بیوشیمی بالینی  
قطب ژنتیک بیماری‌های ناشنوایی و داروهای گیاهی در کشور  
دفتر همکاری‌های دانشگاه و صنعت

### افزایش ظرفیت تولید کالا و خدمات سلامت:

شرکت‌های دانش بنیان در حوزه‌ی سلامت  
مرکز رشد

### توسعه‌ی انتشار دانش، کالا و خدمات تولیدی:

نشریات علمی پژوهشی جدید  
مرکز تخصصی اطلاع رسانی علم، فناوری و نوآوری دانشگاه  
مرکز ترجمان دانش

**تسهیل ارتباطات:**  
شورای فناوری اطلاعات دانشگاه

**فرهنگ سازی:**  
دفتر روابط عمومی و بین المللی دانشگاه

## پیاده سازی و پایش:

اگر چه هدف اولیه از تدوین نقشه‌ی جامع علمی در حوزه‌ی سلامت، ارتقای جایگاه علم و فناوری و نوآوری در نظام سلامت است، اما هدف نهایی این نقشه را باید در وضعیت سلامت جامعه جستجو نمود.

## شاخص‌های عملکرد نظام سلامت:

کارایی و عدالت اجتماعی، معیارهای اصلی ارزیابی عملکرد تمامی نظام‌های اجتماعی از جمله نظام سلامت هستند. کارایی به معنی دستیابی به بالاترین سطح از اهداف با صرف کمترین مقدار از منابع است. منظور از عدالت در سلامت نیز دست یافتن به برابری ممکن در سلامتی برای آحاد جامعه است. این شاخص ترکیبی از اجزای زیر است که خود نیز ممکن است محصول نشانگرهای مختلفی باشند:

- ۱- وضعیت سلامت جامعه
- ۲- توزیع سلامت در جامعه
- ۳- پاسخ گو بودن نظام سلامت
- ۴- توزیع پاسخ گویی نظام سلامت
- ۵- عادلانه بودن مشارکت مالی خانوارها در هزینه‌های خدمات سلامت

## شاخص‌های علم و فناوری در نظام سلامت:

نوآوری کلید دستیابی به موفقیت در عرصه‌ی رقابت بین المللی علم و فناوری و ارائه‌ی خدمات سلامتی است. تحقق نوآوری حاصل بر هم کنش عوامل مختلفی است که در قالب «نظام ملی نوآوری» روی می‌دهد.

## توسعه‌ی سیاست گذاری و مدیریت:

- ۱- نسخه‌های به روز شده‌ی ۳ سالانه‌ی نقشه‌ی جامع علمی دانشگاه
- ۲- تعداد گزارش‌های چاپ شده از ارزیابی اجرای نقشه‌ی جامع علمی دانشگاه
- ۳- درصد سیاست‌های اجرایی شده در بازه‌های زمانی مختلف
- ۴- تعداد برنامه‌های مشخص برای توسعه‌ی حوزه‌های اولویت دار

## افزایش سرمایه گذاری و بهبود تخصیص منابع مالی:

- ۱- درصد بودجه‌های آموزش و پژوهش از کل بودجه‌ی دانشگاه
- ۲- درصد بودجه‌های تخصیص داده شده در توسعه‌ی فعالیت‌های پژوهشی بخش غیر دولتی

- ۳- میزان اعتبارات تخصیص یافته برای ثبت مالکیت فکری اختراعات و ابتکارات
- ۴- درصد بودجه‌های تخصیص یافته برای برگزاری دوره‌های آموزشی مشترک میان مراکز ارائه‌ی خدمت و دانشگاهیان در سطوح مختلف

### **توسعه‌ی منابع انسانی:**

- ۱- تعداد پژوهشگران تطبیق یافته
- ۲- تعداد دانشجویان به تفکیک رشته و مقطع تحصیلی
- ۳- تعداد و نسبت دانش‌آموختگان در رشته‌های اولویت دار
- ۴- نسبت تعداد دانشجویان پزشکی به تخت آموزشی
- ۵- تعداد نیروی کار فعال در دانشگاه به تفکیک میزان تحصیلات
- ۶- تعداد اعضای هیأت علمی دانشگاه به تفکیک آموزشی و پژوهشی
- ۷- نسبت تعداد اعضای هیأت علمی تمام وقت به کل اعضای هیأت علمی دانشگاه
- ۸- تعداد نیروی انسانی تحصیل کرده شاغل در مراکز رشد دانشگاه
- ۹- تعداد رشته‌های جدید مصوب بر اساس اولویت‌های نقشه‌ی علمی
- ۱۰- تعداد بورسیه‌های تخصیص یافته به تفکیک رشته
- ۱۱- رتبه‌ی دانشگاه در بین دانشگاه‌های هم تراز
- ۱۲- شاخص‌های عملکرد مرکز توسعه‌ی آموزش (EDC) دانشگاه

### **افزایش ظرفیت تولید دانش:**

- ۱- تعداد مراکز تحقیقاتی
- ۲- تعداد شبکه‌های علوم پزشکی که مراکز پژوهشی دانشگاه عضو آنها هستند
- ۳- تعداد قطب‌های علمی دانشگاه
- ۴- تعداد پژوهش‌های مشترک با سایر دانشگاه‌ها و مؤسسات علمی و پژوهشی داخلی
- ۵- تعداد پژوهش‌های مشترک با سایر دانشگاه‌ها و مؤسسات علمی و پژوهشی خارجی
- ۶- تعداد رتبه‌ها و افتخارات پژوهشی کسب شده در جشنواره‌های علمی و پژوهشی داخلی و خارجی

### **افزایش ظرفیت تولید کالا و خدمات سلامت:**

- ۱- تعداد فناوری‌های تولیدی جدید
- ۲- تعداد کالا و خدمات جدید
- ۳- میزان درآمد حاصل از ارائه‌ی خدمات و محصولات مبتنی بر فناوری
- ۴- تعداد ثبت اختراعات و ابداعات به تفکیک داخل و خارج

### توسعه‌ی انتشار دانش، کالا و خدمات تولیدی:

- ۱- تعداد و درصد مقالات مشترک با سایر دانشگاه‌ها و مؤسسات علمی و پژوهشی داخلی
- ۲- تعداد و درصد مقالات مشترک با دانشگاه‌ها و مؤسسات علمی و پژوهشی خارجی
- ۳- تعداد طرح‌های تحقیقاتی پایان یافته که نتایج آنها مورد استفاده قرار گرفته است
- ۴- تعداد طرح‌های تحقیقاتی که تجاری سازی شده‌اند

### تسهیل ارتباطات:

- ۱- وجود دفتر همکاری دانشگاه و صنعت
- ۲- تعداد همایش‌های برگزار شده استانی، منطقه‌ای، ملی و بین‌المللی
- ۳- تعداد دوره‌های تکمیلی خارج از کشور دانشجویان دکتری تخصصی
- ۴- تعداد فرصت‌های مطالعاتی خارج از کشور
- ۵- تعداد پژوهش‌های ملی و بین‌المللی مشترک با سایر دانشگاه‌ها و مؤسسات داخلی و خارجی
- ۶- تعداد انجمن‌های علمی میان رشته‌ای با کمک سایر دانشگاه‌ها و مؤسسات علمی و پژوهشی
- ۷- میزان جذب منابع مالی ملی و بین‌المللی در پژوهش‌های مشترک

### تسهیل کارآفرینی:

- ۱- تعداد پژوهش‌شکده
- ۲- تعداد شرکت‌های دانش بنیان مستقر در مراکز رشد
- ۳- تعداد مراکز رشد

### فرهنگ سازی:

- ۱- سطح سلامت جامعه
- ۲- تعداد استانداردهای تدوین شده در زمینه‌ی محیط زیست ایمن و سالم
- ۳- میزان مصرف منطقی دارو در بیماری‌های اولویت دار در سطح جامعه
- ۴- تعداد پروژه‌های مشارکت مردم در تعیین و حل مشکلات مرتبط با تندرستی جامعه

## همکاران تدوین نقشه‌ی جامع علمی دانشگاه:

رئیس کارگروه‌های تلفیق و آینده‌نگاری:

دکتر رضا ایمانی - رئیس دانشگاه و قائم مقام وزیر در استان

دبیر تدوین نقشه‌ی جامع علمی سلامت در دانشگاه:

دکتر سید محمد عمرانی - مدیر امور پژوهشی دانشگاه

اعضای کارگروه تلفیق:

۱- دکتر سید محمد عمرانی - مدیر امور پژوهشی دانشگاه

۲- دکتر معصومه معزی - مسوول EDO دانشکده پزشکی

اعضاء کارگروه‌های آینده‌نگاری:

کارگروه آموزش:

۱- دکتر معصومه معزی - مسوول EDO دانشکده پزشکی

۲- دکتر سید محمد عمرانی - مدیر امور پژوهشی دانشگاه

۳- دکتر کورش منوچهری - عضو هیأت علمی دانشکده‌ی پزشکی

۴- دکتر جعفر نصیری - معاون آموزشی دانشگاه

۵- آقای سیف اله برجیان - مدیر کل آموزش دانشگاه

۶- آقای محمد رحیمی - سرپرست مرکز مطالعات و توسعه‌ی آموزش پزشکی دانشگاه

۷- دکتر علی مؤمنی - رئیس دانشکده‌ی پزشکی

۸- دکتر علی کریمی - رئیس دانشکده‌ی پیراپزشکی

۹- دکتر سلیمان خیری - رئیس دانشکده‌ی بهداشت

۱۰- آقای جعفر مقدسی - رئیس دانشکده‌ی پرستاری و مامایی

۱۱- دکتر اسد اله امینی - معاون آموزشی دانشکده‌ی پزشکی

۱۲- دکتر بتول پور قیصری - معاون آموزشی دانشکده‌ی پیراپزشکی

۱۳- آقای شمس علی خسروی - معاون آموزشی دانشکده‌ی بهداشت

۱۴- خانم معصومه دلارام - معاون آموزشی دانشکده‌ی پرستاری و مامایی

۱۵- دکتر مرتضی هاشم زاده - مدیر گروه بیوشیمی

۱۶- دکتر بهمن خلیلی - مدیر گروه انگل‌شناسی، فارچ‌شناسی و حشره‌شناسی پزشکی

۱۷- دکتر هدایت اله شیرزاد - مدیر گروه میکروب شناسی و ایمنی شناسی

### کارگروه پژوهش:

- ۱- دکتر سید محمد عمرانی - مدیر امور پژوهشی دانشگاه
- ۲- دکتر محمود مباحثی - معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه
- ۳- دکتر مرتضی هاشم زاده - رئیس مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی
- ۴- دکتر محمود رفیعیان - رئیس مرکز تحقیقات گیاهان دارویی
- ۵- دکتر اسفندیار حیدریان - رئیس مرکز تحقیقات بیوشیمی بالینی
- ۶- دکتر جعفر نصیری - معاون آموزشی دانشگاه
- ۷- دکتر محمود اخلاقی - عضو هیأت علمی دانشکده پزشکی
- ۸- دکتر هدایت اله شیرزاد - مدیر گروه میکروب شناسی و ایمنی شناسی
- ۹- دکتر محمد علی بیگی - عضو هیأت علمی دانشکده پزشکی
- ۱۰- دکتر سلیمان خیری - رئیس دانشکده بهداشت
- ۱۱- آقای محمد رحیمی - سرپرست مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه
- ۱۲- آقای جعفر مقدسی - رئیس دانشکده پرستاری و مامایی

### کارگروه فناوری:

- ۱- دکتر سید محمد عمرانی - مدیر امور پژوهشی دانشگاه
- ۲- دکتر محمود مباحثی - معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه
- ۳- دکتر مرتضی هاشم زاده - رئیس مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی
- ۴- دکتر محمود رفیعیان - رئیس مرکز تحقیقات گیاهان دارویی
- ۵- دکتر اسفندیار حیدریان - رئیس مرکز تحقیقات بیوشیمی بالینی
- ۶- دکتر محمود اخلاقی - عضو هیأت علمی دانشکده پزشکی
- ۷- دکتر فاتحی - عضو هیأت علمی دانشکده پیراپزشکی

### کارگروه نوآوری:

- ۱- دکتر سید محمد عمرانی - مدیر امور پژوهشی دانشگاه
- ۲- دکتر محمدی - معاون غذا و دارو دانشگاه
- ۳- دکتر معصومه رضوی - کارشناس معاونت غذا و دارو
- ۴- دکتر ناصر خسروی - معاون بهداشتی دانشگاه
- ۵- دکتر علی ضامن صالحی فرد - معاون فنی معاونت بهداشتی

- ۶- دکتر محمد تقی بهمنی - معاون درمان دانشگاه
- ۷- آقای جمشید خلیلی - کارشناس معاونت درمان
- ۸- آقای حسینعلی مهرعلیان - معاون امور فرهنگی و دانشجویی دانشگاه
- ۹- آقای رحیمی - کارشناس معاونت امور فرهنگی و دانشجویی
- ۱۰- آقای دکتر حمید رئیسی - معاون توسعه‌ی منابع و نیروی انسانی دانشگاه
- ۱۱- خانم مهین اسدی - کارشناس معاونت توسعه‌ی منابع و نیروی انسانی