



دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت

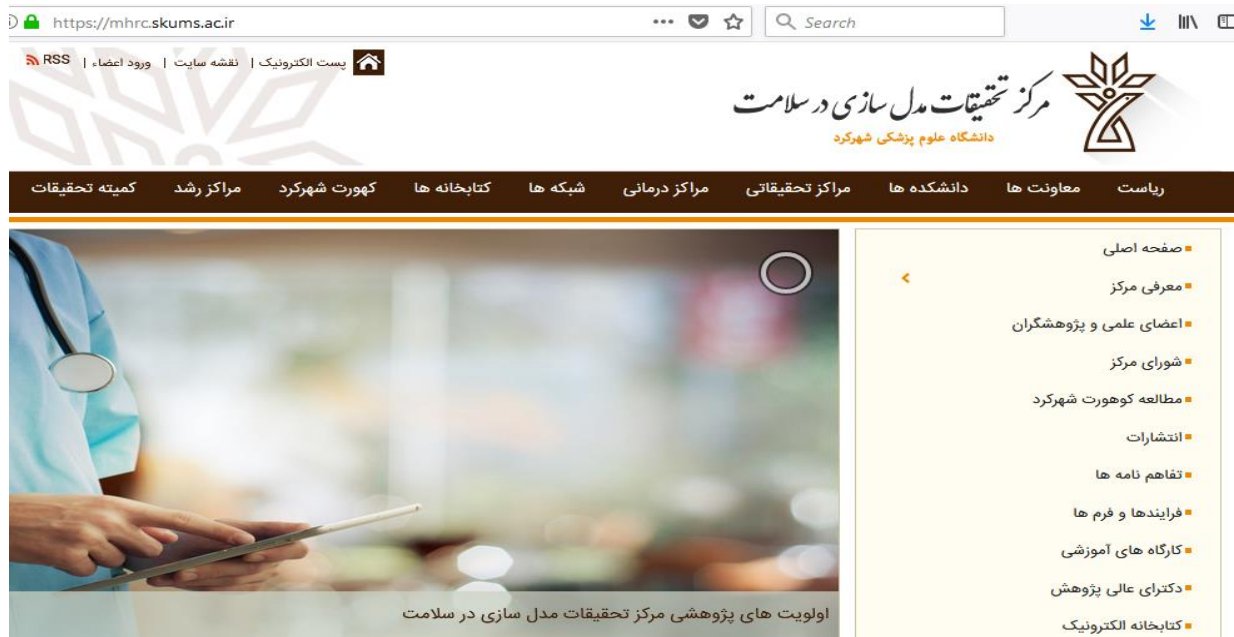
برنامه های استراتژیک و

عملیاتی

مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت

دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

۱۴۰۰-۱۴۰۴



برنامه استراتژیک:

ساختار برنامه راهبردی (استراتژیک) مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد به شرح زیر است:

این برنامه، در برگیرنده ۶ بخش اصلی است.

۱- تحلیل SWOT :

یعنی از دیدگاه اعضای شرکت کننده در تدوین برنامه استراتژیک نقاط قوت (Strengths)، نقاط ضعف (Weaknesses)، فرصتها (Opportunities) و تهدیدهای (Threats) مرکز تعیین گردید.

۲- تعیین چشم انداز (Vision)

۳- تعیین مأموریت (Mission)

۴- اهداف اصلی (Goals)

۵- اهداف عینی یا مقاصد (Objectives)

۶- تعیین فعالیتها (Activities) و برنامه عملیاتی (Action Plan) تا سال ۱۴۰۴

شوراهای پیش بینی شده در برنامه استراتژیک:

مهمترین رکن مرکز شورای عالی مرکز بوده و وظائف این شورا عبارتند از:

۱- تصویب خط مشی پژوهشی مرکز

۲- تصویب تفاهم نامه های همکاری با سایر دانشگاه ها و موسسات آموزشی پژوهشی داخل و خارج کشور و

سازمان های بین المللی مطابق قوانین و ضوابط مربوطه

۳- بررسی و تصویب گزارش سالانه فعالیت های مرکز

۴- بررسی و تصویب بودجه سالانه مرکز در محدوده اعتبارات تخصیصی و با رعایت ضوابط قانونی

۵ - تصویب دستور العمل های مربوط به امور داخلی شورای عالی و دستور العمل های اجرایی مراکز تحقیقات

۶ - پیشنهاد سازمان و تشکیلات مرکز

اعضای شورای عالی مرکز:

۱ - رئیس دانشگاه

۲ - معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه

۳ - معاون بهداشتی و رئیس مرکز بهداشت استان

۴ - رئیس مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت دانشگاه: دکتر علی احمدی

۵ - سه نفر از اعضای هیئت علمی مرکز با پیشنهاد رئیس مرکز و تأیید رئیس دانشگاه: دکتر سلیمان خیری، دکتر

شهرام طهماسبیان، دکتر هادی رئیسی

شورای پژوهشی مرکز:

این شورا مهمترین شورای مرکز پس از شورای عالی است.

وظایف شورای پژوهشی:

انتخاب و تصویب طرحها، نظارت و ارزیابی طرحهای مصوب ، انتخاب ناظرین طرح ها و تهیه آئین نامه اجرایی و ارائه آن ها به شورای عالی مرکز ، تعیین برنامه های پژوهشی مرکز ، تعیین اولویتهای پژوهشی مرکز ، تعیین و پیشنهاد بودجه پژوهشی مرکز، تصویب فرصت های مطالعاتی و کارگاه ها، بازبینی و بررسی سالیانه برنامه استراتژیک و ارائه پیشنهادات به شورای عالی مرکز

شورای موسسین مرکز:

این شورا متشکل از اعضای زیر می باشند:

الف: اعضای تمام وقت

۱- دکتر علی احمدی - دانشیار اپیدمیولوژی: عضو تمام وقت

۲- دکتر سلیمان خیری- استادیار آمار زیستی: عضو تمام وقت (جایگزین دکتر محمود مباشری)

۳- دکتر ارسلان خالدی فر - دانشیار قلب و عروق: عضو تمام وقت

ب: اعضای نیمه وقت

۱- دکتر هایده حیدری- استادیار پرستاری: عضو نیمه وقت

۲- دکتر سید کمال صولتی - استاد روان شناسی بالینی: عضو نیمه وقت

۳- دکتر عبدالله محمدیان- استادیار اپیدمیولوژی نیمه وقت (جایگزین دکتر رضا مسعودی)

ج) اعضای پاره وقت و وابسته به مرکز : ۱) دکتر مرتضی سدهی- دانشیار آمار زیستی ۲) دکتر هادی رئیسی-

استادیار آمار زیستی ۳) دکتر تینا جعفری - دانشیار تغذیه - پاره وقت ۴) دکتر شهرام طهماسبیان- استادیار فناوری

اطلاعات ۵) دکتر معصومه موسوی استادیار اپیدمیولوژی ۶) دکتر یاسین فدایی دکترای ریاضیات کاربردی

وظایف شورای موسسین:

بررسی و ارائه راه حل مشکلات و تنگناهای مالی، پرسنلی و کاری مرکز و پیشنهاد راه کارها به شورای عالی مرکز- همکاری در تعیین رئیس مرکز و پیشنهاد آن به رئیس دانشگاه - تدوین دستور العمل های مربوط به امور داخلی مرکز و پیشنهاد آن ها به شورای عالی مرکز - تدوین کل بودجه درخواستی سالانه مرکز و ارائه پیشنهاد مربوطه به شورای عالی مرکز

وظایف رئیس مرکز:

رئیس مرکز بالاترین مقام اجرائی مرکز است و در حدود ضوابط قانونی و مصوبات شورای عالی جهت اجرای وظائف و امور محوله اقدام می نماید.

اولویت های تحقیقاتی مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت

الف- انجام پژوهش های بنیادی و کاربردی اپیدمیولوژیک و مدل سازی در سلامت و بیماری های غیرواگیر در زمینه:

- ۱- بیماری های قلب و عروق و الگوهای بروز و پیامدها و مداخله های مرتبط
- ۲- سوانح و حوادث و آسیب های عمدی و غیر عمدی و الگوهای بروز و پیامدها و مداخله های مرتبط
- ۳- سرطان ها و مدل های بروز آنها و الگوهای بروز و پیامدها و مداخله های مرتبط
- ۴- اختلالات و بیماریهای روانی و الگوهای بروز و پیامدها و مداخله های مرتبط
- ۵- طراحی، ساخت و مقایسه های انواع مدل های آماری در داده های سلامت و بیماری های غیرواگیر و مراقبت آن و انتخاب بهترین مدل آماری جهت پیش بینی و تعیین کننده های سلامت و بیماری در جامعه و مراقبت کارآمد در بیماری های غیرواگیر
- ۶- مدل مراقبت های بیماری های غیرواگیر در سوانح و حوادث و شرایط بحران
- ۷- کیفیت زندگی بیماران غیرواگیر در شرایط عادی و بحران

ب- انجام پژوهش های مدل سازی در سلامت و بیماری های غیرواگیر در زمینه های:

- ۸- بهبود و ارتقاء سبک (شیوه) زندگی مردم و کیفیت زندگی
- ۹- ارتقاء سلامت در شیوه زندگی گروههای در معرض خطر بیماری های غیرواگیر
- ۱۰- مدل سازی مراقبت های پرستاری در بیماری های غیر واگیر و در شرایط بحران
- ۱۱- توانمندسازی پژوهشگران در زمینه مطالعات اپیدمیولوژیک و کاربرد آمار در داده های سلامت
- ۱۲- توانمندسازی مراقبین و پرستاران و کادر مرتبط برای شرایط بحران در بیماری های غیرواگیر و واگیر

پ- ایجاد و توسعه پژوهش در زمینه های:

- ۱- مطالعات کوهورت، اپیدمیولوژی بیماری های واگیر و غیرواگیر و پیش بینی در اپیدمی ها و بحران ها
- ۲- مدل سازی در سلامت و به ویژه در بیماری های غیرواگیر و واگیر
- ۳- اپیدمیولوژی، بهداشت عمومی و پزشکی مبتنی بر شواهد و مدیریت خطر

ج- انجام پژوهش های بنیادی و کاربردی در زمینه پژوهش در آموزش و آموزش در پژوهش در رشته

های مرتبط با علوم پزشکی و کمک به حل مسائلی پیچیده نظام سلامت با اولویت های ذیل:

- ۱- مدل سازی آماری عوامل تعیین کننده سلامت و به ویژه اپیدمیولوژی و عوامل مرتبط با بیماریهای غیرواگیر، مدل سری های زمانی، مدل های رگرسیونی، مدل های تحلیل چندسطحی، GIS، مدل بندی مخاطرات مشترک بیماریها، ارزشیابی غربالگری ها، تشخیص بیماریها و مدل های پیشگیری، مدل های ارزیابی خطر بیماریهای قلبی عروقی و سرطان ها.
- ۲- مدل سازی ریاضی عوامل مرتبط با سلامت و به ویژه بیماریهای غیرواگیر، آنالیز عددی، جبر خطی عددی، روش های عددی در حل مسائل مرتبط با مدل سازی در سلامت، مدل سازی ریاضی سرطان، مدل های دینامیکی و محاسبات بازه ای.
- ۳- مدل سازی اقتصادی در بیماریهای غیرواگیر، ارزیابی هزینه فایده، ارزشیابی مراقبتهای بیماریهای غیرواگیر و مراقبتهای بیمارستانی .
- ۴- مدل سازی هوش مصنوعی، شبکه عصبی، فازی، کلاسیک و بیزی در سلامت و بیماریهای غیرواگیر و عوامل خطر آنها.
- ۵- شناسایی الگوها و روند عوامل خطر برای بیماریهای واگیر و بیماریهای غیرواگیر با استفاده از مدل ها و پیش بینی بار بیماریها.
- ۶- شناسایی و تحلیل عوامل مرتبط با بقای بیماران و استفاده از مدل های تحلیل بقا در بیماریهای واگیر و غیرواگیر.
- ۷- تحلیل جغرافیایی و مکانی مرتبط با سلامت و بیماری ها و عوامل تعیین کننده.
- ۸- ارزیابی و اولویت بندی شاخص های بهداشتی و سلامت، مطالعات جمعیت شناختی و مرتبط با بیمه و سلامت.
- ۹- ارزیابی و بهبود کیفیت آمارهای پزشکی و سلامت، آمارهای مرگ و میر و بیماریها، بررسی طغیان ها.
- ۱۰- مدل سازی عوامل تاثیر گذار بر عوامل خطر سرطانها و پیامدهای آنها، بیماریهای قلبی عروقی، سوانح و حوادث، بیماریهای روانی، کیفیت زندگی، سلامت و سرمایه اجتماعی، بیماریهای تنفسی و COPD، استرس، بیماریهای گوارشی، کولیت اولسراتیو، بیماریهای کلیوی.
- ۱۱- مطالعات اپیدمیولوژیک در زمینه بیماریهای واگیر و غیرواگیر.
- ۱۲- مطالعه کوهورت شهر کرد و ایجاد بانک اطلاعاتی مرتبط با بیماریهای غیرواگیر در مناطق روستایی و شهری استان چهارمحال و بختیاری.
- ۱۳- مطالعات ژنتیک اپیدمیولوژی در زمینه بیماریهای غیرواگیر، به ویژه دیابت، مالتیپل اسکروزیس، اعتیاد و سوء مصرف مواد، بیماری قلبی عروقی، فشارخون بالا
- ۱۴- مدل های داده کاوی و فناوری اطلاعات سلامت، کار با داده های حجیم، ارزیابی فناوری سلامت

SWOT مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت

نقاط قوت (Strengths):

- ۱- وجود اعضای هیات علمی تمام وقت و بین رشته ای مورد نیاز از جمله تخصص های اپیدمیولوژی، قلب و عروق، آمار زیستی، ریاضی و روان شناسی بالینی و پرستاری علاقمند و کارآمد برای راه اندازی مرکز
- ۲- عضویت اعضای مرکز در شوراهای پژوهشی و مراکز مرتبط در داخل دانشگاه
- ۳- نیاز دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد به خدمات اعضای مرکز و داشتن مرکز تحقیقات مصوب
- ۴- وجود زیرساختهای اولیه لازم و تجهیزات پیشرفته و بسیار عالی موجود در دانشگاه
- ۵- داشتن تفاهم نامه همکاری علمی پژوهشی با دانشکده بهداشت و گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی و حدکت در راستای مرجعیت علمی در فیلدهای مرتبط با زمینه کاری مشترک
- ۵- وجود تجربه و سرمایه اجتماعی همکاران در زمینه تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها
- ۷- وجود تمایل به همکاری بین سازمانی و استفاده از لابراتوار اپیدمیولوژی مرکز تحقیقات مدل سازی
- ۹- وجود نیروی انسانی داخل و خارج و تمایل آنان به همکاری با حوزه های کاری مرکز
- ۱۰- صرفه جویی در هزینه های مرتبط با فیلد کاری مرکز در مقایسه با پژوهش های گران قیمت سایر مراکز
- ۱۱- فقدان مرکز مرتبط با فیلد کاری در دانشگاه و داشتن ظرفیت و مزید رقابتی با مراکز دیگر
- ۱۲- داشتن ظرفیت مطالعه همگروهی آینده نگر کوهورت پرشین شهرکرد و پیشبرد مطالعه بمدت ۶ سال

نقاط ضعف: (Weaknesses)

- ۱- کمبود نیروی انسانی متخصص در پژوهش های ریاضی و آمار در سلامت
- ۲- کاربردی نشدن تحقیقات اپیدمیولوژیک در نظام سلامت
- ۳- عدم رعایت استاندارد های مدیریتی و حرفه ای در پژوهش ها
- ۴- تخصیص ناکافی منابع مالی و نیز عدم تخصیص به موقع منابع مالی
- ۵- وجود بوروکراسی اداری برای اجرای پژوهش های کاربردی
- ۶- تعویض سریع مدیران و کارشناسان درگیر و مرتبط
- ۷- مشکلات اقتصادی محققین و کمبود دستمزد، انگیزه ناکافی
- ۸- مشکلات در ترجمان دانش و ضعف در کاربست پژوهش برای ارتقای سلامت جامعه
- ۹- کمبود نیروی پرسنلی و اداری و پژوهشگر پشتیبان فرایندهای پژوهش
- ۱۰- نداشتن تشکیلات مصوب و ردیف بودجه در برنامه ملی

فرصتها: (Opportunities)

- ۱- نیازمندی کشور به خدمات و پژوهش های مدل سازی در سلامت در سطح کلان
- ۲- وجود محققان علاقمند و پیگیر برون دانشگاهی برای مشارکت در طرح های مدل سازی در سلامت

- ۳- توجه مسئولین رده بالای کشور به اهمیت تحقیقات با رویکرد حل مسایل پیچیده نظام سلامت
- ۴- وجود محققین ایرانی در سطح علمی بالا در دنیا و زمینه برای جلب مشارکت
- ۵- وجود اینترنت و ارتباط محققین و دسترسی به بانک های اطلاعاتی برای فیلد کاری مرکز
- ۶- امکان انتقال تکنولوژی آموزشی نوین جهت **تحقیقات** مدل سازی در سلامت و بیماری ها
- ۷- وجود بودجه های تحقیقاتی در سایر سازمان ها و ادارات که در قالب طرح های مشترک تحقیقاتی قابل جذب می باشند
- ۸- موقعیت سوق الجیشی کشور از نظر علمی - اقتصادی و جمعیتی و فرصت بهره برداری از پژوهش های مدل سازی در سلامت، پیش بینی ها و پیش آگهی های مرتبط با سلامت
- ۹- بکر بودن بسیاری از زمینه های تحقیقاتی در کشور
- ۱۰- امکان رقابت با سایر مراکز تحقیقاتی در کشور
- ۱۱- وجود فضای مناسب جهت انجام تحقیقات مدل سازی و ایجاد شبکه تحقیقات مدل سازی در کشور

تهدیدها: (Threats)

- ۱- عدم ثبات مدیریت ها و برنامه های آنها
- ۲- انگشت شمار بودن تعداد مراکز مشابه مدل سازی در سلامت در کشور و جهان و نیاز به نهادینه شدن آنها
- ۳- فرد محور بودن فعالیتها و ارتباطات کاری
- ۴- استفاده ناصحیح از ارتباطات و امتیازات و نابرابری در حمایت پژوهشگران پایتخت و دور از مرکز کشور
- ۶- وجود سازمان های موازی برای پژوهش و فرایندها
- ۷- نداشتن لاین های مشخص در اکثریت مراکز تحقیقاتی و ایجاد برون دادهای کم کیفیت توسط برخی از مراکز
- ۸- تغییر سیاست ها و وجود سیاست های مقطعی
- ۹- وضع قوانین دست و پاگیر
- ۹- جدا بودن وزارت بهداشت از علوم و اختلاف قوانین موجود
- ۱۰- دیدگاه منفی سازمان مدیریت و منابع انسانی جهت توسعه مراکز تحقیقاتی در کشور و عدم همکاری در تصویب چارت و ردیف بودجه ای
- ۱۱- وجود تحریم های علمی خارجی
- ۱۲- فرصت کم در ارتباط با رقبا
- ۱۳- کمبود آموزش نیروی انسانی
- ۱۴- عدم توانایی در استفاده از منابع
- ۱۵- نگرش منفی جامعه نسبت به پژوهش
- ۱۶- نبود قوانین حمایتی از حقوق محققان و بیمه
- ۱۷- فقدان نقش فعال بخش خصوصی در تحقیقات

چشم انداز مرکز: (Vision)

هدف آرمانی یا چشم انداز مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد عبارت است از:

استفاده کارآمد و اثر بخش از توانائی های بالقوه و بالفعل دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و کشور در زمینه تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری های غیرواگیر و واگیر جهت بسط و ارتقاء سطح علمی - پژوهشی دانشگاه و کشور به منظور ارتقاء سطح سلامت جامعه . این مرکز تصمیم دارد در طی ۱۰ سال آینده به عنوان یکی از مراکز تحقیقاتی برتر و مطرح در زمینه تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها در سطح کشور و منطقه مطرح شود.

ماموریت مرکز: (Mission)

- توسعه دانش مدل سازی در سلامت، انجام پژوهش های بین رشته ای و اپیدمیولوژیک، معرفی مدل های تعیین کننده بیماری ها و سلامت، هدایت و پشتیبانی مطالعه کوهورت آینده نگر سلامت و بیماریهای غیرواگیر استان (PERSIAN Cohort Shahrekord)، تربیت دانشجو، فراهم سازی زیرساخت مناسب و با کیفیت پژوهش در دانشگاه و تعاملات ملی و بین المللی در زمینه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، فناوری سلامت و مدل سازی در سلامت
- این مرکز با انجام مطالعات، اجرای طرح های پژوهشی و برگزاری کارگاه های مرتبط با پژوهش، ارایه مشاوره های تخصصی، تربیت نیروی تخصصی و کارآمد و از طریق مدل سازی های آماری، اپیدمیولوژی، تحلیل ثانویه، اقتصادی، مفهومی، ریاضی، داده کاوی و هوش مصنوعی با فراهم نمودن مستندات و اولویت بندی عوامل مرتبط با سلامتی، زمینه فهم دقیق تر مسائل پیچیده کنونی و آینده حوزه سلامت و تصمیم سازی برای حل این مسائل در استان چهارمحال و بختیاری، منطقه و کشور را فراهم می نماید. حرکت در راستای مرجعیت علمی، همکاری و مشارکت های ملی و بین المللی برای انجام پژوهش های با کیفیت و پاسخگویی مبتنی بر شواهد به سوالات مرتبط با فیلدکاری مرکز به سیاستگذاران و برنامه ریزان نظام سلامت از ماموریت های دیگر این مرکز است.

اهداف کلی: (GOALS)

چهار هدف اصلی و راهبردی برای این مرکز تعیین و عبارتند از:

- G1: بهبود کمی و کیفی تحقیقات مدل سازی در سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و کشور
- G2: هدفمند کردن تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری های شایع در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
- G3: پاسخگویی سریع و تغییر کاربری مرکز در شرایط بحران و کمک به سایر بخش های نظام سلامت
- G4: توسعه مدل های پیش بینی، پیش آگهی، تشخیصی، پیشگیری و کنترل بیماری های واگیر و غیرواگیر و فراهم نمودن مستندات برای تصمیم گیری مبتنی بر شواهد در نظام سلامت

اهداف اختصاصی و مقاصد: (Objectives)

برای هر یک از اهداف، چند قصد یا منظور تعریف شدند و به عنوان (O)، (Objectives) مشخص شدند. لذا هر هدفی می تواند چندین قصد و منظور داشته باشد که به صورت O1 و O2 و... مشخص شده اند.

برای رسیدن به هر منظوری نیاز به چند فعالیت (A) Activities است.

لذا هر O می تواند به فعالیتهای متعددی تقسیم شود مانند O1A1، O1A2، O1A3 و ...

آنچه در پی می آید اهداف، مقاصد و فعالیتهای می باشند. البته برای انجام هر فعالیتی می بایست بودجه لازم پیش بینی شود لذا تعیین بودجه در قسمت آخر هر فعالیت آورده شده است.

G1 : بهبود کمی و کیفی تحقیقات مدل سازی در سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و

کشور

G101 : افزایش بودجه و تعداد طرحهای پژوهشی در زمینه مدل سازی در سلامت و بیماری ها

براساس تعداد طرح های پژوهشی و به میزان حداقل ۱۰٪ در سال

G101A1 : فراخوان ارسال طرحهای تحقیقاتی مرکز بر اساس اولویتهای مصوب مرکز حداقل یکبار

در سال.

- فراخوان بصورت نامه رسمی به اسامی اعضای هیئت علمی دانشگاه برای ارائه طرح احتمالی جهت اطلاع و کاربرد احتمالی طرح اعلام خواهد شد .

G101A2 : برآورد بودجه سالیانه فعالیتهای تحقیقاتی و زیرساخت سازی مرکز توسط شورای

پژوهشی مرکز

برای این منظور سالیانه تعداد ۱۲ طرح تحقیقاتی جدید در هر سال در نظر گرفته می شود که حداقل

هزینه هر طرح مبلغ ۵۰ میلیون ریال بوده و در سال اول نیاز به حداقل ۶۰ میلیون تومان و در سال های

بعدی با افزایش ۱۵ درصدی هزینه ها مجموعاً در طول دوره پنج ساله حدود ۵۰۰ میلیون تومن نیاز می

باشد.

G101A3 : برگزاری جلسات متعدد توسط اعضاء منتخب شورای پژوهشی و ریاست مرکز با افراد

تامین کننده واقعی و احتمالی بودجه برای شبکه

G101A4 : برای تعیین سرانه طرح های تحقیقاتی مرکز هرساله طرح های تحقیقاتی مورد ارزیابی

قرار خواهند گرفت .

G101A5 : یکی از اصلی ترین معیارهای تخصیص بودجه به طرح های تحقیقاتی نتیجه ارزیابی طرح

ها و محققین می باشد.

G102 : افزایش تعداد مقالات منتشر شده در مجلات معتبر داخلی و خارجی به میزان حداقل ۲۰٪ در

سال .

G102A1 : برگزاری کارگاههای عملی ۵ روزه مقاله نویسی به تعداد یک دوره در هر سال و تکرار

آنها در کل برنامه چهارساله گنجایش این کارگاهها ۲۰ نفر بوده و ثبت نام رایگان است و هزینه هر

کارگاه برای مرکز ۲۰ میلیون درسال است.

G102A2 : پرداخت هزینه چاپ مقالات مرتبط در مجلات خارجی درصورت درخواست مجله مزبور

به میزان حداکثر ۱۰۰ میلیون ریال درسال. درمقاله می بایست مرکز تامین کننده بودجه مرکز تحقیقات

مدل سازی در سلامت و بیماری ها ذکر شود . درضمن برای تامین خواسته های G1O2 در بندهای دیگر مخصوصاً در G2 مواردی آورده شده است .

G1O3: آموزش نیروهای انسانی کلیدی مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در زمینه مدل سازی در سلامت و بیماری ها در طی برنامه چهار سال دوم **G1O3A1:** برگزاری کارگاههای علمی - عملی در زمینه مطالعات کمی و کیفی، مدل سازی در سلامت، انواع مطالعات اپیدمیولوژیک ، متآنالیز، مرور سیستماتیک، EBM، مطالعه کیفی ، پرستاری در بحران - مراقبت های پرستاری در بیماری های واگیر و غیرواگیر

- گنجایش این کارگاه ها ۲۰ نفر و ثبت نام رایگان است و هزینه هر کارگاه برای مرکز ۱۰ میلیون ریال در نظر گرفته می شود.

G1O3A2: برگزاری و یا همکاری در برگزاری حداقل یک سمینار تخصصی در زمینه های مختلف مدل سازی در سلامت و بیماری ها برحسب اولویتهای پژوهشی تعیین شده در طول برنامه چهار ساله دوم .

- این سمینارها معمولاً به صورت یک تا سه روزه خواهند بود . هزینه اجرای هر سمینار ۵۰۰ میلیون ریال می باشد

G1O3A3: برگزاری و یا همکاری در برگزاری حداقل یک کنگره ملی یا بین المللی در زمینه مدل سازی در سلامت و بیماری ها با توجه به هزینه ایاب و ذهاب و مهمانان خارجی و ... حداقل ۵۰۰ میلیون ریال بودجه نیاز دارند . درمجموع برای کل دوره یک کنگره در نظر گرفته شده است.

G1O3A4: تامین تسهیلات در زمینه گذراندن دوره های آموزشی کوتاه مدت داخلی (یک دوره در هر سال) و خارجی (یک دوره در هر سال) که حد اکثر سه ماه به طول می انجامد و با توجه به موضوعات مورد تحقیق و برحسب اولویتهای تعیین شده پژوهشی به محققین و کارمندان مرکز اختصاص داده خواهد شد .

- باتوجه به اهمیت این مسأله محققینی که موضوع تحقیقاتی آنها در اولویت پژوهش تعیین شده قرار داشته باشد (نیاز واقعی به این دوره داشته باشند) دارای اولویت در فرستادن برای دیدن دوره می باشند . برای دوره های خارجی به ازای هر نفر ۵۰۰ میلیون ریال و در مورد دوره های داخلی هر نفر ۵۰ میلیون ریال برای فراگیر در نظر گرفته می شود. که مجموعاً در طول برنامه ۲/۲۰ میلیارد ریال می باشد.

G1O3A5: دعوت از محققین و متخصصین خارجی برای منظورهای آموزشی و تحقیقاتی و انتقال تکنولوژی حداقل ۲ نفر در طول برنامه دوم .

- برای هرنفر دوره حداکثر ۵۰ میلیون ریال (۲۰۰ میلیون ریال) برای حداقل ۴ مورد درکل برنامه درنظرگرفته شده است. دعوت ازاین محققین به منظور انتقال تکنولوژی و آموزش صورت می گیرد

G104: ایجاد ارتباط و بهبود سطح همکاریهای بین محققین این مرکز و مراکز تحقیقاتی داخلی و خارجی و شبکه های مرتبط داخلی و خارجی در زمینه مدل سازی در سلامت و بیماری ها از طریق داشتن حداقل یک طرح تحقیقاتی مشترک بین این مرکز و مراکز داخلی مشابه و افزایش آن به میزان ۱۰٪ در سال.

G104A1: تدوین آئین نامه اجرایی طرحهای مشترک با توجه به درنظر گرفتن اولویتها و ارائه آن به شورای پژوهشی ظرف مدت شش ماه.

G104A2: مرکز می تواند به طرحهایی که توسط محققین دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و بصورت مشترک با مراکز دیگر و یا غیر (داخلی) انجام می گیرد و جزء اولویت های شبکه می باشد بودجه کمکی ارائه نماید.

- لازم به ذکر است که مرکز بدین منظور در هر سال حداکثر ۵۰۰ میلیون ریال بودجه تخصیص خواهد داد (برای هر طرح حداکثر ۵۰٪ بودجه طرح) در گزارش نهایی و انتشارات نام مرکز باید بعنوان یکی از منابع مالی ذکر شود.

G104A3: مرکز به طرحهایی که توسط محققین از خارج از کشور تأمین مالی شود به ازاء یک طرح حداکثر ۲۰٪ بودجه طرح می تواند کمک مالی نماید. مبلغ کل بودجه تخصیصی در سال از ۵۰۰ میلیون ریال نباید بیشتر شود. در گزارش نهایی درانتشارات نام مرکز باید بعنوان یکی از منابع مالی ذکر شود. در صورت تعدد موارد، بودجه مربوطه بین محققین تقسیم می شود.

G104A4: مرکز زمینه استفاده از فرصت مطالعاتی کوتاه مدت داخلی در مرکز را فراهم خواهد کرد و هزینه آموزش را دریافت خواهد کرد.

هزینه تخصیص یافته برای این منظور ۵ میلیون تومان در سال تعیین می گردد (در کل دوره ۲۰ میلیون تومان). آئین نامه اجرائی آن توسط شبکه مربوطه و با هماهنگی وزارت متبوع تنظیم و ابلاغ خواهد شد.

G104A5: تدوین آئین نامه در زمینه ایجاد تسهیلات برای شرکت اعضاء در کنگره ها ، سمینارها و سمپوزیومها.

- تدوین آئین نامه اجرایی این فعالیت توسط مرکز طی شش ماه اول سال اول انجام خواهد شد و برای آن مبلغ ۵ میلیون ریال هزینه در نظر گرفته شده است.

G104A6: تأمین تسهیلات مالی برای شرکت اعضاء شبکه در کنگره ها ، سمینارها و سمپوزیومها برحسب اولویت پژوهش و آئین نامه مربوطه برای حداقل پنج محقق در سال.

- این تسهیلات برای پنج نفر (با پنج مقاله برگزیده) طبق آئین نامه صورت گرفته و برای هرنفرتا سقف ۸۰ میلیون ریال یارانه و درمجموع ۴۰۰ میلیون ریال و برای کل برنامه اول ۱/۶ میلیارد ریال در نظر گرفته شده است .

G104A7 : ایجاد تسهیلات برای بازدید حداقل سه گروه (دو تا سه نفره) از مراکز پژوهشی خارج از کشور ، برحسب اولویت داشتن طرحهای پژوهشی و آئین نامه مربوطه.
بر طبق آئین نامه مربوطه فقط هزینه بلیط رفت و برگشت تا سقف ۳۰ میلیون ریال و ۴ نفر در سال (۱۲۰ میلیون ریال) و در مجموع ۴۸۰ میلیارد ریال در نظر گرفته شده است.

G105: بستر سازی و اطلاع رسانی جامع به منظور بهبود همکاریهای متقابل محققین داخلی با یکدیگر و با محققین خارجی و انجمن های مفید خارجی در زمینه مدل سازی در سلامت و بیماری ها به صورت مستمر.

G105A1 : نشستهای اجتماعی بین اعضای هیئت علمی و محققین تحت پوشش هر نیم سال یکبار .
- این نشستها به صورت یک روزه در مرکز به منظور بررسی ، توافق نظر کلی آشنایی افراد واحد ها با یکدیگر ، هماهنگی و همکاری صورت می گیرد و در آشنائی افراد واحد ها بسیار مؤثر است . به این منظور از افراد معرفی شده از واحد های تحت پوشش برای ۱۰۰ نفر به طور کلی تسهیلاتی در نظر گرفته شده است . (سالانه ۳۰ میلیون ریال و در مجموع برنامه اول برای چهار نشست ۱۲۰ میلیون ریال).

G105A2 : انتشار خبرنامه داخلی مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و به صورت فصل نامه . انتشار فصلنامه مدل سازی در سلامت و پرستاری در بحران هزینه فصل نامه ، چاپ آن و انجام مکاتبات ، جمع آوری مطالب ، تایپ و تکثیر و ... سالانه ۱۰ میلیون ریال و در طول برنامه اول ۴۰ میلیون ریال خواهد بود .

G105A3: تهیه Web Site .

- Web Site واحد ارتباطی و اطلاع رسانی مرکز از اجزاء مهم آن است که برای تأسیس آن ۳۰ میلیون ریال و برای هزینه های نگهداری و به روز کردن اطلاعات آن ، سالانه ۱۰ میلیون ریال و در مجموع ۷۰ میلیون ریال هزینه در نظر گرفته شده است .

G105A4 : تهیه مواد تبلیغی برحسب موقعیت علمی پژوهشی شبکه در هر سال .
این مواد شامل پمفلت ، پوستر و بروشور و بوده و سالانه ۳۰ میلیون ریال و جمعاً ۱۲۰ میلیون ریال در طول برنامه خواهد بود.

G2: هدفمند کردن تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری های شایع در دانشگاه علوم پزشکی

شهرکرد

G201: ایجاد ساختار هماهنگ و هدایت گر در زمینه های علمی و پژوهشی مدل سازی در سلامت و بیماری ها

G201A1: ایجاد شوراها و کمیته های مختلف به شرحی که در قسمت **G3** خواهد آمد.

G202: ایجاد نظام تحقیقات هدفمند در زمینه های فعالیت مدل سازی در سلامت و بیماری ها

G202A1: تعیین شاخصهای سنجش اولویتهای پژوهشی در زمینه مدل سازی در سلامت و بیماری ها در طی سه ماهه اول سال دوم برنامه .

- این شاخصها در واقع معیار تشخیص اولویتهای پژوهشی بوده و توسط سیستمهای علمی انتخاب می شوند . این شاخص ها طی پنج جلسه توسط شورای پژوهشی و با هزینه ۵ میلیون ریال در کل برنامه تعیین خواهند شد .

G202A2: تعیین اولویتهای پژوهشی استان و کشور در زمینه مدل سازی در سلامت و بیماری ها در سال دوم برنامه و بازنگری بطور سالانه

- این مورد مهمترین قسمت فعالیتهای مرکز در زمینه هدفمند کردن تحقیقات می باشد . هزینه این بررسی در سال اول ۱۰ میلیون ریال و در سالهای بعد ۵ میلیون ریال و برای کل دوره ۲۵ میلیون ریال خواهد شد . تصویب نهایی اولویتهای توسط شورای مرکزی قابل قبول است .

G203: ایجاد نظام ارزیابی و پایش فعالیتهای مدل سازی در سلامت و بیماری ها در سال اول و ارزیابی مرکز و فعالیتهای آن به طور سالانه .

G203A1: محققین مرکز که در زمینه های مدل سازی در سلامت و بیماری ها فعالیت دارند سالیانه مورد ارزیابی قرار خواهند گرفت. ملاکهای ارزیابی هرساله محققین توسط شورای پژوهشی تعیین و مورد عمل خواهد بود. ارزیابی توسط کمیته منتخب شورای پژوهشی صورت خواهد گرفت.

G203A2: طرح های تحقیقاتی هرساله مورد ارزیابی قرار خواهند گرفت. ملاکهای ارزیابی هرساله توسط شورای پژوهشی تعیین و قبل از شروع ارزیابی به مراکز و محققین ابلاغ می شود. ارزیابی توسط کمیته منتخب شورای پژوهشی صورت خواهد گرفت.

G203A3: این مرکز هر ساله بر اساس چک لیست ارسالی از وزارت متبوع و با حضور نمایندگان وزارت متبوع و معاونت پژوهشی دانشگاه ارزیابی و نتایج مربوطه بعداً به این مرکز و معاونت پژوهشی دانشگاه ارسال می شود.

G203A4 : تدوین آئین نامه نظام ارزشیابی و پایش طرحهای در حال اجرا و توانمندیهای مرکز به شکل سالیانه

- نظارت و ارزشیابی براساس معیارهای تخصصی می تواند سیستم قدرتمندی باشد که هرساله به روز خواهد شد. برای تأمین هزینه جلسات مربوطه و اجرای آن سالانه ۲۰ میلیون ریال و برای برنامه دوم ۸۰ میلیون ریال در نظر گرفته شده است.

G204 : تشویق محققین و دانشجویان و انتخاب طرحها و مقالات برتر.

G204A1: انتخاب محققین نمونه (زیر ۳۵ سال و بالای ۳۵ سال) حداکثر ۲۰ میلیون ریال در هر سال.

G204A2: انتخاب و تشویق دانشجویان فعال در مرکز به عنوان دانشجویان برتر (حداکثر مبلغ ۱۰ میلیون ریال) در هر سال

G204A3 : انتخاب یک طرح برتر، حداکثر ۱۰ میلیون ریال (به مجری در هر سال).

G204A4 : تشویق محققین نویسنده مقالات بین المللی برگزیده برای ۵ مقاله در سال و ۲۰ مقاله در کل برنامه دوم، براساس معیارهایی که شورای پژوهشی تعیین خواهد نمود .
- ضریب شاخص اندکس نشریات (Impact Factor) یکی از معیارهای اعتبار نشریه و چاپ مقالات است که به همراه معیارهای دیگر در نظر گرفته می شود .

برای ۲ مقاله اول در سال ۴۰ میلیون ریال در نظر گرفته می شود که برحسب امتیاز ۲ مقاله برتر سال بین آنها تقسیم می شود. انتخاب مقالات برتر توسط شورای پژوهشی انجام خواهد شد.

G204A5 : تدوین آئین نامه های تشویقی برای موارد فوق. .

هزینه سالیانه انجام این مورد ۱۰ میلیون ریال برای هرسال تعیین می شود.

G3 : پاسخگویی سریع و تغییر کاربری مرکز در شرایط بحران و کمک به سایر بخش های نظام سلامت

G301 : ایجاد نظام مدیریت علمی - تحقیقاتی در زمینه مدل سازی در سلامت و بیماری ها و تغییر کاربری مرکز در شرایط بحران و کمک به نظام سلامت مانند شرایط ایجاد یک اپیدمی و پاندمی

G301A1: شورای عالی مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها

مهمترین رکن مرکز شورای عالی مرکز بوده و وظائف این شورا عبارتند از:

۱ - تصویب خط مشی پژوهشی مرکز

۲ - تصویب موافقت نامه های همکاری با سایر دانشگاه ها و موسسات آموزشی پژوهشی داخل و خارج کشور و سازمان های بین المللی مطابق قوانین و ضوابط مربوطه

۳ - بررسی و تصویب گزارش سالانه فعالیت های مرکز

۴ - بررسی و تصویب بودجه سالانه مرکز در محدوده اعتبارات تخصیصی و با رعایت ضوابط قانونی

۵ - تصویب دستور العمل های مربوط به امور داخلی شورای عالی و دستور العمل های اجرایی مراکز تحقیقات

۶ - پیشنهاد سازمان و تشکیلات مرکز/ بهترین عملکرد ها در شرایط بحران برای یک مرکز تحقیقاتی
G301A2: بازنگری در شورای پژوهشی مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها طی سه ماهه اول برنامه .

این شورا یکی از اجزای مرکز می باشد که بعد از شورای عالی بالاترین واحد تصمیم گیرنده مرکز می باشد.

اعضاء شورا، توسط اعضاء شورای عالی مرکز و برای یکسال تعیین و انتخاب مجدد آنها بلامانع است .
هزینه فعالیتهای مرتبط با شورای پژوهشی سالیانه ۵۰ میلیون ریال در نظر گرفته میشود
G301A3: نظارت بر انجام طرحهای مصوب مرکز توسط ناظر یا ناظرین تعیین شده توسط شورای پژوهشی با پرداخت حق نظارت (حداکثر ۵٪ بودجه مصوب طرح مزبور به عنوان حق الزحمه) انجام خواهد گرفت .

G301A4: ریاست مرکز

- ریاست مرکز توسط شورای مرکزی پیشنهاد و با حکم رئیس دانشگاه تعیین شده و انتخاب مجدد وی بلامانع می باشد.

▪ وظایف رئیس مرکز:

- اداره و هماهنگی امور مرکز

- اجراکردن مصوبات شورای مرکزی و پژوهشی

- عضو شورای پژوهشی

G301A6: تشکیل و تکمیل چارت تشکیلاتی مرکز در یک سال اول برنامه

- چارت تشکیلاتی از ارکان اصلی مرکز می باشد که پس از مشخص شدن آن بایستی توسط شورای عالی مرکز و سپس در هیئت امنای دانشگاه مصوب شده و ردیف های مصوب آن از طریق فراخوان یا جابجائی پرسنل موجود دانشگاه تامین شده و واحد ها و اجزاء مختلف آن فعال شوند. بودجه سال اول به منظور راه اندازی و فعالیت های مختلف چارت ۶۰ میلیون ریال و برای سال های بعدی ۳۰ میلیون ریال و جمعاً برای کل برنامه مبلغ ۱۵۰ میلیون ریال می باشد. چارت دارای مدیریت های پژوهشی ، اجرایی و روابط عمومی بوده که برای فعال سازی و استفاده از پرسنل مربوطه در سال اول ۷۰۰ میلیون ریال و در سال های بعدی ۱ میلیارد ریال و جمعاً در طول برنامه ۳/۷ میلیارد ریال نیاز است.

G302: ارتقاء توان مدیریتی و تجهیزات مرکز با شناخت وضعیت موجود: تنگناها و قابلیتها

G302A1: توسعه فضاها و تجهیزات مرکز

برای این منظور ۲ میلیارد ریال سال اول و ۶ میلیارد ریال در سال های بعدی و جمعاً در طول برنامه ۸ میلیارد ریال مورد نیاز است .

G302A2: شناسایی محققین ایرانی و خارجی فعال در زمینه مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماری ها ، مدل سازی در بحران در جهت همکاری با طرح های تحقیقاتی مشترک ظرف مدت دو سال .
- بانک اطلاعاتی این محققین کمک مؤثری در بهبود اوضاع علمی خواهد نمود و اطلاعات آنان در سطوح پیشرفته ، دسترسی به اطلاعاتی را میسر خواهد نمود که از طریق محققین خارجی به سادگی تأمین نخواهد شد . برای این فعالیت دو سال زمان و سالانه ۱۰ میلیون ریال در نظر گرفته شده است این مبلغ برای دوسال (کل برنامه دوم) ۲۰ میلیون ریال خواهد بود .

G303: افزایش توان جذب منابع ملی و بودجه برای فعالیتهای مدل سازی در سلامت و بیماری ها در کشور از سازمانهای دولتی و غیر دولتی به میزان حداقل ۱۰٪ سالیانه.

G303A1: برگزاری جلسات توجیهی و هماهنگی با سازمانهای مختلف دولتی و غیر دولتی حداقل ۵ جلسه در سال .

- با توجه به جلسات تعیین شده و نیز هزینه پذیرایی و ایاب و ذهاب سالانه ۶ میلیون ریال و درکل برنامه دوم ۳۰ میلیون ریال هزینه برآورد می گردد .

G303A2: بررسی در خصوص امکان و نحوه همکاری بخش خصوصی با اعضای مرکز و هماهنگی با این بخش در جهت انجام تحقیقات مشترک به تعداد ۵ نشست هماهنگی درسال و ادامه آن در طی برنامه اول .
- ۵ جلسه سالیانه با مراکز مختلف خصوصی و NGO ها صورت می گیرد که هزینه سالانه معادل ۶ میلیون ریال و برای کل برنامه دوم ۳۰ میلیون خواهد بود.

G4: توسعه مدل های پیش بینی، پیش آگهی، تشخیصی، پیشگیری و کنترل بیماری های واگیر و غیرواگیر و فراهم نمودن مستندات برای تصمیم گیری مبتنی بر شواهد در نظام سلامت

G401A1: تشکیل ۵ کمیته یا کارگروه یا شاخه مهم در مرکز برای پیشبرد و اجرای لاین های تحقیقاتی تخصصی

- تشکیل جلسات منظم و ماهیانه کمیته ها و برنامه ریزی به منظور فعال نمودن کمیته ها

- برگزاری ژورنال کلاب ماهیانه

- تهیه موضوعات قابل پژوهش برای هر یک از کمیته ها

- توانمندسازی محققین مربوطه

G402A2: طراحی و اجرای تحقیقات اپیدمیولوژیک

G403A3: طراحی و اجرای تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها

هدف اصلی	هدف عینی	عنوان فعالیت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	هزینه (میلیون ریال)
G1 : بهبود کمی و کیفی تحقیقات مدل سازی در سلامت در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و کشور	G1O1 : افزایش بودجه و تعداد طرحهای پژوهشی در زمینه تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها براساس تعداد طرح های پژوهشی و به میزان حداقل ۲۰٪ در سال	G1O1A1: فراخوان ارسال طرحهای تحقیقاتی مرکز بر اساس اولویتهای مصوب مرکز حداقل یکبار در سال: - فراخوان بصورت نامه رسمی به اسامی اعضای هیئت علمی دانشگاه برای ارائه طرح احتمالی جهت اطلاع و کاربرد احتمالی طرح اعلام خواهد شد .	۱۴۰۰/۱/۳۰	۱۴۰۰/۲/۲۰	_____
		G1O1A2: برآورد بودجه سالیانه فعالیتهای تحقیقاتی و زیرساخت سازی مرکز توسط شورای پژوهشی مرکز برای این منظور سالیانه تعداد ۴۰ طرح تحقیقاتی جدید در هر سال در نظر گرفته می شود که حداقل هزینه هر طرح مبلغ ۴۰ میلیون ریال بوده و در سال اول نیاز به حداقل ۱/۶۰ میلیارد ریال و در سال های بعدی حدود ۲ میلیارد ریال مجموعاً در طول دوره چهار ساله حدود ۸ میلیارد ریال نیاز می باشد.	۱۴۰۰/۱/۳۰	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۹۰۰
		G1O1A3: برگزاری جلسات متعدد توسط اعضاء منتخب شورای پژوهشی و ریاست مرکز با افراد تامین کننده واقعی و احتمالی بودجه برای شبکه	۱۴۰۰/۱/۳۰	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	_____
		G1O1A4: برای تعیین سرانه طرح های تحقیقاتی مرکز هرساله طرح های تحقیقاتی مورد ارزیابی قرار خواهند گرفت .	۱۴۰۰/۱/۳۰	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	_____

_____	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۱۴۰۰/۱/۳۰	G101A5: یکی از اصلی ترین معیارهای تخصیص بودجه به طرح های تحقیقاتی نتیجه ارزیابی طرح ها و محققین می باشد.		
۴۰	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۱۴۰۰/۱/۳۰	G102A1 : برگزاری کارگاههای عملی مقاله نویسی به تعداد دو دوره در هر سال و درکل برنامه اول - تعداد کارگاههای عملی مقاله نویسی در کل دوره هشت بار خواهد بود . گنجایش این کارگاه ۲۰ نفر و ثبت نام رایگان است و هزینه هر کارگاه برای مرکز ۲ ملیون تومان در نظر گرفته می شود.	G102 افزایش تعداد مقالات منتشر شده در مجلات معتبر داخلی و خارجی به میزان حداقل ۳۰٪ در سال .	
۲۰	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۱۴۰۰/۱/۳۰	G102A2 پرداخت هزینه چاپ مقالات مرتبط در مجلات خارجی در صورت درخواست مجله مزبور به میزان حداکثر ۲ ملیون تومان در سال. درمقاله می بایست مرکز تامین کننده بودجه مرکز تحقیقات مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماریها ذکر شود . درضمن برای تامین خواسته های G102 در بندهای دیگر مخصوصاً در G2 مواردی آورده شده است		

۸۰	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۱۴۰۰/۱/۳۰	G103A1: برگزاری کارگاههای عملی در زمینه مطالعات علمی - عملی پایه به صورت حداقل دو کارگاه در سال. - هر کارگاه (کارگاههای علمی - عملی در زمینه تحقیقات مدل سازی در سلامت و بحران ، اپیدمیولوژی و مراقبت های پرستاری در بیماریها به سفارش واحد های تابعه دانشگاه و اعضای هیئت علمی برگزار خواهد شد . ثبت نام رایگان و گنجایش هر کارگاه ۱۵ نفر و هزینه برگزاری هر کارگاه ۴ میلیون تومان می باشد.	G103: آموزش نیروهای انسانی کلیدی مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در طی برنامه اول.	
_____	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۱۴۰۰/۱/۳۰	G103A2: برگزاری و یا همکاری در برگزاری حداقل یک سمینار تخصصی در زمینه های مختلف تحقیقات مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماریها برحسب اولویتهای پژوهشی تعیین شده در طول برنامه. - این سمینارها معمولاً به صورت یک تا سه روزه خواهند بود . هزینه اجرای هر سمینار ۲ میلیون تومان می باشد G103A3 : برگزاری و یا همکاری در برگزاری کنگره های ملی یا بین المللی در زمینه تحقیقات مدل سازی در سلامت و اپیدمیولوژی بیماریها هر دو سال یک بار و از سال دوم برنامه . - کنگره های بزرگ با توجه به هزینه ایاب و ذهاب و مهمانان خارجی و ... حداقل ۵۰ میلیون تومان بودجه نیاز دارند . درمجموع برای کل دوره یک کنگره در نظر گرفته شده است.		

G103A4: تامین تسهیلات در زمینه گذراندن دوره های

آموزشی کوتاه مدت داخلی (یک دوره در هر سال) و خارجی (یک دوره در هر سال) که حد اکثر سه ماه به طول می انجامد و با توجه به موضوعات مورد تحقیق و برحسب اولویتهای تعیین شده پژوهشی به محققین و کارمندان مرکز اختصاص داده خواهد شد .

- باتوجه به اهمیت این مسأله محققینی که موضوع تحقیقاتی آنها در اولویت پژوهش تعیین شده قرارداشته باشد (نیازواقعی به این دوره داشته باشند) دارای اولویت در فرستادن برای دیدن دوره می باشند . برای دوره های خارجی به ازای هر نفر ۱۰ ملیون تومان و درمورد دوره های داخلی هر نفر یک میلیون تومان برای فراگیر در نظر گرفته می شود. که مجموعاً در طول برنامه ۴۴ ملیون تومان می باشد.

G103A5 : دعوت از محققین و متخصصین خارجی برای منظورهای آموزشی و تحقیقاتی و انتقال تکنولوژی حداقل ۲ نفر در طول برنامه اول .

برای هرنفر دوره حداکثر ۴۴ ملیون ریال (۱۷۶/۰۰۰/۰۰۰ ملیون ریال) برای حداقل ۴ مورد درکل برنامه درنظرگرفته شده است . دعوت ازاین محققین به منظور انتقال تکنولوژی و آموزش صورت می گیرد

_____	_____	_____	G104A1 : تدوین آئین نامه اجرایی طرحهای مشترک با توجه به در نظر گرفتن اولویتهای و ارائه آن به شورای پژوهشی ظرف مدت شش ماه . - برای شناسایی عناوین و اولویتهای طرحهایی پژوهشی مشترک توسط کمیته های علمی و به دنبال آن تشکیل بانک اطلاعاتی ۱۰۰ میلیون ریال در نظر گرفته می شود. آئین نامه مربوطه ظرف ۶ ماه باید تدوین شود.	G104: ایجاد ارتباط و بهبود سطح	

			G1O4A2: مرکز می تواند به طرحهایی که توسط محققین دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و بصورت مشترک با مراکز دیگر و یا غیر (داخلی) انجام می گیرد و جزء اولویت های شبکه می باشد بودجه کمکی ارائه نماید . - لازم به ذکر است که مرکز بدین منظور در هر سال حداکثر ۱۰ میلیون تومان بودجه تخصیص خواهد داد (برای هر طرح حداکثر ۴۰٪ بودجه طرح و تا سقف ۳ میلیون تومان) در گزارش نهایی و انتشارات نام مرکز باید بعنوان یکی از منابع مالی ذکر شود. G1O4A3: مرکز می تواند به طرحهایی که توسط محققین از خارج از کشور تأمین مالی شود به ازاء یک طرح حداکثر ۲۰٪ بودجه طرح یا ۲ میلیون تومان کمک مالی نماید . مبلغ کل از ۱۰ میلیون تومان نباید بیشتر شود. در گزارش نهایی درانتشارات نام مرکز باید بعنوان یکی از منابع مالی ذکر شود. در صورت تعدد موارد، بودجه مربوطه بین محققین تقسیم می شود. G1O4A4:مرکز زمینه استفاده ازفرصت مطالعاتی کوتاه مدت داخلی در مرکز را فراهم خواهد کرد و هزینه آموزش را دریافت خواهد کرد. هزینه تخصیص یافته برای این منظور ۵ میلیون تومان درسال تعیین می گردد (در کل دوره ۲۰ میلیون تومان). آئین نامه	همکاریهای بین محققین این مرکز و مراکز تحقیقاتی داخلی و خارجی و شبکه های مرتبط داخلی و خارجی درزمینه تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها ، اپیدمیولوژی و بیماریها از طریق داشتن حداقل یک طرح تحقیقاتی مشترک بین این مرکز و مراکز داخلی مشابه و افزایش آن به میزان ۲۰٪ درسال
--	--	--	---	---

اجرائی آن توسط شبکه پزشکی مولکولی و با هماهنگی وزارت متبوع تنظیم و ابلاغ خواهد شد.

G1O4A5 : تدوین آئین نامه در زمینه ایجاد تسهیلات برای شرکت اعضاء در کنگره ها ، سمینارها و سمپوزیومها.

- تدوین آئین نامه اجرایی این فعالیت توسط مرکز طی شش ماه اول سال اول انجام خواهد شد و برای آن مبلغ ۱۵۰ هزار تومان هزینه در نظر گرفته شده است.

G1O4A6 : تأمین تسهیلات مالی برای شرکت اعضاء شبکه در کنگره ها ، سمینارها و سمپوزیومها برحسب اولویت پژوهش و آئین نامه مربوطه برای حداقل پنج محقق در سال .
- این تسهیلات برای پنج نفر (با پنج مقاله برگزیده) طبق آئین نامه صورت گرفته و برای هرنفر تا سقف ۳ میلیون تومان یارانه و درمجموع ۱۵ میلیون تومان و برای کل برنامه اول ۶۰ میلیون تومان در نظر گرفته شده است .

G1O4A7 : ایجاد تسهیلات برای بازدید حداقل سه گروه (دو تا سه نفره) از مراکز پژوهشی خارج از کشور ، برحسب اولویت داشتن طرحهای پژوهشی و آئین نامه مربوطه.
بر طبق آئین نامه مربوطه فقط هزینه بلیط رفت و برگشت تا سقف ۱,۵ ملیون تومان و ۴ نفر در سال (۶ ملیون تومان) و در مجموع ۲۴ ملیون تومان در نظر گرفته شده است.

۳۰	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۱۴۰۰/۱/۳۰	G105A1 : نشستهای اجتماعی بین اعضای هیئت علمی و محققین تحت پوشش هر نیم سال یکبار . - این نشستها به صورت یک روزه در مرکز به منظور بررسی ، توافق نظر کلی آشنایی افراد واحد ها با یکدیگر ، هماهنگی و همکاری صورت می گیرد و در آشنائی افراد واحد ها بسیار مؤثر است . به این منظور از افراد معرفی شده از واحد های تحت پوشش برای ۱۰۰ نفر به طور کلی تسهیلاتی در نظر گرفته شده است. (سالانه ۳ میلیون تومان و در مجموع برنامه اول برای چهار نشست ۱۲ میلیون تومان).	G105. بستر سازی و اطلاع رسانی جامع به منظور بهبود همکاریهای متقابل محققین داخلی با یکدیگر و با محققین خارجی و انجمن های مفید خارجی در زمینه تحقیقات مدل سازی در سلامت و شرایط بحران، واپیدمیولوژی و بیماریها به صورت مستمر	
_____	_____	_____	G105A2 : انتشار خبرنامه داخلی مرکز تحقیقات مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماریها دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و به صورت فصل نامه. هزینه فصل نامه ، چاپ آن و انجام مکاتبات ، جمع آوری مطالب ، تایپ و تکثیر و ... سالانه 1 میلیون تومان و در طول برنامه اول 4 میلیون تومان خواهد بود .		
۳۰	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۱۴۰۰/۱/۳۰	G105A3: تهیه Web Site . - Web Site واحد ارتباطی و اطلاع رسانی مرکز از اجزاء مهم آن است که برای تأسیس آن ۳ میلیون تومان و برای هزینه های نگهداری و به روز کردن اطلاعات آن ، سالانه یک میلیون تومان و در مجموع ۷ میلیون تومان هزینه در نظر گرفته شده		

			است .		
_____	_____	_____	G1O5A4 : تهیه مواد تبلیغی برحسب موقعیت علمی پژوهشی شبکه در هر سال . این مواد شامل پمفلت ، پوستر و بروشور و بوده و سالانه ۳ میلیون تومان و جمعاً ۱۲ میلیون تومان در طول برنامه خواهد بود		

			G2O1A1: ایجاد شوراها و کمیته های مختلف به شرحی که در قسمت G3 خواهد آمد.	G2O1: ایجاد ساختار هماهنگ و هدایت گر در زمینه های علمی و پژوهشی مراقبتهای پرستاری و مامایی در شرایط بحران	G2: هدفمند کردن تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری های شایع در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
			G2O2A1: تعیین شاخصهای سنجش اولویتهای پژوهشی در زمینه تحقیقات مدل سازی در بحران، اپیدمیولوژی و بیماریها در طی سه ماهه اول سال اول برنامه . - این شاخصها در واقع معیار تشخیص اولویتهای پژوهشی بوده و توسط سیستمهای علمی انتخاب می شوند . این شاخص ها طی پنج جلسه توسط شورای پژوهشی و با هزینه ۵۰۰ هزار تومان در کل برنامه تعیین خواهند شد .	G2O2: ایجاد نظام تحقیقات هدفمند در زمینه های فعالیت تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها	
			G2O2A2: تعیین اولویتهای پژوهشی استان و کشور در زمینه تحقیقات مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماریها در سال اول برنامه و بازنگری بطور سالانه - این مورد مهمترین قسمت فعالیتهای مرکز در زمینه هدفمند کردن تحقیقات می باشد . هزینه این بررسی		

			در سال اول ۱ میلیون تومان و در سالهای بعد ۰,۵ میلیون تومان و برای کل دوره ۲,۵ میلیون تومان خواهد شد . تصویب نهایی اولویتها توسط شورای مرکزی قابل قبول است .		
_____	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۱۴۰۰/۱/۳۰	G2O3A1: محققین مرکز که در زمینه های تحقیقات مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماریها فعالیت دارند سالیانه مورد ارزیابی قرار خواهند گرفت. ملاکهای ارزیابی هرساله محققین توسط شورای پژوهشی تعیین و مورد عمل خواهد بود. ارزیابی توسط کمیته منتخب شورای پژوهشی صورت خواهد گرفت. G2O3A2 طرح های تحقیقاتی هرساله مورد ارزیابی قرار خواهند گرفت. ملاکهای ارزیابی هرساله توسط شورای پژوهشی تعیین و قبل از شروع ارزیابی به مراکز محققین می شود. ارزیابی توسط کمیته منتخب شورای پژوهشی صورت خواهد گرفت. G2O3A3 این مرکز هر ساله بر اساس چک لیست ارسالی از وزارت متبوع و با حضور نمایندگان وزارت متبوع و معاونت پژوهشی دانشگاه ارزیابی و نتایج مربوطه بعداً به این مرکز و معاونت پژوهشی دانشگاه ارسال می شود.	G2O3 : ایجاد نظام ارزیابی و پایش فعالیتهای تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها، اپیدمیولوژی و مراقبت های پرستاری در بیماریها در سال اول و ارزیابی مرکز و فعالیتهای آن به طور سالانه	

۲۰			G2O3A4 : تدوین آئین نامه نظام ارزشیابی و پایش طرحهای در حال اجرا و توانمندیهای مرکز به شکل سالیانه - نظارت و ارزشیابی براساس معیارهای تخصصی می تواند سیستم قدرتمندی باشد که هر ساله به روز خواهد شد. برای تأمین هزینه جلسات مربوطه و اجرای آن سالانه ۲ میلیون تومان و برای برنامه اول ۸ میلیون تومان در نظر گرفته شده است.		
۱۰	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۱۴۰۰/۱/۳۰	G2O4A1: انتخاب محققین نمونه (زیر ۳۵ سال و بالای ۳۵ سال) حداکثر ۱ میلیون تومان در هر سال. G2O4A2: انتخاب و تشویق دانشجویان فعال در مرکز به عنوان دانشجویان برتر (حداکثر مبلغ پانصد هزار تومان در هر سال). G2O4A3 : انتخاب یک طرح برتر، حداکثر پانصد هزار تومان (به مجری در هر سال). G2O4A4 : تشویق محققین نویسنده مقالات بین المللی برگزیده برای ۵ مقاله در سال و ۲۰ مقاله در کل برنامه اول، براساس معیارهایی که شورای پژوهشی تعیین خواهد نمود . - ضریب شاخص اندکس نشریات (Impact Factor) یکی از معیارهای اعتبار نشریه و چاپ مقالات است که به همراه معیارهای دیگر در نظر گرفته	G2O4 : تشویق محققین و دانشجویان انتخاب طرحها و مقالات برتر.	
۵					
۵					
۲۰					

۱۰			می شود . برای ۲ مقاله اول در سال ۲ میلیون تومان در نظر گرفته می شود که برحسب امتیاز ۲ مقاله برتر سال بین آنها تقسیم می شود. انتخاب مقالات برتر توسط شورای پژوهشی انجام خواهد شد. G2O4A5 : تدوین آئین نامه های تشویقی برای موارد فوق. هزینه سالیانه انجام این مورد ۱ میلیون تومان برای هر سال تعیین می شود.		
_____	_____	_____	G3O1A1: شورای عالی مرکز تحقیقات مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماریها مهمترین رکن مرکز شورای عالی مرکز بوده و وظائف این شورا عبارتند از: ۱ - تصویب خط مشی پژوهشی مرکز ۲ - تصویب موافقت نامه های همکاری با سایر دانشگاه ها و موسسات آموزشی پژوهشی داخل و خارج کشور و سازمان های بین المللی مطابق قوانین و ضوابط مربوطه ۳ - بررسی و تصویب گزارش سالانه فعالیت های مرکز ۴ - بررسی و تصویب بودجه سالانه مرکز در محدوده اعتبارات تخصیصی و با رعایت ضوابط قانونی	G3O1 : ایجاد نظام مدیریت علمی - تحقیقاتی در زمینه تحقیقات مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماریها .	G3 : پاسخگویی سریع و تغییر کاربری مرکز در شرایط بحران و کمک به سایر بخش های نظام سلامت

			۵ - تصویب دستور العمل های مربوط به امور داخلی شورای عالی و دستور العمل های اجرایی مراکز تحقیقات ۶ - پیشنهاد سازمان و تشکیلات مرکز		
_____	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۱۴۰۰/۱/۳۰	G3O1A2 : تعیین شورای پژوهشی مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها طی سه ماهه اول برنامه . این شورا یکی از اجزای مرکز می باشد که بعد از شورای عالی بالاترین واحد تصمیم گیرنده مرکز می باشد. اعضاء شورا، توسط اعضاء شورای عالی مرکز و برای یکسال تعیین و انتخاب مجدد آنها بلامانع است . هزینه فعالیتهای مرتبط با شورای پژوهشی سالیانه ۵ میلیون تومان در نظر گرفته میشود G3O1A3: نظارت بر انجام طرحهای مصوب مرکز توسط ناظر یا ناظرین تعیین شده توسط شورای پژوهشی با پرداخت		

حق نظارت (حداکثر ۵٪ بودجه مصوب طرح مزبور به عنوان حق الزحمه) انجام خواهد گرفت .

G3O1A4: ریاست مرکز

- ریاست مرکز برای مدت دو ساله توسط شورای مرکزی پیشنهاد و با حکم رئیس دانشگاه تعیین می شود و انتخاب مجدد وی بلامانع می باشد.

..: وظایف رئیس مرکز:

- اداره و هماهنگی امور مرکز

- اجراکردن مصوبات شورای مرکزی و پژوهشی

- عضو شورای پژوهشی

G3O1A5: تشکیل و تکمیل چارت تشکیلاتی مرکز در یک

سال اول برنامه

- چارت تشکیلاتی از ارکان اصلی مرکز می باشد که پس از مشخص شدن آن بایستی توسط شورای عالی مرکز و سپس در هیئت امنای دانشگاه مصوب شده و ردیف های مصوب آن از طریق فراخوان یا جابجائی پرسنل موجود دانشگاه تامین شده و واحد ها و اجزاء مختلف آن فعال شوند. بودجه سال اول به منظور راه اندازی و فعالیت های مختلف چارت ۶ میلیون تومان و برای سال های بعدی ۳ میلیون تومان و جمعاً برای کل برنامه مبلغ ۱۵ میلیون تومان می باشد. چارت دارای مدیریت های پژوهشی

			، اجرائی و روابط عمومی بوده که برای فعال سازی و استفاده از پرسنل مربوطه در سال اول ۷۰ میلیون تومان و در سال های بعدی ۱۰۰ میلیون تومان و جمعاً در طول برنامه ۳۷۰ میلیون تومان نیاز است.		
۱۰۰۰	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۱۴۰۰/۱/۳۰	G3O2A1 : توسعه فضاها و تجهیزات مرکز برای این منظور ۱۰۰ میلیون تومان سال اول و ۱۰۰ میلیون تومان در سال های بعدی و جمعاً در طول برنامه ۴۰۰ میلیون تومان مورد نیاز است . G3O2A2: شناسایی محققین ایرانی و خارجی فعال در زمینه تحقیقات مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماریها در جهت همکاری با طرح های تحقیقاتی مشترک ظرف مدت دو سال . بانک اطلاعاتی این محققین کمک مؤثری در بهبود اوضاع علمی خواهد نمود و اطلاعات آنان در سطوح پیشرفته ، دسترسی به اطلاعاتی را میسر خواهد نمود که از طریق محققین خارجی به سادگی تأمین نخواهد شد . برای این فعالیت دو سال زمان و سالانه ۱ میلیون تومان در نظر گرفته شده است این مبلغ برای دوسال (کل برنامه اول) ۲ میلیون تومان خواهد بود	G3O2 ارتقاء توان مدیریتی و تجهیزات مرکز با شناخت وضعیت موجود: تنگناها و قابلیتها	

			.		
۶	۱۴۰۴/۱۲/۲۹	۱۴۰۰/۱/۳۰	G303A1 : برگزاری جلسات توجیهی و هماهنگی با سازمانهای مختلف دولتی و غیر دولتی حداقل ۵ جلسه در سال. - با توجه به جلسات تعیین شده و نیز هزینه پذیرایی و ایاب و ذهاب سالانه ۶۰۰ هزار تومان و درکل برنامه اول ۲ میلیون و ۴۰۰ هزار تومان هزینه برآورد می گردد . G303A2 : بررسی در خصوص امکان و نحوه همکاری بخش خصوصی با اعضای مرکز و هماهنگی با این بخش در جهت انجام تحقیقات مشترک به تعداد ۵ نشست هماهنگی درسال و ادامه آن درطی برنامه اول . - ۵ جلسه سالیانه با مراکز مختلف خصوصی و NGO ها صورت می گیرد که هزینه سالانه معادل ۶۰۰ هزار تومان و برای کل برنامه اول ۲ میلیون و ۴۰۰ هزار تومان خواهد بود.	G303 : افزایش توان جذب منابع ملی و بودجه برای فعالیتهای تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها در کشور از سازمانهای دولتی و غیر دولتی به میزان حداقل ۱۰٪ سالیانه	

	۱۴۰۴ ابتدای ۱۴۰۰ و بازنگری سالیانه	G401A1: تشکیل ۵ کمیته یا کارگروه یا شاخه مهم در مرکز برای پیشبرد و اجرای لاین های تحقیقاتی تخصصی - تشکیل جلسات منظم و ماهیانه کمیته ها و برنامه ریزی به منظور فعال نمودن کمیته ها - برگزاری ژورنال کلاب ماهیانه - تهیه موضوعات قابل پژوهش برای هر یک از کمیته ها - توانمندسازی محققین مربوطه G402A2: طراحی و اجرای تحقیقات اپیدمیولوژیک G403A3: طراحی و اجرای تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها	G401: تشکیل ۵ کمیته یا کارگروه یا شاخه مهم در مرکز برای پیشبرد و اجرای لاین های تحقیقاتی تخصصی	G4: توسعه مدل های پیش بینی، پیش آگهی، تشخیصی، پیشگیری و کنترل بیماری های واگیر و غیرواگیر و فراهم نمودن مستندات برای تصمیم گیری مبتنی بر شواهد در نظام سلامت
۶۰۰۰۰۰۰۰۰ ریال		مجموع کل بودجه درخواستی جهت برنامه در سال بر حسب میلیون ریال		



دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

برنامه های استراتژیک و عملیاتی

مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت

دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

برنامه پنج ساله دوم

۱۴۰۰ – ۱۴۰۴

برنامه راهبردی پنج ساله برای سال ۱۴۰۰-۱۴۰۴

هدف کلی: ارتقای کمی و کیفی فعالیت های سالیانه مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
اهداف اختصاصی:

- ۱- برگزاری جلسات شورای پژوهشی مرکز حداقل ۶ جلسه در هر سال از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۲- بازنگری در اولویت های پژوهشی مرکز و جمع آوری سوالات نیازمند پاسخ مرتبط با فیلد کاری مرکز از نظام سلامت در هر سال از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۳- تصویب و حمایت سالیانه از حداقل ۱۲ طرح تحقیقاتی و پایان نامه ای مرتبط در هر سال از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۴- انتشار سالیانه حداقل ۱۸ مقاله در نمایه های نوع اول بعنوان نویسنده اول یا مسئول در هر سال از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۵- انتشار سالیانه حداقل ۱۵ مقاله در نمایه های نوع اول بعنوان همکار نویسندگان در هر سال از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۶- جذب گرانت خارج از دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد حداقل ۲ مورد در هر سال از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۷- چاپ حداقل یک جلد کتاب مرتبط با فیلد کاری مرکز در دوره پنج ساله از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۸- برگزاری کارگاه های آموزشی توانمند سازی پژوهشگران وابسته حداقل ۳ کارگاه در هر سال از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۹- برگزاری سمینار/ ژورنال کلاب/ وبینارهای مجازی حداقل ۳ عنوان در سال از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۱۰- جذب دانشجوی دکتری تخصصی پژوهش محور در رشته های اپیدمیولوژی و آمار زیستی حداقل ۲ نفر در طی دوره مذکور از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۱۱- انجام همکاری های بین المللی اکادمیک حداقل در ۳ مورد مقاله در هر سال از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۱۲- تلاش برای ارتقای بازدهی مقالات و افزایش استنادات آنها و افزایش شاخص اچ مرکز به ۱۵ در طی ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۱۳- تهیه و انتشار فکت شیت/ گزارش ترجمان دانش برای کارهای انجام شده در مرکز دوبار در سال و جمعا ۱۰ بار از سال ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۱۴- همکاری در ارایه مشاوره به دانشجویان و اعضای هیات علمی دانشگاه در طرح های پژوهشی حداقل ۱۰ طرح در سال از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۱۵- همکاری با سایر واحدهای سازمانی دانشگاه و خارج دانشگاه در فرایندهای ارجاعی به میزان حداقل ۹۵ درصد درخواستها از ۱۴۰۰-۱۴۰۴
- ۱۶- اخذ موافقت قطعی برای مرکز در دوره مذکور و ترجیحا تا ۱۴۰۱
- ۱۷- ارتقای کیفی وب سایت مرکز تحقیقات به صورت دینامیک و تامین محتوی بروزرسانی ماهیانه در هر سال از ۱۴۰۰-۱۴۰۴

جدول کارنمای فعالیت های برنامه عملیاتی مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت شهر کرد

هدف کلی	اهداف اختصاصی	فعالیت ها	مسئول انجام	زمان	مکان	درونداد/ بودجه	شاخص پایش	شاخص ارزشیابی	برون داد
ارتقای کمی و کیفی فعالیت های سالیانه مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد	۱) برگزاری جلسات شورای پژوهشی مرکز حداقل ۶ جلسه در هر سال از ۱۴۰۴- ۱۴۰۰	- تهیه دستور جلسات شورا - انجام هماهنگی با اعضای شورا - تشکیل جلسه	کارشناس پژوهشی مرکز رئیس مرکز اعضای شورای مرکز	هر ماه یکبار دستور جلسات تعیین میگردد. هر دو ماه یکبار برگزاری جلسات	مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت	-	- بررسی سامانه پژوهشیار برای تکمیل فرایند داوری طرح ها و فراهم شدن برای طرح در جلسات شورا - ارسال به موقع دعوتنامه ها و پروپوزال ها و مستندات مورد نیاز	- تشکیل ۶ جلسه در سال - تعیین درصد شرکت اعضای شورا بصورت حضوری یا مجازی در جلسات	تهیه صورتجلسه، ثبت در پژوهشیار و ارسال به معاونت پژوهشی تهیه مصوبات جلسات
	۲) بازنگری در اولویت های پژوهشی مرکز و جمع اوری سوالات نیازمند پاسخ مرتبط با فیلد کاری مرکز در هر سال از ۱۴۰۴- ۱۴۰۰	- طرح لیست اولویت ها در جلسات مرکز - نظر خواهی و نیازسنجی از پژوهشگران - تشکیل جلسه و بارش افکار برای تعیین اولویت ها - بررسی اولویت های پژوهشی کشور/ استان - نهایی شدن اولویت ها و بارگذاری در سایت مرکز	کارشناس مرکز رئیس مرکز اعضای مرکز	اردیبهشت ۱۴۰۰	مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت	وب سایت مرکز	تهیه به موقع لیست اولویت های پژوهشی بازنگری شده	بارگذاری لیست اولویت های بروز رسانی شده تا نیمه اول اردیبهشت ۱۴۰۰	انتشار عمومی اولویت های پژوهشی در وب سایت مرکز

جدول کارنمای فعالیت های برنامه عملیاتی مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت شهر کرد

هدف کلی	اهداف اختصاصی	فعالیت ها	مسئول انجام	زمان	مکان	بودجه	شاخص پایش	شاخص ارزشیابی	برون داد
ارتقای کمی و کیفی فعالیت های مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد	۳) تصویب و حمایت سالیانه از حداقل ۱۲ طرح تحقیقاتی و پایان نامه ای مرتبط در هر سال از ۱۴۰۴ تا ۱۴۰۰	- فراخوان اولویت های پژوهشی مرکز - تهیه بانک سوالات بدون پاسخ یا نیازمند پاسخ مرتبط با مرکز - مکاتبه با مدیران نظام سلامت و جمع آوری سوالات مرتبط با فیلد کاری - ارسال طرح های پژوهشی از طریق پژوهشیار به داوری - ارسال طرح های مصوب مرکز به معاونت پژوهشی جهت حمایت مالی و کد اخلاق	کارشناس مرکز رئیس مرکز	در طول سال ۱۴۰۰ و سالیانه برای سال های بعدی	مرکز تحقیقات	به طور متوسط برای هر طرح ۵ میلیون تومان و در کل حداقل ۶۰ میلیون تومان در سال	دریافت طرح ها	انجام داوری طرح ها و چک لیست کاهش زمان های مورد انتظار داوری تا تصویب	طرح مصوب دارای کد اخلاق در پژوهش

جدول کارنمای فعالیت های برنامه عملیاتی مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت شهر کرد

هدف کلی	اهداف اختصاصی	فعالیت ها	مسئول انجام	زمان	مکان	درونداد/ بودجه	شاخص پایش	شاخص ارزشیابی	برون داد
ارتقای کمی و کیفی فعالیت های مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد	۴) انتشار سالیانه حداقل ۱۸ مقاله در نمایه های نوع اول بعنوان نویسنده اول یا مسئول در هر سال از ۱۴۰۴-۱۴۰۰ ۵) انتشار سالیانه حداقل ۱۵ مقاله در نمایه های نوع اول بعنوان همکار نویسندگان در هر سال از ۱۴۰۴-۱۴۰۰ ۶) جذب گرانت خارج از دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد حداقل ۲ مورد در هر سال از ۱۴۰۴-۱۴۰۰ ۷) چاپ حداقل یک جلد کتاب مرتبط با فیلد کاری مرکز در دوره پنج ساله از ۱۴۰۴-۱۴۰۰	تهیه لیست مجلات با کیفیت و فراخوان های مرتبط برای پذیرش مقالات داوری با کیفیت و سختگیرانه پروپوزال های رسیده به مرکز کمک به مرور مقالات همکاران و ارتقای کیفیت آنها جلب پژوهشگران وابسته به مرکز جلب همکاری های بین المللی و رایزنی برای مرور مقالات همکاران شرکت در کنفرانسیوم های بین المللی NCD Risk شرکت در کنفرانسیوم و همکاری بین المللی بار بیماری ها GBD	کارشناس پژوهشی مرکز رئیس مرکز اعضای شورای مرکز	در طول برنامه	مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت	پروپوزال های پژوهشی همکاران دستنوشته ها و درافت های مقالات همکاران کتاب مکاتبات مرتبط صورتجلسات	دریافت مقالات و مرور توسط همکاران میزان مشارکت همکاران در مرور مقالات درصد دستیابی به اهداف تعیین شده	مقالات منتشر شده باافلیشن دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت دریافت گرانت مالی و معنوی و وجود تفاهم نامه چاپ حداقل یک جلد کتاب	
	-								

جدول کارنمای فعالیت های برنامه عملیاتی مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت شهر کرد

هدف کلی	اهداف اختصاصی	فعالیت ها	مسئول انجام	زمان	مکان	درونداد/ بودجه	شاخص پایش	شاخص ارزشیابی	برون داد
ارتقای کمی و کیفی فعالیت های مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد	۸) برگزاری کارگاه های آموزشی توانمند سازی پژوهشگران وابسته حداقل ۳ کارگاه در هر سال از ۱۴۰۴-۱۴۰۰ ۹) برگزاری سمینار/ ژورنال کلاب/ وینارهای مجازی حداقل ۳ عنوان در سال از ۱۴۰۴-۱۴۰۰ ۱۰) جذب دانشجوی دکترای تخصصی پژوهش محور در رشته های اپیدمیولوژی و آمار زیستی حداقل ۲ نفر در طی دوره مذکور از ۱۴۰۴-۱۴۰۰ ۱۱) انجام همکاری های بین المللی اکادمیک حداقل در ۳ مورد مقاله در هر سال از ۱۴۰۴-۱۴۰۰ ۱۲) تلاش برای ارتقای بازدهی مقالات و افزایش استنادات آنها و افزایش شاخص اچ مرکز به ۱۵ در طی ۱۴۰۴-۱۴۰۰ ۱۳) تهیه و انتشار فکت شیت/گزارش ترجمان دانش برای کارهای انجام شده در مرکز دوبار در سال و جمعا ۱۰ بار از سال ۱۴۰۴-۱۴۰۰	تهیه لیست کارگاه های با کیفیت و فراخوان های مرتبط برای کارگاه های مورد نیاز همکاران و نیازسنجی همکاران داوری با کیفیت و سختگیرانه عناوین کارگاههایرسیده به مرکز کمک به مرور مقالات همکاران و ارتقای کیفیت آنها جلب همکاری های ملی و فراهم نمودن زیرساخت برای پذیرش دانشجو شرکت در کنسرسیوم های بین المللی NCD Risk شرکت در کنسرسیوم و همکاری بین المللی بار بیماری ها GBD	کارشناس پژوهشی مرکز مدرسین کارگاه رئیس مرکز اعضای شورای مرکز	در طول برنامه	مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت	اسلایدهای همکاران دستنوشته ها و درافت های مقالات همکاران	دریافت اسلایدها و مرور توسط همکاران	میزان مشارکت همکاران در کارگاه ها لیست شرکت کنندگان در کارگاه فراخوان و اطلاع رسانی و پوستر کارگاه رضایت سنجی از شرکت کنندگان	برگزاری حداقل ۳ کارگاه در هر سال و ۱۵ کارگاه در طی دوره ۵ ساله چاپ حداقل یک جلد کتاب چاپ حداقل ۱۰ مقاله افزایش حداقل ۵ شاخص اچ ایندکس مرکز انتشار فکت شیت ها

رضایت مندی اساتید و گروه های آموزشی همکار	میزان دستیابی به اهداف برنامه	تهیه لیست دانشجویان و اساتید همکار	همکاری کارشناس پژوهشی مرکز همکاری گروه های آموزشی	مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت	در طول برنامه	کارشناس پژوهشی مرکز رئیس مرکز اعضای شورای مرکز	برگزاری جلسه با اساتید گروه های آموزشی دانشگاه برگزاری جلسه با اساتید راهنمای دانشجویان برگزاری جلسه با دانشجو برگزاری جلسه با ذینفعان دریافت خدمات و همکاری های درون بخشی فراهم نمودن مستندات مورد نیاز مرکز برگزاری جلسه با ذینفعان/ داوران/ ارزشیابی درونی و بیرونی تهیه محتوای مورد نیاز سایت و بارگذاری بر وب سایت	۱۴) همکاری در ارائه مشاوره به دانشجویان و اعضای هیات علمی دانشگاه در طرح های پژوهشی حداقل ۱۰ طرح در سال از ۱۴۰۴-۱۴۰۰ ۱۵) همکاری با سایر واحدهای سازمانی دانشگاه و خارج دانشگاه در فرایندهای ارجاعی به میزان حداقل ۹۵ درصد درخواستها از ۱۴۰۴- ۱۴۰۰ ۱۶) اخذ موافقت قطعی برای مرکز در دوره مذکور و ترجیحا تا ۱۴۰۱ ۱۷) ارتقای کیفی وب سایت مرکز تحقیقات به صورت دینامیک و تامین محتوی بروزرسانی ماهیانه در هر سال از ۱۴۰۴-۱۴۰۰	
							-		