



Modeling in Health Research Center

# دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

## مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها

# برنامه استراتژیک

مرکز تحقیقات

مدل سازی در سلامت و بیماریها

دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

از سال ۱۳۹۹-۱۳۹۴

## برنامه استراتژیک:

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

این برنامه، در برگیرنده ۶ بخش اصلی است.

۱- تحلیل SWOT:

یعنی از دیدگاه اعضاء 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)

## 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

۵- سه نفر از اعضای هیئت علمی مرکز با پیشنهاد رئیس مرکز و تأیید رئیس دانشگاه

## **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 اجرائی 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

- ۱- دکتر علی احمدی - استادیار اپیدمیولوژی: عضو تمام وقت
- ۲- دکتر سید کمال صولتی - دانشیار روان شناسی بالینی: عضو نیمه وقت
- ۳- دکتر محمود مباحثی - دانشیار اپیدمیولوژی: عضو تمام وقت
- ۴- دکتر ارسلان خالدی فر - استادیار قلب و عروق: عضو تمام وقت (در شرف دانشیاری)
- ۵- دکتر هایده حیدری - استادیار پرستاری: عضو نیمه وقت

## **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 ها در زمینه:

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

### ب- انجام پژوهش های مدل سازی در بیماری ها ، بحران ها و سلامت 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 واگیر و غیرواگیر
- ۱۰- مراقبت های پرستاری در بیماری های واگیر و در شرایط بحران
- ۱۱- مراقبت های پرستاری در بیماری های غیر واگیر و در شرایط بحران
- ۱۲- توانمندسازی پژوهشگران در زمینه مطالعات اپیدمیولوژیک و کاربرد آمار در داده های سلامت
- ۱۳- توانمندسازی پرستاران و کادر مرتبط برای شرایط بحران

### پ- ایجاد و توسعه پژوهش در زمینه های:

- ۱- اپیدمیولوژی بیماری ها
- ۲- مدل سازی در سلامت و بیماری ها
- ۳- اپیدمیولوژی، بهداشت عمومی و مراقبت مبتنی بر شواهد

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

### رشته های مرتبط با علوم پزشکی

## SWOT مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها

### نقاط قوت (Strengths):

- ۱- وجود اعضای هیات علمی تمام وقت متخصص اپیدمیولوژی و پرستاری علاقمند و کارآمد برای راه اندازی مرکز
- ۲- وجود مراکز مختلف تحقیقاتی در زمینه های مرتبط با تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماریها مخصوصا در دانشگاه و خارج دانشگاه
- ۳- وجود محققین علاقمند و متخصص در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و دانشگاه های کشور
- ۴- وجود زیرساختهای اولیه لازم و تجهیزات پیشرفته و بسیار عالی موجود در دانشگاه
- ۵- همکاری خوب ریاست و مسئولین دانشگاه با مرکز و تشویق به راه اندازی مرکز
- ۵- وجود تجربه و سرمایه اجتماعی همکاران در زمینه تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها
- ۶- توجه دولت به تحقیقات در برنامه های توسعه کشور
- ۷- توانمندی محققین کشور در زمینه های تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها
- ۸- وجود تمایل به همکاری بین دانشگاهی و سازمانی
- ۹- وجود نیروی انسانی داخل و خارج و تمایل آنان به همکاری
- ۱۰- وجود تجهیزات خوب در داخل کشور
- ۱۱- صرفه جویی در وقت و هزینه
- ۱۲- جلوگیری از مهاجرت نخبگان

### نقاط ضعف (Weaknesses):

- ۱- کمبود نیروی انسانی متخصص در پژوهش های بنیادین و مدل سازی در سلامت و بیماری ها
- ۲- کمبود تجربه ی کافی در زمینه تحقیقات مدل سازی در مراقبت های پرستاری کارآمد
- ۳- کاربردی نشدن تحقیقات اپیدمیولوژیک در نظام سلامت
- ۴- عدم رعایت استاندارد های مدیریتی و حرفه ای
- ۵- تخصیص ناکافی منابع مالی و نیز عدم تخصیص به موقع منابع مالی
- ۶- وجود بوروکراسی اداری
- ۷- تعویض سریع مدیران
- ۸- مشکلات اقتصادی محقق و کمبود دستمزد، انگیزه ناکافی
- ۹- به روز نبودن محققین در ارتباط با مسائل علمی و پژوهشی جدید

- ۱۰- تداخل مدیریتی در محیط کار و مرکز
- ۱۱- اطلاعات ناکافی از تحقیقات داخلی
- ۱۲- کمبود نیروی پرسنلی و اداری
- ۱۳- نداشتن تشکیلات مصوب و ردیف بودجه

### **فرصتها: (Opportunities)**

- ۱- همکاری ریاست و مسئولین دانشگاه با مرکز
- ۲- توجه ویژه ریاست دانشگاه به رشد تحقیقات اپیدمیولوژیک و مراقبت های پرستاری و کاربردی سازی آنها در نظام سلامت و در شرایط بحران
- ۳- وجود محققان علاقمند و پیگیر درون دانشگاهی
- ۴- توجه مسئولین رده بالای کشور به اهمیت تحقیقات
- ۵- وجود محققین ایرانی در سطح علمی بالا در دنیا
- ۶- وجود اینترنت و ارتباط محققین و دسترسی به بانک های اطلاعاتی
- ۷- امکان انتقال تکنولوژی آموزشی نوین جهت تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها
- ۸- وجود بودجه های تحقیقاتی در سایر سازمان ها و ادارات که در قالب طرح های مشترک تحقیقاتی قابل جذب می باشند
- ۹- موقعیت سوق الجیشی کشور از نظر علمی - اقتصادی و جمعیتی
- ۱۰- بکر بودن بسیاری از زمینه های تحقیقاتی در کشور
- ۱۱- امکان رقابت با سایر مراکز تحقیقاتی
- ۱۲- وجود فضای مناسب جهت انجام تحقیقات مراقبت محور

### **تهدیدهای بیرونی: (Threats)**

- ۱- عدم ثبات مدیریت ها و برنامه های آنها
- ۲- عدم همکاری بعضی مدیران با مرکز
- ۳- فرد محور بودن فعالیتها و ارتباطات کاری
- ۴- استفاده ناصحیح از ارتباطات و امتیازات
- ۵- وجود سازمان های موازی
- ۶- تغییر سیاست ها و وجود سیاست های مقطعی

- ۷- 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 و بیماری ها در دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد عبارت است از:**

**استفاده کارآمد و اثر بخش از توانائی های بالقوه و بالفعل دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد و کشور در زمینه تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها 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 مطرح شود.**

## ماموریت مرکز: (Mission)

- سرعت بخشیدن به ارتقاء سطح علمی، تحقیقاتی و فناوری متخصصین دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد
- ارتقاء سطح کمی و کیفی تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها
- هدفمند کردن تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها
- ایجاد ارتباط و ارتقاء سطح همکاری بین محققین و مراکز تحقیقات داخلی و خارجی
- تولید شواهد علمی معتبر

## اهداف کلی: (GOALS)

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

- G1: بهبود کمی و کیفی تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
- G2: هدفمند کردن تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری هادر دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد
- G3: ایجاد ساختار تشکیلاتی و تجهیزاتی و ارتقاء توان و ظرفیت مدیریتی مرکز در شرایط بحران و عادی
- G4: ایجاد و توسعه مدل های مراقبت پرستاری در شرایط بحران در دانشگاه و کشور

## اهداف اختصای 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 و بیماری ها 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 ۲۰٪ 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 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 پنج ساله حدود ۸ میلیارد ریال 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 در صورت 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 **G102** در بندهای دیگر مخصوصاً در **G2** مواردی آورده شده است .

**G103**: 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

**G103A1**: 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.

**G103A2**: برگزاری و یا همکاری در برگزاری حد اقل 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

**G103A3**: 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 . در مجموع 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 ( 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.

**G103A5**: 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 از این 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٪ درسال .

**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 درسال تعیین می گردد (در کل دوره ۲۰ میلیون تومان). آئین نامه اجرایی 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 هرنفر تا سقف ۸۰ میلیون ریال یارانه و در مجموع 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 ها در زمینه علوم پزشکی 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 شوراهای 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 پژوهشی 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 هر ساله محققین توسط شورای پژوهشی تعیین و مورد عمل خواهد بود. ارزیابی توسط کمیته منتخب شورای پژوهشی صورت خواهد گرفت.

**G203A2** طرح های تحقیقاتی هر ساله مورد ارزیابی قرار خواهند گرفت. ملاکهای ارزیابی هر ساله 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 هر ساله 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 هر سال تعیین می شود.

**G3**: ایجاد ساختار و ارتقاء توان و ظرفیت مدیریتی شبکه

**G301** : ایجاد نظام مدیریت علمی - تحقیقاتی در زمینه مدل سازی در سلامت و بیماری ها

**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

**G301A2**: 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 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 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

**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 ، اجرائی 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 درطی 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** : ایجاد و توسعه مدل های مراقبت پرستاری در شرایط بحران در دانشگاه و کشور

#### **G401A1** : تشکیل دو کمیته یا شاخه مهم در مرکز تحت عنوان کمیته تحقیقات مراقبت های

پرستاری و کمیته تحقیقات پرستاری در شرایط بحران

- 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



- توانمندی‌سازی محققین مربوطه

G402A2: طراحی و اجرای تحقیقات اپیدمیولوژیک در زمینه پرستاری در شرایط بحران

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

هدف اصلی	هدف عینی	عنوان فعالیت	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	هزینه (میلیون ریال)
G1 : بهبود کمی و کیفی تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد و کشور	G101 : 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	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 .	۹۴/۱/۱۶	۹۴/۱/۳۰	_____
		G101A2: 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.	۹۴/۱/۱	۱۴۰۰/۱۲/۲۹	۹۰۰
		G101A3: برگزاری جلسات متعدد توسط اعضاء منتخب شورای پژوهشی و ریاست مرکز با افراد تامین کننده واقعی و احتمالی بودجه برای شبکه	۹۴/۱/۱	۱۴۰۰/۱۲/۲۹	_____

_____	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱/۱۰	G101A4: برای تعیین سرانه طرح های تحقیقاتی مرکز هرساله طرح های تحقیقاتی مورد ارزیابی قرار خواهند گرفت .		
_____	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱/۱۰	G101A5: یکی از اصلی ترین معیارهای تخصیص بودجه به طرح های تحقیقاتی نتیجه ارزیابی طرح ها و محققین می باشد.		
۴۰	۹۴/۱۲/۲۰	۹۴/۳/۱	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 میلیون 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	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱/۱۵	G102A2 پرداخت هزینه چاپ مقالات مرتبط در مجلات خارجی در صورت درخواست مجله مزبور به میزان حداکثر ۲ میلیون تومان درسال. 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	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱/۱۶	<p><b>G103A1:</b> برگزاری کارگاههای عملی در زمینه مطالعات علمی - عملی پایه به صورت حداقل دو کارگاه در سال.</p> <p>- 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.</p>	<p><b>G103:</b> آموزش نیروهای انسانی کلیدی مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در طی برنامه اول.</p>	
_____	_____	_____	<p><b>G103A2:</b> برگزاری و یا همکاری در برگزاری حداقل یک سمینار تخصصی در زمینه های مختلف تحقیقات مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماریها در شرایط بحران برحسب اولویتهای پژوهشی تعیین شده در طول برنامه اول .</p> <p>- این سمینارها معمولاً به صورت یک تا سه روزه خواهند بود . هزینه اجرای هر سمینار ۱۵ میلیون</p>		

			<p>تومان می باشد</p> <p><b>G103A3</b>: برگزاری و یا همکاری در برگزاری کنگره های ملی یا بین المللی در زمینه تحقیقات مدل سازی در بحران و مراقبتهای پرستاری و اپیدمیولوژی بیماریها هر دو سال یک بار و از سال دوم برنامه .</p> <p>- کنگره های بزرگ با توجه به هزینه ایاب و ذهاب و مهمانان خارجی و ... حداقل ۵۰ میلیون تومان بودجه نیاز دارند . در مجموع برای کل دوره یک کنگره در نظر گرفته شده است.</p> <p><b>G103A4</b>: 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 .</p> <p>- باتوجه به اهمیت این مسأله محققینی که موضوع تحقیقاتی آنها در اولویت پژوهش تعیین شده قرارداد داشته باشد ( نیاز واقعی به این دوره داشته باشند ) دارای اولویت در فرستادن برای</p>		
--	--	--	--	--	--

			<p>دیدن دوره می باشند . برای دوره های خارجی به ازای هر نفر ۱۰ میلیون تومان و درمورد دوره های داخلی هر نفر یک میلیون تومان برای فراگیر در نظر گرفته می شود. که مجموعاً در طول برنامه ۴۴ میلیون تومان می باشد.</p> <p><b>G103A5</b> : دعوت از محققین و متخصصین خارجی برای منظورهای آموزشی و تحقیقاتی و انتقال تکنولوژی حداقل ۲ نفر در طول برنامه اول .</p> <p>برای هرنفر دوره حداکثر ۴۴ میلیون ریال ( ۱۷۶/۰۰۰/۰۰۰ میلیون ریال ) برای حداقل ۴ مورد درکل برنامه در نظر گرفته شده است . دعوت از این محققین به منظور انتقال تکنولوژی و آموزش صورت می گیرد</p>		
			<p><b>G104A1</b> : تدوین آئین نامه اجرایی طرحهای مشترک با توجه به در نظر گرفتن اولویتها و ارائه آن به شورای پژوهشی ظرف مدت شش ماه .</p> <p>- 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</p>	<p><b>G104</b>: ایجاد ارتباط</p>	

			مربوطه ظرف ۶ ماه باید تدوین شود.	و بهبود سطح همکاریهای بین محققین این مرکز و مراکز تحقیقاتی داخلی و خارجی و شبکه های مرتبط داخلی و خارجی در زمینه 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٪ در سال
_____	_____	_____	<p><b>G1O4A2</b> : 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 .</p> <p>- 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.</p>	
_____	_____	_____	<p><b>G1O4A3</b> : 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.</p>	

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 پزشکی مولکولی 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 ۱۵۰ هزار تومان 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



_____	_____	_____	<p>آئین نامه صورت گرفته و برای هر نفر تا سقف ۳ میلیون تومان یارانه و در مجموع ۱۵ میلیون تومان و برای کل برنامه اول ۶۰ میلیون تومان در نظر گرفته شده است .</p> <p><b>G104A7</b> : 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.</p> <p>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.</p>		
۳۰	۹۴/۸/۱۲	۹۴/۸/۱۱	<p><b>G105A1</b> : نشستهای اجتماعی بین اعضای هیئت علمی و محققین تحت پوشش هر نیم سال یکبار .</p> <p>- این نشستها به صورت یک روزه در مرکز به منظور بررسی ، توافق نظر کلی آشنایی افراد واحد ها با یکدیگر ، هماهنگی و</p>	<p><b>G105.</b></p> <p>بستر سازی و اطلاع رسانی جامع به منظور بهبود همکاریهای متقابل</p>	

			<p>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 ).</p>	<p>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</p>
			<p><b>G105A2</b> : 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 .</p>	
۳۰	۹۴/۸/۲۹	۹۴/۸/۱	<p><b>G105A3</b>: 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 .</p>	

G105A4 : 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

_____	_____	_____	<p><b>G201A1</b> ایجاد شوراها و کمیته های مختلف به شرحی که در قسمت <b>G3</b> خواهد آمد.</p>	<p><b>G201</b>: ایجاد ساختار هماهنگ و هدایت گر در زمینه های علمی و پژوهشی مراقبتهای پرستاری و مامایی در شرایط بحران</p>	<p><b>G2</b> : هدفمند کردن تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها در زمینه علوم پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد</p>
_____	_____	_____	<p><b>G202A1</b>: تعیین شاخصهای سنجش اولویتهای پژوهشی در زمینه تحقیقات مدل سازی در بحران، اپیدمیولوژی و بیماریها در طی سه ماهه اول سال اول برنامه .</p> <p>- 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 .</p>	<p><b>G202</b>: ایجاد نظام تحقیقات هدفمند در زمینه های فعالیت تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها</p>	

_____	_____	_____	<p><b>G202A2</b>: تعیین اولویتهای پژوهشی استان و کشور در زمینه تحقیقات مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماریها در سال اول برنامه و بازنگری بطور سالانه</p> <p>- 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 اولویتهای توسط شورای مرکزی قابل قبول است .</p>		
_____	_____	_____	<p><b>G203A1</b>: 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.</p> <p><b>G203A2</b> طرح های تحقیقاتی هرساله مورد ارزیابی قرار خواهند گرفت. ملاکهای ارزیابی هرساله توسط شورای</p>	<p><b>G203</b> : ایجاد نظام ارزیابی و پایش فعالیتهای تحقیقات مدل سازی در سلامت و بیماری ها، اپیدمیولوژی و مراقبت های پرستاری در بیماریها درسال اول و ارزیابی</p>	

۲۰	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱۰/۱	<p>پژوهشی تعیین و قبل از شروع ارزیابی به مراکز محققین می شود. ارزیابی توسط کمیته منتخب شورای پژوهشی صورت خواهد گرفت.</p> <p><b>G2O3A3</b> 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.</p> <p><b>G2O3A4</b> : 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.</p>	مرکز و فعالیتهای آن به طور سالانه	
۱۰	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱۲/۱	<p><b>G2O4A1</b>: انتخاب محققین نمونه ( زیر ۳۵ سال و بالای ۳۵ سال ) حداکثر ۱ میلیون تومان در هر سال.</p> <p><b>G2O4A2</b>: انتخاب و تشویق دانشجویان فعال در مرکز به عنوان دانشجویان برتر (حداکثر مبلغ پانصد هزار تومان در هر</p>	<p><b>G2O4</b> : تشویق محققین و دانشجویان و انتخاب طرحها و</p>	
۵	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱۲/۱			

			سال). مقالات برتر.
۵	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱۲/۱	G2O4A3 : انتخاب یک طرح برتر، حداکثر پانصد هزار تومان (به مجری در هر سال).
۲۰	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱۲/۱	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 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.
۱۰	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱۲/۱	G2O4A5 : تدوین آئین نامه های تشویقی برای موارد فوق . هزینه سالیانه انجام این مورد ۱ میلیون تومان برای هر سال تعیین می شود.

			<p><b>G301A1:</b> شورای عالی مرکز تحقیقات مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماریها</p> <p>مهمترین رکن مرکز شورای عالی مرکز بوده و وظائف این شورا عبارتند از:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>۱- تصویب خط مشی پژوهشی مرکز</li> <li>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</li> <li>۳- بررسی و تصویب گزارش سالانه فعالیت های مرکز</li> <li>۴- بررسی و تصویب بودجه سالانه مرکز در محدوده اعتبارات تخصیصی و با رعایت ضوابط قانونی</li> <li>۵- تصویب دستور العمل های مربوط به امور داخلی شورای عالی و دستور العمل های اجرایی مراکز تحقیقات</li> <li>۶- پیشنهاد سازمان و تشکیلات مرکز</li> </ol>	<p><b>G301:</b> ایجاد نظام مدیریت علمی - تحقیقاتی در زمینه تحقیقات مدل سازی در اپیدمیولوژی و بیماریها .</p>	<p><b>G3:</b> ایجاد ساختار و ارتقاء توان و ظرفیت مدیریتی شبکه</p>
--	--	--	---	---	---



**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  
**G301A5: 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 واحدها 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.

۶۰

۹۴/۱۱/۲۰

۹۴/۴/۳

۱۰۰۰	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱/۱۷	<p><b>G302A1</b> : 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 .</p> <p><b>G302A2</b>: 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 .</p> <p>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 دو سال ( کل برنامه اول ) ۲ میلیون تومان خواهد بود .</p>	<p><b>G302</b> ارتقاء توان مدیریتی و تجهیزات مرکز با شناخت وضعیت موجود: تنگناها و قابلیتها</p>	
۶	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱/۱۷	<p><b>G303A1</b> : برگزاری جلسات توجیهی و هماهنگی با سازمانهای مختلف دولتی و غیر دولتی حداقل ۵ جلسه در سال.</p> <p>- با توجه به جلسات تعیین شده و نیز هزینه پذیرایی و ایاب و</p>	<p><b>G303</b> : افزایش توان جذب منابع ملی و بودجه برای فعالیتهای تحقیقات مدل سازی در</p>	

۶	۹۴/۱۲/۲۹	۹۴/۱/۱۷	<p>ذهاب سالانه ۶۰۰ هزارتومان و درکل برنامه اول ۲ میلیون و ۴۰۰ هزارتومان هزینه برآورد می گردد .</p> <p><b>G3O3A2</b> : 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 .</p> <p>- ۵ جلسه سالیانه با مراکز مختلف خصوصی و NGO ها صورت می گیرد که هزینه سالانه معادل ۶۰۰ هزارتومان و برای کل برنامه اول ۲ میلیون و ۴۰۰ هزارتومان خواهد بود.</p>	<p>سلامت و بیماری ها در کشور از سازمانهای دولتی و غیر دولتی به میزان حداقل ۱۰٪ سالیانه</p>	
۴۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال			مجموع کل بودجه درخواستی جهت برنامه در سال ۱۳۹۴ بر حسب میلیون ریال		