



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان چهارمحال و بختیاری

برنامه استراتژیک گروه اپیدمیولوژی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در راستای مرجعیت علمی



تهیه کننده:

دکتر عبدالله محمدیان

پاییز ۱۴۰۰



برنامه استراتژیک مرجعیت علمی اپیدمیولوژی

با حمایت و پشتیبانی:

گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی، دانشکده بهداشت

مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی، معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی

شهرکرد

مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



شناسنامه

سلامتی از بهترین زحمات ما است.

➤ **عنوان:** برنامه استراتژیک گروه اپیدمیولوژی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد در راستای

مرجعیت علمی

➤ **دوره زمانی:** ۱۴۰۰ الی ۱۴۰۳

➤ **زمان تدوین:** سال ۱۴۰۰

➤ **کمیته راهبردی:**

با مشارکت و همراهی: دکتر سلیمان خیری، دکتر عبدالله محمدیان، دکتر مرضیه فرهادخانی، دکتر علی احمدی،

دکتر معصومه موسوی، دکتر مرتضی سدهی، دکتر هادی رئیسی، دکتر رمضان صادقی، دکتر الهه توسلی.



تعریف واژگان

تعریف سلامت

الف) از دیدگاه تئوری سرمایه انسانی (Human Capital Theory):

سلامتی افراد یک «ذخیره سرمایه» است که به مرور زمان با گذر طبیعی عمر (Natural Aging) مستهلک می‌شود، بیماری باعث استهلاک غیرطبیعی آن می‌گردد و سرمایه گذاری در سلامت (بهداشت و درمان) این استهلاک را جبران می‌کند.

ب) از دیدگاه سازمان بهداشت جهانی WHO:

سلامت عبارتست از احساس رضایت کامل جسمانی، روانی و اجتماعی نه تنها فقدان بیماری و ناخوشی. سلامت نداشتن بیماری نیست بلکه برخورداری از رفاه کامل جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی است.

ج) در چشم انداز بیست ساله جمهوری اسلامی ایران:

نیز جامعه آرمانی برخوردار از سلامت رفاه، امنیت غذایی، تامین اجتماعی، فرصت های برابر، توزیع مناسب درآمد، نهاد مستحکم خانواده، به دور از فقر، فساد، تبعیض و بهره مند از محیط زیست مطلوب می باشد.

راهبرد یا استراتژی

استراتژی یک برنامه جامع برای عمل است که جهت گیری عمده سازمان را مشخص می کند. استراتژی تعیین آرمان ها و اهداف دراز مدت در سازمان از طریق طراحی یک سلسله عملیات معین استراتژی، پلی میان وضعیت موجود و وضعیت مطلوب است. استراتژی وسیله و راه رسیدن به هدف است. استراتژی نوعی برنامه می باشد.

گروه های ذینفع

افراد یا گروههایی هستند که انتظار یا تمایل دارند، سازمانها و یا یک برنامه به سطح قابل قبول یا سطح مشخصی از عملکرد برسد. گروههای ذینفع، لزوماً مصرف کننده کالا و یا خدمات یک سازمان نبوده و ممکن است تنها، مدافع آن سازمان یا برنامه باشند.



مقدمه

دستیابی به آرمان‌های بلند نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران مستلزم تلاشی همه‌جانبه بوده که تدوین و اجرای برنامه‌های پیش برنده در بازه‌های زمانی معین از یک سو و اختصاص منابع لازم برای تحقق اهداف این برنامه‌ها از جنبه دیگر، لوازم ضروری جهت دستیابی به این آرمانهاست. بی شک تحقق آرمان‌های متعالی انقلاب اسلامی در گرو پیشرفت همه‌جانبه در علم است؛ علمی که دارای سه شاخصه عدالت، معنویت و عقلانیت است و تحقق پیشرفت همه‌جانبه علمی که از وظایف ذاتی و حیاتی مراکز دانشگاهی است نیازمند ترسیم نقشه راه علمی است که در آن نحوه طی مسیر، منابع و امکانات لازم، تقسیم کار در سطح کلان و الزامات طی این مسیر به طور شفاف و دقیق مشخص شده باشد.

از آنجا که رسیدن به جایگاه علمی آرمانی کشور در قالب ترسیم نقشه جامع علمی کشور در سال‌های اخیر مورد تاکید مقام معظم رهبری بوده و هست لذا گروه اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد با توجه به منویات فرماندهی معظم کل قوا و با الهام از اسناد بالادستی نظیر سند چشم انداز بیست ساله کشور، سیاست‌های کلی سلامت، برنامه پنجم توسعه، نقشه جامع علمی کشور و اساسنامه و برنامه استراتژیک دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، برنامه استراتژیک گروه اپیدمیولوژی را با رویکرد تعیین مشکلات سلامت و ارتقای سلامتی جامعه تهیه و تدوین نموده است.



معرفی گروه اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

از سال ۱۳۶۵ در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد گروه آموزشی بهداشت مشتمل بر بهداشت محیط، مدیریت خدمات بهداشتی، آموزش بهداشت و اپیدمیولوژی در دانشکده پزشکی فعالیت داشت. در سال ۱۳۸۳ دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد بصورت مستقل تاسیس و بطور رسمی فعالیت آموزشی خود را از سال ۱۳۸۴ آغاز نمود. گروه اپیدمیولوژی دانشکده بهداشت بعنوان یکی از گروه هایی که از ابتدای تاسیس دانشکده بهداشت در دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد به صورت مستقل شکل داده شد در حال حاضر دارای سه نفر عضو هیئت علمی با تخصص اپیدمیولوژی می باشد. در حال حاضر این گروه پذیرای دانشجویان تحصیلات تکمیلی در رشته اپیدمیولوژی در مقطع کارشناسی ارشد می باشد. همچنین دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد دارای چهار نفر عضو هیئت علمی در رشته آمار زیستی و دانشجویان کارشناسی ارشد آمار زیستی می باشد که این امکان، بعنوان یک مزیت راهبردی و پشتیبان اساسی برای رشته اپیدمیولوژی در نظر گرفته می شود(جدول شماره ۱ و ۲).

جدول شماره ۱: اعضای هیئت علمی و دانشجویان گروه اپیدمیولوژی و رشته پشتیبان(آمار زیستی)

نام گروه آموزشی	اعضاء هیئت علمی				مقاطع پذیرش دانشجو		
	مربی	استادیار	دانشیار	استاد	کارشناسی	کارشناسی ارشد	دکتری تخصصی
اپیدمیولوژی	۰	۲	۱	--		✓	
آمار زیستی	۱	۱	۱	۱		✓	

جدول شماره ۲: مشخصات اعضای هیئت علمی گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

مرتبۀ علمی	رشته تحصیلی	نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی	گروه آموزشی
دانشیار	اپیدمیولوژی	دکتر علی احمدی	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی
استادیار	اپیدمیولوژی	دکتر عبدالله محمدیان	
استادیار	اپیدمیولوژی	دکتر معصومه موسوی	
استاد	آمار زیستی	دکتر سلیمان خیری	
دانشیار	آمار زیستی	دکتر مرتضی سدهی	
استادیار	آمار زیستی	دکتر هادی رئیسی	
مربی	آمار کاربردی	خانم فاطمه دریس	



روش شناسی تدوین برنامه استراتژیک

مرجعیت علمی اپیدمیولوژی

کلیات برنامه ریزی راهبردی (استراتژیک)

مدیریت استراتژیک مجموعه ای از تصمیمات و اقدامات مدیریتی است که عملکرد بلند مدت سازمان را تعیین می کند. در این مدیریت تحلیل محیط (درونی و بیرونی)، تنظیم استراتژی (برنامه استراتژیک)، اجرای استراتژی، کنترل و ارزشیابی استراتژی صورت می پذیرد. به عبارت دیگر این مدیریت به برنامه ریزی های میان مدت و بلند مدت می پردازد. در سالیان اخیر تدوین اسناد راهبردی و مدیریت استراتژیک در بخشهای تولیدی، خدماتی، آموزشی و سلامتی در کشورهای مختلف یکی از موضوعاتی است که جزو اولویتهای اساسی محسوب شده است. گسترش تفکر استراتژیک و اجرای برنامه های تحول در چارچوب مدیریت استراتژیک عاملی اصلی موفقیت در یک سازمان می باشد.

برنامه ریزی عبارت است از طریقه و روش نیل به اهداف سازمانی، و به تبع آن استراتژی عبارت از تمام امکانات لازم برای انجام موفقیت آمیز وظایف سازمانی است. از این رو، برنامه ریزی استراتژیک فرایندی است که ضمن آن اهداف بلندمدت سازمانی تعیین و تصمیم گیری بر مبنای روشها، جهت دستیابی به این اهداف را در بر می گیرد که از قبل پیش بینی شده اند. به عبارت دیگر، تلاش سازمان یافته و منظم برای تصمیم گیری اساسی و انجام اقدامات بنیادی است که جهت گیری فعالیتهای یک سازمان با دیگر نهادها را در چارچوب قانونی شکل می دهند. برنامه زمانی، برای فرایند برنامه ریزی استراتژیک به ماهیت، نیازهای سازمان و محیط خارجی آن بستگی دارد.

اجرای برنامه‌ریزی استراتژیک همزمان با آغاز فعالیت سازمان است. برنامه‌ریزی استراتژیک معمولاً بخشی از یک برنامه کسب و کار تجاری، همراه با برنامه بازاریابی، برنامه مالی و عملیاتی است؛ برنامه‌ریزی استراتژیک با آمادگی مؤسسه برای سرمایه گذاری جدید انجام می شود. برنامه‌ریزی استراتژیک باید در یک زمان مشخصی با توجه به اهداف سازمانی تعیین شده و منابع در دسترس برای نیل به اهداف در طول سال مالی انجام شود. فرایند برنامه‌ریزی استراتژیک باید حداقل در سه سال اجرا شود و اگر سازمان در حال تغییر و دگرگونی است این فعالیتها باید هر سال اعمال گردد؛ هر سال برنامه های انجام کارها به روز گردند؛ در طول اجرای برنامه های استراتژیک، پیشرفتهای اجرای برنامه باید بازبینی شود. برنامه‌ریزی استراتژیک از طریق روشهای مختلفی در سازمانها به کار گرفته می شود که مزایایی را برای سازمانها وموسسات به ارمغان می آورد، این مزایا عبارتند از:

✓ تعریف واضح از اهداف سازمان در جهت سازگاری با ماموریت سازمان باتوجه به ظرفیت و چارچوب زمانی تعیین شده برای سازمان؛

✓ توسعه حس مشارکت در برنامه ها

✓ اطمینان از به کارگیری اثربخش تر منابع سازمان

✓ تمرکز بر اولویتها و منابع کلیدی

✓ فراهم آوردن مبنایی برای پیشرفت کارکنان و ساز و کارهایی جهت تغییر توجه بیشتر به کارایی و اثربخشی؛

✓ تیم سازی قوی در هیئت مدیره و کارکنان؛ برقراری ارتباط بین اعضای هیئت مدیره؛

✓ ایجاد رضایت بیشتر بین برنامه‌ریزان با یک چشم انداز مشترک؛

✓ افزایش بهره وری از طریق ارتقا کارایی و اثربخشی.

فرایند برنامه ریزی استراتژیک با توجه به عوامل محیطی برای شناخت آینده و بقاء سازمان دارای مراحل است. برای برنامه ریزی استراتژیک دانشکده از مدل عمومی برنامه ریزی استراتژیک استفاده خواهد شد. البته در فرایند تدوین این سند راهبردی به فراخور نیاز از مدل های تلفیقی و نوین مانند مدل سیاست گذاری سلامت نیز استفاده شد. مراحل کلان این فرایند پایه ای و عمومی شامل این موارد است گرچه در تقدم و تاخر آن دیدگاه نیز وجود دارد :

✓ تدوین چشم انداز و ارکان جهت ساز شامل ماموریت و ارزش های استراتژیک

- ✓ جمع آوری اطلاعات محیط پیرامون سازمان و داخل سازمان
- ✓ تشخیص ماهیت استراتژی اصلی سازمان و فرموله کردن استراتژی سازمان
- ✓ پیشنهاد راهکارهای خرد و کلان
- ✓ ارزیابی راهبردها قبل از اجرا
- ✓ اولویت بندی راهکارها در راستای اهداف و خواسته های موکلان استراتژیک



بیانیه رسالت، چشم انداز، نقاط قوت، نقاط ضعف، فرصت ها، تهدیدها

بیانیه رسالت

گروه اپیدمیولوژی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد، یک گروه تخصصی علمی و پژوهشی در زمینه سلامت است که از طریق بکارگیری و توانمند سازی اعضای هیئت علمی گروه در زمینه اصول اپیدمیولوژی و طراحی و اجرای مطالعات کاربردی جهت حل مشکلات سلامتی، ضمن پاسخگویی به نیازهای پژوهشی استان و منطقه در صدد دستیابی به مرجعیت علمی در سطح قطب، کشور و منطقه مدیترانه شرقی می باشد.

چشم انداز (Vision)

ما به عنوان یک گروه معتبر و پیشرو در زمینه اپیدمیولوژی در سطح قطب، کشور و منطقه مدیترانه شرقی، دارای سهم زیادی در پژوهش و تحقیقات علمی در زمینه اپیدمیولوژی خواهیم شد؛ و آموزش و پژوهش کاربردی بر پایه روش ها و اصول اپیدمیولوژی جهت تهیه مستندات علمی برای حل مشکلات سلامت را نهادینه خواهیم کرد.

بنابراین گروه اپیدمیولوژی دانشکده بهداشت همواره در تلاش است تا با عمل به رسالت های خود در خدمات آموزشی و پژوهشی تخصصی اپیدمیولوژی به رتبه اول تا پنجم در بین گروه های اپیدمیولوژی در سطح کشور دست یابد.

نقاط قوت :

- ✓ وجود دانشجویان مقطع تحصیلات تکمیلی (کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی و آمار زیستی) در گروه
- ✓ وجود همکاران با تخصص آمار زیستی در گروه و همکاری مناسب در مباحث اپیدمیولوژی (مطالعه کوهورت شهرکرد، مجله تخصصی اپیدمیولوژی و مرکز مدل سازی در سلامت)
- ✓ وجود مجله علمی - پژوهشی تخصصی در زمینه تحقیقات اپیدمیولوژی *International Journal of Epidemiologic Research* در گروه اپیدمیولوژی
- ✓ وجود مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت در دانشگاه که مسئولیت آن بر عهده یکی از اعضای هیئت علمی گروه می باشد.
- ✓ اجرای مطالعه کوهورت شهرکرد با در نظر گیری بیش از ۱۰ هزار نفر جمعیت توسط یک نفر از اعضای هیئت علمی گروه
- ✓ همکاری اعضای هیات علمی گروه در مجله ، مطالعه کوهورت و مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت
- ✓ سیمای پژوهشی مناسب اعضای هیئت علمی گروه در سطح دانشگاه و منطقه آمایشی قطب ۷ کشور
- ✓ وجود ساختارهای و زیر ساخت های پشتیبان آموزشی نظیر آموزش مجازی در دانشگاه
- ✓ همکاری فعال اعضای هیئت علمی گروه در شورای های پژوهشی دانشکده ها و مراکز تحقیقاتی دانشگاه
- ✓ تالیف و چاپ چند جلد کتاب در زمینه نرم افزارهای آماری (stata)، مطالعات کارآزمایی بالینی ، روش ها و اصول اپیدمیولوژی و ...
- ✓ وجود مدیران، کارکنان و اعضای هیات علمی متعهد و دلسوز با علاقه و انگیزه در گروه، دانشکده و دانشگاه
- ✓ انجام پژوهش های کاربردی و بین رشته ای توسط اعضای هیئت علمی گروه

✓ دسترسی به امکانات نظیر شبکه بانکهای اطلاعاتی، سیستم های کامپیوتری، وجود دانشجویان تحصیلات تکمیلی

✓ جذب اعضای هیات علمی جوان با انگیزه و متعهد و ترمیم نسبی ساختار هیئت علمی دانشکده

✓ وجود مشارکت سازنده و تعامل بین استاد و دانشجو

✓ برگزاری کارگاه های آموزشی تخصصی جهت رفع نیازهای آموزشی و پژوهشی

✓ وجود تفاهم نامه ها و قرار دادهای همکاری بین گروه با مراکز تحقیقاتی دانشگاه

نقاط ضعف:

✓ محدودیت منابع (انسانی - فیزیکی) به ویژه نسبت به گروه های آموزشی در سایر دانشگاه های همتراز

✓ عدم وجود بودجه ثابت سالیانه برای مرجعیت علمی

✓ نبود مقطع آموزشی دکترای تخصصی اپیدمیولوژی و آمار زیستی در گروه

✓ عدم وجود برنامه مناسب جهت شرکت اعضای هیئت علمی گروه در فرصت های مطالعاتی داخل یا

خارج از کشور

✓ وجود محدودیت های ساختاری برای جذب هیات علمی جدید

✓ نبود زیر ساختهای اولیه و ضروری در دانشگاه از نظر فضای فیزیکی و امکانات رفاهی

✓ عدم وجود تفکر و برنامه استراتژیک در مدیران عالی دانشگاه نسبت به جایگاه و اهمیت اپیدمیولوژی و

مباحث و تحقیقات آن

✓ عدم وجود زیرساخت های لازم به لحاظ منابع انسانی، ساختاری و بودجه ای

✓ عدم وجود برنامه های مدون برای ایجاد انگیزه های لازم برای تحرک دادن به انجام تحقیقات بهداشتی
بنیادی- کاربردی توسط اعضا هیئت علمی مانند بحث اعطای گرانت به اعضا هیئت علمی و پژوهشگران
جوان و دانشجویان

فرصت ها:

- ✓ حمایت مناسب معاونت آموزشی و مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه از مرجعیت علمی
- ✓ وجود عزم جدی اعضای هیئت علمی گروه جهت دست یابی به مرجعیت علمی
- ✓ وجود اعضای هیئت علمی توانمند در گروه (در مباحث آموزشی و پژوهشی)
- ✓ وجود مرکز تحقیقات تخصصی مدل سازی در سلامت و مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت
- ✓ وجود همکاران با تخصص آمار زیستی در گروه و همکاری مناسب در مباحث اپیدمیولوژی (مطالعه
کوهورت، مجله تخصصی اپیدمیولوژی و مرکز مدل سازی در سلامت)
- ✓ وجود مجله علمی - پژوهشی تخصصی در زمینه تحقیقات اپیدمیولوژی International Journal of
Epidemiologic Research در گروه اپیدمیولوژی
- ✓ وجود مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت در دانشگاه که مسئولیت آن بر عهده یکی از اعضای هیئت
علمی گروه می باشد.
- ✓ اجرای مطالعه کوهورت شهرکرد با در نظر گیری بیش از ۱۰ هزار نفر جمعیت توسط یک نفر از اعضای
هیئت علمی گروه
- ✓ امکان مجازی سازی آموزش و مدیریت آن و وجود سیستم های مناسب جهت برگزاری دوره های
آموزشی مجازی
- ✓ وجود الگوهای موفق عملکردی در سطح کشور و منطقه

- ✓ امکان برگزاری نشست ها و سمینارها و وبینارهای علمی در بستر مجازی
- ✓ وجود فراگیران و دانش آموختگان اپیدمیولوژی و آمار زیستی در سطح استان
- ✓ فرصت توانمندسازی اعضای هیات علمی جوان و جدیدالورود
- ✓ وجود اعضای هیات علمی دانش آموخته اپیدمیولوژی و آمار زیستی در دانشگاه

تهدیدها:

- ✓ حجم کاری زیاد اعضای هیئت علمی درگیر در برنامه های مرجعیت علمی (فعالیت اعضای هیئت علمی در این برنامه ، منجر به کاهش حجم فعالیت های موظفی آنها نمی شود)
- ✓ کافی نبودن فرآیند های تشویقی اعضای هیات علمی فعال در مباحث مرجعیت علمی جهت ایجاد یا حفظ انگیزه آنها
- ✓ نبود برنامه استراتژیک دراز مدت در بحث مرجعیت علمی در سطح دانشگاه
- ✓ روزمرگی فعالیت های آموزشی اعضای هیئت علمی گروه به واسطه عدم وجود دانشجویان دکترای تخصصی در گروه
- ✓ عدم اختصاص بودجه کافی به طرح های تحقیقاتی به واسطه بودجه تحقیقاتی کم دانشگاه
- ✓ آینده شغلی نامشخص دانشجویان و فارغ التحصیلان در مقطع کارشناسی ارشد
- ✓ نبود پست های سازمانی تخصصی در معاونت های بهداشتی، تحقیقات و فناوری و درمان دانشگاه های علوم پزشکی کشور برای فارغ التحصیلان این رشته آموزشی



اهداف کلان گروه اپیدمیولوژی در راستای مرجعیت علمی

G1: بهبود و بازمهندسی فرایندهای کلیدی تربیت و آموزش

G2: بهبود و بازمهندسی فرایندهای کلیدی پژوهش

G3: توسعه و هدایت تحقیقات کاربردی مسئله محور در راستای ارتقا سلامت

جامعه



اهداف عملکردی و شاخص های پایش برنامه

مسئول هدف	G1: بهبود و بازمهندسی فرایندهای کلیدی تربیت و آموزش	
	<ul style="list-style-type: none">- میزان ارتقا میانگین کل نمرات دانشجویان- میزان رضایت مندی دانشجویان از خدمات آموزشی- میزان آموزش الکترونیک ارائه شده- تعداد کتاب های ترجمه شده یا تالیف شده توسط اعضای هیئت علمی گروه- تعداد نشست ها و سمینارهای علمی برگزار شده به میزبانی گروه اپیدمیولوژی	شاخص های ارزیابی پیشرفت
	<p>G₁O₁-شناسایی و حمایت ازفعالیت آموزشی نوآورانه در طی سال تحصیلی</p> <p>G₁O₂-گسترش آموزش مجازی و محتوای آموزشی به میزان ۱۰٪</p>	اهداف عملکردی

G103- ارتقای مستمر دانش و مهارت های حرفه ای اعضای هیئت

علمی و کارکنان گروه

G104- مشارکت فعال در ارتقای مستمر دانش و مهارت دانش آموختگان

،اعضای هیئت علمی گروه در خصوص روش های پژوهش و ارتقای سلامت

و اپیدمیولوژی و پزشکی پیشگیری و مهارت‌های مدیریتی و اصلاحات نظام

سلامت

G105- جذب حداقل ۲ نفر از دانش آموختگان توانمند داخل یا خارج از

کشور به عنوان عضو هیات علمی در گروه

G106- گسترش دوره تحصیلات تکمیلی در گروه (دکترای تخصصی)

G107- برگزاری کارگاه ها، نشست ها و وبینارهای علمی در سطح ملی

و بین المللی

مسئول هدف	G2: بهبود و بازمهندسی فرایندهای کلیدی پژوهش	
	<ul style="list-style-type: none"> - میزان رضایت مندی ذینفعان پژوهشی - فراوانی طرح های پژوهشی مصوب در سامانه پژوهشیار - متوسط زمان چرخه طرح های تحقیقاتی تا تصویب نهایی - متوسط زمان تأخیر طرح ها - نسبت طرح های تحقیقاتی کاربردی و سازمانی به کل طرح های تحقیقاتی - تعداد رتبه های کسب شده دانشکده در سطح جشنواره های پژوهشی دانشگاهی و ملی - تعداد مقالات حاصل از طرح های تحقیقاتی اعضای هیئت علمی گروه - کیفیت مقالات چاپ شده توسط اعضای هیئت علمی گروه - نسبت مشارکت و عضویت اعضای هیئت علمی گروه در شوراهای پژوهشی مراکز تحقیقاتی و دانشکده های دانشگاه - تعداد موارد عضویت اعضای هیئت علمی گروه در ادیتوریال برد مجلات تخصصی ایندکس شده در پایگاه های اطلاعاتی معتبر 	<p style="text-align: center;">شاخص های ارزیابی پیشرفت</p>
	<p>G2O1: بازنگری و اصلاح فرایندهای کلیدی پژوهش به میزان ۱۰ درصد سالیانه در راستای ارتقا کیفیت فرایند های پژوهشی</p> <p>G2O2: افزایش طرح های پژوهشی در راستای مأموریت سازمانی گروه به میزان ۱۰ درصد (اپیدمیولوژی بیماریهای واگیر و غیر واگیر)</p>	<p style="text-align: center;">اهداف عملکردی</p>

	<p>G2O3- توسعه منابع مالی متعدد و پایدار برای انجام اهداف تحقیقاتی و پژوهشی گروه</p> <p>G2O4- جذب منابع مالی از مراجع خارج دانشگاه جهت انجام پژوهش های کاربردی و مسئله محور (همانند نیماد، نصر ، ...)</p> <p>G2O5- مشارکت فعال در آموزش جامعه و گروههای ذینفع در راستای عوامل تعیین کننده سلامت و بهبود کیفیت زندگی</p> <p>G2O6- توسعه کمی و کیفی پژوهش در گروه و مراکز تحقیقاتی وابسته به گروه (مرکز تحقیقات مدل سازی در سلامت و مرکز تحقیقات عوامل اجتماعی موثر بر سلامت)</p> <p>G2O7- ایجاد و گسترش عرصه مناسب آموزشی و پژوهشی و مراقبتی در زمینه اپیدمیولوژی (بیماریهای واگیر و غیر واگیر)</p> <p>G2O8- گسترش فعالیت های تحقیقاتی مراکز تحقیقاتی وابسته به گروه با مشارکت حداکثری اعضای هیئت علمی گروه</p> <p>G2O9- برگزاری و میزبانی نشست های علمی-پژوهشی، ژورنال کلاب ها و وبینارهای آموزشی در زمینه آخرین دستاوردهای پژوهشی و اصول اپیدمیولوژی در سطح کشور ، منطقه و جهان</p> <p>G2O10- انجام طرح های تحقیقاتی ملی با همکاری با سایر گروه های اپیدمیولوژی دانشگاه های مطرح کشور</p>	
--	---	--

G2011- انجام طرح های تحقیقاتی با حضور همکارانی با تخصص

اپیدمیولوژی از سایر کشورهای جهان به صورت همکاری های بین

المللی

G2012- پیگیری جهت ایندکس نمودن مجله تخصصی گروه در

پایگاه های و بانک های استنادی علمی معتبر و شناخته شده ملی و

بین المللی

G2013- گسترش استفاده از مدل سازی های آماری با استفاده از

بستر مناسب تهیه شده به واسطه وجود مطالعه کوهورت شهر کرد با

مدیریت اعضای هیئت علمی گروه

مسئول هدف	G3: توسعه و هدایت تحقیقات کاربردی مسئله محور در راستای ارتقا سلامت جامعه	
	<ul style="list-style-type: none"> - نسبت طرح های تحقیقاتی دانشی به کل طرح های تحقیقاتی - تعداد محصولات فن آورانه و ثبت اختراعات (تهیه، ارایه و انتشار بسته های آماری و مدل سازی و ...) 	شاخص های ارزیابی پیشرفت
	<p>G₃O₁: طراحی و تدوین نقشه راه پژوهشی گروه مبتنی بر نیازها سلامت جامعه و ماموریت های گروه</p> <p>G₃O₂: هدایت و راهبری فعالیت های تحقیقاتی گروه و مراکز تحقیقاتی وابسته به گروه در راستای پاسخگویی به نیازها سلامت جامعه و توسعه ماموریت های گروه به میزان ۱۰ درصد سالیانه</p>	اهداف عملکردی



ارزیابی برنامه های استراتژیک و عملیاتی گروه اپیدمیولوژی

ریاست دانشکده بهداشت وظیفه پایش و بازنگری برنامه های استراتژیک و عملیاتی را بر عهده داشته و غیر از جلسات مربوط به گزارشات پیشرفت برنامه های عملیاتی که توسط مسئول بسته مرجعیت علمی اپیدمیولوژی ارائه می شود؛ ضرورت دارد که در پایان هر سال برنامه استراتژیک گروه مورد بازنگری کامل قرار گیرد و تغییرات لازم در آن به عمل آید. همچنین در پایان هر دوره شش ماهه ریاست دانشکده برنامه عملیاتی مزبور را مورد بررسی کلی قرار داده، میزان پیشرفت برنامه ها را مشخص کرده و ضمن مشخص کردن میزان حصول اهداف، بازخوردهای لازم را به منظور تحقق اهداف استراتژیک مشخص و ابلاغ می نماید.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان چهارمحال و بختیاری

