



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی هرمزگان

سند استراتژیک سوم

مرکز تحقیقات باروری و ناباروری هرمزگان

سال 1395

اعضای تیم برنامه ریزی استراتژیک

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت
۱	دکتر عبدالعظیم نجاتی زاده	معاون محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه
۲	دکتر مینور جایی	رئیس مرکز تحقیقات باروری و ناباروری خلیج فارس
۳	دکتر نسیمه روزبه	عضو مرکز تحقیقات باروری و ناباروری خلیج فارس
۴	سکینه دادی پور	عضو مرکز تحقیقات باروری و ناباروری خلیج فارس

مقدمه اجرایی مسول مرکز تحقیقات

خداوند متعال را سپاس می گویم که مرکز تحقیقات باروری و ناباروری خلیج فارس طی دو سال توانسته است در زمینه فعالیت های پژوهشی رشد چشمگیری داشته باشد و امتیاز لازم جهت اخذ موافقت قطعی را از وزارت بهداشت کسب نماید. اعضای هیئت علمی این مرکز با بالاترین انگیزه و توان علمی در کنار فعالیت های آموزشی فعالیت های پژوهشی ارزشمندی را بصورت گروهی انجام می دهند و تلاش می نمایند در آینده خود را به رسالت و هدف آرمانی مرکز نزدیک نمایند. در سند استراتژیک مرکز تحقیقات باروری تلاش شده است با توجه به رسالت و چشم انداز مرکز و هدف آرمانی ، با پیش بینی روندها، استراتژی هایی برای تحقق اهداف مرکز اتخاذ گردد. پروژه حاضر ماحصل تلاش ۶ ماهه گروه می باشد که از بهمن ۹۲ با برگزاری کارگاه «تدوین برنامه استراتژیک» توسط جناب آقای دکتر توفیقی آغاز شد و با همکاری و همیاری کارشناس و اعضای مرکز تحقیقات تحت نظارت مستمر جناب آقای دکتر توفیقی و حمایت دکتر نجاتی زاده - معاون محترم تحقیقات و فناوری - تهیه و تدوین گردید. در سال ۹۵ به منظور تدوین اهداف جدید مرکز در راستای ارزشیابی، برنامه استراتژی طی چندین جلسه با اعضای شورای پژوهشی مورد یازنگری قرار گرفت. در این جا لازم می دانم از سر کار خانم سکینه دادی پور کارشناس مرکز که در تهیه این برنامه زحمات زیادی کشیده اند وسایر همکاران کمال تشکر را داشته باشم. امید است با عنایت و لطف خداوند منان و تلاش و عزم همه همکاران عزیز بتوانیم قدم های مهمی در راه اعتلای مرکز تحقیقات باروری و ناباروری برداریم.

دکتر مینو رجایی

رئیس مرکز تحقیقات باروری

فهرست مندرجات

۱- مقدمه

۲- رسالت

۱-۲- عبارت رسالت

۲-۲- بیانیه رسالت

۳- ارزش های سازمانی

۴- آرزو های سازمانی

۵- مطالعه آینده

۱-۵- مطالعه روندها

۱-۱-۵- روندهای سیاسی و سازمانی

۲-۱-۵- روندهای فرهنگی، اجتماعی، ارزشی، و اخلاقی

۳-۱-۵- روندهای اقتصادی

۴-۱-۵- روندهای فناوری

۵-۱-۵- روندهای زیست محیطی

۲-۵- تحلیل محیط خارجی سازمان

۱-۲-۵- فرصت های سازمان در آینده

۲-۲-۵- تهدیدهای سازمان در آینده

۶- چشم انداز

۱-۶- متن چشم انداز

۲-۶- جایگاه استراتژیک

۳-۶- اهداف کلان

۷- سیاست های فرادستی و سازمانی

۸- ذینفعان یا وندیگ ها

۸-۱- فهرست دینفعان یا وندیگ ها

۸-۲- تحلیل دینفعان یا وندیگ ها

۸-۳- انتظارات دینفعان یا وندیگ ها

۹- استراتژی ها

۹-۱- مضمون های استراتژیک

۹-۲- استراتژی های عملیاتی

۱۰- تحلیل محیط داخلی

۱۰-۱- مشاغل استراتژیک در اجرای استراتژی های عملیاتی

۱۰-۲- سرمایه های لازم برای اجرای استراتژی های عملیاتی

۱۰-۳- قوت های سازمان

۱۰-۴- ضعف های سازمان

۱۱- برنامه های عملیاتی

۱۱-۱- برنامه های تامین سرمایه

۱۱-۲- برنامه های اجرای استراتژی ها

۱۲- کنترل استراتژیک

۱۲-۱- کنترل فرآیند تحلیل ها

۱۲-۲- کنترل فرآیندهای تولید استراتژی

۱۲-۳- کنترل تامین سرمایه

۱۲-۳- کنترل اجرای استراتژی ها

۱۲-۴- کنترل نتایج به دست آمده از اجرای استراتژی ها

۱۲-۵- فرآیند بازخورد و اصلاح فرآیندها و استراتژی ها و سند

استان هرمزگان با مساحتی حدود ۷۱۱۳۹/۶۲ کیلومتر مربع بین ۲۵ درجه و ۳۰ دقیقه تا ۲۸ درجه و ۵۳ دقیقه عرض شمالی ۱ و ۵۲ درجه و ۴۴ دقیقه تا ۵۹ درجه و ۱۶ دقیقه طول شرقی از نصف النهار گرینویچ واقع شده است. این استان حدود ۷۱ هزار کیلومتر مربع مساحت دارد. از جهت شمال و شمال شرقی با استان کرمان و از غرب و شمال غربی با استان های فارس و بوشهر و از شرق به استان سیستان و بلوچستان و از جنوب آن را آبهای گرم خلیج فارس و دریای عمان در نواری به طول تقریبی ۹۰۰ کیلومتر در بر گرفته است.



این استان در حال حاضر دارای ۱۳ شهرستان (بندرعباس، بندرلنگه، میناب، رودان، بندر خمیر، جاسک، پارسیان، بستک، حاجی آباد، قشم، سیریک، بشاگرد، و ابوموسی) می باشد و کیش و هرمز از نظر ارائه خدمات بهداشتی به عنوان مراکز توسعه سلامت محسوب می گردند. جمعیت کل استان

در سال ۹۲ بر اساس آمارگیری پایان سال ۹۱ تعداد ۱۶۱۴۲۲۷ نفر گزارش شده است. که تعداد ۸۸۳۰۳۷ نفر آن را جمعیت شهری و ۷۳۱۱۹۰ نفر آن را جمعیت روستایی شامل میگردد. (۵۴/۷۰٪ جمعیت در شهر ، ۴۲/۵۱٪ در روستاهای اصلی و اقماری و ۲/۷۸٪ در روستاهای سیاری) آب و هوای استان هرمزگان گرم و مرطوب بوده و حداکثر دمای آن در بندرعباس ۴۴ و در شهرستان میناب ۴۷/۵ درجه سانتیگراد است. بطور کلی این استان تحت تاثیر آب و هوای بیابانی است و دارای تابستانهای طولانی و گرم و زمستانهای کوتاه و ملایم است.

شغل عمده روستائیان صرف نظر از مناطق حومه میناب و رودان و قسمت شمال بندرعباس و حاجی آباد که بیشتر کشاورزی است در نواحی ساحلی و جزایر غرب و منتهی الیه شرق استان ماهیگیری و پیله وری و تردد شیخ نشینها است.

میزان بارندگی در اغلب نقاط استان کم و سالیانه بین ۱۰۰ تا ۱۵۰ میلی متر می باشد. مناطق شمالی استان را کوههای صعب العبور و فاقد جاده مناسب شامل شده و قسمت جنوبی از جلگه های ساحلی و شن زار دستخوش بادهای شدید ساحلی تشکیل گردیده است.

میزان بارندگی در اغلب نقاط استان کم و سالیانه بین ۱۰۰ تا ۱۵۰ میلی متر می باشد. مناطق شمالی استان را کوه‌های صعب‌العبور و فاقد جاده مناسب شامل شده و قسمت جنوبی از جلگه‌های ساحلی و شن زار دستخوش بادهای شدید ساحلی تشکیل گردیده است.

علیرغم فعال بودن شبکه‌های بهداشتی و درمانی بررسی شاخصهای بهداشتی نشان میدهد که این استان با مشکلات عدیده در مقایسه با سایر استانهای کشور مواجه میباشد. این مشکلات در عین حال تابعی از محرومیت و توسعه نیافتگی استان از وضعیت اقلیمی و آب و هوایی آن می باشد. (آمار از وضعیت شاخصهای سلامت مادر و کودک)

تاریخچه دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در سال ۱۳۶۸ با هدف پرورش افراد متخصص در زمینه بهداشت برای کشور تاسیس شد. در حال حاضر این دانشگاه شامل دانشکده پرستاری و مامایی، بهداشت، دانشکده پزشکی دندانپزشکی و ۶ مرکز تحقیقات دارد. ۱۶۸ هیات عضو هیئت علمی دارد. فارغ‌التحصیلان این دانشگاه در مشاغل مختلف در کشور و در سطح بین‌المللی مشغول به خدمت‌رسانی هستند. دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان همچنان به حفظ موقعیت رهبری و برتری خود را با دید بالا محلی و بین‌المللی ادامه میدهد. دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان به منظور حفظ ارتباط خود درون جامعه محلی و بین‌المللی و به عنوان یک نهاد در سطح جهانی به محیط پویا پاسخ میدهد و آنرا تعدیل می‌کند. این برنامه ریزی استراتژیک در یک مکان استراتژی برای هدایت و راهبری دانشگاه نه تنها برای حفظ ارتباطات خودش بلکه جهت حفظ و تطابق با چشم‌انداز ۱۴۰۴ و قانون اساسی می‌باشد. این برنامه ریزی استراتژیک حول شش محور مسائل استراتژیک می‌چرخد، عبارتند از:

۱. رهبری حاکمیت و فرهنگ

۲. منابع، تسهیلات و زیرساخت‌ها

۳. آموزش و یادگیری

۴. پژوهش، نوآوری و فناوری

۵. رقابت و تصویری از دانشگاه

۶. مشارکت و همکاری

برخواسته از مسائل استراتژیک شش هدف استراتژیک زیر در طول برنامه دنبال خواهد شد.

۱. مدیریت موثر دانشگاه
۲. رشد منابع پایه دانشگاه و بالا بردن بهره وری
۳. تولید با کیفیت و جامع فارغ التحصیلان
۴. کمک به توسعه جامعه از طریق ایجاد، ذخیره سازی، کاربرد و انتشار دانش
۵. افزایش رقابت در دانشگاه
۶. افزایش ارزش افزوده مشارکت ها و همکاری ها

۱- مرکز تحقیقات باروری و ناباروری هرمزگان

با توجه به اینکه در استان ماناباروری شایع بوده و این مسئله هم از نظر عاطفی و اقتصادی خانواده و جامعه راتحت تأثیری گذارد و از آنجاییکه انجام مطالعات کاربردی در این زمینه مورد لزوم است، تصمیم گرفته شده در دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان مرکزی به منظور متمرکز نمودن امکانات و توانایی های این حوزه علمی تاسیس گردد. پس از فراهم نمودن مقدمات اولیه، و پیگیری جمعی از متخصصان دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان "مرکز تحقیقات باروری و ناباروری هرمزگان" با هدف تعیین نیاز های اولویت دار حال و آینده سلامت باروری و درمان ناباروری راه اندازی شد و فعالیت خود را از سال ۱۳۸۶ در بیمارستان شریعتی آغاز نمود، سپس در آبان ماه سال ۱۳۸۶ موفق به دریافت مجوز موافقت اصولی از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی گردید.

۱-۱ - چارت تشکیلاتی مرکز :

طبق اساسنامه مراکز تحقیقاتی ارکان این مرکز به شرح زیر می باشد:

۱- شورای عالی مرکز

۲- رییس مرکز

۳- شورای پژوهشی مرکز

۴- هیئت مؤسس مرکز

۱-۱-۱ - وظایف شورای عالی مرکز (کمیته راهبردی)

۱- تصویب خط مشی و سیاستهای پژوهشی مرکز

- ۲- بررسی و تصویب برگزاری کنگره ها و سمینارها و همایشهای مرکز
- ۳ - بررسی و تصویب بودجه سالانه مرکز در محدوده اعتبارات تخصیصی و با رعایت ضوابط قانونی
- ۴ - تصویب دستورالعمل های مربوط به امور داخلی شورای عالی و دستورالعمل های اجرایی مرکز
- ۵ - پیشنهاد سازمان و تشکیلات مرکز
- ۶ - بررسی و تصویب گزارشهای سالیانه فعالیت های مرکز
- ۷ -انتخاب رییس مرکز

۴ ۱ - اعضای شورای پژوهشی مرکز

اعضای شورای پژوهشی مرکز از بین اعضای هیئت علمی مرتبط با حیطه کاری مرکز و به پیشنهاد رییس مرکز و تأیید نهایی معاون پژوهشی مرکز با توجه به سوابق پژوهشی و مقالاتی که در حیطه فعالیت های پژوهشی مرکز چاپ نموده اند ، انتخاب می گردند .

۴ ۱ - وظایف شورای پژوهشی مرکز

- ۱- بررسی و تصویب طرح های پیشنهادی و گزارش نهایی آنها
- ۲- نظارت بر اجرای طرح های پژوهشی
- ۳- پیشنهاد و اجرای کنگره ها و سمینارهای مرتبط با فعالیت های مرکز
- ۴- تعیین و پیشنهاد اولویت های پژوهشی مرکز
- ۵ - تدوین سیاستهای آموزشی و نحوه همکاری و تصویب برنامه های آموزشی از طریق کارگاه های مختلف ، دوره های کوتاه مدت و بلند مدت آموزشی و پژوهشی

تعداد اعضای مرکز :

تعداد و تخصص اعضای شورای پژوهشی مرکز به شرح زیر می باشد :

تعداد کل اعضای مرکز : ۱۷ نفر

جدول نیروی انسانی

کارشناس	فوق تخصص	متخصص	PHD	دکترای حرفه ای	کارشناسی ارشد	وضعیت استخدامی
۰	۰	۰	۰	۰	۰	محقق هیئت علمی تمام وقت پژوهشی
۰	۰	۰	۱	۰	۰	محقق هیئت علمی نیمه وقت پژوهشی
۰	۰	۲	۱	۰		محقق هیئت علمی تمام وقت آموزشی
۰	۳	۷	۰	۰	۳	محقق هیئت علمی نیمه وقت آموزشی
۰	۰	۰	۰	۰	۰	محقق غیر هیئت علمی قراردادی
۰	۰	۰	۱	۰	۱	محقق غیر هیئت علمی استخدامی
۰	۰	۰	۰	۰	۰	دانشجویان دکترای تخصصی

۲- رسالت

۱-۲- عبارت رسالت

تامین امکانات و هدایت و بهره برداری از پژوهش های بنیادی و کاربردی در حوزه علوم باروری و ناباروری

۲-۲- بیانیه رسالت

پیشگیری و درمان ناباروری ، راه های مناسب پیشگیری و درمان ناباروری ، رفع مشکلات درمان ناباروری تشخیص ناهنجاریهای جنینی قبل از تولد ، انجام مطالعات کاربردی در این زمینه ها را الزامی می کند. مرکز تحقیقات باروری و ناباروری خلیج فارس برای تامین امکانات و هدایت تحقیقات و مطالعات در چند رشته ای حوزه های فوق و نیز کاربردی سازی دستاوردهای تحقیقاتی در منطقه جنوب کشور راه اندازی شده است. این مرکز وظایف خود را از طریق انجام فرایند مدیریت تحقیقات بنیادی، کاربردی ، و توسعه ای همراه با سایر رشته های بالینی و بنیادی اعم از گروه علوم پزشکی و غیر علوم پزشکی و نیز کاربردی کردن نتایج تحقیقات اقدامات بالینی، و تربیت پژوهشگران و همچنین آموزش سلامت باروری به مردم و کارکنان حوزه سلامت ، مشاوره به سیاستگذاران در سلامت باروری، و ارائه خدمات سلامتی باروری انجام می رسد.

۳- ارزش های سازمانی

ما به رسالت و اهداف مرکز متعهد بوده و با در نظر گرفتن ارزش های اخلاقی دینی که منادی عدالت و کیفیت و میانه روی در همه امور است، از طریق ایجاد سازمانی با سرمایه اجتماعی بالا، فعالیت ها را به صورت کار موثر گروهی و با مشارکت کلیه ذینفعان و با هدایت فعالیت های نظام مند بین بخشی به انجام می رسانیم. کلیه محققان، مدیران، و کارکنان این مرکز در همه برنامه ها و اقدام هایشان وفادار به اصول اخلاق پزشکی و اخلاق پژوهشی بوده و حفظ حرمت و کرامت انسانها را بالاترین ارزش حرفه ای خود می دانند. در این مرکز همه تلاش می کنند تا با کیفیت ترین و هزینه اثربخش ترین خدمات را انجام داده و شعار " پژوهش سرمایه گذاری است " را تحقق بخشند.

۴- آرزو های سازمانی

- تبدیل شدن به مرکز معتبر تحقیقاتی نوآور و ارزش آفرین بین المللی
- تبدیل شدن به مرجع علمی آموزش ها و مشاوره های باروری ناباروری

مطالعه آینده

۵-۱- مطالعه روندها

۵-۱-۱- روندهای سیاسی و سازمانی

روند یک: سیاست های جمعیتی کشور در سال های اخیر تغییر نموده است بدین صورت که سیاست افزایش جمعیت به عنوان سیاست کلان کشوری ابلاغ شده، و سیاست های اجرایی تشویق فرزندآوری نیز اعلام شده است. **پیامد روند یک:** این سیاست اجرائی تشویق فرزند آوری، موجب افزایش تمایل به فرزندآوری در گروه های جمعیتی مستعد مانند خانواده های با سطح اقتصادی و اجتماعی پایین شده و همچنین خانواده های با مشکل نازایی و تشویق آنها به درمان شده است لذا نیاز به مراقبت ها را در بخش کم درآمد و با سواد پایین سلامت حداقل به اندازه ۴۰٪ در سال افزایش می دهد. این سیاست هرچند تهدیدی بر نظام سلامت خانواده محسوب می شود، ولی برای مرکز تحقیقات باروری و ناباروری فرصتی برای تحقیق و آموزش پدید می آورد.

تقاضا برای پروژه های تحقیقاتی در زمینه علل ناباروری و نیز خدمات درمان ناباروری و استفاده از روش های جایگزین برای فرزندآوری افزایش می یابد.

۵-۱-۲- روندهای فرهنگی، اجتماعی، ارزشی، و اخلاقی

روند دو: سواد سلامت احاد مردم افزایش نموده است لذا انتظاراتشان از پرسنل بهداشتی درمانی افزایش می یابد، هر چند که در بیشتر مواقع این افزایش سواد ناقص بوده و موجب سردرگمی استفاده کنندگان می شود. همزمان روی آوردن به منابع اطلاعاتی نادرست و در نتیجه خود درمانی نیز افزایش می یابد.

پیامد روند دو: تاثیر این روند روی مرکز تحقیقات باروری و ناباروری بدین صورت است که شناخت جامع و دقیقتر از جامعه توسط مرکز ضروری می شود.

روند سه: به دلیل تاثیرات سوء فضای مجازی، ارزش های اجتماعی و خانواده در حال ضعیف شدن است.

پیامد روند سه: تقاضا برای مطالعات بین رشته ای مانند جامعه شناسی، روانشناسی، اپیدمیولوژی پزشکی، و فناوری اطلاعات افزایش می یابد.

۵-۱-۳- روندهای اقتصادی

روند چهار: کاهش درآمد خانوارها، تقاضا برای خدمات با هزینه بالا را کاهش داده در نتیجه تمایل برای استفاده از خدمات ارزانتر مانند خدمات طب عوام (بجای طب سنتی) و مانند آنها افزایش می یابد.

پیامد روند چهار: تقاضا از مرکز برای انجام مطالعات طب سنتی و بومی سازی فناوری های مرتبط با باروری و ناباروری افزایش می یابد.

۵-۱-۴- روندهای فناوری

روند پنج: پیشرفت های فناوری در درمان نازایی به شیوه های دارویی، IVF، جراحی، و رحم جایگزین و مانند آنها تا اندازه ای شناخته شده هستند و برخی در کشور راه افتاده ولی هنوز در بندرعباس معمول نشده است. فناوری های دیگری در مرحله آزمایشی در دنیا هستند.

پیامد روند پنج: تاثیر این روند در مرکز تحقیقات باروری و ناباروری بدینصورت است که اولاً باید تکنیک و فناوریهای معمول ناباروری را در استان رایج کرده و سپس با مطالعه فناوری های در حال آزمایش و نیز فناوری های احتمالی آینده در جهان، راه مناسبی را برای مردم استان و کشور پیشنهاد نماید.

روند شش: پیشرفت های فناوری های اطلاعاتی منجمله پزشکی از راه دور (شامل مشاوره از راه دور و انتقال تصاویر و غیره) به نحوی است که تا ۴ سال دیگر امکان مشاوره از راه دور در مورد نازایی و باروری در شهرهای زیر 20,000 نفر نیز فراهم خواهد شد.

پیامد روند شش: مرکز تحقیقاتی باروری و ناباروری با تقاضا برای استفاده از فناوری اطلاعات سلامت در ارائه خدمت روبرو خواهد بود. مرکز باید به سمت مطالعه آثار این فناوری بر رفتار مردم و مددجویان و ارائه دهندگان خدمات سلامت اعم از بهداشتکاران و ماماها و پزشکان عمومی و متخصصان و کلیه دست اندرکاران رفته و برای استفاده از این فناوری در ۴ سال آینده امکانات و فضای روانی و علمی کافی و رضایتبخش را آماده کند.

۵-۱-۵- روندهای زیست محیطی

روند نه: آلودگی دریا و آبریان موجود در آن و استفاده این آبریان توسط مادران باردار فضای جدید ناهنجاریهای نوزادی و تشخیص و درمان را پدید خواهند آورد.

پیامد روند نه: مرکز باید بطور مداوم در جریان این آلودگی ها و سیستم پایش علمی و نیز سیستم دیده بانی بیماریهای مرتبط با حوزه کاری خود را داشته باشد.

روندده: عدم دسترسی مادران باردار به مواد غذایی سالم و مقوی موجب سوء تغذیه مادران باردار می شود. از سوی دیگر باعث تولد نوزادان کم وزن می شوند.

پیامد روند ده: مرکز تحقیقات باروری باید از امروز تحقیقات خود را برای تولید دانش در زمینه اصلاح الگوی مصرف مواد غذایی و استفاده از مواد غذایی جایگزین در سفره خانوار به منظور پاسخگویی به این نیازها طراحی و اجرا نماید.

۵-۲- تحلیل محیط خارجی سازمان

۵-۲-۱- فرصت های سازمان در آینده

- افزایش تقاضا برای فرزندآوری در جامعه
- افزایش تقاضا برای خدمات ناباروری
- افزایش پروژه های تحقیقاتی در زمینه ناباروری
- تمایل زوج های نابارور به فرزند آوری با توجه به حمایت مالی دولت از این زوج ها
- افزایش اعتبارات پژوهشی دولت در جهت اجرای روند یک
- افزایش سواد سلامت مردم
- فناوری های پیشرفته در ایران و جهان

- گسترش فناوری های اطلاعات و ارتباطات سلامت در دنیا و پزشکی از راه دور
- بومی سازی فناوری های مرتبط با ناباروری
- رایج شدن تکنیک ها و فناوری های معمول ناباروری و درمان های آن در استان
- وجود مراکز تحقیقاتی و همایشهای داخلی و بین المللی برای انتقال تجارب
- امکان و ضرورت انجام تحقیقات فرا رشته ایی
- تقاضا برای شدت بخشیدن به مطالعات برای تولید دانش و فناوری بومی به منظور بهسازی سطح سلامت مادر

۵-۲-۲- تهدیدهای سازمان در آینده

- رقبای با تجربه در سطح ملی و بین المللی
- خود درمانی و استفاده مردم از شیوه های غلط در درمان باروری و ناباروری
- پیشرفت های تکنولوژیک سریع که انتخاب را دشوار کند
- افزایش سوء تغذیه مادران بعلت عدم دسترسی به مواد مغذی و سالم
- آلودگی دریا و آیزیان و به دنبال آن ناهنجاریهای جنینی
- عدم وجود ارتباط سیستماتیک و منظم با مراکز تحقیقاتی مشابه

۵ چشم انداز

۶-۱- متن چشم انداز

مرکز تحقیقات باروری و نابارویتا پایان سال ۱۴۰۰ مرکز تحقیقاتی نوآور و ارزش آفرینی است که ارتباطات گسترده ملی و بین المللی داشته و در زمره یکی از ۳ مرکز برجسته تحقیقاتی ایران در زمینه باروری و ناباروری قرار دارد. این مرکز از نظر مرتبه علمی مرجعیت آموزش های کاربردی و تخصصی و فوق تخصصی و نیز مرجعیت مشاوره های باروری و ناباروریرا در شبکه تحقیقاتی مراکز و گروههای علمی- پژوهشی کشور عهده دار گردد. از نظر کیفیت عملکرد در سطح ملی بعنوان مرکزی نمونه (center of excellence) مطرح خواهد بود.

۶-۲- جایگاه استراتژیک

مرجعیت پژوهش و آموزش و مشاوره در زمینه باروری و ناباروری در کشور

۶-۳- اهداف کلان

- ممتاز در انجام تحقیقات بنیادی و بین رشته ای باروری و ناباروری در سطح ملی و بین المللی
- سومین مرکز مرجع ملی در آموزش و تربیت محقق و متخصص فناوری های نوین باروری و ناباروری
- اولین مرجع مشاوره در سیاستگذاری و تدوین رهنمودهای علمی و اجرایی باروری و ناباروری در منطقه جوب کشور

۶- سیاست های فرادستی و سازمانی

- مرکز تحقیقات باروری باید بطور نسبی مستقل و خودگردان باشد.
- تشویق به جذب گرانت های بین المللی توسط این مرکز افزایش یابد.
- در تجهیز آزمایشگاه تحقیقاتی باروری و ناباروری بخش خیریه و خصوصی بکار گیری شود.
- درآمد مرکز از محل طرح های تحقیقاتی سفارشی و برگزاری دوره های آموزشی و صندوق حمایت از پژوهشگران در فضای رقابتی باشد.
- طرح های مربوط به ناباروری در زوج های بی فرزند در اولویت قرار دارد.

۷- ذینفعان یا وندیگ ها

۸-۱- فهرست دینفعان یا وندیگ ها

- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه علوم پزشکیهرمزگان
- معاون غذا و دارو
- شیلات
- متخصصین طب سنتی
- زنان باردار
- وارد کنندگان مواد غذایی
- استانداری و دستگاه های اجرایی استان و شهرداری ها و شورای اسلامی شهرها
- نمایندگان استان در مجلس شورای اسلامی
- اعضای هیئت علمیدانشگاه ها و مراکز علمی دیگر
- مراکز آموزشی و دانشکده ها، و سایر مراکز تحقیقاتی
- بیمارستان ها و مراکز درمانی و شبکه های بهداشتی،
- سازمان های غیردانشگاهی دخیل در سلامت (مطب ها، بیمارستان ها، آزمایشگاه ها، سازمان های مردم نهاد، مراکز مشاوره، سازمانهای بیمه گر، و نظام پزشکی)
- دانشگاه های غیر علوم پزشکی و سایر مراکز تحقیقاتاستان
- رسانه های عمومی
- مردم
- جامعه

تحلیل ذینفعان

اهمیت	آنالیز			نقش در دانشگاه			نام یا سازمان	ردیف
	سطح نفوذ	علاقه	قدرت	خارجی	خصوصی	دولتی		
۳	۳	۳	۳	✓		✓	وزارت بهداشت	۱
۳	۳	۲	۳	✓		✓	معاون غذا و دارو	۲
۳	۳	۲	۳	✓		✓	شیلات	۳
۳	۳	۳	۳	✓		✓	متخصصین طب سنتی	۴
۳	۲	۲	۱	✓		✓	زنان باردار	۵
۳	۲	۲	۱	✓		✓	جامعه	۶
۳	۲	۲	۳	✓		✓	وارد کنندگان مواد غذایی	۷
۳	۳	۲	۳	✓		✓	دانشگاه علوم پزشکی	۸
۲	۲	۲	۲	✓	✓	✓	مراکز تحقیقاتی	۹
۲	۲	۲	۲	✓			بهبیستی	۱۰
۲	۲	۲	۲	✓		✓	مراکز بهداشتی	۱۱
۳	۳	۳	۳	✓			استانداری	۱۲
۳	۳	۲	۳	✓			نمایندگان مجلس	۱۳
۳	۳	۳	۲	✓		✓	اعضا هیئت علمی	۱۴
۲	۲	۲	۲	✓			رسانه ها	۱۵
۲	۲	۲	۲	✓	✓	✓	دانشگاه های غیر علوم پزشکی	۱۶
۱	۱	۲	۱	✓			مردم	۱۷

۸-۳- انتظارات دینفعان یا وندیگ ها

گروه های ذینفع	انتظارات گروه های ذینفع
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	<ul style="list-style-type: none"> افزایش تولیدات علمی در مرکز تحقیقات باروری ارتقای سالیانه مرکز تربیت نیروی های متخصص در زمینه پژوهش
معاون غذا و دارو	<ul style="list-style-type: none"> فضای لازم آزمایشگاه برای پژوهشگران ایجاد شود.
متخصصین طب سنتی	<ul style="list-style-type: none"> در انجام طرح های پژوهشی مشترک، همکاری و مشارکت صورت می پذیرد و منجر به تولید دانش می گردد
زنان باردار	<ul style="list-style-type: none"> نتایج تحقیقات کاربردی این مرکز تحقیقات با آموزش به آنان جهت کاربرد آن نتایج به منظور بهبود و ارتقای وضعیت سلامت مادران، کودکان و زنان سالمند ارائه میشود
جامعه	<ul style="list-style-type: none"> نیازهای بهداشتی جامعه را برآورده کند.
وارد کنندگان مواد غذایی	افزایش سطح آگاهی عرضه کنندگان مواد غذایی
دانشگاه علوم پزشکی	<ul style="list-style-type: none"> گزارش به موقع عملکرد تکریم ارباب رجوع اجرای صحیح و به موقع دستورالعمل ها و بخشنامه ها تعامل مثبت با سایر مراکز
مراکز تحقیقاتی مرتبط با دانشگاه	<ul style="list-style-type: none"> انجام تحقیقات بنیادی در زمینه باروری و ناباروری در اختیار قرار دادن نتایج تحقیقات از طریق انتشار در مجلات علمی داخلی و خارجی تعیین اولویت های تحقیقاتی در ارتباط با باروری و ناباروری
بهبیستی	<ul style="list-style-type: none"> انجام تحقیقات مورد نیاز در مورد اقشار کم درآمد جامعه انجام تحقیقاتی در زمینه ی چگونگی کاهش هزینه های ناباروری در افراد کم درآمد
مراکز بهداشتی و درمانی	<ul style="list-style-type: none"> مطالعه در زمینه روش های درمان ناباروری تعیین میزان هزینه- اثربخشی هر کدام از روش های درمان ناباروری
استانداری	<ul style="list-style-type: none"> همکاری صمیمانه و دوجانبه دانشگاهیان با استانداری در زمینه دادن ایده و فکر برگزاری چلسات منظم با مسئولین دانشگاه جهت انجام طرح های پژوهشی کارآمد
نمایندگان مجلس	<ul style="list-style-type: none"> هم اندیشی بیشتر معاونت تحقیقات و فناوری با نمایندگان مجلس تعامل بیشتر نمایندگان مجلس با محققین برجسته
اعضای هیئت علمی	<ul style="list-style-type: none"> حمایت از ایده ها و طرح های پژوهشی اعضای هیئت علمی راه اندازی هسته مشاوره تحقیقاتی جهت تسهیل امور پژوهشی هیئت علمی

امکانات و تجهیزات مورد استفاده هیئت علمی	
<ul style="list-style-type: none"> حضور منظم اعضای هیئت علمی و محققین و سخنرانی از جدید ترین تازه های پژوهشی در رسانه ها همکاری و استقبال مراکز تحقیقاتی و محققین ان از حضور و مصاحبه در رسانه ها 	رسانه ها
<ul style="list-style-type: none"> انجام طرحهای تحقیقاتی مشترک به دانشگاه های غیر علوم پزشکی تعامل و همکاری اعضای هیئت علمی دو دانشگاه برقراری تفاهم نامه مشترک با مراکز تحقیقاتی دانشگاه غیر علوم پزشکی 	دانشگاه غیر علوم پزشکی
در اختیار قرار دادن نتایج تحقیقات کاربردی به زبان ساده در نزد مردم	مردم

۸- استراتژی ها

۸-۱- مضمون های استراتژیک

۸-۱-۱- گسترش حوزه های مطالعاتی در خدمات باروری و ناباروری

۸-۱-۲- گسترش ارتباطاتعلمیدر سطوح ملی و بین المللیدر خدمات باروری و ناباروری

۸-۱-۳- تولید دانش و بومی سازی فناوری های نوین در خدمات باروری و ناباروری

۹-۲- استراتژی های عملیاتی

۹-۲-۱- استراتژی های عملیاتی در مضمون "گسترش حوزه های مطالعاتی در خدمات باروری و ناباروری" دو مورد

هستند:

یک: استراتژی S1: "ترویج تحقیقات بنیادی باروری و ناباروری"

دو: استراتژی S2: "ترویج تحقیقات چند رشته ای و بین رشته ای"

۹-۲-۱-۱- استراتژی S1 "ترویج تحقیقات بنیادی باروری و ناباروری"، شامل پروژه های زیر:

ا- تقویت تجهیزات آزمایشگاه تحقیقاتی برای تحقیقات بنیادی باروری و ناباروری

ب- کسب آموزش ها و مهارت های لازم در انجام تحقیقات بنیادی باروری و ناباروری

پ- تقویت ارتباط علمی و مبادله استاد و دانشجو با مراکز تحقیقاتی معتبر ملی و بین المللی در زمینه تحقیقات
بنیادی باروری و ناباروری

ت- طراحی و اجرای تحقیقات بنیادی

س-افزایش طرحهای تحقیقاتی مشترک با دیگر مراکز تحقیقاتی

جذب محققین و پژوهشگران جهت اجرایی نمودن با استفاده از امکانات مرکز

افزایش توانمندی اطلاعات نیروی انسانی مرتبط

ارتقا مشارکت درون و برون سازمانی در زمینه تحقیقات ، نازایی با انعقاد تفاهم نامه با مراکز دیگر.

۹-۲-۱-۲- استراتژی S2 "ترویج تحقیقات چند رشته ای و بین رشته ای" ، شامل پروژه های زیر:

ا- شناسایی موضوعات چند رشته ای و بین رشته ای (مانند علوم مهندسی پزشکی، جامعه شناسی، اقتصاد، و غیره)
در حوزه باروری و ناباروری

ب- تهیه بانک اطلاعاتی از محققان مرتبط به حوزه های بین رشته ای

پ- طراحی تحقیقات چند رشته ای و بین رشته ای

ت- تشکیل تیم های تحقیقاتی بین رشته ای

ث- اجرای تحقیقات طراحی شده

ج) تبدیل پایان نامه دانشجویی به مقاله

۹-۲-۲- استراتژی های عملیاتی در مضمون "گسترش ارتباطاتعلمیدر سطوح ملی و بین المللیدر خدمات باروری و
ناباروری" دو مورد هستند:

یک: استراتژی S3 "گسترش ارتباطات علمی ملی و بین المللی"

دو: استراتژی S4 "گسترش ارتباطات اجرایی استانی و ملی و بین المللی"

۹-۲-۱- استراتژی S3 "گسترش ارتباطات علمی ملی و بین المللی" ، شامل پروژه های زیر:

أ - تقویت/راه اندازی واحد روابط علمی ملی و بین الملل و کارشناس خبره

ب - ارتقای وب سایت مرکز

ب- تقویت/تبدیل وب سایت مرکز تحقیقات با کارکرد بین المللی

پ- عضویت در سازمان ها و انجمن های بین المللی مرتبط

ت- تهیه بانک اطلاعات از استادان، محققان، و مراکز تحقیقات ملی و بین المللی

ث- مبادله تفاهم نامه در موضوع همکاری های علمی و مبادله استاد و دانشجو با سازمان های بین المللی و

مراکز تحقیقاتی معتبر ملی و بین المللی در زمینه تحقیقات مرتبط

ج- ترویج چاپ مقالات علمی اعضای علمی مرکز در نشریات معتبر بین المللی

چ- تربیت دانشجویان رشته های مختلف در زمینه پژوهش

۹-۲-۲-۲- استراتژی S4 "گسترش ارتباطات اجرایی استانی و ملی و بین المللی"، شامل پروژه های زیر:

ا- برقراری ارتباط علمی منظم و سیستماتیک با نهادهای اجرایی کشور و استان

ب- تقویت/راه اندازی شبکه "مراکز تحقیقاتی باروری و ناباروری" در کشور

پ- کسب آمادگی برای تبدیل دانش به سیاست و دستورالعمل اجرایی

ت- پاسخگویی به پرسش های علمی و اجرایی مردم و مسئولان

۹-۲-۳- استراتژی های عملیاتی در مضمون "تولید دانش و بومی سازی فناوری های نوین در خدمات باروری

و ناباروری" سه مورد هستند:

یک: استراتژی S5 "تولید دانش بومی"

دو: استراتژی S6 "تولید فناوری های بومی"

سه: استراتژی S7 "بومی سازی فناوری های نوین جهانی"

چهار: استراتژی S8 "مدیریت دانش و تجربه درون سازمانی"

۹-۲-۳-۱- استراتژی S5 "تولید دانش بومی"، شامل پروژه های زیر:

ا- طراحی و هدایت تحقیقات پیمایشی مشترک با سایر رشته های علمی پزشکی و غیر پزشکی

ب- طراحی و هدایت تحقیقات اپیدمیولوژیک مشترک با سایر رشته های علمی

پ- طراحی و هدایت تحقیقات بنیادی مشترک با سایر رشته های علمی

ت- تهیه بانک اطلاعات از یافته های تحقیقاتی داخلی

ث- تهیه مستندات علمی بخصوص مقاله و گزارش علمی و کتاب درسی دانشگاهی در موضوع باروری و ناباروری

۹-۲-۳-۲- استراتژی S6 "تولید فناوری های بومی"، شامل پروژه های زیر:

ا- تبدیل دانش بومی به تکنیک های تحقیقاتی و تشخیصی و درمانی

ب- تبدیل دانش بومی به رهنمودهای بالینی و دستورالعمل های مراقبتی

پ- تبدیل دانش بومی به فرآیندها، رویه ها، و سیاست های مراقبتی

۹-۳-۳-۲- استراتژی S7 "بومی سازی فناوری های نوین جهانی"، شامل پروژه های زیر:

ا- فراگیری فناوری های نوین جهانی

ب- تبدیل فناوری جهانی به فناوری بومی

پ- ترویج فناوری بومی سازی شده

۹-۴-۳-۲- استراتژی S8 "مدیریت دانش و تجربه درون سازمانی"، شامل پروژه های زیر:

ا- ایجاد سیستم مستندسازی تجربیات محققان و کارشناسان تحقیقات

ب- برگزاری جلسات ژورنال کلاب

پ- برگزاری بررسی و نقد گزارش های تحقیقات داخل و خارج مرکز

ت- برگزاری جلسات آموزشی و تبیینی بین رشته ای و چند رشته ای در داخل و خارج مرکز

ث- انتشار نشریه علمی داخلی کاغذی/الکترونیک

ج- راه اندازی نشریه علمی

۱۰ تحلیل محیط داخلی

۱۰-۱- مشاغل استراتژیک در اجرای پروژه ترویج تحقیقات بنیادی باروری و ناباروری:

- محقق تحقیقات بنیادی

- مشاور آماری

- کارشناس پژوهش

مشاغل استراتژیک در ترویج تحقیقات چند رشته ای و بین رشته ای

- مشاور آماری

- کارشناس پژوهش

- محقق توانمند در هر کدام از رشته ها

مشاغل استراتژیک در گسترش ارتباطات علمی در سطوح ملی و بین المللی در خدمات باروری و

ناباروری"

- مسئول روابط عمومی مرکز

- مسئول وب سایت مرکز

- متخصص یا کارشناس فناوری اطلاعات

- کارشناس پژوهش

- محقق خبره

- متخصص آماری

مشاغل استراتژیک در گسترش ارتباطات اجرایی استانی و ملی و بین المللی

رئیس مرکز

- مسئول روابط عمومی مرکز

مشاغل استراتژیک در تولید دانش و بومی سازی فناوری های نوین در خدمات باروری و ناباروری

- محقق تحقیقات بنیادی

- کارشناس پژوهش

- متخصص یا کارشناس فناوری اطلاعات

- مسئول روابط عمومی مرکز
- مترجم زبان

۱۰-۲- سرمایه های لازم برای اجرای استراتژی های عملیاتی: (در بالا بصورت جداگانه اشاره شده است

اینجا فقط تعریف شده اند)

چهار دسته سرمایه وجود دارد:

اول - سرمایه انسانی:

مثال: کارشناس فناوری اطلاعات و ارتباطات مرکز باید توانایی تحلیل سیستم های مورد نیاز و نگارش RFP برای

تهیه سیستم اطلاعات مرکز داشته باشد.

رئیس مرکز بالاترین مقام اجرائی است که باید هیئت علمی دانشگاه باشد. توانایی مدیریت و نظارت اجرای برنامه

های عملیاتی مرکز ، نظارت بر حسن عملکرد پرسنل مرکز ، قدرت پاسخگویی به شورای عالی مرکز ، پیگیر جدی

در تمامی امور باشد.

محقق تحقیقات بنیادی باید از استعدادی درخشان، قدرت خلاقیت بالا ، صبور ، فعال و متحرک ، ، توانایی رهبری

داشته باشد تا بتواند در انجام تحقیقات بنیادی موفق باشد.

مسئول روابط عمومی باید قدرت بیان ، سخن وری ، قلمی توانا ، و توانمند در تجزیه و تحلیل مسائل و سعه صدر

داشته باشد تا بتواند تعامل مطلوب و موثری را در روابط سازمانی برقرار کند

کارشناس آموزش باید با کلیه مقررات و قوانین آموزش آشنا باشد. دارای توانمندیهای عمومی ذهن ، استعداد

کلامی و تمرکز ، دقت حواس ، خلاقیت و ابتکار زیاد باشد که وظائفی از جمله انتقال آئین نامه های جدید به مرکز و

مطرح نمودن موارد شورایی در شورای مرکز را برعهده دارد.

مسئول وب سایت مرکز باید از صبر و عزم و اراده قوی، پشتکار بالا برخوردار باشد. خود را با تکنیک های و تغییرات جدید همسان کند. مهارت نرم افزاری خوبی داشته باشد. یک برنامه ریز و سازمان دهنده خوب باشد و توانایی انجام کار گروهی مشترک را داشته باشد.

کارشناس پژوهش باید دارای خصوصیات ذاتی و اکتسابی خاصی باشد تا بتواند امور پژوهشی را با صبر و شکیبایی پیش ببرد و توانایی تبدیل ایده ها را به طرح و سپس مقالات علمی داشته باشد.

مشاور آماری باید توانایی خوبی در تجزیه و تحلیل داده های خام داشته باشد و از هوش بالا، مهارت زیادی برخوردار باشد.

مترجم زبان باید تسلط کامل به دو زبان داشته باشد. محتوای متن و قصد نویسنده را بخوبی درک کند. از ترجمه لفظ به لفظ که هم به مفهوم متن اصلی و هم به زیبایی آن لطمه وارد می کند بپرهیزد. شکل های گفتاری و رایج در دو زبان را بشناسد و از طریق انتخاب و ترتیب مناسب کلمات تأثیری همه جانبه و لحنی مناسب به ترجمه ببخشد.

دوم – سرمایه اطلاعاتی:

سرمایه اطلاعاتی در اجرای پروژه ترویج تحقیقات بنیادی باروری و ناباروری:"

- مدیر پروژه تحقیق در مورد کاربرد لیزر، برای تشکیل تیم تحقیقاتی خود، نیاز دارد داده ها و اطلاعات مربوط به محققان سایر مراکز تحقیقاتی را که می توانند در انجام این طرح کمک کنند، در اختیار داشته باشد.
- اطلاعات در مورد دستگاهها و تجهیزات مورد استفاده محققین بر اساس کاربرد هر دستگاه
- سوابق مدیریتی و آموزشی اعضای این مرکز و سایر مراکز تحقیقاتی که می توانند در انجام طرح های این مرکز کمک کنند

سرمایه اطلاعاتی در ترویج تحقیقات چند رشته ای و بین رشته ای

○ توانمندیها و مهارتهای اعضای این مرکز و سایر مراکز تحقیقاتی که می توانند در انجام طرح های این مرکز کمک کنند

○ سوابق پژوهشی اعضای این مرکز و سایر مراکز تحقیقاتی که می توانند در انجام طرح های این مرکز کمک کنند

سرمایه اطلاعاتی در گسترش ارتباطات علمی در سطوح ملی و بین المللی در خدمات باروری و

ناباروری"

محققین جهت جلوگیری از انجام تحقیقات تکراری نیازمند دسترسی به بانک های اطلاعاتی و پایگاه داده های الکترونیکی نوینی را دارند

○ اطلاعات مربوط به نیروی انسانی مرکز و کسانی که با مرکز همکاری دارند به تفکیک مدرک و رشته تحصیلی

سرمایه اطلاعاتی در گسترش ارتباطات اجرایی استانی و ملی و بین المللی

ب- کسب اطلاعات و توانایی در راه اندازی شبکه "مراکز تحقیقاتی باروری و ناباروری" در کشور

سرمایه اطلاعاتی در تولید دانش و بومی سازی فناوری های نوین در خدمات باروری و ناباروری

○ توانمندیها و مهارتهای اعضای این مرکز و سایر مراکز تحقیقاتی که می توانند در انجام طرح های این مرکز کمک کنند

سوم - سرمایه سازمانی:

- اخذ کد اخلاق جهت انجام طرح های بالینی
- دستورالعمل و فرم های انجام کارآزمایی بالینی
- دستورالعمل ها و آیین نامه های اخلاق در پژوهش های پزشکی
- اساسنامه مرکز
- سیاستها و قوانین دانشگاه
- سیاستهای کلان وزارتخانه

۱۰-۳- قوت های سازمان در راه اجرای استراتژی های عملیاتی مرکز

قوت های سازمان در اجرای پروژه ترویج تحقیقات بنیادی باروری و ناباروری:"

- وجود انواع تخصص های مورد نیاز
- حمایت مالی معاونت پژوهشی از مراکز
- همکاری مناسب واحدهای مدارک پزشکی بیمارستانها

قوت های سازمان در ترویج تحقیقات چند رشته ای و بین رشته ای

- وجود ارتباط سیستماتیک و منظم با سایر مراکز تحقیقاتی
- حمایت مالی معاونت پژوهشی از مراکز
- بهبود انگیزه پژوهشگران
- وجود مدیریت جوان و فعال

قوت های سازمان در گسترش ارتباطات علمی در سطوح ملی و بین المللی در خدمات باروری و ناباروری

- حمایت همه جانبه رئیس دانشگاه
- دستیابی به یک پایگاه تحقیقاتی مشترک با مراکز تحقیقاتی مشابه در حوزه جنوب
- وجود امکانات ارتباطی برای محققین
- انگیزه مرکز برای ارتقای مرکز

قوت های سازمان در گسترش ارتباطات اجرایی استانی و ملی و بین المللی

- داشتن برنامه کار
- ارزیابی دوره ایی فعالیت ها
- صحت و سلامت و صداقت در کار
- حمایت مالی معاونت پژوهشی از مراکز

۱۰-۴- ضعف های سازمان در راه اجرای استراتژی های عملیاتی مرکز

ضعف های سازمان در اجرای پروژه ترویج تحقیقات بنیادی باروری و ناباروری:

- نداشتن بخش آموزش فوق تخصصی در مرکز تحقیقات
- فضای فیزیکی نامناسب مراکز تحقیقاتی
- نبودن بیمار در مرکز تحقیقاتی به اندازه کافی

ضعف های سازمان در ترویج تحقیقات چند رشته ای و بین رشته ای

- تعداد کم نیروی انسانی متخصص
- امکانات و تجهیزات محدود مورد استفاده محققین
- ناکافی بودن استقبال بخش صنعت از پژوهش

ضعف های سازمان در گسترش ارتباطات علمی در سطوح ملی و بین المللی در خدمات باروری و

ناباروری

- نظام مدیریت اطلاعات ناکامل
- پایین بودن اعتبارات پژوهشی
- محدودیت در بدست آوردن مقالات از بانکهای اطلاعاتی

ضعف های سازمان در گسترش ارتباطات اجرایی استانی و ملی و بین المللی

- داشتن چارت تشکیلاتی، پایین بودن اعتبارات پژوهشی، نظام مدیریت اطلاعات ناکامل
- **ماتریس سوات (SWOT)**

نقاط ضعف -W	نقاط قوت -S	ماتریس ارزیابی عوامل داخلی (IFE) و ماتریس ارزیابی عوامل خارجی (EFE)
<p>W1: کمبود امکانات و تجهیزات آزمایشگاهی مرکز</p> <p>W2: کمبود فضای فیزیکی و آزمایشگاهی مرکز</p> <p>W3: عدم تناسب منابع مالی با نیازها</p> <p>W4: عدم حضور برخی از اعضای هیئت علمی در جلسات به صورت دوره ای و منظم</p> <p>W5: کم کاری برخی از اعضای مرکز در اجرای نمودن تحقیقات</p> <p>W6: ضعف ارتباط با مراکز تحقیقاتی بین المللی و خارجی</p> <p>W7: عدم دوری به موقع طرحهای پژوهشی توسط داوران</p> <p>W8: نداشتن عضو هیئت علمی پژوهشی تمام وقت مرکز</p> <p>W9: ناکافی بودن انگیزه نیروهای انسانی</p> <p>W10: ناتوانی در جذب اعتبار از منابع خارج از دانشگاه</p> <p>W11: محدودیت در بدست آوردن مقالات از بانکهای اطلاعاتی</p> <p>W12: ضعف ارتباط با صنایع دارویی و تجهیزات پزشکی مرتبط</p>	<p>S1: وجود اعضای هیئت علمی توانمند</p> <p>S2: ارتباط مناسب با معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان</p> <p>S3: انعقاد تفاهم نامه با مراکز تحقیقاتی داخل دانشگاه و ایجاد پروژه های تحقیقاتی مشترک</p> <p>S4: افزایش تعداد مقالات چاپ شده به نام مرکز در سال ۹۴</p> <p>S5: راه اندازی وب سایت مرکز تحقیقات و به روز بودن سایت</p> <p>S6: دسترسی به سیستم پژوهان</p> <p>S7: برگزاری جلسات ماهانه با اعضای مرکز</p> <p>S8: ثبت اختراعات و تالیف کتاب توسط اعضای مرکز</p> <p>S9: وجود کتابخانه با برخورداری از کتابهای متنوع و تخصصی به روز</p> <p>S10: وجود شوراهای پژوهشی و آموزشی فعال</p>	<p>فرصت ها - O</p> <p>O1: افزایش اعتبارات پژوهشی</p> <p>O2: وجود مراکز تحقیقاتی و همایشهای داخلی و بین المللی برای انتقال تجارب</p> <p>O3: افزایش تقاضای خدمات ناباروری</p> <p>O4: وجود سیستم مناسب جهت آموزش کارکنان</p> <p>O5: امکان استفاده از همکاریهای بین دانشگاهی و مراکز تحقیقاتی مختلف علوم پزشکی ایران</p> <p>O6: وجود اعضای مشتاق (خارج از مرکز) جهت همکاری در پروژه ها و طرحهای تحقیقاتی ناباروری</p>
<p>استراتژی های OW</p> <p>۱. افزایش طرحهای تحقیقاتی مشترک با دیگر مراکز تحقیقاتی</p> <p>۲. جذب محققین و پژوهشگران جهت اجرایی نمودن اولویتهای - تحقیقاتی با استفاده از امکان اتمرکز</p>	<p>استراتژی های SO</p> <p>۱. ارتقاء کمی و کیفی تحقیقات در زمینه ناباروری</p> <p>۲. ارتقاء مشارکت درون و بیرون سازمانی در زمینه تحقیقات</p> <p>۳. ارتقاء مشارکت درون و بیرون سازمانی در زمینه تحقیقات - نازایی با انعقاد تفاهم نامه با مراکز دیگر</p>	<p>تهدیدات - T</p> <p>T1: کمبود سقف پرداختی برای طرحهای پایان نامه های غیر پایان نامه های مصوب</p> <p>T2: طولانی شدن زمان جمع آوری نمونه ها برای انجام طرحهای تحقیقاتی</p> <p>T3: تاخیر در پرداختها جهت هزینه ها</p> <p>T4: طولانی شدن فرایند تصویب طرحها در حوزه معاونت پژوهشی دانشگاه</p> <p>T5: هزینه بالای چاپ مقالات در ژورنالها</p> <p>T6: فقدان استقلال مالی مرکز</p> <p>T7: عدم وجود ارتباط سیستماتیک و منظم با مراکز تحقیقاتی مشابه</p> <p>T7: پایین بودن سود سلامت جامعه و خود درمانی و استفاده مردم از شیوههای غلط در درمان باروری و ناباروری</p> <p>T8: رقابتی باتجربه در سطح ملی و بین المللی</p>
<p>استراتژی های WT</p> <p>۱. ارتقاء سطح توانمندی اعضای مرکز</p>	<p>استراتژی های ST</p> <p>۱. اطلاع رسانی گسترده به جامعه در خصوص اهمیت ناباروری و روشهای درمانان با استفاده از وبسایت مرکز</p>	

جدول برنامه عملیاتی اجرای استراتژی :

استراتژی : توسعه کمی و کیفیت تحقیقات در زمینه ناباروری								
پروژه : چاپ ۱۰ مقاله در پایگاه های معتبر isi, pubmed , scopus تا پایان سال ۹۵								
نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ			مسول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
	پرسشنامه رضایت		یک ماهه	۱۵ تیر ۹۵	۱۵ خرداد ۹۵	رئیس مرکز	پیشنهاد و درخواست افزایش پاداش برای مقالات چاپ شده و تسهیل مراحل پرداخت	۱
	صور تجلسه		یک ماهه	۱۵ خرداد ۹۵	۱ خرداد ۹۵	رئیس مرکز	برگزاری جلسه توجیه اعضا مرکز در خصوص اهمیت چاپ مقالات در نشریات معتبر	۲
	صور تجلسه		یک ماهه	۱ مرداد ۹۵	۱ تیر ۹۵	معاونت پژوهشی	تشکیل تیم تحقیقاتی فعال و حضور آنها هفته ای دو بار در مرکز جهت مشاوره	۳
	نامه		یک ماهه	۱۵ تیر ۹۵	۱۵ خرداد ۹۵	کارشناس پژوهش	اطلاع رسانی آخرین آیین نامه های موجود به اعضا مرکز در خصوص نشریات بین المللی که درنمایه نامه های مورد تایید دانشگاه ایندکس شده اند	۴
	نامه		یک ماهه	۱۵ تیر ۹۵	۱۵ خرداد ۹۵	کارشناس پژوهش	تهیه لیست ژورنال های معتبر مرتبط با باروری و ناباروری و ارسال آنها به اعضای مرکز	۵

استراتژی : توسعه کمی و کیفیت تحقیقات درزمینه ناباروری

پروژه : تقویت تجهیزات آزمایشگاه تحقیقاتی برای تحقیقات بنیادی باروری و ناباروری

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ			مسول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
			یک ماهه	۱۵ مرداد ۹۵	۱۵ تیر ۹۵	کارشناس پژوهش	بررسی امکانات و وسایل موجود در بازارهای داخلی و خارجی	۱
			یک ماهه	۱۵ مرداد ۹۵	۱۵ تیر ۹۵	معاون پژوهشی مرکز	بررسی امکانات و وسایل منطبق با طرح ها و نیازهای مرکز	۲
			یک ماهه	۱۵ مرداد ۹۵	۱۵ تیر ۹۵	معاون پژوهشی مرکز	مشاوره با سایر اعضای هیئت علمی در رابطه با بهبود(مقصد اصلاح یا تجدید نظر است یا revise لیست فراهم شده	۳
			یک ماهه	۱۵ مرداد ۹۵	۱۵ تیر ۹۵	معاون پژوهشی مرکز	مکاتبه با دانشگاه جهت اخذ بودجه	۴

استراتژی : توسعه کمی و کیفیت تحقیقات درزمینه ناباروری

پروژه : افزایش طرحهای مشترک بامراکز تحقیقاتی دیگر ۵ طرح تا پایان سال ۱۳۹۵

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ			مسول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
	نامه			۲۰ شهر یور ۹۵	۲۰ مرداد ۹۵	رئیس مرکز	پیشنهاد و درخواست افزایش امتیاز برای طرحهای تحقیقاتی مشترک	۱
	صورت جلسات			۲۰ شهر یور ۹۵	۲۰ مرداد ۹۵	کارشناس پژوهش	برگزاری جلسه توجیه اعضای مرکز در خصوص اهمیت طرحهای تحقیقاتی مشترک	
	تفاهم نامه			۲۰ شهر یور ۹۵	۲۰ مرداد ۹۵	رئیس مرکز	تعیین مراکز درون و برون سازمانی جهت همکاری و عقد تفاهم نامه با دو مرکز داخلی	۳

استراتژی : توسعه کمی و کیفیت تحقیقات درزمینه ناباروری

پروژه : جذب یک هیئت علمی پژوهشی تمام وقت تا پایان سال ۱۳۹۵

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ			مسول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
			یک ماهه	۱ شهریور	۱ مرداد ۹۵	معاون پژوهشی	اعلام فراخوان از طریق سایت دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان	۱
			یک ماهه	۱ آبان ماه	۱ مهرماه	رئیس مرکز ، معاون پژوهشی	انجام مصاحبه بالفرد مورد نظر	
			یک ماهه	یک دی ماه	یک آذر ماه	معاون پژوهشی	جذب یک نفر از افراد مصاحبه شده	۳

استراتژی : توسعه کمی و کیفیت تحقیقات درزمینه ناباروری

پروژه : تعیین لاین تحقیقاتی اعضای مرکز

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ			مسول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
	صورت جلسه		یک ماهه	۹۵ آبان	مهرماه ۹۵	رئیس مرکز	برگزاری جلسه توجیه اعضای مرکز در خصوص اهمیت لاین تحقیقاتی مشخص مرتبط با اهداف مرکز	۱

استراتژی: توسعه کمی و کیفیت تحقیقات در زمینه ناباروری

پروژه:: تعیین اولویتهای پژوهشی مرکز تا پایان اردیبهشت سال ۱۳۹۵

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع انسانی مورد نیاز	تاریخ			مسول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
	اولویتهای پژوهشی موجود	اعضای مرکز	یک ماهه	اردیبهشت ۹۵	فروردین ۹۵	کارشناس مرکز	بازنگری اولویت های پژوهشی	۱
	همفکری اعضای هیئت علمی مرکز						به روزرسانی اولویتهای پژوهشی	۲

استراتژی : توسعه کمی و کیفیت تحقیقات در زمینه ناباروری

پروژه : تربیت دانشجویان رشته های مختلف در زمینه پژوهش

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ			مسول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
	تعداد مقالات پذیرفته شده	هزینه برگزاری کارگاه - مکان و تجهیزات مورد نیاز	اسفند ۹۵	مهرماه ۹۵	کارشناس مرکز و معاونت آموزشی معاونت تحقیقات و فناوری	آموزش مقاله نویسی و روش تحقیق	۱	
	تعداد مقالات پذیرفته شده	هزینه برگزاری کارگاه - مکان و تجهیزات مورد نیاز	اسفند ۹۵	مهرماه ۹۵	کارشناس مرکز و معاونت آموزشی معاونت تحقیقات و فناوری	آموزش submit مقالات	۲	
	تعداد طرحهای تصویب شده	هزینه برگزاری کارگاه - مکان و تجهیزات مورد نیاز	اسفند ۹۵	مهرماه ۹۵	کارشناس مرکز و معاونت آموزشی معاونت تحقیقات و فناوری	آموزش پروپوزال نویسی	۳	
	تعداد مقالات پذیرفته شده	هزینه برگزاری کارگاه - مکان و تجهیزات مورد نیاز	اسفند ۹۵	مهرماه ۹۵	کارشناس مرکز و معاونت آموزشی معاونت تحقیقات و فناوری	معرفی مجلات علمی و پژوهشی دانشجویی ایران	۴	
	تعداد کنگره های شرکت شده	هزینه برگزاری کارگاه - مکان و تجهیزات مورد نیاز	اسفند ۹۵	مهرماه ۹۵	کارشناس مرکز و معاونت آموزشی معاونت تحقیقات و فناوری	اطلاع رسانی کنگره های ایران و آماده نمودن آنها جهت شرکت در کنگره ها	۵	

استراتژی: ارتقاء توانمندی نیروی انسانی مرتبط

پروژه: افزایش توانمندی اعضا مرکز در سال ۱۳۹۵

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع انسانی مورد نیاز	تاریخ			مسول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
	نامه های ارسال شده	اعضای مرکز	۳ماه ۵	مرداد ۹۵	خرداد ۹۵	معاونت پژوهشی دانشگاه	نظرسنجی از کارشناسان در رابطه باتعداد کارگاههای موردنیاز	۱
		کارشناس مرکز					اعلام عناوین کارگاههای موردنیاز به معاونت پژوهشی	۲

استراتژی: گسترش سطح آگاهی جامعه در خصوص ناباروری و روش های درمان آن

پروژه: بروز رسانی سایت مرکز

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع انسانی مورد نیاز	تاریخ			مسول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
				مهر ماه ۹۵	مرداد ۹۵	کارشناس مرکز	تهیه مطالب آموزشی مربوط به اهمیت ناباروری	۱
							درج مطالب آموزشی در وب سایت مرکز	۲
				مهر ماه ۹۵	مرداد ۹۵	کارشناس مرکز	درج عناوین طرح های تحقیقاتی در حال انجام در وب سایت مرکز جهت بیماریابی	3

