



مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت
Social Development & Health Promotion
Research Center

برنامه استراتژیک

مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت

۱۴۰۰-۱۴۰۴



دبیرخانه مرکز تحقیقات

پردیس دانشگاه علوم پزشکی گناباد

<http://sdhprc.gmu.ac.ir>

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Error! Bookmark not defined. [تاریخچه مرکز](#)

Error! Bookmark not defined. [چشم انداز \(Vision\)](#)

Error! Bookmark not defined. [ماموریت \(Mission\)](#)

Error! Bookmark not defined. [ارزش ها \(Values\)](#)

Error! Bookmark not defined. [تحلیل استراتژیک محیط و تدوین بیانیه نقاط قوت، ضعف، فرصت و تهدیدهای مرکز](#)

Error! Bookmark not defined. [تعیین موضوعات استراتژیک \(Strategic Issues/Priorities\)](#)

Error! Bookmark not defined. [تنظیم اهداف استراتژیک \(Strategic Goals\)](#)

Error! Bookmark not defined. [نمونه برنامه عملیاتی \(Action Plan\)](#)

Error! Bookmark not defined. [نمونه خروجی برنامه](#)

Error! Bookmark not defined. [پیوست ها](#)

مقدمه: ارتقای سلامت تقویت کننده توسعه اجتماعی و فردی از طریق فراهم شدن طول عمر سالم، ارتقای سواد سلامت و ترویج رفتار های سالم زندگی می باشد. در طرف دیگر، توسعه اجتماعی تسهیلگر و تعدیل کننده شرایط محیطی، اجتماعی و فردی مانند تحصیلات، فقر، اکولوژی و ... برای کنترل عوامل موثر بر سلامت و ناتوانی در جامعه می باشد. درک این روابط متقاطع و پیچیده و تحقیق در نااطمینانی های (Uncertainties) موجود در این زمینه، فراهم کننده شواهدی برای طراحی و اجرای رویکرد های جامع و جامعه محور برای توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت خواهد بود.

تاریخچه مرکز: پایگاه تحقیقات جمعیتی (Pub Lab) دانشگاه علوم پزشکی گناباد با هدف استفاده از محصول پژوهش در ارتقاء سلامت جامعه با موافقت معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در خرداد ماه ۱۳۸۱ شروع به کار کرد. فعالیت های مستمر و گسترده تیم پژوهشگران مردمی و دانشگاهی پایگاه تحقیقات جمعیتی شهر گناباد، منجر به کسب رتبه دوم در بین دانشگاههای علوم پزشکی در اردیبهشت ۱۳۸۳ گردید. با گسترش فعالیت ها در سال ۱۳۸۴، موافقت اولیه تاسیس مرکز تحقیقات و توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت صادر گردید. به دنبال ادامه فعالیت ها، مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت در مورخ ۱۰ آبان ماه ۱۳۸۸ پس از تأیید مدارک و مستندات، موفق به کسب موافقت اصولی تأسیس از شورای گسترش و پس از طی مراحل قانونی و کسب امتیازات لازم و تأیید معاونت تحقیقات و فناوری وزارت، در جلسه مورخ ۲۵ آبان ماه ۱۳۹۳ از سوی همین شورا و با امضای مقام عالی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، موفق به کسب موافقت قطعی گردید.

در راستای تربیت نیروی انسانی متخصص، با راه اندازی مقطع دکترای پژوهش محور (Ph.D. By Research) با مجوز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به شماره نامه ۷۰۰/د/۷۱۱ مورخ ۱۳۹۲/۰۳/۱۱ موافقت به عمل آمد. پذیرش اولین ورودی دانشجویان دوره دکتری تخصصی پژوهش محور ارتقای سلامت در بهمن ماه ۱۳۹۲ محقق شد و تاکنون ۲ نفر در این دوره فارغ التحصیل گردیده اند. در سال ۱۳۹۹ نیز با پذیرش یک دانشجو در دوره دوم دکتری تخصصی پژوهشی در رشته **بهداشت محیط** موافقت گردید.

مجله «پژوهش و سلامت»، وابسته به مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت دانشگاه علوم پزشکی گناباد به منظور اعتلای سطح دانش و پژوهش براساس مصوبه هیأت نظارت بر مطبوعات وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی به شماره نامه ۲۲۴۷۹/۸۹ مورخ ۸۹/۹/۲۸ با رویکرد تخصصی در راستای رسالت توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت به ویژه مطالعات کاربردی و مشارکت مبتنی بر جامعه و بصورت دو ماهنامه به زبان انگلیسی منتشر می شود. این مجله در سال ۱۴۰۱ موفق به اخذ نمایه SCOPUS گردید.

با توجه به سوابق پژوهشی مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت، این مرکز در سال ۱۳۹۸ موفق به اخذ ردیف مستقل بودجه از سازمان برنامه بودجه کشور گردید.



بیانیه چشم انداز (Vision)

در سه سال آینده و در راستای نیل به اهداف سند چشم انداز جمهوری اسلامی ایران و مطابق با نقشه جامع علمی کشور تلاش می کنیم تا در ارایه ایده های کاربردی و نوین برای توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت جامعه پیشرو باشیم.

این مرکز؛ با پایبندی به اصول اخلاق در پژوهش، زمینه همکاری های ملی و بین المللی برای ایجاد مراکز آموزش عالی کارآفرین و مسئولیت پذیر اجتماعی جهت رسیدن به توسعه اجتماعی را فراهم خواهد نمود.

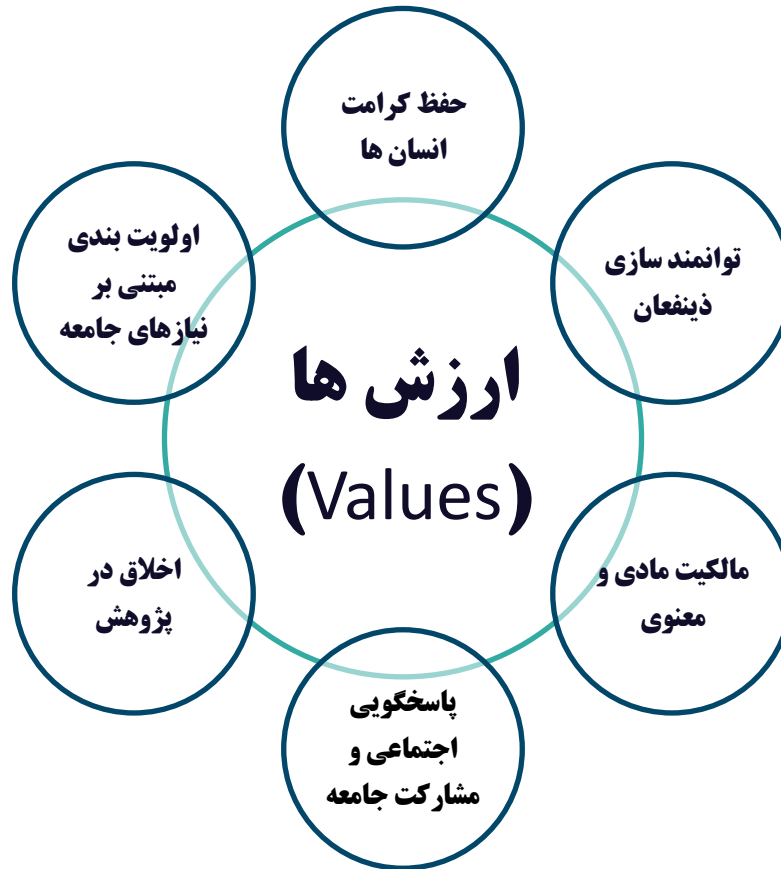
در تلاش هستیم تا بالاترین سطح کارایی و اثربخشی و بهره وری از منابع در اختیار را ایجاد کنیم و با استفاده از ظرفیت های محلی، ملی و بین المللی و توانمند سازی مردم، نقش فعال و تاثیر گذاری در روند تغییرات اجتماعی و تقویت رفتار های ارتقا دهنده سلامت به سمت توسعه پایدار منطقه و کشور داشته باشیم.

بیانیه ماموریت (Mission)

این مرکز وظیفه خود می داند تا از مسیر بسیج منابع، همکاری بین بخشی و انجام تحقیقات مشارکتی مبتنی بر جامعه و توانمند سازی جامعه و درک فرصت ها و مزیت های منطقه ای، راهکار های عملی و واقع بینانه برای برنامه ریزی اجتماعی و ارتقای سلامت و نیل به توسعه پایدار ارایه کند.

ما تلاش می کنیم با تعهد سازمانی و رویکردی مشارکت جویانه با مردم، محققان و نمایندگان سازمان های دولتی و غیر دولتی و با استفاده بهینه از منابع و ظرفیت های موجود، بستر حمایتی مناسب برای اندیشمندان و محققان فراهم آوریم و با انجام مطالعات بین رشته ای، چند مرکزی و بین المللی، منبع انتقال دانش به ذینفعان و کارگزاران باشیم.

ارزش ها (Values)



تحلیل استراتژیک محیط و تدوین بیانیه نقاط قوت^۱، ضعف^۲، فرصت^۳ و تهدیدهای^۴ مرکز

پس از تدوین بیانیه های رسالت، دورنما و ارزش های مرکز تحقیقات و تأیید آنها در کمیته هماهنگی، اعضای کمیته اجرایی با توجه به شناخت از مرکز تحقیقات و ایده های مطرح شده، به ارزیابی محیط (Environmental Scanning) پرداختند. در تعیین نقاط قوت و ضعف مرکز (Internal Environment Analysis) پنج حیطه «مدیریت، رسالت، اهداف، فرآیند، ساختار و منابع» مورد توجه اعضای بود. همچنین حیطه های «رویدادها و روندهای اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی، سیاسی، قانونی، دولتی و فناوری» در تعیین فرصتها و تهدیدهای خارجی مرکز تحقیقات (External Environment Analysis) مورد توجه اعضای قرار گرفت.

بر این اساس اعضای کمیته اجرایی با استفاده از کار گروهی و بارش افکار و طی جلسات متعدد به تعیین نقاط قوت، ضعف، فرصت و تهدیدهای مرکز تحقیقات پرداختند. در این مرحله فهرستی ۳۹ موردی از نقاط قوت (۱۲ مورد)، نقاط ضعف (۱۰ مورد)، فرصت ها (۱۱ مورد) و تهدیدها (۶ مورد) تدوین شد (پیوست شماره ۱). سپس با بحث گروهی به ۲۳ مورد تقلیل یافت.

بیانیه نقاط قوت، ضعف، فرصت ها و تهدیدات

نقاط قوت (S)

- سابقه و تجربه اثربخش مرکز تحقیقات جمعیتی (Pub Lab) دانشگاه علوم پزشکی گناباد
- ردیف بودجه مستقل مرکز تحقیقات
- وجود ارتباط موثر با نهادها و سازمان های توسعه منطقه ای و ملی وجود کارکنان توانمند و علاقمند
- داشتن چارت و تشکیلات مستقل
- دارا بودن مجله علمی پژوهشی Research and Health دارای نمایه معتبر بین المللی
- رویکرد جامع نگر سلامت و جامعه محور سلامت در مرکز
- وجود نیروی های انسانی هیات علمی و پژوهشگر متخصص

نقاط ضعف: (W)

- ضعف در اجرای تحقیقات مشارکتی مبتنی بر جامعه و توانمند سازی جامعه
- ناشناخته بودن جایگاه و نقش مرکز در سطوح منطقه ای و ملی و بین المللی
- کمبود نیروی انسانی هیات علمی و پژوهشگر تمام وقت
- ضعف در سازوکار های انتقال دانش به ذینفعان و کارگزاران
- ضعف در تبیین چارچوب های مفهومی توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت برای اعضای هیات علمی و دانشجویان دانشگاه

فرصت ها: (O)

- وجود دانشکده ها، گروه های آموزشی و دانشجویان رشته های مختلف و امکان پژوهش های بین رشته ای
- ویژگی های متعدد و منحصر به فرد منطقه برای توسعه اجتماعی
- وجود مراکز آموزش عالی متعدد و مرتبط با ابعاد توسعه اجتماعی در شهرستان
- تقویت رویکرد های جامعه نگر به سلامت در کشور
- امکان کاربرد نتایج طرح های پژوهشی مرکز در حل مشکلات منطقه وجود مراکز سلامت جامعه با زیرساخت های پژوهشی مناسب تحت پوشش دانشگاه
- وجود سازمان های دولتی، غیر دولتی و NGO های مرتبط با اهداف مرکز در منطقه

تهدیدها: (T)

- ضعف نظام ارزشیابی تحقیقات علوم پزشکی در ارزشگذاری مطالعات جامعه محور
- عدم شفافیت در خصوص نحوه انجام همکاری های پژوهشی بین دانشگاهی از سمت وزارت بهداشت
- ضعف در تعاملات دانشگاه ها مراکز آموزش عالی در وزارت بهداشت با وزارت علوم
- عدم اختصاص اعتبارات ویژه پژوهشی در دستگاه های دولتی، غیردولتی و NGO ها
- نامشخص بودن نیازها و اولویت های تحقیقاتی جامعه در سازمان های همکار و سیستم بهداشتی و درمانی
- عدم تخصیص منابع مالی مطابق با ردیف بودجه مرکز

- کم توجهی به کاربرد نتایج پژوهش ها در سیاستگذاری و تصمیم گیری
- ناکافی بودن سیاست های حمایتی از محققین

تعیین موضوعات استراتژیک (Strategic Issues/Priorities)

پس از تدوین بیانیه های چهار گانه حاصل از تحلیل استراتژیک محیط درونی و بیرونی، تعیین موضوعات استراتژیک مرکز تحقیقات از سوی اعضای کمیته اجرایی هدف گیری شد. به منظور جامعیت موضوع های استراتژیکی که مرکز تحقیقات با آن مواجه است ابتدا به ایده های تخصصی (Expert Idea) رجوع شد و اعضاء کمیته اجرایی در قالب کار گروه ها نقطه نظرات شخصی خود را با توجه به تجارب گذشته و شناختی که از محیط درون و بیرون دانشگاه داشتند؛ تحت عنوان «انتخاب موضوعات حیاتی بصورت مستقیم» فهرست نمودند. سپس، مرحله دوم تعیین موضوعهای استراتژیک با استفاده از ماتریس SWOT آغاز گردید. مجموع موضوعات استراتژیک اعم از مواردی که ماهیتاً یک «مشکل» محسوب شده و یا یک موضوع «توسعه ای» به شمار می روند و همچنین موضوعات استراتژیکی که بصورت مستقیم بدست آمده و یا ماحصل ماتریس SWOT بودند، به ۴۲ موضوع استراتژیک رسید (پیوست شماره ۲).

از آنجا که از اهداف عمده برنامه ریزی استراتژیک تمرکز منابع برای پیشبرد چند هدف محدود و مشخص است، ضرورتاً می بایست موضوعهای استراتژیک اولویت بندی می شدند تا اهداف استراتژیک محدود شده و از منابع مرکز به صورت بهینه استفاده شود.

بنابر توافق اعضاء کمیته اجرایی قرار شد از روش اولویت بندی بر اساس معیار استفاده گردد. اعضاء کمیته با سه معیار شامل «حیاتی بودن»، «رقابتی بودن» و «دراز مدت بودن» موافقت نمودند (پیوست شماره ۳) و در نهایت ۵ موضوع استراتژیک با بیشترین امتیاز انتخاب شد.



موضوعات/اولویت های استراتژیک		امتیاز
S11	ارزیابی نیاز جامعه	195
S12	توسعه توانمند های جامعه	191
S13	همکاری های بین بخشی کاربردی	184
S14	انتقال دانش	178
S15	بین المللی سازی تحقیقات و فعالیت های مرکز	164

تنظیم اهداف استراتژیک (Strategic Objectives)

پس از آنکه پنج موضوع استراتژیک دارای بیشترین اولویت برای مرکز مشخص شدند، تحلیل موضوع های استراتژیک، از طریق بارش افکار توسط اعضاء کمیته اجرایی انجام شد. بدین طریق نتایج مورد نظر اعضاء از بهبود یا توسعه موضوعات استراتژیکی که به عنوان یک موضوع «توسعه ای و بهبود» مطرح بودند و همچنین علل بروز مشکل در خصوص موضوعاتی که ماهیتاً از جنس «مشکل» بودند استخراج گردید.

بدین ترتیب با تحلیل موضوعات استراتژیک در اولویت، اعضاء کمیته آماده شدند تا با تفکر در مورد نتایج مورد انتظار و علل بروز مشکل، اهداف استراتژیک (**Strategic Objectives**) هر موضوع را لیست نمایند.

در این مرحله تعداد ۸ هدف استراتژیک برای پنج موضوع استراتژیک در اولویت پیشنهاد شد. آنچه در پی آمده است خلاصه این توافقات و نشان دهنده اهداف استراتژیک در اولویت برای هر یک از موضوعات پنج گانه استراتژیک مرکز تحقیقات و همچنین ۱۵ استراتژی تعیین شده برای حصول اهداف است.

موضوع استراتژیک :

SI₁: ارزیابی نیاز جامعه (Community Need Assessment)

- هدف استراتژیک:

(SI)₁O₁ راه اندازی نظام دیده بانی توسعه اجتماعی و سلامت جامعه

- استراتژیهای در اولویت:

- **(SI)₁O₁S₁ شناسایی داده های موجود حول موضوعات توسعه اجتماعی و**

ارتقاء سلامت جامعه

- **(SI)₁O₁S₂ بسترسازی برای استقرار پایگاه داده توسعه اجتماعی و سلامت**

موضوع استراتژیک :

SI2: توسعه توانمندی های جامعه

- هدف استراتژیک:

(SI)₂O₁ ارتقای سواد سلامت

- استراتژیهای در اولویت:

(SI)₂O₁S₁ تدوین تولیدات رسانه ای متناسب با ویژگی های جامعه هدف

(SI)₂O₁S₂ اجرای برنامه ها و مداخلات آموزش بهداشت و ارتقای سلامت

موضوع استراتژیک :

SI2: توسعه توانمندی های جامعه

- هدف استراتژیک:

(SI)₂O₂ افزایش مشارکت جامعه در سلامت

- استراتژیهای در اولویت:

(SI)₂O₂S₁ طراحی، تصویب و اجرای تحقیقات مشارکتی

مبتنی بر مشارکت جامعه (CBPR)

موضوع استراتژیک :

SI3: همکاری بین بخشی

• هدف استراتژیک:

$(SI)_3O_1$ استقرار شبکه سازمان های توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت

○ استراتژیهای در اولویت:

$(SI)_3O_1S_1$ ایجاد شوراهای مشترک علمی، تحقیقاتی و اجرایی

$(SI)_3O_1S_2$ اجرای تحقیقات چند مرکزی و مشترک با ادارات و سازمان ها

موضوع استراتژیک :

SI4 : انتقال دانش

• هدف استراتژیک:

(SI)₄O₁ ارتقای ظرفیت های ساختاری و انسانی مرکز تحقیقات برای ترجمان و انتقال دانش

○ استراتژیهای در اولویت:

(SI)₄O₁S₁ طراحی مدل های مناسب جهت ترجمان دانش

(SI)₄O₁S₂ اشتراک با سامانه های انتقال دانش منطقه ای، ملی و بین المللی

موضوع استراتژیک :

SI4 : انتقال دانش

- هدف استراتژیک:

$(SI)_4O_2$ بسط و توسعه روش های ارزیابی نتایج تحقیقات مرکز

- استراتژیهای در اولویت:

$(SI)_4O_2S_1$ تقویت حمایت های مالی و سازمانی از محققان برای کاربری

نتایج

$(SI)_5O_2S_2$ تسهیل فرایند ارزیابی نتایج تحقیقات

موضوع استراتژیک :

SI5: بین المللی سازی تحقیقات و فعالیت های مرکز

• هدف استراتژیک:

(SI)₅O₁ تقویت نیروی انسانی از طریق توسعه همکاری های علمی، آموزشی و تحقیقاتی بین المللی

○ استراتژیهای در اولویت:

(SI)₅O₁S₁ تسهیل فرصت های مطالعاتی برای پژوهشگران مرکز

(SI)₅O₁S₂ پذیرش و تبادل دانشجو با مراکز خارج از کشور

موضوع استراتژیک :

SI5 : بین المللی سازی تحقیقات و فعالیت های مرکز

- هدف استراتژیک:

(SI)₅O₁ بهبود تعامل با مراکز، دانشگاه ها، اتحادیه ها و سازمان های

تخصصی مرتبط در سطح بین المللی

- استراتژیهای در اولویت:

(SI)₅O₁S₁ انعقاد تفاهم نامه های همکاری بین المللی در زمینه های

مشترک

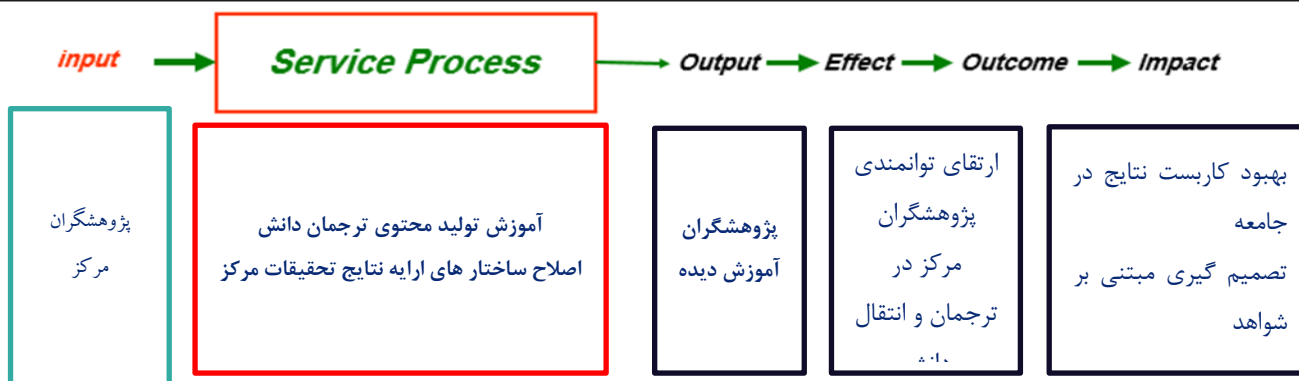
(SI)₅O₁S₁ برگزاری دوره های علمی آموزشی مشترک با مراکز

خارج از کشور

نمونه برنامه های عملیاتی (Action Plan) مرکز تحقیقات

SI4 موضوع <i>استراتژیک</i> : ترجمان و انتقال دانش					
SI4/O1 هدف <i>استراتژیک</i> : ارتقای ظرفیت های فنی و انسانی مرکز تحقیقات برای ترجمان و انتقال دانش					
SI4/O1/S1 راهبرد: اصلاح ساختار ارایه نتایج تحقیقات مرکز به ذینفعان					
برنامه عملیاتی					
نوع فعالیت	مسئول اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شاخص پایش	دوره زمانی
آموزش پژوهشگران مرکز در زمینه تولید محتوی ترجمان دانش	مدیران مرکز تحقیقات	مهر ۱۴۰۲	بهمن ۱۴۰۲	تعداد پژوهشگر که دوره ترجمان دانش را گذرانده اند	سالانه
طراحی ساختار جدید آنلاین و آفلاین ارایه ترجمان دانش تحقیقات مرکز	کارشناس مسئول	بهمن ۱۴۰۲	اسفند ۱۴۰۲	ساختار های مصوب	مقطعی
تصویب ساختار های جدید ارایه نتایج و ترجمان دانش مرکز	معاون پژوهشی مرکز	دی ۱۴۰۲	بهمن ۱۴۰۲	تعداد ساختار های جدید مصوب شورای پژوهشی	مقطعی

Logic Model



نمونه خروجی / محصول برنامه

موضوع استراتژیک: توسعه توانمندی های جامعه	SI2
هدف استراتژیک: ارتقای سواد سلامت	SI2/O1
راهبرد: تدوین تولیدات رسانه ای متناسب با ویژگی های جامعه هدف	SI2/O1/S1
عنوان محصول: رادیو سالمندان	



پیوست ها (۱)

فهرست ۳۹ موردی بیانیه نقاط قوت، ضعف، فرصت ها و تهدیدات

نقاط قوت (s)

۱. سابقه و تجربه اثربخش مرکز تحقیقات جمعیتی (Pub Lab) دانشگاه علوم پزشکی گناباد
۲. وجود کارکنان توانمند و علاقمند
۳. ردیف بودجه مستقل مرکز تحقیقات
۴. وجود ارتباط موثر با نهادها و سازمان های توسعه منطقه ای و ملی
۵. روند رو به افزایش کمی فعالیت های پژوهشی در سطوح بین المللی، ملی و استانی
۶. رویکرد جامع نگر سلامت و جامعه محور سلامت در مرکز
۷. وجود مجله علمی پژوهشی **Research and Health**
۸. امکان برگزاری کارگاه ها و همایش های علمی و اجتماعی
۹. وجود نیروی های انسانی هیات علمی و پژوهشگر متخصص
۱۰. وجود دوره دکتری پژوهش محور در مرکز تحقیقات
۱۱. داشتن چارت و تشکیلات مستقل
۱۲. امکان استفاده از ظرفیت دانشجویان کارشناسی ارشد و دکتری عمومی

نقاط ضعف: (W)

۱۳. کمبود نیروی انسانی هیات علمی و پژوهشگر تمام وقت
۱۴. ضعف در تبیین چارچوب های مفهومی توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت برای اعضای هیات علمی و دانشجویان دانشگاه
۱۵. ضعف در اجرای تحقیقات مبتنی بر مشارکت و توتنمند سازی جامعه
۱۶. تاخیر در اتمام اجرای طرح ها در زمان تعیین شده
۱۷. مقررات دست و پاگیر برای اجرای و گزارش طرح های تحقیقاتی
۱۸. ضعف در سازوکار های انتقال دانش به ذینفعان و کارگزاران
۱۹. فضای فیزیکی نامناسب
۲۰. ناشناخته بودن جایگاه و نقش مرکز در سطوح منطقه ای و ملی و بین المللی

۲۱. ضعف در انجام مطالعات برون سازمانی و مشتری مدار
۲۲. ضعف در انجام مطالعات چند مرکزی

فرصت ها: (O)

۲۳. سازمان های متعدد حمایت کننده و ارایه کننده گزنت های تحقیقاتی در کشور
۲۴. وجود دانشکده ها، گروه های آموزشی و دانشجویان رشته های مختلف و امکان پژوهش های بین رشته ای
۲۵. تقویت رویکرد های جامعه نگر به سلامت در کشور
۲۶. وجود مراکز سلامت جامعه با زیرساخت های پژوهشی مناسب تحت پوشش دانشگاه
۲۷. امکان کاربرد نتایج طرح های پژوهشی مرکز در حل مشکلات منطقه
۲۸. وجود مجمع خیرین سلامت
۲۹. وجود سازمان های دولتی و NGO های مرتبط با اهداف مرکز در منطقه
۳۰. چابکی در فرایند های همکاری بین بخشی در سطح منطقه
۳۱. ویژگی های متعدد و منحصر به فرد منطقه برای توسعه اجتماعی
۳۲. وجود مراکز آموزش عالی متعدد و مرتبط با ابعاد توسعه اجتماعی در شهرستان
۳۳. وجود مرکز تحقیقات SDH و امکان تشکیل پژوهشکده

تهدیدها: (T)

۳۴. ضعف نظام ارزشیابی تحقیقات علوم پزشکی در ارزشگذاری مطالعات جامعه محور
۳۵. ضعف در تعاملات دانشگاه ها مراکز آموزش عالی در وزارت بهداشت با وزارت علوم
۳۶. نامشخص بودن نیازها و اولویت های تحقیقاتی جامعه در سازمان های همکار و سیستم بهداشتی و درمانی
۳۷. کم توجهی به کاربرد نتایج پژوهش ها در سیاستگذاری و تصمیم گیری
۳۸. ناکافی بودن سیاست های حمایتی از محققین
۳۹. وجود تحریم ها

پیوست ها (۲)

فهرست ۴۲ موردی موضوعات استراتژیک

الف: موضوعهای استراتژیک SO

۱. SO ⇐ همکاری بین بخشی کاربردی
۲. SO ⇐ مطالعات بین رشته ای
۳. SO ⇐ قرارداد های مشترک اجرایی و واگذاری ها
۴. SO ⇐ مطالعات چند مرکزی
۵. SO ⇐ بسط فکری توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت
۶. SO ⇐ توانمند سازی مردم و محلات
۷. SO ⇐ تاثیر برسیاست های منطقه های
۸. SO ⇐ ترجمان دانش
۹. SO ⇐ نیاز سنجی منطقه ای
۱۰. SO ⇐ مشارکت جامعه در سلامت
۱۱. SO ⇐ تحقیقات مشارکتی مبتنی بر جامعه (CBPR)
۱۲. SO ⇐ بین المللی سازی تحقیقات و فعالیت های مرکز
۱۳. SO ⇐ برندینگ مرکز تحقیقات
۱۴. SO ⇐ پاسخگویی اجتماعی
۱۵. SO ⇐ کاربست نتایج تحقیقات در اصلاح سیاست ها و برنامه ها
۱۶. SO ⇐ سیستم باز مرکز تحقیقات
۱۷. SO ⇐ تاسیس پژوهشکده

ب: موضوعهای استراتژیک ST

۱۸. ST ⇐ پروفایل جامعه
۱۹. ST ⇐ دوره های آموزشی مرتبط با توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت برای اساتید و دانشجویان مرتبط
۲۰. ST ⇐ انگیزه های محققان
۲۱. ST ⇐ نیاز سنجی جامعه، سیاستگذاران و برنامه ریزی ها
۲۲. ST ⇐ مشارکت سازمان های محلی تاثیر گذار در تغییر سیاست ها

ج: موضوعهای استراتژیک WO

- ۲۳. WO ⇐ توانمندی های علمی مرکز
- ۲۴. WO ⇐ مشارکت اعضا
- ۲۵. WO ⇐ مشارکت های بین بخشی
- ۲۶. WO ⇐ همکاری های دپارتمان های آموزشی دانشکده ها
- ۲۷. WO ⇐ نیاز های منطقه
- ۲۸. WO ⇐ جایگاه مرکز در سطوح ملی و منطقه ای
- ۲۹. WO ⇐ همکاری های چند مرکزی
- ۳۰. WO ⇐ سیاست های منطقه ای
- ۳۱. WO ⇐ پژوهشگران علاقمند منطقه
- ۳۲. WO ⇐ دسترسی به نتایج تحقیقات
- ۳۳. WO ⇐ معرفی اهداف مرکز به ذینفعان
- ۳۴. WO ⇐ سمینار های مشترک علمی و اجتماعی

د: موضوعهای استراتژیک WT

- ۳۵. WT ⇐ انتقال دانش
- ۳۶. WT ⇐ ارتباط و تعامل با صنایع
- ۳۷. WT ⇐ گرنت های تحقیقاتی برای برونسپاری
- ۳۸. WT ⇐ اصلاح نظام ارزشگذاری تحقیقات
- ۳۹. WT ⇐ آموزش چگونگی عرضه و تقاضای انتقال دانش
- ۴۰. WT ⇐ فراخوان های ایده حل مسائل
- ۴۱. WT ⇐ شورای مشترک با موسسات آموزش عالی منطقه
- ۴۲. WT ⇐ مشارکت مردم و NGO و سازمان های دولتی

پیوست ها (۳)

جدول وزن دهی معیارها، تعیین ضریب و اولویت بندی موضوعهای استراتژیک

امتیاز کل	معیارها و وزن هر یک			ضریب	موضوع
	دراز مدت بودن	رقابتی بودن	حیاتی بودن		
	۱۰-۱	۱۰-۱	۱۰-۱		
					۱
					۲
					۳
					۴
					۵
					۶
					۷
					۸
					۹
					۱۰
					۱۱
					۱۲
					۱۳
					۱۴
					۱۵
					۱۶

پیوست ها (۴)

لیست فرمهای ارزیابی محصولات مراحل برنامه ریزی استراتژیک

فرم شماره ۱: ارزیابی بیانیه رسالت سازمان

ارزیابی بیانیه رسالت سازمان						
شماره برنامه						
N	...	۴	۳	۲	۱	سوالات ارزشیابی
						آیا در برنامه بطور شفاف نوع فعالیت قید شده است؟
						آیا برنامه به اندازه کافی بزرگ است تا تمام کارکنان سازمان متوجه انجام آن شوند؟
						آیا رسالت برنامه بندرت تغییر می یابد؟
						آیا دلایل منطقی برای تداوم برنامه وجود دارد؟
						آیا نتایج نهایی برنامه تامین کننده خواسته های شما خواهد بود؟
						آیا اگر عموم مردم بیانیه رسالت هر برنامه را ملاحظه کنند ، این بیانیه برای آنها قابل درک خواهد بود؟
						آیا به این سوال که ما هستیم ، برای چه کسی و چه فعالیتی را انجام می دهیم و چرا انجام آن فعالیت مهم است ، پاسخ می دهد؟
						آیا مشخص است که چرا منابع عمومی را صرف انجام آن برنامه می کنیم؟
						آیا از این بیانیه در نشریات عمومی منتشر شود احساس نارضایتی نمی کنید؟

فرم شماره ۲: ارزیابی بیانیه دورنمای سازمان

ارزیابی بیانیه دورنمای سازمان		
خیر	بله	سوالات ارزیابی
		آیا عبارت دورنمای سازمان ، تصویر ایده آلی از آینده سازمان ارایه می دهد؟
		آیا عبارت دورنمای سازمان از چالش مناسب برخوردار است؟
		آیا عبارت دورنمای سازمان به قدر کافی کوتاه است که به ذهن سپرده شود؟
		آیا تحقق رسالت سازمان باعث به وقوع پیوستن عبارت دورنمای سازمان خواهد شد؟
		آیا بیانی دورنمای سازمان قدرت الهام بخشی دارد؟

فرم شماره ۳: ارزیابی بیانیه ارزش های سازمان

ارزیابی بیانیه ارزشهای سازمان		
خیر	بله	سوالات ارزیابی
		آیا اصول تصریح شده می تواند به عنوان مبنای برای اجرای عبارت رسالت و دورنمای سازمان عمل کند؟
		آیا ارزشهای تصریح شده به گونه ای است که هر فردی در سازمان می تواند آنرا متعلق به خود بداند؟
		آیا اصول عنوان شده باعث افزایش شایستگی کارکنان سازمان می شود؟
		ایا اصول عنوان شده انتظارات موجود برای افزایش شایستگی کارکنان سازمان می شود؟
		آیا اصول عنوان شده نحوه رفتار با مشتریان را تشریح می کند؟
		آیا ارزش های عنوان شده از نظر مشتریان نیز دارای ارزش است؟

فرم شماره ۴: ارزیابی اهداف سازمان

ارزیابی اهداف سازمان						
شماره برنامه						عنوان هدف :
N	...	۴	۳	۲	۱	سوالات ارزیابی
						آیا هدف با رسالت سازمان همخوانی دارد ؟
						آیا هدف تعیین شده با اختیارات قانونی سازمان تناقض دارد؟
						آیا هدف به گونه ای است که نتایج آن قابل سنجش است ؟
						آیا هدف تعیین شده بیانگر فعالیت های اصلی سازمان است یا نشانگر یک جهت گیری استراتژیک است ؟
						آیا هدف داری چالش مناسب است و در عین حال واقع بینانه و دست یافتنی است ؟
						آیا تحقق هدف حداقل نیاز به سه سال فعالیت سازمان دارد ؟
						آیا به هر فعالیت حداقل یک هدف کلیدی تعیین شده است ؟
						آیا هدف تعیین شده برای مدیریت اهمیت دارد ؟
						آیا کسی که با برنامه آشنایی نداشته باشد قادر به فهم مفهوم هدف است ؟
						آیا هدف تعیین شده برای سیاستگذاران و مشتریان سازمان مهم است ؟

فرم شماره ۶: ارزیابی استراتژیهای سازمان

ارزیابی استراتژیهای سازمان						
شماره برنامه:						هدف :
شماره استراتژی:						سوالات ارزیابی
N	...	۴	۳	۲	۱	سوالات ارزیابی
						آیا کاربرد استراتژی باعث نیل به هدف خواهد شد ؟
						آیا هزینه کاربرد استراتژی، برآورده شده است ؟



						آیا استراتژی مدافع حقوق مشتریان است ؟
						آیا در تدوین استراتژی واقع نگری لازم لحاظ شده است ؟
						آیا استراتژی انتخابی ، بهترین پاسخ لازم برای برخورد با مشکل است ؟

اعضاء کمیته هماهنگی برنامه ریزی استراتژیک مرکز تحقیقات

- دکتر رضا احمدی - رییس دانشگاه علوم پزشکی گناباد
- دکتر لیلا صادق مقدم - معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی گناباد
- دکتر مجید نخعی - رییس مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت
- دکتر علی محمد مختاری - معاون پژوهشی مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت

اعضاء کمیته اجرایی برنامه ریزی استراتژیک مرکز تحقیقات

- دکتر مجید نخعی - استادیار سیاستگذاری سلامت و رییس مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت
- دکتر علی محمد مختاری - استادیار اپیدمیولوژی و معاون پژوهشی مرکز تحقیقات تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت
- دکتر تکتیم پیکانی - استادیار سلامت و رفاه اجتماعی و عضو هیات علمی مرکز تحقیقات تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت
- دکتر علیرضا جعفری - استادیار آموزش بهداشت و عضو شورای پژوهشی مرکز تحقیقات
- دکتر لیلا صادق مقدم - دانشیار سالمندشناسی و مدیر گروه سلامت سالمندان مرکز تحقیقات
- دکتر مهدی مشکی - استاد آموزش بهداشت و عضو شورای پژوهشی مرکز تحقیقات تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت

- دکتر رضا اسماعیلی - استادیار اقتصاد بهداشت و عضو شورای پژوهشی مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت
- وجیهه آرمان مهر - پژوهشگر مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقای سلامت و عضو شورای پژوهشی
- مسعود خنده رو - پژوهشگر مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت و عضو شورای پژوهشی
- صدیقه عربی - مدیر داخلی مجله **Research and Health**

اعضاء تیم تسهیل گری برنامه استراتژیک

- دکتر مجید نخعی؛ استادیار سیاستگذاری سلامت و رییس مرکز
- مهندس مسعود خنده رو؛ پژوهشگر مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت و عضو شورای پژوهشی

با سپاس

از تمامی همکاران دانشگاه علوم پزشکی گناباد و مرکز تحقیقات توسعه اجتماعی و ارتقاء سلامت

<http://sdhprc.gmu.ac.ir/>