

سند استراتژیک مرکز توسعه تحقیقات بالینی کودکان

دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان



تهیه و تنظیم :

دکتر ناظمی ریاست بیمارستان کودکان

دکتر رحمتی ریاست مرکز توسعه تحقیقات بالینی کودکان

ندا منقاش کارشناس مرکز

و بامشارکت خانم سیمین وطن خواه ترابه بر

مقدمه معاون پژوهشی دانشگاه (حداکثر ۱ صفحه)

پیشگفتار توسط معاون پژوهشی دانشگاه (حداکثر ۱ صفحه)

محیط کاری جدید خواهان تمرکز مدیران بر رهبری کردن تغییرات، آماده کردن شرایط برای خلاقیت و کارآفرینی، اشتیاق افراد، یافتن ارزش ها و چشم اندازهای مشترک و مشارکت در اطلاعات و قدرت است.

سلامت دو ویژگی مهم و منحصر بفرد دارد، اولاً از نیازها و حقوق اساسی مردم است و دیگر آنکه عرصه تغییر

وتحولات سریع می باشد. تغییر سیمای بیماری ها، تحول در مفاهیم سلامت، پیشرفت فناوری در شیوه های

تشخیص، درمان و ارائه خدمات همگی حاکی از سرعت اعجاب انگیز در حوزه سلامت است.

لذا بدون برنامه راهبردی و استراتژیک و استراتژیک و آینده پژوهی امکان حرکت بالنده و پویا و همگام با تحول و

تغییر مقدور نیست.

استان هرمزگان با موقعیت استثنایی و استراتژیک خود به جهت بهره برداری از موهبت الهی دریا و همجواری با تنگه

هرمز و کشورهای خلیج فارس به عنوان بزرگترین و مهم ترین بندر و شاهرگ حیاتی کشور و هزاران مهاجر جویای

شغل، مستلزم داشتن برنامه استراتژیک برای تامین سلامت و پیشگیری و کنترل شیوع بسیاری از بیماری های برون

مرزی است. الزام دانشگاه ها برای نیل به اهداف از پیش تعیین شده در عصر جدید مدیریت پاسخ به دو نیاز مهم

سلامت جامعه و حرکت علمی به عنوان سنگ بنای توسعه و تحول سلامت کشور می باشد. نام تهیه کنندگان و

مشارکت کنندگان و مساعدت کنندگان و تشکر از آنها

فهرست مندرجات

۱- مقدمه

۲- رسالت

۱-۲- عبارت رسالت

۲-۲- بیانیه رسالت

۳- ارزش های سازمانی

۴- اهداف آرمانی

۵- مطالعه آینده

۱-۵- مطالعه روندها

۱-۱-۵- روندهای سیاسی و سازمانی

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

۱-۳-۵- روندهای اقتصادی

۱-۴-۵- روندهای فناوری

۱-۵-۵- 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

۱-۸- فهرست ذینفعان 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

۱۲- کنترل استراتژیک

۱۲-۱- کنترل فرآیند تحلیل ها

مرکز آموزشی درمانی کودکان بندرعباس تنها مرکز آموزشی درمانی تخصصی فوق تخصصی کودکان استان هرمزگان می باشد که خدمات درمانی را به این استان و برخی از شهرهای استان کرمان ارائه می نماید این مرکز می کوشد با تدارک و تأمین تجهیزات و خدمات مورد نیاز بر اساس استانداردهای فنی مربوطه خدمات درمانی بهنگام و جامع، مطلوب و متناسب جهت کودکان زیر ۱۸ سال ارائه نموده و آموزش و تربیت نیروهای پزشک و متخصص در رشته کودکان و نوزادان را به گونه‌ای مطلوب به انجام رساند.

مرکز توسعه تحقیقات بالینی کودکان بندرعباس با تلاش و پیگیری معاونت پژوهشی و ریاست این مرکز آموزشی درمانی در سال ۱۳۸۸ با در اختیار داشتن فضای فیزیکی ۳۳ متر تاسیس گردید. این مرکز با اهدافی در جهت توانمند سازی و تقویت روحیه پژوهش و کار گروهی اعضای هیات علمی بالینی، ارتقاء کمی و کیفی پژوهشهای بالینی، توانمند سازی و جلب مشارکت پرسنل درمانی بیمارستان کودکان و دیگر بیمارستان ها در تحقیقات بالینی، جمع آوری، تنظیم و طبقه بندی اسناد و مقالات و مدارک مربوط به بیماریهای کودکان، ترغیب، تشویق، و بکار گیری محققان دانشجوی دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان در امر تحقیق و پژوهش، دادن ایده های تحقیقاتی جهت ارتقاء سلامت کودکان در زمینه بیماریهای کودکان به مراکز دولتی و خصوصی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، بحث و بررسی پروپوزال های دستیاران توسط شورای پژوهشی و ارتقاء علمی پایان نامه های دانشجویان و دستیاران مرتبط با بیماریهای کودکان شروع به فعالیت نمود.

چنان که از اهداف تدوین شده مشخص است مخاطبان این واحد اعضای هیات علمی بالینی مرکز آموزشی درمانی کودکان بندرعباس می باشند که با حضور فعالانه و مشارکت در رونق گرفتن این واحد خواهند توانست ضمن نهادینه کردن پژوهش در فعالیتهای علمی و آموزشی خود، در جهت ارتقاء کمی و کیفی پژوهش در دانشگاه نیز قدمهای موثری بردارند.

۱-۱- 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 فعالیتهای پژوهشی مرکز چاپ نموده اند، انتخاب می گردند.

۱-۱-۱ 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

۲-۱- تعداد اعضای مرکز :

ردیف	-	مدرك تحصيلي	تخصص
	عبدالعظیم نجاتی زاده	دانشیار	ژنتیک مولکولی
	عبدالمجید ناظمی قشمی	استاد یار	متخصص اطفال
	محمد باقر رحمتی	استاد یار	فوق تخصص بیماریهای عفونی اطفال
	علیرضا موبدی	استاد یار	فوق تخصص نورو لوژی اطفال
	محمد علی مولوی	استاد یار	فوق تخصص خون و سرطان اطفال
	شاهرخ رجایی	دانشیار	فوق تخصص قلب اطفال
	کوروش محمدی	استاد یار	فوق تخصص آلرژی آسم و بیماریهای نقص ایمنی
	سلما نادری	استاد یار	فوق تخصص نوزادان
	فاطمه صفدریان	استاد یار	متخصص کودکان
	کامبیز قاسمی	استاد یار	فوق تخصص کلیه کودکان
	فرهاد قهرمانی	استاد یار	فوق تخصص بیماری های گوارش و کبد اطفال
	رخشانه گودرزی	استاد یار	فوق تخصص نوزادان
	وحید ساجدی	استاد یار	فوق تخصص آلرژی آسم و بیماریهای نقص ایمنی
	مازیار رستگار	استاد یار	فوق تخصص قلب اطفال
	مریم استقامتی	استاد یار	فوق تخصص کلیه کودکان
	سمیرا ذاکری	استاد یار	متخصص اطفال

سید حسین سعادت	استادیار	فوق تخصص نوزادان
حسینعلی خوارزمی	استادیار	فوق تخصص بیماریهای غدد کودکان
سعید بزرگری	استادیار	فوق تخصص بیماریهای آسم و آلرژی کودکان

۲- رسالت

۱-۲- عبارت رسالت

بهبودی روش های مراقبت های تشخیصی و درمانی بیماری های کودکان

۲-۲- بیانیه رسالت

کودکان گروه با آسیب پذیری بالا و در عین حال آینده سازان کشور هستند، مراقبت از سلامت کودکان یکی از مسئولیت های اصلی نظام سلامت کشورها بوده و سازمان جهانی بهداشت وضعیت سلامت کودکان را یکی از شاخص های مهم ارزیابی نظام سلامت کشورهای عضو قرار داده است، از طرف دیگر به دلایل گوناگون اجتماعی و فرهنگی و اقتصادی سطح سلامت کودکان در استان هرمزگان در وضعیت بسیار خوب قرار ندارد. به همین دلیل مرکز توسعه تحقیقات بالینی کودکان بندرعباس در دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان راه اندازی شده است تا روش های مراقبت های تشخیصی و درمانی بیماری های کودکان را بهبود بخشد. با توجه به اینکه اطلاعات نقش کلیدی و مهمی در پیشبرد آموزش، پژوهش، درمان و... در حیطه سلامت دارد، بنابراین مرکز توسعه تحقیقات بالینی کودکان بندرعباس، برای تحقق بخشیدن به مأموریت خوداز دانش و توان تخصصی محققان و اعضای هیات علمی گروه کودکان، بعنوان کانون اصلی پژوهش های بیماریهای کودکان در استان هرمزگان، بهره خواهد برد تا با انجام پژوهشهای بنیادی، کاربردی و اپیدمیولوژیک در کلیه زمینه بیماری های کودکان، ایفای نقش مؤثر در تولید علم و فناوری داشته باشد و مشارکت در تربیت نیروی انسانی توانمند، دانش پژوه و دخیل در امر سلامت کودکان به منظور رفع مشکلات بهداشتی و درمانی کودکان در کشور، و نیز روش ها و درمان های جدید دارویی به دست آورده و راه های درمانی و روش های تشخیصی جدید را در درمان بیماریهای کودکان استان و کشور وارد نماییم و همچنین مشارکت در ارتقاء مداوم سطح علمی و مهارتی دانش آموختگان و شاغلین بهداشتی و درمانی درگیر در امر سلامت کودکان و ایجاد ارتباط علمی و تحقیقاتی با سایر مراکز مرتبط در داخل و خارج از کشور و مشارکت در تامین سلامت جامع کودکان در سطوح سه گانه: پیشگیری، درمان و بازتوانیو در نهایت این مرکز از طریق خلق دانش و فناوری جدید و ترویج آنها در مراکز

درمانی استان و کشور و انتشار جهانی دستاوردهای علمی خود، نقش خود را در رشد علم کودک پزشکی ایفا می نماید.

منظور از کودکان شامل نوزادان، کودکان و نوجوانان زیر ۱۸ سال می باشد.

۳- ارزش های سازمانی

- همه ما کارکنان و مدیران و پژوهشگران به اهمیت ارتباط مؤثر درون و برون سازمانی و کار گروهی باور داریم، و سازمانی با سرمایه اجتماعی بالا ساخته ایم.
- در انجام پژوهش، کسب اطمینان از کیفیت بالای پژوهش انجام شده، وظیفه همه ماست.
- همه با اعتقاد به کار گروهی، تلاش می کنیم تا پژوهش های انجام شده مطلوب ترین هزینه اثربخشی را داشته باشند.
- آگاه نگاه داشتن ذینفعان را رمز تقویت مشارکت بین بخشی می دانیم.
- رعایت اخلاق در پژوهش، فرهنگ غالب در مرکز تحقیقاتی ما بوده و کلیه محققان، مدیران، و کارکنان این مرکز در همه برنامه ها و اقدام هایشان وفادار به اصول اخلاق پزشکی و اخلاق پژوهشی هستند.
- تعهد به رسالت و اهداف مرکز در تمامی برنامه ریزی ها و فعالیت های مدیران، پژوهشگران، و کارکنان مشاهده می شود.
- ارزشهای والای انسان و خصوصا کودکان و فرزندان در اعتقادات دینی و انسانیرا باور داشته و حفظ حرمت و کرامت انسانها را بالاترین ارزش حرفه ای خود می دانند.
- احترام به پیشکسوتان ، پژوهشگران و همکاران هسته اصلی فعالیت های گروهی علمی ما بشمار می رود.
- ما معتقدیم با بهبود مستمر روش های اجرایی و فرآیندهای کاری می توانیم رشد و بالندگی سازمان را تضمین کنیم.

۴- اهداف آرمانی (آرزو و دلخواسته ما)

- تبدیل شدن به سازمانی متعالی در توسعه تحقیقات بالینی کودکان

۵-۱-۱- روندهای سیاسی و سازمانی

روند یک: سیاست های جمعیتی کشور بازنگری شده و براساس تغییرات جمعیتی حاصل شده در طی سال های اخیر، سیاست افزایش جمعیت به عنوان سیاست کلان کشوری ابلاغ شده، و سیاست های اجرایی تشویق فرزندآوری نیز اعلام شده است.

پیامد روند یک: سیاست کلان و سیاست های اجرایی آن، موجب افزایش جهشی تمایل به فرزندآوری در گروه های جمعیتی مستعد مانند خانواده های تک شاغله، خانواده های کم درآمد و مانند آنها شده و فرزندان متولد شده در این خانواده ها نیازمند خدمات مراقبتی بیشتری هستند. این سیاست هرچند تهدیدی برای نظام سلامت محسوب می شود، ولی برای مرکز تحقیقات بالینی کودکان فرصتی برای تحقیق و آموزش پدید می آورد، تقاضا برای مطالعات و نیز خدمات تشخیصی و درمانی نوزادان و کودکان به ویژه در سال های ۱۳۹۴ و ۱۳۹۵ افزایش می یابد.

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

روند دو: از یک طرف سواد سلامت عامه مردم افزایش پیدا کرده و مطالبات ایشان از سلامتکاران افزایش می یابد، هر چند در اکثر موارد این افزایش سواد ناقص بوده و موجب گمراهی استفاده کنندگان می شود. از طرف دیگر تمایل بهاستفاده از منابع اطلاعاتی غیر موثق و در نتیجه خود درمانی و استفاده از حکیم های محلی و سنتی نیز افزایش می یابد.

پیامد روند دو: تاثیر این روند روی مرکز تحقیقات بالینی کودکان بدین صورت است که تقاضا برای شناخت بهتر و دقیقتر از رفتار جامعه افزایش می یابد و

۵-۱-۳- روندهای اقتصادی

روند سه:

ایران اسلامی از دیرباز مهد علم و تمدن بشری و مورد غبطه ممالک معاصر از نظر علوم بطوریکه علیرغم ظهور تمدن غرب با اتکاء به دانش نوین بخصوص بعد از رنسانس هم، هنوز دست آوردهای علمی علما و دانشمندان بنام و کم نظیر این مرز و

بوم بویژه شیخ الرئیس ابوعلی سینا از منابع معتبر علمی و دروس دانشگاهی کشورهای پیشرفته محسوب می گردد. تنوع اقلیمی، تنوع گونه ای و ذخایر ژنتیکی از ویژگیهای بارز این سرزمین بوده و با بهره گیری از هشت هزار گونه گیاهی همواره استفاده از گیاهان دارویی و تأمین دارو از منشأ گیاه از ویژگیهای بارز طب ایرانی محسوب می علیرغم این پیشینه تاریخی درخشان و گذشته پرافتخار، عملاً جا یگاه ایران امروز در این دانش از موقعیت مناسب و مطلوبی در جهان برخوردار نیست، لذا تمهیدات لازم برای احیاء و بازگرداندن این سیادت فراموش شده و ارتقاء اهداف ی طب ایرانی که گیاهان دارویی سنگ بنای آن را تشکیل می داده است، با پشتوانه عظیم معنوی - علمی و تخصصی محققین و اندیشمندان و صاحبان نظران متعهد و دلسوز کشور که با عزم راسخ به این مهم اهتمام ورزیده اند، امری اجتناب از طرفی کاهش درآمد قابل تصرف در خانوارها، کاهش تقاضا برای خدمات گرانبه تر را دارد) و مانند آنها افزایش می یابد.

پیامد روند سه: تقاضا از مرکز برای انجام مطالعات طب سنتی و بومی سازی فناوری های مرتبط با بیماری های کودکان افزایش می یابد.

روند چهار: کاهش درآمد قابل تصرف به دلیل افزایش تورم، همراه با زیاد شدن تعداد فرزندان، موجب کاهش سرانه مصرف مواد غذایی، کاهش سرانه خدمات بهداشتی، کاهش سرانه مسکن، کاهش سرانه زمان و امکانات برای تحصیل، کاهش سرانه روابط عاطفی و اجتماعی بین اولیا و فرزندان و ... می شود.

پیامد روند چهار: سطح سلامت تک تک کودکان کاهش یافته و تقاضا برای مراقبت های بهداشتی و درمانی افزایش می یابد، لذا ممکنست به دلیل کم بودن تعداد کودک پزشکان، فرصت انجام پژوهش به اندازه کافی وجود نداشته باشد. و همچنین به دلیل کاهش سرانه روابط عاطفی و اجتماعی بین اولیا و فرزندان نیاز به برقراری ارتباط موثر مداوم و مستقیم با مرکز عوامل اجتماعی داشته باشیم.

۵-۱-۴- روندهای فناوری

روند پنج: پیشرفت های فناوری در تشخیص و درمان بیماری های کودکان در دنیا به سمت روش های غیر تهاجمی تر و سریع تر پیش می رود و تکنولوژیهای جدید تشخیصی که دارای قدرت تشخیصی بالاتری در شناخت بیماری در مراحل اولیه می باشند باعث می شود آمار موارد بیماریها

روند افزایشی پیدا نموده و بیماریهای جدیدی نیز کشف شود. از سوی دیگر تشخیص زودرس و به موقع بیماری باعث درمان موفق تر بیماریها می شود.

پیامد روند پنج: تاثیر این روند در مرکز تحقیقات بالینی کودکان بدینصورت است که اولاً باید تکنیک و فناوریهای معمول شامل اسپیرومتری ، MRI، سونوگرافی، آندوسکوپی و کلوناسکوپی را در استان رایج کرده و سپس با مطالعه فناوری های در حال تست شدن و نیز فناوری های احتمالی آینده در جهان، مانند نانو پزشکی 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 همه شهرهای زیر 20,000 نفر نیز فراهم خواهد شد.

پیامد روند شش: مرکز تحقیقاتی بالینی کودکان تقاضا برای استفاده از فناوری اطلاعات سلامت در ارائه خدمت روبرو خواهد بود. مرکز باید براساس پزشکی از راه دور ارتباط بین پزشک و بیمار و بررسی آثار این فناوری بر رفتار مردم و مددجویان و ارائه دهندگان خدمات سلامت اعم از بهداشتکاران و ماماها و قابله های محلی و پزشکان عمومی و متخصصان و کلیه دست اندرکاران را مطالعه کرده و برای استفاده از این فناوری در ۴ سال آینده امکانات و فضای روانی و علمی و راهنماهای بالینی و دستورالعمل های اجرایی کافی و رضایتبخش را آماده کند.

۵-۱-۵- روندهای زیست محیطی

روندهفت: خشکسالی و ایجاد برکه های آب های راکد و نیز استفاده از آبهای ناسالم و غذاهای ناسالم، تا سال ۱۳۹۶ به میزان قابل توجهی (۱) نرخ بیماری های منتقله از آب و خوراک را افزایش می دهد. (۲) نرخ ابتلا به بیماری های عفونی مانند مالاریا را افزایش می دهد.

خشکسالی باعث تضعیف کشاورزی و باغداری شده و در نتیجه باعث کاهش دسترسی مردم به مواد غذایی و موجب سوء تغذیه مادران و کودکان می شود. از سوی دیگر با فراهم نمودن شرایط رشد و تکثیر حشرات و حیوانات ناقل بیماریها موجب افزایش بیماریها در کودکان می گردد. خشکسالی با کاهش تولیدات کشاورزی موجب کاهش درآمد افراد خانوار و در نتیجه تهدیدی برای سلامتی آنها خواهد بود.

پیامد روند هفت: مرکز توسعه تحقیقات بالینی کودکان 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. و ایجاد ارتباط موثر و مداوم و مستقیم با مرکز بیماریهای عفونی برای مقابله با شیوع بیماریهای عفونی ناقله از حشرات در حوادث غیر مترقبه داشته باشیم.

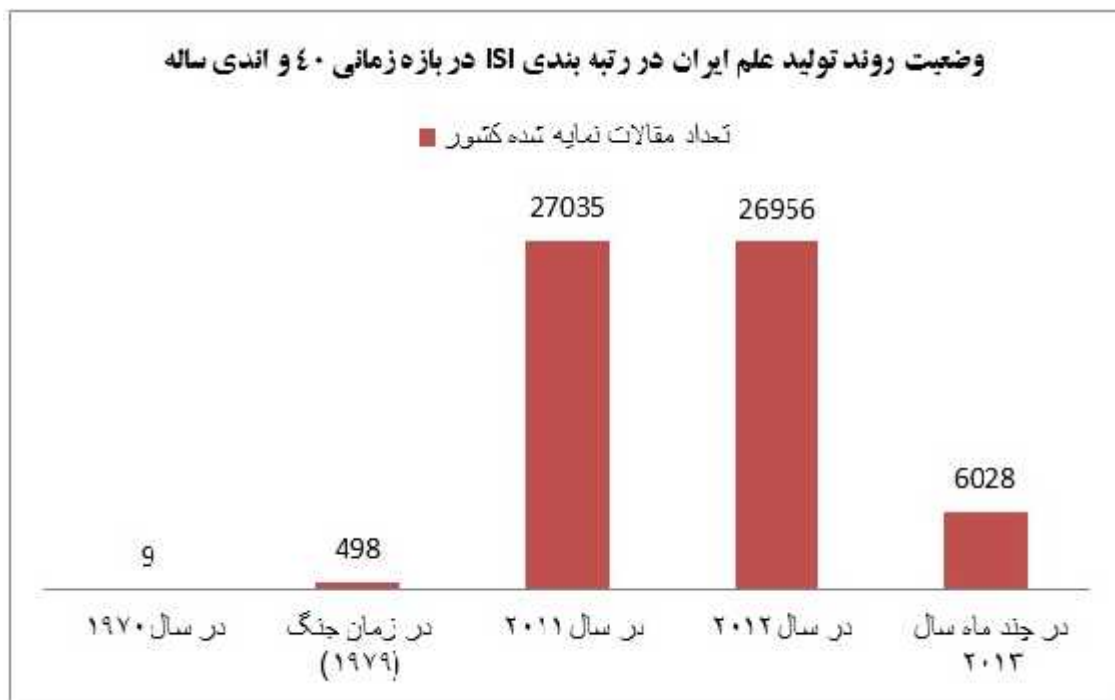
روند هشت: وضعیت تولید علم در ایران

آمار سال ۲۰۱۳ میلادی، برابر با سال ۱۳۹۲ هجری شمسی، مستخرج از پایگاه استنادی اسکوپوس، نشان دهنده‌ی افزایش چشمگیر تولید علم ایران است. فعالیت گسترده‌ی دانشمندان ایرانی سبب شد تا ایران در خرداد ۹۲ از رتبه‌ی ۱۶ به جایگاه ۱۵ تولید علم جهان صعود کند.

لذا جدیدترین آمار از میزان تولیدات علمی، نشان می‌دهد که تعداد مقالات ایران از اول سال میلادی تا (اردیبهشت) در پایگاه اسکوپوس به هزار و () درصد از کل تولید علم جهان) افزایش یافته که این امر سبب شده است رتبه‌ی ایران در تولید علم جهان از صعود پیدا کند. در بین کشور نخست در نظام استنادی اسکوپوس، تنها کشور مالزی با ر ی کشورهای اسلامی قرار دارد و در بین کشور نخست در نظام استنادی ISI به جز ایران و ترکیه نامی از کشورهای اسلامی مشاهده نمی . [1]

گفتنی است ایران در سال ، در پایگاه آی آی نیز رتبه‌ی تولید علم را داشته است. [2] آمارهای ارائه‌شده در گزارش پایگاه اطلاعات علمی تامسون رویترز (ISI) ی علمی ایران در پانزده سال گذشته در سطح جهانی به سرعت افزایش یافته است. ایران در سال (پانزده سال پیش) ی تولید علم جهان قرار داشت که در همین فاصله، با رتبه رشد، تولید علم ایران به رتبه‌ی ارتقا یافته است. همچنین رشد تولید علم جهان در درصد بوده است، در حالی که رشد تولید علم ایران در همین مدت .

ی سه ی اخیر، بیشترین میزان تولیدات صورت پذیرفته است. ی سه ی اخیر، درصد از کل تولید علم ایران در پانزده سال گذشته را شامل شده است.



های موضوعی برتر در تولید علم

بیشترین حوزه‌های موضوعی که مقالات نمایه مهندسی، علوم پزشکی، علوم کامپیوتر و های مربوط به انرژی در این رشته‌ها علوم پزشکی پرداخته می :

کشاورزی، علوم شیمی، علوم در ادامه به وضعیت تولید علم

بر اساس نتایج منتشرشده در پایگاه اطلاعات علمی «Scimago»، علم پزشکی با درصد سهم از کل تولیدات علمی کشور در میان سایر گرایش‌های علوم، بیشترین سهم را از کل تولیدات علمی کشور داراست. گرایش‌های علمی مهندسی (/)، شیمی (/)، کشاورزی و علوم زیستی (/) های بعدی قرار گرفته . همچنین بیشترین مقای علم پزشکی است.

در همین راستا، بر اساس اظهارات معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از رتبه‌ی جهانی ارتقا یافته و دانشگاه علوم پزشکی تهران ی زیر جهانی نایل شده است. ضمن آنکه تعداد دانشمندان یک درصد کشور نیز از افزایش یافته است و در حال حاضر، ژورنال علمی در کشور موجود است که ایندکس‌شده در اسکوبوس مربوط به وزارت بهداشت است. هم‌اکنون محققان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشو ی علمی پیشرو در علم پزشکی دنیا مشارکت فعال دارند.

همچنین بررسی و مقایسه‌ی برون‌داد عملی دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور در پایگاه اطلاعات علمی «Web Of Scienc» ی زمانی پنج‌ساله نشان داد که محققان کشور همگام با تحقیقات علمی پیشرو در جهان، در اکثر زمینه‌های اعلام‌شده در گرایش پزشکی، دارای فعالیت‌های پژوهشی

گفتنی است در رشته‌ی پزشکی بالینی، مطابق گزارش پایگاه اطلاعات علمی تامسون رويترز (ISI) ، کشورهای آمریکا، انگلستان، آلمان، ژاپن و ایتالیا پنج کشور نخست جهان هستند که رتبه‌های اول تا . فرانسه، کانادا، چین، هلند و استرالیا نیز در مقام‌های بعدی قرار دارند. ی ترکیه با تولید 8741 ایران در این رشته، با کسب رتبه‌ی مقاله تولید کرده از ایران، کشورهای پیشرفته‌ای مانند نروژ، فنلاند، ایرلند، روسیه و سنگاپور قرار دارند که به ترتیب های هستند:

رتبه در جهان	نام کشور
اول	آمریکا
دوم	انگلستان
سوم	آلمان
چهارم	ژاپن
پنجم	ایتالیا
از ششم تا دهم	فرانسه، کانادا، چین، هلند و استرالیا
چهاردهم	ترکیه
بیست و پنجم	ایران
از بیست و ششم تا سیام	نروژ، فنلاند، ایرلند، روسیه، سنگاپور

پیامد روند ۹:

سطح تولیدات علمی کشوری و بین المللی افزایش یافته لذا مرکز توسعه تحقیقاتی بالینی کودکان باید به موازات سایر مراکز تحقیقاتی کشوری سطح تولیدات علمی و ارائه مقالات خود را افزایش دهد. مرکز باید بر اساس برنامه استراتژیک خود و دستورالعمل های اجرایی معاونت تحقیقات فناوری هرمزگان و حمایت مسئولین در راستای اهداف کلان خود قدم بردارد..

۵-۲- تحلیل محیط خارجی سازمان

۵-۲-۱- فرصت های سازمان در آینده

- افزایش تعداد نوزادان و کودکان در سه سال آینده
- افزایش اعتبارات پژوهشی دولت در جهت اجرای افزایش جمعیت
- آگاهی مردم نسبت به معیارهای بیماریهای اطفال یکی از شاخص های سلامت کودک
- فناوری های پیشرفته تشخیصی و درمانی کودکان در ایران و جهان
- گسترش فناوری های اطلاعات و ارتباطات سلامت در دنیا و پزشکی از راه دور
- وجود مراکز تحقیقاتی مشابه و مکمل

- رشد سریع فناوری های پیشرفته تشخیصی و درمانی بیماریهای کودکان در ایران و جهان
- امکان و ضرورت انجام تحقیقات بین رشته ای
- تقاضا برای شدت بخشیدن به مطالعات برای تولید دانش و فناوری بومی به منظور بهسازی سطح سلامت نوزادان و کودکان
- تنوع وجود گیاهان دارویی در ایران جهت مطالعات طب سنتی

۵-۲-۲- تهدیدهای سازمان در آینده

- خود درمانی و استفاده مردم از شیوه های غلط در درمان
- پیشرفت های تکنولوژیک سریع که انتخاب را دشوار کند
- وابستگی به کشورهای خارجی از نظر تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی
- عدم اطلاع از پژوهش های همکاران در سطح کشور در جهت همفکری بیشتر طرح های تحقیقاتی و جلوگیری از دوباره کاری
- رقبای با تجربه در سطح ملی و بین المللی

۶- چشم انداز

۶-۱- متن چشم انداز

مرکز تحقیقات بالینی کودکان تا پایان سال ۱۴۰۴ موفق ترین و معتبرترین مرکز تحقیقاتی ایران در زمینه تحقیقات بالینی کودکان بشمار می رود. این مرکز، مرجعیت مشاوره در مورد اصلاح نظام ارائه خدمات بهداشتی و درمانی کشور به کودکان را بر عهده خواهد داشت.

۶-۲- جایگاه استراتژیک

موفق ترین و معتبرترین مرکز تحقیقاتی کشور در زمینه بیماری های کودکان تا سال ۱۴۰۴

۶-۳- اهداف کلان

- دارای معتبرترین تحقیقات بالینی و بنیادی بیماری های کودکان در سطح ملی
- مفیدترین بانک اطلاعاتی علوم بیماری شناسی کودکان و بیماری های کودکان در ایران
- پژوهش بر مبنای فعالیتهای بالینی و اقدام به انجام تحقیقات کاربردی پایه ای در جهت حل نیازهای پژوهشی _ بهداشتی و درمانی و مشکلات در سطح منطقه و کشور در زمینه بیماریهای

کودکان

- نهادینه کردن پژوهش بین اعضای هیات علمی ، کارکنان و دانشجویان در حوزه های بیماریهای کودکان
- مشارکت فعال در امر آموزش و تربیت نیروهای متخصص و هدایت پایاننامه های رزیدنتی و دکترای عمومی در راستای اولویتهای تحقیقاتی مرکز
- ایجاد ارتباط علمی و تحقیقاتی با مراجع علمی پژوهشی داخل کشور
- ایجاد ارتباط علمی و تحقیقاتی با مراجع علمی پژوهشی بین المللی
- فراگیر نمودن پژوهش برای مشارکت تمامی کارکنان درگیر نظام سلامت مردم

- تحقیقات در مورد بیماری های کودکان از اولویت های نظام سلامت کشور است.
- مراکز تحقیقاتی باید بطور نسبی خود گردان باشند.
- گرانت های بین المللی تشویق می شود.
- مطالعات با همکاری بخش خصوصی و نیز در واحدهای سرپایی و بستری انجام شود.
- بخش خیریه و خصوصی در تجهیز آزمایشگاه های تحقیقاتی بکار گیری شوند.

۸- ذینفعان یا وندیگ ها

۸-۱- فهرست ذینفعان یا وندیگ ها

- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- دانشجویان و محققین
- رسانه ها
- مردم
- معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی
- وزارت بهداشت
- استانداری و دستگاه های اجرایی استان و شهرداری ها و شورای اسلامی شهرها
- اعضای هیئت علمیدانشگاه ها
- کلیه دانشگاههای استان و کشور
- نمایندگان مجلس
- مراکز تحقیقاتی سایر دانشگاهها
- متخصصین طب سنتی
- آموزش و پرورش
- بیمارستانها
- « دفتر ارتباط با صنعت » دانشگاه

۸-۲- تحلیل ذینفعان یا وندیگ ها

جدول ترکیب اهمیت و نفوذ ذینفعان

<p>+</p> <p>ذینفعان</p>	<p>دانشجویان و محققین</p> <p>کلیه دانشگاههای استان و کشور</p> <p>استانداری و دستگاه های اجرایی</p> <p>استان و شهرداری ها و شورای اسلامی شهرها</p> <p>مراکز تحقیقاتی سایر دانشگاهها</p> <p>بیمارستانها</p> <p>متخصصین طب سنتی</p>	<p>وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی</p> <p>معاون تحقیقات و فناوری</p> <p>دانشگاه علوم پزشکی</p> <p>وزارت بهداشت</p> <p>اعضای هیئت علمی دانشگاه</p> <p>نمایندگان مجلس</p> <p>« دفتر ارتباط با صنعت » دانشگاه</p>
<p>-</p>	<p>مردم</p> <p>آموزش و پرورش</p>	<p>رسانه</p>

- تاثیر +

گروه های ذینفع	انتظارات گروه های ذینفع
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	<ul style="list-style-type: none"> افزایش تولیدات علمی در مرکز توسعه تحقیقات بالینی کودکان ارتقای سالیانه مرکز تربیت نیروی های متخصص در زمینه پژوهش
معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی	<ul style="list-style-type: none"> افزایش تولیدات علمی در مرکز توسعه تحقیقات بالینی کودکان ارتقای سالیانه مرک
دانشگاه علوم پزشکی	<ul style="list-style-type: none"> تکریم ارباب رجوع اجرای صحیح و به موقع دستورالعمل ها و بخشنامه ها تعامل مثبت با سایر مراکز
استانداری	<ul style="list-style-type: none"> همکاری صمیمانه و دوجانبه دانشگاهیان با استانداری در زمینه دادن ایده و فکر برگزاری جلسات 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 پژوهش های مرتبط با سلامت کودکان و رسیدن به اهداف کلان مرکز میشود
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
رسانه ها	<ul style="list-style-type: none"> تعامل با رسانه ها و ارائه اطلاعات لازم به آنان جهت تبلیغ و اطلاع رسانی مناسب برای مرکز، توجه مرکز تحقیقات به مشکلات اعلام شده در رسانه ها در خصوص وضعیت سلامت کودکان صورت می پذیرد 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
دانشگاه غیر علوم پزشکی	<ul style="list-style-type: none"> انجام طرحهای تحقیقاتی مشترک به دانشگا های غیر علوم پزشکی تعامل و همکاری اعضای هیئت علمی دو دانشگاه برقراری تفاهم نامه مشترک با مراکز تحقیقاتی دانشگاه غیر علوم پزشکی
مردم	<ul style="list-style-type: none"> در اختیار قرار دادن نتایج تحقیقات کاربردی به زبان ساده در نزد مردم احترام گذاشتن به ایده ها و فکر های پژوهشی مردم
دانشجویان محققین	همکاری و مشارکت و ارائه مشاوره های لازم به دانشجویان در انجام طرح های

پژوهشی آنان در زمینه بیماریهای کودکان	
در انجام طرح های پژوهشی مشترک، همکاری و مشارکت صورت می پذیرد	مراکز تحقیقاتی سایر دانشگاهها
در انجام طرح های پژوهشی مشترک، همکاری و مشارکت صورت می پذیرد و منجر به تولید دانش می گردد.	متخصصین طب سنتی
در انجام طرح های پژوهشی مشترک، همکاری و مشارکت صورت می پذیرد	آموزش و پرورش
نتایج تحقیقات کاربردی این مرکز تحقیقات با آموزش به آنان جهت کاربرد آن نتایج به منظور بهبود و ارتقای وضعیت سلامت کودکان ارائه میشود	بیمارستانها
طرح های پژوهشی مشترک با سایر بخش های کشور، انجام می شود	« دفتر ارتباط با صنعت » دانشگاه

۹- استراتژی ها

۹-۱- مضمون های استراتژیک

۹-۱-۱- نوآوری در علوم بیماری شناسی کودکان

۹-۱-۲- گسترش ارتباطات و تیادلاتعلمیبین رشته ای در سطوح ملی و بین المللی

۹-۱-۳- توسعه کمی و کیفی پژوهش های اپیدمیولوژیک، بنیادی و کاربردی در کلیه

زمینه های سلامت و بیماریهای کودکان و ایفای نقش مؤثر در تولید علم

۹-۱-۴- توسعه ارتباطات علمی و تحقیقاتی با سایر مراکز و مجامع علمی استانی، کشور و بین المللی

۹-۱-۵- مشارکت فعال در جهت ارائه آموزشهای مورد نیاز جامعه در مورد سلامت کودکان

۹-۱-۶- تولید دانش و بومی سازی فناوری های نوین از طریق تحقیقات بنیادی و کاربردی در علوم بیماری شناسی کودکان

۹-۲- استراتژی های عملیاتی

۹-۲-۱- استراتژی های عملیاتی در مضمون " نوآوری در علوم بیماری شناسی کودکان":

۹-۲-۱-۱- راه اندازی سیستم نوآریدر علوم بیماری شناسی کودکان، شامل پروژه های زیر:

الف- طراحی سیستم نوآوری موضوعی

ب- کسب آموزش ها و مهارت های لازم در ایجاد سیستم نوآوری

پ- ایجاد شبکه تحقیقات بیماری شناسی کودکان

ت- طراحی و اجرای محرک ها و مشوق های نوآوری

ث- طراحی و اجرای اتاق فکر و بانک ایده های نوآورانه

ج- ترغیب مراکز خصوصی بخش سلامت در فعالیت های تحقیقاتی

ح- تشکیل تیم های تحقیقاتی بین رشته ای

خ- اجرای برخی از تحقیقات طراحی شده

نیروی انسانی مورد نیاز:

- رئیس مرکز
- محقق تحقیقات بنیادی (کمبود)
- متخصصین و فوق تخصصین اطفال (شورای پژوهشی)
- متخصص یا کارشناس فناوری اطلاعات (کمبود)
- کارشناس آموزش (کمبود)
- مسئول روابط عمومی مرکز (کمبود)
- مسئول روابط بین الملل (کمبود)
- مسئول وب سایت مرکز
- کارشناس پژوهش
- مشاور اماری (کمبود)
- مترجم زبان (کمبود)
- منشی (کمبود)

موارد دیگر مورد نیاز:

- ۴ عدد کامپیوتر
- اینترنت پرسرعت
- فضای فیزیکی

۹-۲-۲- استراتژی های عملیاتی در مضمون "گسترش ارتباطاتو تبادلات علمیدر سطوح ملی و

بین المللی":

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

- الف- راه اندازی واحد روابط علمی ملی و بین الملل با کارشناس خبره
- 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 هیئت علمی مرکز در نشریات معتبر بین المللی
- ح- برقراری ارتباط علمی منظم و سیستماتیک با نهادهای اجرایی کشور و استان
- خ- کسب آمادگی برای تبدیل دانش به سیاست و دستورالعمل اجرایی
- د- ارائه مشاوره های اجرایی در طراحی و اداره نظام سلامت کشور در بعد بیماری های

کودکان

نیروی انسانی موردنیاز:

- رئیس مرکز و معاون معاونت تحقیقات فناوری
- محقق تحقیقات بنیادی(کمبود)
- متخصصین و فوق تخصصین اطفال (شورای پژوهشی)
- متخصص یا کارشناس فناوری اطلاعات(کمبود)

- کارشناس آموزش (کمبود)
- مسئول روابط عمومی مرکز (کمبود)
- مسئول روابط بین الملل (کمبود)
- مسئول وب سایت مرکز
- کارشناس پژوهش
- مشاور اماری (کمبود)
- مترجم زبان (کمبود)
- منشی (کمبود)

موارد دیگر مورد نیاز:

- ۳ عدد کامپیوتر
- اینترنت پرسرعت
- فضای فیزیکی

۹-۲-۳- استراتژی های عملیاتی در مضمون "توسعه کمی و کیفی پژوهش های

اپیدمیولوژیک، بنیادی و کاربردی در کلیه زمینه های سلامت و بیماریهای کودکان و

ایفای نقش مؤثر در تولید علم"

۹-۲-۳-۱- استراتژی توسعه کمی و کیفی پژوهش های اپیدمیولوژیک، بنیادی و کاربردی در

کلیه زمینه های سلامت و بیماریهای کودکان و ایفای نقش مؤثر در تولید علمشامل پروژه های زیر:

۱. بستر سازی برای هدایت پایان نامه های دستپاری و عمومی کودکان در جهت اولویت های تحقیقاتی مرکز

۲. نیاز سنجی و تدوین اولویت های پژوهشی مرکز تحقیقات با رویکرد پاسخ به مشکلات شایع جامعه (تا پایان سال ۱۳۹۳)

۳. تشکیل زیر کمیته های پژوهشی در زمینه های مختلف سلامت کودکان (تا پایان ۱۳۹۳)

نیروی انسانی مورد نیاز:

- رئیس مرکز و معاون معاونت تحقیقات فناوری
- محقق تحقیقات بنیادی (کمبود)
- متخصصین و فوق تخصصین اطفال (شورای پژوهشی)
- متخصص یا کارشناس فناوری اطلاعات (کمبود)
- مسئول وب سایت مرکز
- کارشناس پژوهش
- مشاور اماری (کمبود)
- مترجم زبان (کمبود)
- منشی (کمبود)

۹-۲-۴ استراتژی های عملیاتی در مضمون "توسعه ارتباطات علمی و تحقیقاتی با سایر مراکز و مجامع علمی استانی، کشور و بین المللی"

۹-۲-۴-۱- استراتژی توسعه ارتباطات علمی و تحقیقاتی با سایر مراکز و مجامع علمی استانی، کشور و بین المللی شامل پروژه های زیر میباشد.

۱. شناسایی موضوعات چند رشته ای و بین رشته ای (مانند ژنتیک، عفونی، علوم مهندسی پزشکی، و گیاه پزشکی، جامعه شناسی، اقتصاد، و غیره) در حوزه بیماری شناسی کودکان
- ۲- تهیه بانک اطلاعاتی از محققان مرتبط به حوزه های بین رشته ای (از سال ۹۴)
- ۳- توانمندسازی و جلب مشارکت پزشکان و کلیه پرسنل درمانی بیمارستان ها در تحقیقات بالینی
- ۴- ترغیب و تشویق دانشجویان در فعالیت های تحقیقاتی
- ۵- ارتقاء کیفیت علمی پایان نامه ها و رساله های دانشجویی و دستیاران

۲: برگزاری دو سالانه حداقل یک کنگره یا همایش یا سمپوزیوم معتبر منطقه ای یا کشوری

۳: اجرای پروژه های مشترک با مراکز تحقیقاتی داخل و خارج کشور (حداقل ۲ طرح در هر سال)(از سال ۹۵)

۴: ارائه حداقل ۱۰ مقاله در کنگره های داخلی و خارجی بصورت سخنرانی یا پوستر (از سال ۹۵)

نیروی انسانی مورد نیاز:

- رئیس مرکز و معاون معاونت تحقیقات فناوری
- محقق تحقیقات بنیادی (کمبود)
- متخصصین و فوق تخصصین اطفال (شورای پژوهشی)
- متخصص یا کارشناس فناوری اطلاعات (کمبود)
- کارشناس آموزش (کمبود)
- مسئول روابط عمومی مرکز (کمبود)
- مسئول روابط بین الملل (کمبود)
- مسئول وب سایت مرکز
- کارشناس پژوهش
- مشاور اماری (کمبود)
- مترجم زبان (کمبود)
- منشی (کمبود)

موارد دیگر مورد نیاز:

- ۴ عدد کامپیوتر
- اینترنت پرسرعت
- فضای فیزیکی

۹-۲-۵- استراتژی مشارکت فعال در جهت ارائه آموزشهای مورد نیاز جامعه در مورد سلامت کودکان شامل پروژه های زیر می باشد.

۱: مشارکت در ارائه خدمات خانواده محور(از سال ۹۴)

۲: تدوین و انتشار جزوات آموزشی مبتنی بر شواهد برای بیماریهای شایع کودکان (حداقل ۲ مورد در هر سال)

(فلج مغزی ، آسم ، یبوست در کودکان، عفونت های ادراری ، سنگ کلیه ، تب تشنج)

۳: مشارکت در جهت تنظیم پمفلت های آموزشی ارائه شده توسط مرکز بهداشت استان برای اطلاع رسانی بهتر به مردم و کارکنان بهداشت

۴: مشارکت در تهیه برنامه های رسانه های عمومی (دیداری-شنیداری) و ارائه آموزشهای مورد نیاز آحاد جامعه

نیروی انسانی موردنیاز:

- رئیس مرکز
- محقق تحقیقات بنیادی(کمبود)
- متخصصین و فوق تخصصین اطفال (شورای پژوهشی)
- متخصص یا کارشناس فناوری اطلاعات(کمبود)
- کارشناس آموزش(کمبود)
- مسئول روابط عمومی مرکز (کمبود)
- کارشناس پژوهش
- مترجم زبان(کمبود)
- منشی(کمبود)

۹-۲-۶- استراتژی های عملیاتی در مضمون "تولید دانش و بومی سازی فناوری های نوین از

طریق تحقیقات بنیادی و کاربردی در علوم بیماری شناسی کودکان":

۹-۲-۶-۱- تولید دانش بومی، شامل پروژه های زیر:

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

پزشکی و غیر پزشکی

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

۳- تهیه مستندات علمی بخصوص مقاله و گزارش علمی و کتاب درسی دانشگاهی در

موضوع بیماری های کودکان(از سال ۹۴)

۴- تهیه بانک اطلاعات از یافته های تحقیقاتی داخلی(از سال ۹۴)

۵- کسب آموزش ها و مهارت های لازم برای تولید فناوری های مفهومی و تجهیزاتی

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

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

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

- مدیریت دانش و تجربه درون سازمانی، شامل پروژه های زیر:

الف- ایجاد سیستم مستندسازی تجربیات محققان و کارشناسان تحقیقات

ب- برگزاری جلسات ژورنال کلاب

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

ث- انتشار نشریه علمی داخلی/کاغذی/الکترونیک(از سال ۹۵)

نیروی انسانی موردنیاز:

- رئیس مرکز
- محقق تحقیقات بنیادی(کمبود)
- متخصصین و فوق تخصصین اطفال (شورای پژوهشی)
- متخصص یا کارشناس فناوری اطلاعات(کمبود)
- کارشناس آموزش(کمبود)

- مسئول روابط عمومی مرکز (کمبود)
- مسئول روابط بین الملل (کمبود)
- مسئول وب سایت مرکز
- کارشناس پژوهش
- مترجم زبان (کمبود)
- منشی (کمبود)

۱۰- تحلیل محیط داخلی

۱۰-۱- مشاغل استراتژیک در اجرای استراتژی های عملیاتی:

در اینجا عنوان های شغلی یا عنوان های مسئولیت انشایی که در مرکز توسعه تحقیقات بالینی کودکان وجود دارند یا می توانند وجود داشته باشند، و در اجرای استراتژی های مرکز موثر هستند، نوشته می شود، مانند:

- رئیس مرکز
- محقق تحقیقات بنیادی (کمبود)
- متخصصین و فوق تخصصین اطفال (شورای پژوهشی)
- متخصص یا کارشناس فناوری اطلاعات (کمبود)
- کارشناس آموزش (کمبود)
- مسئول روابط عمومی مرکز (کمبود)
- مسئول روابط بین الملل (کمبود)
- مسئول وب سایت مرکز
- کارشناس پژوهش
- مشاور اماری (کمبود)
- مترجم زبان (کمبود)
- منشی (کمبود)

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

چهار دسته سرمایه وجود دارد:

اول - سرمایه انسانی:

این نوع سرمایه نشان می دهد برای انجام یک پروژه خاص از یک استراتژی مشخص، هر یک از صاحبان مشاغل فوق چه دانش، مهارت، بینش، ویژگی اخلاقی، ویژگی جسمی، توانایی مدیریتی، قدرت قضاوت، جسارت، قدرت مذاکره و ... باید داشته باشد تا بتواند کاری را که برای انجام استراتژی باید انجام دهد، بتواند به انجام برساند.

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، پیگیری 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.

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

اعضای شورای پژوهشی مرکز: عضو هیئت علمی دانشگاه باشد. همچنین دارای مهارت مدیریت طرحها و پروژه های تحقیقاتی و نگارش مقاله، سابقه مدیریتی، مقالات داخلی و خارجی باشد.

مسئول روابط بین الملل: دارای مدرک تحصیلی در رشته روابط بین الملل در مقطع کارشناسی باشد و باید مسلط به زبان انگلیسی (از لحاظ گفتاری و نوشتاری) و توانمند در تجزیه و تحلیل مسائل و سعه صدر داشته باشد تا بتواند تعامل مطلوب و موثری را در روابط بین الملل برقرار کند

مسئول انتشارات: باید توانایی انتشار مطالب آموزشی تهیه شده و نیز ارسال مقالات اعضای مرکز جهت چاپ در مجلات معتبر علمی را داشته باشد.

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 باید توانایی تهیه مطالب آموزشی مورد نیاز برای ارائه به گروههای هدف مرکز را داشته باشد (بر اساس نتایج تحقیقات مرکز).

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 تاثیری همه جانبه و لحنی مناسب به ترجمه ببخشد.

منشی مرکز: باید در نگهداری مستندات و پیام های کاغذی و الکترونیکی مهارت لازم را داشته تنظیم و ثبت وقت ملاقات و جلسات مدیران و دریافت و رسیدگی به ایمیل های رسیده به حساب ایمیل عمومی مرکز و پاسخگوبه نامه ها و ایمیل های ارجاع شده از سوی مدیریت و سایر کارکنان و پاسخگو به تلفن ها و دارای روابط عمومی خوب، مسلط به کار با ماشین فکس، سیستم های تلفن و ویدئو کنفرانس و سایر تجهیزات اداری، تایپ نامه و تصحیح اشتباهات لغوی و گرامری آنها و مسلط به کار با برنامه های کامپیوتری مانند Access، Word، Excel و سایر برنامه های نرم افزاری دفتری.

دوم - سرمایه اطلاعاتی:

- اطلاعات مربوط به نیروی انسانی مرکز و کسانی که با مرکز همکاری دارند به تفکیک مدرک و رشته تحصیلی
- 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
- سوابق مدیریتی و آموزشی اعضای این مرکز و سایر مراکز تحقیقاتی که می توانند در انجام طرح های این مرکز کمک کنند
- اطلاعات در مورد دستگاهها و تجهیزات مورد استفاده محققین بر اساس کاربرد هر دستگاه
- محققین جهت جلوگیری از انجام تحقیقات تکراری نیازمند دسترسی به بانک های اطلاعاتی و پایگاه داده های الکترونیکی نوینی را دارند.

سوم - سرمایه سازمانی:

- اخذ کد اخلاق جهت انجام طرح های بالینی
- رسیدگی به طرح های ارسالی ظرف حداکثر ۳۰ روز

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

- سیستم جمع آوری داده های HIS بیمارستانی
- وجود نوآوری و ابتکارات در اساتید توانمند و فارغ التحصیلان
- دسترسی به اینترنت و اینترنت
- وجود تجهیزات (کامپیوتر و وسایل مرتبط)
- همکاری مناسب واحدهای مدارک پزشکی بیمارستانها
- ارزیابی دوره ایی فعالیت ها
- بهبود انگیزه پژوهشگران
- وجود مدیریت جوان و فعال
- حمایت همه جانبه رئیس دانشگاه
- وجود امکانات ارتباطی برای محققین

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

- محدودیت در بدست آوردن مقالات از بانکهای اطلاعاتی
- عمل نکردن به اولویت های پژوهشی در برخی از گروه ها
- عدم امکان به کارگیری نتایج طرح های تحقیقاتی
- ضعف ارتباط بین گروه های تحقیقاتی رشته های مختلف در دانشگاه
- عدم توجه به طرح های تحقیقاتی کاربردی مورد نیاز کشور
- مستقل نبودن بودجه مرکز
- نداشتن چارت تشکیلاتی
- ناکافی بودن استقبال بخش صنعت از پژوهش
- کمبود شدید نیروی انسانی ثابت مرکز (از جمله کارشناس فناوری اطلاعات، مسؤول انتشارات، کارشناس آموزش، کارشناس در زمینه های بهداشتی، پرستاری و مامایی)

<p align="center">W-</p> <p>W1: محدودیت در بدست آوردن مقالات از بانکهای اطلاعاتی</p> <p>W2: عمل نکردن به اولویت های پژوهشی در برخی از گروه ها</p> <p>W3: عدم امکان به کارگیری نتایج طرح های تحقیقاتی رشته های مختلف در دانشگاه</p> <p>W4: ضعف ارتباط بین گروه های تحقیقاتی رشته های مختلف در دانشگاه</p> <p>W5: عدم توجه به طرح های تحقیقاتی کاربردی مورد نیاز کشور</p> <p>W6: کمبود شدید نیروی انسانی ثابت مرکز</p> <p>W7: کمبود منابع مالی</p> <p>W8: مستقل نبودن بودجه مرکز</p> <p>W9: نداشتن چارت تشکیلاتی</p> <p>W10: ناکافی بودن استقبال بخش صنعت از پژوهش</p>	<p align="center">S-</p> <p>S1: فضای فیزیکی تحقیقاتی مناسب</p> <p>S2: ارزیابی دوره ای فعالیت ها</p> <p>S3: سیستم جمع آوری داده های HIS بیمارستانی</p> <p>S4: وجود نوآوری و ابتکارات در اساتید توانمند و فارغ التحصیلان</p> <p>S5: دسترسی به اینترنت و اینترنت</p> <p>S6: وجود تجهیزات (کامپیوتر و وسایل مرتبط)</p> <p>S7: همکاری مناسب واحدهای مدارک پزشکی بیمارستانها</p> <p>S8: ارزیابی دوره ای فعالیت ها</p> <p>S9: بهبود انگیزه پژوهشگران</p> <p>S10: وجود مدیریت جوان و فعال</p> <p>S11: حمایت همه جانبه رئیس دانشگاه</p>	<p align="center">ماتریس ارزیابی عوامل داخلی (IFE)</p> <p align="center">ماتریس ارزیابی عوامل خارجی (EFE)</p>
<p align="center">استراتژی های WT</p> <p>۱. W8،W6،W7،O2،W8 فراهم آوردن امکانات و نیروی انسانی با اعتبارات تخصیص یافته پژوهشی به مرکز تحقیقات بیمارستان کودکان</p> <p>۲. W2،W3،W5،W4،O4،O5،O12 به کارگیری نتایج طرح های تحقیقاتی رشته های مختلف بر اساس نیازهای کشور با استفاده از فناوری اطلاعات و فناوری پیشرفته تشخیص و درمان در سطح کشوری و جهانی</p> <p>۳. O5،O12،W1 استفاده از مقالات و کتاب های بانک های اطلاعاتی با استفاده از امکانات ارتباطی و فناوری های اطلاعات و ارتباطات سلامت در دنیا و پزشکی از راه دور</p>	<p align="center">استراتژی های SO</p> <p>1.1 S1،S4،S9،O2،O6،O11 حرکت بسوی درمان سنتی</p> <p>1.2 S1،S7،S9،S10،O4،O2،O10، حرکت بسوی بهترین مرکز تحقیقات شدن</p> <p>O1،O2،O4،O5،O8،O9،O10،S1،S2،S3،S7،S11 کمک به کودکان و نوزادان متناسب با عوامل محیطی و فرهنگ</p> <p>O1،O2،O3،O4،O5،O7،O8،O10،S1،S2،S3،S7،S11 کاهش مرگ و میر کودکان و نوزادان</p>	<p align="center">فرصت ها - O</p> <p>O1: افزایش تعداد نوزادان و کودکان در سه سال آینده</p> <p>O2: افزایش اعتبارات پژوهشی دولت در جهت اجرای افزایش جمعیت</p> <p>O3: آگاهی مردم نسبت به معیارهای بیماریهای اطفال یکی از شاخص های سلامت کودک</p> <p>O4: فناوری های پیشرفته تشخیصی و درمانی کودکان در ایران و جهان</p> <p>O5: گسترش فناوری های اطلاعات و ارتباطات سلامت در دنیا و پزشکی از راه دور</p> <p>O6: وجود مراکز تحقیقاتی مکمل</p> <p>O7: رشد سریع فناوری های پیشرفته تشخیصی و درمانی بیماریهای کودکان در ایران و جهان</p> <p>O8: امکان و ضرورت انجام تحقیقات بین رشته ای</p> <p>O9: تقاضا برای شدت بخشیدن به مطالعات برای تولید دانش و فناوری بومی به منظور</p> <p>O10: بهسازی سطح سلامت نوزادان و کودکان</p> <p>O11: تنوع وجود گیاهان دارویی در ایران جهت مطالعات طب سنتی</p> <p>O12: وجود امکانات ارتباطی برای محققین</p>
<p align="center">استراتژی های WT</p> <p>۱. W7،W6،T4،T6،W7 کاهش فعالیت مرکز تحقیقات</p> <p>۲. W10،W9،W8،T7،T3،T2 تعطیل مرکز تحقیقات بیمارستان کودکان بندرعباس</p>	<p align="center">استراتژی های ST</p> <p>S4،S9،S10،T2 با حمایت همه جانبه ریاست دانشگاه و انگیزه و نوآوری پژوهشگران و اساتید، مرکز متناسب با پیشرفت های سریع تکنولوژیک گردد</p> <p>۲. S1،S4،S9،S10،T4،T6،S11 با حمایت همه جانبه ریاست دانشگاه و انگیزه و نوآوری پژوهشگران و اساتید تجهیزات تشخیصی و درمانی مورد نیاز اختراع گردد.</p> <p>۳. T1،S5،S10،S11 اطلاع رسانی از طریق سایتهای ایمیلها با مدیریت صحیح و با حمایت ریاست دانشگاه</p> <p>۴. T7،S5،S9،S10،S11 با حمایت ریاست دانشگاه و مدیریت صحیح تلاش بر جذب همکاری و مشارکت با رقبا گرد</p>	<p align="center">تهدیدات - T</p> <p>T1: خود درمانی و استفاده مردم از شیوه های غلط در درمان</p> <p>T2: پیشرفت های تکنولوژیک سریع که انتخاب را دشوار کند</p> <p>T3: عدم اطلاع از پژوهش های همکاران در سطح کشور در جهت همفکری بیشتر طرح های تحقیقاتی و جلوگیری از دوباره کاری</p> <p>T4: وابستگی به کشورهای خارجی از نظر تجهیزات پزشکی و آزمایشگاهی</p> <p>T5: عدم اطلاع از پژوهش های همکاران در سطح کشور</p> <p>T6: کافی نبودن تجهیزات تشخیصی و درمانی در بسیاری از دانشگاهها</p>

پیوست ها

هرگونه سند ، گزارش دولتی، یا تحقیق یا نقشه و غیره که از آنها در تدوین سند استفاده شده است، به طور کامل یا جزئی در این بخش آورده شود.

استراتژی های عملیاتی در مضمون "گسترش ارتباطات و تبادلات علمی در سطوح ملی و بین المللی":

هدف اختصاصی: تقویت/تبدیل وب سایت مرکز تحقیقات با کارکرد بین المللی

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ اجرا			مسوول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
			یک سال	/ /	/ /	کارشناس مرکز	تقویت و آپدیت سایت مرکز	
			یک سال	/ /	/ /	کارشناس مرکز و مترجم مرکز	راه اندازی سایت مرکز به زبان انگلیسی	

استراتژی های عملیاتی در مضمون "نوسعه کمی و کیفی پژوهش های اپیدمیولوژیک، بنیادی و کاربردی در کلیه زمینه های

سلامت و بیماریهای کودکان و ایفای نقش مؤثر در تولید علم"

هدف اختصاصی:بستر سازی برای هدایت پایان نامه های دستیاری و عمومی کودکان در جهت اولویت های تحقیقاتی مرکز

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ اجرا			مسوول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
			یک ماه	//	//	اعضای شورای پژوهشی	تعیین اولویت های پژوهشی مرکز	
			یک سال	//	//	کارشناس مرکز و اعضای شورای پژوهشی	اطلاع رسانی به دانشجویان و اساتید در مورد اولویت های مرکز	
			یک ماه	//	//	کارشناس مرکز	درج اولویت های مرکز در سایت مرکز	

استراتژی های عملیاتی در مضمون "توسعه کمی و کیفی پژوهش های اپیدمیولوژیک، بنیادی و کاربردی در کلیه زمینه های

سلامت و بیماریهای کودکان و ایفای نقش مؤثر در تولید علم"

هدف اختصاصی: ۳. تشکیل زیر کمیته های پژوهشی در زمینه های مختلف سلامت کودکان (تا پایان ۱۳۹۳)

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ اجرا			مسوول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
				//	//	رئیس مرکز و دبیر مرکز	گزارش جلسات در جهت تعیین کمیته های پژوهشی	
				//	//	کارشناس مرکز و رئیس مرکز و دبیر مرکز	برگزاری جلسات منظم شورای پژوهشی در جهت تصویب پایان نامه های دانشجویی و طرح های تحقیقاتی	

استراتژی های عملیاتی: "توسعه ارتباطات علمی و تحقیقاتی با سایر مراکز و مجامع علمی استانی، کشور و بین المللی"

هدف اختصاصی: شناسایی موضوعات چند رشته ای و بین رشته ای

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ اجرا			مسوول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
				/ /	//	رئیس مرکز و دبیر مرکز و کارشناس مرکز	گزارش جلسات در زمینه تعیین موضوعات چند رشته ای	
				/ /	//	کارشناس مرکز و رئیس مرکز و دبیر مرکز	برگزاری جلسات در زمینه تعیین عنوان های طرح های تحقیقاتی چند رشته ای	
				/ /	//	رئیس مرکز و دبیر مرکز و کارشناس مرکز	اه اندازی بانک های اطلاعاتی از محققان مرتبط با حوزه های بین رشته ای و چند رشته ای	

استراتژی های عملیاتی : "توسعه ارتباطات علمی و تحقیقاتی با سایر مراکز و مجامع علمی استانی، کشور و بین المللی "

هدف اختصاصی: ترغیب و تشویق دانشجویان در فعالیت های تحقیقاتی

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ اجرا			مسوول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
				/ /	//	رئیس مرکز و دبیر مرکز و اعضای شورای پژوهشی	جلب مشارکت دانشجویان در انجام طرح های تحقیقاتی به عنوان همکاران طرح و یا مجری با محول کردن بخشهایی از پروژه تحقیقاتی به آنها	

استراتژی های عملیاتی : "توسعه ارتباطات علمی و تحقیقاتی با سایر مراکز و مجامع علمی استانی، کشور و بین المللی "

هدف اختصاصی: ارتقاء کیفیت علمی پایان نامه ها و رساله های دانشجویی و دستیاران

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ اجرا			مسوول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
				/ /	//	رئیس مرکز و دبیر مرکز و کارشناس مرکز	برگزاری جلسات مستمر در زمینه تعیین کیفیت طرح های تحقیقاتی ارجاع داده شده به مرکز در راستای اولویت های پژوهشی مرکز	

۲: برگزاری دو سالانه حداقل یک کنگره یا همایش یا سمپوزیوم معتبر منطقه ای یا کشوری

استراتژی های عملیاتی : "توسعه ارتباطات علمی و تحقیقاتی با سایر مراکز و مجامع علمی استانی، کشور و بین المللی "

هدف اختصاصی: برگزاری دو سالانه حداقل یک کنگره یا همایش یا سمپوزیوم معتبر منطقه ای یا کشوری

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ اجرا			مسوول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
				/ /	//	رئیس مرکز و دبیر مرکز و کارشناس مرکز	برگزاری کنگره اعصاب کودکان در سال ۹۳ در دست اقدام میباشد میباشد	

استراتژی های عملیاتی : " مشارکت فعال در جهت ارائه آموزشهای مورد نیاز جامعه در مورد سلامت کودکان "

هدف اختصاصی: تدوین و انتشار جزوات آموزشی مبتنی بر شواهد برای بیماریهای شایع کودکان (حداقل ۲ مورد در هر سال)

نتیجه پایش	نحوه پایش هر فعالیت	منابع مورد نیاز	تاریخ اجرا			مسوول اجرا/ پیگیری	عنوان فعالیت	ردیف
			کل دوره	پایان	شروع			
				/ /	//	رئیس مرکز و دبیر مرکز و کارشناس مرکز	تعیین عناوین بیماریهایی که احتیاج است در مورد آنها جزوات آموزشی تهیه و تنظیم گردد	
				/ /	//	کارشناس مرکز	تهیه پمفلت های آموزشی (حداقل ۵ مورد در سال)	

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