

برنامه راهبردی

واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان حضرت ولیعصر (عج)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا

رسالت (MISSION) :

واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) به عنوان جزئی از حوزه معاونت تحقیقات و فن آوری دانشگاه علوم پزشکی فسا، مصمم است نهایت بهره برداری از پتانسیل های موجود در سطح بیمارستان ریفرال شهرستان فسا را بنماید. در این راستا حرکت و پیشرفت به سوی یک حیطه پژوهشی مشخص یا مشکل تحقیقاتی در سطح بیمارستان شهرستان و حتی کشور، رسالت این حوزه قلمداد می شود، تا با تعمق و همه جانبه نگری در موضوعات تحقیقاتی و با تاکید بر اخلاق حرفه ای پژوهش، بستر مناسب برای بروز و ظهور خلاقیت ها و کشفیات، ارتقاء سطح کیفی و کمی فعالیت های پژوهشی برای پژوهشگران حوزه بالین دانشگاه علوم پزشکی فسا فراهم شود.

چشم انداز (VISION) :

واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) دانشگاه علوم پزشکی فسا در نظر دارد تا سه سال آینده، با نهادینه کردن امر پژوهش در بالین برای ارتقای جایگاه فعلی این واحد در رتبه بندی های ملی و بین المللی تلاش نماید. انتظار می رود مجموعه اقدامات انجام شده بتواند جایگاه واحد توسعه تحقیقات بالینی دانشگاه در سیستم رتبه بندی معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت ۲ پله ترقی دهد.

ارزش ها (VALUES) :

واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) دانشگاه علوم پزشکی فسا به ارزش های زیر ارج می نهد:

- ۱- اخلاق در پژوهش با تأکید بر ارزشهای متعالی اسلامی
- ۲- روحیه کار تیمی در پژوهش های بالینی
- ۳- گسترش فرهنگ پژوهش در بیمارستان
- ۴- پایبندی به اصول اجرایی- علمی در پژوهش های بالینی
- ۵- تکریم ارباب رجوع

اهداف کلی (GOALS)

- بهبود توان علمی پژوهشگران بالینی
- ارتقاء کمی و کیفی تحقیقات بالینی
- هدفمند نمودن پژوهش و حمایت از محققین در بیمارستان
- بهبود همکاری های پژوهشی با مراکز تحقیقات در داخل دانشگاه و خارج از دانشگاه
- نهادینه کردن اصول اخلاقی در پژوهش

نقاط قوت

- S1- حمایت مسئولین از فعالیت های پژوهشی
- S2- وجود تفکر برنامه ریزی و مدیریت مشارکتی
- S3- تعهد و وجدان کاری پرسنل
- S4- برگزاری منظم جلسات شورای پژوهشی و اتاق های فکر
- S5- دسترسی به منابع الکترونیک
- S6- وجود معیارهای پژوهشی در ارزشیابی و ارتقای اساتید
- S7- سمینارها و کارگاه های آموزشی
- S8- سامانه مدیریت اطلاعات تحقیقاتی (pajohan)
- S9- پرداخت منظم پاداش مقالات چاپ شده
- S10- وجود نظام ثبت بیماری ها (سکته قلبی، HF) در بیمارستان
- S11- دسترسی پژوهشگران به فرم ها ، آیین نامه ها ، اطلاعیه ها و ... از طریق وب سایت
- S12- همکاری با کمیته ها و شبکه های تحقیقات دانشجویی
- S13- همکاری با مرکز بیماریهای غیرواگیر در دانشگاه

نقاط ضعف

- W1- کمبود تجهیزات و کارشناسان تخصصی
- W2- عدم وجود اساتید کافی مجرب در بیمارستان و دانشگاه جهت برگزاری کارگاه های پژوهشی بالینی
- W3- پایین بودن کمی و کیفی طرح های تحقیقاتی بالینی
- W4- کمبود پژوهشگر بالینی در بیمارستان
- W5- عدم تعامل اساتید پایه و بالینی در انجام تحقیقات مشترک

- W۶- عدم تخصیص زمان مناسب جهت پژوهش در اعضا هیئت علمی بالینی
- W۷- سیستم نظارتی نامناسب در اجرای طرح های تحقیقاتی بالینی
- W۸- مشغولیت پژوهشگران و اعضای هیات علمی بالینی در امور غیر پژوهشی
- W۹- عدم پرداخت به موقع برخی از مطالبات پژوهشی
- W۱۰- عدم توجه برخی از پژوهشگران بالین به تخلفات پژوهشی

فرصت ها

- O۱- حمایت وزارت بهداشت از کارهای تاثیرگذار بالینی
- O۲- تخصیص یک الی چهار درصد از بودجه کل امور پژوهشی به بحث پژوهشهای بالینی
- O۳- مجاورت با دانشگاه علوم پزشکی شیراز
- O۴- وجود محققین برجسته شهرستان مقیم خارج از کشور
- O۵- اهتمام جدی به توسعه واحد توسعه تحقیقات بالینی
- O۶- اهتمام جدی به پیشبرد کیفی تحقیقات بالینی در دانشگاه
- O۷- امکان همکاری با سایر مراکز تحقیقاتی و دانشگاه های
- O۸- وجود کمیته اخلاق مستقل و مستقر در بیمارستان و دانشگاه
- O۹- استفاده از امکانات جهت طرح ریزی و مشاورات لازم برای اجرای پژوهش های بالینی

تهدیدها

- T۱- دسترسی ناکافی به برخی تجهیزات جهت تحقیقات در بیمارستانهای کشور
- T۲- ناآشنایی پرسنل بالینی با پژوهش و چگونگی کاربست نتایج آن
- T۳- مهاجرت محققان بالینی با تجربه به سایر دانشگاهها
- T۴- وجود جو رقابت در تولید مقاله به جای تولید علم در بین اعضای بالینی
- T۵- معیارهای کمی و نامناسب جهت ارزیابی عملکرد واحد توسعه تحقیقات بالینی در دانشگاه های علوم پزشکی

فرم تحلیل عوامل درونی

عوامل	عناوین	اهمیت	ضریب اثر	درجه پاسخگویی	نمره نهایی
S ₁	حمایت مسئولین از فعالیتهای پژوهشی	10	.054	4	0.2
S ₂	تفکر برنامه ریزی و مدیریت مشارکتی	6	.032	3	0.9
S ₃	تعهد و وجدان کاری پرسنل بالینی	9	.048	3	0.1
S ₄	جلسات شورای پژوهشی و اتاق های فکر	8	.043	3	0.1
S ₅	دسترسی به منابع الکترونیک	7	.037	2.5	0.9
S ₆	وجود معیارهای پژوهشی در ارزشیابی و ارتقای اساتید	7	.037	3.5	0.1
S ₇	سمینارها و کارگاههای آموزشی	8	.043	2.5	0.1
S ₈	سامانه مدیریت اطلاعات تحقیقاتی	9	.048	3.5	0.1
S ₉	پرداخت منظم پاداش مقالات چاپ شده	6	.034	3	0.9
S ₁₀	وجود نظام ثبت بیماری ها(سکته قلبی، HF) در بیمارستان	9	.048	3	0.14
S ₁₁	دسترسی پژوهشگران به فرم ها ، آیین نامه ها ، اطلاعیه ها و ...از طریق وب سایت	8	.043	4	0.1
S ₁₂	همکاری با کمیته ها و شبکه های تحقیقات دانشجویی	8	.043	3	0.1
S ₁₃	همکاری با مرکز تحقیقات بیماریهای غیرواگیر در دانشگاه	10	.054	4	0.2
W ₁	کمبود تجهیزات و کارشناسان تخصصی	8	.043	3	0.1
W ₂	عدم وجود اساتید کافی مجرب در بیمارستان و دانشگاه جهت برگزاری کارگاه های پژوهشی بالینی	6	.032	1.5	0.4
W ₃	پایین بودن کمی و کیفی طرح های تحقیقاتی بالینی	10	.054	3	0.13
W ₄	کمبود پژوهشگر بالینی در بیمارستان	9	.048	2.5	0.12
W ₅	عدم تعامل اساتید پایه و بالینی در انجام تحقیقات مشترک	8	.043	1	0.4
W ₆	عدم تخصیص زمان مناسب جهت پژوهش در اعضا هیئت علمی بالینی	7	.037	1	0.3
W ₇	سیستم نظارتی نامناسب در اجرای طرح های تحقیقاتی بالینی	6	.032	2.5	0.8
W ₈	مشغولیت پژوهشگران و اعضای هیات علمی بالینی در امور غیر پژوهشی	6	.032	2.5	0.8
W ₉	عدم پرداخت به موقع برخی از مطالبات پژوهشی	8	.043	3	0.1
W ₁₀	عدم توجه برخی از پژوهشگران بالین به تخلفات پژوهشی	6	.032	3	0.1
	جمع	185	.99	61.5	2.54

فرم تحلیل عوامل بیرونی

عوامل	عناوین	اهمیت	ضریب اثر	درجه پاسخگویی	نمره نهایی
O۱	حمایت وزارت بهداشت از کارهای تاثیرگذار بالینی	6	.06	2	.12
O۲	تخصیص یک الی سه درصد از بودجه کل به امور پژوهشی به بحث پژوهش های بالینی	9	.09	4	.4
O۳	مجاورت با دانشگاه علوم پزشکی شیراز	7	.07	2.5	.17
O۴	وجود محققین برجسته شهرستان مقیم خارج از کشور	6	.06	2	.12
O۵	اهتمام جدی به توسعه واحد های توسعه تحقیقات بالینی	8	.08	2.5	.2
O۶	اهتمام جدی به پیشبرد کیفی تحقیقات بالینی در کشور	7	.07	3	.21
O۷	امکان همکاری با سایر مراکز تحقیقاتی و دانشگاه های	9	.09	4	.36
T۱	دسترسی ناکافی به برخی تجهیزات در بیمارستان های کشور	6	.06	2	.12
T۲	ناآشنایی پرسنل بالینی با پژوهش و چگونگی کاربست نتایج آن	5	.05	3	.15
T۳	مهاجرت محققان بالینی با تجربه به سایر دانشگاهها	8	.08	3	.21
T۴	وجود جو رقابت در تولید مقاله به جای تولید علم در بین اعضای بالینی	9	.08	3	.21
T۵	معیارهای کمی و نامناسب جهت ارزیابی عملکرد واحد توسعه تحقیقات بالینی در دانشگاه های علوم پزشکی	9	.09	2	.18
	جمع	93	.93	20	2.53

استراتژی های SO

SO1- ارتقاء توان پژوهشی اساتید بالینی و دانشجویان

S۴, S۷, O۳, O۵, O۷

SO۲- توسعه واحد تحقیقات بالینی

S۱۱, S۱۴, O۶

SO۳- ارتقاء کمی و کیفی فعالیت های بالینی تحقیقاتی

S۱, S۲, S۱۳

استراتژی های ST

ST۱- جذب و حمایت از پژوهشگران فعال در دانشگاه

S۱, S۲, S۴, S۱۱, S۱۴, T۳

استراتژی های WO

WO۱- بهبود ارتباط با سایر بیمارستان ها و سایر مراکز تحقیقات معتبر

W۱, W۲, W۳, W۴, O۳, O۴, O۵, O۶, O۸

WO۲- به حداقل رساندن تخلفات پژوهشی بالینی

W۱۰, O۷

اهداف عینی

✓ SO1: ارتقاء توان پژوهشی اساتید و دانشجویان

- برگزاری حداقل ۱۰ کارگاه پژوهش و برای اساتید بالینی و دانشجویان
- برگزاری یک کارگاه نحوه استفاده از کتابخانه دیجیتال و منابع الکترونیک جهت اساتید و دانشجویان
- برگزاری یک مدرسه پژوهشی با همکاری قطب پژوهشی با همکاری کمیته تحقیقات دانشجویی و یوسرن
- اختصاص گرنت ویژه به اساتیدی بالینی که لاین تحقیقاتی مشخص داشته اند
- اختصاص گرنت به اساتیدی که از دانشجویان در پژوهش های مساله محور استفاده می کنند
- اختصاص گرنت به هسته های بالینی پژوهشی در بیمارستان ولیعصر

✓ SO2: توسعه تحقیقات بالینی

- برنامه ریزی جهت استفاده پژوهشگران از ظرفیت نظام ثبت بیماری ها بیمارستانی
- جذب کارشناس پژوهشی در واحد توسعه تحقیقات بالینی
- جذب دستیار پژوهش بالینی در واحد توسعه تحقیقات بالینی

✓ SO3: ارتقاء کمی و کیفی فعالیت های بالینی تحقیقاتی

- برگزاری اتاق های فکر، جهت بحث و تبادل نظر در مورد فعالیت های تحقیقاتی
- حداقل ۱ برنامه بازدید و آشنایی با کوهورت جهت آشنایی و ایجاد انگیزه برای ارائه طرح های پژوهشی
- تعامل با معاونت پژوهشی برای در نظر گرفتن پژوهش کاربردی در ترفیع سالانه
- هدایت پایان نامه های دانشجویی پزشکی به سمت حل مشکلات بیمارستانی (مصرف داروها، آنتی بیوتیک ها)

- تعیین مشکلات معاونت ها و گزینت جهت طرح ها در این زمینه

- تشکیل هسته های بالینی پژوهش مساله محور

- تعیین لاین اختصاصی پژوهشی اعضای هیات علمی بالینی

- تدوین نقشه راه حل مشکلات منطقه براساس لاین های تحقیقاتی اساتید بالینی

- تدوین اولویت های پژوهشی براساس مشکلات شناسایی شده در بیمارستان

- برگزاری بازدیدهای فناورانه از کارخانه های صنعتی شهرستان و استان

- اختصاص مراکز بیشتر برای مشاوره های تخصصی

✓ ST1: حفظ پژوهشگران فعال در دانشگاه

- تسهیل و تسریع روند تصویب طرح های پژوهشی کاربردی ارائه شده توسط پژوهشگران فعال بالینی

- اعطای گزینت ویژه به طرح های مشکلات منطقه (لیشمانیا، دیابت، ناباروری، قلب و عروق) تعامل با معاونت پژوهشی برای در

نظر گرفتن پژوهش کاربردی در بالین برای ترفیع سالانه

- حمایت از فعالیت پژوهشگران و فناوران بالینی

✓ WO1: بهبود ارتباط با دانشگاه ها و مراکز تحقیقات معتبر

- تصویب طرح های پژوهشی کاربردی مشترک با سایر دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی بالینی

- برنامه ریزی جهت برقراری ارتباط با دانشگاه های خارج از کشور

- گسترش همکاری کلان منطقه ایی

✓ WO2: به حداقل رساندن تخلفات پژوهشی

- برگزاری ۳ دوره آموزشی جهت آشنایی پژوهشگران بالینی با انواع تخلفات پژوهشی

- اجرای آیین نامه های کمیته اخلاق کشوری

- نظارت اخلاقی بر اجرای طرح ها

- برگزاری منظم جلسات کمیته اخلاق