



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

سند راهبردی یکپارچه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

۱۴۰۱-۱۴۰۴

Joint Strategic Plan





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

پروژه پیش رو حاصل زحمات و همکاری کلیه واحدهای دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شیراز می باشد. بدیهی است که هیچ برنامه‌ای به طور مطلق ایده آل نیست و خلاء‌هایی در آن وجود دارد، لذا انتقادات و پیشنهادات کلیه صاحب نظران و همکاران گرامی را با کمال افتخار پذیرا خواهیم بود تا در دوره‌های آتی سطح کیفی و کمی برنامه را بهبود بخشیم. ضمن سپاسگزاری از حمایت‌های همه‌جانبه کلیه همکاران گرامی در دانشگاه که در تهیه این پروژه همت گماشتند امید است برنامه مذکور بتواند در جهت بهبود و ارتقاء کیفیت خدمات سلامت در این دانشگاه مؤثر واقع شده و در نهایت چشم انداز مجموعه دانشگاه علوم پزشکی شیراز طی افق چهار ساله برنامه محقق گردد.

مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

پیشگفتار:

به دانش فزای و به یزدان گرای که او باد جان ترا رهنمای

دانشگاه علوم پزشکی شیراز بیش از ۷۰ سال است که عهده دار پرورش دانشمندان برجسته، پژوهشگران فرهیخته و کارآفرینان بوده و در ترویج دانش، هنر، ادب، حکمت و معرفت کوشیده است. این دانشگاه همواره برآن بوده تا با تکیه بر ستون‌های استوار تمدن کهن ایرانی و میراث غنی اسلامی، از یک سو بستر مناسبی برای بالیدن اندیشه‌های مختلف و تضارب آرای متفکران خود فراهم آورد و از دیگر سو، تعاملی سازنده با اندیشمندان سراسر جهان برقرار سازد. نقش تعیین‌کننده‌ی دانشگاه علوم پزشکی شیراز و دانش‌آموختگان و پژوهشگران آن در توسعه‌ی علمی، فناوری، فرهنگی، اجتماعی و سیاسی از روزگار تأسیس تا به امروز، انکارناپذیر است و از رهگذر این دستاوردها است که دانشگاه علوم پزشکی شیراز پیوسته جایگاه علمی خود را تعالی بخشیده است.

بی تردید، توانمندی‌ها و پشتوانه‌ی علمی ارزشمند دانشگاه علوم پزشکی شیراز و جایگاه ویژه آن در قلمرو ارتقاء سلامت، حضور افزون‌تر و نقش فعال‌تر این دانشگاه را در عرصه علم و عمل ضروری می‌سازد. از این رو، تربیت و پرورش دانش‌آموختگان متخصص، فاضل، مسئولیت‌پذیر و توانمندی که پیش از هر چیز، خود را متعهد به این سرزمین و مردمان آن بدانند، با تولید علم و ترویج دانش، زمینه رشد و بالندگی جامعه را فراهم آورند، در حل مسائل و مشکلات اجتماع نقش فعال داشته باشند و اخلاق حرفه‌ای را سرمشق خود قرار دهند، و به مسئولیت اجتماعی شان آگاه باشند، از برنامه‌ها و وظایف اصلی این نهاد علمی به شمار می‌رود.

دانشگاه علوم پزشکی شیراز بر این باور است که رشد و تعالی ایران اسلامی عزیز و آینده‌درخشان نسل‌های آتی جز با تشریک مساعی و تلاش همگانی میسر نمی‌شود. این امر ضرورت و اهمیت تأمین خدمات سلامت مبتنی بر نیاز حال و آینده‌آحاد مردم را تایید می‌نماید. بی تردید در شرایط اقتصادی کنونی و وجود محدودیت و چالش‌های پیش‌رو، بهبود کیفیت، امنیت و هزینه‌اثربخشی خدمات سلامت رسالت عظیمی است که متولیان نظام سلامت عهده‌دار آن بوده و همت والای مدیران، مسئولین و متصدیان امر بهداشت و درمان را می‌طلبد.

بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی که با هدف جهاد بزرگ برای ساختن ایران اسلامی مطرح شده است، آینده‌ای درخشان را برای این کشور نوید می‌دهد. دانشگاه علوم پزشکی شیراز نیز با مبنا قرار دادن این بیانیه ارزشمند و سایر اسناد بالادستی بر آن است تا با تلاش روزافزون و تدوین یک چارچوب مشخص، در



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

زمینه دستیابی به اهداف این بیانیه گام‌های مؤثری را بردارد. بنابراین حاصل تلاش اندیشمندان و همکاران در دانشگاه علوم پزشکی شیراز، منتج به تدوین این برنامه برای آینده دانشگاه علوم پزشکی شیراز شده است که چراغ راهی برای اقدامات واحدهای مختلف دانشگاه در سال‌های آتی خواهد بود. امید است با تلاش روز افزون کلیه واحدها و همکاران دانشگاه، اهداف این برنامه محقق گردد و این دانشگاه نیز نقش مؤثری در تحقق بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی ایفا نماید.

دکتر سید وحید حسینی

رئیس دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شیراز



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

مقدمه:

رشد و بالندگی جامعه تا حد زیادی وابسته به تعالی دانشگاه‌ها می‌باشد. دانشگاه‌ها با تولید علم نافع که می‌تواند به بهبود زندگی افراد کمک کند، نقش قابل ملاحظه‌ای در اعتلای جامعه دارند. سند چشم‌انداز جامع کشور و بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی و بسیاری از اسناد بالادستی کشور نیز بر مرجعیت علمی و حرکت علمی دانشگاه تأکید کرده‌اند. دانشگاه علوم پزشکی شیراز نیز از این قضیه مستثنی نبوده و با توجه به نقش و مسئولیت‌های آن در ارائه خدمات سلامت به مردم استان فارس و جنوب کشور در کنار توسعه آموزش و پژوهش کشور نقش قابل ملاحظه‌ای در دستیابی به اهداف کلان کشور دارد.

بیش از ۷۰ سال پیش هسته اولیه دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز با تاسیس آموزشگاه عالی بهداری به منظور تربیت متخصصین در طی دوره‌های چهار ساله در دانشگاه شیراز شکل گرفت که بعداً آموزشگاه به دانشکده پزشکی تبدیل و در کنار سایر دانشکده‌های دانشگاه شیراز شروع به کار نمود. آموزشگاه عالی پرستاری نمازی نیز به عنوان دومین مجموعه تربیت کادر پزشکی در سال ۱۳۳۲ تشکیل که در سال ۱۳۵۵ به دانشکده پرستاری ارتقاء یافت. سایر دانشکده‌های وابسته نیز در فواصل دیگر تأسیس و به این مجموعه اضافه گردید.

سال ۱۳۶۴ به دنبال تصویب لایحه تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و به منظور استفاده مطلوب و هماهنگ از امکانات پزشکی در جهت تأمین و تعمیم بهداشت، درمان، آموزش و پژوهش با ادغام سازمان‌های منطقه‌ای بهداشت و درمان استان‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی، این دانشگاه تحت عنوان "دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز" موجودیت یافت.

هم‌اکنون دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز دارای ۱۱ دانشکده در شیراز و ۶ دانشکده اقماری در شهرستان‌های تحت پوشش دانشگاه، حدود ۱۰۰۰۰ دانشجوی شاغل به تحصیل (۳۲۲۰ دانشجوی مقطع تکمیلی)، ۲۳۵ رشته مقطع - تحصیلی (۴۰ رشته مقطع پایه و ۱۹۵ رشته مقطع تکمیلی)، بیش از ۹۹۴ عضو هیئت علمی (۱۸۰ استاد، ۲۴۲ دانشیار، ۵۲۴ استادیار و ۴۸ مربی)، ۴ قطب آموزشی کشوری (آموزش الکترونیک، پیوند، ایمنی، و عفونی بالینی)، ۲۵ نفر دانشجوی پژوهشی در حال تحصیل و نزدیک به ۳۵ هزار نفر پرسنل علاوه بر تعلیم و تربیت جوانان این مرز و بوم، مسئولیت تأمین و ارتقاء بهداشت و درمان استان را نیز بر عهده دارد. در کل دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز با دارا بودن ۶۷ بیمارستان فعال، ۵۴۳ مرکز بهداشتی، درمانی شهری و روستایی، شهری-روستایی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

و پایگاه سلامت و نیز تعداد ۸۸۸ خانه بهداشت فعال در روستاها، ۱۵۵ پایگاه اورژانس و ... مسئول ارائه خدمات بهداشتی و درمانی و حفظ سلامت جمعیتی حدود ۵ میلیون نفر می باشد.

دانشگاه علوم پزشکی شیراز مأموریت خود را تعالی در تأمین و ارتقای سلامت همه جانبه برای عموم مردم و تربیت رهبران و نیروهای خبره حوزه سلامت با توجه ارزشهای اسلامی- ایرانی می داند و تمام مجموعه دانشگاه تلاش می نماید که از طریق همکاری های بین بخشی، تعامل با سایر سازمان ها و نهادها، یکپارچه سازی و افزایش ارتباطات درون بخشی و ارتقاء سطح ارتباطات با مردم و افزایش سطح سواد سلامت مأموریت خود را به انجام برساند.

این برنامه استراتژیک حاصل تلاش هزاران نفر ساعت است که وقت ارزشمند خود را صرف اندیشیدن و ترسیم آینده دانشگاه علوم پزشکی شیراز کرده اند. جهت تدوین این برنامه اسناد بالادستی متعددی بررسی شده اند و اهداف کلان برنامه عمدتاً مبتنی بر انتظارات اسناد بالادستی است. از جمله مهمترین اسناد مورد بررسی در تدوین این برنامه می توان به بیانیه گام دوم انقلاب اسلامی، برنامه ششم توسعه، نقشه جامع علمی و ... اشاره کرد. در کنار بررسی اسناد، جلسات متعددی با اعضای کارگروه فکر و عملیات دانشگاه برگزار گردید. پشتوانه این جلسات همفکری اعضای کارگروه با همکاران خود در واحدهای مربوطه بوده است. تحلیل نقاط قوت، نقاط ضعف، فرصت ها، و تهدیدهای دانشگاه محوریت جلسات مرتبط بوده و اهداف و اولویت های برنامه حاضر، بر اساس تحلیل اسناد بالادستی و تحلیل وضعیت دانشگاه تدوین شده است تا بتواند ترسیمی از آینده دانشگاه علوم پزشکی شیراز باشد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

روند تدوین سند راهبردی یکپارچه دانشگاه (Joint strategic plan)

برنامه ریزی استراتژیک، فرآیندی عقلانی و مجموعه‌ای از گام‌هاست که سازمان را به تحرک و پویایی وا می‌دارد و در حقیقت فرآیند تغییر و تجدید سازمان است. برنامه ریزی استراتژیک، مستلزم داشتن دیدگاه یا دورنمایی از آینده است که مفروضاتی را برای تعیین رسالت سازمان و اهداف استراتژیک فراهم می‌کند. این دیدگاه چارچوبی را برای تدوین برنامه اجرایی و تصمیم‌گیری مهیا می‌نماید. چارچوب مشخص نه تنها توجه مطلوب مدیران و کارشناسان را به تحقق اهداف بیشتر معطوف می‌سازد بلکه سبب می‌گردد تا از اجرا و یا ادامه اجرای طرح‌ها و یا پروژه‌های که به نتایج مطلوب اهداف دست نیافته و یا هزینه صرف شده معقول نبوده است پیشگیری نماید.

تدوین سند راهبردی یکپارچه دانشگاه بر ۴ مرحله استوار گردیده است:

- ✓ گام اول: تحلیل وضعیت موجود
- ✓ گام دوم: ترسیم چشم‌انداز و تعیین اولویت‌های راهبردی کلان (Domains) و اهداف کلی
- ✓ گام سوم: تعیین و تدوین اهداف کمی (Objectives) و برنامه عملیاتی
- ✓ گام چهارم: بازنگری و تغییر و تکامل مستمر

گام اول: تحلیل وضعیت موجود در دانشگاه

در تحلیل و بررسی وضعیت موجود دانشگاه از متد یا ابزار ممیزی سازمان (Organizational Audit) بیشتر کمک گرفته شده است. سعی شده تا نتایج نهایی (پیامدی) در اجرای برنامه‌های کلان که بیشترین منابع مالی و انسانی دانشگاه را در چند سال اخیر به خود اختصاص داده است مورد ممیزی قرار گیرد. شناسایی علل عدم دستیابی به نتایج نهایی (پیامدی) مورد انتظار در قالب کلی چالش‌ها و مشکلات مطرح گردیده است.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

در این سند از متد SWOT استفاده نشده است. در بسیاری از پروتکل‌های اجرایی، ارزش نسبی انجام SWOT در سازمانها با ابعاد وسیع را در اجرا ضعیف می‌داند. انجام SWOT در سازمان‌هایی با ابعاد وسیع همانند دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، بعضاً منجر به تولید لیست‌های طولانی با توصیف‌های کلی می‌گردد که در نهایت تعیین اولویت‌ها و ادغام و بهره‌گیری از نتایج به شکست می‌انجامد. مد نظر داشته باشید که این موضوع استفاده از SWOT را نفی نمی‌کند اما SWOT نیاز به دقت بیشتر داشته و بهتر است در سازمان‌ها و واحدهایی که ابعاد کوچکتری دارند بکار گرفته شود.

گام دوم: تدوین چشم‌انداز و تعیین اولویت‌های راهبردی و کلان

در تدوین چشم‌انداز و تعیین اولویت‌های راهبردی یکپارچه دانشگاه توجه ویژه به طرح دیدگاهی کلی و یکپارچه بوده بطوری که نیازها و اولویت‌های راهبردی دانشگاه را بطور کلی منعکس نموده و البته تحقق اهداف و سیاست‌های اسناد بالادستی مهم نظام سلامت کشور را حمایت نماید. در همین راستا بیش از ۳۵ سند از اسناد بالادستی مورد بررسی دقیق قرار گرفته و انتظارات اسناد بالادستی به تفکیک هر معاونت احصاء و مورد بررسی قرار گرفت.

بخش مهم دیگر در این گام تدوین لیست اولویت‌های ارزشی در ارائه خدمات دانشگاه می‌باشد که توجه ویژه به انتظارات و اولویت‌های اسناد بالادستی شده است.

ارزش‌ها به عنوان پیشران‌ها در تصمیمات یک سازمان از اهمیت بسزایی برخوردار می‌باشد. به همین سبب در سازمانهای بزرگ طیف ارزش‌ها بسیار گسترده بوده و می‌تواند شامل اصول اخلاقی تا رهنمودهایی برای رجحان در اتخاذ تصمیم‌ها و انتخاب راهکارها نسبت به یکدیگر باشد. در این سند سعی شده انتخاب ارزش‌ها فقط محدود به معنی اصول و رهنمودهای اخلاقی نباشد و به دیگر جنبه‌های اساسی و حیاتی از جمله مطلوبیت سنجی، پیامدنگری، تعهد به بهبود کیفیت و ایجاد نظام و منطق ترجیح (Logic) نیز توجه نماید.

گام سوم: تعیین و تدوین اهداف کمی (Objectives) و برنامه عملیاتی

در تدوین اهداف کمی (Objectives) سعی بر آن شد که اغلب اهدافی آورده شود که جزء اهداف کمی سامانه برنامه عملیاتی مشترک دانشگاه (ابلاغی از سوی وزارت بهداشت) نباشد تا از تکرار اهداف و بیان فعالیت‌های معمول هر ساله جلوگیری شده و اهداف بلند مدت چهار ساله که اولویت‌دار باشد آورده شود.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

در صورت تکرار اهداف کمی برنامه عملیاتی مشترک، برنامه و فعالیت های متفاوتی در جهت تحقق هدف در نظر گرفته شده است.

در راستای اهداف کمی فوق در هر حوزه برنامه عملیاتی اختصاصی به همراه شرح کاملی از پروژه ها و فعالیت های مجزا تدوین و در برنامه عملیاتی اختصاصی دانشگاه آورده خواهد شد.

گام چهارم: بازنگری، تغییر و تکامل مستمر

تدوین برنامه راهبردی، فرآیندی پویا است. یکی از مهمترین علل عدم دستیابی به اهداف تعیین شده در نظام سلامت بعد از عدم توجه به انتخاب دقیق اهداف و یا راهکارهای اثربخش، ضعف در شناسایی و پیش بینی عوامل احتمالی بحران و چالش های اجرایی (مدیریت ریسک) قبل و در مسیر اجرای برنامه می باشد. به همین سبب ضمن توجه به مدیریت ریسک و پیش بینی دقیق چالش های احتمالی و انتخاب راهکارهای انعطاف پذیر، اجرای بررسی های ادواری و مستمر اهداف و برنامه ها، درصد موفقیت در برنامه ریزی راهبردی را افزایش و برنامه ریزان سلامت را جهت برخورد سریع و قاطعانه در رفع چالش ها در طول اجرای برنامه راهبردی حمایت می نماید.

در همین راستا گروه فکرو عملیات دانشگاه با همکاری کلیه مسئولان و مدیران محترم در طول برنامه ضمن توجه به تحلیل های اولیه و فرضیه های که مبتنی بر آنها راهکار های اجرایی طراحی شده است، اثربخشی برنامه ها و دستیابی به اهداف کلی و کمی (Objectives) را بازبینی می نمایند. بررسی مستمر و ادواری برنامه راهبردی موجب می گردد تا با اتخاذ رویکردهای جدید و توجه به اولویت های سلامت استان به اصلاح و بهبود اهداف و برنامه ها پرداخت که متعاقباً بهبود عملکرد نظام و کاهش اتلاف منابع و سرمایه های دانشگاه را به ارمغان خواهد داشت .



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

مهم‌ترین اقدامات اجرایی و دستاوردهای دانشگاه

رسالت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز به عنوان یک مجموعه نظام مند آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی تربیت و بکارگیری نیروی انسانی کارآمد در حیطه‌های مختلف بر اساس نیازهای سلامت، تحقق محافظت مالی در برابر هزینه‌های درمان و کاهش نابرابری‌های سلامت، و در نهایت حفظ و ارتقای سلامت همه‌آحاد جامعه و افزایش امید به زندگی سالم است. لذا در این راستا اقدامات و دستاوردهای این سازمان در طی سه سال گذشته به شرح زیر می‌باشد.

حوزه درمان

مهمترین دستاوردها و اقدامات اجرایی:

- وجود ۸۴۰۰ تخت بیمارستانی در مجموعه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شیراز
- اختصاص ۲۷۸۵ تخت بیمارستانی جهت ارائه خدمات درمانی به بیماران مبتلا به کووید - ۱۹
- تجهیز کلیه بیمارستانهای شیراز و قطب‌های شهرستانی به دستگاه‌های مورد نیاز جهت ارائه خدمات در کلیه رشته‌های تخصصی
- برخورداری از اساتید متخصص و مجرب تمام وقت و پاره وقت
- وجود بخش پیوند اعضا با انجام بیش از ۹۰۰ پیوند کلیه، ۱۲۰۷ پیوند کبد، ۲۹ پیوند قلب و ۷۶ پیوند سایر اعضا
- راه‌اندازی بخش پیوند مغز استخوان آلورژن بیمارستان امیر
- یکسان‌سازی HIS مراکز بیمارستانی به منظور مدیریت و تحلیل اطلاعات
- ارائه خدمات تخصصی و فوق تخصصی به گردشگران حوزه سلامت
- برخورداری از پایگاه اورژانس هوایی و گسترش پایگاه‌های اورژانس زمینی

مهمترین چالش‌ها:

- وجود بیمارستان‌های قدیمی و فرسوده
- پوشش ناکافی و تأخیر در پرداخت خدمات سازمانهای بیمه‌گر
- وجود تفاوت مشهود در تعرفه بخش خصوصی و دولتی
- پایین بودن مقدار شاخص تعداد تخت به ازای هر هزار نفر جمعیت در مجموعه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی شیراز



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

- عدم تخصیص منابع متناسب با ارجاع بیماران از استان های محروم و همجوار به شهر شیراز به ویژه در ارائه خدمات فوق تخصصی و صعب العلاج
- عدم ارتباط مؤثر میان شرکت های گردشگری و مراکز دانشگاهی جهت استفاده حداکثری از پتانسیل گردشگری سلامت در دانشگاه
- عدم تمایل اساتید به فعالیت در بخش های VIP و IPD به دلیل لحاظ عملکرد آنها در سامانه قاصدک و کسورات ناشی از آن

حوزه بهداشت:

مهمترین دستاوردها و اقدامات اجرایی:

- ارتقاء وضعیت پوشش کامل ارائه خدمات بهداشتی درمانی به جمعیت روستایی
- استقرار پرونده و نسخه نویسی الکترونیک خانوار در نظام شبکه بهداشتی درمانی
- افزایش سطح دسترسی به خدمات برنامه پزشک خانواده شهری و روستایی
- گسترش کلینیک های سطح ۲ ارائه خدمات سلامت (مرکز تکامل کودکان، مراکز کنترل و درمان بیماریهای غیر واگیر و ...)
- بازنگری و اصلاح تشکیلات ستادی حوزه معاونت بهداشت دانشگاه و ستاد شبکه های بهداشت و درمان مبتنی بر نیاز های روز ارائه خدمات سلامت به مردم جامعه
- طراحی و اجرای نظام مراقبت بیماریهای حاد تنفسی در استان
- بهبود استاندارد اجرای مقررات سلامت بین المللی (IHR)
- ارتقاء مشارکت سازمان های حمایتی از افراد اولویت دار شناسایی شده در نظام بهداشت (کودکان مبتلا به اختلال رشد، مادران باردار نیازمند)
- رصد مستمر تغییرات اپیدمیولوژیک بیماری ها به ویژه بیماریهای غیرواگیر و روند تغییرات در شیوه زندگی افراد جامعه
- راه اندازی خانه های بهداشت عشایری در سطح استان فارس
- راه اندازی مرکز تکامل کودکان در راستای ارتقاء وضعیت سلامت کودکان و نوزادان



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

مهمترین چالش‌ها:

- مهاجرت و معضلات پیگیری امور مرتبط با سلامت مادران باردار به ویژه مادران باردار پرخطر
- جابجایی وسیع اتباع خارجی در منطقه به علاوه نقش گذرگاهی استان‌های جنوبی در شیوع بیماری‌های مرتبط
- خشکسالی و کمبود منابع آب آشامیدنی مصرفی که به دلیل تغییر در اکوسیستم و تنزل شاخص‌های پایه‌ای بهداشت
- نیاز به آزمایشگاه منطقه‌ای رفرنس که پاسخگوی نظام مراقبت آزمایشگاهی کلان منطقه ۵ کشوری باشد
- مستهلک بودن سیستم زنجیره سرد حمل و نقل فراورده‌های سلامت
- فقدان نظام پیگیری علل خودکشی با هدف پیشگیری از موارد مرگ ناشی از اقدام به خودکشی
- عدم اجرایی شدن برنامه ممیزی بهداشت محیط، دفاتر خدمات سلامت به علت عدم همراهی اصناف و اتحادیه‌ها
- عدم اختصاص بودجه جهت پروژه‌های عمرانی تفاهم‌نامه سه جانبه (وزارتخانه، استانداری، دانشگاه)
- مشکلات عدیده مربوط به سامانه الکترونیک سلامت (سیب) و پرداخت مبتنی بر عملکرد بر اساس این سامانه
- بلا تکلیف بودن وضعیت برنامه پزشک خانواده شهری و عدم اجرای آن در سراسر کشور
- نبود تعهد و اهتمام لازم سازمانها و دستگاه‌های اجرایی در خصوص همکاری در پیشبرد اهداف سند بیماری‌های غیرواگیر و کاهش حوادث ترافیکی

حوزه غذا و دارو:

مهمترین دستاوردها و اقدامات اجرایی:

- کسب رتبه برتر در میان معاونت‌های غذا و دارو
- ساماندهی میز خدمت و تسریع در توزیع و تدارک دارو
- راه‌اندازی سامانه پیامکی ۱۹۰ جهت پیگیری کمبودهای دارویی
- ابلاغ گایدلاین‌های علمی "پایش تجویز آنتی‌بیوتیک‌های پر هزینه" در بیمارستان‌ها
- راه‌اندازی سامانه خودارزیابی برنامه عملیاتی در حوزه غذا
- اخذ نشان ایمنی و سلامت برای ۳۰ محصول سلامت محور



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

- اتمام ۹۵ درصد طرح درج نشانگرهای رنگی تغذیه ای
- انجام انحصاری طرح شناسایی خمیر مرغ در فرآورده های گوشتی
- تشکیل پرونده الکترونیکی جهت کلیه کارخانجات صنایع غذایی برای اولین بار در کشور
- اخذ تفویض اختیار صدور پروانه واحدهای تولیدی فرآورده های مکمل و بسته بندی گیاهان دارویی برای اولین بار در کشور
- کاهش چشمگیر سهم قاچاق و تقلب فرآورده های سلامت از بازار
- دریافت مجوز تفویض اختیار جهت صدور پروانه ساخت تجهیزات پزشکی کلاس خطر A از اداره کل تجهیزات پزشکی
- برگزاری سه دوره نمایشگاه فرصت های سرمایه گذاری و توانمندی های تولید در استان فارس
- اخذ مجوز آنالیز فرآورده های دارویی، طبیعی، سنتی، مکمل ها و شیر خشک
- توسعه آنالیزهای آماری و راه اندازی روشهای جدید به منظور هدفمند کردن ارسال نمونه ها به آزمایشگاه رفرانس و کاهش هزینه ها
- برگزاری منظم کارگاههای خطاهای دارو پزشکی و نسخه نویسی صحیح ویژه دانشجویان پزشکی
- تهیه گایدلاین های علمی ۱۶ داروی پر هزینه و پر مصرف برای اولین بار در کشور

مهمترین چالش ها:

- مشکل تفویض اختیار در حوزه صدور پروانه ها
- مغایرت قوانین نظام صنفی عطاری ها و ضوابط وزارت بهداشت در نحوه برخورد با متخلفین و انجام بازرسی ها
- توزیع ناعادلانه داروها در کشور با توجه به تعداد بیماران خارج از استان و حجم وسیع داروهای مورد نیاز
- مشکل کمبود شیر خشک های متابولیک در بازار دارویی
- عدم وجود نمایندگی های معتبر و مجاز تأمین مواد و تجهیزات آزمایشگاهی
- عدم تناسب چارت تشکیلاتی مصوب با مأموریت ها و شرح وظایف معاونت



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

حوزه آموزشی:

مهمترین دستاوردها و اقدامات اجرایی:

- تولید ۷۵۰ محتوای الکترونیک در سطح دانشگاه و کشور
- تأسیس دفاتر آموزش مهارتی در بیمارستان‌ها و مراکز آموزشی و تجهیز آن
- تعیین شاخص‌ها و تدوین فرم‌های مربوط به سنجش بیمارستان اخلاق محور در دانشگاه علوم پزشکی شیراز
- تألیف کتاب اخلاق در بیوتکنولوژی
- راه‌اندازی مرکز جامع آزمون با حدود ۵۳۰ جایگاه
- تهیه و بروزرسانی سامانه LMS دانشگاه علوم پزشکی شیراز (راه‌اندازی سامانه viana)
- اجرای کوریکولوم درس خلاقیت و نوآوری و کارآفرینی برای دانشجویان و اساتید بصورت کلاس و کارگاه
- بومی‌سازی حدود ۳۰ راهنمای طبابت بالینی با حضور سازمان‌های بیمه‌گر و نظام پزشکی و اقدام به استفاده از این راهنماها
- راه‌اندازی رشته تخصصی پزشکی خانواده در دانشگاه علوم پزشکی شیراز
- راه‌اندازی آموزش ترکیبی (blended learning) آنلاین و آفلاین (از طریق سامانه نوید) جهت دستیاران و کارورزان پزشک خانواده
- راه‌اندازی کلینیک تخصصی پزشکی خانواده در دانشگاه علوم پزشکی شیراز برای اولین بار در کشور
- اجرای برنامه آموزشی نوآورانه بصورت back to the basic science با کمک EDC
- اعلام بیش از ۲۲۰ رشته / مقاطع دانشگاه و همچنین دوره‌های کوتاه مدت بر روی سامانه ملی اجوکیشن ایران در راستای جذب دانشجویان خارجی
- جذب بیش از ۵ ایجت از کشورهای همسایه به منظور معرفی دانشگاه در عرصه‌های بین‌المللی و همچنین افزایش جذب دانشجویان خارجی
- راه‌اندازی ۳ رشته جدید (دکترای یادگیری الکترونیکی در علوم پزشکی، کارشناسی ارشد تکنولوژی آموزشی و کتابداری و دانش‌شناسی در علوم پزشکی)
- تجهیز و راه‌اندازی مرکز جامع آزمون‌های علوم پزشکی ویژه کلان منطقه ۵ با ظرفیت نهایی ۵۰۰ نفر



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

- مدیریت منابع هزینه اثربخش با استفاده از تکنولوژی روز دنیا machine learning و طراحی سامانه جامع مدیریتی تصمیم یار (Decision support system) (اجرای فاز یک و دو)
- طراحی برنامه های درس طب سالمندی در تمام دانشکده ها
- چاپ ۷ جلد کتاب در مرکز مطالعات توسعه آموزش پزشکی
- ارتباط بین المللی مرکز مطالعات و توسعه با دانشگاه های بین الملل بیروت و سوئد
- تعداد ۲۰ طرح پژوهشی مصوب
- افزایش حدود ۰/۵ نمره Total GPA سال ۹۹ نسبت به سال ۹۸
- کسب مجوز و اضافه شدن برنامه MBBS و مجوز PhD رشته Global Health
- ارتقا رتبه در نظام رتبه بندی Times Higher Education از رتبه + ۱۰۰۱ در سال ۲۰۲۱ به رتبه ۱۰۰۰-۸۰۱ در رتبه بندی ۲۰۲۲
- همکاری ۲۴ نخبه غیر مقیم در قالب قراردادهای متفاوت از جمله قرارداد پسا دکتری، فلوشیپ تحقیقاتی، استاد مدعو و معین، سخنرانی، کارگاه آموزشی و حمایت از فناوری با دانشگاه علوم پزشکی شیراز
- تأمین زیرساخت MOOCs دانشگاه علوم پزشکی شیراز با هدف استقلال در برگزاری دوره های آزاد
- جایگاه برتر دانشگاه علوم پزشکی در بین دانشگاه های تیپ یک در کشور

مهمترین چالش ها:

- کمبود اعتبارات اختصاص یافته به برنامه تحول و نوآوری در آموزش
- کمبود نیروی انسانی هیأت علمی و کارکنان نسبت به دانشجویان و عدم صدور مجوز جذب و بکارگیری اعضای هیأت علمی متناسب با ردیف های موجود
- تعدد سامانه های ارزشیابی و رتبه بندی در حال پیگیری واحدهای وزارتی و استانی
- عدم وجود ساختارهای پایش اثربخشی آموزش مانند دفتر ارتباط با دانش آموختگان
- عدم شرکت در اعتبار بخشی های بین المللی بجای طرح های مکرر رتبه بندی داخلی
- عدم راه اندازی مراکز پیشرفته مهارتی مانند آزمایشگاه شبیه ساز
- توقف استفاده از فرصتهای مطالعاتی و بورسهای خارج از کشور به دلایل مختلف
- لزوم بازنگری تعرفه ها و پرداخت به اعضای هیأت علمی (به خصوص بالینی)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

- لزوم تعیین حیطه های آموزشی و درمانی در مراکز آموزشی درمانی جهت ارتقاء آموزش از یک طرف و ارائه خدمت به مردم از طرف دیگر

حوزه پژوهش و فناوری:

مهمترین دستاوردها و اقدامات اجرایی:

- کسب رتبه اول کشوری در حوزه اثرگذاری پژوهش های علوم پزشکی در سال ۱۳۹۹
- کسب رتبه اول کشوری در حوزه مطالعات اپیدمیولوژیک آینده نگر (کوهورت و بیو بانک) در سال ۱۳۹۹
- کسب رتبه اول کشوری در حوزه اخلاق در پژوهش در سال ۱۳۹۹
- کسب رتبه دوم کشوری در حوزه توسعه تحقیقات دانشجویی در سال ۱۳۹۹
- کسب رتبه دوم کشوری در حوزه توسعه ظرفیت نیروی انسانی پژوهشی در سال ۱۳۹۹
- کسب رتبه دوم کشوری در عرصه پژوهش های کرونا در محور تولید شواهد علمی شامل رتبه نخست نگارش کتاب و رتبه دوم مقاله های مروری ساختار یافته (systematic review) در ارزشیابی سال ۱۴۰۰
- کسب رتبه سوم کشوری در حوزه های تعداد مقالات انتشار یافته بر اساس اطلاعات مستخرج از سامانه علم سنجی دانشگاه های علوم پزشکی کشور (USID)، مقالات ۱۰ درصد برتر SNIP در سال ۲۰۲۱ میلادی
- کسب رتبه چهارم کشوری در حوزه های تولید فناوری، رهبری در انتشارات مقالات علمی معتبر، آزمایشگاه جامع تحقیقات، کمیت تولید علم تعداد مقالات انتشار یافته، مقالات ۱۰ درصد برتر SJR در سال ۱۳۹۹
- رونمایی از ۱۹ محصول دانش بنیان با حضور معاونت علمی فناوری ریاست جمهوری
- ثبت ملی ۸ اختراع، اکتشاف و ابداع از ابتدای سال ۱۴۰۰ تاکنون
- سهم ۳ نفری دانشگاه از یک درصد پژوهشگران پراستناد برتر جهانی بر اساس ESI
- کسب مجوز راه اندازی پارک فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی از شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی کشور
- راه اندازی مرکز نوآوری و شتاب دهنده با حضور معاون محترم علمی- فناوری ریاست جمهوری در شهریورماه ۱۴۰۰



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

مهمترین چالش‌ها:

- اختصاص وقت اندک به موضوع پژوهش و فناوری از سوی اعضا هیئت علمی به علت سنگین بودن بار وظایف آموزشی و درمانی
- توجه ناکافی به اولویت‌های پژوهشی نظام سلامت در پژوهش‌های انجام شده
- اهتمام ناکافی از سوی پژوهشگران و اعضای هیئت علمی جهت جذب منابع پژوهشی خارج از سازمان

حوزه بین‌الملل:

مهمترین دستاوردها و اقدامات اجرایی:

- دریافت ۶۰۰۰ تقاضا از داوطلبان ۴۲ کشور دنیا و جذب و پذیرش ۲۰۴ دانشجوی در رشته مقطع‌های متفاوت
- اخذ مجوز پذیرش دانشجوی خارجی در مقطع MBBS پزشکی از وزارت بهداشت، درمان، و آموزش پزشکی
- شرکت بیش از ۱۰ دانشجوی پزشکی از دانشگاه‌های معتبر بین‌المللی (اروپا و آمریکا) در دوره‌های الکتیو و دریافت گواهی
- تدوین پیش‌نویس آیین‌نامه تحصیلات تکمیلی آموزش بین‌الملل با همکاری مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه
- جذب ۹ ایجنت بین‌المللی و آموزش آنها در راستای افزایش جذب دانشجویان نخبه خارجی
- جذب ۲۳ استاد مدعو بین‌المللی از ۱۱ کشور مختلف
- جذب ۲۶ نخبه ایرانی غیرمقیم طی ۳۵ قرارداد
- عقد بیش از ۳۵ قرارداد بین‌المللی در ۵ سال اخیر با ۲۰ کشور در دنیا

مهمترین چالش‌ها:

- مشکلات در انتقال ارز و پرداخت شهریه‌ها و حق عضویت در انجمن‌های بین‌المللی
- برگزاری برخی از دوره‌های مرتبط به تحصیلات تکمیلی به زبان فارسی و عدم آشنایی متقاضیان با این زبان و عدم تمایل آنها یادگیری زبان فارسی
- نبود تشکل‌های انجمن‌های حمایتی و مجمع دانشجویی بین‌الملل



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

- نیاز به بررسی و تسهیل صدور گواهی اشتغال به تحصیل فارسی (در حال حاضر تنها به وزارتخانه صادر می‌گردد)

حوزه توسعه:

مهمترین دستاوردها و اقدامات اجرایی:

- کسب عنوان دستگاه برتر در سطح استان و دانشگاه برتر در سطح وزارت در جشنواره شهید رجایی طی سه سال متوالی
- راه اندازی شورای هماهنگی صیانت از حقوق شهروندی و سلامت اداری به همراه وب سایت صیانت از حقوق شهروندی به آدرس <https://shahrvand.sums.ac.ir> و تدوین دستورالعمل‌های مرتبط در این حوزه
- تدوین و ارسال و تصویب دستورالعمل مدیریت دانش در هیات رئیسه دانشگاه
- توسعه شایسته‌گزینی و شایسته‌سالاری در حوزه سرمایه‌های انسانی نظام سلامت با اجرای کانون ارزیابی مدیران.
- دریافت مبلغ ۵۴۰ میلیارد ریال اعتبار محرومیت زدایی، ۴۶۰ میلیارد ریال از محل سفر ریاست جمهوری، تهاتر مبلغ ۲۷۴۰ میلیارد ریال از بدهی‌های دانشگاه و دریافت مبلغ ۲۰۰ میلیارد ریال اوراق مزاد بر اعتبار دانشگاه
- دریافت مبلغ ۴۲۰ میلیارد ریال اعتبار مزاد جهت پرداخت به هیئت امنای ارزی بابت بیمارستان امام علی (ع) کازرون
- تخصیص بهینه اعتبارات بین واحدهای دانشگاه با ارتقا فرآیندهای نظام بودجه‌ریزی و بودجه‌بندی
- راه‌اندازی سامانه الکترونیک تقسیم پزشکان و دندانپزشکان به آدرس tarh.sums.ac.ir
- مکانیزه نمودن فرایند ارجاع احکام کارگزینی، فرایند صدور ابلاغ جهت کارکنان جدید الاستخدام
- برگزاری اولین آزمون جامع توجیهی بدو خدمت در کلان منطقه ۵ همزمان با سراسر کشور به صورت حضوری در اسفند ماه
- اخذ سند مالکیت پردیس صدرا علی‌رغم وجود معارض (۱۷۵ هکتار)
- موفقیت در دعاوی متعدد مطروحه در خصوص ۲۰۰۰ متر از اراضی مجتمع ولایت به ارزش ۴۰ میلیارد تومان در دیوان عالی کشور



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

- مستندسازی ۴۷ درصد املاک دانشگاه و شناسایی حدود هفتصد ملک دانشگاه که در سوابق دانشگاه شناسایی نشده بود
- ثبت ۹۷ درصد اطلاعات املاک در سامانه اموال دولتی (سادا)
- شناسایی اموال مازاد و راه اندازی سامانه اموال مازاد در راستای استفاده بهینه از سرمایه های دانشگاه
- تعیین استاندارد برای ساعات مورد نیاز بیمارستان ها به پزشکان مشارکتی
- افتتاح ۱۱۸ پروژه درمانی و بهداشتی
- جذب اسناد خزانه پروژه های ملی و استانی به مبلغ ۱,۰۸۰,۰۰۰ میلیون ریال
- تهیه و تدوین بخش نامه خرید کالا با رویکرد تمرکز زدایی، بخش نامه خرید خدمت در قالب قرارداد و بخش نامه فروش اموال کالا و منقول با رویکرد تمرکز زدایی
- راه اندازی بیمارستان های پشتیبان ۱ و ۲ و راه اندازی اولین سالن OPAT جهت درمان سرپایی بیماران کرونایی و راه اندازی و تجهیز سالن های واکسیناسیون به تعداد ۸ سالن و ۲ جایگاه خودرویی
- تدوین آئین نامه تشکیلات HSE دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی و راه اندازی واحد HSE مدیریت و تهیه برنامه عملیاتی آن و تدوین دستورالعمل های ایمنی، بهداشتی و زیست محیطی با الزامات قانونی

مهمترین چالش ها:

- در دسترس نبودن اطلاعات اقتصادی عملکردی
- جزیره ای عمل کردن سامانه های متعدد در وزارت و سازمان امور اداری و استخدامی کشور و عدم اتصال سامانه ها با یکدیگر (HIS دانشگاه به سامانه حسابداری تعهدی و سامانه قاصدک - حقوق و دستمزد و رشد و تایمکس و ...)
- عدم تطابق شاخص های ارزیابی عملکرد ارزیابی کننده دستگاه های اجرایی با عملکرد واقعی و شرح وظایف موجود در سازمان عدم حمایت کامل مدیران ارشد سازمان ها از برنامه های مدیریت دانش و بهبود سیستم ها و روش ها
- تعلیق شناسه ملی جهت واحدهای دارای چارت تشکیلاتی مصوب
- عدم ابلاغ اعتبار یک درصد ارزش افزوده مربوط به بیمه روستایی، اعتبار تحول سلامت از جمله مقیمی ماندگاری
- تشدید نمودن میل به خروج اساتید از خدمت به دلیل اجرای طرح پلکان بر درآمد
- فراهم نبودن بستر ثبت و ورود اطلاعات نیروهای شرکتی، حق الزحمه ای، پاره وقت و ... در سامانه پاکنا



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

- اختلاف ملکی و بدهی های املاک
- عدم شفافیت نحوه اجرای سقف پرداخت حقوق و مزایا به مستخدمین (هیات علمی و غیر هیات علمی) دانشگاه
- مشکل نحوه اعمال تبصره ۱۷ قانون بودجه در خصوص دارو و لوازم پزشکی
- ضرورت تمرکز زدایی در فرایندهای انجام کار عمرانی و تفویض اختیار و مسئولیت به واحدهای محیطی

حوزه فرهنگی و دانشجویی:

مهمترین دستاوردها و اقدامات اجرایی

- ارتقاء وضعیت رفاهی خوابگاهها و ایمن سازی اماکن دانشجویی.
- استانداردسازی بالغ بر ۶ دستگاه از آسانسورهای موجود در خوابگاههای دانشجویی
- ارتقاء و توسعه خدمات (شامل ارتقاء وضعیت پرداختهای وام های دانشجویی، افزایش مدت زمان حضور دانشجو در خوابگاه متاهلی و ..)
- بسته های تشویقی ورزش جهت خانواده های متاهل، آموزشهای مربوط به قبل از ازدواج و بعد از آن و...
- ارتقاء و صنعتی سازی آشپزخانه های دانشجویی
- ارتقاء وضعیت جایگاه شوراهای صنفی دانشجویی و افزایش تعداد واحدهای دارای شورای صنفی دانشجویی
- حفظ و ارتقاء وضعیت کانون های علمی و فرهنگی راه اندازی شده
- افزایش تعداد فعالیت های جهادی دانشجویان
- حفظ مقام های قرآنی و فرهنگی به همراه کسب مقام های اول طی سه سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰
- حفظ جایگاه های برتر در المپیاد ورزشی دانشجویان سراسر کشور از جمله عنوان قهرمانی طی سه سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰
- ارتقاء کمی و کیفی فعالیتهای ورزشی همگانی و کسب رتبه برتر طی سه سال ۱۳۹۸ تا ۱۴۰۰
- ارتقاء وضعیت سامانه دانشجویی در راستای کاهش هزینه های ارائه خدمات
- اصلاح منوی غذای دانشجویی و ارتقاء آمار نیم پرس و منوی سبز با ایجاد فرهنگ سازی و کاهش ۲۰ درصدی دو ریز غذا
- رونمایی از سامانه الکترونیکی صدور گواهی و لوح تقدیر



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

مهمترین چالش‌ها:

- پراکندگی دانشکده‌ها و واحدهای ارائه دهنده خدمات دانشجویی که منجر به افزایش هزینه‌های مالی و منابع انسانی گردیده است.
- کمبود خوابگاه‌ها یمتاهلی و فرسودگی خوابگاه‌های موجود
- کمبود اعتبار وزارتی و ضعف در تخصیص متناسب بودجه ستادی با توجه به هزینه‌ها
- عدم تعاملات و هم‌اندیشی‌های کافی بین بخشی و فرابخشی در طراحی و اجرایی فعالیت‌های ورزشی و فرهنگی دانشگاه

حوزه روابط عمومی:

مهمترین دستاوردها و اقدامات اجرایی

- طراحی نقشه سلامت استان در صفحه نخست سایت دانشگاه، جهت درج و اطلاع‌رسانی اخبار واحدهای زیرمجموعه دانشگاه
- راه‌اندازی سامانه «رصد»، جهت پایش اخبار دانشگاه در خبرگزاری‌ها، روزنامه‌ها و شبکه‌های اجتماعی، ارائه بولتن الکترونیکی قابل استفاده در تلفن همراه و صفحات وب
- راه‌اندازی واحد تحقیقات، افکارسنجی و پژوهش در زمینه سنجش اثربخشی تبلیغات و بازاریابی اجتماعی، تهیه پرسشنامه‌های مختلف در زمینه افکارسنجی و طرح‌های پژوهشی (انجام ۳ مورد طرح تحقیقاتی)
- راه‌اندازی «استودیو سلامت»، با هدف انعکاس اخبار، مطالب آموزشی و مصاحبه‌های اختصاصی به صورت خبر و کلیپ، در خصوص موضوعات مختلف حوزه سلامت از جمله پاندمی کووید-۱۹، مناسبت‌های تقویم سلامت و ...
- راه‌اندازی واحد طراحی مستقر در ستاد مدیریت روابط عمومی دانشگاه
- راه‌اندازی صفحه «ارتباط بی‌واسطه» با مسئولان دانشگاه در صفحه نخست سایت دانشگاه باهدف انعکاس نظرات، پیشنهادات، انتقادات و درخواست‌های کارکنان دانشگاه و عموم مردم
- کسب عنوان مستند برگزیده در جشنواره فیلم مستند «سلیمان سلامت» با ارائه مستند «مهار»



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

مهمترین چالش‌ها:

- عدم وجود چارت تشکیلاتی برای واحدهای زیر مجموعه روابط عمومی دانشگاه
- عدم وجود بودجه مستقل برای واحد روابط عمومی
- عدم وجود تجهیزات و امکانات کافی و مورد نیاز روابط عمومی

چشم انداز:

تعالی در تأمین و ارتقای سلامت همه جانبه برای عموم مردم و تربیت رهبران و نیروهای خبره حوزه سلامت با توجه ارزشهای اسلامی - ایرانی.

رسالت:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز به عنوان یک مجموعه نظام مند آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی بر آن است تا با تربیت و بکارگیری نیروی انسانی کارآمد در حیطه های مختلف بر اساس نیاز های سلامت ضمن تحقق محافظت مالی در برابر هزینه های درمان و کاهش نابرابری های سلامت، موجب حفظ و ارتقای سلامت همه آحاد جامعه و افزایش امید به زندگی سالم در جامعه گردد.

ارزش‌ها:

ارزشهای کلی در حیطه های مختلف دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز به شرح ذیل میباشد:

ارائه خدمات سلامت مبتنی بر :

- احترام و عزت
- تعهد به بهبود کیفیت، مشارکت و کار گروهی
- شفقت و توجه به نظرات بیماران و همکاران
- تعهد و حفاظت از اصول اخلاق پزشکی و حرفه ای



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

تصمیم‌گیری‌ها و سیاستگذاری‌های کلان و محیطی مبتنی بر:

- شواهد متقن و هزینه اثر بخشی
- بهبود نتایج و پیامدها
- نیاز سنجی و مدیریت خطر
- اولویت‌ها در کاهش نابرابری‌های سلامت
- خرد جمعی، ایجاد خلاقیت و توانمندسازی کارکنان

بهره‌وری منابع (کاهش هزینه‌ها و صرفه‌جویی در منابع) مبتنی بر:

- آینده‌نگری و اولویت‌بندی
- بازگشت سرمایه
- مشارکت در خلق نقشی فعال و خودکفا به جای نقشی وابسته و مصرفی

تقویت هماهنگی‌های درون سازمانی (وزارت)

- اجتناب از سیاستگذاری و طرح بسته‌های خدمتی سلامت بصورت منفک در حوزه‌های مختلف سلامت
- ایجاد روحیه مشارکتی در برنامه‌ریزی‌های کلان ستادی

تقویت هماهنگی‌های برون سازمانی و فرابخشی (کلان، منطقه‌ای و آمایشی) با تأکید بر:

- "حفظ و ارتقاء سلامت عمومی جامعه و وظیفه همه سازمانهاست"
- تعیین و ترویج نقش سازمانهای دیگر در حفظ و ارتقای سلامت عمومی جامعه
- دستور به تهیه برنامه راهبردی منطقه‌ای با مشارکت کلیه سازمانها و ارگانهای منطقه‌ای
- شناسایی تهدیدها و فرصت‌ها و اولویت‌های حفظ و ارتقای سلامت در منطقه آمایشی

تقویت سرمایه‌گذاری مالی در حوزه سلامت مبتنی بر:

- مشارکت مردم و دیگر سازمانها در ارائه خدمات سلامت
- واگذاری خدمات و خصوصی سازی
- توجه به صنعت بیمه و ارائه خدمات فراگیر در حوزه سلامت



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

- ایجاد توازن و تعامل سرمایه گذاری در حوزه های مختلف سلامت (اولویت پیشگیری بر درمان)

تحقق سیاستهای اصلاح نظام اداری در حوزه سلامت با تأکید بر:

- تعیین اولویت های اصلاح نظام اداری در سطوح عالی سیاستگذاری و مدیریتی حوزه سلامت
- همسویی و تداوم هماهنگی سیاست های اختصاصی حوزه سلامت با سیاستهای اصلاح نظام اداری کشور



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

اولویت‌های راهبردی (استراتژیک)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

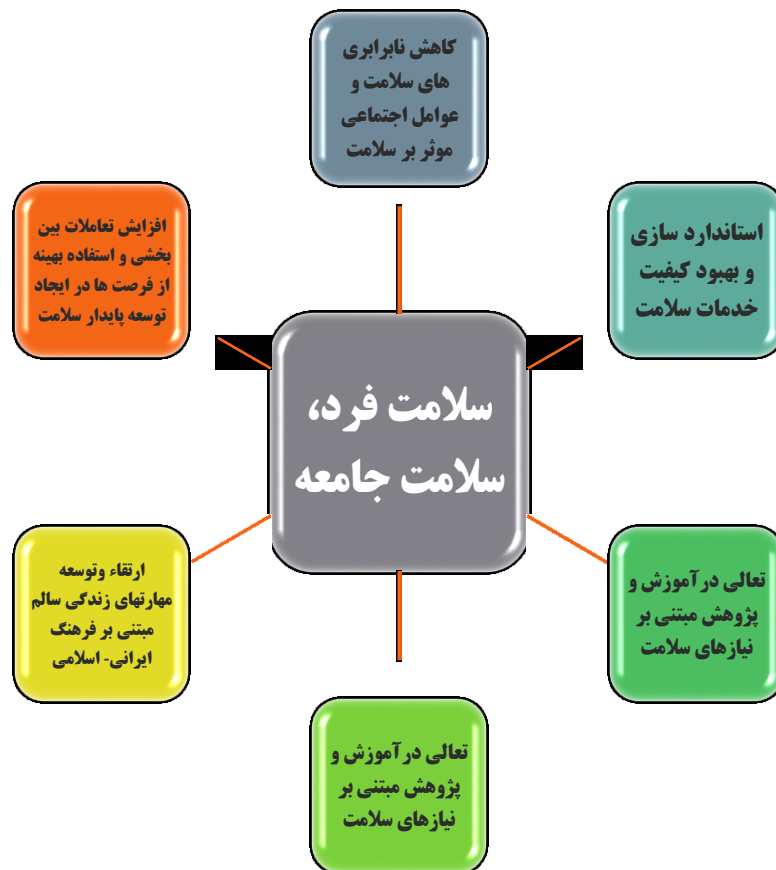
۱. کاهش نابرابری‌های سلامت و عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت
۲. استاندارد سازی و بهبود کیفیت خدمات سلامت
۳. افزایش بهره‌وری منابع و عوامل پشتیبان سلامت
۴. تعالی در آموزش و پژوهش مبتنی بر نیازهای سلامت
۵. ارتقاء و توسعه مهارت‌های زندگی سالم مبتنی بر فرهنگ ایرانی-اسلامی
۶. افزایش تعاملات بین‌بخشی و استفاده بهینه از فرصت‌ها در ایجاد توسعه پایدار سلامت



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

اولویتهای راهبردی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

اولویت استراتژیک ۱

کاهش نابرابری‌های سلامت و عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت

نابرابری در سلامت به معنی تفاوت در وضعیت سلامت و یا توزیع منابع سلامت در بین گروه‌های مختلف جامعه می‌باشد که ناشی از شرایط اجتماعی است که در آن مردم به دنیا آمده، رشد، زندگی و کار میکنند. عوامل اجتماعی و اقتصادی، از جمله وضعیت اشتغال، سطح سواد و درآمد، جنسیت و قومیت به عنوان مهمترین عوامل تعیین کننده سلامت در جامعه محسوب می‌گردد. از آنجا که عدالت آموزه‌ای بنیادین در دین اسلام و از آرمان‌های انقلاب و نظام اسلامی ایران است نابرابری‌های سلامت نیز ناعادلانه است. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز ضمن تقویت همکاری‌های برون بخشی در منطقه متعهد است که با اجرای تصمیم‌گیری و سیاست‌گذاری‌های صحیح و متقن به شواهد علمی سبب کاهش نابرابری سلامت در جامعه تحت پوشش گردد.

اهداف کلی اولویت استراتژیک ۱ در دانشگاه به شرح ذیل می‌باشد:

۱. کاهش نابرابری در پیامدهای سلامت
۲. بهبود حفاظت مالی مردم در برابر هزینه‌های سلامت
۳. ارتقای دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت

اولویت استراتژیک ۲

استاندارد سازی و بهبود کیفیت خدمات سلامت

کیفیت خدمات سلامت اشاره به سطحی دارد که در عین ارائه خدمات مبتنی بر نیاز بیمار از فرسایش منابع سلامت و نیروی انسانی (سرمایه اجتماعی) جلوگیری و موجب افزایش طول عمر و کیفیت زندگی همه آحاد جامعه گردد. اصل مهم بهبود کیفیت بر بکارگیری خدمات سلامت استاندارد متکی است که علاوه بر تأثیر گذاری بر سلامت همه جانبه جامعه به هزینه اثربخشی خدمت هم برای گیرندگان و هم ارائه دهنده خدمات سلامت توجه لازم نماید. پایه اصلی استاندارد سازی خدمات بر تبیین چارچوب‌های شفاف ارزیابی کیفیت خدمات و عملکرد ارائه دهندگان آن مبتنی بر ایمنی بیمار، اثربخشی، کارایی و به هنگام بودن خدمات می‌باشد.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

اهداف کلی اولویت استراتژیک ۲ در دانشگاه به شرح ذیل می باشد:

۱. ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی
۲. کاهش بار ناشی از بیماریها و عوامل خطر
۳. تأمین ایمنی و اصلاح الگوی مصرف فرآورده های سلامت

اولویت استراتژیک ۳

افزایش بهره وری منابع و عوامل پشتیبان سلامت

بی شک نقش مهم بهره‌وری در افزایش راندمان سازمان‌ها و مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت از اهمیت بسزایی برخوردار است که می‌بایست مورد توجه رهبران و مدیران حوزه سلامت کشور و منطقه قرار گیرد.

تأکید ویژه مقام معظم رهبری به موضوعیت اصلاح الگوی مصرف، بهره‌وری و اقتصاد مقاومتی نیز اهمیت بررسی و شناسایی عوامل بهره‌وری در نظام سلامت و سیستم‌های مربوط به آن را بیش از پیش نمایانگر می‌سازد. بهره‌وری را در وزارتخانه و سازمان‌های بخش بهداشت و درمان در زمینه‌های اداری و مالی، مدیریت اطلاعات، مدارک پزشکی، پرستاری، راندمان کاری پزشکان و دستیاران، بخش‌های بیمارستانی، مصرف دارو و بسیاری دیگر از حوزه‌ها می‌توان سنجد و بهبود بخشید.

اهداف کلی اولویت استراتژیک ۳ در دانشگاه به شرح ذیل می باشد:

۱. افزایش بهره وری منابع مالی، فیزیکی و انسانی و ارتقای فرهنگ سازمانی

اولویت استراتژیک ۴

تعالی در آموزش و پژوهش مبتنی بر نیازهای سلامت

از دیگر وظایف مهم دانشگاه تربیت نیروی انسانی کارآمد مبتنی بر نیازهای ملی و بومی و مطابق با استانداردهای بین‌المللی است به شکلی که حضور در عرصه‌های آموزشی و پژوهشی منطقه‌ای و جهانی را میسر نماید. در همین راستا ضرورت طرح و ایجاد ساختار مدیریتی و اجرایی که بتواند مسیر تعالی آموزش و پژوهش سلامت را تسهیل، تسریع و دست‌یافتنی کند چند برابر می‌کند.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

این دانشگاه قصد دارد تا با اجرای آموزش و پژوهش سلامت مبتنی بر برنامه و عمل، پاسخ‌گو و متمرکز بر نیازهای جامعه، به همراه ارزیابی دقیق بر اساس شاخص‌های استاندارد و به کارگیری مطلوب منابع و ظرفیت‌های موجود، موجبات بهبود مستمر و تعالی فرآیندهای آموزشی و پژوهشی سلامت را فراهم نماید.

با این رویکرد امید است که تفکر بهبود مستمر به عنوان یک اصل و ارزش در ارائه خدمات سلامت استان نهادینه گردد.

اهداف کلی اولویت استراتژیک ۴ در دانشگاه به شرح ذیل می‌باشد:

۱. توسعه آموزش علوم پزشکی پاسخگو، جامعه‌نگر، عادلانه و ادغام یافته در ارائه مراقبتهای سلامت
۲. توسعه علوم و فناوریهای نوین و نافع در نظام سلامت

اولویت استراتژیک ۵

ارتقاء و توسعه مهارت‌های زندگی سالم مبتنی بر فرهنگ ایرانی – اسلامی

از دیگر وظایف مهم نظام سلامت، توانمندسازی مردم و بهبود سطح سواد سلامت جامعه، بطوریکه تک‌تک افراد مردم اختیار و توانمندی‌شان در تصمیم‌گیریهای مربوط به سلامت افزایش یافته و قادر به کنترل عواملی که زندگی آنها را شکل میدهد باشند.

این مهم نیز به عنوان یکی از اولویت‌های استراتژیک دانشگاه مورد تأکید بوده که بی‌شک نیاز به توجه ویژه سطوح مختلف سیاستگذاری دانشگاه و طراحی پروژه‌های مداخله‌ای مبتنی شواهد در جامعه دارد.

اهداف کلی اولویت استراتژیک ۵ در دانشگاه به شرح ذیل می‌باشد:

۱. توسعه ظرفیت‌های فرهنگی با تکیه بر تقویت معنویت و اخلاق در فضای عمومی دانشگاه
۲. توسعه خدمات و امکانات رفاهی و تسهیلاتی دانشگاه



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

اولویت استراتژیک ۶

افزایش تعاملات بین بخشی و استفاده بهینه از فرصت‌ها در ایجاد توسعه پایدار سلامت

امروزه موضوع توسعه پایدار شهری به دلیل وجود چالش‌هایی همچون بهداشت و سلامت، فقر، نابرابری، تغییرات اقلیمی و افزایش جمعیت در خط مقدم مسائل مهم توسعه جهانی قرار دارند. بی شک تداوم توسعه پایدار شهری، نگاه بومی و معطوف به ظرفیت داخلی را می‌طلبد که همان کلید واژه اقتصاد مقاومتی می‌باشد.

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز ضمن تعهد به جلب مشارکت مردم و دیگر سازمانها در حمایت از توسعه پایدار عوامل سلامت، خود را موظف می‌داند تا با رهبری و ساماندهی بر همکاریهای برون بخشی با دیگر ارگانها خصوصی و دولتی و سازمانهای بیمه گر شهروندان را در برابر هزینه های مالی سلامت حفاظت نماید، همچنین روند پرسرعت آمار مهاجرت های شهری و افزایش جمعیت شهر شیراز در سالهای اخیر ضرورت نگاه دقیق تر به موضوع توسعه پایدار شهری را یادآور می‌شود. به همین منظور این دانشگاه سعی دارد تا با استفاده بهینه از فرصت های موجود در مسیر ارائه خدمات سلامت در وظیفه مهم توسعه پایدار منطقه مشارکت نماید.

اهداف کلی اولویت استراتژیک ۶ در دانشگاه به شرح ذیل می‌باشد:

۱. توسعه کمی و کیفی تولید داخلی دارو و فراورده های سلامت



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

لیست اهداف کلی و اختصاصی (Objectives)

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

۱۴۰۱-۱۴۰۴



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

اولویت استراتژیک ۱

S1: کاهش نابرابری های سلامت و عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت

S1G1: کاهش نابرابری در پیامدهای سلامت

S1G1O1: افزایش پوشش غربالگری دیابت و پرفشاری خون در جمعیت بالای ۳۰ سال به میزان ۴۰ درصد

S1G1O2: افزایش سطح سواد سلامت مردم به میزان ۲۰ درصد

S1G1O3: افزایش ۲۰ درصدی ماندگاری پزشکان و سایر نیروهای بهداشتی و درمانی در مناطق روستایی و محروم

S1G1O4: توسعه برنامه پزشک خانواده و افزایش ۱۰ درصدی رضایت مردم از طرح پزشک خانواده

S1G1O5: افزایش ۵ درصدی مراکز ارائه دهنده خدمات سطح اول بهداشتی

S1G1O6: افزایش ۱۰ درصدی دسترسی به مراکز درمانی در مناطق روستایی و دور افتاده

S1G1O7: توسعه ۲۰ درصدی پزشکی از راه دور در مناطق روستایی و دور افتاده

S1G2: بهبود حفاظت مالی مردم در برابر هزینه های سلامت

S1G2O1: تدوین و اجرای حداقل ۵۰ راهنمای طبابت بالینی برای بیماری های شایع در مراکز درمانی

S1G2O2: ارائه خدمات کامل به بیماران و عدم ارجاع آنان برای دریافت خدمات یا تجهیزات پزشکی به خارج از بیمارستان

S1G2O3: افزایش ۵۰ درصدی کمیت و کیفیت نظارت ها بر مراکز ارائه دهنده خدمات خصوصی

S1G2O4: کاهش ۵۰ درصدی زمان رسیدگی به شکایات در خصوص پرداخت های غیر رسمی

S1G2O5: کاهش ۲۰ درصدی اقامت (بستری) های غیر ضروری در بیمارستان های تابعه

S1G2O6: کاهش ۵ درصدی زایمان های انجام شده به روش سزارین نسبت به وضعیت فعلی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

S1G207: افزایش ۲۰ درصدی پزشکان ارائه دهنده خدمات در مراکز تحت پوشش دانشگاه

S1G208: کاهش ۵ درصدی تعداد پزشکان همزمان فعال در بخش خصوصی و دولتی

S1G3: ارتقاء دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت

S1G301: افزایش ۵۰ درصدی دسترسی بیماران خاص به داروهای تخصصی

S1G302: کاهش ۵۰ درصدی زمان انتظار بیماران خاص جهت دسترسی به داروهای تخصصی

S1G303: راه اندازی داروخانه های دوستدار سالمند به میزان ۲ داروخانه در هر سال برنامه

S1G304: راه اندازی حداقل ۸ مرکز ناباروری در سطح استان

S1G305: افزایش تعداد تخت های بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه از ۸۴۰۰ تخت به ۱۱۰۰۰ تخت

S1G306: راه اندازی بخش آنژیوگرافی در ۷۰ درصد از قطب های شهرستانی

S1G307: افزایش مراکز تشخیص زود هنگام سرطان به میزان ۵۰ درصد

S1G308: ارتقای ارائه خدمات بخشهای تصویربرداری مراکز تحت پوشش به میزان ۷۰ درصد

S1G309: توسعه و بهبود فرایند اعطای مجوزهای قانونی مراکز و موسسات تصویربرداری ارجاع شده از طریق سامانه صدور پروانه به میزان ۸۰ درصد

S1G3010: ارتقاء کیفیت خدمات دندانپزشکی به میزان ۵۰ درصد

S1G3011: ارتقا کیفیت خدمات آزمایشگاهی منطبق با استانداردهای ابلاغ شده آزمایشگاه مرجع سلامت در حداقل ۹۰ درصد از آزمایشگاه های دانشگاه

S1G3012: اجرای پروتکل در خصوص شایع ترین ورودی های اورژانس در تمام مراکز



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

اولویت استراتژیک ۲

S2 : استاندارد سازی و بهبود کیفیت خدمات سلامت

S2G1: ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی، روانی، معنوی و اجتماعی

S2G1O1: کاهش خطاهای داروپزشکی در بیمارستان های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی شیراز
به میزان ۵۰ درصد

S2G1O2: کاهش مرگ و میر مادران باردار به ۱۵ در ۱۰۰ هزار تولد زنده

S2G1O3: کاهش میزان مرگ کودکان زیر ۵ سال به کمتر از ۱۲ در هزار موالید زنده

S2G1O4: کاهش میزان مرگ نوزادان به کمتر از ۷ در هزار موالید زنده

S2G1O5: انجام مداخلات روان شناختی در ۸۰ درصد از افراد شناسایی شده با اندیکاسیون اورژانس
روانپزشکی

S2G1O6: غربالگری اولیه سلامت اجتماعی در گروه سنی ۵ تا ۶۰ سال به میزان ۸۰ درصد

S2G1O7: تولید سالانه ۶ بسته آموزشی مرتبط با جنبه های مختلف سلامت

S2G1O8: کاهش نسبی احتمال مرگهای زودرس (۳۰ تا ۷۰ سال) ناشی از بیماریهای غیرواگیر به
میزان ۱۰ درصد

S2G2: کاهش بار ناشی از بیماریها و عوامل خطر

S2G2O1: ارتقای کیفیت آزمایشگاه های بهداشت محیط و حرفه ای به میزان ۳۰ درصد

S2G2O2: طراحی و استقرار نظام مراقبت اپیدمیولوژیک نوزادان و کودکان

S2G2O3: کاهش بروز بیماری های ژنتیکی به کمتر از ۱۰ درصد در جامعه

S2G2O4: افزایش پوشش غربالگری شنوایی در کودکان زیر یکسال به میزان ۱۰ درصد

S2G2O5: استقرار نظام مراقبت سندرمیک برای ۴ بیماری واگیر در هر سال



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

- S2G2O6: محاسبه جز مرگ و بیماری‌های منتسب به آلاینده‌های معیار هوای آزاد به میزان ۱۰۰ درصد در شهرهای دارای مراکز سنجش (شهر شیراز)
- S2G2O7: ارتقاء وضعیت حفاظتی و بهداشتی مراکز پرتو پزشکی و پرتو تشخیصی در برابر تشعشعات یونیزان به میزان ۸۰ درصد
- S2G2O8: افزایش درصد محاسبه شاخص کیفیت هوا به میزان ۱۰۰ درصد در شهرهای دارای مراکز سنجش
- S2G2O9: افزایش ۱۰ درصدی تعداد بیمارستانهایی که دفع بهداشتی فاضلاب دارند
- S2G2O10: نگهداشت درصد رسیدگی و پاسخگویی به شکایات مردمی در میزان ۱۰۰ درصد کنونی
- S2G2O11: افزایش درصد بیمارستان‌های دارای وضعیت مطلوب بی‌خطر سازی پسماند‌های بیمارستانی از ۷۰ درصد کنونی به ۹۰ درصد
- S2G2O12: ارتقا وضعیت بهداشت محیط بخش‌های بیمارستان به میزان ۱۰ درصد
- S2G2O13: ارتقا وضعیت بهداشت محیط آشپزخانه بیمارستان‌های استان به میزان ۵ درصد تا پایان برنامه
- S2G2O14: افزایش نظارت بر بهداشت آب آشامیدنی به میزان ۲۵ درصد
- S2G2O15: افزایش نظارت بر بهداشت آب استخر به میزان ۲/۵ درصد
- S2G2O16: ارتقاء سیستم نظارت و بازرسی بهداشتی بر مکان‌های عمومی و مراکز توزیع، نگهداری و فروش مواد غذایی به میزان ۳۰ درصد
- S2G2O17: افزایش میزان بازرسی بهداشت حرفه‌ای از کارگاه‌های درجه ۱ و ۲ و ۳ به میزان ۱۰ درصد
- S2G2O18: افزایش بیمارستانها و مراکز بهداشتی درمانی دارای واحد بهداشت حرفه‌ای به میزان ۱۰ درصد
- S2G2O19: کاهش درصد شاغلین مواجه با ریسک فاکتورهای ارگونومیک به میزان ۲۰ درصد
- S2G2O20: کاهش درصد شاغلین مواجه با آلاینده‌های شیمیایی محیط کار به میزان ۳ درصد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

S2G2O21: کاهش درصد شاغلین مواجه با صدای مخاطره آمیز محیط کار به میزان ۳ درصد تا پایان برنامه

S2G2O22: افزایش درصد شاغلین دارای پرونده پزشکی به میزان ۱۰ درصد

S2G3: تأمین ایمنی و اصلاح الگوی مصرف فرآورده های سلامت

S2G3O1: کاهش ۳۰ درصدی نسبت واحدهای تولید کننده مواد غذایی با درجه متوسط (C) و ضعیف (D) به کل واحدهای تولید کننده بر مبنای درجه بندی (PRPS درصد)

S2G3O2: برچسب گذاری تغذیه ای (درج نشانگرهای رنگی) برای تمام محصولات غذایی واجد شرایط از طریق راستی آزمایی

S2G3O3: کاهش اسیدهای چرب ترانس در روغن مصرفی با کاربرد فرمولاسیون مواد غذایی

S2G3O4: کاهش اسیدهای چرب ترانس در روغن دارای مصرف مستقیم خوراکی

S2G3O5: کاهش درصد نمک در فرمولاسیون مواد غذایی و آشامیدنی صنعتی به میزان ۱۰ درصد

S2G3O6: افزایش درصد پوشش برنامه غنی سازی آرد با آهن و اسید فولیک

S2G3O7: کاهش درصد قندهای ساده در فرمولاسیون پروانه ساخت محصولات غذایی با ارزیابی خطر بالا

S2G3O8: پوشش برنامه پایش باقیمانده سموم آفت کش و کودهای شیمیایی در محصولات پرمصرف و پرخطر

S2G3O9: افزایش تعداد واحدهای تولید کننده فرآورده های لبنی و گوشتی و دریایی دارای نظام مدیریت ایمنی مواد غذایی

S2G3O10: افزایش تعداد اقلام مواد غذایی و آشامیدنی با ارزیابی خطر بالا تحت پوشش برنامه کنترل در سطح عرضه PMS



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

اولویت استراتژیک ۳

S3: افزایش بهره‌وری منابع و عوامل پشتیبان سلامت

S3G1: افزایش بهره‌وری منابع مالی، فیزیکی، انسانی و ارتقای فرهنگ سازمانی

S3G1O1: اصلاح ۵۰ درصد زیر ساختهای مرتبط با کاهش مصرف حامل‌های انرژی در کلیه فضاهای دانشگاه

S3G1O2: الکترونیکی و یکپارچه‌سازی کلیه خدمات دانشجویی فرهنگی و ورزشی

S3G1O3: افزایش ۹۰ درصد برنامه‌های برون‌سپاری معاونت دانشجویی فرهنگی

S3G1O4: راه‌اندازی بخش‌های IPD در ۸۰ درصد بیمارستان‌های خصوصی

S3G1O5: ارائه مجوز توریسم درمانی به ۵۰ درصد از درمانگاه‌های پوست و مو

S3G1O6: ارائه مجوز IPD به ۶۰ درصد از مراکز جراحی محدود

S3G1O7: کاهش کدهای پوچ علل مرگ به میزان ۱۰ درصد نسبت به وضع موجود

S3G1O8: تجهیز بازرسان بهداشت محیط به تجهیزات پرتابل بازرسی به میزان ۱۰ درصد سالیانه

S3G1O9: تجهیز بازرسان بهداشت حرفه‌ای به تجهیزات پرتابل بازرسی به میزان ۱۰ درصد سالیانه

S3G1O10: بازبینی و اصلاح ۵۰ درصد فرایندهای اداری حوزه ستادی دانشگاه

S3G1O11: استانداردسازی ساختار و فرایندهای ارائه خدمات

S3G1O12: افزایش رضایتمندی ارباب رجوع از رعایت حقوق شهروندی به میزان ۲۰ درصد

S3G1O13: هوشمندسازی و یکپارچه‌سازی کلیه سامانه‌های اطلاعاتی دانشگاه

S3G1O14: برون‌سپاری ۲۰ درصد از خدمات دانشگاه در حوزه‌های مختلف



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

اولویت استراتژیک ۴

S4: تعالی در آموزش و پژوهش مبتنی بر نیازهای سلامت

S4G1: توسعه آموزش علوم پزشکی پاسخگو، جامعه نگر، عادلانه و ادغام یافته در ارائه

مراقبتهای سلامت

S4G1O1: آینده نگاری علوم و فناوری سلامت با هدف شناسایی و تحلیل مزیت های رقابتی حال و آینده تا پایان سال دوم برنامه

S4G1O2: گسترش همکاری های بین المللی با دانشگاه های سایر کشورها به میزان ۲۰ درصد

S4G1O3: افزایش تعداد دانشجویان بین الملل به میزان ۲۰ درصد

S4G1O4: افزایش تعداد کشورهایایی که از آنها دانشجو پذیرفته می شود به میزان ۲۰ درصد

S4G1O5: افزایش تعداد همکاری های بین المللی در زمینه آموزش به میزان ۱۰ درصد

S4G1O6: افزایش کمی و کیفی آموزش از راه دور به میزان ۲۰ درصد

S4G1O7: تبدیل دانشگاه علوم پزشکی شیراز به دانشگاه نسل سوم تا پایان افق برنامه

S4G1O8: توسعه و بازبینی ۳۰ درصد رشته های تحصیلی دانشگاه بر اساس اسناد بالادستی آموزش پزشکی

S4G1O9: توسعه ۱۰ درصدی آموزش های بین رشته ای متناسب با نیازهای جامعه و اسناد بالادستی

S4G1O10: توسعه کیفی زیرساخت های آموزش پزشکی به میزان ۱۰ درصد

S4G2: توسعه علوم و فناوریهای نوین و نافع در نظام سلامت

S4G2O1: افزایش تعداد محققان علوم پزشکی دانشگاه در رتبه بندی یک درصد برترین دانشمندان جهان توسط ESI به دو نفر تا پایان برنامه

S4G2O2: افزایش تعداد مقالات پراستناد در حوزه سلامت براساس ESI به ۶ عدد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

S4G2O3: افزایش تعداد مجلات علوم پزشکی نمایه شده در Pubmed به ۱۰ عنوان و scopus به ۱۲ عنوان

S4G2O4: افزایش نسبت مقالات منتشرشده توسط دانشگاه علوم پزشکی در پایگاه استنادی scopus که در ۲۵ درصد مجلات برتر هررشته بر اساس شاخص SJR یافت می‌شود به کل مقالات دانشگاه‌های علوم پزشکی به میزان ۲۵ درصد

S4G2O5: افزایش تعداد مقالات دارای همکار بین‌المللی به کل مقالات چاپ شده در scopus به میزان ۲۰ درصد

S4G2O6: افزایش حداقل ۸۰ درصد طرح‌های HSR دارای ذینفع پژوهش

S4G2O7: تطابق حداقل ۲۰ درصد پایان‌نامه‌های تحصیلات تکمیلی با نیازهای پژوهشی نظام سلامت

S4G2O8: افزایش تعداد طرح‌های پژوهشی که پیام‌آجرائی آنها بر روی سامانه مربوطه بارگزاری گردیده است به میزان سالانه ۱۰ درصد

S4G2O9: افزایش اطلاع‌رسانی از نتایج تحقیقات به سازمان‌ها و نهادهای استان به منظور استفاده در برنامه‌ریزی‌ها و سیاست‌گذاری‌ها به میزان سالانه ۱۰ درصد

S4G2O10: نظارت اخلاقی بر حسن اجرای پژوهش‌های زیست‌پزشکی که به شیوه کارزمایی‌های بالینی انجام می‌شوند به میزان سالانه حداقل ۱۰ درصد طرح‌های پژوهشی مشمول

S4G2O11: نظارت اخلاقی بر حسن اجرای پژوهش‌های زیست‌پزشکی که به صورت مطالعات حیوانی انجام می‌شوند به میزان سالانه حداقل ۱۰ درصد طرح‌های پژوهشی مشمول

S4G2O12: افزایش تعداد قراردادهای ارتباط با صنعت به میزان سالانه ۲۰ درصد

S4G2O13: افزایش حجم ریالی قراردادهای ارتباط با صنعت به میزان سالانه ۲۰ درصد

S4G2O14: افزایش فروش شرکت‌های دانش‌بنیان وابسته به پارک فناوری سلامت دانشگاه به میزان سالانه ۳۰ درصد

S4G2O15: افزایش تعداد شرکت‌های دانش‌بنیان به میزان سالانه ۲۰ درصد



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

- S4G2O16: افزایش تعداد طرح های فناورانه مصوب به میزان ۳۰ درصد
- S4G2O17: افزایش تعداد محصولات جدید تولید شده در پارک علم و فناوری سلامت دانشگاه به میزان ۳۰ درصد
- S4G2O18: افزایش تعداد موارد ثبت بین المللی اختراعات به میزان سالانه حداقل یک مورد
- S4G2O19: افزایش تعداد موارد ثبت داخلی (ملی) اختراعات به میزان سالانه ۳۰ درصد

اولویت استراتژیک ۵

S5: ارتقاء و توسعه مهارت های زندگی سالم مبتنی بر فرهنگ ایرانی – اسلامی

S5G1: توسعه ظرفیت های فرهنگی با تکیه بر تقویت معنویت و اخلاق در فضای عمومی دانشگاه

- S5G1O1: پایش مستمر سلامت روان جسمی همه دانشجویان در هر سال
- S5G1O2: آموزش کلیه پرسنل و دانشجویان در حوزه ی تشکیل و حفظ کیان خانواده و قانون جوانی جمعیت
- S5G1O3: افزایش تأثیرگذاری محصولات و خدمات فرهنگی به میزان ۴۰ درصد
- S5G1O4: افزایش ۵۰ درصد مشارکت دانشجویان در فعالیت های فرهنگی و ورزشی
- S5G1O5: افزایش سطح آگاهی جوانان در خصوص مهارت های همسرگزینی (در راستای تحکیم بنیان خانواده) به میزان ۵۰ درصد
- S5G1O6: افزایش سطح آگاهی زوجین در خصوص مهارت های زندگی پس از ازدواج (در راستای تحکیم بنیان خانواده) به میزان ۵۰ درصد
- S5G1O7: افزایش تولید اخبار در حوزه سلامت به میزان ۲۰ درصد
- S5G1O8: راه اندازی صفحات اطلاع رسانی در شبکه های اجتماعی و فضای مجازی پرمخاطب جهت جلوگیری از انتشار شایعات و اخبار غیرمرتبط و کذب در حوزه سلامت
- S5G1O9: ارتقا ۲۰ درصدی اخلاق حرفه ای در بین فارغ التحصیلان دانشگاه



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

S5G2: توسعه خدمات و امکانات رفاهی و تسهیلاتی دانشگاه

- S5G2O1: انتقال ۳۰ درصد از ظرفیت خوابگاه‌ها و امکانات دانشجویی به مجتمع پردیس صدرا
- S5G2O2: افزایش ۵۰ درصدی ضریب ایمنی فیزیکی و تأسیساتی کلیه خوابگاه‌ها بر اساس استانداردهای اولویت دار
- S5G2O3: افزایش آموزش جهت توانمندسازی مدیران و کارکنان حوزه فرهنگی و دانشجویی دانشگاه بر اساس نیازهای فرهنگی به میزان ۴۰ درصد
- S5G2O4: افزایش ۲۰ درصدی سرانه فضای فیزیکی خوابگاه‌های دانشجویی
- S5G2O5: افزایش ۵۰ درصدی انعقاد قرارداد با سایر سازمان‌ها و موسسات جهت افزایش بهره‌مندی کارکنان از خدمات رفاهی
- S5G2O6: افزایش ۲۰ درصدی امکانات رفاهی تأمین شده برای کارکنان

اولویت استراتژیک ۶

S6: افزایش تعاملات بین بخشی و استفاده بهینه از فرصت‌ها در ایجاد توسعه پایدار سلامت

S6G1: توسعه کمی و کیفی تولید داخلی دارو و فرآورده‌های سلامت

- S6G1O1: افزایش ۳۰ درصدی ظرفیت آزمایشگاه کنترل کیفیت فرآورده‌های سلامت
- S6G1O2: راه‌اندازی شبکه مجاز و قانونی توزیع و عرضه تجهیزات پزشکی
- S6G1O3: افزایش ظرفیت تولید تجهیزات پزشکی در استان فارس به میزان ۲۵ درصد
- S6G1O4: کاهش ۵۰ درصدی زمان صدور مجوزهای بهداشتی کالاهای سلامت محور دانش بنیان مستقر در مراکز رشد و پارک‌های علم و فناوری
- S6G1O5: افزایش ۸۰ درصدی مهندسی معکوس تجهیزات پزشکی وارداتی با استفاده از ظرفیت شرکت‌های دانش بنیان مجرب در حیطه تجهیزات پزشکی
- S6G1O6: افزایش ۵ درصدی تعداد تجهیزات پزشکی تولید شده در استان فارس

منابع:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

- بیانیه گام دوم انقلاب
- سند الگوی پایه اسلامی ایرانی پیشرفت
- برنامه ششم توسعه
- سند بیماریهای غیرواگیر
- سند سلامت جوانان
- بسته تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی
- برنامه پنجم توسعه
- برنامه تحول بهداشت
- برنامه تحول درمان
- سیاست های کلی سلامت
- سیاست های کلی جمعیت
- سیاست های کلی اقتصاد مقاومتی
- چشم انداز و برنامه های وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در دولت یازدهم
- نقشه تحول نظام سلامت جمهوری اسلامی ایران
- نقشه نظام سلامت ۱۴۰۴ جمهوری اسلامی ایران
- سند ملی سالمندان
- قانون هدفمند کردن یارانه ها
- نقشه سلامت جمهوری اسلامی ایران. برنامه پنجم
- سند سیاست ارتقا سلامت روان
- نقشه جامع علمی سلامت
- قانون ساختار نظام جامع رفاه و تأمین اجتماعی
- برنامه چهارم توسعه
- سند چشم انداز ۱۴۰۴ (چشم انداز ۲۰ ساله)
- برنامه سوم توسعه
- قانون بیمه همگانی سلامت
- قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران
- قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- سند توسعه شبکه ملی مراقبت سرطان



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز
مرکز سیاستگذاری و برنامه‌ریزی دانشگاه

- سند ملی تغذیه و امنیت غذایی (۱۳۹۹-۱۳۹۱)
- سند ملی آمایش سرزمین
- سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی
- قانون جوانی جمعیت
- احکام دائمی توسعه
- سند تحول مردمی