

مرجعیت علمی

در دانشگاه علوم پزشکی گیلان

از آرزویی دست نیافتنی تا آرمانی تحقق پذیر



دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی گیلان

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

مرجعیت علمی در دانشگاه علوم پزشکی گیلان قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

دکتر انوش دهنادی مقدم، مدیر پروژه توسعه قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

دکتر ایده دادگران، مسئول بسته اعتلای خودباوری و نیل به مرجعیت علمی

دکتر عطا اله اسدی لویه، رابط توسعه قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

معصومه شکیبائی شاد احمدگورابی، کارشناس دبیرخانه مرجعیت علمی و رسالت تمایز
یافته آکادمیک

حوزه‌های دانشی منتخب دانشگاه علوم پزشکی گیلان جهت تمایز رسالت آکادمیک

دانشگاه علوم پزشکی گیلان با تشکیل کارگروهی متشکل از مدیران منتخب دانشگاه و جمعی از برترین اساتید و پژوهشگران دانشگاهی و با بررسی عمیق مزیت‌های رقابتی دانشگاه و اولویتهای ملی، گزینه‌های مختلف را برای تمایز رسالت آکادمیک انشگاه مورد مذاقه قرار داد و در نهایت موارد زیر را انتخاب نمود.

سوختگی	۱
پزشک خانواده	۲
جراحی عروق	۳
مدیریت مراقبت‌های سالمندان	۴
اقدامات مداخله‌ای قلب بزرگسالان	۵
اتولوژی و نورواتولوژی	۶
جراحی کلیه و مجاری ادراری	۷
بیماری‌های قرنیه و خارج چشمی	۸
سرطان گوارش (توسعه دانش و مطالعات سرطان)	۹
توسعه دانش گیاهان دارویی	۱۰
ترومای جاده‌ای	۱۱
مراقبت ویژه پزشکی	۱۲
مسمومیت	۱۳
توسعه دانش بین رشته‌ای فراهم آوری، پیوند اعضا و پزشکی بازساختی	۱۴

حوزه‌های تمایز آکادمیک دانشگاه علوم پزشکی گیلان در تاریخ ۱۳۹۹/۰۹/۲۳ در هیات رئیسه دانشگاه / شورای دانشگاه به

تصویب رسید.

بیانیه رسالت آکادمیک تمایز یافته قطب بالقوه مراقبت ویژه پزشکی

رسالت :

قطب بالقوه مدیریت مراقبت ویژه پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان تمام تلاش خود را به کار خواهد بست تا به تعالی نظام ارائه خدمات و مدل های مراقبتی انواع مراقبت های ویژه، اصلاح فرآیندها و ارتقاء استانداردهای مدیریتی، نظارتی، بالینی، مراقبتی، آموزشی و پشتیبانی بخشهای مراقبتهای ویژه، ارتقاء ایمنی بیماران نیازمند خدمات مراقبتهای ویژه، به کارگیری فناوری های اطلاعاتی و ارتباطی در مراقبت های ویژه دست یابد.

چشم انداز :

بعنوان قطب بالقوه مراقبت ویژه پزشکی دانشگاه علوم پزشکی گیلان درصددیم با تولید علم و فناوری، ظرفیت سازی آموزشی، پژوهشی، ترجمان و انتقال دانش و مشارکت در تولید محصولات دانش بنیان درزمینه مراقبت های ویژه به قطب جامع در کشور و منطقه تبدیل شویم.

ارزش ها :

- آموزش جامعه نگر، کارآفرینانه و کمیت مدار
- عدالت محوری و پایبندی به اخلاق حرفه ای
- ارزش آفرینی برای ذینفعان
- دانش محوری، خلاقیت و نوآوری
- چابکی در ارائه خدمات

هدف دانشگاه علوم پزشکی گیلان این است که:

۱. در کوتاه مدت از طریق مدیریت و تخصیص رسالت مدار منابع، ظرفیت‌های خود را در این حوزه‌ها گسترش دهد و در مسیر یک توسعه هدفمند گام بردارد.
۲. در میان مدت به واسطه عملکرد الگوی خود، جایگاه رهبری جامعه علمی کشور در این رشته‌ها را به دست آورد و با شبکه سازی و بکارگیری ظرفیت‌های ملی در مسیر رفع نیازهای اساسی کشور در این حوزه‌ها نقشی محوری ایفا نماید.
۳. و در بلندمدت با اتکا به ظرفیت‌های بالای علمی خود و با پیشگامی در توسعه مرزهای دانش و دارا بودن بیشترین سهم از فعالیتها، فرایندها، و محصولات دانشی در این حوزه‌ها، فرادستی، سیادت و رهبری جامعه علمی بین المللی در این رشته‌ها را کسب نماید، بر فضای گفتمانی علمی جهانی تسلط پیدا کند و نبض تعاملات با مراکز رقیب، همکار و بازار مشتریان در سطح جهان را در دست گیرد.

تمایز نهادی دانشگاه علوم پزشکی گیلان در راستای تحقق رسالت آکادمیک

دانشگاه علوم پزشکی گیلان در راستای نیل به اهداف رسالت آکادمیک تمایز یافته خود، در صداست تشکیل قطب‌های علمی زیر را محقق گرداند.

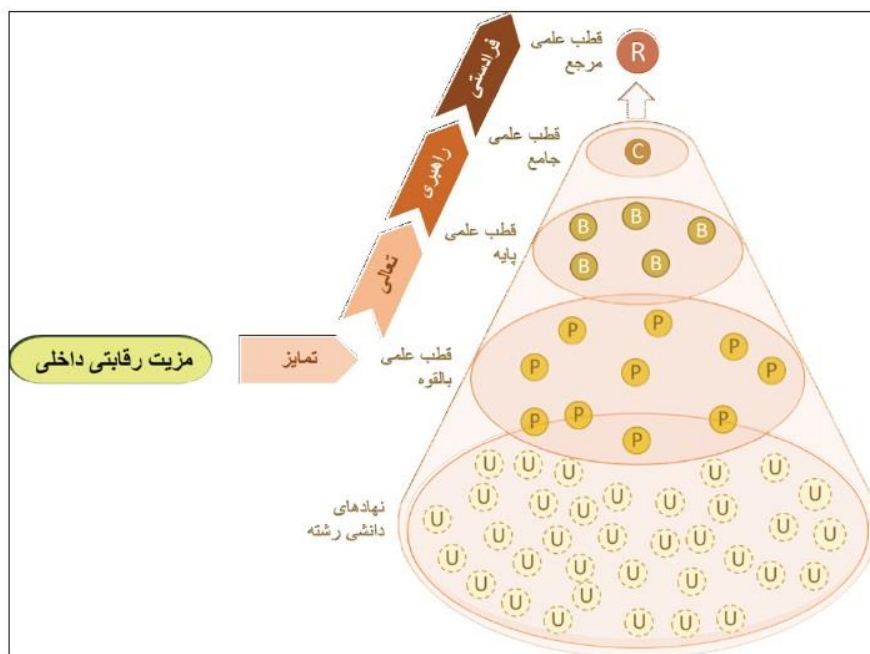
• قطب‌های علمی بالقوه:

-قطب علمی بالقوه پزشکی خانواده

-قطب علمی بالقوه مدیریت مراقبت‌های سالمندان

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

- قطب علمی بالقوه سرطان گوارش (توسعه دانش و مطالعات سرطان)
 - قطب علمی بالقوه توسعه دانش گیاهان دارویی
 - قطب علمی بالقوه ترومای جاده‌ای
 - قطب علمی بالقوه مراقبت ویژه پزشکی
 - قطب علمی بالقوه مسمومیت
 - قطب علمی بالقوه توسعه دانش بین رشته ای فراهم آوری، پیوند اعضاء و پزشکی بازساختی
- تحقق قطب‌های بالقوه فوق بطور عمده از طریق عملیاتی سازی راهبرد تمایز صورت می‌گیرد.



چارچوب تدوین نقشه راه قطب‌های بالقوه

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

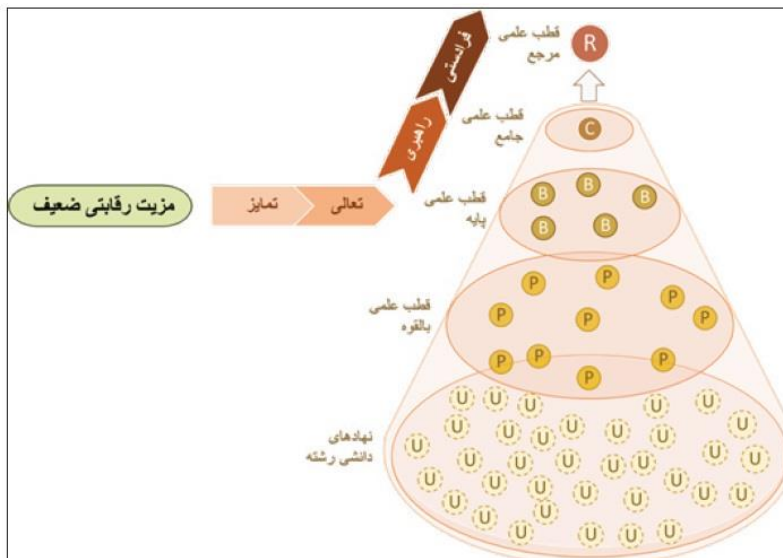


قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

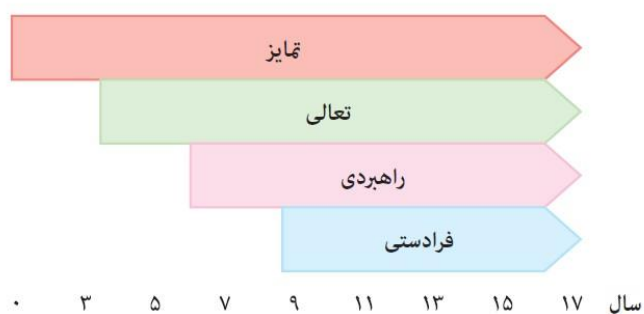
• قطب‌های علمی پایه:

- قطب علمی پایه جراحی عروق
- قطب علمی پایه اقدامات مداخله‌ای قلب بزرگسالان
- قطب علمی پایه اتولوژی و نورواتولوژی
- قطب علمی پایه جراحی کلیه و مجاری ادراری
- قطب علمی پایه بیماری‌های قرنیه و خارج چشمی

تحقق قطب‌های پایه فوق بطور عمده از طریق عملیاتی سازی راهبردهای تمایز و تعالی صورت می‌گیرد.



چارچوب تدوین نقشه راه قطب‌های پایه

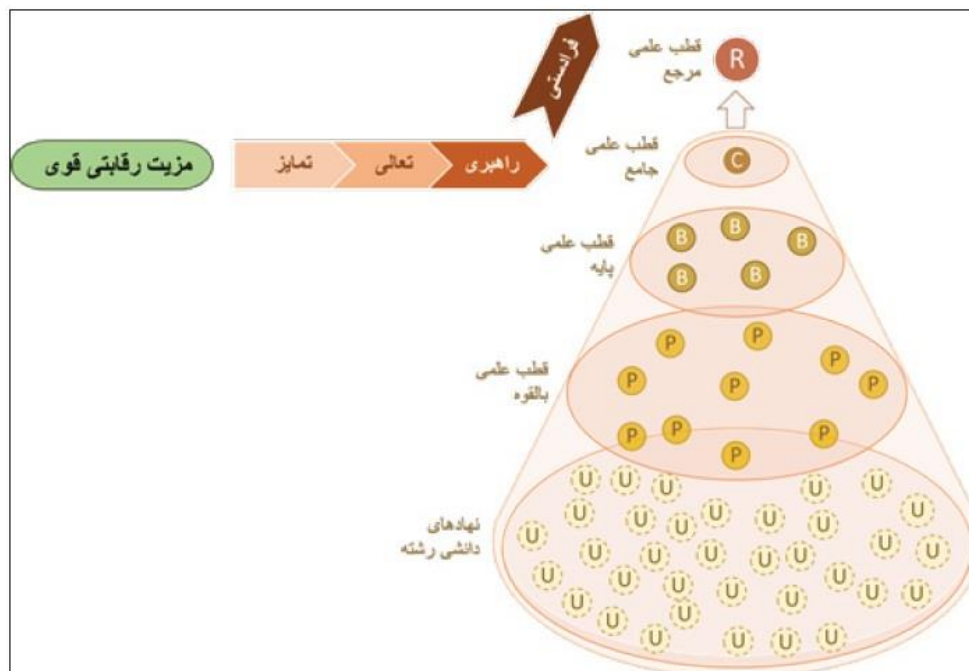


قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

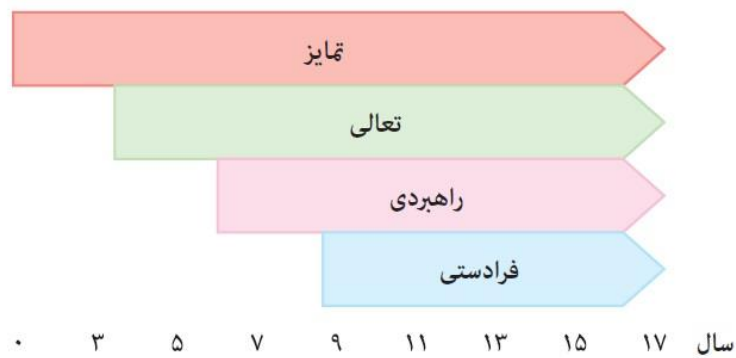
• قطب‌های علمی جامع:

-قطب علمی جامع سوختگی

تحقق قطب‌های جامع فوق بطور عمده از طریق عملیاتی سازی راهبردهای تمایز، تعالی و راهبری صورت می‌گیرد.



چارچوب تدوین نقشه راه قطب‌های جامع



آنالیز SWOT

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

جدول امتیاز بندی ارزیابی عوامل داخلی مرجعیت علمی مراقبت‌های ویژه پزشکی

ردیف	ارزیابی عوامل داخلی (نقاط قوت)	ضریب اهمیت	رتبه	امتیاز نهائی
S1	راه اندازی دپارتمان مراقبت‌های ویژه بعنوان اولین دپارتمان مراقبت‌های ویژه کشور	۵	۴	۲۰
S2	بهره مندی از اعضای هیئت علمی فوق تخصص مراقبت های ویژه پزشکی مرتبه استاد و دانشیار	۵	۴	۲۰
S3	تربیت کارشناسان ارشد مراقبت های ویژه در دانشکده پرستاری و مامائی گیلان	۴	۴	۱۶
S4	وجود طرح ارزشیابی درونی و بیرونی گروه های آموزشی دانشگاه	۳	۳	۹
S5	گذراندن دوره های تکمیلی Added Qualification توسط اعضای گروه	۴	۴	۱۶
S6	وجود ۱۷ گروه آموزش بالینی مصوب و دوره های تحصیلات تکمیلی	۳	۳	۹
S7	وجود مرکز مهارت های بالینی مجهز با طرح درس مدون مراقبت‌های ویژه پزشکی	۳	۳	۹
S8	وجود مرکز توسعه و تحقیقات بالینی و ترومای جاده ای و هسته تحقیقات مراقبت های ویژه پزشکی	۴	۳	۱۲
S9	وجود سیستم اعتبار بخشی کوریکولوم آموزش پزشکی عمومی و دستیاری	۳	۳	۹
S10	وجود مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی فعال و اجرای دوره های توانمندسازی دانشجویان و دستیاران	۳	۳	۹
S11	وجود زیرساخت های مناسب جهت آموزش از راه دور و برگزاری دوره های آموزشی کوتاه مدت تحت وب	۴	۴	۱۶
S12	وجود بخش های خصوصی فعال با همکاری مناسب بعنوان مکمل آموزش دستیاران و دانشجویان پزشکی	۳	۳	۹
S13	وجود بخش های مراقبت ویژه داخلی، جراحی، تروما، سوختگی و کووید۱۹ با فضای فیزیکی و تجهیزات بروز بخش های مراقبت‌های ویژه در دست اقدام	۵	۴	۲۰
S14	وجود مجتمع دانشگاهی در سایت لاکان رشت مشتمل بر بیمارستان جنرال ۴۰۰ تخت‌خوابی و دانشکده های مختلف و سانتر ترومای ۳۵۰ تخت‌خوابی پورسینا	۴	۴	۱۶
S15	وجود بیش از ۲۰۰ تخت فعال مراقبت های ویژه پزشکی در بیمارستانهای آموزشی	۴	۴	۱۶
S16	بهبود مستمر کیفیت خدمات پرستاری و پزشکی مراقبت های ویژه	۳	۳	۹
S17	وجود هیات ریسه پر تلاش در بخش مدیریت دانشگاه ونبروهای بالقوه فعال در پیشبرد اهداف آموزشی دانشگاه	۴	۳	۱۲
	جمع امتیاز نقاط قوت			۲۲۷

جدول امتیاز بندی ارزیابی عوامل داخلی مرجعیت علمی مراقبت‌های ویژه پزشکی

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

امتیاز نهائی	رتبه	ضریب اهمیت	ارزیابی عوامل داخلی (نقاط ضعف)	ردیف
۴	۱	۴	پراکندگی و فرسودگی ساختمانهای اداری و ارائه کننده خدمات بهداشتی درمانی	W1
۴	۱	۴	کمبود منابع مالی بمنظور توسعه دپارتمان مراقبت‌های ویژه پزشکی	W 2
۶	۲	۳	کمبود فضای فیزیکی مناسب جهت توسعه دپارتمان مراقبت‌های ویژه پزشکی	W 3
۴	۱	۴	نامناسب بودن تعرفه های خدمات ارائه شده در واحدهای مراقبت‌های ویژه پزشکی	W 4
۴	۱	۴	محدودیت جذب نیروی انسانی جوان و کارآمد در بخشهای مراقبت های ویژه	W 5
۶	۲	۳	عدم تبیین شرح وظایف و زمینه تعارض منافع بین گروهی	W 6
۶	۲	۳	عدم وجود قوانین بالا دستی در خصوص تفکیک و شرح وظایف بخشهای مراقبت ویژه پزشکی	W 7
۶	۲	۳	عدم وجود مکانیزمهای دانشگاهی برای همکاری تیمی و ارتباط بین گروههای علوم آموزشی پایه و بالین	W 8
۴	۲	۲	عدم تناسب ساختار تشکیلاتی مراکز آموزشی درمانی با نیازها و مسئولیت ها	W 9
۹	۳	۳	فقدان زیر ساختهای تشکیلاتی ICU Free Standing	W 10
۵۳			جمع امتیاز نقاط ضعف	

جدول امتیاز بندی ارزیابی عوامل خارجی مرجعیت علمی مراقبت‌های ویژه پزشکی

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

ردیف	ارزیابی عوامل خارجی (فرصت‌ها)	ضریب اهمیت	رتبه	امتیاز نهائی
01	موقعیت اقلیمی و جغرافیائی گیلان (گیاهان داروئی و صنایع داروئی و غذائی ، منطقه آزاد تجاری)	۵	۴	۲۰
02	فراهم بودن بستر لازم جهت بین المللی سازی آموزش پزشکی و جذب دانشجویان خارجی و عقد تفاهم نامه با دانشگاه‌های علوم پزشکی کشورهای همسایه	۵	۴	۲۰
03	ظرفیت و پتانسیل مناسب خیرین سلامت در استان گیلان	۵	۴	۲۰
04	قرار گرفتن در کریدور شمال، جنوب و مجاورت با کشورهای آسیای میانه و فراهم بودن شرایط لازم برای جذب توریسم سلامت و دانشجویی	۴	۴	۱۶
05	حمایت سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور از ایجاد شورای راهبردی ارتقاء سلامت و تروما و مراقبت های ویژه پزشکی	۴	۴	۱۶
06	نگرش مثبت و حمایت مسئولین سیاسی و مذهبی از طرح های توسعه بخشهای تخصصی و فوق تخصصی پزشکی	۵	۴	۲۰
07	نگرش مثبت و حمایت مسئولین وزارت و دانشگاه از طرح مرجعیت علمی	۵	۴	۲۰
08	فراهم بودن بسترهای لازم همکاری با سایر دانشگاههای داخلی و خارجی در قالب برنامه های آموزشی مشترک	۴	۴	۱۶
09	عضویت اعضای هیئت علمی دانشگاه در هیئتهای ممتحنه مورد تخصصی و فوق تخصصی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی	۵	۴	۲۰
010	امکان خرید و ارتقای تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی	۵	۴	۲۰
	جمع امتیاز فرصت ها			۱۸۸

جدول امتیاز بندی ارزیابی عوامل خارجی مرجعیت علمی مراقبت‌های ویژه پزشکی

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

رتبه	ضریب اهمیت	ارزیابی عوامل خارجی (تهدیدها)	ردیف
۶	۳	اعمال نفوذ و تحمیل درخواستها و تصمیمات غیرکارشناسی و خارج از برنامه توسط عوامل بیرون دانشگاه	T1
۱۰	۵	افزایش جمعیت سالمندان و کمبود شدید زاد و ولد (استان گیلان به عنوان پیرترین استان کشور)	T2
۸	۴	نامناسب بودن و نامشخص بودن تعرفه های مراقبت های ویژه پزشکی	T3
۸	۴	نسبت اندک هزینه های آموزشی و تحقیقاتی به کل هزینه های بودجه	T4
۸	۴	نگرش منفی جامعه به عملکرد مراکز آموزشی درمانی دولتی نسبت به بخش های خصوصی	T5
۶	۳	اشتغال همزمان اعضای هیئت علمی بالینی هم در مراکز آموزشی درمانی دولتی و هم بخش های خصوصی	T6
۶	۳	عدم ثبات قوانین و دستورالعمل های آموزشی	T7
۸	۴	توجه و تاکید بیش از حد آئین نامه ارتقاء اعضای هیئت علمی به امر پژوهش نسبت به آموزش	T8
۸	۴	تحریم های شدید بین المللی سیاسی و اقتصادی	T9
۸	۴	عدم تعامل سایر گروه های آموزشی و سرویس معالج با گروه مراقبت های ویژه	T10
۷۶		جمع امتیاز نقاط قوت	

" تعیین جایگاه استراتژیک مرجعیت علمی مراقبت های ویژه پزشکی "

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

براساس ماتریس نه خانه ای ارزیابی عوامل داخلی و عوامل خارجی، امتیاز نهائی عوامل داخلی پس از اعمال ضرایب ۲/۸۰ و ارزیابی عوامل خارجی پس از اعمال ضرایب ۲/۶۴ تعیین گردید لذا جایگاه استراتژیک مرجعیت علمی مراقبت های ویژه پزشکی با یک آهنگ ملایم در منطقه استراتژیک تهاجمی قرار دارد. بنابراین مرجعیت علمی مراقبت های ویژه پزشکی دانشگاه تلاش می کند تا با استفاده از نقاط قوت داخلی و حداکثر بهره برداری از فرصت های خارجی، ضمن بهبود نقاط ضعف داخلی ، استراتژی های رشد و توسعه را با حفظ ثبات داخلی گروه تدوین و اجرا کند. براساس تحلیل داده ها ، سه استراتژی جذاب مرجعیت علمی مراقبت های ویژه پزشکی دانشگاه بترتیب شامل:

- ۱) تاسیس و راه اندازی دپارتمان مراقبت های ویژه پزشکی دانشگاه با چارت تشکیلاتی مناسب
- ۲) توسعه فضاهای آموزشی، درمانی و بروز رسانی تکنولوژی و تجهیزاتی مراقبت های ویژه پزشکی
- ۳) جذب اعضای هیئت علمی فوق تخصص ICU و کارشناسان ارشد ICU و پرسنل مورد نیاز

اهداف استراتژیک

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

اهداف استراتژیک

با توجه به نتایج جدول ماتریس، موقعیت استراتژیک قطب بالقوه مراقبت ویژه پزشکی در گروه استراتژی SO قرار دارد که مبتنی بر فرصت‌ها و نقاط قوت است. در این استراتژی، سازمان با تکیه بر قوت‌های داخلی بیشترین بهره را از فرصت‌های خارجی می‌برد.

جدول ۱: وجوه نقشه استراتژیک قطب بالقوه مراقبت ویژه پزشکی

وجوه کلاسیک براساس مدل کلاسیک	وجوه نقشه استراتژی قطب بالقوه مراقبت ویژه پزشکی
مالی	در دانشگاه به دلیل ماهیت خدمتی، به وجه ظرفیت‌های سازمانی منتقل گردید.
مشتری و بازار	وجه ذینفعان
فرآیندهای داخلی	وجه فرآیندهای داخلی
آموزشی و درمانی	وجه ظرفیت‌های سازمانی

جدول ۲: هدف‌های استراتژیک پیشنهادی در وجه فرآیندهای داخلی

۱. بهبود فرآیندهای تمرکز و تمایز
۱-۱. ارتقاء نظام پایش و حاکمیت آکادمیک جهت اطمینان از همراستایی عملیات محیطی با برنامه راهبردی تمایز یافته
۱-۲. توسعه کمی و هدفمند بخشهای مراقبت‌های ویژه پزشکی و ارتقای مستمر کیفیت فعالیتهای آموزشی، پژوهشی و درمانی
۱-۳. توسعه کمی هدفمند

جدول ۳: هدف‌های استراتژیک پیشنهادی در وجه ظرفیت‌های سازمانی

۲. بهبود فرآیندهای تعالی سازمانی
۲-۱. ارتقاء و بهبود زیرساخت‌های دستیابی به مرجعیت
۲-۲. بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی

جدول ۴: هدف‌های استراتژیک پیشنهادی در وجه ذینفعان

۳. بهبود فرآیندهای راهبردی سازمانی
۳-۱. تولید رشته
۳-۲. گسترش اقدام و دسترسی، عمومی سازی
۳-۳. ارتقاء سلامت جامعه و بهبود کیفیت زندگی سالمندان

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سنجه ها	هدف استراتژیک	وجه	
حاکمیت آکادمیک	ارتقاء نظام پایش و حاکمیت آکادمیک جهت اطمینان از همراستایی عملیات محیطی با برنامه راهبردی تمایز یافته	بهبود فرآیندهای تمرکز و تمایز	
تامین و تخصیص مالی	تامین منابع مالی پایدار و برنامه - محور برای اجرای رویه ها و خط مشی ها براساس نیازهای دپارتمان مراقبت‌های ویژه پزشکی		
هیات علمی رشته	توسعه کمی و هدفمند بخشهای مراقبت های ویژه پزشکی و ارتقای مستمر کیفیت فعالیتهای آموزشی، پژوهشی و درمانی		
زیرساخت‌های مرتبط به رشته	توسعه کمی هدفمند		
برنامه رشته‌ها و مقاطع مرتبط به رشته			
نهادهای علمی			
بورسیه دانشجویی			
ظرفیت سازی	ارتقاء و بهبود زیرساخت‌های دستیابی به مرجعیت	بهبود فرآیندهای تعالی سازمانی	
مدیریت فرایندها	بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی		
بازنگری برنامه های درسی			
استانداردسازی			
ارزشیابی و ممیزی			
کسب اعتبار			
الگوپردازی			
کیفیت سازمانی			
جایگاه در نظام های رتبه بندی			
استانداردهای مرتبط با رشته	تولیت رشته	بهبود فرآیندهای راهبردی سازمانی	
تعامل علمی، پژوهشی و اجتماعی	گسترش اقدام و دسترسی، عمومی سازی		
عمومی سازی			
مراقبت های ویژه سالمندان	ارتقاء سلامت جامعه و بهبود کیفیت زندگی سالمندان		

سنگه‌ها

[برنامه عملیاتی]

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف	سنجه:	وجه: فرایندهای داخلی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	هدف کمی	حاکمیت آکادمیک	
۱	۱	۱	۱	-			
هدف استراتژیک: ارتقاء نظام پایش و حاکمیت آکادمیک جهت اطمینان از همراستایی عملیات محیطی با برنامه راهبردی تمایز یافته						مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
<p>تعریف نظری: حاکمیت آکادمیک چارچوبی از سیاست‌ها، ساختارها، روابط، سیستم‌ها و فرآیندهایی است که به طور جمعی رهبری، نظارت و پایش بر آموزش عالی پزشکی را در سطح سازمانی فراهم می‌کند. نظام پایش جامعه آکادمیک معمولاً از طریق یک نهاد واحد (نظیر اعضای برد آکادمیک) و یا انواع ساختارهای دیگر (نظیر هیئت‌های علمی برد، کمیته‌های آموزشی یا مشورتی) اعمال می‌شود.</p> <p>تعریف عملیاتی: تدوین مجموعه‌ی سیاست‌های حمایتی از توسعه رشته است که بر اساس تعداد برنامه است که در محدوده‌ای بین ۰-۱ می‌باشد و توسط مستندات موجود سنجیده می‌شود.</p>							
کاهشی <input type="checkbox"/>		جهت مطلوب: افزایش <input checked="" type="checkbox"/>		واحد اندازه گیری: تعداد		دوره اندازه گیری: سالانه	
براساس تعداد تعیین می‌گردد.							
<p>منابع اطلاعات مستندات بخش‌های ویژه، اعضای هیئت علمی و کارکنان گروه مراقبت‌های ویژه و داده‌های مربوط به برونداد آموزشی، پژوهشی و درمانی گروه مراقبت‌های ویژه - مستندات</p>							
تست							
<p>منطق هدف برقراری سازوکارهای اعمال حاکمیت آکادمیک برای پیاده‌سازی سیاست‌ها و وجود نظام پایش و ارزشیابی از مسائلی است که در توسعه و تعالی مدیریت نظام آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی تاثیر گذار بوده و همراستایی عملیات محیطی با برنامه راهبردی تمایز یافته حوزه را تضمین می‌نماید.</p>							
<p>اقدامات مرتبط</p> <ol style="list-style-type: none"> ۱. تدوین و تصویب سیاست‌های حمایتی از توسعه رشته مراقبت ویژه پزشکی در دانشگاه ۲. اعطای ماموریت آموزشی جهت تحصیلات تکمیلی، فلوشیپ و فوق تخصصی 							
<p>نوع شاخص: ۱۰٪ از کل فعالیت جامع حاکمیت آکادمیک نسبت به وضعیت مبنا در سال هادی تاخیری <input checked="" type="checkbox"/></p>							
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵							

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف	سنججه: تامین و تخصیص مالی	وجه: فرایندهای داخلی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	-	- تدوین سند - درصد تحقق بودجه	
۱	۱	۱	۱	-	کمی		
۱۰۰	۷۵	۵۰	۲۵	-			
هدف استراتژیک: تامین منابع مالی پایدار و برنامه - محور برای اجرای روبه‌ها و خط‌مشی‌ها براساس نیازهای دپارتمان مراقبت‌های ویژه پزشکی						مسئول اندازه‌گیری: دکتر اسدی	مسئول سنججه: دکتر دهنادی
تعریف نظری: تامین و تخصیص مالی عبارت است از اختصاص دادن تمام یا قسمتی از اعتبار مصوب برای هزینه معین						تعریف	
تعریف عملیاتی ۱: تدوین سند تامین و تخصیص مالی که بر اساس تعداد تعیین می‌شود و در محدوده ۱-۰ بوده و براساس مستندات سنجیده می‌شود.						تعریف عملیاتی ۱:	
تعریف عملیاتی ۲: درصد تحقق اعتبارات مصوب جهت توسعه‌ی رشته‌ی مراقبت ویژه پزشکی است که در محدوده ۱۰۰-۰ است و توسط مستندات موجود سنجیده می‌شود.						تعریف عملیاتی ۲:	
کاهشی <input type="checkbox"/>		جهت مطلوب: افزایشی <input checked="" type="checkbox"/>		واحد اندازه‌گیری: تعداد/ درصد		دوره اندازه‌گیری: ۶ ماهه	
براساس تعداد تعیین می‌گردد.						فرمول	
فعالیت انجام شده/ کل فعالیت* ۱۰۰ در هر ۶ ماه						فعالیت انجام شده/ کل فعالیت* ۱۰۰ در هر ۶ ماه	
ارزش‌گذاری پایه فعالیت‌ها و برنامه‌های دپارتمان و فهرست بهای تجهیزات و ملزومات بخش - مستندات						منابع اطلاعات	
تخصیص بودجه جهت ادامه فعالیت‌های درمانی بخش‌های مراقبت ویژه						وضعیت مبنا	
تامین و تخصیص منابع مالی با رویکرد سیاستگذاری به عنوان یکی از موضوعات مهم برای کشورهای مختلف از جمله ایران مطرح بوده و تدوین سند تامین منابع مالی می‌تواند به سیاستگذاران در طراحی روش‌های نوین تامین مالی و تنوع بخشی به آن کمک کند.						منطق هدف	
۱. تدوین و توسعه بودجه توسعه رشته مراقبت ویژه پزشکی در دانشگاه						اقدامات مرتبط	
۲. اقدامات در جهت تامین منابع مالی پایدار از جمله بین‌المللی سازی پزشکی و توریسم درمانی						۲. اقدامات در جهت تامین منابع مالی پایدار از جمله بین‌المللی سازی پزشکی و توریسم درمانی	
۳. توسعه همکاری با بخش‌های مراقبت‌های ویژه بخش خصوصی						۳. توسعه همکاری با بخش‌های مراقبت‌های ویژه بخش خصوصی	
نوع شاخص: تامین ۱۰٪ از کل بودجه برنامه‌های توسعه بخش نسبت به وضعیت مبنا در سال هادی تاخیری <input checked="" type="checkbox"/>							
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵							

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: هیات علمی رشته - جذب هیات علمی فوق تخصص مراقبت‌های ویژه	وجه: فرایندهای داخلی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	-		
هدف استراتژیک: توسعه کمی و هدفمند بخش‌های مراقبت‌های ویژه پزشکی و ارتقای مستمر کیفیت فعالیتهای آموزشی، پژوهشی و درمانی						مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
<p>تعریف نظری: اعضای هیئت علمی دانشگاه‌ها به عنوان یکی از اصلی‌ترین اقشار ذینفع در دانشگاه، وظیفه‌ی آموزش دانشجویان را بر عهده دارند و به عبارتی کارایی و اثربخشی دانشگاه تحت تاثیر مستقیم نحوه‌ی فعالیت و کیفیت فعالیت اعضای هیئت علمی آن است و بدون وجود هیئت علمی فعال، پیگیر، آگاه و متخصص رسالت دانشگاه به طور کامل محقق نخواهد شد. توسعه اعضای هیات علمی عبارت است از هر نوع برنامه و فعالیتی که هدف آن افزایش مهارت‌ها توانایی‌های فردی، شفاف‌سازی ارزش‌ها و تقویات انگیزش اعضای هیات علمی است.</p> <p>تعریف عملیاتی: تعداد اعضای هیئت علمی توانمند جذب شده در سال در رشته فوق تخصصی مراقبت‌های ویژه بوده و بر اساس تعداد در محدوده ۱-۰ می‌باشد و توسط مستندات سنجیده می‌شود.</p>						تعریف	
کاهشی <input type="checkbox"/>		جهت مطلوب: افزایش <input checked="" type="checkbox"/>		واحد اندازه گیری: تعداد		دوره اندازه گیری: سالانه	
براساس تعداد تعیین می‌گردد.						فرمول	
جدول رنکینگ نسبت اعضای هیئت علمی به دانشجو و دستیار، آمار دانشجویان و دستیاران و چارت سازمانی دانشگاه- امور هیات علمی - مستندات						منابع اطلاعات	
۳ عضو هیئت علمی در دانشگاه عضو می‌باشند						وضعیت مبنا	
دستیابی به ارتقای کیفیت دانشگاه‌ها، به ارتقاء و توسعه اعضای هیئت علمی هر رشته به عنوان عامل اساسی پرورش و حمایت از این منبع ارزشمند در نظر گرفته می‌شود تا با قادر ساختن اعضا هیئت علمی در برآوردن اهداف فردی به عنوان مدرس، محقق و رهبر آموزشی در راستای اهداف کلی تر و رسالت‌های رشته تخصصی گام بردارد.						منطق هدف	
<p>۱. جذب ۱ نفر در رشته فوق تخصصی مراقبت‌های ویژه علاوه بر ۳ عضو هیئت علمی فعلی</p> <p>۲. انجام مقدمات پذیرش دستیار فوق تخصصی مراقبت‌های ویژه و راه اندازی کارشناسان ارشد مراقبت‌های ویژه</p> <p>۳. اقدامات اولیه جهت راه اندازی دپارتمان مراقبت‌های ویژه پزشکی</p>						اقدامات مرتبط	
<p>نوع شاخص: محقق شدن ۱۰٪ از اهداف برنامه به کل اهداف بخش مراقبت‌های ویژه</p> <p style="text-align: right;">هادی تاخیری <input checked="" type="checkbox"/></p>							
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵							

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: زیرساخت‌ها و تجهیزات مرتبط به رشته	وجه: فرایندهای داخلی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	۲۰		
۱۰۰	۸۰	۶۰	۴۰	۲۰			
هدف استراتژیک: توسعه کمی هدفمند						مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
<p>تعریف نظری: زیرساخت، ساختاری عمومی است که دارای سازماندهی و نظام یکپارچه و وسیع است، از ساختاری یکپارچه و کامل (نظام مخدوم) پشتیبانی می‌کند، فضائی را برای ارائه خدمت در یک زمینه مشخص فراهم می‌آورد، و چارچوبی را برای خدمت‌ها به شکل بلوک‌های خدمات ایجاد می‌کند.</p> <p>تعریف عملیاتی: درصد تجهیز واحد‌ها به تجهیزات مورد نیاز جهت ارتقاء کیفیت آموزشی و درمانی در رشته مراقبت ویژه پزشکی بوده و در محدوده ۱۰۰-۰ می‌باشد و توسط مستندات و شواهد سنجیده می‌شود.</p>						تعریف	
کاهشی <input type="checkbox"/>		جهت مطلوب: افزایش <input checked="" type="checkbox"/>		واحد اندازه گیری: درصد		دوره اندازه گیری: سالانه	
فعالیت های انجام شده / کل فعالیت ها * ۱۰۰ در سال						فرمول	
زیرساختهای فنی و تجهیزاتی، زیرساختهای ساختاری و قانونی، زیرساختهای منابع اعم از منابع مالی، نیروی انسانی، منابع اطلاعاتی، فضای فیزیکی - مستندات						منابع اطلاعات	
تأمین زیرساختها در حد ادامه فعالیت های درمانی بخش های مراقبت ویژه						وضعیت مبنا	
توسعه زیرساخت‌ها و تجهیزات مرتبط به رشته در دستیابی به اهداف استراتژیک رشته نقش مهمی ایفا می‌کند.						منطق هدف	
<p>۱. آماده سازی زیرساختهای آموزشی، تخصصی، فناوری، فیزیکی و خریداری تجهیزات مورد نیاز در حال انجام و پیشرفت است مانند راه اندازی دستگاه ECMO</p> <p>۲. توسعه فضای فیزیکی و تکنولوژیکی بخشهای مراقبتهای ویژه از جمله جانمایی بخشهای مراقبت ویژه در بیمارستان جنرال ۴۰۰ تختخوابی در حال تاسیس در سایت دانشگاه و بیمارستان ۳۵۰ تختخوابی جایگزین مرکز آموزشی-درمانی پورسینا</p>						اقدامات مرتبط	
<p>نوع شاخص: درصد تجهیز واحد‌ها به تجهیزات مورد نیاز جهت ارتقاء کیفیت آموزشی و درمانی هادی</p> <p style="text-align: right;">تاخیری <input checked="" type="checkbox"/></p>							
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵							

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: برنامه رشته‌ها و مقاطع مرتبط به رشته	وجه: فرایندهای داخلی	
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		-	- راه اندازی رشته فوق تخصصی - برگزاری دوره های کوتاه مدت مهارتی	
۱۰۰	۷۵	۵۰	۲۵	-		-		
۲	۲	۲	۲	-				
هدف استراتژیک: توسعه کمی هدفمند						مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی	
<p>تعریف نظری: رشته تحصیلی دانشگاهی شاخه‌هایی از دانش هستند که در دانشگاه‌ها و دیگر مراکز آموزش عالی تدریس می‌شوند و مورد پژوهش قرار می‌گیرند.</p> <p>تعریف عملیاتی ۱: منظور درصد پیشرفت برنامه های تدوین شده جهت راه اندازی و تامین زیرساخت های لازم برای رشته فوق تخصصی Neurocritical care است که در محدوده ۱۰۰-۰ می‌باشد و براساس مستندات سنجیده می شود.</p> <p>تعریف عملیاتی ۲: تعداد دوره های کوتاه مدت مهارت آموزی برگزار شده جهت توانمندی های جدید مداخله ای در زمینه مراقبت های ویژه پزشکی است که براساس عدد تعیین می شود و در محدوده ۵۰-۰ در سال می باشد و براساس مستندات تعیین می شود.</p>								
کاهش □		جهت مطلوب: افزایش ✓		واحد اندازه گیری: تعداد/درصد		دوره اندازه گیری: سالانه		
فعالیت های انجام شده/ کل فعالیت ها* ۱۰۰ در سال				فرمول				
براساس تعداد تعیین می گردد.				منابع اطلاعات				
پاسخگویی به نیازهای رو به رشد شهروندان- مستندات				وضعیت مبنا				
و جود بخش های مراقبت‌های ویژه مغز و اعصاب، قلب و عمومی و نوزادان				منطق هدف				
رشته مراقبت ها ویژه از جمله نیازهای تخصصی می باشد که با توجه به نیاز استان می بایست تکمیل گردد.				اقدامات مرتبط				
<p>۱. برگزاری دوره های کوتاه مدت مهارت آموزی جهت افزایش توانمندیهای جدید مداخله ای (دوره مدیریت بیماران متوسط، شدید و بحرانی کووید-۱۹ بستری در بخشهای ویژه - ویژه متخصصین)</p> <p>۲. راه اندازی رشته فوق تخصصی Neurocritical care به شرط تایید وزارت بهداشت</p>								
<p>نوع شاخص: نسبت رشته های فوق تخصصی راه اندازی شده به کل رشته های فوق تخصصی زیر گروه بیهوشی و مراقبتهای ویژه پزشکی</p> <p style="text-align: right;">تاخیری ✓</p> <p style="text-align: right;">هادی</p>								
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵								

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: نهادهای علمی	وجه: فرایندهای داخلی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	---		
۱۰۰	۷۵	۵۰	۲۵			مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
هدف استراتژیک: توسعه کمی هدفمند							
<p>تعریف نظری: نهاد علمی یک مؤسسه آموزشی است که به آموزش و پژوهش اختصاص دارد و مدارک علمی اعطا می کند.</p> <p>تعریف عملیاتی: منظور از نهاد علمی درصد پیشرفت راه اندازی دپارتمان است که بر اساس درصد بوده و در محدوده ۱۰۰-۰ می باشد و توسط مستندات سنجیده می شود.</p>							
کاهشی <input type="checkbox"/>		جهت مطلوب: افزایش <input checked="" type="checkbox"/>		واحد اندازه گیری: درصد		دوره اندازه گیری: سالانه	
فعالیت های انجام شده/ کل فعالیت ها* ۱۰۰ در سال				فرمول			
شواهد علمی مبنی بر ارتقاء نیاز جامعه به خدمات فوق تخصصی و مهارت آموزی				منابع اطلاعات			
پروژه در حال تکمیل شدن بیمارستان جنرال ۴۰۰ تختخوابی و وجود بخشهای مختلف مراقبتهای ویژه پزشکی موجود در مراکز آموزشی درمانی تابعه دانشگاه و بخش های خصوصی				وضعیت مبنا			
با توجه به اهمیت ادغام آموزش و پژوهش گسترش و تاسیس نهادهای علمی از جمله پژوهشکده ها و مراکز رشد در دستیابی به اهداف کلان رشته کمک کننده است.				منطق هدف			
<p>(۱) راه اندازی دپارتمان فوق تخصصی مراقبتهای ویژه پزشکی</p> <p>(۲) مشارکت در پیکره مراکز تحقیقاتی مصوب</p>				اقدامات مرتبط			
<p>نوع شاخص: راه اندازی مشروط دپارتمان مراقبتهای ویژه پزشکی تا پایان سال ۱۴۰۱ و Approval قطعی آن تا پایان سال ۱۴۰۲</p> <p style="text-align: right;">هادی <input checked="" type="checkbox"/> تاخیری <input checked="" type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵</p>							

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: بورسیه دانشجویی	وجه: فرایندهای داخلی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	-		
۱	۱	-	-	-			
هدف استراتژیک: توسعه کمی هدفمند						مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
<p>تعریف نظری: بورسیه و کمک هزینه های تحصیلی به کمک های مالی ای گفته می شود که از سوی دانشگاه ها و مراکز آموزشی به دانشجویان داده شده و دانشجو نیازی به بازپرداخت آن ندارد. در واقع دانشگاه محل تحصیل هیچ گونه هزینه ای را از دانشجو دریافت نکرده و در عین حال هزینه های وی را (بسته به مقدار بورسیه) پرداخت می کند.</p> <p>تعریف عملیاتی: تعداد دستیاران اعزامی جهت ادامه تحصیل به سایر دانشگاه ها می باشد که بر اساس تعداد تعیین شده و در محدوده ۱۰-۰ می باشد و توسط مستندات سنجیده می شود.</p>						تعریف	
کاهشی <input type="checkbox"/>		جهت مطلوب: افزایشی <input checked="" type="checkbox"/>		واحد اندازه گیری: تعداد		دوره اندازه گیری: سالانه	
براساس تعداد تعیین می گردد.						فرمول	
تعداد داوطلبین و پذیرفته شدگان رشته مراقبت‌های ویژه - تعاملات آکادمیک و تکنولوژیکی با دانشگاههای معتبر و انجام Benchmarking و چگونگی استفاده از Best Evidence در مراقبت‌های ویژه پزشکی - مستندات						منابع اطلاعات	
پذیرش دستیار فوق تخصص مراقبت‌های ویژه پزشکی، مقدمات Approval دپارتمان مراقبت‌های ویژه پزشکی، تخصیص سهمیه بورسیه دانشجویی دوره فوق تخصصی						وضعیت مبنا	
<p>۱. تبادل دانشجو با دانشگاه های مادر دارای رشته فوق تخصصی مراقبت‌های ویژه با توجه به تعاملات علمی حائز اهمیت است.</p> <p>۲. انجام Benchmarking و چگونگی استفاده از Best Evidence در مراقبت‌های ویژه پزشکی</p> <p>۳. وارد کردن تکنولوژی و تجهیزات مورد نیاز جهت Approval دپارتمان و ارائه خدمات مراقبت ویژه با کیفیت به انسانهایی که حیات آنها بشدت تهدید شده است.</p>						منطق هدف	
<p>۱- اعزام دستیاران تخصصی جهت گذراندن دوره آموزشی کوتاه و بلندمدت تخصصی و فوق تخصصی مورد نیاز</p> <p>۲- استمرار پذیرش دستیار فوق تخصص مراقبت‌های ویژه پزشکی</p> <p>۳- مقدمات Approval دپارتمان مراقبت‌های ویژه پزشکی، افزایش سهمیه بورسیه دانشجویی و دستگیری دانشگاه</p> <p>۴- بین المللی سازی آموزش پزشکی در دانشگاه و امکان تبادل استاد و دانشجو با کشورهای دنیا</p>						اقدامات مرتبط	
<p>نوع شاخص: اعزام ۱۰٪ از دستیاران به کل دستیاران بیهوشی و مراقبت‌های ویژه در هر سال جهت گذراندن دوره های کوتاه و یا بلند مدت فوق تخصصی</p> <p style="text-align: right;">هادی تاخیری <input checked="" type="checkbox"/></p>						تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵	

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: ظرفیت سازی -تیم سازی -توانمندسازی -آموزش کارکنان -دوره های تحصیلات تکمیلی	وجه: ظرفیت‌های سازمانی	
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			۱	
۱	۱	۱	۱	۱			۵	
۶	۶	۶	۶	۶			۲	
۳	۳	۳	۳	۳			-	
۱	۱	۱	۱	۱	-			
هدف استراتژیک: ارتقاء و بهبود زیرساخت‌های دستیابی به مرجعیت						مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی	
<p>تعریف نظری: ظرفیت سازی به معنای توسعه مهارت ها، قابلیت ها و توانایی های اصلی و اساسی سازمانی، ایجاد قابلیت سازگاری و واکنش مناسب در برابر فرایندهای تغییرات مستمر به منظور افزایش تأثیرگذاری و پایداری یک سازمان می باشد.</p> <p>تعریف عملیاتی: این سنجه متشکل از واحدهای تیم سازی، توانمندسازی، آموزش کارکنان و دوره های تحصیلات تکمیلی جهت اعضای هیات علمی می باشد که بر اساس تعداد تیم های تشکیل شده و تعداد برنامه های توانمندسازی و آموزش کارکنان و تعداد دوره های اجرایی تکمیلی گذرانده شده اعضای هیات علمی می باشد که در محدوده ۵۰-۰ است و از طریق مستندات موجود سنجیده می شود.</p>								
دوره اندازه گیری: سالانه		واحد اندازه گیری: تعداد		جهت مطلوب: افزایش ✓		کاهشی □		
فرمول براساس تعداد تعیین می گردد.								
منابع اطلاعات نتایج نیازسنجی، اطلاعات تخصصی، محتوی برنامه های تیم ها و پروژه ها، سازمان یادگیرنده- مستندات								
وضعیت مبنا برگزاری کارگاه‌های آموزشی متعدد و برنامه های مختلف توانمندسازی ویژه اعضای هیئت علمی و دوره های آموزش مختلف ویژه کارکنان هر ساله برگزار می گردد.								
منطق هدف یکی از معیارهایی که سازمان‌های امروزی در جهت سبقت گرفتن از رقبای خود مدنظر دارند برنامه های ظرفیت سازی، به‌ویژه توانمندسازی کارکنان و اعضا در سازمان‌ها و از طرف دیگر فرهنگ گروهی و تیمی کار کردن است. بسیاری از سازمان‌ها برای انعطاف‌پذیری لازم و تطبیق خود با محیط به تیم‌های توانمند نیازمندند.								
اقدامات مرتبط <ol style="list-style-type: none"> ۱. تشکیل تیمی متشکل از اعضای هیئت علمی مراقبت‌های ویژه-ریه- فارماکولوژی بالینی ۲. توانمندسازی اعضای هیئت علمی تیم آموزشی در زمینه هایی نظیر موضوعات تخصصی، آموزشی، پژوهشی و چگونگی دستیابی به مرجعیت علمی ۳. برگزاری دوره های آموزشی جهت پرستاران شاغل در بخشهای مراقبت ویژه ۴. اعزام اعضای هیئت علمی جهت گذراندن دوره های تکمیلی 								
<p>نوع شاخص: نسبت کارگاه های آموزش ویژه اعضای هیئت علمی برگزار شده در سال به کل برنامه های تعیین شده. همچنین نسبت تعداد پرسنل شرکت کننده در برنامه های بازآموزی و مهارت آموزی به کل پرسنل مرتبط هادی</p> <p style="text-align: right;">تاخیری ✓</p>								
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵								

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال ۱۴۰۴	سال ۱۴۰۳	سال ۱۴۰۲	سال ۱۴۰۱	سال ۱۴۰۰	هدف کمی	سنجه: مدیریت فرایندها - تعداد فرایندهای اولویت دار شناسایی شده - اثربخشی مداخلات	وجه: ظرفیت‌های سازمانی		
۱۰۰	۷۵	۵۰	۲۵	-					
۱۰۰	۷۵	۵۰	۲۵	-					
هدف استراتژیک: بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی						مسئول اندازه‌گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی		
<p>تعریف نظری: هر قاعده‌ای که متضمن مدل‌سازی، اتوماسیون، اجرا، کنترل، ارزیابی و بهینه‌سازی روند فعالیت‌ها برای رسیدن به اهداف سازمان باشد مدیریت فرایند نام دارد.</p> <p>تعریف عملیاتی: درصد نسبت تعداد فرایندهای اولویت دار اجرا شده به کل فرایندهای شناسایی شده در سال است که در محدوده ۱۰۰-۰ می‌باشد و توسط مستندات سنجیده می‌شود.</p>							تعریف		
<input type="checkbox"/> کاهش	<input checked="" type="checkbox"/> افزایش	جهت مطلوب: افزایش		واحد اندازه‌گیری: درصد		دوره اندازه‌گیری: سالانه			
اجرای فعالیت‌های انجام شده/ کل فعالیت‌ها * ۱۰۰ در سال							فرمول		
<p>برنامه استراتژیک سازمان، اهداف اولویت دار، ارتقاء مستمر خط مشی‌ها و رویه‌ها به روش Kaizen جهت تحقق اهداف دارای اولویت و بررسی DALY و QALY در جامعه - بررسی سیستم‌ها و فرایندها، سازمان یادگیرنده و منعطف، بررسی هزینه اثربخشی مداخلات و ارتقاء مستمر کیفی فرایندهای جاری سازمان جهت دستیابی به اهداف اولویت دار - مستندات</p>							منابع اطلاعات		
اولویت بندی برخی از اهداف و فرایندها بدون بررسی اثربخشی مداخلات در وضعیت فعلی دانشگاه							وضعیت مبنا		
موفقیت هر پروژه ای به فرایندهایش وابسته است. برای بهبود عملکرد کلی یا حتی بهینه‌سازی روند کار، باید تک تک فرایندها و روابط متقابل آنان را بررسی کرد. این بررسی‌ها در حیطه‌ی دانش مدیریت قرار می‌گیرد و لازمه‌ی موفقیت در هر پروژه ای است.							منطق هدف		
<p>۱. شناسایی برخی از فرایندها و اهداف دارای اولویت و اجزای فعالیت‌ها و طراحی فرایند مراحل اجرا</p> <p>۲. برنامه ریزی و تامین منابع مالی، تجهیزاتی و نیروی انسانی مورد نیاز در مرحله اجرا</p> <p>۳. ارزیابی فرایندهای هزینه اثربخشی و یا اثربخشی مداخلات جهت دستیابی به اهداف</p>							اقدامات مرتبط		
<p>نوع شاخص: تحقق ۵۰٪ از اهداف دارای اولویت طی یک سال به کل اهداف شناسائی شده دارای اولویت هادی</p> <p style="text-align: right;">تاخیری ✓</p>									
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵									

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: بازنگری برنامه‌های درسی	وجه: ظرفیت‌های سازمانی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	۱۰		
۱۰۰	۸۰	۶۰	۲۵			مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
هدف استراتژیک: بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی							
<p>تعریف نظری: منظور از بازنگری برنامه های درسی اصلاح، تکمیل و بازنویسی کوریکولوم بر اساس ارزشیابی ها، تغییر نیازها و داده های نو، تغییر روش ها، محتوا و الزامات قانونی؛ تغییر مسیر؛ ضرورت زمان و مکان و نگرش نو به دانش، مهارت و یادگیری است.</p> <p>تعریف عملیاتی: درصد پیشرفت فعالیت های مرتبط با برنامه های درسی بازنگری شده است که در محدوده ۱۰۰-۰ می باشد و توسط مستندات سنجیده می شود.</p>							تعریف
کاهشی <input type="checkbox"/>			جهت مطلوب: افزایشی <input checked="" type="checkbox"/>		واحد اندازه گیری: درصد		دوره اندازه گیری: سالانه
فعالیت های انجام شده/کل فعالیت ها* ۱۰۰ در سال							فرمول
نیازهای سلامتی جامعه ، بررسی و ارزشیابی میزان اثربخشی برنامه های آموزشی رایج در ارتقاء شاخص های سلامت جامعه، ارائه روشهای نوین آموزش و شیوه های جدید درمان و مراقبت از بیماران نیازمند به مراقبتهای ویژه پزشکی با تکنولوژیهای نو - مستندات							منابع اطلاعات
-							وضعیت مینا
بازنگری برنامه های آموزشی بخشی از برنامه اصلاحات آموزشی است که سبب انطباق برنامه های آموزشی با پیشرفت های سریع تحقیقات و فناوری شده و موجب کارآفرینی، اشتغال مولد و تولید ثروت می شود.							منطق هدف
<p>۱. بازنگری برنامه درسی دوره فوق تخصصی با در نظر داشتن جنبه های اساسی و کاربردی مراقبت‌های ویژه در موقعیت‌های بحرانی</p> <p>۲. توسعه فضاهای آموزشی و بخش‌های مراقبت ویژه در مراکز آموزشی درمانی و جانمائی مناسب بخش‌های مراقبت‌های ویژه در بیمارستان جنرال</p> <p>۳. بستر سازی لازم جهت تامین تجهیزات نوین مورد نیاز و نصب و راه اندازی آنها</p>							اقدامات مرتبط
نوع شاخص: درصد پیشرفت فعالیت های مرتبط با برنامه های درسی بازنگری شده به بازنگری کل دروس هادی							تاخیری <input checked="" type="checkbox"/>
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵							

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: استانداردسازی	وجه: ظرفیت- های سازمانی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	۱۰		
۱۰۰	۸۰	۶۰	۳۰	۱۰			
هدف استراتژیک: بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی						مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
تعریف نظری: استانداردسازی، به فعالیت های ایجاد معیارهایی در ارتباط با مسائلی گفته می شود که به صورت بالفعل و یا بالقوه و با هدف دست یابی و کسب نظم و ترتیبی بهینه در مقوله مورد نظر، برای استفاده عمومی و مستمر می باشد.						تعریف	
تعریف عملیاتی: درصد پیشرفت در تدوین استانداردهای آموزش و ارائه خدمت در زمینه مراقبت های ویژه پزشکی است که در محدوده ۱۰۰-۰ می باشد و توسط مستندات سنجیده می شود.						تعریف عملیاتی: درصد پیشرفت در تدوین استانداردهای آموزش و ارائه خدمت در زمینه مراقبت های ویژه پزشکی است که در محدوده ۱۰۰-۰ می باشد و توسط مستندات سنجیده می شود.	
کاهشی <input type="checkbox"/>		جهت مطلوب: افزایشی <input checked="" type="checkbox"/>		واحد اندازه گیری: درصد		دوره اندازه گیری: سالانه	
فعالیت های انجام شده/ کل فعالیت ها * ۱۰۰ در سال						فرمول	
گایدلاین مراقبت‌های ویژه و گایدلاین‌های بالینی- مستندات						منابع اطلاعات	
اجرای استانداردهای آموزشی در آموزش دوره پزشکی و دستیاری تخصصی و انجام مراقبت‌های ویژه پزشکی استاندارد در سطح مناسب در دانشگاه						وضعیت مبنا	
هدف استانداردسازی بهبود سازگاری، امنیت و کیفیت می باشد و از جمله فواید آن کسب پایگاه های جهانی در سطح بین المللی، نو آوری در زمینه فناوری، ایجاد زمینه برای پذیرش مواضع خاص سازمان ها، و مبتنی شدن مقررات بر استاندارد هاست.						منطق هدف	
۱. تعیین و تدوین استانداردهای آموزشی و مراقبت‌های ویژه پزشکی استاندارد ۲. وجود فضاهای آموزشی و بخشهای مراقبت ویژه استاندارد ۳. وجود نیروی انسانی فوق تخصص، متخصص و کارشناس ارشد در ارائه مراقبت های ویژه استاندارد						اقدامات مرتبط	
نوع شاخص: درصد تدوین استانداردهای آموزش و ارائه مراقبت‌های ویژه پزشکی استاندارد به کل کوریکولوم آموزشی و مراقبت‌های ویژه پزشکی						هادی	پزشکی
تاخیری <input checked="" type="checkbox"/>						تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵	

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: ارزشیابی و ممیزی	وجه: ظرفیت- های سازمانی	
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	-			
۴۰	۲۰	-	-	-				
هدف استراتژیک: بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی						مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی	
						تعریف نظری: تجزیه و تحلیل میزان بازدهی و هزینه های هر طرح اجرا شده را ارزیابی می گویند. این شاخصه معمولاً بعد از اجرای طرح سنجیده می شود. ممیزی معیارهای خاصی دارد که در طی انجام این فرآیند به صورت مستقل، سیستماتیک و در قالب یک برنامه ریزی کلی و دقیق به دنبال تطابق با این معیارها هستند. از آنجایی که ممیزی به بررسی تمام موارد مربوط به قوانین، استانداردها و آیین نامه های مربوط به آن کسب و کار می پردازد، نسبت به ارزیابی زمان بیشتری نیاز دارد.	تعریف عملیاتی: درصد نسبت فرآیندهای جاری ارزشیابی و ممیزی شده نسبت به کل فرآیندها است که بر اساس درصد تعیین شده و در محدوده ۱۰۰-۰ می باشد و توسط مستندات سنجیده می شود.	تعریف
کاهش		جهت مطلوب: افزایش ✓		واحد اندازه گیری: درصد		دوره اندازه گیری: سالانه		
فعالیت های انجام شده/ کل فعالیت ها * ۱۰۰ در سال						فرمول		
ارزشیابی و ممیزی مبتنی بر عملکرد یا ارزشیابی پایانی برای بررسی تحقق اهداف برنامه، که معمولی ترین و ساده ترین روش رایج ارزشیابی است و در صورت عدم تحقق اهداف سبب هدر رفت منابع می شود. ارزشیابی مبتنی بر فرآیند که در حین اجرای Process ارزشیابی و ممیزی صورت میگیرد تا در صورت انحراف اقدامات و فرآیندها کنترل صورت گیرد که این روش بسیار هزینه اثربخش تر از روش مبتنی بر عملکرد است. ارزشیابی مرحله آغازین یا ممیزی In put یا داده ها برای دستیابی به اهداف بسیار قوی تر از دو مرحله قبلی است چراکه بهترین مواد اولیه و درونداد برای ورود به فرآیند تولید یا آموزش Select می شود-شاخص های ارزشیابی، میزان تحقق اهداف، هزینه اثربخشی فرآیندها و سیستم ها- مستندات						منابع اطلاعات		
انجام فرآیند ارزشیابی عملکرد بخش های مراقبت های ویژه، انجام ارزشیابی درونی و ارزشیابی بیرونی (اعتبار بخشی)						وضعیت مبنا		
هدف ممیزی و ارزیابی تشریح چگونگی برنامه ریزی بمنظور حصول اطمینان از انطباق فعالیت های موثر بر روی کیفیت و نتایج مرتبط با آنها با ترتیبات برنامه ریزی شده و همچنین حصول اطمینان از کارایی سیستم مدیریت کیفیت می باشد.						منطق هدف		
<ol style="list-style-type: none"> ۱. تدوین شاخص ها برای انجام ارزیابی و ممیزی آموزش و ارائه مراقبتهای ویژه پزشکی ۲. انجام فرآیند ارزیابی عملکرد بخش های مراقبتهای ویژه براساس سنجه های اعتبار بخشی ۳. انجام ارزشیابی درونی و ارزشیابی بیرونی بخش های مراقبت ویژه پزشکی ۴. استاندارد سازی بخش های مراقبت ویژه پزشکی از جنبه های آموزش، ارائه مراقبتهای ویژه به بیماران 						اقدامات مرتبط		
نوع شاخص: نسبت فرآیندهای جاری آموزشی و مراقبتهای ویژه پزشکی ارزشیابی و ممیزی شده نسبت به کل فرآیندها در طول سال						هادی	تاخیری ✓	
						تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵		

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: کسب اعتبار	وجه: ظرفیت‌های سازمانی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	---	---		
۶۰	۴۰	۲۰				مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
هدف استراتژیک: بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی							
<p>تعریف نظری: کسب اعتبار به معنی دستیابی به ارزش، پشتوانه و سندیت در یک حوزه خاص است.</p> <p>تعریف عملیاتی: درصد پیشرفت در کسب اعتبار آموزشی و ارائه خدمت است که در محدوده ۱۰۰-۰ می باشد و بر اساس مستندات موجود سنجه می‌شود.</p>							تعریف
کاهش □		جهت مطلوب: افزایش ✓		واحد اندازه گیری: درصد		دوره اندازه گیری: سالانه	
فعالیت های انجام شده/ کل فعالیت ها * ۱۰۰ در سال							فرمول
انجام ارزشیابی‌های درونی مقدماتی و ارزشیابی بیرونی، سنجه‌های اعتبار بخشی بخش‌های آموزشی و ارائه مراقبت‌های ویژه پزشکی - مستندات							منابع اطلاعات
انجام فرایند اعتبار بخشی بخش‌های مراقبت‌های ویژه، انجام ارزشیابی درونی و ارزشیابی بیرونی							وضعیت مبنا
کسب اعتبارات و گواهینامه های علمی به موسسات آموزشی کمک میکند تا سیستم مدیریت کیفیت بر مبنای استانداردهای معتبر را متناسب با شرایط و ویژگی های خاص این گونه موسسات طرح ریزی و پیاده سازی کرده و کلیه فرایندهایی که به طور مستقیم یا غیر مستقیم بر خدمات آموزشی قابل ارائه تاثیر گذار است را تحت کنترل قرار دهند تا اطمینان حاصل شود که خدمات ارائه شده ، نیازها و انتظارات ذینفعان و مراجع قانونی را برآورده نمایند.							منطق هدف
<p>۱- تدوین شاخص ها برای انجام ارزیابی و ممیزی آموزش و ارائه مراقبت‌های ویژه پزشکی</p> <p>۲- انجام فرایند اعتبار بخشی بخش های مراقبت‌های ویژه براساس سنجه های اعتبار بخشی</p> <p>۳- انجام ارزشیابی درونی و ارزشیابی بیرونی بخش های مراقبت ویژه پزشکی</p> <p>۴- استاندارد سازی بخش های مراقبت ویژه پزشکی از جنبه های آموزش، ارائه مراقبت‌های ویژه به بیماران</p> <p>۵- کسب اعتبار آموزشی و ارائه مراقبت‌های ویژه پزشکی</p>							اقدامات مرتبط
نوع شاخص: درصد پیشرفت در کسب اعتبار آموزشی و ارائه مراقبت‌های ویژه پزشکی در هر سال هادی							
تأخیری ✓							
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵							

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال ۱۴۰۴	سال ۱۴۰۳	سال ۱۴۰۲	سال ۱۴۰۱	سال ۱۴۰۰	هدف کمی	سنجه: الگوبرداری	وجه: ظرفیت‌های سازمانی		
۱۰۰	۷۵	۵۰	۲۵	---					
هدف استراتژیک: بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی						مسئول اندازه‌گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی		
<p>تعریف نظری: الگوبرداری یک فرایند سیستماتیک و پیوسته از ارزیابی محصولات، خدمات و روش‌هاست که در مقایسه با رقبای اصلی و یا شرکتهایی که به عنوان پیشگام مطرح هستند انجام می‌پذیرد و در واقع ابزاری موثر در دست مدیران جهت بهبود فرایندهای کاری است.</p> <p>تعریف عملیاتی: درصد پیشرفت اجرای الگوهای شناسایی شده از دانشگاه‌های موفق در زمینه رشته مراقبت ویژه بوده که براساس درصد الگوهای اجرا شده در سال تعیین شده و در محدوده ۰-۱۰۰ است و بر اساس مستندات موجود سنجیده می‌شود.</p>						تعریف			
کاهشی <input type="checkbox"/>		افزایشی <input checked="" type="checkbox"/>		جهت مطلوب: افزایشی		واحد اندازه‌گیری: درصد	دوره اندازه‌گیری: سالانه		
درصد الگوهای اجرا شده/ کل الگوهای شناسایی شده * ۱۰۰ در سال						فرمول			
<p>تعاملات آکادمیک و تکنولوژیکی با دانشگاه‌های معتبر بین‌المللی و انجام Benchmarking از الگوهای علمی موفق و چگونگی استفاده از Best Evidence در مراقبت‌های ویژه پزشکی - نتایج منتشر شده Clinical Trials در ژورنال‌های ISI ، PubMed ، و نتایج مطالعات و شواهد علمی ارائه شده در همایش‌ها و کنگره‌های بین‌المللی - مستندات</p>						منابع اطلاعات			
تست						وضعیت مبنا			
استفاده از روش الگوبرداری بعنوان ابزار برنامه‌ریزی تاکتیکی در سازمانها منجر به تشخیص مشکلات و بهبود مستمر کارایی می‌شود.						منطق هدف			
<p>۱. الگوبرداری از دانشگاه‌ها و مراکز آموزشی-درمانی موفق در زمینه مراقبت‌های ویژه پزشکی در سطح ملی و بین‌المللی</p> <p>۲. برگزاری Evidence Based Journal Club و استفاده از Best Evidence در مراقبت‌های ویژه پزشکی</p> <p>۳. شرکت در کنگره‌ها و همایش‌های بین‌المللی و بهره‌گیری از تجارب علمی موفق چهره‌های برجسته علمی</p>						اقدامات مرتبط			
نوع شاخص: اجرای الگوهای شناسایی شده از دانشگاه‌های موفق در زمینه رشته مراقبت ویژه به تعداد الگوهای اجرا شده در سال						هادی			
تاخیری <input checked="" type="checkbox"/>						تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵			

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: کیفیت سازمانی	وجه: ظرفیت‌های سازمانی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	---		
۲۰	۱۰	---	---	---			
هدف استراتژیک: بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی						مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
<p>تعریف نظری: میزانی که یک سازمان به موفقیت و ثبات دست می‌یابد، ساختارها، سیستم‌ها، خط مشی‌ها، شیوه‌های کاری و سبک‌های رهبری مرتبط با این دستاورها در طول زمان پذیرفته شده و استاندارد می‌شوند.</p> <p>تعریف عملیاتی: درصد پیشرفت اقدامات در راستای برنامه‌های مرتبط با کسب نشان‌های کیفیت (CQI-TQM) می‌باشد که در محدوده ۱۰۰-۰ است و بر اساس مستندات موجود سنجیده می‌شود.</p>							
کاهش <input type="checkbox"/>		جهت مطلوب: افزایش <input checked="" type="checkbox"/>		واحد اندازه گیری: درصد		دوره اندازه گیری: سالانه	
فعالیت‌های انجام شده/ کل فعالیت‌ها * ۱۰۰ در سال							
فرمول							
<p>ارتقاء مستمر خط مشی‌ها و رویه‌ها به روش Kaizen و یا Re engineering با هدف ارتقاء کیفیت مراقبت‌های ویژه پزشکی - اصول مدیریت جامع کیفیت (CQI-TQM) و کیفیت تعالی سازمان به روش EFQM - مستندات</p>							
وضعیت مبنا							
<p>ارزیابی مستمر فرآیندها با هدف بهبود کیفیت خدمات و دخیل نمودن نمرات ارزیابی در فرآیند ارتقاء کیفیت و تعالی سازمانی یکی از جنبه‌های حیاتی ارتقای هر سازمان است. توجه به این مهم سبب می‌شود که ضمن دست‌یابی به بهبودهای مقطعی کیفیت، اهداف تعالی نیز دنبال شود.</p>							
منطق هدف							
<p>۱. برنامه ریزی جهت بهبود کیفیت آموزش و درمان مراقبت‌های ویژه پزشکی</p> <p>۲. برگزاری دوره‌های آموزشی ارتقاء مستمر کیفیت و Total Quality Management</p> <p>۳. انجام ارزشیابی دوره‌ای از عملکرد بخش‌های مراقبت‌های ویژه پزشکی</p> <p>۴. ارتقاء کیفیت خدمات با بروز کردن تکنولوژی و تجهیزات بخش‌های ویژه</p>							
اقدامات مرتبط							
<p>نوع شاخص: نسبت تعداد برنامه‌های مرتبط با کسب نشان‌های کیفیت (CQI-TQM) به کل برنامه‌های بخش‌های مراقبت ویژه هادی</p> <p style="text-align: right;">تاخیری <input checked="" type="checkbox"/></p>							
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵							

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: جایگاه در نظام های رتبه بندی	وجه: ظرفیت‌های سازمانی
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	---		
۱۰۰	۷۵	۵۰	۲۰			هدف استراتژیک: بهبود کیفیت، اثربخشی و کارایی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
						تعریف نظری: نظام های مختلفی در حوزه رتبه بندی دانشگاه ها ارائه شده اند که هر کدام از شاخص ها و روش های مختلفی برای ارزیابی و رتبه بندی استفاده می کنند.	تعریف
						تعریف عملیاتی: درصد پیشرفت پروسه تعیین وضعیت موجود در نظام های رتبه بندی مرتبط با رشته مراقبت‌های ویژه پزشکی است که در محدوده ۱۰۰-۰ است و بر اساس مستندات موجود سنجیده می شود.	مسئول عملیاتی: دکتر اسدی
کاهشی ✓		جهت مطلوب: افزایشی		واحد اندازه گیری: درصد		دوره اندازه گیری: سالانه	
فعالیت های انجام شده/ کل فعالیت ها * ۱۰۰ در سال						فرمول	
رنگینگ گروه مراقبت‌های ویژه پزشکی براساس اعتباربخشی و ارزشیابی بیرونی - شاخص های اعتبار بخشی و استاندارد سازی مراقبت‌های ویژه پزشکی - مستندات						منابع اطلاعات	
مطلوب						وضعیت مبنا	
رتبه بندی دانشگاه ها معیاری برای سنجش توانایی های آنها به حساب می آید و می تواند چراغ راهنمای دانشگاه ها برای آگاهی از ضعف ها، قوت ها، تهدیدها و فرصت ها شده و مسیر رشد و توسعه دانشگاه ها را به مدیران و برنامه ریزان دانشگاهی نشان دهد.						منطق هدف	
<ol style="list-style-type: none"> ۱. استاندارد سازی بخش‌های مراقبت ویژه پزشکی ۲. انجام ارزشیابی درونی و ارزشیابی بیرونی مستمر ۳. بروز کردن تجهیزات و توسعه فضاهای آموزشی درمانی بخش‌های ویژه پزشکی ۴. کسب رتبه مطلوبیت بخش‌های مراقبت‌های ویژه و مجوز راه اندازی دپارتمان مراقبت‌های ویژه پزشکی در دانشگاه 						اقدامات مرتبط	
نوع شاخص: درصد پیشرفت پروسه تعیین وضعیت موجود در نظام های رتبه بندی مرتبط با رشته مراقبت های ویژه پزشکی در سال						هادی	
تاخیری ✓						تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵	

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سنجه: استانداردهای مرتبط با رشته					هدف کمی	سنجه: استانداردهای مرتبط با رشته	وجه: ذینفعان	
سال ۱۴۰۰	سال ۱۴۰۱	سال ۱۴۰۲	سال ۱۴۰۳	سال ۱۴۰۴				
-	۱۰	۲۰	۳۰	۴۰				
-	۱۰	۲۰	۳۰	۴۰				
هدف استراتژیک: تولید رشته					مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی		
<p>تعریف نظری: استانداردهای مرتبط با رشته های علمی به عنوان یک ابزار مدیریت کیفیت، به مشخص کردن الزامات عملیاتی برای هر مرحله از آموزش به کار گرفته می‌شود.</p> <p>تعریف عملیاتی: منظور درصد پیشرفت در تدوین استانداردهای ملی برنامه درسی فوق تخصصی مراقبت های ویژه پزشکی، خدمات مرتبط با رشته فوق تخصصی مراقبت های ویژه پزشکی و راهکارهای طبابت بالینی است که در محدوده ی ۱۰۰-۰ می باشد و براساس مستندات سنجیده می شود.</p>							تعریف	
دوره اندازه گیری: سالانه		واحد اندازه گیری: درصد		جهت مطلوب: افزایش ✓		کاهشی □		
فعالیت های انجام شده/کل فعالیت ها* ۱۰۰ در سال							فرمول	
استانداردهای آموزشی درمانی بخش‌های مراقبت ویژه و گایدلاین های بالینی - مستندات							منابع اطلاعات	
-							وضعیت مبنا	
استانداردهای مرتبط با رشته نوعی استاندارد تضمین کیفیت آموزشی است که اثربخشی عملکرد سازمان و برنامه‌های آموزشی آن را تضمین می‌کند.							منطق هدف	
<p>۱. مشارکت در تدوین استانداردهای ملی برنامه درسی فوق تخصصی مراقبت‌های ویژه پزشکی</p> <p>۲. مشارکت در تدوین استانداردهای ملی خدمات مرتبط به رشته فوق تخصصی مراقبت‌های ویژه پزشکی</p> <p>۳. تدوین راهکارهای طبابت بالینی در زمینه حیطه های مرتبط با مراقبت ویژه پزشکی</p> <p>۴. داشتن نقش کلیدی در بورد تخصصی مراقبت ویژه پزشکی</p>							اقدامات مرتبط	
<p>نوع شاخص: درصد پیشرفت در تدوین استانداردهای ملی برنامه درسی فوق تخصصی مراقبت های ویژه پزشکی، خدمات مرتبط با رشته فوق تخصصی مراقبت های ویژه پزشکی</p> <p style="text-align: right;">تأخیری ✓</p> <p style="text-align: right;">هادی</p>								
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵								

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: تعامل علمی و اجتماعی و پژوهشی	وجه: ذینفعان
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	---		
۱	۱	---	---	---			
هدف استراتژیک: گسترش اقدام و دسترسی، عمومی سازی						مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
<p>تعریف نظری: سیاستگذاری عمومی دربرگیرنده اتخاذ خط مشی هایی برای اجرای طرح ها به منظور دستیابی به اهداف اجتماعی است و بیانگر مجموعه فعالیت های حاکمیتی است که تأثیر مستقیم یا غیرمستقیم بر زندگی شهروندان دارد.</p> <p>تعریف عملیاتی: تعداد کتب علمی مرجع تالیف و گردآوری شده در زمینه مراقبت های ویژه پزشکی است که در محدوده بین ۱۰-۰ می باشد.</p>							تعریف
<input type="checkbox"/> کاهش		<input checked="" type="checkbox"/> افزایش		جهت مطلوب: افزایش		واحد اندازه گیری: تعداد	دوره اندازه گیری: سالانه
براساس تعداد تعیین می گردد.							فرمول
<p>مراقبت‌های ویژه پزشکی سلامت محور و مبتنی بر جامعه، ارائه خدمات سلامت براساس تغییر الگو و سبک زندگی جامعه و پاسخگویی به نیازهای سلامتی شهروندان - اجرای رویکرد اجتماعی سلامت و بررسی عوامل SDH (عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت) - Social Determinants of Health - مستندات</p>							منابع اطلاعات
-							وضعیت مبنا
<p>نظام‌های سیاستگذاری کارکردهایی نظیر نظارت استراتژیک، ارزیابی خروجی‌ها، اقدامات برای افزایش عملکرد، مدیریت روابط و اصلاحات ساختاری خواهد داشت.</p>							منطق هدف
<p>۱. تالیف و گردآوری کتاب مرجع ۲. بررسی مقدماتی شناسایی عوامل SDH ۳. اجرای مقدماتی رویکرد اجتماعی به سلامت در کشور ۴. انجام غربالگری کشوری جهت شناسایی بیماران در معرض NCD</p>							اقدامات مرتبط
<p>نوع شاخص: تعداد کتب علمی مرجع تالیف و گردآوری شده در زمینه مراقبت های ویژه پزشکی در سال هادی</p> <p style="text-align: right;">تاخیری <input checked="" type="checkbox"/></p>							
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵							

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

سال	سال	سال	سال	سال	هدف کمی	سنجه: عمومی سازی	وجه: ذینفعان
۱۴۰۴	۱۴۰۳	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	۲		
۱	۱	۱	۱	۱	۲		
هدف استراتژیک: گسترش اقدام و دسترسی، عمومی سازی						مسئول اندازه گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
						تعریف نظری: عمومی سازی در معنای عام ترجمه پژوهش‌های علمی برای جمعیت غیرمتخصص می باشد.	تعریف
						تعریف عملیاتی: تعداد برنامه های برگزار شده با شبکه رادیو و تلویزیون، رسانه های اجتماعی به طور مجازی جهت آموزش همگانی میباشد که بر اساس تعداد و در محدوده ۵۰-۰ بوده و با مستندات موجود سنجیده می شود.	
						دوره اندازه گیری: سالانه	
						واحد اندازه گیری: تعداد	
						جهت مطلوب: افزایش ✓	
						کاهشی □	
						براساس تعداد تعیین می گردد.	فرمول
						اصول پیشگیری و مراقبت‌های PHC و منابع طب پیشگیری- مستندات	منابع اطلاعات
						اطلاع رسانی و افزایش سواد سلامت و توانمندسازی جامعه با هدف انجام خودمراقبتی و ارتقاء سلامت صورت گرفته	وضعیت مبنا
						عمومی سازی با ایجاد پلی بین متخصصین هر رشته و افراد جامعه به حل مشکلات جامعه و پاسخگویی آموزش می انجامد.	منطق هدف
						۱. برگزاری برنامه های آموزشی و مصاحبه های تلویزیون و رادیویی ۲. فعالسازی شبکه های آموزشی اجتماعی بطور مجازی جهت آموزش عمومی ۳. برگزاری همایش ها و سمینارهای آموزشی	اقدامات مرتبط
						نوع شاخص: تعداد برنامه های برگزار شده با شبکه رادیو و تلویزیون، رسانه های اجتماعی به طور مجازی جهت آموزش همگانی در سال هادی	
						تاخیری ✓	
						تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵	

قطب بالقوه مراقبت‌های ویژه پزشکی

	سال ۱۴۰۴	سال ۱۴۰۳	سال ۱۴۰۲	سال ۱۴۰۱	سال ۱۴۰۰	هدف کمی	سنجه: مراقبت‌های ویژه سالمندان	وجه: ذینفعان
	۴۰	۳۰	۲۰	۱۰	-			
هدف استراتژیک: ارتقاء سلامت جامعه و بهبود کیفیت زندگی سالمندان							مسئول اندازه‌گیری: دکتر اسدی	مسئول سنجه: دکتر دهنادی
<p>تعریف نظری: سالمندی در ایران به مقطع سنی بالاتر از ۶۵ سال اشاره دارد و بنابراین بخش پایانی چرخه حیات انسان است. افراد سالمند قابلیت‌های تجدید قوای محدودی دارند و بیش از دیگر بزرگسالان در معرض بیماری، سندرم‌ها و کسالت هستند.</p> <p>تعریف عملیاتی: درصد پیشرفت اقدامات مربوط به تغییر در سبک زندگی سالمندی با تغییرات خودبه‌خودی و پیش‌رونده غیرقابل بازگشت همراه است که در آن قوای روحی و جسمی هر دو به نحو قابل ملاحظه‌ای روبه‌نقصان می‌گذارند براساس درصد تعیین می‌گردد و در محدوده ۰-۱۰۰ براساس مستندات سنجیده می‌شود.</p>								
کاهش <input type="checkbox"/>			جهت مطلوب: افزایش <input checked="" type="checkbox"/>			واحد اندازه‌گیری: درصد		دوره اندازه‌گیری: سالانه
فعالیت‌های انجام شده/کل فعالیت‌ها* ۱۰۰ درسال								
<p>فرمول</p> <p>منابع اطلاعات مرکز آمار ایران، جمعیت سالمند بالای ۶۰ سال کشور را در سال ۲۰۱۹ حدود ۸ میلیون و ۲۳۱ هزار نفر، همراه با نرخ رشد ۶۲/۳ درصد اعلام کرده که حدود ۹/۹ درصد جمعیت ایران است- مستندات</p>								
وضعیت مبنا تست								
<p>منطق هدف با توجه با کاهش شدید نرخ زاد و ولد در کشور و افزایش امید به زندگی و گروه‌های سنی بالای ۶۵ سال لذا در آینده کشور با خیل جمعیت سالخورده روبرو می‌شود که در صورت عدم برنامه ریزی بلندمدت برای تامین سلامتی با کیفیت در این گروه‌های جمعیتی با چالش‌های جدی مواجه خواهد شد.</p>								
اقدامات مرتبط								
<ol style="list-style-type: none"> ۱. برگزاری برنامه‌های آموزشی و مصاحبه‌های تلویزیونی و رادیویی برای انجام خود مراقبتی ۲. فعالسازی شبکه‌های آموزشی اجتماعی بطور مجازی جهت آموزش سالمندان ۳. راه‌اندازی بخش مراقبت‌های ویژه پزشکی سالمندان ۴. تدوین گایدلاین‌های آموزشی و بالینی ویژه طبابت در سالمندان ۵. وجود دانش‌آموختگان رشته پرستاری سالمندان در کشور 								
<p>نوع شاخص: درصد پیشرفت کمی و کیفی برنامه‌های آموزش بهداشت سالمندان و مراقبت‌های ویژه سالمندان به کل برنامه‌های ارتقاء سلامت جامعه در سال هادی</p> <p style="text-align: right;">تاخیری <input checked="" type="checkbox"/></p>								
تاریخ: ۱۴۰۰/۱۰/۲۵								