

سند استراتژیک

مرکز تحقیقات قلب و عروق

دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

مقدمه اجرایی توسط مسول مرکز تحقیقات - شامل معرفی سند و مدت تهیه آن و اطلاعاتی در مورد نحوه تهیه این سند استراتژیک (حد اکثر 3صفحه)

سند استراتژیک در واقع برنامه ای است که اجرای بخشهایی از آن در یک سال غیر ممکن است علت این مسئله گسترده بودن نوع پژوهش وضیق امکانات ، زمان ونیرو می باشد که شاید یک مسئله همیشگی در پژوهش باشد. مع الوصف با توجه به شیوع بسیار بالای بیماریهای قلبی عروقی ومطرح شدن آن بعنوان علت اول مرگ ومیر در کشور و نیز پایین آمدن سن ابتلا به این بیماریها به نسبت کشورهای توسعه یافته ، پرداختن به آن و برنام ریزی جهت اجرای استراتژیهایی که در این زمینه مطرح می گردند ضروری می نماید .

در مورد این سند ، از سه ماه پیش برنامه ریزی جهت سال 94 ، توسط رئیس مرکز و مدیر اجرایی آن شروع شد که در ابتدا مدل کاملا با مدل مطرح شده منطبق نبود اما پیش بینی استراتژیها وفعالیتها وپروژه ها همچون سالهای گذشته انجام شده بود وبهمین دلیل در مراحل نهایی جهت منطبق شدن کامل آن با مدل جدید مدت زمانی صرف شد .

مسئله ای که در روند بیماریهای قلبی وشيوع آن در مراکز درمانی و نیز پس از انجام برخی پژوهشها چشمگیر می باشد روش زندگی ونوع فرهنگ حاکم در مواردی مانند تغذیه ، تحرک فیزیکی ووجود استرسها میباشد.که هنوز جای پژوهشهای بیشتر در این مورد و نیز طراحی و همکاری در مورد اجرای مداخلات مفید وموثر وجود دارد که حاصل آن نیل به اهداف بلند مدت در جهت کاهش حوادث و بیماریهای قلبی عروقی در استان وافزایش امید به زندگی می باشد..موارد دیگر مانند شیوع ریسک فاکتورهاو حوادث قلبی عروقی وبازتوانی ها نیز در حد خود مطرح می گردند.اجرای پروژه هایی که در سال جاری ممکن می باشد (3 پروژه اصلی) به تفصیل همراه با سرمایه ها ی موجود ونقاط قوت و ضعف در انتهای برنامه می آید. با توجه به اینکه مسئله اصلی در برنامه های سلامت تامین سلامتی بیشتر مردم می باشد همیشه رکن ثابت و اصلی دراین برنامه ها جامعه و تعامل با آن در این جهت و از طرف دیگرکمک به افزایش کارآیی سیستم در رفع نیاز های مربوطه است. اما در نظر گرفتن این نکته ضروری می نماید که این نقاط قوت و ضعف در اکثر موارد مشابه می باشد چون در اکثر موارد سیستم بهداشت درمان مجری اصلی و یا یک طرف اصلی قضیه می باشد وجنس پروژه ها نیز تا حد زیادی مشابه می باشد.

در پایان ، از آقای دکتر توفیقی بخاطر برگزاری کارگاه و بحثهای مفید و صبر بردباری شان ، آقای دکتر نجاتی زاده معاونت محترم تحقیقات و فناوری بخاطر باز کردن باب بحث در مورد مدلهای جدید و مدیر اجرایی مرکز تحقیقات قلب و عروق هرمزگان که در تهیه و نگارش این برنامه همکاری نموده اند کمال تشکر را دارد.

فهرست مندرجات

1- مقدمه

2- رسالت

2-1- عبارت رسالت

2-2- بیانیه رسالت

3- ارزش های سازمانی

4- اهداف آرمانی

5- مطالعه آینده

5-1- مطالعه روندها

5-1-1- روندهای سیاسی و سازمانی

5-1-2- روندهای فرهنگی، اجتماعی، ارزشی، و اخلاقی

5-1-3- روندهای اقتصادی

5-1-4- روندهای فناوری

5-1-5- روندهای زیست محیطی

5-2- تحلیل محیط خارجی سازمان

5-2-1- فرصت های سازمان در آینده

5-2-2- تهدیدهای سازمان در آینده

6- چشم انداز

6-1- متن چشم انداز

6-2- جایگاه استراتژیک

6-3- اهداف کلان

7- سیاست های فرادستی و سازمانی

8- ذینفعان یا وندیدگ ها

1-8- فهرست دینفعان یا وندیدگ ها

2-8- تحلیل دینفعان یا وندیدگ ها

3-8- انتظارات دینفعان یا وندیدگ ها

9- استراتژی ها

1-9- مضمون های استراتژیک

2-9- استراتژی های عملیاتی

10- تحلیل محیط داخلی

1-10- مشاغل استراتژیک در اجرای استراتژی های عملیاتی

2-10- سرمایه های لازم برای اجرای استراتژی های عملیاتی

3-10- قوت های سازمان

4-10- ضعف های سازمان

11- برنامه های عملیاتی

1-11- برنامه های تامین سرمایه

2-11- برنامه های اجرای استراتژی ها

12- کنترل استراتژیک

1-12- کنترل فرآیند تحلیل ها

2-12- کنترل فرآیندهای تولید استراتژی

3-12- کنترل تامین سرمایه

3-12- کنترل اجرای استراتژی ها

4-12- کنترل نتایج به دست آمده از اجرای استراتژی ها

5-12- فرآیند بازخورد و اصلاح فرآیندها و استراتژی ها و سند

پیوست ها

1- مقدمه

مرکز تحقیقات قلب و عروق هرمزگان، با هدف پیشگیری، کنترل و بازتوانی بیماری های قلبی عروقی فعالیت خود را از فروردین ماه 86 مبنی بر انجام آموزش و پژوهش در زمینه پیشگیری از بیماری های قلبی عروقی و ارتقای سلامت عمومی با همکاری اعضای هیئت علمی و کارشناسان پژوهشی آغاز نمود . در این راستا مرکز تحقیقات قلب و عروق خلیج فارس در یکصد و نود و چهارمین جلسه شورای گسترش دانشگاهها در تاریخ 88/3/2 مورد موافقت اصولی قرار گرفت.

این مرکز با عضویت 7 نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه به عنوان شورای عالی مرکز، 5 نفر به عنوان هیئت موسس مرکز و 20 نفر اعضای شورای پژوهشی مرکز و دو کارشناس پژوهشی فعالیت می نماید.
اعضا مرکز :

ریاست مرکز : آقای دکتر حسین فرشیدی

معاون پژوهشی مرکز : آقای دکتر کامران قاسمی

دبیر آموزش مداوم مرکز : خانم دکتر مرضیه نیک پرور

مدیر اجرایی مرکز : خانم دکتر ایران رستمی

کارشناس پژوهشی : خانم رقیه عزتی راد، خانم مدینه زادصیادان

اعضای هیئت موسس:

آقای دکتر حسین فرشیدی

خانم دکتر مرضیه نیک پرور

خانم دکتر نیتون سلطانی

آقای دکتر تیمور آقاملائی

رسالت : انجام و تسهیل پژوهش در زمینه ریسک فاکتورهای بیماری های قلبی و عروقی و پیشگیری از حوادث قلبی عروقی

آقای دکتر حمید رضا سامی مقام

1-2- بیانیه رسالت

در جهان امروز ، بیماری های قلب و عروق علت اصلی تهدیدکننده زندگی می باشد. طبق مطالعه Lancet در 52 کشور در این زمینه شناخت ریسک فاکتورهای بیماری های قلب و عروق و برنامه ریزی برای کاهش آنها در کشورهای در حال توسعه ضعیف تر از ممالک توسعه یافته می باشد . بنابراین توسعه می تواند رابطه مستقیم با کاهش ریسک فاکتورها یا لاقط شناخت آنها داشته باشد. یکی از خلاهای موجود در استان هرمزگان ، عدم شناخت از شیوع ریسک فاکتورها و تلاش برای بهبود آنها و شناخت حوادث قلبی-عروقی است . وبا توجه به اینکه سن سکته قلبی بر اساس مطالعات قبلی کاهش یافته ، انجام تحقیقات کاربردی و نیز حساس سازی جامعه ضروری می نماید. در صورتی که مرکز تحقیقات قلب و عروق بتواند در این مسیر حرکت نموده و به نتیجه گیری های جامعی در زمینه پیشگیری در سه سطح اول، دوم، و سوم برسد در واقع به رسالت اصلی خود عمل نموده و کاهش هزینه کلانی را در بخش درمان به همراه خواهد داشت و از طرفی به اصلاح Life – style و سلامت مردم و در نهایت طول عمر آنها منجر خواهد شد.

یک نکته قابل توجه این است که فعالیتهای مرکز تحقیقات به اتخاذ Guide Line آموزشی برای بخشهای قلب و عروق و بخش های مرتبط مانند مغز و اعصاب بینجامد و ارتقاء در زمینه آموزش این دانشگاه اتفاق بیفتد.

این برنامه عملیاتی با توجه به وضعیت موجود استان و در راستای رسالتی که مرکز به عهده دارد استراتژیها و پروژه هایی را پیش بینی نموده است اما اجرای هر پروژه نیازمند سرمایه ، نیروی انسانی و زمان مخصوص به خود میباشد که در شرح آن آورده خواهد شد مثلا پروژه استانی شیوع ریسک فاکتورهای قلبی عروقی در استان حتی در صورت موجود بودن سرمایه و بودجه کافی مستلزم صرف زمان بخصوص در مورد پرسشگری خواهد بود و در مدت سه الی پنج سال تکمیل می گردد. یکی از علت های این مسئله محدودیت آب و هوایی برای فعالیت در فیلد پرسشگری می باشد.

3-1- ارزش های سازمانی

- باور داشتن ارتباطات موثر انسانی در درون و برون سازمانی و کار گروهی .
- کیفیت کار پژوهشی و کمی نکردن مسائل بطور محض.
- اعتقاد به کار گروهی .
- رعایت اخلاق در پژوهش
- تعهد به اهداف و برنامه های مرکز.
- به رسمیت شناختن مالکیت معنوی ایده های پژوهشی

3-1- اهداف آرمانی (آرزو و دلخواسته ما)

- تبدیل شدن به یکی از مراجع اطلاعات علمی و تولید رهنمودهای بالینی و سیاستی در زمینه بیماری های قلب و عروق در کشور

2- مطالعه آینده

5-1- مطالعه روندها

5-1-1- روندهای سیاسی و سازمانی

روند یک: تغییر سبک زندگی و تغذیه و ورزش و کار در آینده میزان ابتلا به بیماری های غیرواگیردار از جمله بیماری های قلبی و عروقی را افزایش خواهد داد.

پیامد روند یک: نیاز به شناسایی عوامل کاهنده رشد نرخ ابتلا به این بیماری ها و در نتیجه اقدامات پیشگیرانه و آموزش ها بیشتر خواهد شد، این ها فرصت های تحقیقاتی جدیدی برای مرکز فراهم خواهند کرد..همچنین سرمایه گذاری کشورها از جمله کشور ما جهت پیشگیری از بیماریهای قلبی عروقی افزایش خواهد داشت.

5-1-2- روندهای فرهنگی، اجتماعی، ارزشی، و اخلاقی

روند دو: شیوه زندگی و کار شهروندان همچنان در حال تغییر است و شهرنشینی و سرعت و استرس موجب آسیب رسیدن به دستگاه قلب و عروق انسان ها می شود.

پیامد روند دو:

1) نیاز به انجام مطالعات بین بخشی گسترده و سازمان یافته برای توصیف و تبیین رفتارهای

سلامت گریز مردم

2) افزایش تقاضا از مرکز برای انجام مطالعات مربوط به تولید دانش بومی و بومی سازی فناوری

های مرتبط با شناسایی و مدیریت ریسک فاکتورهای بیماری های قلب و عروق

3) تغییر در رفتارهای سازمانی در جهت کنترل استرس محیط های کار و ایجاد آرامش در محیط

های کاری .

روند سه : تغییر در نحوه تغذیه و مواد غذایی که بعنوان یکی از عوامل اساسی در ایجاد بیماریها ی

قلبی عروقی بشمار می رود.

پیامد روند سه:

1) افزایش تقاضا از مرکز برای انجام مطالعات مربوط به تولید دانش بومی و بومی سازی فناوری های مرتبط

با شناسایی و مدیریت ریسک فاکتورهای بیماری های قلب و عروق

2) کمک گرفتن از طب سنتی و مواد غذایی بومی موجود در کشور و استان

3) مشارکت در برنامه های اساسی که در کشور شروع شده مثل کنترل کیفیت روغن های غذایی از اقدامات

اساسی و مهم در جهت ارتقای سلامت قلب و عروق خواهد بود.

4) انجام تحقیقات کاربردی و مداخله در جهت اصلاح نحوه تغذیه از کودکی و نوجوانی بعنوان عادات غذایی

(در واقع ما برنامه ریزو فرهنگ ساز برای تغذیه کودکان و نوجوانان خود باشیم نه دیگران)

روند چهار: گسترش ارتباطات و افزایش سواد سلامت مردم، امکان آموزش پذیری و مراقبت از خود را

افزایش خواهد داد. از جمله شیوه درست مواجهه با درد قفسه سینه که می تواند میزان آسیب های

جدی به بیمار را کاهش دهد.

پیامد روند سه: مرکز تحقیقات فرصتی برای ایجاد برنامه های آموزشی به مردم برای محافظت از خود با همکاری مرکز بهداشت استان و دانشکده پزشکی و دانشکده پرستاری بدست می آورد.

3-1-5- روندهای اقتصادی

روند پنج: کاهش درآمدهای دولت و کاهش اعتبارات پژوهشی

پیامد روند پنج:

1) نبودن منابع کافی برای انجام تحقیقات بین رشته ای بزرگ و طولانی مدت و کاهش تمایل برای انجام پژوهش در این زمینه ها

2) ایجاد زمینه برای اخذ پشتیبانی از منابع خارج از سیستم برای کمک به تحقیقات طولانی مدت و

اساسی

4-1-5- روندهای فناوری

روند شش: پیشرفت های فناوریهای تشخیصی و درمانی بیماری های قلب و عروق مانند اسکن های پیشرفته قلب ، روشهای جدید P.PCI و روشهای درمانی دیگر.

پیامد روند شش: این روند فرصتی برای انجام مطالعات بیشتر ایجاد می کند.

روند هفت: پیشرفت های فناوری های اطلاعاتی منجمله پزشکی از راه دور (شامل مشاوره از راه دور و انتقال تصاویر و غیره) به نحوی است که تا 4 سال دیگر امکان مشاوره از راه دور در همه شهرهای زیر 20,000 نفر نیز فراهم خواهد شد.

پیامد روند هفت: مرکز تحقیقات بیماری های قلب و عروق، با افزایش تقاضا برای استفاده از فناوری اطلاعات در ارائه خدمت روبرو خواهد بود. مرکز باید آثار این فناوری بر فعالیتی به نام Telemedicine را مورد مطالعه قرار دهد.

5-1-5- روندهای زیست محیطی

روند هشت: تغییرات اقلیمی و آب و هوایی موجب افزایش بیماری های ریوی و در نتیجه افزایش بیماری های قلبی می شود.

پیامد روند هشت: مرکز تحقیقات بیماری های قلب و عروق، فرصتی برای تحقیقاتی در زمینه این تغییرات در سطح سلامت قلب و عروق می یابد.

روند نه: زندگی و فعالیت در آب و هوای گرم مثل هرمزگان تبعات جسمی و روانی خاص خود را دارد.

پیامد روند نه: فرصتی برای مطالعه در این مورد و اصلاح شرایط محیطی های کاری و روش زندگی مردم این منطقه باید فراهم گردد.

5-2- تحلیل محیط خارجی سازمان

5-2-1- فرصت های مرکز تحقیقات در آینده

- افزایش تقاضا برای آموزش و مشاوره
- نیاز فراوان برای تحقیق
- جوان بودن جمعیت استان
- برگزاری دوره PHD
- برگزاری دوره فلوشیپ
- همکاری سازمانهای ارتباط جمعی
- جوان بودن قشر پزشکان عمومی در سطح روستاها
- ارتباط مناسب با معاونت پژوهش
- پدید آمدن فرصتهای تحقیقاتی در جامعه با توجه به تغییرات سیاسی، اجتماعی، زیست محیطی
- پیشرفتهای فناوری در مشاوره، تشخیص و درمان
- وجود آمارها و برآوردهای کشوری از بیشترین علل مرگ و میر در کشور و ایجاد زنگ خطرها

5-2-2- تهدیدهای مرکز تحقیقات در آینده

- کمبود نیروی داوطلب جهت تیم های پرسشگری
- نیاز به منابع مالی قوی
- کمبود امکانات آزمایشگاهی
- کاهش سن سگته قلبی در استان
- جمعیت موج
- شرایط اقتصادی جمعیت
- ضعف فرهنگ بهداشت
- بافت روستایی در شهر
- کم سوادی
- عدم اولویت بحثهای قلب و عروق در سطح مدیران ارشد سایر سازمانها
- موازی کاری

3- چشم انداز

6-1- متن چشم انداز

تا پایان سال 1398، مرکز تحقیقات قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان، مرجع اطلاعات معتبر استانی و تحلیل های آماری و اپیدمیولوژیک مانند تعیین شیوع ریسک فاکتورهای قلبی و عروقی خواهد بود. این مرکز دارای توان تولید و تدوین طرح ها و سیاست های مداخله ای مبتنی بر شواهد علمی و تجربی به منظور پیشگیری در سه سطح اول ، دوم و سوم در مورد بیماری های قلبی و عروقی در قبل از بیماری ، مواجهه با بیمار و حادثه قلبی، و بازتوانی در صورت بروز بیماری قلبی و عروقی است.

6-2- جایگاه استراتژیک

مرجع علمی استان برای رهنمودهای بهداشتی، تشخیصی، و درمانی و سیاستگذاری در حوزه بیماری

های قلبی و عروقی تا پایان سال 1398

3-6- اهداف کلان

- مرکز داده ها و اطلاعات مرتبط با قلب و عروق
- مرجع تولید سیاست های مرتبط با مراقبت از قلب و عروق در استان
- مرکز تربیت نیروی انسانی متخصص و کارشناس در پاتوفیزیولوژی و ابعاد سلولی مولکولی بیماری های قلب و عروق در جنوب کشور

2- سیاست های فرادستی و سازمانی

- مراکز تحقیقاتی باید بطور نسبی خود گردان باشند.
- گرانت های بین المللی تشویق می شود.
- گرانت های داخلی خارج سازمانی جالب توجه هستند.
- اخذ حمایت از منابع داخل استانی خارج سازمانی مطرح می گردد.

3- ذینفعان یا وندیگ ها

8-1- فهرست ذینفعان یا وندیگ ها

- عموم جامعه
- پزشکان متخصص قلب و عروق
- پزشکان عمومی
- برنامه ریزان کشوری
- کارشناسان و مسئولین اجرایی بهداشتی درمانی در سطح دانشگاه
- دانشجویان دوره PHD
- متخصصین دوره فلوشیپ
- بیماران مراجعه کننده به بخشهای مختلف مشاوره و درمان بیماریهای قلب و عروق
- دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه
- آموزش پرورش

2-8- تحلیل دینفعان یا وندیگ ها



تحلیل دینفعان : در مورد کودکان و نوجوانان :انجام پژوهش سپس آموزش و فرهنگ سازی
دفتر ارتباط با صنعت : پژوهش و سپس تحلیل داده ها و طراحی مداخله در جهت کاهش مخاطرات قلبی شغلی
بدلیل توانایی نسبتا خوب مالی در بخش صنعت می تواند حمایت قابل توجهی ایجاد نماید.
رسانه های ارتباط جمعی و آموزش پرورش : ایجاد ارتباط بیشتر با این بخشها به منظور تسهیل پژوهشها و اجرای مداخلات
موثر در روند اصلاح روش زندگی و کنترل بیماریهای قلبی عروقی
اساتید : استفاده از ایده ها و توانمندی آنان در انجام پژوهشها و اجرای مداخلات

3-8- انتظارات دینفعان یا وندیگ ها

1- عموم جامعه : از نظر شناخت شیوع ریسک فاکتورها و شناخت عوامل تهدیدکننده سلامت قلب در هر گروه سنی ، روش زندگی و تغذیه در هر گروه سنی و مداخلات صحیح در هر گروه سنی و در نتیجه اصلاح شیوه زندگی و کاهش ریسک بیماری های قلبی عروقی

2- پزشکان عمومی و پزشکان متخصص : بدست آوردن داده های مناسب شغل شان و برنامه ریزی جهت پژوهش های کاربردی تر و بکاربردن بعضی نکات اختصاصی در برخورد و درمان

3- برنامه ریزان کشوری ووزارت بهداشت: استفاده از اطلاعات در برنامه ریزی ها ، برخوردها، سرمایه گذاری های کلان و اختصاص منابع مالی و انسانی .

4- کارشناسان و مسئولین اجرایی استان در سطح دانشگاه : برنامه ریزی ، هدف گذاری و اختصاص منابع مالی و انسانی در سطح استان.

5- دفتر ارتباط با صنعت : استفاده از داده ها و تحلیل های حاصل از پژوهش ها در برنامه های اجرایی

6- آموزش پرورش : استفاده از نتایج حاصل از پژوهش ها در آموزش مهارتهای زندگی به دانش

آموزان

4- استراتژی ها

9-1- مضمون های استراتژیک

9-1-1- بالندگی و انگیزه مندی محققان مرکز

9-1-2- تولید دانش و فناوری مرتبط بامراقبت از قلب و عروق

9-1-3- ارتقاء علمی و مهارت برخورد با ریسک فاکتورها و حوادث قلبی عروقی در سطح اول

9-1-4- انتشار دانش و یافته های تحقیقات مرکز

9-2- استراتژی های عملیاتی

9-2-1- استراتژی های عملیاتی در مضمون "بالندگی و انگیزه مندی محققان مرکز":

9-2-1-1- ترویج نوآوری و خلاقیت، شامل پروژه های زیر:

ا- برگزاری کارگاه های پرورش خلاقیت و نوآوری

ب- برگزاری کارگاه های KTE

پ- برنامه های ترغیبی و تشویقی برای ترویج خلاقیت و نوآوری

9-2-1-2- بالندگی حرفه ای محققان و کارشناسان مرکز، شامل پروژه های زیر:

ا- افزایش توان محققان و کارشناسان در موضوع متدولوژی های تحقیقات

ب- افزایش توان محققان و کارشناسان در موضوع تحلیل ها و بحث های علمی

پ- انتشار بولتن علمی داخلی مرکز

ت- برگزاری کارگاه ها و سمینارهای علمی

ث- کمک به انتشار کتب توسط اعضا

ج- طراحی و اجرای دوره های آموزشی ارتقای حرفه ای از کاردان تا متخصص

چ- استفاده از اصول و فنون مدیریت علمی منابع انسانی و رفتار سازمانی برای انگیزه

مند کردن کارشناسان و محققان مرکز

9-2-1-3- گسترش ارتباطات ملی و بین المللی، شامل پروژه های زیر:

۱- عضویت در سازمان ها، مراکز تحقیقات، و انجمن های معتبر ملی و بین المللی مرتبط

با طراحی و اجرای طرحهای پژوهشی مشترک با سایر مراکز تحقیقاتی و بین المللی

پ- مبادله استاد و دانشجو با مراکز معتبر ملی و بین المللی

ت- تامین امکانات برای اعضا جهت فرصتهای مطالعاتی پژوهشی

ث - اجرای کنگره بین المللی

ج- شرکت اعضا و سخنرانی و ارائه مقاله در مجامع بین المللی

9-2-2- استراتژی های عملیاتی در مضمون "تولید دانش و فناوری مرتبط با مراقبت از قلب و

عروق":

9-2-2-1- رشد کمی مرکز تحقیقات، شامل پروژه های زیر:

۱- راه اندازی دفتر روابط علمی با دستگاه های اجرایی استان

9-2-2-2- رشد کیفی مرکز تحقیقات، شامل پروژه های زیر:

۱- تعریف پروژه های علمی بین بخشی با سایر دستگاه های اجرایی استان

ب- تعریف پروژه های علمی بین بخشی با سایر مراکز تحقیقات

9-3-2- استراتژی های عملیاتی در مضمون "تولید و ارتقاء سیستم های اطلاعات مدیریت و اطلاع

رسانی":

9-3-2-1- تولید سیستم اطلاعات مرکز، شامل پروژه های زیر:

۱- تهیه RFP برای سیستم های اطلاعات مرکز

ب- ایجاد دیتا بیس یا پایگاه اطلاعاتی از فاکتورهای موثر بر بیماری های قلب و عروق

ت- تعیین کمیته ای برای به روز نگهداشتن این بانک

9-3-2-2- تولید سیستم های تصمیم یار برای سیاستگذاری، شامل پروژه های زیر:

۱- طراحی و تولید سیستم اطلاعات مدیریت مبتنی بر یادگیری ماشین برای تولید سیاست

های موثر بر سلامت قلب و عروق

ب- مدلسازی و استفاده از تکنیک های یادگیری ماشین برای تصمیم گیری های مربوط

پ- ایجاد سازوکار پشتیبان سیستم اطلاعات مدیریت فوق

9-2-3-2- تولید سیستم های اطلاع رسانی، شامل پروژه های زیر:

ا- طراحی و تولید بخش اطلاع رسانی همگانی برای ترویج داده ها و یافته های علمی در

سایت مرکز تحقیقات

ب- مشارکت با مرکز بهداشت استان و شهرستان ها و روابط عمومی دانشگاه برای اطلاع

رسانی همگانی

پ- تولید و توزیع پمفلت و بروشور آموزشی

ت- برگزاری مسابقات آشنایی سالم

ث- اجرای برنامه های علمی و آموزشی در صدا و سیمای استان

ج- برگزاری کارگاه های آموزشی و سمینارهای استانی و کشوری

چ- انتشار مقالات علمی و کتاب

9-2-4- استراتژی های عملیاتی در مضمون "گسترش تحقیقات مبتنی بر نیازهای ملی":

9-2-4-1- استقرار سیستم همکاری موثر با سایر مراکز تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی

هرمزگان و سایر دانشگاه های جنوب کشور، شامل پروژه های زیر:

ا- طراحی مدل های تحقیقاتی چند مرکزی و بین مراکز تحقیقاتی

ب- طراحی شبکه اطلاعاتی برای مطالعات روی فاکتورهای موثر بر سلامت قلب و عروق

پ- طراحی و اجرای طرح های تحقیقاتی در مدارس و استان

9-2-4-1- مشارکت در طرح های ملی، شامل پروژه های زیر:

ا- ارتباط با انجمن های علمی مرتبط مانند انجمن علمی پزشکی اجتماعی، انجمن علمی

اپیدمیولوژیست ها، انجمن علمی اقتصاد بهداشت، و

ب- همکاری و مشارکت در طرح های کشوری وزارت بهداشت

پ- برقراری ارتباط علمی و نشست های مشترک با موسسات علمی داخلی

9-2-4-2- برقراری ارتباط سیستماتیک با مراکز علمی جهانی، شامل پروژه های زیر:

ا- راه اندازی واحد روابط علمی بین الملل

ب- برقراری ارتباط سیستماتیک و قانونمند با سازمان جهانی بهداشت

پ- برقراری ارتباط قانونمند با دانشگاه ها و مراکز علمی جهانی

ت- مبادله استاد و دانشجو با مراکز علمی جهانی

ث- طراحی و اجرای طرح های بین کشوری با کشورهای منطقه و دوردست

5- تحلیل محیط داخلی

10-1- مشاغل استراتژیک در اجرای استراتژی های عملیاتی:

- رئیس مرکز
- معاون آموزشی مرکز
- مسئول اجرایی مرکز
- متخصص یا کارشناس فناوری اطلاعات
- کارشناس آمار در مرکز
- مسئول برنامه های آموزش مداوم مرکز
- مسؤول انتشارات
- کارشناس آموزش
- نیروی اداری تایپیست
- کارشناس نیروی انسانی در اجرای طرحهای پژوهشی

سرمايه لجستيكي يا پشتيباني :

- وسيله نقلیه
- سیستم های کامپیوتر
- اینترنت پر سرعت

- پول و اعتبار مالی کافی
- لوازم مصرفی
- وسایل سنجش آنتروپومتریک
- وسایل سنجش علائم حیاتی بخصوص فشارسنج و گوشی
- طی سریع مراحل اداری در جهت تامین امکانات و یا رفع نواقص

10-3- قوت های سازمان در راه اجرای استراتژی های عملیاتی مرکز:

- برخورداری از نیروی هیئت علمی
- برخورداری نسبی از نیروی دانشجویی
- ارتباطات نسبی بین بخشی داخل و خارج سازمانی
- کمیت نسبی سیستم های کامپیوتری
- سرعت و کیفیت نسبی سیستم اینترنت

10-4- ضعف های سازمان در راه اجرای استراتژی های عملیاتی مرکز:

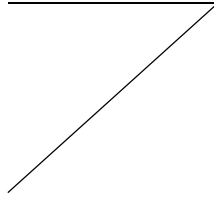
- طول کشیدن مراحل اداری
- کمبود امکانات برای حمایت از محققین مانند نداشتن نیروی تایپیست و اداری
- مصوب نبودن چارت تشکیلاتی
- محدودیت منابع مالی
- تعداد کم مقالات ارائه شده توسط اعضا و بی رغبتی آنان نسبت به این مساله.
- عدم ارتباط تعریف شده بین دانشگاه و مراکزی که به شکلی با سلامت ارتباط دارند. (صنایع و ...)
- نداشتن نیروی تایپیست و اداری

T

- 1- برنامه های ترغیبی و تشویقی برای ترویج خلاقیت و نوآوری
- 2- استفاده از اصول و فنون مدیریت علمی منابع انسانی و رفتار سازمانی برای انگیزه مند کردن کارشناسان و محققان مرکز
- 3- برگزاری مسابقات اشپزی سالم
- 4- اجرای برنامه های علمی و آموزشی در صدا و سیما

O

- 1- برگزاری کارگاه های پرورش خلاقیت و نوآوری
- 2- طراحی و اجرای طرح های تحقیقاتی پیمایشی در مدارس و استان
- 3- مشارکت با مرکز بهداشت استان و شهرستان ها برای اطلاع رسانی همگانی
- 4- تولید و توزیع پمفلت و بروشور آموزشی
- 5- برقراری ارتباط علمی و نشست های مشترک با موسسات علمی داخلی



S

- 1- راه اندازی دفتر روابط علمی با دستگاههای اجرایی استان
- 2- اجرای پروژه استانی شیوع ریسک فاکتورها
- 3- برگزاری کارگاه های آموزشی و سمینارهای استانی و کشوری
- 4- انتشار مقالات علمی و کتاب

- 1- برقراری ارتباط سیستماتیک و قانونمند با سازمان جهانی بهداشت
- 2- طراحی و اجرای طرح های تحقیقاتی پیمایشی در مدارس
- 3- افزایش توان محققان و کارشناسان در موضوع متدولوژی تحقیقات
- 4- برگزاری کارگاه ها و سمینارهای علمی

W

5- کمک به انتشار کتب توسط

اعضا

6- برنامه های عملیاتی

11-1- برنامه های تامین سرمایه

- عقد قرارداد با یک نفر نیروی تاپیست
 - عقد قرارداد د با یک نفر نیرو جهت جمع آوری داده ها و پیگیری طرحهای تحقیقاتی
 - اضافه کردن یک سیستم کامپیوتر جهت امور اداری و.....
- این برنامه ها در سه ماهه دوم سال جاری در دست اقدام می باشد.

11-2- برنامه های اجرای استراتژی ها

1- طراحی و اجرای طرح های تحقیقاتی پیمایشی در مدارس استان :

هدف اختصاصی : بررسی آگاهی، نگرش و عملکرد دانش آموزان در مورد تغذیه

10-2- سرمایه های لازم برای اجرای پروژه :

اول - مشاغل استراتژیک:

- یک نفر مسئول اجرای طرح هماهنگی ها
- یک نفر کارشناس جهت فناوری اطلاعات و وارد کردن داده ها
- مربیان بهداشت مدارس مربوطه

دوم - سرمایه اطلاعاتی:

- داده های بدست آمده از تحقیق در مدارس
- چگونگی آنالیز داده ها
- روند تهیه مقاله که کارشناسان مرکز باید بدانند

سوم - سرمایه سازمانی:

- اندکس های چاقی در کودکان و نوجوانان
- شیوع چاقی در کودکان و نوجوانان در دنیا و کشور
- مقالات مرتبط قبلی
- دستورالعمل و فرم های انجام کارآزمایی بالینی
- ارتباط با بهداشت مدارس در آموزش پرورش
- انجام پژوهش در مدارس و در صورت نیاز اخذ رضایت نامه از اولیای دانش آموزان و یا خود آنها

قوت های سازمان در راه اجرای این پروژه :

- برخورداری از نیروی هیئت علمی
- برخورداری از نیروی دانشجویی
- وجود زمینه بکر فراوان برای تحقیقات در مدارس
- علاقمندی دانش آموزان به این نوع مقولات
- ارتباطات بین بخشی

ضعف های سازمان در راه اجرای پروژه :

- وضعیت آب و هوایی و محدودیت دوره زمانی
- طول کشیدن مراحل اداری
- کمبود امکانات برای امور اداری مانند نداشتن نیروی تایپیست و اداری
- محدودیت منابع مالی

ردیف	فعالیت	مسئول	همکار	منابع مورد نیاز	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	پایش
1	نوشتن پروپوزال	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان		نیروی انسانی، منابع اطلاعاتی علمی	شهریور 94	شهریور 94	پروپوزال تهیه شده
2	تصویب در شورای پژوهشی قلب	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان		نیروی انسانی، منابع اطلاعاتی علمی	مهر 94		عملکرد ماهانه
3	تصویب در شورای پژوهشی دانشگاه			نیروی انسانی، منابع اطلاعاتی علمی	مهر 94		عملکرد ماهانه
4	هماهنگی با آموزش پرورش شهرستان	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان		نیروی انسانی، منابع اطلاعاتی علمی	مهر 94		عملکرد ماهانه

5	تهیه پرسشنامه و تجهیزات	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان	پول ، وسایل سنجش آنتروپومتر یک	آبان 94		عملکرد ماهانه ، تهیه پرسشنامه و تکثیر شده
6	پرسشگری در مدارس راهنمایی در مورد چاقی و عادات غذایی	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان	دفتر آموزش بهداشت درمدا رس	آذر 94	اسفند 94	داده ها
7	ورود و آنالیز داده ها	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان		فروردین 95	اردیبهشت 95	SPSS
8	تهیه مقاله	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان		خرداد 95	تیر 95	نتایج حاصل و مقاله

2- مشارکت با مرکز بهداشت استان و شهرستان ها و روابط عمومی دانشگاه برای اطلاع رسانی همگانی

هدف اختصاصی 1: افزایش آگاهی جامعه

اول - مشاغل استراتژیک:

- یک نفر مسئول هماهنگی ها
- یک نفر کارشناس جهت طراحی اطلاعات لازم
- مراکز بهداشت و پرسنل مبارزه با بیماریهای غیر واگیر
- مدیریت و پرسنل روابط عمومی

دوم - سرمایه اطلاعاتی:

- اطلاعاتی که از تحقیقات و متون علمی بدست می آید.
- نحوه اطلاع رسانی مناسب برای هر مورد

سوم - سرمایه سازمانی:

- واحد مبارزه با بیماریهای غیر واگیر
- دستور العمل های مربوطه در واحد فوق

قوت های سازمان در راه اجرای این پروژه :

- وجود واحد مربوطه و مراکز بهداشتی درمانی
- پراکندگی مراکز در اکثر نقاط استان و شهرستان

ضعف های سازمان در راه اجرای پروژه :

- نداشتن نیروی تایپیست و اداری
- عدم دسترسی به جمعیت در بعضی نقاط
- نداشتن تامین مالی کافی
- پایین بودن انگیزه مادی و معنوی پرسنل برای انجام امور محوله اضافه تر

تهدیدهای خارج از سازمان :

- کم سواد و بیسواد جمعیت
- پراکندگی جمعیت
- وضعیت اقتصادی اجتماعی پایین جمعیت هدف

ردیف	فعالیت	مسئول	همکار	منابع مورد نیاز	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	پایش
1	اجرای برنامه ماهی یکباردر صدا و سیما توسط متخصصین قلب	رئیس مرکز	کارشناسان و شورای پژوهشی قلب	نیروی انسان ی، هماینگی درون وبین بخشی	مهر 94	اسفند 94	گزارش روابط عمومی
2	تهیه پمفلت و بروشور آموزشی	کارشناسان		نیروی انسان ی، پول	فروردین 94	بهمن 94	عملکرد ماهانه
3	ارائه مطالب از طریق سایت مرکز	کارشناسان		نیروی انسان ی، هماینگی درون بخشی	فروردین 94	اسفند 94	عملکرد ماهانه
5	ارائه مطالب در روزنامه و بیلبورد در روز جهانی قلب	کارشناسان مرکز		پول	مهر 94	مهر 94	گزارش روابط عمومی، عملکرد ماهانه

6	ارائه مطالب در هفته پژوهش	کارشنا سان مرکز	کارشناسان پژوهشی	نیروی انسان ی ، هماهنگی بین بخشی	آذر 94	آذر 94	عملکرد ماهانه
8	آموزش از طریق روزنامه های محلی	مرکز تحقیقات قلب	روابط عمومی	نیروی انسان ی ، هماهنگی بین بخشی	اسفند 94	اردیبهشت 94	گزارش روابط عمومی، عملکرد ماهانه، روزنامه ها
9	تهیه وپخش تیزر هشدار دهنده و آموزشی در مورد بیماریهای قلبی	مرکز تحقیقات قلب	روابط عمومی ، صدا و سیما	نیروی انسان ی ، هماهنگی بین بخشی	اسفند 94	تیر ماه 94	گزارش روابط عمومی، عملکرد ماهانه

2- مشارکت با مرکز بهداشت استان و شهرستان ها وروابط عمومی دانشگاه برای اطلاع رسانی همگانی

هدف اختصاصی 2: آموزش همگانی

اول – مشاغل استراتژیک:

- یک نفر مسئول هماهنگی ها
- اعضای مرکز تحقیقات و سرپرستاران بخشهای قلب جهت طراحی
- مراکز بهداشت و پرسنل مبارزه با بیماریهای غیر واگیر
- مدیریت و پرسنل روابط عمومی

دوم – سرمایه اطلاعاتی:

- اطلاعاتی که از تحقیقات و متون علمی بدست می آید.
- کارتهای چاپ شده بر اساس کارشناسی

سوم – سرمایه سازمانی:

- واحد مبارزه با بیماریهای غیر واگیر
- دستور العمل های مربوطه در واحد فوق

قوت های سازمان در راه اجرای این پروژه :

- وجود واحد مربوطه و مراکز بهداشتی درمانی
- پراکندگی مراکز در اکثر نقاط استان و شهرستان

ضعف های سازمان در راه اجرای پروژه :

- پایین بودن انگیزه مادی و معنوی پرسنل برای انجام امور محوله اضافه تر

تهدیدهای خارج از سازمان :

- کم سواد و بیسواد جمعیت
- پراکندگی جمعیت
- وضعیت اقتصادی اجتماعی پایین جمعیت هدف

ردیف	فعالیت	مسئول	همکار	منابع مورد نیاز	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	پایش
1	طراحی و کارشناسی در مورد اطلاعات علمی مطروحه در کارت مورد نظر	مرکز تحقیقات قلب و عروق	روابط عمومی	نیروی انسانی متخصص و پرستار	دی ماه 94	بهمن 94	مطلب تهیه شده
2	چاپ کارت CPR	مرکز تحقیقات قلب ، روابط عمومی	روابط عمومی	پول، نیروی انسانی	اردیبهشت 94	خرداد 94	نظارت در مورد چاپ و کارت چاپ شده
3	توزیع کارت CPR در مراکز بهداشتی درمانی	روابط عمومی، م.ب. د.ش. 1	روابط عمومی ،	پول، نیروی انسانی	تیرماه 94	آذر 94	پرسشگری در جمعیت هدف و آنالیز نتایج

1- م.ب. د.ش. مراکز بهداشتی درمانی شهری

2- مشارکت با مرکز بهداشت استان و شهرستان ها و روابط عمومی دانشگاه برای اطلاع رسانی همگانی

هدف اختصاصی 3: تحقیقات کاربردی در مورد ریسک فاکتورهای قلبی عروقی

اول - مشاغل استراتژیک:

- یک نفر مسئول هماهنگی ها
- یک نفر کارشناس جهت ورود اطلاعات لازم
- اپیدمیولوژیست

دوم - سرمایه اطلاعاتی:

- اطلاعاتی که از تحقیقات و متون علمی بدست می آید.
- اطلاعات آماری و اپیدمیولوژیک

سوم - سرمایه سازمانی:

- سیستم کامپیوتر
- هماهنگی های بین بخشی

قوت های سازمان در راه اجرای این پروژه :

- هماهنگی های بین بخشی
- وجود نیروی مشاور کار آمد در سیستم

ضعف های سازمان در راه اجرای پروژه :

- نداشتن نیروی تایپیست و اداری
- نداشتن تامین مالی کافی
- پایین بودن انگیزه مادی و معنوی پرسنل برای انجام امور محوله اضافه تر

تهدیدهای خارج از سازمان :

- کم سوادی و بیسوادی جمعیت

- پراکندگی جمعیت

ردی ف	فعالیت	مسئول	همکار	منابع مورد نیاز	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	پایش
1	پرسشگری در سطح شهر و روستا و شهرستانهای تابعه	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان	مرکز بیماری های غیر واگیر استان و شهرستانها	پول ، نیروی انسانی	اسفند 93	خرداد 94	توسط ناظرین شهرستان ها
2	ورود داده ها	کارشناس قراردادی		پول ، تجهیزات	تیرماه 94	شهریو 94 ر	SPSS و نظارت توسط

اپیدومیولوژی ست							
نظارت توسط مسئول آزمایشگاه	مرداد 94	خرداد 94	پرسشنامه، نیروی انسانی، پول، تجهیزات آزمایشگاهی	مرکز بهداشت استان	مدیر اجرایی و کارشناس مرکز	انجام آزمایشات در سطح شهر	3
SPSS	مهر 94	شهریور 94	سیستم کامپیوتر، مالی	امور آزمایشگاه های استان	مرکز تحقیقات قلب	ورود داده های آزمایشگاهی	4
	مهر 94	مهر 94	داده ها، نیروی انسانی	مرکز عوامل اجتماعی	مرکز تحقیقات قلب	آنالیز داده ها	5
	دی 94	آبان 94	مالی، نیروی انسانی	مرکز عوامل اجتماعی، مرکز بهداشت شهرستان	مرکز تحقیقات قلب	تهیه مقاله	6

3- پروژه: برگزاری کارگاه ها و سمینارهای علمی

هدف اختصاصی: افزایش توان علمی در سطح اول و دوم بر خورد با بیماریهای قلبی

- سرمایه انسانی:

- هیئت علمی جهت ارائه مطالب
- یک نفر کارشناس جهت اخذ مجوز از وزارت
- پرسنل مرکز و خدماتی جهت اجرا
- نیروهای همکار در آموزش مداوم

دوم - سرمایه اطلاعاتی:

- نحوه اطلاع رسانی مناسب برای هر مورد و دستورالعمل ها و طرح در س برای هر کارگاه و سمینار

سوم - سرمایه سازمانی:

- دستور العمل های مربوطه در واحد آموزش مداوم اطلاعاتی که از تحقیقات و متون علمی بدست می آید.

قوت های سازمان در راه اجرای این پروژه:

- وجود واحد مربوطه
- وجود سیستم آموزش مداوم مستقل جهت مرکز
- علاقه مند بودن پرسنل به شرکت در کار گاه های آموزشی

ضعف های سازمان در راه اجرای پروژه:

- پایین بودن انگیزه مادی و معنوی پرسنل برای انجام امور محوله اضافه تر
- گران بودن تعرفه امتیازات باز آموزی
- پرمشغله بودن اعضای هیئت علمی
- محاسبه نشدن اجرای کارگاه ها و سمینار استانی در ارزشیابی سالانه مرکز

ردیف	فعالیت	مسئول	همکار	هزینه	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه
1	تقاضای مجوز از آموزش مداوم	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان			خرداد 94	
2	اخذ مجوز از وزارت	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان			تیر 94	
3	برگزاری سمینار یکروزه جامعه و چربی خون بالا	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان			دی 94	اسفند 94
4	اجرای 4 کارگاه آموزشی CPR ویژه پرستاران	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان	آموزش مداوم		مرداد 94	دی 94
5	اجرای 4 کارگاه آموزشی CPR ویژه پزشکان عمومی	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان	آموزش مداوم		شهریور 94	بهمن 94
6	اجرای 4 کارگاه آموزشی ECG ویژه پرستاران	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان	آموزش مداوم		تیر 94	دی 94
7	اجرای 4 کارگاه آموزشی ECG ویژه پزشکان عمومی	مرکز تحقیقات قلب هرمزگان	آموزش مداوم		مهر 94	بهمن 94

4. پروژه : ارتقاء کیفیت خدمات درمانی جهت حوادث قلبی در سطح دوم پیشگیری

هدف اختصاصی : ساماندهی بیماران سکته قلبی در استان

اول - مشاغل استراتژیک

- یک نفر مسئول هماهنگی ها در معاونت درمان
- مدیر و کارشناس در مرکز تحقیقات قلب و عروق
- رئیس مرکز تحقیقات قلب و عروق
- معاون درمان دانشگاه
- متخصصین قلب در بیمارستان های تابعه
- پرستاران بخشهای اورژانس و قلب
- پزشکان عمومی در اورژانسها و بیمارستان های تابعه
- پزشکان عمومی خانواده

- رابطین عمومی به بیمارستانها

دوم : سرمایه اطلاعاتی

- گایدلاین های حوادث قلبی در موارد اورژانس

- گایدلاین های وزارت خانه

- اطلاعات آماری و اپیدمیولوژیک

سوم : سرمایه سازمانی

- هماهنگی های بین دو معاونت درمان و پژوهشی (مرکز تحقیقات قلب و عروق)

- سیستم کامپیوتر

- داروهای اورژانس

- تجهیزات Cath Lab

قوت های سازمان در راه اجرای این پروژه :

- وجود نیروی تخصصی در سازمان

- جلسات و پی گیری های وزارت

- هماهنگی های درون سازمانی

ضعف های سازمان در راه اجرای پروژه :

- نداشتن تامین مالی کافی

- دوره ندیدن و توجیه نبودن پزشکان عمومی اورژانس ها

- توجیه نبودن پرسنل به اندازه کافی

- کافی نبودن تجهیزات از جمله تخت بیمارستانی و تجهیزات درمانی

- کافی نبودن تعداد پرستار و پرسنل

- کافی نبودن تعداد آمبولانس در مراکز محیطی

تهدیدهای خارج سازمانی

- پراکندگی جمعیت

- پایین بودن آگاهی جامعه

- کم سوادی و بی سوادی جامعه

فعالیت	مسئول	همکار	منابع مورد نیاز	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه	پایش
مکاتبه با معاونت درمان	مرکز تحقیقات قلب و عروق	معاون پژوهشی	نیروی انسانی	اسفند 93	اسفند 93	نامه ها و پیگیری ها
مکاتبه با بیمارستان های محیطی	معاونت درمان	مرکز تحقیقات قلب و عروق	نیروی انسانی	اسفند 93	اسفند 93	نامه ها و پیگیری ها
تعیین جلسه توجیهی	مرکز تحقیقات قلب و عروق	معاونت درمان	نیروی انسانی، پذیرایی، فضا	فروردین 94	فروردین 94	صورت جلسه
توزیع فرم طراحی شده	مرکز تحقیقات قلب و عروق	معاونت درمان	فرم، نیروی انسانی			
جلسات با وزارت	مرکز تحقیقات قلب و عروق	معاونت درمان	نیروی انسانی، اطلاعات علمی			صورت جلسه
جمع آوری فرم تکمیل شده	مرکز تحقیقات قلب و عروق	معاونت درمان	نیروی انسانی، پول	خرداد 94	اسفند 94	صورت جلسه
ورودی داده ها	مرکز تحقیقات قلب و عروق	معاونت درمان	نیروی انسانی، پول	تیر 94	اسفند 94	اطلاعات تکمیل شده
آنالیز داده ها	مرکز تحقیقات قلب و عروق	معاونت درمان	نیروی انسانی، پول	اسفند 94	فروردین 95	
مداخله	مرکز تحقیقات قلب و عروق	معاونت درمان	نیروی انسانی، پول	اردیبهشت 94	اردیبهشت 95	

7- کنترل استراتژیک

3-1112- کنترل تامین سرمایه : هر دو ماه یکبار

3-12- کنترل اجرای استراتژی ها : هر ماه یکبار توسط پایش عملکرد ماهانه

4-12- کنترل نتایج به دست آمده از اجرای استراتژی ها : هر سه ماه یکبار

5-12- فرآیند بازخورد و اصلاح فرآیندها و استراتژی ها و سند : برنامه عملیاتی سال بعد

