

مرجعیت علمی در دانشگاه علوم پزشکی کردستان

نیل به مرجعیت در رشته اپیدمیولوژی بالینی

مهر ماه ۱۴۰۲

دکتر عباس آقائی، مسئول کارگروه نیل به مرجعیت علمی در رشته اپیدمیولوژی بالینی

دکتر قباد مرادی، مدیر گروه اپیدمیولوژی آمار زیستی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

دکتر عذرا الله ویسی، مسئول کارگروه برنامه راهبردی نیل به مرجعیت علمی دانشگاه در حوزه های رسالت تمایز

پیش گفتار:

در طی دو دهه اخیر اغلب اسناد سیاستی بالا دستی کشور به لزوم مأموریت محوری و تمرکز و تمایز نهادهای علمی به منظور نیل به مرجعیت علمی تاکید داشته اند. مرجعیت علمی شکلی از قدرت نرم مشروع است که به واسطه فرادستی و سیادت در کارکردهای دانشی در حوزه های علم و فناوری حاصل می گردد. پیشگامی در توسعه مرزهای دانش، و دارا بودن بیشترین سهم از فعالیت ها، فرایندها، و محصولات دانشی در یک رشته علمی از مصادیق بارز مرجعیت علمی محسوب می گردد. مرجعیت علمی به معنی تاثیرگذاری محوری بر جایگاه کنونی و شکل گیری وضعیت آینده یک رشته علمی می باشد.

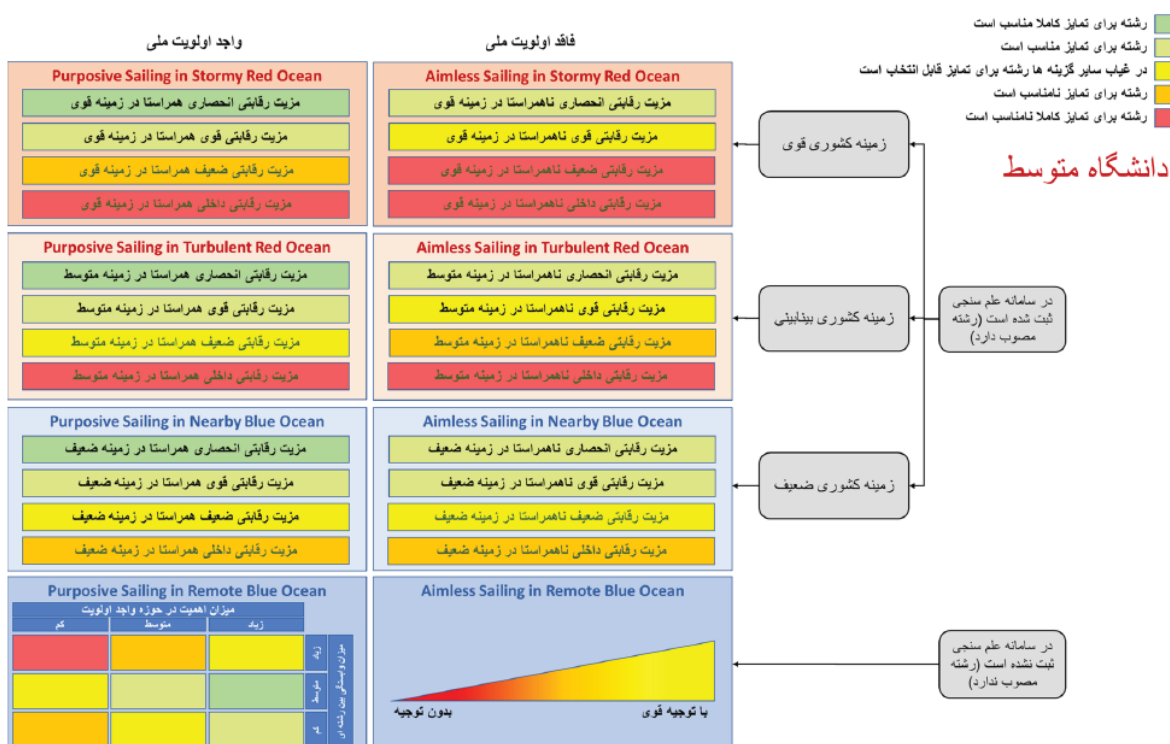
دانشگاه های علوم پزشکی با داشتن مزیت های رقابتی فراوان از امکانات بالقوه متنوعی برای تبدیل شدن به قطب های علمی در سطح کلان منطقه ای و ملی برخوردار می باشند. این دانشگاه ها با برنامه ریزی متمرکز و حمایت های ستادی می توانند در برخی از حوزه های علمی رهبری خود را حتی در سطح بین المللی تثبیت نمایند. در این بین دانشگاه علوم پزشکی کردستان با توجه به مزیت های موجود می تواند قطب بالقوه اپیدمیولوژی بالینی باشد.

هدف از این نوشتار تعیین اهداف استراتژیک نیل به مرجعیت علمی در حوزه اپیدمیولوژی بالینی در دانشگاه علوم پزشکی کردستان با در نظر گرفتن عوامل درونی (نقاط قوت و ضعف) و عوامل بیرونی (فرصت ها و تهدیدهای پیش رو) است.

تصمیم‌گیری برای انتخاب رشته یا حوزه دانشی به منظور تمایز آکادمیک

برای بررسی میزان مناسبت^(۱) رشته‌ها و حوزه‌های دانشی مختلف به‌عنوان هدف تمرکز و تمایز رسالت آکادمیک در دانشگاه‌های علوم پزشکی بزرگ از ماتریس زیر استفاده می‌کنیم. این ماتریس‌ها بر اساس ملاک‌های اندازه دانشگاه، زمینه‌های کشوری رشته، همراستایی با اولویت‌های ملی، و سطح مزیت رقابتی دانشگاه در آن رشته، میزان مناسبت انتخاب رشته‌ها را در پنج سطح از کاملاً مناسب تا کاملاً نامناسب پیشنهاد می‌کنند.

دانشگاه متوسط

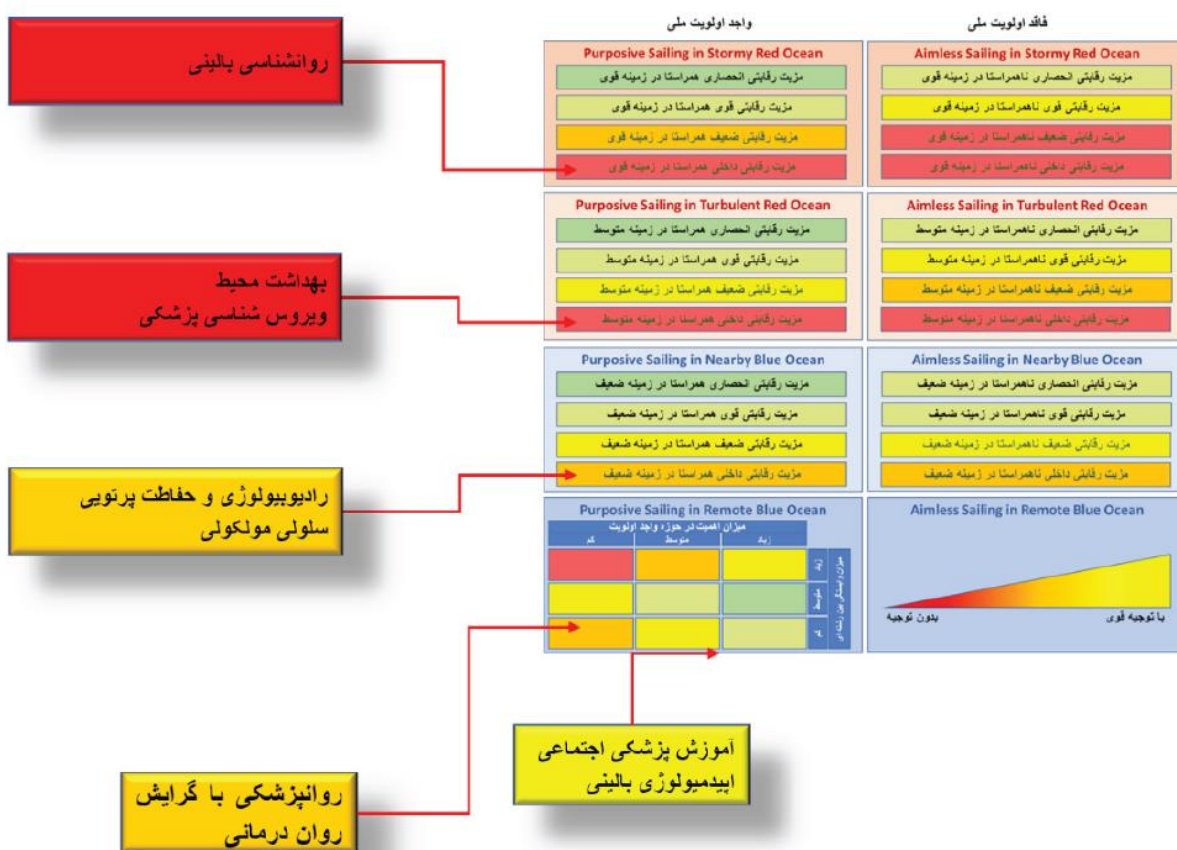


در رشته‌هایی که در سامانه علم‌سنجی ثبت نشده‌اند و توسط شورایی عالی برنامه‌ریزی آموزشی تصویب نشده‌اند (دو کادر پایین ماتریس) بررسی سطح مزیت‌های رقابتی امکان‌پذیر نمی‌باشد. در این موارد در صورتی که رشته با اولویت‌های ملی همراستا باشد (کادر پایین سمت چپ)، قضاوت در مورد مناسبت انتخاب رشته بر اساس میزان اهمیت رشته در حوزه واجد اولویت و میزان وابستگی بین رشته‌ای آن صورت می‌گیرد و در صورتی که رشته با اولویت‌های ملی همراستا نباشد (کادر پایین سمت راست)، تنها بر اساس توجیه خبرگی (مستقل از جهت‌گیری‌های اسناد بالادستی) میزان مناسبت رشته به عنوان هدف تمایز تعیین می‌گردد.

بر گرفته از کتاب مرجعیت علمی در دانشگاه علوم پزشکی کردستان (کتاب زرد)

نگاشت مناسب رشته‌ها برای تمایز رسالت دانشگاه علوم پزشکی کردستان

- رشته برای تمایز کاملاً مناسب است
- رشته برای تمایز مناسب است
- در غیاب سایر گزینه‌ها رشته برای تمایز قابل انتخاب است
- رشته برای تمایز نامناسب است
- رشته برای تمایز کاملاً نامناسب است



بر گرفته از کتاب مرجعیت علمی در دانشگاه علوم پزشکی کردستان (کتاب زرد)

حوزه‌های دانشی منتخب دانشگاه علوم پزشکی کردستان جهت تمایز رسالت آکادمیک

دانشگاه علوم پزشکی کردستان با تشکیل کارگروهی متشکل از مدیران منتخب دانشگاه و جمعی از برترین اساتید و پژوهشگران دانشگاهی (ضمیمه ۳) و با بررسی عمیق مزیت‌های رقابتی دانشگاه و اولویت‌های ملی، گزینه‌های مختلف را برای تمایز رسالت آکادمیک دانشگاه مورد مذاقه قرار داد و در نهایت موارد زیر را انتخاب نمود

۱	رشته بهداشت محیط
۲	روانپزشکی با گرایش روان درمانی
۳	علوم سلولی مولکولی
۴	اپیدمیولوژی بالینی

حوزه‌های تمایز آکادمیک دانشگاه علوم پزشکی کردستان در تاریخ ۹۹/۹/۱۷ در هیات رئیسه دانشگاه / شورای دانشگاه به تصویب رسید.

بیانیه رسالت آکادمیک تمایز یافته دانشگاه علوم پزشکی کردستان

- دانشگاه علوم پزشکی کردستان با توجه کامل به اولویت‌های ملی و آگاهی از مزیت‌های رقابتی خود، حوزه‌های زیر را به منظور تمایز آکادمیک انتخاب کرده است.
 - رشته بهداشت محیط
 - روانپزشکی با گرایش روان درمانی
 - علوم سلولی مولکولی
 - اپیدمیولوژی بالینی
- هدف دانشگاه علوم پزشکی کردستان این است که:
 - در کوتاه‌مدت از طریق مدیریت و تخصیص رسالت مدار منابع، ظرفیت‌های خود را در این حوزه‌ها گسترش دهد و در مسیر یک توسعه هدفمند گام بردارد.
 - در میان‌مدت به واسطه عملکرد الگوی خود، جایگاه رهبری جامعه علمی کشور در این رشته‌ها را به دست آورد و با شبکه‌سازی و بکارگیری ظرفیت‌های ملی در مسیر رفع نیازهای اساسی کشور در این حوزه‌ها نقشی محوری ایفا نماید.
 - 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 بین‌المللی در این رشته‌ها را کسب نماید، بر فضای گفت‌وگای علمی جهانی تسلط پیدا کند و نبض تعاملات با مراکز رقیب، همکار و بازار مشتریان در سطح جهان را در دست گیرد.

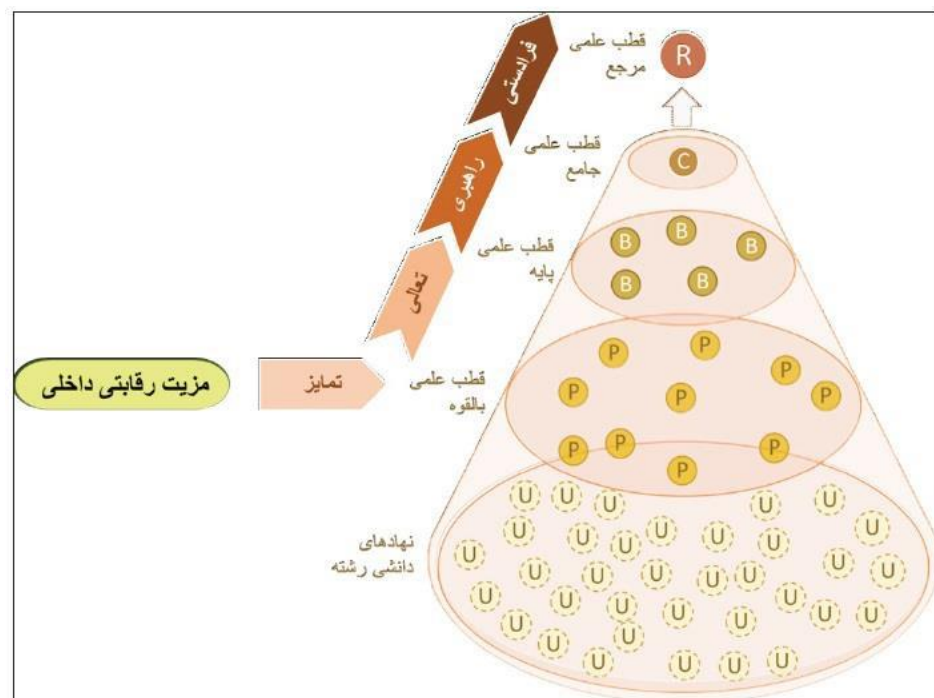
تمایز نهادی دانشگاه علوم پزشکی کردستان در راستای تحقق رسالت آکادمیک

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

قطبهای علمی بالقوه:

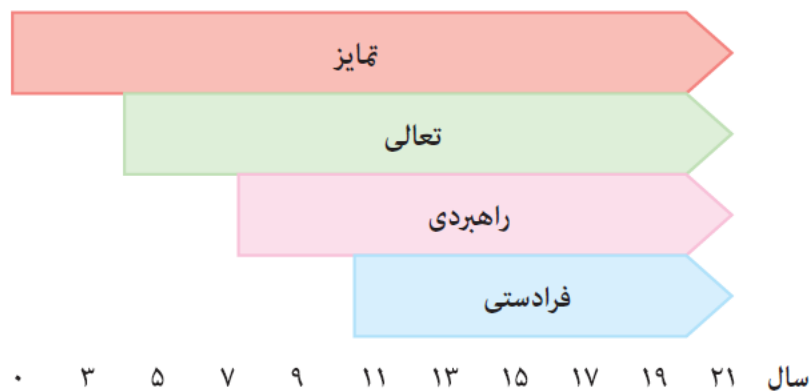
- قطب علمی بالقوه اپیدمیولوژی بالینی
- قطب علمی بالقوه رشته بهداشت محیط
- قطب علمی بالقوه روانپزشکی با گرایش روان درمانی

تحقق قطبهای بالقوه فوق بطور عمده از طریق عملیاتی سازی راهبرد تمایز صورت می گیرد.



نقشه راه راهبردی قطب های بالقوه فوق بر اساس چارچوب زیر تدوین خواهد شد.

چارچوب تدوین نقشه راه قطبهای بالقوه



مداخلات و اقدامات توسعه قطب بالقوه اپیدمیولوژی بالینی
در راستای نیل به مرجعیت علمی در دانشگاه علوم پزشکی کردستان

راهبرد تمایز موضوعی			
زیر راهبرد	گروه اقدامات	زمان انجام اقدام	عنوان اقدام
تمرکز	رسالت تمایز یافته	از سال ۱۳۹۹	اجماع اعضای هیئت علمی گروه مبنی بر راه اندازی گرایش اپیدمیولوژی بالینی
		از سال ۱۴۰۰	راه اندازی گرایش اپیدمیولوژی بالینی در گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی دانشگاه علوم پزشکی کردستان به عنوان گروه پیشرو در این زمینه
	برنامه راهبردی تمایز یافته	از سال ۱۳۹۹	جذب دوره های دکترای پژوهشی
		از سال ۱۴۰۰	راه اندازی دوره MPH اپیدمیولوژی بالینی
			راه اندازی مرکز کلینیکال ترایال در دانشگاه
			فراهم کردن بستر مناسب برای جذب دانشجویان دوره PhD اپیدمیولوژی بالینی در صورت کسب استانداردهای لازم برای جذب دوره دکترای
		از سال ۱۴۰۱	راه اندازی مرکز مرور نظام مند در دانشگاه
همراستایی	حاکمیت آکادمیک	از سال ۱۴۰۰	برگزاری کارگاه های طولی برای دانشجویان بالینی در جهت انجام پژوهش های بالینی توسط دانشجویان اپیدمیولوژی بالینی
		از سال ۱۴۰۱	طراحی نظام پایش و حاکمیت آکادمیک جهت اطمینان از همراستایی عملیات محیطی با برنامه راهبردی تمایز یافته
	تامین و تخصیص مالی	از سال ۱۴۰۰	استقرار نظام پایش و حاکمیت آکادمیک جهت اطمینان از همراستایی عملیات محیطی با برنامه راهبردی تمایز یافته
		از سال ۱۴۰۱	تامین مالی راه اندازی مرکز کلینیکال ترایال در دانشگاه
			تامین مالی راه اندازی مرکز مرور نظام مند در دانشگاه
توسعه کمی	توسعه هیات علمی رشته	از سال ۱۴۰۰	تامین مالی گسترش دپارتمان اپیدمیولوژی و آمار زیستی
		از سال ۱۴۰۱	تامین مالی برگزاری کارگاه های طولی برای دانشجویان بالینی
	توسعه زیرساخت ها و تجهیزات مرتبط به رشته	از سال ۱۴۰۰	جذب هیات علمی مرتبط با رشته در جهت همکاری در راه اندازی مرکز مرور نظام مند در دانشگاه
		از سال ۱۴۰۱	جذب هیئت علمی مرتبط با رشته در جهت توسعه مراکز مرور نظام مند و کلینیکال ترایال
		از سال ۱۴۰۰	مشخص سازی مکان و تهیه تجهیزات مرکز کلینیکال ترایال در دانشگاه
	توسعه رشته ها و مقاطع مرتبط به رشته	از سال ۱۴۰۰	مشخص سازی مکان و تهیه تجهیزات مرکز مرور نظام مند در دانشگاه
		از سال ۱۳۹۹	تجهیز کردن محل استقرار دانشجویان MPH و دکترای by research با گرایش اپیدمیولوژی بالینی و دکترای by course اپیدمیولوژی
		از سال ۱۴۰۰	دوره دکترای پژوهشی
		از سال ۱۴۰۰	دوره MPH با گرایش اپیدمیولوژی بالینی
		از سال ۱۴۰۰	دوره PhD اپیدمیولوژی
	توسعه نهادهای علمی (گروه، دپارتمان، مرکز پژوهشی، ...)	از سال ۱۴۰۰	توسعه دپارتمان اپیدمیولوژی و آمار زیستی متناسب با اعضای هیئت علمی و دانشجویان گرایش و مقاطع جدید

برقراری کانال پژوهشی در بیمارستانهای آموزشی استان کردستان از طریق ایجاد رابطه علمی، تعریف پروژه مشترک و برگزاری دوره های آموزشی با مراکز تحقیقات بالینی بیمارستان		
بورسیه دانشجویی برای دانشجویان داخلی فارغ التحصیل کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی با بیشترین تعداد پژوهش و مقاله در زمینه اپیدمیولوژی بالینی و دارای پروپوزال طرح توجیهی در زمینه اپیدمیولوژی بالینی	از سال ۱۴۰۱	بورسیه دانشجویی
جذب دانشجوی دوره دکترای پژوهشی	از سال ۱۳۹۹	جذب دانشجو
جذب دانشجوی MPH با گرایش اپیدمیولوژی بالینی	از سال ۱۴۰۰	
جذب دانشجویان دوره PhD اپیدمیولوژی	از سال ۱۴۰۰	

راهبرد تعالی موسسه ای			
زیر راهبرد	گروه اقدامات	زمان انجام اقدام	عنوان اقدام
ظرفیت سازی	تیم سازی	از سال ۱۳۹۹	گروه اپیدمیولوژی دارای ۵ عضو هیئت علمی ۳ نفر دانشیار و ۲ نفر استادیار می باشد
		از سال ۱۴۰۰	جذب دو نفر عضو هیات علمی مرتبط با رشته اپیدمیولوژی و گرایش اپیدمیولوژی بالینی
		از سال ۱۴۰۰	جذب یک نفر عضو هیات علمی مرتبط با رشته اپیدمیولوژی و گرایش اپیدمیولوژی بالینی
	توانمندسازی	از سال ۱۴۰۰	شرکت اعضای هیات علمی در دوره های مرتبط با گرایش اپیدمیولوژی بالینی
			پیگیری ارتقاء سه نفر از اعضای هیئت علمی از رتبه علمی دانشیاری به استادی
			پیگیری ارتقاء یک نفر از اعضای هیئت علمی از رتبه علمی استادیاری به دانشیاری
		از سال ۱۴۰۱	دعوت به همکاری اساتید و پژوهشگران حیطه اپیدمیولوژی با تاکید بر گرایش بالینی به صورت انجام طرح مشترک و برگزاری دوره های آموزشی مشترک
	جذب نیروی هدفمند	از سال ۱۴۰۰	برنامه ریزی و ایجاد هماهنگی با مراکز علمی و پژوهشی کشور در راستای برقراری دوره های آموزشی مبتنی بر پژوهش های بالینی برای دانشجویان و کارشناسان گروه
			جذب کارشناسان پژوهشی با قابلیت های پژوهشی مرتبط با مراکز مرور نظام مند و کلینیکال ترایال (حداقل دو نفر با ارجحیت مدرک کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی)
	آموزش کارکنان	از سال ۱۴۰۰	آموزش و توانمندسازی کارشناسان پژوهشی در راستای اهداف گروه مبنی بر گرایش اپیدمیولوژی بالینی و تحقق اهداف مراکز مرور نظام مند و کلینیکال ترایال
	دوره های تحصیلات تکمیلی اعضای هیات علمی	از سال ۱۴۰۱	پیگیری و فراهم ساختن شرایط گذاراندن حداقل دو نفر از اعضای هیات علمی گروه در دوره Postdoc مرتبط با گرایش اپیدمیولوژی بالینی
فرهنگ سازی	برگزاری جشنواره ها	از سال ۱۴۰۳	برگزاری اولین سمینار اپیدمیولوژی بالینی در سطح کشور

اعطای جوایز	از سال ۱۴۰۳	اعطای جوایز در زمینه کاربردی سازی نتایج تحقیقات مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی در سطح دانشگاه
مدیریت فرایند ها	از سال ۱۴۰۳	بازبینی سالیانه فرایندها و برنامه های گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی در جهت نیل به اهداف گرایش اپیدمیولوژی بالینی
بازنگری برنامه های درسی	از سال ۱۴۰۳	بازنگری برنامه های درسی رشته اپیدمیولوژی در مقطع کارشناسی ارشد با هدف میل به سوی توانمند سازی دانشجویان در زمینه اپیدمیولوژی بالینی
استاندارد سازی	از سال ۱۴۰۳	بازبینی و استاندارد سازی معیارهای مرتبط با پذیرش و انجام پروژه های مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی مرکز کلینیکال تریال
	از سال ۱۴۰۳	بازبینی و استاندارد سازی معیارهای مرتبط با پایان نامه های دانشجویی مورد پذیرش در گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی مبتنی بر گرایش به سوی تحقیقات در زمینه اپیدمیولوژی بالینی
ارزشیابی و ممیزی	از سال ۱۴۰۳	ارتقاء سطح کمی پژوهشهای مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی در دانشگاه به اندازه حداقل ۲ برابر از زمان قبل از ایجاد گرایش مذکور در دانشگاه
	از سال ۱۴۰۳	ارتقاء سطح کیفی مقالات منتشر شده در زمینه های مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی بر اساس چارک اول و دوم مجلات برتر به اندازه حداقل ۲۰ درصد در هر دو چارک
کسب اعتبار	از سال ۱۴۰۳	انجام پژوهش های ملی در زمینه اپیدمیولوژی بالینی
		انجام پژوهش های بین المللی در زمینه اپیدمیولوژی بالینی
		افزایش تعداد فارغ التحصیلان با توان انجام پژوهش های بالینی و معرفی آنها به مراکز بالینی و پژوهشی
		افزایش نسبت قبولی فارغ التحصیلان گروه در مقاطع بالاتر
الگو برداری	از سال ۱۴۰۳	بازنگری پروتکل رشته و مقایسه با روند فعالیت گروه های مشابه ر خارج از کشور در سطح دانشگاه های کشور های پیشرو و در صورت نیاز الگو برداری و بهبود فرایندهای آموزشی و پژوهشی
دریافت نشان های کیفیت	از سال ۱۴۰۳	
بهبود کیفیت سازمانی (CQI , TQM)	از سال ۱۴۰۳	
بهبود جایگاه در نظام های رتبه بندی	از سال ۱۴۰۳	بهبود رتبه و جایگاه دپارتمان اپیدمیولوژی و آمار زیستی دانشگاه بر اساس قبولی دانشجویان در مقاطع بالاتر
		بهبود رتبه و جایگاه پژوهشی دانشگاه در راستای بهبود کمیت و کیفیت فعالیتهای پژوهشی

بهبود کیفیت

راهبرد راهبری ملی

زیر راهبرد ↴	گروه اقدامات ↴	زمان انجام اقدام ↴	عنوان اقدام ↴
تولیت	تدوین استانداردهای ملی برنامه درسی رشته	از سال ۱۴۰۶	آماده سازی پروتکل برنامه درسی مقطع دکترا در رشته اپیدمیولوژی با گرایش بالینی
			آماده سازی پروتکل برنامه درسی MPH با گرایش اپیدمیولوژی بالینی
			به روزرسانی پروتکل آموزشی مقطع کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی با دیدگاه تقویت بُعد پژوهش های بالینی
	تدوین استانداردهای ملی خدمات مرتبط به رشته	از سال ۱۴۰۶	طراحی پروتکل فعالیتهای مرتبط با خدمات تخصصی قابل ارائه توسط فارغ التحصیلان گرایش اپیدمیولوژی بالینی
			تدوین استاندارد ملی پژوهش های بالینی در کشور
	تدوین راهکارهای ملی رشته	از سال ۱۴۰۶	همکاری در تسری رشته اپیدمیولوژی بالینی به سایر مراکز آموزشی
			علاقه مند در سطح کشور
			تدوین پروتکل های آموزشی مرتبط با گرایش اپیدمیولوژی بالینی
			تدوین چهارچوب حرفه ای پژوهش های بالینی
	تدوین کدهای اخلاق حرفه ای رشته	از سال ۱۴۰۶	تدوین کدهای اخلاق رشته اپیدمیولوژی بالینی مبتنی بر وظایف و تعهدات فراگیران و پژوهشگران در این زمینه
			تدوین اصول اساسی اخلاق حرفه ای در رشته اپیدمیولوژی بالینی
	تمهید اعتباربخشی های مرتبط به رشته	از سال ۱۴۰۶	تدوین برنامه اعتبار بخشی گرایش اپیدمیولوژی بالینی
			تدوین برنامه خودارزیابی گروه مبنی بر گرایش اپیدمیولوژی بالینی
			تدوین برنامه ارزشیابی بیرونی گرایش اپیدمیولوژی بالینی
		از سال ۱۴۰۷	تلفیق اعتبار بخشی گرایش اپیدمیولوژی بالینی در برنامه اعتبار بخشی کشوری رشته های مرتبط با اپیدمیولوژی
گسترش اقدام و دسترسی	مطالعات آینده نگاری رشته در سطح کشور	از سال ۱۴۰۶	انجام مطالعات آینده نگاری مبتنی بر برنامه های چشم انداز توسعه در سطح کشور
			اولویت بندی و گام گذاری بر اساس مستندات چشم انداز توسعه در کشور
	برنامه ریزی گسترش رشته در سطح کشور	از سال ۱۴۰۶	توسعه رشته در دانشگاه های علاقه مند و مستعد در سطح کشور
			برنامه ریزی برای پایه ریزی و گسترش رشته اپیدمیولوژی بالینی در مقطع کارشناسی ارشد
	برنامه ریزی نیروی کار رشته در سطح کشور	از سال ۱۴۰۶	پیگیری راه اندازی پست اپیدمیولوژی بیمارستانی و تخصیص آن به فارغ التحصیلان گرایش اپیدمیولوژی بالینی
	نقش آفرینی کلیدی در انجمن های تخصصی	از سال ۱۴۰۶	راه اندازی انجمن تخصصی اپیدمیولوژی بالینی در سطح کشور
	نقش آفرینی کلیدی در مورد های تخصصی	از سال ۱۴۰۶	زمینه سازی لزوم حضور حداقل یک نفر اپیدمیولوژیست با گرایش بالینی در مورد تخصصی رشته اپیدمیولوژی
	برگزاری رویدادهای علمی در سطح کشور	از سال ۱۴۰۶	برگزاری کنگره علمی اپیدمیولوژی بالینی
		از سال ۱۴۰۷	برگزاری کنگره بین المللی اپیدمیولوژی بالینی
	برنامه راهبردی رصد علمی	از سال ۱۴۰۶	تدوین چشم انداز، ماموریت و راهبردهای مرتبط با گرایش اپیدمیولوژی بالینی

تدوین برنامه های علمی و عملیاتی مرتبط با گرایش اپیدمیولوژی بالینی		
تالیف و گردآوری و ترجمه کتب و منابع تخصصی در رابطه با اپیدمیولوژی بالینی	از سال ۱۴۰۴	تولید و انتشار کتب علمی مرجع ملی
همکاری با معاونت درمان وزارت بهداشت در زمینه انجام پروژه های مشترک	از سال ۱۴۰۶	همکاری با نهادهای سیاستگذاری
همکاری با معاونت بهداشتی وزارت بهداشت در زمینه انجام پروژه های مشترک		
برگزاری نشست های علمی و عمومی با هدف گروه های خاص در زمینه اهداف و یا یافته های مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی	از سال ۱۴۰۴	مداخلات و پویش های اجتماعی
برگزاری کارگاه های آموزشی و پژوهشی مرتبط با گرایش اپیدمیولوژی بالینی در سطح دانشگاه و کشور	از سال ۱۴۰۴	آموزش همگانی
حضور فعال در رسانه های جمعی از جمله رادیو و تلویزیون در جهت انعکاس تازه ترین یافته ها و مستندات مربوط به گرایش اپیدمیولوژی بالینی	از سال ۱۴۰۶	حضور فعال در رسانه های جمعی
حضور فعال در رسانه ها و شبکه های اجتماعی در راستای انعکاس تازه ترین یافته ها و مستندات مربوط به گرایش اپیدمیولوژی بالینی	از سال ۱۴۰۶	حضور فعال در رسانه های اجتماعی
تدوین فلوچارت، پمفلت، بوکلت و کتابچه و همچنین پادکستهای مبتنی بر یافته های جدید و کاربرد آنها در زمینه اپیدمیولوژی بالینی در راستای ارتقاء سلامت جامعه	از سال ۱۴۰۶	آموزش همگانی
آمادگی برای جذب دانشجو در سطح بین الملل با گرایش اپیدمیولوژی بالینی	از سال ۱۴۰۶	دانشجویان بین الملل
ارائه مدرک مرتبط با گرایش اپیدمیولوژی بالینی به فارغ التحصیلان این رشته با قابل ارائه در مجامع علمی دنیا	از سال ۱۴۰۶	مدارک و گواهینامه های بین المللی
امکان سنجی و برنامه ریزی در جهت تبادل اساتید و پژوهشگران مرتبط با گرایش اپیدمیولوژی بالینی در سطح دانشگاه ها و موسسات آموزشی و پژوهشی کشور	از سال ۱۴۰۶	برنامه های تبادل استاد
امکان سنجی و برنامه ریزی در جهت تبادل اساتید و پژوهشگران مرتبط با گرایش اپیدمیولوژی بالینی در سطح کشور های منطقه	از سال ۱۴۰۸	
برنامه ریزی در جهت تبادل دانشجو در زمینه اپیدمیولوژی بالینی در سطح کشوری و بین المللی	از سال ۱۴۰۶	برنامه های تبادل دانشجو
همکاری و مشارکت با دانشگاه های بین المللی و سازمان جهانی بهداشت از طریق به اشتراک گذاشتن نیروهای تخصصی و دانش روز	از سال ۱۴۰۶	پرسنل بین المللی
برگزاری کارگاه ها و وبینارهای بین المللی با هدف گروه های علاقه مند در سطح بین المللی	از سال ۱۴۰۶	برنامه های فرامرزی آموزشی
تعریف و راه اندازی پروژه های تحقیقاتی مشترک با دانشگاه ها و موسسات پژوهشی در سطح بین المللی	از سال ۱۴۰۶	پروژه های مشترک پژوهشی
همکاری با سازمان جهانی بهداشت در راستای اولویتها و برنامه های پیشگیری و ارتقاء سلامت		

مهارت های زبان آموزی	از سال ۱۴۰۴	برنامه ریزی و تدوین واحدهای اختیاری با هدف ارتقاء زبان تخصصی در زمینه پژوهش های بالینی
کسب اعتبار بین المللی	از سال ۱۴۰۶	جذب گرنت های پژوهشی در سطح بین المللی
		انتشار مقالات پژوهشی تخصصی در زمینه اپیدمیولوژی بالینی در مجلات معتبر در چارک اول رتبه بندی
		تألیف کتب و مستندات علمی به زبان انگلیسی
محتوای بین المللی برنامه های درسی	از سال ۱۴۰۶	بین المللی سازی برنامه های درسی با قابلیت آموزش از راه دور
		تدوین محتواهای درسی بر اساس زبان مشترک بین المللی (انگلیسی)
		هماهنگی با موسسات بین المللی در جهت انجام پروژه های پژوهشی در شرایط تحصیل از راه دور
گرانت های بین المللی	از سال ۱۴۰۶	همکاری مشترک با موسسات و نهادهای بین المللی در زمینه پژوهش های بالینی و کسب گرنت های پژوهشی در جهت نیل به اهداف گروه و دانشگاه
شبکه های بین المللی	از سال ۱۴۰۶	راه اندازی گروه های بین المللی آموزشی و پژوهشی در راستای ارتقاء کیفی دوره های آموزشی و فعالیتهای پژوهشی
فرصت های سفر و رفت و آمد	از سال ۱۴۰۶	فراهم سازی بستر رفت و آمدهای بین المللی با نهاد ها و موسسات پژوهشی و آموزشی در راستای ارتقاء کیفی دوره های آموزشی و فعالیتهای پژوهشی
		معادل سازی و انتقال مدرک برای دانشجویان داخلی و همچنین دانشجویان بین الملل
تاسیس شبکه مجازی ملی	از سال ۱۴۰۴	تاسیس شبکه های ملی در راستای ارائه نتایج به روز پژوهش های مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی
		راه اندازی فروم و انجمن تخصصی اپیدمیولوژی بالینی در راستابه اشتراک گذاشتن روشهای آموزشی و یافته های پژوهشی
توسعه نوآوری	از سال ۱۴۰۶	زمینه سازی نوآوری در زمینه روشهای پژوهشی مبتنی بر بالین
		برنامه ریزی و تدوین فراخوان ایده های پژوهشی مبتنی بر اپیدمیولوژی بالینی در سطح ملی و بین المللی با اولویت نوآوری و ضرورت روز دنیا
		استفاده از هوش مصنوعی در راستای تسریع در جستجو، تحلیل و انتقال دانش به جهت ایجاد بسترهای جدید و سریع تصمیم گیری و سیاست گذاری
کارآفرینی	از سال ۱۴۰۶	ایجاد زمینه صنعتی سازی یافته های بالینی و متعاقب آن اشتغال سازی در سطح استانی و ملی
راه اندازی شرکت های دانش بنیان	از سال ۱۴۰۶	ایجاد شرکت های دانش بنیان در ارتباط با تحقیقات بالینی
خدمت سازی / محصول سازی	از سال ۱۴۰۶	ایجاد لینک بین پژوهش و یافته های مربوطه با صنعت از جمله صنایع داروسازی، تجهیزات پزشکی، مبلان بیمارستانی و فضا های بالینی

شبکه سازی

ارزش زایی

براند سازی	از سال ۱۴۰۶	تدوین برنامه های مشترک در جهت اختصاصی نمودن و برند سازی یافته های با قابلیت صنعتی شدن برای دانشگاه علوم پزشکی کردستان در درجه اول و وزارت متبوع در ادامه
بازار سازی	از سال ۱۴۰۸	تدوین استراتژی بازاریابی و بازارسازی یافته های صنعتی شده در سطح ملی و بین المللی
درآمد سازی	از سال ۱۴۰۶	خرید خدمت و دریافت گزنت های ملی و بین المللی گرایش به پژوهش هایی در راستای افزایش کارآمدی و بهینه سازی پروسه های پیشگیری، درمان و مدیریت خدمات بالینی

راهبرد فرادستی بین المللی

زیر راهبرد ↴	گروه اقدامات ↴	زمان انجام اقدام ↴	عنوان اقدام ↴
پیشگامی	تحقیقات پیشرو	از سال ۱۴۰۴	انجام تحقیقات بالینی در سطح ملی
		از سال ۱۴۰۸	انجام تحقیقات بالینی چند مرکزی در سطح ملی
		از سال ۱۴۱۰	انجام مطالعات بالینی چند مرکزی در سطح بین المللی
پیشسازی	فناوری پیشرو	از سال ۱۴۱۰	استفاده از بروزترین متدهای پژوهش
			استفاده از نرم افزارها و تجهیزات پژوهشی روز دنیا
	بیشترین مقالات	از سال ۱۴۱۰	داشتن بالاترین مقالات منتشره با گرایش اپیدمیولوژی بالینی در بین گروه های اپیدمیولوژی کشور
			داشتن بالاترین تعداد مقالات منتشره در چارک اول مقالات سطح یک دنیا با گرایش اپیدمیولوژی بالینی در بین گروه های اپیدمیولوژی کشور
	بیشترین کتب	از سال ۱۴۱۰	بیشترین تالیف گردآوری و ترجمه کتب مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی در سطح کشور
		از سال ۱۴۱۰	تلاش در راستای همکاری داخلی و بین بخشی با محققین در سطح استانی، ملی و بین المللی و ارتقاء سالانه تعداد همکاری ها
	بیشترین موارد ثبت ابداع و اختراع	از سال ۱۴۱۰	تلاش در راستای ثبت ابداع و اختراع در زمینه پژوهش ها و مطالعات بالینی و ارتقاء سالانه تعداد ابداعات و اختراعات
تاثیر	همایش جهانی	از سال ۱۴۱۰	برگزاری کنگره بین المللی اپیدمیولوژی بالینی
		از سال ۱۴۱۰	ایجاد شبکه ملی اپیدمیولوژی بالینی
	شبکه جهانی		در صورت وجود شبکه جهانی اپیدمیولوژی بالینی در سطح بین الملل هدف پیوستن به این شبکه خواهد بود و در صورت عدم وجود، بین المللی سازی شبکه اپیدمیولوژی بالینی که در سطح ملی ایجاد نموده ایم
		از سال ۱۴۱۰	راه اندازی انجمن بین المللی اپیدمیولوژی بالینی

کیفیت	ژورنال های جهانی (بیشترین IF)	از سال ۱۴۱۰	ارتقاء سالانه سطح کیفیت مقالات منتشره با گرایش اپیدمیولوژی بالینی بر اساس ضریب تاثیر مجلات
	کتاب مرجع جهانی	از سال ۱۴۱۰	همکاری در نگارش بخش یا تمامی از کتب مرجع رشته اپیدمیولوژی بالینی
	بهترین دانشمندان	از سال ۱۴۱۰	همکاری با دانشمندان سرآمد دنیا در زمینه علم اپیدمیولوژی بالینی
	بهترین موسسات	از سال ۱۴۱۰	همکاری با موسسات پیشرو در دنیا در زمینه علم اپیدمیولوژی بالینی
	بهترین خدمات	از سال ۱۴۱۰	ارائه بهترین خدمات آموزشی و پژوهشی در سطح ملی و قابلیت رقابت سازی آن در سطح بین المللی
ارجاع	توسعه انتولوژی	از سال ۱۴۱۲	ایجاد زمینه های اشتراک اطلاعات تحت وب با رشته های مشابه و سایر رشته های دخیل در پژوهش های بالینی به صورت مستقیم و غیر مستقیم
			تدوین برنامه های الکترونیکی برای ایجاد زبان مشترک بین رشته ای و استفاده بهینه از متدهای هوش مصنوعی
	پایگاه داده ای دانش رشته	از سال ۱۴۰۴	راه اندازی رجیستری بیماری های بالینی با هدف ایجاد پایگاه داده ای در سطح استانی، کشوری
		از سال ۱۴۰۵	پایه ریزی و راه اندازی همگروهی بیماری های نادر بالینی
	نظریه پردازی / پارادایم غالب / علم هنجاری	از سال ۱۴۱۲	پارادایم غالب در گرایش اپیدمیولوژی بالینی و نظریه اصلی در این زمینه پوزیویتیسم و اثبات گرایی می باشد که مبتنی بر آن ادعا میشود که از روش های مطالعاتی مشخص می توان روابط بین پدیده ها و پیامدهای بالینی را ارزیابی و کشف نمود و بر اساس آن هم میتوان روش هایی را طراحی کرد که روابط بین پدیده ها را در جهت کاهش آلام انسانی در سطح فردی و اجتماعی به کار برد.
کاربست	فلسفه رشته	از سال ۱۴۱۲	اپیدمیولوژی، علم مطالعه سلامت گروه ها با بهره گیری از پژوهش های آماری -مقایسه ای در گروه های مختلف است که در سیاست گذاری سلامت و پزشکی نقشی جدی ایفا می کند. در راستای آن اپیدمیولوژی بالینی نیز می کوشد تا با مطالعه وضعیت گروه ها و زیرگروه های در چالش با پدیده ها و پیامدهای بالینی با استفاده از فلسفه تحقیق و ابزارهای آماری در جهت پیشگیری در سطوح مختلف شامل پیشگیری مقدماتی، اولیه، ثانویه و ثالثیه به کمک متخصصین بالینی و سیاستگذاران و مدیران مربوطه بیاید.
	مطالعات پر ارجاع	از سال ۱۴۱۰	انجام پژوهش های معتبر و چاپ نتایج آن در راستای دستیابی به سطوح بالای ارجاعهای بین المللی به مقالات
	مطالعات کاربردی	از سال ۱۴۱۰	گرایش به انجام مطالعات کاربردی در کنار مطالعات بنیادی
	مطالعات پشتیبان ابداعات و اختراعات	از سال ۱۴۱۰	اولویت گذاری انجام مطالعات و پژوهشهای با استعداد تبدیل به اختراع و ابداع
	بالاترین ارزش افزوده اقتصادی دانشی	از سال ۱۴۱۰	انجام پژوهش ها در راستای افزایش کارایی و کارآمدی و همچنین کارسازی نتایج حاصل از آنها و تدوین برنامه ها و سیاستگذاری های پژوهشی در راستای ارتقاء سالانه این شاخصها در دانشگاه
	موسسات دانش بنیان	از سال ۱۴۱۰	تاسیس، راه اندازی و همکاری با موسسات دانش بنیان در راستای انجام پژوهشهای با گرایش اپیدمیولوژی بالینی

مدیریت پروژه های جهانی در راستای اولویت های سازمان بهداشت جهانی	از سال ۱۴۱۴	مدیریت بورد های نهادهای علمی جهانی	اقتدار
مدیریت شبکه جهانی اپیدمیولوژی بالینی			
میزبانی کنگره بین المللی اپیدمیولوژی بالینی	از سال ۱۴۰۷	میزبانی مقر نهادهای علمی جهانی	
میزبانی نشست بین المللی شبکه جهانی اپیدمیولوژی بالینی	از ۱۴۱۴		
تعداد پژوهش های منجر به ایجاد تغییر بر اساس شاخص بار بیماری ها	از سال ۱۴۱۰	اعتبار سنجی جهانی	
تعداد پژوهش های بالینی منجر به صنعتی شدن			
اثرگذاری پژوهش های بالینی حاصل از تحقیقات اپیدمیولوژی بالینی بر تغییرات شاخص H دانشگاه به نسبت رشته های دیگر در سطح ملی و بین المللی	از سال ۱۴۱۰	علم سنجی جهانی	
تعیین اولویتهای مرتبط به پژوهش در زمینه اپیدمیولوژی بالینی در سطح دانشگاه و کشور	از سال ۱۴۱۰	تعیین اولویت های پژوهشی	

ارزیابی عوامل داخلی گروه اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی کردستان در راستای نیل به مرجعیت علمی در زمینه اپیدمیولوژی بالینی:

به طور معمول گروه اپیدمیولوژی در دانشگاههای سطح کشور در دانشکده بهداشت مستقر می باشد و اینکه گروه اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی کردستان در دانشکده پزشکی مستقر است، در راستای نیل به مرجعیت علمی در حوزه اپیدمیولوژی بالینی به عنوان یک نقطه قوت بارز محسوب می شود.

در این گروه در حال حاضر ۶ عضو هیات علمی در حال فعالیت هستند که ۳ نفر از آنها با پایه بالینی می باشند (دو نفر با پایه پزشکی و یک نفر با پایه پرستاری) که در راستای مرجعیت در حوزه اپیدمیولوژی بالینی، وجود پایه بالینی در بین اعضای هیات علمی از نقاط قوت محسوب می شود. همچنین از بین اعضای هیات علمی دو نفر با رتبه استاد تمامی، دو نفر با رتبه دانشیاری (یک نفر در شرف استاد شدن) و دو نفر با رتبه استادیاری (یک نفر در شرف دانشیار شدن) می باشند.

گروه اپیدمیولوژی با توجه به ماهیت رشته و انواع همکاری هایی که در زمینه آموزشی، پژوهشی و اجرایی با بخشهای مختلف دانشگاه دارد جزء گروه های با تعامل بالا در زمینه همکاری با گروه های بالینی و علوم پایه، کمیته های عفونت بیمارستانی، واحدهای توسعه تحقیقات بالینی و مراکز تحقیقات دانشگاه می باشد. همچنین بر اساس برنامه ریزیهای گروه، دانشجویان کارشناسی ارشد اپیدمیوژی، دوره ای با عنوان کارورزی در بیمارستان را در برنامه دارند که در افزایش تجربیات فردی در زمینه های آموزشی و پژوهشی موضوعات بالینی حائز اهمیت می باشد. این تعاملها، مخصوصا تعامل با گروه ها و بخشهای بالینی مورد نیاز مرجعیت در رشته اپیدمیولوژی بالینی می باشد.

اعضای هیات علمی گروه در پروژه های تحقیقاتی ملی و فراملی در زمینه های بالینی و علوم پایه و همچنین در برنامه های کلان انجمن اپیدمیولوژیست های ایران مشارکت فعال دارند. چنین مشارکتهایی در ارتقاء کمی و کیفی فعالیتهای همکاران در زمینه های مختلف علوم بهداشتی و علی الخصوص مباحث بالینی حائز اهمیت می باشد.

در گروه اپیدمیولوژی سالانه یک نفر دانشجوی دکترای پژوهشی اپیدمیولوژی پذیرش می شود که زمینه را برای تدریس مباحث دکترای اپیدمیولوژی و ارتقاء تجربه همکاران فراهم نموده است.

از نیازهای گروه های آموزشی، مخصوصا گروه هایی که دانشجوی تحصیلات تکمیلی دارند، کارشناس اختصاصی گروه جهت انجام هماهنگی ها و پیگیری برنامه ها می باشد. همچنین از ملزومات راه اندازی و جذب دانشجوی جدید با گرایش اپیدمیولوژی بالینی در گروه اپیدمیولوژی دانشگاه، وجود پايون اختصاصی خواهد بود (در حال حاضر پايون برای دانشجویان کارشناسی ارشد موجود است) و یکی دیگر از ملزومات که در صورت وجود، پشوانه بسیار مناسبی برای جذب دانشجو در گرایش اپیدمیولوژی بالینی می

باشد، وجود پژوهشکده مستقل مطالعات بالینی است. طبیعتاً این نیازها مستلزم جذب اعتبارات مالی می باشد که کمبود آن در دانشگاه و گروه احساس می شود. بنابراین چنین مواردی به عنوان نقاط ضعف گروه اپیدمیولوژی در راستای نیل به مرجعیت علمی در زمینه اپیدمیولوژی بالینی محسوب می شوند.

ارزیابی عوامل بیرونی گروه اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی کردستان در راستای نیل به مرجعیت علمی در زمینه اپیدمیولوژی بالینی:

از سالها قبل وزارت متبوع در تلاش بوده است تا در رشته های علوم پایه همچون اپیدمیولوژی، ارتباط موضوعی و عملکردی را با بالین افزایش دهد. یکی از پیشنهاداتی که در این زمینه ارائه شد، راه اندازی اپیدمیولوژی بیمارستانی بوده که بارها از طریق شخصیت های مختلف وزارتخانه ای و بالاخص اعضای محترم هیات برد اپیدمیولوژی و انجمن اپیدمیولوژیست های ایران مطرح شده و اقداماتی هر چند محدود نیز در این راستا انجام گرفته است. وجود دانش آموخته گرایش اپیدمیولوژی بالینی در کشور می تواند دستیابی به هدف مذکور را تسریع و تسهیل نماید. بنابراین مسئولان وزارتخانه ای و دانشگاهی حامی مرجعیت علمی در اپیدمیولوژی بالینی خواهند بود و این یکی از فرصت های مناسبی است که گروه اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی کردستان درصدد استفاده بهینه از آن می باشد.

اپیدمیولوژی از جمله رشته هایی است که دانش آموخته های آن در فعالیتهای آموزشی، پژوهشی و اجرایی همواره نقش فعالی در مراکز آموزشی و پژوهشی بر عهده دارند. از آنجا که ماهیت این رشته ایجاد پل ارتباطی بین علوم روش شناسی و آمار با علوم پایه و بالینی می باشد، همواره همکاری های مستمر و بهینه ای بین دانش آموختگان این رشته با رشته های دیگر وجود دارد. می تواند گفت که در سالهای اخیر رشته های بالینی نیاز بیشتری به همکاری با دانش آموختگان اپیدمیولوژی را احساس نموده اند. ایجاد گرایش اپیدمیولوژی بالینی این نیاز را به خوبی میتوان برطرف کند و رغبت و علاقه مراکز آموزشی و پژوهشی را در جذب و بکار گیری اپیدمیولوژیست هایی که دانش بالینی مناسب را داشته باشند تا حد زیادی برطرف نماید.

همجاری با کشورها و جمعیت هایی که در زمینه های علمی، پژوهشی و درمانی نیاز به همکاری و مساعدت دارند از جمله فرصتهایی است که دانشگاه های علوم پزشکی پیگیر آن بوده و برای انتقال تجربه و جذب دانشجو و همچنین دستیابی به توریسم سلامت بر آن تاکید دارند. از جمله این دانشگاه ها، دانشگاه علوم پزشکی کردستان می باشد که به واسطه مرز جغرافیایی که با کشور عراق و بالاخص اقلیم کردستان (به دلیل اشتراکات فرهنگی و زبانی) دارد، همواره به عنوان یک فرصت طلایی برای جذب دانشجو و همکاری های بهداشتی و بالینی توجه ویژه ای به این جمعیتها دارد. در صورت ایجاد رشته اپیدمیولوژی با گرایش بالینی در گروه اپیدمیولوژی دانشگاه علوم پزشکی کردستان، جذب دانشجو از کشور عراق و اقلیم کردستان از فرصتهای بسایر مناسب برای بین المللی سازی آن در این دانشگاه خواهد بود.

دانشگاه های مادر هم به لحاظ اعتبارات مالی و هم امکانات و نیروی انسانی قابلیت ایجاد اکثر رشته ها و دستیابی به مرجعیت های علمی مختلف را دارند که همواره از دید دانشگاه های کوچکتر به عنوان یک تهدید محسوب می شود. از طرفی در سالهای اخیر به

دلایل مختلف گرایش و علاقه به ادامه تحصیل، مخصوصا در رشته های تحصیلات تکمیلی در بین فارغ التحصیلان کارشناسی و کارشناسی ارشد رشته های مختلف روند کاهشی داشته که می تواند از جمله چالشهای پیش روی دانشگاه ها و گروه های علمی باشد.

ارزیابی عوامل داخلی (Internal factor evaluation)

نقاط قوت (Strength)		ضریب قوت	رتبه قوت	جمع
S1	قرار گرفتن گروه اپیدمیولوژی در دانشکده پزشکی	9.5	4	38
S2	مناسب بودن تعداد اعضای هیات علمی گروه	7	3	21
S3	وجود سه عضو هیات علمی با پایه بالینی در گروه	8.5	4	34
S4	تعامل مناسب گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی با سایر گروه های بالینی و علوم پایه در دانشگاه	8.75	3	26.25
S5	تعامل مناسب اعضای هیات علمی گروه با بیمارستانهای آموزشی دانشگاه در قالب همکاری با کمیته های عفونت بیمارستانی	7.5	3	22.5
S6	تعامل مناسب اعضای هیات علمی گروه با بیمارستانهای آموزشی دانشگاه در قالب همکاری با واحدهای توسعه تحقیقات بالینی	8.25	3	24.75
S7	برگزاری دوره های کارورزی بیمارستانی برای دانشجویان کارشناسی ارشد اپیدمیولوژی	8.25	3	24.75
S8	مشارکت و همکاری اعضای هیات علمی گروه در مراکز تحقیقاتی دانشگاه در حوزه های بالینی و علوم پایه	9	3	27
S9	مشارکت اعضای هیات علمی در پروژه های تحقیقاتی ملی و فراملی در زمینه های بالینی و علوم پایه	8.25	3	24.75
S10	مشارکت اعضای هیات علمی گروه در برنامه های کلان انجمن اپیدمیولوژیست های ایران	7.5	3	22.5
S11	پذیرش سالانه یک نفر دانشجوی دکترای پژوهشی اپیدمیولوژی	7.25	4	29

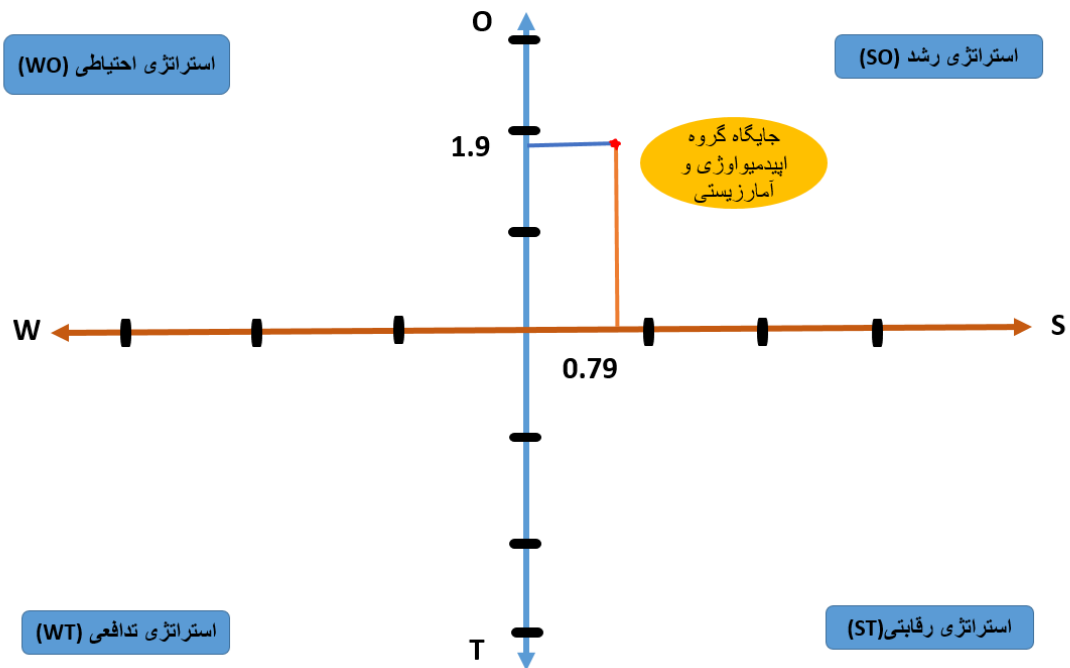
294.5			جمع
جمع	رتبه ضعف	ضریب ضعف	نقاط ضعف (Weakness)
-32	4	-8	W1 کمبود پايون مناسب برای اسکان دانشجویان دکترای اپیدمیولوژی
-20.25	3	-6.75	W2 عدم وجود پژوهشکده مستقل مطالعات بالینی
-18.75	3	-6.25	W3 کمبود اعتبارات و منابع مالی
-34	4	-8.5	W4 کمبود کارشناس آموزش و اعتباربخشی آموزشی در گروه
-105			جمع

$$294.5-105=189.5=1.9$$

ارزیابی عوامل بیرونی (External factor evaluation)

جمع	رتبه فرصت	ضریب فرصت	فرصت ها (Opportunities)
22.5	3	7.5	O1 توانایی کسب حمایت وزارت متبوع با در نظر گرفتن اهمیت موضوع مرجعیت علمی
21.75	3	7.25	O2 جلب توجه و حمایت مدیران ارشد دانشگاه با در نظر گرفتن اهمیت موضوع مرجعیت علمی
30	4	7.5	O3 نیاز روز افزون به دانش آموختگان تخصصی در زمینه اپیدمیولوژی بالینی
21	3	7	O4 رغبت دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی برای جذب دانش آموخته های اپیدمیولوژی با تجربیات آموزشی، پژوهشی و اجرای در زمینه های بالینی
27	4	6.75	O5 موقعیت جغرافیایی مناسب استان در همجواری با کشور عراق جهت جذب دانشجوی بین الملل
122.25			جمع
جمع	رتبه تهدید	ضریب تهدید	تهدیدها (Threats)
-37	4	-9.25	T1 پیش دستی دانشگاه های مادر در راه اندازی گرایش اپیدمیولوژی بالینی
-7	2	-3.5	T2 کاهش تمایل و رغبت فارغ التحصیلان رشته های بالینی برای ادامه تحصیل در مقاطع ارشد و دکترا
-44			جمع

$$122.5-44=78.5=0.79$$



اهداف:

- G1. ارتقای کمی و کیفی فعالیت های آموزشی مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی
- G2. ارتقای کمی و کیفی پژوهش های مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی
- G3. ارتقاء کمی و کیفی تعاملات اعضای هیات علمی و دانشجویان گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی با بیمارستانها و مراکز تحقیقاتی بالینی
- G4. ارتقای کمی و کیفی فضاها و امکانات آموزشی – پژوهشی و رفاهی گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی

هدف کلان ۱: ارتقای کمی و کیفی فعالیت های آموزشی مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی

- استراتژی 1-G1. افزایش موضوعات آموزشی مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی در سطح گروه و دانشگاه
- استراتژی 2-G1. توانمند سازی علمی اعضای هیات علمی
- استراتژی 3-G1. برگزاری کارگاه ها و وبینارهای مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی
- استراتژی 4-G1. پذیرش دانشجوی دکترای اپیدمیولوژی با گرایش اپیدمیولوژی بالینی

هدف کلان 1-G1: ارتقای کمی و کیفی فعالیت های آموزشی مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی

استراتژی 1-G1: افزایش موضوعات آموزشی مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی در سطح گروه و دانشگاه

فعالیت های مربوط به استراتژی

ردیف	فعالیت	مسئول اجرا	تمهیدات اجرای برنامه	محل اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شاخص دستیابی	هزینه (ریال)	گزارش پیش میزان پیشرفت
۱	اضافه کردن واحد اپیدمیولوژی بالینی به دروس مقطع کارشناسی ارشد و سوق دادن واحدهای اختیاری به سمت اپیدمیولوژی بالینی در گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی و آموزش دانشکده پزشکی		گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۱/۰۷/۰۱	۱۴۰۱/۰۷/۰۱	مستندات آموزش	۰	۱۰۰٪
۲	برنامه ریزی برای ایجاد دوره های کوتاه مدت تخصصی اپیدمیولوژی بالینی در مقاطع ارشد، دکترا و دستیاری در دانشگاه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی و آموزش دانشکده پزشکی	برگزاری کارگاههای مرتبط با کلینیکال تریال	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	۰	۵۰٪
۳	برنامه ریزی برای جلب حمایت شورای آموزشی دانشگاه برای افزایش موضوعات و رویدادهای آموزشی مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی و معاونت آموزشی دانشگاه	برگزاری جلسه با معاونت آموزشی دانشگاه	شورای آموزشی دانشگاه	۱۴۰۲/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	۰	۲۰٪

هدف کلان G1: ارتقای کمی و کیفی فعالیت های آموزشی مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی

استراتژی G1-2: توانمند سازی علمی اعضای هیات علمی

فعالیت های مربوط به استراتژی

ردیف	فعالیت	مسئول اجرا	تمهیدات اجرای برنامه	محل اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شاخص دستیابی	هزینه (ریال)	گزارش پایش میزان پیشرفت
۱	برنامه ریزی برای شرکت اعضای گروه در کارگاه های مرتبط با موضوعات اپیدمیولوژی بالینی	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی و دانشکده پزشکی	مصوبات گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۲	برنامه ریزی برای شرکت اعضای گروه در کنگره های و دوره های مرتبط با موضوعات اپیدمیولوژی بالینی	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی و دانشکده پزشکی	مصوبات گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۳	برنامه ریزی برای شرکت اعضای گروه در ژورنال کلابهای مرتبط با موضوعات اپیدمیولوژی بالینی	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی و دانشکده پزشکی	مصوبات گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۴	برنامه ریزی برای شرکت نمودن اعضای هیات علمی گروه در فرصتهای مطالعاتی مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی و شورای آموزشی دانشگاه	مصوبات گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪

هدف کلان G1: ارتقای کمی و کیفی فعالیت های آموزشی مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی

استراتژی G1-3: برگزاری کارگاه ها و وبینارهای مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی

فعالیت های مربوط به استراتژی

ردیف	فعالیت	مسئول اجرا	تمهیدات اجرای برنامه	محل اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شاخص دستیابی	هزینه (ریال)	گزارش پایش میزان پیشرفت
۱	برنامه ریزی برای برگزاری کارگاه ها و وبینارهای مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی توسط اعضای گروه در سطح دانشگاه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی و مرکز آموزش مداوم دانشگاه	مصوبات گروه در سال جدید	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	۰	۲۰٪
۲	برنامه ریزی برای برگزاری کارگاه ها و وبینارهای مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی توسط اعضای گروه در سطح کشوری	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی و مرکز آموزش مداوم دانشگاه	مصوبات گروه در سال جدید	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۲/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۳	برنامه ریزی برای برگزاری کارگاه ها و وبینارهای مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی توسط اعضای گروه در سطح بین المللی	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی و مرکز آموزش مداوم دانشگاه	مصوبات گروه در سال جدید	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۲/۰۱	۱۴۰۴/۰۷/۰۱	مستندات	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪

هدف کلان G1: ارتقای کمی و کیفی فعالیت های آموزشی مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی

استراتژی G1-4: پذیرش دانشجوی دکترای اپیدمیولوژی با گرایش اپیدمیولوژی بالینی

فعالیت های مربوط به استراتژی

ردیف	فعالیت	مسئول اجرا	تمهیدات اجرای برنامه	محل اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شاخص دستیابی	هزینه (ریال)	گزارش پایش میزان پیشرفت
۱	تدوین کولیکولوم گرایش اپیدمیولوژی بالینی در مقطع دکترای اپیدمیولوژی	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	مصوبات شورای آموزش دانشگاه و وزارت متبوع	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۴/۰۷/۰۱	کولیکولوم	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۲	تدوین طراحی آموزشی گرایش اپیدمیولوژی بالینی در مقطع دکترای اپیدمیولوژی	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	مصوبات شورای آموزش دانشگاه و وزارت متبوع	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۴/۰۷/۰۱	مستندات طراحی آموزشی	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۳	ارائه درخواست ایجاد رشته دکترای اپیدمیولوژی بالینی در دانشگاه و اخذ تاییدیه از شورای آموزشی دانشگاه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	مصوبات معاون آموزشی و وزارت متبوع	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۴/۰۷/۰۱	مستندات	۰	۲۰٪

۴	ارائه درخواست ایجاد رشته دکترای اپیدمیولوژی بالینی در دانشگاه و اخذ تاییدیه از وزارت متبوع	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	مصوبات آموزشی و وزارت متبوع	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۴/۰۷/۰۱	مستندات	۰	۲۰٪
۵	جذب ۳ نفر هیات علمی اپیدمیولوژی با اولویت پایه بالینی	مصوبات شورای آموزش دانشگاه و هیئت جذب	مصوبات شورای آموزش دانشگاه و هیئت جذب	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۴/۰۷/۰۱	مستندات	۰	۲۰٪

هدف کلان ۲: ارتقای کمی و کیفی پژوهش های مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی

- استراتژی 1-G2. ارتقای تعداد پژوهش های اعضای هیات علمی در حوزه اپیدمیولوژی بالینی
- استراتژی 2-G2. افزایش پایان نامه های مرتبط با موضوعات اپیدمیولوژی بالینی در گروه و دانشگاه
- استراتژی 3-G2. ایجاد پژوهشکده مطالعات بالینی

هدف کلان G2: ارتقای کمی و کیفی پژوهش های مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی

استراتژی 1-G2: ارتقای تعداد پژوهش های اعضای هیات علمی در حوزه اپیدمیولوژی بالینی

فعالیت های مربوط به استراتژی

ردیف	فعالیت	مسئول اجرا	تمهیدات اجرای برنامه	محل اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شاخص دستیابی	هزینه (ریال)	گزارش پایش میزان پیشرفت
۱	برنامه ریزی برای افزایش تعداد طرح های تحقیقاتی با موضوع اپیدمیولوژی بالینی در گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	مصوبات گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۲	برنامه ریزی برای افزایش تعداد مقالات منتشر شده با موضوع اپیدمیولوژی بالینی در گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	مصوبات گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۳	ایجاد ساز و کار تشویقی برای انجام پژوهش ها با موضوعات اپیدمیولوژی بالینی در دانشگاه	معاونت تحقیقات و فناوری	مصوبات گروه و شورای پژوهش دانشگاه	معاونت تحقیقات و فناوری	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪

هدف کلان G2: ارتقای کمی و کیفی پژوهش های مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی

استراتژی G2-2. افزایش پایان نامه های مرتبط با موضوعات اپیدمیولوژی بالینی در گروه و دانشگاه

فعالیت های مربوط به استراتژی

ردیف	فعالیت	مسئول اجرا	تمهیدات اجرای برنامه	محل اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شاخص دستیابی	هزینه (ریال)	گزارش پایش میزان پیشرفت
۱	برنامه ریزی برای افزایش تعداد پایان نامه های مصوب با موضوع اپیدمیولوژی بالینی در گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	مصوبات گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۲	برنامه ریزی برای افزایش تعداد پایان نامه های مصوب با موضوع اپیدمیولوژی بالینی در دانشگاه	معاونت تحقیقات و فناوری	مصوبات گروه و شورای پژوهش دانشگاه	معاونت تحقیقات و فناوری	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۳	ایجاد ساز و کار تشویقی برای انجام پایان نامه ها با موضوعات اپیدمیولوژی بالینی در دانشگاه	معاونت تحقیقات و فناوری	مصوبات گروه و شورای پژوهش دانشگاه	معاونت تحقیقات و فناوری	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۴	ارائه درخواست ایجاد مرکز ثبت پیامدهای سلامت به معاونت تحقیقات و فناوری	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	مصوبات گروه و شورای پژوهش دانشگاه	گروه اپیدمیولوژی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۵	اخذ تاییدیه راه اندازی مرکز ثبت پیامدهای سلامت	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	مصوبات گروه و شورای پژوهش دانشگاه	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪

هدف کلان G2: ارتقای کمی و کیفی پژوهش های مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی

استراتژی 3-G2. ایجاد پژوهشکده مطالعات بالینی

فعالیت های مربوط به استراتژی

ردیف	فعالیت	مسئول اجرا	تمهیدات اجرای برنامه	محل اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شاخص دستیابی	هزینه (ریال)	گزارش پایش میزان پیشرفت
۱	ارائه درخواست ایجاد مرکز تحقیقات سلامت سنجی به معاونت تحقیقات و فناوری	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	موافقت شورای گسترش	معاونت تحقیقات و فناوری	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۱۰۰٪
۲	اخذ تاییدیه راه اندازی مرکز تحقیقات سلامت سنجی	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	موافقت شورای گسترش	وزارت بهداشت	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مجوز راه اندازی	.	۱۰۰٪
۳	ارائه درخواست ایجاد مرکز تحقیقات ترکیب شواهد به معاونت تحقیقات و فناوری	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	مصوبات گروه و شورای پژوهش دانشگاه	معاونت تحقیقات و فناوری	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۴	اخذ تاییدیه راه اندازی مرکز تحقیقات ترکیب شواهد	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	موافقت شورای گسترش	وزارت بهداشت	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مجوز راه اندازی	.	۲۰٪
۵	ارائه درخواست ایجاد مرکز تحقیقات کارآزمایی بالینی به معاونت تحقیقات و فناوری	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	مصوبات گروه و شورای پژوهش دانشگاه	معاونت تحقیقات و فناوری	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۶	اخذ تاییدیه راه اندازی مرکز تحقیقات کارآزمایی بالینی	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	موافقت شورای گسترش	وزارت بهداشت	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مجوز راه اندازی	.	۲۰٪
۷	ارائه درخواست ایجاد پژوهشکده مطالعات بالینی به معاونت تحقیقات و فناوری	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	مصوبات گروه و شورای پژوهش دانشگاه	معاونت تحقیقات و فناوری	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۸	اخذ تاییدیه راه اندازی پژوهشکده مطالعات بالینی	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	موافقت شورای گسترش	وزارت بهداشت	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	۱۴۰۵/۰۷/۰۱	مجوز راه اندازی	.	۲۰٪

هدف کلان ۳: ارتقاء کمی و کیفی تعاملات اعضای هیات علمی و دانشجویان گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی با بیمارستانها و مراکز تحقیقاتی بالینی

- استراتژی G3-1. افزایش مشارکت اعضای هیات علمی گروه در کارهای آموزشی (برگزاری کارگاه، دوره های آموزشی) و پژوهشی (راه اندازی رنجیستری، استفاده از داده های بالینی، مطالعات مداخله ای) بیمارستانها و مراکز تحقیقاتی در حوزه اپیدمیولوژی بالینی
- استراتژی G3-2. افزایش مشارکت دانشجویان گروه در کارهای آموزشی و پژوهشی بیمارستانها و مراکز تحقیقاتی در حوزه اپیدمیولوژی بالینی

هدف کلان G3: ارتقاء کمی و کیفی تعاملات اعضای هیات علمی و دانشجویان گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی با بیمارستانها و مراکز تحقیقاتی بالینی

استراتژی G3-1: افزایش مشارکت اعضای هیات علمی گروه در کارهای آموزشی (برگزاری کارگاه، دوره های آموزشی) و پژوهشی (راه اندازی رنجیستری، استفاده از داده های بالینی، مطالعات مداخله ای) بیمارستانها و مراکز تحقیقاتی در حوزه اپیدمیولوژی بالینی

فعالیت های مربوط به استراتژی

ردیف	فعالیت	مسئول اجرا	تمهیدات اجرای برنامه	محل اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شاخص دستیابی	هزینه (ریال)	گزارش پایش میزان پیشرفت
۱	برنامه ریزی برای افزایش مشارکت اعضای گروه در برنامه های آموزشی (کارگاه، دوره آموزشی، مورنینگ رپورت) بیمارستانها و مراکز تحقیقاتی دانشگاه در حوزه اپیدمیولوژی بالینی	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	مصوبات گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۵۰٪
۲	برنامه ریزی برای افزایش مشارکت اعضای گروه در برنامه های پژوهشی (راه اندازی رنجیستری، استفاده از داده های بالینی، مطالعات مداخله ای) بیمارستانها و مراکز تحقیقاتی دانشگاه در حوزه اپیدمیولوژی بالینی	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	مصوبات گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪

هدف کلان G3: ارتقاء کمی و کیفی تعاملات اعضای هیات علمی و دانشجویان گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی با بیمارستانها و مراکز تحقیقاتی بالینی

استراتژی G3-2. افزایش مشارکت دانشجویان گروه در کارهای آموزشی و پژوهشی بیمارستانها و مراکز تحقیقاتی در حوزه اپیدمیولوژی بالینی

فعالیت های مربوط به استراتژی

ردیف	فعالیت	مسئول اجرا	تمهیدات اجرای برنامه	محل اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شاخص دستیابی	هزینه (ریال)	گزارش پایش میزان پیشرفت
۱	برنامه ریزی برای افزایش مشارکت دانشجویان گروه در برنامه های آموزشی (کارگاه، دوره آموزشی، مورنینگ رپورت) بیمارستانها و مراکز تحقیقاتی دانشگاه در حوزه اپیدمیولوژی بالینی	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	مصوبات گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۲	برنامه ریزی برای افزایش مشارکت دانشجویان گروه در برنامه های پژوهشی (استفاده از داده های بالینی، مطالعات مداخله ای) بیمارستانها و مراکز تحقیقاتی دانشگاه در حوزه اپیدمیولوژی بالینی	گروه اپیدمیولوژی و معاونت تحقیقات و فناوری	مصوبات گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪

هدف کلان ۴: ارتقای کمی و کیفی فضاها و امکانات آموزشی – پژوهشی و رفاهی گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی

- استراتژی G4-1. گسترش فضاهای آموزشی و پژوهشی مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی در دانشکده ها و مراکز بالینی دانشگاه
- استراتژی G4-2. توسعه زیرساخت های لازم برای ارتقای کمی و کیفی آموزش و خدمات مجازی (آنلاین)

هدف کلان G4: ارتقای کمی و کیفی فضاها و امکانات آموزشی – پژوهشی و رفاهی گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی

استراتژی G4-1. گسترش فضاهای آموزشی و پژوهشی مرتبط با اپیدمیولوژی بالینی در دانشکده ها و مراکز بالینی دانشگاه

فعالیت های مربوط به استراتژی

ردیف	فعالیت	مسئول اجرا	تمهیدات اجرای برنامه	محل اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شاخص دستیابی	هزینه (ریال)	گزارش پایش میزان پیشرفت
۱	ارائه درخواست و اخذ مجوز گسترش فضاهای آموزشی و پژوهشی گروه به ریاست دانشکده پزشکی	گروه اپیدمیولوژی و آمارزیستی و دانشکده پزشکی	مصوبات گروه و شورای آموزش دانشکده پزشکی	دانشکده پزشکی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	به اتمام رسیده است
۲	اخذ تاییدیه و تسهیلات لازم برای گسترش فضاهای آموزشی و پژوهشی گروه از طرف معاونت پشتیبانی دانشگاه	گروه اپیدمیولوژی و آمارزیستی و دانشکده پزشکی	مصوبات دانشکده پزشکی و معاونت پشتیبانی دانشگاه	دانشکده پزشکی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	۴۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۳	ارائه درخواست و اخذ مجوز گسترش فضاهای آموزشی و پژوهشی گروه در مراکز بالینی دانشگاه	گروه اپیدمیولوژی و آمارزیستی و دانشکده پزشکی	مصوبات دانشکده پزشکی و معاونت درمان دانشگاه	معاونت درمان	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪

هدف کلان G4: ارتقای کمی و کیفی فضاها و امکانات آموزشی – پژوهشی و رفاهی گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی

استراتژی G4-2. توسعه زیرساخت های لازم برای ارتقای کمی و کیفی آموزش و خدمات مجازی (آنلاین)

فعالیت های مربوط به استراتژی

ردیف	فعالیت	مسئول اجرا	تمهیدات اجرای برنامه	محل اجرا	تاریخ شروع	تاریخ پایان	شاخص دستیابی	هزینه (ریال)	گزارش پایش میزان پیشرفت
۱	شناسایی پلتفرمهای آنلاین مناسب و متناسب با اهداف گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمارزیستی و دانشکده پزشکی	مصوبات گروه	گروه اپیدمیولوژی و آمارزیستی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۲	آموزش اعضای هیات علمی برای استفاده از پلتفرمهای مختلف	گروه اپیدمیولوژی و آمارزیستی و دانشکده پزشکی	مصوبات گروه دانشکده پزشکی	دانشکده پزشکی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۳	تهیه ویدیوهای آموزشی برای نحوه استفاده از آنها توسط اعضای هیات علمی و دانشجویان	گروه اپیدمیولوژی و آمارزیستی و دانشکده پزشکی	مصوبات گروه دانشکده پزشکی	دانشکده پزشکی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪

۴	خرید و اشتراک پلتفرمهای متناسب با فضای آموزشی کشور	گروه اپیدمیولوژی و آمارزستی و دانشکده پزشکی	مصوبات گروه دانشکده پزشکی	دانشکده پزشکی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	۱۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪
۵	استفاده از پلتفرمهای آنلاین برای برگزاری دوره های آموزشی و پژوهشی	گروه اپیدمیولوژی و آمارزستی و دانشکده پزشکی	مصوبات گروه دانشکده پزشکی	دانشکده پزشکی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	.	۲۰٪
۶	برگزاری مدرسه های فصلی (تابستانه، پاییزه ...) با استفاده از پلتفرم آنلاین با مشارکت اعضای هیات علمی دانشگاه	گروه اپیدمیولوژی و آمارزستی و دانشکده پزشکی	مصوبات گروه دانشکده پزشکی و معاونت آموزشی	دانشکده پزشکی	۱۴۰۲/۰۷/۰۱	۱۴۰۳/۰۷/۰۱	مستندات	۱۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰٪

مدیر گروه اپیدمیولوژی و آمارزستی	مسئول کارگروه نیل به مرجعیت علمی در رشته اپیدمیولوژی بالینی
 دکتر قیاد مرادی مدیر گروه اپیدمیولوژی و آمارزستی	 دکتر عباس آقانی عضو هیات علمی