



برنامه راهبردی واحد توسعه تحقیقات بالینی مرکز آموزشی - پژوهشی و درمانی بیمارستان گلستان
اهواز



تدوین: ۱۴۰۰

ویرایش: ۱۴۰۲-۱۴۰۴

فهرست عناوین

۲.....	پیام رئیس بیمارستان
۳.....	مقدمه
۳.....	وضعیت موجود
۶.....	رسالت
۶.....	چشم انداز
۶.....	ذینفعان
۷.....	ارزشها
۸.....	نقاط قوت
۹.....	نقاط ضعف
۱۰.....	فرصت ها
۱۱.....	تهدیدها
۱۲.....	اهداف کلی
۱۲.....	استراتژی ها
۱۶.....	اهداف عینی
۲۰.....	اعضای شورای پژوهشی مرکز توسعه تحقیقات بالینی

پیام رئیس بیمارستان

با سلام و احترام،

واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان گلستان اهواز به عنوان یکی از ارکان مهم در ارتقاء کیفیت خدمات درمانی و پژوهشی، همواره در تلاش است تا با اجرای برنامه‌های نوین و مبتنی بر شواهد، به بهبود سلامت جامعه و پیشبرد علم پزشکی کمک نماید.

این برنامه راهبردی، نقشه‌راه ما برای تحقق اهداف کلان بیمارستان و پاسخگویی به نیازهای روزافزون بیماران و جامعه پزشکی است. ما بر این باوریم که تحقیقات بالینی نه تنها موجب ارتقاء کیفیت مراقبت‌های بهداشتی می‌شود، بلکه به ما این امکان را می‌دهد تا با شناسایی و حل چالش‌های موجود در حوزه سلامت، به بهبود مستمر خدمات خود بپردازیم. از تمامی همکاران و پژوهشگران دعوت می‌کنیم تا با همکاری و همفکری، در راستای تحقق این اهداف گام بردارند و با نوآوری و خلاقیت، زمینه‌ساز تحول در حوزه تحقیقات بالینی باشیم.

با آرزوی موفقیت و پیشرفت برای تمامی مجموعه بزرگ بیمارستان گلستان

رئیس بیمارستان گلستان اهواز

مقدمه

پژوهش های بالینی از اهمیت فوق العاده ای به جهت تاثیر آن بر درمان، پیشگیری بیماری ها و توصیف موارد جدید و نادر، کنترل بیماری های شایع منطقه و همچنین امکان انجام مداخلات اثربخش برخوردار است. لیکن موانع متعددی در راستای به کارگیری ابزار پژوهش و برخورداری جامعه از نتایج آن وجود دارد. تلاش جهت توسعه پژوهش های کاربردی و گسترش مرزهای دانش موجب شکل گیری تفکر حمایت از تحقیقات بالینی با استفاده از ظرفیت های بالقوه بیمارستان ها و اعضا هیئت علمی در بیمارستان های آموزشی درمانی از طرف معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی شد. بر این اساس واحدهای توسعه تحقیقات بالینی و شوراهای پژوهشی بیمارستانها با هدف ترغیب و توانمند سازی اعضای هیئت علمی و فراهم نمودن تسهیلات جهت انجام پژوهش در بیمارستان های آموزشی تشکیل شده اند. در این راستا حوزه معاونت پژوهشی دانشگاه نیز پیشنهاد راه اندازی و استقرار این واحد را در بیمارستان گلستان اهواز به وزارت متبوع ارسال نمود که مورد موافقت قرار گرفت. این مرکز انتظار دارد با کمک و همراهی اعضای محترم هیئت علمی بیمارستان اقدامات موثری را در جهت ساماندهی تحقیقات دانشجویی، پایان نامه ها و طرح های تحقیقاتی در راستای کاربردی کردن آنها و تولید علم در قالب مقالات، سخنرانی ها و روش ها و... به مرحله عمل در آورد.

وضعیت موجود

پژوهش های پزشکی و بالینی که با گسترش شناخت عوامل بیماریزا و اقدامات و پیشگیری های لازم می تواند موجب ارتقای سطح علمی نیروی انسانی و رشد و بالندگی در توسعه بهینه اقتصادی و اجتماعی شود، متأسفانه

عوامل بازدارنده متعددی از قبیل ضعف شدید در سیاست گذاری های کلان پژوهشی، فقدان نظام اولویت گذاری، عدم وجود ارتباط شبکه ای بین پژوهشگران، ضعف شدید در زیر ساخت های پژوهشی در کشور و فقدان قابلیت ها و توانمندی های پژوهشی در سطوح مختلف باعث شده است که محققین دستاورد در خور توجهی از تلاش های پژوهشگران خود در بخش بالینی نداشته باشند. بخشی از موانع موجود در تحقیقات بالینی می تواند به مواردی نظیر سیاست گذاری های غیرمنطبق بر رسالت آموزشی و پژوهشی در دانشگاه ها، نامناسب بودن نظام آموزش بالینی برای تربیت پژوهشگر، ارزشگذاری ضعیف و نامناسب برای فعالیت های پژوهشی، شفاف نبودن وظایف پژوهشی هیأت علمی، عدم وجود ساختار پژوهشی در گروه های بالینی، ضعف نظام اطلاعات پایه در بخش بالینی مراکز پزشکی، بانک های اطلاعاتی، هدفدار نبودن برنامه های پژوهشی علوم بالینی و ضعف شدید ارتباط بین گروه های بالینی با گروه های علوم پایه، صنعت، آمار و اپیدمیولوژی اطلاق گردد. ولی آنچه در حال حاضر به چشم می خورد عواملی از قبیل نداشتن انگیزه برای تحقیق به دلیل عدم پاسخ به نیازهای مالی محقق، حاکمیت بوروکراسی محض بر مسائل مالی و اداری تحقیق، بی میلی اساتید به ارتقاء علمی، جدی نبودن سهم تحقیق بر ارتقاء و احساس وجود روابط به جای ضوابط برای تصویب طرح ها و فرآیندهای توسعه تحقیق در سطح ملی است. از طرف دیگر نداشتن مهارت کافی در زمینه متدولوژی تحقیق، زبان خارجی، روش دسترسی به منابع، استفاده از رایانه، نحوه نگارش مقاله و پایین بودن سطح کیفی برخی پژوهشگران کشور نیز واقعیتی است که نمی توان براحتی از کنار آن رد شد. عدم وجود امکانات لجستیکی نیز مزید بر علت می باشد. چرا که محدودیت دسترسی به منابع اعم از نیروی انسانی به عنوان همکار، تجهیزات و مواد مصرفی به خصوص در پروژه هایی که ارز خارجی

مورد نیاز است، دریافت منابع کامل کتب و ژورنال ها و ... و در بخش مربوط به موضوع تحقیق و انتشار نتایج آن می توان مواردی نظیر تکراری بودن موضوعات، عدم رعایت روش نظام یافته در امر تحقیق پیرامون موضوع انتخابی، مشکلات پذیرش مقالات در مجلات معتبر خارجی بدلیل ضعف متدولوژی و احیاناً موضوعات سیاسی و همچنین مشکلات مالی و کسب روادید در خصوص ارایه مقالات در سمینارها و کنفرانس های خارج از کشور نیز مشکلاتی هستند که محققین ما با آنها درگیر هستند. در یک بررسی که با هدف تعیین موانع تحقیق در ایران انجام شد از نظر محققین ۳ عامل عمده محدود کننده تحقیقات، عدم وجود فرهنگ کار گروهی، قوانین و مقررات محدود کننده مالی و اداری و دیوان سالاری اداری حاکم بر بررسی و تصویب طرح ها عنوان گردید. نقش گسترده دانشگاه ها در پژوهش هر کشور، تنها به حمایت مالی و علمی از مراکز و طرح های تحقیقاتی محدود نمی شود، تربیت و پرورش پژوهشگران از موارد مهمی است که الزام حفظ نقش دانشگاه ها را در امر توسعه پایدار هر کشور پررنگتر می کند. بر اساس اهمیت تحقیقات بالینی کاربردی و نقش آن در ارتقاء سلامت کشور و از جهت دیگر با توجه به ضعف کیفی و کمی در اینگونه پژوهش ها در مجموعه تلاش های پژوهشی دانشگاه های کشور و با توجه به اهداف برنامه چهارم توسعه پزشکی که مراکز درمانی آموزشی به مراکز آموزشی، پژوهشی و درمانی تبدیل خواهند شد، ضرورت تشکیل واحدهای پژوهشی بالینی در درون فیلد آموزشی درمانی که همان بیمارستان ها می باشند اجتناب ناپذیر است. هدف این واحد ایجاد و ارتقاء توانمندی های پژوهشی و تشویق و ترغیب اعضاء هیئت علمی در انجام پژوهش های بالینی می باشد.

رسالت

مرکز توسعه تحقیقات بالینی مرکز آموزشی - پژوهشی و درمانی بیمارستان گلستان اهواز در راستای توسعه پژوهش های بالینی و هدایت آنها به سوی اولویت ها و ارتقاء کمی و کیفی مقالات پژوهشی با هدف گسترش مرز های دانش و ارتقاء سلامت جامعه ، درصدد افزایش توانمندی های پژوهشی، تشویق و ترغیب و جلب مشارکت اعضای هیئت علمی، دستیاران و دانشجویان رشته های پزشکی و پیراپزشکی و پرسنل مرکز به انجام پژوهش های بالینی از طریق حمایت مالی و فراهم آوردن تسهیلات مورد نیاز پژوهش های بالینی، برگزاری کارگاه ها و برنامه های آموزشی مرتبط با پژوهش و تامین و ارائه مشاوره های پژوهشی لازم می باشد.

چشم انداز

مرکز توسعه تحقیقات بالینی مرکز آموزشی - پژوهشی و درمانی بیمارستان گلستان اهواز با چشم انداز ایجاد بهترین واحد توسعه تحقیقات بالینی در انجام پژوهش های بالینی و ارائه برترین مقالات علمی و نوآوری های کاربردی در حوزه های بالینی در کشور با هدف ارتقاء سلامت جامعه و رسیدن به استقلال داخلی در علوم بالینی و خود اتکایی در این زمینه می باشد.

دینفعان

۱- وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی، کلیه دانشگاه های علوم پزشکی و کلیه مراکز دانشگاهی و تحقیقاتی دولتی، خصوصی و شرکت های داروسازی و...

۲- اعضای هیات علمی، اساتید، دستیاران و دانشجویان پزشکی و پیراپزشکی و پرسنل مرکز آموزشی - پژوهشی و درمانی گلستان اهواز و نیز کلیه اساتید و اعضای هیات علمی و دانشجویان دانشگاه های کشور و نیز کلیه محققینی که علاقه مند به انجام تحقیقات بالینی با همکاری این مرکز باشند.

۳- بیماران و کلیه اقشار جامعه که از نتایج پژوهش های انجام شده بهره مند می شوند.

ارزشها

- I. حفظ کرامت انسانی
- II. رعایت قوانین و مقررات
- III. پایبندی به ارزش های اسلامی
- IV. رعایت اخلاق در پژوهش های پزشکی
- V. توسعه پایدار
- VI. رعایت عدالت اجتماعی در راستای هدف دوم چشم انداز بیست ساله (توسعه دانایی محور)
- VII. ارج نهادن به جایگاه والای محقق و تحقیق
- VIII. هدفمندی در انجام تحقیق
- IX. شایسته سالاری
- X. اخلاق در پژوهش با تأکید بر ارزش های متعالی اسلامی

XI. روحیه کار تیمی در پژوهش های بالینی

XII. گسترش فرهنگ پژوهش در بیمارستان

XIII. پایبندی به اصول اجرایی- علمی در پژوهش های بالینی

XIV. تکریم ارباب رجوع

نقاط قوت

I. برگزاری کارگاه های مختلف در حیطه پژوهش، نظیر روش تحقیق، بانک های اطاعاتی، مقاله نویسی، نرم

افزارهای مختلف Spss و...

II. وجود مجلات لاتین و فارسی در کتابخانه

III. اعضای هیات علمی علاقمند و با انگیزه در امور پژوهشی

IV. وجود شورای پژوهشی فعال در بیمارستان

V. تشویق اعضای هیات علمی و پژوهشگران در راستای تهیه طرح های تحقیقاتی و چاپ و انتشار مقالات

VI. اعتبارات قابل قبول تحقیقاتی

VII. تسهیل شرکت در سمینارها و کنگره های داخل و خارج از کشور

VIII. تعهد و وجدان کاری پرسنل

IX. وجود معیارهای پژوهشی در ارزشیابی و ارتقای اساتید

X. وجود نظام ثبت بیماری ها مانند سکتته مغزی...

XI. همکاری با کمیته ها و شبکه های تحقیقات دانشجویی

نقاط ضعف

- I. بالا بودن حجم فعالیت های درمانی و آموزشی اعضای هیات علمی
- II. ضعف در کاربست نتایج پژوهش ها در بالین
- III. کافی نبودن برگزاری کنگره ها و سمینارهای کشوری در دانشگاه
- IV. محدودیت در جذب اعتبار لازم از منابع خارج دانشگاه
- V. اطلاع رسانی ناکافی نتایج تحقیقات به رسانه ها
- VI. فعال نبودن برخی از اعضای هیئت علمی در امر پژوهش
- VII. آشنایی ناکافی برخی از اعضای هیئت علمی از دستورالعمل های پژوهشی
- VIII. پایین بودن انگیزه محققین به علت کم بودن هزینه طرح ها
- IX. کمبود نیروی انسانی لازم
- X. طولانی بودن روند تصویب طرح های تحقیقاتی و پرداخت هزینه آن
- XI. عدم اجرای طرح ها در زمان تعیین شده
- XII. عدم استفاده اعضای هیات علمی از فرصت های مطالعاتی
- XIII. ضعف در ارتباط با صنعت و بازاریابی تحقیقات
- XIV. پایین بودن کمی و کیفی طرح های تحقیقاتی بالینی

- XV. کمبود پژوهشگر بالینی در بیمارستان
- XVI. عدم تعامل اساتید پایه و بالینی در انجام تحقیقات مشترک
- XVII. عدم تخصیص زمان مناسب جهت پژوهش در اعضا هیئت علمی بالینی
- XVIII. سیستم نظارتی نامناسب در اجرای طرح های تحقیقاتی بالینی
- XIX. عدم توجه برخی از پژوهشگران بالین به تخلفات پژوهشی

فرصت ها

- I. وجود زمینه های فراوان تحقیقاتی در بیمارستان
- II. شرایط جغرافیایی استان خوزستان و نزدیک بودن استان به مرز
- III. فوق تخصصی وریفرال بودن بیمارستان
- IV. وجود اعضای هیات علمی و کارشناسان علاقمند و توانمند
- V. وجود منابع مالی مناسب برای پژوهش در سطح استان
- VI. وجود دانشجویان بومی متعدد علامند به تحقیق
- VII. امکان برقراری ارتباط پژوهشی با سایر دانشگاهها و مراکز علمی و پژوهشی کشور
- VIII. حمایت مادی و معنوی وزارت بهداشت از طرح های پژوهشی مناسب
- IX. وجود نظام تحقیقی در سیستم اجرایی بهداشتی (HSR)
- X. اهتمام جدی به پیشبرد کیفی تحقیقات بالینی در دانشگاه

تهدیدها

- I. کمبود ارزشیابی درونی و مستمر دانشگاهی و ارائه بازخوردها
- II. هزینه های بالا حق شرکت در کنگره های داخلی و دوره های بازآموزی
- III. کمبود سرمایه گذاری بخش های خصوصی و بیمه ای در پژوهش
- IV. کمبود همکاری های برون بخشی در زمینه انجام پژوهش های مشترک
- V. کم توجهی مسئولین استان به نتایج پژوهش ها در سیاست گذاری و تصمیم گیری ها
- VI. کمبود هماهنگی بین بخشی در اطلاع رسانی پژوهشی
- VII. پایین بودن سطح تعامل بین اعضای هیات علمی دانشگاههای استان در انجام پژوهش
- VIII. کمبود سازوکار مشخص از سوی وزارت متبوع برای بهره گیری از محققین توانمند برای انجام پژوهش های ملی و بین المللی در دانشگاه های تیپ ۱
- IX. کمبود تفاهم نامه های پژوهشی بین تمامی مراکز دولتی و غیر دولتی استانی
- X. ناهماهنگی و عدم ثبات سیاست های کلی کشور در مورد امتیازات پژوهشی
- XI. عدم همکاری و هماهنگی میان بخشی مناسب
- XII. درگیر بودن مسئولین و اعضای هیات علمی در امور غیر پژوهشی
- XIII. نبود مراکز تحقیقاتی مصوب به صورت فعال در رشته های مختلف در بیمارستان

- XIV. پایین بودن سرعت اینترنت و قطع مکرر آن
- XV. ضعف نظام مالی برای پرداخت براساس لیاقت ها و استعدادها
- XVI. فعال نبودن برخی از اعضاء هیات علمی بالینی در زمینه پژوهش
- XVII. دسترسی ناکافی به برخی تجهیزات جهت تحقیقات در بیمارستان
- XVIII. مهاجرت محققان بالینی با تجربه به سایر دانشگاهها
- XIX. وجود جو رقابت در تولید مقاله به جای تولید علم در بین اعضای بالینی
- XX. معیارهای کمی و نامناسب جهت ارزیابی عملکرد واحد توسعه تحقیقات بالینی در دانشگاه های علوم پزشکی

اهداف کلی

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

استراتژی ها

استراتژی های هدف اول (توسعه کمی و کیفی تحقیقات بالینی و ترغیب محققین جهت پژوهش های بالینی)

❖ پیگیری اختصاص امتیاز خاص جهت ارتقاء اعضاء هیات علمی برای کارهای تحقیقاتی بالینی و پایان نامه

های بالینی

❖ برگزاری دوره های عملی و کارگاهی روش تحقیق بالینی بر اساس نیازسنجی از اعضاء محترم هیات

علمی بیمارستان و صدور گواهی شرکت در کارگاه ها توسط واحد توسعه تحقیقات بالینی

❖ جذب پژوهشگر و پشتیبان پژوهش مطابق با شرایط مندرج در نقشه جامع علمی کشور

❖ ارتقاء تعداد طرح های پژوهشی و افزایش انتشار مقالات در نمایه های بین المللی

❖ تشویق نفرات اول تا سوم اعضاء هیئت علمی بالینی دارای بیشترین فعالیت پژوهشی و معرفی پژوهشگر

برتر بالینی و صدور گواهی توسط معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه

❖ هدایت کلیه اعضاء هیات علمی در جهت انجام طرح های تحقیقاتی و مقالات چاپ شده در زمینه

تخصصی خود

استراتژی های هدف دوم (توسعه زیرساخت لازم جهت جمع آوری و ثبت داده های بیمارستانی با

هدف تشکیل بانک داده جهت انجام پژوهش های بالینی)

❖ پیگیری اختصاص فضای فیزیکی مناسب از طرف ریاست محترم بیمارستان بر اساس وسعت کار و

اهمیت اهدافی که واحد در جهت تحقق آنها برنامه ریزی می کند.

❖ تجهیز واحد توسعه تحقیقات بالینی به منابع سخت افزاری از جمله کامپیوتر، پرینتر، تبلت و....

❖ بکارگیری حداقل ۵ نفر کارشناس جهت همکاری در برنامه های ثبت

❖ مکاتبه با مراکز مسئول برنامه های ثبت کشوری جهت همکاری همکاری در برنامه های ثبت کشوری

بیماری ها و مطالعات کوهورت با هدف تشکیل بانک داده جهت انجام پژوهش های بالینی

❖ مکاتبه با ریاست، معاونین و مسئولین بیمارستان جهت دسترسی به داده ها جهت ثبت در سامانه های

ثبت

❖ تشکیل بانک داده های پژوهشی با مدیریت واحد توسعه تحقیقات بالینی

استراتژی های هدف سوم (ارتقاء توانمندسازی اعضای هیات علمی و پژوهشگران در زمینه پژوهش)

❖ برگزاری کارگاه های جستجوی منابع تحقیقاتی برای اساتید، رزیدنت ها و اینترن ها و سایر محققین به

منظور

❖ هدفمند کردن جستجو در وب ها و دستیابی به مقالات معتبر که به صورت دوره ای و حداقل دو بار در

سال اجرا خواهد گردید

❖ برگزاری کارگاه مقاله نویسی علمی و تعیین مجله مناسب جهت ارسال مقاله با دعوت از محققین با تجربه

کشوری که حداقل یک بار در طی سال انجام خواهد شد

❖ برگزاری کارگاه های کار با نرم افزارهای آماری جهت ارتقاء توانمندی های پژوهشی اعضای هیات علمی

بالینی و کارکنان

❖ برگزاری کارگاه پروپوزال نویسی برای اساتید، دانشجویان و محققین

❖ ارائه ی برنامه مشاوره در طراحی و متدولوژی انواع مطالعات توسط متخصصین اپیدمیولوژی مستقر در

واحد

❖ توسعه تحقیقات برای اعضای هیئت علمی ، دانشجویان و محققین

❖ ارائه مشاوره در جهت نحوه تهیه و تنظیم مقاله از نظر رعایت اصول مقاله نویسی ، ویرایش، رعایت نکات

دستور زبان انگلیسی، پذیرش و چاپ مقالات در مجلات معتبر داخلی و خارجی

❖ همکاری با اساتید محترم در جهت استفاده از نتایج کارهای تحقیقاتی آنها برای تهیه مقالات به منظور

افزایش تعداد مقالات

استراتژی های هدف چهارم (توسعه زیر ساخت الزامی برای اجرای پژوهش های بالینی و تامین منابع

مالی)

❖ برگزاری جلسات شورای پژوهشی در بیمارستان با همکاری اعضای هیات علمی بالینی جهت ارتقاء کیفیت

پژوهش، تامین منابع مالی و فراهم سازی زیرساخت لازم جهت اجرای طرح های پژوهشی

❖ تامین منابع مالی توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه و تسهیل در اجرای طرح های پژوهش

استراتژی های هدف پنجم (حمایت مالی از پژوهش های بالینی)

با توجه به اینکه رسیدن به این هدف تابع مقررات مالی دانشگاه می باشد لذا اقدامات عملی نیز بیشتر بر اساس سیاست‌گذاری‌های پولی دانشگاه و به طریق اولی وزارت متبوع خواهد بود. معهدنا موارد زیر می‌تواند به صورت پیشنهاداتی در جهت حمایت مالی از پژوهش‌های بالینی به مراکز بالاتر تصمیم‌گیرنده منعکس و پیگیری شود:

❖ پاداش مقالات بالینی نسبت به مقالات توصیفی ضریب بیشتری را به خود اختصاص دهد.

❖ برای اساتیدی که کارهای تحقیقاتی بالینی انجام می‌دهند به نسبت کیفیت مقاله‌ای که به چاپ رسانده‌اند در پرداخت کارانه تقدم زمانی در نظر گرفته شود.

❖ با توجه به صرف وقت بیشتری که استاد بالینی برای انجام یک تحقیق یا راهنمایی پایان‌نامه بالینی صرف می‌کنند حق الزحمه‌ای تحت عنوان مثال پژوهانه در نظر گرفته شود.

اهداف عینی

ارتقاء توان پژوهشی اساتید و دانشجویان

۱. برگزاری حداقل ۲۰ کارگاه پژوهشی برای اساتید بالینی و دانشجویان

۲. برگزاری یک کارگاه نحوه استفاده از کتابخانه دیجیتال و منابع الکترونیک جهت

اساتید و دانشجویان

۳. برگزاری یک مدرسه پژوهشی با همکاری قطب پژوهشی با همکاری کمیته تحقیقات

دانشجویی و یوسرن

۴. اختصاص گرنت ویژه به اساتیدی بالینی که لاین تحقیقاتی مشخص داشته اند

۵. اختصاص گرنت به اساتیدی که از دانشجویان در پژوهش های مساله محور استفاده

می کنند

۶. اختصاص گرنت به هسته های بالینی پژوهشی در بیمارستان گلستان

توسعه تحقیقات بالینی

۱. برنامه ریزی جهت استفاده پژوهشگران از ظرفیت نظام ثبت بیماری ها

۲. جذب کارشناس پژوهشی در واحد توسعه تحقیقات بالینی

۳. جذب دستیار پژوهش بالینی در واحد توسعه تحقیقات بالینی

ارتقاء کمی و کیفی فعالیت های بالینی تحقیقاتی

۱. برگزاری اتاق های فکر، جهت بحث و تبادل نظر در مورد فعالیت های تحقیقاتی

۲. حداقل ۱ برنامه بازدید و آشنایی با کوهورت جهت آشنایی و ایجاد انگیزه برای ارائه طرح های پژوهشی

۳. تعامل با معاونت پژوهشی برای در نظر گرفتن پژوهش کاربردی در ترفیع سالیانه

۴. هدایت پایان نامه های دانشجویی پزشکی به سمت حل مشکلات بیمارستانی مصرف داروها، آنتی

بیوتیک ها ، عفونت های بیمارستانی

۵. تعیین مشکلات معاونت ها و گرنت طرح ها در این زمینه

۶. تشکیل هسته های بالینی پژوهش مساله محور
۷. تعیین لاین اختصاصی پژوهشی اعضای هیات علمی بالینی
۸. تدوین نقشه راه حل مشکلات منطقه براساس لاین های تحقیقاتی اساتید بالینی
۹. تدوین اولویت های پژوهشی براساس مشکلات شناسایی شده در بیمارستان
۱۰. برگزاری بازدیدهای فناورانه از کارخانه های صنعتی شهرستان و استان
۱۱. اختصاص مراکز بیشتر برای مشاوره های تخصصی

حفظ پژوهشگران فعال در دانشگاه

۱. تسهیل و تسریع روند تصویب طرح های پژوهشی کاربردی ارائه شده توسط پژوهشگران فعال
بالینی اعطای گرنت ویژه به طرح های مشکلات منطقه مانند آلودگی هوا در اهواز
۲. معاونت پژوهشی برای در نظر گرفتن پژوهش کاربردی در بالین برای ترفیع سالانه - حمایت از

فعالیت پژوهشگران و فناوران بالینی

بهبود ارتباط با دانشگاه ها و مراکز تحقیقات معتبر

۱. گسترش همکاری کلان منطقه ایی
۲. برنامه ریزی جهت برقراری ارتباط با دانشگاه های خارج از کشور
۳. تصویب طرح های پژوهشی کاربردی مشترک با سایر دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی بالینی

به حداقل رساندن تخلفات پژوهشی

۱. اجرای آیین نامه های کمیته اخلاق کشوری برگزارى ۴ دوره آموزشى جهت آشنایى

پژوهشگران بالینى با انواع تخلفات پژوهشى

۲. نظارت اخلاقى بر اجرای طرح ها

۳. برگزارى منظم جلسات کمیته اخلاق

اعضای شورای پژوهشی مرکز توسعه تحقیقات بالینی

اعضای شورای پژوهشی

اعضای شورای پژوهشی ۱۴۰۲-۱۴۰۴
مرکز آموزشی-پژوهشی و درمانی گلستان

ردیف	نام و نام خانوادگی	تخصص	ردیف	نام و نام خانوادگی	تخصص
۱	مهرنوش ذاکر کیش	معاون پژوهشی دانشگاه/ غدد درون ریز و متابولیسم	۲۱	دکتر عظیم معتمد فر	عضو هیئت علمی / پرتونگاری
۲	دکتر مفید حسین زاده	رئیس بیمارستان/طب اورژانس	۲۲	دکتر مصطفی سعادت	عضو هیئت علمی / پزشکی هسته‌ای
۳	محمدرضا محمودیان	معاون پژوهشی بیمارستان/ پزشکی مولکولی	۲۳	دکتر علی قربانی	عضو هیئت علمی / جراحی کلیه و مجاری ادراری
۴	سهند جرفی	رئیس توسعه و ارزیابی تحقیقات/مهندسی بهداشت محیط	۲۴	اسماعیل خوشنام	عضو هیئت علمی / فیزیولوژی
۵	ماندانا پولادزاده	معاون پژوهشی دانشکده پزشکی/طب اورژانس	۲۵	فاطمه محمدیان	عضو هیئت علمی / پرتودرمانی
۶	نهایت اکباش	عضو هیئت علمی / بیماری‌های قلب و عروق	۲۶	سعید حسام	عضو هیئت علمی / PhD آمارزستی
۷	داوود کاشی پزها	عضو هیئت علمی / بیماری‌های مغز و اعصاب	۲۷	مریم فرزانه	عضو هیئت علمی / زیست شناسی
۸	علیرضا خردمند	عضو هیئت علمی / جراحی کلیه و مجاری ادراری	۲۸	احمد دشت بزرگ	عضو هیئت علمی / ارتوپدی
۹	سید محمد حسینی	عضو هیئت علمی / پرتودرمانی	۲۹	رضا عزیزی مال امیر	عضو هیئت علمی / مغز و اعصاب کودکان
۱۰	شهلا احمدی	عضو هیئت علمی / بیماری‌های کلیه	۳۰	علی باقری	عضو هیئت علمی / رادیونکولوژی
۱۱	مژگان صامت زاده	عضو هیئت علمی / پرتونگاری	۳۱	مهدی گودرزی	عضو هیئت علمی / سم شناسی
۱۲	فرامرز احمدی	عضو هیئت علمی / پزشکی هسته‌ای	۳۲	نجم الدین ساکی	عضو هیئت علمی / خون شناسی
۱۳	محمد امین زرگر	عضو هیئت علمی / جراحی	۳۳	سید اسماعیل موسوی	عضو هیئت علمی / روانشناس بالینی
۱۴	میثم معزی	عضو هیئت علمی / طب اورژانس	۳۴	میثم علویان سوق	کارشناس ارشد پژوهشی / پژوهش علوم اجتماعی
۱۵	علیرضا جهانشاهی	عضو هیئت علمی / غدد و متابولیسم	۳۵	شهرام رفیع	عضو هیئت علمی / بیماری‌های مغز و اعصاب
۱۶	فرزانه احمدی	عضو هیئت علمی / بیماری‌های قلب و عروق	۳۶	بهارک شاهین	عضو هیئت علمی / جراحی
۱۷	نسترن مجددی نسب	عضو هیئت علمی / بیماری‌های مغز و اعصاب	۳۷	مریم پورشمس	عضو هیئت علمی / روان پزشکی
۱۸	فاطمه جواهر فروش	عضو هیئت علمی / بیهوشی	۳۸	مهدی ترابی زاده	عضو هیئت علمی / آلرژی و ایمونولوژی بالینی
۱۹	حسین صفری	عضو هیئت علمی / جراحی مغز و اعصاب	۳۹	الهام رجائی	عضو هیئت علمی / روماتولوژی
۲۰	دکتر محبوبه رشیدی	عضو هیئت علمی / بیهوشی	۴۰		
۲۱	دکتر ساسان رزمجو	عضو هیئت علمی / پرتو درمانی	۴۱		
۲۲	دکتر علیرضا رفعتی	عضو هیئت علمی / طب اورژانس	۴۲		