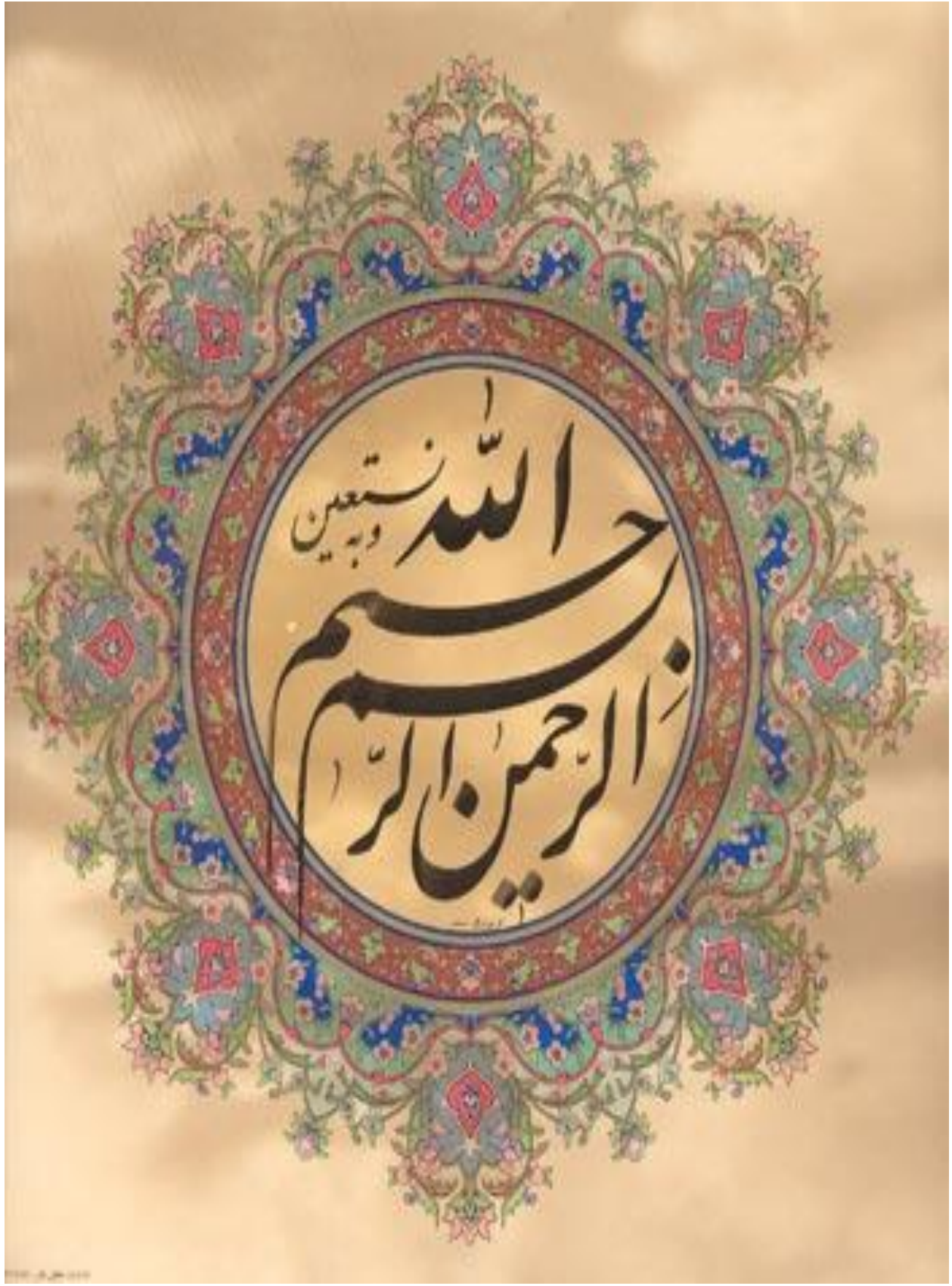


برنامه استراتژیک  
دانشکده دندانپزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
سال های (۱۳۹۷-۱۴۰۰)



## مقدمه

دانشکده دندانپزشکی تبریز با توجه به اسناد بالادستی دانشگاه و وزارت بهداشت و درمان اقدام به بازنگری برنامه راهبردی و عملیاتی خود نموده است. این بازنگری به منظور برنامه ریزی جامع تر جهت پیشبرد اهداف تعیین شده وزارت بهداشت و دانشگاه و به منظور ارتقاء توسعه کیفی آموزش، پژوهش و خدمات درمانی صورت گرفته است.

مراحل تدوین برنامه استراتژیک :

ارزیابی میزان آمادگی دانشکده برای تدوین برنامه استراتژیک  
 تشکیل کمیته برنامه ریزی استراتژیک در دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
 برنامه ریزی برای تدوین برنامه استراتژیک دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
 ایجاد زبان مشترک و آموزش اعضای تیم برنامه ریزی  
 شناسایی ذینفعان داخلی و خارجی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
 تهیه پیش نویس بیانیه رسالت، دورنما و ارزشها برای دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
 ارزیابی وضعیت داخلی و خارجی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز (تحلیل SWOT)  
 اولویت بندی و جمع بندی نقاط ضعف، قوت، تهدیدها و فرصتها  
 نهایی کردن کردن بیانیه رسالت، دورنما و ارزشها برای دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
 ترسیم ماتریس ارزیابی داخلی و خارجی  
 تدوین استراتژیها براساس نتایج ارزیابی داخلی و خارجی  
 ترسیم موقعیت استراتژیک دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
 نهایی کردن استراتژیها و راهبردهای کلان دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز  
 تدوین اهداف کلی بر اساس استراتژیهای و راهبردهای کلان  
 تدوین اهداف اختصاصی بر اساس اهداف کلان  
 تدوین استراتژیهای اجرایی برای اهداف اختصاصی  
 تدوین برنامه اجرایی برای دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

جدول زمانی مراحل تدوین برنامه (GANTT CHART)

ردیف	شرح هر يك از فعاليتهاي اجرائي طرح به تفكيك	طول مدت (ماه)	زمان اجرا (ماه)
			۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰ ۱۱ ۱۲
۱	برنامه ریزی برای برنامه	۱	
۲	تدوین رسالت، دورنما و ارزشها	۱	
۳	تحلیل محیط داخلی و خارجی	۴	
۴	تدوین اهداف و استراتژی ها	۳	
۵	تدوین برنامه عملیاتی	۲	
۶	نهایی سازی و ابلاغ برنامه	۱	

اعضای کمیته برنامه ریزی استراتژیک دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

۱. خانم دکتر عدیله شیرمحمدی (رئیس کمیته تدوین برنامه استراتژیک و رئیس دانشکده دندانپزشکی و بیمارستان دندانپزشکی)
۲. خانم دکتر فاطمه دباغی تبریز ( دبیر کمیته تدوین برنامه استراتژیک و مسئول حوزه رسالت و اهداف)
۳. آقای دکتر رامین نگاهداری (معاون آموزشی و دانشجویی دانشکده دندانپزشکی)
۴. خانم دکتر مژگان کچوئی (معاون تحقیقات و فن آوری دانشکده دندانپزشکی)
۵. خانم دکتر پرنیان عزیزاده (معاون تخصصی و تحصیلات تکمیلی دانشکده دندانپزشکی)
۶. آقای دکتر حمید تقی لو (معاون اداری و مالی دانشکده دندانپزشکی)
۷. آقای دکتر سعید رحیمی (پیشکسوت)
۸. آقای دکتر رضا پور عباس (پیشکسوت)
۹. خانم دکتر طاهره غفاری (مدیر گروه پروتز)
۱۰. آقای دکتر مهدی کهنمویی (مدیر گروه ترمیمی)
۱۱. آقای دکتر جواد یزدانی (مدیر گروه)
۱۲. آقای دکتر علی وفایی (مدیر گروه کودکان)
۱۳. آقای دکتر آیدین سهرابی (مدیر گروه ارتودنسی)
۱۴. آقای دکتر محمد فروغ ریحانی (مدیر گروه اندو)
۱۵. آقای دکتر فرزاد اسماعیلی (مدیر گروه رادیو لوژی)
۱۶. خانم دکتر تهمنه رازی (نماینده خیرین)
۱۷. خانم دکتر پریا امام وردی زاده (رئیس کلینیک تخصصی)
۱۸. آقای دکتر اسرافیل بالائی (نماینده نظام پزشکی)
۱۹. آقای محمد رضا نقی زاده (رئیس امور اداری)
۲۰. آقای فرزین رضواند (نماینده بیمه)
۲۱. خانم دکتر معصومه عباسی (نماینده دستیاران)
۲۲. خانم شیرین حسن پور (نماینده دانشجویان عمومی)
۲۳. آقای دکتر علی جنتی (مشاور برنامه ریزی استراتژیک)
۲۴. آقای دکتر کمال قلی پور (مشاور برنامه ریزی استراتژیک)

لیست مهمترین ذینفعان داخلی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

اسامی	ردیف
رئیس و مدیران دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز	۱
مدیران و مسئولین بخشها و واحدها	۲
هیات علمی و دانشجویان	۳
کارکنان (بالینی، پاراکلینیکی – اداری و مالی، خدماتی و ...)	۴
بیماران	۵

لیست مهمترین ذینفعان بیرونی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

اسامی	ردیف
دانشگاه علوم پزشکی تبریز	۱
معاونت درمان دانشگاه	۲
نظام پزشکی	۳
نظام پرستاری	۴
نمایندگان بیمه ها	۵
نمایندگان شرکت های دارویی و تجهیزات پزشکی	۶
وزارت بهداشت	۷
خیرین	۸
سایر شرکتها و سازمانها	۹

## برنامه استراتژیک دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

### بیانیه رسالت:

- دانشکده دندانپزشکی تبریز از سال ۱۳۶۶ بعنوان اولین دانشکده منطقه شمالغرب دانشکده معین در کلان منطقه ۲ کشور و زیر مجموعه ای از یک دانشگاه مادر با داشتن موقعیت جغرافیایی خوب در ارتباط با کشورهای همجوار، با برخورداری از نیروی انسانی متخصص، متعهد و جوان، دارا بودن بیمارستان، کلینیک و بخشهای درمانی و جامعه نگر، امکانات فیزیکی مطلوب و بهره مندی از آموزه های دینی تربیت نیروی انسانی کارآمد، ارتقاء سلامت دهان و دندان و کیفیت زندگی آحاد جامعه را رسالت اصلی خود دانسته و برای نیل به این امر موارد زیر را سرلوحه عملکرد خود قرار داده است:
- ۱- مبادرت به تربیت دندانپزشک، بازآموزی دندانپزشکان و ایجاد ظرفیت ارتقای بهداشت جامعه منطبق بر آموزش مبتنی بر نیاز جامعه و پاسخگویی اجتماعی
  - ۲- بسط سازی و توسعه پژوهشهای بنیادی، کاربردی و هدایت طرحهای فناورانه به مراکز رشد دانشگاهی جهت تجاری سازی
  - ۳- مشارکت ملی و بین المللی شامل تبادل دانشجویان، اساتید، برگزاری دوره های آموزشی و سمینارهای مشترک، پروژههای تحقیقاتی و فناوری مشترک
  - ۴- ارائه خدمات دندانپزشکی با تعرفه مناسب به احاد کم درآمد جامعه، بیماران خاص و بیماران معرفی شده از مراکز خیریه و ارگانهای دولتی در بخشهای درمانی و کلینیک تخصصی
  - ۵- مشارکت در ارائه خدمات دندانپزشکی بالینی، تشخیصی و بیمارستانی
  - ۶- توریسم درمانی و ارائه خدمات درمانی به کلان منطقه ۲ و کشورهای همجوار
  - ۷- مشارکت با مراکز سیاستگذار و موثر در امر سلامت دهان و دندان با توجه به استراتژی سازمان بهداشت جهانی و با هدف پیاده سازی اقدامات پیشگیرانه
  - ۸- تداوم انتشار و بهبود کیفی اولین مجله پاب مد دانشکده
  - ۹- ارتقای کیفی دوره های آموزشی عمومی، تخصصی و فلوشیپ
  - ۱۰- توسعه و تقویت قابلیت های آموزشی و پژوهشی و توان و تخصص موجود در دانشکده با استفاده از ظرفیت فضای مجازی و محیط الکترونیکی
  - ۱۱- مشارکت در فعالیت انجمن های علمی-تخصصی کشور و ایجاد زیر شاخه در شمال غرب کشور

### بیانیه دورنما:

ما بر آنیم تا دانشکده دندانپزشکی تبریز جزو ۳ دانشکده برتر کشور در ابعاد آموزشی، پژوهشی و ارائه خدمات درمانی قرار گیرد.

### بیانیه ارزش:

- نهادینه کردن اصول و کرامت انسانی و پایبندی به منشور اخلاق حرفه ای
- مسیولیت پذیری و پاسخگویی در تمامی سطوح مدیریتی و ارائه خدمات و مسایل زیست محیطی
- تلاش در جهت برخورداری عادلانه تمام افراد جامعه از سلامت دهان
- تربیت و توانمندسازی دانش آموختگان، منطبق بر کوریکولوم آموزشی دندانپزشکی کشور

جدول ۱: تجزیه و تحلیل عوامل استراتژیک محیط بیرونی ( EFE )

امتیاز وزنی	ضریب وزنی ۴-	امتیاز ۱-۰	عوامل محیط بیرونی	ردیف	
0.96	3	0.32	قرار گرفتن دانشکده در یک دانشگاه مادر	۱	فرصت ها
1.12	4	0.28	حضور برخی از اعضای هیئت علمی در کمیته های راهبردی وزارت و عضویت رئیس دانشکده در شورای معین دبیرخانه شورای تخصصی	۲	
1.12	4	0.28	وجود مرکز تحقیقات دندان و لثه	۳	
1.28	4	0.32	امکان جذب دانشجویان خارجی بدلیل موقعیت جغرافیایی	۴	
0.72	3	0.24	مرجعیت دانشکده در استان	۵	
1.44	4	0.36	همجواری با بیمارستان امام رضا بعنوان بیمارستان مرجع استان	۶	
0.6	3	0.2	انتصاب هیئت علمی دانشکده به سمت معاونت پژوهشی دانشگاه	۷	
1.12	4	0.28	انتخاب دانشکده به عنوان دانشکده معین در کلان منطقه ۲	۸	
0.6	3	0.2	وجود دانشکده دندانپزشکی دانشگاه آزاد به عنوان واحد دندانپزشکی دوم جهت ارائه خدمات آموزشی درمانی در استان	۹	



تجزیه و تحلیل عوامل استراتژیک محیط بیرونی ( EFE )

امتیاز وزنی	ضریب وزنی ۴-	امتیاز ۱-	عوامل محیط بیرونی	ردیف	
	۱				
۰,۶۴	۲	۰,۳۲	تغییر مدیران و به تبع آن تغییر در سیاست گذاری	۱	تهدیدها
۰,۲۸	۱	۰,۲۸	عدم تطابق سرانه آموزش با هزینه های دانشکده	۲	
۰,۲۸	۱	۰,۲۸	عدم امکان جذب نیروهای جدید و عدم امکان اخراج نیروهای ناکارآمد	۳	
۰,۳۶	۱	۰,۳۶	ناکافی بودن پستهای سازمانی در تمامی رده ها (عدم تناسب پستها با تعداد دانشجویان و خدمات ارائه شده)	۴	
۰,۵۶	۲	۰,۲۸	پذیرش بی رویه دانشجو	۵	
۱۱,۰۸		۴			
11.08/4=2/77				EFE	

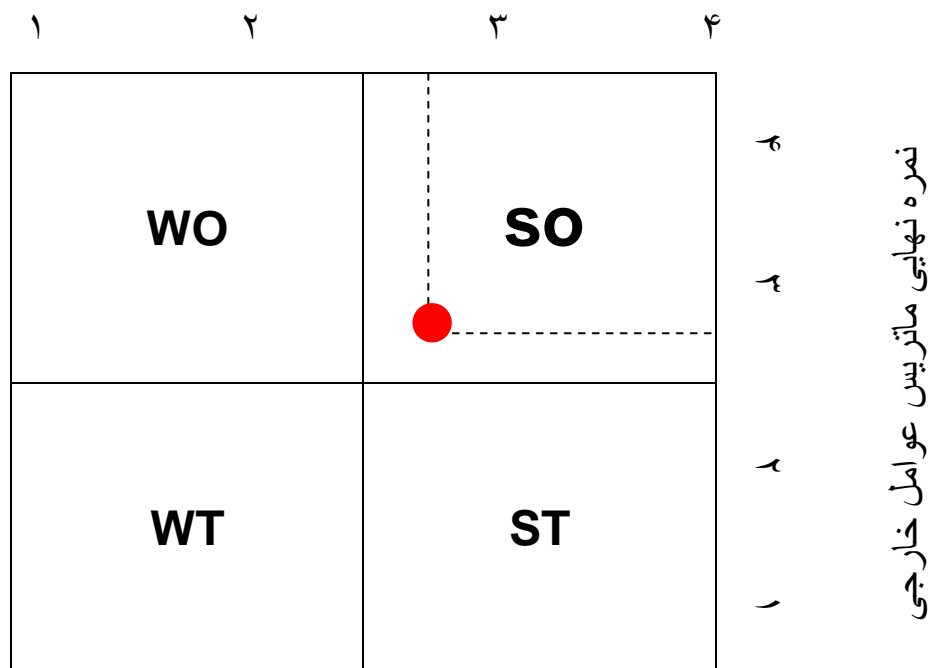
جدول ۲: تجزیه و تحلیل عوامل استراتژیک محیط درونی (IFE)

امتیاز وزنی	ضریب وزنی ۱-۴	امتیاز ۰-۱	عوامل محیط درونی	ردیف	
۱,۶	۴	۰,۴	محیط فیزیکی مناسب و توسعه بیشتر آن در آینده نزدیک	۱	قوت ها
۱,۱۲	۴	۰,۲۸	وجود دانشجویان با توان علمی بالا	۲	
۱,۱۲	۴	۰,۲۸	وجود اولین بیمارستان مجهز تخصصی دندانپزشکی کشور و کلینیک تخصصی	۳	
۰,۷۲	۳	۰,۲۴	داشتن دو مجله تخصصی در دانشکده	۴	
۰,۷۲	۳	۰,۲۴	وجود طیفی از اساتید برجسته کشوری و اساتید جوان نخبه و علاقمند به آموزش و پژوهش	۵	
۰,۴۸	۳	۰,۱۶	ارائه درمان با هزینه مناسب و حمایت از بیماران کم بضاعت و غیر همکار	۶	
۰,۴۸	۳	۰,۱۶	تسریع در تصویب طرحهای پژوهشی و فرایند های آموزشی	۷	
۰,۴۸	۳	۰,۱۶	وجود دوره های فلوشیپ برای دانشجویان داخلی و دوره های Msc برای دانشجویان خارجی	۸	
۰,۶	۳	۰,۲	مدیریت مشارکت پذیر	۹	
۰,۹۶	۴	۰,۲۴	وجود سیستم اطلاعات سلامت (DIS)	۱۰	

تجزیه و تحلیل عوامل استراتژیک محیط درونی ( IFE )

امتیاز وزنی	ضریب وزنی ۱-۴	امتیاز ۰-۱	عوامل محیط درونی	ردیف	
۰,۴۸	۲	۰,۲۴	انگیزه ناکافی اعضای هیات علمی ، کارکنان و دانشجویان	۱	ضعف ها
۰,۶۴	۲	۰,۳۲	ناکار آمد بودن سیستم ارزشیابی اعضای هیات علمی ، کارکنان و دانشجویان	۲	
۰,۶۴	۲	۰,۳۲	وضعیت نامطلوب اینترنت	۳	
۰,۲	۱	۰,۲	فرسوده شدن تجهیزات و عدم تامین و بروز رسانی امکانات آموزشی و پژوهشی	۴	
۰,۳۲	۱	۰,۳۲	پیر شدن کادر اداری - خدماتی - درمانی دانشکده و عدم جایگزینی کادر بازنشسته با نیروهای جوان و کارآمد	۵	
۰,۲۴	۱	۰,۲۴	درآمد ناکافی	۶	
۱۰,۸		۴			
10.8/4=2.7				IFE	

نمره نهایی ماتریس عوامل داخلی



نمودار ۱: جایگاه استراتژیک دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز بر اساس ماتریس عوامل داخلی و خارجی

جدول ۳: ماتریس تهدید ها، فرصت ها، نقاط ضعف و نقاط قوت (TOWS) دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز

عوامل	نقاط قوت (S)	نقاط ضعف (W)
داخلی خارجی	<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. محیط فیزیکی مناسب</li> <li>۲. وجود دانشجویان با توان علمی بالا</li> <li>۳. وجود بیمارستان مجهز</li> <li>۴. داشتن دو مجله تخصصی در دانشکده</li> <li>۵. وجود اساتید برجسته</li> <li>۶. انجام درمان با هزینه های مناسب</li> <li>۷. دسترسی به منابع آموزشی</li> <li>۸. علاقه هیئت علمی به پژوهش</li> <li>۹. وجود دوره های فلوشیپ</li> <li>۱۰. مدیریت مشارکت پذیر</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. انگیزه ناکافی اعضای هیئت علمی، کارکنان و دانشجویان</li> <li>۲. ناکارآمد بودن سیستم ارزشیابی اعضای هیئت علمی، کارکنان و دانشجویان</li> <li>۳. وضعیت نامطلوب اینترنت</li> <li>۴. طولانی بودن فرایند تصویب طرحهای پژوهشی</li> <li>۵. فرایند طولانی خدمات</li> <li>۶. عدم برنامه محوری</li> </ol>
فرصت ها (O)	استراتژی های مبتنی بر قوت ها و فرصت ها (SO)	استراتژی های مبتنی بر ضعف ها و فرصت ها (WO)
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. قرار گرفتن دانشکده در یک دانشگاه مادر</li> <li>۲. حضور برخی از اعضای هیات علمی در کمیته های راهبردی وزارت</li> <li>۳. امکان توسعه کلینیک ویژه</li> <li>۴. وجود مرکز تحقیقات دندان و لثه</li> <li>۵. امکان جذب دانشجویان تکمیلی و انتقالی خارج از کشور و دانشجویان ارس</li> <li>۶. مرجعیت دانشکده در استان</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>توسعه کیفیت آموزشی دانشکده</li> <li>توسعه کمی و کیفی پژوهش در دانشکده</li> <li>توسعه بخش ها و گروه های تخصصی و فوق تخصصی</li> <li>ارتقا خدمات درمانی و بهداشتی دانشکده</li> <li>تدوین و اصلاح فرایندهای حوزه اداری و مالی</li> <li>ارتقا کیفیت ایمنی دانشکده</li> </ol>	
تهدید ها (T)	استراتژی های مبتنی بر قوت ها و تهدید ها (ST)	استراتژی های مبتنی بر ضعف ها و تهدید ها (WT)
<ol style="list-style-type: none"> <li>۱. تغییر مدیران و به تبع آن تغییر در سیاست گذاری</li> <li>۲. عدم تطابق سرانه آموزش با هزینه های دانشکده</li> <li>۳. ادغام بی برنامه ی واحد بین الملل دانشگاه (ارس) با دانشکده</li> <li>۴. نبود امکان جذب نیروهای جدید و اخراج نیروهای ناکارآمد</li> <li>۵. ناکافی بودن پستهای سازمانی در تمامی رده ها</li> <li>۶. محدود بودن زیر ساخت های پژوهشی دانشگاه</li> <li>۷. پذیرش بی رویه دانشجو</li> </ol>		

با توجه به اینکه دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز در موقعیت SO قرار گرفته است  
استراتژی های زیر برای رسیدن به دورنما اجرا خواهد شد:

- توسعه کیفیت آموزشی دانشکده
- توسعه کمی و کیفی پژوهش در دانشکده
- توسعه بخش ها و گروه های تخصصی و فوق تخصصی
- ارتقا خدمات درمانی و بهداشتی دانشکده مبتنی بر پاسخگویی اجتماعی
- ارتقا کیفیت ایمنی دانشکده

استراتژی های کلان، اهداف کلان و اهداف اختصاصی برنامه استراتژیک دانشکده دندانپزشکی دانشگاه  
علوم پزشکی تبریز

هدف کلی :

**S1**. توسعه کیفیت آموزشی دانشکده

هدف اختصاصی :

**S1 G1**. استانداردسازی سیستم ارزیابی دانشجویان

منابع مالی : تخصیص ۲ درصد بودجه سالانه آموزش دکتری حرفه ای

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه هشتم	شش ماهه هفتم	شش ماهه ششم	شش ماهه پنجم	شش ماهه چهارم	شش ماهه سوم	شش ماهه دوم	شش ماه اول					
		۱۰۰	۱۰۰	۸۰	۷۰	۶۰	۵۰	صورتجلسات گروه های آموزشی و کمیته اعتباربخشی و کمیته آزمون	خرداد، تیر، دی و بهمن هر سال	خرداد، تیر، دی و بهمن هر سال	گروه های آموزشی و کمیته آزمون	<b>S1 G1 O1</b> . بررسی رعایت بلوپرینت، روایی محتوا، سازه و پیش گویی کننده، حیطة سوالات، نحوه برگزاری آزمون، ارائه بازخورد مناسب به دانشجویان
		۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۸۰	۸۰	۸۰	سیستم پردازش پاسخ نامه یگانه، نامه های بازخورد به گروه های آموزشی، صورتجلسات گروه های آموزشی و کمیته آزمون	تیر و بهمن هر سال	تیر و بهمن هر سال	کارشناس آموزش- خانم ایوبی فر	<b>S1 G1 O2</b> . تحلیل آزمون های نظری شامل تحلیل کلی و سوال به سوال، ضریب دشواری، ضریب تمیز و پایایی و ...
		۹۰	۷۰	۶۰	۵۰	۴۰	۳۰	چک لیست های DOPS، لاگ بوک ها، سامانه های برگزاری آزمون های الکترونیک، پاسخ نامه آزمون ها	طول سال تحصیلی	طول سال تحصیلی	گروه های آموزشی	<b>S1 G1 O3</b> . متناسب ساختن روش های ارزیابی با اهداف آموزشی در حیطة های مختلف و سطوح بالاتر یادگیری نظیر DOPS ، لاگ بوک، آزمون های الکترونیک و OSCE و آزمون های تکوینی
		۹۰			۱۰		۱۰	مستندات برگزاری کارگاه ها	طول سال تحصیلی	طول سال تحصیلی	معاونت آموزشی	<b>S1 G1 O4</b> . مشارکت در به روز رسانی دانش اعضای هیئت علمی در زمینه آزمونها
		۵						صورتجلسات شورای آموزشی و مستندات برگزاری آزمون	پایان تحصیل	پایان تحصیل	معاونت آموزشی	<b>S1 G1 O5</b> . پیش بینی آزمون های تجمعی جهت اطمینان از توانمندی دانشجویان

هدف کلی :

S1. توسعه کیفیت آموزشی دانشکده

هدف اختصاصی :

S1 G2. بازنگری، اصلاح و اجرای برنامه آموزشی

منابع مالی : تخصیص ۴ درصد بودجه سالانه آموزش دکتری حرفه ای

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه هشتم	شش ماهه هفتم	شش ماهه ششم	شش ماهه پنجم	شش ماهه چهارم	شش ماهه سوم	شش ماهه دوم	شش ماه اول					
		۱۰۰	۷۰	۶۰	۵۰	۴۰	۳۰	بررسی و تحلیل لاگ بوک ها، نتایج آزمون ها، چک لیست بررسی توانمندی دانشجویان و فارغ التحصیلان و ارزشیابی برنامه درسی	طول سال	طول سال	معاونت آموزشی و دفتر توسعه آموزش	S1 G2 O1. پایش عملکرد بالینی و پیشرفت تحصیلی دانشجویان و فارغ التحصیلان بر اساس ملاک ها و شاخص های تعیین شده
		۱۰۰	۷۰	۶۰	۵۰	۴۰	۳۰	صورتجلسات کمیته برنامه ریزی درسی، فرم های پر شده ارزشیابی برنامه و نظر سنجی	طول سال	طول سال	معاونت آموزشی و دفتر توسعه آموزش	S1 G2 O2. بررسی نحوه اجرای کوریکولوم و بازنگری آن با استفاده از گزارش پایش نتایج و پیشرفت تحصیلی دانشجویان و فارغ التحصیلان و ارزشیابی برنامه درسی توسط اعضای هیئت علمی و صاحب نظران در کمیته برنامه ریزی درسی
		۱۰۰	۷۰	۶۰	۵۰	۴۰	۳۰	طرح دروس و دوره ها و برنامه آموزشی کلینیک و پری کلینیک	طول سال	طول سال	گروه های آموزشی	S1 G2 O3. بازنگری طرح دوره ها و طرح دروس بر اساس مصوبات کمیته برنامه ریزی درسی
		۹۰	۷۰	۵۰	۴۰	۳۰	۲۰	مستندات استفاده از روش های نوین آموزشی توس اعضای هیئت علمی	طول سال تحصیلی	طول سال تحصیلی	گروه های آموزشی	S1 G2 O4. فراهم نمودن زیر ساخت ها و استفاده از روش های نوین آموزشی نظیر تدریس مبتنی بر شواهد، مبتنی بر مساله، تفکر نقادانه، آموزش الکترونیک، فیلم آموزشی، تدریس در گروه های کوچک و بزرگ، کلاس وارونه و ...
		۵۰		۳۰		۱۰		مستندات جشنواره مطهری	طول سال	طول سال	معاونت آموزشی و دفتر توسعه آموزش	S1 G2 O5. افزایش کمیت و کیفیت فرآیندهای ارسالی به جشنواره آموزشی شهید مطهری



S1. هدف کلی : توسعه کیفیت آموزشی دانشکده

هدف اختصاصی : S1 G3. توانمندسازی و ارزشیابی عملکرد آموزشی اعضای هیئت علمی

منابع مالی : تخصیص ۴ درصد بودجه سالانه آموزش دکتری حر فه ای

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه هشتم	شش ماهه هفتم	شش ماهه ششم	شش ماهه پنجم	شش ماهه چهارم	شش ماهه سوم	شش ماهه دوم	شش ماه اول					
		۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۸۰	۴۰	فرم های تکمیل شده در سیستم فاران و نامه های اداری	خرداد، تیر، دی و بهمن هر سال	خرداد، تیر، دی و بهمن هر سال	معاونت آموزشی و دفتر توسعه آموزش	S1 G3 O1. تدوین و اجرای ارزشیابی عملکرد آموزشی اعضای هیئت علمی و ارائه بازخورد به اعضای هیئت علمی و مسئولین مربوطه
		۹۰	۸۰		۶۰		۴۰	صورتجلسات کمیته برنا مه ریزی درسی، فرم های پر شده ارزشیابی برنامه و نظر سنجی	طول سال	طول سال	معاونت آموزشی و دفتر توسعه آموزش	S1 G3 O2. برگزاری دوره های توانمندسازی آموزشی برای اعضای هیئت علمی
				۷۰			۳۵	گواهی های اعضای هیئت علمی و نامه های اداری	طول سال	طول سال	رئیس دانشکده	S1 G3 O3. اعزام اعضای هیئت علمی به فرصت های مطالعاتی بین المللی به تعداد ۳ نفر
		۷۰	۴۵	۲۵	۱۰	۱۰		کارگاه ها، فیلم های تهیه شده از کلاسها، چک لیست های پر شده، صورتجلسات و نامه های اداری	طول سال تحصیلی	طول سال تحصیلی	معاونت آموزشی و دفتر توسعه آموزش	S1 G2 O4. تشکیل کمیته نظارت بر روش تدریس جهت بررسی مستند کلاس های درسی

**هدف کلی : S2 توسعه ی کمی و کیفی پژوهش در دانشکده**

**هدف اختصاصی : S2G1 هدایت و حمایت پژوهش های اساتید و دانشجویان**

**منابع مالی : تخصیص ۱ تا ۳ درصد اعتبارات پژوهش**

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه اول	شش ماهه دوم	شش ماهه سوم	شش ماهه چهارم	شش ماهه پنجم	شش ماهه ششم	شش ماهه هفتم	شش ماهه هشتم					
			۵۰	۱۰۰	۵۰	۱۰۰	۵۰	برنامه کارگاههای ویژه دانشکده دندانپزشکی و عمومی کل دانشکده ها	پایان نیمسال دوم	ابتدای نیمسال دوم هر سال تحصیلی	دکتر پورنقی آذر با هماهنگی RDCC	<b>S2G101</b> آموزش اساتید از طریق برگزاری کارگاه های آشنایی با پژوهش از پروپوزال نویسی تا نشر پژوهش
			۱۰۰	۲۰				موجود در سایت دانشکده زیر شاخه معاونت تحقیقات	نیمسال دوم سال ۹۸-۹۹	نیمسال اول سال ۹۸-۹۹	معاون پژوهشی دانشکده با همکاری کارشناسان پژوهشی	<b>S2G102</b> ارائه ی فلوجارت راهنمای روند ثبت و بررسی پروپوزال ها و پایان نامه ها جهت آشنایی و تسلط بیشتر محققین به روند فرایند های پژوهشی
		۵۰	۵۰	۵۰	۵۰	۵۰	۵۰	سوابق موجود در اتوماسیون		بدون محدوده زمانی	معاون پژوهشی دانشکده	<b>S2G103</b> راهنمایی و اطلاع رسانی اساتید و دانشجویان جهت استفاده از گزنت های پژوهشی مربوط به مراکز آزمایشگاهی و تحقیقاتی.
		۱۰۰	۸۰					هزینه های طرح مصوب موجود در پژوهان	نیمسال دوم ۱۴۰۰-۹۹	نیمسال اول ۱۴۰۰-۹۹	شورای پژوهشی دانشکده	<b>S2G104</b> افزایش سقف هزینه طرح های ناتی متناسب با اولویت ها پژوهشی دانشگاه (در چوب آیین نامه های ابلاغی دانشگاه)
		۹۰	۸۰	۵۰	۲۰			مستندات پژوهان و گروههای واتسآپی تحت عنوان تالارهای پژوهشی	پایان نیمسال دوم ۹۹	نیمسال اول ۹۸	معاون پژوهشی دانشکده	<b>S2G105</b> کمک به بهینه سازی و تسریع فرایند تصویب و ارسال طرح ها تحقیقاتی با افزایش تعداد جلسات شوراها و افزایش داوران طرح / تشکیل تالارهای پژوهشی گروه ها.
		۹۰	۵۰	۲۰	۱۰			مستندات گروههای واتسآپی(تالارهای	پایان نیمسال دوم ۹۸-۹۹	ابتدای نیمسال دوم ۹۸-۹۹	معاون پژوهشی و کارشناس	<b>S2G106</b> بستر سازی جهت بررسی پروپوزال ها در سطح گروه ها به صورت مجازی و امکان نظارت معاونت

								پژوهشی گروهها)			پایاننامه (حسین پور)	پژوهشی دانشکده برای ارتقای کیفی پروپوزال ها.
		۹۰	۶۰	۲۰				فرمهای مربوطه موجود در سایت دانشکده زیر شاخه معاونت تحقیقات	پایان نیمسال اول ۹۹-۴۰۰	ابتدای نیمسال دوم ۹۹-۹۸	دکتر پورنقی آذر	<b>S2G107</b> تدوین قرارداد بین مشاورین آمار مورد تایید دانشکده و مجریان طرح ها و اجرای آن با هدف ارتقا سطح مطالعه، کاهش مشکلات متدولوژیک و افزایش شانس چاپ مقالات.

**هدف کلی : S2** توسعه ی کمی و کیفی پژوهش در دانشکده

**هدف اختصاصی : S2G2** طراحی برنامه ی ویژه جهت حمایت و هدایت پژوهش دانشجویی و استعداد درخشان و تعیین نقش آنها

منابع مالی : تخصیص از محل آموزش دکتری حرفه ای بمیزان ۵ درصد سالانه

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه هشتم	شش ماهه هفتم	شش ماهه ششم	شش ماهه پنجم	شش ماهه چهارم	شش ماهه سوم	شش ماهه دوم	شش ماه اول					
		۸۰	۵۰	۲۰				صورت جلسه	نیمسال دوم ۹۹-۱۳۹۸	نیمسال اول ۹۸	دکتر سهرابی - دکتر نسترن	<b>S2G2O1</b> فعالسازی و تشکیل کمیته ی تحقیقات دانشجویی با جلب مشارکت دانشجویان علاقه مند به پژوهش
		۱۰								۱۳۹۹ نیمسال دوم	دکتر نسترن - دکتر تراب	<b>S2G2O2</b> جلب مشارکت دانشجویان هسته استعداد درخشان به فعالیت های پژوهشی
		۴۰	۳۰	۲۰				صورت جلسه جلسات ماهانه		نیمسال دوم ۱۳۹۸ - هر دو ۱۳۹۹ نیمسال	دکتر نسترن - امید زهدی	<b>S2G2O3</b> تشکیل جلسات ماهانه کمیته ی تحقیقات با نظارت سرپرست کمیته تحقیقات دانشکده با هدف بررسی تعیین اهداف و نیازهای پژوهشی از برگزاری کارگاه ها تا مراحل عملیاتی انجام طرح ها، گزارش پیشرفت اهداف تعیین شده و اطلاع رسانی کارگاه های پژوهشی.
		۴۰	۲۰					صورت جلسه جلسات ماهانه		سال ۱۳۹۹	دکتر نسترن - مهدی هادیلو	<b>S2G2O4</b> هدایت دانشجویان عضو کمیته ی تحقیقات جهت انجام پژوهش های گروهی اعم از مرور نظام مند، کار آزمایشی بالینی و ...

**هدف کلی : S2** توسعه ی کمی و کیفی پژوهش در دانشکده

**هدف اختصاصی : S2G3** برنامه ی اجرایی جهت رعایت اخلاق در پژوهش های دندانبیژی

منابع مالی : تخصیص از محل آموزش دکتری حرفه ای بمیزان ۱-۳ درصد

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه هشتم	شش ماهه هفتم	شش ماهه ششم	شش ماهه پنجم	شش ماهه چهارم	شش ماهه سوم	شش ماهه دوم	شش ماه اول					
		۸۰	۶۰	۵۰	۴۰	۲۰	۱۰	سابقه برگزاری منظم جلسات و کیفیت بررسی ها موجود در سامانه پژوهان	پایان برنامه	سال ۹۷	معاون پژوهشی و کارشناس خانم رنجبر	<b>S2G301</b> نظارت بر عملکرد کمیته ی غربالگری در دانشکده و برگزاری مرتب جلسات متناسب با طرح های پژوهشی، وارجاع به کمیته اخلاق دانشگاه جهت اخذ کد اخلاق
		۸۰	۶۰	۵۰	۴۰	۲۰	۱۰	آپلود گواهی ها در پژوهان	نیمسال دوم ۹۹	نیمسال اول ۹۹	خانم دکتر پور نقی آذر با هماهنگی RDCC	<b>S2G302</b> برگزاری کارگاه های اخلاق در انواع پژوهش ها و نشر پژوهش و الزامی کردن گواهی شرکت در کارگاه ها توسط مجری و دانشجویان جهت دفاع از پایان نامه (از ابتدای ۹۹)

**هدف کلی : S2** توسعه ی کمی و کیفی پژوهش در دانشکده

**هدف اختصاصی : S2G4** برنامه اجرایی جهت مشخص ساختن اولویت های پژوهشی دانشکده

منابع مالی : تخصیص از طرف شورای پژوهشی دانشگاه

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه هشتم	شش ماهه هفتم	شش ماهه ششم	شش ماهه پنجم	شش ماهه چهارم	شش ماهه سوم	شش ماهه دوم	شش ماه اول					
		۱۰۰	۸۰	۶۰	۴۰	۲۰	۱۰	تدوین الویتهای جمع بندی شده در صورتجلسه شورای پژوهشی	سال ۹۹	سال ۹۷	معاونین پژوهشی گروهها	<b>S2G401</b> نظر سنجی سالانه از گروه های آموزشی جهت تعیین اولویت های پژوهشی هر رشته در حوزه ی پژوهش های نظام سلامت، اپیدمیولوژی، کارآزمایی های بالینی و تحقیقات و پایه
		۱۰۰		۱۰۰		۱۰۰		نامه ارسالی به معاونت دانشگاه موجود در اتوماسیون		سالانه	شورای پژوهشی دانشکده	<b>S2G402</b> جمع بندی و ارائه اولویت های پژوهشی سالانه ی دانشکده به معاونت پژوهشی دانشکده
		۸۰	۳۰						پایان برنامه	سال ۹۹	شورای پژوهشی دانشکده	<b>S2G403</b> اختصاص بالاترین سقف هزینه مصوب به طرح هایی که در راستای اولویت های پژوهشی دانشکده و دانشگاه می باشد.

هدف کلی : S2 توسعه ی کمی و کیفی پژوهش در دانشکده

هدف اختصاصی : S2G5 حمایت از طرح های پژوهشی جهت پاسخ گویی به نیاز های سلامت منطقه

منابع مالی : تخصیص از طرف شورای پژوهشی دانشگاه

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه هشتم	شش ماهه هفتم	شش ماهه ششم	شش ماهه پنجم	شش ماهه چهارم	شش ماهه سوم	شش ماهه دوم	شش ماه اول					
		۱۰						طرحهای ثبت شده در پژوهان با محوریت نظام سلامت	پایان برنامه	سال ۹۹	هیات علمی	<b>S2G5O1</b> افزایش تعداد طرح های پژوهشی پاسخ گو به نیازهای سلامت منطقه

هدف کلی : S2 توسعه ی کمی و کیفی پژوهش در دانشکده

هدف اختصاصی: S2G6 ایجاد تفاهم نامه پژوهشی دانشگاه پژوهشهای مشترک ملی و بین المللی

منابع مالی : تخصیص از محل آموزش دکتری تخصصی و فوق تخصصی بمیزان ۵ درصد

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه هشتم	شش ماهه هفتم	شش ماهه ششم	شش ماهه پنجم	شش ماهه چهارم	شش ماهه سوم	شش ماهه دوم	شش ماه اول					
				۹۰	۵۰	۴۰	۳۰	مقالات منتشر شده	نیمسال دوم	نیمسال اول	اعضا هیات علمی	<b>S2G601</b> ارتباط با اساتید دانشگاه صنعتی سهند در زمینه های پژوهشی و طرحهای فن آورانه
		۶۰	۵۰	۴۰	۳۰	۲۰	۱۰	برگزاری جلسات و تعاملات مجازی در گروه اساتید مشترک دو دانشگاه در راستای تفاهم نامه مشترک دو دانشگاه		سال ۹۷	معاون پژوهشی	<b>S2G602</b> ایجاد زمینه های تحقیقاتی مشترک با دانشگاه صنعتی سهند
						۱۰۰	۵۰	عقد قرارداد با دکتر محرم زاده/ دانشگاه شفیلد انگلستان	نیمسال دوم ۹۸	نیمسال دوم ۹۷	معاون پژوهشی و رییس دانشکده	<b>S2G603</b> قرارداد همکاری با عضو هیات علمی وابسته
						۱۰۰	۵۰	گزارش سمپوزیوم	نیمسال دوم ۹۷	نیمسال اول ۹۷	دکتر رضا پورعباس	<b>S2G604</b> برگزاری اولین سمپوزیوم دندان پزشکی شمال غرب کشور



هدف کلی : S3. توسعه بخش ها و گروه های تخصصی و فوق تخصصی

هدف اختصاصی : S3 G1. توسعه فضاهای فیزیکی دانشکده

منابع مالی : تخصیص از محل آموزش دکتری تخصصی و فوق تخصصی بمیزان ۱۰ درصد

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه هشتم	شش ماهه هفتم	شش ماهه ششم	شش ماهه پنجم	شش ماهه چهارم	شش ماهه سوم	شش ماهه دوم	شش ماه اول					
		۶۰	۵۰	۴۰	۳۰	۲۰	۱۰	مکاتبات اداری و قراردادهای	اسفند ۱۴۰۰	مهر ۹۹	رئیس دانشکده	S3 G1 O1. راه اندازی ساختمان جدید دانشکده در قالب سایت آموزشی
		۲۰	۱۰					مکاتبات اداری و قراردادهای			رئیس دانشکده	S3 G1 O2. بهسازی و بازسازی فضای بخش ارتدسنسی جهت استفاده بهینه از سال ۱۳۹۹

هدف کلی :

**S3**. توسعه بخش ها و گروه های تخصصی و فوق تخصصی

هدف اختصاصی :

**S3 G2**. تامین نیروی انسانی مورد نیاز دانشکده

منابع مالی : تخصیص از طرف دانشگاه

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه هشتم	شش ماهه هفتم	شش ماهه ششم	شش ماهه پنجم	شش ماهه چهارم	شش ماهه سوم	شش ماهه دوم	شش ماه اول					
		75			25	20		مستندات موجود در اداره جذب هیئت علمی دانشگاه و احکام اداری	طول سال	طول سال	رئیس دانشکده	<b>S3 G2 O1</b> . افزایش جذب پیمانی اعضای هیات علمی جوان، نخبه و علاقمند به تعداد ۴۰ درصد هیات علمی پیمانی، ترجیحا بومی استان طبق نیاز واحدها
		70	45	30			15	مستندات موجود در اداره جذب هیئت علمی دانشگاه و احکام اداری	طول سال	طول سال	رئیس دانشکده	<b>S3 G2 O2</b> . افزایش جذب اعضای هیات علمی متعهد خدمت و ضریب کا با توان و بنیه علمی بالا به تعداد ۱۰ درصد کل هیات علمی، ترجیحا بومی استان طبق نیاز واحدها
		۵						احکام اداری	طول سال	طول سال	رئیس دانشکده	<b>S3 G2 O3</b> . تکمیل پستهای بلا تصدی اداری و درمانی دانشکده تا پایان برنامه
		۱	۱	۱				مستندات موجود در اداره جذب هیئت علمی دانشگاه و احکام اداری	طول سال	طول سال	رئیس دانشکده	<b>S3 G2 O4</b> . افزایش جذب اعضای هیات علمی پژوهشی با توان پژوهشی بالا به تعداد ۵ درصد کل هیات علمی

هدف کلی :

**S3**. توسعه بخش ها و گروه های تخصصی و فوق تخصصی

هدف اختصاصی :

**S3 G3**. توسعه گروه های آموزشی دانشکده

منابع مالی : تخصیص آموزش دکتری حرفه ای بمیزان ۳۰ درصد سالانه

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه هشتم	شش ماهه هفتم	شش ماهه ششم	شش ماهه پنجم	شش ماهه چهارم	شش ماهه سوم	شش ماهه دوم	شش ماه اول					
		۲۰				۱۰	۵	مکاتبات اداری و قراردادهای		۹۷	معاونت آموزشی	<b>S3 G3 O1</b> . ایجاد گروه دندانپزشکی جامعه نگر
		۲۰	۱۰					مکاتبات اداری و قراردادهای		۹۹	معاونت آموزشی	<b>S3 G3 O2</b> . ایجاد گروه زیست مواد دندانانی از سال ۱۳۹۹
		80		۶۰		۳۰		مکاتبات اداری و قراردادهای	۱۴۰۰	۹۷	معاونت دوره های تخصصی	<b>S3 G3 O3</b> . تصویب و راه اندازی دوره های MSC برای دانشجویان خارجی در شورای گسترش در ۷ رشته تخصصی

هدف کلی :

S3. توسعه بخش ها و گروه های تخصصی و فوق تخصصی

هدف اختصاصی :

S3 G4. جذب دانشجویان بین المللی

منابع مالی : تخصیص از محل آموزش دکتری حرفه ای بمیزان ۱ درصد سالانه

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه هشتم	شش ماهه هفتم	شش ماهه ششم	شش ماهه پنجم	شش ماهه چهارم	شش ماهه سوم	شش ماهه دوم	شش ماه اول					
	۲		۲			۲	۲	مکاتبات اداری و قراردادهای	۱۴۰۰	۹۷	معاونت آموزشی	S3G401 : جذب به میزان ۸ درصد کل دانشجویان بین المللی در مقطع عمومی
	۰/۵					۰/۵	۱	مکاتبات اداری و قراردادهای	۱۴۰۰	۹۷	معاونت تخصصی - فلوشیپ	S3G402 : جذب به میزان ۲ درصد دستیاران تخصصی در مقطع MSC

هدف کلی : S4. ارتقا خدمات درمانی و بهداشتی دانشکده مبتنی بر پاسخگویی اجتماعی

هدف اختصاصی : S4 G1

اخذ مجوزهای لازم برای بیمارستان و کلینیک در راستای ارتقای خدمات درمانی سالانه به میزان ۱۰ درصد

پاسخگویی اجتماعی در راستای ارتقای خدمات پیشگیری و درمان در سطح جامعه سالانه به میزان ۱۰ درصد

منابع مالی : تخصیص از محل اعتبارات بهداشت درمان بمیزان ۵۰ درصد سالانه

درصد تحقق شاخص								شاخص ارزیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	نام فعالیت
شش ماهه اول	شش ماهه دوم	شش ماهه سوم	شش ماهه چهارم	شش ماهه پنجم	شش ماهه ششم	شش ماهه هفتم	شش ماهه هشتم					
					۱۰۰	۷۰	۳۰	مکاتبات اداری و قراردادهای	۹۸	۹۷	رئیس دانشکده	S4 G1 O1. اخذ موافقت اصولی بیمارستان تخصصی دانشکده تا پایان سال ۱۳۹۸
			۱۰۰	۷۰	۳۰			مکاتبات اداری و قراردادهای	۹۹	۹۸	رئیس دانشکده	S4 G1 O2. اخذ پروانه بهره برداری بیمارستان تخصصی دانشکده تا پایان سال ۱۳۹۹
				۱۰۰	۵۰	۱۰		مکاتبات اداری و قراردادهای	۹۸	۹۷	رئیس دانشکده	S4 G1 O3. بازسازی و بهسازی ساختمان بیمارستان دانشکده تا پایان سال ۱۳۹۸
			۱۰۰	۵۰				مکاتبات اداری و قراردادهای	۱۴۰۰	۹۹	رئیس دانشکده	S4 G1 O4. قرارداد با بیمارستان های جنرال همجوار
			۳۰					مکاتبات اداری و قراردادهای		۹۹	رئیس دانشکده	S4 G1 O5. قرارداد با خیرین حوزه سلامت، بیمه های خدمات درمانی، تامین اجتماعی و سازمانهای حمایتگر
			۷۰	۵۰	۴۰	۳۰	۱۰	مکاتبات اداری و قراردادهای		۹۷	رئیس دانشکده	S4 G1 O6. قرارداد با بهزیستی، آموزش و پرورش و حضور در مناطق محروم و اجتماعات اقلیت هدف خاص
			۹۰	۸۰	۸۰	۷۰	۶۰	فرم های نظر سنجی از بیماران بررسی صندوق پیشنهادات فرم های ترفیع پایه و ارزشیابی تایمکس		۹۷	مسئولین، اساتید، کارکنان و دانشجویان	S4G1O7. تکریم ارباب رجوع، مشتری مداری، همکاری، نتیجه گرایی و نظم سازمانی در ارائه خدمات
			۹۰	۸۰	۸۰	۷۰	۶۰	سامانه ارزشیابی اساتید فرم های رضایت سنجی لاگ بوک ها فرم های ترفیع پایه و ارزشیابی		۹۷	مسئولین، اساتید، کارکنان و دانشجویان	S4G1O8. احترام متقابل و حسن رفتار

هدف کلی : S5 ارتقاء کیفیت ایمنی دانشکده

هدف اختصاصی: S1G1. تامین بهداشت حرفه ای در ( بخشها، آزمایشگاه ها ، لابراتوارها، بیمارستان ها، کلاس درس)

منابع مالی : تخصیص از محل اعتبارات خرید مواد مصرفی پزشکی و آزمایشگاهی بمیزان ۵۰ درصد سالانه

درصد تحقق شاخص								شاخص دستیابی	تاریخ شروع	تاریخ پایان	مسئول اجرا	فعالیت
۶ ماهه اول	۶ ماهه دوم	۶ ماهه سوم	۶ ماهه چهارم	۶ ماهه پنجم	۶ ماهه ششم	۶ ماهه هفتم	۶ ماهه هشتم					
				۳۰	۴۰	۵۰		دستور العمل های موجود	۹۷	۱۴۰۰	کارشناس مسئول هر بخش	S5G101. تهیه و تدوین دستور العمل اجرایی ایمنی بهداشت حرفه ای و محیط زیست به صورت اختصاصی و مرتبط به هر واحد اعم از: (آزمایشگاه ، کلینیک، پری کلینیک ، لابراتوار رادیولوژی...) و نصب در محل قابل رویت
				۴۰	۵۰	۶۰		تعداد برنامه ها دوره ها حضور و غیاب شرکت کننده ها	۹۷	۱۴۰۰	مترون و سوپروایزر آموزش سلامت و کنترل عفونت	S5G102. برنامه ریزی و تصویب مقررات لازم ، تهیه و تدوین مطالب آموزشی و تشکیل کلاس های مرتبط برای نیل به اهداف ایمنی و بهداشتی و زیست محیطی
				۶۰	۷۰	۸۰		دفتر گزارش عملکردها	۲۰	۱۴۰۰	سوپروایزر آموزش سلامت و کنترل عفونت	S5G103. بنظارت مستمر بر فعالیت افراد در محیطهای آزمایشگاهی ، آموزشی (کلینیک ، پی کلینیک) و لابراتورها به منظور حصول اطمینان از رعایت قوانین و استانداردها
				۴۰	۵۰	۶۰		تعداد مکاتبات اداری	۹۷	۱۴۰۰	رئیس امور اداری	S5G104. برنامه و اجرای بازرسی های منظم بصورت دوره ایی (حداقل هر ۶ ماه یکبار) از مراکز آزمایشگاهی ، لابراتواری ، رادیولوژی و اداری و بخشهای دارای خطر پذیری از نظر بازرسی فنی
				۴۰	۵۰	۶۰		تعداد صورتجلسه های جلسات مشاوره	۹۷	۱۴۰۰	کارشناس بهداشت محیط و سوپروایزر آموزش سلامت و کنترل عفونت	S5G105. تهیه برنامه در زمینه نگهداری ، خرید ، استفاده و دفع صحیح مواد مضر و گازهای سمی از طرف مسئولین آزمایشگاه ها پس از تصویب کمیته کنترل عفونت و ایمنی دانشکده
				۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰		تعداد صورتجلسه ها	۹۷	۱۴۰۰	رئیس دانشکده	S5G106. برگزاری جلسات کنترل عفونت و ایمنی دانشکده

بصورت ماهانه												
								دفتر گزارش کار	۱۴۰۰	۹۷	مسئول خدمات	<b>S5G107</b> بیرنامه مدون و دقیق در رابطه با کنترل حشرات و جوندگان با الویت بهسازی محیط، دفع بهداشتی زباله با هدف استفاده اصولی از روش های شیمیایی و بکارگیری از فعالیت شرکت های سم پاشی مجاز(بصورت دوره ایی هر ۶ ماه)
		۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	تعداد قرار داد	۱۴۰۰	۹۷	رئیس امور اداری	<b>S5G108</b> بقرار داد با شرکت های مخصوص پسماند های عفونی و محلول های بیو هازارد و خطرناک و سمی ، آگاه کردن مسئولین بخش ها و آزمایشگاه ها و رادیولوژی از مراکز مربوط و مسئولین ذی ربط
								تعداد صورتحساب ها	۱۴۰۰	۹۷	کارشناس بهداشت حرفه ای	<b>S5G109</b> بآموزش و نظارت بر اصول ایمنی و اطفای حریق در کلیه بخش ها
								گزارش های نظارت بصورت مستمر	۱۴۰۰	۹۷	رئیس امور اداری	<b>S5G1010</b> ب نظارت و کنترل بهداشتی بر نحوه دفع فاضلاب بیمارستان و در صورت بروز ، ارائه پیشنهاد های اجرایی مناسب
								دستور العمل های موجودا	۱۴۰۰	۹۷	مسئول خدمات	<b>S5G1011</b> بتدوین دستورالعمل های دقیق جهت نحوه صحیح جمع آوری و حمل انواع زباله ها و پسماند ها و محلول های سمی و نصب در بخش و آموزش به کارکنان درمانی و خدمات و نظارت مستمر
								تعداد برنامه و دفتر گزارش	۱۴۰۰	۹۷	رئیس امور اداری و کارشناس کنترل عفونت	<b>S5G1012</b> بیرنامه مدون بر نظارت ، بررسی و کنترل بهداشتی بر مراحل مختلف جمع آوری ، تفکیک ، انتقال ، نگهداری موقت و دفع زباله های بیمارستانی و نیز جلوگیری از فروش و بازیافت زباله بیمارستانی
								تعداد گزارش های نظارت	۱۴۰۰	۹۷	کارشناس کنترل عفونت	<b>S5G1013</b> بنظارت و مداخله در تهیه و کاربرد مواد گندزدا و پاک کننده بیمارستان

هدف کلی: S5 ارتقای کیفیت ایمنی دانشکده

هدف اختصاصی: S5G2 رعایت استانداردهای ایمنی و مقررات حفاظت شخصی

منابع مالی: تخصیص از محل اعتبارات خرید مواد مصرفی پزشکی و آزمایشگاهی بمیزان ۲۰ درصد سالانه

درصد تحقق شاخص								شاخص دستیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	فعالیت
۶ ماهه اول	۶ ماهه دوم	۶ ماهه سوم	۶ ماهه چهارم	۶ ماهه پنجم	۶ ماهه ششم	۶ ماهه هفتم	۶ ماهه هشتم					
								تعداد مطالب تهیه شده	۱۴۰۰	۹۷	کارشناس کنترل عفونت	S5G2O1. تهیه و تدوین مطالب آموزشی استانداردهای ایمنی هر بخش با مقررات حفاظت شخصی مرتبط با بهداشت محیط و بهداشت عمومی برای کارکنان رده های مختلف
								تعداد جلسات و حضور غیاب کلاس	۱۴۰۰	۹۷	کارشناس کنترل عفونت	S5G2O2. ارائه آموزش های لازم بصورت دوره ای به دانشجویان ، کارکنان و اعضای هیئت علمی به منظور ارتقای آگاهی و فرهنگ ایمنی بهداشت و محیط زیست
								تعداد پوسترها و گزارش نظارت	۱۴۰۰	۹۷	کارشناس کنترل عفونت	S5G2O3. تهیه و نصب پوستر اصول PPE برای کلیه افراد شاغل در بخش ها ، پری کلینیک ... به تفکیک و جزئیات مورد نیاز همان بخش و نظارت بر رعایت اصول
								تعداد کارکنان و دانشجویان و رزیدنت ها	۱۴۰۰	۹۷	کارشناس کنترل عفونت	S5G2O4. تشکیل پرونده سلامت و بهداشتی و جدول واکسیناسیون و گزارش کامل Exposure ها و عملکرد ها برای هر فرد بطور جداگانه
								تعداد واکسیناسیون انجام شده ثبت شده	۱۴۰۰	۹۷	کارشناس کنترل عفونت	S5G2O5. انجام واکسیناسیون در فصول سرد با رعایت اولویت ها و ثبت در پرونده بهداشتی پرسنل، دانشجویان، هیئت علمی)
								تعداد واکسیناسیون انجام شده ثبت شده	۱۴۰۰ ۱۴۰۰	۹۷	کارشناس کنترل عفونت	S5G2O6. برنامه پیگیری آزمایش تیتر آنتی بادی هپاتیت ب ، کارکنان و دانشجویان بطور مستمر و اطلاع رسانی به موقع زمان تجدید دوره واکسیناسیون
								تعداد جلسات و صورتجلسه ها	۱۴۰۰	۹۷	معاون امور مالی و اداری	S5G2O7. تشکیل جلسات دوره ای برای برنامه ریزی و شناسایی ریسک فاکتورهای کلیه مشاغل (اندازه گیری و ارزشیابی کلیه عوامل زیان آور ، فیزیکی، شیمیایی ارگونومیکی، بیولوژی و روانی



												محیط کار) و ارائه گزارش کار
		۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	گزارش های روزانه	۱۴۰۰	۹۷	مسئول تاسیسات	<b>S5G208</b> . بررسی مستمر آب مورد مصرف دانشکده و بیمارستان (شبکه عمومی، شبکه خصوصی) و تشکیل پرونده مربوط به آن
		۳۰	۲۵	۲۰	۱۵	۱۰	۵	تعداد ثبت شده آزمایشها	۱۴۰۰	۹۷	مسئول تاسیسات	<b>S5G209</b> . بررسی وضعیت آب مصرفی از نظر کمی و کیفی و انجام آزمایشات دوره ای میکروبی و شیمیایی ، کلر سنجی با استناد به دستورالعملهای ،استاندارد و شرایط موجود
		۴۰	۳۵	۳۰	۲۵	۲۰	۱۵	تعداد بازدیدها و تعداد گزارش ها و راهکارهای ثبت شده	۱۴۰۰	۹۷	کارشناس بهداشت محیط	<b>S5G2010</b> . به منظور کنترل آلودگی محیط کار ، پرسنل و محیط زیست ، استقرار و ارائه راهبری سیستم مدیریت مواد شیمیایی :  -شناسایی و ارزیابی مواد شیمیایی موجود  -تهیه MSDS کلیه مواد شیمیایی مورد مصرف و استفاده در کلیه مکانها و آموزش کلیه موارد به شاغلین در معرض ، در تمامی مراحل انبارش و نگهداری ، مصرف و دفع بهداشتی)
		۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	به تعداد گروه های دانشجویی هر ترم به صورت فیلم و آرشیو	۱۴۰۰	۹۷	مسئول بخش	<b>S5G2011</b> . ارائه آموزش در رابطه با آشنایی با محیط بخش، دستگاه های موجود ، مقررات بخش ونحوه پذیرش بیماران با رعایت استانداردهای ایمنی و حفاظت شخصی به دانشجویان در بدو ورود به بخش جهت کاهش استرس کار و خطرات ناشی از نا آگاهی به محیط

هدف کلی : 55 ارتقاء کیفیت ایمنی دانشکده

هدف اختصاصی: 55G3 مدیریت خطر و خطا ، استقرار نظام مراقبت و اثر بخشی بالینی

منابع مالی : تخصیص از محل اعتبارات خرید مواد مصرفی پزشکی و آزمایشگاهی بمیزان ۳۰ درصد سالانه

درصد تحقق شاخص								شاخص دستیابی	تاریخ پایان	تاریخ شروع	مسئول اجرا	فعالیت
۶ ماهه اول	۶ ماهه دوم	۶ ماه سوم	۶ ماه چهارم	۶ ماه پنجم	۶ ماه ششم	۶ ماه هفتم	۶ ماهه هشتم					
			۳۰	۴۵	۵۰			تعداد جلسات تشکیل شده با صورتجلسه ها	۱۴۰۰	۹۷	مترون	55G301. تشکیل کار گروه متشکل از هر واحد جهت تشخیص به موقع و ارزیابی و کنترل ریسک مخاطرات جانی و محیطی و ارائه برنامه های مدون در این خصوص بصورت دوره ایی
			۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	تعداد دوره ها با ثبت سرفصل های آموزشی ولیست حضور و غیاب	۱۴۰۰	۹۷	کارشناس کنترل عفونت	55G302. برگزاری دوره های آموزشی عمومی و اختصاصی بصورت کارگاه علمی با مطالعه دستورالعمل های اجرایی برای ایجاد و ارتقاء مهارت لازم برای دانشجویان ،استادان و کارکنان ، جهت کنترل و کاهش مخاطرات
			۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	تعداد پوستر موجود در بخش و بصورت فایل در آرشیو آموزشی	۱۴۰۰	۹۷	کارشناس کنترل عفونت و مدیر گروه	55G303. تهیه پوستر های آموزشی ،کاربردی و علمی در رابطه با احتیاطات لازم درحین درمان های پرخطر و بیماران ،های ریسک به تفکیک هر بخش با مدیریت مدیرگروه و اعضای هیئت علمی
			۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	تعداد پوستر موجود بصورت فایل در آرشیو	۱۴۰۰	۹۷	کارشناس کنترل عفونت	55G304. نصب پوستر PEP در رابطه ، Needle Stick و انواع اسپوژرها بصورت کاربردی و خوانا در بخش ها و آزمایشگاه ها
			۶۰	۷۵	۸۰			تعداد جلسات و صورتجلسه دوره ایی و مکاتبات موجود	۱۴۰۰	۹۷	کارشناس ساختمان	55G305. نظارت بر ایمن سازی دانشکده ، بیمارستان در سه حیطة عملکردی ، سازه ایی و غیر سازه ایی
			۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰					55G306. رعایت و نظارت مستمر بر اصول ایزولاسیون دقیق

								دفتر ثبت گزارش نظارت	۱۴۰۰	۹۷	مدیر گروه بخش	در حین درمان برای جلوگیری از خطر آسپیراسیون در بیماران بویژه کودکان
		۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	دفتر و لیست کنترل و ثبت چک	۱۴۰۰	۹۷	پرستار مسئول بخش	<b>S5G307</b> . چک دوره ایی و منظم با دستورالعمل مربوط برای ترالی اورژانس موجود در بخشها و تجهیزات و دستگاه های موجود در بخش