



برنامه استراتژیک پنج ساله
مرکز تحقیقات پرفشاری خون اصفهان
از سال ۱۳۹۹ لغایت ۱۴۰۳
(تاریخ بازنگری: سال ۱۴۰۱)
پژوهشکده قلب و عروق
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

اعضای کمیته تدوین برنامه استراتژیک مرکز تحقیقات پرفشاری خون:

دکتر علیرضا خسروی – دکتر آسیه منصوری – خانم مهناز جوزن – دکتر مریم اقبالی – دکتر سعیده بحرانی

تغییر در شیوه زندگی از حالت سنتی به حالت مدرن و صنعتی شدن جوامع در سالیان اخیر باعث افزایش بیماریهای غیر واگیر و مزمن از جمله پرفشاری خون شده است که خود زمینه ساز بیماریهای شایع قلبی عروقی است. پرفشاری خون عامل اصلی ناتوانی و به عنوان مهم‌ترین عامل خطر مرگ و میر در جهان و یک مشکل عمده بهداشتی در کشورهای توسعه یافته و در حال توسعه شناخته شده است و یکی از چهار عامل خطر ساز اصلی CVD است و با افزایش آن خطر بروز بیماری های قلبی از جمله CVD افزایش می یابد. هرچه فشار خون بالاتر رود، خطر حمله قلبی، نارسایی قلب، سکته مغزی، و بیماری‌های کلیوی افزایش می‌یابد و علاوه بر آسیب حاد به اعضای حیاتی می‌تواند باعث دمانس نیز شود. بر اساس داده‌های انجمن بین المللی فشار خون ۵۴٪ سکتته‌های مغزی، ۴۷٪ بیماری‌های ایسکمیک قلب و ۲۵٪ دیگر بیماری‌های قلبی و عروقی به دلیل فشار خون بالا ایجاد می‌شوند. در افراد ۷۰-۴۰ ساله، به ازای هر ۲۰ mm Hg افزایش در فشار خون سیستولی و ۱۰ mm Hg در فشار خون دیاستولی، خطر وقوع بیماری‌های قلبی و عروقی در دامنه فشار خون ۱۱۵/۷۵ تا ۱۸۵/۱۱۵، دو برابر می‌شود. از طرفی به ازای هر ۵ میلیمتر جیوه کاهش فشار خون دیاستولی، خطر سکتته مغزی تا حدود ۳۴٪ و بیماری ایسکمیک قلب تا ۲۱٪ نسبت به سطح قبل از درمان کاهش می یابد. مزایای کاهش فشار خون در مطالعات زیادی ثابت شده است. کارآزمایی‌های بالینی نشان داده است که درمان پرفشاری خون باعث کاهش خطر سکتته مغزی حدود ۴۰-۳۵٪، سکتته قلبی حدود ۲۵-۲۰٪ و نارسایی قلبی تا بیش از ۵۰٪ می‌گردد و مرگ و میر ناشی از آن در جهان ۷/۵ میلیون نفر در سال (۱۳٪ کل موارد مرگ) تخمین زده می‌شود. حدود ۲۰٪ از جمعیت بزرگسال سراسر دنیا به فشار خون بالا مبتلا می باشند .

بررسی ملی Step wise که توسط Ministry of Health (وزارت بهداشت) انجام شده است نشان داده که شیوع فشار خون بالا در بالغین ۶۴-۲۵ سال حدود ۲۵٪ است. در مطالعه IHHP در شهر اصفهان شیوع فشار خون در افراد بالای ۱۸ سال ۱۸٫۵ درصد بوده است. وضعیت فعلی جامعه ایران نشانگر شیوع بالای عوامل خطر قلبی و عروقی در جمعیت بزرگسال و نیز جوانان است. در بچه‌ها و افراد در سنین بلوغ، ۹٪ پسران و ۷٪ دختران دارای ۲ یا تعداد بیشتری عوامل خطر بوده‌اند و پرفشاری خون در ۲۰/۴٪ بزرگسالان و ۱۲/۷٪ اطفال و نوجوانان وجود داشته است.

اکثر افراد از ابتلای خود به فشار خون مطلع نیستند به طوری که بر اساس داده های موجود در ایران، سطح آگاهی افراد از ابتلا به بیماری فشارخون، درمان و کنترل پرفشاری خون عموماً پایین است. در بعضی از مطالعات میزان آگاهی و درمان پرفشاری خون به ترتیب حدود ۵۰٪ و ۳۵٪ برآورد شده است، در حالی که میزان کنترل این بیماری کمتر از ۱۶٪ گزارش شده است و این بدان معنی است که در ۸۴٪ بیماران فشار خون کنترل نشده است .

تاریخچه مرکز تحقیقات پرفشاری خون

مرکز تحقیقات پرفشاری خون در سال ۱۳۷۵ در غالب یکی از واحدهای مرکز تحقیقات قلب و عروق اصفهان به نام واحد فشارخون فعالیت خود را آغاز کرد. در این واحد طرح ها و فعالیت های مختلفی پژوهشی انجام گردید و سرانجام در ۲۱ دی ماه ۱۳۸۹ موفق به اخذ موافقت اصولی گردید. این مرکز به محض دریافت موافقت اصولی به فعالیت های خود در غالب مرکز تحقیقات پرفشاری خون

ادامه داد و توانسته است مقالات متعددی را در نشریات داخلی و خارجی ارائه دهد و در تاریخ ۲۳ اردیبهشت ۱۳۹۲ موفق به اخذ موافقت قطعی گردید.

خدمات ارائه شده توسط مرکز تحقیقات پر فشاری خون

• تحقیقاتی

این مرکز در راستای اجرای رسالت والای خود، هم به صورت یک واحد پژوهشی مستقل و هم از طریق همکاری با سازمان های مختلف داخل و خارج از دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اقدام به اجرای طرح های پژوهشی و پایان نامه های مقاطع مختلف دانشجویی می نماید. دستاورد اصلی این پژوهشها، یافتن راه حل برای مشکلاتی است که تحقیقات روی آنها صورت گرفته است. علاوه بر این با انتشار نتایج حاصل از این تحقیقات چه در سطح ملی و چه در سطح بین المللی ضمن در اختیار قرار دادن تجارب برای سایر محققین به کسب امتیازات مرکز کمک شایانی می شود.

✓ اولویت های پژوهشی مرکز تحقیقات پر فشاری خون

- (۱) پیشگیری (اولیه، ثانویه، ثالثیه) در پرفشاری خون
- (۲) بررسی وضعیت شیوع، آگاهی، کنترل و درمان فشارخون
- (۳) به روزرسانی راهنمای بالینی در زمینه تشخیص و درمان پرفشاری خون
- (۴) علل عدم کنترل پرفشاری خون در جامعه (زنان، مردان، سالمندان ...)
- (۵) درمان های دارویی و غیردارویی در کنترل فشارخون و اثرات آن
- (۶) فشارخون مقاوم به درمان
- (۷) بررسی عوامل مؤثر بر ایجاد فشارخون بالا
- (۸) بررسی عوارض درمان دارویی افراد مبتلا به پرفشاری خون
- (۹) بارداری و فشارخون
- (۱۰) بحران های فشارخون
- (۱۱) سندرم متابولیک و فشارخون بالا
- (۱۲) خود مراقبتی در بیماران پرفشاری خون
- (۱۳) شیوه زندگی در بیماران فشارخونی و عوامل مؤثر
- (۱۴) اختلالات خلقی و خواب و فشارخون بالا
- (۱۵) بررسی عوارض ابتلا به بیماری کرونا بر وضعیت فشارخون در بیماران
- (۱۶) مقایسه وضعیت فشارخون در افراد واکسینه و غیرواکسینه شده با واکسن کرونا
- (۱۷) بررسی اثرات قرنطینه در دوران اپیدمی بیماری کرونا بر وضعیت فشارخون افراد جامعه (بیمار و غیر بیمار)
- (۱۸) کیفیت زندگی افراد مبتلا به پرفشاری خون
- (۱۹) بررسی عوارض و ناتوانی های ایجاد شده در اثر پرفشاری خون و تعیین راهکارهای بهبود عوارض
- (۲۰) راهکارهای کاهش عوارض پرفشاری خون
- (۲۱) راهکارهای کاهش مصرف نمک در جامعه

• درمانی:

از تاریخ ۱۳۹۳/۵/۱ درمانگاه پرفشاری خون در پژوهشکده قلب و عروق ایجاد شده و به ارائه خدمات به بیماران پرداخته است. یک هدف اصلی در این درمانگاه ارائه برنامه درمانی برای بیماران بر اساس آخرین گایدلاین پرفشاری خون ایران و تهیه data base مناسب از بیماران پرفشاری خون و انجام مطالعات کوهورت می باشد.

• آموزشی:

✓ این مرکز با بهره گیری از دانش تخصصی اعضای خود و با حمایت موسسات مختلف داخل و خارج دانشگاهی اقدام به برگزاری برنامه های آموزشی مختلف در اشکال گوناگونی از قبیل کارگاه، وبینار، جلسات آموزش حضوری و برنامه های آموزش مداوم می نماید.

چشم انداز (vision) مرکز تحقیقات پرفشاری خون

امید است طی پنج سال آینده همگام با سند چشم انداز توسعه کشور و با تلاش مداوم، اهتمام و همیاری پژوهشگران، در راستای چشم انداز کلان دانشگاه، یکی از فعال ترین و معتبر ترین مراکز تحقیقاتی مربوط به پرفشاری خون در کشور باشیم. به گونه ای که آمار و گزارش های این مرکز، مورد استناد مجامع بین المللی و دانشگاهی قرار گیرد و در این راستا با بهره گیری از امکانات موجود کیفیت و کمیت تحقیقات مربوطه را به گونه ای توسعه بخشیم که در نهایت منجر به ارتقاء سلامت قلبی و عروقی تمامی افراد جامعه گردد. و همچنین امید می رود این مرکز بتواند به عنوان پیشگام در عرصه تولید و اشاعه علم و فناوریهای نوین علوم پزشکی در سطح منطقه شناخته شده و تعاملات خود با صنعت را ارتقا بخشد تا منجر به نوآوری و تجاری سازی تحقیقات شود و تعاملات بین این مرکز و مراکز بین المللی توسعه یابد.

مأموریت و رسالت (mission) مرکز تحقیقات پرفشاری خون

ما به عنوان مرکز نمونه پژوهشی - آموزشی در حوزه بیماری پرفشاری خون برآنیم که با انجام تحقیقات کاربردی - بنیادی و ارائه راهکارهای درمانی در زمینه های مرتبط در راستای حفظ و ارتقاء سلامت جامعه پیشرو باشیم. خدمات ما با استفاده از تکنولوژی های پیشرفته و کارآمد به جامعه پزشکی، محققین، بیماران و مردم در سطح کل کشور و منطقه از طرق مختلف از جمله انجام پژوهش های بالینی و جامعه نگر، هدایت پایان نامه های دانشجویی در مقاطع مختلف تحصیلی، ارتقا کمی و کیفی پژوهشها، مشارکت در آموزش در سطوح مختلف جامعه، ارائه راهکارها و راهنمای درمانی انجام می گردد که با عنایت به ارزشهای اسلامی و اخلاق پزشکی، عدالت اجتماعی، توجه و ارج نهادن به پژوهش و پژوهشگر، ارتقاء شاخص های توسعه انسانی ارائه می شود.

اهداف کلان مرکز تحقیقات پرفشاری خون

۱. انجام پژوهش های اپیدمیولوژیک ، اکولوژیک ، علوم پایه ، بالینی و جامعه نگر براساس نیازهای جامعه و پژوهش های بنیادی و کاربردی جهت توسعه کمی و کیفی تولیدات علمی مرکز
۲. تعیین سالیانه وضعیت پرفشاری خون در جامعه با برگزاری سالانه همایش روز جهانی فشارخون بالا
۳. همکاری های علمی و پژوهشی با سایر موسسات علمی - پژوهشی داخل کشور

۴. کمک به ارتقاء آگاهی جامعه علمی در زمینه های پیشگیری، کنترل و درمان پرفشاری خون و شیوه انجام پژوهش
۵. ایجاد بستر مناسب همکاری با اساتید سایر رشته ها
۶. ایجاد تسهیلات لازم جهت تبادل اطلاعات و نتایج تحقیقات بین افراد صاحب نظر
۷. مشارکت در آموزش در سطوح مختلف جامعه و افزایش آگاهی جامعه در مورد ریسک فاکتورها از طریق آموزش و ارائه نتایج تحقیقات در مجلات
۸. ایجاد، استقرار و ارتقاء نظام مدیریتی در ثبت و پیگیری داده های بیماران با نگرش تحقیقاتی از طریق راه اندازی درمانگاه
۹. ارائه و به روزرسانی راهکارها و راهنمای بالینی درمانی در زمینه های مرتبط
۱۰. دستیابی به روش های نوین و فناوری پیشرفته تشخیصی، درمانی، پیشگیری در زمینه های مرتبط
۱۱. ارتقای اعتبار علمی در زمینه های مرتبط
۱۲. ایجاد زمینه و بستر مناسب جهت پذیرش دانشجوی مقطع PhD
۱۳. عملکرد مبتنی بر شواهد در عرصه پرفشاری خون با حمایت از تحقیقات کاربردی
۱۴. رصد کردن روند تغییرات شاخص های اپیدمیولوژیک فشارخون در کشور و منطقه
۱۵. جذب نیروی انسانی از مسیر فراخوان های مختلف دانشگاه

ارزشها :

- رعایت اصول اخلاقی در پژوهش
- حفظ و تعالی کرامت و شان انسانی
- ارزشهای متعالی مکتب اسلامی (مبانی اسلامی)
- ارزشهای فرهنگی - اجتماعی
- نوآوری، ابداع و خلاقیت
- اتخاذ رویکرد میان رشته ای
- صداقت و شفافیت در برخورد همکاران و شرکت کنندگان در پژوهش
- اهتمام به پژوهشهای گروهی
- اهتمام در انتشار نتایج پژوهشها

اهداف کلی (Goals) :

- A. توسعه مدیریت پژوهشی طرح های تحقیقاتی در زمینه بیماری پرفشاری خون.
- a. تعیین اولویت های تحقیقاتی در زمینه بیماری پرفشاری خون و توجه به موقعیت کشور در جهان از نظر شاخص های قلبی عروقی
- b. توسعه پژوهش ها در راستای پیشگیری از بیماری پرفشاری خون.
- c. انجام و توسعه تحقیقات مربوط به اورژانس های پرفشاری خون در راستای بهبود عملکرد تیم درمانی و فرایند خدمات
- d. توسعه طرح های تحقیقاتی در زمینه کمیت و کیفیت خدمات ارائه شده به بیماران

- e. اختصاص حداقل ۱۰٪ از بودجه ی تحقیقات مرکز به پروژه‌های تحقیقاتی بنیادی طی دو سال اول شروع برنامه و افزایش آن به ۲۰٪ تا پایان ۵ سال
- f. اختصاص حدود ۹۰٪ از بودجه ی تحقیقات مرکز به پروژه‌های کاربردی و اپیدمیولوژیک طی دو سال اول شروع برنامه
- g. اجرای طرح‌های ارزشیابی برای بررسی کارآیی و اثربخشی طرح‌های پژوهشی مرکز در قالب واحد تحقیق و توسعه مرکز
- h. توسعه ی فضای فیزیکی و تجهیزات سخت افزاری و نرم افزاری مرکز تحقیقات و آزمایشگاه
- i. تربیت و تأمین نیروی انسانی مورد نیاز مرکز تحقیقات در راستای ارتقای ظرفیت نیروی انسانی پژوهشگر

B. ارتقاء کمیت و کیفیت پژوهش در زمینه پرفشاری خون

- a) افزایش تعداد و کیفیت مقالات چاپ شده توسط مرکز تحقیقات در مجلات داخلی و خارجی از ۱۰ مقاله در سال به ۵۰ مقاله در سال تا پایان پنج سال
- b) افزایش تعداد طرح‌های تحقیقاتی در زمینه کمیت و کیفیت خدمات ارائه شده به بیماران
- c) تصویب و اجرای حداقل ۵ طرح تحقیقاتی و افزایش آن به ۳۰ طرح سالانه در پایان ۵ سال.
- C. ارتقاء مشارکت درون و برون سازمانی در زمینه تحقیقات بیماری فشارخون**
- a) اجرای ۳۰٪ از تحقیقات مرکز با مشارکت علمی و مالی سایر مراکز تحقیقاتی داخل و خارج کشور طی سه سال اول شروع برنامه
- b) اجرای ۳۰٪ طرح‌های تحقیقاتی با مشارکت مالی شرکت‌ها، صنایع دارویی و تولید کنندگان تجهیزات پزشکی طی پنج سال اول شروع برنامه
- c) افزایش سطح آگاهی افراد ذینفع و سیاست گزاران عرصه ی نظام سلامت در مورد بیماری پرفشاری خون.

شناسایی و تجزیه و تحلیل محیط داخلی و خارجی

مرکز تحقیقات پرفشاری خون مانند هر سازمان دیگری تمام سازمانها پیوسته در حال تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی است. از این رو لازم است جهت هرگونه تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی راهبردی نسبت به شناخت وضع موجود از طریق بررسی عوامل محیط درونی و بیرونی اقدام شود. این امر به مدیریت یاری می‌رساند در مقابله با فرصتها و تهدیدات محیط بیرونی رویه‌ای هماهنگ و یکپارچه اتخاذ کند و به اهداف خود به نحو شایسته‌ای دست یابد. این مرکز با کمک اعضای کلیدی خود، فرصتها، تهدیدها، نقاط قوت و نقاط ضعف خود را به شکل زیر تعیین نموده است:

فرصتها

- ۱) برخورداری از پایگاه اطلاعاتی مناسب مربوط به پرفشاری خون
- ۲) افزایش سطح سواد و آگاهی جامعه نسبت به پرفشاری خون
- ۳) شبکه اینترنتی مرکز پرفشاری خون
- ۴) همکاری تیمی بین دانشکده های مختلف علوم پزشکی مانند : دانشکده پزشکی، داروسازی و پرستاری و ...
- ۵) اولویت کشوری و استانی بیماری فشارخون- به لحاظ کنترل، درمان، پیشگیری و تحقیقات
- ۶) همایشهای سالانه و کشوری انجمنهای قلب ایران، آترواسکلروز و غیره (داخلی و خارجی)
- ۷) هماهنگی برنامه استراتژیک با برنامه راهبردی توسعه کشور
- ۸) امکان استفاده از تجربیات دیگر کشورها در امور درمان

- ۹) همکاری با دانشگاه های بین المللی و آزاد جهت راهنمایی دانشجویان در مقاطع کارشناسی ارشد، دکتری در مورد تحقیق در مورد فشار خون
- ۱۰) همکاری و حمایت اعضای هیئت علمی آموزشی گروه های مختلف آموزشی دانشگاه
- ۱۱) توجه و همکاری مسئولین دانشگاه در حوزه ریاست و معاونت پژوهشی
- ۱۲) استفاده از توانمندی متخصصین مختلف (روانپزشک، تغذیه، غدد و متابولیک، نفرولوژی و...) شاغل در مراکز تحقیقاتی و درمانی مرتبط با دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- ۱۳) برقراری ارتباط با مراکز پژوهشی بین المللی
- ۱۴) استفاده از امکانات پژوهشکده و مراکز تحقیقاتی قلب و عروق علوم پزشکی اصفهان
- ۱۵) توجه و همکاری اعضای سایر مراکز پژوهشی و امکان همکاری با آنها
- ۱۶) مشارکت با سایر سازمان ها جهت اجرای طرح های پیشگیری پرفشاری خون
- ۱۷) همکاری با سازمان های بین المللی مهم از جمله لیگ جهانی پرفشاری خون و انجمن بین المللی آترواسکلروز
- ۱۸) داشتن روابط علمی مطلوب با محققین متخصص در حیطه فشارخون در کشورهای عضو منطقه مدیترانه شرقی و سایر کشورها (کانادا، ایالات متحده آمریکا، استرالیا و ...)

تهدیدات

- ۱) عدم پیوستگی و ارتباط مناسب و لازم بین مراکز بهداشتی و درمانی با مرکز تحقیقات پرفشاری خون
- ۲) محدودیت منابع مالی و به دنبال آن کم شدن انگیزه جهت اجرای طرح های تحقیقاتی و امور پژوهشی
- ۳) ضعف هماهنگی و همکاری برون بخشی مناسب
- ۴) ضعف در تبلیغات و سیستم اطلاع رسانی به بیماران
- ۵) حساسیت پایین مسئولین بهداشت و درمان به پژوهش جهت رفع مشکلات این حیطه
- ۶) درآمدزا نبودن مرکز
- ۷) امکان ایجاد دلسردی و دلزدگی در پژوهشگران به خاطر عدم استفاده از یافته های تحقیقی در سیاستهای کلان بهداشتی و درمانی

نقاط قوت

- ۱) قرار گرفتن بیماری پرفشاری خون در ردیف نخست عوامل خطر بیماری های قلبی-عروقی
- ۲) دارا بودن شورای پژوهشی متشکل از متخصصین خبره در تنوعی از گرایشها و تخصص های علوم پزشکی (قلب و عروق، اپیدمیولوژی، آمار زیستی، تغذیه، پرستاری، اینترونشنال کاردیولوژی و ...)
- ۳) دارا بودن گایدلاین کشوری پرفشاری خون و به روز رسانی آن در سال ۱۳۹۳
- ۴) راهنمایی دانشجویان در مقاطع مختلف در جهت اجرای پایان نامه هایشان
- ۵) سوابق مثبت در اجرای برنامه های تحقیقاتی
- ۶) برخورداری از همکاری پرسنل مسئول و پرتلاش و علاقه مند به پژوهش
- ۷) تشکیل جلسات منظم شورای پژوهشی مرکز

- ۸) توان علمی و تنوع تخصص پرسنل مرکز تحقیقات پرفشاری خون
- ۹) توان رهبری مرکز
- ۱۰) انعطاف پذیری
- ۱۱) انجام پایان نامه های دانشجویان پزشکی و غیر پزشکی
- ۱۲) وجود متخصصین کارآموده و با تجربه در زمینه بیماریهای قلبی و عروقی و فشارخون (اعم از بزرگسالان، اطفال)
- ۱۳) بیماریهای قلبی عروقی در اولویت طرحهای پژوهشی و پیشگیری دانشگاه قرار دارد.
- ۱۴) دسترسی به بیماران پرفشاری خون مراجعه کننده به سایر مراکز وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
- ۱۵) چاپ مقالات در مجلات معتبر
- ۱۶) همکاری با مجله آریا پژوهشکده قلب و عروق اصفهان در داوری مقالات
- ۱۷) برگزاری کنگره های بین المللی توسط مرکز تحقیقات و برگزاری دوره های بازآموزی برای پزشکان عمومی و متخصص.
- ۱۸) توانایی دسترسی به پایگاه های اینترنتی معتبر
- ۱۹) راه اندازی مرکز بالینی پرفشاری خون
- ۲۰) تهیه بانک اطلاعاتی و توانایی استفاده از این اطلاعات در راستای طرح های تحقیقاتی
- ۲۱) تعیین اولویتهای برنامه ای تحقیقات

نقاط ضعف

- ۱- محدودیت منابع مالی و نداشتن بودجه مستقل برای مرکز
- ۲- محدودیت تعداد نیروی انسانی
- ۳- محدودیت در همکاری با سایر مراکز پژوهشی داخلی
- ۴- درگیری با مشکلات اداری و بوروکراسی
- ۵- ضعف در همکاری تیمی بین اعضاء مراکز تحقیقاتی
- ۶- ضعف در تبلیغات مرکز جهت شناسایی خود به سایر مراکز تحقیقاتی و دانشگاه های کشور و جامعه
- ۷- زمان بر بودن دریافت تسهیلات
- ۸- نداشتن ردیف استخدامی (هیئت علمی و کارشناس)
- ۹- کمبود نیروی متخصص جهت ویزیت بیماران فشارخون
- ۱۰- درآمد نا نبودن پژوهش
- ۱۱- عدم دسترسی نسبت به تمام منابع اطلاعاتی و مقالات به روز دنیا و پایین بودن سرعت اینترنت

پس از تعیین فرصتها، تهدیدها، نقاط قوت و نقاط ضعف، با استفاده از چک لیستهای ارائه شده در صفحات بعد، این عوامل امتیازدهی گردیدند.

جدول امتیاز بندی فرصتها، تهدیدات، نقاط قوت و ضعف مرکز تحقیقات پر فشاری خون اصفهان

محقق گرامی به نظر شما تاثیر هر یک از آیتمهای زیر در ارتباط با موضوع (فرصت، تهدید، نقاط قوت و نقاط ضعف) در خصوص این مرکز تحقیقات چقدر می تواند باشد؟ (نظر خود را با زدن علامت $\sqrt{\quad}$ در ستونهای ضعیف، متوسط، مهم، بسیار مهم اعمال فرمایید. لطفا ستونهای ضریب اهمیت و جمع را خالی بگذارید)

نام و نام خانوادگی:						
ردیف	فرصتها	ضریب اهمیت	۱ ضعیف	۲ متوسط	۳ مهم	۴ بسیار مهم
۱.	برخورداری از پایگاه اطلاعاتی مناسب مربوط به پرفشاری خون					
۲.	افزایش سطح سواد و آگاهی جامعه نسبت به پرفشاری خون					
۳.	شبکه اینترنتی مرکز پرفشاری خون					
۴.	همکاری تیمی بین دانشکده های مختلف علوم پزشکی مانند : دانشکده پزشکی، داروسازی و پرستاری و ...					
۵.	اولویت کشوری و استانی بیماری فشارخون- به لحاظ کنترل، درمان، پیشگیری و تحقیقات					
۶.	همایشهای سالانه و کشوری انجمنهای قلب ایران، آترواسکلروز و غیره (داخلی و خارجی)					
۷.	همانگی برنامه استراتژیک با برنامه راهبردی توسعه کشور					
۸.	امکان استفاده از تجربیات دیگر کشورها در امور درمان					
۹.	همکاری با دانشگاه های بین المللی و آزاد جهت راهنمایی دانشجویان در مقاطع کارشناسی ارشد، دکتری در مورد تحقیق در مورد فشار خون					
۱۰.	همکاری و حمایت اعضای هیئت علمی آموزشی گروه های مختلف آموزشی دانشگاه					
۱۱.	توجه و همکاری مسئولین دانشگاه در حوزه ریاست و معاونت پژوهشی					
۱۲.	استفاده از توانمندی متخصصین مختلف(روانپزشک،تغذیه،غدد و متابولیک،نفرولوژی و...)شاغل در مراکز تحقیقاتی و درمانی مرتبط با دانشگاه علوم پزشکی اصفهان					
۱۳.	برقراری ارتباط با مراکز پژوهشی بین المللی					
۱۴.	استفاده از امکانات پژوهشکده و مراکز تحقیقاتی قلب و عروق علوم پزشکی اصفهان					
۱۵.	توجه و همکاری اعضای سایر مراکز پژوهشی و امکان همکاری با آنها					
۱۶.	مشارکت با سایر سازمان ها جهت اجرای طرح های پیشگیری پرفشاری خون					
۱۷.	همکاری با سازمان های بین المللی مهم از جمله لیگ جهانی پرفشاری خون و انجمن بین المللی آترواسکلروز					

					داشتن روابط علمی مطلوب با محققین متخصص در حیطه فشارخون در کشورهای عضو منطقه مدیترانه شرقی و سایر کشورها (کانادا، ایالات متحده آمریکا، استرالیا و ...)	۱۸.
--	--	--	--	--	---	-----

ردیف	تهدیدات	ضریب اهمیت	۱ ضعیف	۲ متوسط	۳ مهم	۴ بسیار مهم	جمع
۱.	عدم پیوستگی و ارتباط مناسب و لازم بین مراکز بهداشتی و درمانی با مرکز تحقیقات پرفشاری خون						
۲.	محدودیت منابع مالی و به دنبال آن کم شدن انگیزه جهت اجرای طرح های تحقیقاتی و امور پژوهشی						
۳.	ضعف هماهنگی و همکاری برون بخشی مناسب						
۴.	ضعف در تبلیغات و سیستم اطلاع رسانی به بیماران						
۵.	حساسیت پایین مسئولین بهداشت و درمان به پژوهش جهت رفع مشکلات این حیطه						
۶.	درآمدزا نبودن مرکز						
۷.	امکان ایجاد دلسردی و دلزدگی در پژوهشگران به خاطر عدم استفاده از یافته های تحقیقی در سیاستهای کلان بهداشتی و درمانی						

ردیف	نقاط قوت					جمع
	ضریب اهمیت	۱ ضعیف	۲ متوسط	۳ مهم	۴ بسیار مهم	
۱.						قرار گرفتن بیماری پرفشاری خون در ردیف نخست عوامل خطر بیماری های قلبی-عروقی
۲.						دارا بودن شورای پژوهشی متشکل از متخصصین خبره در تنوعی از گرایشها و تخصص های علوم پزشکی (قلب و عروق، اپیدمیولوژی، آمار زیستی، تغذیه، پرستاری، اینترونشنال کاردیولوژی و ...)
۳.						دارا بودن گایدلاین کشوری پرفشاری خون و به روز رسانی آن در سال ۱۳۹۳
۴.						راهنمایی دانشجویان در مقاطع مختلف در جهت اجرای پایان نامه هایشان
۵.						سوابق مثبت در اجرای برنامه های تحقیقاتی
۶.						برخورداری از همکاری پرسنل مسئول و پرتلاش و علاقه مند به پژوهش
۷.						تشکیل جلسات منظم شورای پژوهشی مرکز
۸.						توان علمی و تنوع تخصص پرسنل مرکز تحقیقات پرفشاری خون
۹.						توان رهبری مرکز
۱۰.						انعطاف پذیری
۱۱.						انجام پایان نامه های دانشجویان پزشکی و غیر پزشکی
۱۲.						وجود متخصصین کارآزموده و با تجربه در زمینه بیماریهای قلبی و عروقی و فشارخون (اعم از بزرگسالان، اطفال)
۱۳.						بیماریهای قلبی عروقی در اولویت طرحهای پژوهشی و پیشگیری دانشگاه قرار دارد.
۱۴.						دسترسی به بیماران پرفشاری خون مراجعه کننده به سایر مراکز وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
۱۵.						چاپ مقالات در مجلات معتبر
۱۶.						همکاری با مجله آریا پژوهشکده قلب و عروق اصفهان در داوری مقالات
۱۷.						برگزاری کنگره های بین المللی توسط مرکز تحقیقات و برگزاری دوره های بازآموزی برای پزشکان عمومی و متخصص.
۱۸.						توانایی دسترسی به پایگاه های اینترنتی معتبر
۱۹.						راه اندازی مرکز بالینی پرفشاری خون
۲۰.						تهیه بانک اطلاعاتی و توانایی استفاده از این اطلاعات در راستای طرح های تحقیقاتی
۲۱.						تعیین اولویتهای برنامه ای تحقیقات

ردیف	نقاط ضعف	ضریب اهمیت	۱ ضعیف	۲ متوسط	۳ مهم	۴ بسیار مهم	جمع
۱.	محدودیت منابع مالی و نداشتن بودجه مستقل برای مرکز						
۲.	محدودیت تعداد نیروی انسانی						
۳.	محدودیت در همکاری با سایر مراکز پژوهشی داخلی						
۴.	درگیری با مشکلات اداری و بوروکراسی						
۵.	ضعف در همکاری تیمی بین اعضاء مراکز تحقیقاتی						
۶.	ضعف در تبلیغات مرکز جهت شناسایی خود به سایر مراکز تحقیقاتی و دانشگاه های کشور و جامعه						
۷.	زمان بر بودن دریافت تسهیلات						
۸.	نداشتن ردیف استخدامی (هیئت علمی و کارشناس)						
۹.	کمبود نیروی متخصص جهت ویزیت بیماران فشارخون						
۱۰.	درآمد نا نبودن پژوهش						
۱۱.	عدم دسترسی نسبت به تمام منابع اطلاعاتی و مقالات به روز دنیا و پایین بودن سرعت اینترنت						

از طرف دیگر تیم استراتژیک مرکز برای هر یک از پرسشهای نمونه نهایی فرصتها، تهدیدات، نقاط قوت و نقاط ضعف، ضریب اهمیت تعیین نمود. ضریب اهمیت برای هر پرسش به گونه ای تعیین شد که مجموع ضرایب اهمیت پرسشها در هر یک از ۴ بعد (فرصتها، تهدیدات، نقاط قوت و نقاط ضعف) ۱۰۰ شود.

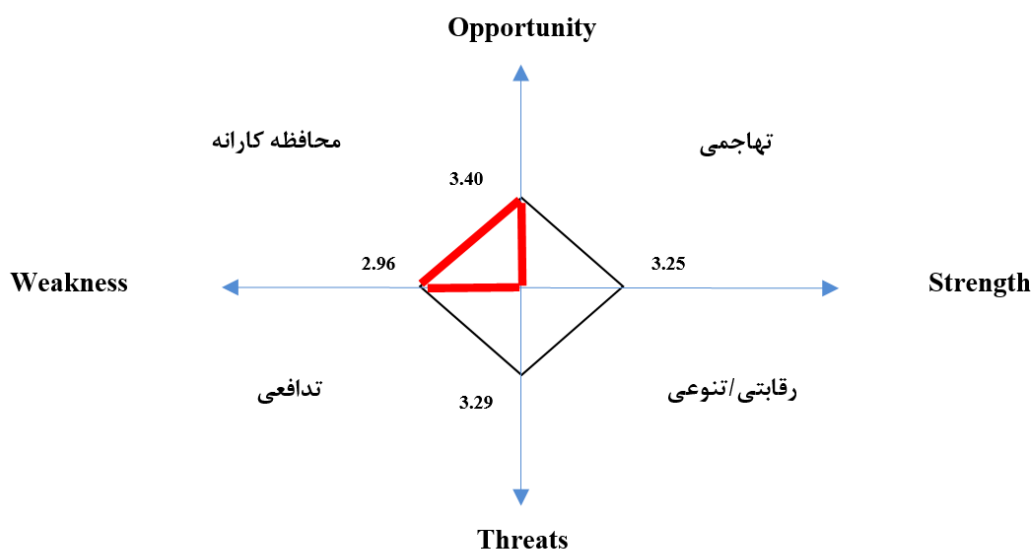
نظرات جمع آوری شده در نرم افزار SPSS وارد شد و محاسبات مربوط به تحلیل محیط داخلی و خارجی و رسم نمودار space انجام گرفت. پس از میانگین گیری، مقدار به دست آمده برای پرسشهای فرصتها ۳۴۰، تهدیدات ۳۲۹، نقاط قوت ۳۲۵ و نقاط ضعف ۲۹۶ به دست آمد. درصد مربوط به هر یک از این ۴ بعد در نمودار space مشخص گردید.

$$SO: \text{مساحت ناحیه} = \frac{3.25 \times 3.4}{2} = 5.53$$

$$TW: \text{مساحت ناحیه} = \frac{2.96 \times 3.29}{2} = 4.87$$

$$WO: \text{مساحت ناحیه} = \frac{3.4 \times 2.96}{2} = 5.03$$

$$TS: \text{مساحت ناحیه} = \frac{3.25 \times 3.29}{2} = 3.35$$



$$S-W = 3/25 - 2/96 = 0/29$$

$$O-T = 3/4 - 3/29 = 0/11$$

با توجه به نتایج به دست آمده از تحلیل محیط داخلی و خارجی، هر چند سطح مساحت ناحیه تهاجمی کمی بیشتر از بقیه مساحت هاست ولی هنوز جایگاه مرکز پرفشاری خون در نزدیکی ناحیه صفر دستگاه مختصات قرار دارد که مبین این واقعیت است که استراتژیهای مرکز بایستی بر اساس ترکیبی از چهار ناحیه تهاجمی، رقابتی، تدافعی و محافظه کارانه تعیین گردد. در ادامه استراتژیهای تهاجمی، رقابتی، محافظه کارانه و تدافعی که متناسب با رسالت و اهداف مرکز می باشد، تقدیم حضور می گردد.

استراتژی های تهاجمی:

- ایجاد و گسترش همکاری با سازمان های بین المللی
- ایجاد و گسترش همکاری با محققین خارج از کشور
- گسترش برنامه های ثبت بیماری ها

استراتژی های محافظه کارانه

- تشکیل کمیته کنترل کیفی جهت نظارت بر کیفیت انجام پژوهش ها
- توسعه همکاری با سایر مراکز تحقیقاتی
- جلب مشارکت محققین برجسته

استراتژی های تدافعی

- فعالتر نمودن انجمن فشارخون اصفهان
- ایجاد اولین انجمن ملی فشارخون در کشور

استراتژی های رقابتی

- برگزاری کارگاههای آموزشی در حیطه روش تحقیق و متدولوژی برای اعضای هیئت علمی داخل و خارج دانشگاه با بهره گیری از حضور نیروی اپیدمیولوژیست مرکز
- برگزاری دوره های آموزش مداوم با موضوعات مختلف در حیطه پیشگیری، تشخیص، مراقبت و کنترل پرفشاری خون
- برگزاری همایش های ملی و بین المللی در زمینه جدیدترین یافته های مرتبط با پیشگیری، تشخیص، مراقبت و کنترل پرفشاری خون
- شرکت در کنفرانس ها و مجامع بین المللی