



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان



مرکز تحقیقات سرطان

برنامه ریزی استراتژیک

برنامه راهبردی مرکز تحقیقات سرطان

سال ۱۴۰۰-۱۴۰۵

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان



مقدمه

سرطان از بیماری‌هایی است که ریشه در ساختار اجتماعی، فرهنگی، اقتصادی جامعه و رفتارهای اجتماعی، تصمیم‌های سیاست‌گذاران و سیاستمداران، رفتارهای فردی و عملکردهای سلول‌ها و عناصر متشکله آن‌ها دارد. در کشور ما سومین علت مرگ را سرطان‌ها تشکیل می‌دهند و روزانه حدود ۱۱۰ نفر به دلیل سرطان فوت می‌کنند. سال‌های عمر از دست رفته به دلیل مرگ ناشی از سرطان به ۶۵۰ هزار سال می‌رسد و رتبه چهارم را در میان بیماری‌ها در کشور دارا بوده و حداقل هزینه‌های این بیماری ۶هزار میلیارد دلار در سال است. در سال حدود ۹۰ هزار مورد جدید سرطان در کشور پیدا می‌شود که توزیع آنها برحسب تنوع بیماری در جغرافیای کشور متفاوت خواهد بود.

با در نظر گرفتن بقاء زندگی در بیماران مبتلا به طور متوسط حدود ۳۰۰ تا ۳۵۰ هزار بیمار مبتلا به سرطان در کشور داریم سرطان از بیماری‌هایی است که نیازمند کار گروهی و تخصص‌های بین رشته‌ای است و هرگز در قالب یک رشته و یا یک فرد مراقبت نمی‌شود. با این مقدمه ضرورت لزوم ایجاد مرکز تحقیقات جهت انجام پژوهش‌های مرتبط با سرطان و بدست آوردن اطلاعات اپیدمیولوژی و بیولوژی در جای‌جای کشور حس می‌شود و در دانشگاه علوم پزشکی سمنان نیز به همین گونه بود. بنابراین با همت محققین و پژوهشگران این عرصه خلاً مذکور پر شد و در اسفندماه سال ۱۳۹۳ مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی سمنان با مساعدت مسئولین ارشد دانشگاه و وزارت متبوع تأسیس گردید.



معرفی مرکز تحقیقات سرطان

مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی سمنان در ۲۶ اسفندماه سال ۱۳۹۶ با اخذ موافقت اصولی از شورای گسترش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی فعالیت خود را آغاز نمود. این مرکز با دارا بودن متخصصین در رشته‌های علوم پایه و بالینی در حوزه سرطان و مجهز بودن به دستگاه‌ها و تجهیزات پیشرفته تلاش می‌نماید تا با گسترش فعالیت‌های پژوهشی، کاربردی، بنیادی، علمی و اپیدمیولوژیک مرتبط با دانش سرطان بتواند در پیشگیری، درمان و توسعه روش‌های تشخیصی در منطقه و جهان سهمی داشته باشد. این مرکز هم‌اکنون با چهار هسته پژوهشی شامل هسته رجیستری بدخیمی‌های خون و لنف، هسته ایمونوتراپی، هسته طراحی و تولید کیت‌های تشخیصی و هسته رادیوتراپی در حال فعالیت می‌باشد.

چشم انداز (Vision)

امید است این مرکز با انجام تحقیقات بنیادی در زمینه‌های اپیدمیولوژی، بیولوژی، تشخیص و درمان سرطان‌ها و بیماری‌های غیرواگیر ضمن فراهم نمودن موجبات ارتقای دانش و توانایی‌های علمی و عملی کلیه اعضای این واحد در راستای ارائه بهترین خدمات تشخیصی و درمانی به بیماران، همچنین جهت رسیدن به هدف کلی، ارتقاء سطح دانش پزشکی و پاسخ به سوالاتی در تمامی عرصه‌های دانش مرتبط با سرطان و سایر بیماری‌ها گام‌های موثری بردارد. در این راستا چشم‌اندازهای ذیل در مرکز مورد توجه قرار گرفته‌اند:

- ارائه‌دهنده خدمات مشاوره‌ای، آزمایشگاهی و تشخیصی در حوزه سرطان به بیماران و محققین
- تولیدکننده کیت‌های تشخیصی سلولی - مولکولی سرطان
- شناخته شده به عنوان یک مرکز پیشگام در تولید دانش مربوط به سرطان
- پاسخگو به نیازهای اساسی پژوهشی، آموزشی و خدماتی دانشگاه‌های قطب و کشور در زمینه سرطان
- ساماندهی مدیریت پژوهشی در عرصه‌های مختلف علم سرطان و همسو نمودن کلیه پژوهش‌های کاربردی-بنیادی



- تامین کننده منابع در امر پژوهش، توانمند سازی پژوهشگران، ایجاد بستر جهت هماهنگی و همکاری های علمی و تحقیقاتی با سایر مراکز تحقیقاتی معتبر
- تامین سلامت بیماران و خانواده آن‌ها در قالب افزایش طول عمر و کیفیت زندگی
- ادغام عملی آموزشی - پژوهشی خدمات ویژه سرطان

رسالت

توسعه مراکز تحقیقاتی با امکان تخصیص منابع براساس عملکرد و پیشنهاد تشکیل خوشه های علمی و فناوری مراکز تحقیقاتی بازمینه های مشترک واز جنبه های مختلف علوم پایه، بالینی و مدیریتی در قالب پژوهشگاه است که در کنار آن ها مراکز رشد و با انتقال دانش به کاربردی شدن نتیجه فعالیتها می پردازند. الزام مهم در کنار این توسعه ها ضرورت شفافیت در عملکرد است. برای تحقق این امر هر یک از این پژوهشگاه ها صندوق سرمایه گذاری تلقی شده و متناسب با عملکرد خود در جهت ارتقای سلامت و تحقق اهداف چشم انداز توسعه از منابع بهره مند می گردند. در هر یک از حوزه های اولویت دار بایستی برنامه توسعه علم، فناوری و نوآوری (از جمله اولویت های پژوهشی و گسترش برنامه های آموزشی) بر اساس اهداف چشم انداز بیست ساله کشور باشد. به عبارت دیگر و برای مثال اعم از این که حوزه اولویت دار ارتقای سلامت و یا ریزفناوری باشد بایستی ارتباط هر یک از برنامه ها با چشم انداز مشخص گردد. برای تکمیل نهادهای نظام علم، فناوری و نوآوری پیشنهاداتی صورت گرفته است. مهم ترین نکته در بخش دولتی و سطح ملی در نظر گرفتن نهاد ارایه دهنده پژوهانه (گرانتهای پژوهشی) است که مبتنی بر نیازهای کشور منابع را به برنامه های پیشنهاد شده اختصاص دهند. به موازات این نهاد، لازم است نهاد مستقلی برای پایش و ارزشیابی این نظام وجود داشته باشد. با ایجاد و راه اندازی مرکز تحقیقات سرطان مشارکت گروهی در امر توسعه علمی کشور بر مبنای سیاستهای وزارتخانه مطبوع و سند چشم انداز توسعه کشور داشته باشد. تلاش ما در جهت کسب موفقیت آتی در زمینه تحقیقات سرطان در قطب شمال کشور و توسعه ارتباطات با سایر مراکز تحقیقاتی ملی و بین المللی می باشد. این مرکز به صورت مجموعه ای هماهنگ خواستار



توسعه هم‌جانبه تحقیقات مرتبط با سرطان در سطح استانی و کشوری خواهد بود. این تحقیقات می‌تواند زمینه ساز بهبود کیفیت و کمیت خدمات ارائه شده به کل افراد جامعه گردد.

بیانیه مأموریت (Mission)

مرکز تحقیقات سرطان امیدوار است با تلاش بی‌وقفه پژوهشگران و همکاری‌های متخصصان و پژوهشگران کارآموده، مطابق با آخرین دستاوردهای علمی و تحقیقاتی به مواجهه پایه و بالینی با بیماری سرطان و کلیه اجزای نظام کنترل سرطان (پیشگیری، تشخیص، درمان، مراقبت‌های تسکینی - بازتوانی) بپردازد.

- ارتقای زیرساخت‌های آزمایشگاهی و تجهیزات مستقر در مرکز
- ارائه خدمات مشاوره‌ای و آزمایشگاهی به پژوهشگران
- حمایت از انجام پژوهش‌های مرتبط و حمایت از فعالیت‌های کاربردی و تولیدی در این زمینه
- برقراری ارتباط و تبادل دانش و اطلاعات با سایر مراکز تحقیقاتی در سطح ملی و بین‌المللی و انجام تحقیقات مشترک
- تربیت پژوهشگران توانمند در زمینه پیشگیری و درمان سرطان
- ارتقاء سطح شناخت اپیدمیولوژی، اتیولوژی و روش‌های پیشگیری‌کننده از شیوع سرطان
- حمایت از پروژه‌های تحقیقاتی حوزه سرطان در سطح ملی، اهمیت بین‌المللی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان سمنان



مرکز تحقیقات سرطان

ارزش‌ها (Values)

- اهمیت و اولویت پژوهش و فناوری به عنوان اصلی ترین راه پیشرفت جامعه و کشور و تولید علم
- اخلاق در پژوهش با تأکید بر ارزش‌های متعالی اسلامی
- تحقیق مبتنی بر حل مسائل نظام سلامت
- رعایت قوانین حاکم بر مالکیت فکری
- توجه به خلاقیت و نوآوری
- اولویت پژوهش‌های کاربردی
- تربیت نیروهای متخصص پژوهشگر و کارآمد
- هدفمندی در تحقیق
- پایبندی به اصول علمی پژوهش



«تحلیل ذینفعان»

ردیف	ذینفعان	عوامل تاثیرگذار
۱	وزارت بهداشت	بهبود و ارتقاء عملکرد پژوهشی و تخصیص منابع
۲	مدیران ارشد استانی	حمایت و مشارکت در طرح های پژوهشی
۳	مدیران دانشگاه علوم پزشکی	مدیریت بهینه، ارتقاء عملکرد و جنبه های همکاری مشترک
۴	معاونت تحقیقات و فناوری	مدیریت بهینه و ارتقاء عملکرد
۵	اعضاء هیئت علمی	ارتقاء فردی، پاداش، و مزایای شغلی مستقیم و غیر مستقیم
۶	دانشجویان	ارتقاء فردی و پاداش
۷	موسسات خیریه	حمایت از طرح های پژوهشی
۸	مردم	سلامت و رفاه
۹	کارکنان	ارتقاء فردی، پاداش، و مزایای شغلی و معنوی



هدف کلان:

دستیابی به توسعه علوم و فناوری نوین و نافع در حوزه سرطان و بیماری‌های غیرواگیر جهت افزایش ارتقای سلامت در جامعه

«تحلیل عوامل داخلی و خارجی»

تحلیل عوامل داخلی

ردیف	عوامل استراتژیک داخلی	اهمیت	ماهیت	وزن	امتیاز مکتسبه
نقاط قوت (۰,۳۱) ۰,۸۳					
۱	وجود اعضای متخصص در حوزه سرطان	۴	قوت	۰,۱	۰,۴
۲	دسترسی کافی به پایگاه‌های اطلاعاتی	۴	قوت	۰,۰۲	۰,۰۸
۳	دسترسی مناسب به مقالات روز دنیا	۳	قوت	۰,۰۲	۰,۰۶
۴	وجود دانشجویان تحصیلات تکمیلی	۴	قوت	۰,۱	۰,۰۴
۵	قرابت فیزیکی با گروه ایمونولوژی	۴	قوت	۰,۰۲	۰,۰۸
۶	وجود زیرگروه‌های پژوهشی تخصصی در حوزه سرطان	۴	قوت	۰,۰۱	۰,۰۴
۷	امکان برگزاری سمینارها و کارگاه‌های علمی دانشگاهی، ملی و بین‌المللی	۳	قوت	۰,۰۲	۰,۰۶



۰,۰۳	۰,۰۱	قوت	۳	تجهیز بیمارستان‌های شهرستان به دستگاه‌های تشخیصی و درمانی سرطان	۸
۰,۰۴	۰,۰۱	قوت	۴	دارا بودن مجوز جذب دانشجوی Ph.D by Research	۹
نقاط ضعف (۰,۶۹)					
۱,۳۸					
۰,۰۵	۰,۲۵	ضعف	۲	کمبود تجهیزات آزمایشگاهی	۱
۰,۰۲	۰,۰۱	ضعف	۲	فقدان فضای آزمایشگاهی مستقل	۲
۰,۱۸	۰,۰۹	ضعف	۲	کمبود بودجه پژوهشی	۳
۰,۰۱	۰,۰۵	ضعف	۲	کمبود ظرفیت برای جذب هیئت علمی پژوهشی	۴
۰,۰۲	۰,۰۱	ضعف	۲	کمبود نیروی انسانی کارآمد	۵
۰,۰۹۸	۰,۰۴۹	ضعف	۲	کمبود و نامناسب بودن فضای فیزیکی	۶
۰,۱۲	۰,۰۶	ضعف	۲	بالا بودن تعرفه‌های خدمات آزمایشگاه جامع	۷
۰,۰۰۲	۰,۰۰۱	ضعف	۲	دسترسی نامناسب به اینترنت	۸
۰,۰۲	۰,۰۱	ضعف	۲	تعامل ناکافی اساتید پایه و بالینی در انجام تحقیقات مشترک	۹
۰,۰۶	۰,۰۳	ضعف	۲	تاخیر در کالیبراسیون دستگاه‌ها	۱۰
۰,۰۸	۰,۰۴	ضعف	۲	ضعف ارتباط با مراکز تحقیقاتی و دانشگاهی ملی و بین‌المللی	۱۱

وزن عوامل داخلی: ۲,۲۱



تحلیل عوامل خارجی

ردیف	عوامل استراتژیک خارجی				اهمیت	ماهیت	وزن	امتیاز مکتسبه
فرصت‌ها (۰.۴۵)								
۱	امکان همکاری با مراکز تحقیقاتی و دانشگاه‌های داخلی و خارجی	۳	فرصت	۰.۲	۰.۶			۱.۴۳
۲	وجود دانشگاه علوم پزشکی شاهرود	۴	فرصت	۰.۰۸	۰.۳۲			
۳	وجود موسسه راه آسمان	۳	فرصت	۰.۰۹	۰.۲۷			
۴	وجود مراکز تحقیقاتی در حوزه سرطان در دانشگاه‌های قطب و کشور	۳	فرصت	۰.۰۸	۰.۲۴			
تهدیدها (۰.۷۵)								
۱	وجود تحریم	۲	تهدید	۰.۲	۰.۴			۰.۷۵
۲	نوسانات قیمت ارز	۱	تهدید	۰.۱۵	۰.۱۵			
۳	هزینه‌های بالای شرکت در کنگره‌ها و رویدادهای علمی داخلی و خارجی	۱	تهدید	۰.۰۲	۰.۰۲			
۴	دسترسی ناکافی به برخی تجهیزات و مواد جهت تحقیقات در کشور	۱	تهدید	۰.۰۵	۰.۰۵			
۵	هزینه‌های بالای استفاده از خدمات آزمایشگاهی سایر دانشگاه‌ها	۱	تهدید	۰.۱	۰.۱			
۶	عدم امکان دسترسی به اطلاعات ثبت سرطان سایر دانشگاه‌ها	۱	ضعف	۰.۰۳	۰.۰۳			

وزن عوامل خارجی: ۲,۱۸



«ماتریس تحلیل عوامل درونی و بیرونی»

۱,۲۵	۱,۵۰	۱,۷۵	۲,۰۰	۲,۲۵	۲,۵۰	۲,۷۵	۳,۰۰	۳,۲۵	۳,۵۰	۳,۷۵	
استراتژی های مدافع تمایز طلبانه (محافظه کارانه) WO				○	استراتژی های تحلیلی گر (تهاجمی) SO						
استراتژی های مدافع کم هزینه (تدافعی) WT				استراتژی های فرصت جو (رقابتی) ST							



<p>S2: ارتقاء کمی و کیفی تحقیقات و تولید دانش S3: افزایش سطح دانش و تعاملات علمی در حوزه تحقیقات سرطان S4: استقرار نظام ثبت سرطان</p>	<p>S1: تربیت متخصصین و نیروهای کارآمد در حوزه سرطان</p>
	<p>S5: توسعه تحقیقات کاربردی و مبتنی بر اولویت‌های تحقیقاتی دانشگاه</p>



هدف کلان	فرصت ها	تهدیدها	نقاط قوت	نقاط ضعف	استراتژی ها
دستیابی به توسعه علوم و فناوری نوین و نافع در حوزه سرطان و بیماری های غیرواگیر جهت افزایش ارتقای سلامت در جامعه	<p>۱- امکان همکاری با مراکز تحقیقاتی و دانشگاه های داخلی و خارجی</p> <p>۲- وجود دانش گاه علوم پزشکی شاهرود</p> <p>۳- وجود موسسه راه آسمان</p> <p>۴- وجود مراکز تحقیقاتی در حوزه سرطان در دانشگاه های قطب و کشور</p>	<p>۱- وجود تحریم</p> <p>۲- نوسانات قیمت ارز</p> <p>۳- هزینه های بالای شرکت در کنگره ها و رویدادهای علمی داخلی و خارجی</p> <p>۴- دسترسی ناکافی به برخی تجهیزات و مواد جهت تحقیقات در کشور</p> <p>۵- هزینه های بالای استفاده از خدمات آزمایشگاهی سایر دانشگاه ها</p> <p>۶- عدم امکان دسترسی به اطلاعات ثبت سرطان سایر دانشگاه ها</p>	<p>۱- وجود اعضای متخصص در حوزه سرطان</p> <p>۲- دسترسی کافی به پایگاه های اطلاعاتی</p> <p>۳- دسترسی مناسب به مقالات روز دنیا</p> <p>۴- وجود دانشجویان تحصیلات تکمیلی</p> <p>۵- قرابت فیزیکی با گروه ایمونولوژی</p> <p>۶- وجود زیر گروه های پژوهشی تخصصی در حوزه سرطان</p> <p>۷- امکان برگزاری سمینارها و کارگاه های علمی دانشگاهی، ملی و بین المللی</p> <p>۸- تجهیز بیمارستان های شهرستان به دستگاه های تشخیصی و درمانی سرطان</p> <p>۹- دارا بودن مجوز جذب دانشجویی Ph.D by Research</p>	<p>۱- کمبود تجهیزات آزمایشگاهی</p> <p>۲- فقدان فضای آزمایشگاهی مستقل</p> <p>۳- کمبود بودجه پژوهشی</p> <p>۴- کمبود ظرفیت برای جذب هیئت علمی پژوهشی</p> <p>۵- کمبود نیروی انسانی کارآمد</p> <p>۶- کمبود و نامناسب بودن فضای فیزیکی</p> <p>۷- بالابودن تعرفه های خدمات آزمایشگاه جامع</p> <p>۸- دسترسی نامناسب به اینترنت</p> <p>۹- تعامل ناکافی اساتید پایه و بالینی در انجام تحقیقات مشترک</p> <p>۱۰- تاخیر در کالیبراسیون دستگاه ها</p> <p>۱۱- ضعف ارتباط با سایر مراکز تحقیقاتی دانشگاه</p>	<p>۱- تربیت متخصصین و نیروهای کارآمد در حوزه سرطان</p> <p>۲- ارتقاء کمی و کیفی تحقیقات و تولید دانش</p> <p>۳- افزایش سطح دانش و تعاملات علمی در حوزه تحقیقات سرطان</p> <p>۴- استقرار نظام ثبت سرطان</p> <p>۵- توسعه تحقیقات کاربردی و مبتنی بر اولویت های تحقیقاتی دانشگاه</p>



«جدول استراتژی و اهداف عینی»

اهداف عینی	SWOT	استراتژی	ردیف
G1: جذب هیئت علمی پژوهشی به تعداد یک نفر تا پایان برنامه G2: افزایش آگاهی علمی و دانش و مهارت پژوهشگران و محققین دانشگاه با برگزاری دوره‌های آموزشی به صورت دو دوره در هر سال تا پایان برنامه	SO	تربیت متخصصین و نیروهای کارآمد در حوزه سرطان	۱
G3: تصویب حداقل ۶ طرح در مرکز در هر سال تا پایان برنامه G4: چاپ حداقل ۵۰ مقاله در پایگاه‌های ISI، PubMed و Scopus در سال ۱۴۰۰ (سال میلادی ۲۰۲۱)	WO	ارتقاء کمی و کیفی تحقیقات و تولید دانش	۲
G5: چاپ حداقل ۱۰ مقاله بین‌المللی به میزان هر سال تا پایان برنامه	WO	افزایش سطح دانش و تعاملات علمی در حوزه تحقیقات سرطان	۳
G6: ایجاد برنامه ثبت سرطان در مرکز به تعداد حداقل یک برنامه تا پایان برنامه	WO	استقرار نظام ثبت سرطان	۴
G7: تدوین اولویت‌های تحقیقاتی مرکز تحقیقات به صورت سالیانه G8: ایجاد حداقل ۴ زیرگروه پژوهشی تا پایان برنامه G9: جذب حداقل ۱۰ نفر عضو هیئت علمی در مرکز تا پایان برنامه		توسعه تحقیقات کاربردی و مبتنی بر اولویت‌های تحقیقاتی دانشگاه	۵



«برنامه عملیاتی مرکز تحقیقات سرطان در سال ۱۴۰۰»

ردیف	هدف عینی	شاخص سنجش	فعالیت‌های انجام شده در سال ۱۴۰۰	مسئول	تاریخ شروع	تاریخ پایان	بودجه	مستندات
۱	جذب هیئت علمی پژوهشی به تعداد یک نفر تا پایان برنامه	جذب هیئت علمی پژوهشی	۱- نیازسنجی هیئت علمی پژوهشی ۲- اعلام درخواست به معاونت تحقیقات و فناوری ۳- اطلاع رسانی ۴- بررسی مستندات ارسالی در شورای مرکز	ریاست مرکز و معاون علمی مرکز	اردیبهشت ۱۴۰۰	پایان اسفند ۱۴۰۰	-	پیوست ۱ پیوست ۲ پیوست ۳ پیوست ۱-۱ پیوست ۱-۲
۲	افزایش آگاهی علمی دانش و مهارت پژوهشگران و محققین دانشگاه با برگزاری دوره‌های آموزشی به صورت دو دوره در هر سال تا پایان برنامه	نسبت (تعداد) کارگاه‌های مورد نظر (۲/)	۱- برگزاری نشست علمی تخصصی ۵۰ سال با ایمونوتراپی (۱۴۰۰/۹/۱) ۲- برگزاری کارگاه فلوسایتومتری (۱۴۰۰/۱۱/۵)	ریاست مرکز و معاون علمی مرکز	اردیبهشت ۱۴۰۰	پایان اسفند ۱۴۰۰	-	پیوست ۴ پیوست ۵ پیوست ۶
۳	تصویب حداقل ۶ طرح در مرکز در هر سال تا پایان برنامه	نسبت (تعداد) طرح‌های تحقیقاتی تصویب شده (۶/)	تصویب ۱۰ طرح تحقیقاتی	ریاست مرکز و معاون علمی مرکز	اردیبهشت ۱۴۰۰	پایان اسفند ۱۴۰۰	-	پیوست ۷
۴	چاپ حداقل ۵۰ مقاله در پایگاه‌های ISI، Scopus، PubMed در سال ۱۴۰۰ (سال میلادی ۲۰۲۱)	نسبت (تعداد) مقالات چاپ شده با افیلیشن مرکز / (۵۰)	چاپ ۳۴ مقاله در سال ۲۰۲۱ در پایگاه‌های Scopus، PubMed، ISI	ریاست مرکز و معاون علمی مرکز	اردیبهشت ۱۴۰۰	پایان اسفند ۱۴۰۰	-	پیوست ۸ پیوست ۹



پیوست ۱۰ پیوست ۱۱	-	پایان اسفند ۱۴۰۰	اردیبهشت ۱۴۰۰	ریاست مرکز و معاون علمی مرکز	چاپ ۱۰ مقاله بین المللی در سال ۲۰۲۱	نسبت (تعداد مقالات چاپ شده بین المللی با افیلیشن مرکز / ۱۰)	چاپ حداقل ۱۰ مقاله بین المللی به میزان هر سال تا پایان برنامه	۵
پیوست ۱۲	-	پایان اسفند ۱۴۰۰	اردیبهشت ۱۴۰۰	ریاست مرکز و معاون علمی مرکز	۱- برگزاری جلسه همفکری با حضور اعضای مرکز	استقرار یک برنامه ثبت سرطان تا پایان سال ۱۴۰۵	ایجاد برنامه ثبت سرطان در مرکز به تعداد حداقل یک برنامه تا پایان برنامه	۶
پیوست ۱۳ پیوست ۱۴	-	ابتدای اردیبهشت ۱۴۰۰	فروردین ۱۴۰۰	ریاست مرکز و معاون علمی مرکز	۱- برگزاری جلسه تدوین و تصویب پیش نویس اولویت‌های پژوهشی مرکز	تدوین اولویت‌های تحقیقاتی مرکز تحقیقات	تدوین اولویت‌های تحقیقاتی مرکز تحقیقات به صورت سالیانه	۷
پیوست ۱۵	-	پایان اسفند ۱۴۰۰	ابتدای اسفند ۱۴۰۰	ریاست مرکز و معاون علمی مرکز	ایجاد چهار زیرگروه پژوهشی در مرکز	تعداد زیرگروه‌های پژوهشی از سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۵	ایجاد حداقل ۴ زیرگروه پژوهشی تا پایان برنامه	۸
پیوست ۱۶ پیوست ۱۷	-	پایان اسفند ۱۴۰۰	ابتدای بهمن ۱۴۰۰	ریاست مرکز و معاون علمی مرکز	جذب ۸ عضو هیئت علمی در مرکز: آقایان دکتر داریوش حق مراد، دکتر امیرسالک فرخی، دکتر پیمان حجازی، دکتر هادی غفاری، دکتر مهدی داداشپور، دکتر علی قاسمی و خانم‌ها دکتر مریم جلیلی صدرآباد و مرضیه بهمدی	نسبت (تعداد افراد جذب شده / ۱۰)	جذب حداقل ۱۰ نفر عضو هیئت علمی در مرکز تا پایان برنامه	۹



«ارزشیابی تحقق اهداف عینی در سال ۱۴۰۰»

ردیف	هدف عینی	شاخص اندازه گیری	درصد میزان پیشرفت	علل عدم تحقق
۱	جذب هیئت علمی پژوهشی به تعداد یک نفر تا پایان برنامه	تعداد هیئت علمی پژوهشی جذب شده	۱۰٪	عدم موافقت دانشگاه
۲	افزایش آگاهی علمی دانش و مهارت پژوهشگران و محققین دانشگاه با برگزاری دوره‌های آموزشی به صورت دو دوره در هر سال تا پایان برنامه	تعداد کارگاه های برگزار شده در هر سال	۱۰۰٪	-
۳	تصویب حداقل ۶ طرح در مرکز در هر سال تا پایان برنامه	تعداد طرح های مصوب مرکز در هر سال	۱۰۰٪	-
۴	چاپ حداقل ۵۰ مقاله در پایگاه های ISI ، PubMed ، Scopus در سال ۱۴۰۰ (سال میلادی ۲۰۲۱)	تعداد مقالات چاپ شده در هر سال	۶۸٪	۱- کمبود بودجه پژوهشی ۲- ملاحظات بیماری کووید
۵	چاپ حداقل ۱۰ مقاله بین المللی به میزان هر سال تا پایان برنامه	تعداد مقالات با همکاری بین المللی چاپ شده در هر سال	۱۰۰٪	-
۶	ایجاد برنامه ثبت سرطان در مرکز به تعداد حداقل یک برنامه تا پایان برنامه	ایجاد برنامه ثبت سرطان	۵٪	۱- عدم همکاری سایر معاونت ها ۲- نقص در اطلاعات پرونده های بیماران ۳- عدم دسترسی کافی به پرونده های بیماران
۷	تدوین اولویت‌های تحقیقاتی مرکز تحقیقات به صورت سالیانه	تدوین اولویت‌های مرکز در هر سال	۱۰۰٪	-
۸	ایجاد حداقل ۴ زیرگروه پژوهشی تا پایان برنامه	ایجاد چهار زیرگروه پژوهشی در مرکز	۱۰۰٪	-
۹	جذب حداقل ۱۰ نفر عضو هیئت علمی در مرکز تا پایان برنامه	عضویت ۱۰ نفر از اعضای هیئت علمی در مرکز	۸۰٪	عدم همکاری کافی اعضای هیئت علمی