

گزارش نهایی تدوین شیوه نامه و پایش تدوین برنامه راهبردی قطب های علمی علوم پزشکی

نقشه راه قطب های علمی آموزشی و تحقیقاتی علوم پزشکی

قطب علمی گوش گلو و بینی و سروگردن با همکاری دبیرخانه قطب های علمی کشور و موسسه ملی تحقیقات سلامت

مقدمه

در سال ۱۳۸۹ نقشه راهبردی قطب های علمی توسط دبیرخانه قطب های علمی و نمایندگان مراکز قطب نوشته شده و در شورای عالی مورد تصویب قرار گرفت . بر اساس این برنامه مقرر گردید که هر قطب علمی بر اساس چارچوب اعلامی و شیوه نامه دبیرخانه قطب های علمی برنامه راهبردی خود را تدوین و سه پروژه مهم و همراستا با دورنمای کلان قطب ها برای اجرا در سال ۱۳۹۱ انتخاب کنند . با اینکه قطب های علمی علوم پزشکی قبلا نیز به صورت پراکنده برنامه های راهبردی داشته اند اما در مورد میزان دستیابی آنها به اهداف خود مشخص نیست مهمتر از همه اینکه آشفتگی ناشی از مشخص نبودن کارکرد اصلی قطب ها و تمایز آنها از یک مرکز پژوهشی یا مرکز آموزشی و یا خدماتی همواره برنامه های راهبردی را غیرشفاف می کرد . به نظر می رسد که تدوین هماهنگ برنامه های راهبردی ، پایش دوره ای و گروهی خواهد توانست ضمن تبادل تجربه بین مراکز فرهنگ برنامه ریزی راهبردی و عملیاتی کردن آن را به صورت پروژه های مشخص تدریجا ایجاد کند . هدف نهایی این پروژه این است که با به کارگیری محصول این پروژه ، دستیابی به دورنمای قطب های علمی کشور تسهیل شود . این دستاورد خود به استقرار نقشه جامع علمی کشور و برنامه پنجم توسعه کشور کمک خواهد نمود .

روش

هدف کلی یا محصول پروژه برنامه های راهبردی ۳۰ قطب علمی و جدول پروژه های اولین سال اجرا به تفکیک قطب است . استاندارد محصول پروژه عبارت است از برنامه راهبردی هر قطب در چارچوب اعلامی دبیرخانه . اهداف اختصاصی در این پروژه عبارت بود از :

۱. طراحی شیوه برنامه ریزی راهبردی و مستند سازی آن
۲. بازخورد مشکلات اختصاصی در هر برنامه قطب علمی
۳. تعیین سه پروژه اولویت دار برای هر قطب
۴. اطمینان از استقرار برنامه در قطب مربوطه

برای دستیابی به محصول پروژه ابتدا با تشکیل کمیته راهبری (همان شورای معین) چارچوب برنامه ریزی و مستند سازی تدوین شد و سپس با آموزش قطب ها و ابلاغ کتبی شیوه نامه مرحله تدوین برنامه ها آغاز شد . برنامه های تدوین شده در همایش مشترکی با حضور نمایندگان تام الاختیار قطب ها ارایه شده و نقد اولیه به صورت شکلی ارایه شده و پس از تصحیح آنها به صورت محتویاتی توسط شورای معین باخورد کتبی ارایه می شود . در مجموع برای اطمینان از استقرار برنامه ها سه پایش فصلی شامل ارایه برنامه عملیاتی مصوب خود قطب ، گزارش پیشرفت اول و گزارش پیشرفت دوم در دبیرخانه پایش بینی شده بود که دو همایش تشکیل شد . به منظور تسهیل مراحل تدوین برنامه راهبردی در قطب ها ابزارهای (پیوست یک و دو) زیر برای تدوین برنامه و سپس بازخورد به آن تدوین شد

فایل خروجی نهایی برنامه راهبردی ۵ ساله (۱۳۹۴-۱۳۹۰)	
نام قطب علمی :	
مستندات قطب در ۵ سال آینده (تضمین کار علمی و ارزش های آن با تأکید بر حوزه تخصصی قطب و حیطه های آن در ۵ سال آینده)	
دورنمای مرکز در ۱۳۹۵	
اهداف راهبردی که در سال ۱۳۹۱ به آن دست خواهیم یافت (متناسب با اهداف راهبردی نقشه راه قطب ها و تعیین سهم)	
پروژه ها و محمولات مورد انتظار در سال ۱۳۹۰	برنامه
پروژه ها و محمولات مورد انتظار در سال ۱۳۹۱	برنامه

پیوست ها :

۱. تاریخچه مرکز و برجسته ترین محمولات (یک صفحه)
۲. تحلیل وضعیت فعلی قطب بر اساس روش های رایج (یک صفحه)
۳. پاسخ سوالات
۴. ظرفیت جذب نخبگان تا پایان برنامه
۵. شیوه مدیریت ، تشکیل شبکه و نیروی آن
۶. مراکز بین قطب که با آنها ارتباط خواهیم داشت
۷. برنامه آموزشی و توانمندسازی قطب برای مدیریت پیوست
۸. شیوه بازاریابی محمولات و خدمات در سطح منطقه
۹. شناسنامه کلیه راهبردی قطب در آخرین برنامه راهبردی اتحاد و نام خانوادگی - برنامه علمی

فرم ارائه بازخورد به برنامه های راهبردی
قطب های علمی علوم پزشکی - بهار ۱۳۹۱
دبیرخانه قطب های علمی علوم پزشکی ، شورای معین

ردیف	موضوع	ملاحظات
۱	مورد دارد	
۲	مورد ندارد	
۳	مورد دارد	
۴	مورد ندارد	
۵	مورد دارد	
۶	مورد ندارد	
۷	مورد دارد	
۸	مورد ندارد	
۹	مورد دارد	
۱۰	مورد ندارد	
۱۱	مورد دارد	
۱۲	مورد ندارد	
۱۳	مورد دارد	
۱۴	مورد ندارد	
۱۵	مورد دارد	
۱۶	مورد ندارد	
۱۷	مورد دارد	
۱۸	مورد ندارد	
۱۹	مورد دارد	
۲۰	مورد ندارد	
۲۱	مورد دارد	
۲۲	مورد ندارد	
۲۳	مورد دارد	
۲۴	مورد ندارد	

اطلاعات پیشنهادی

گزارش نهایی تدوین شیوه نامه و پایش تدوین برنامه راهبردی قطب های علمی آموزشی و تحقیقاتی علوم پزشکی

در ابتدا ساختار بازطراحی شده توسعه قطب های علمی کشور به شرح نمودار روبرو تدوین شد و با تشکیل شورای معین



پیوست ششم)، از کلیه روسای قطب های علمی درخواست شد که نمایندگان تام الاختیار خود را معرفی نمایند (پیوست چهارم) و در تاریخ ۷ اسفند ۱۳۹۰ کارگاه توجیهی و آموزشی در مورد روش تدوین برنامه راهبردی و شیوه ارایه گزارش برگزار شد. (پیوست های سوم) برنامه های ارسالی با استفاده از جدول بازخورد در شورای معین مطالعه و به تک تک آنها بازخورد داده شد (پیوست هفت) و فرصتی دو ماهه برای اصلاح داده شد. وضعیت برنامه های راهبردی در ابتدای کار به شرح جدول زیر بوده است. برنامه های راهبردی قطب ها (پیوست هشت)

پس از اصلاح در اولین جلسه پایش ۲۵ تیرماه بررسی و بازخورد داده شد. پروژه های منتخب قطب ها برای اجرا در سال ۱۳۹۱ در پیوست هفتم آمده است که در قالب تفاهم نامه می بایست تنظیم می شد.

حیطه	تحلیل آماری
دور نما	۶۰٪ موارد، مطلوب بیان کرده اند (۱۶ قطب) و در ۴۰٪ باقیمانده (۱۰ قطب) ناقص ذکر شده است.
رسالت	۴۰٪ موارد، مطلوب بیان کرده اند (۱۱ قطب) و در ۶۰٪ باقیمانده (۱۵ قطب) ناقص ذکر شده است.
اهداف راهبردی	۱۰۰٪ قطب ها، اهداف راهبردی را ارائه نموده اند ولی فقط ۱۱٪ (۳ قطب)، صحیح نوشته شده و در سایر موارد، کلی گویی ویا خلط موضوع با چشم انداز و... شده بود.
طرح ها	در ۳۸٪ موارد (۱۰ قطب)، طرح ها با تأکید بر چالش سلامت مردم، تنظیم شده است.
تاریخچه	۱۰۰٪ موارد، مناسب نوشته شده است.
تحلیل وضعیت	۱۶٪ موارد (۴ قطب) بر اساس تحلیل صحیح و کامل نوشته شده و در سایر موارد، یا اصلا اشاره ای نشده ویا ناقص بود.
ظرفیت جذب نخبگان	۴۰٪ قطب ها، به خوبی اشاره کرده اند. و در ۶۰٪ باقیمانده، یا اصلا ذکر نشده ویا ناقص ذکر شده بود.
شیوه مرجعیت وکار شبکه ای ونمودار آن	در ۲۴٪ موارد (۶ قطب)، کامل ویا رسم نمودار ذکر شده.
ارتباط با مراکز بین المللی	۶۹٪ موارد (۱۸ قطب) نوشته اند و در بقیه موارد هیچگونه اشاره ای نشده است.
برنامه توانمندسازی قطب	۵۰٪ موارد (۱۳ قطب) واجد برنامه توانمندسازی بودند.
شیوه بازاریابی محصولات وخدمات در سطح منطقه	۵۰٪ موارد (۱۳ قطب) واجد برنامه بازاریابی بودند.
شناسنامه اعضای کمیته راهبری	در ۶۵٪ موارد (۱۷ قطب) شناسنامه ذکر شده بود.

در مجموع نیز سه قطب علمی به هیچ یک از مکاتبات پاسخ نداده و نیز برنامه راهبردی ۵ ساله خود را ارائه ندادند که عبارتند از:

- ۱- قطب علمی پیوند کبد واعضا، دانشگاه ع.پ.شیراز
- ۲- قطب علمی هماتولوژی، انکولوژی وپیوند مغز استخوان دانشگاه ع.پ.تهران
- ۳- قطب علمی بیماری های گوارش دانشگاه ع.پ.شهید بهشتی

در دو سال گذشته دبیرخانه قطب های علمی علوم پزشکی با تدوین نقشه راه قطب های علمی و تصویب آن در شورای عالی قطبها فصل جدیدی برای تعامل با قطب ها را آغاز کرده است ، تغییرات در اساسنامه قطب ها ، تشکیل شورای معین نمایندگی همه معاونت های وزارت خانه و نمایندگانی از قطبها و تشکیل شورای نمایندگان تام الاختیار قطب ها موجب شده است تا توانایی کارشناسی و اجرایی دبیرخانه تقویت شود . برنامه راهبردی قطب ها نیز با هدف برنامه محوری قطب ، استخراج نیازهای آموزشی ، جمع بندی پروژه های پیشنهادی برای افزایش منابع مالی قطب ها و جذب منابع از مراجع ذی ربط و بازاریابی مراکز قطب در جامعه ، تعیین کارهای کلیدی و سه پروژه برای تنظیم تفاهم نامه و همچنین ورود به پایش برنامه ها به طور فصلی تدوین و بازخورد داده شده است در نهایت هدف همه این اقدامات دستیابی به دورنمای نقشه راه قطب های علمی است . توانمندسازی قطب ها در ضرورت های آموزشی نیز از دیگر اقداماتی است که به روند تغییر در قطب ها کمک می کند .

چالش هایی که در تدوین و اجرای برنامه به چشم می خورد و باید در طول زمان به رفع آن همت گمارد از آن جمله می توان به نادیده گرفتن نقش نماینده تام الاختیار و انگیزش وی در ایجاد تغییرات در قطب اشاره کرد داشتن حکم دو سویه برای نماینده از طرف وزارت خانه و رئیس قطب و رعایت حقوق مادی و معنوی این افراد در ارتقای شغلی یکی از راهکارهاست . رتبه بندی عملکرد نمایندگان و چاپ گزارش عملکرد سالانه قطب ها و معرفی عمومی آنها انگیزه دیگر برای حرکت در قطب ها است . دیگر چالش برنامه ای راهبردی مرجع تصویب برنامه در قطب است : هیات رئیسه دانشگاه ، هیات رئیسه شورای قطب ، هیات امنای قطب و ... مراجعی هستند که می توان در تصویب برنامه از آنها کمک گرفت اما نکته مهم آن است که ضمانت استقرار برنامه راهبردی یک قطب به میزان زیادی بستگی به نحوه مشارکت ذینفعان در تدوین برنامه دارد و سپس تصویب در هیات امنای قطب و مراجع بالاتر در دانشگاه . نداشتن ساختار و تشکیلات و عدم امکان جذب نیروی انسانی توانمند به قطب ها از دیگر چالش ها است که قرار است طی یک مطالعه ساختار قطب ها اعلام شود . چالش دیگر انتظار قطب ها برای تخصیص منابع مالی از طرف دبیرخانه است ، این چالش با اینکه نیازمند تغییر نگرش قطب برای ایجاد خودباروری و خود اتکایی است اما جمعیت برنامه قطب ها و بازاریابی آن در مراجع گران قیمت دهنده می تواند در کوتاه مدت آن را رفع کند ، آموزش قطب ها در توانایی جذب منابع مهم است . عدم تشکیل مرتب شورای عالی با حضور وزیر و اسکان دبیرخانه در معاونت آموزشی موجب شده است که تعامل قطب ها به معاونت آموزشی وزارت محدود شود البته این مسئله با تشکیل شورای معین و حضور نمایندگان معاونت ها تا حدی در حال رفع شدن است ولی تاکید در اجلاس روسای دانشگاه ها و شورای معاونان بهداشت ، درمان و تحقیقات و فناوری موجب تعامل بیشتر را فراهم می آورد . روسای دانشگاه های دارای قطب شامل تهران ، شهید بهشتی ، شیراز ، اصفهان ، مشهد و یزد می بایست بیش از این در مسائل توسعه قطب های علمی درگیر باشند و جلسات ادواری با آنها تشکیل شود تا قطب ها به رسالت خود بیش از پیش عمل کنند در همین راستا تشکیل حداقل یک جلسه با روسای این دانشگاه ها در هر سال توصیه می شود . در طول ده سال گذشته معاونان آموزشی نگاه های متفاوت و متناقضی به قطب ها داشته اند که باعث کندی توسعه آنها شده است تصویب اساسنامه بازنگری شده و ابلاغ برنامه راهبردی و پیگیری مستمر دبیرخانه و مستند سازی کلیه اقدامات قطب راهی برای رسیدن به اجماع در مورد قطب ها است ، مستندسازی حافظه پایدار ایجاد کرده و از دوباره کاری معاونان آموزشی و یا مسئولان دبیرخانه در آینده می کاهد . تقسیم کار ملی بین قطب ها همچنان چالش ماندگار است اینکه قطب علمی چه بخشی از اولویت های آموزشی ، تحقیقاتی و خدماتی را باید به دوش بکشد مسئله ای است که هر سال باید در تنظیم تفاهم نامه های عملیاتی باید مد نظر شورای معین باشد مرتبط کردن پروژه های جاری وزارت خانه مندرج در برنامه عملیاتی واحدها با انتظارات سالانه از قطب ها باید یک معیار باشد . در ادامه راه برای حمایت از برنامه راهبردی تک تک قطب ها باید :

۱. کتاب معرفی قطب ها چاپ شده و حمایت طلبی از بخش بودجه وزارت و نهاد ریاست جمهوری انجام شود
۲. تشکیل جشنواره به منظور معرفی قطب های علمی
۳. طراحی برنامه توانمندسازی برای مهارت های اختصاصی تر از جمله نحوه جذب منابع مالی
۴. کاربست نتایج تدوین پروژه اعتبارسنجی قطب ها ، اختیار قطب ها و ساختار قطب ها
۵. تقویم جلسات فصلی برای پایش و تعامل اعلام شده و بازدید از مراکز قطب در این برنامه ملحوظ شود

در نهایت این سوال مطرح است که اقدامات دبیرخانه در طول دو سال گذشته چه تغییراتی را در مجموعه قطب ها به وجود آورده است ؟ سوالی است که باید از طریق نظرخواهی به آن جواب داده شود و یا حداقل شورای معین پاسخ این سوال را برای ادامه راه در سال ۱۳۹۲ تعیین کند .

مجموعه مصوبات پیشنهادی برای ادامه راه توسعه قطب ها مطابق نقشه راه تدوین شده به شرح زیر است :

۱. نقش راه قطب های علمی کشور که به استناد اسناد بالادستی همچون نقشه جامع علمی کشور، نقشه علمی سلامت، برنامه پنجم توسعه و نقشه تحول نظام سلامت تدوین شده است تصویب شد که پس از ابلاغ آن توسط مقام وزارت یا معاون محترم آموزشی برای دبیرخانه و کلیه قطب های علمی لازم الاجرا است . برای شناساندن بیشتر جایگاه و سهم قطب های علمی رونوشت ابلاغ به کلیه ذی نفعان همچون روسای دانشگاه ها و معاونین آنها ، و سایر سازمان های ذی ربط همچون فرهنگستان نظام پزشکی ، کمیسیون بهداشت و درمان مجلس ، شورای عالی انقلاب فرهنگی، ... ارسال شود و در اجلاس آینده روسای دانشگاه برای تعامل و استفاده از ظرفیت قطب های علمی تاکید شود .

۱. براساس نقشه راه قطب های علمی کشور ، هر یک از قطب ها موظفند برنامه راهبردی خود را با استانداردهای اعلامی دبیرخانه تنظیم و عملیاتی نمایند . دبیرخانه موظف است گزارش نقد برنامه راهبردی قطب را تا در اولین سال اجرای نقشه اعلام نماید.
۲. دبیرخانه موظف است از توان کارشناسی و علمی قطب ها در اداره امور دبیرخانه و تدوین و استقرار شیوه نامه های اولویت بندی تحقیقات ، کاربست دانش، مدیریت و رهبری سلامت، آینده نگاری و برنامه ریزی (بلندمدت، راهبردی و عملیاتی) و نظارت ، شبکه سازی و مدیریت شبکه و تامین و مصرف بهینه منابع مالی استفاده نماید .
۳. نمایندگان تام الاختیار معرفی شده قطب های علمی موظفند به طور فصلی در جلسات پایش و تعامل قطب ها شرکت نموده و نتایج جلسات را به طور کامل و مستند به رئیس و اعضای قطب علمی اعلام نمایند ، در همین راستا لازم است برای ارزش گذاری فعالیت های این نمایندگان در اعتلای قطب مربوطه انگیزش های مادی و معنوی از طرف شورای قطب مربوطه اعمال گردد .
۴. به منظور استفاده از ظرفیت علمی قطب ها و حرکت هماهنگ در راستای اولویت های نظام سلامت رئیس شورای سیاست گذاری وزارت بهداشت به عضویت شورای عالی قطب ها منصوب می شود؛ همچنین دبیرخانه موظف است به طور سالانه اولویت های مشارکت قطب ها در حوزه های درمان ، بهداشت ، آموزش ، غذا و دارو و تجهیزات پزشکی، پژوهش و توسعه مدیریت و منابع را تعیین و در برنامه و بودجه عملیاتی خود لحاظ نموده و برای اجرای آن با قطب ها تفاهم نامه منعقد نماید .
۵. اعطای عنوان قطب به یک مرکز از این تاریخ صرفا بر اساس معیارهای مصوب شورای عالی قطب امکان خواهد داشت و دبیرخانه موظف است معیارها را حداکثر تا دو ماه آینده تدوین و از قطب ها و سایر ذینفعان نظرخواهی کرده و به شورا اعلام نماید . قطب های علمی دو سال فرصت دارند تا خود را بر اساس معیارهای اعلامی تطبیق دهند. ارزشیابی عملکرد قطب ها به منظور تشویق اجتماعی ، رتبه بندی ، تمديد مجوز قطب بودن و ... در نیمه دوم سال ۱۳۹۳ براساس آیین نامه ای که به تصویب شورای عالی می رسد توسط دبیرخانه انجام می گردد .
۶. دبیرخانه موظف است برای تعامل هر چه بیشتر وب سایت الکترونیکی قطب های علمی علوم پزشکی را تا پایان آذرماه ۱۳۹۱ راه اندازی نماید ،
۷. برای تعامل عملی و استفاده از تجربیات دبیرخانه موظف است برنامه یک روزه ای را برای معرفی Best Practice های قطب ها در سه ماه چهارم سال ۱۳۹۱ و هر دو سال یک بار جشنواره دستاوردهای قطب های علوم پزشکی را برگزار نماید.
۸. بر اساس نقشه راه قطب های علمی علوم پزشکی دبیرخانه موظف است گزارش کاربردی از نتایج مطالعات زیر را تا پایان سال ۱۳۹۱ تهیه و ارائه دهد :
 - نیازهای آموزشی و توانمندسازی قطب های علمی و راهکارهای آن
 - آیین نامه ارتقای استقلال اختیار و شبکه سازی قطب ها
 - آیین نامه جذب و تشویق نخبگان و خارج کشور
 - برنامه ترویجی و معرفی قطب های علمی به کلیه ذینفعان و جامعه
 - کیفیت وضعیت پیشرفت استقرار برنامه های راهبردی در هر قطب علمی
۹. به منظور تعامل و هم افزایی در توسعه نظام سلامت، موسسه ملی تحقیقات سلامت موظف است ضمن برگزاری دوره های آموزشی و توانمندسازی برای قطب های علمی کشور در اجرای طرح های ملی از مشارکت قطب ها بهره برد .
۱۰. قطب ها موظفند در شناسایی شبکه علمی و اجرایی خود به شبکه های تحقیقاتی علوم پزشکی توجه کرده و با آنها تعامل نظام مند داشته باشند
۱۱. دبیرخانه موظف است برای افزایش منابع مالی تخصیصی به قطب ها تلاش نماید و سازوکارهای افزایش منابع مالی قطب ها را شناسایی و طی دوره های توجیهی آموزشی و یا به صورت شیوه نامه به آنها اعلام کند .
۱۲. دبیرخانه موظف است جدول مشارکت قطب ها در پروژه های ملی برای سال ۱۳۹۲ را تا پایان دی ماه ارائه کند .
۱۳. از روسای قطب های علمی علوم پزشکی انتظار می رود شخصا بر تدوین برنامه چشم اندازی (سال۱۴۰۴) قطب براساس سهم شان در تحقق اسناد بالادستی مهم همچون نقشه جامع علمی کشور، نقشه جامع علمی سلامت، نقشه تحول نظام سلامت، برنامه تحول آموزش پزشکی تا پایان ادربیهشت ماه ۱۳۹۲ مشارکت و در استقرار آن نظارت مستمر داشته باشند . دبیرخانه موظف است موجبات استفاده از مشاورین خبره مدیریت را برای تدوین و استقرار این برنامه برای قطب ها فراهم کند پس از بررسی و تصویب برنامه چشم اندازی هر یک از قطب ها در شورای عالی قطب ها ، دبیرخانه موظف است بودجه های حمایتی سالانه خود را براساس آنها تدوین و تخصیص دهد و همچنین از حداکثر توان خود برای پشتیبانی مالی از سایر منابع موجود در کشور استفاده کند.

۱. قالب خروجی نهایی برنامه قطب ها (ابلاغی وزارت خانه به کلیه قطب های علمی)
۲. فرم بازخورد به برنامه راهبردی قطب ها
۳. پروژه های منتخب قطب ها برای اجرا در سال ۱۳۹۱ (مفاد تفاهم نامه)
۴. قالب تفاهم نامه قطب علمی با وزارت بهداشت برای اجرای پروژه های مورد انتظار سالانه قطب علمی چیست ؟ دیدگاه های مطرح شده در جلسات شورای معین و شورای نمایندگان تام الاختیار
۵. قطب علمی چه ویژگی های باید داشته باشد ؟ مروری بر دیدگاه های مختلف طرح شده در جلسات شورای معین و شورای نمایندگان تام الاختیار
۶. صورت جلسات شورای معین طی پایش برنامه های راهبردی و صورت جلسات شورای هماهنگی نمایندگان تام الاختیار قطب ها
۷. فرم بازخورد به برنامه قطب ها (تکمیل شده)
۸. برنامه های راهبردی قطب ها
۹. آئین نامه شورای معین قطب های علمی کشور
۱۰. نامه درخواست از قطب ها برای معرفی نماینده تام الاختیار ، نامه ارایه سه پروژه منتخب و ...

زیر نظر و با راهنمایی : جناب آقای دکتر محمد فرهادی ، رئیس قطب علمی گوش گلو و بینی و سر و گردن

تیم طراح : دکتر نادر ممتازمنش رئیس مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ، دکتر سیامک کاظمی اصل، عضو هیأت علمی و مسئول دبیرخانه شورای عالی قطب های علمی گروه علوم پزشکی ، دکتر سید کامران کامروا، عضو هیات علمی قطب علمی گوش، گلو و بینی (دانشگاه علوم پزشکی تهران) ، دکتر بهزاد دمازی عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران ، دکتر عباس وثوق مقدم، عضو هیات علمی (استادیار) وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ، دکتر حسین سالاریان زاده، کارشناس ارشد معاونت توسعه و مدیریت منابع وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ، دکتر شهرام علمداری (عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران و عضو شورای معین) ، دکتر رامین حشمت (دانشگاه علوم پزشکی تهران و عضو شورای معین) دکتر علیرضا دلاوری (عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران و عضو شورای معین)

نمایندگان تام الاختیار مراکز قطب که هماهنگی تدوین برنامه های راهبردی را بر عهده داشته اند :
 دکتر کامروا (قطب گوش و حلق و بینی د.ع.پ.تهران)، دکتر بهادر (قطب پیوند اعضا، د.ع.پ.شیراز)، مهندس ستایش مهر (قطب آناتومی د.ع.پ.اصفهان)، دکتر نیک پزوه (قطب قلب و عروق د.ع.پ.تهران)، دکتر ضیائی (قطب میکروبیشناسی بالینی د.ع.پ.شیراز)، دکتر محمد حسین سلطانی (قطب ارولوژی د.ع.پ.شهید بهشتی)، دکتر اولیاء (نماینده معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت)، دکتر غارثی فرد (قطب ایمونولوژی بالینی د.ع.پ.شیراز)، دکتر آرش قنبریان (قطب غدد درونریز د.ع.پ.شهید بهشتی)، دکتر جهان تیغ (قطب چشم پزشکی د.ع.پ.زاهدان)، دکتر خسروی (نماینده معاونت بهداشت وزارت بهداشت)، دکتر انیسیان (قطب سل و بیماریهای ریوی د.ع.پ. شهید بهشتی)، دکتر عبدلی (قطب ناباروری د.ع.پ.یزد)، دکتر شهریار (قطب چشم پزشکی د.ع.پ. شهید بهشتی) و دکتر شریف زاده (قطب سم شناسی و شیمی مواد خوراکی د.ع.پ.تهران)
سرکار خانم ها: دکتر مهرابی (قطب آموزش الکترونیکی د.ع.پ.شیراز)، دکتر شفیع (قطب غدد درونریز د.ع.پ.تهران)، دکتر زارع (قطب چشم پزشکی د.ع.پ.شهید بهشتی) و دکتر مظفریان (قطب سل و بیماریهای ریوی د.ع.پ.شهید بهشتی)

تشکر ویژه از حمایت های :

روسای محترم مراکز قطب و جناب آقای دکتر محقق ، معاون آموزشی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
مجری :

دکتر بهزاد دمازی ، عضو هیات علمی موسسه ملی تحقیقات سلامت (دانشگاه علوم پزشکی تهران)

پیوست یک : قالب خروجی نهایی برنامه راهبردی ۵ ساله قطب های علمی کشور

قالب خروجی نهایی برنامه راهبردی ۵ ساله (۱۳۹۴-۱۳۹۰)	
نام قطب علمی :	
رسالت قطب در ۵ سال آینده (تقسیم کار ملی) و ارزش های آن	
با تاکید بر حوزه تخصصی قطب و حیطه های آن در ۵ سال آینده	
دورنمای مرکز در ۱۳۹۴	
اهداف راهبردی که در سال ۱۳۹۴ به آن دست خواهیم یافت (متناسب با اهداف راهبردی نقشه راه قطب ها و تعیین سهم)	
بودجه	پروژه ها و محصولات مورد انتظار در سال ۱۳۹۰
بودجه	پروژه ها و محصولات مورد انتظار در سال ۱۳۹۱
پیوست های برنامه :	
<ol style="list-style-type: none"> ۱. تاریخچه مرکز و برجسته ترین محصولات (یک صفحه) ۲. تحلیل وضعیت فعلی قطب بر اساس روش های رایج (یک صفحه) ۳. پاسخ سوالات : <ul style="list-style-type: none"> • ظرفیت جذب نخبگان تا پایان برنامه • شیوه مرجعیت ، تشکیل شبکه و نمودار آن • مراکز بین المللی که با آنها ارتباط خواهید داشت • برنامه آموزشی و توانمندسازی قطب برای مدیریت بهینه • شیوه بازاریابی محصولات و خدمات در سطح منطقه 	

پیوست دو :

دبیرخانه قطب های علمی علوم پزشکی ، شورای معین

فرم ارائه بازخورد به برنامه های راهبردی قطب های علمی علوم پزشکی - بهار ۱۳۹۱

اصلاحات پیشنهادی	دارد/ ندارد	حیطه
		۱) دورنما
		۲) رسالت
		۳) اهداف راهبردی
		۴) پروژه ها
		۵) تاریخچه
		۶) تحلیل وضعیت
		۷) ظرفیت جذب نخبگان
		۸) شیوه مرجعیت و کار شبکه ای و نمودار آن
		۹) ارتباط با مراکز بین المللی
		۱۰) برنامه توانمندسازی قطب
		۱۱) شیوه بازاریابی محصولات و خدمات در سطح منطقه
		۱۲) شناسنامه اعضای کمیته راهبری

گزارش نهایی تدوین شیوه نامه و پایش تدوین برنامه راهبردی قطب های علمی پزشکی
نقشه راه قطب های علمی آموزشی و تحقیقاتی علوم پزشکی

پیوست ۳) پروژه های منتخب قطب ها برای اجرا در سال ۱۳۹۱ (مفاد تفاهم نامه)

شماره	نام قطب	سه پروژه مورد انتظار دبیرخانه شورای عالی قطب های علمی
-------	---------	---

گزارش نهایی تدوین شیوه نامه و پایش فرایند تدوین برنامه راهبردی قطب های علمی علوم پزشکی ، زمستان ۱۳۹۱

۱	ناباروری، یزد	۱- تکمیل اجرای پروژه (CPC) Clinical Presentation Curriculum (هزینه: ۳۵۰ میلیون تومان) ۲- درمان کم شنوایی و پیوند سلولهای بنیادی مزانشیمی حیوان و تعمیم آن در سالهای بعد به انسان (هزینه: ۱ میلیارد تومان) ۳- تولید داربست سلولی (نانو) به صورت آزمایشگاهی و بررسی تولید انبوه به صورت تجاری (هزینه: ۲۵۰ میلیون تومان)
۲	چشم پزشکی، زاهدان	۱- طرح راه اندازی پورتال قطب علمی چشم پزشکی زاهدان (۳۰۰ میلیون تومان) ۲- طرح راه اندازی واحد غربالگری و تفکیک کلینیک های فوق تخصصی قطب (۲۰ میلیون تومان) ۳- اجرای برنامه های توانمندسازی کارکنان قطب چشم زاهدان (۹ میلیون تومان)
۳	پیوند کبد و اعضا، شیراز	
۴	میکروب شناسی بالینی، شیراز	۱- چاپ کتاب مجموعه مقالات مرکز تحقیقات میکروب شناسی بالینی منتشر شده در مجلات معتبر بین المللی (۲۰ میلیون تومان) ۲- راه اندازی دوره دکتری تخصصی پژوهشی و جذب چهار دانشجو (۲۰ میلیون تومان) ۳- راه اندازی تارنمای جدید مرکز تحقیقات و قطب میکروب شناسی بالینی ایران (۸ میلیون تومان) ۴- برگزاری پنجمین کنگره میکروب شناسی بالینی ایران (۱۱۰ میلیون تومان) ۵- تصویب و انجام ۲۰ پروژه تحقیقاتی (۱۵۰ میلیون تومان) ۶- چاپ ۲۵ مقاله در مجلات معتبر بین المللی (۴ میلیون تومان) ۷- برگزاری کارگاههای آموزشی برای پزشکان، دستیاران تخصصی و مسولان آزمایشگاههای میکروب شناسی (۱۰ میلیون تومان) ۸- راه اندازی و انجام آزمایش تشخیص مولکولی عفونت قارچی موکومیکوسیس (۵ میلیون تومان) ۹- راه اندازی و انجام آزمایش تشخیص مولکولی عفونت پنوموسیتیس جیروسی (۵ میلیون تومان) ۱۰- راه اندازی روش مولکولی (PCR) جهت تشخیص عفونت ایشتاین ویروس (۵ میلیون تومان) ۱۱- راه اندازی روش مولکولی (PCR) جهت تشخیص انواع عفونتهای میکوباکتریوم (۵ میلیون تومان)
۵	ایمونولوژی بالینی، شیراز	
۶	غدد درون ریز، تهران	
۷	روماتولوژی، تهران	۱- طرح گسترش سیستم یکپارچه ثبت اطلاعات بیماریهای روماتیسمی به صورت الکترونیکی برای حداقل ۵ استان کشور (هزینه طرح: ۲۱ میلیون تومان) ۲- طرح گسترش برنامه های مداخله ای جامعه نگر برای کنترل بیماریهای روماتیسمی شایع در کشور برای حداقل ۳ بیماری استنوبوروز، کمر درد و آرتروز (هزینه طرح: ۱۸ میلیون تومان) ۳- ایجاد ۵ برنامه آموزش الکترونیکی آموزش مداوم از طریق سایت الکترونیکی قطب (هزینه طرح: ۶ میلیون تومان)
۸	هماتولوژی، انکولوژی و پیوند مغز استخوان، تهران	
۹	گوارش، تهران	۱- تدوین راهنمای کشوری تشخیص و درمان سوء هاضمه و عفونت هلیکوباکتر پیلوری (هزینه: ۱۵ میلیون تومان) ۲- تدوین کتاب مرجع بیماریهای مهم گوارشی در ایران بر اساس مستندات بومی (هزینه: ۲۰ میلیون تومان) ۳- تهیه و به کارگیری برنامه نرم افزاری تهیه خلاصه پرونده بستری و سرپایی بیماران گوارشی و کبدهی در مراکز آموزشی درمانی دانشگاه تهران (هزینه: ۱۵ میلیون تومان)
۱۰	انستیتو کانسر، تهران	۱- طراحی و پیاده سازی برنامه تومور بورڈ الکترونیکی قطب علمی انستیتو کانسر (هزینه: ۳۰۰ میلیون ریال) ۲- استقرار مدل مناسب و راه اندازی سامانه آموزش بیماران سرطانی (هزینه: ۳۰۰ میلیون ریال) ۳- استقرار سامانه الکترونیکی ثبت سرطان بیمارستانی قطب علمی انستیتو کانسر (هزینه: ۵۰۰ میلیون ریال) ۴- طراحی مدل مناسب و اجرای برنامه آموزشی مجازی آموزش عمومی پیشگیری سرطان (هزینه: ۳۰۰ میلیون ریال) ۵- خودارزیابی وضعیت کنترل سرطان در کشور جهت طراحی برنامه ملی (هزینه: ۲۰۰ میلیون ریال)
۱۱	آموزش علوم بهداشتی، تهران	
۱۲	سم شناسی، تهران	۱- اثرات نانو ذرات مشتقات غیر مخدری تریاک بر روی سلول های سرطانی HT29 و KS62 (هزینه: ۸۰۰ میلیون ریال) ۲- بررسی مکانیسم حفاظت کبدی گیاهان دارویی سنتی (هزینه: ۵۰۰ میلیون ریال) ۳- تشخیص و اندازه گیری غلظت سموم آلی کلره (هالوفرم ها) در آب های آشامیدنی شهر تهران (هزینه: ۴۸۰ میلیون ریال)
۱۳	شیمی دارویی، تهران	۱- سنتز مشتقات ۳- استیل کومارین و بررسی اثرات احتمالی ضد اکسایش آن ۲- تولید قطره نیتروگلیسرین با هدف ارزشیابی محصول توسط ۴ مرکز قلب و عروق در تهران ۳- سنتز مشتقات جدید دی آریل ایزوتازول و تیادیازول به عنوان مهارکننده های آنزیم سیکلو اکسیژناز
۱۴	غدد درون ریز، شهید بهشتی	۱- تدوین برنامه ارتقای رتبه در ارزشیابی های سالانه (مراکز پژوهشی، قطبها و...) تا تیرماه ۹۰ و اجرای مستمر برنامه ۲- برنامه ریزی برای جذب دانشجوی خارجی در رشته های فوق تخصصی غدد، پزشکی مولکولی و PhD by Research، یک نفر در هر مقطع در سال ۳- تدوین برنامه عملیاتی هر مرکز در راستای استراتژی های پژوهشکده تا پایان تیرماه ۱۳۹۰ ۴- تعیین اولویتهای پژوهشی ۵ ساله تا پایان ۱۳۹۰ ۵- اطلاع رسانی گسترده و متناسب با گروههای مخاطب و بازنگری آن بصورت سالیانه ۶- طراحی حداقل یک بسته آموزشی کاربردی متناسب با گروههای هدف، توسط هر مرکز تحقیقاتی تا پایان سال ۱۳۹۰ ۷- طراحی یک پروژه ملی در راستای اهداف سند چشم انداز و نقشه جامع علمی سلامت توسط هر مرکز تحقیقاتی تا پایان ۱۳۹۰ ۸- تدوین برنامه و توسعه تعاملات با سازمانها و مراجع ملی/استانی/شهری از شهریور ۱۳۹۰ که مستقیم و غیرمستقیم با سلامت مردم در ارتباط هستند (شهداری، صنایع و...) ۹- راه اندازی دفتر روابط بین الملل تا آخر ۱۳۹۰ ۱۰- همکاری تخصصی هریک از ۴ مرکز تحقیقاتی قطب، حداقل با ۳ مرکز تحقیقاتی و یا بخشهای مرتبط خارج از دانشگاه
۱۵	سل و بیماری های ریوی شهید بهشتی	
۱۶	گوش و حلق و بینی، تهران	۱- طراحی ساختار تشکیلات و طبقه بندی مشاغل قطب ENT (هزینه: ۱۲۰۰۰۰۰۰۰ میلیون ریال) ۲- بررسی میزان تبعیت از راهکارهای طبابت بالینی در درمان اوتیت مدیای حاد در بین پزشکان عمومی (هزینه: ۶۰۰۰۰۰۰۰ میلیون)

		(ریال)
۱۷	انستیتو روانپزشکی، تهران	
۱۸	پزشکی هسته‌ای تهران	۱- طرح جامع نیازسنجی و تعیین استانداردهای استقرار و راه اندازی PET در کشور ۲- برگزاری کارگاه آموزشی PET (هزینه: ۱۵۰ میلیون ریال) ۳- طراحی نرم افزار رایانه ای جهت ساماندهی فرآیندهای ثبت و نگهداری اطلاعات پزشکی بیماران (هزینه: ۲۵۰ میلیون ریال)
۱۹	بیماری های گوارش، شهید بهشتی	
۲۰	ارولوژی و پیوند کلیه، شهید بهشتی	۱- اجرای طرح ملی ختنه نوزادی در پیشگیری از عفونت های ادراری به صورت چند مرکزی با محوریت قطب علمی ارولوژی کشور (هزینه: ۱۰۰ میلیون ریال) ۲- اجرای اولین کارآزمایی بالینی اهدای کلیه به روش مینی لاپاروسکوپی در جهان (هزینه: ۴۳۰ میلیون ریال) ۳- راه اندازی سیستم بازآموزی مداوم الکترونیک در ارولوژی (Uro CME) (هزینه: ۸۵ میلیون ریال)
۲۱	مرکز طبی کودکان دا تهران	۱- تهیه پروتکل اقدامات تشخیصی و درمانی بیماریهای کودکان جهت پزشکان (هزینه: ۳۰ میلیون تومان) ۲- تهیه پروتکل‌های راهنمای والدین در ارتباط با بیماریهای شایع اطفال (هزینه: ۲۰ میلیون تومان)
۲۲	چشم پزشکی، شهید بهشتی	۱- تهیه پمفلت آموزشی بیماریهای شایع چشمی جهت آموزش مردمی در سطح کشور ۲- برگزاری سمینار و کارگاه های آموزشی متعدد به منظور ارتقاء توانمندی اساتید در آموزش دادن ۳- تهیه عکس و فیلم های بیماری های شایع چشمی جهت آموزش چشم پزشکان سراسر کشور
۲۳	پوست، تهران	۱- راه اندازی سیستم آموزش جمعی در درماتوپاتولوژی به وسیله میکروسکوپ ۱۰ چشمی (هزینه ۳۰ میلیون تومان)
۲۴	آموزش الکترونیکی پیشرفته شیراز	۱- ساخت حدود ۱۰۰ درس الکترونیکی (هزینه: ۱۵۰ میلیون تومان) ۲- بسته آموزش کارشناسان و اساتید ۳- بررسی اثربخشی فلوشیپ یادگیری الکترونیکی بر سطح دانش و نگرش اعضا هیئت علمی نسبت به یادگیری الکترونیکی (هزینه: ۱ میلیون تومان)
۲۵	آموزش علوم تشریحی، اصفهان	۱- تولید نمونه‌های پلاستینه شده بدن کامل انسان به صورت حجمی (هزینه: ۱۵۰ میلیون ریال) ۲- تولید نمونه‌های پلاستینه شده بدن کامل انسان به صورت مقطعی (هزینه: ۱۰۰ میلیون ریال) ۳- تولید مولاژ اندام (دست و پا) و تنه انسان (هزینه: ۵۰ میلیون ریال) ۴- تولید مولاژ از پیکربندی عروقی قلب و ریه (هزینه: ۵۰ میلیون ریال) ۵- تهیه و انتشار اطلس آناتومی (به روش کاملاً جدید و ساده سازی شده) (هزینه: ۵۰ میلیون ریال)
۲۶	تکنولوژی آموزشی در پزشکی، مشهد	۱- راه اندازی شبکه ارتباطی قطب های علمی و آموزشی کشور ۲- راه اندازی آزمایشگاه مرجع تحقیقات تکنولوژی آموزشی در علوم پزشکی ۳- طراحی و ساخت مدل آموزشی آرک دندانی فکی با قابلیت جاسازی دندان های طبیعی انسان ۴- ساخت شبیه ساز آموزشی مراقبتهای ادغام یافته سلامت مادران بر اساس دستورالعمل کشوری (مجموع هزینه: ۶۵۷ میلیون ریال)
۲۷	قلب و عروق مرکز شهید رجایی تهران	۱- افتتاح اولین مرکز مدیریت دانش بالینی کاردیولوژی کشور در قطب علمی قلب و عروق (تهیه و تنظیم گایدلاین های نحوه برخورد با بیماران قلب و عروق، جهت استفاده در اورژانسها و مراکز قلب و عروق کشور) (هزینه فاز اول: ۳۰ میلیون تومان) ۲- راه اندازی شبکه شبانه روزی Primary PCI، ساماندهی و فرماندهی بیمارستانهای همکار و توزیع مناسب بیمار بر مبنای حداقل زمان به بیمارستانهای همکار (هزینه اجرا: ۵۰ میلیون تومان) ۳- راه اندازی مرکز آموزش مداوم (حضور/ غیرحضور) برای رشته های فوق تخصصی و فلوشیپ قلب و عروق (اعم از رشته های جراحی و غیرجراحی قلب و عروق) (هزینه اجرا: ۲۰ میلیون تومان) ۴- ایجاد دیپارتمان Preventive Cardiology و تهیه بسته های آموزشی شناخت، پیشگیری و درمان بیماریهای قلبی شایع، به منظور ارتقاء سلامت مخاطبین (هزینه اجرا: ۵۰ میلیون تومان) ۵- پیوستن به شبکه بیمارستانهای ارتقا دهنده سلامت سازمان جهانی بهداشت و رعایت استانداردها و استراتژیهای آن، در قطب قلب و عروق شهید رجایی دانشگاه ج.ب. تهران (هزینه اجرا: ۱۰ میلیون تومان) ۶- راه اندازی مرکز آموزش و توسعه New Procedure یا New Technology به منظور ساماندهی آموزش و انجام اعمال جراحی یا Procedure های جدید در حوزه کاردیولوژی کشور نظیر: EVAR, AF Ablation و.... (هزینه: ۱۰ میلیون تومان) ۷- ایجاد سامانه تحت وب انتخاب کننده خدمات پیشگیری بالینی بر اساس سن و جنس و بر اساس دستورالعملهای معتبر علمی (هزینه: ۵ میلیون تومان)
۲۸	یادگیری الکترونیکی در علوم پزشکی، تهران	۱- طراحی و راه اندازی نسخه دوم سامانه سرمد با حمایت زبان انگلیسی (هزینه: ۴۰۰ میلیون ریال) ۲- طراحی و استقرار سامانه یادیار (یادگیری الکترونیکی درگاه یادگیری روزآمد): (هزینه: ۲۰۰ میلیون ریال) ۳- ادغام ۲۵٪ یادگیری الکترونیکی در برنامه های حضوری تحصیلات تکمیلی دانشگاه (فاز اول): (۵۰۰ میلیون ریال)
۲۹	بهره برداری از دانش، تهران	
۳۰		

گزارش نهایی تدوین شیوه نامه و پایش تدوین برنامه راهبردی قطب های علمی پزشکی

پیوست (۴) قالب تفاهم نامه قطب علمی با وزارت بهداشت در اجرای پروژه های مورد انتظار

این تفاهم نامه بین معاونت آموزشی وزارت بهداشت، و قطب علوم پزشکی "کوش، گلو و بینی و جراحی سر و گردن"، با هدف توسعه و ترویج و ایجاد هماهنگی میان مراکز و شبکه های پژوهشی-آموزشی-خدماتی، به شرح زیر منعقد می شود.

ماده ۱) موضوع

هماهنگی و پشتیبانی از فعالیت های پژوهشی-آموزشی-خدماتی قطب در زمینه

ماده ۲) تعاریف

- ا. وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یکی از دستگاه های اجرایی ماده ۵ قانون مدیریت خدمات کشوری است که در این تفاهم نامه «وزارت» خوانده می شود.
- ب. معاونت آموزشی وزارت، یکی از واحدهای مدیریت ارشد و عضو شورای معاونین وزارت است که در این تفاهم نامه «معاونت» نامیده می شود.
- ت. شورای عالی قطب های علوم پزشکی، یکی از شوراهای سیاستگذار حوزه آموزش وزارت است که به ریاست وزیر به منظور توسعه قطب های علوم پزشکی برای گسترش و کاربرد دانش علوم پزشکی و بهداشتی در راستای حفظ و ارتقای سلامت مردم تشکیل شده و در این تفاهم نامه «شورای عالی» خوانده می شود.
- ث. شورای معین قطب های علوم پزشکی، یکی از واحدهای زیرمجموعه شورای عالی است که را بر عهده دارد و در این تفاهم نامه «شورای معین» نامیده می شود.
- ج. قطب علوم پزشکی "گوش، گلو و بینی و جراحی سر و گردن" یکی از قطب های علوم پزشکی مورد تأیید شورای عالی است که در این تفاهم نامه «قطب» نامیده می شود.

ماده ۳) تعهدات قطب

- ا. قطب به منظور سرعت و سهولت در اجرای توافقات و شفافیت ارتباط سازمانی طرفین، نماینده تام الاختیار خود را کتباً به معاونت معرفی می کند.
- ب. با توجه به نقش مرجعیت قطب های علوم پزشکی، قطب متعهد می گردد پروژه های خود را مبتنی بر نیازهای جامعه و بر اساس شواهد، تعریف، اعلام و اجرا نماید.
- ت. قطب متعهد می گردد جدول زمانبندی برنامه های سالانه خود را، منطبق بر برنامه راهبردی، حداکثر تا پایان ۱۵ اسفند سال قبل به دبیرخانه شورای عالی تحویل دهد.
- ث. پس از تأیید برنامه از سوی شورای عالی، قطب نسبت به تعریف و اجرای پروژه ها براساس برنامه راهبردی مصوب، و مطابق جدول زمانبندی اقدام می نماید و در قبال شورای عالی پاسخگو خواهد بود.
- تبصره: تعریف پروژه بر اساس فرمت پیوست ۱ تهیه و ارائه می شود.
- ج. پیشرفت فصلی طرح ها، پروژه ها و فعالیت های مورد توافق طرفین، توسط نماینده تام الاختیار قطب، مستند شده و در هفته اول ماه اول فصل بعد به دبیرخانه شورای عالی ارسال می شود.
- ح. قطب متعهد می گردد در راستای توسعه دانش کاربردی، همکاری های لازم با مراکز و شبکه های تحقیقاتی کشور را در اولویت برنامه های خود قرار دهد.
- خ. قطب، گزارش پیشرفت و گزارش نهایی پروژه و همچنین گزارش عملکرد فصلی و سالانه خود را براساس فرم پیوست (پیوست ۲) به دبیرخانه شورای عالی ارسال می کند.

ماده ۴) تعهدات معاونت

- ا. معاونت به منظور سرعت و سهولت در اجرای توافقات و شفافیت ارتباط سازمانی طرفین، ناظر خود را از میان اعضای شورای معین کتباً به قطب معرفی می کند.
- ب. معاونت متعهد می گردد برنامه ها و مکاتبات قطب را حداکثر ظرف مدت ۱۵ روز بررسی و نتیجه را کتباً به اطلاع قطب برساند.
- ت. معاونت ضمن بررسی و تحلیل برنامه راهبردی قطب، پروژه های اولویت دار را با همکاری و هماهنگی قطب تعیین و ظرف مدت ۱۵ روز پس از دریافت برنامه، ضمن اعلام کتبی آن به قطب، نسبت به تأمین حداقل ۳۰ درصد اعتبار آن اقدام می کند.
- ث. معاونت برای تأمین بخشی از منابع، هماهنگی های لازم میان واحدهای سازمانی وزارت را به عمل می آورد.
- ج. معاونت برای ممانعت از موازی کاری، تداخل، تعارض و تضاد فعالیت ها، اقدامات لازم برای ایجاد هماهنگی میان قطب ها را از طریق شورای معین انجام می دهد.
- ح. معاونت برای اجرایی شدن کلیه مصوبات شورای عالی، مرتبط با قطب، نسبت به تشکیل جلسات فصلی منظم برای ایجاد هماهنگی و برگزاری دوره های آموزشی-توجیهی اقدام می کند.
- خ. معاونت بطور مستمر و منظم عملکرد قطب را براساس معیارها و شاخص های توافق شده، مورد پایش و ارزیابی قرار می دهد.
- د. معاونت در ضمن پایش و ارزیابی عملکرد قطب، مجادته با در اختیار قرار دادن فضا، منابع، امکانات و وقت لازم، برای شناسایی، پیگیری و حل مسائل و مشکلات قطب همکاری می کند.
- ذ. معاونت از طریق شورای معین هر شش ماه گزارش عملکرد قطب را در فرمت مشخص به شورای عالی ارائه می نماید. در کلیه موارد هر گونه پرداخت اعتبار به قطب منوط به تأیید گزارش عملکرد از سوی شورای عالی خواهد بود.

ماده ۵) موارد اختلاف

- ا. هر گونه عدم رعایت تعهدات و یا بروز اختلاف، پس از مذاکره طرفین و عدم دستیابی به توافق، در جلسه مشترکی متشکل از نماینده شورای عالی، شورای معین، دانشگاه ذریع، رییس مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی وزارت و قطب به بحث و اجماع گذاشته می شود؛ که اجرای راهکارهای مصوب این جلسه از سوی دو طرف الزامی است.
- ب. در صورت عدم تمکین قطب به تعهدات این تفاهم نامه، و عدم دسترسی به توافق برابر فرآیند فوق، موضوع به شورای عالی ارجاع تا نسبت به ادامه فعالیت قطب اظهار نظر قطعی صورت می گیرد.

پیوست ۵: قطب علمی چه ویژگی های باید داشته باشد؟**مروری بر دیدگاه های مختلف طرح شده در جلسات شورای معین و شورای نمایندگان تام الاختیار**

- قطب علمی با استفاده از توانمندی های خاص خود که کسب کرده و از یک مرکز آموزشی ، مرکز تحقیقاتی یا خدماتی به شکل متعالی رسیده است می بایست :
۱. دیگران را زیر چتر خود حمایت کرده و از خدمات آن حیطه وسیعی از جامعه استفاده کنند
 ۲. نباید با معیارهای یک مرکز تحقیقاتی سنجیده شود
 ۳. باید پروژه ای انجام دهد که یک مرکز آموزشی یا تحقیقاتی یا خدماتی نمی تواند انجام دهد
 ۴. باید یک مشکل از جمعیت عمومی جامعه را کم کند (جمعیت مشخص یا جغرافیای مشخص)
 ۵. رقابت بین قطب ها جایز است اما رقابت با مراکز تحقیقاتی و آموزش و خدماتی ممنوع است
 ۶. برنامه راهبردی قطب باید از مرکز تحقیقاتی مرتبط مجزا باشد یک گزارش به دو جا بدهیم
 ۷. مرکز ی که قطب شد دیگر مرکز تحقیقاتی نیست و معیارهای ارزشیابی آن فرق می کند
- باید خورشید باشید و نور بدهید ، سه راه دارید :
۱. جهاد علمی
 ۲. مسیر میان بر
 ۳. کشف راه های ناشناخته
- باید بن بست شکن باشید
- قطب جزیره ای آزاد برای خطاهای بزرگ است