



بازنگری برنامه استراتژیک (راهبردی)

مرکز تحقیقات قلب کودکان

پژوهشگاه قلب و عروق اصفهان

۱۳۹۸-۱۴۰۳

تدوین و گردآوری:

دکتر محمد رضا صبری (استاد- فوق تخصص قلب کودکان)

دکتر علیرضا احمدی (استاد- فوق تخصص قلب کودکان)

زهره سادات نوابی (فوق لیسانس آموزش بهداشت و ارتقا سلامت)

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
۴	مقدمه
۶	مجموعه لغات و واژه های مورد استفاده در برنامه ریزی استراتژیک
۷	گروه ذینفعان
۸	تاریخچه مرکز تحقیقات قلب کودکان اصفهان
۸	بیانیه رسالت
۹	چشم انداز
۹	ارزش ها
۱۰	نقاط قوت و ضعف، فرصت ها و تهدیدها در برنامه استراتژیک مرکز تحقیقات قلب کودکان
۱۳	ماتریس SWOT
۱۵	تحلیل استراتژیک موقعیت مرکز تحقیقات قلب کودکان با استفاده از مدل SWOT
۱۶	استراتژی های مرکز تحقیقات قلب کودکان بر اساس ماتریس عوامل داخلی و خارجی
۱۷	اهداف
۱۷	اهداف کلان (Goals)
۱۸	اهداف اختصاصی (Objectives)

مقدمه:

قلب عضو حیاتی و پیچیده در بدن می باشد که به همراه سایر دستگاه های بدن انسان بین هفته دوم تا دهم بارداری تشکیل می شود، بیشتر بیماری های قلبی که از بدو تولد وجود دارند اعم از این که در زمان تولد یا سال های بعد، علائم آن ها بروز نمایند ناشی از نقص تکاملی در ساختمان قلب می باشند. تغییر در شیوه زندگی از حالت سنتی به حالت مدرن و همچنین صنعتی شدن جوامع در سالیان اخیر باعث افزایش شیوع بیماری های غیر واگیر از جمله بیماری های قلبی و عروقی در کشورهای توسعه یافته و در حال توسعه شده است. در کشور ایران نیز بیماری های قلبی و عروقی از جمله شایع ترین و مهم ترین بیماری ها به شمار می رود که پیشگیری و درمان آن، سالانه جان هزاران نفر را از مرگ حتمی نجات می دهد.

بیماری های قلبی در کودکان، بیماری های مختلفی را شامل می شود که از دوران جنینی تا نوجوانی قلب و عروق آن ها را تحت تأثیر قرار می دهد، این بیماری ها شامل ناهنجاری های قلبی مادرزادی، عفونت های ویروسی و موارد اکتسابی که به علت سایر بیماری ها یا سندروم های ژنتیکی در دوره کودکی رخ می دهند، می باشد.

در این میان بیماری های مادرزادی قلبی (CHD) از شایع ترین ناهنجاری های مادرزادی و مسئول ۱۰-۶٪ تمام مرگ و میر دوران نوزادی و ۴۰-۲۰٪ مرگ ناشی از ناهنجاری های مادرزادی قلبی هستند که در سال اول زندگی اتفاق می افتد. بطور کلی بیماری های مادرزادی قلبی به دو گروه تقسیم می شود:

۱- بیماران که در آن ها کبودی وجود ندارد، مانند بیماران با نقص دیواره بین بطنی (VSD)^۱، نقص دیواره بین دهلیزی^۳ (ASD₂)، ارتباط بین آئورت و شریان ریوی^۴ (PDA)، تنگی دریچه آئورت^۵ (AS) و کوآرکتاسیون آئورت^۶ (COA) که در این گروه از بیماران بر حسب نوع و شدت بیماری مشکلات بالینی آن ممکن است بصورت نارسائی قلبی، عدم وزن گیری مناسب، عفونت مکرر تنفسی و یا تنها بصورت صدای غیر طبیعی قلبی مشاهده شود.

۲- بیماری های که در آن ها کبودی علامت عمده می باشد، در این گروه از بیماری ها در تعدادی از موارد ممکن است بیماری با کاهش جریان خون ریوی مانند (تنگی شدید دریچه ریوی و سوراخ بین بطنی^۷ (TOF) ، عدم تشکیل دریچه ریوی^۸ (PA) و... در تعدادی با افزایش جریان خون ریوی مانند (تنه مشترک شریانی^۹ (TA)، برگشت نابجای وریدهای ریوی و ...) و موارد

¹ Congenital Heart Disease

² Ventricular Septal Defect

³ Atrial Septal Defect

⁴ Patent Ductus Arteriosus

⁵ Aortic Stenosis

⁶ Coarctation of the Aorta

⁷ Tetralogy of Fallot

⁸ Pulmonary Atresia

⁹ Truncus Arteriosus

کمی با تعادل جریان خون ریوی همراه باشد، کبودی در این گروه از بیماری‌ها ممکن است از بدو تولد یا ماه‌های بعد از آن دیده شود.

در میان بیماری‌های مادرزادی قلبی بیماری‌های نقص دیواره بین بطنی (VSD)، نقص دیواره بین دهلیزی (ASD₂)، تنگی دریچه آئورت (AS)، تنگی شریان ریوی، کوآرکتاسیون آئورت (COA) از شایع‌ترین بیماری‌های قلبی مادرزادی بدون علامت کبودی و بیماری‌های تترالوژی فالوت (TOF) و جابه‌جایی عروق بزرگ (TGA) از شایع‌ترین بیماری‌های قلبی مادرزادی همراه با علامت کبودی می‌باشند.

متأسفانه آمار و اطلاعات دقیقی از شیوع بیماری‌های قلبی و عروقی کودکان، در کشورهای در حال توسعه از جمله ایران وجود ندارد، همچنین با توجه به شیوع روزافزون بیماری‌های قلبی مادرزادی در کشور و مشکلات حاصل از این بیماری‌ها در کودکان، از نظر اقتصادی و مخارج درمان و تأثیر آن بر وضعیت اقتصادی کشور و خانواده‌ها، شامل هزینه‌های سنگین اتاق عمل، جراحی و بستری در بخش مراقبت‌های ویژه و مشکلات جسمی برای فرد مبتلا و فشارهای روحی بر خانواده شامل افزایش استرس و نگرانی، عدم موفقیت درمان‌های اورژانسی، کاهش کیفیت زندگی، کاهش امید به زندگی و مرگ ناگهانی و هم‌چنین تأثیرات سوء مرگ و میر نوزادان و شیرخواران بر شاخص‌های بهداشتی کشور، به نظر می‌رسد با شناسایی و ثبت بیماری‌های قلبی مادرزادی در کشور، پیشگیری و درمان به موقع بیماری‌های قلبی کودکان و انجام پژوهش‌های بنیادی-کاربردی با توجه به تفاوت در فاکتورهای ژنتیکی، نژادی، فرهنگی، اجتماعی و اقتصادی و سبک زندگی خاص کشورمان و پایش خدمات و درمان‌های ارائه شده به این بیماران در این زمینه، می‌توان از بسیاری از مشکلات و چالش‌هایی که کودکان و نوجوانان مبتلا به بیماری‌های قلبی مادرزادی در سال‌های باقی مانده عمر با آن روبرو هستند جلوگیری نمود و گام مهمی در توسعه پایدار کشور برداشت.

مجموعه لغات و واژه های مورد استفاده در برنامه ریزی استراتژیک

رسالت و مأموریت (Mission): رسالت و یا مأموریت مشخص کننده فلسفه وجودی سازمان و چرایی آن می باشد و شامل اهداف، وظایف اصلی و ارزش های حاکم بر آن است.

چشم انداز (Vision): چشم انداز در حقیقت شفاف سازی و تصویری از آینده تحقق رسالت سازمانی بوده و شرایط وقوع و رسیدن به اهداف را نمایش می گذارد به نحوی که مجموعه ایجاد انگیزش نموده و درگیرکنندگان خدمت شوق بهره گیری را بوجود بیاورد.

نقاط قوت (Strengths (S): به مجموعه توانمندی ها و منابع سازمانی اطلاق می شود که سازمان را در رسیدن به اهداف یاری می کند.

نقاط ضعف (Weaknesses (W): به مجموعه نقاط ضعف داخلی می پردازد و مجموعه عوامل داخلی را که مانع از تحقق اهداف مرکز تحقیقات می شود را شامل می شود و می تواند در رابطه با معضلات مربوط به نیروی انسانی، کمبود منابع و مقررات مشکل ساز و ... باشد.

فرصت ها (Opportunities (O): به مجموعه نقاط و امکانات بالقوه در بیرون سازمان (مرکز تحقیقات) اطلاق می شود که با شناسایی و بهره گیری از آن ها توانمندی سازمانی افزایش یافته و امکان تحقق اهداف بیش از پیش فراهم می گردد.

تهدید ها (Threats (T): به مجموعه عوامل مؤثر و مداخله گر خارج از سازمان (مرکز تحقیقات) اطلاق می شود که به عنوان عوامل مزاحم عمل نموده و مانع اجرای برنامه ها و در نتیجه تحقق اهداف سازمان می شود.

استراتژی های (SO): به استراتژی های که با استفاده از نقاط قوت و در جهت بهره گیری از فرصت ها تدوین می گردد.








استراتژی های (ST): به استراتژی های اطلاق می شود که منجر به کنترل تهدید ها و یا تبدیل آن ها به فرصت ها می شود.

استراتژی های (WO): به استراتژی های توانمند سازی سازمانی جهت بهره گیری از فرصت ها و یا استفاده از فرصت ها جهت رفع کمبودها اطلاق می شود.





استراتژی های (WT): به استراتژی های اطلاق می شود که مجموعه سازمانی را در برابر تهدید ها حفظ نموده و توانمندی سازمانی را برای کنترل و یا تبدیل تهدید ها به فرصت ها افزایش می دهد.

گروه ذینفعان (Stakeholders)

ذینفعان داخلی:

- پژوهشکده قلب و عروق اصفهان 
- هیأت موسس مرکز تحقیقات قلب کودکان 
- رئیس و معاون مرکز تحقیقات قلب کودکان 
- اعضای هیأت علمی و پژوهشگران مرکز تحقیقات قلب کودکان 
- شورای پژوهشی مرکز تحقیقات قلب کودکان 
- دانشجویان و فارغ التحصیلان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان 
- کارشناسان مرکز تحقیقات قلب کودکان 

ذینفعان خارجی:

- پژوهشگران و اعضا هیأت علمی سایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی 
- دانشجویان و فارغ التحصیلان سایر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی 
- مراکز تحقیقاتی سایر دانشگاه ها 
- سازمان ها و ادارات (معاونت بهداشتی، مراکز بهداشتی درمانی، اداره آموزش و پرورش و ...) 

تاریخچه مرکز تحقیقات قلب کودکان اصفهان

مرکز تحقیقات قلب کودکان در سال ۱۳۷۲ در قالب یکی از واحدهای مرکز تحقیقات قلب و عروق اصفهان به نام واحد "پیشگیری از بیماری های قلبی از کودکی" راه اندازی و شروع به فعالیت کرد. سپس با توجه به وجود پرسنل و امکانات بالقوه و بالفعل در پژوهشکده قلب و عروق اصفهان و با هدف جمع آوری آمار و اطلاعات دقیق در زمینه پیشگیری، کنترل و درمان بیماری های قلبی کودکان و استفاده از فن آوری های موجود در انجام پژوهش های کاربردی- بنیادی، ارائه راهکارهای لازم و کمک به پیشبرد دانش و گسترش علم در این زمینه، سرانجام در تاریخ ۲۷ فروردین ماه سال ۱۳۹۶ موفق به اخذ موافقت نامه اصولی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با عنوان "مرکز تحقیقات قلب کودکان" گردید.


بیانیه رسالت (Mission)


مرکز تحقیقات قلب کودکان اصفهان بر آن است تا با انجام پژوهش های علمی، بنیادی و کاربردی در زمینه شناخت جنبه های مختلف بیماری های قلبی کودکان اعم از نوع مادرزادی و اکتسابی شامل (شیوع، علل، پیش آگهی، درمان) و ارتقاء روش های تشخیصی و درمانی در سطح منطقه ای و ملی با افزایش همکاری های بین بخشی، ضمن حفظ کرامت انسانی و رعایت اخلاق پزشکی در جهت تولید و انتشار علم و دانش در زمینه های مرتبط اقدام نماید. این مرکز رسالت خود را از طریق به کار گیری اعضا هیأت علمی توانمند و پژوهشگران علاقمند و با توجه به امکانات بالقوه و بالفعل موجود در پژوهشکده قلب و عروق اصفهان با تکیه بر توانمندی اعضا، با برنامه ریزی به منظور آموزش و تربیت نیروی متخصص و ایجاد نظام ثبت بیماری های مادرزادی قلبی در استان اصفهان و در سطح کشور به انجام رسانده و در راستای اجرای نقشه جامع علمی سلامت کشور و رسالت خود، جهت پیشگیری و درمان بیماری های قلبی کودکان در سطح جامعه و ارتقاء کیفیت زندگی بیماران فعالیت می نماید.


چشم انداز (Vision)


مرکز تحقیقات قلب کودکان اصفهان مصمم است که در طی ۵ سال آینده با توسعه و به کارگیری دانش بشری همچنین تشویق و به کارگیری کلیه پژوهشگران و صاحب نظران در زمینه بیماری های قلب کودکان جهت انجام تحقیقات گسترده و فراگیر در راستای ارتقای دانش و خدمت به جامعه بشری گام برداشته و به یکی از برترین مراکز تحقیقاتی در حوزه قلب کودکان در سطح ملی و منطقه ای تبدیل شود.


ارزش ها (Values)


 پایبندی به اصول و ارزش ها و حفظ و تعالی کرامت انسانی


 رعایت اصول اخلاقی در پژوهش


 حفظ ارزش های فرهنگی - اجتماعی


 نوآوری، ابداع و خلاقیت


 تعهد و وجدان کاری


 مشارکت جمعی در انجام پژوهش ها

 تعهد و عدالت نسبت به همکاران و شرکت کننده گان در پژوهش

 امانت داری و حفظ حریم شخصی افراد تحت پژوهش

 تلاش در جهت انتشار و انعکاس صحیح نتایج پژوهش ها

 پایبندی به اصول علمی و استانداردها

 احترام و تکریم ارباب رجوع

نقاط قوت و ضعف، فرصت ها و تهدیدها در برنامه استراتژیک مرکز تحقیقات قلب کودکان

الف - تحلیل محیط داخلی

تحلیل (SWOT)

ردیف	عنوان نقاط قوت (Strengths)
S1	ثبات مدیریت و توان رهبری رئیس مرکز با توجه به سمت مشاور عالی پژوهشکده قلب و عروق، معاون آموزشی و پژوهشی سازمان نظام پزشکی اصفهان و دبیر بورد گروه قلب کودکان وزارت بهداشت
S2	مشارکت اعضا هیأت علمی تمام وقت و با تجربه در فعالیت آموزشی و پژوهشی از گروه قلب کودکان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در مرکز
S3	مشارکت اعضا هیأت علمی پاره وقت و با تجربه در فعالیت آموزشی و پژوهشی از سایر گروه های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان در مرکز
S4	وجود پژوهشگران با تجربه و علاقمند به پژوهش در زمینه بیماری های قلبی کودکان در مرکز
S5	وجود کارشناس پژوهشی تمام وقت در مرکز
S6	وجود سایت به نام مرکز تحقیقات قلب کودکان زیر مجموعه پژوهشکده قلب و عروق اصفهان
S7	وجود اولویت های پژوهشی در مرکز
S8	برگزاری منظم جلسات شورای پژوهشی و تصویب طرح ها و پایان نامه ها با حضور اعضای شورای پژوهشی مرکز
S9	وجود درمانگاه پیشگیری، کنترل و درمان اضافه وزن و چاقی در کودکان و نوجوانان و امکان استفاده از پایگاه اطلاعاتی آن در طرح ها، پایان نامه ها و پروژه های تحقیقاتی
S10	وجود سامانه ثبت بیماری های قلبی مادرزادی و امکان استفاده از پایگاه اطلاعاتی آن جهت طرح ها و پایان نامه ها از دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و سایر دانشگاه های علوم پزشکی کشور با راهنمایی و مشاوره اعضای هیأت علمی مرکز
S11	راه اندازی درمانگاه و سامانه غربالگری افزایش فشار خون در نوجوانان مبتلا به پرفشاری خون اولیه در اصفهان (SOHA)
S12	استقرار مرکز در پژوهشکده قلب و عروق اصفهان، ارتباطات ملی و بین المللی ریاست پژوهشکده و فراهم بودن بستر مناسب جهت استفاده از ظرفیت ها و امکانات موجود در پژوهشکده قلب و عروق و امکان ارتباط و همکاری مستمر با سایر مراکز تحقیقاتی مستقر در این پژوهشکده
S13	فراهم بودن بستر مناسب جهت ارتباط و همکاری با سایر مراکز تحقیقاتی در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و سایر دانشگاه های کشور
S14	امکان استفاده از ظرفیت های بیمارستان قلب و عروق شهید چمران و اطلاعات بیماران مراجعه کننده به بیمارستان در طرح ها، پایان نامه ها و پروژه های تحقیقاتی
S15	برگزاری جلسات هفتگی مشترک اساتید هیأت علمی گروه قلب کودکان، قلب و عروق، جراحی قلب و تشکیل کمیسیون پزشکی جهت بررسی پرونده بیماران قلبی و تصمیم گیری در مورد مناسب ترین روش درمان بیماران با حضور دانشجویان کارورزی، دستیاری و فلوشیپ ها به منظور افزایش آگاهی دانشجویان و توانمند سازی اساتید
S16	برگزاری کنفرانس ها و وبینارهای آموزشی قلب کودکان توسط اساتید هیأت علمی مرکز در سطح دانشگاه و کشور
S17	دسترسی به منابع علمی روزآمد در حوزه های مختلف علمی

تحلیل (SWOT)

ردیف	عنوان نقاط ضعف (Weaknesses)
W1	محدودیت منابع مالی و نداشتن ردیف بودجه مستقل مرکز
W2	نداشتن ردیف استخدامی جهت جذب (هیأت علمی، محققین و کارشناسان پژوهشی در مرکز)
W3	محدودیت منابع مالی جهت تصویب طرح های تحقیقاتی و نبود حامیان بخش خصوصی
W4	طولانی بودن روند تصویب طرح های تحقیقاتی جهت دریافت کد علمی و کد اخلاق
W5	وجود موانع ساختاری در جذب منابع و تسهیلات از منابع خارج از سازمان
W6	وجود مقررات متعدد و بعضاً دست و پا گیر در اجرای طرح های تحقیقاتی
W7	فشار کاری بالای اعضای هیئت علمی بالینی مرکز و عدم فرصت مناسب و کافی جهت تحقیق و پژوهش
W8	کمبود نیروی پرسشگر و آموزش دیده جهت اجرای طرح های تحقیقاتی
W9	کمبود فضای فیزیکی درمانگاه های (چاقی و فشار خون) مرکز
W10	کاهش مراجعات و همکاری بیماران در طرح های تحقیقاتی مرکز در گروه سنی هدف (کودکان و نوجوانان) بعلت فاصله نسبتاً طولانی تا مرکز شهر
W11	نداشتن شرایط لازم جهت جذب دانشجویان PhD by Research و وجود موانع ساختاری و اداری در جذب دستیاران پژوهشی (پزشک عمومی مشمول طرح نیروی انسانی) و نیروهای تعهدات غیر هیات علمی

ب) تحلیل محیط خارجی

تحلیل (SWOT)

ردیف	عنوان فرصت ها (Opportunities)
O1	حمایت مادی وزارت بهداشت از طرح های تحقیقاتی مراکز تحقیقاتی و پژوهشگران مرتبط با اولویت های این وزارتخانه
O2	جامع نگر بودن نقشه علمی و نقشه سلامت کشور
O3	رویکرد مثبت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و معاونت تحقیقات و فناوری از پروژه ها و طرح های تحقیقاتی
O4	امکان برقراری ارتباط پژوهشی با سایر دانشگاه ها و مراکز علمی و پژوهشی داخل و خارج از کشور
O5	امکان همکاری با دانشگاه های آزاد، پیام نور، بین الملل و ... جهت راهنمایی دانشجویان در مقاطع کارشناسی ارشد و دکترا
O6	امکان همکاری با سایر مراکز پژوهشی داخلی و خارجی به صورت پروژه های ملی و بین المللی
O7	امکان همکاری با سازمان آموزش و پرورش جهت بررسی شیوع، پیشگیری و کنترل بیماری های قلبی در کودکان
O8	امکان همکاری با معاونت بهداشتی در رابطه با پژوهش در زمینه شیوع، پیشگیری و کنترل بیماری های قلبی در کودکان
O9	امکان استفاده از دستیاران کودکان و فلوشیپ قلب کودکان در پژوهش های مربوط به بیماری های قلبی کودکان
O10	وجود خیرین حوزه سلامت و نهاد های خیریه و سازمان های غیر دولتی
O11	امکان شرکت در کنگره ها و سمینارهای مختلف داخلی و بین المللی در فیلدهای مختلف بیماری های قلبی کودکان
O12	راه اندازی بخش مراقبت های ویژه نوزادان (NICU) بیمارستان قلب و عروق شهید چمران و امکان دسترسی به نوزادان با بیماری های قلبی در طرح ها و پایان نامه ها

O13	تلاش در جهت راه اندازی بخش مراقبت های ویژه کودکان (CCU) و امکان دسترسی به اطلاعات کودکان با آریتمی قلبی در طرح ها و پایان نامه ها در آینده نزدیک
O14	امکان انتخاب طرح های تحقیقاتی مرور سیستماتیک و متا آنالیز به عنوان پایان نامه های دانشجویی
O15	امکان ارائه نتایج تحقیقات در مجامع ملی و بین المللی

تحلیل (SWOT)

ردیف	عنوان تهدید ها (Threats)
T1	اعتبار ناکافی در زمینه پژوهش
T2	گرایش به سمت کمیت در پژوهش و کاهش کیفیت آن
T3	عدم انطباق اهداف تحقیقاتی با نیازهای واقعی جامعه
T4	نگرش ضعیف مردم و مسئولین نسبت به اهمیت تحقیقات در مورد بیماری های قلبی کودکان
T5	نگرانی پژوهشگران و محققین از عدم استفاده از یافته های پژوهش در سیاست گذاری های خرد و کلان بهداشتی
T6	محدود بودن تعداد اعضای هیات علمی بالینی علاقمند به پژوهش منطبق با نیازهای واقعی جامعه
T7	کمبود انگیزه جهت انجام طرح های تحقیقاتی به دلیل ضعف در هماهنگی های درون و برون بخشی
T8	تغییر آیین نامه ها و قوانین و وجود سیاست های مقطعی
T9	وجود مقررات و بوروکراسی در ساختار سازمان ها به عنوان مانع همکاری
T10	عدم وجود مجلات تخصصی قلب کودکان با ایمپکت فاکتور (IF) بالا
T11	هزینه بالا چاپ مقالات در مجلات بین المللی تخصصی قلب کودکان

ماتریس (SWOT)

ضعف ها - W	قوت ها - S	
<p>- محدودیت منابع مالی و نداشتن ردیف بودجه مستقل مرکز</p> <p>- نداشتن ردیف استخدامی جهت جذب هیأت علمی- محققین و کارشناسات پژوهشی در مرکز</p> <p>- محدودیت منابع مالی جهت تصویب طرح های تحقیقاتی و نبود حامیان بخش خصوصی</p> <p>- طولانی بودن روند تصویب طرح های تحقیقاتی جهت دریافت کد علمی و کد اخلاق</p> <p>- وجود موانع ساختاری در جذب منابع و تسهیلات از منابع خارج از سازمان</p> <p>- وجود مقررات متعدد و بعضا دست و پا گیر در اجرای طرح های تحقیقاتی</p> <p>- فشار کاری بالای اعضای هیأت علمی بالینی مرکز و عدم فرصت مناسب و کافی جهت تحقیق و پژوهش</p> <p>- کمبود نیروی پرسشگر و آموزش دیده جهت اجرای طرح های تحقیقاتی</p> <p>- کمبود فضای فیزیکی درمانگاه های (چاقی) مرکز</p> <p>- کاهش مراجعات و همکاری بیماران در طرح های تحقیقاتی مرکز به علت گروه سنی، فاصله نسبتا طولانی از مرکز شهر و ...</p> <p>- نداشتن شرایط لازم در جذب دانشجویان PhD by Research، وجود موانع ساختاری و اداری در جذب دستیاران پژوهشی و نیروهای تعهدات غیر هیات علمی</p>	<p>- ثبات مدیریت و توان رهبری رئیس مرکز با توجه به سمت مشاور عالی پژوهشکده قلب و عروق، معاون آموزشی و پژوهشی سازمان نظام پزشکی و دبیر بورد گروه قلب کودکان وزارت بهداشت</p> <p>- مشارکت اعضا هیأت علمی تمام وقت و با تجربه در فعالیت های آموزشی و پژوهشی از گروه قلب کودکان با مرکز</p> <p>- مشارکت اعضا هیأت علمی نیمه وقت و با تجربه در فعالیت های آموزشی و پژوهشی از سایر گروه های آموزشی با مرکز</p> <p>- وجود پژوهشگران با تجربه و علاقمند به پژوهش در مرکز</p> <p>- حضور کارشناس پژوهشی تمام وقت در مرکز</p> <p>- وجود سایت به نام مرکز</p> <p>- وجود اولویت های پژوهشی</p> <p>- امکان برگزاری جلسات منظم شورای پژوهشی</p> <p>- وجود درمانگاه پیشگیری، کنترل و درمان اضافه وزن و چاقی در کودکان و نوجوانان</p> <p>- وجود سامانه ثبت بیماری های قلبی مادرزادی (PROVE/CHD)</p> <p>-ویزیت و ثبت نوجوانان مبتلا به پرفشاری خون اولیه ارجاع داده شده از مراکز بهداشتی در سامانه غربالگری افزایش فشار خون (SOHA)</p> <p>- استقرار مرکز در پژوهشکده قلب و عروق، ارتباطات ملی و بین المللی ریاست پژوهشکده قلب و عروق و استفاده از ظرفیت ها و امکانات موجود در پژوهشکده و ارتباط با سایر مراکز تحقیقاتی در پژوهشکده</p> <p>- فراهم بودن بستر مناسب جهت ارتباط و همکاری با سایر مراکز تحقیقاتی خارج پژوهشکده</p> <p>- امکان استفاده از ظرفیت های بیمارستان قلب و عروق شهید چمران اصفهان</p> <p>- برگزاری جلسات هفتگی مشترک اساتید هیات علمی گروه قلب کودکان، قلب و عروق و جراحی قلب با حضور دانشجویان</p> <p>- برگزاری وبینارهای آموزشی قلب کودکان توسط اساتید هیأت علمی مرکز در سطح دانشگاه و کشور</p> <p>- دسترسی به منابع علمی روزآمد در حوزه های مختلف علمی</p>	<p>ماتریس (SWOT)</p>

رصد ها-O	<p>- حمایت مادی وزارت بهداشت از طرح های تحقیقاتی مراکز تحقیقاتی و پژوهشگران با اولویت</p> <p>-جامع نگر بودن نقشه علمی و نقشه سلامت کشور</p> <p>- رویکرد مثبت دانشگاه علوم پزشکی اصفهان و معاونت تحقیقات و فناوری از پروژه ها و طرح های تحقیقاتی</p> <p>-امکان برقراری ارتباط پژوهشی با سایر دانشگاه ها و مراکز علمی و پژوهشی داخل و خارج از کشور</p> <p>-امکان همکاری با دانشگاه های آزاد، پیام نور، بین الملل و ... جهت راهنمایی دانشجویان در مقاطع کارشناسی ارشد و دکترا و امکان همکاری با سایر مراکز پژوهشی داخلی و خارجی بصورت پروژه های ملی و بین المللی</p> <p>-امکان همکاری با سازمان آموزش و پرورش جهت بررسی شیوع، پیشگیری و کنترل بیماری های قلبی در کودکان</p> <p>- امکان همکاری با معاونت بهداشتی در رابطه با پژوهش در زمینه شیوع، پیشگیری و کنترل بیماری های قلبی در کودکان</p> <p>- امکان استفاده از دستپاران کودکان و فلوشیپ قلب کودکان در پژوهش های مربوط به بیماری های قلبی کودکان</p> <p>- وجود خیرین حوزه سلامت و نهاد های خیریه و سازمان های غیر دولتی</p> <p>- امکان شرکت در کنگره ها و سمینارهای مختلف داخلی و بین المللی در فیلدهای مختلف بیماری های قلبی کودکان</p> <p>- راه اندازی بخش مراقبت های ویژه نوزادان (NICU) و (CCU) کودکان در بیمارستان قلب و عروق چمران</p> <p>- امکان انتخاب طرح های تحقیقاتی مرورسیستماتیک و متآنالیز به عنوان پایان نامه های دانشجویی</p> <p>-ارائه نتایج تحقیقات در مجامع ملی و بین المللی</p>	<p>استراتژی تهاجمی/ رشد (SO)</p> <p>۱-تهیه و تنظیم طرح های تحقیقاتی و افزایش برودادهای پژوهشی در زمینه بیماری های مادرزادی قلبی و ریسک فاکتورهای بیماری های قلبی از دوران کودکی</p> <p>۲- استفاده از حمایت های مادی و معنوی و توان علمی اعضا هیأت علمی و محققین مرکز در راستای تربیت نیروی محقق در زمینه بیماری های قلبی کودکان بویژه بیماران قلبی مادرزادی</p> <p>۳- افزایش همکاری های درون و برون بخشی و انجام پروژه های تحقیقاتی مشترک با سایر دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی داخل و خارج کشور در زمینه بیماری های مادرزادی قلبی و بیماری های قلبی کودکان</p> <p>۴- وجود سیستم ثبت داده ها برای بیماران مادرزادی قلبی در استان اصفهان و فراهم کردن بستر مناسب جهت کشوری کردن برنامه به منظور استفاده از بانک داده ها در طرح های تحقیقاتی</p> <p>۵- تهیه و تنظیم طرح های تحقیقاتی مطابق با نیازهای جامعه در زمینه ریسک فاکتورهای بیماری های قلبی در کودکان، بیماری های قلبی مادرزادی به منظور کاهش مرگ و میر و افزایش کیفیت زندگی بیماران</p>	<p>استراتژی محافظه کارانه (WO)</p> <p>۱- تمرکز در جهت افزایش تعداد پایان نامه های دانشجویی در کلیه مقاطع و ارتقاء همکاری با دانشگاه های سراسر کشور</p> <p>۲- تشویق و ترغیب پژوهشگران، محققین و دانشجویان در راستای اهداف مرکز</p> <p>۳- استاندارد کردن فضا ها و تجهیزات و انجام تبلیغات بیشتر در راستای پذیرش بیماران بیشتر در درمانگاه</p> <p>۴- ارتقاء همکاری با معاونت بهداشتی و آموزش و پرورش در جهت غربالگری و تشخیص زودرس کودکان و نوجوانان مبتلا به سندروم متابولیک، هیپرلیپیدمی و پرفشاری خون</p> <p>۵- جذب محققین و پژوهشگران جهت اجرایی نمودن اولویت های تحقیقاتی مرکز</p>
تهدید ها-T	<p>- اعتبار ناکافی در زمینه پژوهش</p> <p>-گرایش به سمت کمیت پژوهش و کاهش کیفیت آن</p> <p>- عدم انطباق اهداف تحقیقاتی با نیازهای واقعی جامعه</p> <p>- نگرش ضعیف مردم و مسئولین نسبت به اهمیت تحقیقات در مورد بیماری های قلبی کودکان</p> <p>-دلسردی پژوهشگران و محققین از عدم استفاده از یافته های پژوهش در سیاست گذاری های خرد و کلان بهداشتی</p> <p>- محدود بودن تعداد اعضای هیات علمی بالینی علاقمند به پژوهش منطبق با نیازهای واقعی جامعه</p> <p>-کمبود انگیزه جهت انجام طرح های تحقیقاتی به دلیل ضعف در هماهنگی های برون بخشی</p> <p>- تغییر آیین نامه ها و قوانین و وجود سیاست های مقطعی و وجود مقررات و بوروکراسی در ساختار سازمان ها به عنوان مانع همکاری</p> <p>- عدم وجود مجلات تخصصی قلب کودکان با IF بالا</p> <p>- هزینه بالا چاپ مقالات در مجلات بین المللی تخصصی</p>	<p>استراتژی رقابتی (ST)</p> <p>۱- استفاده از منابع دولتی (گرانته ها) و جذب منابع مالی شرکت ها، خیریه ها و مراکز خصوصی</p> <p>۲- فراهم کردن بستر مناسب جهت ترغیب و تشویق محققین، پژوهشگران و اعضا هیأت علمی به انجام پژوهش</p> <p>۳- فراهم آوردن بستر مناسب جهت جذب و حفظ پرسنل</p> <p>۴- انجام پروژه های تحقیقاتی مشترک با سایر مراکز تحقیقاتی ملی و بین المللی</p>	<p>استراتژی تدافعی (WT)</p> <p>۱- توجه ویژه در جهت انطباق اهداف تحقیقاتی با نیازهای واقعی جامعه</p> <p>۲- بهبود نگرش مردم و مسئولین در رابطه با انجام طرح های تحقیقاتی در مورد بیمارهای مادرزادی قلبی و بیماری های قلبی کودکان</p> <p>۳- افزایش مشارکت با سایر مراکز تحقیقاتی داخلی و خارجی در جهت رفع کمبود امکانات و تسهیلات</p> <p>۴- توانمند سازی اعضای هیات علمی و محققین از طریق برگزاری دوره های آموزشی در قالب کارگاه ها، مجامع هم اندیشی و وبینارهای آموزشی</p>

تحلیل استراتژیک موقعیت مرکز تحقیقات قلب کودکان با استفاده از مدل SWOT

پس از شناسایی عوامل داخلی و خارجی و دسته بندی آن ها در قالب نقاط قوت، ضعف، فرصت ها و تهدیدها وزن هریک از شاخص های عوامل داخلی و خارجی مشخص شد، سپس با استفاده از ماتریس ارزیابی عوامل داخلی نقاط قوت و ضعف لیست شد و به هر عامل یک ضریب وزنی بین صفر (بی اهمیت) و یک (بسیار مهم) اختصاص داده شد، در این صورت جمع ضرایب وزنی اختصاص شده مساوی یک می باشد. به هریک از عوامل نمره ۱ تا ۴ تعلق گرفت، نمره ۱ بیانگر ضعف اساسی، نمره ۲ ضعف کم، نمره ۳ بیانگر نقطه قوت و نمره ۴ نشان دهنده قوت بالای عامل می باشد. برای تعیین نمره نهایی هر عامل، ضریب هر عامل در نمره آن ضرب شد، سپس مجموع نمره نهایی هر عامل محاسبه و نمره نهایی مرکز مشخص شد. بر این اساس نمره نهایی ماتریس عوامل خارجی (فرصت ها و تهدیدها) و عوامل داخلی (نقاط قوت و نقاط ضعف) به روش زیر بدست آمد:

نمره نهایی ماتریس عوامل خارجی ← (فرصت ها + تهدیدها) ← ۳/۲۶

نمره نهایی ماتریس عوامل داخلی ← (نقاط قوت + نقاط ضعف) ← ۳/۲۵

نکته: میانگین نمره کمتر از ۲/۵ نشان دهنده ضعف سازمان و میانگین نمره بیشتر از ۲/۵ نشان دهنده قوت سازمان می باشد.

موقعیت مرکز تحقیقات قلب کودکان در ماتریس ذیل:

رشد و توسعه	سبز
حفظ و نگهداری و ثبات	زرد
کاهش، برداشت، واگذاری و انحلال	قرمز

نمره های ارزیابی عوامل خارجی

۱	۲	۲/۵	۳	۴		
					نمره های ارزیابی عوامل داخلی	
						۳
						۲/۵
						۲
					۱	

استراتژی های مرکز تحقیقات قلب کودکان بر اساس ماتریس عوامل داخلی و خارجی

تصمیم گیری:

با توجه به موقعیت استراتژیک مرکز، استراتژی های مرکز تحقیقات قلب کودکان اصفهان که زیر مجموعه پژوهشکده قلب و عروق می باشد جهت دستیابی به چشم انداز ۵ ساله به شرح زیر تنظیم شد:

استراتژی اول:

تهیه و تنظیم طرح های تحقیقاتی و افزایش بروندهای پژوهشی در زمینه بیماری های مادرزادی قلبی و ریسک فاکتورهای بیماری های قلبی اکتسابی از دوران کودکی

استراتژی دوم:

فراهم آوردن زمینه جذب حمایت های معنوی و مادی دولتی (گرانتهای) در طرح های تحقیقاتی و حفظ ظرفیت های اعضا هیأت علمی

جذب محققین، پژوهشگران و دانشجویان جهت اجرایی نمودن اولویت های تحقیقاتی مرکز

توانمند سازی اعضا هیأت علمی، محققین و دانشجویان از طریق برگزاری دوره های آموزشی در قالب کارگاه ها، مجامع هم اندیشی و وبینارهای آموزشی

استراتژی سوم:

افزایش همکاری های درون بخشی و برون بخشی و انجام پروژه های تحقیقاتی مشترک با سایر دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی علمی داخلی و خارجی

استراتژی چهارم:

راه اندازی سیستم ثبت داده ها برای بیماران مادرزادی قلبی در استان اصفهان و فراهم کردن بستر مناسب جهت کشوری کردن برنامه به منظور استفاده از بانک داده در طرح های تحقیقاتی

استراتژی پنجم:

تهیه و تنظیم طرح های تحقیقاتی مطابق با نیازهای جامعه در زمینه ریسک فاکتورهای بیماری های قلبی در کودکان، بیماری های قلبی مادرزادی به منظور کاهش مرگ و میر ناشی از بیماری های قلبی در کودکان و افزایش کیفیت زندگی بیماران

تعیین اهداف

اهداف کلان (Goals)

-  **هدف کلان G1:** توسعه پژوهش های بنیادی، اپیدمیولوژیک و بالینی در زمینه بیماری های قلبی کودکان (بویژه بیماری های مادرزادی قلبی) بیماری های اکتسابی قلب و سندروم متابولیک در کودکان و نوجوانان و افزایش کمیت و کیفیت طرح های تحقیقاتی، بروندهای پژوهشی مرکز
-  **هدف کلان G2:** افزایش جلب حمایت های مادی و معنوی سازمان ها و نهادهای دولتی و خصوصی در زمینه تدوین طرح ها و پروژه های تحقیقاتی
-  **هدف کلان G3:** تلاش جهت توسعه ظرفیت نیروهای انسانی و به کار گیری دانش بشری در زمینه بیماری های قلبی کودکان بخصوص بیماری های مادرزادی قلبی
-  **هدف کلان G4:** گسترش همکاری، توسعه دانش و مطالعات تحقیقاتی مشترک بین مرکز تحقیقات قلب کودکان و سایر مراکز تحقیقاتی داخل و خارج از دانشگاه
-  **هدف کلان G5:** ایجاد پایگاه داده (نظام ثبت بیماری ها)، جمع آوری، تنظیم و طبقه بندی اسناد و مدارک مربوطه و انتشار مقالات
-  **هدف کلان G6:** تلاش جهت توسعه و ارتقا آگاهی جامعه در خصوص بیماری های قلبی کودکان، ریسک فاکتورهای بیماری های مادرزادی قلبی و اهمیت تشخیص زودرس بیماری های مادرزادی قلبی (بویژه در دوران جنینی)
-  **هدف کلان G7:** افزایش سطح آگاهی ذینفعان و سیاست گزاران عرصه ی نظام سلامت در مورد بیماری های قلبی کودکان و تأثیرگذاری بر جامعه هدف

اهداف اختصاصی (Objectives)

اهداف اختصاصی مرتبط با هدف کلان شماره ۱

G1	توسعه پژوهش های بنیادی، اپیدمیولوژیک و بالینی در زمینه بیماری های قلبی کودکان (بویژه بیماری های مادرزادی قلبی) بیماری های اکتسابی قلب و سندروم متابولیک در کودکان و نوجوانان و افزایش کمیت و کیفیت طرح های تحقیقاتی، بروندادهای پژوهشی مرکز
G101	✓ تعیین اولویت های تحقیقات و فناوری مرکز با رویکرد جامعه نگر در هر سال تا پایان برنامه
G102	✓ بررسی روند پیشرفت کار طرح ها و پایان نامه های تحقیقاتی مصوب مرکز در هر سال تا پایان برنامه
G103	✓ افزایش تعداد طرح ها و پایان نامه های تحقیقاتی در زمینه بیماری های قلبی در کودکان بویژه بیمارهای مادرزادی قلبی تا پایان برنامه
G104	✓ افزایش تعداد مقالات ISI, PubMed, Scopus مرکز حداقل به میزان ۱۰ درصد تا پایان برنامه
G105	✓ افزایش تعداد مقالات مشترک بین المللی مرکز به تعداد دو مورد سالانه تا پایان برنامه بر پایه سال ۱۳۹۸
G106	✓ افزایش تعداد طرح ها و پایان نامه های تحقیقاتی با موضوع بیماری های اکتسابی قلبی کودکان (میوکاردیت، کووید ۱۹، سنکوپ و ..) تا پایان برنامه
G107	✓ افزایش تعداد طرح ها و پایان نامه های تحقیقاتی با موضوع سندروم متابولیک (پیشگیری و کنترل اضافه وزن، چاقی، هایپر تانسیون، هیپرلیپیدمی و...) در کودکان و نوجوانان تا پایان برنامه
G108	✓ بهبود کیفیت طرح ها و پایان نامه های مرکز از نظر جدید بودن عنوان، طراحی مطالعه و نوع مطالعه تا پایان برنامه
G109	✓ بهبود کیفیت مقالات مرکز از نظر طراحی و نوع مطالعه جهت افزایش پذیرش در مجلات با IF بالا و Q1 تا پایان برنامه

اهداف اختصاصی مرتبط با هدف کلان شماره ۲

G2	افزایش جلب حمایت های مادی و معنوی سازمان ها و نهادهای دولتی و خصوصی در زمینه تدوین طرح ها و پروژه های تحقیقاتی
G201	✓ شناخت سازمان ها و نهادهای دولتی و خصوصی در جهت انعقاد تفاهم نامه همکاری
G202	✓ مشارکت ذینفعان در تدوین اولویت های تحقیقات و فناوری مرکز
G203	✓ تلاش در جهت افزایش مطالعات تحقیقاتی مشترک با نهادهای دولتی و خصوصی (شرکت های داروسازی) تا پایان برنامه
G204	✓ شرکت در فراخوان های طرح های تحقیقاتی مرتبط با لاین تحقیقاتی مرکز، مورد حمایت صندوق مالی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی تا پایان برنامه
G205	✓ تلاش در جهت جذب پژوهانه (گرننت) از صندوق حمایت از پژوهشگران و فناوران توسط اعضا هیأت علمی مرکز بمنظور اجرای طرح ها و پروژه های تحقیقاتی تا پایان برنامه

اهداف اختصاصی مرتبط با هدف کلان شماره ۳

G3	تلاش جهت توسعه ظرفیت نیروهای انسانی و به کار گیری دانش بشری در زمینه بیماری های قلبی کودکان بخصوص بیماری های مادرزادی قلبی
G301	✓ استفاده از توانایی و پتانسیل اعضای هیأت علمی مرکز جهت آموزش و ترغیب محققین و دانشجویان (بویژه دوره فلوشیپ) در زمینه بیماری های قلبی کودکان و بیماری های قلبی مادرزادی حداقل ۳ نفر تا پایان برنامه
G302	✓ معرفی توانایی ها و پتانسیل مرکز از طریق برگزاری مجامع علمی مشترک اعضا هیأت علمی مرکز با اساتید، محققین و صاحب نظران سایر رشته ها هر سال تا پایان برنامه
G303	✓ برگزاری کنفرانس و وبینارهای آموزشی در زمینه بیماری های قلبی مادرزادی و بیماری های قلبی کودکان جهت توانمند سازی اساتید و آموزش دانشجویان حداقل ۲ مورد در هر سال تا پایان برنامه
G304	✓ جذب نیروهای جدید (دستیاران پژوهشی و پرسنل غیر هیات علمی مشمول قانون تعهدات و سرباز نخبه) تا پایان برنامه

اهداف اختصاصی مرتبط با هدف کلان شماره ۴

G4	گسترش همکاری، توسعه دانش و مطالعات تحقیقاتی مشترک بین مرکز تحقیقات قلب کودکان و سایر مراکز تحقیقاتی داخل و خارج از دانشگاه
G401	✓ انعقاد تفاهم نامه همکاری مرکز تحقیقات قلب کودکان با سایر مراکز تحقیقاتی داخل و خارج از دانشگاه
G402	✓ همکاری با سایر مراکز تحقیقاتی دانشگاه در زمینه انجام طرح ها و پایان نامه های مشترک به میزان ۵ درصد کل طرح های مصوب مرکز تا پایان برنامه
G403	✓ تلاش در جهت همکاری تحقیقاتی با سایر مراکز تحقیقاتی داخل و یا خارج از دانشگاه تا پایان برنامه
G404	✓ فراهم کردن بستر مناسب جهت حضور اعضا هیأت علمی مرکز در کنفرانس های داخلی و خارجی حداقل یک مورد در هر سال تا پایان برنامه

اهداف اختصاصی مرتبط با هدف کلان شماره ۵

G5	ایجاد پایگاه داده (نظام ثبت بیماری ها) ، جمع آوری، تنظیم و طبقه بندی اسناد و مدارک مربوطه و انتشار مقالات
G501	✓ راه اندازی و ورود داده در سامانه ثبت بیماری های قلبی مادرزادی (PROVE/CHD) در استان اصفهان تا پایان برنامه
G502	✓ انعقاد تفاهم نامه برای استفاده از سامانه ثبت بیماری های قلبی مادرزادی با همکاری سایر دانشگاه های علوم پزشکی کشور تا پایان برنامه (حداقل ۴ دانشگاه علوم پزشکی)
G503	✓ تلاش در جهت بکارگیری حداقل ۱۰ درصد نتایج استخراج شده از سامانه ثبت بیماری های قلبی مادرزادی در بروندهای پژوهشی مرکز تا پایان برنامه
G504	✓ معاینه و ثبت اطلاعات نوجوانان با پرفشاری خون ارجاع شده از مراکز بهداشتی درمانی در سامانه غربالگری افزایش فشار خون در نوجوانان مبتلا به فشارخون اولیه در اصفهان (SOHA)

اهداف اختصاصی مرتبط با هدف کلان شماره ۶

G6: تلاش جهت توسعه و ارتقا آگاهی جامعه در خصوص بیماری های قلبی کودکان، ریسک فاکتورهای بیماری های مادرزادی قلبی و اهمیت تشخیص زودرس بیماری های مادرزادی قلبی (بویژه در دوران جنینی)	
✓ افزایش تعداد طرح های تحقیقاتی در زمینه روش های کنترل و پیشگیری و درمان بیماری های قلبی کودکان حداقل یک مورد تا پایان برنامه	G601
✓ افزایش تعداد طرح های تحقیقاتی در زمینه ریسک فاکتورهای بیماری های مادرزادی قلبی با استفاده از پایگاه داده سامانه (PROVE/CHD) حداقل یک مورد تا پایان برنامه	G602
✓ فراهم کردن بستر مناسب جهت همکاری مشترک تحقیقاتی با اساتید هیات علمی گروه زنان در زمینه تشخیص زودرس بیماری های قلبی مادرزادی از دوران جنینی (بویژه اکو جنین) تا پایان برنامه	G603
✓ افزایش فعالیت درمانگاه های پیشگیری از اضافه وزن، چاقی مرکز	G604
✓ برگزاری حداقل دو مورد کلاس آموزشی در زمینه تشخیص زودرس بیماری های قلبی مادرزادی (غریبالگری با پالس اکسیمتری) ، اهمیت کنترل و پیشگیری از بیماری های قلبی از دوران کودکی ، سندروم متابولیک (اضافه وزن، چاقی، هایپرتانسیون، هیپرلیپیدمی و ...) برای تیم بهداشتی درمانی و خودمراقبتی در سنکوپ برای کودکان و نوجوانان و والدین آن ها تا پایان برنامه	G605

اهداف اختصاصی مرتبط با هدف کلان شماره ۷

G7: افزایش سطح آگاهی ذینفعان و سیاست گزاران عرصه ی نظام سلامت در مورد بیماری های قلبی کودکان و تأثیرگذاری بر جامعه هدف	
✓ ارائه حداقل یک راهنمای بالینی در زمینه تشخیص زودرس بیماری های قلبی مادرزادی از بدو تولد تا سن پیش دبستانی تا پایان برنامه	G701
✓ تلاش در جهت برگزاری جلسات مشترک با مدیران و سیاست گزاران سلامت در (بیمارستان ها، دانشگاه ها، سازمان غذا و دارو، معاونت بهداشتی و...) و ذینفعان (سازمان های مردم نهاد، خیرین، بهزیستی، آموزش و پرورش، مدیران خارج از نظام سلامت و ...) جهت معرفی نتایج پژوهش در زمینه بیماری های قلبی کودکان، اهمیت تشخیص زودرس بیماری قلبی از سنین کودکی در افزایش کیفیت زندگی و کاهش مرگ و میر کودکان حداقل یک مورد تا پایان برنامه	G702
✓ ارائه بروندهای پژوهشی مرکز در قالب مقالات در کنفرانس ها و سمینارهای داخلی و خارجی تا پایان برنامه	G703
✓ طراحی و ارائه حداقل یک اپلیکیشن آموزشی تلفن همراه در رابطه با بیماری های قلبی کودکان تا پایان برنامه	G703