

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل

دانشکده طب سنتی بابل

## برنامه استراتژیک

# دانشکده طب سنتی بابل

در بازه زمانی سال‌های ۱۳۹۸-۱۳۹۴

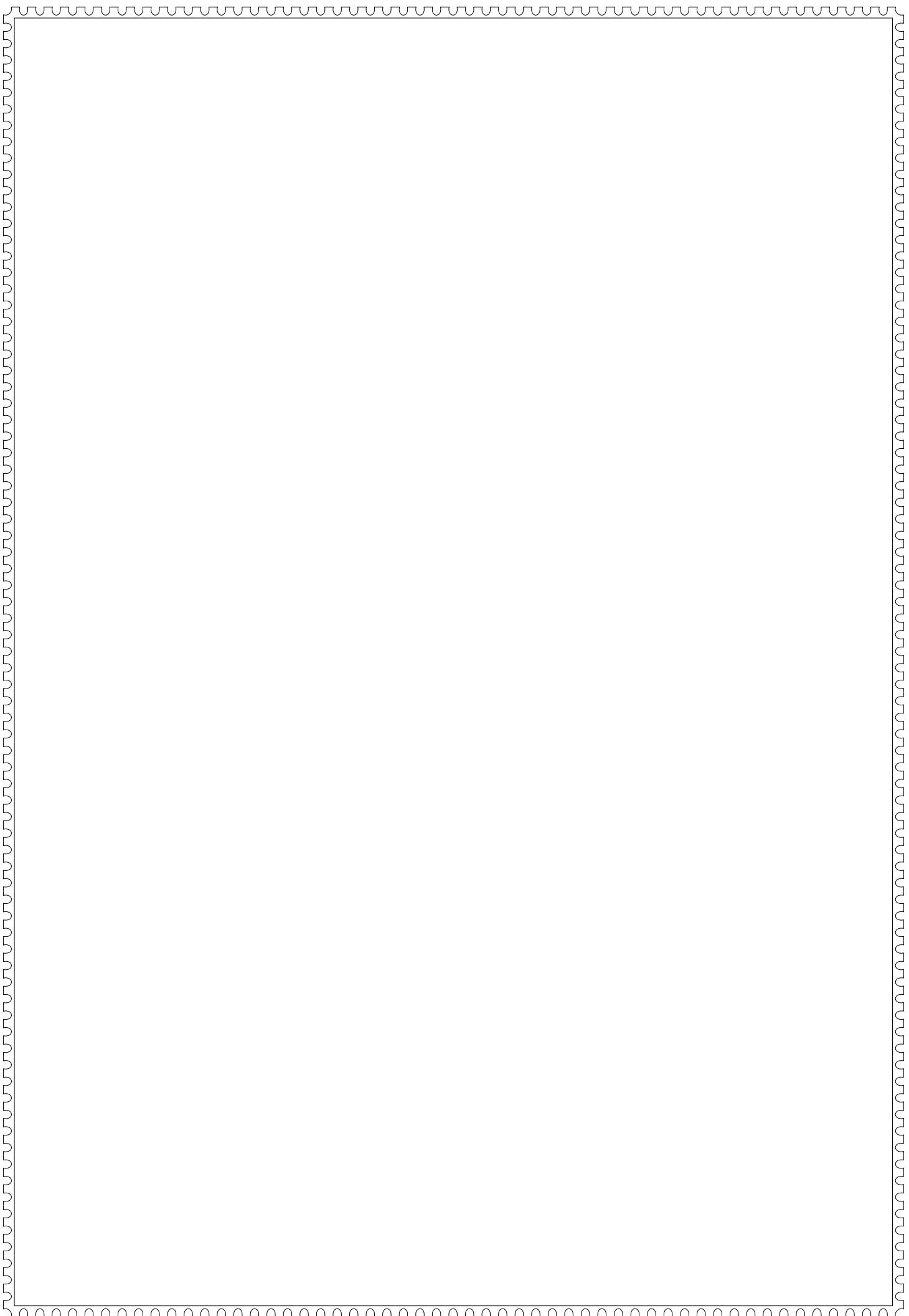
سرپرستی گروه تدوین: دکتر سید علی مظفرپور

دی ماه ۱۳۹۴



## فهرست مطالب

۱	مقدمه
۲	تعریف و مفاهیم
۳	چشم انداز
۴	مأموریت
۵	ذی نفعان (Stakeholders)
۶	آنالیز پست داخلی و خارجی
۷	بررسی عوامل داخلی
۸	بررسی عوامل خارجی
۹	آنالیز عوامل داخلی و خارجی و تعیین استراتژی
۱۰	هدف کلان
۱۱	راهبردهای اصلی
۱۲	اهداف راهبردی
۱۳	اهداف اختصاصی (Objectives) و راه کنشی (Tactics)



در نقشه جامع علمی کشور، گیاهان دارویی در اولویت الف حوزه علوم پایه و کاربردی و طب سنتی در اولویت ب حوزه سلامت قرار گرفته اند. دانشکده طب سنتی بابل که متولی مستقیم برنامه ریزی و هدایت سیاست های سلامت در قالب طب سنتی در شمال کشور می باشد، جهت احیای منطقی این شاخه از علم و بر اساس اسناد بالادستی از جمله سند انداز بیست ساله کشور، نقشه جامع علمی کشور، مصوبه مجمع تشخیص مصلحت نظام در بخش سیاستهای کلی بخش سلامت و سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی مصوب مورخ ۹۲/۴/۲۵ شورای عالی انقلاب فرهنگی اقدام به تدوین برنامه راهبردی طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی نموده است. با توجه به ضرورت تدوین واقع بینانه اهداف و برنامه های عملیاتی، راهبرد مذکور برای بازه زمانی سال ۱۳۹۴ لغایت ۱۳۹۸ تنظیم تا براساس نتایج حاصله ، ارزیابی و آسیب شناسی، در شش ماه پایانی این بازه ای زمانی، برنامه راهبردی دانشکده برای سال ۱۴۰۴ ترسیم گردد.

نوپایی گرایش آکادمیک به طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی در کشور، کانون ها و مراکز فعال در طب سنتی که خارج از گستره وزارت و نظارت بهداشت هستند، نهادهای متنوع مرتبط با گیاهان دارویی از جمله وزارت جهاد کشاورزی، وزارت صنعت معدن و تجارت، وزارت علوم تحقیقات و فن آوری، سازمان های مردم نهاد، و فقدان مرکز و یا سامانه آماری جامع و متمرکز، ترسیم فضایی منطبق بر واقعیت را دشوار نموده به گونه ای که امر برنامه - ریزی و هدف گذاری را تحت تاثیر قرار داده است. آنچه پیش روی شماست ترکیبی از برنامه راهبردی (استراتژیک) و راهکنشی (تaktیکی) است که بر اساس مدل SWOT تنظیم گردیده و قطعا برای اجرایی شدن نیاز به تدوین برنامه عملیاتی داشته که این امر به صورت سالانه انجام و به تحقق خواهد پیوست.

این برنامه همانگ با برنامه استراتژیک معاونت طب سنتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تدوین شده و قطعا رسیدن به همه اهداف نیازمند ادامه حمایت معاونت طب سنتی از این دانشکده و افزایش تعامل درون بخشی در مجموعه دانشگاه علوم پزشکی بابل می باشد.

## تعاریف و مفاهیم

- ۱- طب سنتی ایرانی: سامانهٔ پزشکی جامعی که در تمامیت خود دربردارندهٔ یک دانش پزشکی ساختارمند مبتنی بر حکمت طبیعت است و در سایهٔ تعامل با دیگر شعب حکمت، دارای فلسفه‌ای زیربنایی، متداول‌تری و قواعد اخلاقی متناسب با آن گردیده و سرانجام در متونی متعین، از سوی دانشمندان حوزهٔ تمدن کهن ایران به تلیف درآمده و دارای هویتی ممتاز و مشخصگشته است. البته بدیهی است که واژه «سنت» در نامگذاری مصطلح کنونی، به خودی خود تداعی‌گو مفاهیمی است که چندان نسبتی با گزاره‌ها و روش‌های تجربی و عقلی این مکتب طبی ندارند. واژه «حکمت» در اینجا بسی درست‌تر و برازنده‌تر از واژه «سنت» است، زیرا نشان می‌دهد که خاستگاه این منظمه طبی، باورهای شفاهی و سنت قومی و آیین‌های منطقه‌ای نیست و بر مشاهدات بی‌قاعده و غیرمکتوب استوار نگشته، و از داده‌های آشفتهٔ نامنسجم و التقادی نیز برنيامده است. این مکتب شامل عرصه‌های بهداشت، درمان، آموزش و پژوهش بوده و در این مجموعه به اختصار طب سنتی نامیده می‌شود.
- ۲- طب تاریخ علوم پزشکی: به سایر شعب و مکاتب طبی به جز طب رایج (طب آلپاتیک یا طب نوین) و طب سنتی ایران اطلاق می‌گودد که در حال حاضر در کشور، طب سوزنی و هومیوپاتی از آن جمله‌اند.
- ۳- برنامه ریزی: انتخاب اهداف درست، انتخاب مسیر، راه، وسیله و روش درست برای تامین هدف، و پیش‌بینی اهداف و اقدامات لازم برای مواجهه با تغییرات و عوامل نامطمئن
- ۴- برنامه ریزی راهبردی (استراتژیک): برنامه‌ای که اهداف، خطوط کلی و رسالت سازمان را در بلندمدت تعیین می‌کند و چارچوبی برای برنامه ریزی تاکتیکی و عملیاتی است.
- ۵- برنامه ریزی راه کنشی (تاکتیکی): برنامه‌ای که با تبیین اهداف اختصاصی و عینی، همانند یک حلقهٔ واسطه بین برنامه راهبردی و برنامه عملیاتی قرار می‌گیرد.
- ۶- رسالت (Mission): فلسفه وجودی سازمان شامل اهداف، وظایف اصلی، ویژگی‌ها و ارزش‌های حاکم بر آن.
- ۷- چشم‌انداز (Vision): شرایط وقوع و تحقق رسالت سازمانی که باعث ایجاد انگیزش در دریافت کنندگان خدمت می‌گردد.
- ۸- نقاط قوت (Strengths): مجموعه عوامل داخل سازمان که او را در نیل به اهداف باری می‌کند.
- ۹- نقاط ضعف (Weaknesses): مجموعه عوامل داخل سازمان که مانع از تحقق اهداف سازمان می‌گردد.
- ۱۰- فرصت‌ها (Opportunities): مجموعه امکانات بالقوه خارج سازمان که در صورت بهره‌گیری، توانمندی سازمان را افزایش خواهند داد.

۱۱- تهدیدها (Threats): مجموعاً عوامل موثر و مداخله گر خارج سازمان که مانع اجرای برنامه ها و تحقق اهداف سازمان می‌گردند.

۱۲- عوامل داخلی (SW): مجموعه نقاط قوت و ضعف سازمان

۱۳- عوامل خارجی (OT): مجموعه فرصت ها و تهدیدهای سازمان

## چشم انداز

دانشکده طب سنتی بابل برای توسعه فرهنگ، آداب و میراث پژوهشکی در راستای اسناد چشم انداز، ایران ۱۴۰۴ و بر اساس نقشه جامع علمی، تحقیقاتی کشور و با تکیه بر آموزه‌های ارزشمند اسلامی و تاریخ افتخارآمیز ایران زمین بر آن است که از طریق هدایت، رهبری، برنامه‌ریزی، پشتیبانی و نظارت بر امور مربوط به پژوهش، آموزش و خدمات پژوهشکی در زمینه طب سنتی ایرانی و مکمل در حیطه بتواند ضمن احیای میراث علمی و تاریخی مکتب پژوهشکی اسلامی ایرانی در سطح دانشگاه‌های قطب شمال علوم پژوهشکی کشور و در ادامه در کشور و جهان ، به ارتقای جایگاه آن به عنوان شیوه‌ای جامع، جامعه‌نگر، مستند و کارآمد مبنی بر ارزش‌های اخلاقی و الگوی سبک زندگی اسلامی ایرانی در نظام سلامت دست یابد.

## مأموریت

دستیابی به چشم‌انداز دانشکده طب سنتی بابل در راستای تعالی جایگاه علمی دانشگاه علوم پژوهشکی بابل و کشور و نیل به خودبادوری منطقی و علمی دانشوران علوم پژوهشکی و آحاد جامعه در بخش‌های پژوهش، آموزش، و سلامت، به نحوی که برآیند آن ضمن انگیزش روحیه جستجو گری و تقویت عزت ملی در عرصه علوم پژوهشکی، منجر به ارتقای سطح سلامت در سطوح فردی و اجتماعی و شاخص‌های دانشگاهی، استانی، ملی و بین‌المللی مربوط به آن گردد.

## (Stakeholders) ذی‌نفعان

ی . شورای عالی انقلاب فرهنگی	الف. حوزه‌های مختلف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پژوهشکی و معاونت‌های متناظر در دانشگاه ها
ک . سازمان تبلیغات اسلامی	۱. معاونت سلامت
ل . سازمان نظام پژوهشکی جمهوری اسلامی ایران	۲. سازمان غذا و دارو
م . رسانه‌های مختلف دیداری و شنیداری به ویژه صدا و سیما	۳. معاونت آموزشی
ن . فرهنگستان علوم پژوهشکی جمهوری اسلامی ایران	۴. معاونت تحقیقات و فن‌آوری
س . شهرداریها و شوراهای شهر و روستا	۵ . دانشگاه‌های علوم پژوهشکی دست اندکار تربیت نیروهای انسانی
ع. دانشجویان و فارغ‌التحصیلان رشته‌های مرتبط	۶ . مراکز تحقیقاتی طب سنتی ایران و گیاهان دارویی
ف . دست‌اندرکاران ارائه خدمات طب سنتی ایران به مردم	ب . وزارت جهاد کشاورزی

از جمله عطاری‌ها	
ص . سایر سازمان‌های مردم نهاد (NGO) مرتبط با طب سنتی ایران	ج . سازمان محیط زیست
ق . شرکت‌های دانش‌بنیان خصوصی و دانشگاهی	د . وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی
ر . عامه مردم	ه . وزارت صنعت، معدن و تجارت
ش. سازمان پزشکی قانونی	و . وزارت اقتصاد و دارایی
ت. وزارت ورزش و جوانان	ز . وزارت علوم، تحقیقات و فن آوری
ی . شورای عالی انقلاب فرهنگی	ح . وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی
ک . سازمان تبلیغات اسلامی	ط . مجلس شورای اسلامی

### آنالیز محیط داخلی و خارجی (SWOT Analysis)

#### بررسی عوامل داخلی (IFE)

نقاط ضعف	نقاط قوت
۱. کمبود نیروی انسانی، کارآزموده و آکادمیک	۱. وجود منابع گران‌سینگ، مکتوب و مستند در زمینه طب سنتی ایران
۲. کمبود داروهای طب سنتی ایران بطور عام و داروهای مستند به کارآزمایی‌های بالینی بمطور خاص	۲. حضور پژوهشگران و نخبگان فرهیخته و برجسته در عرصه طب سنتی ایران
۳. فقدان شناخت تمام حیطه‌های طب سنتی ایران	۳. علاقه روزافزون دانش پژوهان جوان به طب سنتی ایران
۴. کمبود نسخ تصحیح شده اصیل و به زبان روز در زمینه‌های طب سنتی ایران	۴. در دسترس بودن دانش فنی و امکانات لازم برای ارائه خدمات درمانی مبتنی بر طب سنتی ایران
۵ . فقدان ادغام طب سنتی در نظام ارائه خدمات سلامت	۵ . رقابتی - اقتصادی بودن خدمات طب سنتی ایرانی و تاریخ علوم پزشکی در عرصه ارایه خدمات سلامت
۶ . فقدان ارتباط سازمان دهی شده و قانونی با سایر حوزه‌ها و سازمان‌های مرتبط	۶ . کارآیی تاریخی درمان با طب سنتی ایران در برخی مشکلات طبی
۷. فقدان قولین و آئین نامه‌های مصوب در زمینه های مختلف طب سنتی ایرانی و تاریخ علوم پزشکی	۷. بازنویسی و در دسترس قرار گرفتن بسیاری از متون طب سنتی ایران
۸. بودجه‌های ناکافی و غیرمستمر در راستای اهداف	۸ . توانایی بالقوه این طب در ارایه راهکارهای درمانی جدید
۹. فقدان (عدم تولید) منابع مستند کافی به سایر زبان‌ها مانع عربی و انگلیسی در زمینه طب سنتی ایران برای بین‌المللی در زمینه داروهای مورداستفاده در طب سنتی	۹. وجود متخصصین و دانش تخصصی در سطوح بین‌المللی در زمینه داروهای مورداستفاده در طب سنتی

توسعه و صدور این دانش به جهان	ایران
۱۰. ضعف در پشتیبانی کافی از علوم نوین تقویت کننده طب سنتی ایران	۱۰. دسترسی به منابع مکتوب و بی نظری در زمینه های فرهنگ پزشکی، طب سنتی ایران، تاریخ و تمدن اسلامی
۱۱. فقدان یا کمبود مراکز تخصصی تحقیقاتی کارآمد در عرصه های دارو، درمان و علوم نوین مرتبط	۱۱. تأسیس رشته های مصوب دانشگاهی در عرصه طب سنتی ایران (طب، داروسازی و تاریخ پزشکی در حیطه های تخصصی) و دانشکده ها و مراکز تحقیقاتی مرتبط
۱۲. فقدان پوشش بیمه ای برای خدمات درمانی و دارویی طب سنتی و مکمل بر خلاف کشورهای توسعه یافته دنیا	۱۲. تأسیس معاونت طب سنتی ایران و مرکز فرهنگ، آداب و میراث پزشکی در ساختار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
۱۳. بحث های انحرافی همانند طب اسلامی به مفهوم طب روایی	۱۳. شرایط خاص و فوق العاده بر جسته شمال ایران در زمینه پوشش گیاهان دارویی
۱۴. تلاش دانشگاه های مجاور برای تأسیس دانشکده طب سنتی برای تحت تأثیر قرار دادن دانشکده طب سنتی بابل	۱۴. وجود رشته ها و دانشگاه های مرتبط با بحث گیاهان دارویی در استان
۱۵. عدم آشنایی اعضای هیأت علمی سایر رشته ها با مبانی طب سنتی	۱۵. تأسیس چهارمین دانشکده طب سنتی کشور و اولین آن در شمال کشور در بابل
۱۶. عدم توجه کافی به زمینه های طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی در زمینه تولید علم بومی	۱۶. استقبال و حمایت های اجتماعی گسترده در شهرستان از طب سنتی
۱۷. از دست دادن کرسی های مهم تصمیم گیری در زمینه طب سنتی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی	۱۷. حضور اعضای هیأت علمی دانشکده در نهادهای تصمیم گیر در زمینه طب سنتی

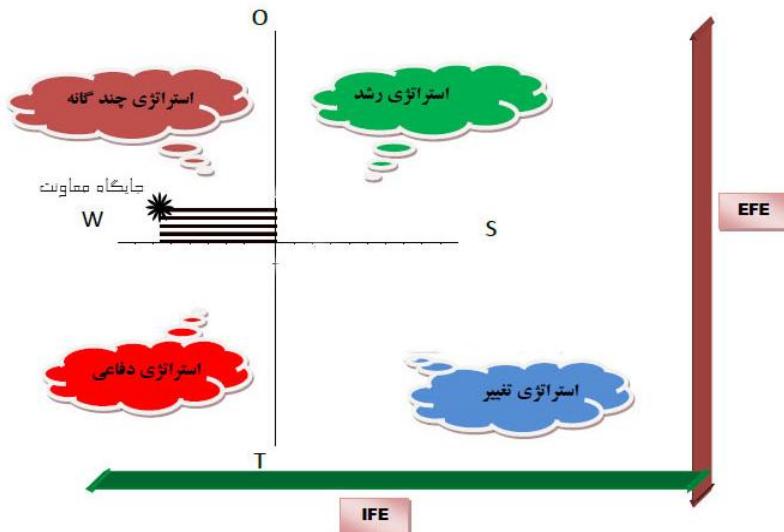
#### بررسی عوامل خارجی (EFE)

تهدیدها	فرصت ها
۱. مقاومت فرهنگی بخششایی از جامعه ناآگاهی از مبانی عقلی طب سنتی	۱. تاکیدات و حمایت رهبری نظام بر اهمیت طب سنتی ایرانی
۲. فقدان قوانین و آیین نامه های مربوط به نحوه حمایت	۲. باور قوی عامه ای مردم به فرهنگ، آداب و میراث

و نظارت بر فعالان حیطه طب سنتی	پژوهشکی ایرانی
۳. فقدان ردیف های سازمانی در نظام آموزش و پژوهش	۳. حمایت مسئولان ارشد نظام جمهوری اسلامی ایران از گسترش و تعمیق فرهنگ، آداب و میراث پژوهشکی ایرانی
۴. متولیان مختلف و ناهماهنگی این متولیان در عرصه های مختلف طب سنتی ایران	۴. سند چشم انداز جمهوری اسلامی ایران
۵. تبلیغات کاذب و ادعاهای واهی و سودجویی برخی از مدعیان در عرصه طب سنتی ایران و پژوهشکی تاریخ علوم	۵. نقشه جامع علمی سلامت
۶. عدم توانایی در مدیریت منابع انسانی محدود طب سنتی	۶. وجود اقلیم متنوع سرزمین ایران و رستنی های متنوع آن در مقوله‌ی گیاهان دارویی
۷. فقدان جایگاه مصرح و قانونی در اسناد بالادستی نظام	۷. جایگاه ارزشمند کشور ایران در سطح منطقه ای و بین‌المللی و نقش مکتب طب سنتی ایران در تقویت آن
۸. رویکرد به اشتغال‌زایی در سطح ملی	۸. رویکرد به اشتغال‌زایی در سطح ملی
۹. ارتباط علمی و فرهنگی با سایر مکاتب طب سنتی در جهان مانند طب آیورودا، طب آسیایی و طب چینی در گستره‌ی تاریخ	۹. ارتباط علمی و فرهنگی با سایر مکاتب طب سنتی در جهان مانند طب آیورودا، طب آسیایی و طب چینی در گستره‌ی تاریخ
۱۰. تأسیس رشته‌های مصوب دانشگاه‌ها در عرصه طب ایرانی (طب، داروسازی، تغذیه، پرستاری، طب عامیانه و تاریخ پژوهشکی طب سنتی ایران در حیطه‌های تخصصی)	۱۰. تأسیس رشته‌های مصوب دانشگاه‌ها در عرصه طب ایرانی (طب، داروسازی، تغذیه، پرستاری، طب عامیانه و تاریخ پژوهشکی طب سنتی ایران در حیطه‌های تخصصی)
۱۱. بر جستگی تاریخی ایران در تاریخ طب و نقش طب سنتی ایران در ارتقای دانش طبی بشر در دوران پیش و پس از رنسانس	۱۱. بر جستگی تاریخی ایران در تاریخ طب و نقش طب سنتی ایران در ارتقای دانش طبی بشر در دوران پیش و پس از رنسانس

#### آنالیز عوامل داخلی و خارجی و تعیین استراتژی

بر اساس محاسبات ریاضی، دانشکده طب سنتی بابل می‌باشد استراتژی **WO** (ضعف- فرصت) را در پیش گرفته و طی آنالیز فرصت‌های متعدد و گران بهایی که برای او در محیط فراهم است نهایت تلاش خود را برای جبران ضعف‌ها و ناتوانی‌های به کار بندد.



### (Grand Goal)

ارتقای سطح سلامت جامعه با استعانت از تدابیر و راه کارهای طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی به گونه‌ای که قیمت تمام شده خدمات کاهش و ارزش افزوده آن افزایش یابد.

### (Main Strategies) راهبردهای اصلی

**S<sub>1</sub>**: توسعه همه جانبی پژوهش در عرصه طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی

**S<sub>2</sub>**: توسعه متوازن آموزش طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی

**S<sub>3</sub>**: ارتقای کمی و کیفی خدمات حیطه سلامت مبتنی بر تدابیر طب سنتی

**S<sub>4</sub>**: افزایش نقش دانشکده طب سنتی بابل در تصمیم گیری های کلان طب سنتی

## اهداف راهبردی (Strategic Goals)

S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>: ایجاد مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی و تلاش در جهت کسب موافقت اصولی

S<sub>1</sub>G<sub>2</sub>: قرار گرفتن به عنوان قطب پژوهش در یک یا دو زمینه پژوهش در طب سنتی ، در کشور

S<sub>1</sub>G<sub>3</sub>: پیگیری جذب حداقل ۵٪ اعتبارات پژوهشی دانشگاه های علوم پزشکی به پژوهش های طب سنتی (به استناد بند ۸ سند ماری گیاهان دارویی و طب سنتی مصوب ۹۲/۴/۲۵ شورای عالی انقلاب فرهنگی)

S<sub>1</sub>G<sub>4</sub>: تعیین اهداف پژوهشی در زمینه طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی

---

S<sub>2</sub>G<sub>1</sub>: گسترش رشته های مرتبط با طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی

S<sub>2</sub>G<sub>2</sub>: ارتقای کیفیت آموزش متخصصان و دستیاران PhD طب سنتی

S<sub>2</sub>G<sub>3</sub>: آموزش گروه های مختلف علاقمند به طب سنتی

S<sub>2</sub>G<sub>4</sub>: آموزش عمومی و فرهنگ سازی

---

S<sub>3</sub>G<sub>1</sub>: حمایت از تأسیس سلامتکده های طب سنتی

S<sub>3</sub>G<sub>2</sub>: تأسیس مراکز استاندارد و الگوی ارائه فرآورده های طبیعی و سنتی

S<sub>3</sub>G<sub>3</sub>: فراهم نمودن بستر آموزش حفظ الصحه برای اشار مختلف

S<sub>3</sub>G<sub>4</sub>: طراحی یک سامانه جامع پیگیری درمان ها در درمانگاه های طب سنتی

---

S<sub>4</sub>G<sub>1</sub>O<sub>1</sub>: حمایت همه جانبی از حضور نمایندگان بابل در مراکز تصمیم گیری طب سنتی کشور

اهداف اختصاصی (Objectives) و راهکنشی (Tactics)

**S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>1</sub>**: ایجاد مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی

**S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>1</sub>T<sub>1</sub>**: مصوب نمودن مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی در مراکز قانونی دانشگاه

**S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>1</sub>T<sub>2</sub>**: جذب محقق و عضو هیأت علمی مرتبط با پژوهش طب سنتی، جهت فعالیت در مرکز تحقیقات

**S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>1</sub>T<sub>3</sub>**: تلاش در جهت انتشار متصولات پژوهشی (کتاب، مقاله، پتنت و ...)

**S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>1</sub>T<sub>4</sub>**: فراهم نمودن مقدمات جهت کسب موافقت اصولی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تا پایان برنامه

---

**S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>2</sub>**: قرار گرفتن به عنوان قطب پژوهش در یک یا دو زمینه پژوهش در طب سنتی ، در کشور

**S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>2</sub>T<sub>1</sub>**: حضور فعال در کمیته ها و مراکز تصمیم گیری پژوهش در طب سنتی

**S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>2</sub>T<sub>2</sub>**: جلب حمایت معاونت پژوهشی دانشگاه در زمینه حمایت از پژوهش های موضوعی اختصاصی طب سنتی

**S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>2</sub>T<sub>3</sub>**: برگزاری کارگاه های آموزشی پژوهش در زمینه های هدف

**S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>3</sub>**: پیگیری جذب حداقل ۵٪ اعتبارات پژوهشی دانشگاه های علوم پزشکی به پژوهش های طب سنتی (به استناد بند ۸ سند مای گیاهان دارویی و طب سنتی مصوب ۹۲/۴/۲۵ شورای عالی انقلاب فرهنگی)

**S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>3</sub>T<sub>1</sub>**: هماهنگی درون بخشی با معاونت پژوهشی دانشگاه

## **S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>3</sub>T<sub>2</sub>**: ثبت طرح های پژوهشی مرتبط

**S<sub>1</sub>G<sub>1</sub>O<sub>4</sub>**: تلاش در جهت جذب پژوهشگر در حیطه های مرتبط با پژوهش همانند داروسازی سنتی، تاریخ علوم پزشکی و آمار زیستی

---

**S<sub>1</sub>G<sub>4</sub>O<sub>1</sub>**: تعیین اهداف پژوهشی در زمینه طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی متناسب با امکانات و توانایی ها

**S<sub>1</sub>G<sub>4</sub>O<sub>1</sub>T<sub>1</sub>**: تهیه برنامه‌ی جامع محصولات پژوهشی (مجلات- مقالات- ترجمه، تصحیح و تالیف کتب، طرح‌های پژوهشی، کارگاه‌های تخصصی و ...) و پننت‌ها حداقل تا پایان سال اول برنامه

---

**S<sub>2</sub>G<sub>1</sub>O<sub>1</sub>**: برنامه‌ریزی در جهت گسترش کمی و کیفی رشته های مرتبط با طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی

**S<sub>2</sub>G<sub>1</sub>O<sub>1</sub> T<sub>1</sub>**: مصوب نمودن گروه تاریخ علوم پزشکی و داروسازی طب سنتی در دانشگاه

**S<sub>2</sub>G<sub>1</sub>O<sub>1</sub> T<sub>2</sub>**: درخواست PhD رشته تاریخ علوم پزشکی

**S<sub>2</sub>G<sub>1</sub>O<sub>1</sub> T<sub>3</sub>**: جذب حداقل ۵ دستیار طب سنتی، ۵ دانشجوی کارشناسی ارشد در سال

**S<sub>2</sub>G<sub>1</sub>O<sub>2</sub>**: ایجاد حداقل یک رشته حدواتسط مرتبط با طب سنتی (از جمله افراد مجاز جهت کار در عطاری ها، ماساژ سنتی و ارائه دهنده کان سایر خدمات طب سنتی) در کشور در مقطع کاردانی یا کارشناسی در قالب بسته آموزشی طرح تحول سلامت

**S<sub>2</sub>G<sub>1</sub>O<sub>2</sub>T<sub>1</sub>**: نوشتمن کوریکولوم جهت یک رشته حدواتسط و ارائه به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در قالب بسته آموزشی طرح تحول سلامت

**S<sub>2</sub>G<sub>1</sub>O<sub>2</sub>T<sub>2</sub>**: اخذ مجوز جذب دانشجو در رشته مورد نظر

**S<sub>2</sub>G<sub>2</sub>O<sub>3</sub>**: مکاتبه بین المللی و امضای تفاهم‌نامه تبادل استاد و دانشجو با مراکز آموزشی، پژوهشی و درمانی در دنیاکه در زمینه طب سنتی ایرانی یا طب های مشابه فعالیت دارند.

**S<sub>2</sub>G<sub>2</sub>O<sub>4</sub>**: اعزام اعضای هیأت علمی متخصص طب سنتی به صورت دوره های فرصت مطالعاتی، **Observer ship** و **Fellowship** به مراکز دانشگاهی طب سنتی و مکمل دنیا جهت فراغیری نقاط قوت آن مراکز

**S<sub>2</sub>G<sub>3</sub>O<sub>1</sub>**: آموزش سالیانه حداقل ۱۰ عضو هیأت علمی رشته‌های علوم پزشکی علاقمند به طب سنتی به صورت چهره به چهره حداقل به میزان ۳۰ ساعت

**S<sub>2</sub>G<sub>3</sub> O<sub>2</sub>**: برگزاری دوره‌های ۵۰ ساعته آموزش دانشجو یان علاقمند رشته‌های علوم پزشکی (با اولویت دانشجویان رشته پزشکی) به تعداد حداقل ۲۰ دانشجو در سال با هدف هدایت آنان به فعالیت‌های پژوهشی

**S<sub>2</sub>G<sub>3</sub> O<sub>3</sub>**: برگزاری دوره‌های آموزشی مبانی طب سنتی، دستورات حفظ الصحه و درمان‌های ساده با مفرادات دارویی، جهت پژوهشکان عمومی با تمرکز بر پژوهش خانواده

**S<sub>2</sub>G<sub>3</sub> O<sub>4</sub>**: برگزاری سالانه حداقل ۲ برنامه‌ی بازآموزی مخصوص پرسنل بهداشتی درمانی

**S<sub>2</sub>G<sub>3</sub>O<sub>5</sub>**: آموزش دانشجویان رشته‌های پزشکی در قالب ارائه واحدهای اختیاری یا اجباری

**S<sub>2</sub>G<sub>4</sub>O<sub>1</sub>**: آموزش عمومی و فرهنگ‌سازی در جامعه

**S<sub>2</sub>G<sub>4</sub>O<sub>1</sub>T<sub>1</sub>**: برنامه ریزی گسترش آموزش سبک زندگی در سطح خانه‌های بهداشت و بهورزان

**S<sub>2</sub>G<sub>4</sub>O<sub>2</sub>**: پیگیری امضای تفاهم نامه همکاری بین دانشگاه‌ها و نهادهای موثر بر کار فرهنگی (از جمله سازمان تبلیغات اسلامی، شهرداری‌ها و...). برای برگزاری جلسات آموزش حفظ الصحه

---

**S<sub>3</sub>G<sub>1</sub>O<sub>1</sub>**: تأسیس سلامتکده تیپ طب سنتی در بابل

**S<sub>3</sub>G<sub>1</sub>O<sub>2</sub>**: حمایت و تسهیل تأسیس سلامتکده‌های طب خصوصی طب سنتی توسط متخصصان طب سنتی

**S<sub>3</sub>G<sub>2</sub>O<sub>1</sub>**: حمایت و تسهیل تأسیس مراکز دولتی و دانشگاهی الگو جهت ارائه فرآورده‌های طبیعی و سنتی

**S<sub>3</sub>G<sub>2</sub> O<sub>2</sub>**: حمایت و تسهیل تأسیس مراکز خصوصی الگوی ارائه فرآورده‌های طبیعی و سنتی

**S<sub>3</sub>G<sub>3</sub>O<sub>1</sub>**: برگزاری کلاس‌های حفظ الصحه در سلامتکده طب سنتی

**S<sub>3</sub>G<sub>4</sub> O<sub>1</sub>**: حمایت از طراحی سامانه ثبت اطلاعات بیماران در سلامتکده‌های طب سنتی

---