



باسم تعالی

## برنامه استراتژیک مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

مقدمه:

مرکز تحقیقات سرطان، در اردیبهشت ۱۳۸۵ در مکانی کوچک اما با اهدافی بزرگ، در بیمارستان شهدای تجریش در اتاقی به ابعاد ۶×۵ / ۴ متر مربع، با یک منشی شروع به کار کرد. این مرکز، در همان سال، با واحدهای مسئول دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مکاتبات خود را شروع کرد و نهایتاً در تاریخ ۱۳۸۵/۱۱/۲ موفق به اخذ مجوز از دانشگاه گردید. روند اخذ موافقت اصولی تاسیس مرکز، از سال ۱۳۸۶ لغایت ۱۳۸۸ ادامه داشت و سرانجام در تاریخ ۱۳۸۹/۲/۵ موافقت قطعی تاسیس مرکز از طرف وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صادر شد.

سرطان، از بیماری‌هایی است که ریشه در ساختار اجتماعی، فرهنگی، معنوی و اقتصادی جامعه دارد؛ به گونه‌ای که رفتارهای فردی و اجتماعی و تصمیم‌گیری‌های سیاست‌گذاران و سیاست‌مداران، آن را تحت تاثیر قرار می‌دهد. در ایران، سرطان دومین گروه از بیماری‌های مزمن غیرواگیر و دومین عامل مرگ و میر است. 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 همت استادان محترم و با مساعدت مسؤولین ارشد دانشگاه و بیمارستان شهداء تجریش، در اردیبهشت ماه سال ۱۳۸۵، مرکز تحقیقات سرطان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، به منظور پر کردن خلاءهای موجود در حوزه درمان و مراقبت‌های سرطان تأسیس گردید.

برنامه راهبردی مکتوب در زمینه فعالیت‌های اختصاصی، توسط اعضای هیات موسس مرکز تحقیقات سرطان به شرح زیر تدوین، بازنگری و تصویب شد.



## ماموریت (Mission):

- ادغام خدمات، آموزش و پژوهش (Integration) (آموزش و پژوهش از مسیر خدمات می‌گذرد)
- حمایت از انجام پژوهش‌های مرتبط و حمایت از فعالیت‌های کاربردی و تولیدی در زمینه سرطان
- جامع‌نگری در پژوهش (Comperhensive) شامل: جامع‌نگری روانی، اجتماعی، بیولوژیک و معنوی
- برقراری ارتباط و تبادل دانش و اطلاعات با سایر مراکز تحقیقاتی در سطح ملی و بین‌المللی و انجام تحقیقات مشترک
- گسترش ارتباطات ملی و بین‌المللی (Networking)
- تربیت پژوهشگران توانمند در زمینه پیشگیری، درمان و توانبخشی سرطان
- انجام تحقیقات گسترده در زمینه‌های مرتبط و تولید دانش قابل اعتماد و تدوین برنامه و طرح‌های پژوهشی در زمینه سرطان، مبتنی بر نیاز و الویت در کشور و نظارت بر اجرای آنها
- ایجاد محیطی مناسب برای تحقیق، اکتشاف و مبادلات علمی و خردمندانه برای اعضای هیات علمی و محققین
- انجام مطالعات اپیدمیولوژیک، ژنتیک، سلولی و مولکولی، روش‌های نوین درمانی (CDP- IORT) در زمینه سرطان و پاسخ‌گویی علمی نیازهای سیاست‌گزاران و مدیران ملی
- ایجاد ارتباط مستمر با مراکز تصمیم‌گیری کلان و مشارکت فعال در این زمینه به منظور شناسایی چالش‌های پیش رو و ارائه راهکارهای مناسب از طریق ارائه طرح‌های تحقیقاتی
- ارتقاء و شکوفایی توانمندی و ارتقاء سطح دانش محققین و متخصصین علاقه‌مند
- حمایت از پروژه‌های ملی و پروژه‌هایی که از اهمیت بین‌المللی برای کشور برخوردار باشند
- تقویت ساختار، ارزیابی تکنولوژی سلامت (HTA) با تحقیقات مرتبط در زمینه هزینه-اثربخشی دارو، لوازم و روش‌های تشخیص درمانی در سرطان
- تدوین راهنماهای ملی سلامت در حوزه سرطان با پیشنهاد ساختارهای ملی

## ارزش‌ها (Values):

- مردم‌مداری (رعایت هزینه-اثربخشی مراقبت از بیمار سرطانی، عدم تعارض منافع، عدم تقاضای القایی)
- اعتقاد به قانون‌مداری با رعایت دستورالعمل‌های ملی و دانشگاهی
- رعایت اصول اخلاق پزشکی و اسلامی
- رعایت مالکیت معنوی
- رعایت حقوق پژوهشگران
- عدالت در دسترسی به خدمات
- حفظ کرامت و حقوق انسانی به ویژه اقشار محروم جامعه
- صداقت و مدیریت زمان
- نهادینه کردن دانش‌پروری
- تربیت نیروهای متخصص پژوهشگر و کارآمد
- تحقیق مبتنی بر حل مسائل نظام سلامت
- توجه به خلاقیت و نوآوری
- مشارکت‌جویی و مسئولیت‌پذیری
- هدف‌مندی در تحقیق
- عدالت‌محوری و مهرورزی
- ادغام عملی آموزش، پژوهش و خدمت

### نیازها:

- کشف پژوهشگران ملی و بین‌المللی در تمام زمینه‌های مرتبط با سرطان و همکاری متقابل با آنها
- به کارگیری پژوهشگران تمام وقت و پاره وقت
- آموزش کارگاهی در زمینه روش‌های تحقیق از سلول تا جامعه
- تدوین استانداردهای بومی
- تدوین پروتکل‌های پیشگیری و ارتقاء سطح سلامت
- ارزیابی میزان عملی شدن برنامه‌ها
- نیاز به آموزش عمومی جامعه
- مراقبت از بیماران سرطانی با افزایش کیفیت و کمیت زندگی

### دریافت‌کنندگان خدمات و ذینفعان:

- جامعه و مردم
- بیمارستان‌ها
- سایر مراکز تحقیقاتی مرتبط
- جامعه پزشکی و بهداشتی (متخصصین، کارشناسان، تکنسین‌ها، دانشجویان و...)
- سازمان‌های منطقه‌ای و بین‌المللی (WHO و ...)
- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (مجریان)
- پرسنل مرکز
- دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
- دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- سایر محققین در کشورهای دیگر

#### عوامل داخلی:

- اعضای هیات علمی مرکز و دانشگاه
- مرکز جامع کنترل سرطان
- بودجه و امکانات، فضای فیزیکی
- ارتباط با معاونت پژوهشی و آموزشی بهداشتی درمانی دانشگاه

#### عوامل خارجی:

- محققینی که طرح‌های پژوهشی آنها در مرکز به تصویب می‌رسد
- سایر مراکز تحقیقاتی
- دانشکده‌ها و دانشگاه‌های کشور
- مراکز بهداشتی درمانی کشور
- فرهنگ جامعه
- ارتباط با سایر مراکز دانشگاهی خارج از کشور
- خیرین سلامت
- صندوق‌های حمایتی پژوهش‌ها

نقاط قوت Strengths :

ردیف	قوت‌ها
S1	نیروی انسانی متخصص از نظر کیفی
S2	ارزش گذاری به نیروی انسانی
S3	موقعیت جغرافیایی
S4	ارتباطات نزدیک و موثر مرکز با سایر مراکز
S5	ارائه همزمان خدمات کلینیکی، تسکینی، روانشناسی و تغذیه‌ای در مرکز
S6	وجود دوره‌های تحصیلات تکمیلی (PhD By Research, Post doc) و فلوشیپ‌های جراحی سرطان و پستان (دوره‌های کوتاه مدت و بلند مدت) و پزشک پژوهش محور
S7	توجه لازم به اخلاق پزشکی در فعالیتهای پژوهشی، آموزشی و خدماتی
S8	امکان برقراری ارتباط با مراکز تحقیقاتی سایر کشورها و سازمان‌های بین‌المللی
S9	توانایی ارائه مقالات علمی در کنگره‌ها و چاپ مقالات علمی و تحقیقاتی مجلات معتبر داخلی و بین‌المللی
S10	امکان برگزاری همایش‌های ملی و بین‌المللی
S11	علاقه و انگیزه اعضای مرکز برای فعالیتهای پژوهشی، آموزشی و خدماتی
S12	وجود برنامه‌ریزی مدون
S13	ارتباط مناسب درونی مرکز
S14	انتشار مجله بین‌المللی (IJCM) International journal of cancer management
S15	برگزاری کنگره‌های مردمی، ملی و بین‌المللی تخصصی
S16	استقلال مالی و نیروی انسانی مرکز
S17	داشتن بیوبانک از بافت سالم و سرطانی بیماران
S18	ثبت اطلاعات تمامی بیماران مراجعه‌کننده به کلینیک‌های مرکز تحقیقات سرطان

### نقاط ضعف Weaknesses :

ضعفها	ردیف
کمبود بودجه تحقیقاتی	W1
تعدد وظایف هیات علمی	W2
زمان بر بودن دریافت تسهیلات	W3
نداشتن آزمایشگاه‌های مستقل	W4
عدم ادغام عملیاتی آموزش، پژوهش و خدمت در دانشگاه	W5
کمبود امکان جذب هیات علمی پژوهشی	W6
کمبود امکانات و تجهیزات تخصصی	W7
عدم تعریف یکسان مدیران دانشگاه و مراکز تحقیقاتی از نیازهای واقعی مردم	W8
کمبود فضای فیزیکی درمانی	W9
عدم توانایی مالی بیمار	W10

### فرصت‌ها Opportunities :

فرصت‌ها	ردیف
نگرش مثبت به جایگاه پژوهش مرکز	01
حمایت خیرین از برنامه‌های آموزشی و پژوهشی مرکز	02
وجود فضای فیزیکی مناسب	03
روابط مناسب با سازمان‌های ذینفع	04
امکان استفاده از توان دانشجویان مقاطع تحصیلات تکمیلی (PhD By Research, Post doc و فلوشیپ)	05
حضور تربیت یافتگان مرکز در نقاط مختلف کشور و ایجاد شبکه اطلاعاتی تحقیقاتی	06
وجود بخش‌های مختلف همکار: پاتولوژی، پزشکی هسته‌ای، آنکولوژی، رادیولوژی، تغذیه، ژنتیک، تسکینی و	07

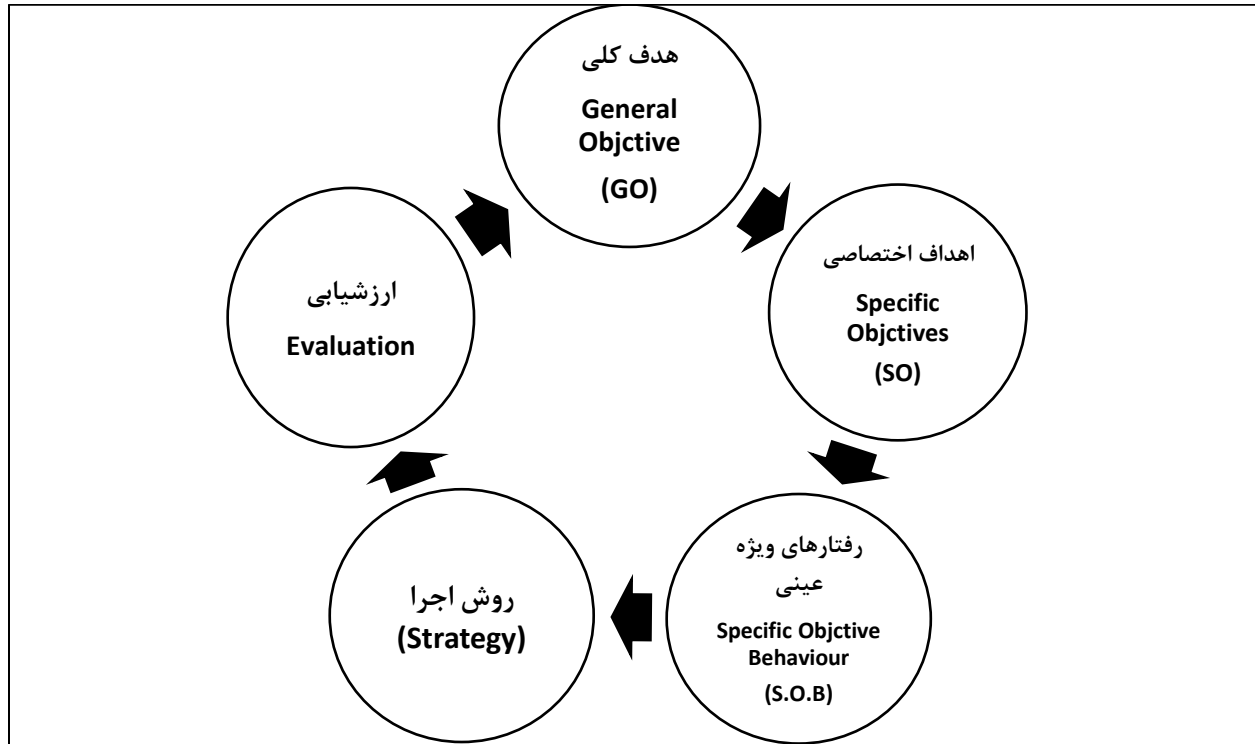




	روانشناسی در کنار مرکز
08	ارتباط مناسب با انجمن‌های علمی
09	ارتباط مناسب با دانشمندان ایرانی و غیرایرانی خارج از کشور
010	پشتیبانی مدیریتی دانشگاه از مرکز
011	پشتیبانی مدیریتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از مرکز

### تهدید Threat:

تهدیدها	ردیف
پایین بودن سهم بخش پژوهش در سرانه درآمد ملی	T1
ناکافی بودن انگیزه تحقیق در جامعه پزشکی به ویژه جامعه بالینی	T 2
کمبود قوانین حمایتی در زمینه پژوهش	T 3
ضعف و انفعال در ارتباطات دانشگاهی	T 4
کافی نبودن آگاهی مردم نسبت به کارآمدی نتایج تحقیقات	T 5
ضعف فرهنگ مشارکت جامعه در تحقیقات پزشکی	T 6
نداشتن پژوهشگر کافی و تمام وقت استخدامی	T 7
طولانی بودن فرآیند تصویب طرح‌ها	T8
وجود تحریم‌های سیاسی	T9
عدم امکان تبادلات مالی بین‌المللی به دلیل وجود تحریم‌ها	T10
عدم دسترسی به سایت‌های علمی به دلیل وجود تحریم‌ها	T11



### ۱- هدف کلی

ارائه خدمت عالمانه قابل تکرار ، با کیفیت و قابل ارزیابی و توسعه در پژوهش‌ها در حوزه سرطان

### ۲- اهداف اختصاصی S.O: Specific Objectives

- ۲-۱ ارتقاء کمی و کیفی تحقیقات و تولید دانش (Developmental)
- ۲-۲ گسترش ارتباطات ملی و بین‌المللی (Networking)
- ۲-۳ توسعه تحقیقات کاربردی و مبتنی بر اولویت‌های تحقیقاتی دانشگاه و اصول اخلاق در پژوهش‌های پزشکی (Evidence based)
- ۲-۴ انجام تحقیقات برای پیشگیری از سرطان و کاهش میزان بروز و مرگ ناشی از آن (Promotional and prevention)



- ۲-۵ درمان مناسب بیماران سرطانی و مراقبت از بیمار و توانبخشی بیماران (حمایت‌های تسکینی، روانشناسی و مشاوره تغذیه) (Early Detection and Appropriate Management)
- ۲-۶ ادغام عملیاتی آموزش، پژوهش، خدمت (Integration)
- ۲-۷ حمایت از روش‌های درمانی نوین و اختراعات در حوزه‌ی درمان سرطان (Innovation Management)

### ۳- رفتارهای ویژه عینی S.O.B: Specific Objectives Behaviour

#### ۳-۱ ارتقاء کمی و کیفی تحقیقات و تولید دانش

- افزایش تعداد طرح‌های تحقیقاتی
- افزایش تعداد مقالات چاپ شده در مجلات معتبر داخلی و خارجی
- ارتقاء جایگاه مجله بین‌المللی مرکز (IJCM)
- افزایش تعداد سالیانه پایان‌نامه‌های دانشجویی
- افزایش تعداد دانشجویان PhD ، Post Doc و فلوشیپ
- ارائه خدمت در زمینه آموزش و پژوهش به دانشجویان در قالب پذیرش طرح‌های تحقیقاتی (دانشجویان دانشگاه شهید بهشتی و سایر دانشگاه‌ها)

#### ۳-۲ گسترش ارتباطات ملی و بین‌المللی

- برگزاری سالانه حداقل دو کنگره بین‌المللی
- برگزاری کارگاه‌های آموزشی ملی و بین‌المللی
- افزایش مقالات ارائه شده توسط اعضاء هیات علمی و کارکنان در کنگره‌ها
- افزایش تفاهم نامه‌ها / توافقی‌های فی مابین دانشگاه با سایر مراکز و دانشگاه‌های داخل و خارج از کشور
- افزایش مشارکت مالی و برون‌سازمانی در زمینه تحقیقات سرطان

### ۳-۳ توسعه تحقیقات کاربردی و مبتنی بر اولویت‌های تحقیقاتی دانشگاه و اصول اخلاق در

#### پژوهش‌های پزشکی

- بازنگری فرآیند تعیین اولویت‌های تحقیقاتی متناسب با نیاز جامعه
- افزایش طرح‌های تحقیقاتی در راستای اولویت‌های تحقیقاتی
- کوتاه نمودن فرآیند تصویب طرح‌های در راستای اولویت‌های تحقیقاتی
- حمایت ویژه از طرح‌های کاربردی و در راستای اولویت‌های تحقیقاتی
- تعیین معیارهای کارایی و اثربخشی طرح‌های تحقیقاتی
- جذب محققین توانمند به عنوان همکار پژوهشی و یا اعضاء هیات علمی مرکز تحقیقات
- توانمندسازی گروه مسئول اخلاق پژوهش در مرکز

### ۳-۴ انجام تحقیقات برای پیشگیری از سرطان و کاهش میزان بروز و مرگ ناشی از آن، درمان

#### مناسب بیماران سرطانی و مراقبت از بیماری و توانبخشی بیماران

- کمک به ثبت موارد سرطان در کشور و منطقه
- انجام پژوهش‌های پیشگیری و کاربردی برای کنترل عوامل خطر موجد سرطان‌ها
- تدوین پروتکل‌های آموزشی عمومی مردم، نیروهای بهداشتی-درمانی، سیاست‌گذاران و سیاست‌مداران براساس یافته‌های پژوهشی مبتنی بر شواهد
- تدوین پروتکل‌های درمانی براساس تحقیقات انجام شده و موقعیت‌های اقتصادی و اجتماعی کشور
- تعیین هزینه-اثربخشی اقدامات تشخیصی-درمانی به ویژه داروهای ضدسرطان
- تدوین پروتکل‌های علمی بر پایه یافته‌های پژوهشی برای درمان تسکینی مبتلایان
- پژوهش‌های کاربردی برای تامین سلامت روانی، اجتماعی و اقتصادی مبتلایان به سرطان
- تلاش در ایجاد شبکه همکاری بین مراکز تحقیقاتی و اجرایی کشور
- برقراری رابطه با مراکز علمی، تحقیقاتی، اجرایی و بین‌المللی، به ویژه در منطقه با رعایت قوانین جاری جمهوری اسلامی ایران
- تسهیل زمینه‌های همکاری بین بخشی و کار گروهی برای مراقبت از سرطان
- ارائه راه حل‌های کاربردی برای کاهش عوامل خطر در سطح ملی، دانشگاهی و فردی مبتنی بر شواهد تحقیقی

### ۳-۵ درمان مناسب بیماران سرطانی و مراقبت از بیمار و توانبخشی بیماران (حمایت‌های تسکینی، روانشناسی و مشاوره تغذیه)

- اثربخشی / Efficacy
- هزینه-اثربخشی / Cost-efficacy
- هزینه-بهره‌وری / Cost-beneficently
- نفی تقاضای القایی / Induce Demand
- نفی تعارض منافع / Conflict of interest
- ارزان‌سازی خدمات / lean management

### ۳-۶ ادغام عملیاتی آموزش، پژوهش، خدمت

- ایجاد درمانگاه‌های مشترک با حضور فراگیران تحقیقاتی و بالینی و پژوهشگران رشته‌های مختلف
- سیستم ثبت اطلاعات (Registry system)
- پیگیری روند درمان بیماران (Fallow up)

### ۳-۷ حمایت از روش‌های درمانی نوین و اختراعات در حوزه‌ی درمان سرطان

- پیاده‌سازی نتایج تحقیقات نوین انجام شده در زمینه تشخیص سرطان پس از طی مراحل اخلاقی و تحقیقاتی بر روی بیماران
- ثبت نتایج تحقیقاتی نوین
- پیگیری نتایج
- ارائه نتایج
- قبول یا رد نتایج حاصله با هدف افزایش کیفیت / کمیت زندگی

#### ۴- روش اجرا Strategy

- ۴-۱ ادغام خدمات، آموزش و پژوهش (Integration) (آموزش و پژوهش از مسیر خدمات می‌گذرد)
- ۴-۲ توجه به جامعیت تحقیقات
- ۴-۳ توجه به کیفیت تحقیقات
- ۴-۴ جلب همکاری و مشارکت محققین رشته‌های مرتبط
- ۴-۵ مشارکت درون و برون سازمانی
- ۴-۶ بیمار محوری
- ۴-۷ ارتباطات پژوهشی درون مرزی و فرامرزی

#### ۵- ارزشیابی Evaluation

- ۵-۱ ارزیابی تمام شاخص‌های مطرح شده در «رفتارهای ویژه عینی»
- ۵-۲ دسته‌بندی و سطح‌بندی نتایج
- ۵-۳ توسعه / بهبودی هدف کلی یا تغییر آن