



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی شیراز

**برنامه عملیاتی گروه مامایی دانشکده علوم پزشکی شیراز**

**سال 1405**



## گام های تدوین برنامه عملیاتی



## ۱. اهداف

### ۱-۱ اهداف کلی؛

ارتقا کیفیت ابعاد آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان و اعضای هیات علمی گروه مامایی

### ۱-۲ اهداف اختصاصی (آموزشی)؛

۱-۲-۱ بازنگری محتوای آموزشی و طرح درس های مرتبط با واحدهای آموزشی گروه مامایی

۱-۲-۲ بازنگری و ارتقاء شیوه های ارزشیابی در گروه

۱-۲-۳ ارتقاء توانمندی های آموزشی اعضا هیات علمی گروه مامایی

۱-۲-۴ راه اندازی مرکز مشاوره تلفنی مامایی با عناوین و کدهای مجزای مشاوره قبل از ازدواج، مشاوره قبل از بارداری، جلوگیری از سقط، بارداری، پس از زایمان، شیردهی، بهداشت روان، غربالگری سرطانهای شایع زنان

### ۱-۲ اهداف اختصاصی (بالینی)؛

۱-۲-۱ ارتقاء و بهبود مهارتهای بالینی دانشجویان در بالین از طریق شناسایی نقاط قوت وضعف آنان و ارائه بازخورد

۱-۲-۲ ارتقای توانایی مدیریت شرایط اورژانس مامایی

۱-۲-۳ تقویت مهارت های عملی ضروری در زایمان طبیعی

### ۱-۳ اهداف اختصاصی (پژوهشی)؛

۱-۳-۱ بهبود مهارت های پژوهشی اعضای هیات علمی

۱-۳-۲ ارتقا فعالیت های تحقیقاتی توسط اساتید در راستای ارتقای دانش مامایی به ویژه در حیطه جمعیت و فرزندآوری

۱-۳-۳ ایجاد توانمندی پژوهشی در دانشجویان و دانش آموختگان مامایی به منظور مشارکت و همکاری با نظام سلامت در اجرای پژوهشهای مرتبط با رشته و اقدام در راستای کاهش چالشها و ارائه پیشنهادات مناسب

### جدول مربوط به فعالیت های اهداف اختصاصی آموزشی

هدف کلی؛ ارتقا کیفیت ابعاد آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان و اعضای هیات علمی گروه مامایی						
هدف اختصاصی؛ بازنگری محتوای آموزشی و طرح درس های مرتبط با واحدهای آموزشی گروه مامایی						
ردیف	شرح فعالیت	مسئول اجرا	زمان	زمان	چگونگی اجرا	نحوه پایش
			شروع	پایان		
۱	تشکیل کمیته بازنگری	خانم مریم فیروزآبادی			<p>۱. تشکیل کمیته تخصصی بازنگری شامل:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- اعضای هیئت علمی گروه مامایی</li> <li>- متخصصان زنان و نوزادان از بیمارستانهای آموزشی</li> <li>- نمایندگان دانشجویان و دانش آموختگان</li> <li>- کارشناسان برنامه ریزی درسی از مرکز مطالعات آموزش پزشکی</li> </ul> <p>۲. برگزاری جلسات توجیهی برای تعیین:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- اهداف کلی بازنگری (مطابقت با نیازهای جامعه، استانداردهای جهانی، شواهد جدید)</li> <li>- معیارهای ارزیابی محتوای موجود (تاریخچه بروزرسانی، کاربردی بودن، شکافهای آموزشی)</li> </ul>	<p>۱. درصد حضور اعضای تعیین شده در جلسات بیش از ۸۰ درصد</p> <p>۲. تنوع تخصصی اعضا (مامایی، زنان، نوزادان، دانشجویان، برنامه ریزی آموزشی)</p> <p>۳. تعداد پیشنهادات ارائه شده توسط اعضا، هر عضو بیش از یک پیشنهاد</p> <p>۴. تطابق اهداف با نیازسنجی های ملی و بین المللی</p> <p>۵. میزان مشارکت اعضا در تعیین اهداف (نظرسنجی رضایتمندی)</p>

<p>۱. تطابق <math>\leq 85\%</math> با استانداردهای WHO/FIGO</p> <p>۲. شناسایی <math>\leq 5</math> درس نیازمند بازنگری</p> <p>۳. حفظ نسبت ۱:۱ ساعات عملی به تئوری</p> <p>۴. مشارکت <math>\leq 70\%</math> در نظرسنجی‌ها</p> <p>۵. استخراج <math>\leq 10</math> چالش آموزشی کلیدی</p> <p>۶. شناسایی <math>\leq 3</math> نیاز ویژه مناطق محروم</p>	<p>۱. بررسی انتقادی محتوای فعلی</p> <p>- تطبیق سرفصلها با کوریکولوم آموزشی و استانداردهای سازمان های معتبر (مانند WHO, FIGO)</p> <p>- شناسایی دروس تئوریک محض و فاقد بخش عملی و بالینی</p> <p>۲. نیازسنجی از ذینفعان</p> <p>- نظرسنجی از دانشجویان، دانش آموختگان، اساتید و کارفرمایان (بیمارستانها، مراکز بهداشت) درباره نقاط ضعف/قوت محتوای آموزشی</p> <p>- مطالعه میدانی برای تشخیص چالشهای بومی (مثل کمبود آموزش مهارت‌های مشاوره خانواده در مناطق محروم)</p>			<p>خانم</p> <p>حکیمه</p> <p>پاسیان</p>	<p>تحلیل وضعیت</p> <p>موجود</p>	۲
<p>۱. افزودن <math>\leq 3</math> سرفصل جدید در حوزه‌های دیجیتال و سلامت روان</p> <p>۲. افزایش <math>\leq 30\%</math> ساعات آموزش سلامت جنسی و باروری</p> <p>۳. اجرای <math>\leq 2</math> برنامه جامعه‌نگر در مناطق محروم</p> <p>۴. طراحی <math>\leq 2</math> درس مشترک با رشته‌های مرتبط</p>	<p>۱. به روزرسانی سرفصل ها در حوزه های؛</p> <p>۱. مامایی دیجیتال و فناوری‌های سلامت</p> <p>- کاربرد هوش مصنوعی (AI) و یادگیری ماشین در مراقبت‌های بارداری</p>			<p>خانم</p> <p>حکیمه</p> <p>پاسیان،</p> <p>دکتر بتول</p> <p>بنیادپور</p>	<p>طراحی محتواهای</p> <p>آموزشی جدید</p>	۳

<p>۵. مشارکت <math>\leq 60\%</math> دانشجویان در پروژه‌های مشترک</p> <p>۶. افزایش <math>\leq 40\%</math> ساعات کارآموزی بالینی</p> <p>۷. اجرای <math>\leq 10\%</math> سناریوی شبیه‌سازی شده سالانه</p>	<p>- استفاده از اپلیکیشن‌های موبایل و پوشیدنی‌ها (wearables) برای پایش سلامت مادر و جنین</p> <p>- تله مامایی (Tele-midwifery) و مشاوره آنلاین در مناطق محروم</p> <p>۲. سلامت روانی مادران</p> <p>- پیشگیری و مدیریت افسردگی و اضطراب پس از زایمان با روش‌های نوین</p> <p>- تأثیر مداخلات ذهن‌آگاهی (Mindfulness) و روان‌درمانی دیجیتال</p> <p>- نقش ماماها در حمایت عاطفی از مادران در شرایط بحرانی (مانند سقط جنین یا نوزاد فوت‌شده)</p> <p>۳. مراقبت‌های فردمحور و مبتنی بر شواهد</p> <p>- رویکردهای شخصی‌سازی شده در مراقبت‌های پیش از بارداری، بارداری و پس از زایمان</p>					
--	---	--	--	--	--	--

	<p>- ادغام پزشکی دقیق (Precision Medicine) در مامایی (مانند تست‌های ژنتیک و اپی‌ژنتیک)</p> <p>۴. سلامت جنسی و باروری زنان</p> <p>- آموزش جامع سلامت جنسی با رویکردهای مدرن و فرهنگ محور</p> <p>- مراقبت‌های پس از یائسگی با تأکید بر کیفیت زندگی و هورمون‌درمانی ایمن</p> <p>- مدیریت نوین ناباروری با فناوری‌های کمک‌باروری (ART)</p> <p>۵. مامایی جامعه‌نگر و سلامت عمومی</p> <p>- نقش ماماها در کاهش مرگ‌ومیر مادران در جوامع محروم</p> <p>- برنامه‌های سلامت زنان در بحران‌ها (پاندمی‌ها، جنگ‌ها، بلایای طبیعی)</p> <p>- مداخلات بین‌رشته‌ای برای بهبود سلامت زنان در محیط‌های کار و زندگی</p>					
--	--	--	--	--	--	--

	<p>۶. طب مکمل و یکپارچه در مامایی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- استفاده از طب سنتی و گیاهان دارویی با پشتوانه علمی</li> <li>- تأثیر یوگا، طب سوزنی و ماساژدرمانی در کاهش درد زایمان و استرس پس از زایمان</li> </ul> <p>۷. حقوق و اخلاق در مامایی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- حقوق باروری</li> <li>- چالش‌های اخلاقی در فناوری‌های نوین (مانند رحم اجاره‌ای، اصلاح ژنتیک جنین)</li> </ul> <p>۲. ادغام آموزش‌های بین رشته‌ای</p> <p>۳. توسعه محتوای عملی</p>					
<p>۱. مشارکت <math>\leq 70\%</math> ذینفعان، شناسایی <math>\leq 10</math> نیاز اولویت‌دار</p>	<p>۱. نیاز سنجی از ذی نفعان</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- تشکیل کمیته تخصصی</li> </ul>			<p>خانم مریم فیروزآبادی</p>	<p>استفاده از روش های نوین آموزشی</p>	<p>۴</p>

<p>۲. برگزاری <math>\leq 4</math> جلسه، پیشرفت <math>\leq 90\%</math> پروژه‌ها</p> <p>۳. برگزاری <math>\leq 8</math> کارگاه، رضایت <math>\leq 4</math> از ۵</p> <p>۴. تولید <math>\leq 20</math> محتوا، استفاده <math>\leq 60\%</math> از LMS</p> <p>۵. مشارکت <math>\leq 50\%</math> اساتید، افزایش <math>\leq 15\%</math> نمرات</p> <p>۶. انجام <math>\leq 30</math> مصاحبه، تکمیل <math>\leq 90\%</math> چک‌لیست‌ها</p>	<p>- انجام نیازسنجی از دانشجویان، دانش آموختگان و اعضای هیات علمی</p> <p>۲. توسعه زیرساخت های فناوری</p> <p>- تشکیل جلسه با معاونت آموزشی دانشکده در راستای ایجاد زیر ساخت های لازم</p> <p>۳. آموزش و توانمند سازی نیروی انسانی</p> <p>- برگزاری کارگاه های آموزشی برای اساتید و دانشجویان با هدف معرفی روش های تدریس نوین</p> <p>۴. تولید و بهینه سازی محتوای آموزشی</p> <p>۵. اجرای روش های تدریس نوین و فراگیر محور</p> <p>- درخواست گزارش کار پایان ترم و بررسی نحوه اجرای روش های نوین تدریس توسط اعضای هیات علمی</p> <p>۶. پایش و ارزشیابی برنامه آموزشی</p> <p>- مصاحبه با ذینفعان</p> <p>- تهیه چک لیست ارزیابی روش آموزشی و تکمیل آن توسط ذی نفعان</p>		<p>دکتر فاطمه علوی</p>		
--	---	--	------------------------	--	--



## جدول مربوط به فعالیت های اهداف اختصاصی آموزشی

هدف کلی؛ ارتقا کیفیت ابعاد آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان و اعضای هیات علمی گروه مامایی						
هدف اختصاصی؛ بازنگری و ارتقاء شیوه های ارزشیابی در گروه مامایی						
ردیف	شرح فعالیت	مسئول اجرا	زمان	زمان	چگونگی اجرا	نحوه پایش
			شروع	پایان		
۱	بررسی و نیازسنجی	خانم حکیمه پاسیان			<p>۱. تشکیل کمیته تخصصی ارزشیابی متشکل از اساتید، کارشناسان آموزش و نمایندگان دانشجویان.</p> <p>۲. تحلیل نقاط قوت و ضعف روش های فعلی ارزشیابی (پرسشنامه ها، امتحانات عملی، نظرسنجی ها)</p> <p>۳. مطالعه تطبیقی شیوه های ارزشیابی در دانشگاه های معتبر داخلی و بین المللی.</p>	<p>۱. کمیته ارزشیابی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• حضور <math>\leq 80\%</math> اعضا</li> <li>• ارائه <math>\leq 10\%</math> پیشنهاد اصلاحی</li> <li>• پوشش <math>\geq 100\%</math> ذی نفعان</li> </ul> <p>۲. تحلیل روش ها:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• شناسایی <math>\leq 5\%</math> نقطه ضعف</li> <li>• افزایش <math>\leq 15\%</math> نمرات دانشجویان</li> <li>• کاهش <math>\leq 20\%</math> خطاهای عملی</li> </ul> <p>۳. مطالعه تطبیقی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• بررسی <math>\leq 5</math> دانشگاه</li> <li>• استخراج <math>\leq 3</math> روش نوین</li> <li>• انطباق <math>\leq 70\%</math> با استانداردها</li> </ul>

<p>۱. شاخص‌های چندبعدی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>تعریف <math>\leq 3</math> شاخص/حوزه</li> <li>پوشش <math>\geq 100\%</math> ابعاد ارزیابی</li> <li>توافق ارزیابان <math>\leq 0.75</math></li> </ul> <p>۲. روش‌های ترکیبی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>اجرای <math>\leq 2</math> روش/ترم</li> <li>پوشش <math>\leq 80\%</math> دانشجویان</li> <li>اختلاف نمرات <math>\geq 10\%</math></li> </ul> <p>۳. چک‌لیست‌های استاندارد:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>طراحی <math>\leq 10</math> چک‌لیست</li> <li>تطابق <math>\leq 90\%</math> با استانداردها</li> <li>کاهش <math>\leq 25\%</math> خطاهای عملی</li> </ul>	<p>۱. تعریف شاخص‌های چندبعدی ارزشیابی (دانش تئوری، مهارت‌های بالینی، نگرش حرفه‌ای، کار تیمی)</p> <p>۲. معرفی روش‌های ترکیبی ارزشیابی (ارزشیابی مستمر، آزمون‌های OSCE، پورتفولیو، ارزیابی <math>360</math> درجه).</p> <p>۳. طراحی چک‌لیست‌های استاندارد برای ارزیابی مهارت‌های عملی و بالینی.</p>			<p>دکتر فاطمه علوی</p>	<p>طراحی و تدوین نظام ارزشیابی نوین</p>	۲
<p>۱. کارگاه‌های آموزشی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>۲ کارگاه/ترم</li> <li>مشارکت <math>75\%</math> اساتید</li> <li>رضایت <math>5/4.2</math></li> </ul>	<p>۱. برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای اساتید در زمینه روش‌های نوین ارزشیابی.</p>			<p>دکتر بتول بنیادپور، دکتر فاطمه علوی</p>	<p>توانمندسازی اساتید و ارزیابان</p>	۳

<p>۲. ابزارهای دیجیتال:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• آموزش ۵۰٪ اساتید</li> <li>• ۲۰ آزمون دیجیتال/ترم</li> <li>• کاهش ۳۰٪ خطاها</li> </ul> <p>۳. راهنمای ارزشیابی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تکمیل در ۳ ماه</li> <li>• ۱۰ بخش اصلی</li> <li>• تطابق ۸۵٪ با استانداردها</li> </ul>	<p>۲. آموزش استفاده از ابزارهای دیجیتال (نرم افزارهای طراحی آزمون، سیستم های آنلاین ارزیابی)</p> <p>۳. تدوین راهنمای ارزشیابی (Guideline) برای استانداردسازی فرآیند ارزیابی.</p>					
<p>۱. سیستم آزمون آنلاین:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• بانک سوالات <math>\leq 500</math></li> <li>• کاهش <math>\leq 40\%</math> خطاها</li> <li>• دسترسی <math>\leq 30</math> دقیقه/روز</li> </ul> <p>۲. شبیه سازهای مجازی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>\geq 15</math> سناریو</li> <li>• انطباق <math>\leq 80\%</math> با واقعیت</li> <li>• نمره میانگین <math>\leq 75</math></li> </ul>	<p>۱. راه اندازی سیستم آزمون آنلاین با سوالات استاندارد و بانک سوالات طبقه بندی شده.</p> <p>۲. استفاده از شبیه سازهای مجازی (Virtual Simulation) برای ارزیابی مهارت های بالینی.</p> <p>۳. پیاده سازی نرم افزار مدیریت پورتفولیو الکترونیک برای مستندسازی پیشرفت دانشجویان.</p>			<p>دکتر بتول بنیادپور</p>	<p>توسعه ابزارهای ارزشیابی الکترونیک</p>	<p>۴</p>

<p>۳. پورتفولیو الکترونیک:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• مشارکت <math>\geq 90\%</math> دانشجویان</li> <li>• <math>\geq 10</math> مستند/دانشجو</li> <li>• رضایت <math>\geq 85\%</math> اساتید</li> </ul>						
<p>۱. آزمون OSCE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>\geq 10</math> ایستگاه/آزمون</li> <li>• نمره میانگین <math>\leq 75</math></li> <li>• انطباق <math>\geq 90\%</math> با استانداردها</li> </ul> <p>۲. ارزشیابی همتا و خودارزیابی:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• مشارکت <math>\geq 80\%</math> دانشجویان</li> <li>• همبستگی <math>\geq 0.7</math> با ارزیابی اساتید</li> <li>• بهبود <math>\geq 20\%</math> عملکرد</li> </ul> <p>۳. ارزشیابی مبتنی بر سناریو:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <math>\geq 15</math> سناریو/ترم</li> <li>• کاهش <math>\geq 15\%</math> زمان پاسخ</li> <li>• دقت <math>\geq 85\%</math> در تشخیص</li> </ul>	<p>۱. برگزاری آزمون‌های OSCE (آزمون بالینی ساختاریافته عینی) برای سنجش مهارت‌های عملی.</p> <p>۲. استفاده از ارزشیابی همتایان (Peer Assessment) و خودارزیابی (Self-Assessment).</p> <p>۳. اجرای ارزشیابی مبتنی بر سناریوهای واقعی (Case-Based Assessment).</p>			<p>خانم فرزانه سلاجقه</p>	<p>اجرای روش‌های نوین ارزشیابی</p>	<p>۴</p>

					دکتر فاطمه علوی	نظارت و بازخوردگیری
<p>۱. تشکیل جلسات تحلیل نتایج ارزشیابی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>تعداد جلسات برگزار شده در هر ترم <math>\geq 4</math>: جلسه</li> <li>درصد مشارکت اساتید و دانشجویان <math>\geq 80\%</math></li> <li>تعداد اقدامات اصلاحی پیشنهادی <math>\geq 5</math>: اقدام/جلسه</li> </ul> <p>۳. نظرسنجی منظم از دانشجویان</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>درصد مشارکت دانشجویان در نظرسنجی‌ها <math>\geq 75\%</math></li> <li>میانگین رضایت از عدالت ارزشیابی (مقیاس ۵-۱) <math>\geq 4</math>:</li> <li>تعداد نقاط ضعف گزارش شده <math>\leq 3</math>: مورد اصلی/ترم</li> </ul> <p>۴. اصلاح مستمر روش‌ها</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>تعداد روش‌های اصلاح شده در سال <math>\geq 3</math>: روش</li> <li>درصد بهبود نمرات پس از اصلاحات: افزایش <math>\leq 15\%</math></li> </ul>	<p>۱. تشکیل جلسات تحلیل نتایج ارزشیابی با حضور اساتید و دانشجویان.</p> <p>۲. نظرسنجی منظم از دانشجویان درباره عدالت و دقت روش‌های ارزشیابی.</p> <p>۳. اصلاح مستمر روش‌ها بر اساس بازخوردها و پژوهش‌های انجام شده.</p>					

<ul style="list-style-type: none"><li>• زمان اجرای تغییرات (از تشخیص تا پیاده‌سازی): ۱:۰ (ماه)</li></ul>						
--	--	--	--	--	--	--

## جدول مربوط به فعالیت های اهداف اختصاصی آموزشی

هدف کلی؛ ارتقا کیفیت ابعاد آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان و اعضای هیات علمی گروه مامایی						
هدف اختصاصی؛ ارتقاء توانمندی های آموزشی اعضا هیات علمی گروه مامایی						
ردیف	شرح فعالیت	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	چگونگی اجرا	نحوه پایش
۱	نیازسنجی و برنامه ریزی	دکتر بتول بنیادپور			<p>۱. تشکیل کمیته توسعه توانمندی های آموزشی متشکل از مدیر گروه، اساتید با تجربه و نمایندگان هیأت علمی.</p> <p>۲. اجرای نظرسنجی و مصاحبه از اعضای هیأت علمی جهت شناسایی نقاط قوت و ضعف آموزشی.</p> <p>۳. بررسی تطبیقی استانداردهای آموزشی بین المللی (مانند ACOG, ICM) و تطبیق آن با برنامه های داخلی.</p>	<p>۱. تشکیل کمیته توسعه توانمندی های آموزشی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تعداد جلسات برگزار شده در هر ترم <math>\geq 4</math>: جلسه</li> <li>• درصد حضور اعضای کمیته <math>\geq 85\%</math></li> <li>• تعداد طرح های پیشنهادی مصوب <math>\geq 3</math>: طرح/ترم</li> </ul> <p>۲. اجرای نظرسنجی و مصاحبه از اعضای هیأت علمی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• درصد مشارکت اساتید در نظرسنجی <math>\geq 75\%</math></li> <li>• تعداد نقاط ضعف آموزشی شناسایی شده <math>\geq 5</math>: مورد کلیدی</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• زمان تحلیل نتایج نظرسنجی : ۲ هفته پس از جمع‌آوری داده‌ها</li> </ul> <p>۳. بررسی تطبیقی استانداردهای بین‌المللی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تعداد استانداردهای تطبیق داده‌شده: <math>\geq 4</math> استاندارد/سال</li> <li>• درصد انطباق برنامه داخلی با معیارهای ACOG/ICM: <math>\geq 80\%</math></li> <li>• زمان به‌روزرسانی برنامه‌ها پس از بررسی تطبیقی: <math>\leq 1</math> ماه</li> </ul>						
<p>۱. برگزاری کارگاه‌های روش‌های نوین تدریس</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تعداد کارگاه‌های برگزارشده در سال: <math>\geq 6</math> کارگاه</li> <li>• درصد مشارکت اساتید: <math>\geq 80\%</math></li> <li>• میانگین رضایت شرکت‌کنندگان (از ۵): <math>\geq 4.3</math></li> </ul>	<p>۱. برگزاری کارگاه‌های روش‌های نوین تدریس (یادگیری ترکیبی، کلاس معکوس، گیمیفیکیشن).</p> <p>۲. دوره‌های طراحی سوالات استاندارد (آزمون‌های بالینی، سوالات چندگزینه‌ای پیشرفته).</p> <p>۳. آموزش مهارت‌های ارتباطی و مدیریت کلاس (برای بهبود تعامل با دانشجویان)</p>			دکتر فاطمه علوی	آموزش و توانمندسازی	۲

<p>۲. دوره‌های طراحی سوالات استاندارد</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تعداد اساتید آموزش دیده : <math>\geq 70\%</math> اعضای هیأت علمی</li> <li>• تعداد بانک‌های سوال ایجادشده <math>\geq 3</math>: بانک سوال/ترم</li> <li>• درصد افزایش کیفیت سوالات (بر اساس ارزیابی کمیته آزمون) <math>\geq 30\%</math></li> </ul> <p>۳. آموزش مهارت‌های ارتباطی و مدیریت کلاس</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تعداد جلسات آموزشی برگزارشده <math>\geq 4</math>: جلسه/سال</li> <li>• درصد کاهش شکایات دانشجویان درباره تعامل اساتید <math>\geq 25\%</math></li> <li>• افزایش نمرات ارزیابی اساتید توسط دانشجویان (از ۵) : <math>\geq 0.5</math> نمره</li> </ul> <p>۴. کارگاه‌های فناوری‌های آموزشی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تعداد اساتید مسلط به LMS و شبیه‌سازها <math>\geq 60\%</math></li> </ul>	<p>۴. کارگاه‌های استفاده از فناوری‌های آموزشی (نرم‌افزارهای LMS ، شبیه‌سازهای مجازی، واقعیت افزوده).</p> <p>۵. دوره‌های روش تحقیق و مقاله‌نویسی جهت ارتقاء پژوهش‌های آموزشی.</p>						
--	--	--	--	--	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> <li>• تعداد محتوای دیجیتال تولیدشده/استاد <math>\geq 5</math>: محتوا/سال</li> <li>• درصد استفاده از فناوری در تدریس <math>\geq 50\%</math>: کلاس‌ها</li> </ul> <p>۵. دوره‌های روش تحقیق و مقاله‌نویسی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تعداد مقالات چاپ‌شده اساتید در مجلات معتبر <math>\geq 5</math>: مقاله/سال</li> <li>• تعداد پروپوزال‌های پژوهشی مصوب <math>\geq 3</math>: طرح/سال</li> <li>• درصد اساتید شرکت‌کننده در کنفرانس‌های بین‌المللی: <math>\geq 20\%</math></li> </ul>						
<p>۱. برگزاری کارگاه‌های روش‌های نوین ارزشیابی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تعداد کارگاه‌های برگزارشده در سال <math>\geq 4</math>: کارگاه</li> <li>• درصد مشارکت اساتید: <math>\geq 75\%</math></li> </ul>	<p>۱. برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای اساتید در زمینه روش‌های نوین ارزشیابی.</p>			خانم مریم فیروزآبادی	توانمندسازی اساتید و ارزیابان	۳

<ul style="list-style-type: none"> <li>• میانگین رضایت شرکت‌کنندگان (از ۵): <math>\geq 4</math></li> </ul> <p>۲. آموزش ابزارهای دیجیتال ارزشیابی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تعداد اساتید آموزش دیده: <math>\geq 60\%</math> اعضای هیأت علمی</li> <li>• تعداد آزمون‌های الکترونیک طراحی شده: <math>\geq 20</math> آزمون/ترم</li> <li>• درصد کاهش خطاهای اجرایی: <math>\geq 30\%</math></li> </ul> <p>۳. تدوین راهنمای ارزشیابی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• زمان تکمیل راهنما: <math>\leq 3</math> ماه</li> <li>• درصد پوشش استانداردهای بین‌المللی: <math>\geq 80\%</math></li> <li>• تعداد بخش‌های کلیدی پوشش داده شده: <math>\geq 10</math> بخش</li> </ul>	<p>۲. آموزش استفاده از ابزارهای دیجیتال (نرم‌افزارهای طراحی آزمون، سیستم‌های آنلاین ارزیابی)</p> <p>۳. تدوین راهنمای ارزشیابی (Guideline) برای استانداردهای فرآیند ارزیابی.</p>					
--	---	--	--	--	--	--

<p>۱. راه اندازی سیستم آزمون آنلاین</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تعداد سوالات استاندارد در بانک سوالات <math>\geq 500</math> سوال طبقه بندی شده</li> <li>• میانگین زمان دسترسی به سیستم (دقیقه/روز/دانشجو): <math>\geq 30</math> دقیقه</li> </ul> <p>۲. استفاده از شبیه سازهای مجازی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• تعداد سناریوهای شبیه سازی شده: <math>\geq 15</math> سناریو</li> <li>• درصد تطابق نتایج شبیه سازی با عملکرد واقعی: <math>\geq 80\%</math></li> </ul> <p>۳. پیاده سازی پورتفولیو الکترونیک</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• درصد دانشجویان فعال در سیستم: <math>\geq 90\%</math></li> <li>• تعداد مستندات آپلود شده/دانشجو/ترم: <math>\geq 10</math> مستند</li> </ul>	<p>۱. راه اندازی سیستم آزمون آنلاین با سوالات استاندارد و بانک سوالات طبقه بندی شده.</p> <p>۲. استفاده از شبیه سازهای مجازی (Virtual Simulation) برای ارزیابی مهارت های بالینی.</p> <p>۳. پیاده سازی نرم افزار مدیریت پورتفولیو الکترونیک برای مستندسازی پیشرفت دانشجویان.</p>			<p>خانم حکیمه پاسیان</p>	<p>توسعه ابزارهای ارزشیابی الکترونیک</p>	<p>۴</p>
---	--	--	--	----------------------------------	--	----------

<p>۱. برگزاری آزمون‌های OSCE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>تعداد ایستگاه‌های طراحی شده در هر آزمون <math>\geq 8</math> ایستگاه</li> <li>میانگین نمرات دانشجویان در آزمون‌ها: <math>\geq 75</math> از 100</li> </ul> <p>۲. ارزشیابی همتایان و خودارزیابی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>درصد مشارکت دانشجویان در فرآیند ارزیابی <math>\geq 80\%</math></li> <li>ضریب همبستگی بین نمرات همتایان و اساتید: <math>\geq 0.65</math></li> </ul> <p>۳. ارزشیابی مبتنی بر سناریوهای واقعی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>تعداد سناریوهای مورد استفاده در هر ترم: <math>\geq 10</math> سناریو</li> <li>درصد تشخیص صحیح راهکارهای بالینی: <math>\geq 80\%</math></li> </ul>	<p>۱. برگزاری آزمون‌های (OSCE) (آزمون بالینی ساختاریافته عینی) برای سنجش مهارت‌های عملی.</p> <p>۲. استفاده از ارزشیابی همتایان (Peer Assessment) (Self-Assessment).</p> <p>۳. اجرای ارزشیابی مبتنی بر سناریوهای واقعی (Case-Based Assessment).</p>			<p>دکتر فاطمه علوی</p>	<p>اجرای روش‌های نوین ارزشیابی</p>	<p>۴</p>

<p>۱. جلسات تحلیل نتایج ارزشیابی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>تعداد جلسات برگزار شده در هر ترم <math>\geq 4</math>: جلسه</li> <li>درصد مشارکت اعضا در جلسات <math>\geq 70\%</math></li> </ul> <p>۲. نظرسنجی از دانشجویان</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>درصد مشارکت دانشجویان در نظرسنجی‌ها <math>\geq 75\%</math></li> <li>میانگین رضایت از عدالت ارزشیابی (مقیاس ۵-۱) <math>\geq 4</math>:</li> </ul> <p>۳. اصلاح روش‌های ارزشیابی</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>تعداد روش‌های اصلاح شده در سال <math>\geq 3</math>: روش</li> <li>زمان پیاده‌سازی تغییرات پس از تصویب <math>\leq 3</math>: هفته</li> </ul>	<p>۱. تشکیل جلسات تحلیل نتایج ارزشیابی با حضور اساتید و دانشجویان.</p> <p>۲. نظرسنجی منظم از دانشجویان درباره عدالت و دقت روش‌های ارزشیابی.</p> <p>۳. اصلاح مستمر روش‌ها بر اساس بازخوردها و پژوهش‌های انجام شده.</p>			<p>خانم مریم فیروزآبادی</p>	<p>نظارت و بازخوردگیری</p>	<p>۵</p>
---	---	--	--	-----------------------------	----------------------------	----------

### جدول مربوط به فعالیت های اهداف اختصاصی آموزشی

هدف کلی؛ ارتقا کیفیت ابعاد آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان و اعضای هیات علمی گروه مامایی						
هدف اختصاصی؛ راه اندازی مرکز مشاوره تلفنی مامایی با عناوین و کدهای مجزای مشاوره قبل از ازدواج، مشاوره قبل از بارداری، جلوگیری از سقط، بارداری، پس از زایمان، شیردهی، بهداشت روان، غربالگری سرطانهای شایع زنان						
ردیف	شرح فعالیت	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	چگونگی اجرا	نحوه پایش
۱	مرحله برنامه ریزی و طراحی سامانه	خانم مریم فیروزآبادی			۱. نیازسنجی و تعیین اولویت های خدماتی ۲. طراحی ساختار سامانه تلفنی (IVR) ۳. تعیین کدهای دسترسی و منوهای صوتی ۴. تدوین پروتکل های مشاوره برای هر کد	۱. تعداد اولویت های شناسایی شده: $\geq 5$ : اولویت کلیدی ۲. زمان تکمیل طراحی ساختار: $\leq 4$ هفته ۳. تعداد کدهای تعریف شده: $\geq 8$ کد خدماتی ۴. تعداد پروتکل های تدوین شده: $\geq 100\%$ کدهای خدماتی
۲	مرحله جذب و آموزش نیروی انسانی	دکتر فاطمه علوی			۱. جذب مشاوران مامایی و روان شناسی ۲. آموزش مشاوران بر اساس پروتکل ها ۳. تعیین شیفت بندی و برنامه پاسخگویی	۱. تعداد مشاوران جذب شده: $\leq 10$ مشاور متخصص

<p>۲. درصد مشاوران آموزش دیده : ۱۰۰٪ نیروهای جذب شده</p> <p>۳. درصد پوشش شیفت‌ها: <math>\geq 95\%</math> ساعات کاری</p>						
<p>۱. تعداد خطاهای شناسایی شده : <math>\leq 3</math> خطای فنی اصلی</p> <p>۲. تعداد کاربران آزمایشی: <math>\geq 50</math> کاربر</p> <p>۳. درصد بازخوردهای اعمال شده: <math>\geq 80\%</math></p>	<p>۱. تست فنی سامانه تلفنی</p> <p>۲. اجرای آزمایشی با مشاوران و کاربران نمونه</p> <p>۳. به‌روزرسانی سامانه بر اساس بازخوردها</p>			<p>دکتر بتول بنیادپور</p>	<p>مرحله راه‌اندازی و آزمایش سامانه</p>	۳
<p>۱. تعداد پلتفرم‌های تبلیغاتی: <math>\geq 3</math> پلتفرم اصلی</p> <p>۲. تعداد مراکز همکار: <math>\geq 20</math> مرکز</p> <p>۳. زمان راه‌اندازی: <math>\leq 6</math> هفته پس از تست</p>	<p>۱. طراحی کمپین تبلیغاتی (فضای مجازی، رسانه‌ها)</p> <p>۲. معرفی خدمات به مراکز بهداشتی و پزشکان</p> <p>۳. راه‌اندازی وبسایت و اپلیکیشن همراه</p>			<p>خانم حکیمه پاسیان</p>	<p>مرحله تبلیغات و اطلاع‌رسانی</p>	۴

<p>۱. تعداد مشاوره‌های ارزیابی شده :  <math>\geq 20\%</math> تماس‌های ماهانه</p> <p>۲. درصد رضایت مراجعان <math>\geq 85\%</math></p> <p>۳. تعداد به‌روزرسانی‌های محتوا :  <math>\geq 4</math> بار در سال</p>	<p>۱. نظارت بر کیفیت مشاوره‌ها</p> <p>۲. دریافت بازخورد از مراجعان</p> <p>۳. به‌روزرسانی محتوای مشاوره بر اساس نیازها</p>			<p>خانم فرزانه  سلاجقه</p>	<p>مرحله نظارت و ارزیابی</p>	<p>۴</p>
--	---	--	--	--------------------------------	------------------------------	----------

### جدول مربوط به فعالیت های اهداف اختصاصی آموزشی (بالینی)

هدف کلی؛ ارتقا کیفیت ابعاد آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان و اعضای هیات علمی گروه مامایی						
هدف اختصاصی : ارتقاء و بهبود مهارت‌های بالینی دانشجویان در بالین از طریق شناسایی نقاط قوت وضعف آنان و ارائه بازخورد						
ردیف	شرح فعالیت	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	چگونگی اجرا	نحوه پایش
۱	مرحله طراحی و آماده‌سازی	خانم مریم فیروزآبادی			۱. تدوین چک‌لیست‌های ارزیابی مهارت‌های بالینی (بر اساس استانداردهای ملی) ۲. آموزش اساتید و مربیان بالینی در روش‌های ارزشیابی و بازخورد مؤثر ۳. طراحی فرم‌های ثبت بازخورد روزانه	۱. تعداد چک‌لیست‌های طراحی شده منطبق با استانداردها: $\geq 10$ چک‌لیست ۲. درصد اساتید آموزش دیده: $\geq 100\%$ اعضای هیأت علمی بالینی ۳. زمان پیاده‌سازی فرم‌ها در محیط بالینی $\leq 2$ هفته پس از تأیید نهایی
۲	مرحله اجرای ارزشیابی	خانم حکیمه پاسیان			۱. ارزشیابی اولیه دانشجویان در مهارت‌های کلیدی (ارزیابی تشخیصی) ۲. ثبت مشاهدات بالینی روزانه با چک‌لیست‌های استاندارد ۳. انجام ارزیابی‌های OSCE میان دوره‌ای	۱. درصد دانشجویان ارزیابی شده در ماه اول: $\geq 100\%$ ۲. میانگین تعداد مشاهدات ثبت شده/استاد/هفته $\geq 5$ : مشاهده

<p>۳. تعداد ایستگاه‌های برگزار شده/آزمون <math>\geq 8</math>: ایستگاه</p>						
<p>۱. درصد دانشجویان دریافت‌کننده بازخورد منظم <math>\geq 90\%</math> ۲. تعداد خطاهای تحلیل‌شده/جلسه: <math>\geq 5</math> مورد کلیدی ۳. تعداد ارزیابان مشارکت‌کننده/دانشجو <math>\geq 4</math>: ارزیاب (استاد، همتا، پرستار، بیمار)</p>	<p>۱. جلسات بازخورد فردی هفتگی (بر اساس مدل ساندویچی) ۲. تشکیل جلسات بازخورد گروهی با تحلیل خطاهای شایع ۳. استفاده از روش بازخورد ۳۶۰ درجه (همتایان، ماماها، بیماران)</p>			<p>دکتر بتول بنیادپور</p>	<p>مرحله ارائه بازخورد</p>	<p>۳</p>
<p>۱. تعداد برنامه‌های شخصی‌سازی شده/ترم: <math>\leq 15</math> برنامه ۲. تعداد سناریوهای اجراشده/ماه <math>\geq 8</math>: سناریو ۳. درصد تطابق بیماران اختصاص یافته با سطح دانشجو: <math>\geq 90\%</math></p>	<p>۱. طراحی برنامه‌های تمرینی هدفمند برای رفع نقاط ضعف ۲. استفاده از شبیه‌سازها و سناریوهای استاندارد ۳. تخصیص بیماران مناسب به دانشجویان بر اساس سطح مهارت</p>			<p>خانم فرزانه سلاجقه</p>	<p>مرحله مداخلات بهبود</p>	<p>۴</p>

<p>۱. میانگین نمرات دانشجویان <math>\geq 75</math>: از ۱۰۰</p> <p>۲. درصد دانشجویان با پیشرفت <math>\leq 20\% : \geq 80\%</math></p> <p>۳. میانگین رضایت دانشجویان (از ۵): <math>\geq 4.2</math></p>	<p>۱. ارزیابی پایانی با روش OSCE</p> <p>۲. تحلیل روند پیشرفت هر دانشجو</p> <p>۳. نظرسنجی از دانشجویان درباره اثربخشی سیستم</p>			<p>دکتر فاطمه علوی</p>	<p>مرحله ارزشیابی نهایی</p>	<p>۵</p>
--	--	--	--	----------------------------	-----------------------------	----------

### جدول مربوط به فعالیت های اهداف اختصاصی آموزشی (بالینی)

هدف کلی؛ ارتقا کیفیت ابعاد آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان و اعضای هیات علمی گروه مامایی						
هدف اختصاصی: ارتقای توانایی مدیریت شرایط اورژانس مامایی						
ردیف	شرح فعالیت	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	چگونگی اجرا	نحوه پایش
۱	طراحی و اجرای سناریوهای شبیه سازی شده	دکتر فاطمه علوی			۱. توسعه ۵ سناریوی استاندارد اورژانس های شایع (پره اکلامپسی، خونریزی پس از زایمان، دیستوشی شانه، آمبولی مایع آمنیوتیک، وضعیت جنینی بحرانی) ۲. اجرای جلسات شبیه سازی ماهانه با استفاده از مانکن های هوشمند ۳. ضبط ویدئویی عملکردها برای تحلیل خطاها	۱. زمان تکمیل توسعه سناریوهاک: ۶ هفته ۲. میانگین زمان پاسخگویی به سناریوها: کاهش $\leq 15\%$ در طول ۳ ماه ۳. تعداد خطاهای شناسایی شده/جلسه $\geq 3$ : خطای آموزشی کلیدی
۲	آموزش تیم محور در محیط واقعی	دکتر بتول بنیادپور			۱. هماهنگی با بخش های اورژانس بیمارستان های آموزشی برای حضور کنترل شده دانشجویان ثبت مشاهدات بالینی روزانه با چک لیست های استاندارد	۱. تعداد شیفت های فعال/ماه $\geq 8$ : شیفت آموزشی (تعداد دفعات حضور دانشجویان در اورژانس تحت نظارت)

<p>۲. درصد دانشجویان با <math>\leq 10\%</math> مشاهده اورژانس واقعی <math>\geq 90\%</math> (حداقل تجربه مواجهه با موارد واقعی)</p> <p>۳. زمان برگزاری جلسات پس از واقعه <math>\leq 24</math> ساعت (فاصله زمانی بین رویداد تا تحلیل آن)</p>	<p>۲. اجرای سیستم "سایه‌روی" (Shadowing) در شیفت‌های اورژانس تحت نظارت مربیان</p> <p>۳. برگزاری جلسات دبریفینگ پس از هر مورد اورژانس واقعی</p>					
<p>۱. درصد پوشش استانداردهای بالینی در چک‌لیست‌ها <math>\geq 90\%</math></p> <p>۲. میانگین نمرات دانشجویان در ایستگاه‌های اورژانس <math>\geq 80</math> از ۱۰۰</p> <p>۳. درصد دانشجویان دریافت‌کننده بازخورد در <math>\geq 24</math> ساعت: <math>100\%</math></p>	<p>۱. طراحی چک‌لیست‌های ارزیابی عملکرد برای هر اورژانس</p> <p>۲. اجرای آزمون‌های OSCE تخصصی اورژانس‌ها هر ۳ ماه</p> <p>۳. ارائه بازخورد فردی با روش "دبلیویی" (What-Better-If)</p>			<p>خانم حکیمه پاسیان</p>	<p>۳ استقرار سیستم بازخورد و ارزیابی ساختار یافته</p>	
<p>۱. تعداد ویدئوهای تحلیل شده/ترم: <math>\geq 10</math> مورد</p> <p>۲. میانگین زمان پاسخگویی کاربران: کاهش <math>\leq 20\%</math> پس از ۳ ماه</p>	<p>۱. تهیه بانک ویدئویی موارد واقعی با تحلیل تخصصی</p> <p>۲. ایجاد اپلیکیشن تمرین تصمیم‌گیری سریع در اورژانس‌ها</p> <p>۳. تدوین راهنمای فوری اورژانس‌های مامایی (Pocket Guideline)</p>			<p>خانم مریم فیروزآبادی</p>	<p>۴ توسعه منابع یادگیری</p>	

۳. زمان دسترسی به اطلاعات کلیدی ≤ ۳۰: ثانیه						
--	--	--	--	--	--	--

### جدول مربوط به فعالیت های اهداف اختصاصی آموزشی (بالینی)

هدف کلی؛ ارتقا کیفیت ابعاد آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان و اعضای هیات علمی گروه مامایی						
هدف اختصاصی : تقویت مهارت‌های عملی ضروری در زایمان طبیعی						
ردیف	شرح فعالیت	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	چگونگی اجرا	نحوه پایش
۱	ارتقا آموزش تئوری و پیش نیازها	خانم مریم فیروزآبادی			۱. برگزاری سمینارهای آموزشی آناتومی و فیزیولوژی زایمان ۲. توزیع راهنمای عملی زایمان طبیعی (پروتکل‌های استاندارد) ۳. آزمون کتبی پیش‌نیاز پیش از شروع تمرین عملی	۱. درصد حضور دانشجویان $\leq 90\%$ ۲. تعداد نسخه‌های توزیع شده = تعداد دانشجویان نمره میانگین $\leq 16$ (از ۲۰)
۲	تمرین در محیط شبیه‌سازی شده	خانم فرزانه سلاجقه			۱. کارگاه‌های عملی با مانکن‌های زایمان (هفتگی) ۲. شبیه‌سازی سناریوهای زایمان طبیعی با پیچیدگی‌های مختلف ۳. استفاده از واقعیت مجازی (VR) برای تمرین مراحل زایمان	۱. تکمیل چک‌لیست مهارتی توسط $\leq 80\%$ دانشجویان ۲. میانگین نمره عملکرد $\leq 75\%$ تعداد جلسات استفاده/دانشجو $\leq 8$ جلسه
۳	کارآموزی در محیط واقعی	دکتر بتول بنیادپور			۱. استاجری تدریجی در اتاق زایمان تحت نظارت ۲. ثبت تجربیات بالینی (Logbook)	۱. تعداد زایمان‌های همراهی شده $\leq 15$ مورد/دانشجو ۲. تکمیل $100\%$ موارد الزامی ۳. میانگین نمرات $\leq 4$ (از ۵)

	۳. ارزشیابی مستقیم توسط مربیان هنگام زایمان واقعی				
۴	ارزیابی و بازخورد	خانم حکیمه پاسیان			<p>۱. بهبود ۲۰٪ نمرات در طول دوره</p> <p>۲. تعداد بازخوردهای ثبت شده = تعداد دانشجویان</p> <p>رضایت <math>\leq 80\%</math> مادران</p>

### جدول مربوط به فعالیت های اهداف اختصاصی پژوهشی

هدف کلی؛ ارتقا کیفیت ابعاد آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان و اعضای هیات علمی گروه مامایی						
هدف اختصاصی؛ بهبود مهارت های پژوهشی اعضای هیات علمی						
ردیف	شرح فعالیت	مسئول اجرا	زمان	زمان	چگونگی اجرا	نحوه پایش
			شروع	پایان		
۱	توسعه دانش روش تحقیق	خانم مریم فیروزآبادی			۱. برگزاری کارگاه‌های پیشرفته روش تحقیق (کمی، کیفی و ترکیبی) ۲. آموزش نرم‌افزارهای تحلیل داده (SPSS, NVivo, RevMan) ۳. تدوین راهنمای روش‌شناسی پژوهش‌های مامایی	۱. تعداد کارگاه‌های برگزار شده $\leq 4$ مورد در سال ۲. درصد مشارکت اساتید $\leq 80\%$ تعداد پروتکل‌های تدوین شده $\leq 5$ مورد
۲	حمایت از اجرای پژوهش	خانم حکیمه پاسیان			۱. تأسیس صندوق حمایت مالی از طرح‌های پژوهشی برتر ۲. اختصاص مشاور پژوهشی به اساتید جدیدالورود ۳. تسهیل دسترسی به پایگاه‌های داده بین‌المللی	۱. تعداد طرح‌های حمایت‌شده $\leq 10$ طرح سالانه ۲. درصد اساتید جدید دارای مشاور = $100\%$ تعداد مقالات دانلود شده $\leq 500$ مقاله/ماه
۳	ارتقای انتشارات علمی	دکتر فاطمه علوی			۱. برگزاری کارگاه‌های مقاله‌نویسی ISI/Scopus ۲. ایجاد سیستم پیش‌داوری مقالات توسط کمیته داوری داخلی	۱. تعداد مقالات ارسال شده $\leq 20$ مقاله در سال ۲. درصد پذیرش مقالات $\leq 40\%$ تعداد کارگاه‌ها $\leq 3$ مورد

							۳. برگزاری کارگاه های استفاده از هوش مصنوعی در پژوهش
۴	شبکه سازی پژوهشی	دکتر فاطمه علوی					۱. تشکیل کنفرانسیوم های پژوهشی با سایر دانشگاه ها ۲. دعوت از پژوهشگران بین المللی برای همکاری ۳. مشارکت در کنفرانس های بین المللی
۵	ارزشیابی و بهبود مستمر	دکتر فاطمه علوی، خانم مریم فیروزآبادی					۱. ارزیابی سالانه عملکرد پژوهشی اساتید ۲. نظرسنجی از اساتید درباره موانع پژوهشی ۳. اصلاح سیاست های تشویقی بر اساس بازخوردها
							۱. تعداد پروژه های مشترک $\leq 5$ پروژه ۱. تعداد مهمانان علمی $\leq 2$ نفر/سال ۲. تعداد ارسال مقاله به کنفرانس ها $\leq 15$ مورد
							۱. درصد اساتید با امتیاز پژوهشی $\leq 80\%$ ۲. تعداد پیشنهادات اجرایشده $\leq 5$ مورد/سال عدد سیاست های اصلاحی $\leq 2$ مورد/سال

### جدول مربوط به فعالیت های اهداف اختصاصی پژوهشی

هدف کلی؛ ارتقا کیفیت ابعاد آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان و اعضای هیات علمی گروه مامایی						
هدف اختصاصی؛ ارتقا فعالیت های تحقیقاتی توسط اساتید در راستای ارتقای دانش مامایی به ویژه در حیطه جمعیت و فرزندآوری						
ردیف	شرح فعالیت	مسئول اجرا	زمان شروع	زمان پایان	چگونگی اجرا	نحوه پایش
۱	مرحله نیازسنجی و اولویت گذاری پژوهشی	خانم مریم فیروزآبادی			۱. تشکیل کمیته علمی متشکل از اساتید مامایی و جمعیت شناسان ۲. بررسی شکاف های تحقیقاتی در حوزه فرزندآوری و جمعیت ۳. تدوین سرفصل های پژوهشی مورد نیاز (مثل تأثیر سیاست های تشویقی بر فرزندآوری)	۱. درصد حضور اعضا در جلسات : $\geq 80\%$ ۲. تعداد شکاف های کلیدی شناسایی شده $\geq 5$ مورد ۳. تعداد سرفصل های مصوب $\geq 8$ : عنوان پژوهشی
۲	مرحله حمایت از طرح های پژوهشی	دکتر فاطمه علوی			۱. اعلام فراخوان پژوهشی با محوریت جمعیت و فرزندآوری ۲. اعطای گرنت های تحقیقاتی به طرح های برگزیده ۳. برگزاری کارگاه های روش تحقیق و مقاله نویسی	۱. تعداد طرح های دریافته $\geq 15$ : طرح/فراخوان ۲. درصد بودجه تخصیص یافته به طرح ها $\geq 70\%$ : بودجه سالانه ۳. میانگین نمره آزمون پایان کارگاه: $\leq 80$ از ۱۰۰

<p>۱. درصد طرح‌های تکمیل شده در موعد مقرر <math>\geq 90\%</math></p> <p>۲. تعداد پیشنهادات اصلاحی مصوب/جلسه <math>\geq 3</math>: پیشنهاد</p> <p>۳. تعداد رکوردهای ثبت شده/ماه: <math>\geq 500</math> داده</p>	<p>۱. نظارت بر پیشرفت طرح‌های پژوهشی</p> <p>۲. برگزاری جلسات نقد و بررسی نتایج تحقیقات</p> <p>۳. ایجاد پایگاه داده‌های ملی مرتبط با جمعیت و باروری</p>			<p>خانم حکیمه پاسیان</p>	<p>مرحله اجرا و پایش پژوهش‌ها</p>	<p>۳</p>
<p>۱. تعداد مقالات چاپ شده در نشریات <math>\geq 5Q1/Q2</math> مقاله/سال</p> <p>۲. تعداد سندهای سیاستی ارائه شده به نهادهای تصمیم‌گیر <math>\geq 3</math>: سند/سال</p> <p>۳. تعداد ارائه‌های شفاهی در رویدادهای ملی/بین‌المللی <math>\geq 2</math>: ارائه/سال</p>	<p>۱. تشویق به انتشار مقالات در ژورنال‌های ISI/Scopus</p> <p>۲. ترجمه و انتشار نتایج برای سیاست‌گذاران (خلاصه سیاستی)</p> <p>۳. مشارکت در کنفرانس‌های سالانه با حضور سیاست‌گذاران</p>			<p>خانم فرزانه سلاجقه</p>	<p>مرحله انتشار و بهره‌برداری از نتایج</p>	<p>۴</p>

### جدول مربوط به فعالیت های اهداف اختصاصی پژوهشی


هدف کلی؛ ارتقا کیفیت ابعاد آموزشی، پژوهشی و بالینی دانشجویان و اعضای هیات علمی گروه مامایی						
هدف اختصاصی ایجاد توانمندی پژوهشی در دانشجویان و دانش آموختگان مامایی به منظور مشارکت و همکاری با نظام سلامت در اجرای پژوهشهای مرتبط با رشته و اقدام در راستای کاهش چالشها و ارائه پیشنهادات مناسب						
ردیف	شرح فعالیت	مسئول اجرا	زمان	زمان	چگونگی اجرا	نحوه پایش
			شروع	پایان		
۱	مرحله نیازسنجی و برنامه ریزی آموزشی	خانم حکیمه پاسیان			۱. بررسی نیازهای پژوهشی دانشجویان و نظام سلامت (نظرسنجی و مصاحبه) ۲. تدوین سرفصلهای آموزشی مبتنی بر چالشهای فعلی (مثل کاهش سزارین، سلامت روان مادران، فرزندآوری) ۳. طراحی دورههای مجازی و حضوری با محوریت پژوهش کاربردی	۱. تعداد نیازهای اولویت دار شناسایی شده $\geq 8$ : نیاز/سال ۲. درصد تطابق سرفصلها با چالشهای کلیدی نظام سلامت: $\leq 85\%$ ۳. نسبت دورههای مجازی به حضوری: $50\% - 50\%$
۲	مرحله آموزش و توانمندسازی	خانم مریم فیروزآبادی			۱. برگزاری کارگاههای روش تحقیق، مقاله نویسی و تحلیل داده (SPSS, NVivo) ۲. اجرای دورههای عملی "پژوهش در عرصه" در مراکز بهداشتی ۳. راه اندازی سیستم منتورینگ (راهنمایی توسط پژوهشگران ارشد)	۱. میانگین نمره مهارت های پژوهشی پس از کارگاه: $\leq 20\%$ بهبود ۲. تعداد گزارش های پژوهشی تولید شده $\geq 2$ : گزارش /گروه/ترم

						۳. نسبت منتشر به دانشجو: ۱:۵
۳	مرحله اجرای پژوهش‌های مشارکتی	خانم فرزانه سلاجقه			<p>۱. تعریف پروژه‌های کلیدی با همکاری معاونت‌های بهداشت و درمان (مثل عوامل مؤثر بر زایمان طبیعی)</p> <p>۲. توزیع موضوعات پژوهشی بین دانشجویان به صورت گروهی</p> <p>۳. پشتیبانی فنی و مشاوره در حین اجرای پژوهش‌ها</p>	<p>۱. تعداد پروژه‌های مصوب با همکاری معاونت بهداشت: <math>\geq 3</math> پروژه/سال</p> <p>۲. درصد دانشجویان مشارکت‌کننده در پژوهش‌های گروهی: <math>\leq 70\%</math></p> <p>۳. زمان پاسخگویی به درخواست‌های مشاوره: <math>\geq 48</math> ساعت</p>
۴	مرحله انتشار و بهره‌برداری	دکتر فاطمه علوی			<p>۱. برگزاری جشنواره‌های سالانه ارائه دستاوردهای پژوهشی</p> <p>۲. چاپ نتایج در نشریات داخلی و بین‌المللی</p> <p>۳. ارائه پیشنهادات سیاستی به وزارت بهداشت (Policy Brief)</p>	<p>۱. تعداد طرح‌های ارائه شده در جشنواره: <math>\geq 15</math> طرح/سال</p> <p>۲. تعداد مقالات چاپ شده در مجلات معتبر: <math>\geq 5</math> مقاله/سال</p> <p>۳. تعداد پیشنهادات سیاستی ارائه شده به وزارت بهداشت: <math>\leq 2</math> پیشنهاد/سال</p>
۵	مرحله حمایت و تداوم فعالیت‌ها	دکتر بتول بنیادپور			<p>۱. تأسیس صندوق حمایت از پژوهش‌های کاربردی</p> <p>۲. ایجاد پایگاه داده‌های پژوهشی برای دسترسی آسان دانشجویان</p> <p>۳. انعقاد تفاهم‌نامه با بیمارستان‌ها برای اجرای پژوهش‌ها</p>	<p>۱. درصد بودجه تخصیص یافته به طرح‌های دانشجویی: <math>\geq 30\%</math> کل بودجه پژوهشی</p>

<p>۲. تعداد داندود ماهانه منابع پژوهشی :</p> <p><math>\geq 200</math> داندود/ماه</p> <p>۳. تعداد پژوهش‌های اجراشده در محیط بالینی <math>\geq 3</math>: پژوهش/سال</p>						
--	--	--	--	--	--	--

برنامه عملیاتی با حضور اعضای گروه تدوین و به تایید همه اعضای گروه رسید.

امضا	اعضای گروه مامایی
	خانم خانم مریم فیروز آبادی

	خانم دکتر فاطمه علوی
	خانم فرزانه سلاجقه
	دکتر بتول بنیادپور
	خانم حکیمه پاسیان