



دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی همدان
معاونت تحقیقات و فناوری

خبرنامه

آموزشی و پژوهشی

ویژه اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان

Educational & Research Newsletter

No: 16, Spring. 2010

شماره ۱۶ ، بهار ۱۳۸۹

♦ مدیر مسئول: دکتر علی قلعه ایها

♦ سردبیر: دکتر حیدر طویلانی

همکاران اجرایی :

تهیه و تنظیم : کاظم همایی جعفری، سید محمود مدیعی

امور رایانه و صفحه بندی : ژ. یونانو

فهرست عناوین این شماره:

↪ آئین نامه ها:

- ✧ دستورالعمل پرداخت پاداش تشویقی چاپ مقالات
- ✧ آئین نامه پرداخت تسهیلات به اعضاء هیأت علمی شرکت کننده در کنگره های بین المللی خارج از کشور

↪ پارک های علم و فناوری

↪ صنعت و دانشگاه

↪ اولویت های تحقیقاتی در سال ۱۳۸۹

↪ گزارش شرکت در کنگره

- ✧ لیست کتب منتشره دانشگاه
- ✧ لیست کتب در دست ترجمه

↪ اخبار

↪ انتصابات

آئین نامه

↪ دستورالعمل پرداخت پاداش تشویقی چاپ مقالات

مصوب هیأت رئیسه دانشگاه مورخ ۸۹/۲/۱۲

به منظور گسترش و ایجاد بستر مناسب برای انجام فعالیت‌های پژوهشی و تولید علم و ایجاد زمینه‌های تشویقی جهت مشارکت فعال اعضاء هیات علمی و سایر کارکنان دانشگاه و قدردانی از محققین به استناد بند چهار مصوبات بیست و چهارمین جلسه هیأت امناء مورخ ۸۶/۵/۳۱ و بند ۱۱ آئین نامه اصلاحی پرداخت پاداش چاپ مقالات دانشگاه مصوب کمیته منتخب هیأت امناء (مورخ ۸۶/۶/۲۴) ، پرداخت پاداش چاپ مقالات اعضاء هیات علمی و کارکنان دانشگاه به شرح ذیل اصلاح و مورد تصویب قرار گرفت :

۱- تسهیلات به مقالاتی تعلق می‌گیرد که در سال ارزشیابی دانشگاه و یا یکسال قبل از آن چاپ و ارائه گردند.
 ۲- مقالاتی که نام دانشگاه علوم پزشکی همدان در آن قید شده باشند از تسهیلات مربوطه برخوردار می‌گردند.
 تبصره : میزان تخصیص جوایز چاپ مقاله در صورتی که نویسنده اول مقاله عضو هیأت علمی و یا کارمند دانشگاه علوم پزشکی همدان باشد بصورت کامل تعلق می‌گیرد و در صورتیکه نویسنده اول دانشجو باشد پاداش مقاله به مسئول مقاله تعلق می‌گیرد. در صورتیکه نویسنده اول و یا مسئول مقاله از سایر دانشگاهها باشد برای هر یک از نویسندگانی که محقق دانشگاه علوم پزشکی همدان باشد امتیاز مقاله مطابق با بندهای ذیل و براساس آیین نامه ارتقاء اعضاء هیأت علمی محاسبه خواهد شد.

۳- نحوه کسب امتیاز مقالات در نشریات بین المللی به شرح ذیل می‌باشد:

الف) ایندکس شده در *ISI* (۲۵ امتیاز)

تبصره- به مقالات چاپ شده در مجلات ایندکس شده در *ISI* دارای *Impact Factor (IF)* ، دو و نیم (۲/۵) برابر مقدار *IF* به امتیاز فوق اضافه می‌شود.

ب) ایندکس شده در *Medline, Pubmed* (۲۰ امتیاز)

ج) ایندکس شده در *Scopus, Chemical Abstract, Embase, Biological Abstract* (۱۰ امتیاز)

چ) ایندکس شده در سایر مجلات و سایتهای تخصصی بین المللی (۵ امتیاز)

د) مجلات علمی پژوهشی ایندکس نشده داخلی (فارسی) (چاپی و الکترونیکی) و معتبر خارجی ایندکس نشده چاپی (۳ امتیاز)

۴- هر یک امتیاز معادل ۲۵۰ هزار ریال محاسبه می‌گردد.

۵- انواع مقالات و امتیاز آن:

الف) *Original, Original article* مطابق با امتیازات کامل بند ۳

ب) امتیاز مقالات *Review article* در مجلات ایندکس شده *Pubmed, ISI* پس از محاسبه مطابق با

بند ۳- الف و ب در ضریب ۱/۲ ضرب می‌گردد.

تبصره : در صورتیکه حداقل ۳ رفرانس در *Review article* از مؤلف باشد ضریب ۱/۲ امتیاز برای آن محاسبه

و در غیر اینصورت ضریب ۱ اعمال می‌گردد.

تبصره ۳- اعضاء هیئت علمی بازنشسته مطابق بند ۴-۳ ماده ۳ آئین نامه وزارتی هر دو سال یکبار می توانند از تسهیلات استفاده نمایند.

ماده ۱۳) متقاضی می بایست قبل از اعزام، مقاله کامل پذیرفته شده در کنگره به زبان انگلیسی، نامه پذیرش مقاله، فرم تکمیل شده تقاضای شرکت (که منبع استخراج، نحوه ارائه مقاله در کنگره و مشخصات کامل کنگره در آن ذکر شده و به تائید دانشکده مربوطه رسیده باشد) را به معاونت پژوهشی دانشگاه ارائه نماید.

ماده ۱۴) این تسهیلات به مقالاتی تعلق می گیرد که منبع استخراج آن یکی از موارد زیر باشد:

الف) طرح های تحقیقاتی مصوب دانشگاه علوم پزشکی همدان و یا مشترک بین این دانشگاه و مراکز دیگر باشد.
ب) پایان نامه های تحصیلی مقاطع مختلف دانشجویان و دستیاران که بوسیله عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان راهنمایی شده باشد.

ج) پایان نامه آخرین مقطع تحصیلی عضو هیات علمی.

د) اطلاعات جمع آوری شده از موارد بالینی و یا غیر بالینی و یا *HSR* که به تأیید شورای پژوهشی دانشگاه رسیده باشد.

ه) پروژه های دانشجویی که به تصویب شورای پژوهشی دانشگاه رسیده و بوسیله متقاضی راهنمایی شده باشد.
و) اعضاء هیأت علمی همکار در طرح های تحقیقاتی مصوب مراکز آموزشی و تحقیقاتی خارج از دانشگاه علوم پزشکی همدان با ارائه مستندات تصویب طرح به معاونت تحقیقات و فناوری فقط در صورتیکه به عنوان نفر اول و یا نویسنده مسئول مقاله باشند می توانند از تسهیلات برخوردار گردند.

تبصره - با مقاله استخراج شده از پایان نامه عضو هیأت علمی (بند ج)، فرد متقاضی فقط یکبار در طول خدمت می تواند از تسهیلات استفاده نماید.

ماده ۵) حداکثر استفاده از تسهیلات سالی یکبار برای اعضاء هیأت علمی و برای اعضاء هیأت بورد سالی دو بار می باشد. برگزیدگان جشنواره های خوارزمی، رازی، پژوهشگران برتر کشوری و همچنین پنج پژوهشگر برتر دانشگاه (بر اساس آئین نامه انتخاب پژوهشگر نمونه) می توانند حداکثر تا دو سال پس از کسب رتبه در موارد فوق دو بار از تسهیلات استفاده نمایند.

تبصره - سال شمسی مبنای در نظر گرفتن هر سال می باشد.

ماده ۶) هزینه های قابل احتساب شامل هزینه: ارز روزانه، بلیط، ویزا، خروجی، ثبت نام و بیمه نامه مسافرتی می باشد.

تبصره ۱- حداکثر ارز متعلقه جهت ثبت نام در کنگره معادل ۵۰۰ یورو می باشد.

تبصره ۲- ارز روزانه جهت شرکت در کنگره و بین راهی حداکثر برای ۶ روز و هر روز ۱۵۰ یورو می باشد.

تبصره ۳- سقف تسهیلات اعطایی هر ساله به پیشنهاد معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه و تصویب هیأت رئیسه دانشگاه تعیین می گردد.

تبصره ۴- سقف تسهیلات اعطایی در سال ۸۹ به مبلغ ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال تعیین می گردد.

پارک های علم و فناوری

واژه شناسی برخی اصطلاحات مرتبط با این مجموعه:

بهتر است قبل از ورود به بحث، اشاره‌ای به مفاهیم برخی از اصطلاحات مرتبط و به کار برده شده در این مجموعه داشته باشیم.

پارک علم و فناوری (Science & Technology Park):

- به مجموعه‌ای اطلاق می‌شود که از طریق فراهم آوردن و ارائه زمین، تأسیسات زیربنایی، آزمایشگاه‌ها و جایگاه‌های تحقیقاتی متمرکز و تسهیلات قانونی، موجبات اجتماع واحدها، شرکت‌ها و مؤسسات تحقیقاتی را در یک فضای متمرکز فراهم می‌آورد. این مجموعه‌ها که معمولاً در مجاورت قطب‌های دانشگاهی یا قطب‌های صنعتی و اقتصادی شکل می‌گیرند، ضمن ایجاد فضای مناسب برای انجام کارهای تحقیقاتی و تجاری سازی نتایج آن، موجبات رشد تحقیقات از رهگذر هم‌افزایی ناشی از مجاورت فیزیکی این واحدها و نیز کاهش هزینه‌های سرمایه‌گذاری اولیه و هزینه‌های جاری را فراهم می‌سازند.
- **تعریفی ساده و کاربردی از پارک علم و فناوری:** پارک علمی، ابتکار عملی برای تأسیس و رشد شرکت‌های فناوری بنیان است که حداقل با یک مرکز تخصصی فنی ارتباط رسمی و عملیاتی دارد و برای رشد شرکت‌های اجاره‌نشین پشتیبانی‌های مدیریتی، فراهم می‌کند (انجمن پارک‌های علمی انگلستان).

شهرک علمی- تحقیقاتی (Science & Technology Town):

- شهرک علمی- تحقیقاتی، منطقه‌ای است که در آن واحدهای تحقیقاتی مستقل و یا وابسته به سازمان‌ها و صنایع، در یک شهرک مجتمع می‌شوند و به صورت یک منطقه ویژه تحقیقاتی عمل می‌کنند. این شهرک‌ها با گسترش فضای خلاقیت و نوآوری، ایجاد ارتباط بین دانشگاه‌ها و سازمان‌های تحقیقاتی و واحدهای تولیدی و مراکز تصمیم‌گیری دولتی در جهت توسعه فناوری و علوم کاربردی، گام بر می‌دارند.
- شهرک علمی- تحقیقاتی، منطقه‌ای جامع و بزرگ است که علاوه بر دارا بودن مجموع خصوصیات پارک‌های علمی و فناوری شامل مجموعه‌ای شهری برای پژوهشگران خود نیز می‌باشد. شهرک‌های علمی- تحقیقاتی معمولاً از حمایت‌های ملی برخوردارند و وظایف آن‌ها نیز معمولاً در حد فرمانطقه‌ای تعریف می‌شود. معمولاً، این شهرک‌ها که با نام‌های مختلف دیگری مانند تکنوپولیس (*Techno Polis*) و تکنوپول (*Techno Pol*) از آن‌ها یاد می‌شود، گاهی عظیم‌ترین و گسترده‌ترین تلاش‌ها در جهت ایجاد قطب‌های جدید فناوری در آن‌ها صورت می‌گیرد. مثلاً اولین شهرک از این نوع «پارک مثلث تحقیقاتی» در ایالت کارولینای شمالی و آمریکا است. از همین موارد می‌توان به «تسوکوبای» ژاپن، «دایدوک» کره جنوبی، «سوفیا آنتی پولیس» فرانسه و شهرک چند منظوره استرالیا، نام برد. این شهرک‌ها، قسمت وسیعی از فعالیت‌ها، از دانشگاه‌ها گرفته تا تولید و تجارت را در بر می‌گیرند، همچنین نیاز به سرمایه‌گذاری وسیع، برای جذب دانشگاه‌ها، مراکز تحقیقاتی و *R&D* در مراکز تولیدی، در این شهرک‌ها وجود دارد.

پارک مجازی (Virtual Park) :

بر اساس تعریف دانشگاه لیدز، پارک مجازی یک محیط اینترنتی است که همان اجزاء فیزیکی پارک های علمی، مثل دفتر پذیرش، دفترهای تخصصی، اتاق پروژه، اتاقهای مطالعه و... را به صورت مجازی تأمین می کند. این پارکها، امکان دسترسی به اطلاعات تحقیقاتی و ارتباط با افرادی را فراهم می کنند که بتوانند اطلاعات را به دانش کاربردی تبدیل کنند. در پارک مجازی دانشگاه لیدز، تماس های افراد با یکدیگر از طریق نظام مدیریت اسناد حفاظت شده و ابزارهایی چون کنفرانس تصویری، انتقال فایل، گفتمان مکتوب و ایجاد هیأتهای بحث جمعی، تسهیل می شود.

پارکهای مجازی از توانمندی های ارتباطات راه دور مثل اینترنت استفاده می کنند. پارکهای مجازی بر مالکیت یک ملک مبتنی نیستند، اما سایر الزامهای پارک های علمی واقعی را برآورده می کنند. از جمله:

- ارتباط با دانشگاه ها یا سایر مؤسسات آموزش عالی،
- ترغیب رشد دانشی و فیزیکی صنایع مرتبط با آن ها،
- مدیریت انتقال فناوری و مهارت های تجاری و مدیریتی به صنایع.

کریدورهای علم و فناوری (Science & Technology Corridors) :

کریدورهای علم و فناوری، منظومه ای از انبوه امکانات علمی، صنعتی، تولیدی، آزمایشگاهی، تحقیقاتی، زیرساختها و محیطهای ارتباطی، نهادها و مؤسسات، افراد و اطلاعات هستند که با تکیه بر خلاقیتها و نوآوری، در یک گستره جغرافیایی و بر اساس یک نظام مدرن و هم پیوند با اهداف و راهکارهای معینی، هماهنگ شده و با جذب منافع همه طرفهای ذینفع و هم افزایی بین سازمانها و مراکز و مؤسسات خاص در کریدور، سبب ارتقاء نوآوری و توسعه علم و فناوری، ایجاد خوشه های صنعتی با فناوری های نوین می شوند.

فوشه های علم و فناوری (Science & Technology Clusters) :

• خوشه های علم و فناوری، نوع پیشرفته و بازنگری شده ای از خوشه های صنعتی است. در خوشه های علم و فناوری، دانشگاه ها، سرمایه های مخاطره پذیر، شرکت های کوچک و متوسط، بخشهایی از بنگاه های بزرگ بین المللی و پیشرو، واحدهای تحقیق و توسعه بنگاه های با فناوری برتر، پارک های فناوری، سرمایه انسانی ماهر و نیمه ماهر و نهادهای عمومی با یکدیگر مرتبط شده در فضای جغرافیایی مشخصی از منطقه محدوده های قانونی و خدماتی شهرهای بزرگ و مزیت دار در زمینه کالاها و خدمات یا فناوری برتر قرار می گیرند. ارتباطات عمودی و افقی برقرار شده بین این عناصر، فرآیند رقابت پذیری و بهره برداری از صرفه های اقتصادی ناشی از مقیاس، تنوع و تجمع محلی و شهری را امکان پذیر می نماید.

مراکز رشد (Incubators) :

• مراکز رشد کسب و کار، فرآیند آغاز و رشد شرکت ها را تسریع می کند. این نوع مراکز رشد، اقتصادهای متنوع و تجاری سازی فناوری را برنامه ریزی می کنند، شغل می آفرینند و ثروت ایجاد می کنند. هدف اصلی مراکز رشد کسب و کار، ایجاد مؤسسات موفق است که بتوانند برنامه را از نظر مالی بدون اتکاء و خودکفا ترک کنند. این نوع مراکز دسترسی مراجعان به فضای اجاره ای مناسب، خدمات و تجهیزات اداری مشترک، خدمات حمایتی فناوری و یاری در کسب منابع مالی ضروری را برای رشد شرکتها، فراهم می آورند.

- **مراکز رشد علمی و دانشگاهی**، معمولاً توسط مراجع علمی و دانشگاهی برای توسعه اقتصادی و کاربردی کردن دستاوردهای واحدهای فناوری نو و جدید در زمینه های به خصوصی و تأمین منابع مالی لازم برای توسعه و تکامل فناوری هایی که ارزش اقتصادی بالا برای آن تصور می شود، شکل می گیرند. به عبارت دیگر در این نوع مراکز، ایده ها در آزمایشگاه ها، پرورش می یابند تا برای ارائه در عرصه اقتصاد و تولید آماده شوند.
- **مراکز رشد فناوری**، این مراکز با هدف ارتقاء سطح فناوری ایجاد می شوند. در این نوع از مراکز رشد، تکمیل و توسعه ایده های فناورانه، مورد توجه قرار می گیرد. در عمل، هدف اولیه این گروه از مراکز رشد، ارتقاء و توسعه مؤسسات مبتنی بر فناوری و کمک به آن ها در توسعه ایده محوری آن هاست. این مراکز رشد در مجاورت دانشگاه ها، مؤسسات پژوهشی و پارک های علم و فناوری شکل می گیرند و ویژگی خاص آن ها، اتصال آکادمیک با منابع دانش نظیر دانشگاه ها، مؤسسات انتقال فناوری، مراکز تحقیقاتی، آزمایشگاه های ملی و پژوهشگران است. انتقال فناوری و کمک به نفوذ فناوری از طریق کارآفرینی در میان دانشگاهیان و پژوهشگران از اهداف دیگر این مراکز رشد است.
- **مراکز رشد مجازی**، این نوع مراکز رشد بدون اینکه شرکت ها را در جای خاص اسکان دهند، خدماتی به آن ها ارائه می دهند. آن ها، شرکت ها را با یکدیگر، با مشتریان، تأمین کنندگان، شرکاء و مدیریت اجرایی مراکز رشد، از طریق اینترنت، تبادل داده های الکترونیکی، ویدئو کنفرانس و غیره وصل می کنند.
- **فناور**، شخصی است که توانایی تبدیل ایده، اختراع و ابداع به محصول یا خدمات مبتنی بر دانش را دارد.
- **واحد فناوری**، واحدی است که محصول تولیدی یا خدماتی آن از ارزش افزوده بالا برخوردار بوده و تولیدات و یا خدمات آن متکی بر نیروی متخصص باشد.

طرح کسب و کار (Business Plan) :

- **طرح کسب و کار**، مکتوبی است که روش و روال مورد انتظار اقدام برای یک دوره ویژه از کسب و کار را شرح می دهد. طرح کسب و کار یا طرح تجاری شامل پیش بینی جریان نقدینگی، راهبرد بازاریابی، مدیریت و ارقام عملیاتی است. طرح کسب و کار، سندی است که مدیریت شرکت در مورد جزئیات گذشته، حال و آینده شرکت تهیه می کند و معمولاً برای جذب سرمایه طراحی می شود.
- **طرح کسب و کار**، برنامه ای است که واحد یا شخص فناور قبل از آغاز عملیات اجرایی آماده می کند تا تمام عوامل داخلی و خارجی اعم از وضعیت بازار، نیازمندی های فنی و ویژگی های اقتصادی و مالی و زمانی اجرای طرح یا پروژه مورد نظر در قالب فعالیت های کارآفرینانه پویا را در نظر گرفته باشد.

تجاری سازی (Commercialization) :

- تجاری سازی، ایجاد فرصت های کسب و کار سودآور، از طریق اختراعات علمی و نتایج تحقیق و توسعه، معرفی یک محصول یا خدمات به بازار برای سودآوری است. این اصطلاح، معمولاً به فرآیندها، محصولات و اختراعات و نوآوری های جدیدی که روانه بازار می شوند، اشاره می کند.

کارآفرینی (Entrepreneurship) :

- کارآفرین، کسی است که فرصتی را کشف و برای پی‌گیری و تحقق آن، سازمان مناسبی را ایجاد می‌کند.
- کارآفرین، کسی است که مخاطرات کسب و کار را به عهده می‌گیرد، نظم می‌بخشد و اداره می‌کند و در بیشتر اوقات، همان مدیر اجرایی یا مالک بنگاه است.
- کارآفرینی، فرآیند ایجاد ارزش از راه تشکیل مجموعه منحصر به فردی از منابع به منظور بهره‌گیری از فرصت هاست.

سرمایه مخاطره پذیر (Risk Capital) :

منابع مالی که برای سرمایه‌گذاری در یک فعالیت مخاطره‌آمیز به کار می‌رود. سرمایه‌گذاری در یک پروژه، عنصر ذاتی و طبیعی ریسک را به همراه دارد، علی‌الخصوص پولی که در یک فعالیت اقتصادی جدید یا گسترش اقتصادی و تجاری جهت تغییرات سهام، سرمایه‌گذاری می‌شود.

شرکت زایشی (Spin- Off) :

- جداسازی یک واحد یا یک شرکت فرعی از یک شرکت مادر.
- شرایطی که یک یا گروهی از کارکنان، شرکت مادر (اصلی) را رها کرده و برای ایجاد یک شرکت مستقل که یک عمل قانونی است و از لحاظ فنی مستقل از شرکت مادر است اقدام می‌نمایند ولی در فاز اولیه و راه‌اندازی توسط شرکت مادر تشکیل می‌شود.
- شرکت زایش یافته از پژوهش: موقعیتهای تجاری که از بازار موجود یا از تحقیق و توسعه جدید ناشی می‌شوند. این شرکت‌ها یا بنگاه‌ها، بنگاه‌هایی هستند انحصاری و در بیشتر مواقع از فعالیت‌های تحقیقاتی یا فناوریانه دانشگاه‌ها و مؤسسات تحقیقاتی ناشی می‌شوند و سود آن‌ها مستقل از مؤسسه مادر است.

سرریز فناوری (Technology Spillover) :

سرریز فناوری، نشست دانش و فناوری از یک شرکت به شرکت‌های مجاور آن است. این نشست یا سرریز می‌تواند به نفع شرکتها باشد و خوشه شدن شرکتها، برای استفاده از منافع این سرریزهاست. سرریز فناوری می‌تواند از طریق انتقال داوطلبانه آن، جابجایی کارکنان و متخصصان شرکتها و گفتگوهای غیررسمی صورت گیرد. یکی از منافع مهم سرریز فناوری، سرعت بخشیدن به آهنگ ایجاد نوآوریها و خلق ایده‌ها می‌باشد، چرا که ایده‌های تازه می‌تواند، منشاء ایده‌های فراوان دیگری باشد.

فن بازار (Techno Market) :

فن بازار، یک سیستم انتقال فناوری جامع و یکپارچه به وجود می‌آورد که مبادله فناوری بین تأمین‌کننده و متقاضی فناوری را به صورت سیستماتیک و از طریق تمامی فرآیندهای مبادله داخلی و خارجی تسهیل می‌کند. فن بازار می‌تواند به دو صورت حقیقی که امکان فیزیکی به همراه تسهیلات معین در آن وجود دارد و یا بازار مجازی از طریق اینترنت و اینترانت، شکل گیرد.

فن بازار، یکی از مکانیزم‌هایی (سازوکارهایی) است که برای تسهیل و ارتقاء فعالیت‌های توسعه فناوری به ویژه فناوریهای پیشرفته و ایجاد قدرت عرضه و تقاضای فناوری به وجود آمده است.

انجمن بین المللی پارک های علمی (IASP) :

انجمن بین المللی پارک های علمی (*International Association of Science Parks*) یک سازمان غیرانتفاعی است. این انجمن در سال ۱۹۸۴ تأسیس گردید و مقر آن در اسپانیاست. در حال حاضر، نزدیک به ۲۷۰ پارک و مرکز رشد علم و فناوری در ۶۴ کشور جهان، عضو این انجمن هستند. مهمترین اهداف این انجمن عبارتند از :

- کمک به ایجاد و توسعه پارک های علم و فناوری.
- کمک به رشد و کارآیی و بین المللی شدن پارک های علم و فناوری و کاربران آن ها.
- ایجاد زمینه های تجاری سازی فعالیتهای نوآورانه در پارک ها و مراکز رشد.
- تقویت شبکه بین المللی اعضاء.
- اطلاع رسانی در مورد قوانین و مقررات و فعالیت پارک ها.
- برگزاری کنفرانس ها و گردهمایی های ملی (محلی) و بین المللی.

عضویت در انجمن بین المللی پارک های علمی، هم به صورت فردی و هم به صورت سازمانی است. اعضاء فردی را مشاوران و پژوهشگران و اعضاء سازمانی را پارک های علم و فناوری، قطبهای علمی، مراکز رشد، دانشگاه ها و مؤسسات تحقیقاتی، تشکیل می دهند.



صنعت و دانشگاه

اهمیت دانشگاه و صنعت در توسعه ملی :

دانشگاه، یک عنصر حیاتی در فرآیند تکوین هر ملتی است، عنصری که توسعه اقتصادی اجتماعی و فرهنگی را به همراه دارد. نقش برجسته دانشگاه در توسعه به مفهوم اعم و توسعه صنعتی به مفهوم اخص آن، در دو فعالیت عمده آموزشی و پژوهشی، نهفته است.

نقش آموزشی دانشگاه در فرآیند توسعه، بر تربیت نیروی انسانی که کلید و راهگشای توسعه صنعتی محسوب می شود، استوار است و نقش پژوهشی آن نیز در تحقیقات بنیادی و کاربردی که شرط لازم برای موفقیت توسعه صنعتی است، تبلور می یابد.

دانشگاه ها همواره در جهشهای بزرگ صنعتی و اجتماعی زمان خود، نقش داشته اند. دانشگاه ها، کانون تجمع انسانهای مشتاق علم و دانش، عامل نوسازی مناسبات اجتماعی، ابداع و انتقال فناوری و مغز متفکر جامعه به حساب می آیند و در نهایت اینکه دانشگاه ها، منبع تولید اندیشه، دانش نوین، ایده های تازه و آرمانهای جدیداند.

صنعت نیز، به نوبه خود، نقش بسیار مهمی در توسعه هر کشور، ایفا می نماید. به طور قطع، یکی از عمده ترین جلوه های پیشرفت و توسعه در هر کشور، رشد و توسعه صنایع آن کشور است. بسیاری از صاحب نظران معتقدند که بدون دستیابی به توسعه صنعتی، توسعه اقتصادی، مفهومی نخواهد داشت.

توسعه صنعتی یکی از مهمترین اهدافی است که در همه کشورها تعقیب می شود و همه آن را یکی از راهکارهای اصلی اشتغال زایی، رشد سایر بخش‌ها، توسعه اقتصادی و رهایی از وابستگی، انتخاب کرده‌اند. امروزه، دو اصطلاح « توسعه یافتگی » و « صنعتی شدن » متقارن هستند و کمتر کشوری را می توان یافت که توسعه یافته باشد ولی صنعتی نباشد یا بالعکس، همچنین کمتر کشور صنعتی می توان یافت که کشاورزی آن برتر نباشد، چرا که توسعه کشاورزی هم نیازمند توسعه صنعت است.

بنابراین، دانشگاه و صنعت، دو رکن اساسی و دو بال پرواز توسعه در هر جامعه ای محسوب می شوند و همکاری این دو، شرط لازم برای موفقیت و شتاب بخشیدن به فرآیند توسعه و به ویژه توسعه پایدار است.

نیازهای متقابل دانشگاه و صنعت:

اساساً ضرورت ارتباط دانشگاه با صنعت، ناشی از نیازهای متقابل آن‌هاست. دانشگاه از یک سو، تأمین کننده نیروی انسانی علمی و متخصص در سطح عالی است و از سوی دیگر، بسیاری از توانایی‌های علمی، تحقیقاتی و آزمایشگاهی در دانشگاه‌ها مستقر است، یعنی دو پیش شرط اساسی توسعه صنعتی در دانشگاه‌هاست.

صنعت نیز، ضمن اینکه آزمایشگاهی عملی و مکانی برای تجربه آموخته‌های دانشگاهی به شمار می‌رود، هم به نیروی انسانی آموزش دیده و متخصص برای مشاغل فنی و مدیریتی و هم به تحقیق و توسعه برای دستیابی به فناوری نیاز دارد.

ارتباط دانشگاه و صنعت در ایران چگونه است؟

شواهد نظری و یافته های علمی (نتایج مطالعات انجام یافته) همه حاکی از آنند که در مجموع ارتباط دانشگاه و صنعت در ایران، ارتباط مؤثری نیست (اگرچه ارتباطات مقطعی - موردی حتی از نوع موفق آن کم و بیش وجود دارد).

ارتباط دانشگاه و صنعت را چگونه ارزیابی می کنند؟ چرا گفته می شود که ارتباط دانشگاه و صنعت در فلان کشور قوی یا در دیگری ضعیف است؟ واقعاً چه شاخصهایی برای این گونه ارزیابیها وجود دارد؟ آیا حجم قراردادهای دانشگاه‌ها با صنایع، میزان مشاوره‌های دریافتی صنایع از دانشگاه‌ها، تعداد فارغ التحصیلان رشته‌های فنی و مهندسی و رضایت صنایع از سطح و نوع تخصص آن‌ها، رضامندی دانشگاه‌ها از میزبانی کارآموزان (دانشجویان) و فرصتهای مطالعاتی استادان در صنایع، هماهنگی و همکاریهای مستمر دانشگاه و صنعت در حوزه‌های آموزش و پژوهش و هر عامل دیگری که این ارتباط را تنگ تر کند، شاخص این ارزیابی قرار می‌گیرند؟ شاخصها، هر چه باشند و سهم و حجم آن‌ها هر مقدار که باشد، نتیجه نهایی باید در « توسعه صنعتی » تبلور پیدا کند و این در حالی است که بر اساس معیارهای موجود، ما یک کشور صنعتی تلقی نمی شویم (گفته می‌شود که اگر سهم صنعت از تولید ناخالص ملی هر کشور به ۲۵ درصد برسد، آن کشور، صنعتی تلقی می‌شود.) سهم صنعت ما از تولید ناخالص داخلی بدون نفت طی دو دهه اخیر به طور متوسط ۱۵ درصد بوده‌است که در مقایسه با کشورهای صنعتی بسیار پایین است. و در صورت تداوم، رشد اقتصادی مبتنی بر رشد صنعت شکل نخواهد گرفت. آمارهای سالیانه بسیار دیگری هم که از سوی مجامع بین‌المللی و به ویژه یونیدو (UNIDO) منتشر می‌شود حاکی از آن است که کشور ما از نظر شاخصهای رشد صنعتی (شاخصهایی که بر پایه سهم صنعت از تولید ناخالص داخلی و در صادرات تعیین می‌شوند) در موقعیت (رتبه) پائینی قرار دارد.

اولویت های تحقیقاتی

اولویت های تحقیقاتی دانشگاه علوم پزشکی همدان در سال ۱۳۸۹ به شرح ذیل در شورای پژوهشی دانشگاه مطرح و تصویب گردید:

❖ اولویت های تحقیقاتی دانشکده ها

- ↔ دانشکده بهداشت
- ↔ دانشکده پرستاری و مامایی
- ↔ دانشکده پزشکی
- ↔ دانشکده پیراپزشکی
- ↔ دانشکده دندانپزشکی

❖ اولویت های تحقیقاتی مراکز تحقیقاتی

- ↔ مرکز تحقیقاتی اختلالات رفتاری و سوء مصرف مواد
- ↔ مرکز تحقیقاتی پزشکی و مولکولی
- ↔ مرکز تحقیقاتی دندانپزشکی
- ↔ مرکز تحقیقاتی علوم بهداشتی
- ↔ مرکز تحقیقاتی مراقبتهای مادر و کودک (پرستاری و مامایی)

❖ اولویت های تحقیقاتی معاونت ها

- ↔ معاونت بهداشتی
- ↔ معاونت درمان
- ↔ معاونت غذا و دارو

❖ اولویت های تحقیقاتی مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی (E.D.C)

❖ اولویت های تحقیقاتی مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه

❖ اولویت های تحقیقاتی سایر سازمانها

- ↔ سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی همدان
- ↔ شرکت آب و فاضلاب استان همدان
- ↔ سازمان حفاظت محیط زیست استان همدان

الف) اولویت های تحقیقاتی دانشکده بهداشت

۱) گروه آمار زیستی و اپیدمیولوژی :

۱. بررسی متاآنالیز بیماریهای شایع (واگیر و غیرواگیر) ایران.
۲. بررسی اپیدمیولوژیک سال های از دست رفته عمر (*YPLL*) در اثر بیماریها و آسیب ها در استان همدان.
۳. بررسی روند اپیدمیولوژیک میزان مرگ مادران (*MMR*) و مرگ نوزادان (*IMR*) در استان همدان.
۴. بررسی پوشش واکسیناسیون در کودکان زیر یک سال استان همدان.
۵. بررسی نرخ رشد جمعیت در سالهای اخیر در استان همدان.
۶. بررسی اپیدمیولوژیک بیماریهای واگیر و غیرواگیر در استان همدان.
۷. نقشه بندی بیماریهای سرطان در استانهای کشور و شهرستانهای مختلف همدان با استفاده از مدل های آمیخته و بیزی.
۸. نقشه بندی بیماریهای عفونی در استانهای کشور و شهرستانهای مختلف همدان با استفاده از مدل های آمیخته و بیزی.
۹. توزیعهای آمیخته و کاربرد آنها در علوم پزشکی.
۱۰. ارزیابی بقاء بیماران پیوندی با استفاده از مدل های پارامتریک، نیمه پارامتریک و ناپارامتریک.
۱۱. بررسی آماری *microarray data* و کاربرد آن در بیماریهای مختلف.
۱۲. رتبه بندی وضعیت بهداشتی و درمانی شهرستانهای مختلف با استفاده از روشهای چند متغیره.
۱۳. شبیه سازی آماری و کاربرد آن در علوم پزشکی.
۱۴. روشهای مختلف *Clustering* و استفاده از آن در بخش سلامت.
۱۵. برآورد شیوع اعتیاد با استفاده از مدل های آمیخته و *Capture-Recapture*.
۱۶. کاربرد روشهای چند سطحی در علوم پزشکی.
۱۷. ارزیابی عوامل خطر رقابتی در بیماریهای مختلف با استفاده از روشهای آنالیز بقاء.
۱۸. استفاده از روشهای تشخیصی چند متغیره در مطالعات پزشکی.
۱۹. ارزیابی کیفیت کارآزمایی های بالینی.
۲۰. برآورد بار بیماریها با استفاده از روشهای آماری.
۲۱. ارزیابی روشهای آنالیز بقاء در *Recurrent events*.
۲۲. کاربرد مدل های آماری در بیماریهای توأم.
۲۳. خوشه بندی وضعیت توسعه و محرومیت مناطق مختلف همدان با استفاده از روشهای *Model Based Clustering*.
۲۴. جانمایی در بی پاسخی ها و برآورد مقادیر گم شده در داده های علوم پزشکی.
۲۵. اعتبارسنجی ابزارهای اندازه گیری در مطالعات علوم پزشکی.
۲۶. بررسی بار بیماریهای مزمن (*Burden of Disease*).
۲۷. استفاده از زنجیره های مارکوف در برآیند توالی های ژنتیکی.
۲۸. تعیین اثرات *Non-Compliance* و *Partial-Compliance* در تحلیل های بقاء و کارآزمایی های بالینی.

۲) گروه بهداشت محیط :

۱. کاربرد نانو و بیوتکنولوژی در بهداشت محیط و محیط زیست.
۲. مطالعه و بررسی استفاده از فن آوری های نوین در کنترل آلاینده های محیطی.
۳. ارائه طرحهای زیربنایی بهداشت محیطی در راستای ارتقاء سطح سلامت جوامع شهری و روستایی استان.
۴. ارائه طرحهای کنترل آلاینده های محیطی ناشی از صنایع استان.

۳) گروه بهداشت حرفه ای :

۱. بررسی و پیشگیری از حوادث و سوانح در محیط های کاری و جاده های بین شهری.
۲. بررسی و کنترل صدا در کارخانجات و ارتباط با سلامت کارگران.
۳. پیشگیری از انتشار گازها و بخارات در محیط داخل صنایع.
۴. بررسی سموم در شاخص های بیولوژیکی بدن و ارتباط با انتشار در هوا.
۵. بررسی وضعیت ارگونومیک در صنایع استان همدان.

۱۴) گروه بهداشت عمومی :

۱. آگاهی نگرش و رفتارهای گروههای مختلف مردم در رابطه با حوادث رانندگی و ارائه برنامه های آموزشی برای رانندگان موتور سواران و عابرین ... در مورد پیوند اعضاء و اهداء عضو.
۲. بررسی آگاهی- باورها و رفتار زنان در رابطه با شیوه های زایمان (طبیعی- سزارین) با استفاده از مدل های آموزش بهداشت.
۳. بررسی اثر بخشی طرح پزشک خانواده در ارتقاء شاخصهای سلامتی و رضایتمندی مردم.
۴. بررسی وضعیت سلامت عمومی زنان خانه دار و شاغل و ارائه طرحهای مداخله ای بر اساس مدل های آموزش بهداشت.
۵. بررسی آگاهی و نگرش در رفتارهای زوجهای در آستانه ازدواج در رابطه با سلامت جنسی.
۶. بررسی رضایتمندی زناشویی ارائه و ارزشیابی راهکارهای علمی و عملی با استفاده از مدل های آموزش بهداشت در سطح شهر و روستا.
۷. بررسی موانع فرهنگی و اجتماعی در رابطه با آموزش های جنسی در ارتقای سلامت خانواده های شهری و روستایی.
۸. بررسی وضعیت مصرف غذاهای آماده *Fast food* آگاهی و نگرش مردم در مورد آنها.
۹. ترویج شیوه زندگی سالم *Health life style* در گروههای مختلف مردم.
۱۰. بررسی حوادث به تفکیک محیط های کاری- منزل- مدارس- جاده ها و ...
۱۱. بررسی وضعیت برنامه های تنظیم خانواده و علل حاملگیهای ناخواسته و ارائه برنامه مداخلات آموزشی مبتنی بر تئوریه ها و مدل های آموزش بهداشت.
۱۲. بررسی راههای مقابله با تأثیرات منفی فشارهای شغلی خانوادگی، تحصیلی و ... بر سلامت افراد جامعه.
۱۳. تحقیقات کیفی در زمینه عوامل رفتاری و اجتماعی مؤثر بر سلامت و بیماری افراد مختلف جامعه.
۱۴. مطالعه تأثیر رسانه های همگانی بر آگاهی، نگرش و رفتار مردم در مورد موضوعات مرتبط با سلامتی جامعه.

۱۵. طراحی و اجرای مداخلات آموزش به منظور افزایش آگاهی و پیشگیری از ابتلا به *HIV/AIDS* رفتارهای پرخطر جنسی در دانش آموزان و دانشجویان استان همدان بر اساس مدل‌های تغییر رفتار.
۱۶. طراحی و اجرای مداخلات آموزش در ارتقاء مهارت‌های زندگی جهت پیشگیری از سوء مصرف مواد مخدر و روانگردان و مشروبات الکلی و سیگار- فعالیت‌های جسمانی در گروه‌های مختلف سنی- جنسی و شغلی افراد جامعه.
۱۷. آگاهی نگرش و رفتار بیماران دیابتی استان در مورد خودکنترلی و ارائه و ارزشیابی مداخلات آموزش بهداشت.
۱۸. بررسی استرس‌های شغلی در گروه‌های مختلف شغلی- پرسنل بهداشتی و درمانی- آتش نشانان ...
۱۹. بررسی پرخاشگری در گروه‌های سنی دانش آموزان و دانشجویان.
۲۰. بررسی سلامت روان در گروه‌های سنی و شغلی مختلف بویژه دانش آموزان و دانشجویان.
۲۱. بررسی وضعیت سوء مصرف مواد مخدر و روانگردان در گروه‌های سنی و شغلی مختلف دانش آموزان و دانشجویان ...
۲۲. آموزش مهارت‌های زندگی بر اساس تئوری‌های مختلف تغییر رفتار در گروه‌های مختلف سنی ...
۲۳. بررسی فاکتورهای مرتبط با بیماری‌های قلبی عروقی و ارائه برنامه‌های آموزش بر اساس مدل‌های آموزش بهداشت.
۲۴. بررسی حوادث و سوانح (خانگی، شغلی، ترافیکی) در گروه‌های مختلف سنی، جنسی و شغلی مردم استان.
۲۵. بررسی سلامت مادران و زنان- چاقی، دیابت، سرطان‌های شایع و رفتارهای ارتقاء دهنده سلامت در زنان.
۲۶. بررسی سلامت سالمندان و ارائه راهکارهای مؤثر ارتقاء سلامت سالمندان.
۲۷. بررسی سلامت نوزادان و کودکان- ترویج تغذیه با شیر مادر- ریزمغذیها.
۲۸. بررسی رفتارهای بهداشت دهان و دندان در دانش آموزان- مادران باردار و کودکان و آموزش بهداشت مدارس.
۲۹. بررسی آگاهی نگرش و رفتارهای گروه‌های مختلف مردم در مورد پیوند اعضاء و اهداء عضو، مرگ مغزی.
۳۰. بررسی عوامل فرهنگی و اجتماعی مؤثر بر سلامتی *Social determinants*.
۳۱. بررسی شیوع مشکلات عضلانی اسکلتی و ارائه برنامه‌های آموزشی مؤثر مبتنی بر مدل‌های آموزش بهداشت.
۳۲. بررسی وضعیت سوء رفتار با زنان و کودکان.
۳۳. بکارگیری مدل‌ها و تئوری‌ها تغییر رفتار در ارتقاء سلامت شغلی کارگران صنایع مختلف.
۳۴. بررسی فراوانی و علل خودکشی در استان همدان.
۳۵. بررسی شیوع و روند و الگوی مصرف داروهای نیروزا در ورزشکاران استان همدان.
۳۶. طراحی و اجرای برنامه‌های آموزشی در مورد بهداشت بلوغ و سلامت جنسی در نوجوانان و جوانان.
۳۷. بررسی شیوع چاقی، اضافه وزن و لاغری و کم وزنی و عوامل مرتبط با آن در دانش آموزان و دانشجویان
- و ...

۵) گروه مدیریت خدمات بهداشتی :

۱. بررسی فرهنگ سازمانی و تأثیر آن بر عملکرد واحدهای دانشگاه.
۲. روشها و الگوهای بهبود کیفیت فرآیندهای سازمانی.
۳. بررسی انطباق الگوهای مدیریتی نوین با وضعیت واحدهای بهداشتی درمانی.
۴. ارزیابی نتایج استقرار الگوهای مدیریت کیفیت (EFQM-ISO) در بیمارستانها و بخشهای آموزشی.
۵. ارائه روشها و الگوهای نوین تدریس در گروههای مختلف دانشکده ها.
۶. بررسی قیمت تمام شده خدمات بهداشتی و درمانی در سطح مراکز بهداشت و بیمارستانها.
۷. مطالعه سطح استرس شغلی و سلامت عمومی کارشناسان واحدهای مختلف دانشگاه.
۸. ارزیابی عملکرد واحدهای بهداشتی، درمانی و آموزشی با طراحی شاخصهای مناسب.
۹. بکارگیری تکنیکهای هزینه- اثربخشی و هزینه - کارایی در واحدهای دانشگاه.
۱۰. ارائه الگوهای مدیریت و برنامه ریزی استراتژیک و عملیاتی در دانشگاه.
۱۱. ارائه الگوهای مدیریت تحول در در واحدهای مختلف دانشگاه.
۱۲. بررسی وضعیت تعهد سازمانی و انگیزش شغلی پرسنل واحدهای مختلف.
۱۳. بکارگیری مدل‌های شبیه سازی در بیمارستانها.
۱۴. بررسی وضعیت طرح پزشک خانواده و ارائه راهکارهای مناسب.



ب) اولویت های تحقیقاتی دانشکده پرستاری و مامایی

۱) اولویتهای کلی دانشکده پرستاری و مامایی

۱. روشهای آموزشی نوین در پرستاری کودکان.
۲. نیازهای آموزشی کودکان و خانواده‌ها در سنین مختلف.
۳. تأثیر شیر مادر در سلامت جسم و روان کودک.
۴. بررسی کیفیت زندگی کودک و خانواده با نیاز خاص.
۵. آلودگی زیست محیطی و تأثیرات سوء آن بر سلامت کودکان.
۶. بررسی آزمون‌های نوین غربالگری در تشخیص زودرس بیماریها.
۷. ارزیابی تأثیر مداخلات بهداشتی (آموزش، تغذیه، نمک یددار، ...) بر وضعیت سلامت دانش آموزان.
۸. بررسی سطح اطلاعات مردم در زمینه عوامل خطر مؤثر بر بیماریهای غیر واگیر و ارائه برنامه های آموزشی متناسب با آن.
۹. بررسی نوع و میزان سوانح و حوادث در شهرستانهای مجری جامعه ایمن.
۱۰. بررسی شیوع اعتیاد در مدارس.
۱۱. بررسی شیوع اختلالات جسمی، روانی و اجتماعی در مدارس.
۱۲. بررسی الگوی تغذیه مناسب در گروه های مختلف.
۱۳. ارزشیابی خدمات پرستاری در مراکز بهداشتی درمانی.

۱۴. بررسی پیشرفت و افت تحصیلی دانشجویان.
۱۵. بررسی عوامل مؤثر بر کیفیت ارائه مراقبت توسط پرستاران.
۱۶. بررسی راه های انتقال دانش به عمل.
۱۷. بررسی میزان رعایت استانداردهای پرستاری.
۱۸. راهکارهای کاهش استرس بر عملکرد و رضایت کارکنان.
۱۹. پیشگیری- درمان و توان بخشی بهداشت روان.
۲۰. بررسی کیفیت و کمیت برنامه های بهسازی نیروی انسانی پرستاران.
۲۱. انواع روش های نوین تدریس (*DL, CBL, PBL* شبیه سازی ها، *EBPLL*).
۲۲. نیاز سنجی آموزشی پرستاران ، اعضای هیئت علمی، مدیران پرستاری.
۲۳. روشهای سازماندهی مراقبت های پرستاری نوین.
۲۴. بررسی نقش مشاوره ای پرستاران در بیمارستانها و منزل.
۲۵. روشهای مراقبت پرستاری در بیماریهای مختلف.
۲۶. اخلاق و قانون در پرستاری.
۲۷. پرستاری و برنامه پنجم توسعه.
۲۸. پرستاری و مراقبتهای تسکینی.
۲۹. پرستاری و معنویت گرایی.
۳۰. جایگاه پرستاری و اصل ۴۴ قانون اساسی.
۳۱. الگوهای بومی پرستاری مؤثر.
۳۲. بررسی اثر بخشی برنامه های درسی در مقاطع مختلف رشته پرستاری.
۳۳. *Self steam body Image* دانشجویان طی دوران تحصیل.
۳۴. آموزش پرستاری و مطالعه کیفی.
۳۵. درک حرفه ای پرستاران.
۳۶. انگیزش شغلی اعضای هیئت علمی.
۳۷. آموزش بیمار و پرستار.
۳۸. نوآوری و کارآفرینی در پرستاری و مامایی.
۳۹. بررسی اثر بخشی روشهای آموزش پرستاری جامعه نگر.
۴۰. آموزش در مراقبت های مادر و کودک.
۴۱. بررسی عوامل مؤثر بر سلامت کودکان در سنین مختلف (رشد و تکامل ، آموزش ، مراقبت ، ...).
۴۲. مراقبت از کودک با بیماریهای خاص.
۴۳. بررسی و پیشگیری عفونت های بیمارستانی .
۴۴. بررسی و شیوع رفتارهای پیشگیری کننده (ورزش ، رژیم غذایی ، پیشگیری از چاقی).
۴۵. بررسی تأثیر *IEQM* بر فرآیندهای آموزشی ، پژوهشی و اجرایی دانشکده.
۴۶. بررسی نگرش بیماران و جامعه نسبت به حرفه پرستاری.
۴۷. بررسی نحوه تقسیم کار در حرفه پرستاری.
۴۸. بررسی علل ترک خدمت پرستاری.

۴۹. بررسی میزان رضایت پرستاران از حرفه خود.
۵۰. بررسی تأثیر ارزشیابی سالیانه بر نحوه عملکرد پرستاران.
۵۱. بررسی سیستم *HIS* بر میزان مراقبت از بیمار.
۵۲. ارتقاء بهداشت روان در جامعه.
۵۳. راهکارهای بهبود کیفیت ارزشیابی بالینی- تدریس و یادگیری.
۵۴. بررسی رعایت استانداردهای مراقبت در بخش های روان پزشکی.
۵۵. بررسی موانع روان شناختی در روابط بین فردی.
۵۶. نقش آموزش در ترویج زایمان ایمن.
۵۷. بررسی نقش آموزش در ترویج زایمان فیزیولوژیک.
۵۸. بررسی علل شایع آمنوره.
۵۹. بررسی تأثیر شیوه های نوین مامایی در انجام زایمان طبیعی.
۶۰. بررسی و انتخاب روش مناسب کاهش حاملگی های منجر به سقط در شهر و روستا.
۶۱. بررسی علل شایع *PCO* (تخمدان پلی کیستیک).
۶۲. بررسی شیوع اکلامپسی و پره اکلامپسی.
۶۳. بررسی مشکلات شایع دوران نوجوانی ، بلوغ ، یائسگی.
۶۴. بررسی نحوه تغذیه در دوران نوجوانی ، قبل از بارداری و حین بارداری.
۶۵. بررسی نقش *KMC* (مراقبت های مادری کانگورویی) بر سلامت نوزادان.

۲) گروه پرستاری بهداشت جامعه :

۱. مراقبت های پرستاری در جامعه.
۲. سلامت زنان در مقاطع مختلف (بلوغ، بارداری ، یائسگی، سالمندی).
۳. بیماریهای واگیر و غیرواگیر در مراکز تولیدی و صنعتی.
۴. آموزش و مراقبت های مادر و کودک.
۵. بیماریهای واگیر و غیرواگیر در مراکز آموزشی (مدارس و دانشگاه و ...).
۶. سلامت کودکان در سنین مختلف (رشد و تکامل، آموزش، مراقبت و ...).
۷. بهداشت محیط (مراکز تولیدی و صنعتی، مراکز آموزشی و ...).
۸. مراقبت از کودکان با بیماریهای خاص.
۹. بیماریهای مزمن در سنین مختلف.
۱۰. رفتارهای بهداشتی (ورزش، رژیم غذایی و پیشگیری از چاقی و ...).
۱۱. غربالگری بیماریها.
۱۲. بررسی و پیشگیری عفونتهای بیمارستانی.

۳) گروه پرستاری کودکان :

در حیطه کودک سالم:

۱. ارتقاء سلامت کودکان (درابعاد زیستی، روانی، اجتماعی، معنوی، فرهنگی) در سنین مختلف رشد و تکامل.
۲. حمایت اجتماعی از کودک در خانواده (تک والد، مطلقه)

۳. پایش رشد
۴. رشد و تکامل کودکان در سنین مختلف یا دیدگاه کلیت گرا
۵. بحران قبل و در حین بلوغ و مراقبت‌های آن
۶. آموزش و مشاوره در زمینه پیشگیری از انحراف از جاده سلامت

در حیطه کودک بیمار:

۷. مراقبت پرستاری کلیت گرا از کودکان بیمار در سنین مختلف رشد و تکاملی
۸. آموزش ادامه درمان و مراقبت‌ها در منزل از کودک بیمار
۹. حمایت اجتماعی و مراقبتی در بیماری‌های خاص
۱۰. حمایت اجتماعی و مراقبتی از خانواده دارای کودکان مبتلا به ناهنجاری‌های مادرزادی
۱۱. مراقبت پی گیر جامعه - محور از کودکان دارای اختلالات خاص

در حیطه آموزش پرستاری:

۱۲. اقدام پژوهی در توانمند سازی و کارآمدی دانشجویان پرستاری در بالین
۱۳. اقدام پژوهی در توانمند سازی و کارآمدی مربیان و مدرسین پرستاری در کلاس درس و بالین
۱۴. تحقیقات کمی و کیفی و تلفیقی جهت بررسی تحقق اهداف دروس تئوری و عملی پرستاری
۱۵. کیفیت آموزش بالینی
۱۶. ارزیابی و بکارگیری روش‌های نوین آموزش بالینی و تئوری
۱۷. مدیریت و برنامه ریزی درسی در ابعاد تئوری و عملی

۱۴ (گروه پرستاری):

۱. ارتقاء بهداشت روان در جامعه راهکارهای بهبود کیفیت ارزشیابی بالینی
۲. تدریس و یادگیری بررسی علل عدم هماهنگی بین درمان و آموزشی و راهکارهای اجرایی
۳. بررسی موانع روانشناختی در روابط بین فردی
۴. بررسی رعایت استانداردهای مراقبت در بخش‌های روانپزشکی
۵. بررسی اثربخشی روش‌های آموزش پرستاری جامعه نگر
۶. بررسی نگرش در بیماران و جامعه نسبت به پرستاری
۷. بررسی علل ترک خدمت پرستاری
۸. بررسی نحوه تقسیم کار در حرفه پرستاری
۹. بررسی میزان آشنایی پرستاران با موضوعات اخلاقی
۱۰. بررسی میزان رضایت پرستاران از حرفه خود
۱۱. بررسی از تأثیر ارزشیابی سالیانه بر نحوه عملکرد پرستاران
۱۲. بررسی سیستم *HIS* بر میزان مراقبت از بیمار

ج) اولویت های تحقیقاتی دانشکده پزشکی

۱) گروه آموزشی داخلی :

نفرولوژی:

۱. نفروپاتی دیابتی.
 ۲. هیپرتانسیون (پرفشاری خون).
- #### ریه:
۳. بیماریهای شغلی ریه (سیلیکوزیس - آزیستوزیس - پنوموکونیفیدیس و ...).
 ۴. سرطان ریه.
 ۵. آسم و آلرژی (آسم - رینیت و ...).
 ۶. بیماریهای ریوی مرتبط با سیگار (COPD و ...).
 ۷. ترومبوز ورید عمقی ریه - ترومبوآمبولی ریه.
 ۸. عفونتهای ریوی (پنومونی - سل ریوی - آبسۀ ریه - برونشکتازی).

۲) گروه ارولوژی :

۱. سرطان مثانه - کلیه - پروستات.
۲. سنگ های مجاری ادراری.
۳. عفونت های ادراری و علل ارولوژی آن.
۴. ناهنجاریهای مادرزادی سیستم ادراری تناسلی.
۵. ناباروری و ناتوانی جنسی.
۶. بزرگی خوش خیم پروستات.

۳) گروه انگل و قارچ شناسی :

۱. بررسی وضعیت اپیدمیولوژیک انگلهای شایع استان.
۲. بررسی عفونتهای انگلی و قارچی فرصت طلب استان.
۳. مطالعه مولکولار اپیدمیولوژی انگلها در منطقه.
۴. بررسی روشهای نوین تشخیص جهت عفونتهای انگلی و قارچی.
۵. مطالعه مقاومت دارویی در عفونتهای انگلی و قارچی.
۶. بررسی آلودگی مواد غذایی مختلف به سموم قارچی (مایکوتوکسینها).
۷. بررسی وضعیت پدیکولوزیس در استان.
۸. بررسی وضعیت تب راجعه آندمیک در استان.
۹. بررسی وفور ناقلین لیشمانیوز در استان.
۱۰. بررسی فون جوندگان (مخزن لیشمانیوز)، عقربها و کنه های استان.
۱۱. بررسی اثرات زیست محیطی حشره کشها با استفاده از روشهای زیست سنجی.
۱۲. مطالعه بر روی گیاهان بومی منطقه جهت استفاده در دفع و کنترل بندپایان مضر.
۱۳. استخراج آنتی بادی از همولنف برخی حشرات.

۴) گروه بیهوشی و مراقبت های ویژه :

۱. کنترل دردهای حاد و مزمن.
۲. بلوک های مختلف برای بی حسی موضعی.
۳. کنترل عوارض تنفسی و سایر عوارض ناشی از بیهوشی.
۴. کاهش میزان موربیدیتی و مورتالیتی در بیهوشی و اتاق عمل.

۵) گروه بیوشیمی و تغذیه :

۱. مطالعه اثرات ژن های مختلف در ناباروری.
۲. مطالعه و تعیین بیومارکرها جهت تشخیص بیماریهای مختلف (سرطان، دیابت، سندروم متابولیک) با استفاده از روشهای نوین.
۳. مطالعه استرس اکسیداتیو و پراکسیداسیون لیپیدی و بیومارکرهای مرتبط در بیماریهای قلب عروقی و استروک.

۶) گروه پزشکی مولکولی و ژنتیک :

۱. بیماریهای مادرزادی و ژنتیکی (تعیین فراوانی در استان، بررسی اساس مولکولی و نیز توارث بیماریها، گزارش موارد نادر، بررسی راه های جدید تشخیص آن ها، مشاوره ژنتیک).
۲. سرطان ها (انواع رایج در استان، بررسی ژن های مسؤل و یا مستعد کننده، همراهی ژن ها، بهبود روشهای تشخیصی و تعیین پیش آگهی ها).
۳. انجام مطالعات روی فناوریهای جدید مولکولی و کاربرد آن ها از جمله کلون نمودن ژن ها و بیوسنسورها.
۴. مشکلات تولید مثلی در همدان (نازایی ها، مرده زایی ها و سقط های مکرر).
۵. سلولهای بنیادی (جنینی و بالغ).

۷) گروه جراحی :

اولویتهای حیطة لاپاراسکوپى:

۱. مقایسه عوارض و تأثیر ترمیم فتق به روش لاپاراسکوپى با روش باز
۲. بررسی تأثیر لاپاراسکوپى تشخیص زودرس انسداد نسبی بدنبال جراحی.
۳. بررسی کارآیى لاپاراسکوپى تشخیصی در اداره بیماران با مولتیپل تروما.

اولویتهای اونکوسرجى:

۴. بررسی تأثیر درمان نئوادجوانت در کنسر معده.
۵. بررسی کارآیى براکی تراپی اینترالومینال در کنسر مری.
۶. بررسی کارآیى براکی تراپی اینترالومینال در کنسر رکتوم.
۷. بررسی کارآیى براکی تراپی اینترستیشیل در سارکوم رتروپریتوئن.
۸. بررسی *SLNB* در بیماران کنسر برست.
۹. بررسی *SLNB* در بیماران ملانوم.

اولویتهای تروماتولوژى:

۱۰. بررسی ضایعات عروقی اندام در تروما با استفاده از سونوکیت پرتابل.

۱۱. بررسی تجهیزات ایمنی خودرو در کاهش آسیبهای ناشی از تروما.

اولویتهای کولورکتال:

۱۲. بررسی نتایج انجام آناستوموز اولیه در ولولوس سیگموئید.

۱۳. بررسی نتایج هموروئیدکتومی با لیگاشور.

۱۴. بررسی نتایج درمان سینوس پیلوئیدال با استفاده از فلپ

اولویتهای هپاتوبیلیاری:

۱۵. مقایسه نتایج درمان سنگ کلدوک با استفاده از کلدوکوسکوپ (لاپاراسکوپ) با روش باز

۱۶. بررسی نتایج درمان متاستاز کبدی با استفاده از رادیوفرکشنی ابلیشن.

اولویتهای باریاتریک سرجری:

۱۷. مقایسه درمان چاقی مفرط با استفاده از لاپاراسکوپ با روشهای مدیکال

۸ (گروه روانپزشکی) :

۱. تشخیص و درمان اختلال روانپزشکی (روان درمانی - روانپزشکی).

۲. سوء مصرف مواد.

۳. اسکیزوفرنیا و دیگر اختلالات سایکوتیک.

۴. اختلالات خلقی.

۵. اختلالات اضطرابی.

۶. جنسیت و اختلالات جنسی.

۷. اختلالات رشدی و روانپزشکی کودکان.

۸. ساخت و هنجاریابی آزمون های تشخیصی و غربالگری در حوزه روانپزشکی و روانشناسی.

۹. ECT (کاربردها و ایمنی).

۱۰. خودکشی

۱۱. اختلالات سایکوسوماتیک

۹ (گروه زنان و زایمان) :

۱. افزایش سطح آگاهی مردم نسبت به استفاده از روشهای اسکرینینگ.

۲. کاهش مرگ و میر پری ناتال مادر و جنین.

۳. ارتقاء سطح سلامت مادران.

۴. بررسی میزان کارایی روش های جلوگیری موجود.

۵. کاهش عوارض مادری و جنینی حاملگی های پرخطر.

۱۰ (گروه عفونی) :

۱. بررسی اپیدمیولوژی و نقش ریسک فاکتورها و عوامل ژنتیک در بیماریهای عفونی اندمیک و شایع.

۲. بررسی روشهای جدید تشخیص سرولوژیک - مولکولار و باکتریولوژیک در بیماریهای عفونی.

۳. تعیین نقش مارکرهای بیوشیمیایی در تشخیص بیماریهای عفونی شایع.

۴. بررسی روشها و کفایت درمان در بیماریهای عفونی اندمیک و شایع.
۵. بررسی علل عود- عوارض و مقایسه درمانهای جدید در بیماران مبتلا به بروسلوز.
۶. بررسی جنبه های اپیدمیولوژیک - بالینی - مشکلات تشخیصی و درمانی سل در استان همدان.
۷. بررسی جنبه های اپیدمیولوژیک - بالینی و مقاومت آنتی بیوتیکی کلرا و سایر پاتوژنهای روده‌ای شایع.
۸. بررسی اپیدمیولوژی- سیربالینی و روشهای درمانی عفونتهای شایع در میزبانهای خاص (بیماران مبتلا به بدخیمی، پیوند عضو، سوختگی، سالمندان، معتادین تزریقی، مبتلایان به ایدز، بیماران روانی، خانمهای حامله و ...).
۹. بررسی عوامل اتیولوژیک- اپیدمیولوژیک- سیر بالینی- روشهای تشخیص و درمان و پیش آگهی در بیماران سپسیس و مننژیت.
۱۰. بررسی اپیدمیولوژی- سیربالینی- عوارض- مقاومت دارویی و روشهای پیشگیری و کنترل عفونتهای بیمارستانی.
۱۱. بررسی زمینه- شیوع و روشهای کنترل عفونت در کارکنان بهداشتی درمانی.
۱۲. بررسی روشهای تشخیص و درمان و پیشگیری در هیپاتیت های ویروسی.
۱۳. بررسی ناقلین مزمن عفونت در مشاغل حساس و روشهای تشخیص و درمان آنها.
۱۴. بررسی رابطه عوامل عفونی ویروسی و باکتریال با بیماریهای غیرعفونی.

۱۱) گروه علوم تشریحی :

۱. سلولهای بنیادی.
۲. جنین شناسی پایه و آزمایشگاهی.
۳. مطالعات مرتبط با ناباروری مردان و زنان.
۴. آنتر ویولوژی.
۵. کلینیکال آناتومی.

۱۲) گروه فارماکولوژی :

۱. بررسی چگونگی مصرف، تداخلات و عوارض دارویی در مراکز درمانی.
۲. تحقیقات در زمینه مواد مخدر و درمان اعتیاد.
۳. بررسی اثرات درمانی گیاهان دارویی.
۴. تحقیقات پایه در زمینه مکانیسم مولکولی گیاهان دارویی.

۱۳) گروه فیزیولوژی :

۱. بررسی تأثیر عصاره های گیاهان دارویی بر عملکردهای سیستم های مختلف بدن با استفاده از حیوانات آزمایشگاهی.
۲. شناسایی عملکردهای هسته ها و مسیرهای عصبی به روش تخریب، تحریک و تزریق داروهای مختلف در مراکز عصبی با استفاده از حیوانات آزمایشگاهی در مدل های رفتاری و الکتروفیزیولوژی.
۳. بررسی تأثیر داروها و نقش میانجی های عصبی در عملکردهای سیستم عصبی مرکزی با استفاده از حیوانات آزمایشگاهی در مدل های رفتاری و الکتروفیزیولوژی.

۴. تأثیر میدان مغناطیسی بر اعمال سیستم های مختلف بدن.
۵. تأثیر استفاده از رژیم های غذایی و مکمل های غذایی بر پارامترهای مختلف نظیر فشار خون و عملکردهای سیستم عصبی.
۶. تأثیر عوامل مداخله کننده بر روندهای حافظه و یادگیری.
۷. تأثیر عوامل مداخله کننده بر انتقال و مهار درد.
۸. مطالعه عوامل مؤثر بر ترک اعتیاد نسبت به مواد مخدر و سیگار.
۹. مطالعه عوامل مؤثر در بهبود بیماری صرع.
۱۰. مطالعه عوامل مؤثر در بهبود بیماری دیابت.
۱۱. مطالعه مراکز، مسیرها و میانجی های عصبی در گیر در روند مراقبت های والدین نسبت به فرزندان در مراحل اولیه رشد با استفاده از مدل های حیوانی.
۱۲. بررسی تأثیر عوامل مختلف بر عملکرد عضلات صاف دیواره لوله گوارش، عروق، مجاری هوایی و رحم.
۱۳. بررسی تأثیرات قلبی عوامل مختلف با استفاده از روش قلب ایزوله در حیوان آزمایشگاهی.
۱۴. بررسی تأثیر عوامل مختلف بر فشار خون با استفاده از روش های مستقیم و غیرمستقیم اندازه گیری فشار خون در حیوانات آزمایشگاهی.

۱۴) گروه فیزیکی پزشکی :

۱. لیزر در پزشکی
۲. *MRI & NMR*
۳. رادیوتراپی و دزیمتری
۴. رادیو بیولوژی
۵. حفاظت در برابر پرتوهای یونیزان
۶. کاربرد و اثرات زیستی امواج الکترو مغناطیسی
۷. فراصوت در پزشکی

۱۵) گروه گوش و حلق و بینی :

در حوزه اتولوژی و ادیولوژی:

۱. اسکرینینگ اختلالات شنوایی در نوزادان.
۲. تأثیر امواج الکتروماگنتیک در شنوایی.
۳. بررسی تأثیر *Noise induced Hearing Loss* در اقصاء مختلف شهروندان.

در حوزه رینولوژی:

۴. بررسی سینوزیت های قارچی.
۵. بررسی مقاومت راه هوایی بینی قبل و بعد از اعمال جراحی بینی توسط رینومانومتری (علی الخصوص پس از اعمال جراحی سیتوپلاستی و رینوپلاستی).
۶. بررسی واریاسیون های آناتومیک کیسه اشکی.

در حوزه لارنگولوژی:

۷. بررسی استروبوکوپیک اختلال آناتومیک و فونکسیونل طناب های صوتی.
۸. بررسی استروبوکوپیک عملکرد طناب های صوتی قبل و بعد از اعمال جراحی حنجره توسط لیزر.

در حوزه جراحی سر و گردن:

۹. بررسی میزان صحت متدهای *FNA*، فروزن سکشن و *Touch prep* در تشخیص نئوپلاسم های سر و گردن.
۱۰. بررسی شیوع و علل افزایش کانسره های سر و گردن.

در حوزه *Sleep medicine*:

۱۱. بررسی شیوع اختلالات خواب در بیماران مبتلا به مشکلات عروق کرونری (*unstable angina, MI*).
۱۲. بررسی شیوع اختلالات خواب در بیماران مراجعه کننده به سرویس های روانپزشکی، نرولوژی و کودکان.
۱۳. بررسی اختلالات خواب در رانندگان وسایل نقلیه عمومی.
۱۴. بررسی اختلالات خواب در پرسنل نوبت کار اعم از پرسنل کادر درمان و کارخانجات.

(۱۶) گروه کودکان:

۱. بررسی میزان موفقیت و عوامل مرتبط با احیاء نوزادان در بیمارستانهای بعثت و فاطمیه همدان.
۲. بررسی میزان مرگ و میر و علل آن در نوزادان استان همدان.
۳. بررسی علل زردی در نوزادان بستری به علت زردی در بیمارستانهای استان همدان.
۴. بررسی اثربخشی مراقبت آغوشی مادرانه (*K.M.C*).
۵. بررسی اپیدمیولوژی چاقی افراد زیر ۱۹ سال شهر همدان.
۶. بررسی فراوانی هیپوتیروئیدی دائمی افراد زیر ۱۹ سال شهر همدان.
۷. بررسی میزان موارد جدید سالیانه دیابت نوع *I* در استان همدان.
۸. بررسی متوسط سن شروع بلوغ دختران در استان همدان.
۹. بررسی متوسط سن شروع قاعدگی در دختران استان همدان.
۱۰. بررسی علل کاهش تغذیه با شیرمادر در شیرخواران شهر همدان.
۱۱. ارزیابی سطح آهن در بیماران مبتلا به بیماریهای سیانوتیک قلبی.
۱۲. ارزیابی بیماران مبتلا به *ITP* مزمن از نظر ابتلاء به عفونت هلیکوباکتر.
۱۳. بررسی شیوع هماچوری در کودکان دبستانی و راهنمایی شهر همدان.
۱۴. بررسی شیوع پروتئین اوری در کودکان دبستانی و راهنمایی شهر همدان.
۱۵. بررسی سونوگرافیک کلیوی در کودکان دبستانی و راهنمایی شهر همدان از نظر هیدرونفروز و آنومالیهای ادراری.
۱۶. بررسی مقایسه ای داروهای ضد میگرن اتوپیرامات و سدیم والپروئیک در درمان میگرن کودکان.
۱۷. بررسی ارتباط بین تب و تشنج و تزریق پنی سیلین در سنین ۵ ماهگی تا ۵ سالگی.

۱۸. بررسی جامع تشنجات مقاوم به درمان در کودکان استان همدان.
۱۹. بررسی علل *Failure to thrive* در کودکان استان همدان.
۲۰. بررسی علل مصرف بی رویه آنتی بیوتیک در کودکان استان همدان.
۲۱. بررسی عفونت‌های بیمارستانی و عفونت‌های ناشی از استافیلوکوک.
۲۲. بررسی علل مننژیت در کودکان.
۲۳. بررسی میزان حساسیت آنتی بیوتیکی جرم های شایع عفونت های میکروبی در کودکان.

۱۷) گروه میکروب شناسی :

۱. بررسی و تعیین مقاومت دارویی میکروارگانیسم های پاتوژن شایع در منطقه.
۲. بررسی اپیدمیولوژیک علل عفونت‌های بیمارستانی در بخش‌های سوختگی، *ICU* و اتاق‌های عمل.
۳. بررسی ژن های کُد کننده پاتوژنیسیته میکروارگانیسم های ایجاد کننده عفونت‌های شایع در منطقه نظیر توبرکولوزیس، بروسلوزیس، عفونت‌های گوارش، عفونت‌های احشایی.
۴. بررسی شیوع هلیکوباکترپیلوری و تعیین ژنوتایپ غالب در منطقه.
۵. بررسی استافیلوکوک اورئوس مقاوم به متی سیلین *MRSA* در منطقه.
۶. بررسی اشرشیا کلی های پاتوژن و تعیین ژنوتایپ غالب در منطقه.
۷. بررسی سالمونلاهای تیفی و غیرتیفی و تعیین ژنوتایپ غالب در منطقه.
۸. شناسایی سویه های کلبسیلاپنومونیه و پسودوموناس آئروژینوزا با مقاومت چندگانه دارویی.
۹. بررسی اپیدمیولوژیک بیماری تب راجعه کنه‌ای در استان.
۱۰. سروتایپینگ سویه های استرپتوکوک پیوژنز و پنومونیه و آنتروکوک.
۱۱. بررسی باکتریال *UTI*، سپتی سمی، پنومونی، گالسترآتريت و مننژیت در کودکان و نوزادان استان.
۱۲. بررسی اپیدمیولوژیک ویروس آنفلونزا، هیاتیت *B* و *HIV* در سطح استان.
۱۳. بررسی اثربخش داروهای گیاهی بر میکروارگانیسم های بیماریزا.

۱۸) گروه نورولوژی :

۱. *MS*
۲. *Epilepsy*
۳. *Stroke*

۱۹) گروه هماتولوژی و ایمونولوژی :

۱. مطالعه و بررسی نقش سیستم ایمنی در بیماریهای خود ایمن، عفونی و بدخیمی ها.
۲. مطالعه و بررسی نقش سیستم ایمنی در بیماریهای آسم و آلرژی.
۳. مطالعه و ساخت داروهای نو ترکیب و آنتی بادیهای مونوکلونال دخیل در درمان و تشخیص.
۴. مطالعه، طراحی و ساخت واکسن علیه بیماریهای شایع استان.
۵. بررسی اثرات گیاهان داروئی بر سیستم ایمنی.



د) اولویت های تحقیقاتی دانشکده پیراپزشکی

۱) اولویتهای کلی دانشکده پیراپزشکی

۱. کنترل کیفی تجهیزات رادیولوژی و تصویر برداری در سطح استان همدان.
۲. بررسی تأثیر میدانهای مغناطیسی و الکتریکی حاصل از امواج رادیویی و یونیزان بر سلامت افراد در سطح استان همدان.
۳. تعیین مقادیر مرجع پارامترهای خون شناسی (هموگلوبین، هماتوکریت و...) در ساکنین سطح شهر همدان.
۴. بررسی اصول حفاظت تشعشعی در مراکز بهداشتی و درمانی استان همدان و طراحی سیستمهای حفاظت تشعشعی.
۵. بررسی ریسک فاکتورهای سرطان خون در جامعه شهری همدان.
۶. تعیین مقادیر دقیق ریسک فاکتورهای دخیل در بیماریهای قلبی - عروقی و دیابت در استان همدان.
۷. تأثیر مصرف سیر در پیشگیری از بیماریهای قلبی و عروقی در سطح استان همدان (بدلیل تولید بالای سیر کشور در استان همدان).
۸. بررسی میزان رعایت اصول ایمنی در اتاقهای عمل سطح استان همدان.

۲) گروه هوشبری :

۱. تحقیقات در امور مربوط به حقوق بیمار و رعایت آن در مراکز درمانی و آموزشی.
۲. تحقیقات در امور مربوط به آگاهی پرسنل در خصوص امور محوله و آموزش حین خدمت.
۳. تحقیقات در خصوص رعایت مسائل ایمنی در محیط های کاری.
۴. تحقیقات در خصوص اخلاق در آموزش.
۵. تحقیقات در خصوص نحوه اداره و آموزش کارورزان - کار آموزان.

ر) اولویت های دانشکده دندانپزشکی

۱) بخش ارتودنسی:

۱. *Clinical Trial* روشهای مختلف درمانی در ارتودنسی.
۲. کاربرد *CBCT* در ارتودنسی.
۳. *Animal study*
۴. *Cleftlip & palate*
۵. *Carics prevention*
۶. تحقیقات اپیدمیولوژیک در ارتودنسی.
۷. *Biomechanic* در ارتودنسی.
۸. *Prediction* درمانهای ارتودنسی.
۹. پژوهش در روشهای مختلف آموزش ارتودنسی.
۱۰. موضوعات اخلاق حرفه‌ای در ارتودنسی.

۲) بخش اندودانتیکس :

۱. مطالعات میکروبیولوژی در مورد عفونتهای اندودانتیک.
۲. مطالعات گسترده در مورد آناتومی سیستم کانال ریشه و *Variation* های آن در شهر همدان.
۳. مواد مورد استفاده در علم اندودانتیکس.
۴. مطالعات کلینیکی در زمینه دردهای دندانی.
۵. مطالعه شیوع و عوامل مؤثر بر موفقیت و شکست درمانهای اندو در جمعیت شهر همدان.

۳) بخش پاتولوژی :

۱. تعیین میزان فراوانی اختلالات رشدی نمودی و ضایعات نئوپلاستیک و غیر نئوپلاستیک ناحیه دهان و فک و صورت
۲. انجام بررسی های ایمنوهیستوشیمی در زمینه کیستهای ادنتوژنتیک، تومورهای ادنتوژنتیک و سایر ضایعات (تحریکی، نئوپلاستیک و کیستیک) ناحیه فک و دهان
۳. انجام بررسی های ژنتیکی (از قبیل *PCR*) و پروگنوستیک بر روی کنسرهای دهانی شایع از قبیل *SCC*

۴) بخش پرئو :

۱. بررسی وضعیت بهداشت دهانی و آموزش بهداشت و ارتقاء بهداشت در سطح جامعه می تواند *HSR* باشد.
۲. بررسی نحوه آموزش و ارزیابی دانشجویان و دستیاران.
۳. بکارگیری طب مکمل (همیوپاتی، داروهای گیاهی و ...) در درمانهای پرئودنتال و دندانپزشکی.
۴. بررسی ابزار و روشهای درمانی مختلف در بیماران پرئودنتال (ابزار و روشهای جدید و ارزیابی روشهای موجود).
۵. استفاده از سلولهای بنیادی و ژن درمانی در زمینه پرئودنتال.
۶. ایمپلنتهای دندانی.
۷. بررسی تأثیر بیماری پرئودنتال بر سلامت عمومی و بالعکس . (می تواند *HSR* باشد)
۸. بکارگیری پیوندهای بافت سخت (متریالهای مختلف موجود و مواد جدید) و بافت نرم در بازسازی پرئودنشیوم.
۹. انجام و گسترش مطالعات *animal study*.
۱۰. بررسی شاخص ها و مارکرهای تشخیصی در بیماریهای پرئودنتال. (می تواند *HSR* باشد)
۱۱. بررسی چگونگی روش های پیش گیری از بیماریهای پرئودنتال. (می تواند *HSR* باشد)
۱۲. بررسی نقش سیتوکاینها و پلی مورفیسم ها در بیماریهای پرئودنتال.

۵) بخش تشخیص :

۱. روشهای نوین تشخیصی از طریق بزاق.
۲. کاربرد طب گیاهی و سنتی در محدوده ضایعات دهانی.
۳. ارزیابی بیماریهای سیستمیک از طریق تغییرات مخاط دهان و بیومارکرهای بزاق.
۴. استفاده از روشهای نوین قبل از لیزر، کزایو، سیتولوژی و غیره در تشخیص، ارزیابی و درمان ضایعات دهانی.

۶) بفش جراحی :

۱. تروماهای ناحیه فک و صورت
۲. ناهنجاری های ناحیه فک و صورت
۳. عفونت های ناحیه فک و صورت
۴. ضایعات پاتولوژیک ناحیه فک و صورت

۷) بفش رادیولوژی :

۱. مقایسه قابلیت‌های کیفی و کاربردی تکنیک‌های نوین تصویربرداری دهان و فک و صورت (شامل تصویربرداری دیجیتال، *CT, CBCT, MRI* سونوگرافی، سینتی گرافی و ...).
۲. مطالعه قابلیت‌های تکنیک *CBCT* در رشته های مختلف دندانپزشکی.
۳. مطالعه در زمینه اصول تجویز رادیوگرافی توسط دندانپزشکان.
۴. مطالعه در زمینه رعایت اصول حفاظت در برابر اشعه *X*.
۵. مطالعه در زمینه دوز تابشی تکنیک‌های مختلف رادیولوژی.

۸) بفش کودکان :

۱. طرح های مرتبط با تأکید بر دندانپزشکی پیشگیری در کودکان.
۲. طرح های با موضوع نحوه مواجهه با آسیب های دندانانی در کودکان.
۳. طرح های مرتبط با انواع درمانها با مواد دندانانی مختلف و کلیه روش ها در دندانپزشکی کودکان.
۴. مطالعات بنیادی، کاربردی در زمینه پوسیدگیهای زود هنگام در کودکان.



س) اولویتهای مرکز تحقیقات اختلالات رفتاری و سوء مصرف مواد

۱. شایع ترین تشخیص های بیماران بستری
۲. عوامل مؤثر بر رضایت مندی پرسنل بخشهای روانپزشکی
۳. فراوانی دلایل ترخیص قبل از موعد بیماران بستری
۴. عوامل مؤثر در بهبود کیفیت آموزشی بخش های روانپزشکی
۵. شایعترین تشخیص های بیماران سرپایی
۶. ناتوانیهای یادگیری (اختلالات خواندن ، ریاضی و ...)
۷. بررسی انگیزه شروع مصرف- ترک مصرف و بازگشت مجدد به مواد معتادان
۸. طرح های مداخله‌ای و تحلیلی در زمینه پیشگیری و درمان خودکشی- خودسوزی، خشونت و اعتیاد
۹. آسیب های اجتماعی- مشکلات خانوادگی و اختلالات رفتاری کودکان
۱۰. رعایت استانداردهای پرستاری در روانپزشکی
۱۱. بلوغ دختران...
۱۲. بررسی علل گرایش به اعتیاد و پایین آمدن سن ابتلاء.
۱۳. ارزیابی عملکرد مراکز بازپروری.

۱۴. بررسی شیوع مصرف اکستازی و داروهای روان گردان.
۱۵. بررسی تأثیر مرگ و میر ناشی از تصادفات جاده‌ای در کاهش بهداشت روانی خانواده‌های به جا مانده از این حوادث.
۱۶. علل گرایش رانندگان به استفاده از مواد مخدر و تأثیر آن در افزایش تصادفات.
۱۷. نقش اختلال خواب رانندگان در کاهش بهداشت روانی و افزایش تصادفات جاده‌ای.
۱۸. مشکلات روانی سربازان.
۱۹. هنجاریابی آزمونهای مربوط به افسردگی - اضطراب و اختلالات رفتاری کودکان و ناتوانیهای یادگیری (اختلالات خواندن، ریاضی).
۲۰. مطالعات اپیدمیولوژیک و علت شناسی با تأکید بر عوامل محیطی در ایجاد افسردگی - اضطراب.
۲۱. علت یابی و ارائه روشهای علمی برای پیشگیری از گرایش جوانان و نوجوانان به رفتارهای پرخطر.
۲۲. اثربخشی روشهای درمانی - روانپزشکی - روان شناسی.
۲۳. نقش *ECT* در بیماریهای روانی منجر به بستری در سال اول.
۲۴. نقش داروهای مکمل *Adguant* در درمان *OCD*.



ص (اولوبتهای تحقیقاتی مرکز تحقیقات پزشکی مولکولی

۱) محور تمقیقاتی بیماریهای ژنتیکی:

۱. تعیین انواع و فراوانی بیماری های رایج ژنتیکی و مادرزادی در استان همدان.
۲. تعیین الگوی توارث بیماری های رایج ژنتیکی و مادرزادی در استان همدان.
۳. بررسی و گزارش موارد نادر و یا جدید در استان همدان.
۴. استفاده از سلولهای بنیادی در تحقیقات ژنتیکی.
۵. ژن درمانی.
۶. آنژیوزنز و بررسی ژنتیک آن.
۷. مطالعه و بررسی عوامل جهش زای محیط در استان همدان.
۸. ایجاد بانک های *DNA* از بیماری های با حتمال توارثی بودن و بستر سازی برای تحقیقات آینده.
۹. توسعه و انتقال تکنولوژی های نوین مرتبط با اهداف مرکز.
۱۰. بررسی و ارزیابی تغییرات ژنتیکی (مووتاسیون ها و پلیمورفیسیمها) در بیماریهای شایع در استان و غرب کشور.
۱۱. تشخیص و مطالعه ملکولی بیماری های ژنتیک.

۲) محور بیولوژی تولید مثل:

۱. بررسی عوامل مؤثر بر روند باروری و ناباروری.
۲. مطالعه و بررسی بیومارکرهای دخیل در فرآیند تولید مثل.
۳. بررسی ژنتیکی مشکلات تولید مثل در استان.

۳ (محور تحقیقاتی سرطان :

۱. تعیین و شناسایی بیومارکرهای مختلف در سرطان.
۲. مطالعه اختلالات مولکولی در سرطان.
۳. تعیین و شناسایی تومور مارکرهای مختلف در انواع سرطان.
۴. تعیین فراوانی و انواع سرطان های شایع در استان.
۵. مطالعه تأثیر روشهای مختلف سرطان بر بیومولکولها.
۶. بررسی اثر مواد توکسیک در روند رشد سلولی در محیط کشت.
۷. تشخیص ملکولی بیماری ها.
۸. تولید پروتئین های نو ترکیب با استفاده از روشهای مهندسی ژنتیک و کلونینگ.

۴ (محور تحقیقاتی سندروم متابولیک:

۱. بررسی عوامل مختلف تغذیه ای- محیطی و ژنتیکی در بروز بیماری های مختلف بخصوص دیابت، هیپرلیپیدمی، قلبی- عروقی و متابولیک سندروم.
۲. بررسی هورمون ها و ارتباط آن با روندهای بیوشیمیائی در سندروم متابولیک.
۳. مطالعه نقش عوامل مختلف بر ترشح هورمون ها.
۴. مطالعه و بررسی عناصر فلزی کمیاب بر روندهای بیوشیمیائی مرتبط با بیماری ها.
۵. مطالعه آنزیم ها و بررسی تأثیر عوامل مختلف بر فعالیت آنها در بیماری های مرتبط.
۶. ارزیابی کشت سلولی جهت شناسایی و کلونینگ ژن های مرتبط با پروتئین های مختلف در سندروم متابولیک.



ط (اولویتهای تحقیقاتی مرکز تحقیقات دندانپزشکی

۱. فناوری نانو و مواد دندانانی.
۲. بیماریها و ناهنجاریهای دهان، فک و صورت.
۳. لیزر و تحقیقات بیومولکولی در دندانپزشکی.



ع (اولویتهای تحقیقاتی مرکز تحقیقات علوم بهداشتی

۱ (حوزه آمار زیستی و اپیدمیولوژی:

۱. بررسی متاآنالیز بیماریهای شایع (واگیر و غیرواگیر) ایران
۲. بررسی اپیدمیولوژیک سال های از دست رفته عمر (YPLL) در اثر بیماریها و آسیب ها در استان همدان
۳. بررسی روند اپیدمیولوژیک میزان مرگ مادران (MMR) و مرگ نوزادان (IMR) در استان همدان
۴. بررسی پوشش واکسیناسیون در کودکان زیر یک سال استان همدان
۵. بررسی نرخ رشد جمعیت در سالهای اخیر در استان همدان
۶. بررسی اپیدمیولوژیک بیماریهای واگیر و غیرواگیر در استان همدان

۷. نقشه‌بندی بیماریهای سرطان در استانهای کشور و شهرستانهای مختلف همدان با استفاده از مدل‌های آمیخته و بیزی
۸. نقشه‌بندی بیماریهای عفونی در استانهای کشور و شهرستانهای مختلف همدان با استفاده از مدل‌های آمیخته و بیزی
۹. توزیعهای آمیخته و کاربرد آنها در علوم پزشکی
۱۰. ارزیابی بقاء بیماران پیوندی با استفاده از مدل‌های پارامتریک، نیمه پارامتریک و ناپارامتریک
۱۱. بررسی آماری *Microarray data* و کاربرد آن در بیماریهای مختلف
۱۲. رتبه بندی وضعیت بهداشتی و درمانی شهرستانهای مختلف با استفاده از روشهای چند متغیره
۱۳. شبیه سازی آماری و کاربرد آن در علوم پزشکی
۱۴. روشهای مختلف *Clustering* و استفاده از آن در بخش سلامت
۱۵. برآورد شیوع اعتیاد با استفاده از مدل‌های آمیخته و *Capture-Recapture*
۱۶. کاربرد روشهای چندسطحی در علوم پزشکی
۱۷. ارزیابی عوامل خطر رقابتی در بیماریهای مختلف با استفاده از روشهای آنالیز بقاء
۱۸. استفاده از روشهای تشخیصی چند متغیره در مطالعات پزشکی
۱۹. ارزیابی کیفیت کار آزمایشی های بالینی
۲۰. برآورد بار بیماریها با استفاده از روشهای آماری
۲۱. ارزیابی روشهای آنالیز بقاء در *Recurrent events*
۲۲. کاربرد مدل‌های آماری در بیماریهای توأم
۲۳. خوشه‌بندی وضعیت توسعه و محرومیت مناطق مختلف همدان با استفاده از روشهای *Model Based Clustering*
۲۴. بررسی وضعیت بیکاری و پیش بینی روند آن در سالهای آتی با استفاده از *Learning theory*
۲۵. برآورد تخلفات رانندگی ثبت نشده در استان همدان با استفاده از مدل‌های آمیخته
۲۶. بررسی روند و مدل پیش بینی ابتلاء به بیماریهای مختلف از جمله دیابت و قلبی

۲) موزه بهداشت عمومی و آموزش بهداشت:

۱. بهداشت روان (پیشگیری و آموزش گروه‌های هدف جهت پیشگیری و ارتقاء مهارت مقابله با وضعیت‌های بحرانی روانی)
۲. سلامت کودکان (پیشگیری و برنامه های مداخله‌ای آموزش).
۳. حوادث و تصادفات (وضعیت موجود پیشگیری و برنامه های مداخله‌ای آموزش).
۴. بیماریهای قلبی و عروقی (پیشگیری و برنامه های مداخله‌ای آموزش).
۵. سلامت مادران (پیشگیری و برنامه های مداخله‌ای آموزش).
۶. فعالیت فیزیکی (کنترل چاقی، سالمندان، زنان و کودکان و برنامه های مداخله‌ای آموزش).
۷. اعتیاد (الکل، روانگردان ها، مواد مخدر و تدوین).
۸. سرطانها (وضعیت موجود، شیوع، باورها و آگاهی ها و تدوین برنامه تغییر رفتارهای غیربهداشتی).

۳) موزه بهداشت محیط و محیط زیست:

۱. کاربرد نانو و بیو تکنولوژی در بهداشت محیط و محیط زیست.
۲. مطالعه و بررسی استفاده از فن‌آوری‌های نوین در کنترل آلاینده‌های زیست محیطی.
۳. ارائه طرح‌های زیربنایی بهداشت محیطی در راستای ارتقاء سطح سلامت جوامع شهری و روستایی استان.
۴. ارائه طرح‌های کنترل آلاینده‌های محیطی ناشی از صنایع استان.

۴) موزه بهداشت حرفه‌ای و ایمنی صنعتی:

۱. پیشگیری از آسیب‌های اسکلتی-عضلانی ناشی از کار.
۲. مداخله ارگونومی در صنایع جهت افزایش بهره‌وری.
۳. بررسی و پیشگیری از حوادث و سوانح در محیط‌های کاری و جاده‌های بین شهری.
۴. بررسی کنترل صدا در کارخانجات و ارتباط با سلامت کارگران.
۵. پیشگیری از انتشار گازها و بخارات در محیط‌های داخلی صنایع.
۶. بررسی سموم در شاخص‌های بیولوژیکی بدن و ارتباط با انتشار هوا.
۷. بررسی وضعیت ارگونومیک در صنایع همدان.

۵) موزه مدیریت خدمات بهداشتی و ارتقاء سلامت:

۱. بررسی فرهنگ سازمانی و تأثیر آن بر عملکرد واحدها.
۲. روشها و الگوهای بهبود کیفیت در واحدهای مختلف دانشگاه.
۳. بررسی انطباق الگوهای مدیریتی نوین، وضعیت واحدهای بهداشتی درمانی.
۴. ارزیابی عملکرد واحدهای بهداشتی درمانی، آموزشی، طراحی شاخصهای مناسب.
۵. ارائه الگوهای مدیریت و برنامه‌ریزی استراتژیک و عملیاتی در دانشگاه.
۶. مطالعه سطح استرس شغلی و سلامت عمومی پرسنل واحدهای دانشگاه.
۷. بررسی تعهد سازمانی و انگیزش شغلی کارکنان.
۸. ارائه شیوه‌های مدیریت و سرپرستی مناسب با واحدهای دانشگاه (آموزشی، پژوهشی و درمانی).



ف) اولویت‌های مرکز تحقیقات مراقبتهای مادر و کودک (پرستاری و مامایی)

۱) راهبردهای کلی اولویت پژوهشی:

۱. انتقال دانش به حوزه عمل در مراقبتهای مادر و کودک (پرستاری و مامایی).
۲. مراقبت مبتنی بر شواهد در حوزه‌های سلامت مادر و کودک.
۳. پژوهش‌های کمی، کیفی و تلفیقی در حوزه سلامت و سطوح مختلف پیشگیری در مراقبتهای مادر و کودک.
۴. پژوهش‌های کمی، کیفی و تلفیقی در حوزه مراقبت‌های ویژه در مادر و کودک.
۵. پژوهش در مدیریت مراقبتهای مادر و کودک.
۶. پژوهش در آموزش مراقبتهای مادر و کودک.

۲) موزه مراقبت از مادران :

• سالم :

۱. اقدام پژوهی در توانمندسازی سلامت مادران در ابعاد زیستی، روانی، اجتماعی، معنوی، فرهنگی
۲. تحقیقات کمی و کیفی و تلفیقی جهت نظریه پردازی، الگو سازی و ابزار سازی در زمینه سلامت زنان در مقاطع مختلف زندگی
۳. کیفیت زندگی زنان در مقاطع مختلف زندگی
۴. پژوهش های تلفیقی در سلامت زنان از بلوغ تا یائسگی
۵. بهداشت باروری
۶. رعایت حقوق زنان
۷. خشونت علیه زنان
۸. آموزش و مشاوره در زمینه های تنظیم خانواده، بهداشت دوران بلوغ، بارداری و زایمان ایمن
۹. مشارکت همسران در بهداشت باروری
۱۰. غربالگری سلامت زنان با محوریت مراقبت کلیت گرا
۱۱. بهداشت ازدواج و زناشویی

• بیمار:

۱۲. پژوهش های کمی، کیفی و تلفیقی در زمینه مراقبت کلیت گرا ناباروری
۱۳. تحقیق در زمینه بسترهای فرهنگی روشهای نوین کمک باروری
۱۴. بیماریهای دوران بارداری و مراقبتهای مربوطه
۱۵. در بیماریهای سنین باروری و یائسگی و مراقبتهای مربوطه

۳) موزه مراقبت از کودکان :

• سالم

۱. ارتقاء سلامت کودکان در سنین مختلف مبتنی بر نگاه کلیت گرا
۲. ارتقاء سلامت نوجوانان و جوانان مبتنی بر نگاه کلیت گرا
۳. حمایت اجتماعی از کودک در خانواده (تک والد، مطلقه)
۴. حمایت از حقوق کودکان بی سرپرست
۵. رشد و تکامل کودکان در سنین مختلف یا دیدگاه کلیت گرا
۶. چگونگی شکل گیری هویت در کودک، نوجوان و جوانان
۷. بحران بلوغ و مراقبتهای آن
۸. آموزش و مشاوره در زمینه پیشگیری از انحراف از جاده سلامت

• بیمار:

۹. پژوهش های کمی، کیفی و تلفیقی در زمینه مراقبت کلیت گرا از کودکان بیمار در سنین مختلف
۱۰. حمایت اجتماعی و مراقبتی در بیماریهای خاص
۱۱. حمایت اجتماعی و مراقبتی از خانواده دارای کودکان مبتلا به ناهنجاریهای مادرزادی
۱۲. مراقبت پی گیر جامعه- محور از کودکان دارای اختلالات خاص
۱۳. مراقبت در سوء مصرف مواد در کودک، نوجوان و جوانان



ق) اولویت های تحقیقاتی معاونت بهداشتی

۱) آموزش بهداشت

۱. ارزشیابی آموزش های ضمن خدمت بر اساس نیازهای آموزشی گروه های هدف.
۲. تاثیر دوره های آموزش ضمن خدمت در چگونگی استفاده از آموخته ها با استفاده از فرم اثر بخشی و نظرسنجی.
۳. مقایسه تاثیر آموزش های حضوری و غیر حضوری در موضوعات مختلف بهداشتی.
۴. بررسی تاثیر آموزش ها در ارتقا آگاهی در محیط های حامی سلامت (حوزه های علمیه ، نهضت سواد آموزی ، کمیته امداد ، نیروی مقاومت بسیج ...).
۵. بررسی تاثیر آموزش های خود مراقبتی بر اساس مدل های آموزشی در بیماری های مزمن.
۶. بررسی مقایسه ای تاثیر آموزش بر گروه های مختلف جامعه با استفاده از روش های آموزشی نوشتاری و غیرنوشتاری.
۷. بررسی تاثیر آموزش اطرافیان گیرنده خدمت بر افزایش کمیت و کیفیت خدمات بهداشتی درمانی مورد نیاز گروه هدف.
۸. بررسی استفاده از مدل های مختلف آموزشی (اعتقاد بهداشتی، بازاریابی اجتماعی ...) در ترویج زندگی سالم.
۹. بررسی استفاده از مدل های مختلف آموزشی (اعتقاد بهداشتی، بازار یابی اجتماعی ...) در آموزش همگانی، استفاده از کمربند ایمنی ، کلاه ایمنی ...).
۱۰. بررسی و ارزشیابی تاثیر آموزش های مردمی از طریق تلفن ندای بهداشت.
۱۱. بررسی تاثیر آموزش بر اساس مدل های مختلف (مدل بزنف ...) در خود مراقبتی بیماری های مزمن.

۲) بهداشت خانواده و جمعیت

تنظیم خانواده و جمعیت :

۱. بررسی علل و عوامل حاملگی ناخواسته و مداخلات اصلاحی.
۲. بررسی نیاز برآورده نشده تنظیم خانواده.
۳. پروژه های اصلاح باور و نگرش مردم در مورد روش های پیشگیری از بارداری.
۴. پژوهش های کیفی بررسی نگرش مردم در خصوص تنظیم خانواده.
۵. بررسی و تعیین موانع پیشبرد در برنامه های تنظیم خانواده استان.
۶. تعیین راهکارهای افزایش مشارکت مردان در برنامه های تنظیم خانواده.
۷. بررسی شاخص های مرتبط با جمعیت از جمله امید به زندگی و جداول عمر استان.
۸. بررسی ویژگی های جمعیت شناسی در استان.
۹. بررسی علل پایین بودن پوشش واکتومی در استان.

زنان و مادران :

۱۰. تعیین و اجرای طرحهای مداخله ای جهت افزایش پوشش مراقبت های پس از زایمان.
۱۱. تعیین و اجرای طرحهای مداخله ای جهت ترویج زایمان ایمن و کاهش سزارین های الکتیو.
۱۲. ارزشیابی برنامه مراقبت های ادغام یافته مادران.

۱۳. تعیین طرح های مداخله ای جهت ارتقاء آگاهی و عملکرد مادران در موضوع آمادگی برای بارداری و زایمان.

۱۴. انجام مداخلات آموزشی جهت کاهش کانسره های زنان.

۱۵. بررسی تاثیر خود مراقبتی و خود کنترلی در کاهش بیماری های زنان.

۱۶. تعیین راهکارهای مؤثر در ارتقاء آگاهی زنان در پیشگیری از بیماریهای زنان.

۱۷. بررسی عوامل مؤثر بر بیماری های زنان با اولویت عفونتها، ناباروری، خونریزی های غیرطبیعی رحمی و بیماری های تخمدان پلی کیستیک.

۱۸. بررسی اپیدمیولوژیک بیماری های زنان در استان.

نوزادان و کودکان و ترویج تغذیه با شیر مادر

۱۹. بررسی اپیدمیولوژیک و اتیولوژیک عفونت های تنفسی در کودکان و شیرخواران و طراحی و ارزیابی مداخله های مناسب جهت کاهش آن.

۲۰. بررسی اپیدمیولوژیک و اتیولوژیک عفونت های گوارشی در کودکان و شیرخواران و طراحی و ارزیابی مداخله های مناسب جهت کاهش آن.

۲۱. بررسی اختلالات تغذیه ای کودکان و شیرخواران و طراحی و ارزیابی مداخله های مناسب جهت کاهش آن.

۲۲. بررسی اپیدمیولوژیک و اتیولوژیک عفونت های ادراری در کودکان و شیرخواران و طراحی و ارزیابی مداخله های مناسب جهت کاهش آن.

۲۳. بررسی علل و عوامل مرتبط با مرگ و میر نوزادان و طراحی و ارزیابی مداخله های مناسب جهت کاهش آن.

۲۴. بررسی علل و عوامل مرتبط با مرگ و میر کودکان زیر پنج سال و طراحی و ارزیابی مداخله های مناسب جهت کاهش آن.

۲۵. بررسی کلینیک های ترویج تغذیه با شیر مادر بر رشد و نمو کودکان زیر ۲ سال.

۲۶. تعیین و اجرای مداخلات آموزشی موثر جهت افزایش آگاهی والدین در خصوص تغذیه کودک در سلامت و بیماری.

۲۷. بررسی علل شروع دیر هنگام تغذیه با شیر مادر (عدم شروع بلافاصله بعد از تولد).

۲۸. بررسی نیاز های آموزشی جامعه و پرسنل بهداشتی درمانی در موضوع بیماری های کودکان و تغذیه با شیر مادر.

۲۹. تعیین طرح های مداخله ای با روش های موثر آموزشی برای رده های مختلف پرسنلی و مردم با موضوع شیرمادر.

سالمندان و میانسالان

۳۰. بررسی مشکلات سالمندی و طراحی مداخله های مناسب جهت بهبود و رفع آن

۳۱. بررسی یائسگی و مسائل مرتبط با آن در زنان شهری و روستایی استان

۳۲. بررسی نیاز های آموزشی مردم و جامعه در موضوعات یائسگی ، سالمندی و شیوه زندگی سالم

۳۳. بررسی و تعیین روش های اشاعه شیوه زندگی سالم در دوره سالمندی و میانسالی

موارد کلی :

۳۴. بررسی میزان رضایت شغلی کارکنان بهداشت خانواده در ستاد و مراکز بهداشتی درمانی استان.
۳۵. روش های انگیزش کارکنان.
۳۶. ارتقاء و اصلاح سیستم سلامت.
۳۷. اقتصاد سلامت.
۳۸. مدیریت سلامت.
۳۹. پروژه های مربوط به بازاریابی اجتماعی و مشارکت همه جانبه در امر سلامت.
۴۰. پروژه اصلاح سیستم ارجاع و پس خوراند.

۳ (بهداشت محیط و مرفه‌ای

۱. بررسی کیفیت فیزیک و شیمیایی منابع آب استان و روند تغییرات آن (مدل سازی).
۲. بررسی میزان مصرف دخانیات در استان و عوامل مؤثر بر آن.
۳. بررسی کیفیت میکروبی مواد غذایی دست ساز در سطح مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی در استان.
۴. بررسی میزان تأثیر فعالیت آموزشگاه‌های بهداشت اصناف در افزایش سطح آگاهی، نگرش و عملکرد متصدیان مراکز تهیه و توزیع مواد غذایی استان.
۵. بررسی کارایی و عملکرد سیستم های تصفیه و سالم سازی آب و هوای استخرهای شنا در استان.
۶. بررسی وضعیت بهداشت محیط مساجد، تکایا و اماکن مذهبی استان.
۷. تعیین عوامل زیان آور عمده در صنایع و کارگاه های استان.
۸. بررسی بیماری های شغلی در صنایع و کارگاه های استان.
۹. بررسی میزان آگاهی، نگرش و عملکرد کشاورزان در موضوع بهداشت کشاورزی.
۱۰. بررسی وضعیت مسکن روستایی استان از نظر انطباق با استانداردهای بهداشتی.

۱۴ (بهداشت دهان و دندان

۱. بررسی وضعیت شاخص‌های اصلی در بهداشت دهان و دندان در گروه های سنی مختلف در استان
الف : *DMFT* ب : *dmft* ج : *caries free* د : *CPITN* ه : *edentulous*
۲. اقتصاد سلامت در بهداشت دهان و دندان.
۳. بررسی میزان گرایش به خدمات پیشگیری و تأثیر آن بر سلامت دهان و دندان (فیشور سیلانت، وارنیش فلوراید ، دهان شویه سدیم فلوراید در مدارس).
۴. تعیین بیشترین خدمات مورد نیاز بیماران مراجعه کننده به مطب‌ها و مراکز بهداشتی درمانی در زمینه دندانپزشکی.
۵. بررسی وضعیت کنترل عفونت در مطب‌ها و مراکز بهداشتی درمانی.
۶. بررسی وضعیت بهداشت دهان و دندان سالمندان در استان.
۷. بررسی میزان مرگ و میر ناشی از بیماری های فک و صورت در سطح استان.
۸. تعیین میزان افرادی از جامعه که حداقل یک بار درد در ناحیه دندان را تجربه می کنند.
۹. تعیین میزان غیبت از کار یا مدرسه به علت دندان درد در استان.

۱۰. تعیین میزان تروما به ناحیه فک، دهان و دندان، صورت در دانش آموزان مدارس.
۱۱. بررسی علل از دست دادن دندان ها در گروه های مختلف جامعه در استان.
۱۲. بررسی میزان رضایت مندی مردم از خدمات بهداشت دهان و دندان در مراکز بهداشتی درمانی استان.

۵) بهداشت جوانان و مدارس

۱. بررسی علل گرایش نوجوانان و جوانان به مصرف دخانیات در سطح استان.
۲. بررسی علل گرایش نوجوانان و جوانان به رفتارهای پرخطر در سطح استان.
۳. بررسی وضعیت ایمنی مدارس ابتدایی، راهنمایی و متوسطه.
۴. بررسی میزان شیوع اختلالات رفتاری (پرخاشگری، بیش فعالی) در دانش آموزان در سطح استان.
۵. ارزشیابی اجرای برنامه سنجش سلامت دانش آموزان.
۶. بررسی نیاز آموزشی نوجوانان و دانش آموزان و والدین آن ها در موضوعات بلوغ و بهداشت جنسی.
۷. ارزشیابی اجرای برنامه آموزش تغذیه و آهن یاری در مدارس متوسطه دخترانه به تفکیک شهرستان های تابعه.
۸. بررسی میزان شیوع اختلالات تغذیه ای (کم خونی، گواتر، چاقی) در دانش آموزان.
۹. تعیین راهکارهای موثر و مناسب در پیشگیری از گرایش نوجوانان به دخانیات.
۱۰. بررسی علل عدم پذیرش (و اجرای زنجیره ارجاع) دانش آموزان بیمار ارجاعی از مراکز بهداشتی درمانی در مراکز تخصصی و بیمارستانها.
۱۱. تعیین فراوانی دانش آموزان نیازمند خدمات تخصصی.

۶) گروه پیشگیری و مبارزه با بیماری های واگیر و غیر واگیر :

۱. بررسی میزان شیوع سرطان ها در سطح استان و عوامل مؤثر بر آن.
۲. بررسی و تعیین بهترین راه های تغییر شیوه زندگی در جهت کاهش خطر بیماری های قلبی- عروقی .
۳. بررسی میزان شیوع بیماری های قلبی و عروقی و فاکتورهای مؤثر بر آن .
۴. بررسی و تعیین شایع ترین عوامل سوانح بعد از حوادث جاده ای و راههای کاهش آن.
۵. بررسی میزان تاثیر آموزش پیشگیری از تالاسمی در مدارس و روش های ارتقا آن.
۶. بررسی نتایج مطالعه عوامل خطر غیر واگیر در سطح استان و مقایسه آن با آمار کشوری و جهانی و ارائه راهکار مناسب جهت کاهش آن.
۷. بررسی نتایج حاصل از غربالگری هیپو تیروئیدی نوزادان از آغاز برنامه تا سال ۸۹ .
۸. بررسی میزان شیوع هیپو تیروئیدی نوزادان در استان.
۹. تاثیر برنامه غربالگری کم کاری مادرزادی تیروئید در کاهش عقب ماندگی ذهنی.
۱۰. بررسی سیر همه گیری موارد ایدز و $HIV+$ از نظر راه انتقال.
۱۱. بررسی میزان تاثیر پوشش های حمایت اجتماعی در تغییر یا تعدیل رفتارهای پر خطر در زمینه ایدز و $HIV+$
۱۲. بررسی میزان بروز STI بر اساس سسیستم گزارش دهی علامتی.
۱۳. بررسی میزان بروز سالیانه هپاتیت B و C در ده سال گذشته.

۱۴. بررسی نتایج مطالعه *LEC* در زمینه بیماری جذام در شهرستان های استان.
۱۵. بررسی و مطالعه *LEC* در زمینه بیماری جذام در اسدآباد و استان کرمانشاه.
۱۶. بررسی سیر میزان بروز سل *MDR* و *XDR* به تفکیک شهرستان های استان.
۱۷. بررسی میزان بروز سل ریوی و خارج ریوی به تفکیک شهرستان های استان.
۱۸. بررسی موارد مرگ نوزادی و تطبیق علت مرگ با احتمال تشخیص بیماری کزاز نوزادی.
۱۹. بررسی علائم و عوارض گزارش شده در تعریف سندرم سرخجه مادرزادی در سن زیر یک سال و مقایسه آن با موارد گزارش شده.
۲۰. بررسی مقایسه‌ای پرونده‌های بیماران بستری در بخش‌های عفونی و اطفال با تشخیص مننژیت و موارد گزارش شده.
۲۱. بررسی موارد *ILI* بستری شده در بیمارستان به منظور تعیین میزان بروز آنفلوانزا.
۲۲. بررسی سیرمیزان بروز بیماری تب مالت به تفکیکی شهرستان‌های استان و بررسی علل و عوامل موثر بر آن.
۲۳. بررسی میزان بروز حیوان گزیدگی در مناطق مختلف شهری و روستایی استان به تفکیک نوع حیوان و بررسی راههای کاهش موارد حیوان گزیدگی.
۲۴. بررسی مورد شاهد طغیان های بیماری های منتقله از آب و غذا در گروه های جمعیتی مختلف.
۲۵. بررسی میزان بروز سرطان های مختلف در سطح استان و ترسیم وضعیت بروز و شیوع بیماری های سرطانی.
۲۶. بررسی عوارض نا خواسته به دنبال ایمن سازی در جهت کاهش آن.
۲۷. بررسی میزان تاثیرمراکز *MMT* در تعدیل رفتارهای پرخطرمنتقله از اعتیاد درمعتادین تزریقی دارای رفتار پرخطر.

(۷) تغذیه

۱. بررسی وضعیت مصرف غذاهای آماده (دانشجویان ، عموم مردم ، ...).
۲. ترسیم نقشه آسیب پذیری نا امنی غذایی در استان.
۳. تعیین وضعیت ریز مغذی ها در گروه های مختلف سنی.
۴. بررسی الگوی مصرف خانوارها (مواد غذایی مختلف).
۵. بررسی وضعیت مصرف میان وعده ها و وعده های غذایی در دانش آموزان در سطح استان.
۶. بررسی وضعیت طبخ غذا در رستوران ها و اماکن عمومی به تفکیک شهرستان های تابعه.
۷. بررسی الگوی تغذیه منطقه در مجالس و مراسم مذهبی و اعیاد.
۸. بررسی وضعیت تغذیه مادران باردار در سطح استان.
۹. بررسی اثر بخشی برنامه کشوری پایش وزن مادران باردار در سطح استان.
۱۰. بررسی وضعیت تغذیه دانشجویان در خوابگاه ها و سربازان در پادگان ها در سطح استان.
۱۱. بررسی شیوع چاقی و عوامل مرتبط در گروه های سنی مختلف در سطح استان.
۱۲. ارزشیابی برنامه مکمل یاری آهن- ویتامین های *A* و *D* در کودکان زیر ۲ سال در شبکه های بهداشتی درمانی در استان.

۱۳. بررسی اثر بخشی و قابلیت اجرای مکمل یاری روی در کودکان زیر ۲ سال تحت پوشش شبکه های بهداشتی درمانی در استان.

۱۴. بررسی علل عدم مصرف شیر توسط دانش آموزان در برنامه شما.

۱۵. بررسی وضعیت مصرف نمک ید دار و علل عدم مصرف در استان.

۸ (بهداشت (روان

۱. بررسی میزان تاثیر مراکز *DIC* در تعدیل رفتارهای پرخطر منتقله از اعتیاد در معتادین تزریقی دارای رفتار پرخطر.

۲. بررسی میزان شیوع اختلالات رفتاری دوران کودکی (زیر ۶ سال) به تفکیک نوع اختلال در مناطق شهری و روستایی استان.

۳. بررسی میزان شیوع عقب ماندگی ذهنی قابل پیشگیری در شهرستان های استان.

۴. بررسی نگرش جامعه در خصوص خودکشی در شهرستان های استان.

۹ (گسترش شبکه ها :

۱. بررسی امید زندگی در استان و شهرستان های تابعه

۲. تحلیل مالی برنامه بیمه روستایی و مقایسه درآمد و هزینه های برنامه به تفکیک هر شهرستان

۳. بررسی میزان اثر بخشی فرایند برنامه ریزی عملیاتی

۴. طراحی زیج مدیریت در مراکز بهداشتی درمانی

۵. بررسی وضعیت نظام ارجاع و عوامل موثر بر آن در استان همدان

۶. بررسی میزان *OUT OF POCKET* مردم روستا و شهر جهت دریافت خدمات بهداشتی - درمانی

۷. ارزشیابی اقتصادی (*ECONOMIC EVALUATION*) اجرای پرونده الکترونیک سلامت در استان همدان با متد مقایسه ای *COST - BENEFIT*



ک (اولویت های تحقیقاتی معاونت درمان

۱. شیوه ارتقاء کیفیت خدمات اورژانس ها

۲. نحوه جذب بیماران در بیمارستانهای دولتی

۳. شیوه های ارزیابی رضایت بیماران از خدمات ارائه شده

۴. شیوه های کاهش هزینه های بیمارستانی

۵. شیوه های کارآمدی تعرفه های درمانی

۶. حفظ و نگهداری تجهیزات بیمارستانی

۷. شیوه های منطقی برای تعادل اشغال تخت های بیمارستانی

۸. شیوه های مؤثر کنترل عفونت بیمارستانی

۹. شیوه های کارآمدی نیروی انسانی (درمانی و پشتیبانی)

۱۰. بکارگیری مؤثر متخصصین طب اورژانس با پوشش تمام وقت اورژانس

۱۱. نحوه‌های تعادل در هزینه‌ها و درآمدهای بخش‌های مختلف بیمارستان
۱۲. شیوه افزایش انگیزه رده‌های مختلف ارائه دهنده خدمات در بیمارستانها
۱۳. ارزیابی نقش اجرای طرح کارانه در ارائه خدمات
۱۴. ارزیابی کمیته‌های بیمارستانی در پیشبرد اهداف سازمانی
۱۵. بررسی نقش نظارت و ارزشیابی مستمر بیمارستانها در ارتقاء کیفیت خدمات
۱۶. نحوه ارزیابی گسترش فضاها و فیزیکی مورد نیاز بیمارستانها
۱۷. نقش نظارت و ارزیابی مستمر در ارتقاء کیفیت بخش خصوصی
۱۸. شیوه‌های بهینه سازی آموزش پرسنل و نقش آن در ارتقاء کیفیت خدمات
۱۹. تجربیات موفق مدیران جهت لحاظ نمودن ویژگیهای مدیریتی مدیران بیمارستانها
۲۰. اجرای شیوه‌های موفق در ارتقاء بهداشت بیمارستانی
۲۱. شیوه‌های مؤثر در خرید بهینه تجهیزات پزشکی
۲۲. شیوه‌های مؤثر ارائه خدمات اعضای هیئت علمی در بیمارستانهای آموزشی
۲۳. ارزیابی اجرای شیوه‌های مؤثر در مدیریت بهینه بیمارستان (ایزو- کنترل کیفیت و ...)
۲۴. شیوه‌های مؤثر خود ارزیابی بیمارستانها در ارتقاء کیفیت خدمات



ل (اولویت‌های تحقیقاتی معاونت غذا و دارو

(۱) موزه آزمایشگاه:

۱. بررسی میزان افلوکساسین M_1 در شیرهای پاستوریزه واحدهای لبنی استان همدان
۲. بررسی آلودگی قارچی و تعیین میزان افلوکساسین در مغز گردو سطح عرضه استان همدان
۳. بررسی مهاجرت ملامین در پنیر UF

(۲) موزه دارو:

۱. تدوین و بررسی شاخصهای کارآمدی نظام دارویی کشور
۲. بررسی میزان داروهای گیاهی تجویز شده توسط پزشکان عمومی و متخصص
۳. بررسی میزان پایبندی پزشکان به دستورالعمل‌های تجویز دارو
۴. بررسی شاخص‌های تجویز دارو در نسخ آزاد پزشکان
۵. بررسی شاخص‌های مصرف خودسرانه دارو در استان
۶. بررسی تأثیر اجرای برنامه‌های هفته پیشگیری از مسمومیت‌ها بر میزان آگاهی عموم
۷. بررسی میزان رضایت مندی بیماران از نحوه ارائه خدمات دارویی در بیمارستانها
۸. بررسی هزینه ناشی از عوارض مصرف آنتی بیوتیک‌ها در بیمارستانها
۹. بررسی میزان بستری و هزینه درمانی ناشی از مصرف خودسرانه داروها در استان
۱۰. بررسی سطح آشنایی و توقعات مردم از مرکز اطلاع رسانی داروها و سموم
۱۱. بررسی سطح آگاهی دانشجویان سال آخر رشته پزشکی از اندیکاسیون‌ها و عوارض جانبی داروهای کورتیکوستروئید

۱۲. بررسی الگوی مقاومت میکروبی در بیمارستانها
۱۳. بررسی میزان تأثیر آموزش کارکنان بیمارستان در کاهش آلودگی و عفونت بیمارستانی
۱۴. بررسی علل بروز تخلفات داروخانه‌ای
۱۵. بررسی خطاهای رایج دارویی بین پرستاران بیمارستان ها
۱۶. بررسی میزان آگاهی مردم از مفهوم قاچاق و عوارض مصرف داروهای قاچاق
۱۷. ارزیابی کیفیت داروها در بازار مصرف (PMS)
۱۸. تعیین میزان خسارت ها و ضایعات دارویی در بیمارستان های استان
۱۹. مطالعه فرمول ترکیبی و داروهای ساختنی تجویز شده توسط پزشکان متخصص استان
۲۰. بررسی میزان و علل اعتقاد بیماران به شکل تزریقی دارو در مقایسه با اشکال دیگر دارویی
۲۱. علل سوء مصرف مواد و بیشترین ماده مورد سوء مصرف در استان
۲۲. بررسی و شیوع مسمومیت با انواع مواد مخدر
۲۳. بررسی میزان اثر اجرای بیمه روستایی و پزشک خانواده در مصرف سرانه دارو در استان
۲۴. بررسی قوانین مرتبط با صنعت گیاهان دارویی و ارائه پیشنهادات اصلاحی

۳) موزه غذا:

۱. بررسی و اندازه‌گیری باقیمانده سموم کشاورزی در محصولات کشاورزی استان
۲. بررسی وضعیت روغن‌های خوراکی مورد مصرف در استان
۳. بررسی وضعیت فراوانی و علل مسمومیت های غذایی (FBO)
۴. بررسی وضعیت مواد غذایی قاچاق در سطح عرضه
۵. بررسی میزان مهاجرت منومر در ظروف یکبار مصرف
۶. تأثیر غنی سازی آرد با آهن و اسیدفولیک بر میزان هموگلوبین
۷. بررسی *Shelf life* آردهای تولیدی استان
۸. تأثیر نوع بسته بندی در ماندگاری مواد غذایی
۹. بررسی باقیمانده سموم و آفات کشاورزی در غلات
۱۰. بررسی اختلالات تغذیه‌ای در دانش آموزان استان
۱۱. بررسی تأثیر فیلم های ضد میکروبی در ماندگاری مواد غذایی
۱۲. بررسی تأثیر فیلم های نانوکامپوزیت در میزان ماندگاری و کیفیت مواد غذایی
۱۳. بررسی باکتریهای پروبیوتیک بر روی محصولات لبنی



م) اولویت های تحقیقاتی مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی (E.D.C)

۱. تعیین معیار و شاخصهای آموزش بالینی در مراکز و بیمارستانهای آموزشی.
۲. تعیین معیار و شاخصهای آموزش بالینی متناسب با نقش فارغ التحصیلان.
۳. تعیین شاخصهای ادغام آموزش پزشکی با نظام ارائه خدمات سلامت.

۴. اجرای استانداردهای ملی مدیریت کیفیت آموزش.
۵. اولویت سنجی کارگاههای توانمندسازی مورد نیاز اساتید دانشگاه علوم پزشکی همدان.
۶. بررسی نتایج ارزشیابی کارگاههای توانمند سازی اساتید.
۷. بررسی وضعیت پیشرفت تحصیلی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی همدان (به تفکیک هر دانشکده)
۸. بررسی چالشها و موانع موجود در فعالیتهای آموزشی اعضاء هیأت علمی دانشگاه (بالینی و غیربالینی).
۹. تأثیر کارگاههای توانمند سازی برگزار شده بر عملکرد اساتید (در حیطه های آموزشی، پژوهشی و مدیریتی).
۱۰. انگیزه آموزشی دانشجویان .
۱۱. دسترسی به اهداف آموزشی.
۱۲. ایجاد فضای علمی در دانشگاه.
۱۳. استانداردهای فضای آموزشی.
۱۴. روشهای نوین تدریس و ارزشیابی.
۱۵. انگیزش هیأت علمی
۱۶. ارزیابی عملکرد هیأت علمی.
۱۷. نیازسنجی نیروی انسانی مورد نیاز بخش آموزش اعم از هیأت علمی و غیر هیأت علمی.

ن (اولویت های تحقیقاتی مرکز مدیریت حوادث و فوریتهای پزشکی دانشگاه

۱. تعیین علل اعزام بیماران از مراکز درمانی شهرستانهای تابعه استان به مرکز استان و از مرکز استان به تهران و سایر استانها و مداخله در خصوص حذف علل اعزام.
۲. بررسی علل مرگ و میر حوادث ترافیکی در استان.
۳. بررسی خصوصیات مصدومین حوادث ترافیکی در استان.
۴. بررسی میزان و علل وقوع تصادف در آمبولانس های ۱۱۵ استان و مداخله در خصوص کاهش آنها.
۵. بررسی میزان مهارت دانشجویان کاردانی فوریتهای پزشکی فارغ التحصیل از دانشگاه های کشور و مداخله در خصوص افزایش مهارت ایشان.
۶. بررسی مقایسه ای بین نحوه ارائه خدمت توسط کارکنان ۱۱۵ دارای مدرک دانشگاهی با گروه دیگر
۷. بررسی تأثیر انجام ۵۰-۱۰ در ارائه سرویس با کیفیت به مردم توسط کارکنان اورژانس ۱۱۵ (استفاده از راهنمایی های پزشک ارتباطات)
۸. بررسی موارد مسمومیت با **CO** در استان (مرگ و میر و ...)
۹. بررسی میزان مسمومیت با متانول در مراکز درمانی استان.
۱۰. راهکارهای کاهش هزینه در **EMS**.
۱۱. پژوهشهای مربوط به پدافند غیرعامل و بهداشت و درمان در سوانح و حوادث غیرمترقبه.
۱۲. بررسی میزان فراوانی فوریتهای پزشکی در مأموریتهای انجام شده توسط اورژانس ۱۱۵ استان.

۱۳. بررسی نقش راکبین موتورسیکلت در تصادفات رانندگی منجر به فوت و مصدومیت در استان و مداخلات لازم جهت کاهش آن.
۱۴. بررسی حوادث ویژه ترافیکی و غیرترافیکی در استان.
۱۵. بررسی نقش کلاه ایمنی در کاهش ضربات وارده به سر و همچنین بررسی انواع کلاه ایمنی مورد استفاده در راکبین موتورسیکلت ها.
۱۶. بررسی میزان اشتغال فارغ التحصیلان پزشک و پیراپزشک در استان و استخراج درصد بیکاری.
۱۷. بررسی میزان انتظار بیماران و علل آن در اعزام های ۱۱۵.
۱۸. بررسی چگونگی سازماندهی نیروهای تخصصی درمانی در حوادث غیرمترقبه و بحران.
۱۹. بررسی میزان مقاوم سازی بنای ساختمانهای مراکز بهداشتی درمانی استان.
۲۰. بررسی عملکرد کمیته بحران در مراکز بهداشتی درمانی همدان.
۲۱. بررسی اپیدمیولوژی حوادث و سوانح شایع در استان.
۲۲. بررسی میزان آگاهی مردم از عوامل خطر ساز حوادث در استان.
۲۳. بررسی راهکارهای ارتقاء آگاهی جامعه از عوامل خطر ساز در استان.
۲۴. تعیین میزان اثر راهکارهای مناسب اصلاح رفتارهای اجتماعی در پیشگیری از حوادث در استان.
۲۵. بررسی عملکرد مدیران مراکز بهداشتی درمانی همدان نسبت به مدیریت بحران.
۲۶. بررسی میزان رضایتمندی دریافت کنندگان خدمات فوریتهای پزشکی ۱۱۵.
۲۷. بررسی انطباق نحوه ارائه خدمات در فوریتهای پزشکی با استانداردهای بهداشتی درمانی.
۲۸. بررسی میزان رضایت شغلی در پرسنل فوریتهای پزشکی.
۲۹. بررسی میزان آگاهی شهروندان از خدمات فوریتهای پزشکی ۱۱۵.
۳۰. بررسی وضعیت آمادگی پرسنل فوریتهای پزشکی در مواجهه با حوادث غیر مترقبه.
۳۱. بررسی علل خارج از سرویس شدن آمبولانسهای فوریتهای پزشکی.



(و) اولویت های تحقیقاتی سایر سازمانها

۱) شرکت آب و فاضلاب استان همدان

۱. بررسی فنی و اقتصادی و اولویت بندی تعویض کنتورهای مشترکین به لحاظ فنی و اقتصادی و ارائه مدل تحلیل هزینه - درآمدی واگذاری فعالیت های امور مشترکین به بخش خصوصی.
۲. ارائه راهکارهای کاهش قیمت تمام شده خدمات در شرکت آب و فاضلاب استان همدان
۳. بررسی روشهای نوین و کاربردی حذف عوامل آلاینده در فرآیند تصفیه آب.
۴. ممیزی کمی و کیفی پساب های غیرخانگی در سطح شهر همدان و مقایسه آن با استاندارد.
۵. مطالعه مدیریت انرژی در تأسیسات آبفای همدان.

۲) سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی همدان

۱- ایمنی بازار همدان

۳ (سازمان مفاظت ممیحا زیست استان همدان

- ۱- تهیه طرح جامع مدیریتی منطقه در شرف ارتقاء سطح (شکار ممنوع به حفاظت شده) نشر
- ۲- تهیه طرح جامع مدیریتی منطقه در شرف ارتقاء سطح (شکار ممنوع به حفاظت شده) ملوسان
- ۳- تهیه طرح جامع مدیریتی منطقه در شرف ارتقاء سطح (شکار ممنوع به حفاظت شده) آلموبلاغ
- ۴- مدیریت گونه گرگ با رویکرد کاهش تصاد منافع با انسان.
- ۵- پویایی شناسی جمعیت پازن در منطقه حفاظت شده خانگرمز
- ۶- مطالعه جامع قوچ و میش ارمنی (گونه نماد) در استان همدان
- ۷- بررسی تنوع گونه‌ای پرندگان خشکزی استان
- ۸- پایش و بررسی آثار ناشی از محل دفن زباله همدان بر محیط زیست
- ۹- پایش و بررسی آثار مواد زاید جامد و آلودگی هوا در صنایع.
- ۱۰- پایش و بررسی آثار آلاینده های موجود در آب ، خاک ، هوا.
- ۱۱- پایش و بررسی مواد زاید خطرناک در شهرستان همدان
- ۱۲- ارشاد و تنویر افکار عمومی شهر همدان (آموزش پیشگیری از آلودگی ها)
- ۱۳- تعیین نیازهای آموزشی مخاطبان ۸ گانه محیط زیست استان همدان



احادیث و سخن بزرگان:

- ⇐ هر که می خواهد که قویترین مردم باشد بر خدا توکل نماید. (امام موسی کاظم (ع))
- ⇐ صبر را متکای خودساز، فقر را در آغوش گیر، لذتها را واگذار، با هوس مخالفت کن و بدان که هرگز از مراقبت خداوند بیرون نیستی. (امام یوواد (ع))
- ⇐ انسان همچون رودخانه است، هرچه عمیق تر باشد، آرام تر و متواضع تر است. (منتسکو)
- ⇐ هر کسی که دارای عزمی راسخ است، جهان را مطابق میل خویش عوض می کند. (گوته)
- ⇐ انسان هوشمندی که به هوشمندی اش می نازد، به زندانی می ماند که به بزرگی زندانش می بالد. (سیمون دیل)
- ⇐ اندیشه و تفکر پشتوانه ای بزرگ در سراسر حیات بشر است و انسان بی اندیشه و بی تفکر به ماده ای بی روح می ماند. (پاسکال)
- ⇐ نبوغ، بردباری مضاعف است. (بوفون)

گزارش شرکت در کنگره

گزارش شرکت در بیست و هشتمین کنگره بین المللی انجمن اروپایی برای بیماریهای عفونی اطفال
(*ESPID*) از کشور فرانسه شهر نیس

28th Annual Meeting of the European Society for Paediatric Infectious Diseases (ESPID) - Nice, France - May 4-8, 2010

دکتر رسول یوسفی مشعوف ، عضو هیأت علمی دانشکده پزشکی

بیست و هشتمین کنگره بین المللی انجمن اروپایی برای بیماریهای عفونی اطفال (*ESPID*) در تاریخ ۱۴ اردیبهشت ماه لغایت ۱۸ اردیبهشت ماه ۱۳۸۹ در شهر بندری نیس که در جنوب کشور فرانسه واقع شده است با شرکت حدود ۱۲۰۰ نفر از اساتید و دانشجویان علاقه مند برگزار گردید.

در این کنگره متخصصین بیماریهای عفونی، متخصصین اطفال، پزشکان عمومی، محققین و دانشمندان برجسته در زمینه بیماریهای عفونی اطفال و همچنین برخی اعضاء هیئت علمی علوم پایه در رشته های میکروب شناسی و ویروس شناسی از سراسر جهان جهت ارائه آخرین یافته ها پیرامون بیماریهای عفونی ویروسی و باکتریال، بیماریهای نوپدید و نوظهور عفونی اطفال و همچنین تبادل نظر مسائل علمی و پژوهشی مرتبط و تجارب بالینی و آزمایشگاهی، راه های پیشگیری و واکسیناسیون، گرد هم آمده بودند.

در این کنگره بین المللی در مجموع نزدیک به ۸۳۰ مقاله ارائه گردید که حدود ۴۰۰ مقاله بصورت سخنرانی (*Oral*) و ۴۳۰ مقاله نیز بصورت پوستر (*Poster*) ارائه گردید. سخنرانی ها در سالن اصلی و ۴ سالن جنبی *A,B,C,D* در طی ۵ روز کنگره برگزار گردید. البته حدود ۱۵ سخنرانی کلیدی نیز در روز اول در سالن اصلی (افتتاحیه) ایراد گردید. سخنرانی کلیدی با ارائه پورفسور *J. Oxford* از بیمارستان رویال لندن، انگلستان در خصوص فرآیند بیماری آنفلونزا *H1N1* در کودکان، تحت عنوان:

THE IMPACT OF INFLUENZA IN CHILDREN IN THE H1N1 PANDEMICS OF 1918 AND 2009/10

ارائه نمودند. پوسترها نیز به دو صورت ارائه گردیده بود: ارائه پوستر بصورت *Poster Symposium* که علاوه بر نصب پوستر در سالن مربوطه، ارائه کننده مقاله حدود ۳ تا ۵ دقیقه در خصوص یافته های مهم مقاله خود سخنرانی نموده و به سئوالات حاضرین پاسخ دهد که ۱۳۰ پوستر در این سالن ارائه گردید. ۳۰۰ پوستر نیز بصورت *Poster and Poster Walk Presentations* که نصب پوستر در راه روها و کوریدور محل کنگره بوده و ارائه کننده مقاله به سئوالات حاضرین پاسخ میدهد. مقاله اینجانب تحت عنوان:

DETERMINING OF FREQUENCY OF THE BACTERIAL AGENTS IN CHILDREN WITH URINARY TRACT INFECTIONS AND THEIR ANTIMICROBIAL SUSCEPTIBILITY PATTERNS WHO REFERRED TO EKBATAN HOSPITAL IN HAMADAN, WEST OF IRAN.

در روز سوم کنگره ارائه گردید که در خصوص بررسی عوامل باکتریال ایجاد کننده عفونتهای ادراری در کودکان مراجعه کننده به بیمارستان اکباتان و تعیین مقاومت آنتی بیوتیکی در باکتریهای ایزوله شده از کودکان بود که خلاصه مقاله در کتابچه خلاصه مقالات کنگره به چاپ رسیده است.

اخبار

کسب رتبه علمی پژوهشی مجله پژوهش در علوم بهداشتی (JRHS) و تصویب آن در کمیسیون نشریات وزارت بهداشت را به همکاران ساعی در آن مجموعه تبریک و تهنیت عرض می‌نمایم.

مجله علمی دانشگاه علوم پزشکی بهمان از پایگاه استنادی علوم جهان اسلام (ISC) ضریب تأثیر (IF) دریافت نمودند.

بانک اطلاعاتی *Ofis*:

با توجه به اهمیت و به روز رسانی و تکمیل اطلاعات مربوط به CV اعضای محترم هیئت علمی در بانک اطلاعاتی *ofis* به استحضار اعضای محترم هیئت علمی می‌رساند افراد متقاضی دریافت پاداش مقاله نسبت به تکمیل اطلاعات مربوط به CV شخصی خود در بانک اطلاعات *ofis* اقدام نمایند.

شرکت اعضای هیئت علمی در کنگره های خارجی در بهار ۱۳۸۹:

ردیف	نام و نام خانوادگی	کشور	کنگره
۱	دکتر محمدیوسف علیخانی	اتریش	20 th ECCMID European Society of Clinical Microbiology and Infectious Diseases.
۲	دکتر رسول یوسفی مشعوف	فرانسه	European Society for Paediatric in Infectious Diseases.
۳	دکتر قربان عسگری	تایلند	International Conference on Environment Science and Technology.
۴	دکتر مریم میرزایی	ترکیه	XII th European Congress of Dento-Maxillo facial Radiology
۵	دکتر امیرحسین ظهیرنیا	ترکیه	Forth International Conference on PHTHIRA PTERA (Icp4)

انتصابات

✦ طی حکمی از سوی معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه جناب آقای دکتر عبدالرحمن صریحی به سمت «مدیر امور ارتباطات و کاربرد نتایج تحقیقات» منصوب گردیدند.

✦ طی حکمی از سوی معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه سرکار خانم دکتر مهناز خطیبیان به سمت «مدیر اطلاع رسانی و رئیس کتابخانه مرکزی» منصوب گردیدند.

✦ طی حکمی از سوی معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه جناب آقای دکتر بنزاد امیری به سمت «دبیر کمیته پژوهش در نظام سلامت (HSR)» منصوب گردیدند و از زحمات جناب آقای دکتر محمد کاظم زاده در طی دوره تصدی دبیری کمیته HSR تقدیر و تشکر به عمل آمد.



آدرس جهت مکاتبه: خیابان شهید فهمیده، روبروی بوستان مردم، مجتمع

آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان،

معاونت تحقیقات و فناوری. کد پستی: ۶۵۱۷۷/۵۱۸

تلفن: ۸۲۷۹۰۰۲ - ۸۲۷۹۰۰۱ فاکس: ۸۲۶۳۹۱۱

E-mail: pazhoheshi@umsha.ac.ir

Website Address: www.umsha.ac.ir