

برنامه راهبردی دانشکده بهداشت (ویرایش ۱۳۹۳)

۱ - بیانیه چشم انداز

دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی مصمم است با توسعه فعالیتهای آموزشی - پژوهشی و خدماتی خود در طی دهه آینده به موقعیتهای زیر دست یابد :

- سرآمد آموزش علوم بهداشتی در سطح کشور و مطرح در سطح منطقه مدیترانه شرقی
- فعال در تولید علم و پژوهش و انتشار نتایج آن در مجلات معتبر جهان و انجام پژوهشهای کاربردی متناسب با نیاز جامعه و اولویتهای اعلام شده کشوری با توجه به برخورداری از اساتید و محققین برجسته و مجرب کشور در علوم بهداشتی .
- برتر در تربیت نیروی انسانی کارآمد جهت ارائه خدمات مرتبط با سلامت در سطح کشور و منطقه مدیترانه شرقی
- فعال در زمینه ترجمه و تفسیر یافته های علمی و پژوهشی به سیاستهای مبتنی بر شواهد و تاثیر گذار در تصمیم سازیهای نظام سلامت کشور .
- مرجع در زمینه تربیت مدیران کارآمد و ماهر جهت مدیریت بخشهای مختلف نظام سلامت

۲ - بیانیه رسالت

دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی در راستای تحقق اهداف پیش بینی شده در چشم انداز دانشگاه مصمم است تا بعنوان دانشکده مرجع ، پاسخگو و معتبر در زمینه علوم بهداشتی تمام توان خود را در جهت تولید دانش بمنظور ارتقاء سطح جمعیت تحت پوشش دانشگاه کشور و منطقه بکار گیرد .

تربیت نیروی انسانی کارآمد از طریق برنامه ریزی هدفمند آموزشی ، انجام پژوهشهای مرتبط با نیازهای بهداشتی جامعه ، ارائه خدمات و مشاوره و افزایش مشارکت با بخش ارائه خدمات بهداشتی (دولتی و خصوصی) در زمینه مسائل مختلف بهداشتی ، برقراری و توسعه دوره های تحصیلات تکمیلی و ایجاد مرکز اطلاع رسانی در زمینه امور بهداشتی از ماموریتهای این دانشکده می باشد . در این راستا توجه به اصول اخلاقی و کرامت انسانی ، رضایتمندی فراگیران و سایر ذیمدخلان ، رعایت شان و احترام اعضای هیئت علمی به عنوان سرمایه های اصلی دانشکده ، پاسخگوئی و شفافیت ارزشهای حاکم بر فعالیتهای دانشکده را تشکیل می دهند .

۳ - نیازها (Need Assessment)

پاسخ دهی به بخشی از نیازهای آموزشی کشور (تربیت دانشجویان مقاطع کارشناسی ، کارشناسی ارشد ، MPH ، PHD در رشته های مختلف بهداشتی)

- پاسخ دهی به بخشی از نیازهای بهداشتی کشور
- پاسخ دهی به بخشی از نیازهای پژوهشی کشور
- ارتقاء موقعیت علمی کشور در زمینه علوم بهداشتی

۴ - اهداف (GOALS)

- افزایش و توسعه دوره های تحصیلات تکمیلی
- افزایش پژوهشهای متناسب با نیازهای جامعه
- مشارکت موثر در ارتقاء سطح سلامت جامعه
- کسب سر آمدی و برتری (Excellence) در عرصه پژوهش ، آموزش و خدمات
- افزایش ارتباط با مجامع بین المللی مرتبط
- افزایش ارتباط با صنعت از طریق پژوهشهای کاربردی

۵ - ارزشها (Values)

- توجه به اصول اخلاقی و کرامت انسانی
- رضایتمندی فراگیران و سایر ذیمدخلان
- رعایت شان و احترام اعضای هئیت علمی
- پاسخگویی ، شفافیت و صداقت

۶ - تحلیل عوامل داخلی و خارجی

در این مرحله ابتداء کلیه عوامل داخلی و خارجی موثر بر دانشکده توسط کمیته برنامه ریزی فهرست شد . پس از آن برای تعیین مهمترین عوامل ، اهمیت هر عامل با روشهای علمی مورد بررسی قرار گرفت و از میان عوامل متعدد عوامل کلیدی انتخاب گردیدند.

۶ - ۱ - تحلیل عوامل داخلی

کمیته برنامه ریزی استراتژیک دانشکده با جلسات متعددی که در بررسی مسائل داخلی برگزار کرد و نیز با استفاده از اطلاعات موجود ، روش طوفان مغزی (Brain storming) و روش دلفی مسائل داخلی دانشکده را مورد بررسی قرار داد که در نتیجه آن قوتها و ضعفها به ترتیب زیر جمع بندی شدند .

امتیاز	رتبه	ضریب	اهمیت	عوامل داخلی	Grand Total
				نیروی انسانی	
۰،۰۵۳	۳	۰،۰۱۸	۹	تخریب نیروی انسانی	۱
۰،۰۴۷	۲	۰،۰۱۷	۸،۵	مهارت نیروی انسانی	۱
۰،۰۶۷	۲،۸	۰،۰۲۰	۱۰	اعتقاد بکار	۱
۰،۰۵۳	۳،۴	۰،۰۱۸	۹	انگیزه	۱
۰،۰۴۲	۳	۰،۰۱۶	۸	سواد اطلاعاتی	۱
۰،۰۴۵	۲،۷	۰،۰۱۷	۸،۵	تحصیلات نیروی انسانی متناسب با کار	۱
۰،۰۵۱	۳،۷	۰،۰۱۸	۹	توانائی نیروی انسانی	۱
۰،۰۵۳	۲،۹	۰،۰۱۷	۸،۷	تعداد نیروی انسانی	۱
۰،۰۳۶	۳،۱	۰،۰۱۴	۷	شم مدیریت نیروی انسانی	۱
۰،۰۴۶	۲،۶	۰،۰۱۸	۹	تعداد نیروی انسانی	۱

۰،۰۴۳	۲،۶	۰،۰۱۶	۸	تعامل مهارت‌های ارتباطی نیروی انسانی	۱
۰،۰۴۳	۲،۷	۰،۰۱۶	۸	رفتار نیروی انسانی	۱
۰،۰۵۲	۲،۷	۰،۰۱۶	۹	توان هماهنگی در نیروی انسانی	۱
۰،۰۴۴	۳	۰،۰۱۸	۸	علاقه نیروی انسانی	۱
	۲،۸	۰،۰۱۷		درک نیازهای دانشکده برای رسیدن به اهداف	۱
۰،۰۲۴	۱،۳	۰،۰۱۸	۹،۲	رفاه برای نیروی انسانی کارآمد	۱
				مالی	۲ Total
۰،۰۶۰	۳،۸	۰،۰۱۶	۸	وضعیت تامین منابع مالی از دانشگاه	۲
۰،۰۱۴	۱	۰،۰۱۴	۷،۲	وضعیت درآمد از بخش خدمات آجرانی	۲
۰،۰۱۸	۱،۵	۰،۰۱۲	۶،۲	وضعیت درآمد از بخش خدمات پژوهشی	۲
۰،۰۳۳	۲،۵	۰،۰۱۳	۶،۷	وضعیت درآمد از بخش خدمات آموزشی	۲
۰،۰۵۱	۳	۰،۰۱۷	۸،۶	وضعیت تخصیص درآمد های وصولی	۲
۰،۰۵۷	۳،۲	۰،۰۱۸	۹	نحوه هزینه دانشکده	۲
۰،۰۱۱	۱	۰،۰۱۱	۵،۸	وضعیت کمک های مردمی	۲
۰،۰۴۰	۲،۳	۰،۰۱۷	۸،۸	وضعیت بودجه دانشکده	۲
۰،۰۱۵	۱	۰،۰۱۵	۷،۴	کسب درآمد از نهادهای بین المللی	۲
		۰،۰		مدیریت	۳ Total
۰،۰۵۲	۲،۸	۰،۰۱۹	۹،۴	برنامه ریزی مدون و مکتوب	۲
۰،۰۴۰	۲،۲	۰،۰۱۸	۹،۲	مستند سازی	۳
۰،۰۳۹	۲،۲	۰،۰۱۸	۹	ارزشیابی نیروی انسانی	۳
۰،۰۱۹	۱	۰،۰۱۹	۹،۴	ارزشیابی موسسه	۳
۰،۰۴۷	۲،۸	۰،۰۱۷	۸،۶	سازماندهی متناسب با اهداف و برنامه ها	۳
۰،۰۳۷	۲،۲	۰،۰۱۷	۸،۶	سیک مدیریت	۳
۰،۰۳۴	۲	۰،۰۱۷	۸،۷	هماهنگی سازمانی	۳
۰،۰۳۱	۲	۰،۰۱۵	۷،۸	ارتباطات سازمانی و تعامل رده ها	۳
۰،۰۵۳	۲،۸	۰،۰۱۹	۹،۶	کنترل و پایش	۳
۰،۰۳۳	۱،۸	۰،۰۱۸	۹،۲	حمایت سازمانی	۳
۰،۰۵۴	۳،۱	۰،۰۱۸	۸،۹	شفافیت در شرح وظایف	۳
۰،۰۴۵	۲،۶	۰،۰۱۷	۸،۷	رهبری سازمانی	۳
۰،۰۴۳	۲،۵	۰،۰۱۷	۸،۷	سیستم ارزیابی	۴
۰،۰۴۲	۲،۵	۰،۰۱۷	۸،۵	شاخص های استاندارد ها	۴
۰،۰۴۷	۳	۰،۰۱۶	۸	وجود فرایندهای مستند	۴
۰،۰۱۸	۱	۰،۰۱۸	۹،۳	وضعیت تدوین استانداردها	۴
۰،۰۵۲	۳	۰،۰۱۸	۹	وضعیت دستورالعمل ها	۴
280۰،				ICT	6Total
۰،۰۱۸	۱	۰،۰۱۸	۹	سیستم مدیریت	5
۰،۰۴۴	۲،۵	۰،۰۱۸	۸،۹	اینترنت	5
۰،۰۱۷	۱	۰،۰۱۷	۸،۷	منابع علمی الکترونیکی	5
۰،۰۴۱	۲،۵	۰،۰۱۷	۸،۴	تکنولوژی آموزشی	5
۰،۰۴۹	۲	۰،۰۱۶	۸،۲	منابع مکتوب علمی و اطلاعاتی	5
۰،۰۳۹	۲،۵	۰،۰۱۶	۸	وضعیت سرانه کامپیوتر	5
۰،۰۳۱	۲	۰،۰۱۵	۷،۸	شبکه محلی	5
۰،۰۴۰	۲،۳	۰،۰۱۸	۸،۹	وضعیت اطلاع رسانی	5
۰،۰۳۴	۲	۰،۰۱۷	۸،۹	وضعیت رتبه علمی	۶
۰،۰۴۶	۲،۵	۰،۰۱۸	۹،۳	انتشارات علمی	۶
۰،۰۳۰	۲	۰،۰۱۰	۵	وضعیت مقالات پژوهشی	۶
۰،۰۵۰	۲،۸	۰،۰۱۸	۹،۱	وضعیت ارتباطی دانشکده با مراکز دخیل در امر سلامت	۶
۰،۰۲۶	۱،۵	۰،۰۱۸	۸،۹	وضعیت پژوهشی دانشکده	۶
۰،۰۴۴	۲،۸	۰،۰۱۶	۸	وضعیت باز آموزی ها و سمینارها	۶
۰،۰۴۲	۲،۵	۰،۰۱۷	۸،۶	وضعیت نسبی هیات علمی به واحدهای مصوب داخلی	۶
۰،۰۲۲	۲	۰،۰۱۶	۸	نسبت هیات علمی به دانشجویان	۶
۰،۰۵۱	۳	۰،۰۱۷	۸،۶	وضعیت قبولی دانشجویان در امتحانات سراسری	۶
۰،۰۵۰	۳	۰،۰۱۷	۸،۵	جایگاه دانشکده در بین دانشکده های بهداشت	۶

				کشور
۲,۳۴۶	۲,۳۹۰	۰,۹۸۲	۴۹۷,۸	

مهمترین نقاط قوت :

پس از مشخص شدن عوامل داخلی ، اهمیت ، ضریب ، رتبه و در نهایت امتیاز آنها مشخص شد و مهمترین نقاط قوت دانشکده که توسط اعضای کمیته شناسایی شد بدین ترتیب خلاصه گردید :

- تجربه بالای نیروی انسانی
- مهارت نیروی انسانی
- وجود آزمایشگاه های مجهز
- برنامه ریزی مدون
- وضعیت سرانه کامپیوتر
- توان برگزاری برنامه های باز آموزی و سمینارها
- پتانسیل انجام طرحهای پژوهشی ملی ، فرابخشی و همکاری با WHO در این زمینه
- شرکت تعدادی از اعضای هیئت علمی در کمیته ها ، شوراها و مراکز سیاستگذاری و تصمیم گیری در وزارت متبوع

مهمترین نقاط ضعف :

- امکانات رفاهی موجود برای نیروی انسانی
 - کسب در امد از خدمات آموزشی ، پژوهشی و اجرایی
 - جذب و استفاده از کمکهای مردمی
 - کسب درآمد از نهادهای بین المللی
 - مستند سازی
 - سیستم جامع اطلاعات مدیریت
 - سرانه پژوهشی اعضای هیئت علمی
- ۶ - ۲ - تحلیل عوامل خارجی : کمیته برنامه ریزی استراتژیک دانشکده پس از تحلیل عوامل خارجی موثر بر اهداف و استراتژیهای دانشکده ، فرصتها و تهدیدات موجود را به شرح ذیل جمع بندی نمود :

عوامل خارجی	اهمیت	ضریب	رتبه	امتیاز
۲ اعتبارات ناکافی در عرصه آموزش بهداشتی	۸,۱۷	۰,۰۵	۱,۴۲	۰,۰۶۵۱
۲ درک نیازهای جامعه	۷,۷۵	۰,۰۴	۳,۰۰	۰,۱۳۰۸
۳ نگرش مسئولین کشور به مقوله بهداشت	۷,۶۷	۰,۰۴	۱,۵۸	۰,۶۸۳,۰
۲ تاثیرات تورم اقتصادی در افزایش دلمشغولیهای دانشجویان و اساتید	۷,۶۷	۰,۰۴	۱,۱۷	۰,۰۵۰۳
۳ عدم سازگاری محتوی دروس با نیازهای آموزشی	۷,۳۳	۰,۰۴	۱,۷۵	۰,۰۷۲۲
۲ کمبود امکانات رفاهی در کیفیت بهداشت روحی روانی دانشجویان و هیات علمی	۷,۳۳	۰,۰۴	۱,۶۷	۰,۰۶۸۷
۳ ناکافی بودن نگرش مناسب در امور بهداشتی در جامعه	۷,۱۷	۰,۰۴	۱,۵۸	۰,۰۶۲۸
۲ کمبود سهم اعتبارات بهداشتی در GDP	۷,۱۷	۰,۰۴	۱,۲۸	۰,۰۵۵۴
۱ عدم ثبات مدیریتی در کشور	۷,۱۷	۰,۰۴	۱,۴۲	۰,۰۵۷۱
۳ آگاهی از سطح مهارت مورد نیاز فارغ التحصیلان	۶,۸۳	۰,۰۴	۳,۰۸	۰,۱۱۸۵
۳ ارزشیابی دانشکده	۶,۸۳	۰,۰۴	۳,۲۵	۰,۱۲۴۹
۲ عدم شفافیت جایگاه فارغ التحصیلان خدمات بهداشتی در عرصه جامعه	۶,۷۵	۰,۰۴	۱,۴۶	۰,۵۵۴,۰

۰,۰۵۳۱	۱,۴۲	۰,۰۴	۶,۶۷	عدم تناسب ضوابط و قوانین در امور بهداشتی	۱
۰,۰۷۵۰	۲,۰۰	۰,۰۴	۶,۶۷	کمبود منابع کمک آموزشی مناسب	۶
۰,۰۵۰۶	۱,۳۷	۰,۰۴	۶,۵۸	نبود واحدهای درسی متناسب با پیشرفت تکنولوژی در حیطه آموزش	
۰,۰۵۹۴	۱,۶۷	۰,۰۴	۶,۳۳	عدم دسترسی به ابزارهای جدید سنجش شاخص های بهداشتی	
۰,۰۵۹۴	۱,۶۷	۰,۰۴	۶,۳۳	عدم اجرای قوانین بهداشتی در جامعه	
۰,۰۴۴۵	۱,۲۵	۰,۰۴	۶,۳۳	کمبود دسترسی به منابع الکترونیکی	
		۰,۰	۶,۱۷	عدم امکان جذب نیروی تخصصی هیات علمی	
۰,۰۷۸۰	۲,۲۵	۰,۰۳	۶,۱۷	ارتباط ضعیف با مجامع بین المللی	
۰,۰۶۳۶	۱,۸۳	۰,۰۳	۶,۱۷	ارتباط ضعیف با مجامع بین المللی	
۰,۰۶۶۵	۱,۹۲	۰,۰۳	۶,۰۰	نقش تنش های اجتماعی در کیفیت روانی دانشجویان	
۰,۰۴۳۶	۱,۲۹	۰,۰۳	۶,۰۰	عدم امکان تحصیلات تکمیلی برای فلرغ التحصیلان بهداشتی	
۰,۰۶۱۹	۱,۸۳	۰,۰۳	۵,۹۲	ضعف در ارتباط با بخش خصوصی	
۰,۰۴۷۱	۱,۴۲	۰,۰۳	۵,۵۸	امکان جذب منابع از طریق ارائه خدمات بهداشتی	
۰,۱۰۲۱	۲,۲۵	۰,۰۳	۵,۵۰	تغییرات دموگرافیک	
۰,۰۵۹۳	۱,۹۲	۰,۰۳	۵,۲۰	وجود شرکتهای تخصصی منحصر به فرد در تامین تجهیزات	
۰,۰۴۶۸	۱,۶۰	۰,۰۳	۴,۶۷	امکان جذب منابع از طریق خیرین	
۱,۸۸۰۰	۱,۸۸	۱,۰۰	۱۷۷,۷۸		

عوامل خارجی

مهمترین فرصتها :

- امکان کسب درآمد از خدمات اجرائی - آموزشی و پژوهشی
- پذیرش دانشجو به صورت آزاد
- ارزشیابی دانشکده
- امکان جذب منابع از طریق مراکز دولتی غیر دولتی
- حمایت مسئولین رده بالای دانشگاه از توسعه و پیشرفت دانشکده
- اقبال مدیران نسبت به آموزشهای مدیریتی و کاربردی
- امکان پذیرش دانشجوی خارجی فارسی زبان
- وجود مراکز متعدد پژوهشی و بخش خصوصی فعال در زمینه های بهداشتی

مهمترین تهدیدات

- اعتبارات ناکافی در عرصه پژوهشی
- ضعف در زمینه برقراری ارتباط با بخش خصوصی
- نگرش مسئولین رده بالای کشور نسبت به سرمایه گذاری در عرصه بهداشت
- تاثیرات تورم در دلمشغولیهای اساتید و دانشجویان
- مشکل معیشتی اعضای هیئت علمی ناشی از تبعیض بین اساتید و علوم پایه و بالینی
- عدم سازگاری محتوی دروس با نیازهای جامعه
- محدودیت در جذب هیئت علمی تخصصی
- تاثیر چالشهای اجتماعی در کیفیت روانی دانشجویان
- عدم شفافیت جایگاه فارغ التحصیلان علیرغم نیاز شدید سیستم بهداشتی
- ضعف در برقراری ارتباط با نهادهای بین المللی بویژه WHO و دانشکده ها و مراکز معتبر و پیشرو در زمینه Public Health در جهان

۷ - اهداف کمی برنامه

۷-۱ - افزایش و توسعه تحصیلات تکمیلی

تحلیل وضع موجود : در حال حاضر دانشکده دارای ۳۷۰ دانشجوی در مقطع کارشناسی، ۲۳۰ دانشجوی در مقطع کارشناسی ارشد، ۱۱۰ دانشجوی دکتری تخصصی و ۵۰ دانشجوی در مقطع mph می باشد.

رشته ها و مقاطع دانشکده:

کارشناسی: مهندسی بهداشت محیط، مهندسی بهداشت حرفه ای، بهداشت عمومی
کارشناسی ارشد: مهندسی بهداشت محیط، مهندسی بهداشت حرفه ای، اپیدمیولوژی، سلامت سالمندی، آموزش بهداشت، مدیریت خدمات بهداشتی،
دکتری تخصصی: بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای، اپیدمیولوژی، آموزش بهداشت

با توجه به سیاست و رویکرد جدی دانشگاه در توسعه تحصیلات تکمیلی و حذف مقاطع تحصیلی پایین تر دانشکده در نظر دارد در برنامه ۵ ساله آینده خود در این راستا برنامه ریزی و اقدام نماید . اما در حال حاضر از این نظر دانشکده با محدودیت هایی از قبیل تامین اعضای هیئت علمی واجد شرایط ، تجهیز آزمایشگاه ها و بروز کردن آنها و کمبود منابع مانند کتابهای مرجع و مواجه با می باشد .

۱ - ۱ - افزایش دوره های کارشناسی ارشد در رشته های :

- اقتصاد بهداشت
- سم شناسی محیط
- کارآفرینی در نظام سلامت
- مدیریت پس ماند
- بهداشت پرتوها
- بهره برداری و نگهداری تاسیسات بهداشتی شهری

۱-۲- افزایش دوره های دکتری تخصصی

- اپیدمیولوژی بالینی
- مدیریت خدمات بهداشتی
- اقتصاد سلامت

۷-۲ - توسعه کمی و کیفی منابع انسانی دانشکده

تحلیل وضع موجود : در حال حاضر دانشکده دارای ۱۰ عضو هیئت علمی استاد، ۸ دانشیار ، ۱۶ استادیار و ۳ مربی می باشد . از طرف دیگر با احتساب ۳۷ نفر عضو هیئت علمی و ۸۰۰ نفر دانشجوی شاغل به تحصیل در دانشکده نسبت استاد به دانشجو ۱ به ۲۶ است . با توجه به پایین بودن این نسبت لازم است نسبت به جذب اعضای هیئت علمی جدید برنامه ریزی لازم انجام شود . با توجه به سیاست دانشکده و دانشگاه مبنی بر جهت گیری به سمت توسعه تحصیلات تکمیلی ، ضروری است اعضای هیئت علمی در رتبه استادیاری و بالاتر جذب شوند .

درز مینه توانمندی سازی اعضای هیئت علمی نیز تاکنون دفتر توسعه آموزش (Edo) از بدو تشکیل (تیرماه ۸۳ اقدام به برگزاری کارگاههای آموزشی windows ، word ، Power point ، نموده است و دراین زمینه برنامه های

دیگری را نیز پیش بینی نموده است . آموزش و روشهای نوین پژوهش و آموزش روشهای نوین پژوهش و آموزش و نرم افزار های کاربردی دیگر از مهمترین اولویتهای موجود در زمینه توانمند سازی اعضای هیئت علمی است .

از نظر انگیزشی نیز طراحی و اجرای برنامه های بهبود انگیزش (در حد امکانات و اختیارات دانشکده) در اعضا جهت ارتقای کیفیت آموزش و پژوهش و استفاده از روشهای فعال و دانشجو محور تدریس ضروری بنظر می رسد .

- ۱-۲ - افزایش شاخص نسبت استاد از رقم ۱ به ۲۶ به ۱ به ۲۰
- ۲-۲ - کسب مهارتهای مورد نیاز اعضای هیئت علمی تا پایان برنامه
- ۱-۲-۲ - کسب مهارت کار با نرم افزار های مختلف از جمله Spss ، آشنائی با بانک های اطلاعاتی
- ۳-۲ - دستیابی به راهکارهای افزایش انگیزه در اعضای هیئت علمی تا پایان برنامه
- ۱-۳-۲ - افزایش نرخ مشارکت اعضای هیئت علمی در تصمیم گیریها
- ۲-۳-۲ - تعیین نظام انتخاب استاد نمونه و معیارهای آن

۲-۷- توسعه منابع فیزیکی و تجهیزات مورد نیاز دانشکده

وضعیت موجود : فضای فیزیکی و امکانات و تجهیزات موجود دانشکده برای دانشجویان و دوره های آموزشی فعلی طراحی و تامین شده است . با توجه به پیش بینی برنامه های آموزشی جدید در مقاطع گوناگون ، توسعه منابع فیزیکی و تجهیزات دانشکده بسیار ضروری است .

- ۱-۳ - دستیابی به فضای فیزیکی مناسب و مورد نیاز تا پایان برنامه
- ۱-۳-۱ - افزایش تعداد کلاسها از ۲۰ به ۲۵ تا پایان برنامه با توجه به افزایش دوره های تحصیلات تکمیلی
- ۱-۳-۲ - افزایش،رفع کمبودها و تجهیزات آزمایشگاهها متناسب بادوره های تحصیلات تکمیلی تا پایان برنامه

۴-۷- اصلاح و تقویت نظام پژوهشی دانشکده

- ۱-۴ - اصلاح فرایند امور پژوهشی دانشکده
- ۱-۴ - ایجاد مرکز تحقیقات سلامت (بررسی و اعلام توانمندیهای پژوهشی دانشکده،توجه مسئولین ذیربط و بودجه آن)

- ۲-۴ - اخذ امتیاز پژوهشی برای مجله دانشکده بهداشت و حرکت در جهت نمایه شدن در Scopus
- ۳-۴ - ترجمه و تفسیر یافته های علمی و نتایج دانشکده پژوهشی به سیاستهای مبتنی بر شواهد جهت استفاده سیاستگذاران و برنامه ریزان وزارت متبوع و سایر مراکز متبیط با سیاستگذاری سلامت
- ۴-۴ - ایجاد دفتر ارتباط با صنعت و شناسائی صنایع ، مراکز ، ادارات و نهادهای پژوهشی مرتبط
- ۵-۴ - برقراری ارتباط با مهمترین مراکز شناسائی شده و معرفی توانمندیها
- ۶-۴ - زمینه های قانونی و مقررات و محدودیتهای موجود در سر راه ارتباطات و ساز و کارهای پژوهشی با صنایع ، مراکز و نهادها

- ۷-۴ - ارائه خدمات آزمایشگاهی و کارشناسی به منطقه تحت پوشش (۱۰ - ۸ کشور) به عنوان مراکز همکاری با WHO (Who Collaboration center) تا پایان برنامه

- ۴-۸- دستیابی و مشارکت در اجرای پروژه های پژوهشی ملی و فرابخشی
- ۴-۹- توسعه کتابخانه و دستیابی کلیه اعضای هیئت علمی به منابع الکترونیکی
- ۴-۱۰- جهت دهی پژوهشی در دانشکده بر اساس حل مضامین بهداشتی کشور
- ۴-۱۱- پیش بینی مکانیزی برای ملزم نموده ارائه حداقل یک طرح پژوهشی و چاپ یک مقاله پژوهشی در سال توسط کلیه اعضای هیئت علمی
- ۴-۱۲- افزایش اعتبارات طرحهای تحقیقاتی به میزان دو برابر وضع موجود تا پایان برنامه
- ۴-۱۳- کسب اختیار تصویب نهایی طرحهای پژوهشی تا سقف معین توسط دانشکده
- ۴-۱۴- برگزاری یک همایش بین المللی تا پایان برنامه توسط دانشکده
- ۴-۱۵- برگزاری دومین کنگره کشوری الودگی هوا

۷-۵- جلب حمایت (Advocacy) از منابع مختلف

تحلیل وضع موجود : در حال حاضر تنها منبع حمایت کننده دانشکده (مالی و غیر مالی) دانشگاه می باشد . درحالی که شناسائی منابع حمایت کننده و جلب حمایت آنان می تواند تاثیر بسزائی در توسعه دانشکده ایفا نماید . امروزه تمام سازمانهای پایدار دنبال ایجاد منابع درآمد مستقل ، متنوع و قابل اتکا هستند . بطوری که اتکای آنها به بودجه های خارجی کم شده و وجود آنها با تغییر در یک منبع منحصر بفرد مالی مورد تهدید قرار نگیرد .

- ۵-۱- شناسائی مراکز دولتی و غیر دولتی مهم و تاثیر گذار در روند توسعه دانشکده
- ۵-۲- برقراری ارتباط با مهمترین این مراکز و شناساندن توانمندیها و تعیین زمینه همکاری دانشکده با آنها
- ۵-۳- برقراری ارتباط با رسانه ها و وسائل ارتباط جمعی و شناساندن دانشکده به جامعه
- ۵-۴- شناسائی خیرین محلی و غیر محلی و برقراری ارتباط با آنها در جهت جلب حمایت و کمک
- ۵-۵- پذیرش بیشتر دانشجوی به صورت آزاد
- ۵-۶- پذیرش ۲۰ نفر دانشجوی خارجی فارسی زبان در دوره های تحصیلات تکمیلی

۷-۶- بهره گیری از تکنولوژی ارتباطی و اطلاعاتی (ICTs) و معماری سیستم اطلاعاتی و ارتباطی دانشکده

وضعیت موجود : در حال حاضر دانشکده دارای بیش از ۱۲۰ دستگاه رایانه جهت استفاده ۸۰۰ نفر دانشجوی است. حداقل ۱۰۰ کامپیوتر به اینترنت متصل است. سیستم اتوماسیون دانشمده از سال ۱۳۹۱ برقرار شده است. دانشکده به LAN دانشگاه مرتبط است . اطلاعات مربوط به Home page دانشکده نیز به طور کامل نیز به طور کامل تهیه شده و در اختیار مدیریت فن آوری و اطلاعات دانشگاه قرار گرفته است. کلاس های درس به کامپیوتر و سیستم ویدئو پروژکتور مجهز می باشد. و دو کلاس مختص کامپیوتر موجود است. آینده:

- طراحی معماری سیستم اطلاعاتی - ارتباطی دانشکده
- دستیابی به E-Learning و ارائه بخشی از دروس رشته های بهداشت حرفه ای ، عمومی و محیط به صورت مجازی تا پایان برنامه

- برقراری ارتباط با مراکز علمی معتبر در سراسر جهان و توسعه تبادلات علمی با آنها (بویژه Who ILO ، انجمن دانشکده های public Health و دانشکده های معتبر public Health در سطح جهان)
- شناسائی مراکز و مجامع علمی – پژوهشی بین المللی مهم و معتبر دانشکده های public Health
- برقراری ارتباط با مراکز فوق از طریق E-MAIL و معرفی دانشکده به آنها و فراهم کردن زمینه تبادلات علمی
- همکاری با WHO در زمینه برگزاری دوره های آموزشی در سطح منطقه EMRO
- برگزاری حداقل یک همایش داخلی مرتبط با هر کدام از رشته های موجود در دانشکده و یک همایش بین المللی در یکی از زمینه های بهداشتی تا پایان برنامه