



کد سند:
شماره ویرایش:

❖ عنوان پژوهش:		
ارائه الگوی مدیریت پروژه های ساخت مراکز درمانی ملکی سازمان تامین اجتماعی		
❖ نوع پژوهش:		
توسعه‌ای □	بنیادی □	کاربردی ✓
❖ نوع خروجی حاصل از انجام پژوهش:		
سند سیاستگذاری □	گزارش کارشناسی □	طرح پژوهشی ✓

لازم به ذکر است در چارچوب پژوهشی موسسه عالی پژوهش تامین اجتماعی، منظور از طرح پژوهشی، سند سیاستگذاری و گزارش کارشناسی به شرح ذیل است:

«طرح پژوهشی»

طرح پژوهشی یکی از انواع قالب‌های تولید علمی محسوب می شود که منطبق با اصول علمی روش تحقیق انجام می‌شود.

«سند سیاست‌گذاری»

«سند سیاست‌گذاری»، گزارشی کوتاه، بی‌طرفانه و موجز در پاسخ به یک سؤال مشخص یا راجع به یک مسئله خاص است که استاندارد صلاحیت برای تهیه سند سیاست‌گذاری، افراد خبره هستند. این گزارش شامل سه بخش زیر می‌شود: بخش اول که به آن «خلاصه مدیریتی» خواهیم گفت، بر روی جلد گزارش، ضمن بیان مشکل در یک یا دو سطر، به ارائه راهکارهای اجرایی منطقی برای آن در حداکثر نصف صفحه می‌پردازد. بخش دوم که گزارش اصلی را تشکیل می‌دهد و در ۳ تا ۵ صفحه مطابق چارچوب تعیین شده تهیه می‌شود، «پیشنهادات سیاست‌گذاری» نامیده می‌شود. بخش سوم که به تحلیل دقیق موضوع و ارائه اسناد پشتیبان آن می‌پردازد، «یادداشت سیاست‌گذاری» نام دارد. هر یک از این سه بخش برای اهداف خاص و مخاطبان ویژه خود تهیه می‌شوند.

«گزارش کارشناسی»

شامل ارائه یک گزارش کامل در خصوص یک موضوع خاص موردنظر است که به یک فرد مجری با سطح صلاحیت حداقل «محقق» واگذار می‌شود تا حداکثر طی ۳ ماه، گزارش مورد نظر را منطبق با فرمت ارائه‌شده تهیه و ارائه نماید.

«تعریف سطح خرد/متوسط/کلان»

طرح خرد- طرحی است که از حیث مبلغ سه برابر حد نصاب معاملات خرد موسسه می باشد.

طرح متوسط- طرحی است که از حیث مبلغ از معاملات خرد فراتر بوده و حداکثر ده برابر سقف حد نصاب معاملات خرد موسسه می باشد.

طرح کلان- طرحی است که از حیث مبلغ از سقف معاملات متوسط فراتر باشد.

❖ توصیف و بیان مسئله:

امروزه محیط‌های پزشکی به شدت وابسته به نوع سازه‌های ساختمانی، نوع طراحی واحدها، دکوراسیون و تجهیزات پزشکی جهت تکمیل فرآیند تشخیص و درمان بیماری‌ها می‌باشند. با پیشرفت روزافزون و توسعه بهداشت و درمان، ساخت مراکز درمانی پیشرفته و متناسب با نیازهای کنونی و آینده جامعه، یکی از اقدامات اصولی و بنیادی می‌باشد. که این امر نیاز به مدیریت صحیح جهت طراحی صحیح، ساخت سریع تر، کاهش هزینه ها و بهره‌بردای کامل بیش از پیش را طلب می‌کند.

بحث مدیریت پروژه در دهه‌های اخیر به عنوان یکی از مهمترین راهکارهای بهبود اجرای پروژه‌های ساخت مراکز درمانی مطرح شده است. با توجه به اینکه در کشور ایران به عنوان یک کشور در حال توسعه، توجه ویژه ای به زیرساخت‌های توسعه‌ای از جمله پروژه‌های بهداشتی و درمانی می‌شود و نیز بزرگی و هزینه بر بودن این پروژه‌ها، اهمیت و لزوم توجه به مدیریت پروژه، بیش از پیش محسوس می‌باشد.

کشور ایران با توجه به شرایط اقلیمی واقع شدن بر روی خط زلزله می‌بایست نگرش ویژه‌ای را بر فرآیند ساخت و ساز داشته باشد. عدم رعایت استانداردهای به روز دنیا، وجود برخی از کاستی‌ها در نظارت‌ها، شرایط کیفی مصالح مورد استفاده و سطح تکنولوژی پایین ساخت باعث گردیده است تا ریسک این موضوع چندین برابر گردد؛ بعلاوه موجب شده تا عمر ساختمان در ایران به کمتر از چهل سال کاهش یابد و ساختمان‌های مراکز درمانی با طول عمر خیلی کم نیازمند به بازسازی و مقاوم سازی کلی باشند که این مطلب جدا از خطرات جانی و پیامدهای منفی که برای نظام سلامت کشور می‌تواند در پی داشته باشد موجبات اتلاف منابع در این حوزه می‌شود.

پروژه‌های ساخت مراکز درمانی با توجه به پیچیده بودن و ویژگی‌های خاص ارائه خدمات سلامت شرایط خاص تری نسبت به سایر حوزه‌ها دارد و اهمیت مدیریت بهینه آن را دو چندان می‌نماید. از طرفی مسایلی نظیر طولانی بودن زمان اجرای پروژه‌ها، هزینه زیاد اجرای آن، نبود راهکارهای مشخص و مدون به منظور استفاده صحیح از سیستم‌های ساختمانی و مصالح نوین جهت افزایش سرعت ساخت، دوام بیشتر، سبک سازی و مقاومت بیشتر در برابر زلزله لزوم انجام اقدام جدی در این خصوص را واضح تر می‌سازد.

در سازمان تامین اجتماعی هم شاهد طولانی شدن و اجرای ناکارآمد پروژه‌های ساخت مراکز درمانی به دلایلی همچون رویکردهای دیوان سالارانه هستیم که موجب کاهش کیفیت ارائه خدمات و اتلاف زیاد منابع می‌شود و یکی از چالش‌های اصلی مدیران استانی و ستادی سازمان محسوب می‌شود. لذا ارائه یک الگو و مدل نوین جهت مدیریت پروژه‌های ساخت مراکز درمانی امری ضروری به نظر می‌رسد.

❖ اهداف مورد نظر برای تحقیق:

◀ هدف اصلی

ارائه الگوی مدیریت پروژه های ساخت مراکز درمانی ملکی سازمان تامین اجتماعی

◀ اهداف فرعی

۱. شناخت وضعیت موجود مدیریت پروژه های ساخت مراکز درمانی سازمان تامین اجتماعی
۲. پیش بینی هزینه پروژه‌های موجود در حال ساخت مراکز درمانی سازمان تامین اجتماعی
۳. شناسایی ذینفعان اصلی در مدیریت پروژه های ساخت مراکز درمانی سازمان تامین اجتماعی
۴. تبیین روابط بین ذینفعان اصلی در مدیریت پروژه های ساخت مراکز درمانی سازمان تامین اجتماعی
۵. احصای چالش‌های اصلی در حوزه ساخت مراکز درمانی سازمان تامین اجتماعی
۶. ارائه مدل جهت مدیریت بهینه پروژه های ساخت مراکز درمانی سازمان تامین اجتماعی

❖ زمینه‌های استفاده و کاربرد نتایج تحقیق (کاربست آن در سازمان تامین اجتماعی یا حوزه رفاه و تامین اجتماعی):

- نتایج این پژوهش می‌تواند در ساخت بهینه مراکز درمانی سازمان تامین اجتماعی و صرفه‌جویی از اتلاف منابع مثرثمر باشد.

❖ محدوده مکانی و محدوده زمانی

- سازمان تامین اجتماعی

- سال ۱۴۰۲

❖ شرح خدمات مورد انتظار:

- بررسی متون و مستندات مرتبط با ساخت مراکز درمانی سازمان تامین اجتماعی جهت شناخت وضعیت موجود، ذینفعان اصلی و روابط بین آنها
- بررسی مولفه های ذی‌مدخل و بومی سازی مطابق با شرایط ایران
- تولید الگو و اسلوب مشخص مدیریتی، اقتصادی، مهندسی و اجرایی در حوزه ساخت پروژه های درمانی

❖ خروجی‌های موردانتظار:

۱- گزارش کارشناسی

۲- خلاصه مدیریتی



کد سند:
شماره ویرایش:

۳- مقاله
❖ محدودیت ها و موانع احتمالی پیش رو:
❖ مدت زمان حدودی اجرای پروژه (ماه): ۷ ماه
❖ سطح مورد نظر برای اجرای طرح: خرد <input type="checkbox"/> متوسط <input checked="" type="checkbox"/> کلان <input type="checkbox"/>