

برنامه استراتژیک ۵ ساله

گروه چشم

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

سال 1400-1405

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

خلاصه اجرایی

برنامه ریزی

فهرست مطالب

۵.....	معرفی رشته چشم پزشکی
۶.....	معرفی گروه چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
۹.....	فرایند برنامه‌ریزی استراتژیک رشته
۱۱.....	تحلیل استراتژیک رشته
۱۱.....	ارزیابی محیط داخلی رشته
۱۲.....	ارزیابی محیط خارجی رشته
۱۳.....	موقعیت استراتژیک رشته
۱۷.....	بیانیه مأموریت رشته چشم پزشکی
۱۷.....	بیانیه دورنمای رشته چشم پزشکی
۱۷.....	بیانیه ارزش‌های رشته
۱۹.....	اهداف کلی رشته تخصصی
۱۹.....	G1- توسعه خدمات آموزشی رشته چشم پزشکی
۱۹.....	G2- توسعه خدمات پژوهشی رشته چشم پزشکی
۱۹.....	G3- توسعه خدمات تخصصی رشته چشم پزشکی

معرفی رشته چشم پزشکی

رشته چشم پزشکی یک دوره بالینی است که دانش اموختگان آن در تشخیص پیشگیری از ابتلا به بیماری های چشمی ، درمان و مراقبت بیماران مبتلا به بیماری های چشم و ضمائم آن و اختلالات بینایی فعالیت دارند و دانش و مهارتهای تخصصی خود را در زمینه های آموزشی ، پژوهشی و خدمات سلامت در اختیار جامعه قرار خواهند داد. طول آموزش در این دوره ۴ سال است.

سابقه رشته چشم پزشکی در ایران به قبل از اسلام و دوران هخامنشیان باز می گردد. به ویژه در دانشگاه جندی شاپور اهواز در زمان ساسانیان (۲۲۴-۶۴۱ میلادی) علوم پزشکی مدون تدریس می گردید. محمد بن زکریای رازی (۸۶۵-۹۲۵ میلادی) و حکیم ابوعلی سینا (۹۸۰-۱۰۳۷ میلادی) در رابطه با چشم پزشکی مطالب زیادی نگاشته اند و همچنین دانشمندان و پزشکان ایرانی دیگری که از آن جمله ابو روح محمدبن منصور جرجانی (۱۰۴۲-۱۱۳۶ میلادی) معروف به زرین دست را میتوان نام برد. زرین دست کتاب مشهور خود را با نام نورالعیون در سال ۱۰۸۸ میلادی به زبان فارسی تألیف نموده که این نشان دهنده قدمت توجه به چشم پزشکی در ایران می باشد (۱-۳). با تأسیس دارالفنون در سال ۱۲۹۴ شمسی (۱۹۱۶ میلادی) آموزش چشم پزشکی مدون شروع گردید و کرسی چشم به دکتر یحیی شمس ملک آرا (لسان الحکما) تعلق گرفت و با تأسیس دانشگاه تهران در سال ۱۳۱۳ کرسی چشم پزشکی به پروفیسور محمدقلی شمس واگذار شد و پس از تربیت تعدادی چشم پزشک در داخل و بازگشت چشم پزشکان از خارج کشور در سال ۱۳۲۶ انجمن چشم پزشکی ایران تأسیس گردید (۲)

معرفی گروه چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

گروه چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در سال ۱۳۴۷ تشکیل و مدیریت گروه به آقای دکتر ملک مدنی واگذار گردید.

با تاسیس بخش چشم پزشکی بیمارستان شهید دکتر لبافی نژاد در سال ۱۳۶۰، گروه چشم متشکل از دو بخش در بیمارستان های (شهید دکتر لبافی نژاد - امام حسین (ع)) و با مدیریت آقای دکتر حمید سجادی بود که در این دوره چشم پزشکی نوین شامل تاسیس فلوشیپ های قرنیه، شبکیه و سایر رشته های فوق تخصصی جدید توسط ایشان در مرکز لبافی نژاد تاسیس و راه اندازی شد و شاگردان زیادی توسط ایشان در رشته های مختلف تربیت که هم اکنون هر کدام از این افراد به عنوان اساتید برجسته در کلیه مراکز آموزشی چشم پزشکی کشور مشغول خدمات آموزشی و پژوهشی می باشند.

از سال ۱۳۷۰ تا ۱۳۹۵ نیز آقای دکتر محمدعلی جوادی مدیریت گروه را بر عهده داشتند. آقای دکتر محمد زارع نیز در سال های ۹۵ تا ۹۷ مدیر گروه چشم بوده و سپس مجدداً آقای دکتر محمد علی جوادی از سال ۹۷ تا ۹۹ عهده دار این مسئولیت بودند از مهر سال ۱۳۹۹ تا کنون آقای دکتر محمد مهدی صدوقی مدیر گروه فعلی می باشند.

ظرفیت پذیرش سالیانه فلوشیپ ها

فلوشیپ ویتره ورتین ۳ نفر

قرنیه ۲ نفر گلوکوم ۱ نفر

استرابیسم ۱ نفر

اکولوپلاستیک ۱ نفر

بیماری های سطح چشم ۱ نفر

پاتولوژی ۱ نفر می باشد.

تعداد رزیدنت ها در حال حاضر ۷۳ نفر می باشد که ۳ نفر از آنها رزیدنت خارجی می باشند.

• بخش چشم بیمارستان لبافی نژاد

مرکز پزشکی شهید دکتر لبافی نژاد از جمله مراکز موفق است که پس از پیروزی انقلاب اسلامی مورد بهره‌برداری قرار گرفت. بخش چشم نیز همزمان در سال ۱۳۶۰ و با انتقال قسمتی از امکانات و تجهیزات چشم پزشکی از بیمارستان شهداء تجریش شروع به کار کرد. با بازگشت دکتر سید حمید سجادی به کشور، چشم پزشکی وارد مرحله نوینی شد. ایشان با مجموعه‌ای از دانستنی‌های علمی و تجارب شخصی و با جمع‌آوری و تهیه امکانات و تجهیزات موجود و درخواست تجهیزات پیشرفته امکان انجام اعمال جراحی بسیاری را که قبل از آن در کشور مرسوم نبود فراهم ساختند. در حال حاضر بخش چشم این مرکز با بهره‌گیری از اعضای هیئت علمی دانشمند و کارآمد و امکانات پیشرفته چشم پزشکی از بخش‌های متری و پیشرو در زمینه ارائه خدمات آموزشی، درمانی و تحقیقاتی در کشور محسوب می‌شود.

❖ بنیان‌گذار چشم پزشکی نوین

❖ لنزکتومی و پترکتومی

❖ اعمال جراحی شبکیه

❖ ویتراکتومی عمیق بخصوص در جانبازان

❖ پیوند قرنیه

❖ راه اندازی بانک چشم

❖ نخستین بخش در ایجاد و راه اندازی فلوشیپ در رشته چشم پزشکی

❖ تأثیر گذاری غیرقابل انکار بر چشم پزشکی کشور و مراکز مختلف دانشگاهی

• بخش چشم بیمارستان طرفه

مرکز پزشکی، آموزشی و درمانی طرفه یکی از قدیمی ترین بیمارستان های تهران است که در سال ۱۳۱۸ در خیابان بهارستان تأسیس گردید و در سال ۱۳۳۳ توسط مرحوم دکتر مهدی طرفه به صورت بیمارستان تکمیل و تجهیز شد و از سال ۱۳۵۵ تحت پوشش سازمان منطقه ای بهداری تهران و در سال ۱۳۷۲ تا کنون تحت سرپرستی دانشگاه علوم پزشکی شهیدبهشتی قرار گرفت.

بخش چشم این مرکز از سال ۱۳۹۲ با همت مدیران و اساتید گرامی با توجه به قابلیت ها و پتانسیل ها و امکاناتی که در حوزه آموزش چشم پزشکی داشته به عنوان یکی از مراکز آموزشی چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی منسوب شده است. شایان ذکر است که اتاق عمل های چشم در سال ۹۲ توسط وزیر محترم بهداشت آقای دکتر هاشمی افتتاح گردیده است. که دارای بخش های اورژانس، بستری و اتاق عمل های چشم، درمانگاههای عمومی چشم و درمانگاههای فوق تخصصی قرنیه و سگمان قدامی و بیماری های سطحی چشم، شبکیه و زجاجیه و آنکولوژی، استرابیسم و نوروفتالمولوژی، اربیت و اکولوپلاستیک، گلوکوم و رفراکتیو و لیزیک می باشد. این مرکز افتخار دارد با بهره گیری از اعضا هیئت علمی توانمند و امکانات پیشرفته چشم پزشکی در امور آموزشی، درمانی و پژوهشی به ارائه خدمات بپردازد

• بخش چشم بیمارستان امام حسین (ع)

بخش چشم مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع) در سال ۱۳۴۷ هجری شمسی در بیمارستان جرجانی وابسته به دانشگاه ملی سابق واقع در میدان امام حسین (ع) ابتدای خیابان دماوند تأسیس گردید. این بخش یکی از قدیمی ترین بخش های چشم پزشکی کشور می باشد. این بخش در بدو تأسیس دارای ۳۰ تخت بوده و در آن زمان آقای دکتر ملک مدنی ریاست بخش را بر عهده داشتند. در سال ۱۳۶۴ بیمارستان جرجانی و دو بیمارستان دیگر در بیمارستان امام حسین (ع) ادغام گردیدند.

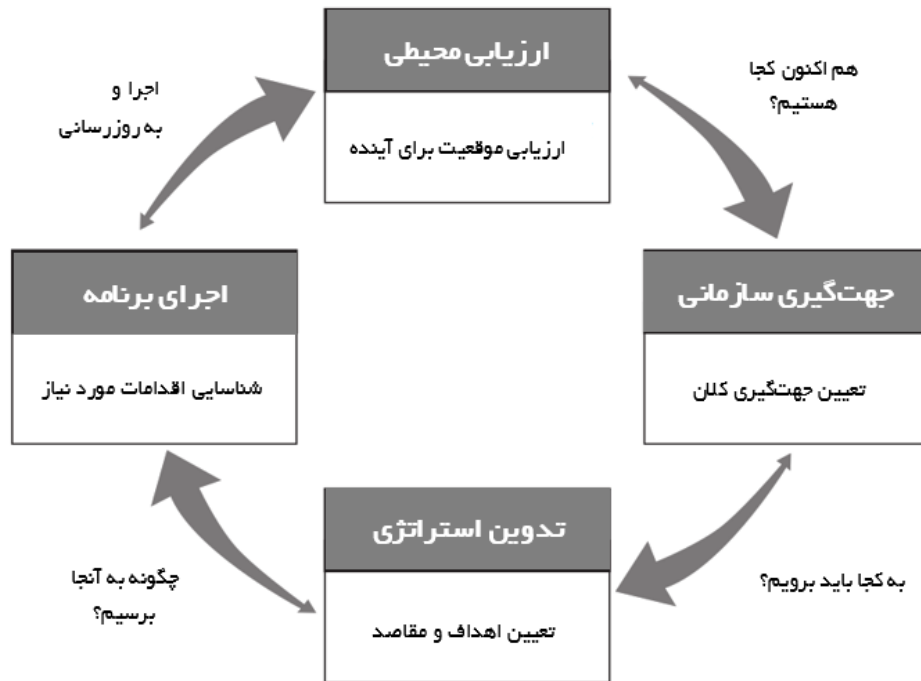
فرایند برنامه‌ریزی استراتژیک رشته

کمیته برنامه‌ریزی استراتژیک برای تدوین برنامه استراتژیک رشته چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تشکیل شد. این کمیته شامل ۱۲ نفر بودند که با تشکیل جلسات منظم هفتگی و با جمع‌آوری اطلاعات درون سازمان و برون سازمان و تحلیل محیط داخلی و خارجی سازمان اقدام به تعیین مأموریت، دورنما، ارزش‌ها و اهداف کلی و اختصاصی سازمان برای سال‌های ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۴ نمود.

جدول ۱- اعضای کمیته برنامه‌ریزی استراتژیک

ردیف	نام و نام خانوادگی
۱	دکتر بهرام عین‌اللهی
۲	دکتر محمد علی جوادی
۳	دکتر محمد مهدی صدوقی
۴	دکتر مرتضی انتظاری
۵	دکتر سیامک مرادیان
۶	دکتر سعید کریمی
۷	دکتر همایون نیک خواه
۸	دکتر رامین نوری نیا
۹	دکتر صهبا فکری
۱۰	دکتر معصومه کلانتریون
۱۱	دکتر آزاده دوزنده
۱۲	دکتر کیانا حسن پور
۱۳	دکتر زهرا کارجو
۱۴	دکتر نازنین بهناز
۱۵	دکتر حامد دهنوی
۱۶	خانم عاطفه حسین نظر
۱۷	آقای محمد حاجی پور

برای تدوین برنامه استراتژیک رشته چشم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی از مدل مصدق‌راد برای سازمان‌های بهداشت و درمانی استفاده شد. این مدل شامل چهار مرحله تحلیل استراتژیک محیط سازمان، تدوین بیانیه‌های مأموریت، چشم‌انداز و ارزش‌ها، تدوین اهداف و استراتژی‌ها و تدوین برنامه عملیاتی است.



تحلیل استراتژیک رشته

برای تحلیل استراتژیک رشته چشم پزشکی از مدل SWOT استفاده شد. در روش SWOT مجموعه عوامل مهم و تاثیر گذار بر عملکرد رشته از دو منظر عوامل داخلی و عوامل خارجی شناسایی می‌شوند. در بعد عوامل داخلی نقاط قوت و ضعف مشخص شده و بررسی می‌شوند و در بعد عوامل خارجی فرصت‌ها و تهدیدها تعیین شده و برای آنها برنامه‌ریزی می‌شود.

ارزیابی محیط داخلی رشته .

محیط داخلی مجموعه عواملی هستند که بر عملکرد و آینده سازمان تاثیرگذار هستند و تغییر دادن آنها در اختیار سازمان است. نقاط قوت و ضعف رشته چشم به صورت زیر است:

مهم‌ترین نقاط قوت

حضور اساتید برجسته و اکادمیک و با تجربه در حوزه مدیریت سبب مطرح شدن در سطح بین‌المللی شده

جذب گسترده اعضای هیئت علمی جوان در سال اخیر

پذیرش تعداد بالای دستیاران و فلوشیپ‌ها که سبب بستر مناسبی برای فعالیت‌های پژوهشی شده

داشتن پیشینه تجارب بسیار بالای پژوهشی، آموزشی و درمانی سه مرکز چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

وجود زیرساخت مناسب برای فعالیت در اتاق عمل و درمانگاه‌ها

وجود امکانات کافی برای انجام کارهای تحقیقاتی

به روز بودن اساتید گروه چشم که سبب انتقال تجربه از خارج کشور به داخل کشور

یکسان بودن روند مدیریت و درمان بیماران در درمانگاه و اتاق عمل در بین اساتید

آموزش قوی و به روز اصول و مبنای عمل‌های جراحی به دستیاران

اجرای برنامه‌های آموزشی گسترده و به روز از جمله ژورنال کلاب‌های تخصصی و ... نسبت به دیگر گروه‌های تخصصی

سابقه طولانی و درخشان گروه چشم طی حدود ۴۰ سال گذشته

نهادینه شدن اصول چشم پزشکی در فرآیند آموزش دستیاران

همراستا بودن اساتید پیشکسوت، معاونین آموزشی، پژوهشی و مدیر گروه سبب ارتقای علمی و هماهنگی بیشتر گروه شده

جذب فلو و رزیدنت خارجی در طی سالیان گذشته

مهم‌ترین نقاط ضعف

عدم وجود برنامه استراتژیک سبب تصمیم‌گیری سلیقه‌ای شده و وابسته به افراد است

عدم وجود یک مرکز درمانی آموزشی مشترک و مستقل سبب تقسیم به سه مرکز آموزشی و تقسیم و توزیع نیروی انسانی و منابع شده

اختلاف سلیقه در بین اساتید سبب عدم دسترسی به اهداف شده

کاهش روحیه رقابت پذیری با سایر مراکز در اعضای گروه سبب تضعیف گروه در مقایسه با دیگر گروه های چشم شده

غافل شدن اعضای گروه از پیشرفت سایر گروه های چشم کشور

کاهش تعداد و تنوع انجام جراحی توسط دستیاران در بیمارستان لبافی نژاد به دلیل پذیرش تنها بیماران تامین اجتماعی

عدم پیشرفت و توسعه فیزیکی فضای گروه در طی این دوره سی ساله (علی رغم افزایش تعداد بیماران)

وابستگی زیاد یکی از بیمارستان های گروه به تامین اجتماعی سبب کاهش تنوع کیس های آموزشی برای دستیاران شده

کاهش تعداد انجام جراحی توسط دستیاران در گروه چشم بر اساس کوریکولوم به دلیل حضور فلوشیپ ها و انجام

جراحی دستیاری توسط آنها

تفاوت نگاه مدیریتی بین سه مرکز آموزشی در طی سال ها

کمبود تجهیزات پیشرفته در اتاق عمل و درمانگاه ها

عدم وجود وت لب برای شروع اتاق عمل

تعداد بالای کنفرانس های دستیاری در طی دوره

عدم توانایی جایگزین کردن و به کارگیری اعضای هیئت علمی جوان به دلیل کمبود بودجه

کاهش تماس بین اعضای هیئت علمی به دلیل سه مرکز شدن

تعداد پایین جراحی توسط اعضای هیئت علمی جوان

عدم وجود گزارش موربیدیتی به صورت سیستماتیک

ارزیابی محیط خارجی رشته

محیط خارجی مجموعه عواملی در خارج سازمان هستند که بر عملکرد سازمان تاثیرگذار هستند و تغییر دادن آنها در اختیار مدیران سازمان نیست.

نقاط فرصت و تهدید رشته چشم پزشکی به شرح زیر است:

مهم ترین فرصت ها

حضور پررنگ اساتید در سطوح بالای مدیریتی و سیاست گذاری های کلان (در سطح وزارت خانه و دانشگاه)

وجود پژوهشکده چشم در کنار گروه ، سبب تسهیل فرصتی برای پژوهش دستیاران و فلو ها شده

تولید محصولات در حوزه چشم پزشکی به دلیل فعالیت علمی اساتید در مراکز تحقیقاتی

تقویت رشته های بین رشته ای (بین چشم پزشکی و رشته های علوم پایه) به دلیل فعالیت علمی اساتید در مراکز تحقیقاتی

تولید محصولات آموزشی در حوزه چشم پزشکی به دلیل فعالیت علمی اساتید در قطب چشم پزشکی

وجود قطب آموزش چشم پزشکی در کنار گروه ، سبب ارتقای آموزشی گروه چشم شده

مهم ترین تهدیدها

مهاجرت اعضای هیئت علمی گروه چشم

مشاهده بی انگیزگی در اعضای هیئت علمی و دستیاران ناشی از بی انگیزگی جامعه

کاهش انرژی و انگیزه اساتید به دلیل پایین بودن تعرفه پزشکی برای اعضای هیئت علمی جوان

فاصله گرفتن گروه چشم شهید بهشتی از دیگر گروه های چشم و عقب ماندن یا جا ماندن از سیر رقابت با دیگر گروه ها

کاهش ورودی فلوشیپ به دلیل کاهش انگیزه

عدم تمایل دستیاران جدید برای انتخاب شهید بهشتی به علت وجود سه مرکز آموزشی درمانی

فرسوده شدن تجهیزات و عدم امکان جایگزینی و خرید تجهیزات به روز به دلیل تحریم ها، شرایط اقتصادی و کووید ۱۹

افت سطح آموزشی به علت تقسیم شدن اساتید در سه مرکز

کاهش انگیزه پژوهش در دستیاران

پایین بودن تعرفه پزشکی برای اعضای هیئت علمی سبب کاهش انگیزه و انرژی اساتید شده

وجود گسترده مراکز درمانی خصوصی چشم پزشکی در تهران سبب کاهش تعداد و تنوع بیماران برای دستیاران شده

اختلاف سنی بین اساتید باتجربه و اساتید جوان

موقعیت استراتژیک رشته

برای تعیین موقعیت استراتژیک رشته چشم پزشکی از مدل SWOT و TOWS استفاده شد. عوامل داخلی (قوتها و ضعفها) و عوامل خارجی (فرصت و تهدید) در طی جلسات برنامه ریزی، توسط اعضای کمیته برنامه ریزی شناسایی گردید و در مرحله بعد نمره دهی انجام شد.

جدول ۳-عوامل داخلی (نقاط قوت و ضعف) رشته چشم

ردیف	عوامل داخلی	میانگین نمره
۱	حضور اساتید برجسته و آکادمیک و با تجربه در حوزه مدیریتی سبب مطرح شدن در سطح بین المللی شده	3.6
۲	جذب گسترده اعضای هیئت علمی جوان در سال اخیر	3.5
۳	پذیرش تعداد بالای دستیاران و فلوشیپ ها که سبب بستر مناسبی برای فعالیت های پژوهشی شده	2.8
۴	داشتن پیشینه تجارب بسیار بالای پژوهشی، آموزشی و درمانی سه مرکز چشم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	3.5
۵	جذب فلو و رزیدنت خارجی در طی سالیان گذشته	2.2
۶	وجود امکانات کافی برای انجام کارهای تحقیقاتی	2.8
۷	به روز بودن اساتید گروه چشم که سبب انتقال تجربه از خارج کشور به داخل کشور	3.3
۸	یکسان بودن روند مدیریت و درمان بیماران در درمانگاه و اتاق عمل در بین اساتید	2.9
۹	آموزش قوی و به روز اصول و مبنای عمل های جراحی به دستیاران	2.9
۱۰	اجرای برنامه های آموزشی گسترده و به روز از جمله ژورنال کلاب های تخصصی و ... نسبت به دیگر	3.0

ردیف	عوامل خارجی	میانگین نمره
۱۱	سابقه طولانی و درخشان گروه چشم طی حدود ۴۰ سال گذشته	3.8
۱۲	نهادینه شدن اصول چشم پزشکی در فرآیند آموزش دستیاران	3.5
۱۳	همراستا بودن اساتید پیشکسوت ، معاونین آموزشی ، پژوهشی و مدیر گروه سبب ارتقای علمی و هماهنگی بیشتر گروه شده	3.1
۱۴	وجود زیرساخت مناسب برای فعالیت در اتاق عمل و درمانگاه ها	2.1
۱۵	عدم وجود برنامه استراتژیک سبب تصمیم گیری سلیقه ای شده و وابسته به افراد است	1.5
۱۶	عدم وجود یک مرکز درمانی آموزشی مشترک و مستقل سبب تقسیم به سه مرکز آموزشی و تقسیم و توزیع نیروی انسانی و منابع شده	1.6
۱۷	اختلاف سلیقه در بین اساتید سبب عدم دسترسی به اهداف شده	1.5
۱۸	کاهش روحیه رقابت پذیری با سایر مراکز در اعضای گروه سبب تضعیف گروه در مقایسه با دیگر گروه های چشم شده	1.5
۱۹	غافل شدن اعضای گروه از پیشرفت سایر گروه های چشم کشور	1.5
۲۰	کاهش تعداد و تنوع انجام جراحی توسط دستیاران در بیمارستان لبافی نژاد به دلیل پذیرش تنها بیماران تامین اجتماعی	1.5
۲۱	عدم پیشرفت و توسعه فیزیکی فضای گروه در طی این دوره سی ساله (علی رغم افزایش تعداد بیماران)	1.4
۲۲	وابستگی زیاد یکی از بیمارستان های گروه به تامین اجتماعی سبب کاهش تنوع کیس های آموزشی برای دستیاران شده	1.7
۲۳	کاهش تعداد انجام جراحی توسط دستیاران در گروه چشم بر اساس کوریکولوم به دلیل حضور فلوشیپ ها و انجام جراحی دستیاری توسط انها	1.8
۲۴	تفاوت نگاه مدیریتی بین سه مرکز آموزشی در طی سال ها	1.7
۲۵	کمبود تجهیزات پیشرفته در اتاق عمل و درمانگاه ها	1.5
۲۶	عدم وجود وت لب برای شروع اتاق عمل	1.8
۲۷	تعداد بالای کنفرانس های دستیاری در طی دوره	2.1
۲۸	عدم توانایی جایگزین کردن و به کارگیری اعضای هیئت علمی جوان به دلیل کمبود بودجه	1.6
۲۹	کاهش تماس بین اعضای هیئت علمی به دلیل سه مرکز شدن	1.8
۳۰	تعداد پایین جراحی توسط اعضای هیئت علمی جوان	2.1
۳۱	عدم وجود گزارش موربیدیتی به صورت سیستماتیک	1.7
میانگین کلی		۲.۳

جدول ۴ عوامل خارجی (فرصت و تهدید) رشته چشم

ردیف	عوامل خارجی	میانگین نمره
۱	حضور پررنگ اساتید در سطوح بالای مدیریتی و سیاست گذاری های کلان (در سطح وزارت خانه و دانشگاه)	3.7
۲	جذب فلو و رزیدنت خارجی در طی سالیان گذشته	2.4
۳	وجود پژوهشکده چشم در کنار گروه ، سبب تسهیل فرصتی برای پژوهش دستیاران و فلو ها شده	3.6

۴	تولید محصولات در حوزه چشم پزشکی به دلیل فعالیت علمی اساتید در مراکز تحقیقاتی	3.6
۵	تقویت رشته های بین رشته ای (بین چشم پزشکی و رشته های علوم پایه) به دلیل فعالیت علمی اساتید در مراکز تحقیقاتی	3.4
۶	تولید محصولات آموزشی در حوزه چشم پزشکی به دلیل فعالیت علمی اساتید در قطب چشم پزشکی	3.4
۷	وجود قطب آموزش چشم پزشکی در کنار گروه ، سبب ارتقای آموزشی گروه چشم شده	3.6
۸	مهاجرت اعضای هیئت علمی گروه چشم	1.7
۹	مشاهده بی انگیزگی در اعضای هیئت علمی و دستیاران ناشی از بی انگیزگی جامعه	1.3
۱۰	کاهش انرژی و انگیزه اساتید به دلیل پایین بودن تعرفه پزشکی برای اعضای هیئت علمی جوان	1.4
۱۱	فاصله گرفتن گروه چشم شهید بهشتی از دیگر گروه های چشم و عقب ماندن یا جا ماندن از سیر رقابت با دیگر گروه ها	1.7
۱۲	کاهش ورودی فلوشیپ به دلیل کاهش انگیزه	2.0
۱۳	عدم تمایل دستیاران جدید برای انتخاب شهید بهشتی به علت وجود سه مرکز آموزشی درمانی	1.1
۱۴	فرسوده شدن تجهیزات و عدم امکان جایگزینی و خرید تجهیزات به روز به دلیل تحریم ها، مشکلات اقتصادی و شرایط کووید ۱۹	1.3
۱۵	افت سطح آموزشی به علت تقسیم شدن اساتید در سه مرکز	1.4
۱۶	کاهش انگیزه پژوهش در دستیاران	1.9
۱۷	پایین بودن تعرفه پزشکی برای اعضای هیئت علمی سبب کاهش انگیزه و انرژی اساتید شده	1.3
۱۸	وجود گسترده مراکز درمانی خصوصی چشم پزشکی در تهران سبب کاهش تعداد و تنوع بیماران و در نتیجه کاهش کیس های آموزشی برای دستیاران شده	1.7
۱۹	اختلاف سنی بین اساتید باتجربه و اساتید جوان	1.8
2.2	میانگین کلی	

موقعیت استراتژیک رشته چشم پزشکی را می توان با استفاده از ماتریس ارزشیابی عوامل داخلی و خارجی، در ۹ وضعیت بررسی کرد. همانطور که در نمودار زیر نشان داده شده است، رشته چشم پزشکی در موقعیت V قرار دارد. در این موقعیت می توان استراتژی های حفظ شرایط موجود (استراتژی های حیاطی) را به کار برد. بنابراین، پیشنهاد می شود با تمرکز بر استراتژی های احتیاطی تا حد امکان نقاط ضعف رشته چشم پزشکی کاهش یابد.

عوامل خارجی	۴	<ul style="list-style-type: none"> • معماری سازمانی • نفوذ در بازار • مدیریت کیفیت • توسعه همکاری • ادغام 	<ul style="list-style-type: none"> • توسعه سازمان • نوآوری • ادغام • توسعه همکاری 	<ul style="list-style-type: none"> • توسعه بازار • توسعه محصول • ادغام • توسعه همکاری • تنوع 	
	۳	<ul style="list-style-type: none"> • توسعه محصول • تعدیل سازمانی • کوچک سازی سازمان • فروش برخی از واحدها 	<ul style="list-style-type: none"> • معماری سازمانی • مدیریت کیفیت • نفوذ در بازار • مدیریت هزینه 	<ul style="list-style-type: none"> • توسعه محصول • توسعه سازمان • نوآوری 	
	۲	<ul style="list-style-type: none"> • کاهش هزینه ها • فروش برخی از واحدها • خروج از بازار • اعلام ورشکستگی 	<ul style="list-style-type: none"> • کاهش هزینه • تعدیل سازمانی • کوچک سازی سازمان 	<ul style="list-style-type: none"> • نفوذ در بازار • مدیریت کیفیت • معماری سازمانی • تقویت همکاری • تنوع 	
		۱	۲	۳	۴
		عوامل داخلی			

بیانیه مأموریت رشته چشم پزشکی

خانواده بزرگ گروه بالینی تخصصی چشم دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، با اعتقاد به ارزش های والای انسانی و اسلامی و با برخورداری از حمایت اساتید بنام و کارمندان شایسته، با جذب امکانات تخصصی و با استفاده از ابزارهای پیشرفته آموزشی، بر آن است تا با ارائه مطلوب ترین خدمات آموزشی و پژوهشی به کلیه فراگیران و جامعه چشم پزشکی کشور، متخصصین کارآمد در جهت تاسیس سلامت جامعه تربیت کند.

بیانیه دورنمای رشته چشم پزشکی

شناخته شده در جامعه و سرآمد گروه های بالینی تخصصی چشم در سطح کشوری و منطقه ای

بیانیه ارزش های رشته

- حفظ کرامت انسانی
- پاسخگویی در آموزش و ارائه خدمات
- تعالی و ارتقای مستمر علمی و حرفه ای

▪ رعایت حقوق فراگیران، پیمانان، اعضای هیات علمی و کارکنان گروه

▪ رعایت نظم، انضباط و قوانین و مقررات دانشگاه

اهداف کلی رشته تخصصی

اهداف کلی نتایج نهایی کل سازمان است که توسط مدیران ارشد سازمان تعیین می‌شود. اهداف کلی وسیع‌تر بوده و زمان طولانی‌تری را در بر می‌گیرد. با توجه به مأموریت و دورنمای سازمان، اهداف کلی رشته چشم

پزشکی برای سال‌های ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۵ عبارتند از:

- G1- توسعه خدمات آموزشی رشته چشم پزشکی
- G2- توسعه خدمات پژوهشی رشته چشم پزشکی
- G3- توسعه خدمات تخصصی رشته چشم پزشکی