

كَلِمَاتُ الْإِسْلَامِ

كَلِمَاتُ الْإِسْلَامِ



مقام معظم رهبری:

پیشرفتهای علمی که به ملت بزرگ ایران، اعتماد به نفس، سربلندی، قوت اراده، شجاعت و استقامت بخشیده است، مرهون دانشگاه و دانشگاهیان است.

در جمع اعضای هیأت علمی دانشگاه - شهریور ۹۰

رییس جمهور ایران:

اگر بناست دانشگاه به ما اعتماد کند، ما باید به دانشگاه اعتماد کنیم. دانشگاه امروز بار سنگینی را بردوش دارد و آن دولتی می‌تواند موفق باشد که در تمام زمینه‌ها از دانشگاه و دانشگاهیان استمداد بطلبد.

در ضیافت افطار با اساتید و پزشکان - تیر ۹۵



وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی:

دانشگاه مهد اندیشه است و باید زنده باشد. دانشگاه مهد نظر و اندیشه و حتی نظرات متضاد است. امکان ندارد دانشگاهی که زنده نیست، قدرتمند باشد؛ کشورش قدرتمند باشد. همه مسیر امور از دانشگاه می‌گذرد. دانشگاه علوم پزشکی تهران حق بزرگی بر گردن کشور دارد.

مراسم معارفه رییس دانشگاه مهر ۱۳۹۲





دانشگاه علوم پزشکی
خدمات بهداشتی درمانی تهران

گزارش پیشرفت
برنامه چهارساله
دانشگاه علوم پزشکی تهران

پاییز ۱۳۹۲ تا تابستان ۱۳۹۶

شهریور ۱۳۹۶

فهرست

۷.....	مقدمه رییس دانشگاه.....
۹.....	فصل اول: گزارش کلی دانشگاه.....
۱۱.....	دانشگاه در یک نگاه.....
۱۷.....	برنامه چهارساله دانشگاه ۱۳۹۲-۱۳۹۶.....
۳۵.....	چالش‌های پیش‌رو و پیشنهادهای کلی برای دوره چهارساله بعدی دانشگاه.....
۳۹.....	گزارش پیشرفت برنامه های کلان دانشگاه.....
۴۱.....	تقویت روحیه احترام در همه سطوح با هدف ارتقای اخلاق سازمانی.....
۴۱.....	اقدام برای تحقق تعهد حرفه‌ای و نهادسازی لازم برای جاری شدن آن در تمام سطوح دانشگاه.....
۴۴.....	اصلاح ساختار مدیریتی دانشگاه.....
۴۵.....	اصلاح مدل اداره بیمارستان‌های آموزشی و تعامل آنها با واحدهای مختلف دانشگاه.....
۴۵.....	حرکت به طرف دانشگاه بین‌المللی.....
۴۶.....	تکمیل زیرساخت‌های فناوری اطلاعات در سطح دانشگاه.....
۴۸.....	تمهید الزامات ایجاد پردیس دوم دانشگاه.....
۴۹.....	پیگیری احداث مجتمع رفاهی - فرهنگی برای دانشجویان.....
۴۹.....	پیگیری اجرای پروژه‌های بزرگ در دست اقدام.....
۵۰.....	تمهید مقدمات گسترش زیرساخت‌های بهداشتی و درمانی در مناطق محروم تحت پوشش دانشگاه.....
۵۱.....	توسعه و تنوع بخشیدن به مشارکت خیرین در فضاهای خدماتی، آموزشی و پژوهشی دانشگاه.....
۵۱.....	تقویت دفتر دانش‌آموختگان دانشگاه به عنوان سازمان مردم‌نهاد با حمایت دانشگاه.....
۵۳.....	فصل دوم: گزارش معاونت‌ها.....
۵۵.....	معاونت آموزشی.....
۵۸.....	ارتقاء کیفیت آموزش با هدف تربیت بهترین دانش‌آموختگان در تمام مقاطع.....
۶۶.....	ارتقاء زیرساخت‌های آموزش.....
۶۷.....	ساماندهی خدمات آموزشی.....
۶۸.....	چالش‌ها.....
۶۹.....	توصیه‌هایی برای آینده.....
۷۰.....	مسیر آینده.....
۷۵.....	معاونت تحقیقات و فن‌آوری.....
۷۸.....	ارتقاء کیفی محصولات پژوهشی.....
۸۴.....	هدفمندسازی پژوهش.....
۸۵.....	حرکت به خارج از دانشگاه.....
۹۱.....	چالش‌ها.....
۹۳.....	توصیه‌هایی برای آینده.....
۹۵.....	معاونت دانشجویی.....
۱۰۱.....	ایجاد فضای شاداب و فعال دانشجویی.....
۱۰۷.....	توصیه‌هایی برای آینده.....

۱۰۹..... معاونت فرهنگی

- ۱۱۲..... همکاری در گسترش تعهد و رفتار حرفه‌ای بر اساس مبانی علمی، ملی و دینی.
- ۱۱۴..... ترویج و تقویت فرهنگ اقامه نماز در مجموعه دانشگاه و تعظیم شعائر مبتنی بر معرفت دینی.
- ۱۱۵..... اعتلا، عمق‌بخشی و گسترش معرفت دینی بر پایه مکتب قرآن و اهل بیت (علیهم‌السلام).
- ۱۱۸..... انجام پژوهش‌های فرهنگی با هدف شناسایی نقاط قوت و ضعف موجود و سیاست‌گذاری مناسب.
- ۱۱۸..... توجه به هویت ملی و حمیت دانشگاهی.
- ۱۲۱..... توصیه‌هایی برای آینده.

۱۲۳..... معاونت بهداشت

- ۱۲۷..... ادغام آموزش در خدمات اولیه سلامت با ایجاد شبکه‌های بهداشت و درمان آموزشی به عنوان الگو.
- ۱۲۹..... گسترش شبکه و افزایش پوشش خدمات.
- ۱۳۴..... ارتقاء کیفیت خدمات.
- ۱۳۶..... تلاش برای افزایش مشارکت.
- ۱۳۷..... چالش‌ها.

۱۳۹..... معاونت درمان

- ۱۴۴..... ارتقای کمیت و کیفیت خدمات، افزایش رضایتمندی جامعه و تحقق عدالت در دسترسی و بهره‌مندی از خدمات سلامت.
- ۱۵۵..... اصلاح نظام مدیریت خدمات درمانی.
- ۱۵۷..... گسترش عملی رفتار حرفه‌ای.
- ۱۵۸..... توانمندسازی و تعالی کارکنان در جهت ارتقای بهره‌وری سازمانی.
- ۱۵۸..... هم‌افزایی پژوهش و درمان.
- ۱۵۹..... چالش‌ها.
- ۱۶۰..... توصیه‌هایی برای آینده.

۱۶۳..... معاونت غذا و دارو

- ۱۶۶..... استقرار داروخانه‌های بیمارستانی در تمام بیمارستان‌ها.
- ۱۶۸..... ارتقاء سیستم‌های مدیریتی.
- ۱۷۱..... کارآمد کردن نظارت‌ها و راه‌اندازی روش‌های نوین بررسی ایمنی مواد خوراکی، آرایشی و بهداشتی.
- ۱۷۵..... فعال‌سازی واحد تحقیق و توسعه.
- ۱۸۰..... چالش‌ها.
- ۱۸۱..... توصیه‌هایی برای آینده.

۱۸۳..... معاونت توسعه مدیریت و برنامه ریزی منابع

- ۱۸۶..... ارتقاء فرآیندهای مدیریتی.
- ۱۹۰..... خلق منابع جدید.
- ۱۹۴..... ارتقاء رفاه کارکنان.
- ۱۹۶..... توسعه فضای فیزیکی.
- ۲۰۲..... چالش‌ها.
- ۲۰۳..... توصیه‌هایی برای آینده.

۲۰۵..... معاونت بین‌الملل

- ۲۰۸..... بین‌المللی کردن دانشگاه.
- ۲۱۵..... توسعه ارتباطات بین‌المللی.
- ۲۲۳..... چالش‌ها.
- ۲۲۴..... توصیه‌هایی برای آینده.

مقدمه رئیس دانشگاه

حرکت مبتنی بر برنامه یک الزام مدیریتی در حوزه اجرایی است و در محیط آکادمیک طبعاً باید بیشتر مورد توجه باشد، اما اینکه برنامه چگونه تدوین شود و چه افقی را مدنظر قرار دهد و از چه الگویی برای آن استفاده شود، موضوعی محل بحث و قابل مناقشه است. آنچه در بازه زمانی سال ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۶ در دانشگاه ما تجربه شد به طور خلاصه طراحی رئوس برنامه با حضور هیأت رئیسه در معاونت‌ها و بحث در مورد برنامه هر معاونت، تصویب آن در دی ماه ۹۲ توسط هیأت امناء، پیگیری مستمر روند اجرای برنامه و دریافت گزارش میان دوره‌ای از معاونت‌ها و ارائه گزارش نهایی در پایان دوره به هیأت امناء بود. ما با توجه به محدودیت‌های زمانی یک دوره مدیریت و ضرورت رسیدن به یک برنامه جامع در کوتاه‌ترین زمان، از روش‌های برنامه‌ریزی استراتژیک که مقدمات زمان‌بری لازم دارد استفاده نکردیم. علاوه بر این با توجه به حدود اختیارات دانشگاه تلاش شد تا با در نظر گرفتن افق بلندمدت، به مواردی پرداخته شود که در حد امکانات دانشگاه و مدت برنامه قابل اجرا باشد. در تمام دانشکده‌ها نیز انتخاب رئیس دانشکده بعد از ارزیابی برنامه ارسالی از بین کسانی که در نظرخواهی بیشترین اقبال اعضای هیأت علمی را کسب کرده بودند صورت گرفت و در طول ۴ سال گذشته روند اجرای برنامه ارائه شده از سوی ایشان در شورای دانشگاه و نیز با حضور هیأت رئیسه در دانشکده‌ها پیگیری شد.

در ادبیات روز رهبری و مدیریت در دنیا، تدوین برنامه‌های بلندمدت عملیاتی بخصوص در عرصه سلامت توصیه نمی‌شود زیرا پس‌زمینه‌ها و شرایط دچار تغییرات سریع هستند و به این لحاظ برنامه بلندمدت نمی‌تواند امکان عملیاتی خود را حفظ کند. بنابراین قاعدتاً متنی مانند نقشه علمی که افق ۲۰ ساله را در نظر می‌گیرد یا اسناد جهانی مانند سند اهداف توسعه پایدار باید مبنای برنامه‌های کوتاه‌مدت عملیاتی باشد و تجربه دانشگاه شاهی بر این موضوع است.

ضمن تقدیر از تمام همکاران دانشگاه که در طراحی و اجرای این برنامه مشارکت داشتند، لازم می‌دانم از تلاش مجدانه جناب آقای دکتر فتوحی و همکارانشان در مرکز تحقیق و توسعه سیاست‌های دانشگاهی که مسئول پایش برنامه، تهیه گزارش‌ها و ارائه بازخورد به واحدها بودند قدردانی کنم. همچنین حوزه ریاست دانشگاه و بخصوص جناب آقای دکتر امینی در اجرای روند تدوین و پایش برنامه که مستلزم حضور هیأت رئیسه در ۹ معاونت، ۱۱ دانشکده، ۱۶ بیمارستان و ۳ شبکه (اغلب بیش از یک بار) و ارسال مکاتبات مربوطه بود، نقش ویژه‌ای داشتند که قابل تقدیر است.

امیدوارم گزارش پیش رو که به تأیید هیأت امنای دانشگاه رسیده است، ضمن انعکاس عملکرد ۴ سال گذشته، نقطه شروع خوبی برای برنامه‌های بعدی دانشگاه در مسیر تعالی باشد.

دکتر علی جعفریان



دکتر علی جعفریان
رئیس دانشگاه

فصل اول

گزارش کلی

دانشگاه

دانشگاه

در

یک نگاه



دومین نشست سالانه مدیران گروه‌های آموزشی با هیأت رئیسه دانشگاه، روسای دانشکده‌ها و روسای بیمارستان‌ها
(مستند فرهنگی اردوین کشور شهید باقر و شهید - ۱۳ آبان ۱۳۹۵)

پیشینه دانشگاه علوم پزشکی تهران به آموزش دانش نوین در دارالفنون در سال ۱۲۳۰ هجری شمسی (۱۸۵۲ میلادی) بازمی‌گردد و همان مسیر آموزشی در سال ۱۳۱۳ به تصویب قانون تأسیس دانشگاه تهران منجر شد تا سابقه بیش از ۱۶۵ سال را برای آموزش علوم پزشکی در کشور رقم بزند.

این دانشگاه در حال حاضر دارای ۱۱ دانشکده، ۱۱۰ گروه آموزشی، ۱۹۹ بخش، ۱۵ قطب علمی، ۱۰۶ مرکز تحقیقاتی، ۱۱ پژوهشکده و پژوهشگاه، یک پردیس بین‌المللی، ۹ بیمارستان تخصصی (فارابی، انستیتو کانسر، رازی، مرکز طبی کودکان، بهرامی، بانوان آرش، یاس، مرکز قلب تهران و روزه)، ۷ بیمارستان عمومی (امام خمینی (ره)، امیراعلم، شریعتی، بهارلو، ضیایان، سینا و ولی عصر (عج))، و سه شبکه بهداشت و درمان (جنوب تهران، اسلامشهر و شهرری) می‌باشد.

در حوزه نیروی انسانی، بیش از هفده هزار نفر پرسنل در قالب رسمی، پیمانی، قراردادی، شرکتی و طرحی در پنج رسته بهداشتی درمانی، اداری مالی، آموزشی فرهنگی، اجتماعی، فنی و فن‌آوری اطلاعات در دانشگاه مشغول به کار هستند. دانشگاه دارای ۱۷۷۴ عضو هیأت علمی (۴۶ درصد در مرتبه استاد یا دانشیار و ۳۶ درصد خانم) است که حدود ۲/۳ درصد اعضای هیأت علمی کشور و ۱۰ درصد اعضای هیأت علمی وزارت بهداشت را تشکیل می‌دهند.

دانشگاه علوم پزشکی تهران اکنون بیش از ۱۲۲۰۰ دانشجوی شاغل به تحصیل دارد که ۸۰ درصد آنها در ۲۴۳ برنامه در مقاطع تحصیلات تکمیلی (شامل دکترای حرفه‌ای) مشغول تحصیل هستند. همچنین ۷۵۲ دانشجوی بین‌المللی از ۳۶ کشور در این دانشگاه تحصیل می‌کنند. تربیت متخصصین بالینی در ۳۹ رشته تخصصی، ۲۵ رشته فوق تخصصی و ۵۵ دوره تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) از دیگر افتخارات دانشگاه است.

این مجموعه بزرگ دستاوردهای آموزشی مهمی را در ۶ سال گذشته برای نخستین بار در کشور به دست آورده است که شامل راه‌اندازی ۲۵ رشته جدید در مقاطع کارشناسی ارشد و پی‌اچ‌دی، راه‌اندازی ۲ رشته جدید در مقطع فوق تخصص، راه‌اندازی ۳ رشته جدید در مقطع تخصص، راه‌اندازی ۲۴ دوره فلوشیپ پزشکی و دندان پزشکی، ایجاد مسیرهای جدید پذیرش دانشجو و جذب دانشجوی خارجی به صورت مستقیم است.

از نظر برون‌داد آموزشی، دانشگاه علوم پزشکی تهران در طول ۱۵ سال گذشته دارای رتبه نخست

کشوری و منطقه‌ای در آزمون‌های جامع علوم پایه پزشکی و پیش‌کارورزی است. در همین سال‌ها معمولاً بیش از یک‌سوم رتبه‌های برتر آزمون دانشنامه‌های فوق تخصصی و تخصصی متعلق به این دانشگاه بوده است.

در بخش پژوهش ۱۵ درصد مراکز تحقیقاتی علوم پزشکی کل کشور و بیش از نیمی از مراکز تحقیقاتی برگزیده جشنواره رازی طی پنج سال گذشته از دانشگاه علوم پزشکی تهران است. انتشار ۵۸ مجله علمی (۴ عنوان مجله انگلیسی و ۱۴ عنوان فارسی)، نمایه شدن ۹ مجله در ISI، نمایه شدن ۲۱ مجله در SCOPUS، انتشار بیش از ۵۰۰۰ مقاله در سال (۳۳ درصد کل مقالات منتشرشده توسط دانشگاه‌های تحت پوشش وزارت بهداشت و ۹ درصد کل مقالات منتشرشده در کشور) و برگزیده شدن در جشنواره رازی برای چهارده سال پیاپی از جمله افتخارات دانشگاه علوم پزشکی تهران در بخش پژوهش است. تاکنون ۱۱۶ عضو هیئت علمی دانشگاه بیش از ۱۰۰ مقاله منتشر شده دارند و ۱۷۸ عضو هیئت علمی دارای H-Index پانزده یا بیشتر هستند.

از نظر رتبه‌بندی‌های بین‌المللی، در گزارش سال ۲۰۱۷ نظام رتبه‌بندی استنادی ESI، دانشگاه دارای رتبه جهانی ۷۵۶ در بخش استنادات و رتبه ۴۰۱ در تعداد مقالات می‌باشد. این دانشگاه در پایگاه رتبه‌بندی Times Higher Education دارای رتبه ۷۴ آموزش در ارزیابی ۸۰۰ دانشگاه برتر دنیا است و تنها دانشگاه علوم پزشکی کشور صاحب رتبه در این رتبه‌بندی است. در رتبه‌بندی وبومتریکز نیز در سال ۲۰۱۷، رتبه ۳۶۴ دنیا و رتبه ۱ کشور را کسب نموده است. دانشگاه علوم پزشکی تهران در نظام رتبه‌بندی SCIMAGO در سال ۲۰۱۷ رتبه نخست دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، رتبه دوم کشوری و رتبه ۴۰۴ جهانی را دارد. بر اساس ارزیابی پایگاه ESI در ماه می ۲۰۱۷، نام ۴۲ نفر از اساتید دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در فهرست یک درصد دانشمندان برتر جهان قرار گرفت که ۲۲ نفر آن‌ها (۵۲ درصد) اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران بودند. بر اساس نتیجه اولیه ارزشیابی دانشگاه‌ها توسط وزارت بهداشت در سال ۱۳۹۵، شاخص H دانشگاه تا پایان سال ۲۰۱۶ معادل ۱۳۱ بوده که ۳۷ واحد از دانشگاه رتبه دوم علوم پزشکی کشور بیشتر و بالاترین میزان را در بین همه دانشگاه‌های کشور اعم از علوم پزشکی و غیر علوم پزشکی دارد.

دانشگاه علوم پزشکی تهران با بیش از ۶۰ دانشگاه و مؤسسه آموزشی-پژوهشی از ۳۰ کشور در ۵ قاره تفاهم‌نامه همکاری دوجانبه در حیطه‌های آموزش، پژوهش و برنامه تبادل هیأت علمی و دانشجوی منعقد کرده است. همچنین دانشگاه در سال ۲۰۱۶ به عنوان اولین نماینده از منطقه غرب آسیا و شمال آفریقا به عضویت پیمان M8 - که برگزارکننده مجمع جهانی سلامت است - درآمد. همچنین دانشگاه در سال ۲۰۱۷ برای دومین بار موفق به تمدید چهارساله اعتبار بخشی خود از مؤسسه خدمات اعتبار بخشی کالج‌های بین‌المللی (ASIC) به عنوان دانشگاه برتر شد.

این دانشگاه به دلیل اهمیت موضوع تعهد حرفه‌ای با تدوین و تصویب راهنمای رفتار حرفه‌ای برای دانشکده‌های مختلف و نیز ابلاغ راهنمای پوشش حرفه‌ای در جهت استقرار نظام آموزش و ارزیابی تعهد حرفه‌ای اقدام کرده است.

دانشگاه در بخش دانشجویی با افزایش سرانه خوابگاهی به ۱۲ مترمربع، توانسته است ۱۰۰ درصد دانشجویان مجرد واجد شرایط را در خوابگاه اسکان دهد. ۲۴ کانون و ۱۰ نشریه دانشجویی اکنون در دانشگاه فعالیت دارند و ضمن تأمین خوابگاه خودگردان برای متقاضیان مقطع دستیاری و پی‌اچ‌دی، پوشش کامل شبکه اینترنت و وایرلس و کابلی در خوابگاه‌ها فراهم شده است. همچنین ۱۰۰ درصد دانشجویان جدیدالورود در این دانشگاه از طرح سنجش سلامت و خدمات بیمه پایه برخوردار هستند. به منظور تقدیر از فعالیت‌های دانشجویان در محورهای مختلف علمی-فرهنگی-هنری و ورزشی، جشنواره دانشجویی ابن‌سینا از سال ۱۳۹۳ طراحی و تاکنون در سه دوره در روز ۱۶ آذر برگزار شده است.

در بخش بهداشت، ۲/۸۳۰/۰۰۰ نفر جمعیت منطقه تحت پوشش دانشگاه، خدمات بهداشتی را با مشارکت مستقیم بخش غیر دولتی از طریق برونسپاری در ۳۳۹ واحد ارائه خدمات بهداشتی درمانی توسط حدود هزار نفر مراقب سلامت و با بهره‌برداری از سامانه یکپارچه بهداشتی (سیب) دریافت می‌کنند.

در بخش درمان، بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه دارای ۵۸۶۱ تخت مصوب، ۴۲۸۹ تخت فعال، ۶۵۹ تخت ویژه و ۲۱۷ تخت روان‌پزشکی می‌باشند. مراجعه سرپایی به بیمارستان‌های این دانشگاه سالانه در حدود ۳/۸۲۵/۰۰۰ نفر (شامل ۱/۲۳۰/۰۰۰ مراجعه به اورژانس‌های بیمارستانی و ۲/۵۶۰/۰۰۰ مراجعه به درمانگاه‌ها و کلینیک‌های ویژه) می‌باشد. تعداد بستری در بخش‌های بیمارستانی دانشگاه بیش از ۲۷۹ هزار نفر و تعداد اعمال جراحی ۲۴۰ هزار مورد در سال است. ضریب اشغال تخت بیمارستان‌های دانشگاهی به طور متوسط ۸۸ درصد و متوسط زمان اقامت بیمار در بیمارستان‌ها ۴/۴ روز می‌باشد. مراجعه به آزمایشگاه‌های بیمارستانی در حدود ۲ میلیون بار و بخش‌های تصویربرداری در حدود ۹۴۰ هزار بار در سال است. به عنوان نمونه‌ای از فعالیت‌های درمانی پیشرفته، تا پایان خردادماه ۱۳۹۶، ۶۵۶۹ پیوند مغز استخوان و سلول‌های بنیادی خونی، ۵۲۵۱ پیوند کلیه، ۶۱۳ پیوند کبد، ۴۸۲ پیوند قلب، ۲۳ پیوند ریه و نزدیک به ۷۰۰۰ پیوند قرنیه در بیمارستان‌های تحت پوشش این دانشگاه انجام شده است که حدود یک‌سوم کل پیوندهای انجام شده در کشور می‌باشد. میزان رضایت بیماران از خدمات درمانی ارائه شده در مجموع بیمارستان‌های دانشگاه ۸۰٪ می‌باشد.

در بخش غذا و دارو ۳۵۳ داروخانه خصوصی، ۱ داروخانه هلال‌احمر، ۲۰ پخش سراسری دارو، ۲۷۱ مرکز ترک اعتیاد و ۱۵۵ واحد تولیدی فعال شامل واحدهای تولیدی مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی، فرآورده‌های طبیعی سنتی مکمل و تجهیزات و ملزومات پزشکی تحت پوشش این دانشگاه هستند.

بودجه عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۹۶ حدود ۷۴۰۰ میلیارد ریال و درآمد اختصاصی دانشگاه از ارائه خدمات آموزشی، بهداشتی، درمانی و دارویی حدود ۲۵ هزار میلیارد ریال است؛ بنابراین بودجه عمومی کمتر از یک‌چهارم گردش مالی دانشگاه را تشکیل می‌دهد. این دانشگاه در حوزه مدیریت مالی پیشتاز برقراری حسابداری تعهدی در کشور بوده و هم‌اکنون بالغ بر

۶۰۰ هزار متر مربع فضای آموزشی، بهداشتی درمانی در دست احداث دارد. همچنین در جشنواره شهید رجایی در سال ۹۶ جایگاه دستگاه برتر استانی در شاخص های عمومی را در استان تهران کسب کرده است. دانشگاه توانسته است بیش از ۴۵۰ میلیارد ریال از کمک های خیرین سلامت را در ۳ سال گذشته به صورت نقدی و غیر نقدی جذب نماید و این غیر از حدود ۱۴۰۰ میلیارد ریال هزینه اسکلت بیمارستان جدید مهدی کلینیک است که توسط ورثه مرحوم حاج محمد گرامی احداث شده و به دانشگاه واگذار گردیده است.

برنامه چهارساله

دانشگاه

۱۳۹۲-۱۳۹۶

مصوب چهل و یکمین نشست

هیأت امنای دانشگاه

مورخ ۹۲/۱۰/۱۶



نشسته از راست: دکتر فریده ابوالحسنی، دکتر محمود بیگلری، دکتر علی جعفریان، دکتر علی عرب خرمبلا، دکتر نیکوکار عیسی زاده
ایستاده از راست: دکتر مصطفی محقق، دکتر سید رضا میرزاده، دکتر صراف علیپور، دکتر منان حاجی محمودی، دکتر مسعود یونسیان، دکتر محمد شریعتی،
دکتر هماپور امینی، دکتر علیرضا پارساپور، دکتر محسن پرویز، دکتر محمد جلیلی، دکتر اکبر فتوحی

دانشگاه علوم پزشکی تهران به عنوان دانشگاه مادر و نماد آموزش عالی در علوم پزشکی طی بیش از یک دهه اخیر حرکت بر مبنای برنامه را به خوبی تجربه کرده است. اکنون در راستای نقشه علمی دانشگاه و برای یک دوره ۴ ساله، برنامه‌های کلان حوزه‌های ستادی دانشگاه تدوین گردیده که در این نوشتار رئوس آن بدون ورود به برنامه‌های عملیاتی مربوطه آمده است. تلاش ما در طراحی این برنامه، نگاه واقع‌بینانه به شرایط موجود و افق‌های در دسترس است. از این رو با توجه به ظرفیت‌های موجود، محدودیت منابع و اعتقاد به لزوم پرهیز از سطحی‌نگری و شعارزدگی، تلاش شده است تا برنامه‌ای قابل اجرا و حاوی نکات مهم تهیه شود. این برنامه که پس از تأیید هیأت رئیسه در چهل و یکمین نشست هیأت امنای دانشگاه به تاریخ شانزدهم دی‌ماه ۱۳۹۲ به تصویب رسیده مبتنی بر چهار اصل است:

۱. اهتمام به روابط انسانی و مکارم اخلاق با توجه به آموزه‌های غنی دینی و ملی
 ۲. اولویت ارتقاء کیفیت در همه فعالیت‌ها در کنار توجه به رشد کمی معقول بر اساس نیاز و منابع
 ۳. افزایش مشارکت کلیه ذی‌نفعان اعم از اعضای هیئت علمی، دانشجویان و کارکنان
 ۴. شفاف‌سازی و برقراری ارتباط دوسویه با ذی‌نفعان
- طبعاً دستیابی به اهداف این برنامه مستلزم تدوین برنامه‌های عملیاتی توسط معاونت‌ها، دانشکده‌ها و بیمارستان‌ها است که در دست اقدام می‌باشد. امیدواریم همت دانشگاهیان و حمایت مسئولان در سایه الطاف خداوند ما را به اهدافی فراتر از این برنامه برساند.

دانشگاه

برنامه‌های کلان دانشگاه توسط تمام واحدها پیگیری می‌شوند و هر حوزه در اجرای آن وظایف خود را انجام می‌دهد. این برنامه‌ها نیازمند عزم همگانی و مشارکت همه است و در یک حوزه خاص محدود نمی‌شود.

تقویت روحیه احترام در همه سطوح با هدف ارتقای اخلاق سازمانی

رعایت احترام ضرورتی انسانی و اخلاقی و جزء دستورات مذهبی ماست. تسری رعایت احترام در همه سطوح نه تنها در جهت تکریم مراجعان بلکه در مسیر ارتقاء حمیت سازمانی و بهبود محیط کار است.

اقدام برای تحقق تعهد حرفه‌ای و نهادسازی لازم برای جاری شدن ن در تمام سطوح دانشگاه

تعهد حرفه‌ای و بسترسازی برای رعایت اصول رفتار حرفه‌ای از مهم‌ترین ضروریات محیط دانشگاه است. این مهم در گروه پزشکی که یکی از برجسته‌ترین گروه‌های حرفه‌مندان هستند در تمام دنیا مورد توجه ویژه قرار دارد و برطرف‌کننده یکی از نقایص جدی جامعه پزشکی است. آموزش، پایش و ارزیابی رفتار حرفه‌ای در تمام سطوح دانشگاه هدف این برنامه است.

اصلاح ساختار مدیریتی دانشگاه

مدیریت آکادمیک نیازمند مشارکت ذینفعان است که در مقاطعی کمتر مورد توجه قرار گرفته است. اصلاح این روند می‌تواند باعث ارتقاء عملکرد مدیران و احساس مالکیت بیشتر توسط همکاران شود.

- طراحی، اجرا و ارزیابی مدل انتخاب مدیر گروه با مشارکت اعضای هیات علمی
- طراحی، اجرا و ارزیابی مدل انتخاب رئیس دانشکده بر مبنای مشارکت اعضای هیات علمی
- طراحی مدل انتخاب رئیس دانشگاه و پیشنهاد به نهادهای تصمیم‌گیر
- تربیت مدیران آینده دانشگاه با توانمندسازی افراد علاقه‌مند و تأثیرگذار

اصلاح مدل اداره بیمارستان‌های آموزشی و تعامل آنها با واحدهای مختلف دانشگاه

بیمارستان‌های آموزشی دارای ارتباطات چندجانبه با دانشکده پزشکی و معاونت‌های دانشگاه هستند. بازتعریف این ارتباط و طراحی مدل مناسب اداره بیمارستان آموزشی می‌تواند باعث ارتقاء کارکرد آنها و انجام بهتر فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی و درمانی شود.

- بازنگری مدل مدیریت مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)
- طراحی مدل اداره بیمارستان‌ها با نگاه بنگاه اقتصادی هیات امنایی به صورت پایلوت در ۲۰ درصد مراکز تحت پوشش

حرکت به طرف دانشگاه بین‌المللی

دانشگاه به برکت سابقه طولانی، زیرساخت‌های مستحکم، نیروی انسانی توانمند و دانشجویان برتر توانسته است جایگاه ملی خود را تثبیت کند و تا حدودی از رقابت داخلی خارج شده است. این موضوع اگرچه یک موفقیت و دستاورد ارزشمند است اما در عین حال به نوعی یک تهدید به شمار می‌رود چراکه عرصه بدون رقیب باعث رکود خواهد شد. با توجه به دستاوردهای دو دهه گذشته و جایگاه کشوری دانشگاه، ورود به عرصه بین‌المللی ضرورتی برای ارتقاء سطح دانشگاه و گامی در مسیر ایفای نقش

جدید ملی است. این حرکت نه تنها محیط رقابت جدیدی برای دانشگاه فراهم می‌آورد بلکه باعث ارتقاء فعالیت‌های جاری خواهد شد.

- گسترش ارتباطات بین‌المللی در سطوح مختلف (هیأت علمی - دانشجو- برنامه مشترک)

تکمیل زیرساخت‌های فناوری اطلاعات در سطح دانشگاه

با توجه به اهمیت فناوری اطلاعات در تمام ابعاد توسعه، تکمیل و ارتقاء زیرساخت‌های لازم متناسب با رشد نیاز ضرورتی قطعی است.

تمهید الزامات ایجاد پردیس دوم دانشگاه

محدودیت و فرسودگی فضاهای فیزیکی دانشگاه یکی از موانع جدی توسعه و اجرای برنامه‌های نوین آموزشی و فوق‌برنامه است. در واقع فضاهایی که در طی سال‌های گذشته به دانشگاه اضافه شده فاقد معماری و ساختار دانشگاهی است و فقط برای رفع مشکلات حاد مناسب بوده اند. ایجاد پردیس دوم دانشگاه با مشخصات متناسب با ساختار دانشگاهی ضرورتی انکارناپذیر است.

پیگیری احداث مجتمع رفاهی - فرهنگی برای دانشجویان

کمبود فضای خوابگاهی و محیط مناسب برای فعالیت‌های فوق‌برنامه دانشجویی در ادامه محدودیت‌های فیزیکی دانشگاه مشکلی جدی و باعث نارضایتی دانشجویان است.

پیگیری اجرای پروژه‌های بزرگ در دست اقدام

محدودیت فضای فیزیکی و فرسودگی آن مانع ارتقاء فعالیت‌ها در تمام حوزه‌ها است. این موضوع علاوه بر محیط‌های درمانی در فضاهای آموزشی نیز مشهود است.

- مهدی کلینیک
- ساختمان جدید انستیتو کانسر
- احداث ساختمان جدید دانشکده پزشکی
- احداث ساختمان جدید بیمارستان شریعتی با بهره‌گیری از تسهیلات بانک توسعه اسلامی
- احداث ساختمان جدید بیمارستان فارابی

تمهید مقدمات گسترش زیرساخت‌های بهداشتی و درمانی در مناطق محروم تحت

پوشش دانشگاه

- پیگیری احداث ساختمان جدید بیمارستان بهارلو

توسعه و تنوع بخشیدن به مشارکت خیرین در فضاهای خدماتی، آموزشی و پژوهشی

دانشگاه

بهره‌گیری مناسب از ظرفیت‌های خیرین در حیطه‌های متنوع خدماتی (اعم از بهداشتی و درمانی)، آموزشی، پژوهشی و دانشجویی نیازمند توجه به تنوع سلیق این قشر است. تمهید سازوکارهای لازم

برای تسهیل و ترغیب این افراد نیکوکار در راستای نیازهای واقعی دانشگاه سازمان‌دهی مناسبی را می‌طلبد.

تقویت دفتر دانش‌آموختگان دانشگاه به عنوان سازمان مردم‌نهاد با حمایت دانشگاه

بهره‌گیری مناسب از ظرفیت‌های دفتر دانش‌آموختگان در جهت حفظ ارتباط و جلب کمک‌های ایشان می‌تواند حرکتی بزرگ در جهت اهداف دانشگاه باشد. این ظرفیت تاکنون در کشور چندان مورد توجه نبوده است.

آموزش

آموزش یکی از مهم‌ترین اهداف دانشگاه است و بدون آن مفهوم دانشگاه قابل تصور نیست. این حوزه که در سال‌های گذشته با افزایش پذیرش قابل توجهی روبرو بوده است، امروز نیازمند ارتقاء کیفی است. دانشجویان ما در بسیاری مقاطع از فرصت وجود اساتید مجرب برخوردارند اما ابعاد دیگر آموزش از جمله برنامه، محیط آموزشی و امکانات با نقطه مطلوب هنوز فاصله دارد. ارتقاء کیفیت در تمام حیطه‌ها امری پایان‌ناپذیر و بدون انتها است. تأکید دانشگاه در حوزه آموزش بر تربیت نیروی توانمند متعهد به رفتار حرفه‌ای است که با توجه به ساختار دانشگاه بیشتر بر تحصیلات تکمیلی متمرکز است. این مسیر منطبق با اسناد بالادستی و نقش ملی دانشگاه خواهد بود.

ارتقاء کیفیت آموزش با هدف تربیت بهترین دانش‌آموختگان در تمام مقاطع

آموزش با کیفیت اجزاء بی‌شماری دارد که مدرس، برنامه و دانشجو از مهم‌ترین آنها است. پرداختن به هر یک از این ابعاد در یک بازه زمانی مشخص می‌تواند گامی در مسیر ارتقاء کیفیت باشد.

• استقرار نظام جامع ارزشیابی

نگاهی دوباره به وضعیت موجود اولین گام در مسیر ارتقاء کیفیت است. تنها با شناخت درست شرایط موجود می‌توانیم نسبت به اصلاح مشکلات و رفع موانع اقدام نماییم. این ارزشیابی قاعدتاً باید تمام ارکان آموزش از جمله هیأت علمی، برنامه، ارزیابی‌ها، ملزومات آموزش و برونداد را شامل شود.

• توانمندسازی هیأت علمی

اجرای برنامه توانمندسازی منظم، جامع و فراگیر ضرورت غیرقابل انکار ارتقاء کیفیت آموزش است.

◇ ارائه برنامه توانمندسازی برای سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی برحسب درخواست

• ارتقای کیفی رابطه استاد-دانشجو بر اساس شرایط و الزامات موجود

بخش پنهان کوریکولوم که قسمت مهمی از فرآیند یادگیری را تشکیل می‌دهد، عمدتاً وابسته به رابطه استاد و دانشجو است از این‌رو شناسایی نقاط ضعف و اقدام برای رفع آن نیازی جدی است.

• برنامه‌های توسعه‌ای آموزش

توسعه فرآیندهای آموزشی مانند بازنگری و استقرار کوریکولوم‌های جدید لازمه پویایی و رشد

دانشگاه است.

◇ توسعه آموزش‌های الکترونیک

توجه به آموزش‌های الکترونیک و غیر حضوری از مهم‌ترین گام‌هایی است که می‌توان در مسیر استفاده بهتر از منابع و افزایش کارایی فرآیند آموزش برداشت. به‌کارگیری آموزش مجازی در دانشگاه در حال حاضر کمتر از حدی است که انتظار می‌رفت. به‌خصوص با توجه به حضور ۲۰۰۰ دانشجوی بیش از ظرفیت، استفاده از این روش‌ها یک ضرورت است.

◇ همکاری در توسعه عرصه‌های آموزشی جامعه‌محور

استفاده از مزیت ادغام آموزش پزشکی در خدمات بهداشتی درمانی علیرغم نیت اولیه هنوز محقق نشده است. مشارکت دو بخش آموزش و بهداشت می‌تواند این خواسته دیرین را عملی نماید.

• ارزیابی و بازنگری رشته‌های موجود و برنامه‌ریزی برای رشته‌های موردنیاز

بازنگری رشته‌های موجود و برنامه‌ریزی برای ایجاد رشته‌های جدید یا حذف رشته‌های غیرضروری برای هزینه اثربخش شدن بخش آموزش ضرورت دارد. این موضوع باید با توجه به مأموریت دانشگاه و نیازهای کشور اجرایی گردد.

• ساماندهی و بهبود روند اجرای پایان‌نامه‌ها

پایان‌نامه‌ها یکی از مهم‌ترین اجزاء آموزش و پژوهش دانشگاه را تشکیل می‌دهند اما محصولات آنها به‌جز بعضی موارد پائین‌تر از حد مطلوب است. ساماندهی این امر حرکت مؤثری در ارتقاء هر دو فرآیند خواهد بود.

ارتقاء زیرساخت‌های آموزش

- جذب هیأت علمی بر اساس نقشه بازنگری شده توزیع هیأت علمی
 - جذب هیأت علمی برحسب تعریف مشخص از کار موردنیاز (Job Description) به‌موازات اعلام ظرفیت منطقی برای پذیرش دانشجو حرکتی برای اصلاح نسبت دانشجو-استاد است.
 - تمهید فضا، تجهیزات و منابع موردنیاز برای تحقق برنامه‌ها
- تمهید منابع فیزیکی متناسب با ظرفیت‌های دانشگاه ضرورتی جدی برای ایجاد فضای رشد است. گرچه تأمین فضای مناسب در حوزه دانشگاه باید موردتوجه باشد اما استفاده بهینه از فضاهای موجود و تجهیز آنها گام نخست است.

ساماندهی خدمات آموزشی

- کاهش تصدی‌گری ستاد و واگذاری خدمات آموزشی به دانشکده‌ها
 - ارائه کلیه خدمات آموزشی دانشجویان به‌صورت غیرحضوری
 - یکپارچه‌سازی پرونده دانشجویی (یک دانشجو یک پرونده)
- ایجاد شرایطی که تمام امور دانشجویان از طریق یک سامانه واحد قابل پیگیری باشد علاوه بر تسهیل

امور ایشان، کمک مؤثری به مدیریت امور دانشجویان در حوزه‌های مختلف دانشگاه خواهد کرد.

پژوهشی

جایگاه دانشگاه در عرصه پژوهش کشور به همت مسئولان پژوهش و همکاران دانشگاه در یک دهه گذشته چنان استوار است که با فاصله زیادی از سایر دانشگاه‌ها موقعیتی غیرقابل رقابت ایجاد نموده اما این نقطه قوت، تهدیدی جدی برای دانشگاه است. اکنون لازم است با تمرکز بر ارتقاء کیفی محصولات پژوهشی نه تنها پاسخگوی نیازهای کشور باشیم بلکه در عرصه منطقه‌ای و بین‌المللی هم علاوه بر جایگاه رشد سریع تولیدات، در کیفیت و محتوای پژوهش‌ها مورد توجه واقع شویم.

ارتقاء کیفی محصولات پژوهشی

رشد کمی محصولات پژوهشی مقدمه‌ای برای تولید محصولات ارزشمند و قابل توجه است. اکنون دانشگاه این مرحله را پشت سر گذاشته لازم است نگاه جدیدی به تولیدات پژوهشی داشته باشد که در آن ارجاعات و استنادات بیشتر مورد نظر قرار گیرد.

- افزایش تعداد مقالات و ارجاعات در مجلات معتبر
- ◇ نمایه‌سازی مجلات لاتین دانشگاه در بانک‌های اطلاعاتی معتبر با هدف افزایش مشاهده‌پذیری مجلات دانشگاه
- ◇ انتشار مجلات دانشگاه با کمک ناشران حرفه‌ای بین‌المللی و داخلی
- ترغیب یک خط پژوهشی برای هر محقق
- در نظر گرفتن امتیازات ویژه برای تحقیق در یک خط مشخص باعث ارتقاء کیفی محصولات پژوهشی خواهد گردید.
- ایجاد زیرساخت‌های پژوهشی جدید
- ◇ راه‌اندازی آزمایشگاه تحقیقاتی مرکزی با امکانات به روز و تسهیل استفاده از آن برای محققین
- ◇ ایجاد زیرساخت‌های لازم جهت انجام پروژه‌های کلان جمعیتی با همکاری سایر دانشگاه‌ها
- ◇ راه‌اندازی بانک‌های اطلاعاتی و بیوبانک‌ها در حوزه بالینی

هدفمندسازی پژوهش

موضوع دیگری که حائز اهمیت فراوان است جهت‌دهی پژوهش‌ها در مسیر حل مشکلات کشور است. درست است که حضور در عرصه بین‌المللی بیشتر با مقالات با ضریب نفوذ بالا میسر است اما این موضوع نباید باعث عدم توجه به مشکلات داخلی باشد. کشورهای پیشرفته از آغاز دوره شکوفایی پژوهش به این موضوع توجه داشته‌اند و گرچه ممکن است محصولات مورد توجه ایشان برای بقیه هم مفید باشد ولی همیشه مسائل مبتلا به یکسان نیستند. کشور ما در حال حاضر با تغییر الگوی بیماری‌ها روبرو است که در پس‌زمینه فرهنگی اجتماعی موجود، نیازمند نگاهی عمیق به داخل و برنامه‌ریزی

برای پژوهش‌هایی است که به حل مشکلات فعلی و پیشگیری از مخاطرات آینده منجر شود.

- هدف‌گذاری برای انجام مطالعات بزرگ بالینی و سلامت عمومی
- ◊ تعیین اولویت‌های پژوهشی دانشگاه مبتنی بر هدف غایی ترسیم‌شده در نقشه علمی و نیازهای سلامت کشور
- توجه ویژه به پژوهش‌های باهدف حل مشکلات نظام سلامت در دانشگاه و کشور

حرکت به خارج از دانشگاه

محدود بودن پژوهش به اعتبارات دولتی یکی از موانع رشد مطلوب در این حوزه است. برای کسب منابع جدید حرکت به خارج از دانشگاه و ارتباط با صنعت یک ضرورت است. توجه به پژوهش‌های منجر به محصول در رشته‌های مرتبط علاوه بر ایفای نقش دانشگاه در قبال جامعه، باعث رشد علمی و افزایش توان اقتصادی در حوزه پژوهش خواهد شد.

- توسعه ارتباط با صنعت
- شناسایی نیاز صنعت و جلب پروژه‌های مشترک مهم‌ترین اقدام در این زمینه است.
- حمایت و توسعه شرکت‌های دانش‌بنیان
- استفاده از تسهیلات منحصر به فرد قانونی برای این شرکت‌ها که با تأیید دانشگاه تشکیل می‌شوند فضا را برای رشد آنها فراهم می‌سازد.
- ایجاد پارک علم و فن‌آوری با رویکرد محصول محوری
- حمایت از ثبت پتنت‌های معتبر بین‌المللی
- ارائه مشاوره و حمایت از ثبت پتنت‌های بین‌المللی اقدامی است که می‌تواند محصولات محققین را در کوتاه‌ترین زمان به بازارهای منطقه معرفی کند.

دانشجویی

حضور دانشجویان علت اصلی وجود نهادی به نام دانشگاه است. این دانشجویان هستند که هویت آکادمیک دانشگاه را شکل می‌دهند و طبعاً تلاش همه ما در جهت ایجاد شرایط مناسب برای تحصیل ایشان است.

ارتقاء رفاه دانشجویان به منظور ایجاد محیطی آرام و پویا

فراهم کردن محیط دانشجویی مناسب از هر جهت بدون شک تسهیل‌کننده آموزش و پژوهش برای دانشجویان است. در این مسیر مشکلات متعددی وجود دارد که مهم‌ترین آن کمبود منابع برای تأمین رفاه دانشجویان در سطح مطلوب است اما توجه به این امر به تأمین منابع منجر شود.

- افزایش ۱۰۰۰ نفر ظرفیت خوابگاهی
- نوسازی آشپزخانه مرکزی

- ساخت مجتمع رفاهی و سالن اجتماعات در خوابگاه کوی دختران دانشگاه
- ایجاد درگاه (پرتال) بانک جامع اطلاعات دانشجویان (آموزشی، پژوهشی، دانشجویی، رفاهی، فرهنگی، انضباطی): یک دانشجو یک پرونده

ایجاد فضای شاداب و فعال دانشجویی

- ارتقاء خدمات مشاوره دانشجویی
 - ارزیابی وضعیت سلامت جسمی و بهداشت روان و مداخله مناسب در موارد پرخطر
 - خدمات مشاوره از ضروریات حفظ محیط شاداب دانشجویی است و برای پیشگیری از مشکلات و معضلات فرهنگی اجتماعی که ممکن است در این دوران بروز کند، کمک فراوان می‌نماید.
 - برگزاری جشنواره دانشجویی سالانه
 - کمبود یک جشنواره عمومی دانشجویی در برنامه‌های رسمی دانشگاه محسوس است. این جشنواره می‌تواند شامل تمام جنبه‌های فعالیت دانشجویی باشد و به انتخاب و معرفی دانشجویان برتر در هر یک از عرصه‌ها بپردازد.
 - توسعه فعالیت‌های فرهنگی دانشجویی
 - حضور دانشجویان در فعالیت‌های غیردرسی یکی از ابعاد پرورش شخصیت و شکوفایی استعدادهای ایشان است.
 - تکمیل فضاهای ورزشی و گسترش فرهنگ ورزش
- گسترش فرهنگ ورزش در بین دانشجویان مانع بسیاری از آسیب‌های جسمی و روانی خواهد شد.

فرهنگی

توسعه فرهنگی شاید مهم‌ترین پیش‌نیاز توسعه کشور باشد. بدون ارتقاء فرهنگ عمومی نمی‌توان انتظار رشد کشور و کاهش آسیب‌های اجتماعی را داشت. شروع این حرکت باید از نهادهای فرهنگ‌ساز باشد که مدرسه و دانشگاه مهم‌ترین آنها و دارای بیشترین پوشش هستند. از این رو پرداختن به ارتقاء سطح فرهنگی با توجه به تمام ابعاد آن ضرورت دارد.

همکاری در گسترش تعهد و رفتار حرفه‌ای بر اساس مبانی علمی، ملی و دینی

- اجرای راهنمای رفتار حرفه‌ای در سطح دانشگاه
- اجرای ضوابط پوشش حرفه‌ای در دانشگاه

ترویج و تقویت فرهنگ اقامه نماز در مجموعه دانشگاه و تعظیم شعائر مبتنی بر معرفت دینی

اعتلا، عمق بخشی و گسترش معرفت دینی بر پایه مکتب قرآن و اهل بیت (علیهم السلام)

تعمیق معرفت دینی تنها راه ترویج آن در بین دانشجویان است. بدون باز کردن فضای سؤال و جواب نمی‌توان در حوزه معرفتی پیشرفتی را انتظار داشت.

- فعال‌سازی کرسی‌های آزاداندیشی در دانشگاه
- توجه ویژه به عوامل زمینه‌ساز نفوذ و رواج فرهنگ غربی، غیرمذهبی و مکاتب نوظهور و انحرافی در دانشگاه و شناخت پیامدهای سوء آن و اتخاذ تدابیر لازم در برخورد با آن
- برگزاری دوره‌های آموزشی در حوزه فرهنگ و آشنایی شیوه برنامه‌ریزی فرهنگی برای اعضای هیات علمی و مدیران فرهنگی دانشگاه
- تقویت و گسترش همه‌جانبه فرهنگ عفاف و حجاب با توجه به مقتضیات زمان و الزامات محیط دانشگاه و مخاطبان دانشگاهی

انجام پژوهش‌های فرهنگی با هدف شناسایی نقاط قوت و ضعف موجود و سیاست‌گذاری مناسب

بررسی وضعیت فرهنگی دانشگاه علاوه بر کمک به سیاست‌گذاری می‌تواند به روشن شدن فضای عمومی و رفع برخی شبهات موجود در این عرصه منجر شود.

توجه به هویت ملی و حمیت دانشگاهی

هویت ملی سرمایه‌ای بسیار ارزشمند است و غفلت از آن یکی از دلایل مهاجرت نخبگان است. توجه به این سرمایه گران‌قیمت می‌تواند باعث حفظ سرمایه‌های جدید شود. معرفی تاریخ معاصر کشور و انقلاب اسلامی به نسل جدید یکی از اجزاء مهم این حرکت است.

- توجه ویژه به تقویت هویت ملی و دانشگاهی متناسب با ذائقه مخاطبان و بهره‌گیری مناسب از فضای مجازی برای ارائه محتوای علمی و فرهنگی
- ترویج و تقویت نمادهای هویت‌بخش ملی، مذهبی و دانشگاهی
- معرفی نام‌آوران تاریخ پزشکی ایران با محوریت موزه ملی تاریخ علوم پزشکی

بهداشت

حوزه بهداشت در دانشگاه علوم پزشکی تهران متکفل سه شبکه است که قسمت عمده آن را مناطق شهری تشکیل می‌دهند. با توجه به پوشش حدود ۳ میلیون نفر از مردم شهر تهران توسط این سه شبکه، تکمیل پوشش و ارتقاء کیفیت خدمت از مهم‌ترین اولویت‌های سلامت در دانشگاه خواهد بود.

ادغام آموزش در خدمات اولیه سلامت با ایجاد شبکه‌های بهداشت و درمان آموزشی به عنوان الگو

علیرغم ادغام اداری حوزه سلامت با حوزه آکادمیک در دهه ۷۰، هنوز اتفاق عملی جدی در این

عرصه رخ نداده است و در واقع فقط بعضی مدیریت‌های این حوزه توسط اعضای هیأت علمی اداره شده است. استفاده از عرصه‌های حوزه بهداشت برای آموزش سرپایی گام مهمی در روند ادغام آموزش با شبکه خدمات سلامت است که نیازمند برنامه‌ریزی جدی و تأمین تمهیدات لازم می‌باشد.

گسترش شبکه و افزایش پوشش خدمات

اگرچه شبکه خدمات بهداشت در روستاها به‌خوبی عملیاتی شده ولی در حاشیه شهرها و شهر این برنامه غیر از پوشش غیرفعال خدمات بهداشتی اولیه توفیق چندانی نداشته است. تعمیق و گسترش این خدمات به شهر که قسمت عمده شبکه بهداشت دانشگاه را تشکیل می‌دهد و پوشش حاشیه شهر دارای اهمیت فراوان است.

- ایجاد زیرساخت برنامه پزشک خانواده شهری و مسیر ارجاع
- اجرای برنامه‌های مؤلفه‌های اجتماعی سلامت
- ایجاد زیرساخت برای گسترش و تکمیل برنامه مدیریت بیماری‌های غیر واگیر
- گسترش شبکه و ارائه خدمات موردنیاز حاشیه شهرها
- تکمیل و راه‌اندازی آزمایشگاه مرکزی سل به عنوان آزمایشگاه مرجع

ارتقاء کیفیت خدمات

مسیر ارتقاء کیفیت خدمات در دو بعد مدیریت مؤثر نیروی انسانی و تعریف خدمت باکیفیت بهتر قابل پیگیری است که در برنامه‌های زیر دیده شده‌اند.

- استقرار فاز دوم نظام الکترونیک پایش و ارزشیابی در سطح مراکز بهداشتی درمانی
- پایلوت برنامه پرونده الکترونیک سلامت در سطح پایگاههای شهرستان ری
- بازبینی نقش پایگاه‌های بهداشتی در شهرها در ارائه خدمات بیماری‌های مزمن

تلاش برای افزایش مشارکت

الگوی پایگاه‌های مشارکتی در دانشگاه یکی از دستاوردهای ارزشمند سال‌های گذشته است. علاوه بر ارتقاء این مدل تلاش برای جلب مشارکت خیرین که عموماً به طرف درمان معطوف می‌شود، از اقدامات مهمی است که می‌تواند به گسترش پوشش خدمات بهداشتی کمک نماید. تأمین مشارکت همگانی در سلامت عمومی و فردی نیز از اقداماتی است که نیازمند نگاهی نو به رسالت حوزه بهداشت است.

- جلب مشارکت خیرین در امور بهداشتی و شبکه‌های اجتماعی سلامت
- استقرار و روان‌سازی برنامه پایگاههای مشارکتی و بهینه‌سازی نظام پرداخت
- توانمندسازی جامعه در تأمین بهداشت محیط و حرفه‌ای و سلامت فردی

درمان

خدمات درمانی ارائه شده در سطح دانشگاه در ۱۶ بیمارستان که عموماً ارجاعی از تمام کشور هستند، یکی از مهم ترین فعالیت های دانشگاه محسوب می شوند و در واقع بستر کلیه فعالیت های آموزشی و پژوهشی در عرصه بالینی می باشند. خدمت مطلوب و استاندارد تنها راه آموزش واقعی و پژوهش اصیل در حوزه بالینی است. علاوه بر این دانشگاه محل ارائه تمام خدمات درمانی پیشرفته و جدید در کشور بوده و این مأموریت در هر دو عرصه آموزش و ارائه خدمت در این دانشگاه برای همیشه ادامه خواهد داشت.

ارتقای کمیّت و کیفیت خدمات، افزایش رضایتمندی جامعه و تحقق عدالت در دسترسی و بهره‌مندی از خدمات سلامت

- نظارت بر استقرار کامل و حسن اجرای طرح تحول در نظام سلامت
- ◊ نظارت بر حسن اجرای بسته کاهش فرانشیز و کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت
- ◊ نظارت بر اجرای دستورالعمل حضور پزشکان مقیم در بیمارستان های وابسته
- ◊ نظارت بر حسن اجرای بسته ارتقای کیفیت ویزیت در بیمارستان های وابسته
- ◊ نظارت بر اجرای دستورالعمل ارتقای کیفیت هتلینگ در بیمارستان های وابسته
- ◊ نظارت بر حسن اجرای دستورالعمل ترویج زایمان طبیعی منطبق بر استانداردهای بیمارستان های دوستدار مادر
- ◊ نظارت بر حسن اجرای تفاهم نامه های مرتبط با طرح تحول
- ◊ مدیریت اطلاعات مرتبط با اجرای بسته های طرح تحول
- نظارت هدفمند مطب ها، دفاتر کار و مؤسسات تشخیصی درمانی سرپایی و مراکز جراحی محدود به منظور ارتقای کیفیت
- نظارت هدفمند بر بیمارستان های تابعه دانشگاه به منظور ارتقای کیفیت
- ساماندهی وضعیت اورژانس های بیمارستانی
- زمینه سازی جهت استقرار استانداردهای ارتقای کیفیت
- ◊ استقرار استانداردهای الزامی ایمنی بیمار در تمامی بیمارستان های تحت پوشش
- ◊ اجرای برنامه کاهش میزان خطر عفونت های بیمارستانی
- حمایت از توسعه کمی و کیفی ارائه خدمت به بیماران خاص
- ارتقای خدمات سلامت مادر و نوزاد در بیمارستان های تابعه
- ارتقای فرایند نیازسنجی، نگهداشت و بهره‌وری تجهیزات پزشکی
- ارتقای کیفی مدیریت بحران
- ارتقای خدمات مددکاری

- حمایت و تسهیل راه‌اندازی و توسعه کمی و کیفی خدمات نوین
- ◇ فعال‌سازی خدمات در قالب مراقبت در منزل بیمارستان محور (HBHC) شامل خدمات پزشکی، پرستاری و پاراکلینیک
- ◇ فعال‌سازی خدمات مراقبت پرستاری در منزل پس از ترخیص بیمار
- ◇ توسعه خدمات پیوند و فراهم‌آوری اعضای حیاتی
- تسهیل خدمات توریسم درمانی
- سطح‌بندی تخت‌ها و خدمات در حوزه درمان سرپایی و بستری

اصلاح نظام مدیریت خدمات درمانی

- بهره‌گیری از قابلیت‌های فن‌آوری در ارائه خدمات
- ◇ پیاده‌سازی سامانه مدیریت الکترونیک فرایندهای معاونت درمان (BPMS معاونت درمان)
- ◇ گسترش اطلاع‌رسانی و معرفی خدمات درمانی قابل ارائه در حوزه درمان از طریق سایت Med-ical care
- مدیریت و کنترل فرایندها
- ارتقای کیفی مدیریت اطلاعات در معاونت درمان

گسترش عملی رفتار حرفه‌ای

- بهبود ارتباط کادر درمان با بیمار
- ◇ برنامه معرفی کامل کادر درمان به بیمار بستری در اورژانس‌های بیمارستانی دانشگاه
- ◇ انتخاب پرستار اخلاق مدار و برگزاری جشنواره ناب
- بهبود وضعیت رعایت حریم خصوصی و طراحی پوشش مناسب بیمار
- ◇ برنامه بهبود وضعیت رعایت حریم خصوصی بیمار در بیمارستان‌های دانشگاهی
- ◇ برنامه بهبود وضعیت پوشش بیمار
- پاسخگویی به شکایات
- ◇ برنامه بهبود میزان پاسخگویی به شکایات در بیمارستان‌های تحت پوشش

توانمندسازی و تعالی کارکنان در جهت ارتقای بهره‌وری سازمانی

- تمرکز بر رشد و یادگیری و رضایتمندی کارکنان به عنوان سرمایه‌های انسانی دانشگاه
- ◇ توانمندسازی کارشناسان محیطی (بیمارستان‌ها و مراکز تشخیصی درمانی سرپایی) در تمامی محورها
- ◇ توانمندسازی کارشناسان ستادی

هم‌افزایی پژوهش و درمان

- فراهم نمودن امکان رشد و توسعه خدمات درمانی از طریق برنامه‌ریزی و پژوهش
- ◇ ایجاد شورای پژوهشی در حوزه درمان
- ◇ تعریف و تعیین اولویت‌های پژوهشی معاونت درمان

غذا و دارو

فعالیت حوزه غذا و دارو به یکی از مهم‌ترین ابعاد سلامت در جامعه معطوف است. ورود به هر دو مقوله غذا که در سطح عموم مردم تأثیر دارد و دارو که نحوه مصرف آن به صورت بستری و سرپایی با مشکلات فراوانی روبرو است، می‌تواند در ارتقاء سلامت نقش مؤثری ایفا نماید.

استقرار داروخانه‌های بیمارستانی در تمام بیمارستان‌ها

ساختار داروخانه‌های بیمارستانی به عنوان یک مجموعه منحصر به فرد در کشور توانسته است در سال‌های گذشته خدمات دارویی مطلوبی را برای بیماران بستری فراهم سازد. گسترش این ساختار در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه این اقدام را تکمیل خواهد کرد.

ارتقاء سیستم‌های مدیریتی

- توسعه فرآیندهای نرم‌افزاری در اجرا و نظارت

کارآمد کردن نظارت‌ها و راه‌اندازی روش‌های نوین بررسی ایمنی مواد خوراکی، آرایشی و بهداشتی

- توسعه خدمات آزمایشگاهی رفانس

فعال‌سازی واحد تحقیق و توسعه

- گسترش آموزش عمومی به منظور افزایش میزان آگاهی مردم از محصولات مختلف
- راه‌اندازی کمیته تجویز و مصرف منطقی دارو

توسعه مدیریت و منابع

نظام مدیریت منابع در دانشگاه به عنوان پشتیبان تمام واحدهای عملیاتی نقش تعیین‌کننده‌ای در موفقیت برنامه‌ها دارد. این نظام از یک طرف بودجه‌بندی و هزینه‌کرد منابع را سامان‌دهی می‌کند و از طرف دیگر امور پرسنلی را تنظیم می‌نماید. تسهیل این امور خواسته همه واحدها است که اگر با طراحی مناسب و منطبق با ضوابط صورت گیرد بدون شک باعث افزایش سرعت و بهره‌وری بیشتر خواهد شد. شفافیت و روان‌سازی مهم‌ترین اصول کار در این حوزه هستند.

ارتقاء فرآیندهای مدیریتی

بدون تغییر نگاه به فرآیندهای جاری مدیریتی نمی‌توان انتظار بهبود یا ارتقاء آنها را داشت. نگاه نقادانه و اصلاح‌گرا برای ارتقاء این فرآیندها می‌تواند فضای اداری دانشگاه را متحول سازد.

- تقویض امور به محیط و تسهیل در مرکز
- ◊ تدوین دستورالعمل جامع سرمایه‌گذاری بخش خصوصی در ارائه خدمات بهداشتی و درمانی
- برنامه‌ریزی آموزش ضمن خدمت به منظور ارتقاء توانمندی کارکنان متناسب با مأموریت محوله
- ساماندهی مدیریت نیروی انسانی
- استقرار کامل بخش‌های نرم‌افزار مالی تا حسابداری تعهدی
- استقرار کامل بانکداری الکترونیک

خلق منابع جدید

منابع عمومی و اختصاصی فعلی بدون تردید کفاف نیازهای روزافزون دانشگاه بخصوص در مسیر توسعه را نمی‌دهد. خلق منابع جدید تنها راه توسعه آموزش، پژوهش و ارائه خدمات نوین در دانشگاه متناسب با ظرفیت‌های انسانی این مجموعه بزرگ است.

- تجاری‌سازی فعالیت‌های آکادمیک
- تغییر محیط کسب‌وکار به منظور ایجاد دانشگاه کارآفرین
- ایجاد سازوکار جلب خیرین برای مشارکت در کلیه امور

ارتقاء رفاه کارکنان

رسیدگی به امور کارکنان و ایجاد تسهیلات بیشتر در حد امکان لازمه توسعه دانشگاه است. اگرچه نظام جبران خدمات و رفاه کارکنان تابع ضوابط دولتی است اما دانشگاه در حد توان و مقدرات خود باید در جهت رفاه ایشان اقدام نماید.

- ایجاد باشگاه دانشگاه
- پوشش بیمه‌ای مناسب برای کارکنان

توسعه فضای فیزیکی

تکمیل فضاهای در دست اقدام کمک قابل توجهی به خدمت‌رسانی در بیمارستان‌ها خواهد کرد.

- تکمیل پروژه PET بیمارستان شریعتی
- تکمیل و تجهیز اورژانس بیمارستان روزبه
- تکمیل و تجهیز مرکز جامع آزمایشگاهی
- تکمیل و راه‌اندازی ساختمان جدید بیمارستان امیراعلم
- تکمیل و تجهیز ساختمان جدید بیمارستان سینا

امور بین الملل

بین المللی کردن دانشگاه

- "آموزش در ایران" پروژه‌ای برای هماهنگی و همکاری وسیع نهادهای مختلف در توسعه فعالیت‌های آموزشی بین المللی و جذب دانشجوی خارجی
- تدوین کوریکولوم های بین المللی
- احداث شعبه برون مرزی در منطقه

توسعه ارتباطات بین المللی

- حضور در اعتباربخشی و رتبه بندی های بین المللی
- تسهیل استفاده از فرصت های مطالعاتی، شرکت در کنگره ها و سفرهای برنامه ریزی شده اعضای هیأت علمی
- تسهیل حضور اساتید خارجی در قالب سفرهای برنامه ریزی شده و کنگره های داخل کشور
- ترغیب آموزش زبان دوم در همه سطوح

متمم

با توجه به تصویب و ابلاغ طرح تحول سلامت در اردیبهشت ماه سال ۱۳۹۳ و اجرایی شدن آن از روز پانزدهم این ماه، طبیعتاً وظیفه جدیدی به عهده دانشگاه گذاشته شد و آن اجرای این طرح بزرگ ملی در سطح دانشگاه است. این طرح که دارای ابعاد مختلف درمانی و بهداشتی است و به تدریج مراحل اجرای آن ابلاغ می گردد، شاید بزرگ ترین مداخله نظام سلامت در سه دهه گذشته باشد که مورد اهتمام جدی وزارت بهداشت در مان و آموزش پزشکی و حمایت همه جانبه دولت تدبیر و امید است. دانشگاه علوم پزشکی تهران خود را متعهد به اجرای این طرح در بهترین شکل ممکن می داند و طبعاً پیشنهادهای و نظرات اصلاحی خود را برای موفقیت این طرح در مراحل مختلف اجرا منعکس خواهد نمود. اعتقاد ما بر این است که مهم ترین عامل موفقیت طرح تحول سلامت توانمندسازی و جلب مشارکت نیروی انسانی در تمام سطوح است.

چالش‌های پیش رو
و پیشنهادهای کلی
برای دورهٔ چهارساله
بعدی دانشگاه

چالش‌های پیش رو

دانشگاه علوم پزشکی تهران به دلیل سابقه طولانی و ساختار موجود به درستی به عنوان بزرگ‌ترین و معتبرترین دانشگاه علوم پزشکی کشور شناخته می‌شود و این در عین مثبت بودن چالش‌هایی را ایجاد می‌کند که اهم آنها به این شرح است:

الف) چالش‌های درون دانشگاهی

۱. کمبود فضای فیزیکی در سطح دانشگاه نسبت به انتظارات و ظرفیت‌های بالقوه
۲. فرسودگی زیرساخت‌های فیزیکی و عدم تطابق با استانداردهای اماکن دانشگاهی
۳. عدم تناسب بودجه‌های عملیاتی با امکانات بالقوه پیشرفت در سطح دانشگاه و باور عمومی نادرست در مورد «برخوردار بودن» دانشگاه (به دلیل حجم گردش مالی، بزرگ بودن دانشگاه و ...)
۴. کندی روند انجام تغییرات و اصلاحات در سطح دانشگاه با توجه به بافت باسابقه
۵. کمبود هیأت علمی و نیروی درمانی در سطح دانشگاه برای ارائه خدمات استاندارد آموزشی پژوهشی درمانی
۶. ساختار سنتی و بوروکراتیک دانشگاه و عدم تناسب توانمندی کارشناسی موجود با برنامه‌ها و اهداف دانشگاه

ب) چالش‌های عمومی مرتبط با دانشگاه

۷. نقش کم‌رنگ هیأت‌امنا در هدایت دانشگاه و عدم اعتقاد عمومی نسبت به استقلال دانشگاه
۸. کم‌توجهی به تفاوت‌های دانشگاه‌ها در رسالت، ماهیت و کیفیت خدمات از طرف مدیریت کلان کشور که منجر به تصمیم‌گیری‌های ناعادلانه می‌شود.
۹. چالش‌های مدیریت دولتی و موانع ناشی از آن در روند حرکت دانشگاه
۱۰. موانع متعدد موجود در بین‌المللی سازی به علت جدید بودن این حرکت
۱۱. حساسیت اجتماعی و رسانه‌ای بالا نسبت به کارکردهای دانشگاه بخصوص در بخش درمان

ج) چالش‌های مربوط به بخش سلامت

۱۲. عدم توازن منابع و مصارف در بخش سلامت
۱۳. نبود متولی واحد برای سلامت شهر تهران
۱۴. عدم توفیق در استفاده از ظرفیت بخش غیردولتی در حوزه سلامت علیرغم اشغال بیش از حد ظرفیت بخش دولتی

پیشنادهای کلی برای دوره بعدی

- با توجه به تجربه طراحی و اجرای برنامه عملیاتی ۴ ساله ۹۲-۹۶ و نتایج به دست آمده به نظر می‌رسد در دوره ۴ ساله بعدی موارد زیر نیاز به پیگیری جدی دارند:
۱. تعامل خارج دانشگاهی وسیع برای فراهم کردن تسهیلات در ابعاد مختلف در جهت ارتقاء فعالیت‌های دانشگاه
 ۲. بازننگری و به‌روزرسانی نقشه علمی (راه) دانشگاه با نگاه آینده نگارانه، توجه به افق‌های بلندمدت و نقش دانشگاه در توسعه آموزش علوم پزشکی و نظام سلامت در کشور
 ۳. پیگیری تمهید پردیس دوم دانشگاه در جهت ایجاد فضای فیزیکی متناسب با فعالیت‌ها، تعداد هیأت علمی و دانشجویان و تغییرات سریع زمینه‌ای در محیط و نیازهای جدید
 ۴. تغییر نگرش نسبت به فرآیندها و کاهش حجم کارهای بوروکراتیک غیرضروری با پذیرش ضریب قابل قبولی از خطا در جهت آزاد کردن نیروی انسانی برای فعالیت‌های جدید پیش رو
 ۵. تداوم برنامه‌های مرتبط با تعهد حرفه‌ای و اخلاق سازمانی به عنوان یکی از ارکان ارائه خدمات آموزشی، پژوهشی و بهداشتی-درمانی
 ۶. تکمیل پروژه‌های عمرانی مهم مانند مهدی کلینیک، شریعتی ۲، فارابی، رازی، جامع زنان و دانشکده پزشکی
 ۷. تصمیم‌گیری مقتضی در مورد تعادل بار آموزش و درمان در بیمارستان‌های آموزشی
 ۸. پیگیری طرح اصلاح ساختار سلامت شهر تهران به عنوان یک مشکل ریشه‌ای و مزمن
 ۹. تلاش در جهت کسب منابع غیردولتی علاوه بر پیگیری رشد بودجه عمومی (که در حال حاضر کمتر از یک چهارم کل گردش مالی دانشگاه است)
 ۱۰. نهادینه‌سازی عملکرد بر اساس برنامه و روش‌های مدیریت آکادمیک تجربه‌شده در دوره قبلی.
 ۱۱. برنامه‌ریزی جهت توانمندسازی کارکنان، دانشجویان و اعضای هیأت علمی برای مأموریت‌های جدید و نیازهای آتی سلامت
 ۱۲. تمهید شرایط جذب هیأت علمی جدید سرآمد متناسب با مأموریت‌های دانشگاه
- پیشنادهای فوق مهمترین مواردی است که متناسب با چالش‌های اصلی طرح شده و به نشر می‌رسد توجه به آنها می‌تواند در طراحی برنامه بعدی مفید باشد.

گزارش پیشرفت
برنامه‌های کلان
دانشگاه



نشسته از راست: دکتر محمد جاهلی، دکتر شهباز نقیسی، دکتر علی جعفریان، دکتر مسعود پورنسیان، دکتر فرزین حلبی چی
ایستاده از راست: دکتر فریاد ابوالحسنی، دکتر محمد شریعی، دکتر علیرضا پارساپور، دکتر اکبر انورچی، دکتر حسن نورکی،
دکتر هادیان امینی، دکتر محسن پرویز، دکتر مصطفی محقق، دکتر میان حاجی محمودی، دکتر صداف علیپور

تقویت روحیه احترام در همه سطوح با هدف ارتقای اخلاق سازمانی

بر اساس آنچه در اصول برنامه آمده است، سال تحصیلی ۹۲ با شعار «احترام به دیگران» و سال تحصیلی ۹۳ با شعار «رعایت حقوق دیگران» در دانشگاه آغاز شد. از مهم‌ترین مصادیق تقویت روحیه احترام توجه به خواست ذینفعان در رده‌های مختلف و مواجهه چهره به چهره با ایشان از طریق حضور هیأت رئیسه در ۹ معاونت با حضور مدیران حوزه‌ها در دو نوبت، حضور در ۱۴ بیمارستان و مذاکره با مسئولان بیمارستان و رؤسای بخش‌ها، حضور در ۱۱ دانشکده و جلسه با معاونین دانشکده و مدیران گروه‌های آموزشی، سه جلسه مفصل با کلیه مدیران گروه‌های آموزشی دانشگاه، سه جلسه پرسش و پاسخ عمومی با دانشجویان، برگزاری مراسم ملاقات نوروزی با کارکنان و دانشجویان بود.

اقدام دیگر در جهت احترام به همکاران، ارائه گزارش ماهیانه رئیس دانشگاه درباره موضوعات مهم هرماه در روز اول هرماه بدون تأخیر بود. به این ترتیب ۴۸ گزارش در مدت ۴۸ ماه مسئولیت به دانشگاه ارائه شد و بازخوردهای فراوانی که درباره آنها در سایت دانشگاه منعکس شد حاکی از اقبال دانشجویان به این شیوه بود.

در همین مسیر تنظیم تعاملات در تمام سطوح با تأکید بر رعایت احترام به طور منظم پیگیری شد و در این باره تذکرات لازم به حوزه‌های مختلف داده شد و موارد عدم رعایت احترام به شیوه مناسب اصلاح گردید.

اقدام برای تحقق تعهد حرفه‌ای و نهادسازی لازم برای جاری شدن آن در تمام سطوح دانشگاه

ارتقاء تعهد حرفه‌ای و بسترسازی برای رعایت اصول رفتار حرفه‌ای از مهم‌ترین ضروریات محیط دانشگاه به‌ویژه در حرفه‌مندان گروه علوم پزشکی است. موفقیت در ارتقاء تعهد حرفه‌ای نیازمند برنامه‌ریزی و همت فراگیر تمامی واحدهای تحت مجموعه دانشگاه می‌باشد. ارتقا تعهد حرفه‌ای پزشکی زمانی پایدار و مداوم خواهد بود که به عنوان بخشی از اقدامات جاری حوزه‌های آموزش، پژوهش و درمان پذیرفته و نهادینه شود. با این حال از آنجاکه این حوزه از اقدامات، بسیار نوپا است و شروع حرکت در آن نیاز به هدایت، هماهنگی و پیگیری مداوم دارد، شورای دانشگاه در جلسه بهمن

۱۳۹۲ تصمیم به تشکیل دفتر تعهد حرفه‌ای گرفت و این دفتر از آغاز سال ۱۳۹۳ به طور رسمی کار خود را در جهت برنامه‌ریزی و هماهنگی امور تعهد حرفه‌ای دانشگاه آغاز نمود. دفتر تعهد حرفه‌ای، به منظور پیشبرد تعهد حرفه‌ای در دانشگاه مسئولیت برنامه‌ریزی، نظارت، پایش و ارزیابی حوزه‌های مختلف از جهت میزان اجرای برنامه‌های تعهد حرفه‌ای و همچنین انجام هماهنگی لازم در بسیج منابع برای این امر را به عهده دارد.

رئوس برنامه‌ها

- تدوین سند ارتقاء تعهد حرفه‌ای دانشگاه
- پیگیری تدوین برنامه رفتار حرفه‌ای معاونت‌ها و دانشکده‌ها در محیط بالینی بر اساس این سند
- برنامه ارزیابی تکوینی رفتار حرفه‌ای فراگیران دانشکده‌های بالینی
- بررسی چالش‌ها و موانع رفتار حرفه‌ای در محیط بالینی
- تدوین ابزار وضعیت سنجی رعایت رفتار حرفه‌ای در بیمارستان‌ها
- تربیت مدرسین لازم برای شروع برنامه‌های توانمندسازی اعضای هیات علمی بالینی توسط مرکز توسعه آموزش دانشگاه و دانشکده‌ها
- ترغیب و فعال‌سازی تعدادی از بخش‌ها و بیمارستان‌ها به عنوان بخش و بیمارستان منتخب در ترویج، آموزش و ارزیابی رفتار حرفه‌ای
- توانمندسازی تعدادی از پرستاران بیمارستان‌های دانشگاه به منظور تدریس رفتار حرفه‌ای برای سایر پرستاران دانشگاه توسط معاونت درمان دانشگاه
- همکاری با دانشکده‌ها جهت تهیه راهنمای رفتار حرفه‌ای موردنیاز خود با استفاده از چارچوب و محتوای راهنمای رفتار حرفه‌ای پزشکی

گزارش اقدامات انجام‌شده

- تدوین سند ارتقا تعهد حرفه‌ای دانشگاه
- پیگیری برنامه رفتار حرفه‌ای معاونت‌ها و دانشکده‌ها بر اساس سند ارتقای تعهد حرفه‌ای
- برنامه ارزیابی تکوینی رفتار حرفه‌ای فراگیران دانشکده‌های بالینی
- بررسی چالش‌ها و موانع رفتار حرفه‌ای در محیط بالینی
- تدوین ابزار وضعیت سنجی رعایت رفتار حرفه‌ای در بیمارستان‌ها
- تربیت مدرسین لازم برای شروع برنامه‌های توانمندسازی اعضای هیات علمی بالینی
- ترغیب و فعال‌سازی تعدادی از بخش‌ها و بیمارستان‌ها به عنوان بخش و بیمارستان منتخب در ترویج، آموزش و ارزیابی رفتار حرفه‌ای
- تشکیل تیم مدرسین رفتار حرفه‌ای با توانمندسازی تعدادی از پرستاران بیمارستان‌های دانشگاه برای تدریس رفتار حرفه‌ای به سایر پرستاران

نتایج به دست آمده: موفقیت‌ها و ناکامی‌ها

موفقیت‌ها

- تهیه و ابلاغ برخی مستندات لازم در حوزه‌های مختلف
- ترویج نسبی مفهوم و ضرورت تعهد حرفه‌ای
- حرکت و همراهی جمع بیشتری از اعضای هیأت علمی به صورت فردی و سازمانی با موضوع تعهد حرفه‌ای
- آغاز آموزش، ارزیابی و بازخورد در زمینه رفتار حرفه‌ای به صورت نظام‌مندتر در گستره بیشتری از بخش‌ها و گروه‌های آموزشی و کسب تجارب مفید قابل استفاده برای سایر بخش‌ها و گروه‌ها
- شناسایی دقیق‌تر برخی چالش‌های موجود
- تربیت مدرسینی که اشراف کامل به موضوع تعهد حرفه‌ای را داشته و بتوانند تعهد حرفه‌ای را ترویج کنند.

ناکامی‌ها

- عدم توفیق در همراه نمودن همه حوزه‌های دانشگاه برای اولویت قرار دادن تعهد حرفه‌ای
- عدم توفیق در استقرار نظام آموزش و ارزیابی رفتار حرفه‌ای در دانشکده‌ها
- عدم توفیق در استقرار نظام ارزیابی کیفیت خدمات در ارزیابی عملکرد تمام رده‌های پرسنلی

سایر اقدامات

- همکاری با دانشکده پزشکی در تدوین کتاب آموزشی «تعهد حرفه‌ای پزشکی: راهنمای مبتنی بر سناریو»، «شیوه‌نامه ارزیابی رفتار حرفه‌ای اعضای هیأت علمی بالینی»، «شیوه‌نامه رسیدگی به صلاحیت حرفه‌ای فراگیران و اعضای هیأت علمی پزشکی»
- تدوین پیش‌نویس راهنمای رفتار حرفه‌ای در فضای مجازی (پیوست ۶)
- تهیه کلیپ همدلی
- برگزاری کارگاه‌های توانمندسازی اعضای هیأت علمی در دانشکده‌های پیراپزشکی و توان‌بخشی
- مرور و بازخورد بر راهنمای رفتار حرفه‌ای دانشکده توان‌بخشی، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشکده دندانپزشکی و دانشکده داروسازی
- تدوین شیوه‌نامه اعطای گرانت ارتقا تعهد حرفه‌ای برای کمک به بخش‌ها و گروه‌ها و واحدهای تحت مجموعه دانشگاه در اجرای پروژه‌های خود
- تدوین شیوه‌نامه گزینش منتخبین جایزه الگوی رفتار حرفه‌ای ابن‌سینا (پیوست ۷)
- همکاری با دفتر دانش‌آموختگان دانشگاه در برگزاری سمینار تعهد حرفه‌ای در خدمات سلامت
- تهیه RFP برای ایجاد و بسایت تعهد حرفه‌ای (پیوست ۸)

• مرور و بازخورد بر برنامه ارزیابی تکوینی فراگیران دانشکده‌های بالینی

برخی از چالش‌های اصلی پیش رو

- عدم ارائه گزارش دقیق و به‌موقع از سوی برخی حوزه‌های دانشگاه
- حجم بالای فعالیت‌های جاری واحدها و کمبود وقت برای پرداختن به این موضوع
- عدم باور به امکان بهبود رعایت رفتار حرفه‌ای در برخی از مسئولین
- کمبود نیروهای توانمند برای ارتقا مستمر رفتار حرفه‌ای در دانشکده‌ها و بیمارستان‌ها
- غیر شفاف بودن و ناکارآمدی برخی ضوابط فعلی مانند آیین‌نامه انضباطی و آموزشی دانشجویی و دستیاری

توصیه‌هایی برای آینده

- مسئولین بیمارستان‌ها به موضوع پروفشنالیسم بیش‌ازپیش حساس شوند و به‌تدریج مسئولیت گسترش ارتقاء رفتار حرفه‌ای در بیمارستان‌ها از دانشگاه به بیمارستان‌ها منتقل شود.
- ارتقاء تعهد حرفه‌ای در کوریکولوم آموزش دستیاری تمام رشته‌ها وارد شود و اعضای هیات علمی هر رشته در اجرای برنامه‌های آموزشی دستیاران گروه خود توانمند شوند.
- ارزیابی رفتار حرفه‌ای به عنوان بخشی از ارزیابی کیفیت عملکرد تمام حرفه‌مندان سلامت، اعضای هیات علمی، مدیران حوزه درمان و آموزش قرار گیرد.
- به‌منظور در دسترس بودن خدمات دفتر تعهد حرفه‌ای و گسترش تجربیات، راه‌اندازی وبسایت تعهد حرفه‌ای دانشگاه پیگیری گردد.

اصلاح ساختار مدیریتی دانشگاه

در راستای این برنامه کلان دانشگاه فرایند انتخاب مدیران گروه‌های آموزشی و روسای دانشکده‌ها به‌گونه‌ای اصلاح گردید که ضمن تأمین مشارکت جدی ذی‌نفعان مختلف در ارائه پیشنهاد برای انتخاب ایشان، و ضمن حفظ اختیار رئیس دانشگاه (بر مبنای قوانین بالادستی که این اختیار را به رئیس دانشگاه سپرده است) کمیته‌هایی بر مبنای برنامه‌های ارائه‌شده توسط داوطلبان نظر مشورتی خود را در مورد مدیر گروه یا رئیس دانشکده به رئیس دانشگاه ارائه می‌کنند. این فرایند اصلاح‌شده ضمن تأمین مشارکت حداکثری افراد در فرایند انتخاب، مبتنی بر صلاحیت‌های فردی داوطلبان و برنامه‌های آنها پیشنهاد خود را ارائه می‌کند و در ادامه کار ایشان سازوکارهایی برای ارزشیابی عملکرد هر یک از این سطوح و با کسب نظر نظام‌مند از ذی‌نفعان و بر اساس گزارش‌های ایشان از عملکردشان در دوره مسئولیت و بر اساس برنامه‌ها صورت می‌گیرد. این فرایندهای اصلاح‌شده برای مدیران گروه‌های آموزشی دانشگاه دو دوره و برای روسای دانشکده‌ها حداقل یک دوره و در مواردی هم دو دوره اجرا شده است. فواید این اصلاح ساختاری را به شرح ذیل می‌توان نام برد:

۱. پیش‌بینی پذیر بودن تغییرات و انجام تغییرات در یک فرایند زمانی روشن است و جلوگیری از تغییرات دفعتاً و خارج از انتظار
 ۲. حداقل‌هایی از سوابق و شرایط برای هر یک از سمت‌ها تعریف شده است.
 ۳. مشارکت ذی‌نفعان در فرایند انتخاب تأمین می‌شود.
 ۴. انتخاب بر مبنای برنامه و تمديد آن بر مبنای بررسی گزارش عملکرد مبتنی بر برنامه بوده و از ذی‌نفعان نیز در مورد عملکرد افراد نظرخواهی صورت می‌گیرد.
 ۵. از طولانی شدن دوره مسئولیت از یک‌زمان مشخصی جلوگیری به عمل می‌آید تا ایده‌های جدید و انرژی‌های جدید و پتانسیل‌های جدید مدیریتی در گروه‌ها و دانشکده‌ها همواره امکان ظهور پیدا نمایند.
- اصلاح دیگر صورت گرفته تعامل واحدهای ستادی (معاونت‌ها و ریاست دانشگاه) و واحدهای محیطی شامل دانشکده‌ها و بیمارستان‌ها تفویض انتخاب و انتصاب معاونین این واحدها به رئیس واحد بود. با این اقدام حیطه اختیارات رئیس واحد تقویت شد.
- اقدام دیگر پیگیری اجرای برنامه واحدها با حضور برنامه‌ریزی شده در معاونت‌ها، دانشکده‌ها و بیمارستان‌ها بود. به منظور افزایش تأثیر این فرایندها کلیه تصمیمات و مصوبات جلسات به روشنی ثبت شده و به ذی‌نفعان مربوطه ابلاغ گردید و از طرف مرکز تحقیق و توسعه سیاست‌های دانشگاه طی فرایندی تا حصول اطمینان از تحقق تصمیمات از همه ذی‌نفعان پیگیری صورت گرفته است. پیشرفت تصمیمات در جلسات هیات رئیسه دانشگاه نیز گزارش شده است.

اصلاح مدل اداره بیمارستان‌های آموزشی و تعامل آنها با واحدهای مختلف دانشگاه

اداره بیمارستان‌های آموزشی و در تعامل با واحدهای ستادی و نقش دانشکده پزشکی در این میان از پیچیدگی‌های زیادی برخوردار است و به نظر می‌رسید ضرورت دارد مدلی برای اداره بیمارستان‌های آموزشی در بستر دانشگاه که متولی خدمات درمانی نیز هست طراحی گردد.

اگرچه به دلیل پیچیدگی موضوع تهیه طرح جامعی در این زمینه عملی نشد اما با توجه به معضلات مزمن مدیریت مجتمع بیمارستانی امام خمینی پروژه‌ای در دانشگاه اجرا گردید و با کسب نظر ذی‌نفعان مختلف دانشگاه و مجتمع بیمارستانی امام خمینی، مدل اداره جدید آن و اساسنامه‌ای برای چگونگی تعامل واحدهای مختلف آن تهیه شد و بر اساس آن، مدل مدیریتی مجتمع اصلاح گردید که در حال حاضر مجتمع بر مبنای این مدل اداره می‌گردد.

حرکت به طرف دانشگاه بین‌المللی

دانشگاه بین‌المللی سازی آموزش علوم پزشکی را به عنوان یکی از مهم‌ترین مأموریت‌های خود

تعریف نموده است. اهم اقدامات انجام شده در این بخش بدین شرح است:

- جذب بیش از ۸۰۰ دانشجوی بین الملل از ۳۶ کشور
- تمدید اعتباربخشی بین المللی در اردیبهشت ۱۳۹۶
- حضور در نشست های مختلف دانشگاهی در اروپا، امریکا و شرق آسیا
- تشکیل دبیرخانه کشوری اعتباربخشی بین المللی دانشگاه های علوم پزشکی کشور به نمایندگی از سوی معاونت آموزشی وزارت متبوع در سال ۱۳۹۵
- تعیین و تأیید شاخص های نظام رتبه بندی TUMS
- تدوین و اجرای دستورالعمل حمایت از سفرهای برنامه ریزی شده اعضای هیأت علمی
- عضویت در ائتلاف گروه ۸ (M8 Alliance) و مجمع جهانی سلامت (WHS)
- برگزاری سمینار بین المللی سازی آموزش عالی
- حمایت از گذراندن بخشی از دوران تحصیل در خارج کشور برای دانشجویان تحصیلات تکمیلی در پروژه اراسموس مرحبا
- معرفی و اجرای پروژه Education IRAN در جهت معرفی ظرفیت پذیرش دانشجویان بین الملل در سطح دانشگاه های علوم پزشکی کشور و کمک به تربیت نیروی انسانی سلامت برای سایر کشورها
- برگزاری جشن روز بین الملل دانشگاه در ۴ سال پیاپی

تکمیل زیرساخت های فناوری اطلاعات در سطح دانشگاه

توسعه شبکه زیرساخت ارتباطی

- افزایش پهنای باند در اختیار دانشگاه از ۴۵۰ مگابیت متقارن در سال ۹۲ به ۹۰۰ مگابیت متقارن در سال ۹۶
- افزایش کیفیت این خدمت از جمله:
- افزایش پهنای باند اینترنت از ۱۰۰ مگابیت به ۲۰۰ مگابیت، و نیز انتقال سامانه های داخل کشوری به این بستر و نیز قرار گرفتن سامانه های دانشگاهی بر روی بستر داخل شبکه ای
- جهت حفظ پایداری ارتباط دانشگاه، نقطه دوم دریافت و توزیع اینترنت در ستاد مرکزی دانشگاه راه اندازی و به نقطه اول (ساختمان جنین شناسی) متصل گردید.
- شبکه ارتباطی واحدها با تغییراتی در توپولوژی شبکه ارتباطی ارتقا یافت. در این مدت ۲ واحد بدون ارتباط روی بستر فیبر مخابراتی، ۶ واحد بدون ارتباط روی بستر وایرلس، ۸ واحد دارای ارتباط وایرلس به فیبر مخابراتی، ۶ واحد دارای ارتباط کابل مخابرات به فیبر مخابراتی، و ۱۱ واحد به فیبر اختصاصی گیگابیتی ارتقاء یافتند.

چالش‌های پیش رو:

ترکیب کاربران دانشگاه نیازمند توجه جدی است. بخش بزرگی از این مجموعه را دانشجویان تشکیل می‌دهند. دانشجویان دانشگاه نیازمند ارتباطات بین‌المللی و نیز استفاده گسترده از منابع الکترونیک هستند. اما از سوی دیگر استفاده از شبکه‌های اجتماعی و سایر امکانات اینترنت می‌تواند مسئله‌ساز باشد. همین موضوع در مورد کارکنان نیز مصداق دارد. با اقداماتی که در سال‌های اخیر صورت گرفته کارکنانی که از سامانه‌های اتوماسیون مختلف دانشگاه (از قبیل اتوماسیون اداری، مالی، HIS و ...) استفاده می‌کنند نیاز چندانی به اینترنت ندارند. رفع این چالش‌ها نیاز به تجهیزات پیشرفته مدیریت پهنای باند، کنترل امنیت، و حفظ محرمانگی اطلاعات در حال تراکنش دارد که دانشگاه را مجبور به هزینه کرد در این حوزه خواهد نمود.

طراحی و پیاده‌سازی سامانه‌های جدید

- ایجاد سامانه سایت ساز دانشگاه: در حال حاضر حدود ۹۰ واحد وبسایت خود را با استفاده از این سامانه ایجاد نموده‌اند.
- HIS ها: همچنان از مهم‌ترین سامانه‌های مورد نیاز دانشگاه هستند، که در آغاز طرح تحول سلامت هم کمک‌کننده بودند، و هم مشکلات بسیاری ایجاد نمودند.
- سامانه یکپارچه پکس در دانشگاه: با همکاری یکی از شرکت‌های سرویس‌دهنده این حوزه، طراحی و پایلوت گردیده، و به مرور در بیمارستان‌های دانشگاه راه‌اندازی می‌شود.
- اتصال HIS به سیستم اعلام هویت ثبت احوال: جهت سهولت فرآیند پذیرش بیمار و نیز اعتبار سنجی اطلاعات، در دستور کار قرار گرفت، و در حال حاضر به جز بیمارستان فارابی همه بیمارستان‌های دانشگاه به آن متصل شده‌اند.
- سامانه سپیاد: یکپارچه نبودن سامانه‌های حوزه آموزش، پژوهش و دانشجویی امکان تبادل اطلاعات بین آن‌ها را دشوار ساخته، و به علت ورود اطلاعات مکرر از اعتبار داده‌های کاسته، و کاربران را دچار سرگردانی می‌سازد. به همین علت طراحی و راه‌اندازی سامانه یکپارچه پژوهش، آموزش و دانشجویی با عنوان خلاصه سپیاد در دستور کار قرار گرفته و فاز اول آن با محوریت آموزش آماده بهره‌برداری گردیده است.
- APP دانشگاه: APP دانشگاه با هدف اطلاع‌رسانی به مخاطب عام طراحی و راه‌اندازی گردیده است. در ویرایش‌های جدید آن استفاده از ارزش افزوده و واقعیت مجازی در دستور کار خواهد بود.
- راه‌اندازی سامانه احراز هویت متمرکز (SSO): در سال‌های اخیر، و به مرور سامانه‌های بسیاری راه‌اندازی شده‌اند، که کاربران برای ورود به هر یک از شناسه‌های عبور مجزایی استفاده مینمایند. لذا جهت رفع مشکلات مربوطه و نیز افزایش سطح امنیت احراز هویت کاربران، راه‌اندازی سامانه احراز هویت متمرکز (SSO) برنامه‌ریزی شده و در شرف بهره‌برداری است.

- مرکز ثبت و ره‌گیری مکاتبات: با همکاری سرویس‌دهنده اتوماسیون اداری طراحی و آماده بهره‌برداری در ماه آتی است.

خدمات وب

ارتقاء نرم‌افزار خدمات میزبانی (Hosting) و فایروال (WAF): جهت حفظ امنیت وب‌سایت‌ها و دامنه‌های دانشگاه، و جلوگیری از نفوذ و حمله، نرم‌افزار خدمات میزبانی (Hosting) ارتقاء یافته، و فایروال (WAF) خریداری و راه‌اندازی شد. همچنین لایسنس ارتباط امن دامنه دانشگاه (SSL) تهیه و راه‌اندازی شد. جهت افزایش امنیت ارتباط امن ادمین‌ها با سامانه‌ها و وب‌سایت‌ها، بستر امن مربوطه راه‌اندازی گردید.

برنامه‌های پیش رو

- انباره داده: برای ایجاد سه انباره داده در حوزه‌های سلامت، آموزش و پژوهش، و مالی-اداری نیازمند تعریف اقلام آماری هر حوزه و نیز راه‌اندازی بانک‌های اطلاعاتی یکپارچه هستیم. اقلام آماری هر حوزه مشخص شد و برای حوزه آموزش و پژوهش با محوریت سیپاد اقدامات لازم به عمل آمد. اما در دو حوزه دیگر ایجاد سامانه‌های یکپارچه هنوز در ابتدای راه است.
- نظام آماری: نظام آماری دانشگاه شامل سه نظام جمع‌آوری و اعتبارسنجی، تجزیه و تحلیل، گزارش طراحی و در انتظار تصویب توسط شورای فن‌آوری اطلاعات و هیئت‌رئیس دانشگاه است.
- نقشه راه HIS
- دیتاستر دوم
- سامانه یکپارچه سلامت
- سامانه یکپارچه پرسنلی، اداری و مالی (سیپاد)

تمهید الزامات ایجاد پردیس دوم دانشگاه

اقدامات انجام شده

- بررسی‌های مفصل برای جاییابی محل پردیس دوم و رایزنی با مراجع ذی‌ربط
- انتخاب زمین در محدوده منطقه ۲۲ تهران و اراضی منابع طبیعی به متراژ ۱۳۰ هکتار
- انجام مذاکرات متعدد با معارضین حقوقی، منابع طبیعی، سازمان ملی مسکن و شهرسازی
- تملک ۱۰ هکتار از پلاک فوق جهت بیمارستان شریعتی ۲ به عنوان فاز اول اخذ مصوبه کمیسیون ماده ۵ شهرداری در خصوص تغییر کاربری ۶/۷ هکتار از ۱۰ هکتار تملک شده
- ادامه پیگیری در خصوص ادامه تملک مابقی پلاک فوق‌الذکر
- پیگیری از سرگیری طرح ساماندهی دانشگاه‌های تهران و علوم پزشکی تهران که منجر به اخذ

مصوبه دولت شد و اکنون در مرحله تأمین منابع برای تملک مابقی اراضی این طرح است.

چالش‌های پیش رو

- توجیه نبودن مسئولان ذی‌ربط به نیاز دانشگاه اول کشور در حوزه علوم پزشکی به فضای فیزیکی مناسب برای تداوم فعالیت‌ها و حضور در عرصه بین‌المللی
- نظرات خاص برخی از اعضای شورای عالی مسکن و شهرسازی و اعضای کمیسیون ماده ۵ شهرداری در خصوص ساخت‌وساز در این محل

پیگیری احداث مجتمع رفاهی - فرهنگی برای دانشجویان

اقدامات انجام شده

- تهیه طرح فاز ۱ و تأیید ریاست دانشگاه و مدیریت فنی برای زمین خیابان شانزدهم امیرآباد شمالی
- فراخوان انتخاب سرمایه‌گذاران در اراضی بلوار فردوس به عنوان اعلام دوم

میزان پیشرفت: ۲٪ درصد

چالش پیش رو

- کمبود منابع مالی و عدم اعلام آمادگی سرمایه‌گذاران (در فراخوان شماره یک)

پیگیری اجرای پروژه‌های بزرگ در دست اقدام

روند پروژه‌های عمرانی که در راستای افزایش و ارتقاء کیفی فضای فیزیکی در حال اجرا می‌باشد و در برنامه ۴ ساله در نظر گرفته شده‌اند بدین شرح است:

- پروژه احداث بیمارستان مهدی کلینیک - پیشرفت فیزیکی ۳۵٪
- ◊ انتقال اسکلت کامل شده توسط ورثه مرحوم گرامی به دانشگاه در آبان ۹۴
- ◊ عقد قرارداد با شرکت محب سلامت ایرانیان زیرمجموعه هیأت امنای صرفه‌جویی ارزی برای تکمیل فاز یک تا پایان سال ۹۷
- پروژه احداث مرکز آکادمیک و طرح توسعه بیمارستان فارابی - پیشرفت فیزیکی ۲۴٪
- ◊ تأمین منابع توسط بیمارستان و دانشگاه صورت می‌گیرد.
- پروژه احداث بیمارستان جایگزین انستیتوکانسر - پیشرفت فیزیکی ۹٪
- ◊ سازمان مجری وزارت راه و شهرسازی مجری پروژه است و به دلیل مشکلات اعتباری پیشرفت مناسبی ندارد.
- پروژه طرح توسعه دانشکده پزشکی در زمین شمال خیابان پورسینا - پیشرفت فیزیکی ۳٪

◇ جانمایی زمین و انعقاد قرارداد با مشاور برای فاز ۱ طراحی ۱۱۰ هزار متر مربع بنا انجام شده است.

◇ پروژه دارای ردیف بودجه مصوب است.

● پروژه احداث بیمارستان شریعتی شماره ۲- پیشرفت فیزیکی ۱۰٪.

◇ پس از تغییر محل اجرای پروژه از حیاط بیمارستان شریعتی فعلی به زمین منطقه ۲۲ و رفع موانع اداری مشاور و پیمانکار انتخاب شده و عملیات خاک برداری و تسطیح در جریان است.

◇ منبع تأمین مالی پروژه وام بانک توسعه اسلامی است.

تمهید مقدمات گسترش زیرساخت‌های بهداشتی و درمانی در مناطق محروم تحت پوشش دانشگاه

بیمارستان زنجیره امید

● تحویل زمین انبار نفت سابق توسط شهردار تهران (منطقه ۱۲) به متراژ ۲۵۰۰۰ متر مربع به دانشگاه

● عقد قرارداد با زنجیره امید جهت احداث بیمارستان ۵۰۰ تخت خوابی فوق تخصصی کودکان با سرمایه‌گذاری خیریه

ساخت بیمارستان جایگزین بیمارستان بهارلو در منطقه ۱۸

● پیگیری تفاهم‌نامه وزارت متبوع در خصوص تملک ۱۶/۲ هکتار زمین متعلق به بنیاد مستضعفان برای ساخت Mega Hospital دروازه جنوبی شهر تهران از جمله قیمت‌گذاری توسط کارشناسان دادگستری و اعلام به بنیاد مستضعفان جهت طرح در هیئت امنای بنیاد

مرکز طبی کودکان ۲

● عقد تفاهم‌نامه با شهرداری در خصوص بهره‌برداری از قطعه زمینی به مساحت ۵ هکتار جهت ساخت بیمارستان ۵۰۰ تخت‌خوابی کودکان و تحویل گرفتن زمین

تکمیل ساختمان جدید بیمارستان رازی

● پیشرفت ۷۰ درصدی بیمارستان جدید با تهاتر املاک مازاد دانشگاه برای تأمین منابع

احداث بیمارستان خیریه ۶۴ تخت خوابی باقرشهر

● تعهد خیرین برای ساخت بیمارستان با مشارکت وزارت بهداشت و دانشگاه

چالش‌های پیش رو

● قطعی شدن واگذاری زمین معوض بیمارستان بهارلو در منطقه ۱۸

- عدم همکاری مسئولان شرکت پخش فراورده‌های نفتی علیرغم دستورات مؤکد رئیس‌جمهور و وزرای مربوطه برای واگذاری زمین شمالی محل فعلی بیمارستان بهارلو
- تأمین منابع مالی برای پروژه‌ها

توسعه و تنوع بخشیدن به مشارکت خیرین در فضاهای خدماتی، آموزشی و پژوهشی دانشگاه

با تعیین مشاور رئیس دانشگاه در امور خیرین و برنامه‌ریزی جدی برای جلب مشارکت ایشان، طراحی و بهره‌برداری از سایت جدید کانون خیرین، ساخت کلیپ‌ها و تیزرهایی از خیرین ویژه و انتشار آن در سایت و شبکه‌های اجتماعی و برگزاری سالیانه همایش تجلیل از خیرین سلامت از پاییز ۹۲، در طول برنامه بیش از ۲ هزار میلیارد ریال کمک از خیرین در قالب‌های زیر جذب شده است:

- ساخت خانه‌های بهداشت
- احداث و نوسازی فضای مورد نیاز بیمارستان‌ها و کلینیک‌ها
- تأمین تجهیزات بیمارستانی
- انعقاد تفاهم‌نامه اهدای زمین و ملک
- امکان‌سنجی راه‌اندازی خیریه‌های بیمارستانی

تقویت دفتر دانش‌آموختگان دانشگاه به عنوان سازمان مردم‌نهاد با حمایت دانشگاه

تداوم جشن یکپارچه فارغ‌التحصیلی برای ۶ سال متوالی با هدف حفظ و تقویت ارتباط با دانش‌آموختگان دانشگاه هم‌زمان با پیگیری ثبت بنیاد استاد بهادری به عنوان یک نهاد مردم‌نهاد برای تداوم فعالیت‌های این دفتر به صورت مستقل، اقدامات عملی در میر اجرای این برنامه است.

فصل دوم

گزارش

معاونت‌های دانشگاه



دکتر محمد جلیلی
معاون آموزشی دانشگاه

معاونت آموزشی

مقدمه

در یک نگاه کلان دانشگاه در حال حاضر دارای بالغ بر ۲۹ مجموعه آموزشی است. در طی چهار سال گذشته مجموعاً ۸۳۱۰ نفر به عنوان دانش آموخته از دانشگاه علوم پزشکی تهران فارغ‌التحصیل شده‌اند و ۱۱۲۲۰ دانشجوی نیز برای تحصیل وارد این دانشگاه شده‌اند. دانشگاه در یک نگاه کلی در عرصه آموزش دارای ۱۱ دانشکده، ۱ پردیس بین‌الملل، ۱ پردیس دوره شبانه، ۱۱۰ گروه آموزشی، ۱۷۷۴ عضو هیئت علمی، ۱۵ نفر عضو هیئت علمی افتخاری وابسته (affiliated) به دانشگاه، ۱۶ بیمارستان آموزشی، پژوهشی، درمانی، ۱۹۹ بخش آموزشی، ۱۵ قطب علمی، ۲۷۱ برنامه آموزشی (حدود ۸۷٪ رشته‌ها در مقاطع تحصیلات تکمیلی) می‌باشد. از حدود ۱۲۳۰۰ دانشجوی مشغول به تحصیل در این دانشگاه ۷۵۲ دانشجوی بین‌المللی هستند و ۵۹ دانشجوی بین‌المللی تا کنون از پردیس بین‌الملل فارغ‌التحصیل شده‌اند. همچنین ۱۸۲ دانشجو مشغول به تحصیل در دوره‌های آموزش مجازی هستند.

با ابلاغ طرح تحول آموزش در علوم پزشکی از سوی وزارت بهداشت، برنامه‌های حوزه آموزش دانشگاه با طرح تحول سلامت هماهنگ گردید تا این دانشگاه بتواند نقش خود را همچون گذشته به عنوان نماد آموزش عالی در حوزه سلامت در تحولات و پیشرفتهای کشور در آموزش علوم پزشکی به خوبی ایفا نماید و با توجه به همین رسالت ملی و فرادانشگاهی گامهای مؤثری را در جهت توسعه آموزش علوم پزشکی در سایر دانشگاههای علوم پزشکی در منطقه آمایشی ۱۰ کشوری و سرتاسر میهن عزیزمان بردارد.

رئوس برنامه های چهارساله

ارتقاء کیفیت آموزش با هدف تربیت بهترین دانش آموختگان در تمام مقاطع

- استقرار نظام ارزشیابی
- توانمندسازی هیات علمی
- برنامه های توسعه ای آموزش
- ارتقاء کیفی رابطه استاد- دانشجو بر اساس شرایط و الزامات موجود
- ارزیابی و بازنگری رشته های موجود و برنامه ریزی برای رشته های مورد نیاز
- ساماندهی و بهبود روند اجرای پایان نامه ها

ارتقاء زیرساخت های آموزش

- جذب هیات علمی بر اساس نقشه بازنگری شده توزیع هیات علمی
- تمهید فضا، تجهیزات و منابع مورد نیاز برای تحقق برنامه ها

ساماندهی خدمات آموزشی

- کاهش تصدی گری ستاد و واگذاری خدمات آموزشی به دانشکده ها
- ارائه کلیه خدمات آموزشی دانشجویان به صورت غیر حضوری
- یکپارچه سازی پرونده دانشجویی (یک دانشجو یک پرونده)

گزارش پیشرفت برنامه ها

۱- ارتقاء کیفیت آموزش با هدف تربیت بهترین دانش آموختگان در تمام مقاطع

۱-۱- استقرار نظام جامع ارزشیابی در راستای بسته اعتبار بخشی موسسات و بیمارستان های آموزشی

- تدوین و تصویب آیین نامه های سه گانه نظام جامع ارزشیابی دانشگاه
- تدوین و تصویب آیین نامه نظام جامع ارزشیابی دوره در تاریخ ۲۵ آذر ماه ۱۳۹۱
- تدوین و تصویب آیین نامه نظام جامع ارزیابی دانشجو در تاریخ ۱۴ دی ماه ۱۳۹۲
- تدوین و تصویب آیین نامه نظام جامع ارزشیابی کیفیت عملکرد آموزشی اعضای هیئت علمی در تاریخ ۲۴ آبان ماه ۱۳۹۳



تصویب و آغاز پیاده سازی شیوه نامه‌های دانشکده‌ها

- تصویب شیوه نامه‌های ارزشیابی دوره کلیه دانشکده‌ها در شورای آموزشی دانشگاه و آغاز پیاده سازی (مجموعاً ۱۵ شیوه نامه)
- تصویب شیوه نامه‌های ارزشیابی کیفیت عملکرد آموزشی اعضای هیئت علمی کلیه دانشکده‌ها در شورای آموزشی دانشگاه و آغاز پیاده سازی (مجموعاً ۱۲ شیوه نامه)
- تصویب شیوه نامه ارزیابی دانشجوی مربوط به ۵ دانشکده در شورای آموزشی دانشگاه - شیوه نامه ۶ دانشکده در حال بررسی و در نوبت طرح در شورا است
- اجرایی شدن مرحله اول استقرار ارزشیابی مبتنی بر شبکه اعضای هیئت علمی در دانشگاه با راه اندازی سامانه ارزشیابی مبتنی بر شبکه اعضای هیئت علمی
- مدیریت خودارزیابی موسسه‌ای دانشگاه بر اساس استانداردهای موسسه‌ای ملی
- تدوین گزارش خودارزیابی موسسه‌ای دانشگاه بر اساس استانداردهای موسسه‌ای ملی



• اخذ گواهی اعتباربخشی موسسه ای از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



مدیریت خودارزیابی کلیه بیمارستان‌های دانشگاه بر اساس استانداردهای اعتباربخشی آموزشی بیمارستان‌های دانشگاه

- تدوین ۱۴ گزارش خودارزیابی بیمارستان‌های دانشگاه بر اساس استانداردهای اعتباربخشی آموزشی بیمارستان‌ها شامل نقاط قوت، نقاط ضعف و راهکارهای ارتقاء کیفیت
 - تدوین برنامه عملیاتی بیمارستان‌های آموزشی در راستای ارتقا کیفیت و رفع نقاط ضعف
 - تدوین و تصویب شیوه نامه "فرایند ارزیابی درونی بیمارستان‌ها در چارچوب اعتباربخشی آموزشی" بر اساس استانداردهای ملی و آغاز اجرایی شدن آن
 - ارزشیابی درون دانشگاهی بیمارستان‌های آموزشی بر اساس استانداردهای ملی
 - تدوین گزارش ارزیابی درونی ۶ بیمارستان آموزشی وابسته به دانشگاه
 - همکاری و مدیریت انجام ارزشیابی بیرونی بیمارستان‌های آموزشی توسط تیم وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ارزشیابی دوره پزشکی عمومی دانشگاه توسط فدراسیون جهانی آموزش پزشکی (WFME) در راستای بسته بین‌المللی سازی آموزش علوم پزشکی
- تدوین گزارش خودارزیابی برنامه پزشکی عمومی بر اساس استانداردهای فدراسیون جهانی آموزش پزشکی (WFME) به زبان انگلیسی
 - دریافت گزارش ارزشیابی دوره پزشکی عمومی دانشگاه توسط WFME
 - تدوین برنامه عملیاتی ارتقا برنامه پزشکی عمومی بر مبنای گزارش ارزشیابی WFME



مشارکت در اعتباربخشی موسسه‌های دانشگاه بر اساس استانداردهای موسسه ASIC و گزارش خودارزیابی موسسه‌های دانشگاه بر اساس مولفه‌های آموزشی استانداردهای موسسه ی ASIC

۲-۱- توانمندسازی هیئت علمی

تدوین و تصویب برنامه جامع توانمندسازی آموزشی اعضای هیئت علمی دانشگاه در تاریخ ۲۴ خرداد ماه ۱۳۹۴

برگزاری کارگاه‌ها و دوره‌های توانمندسازی

- برگزاری ۴۱ مورد کارگاه آموزشی و ۱۹ دوره آموزشی و ۴۲۶۳۰ نفر - ساعت کارگاه آموزشی طی ۴ سال گذشته
- برگزاری بیش از ۲۳ کارگاه در قالب برنامه جامع توانمندسازی توسط مرکز مطالعات و توسعه آموزش که ۱۶۸۵ نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه در آن شرکت نموده‌اند
- برگزاری ۲۷۷ ساعت آموزش در موضوعات مختلف در قالب کارگاه‌های آموزشی پیشرفته با شرکت ۵۸۸ نفر از اعضای هیئت علمی
- برگزاری ۵ کارگاه موضوعی با عناوینی از قبیل چگونه یک کارگاه آموزشی موفق برگزار کنیم؟، مشاهده آموزش توسط هم‌تایان، آموزش مبتنی بر تیم، با شرکت ۴۵۴ نفر از اعضای هیئت علمی
- برگزاری ۵ کارگاه کشوری با عنوانین: طراحی و برگزاری آزمون عینی ساختارمند بالینی OSCE، کارگاه توانمندسازی ممتحنین، کارگاه پژوهش در آموزش پیشرفته، ارزیابی فراگیر پیشرفته، ارزشیابی برنامه پیشرفته با شرکت ۲۷۰ نفر از اعضای هیئت علمی
- برگزاری دوره‌های تدبیر، مهارت‌های آموزشی پایه و کوتاه مدت آموزش پزشکی با شرکت ۴۵۶ نفر از اعضای هیئت علمی
- تدوین شیوه‌نامه اعطای امتیاز توانمندسازی به کارگاه‌های آموزشی دانشکده‌ها و بیمارستان‌های آموزشی
- برگزاری ۳۴ کارگاه آموزشی توسط دانشکده‌ها و بیمارستان‌های تابعه با مجوز مرکز مطالعات و توسعه آموزش
- بازنگری دوره‌های آموزشی توانمندسازی اعضای هیئت علمی (برقراری دوره مهارت‌های آموزشی پایه)
- راه‌اندازی دوره دانشوری آموزش پزشکی (Medical Education Scholar Program) و اجرای آن برای دو دوره



- راه‌اندازی برنامه مشاهده آموزش همتایان (ماه) در دانشگاه و اجرای ۳۵ مورد مشاهده
- طراحی و برگزاری دوره‌های آشنایی اعضای هیئت علمی جدید با دانشگاه و تهیه DVD آشنایی با دانشگاه
- برگزاری منظم ۵ دوره آموزش پزشکی ویژه دانشجویان دانشگاه (دوره دانا)

۳-۱- ارتقاء کیفی رابطه استاد و دانشجو

تدوین و تصویب دستورالعمل شناسایی موارد افت تحصیلی و نحوه برخورد با آن در تاریخ ۶ شهریور ۱۳۹۵

تدوین و ارائه ۲ واحد درسی تحت عنوان "مهارتهای زندگی" متشکل از ۸ مهارت ضروری

تهیه محتوای الکترونیک مناسب برای آموزش مهارتهای زندگی

۴-۱- برنامه‌های توسعه‌ای آموزش

بررسی، تصویب و حمایت مالی از طرحهای توسعه آموزش و پژوهش‌های آموزش در دانشگاه

- تصویب ۸۰ طرح در طی چهار سال گذشته
- راه‌اندازی واحد مشاوره مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه جهت ارائه راهنمایی لازم در خصوص طرحهای توسعه‌ای آموزش

توسعه آموزش‌های الکترونیک در راستای بسته توسعه آموزش مجازی در علوم پزشکی

- ایجاد معاونت مجازی‌سازی در دانشکده مجازی با هدف سازماندهی به فعالیت‌های دانشکده در این زمینه
- گسترش فضای استودیوهای ضبط صدا (اتاق آکوستیک) و ایجاد استودیوی ضبط تصویر در دانشکده مجازی با هدف افزایش ظرفیت و کیفیت تولید محتوای آموزشی
- برگزاری جلسات و کارگاه‌های متعددی برای افزایش آگاهی و توسعه دانش اعضای هیئت علمی با این مقوله (برگزاری ۲۲ کارگاه در مورد چگونگی ارائه مجازی رشته‌های حضوری موجود در



- برگزاری جلسات متعددی با محوریت دانشکده مجازی با هیئت رئیسه دانشکده‌ها به منظور بررسی راهکارهای گسترش آموزش مجازی
- تدوین و تصویب برنامه عملیاتی دانشکده مجازی برای پیشبرد مجازی سازی فعالیت‌های آکادمیک
- تدوین دستورالعمل نظام جامع آموزش مجازی دانشگاه و تصویب در نوزدهمین نشست شورای دانشگاه در تاریخ ۲۴ بهمن ۱۳۹۵ (در این سند چارچوب کلی اقدامات دانشگاه در حوزه مجازی سازی بحث شده است)
- تدوین شیوه نامه‌ای برای چگونگی مجازی سازی رشته‌ها توسط دانشکده مجازی در نوبت طرح در شورای آموزشی دانشگاه
- پذیرش چهار دوره مدیریت عالی بهداشت عمومی (MPH) ویژه توانمندسازی پزشکان خانواده
- پذیرش چهار دوره دانشجو در رشته برنامه ریزی یادگیری الکترونیکی در علوم پزشکی
- پذیرش سه دوره کارشناسی ارشد کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی
- پذیرش سه دوره کارشناسی ارشد آموزش پزشکی
- پذیرش سه دوره کارشناسی ارشد نظارت بر امور دارویی
- پذیرش یک دوره دکترای تخصصی کتابداری و اطلاع رسانی پزشکی

- پذیرش یک دوره کارشناسی ارشد تکنولوژی آموزشی در علوم پزشکی
- پذیرش تولید بیش از ۵۰۰ عنوان محتوای الکترونیکی و چند رسانه‌ای
- دریافت و بررسی برنامه عملیاتی دانشکده‌ها در راستای مجازی سازی برای سال تحصیلی ۹۷-۹۶ (دریافت ۱۰ برنامه عملیاتی از دانشکده‌ها)

همکاری در توسعه عرصه‌های آموزشی جامعه محور در راستای بسته آموزش پاسخگو و عدالت محور

عقد توافق نامه استفاده از مراکز سلامت جامع و پایگاه‌ها و خانه‌های بهداشت دانشگاه برای آموزش دانشجویان و دستیاران تخصصی گروه بیماری‌های کودکان (ایجاد شبکه بهداشت آموزشی) طراحی، اجرا و ارزشیابی فرآیند مواجهه زودرس دانشجویان علوم پزشکی با جامعه در بستر آشنایی با مولفه‌های اجتماعی مؤثر بر سلامت با رویکرد آموزش بین حرفه‌ای با استفاده از فرصت طرح جهادی دستان مهربان

۱-۵- ارزیابی و بازنگری رشته‌های موجود و برنامه‌ریزی رشته‌های مورد نیاز در راستای بسته توسعه توسعه راهبردی، هدفمند و ماموریت‌گرای برنامه‌های آموزش عالی سلامت

راه‌اندازی ۲۳ رشته مقطع جدید و تصویب ۱۷ رشته مقطع جدید در دانشگاه (در انتظار تصویب وزارت متبوع)

شفاف سازی روند طراحی، تاسیس و راه‌اندازی برنامه‌های درسی رشته‌های جدید در دانشگاه تصویب آیین نامه بازنگری شده پذیرش دانشجوی رشته پزشکی از مقطع کارشناسی کاهش مدت زمان فرایند بررسی برنامه‌های درسی رشته‌های جدید به حداکثر ۱۰ روز

۱-۶- ساماندهی و بهبود روند اجرای پایان‌نامه‌ها

تدوین و تصویب دستورالعمل جامع پایان‌نامه‌های دوره‌های دکتری تخصصی (PhD) در تاریخ ۵ تیر ۱۳۹۵ و ابلاغ به دانشکده‌ها جهت اجرا

تدوین و تصویب دستورالعمل جامع پایان‌نامه‌های دوره‌های کارشناسی ارشد در تاریخ ۸ اسفند ۱۳۹۴ و ابلاغ به دانشکده‌ها جهت اجرا

تدوین دستورالعمل جامع پایان‌نامه‌های دوره‌های تخصصی و فوق تخصصی در تاریخ ۹۶/۶/۲۵

تدوین و تصویب دستورالعمل جامع پایان‌نامه‌های دوره دکتری حرفه‌ای

تدوین و تصویب دستورالعمل ارزش‌گذاری دستاوردهای حاصل از پایان نامه‌ها در دانشگاه و ابلاغ به دانشکده‌های داروسازی و فناوریهای نوین پزشکی جهت اجرا به صورت پایلوت در تاریخ ۱۰ اسفند

۱۳۹۳

تدوین و تصویب دستورالعمل نگارش پایان‌نامه‌های مقاطع تحصیلات تکمیلی در آذر ۱۳۹۴ و ابلاغ به دانشکده‌ها جهت اجرا



۲- ارتقاء زیرساخت‌های آموزش

۲-۱- جذب هیئت علمی بر اساس نقشه

تدوین و تصویب نقشه جامع هیات علمی هر یک از گروه‌های دانشکده با تعیین تعداد فعلی اعضای هیئت علمی، تعداد مورد نیاز هیئت علمی تا سال ۹۷ و تعداد هیات علمی که باید جایگزین بازنشستگان احتمالی در این دوره زمانی شوند در تاریخ ۲۷ اسفند ۱۳۹۳

۲-۲- تمهید فضا، تجهیزات و منابع مورد نیاز برای تحقق برنامه‌ها

راه اندازی و تجهیز فضا و امکانات مرکز جامع آزمون دانشگاه در راستای بسته ارتقای نظام ارزیابی و آزمون‌های علوم پزشکی



شروع پروژه ساماندهی مراکز مهارت‌های بالینی (skill labs) دانشگاه راه‌اندازی مرکز تحقیقات آموزش در علوم پزشکی و راه‌اندازی مرکز تهیه بانک اطلاعات از تجهیزات مورد نیاز دانشکده‌ها و بیمارستان‌های دست‌اندرکار تربیت دانشجویان و در راستای بسته توسعه و ارتقای زیرساخت‌های آموزش علوم پزشکی تدوین و تصویب شرح وظایف و تشکیلات دفاتر توسعه آموزش دانشکده و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه در تاریخ ۱۵ مرداد ۱۳۹۶

۳- ساماندهی خدمات آموزشی

۳-۱- کاهش تصدی‌گری ستاد

واگذاری آن‌بخش از خدمات و فرایندهایی که نیاز به تصمیم‌گیری راهبردی نداشت با تعیین راهکارهای اجرایی شدن آن به دانشکده‌های ذیربط

۳-۲- ارائه غیر حضوری کلیه خدمات

پایه‌سازی سامانه‌های الکترونیکی برای فرایندهای آموزشی دانشجویان و دانش‌آموختگان انجام غیرحضوری و الکترونیکی اکثر فرایندهای خدمات آموزشی از قبیل تحویل دانشنامه، ثبت نام، و بسیاری امور دیگر

۳-۳- یکپارچه سازی پرونده دانشجویی

ارزیابی و رتبه‌بندی دانشکده‌ها بر اساس خدمات آموزشی استاندارد سازی فضای بایگانی دانشکده‌ها

• شروع فرایند اجرایی ساماندهی بایگانی پرونده‌های دانشجویی از تاریخ ۲۴ بهمن ۱۳۹۵ با مصوبه شورای دانشگاه

• آغاز اسکن پرونده‌های دانشجویی از ابتدای فروردین‌ماه ۱۳۹۶ در ستاد مرکزی دانشگاه
• طراحی، ساخت و تجهیز بایگانی دانشکده بهداشت، پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی و پرستاری و مامایی و پیراپزشکی

تکمیل بایگانی تصویری و به حداقل رساندن سایز پرونده‌های فیزیکی

• تکمیل بایگانی تصویری برای تعداد ۱۰۲۰۰۰ پرونده

تدوین پروتکل ساماندهی بایگانی در دانشکده‌ها به منظور یکسان کردن روش و محل نگهداری پرونده‌ها
تجمیع آیین‌نامه‌های آموزشی و تدوین کتاب جامع آیین‌نامه‌های آموزشی دوره‌های کارشناسی، دکترای حرفه‌ای، کارشناسی ارشد، دکترای تخصصی (PhD)

• استقرار سامانه یکپارچه، پژوهشی، آموزشی، دانشجویی (سپید)

- تدوین پیش‌نویس « برنامه جامع ارتقای عملکرد دفاتر توسعه آموزش، دانشکده‌ها و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه»
 - راه‌اندازی بخش‌ها و گروه‌های آموزشی جدید
- کوتاه کردن فرآیندهای خدمات آموزشی و واگذاری به محیط تدوین ضوابط امحای مدارک غیرضروری پرونده

چالش‌ها

- مهم‌ترین نکته در استقرار هر نظام ارزشیابی حصول اطمینان از تحقق همه اجزای چرخه تضمین و ارتقای مستمر کیفیت در دانشگاه است. به این ترتیب طراحی سیستم و حتی پیاده‌سازی کامل آن به معنای در اختیار داشتن یک سیستم که به صورت مستمر داده‌های لازم را گردآوری کرده و اطلاعات مورد نیاز را تولید می‌کند به هیچ وجه کافی نیست بلکه مرحله اصلی تحقق تغییرات مورد نیاز در سیستم بر اساس نتایج ارزشیابی و تداوم حرکت این چرخه به صورت مستمر است که این امر با چالش‌های متعدد فرهنگی، پرسنلی و امکاناتی مواجه است.
- هر چند اقدامات اولیه در جهت استقرار سامانه ارزشیابی مبتنی بر شبکه انجام شده است اما با توجه به جوان بودن سیستم ارزشیابی در دانشگاه، نبود زیرساخت‌های کامل از جمله امکانات سخت‌افزاری و نیز پرسنل زبده برای پیش‌بردن این امر مانع اصلی در جهت پیشبرد ارزشیابی مبتنی بر شبکه در دانشگاه محسوب می‌شود.
- حجم زیاد کارهای جاری چه در ستاد آموزش دانشگاه و چه در دانشکده‌های تابعه از موانع اصلی پیشبرد اقدامات توسعه‌ای از جمله ارزشیابی است که باید با کم کردن حجم آن دسته از امور از طریق حذف فرآیندهای اضافی، واگذاری به محیط و غیرحضور کردن و مبتنی بر شبکه کردن آنها فراغ بال بیشتری برای امور توسعه‌ای فراهم نمود.
- مدل در نظر گرفته شده برای عضو هیئت علمی بالینی از لحاظ مفهومی نیاز به بسط بیشتری دارد. تفکیک فعالیت‌های صرفاً درمانی از آموزشی و توجه به اقداماتی که در حال حاضر به علت مشغولیت اعضای هیئت علمی معطل مانده در این مدل به خوبی دیده نشده است.
- هر چند تدوین شیوه‌نامه راه‌اندازی و طراحی برنامه‌های درسی رشته‌های جدید در دانشگاه منجر به شفاف‌سازی روند کار شده است، اما مشکل اساسی که همچنان به جای خود باقی مانده این است که مراحل مربوط به برنامه ریزی آموزشی یک رشته به ویژه از بعد نیازسنجی مربوط به ضرورت راه‌اندازی رشته و نیز تعیین محتوای ضروری به درستی و منطبق با روش شناسی درست انجام نمی‌شود.

توصیه‌هایی برای آینده

- لازم است مسوولان دانشگاه ضمن حفظ توجه مستمر به پیاده سازی مراحل اولیه سیستم ارزشیابی از چرخش کامل چرخه تضمین و ارتقای مستمر کیفیت اطمینان حاصل کنند، ضمن این که توازن لازم بین حجم فعالیت‌ها در همه قسمت‌های این چرخه را مورد توجه قرار دهند. به تعبیر دیگر نباید همه توان و انرژی دانشگاه برای گردآوری اطلاعات صرف شود و در نتیجه فرصت و توانی برای به نتیجه رساندن تغییرات مورد نظر بر اساس ارزشیابی‌های به عمل آمده وجود نداشته باشد.
- آن چه لازم است در زمینه راه‌اندازی و طراحی برنامه‌های درسی رشته‌های جدید انجام شود ارتقای توانمندی گروه‌های آموزشی دانشگاه در زمینه برنامه ریزی آموزشی به ویژه پیاده سازی روش‌های علمی و دقیق نیازسنجی می‌باشد. این امر در گام اول می‌تواند در قالب برگزاری کارگاه‌های آموزشی نیازسنجی پیشرفته باشد
- اقدام اصلی مورد نیاز برای ارتقای وضعیت طرح دوره‌ها در دانشگاه می‌تواند مجموعه‌ای از اقدامات توانمندسازی، سیاستگذاری و برنامه ریزی باشد. به این منظور پیشنهاد می‌شود با بهره گیری از تجربه کسب شده در زمینه ساماندهی وضعیت ارزشیابی در دانشگاه، با تدوین آیین نامه ساماندهی طرح دوره‌های رشته مقاطع دایر دانشگاه در این خصوص اقدام شود
- در بحث تدوین دستورالعمل جامع پایان‌نامه با توجه به تفاوت‌های زیاد بین دانشکده‌ها رسیدن به متنی کاملاً یکسان امکان پذیر نبود و در برخی موارد چارچوب مشخصی پیشنهاد شده و از دانشکده‌ها خواسته شده شیوه نامه متناسب با شرایط و نیازهای خود را تدوین و جهت ارائه به شورای آموزش دانشگاه ارائه کنند که این موضوع نیاز به پیگیری دارد. همچنین لازم است اجرای دستورالعمل‌های جامع پایان‌نامه و نگارش پایان‌نامه در سطح گروه‌ها و دانشکده‌ها به صورت دقیق پایش شود.
- در مورد دستورالعمل پایان‌نامه محصول محور لازم است شیوه‌نامه‌های مورد اشاره در متن دستورالعمل توسط دانشکده‌ها تدوین و توسط دانشگاه مصوب شود. همچنین چگونگی پیاده سازی و اجرای آن در سطح دانشکده‌ها پایش شود و میزان استفاده از این مسیر مشخص شود. همچنین در صورت وجود شواهدی دال بر موفق بودن این کار نسبت به بسط مصوبه به کلیه دانشکده‌های دانشگاه و اخذ مجوز لازم از شورای دانشگاه اقدام شود.
- تلاش برای مرتبط ساختن برنامه‌های توانمندسازی با نتایج حاصل از ارزشیابی کیفیت آموزشی اعضای هیئت علمی
- توسعه برنامه‌های توانمندسازی در حوزه لیدرشپ آموزشی
- ایجاد ساختار و راه‌اندازی دفاتر مشاوره تحصیلی در دانشکده‌ها با شرح وظایف و فرایندهای

- تعریف شده و روشن و ارتباطات تعریف شده با مرکز مشاوره دانشجویان معاونت دانشجویی
- به روز رسانی نقشه جذب اعضای هیأت علمی قبل از پایان سال ۹۷ و بازبینی کلی مدل نقشه هیئت علمی بالینی
- نظارت جدی بر کیفیت خدمات آموزشی ارائه شده توسط دانشکده‌ها و تدوین ساز و کار مشخصی برای پایش این خدمات
- پیگیری پروژه ساماندهی بایگانی با تجمیع پرونده‌ها و قرار گرفتن پرونده‌ها با حداقل فیزیک لازم در بایگانی دانشکده‌ها طبق دستورالعمل ابلاغ شده
- پیگیری رتبه‌بندی دانشکده‌های دانشگاه بر اساس ارائه خدمات آموزشی در مقاطع تحصیلات تکمیلی

مسیر آینده

گزارش حاضر در برگیرنده فعالیت‌های مرتبط با برنامه چهارساله دانشگاه است. همانطور که از گزارش مشخص می‌شود برنامه‌های چهارسال گذشته عمدتاً حول محور ارزشیابی کیفی و نیز ساماندهی خدمات آموزشی بوده است. به نظر می‌رسد هر دوی این فعالیتها نیازمند پیگیری جدی هستند تا محصول نهایی به دست آید. به عبارت دیگر لازم است از یک سو خدمات آموزشی با کیفیت مناسب و کارایی بالا ارائه شود تا ضمن تأمین نظر دریافت کنندگان خدمت بار کاری حوزه را کمتر و امکان پرداختن به مقوله‌های توسعه‌ای را بیشتر فراهم کند، و از سوی دیگر ارزشیابی در نظام آموزشی به طور کامل مستقر شود و چرخه ارزشیابی و ارتقا کیفی تکمیل شود. در عین حال برنامه‌های دیگری هم در حوزه معاونت آموزشی انجام شده است که به تفصیل در گزارش حوزه معاونت آموزشی ذکر شده است و آنها نیز نیازمند پیگیری و تثبیت است که از آن جمله می‌توان به بازنگری شعاع، سامانه یکپارچه دانشگاه، و بازبینی آیین نامه ترفیع اشاره کرد.

با این وجود، در بعضی حوزه‌ها در این مدت اقدام منسجم و جدی صورت نگرفته است که می‌تواند برای دور بعد مد نظر قرار گیرد.

مهم ترین چالش آموزش نه تنها در سال‌های آینده بلکه به نظر می‌رسد به صورت همیشگی، جایگاه و منزلت آموزش در نظر معلمان دانشگاه در مقایسه با سایر جنبه‌های فعالیت‌های آکادمیک و یا حرفه‌ای هیئت علمی در دانشگاه است. هر چند آموزش همیشه یکی از اصلی ترین ارکان حیات دانشگاهی محسوب شده و می‌شود و در بیش از یک دهه گذشته نیز توجه ویژه‌ای به آن در سطح کشوری و دانشگاهی شده است و جمع قابل ملاحظه‌ای از اعضای هیئت علمی دانشگاه، صرف نظر از انگیزه‌های بیرونی و صرفاً به دلیل عشق به معلمی و تعلیم و تربیت در دانشگاه مشغول به کار بوده و هستند اما واقعیت این است که هم در گذشته و همین طور در حال و آینده، آموزش به دلایل متعدد در مقایسه با سایر حیطه‌های فعالیت یک هیئت علمی، فاقد جذابیت‌های بیرونی لازم است. این امر

بخصوص در مقایسه بین آموزش با ارایه خدمات (که مستقیماً منجر به درآمد می‌شود) یا پژوهش (که منجر به تولید علم و در نتیجه ارتقای منزلت هیئت علمی به عنوان یک دانشمند در بعد مفهومی و تسهیل ارتقای مرتبه او در بعد اجرایی می‌شود) فاقد عوامل انگیزشی بیرونی است. لازم به ذکر است راه حل این معضل از طریق کاهش بی‌منطق جنبه‌های پژوهشی یا ارایه خدمات اعضای هیئت علمی نیست. چرا که به این ترتیب و بدون برنامه ریزی نه تنها منجر به بهبود وضعیت آموزش نمی‌شود بلکه سایر جنبه‌های پیشرفت دانشگاه را نیز مختل می‌کند. در سنوات گذشته اقدامات متعددی در این خصوص صورت گرفته است که از میان آنها می‌توان به اصلاح آیین نامه ارتقا با رویکرد تقویت منزلت آموزش و نیز تاکید مضاعف بر مقوله توانمندسازی و ارزشیابی کیفیت عملکرد آموزشی اعضای هیئت علمی اشاره کرد. اما به نظر می‌رسد در این زمینه اقدامات بیشتری لازم باشند. اهم این اقدامات می‌تواند شامل موارد زیر باشد:

تقویت و اشاعه فرهنگ اهمیت آموزش در نقش‌های متعدد یک هیئت علمی

پذیرش مفهوم tracking در عملکرد هیئت علمی. در حال حاضر نگاه به یک عضو هیئت علمی به صورت یکسان در همه ابعاد فعالیتی است. هر چند در آیین نامه ارتقا درجاتی از انعطاف پذیری وجود دارد اما به اندازه‌ای نیست که بتواند تفاوت واقعی و مورد نیاز ماموریت و انتظارات مجموعه‌های مختلف از یک هیئت علمی را پوشش دهد. بنابر این به نظر می‌رسد استقرار track‌های مختلف هیئت علمی در دانشگاه که منجر به پذیرش معیارهای متفاوت برای ترفیع و ارتقای مرتبه ایشان می‌شود یک ضرورت اجتناب ناپذیر است.

تقویت توجه به مقوله آموزش در زمان جذب اعضای هیئت علمی از طریق تقویت محورهای آموزشی مورد ارزیابی و نیز روش‌های ارزیابی متقاضیان عضویت هیئت علمی در دانشگاه گسترش توانمندی‌های آموزشی اعضای هیئت علمی. این اقدامات از جنبه‌های مختلف قابل انجام است که یکی از عمیق‌ترین آنها گسترش تحصیل اعضای هیئت علمی دانشگاه در رشته آموزش پزشکی در مقطع کارشناسی ارشد آموزش پزشکی است.

تقویت هویت و مفهوم medical educator در کنار مفهوم medical teacher از طریق ایجاد هویت برای این گروه. اقداماتی مشابه راه‌اندازی آکادمی آموزش پزشکی دانشگاه در این زمینه می‌تواند مفید باشد. اجرای صحیح بندهای مرتبط با دانش پژوهی آموزشی و همین‌طور سرآمدی آموزش در دانشگاه. به گونه‌ای که در سال‌های آینده، نه تنها تعدادی از اعضای هیئت علمی از این مسیر ارتقا پیدا کنند بلکه این امر مایه افتخار و سربلندی ایشان در بین جامعه دانشگاهی نیز باشد.

ارتقای سطح ارزشیابی کیفیت عملکرد آموزشی اعضای هیئت علمی از سطح نظرسنجی صرف به سطح بالاتر ارزشیابی توسط همگنان (peer review)

در حوزه برنامه ریزی آموزشی، چالش اصلی پیش روی دانشگاه، فرجه محتوای برنامه‌های آموزشی به نفع محفوظات و دوری از نیازهای جامعه جامعه‌ای است که دانشگاه باید از طریق تربیت دانش

آموختگان توانمند ارایه خدمت کند. این امر یکی از مهم ترین تجلیات آموزش پاسخگو است که باید مورد توجه جدی قرار گیرد. در این زمینه اقدام زیربنایی تقویت نیازسنجی در مرحله برنامه ریزی و تعهد به تعیین محتوای محوری (core content) در مرحله تعیین محتوای روند برنامه ریزی است. در عین حال با توجه به فاصله خیلی زیادی که در دانشگاه با این ایده آل داریم، بهترین گام واسط می تواند حرکت به سمت شناسنامه دار کردن کلیه دوره های آموزشی دایر در دانشگاه از طریق تهیه طرح دوره و درس برای کلیه دوره ها و دروس دایر در دانشگاه باشد. برای انجام این کار اقدامی مشابه استقرار نظام جامع ارزشیابی که در چهار ساله گذشته انجام شد مفید خواهد بود.

چالش اساسی بعدی در کل دانشگاه، غلبه روش های آموزشی غیرتعاملی یا با تعامل حداقلی است. با توجه به تاثیر مستقیم این مقوله بر نگاه دانشجویان به یادگیری و نیز کیفیت آموزش، اقدام در این زمینه ضرورتی اجتناب ناپذیر باشد. در این زمینه اقدامات زیر می تواند مفید باشد:

فراهم کردن تسهیلات لازم برای پیشبرد روش های آموزشی تعاملی نظیر ابزارهای رای گیری یا فضاهای مورد نیاز برای کار در گروه های کوچک

گسترش توانمندسازی اعضای هیئت علمی در زمینه به کارگیری روش های آموزش تعاملی و فعال ارزشگذاری مشخص به این فعالیت ها در نظام ارزشیابی اعضای هیئت علمی

چالش اساسی بعدی، ضعف های عمده در نظام ارزیابی فراگیران است. هر چند نهایتاً در این موضوع، استقرار ارزیابی برنامه ریزی شده (programmatic assessment) راهکار اصلی محسوب می شود. اما تا آن زمان به نظر می رسد به عنوان یک گام واسط پیگیری جدی تدوین شیوه نامه های ارزیابی فراگیران بر اساس آیین نامه نظام جامع ارزیابی فراگیران (مصوب شورای آموزشی دانشگاه) در کلیه دانشکده ها و در نهایت اجرایی شدن آنها می تواند مفید باشد. شایان ذکر است در این زمینه تنها دو شیوه نامه با طی کلیه مراحل کارشناسی در شورای آموزشی دانشگاه به تصویب رسید. در این چارچوب توجه به دو موضوع تعیین حدنصاب قبولی و نیز تقویت ارزیابی سازنده از اهمیت بسزایی برخوردار است.

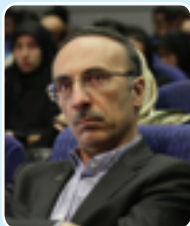
تقویت مدیریت آکادمیک از طریق تقویت نقش نظارتی دانشکده ها و دانشگاه و نیز استقرار کامل نظام ارزشیابی یکی از کارهایی است که باید به صورت جدی انجام شود. بزرگی و گستردگی دانشگاه ایجاب می کند که توزیع مسئولیت به گونه ای باشد که ضمن حفظ نقش تولید ستاد دانشگاه و تقویت وظیفه نظارت، هماهنگی و حمایت از محیط تفویض مسئولیتها صورت گیرد.

زیرساختهای آموزشی نیازمند به تقویت و روزآمدسازی جدی هستند. بررسی کمبودها بر اساس استانداردها و سپس اختصاص منابع برای جبران آنها یکی از مهمترین اقداماتی است که می تواند پیگیری شود. باید به گونه ای برنامه ریزی شود که با ایجاد منابع جدید از جمله استفاده از ظرفیت مازاد زیرساختهای اساسی آموزش دانشکده ها بازسازی و تکمیل شود.

توسعه آموزش مجازی با یک هدفگذاری مشخص مبنی بر دروس ورشته های هدف یکی از اموری است که باید به صورت جدی پیگیری شود. در مورد چگونگی ادامه کار دانشکده مجازی باید تصمیم

گیری شود. زیرساختهای سخت افزاری و نرم افزاری فراهم شده است و برنامه ریزی برای توسعه آموزش مجازی ضروری است.

پذیرش دانشجوی بین الملل نیازمند تغییر نظامات اداری و آموزشی است به گونه‌ای که این دسته از فراگیران هم در مجموعه سایر دانشجویان دانشگاه آموزش دیده شوند و گروهها و دانشکده‌ها خود را در قبال پذیرش و آموزش آنها مسئول بدانند. با این روش کیفیت آموزش در چرخه نظارتی گروهها و دانشکده‌ها قرار می‌گیرد و آثار مثبت حضور دانشجوی بین‌المللی هم آشکارتر می‌شود.



دکتر مسعود یونسیان
معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه

معاونت تحقیقات و فناوری



مقدمه

انتشار سالانه بیش از ۴۰۰۰ مقاله در مجلات نمایه شده در اسکوپوس، تاسیس ۳۷ شرکت دانش بنیان با حدود ۲۰۰۰ میلیارد ریال فروش نقدی (طی ۳ سال گذشته) و حدود ۲ میلیون دلار فروش ارزی (طی چهار سال گذشته) محصولات دانش بنیان، صدور محصولات با تکنولوژی بالا به کشورهای مختلف از جمله سوریه، پاکستان، مالزی، چین و کره جنوبی و تولید صدها راهنمای بالینی و بهداشتی به سفارش بخش‌های مختلف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بخشی از دستاوردهای پژوهش و فناوری در دانشگاه علوم پزشکی تهران با ۱۲ دانشکده، ۵ مرکز رشد و بیش از ۱۰۰ مرکز تحقیقاتی، پژوهشکده و پژوهشگاه می باشد. از نظر دستاوردهای پژوهشی، دانشگاه برای ۱۴ سال متوالی حایز رتبه نخست کشوری (با فاصله قابل ملاحظه نسبت به سایر دانشگاه‌ها) در ارزشیابی وزارت بهداشت و نیز سیستم‌های رتبه بندی بین المللی بوده و گرچه هنوز سیستم ارزشیابی مدون ملی برای ارزشیابی فناوری در کشور مستقر نشده، حرکت دانشگاه در این زمینه نیز قابل مقایسه با دیگر دانشگاه‌های علوم پزشکی (و حتی اغلب دانشگاه‌های غیر علوم پزشکی) کشور نیست. از طرف دیگر از نظر میزان استناد به بروندهای پژوهشی (که با شاخص H اندازه گیری می شود)، این دانشگاه بین کلیه دانشگاه‌های علوم پزشکی و غیر علوم پزشکی حائز رتبه اول می باشد. این دستاوردها در راستای یک برنامه بلند مدت پژوهشی حاصل شده اند که برنامه چهارساله دانشگاه در بخش پژوهش، ادامه آن برنامه بلند مدت بوده است. توجه به اصول اخلاقی در پژوهش‌های علوم پزشکی، ارتقای کیفیت پژوهش‌ها، هدفمندسازی پژوهشها و کاربردی شدن نتیجه تحقیقات، در کنار حفظ و ارتقای جایگاه دانشگاه در رتبه بندی‌های ملی و بین‌المللی، اهم اهداف برنامه چهارساله پژوهش را تشکیل می‌دهد. در راستای نیل به این اهداف، برنامه‌های عملیاتی در هر یک از حوزه‌های معاونت طراحی و اجرا شده که در برخی زمینه‌ها با موفقیت چشمگیر همراه بوده است و در برخی زمینه‌ها به دلیل مشکلات داخلی و عمدتاً خارج سازمانی، به اهداف مورد نظر به طور کامل نرسیده ایم. همچنین با حرکت جلدی به سمت برخی برنامه‌ها، موضوعات جدیدی نیز مطرح شده که در انتهای این گزارش تحت عنوان پیشنهاداتی برای دوره بعدی مطرح می‌گردد.

رئوس برنامه‌های چهار ساله

ارتقاء کیفی محصولات پژوهشی

- افزایش تعداد مقالات و ارجاعات در مجلات معتبر
- ترغیب یک خط پژوهشی برای هر محقق
- ایجاد زیرساخت‌های پژوهشی جدید

هدفمندسازی پژوهش

- هدف‌گذاری برای انجام مطالعات بزرگ بالینی و سلامت عمومی
- توجه ویژه به پژوهش‌های باهدف حل مشکلات نظام سلامت در دانشگاه و کشور

حرکت به خارج از دانشگاه

- توسعه ارتباط با صنعت
- حمایت و توسعه شرکت‌های دانش‌بنیان
- ایجاد پارک علم و فن‌آوری با رویکرد محصول محوری
- حمایت از ثبت پتنت‌های معتبر بین‌المللی

گزارش پیشرفت برنامه‌ها

۱- ارتقای کیفی محصولات پژوهشی

کسب رتبه اولی با فاصله قابل ملاحظه نسبت به سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور گرچه نشان دهنده کمیت و کیفیت بالای محصولات پژوهش در دانشگاه علوم پزشکی تهران بوده، در عین حال جا دارد برای ارتقای وضعیت آن همیشه برنامه داشته باشیم. از طرف دیگر برای کمیت محصولات حد معقولی وجود دارد و به ازای تعداد مشخص و نسبتاً ثابت اعضای هیئت علمی و دانشجو، افزایش بیشتر این کمیت قطعاً نیاز به برنامه ریزی دقیق و فراهم‌آوری زیرساخت و منابع لازم دارد در غیر این صورت ممکن است با افزایش کمیت بی کیفیت مواجه شویم. در عین حال، برای کیفیت محصولات حدی نمی‌شود در نظر گرفت. همچنین نگاه دانشگاه به افزایش کیفیت محصولات «همه» اعضای خود می‌باشد نه اینکه فقط از تعداد افراد خاصی که کارهای فوق تخصصی و پیشرفته می‌کنند حمایت کند. در این راستا اقدامات متعددی در دستور کار قرار گرفته که اهم آن‌ها به شرح ذیل می‌باشد.

۱-۱- افزایش تعداد مقالات و ارجاعات در مجلات معتبر (نمایه‌سازی مجلات لاتین دانشگاه در بانک‌های اطلاعاتی معتبر با هدف افزایش مشاهده پذیری مجلات دانشگاه و انتشار مجلات دانشگاه با کمک ناشران حرفه‌ای و بین‌المللی)

دانشگاه علوم پزشکی تهران در حال حاضر ۵۸ عنوان مجله را به طور مستقل و یا با همکاری انجمن‌های تخصصی منتشر می‌کند. از این تعداد حدود نیمی در یکی از بانک‌های اطلاعاتی معتبر مانند ISI، PubMed، و یا Scopus نمایه می‌شوند. با هدف افزایش Visibility و نیز Citedness مقالات این مجلات، برنامه نمایه‌سازی مجلات دانشگاه در دستور کار این معاونت قرار گرفت. در این راستا، دانشگاه با نظارت مستقیم بر نحوه انتشار مجلات تازه تاسیس، انتشار سه شماره اول آن‌ها را مورد حمایت کامل قرار داد. با برنامه‌ریزی‌های صورت گرفته، آموزش‌های لازم طی چندین جلسه به سردبیران مجلات دانشگاه منتقل و استانداردهای لازم در این مورد به کار گرفته شد تا شانس نمایه



شدن مجلات دانشگاه در بانک‌های اطلاعاتی معتبر افزایش یابد. بدین منظور برای تمامی مجلات دانشگاه جهت نمایه شدن در دو نمایه نامه ISI و Scopus اقدام و درخواست مربوطه ارسال شده و منتظر طی روند ارزیابی هستیم. در این مدت سه مجله «بهداشت و ایمنی کار»، «Iranian Journal of

Nuclear Medicine و Archives of Neuroscience در بانک اطلاعاتی ISI Web of Science نمایه گردید. در مورد بانک اطلاعاتی PubMed نیز که می بایست برای هر عنوان به صورت انفرادی اقدام کرد، درخواست لازم برای مجلات در نوبت ارسال گردیده است. در خصوص انتشار مجلات دانشگاه با کمک ناشران حرفه‌ای بین‌المللی، انتشار سه مجله Journal of Environmental Health Science، Journal of Diabetes and Engineering، DARU Journal of Pharmaceutical Sciences و BioMed Central & Metabolic Disorders که با حمایت نسبی دانشگاه توسط ناشر بین‌المللی اسپرینگر (Central) منتشر می‌شده‌اند، حمایت دانشگاه سال به سال کمتر شده و امسال سال آخر حمایت نسبی از انتشار مقاله در این مجلات است. با توجه به هزینه بالای انتشار توسط ناشران بین‌المللی، دانشگاه برنامه‌ای برای توسعه این اقدام با منابع دانشگاهی ندارد و از طرف دیگر در بین ناشران داخلی گزینه قابل اعتنایی که کیفیت و تضمینات لازم را با توجه به هزینه‌های بالای انتشار ارائه دهند وجود ندارد. در عین حال بعضاً سردبیران مجلات یا انجمن مربوطه حامی مجله در این مدت راساً اقدام نموده‌اند. در این بین مجلات Asian Journal of Sports Medicine و Iranian Journal of Pediatrics توسط ناشر کوثر منتشر می‌شوند.

در همین راستا گزینت جدیدی تحت عنوان گزینت انتشار مقاله در مجلات سرآمد (مجلات) که در صدک اول یا دوم از نظر میزان استناد پذیری تعدیل شده برای رشته موضوعی -SNIP- مربوطه قرار دارند) تعریف شد که طی آن از دو سال گذشته به ترتیب ۲۵۰ میلیون ریال (برای صدک اول) و ۱۵۰ میلیون ریال (برای صدک دوم) طرح تحقیقاتی بدون نیاز به تصویب شوراهای محیطی از نویسندگان اول یا مسئول این مقالات پذیرفته می‌شود.

۱-۲- ترغیب یک خط پژوهشی برای هر محقق

اعتقاد بر این است که عمق و کیفیت کار محققین زمانی افزایش می‌یابد که روی موضوع یا موضوعات محدودی متمرکز شده و تحقیقات دنباله داری در این زمینه انجام دهند. این اقدام همچنین شانس کاربردی شدن نتایج را نیز افزایش می‌دهد. در عین حال، داشتن خط پژوهشی ممکن است برای همه ضرورت نداشته و لذا بهتر است «داشتن خط پژوهشی» یک مزیت تلقی شود و در عین حال نداشتن آن لزوماً نقطه ضعف نباشد. لذا این حوزه به عنوان یک اقدام در جهت افزایش کیفیت محصولات پژوهشی تصمیم گرفت به جای محدود کردن اساتید فاقد خط پژوهشی، امتیازاتی برای محققین دارای «خط» تعریف کند.

در ابتدا لازم بود تعریف مشخصی از خط پژوهش و نیز نحوه تعیین آن ارائه شود. با عنایت به اینکه در متون مربوطه تعریف عینی و قابل قبولی برای خط پژوهش و نیز روش تعیین خط پژوهشی برای محققین یافت نشد موضوع در نشست‌هایی که با حضور ریاست و معاونین محترم دانشگاه، روسای دانشکده‌ها و مدیران گروه‌ها برگزار گردید مورد بحث و تبادل نظر قرار گرفت و در نهایت اجرای یک طرح تحقیقاتی در این خصوص در دستور کار معاونت قرار گرفت. این طرح پس از تهیه و تصویب در شورای اچ اس آر توسط یکی از اعضای محترم هیئت علمی دانشگاه در حال اجراست و نتایج به زودی ارائه خواهد

شد. در عین حال لازم بود با ارائه تعریفی اولیه، اقداماتی به منظور تشویق محققین صورت بگیرد. یکی از این اقدامات، تغییر معیارهای گرنت شش مقاله بود. از گذشته گرنتی تحت عنوان گرنت انتشار حداقل ۶ مقاله، در حوزه پژوهش تعریف شده بود که طی آن افرادی که طی سال گذشته حداقل ۶ مقاله در مجلات نمایه شده در ISI یا PubMed منتشر کرده بودند می‌توانستند متناسب با امتیاز آن مقالات، طرح یا طرح‌های تحقیقاتی را بدون نیاز به کسب مصوبه از شوراهای محیطی (گروه، دانشکده و مرکز تحقیقاتی) و مستقیماً با ارائه در شورای پژوهشی دانشگاه مصوب و تأمین اعتبار نمایند. به منظور تشویق خط پژوهشی، با تصویب شورای پژوهشی دانشگاه مبلغ گرنت به ازای هر مقاله به دو برابر افزایش داده شد و در عین حال دریافت این گرنت مشروط به انتشار حداقل ۵۰ درصد مقالات فرد متقاضی در یک خط پژوهشی (با تعریف خود متقاضی و تأیید مدیریت پژوهش) گردید.

۱-۳- ایجاد زیر ساخت‌های پژوهشی جدید

برای تولید محصولات با کیفیت، نیاز به فراهم سازی زیر ساخت‌های لازم داریم. راه‌اندازی و تجهیز آزمایشگاه جامع تحقیقاتی، اجرای پروژه‌های کلان و طولانی مدت جمعیتی و نیز بانک‌های اطلاعاتی (registry) از بیماری‌های شایع و یا مهم از جمله این اقدامات هستند که گرچه در کوتاه مدت ممکن است منجر به نتیجه واضحی نشوند، راه را برای تولید محصولات با کیفیت در آینده هموار می‌سازند.

۱. آزمایشگاه جامع تحقیقاتی دانشگاه با استفاده از منابع دانشگاه، وزارت بهداشت و معاونت علمی و فناوری ریاست جمهور با ۱۰۷۰۰ متر مربع زیر بنا و بیش از ۶۰۰۰ متر مربع فضای آزمایشگاهی در سال ۱۳۹۳ رسماً فعالیت خود را شروع کرد. در این آزمایشگاه علاوه بر آنچه که تحت عنوان فاز اول آزمایشگاه جامع تحقیقاتی شناخته می‌شود به طور خلاصه بخش‌های زیر تعبیه شده اند:

- تصویربرداری حیوانی (پیش بالینی)
- علوم اعصاب
- پزشکی بازساختی و سلول‌های بنیادی
- فارماکوکینتیک
- کوهورت کارکنان دانشگاه
- دخانیات
- بیوبانک (توسعه آینده . . .)

فاز اول این آزمایشگاه با تجهیزاتی که قبل از شروع این دوره خریداری شده بودند در طبقات ۴ و ۵ ساختمان آزمایشگاه واقع در خیابان ایتالیا در سال ۱۳۹۳ رسماً افتتاح گردید. بهره برداری این فاز توسط یک شرکت دانش بنیان که توسط اساتید دانشگاه تاسیس شده بود و با نظارت دانشکده فناوری‌های نوین صورت گرفت. در این بخش خدمات متنوعی از جمله کشت سلولی، آنالیز دستگامی، تصویر برداری میکروسکوپی، آنالیز مواد، آنالیز غلظت، خدمات مولکولی، بیوشیمیایی، خدمات کشت میکروبی و فرماتور، سیتوژنتیک و خدمات تشخیص ژنتیکی به محققین ارائه می‌شود. برای تشویق

محققین به استفاده از خدمات این آزمایشگاه، طی تفاهمی بین آزمایشگاه جامع و مدیریت پژوهش، مقرر گردید کلیه محققینی که طرح‌های آن‌ها مصوب گردیده، حتی قبل از عقد قرارداد بتوانند خدمات آزمایشگاهی خود را از آزمایشگاه دریافت کرده و پس از تایید محقق مربوطه، هزینه‌ها به آزمایشگاه پرداخت می‌گردد. به عبارت دیگر هزینه‌های این خدمات به جای اینکه به مجری پرداخت گردد، مستقیماً به آزمایشگاه پرداخت شده و مجری عملاً بدون پرداخت هیچ هزینه‌ای خدمات دریافت می‌نماید. با واگذاری بهره برداری از آزمایشگاه به بخش خصوصی (شرکت دانش بنیان) عملاً این آزمایشگاه در مالکیت هیچ فرد، گروه یا دانشکده‌ای نمی‌باشد (آفتی که بعضاً دامن گیر آزمایشگاه‌های موجود دانشگاه است). فاز دوم طی قراردادی با معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری تحت عنوان آزمایشگاه تصویربرداری از حیوانات کوچک در زیر زمین اول آزمایشگاه در ابتدای سال ۱۳۹۶ توسط یک شرکت دانش بنیان دیگر برخواسسته از دانشگاه به بهره برداری رسید که طی آن بخش عمده ای از تجهیزات و دانش فنی پیشرفته مورد نیاز برای این امر (که همگی توسط شرکت های دانش بنیان برخواسسته از دانشگاه ساخته شده و مجوز و تاییدیه های لازم را دریافت نموده اند) شامل Small Animal Spect, Animal PET, Optical Tomography, Plannar Tomograophy و نرم افزار های مربوطه در این آزمایشگاه نصب و راه اندازی شده و قرار است مابقی تجهیزات و دانش فنی (شامل سی تی اسکن و اولتراسوند حیوانی) نیز تا پایان سال ۱۳۹۷ در آزمایشگاه مستقر شود.



همچنین با تفاهم با معاونت بهداشت وزارت بهداشت، تجهیزات لازم برای کنترل کیفی محصولات دخانه‌ی نیز توسط وزارت بهداشت خریداری شده و در حال ترخیص از گمرک و استقرار در محل آزمایشگاه جامع می‌باشد. در کنار تجهیزاتی که برای ارائه خدمات آزمایشگاهی مورد نیاز معاونت بهداشت وزارتخانه لازم است، تجهیزاتی نیز اختصاصاً برای ارائه خدمات منحصراً تحقیقاتی خریداری شده که از اهم آن‌ها می‌توان به دستگاه آنالیز عنصری CHNSO، میکروسکوپ نیروی اتمی AFM،

میکروسکوپ تونلی روبشی STM، دستگاه کروماتوگرافی کارایی بالا با لایه نازک HPTLC، Real Time PCR، STA و فلوسایتومتری اشاره کرد.



ioning
control
is flow ports

Characteristics	
Single-bed axial FOV	5 cm
Number of detector rings	24
Transaxial FOV	100 mm
Bore opening	120 mm
LYSO crystal size	2 mm × 2 mm × 10 mm
Total number of crystals	5,760
Spatial resolution	1.8 mm without resolution recovery
Energy resolution	17%

۲. مورد بعدی راه‌اندازی رجیستری‌ها در دانشگاه است که با حمایت معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، تعداد ۱۸ سیستم ثبت بیماری از مجموع ۸۰ سیستمی که در کشور تعریف شده سیستم توسط محققین این دانشگاه راه‌اندازی شده یا در دست راه‌اندازی هستند.

۳. همچنین تعدادی مطالعه کوهورت در دانشگاه تعریف شده اند که برخی مرحله ثبت نام نمونه‌های خود را پشت سر گذاشته و تعدادی دیگر در مراحل ثبت نمونه‌ها هستند. از جمله این مطالعات می‌توان از هدایت و راهبری کوهورت PERSIAN در پژوهشکده گوارش و کبد با پوشش بیش از ۱۵۰/۰۰۰ نفر در استان‌های مختلف کشور، کوهورت کارکنان دانشگاه علوم پزشکی تهران، کوهورت نوجوانان و جوانان (با تمرکز بر سلامت روان و سوء مصرف مواد)، کوهورت سلامت بهورزان، پیمایش عوامل خطر بیماری‌های غیر واگیر، کوهورت بارداری و نوزادان و نیز طرح ملی بار بیماری‌ها، سوانح و حوادث اشاره کرد.

۲- هدفمند سازی پژوهش

در کنار پرداختن به موضوعات پژوهشی با هدف تولید شواهد ناب علمی به منظور انتشار در مجلات معتبر علمی، ضرورت دارد به موضوعات و مشکلات داخلی نیز پردازیم. گرچه عمدتاً نتایج این قبیل تحقیقات را نیز می‌توان در بهترین مجلات منتشر کرد، هدف اصلی انتشار مقاله نبوده و این تحقیقات عمدتاً با هدف پیدا کردن راه حل مشکلات داخلی (که لزوماً ممکن است قریباً خارجی نیز نداشته باشند) اجرا می‌شوند. علاوه بر بسیاری از مراکز تحقیقاتی دانشگاه (نظیر مراکز اعتیاد، غدد، گوارش و کبد، ایدز، اخلاق پزشکی، موسسه ملی تحقیقات سلامت و بسیاری مراکز دیگر) که علاوه بر تولید شواهد علمی قابل انتشار در مجلات، به تولید راهنماها و سایر محصولات پژوهشی و دانشی نیز می‌پردازند، معاونت‌های بهداشت، درمان، دارو و غذای دانشگاه نیز با طی یک فرایند مسئله‌یابی، اولویت دهی، تهیه RFP و اعلام فراخوان به محققین و واحدهای مختلف دانشگاهی به حرکت در این راستا پرداخته‌اند.

گزارش اقدامات انجام شده و نتایج به دست آمده:

۱. معاونت پژوهشی امتیازات مناسبی برای طرح‌های تحقیقاتی که منجر به محصولات مذکور می‌شوند در نظر گرفته و با درج این محصولات در سامانه شعاع و تعریف فرایند لازم امتیاز دهی برای این فعالیت‌ها، سعی نموده تا انگیزه کافی برای اعضای محترم هیئت علمی ایجاد نماید. در گذشته امتیاز پژوهشی لازم برای ترفیع تنها از انتشارات اعضای هیئت علمی در مجلات و همایش‌های علمی تأمین می‌شد. با بازنگری که در این حوزه صورت گرفت، ضمن افزایش امتیاز این فعالیت‌ها، کلیه دستاوردهای پژوهشی در امتیاز قابل قبول برای ترفیع لحاظ گردیده‌اند.

۲. اقدام بعدی در این زمینه که توسط معاونت محترم آموزشی برای اجرا در دو دانشکده داروسازی و فناوری‌های نوین ابلاغ شده، تعریف محصولاتی غیر از مقاله به عنوان محصولات قابل قبول برای دفاع دانشجویان دکترا می‌باشد. در این دستور العمل، محصولاتی نظیر ثبت پتنت بین‌المللی، تولید نمونه

اولیه از محصول قابل تجاری سازی و نیز تجاری سازی محصولات به عنوان محصولات قابل قبول، امتیاز دهی شده و دانشجو امکان دفاع از رساله خود را پیدا می‌کند.

۳. معاونت‌های بهداشت، درمان و غذا و داروی دانشگاه طی برگزاری جلسات متعددی زمینه‌های پژوهشی متناسب با نیازهای واقعی حوزه خود را تبیین نمودند که طی فراخوانی توسط معاونت پژوهشی دانشگاه به اعضای خانواده‌ی دانشگاه اعلام شد.

۳- حرکت به خارج از دانشگاه

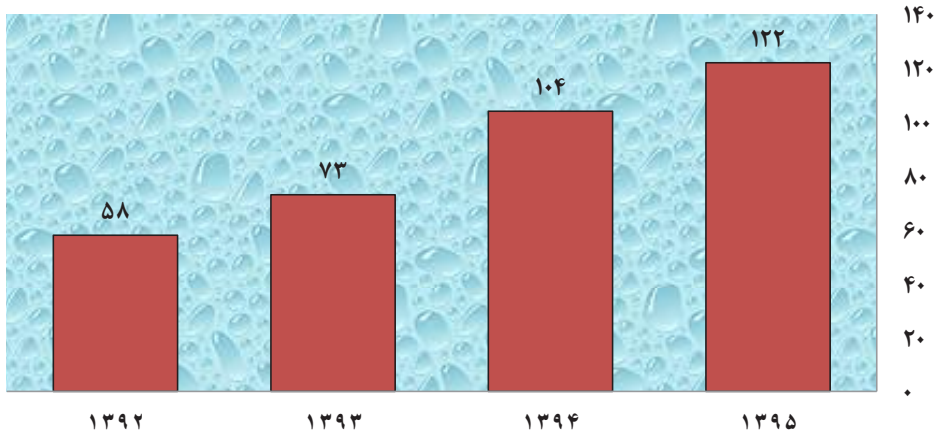
ایجاد ارتباط سیستماتیک و پایدار با صنعت و هدایت پژوهش در جهت ارتقای سطح کیفی و کمی تولید فناوری در دانشگاه از دستور کارهای دفتر همکاری صنعت، دانشگاه و جامعه می‌باشد. در واقع ذیل این برنامه، علاوه بر استفاده از منابع خارج دانشگاهی به عنوان یک هدف فرعی (که می‌تواند در راستای کمک به تامین منابع مورد نیاز برای فعالیت‌های تحقیق و فناوری سودمند باشد) نگاه اصلی، اجرای طرح‌های کاربردی در جهت حل مشکلات سازمان‌ها و نهادهای اجرایی و خلق ثروت و کارآفرینی در حوزه سلامت بوده است. در این راستا، اهداف اختصاصی متناظر با دو هدف اصلی تعیین شده (هدفمند سازی پژوهش و حرکت به سمت خارج از دانشگاه) به شرح ذیل می‌باشد:

- توسعه ارتباط با صنعت
- حمایت و توسعه شرکت‌های دانش بنیان (استفاده از تسهیلات منحصر به فرد قانونی برای این شرکت‌ها که با تایید دانشگاه تشکیل می‌شوند فضا را برای رشد آن‌ها فراهم می‌سازد)
- ایجاد پارک علم و فناوری با رویکرد محصول محوری
- حمایت از ثبت پتنت‌های معتبر بین‌المللی

۳-۱- توسعه ارتباط با صنعت

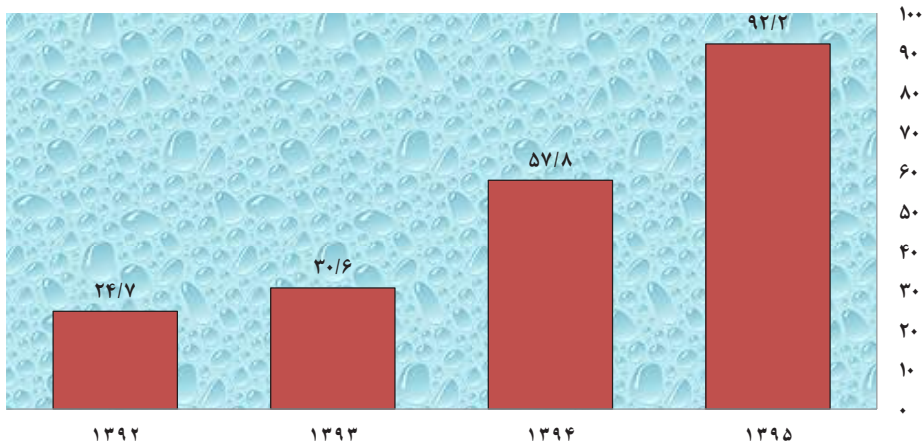
توسعه پژوهش‌های کاربردی و تقاضا محور و ثروت آفرین، یکی از اهداف این معاونت در حوزه تسهیل و تقویت ارتباط فناوران دانشگاهی با صنعت بوده است. کیفیت و کمیت طرح‌های ارتباط با صنعت بسیار مطلوب ارزیابی می‌شود بطوری که در ۴ سال گذشته با روند رو به افزایش قابل ملاحظه‌ای چه در تعداد و چه در ارزش ریالی هر پروژه همراه بوده است. در مجموع ۳۳۸ طرح به ارزش ریالی تقریباً ۱۹۶ میلیارد ریال طی این مدت جذب شده است.

تعداد قراردادهای ارتباط با صنعت طی سال‌های ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۵ سالانه حدود ۲۵٪ رشد داشته به طوریکه از ۵۸ طرح در سال ۱۳۹۲ به ۱۲۲ طرح در سال ۱۳۹۵ رسیده و تنها در ۴ ماه ابتدای سال ۹۶ بالغ بر ۵۷ طرح ارتباط با صنعت مصوب شدند.



تعداد طرح‌های ارتباطی با صنعت دانشگاه طی سالهای ۱۳۹۲ الی ۱۳۹۵

در خصوص رقم ریالی جذب اعتبار از صنعت، آهنگ رشد از این نیز بیشتر بوده و سالانه به طور متوسط ۵۵٪ رشد داشته به گونه ای که از مجموع ۵۲ میلیارد ریال در سال ۹۲ به بیش از ۹۳ میلیارد ریال در سال ۹۵ رسیده و تنها در ۴ ماه اول سال ۹۶ نیز جذب اعتبار طرح‌های مصوب بیش از ۵۶ میلیارد ریال بوده (لازم به ذکر است این ارقام علاوه بر اعتباراتی است که توسط وزارت بهداشت و در غالب طرح‌های ۱٪ اعتبارات وزارتی مصوب و اجرا شده اند.



میزان اعتبار جذب شده به دانشگاه از صنعت طی سالهای ۱۳۹۲ الی ۱۳۹۵ (میلیارد ریال)

این مهم با استفاده از روش‌های ترکیبی متفاوت با همکاری حوزه اداری و مالی معاونت پژوهشی و همچنین همکاری تنگاتنگ معاونت محترم توسعه حاصل گردید. اصلاح آیین نامه طرح‌های ارتباطی با صنعت مطمئناً بر کمیت و کیفیت طرح‌های ارتباطی با صنعت خواهد افزود.

همچنین در مجموع تعداد ۱۳ تفاهم نامه و موافقت نامه در چهار سال گذشته با مراکز خارج دانشگاه

به منظور تقویت ارتباط دانشگاه و صنعت منعقد شده است. جدیدترین موافقت نامه در سال گذشته با معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری منعقد گردید تا مبلغ ۱۵ میلیارد ریال تسهیلات قرض الحسنه از طریق صندوق غیردولتی تجهیزات پزشکی به دانشگاه اختصاص یابد. با استفاده از این تسهیلات پیش بینی می‌شود که حداقل از ۷۵ طرح نوپای فناورانه حمایت مالی صورت پذیرد. فلوچارت‌های اجرایی مختلفی از جمله فلوچارت ارزیابی طرح‌های کسب و کار در دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه تدوین و اجرایی شده است. در سال گذشته برای اولین بار در دانشگاه علوم پزشکی تهران ساختمان فناوری مخصوص شرکت‌های دانش بنیان دانشگاه خریداری گردید تا به منظور انجام فعالیت‌های دفتری و تحقیق و توسعه مورد استفاده ۱۰ شرکت دانشگاه قرار گیرد. همچنین به منظور هم افزایی بیشتر و استفاده از تسهیلات مالی برای شرکت‌های دانش بنیان دانشگاه علوم پزشکی تهران، شرکت تعاونی شرکت‌های دانش بنیان در حال تاسیس می‌باشد.

در مجموع در این حوزه به پیشرفت قابل توجهی رسیده ایم و با توجه به شاخص‌های تعریف شده در زمینه فناوری، فعالیت‌های انجام شده مطلوب ارزیابی می‌گردد. تشکیل گروه‌های بازاریابی و صادرات در برنامه کاری این مدیریت در آینده می‌باشد.

۳-۲- حمایت و توسعه شرکت‌های دانش بنیان

مدیریت ارتباط با صنعت این معاونت در بازه زمانی ۱۳۹۵-۱۳۹۲ بطور فعال به سیاست گذاری و تدوین سیاست‌های راهبردی در حوزه فناوری پرداخته است. همچنین حمایت و توسعه شرکت‌های دانش بنیان و مراکز رشد انجام گرفته است. در مجموع توسعه شرکت‌های دانش بنیان و حمایت از مراکز رشد بطور مطلوبی انجام گرفته است. در بازه زمانی ذکر شده ۳۷ شرکت توانسته اند مجوز دانش بنیانی دریافت نمایند و در مراکز رشد و یا شرکت‌های صنعتی مشغول به تولید و صادرات باشند. از بین ۳۷ شرکت فوق، میزان فروش ۱۵ شرکت در سال ۱۳۹۴ بالغ بر ۷۳۰ میلیارد ریال بوده و ۸ شرکت فعالیت بین‌المللی دارند. ضمناً شرکتهای دانش بنیان دانشگاه قریب به صد محصول دانش بنیان تولید و در حال عرضه به بازار می‌باشند.

از سال ۱۳۹۳ کمیته فناوری به منظور ارزیابی طرح‌های کسب و کار و طرح‌های مربوط به فناوری تشکیل و جلسات منظم ماهانه برگزار گردید. همچنین آیین نامه گزینش فناوری جهت توسعه فناوری در دانشگاه تدوین شد و آیین نامه مالکیت فکری به روز رسانی گردید. در حوزه ترویج فرهنگ کارآفرینی در دانشگاه وبسایت تخصصی دفتر به روز رسانی شد و همچنین فصلنامه پیام فن بازار سلامت با همکاری دبیرخانه دائمی همایش و فن بازار ملی سلامت منتشر گردید. بر اساس گزارش بازدیدهای طرح‌های کسب و کار، استنباط می‌شود که مسیر پرورش و آماده سازی ایده کسب و کار تا رساندن محصول نهایی به مصرف کننده دارای تنگناهای فراوانی است که مهمترین آنها شناخت بازار مصرف از سوی فناوران دانشگاهی است و پس از آن فروش و تجاری سازی محصول می‌باشد. لذا به منظور تسهیل تجاری سازی دانش فنی و کمک به محققین فناور در دانشگاه، واحد مشاوره و کلینیک تجاری سازی در قالب تفاهم نامه با بخش خصوصی در سال گذشته (۱۳۹۵) راه اندازی شد. در این واحد

خدمات تخصصی در سطوح مختلف کسب و کار (ایده، تولد، رشد و بلوغ کسب و کار) به محققان ارائه می‌شود. در این حوزه نکته مهمی که باید مورد توجه بیشتر قرار گیرد ارزیابی کیفیت فناوری است که هنوز برای این امر روش مشخصی دیده نشده است. نیاز سنجی بازار مصرف نیز باید در دستور کار قرار گیرد. تسهیلات اعطایی به فناوران در قالب قرارداد عاملیتی از طریق صندوق غیر دولتی تجهیزات پزشکی طی دو سال گذشته به شرح ذیل می‌باشد:

سال ۱۳۹۵: ۵/۶ میلیارد ریال برای سه پروژه

سال ۱۳۹۶ تا کنون: ۱۲ میلیارد ریال برای پنج پروژه

موجودی دانشگاه در صندوق: ۱۱/۴ میلیارد ریال

۳-۳- ایجاد پارک علم و فناوری با رویکرد محصول محور

مقدمات این کار و مطالعات مورد نیاز انجام شده و مکاتبات لازمه جهت اخذ مجوز انجام شده است. البته علی‌رغم پیگیری‌های فراوان هنوز مجوز آن صادر نگردیده است.

۳-۴- حمایت از ثبت پتنت‌های معتبر بین‌المللی

پرداختن به موضوع اختراعات، چه از لحاظ پیشرفت تکنولوژی و چه از لحاظ ارتقای جنبه اقتصادی حائز اهمیت فراوانی است. ولی نکته مهم آشنا سازی و آموزش جامعه علمی دانشگاه با مفاهیم و اهمیت اختراعات است که کارگاه‌های مالکیت فکری با تکیه بر این هدف هر ساله برگزار می‌شود. از طرف دیگر با توجه به اینکه دفتر ثبت اختراعات دانشگاه بر آن است تا با در نظر گرفتن شرایط قابلیت ثبت و پذیرش اختراع در ادارات بین‌المللی اختراع، موارد واجد شرایط را گزینش و به ثبت برساند، لذا کلیه تقاضاهای ثبت پس از بررسی دقیق و مذاکره حضوری، مشاوره لازم را در کلیه مراحل دریافت می‌کنند. بخشی دیگر از حمایت‌های دانشگاه تامین حداکثر ۸۰٪ هزینه ثبت اختراع بعد از تایید قابلیت ثبت می‌باشد. بر طبق آمارهای که از اختراعات بین‌المللی اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران در سایتهای اختراعات به چاپ رسیده است از سال ۹۰ تا ۹۵ حاکی از افزایش تعداد می‌باشد که در جدول ذیل به نمایش گذاشته شده است:

تعداد اختراعات دانشگاه به تفکیک از سال ۱۳۹۰ الی ۱۳۹۵:

سال	۱۳۹۰	۱۳۹۱	۱۳۹۲	۱۳۹۳	۱۳۹۴	۱۳۹۵
تعداد	۳	۹	۴	۷	۱۵	۱۵

گزارش سایر اقدامات علاوه بر آنچه که در برنامه چهارساله هدف گذاری شده بود

تفویض امور ستادی به دانشکده‌ها و مراکز تحقیقاتی که آمادگی و زیرساخت لازم را داشتند

- تفویض انجام کارشناسی‌های لازم، عقد قرارداد و پرداخت اقساط پروژه‌های پژوهشی به دانشکده‌های فناوری‌های نوین و تغذیه (این امر به دانشکده بهداشت نیز پیشنهاد گردید ولی به دلیل عدم وجود زیرساخت مناسب، فعلا عملیاتی نشده است).
- پیگیری تشکیل کمیته‌های اخلاق در پژوهش در دانشکده پزشکی، دندانپزشکی، بهداشت و پیراپزشکی (مشترک)، پرستاری و توان بخشی (مشترک) و نیز بیمارستان‌های فارابی، مجتمع امام خمینی و مرکز طبی به عنوان کمیته‌های سازمانی اخلاق در پژوهش، علاوه بر کمیته‌هایی که در سایر مراکز تحقیقاتی دانشگاه از گذشته فعال بوده اند.

هدفمند کردن تخصیص بودجه‌های پژوهشی به محققین متناسب با عملکرد قبلی آن‌ها

- با تشکیل پروفایل برای مجریان، عملکرد آن‌ها در خصوص پروژه‌های قبلی در عقد قرارداد جدید دخالت داده شد. به این صورت که مجریان متناسب با بودجه طرح‌های مصوب و تامین اعتبار شده موظف به کسب امتیاز (از طریق انتشار مقاله، ثبت اختراع، تولید نمونه اولیه محصول، تهیه دستورالعمل و...) طی مدت یکسال پس از خاتمه طرح هستند. لذا این معاونت برای هر مجری برآیند امتیازات مکتسبه و امتیاز در تعهد را محاسبه و محدودیت در عقد قراردادهای جدید را برای مجریانی که اختلاف شدیدی از نظر تفاضل امتیازات داشتند اعمال نمود.

بررسی موضوع سهم خواهی‌های نامتعارف در اجرای پژوهش‌های مشارکتی

- یکی از موضوعاتی که تقریباً همیشه با شکایت مجریانی که قرار است پروژه آن‌ها در محیطی غیر از محیط محل خدمت مجری انجام شود همراه است، سهم خواهی‌های نامتعارف در پژوهش‌ها است. با بررسی‌های به عمل آمده و جلسات هم اندیشی با ذی نفعان، یکی از دلایل این امر عدم شفافیت در مورد پژوهش‌های مشارکتی بود. با همکاری مرکز تحقیق و توسعه سیاست‌های دانشگاه، یک طرح تحقیقاتی با مشارکت ذینفعان مختلف، اعم از محققین، ارائه کنندگان خدمات بهداشتی و درمانی، مسئولین دانشکده‌ها و مراکز تحقیقاتی دانشگاه تعریف و پس از تصویب در شورای طرح‌های سیستم سلامت (HSR) دانشگاه اجرا شد که محصول آن راهنمایی برای پژوهشگران است که هنگام عقد قرارداد ملزم به مطالعه‌ی مفاد آن هستند و می‌تواند رعایت بیشتر استانداردهای مربوطه را در پی داشته باشد. دستورالعمل تهیه شده در این خصوص، پس از تصویب در شورای دانشگاه به همه واحدها ابلاغ گردیده است.

حذف فرایندهای زائد از صدور مجوز آرم برای کتاب‌هاییکه درخواست آرم از شورای انتشارات داشتند

● به عنایت به فاصله نسبتاً طولانی بین جلسات شورای انتشارات دانشگاه، به تصویب این شورا داوری‌های مربوطه مستقل از تشکیل شورا انجام می‌گردد و مقرر گردید هر کتاب توسط پیک معاونت برای ۳ داور ارسال شده و نظر آن‌ها به عنوان مصوبه شورا در خصوص اخذ مجوز آرم در نظر گرفته شود.

افزایش نظارت بر برگزاری جلسات شورای پژوهشی دانشکده و مراکز تحقیقاتی

● با عنایت به مشکلاتی که بعضاً در برگزاری جلسات شوراهای پژوهشی محیطی گزارش شده بود، از سال ۱۳۹۴ از کلیه دانشکده‌ها و مراکز درخواست شد که تاریخ آخرین جلسه شورای پژوهشی دانشکده/مرکز قبل از هر جلسه شورای پژوهشی دانشگاه (که طی آن طرح‌های واصله را رتبه بندی می‌کنند) را به مدیریت پژوهش اعلام کنند و نماینده مدیریت پژوهش در جلسه حاضر شده و نکاتی از قبیل: برگزاری جلسه، به حد نصاب رسیدن، دعوت از همه اعضا، وجود دستور جلسه، فرایند رتبه بندی، لیست طرح‌ها و تطبیق آن با صورتجلسه‌ای که متعاقباً ارسال می‌کنند و سایر موضوعات مرتبط را در چک لیستی ثبت کرده و به معاونت گزارش می‌نمایند. طی اجرای این فرایند درصد اشکالات صورتجلسه‌ها نیز مشکلات طرح‌ها به طور قابل ملاحظه‌ای کاهش یافته است.

پایش کارآزمایی‌های بالینی حین اجرا از طریق واگذاری به مرکز کارآزمایی بالینی (CTC) معاونت پژوهشی

● با تعیین شاخص‌های اهمیت و ضرورت، کارآزمایی‌های بالینی به سه دسته تقسیم شدند. گروه با اولویت بالا تحت بررسی‌های جامع شامل کامل بودن فرم‌های رضایت نامه آگاهانه و فرایند اخذ آن، رعایت پروتکل اجرایی، کامل بودن و صحت فرم جمع‌آوری اطلاعات (CRF) قرار خواهند گرفت. گروه با درجه دوم اهمیت به صورت موردی (تصادفی) بررسی می‌شوند و از گروه آخر تنها درخواست می‌گردد مستندات خود را ارسال کنند (ارسال مستندات از همه پروژه‌های دو گروه دیگر نیز درخواست می‌گردد).

اجرای جامع ارزشیابی دوره دکترای پژوهشی

● بخش ارزیابی استاد راهنما و دوره توسط دانشجویان، بر اساس شیوه نامه موجود اجرا گردیده و بر اساس نتایج آن تصمیماتی برای بهبود کیفیت دوره اتخاذ گردیده که از جمله می‌توان به محدود کردن پذیرش دانشجو برای مراکز و اساتیدی که نتایج ارزشیابی خوبی نداشتند و نیز تعدیل هدفمند فزاینده پذیرش دانشجویان (علیرغم افزایش داوطلبان) اشاره کرد.

چالش‌ها

از مجموع ۵۸ مجله ای که با کمک و یا حمایت دانشگاه منتشر می شوند، حدود ۸ عنوان از مجلات دانشگاه جوان بوده و هنوز واجد شرایط نمایه شدن نیستند. برای نمایه شدن برخی از مجلات دانشگاه هم قبلا اقدام شده است که به دلیل کیفیت پایین مجله، رد شده‌اند. از طرف دیگر ۱۴ مجله دانشگاه فارسی بوده که شانس کمی برای نمایه شدن در پایگاه‌های لاتین دارند. کندی، سخت‌گیری و تغییر مداوم قوانین نمایه‌نامه‌ها در نمایه‌سازی مجلات چالش مهم پیش روی این امر است.

چالشی که در خصوص پیش برد و اجرایی کردن برنامه خط پژوهشی برای هر عضو هیئت علمی وجود دارد، عدم تعریف واحد و عینی برای خط پژوهش است (همانگونه که پیش تر اشاره شد، حوزه اجرای یک طرح تحقیقاتی برای تعریف شاخص و نیز روش تعیین خط پژوهشی با استفاده از روش‌های کمی و کیفی را در دست اجرا دارد)

در خصوص توسعه آزمایشگاه جامع تحقیقاتی مشکل کمبود اعتبارات به شدت خودنمایی میکند. گرچه قرار بوده تجهیزاتی در آزمایشگاه مستقر شوند که در بقیه آزمایشگاه‌های دانشگاه موجود نمی‌باشند، این قبیل تجهیزات عمدتاً گران قیمت بوده و نیاز به منابع مالی قابل ملاحظه‌ای دارند که تامین آن‌ها از عهده این معاونت خارج است. همچنین در کنار این تجهیزات فوق تخصصی و پیشرفته، خدمات معمول آزمایشگاهی نیز لازم است ارائه شود تا محققین برای دریافت خدمات مورد نیاز خود مجبور به مراجعه به آزمایشگاه‌های دیگر نشوند. خوشبختانه فضای استاندارد لازم برای استقرار تجهیزات فوق‌الاشاره در محل آزمایشگاه وجود داشته و رایزنی‌هایی نیز برای استقرار برخی تجهیزات تخصصی و فوق تخصصی با وزارت بهداشت (اداره کل تجهیزات) و برخی اساتید دانشگاه در قالب بخش خصوصی (شرکت دانش بنیان تاسیس شده توسط اساتید دانشکده داروسازی) صورت گرفته است.

یکی دیگر از زیرساخت‌های مهمی که می‌تواند منجر به ارتقای کیفیت پژوهش‌ها شود، دسترسی و استفاده پژوهشگران از داده‌هایی است که به طور روتین و حین ارائه خدمات بهداشتی درمانی تولید می‌شود. در این خصوص، گرچه جلسات متعددی با معاونین محترم بهداشت و درمان دانشگاه، مدیر محترم آمار و فناوری اطلاعات و صاحب‌نظران در طراحی و اجرای نظام‌های ثبت برگزار شد و به نظر می‌رسد استفاده از داده‌های سیستم ارائه خدمات بهداشتی با چالش جدی همراه نباشد. در عین حال، به دلیل یکنواخت نبودن سیستم پایه‌ای جمع‌آوری داده‌های بالینی در بیمارستان‌های دانشگاه و نیز عدم اطمینان از سطح قابل قبول از اطلاعات بالینی در نظام‌های اطلاعاتی بیمارستانی کنونی، زیرساخت لازم برای پایه ریزی نظام‌های ثبت بیماری‌ها بر روی این نظام‌های پایه فراهم نبود. ضمناً در حال حاضر ایجاد نظام‌های ثبت بیماری‌ها در وزارت بهداشت زیر نظر واحدی صورت می‌گیرد که اختصاصاً به این موضوع می‌پردازد و افراد داوطلب برای راه‌اندازی یک نظام ثبت لازم است چک لیست‌های متعدد و استانداردی را تکمیل کنند. لذا سرمایه‌گذاری در این خصوص در حال حاضر نوعی موازی کاری به شمار می‌آید. واقعیت امر این است که بسیاری از همکاران بالینی مایل هستند سیستم

ثبتی از بیماران خود در بیمارستان محل فعالیت داشته باشند بدون اینکه با مبانی اخلاقی و علمی نظام ثبت آشنا باشند لذا به نظر می‌رسد فراهم آوردن زیرساخت در این زمینه بدون آموزش و فرهنگ سازی به صلاح سیستم پژوهشی نباشد و فعلاً مناسب نیست در این زمینه به سمت تولید انبوه حرکت کنیم بلکه مناسب است طبق ضوابط وزارتی در این خصوص گام برداریم و پس از رعایت زیرساخت‌ها در داخل دانشگاه، سرعت رشد را در این خصوص اعتلا دهیم.

در زمینه توسعه فناوری و تولید محصولات سلامت محور، تفکر حاکم بر برخی از اعضای هیئت علمی و نیز برخی واحدهای داخل و خارج دانشگاهی مبنی بر اصالت دادن صرف به مقاله به عنوان تنها محصول قابل قبول پژوهشی، ممکن است سدی در راه ترویج طرح‌هایی باشد که با هدف حل مشکلات بهداشتی جامعه تعریف می‌شوند. یکی از شواهد این واقعیت، عدم استقبال گسترده از فرخوان پژوهشی معاونت‌های دانشگاه است. در شرایطی که بسیاری از پژوهشگران از کمبود امکانات و بودجه برای پژوهش صحبت می‌کنند دلایل محدود بودن اقبال به اینگونه طرح‌های کاربردی لازم است در نظرسنجی‌هایی بررسی گردد. یکی از این دلایل می‌تواند محدودیت امکان تولید مقاله از این طرح‌ها باشد و لازم است در نهادهای بالادستی (نظیر شورای عالی انقلاب فرهنگی) مصوبات لازم برای تایید این فعالیت‌ها به عنوان فعالیت‌های سودمند به منظور ارتقا و... صورت پذیرد. برای نیل به این هدف ضرورت دارد شاخص‌های جدید و قابل قبول و قابل رقابت با انتشار مقالات تعریف و ابلاغ شود.

افزایش شدید نرخ مالیات طرح‌های پژوهشی و خدماتی و همچنین بحث حقوق‌ها و دریافتی‌های نجومی طی دو سال گذشته به شدت بر موفقیت حوزه ارتباط با صنعت تاثیر منفی گذاشته و در صورت تداوم، صدمات جبران ناپذیری را به ارتباط دانشگاه با صنعت خواهد زد. خوشبختانه اخیراً مالیات طرح‌های تحقیقاتی اخیراً به میزان ۵٪ (تقریباً مشابه سال‌های قبل از ۱۳۹۵) برگشته ولی آسیبی که در اثر افزایش موقتی این رقم به ۲۰٪ بر بدنه پژوهش، بخصوص در زمینه ارتباط با صنعت وارد شد، به زودی قابل رفع نیست.

چالش مهم دیگر، بخصوص در زمینه ارتباط با صنعت، و دیرکرد سازمان‌های بیمه‌گر در پرداخت سهم خود به دانشگاه، و در نتیجه، شیف‌ت منابع عمومی دانشگاه به سمت هزینه‌های درمان است. به گونه‌ای که بعضاً حتی اعتباراتی که مجریان از خارج از دانشگاه برای طرح‌های تحقیقاتی آورده بودند با تاخیر قابل ملاحظه به آنها پرداخت گردیده است.

همچنین، این حوزه در فرهنگ سازی برای مدیران دانشگاه در زمینه فناوری، موفقیت چندانی نداشته است. اعتقاد بر این است که فرهنگ سازی در این زمینه برای تصمیم‌گیران کلان دانشگاه امر بسیار مهمی می‌باشد. ایجاد کمیته‌های ارتباط با صنعت در دانشکده‌ها از برنامه‌هایی بوده که این مدیریت موفق به اجرایی کردن کامل آن نشده است. با وجود آموزش رابطین صنعت که مسئول پیگیری ارتباط دانشکده‌ها با این مدیریت می‌باشند، هنوز این مهم کاملاً اجرا نشده است.

از دیگر چالش‌های حوزه فناوری، چارت مدیریت توسعه سلامت دانشگاه است که مدت‌هاست تهیه

شده و به هیئت رئیسه دانشگاه ارائه شده است ولی به دلیل اینکه بازنگری چارت اصلی دانشگاه نیز هنوز مصوب نگردیده، این چارت نیز در مرحله تصویب قرار دارد.

چالش دیگر در حوزه فناوری دانشگاه آن است علی‌رغم پیگیری‌های فراوان هنوز مجوز پارک علم و فناوری دانشگاه توسط شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی صادر نگردیده است.

یکی از چالش‌های مهم در پذیرش دانشجویان دکترای پژوهش محور، تغییر در روال پذیرش دانشجویان و پذیرش از میان رشته‌های محدود به رشته دکترا (مشابه دکترای آموزش محور) است. محدود کردن رشته دانشجویان ورودی و ایجاد تشابه (و حتی رقابت) با دکترای آموزش محور، تعداد و کیفیت متقاضیان این دوره را کاهش داده و آسیب‌های جدی به این دوره وارد نموده است. مقایسه دائمی دانشجویان دکترای پژوهش و با دانشجویان PhD by course از چالش‌های مهم این دوره است بطوریکه حتی در سطوح بالای مدیریتی بعضاً با دید شهروند درجه دو به این دانشجویان نگاه می‌شود. پذیرش دانشجوی دوره دکترای تخصصی از طریق کنکور - در صورتی که متقاضیان از ابتدا انتخاب دوره دکترای پژوهش را انجام دهند نه اینکه در صورت عدم کسب نمره لازم برای PhD by course وارد این دوره شوند - شاید بتواند کمکی به این معضل بکند ولی بهترین کار انجام یک مطالعه مقایسه‌ای بین این دو دوره است که دیدی به دور از پیش داوری به مسئولین در این زمینه خواهد داد.

نبود حمایت‌های قانونی کافی در سطح کشوری از فعالیت‌های فناورانه از قبیل سرمایه‌گذاری خطر پذیر، معافیت‌های تولیدکنندگان دانش بنیان و حمایت‌های ملی از مراکز رشد (علیرغم برخورداری کشور از صرفه‌جویی‌ها و عواید حاصله)

از جمله چالش‌های دیگر در حوزه تحقیقات و فناوری دانشگاه نبود حمایت‌های کافی در سطح کشوری از فعالیت‌های فناورانه از قبیل سرمایه‌گذاری خطر پذیر، معافیت‌های تولیدکنندگان دانش بنیان و حمایت‌های ملی از مراکز رشد می‌باشد. (علی‌رغم برخورداری کشور از صرفه‌جویی‌ها و عواید حاصله)

توصیه‌هایی برای آینده

- تخصیص بودجه و حمایت و توجه مقتضی در زمینه ایجاد زیرساخت‌های نرم‌افزاری و سخت‌افزاری برای محققان علاقمند به پژوهش‌های کاربردی از سوی مدیران و تصمیم‌سازان کلان دانشگاه
- تعیین مبلغ مشخصی برای هزینه‌های عملیاتی پژوهش به گونه‌ای که هزینه‌های حقوق و مزایای پرسنل اعم از هیئت علمی و غیر هیئت علمی از تفاهم نامه معاونت خارج گردیده و دامنه فعالیت پژوهشی معاونت مستقل از این هزینه‌ها قابل برنامه‌ریزی باشد.
- اجرای برنامه‌گرت فناورانه و مشارکت دانشگاه در قراردادهای با بخش خصوصی به منظور توسعه و به مرحله تولید رساندن دانش فنی

- ایجاد و توسعه تعاملات بین‌المللی جهت تسهیل صادرات محصولات دانش بنیان و انتقال دانش فنی به خارج از کشور
- ادامه جدی برنامه تفویض امور ستادی به واحدهای محیطی
- توجه بیشتر به برونداد افراد و واحدها در تخصیص منابع. این مورد در دستور کار این دوره از معاونت قرار داشت و علیرغم برگزاری چندین جلسه مشورتی و تهیه ۶ ویراست از این برنامه (تحت عنوان پژوهش و توسعه) ولی به دلیل محدودیت شدید منابع، جمع بندی نهایی این بود که ممکن است محدودیت منابع باعث شکست برنامه شده و اصل آن زیر سوال برود، لذا اجرای برنامه به زمانی که منابع پژوهش رشد بهتری یابند موکول شد که متأسفانه این امر میسر نگردید و گرچه در مجموع منابع بیشتری در دانشگاه برای پژوهش هزینه گردید، این منابع عمدتاً توسط مراکز مستقل مالی و بدون نقش مدیریتی معاونت پژوهشی هزینه گردیدند.



دکتر فرزین حلبچی
معاون دانشجویی دانشگاه
۹۵ تا ۹۶

دکتر مصطفی محقق
معاون دانشجویی دانشگاه
۹۵ تا ۹۶



معاونت دانشجویی



مقدمه

دانشجو به عنوان کانون تمرکز و توجه کلیه فعالیت‌های دانشگاه تلقی می‌شود. در کنار توجه به دو مبحث اصلی آموزش و پژوهش، ایجاد محیطی امن و آرامش‌بخش برای دانشجویان، حفظ سلامت و بهداشت جسمی و روانی و توجه به تقویت تمامی جنبه‌های تربیتی، فرهنگی و فوق‌برنامه آنان باید در سرلوحه اقدامات دانشگاه تدبیر شود. بر این مبنای رئوس برنامه ۴ ساله دانشگاه شامل ارتقاء رفاه دانشجویان به منظور ایجاد محیطی آرام و پویا و ایجاد فضای شاداب و فعال دانشجویی بوده است.

رئوس برنامه‌های چهارساله

ارتقاء رفاه دانشجویان به منظور ایجاد محیطی آرام و پویا

- افزایش ۱۰۰۰ نفر ظرفیت خوابگاهی
- نوسازی آشپزخانه مرکزی
- ساخت مجتمع رفاهی و سالن اجتماعات در خوابگاه کوی دختران دانشگاه
- ایجاد درگاه (پرتال) بانک جامع اطلاعات دانشجویان (آموزشی، پژوهشی، دانشجویی، رفاهی، فرهنگی، انضباطی): یک دانشجو یک پرونده

ایجاد فضای شاداب و فعال دانشجویی

- ارتقاء خدمات مشاوره دانشجویی
- ارزیابی وضعیت سلامت جسمی و بهداشت روان و مداخله مناسب در موارد پرخطر
- برگزاری جشنواره دانشجویی سالانه
- توسعه فعالیت‌های فرهنگی دانشجویی
- تکمیل فضاهای ورزشی و گسترش فرهنگ ورزش

گزارش پیشرفت برنامه ها

۱- ارتقاء رفاه دانشجویان به منظور ایجاد محیطی آرام و پویا

الف) افزایش ۱۰۰۰ نفر ظرفیت خوابگاهی

این افزایش ظرفیت در واکنش به انتزاع دو دانشگاه علوم پزشکی تهران و ایران در سال ۱۳۹۱ و بار القایی ناشی از افزایش تعداد دانشجویان مایل به ادامه تحصیل در این دانشگاه اندیشیده شده است و در طی این چند سال با خرید یا تغییر وضعیت تعدادی از ساختمان‌های دانشگاه (خرید و تجهیز خوابگاه‌های دمشق، حافظیه و سمیه) و نیز تنظیم تفاهم‌نامه با دانشگاه علوم پزشکی ایران مبنی بر در اختیار قرار داشتن یک مجتمع خوابگاهی (نسترن با ظرفیت اسمی حدود ۱۷۰ نفر) تا سال ۱۳۹۸ مشکل تا حد زیادی مرتفع گردید.

با توجه به کاهش تدریجی تعداد دانشجویان در حال حاضر، عملاً دانشگاه در زمینه تأمین کمی خوابگاه دانشجویان مجرد مشکلی ندارد، ولی در زمینه خوابگاه متأهلین با توجه به ظرفیت فعلی و از رده خارج شدن نیمی از واحدهای خوابگاه فعلی متأهلین به نظر می‌رسد که هنوز مشکلات جدی در این زمینه وجود دارد. برنامه افزایش ظرفیت خوابگاهی بویژه متأهلین می‌تواند کماکان در برنامه‌های این معاونت باقی بماند و در صورت ایجاد پردیس دوم دانشگاه تحقق آن در آن پردیس پیگیری شود.

نکته‌ای که در حال حاضر از افزایش ظرفیت مهم‌تر به نظر می‌رسد توجه به کیفیت خوابگاه‌های دانشجویی است. در حقیقت بسیاری از خوابگاه‌های فعلی در ساختمان‌های قدیمی، فرسوده و فاقد ساختار استاندارد و ایمن برای خوابگاه‌ها قرار دارند. بدین منظور بازسازی و مرمت خوابگاه‌های دانشجویی از اولویت‌های اساسی این معاونت بوده است و اقدامات متعددی از جمله احداث سالن ملاقات و انتظامات دختران، بازسازی سالن انتظامات پسران، تغییر کاربری زمین روباز محوطه دختران، بازسازی مسجد کوی، احداث صنوف متمرکز، اصلاح و بازسازی سیستم روشنایی محوطه کوی، ایجاد شبکه و لوله‌کشی گاز شهری، اصلاح سیستم برق کوی، اصلاح سیستم حفاظت فیزیکی محوطه خوابگاهی، اصلاح و بازسازی تابلوهای اعلانات و افزایش ضریب ایمنی مقابله با حریق اماکن و فضاهای عمومی مجتمع انجام گرفته است. البته با وجود تمامی تلاش‌های انجام شده به نظر می‌رسد وضعیت فعلی ساختمانی خوابگاه‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران به هیچ عنوان مناسب نیست و تخریب و نوسازی مرحله‌ای خوابگاه‌های کوی دانشگاه و تکمیل این فرآیند در یک بازه زمانی ۱۰-۵ ساله ضروری است.

از سوی دیگر امکانات رفاهی ارائه شده در این خوابگاه‌ها از قبیل موکت و کفپوش‌ها، لوازم سکونت (جاروبرقی، یخچال، تلویزیون، تخت و...)، سالن مطالعه و تجهیزات ورزشی از کیفیت مناسب برخوردار نیستند و توجه به تأمین این موارد باید به جدیت در دستور کار قرار بگیرد.

در ضمن در حال حاضر متوسط ظرفیت سرانه خوابگاه‌های دانشگاه نسبت به استانداردهای کشور به

وضعیت نسبتاً قابل قبولی رسیده است، به شکلی که در خوابگاه‌های دانشجویی سرانه این فضا بالاتر از ۱۰ متر به ازای هر دانشجو است.

نوع خوابگاه	ظرفیت اسمی (نفر یا خانوار)	زیربنا (متر مربع)	سرانه فضای خوابگاهی (متر مربع) محدوده
پسران	۱۳۰۵	۱۸۱۵۰	۱۳/۹۱ (۱۶/۱ - ۱۲/۲)
دختران	۱۶۸۴	۲۳۱۸۰	۱۳/۷۶ (۲۰/۲ - ۹/۱)
متأهلین	۶۴ خانوار	۳۰۴۵	۴۷/۶۰ (۲۵-۵۷)
هزینه‌ای پسران	۳۴۰	۳۸۷۴	۱۱/۴۰ (۹/۶ - ۱۵/۴)
هزینه‌ای دختران	۳۸۹	۴۴۷۴	۱۱/۵۰ (۱۰/۵ - ۱۵/۱)

نکته دیگری که در این خصوص باید توجه شود جلب حمایت مالی خیرین، سازمان‌های دولتی و دانش‌آموختگان دانشگاه در ساخت و یا بازسازی خوابگاه‌های دانشجویی است که اقدامات اولیه برای این کار انجام پذیرفته ولی هنوز به نتیجه عملیاتی منجر نگردیده است.

ب) نوسازی آشپزخانه مرکزی

متأسفانه آشپزخانه مرکزی دانشگاه واقع در مجتمع کوی دانشگاه به علت قدمت و فرسودگی و عدم امکان حفظ استانداردهای لازم برای طبخ و نگهداری مواد غذایی در بهار سال ۹۵ تعطیل گردید و در حال حاضر از آشپزخانه استیجاری برای طبخ غذا استفاده می‌شود که به هیچ عنوان زبینه نام دانشگاه مادر نیست. در ضمن به ندرت از تجهیزات آشپزخانه‌های صنعتی در این آشپزخانه استفاده می‌شود. به همین دلیل پروژه طراحی و احداث آشپزخانه مرکزی و انبارهای مواد غذایی معاونت در اولویت اساسی قرار دارد و باید با تأمین اعتبار کافی در اسرع وقت آغاز گردد.

پ) ساخت مجتمع رفاهی و سالن اجتماعات در مجتمع کوی دانشگاه

یکی از مشکلات اساسی و زیرساختی دانشگاه عدم وجود سالن همایش با ظرفیت متناسب با تعداد دانشجویان این دانشگاه در ستاد و پردیس اصلی دانشگاه و همچنین خوابگاه‌های دانشجویی است و همین امر برگزاری یکپارچه مراسم و مناسبت‌ها را دچار مشکل نموده است. بر این اساس ایجاد سالن اجتماعات یا مجتمع رفاهی برای دانشجویان در دستور کار دانشگاه قرار گرفته است. با توجه به محدودیت شدید فضاها فیزیکی و منابع مالی در دانشگاه، فضایی در مجتمع کوی دانشگاه برای احداث مرکزی موسوم به فرهنگسرای دانشجو در نظر گرفته شده و مذاکراتی با استانداری تهران،

سازمان فرهنگی و هنری و زیباسازی شهرداری تهران برای مشارکت در احداث این فضا انجام شده که هنوز به نتیجه عملیاتی منتهی نشده است. بر این اساس توجه به بازسازی و فعال نمودن خانه فرهنگ امام خمینی (ره) مستقر در مجموعه کوی دانشگاه که مدت‌ها غیرفعال بوده است و ایجاد مرکزی تحت عنوان مرکز تعاملات فرهنگی در ساختمان معاونت دانشجویی برای حل موقت برخی از مشکلات مورد اشاره مد نظر قرار گرفته و این دو مرکز در حال حاضر فعال شده‌اند.



نمایی از مرکز تعاملات فرهنگی دانشجویی

ت) ایجاد درگاه بانک جامع اطلاعات دانشجویان

در مجموعه فن‌آوری اطلاعات یک مشکل فعلی برای اداره امور دانشجویان تعدد سامانه‌های مرتبط با امور مختلف دانشجو (آموزشی، پژوهشی، دانشجویی، رفاهی، فرهنگی و انضباطی) است و این امر مشکلات عدیده‌ای برای دانشجویان عزیز و نیز دستیابی به اطلاعات دانشجویان برای دست‌اندرکاران مجاز ایجاد نموده است. بدین خاطر برنامه موسوم به «یک دانشجو یک پرونده» در دستور کار مشترک حوزه‌های آکادمیک دانشگاه قرار گرفته است. در این راستا، موضوع در چندین جلسه شورای فن‌آوری اطلاعات دانشگاه مطرح و توسط کارگروه متشکل از واحد فن‌آوری اطلاعات معاونت دانشجویی، آموزشی و مدیریت فن‌آوری اطلاعات دانشگاه پیگیری و بررسی شد و بر اساس تصویب شورای فن‌آوری اطلاعات دانشگاه، قرارداد آن منعقد شده و فاز اول آن در حال پیاده‌سازی است.

۲- ایجاد فضای شاداب و فعال دانشجویی

الف) ارتقاء خدمات مشاوره دانشجویی

مشاوره و راهنمایی دانشجویان و حفظ و ارتقاء بهداشت روانی، پیشگیری از سوءرفتارهای دانشجویان از اهم فعالیت‌های مرکز مشاوره محسوب می‌شود. در این زمینه اقدامات متعددی در حوزه ارائه مشاوره روان‌شناسی به دانشجویان انجام پذیرفته، ولی با توجه به محدودیت شدید تعداد کارکنان این حوزه و تعدد فعالیت‌های آموزشی و مشاوره‌ای نیاز به مداخله اساسی در راستای بهبود خدمات مرکز احساس می‌شود. یک پیشنهاد از سوی هیأت رئیسه محترم دانشگاه این بوده است که به منظور رفع کمبودهای این بخش قراردادی برای خرید خدمت از شرکت‌های ارائه مشاوره معتبر علمی و مورد تأیید منعقد و کمبود موجود پوشش داده شود. متأسفانه تاکنون به دلیل محدودیت منابع از یک سو و اهمیت صیانت از اطلاعات سلامت روان دانشجویان دانشگاه و لزوم تأیید عملکرد مؤسسه توسط دست‌اندرکاران دانشگاه از سوی دیگر در این زمینه توفیق زیادی حاصل نشده است. به‌عنوان یک راهکار کمکی از انتهای سال ۱۳۹۵ در طرحی موسوم به همتایاران سلامت روان از حدود ۳۵ دانشجوی علاقمند و آموزش‌دیده به‌عنوان بازوی کمکی مرکز مشاوره در محیط‌های دانشجویی بهره گرفته شده است. از سوی دیگر، با همکاری معاونت آموزشی، ارائه واحد مهارت‌های زندگی به‌عنوان واحد آموزشی اختیاری در سال تحصیلی ۹۶-۱۳۹۵ در تمامی دانشکده‌ها آغاز شده است. همچنین معرفی دانشجویان مشروطی در هر نیمسال به مرکز مشاوره دانشجویان قبل از ثبت نام در نیمسال بعد، در دستور کار قرار گرفته است. برگزاری کارگاه‌های آموزشی و پرداختن به مبحث پیشگیری و سلامت روان از سایر اولویت‌های این مرکز به‌شمار می‌رود.



کارگاه‌های آموزشی مرکز مشاوره با حضور دانشجویان علاقه‌مند

ب) ارزیابی وضعیت سلامت جسمی و بهداشت روان و مداخله مناسب در موارد پرخطر

این موضوع در معاونت دانشجویی با عنوان طرح سنجش سلامت جسمی و بهداشت روان کلیه دانشجویان جدیدالورود انجام می‌شود و گزارش مفصل سلامت جسمی و روانی دانشجویان ورودی هر سال برای ریاست محترم دانشگاه ارسال می‌گردد. در سال ۱۳۹۵ بیش از ۸۰۰ دانشجوی تحت پایش قرار گرفته‌اند.

پ) برگزاری جشنواره دانشجویی سالانه

از سال ۱۳۹۳ تاکنون دانشگاه علوم پزشکی تهران به منظور حمایت و تشویق فعالیتهای ارزشمند دانشجویان، هر ساله جشنواره دانشجویی ابن سینا در روز دانشجو با مشارکت خوب دانشجویان برگزار گردیده است و به امید خدا چهارمین جشنواره دانشجویی ابن سینا در ۱۴ آذر ماه ۱۳۹۶ برگزار خواهد شد.

دانشجویان تمامی مقاطع تحصیلی اعم از کارشناسی، کارشناسی ارشد، دکترای عمومی، دکترای تخصصی، دستیاری و فلوشیپ و در بخش‌های آموزش، پژوهش، کیفیت خدمات سلامت، هنری - ادبی، اجتماعی، قرآن و عترت، ورزشی و دانشجویی نمونه و جامع در این جشنواره شرکت می‌نمایند.



مراسم اختتامیه جشنواره دانشجویی ابن سینا

مشارکت دانشجویان طی ۳ سال برگزاری این جشنواره به تدریج افزایش یافته است، به نحوی که در دوره نخست ۴۸۸ دانشجو از ۱۲ دانشکده و مرکز تحقیقاتی (۳۸ برگزیده)، در دوره دوم ۴۳۹ دانشجو

از ۱۶ دانشکده و مرکز تحقیقاتی (۴۸ برگزیده) و در دوره سوم ۵۶۷ دانشجو از ۱۶ دانشکده و مرکز تحقیقاتی (۴۲ برگزیده) در این مشارکت داشته‌اند.

ت) توسعه فعالیت‌های فرهنگی دانشجویی

ارتقاء فعالیت‌های فرهنگی با توجه به ذائقه دانشجویان و با محوریت و عاملیت آنان، یکی از راهبردهای مؤثر در ایجاد نشاط و توانمندسازی دانشجویان در تمامی ابعاد است. به منظور توسعه این فعالیت‌ها اقدامات ذیل در دستور کار قرار گرفته و اجرا شده‌اند:

۱- گسترش کمی و کیفی کانون‌های دانشجویی (۲۳ کانون فعال) و حدود ۱۵۰۰ دانشجوی فعال در این بخش



برگزاری جشنواره فصل نو، فصل همدلی (کانون‌های دانشجویی)

- ۲- واگذاری اداره، مدیریت و اجرای فعالیتهای فرهنگی به دانشجویان
- ۳- گسترش کمی و کیفی نشریات دانشجویی نسبت به سالهای گذشته (۴۱ نشریه فعال)
- ۴- مشارکت دانشجویان در تصمیمگیریها در قالب تشکیل شورای صنفی
- ۵- ایجاد رسانه دانشجویی در قالب کانال تلگرام با عنوان ساختمان ۴۳
- ۶- آغاز برگزاری کرسیهای آزاداندیشی توسط تشکلها و نهادهای دانشجویی از سال ۹۵ (۳ مورد)
- ۷- مشارکت بیشتر دانشجویان در جشنوارههای کشوری از قبیل: دانشجوی نمونه کشوری، جشنواره فرهنگی دانشجویان دانشگاهها، المپیادهای ورزشی و ...
- ۸- ایجاد و تجهیز مرکز مطالعات و تعاملات فرهنگی دانشجویان در ساختمان معاونت دانشجویی جهت برگزاری کارگاهها، نشستها و ...
- ۹- فعالسازی و تجهیز مجدد خانه فرهنگ امام خمینی (ره) در مجتمع خوابگاهی کوی

ث) تکمیل فضاهای ورزشی و گسترش فرهنگ ورزش

با توجه به اهمیت ورزش و فعالیت جسمانی در رشد تمامی ابعاد دانشجویان، عنایت ویژه دانشگاه به ترویج ورزش و بهبود زیرساختهای ورزشی بوده است و تلاشهای زیادی در راستای بهبود و گسترش امکانات ورزشی انجام شده که از اهم آنها می توان به بازسازی و ارتقاء تأسیساتی در مجموعه ورزشهای آبی شهید توکلی، پیشرفت فیزیکی مناسب و اقدامات نهایی برای بهره برداری از استخر مجموعه ورزشی شهید چمران، بهینه سازی ساختمان اداری تربیت بدنی و اشاره کرد. گسترش فضاهای ورزشی در خوابگاههای پردیس بین الملل دانشگاه و برگزاری مسابقات درون دانشگاهی در رشته های متنوع از دیگر فعالیت های انجام شده است.





نمونه‌هایی از فضاهای ورزشی دانشگاه

متأسفانه در حال حاضر جایگاه دانشگاه در رویدادها و مسابقات دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور چه در ورزش‌های قهرمانی و چه همگانی مناسب نیست و باید راهکارهایی اساسی در این زمینه تدبیر شود. ضمن اینکه تنها زمین چمن طبیعی دانشگاه در بیمارستان فارابی ۲ سال گذشته در طرح توسعه در مانگه‌های بیمارستان تغییر کاربری یافته و ضمن اینکه سرانه فضای ورزشی دانشگاه به شدت تحت تأثیر قرار گرفته، محدودیت‌های زیادی برای تمرینات تیم‌های دانشگاه ایجاد نموده است.

توصیه‌هایی برای آینده

حقیقت این است که پرداختن به مقوله‌های تربیتی و فرهنگی فرآیندی پیچیده، دقیق، دشوار و زمان‌بر است و قطعاً بدون توجه به مؤلفه‌های زمانی و مکانی و بدون در نظر گرفتن علایق، سلیق و ذائقه‌های مخاطبین و مشتریان اصلی این حوزه یعنی دانشجویان نمی‌تواند هزینه-اثربخش باشد. اگرچه توجه به مسائل سخت‌افزاری و فراهم نمودن زیرساخت‌ها، امکانات و ابزارهای امور رفاهی و فرهنگی ضروری است، ولی به نظر می‌رسد اصولاً نوع نگاه به این مقوله در دانشگاه باید متحول شود و مسئولین ارشد دانشگاه که قطعاً در این زمینه دارای علاقه و دغدغه هستند، باید این اشتیاق و اهمیت را بیشتر به زیرمجموعه‌های دانشگاه منتقل نمایند. اتمسفر انجام فعالیت‌های دانشجویی در حال حاضر در دانشگاه علوم پزشکی تهران خیلی مناسب نیست و تعداد دانشجویانی که به فعالیت‌های مختلف فرهنگی، ورزشی و فوق‌برنامه می‌پردازند سهم قابل توجهی از کل دانشجویان را تشکیل نمی‌دهند و عدم توفیقات دانشگاه در رقابت‌های خارج از حوزه آموزش و پژوهش تا حد زیادی منبث از این مشکل است. بنابراین تغییر این اتمسفر و ارزش‌گذاری متناسب به فعالیت‌های فوق‌برنامه دانشجویی باید یک اولویت اساسی تلقی گردد.

نکته دیگری که باید به طور حتم مورد بازبینی قرار گیرد، فرآیندهایی هستند که از دیرباز در این معاونت انجام می‌شوند و به نظر متناسب با زمان و مکان تغییر نیافته‌اند. استفاده بیشتر از فن‌آوری اطلاعات، نوآوری در فرآیندهای جاری و از همه مهم‌تر تشکیل یک واحد تحقیق و توسعه توانمند قطعاً بسیاری از مشکلات را حل خواهد کرد. همچنین در نظر گرفتن ساز و کارهای مؤثر برای نظرسنجی و ذائقه‌سنجی از دانشجویان بر کارآمدی مجموعه و رضایت‌مندی بیشتر دانشجویان خواهد افزود.

با توجه به طراحی و برنامه‌ریزی مناسب وزارت محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در راستای تحول نظام سلامت (در حوزه‌های درمان و بهداشت) و تحول نظام آموزشی که طی سالیان اخیر با دستاوردهای بسیار چشمگیر و ارزنده‌ای همراه بوده است، ضرورت طراحی و اجرای برنامه‌های تحول در حوزه دانشجویی فرهنگی در اولویت‌های برنامه ۴ ساله آتی کاملاً به چشم می‌خورد. در این زمینه، اتخاذ تدابیر مناسب برای اعتباربخشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در حیطه‌های مختلف دانشجویی (از قبیل خوابگاه‌ها، خدمات رفاهی، تغذیه، تربیت‌بدنی، مشاوره و...) علاوه بر اعتباربخشی مراکز درمانی یا مؤسسات آموزشی راهگشا خواهد بود.

سخن آخر اینکه حضور و مشارکت دانشجویان این دانشگاه در تصمیم‌سازی، اجرا و پایش فعال کلیه

فرآیندهای معاونت دانشجویی قویاً توصیه می‌شود. بهره‌مندی از این عزیزان که به حق از شایسته‌ترین نخبگان کشور هستند، حتماً در ایجاد انگیزش و حرکت مثبت جامعه دانشجویی اثربخش خواهد بود. به عبارت بهتر، اداری شدن بیش از حد یکی از آفت‌های مهم توسعه فعالیت‌های دانشجویی است. با این حال همکاری، همفکری و ایجاد کارگروه‌هایی با اعضای محترم هیأت علمی و کارکنان عزیز دانشگاه که دارای دلبستگی‌های فرهنگی هستند، بر غنای اقدامات انجام‌شده خواهد افزود.



دکتر محسن پرویز
معاون فرهنگی دانشگاه

معاونت فرهنگی



مقدمه

«ایجاد فرهنگ و اندیشه صحیح در جامعه، جهاد است.» مقام معظم رهبری تلاش همکاران معاونت فرهنگی و دست‌اندرکاران حوزه فرهنگ در دانشگاه منجر به تهیه «الگوی اجرای نقشه علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه فرهنگ» شد. در این الگو، با در نظر گرفتن چشم‌انداز دانشگاه و اسناد بالادستی نظیر سند مهندسی فرهنگی، راهبردهای سیزده‌گانه ۸۹ اقدام برای دستیابی به هدف غایی دانشگاه طراحی و پیشنهاد شد.

در سال ۹۲ پنج راهبرد انتخاب شد و عملکرد فرهنگی دانشگاه در این سالها منطبق با راهبردهای پنج‌گانه برنامه چهار ساله بوده است. آنچه در ادامه می‌آید محصول تلاش کلیه دست‌اندرکاران امور فرهنگی دانشگاه است و معاونت فرهنگی نیز به عنوان هماهنگ‌کننده بخش‌های مختلف تلاش کرده تا فعالیتها به صورت متوازن و بدون دوباره‌کاری به خوبی انجام شود.

رئوس برنامه‌های چهارساله

همکاری در گسترش تعهد و رفتار حرفه‌ای بر اساس مبانی علمی، ملی و دینی

- اجرای راهنمای رفتار حرفه‌ای در سطح دانشگاه
- اجرای ضوابط پوشش حرفه‌ای در دانشگاه

ترویج و تقویت فرهنگ اقامه نماز در مجموعه دانشگاه و تعظیم شعائر مبتنی بر معرفت دینی

اعتلا، عمق بخشی و گسترش معرفت دینی بر پایه مکتب قرآن و اهل بیت (علیهم السلام)

- فعال‌سازی کرسی‌های آزاداندیشی در دانشگاه
- توجه ویژه به عوامل زمینه‌ساز نفوذ و رواج فرهنگ غربی، غیر مذهبی و مکاتب نوظهور و انحرافی در دانشگاه و شناخت پیامدهای سوء آن و اتخاذ تدابیر لازم در برخورد با آن
- برگزاری دوره‌های آموزشی در حوزه فرهنگ و آشنایی شیوه برنامه‌ریزی فرهنگی برای اعضای هیات علمی و مدیران فرهنگی دانشگاه
- تقویت و گسترش همه‌جانبه فرهنگ عفاف و حجاب با توجه به مقتضیات زمان و الزامات محیط دانشگاه و مخاطبان دانشگاهی

انجام پژوهش‌های فرهنگی با هدف شناسایی نقاط قوت و ضعف موجود و سیاست‌گذاری مناسب

توجه به هویت ملی و حمیت دانشگاهی

- توجه ویژه به تقویت هویت ملی و دانشگاهی متناسب با ذائقه مخاطبان و بهره‌گیری مناسب از فضای مجازی برای ارائه محتوای علمی و فرهنگی
- ترویج و تقویت نمادهای هویت‌بخش ملی، مذهبی و دانشگاهی
- معرفی نام‌آوران تاریخ پزشکی ایران با محوریت موزه ملی تاریخ علوم پزشکی

گزارش پیشرفت برنامه‌ها

۱- همکاری در گسترش تعهد و رفتار حرفه‌ای بر اساس مبانی علمی، ملی و دینی

هدف از این راهبرد، نهادینه‌سازی تعهد و رفتار حرفه‌ای در بین اعضای هیئت علمی، کارکنان و دانشجویان است. از آنجا که هر شغل و حرفه‌ای شئون رفتاری و پوشش خاص و متناسب خود را می‌طلبد لازم است در کنار تدریس تخصصی رشته‌ی مربوطه، رفتار و پوشش حرفه‌ای آن تخصصی نیز تدریس گردد تا تخصص حرفه‌ای به زیور آداب و اخلاق حرفه‌ای آراسته و اهداف مربوطه بهتر و

سریعتر محقق گردد. برای دستیابی به این مهم امور زیر بطور موازی پیگیری شده است:

- اجرای راهنمای رفتار حرفه‌ای در سطح دانشگاه
- اجرای ضوابط پوشش حرفه‌ای در دانشگاه

گزارش اقدامات انجام شده و نتایج به دست آمده:

- برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای اعضا هیئت علمی و کارکنان (توسط معاونت فرهنگی، دانشکده‌ها، بیمارستان‌ها، دفتر برنامه ریزی و اجرای راهنمای رفتار حرفه‌ای) که در نتیجه آن تعداد زیادی از اعضای هیئت علمی و کارکنان تحت آموزش‌های لازم قرار گرفتند.
- برگزاری کنفرانس‌های اخلاق حرفه‌ای، سلسله نشست‌های هم‌اندیشی اخلاق حرفه‌ای،... برای کلیه کارکنان، دانشجویان و اساتید هیئت علمی
- تهیه پوستر، جزوه و سندی در خصوص پوشش و تعهد حرفه‌ای و ابلاغ به کلیه واحدها
- تدوین منشور حقوق بیمار
- تدوین راهنمای رفتار حرفه‌ای پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- قرار دادن راهنمای پوشش حرفه‌ای در سامانه ثبت نام اینترنتی معاونت آموزشی دانشگاه برای مطالعه دانشجویان جدیدالورود



درصد پیشرفت با ذکر شاخص:

اکثر واحدهای دانشگاهی در مورد اخلاق حرفه‌ای، اخلاق پزشکی، احکام پرستاری، منشور حقوق بیمار و... کارگاه یا کلاس‌های آموزشی برای پرسنل و دانشجویان خود برگزار می‌کنند. تعدادی از مراکز منشور اخلاقی، راهنمای پوشش حرفه‌ای و رفتار و تعهد حرفه‌ای را در سایت مرکز بارگذاری کرده‌اند؛ و یا به صورت پمفلت در بسته‌های فرهنگی در مناسبت‌هایی مختلف دانشجویی توزیع کرده‌اند.

۲- ترویج و تقویت فرهنگ اقامه نماز در مجموعه دانشگاه و تعظیم شعائر مبتنی بر معرفت دینی

هدف از این راهبرد ساری و جاری‌سازی احکام نورانی دین مبین اسلام در بستر زندگی روزمره به عنوان برترین نسخه شفابخش همه‌آلام روحی و معنوی انسان است و با توجه به اینکه در آموزه‌های اسلامی به عنوان ستون دین معرفی شده است محور این راهبرد نیز ترویج و توسعه فرهنگ اقامه نماز بوده است.

گزارش اقدامات انجام شده و نتایج به دست آمده:

سالانه طی دو دوره از نمازخانه‌های کلیه واحدهای تابعه دانشگاه به منظور تأمین کاستی‌های موجود بازدید به عمل می‌آید و مساجد و نمازخانه‌های دانشگاه تجهیز می‌شوند. کلیه اتاق‌های بیماران در بخش‌های مختلف یکی از بیمارستان‌ها به عنوان نمونه، با اهداء پکیج عبادی شامل قرآن، مفاتیح، سنگ تیمم، سجاده، مهر، جهت نمای قبله و کمد نماز تجهیز گردیدند. اقدامات انجام شده در بیمارستان بهارلو در اجلاس سراسری نماز (۱۳۹۵) ارائه شد که مورد تشویق مسئولان اقامه نماز کشور قرار گرفت و لوح مربوطه به رئیس دانشگاه تقدیم شد و در سال ۱۳۹۶ نیز دانشگاه بر اساس دستورالعمل ارزیابی عملکرد دستگاه‌های اجرایی در زمینه توسعه و ترویج فرهنگ اقامه نماز از سوی ستاد اقامه نماز استان تهران به عنوان «دستگاه شایسته تقدیر» شناخته شده است.

برنامه‌های متعدد تشویقی در تمامی مراکز جهت ترغیب کارکنان برای رفتن به مساجد و نمازخانه‌ها مانند مراسم عزاداری و جشن‌ها، جلسات تفسیر قرآن کریم، مسابقات مختلف مذهبی - فرهنگی،... برگزار گردیده است.

به منظور آشنایی با فضیلت نماز کارگاه‌های مختلف آموزشی با موضوع نماز مانند کارگاه اثرات نماز بر روح و جسم از دیدگاه پزشکی و کارگاه سلامت معنوی برگزار شد.

کارگاه‌های احکام پرستاری از سال ۱۳۹۰ در مراکز درمانی دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شده است؛ پرستاران با شرکت در این کارگاه‌ها، گواهی بازآموزی دریافت کرده‌اند.

دیگر اقدامات صورت گرفته:

- تجلیل و تقدیر از خادمان نماز و ائمه جماعات

• برگزاری کارگاه‌های ارتقاء ائمه جماعات دانشگاه

درصد پیشرفت با ذکر شاخص:

- مساجد و نمازخانه‌های دانشگاه به امکانات اقامه نماز تجهیز شده و هر گونه کمبودی در این زمینه پیگیری و رفع شده است.
- تمام بخش‌های بیمارستان‌ها به بسته اقامه نماز (سجاده، مهر پایه‌دار، قرآن، مفاتیح و کتاب‌ها و جهت‌نمای قبله) تجهیز شده است.
- اتاق‌های بخش‌های مختلف بیمارستانهای بهارلو، بهرامی، مرکز طبیبی کودکان و سینا به کمد نماز تجهیز شده‌اند و این امر در بیمارستان‌های امام خمینی (ره) و شریعتی در حال انجام است.

۳- اعتلاء عمق بخشی و گسترش معرفت دینی بر پایه مکتب قرآن و اهل بیت (علیهم السلام)

از طرفی هجوم اطلاعات مختلف در فضای رسانه‌ای مانند طوفانی از ریزگردها چنان فضای ذهنی نسل امروز را مکدر کرده و تشخیص سره از ناسره و دین و حیانی از القائنات ایسم‌های شیطانی و فرق ضاله ظلمانی زیاد آسان نیست لذا لازم است غبارهای ذهنی با زلال معرفت قرآن و معارف اهل بیت (علیهم السلام) زدوده شود و فضاهای تاریک به یک ذهن کاوشگر نسل امروز به نور معرفت این دو ودیعه رسول مکرم اسلام (ص) روشن شود. بنابراین محورهای زیر برای انجام این مهم مورد توجه حوزه فرهنگی دانشگاه قرار گرفت:

- فعال‌سازی کرسی‌های آزاداندیشی در دانشگاه
- توجه ویژه به عوامل زمینه‌ساز نفوذ و رواج فرهنگ غربی، غیر مذهبی و مکاتب نوظهور و انحرافی در دانشگاه و شناخت پیامدهای سوء آن و اتخاذ تدابیر لازم در برخورد با آن
- برگزاری دوره‌های آموزشی در حوزه فرهنگ و آشنایی شیوه برنامه‌ریزی فرهنگی برای اعضای هیئت علمی و مدیران فرهنگی
- تقویت و گسترش همه‌جانبه فرهنگ حجاب و عفاف با توجه به مقتضیات زمان و الزامات محیط دانشگاه و مخاطبان دانشگاهی

گزارش اقدامات انجام شده و نتایج به دست آمده:

برگزاری دوره‌های آموزشی در حوزه فرهنگ و آشنایی شیوه برنامه‌ریزی فرهنگی برای اعضای هیئت علمی و مدیران فرهنگی دانشگاه:

- برگزاری کارگاه "برنامه ریزی فرهنگی"
- برگزاری کارگاه "مهندسی فرهنگی سازمان"
- برگزاری کارگاه "پیوست فرهنگی"
- برگزاری کارگاه "نقش جامعه پزشکان در تحولات فرهنگی"

در جهت گسترش و تعمیق فرهنگ و جهان بینی دینی و اعتقادی اقدامات زیر صورت گرفت:

- برگزاری مراسم ولادت و شهادت ائمه و بزرگان و اعیاد در کلیه مراکز دانشگاهی
- برگزاری جلسات آموزش قرآن، تفسیر قرآن و.... در اکثر واحدهای دانشگاه
- برگزاری جلسات آموزشی مداحی برای افزایش اطلاعات علمی و تخصصی مداحان فعال در سطح دانشگاه
- برگزاری مسابقات کتابخوانی (اینترنتی حضوری) به مناسبت های مذهبی و ملی در تعدادی از مراکز
- برگزاری همایش طیب روحانی (نکوداشت آیت الله العظمی جوادی آملی)



- برگزاری دوره های طرح دانش افزایی ضیافت اندیشه اساتید (از سوی نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری) با همکاری واحدها

- پاسخگویی به سؤالات اعتقادی، شرعی و اخلاقی دانشجویان به صورت حضوری در اکثر واحدها، استفاده از راهکارها و ابزار مناسب در جهت پاسخگویی به سؤالات شرعی مانند اختصاص خط تلفن داخلی ۲۴۲۱ در بیمارستان فارابی برای مطرح ساختن سؤالات (از سوی نهاد نمایندگی)
 - برپایی نمایشگاه تدبیر در قرآن با مشارکت واحدهای تابعه
 - تأمین مطالب مورد فرهنگی و جمع‌آوری نکات اخلاقی و مطالب مناسب و ارسال آن از طریق پیامک و نصب در آسانسورهای کلیه واحدها
 - دعوت از اساتید مشاور در زمینه‌های مختلف اعم از فرهنگ اسلامی ایرانی در قالب کارگاه‌های ارتقاء اعضای هیئت علمی
 - برگزاری جلسات کمیته‌های امر به معروف و نهی از منکر و ستاد اقامه نماز (توسعه و ترویج فضائل اخلاقی) با حضور متولیان این امر در دانشگاه
 - انجام فعالیتهایی در خصوص اتخاذ تدابیر اجرایی در مورد راهبردهای مشترک اصلاح الگوی مصرف، پرهیز از اسراف، تبذیر و تجمل‌گرایی در تعدادی از مراکز
 - تهیه هفته‌نامه قطعه‌ای از بهشت شامل نیایش، حدیث، نکات پزشکی، روان‌شناسی، زیبایی‌شناسی، رژیم غذایی سالم، معرفی غذا و همچنین معرفی کتاب توسط دفتر مشاور امور زنان (دسترسی از طریق سایت) هر سال در ماه مبارک رمضان
 - برگزاری کارگاه‌های مختلف در سطح دانشگاه از جمله کارگاه نقد عرفانهای نوظهور، سلفی‌گری، آشنایی با مبانی فکری غرب، عرفانهای نوظهور، نقد فیلم با موضوعات مدیریت پنهان در قالب سینما و Physician، جنگ نرم و چرایی و کارکرد پدیده سیاسی اجتماعی داعش
 - تقدیر از برگزیدگان و فعالان قرآنی
 - تهیه بسته آموزشی "احکام شرعی مرتبط با وام" (توسط نهاد رهبری)
 - برگزاری کارگاه‌های مختلف در سطح دانشگاه از جمله اعجاز علمی قرآن، تفسیر موضوعی قرآن، خداشناسی از منظر امیرالمؤمنین (ع)، مهدویت در تمدن نوین اسلامی، فضائل امام علی (ع) در آثار مخالفان، مباحثی پیرامون قیام امام حسین (ع)،.....
- در جهت تقویت و گسترش همه‌جانبه فرهنگ حجاب و عفاف اقدامات زیر صورت گرفت:**
- برگزاری ۷ کارگاه سبک زندگی بر مبنای حیا با موضوع عفاف و حجاب (۵ کارگاه ویژه پرسنل و ۲ کارگاه ویژه اعضای هیئت علمی) توسط معاونت فرهنگی با امتیاز آموزش ضمن خدمت برای پرسنل و امتیاز فرهنگی برای اعضای هیئت علمی
 - برگزاری نمایشگاه عفاف و حجاب در اکثر مراکز با محوریت ترویج فرهنگ حجاب و عفاف
 - برگزاری نمایشگاه مد و لباس اسلامی ایرانی

- برگزاری کارگاه آموزشی حجاب و تأثیر آن بر آرامش روان در مرکز بهداشت جنوب با همکاری نهاد رهبری

- برگزاری جلسات کمیته انطباق با موضوع پوشش بیماران و حریم شخصی، تهیه چک لیست طرح انطباق، بررسی چک لیست ارزیابی (اتاق عمل، تصویربرداری و اورژانس) و پیگیری بازرسی‌ها (به تعداد ۳۲ بازرسی) از سوی معاونت درمان و با همکاری معاونت فرهنگی

- برگزاری جلسات شورای فرهنگی با موضوع بررسی وضعیت عفاف و حجاب در دانشگاه و پیگیری مصوبات مربوطه

درصد پیشرفت با ذکر شاخص: کلیه برنامه‌های فرهنگی در تمامی واحدهای دانشگاه انجام می‌گیرد.

۴- انجام پژوهش‌های فرهنگی با هدف شناسایی نقاط قوت و ضعف موجود و سیاست گذاری مناسب

بررسی وضعیت فرهنگی دانشگاه علاوه بر کمک به سیاست‌گذاری می‌تواند به روشن شدن فضای عمومی و رفع برخی شبهات موجود در این عرصه منجر شود.

گزارش اقدامات انجام شده و نتایج به دست آمده:

الف) طرح‌های انجام شده:

- بررسی مقایسه تأثیر کارگاه آموزش احکام درمانی بر سطح آگاهی پرستاران شاغل در مراکز برگزارکننده و غیربرگزارکننده کارگاه در بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۹۳
- تدوین مؤلفه‌ها و شاخص‌های فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تهران

ب) طرح‌های در حال اجرا:

- شناسایی و تدوین مؤلفه‌های فرهنگ سازمانی بر اساس ارزش‌های ایرانی-اسلامی و ارزیابی فرهنگ سازمانی در دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۹۴
- سنجش دینداری افراد در سه سطح هیئت علمی، دانشجو و کارمند در دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۹۶-۱۳۹۵ (در حال نهایی شدن پرسشنامه و گرفتن تأییدیه هیئت رئیسه)
- سنجش هویت ملی و حمیت دانشگاهی در سه سطح هیئت علمی، دانشجو و کارمند در دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۹۶-۱۳۹۵ (در حال داوری طرح)

درصد پیشرفت با ذکر شاخص:

- یک طرح انجام شده و طرح دوم در حال انجام است.

۵- توجه به هویت ملی و حمیت دانشگاهی

هویت ملی سرمایه‌ای بسیار ارزشمند است و غفلت از آن یکی از دلایل مهاجرت نخبگان است. توجه به این سرمایه گران‌قیمت می‌تواند باعث حفظ سرمایه‌های جدید شود. معرفی تاریخ معاصر

کشور و انقلاب اسلامی به نسل جدید یکی از اجزاء مهم این حرکت است. لذا فعالیت حول سه محور زیر مورد اهتمام قرار گرفت.

- توجه ویژه به تقویت هویت ملی و دانشگاهی متناسب با ذائقه مخاطبان و بهره‌گیری مناسب از فضای مجازی برای ارائه محتوای علمی و فرهنگی
- ترویج و تقویت نمادهای هویت‌بخش ملی، مذهبی و دانشگاهی
- معرفی نام‌آوران تاریخ پزشکی ایران با محوریت موزه ملی تاریخ علوم پزشکی

گزارش اقدامات انجام شده و نتایج به دست آمده:

جهت ترویج فرهنگ مطالعه منابع مکتوب فرهنگ اسلامی - ایرانی و ترغیب پرسنل دانشگاه به کتابخوانی، معاونت فرهنگی در طول سال اقدام به برگزاری ۵ دوره مسابقه کتابخوانی به صورت اینترنتی در ایام ماه محرم، ماه مبارک رمضان، عید سعید مبعث، عید غدیر خم و ایام دهه مبارک فجر می‌نماید. مسابقه کتابخوانی در اکثر واحدها به مناسبت‌های ملی و مذهبی نیز برگزار می‌شود.

تعدادی از واحدها اقدام به معرفی سایتهای مفید با محتوای مذهبی و جذاب با هویت دینی و ملی در فضای مجازی نموده‌اند.

دفتر امور ایثارگران فراخوانی جهت جمع‌آوری خاطرات ایثارگران انجام گرفت که از تعدادی از ایثارگران فرهیخته دانشگاه مصاحبه به عمل آمد و در سایت ایثارگران دانشگاه بارگذاری شد. همچنین از سوی معاونت فرهنگی از تعدادی از ایثارگران مصاحبه حضوری انجام گرفت و خاطرات آنان در سایت معاونت فرهنگی ثبت گردید.

از ایثارگران معزز (جانبازان، فرزندان شهدا، رزمندگان و همسران شاهد و جانباز و آزاده و....) در مناسبت‌های مختلف از جمله روز جانباز، هفته دفاع مقدس، هفته بسیج، ایام دهه فجر انقلاب اسلامی تجلیل و تقدیر به عمل آمد.

در کمیته‌های ورزشی ایثارگران، کار اجرایی مسابقات ورزشی ایثارگران دانشگاه در رشته‌های فوتسال، شطرنج، دارت، شنا، تیراندازی انجام پذیرفت.

دیگر اقدامات صورت گرفته:

- بازدید دانشجویان، کارکنان به ویژه ایثارگران به همراه خانواده از مراکز فرهنگی، هنری، علمی و تاریخی مانده برج میلاد، باغ موزه دفاع مقدس، موزه تاریخ پزشکی، موزه عبرت و.... در قالب اردو
- تدوین مجله الکترونیکی فصلنامه ندای ایثار با هدف نشر فرهنگ ایثار و شهادت در بین قشر تحصیل کرده جامعه خصوصاً خانواده بزرگ دانشگاه با آدرس <http://nesar.tums.ac.ir>
- برگزاری کارگاه‌های آموزشی فرهنگی مانند جریان شناسی فکری بعد از انقلاب، آشنایی با علوم و معارف دفاع مقدس،.....

- اعزام زائرین راهیان نور به مناطق جنوب ایران از سوی بسیج جامعه پزشکی (شامل استادان، کارکنان و دانشجویان)
- معاونت فرهنگی در صدد تهیه بانک اطلاعات فرهنگی اعضاء محترم هیئت علمی و کارمندان دانشگاه علوم پزشکی تهران [شامل: قرآنی (قرائت، ترتیل، مربی‌گری قرآن، حفظ قرآن، پژوهش‌های قرآن و اهل بیت)، پژوهشی، معجری‌گری و اجرا برنامه، برگزاری کارگاه‌های آموزشی، خطاطی، نقاشی، نویسندگی، شعر، ورزش، عکاسی، مداحی، هنرهای دستی و غیره...] بوده است و تعدادی از مراکز دانشگاهی اطلاعات خود را فرستادند. این بانک در حال تکمیل شدن است.



- به مناسبت هفته‌های دفاع مقدس، فعالیت‌های فرهنگی بی‌شماری در کلیه واحدهای دانشگاه انجام گرفته است از جمله برپایی نمایشگاه دفاع مقدس، دیدار با خانواده شهدا و شهدای مدافعان حرم و ایثارگران، تهیه بروشور و پوستر، عیادت از جانبازان غیور هشت سال دفاع مقدس، اهداء کتاب به پرسنل حاضر در نمایشگاه کتاب هفته دفاع مقدس، انواع مسابقات، غبارروبی مزار شهدای گمنام مسجد دانشگاه،....
- تهیه و تدوین کتاب یادنامه شهدای دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران با عنوان

“طیبیان عرشی” و انتشار آن از سوی انتشارات بنیاد شهید و برگزاری مسابقه کتابخوانی از کتاب فوق توسط دفتر امور ایثارگران به مناسبت گرامیداشت بیست و دوم اسفند ماه با هدف اجر نهادن به مقام شامخ شهدای دانشگاه

• برگزاری برنامه‌های ویزیت رایگان مناطق محروم و حاشیه شهر تهران (طرح جهادی دستهای مهربان) به صورت سه ماه یکبار با هدف کمک به بیماران نیازمند و تسکین آلام ایشان، ارتقای روحیه ایثار و فداکاری در جامعه پزشکی از اسفند ۹۲ تا کنون.

درصد پیشرفت با ذکر شاخص:

• با توجه به فعالیت‌های فرهنگی انجام شده از سال ۹۲ بر اساس نامه‌ها و دستورالعمل‌های ابلاغ شده و همچنین بر اساس وظیفه ذاتی معاونت فرهنگی می‌توان درصد پیشرفت را ۷۰ درصد بیان کرد.

گزارش سایر اقدامات

این معاونت در بازه زمانی سالهای ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۵ تعداد ۹۴ کارگاه فرهنگی - آموزشی طی یک دوره یا چندین دوره برای اعضای هیئت علمی و پرسنل دانشگاه برگزار کرده است. در پنج ماه اول سال ۹۶، دوازده کارگاه برگزار شده است و این کارگاه‌ها در ماه‌های بعد به طور مداوم در دستور کار قرار دارد.

طی سال‌های ۹۲ لغایت ۹۵، تعداد ۷۴ جلسه کمیسیون ماده یک ارتقاء برگزار شد که حاصل مصوبات این جلسات، کسب امتیاز فرهنگی و ارتقاء اساتید و اعضای هیئت علمی دانشگاه جمعاً به شرح زیر بوده است:

- استادیار به دانشیار ۲۷۷ نفر
- دانشیار به استاد ۱۶۸ نفر
- ارتقاء به استادیار ۱ نفر

توصیه‌هایی برای آینده

- ۱- تعیین راهبردهای دیگری برای برنامه چهار ساله بعد
- ۲- تقویت توان کارشناسی کارکنان و مدیران بخش‌های مختلف فرهنگی
- ۳- تلاش هر چه بیشتر برای هماهنگی کامل بین بخش‌های مختلف فرهنگی دانشگاه
- ۴- ساماندهی امر پژوهش فرهنگی و تلاش برای پایش مستمر وضعیت فرهنگی دانشگاه
- ۵- به روز رسانی الگوی اجرای نقشه علمی دانشگاه در حوزه فرهنگ
- ۶- اهتمام جدی به برگزاری کرسی‌های آزاداندیشی و ترویج شیوه درست تفکر خلاق علمی



دکتر آرش رشیدیان
معاون بهداشت دانشگاه
۹۲ تا ۹۴



دکتر محمد شریعتی
معاون بهداشت دانشگاه
۹۴ تا ۹۶

معاونت بهداشت

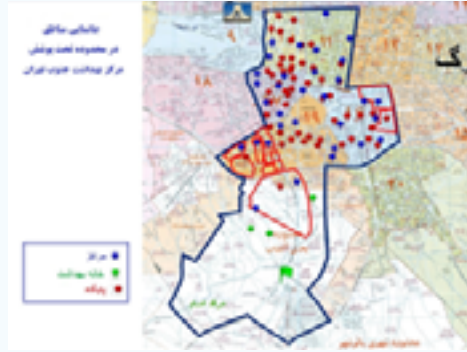


مقدمه

نیل به عدالت اجتماعی هدف بسیار ارزشمند جمهوری اسلامی است. عدالت در سلامت، هسته مرکزی و زیر بنای عدالت اجتماعی به شمار می‌رود. برای تأمین عدالت در سلامت، احیاء و توسعه شبکه بهداشتی درمانی کشور که در حقیقت هم‌اصلاح‌الگوی مصرف در حوزه سلامت به حساب می‌آید و هم از طریق شبکه می‌توان اطمینان حاصل نمود که آحاد جمعیت به گونه‌ای عادلانه از مراقبت‌های اولیه سلامت برخوردار می‌شوند. ارائه مراقبت‌های اولیه سلامت کلید دستیابی به «سلامت برای همه» و ارتقاء سلامت که به معنای توانمند کردن مردم برای کنترل هرچه بیشتر و بهبود سلامت خودشان است، راه دستیابی به سلامت همه افراد جامعه می‌باشد.

به همین دلیل حوزه معاونت بهداشت با تحت پوشش داشتن حدود ۳ میلیون نفر جمعیت در مناطق محرومتر نسبت به سایر مناطق شهر تهران در راستای برنامه ۴ ساله دانشگاه و همگام با طرح تحول سلامت با تکمیل پوشش و ارتقاء کیفیت خدمات، تلاش‌های گسترده و اقدامات موثری انجام داده است.

حوزه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران عبارت است از جنوب تهران، شهر ری و اسلام شهر در ادامه بخشی از اقدامات انجام شده آورده شده است.



رئوس برنامه‌های چهار ساله

ادغام آموزش در خدمات اولیه سلامت با ایجاد شبکه‌های بهداشت و درمان آموزشی به عنوان الگو

- گسترش شبکه و افزایش پوشش خدمات
- ایجاد زیرساخت برنامه پزشکی خانواده شهری و مسیر ارجاع
- اجرای برنامه‌های مؤلفه‌های اجتماعی سلامت
- ایجاد زیرساخت برای گسترش و تکمیل برنامه مدیریت بیماری‌های غیر واگیر
- گسترش شبکه و ارائه خدمات موردنیاز حاشیه شهرها
- تکمیل و راه‌اندازی آزمایشگاه مرکزی سل به عنوان آزمایشگاه مرجع

ارتقاء کیفیت خدمات

- استقرار فاز دوم نظام الکترونیک پایش و ارزشیابی در سطح مراکز بهداشتی درمانی
- پایلوت برنامه پرونده الکترونیک سلامت در سطح پایگاه-های شهرستان ری
- بازبینی نقش پایگاه‌های بهداشتی در شهرها در ارائه خدمات بیماری‌های مزمن

تلاش برای افزایش مشارکت

- جلب مشارکت خیرین در امور بهداشتی و شبکه‌های اجتماعی سلامت
- استقرار و روان‌سازی برنامه پایگاه-های مشارکتی و بهینه‌سازی نظام پرداخت
- توانمندسازی جامعه در تأمین بهداشت محیط و حرفه‌ای و سلامت فردی

گزارش پیشرفت برنامه‌ها

۱- ادغام آموزش در خدمات اولیه سلامت با ایجاد شبکه‌های بهداشت و درمان آموزشی بعنوان الگو

با توجه استراتژی آموزشی SPICES و اهمیت تغییر رویکرد آموزش سنتی به رویکرد آموزش مبتنی بر جامعه (Community-based) برای دانشجویان رشته‌های پزشکی و پیراپزشکی، و به منظور ارتقای کیفیت آموزش بخصوص در دوره‌های کارآموزی و کارورزی در فیلد بهداشت و تبدیل مراکز بهداشتی درمانی به مراکز بهداشتی درمانی آموزشی، و در راستای ایجاد شبکه بهداشت آموزشی، اقدامات زیر انجام شد.

- تشکیل شورای آموزش دانشگاهی در معاونت بهداشت
- هماهنگی با گروه‌های آموزشی کودکان، پزشکی اجتماعی و پزشکی خانواده به منظور تعیین نیازها و الزامات مراکز آموزشی

- تدوین و تفاهم نامه بین معاونت بهداشت و دانشکده پزشکی برای راه اندازی مراکز بهداشتی درمانی آموزشی
- عقد توافقنامه بین معاونت بهداشت و دانشکده‌های متقاضی استفاده از عرصه‌های آموزشی بهداشت
- آماده سازی ۳ مرکز بهداشتی درمانی (فائمیة در اسلامشهر، نیک نژاد در ری، شاه آبادی در جنوب) برای حضور اساتید و دستیاران کودکان بمنظور مدیریت رشد و تکامل کودک سالم و درمان بیماریهای ساده کودکان
- همکاری و مشارکت در آموزش عملی و ارزشیابی دانشجویان کارورز و کارآموز در عرصه‌های آموزش
- تدوین فرآیندهای پژوهش در عرصه بهداشت و فراهم کردن امکان انجام پژوهش در فیلدهای بهداشت در غالب پایان نامه و طرح تحقیقاتی
- میزان پیشرفت
- ۱۰۰ درصد دانشجویان معرفی شده به این معاونت پذیرفته و با توجه به برنامه مشخص شده از جانب دانشکده /دانشگاه مربوطه در فیلد بهداشت کارورزی خود را انجام داده و گواهی کارآموزی دریافت کردند. و از سال ۹۲ الی ۶ ماه اول ۹۶ تعداد ۶۶۷۲ دانشجو در این معاونت آموزش دیدند.



■ آرزو داریم شبکه تکمیل شود.
■ اگر شبکه تکمیل شود، یک معجزه است.
■ من از دستاوردهای بهداشت لذت می برم.

دکتر سید حسن هاشمی

وزیر

۲- گسترش شبکه و افزایش پوشش خدمات

۲-۱- برنامه خودمراقبتی فردی و تربیت سفیر سلامت

- جذب و آموزش ۱۷۱۳۵۷ نفر سفیر سلامت خانواده، سفیر سلامت دانش آموز ۳۹۷۶۷ نفر و ۳۸۱۳ نفر سفیر سلامت دانشجویی
- چاپ ۱۴۴۵۹۱ جلد کتاب "ناخوشی‌های جزئی" و دریافت ۲۰ هزار جلد کتاب "خطر سنجی سگته‌های قلبی- مغزی و سرطان" جهت سفیران سلامت خانواده
- تشکیل ۶۱۶ گروه خودیار با ۵۴۳۶ عضو در مورد بیماری‌های مزمن
- برگزاری کمپین‌ها نظیر هفته سلامت، روز جهانی مبارزه با دخانیات، هفته مبارزه با سرطان، ایمن برانید و لبنیات کم چرب و مضرات استعمال قلیان و سیگار و..
- راه‌اندازی کانال آموزشی تلگرامی برای سفیران سلامت خانوار و سفیران سلامت دانشجویی

میزان پیشرفت

- شاخص خود مراقبتی فردی: ۱۷/۲ درصد (تعداد خانوارهای دارای سفیر سلامت / کل خانوارهای تحت پوشش) که مورد انتظار کشوری برای سال ۹۵؛ ۱۰ درصد بود
- شاخص سفیر سلامت دانش آموزی: ۸/۷ درصد (تعداد سفیران سلامت دانش آموزی در کلیه مقاطع / تعداد کل دانش آموزان منطقه)

۲-۲- تامین و ارتقاء مراقبت‌های اولیه سلامت در قالب گسترش و تقویت شبکه

بهداشت و درمان در مناطق شهری

- تعمیرات اساسی و بازسازی در ۶۰ درصد مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه‌های ضمیمه
- تجهیز صد در صد مراکز و پایگاه‌ها
- واگذاری ارائه خدمات در ۹ مرکز خدمات جامع سلامت و ۶ پایگاه ضمیمه آنها و ۱۵۱ باب پایگاه سلامت به بخش خصوصی
- برگزاری دوره‌های آموزشی برای کلیه نیروهای بهداشتی و ماماها شاغل در پایگاه‌های سلامت به منظور تبدیل ایشان به مراقبین سلامت که تاکنون ۹۴۲ نفر آموزش دیده اند
- ارزیابی پرونده الکترونیک سلامت (سیب) در معاونت بهداشت
- راه‌اندازی سامانه یکپارچه بهداشت در صد در صد واحدهای تابعه معاونت بهداشت
- به‌کارگیری ۶۴ نفر کارشناس تغذیه، ۵۹ نفر روانشناس بالینی و ۱۰۱ نفر کارشناس بهداشت محیط و حرفه‌ای در واحدهای ارائه‌کننده خدمت
- راه‌اندازی و تکمیل آزمایشگاه مرجع منطقه‌ای سل
- اجرای کلیه برنامه سلامت (گروه‌های سنی، برنامه ایرپن و..)

- افزایش تعداد مراکز غربالگری هیپو تیروئیدی از ۱۶ مرکز به ۴۳ مرکز
- ارزیابی و استقرار پرونده الکترونیک سلامت (سیب) در تمام واحدهای تحت پوشش معاونت بهداشت

میزان پیشرفت

در مجموع ۱۰۰٪ جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران از خدمات بهداشتی رایگان برخوردار گشته اند.
صد در صد واحدهای ارائه خدمات براساس مصوبه طرح گسترش راه اندازی و فعال گردیده است.



ردیف	واحدهای ایجاد / فعال	درصد آلاین متصل به شبکه و سیب بهمن ۹۲	درصد واحدهای آلاین متصل به شبکه و سیب اردیبهشت ۹۳	در حال حاضر
۱	مرکز سلامت جامعه	۸۱/۱۶	۹۸/۵۵	۱۰۰
۲	پایگاه تخصصی و غیر تخصصی	۱۰/۷۷	۹۸/۴۶	۱۰۰
۳	خانه بهداشت	۲۱/۷۴	۹۲/۸۵	۱۰۰

۲-۳- ارتقاء سلامت دهان و دندان

گزارش اقدامات و نتایج بدست آمده :

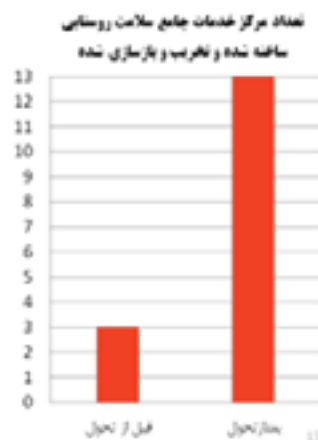
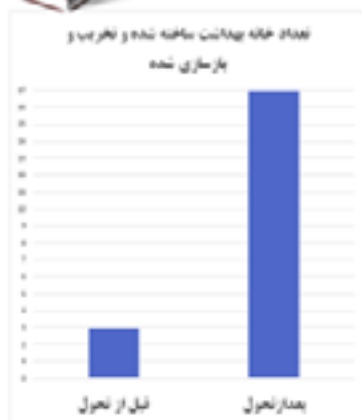
- تجهیز و نوسازی ۶۴ واحد دهان و دندان
- افزایش و نوسازی یونیت‌های دندانپزشکی به ۷۰ یونیت
- ساخت و راه اندازی ۳ کلینیک ویژه دندانپزشکی
- افزایش تعداد نیروی انسانی (دندانپزشک) واحد دهان و دندان به ۶۵ نفر

میزان پیشرفت

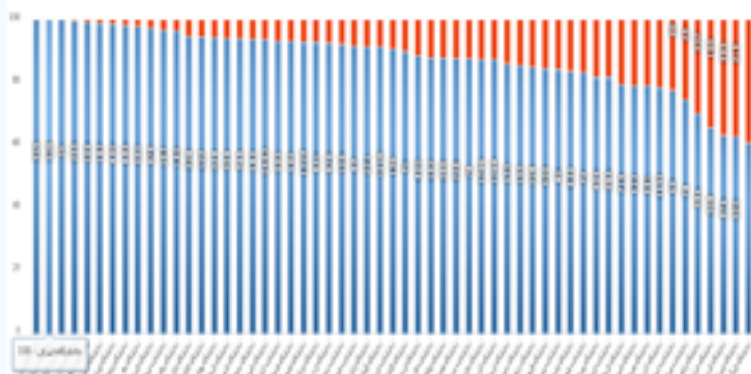
- در صد پوشش و آرنیش فلوراید دانش آموزان ابتدایی ۹۷/۵٪
- درصد افزایش پوشش خدمات دندانپزشکی دانش آموزان ابتدایی به میزان ۴۶٪
- درصد افزایش تعداد یونیت‌های فعال و دندانپزشکان به نسبت ۲۳٪
- ارائه خدمات دندانپزشکی در مراکز جامع سلامت روستایی به میزان ۱۰۰٪ در صد



استاد علامه موسی خاوری



تعداد مراکز درمانی قبل و بعد از زلزول (مهر 1390 تا شهریور 1391)



تعداد مراکز درمانی قبل و بعد از زلزول (مهر 1390 تا شهریور 1391)

تاریخ: شهریور 1391 - 05:05:26

ردیف	مکان	تعداد مراکز قبل	تعداد مراکز بعد
1	دانشگاه ارومیه	336	0
2	دانشگاه یزد	349	0
3	دانشگاه گزنه	24	0
4	دانشگاه خراسان	255	0
5	دانشگاه شاهرود	109	0

۴-۲- برگزاری کلاس‌های آمادگی برای زایمان

- تجهیز و برگزاری کلاس‌های آمادگی برای زایمان فیزیولوژیک در کلیه شبکه‌های تحت پوشش
- عقد قرارداد و برگزاری کلاس‌های آمادگی برای زایمان فیزیولوژیک توسط بخش خصوصی در مناطق تحت پوشش

۲-۵-۱- غربالگری هیپو تیروئیدی در نوزادان

- میزان پوشش غربالگری طی سال‌های ۹۲ تا بحال با توجه به اطلاع رسانی، پیگیری و ارائه مراقبت‌های به هنگام افزایش داشته است. و از ۰.۸۷٪ به ۰.۹۴٪ رسیده است.
- تعداد مراکز غربالگری از ۱۶ مرکز در سال ۹۲ به ۴۳ مرکز در سال ۹۶ افزایش داشته است.

۲-۵-۲- پیشگیری و کنترل بیماریهای مزمن تنفسی- آسم

- طرح پیمایش آسم برای آگاهی از وضعیت شیوع بیماری آسم در سال ۱۳۹۴
- شناسایی ۳۱۵ دانش آموز مبتلا به آسم در طرح سنجش سلامت دانش آموزان اول ابتدایی

۲-۵-۳- ارزیابی خطر سنجی بیماریهای قلبی عروقی

- برنامه ریزی برای سنجش میزان خطر ابتلا به بیماری قلبی عروقی در افراد بالای ۳۰ سال در منطقه تحت پوشش
- خطرسنجی بر روی ۴۳۰۰۹ نفر از افراد بالای ۳۰ سال صورت گرفته است و فراخوان برای سایر افراد داده شده و در حال پیگیری است

۲-۵-۴- غربالگری و مراقبت PKU

- تعداد واحدهای غربالگری نوزادان (که با ۳ مرکز در سال ۸۴ آغاز گردید) به ۱۶ مرکز در سال ۹۲ و از ۱۶ مرکز به ۱۹ مرکز در ابتدای سال ۹۵ رسیده و در نهایت با گسترش برنامه تحول در نظام سلامت و توانمند سازی مراقبین سلامت، تعداد ۴۳ مراقب سلامت قادر به انجام غربالگری نوزادان می‌باشند.
- پوشش غربالگری و غربالگری بهنگام با توجه به گسترش مراکز و افزایش حساسیت نیروها افزایش داشته است.

۲-۵-۵- پیشگیری از بروز موارد بتا تالاسمی ماژور

- انجام آزمایشات غربالگری تالاسمی مینور برای کلیه معرفی شدگان از طرف دفاتر ثبت ازدواج
- پیگیری زوجین مبتلا به تالاسمی مینور جهت پیشگیری از تالاسمی ماژور

۲-۶- گسترش و تکمیل برنامه مدیریت بیماریهای واگیر

- ضمن انجام امور جاری و برنامه‌های روتین در حوزه بیماری‌های واگیر موارد زیر به عنوان امور توسعه ای انجام شده است

۲-۷-۱- راه‌اندازی و تکمیل آزمایشگاه مرجع منطقه‌ای سل

- آزمایشگاه مرجع منطقه‌ای سل راه‌اندازی شده و ضمن ارائه خدمت به واحدهای تحت پوشش دانشگاه به سایر دانشگاه‌های منطقه نیز خدمات تخصصی می‌دهد
- انجام آزمایشات کنترل کیفی برای آزمایشگاه‌های تحت پوشش
- برگزاری دوره‌های آموزشی به سفارش وزارت متبوع برای کارکنان تخصصی سایر دانشگاه‌ها

در صد پیشرفت بر اساس شاخص‌ها :

- دستیابی به ۱۰۰٪ شاخص مد نظر بر اساس برنامه ریزیهای اولیه.

۲-۷-۲- اجرای نظام مراقبت سندرمیک در پایگاه مراقبت مرزی

- واکسیناسیون فلج اطفال کلیه افراد زیر ۱۵ سال ورودی از کشورهای پاکستان و افغانستان و عراق
- واکسیناسیون فلج اطفال کلیه افراد زیر ۱۵ سال خروجی به کشورعراق
- واکسیناسیون آنفلوآنزا و هپاتیت B جهت پرسنل واجد شرایط شاغل در بخش‌های مختلف فرودگاه امام خمینی (ره) با هماهنگی قبلی
- بیماریابی ابولا، مالاریا، التور، کروناویروس، آنفلوآنزای A از کشورهای هدف مراقبت
- نمونه برداری از موادغذایی، آرایشی و بهداشتی وارده به گمرک فرودگاه قبل از ترخیص کالا
- کلر سنجی روزانه آب و نمونه برداری میکروبی ماهیانه آب از نقاط مختلف فرودگاه بین‌المللی امام خمینی (ره)
- ترخیص کلیه اجساد ورودی به کشور از نظر مشکل بهداشتی
- ۱۴۲۲ مورد بیماریابی شده (ILI، SARI، اسهال، مسمومیت غذایی، تب و راش ...)

۲-۸- طراحی برنامه‌های جامعه محور در کاهش بروز و ارتقای مدیریت بیماریهای روان (افسردگی و خودکشی)

گزارش اقدامات و نتایج بدست آمده:

- طراحی و برگزاری کارگاه رسانه و خودکشی برای اصحاب رسانه (خبرنگاران روزنامه‌ها و خبرگزاری‌ها)
- طراحی و برگزاری همایش پیشگیری از خودکشی به مناسبت روز جهانی پیشگیری از خودکشی
- جذب و استقرار روانشناسان بالینی و مراقبین سلامت در مراکز خدمات جامع سلامت در قالب برنامه نظام تحول سلامت در راستای ارتقاء برنامه پیشگیری از خودکشی به عنوان یکی از برنامه‌های سلامت روان و ارتقاء نظام ارجاع

- طراحی و ارائه خدمات پیشگیری از خودکشی (مداخلات دارویی و غیر دارویی و سیستم حمایت‌های اجتماعی) در سطوح مختلف سیستم مراقبت‌های اولیه بهداشتی توسط بهورز، مراقب سلامت، روانشناس و پزشک
- ثبت اطلاعات سلامت روان در کلیه واحدهای ارائه دهنده خدمت حوزه بهداشت در پرونده الکترونیک سلامت
- طراحی و تشکیل کمیته پیشگیری از مرگ‌های قابل اجتناب در معاونت بهداشت و برگزاری جلسات مربوطه
- بازدید WHO از شبکه اسلامشهر به منظور رصد برنامه پیشگیری از خودکشی با هدف ارزشیابی برنامه
- آموزش تعداد ۱۸۳ پزشک در مورد مدیریت مراقبت از افسردگی و پیشگیری از خودکشی
- برگزاری تعداد ۱۷ کارگاه مرتبط برای پرسنل بهداشتی و اهالی رسانه از طریق رسانه‌های گروهی
- تهیه محتوای آموزشی مناسب
- برگزاری سمینار پیشگیری از خودکشی
- برگزاری سمپوزیوم افسردگی در سالمندان
- برگزاری همایش کشوری روز جهانی پیشگیری از رفتارهای
- برگزاری کارگاه‌های آموزشی مداخله در بحران خودکشی برای ۷۸ نفر از کارشناسان سلامت روان و رفتار مراکز خدمات جامع سلامت

۳- ارتقاء کیفیت خدمات

۳-۱- استقرار نظام پایش و ارزشیابی

- نظارت روتین براساس چک لیست ارزشیابی واحدهای فنی ستاد معاونت (مطابق قدیم)
- بازدید از واحدهای تابعه براساس برنامه‌های تنظیمی در معاونت بهداشت و ستاد شبکه‌ها / مرکز از کلیه واحدهای ارائه خدمات به صورت ماهانه و فصلی انجام گردیده است.
- خود ارزیابی و خود اظهاری نیروهای شاغل در واحدهای تابعه
- طراحی چک لیست‌های خود ارزیابی و خود اظهاری که توسط پیمانکاران طرف قرارداد و نیروهای زیر مجموعه مربوطه تکمیل و نتایج آن به منظور مقایسه با چک لیست‌های نظارت بیرونی و دست‌یابی به چگونگی ارزیابی واحدها از عملکرد خود به ستاد شبکه‌ها / مرکز و معاونت منعکس می‌گردد.
- ارزیابی خارجی یا External Assessment

۳-۲- راه اندازی مرکز پایش و ارزشیابی مراقبت‌های سلامت

گزارش اقدامات و نتایج بدست آمده:

- تجهیز فضای فیزیکی و راه اندازی مرکز تماس contact center
- تأمین خط تلفن SIP TRUNK با ظرفیت ۶۰ خط
- انجام مطالعه Pregnancy Risk Assessment Monitoring System (PRAMS)
- راه اندازی SMS Monitoring برای دریافت نظرات افراد با سواد و دارای موبایل
- راه اندازی Interactive Voice Response (IVR) به منظور نظرسنجی از افراد کم سواد یا فاقد موبایل
- راه اندازی Customer relationship management (CRM) برای دریافت شکایات و پیشنهادات و کلیه تماس های ورودی
- تجزیه و تحلیل داده ها و استفاده از نتایج برای تصمیم گیری و ارتقای کیفیت خدمات

میزان پیشرفت

کلیه موارد انجام شده لیکن با توجه به اینکه این خدمات وابسته به تکنولوژی بوده و دانش دانشگاه وجود نداشت همچنان در حال توسعه برنامه هستیم

۳-۳- طراحی برای تکمیل حلقه ارجاع و پیگیری خدمات بهداشت مدارس

گزارش اقدامات و نتایج بدست آمده:

- هماهنگی با معاونت درمان جهت پذیرش دانش آموزان ارجاع داده شده در مراکز درمانی و بیمارستانها
- مطالعه تحقیقاتی جهت بررسی وضعیت موجود ارجاع و علل عمده ارجاع دانش آموزان جهت طراحی مداخلات ضروری
- اجرای برنامه مدارس مروج سلامت در مدارس تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران (انتخاب ۳۱۱ مدرسه مجری طرح مروج سلامت با مشارکت آموزش و پرورش)

میزان پیشرفت

- با توجه به اجرای طرح تحول سلامت در حوزه بهداشت و گستردگی مراکز ارائه خدمات و دسترسی ۱۰۰ درصدی جمعیت تحت پوشش به خدمات بهداشتی، می توان اظهار داشت که ۱۰۰ درصد دانش آموزان گروه هدف در پایه های اول ابتدایی، چهارم و هفتم تحت مراقبت بهداشتی (ارزیابی مقدماتی و معاینات پزشکی) قرار گرفته اند (تعداد ۱۱۷۰۶۰ دانش آموز) که حدود ۱۰۴۳۰۳ دانش آموز در گروه سنی نوجوان و دانش آموز از سایر پایه ها نیز تحت مراقبت های بهداشتی قرار گرفتند.

- ۱۰۰ درصد دانش آموزان گروه هدف پس از ارزیابی مقدماتی جهت انجام معاینات پزشکی به مراکز خدمات جامع سلامت ارجاع داده شدند. و ۱۰ درصد از دانش آموزان معاینه شده با شک به یک اختلال به مراکز تخصصی ارجاع داده شدند.

۳-۴- ثبت مرگ و علل مرگ

- اجرای ثبت مرگ و علل مرگ برای کل شهر تهران، اسلامشهر و شهر ری
- ثبت بیش از ۱۴۰۶۶۱ گواهی فوت

۴- تلاش برای افزایش مشارکت

۴-۱- برنامه خودمراقبتی سازمانی و اجتماعی

گزارش اقدامات و نتایج بدست آمده:

- جلب مشارکت سازمانهای برون بخشی شامل نیروی مقاومت بسیج (مربیان بسیجی)، بهزیستی (مربیان مهد کودک ها) و حوزه‌های علمیه خواهران (طلاب سال اول) و... جهت تربیت نیروهای غیرحرفه‌ای در اجرای برنامه‌های آموزش سلامت برای مردم، آموزش ۱۴۸۵۵۳ نفر طی ۷۰۵۲ جلسه از پرسنل سازمان‌های بین بخشی
- برگزاری کارگاه‌های آموزشی خود مراقبتی سازمانی برای سازمان‌های بین بخشی تحت پوشش (برای ۲۶۷ سازمان)
- برنامه ریزی و پیگیری راه اندازی پایگاه و مرکز سلامت کارکنان دانشگاه

میزان پیشرفت

- شاخص برنامه خود مراقبتی سازمانی: ۱۱ درصد که میزان پیش بینی شده برای سال ۹۵، ۱۰ درصد بود
- تعداد سازمان‌های بین بخشی که برنامه عملیاتی ارتقا سلامت ارائه دادند / کل سازمان‌های بین بخشی تحت پوشش

۴-۳- جلب مشارکت خیرین در امور بهداشتی و شبکه‌های اجتماعی سلامت

گزارش اقدامات و نتایج بدست آمده :

- اهدای بیش از ۸۰۰ متر مربع زمین جهت ساخت خانه های بهداشت
- ساخت و احداث ۴ خانه بهداشت
- جلب مبلغی بیش از ۵ میلیارد ریال جهت نوسازی و بازسازی مراکز بهداشتی و خانه های بهداشت

- کمک به ساخت چند مرکز خدمات جامع سلامت توسط خیرین با مشارکت بیش از ده میلیارد ریال از طریق جلب مشارکت خیرین

۴-۴- طرح جهادی دستهای مهربان

گزارش اقدامات و نتایج بدست آمده :

- شروع برنامه از اسفند سال ۹۲ بوده و در طرح شناسایی بیماران نیازمند به ارجاع سطح دو شناسایی می‌شوند و و از خدمات درمانی تخصصی رایگان که توسط اعضای هیئت علمی دانشگاه ارائه می‌گردد بهره‌مند می‌شوند. خدمات شامل تجویز دارو، درخواست انجام خدمات پاراکلینیک و در صورت نیاز، ارجاع به سطوح بالاتر و خدمات بستری است. تاکنون این طرح در سیزده مرحله در اسفند ۹۲، خرداد، شهریور، آذر و اسفند ۹۳ و خرداد، شهریور، آذر و اسفند ۹۴ و مرداد، مهر ماه و آذر ماه و اسفند ۱۳۹۵ با استقبال زیاد بیماران و مسئولان محلی برگزار شده است.
- همچنین متخصصین محترم پزشکی اجتماعی نیز با رویکردی جامعه‌نگر و با هدف ارزیابی کل فرآیند، مصاحبه‌هایی را با صاحبان فرآیند و مسئولین محلی انجام داده و پس از نیازسنجی و الویت‌بندی مشکلات جهت برنامه‌ریزی سلامت منطقه شرکت می‌نمایند.
- شرکت تعداد ۴۷۶ پزشک متخصص در طرح و ویزیت تعداد ۱۷۵۵۱ نفر بیمار
- ویزیت تعداد ۲۸۷۳۶ نفر بیمار توسط پزشکان عمومی در غالب این برنامه
- شرکت تعداد ۳۱۲ پرستار
- تعداد ۳۱۷۰ نفر ارجاع به سطح دو و سه
- ارائه تعداد ۳۱۹۸ مورد خدمات سرپایی شامل تزریقات، پانسمان، نوار قلب، سرم تراپی و

چالش‌ها

در آموزشی کردن واحدهای ارائه دهنده خدمات بهداشت با کمبود فضا و تجهیزات آموزشی مواجه هستیم



دکتر صدف علی پور
معاون درمان دانشگاه
۹۶ تا ۹۳

دکتر مهدی تهرانی دوست
معاون درمان دانشگاه
۹۲ تا ۹۳



معاونت درمان



مقدمه

یکی از مسئولیتهای مهم معاونت درمان دانشگاه، نظارت بر کلیه موسسات و مراکز ارائه خدمات درمانی در حوزه تحت نظارت در جهت ارتقای کیفیت و کمیت خدمات ارائه شده و حفظ استانداردهای مصوب می باشد. در این میان، برخی حوزه های کاری نیاز به توجه ویژه دارند، همانند حفظ کمیت، کیفیت، و سرعت ارائه خدمات در اورژانس های بیمارستانی، تامین و حفظ ایمنی بیمار، یا مدیریت خدمات سلامت مادر و نوزاد؛ و تمرکز خاص معاونت در این حیطه ها در برنامه ۴ ساله مشهود است. علاوه بر این، مدیریت، فعالسازی، استقرار، یا فرهنگسازی عناوین متعدد از جمله برنامه های مرتبط با رسیدگی به وضعیت بیماران خاص، ثبت دقیق مستندات درمان و اطلاعات آماری، مدیریت بحران، اقتصاد درمان، رفتار و تعهد حرفه ای، توسعه فضاهای درمانی و تختهای بستری، توسعه کمی و کیفی خدمات پاراکلینیک و... نیز از معاونت درمان دانشگاه انتظار می رود. مطالب پیش رو، خلاصه عملکرد معاونت درمان دانشگاه در برنامه ۴ ساله از ۱۳۹۲ لغایت ۱۳۹۶ می باشد که با توجه به ابلاغ طرح تحول نظام سلامت از اردیبهشت ۱۳۹۳، بر اساس ویرایش آخر برنامه تنظیم گردیده است.

وضعیت مراکز درمانی تحت پوشش دانشگاه در یک نگاه

در حال حاضر ۴۱۷۲ مرکز ارائه خدمات تشخیصی درمانی سرپایی شامل مطب های پزشکی و دندانپزشکی، درمانگاه ها، مراکز درمان سوء مصرف مواد، دفاتر کار (بینایی سنجی، شنوایی سنجی، گفتار درمانی، کاردرمانی، تغذیه و رژیم درمانی، دفاتر پرستاری، دفاتر کار مامایی)، آزمایشگاه ها و مراکز تصویربرداری غیربیمارستانی، فیزیوتراپی، ارتوپدی فنی، عینک سازی، مراکز توانبخشی، مراکز مراقبت بالینی در منزل و مراکز جراحی محدود در مناطق تحت پوشش دانشگاه فعالیت دارند. همچنین ۱۷ بیمارستان دانشگاهی از جمله دو مجتمع بیمارستانی (مشمول بر ۵ بیمارستان) و ۱۷ بیمارستان غیردانشگاهی، شامل ۴۲۸۹ تخت بیمارستان آموزشی دانشگاهی، ۶۸۴ تخت بیمارستان خصوصی، ۹۷۰ تخت بیمارستان نیمه دولتی و وابسته به سایر نهادها و ۵۹ تخت بیمارستان خیریه- در مجموع تعداد ۵۸۵۸ تخت بیمارستانی- در این مناطق فعال می باشد. خلاصه عملکرد بیمارستانهای دانشگاهی طی سال های ۹۵-۹۲ در نمودارهای زیر آمده است:



۲۴٪ رشد طی چهار سال

سال ۹۲ سال ۹۳ سال ۹۴ سال ۹۵

تعداد مراجعین به درمانگاه



۲۹٪ رشد طی چهار سال

سال ۹۲ سال ۹۳ سال ۹۴ سال ۹۵

تعداد مراجعین به اورژانس



۳۱٪ رشد طی چهار سال

سال ۹۲ سال ۹۳ سال ۹۴ سال ۹۵

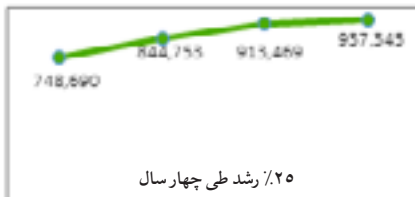
تعداد اعمال جراحی



۱۶٪ رشد طی چهار سال

سال ۹۲ سال ۹۳ سال ۹۴ سال ۹۵

تعداد بستری شدگان



۲۵٪ رشد طی چهار سال

سال ۹۲ سال ۹۳ سال ۹۴ سال ۹۵

روند مراجعه به بخشهای تصویربرداری



۲۰٪ رشد طی چهار سال

سال ۹۲ سال ۹۳ سال ۹۴ سال ۹۵

تعداد مراجعین به آزمایشگاه



۲٪ کاهش طی چهار سال

سال ۹۲ سال ۹۳ سال ۹۴ سال ۹۵

متوسط مدت اقامت بیمار



۷٪ رشد طی چهار سال

سال ۹۲ سال ۹۳ سال ۹۴ سال ۹۵

درصد اشغال تخت

رئوس برنامه چهارساله

ارتقای کمیت و کیفیت خدمات، افزایش رضایتمندی جامعه و تحقق عدالت در دسترسی و بهره‌مندی از خدمات سلامت

- نظارت بر استقرار کامل و حسن اجرای طرح تحول در نظام سلامت
- نظارت هدفمند مطب‌ها، دفاتر کار و مؤسسات تشخیصی درمانی سرپایی و مراکز جراحی محدود به منظور ارتقای کیفیت
- نظارت هدفمند بر بیمارستان‌های تابعه دانشگاه به منظور ارتقای کیفیت
- ساماندهی وضعیت اورژانس‌های بیمارستانی
- زمینه‌سازی جهت استقرار استانداردهای ارتقای کیفیت
- حمایت از توسعه کمی و کیفی ارائه خدمت به بیماران خاص
- ارتقای خدمات سلامت مادر و نوزاد در بیمارستان‌های تابعه
- ارتقای فرایند نیازسنجی، نگهداشت و بهره‌وری تجهیزات پزشکی
- ارتقای کیفی مدیریت بحران
- ارتقای خدمات مددکاری
- حمایت و تسهیل راه‌اندازی و توسعه کمی و کیفی خدمات نوین
- تسهیل خدمات توریسم درمانی
- سطح‌بندی تخت‌ها و خدمات در حوزه درمان سرپایی و بستری

اصلاح نظام مدیریت خدمات درمانی

- بهره‌گیری از قابلیت‌های فن‌آوری در ارائه خدمات
- مدیریت و کنترل فرایندها
- ارتقای کیفی مدیریت اطلاعات در معاونت درمان

گسترش عملی رفتار حرفه‌ای

- بهبود ارتباط کادر درمان با بیمار
- بهبود وضعیت رعایت حریم خصوصی و طراحی پوشش مناسب بیمار
- پاسخگویی به شکایات

توانمندسازی و تعالی کارکنان در جهت ارتقای بهره‌وری سازمانی

- تمرکز بر رشد و یادگیری و رضایتمندی کارکنان به عنوان سرمایه‌های انسانی دانشگاه

◇ توانمندسازی کارشناسان محیطی (بیمارستان‌ها و مراکز تشخیصی درمانی سرپایی) در تمامی محورها

◇ توانمندسازی کارشناسان ستادی

هم‌افزایی پژوهش و درمان

• فراهم نمودن امکان رشد و توسعه خدمات درمانی از طریق برنامه‌ریزی و پژوهش

◇ ایجاد شورای پژوهشی در حوزه درمان

◇ تعریف و تعیین اولویت‌های پژوهشی معاونت درمان

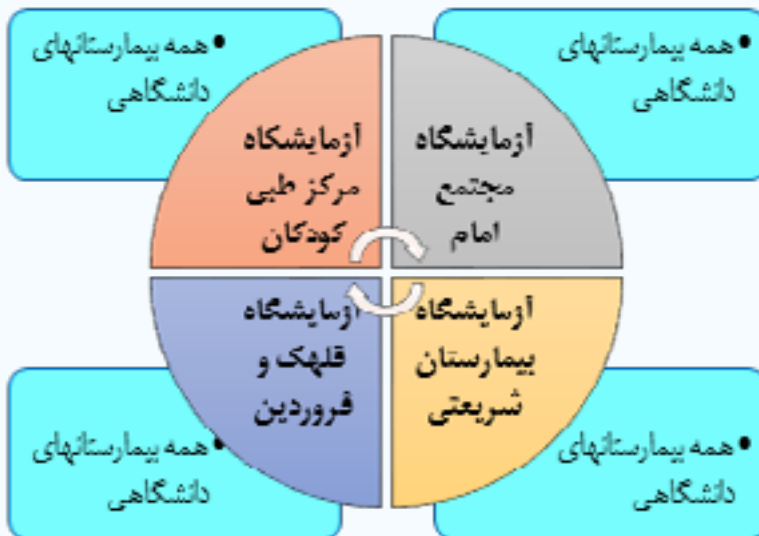
گزارش پیشرفت برنامه‌ها

راهبرد ۱- ارتقای کمیت و کیفیت خدمات، افزایش رضایتمندی جامعه و تحقق عدالت در دسترسی و بهره‌مندی از خدمات سلامت

۱-۱- نظارت بر استقرار کامل و حسن اجرای طرح تحول در نظام سلامت

اقدامات انجام شده:

۱. نظارت مستمر بر اجرای بسته کاهش فرانشیز و کتاب ارزش نسبی خدمات سلامت



۲. اجرای سیستم ارجاع درون دانشگاهی با تدوین سند زنجیره تامین خدمت آزمایشگاه، تصویربرداری، مشاوره‌ها و خدمات فوق تخصصی
۳. استقرار پزشکان مقیم در بیمارستانهای تحت پوشش براساس دستورالعمل و پایش مستمر عملکرد پزشکان مقیم
۴. نظارت مستمر بر رعایت استانداردهای کیفیت ویزیت در درمانگاه‌ها و کلینیک‌های ویژه، بهبود ثبت حضور پزشکان در درمانگاه
۵. نیازسنجی و نظارت بر عملیات بازسازی فضای فیزیکی بخش‌های بستری و اتاق‌های عمل و بهسازی تاسیسات، پشتیبانی و زیربنایی، تامین تجهیزات و امکانات مورد نیاز به منظور ارتقای هتلینگ، تجهیز اتاق بیماران به ملزومات رفاهی
۶. پیگیری ساخت بخش‌های جدید شامل بخش‌های ویژه، کلینیک‌های ویژه، بخش‌های شیمی درمانی سرپایی، بلوک‌های زایمان در قالب تفاهم‌نامه با وزارت متبوع، بهینه‌سازی فضای فیزیکی سایر بلوک‌های زایمان؛ فعال‌سازی زایمان بی‌درد، انجام اقدامات آموزشی، ترویجی و بازدارنده منجر به افزایش زایمان طبیعی
۷. مدیریت اطلاعات مرتبط با اجرای طرح تحول نظام سلامت (پایش اطلاعات در سامانه‌های HSE، Med-Care و آواب و تطابق مبالغ تخصیص یافته وزارتی با عملکرد مراکز در بسته‌های مختلف)
۸. فعالسازی برنامه‌های ۲۴۷ (مدیریت سکته حاد قلبی) و ۷۲۴ (مدیریت سکته حاد مغزی)

نتایج (موفقیت‌ها و شاخص‌ها):

- کاهش درصد پرداخت از جیب بیماران (مجموع خدمات بیمه و غیر بیمه) طبق برنامه: ۳/۷٪
- بیمه شهری و ۵/۶٪ بیمه روستایی
- کاهش تعداد ارجاع آزمایش به خارج از بیمارستانهای دانشگاهی به میزان ۹۲٪ (از تعداد ۱۹۵۰ در ابتدای ۹۳ به ۱۶۰ در انتهای ۹۵)
- استقرار ۲۸۰ پزشک مقیم در بیمارستانهای دانشگاهی
- مشارکت ۵۸٪ از پزشکان شاغل در بیمارستان‌ها در طرح ارتقای ویزیت (۶۶٪ ویزیت‌ها)
- بازسازی ۱۷۰ بخش بستری (از ۱۷۳ بخش هدف) و ۱۱۰ اتاق جراحی (از ۱۸۶ مورد هدف)
- استقرار ۷۱۴۲ اقامت هتلینگ در بخش‌های بستری و ۷۵۱ مورد تجهیزات پزشکی و سرمایه‌ای مورد نیاز در بیمارستان‌ها
- تقدیر کشوری از ۳ بیمارستان در طرح هتلینگ در سال ۹۴ و معرفی یک بیمارستان به عنوان نمونه کشوری در طرح هتلینگ در سال ۹۴
- کاهش سزارین به میزان ۱۰٪ نسبت به سال ۹۲ (از ۶۸/۸٪ در سال ۹۲ به ۶۱/۹٪ در سال ۹۵)
- اختصاص ۱۲۸ تخت ویژه (از ۱۵۲ تخت) و ۵۸ تخت LDR (مطابق با تفاهم‌نامه)



- ساخت و بهره برداری از کلینیک های ویژه بیمارستانهای امام و مروستی (۱۰۰٪)، شریعتی (۲۰٪)، مرکز طبی (۷٪)، اسلامشهر (۷۰٪)
- بهینه سازی فضای اورژانس بیمارستانهای سینا (۱۰۰٪)، شریعتی (۱۰۰٪)، امام (۵۰٪)، بهرامی (۲۵٪ پیشرفت)، و ضیاییان (۳۰٪)
- ساخت مرکز غربالگری بیمارستان ضیاییان (۶۰٪)، آرش (۵۰٪)
- ساخت فضای شیمی درمانی سرپایی در بیمارستانهای سینا (۱۰۰٪) و آرش (۵۰٪)
- استقرار کامل طرح های ۲۴۷ و ۷۲۴ هر کدام در ۳ بیمارستان و کسب ۴ جایزه کشوری در جشنواره

۱-۲- نظارت هدفمند مطب ها، دفاتر کار و موسسات تشخیصی درمانی سرپایی و مراکز جراحی محدود به منظور ارتقای کیفیت

اقدامات انجام شده:

۱. بازنگری محتوای چک لیستهای نظارتی و برگزاری جلسات با مسئولین فنی موسسات جهت آشنایی با قوانین و تعرفه های پزشکی
۲. تعریف شاخص میزان تحقق اهداف نظارتی براساس استانداردهای درمان در حوزه نظارتی
۳. پایش میزان تحقق استانداردها از طریق بازدیدهای مستمر از ۱۷۲ مرکز تشخیصی/ درمانی سرپایی در حوزه نظارتی مطابق با برنامه مدون؛ پیگیری رفع موارد اعلام شده، بازخورد و برخورد قانونی در صورت لزوم
۴. آموزش و توانمندسازی نیروی انسانی (در سطوح ستاد معاونت درمان، شبکه ها و مسئولین فنی مراکز تحت نظارت)
۵. بهره گیری از ظرفیت شبکه ها در انجام بازدیدهای نظارتی از مطب ها، درمانگاه ها و مراکز درمان سوء مصرف مواد
۶. پوشش خدمات درمانی مورد نیاز در مرکز اقامتی اجباری شفق (موضوع ماده ۱۶ قانون)

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

تحقق استانداردهای نظارتی تعریف شده در حوزه نظارت سرپایی به میزان ۸۰٪
 اخذ ۴ لوح کیفیت و ۳ لوح سپاس (۵۰٪ آزمایشگاه ها) و تحقق میانگین ۸۰٪ امتیاز در سایر آزمایشگاهها

تفویض انجام ۶۵٪ از بازدیدهای نظارتی مراکز سرپایی به شبکه ها
 بازبینی کامل ۱۴ چک لیست نظارت سرپایی

۳-۱- نظارت هدمند بر بیمارستانهای تابعه دانشگاه به منظور ارتقای کیفیت

اقدامات انجام شده:

۱. بازنگری محتوای چک لیستهای نظارتی (اولویت بندی و امتیازدهی گزینه ها)
۲. ارتقای شیوه ارایه بازخورد نتایج بازدید به مراکز تحت پوشش و ارسال گزارش بازدیدهای بیمارستانی به صورت ماهانه
۳. مدیریت کمی بازدیدهای نظارتی با هدف افزایش اثربخشی، تعریف زمان موثر بازدید براساس نوع و کارکرد بخش یا واحد
۴. توانمندسازی کارشناسان (نظارتی و بیمارستانی) و ارتقای سطح آگاهی در زمینه استانداردهای اعتباربخشی

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- دریافت تندیس بیمارستان منتخب جشنواره کشوری حاکمیت بالینی سال ۹۲ در ۴ بیمارستان
- دریافت جایزه کشوری محورهای ممیزی بالینی و ایمنی بیمار در ۲ بیمارستان در جشنواره کشوری حاکمیت بالینی سال ۹۲
- کسب نتایج اعتباربخشی درجه یک و یک عالی در ۲ سال ارزیابی توسط بیمارستانهای دانشگاهی
- بازمینی کامل ۳۱ چک لیست نظارت بستری و تدوین کتاب مجموعه چک لیست های نظارتی معاونت درمان

۴-۱- ساماندهی وضعیت اورژانس های بیمارستانی

اقدامات انجام شده:

۱. برگزاری دوره های آموزشی جهت شاغلین بخش اورژانس
۲. افزایش تعداد متخصصین طب اورژانس مقیم
۳. تامین و جبران کمبود نیروی پرستاری اورژانس ها
۴. نظارت مستمر بر عملکرد اورژانس بیمارستان ها در تمامی شیفت های فعال بیمارستان
۵. قرارداد خرید خدمت از بخش خصوصی جهت ارجاع بیماران سطح ۳ تریاژ به منظور افزایش ظرفیت تخت در بیمارستانهای دانشگاهی
۶. پیاده سازی سیستم ثبت الکترونیک گزارش بازدیدهای نظارتی ستاد هدایت از اورژانس های بیمارستانی
۷. استقرار سامانه الکترونیکی تریاژ در HIS
۸. کنترل چرخه زمانی پاسخگویی آزمایشات اورژانس و انجام مشاوره های اورژانس

نتایج (موفقیت‌ها و شاخص‌ها):

- ۱۶۶۵۰ نفر ساعت آموزش پرستاری اورژانس، ۱۶۴۴ نفر ساعت آموزش تریاژ و ۴۷۶ نفر دوره احیاء
- اختصاص ۶۸ پرستار و ۲۹ کمک بهیار به ۵ اورژانس بزرگ دانشگاه
- ارجاع ۱۰۰۰ بیمار از اورژانس‌های دانشگاهی به بیمارستان امیرالمومنین (ع) جهت بستری و ادامه درمان
- کاهش چرخه زمانی آزمایش‌های اورژانس به میزان ۳۵٪ (از میانگین دانشگاهی ۳ ساعت در ابتدای ۹۴ به ۲ ساعت در انتهای ۹۵)

۱-۵- زمینه سازی جهت استقرار استانداردهای ارتقای کیفیت

اقدامات انجام شده:

۱. اجرای برنامه کاهش میزان خطر عفونت‌های بیمارستانی
۲. استقرار استانداردهای الزامی ایمنی بیمار در تمامی بیمارستانها

نتایج (موفقیت‌ها و شاخص‌ها):

- تشکیل ۱۰۰٪ کمیته‌های کنترل عفونت بیمارستان، ارتقای ۱۸٪ گزارش دهی عفونت بیمارستانی و ۵۴٪ در پذیرش بهداشت دست
- ارتقا ۶۷/۳٪ در میزان کشف و گزارش دهی موارد مواجهه شغلی
- استقرار ۷۰٪ استانداردهای الزامی ایمنی بیمار، معرفی ۷ بیمارستان به عنوان بیمارستانهای منتخب برنامه‌های ایمنی بیمار

۱-۶- حمایت از توسعه کمی و کیفی ارائه خدمت به بیماران خاص

اقدامات انجام شده:

۱. توسعه ارائه خدمات مرتبط با بیماران خاص
۲. ارائه آموزش به پرسنل مرتبط
۳. ارتقای کیفیت و اصلاح زمان انجام دیالیز در مراکز
۴. کنترل فرایند ارائه خدمت به بیماران هموفیل

نتایج (موفقیت‌ها و شاخص‌ها):

- ایجاد ۶۵ تخت جدید دیالیز در مراکز بیمارستانی و ۹۳ تخت جدید دیالیز در مراکز غیربیمارستانی
- راه اندازی ۲ کلینیک جامع MS در بیمارستانهای سینا و امام خمینی

- راه اندازی کلینیک ویژه دیابت در شیفت عصر در مرکز دیابت مرکز پژوهش‌های غدد
- ایجاد بخش شیمی درمانی سرپایی در بیمارستان سینا
- برگزاری دوره‌های آموزشی همودیالیز، دیالیز صفاقی و CRRT برای ۷۵٪ پرسنل مرتبط و ارتقا فرایند دیالیز در تمامی بیمارستان‌ها
- اصلاح فرایند تجویز فاکتورهای انعقادی در بیماران هموفیل (بیمارستان امام)

۱-۷- ارتقای خدمات سلامت مادر و نوزاد در بیمارستان‌های تابعه

اقدامات انجام شده:



۱. اجرای برنامه‌های مرتبط با سلامت مادران:

- ◇ اجرای فعالیتهای مرتبط با مادران پرخطر
- ◇ استقرار سطح بندی خدمات پری‌ناتال در بیمارستانهای تحت پوشش
- ◇ استقرار تریاژ مامایی در راستای استانداردسازی مراقبت‌های مادران باردار

۲. اجرای برنامه‌های مرتبط با سلامت نوزادان

- ◇ برنامه ارتقای کیفیت احیای نوزاد
- ◇ برنامه تماس پوست با پوست مادر و نوزاد

نتایج (موفقیت‌ها و شاخص‌ها):

- استقرار سطح بندی خدمات پری‌ناتال؛ استقرار تریاژ مامایی
- برگزاری ۱۰۰٪ کمیته‌های بیمارستانی مرگ مادر و اجرای مصوبات؛ فعالسازی کمیته موربیدیتی مادر پرخطر؛ تعیین کد فوریت‌های مامایی؛ تعیین مامای رابط و متخصص زنان مسئول پیگیری مادر پرخطر در بیمارستانهای مرتبط
- برگزاری ۸ سمینار و کارگاه آموزشی در اورژانسها و مراقبت‌های حین و پس از بارداری برای متخصصین زنان و کارشناسان مامایی
- تعیین تیم Critical Care Management مادر پرخطر در تمامی بیمارستانهای مرتبط
- دریافت لوح کشوری ترویج زایمان طبیعی در ۲ بیمارستان و تقدیر کشوری معاونت درمان از سوی وزارت متبوع جهت
 - ◇ اجرای بهینه برنامه نظام موربیدیتی‌های شدید بارداری و زایمان سال ۹۵
 - ◇ اجرای بهینه برنامه سلامت مادران و نظام مراقبت مرگ مادر سال ۹۵
 - ◇ اجرای بهینه برنامه ترویج زایمان طبیعی سال ۹۴
 - ◇ اجرای بهینه برنامه شیر مادر سال ۹۶

۸-۱- ارتقای فرایند نیازسنجی، نگهداشت و بهره‌وری تجهیزات پزشکی

اقدامات انجام شده:

۱. نیازسنجی تجهیزات پزشکی مورد نیاز بیمارستان‌ها و پیگیری جهت تخصیص
۲. نظارت بر استقرار برنامه‌های نگهداشت و کالیبراسیون تجهیزات پزشکی بیمارستان‌ها و درمانگاه‌ها
۳. توانمندسازی کارکنان حوزه تجهیزات پزشکی از طریق برگزاری دوره‌های آموزشی

نتایج (موفقیت‌ها و شاخص‌ها):

- تحقق استانداردهای مربوط به کنترل کیفی و کالیبراسیون تجهیزات پزشکی به میزان ۸۴٪ در سال ۹۵

- تحقق استانداردهای مربوط به نگهداری پیشگیرانه (PM) تجهیزات پزشکی به میزان ۷۵٪ در سال ۹۵



۱-۹- ارتقای کیفی مدیریت بحران

اقدامات انجام شده:

۱. فعال سازی بستر مدیریت بحران در تمامی سطوح دانشگاه اعم از سطوح بیمارستان، معاونت درمان، معاونتها و مدیریتهای ارشد دانشگاه

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- تدوین نقشه راه ارتقای سیستم مدیریت بحران دانشگاه در تمام سطوح
- تعیین مسئولین سیستم مدیریت بحران در همه بیمارستان ها و معاونت های دانشگاه
- فعال سازی کمیته های مدیریت بحران بیمارستان ها و کمیته های هفتگانه مدیریت بحران دانشگاه
- برگزاری ۷ دوره آموزشی به منظور توانمندسازی دبیران کمیته مدیریت خطر، حوادث و بلایا
- ایجاد ساختار مدیریت فرماندهی حادثه در سطح ستاد (ICS) و همه بیمارستان ها (HICS)
- ایجاد اتاق EOC در سطح دانشگاه و در هر یک از بیمارستان ها و تجهیز EOC دانشگاه به میزان ۷۵٪

- برگزاری مانور هفتگی ارتباط تصویری، صوتی، و مجازی مرکز مدیریت بحران با مدیران و دبیران بحران همه بیمارستانها از سال ۱۳۹۵
- برگزاری ۳ مانور جامع در سطح دانشگاه و حداقل یک مانور دورمیزی در معاونت درمان و هر بیمارستان
- تدوین برنامه افزایش ظرفیت بیمارستان‌ها در مواقع بحران
- تعیین میزان آمادگی ۶۵/۵۲٪ در بیمارستانهای دانشگاهی و ۵۰/۹۲٪ در بیمارستان‌های غیردانشگاهی براساس شاخص ایمنی بیمارستان (HSI)

۱-۱۰- ارتقای خدمات مددکاری

اقدامات انجام شده:

۱. زمینه سازی فعالیت های مددکاری اجتماعی در بیمارستان ها

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- تدوین پروتکل های خدمات پایه مددکاری اجتماعی در بیمارستان ها
- توانمندسازی تمامی پرسنل مددکاری بیمارستان ها در زمینه مددکاری اجتماعی (آموزش خدمات پایه و پروتکل مددکاری اجتماعی)

۱-۱۱- حمایت و تسهیل راه اندازی و توسعه کمی و کیفی خدمات نوین

اقدامات انجام شده:

۱. فعالسازی خدمات در قالب مراقبت در منزل بیمارستان محور (HBHC) شامل خدمات پزشکی، پرستاری و پاراکلینیک
۲. فعالسازی خدمات مراقبت پرستاری در منزل پس از ترخیص بیمار
۳. تشکیل شورای پیوند دانشگاه
۴. توسعه خدمات پیوند و فراهم آوری اعضای حیاتی
۵. بهبود فرایند معرفی بیماران مرگ مغزی به واحدهای فراهم آوری اعضا

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- استقرار برنامه HBHC در مجتمع بیمارستانی امام خمینی و بیمارستان دکتر شریعتی
- استقرار خدمات مراقبت پرستاری در منزل پس از ترخیص بیمار در ۱۲ بیمارستان دانشگاهی
- ◊ فعالسازی پیوند سلولهای بنیادی اطفال در مرکز طبی کودکان و پیوند کبد اطفال به شکل مشترک در بیمارستان‌های امام خمینی و مرکز طبی کودکان

- ارتقای تعداد پیوند اعضا به میزان ۲۰٪ در دانشگاه (از ۸۷۵ پیوند عضو سالانه به ۱۰۵۳ مورد سالانه)

۱-۱۲- تسهیل خدمات توریسم درمانی

اقدامات انجام شده:

۱. ارزیابی مراکز متقاضی گردشگری سلامت از لحاظ استقرار معیارهای IPD
۲. مدیریت ثبت اطلاعات در سامانه گردشگری سلامت

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- اخذ مجوز رسمی IPD در ۸ بیمارستان
- توانمند سازی کلیه مسئولین گردشگری سلامت در مراکز تحت پوشش
- تصویب تعرفه برای بیمارستانهای دارای مجوز IPD در هیأت امنای دانشگاه

۱-۱۳- سطح بندی تختها و خدمات در حوزه درمان

اقدامات انجام شده:

۱. برآورد تعداد مراکز سرپایی مورد نیاز در حوزه تحت پوشش دانشگاه (درمانگاه های عمومی، تخصصی، دندانپزشکی، مراقبت در منزل، مراکز درمان سوء مصرف مواد، مراکز مشاوره و ارایه خدمات پرستاری و آمبولانس های خصوصی)

- برآورد منابع مورد نیاز درمان در مناطق تحت پوشش دانشگاه تا سال ۱۴۰۴ از لحاظ تختهای بستری و اورژانس، کادر درمان (پزشک متخصص، پزشک عمومی، دندانپزشک عمومی، داروساز، پرستار، کادر پرستاری و ماما) و تجهیزات سرمایه ای

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- صدور مجوز فعالیت مؤسسات در کمیسیون ماده ۲۰ دانشگاه براساس برآورد انجام شده و نتایج سطح بندی مراکز سرپایی
- تدوین نقشه راه درمان دانشگاه علوم پزشکی تهران تا ۱۴۰۴

سایر اقدامات ذیل راهبرد ۱:

۱. فعال سازی کمیته اقتصاد درمان:

- تشکیل کمیته در سطوح بیمارستان و استان (با حضور ۳ دانشگاه علوم پزشکی تهران، بیمه ها و نظام پزشکی)
- تدوین گایدلاین MRI مغزو ستون فقرات (پیشرفت ۹۰٪)

- شناسایی، اطلاع‌رسانی و آموزش به کادر پزشکی شاغل در بیمارستان‌ها در خصوص هزینه تست‌های پاراکلینیک شایع
- شناسایی اعمال جراحی گران‌قیمت و سهم این اعمال در کل هزینه‌های بیمارستانی

۲. فعالسازی طرح معین ارجاع بیماران در بیمارستانهای حوزه برای خدمات اورژانس بیمارستانی

- تدوین دستورالعمل ارجاع بیماران با بهره‌گیری از نظرات رؤسای بیمارستان‌ها و گروه‌های آموزشی مرتبط
- تدوین، ابلاغ و اجرای نقشه ارجاع بیمار در ۱۶ سرویس تخصصی در بین بیمارستان‌ها
- ارزیابی عملکرد درمانی پزشکان بالینی و غیربالینی براساس معیارهای مدون:
- تدوین و ابلاغ دستورالعمل و سنجه‌های ارزیابی عملکرد درمانی پزشکان و متخصصین غیربالینی
- اجرای ارزیابی توسط معاونین درمان بیمارستان‌ها و اعلام به معاونت درمان دانشگاه در بازه‌های زمانی ۶ ماهه
- تشکیل تیم ارزیابی ستادی و ارزیابی عملکرد درمانی متخصصین بیمارستانی

۴. فعالسازی کمیته مرگ و میر کودکان ۱ تا ۵۹ ماهه و نوجوان ۶ تا ۱۸ ساله

۵. تدوین جایگاه معاون درمان بیمارستان در ساختار بیمارستانی و تدوین شرح وظایف

۶. اجرای برنامه آموزش به بیمار

- طراحی و اجرای فرایند آموزش به بیمار
- سنجش اثربخشی آموزش به بیمار (میزان اثربخشی: ۵۸٪)

۷. سنجش رضایتمندی بیماران و همراهان از کیفیت ارائه خدمات پرستاری (میزان ۹۳٪ در سال ۹۵)

راهبرد ۲- اصلاح نظام مدیریت خدمات درمانی

۲-۱- بهره‌گیری از قابلیت‌های فن‌آوری در ارائه خدمات

اقدامات انجام شده:

۱. طراحی و پیاده‌سازی سامانه مدیریت الکترونیک فرایندهای معاونت درمان (BPMS معاونت درمان)



۲. گسترش اطلاع رسانی و معرفی خدمات درمانی قابل ارایه در حوزه درمان از طریق سایت
Medicalcare

۳. پیاده سازی سامانه صدور پروانه های کشوری در معاونت

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- طراحی سیستم BPMS معاونت درمان به میزان ۸۰٪
- پیاده سازی ۸۰٪ سایت فارسی و ۳۰٪ سایت انگلیسی Medicalcare
- استقرار کامل سامانه صدور پروانه ها

۲-۲- مدیریت و کنترل فرایندها

اقدامات انجام شده:

۱. بازنگری فرایندهای جاری معاونت درمان و تدوین برنامه پیش و بازنگری فرایندها در فواصل
زمانی

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- چاپ کتاب فرایندهای معاونت درمان شامل ۲۱۷ فرایند بازمینی شده

۲-۳- ارتقای کیفی مدیریت اطلاعات در معاونت درمان

اقدامات انجام شده:

۱. یکسان سازی مفاهیم آماری و تدوین دستورالعمل در زمینه گردآوری و ثبت اطلاعات آمار بیمارستانی
۲. بازبینی فرم های آمار بیمارستانی با مشارکت مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه (۱۰۰٪)
۳. کنترل شیوه های ثبت و استخراج اطلاعات و شاخص های آماری در بیمارستان ها (۵۰٪)

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- ابلاغ فرم ها و دستورالعمل های مدون در زمینه مفاهیم و روش های آمار بیمارستانی به مراکز دانشگاهی و غیردانشگاهی
- توانمندسازی تمامی کارشناسان بیمارستانی در زمینه مفاهیم و روش های تولید اطلاعات و شاخص های آماری

راهبرد ۳- گسترش عملی رفتار حرفه ای

۳-۱- بهبود ارتباط کادر درمان با بیمار

اقدامات انجام شده:

۱. اجرای برنامه معرفی کادر درمان به بیمار بستری در اورژانس های بیمارستانی دانشگاه
۲. انتخاب پرستار اخلاق مدار و برگزاری جشنواره ناب
۳. نظارت بر اجرای برنامه پزشک ناب در یک بیمارستان و فعالسازی اجرای برنامه در ۲ بیمارستان دیگر

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- ارتقای میزان رعایت دستورالعمل معرفی خود به بیمار توسط کادر درمان به میزان ۱۱٪ در پزشکان و ۷٪ در پرستاران
- اعطای نشان ناب به ۶۶ پرستار بیمارستانهای دانشگاهی در سال ۹۴ و ۱۴۵ پرستار در سال ۹۵

۳-۲- بهبود وضعیت رعایت حریم خصوصی و طراحی پوشش مناسب بیمار

اقدامات انجام شده:

۱. اجرای برنامه بهبود وضعیت رعایت حریم خصوصی بیمار در بیمارستان های دانشگاهی
۲. اجرای برنامه بهبود وضعیت پوشش بیمار در بیمارستان شریعتی

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- بهبود وضعیت رعایت حریم خصوصی بیمار در بیمارستانهای دانشگاهی به میزان ۱۴٪ (از ۷۵/۹٪ در سال ۹۴ به ۸۶/۷٪ در سال ۹۵)
- طراحی الگوی نهایی لباس های پارچه ای (لباس شیردهی مادر، لباس مردانه و زنانه بخش ها، شنل بیمار، لباس ارتوپدی مردان و زنان و شلوار سونداژ) و یکبار مصرف (گان و شلوار ارتوپدی، اتاق عمل، اورژانس، کولونوسکوپی و سونداژ)
- تصویب نامگذاری بیمارستان دکتر شریعتی به عنوان بیمارستان حامی حفظ پوشش و حریم بیمار در هیات ریسه دانشگاه

۳-۳- پاسخگویی به شکایات

اقدامات انجام شده:

۱. اجرای برنامه بهبود میزان پاسخگویی به شکایات در بیمارستانهای تحت پوشش

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- بهبود پاسخگویی به شکایات در بیمارستانهای مورد مطالعه (فارابی، ضیاییان، سینا و آرش) به میزان ۲ برابر (از ۳۲٪ در سال ۹۴ به ۵۸٪ در سال ۹۵)
- آموزش کارکنان رسیدگی به شکایات

راهبرد ۴- توانمندسازی و تعالی کارکنان در جهت ارتقای بهره وری سازمانی

۴-۱- تمرکز بر رشد، یادگیری و رضایتمندی کارکنان به عنوان سرمایه های انسانی دانشگاه

اقدامات انجام شده:

۱. برگزاری کارگاه های آموزشی به منظور توانمندسازی کارشناسان محیطی (بیمارستان ها و مراکز تشخیصی درمانی سرپایی) در تمامی محورها
 ۲. برگزاری کارگاه های آموزشی به منظور توانمندسازی کارشناسان ستادی
- سایر اقدامات ذیل راهبرد ۴:

۱. سنجش رضایت کارکنان پرستاری (میزان رضایتمندی کارکنان پرستاری در حدود ۵۳٪)

راهبرد ۵- هم افزایی پژوهش و درمان

- ۵-۱- فراهم نمودن امکان رشد و توسعه خدمات درمانی از طریق برنامه ریزی و پژوهش

اقدامات انجام شده:

۱. ایجاد شورای پژوهشی در حوزه درمان و دریافت و بررسی طرح های پژوهشی ارسالی
۲. تعریف و تعیین اولویتهای پژوهشی معاونت درمان

نتایج (موفقیت ها و شاخص ها):

- دریافت ۵۴ طرح پژوهشی (۱۱ مورد در حال اجرا، ۳ طرح خاتمه یافته)
- ابلاغ اولویت های پژوهشی معاونت درمان به کلیه مراکز تحت پوشش دانشگاه

چالش ها

- برنامه کاهش میزان پرداختی بیماران: عدم پرداخت به موقع مطالبات توسط سازمان های بیمه گر پایه و کاهش نقدینگی مراکز، تاخیر در تدوین و ابلاغ راهنماهای بالینی توسط وزارت متبوع، عدم ارائه روش های استقرار گایدلاین ابلاغ شده و اختیاری بودن استفاده از آنها، عدم ابلاغ گایدلاینها به سازمانهای بیمه گر جهت استفاده در مدیریت پرداختهای بیمه (و در نتیجه غیر موثر بودن گایدلاینها)؛ عدم وحدت رویه در نحوه پرداخت سازمان های بیمه گر علی رغم دستورالعمل یکپارچه رسیدگی به اسناد بستری
- برنامه حضور پزشکان متخصص مقیم: عدم افزایش سالیانه حق مقیمی مطابق با افزایش هزینه ها، کمبود متخصص داوطلب برنامه
- برنامه ارتقای کیفیت خدمات ویزیت: عدم امکان رعایت مدت زمان ویزیت به دلیل تعداد زیاد مراجعین به درمانگاهها نسبت به تعداد متخصصین، عدم ثبت الکترونیک حضور پزشکان در درمانگاه ها
- برنامه ترویج زایمان طبیعی: بالا بودن میزان سزارین در بیمارستانهای ریفرال به دلیل پرخطر بودن مادران ارجاعی، عدم پذیرش زایمان طبیعی توسط مراجعین به مراکز خصوصی، آموزش ناکافی نیروی تخصصی در زمینه زایمان فیزیولوژیک
- برنامه ارتقا کیفیت هتلینگ (محور ساختمانی): دشواری انجام عملیات بازسازی همزمان با فعالیت بخش های بیمارستان؛ فرسودگی بافت اکثر بیمارستانها و پرهزینه بودن بازسازی زیرساخت ها و تاسیسات و عملیات عمرانی
- تفاهم نامه های توسعه ای: برنامه ریزی متمرکز قبل از نیازسنجی دانشگاه و پرت زمان به دلیل در نظر نگرفتن محدودیتهای شهر تهران، محدود بودن به هزینه عمرانی و عدم تامین تجهیزات یا بالعکس، عدم برنامه ریزی برای تامین نیروی انسانی در توسعه ها
- برنامه های نظارتی: کمبود نیروی انسانی نظارتی؛ طولانی بودن زمان پاسخدهی و بازدارندگی ناکافی قوانین مراجع قانونی

- ساماندهی اورژانس‌ها: روند افزایشی بار مراجعه به اورژانس؛ عدم وجود فضای کافی جهت بهینه سازی اورژانس‌ها؛ طولانی شدن زمان ماندگاری بیماران در اورژانس به دلیل بالا بودن درصد اشغال تخت در بخش های بستری
- بیماری های خاص: هزینه بر بودن خدمات و داروهای مورد نیاز بیماران خاص؛ محدودیت های فیزیکی در مراکز ارایه خدمات دولتی
- خدمات مراقبت در منزل: عدم پوشش بیمه ای خدمات؛ ابهام در خصوص مسئولیت های قانونی ترخیص بیمار به سرویس HBHC
- سطح بندی خدمات: وضعیت خاص استان به دلیل توزیع مناطق در حوزه ۳ دانشگاه علوم پزشکی؛ بیمارپذیری بالا از سایر شهرستانها
- کنترل هزینه ها و اقتصاد درمان: عدم مشارکت مراکز ارائه خدمت در سود ناشی از صرفه جویی اقتصادی و مدیریت خدمات گرانتقیمت
- تعهد حرفه ای: شلوغی بیمارستانها و دشواری ارتباط موثر با بیمار یا همراه بیمار؛ تعدد پزشکان، دستیاران و اینترن ها بر بالین بیمار
- مدیریت خدمات درمانی: کم توجهی به جذب نیروهای پشتیبانی خاصی از جمله مددکاری، آمار، مدارک پزشکی و نیروهای انسانی تخصصی غیر پرستاری مانند علوم آزمایشگاهی و تصویربرداری و... در مجوزهای جذب نیرو
- چالش های کلی: کمبود منابع مالی، نیروی انسانی، تجهیزات، فضای فیزیکی؛ درآمد پایین نیروی انسانی ستادی نسبت به بیمارستان

توصیه هایی برای آینده

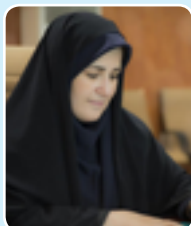
با هدف تداوم مسیر و دستیابی به نتایج برتر، نکات ذیل برای برنامه ۴ ساله آینده معاونت پیشنهاد می گردد:

اول، ادامه برنامه های قبلی جهت به ثمر رسیدن فعالیتهایی که از گذشته و یا در ۴ سال اخیر شروع شده است

دوم، توجه ویژه، تدبیر و برنامه ریزی در خصوص:

- ایجاد تخت جدید و توسعه بخش های ویژه، و جبران کمبود تخت بیمارستانی از طریق:
 - ◊ کاهش مدت اقامت و اصلاح وضعیت گردش تخت
 - ◊ توسعه خرید خدمت از بخش خصوصی جهت ارجاع بیماران
 - ◊ توسعه خدمات مراقبت در منزل بیمارستان محور و حل چالشها- تلاش جهت ورود بیمه ها به برنامه
 - ◊ کنترل چرخه زمانی کلیه فرایندها در اورژانسها و بخش های بستری

- ◇ ایجاد سیستم ارائه خدمات پالیاتیو به خصوص در منزل یا در بخش سرپایی
- ◇ تامین و جبران کمبود نیروی پرستاری
- مدیریت هزینه های درمان در جهت افزایش بهره وری از طریق
- ◇ تدوین/ استقرار گایدلاینهای کلینیکی و پاراکلینیکی دارای اولویت بر اساس اولویتهای طبی/ اقتصادی
- ◇ مدیریت خدمات گران قیمت در بیمارستانها
- ایجاد و توسعه سیستم نوبت دهی هم زمان الکترونیکی، تلفنی، و حضوری در بیمارستانها
- ارتقا و اصلاح روش های نظارت بر مراکز تحت پوشش
- ◇ آموزش و آگاه سازی مداوم مراکز تحت پوشش از دستورالعمل ها، قوانین و تعرفه های پزشکی
- ◇ آنالیز اثربخشی اصلاحات اخیر در چک لیستها، شیوه ارایه بازخورد به بیمارستان دانشگاهی، مدیریت کمی باز دیده‌ها، ...
- ◇ تداوم و تقویت نظارت بر عملکرد درمانی پزشکان
- ◇ برنامه ریزی جهت نظارت بر استقرار و بهره برداری مناسب و کامل از تجهیزات پزشکی
- ارتقای رفتار حرفه ای در مراکز ارائه خدمت و به ویژه بیمارستانها از طریق:
- ◇ تداوم و تقویت برگزاری جشنواره ناب با آنالیز نتایج قبلی، توانمندسازی پرسنل در نمرات پایین و تشویق و ترغیب نمرات بالا
- ◇ اجرای برنامه ناب در سطح پزشکان و پرسنل درمانی غیر پرستاری
- ◇ طراحی برنامه‌های جدید جهت افزایش احترام به بیمار، پاسخگویی کامل به بیمار و رعایت حریم خصوصی بیمار
- تعیین تعداد پزشک درمانی مورد نیاز در دانشگاه در کنار پزشکان عضو هیات علمی جهت پاسخگویی به نیازهای درمانی بیمارستانها
- آموزش و اصلاح شیوه های ثبت و استخراج اطلاعات و شاخص های آماری در بیمارستان ها
- پیگیری انجام پژوهش های مورد نیاز حوزه درمان با توجه به اولویتهای پژوهشی ابلاغ شده
- تکمیل سایت Medicalcare و تلاش جهت معرفی آن در سطح بین المللی
- تقویت سامانه مدیریت الکترونیک فرایندهای معاونت درمان (BPMS) با ایجاد مسیر تبادل الکترونیک ۲ طرفه با مراکز تحت پوشش
- توانمندسازی نیروی کارشناسی معاونت با ارائه برنامه های آموزشی در محور ارتقا توانمندیهای مدیریتی، شناخت صحیح استاندارد ارائه خدمت (در حوزه کاری)، و ارتباط موثر و تعامل با دیگران



دکتر منان حاجی محمودی
معاون غذا و داروی دانشگاه

معاونت غذا و دارو



مقدمه

نظارت بر ایمنی، بهداشت، اصالت و سلامت تمامی کالاهای دارای مصرف انسانی شامل مواد و فرآورده‌های خوراکی، آشامیدنی، دارویی، آرایشی، بهداشتی، طبیعی، مکمل، سنتی و تجهیزات و ملزومات پزشکی برعهده سازمان غذا و دارو و معاونت‌های غذا و دارو سراسر کشور می‌باشد. کالاهای فوق فرآورده‌های سلامت نامیده می‌شوند و مردم به اعتبار نظارت‌ها و اعتماد به اقدامات نظارتی انجام شده، آنها را مصرف می‌کنند.

وضعیت مراکز تحت پوشش در یک نگاه

در حال حاضر تعداد ۱۵۵ واحد تولیدی فعال شامل واحدهای تولیدی مواد غذایی (۱۱۰ عدد) آرایشی و بهداشتی (۱۰ عدد)، فرآورده‌های طبیعی سنتی مکمل (۱۸ عدد) و تجهیزات و ملزومات پزشکی (۱۷ عدد) تحت نظارت این دانشگاه قرار دارند. همچنین تعداد ۳۵۳ داروخانه خصوصی، ۳۲ داروخانه مرکز بهداشتی درمانی، ۷ داروخانه دانشکده داروسازی، ۱۶ داروخانه بیمارستانی دولتی آموزشی، ۱۶ داروخانه بیمارستانی خصوصی، ۱ داروخانه هلال احمر، ۲۰ پخش سراسری، ۲۷۱ مرکز ترک اعتیاد و ۴۰۰ واحد صنفی عطاری دارای مجوز نیز تحت نظارت این دانشگاه می‌باشند.

رئوس برنامه‌های چهار ساله

استقرار داروخانه‌های بیمارستانی در تمام بیمارستان‌ها

ارتقاء سیستم‌های مدیریتی

- توسعه فرآیندهای نرم‌افزاری در اجرا و نظارت

کارآمد کردن نظارت‌ها و راه‌اندازی روش‌های نوین بررسی ایمنی مواد خوراکی،

آرایشی و بهداشتی

- توسعه خدمات آزمایشگاهی رفرائس

فعال‌سازی واحد تحقیق و توسعه

- گسترش آموزش عمومی به منظور افزایش میزان آگاهی مردم از محصولات مختلف
- راه‌اندازی کمیته تجویز و مصرف منطقی دارو

گزارش پیشرفت برنامه‌ها

۱- استقرار داروخانه‌های بیمارستانی در تمام بیمارستان‌ها

هدف از مدیریت متمرکز داروخانه‌های بیمارستانی در کل بیمارستان‌های دانشگاه، ارتقاء سطح کیفی و کمی ارائه خدمات دارو و ملزومات پزشکی، سیاست‌گذاری در راستای افزایش رضایت بیماران، صرفه‌جویی اقتصادی در هزینه‌های دارویی با انجام خریدهای متمرکز و انجام مداخلات مؤثر به منظور تجویز و مصرف منطقی دارو می‌باشد.

گزارش اقدامات و نتایج به دست آمده:

- مدیریت داروخانه‌های بیمارستانی در سال ۱۳۸۵ بر اساس مصوبه هیات امنای دانشگاه شروع به فعالیت نمود. در چهار سال گذشته طی هماهنگی‌های انجام شده با ریاست بیمارستان‌های ولیعصر (عج)، امام خمینی، سینا و روزبه، استقرار مدیریت متمرکز داروخانه‌های بیمارستانی گسترش یافت. در ادامه با توجه به محدودیت منابع و تأخیر بازپرداخت بیمه‌ها مقرر گردید در خصوص بیمارستان‌های امیراعلم، مرکز قلب و فارابی فعلاً اقدامی صورت نگیرد.
- به منظور ارتقاء کیفی و کمی خدمات دارو و ملزومات پزشکی ارائه شده در بیمارستان‌ها، ارتقاء واحد داروخانه به بخش مراقبت‌های دارویی در دستور کار هیات رئیسه دانشگاه قرار گرفت و در نهایت در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) با مصوبه شورای دارو و تأیید هیات رئیسه دانشگاه به صورت رسمی در آذرماه ۱۳۹۳ راه‌اندازی گردید.

- همچنین در بیمارستان‌های بهارلو، شریعتی و مرکز طبی اطفال نیز راه‌اندازی بخش مراقبت‌های دارویی در دستور کار قرار گرفت.
 - از دیگر اقدامات معاونت غذا و دارو و مدیریت داروخانه‌های بیمارستانی در این حوزه می‌توان به موارد زیر اشاره نمود:
 - ◇ تأمین کلیه داروها و ملزومات پزشکی بیماران بستری در راستای اجرای طرح تحول سلامت
 - ◇ مدیریت بهینه منابع و کمبودها
 - ◇ تدوین و نظارت بر فرمولاری دارو و ملزومات پزشکی
 - * برگزاری جلسات آموزشی متعدد در خصوص نحوه تدوین فرمولاری دارو و ملزومات پزشکی بیمارستان‌ها
 - * ارائه بازخورد در خصوص تجویز و مصرف اقلام خارج از فرمولاری بیمارستان‌ها به صورت دوره‌ای
 - * انجام آنالیز هزینه‌ای ABC در خصوص اقلام دارویی مصرف‌شده در بیمارستان‌ها
- ◇ راه‌اندازی اتاق تمیز آماده‌سازی داروهای شیمی‌درمانی در انستیتو کُنسر



- ◇ ارتقاء استانداردهای ایمنی بیمار در سطح داروخانه‌ها و بیمارستان‌های تحت پوشش
- ◇ طراحی و تدوین شناسنامه الکترونیک داروخانه‌های بیمارستانی
- ◇ راه‌اندازی سامانه خودارزیابی داروخانه‌های بیمارستانی
- ◇ طرح پایلوت ساخت و استفاده از ترالی هوشمند مخصوص دارو در بخش‌های بیمارستانی
- ◇ طراحی سامانه مدیریت دارو و تجهیزات پزشکی (سامدت)
- ◇ انجام اقدامات مداخله‌ای به منظور ارتقاء ثبت گزارش عوارض جانبی دارو و ملزومات پزشکی

درصد پیشرفت با ذکر شاخص:

در مجموع با توجه به شکل‌گیری این مجموعه از سال ۱۳۸۵ و توسعه متناسب و منطقی آن در سال‌های اخیر، مدیریت متمرکز داروخانه‌های بیمارستانی دانشگاه توفیقات خوبی داشته و به‌عنوان الگوی کشوری همیشه مطرح بوده است. در حال حاضر ۸۸ درصد داروخانه‌های بیمارستانی دانشگاه به‌صورت یکپارچه مدیریت می‌گردند و هیچیک از داروخانه‌های بیمارستانی توسط بخش خصوصی اداره نمی‌شود.

۲- ارتقاء سیستم‌های مدیریتی

۲-۱- توسعه و استقرار سامانه‌های مدیریتی

گزارش اقدامات و نتایج به‌دست‌آمده:

جهت ارتقاء سیستم‌های مدیریتی توسعه و استقرار سامانه‌های مختلف در دستور کار قرار گرفت که در ذیل به برخی از آنها اشاره شده است.

- توسعه سامانه آیژه با قابلیت اجرای کلیه فرآیندهای داخلی معاونت غذا و دارو (مدیریت دارو، غذا و آزمایشگاه)

- طراحی سامانه مدیریت دارو و ملزومات پزشکی به‌منظور ثبت فرمولاری دارو و ملزومات پزشکی بیمارستان‌ها، دسترسی گروه هدف به فرمولاری فوق، ثبت آمار دارو و ملزومات تحت پروتکل، ایجاد داشبورد مدیریتی به‌منظور تحلیل داده‌ها

لازم به ذکر است سامانه فوق توسط کارشناسان معاونت غذا و دارو طراحی و اجرایی شد و در طرح‌های نوآورانه دانشگاه موفق به کسب رتبه برتر گردید.





- طراحی سامانه ورود اطلاعات مکانی و ورود منطقه جغرافیایی تحت پوشش (GIS, Geo-graphic information system) به منظور تشخیص دقیق منطقه جغرافیایی بین سه دانشگاه مستقر در استان تهران
- استقرار سامانه کشوری تأیید صلاحیت مسئولین فنی، صدور مجوز ترخیص و مصرف فرآورده‌های سلامت - اطلاعات کلیه واحدهای تحت پوشش در سامانه فوق به منظور صدور مجوز ترخیص به صورت یکپارچه وارد گردید. نظارت بر عملکرد شرکت‌ها از طریق نظارت بر انبارهای ورود کالا و سامانه فوق در معاونت اجرایی شد.
- استقرار سامانه کشوری ثبت و مدیریت تأمین دارو و شیر خشک بیماران متابولیک و خاص
- توزیع شیر خشک بیماران متابولیک و خاص از طریق سامانه فوق به صورت الکترونیک ساماندهی گردید. با توجه به یارانه بالای تعلق گرفته به شیر خشک متابولیک، ثبت اطلاعات بیماران و پزشکان معجز به تجویز در دستور کار قرار گرفت. در حال حاضر طی قرارداد منعقد با اداره پست شیر خشک بیماران به صورت پستی در منزل تحویل می‌گردد.
- استقرار سامانه کشوری ثبت و صدور پروانه تأسیس داروخانه و مسئولین فنی داروخانه به منظور ساماندهی آماری و صدور مجوزهای لازم به صورت الکترونیک، اطلاعات کلیه داروخانه‌های تحت پوشش (مؤسس و مسئول فنی) در سامانه فوق وارد شد. در حال حاضر صدور مجوزهای لازم از طریق الکترونیک صورت می‌گیرد و نیازی به حضور متقاضیان نیست.
- استقرار سامانه کشوری بررسی نسخ پزشکان با توجه به ضرورت بررسی نسخ پزشکان تحت

پوشش از نظر تجویز منطقی دارو، اطلاعات کلیه پزشکان تحت پوشش و داروخانه‌ها با ثبت کدهای بیمه‌ای و کشوری در نرم‌افزار نسخه‌پرداز انجام گردید. همچنین جلسه آموزشی در خصوص استفاده از نرم‌افزار و نحوه ورود اطلاعات نسخ برای مؤسسين داروخانه‌ها برگزار شده در حال حاضر رفع اشکالات مختصری که در گزارش‌ها وجود داشته در حال پیگیری است.

- استقرار سامانه کشوری ردیابی، رهگیری و کنترل اصالت فرآورده‌های سلامت (TTAC, Track- ing Tracing Authentication Control) - به منظور ردیابی اصالت کالاها سلامت، رهگیری برچسب اصالت از طریق سامانه فوق عملیاتی گردید و در این راستا و به منظور انجام بازرسی هوشمند، تبلت‌هایی تهیه و به صورت آنلاین در بازرسی‌های مبارزه با قاچاق کالاها سلامت مورد استفاده قرار گرفت.

- طراحی سامانه ثبت عوارض دارویی (ADR) به منظور ثبت آنلاین عوارض دارویی در سامانه مدیریت دارو و تجهیزات (سامدت) این سامانه راه‌اندازی شده است. در این سامانه در هر بیمارستان رابطین و پرستاران مرتبط با گزارش عوارض جانبی داروها شناسایی شده و به صورت مستقیم با واحد ثبت عوارض دارویی دانشگاه مرتبط می‌باشند. هدف از طراحی این سامانه، ردیابی دقیق عوارض گزارش شده می‌باشد.

- استقرار سامانه مدیریت اطلاعات آزمایشگاه‌ها (LIMS, Laboratory information management system) - این سامانه در حال اجرایی شدن به منظور ثبت اطلاعات آزمون‌های انجام شده بر روی نمونه‌های ارسال شده به آزمایشگاه می‌باشد. لازم به ذکر است این سامانه کشوری است و در حال حاضر این فرآیند در سامانه ویژه نیز اجرایی شده است. همچنین اتصال به سامانه شبکه ملی آزمایشگاهی سازمان غذا و دارو و ثبت نام آزمایشگاه این معاونت و کلیه آزمایشگاه‌های همکار و مجاز و آکردیت و آزمایشگاه واحدهای تولیدی تحت پوشش نیز انجام شده است.

- استقرار سامانه ارزیابی عملکرد معاونت‌های غذا و دارو اطلاعات مورد نیاز جهت ارزیابی پیشرفت برنامه‌های عملیاتی و سایر اطلاعات درخواستی سازمان غذا و دارو در سامانه فوق بارگذاری می‌شود. لازم به ذکر است این معاونت در ارزیابی وزارت متبوع از روند اجرای برنامه فوق در بین معاونت‌های غذا و دارو موفق به کسب رتبه نخست کشوری در شش ماه ابتدایی سال ۹۵ گردید.

- استقرار سامانه مدیریت تجهیزات پزشکی IMED - این سامانه جهت اطلاع‌رسانی شرکت‌های تولیدی، واردکنندگان و توزیع‌کنندگان و اصناف مجاز تجهیزات پزشکی و جهت استعلام قیمت‌های مصوب ملزومات مصرفی تجهیزات پزشکی و نیز اطلاع‌رسانی دستورالعمل‌ها، بخشنامه‌ها، فرم‌های موردنیاز، فراخوان محصولات و ... اجرایی گردید.

- استقرار سامانه ثبت import.imed.ir - این سامانه جهت ثبت شرکت‌های توزیع‌کننده و اصناف

و نیز تمديد پروانه‌های توليد و چک‌ليست‌های بازرسی از مراکز درمانی و شرکت‌ها و اصناف از مهرماه ۹۵ راه‌اندازی و اجرایی گردید.

- استقرار سامانه کشوری ساماندهی نحوه ارائه داروی مخدر به مراکز ترک اعتیاد در این سامانه با هماهنگی معاونت درمان، کلیه مراکز دریافت‌کننده مخدر در کشور مانند مراکز ترک اعتیاد و بیماران شناسایی و ورود اطلاعات انجام شد، سپس خرید و مصرف مواد مخدر این مراکز قابلیت ردگیری و رهگیری خواهد یافت.

۲-۲- ارتقاء سیستم خدمت‌رسانی

گزارش اقدامات و نتایج به‌دست‌آمده:

- ارائه مساعدت دارویی به بیماران صعب‌العلاج و نیازمند: در راستای تحقق اهداف دولت یازدهم ارائه مساعدت دارویی به بیماران صعب‌العلاج و نیازمند با عقد تفاهم‌نامه فی‌مابین معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی تهران و سازمان غذا و دارو در آذرماه سال ۱۳۹۲ آغاز گردیده و به یاری خداوند تاکنون توسعه و ادامه یافته است. تعداد افراد دریافت‌کننده مساعدت دارویی در طی این مدت بالغ بر ۱۲۰۰۰ نفر و مجموع مبلغ ریالی مساعدت ۷۶ میلیارد ریال بوده است.
- بازنگری و مهندسی مجدد فرآیندها: در حال حاضر کلیه فرآیندهای به‌روزرسانی شده و اجرایی معاونت در سایت معاونت غذا و دارو مستند گردیده و کلیه مدارک لازم به‌منظور انجام هر فرآیند در سایت به‌صورت دقیق اطلاع‌رسانی می‌گردد. لازم به ذکر است اجرای دقیق این موضوع توسط دفتر بازرسی و شکایات دانشگاه در اجرای طرح صیانت از حقوق شهروندی ارزیابی گردید و این معاونت در طرح فوق موفق به کسب رتبه نخست معاونت‌های اجرایی دانشگاه شد.

درصد پیشرفت با ذکر شاخص:

در حال حاضر اکثر فرآیندهای اجرایی معاونت به‌صورت الکترونیک اجرا و بارگذاری می‌شود.

۳- کارآمد کردن نظارت‌ها و راه‌اندازی روش‌های نوین بررسی ایمنی مواد خوراکی، آرایشی و بهداشتی

۳-۱- تمرکز بر ارزیابی کالاهای سلامت در سطح عرضه

گزارش اقدامات و نتایج به‌دست‌آمده:

- ارزیابی ایمنی محصولات غذایی، آرایشی و بهداشتی در سطح عرضه: از ابتدای سال ۱۳۹۲ تاکنون تعداد ۱۵۰۴ قلم محصول غذایی، آرایشی و بهداشتی از ۱۷۵ نوع مختلف از سطح عرضه خریداری گردید و پارامترهای مختلف ایمنی این محصولات بررسی شد. نتایج طی مکاتبات رسمی به وزارت بهداشت منعکس شده است.

گزارش ارزیابی ایمنی محصولات غذایی، آرایشی، بهداشتی در سال‌های ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۶

عنوان	سال ۹۲-۹۳		سال ۹۳-۹۴		سال ۹۴-۹۵		جمع کل	
	غذایی	آرایشی	غذایی	آرایشی	غذایی	آرایشی	غذایی	آرایشی
انواع اقلام موردبررسی	۱۵	۵	۳۲	۹	۴۷	۱۶	۱۳۳	۴۲
تعداد اقلام موردبررسی	۱۱۸	۲۷	۱۷۰	۶۴	۲۷۴	۱۴۳	۱۱۱۴	۳۹۰

- ارزیابی ایمنی ملزومات پزشکی در سطح عرضه: در سال ۱۳۹۵ برای اولین بار نمونه‌برداری و بررسی تعداد ۲۱۳ قلم ملزومات پزشکی از هشت نوع مختلف انجام گردید.
- ارزیابی داروها در سطح عرضه: از ابتدای سال ۱۳۹۴ ارزیابی کارایی داروها در سطح عرضه به صورت محدود و طبق پروتکل اعلامی سازمان غذا و دارو به دانشگاه واگذار گردید. تاکنون ۱۳۷ قلم دارو نمونه‌برداری و مورد آزمون قرار گرفته است.
- توسعه اقدامات انجام شده جهت مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت: توسعه مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت، از طریق انجام گشت‌های مشترک با سازمان تعزیرات حکومتی، سازمان صنعت و معدن و اصناف در دستور کار قرار گرفت. بازنده‌ها با محوریت آموزش اصناف به صورت هفتگی و همچنین انجام بازرسی‌های ضربتی انجام گرفت. در این طرح تعداد ۱۲۲۵ فقره بازرسی از اماکن عرضه‌کننده کالاهای قاچاق صورت گرفت که منجر به کشف بیش از ۱۵۰۰۰ قلم کالای قاچاق به ارزش ریالی بیش از چهار میلیارد ریال گردید. همچنین انجام مشاوره‌های حقوقی تخصصی، برگزاری سمینارهای مختلف و تعامل مثبت با کمیسیون مبارزه با قاچاق کالای استاندارد، دادرسی جرائم پزشکی و سازمان تعزیرات حکومتی از دیگر اقدامات مثبت انجام شده بود.
- پایش محصولات کشاورزی از نظر میزان باقیمانده سموم کشاورزی: از نیمه دوم سال ۱۳۹۳ طرح پایش باقیمانده کودهای شیمیایی و سموم دفع آفات نباتی در اقلام کشاورزی پرمصرف از سوی سازمان غذا و دارو به دانشگاه‌های قطب واگذار شد. از آن زمان تاکنون ۲۴۴۳ قلم نمونه در ۳۲ نوع بررسی و مورد ارزیابی قرار گرفت. نتایج به سازمان غذا و دارو منعکس گردیده است.

گزارش پایش محصولات کشاورزی از نظر میزان باقیمانده سموم کشاورزی در سال‌های ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۶

عنوان	سال ۹۳ - ۹۴	سال ۹۴ - ۹۵	سال ۹۵ - ۹۶	جمع
انواع اقلام موردبررسی	۸	۱۱	۱۳	۳۲
تعداد اقلام موردبررسی	۴۵۵	۱۱۴۸	۸۴۰	۲۴۴۳

- نظارت بر واحدهای تولیدی و عرضه‌کننده ملزومات پزشکی، واحدهای تولیدی فرآورده‌های طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک در سال ۱۳۹۵ به این معاونت تفویض و انجام گردید.
- تعداد بازرسی‌ها از مراکز عرضه‌کننده کالاهای سلامت (داروخانه، بیمارستان‌های دولتی، خصوصی، شرکت‌های پخش، واحدهای تولیدی غذایی، آرایشی و بهداشتی، عطاری‌ها، انبارها، مراکز ترک اعتیاد و...) در این دوره به نسبت بازه زمانی مشابه قبلی رشد ۱/۵ درصدی داشته است.
- انجام بازدیدهای خارج از ساعات اداری از ابتدای خرداد ۱۳۹۳ برنامه‌ریزی مدون بازرسی‌های خارج از ساعت اداری در دستور کار این معاونت قرار گرفت. از آن زمان تاکنون ۵۰۸ عدد بازرسی خارج از ساعت اداری از واحدهای تولیدی غذایی، آرایشی و بهداشتی و تعداد ۲۶۵۹ عدد بازرسی خارج از ساعت اداری از داروخانه‌های تحت پوشش صورت گرفته است.
- تقویت نظارت مردمی از طریق الصاق برچسب اصالت و درج جدول نشانگرهای رنگی تغذیه‌ای بیش از ۹۰٪ محصولات تولیدشده در حوزه نظارتی این معاونت دارای نشانگر رنگی تغذیه‌ای می‌باشد.
- اصلاح پروانه ساخت محصولات غذایی و آشامیدنی در راستای کاهش بیماری‌های غیر واگیر از نظر میزان نمک، قند و اسیدهای چرب ترانس - منطقه ده آمایشی به دبیری این معاونت در بین مناطق ۱۱ گانه کشور در این خصوص رتبه نخست کشوری را کسب نمود.

۳-۲- راه‌اندازی روش‌های نوین بررسی ایمنی مواد خوراکی، آرایشی و بهداشتی

گزارش اقدامات و نتایج به‌دست‌آمده:

جهت دستیابی به هدف فوق، توسعه خدمات آزمایشگاه مرجع معاونت و تقویت سازوکار نظارتی در دستور کار قرار گرفت. به‌منظور توسعه توان فنی و دستگاهی آزمایشگاه مرجع معاونت و ارتقاء روش‌های بررسی ایمنی مواد خوراکی دستگاه‌های موردنیاز از محل اعتبارات جذب‌شده خارج از دانشگاه تهیه گردید.

- برخی از تجهیزات خریداری‌شده:

◇ دستگاه اتمیک ابزوربشن به‌منظور اندازه‌گیری فلزات سنگین

- ◇ دستگاه جی سی مس به منظور اندازه‌گیری باقیمانده سموم
- ◇ دستگاه جی سی مجهز به سیستم تبخیر نمونه به منظور اندازه‌گیری باقیمانده حلال
- ◇ دستگاه اچ پی ال سی مجهز به دکتور فلورسانس و مشتق ساز به منظور اندازه‌گیری باقیمانده سموم فارچی
- ◇ دستگاه هضم نمونه به منظور آماده‌سازی استاندارد نمونه
- ◇ اطاقک تست پایداری
- ◇ دستگاه FTIR
- ◇ دستگاه‌های اندازه‌گیری Dissolution, Disintegration, Hardness
- ◇ دستگاه Real time PCR به منظور بررسی تقلبات مواد غذایی
- ◇ دستگاه Rancimat جهت اندازه‌گیری میزان تندی و فساد روغن

در حال حاضر این آزمایشگاه توان انجام آزمون اندازه‌گیری فلزات سنگین، باقیمانده سموم، باقیمانده آفلاتوکسین، انجام تست های آرایشی و بهداشتی، انجام تست های میکروبی، انجام تست های شیمی عمومی را دارد. همچنین با راه‌اندازی آزمایشگاه کنترل دارو، انجام آزمون‌های کنترلی فرآورده‌های دارویی در سطح عرضه نیز انجام می‌گردد.



در حال حاضر بیش از ۵۰۰ روش اجرایی و دستورالعمل کاری آزمون در آزمایشگاه معاونت اجرایی و نهایی شده است. توسعه دامنه اندازه‌گیری سموم قابل بررسی از طریق خرید دستگاه LC/MS/MS، بررسی محصولات تراریخته و بررسی کارایی و ایمنی برخی ملزومات پزشکی در دستور کار قرار دارد.

● برخی از روش‌های تخصصی راه‌اندازی شده:

- ◇ اندازه‌گیری باقیمانده سموم کشاورزی

- ◇ اندازه‌گیری باقیمانده سموم قارچی
- ◇ اندازه‌گیری میزان فلزات سنگین در مواد غذایی، آرایشی و بهداشتی
- ◇ اندازه‌گیری میزان الکل در نوشیدنی‌های حاوی مالت
- ◇ بررسی پروفایل استرول‌ها و کاربرد آن در تقلبات روغن و انواع کره
- ◇ بررسی پروفایل مواد تشکیل‌دهنده اسانس به منظور بررسی نمونه‌های وارداتی
- ◇ اندازه‌گیری ترکیبات آنتی‌اکسیدان اضافه‌شده در نمونه‌های روغن
- ◇ بررسی و اندازه‌گیری میزان نگه‌دارنده‌ها در نمونه‌های مختلف مواد غذایی
- ◇ اندازه‌گیری خلوص بسیاری از داروها مانند- Citalopram, Modafinil, Pregabalin, Metformin, Parthenolide, Vitamin D, Oleuropein, Valsartan, Salbutamol, Capcita-bin, شناسایی Eflornithin HCL، شناسایی Mometasone Furoate و

● معتبر سازی آزمون

اعتبار سنجی و صحت‌گذاری در آزمایشگاه برای اطمینان از کیفیت آزمون‌های انجام شده مطابق با روش آزمون، همچنین تأیید از طریق بررسی و فراهم‌آوری شواهد عینی در مورد الزامات خاص آزمون‌ها در مراحل مختلف با توجه به استقرار استاندارد ایزو ۱۷۰۲۵ با روش‌های زیر انجام گردید.

◇ کالیبراسیون با استفاده از استانداردهای مرجع و یا مواد مرجع

◇ مقایسه نتایج به دست آمده با نتایج حاصل از روش‌های دیگر

◇ مقایسات بین آزمایشگاهی یا آزمون‌های مهارت

◇ ارزیابی سیستماتیک عوامل مؤثر بر نتیجه آزمون

◇ محاسبه عدم قطعیت نتایج بر اساس درک علمی و تجارب عملی

در حال حاضر در بخش میکروبی‌شناسی اعتبار سنجی کلیه آزمون‌ها با ارزیابی سیستماتیک عوامل مؤثر بر نتیجه آزمون شناسایی شده است. در بخش شیمی عمومی اعتبار سنجی کلیه آزمون‌ها با تخمین عدم قطعیت انجام شده و برنامه‌ریزی مدون هفتگی برای اعتبار سنجی دوره‌ای در دستور کار قرار دارد. در بخش آنالیز دستگاهی اعتبار سنجی آزمون‌ها با تخمین عدم قطعیت برای ۸۰ درصد آزمون‌ها انجام شده، سایر آزمون‌ها از طریق کالیبراسیون با استفاده از استانداردهای مرجع انجام شده است

۴- فعال کردن واحد تحقیق و توسعه

گزارش اقدامات و نتایج به دست آمده:

● تعریف سازوکارهای مربوط به اعطای گرنت پژوهشی برای پژوهش‌های مورد نیاز در حوزه غذا و داروی دانشگاه:

◇ اولویت‌های پژوهشی معاونت غذا و دارو پس از جلسات کارشناسی متعدد انتخاب شد

و توسط ریاست محترم دانشگاه به واحدهای مختلف ابلاغ گردید. در ادامه شورای HSR

معاونت رسماً تشکیل شد و بررسی طرح‌های ارسال شده در دستور کار قرار گرفته است.

- عقد تفاهم‌نامه به منظور توسعه فعالیت‌های آموزشی بین بخشی
- ◇ عقد تفاهم‌نامه با آموزش و پرورش شهرستان‌های تهران به منظور اجرای برنامه‌های آموزشی مرتبط با کالاهای سلامت
- ◇ عقد تفاهم‌نامه با صنف عطار به منظور آموزش متقاضیان تأسیس عطاری
- توسعه آموزش‌های تخصصی برگزار شده برای گروه‌های تخصصی
- ◇ برگزاری بازآموزی‌های دارای امتیاز آموزش مداوم جهت پزشکان و داروسازان
- ◇ از ابتدای سال ۱۳۹۴ برنامه مدون آموزشی ویژه کارشناسان نظارت بر مواد غذایی تدوین گردید. در این بازه زمانی ۳۶۲۰ نفر ساعت آموزش با موضوعات مرتبط با وظایف محوله برگزار شده است.
- ◇ آموزش مسئولین فنی واحدهای تولیدی غذایی، آرایشی و بهداشتی (۲۰۰۰ نفر ساعت) و مسئولین فنی آزمایشگاه‌های همکار و مجاز جهت آشنایی با الزامات انجام آزمون و اصول استاندارد ایزو ۱۷۰۲۵ به میزان بیش از ۶۰۰۰ نفر ساعت
- ◇ برگزاری ۱۵ جلسه آموزشی جهت مسئولین فنی ملزومات مصرفی تجهیزات پزشکی در گروه‌های ارتوپدی، قلبی، چشمی و نیز آموزش آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های مربوطه (آموزش پرسنل ستادی به میزان ۳۲۰ نفر ساعت، و آموزش مسئولین فنی بیمارستان‌ها به میزان ۲۵۰۰ نفر ساعت)
- گسترش دانش و آگاهی عموم مردم در خصوص کالاهای سلامت
- ◇ برگزاری ۳۰ کارگاه، سمینار و جشنواره آموزش مردمی به خصوص در اماکن پرتردد مانند ایستگاه‌های مترو، راهپیمایی ۲۲ بهمن، نماز جمعه تهران، بیمارستان‌ها و ...
- ◇ برگزاری ۱۰ برنامه آموزشی از طریق رسانه‌های عمومی نظیر صداوسیما
- ◇ اجرای برنامه‌های آموزشی ویژه دانش آموزان و مهدکودک‌ها
- ◇ اجرای برنامه‌های آموزشی در داروخانه‌های تحت پوشش به منظور آگاهی‌رسانی عمومی در خصوص بیماری‌های غیر واگیر
- ◇ برگزاری کارگاه‌های آموزشی ویژه داوطلبان و رابطین سلامت در شبکه‌ها و پایگاه‌های بهداشت
- ◇ تهیه و چاپ ۷۰ عنوان پمفلت، بنر و پوستر آموزش اقلام سلامت برای عموم مردم
- ◇ قرار دادن مطالب آموزشی به مناسبت‌های مختلف بر روی سایت معاونت غذا و دارو
- ◇ ارسال مطالب آموزشی برای اطلاع‌رسانی در قالب ندای تندرستی در سایت اصلی دانشگاه
- ◇ تهیه دو کلیپ تخصصی در خصوص آشنایی با برچسب اصالت و چراغ راهنمای تغذیه‌ای و انتشار وسیع آن توسط شبکه‌های مجازی
- فعالیت‌های کمیته تجویز و مصرف منطقی دارو

- ◇ ارتقاء فرهنگ تجویز منطقی داروها در بیمارستان‌ها
- ◇ تدوین پروتکل داروهای پرمصرف پرهزینه
- ◇ اجرای پروتکل‌های فوق، جمع‌آوری و بررسی مداخلات انجام شده و تحلیل میزان موفقیت در اجرای پروتکل‌ها
- تدوین پروتکل درمان تجربی عفونت‌های بیمارستانی و پروتکل پروفیلاکسی آنتی‌بیوتیکی قبل از اعمال جراحی - پروتکل‌های ذکر شده توسط متخصصین عفونی با همکاران داروسازی بالینی تدوین گردید و با برگزاری جلسات فنی متعدد با پزشکان متخصص نهایی و تأیید شد. در نهایت پروتکل‌های فوق به صورت کتابچه چاپ گردید و در اختیار اعضاء هیات علمی جهت بهره‌برداری قرار گرفت.



- اعمال محدودیت در زمینه تجویز برخی داروهای آنتی میکروبیال
- ◇ تدوین فرمولاری دارو و ملزومات پزشکی در کلیه بیمارستان‌ها
- ◇ راه‌اندازی سامانه مدیریت دارو و ملزومات پزشکی
- ثبت و تحلیل نسخ پزشکان تحت پوشش
- ◇ استقرار نرم‌افزار نسخه‌پرداز، دریافت نسخ از داروخانه‌ها و سازمانهای بیمه‌گر، آنالیز و ارائه بازخورد به پزشکان و انجام مداخلات آموزشی
- فعال‌سازی واحد ثبت عوارض کالاهای سلامت
- ◇ برگزاری دوره‌های آموزشی فارماکوویژیلاانس در سطوح مختلف (پرستاران - داروسازان - پزشکان) و شرکت در جلسات روسای بخش‌ها با محوریت ارتقاء فارماکوویژیلاانس
- ◇ بازدید و ثبت وضعیت بیمارستان‌های دولتی و خصوصی در خصوص روند فعالیت‌ها و

امکانات

- ◇ تهیه و در اختیار قرار دادن صندوق‌های ADR به تعداد بخش‌های بیمارستان‌ها
- ◇ برنامه‌ریزی و راه‌اندازی سامانه ثبت عوارض جانبی
- ◇ در نهایت با اقدامات انجام شده تعداد گزارش‌های ADR بیمارستانی در سال ۱۳۹۵ با تعداد ۹۶۵ عدد نسبت به سال ۱۳۹۴ با تعداد ۶۱۵ عدد رشد معنی‌داری داشت.

گزارش سایر اقدامات:

معاونت غذا و دارو یک واحد ستادی است که در کنار برنامه عملیاتی گزارش‌شده، بسیاری از وظایف اجرایی محوله را نیز در این مدت عهده‌دار بوده است. همچنین در طی چهار سال گذشته و در بازه زمانی سال‌های ۱۳۹۲ تا ۱۳۹۶ بسیاری از فعالیت‌های ستادی سازمان غذا و دارو به دانشگاه واگذار گردیده است. در همین راستا در دانشگاه علوم پزشکی تهران ادارات متناظر ذیل با انجام کلیه فعالیت‌های محوله تشکیل شد:

- اداره فرآورده‌های طبیعی، سنتی، مکمل و شیر خشک: این اداره با هدف نظارت بر واحدهای تولیدی فعال در خصوص فرآورده‌های ذکرشده در سال ۱۳۹۵ تشکیل گردید و در حال حاضر وظیفه نظارت بر حدود ۱۰۰ واحد تولیدی را بر عهده دارد. صدور پروانه بهره‌برداری، ساخت، بررسی شرایط GMP و ... بر عهده این اداره گذاشته شده است.
- اداره تجهیزات پزشکی: این اداره با هدف نظارت بر واحدهای تولیدی، صدور مجوز ورود، نظارت بر اصناف، صدور پروانه ساخت، تمدید و ... تشکیل گردید. به شکل خاص دانشگاه علوم پزشکی تهران وظیفه راه‌اندازی آزمایشگاه تأیید صلاحیت کیت‌های آزمایشگاهی و ملزومات پزشکی را نیز عهده‌دار گردید.
- تفویض اختیار بررسی گواهینامه‌های سیستم مدیریت ایمنی مواد غذایی (ISO 22000, HACCP)
- برگزاری مدون کلاس‌های اخلاق سازمانی برای کلیه پرسنل در این دوره توسط اساتید مجرب برگزار شد.
- بایگانی اسناد و دبیرخانه معاونت غذا و دارو با توجه به ضرورت از نظر فضای فیزیکی و تجهیزاتی ساماندهی گردید.
- جهت توسعه فعالیت‌های ورزشی پرسنل، سالن ورزشی معاونت توسعه و زمین والیبال افتتاح گردید. شایان ذکر است فضاهای ورزشی معاونت به تمامی نیروهای دانشگاه سرویس‌دهی نمود.
- سالن شورای معاونت بازسازی و تجهیز گردید و کلیه امور فرهنگی ساختمان شماره دو، با محوریت معاونت غذا و دارو و همکاری و همراهی کلیه نیروهای مستقر در ساختمان هدایت و راهبری شد.
- همایش معاونین غذا و دارو سراسر کشور، جمع‌آوری و چاپ کتاب دستاوردهای سازمان غذا

و دارو و معاونت‌های غذا و دارو سراسر کشور، توسط معاونت غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام گردید. کتاب فوق توسط وزیر محترم بهداشت و در حضور نمایندگان کمیسیون بهداشت مجلس در تاریخ ۴ اسفند ۹۵ در باغ موزه نگارستان رونمایی شد.

• نحوه تبلیغات شرکت‌های مرتبط با کالاهای سلامت در سطح دانشگاه با بررسی‌های فراوان و مصوبه هیات رئیسه ابلاغ گردید.

• تعامل مؤثر با اعضای هیات علمی دانشکده‌های داروسازی، بهداشت و تغذیه از طریق برگزاری جلسات مشترک، شرکت در کمیسیون فنی قانونی و برگزاری نمایشگاه‌های اطلاع‌رسانی مشترک در دستور کار قرار داشت.

• دبیری منطقه آمایشی ده کشوری شامل سه دانشگاه علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی و ایران در طی چهار سال گذشته توسط دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام گردید. در طی این مدت بیش از هشتاد جلسه کاری در سطح استان به منظور وحدت رویه و سیاست‌گذاری کلان تشکیل گردید.

تقدیرنامه‌ها و رتبه‌های اخذشده:

۱- کسب رتبه برتر دبیری قطب منتخب کشوری از طرف ریاست محترم سازمان غذا و دارو

۲- کسب رتبه اول کشوری حوزه غذا و دارو در ارزیابی انطباق برنامه عملیاتی از طرف ریاست محترم سازمان غذا و دارو

۳- کسب رتبه اول کشوری در ارتقاء توانمندسازی آزمایشگاه‌های دانشگاه‌های سطح یک از طرف ریاست محترم سازمان غذا و دارو

۴- کسب رتبه اول کشوری در اجرای موفق اعتباربخشی روش‌های آزمون از طرف ریاست محترم سازمان غذا و دارو

۵- کسب رتبه برتر دانشگاهی در اجرای طرح صیانت از حقوق شهروندی از طرف ریاست محترم دانشگاه

۶- کسب رتبه برتر دانشگاهی در خصوص ارائه طرح نوآورانه «سامانه مدیریت دارو و ملزومات پزشکی» از طرف ریاست محترم دانشگاه

۷- تقدیرنامه و رتبه برتر کشوری در خصوص مبارزه با قاچاق کالا و ارز از طرف:

• معاون وزیر و ریاست سازمان غذا و دارو

• استاندار تهران و رئیس کمیسیون مبارزه با قاچاق کالا و ارز استان تهران

• ریاست سازمان صنعت، معدن و تجارت استان تهران

۸- کسب رتبه اول کشوری توسط شورای هماهنگی مبارزه با مواد مخدر استان تهران

۹- تقدیرنامه در خصوص بهبود و توسعه برنامه‌های سلامت محور در مدارس از طرف مدیرکل اداره آموزش و پرورش شهرستان‌های استان تهران

۱۰- تقدیرنامه در خصوص اجرای موفق نحوه پایش و تدوین فرمولاری دارویی بیمارستان‌ها از طرف معاون وزیر و ریاست سازمان غذا و دارو

۱۱- تقدیرنامه در خصوص جمع‌آوری و چاپ کتاب دستاوردهای دولت تدبیر و امید در حوزه غذا و دارو

چالش‌ها

- مطالبات از بیمه‌ها و تأخیر در بازپرداخت مطالبات، و در نتیجه بدهی زیاد شرکت‌های تأمین‌کننده دارو و ملزومات پزشکی
- ضرورت تفکیک دقیق حساب دارو و ملزومات پزشکی از حساب بیمارستان و پرداخت به موقع مطالبات از سوی بیمارستان‌ها
- ضرورت تعریف خدمات جدید ارائه‌شده توسط داروسازان بالینی و بیمارستانی در کتاب تعرفه به منظور توسعه استاندارد خدمات قابل ارائه
- یکسان نبودن نرم‌افزارهای HIS بیمارستان‌ها در زمینه ورود اطلاعات داروها و ملزومات پزشکی و گزارش‌گیری از آنها
- عدم تفکیک دقیق درصد کسورات بیمه‌ها به تفکیک دارو و ملزومات از کسورات بیمارستان به منظور مدیریت دقیق اسناد
- لزوم اتصال سیستم چارگون با نرم‌افزارهای تخصصی مورد استفاده
- لزوم اتصال سیستم چارگون با صاحبان فرآیندها مانند واحدهای تولیدی غذایی و آرایشی و بهداشتی تحت پوشش و قابلیت ردیابی مکاتبات توسط خود واحد به صورت آنلاین
- ناچیز بودن حق الزحمه پرداختی با توجه به حساسیت و سختی کار و انجام وظایف نظارتی
- عدم حمایت مستمر نیروی انتظامی جهت ورود و برخورد‌های نظارتی کارشناسان با واحدهای متخلف
- اطلاع دادرسی پرونده واحدهای متخلف در مراجع قضایی ذیصلاح
- عدم تناسب مجازات با جرم
- هزینه پشتیبانی و تأمین قطعات دستگاه‌های خریداری‌شده و بعضاً عدم پشتیبانی برخی شرکت‌های تأمین‌کننده تجهیزات آزمایشگاهی یا پزشکی به علت تحریم
- عدم امکان تبادلات مالی با سازمان‌های معتبر جهانی جهت شرکت در آزمون‌های اعتبار سنجی بین‌المللی
- ناکافی بودن تعرفه‌های مصوب ارائه خدمات و لزوم بازنگری سالیانه
- عدم امکان به‌کارگیری نیروی متخصص با تحصیلات دکتری به علت پرداخت پایین جهت انجام امور تخصصی مانند کار با دستگاه‌های آنالیز مجهز به دکتورهای گران‌قیمت

- عدم امکان به‌کارگیری نیروی متخصص با تحصیلات دکتری داروسازی به علت پرداخت پرسنلی پایین و استفاده مداوم نیروهای طرحی
- عدم همکاری برخی از سازمان‌های بیمه‌گر به‌منظور دسترسی به نسخ پزشکان
- عدم دسترسی به نسخ پزشکان تحت پوشش به تفکیک دانشگاه‌های علوم پزشکی مستقر در استان تهران
- عدم ارتباط نرم افزار نسخه‌پرداز با سامانه HIX
- عدم ارتباط سازمان غذا و دارو با سازمان نظام پزشکی جهت به‌روزرسانی و ثبت اطلاعات مطب‌های پزشکان در نرم‌افزار به‌صورت یکپارچه

توصیه‌هایی برای آینده

موفقیت عملکرد و یا عدم آن مفاهیم نسبی است که تحلیل این موضوع بر عهده مخاطبان این گزارش و سیاست‌گذاران می‌باشد، قطعاً آنچه آمد، اختصاری از فعالیت‌های انجام شده بود و آنچه حاصل شد که به‌زعم اینجانب می‌توان قدم‌هایی روبه‌جلو دانست، همه با توان کارشناسان و مدیران خوب معاونت محقق گردیده است. در ادامه برخی موارد جهت پیشبرد اهداف سیاست‌های معاونت و مسئولین اجرایی به‌اختصار آورده می‌شود.

- در واحدهای ستادی که وظیفه نظارتی را عهده‌دار می‌باشند، توان فنی و سلامت کاری کارشناسان درگیر بسیار حائز اهمیت می‌باشد. لذا دقت در به‌کارگیری نیروهای توانمند از یک طرف و لزوم حمایت مادی و معنوی آنان مهم‌ترین و سخت‌ترین اقدام انجام شده در این مدت و مهم‌ترین توصیه برای آیندگان می‌باشد. لزوم بازنگری پرداخت‌های پرسنلی نیروهای ستادی و نظارتی با توجه به محدودیت منابع از یک طرف و سختی و ظرافت کار حتماً باید موردتوجه مسئولان قرار گیرد.
- توسعه خدمات داروسازان در بیمارستان‌ها، از دیگر چالش‌های دوره‌ای که گذشت بود. با شروع طرح تحول سلامت و ضرورت مداخلات منجر به مصرف منطقی و کاهش هزینه، دامنه خدمات داروسازان در بیمارستان‌ها افزایش یافت. ولی آنچه هست شاید یک‌دهم توان علمی و فنی آنان نباشد. در سایر کشورها تعداد داروسازان بیمارستانی به نسبت تعداد تخت بستری بسیار بیش از این است و خدمات و وظایف محوله نیز، وسیع‌تر می‌باشد. لزوم تعریف خدمات جدید و با در نظر گرفتن تعرفه‌های متناسب قطعاً می‌تواند در توسعه بعد خدمتی رشته داروسازی بسیار مؤثر باشد و حتماً باید موردتوجه سیاست‌گذاران قرار گیرد.
- عدم وجود سیستم یکپارچه و منطقی نرم‌افزار اطلاعات بیمارستانی، همچنین عدم دسترسی به داده‌های مصرف داروها از طریق وب‌سرویس، از چالش‌های مهم دوره گذشته به شمار می‌آید. ضرورت دسترسی به داشبورد مدیریتی یکپارچه در این خصوص حتماً باید در دوره بعدی مدنظر قرار گیرد.

- تقویت مناطق آمایشی به منظور وحدت رویه بین دانشگاه‌های مستقر در مناطق به خصوص در استان‌های بزرگ مانند تهران با توجه به وجود سه دانشگاه علوم پزشکی مستقر
- اتخاذ سازوکار قانونی جهت آموزش و نظارت بر صنوف مختلف (عطاری، خرازی، تجهیزات پزشکی، مواد خوراکی و آشامیدنی، باشگاه‌های بدن‌سازی و ...) به منظور ساماندهی مؤثر بازار در خصوص کالاهای سلامت باید حتماً از طریق تعامل با وزارت صنعت و معدن، استانداری، کمیسیون مبارزه با قاچاق و تعزیرات حکومتی، اداره کل آموزش و پرورش استان و شهرستان‌های تهران، اداره کل ورزش جوانان و فدراسیون پزشکی ورزشی به صورت جدی دنبال گردد.
- استقرار و توسعه سامانه‌های ذکر شده در گزارش، می‌تواند در کاهش بار نیروی انسانی و مدیریت بهینه منابع راهگشا باشد. بسیاری از سامانه‌های ذکر شده در صورت عدم حمایت و استمرار از طرف سازمان به شکست منجر شده و زحمات قبلی از بین خواهد رفت.
- دستیابی به روشی جهت ارتباط مستقیم و تحت وب برای مکاتبات مشتریان بیرونی معاونت ضروری است.
- تقویت توان کارشناسی و تجهیزاتی آزمایشگاه‌های کنترل معاونت‌های غذا و دارو و لزوم توسعه خدمات ارائه شده در آزمایشگاه‌های فوق به سایر زمینه‌های کاری مانند تجهیزات و ملزومات پزشکی، فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل، دارو و کلیه فرآورده‌های آرایشی و بهداشتی می‌تواند در جهت نظارت موثرتر قدم به سزایی بردارد. در این خصوص طرح تقویت آزمایشگاه‌های دانشگاه‌ها با پیش‌بینی اعتبارات در دستور کار قرار داشت و عقد قرارداد خرید بسیاری از دستگاه‌ها از طریق هیات امنای ارزی انجام گردیده است.
- لزوم تدوین و یا بازنگری تعرفه‌های ارائه خدمات که بعضاً سالهاست بازنگری نشده و با قیمت‌های حداقل تمام شده اختلاف زیادی دارد، بیش از پیش ملاحظه می‌شود.
- قیمت‌گذاری دارو و کنترل آن در سطح عرضه علاوه بر حذف فضای رقابت، بر توسعه مثبت و پویای صنعت داروسازی اثر منفی داشته و به نظر باید مورد بازنگری قرار گیرد.
- لزوم راه‌اندازی مراکز علمی استاندارد و مورد تایید به منظور بررسی فراهمی زیستی داروها در سطح تولید، بر کیفیت تولید داروهای داخل اثر مثبتی خواهد داشت.
- لزوم افزایش تعداد داروساز به تخت‌های بیمارستانی جهت توسعه خدمات قابل ارائه توسط داروسازان در بیمارستان همسو با کشورهای در حال توسعه و یا توسعه یافته بیش از پیش ضروری به نظر می‌رسد.
- تلاش جهت تدوین و بازنگری در بسیاری از قوانین و مقررات، تدوین جامع قانون نظارت بر کالاهای سلامت، بازنگری در تعرفه‌های مصوب جهت ارائه خدمات دولتی، از جمله راهکارهایی است که می‌تواند به تقویت نیروی نظارتی بسیار کمک کننده باشد.



دکتر حسن توکلی
معاون توسعه دانشگاه
۹۵ تا ۹۶

دکتر محمود بیگلر
معاون توسعه دانشگاه
۹۵ تا ۹۶



معاونت توسعه مدیریت و برنامه ریزی منابع



مقدمه

معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه، در زمینه توسعه سازمان و ارتقاء مدیریت منابع (انسانی، مالی، فیزیکی) به‌عنوان اصلی‌ترین و تنها منبع تأمین خدمات ستادی- تخصصی بوده و زمینه‌ساز فضای کالبدی و فیزیکی مناسب از لحاظ سرانه‌های بهداشتی، آموزشی و پژوهشی، رفاهی و ورزشی در دانشگاه می‌باشد.

این معاونت با به‌کارگیری روش‌های نوین مدیریتی و در راستای تحقق اهداف اقتصاد مقاومتی با ایجاد زیرساخت‌ها و تأمین منابع موردنیاز، در حفظ منابع سلامت، بهبود و ارتقای کیفیت خدمات و نیز توسعه و اعتلای سطح عملکرد دانشگاه تلاش می‌نماید

این معاونت با به‌کارگیری نوآوری و خلاقیت، مسئولیت‌پذیری و پایبندی به قوانین و مقررات و تأکید بر افزایش بهره‌وری، درصدد است تا:

- شیوه مدیریت در واحدهای تابعه دانشگاه را برنامه‌ریزی و ارزیابی کرده، بر آن نظارت نماید و در صورت ضرورت آن را ارتقا بخشد.
 - منابع مالی موردنیاز واحدهای تابعه را با توجه به برنامه‌ها، تأمین و توزیع نماید.
 - سرمایه انسانی را با توجه به مأموریت‌های واحدهای تابعه به‌طور بهینه تأمین و توزیع نموده و توانمند سازد.
 - حقوق دانشگاه را در دعاوی احقاق کند.
 - پروژه‌ها و طرح‌های عمرانی را مدیریت کرده و بر اجرا و بهره‌برداری مطلوب آنها نظارت نماید.
- در ادامه بخشی از اقدامات انجام شده آورده شده است.

رئوس برنامه‌های چهار ساله

ارتقاء فرآیندهای مدیریتی

- تفویض امور به محیط و تسهیل در مرکز
- برنامه‌ریزی آموزش ضمن خدمت به منظور ارتقاء توانمندی کارکنان متناسب با مأموریت محوله
- ساماندهی مدیریت نیروی انسانی
- استقرار کامل بخش‌های نرم‌افزار مالی تا حسابداری تعهدی
- استقرار کامل بانکداری الکترونیک

خلق منابع جدید

- تجاری‌سازی فعالیت‌های آکادمیک
- تغییر محیط کسب‌وکار به منظور ایجاد دانشگاه کارآفرین
- ایجاد سازوکار جلب خیرین برای مشارکت در کلیه امور

ارتقاء رفاه کارکنان

- ایجاد باشگاه دانشگاه
- پوشش بیمه‌ای مناسب برای کارکنان

توسعه فضای فیزیکی

- تکمیل پروژه PET بیمارستان شریعتی
- تکمیل و تجهیز اورژانس بیمارستان روزبه
- تکمیل و تجهیز مرکز جامع آزمایشگاهی
- تکمیل و راه‌اندازی ساختمان جدید بیمارستان امیراعلم
- تکمیل و تجهیز ساختمان جدید بیمارستان سینا

گزارش پیشرفت برنامه‌ها

الف) ارتقاء فرآیندهای مدیریتی

۱- تفویض امور به محیط و تسهیل در مرکز

- ۱/۱ یکسان‌سازی خدمات بازنشستگی در تمامی واحدهای دانشگاه
- تفویض اختیار به واحدهای تابعه در خصوص بررسی پرونده و برقراری حقوق بازنشستگی کارکنان.

- آموزش به پرسنل کارگزینی واحدها در خصوص بررسی پرونده مشمولین و متقاضیان بازنشستگی.
- حذف فرایند ارسال پرونده‌ها به ستاد و جلوگیری از اتلاف وقت و گم شدن پرونده‌ها.
- خدمات بازنشستگی به تمامی واحدها تفویض شده است.

۱/۲ توسعه و به‌روزرسانی برنامه بایگانی الکترونیک

- الکترونیکی سازی پرونده‌های کارکنان در راستای تفویض اختیار انجام شده تحت عنوان برنامه آرشیو.
- برطرف کردن مشکل جابجایی و احتمال خطر آسیب دیدن پرونده‌ها.
- الکترونیکی نمودن حدود ۱۵۰۰۰ پرونده بازنشستگی راکد در انبار امیرآباد جهت تدوین تاریخ پزشکی

۱/۳ تفویض اختیارات در قالب کمیته‌های فرعی طبقه‌بندی مشاغل در واحدهای تابعه دانشگاه

- تفویض اختیار قسمتی از فرایندهای گروه طبقه‌بندی مشاغل (ارتقای طبقه شغلی، تبدیل وضعیت استخدامی و انتصاب کارکنان در واحد مربوطه) به واحدهای تابعه.
- تفویض اختیار در خصوص برگزاری دوره‌های حضوری آموزش ضمن خدمت.
- برگزاری کارگاه‌های حضوری در واحدهای تابعه با نظارت کامل گروه آموزش بر اساس تقویم آموزشی تعریف شده در نیازسنجی.
- ایجاد کمیته فرعی طبقه‌بندی مشاغل در ۱۰ واحد از واحدهای تابعه دانشگاه.

۱/۴ صدور بخشنامه شماره ۸۷۷۹/۱۱۰/د/۹۴ مورخ ۹۴/۷/۵ به منظور سهولت جابجایی اموال بین واحدهای تابعه و تفویض امور نقل و انتقال اموال در داخل دانشگاه (به استثناء املاک و ساختمان‌ها و خودروها)

۱/۵ ارائه مدل تفویض اختیارات مدیریت‌های ستادی با استفاده از ماتریس SWOT و ماتریس ارزیابی موقعیت و اقدام راهبردی SPACE

۱/۶ تفویض اختیار در خصوص انتصاب مدیران بیمارستانی به روسای بیمارستان‌ها

۱/۷ تفویض اختیار در خصوص انتصاب معاونین اداری مالی به روسای دانشکده‌ها

۱/۸ استانداردسازی تجهیزات پزشکی

۱/۹ تشکیل کمیته مرکزی ارزیابی فن آوری سلامت در دانشگاه

۱/۱۰ تفویض امور فروش و واگذاری ضایعات پلاستیک و مقوا و سایر پسماندهای فاسدشدنی به واحدهای تابعه

۱/۱۱ تفویض امور مربوط به تعمیرات جزئی ساختمانی و تأسیساتی (غیراساسی) تا سقف یک میلیارد ریال در هر پروژه و در سقف تفاهم‌نامه

۱/۱۲ صدور بخشنامه تفویض اختیار در حوزه‌های مالی و فنی به واحدهای تابعه
۱۳۹۵/۵/۳۰ مورخ ۹۵/د/۱۱۰/۶۹۹۵

۲- برنامه‌ریزی آموزش ضمن خدمت به منظور ارتقا توانمندی کارکنان متناسب با مأموریت محوله

- نیازسنجی آموزشی، برگزاری دوره‌های آموزشی و بررسی اثربخشی دوره‌ها.
- اصلاح فرایندها در گروه آموزش ضمن خدمت.
- بررسی اثربخشی دوره‌های الکترونیکی بر اساس مدل کرک پاتریک (در دو سطح واکنش و یادگیری).
- بررسی اثربخشی دوره‌های حضوری بر اساس مدل کرک پاتریک (در چهار سطح واکنش، یادگیری، رفتار و نتایج).
- تدوین کتاب «راهنمای جامع دوره‌های آموزشی کارکنان دانشگاه».
- برگزاری ۲۶۶۹۵ (نفر دوره) دوره‌های عمومی، ۷۹۲۱۱ (نفر دوره) دوره‌های شغلی و ۲۲۲۰ (نفر دوره) دوره‌های بهبود مدیریت برای مدیران و کارکنان.

۳- ساماندهی مدیریت نیروی انسانی

- تهیه نمودار سازمانی، تهیه و تدوین تشکیلات تفصیلی و پست‌های سازمانی.
- تهیه اطلاعات پایه کلیه پست‌های سازمانی دانشگاه (پیشرفت بیش از ۸۰ درصد).
- تدوین و ابلاغ شرح وظایف پست‌های سازمانی دانشکده‌ها و مراکز درمانی.
- تهیه پیش‌نویس شرح وظایف پست‌های سازمانی کادر پرستاری و رادیولوژی.
- جذب نیرو به صورت شرکتی و پیمانی (اخذ مجوز جذب ۴۹۱ نفر نیرو به صورت پیمانی و جذب ۶۰٪ نیروهای مذکور).
- تبدیل وضعیت نیروی انسانی (تبدیل وضعیت ۱۲۰ نفر از نیروهای قراردادی).
- راه‌اندازی سامانه مدیریت استعدادیابی.
- راه‌اندازی سامانه نقل و انتقالات.
- راه‌اندازی سامانه ثبت تجربیات.
- تدوین کتابچه راهنمای بدو استخدام.

۴- استقرار کامل بخش‌های نرم‌افزار مالی تا حسابداری تعهدی

۴/۱ ارتقاء زیرسیستم موجود به نسخه تحت وب



۴/۲ توسعه و استقرار زیرسیستم‌های جدید شامل تحلیل، پیاده‌سازی، پالایش و سازمان‌دهی داده‌ها، استقرار و آموزش به کاربران زیرسیستم‌های انبار و اموال، برقراری ارتباط بین سیستم‌های مختلف با سامانه حسابداری، برقراری ارتباط بین سامانه حسابداری تعهدی با HIS مراکز درمانی، برقراری ارتباط بین سامانه حسابداری تعهدی با پژوهش‌یار

اقدامات این برنامه:

۴/۳ طراحی و استقرار نرم‌افزار پرداخت مبتنی بر عملکرد (پزشکان و پرسنل) به تبع ابلاغ دستورالعمل پرداخت مبتنی بر عملکرد در تاریخ ۲۶ بهمن سال ۹۳ توسط وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۴/۴ طراحی و استقرار نرم‌افزار برون‌سپاری

- ۴/۵ طراحی و تحلیل نرم افزار بهای تمام شده
- ۴/۶ طراحی و استقرار نرم افزار ساماندهی نیروی انسانی حوزه مالی کشور
- ۴/۷ شناسایی و ساماندهی بایگانی مالی واحدهای تابعه
- ۴/۸ مکانیزاسیون پرونده های مالی بازنشستگان
- ۴/۹ ساماندهی و تمرکز حساب های هزینه ای در بانک ملت
- ۴/۱۰ تعیین وضعیت اسناد مالکیت اموال غیر منقول دانشگاه
- ۴/۱۱ استقرار کامل بانکداری الکترونیک

ب) خلق منابع جدید

۱- تجاری سازی فعالیت های آکادمیک

- تأسیس مرکز آموزش جامع شغلی کارکنان در نظام سلامت.
- جذب دانشجوی مازاد و تدوین و تصویب دستورالعمل هزینه کرد درآمد اختصاصی .
- م تدوین و تصویب شیوه نامه "حمایت از پروژه های تولید خلق ثروت مبتنی بر دانش" در هیئت امنا.
- پیش بینی میزان وصول این درآمدها در تفاهم نامه عملیاتی دانشکده ها.
- طراحی الگوی کسب و کار.
- ◇ تشکیل کمیته تولید و خلق ثروت دانشگاه (تدوین و تصویب « شیوه نامه حمایت از پروژه های تولید و خلق ثروت مبتنی بر دانش » در دانشگاه).
- ◇ شناسایی ابزارها و روش های نوین کسب و کار نوآور با استفاده از شواهد علمی و استانداردسازی آنها برای دانشگاه علوم پزشکی تهران (مدل کسب و کار و طرح کسب و کار خاص دانشگاه).
- ◇ طراحی الگوی کسب و کار و برگزاری کارگاه های آموزشی.
- ◇ برگزاری دو کارگاه آموزشی برای کارشناسان و مدیران ستادی، معاونین اداری مالی دانشکده ها و اعضای هیئت علمی دانشکده ها.
- ◇ شناسایی فرصت های درآمدزایی دانشگاه و اولویت بندی آنها با روش های علمی.
- ◇ بررسی راه های تأمین منابع مالی ۶ تن از دانشگاه های برتر دنیا (حداقل یک دانشگاه از هر قاره) و مقایسه با وضعیت موجود دانشگاه علوم پزشکی تهران.
- ◇ اخذ مجوز هیئت امنا دانشگاه علوم پزشکی تهران : جهت بررسی آئین نامه و ساختار سازمانی طرح تولید و خلق ثروت بر اساس الگوی کسب و کار در دانشگاه و ابلاغ آن پس از تصویب هیئت رئیس.

- ◇ تدوین و تصویب شیوه‌نامه حمایت از پروژه‌های تولید و خلق ثروت مبتنی بر دانش در هیئت امناء دانشگاه و ابلاغ آن توسط ریاست دانشگاه.
- ◇ طراحی و اجرای پایلوت فرمت طرح تولید و خلق ثروت بر اساس الگوی کسب‌وکار: فرمت تهیه‌شده برای ارائه طرح‌ها و ایده‌های مرتبط با تولید و خلق ثروت در دو دانشکده فناوری‌های نوین برای یک ایده و در دانشکده بهداشت برای دو ایده پایلوت.

۲- تغییر محیط کسب‌وکار به منظور ایجاد دانشگاه کارآفرین

- تجاری‌سازی و استقرار سامانه تعهدی در سازمان هلال احمر و یازده سازمان دیگر.
- فروش ماژول‌های مختلف نرم‌افزار تعهدی در ۶ مرکز بزرگ کشور (دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مرکز تحقیقات آموزش کشور، دانشگاه جامع علمی کاربردی، بخش آموزشی سازمان تأمین اجتماعی، دانشگاه علوم پزشکی مجازی کشور، وزارت بهداشت).
- راه‌اندازی سامانه پرداخت جامع پرسنلی (سامانه راه‌اندازی و هم‌اکنون به‌صورت موازی و آزمایشی با نرم‌افزار موجود در مرحله تست و استقرار نهایی می‌باشد).
- اجرای سامانه ارزیابی عملکرد معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع (طراحی در سال ۹۱).
- ◇ - اخذ مجوز و عقد تفاهم‌نامه بین معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه علوم پزشکی تهران و شرکت ایده پرداز پیروز جهت فروش و خدمات پشتیبانی از نرم‌افزار ارزیابی عملکرد برای بازاریابی و معرفی نرم‌افزار و فروش آن.
- ◇ - بازاریابی معرفی و فروش نرم‌افزار به سازمان غذا و دارو، معاونت آموزشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، دفتر منابع انسانی.

۳- ایجاد سازوکار جلب خیرین برای مشارکت در کلیه امور

- دستاوردها در زمینه ساخت مراکز بهداشتی و خانه‌های بهداشت:
- ◇ افتتاح ۴ خانه بهداشت.
- ◇ عقد تفاهم‌نامه احداث خانه بهداشت ظهیر آباد.





بیمارستان مروستی



اتوبوس آمبولانس



مرکز طبی کودکان ICU

- دستاوردها در زمینه احداث و نوسازی بیمارستان‌ها و کلینیک‌ها:
 - ◇ آغاز احداث ساختمان جدید بیمارستان رازی.
 - ◇ کلنگ زنی پلی کلینیک بیمارستان دکتر شریعتی.
 - ◇ انعقاد تفاهم‌نامه با خیرین برای احداث کلینیک MS بیمارستان سینا.
 - ◇ آغاز مجدد ساخت بیمارستان مهدی کلینیک و راه‌اندازی کمپین آن.
 - ◇ احداث درمانگاه جدید بیمارستان امیراعلم.
 - ◇ افتتاح بخش قلب باز ، ICU، اولین مرکز جامع تصویربرداری کودکان و تجهیز اتاق بازی کودکان در مرکز طبی کودکان.
 - ◇ تجهیز بخش NICU بیمارستان بهرامی.
- دستاوردها در زمینه تجهیزات:
 - ◇ اهدای ۱۰ دستگاه دیالیز توسط مجمع خیرین سلامت استان تهران.
 - ◇ اهدای یک دستگاه اتاق عمل سیار چشم‌پزشکی به بیمارستان فارابی.
 - ◇ اهدای دستگاه اتوآنالیزر بیوشیمی توسط شرکت تولیدی بازرگانی آریا فارمد.
 - ◇ اهدای ۱۵ دستگاه دیالیز به بیمارستان امام خمینی.

- ◇ اهدای تجهیزات چشم‌پزشکی مطب مرحوم دکتر علیزاده به بیمارستان فارابی.
- دستاوردها در زمینه پروژه‌های خیرساز:
- ◇ ساخت ۳ دستگاه آسانسور در بیمارستان شریعتی توسط خیریه نیکان ماموت.



بخش اورژانس، غربالگری خون و شیمی درمانی بیمارستان دکتر شریعتی

- ◇ احداث بیمارستان شیمی درمانی مخصوص بیماران سرطانی.
- ◇ افتتاح CT SCAN بیمارستان بهرامی.
- ◇ آغاز احداث پروژه کلینیک فوق تخصصی در بیمارستان شریعتی.
- ◇ اهدای منزل مسکونی در شهری.
- ◇ اهدای بیمارستان مروستی به بیمارستان امیراعلم.
- دستاوردها در زمینه انعقاد تفاهم‌نامه‌ها:
- ◇ انعقاد ۴ تفاهم‌نامه اهدای زمین با خیرین.
- دستاوردها در زمینه تجلیل از خیرین و فعالیت‌های تبلیغی رسانه‌ای:
- ◇ برگزاری چهارمین همایش تجلیل از خیرین و حامیان دانشگاه علوم پزشکی تهران طراحی، چاپ و توزیع تقویم ویژه کانون و اهدای آن به خیرین.
- ◇ طراحی و بهره‌برداری از سایت جدید کانون.
- اجرای بیش از ۱۰ دوره طرح دست‌های مهربان



ارزش ریالی کمک‌های خیرین در سال‌های ۹۳ تا ۹۵

ج) ارتقاء رفاه کارکنان

۱- ایجاد باشگاه دانشگاه:

- توسعه نرم‌افزاری و انجام سایر خدمات رفاهی مانند تورها، تسهیلات بانکی و... به صورت الکترونیکی (استقرار سامانه الکترونیکی رفاه کارکنان).
 - انجام کلیه خدمات اداره رفاه به صورت الکترونیکی از طریق پورتال امور رفاهی کارکنان.
 - ثبت نام بیمه درمان تکمیلی به صورت اینترنتی.
 - ثبت نام و قرعه‌کشی و فرایند صدور معرفی نامه اماکن به صورت اینترنتی.
- ۱/۱ ارتقاء کمی و کیفی خدمات و امکانات رفاهی قابل ارائه به کارکنان و توسعه امور رفاهی کارکنان با مشارکت سایر دستگاه‌های اجرائی
- ◊ انعقاد قراردادهای رفاهی و همچنین امکان استفاده از ظرفیت‌های سایر دانشگاه‌ها و ارگان‌ها.



مرکز آموزشی فرهنگی کارکنان رامسر



مجتمع اقامتی سارا در جزیره کیش



هتل آپارتمان اسپادانا

- ◇ خرید هتل آپارتمان اسپادانا با ۲۵ واحد اقامتی.
- ◇ انجام عملیات عمرانی در مرکز آموزشی فرهنگی کارکنان رامسر در راستای بهره‌برداری از ۱۰۰٪ ظرفیت اقامتی موجود.
- ◇ برگزاری برنامه‌های فرهنگی به صورت گروهی برای همکاران و خانواده‌های ایشان در یکی از سینماهای تهران.
- ◇ انعقاد تفاهم‌نامه با مجتمع‌های پذیرایی (رستوران و تالار) معاونت برنامه‌ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری.
- ◇ امکان استفاده همکاران محترم دانشگاه از تالارهای پذیرایی معاونت توسعه و برنامه‌ریزی منابع نهاد ریاست جمهوری.
- ◇ در سال ۹۴ با انعقاد تفاهم‌نامه با دانشگاه تهران امکان استفاده همکاران از تالارهای پذیرایی آن دانشگاه فراهم شده است.
- ◇ ۱/۲ توسعه امکانات اقامتی در سایر شهرهای کشور (از طریق انعقاد تفاهم‌نامه یا خرید هتل و آپارتمان):
- ◇ استفاده از امکانات مجتمع اقامتی سارا در جزیره کیش (متعلق به معاونت بین الملل دانشگاه) ۲۵ واحد.
- ◇ انعقاد تفاهم‌نامه با مهمانسرای همدان (۳ واحد اقامتی).
- ◇ انعقاد تفاهم‌نامه با مهمانسرای کرمانشاه (۴ واحد اقامتی).
- ◇ انعقاد تفاهم‌نامه با دانشگاه تهران جهت استفاده از مجتمع خزرآباد ساری (۳ واحد اقامتی).
- ◇ انعقاد تفاهم‌نامه با دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی جهت استفاده از امکانات سفارود

بندرانزلی (۴ واحد اقامتی).

◆ انعقاد تفاهم‌نامه با صندوق رفاه وزارت بهداشت جهت استفاده از امکانات اقامتی خزرآباد ساری (۱ واحد).

◆ انعقاد تفاهم‌نامه با سازمان ورزش شهرداری تهران در خصوص استفاده از امکانات رفاهی آن سازمان.

◆ انعقاد تفاهم‌نامه دانشگاه علوم پزشکی قم و اجاره چند واحد از مجموعه کیش به آن دانشگاه.

◆ انعقاد تفاهم‌نامه رفاهی با شرکت نت برگ و برخورداری از تخفیفات ویژه سازمانی.

◆ انعقاد تفاهم‌نامه با کلینیک درنیا.

◆ همکاری با سازمان حج جهت ثبت‌نام همکاران در تور زیارتی عتبات عالیات (تاکنون حدود

۱۶۰ نفر (خانوار) از اعضای هیئت‌علمی - دانشجویان و کارکنان از تورهای عتبات عالیات استفاده کرده‌اند).

۲- پوشش بیمه‌ای مناسب برای کارکنان

- تمرکز کلیه کسورات بیمه‌ای تأمین اجتماعی در یک شعبه و ایجاد شعبه اقماری در دانشگاه.
- جمع‌آوری امور بیمه‌ای در دانشگاه (بیمه درمان و بیمه‌های اموال) (ارائه کلیه خدمات بیمه‌ای در سطح دانشگاه شامل: بیمه اشخاص (بیمه درمان تکمیلی و بیمه حوادث)، بیمه‌های اموال (بیمه شخص ثالث و بدنه خودروهای دولتی و شخصی کارکنان و بیمه آتش‌سوزی) و بیمه‌های مسئولیت (مسئولیت عمومی و مسئولیت حرفه‌ای پزشکان و پیراپزشکان، آسانسور) در قالب یک قرارداد با شرکت بیمه‌گر واحد).

د) توسعه فضای فیزیکی

- تکمیل پروژه PET بیمارستان شریعتی ۱۰۰٪
- تکمیل و تجهیز اورژانس بیمارستان روزبه ۱۰۰٪
- تکمیل و تجهیز مرکز جامع آزمایشگاهی ۱۰۰٪
- تکمیل و راه‌اندازی ساختمان جدید بیمارستان امیراعلم ۱۰۰٪
- تکمیل و تجهیز ساختمان جدید بیمارستان سینا ۱۰۰٪
- احداث آزمایشگاه سل ۱۰۰٪
- احداث دانشکده دندانپزشکی پردیس بین‌الملل کیش ۱۰۰٪
- ایجاد آزمایشگاه ژنتیک و طب بالینی ۱۰۰٪
- احداث مرکز رشد فرآورده‌های دارویی (مونوکلونال) ۱۰۰٪
- احداث پارکینگ طبقاتی مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) ۳۵٪
- بازسازی بیمارستان مروستی ۱۰۰٪

- احداث بیمارستان جدید رازی ۶۷٪
- تخریب و بازسازی بیمارستان میرزا کوچک خان ۵۵٪
- احداث بیمارستان اسلامشهر ۳۵٪
- پروژه اورژانس مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) و Day Care ۵۵٪
- پروژه اورژانس بیمارستان سینا ۱۰۰٪
- پروژه اورژانس بیمارستان دکتر شریعتی ۷۰٪
- پروژه اورژانس بیمارستان امیراعلم ۳٪
- پروژه کلینیک ویژه بیمارستان مروستی ۱۰۰٪
- پروژه کلینیک ویژه مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) ۱۰۰٪
- پروژه کلینیک ویژه شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر ۷۰٪
- پروژه کلینیک ویژه بیمارستان دکتر شریعتی ۱۵٪
- پروژه کلینیک ویژه بیمارستان مرکز طبی ۸٪
- پروژه مراقبت‌های ویژه (ICU) مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) ۱۰۰٪
- پروژه مراقبت‌های ویژه (ICU) بیمارستان امیراعلم ۱۰۰٪
- پروژه مراقبت‌های ویژه (ICU) بیمارستان سینا ۱۰۰٪
- پروژه مراقبت‌های ویژه (ICU) بیمارستان بهارلو ۱۰۰٪
- پروژه مراقبت‌های ویژه (ICU) بیمارستان دکتر شریعتی ۸۵٪
- پروژه مراقبت‌های ویژه (NICU) بیمارستان آرش ۱۰۰٪
- پروژه مراقبت‌های ویژه (NICU) بیمارستان بهرامی ۱۰۰٪
- پروژه مراقبت‌های ویژه (NICU) بیمارستان بهارلو ۳۰٪
- پروژه مراقبت‌های ویژه (PICU) بیمارستان مرکز طبی کودکان ۹۵٪
- پروژه بلوک زایمان بیمارستان آرش ۱۰۰٪
- پروژه بلوک زایمان بیمارستان بهارلو ۱۰۰٪
- پروژه بلوک زایمان مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) ۴۵٪
- پروژه بلوک زایمان بیمارستان دکتر شریعتی ۷۵٪
- پروژه مرکز شیمی درمانی بیمارستان سینا ۱۰۰٪
- پروژه مرکز شیمی درمانی بیمارستان دکتر شریعتی ۵۰٪
- پروژه مرکز شیمی درمانی بیمارستان آرش ۴۰٪
- پروژه مرکز شیمی درمانی بیمارستان امیراعلم ۳٪
- پروژه مرکز غربالگری و تشخیص سرطان بیمارستان دکتر شریعتی ۲۰٪
- پروژه مرکز غربالگری و تشخیص سرطان بیمارستان ضیائیان ۱۰٪

- پروژه مرکز غربالگری و تشخیص سرطان بیمارستان آرش ۵٪
- پروژه مرکز غربالگری و تشخیص سرطان بیمارستان امیراعلم ۳٪
- تکمیل احداث ۲۶ مرکز جامع سلامت و خانه بهداشت و پایگاه بهداشت در شبکه‌های بهداشت و درمان ۱۰۰٪
- تکمیل بازسازی اساسی ۶۹ مرکز جامع سلامت، خانه بهداشت و پایگاه بهداشت در شبکه‌های بهداشت و درمان ۱۰۰٪



ساختمان جدید بیمارستان سینا



آزمایشگاه جامع تحقیقات دانشگاه



پروژه مراقبت‌های ویژه (PICU) بیمارستان مرکز طبی کودکان



پروژه ساختمان جدید بیمارستان پست رازی



پروژه پارکینگ طبقاتی بیمارستان امام خمینی (ره)



پروژه بیمارستان اسلامشهر



پروژه بلوک زایمان بیمارستان آرش



پروژه مراقبت‌های ویژه (NICU) بیمارستان آرش



پروژه مراقبت‌های ویژه (ICU) بیمارستان امیراعلم

اهم عملکرد معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع

- آغاز عملیات اجرایی پروژه Mega hospital (بزرگ بیمارستان) شریعتی شماره ۲ در منطقه ۲۲ تهران با ۹۰۰ تخت خواب.
- ادامه عملیات اجرایی پروژه مهدی کلینیک.
- ادامه عملیات اجرایی پروژه فارابی.
- ادامه عملیات بازسازی کلی بیمارستان محب یاس.

پروژه بیمارستان فارابی



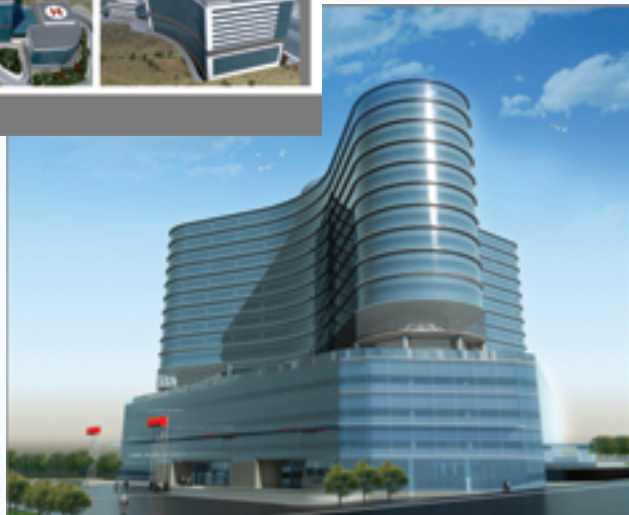
TEHRAN UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES & HEALTH
DEVELOPMENT OF SHARIATI HOSPITAL



پروژه بزرگ بیمارستان شریعتی شماره ۲



پروژه مهدی کلینیک



- مدیریت و توسعه سرمایه انسانی با رویکرد افزایش کارآمدی و ارتقای اثربخشی سازمانی.
- طراحی و استقرار نظام انضباط مالی و بودجه‌ای دانشگاه.
- راهبری کمیته پدافند غیرعامل دانشگاه و بومی‌سازی پروتکل‌های راهبردی آن در راستای اجرای شاخص‌های تخصصی.
- راهبری علمی - پژوهشی توسعه و ساماندهی طرح‌های تحقیقاتی اولویت‌دار در راستای تحقق و تدوین مقالات و کتب کاربردی با رویکرد ارائه الگوهای کاربردی در جهت تصمیم‌سازی و تصمیم‌گیری مدیران ارشد.
- طراحی الگوی بومی - کاربردی مرکز جامع آموزش کارکنان دانشگاه با ارائه راهکارهای اجرایی.
- رونمایی از نرم‌افزار تغذیه بیمارستانی.
- ساماندهی پرونده‌های حقوقی و قضایی دانشگاه از طریق راه‌اندازی سامانه بومی جامع مدیریت امور حقوقی.
- تبیین و تدوین چک‌لیست‌های نظارتی جهت برون‌سپاری‌ها.
- طراحی و استقرار نظام ارزیابی و پایش عملکرد.
- مهندسی دانش در راستای ارتقای بهره‌وری سرمایه انسانی با رویکرد بهبود مستمر.
- استانداردسازی تجهیزات پزشکی.
- ایجاد شبکه رابطین حقوقی دانشگاه از طریق آموزش‌های تخصصی.

چالش‌ها

- معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع جهت پیاده‌سازی برنامه‌ها و تخصصی‌سازی فرآیندهای اجرایی نیاز شدید به تأمین منابع (انسانی، مالی و فیزیکی) دارد.
- افزایش بروز خطای انسانی در انجام امور اداری به دلیل ارسال دستی برخی از اطلاعات.
- به‌منظور تدوین دوره‌های آموزشی مناسب برای رشته‌های شغلی موردنیاز جهت بارگذاری در سامانه آموزشی کارکنان نیاز به بودجه اختصاصی می‌باشد.
- با توجه به اینکه ساختار دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور برای اجرای برنامه‌هایی چون تولید و خلق ثروت مبتنی بر دانش آماده نشده است لذا لازم است که بررسی جامعی در این خصوص انجام و ساختار جدیدی برای دانشگاه پیشنهاد شود.
- نیاز به ارتقاء کمی و کیفی خدمات و امکانات رفاهی قابل‌ارائه به کارکنان و توسعه امور رفاهی.
- شروع فرآیندهای عمرانی دانشکده جدید پزشکی.
- شروع فرآیندهای عمرانی دانشکده جدید توان‌بخشی.
- ساخت بیمارستان کودکان و بهارلو در منطقه ۱۸.

توصیه‌هایی برای آینده

با توجه به نقش تعیین‌کننده معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع در تحقق اهداف کلان دانشگاه و افزایش بهره‌وری منابع و سرعت بخشیدن به تثبیت و اعتلای سازمانی در فضای رقابتی موجود پیشنهادهای ذیل در راستای نقشه علمی ارائه می‌گردند:

- توسعه واحدهای دانشگاه در راستای ایجاد فضاهای آموزشی منطبق بر مأموریت‌های جدید دانشگاه و با قابلیت‌های چندمنظوره مطابق با استانداردهای ملی.
- توسعه نظام مشارکت کارکنان و نهادینه‌سازی فرهنگ کارگروهی به منظور افزایش انگیزش کارکنان.
- نهادینه‌سازی مدیریت دانش.
- ارتقای نظام ساختاری دانشگاه در راستای مأموریت‌ها و نقشه علمی.
- فراهم نمودن امکان استفاده از برنامه‌های جامع مدیریت اطلاعات.
- استقرار نظام نوین مدیریتی با رویکرد بومی‌سازی (مدیریت استراتژیک، مدیریت کیفیت).
- توسعه ارائه خدمات به صورت مجازی.



دکتر علی عرب خردمند
معاون بین الملل دانشگاه

معاونت بین الملل



مقدمه

همکاری با دانشگاه‌های بین‌المللی و به اشتراک‌گذاری منابع، اساس و بنیاد ارائه آموزش عالی و تحقیقات جامع است و عصر کنونی عصری است که ارتباط و تعامل علمی با سازمانهای ملی و بین‌المللی از اهمیت بیشتری برخوردار خواهد بود لذا نمی‌توان برقراری ارتباطات علمی با دیگر کشورهای جهان را نادیده گرفت. در این ارتباط دوسویه شناساندن پتانسیل‌های موجود علمی کشور نیز از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. لذا معاونت بین‌الملل دانشگاه می‌کوشد تا با تأمین زیرساخت ارتباط و تسهیل آن به تبادل آخرین اطلاعات علمی و فناوری‌های جدید دانشگاه در امر آموزش و پژوهش با سایر نهادها و سازمانهای علمی بین‌المللی، سطح علمی دانشگاه و اعضای هیات علمی را ارتقا داده و دستاوردهای علمی دانشگاه را در مجامع بین‌المللی و با انتشار کتاب جامع انگلیسی سالانه دانشگاه، ارائه نماید.

رئوس برنامه چهارساله معاونت

بین‌المللی کردن دانشگاه

- «آموزش در ایران» پروژه‌ای برای هماهنگی و همکاری وسیع نهادهای مختلف در توسعه فعالیت‌های آموزشی بین‌المللی و جذب دانشجوی خارجی
- تدوین کوریکولوم‌های بین‌المللی
- احداث شعبه برون‌مرزی در منطقه

توسعه ارتباطات بین‌المللی

- حضور در اعتباربخشی و رتبه‌بندی‌های بین‌المللی
- تسهیل استفاده از فرصت‌های مطالعاتی، شرکت در کنگره‌ها و سفرهای برنامه‌ریزی‌شده اعضای هیأت علمی
- تسهیل حضور اساتید خارجی در قالب سفرهای برنامه‌ریزی‌شده و کنگره‌های داخل کشور
- ترغیب آموزش زبان دوم در همه سطوح

گزارش پیشرفت برنامه‌ها

۱- بین‌المللی کردن دانشگاه

۱-۱- «آموزش در ایران» پروژه‌ای برای هماهنگی و همکاری وسیع نهادهای مختلف در توسعه فعالیت‌های آموزشی بین‌المللی و جذب دانشجوی خارجی

۱-۱-۱- پروژه‌ای برای هماهنگی و همکاری وسیع نهادهای مختلف در توسعه فعالیت‌های آموزشی بین‌المللی: Education IRAN

اقدامات صورت گرفته:

- تدوین سیاست‌های کلی Education IRAN، چشم‌انداز و مأموریت‌ها
- تبیین مدل Education IRAN، تبادل نظر در خصوص منشور و ساختار آن و تعیین کمیته‌های فرعی
- تأسیس دبیرخانه Education IRAN
- Educationiran.com، Educationiran.ir و Educationiran.net
- راه‌اندازی پورتال EducationIRAN
- جمع‌آوری اطلاعات لازم از دانشگاه‌ها و مؤسسات آموزش عالی
- ارائه دسترسی جهت ورود به فضای مدیریتی دانشگاه‌های عضو



- تدوین و تعیین ضوابط و استانداردهای عضویت در Education IRAN بر اساس سیستم‌های اعتباربخشی آمریکا و اروپا
- بررسی و شناسایی نقاط قوت و ضعف وبسایت Education IRAN از لحاظ محتوایی و گرافیکی
- آغاز تبلیغات و امور بازاریابی از طریق چاپ بروشورهای اطلاع‌رسانی و شرکت در نمایشگاه‌های مرتبط

نتایج به دست آمده:

- از مجموع ۶۷ دانشگاه عضو Education IRAN، ۵۳ مورد لوگوی خود را در صفحه اصلی قرار داده‌اند و مابقی لوگو ندارند.
- از مجموع ۶۷ دانشگاه، تنها ۱۶ مورد اطلاعات ثبت‌نامی را در صفحه مورد نظر قرار داده‌اند.
- از مجموع ۶۷ دانشگاه، تنها ۱۲ مورد Application Form دارند.
- از مجموع ۶۷ دانشگاه عضو وبسایت، ۴۶ مورد برنامه‌های آموزشی خود را معرفی کرده‌اند.

۱-۱-۲- جذب دانشجویان خارجی (دوره‌های Degree-Based و Certificate-Based)

- جذب دانشجویان خارجی در این حوزه به دو گروه اصلی ذیل تقسیم شده است:
 - ◇ جذب دانشجو برای دوره‌های تحصیلی بلندمدت یا دوره‌های منتهی به مدرک،
 - ◇ جذب دانشجو برای دوره‌های تحصیلی کوتاه‌مدت یا دوره‌های منتهی به گواهی

اقدامات صورت گرفته:

- اطلاعات به‌روز و گسترده در وبسایت انگلیسی،
- تبلیغات در سایر وبسایت‌ها، شرکت در نمایشگاه‌های بین‌المللی
- ارتباط و اطلاع‌رسانی به نمایندگان رسمی دانشگاه در داخل و خارج از کشور،
- امور کنسولی و اخذ ویزا: اخذ ویزای دانشجویی جدیدالورود و انجام امور کنسولی دانشجویان



- جذب و بازاریابی بین‌المللی:
 - ◇ ارتقا فنی و گرافیکی وبسایت معاونت بین‌الملل
 - ◇ ویرایش و بهینه‌سازی فرم درخواست تحصیل متقاضیان خارجی
 - ◇ به‌روزرسانی و بهینه‌سازی اطلاعات موجود در وبسایت معاونت بین‌الملل
 - ◇ درج تبلیغات معرفی دانشگاه و برنامه‌های آموزشی دانشگاه در وبسایت‌های معتبر بین‌المللی
 - ◇ طراحی و تولید بروشورهای مختلف اطلاع‌رسانی
 - ◇ تولید اقلام تبلیغاتی متنوع با نشان دانشگاه، از جمله لوازم التحریر، لوازم تزئینی و اداری، مواد خوراکی، لوازم شخصی و غیره
 - ◇ درج ۲۳۹ عکس در اینستاگرام (Instagram) و اخبار متنوع در لینکداین (LinkedIn) دانشگاه
 - ◇ برگزاری جشن روز بین‌الملل دانشگاه در ۴ سال پایانی؛ برگزاری ۳ دوره مسابقات عکاسی دانشجویان؛ برگزاری مراسم قدردانی از اساتید دانشجویان بین‌الملل؛ حضور در نمایشگاه‌های

- ◇ داخلی و بین‌المللی با هدف تبلیغ دانشگاه،
- ◇ اعطای امتیاز کارگزاری تبلیغات به ۲۵ شرکت در ایران و کشورهای دیگر
- ◇ تولید ۳۵ فیلم تبلیغاتی و ۲۱ گالری عکس از رویدادهای مختلف
- ارتقاء تسهیلات رفاهی دانشجویان خارجی:
- ◇ اطلاع‌رسانی و مشاوره دانشجویان در خصوص نحوه تشکیل کانون‌های دانشجویی و حمایت مالی

نتایج به‌دست‌آمده:

- اخذ ویزای ۸۰۰ متقاضی اعم از دانشجوی بین‌المللی و یا مدعو خارجی،
- افزایش تنوع ملیتی دانشجویان بین‌الملل،





- افزایش دنبال کنندگان (Follower) صفحات شبکه‌های اجتماعی دانشگاه و بازدید چشم‌گیر مهمانان و سفرای کشورهای خارجی از جشن روز بین‌الملل دانشگاه در ۴ سال پیاپی برخی از نتایج اقدامات فوق می‌باشد.
- ایجاد ۴ خوابگاه، تجهیز ۳ خوابگاه با مالکیت دانشگاه، اجاره ۳ خوابگاه در سال ۹۴ و ۹۵ با توجه به افزایش تعداد دانشجویان، راه‌اندازی واحد مشاوره در خوابگاه‌ها
- صدور کارت بانکی برای ۷۰۰ نفر، انجام آزمایشات و واکسیناسیون برای ۸۰۰ نفر، صدور ۲۷۰۰ دفترچه بیمه سلامت
- پرداخت کمک‌هزینه مسکن برای ۹۸ نفر، پرداخت حق‌الزحمه کار دانشجویی برای ۵۵ نفر، اعطای وام دانشجویی برای ۳۵۰ نفر
- مشاوره دانشجویی برای ۲۰۰ نفر، بیمه ورزشی کارکنان و دانشجویان خارجی و ایرانی جمعاً ۱۰۰۲ فقره، صدور بیمه مسئولیت حرفه‌ای پزشکان برای ۵۹ نفر
- برگزاری بیش از ۴۰ برنامه مناسبتی و فرهنگی در خوابگاه‌ها، دانشکده‌ها و ستاد در هر سال تحصیلی
- افزایش تعداد مسابقات ورزشی خوابگاهی و بیرون خوابگاهی، اجاره سالن‌های ورزشی، تشکیل تیم‌های دانشجویان (ایرانی و خارجی) و تیم‌های کارکنان، تجهیز اماکن ورزشی خوابگاه‌ها

- برگزاری تعداد ۱۲۰ اردو در طی ۴ سال بر اساس زمان‌بندی انجام شده، افزایش تعداد اردوها برای دانشجویان متأهل و مجرد (خوابگاهی و بیرون خوابگاهی) و همکاران
- نتایج دوره‌های آموزشی منتهی به مدرک در طی چهار سال

ردیف	شرح مورد	سال ۹۲	سال ۹۳	سال ۹۴	سال ۹۵
۱	تعداد برنامه‌های آموزشی	۲۰۷	۲۵۹	۲۵۹	۲۶۷
۲	تعداد متقاضیان بین‌المللی	۱۵۸۳	۲۲۶۰	۲۶۳۷	۳۱۸۹
۳	تعداد پذیرفته‌شدگان بین‌المللی	۲۱۹	۴۱۵	۸۰۴	۱۰۳۰
۴	تعداد دانشجویان بین‌المللی	۴۰	۱۳۰	۲۴۱	۳۳۵
۵	تعداد فارغ‌التحصیلان بین‌المللی	۴	۱۹	۲۳	۲۱

- نتایج دوره‌های آموزشی منتهی به گواهی در طی چهار سال

ردیف	شرح مورد	سال ۹۲	سال ۹۳	سال ۹۴	سال ۹۵
۱	تعداد برنامه‌های آموزشی قابل‌ارائه	۱۶	۱۴۴	۲۱۱	۲۲۱
۲	تعداد متقاضیان دوره‌های آموزشی	۱۱۱	۱۶۶	۱۷۲	۲۳۹

۱-۲-۲ تدوین کوریکولوم های بین‌المللی

۱-۲-۱-۱- کمیته تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی برای دانشجویان خارجی

اقدامات صورت گرفته:

- دریافت مجوز تشکیل کمیته تطبیق از معاونت آموزشی وزارت متبوع مورخ ۱۳۹۳/۰۵/۱۹، با اهداف و مأموریت‌های ذیل:
 - ◊ تطبیق و ارتقا کوریکولوم رشته/مقاطع موجود بر اساس معیارهای بین‌المللی در دانشگاه‌ها برتر دنیا
 - ◊ متناسب‌سازی طول مقطع تحصیلی دوره‌های آموزشی جهت آموزش دانشجویان بین‌المللی مطابق با نمونه‌های بین‌المللی مورد استفاده در دانشگاه‌های برتر دنیا با عناوین متناسب با کوریکولوم تطبیق یافته
 - ◊ تعریف رشته و مقطع مورد نیاز داوطلبان بین‌المللی به تناسب کوریکولوم های موجود در دانشگاه‌های برتر دنیا و پاسخگویی به بازار کار در کشورهای داوطلب

- الزام تشکیل زیرکمیته‌های تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی برای دانشجویان خارجی در دانشکده‌ها طی نامه رسمی مورخ ۹۳/۷/۲ جهت پایش کوریکولوم‌های موجود و یا تدوین کوریکولوم‌های جدید برای رشته مقاطع تحصیلی
- نشست همفکری تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی با حضور معاون بین‌الملل و آموزشی دانشگاه، روسا، معاونین آموزشی و معاونین بین‌الملل دانشکده‌ها مورخ ۱۳۹۳/۰۷/۱۹ و بررسی نهایی در شورای بین‌الملل دانشگاه با حضور معاونین بین‌الملل دانشکده‌ها مورخ ۱۳۹۳/۰۷/۲۶
- تبلیغات نتایج مصوب کمیته‌ی تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی بین‌المللی دانشگاه در خبرنامه انگلیسی دانشگاه (TUMS Brief)، وب‌سایت و بروشورهای تولیدی برای جذب دانشجو
- آموزش و اجرای کوریکولوم دریافتی از وزارت متبوع توسط دانشکده و بازبینی و ارزیابی برنامه
- بازبینی و به‌روزرسانی منظم و دوره‌ای اطلاعات برنامه‌های آموزشی ارائه‌شده توسط دانشگاه بر روی وب‌سایت انگلیسی

نتایج به‌دست‌آمده:

برنامه‌های آموزشی زیر به کمیته‌ی تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی برای دانشجویان خارجی در معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارسال و اجرای آن برای دانشجویان بین‌المللی مورد تصویب قرار گرفت:

- کارشناسی ارشد اپتومتری - دانشکده‌ی توانبخشی
- کارشناسی ارشد هوشبری - دانشکده‌ی پیراپزشکی
- کارشناسی ارشد تکنولوژی رادیولوژی - دانشکده‌ی پیراپزشکی
- کارشناسی ارشد اندودانتیکس - دانشکده‌ی دندانپزشکی
- کارشناسی ارشد آسیب‌شناسی دهان - دانشکده‌ی دندانپزشکی
- کارشناسی ارشد دندانپزشکی ترمیمی - دانشکده‌ی دندانپزشکی
- کارشناسی ارشد پرئودانتیکس - دانشکده‌ی دندانپزشکی
- کارشناسی ارشد ارتودنسی - دانشکده‌ی دندانپزشکی
- کارشناسی ارشد دندانپزشکی کودکان - دانشکده‌ی دندانپزشکی
- کارشناسی ارشد پروتزهای دندانی - دانشکده‌ی دندانپزشکی
- کارشناسی ارشد رادیولوژی دندان و فک و صورت - دانشکده‌ی دندانپزشکی
- کارشناسی ارشد بیماری‌های دهان و فک و صورت - دانشکده‌ی دندانپزشکی
- کارشناسی ارشد سلامت دهان و دندانپزشکی اجتماعی - دانشکده‌ی دندانپزشکی
- کارشناسی ارشد پزشکی تغذیه - دانشکده‌ی تغذیه و رژیم‌شناسی

- دکترای هماتولوژی و انتقال خون- دانشکده‌ی پیراپزشکی
- کارشناسی ارشد کنترل و پیشگیری عفونت- دانشکده‌ی پیراپزشکی
- نورولینگویستیک بالینی و تجربی- دانشکده‌ی توانبخشی
- MPharm- دانشکده‌ی داروسازی

۱-۳ احداث شعبه برون‌مرزی در منطقه

اقدامات صورت گرفته:

- اخذ مصوبات لازم از هیات امنای
- مطالعات میدانی و امکان‌سنجی تأسیس شعب برون‌مرزی
- انجام اقدامات اولیه در مسیر تأسیس شعب در عراق و مجارستان

نتایج به‌دست‌آمده:

- افتتاح دفتر دانشگاه علوم پزشکی تهران در دانشگاه سلیمانیه عراق
- ثبت درخواست افتتاح شعبه دانشگاه در وزارت آموزش عالی مجارستان

۲- توسعه ارتباطات بین‌المللی

۱-۲- حضور در اعتباربخشی و رتبه‌بندی‌های بین‌المللی

اقدامات صورت گرفته:

- اخذ گواهینامه اعتباربخشی از سازمان اسیک (ASIC)
- طراحی و راه‌اندازی شبکه تضمین کیفیت و اعتباربخشی بین‌المللی در دانشگاه با ساختاری سه سطحی شامل ستاد شبکه تضمین کیفیت و اعتباربخشی دانشگاه به‌عنوان سطح نخست، کمیته تخصصی معاونت‌ها در تضمین کیفیت و اعتباربخشی به‌عنوان سطح دوم و کارگروه‌های تضمین کیفیت و اعتباربخشی در دانشکده‌ها به‌عنوان سطح سوم
- تدوین سند اعتباربخشی بین‌المللی دانشگاه و تصویب در هیات رئیسه دانشگاه - تمدید اعتباربخشی بین‌المللی دانشگاه در اردیبهشت ۱۳۹۶
- شناسایی دیگر سازمان‌های اعتباربخشی با اعتبار جهانی بیشتر در سطح بین‌المللی در اروپا، استرالیا و آمریکا و مذاکره با آن‌ها جهت انجام اعتباربخشی موسسه‌ای در دانشگاه
- برنامه‌ریزی، و مذاکره برای معتبر شناخته شدن برخی برنامه‌های آموزشی دانشگاه از سوی بوردهای تخصصی آموزشی در کشورهای هدف
- تشکیل دبیرخانه کشوری اعتباربخشی بین‌المللی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور به نمایندگی از سوی معاونت آموزشی وزارت متبوع در سال ۱۳۹۵

نتایج به دست آمده:

- انجام اعتباربخشی بین المللی در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

۲-۲- تسهیل استفاده از فرصت های مطالعاتی، شرکت در کنگره ها و سفرهای برنامه ریزی شده اعضای هیات علمی

۲-۲-۱- تسهیل استفاده از دوره فرصت مطالعاتی اعضای هیات علمی

اقدامات صورت گرفته:

- تدوین فرم الکترونیکی در سه سطح (درخواست اولیه، تمدید و پایان دوره) بر روی سایت از سال ۹۲
- تدوین فرم الکترونیکی ارائه گزارش دوره
- پیگیری تشکیل شورای بورس دانشکده ها با ابلاغ ریاست دانشگاه در سال ۹۳
- برگزاری کارگاه آموزشی برای کارشناسان بین الملل دانشکده ها
- اخذ مصوبه پرداخت نیمی از کمک هزینه مدت مصوب دوره و هزینه بلیت و بیمه و صدور ابلاغ قبل از سفر
- دسترسی معاونت های بین الملل دانشکده ها به فرم های الکترونیکی گزارش ها

نتایج به دست آمده:

- تسریع بررسی درخواست ها در شورای بورس دانشکده ها
- هدفمندتر نمودن اعزام ها
- کاهش مدت زمان ارسال درخواست تا سفر افراد
- دسترسی به فرم های گزارش و تکمیل آن در حین استفاده از دوره در هر زمان و مکان
- ایجاد Data Base از گزارش های دوره به زبان انگلیسی
- نمایه سازی گزارش عملکرد افراد بر روی سایت جهت دسترسی تمامی علاقه مندان
- مکاتبه با بانک مرکزی و اخذ کمک هزینه ارزی
- پرداخت کمک هزینه ارزی دوره
- صدور ابلاغ قبل از سفر

۲-۲-۲- تسهیل شرکت در کنگره های خارج کشور و ارائه مقاله در کنگره

اقدامات صورت گرفته:

- تهیه پرسشنامه جهت دریافت چالش های پیش روی شرکت کنندگان در کنگره های خارج کشور

- ارائه طرح Online فرم‌های درخواست‌ها و گزارش سفر
- تدوین دستورالعمل‌ها جهت افزایش تسهیلات شرکت در کنگره و ارائه مقاله برای اعضای هیات علمی و دانشجویان
- ارائه پیشنهاد ارائه تسهیلات به اعضای غیرهیات علمی دانشگاه
- برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای کارشناسان بین‌الملل دانشکده‌ها جهت آشنایی با فرم الکترونیکی
- تدوین و انتشار بروشور راهنما و دستورالعمل
- برگزاری کارگاه آموزشی برای کارشناسان بین‌الملل دانشکده‌ها
- واگذاری حق صدور ابلاغ شرکت، نامه هوایمایی و سفارت به معاونت بین‌الملل دانشکده‌ها



نتایج به دست آمده:

- افزایش کمک هزینه و ارائه تسهیلات به اعضای غیرهیات علمی با دریافت دستورالعمل مصوب هیات رئیسه دانشگاه
- حذف دریافت گزارش کاغذی و مراجعه حضوری
- کاهش مدت زمان ارائه تسهیلات
- ارسال پست الکترونیکی درخواست اصلاح فرم جهت تسهیل و تسریع در روند پرداخت
- صدور ابلاغ هم‌زمان با ارائه بلیت و ویزا قبل از سفر
- پرداخت کمک هزینه ارزی ثبت نام در کنگره، با ارائه مدارک، قبل از سفر
- ایجاد Data Base برای کلیه شرکت‌کنندگان در کنگره‌های خارج کشور
- نمایه‌سازی کلیه گزارش‌های شرکت در کنگره اعم از اعضای هیات علمی، کارکنان و دانشجویان بر روی سایت جهت تسهیل دسترسی به خلاصه مقالات و گزارش‌های ارائه شده

- تعداد شرکت و ارائه مقاله در همایش های خارج کشور: ۴۱۸ اعضای هیات علمی - ۱۲ اعضای غیر هیات علمی - ۵۹ دانشجوی

۲-۳- تسهیل استفاده از سفرهای برنامه ریزی شده

اقدامات صورت گرفته:

- تدوین دستورالعمل دوره برای اعضای هیات علمی و غیرهیات علمی برای سفرهای خارج و داخل کشور
- پیگیری اخذ مصوبه هیات رئیسه دانشگاه
- اطلاع رسانی به واحدهای دانشگاه از طریق درج در سایت
- ایجاد فرم Online جهت سهولت در ارائه درخواست و گزارش

نتایج به دست آمده:

- اخذ مصوبه دستورالعمل از هیات رئیسه دانشگاه در تاریخ ۱۲ بهمن ماه ۱۳۹۳
- برطرف ساختن نیاز گروه های آموزشی و پژوهشی از طریق اجرای این دوره

هماهنگی و تشکیل شورای بورس دانشگاه در اجرایی نمودن توسعه ارتباطات بین المللی:

با دریافت درخواست اعزام به خارج کشور در قالب دوره فرصت مطالعاتی، مأموریت، سفر برنامه ریزی شده و اعزام داخل کشور در قالب مأموریت آموزشی جهت تحصیل با مصوبه شورای بورس دانشکده ها و به امضای بالاترین مقام مسئول (برای اعضای هیات علمی آموزشی) و یا تأیید معاونت پژوهشی دانشگاه (برای اعضای پژوهشی) بررسی کارشناسی و تطبیق با دستورالعمل ها انجام می شود. درخواست متقاضیان حائز شرایط در شورای بورس دانشگاه هر سه ماه یکبار با حضور ریاست دانشگاه (رئیس شورا)، معاون بین الملل دانشگاه (دبیر شورا)، معاون آموزشی و پژوهشی و دانشجویی دانشگاه و ریاست دانشکده ها مطرح و تصمیم گیری می شود.

مجموع مصوبات شورای بورس دانشگاه و اعزام های دوره های کوتاه و بلندمدت داخل و خارج کشور

۱۳۹۶ (۶ ماه اول) - ۱۳۹۲

تعداد	دوره
۳۷	فرصت مطالعاتی خارج کشور
۳۶	مأموریت آموزشی خارج کشور
۷۱	مأموریت آموزشی داخل کشور
۱۹	سفرهای برنامه ریزی شده خارج کشور
۱	سفرهای برنامه ریزی شده داخل کشور

مصوبات ۱۴ شورای بورس دانشگاه

تعداد	دوره
۵۵ ۲۷	فرصت مطالعاتی خارج کشور تمدید
۳۸ ۱۴	مأموریت آموزشی خارج کشور تمدید
-	بورس خارج کشور
۲	تمدید بورس خارج کشور
۷۱	مأموریت آموزشی داخل کشور
-	بورس داخل
۲۵	سفرهای برنامه‌ریزی شده خارج کشور
۱	سفرهای برنامه‌ریزی شده داخل کشور

حمایت از گذراندن بخشی از دوران تحصیل در خارج کشور برای دانشجویان تحصیلات تکمیلی

در راستای توسعه روابط بین‌الملل و به منظور حمایت از حضور دانشجویان دانشگاه در محیط‌های علمی خارج کشور، دانشگاه علوم پزشکی تهران این فرصت را برای دانشجویان حائز شرایط فراهم می‌نماید تا یک‌بار در طول تحصیل، برای گذراندن بخشی از دوره تحصیل به خارج کشور عزیمت نمایند. با استفاده از این دستورالعمل، شرایط استفاده از این فرصت جهت گذراندن حداکثر شش ماه از دوره تحصیلی دانشجو در دانشگاه‌ها و مراکز علمی معتبر خارج کشور برای دانشجویان متقاضی واجد شرایط فراهم است.

اقدامات صورت گرفته:

- تدوین و تصویب دستورالعمل اجرایی
- اطلاع‌رسانی از طریق سایت
- قراردادن فرم‌های درخواست الکترونیکی در سایت
- مکاتبه با بانک جهت پرداخت کمک‌هزینه ارزی

نتایج به دست آمده:

- اخذ مصوبه هیات رئیسه دانشگاه در سال ۹۵
- پرداخت کمک هزینه ارزی
- اعزام ۱۳ دانشجوی مقطع PHD و ۲ دستیار

۲-۳ تسهیل حضور اساتید خارجی در قالب سفرهای برنامه ریزی شده و کنگره های داخل کشور

۲-۳-۱- تسهیل سفر برنامه ریزی شده حضور اساتید خارجی

۲-۳-۱-۱- ورود در برنامه‌ی اراسموس موندوس و اراسموس پلاس که توسط اتحادیه اروپا اجرا می‌گردد.

اقدامات صورت گرفته:

- شرکت در کنفرسیوم مرحبا (از پروژه‌های اراسموس موندوس) متشکل از ۹ دانشگاه اروپایی، ۵ دانشگاه ایرانی و ۴ دانشگاه عراقی و یمنی و برنامه‌ای برای تبادل دانشجویان، کارکنان و اعضای هیات علمی بین دانشگاه‌های اروپایی با ۹ دانشگاه ایران، عراق و یمن

نتایج به دست آمده:

- اعزام ۱۸ دانشجو، ۲ عضو هیات علمی و ۱ نفر از کارکنان دانشگاه به دانشگاه‌های کشور اسپانیا، ایتالیا و پرتغال
- پذیرش ۴ دانشجو و ۲ عضو هیات علمی از دانشگاه‌های کشور اسپانیا و پرتغال
- شرکت در سه پروژه از پروژه‌های ظرفیت‌سازی در زمینه آموزش عالی در قالب برنامه‌ی اراسموس پلاس

۲-۳-۱-۲- برنامه استاد مدعو بین‌المللی

اقدامات صورت گرفته:

- تدوین آیین‌نامه مربوطه به زبان لاتین (برای ارائه به خود استاد)
- ایجاد صفحات پروفایل بر روی وبسایت برای اساتید مدعو

نتایج به دست آمده:

- در سال ۱۳۹۳ تعداد ۴ نفر استاد،
- در سال ۱۳۹۴ تعداد ۸ نفر استاد،
- در سال ۱۳۹۵ تعداد ۱۲ نفر استاد

۲-۳-۱-۳- همکاری با متخصصان و محققین ایرانی غیر مقیم:

طرح همکاری با متخصصان و محققین ایرانی غیرمقیم با هدف انتقال دانش، تجربه و ایده‌های فناورانه به کشور و ایجاد ارتباط مؤثر دانشمندان و متخصصان ایرانی غیرمقیم با هم‌تایان داخلی و مراکز علمی و فناوری منتخب، توسط معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و بنیاد ملی نخبگان ارائه شده است.

اقدامات صورت گرفته:

- تشکیل دفتر همکاری با متخصصان غیرمقیم
- تدوین دستورالعمل همکاری و درج بر روی سایت
- تدوین فلوجارت روند اجرای فرآیند

نتایج به دست آمده:

- پذیرش ۴ پسادکتر
- پذیرش ۴ استاد مدعو
- ۲ برگزارکننده کارگاه تخصصی
- ۵ سخنرانی

۲-۳-۲- تسهیل حضور اساتید خارجی در کنگره‌های داخل کشور

اقدامات صورت گرفته:

- امور کنسولی و اخذ روادید: دریافت روادید مدعوین خارجی واحدهای دانشگاه،

نتایج به دست آمده:

- انجام امور تشریفاتی و هماهنگی با مراکز تحقیقاتی علمی در قالب بازدیدها یا برگزاری سمینار و کارگاه‌های بین‌المللی نیز به‌طور متوسط سالیانه بالغ بر ۱۰۰ مورد اخذ ویزا را به سرانجام رسانیده است.



۲-۴-ترغیب آموزش زبان دوم در همه سطوح

۲-۴-۱- توانمندسازی محققین جوان، دانشجویان دکترای تخصصی و پسادکترای از طریق برگزاری کارگاه‌های مقدماتی و پیشرفته پژوهشی به زبان انگلیسی و فارسی

اقدامات صورت گرفته:

- تأسیس کالج بین‌المللی با هدف برگزاری دوره‌های Undergraduate و برگزاری دوره‌های آموزش زبان فارسی و انگلیسی
- تهیه و به‌روزرسانی آئین‌نامه‌های مقاطع مختلف تحصیلی به زبان انگلیسی و نمایه آنها در وبسایت
- تهیه انواع دستورالعمل‌های موردنیاز (دستورالعمل نگارش پایان‌نامه به زبان انگلیسی)
- تهیه انواع فرم‌ها به زبان انگلیسی از جمله Proposal Submission Form، Thesis Evaluation Form، Student Progress Report، Declaration Form، جهت ارائه گزارش پیشرفت پژوهشی دانشجویان بین‌الملل و ...
- بارگذاری چکیده پایان‌نامه‌ها و مقالات دانشجویان بین‌الملل

نتایج به‌دست‌آمده:

- برگزاری کارگاه‌های MAXQDA (یک دوره)، EndNote (۹ دوره به زبان فارسی)، Endnote (۱ دوره به زبان انگلیسی)، Matlab (یک دوره)، Scientific Communication (۱ دوره به زبان انگلیسی)، Scientific Writing (۱ دوره به زبان انگلیسی)، Thesis / Research Process (۲ دوره به زبان انگلیسی)

برگزاری سمینار بین‌المللی سازی آموزش عالی

در راستای پیشبرد اهداف دانشگاه در مسیر بین‌المللی سازی، سمیناری در خصوص بین‌المللی سازی آموزش عالی با محوریت تبادلات آکادمیک برگزار شد.



این سمینار در ۲۹ و ۳۰ اردیبهشت‌ماه ۱۳۹۶ و با حضور سخنرانانی از ایران، کانادا، اسپانیا، استرالیا، فرانسه، سوئیس، آلمان، اوکراین، جمهوری چک، بلغارستان و انگلستان و حدود ۶۵۰ شرکت‌کننده از سراسر کشور و کشورهای دیگر از جمله عراق، اوکراین، الجزایر، انگلستان، چین، افغانستان، بلغارستان و سوئیس و نمایندگانی از سفارت‌های متعدد به بهترین نحو و با پیشرفت ۱۰۰ درصد برگزار شد. روابط برقرارشده در سمینار و بهره‌وری از سخنرانی‌های خبرگان در زمینه بین‌المللی سازی و شناساندن دانشگاه به مخاطبان بین‌المللی را می‌توان از جمله مهم‌ترین دستاوردهای این سمینار دانست. شاخص پیشرفت این برنامه برگزاری سمینار با حداقل تعداد ۴۰۰ نفر شرکت‌کننده در تاریخ‌های مشخص‌شده، ایجاد شبکه‌های ارتباطی میان خبرگان بین‌المللی سازی آموزش عالی داخل و خارج از کشور بود.

چالش‌ها

- کمبود خوابگاه مجردی و متاهلین برای دانشجویان بین‌الملل
- فقدان مهمانسرا برای اولیای دانشجویان خارجی
- محدودیت‌های توسعه فضاهای خوابگاهی
- کمبود کارشناسان و مربیان مسلط به زبان انگلیسی در واحدهای مرتبط با دانشجویان (واحد دانشجویی و فرهنگی دانشگاه، واحد تربیت‌بدنی دانشگاه، واحد مشاوره دانشگاه) و ضعف در اطلاع‌رسانی به زبان انگلیسی
- کاهش اعتبار وام شهریه با توجه به افزایش تعداد دانشجویان ایرانی و افزایش متقاضیان و افزایش دو رشته تحصیلی
- فقدان دستورالعمل آیین‌نامه تشکیل کانون‌ها و تشکل‌های دانشجویان خارجی
- فقدان واحد فرهنگی با فعالیت بین‌المللی در دانشکده‌ها
- از آنجاکه کمیته تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی برای دانشجویان خارجی و اهداف آن حوزه‌ای پویا هستند، چالش‌های احتمالی مربوط به این فرآیند مربوط به تغییرات نیاز بازار بین‌المللی در حوزه‌ی آموزش عالی می‌باشد. به این صورت که ممکن است برنامه‌های آموزشی مصوب در کمیته در سال‌های پیش رو نیازمند تغییراتی باشند تا دستیابی به اهداف این کمیته را که در بدو تشکیل موردنظر بودند عملی کنند.
- عدم امکان حضور سازمان‌های اعتباربخشی مستقر در کشور آمریکا
- هزینه بالای مؤسسات اعتباربخشی بسیار معتبر جهت انجام فرایند ارزشیابی
- عدم وجود آیین‌نامه در خصوص اتمام دوره ۳ ساله اساتید مدعو جذب‌شده و تبدیل وضعیت آنها به اساتید وابسته بین‌المللی است.
- معضلات موجود در افتتاح حساب ارزی خارج از کشور و عدم امکان انتقال ارز به داخل از کشور طریق سیستم بانکی

توصیه‌هایی برای آینده

- با توجه به گستردگی «آموزش - ایران» و تعداد بالای مخاطبین (مؤسسات آموزش عالی، اساتید و محققین و دانشجویان)، بهترین گزینه برای تبلیغات و معرفی آن در داخل و خارج از کشور، پورتال Education IRAN می‌باشد. همچنین به جهت رشد سریع آن و نیاز اساسی مجموعه به مکاتبات گسترده و سازمان‌دهی شده، این پورتال می‌تواند به‌عنوان ابزاری کارآمد در جهت تسهیل مکاتبات «آموزش - ایران» نیز به کار گرفته شود. لذا پیشنهاد می‌گردد پیش از هر اقدامی، بیشترین توجه از لحاظ مالی و نیروی انسانی متخصص معطوف به ارتقاء پورتال گردد.
- جلب همکاری گسترده‌تر گروه‌های آموزشی، دانشکده‌ها، بیمارستان‌ها و مراکز تحقیقاتی در ارائه اطلاعات صحیح، دقیق و به‌روز جهت افزایش اثربخشی تبلیغات
- تشویق سایر بخش‌های دانشگاه جهت پیروی دقیق از سیاست‌های کیفی و کمی این واحد در امر تبلیغات و معرفی دانشگاه جهت حفظ وحدت رویه
- ایجاد امکان جابجایی منابع مالی و ارزی جهت انجام پرداخت‌های بین‌المللی در ارتباط با امور تبلیغات در فضای مجازی و ثبت-نام در رویدادهای بین‌المللی
- توجه لازم و پیاپی به ارزیابی برنامه‌های جدید و تطبیق یافته همواره موجب حفظ استانداردهای سیستم آموزشی دانشگاه برای آموزش دانشجویان خارجی می‌گردد که باید موردتوجه قرار گرفته و با برنامه‌ریزی از پیش تعیین شده و زمان‌بندی شده عملی گردد.
- فعالیت پیوسته‌ی کمیته تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی برای دانشجویان خارجی ، می‌تواند نیازهای آموزشی متقاضیان خارجی را به‌تناسب بازار بین‌الملل تأمین نماید و استانداردسازی برنامه‌های آموزشی ارائه‌شده به متقاضیان خارجی را به ارمغان آورد.
- برای تسریع در ایجاد شعبه بین‌الملل از مکانیسم International Gateway در استقرار دانشگاه در کشورهای مختلف استفاده گردد.
- مطالعه، شناسایی و هدف‌گذاری کشورهای منتخب برای ورود به بحث معتبر شناختن برنامه‌های آموزشی دانشگاه (Recognition of qualification) برای برنامه‌ریزی نظام‌مند و برنامه عملیاتی مدون
- به‌عنوان یکی از برنامه‌های آینده توصیه می‌شود آیین‌نامه، شرایط و ضوابط تبدیل وضعیت اساتید مدعو بین‌المللی به اساتید وابسته بین‌المللی تدوین شده و همچنین نسخه ای به زبان لاتین برای ارائه به خود استاد تهیه شود.
- معاونت در آینده برنامه‌های اراسموس موندوس، اراسموس پلاس و سایر برنامه‌های مشابه را با پشتکار فراوان پیگیری نماید و از آن در جهت شناسایی دانشگاه در سطح بین‌الملل استفاده نماید.