

دستاوردهای

واحدهای ستادی

(به ترتیب حروف الفبا)





معاونت آموزش

□ مأموریت

معاونت آموزشی دانشگاه به‌عنوان متولی اولین رسالت دانشگاه علوم پزشکی تهران، یعنی آموزش، نقش مهم و حیاتی در پیشبرد اهداف دانشگاه در سطوح ملی و بین‌المللی دارد. این حوزه با فعالیتی گسترده در سطوح متنوع تحصیلی، خیل عظیمی از دانش‌آموختگان را در حوزه‌های مختلف علوم سلامت به جامعه تقدیم می‌کند. این دانش‌آموختگان با استفاده از منابع غنی و توانمندی‌های عظیم موجود در دانشگاه در مقاطع و رشته‌های گوناگون تحصیل کرده و هر یک با اندوخته‌های از دانش و تجربه دانشگاه را به قصد ارائه خدمت در جامعه و یا ادامه تحصیل در مقاطع بالاتر ترک می‌نمایند. عملکرد این معاونت به صورت کلی شامل فراهم کردن زیرساخت‌های لازم برای آموزش، مدیریت خدمات آموزشی، کنترل، پایش و ارزشیابی آموزش‌های ارائه شده و تحقیق و توسعه در حوزه آموزش است. بخشی از این فعالیت‌ها مستقیماً در حوزه معاونت آموزشی دانشگاه پیگیری و ارائه می‌شود و برخی به صورت غیر مستقیم در لایه‌های محیطی و از طریق دانشکده‌های موجود انجام می‌پذیرد. دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان بزرگ‌ترین دانشگاه علوم پزشکی کشور و نماد آموزش عالی در حوزه سلامت و دانشگاه مادر نقش مهمی در تحولات و پیشرفت‌های کشور در آموزش علوم پزشکی ایفا می‌کند. حوزه آموزش دانشگاه نیز با توجه به همین رسالت ملی و فرادانشگاهی گام‌های مؤثری را در جهت توسعه آموزش علوم پزشکی در سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی در سرتاسر میهن عزیزمان برداشته است. دانشگاه علوم پزشکی در تهران با دارا بودن هیئت‌علمی کارآزموده، محققان برجسته و نیروهای آموزشی کارآمد توانسته است با فارغالتحصیل کردن تعداد زیادی از متخصصان در حوزه‌های مختلف، نسبت به تأمین نیروی انسانی مورد نیاز کشور اقدام کند.

□ اهداف

- تربیت نیروی انسانی مؤمن، دانشمند، توانمند، خلاق، مسئولیت‌پذیر، سلامت‌نگر و پاسخگو، سرآمد و پیشرو مورد نیاز جامعه در علوم سلامت
- جهت‌دهی آموزش دانشگاه به سمت مرجعیت علمی در سطح کشور و منطقه با رویکرد آینده‌نگاری و سرآمدی در حوزه‌های دارای مزیت نسبی
- تحقق همگرایی بین علوم از طریق تدوین و پیاده‌سازی برنامه‌های مشترک بین





- رشته‌های علوم پزشکی و نیز سایر شاخه‌های علمی
- گسترش همکاریها و برنامه‌های مشترک بین‌المللی دانشگاه در حوزه آموزش
- پیشبرد سیاستگذاری، برنامه‌ریزی و آموزش مبتنی بر بهترین شواهد در حوزه آموزش دانشگاه و سطح کشور

راهنما

- تدوین و بازنگری برنامه‌های آموزشی
- تقویت پاسخگویی اجتماعی آموزش
- استقرار و تثبیت نظام ارتقا و تضمین کیفیت آموزشی
- مبتنی بر فناوری ساختن فرایندها و فعالیت‌های مرتبط با حوزه آموزش
- توسعه هدفمند و نظاممند آموزش بین‌المللی دانشگاه (به صورت مشترک با معاونت بین‌الملل دانشگاه)
- گسترش حضور دانشگاه در عرصه منطقی‌ها و بین‌المللی در حوزه آموزش
- برقراری تعادل بین آموزش و ارائه خدمات در محیط‌های بالینی (به صورت مشترک با معاونت درمان دانشگاه)
- جهت‌دهی نظام ارتقای مرتبه اعضای هیئت‌علمی دانشگاه به سمت تعادل بین نقش‌های مختلف یک عضو هیئت‌علمی (به صورت مشترک با معاونت تحقیقات و فناوری و معاونت فرهنگی اجتماعی دانشگاه)
- اصلاح وضعیت تعریف وظایف اعضای هیئت‌علمی دانشگاه
- حمایت چندبعدی از فراگیرندگان دانشگاه
- چابک‌سازی ساختار، فعالیت‌ها و فرایندهای مدیریت آموزشی در ستاد، دانشکده‌ها و بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه
- توسعه سرمایه انسانی
- توسعه منابع و زیرساخت‌های آموزش دانشگاه



■ جشنواره دانشجویی توسعه آموزش

جشنواره دانشجویی توسعه آموزش، ویژه دانشجویان رشته‌های مختلف علوم پزشکی کلان منطقه ۱۰ به صورت سالانه برگزار می‌شود. شناسایی و تقدیر از آثار برگزیده دانشجویی در دو حیطه فرایندهای توسعه آموزشی و پژوهش در آموزش برای اولین بار در کل کشور اجرا می‌شود. این جشنواره بستری برای رشد و ارتقای کیفیت فعالیت‌های آموزشی دانشجویان از طریق ایجاد فضایی برای رقابت سازنده، معرفی آثار آموزشی ارائه شده توسط دانشجویان در حیطه‌های مختلف آموزش پزشکی یا گسترش فعالیت‌های دانشجویان در حوزه توسعه



آموزش و حمایت از آن را فراهم می‌سازد.

از سال ۱۳۹۷ تاکنون ۶ جشنواره برگزار شده و ایده اولیه اجرای آن تجارب بین‌المللی در برگزاری جشنواره‌هایی در حوزه مشارکت دانشجویان در زمینه پژوهش و فرایندهای اسکالرشپ است.

تسهیل کننده‌های تحقق دستاورد شامل داوران تخصصی آثار و اختصاص اعتبار سالانه به ارزش ۱۸۰۰۰۰۰۰۰ ریال هستند.

دانشجویان رشته‌های مختلف علوم پزشکی از کلان منطقه ۱۰ در این جشنواره شرکت می‌کنند. بازیگران کلیدی دستاورد شامل واحد توانمندسازی و مشارکت آموزشی دانشجویان، کمیته دانشجویی مرکز مطالعات و توسعه آموزش، معاونت آموزشی دانشگاه، داوران تخصصی آثار و دانشجویان شرکت کننده در جشنواره است.

آثار ارسالی به دبیرخانه جشنواره در دو ساله گذشته شامل ۱۴۵ فرایند، ۸۵ ایده و ۳۴ مطالعه پژوهش در آموزش بوده است.

■ مدرسه جامع کشوری تابش (توانمندسازی ایده برتر شو)

اولین مدرسه جامع تابش برای توانمندسازی و حمایت از دانشجویان در راستای پرورش هرچه بهتر ایده‌های نوآورانه آموزشی آنها برگزار می‌شود. قسمت اول این مدرسه، در قالب جلسات علمی آموزشی و قسمت دوم بخش آموزش عملی است

که به رویکردی نوآورانه برای اولین بار شامل ترکیب منتورینگ طرح‌ها توسط دانشجویان سال بالایی و دریافت مشاوره تخصصی در قالب ایستگاهی چرخشی توسط متخصصان آموزشی انجام می‌شود.

ایجاد فرصت رقابت سالم بین دانشجویان، افزایش مشارکت دانشجویان در جشنواره کشوری ایده‌های نوآورانه آموزشی، افزایش ایده‌های حائز رتبه در جشنواره کشوری ایده‌های نوآورانه آموزشی از آثار مثبت و مزایای دستاورد بوده‌اند. در پی اجرای این دستاورد در سال گذشته از مجموع ۶ ایده برگزیده کشوری، ۲ ایده مربوط به دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران حائز رتبه کشوری شد.

مدرسه جامع کشوری به پیشنهاد توسط دبیر کمیته دانشجویی توسعه آموزش دانشگاه و جمعی از دانشجویان فعال در حوزه توسعه آموزش مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه شکل گرفت.

اساتید مدرس و مشاورین تخصصی، اختصاص بودجه برای تقدیر از ایده‌های نوآورانه و راه‌اندازی مرکز نوآوره‌های آموزشی برای تحقق و تبدیل ایده به محصول در تحقق دستاورد نقش تسهیل‌گری داشته‌اند.



دانشجویان رشته‌های مختلف علوم پزشکی سراسر کشور مخاطبان هدف دوره هستند. اعضای کمیته دانشجویی توسعه آموزش دانشگاه علوم پزشکی تهران، مشاوران تخصصی منتورها، دانشجویان شرکت‌کننده در دوره بازیگران کلیدی این دستاورد هستند.

در فاز اول این برنامه که به صورت وبینارهای آموزشی بود ۱۰۰ نفر از دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور شرکت کردند. پس از برگزاری وبینارها و یک آزمون نهایی، ۳۰ نفر به مرحله عملی شامل منتورینگ و جلسات کلینیک مشاوره برای نگارش ایده‌های خود راه یافتند؛ که به ۱۰ گروه تقسیم شدند و نهایتاً از ۳ گروه برگزیده تقدیر شد.

■ جشنواره کشوری آموزشی شهید مطهری

جشنواره آموزشی شهید مطهری با هدف شناسایی و قدردانی از فرایندهای شاخص دانش پژوهی آموزشی برگزار می‌شود. این جشنواره به منظور تجلیل و تکریم اساتید عرصه آموزش پزشکی و برای شناسایی و معرفی فرایندهای آموزشی مطلوب



کشوری، دانشگاهی و همچنین نوآوری، ابداع و معرفی فرایندهای جدید به منظور ارتقای آموزش پزشکی در هفته بزرگداشت مقام معلم به صورت سالانه برگزار میشود. در سال گذشته ۴ فرایند دانشگاه علوم پزشکی تهران حائز رتبه ۱ کشوری و ۲ فرایند حائز رتبه ۲ کشوری شد. منبع طراحی و برگزاری جشنواره، اسناد و شیوهنامه‌های برگزاری جشنواره آموزشی شهید مطهری است.



تسهیل کننده‌های تحقق دستاورد شامل اختصاص بودجه برای تقدیر از هر فرایند برگزیده به مبلغ ۲۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال، مشاوره تخصصی از طریق برگزاری کلینیک جشنواره مطهری، حمایت مسئولان و مدیران آموزشی هستند.

اعضای هیئت‌علمی و محققان رشته‌های مختلف علوم پزشکی در زمینه طراحی و اجرای فرایندهای دانش پژوهی آموزشی، مخاطبان هدف دوره هستند. بازیگران اصلی اجرای دستاورد عبارتند از: داوران جشنواره، مشاوران تخصصی، مدیران و مسئولان آموزشی دانشگاه، اعضای هیئت‌علمی شرکت‌کننده در جشنواره در سال ۱۴۰۱، ۳ فرایند حائز رتبه ۱ کشوری و در سال ۱۴۰۲، یک فرایند حائز رتبه ۱ کشوری و دو فرایند حائز رتبه ۲ کشوری شد.

■ عضویت دانشگاه علوم پزشکی تهران در قالب TUMS BICC در نهاد

بین‌المللی BEME collaboration

دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان تنها دانشگاه منطقه در BEME Collaboration عضویت و همکاری علمی همه‌جانبه دارد. بسط و گسترش همکاری‌های بین‌المللی مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه با BEME collaboration در چارچوب تفاهم نامه امضا شده و به‌عنوان مرکز همکار بین‌المللی (TUMS BICC) شناخته شد. فعالیت‌های این بخش با هدف ترویج فرهنگ تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد در آموزش، اجرا و انتشار مطالعات مروری سیستماتیک و فراهم کردن موقعیتی برای





تبادل تجربیات در سطح بین‌المللی انجام می‌شود. شرکت در همایش بین‌المللی AMEE و برنامه‌ریزی برای تحقق الزامات بین‌المللی برای تداوم عضویت دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان تنها دانشگاه منطقه انجام می‌شود.

تسهیل‌کننده‌های تحقق دستاورد شامل اختصاص بودجه برای پرداخت حق عضویت سازمانی دانشگاه، داوران پروتکل‌ها و مقالات حوزه بهترین شواهد آموزش پزشکی، محققان حوزه آموزش پزشکی هستند.

اعضای هیئت‌علمی و محققان رشته‌های علوم پزشکی فعال در انجام و استفاده از بهترین شواهد حوزه آموزش علوم پزشکی، جامعه هدف این دستاورد را تشکیل می‌دهند. اعضای کمیته TUMS BICC مسئولان آموزشی و اعضای هیئت‌علمی و محققان رشته‌های مختلف علوم پزشکی که در زمینه انجام و استفاده از بهترین شواهد حوزه آموزش علوم پزشکی فعال هستند، هستند.

■ برگزاری غرفه بین‌المللی در همایش‌های بین‌المللی حوزه آموزش



دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان تنها دانشگاه کشور در همایش بین‌المللی ICME 2023 اقدام به برگزاری غرفه برای معرفی فعالیت‌های شاخص حوزه آموزش دانشگاه در سطح بین‌المللی کرد. فعالیت‌های این بخش با هدف ترویج دستاوردهای حوزه آموزش دانشگاه برای مخاطبان بین‌المللی و علاقه‌مندان آموزش پزشکی، ظرفیت‌سازی برای جذب دانشجویان علاقه‌مند به تحصیل در رشته آموزش پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام می‌شود. اطلاع‌رسانی برای تعامل بین‌المللی دانشگاه با دبیرخانه همایش بین‌المللی ICME 2023 در کشور آذربایجان از طریق مکاتبات و درخواست ظرفیت برای ارائه دستاوردهای آموزشی



دانشگاه انجام شد.

تسهیل کننده‌های تحقق دستاورد شامل اختصاص بودجه برای پرداخت حق عضویت سازمانی دانشگاه، داوران پروتکل‌ها و مقالات حوزه بهترین شواهد آموزش پزشکی، محققان حوزه آموزش پزشکی هستند. جامعه هدف دستاورد شامل شرکت کنندگان همایش بین‌المللی ICME ۲۰۲۳ در کشور آذربایجان هستند. بازیگران اصلی اجرای دستاورد عبارتند از معاونت آموزشی دانشگاه، مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه، مدیر واحد امور بین‌الملل مرکز هستند.

■ بازنگری آیین نامه پذیرش دانشجوی پزشکی از مقطع کارشناسی

دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان تنها دانشگاه کشور و با مجوز وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدام به پذیرش دانشجوی پزشکی از مقطع کارشناسی می‌کند. مقایسه معدل مقطع فیزیوپاتولوژی بین گروه‌ها نشان می‌دهد که ورودهای از مقطع کارشناسی معمولاً نمرات بهتری را در این مقطع کسب کرده‌اند و به طور معنیداری این تفاوت وجود دارد.

پذیرش دانشجوی پزشکی از مقطع کارشناسی در برخی از کشورها تنها راه ورود به رشته پزشکی به شمار می‌رود و در برخی دیگر از کشورها در کنار پذیرش دانشجوی از دبیرستان به‌عنوان مسیر جایگزین کاربرد دارد. در ایران نیز این بحث به دفعات مورد توجه قرار گرفته است. به طور مثال در سال ۱۳۵۶ سه دوره پذیرش دانشجوی پزشکی از مقطع کارشناسی انجام گرفت اما در سال ۱۳۵۷ متوقف شد. در بهمن ماه ۱۳۸۲ موضوع مجدداً در شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی مطرح و مقرر شد این نوع پذیرش به صورت آزمایشی انجام گیرد اما این تصمیم تا سال ۱۳۸۷ در هیچ یک از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور عملی نشد. در سال ۱۳۸۶ پیشنهاد دانشگاه علوم پزشکی تهران مبنی بر پذیرش دانشجوی پزشکی از مقطع کارشناسی در ششمین جلسه شورای معین شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۳۸۶/۹/۲۵ مطرح شد. متعاقب آن، به این دانشگاه اجازه داده شد طبق آیین نامه اجرایی تدوین شده توسط دانشگاه که به تأیید شورای معین رسیده است، به صورت پایلوت نسبت به برگزاری آزمون و پذیرش دانشجوی دوره دکترای عمومی پزشکی از داوطلبان دارای مدرک کارشناسی رشته‌های علوم پزشکی برای سه دوره اقدام کند. به این ترتیب، در دانشگاه علوم پزشکی تهران از سال ۱۳۸۷ علاوه بر سیستم متداول پذیرش دانشجوی پزشکی از دبیرستان، پذیرش دانشجوی پزشکی از مقطع کارشناسی نیز صورت گرفت. اولین دوره پذیرش دانشجو از لیسانس به پزشکی در دانشگاه در سال ۱۳۸۷ انجام گرفت و تاکنون ۱۶ دوره پذیرش به این روش در این دانشگاه صورت گرفته است. با انجام دوره شانزدهم، به منظور



ایجاد تغییرات و اصلاحات ضروری در برنامه، ارزشیابی مدون و ساختارمند این برنامه انجام شد تا بر اساس نتایج و پیشنهادات ارائه شده، اصلاحاتی از جمله بازنگری در ضوابط پذیرش دانشجو انجام شود. پیشنهادات اصلاحی آیین‌نامه به دبیرخانه شورای پزشکی عمومی وزارت متبوع ارسال و آیین‌نامه بازنگری شده در هشتاد و هفتمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۴۰۲/۰۴/۰۶ تصویب و ثبت نام متقاضیان هفدهمین دوره پذیرش برای سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ بر اساس آیین‌نامه بازنگری شده صورت پذیرفت.

تسهیل کننده‌های تحقق دستاورد شامل اعضای هیئت ممتحنه طراحی سوال آزمون، اعضای تیم مصاحبه فراشناختی آزمون و محققان حوزه آموزش پزشکی هستند. جامعه هدف دستاورد شامل دانش آموختگان همه رشته‌ها در مقطع کارشناسی پیوسته و ناپیوسته هستند. بازیگران اصلی اجرای دستاورد شامل معاونت آموزشی دانشگاه و دانشکده پزشکی هستند.

روند			منع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
۲۴۳۳	۱۵۰۰	۱۲۰۰	سامانه ثبت نام آزمون کارشناسی به پزشکی	گزارشگیری از سامانه	ثبت نام آزمون کارشناسی به پزشکی



■ راه‌اندازی نسخه جدید سامانه‌های «سماد» به‌عنوان سامانه آموزشهای فرابرنامه و «آزماد» به‌عنوان سامانه آزمایشگاه جامع آموزشی

نسخه جدید سامانه‌های «سماد» به‌عنوان سامانه آموزشهای فرابرنامه و «آزماد» به‌عنوان سامانه آزمایشگاه جامع آموزشی راه‌اندازی شد. سامانه سماد با به کارگیری روشهای نوین آموزشی و استفاده از سیستم ماکس (massive open access) MOOC online courses، به آموزش بهتر و برگزاری دوره‌های فرابرنامه کمک می‌کند. از جمله قابلیت‌های جدید سامانه سماد می‌تواند به تبدیل شدن آن به‌عنوان سامانه



LMS جامع دانشگاه اشاره کرد. این سامانه قابلیت‌های منحصر به فردی نظیر افزودن دوره‌های موکس و دوره‌های ترکیبی حضوری و آنلاین، بارگذاری محتواهای چند رسانه‌ای، برگزاری آزمون‌های آنلاین و ارسال تکالیف، طراحی و اجرا نظرسنجی به ازای هر دوره و همچنین ارتقا رابط کاربری، تسهیل فرآیندها و امکانات ظاهری بهتری دارد.

سامانه آرماد نیز به‌عنوان شبکه آزمایشگاه جامع آموزشی راه‌اندازی شده است. از جمله مزیت‌های راه‌اندازی این شبکه که به مدیریت یکپارچه آزمایشگاه‌ها منجر می‌شود عبارتند از تهیه شناسنامه و ایجاد بانک اطلاعاتی آزمایشگاه‌ها (تجهیزات و خدمات)، استانداردسازی فعالیت‌های آزمایشگاهی در سطح ملی و بین‌المللی، بهره‌گیری حداکثری از ظرفیت‌ها، منابع و توانمندی‌های آزمایشگاهی و بهره‌برداری اقتصادی از آن‌ها، جلوگیری از سرمایه‌گذاری‌های موازی و غیر بهره‌ور، استفاده بهینه و ارتقاء ظرفیت‌های موجود نسبت به خرید تجهیزات، امکان خرید تجهیزات گران قیمت و پیچیده از طریق سرمایه‌گذاری مشترک است.

دوره‌های آموزش مداوم پزشکی در زمینه‌های علمی و حرفه‌ای، بخشی از نیازهای آموزشی شاغلین حرف مرتبط با گروه پزشکی را پوشش می‌دهد. این در حالی است که برآوردن بخش قابل توجهی از نیازهای آموزشی مرتبط با این حوزه تنها از این طریق ممکن نبوده و نیازمند طراحی دوره‌های آموزشی مستقل، بین رشته‌ای و متنوع است. این دوره‌ها غالباً به دلیل مختصات محتوایی و گونه‌گونی طیف شرکت‌کنندگان در طبقه‌بندی تعریف شده آموزش مداوم پزشکی نمی‌گنجد. به علاوه با توجه به توانمندی‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران، برگزاری دوره‌های آموزشی برای مخاطبان غیر گروه پزشکی نیز در زمره درخواست‌هایی است که قابلیت برگزاری توسط اعضای هیئت‌علمی را دارد. لذا به منظور ایجاد نظام گردش کار منظم و پایش روند برگزاری دوره‌ها با توجه به تجربه دانشگاه‌های علوم پزشکی موفق جهان سامانه سماد و موکس دانشگاه برای اولین بار در کشور در دانشگاه علوم پزشکی تهران راه‌اندازی شد.



یکی از چالش‌های مطرح شده در حیطه آموزش در دانشگاه علوم پزشکی تهران، پراکندگی خدمات و آموزش‌هایی است که در آزمایشگاه‌های آموزشی در جریان است. این در حالی است که همگرایی و هماهنگی بین ظرفیت‌های آموزشی و پژوهشی دانشگاه‌ها، اعم از تجهیزات آزمایشگاهی، نیروی انسانی و سرویس‌های خدماتی باعث استفاده صحیح و بهینه از ظرفیت‌ها می‌شود. بنظر می‌رسد در حوزه خدمات آزمایشگاه‌های آموزشی نیاز به ایجاد یک شبکه قوی مدیریت آزمایشگاهی است بطوریکه با ایجاد هماهنگی بین ظرفیت‌های آزمایشگاهی، به دانشجویان، اعضای هیئت‌علمی و پژوهشگران خدمات مطلوبی ارائه کند.

تسهیل کننده‌های تحقق دستاورد شامل اختصاص بودجه برای خرید تجهیزات تکمیلی آزمایشگاه جامع، اعضای هیئت‌علمی به‌عنوان تعریف کننده‌های دوره در سامانه آزما و سمد هستند. تمامی فراگیرندگان، دانش‌آموختگان رشته‌های علوم پزشکی و همچنین همه اعضای هیئت‌علمی رشته‌های علوم پزشکی در سراسر کشور جامعه هدف این دستاورد را تشکیل می‌دهند. معاونت آموزشی دانشگاه، مرکز آموزش مهارتی-حرفه‌ای، دفتر آموزش مداوم دانشگاه، آزمایشگاه جامع آموزشی دانشگاه و اعضای هیئت‌علمی دانشگاه بازیگران اصلی اجرای این دستاورد هستند.

در سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۱، بیش از هزار و ۳۰۰ دوره برای ۲۹ هزار و ۸۹۵ شرکت کننده برگزار شده است. از ابتدای سال ۱۴۰۲ نیز ۱۱۶ دوره آموزش آزاد بر روی سامانه سمد بارگذاری شده است که از این تعداد ۱۶ دوره به صورت موکس بوده است.

سامانه آزما نیز منظور تقویت آموزش‌های آزمایشگاهی دوره‌های تحصیلات تکمیلی و همچنین تجمیع و اشتراک گذاری ظرفیت‌های گروه‌ها و مراکز تحقیقاتی در آموزش بهتر به همه گروه‌های هدف طراحی شده است. فاز نخست این سامانه با ۲۰ دوره آغاز شده و در نظر است ۳۰۰ تا ۴۰۰ دوره فعال آزمایشگاهی را به منظور رفع نیاز مخاطبان داخل و خارج از دانشگاه تعریف شود.

کسب رتبه برتر در راستای اجرای برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره‌وری در سالهای ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ توسط دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان سرپرست کلان منطقه آمایشی ۱۰ کشور

با توجه به پایش برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره‌وری در سالهای ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ و گزارش دبیر شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی کلان منطقه ۱۰ آمایشی کشور به سرپرستی دانشگاه علوم پزشکی تهران موفق به کسب رتبه برتر در اجرای برنامه مذکور در سال ۱۴۰۲ شد. مزایای این دستاورد عبارتند از: تربیت نیروی انسانی متعهد، متخصص، کارآفرین و پاسخگو به نیازهای جامعه، دستیابی به مرجعیت علمی و سرآمدی در منطقه، بین‌المللی سازی آموزش عالی در حوزه سلامت، نهادیه کردن نظام مدیریت جامع کیفیت آموزش علوم پزشکی، توسعه و



گسترش عادلانه و نیازمحور آموزش علوم پزشکی و توسعه روشهای نوین و فناوریهای پیشرفته در آموزش علوم پزشکی.

این دستاورد در راستای تصویب و ابلاغ برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره‌وری در آموزش علوم پزشکی از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به روسای ده گانه کلان مناطق آمایشی کشور و با توجه به اجرای بهینه این برنامه طی دو سال گذشته در کلان منطقه ۱۰ آمایشی کشور به سرپرستی دانشگاه علوم پزشکی تهران کسب شده است.

تسهیل‌کننده‌های تحقق دستاورد شامل همکاری کارگروه‌های دهگانه در دانشگاه‌های علوم پزشکی مستقر در منطقه آمایشی ده، اختصاص بودجه و گرانت برای اجرای طرح‌های پیشنهادی و مصوبه کارگروه‌ها و کارشناسان آموزش پزشکی هستند. تمامی فراگیرندگان، دانش‌آموختگان رشته‌های علوم پزشکی و همچنین همه اعضای هیئت‌علمی رشته‌های علوم پزشکی در سراسر کشور جامعه هدف این دستاورد را تشکیل می‌دهند. معاونت آموزشی دانشگاه، کارگروه‌های ده گانه برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره‌وری در دانشگاه‌های مستقر در منطقه آمایشی ۱۰ کشور بازیگران اصلی اجرای این هستند.



معاونت بهداشت

□ مأموریت

معاونت بهداشت، متولی تأمین، حفظ و ارتقای سلامت ۳۱۶۰۸۱۷ نفر جمعیت تحت پوشش دانشگاه است که در مناطق ۱۰، ۱۱، ۱۶، ۱۷ و ۱۹ شهر تهران به انضمام شهرستانهای ری و اسلامشهر زندگی میکنند. این معاونت میکوشد با روشهای علمی برنامه‌ریزی، سازماندهی، ارزشیابی، ارائه خدمات بهداشتی درمانی و بهره‌گیری از نیروهای کار آمد، تقویت همکاری‌های بین بخشی، جلب مشارکت جامعه، در راستا ارتقای شاخص‌های بهداشتی جامعه فعالیت کند.

تشکیل پرونده سلامت و ارائه خدمات بهداشتی برای تمامی گروه‌های سنی (نوزادان، کودکان، نوجوانان، جوانان، میانسالان و سالمندان) در سطح اول خدمات سلامت، بررسی و غربالگری وضعیت سلامتی، ارائه مشاوره فرزندآوری، مراقبت‌های مادر و کودک، پیشگیری، کنترل و مراقبت از بیمارهای واگیر و غیرواگیر، ارائه مشاوره تغذیه سالم و سلامت روان، خودمراقبتی و افزایش سواد سلامت، خدمات بهداشت محیط و حرفه‌ای در سطح منطقه تحت پوشش و ارائه خدمات سلامت دهان و دندان و تأمین داروهای مربوط به بسته خدمات سطح اول سلامت از جمله مأموریت‌های معاونت بهداشت است.

□ اهداف

- تأمین، حفظ و ارتقای سطح سلامت جامعه و دسترسی عادلانه جمعیت تحت پوشش دانشگاه به خدمات اولیه بهداشتی با بالاترین کیفیت

□ راهبردها

- جلب مشارکت سایر سازمانها (دولتی و خصوصی) برای تقویت خدمات بهداشتی
- ارتقای سطح سواد سلامت جامعه تحت پوشش و توانمندسازی جامعه در جهت خودمراقبتی با محوریت ارتقای سبک زندگی سالم
- ارتقای نظام مدیریت بیمارها و دیده‌بانی بیمارها در منطقه تحت پوشش با تمرکز بر بیمارهای نوپدید و بازپدید
- ارائه خدمات بهداشتی به گروه‌های مختلف سنی و گروه‌های هدف ویژه طبق بسته خدمات سطح اول سلامت
- تقویت نقش نظارتی در ارتقای سلامت منطقه تحت پوشش



- اصلاح و تقویت برنامه نظام ارجاع و پزشک خانواده
- مدیریت ریسک بلایا و افزایش آمادگی در برابر بلایا با رویکرد تمام مخاطرات
- توسعه تحقیقات کاربردی و تولید دانش در حوزه سلامت

دستاوردها

طراحی و راه‌اندازی شبکه هوشمند آموزش بهداشت (شهاب)



با توجه به بند ۱ و ۱۱ سیاست‌های کلی سلامت مبنی بر «آگاه‌سازی مردم از حقوق و مسؤولیت‌های اجتماعی خود و استفاده از ظرفیت محیط‌های ارائه مراقبت‌های سلامت برای رشد معنویت و اخلاق اسلامی در جامعه و افزایش آگاهی، مسؤولیت پذیری، توانمندی و مشارکت ساختارمند و فعالانه فرد، خانواده و جامعه در تأمین، حفظ و ارتقای سلامت» آموزش همگانی سلامت به جمعیت تحت پوشش از وظایف مهم حوزه معاونت بهداشت محسوب می‌شود که به دو شیوه حضوری و مجازی در واحدهای محیطی ارائه خدمت انجام می‌شود.

به دلیل گسترش روزافزون استفاده از اینترنت از یکسو و مشکلات مربوط به حضور مردم در کلاسهای حضوری پایگاه‌های سلامت و خانه‌های بهداشت از سوی دیگر، لزوم راه‌اندازی یک سامانه برای آموزش مجازی به سفیران و داوطلبان سلامت حس می‌شود؛ بنابراین شبکه هوشمند آموزش بهداشت (شهاب) با هزینه‌های بالغ بر ۱۶۵۰ میلیون ریال با کمک یک شرکت دانش‌بنیان بر روی سرور دانشگاه راه‌اندازی شد تا منبع و مرجعی برای دسترسی جمعیت تحت پوشش دانشگاه به محتوای آموزشی به زبان ساده و از نظر علمی معتبر و موثق باشد. این سامانه که در سطح منطقه مدیترانه شرقی (EMRO) و شاید حتی در جهان، نمونه مشابهی ندارد در حال حاضر دارای ۸۳۱۶۵ عضو از بین سفیران و داوطلبان سلامت است.





■ کسب رتبه اول استانی در بین دستگاه‌های اجرایی و دریافت تندیس و لوح تقدیر در رویداد ملی جمعیت

مساله جمعیت از جمله مسائل مهم و راهبردی است که با اولویت و فوریت در دستور کار نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران قرار گرفته و به جهت تسریع در تحقق سیاست‌های کلی ابلاغی مقام معظم رهبری، قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت تصویب و ابلاغ شده است. جایزه ملی جوانی جمعیت به‌عنوان نخستین رویداد علمی، فرهنگی و اجتماعی ملی در حوزه جمعیت کشور شناخته می‌شود. این رویداد برابر اجرای اصل یکصد و بیست و سوم قانون اساسی جمهوری اسلامی به پیوست قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در جلسه مورخ ۱۴۰۰/۷/۲۴ کمیسیون مشترک طرح جوانی جمعیت و حمایت از خانواده مجلس شورای اسلامی مطابق اصل هشتاد و پنجم قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران تصویب و پس از موافقت مجلس با اجرای آزمایشی آن به مدت ۷ سال، در تاریخ ۱۴۰۰/۸/۱۰ به تأیید شورای نگهبان رسیده است.

ماده ۱۹ نسبت به تدوین شاخص‌های جایزه ملی جوانی جمعیت این قانون، ستاد ملی جمعیت را مکلف می‌کند تا به منظور اهدای سالانه ارزیابی و سنجش به تفکیک بخش‌های خانواده، رسانه، سازمان‌های مردم‌نهاد، دستگاه‌های اجرائی، شرکت‌ها و مؤسسات خصوصی، مدیران، نخبگان اقدام کرده و بر اساس گزارش ارائه شده از نهادهای ذیربط مبنی بر اثر بخشی بر رشد ازدواج و فرزندآوری در جامعه مخاطب نسبت به اعطای جایزه ملی اقدام کند.

■ مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد برای دانشگاه و حوزه معاونت بهداشت

- تحقق سیاست‌های ابلاغی مقام معظم رهبری در حوزه خانواده و جوانی جمعیت.
- فرهنگسازی در راستای افزایش رشد جمعیت ازدواج و فرزندآوری
- ایجاد انگیزه، روحیه و ارج نهادن به تلاش مراجع و دستگاه‌های مرتبط.

■ پیامدهای اصلی این رویداد عبارت است از:

- ایجاد تغییر ملموس در رویدادهای حیاتی جمعیتی شامل ازدواج، موالید، طلاق و مرگ و میر در راستای رویکرد جوانی جمعیت
- معرفی و ارتقای حداکثری شناخت آحاد مردم و مسئولان از قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
- فراهم سازی شرایط برای گردهمایی و تبادل اندیشه بین صاحب نظران حوزه خانواده و جمعیت





- ایجاد انگیزه و شوق آفرینش گری فرهنگی و هنری در خصوص ترویج فرهنگ ازدواج و فرزندآوری
 - ایجاد روحیه کار جمعی و زمینه‌سازی ظهور استعدادهاى علمى، فرهنگى و هنرى
 - ایجاد انگیزه و شوق تلاش در حوزه‌هاى مختلف علمى و فرهنگى کشور
 - فرهنگسازى در فضای عمومى و نظام بهداشتى کشور
- این برنامه در حوزه جوانی جمعیت، الگویی برای اجرای اقدامات قانونی در حوزه افزایش و جوانی جمعیت و رخدادی مبتنی بر فرهنگ و هنر غنی اسلامی-ایرانی در حوزه جوانی جمعیت با هدف افزایش کمی و کیفی اقدامات فرهنگی و اجتماعی است و دانشگاه علوم پزشکی تهران، در بین دستگاه‌های اجرایی استان تهران موفق به کسب رتبه اول در اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت شد.



■ تأمین و حفظ سلامت همه جانبه کودکان در راستای جوانی جمعیت

سالهای ابتدای کودکی مهمترین سالهای حیات هر فرد محسوب میشوند به طوری که تجربیات این سالها زیر بنای زندگی آینده وی را تشکیل خواهند داد. همه کودکان سزاوار رشد هستند، مغز کودک در ۲-۳ سال اول (۱۰۰۰ روز اول) پیشرفت سریع می‌کند. نظارت بر دوره‌های آموزشی، غربالگری، ارزیابی و ارزشیابی مستمر در طول دوران کودکی میتواند شناسایی اختلالات را به طور قابل توجهی افزایش داده و درمانهای به موقع و آموزش و پرورش سبب ارتقای عملکرد رفتاری، روانی و اجتماعی در آینده شود. شواهد نشان میدهد ابتدای دوران کودکی زمان مناسب برای تقویت برنامه ریزی برای تکامل ابتدای کودکی (تاک) است.

مراقبت و حمایت در ۱۰۰۰ روز اول (از زمان لقاح) از عوامل تعیین کننده برای رشد کودک سالم بوده و با مزایای مادری و بین نسلی برای سلامت، بهره وری و

همبستگی اجتماعی همراه است. اگر چه مداخلات چندجانبه و در همه حیطه‌های تاک ضروری است، مداخله از طریق بخش سلامت، با توجه به دسترسی منحصر به فردی که در این حوزه به خانواده‌ها توسط ارائه دهندگان خدمات سلامت در این دوره بحرانی مهم وجود دارد، راهبردی منطقی و کارآمد خواهد بود. ضمن این که مشارکت بین بخشی نیز از راهبردهای کلیدی در ارتقای سلامت کودکان است. این برنامه با استراتژی توانمند سازی والدین و مراقبین کودک، جلب مشارکت بین بخشی با سازمانهای متولی سلامت کودکان و با هدف ارتقای سلامت همه جانبه کودکان اجرا می‌شود. اجرای این برنامه در جمعیت تحت پوشش دانشگاه توانمندسازی ارائه دهندگان خدمت برای ارائه خدمات استاندارد و همچنین توانمندسازی والدین برای مراقبت هدفمند از کودکان و تقویت ارتباط والد و فرزند در پی داشت.

در حال حاضر برنامه مذکور در یک مرکز خدمات جامع سلامت که ۲ پایگاه سلامت و ۳ خانه بهداشت را شامل می‌شود در حال اجراست و پس از استخراج نتایج در کل جمعیت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران اجرا خواهد شد. اقدامات انجام شده عبارتند از:

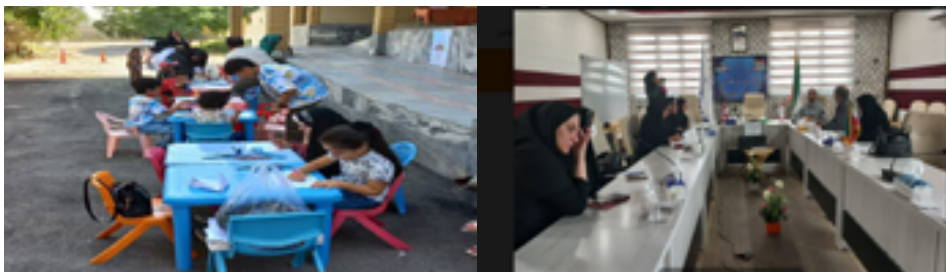
- استاندارد سازی تجهیزات مراقبت از کودکان کمتر از ۵ سال در واحدهای ارائه دهنده خدمت
 - بهبود اجرای برنامه رشد و تکامل کودکان از طریق افزایش پوشش غربالگری استاندارد تکامل کودکان زیر ۵ سال و ارجاع به سطح ۲ و ۳ کودکان نیازمند مداخلات تکاملی (مراکز جامع تکامل کودکان)
 - راه‌اندازی مراکز تخصصی مشاوره شیردهی در حوزه بهداشت
 - توانمند سازی رابطین، سفیران سلامت و مادران در خصوص مراقبت نوزادان و کودکان (حضوری و مجازی با مشارکت گروه‌های مردمی به صورت مستمر)
 - توانمندسازی ارائه دهندگان خدمت در راستای ارائه مراقبت استاندارد مطابق بسته‌ها خدمات کودکان زیر ۵ سال (۸ دوره آموزشی)
 - تجهیز و راه‌اندازی دو اتاق آزمون بیلی (آزمایش تشخیص مشکلات تکاملی) در حوزه بهداشت
 - برگزاری همایش مردمی ارتقای رشد و تکامل کودکان در تیر ماه با مشارکت سازمانها و ادارات بخش کهریزک تیرماه ۱۴۰۲ (۳۰۰ نفر)
 - برگزاری همایش ارتقای رشد و تکامل کودکان برای کارکنان دانشگاه علوم پزشکی تهران دیمه ۱۴۰۲ (۲۸۰ نفر)
- این برنامه در راستای چشم انداز ۲۰ ساله و اسناد بالادستی به ویژه بند ۱



سیاست‌های کلی آمایش سرزمین، بند ۲ سیاست‌های کلی سلامت، بندهای ۴،۳ و ۶ سیاست‌های کلی جمعیت و بندهای ۱، ۵، ۹ و ۱۶ سیاست‌های کلی خانواده تهیه و اجرا می‌شود.

آنچه مسلم است برای اجرای کامل این برنامه با استانداردهای تعیین شده، نیروی انسانی و اعتبارات لازم متناسب با میزان خدمات مورد انتظار در پیشبرد اهداف حائز اهمیت است. به همین منظور لازم است برای برگزاری دوره‌های تئوری و عملی مراقبین و والدین مطابق جدول هزینه‌های پیش بینی شده برای هر واحد ارائه خدمت نیروی انسانی و اعتبارات لازم تأمین شود.

تقویت ارتباط بین بخشی با سازمانهای متولی سلامت کودکان (بهبیستی، سازمان ملی تعلیم و تربیت، شهرداری، آموزش و پرورش، سازمانهای مردم نهاد و خانه‌های مشارکت و...) موجب هم افزایی و بهره‌وری در اجرای برنامه‌ها خواهد شد.



■ استقرار چهار مرکز سلامت روانی اجتماعی سراج در چهار منطقه تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران

مراکز سلامت روانی اجتماعی سراج با هدف ارتقای کمی و کیفی ارائه خدمات به





جامعه راه‌اندازی شده‌است که از طریق آن به ارتقای سلامت و کیفیت زندگی افراد و رضایت مراجعه‌کنندگان، بیماران و خانواده آنان دست خواهیم یافت.

۴ دستاوردهای برنامه سراج عبارت است از:

- ارائه مداخلات همه‌جانبه در درمان و مدیریت اختلالات روانپزشکی
- ساختارمند کردن خدمات حوزه سلامت روان-اجتماعی
- کاهش بار مراجعات به بخش بستری
- پیشگیری از عود مجدد در بیماران مبتلا به اختلال شدید روانپزشکی
- کاهش ضریب اشغال تخت روانپزشکی کشور

خدمات جامع سلامت روانی اجتماعی در سه بسته خدمتی است: ۱- خدمات پایه سلامت روانی اجتماعی ۲- خدمات تخصصی سلامت روان ۳- اقدام جامعه، برای اجرا در سه شهرستان بردسیر (کرمان)، قوچان (خراسان رضوی) و اسکو (آذربایجان شرقی) با امضای مشترک معاون درمان و معاون بهداشت وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی، با شماره ۳۰۰/۱۸۴۵۲ د مورخ ۹۴/۱۱/۷ برای اجرا در سه شهرستان فوق ابلاغ شده است.

اجزای بسته سلامت روان و بسته کامل مراقبت‌های اجتماعی، خود حاصل دو طرح تحقیقاتی مجزا بوده است، طرح اول: طراحی و پایلوت ارائه خدمات سلامت در قالب مرکز بهداشتی درمانی نسل جدید که اجرا و نظارت آن به ترتیب برعهده گروه مولفه‌های اجتماعی موسسه ملی تحقیقات و دفتر ارتباط با صنعت دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۹۴ بوده است. تأمین مالی این طرح از بودجه‌های جذب شده از وزارت نفت بوده است.

طرح دوم: طراحی بسته مراقبت اجتماعی قابل ادغام در نظام مراقبت‌های اولیه که اجرا و نظارت آن به ترتیب برعهده گروه مولفه‌های اجتماعی مؤسسه ملی تحقیقات و معاونت پژوهشی دانشگاه علوم بهزیستی و توان‌بخشی بوده است. نتایج هر دو طرح به علاوه تلاش کارشناسان حوزه ادارات سلامت روان و سلامت اجتماعی دفتر سلامت روانی، اجتماعی و اعتیاد وزارتخانه موجب شکلگیری این بسته شد.

بسته دوم اولین بار در سال ۱۳۸۹ در منطقه ۱۶ تهران راه‌اندازی شد و در چند سال متوالی پایش و ارزشیابی شده که به تدریج همین الگو در ۱۲ نقطه دیگر کشور اجرایی شد.

بسته سوم: از طریق همکاری بین بخشی و مشارکت مردم باید پیگیری شوند.





روند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲ نه ماهه	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
۲۴۸۹	۴۴۶۴	۵۳۵۹	ماه سنج	پرونده‌های تشکیل شده در مرکز	تعداد کل ویزیت‌های انجام شده توسط روانپزشک
۶۰۹۲	۱۱۳۲۱	۹۴۵۴	ماه سنج	پرونده‌های تشکیل شده در مرکز	تعداد پیگیری تلفنی انجام شده
۴۰۱۷	۴۲۶۱	۳۹۷۹	ماه سنج	پرونده‌های تشکیل شده در مرکز	تعداد بیماران ویزیت شده توسط روانشناس (برای رواندرمانی و مشاوره)
۱۳۱۸	۱۳۶۸	۸۶۳	ماه سنج	پرونده‌های تشکیل شده در مرکز	تعداد جلسات آموزش گروهی مهارت‌های اجتماعی برگزار شده
۱۵۲۲	۱۲۸۰	۱۲۱۶	ماه سنج	پرونده‌های تشکیل شده در مرکز	تعداد بیمارانی که خدمات مددکاری را دریافت کردند

■ گسترش خانه‌های مشارکت از ۱ خانه به ۹ خانه در راستای اجتماعی شدن سلامت

معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران در راستای ارائه خدمات جامع و همگانی سلامت با رویکرد اجتماعی و با توجه به نقش انکارناپذیر مشارکت مردم در توسعه پایدار، از سال ۱۳۹۹ خانه‌های مشارکت مردم در سلامت را در کلان شهر تهران و با مشارکت میانجی‌های مردمی در مناطق ۱۰، ۱۱، ۱۶، ۱۷، ۱۹، ۲۰ و بخش





آفتاب شهرستان ری و شهرستان اسلامشهر راه‌اندازی کرده است.

با تشکیل خانه‌های مشارکت که شامل نمایندگان تشکلهای مردمی است، انتقال پیامها، سیاستها و راهبردهای سلامت به جامعه، اجرای پروژه‌های محله محور و انتقال و مطالبه‌گری مشکلات و معضلات جامعه به مدیران نظام سلامت انجام است. اعضای خانه‌های مشارکت عبارتند از:

- رئیس شورای اسلامی شهر و روستای
- نماینده منتخب سازمانهای مردم نهاد (سمن‌ها)



- نماینده بهروزان
- نماینده رابطین بهداشتی
- نماینده هیئتهای مذهبی
- نماینده ورزشکاران
- نماینده کارگران
- نماینده بسیج
- نماینده خیرین
- نماینده شهرداران، دهیاران
- نماینده ائمه جمعه و روحانیون
- نماینده هنرمندان (نقاشی، هنرهای تجسمی، موسیقی، فیلم و تئاتر)
- نماینده انجمنهای صنفی کار فرمایی
- نماینده نهضت سوادآموزی
- نماینده کانون معلمان
- نماینده انجمن اولیا و مربیان
- نماینده هیئت امنای روستایی
- نماینده کمیته امداد
- نماینده تسهیل گران سازمانهای مردم نهاد سازمان بهزیستی
- نماینده کانون بازنشستگان کشوری و لشکری
- نماینده دانشجویان و دانشآموزان

■ بیماریابی در مراکز پرخطر وانجام رسید تست هپاتیت سی در مراکز تجمعی ونمونه گیری برای انجام تشخیص مولکولی PCR هپاتیت سی

تا به امروز ۱۵۰ کشور دنیا متعهد به حذف هپاتیت‌های ویروسی تا سال ۲۰۳۰ میلادی شده‌اند. ایران نیز یکی از کشورهای متعهد به حذف هپاتیت‌های ویروسی با این اهداف است:

- کاهش ۹۰ درصدی موارد جدید ابتلا به هپاتیت‌های B و C





• دسترسی همگانی به درمانهای کلیدی برای هپاتیت‌های ویروسی مزمن B و C تا ۸۰ درصد که باعث کاهش ۶۵ درصدی مرگهای مرتبط با هپاتیت می‌شود. از آنجا که بستر نظام شبکه کشور عمدتاً برای اقدامات پاسیو (غیرفعال) برای کنترل بیماریها طراحی شده، امکان بیماریابی فعال Active Case Finding در آن تعریف نشده است.

براساس دیده ورهای انجام شده توسط مرکز مدیریت بیماریهای واگیر، شیوع هپاتیت C در افراد پرخطر ۳۵ درصد و در عموم جامعه بین ۰,۳ تا ۰,۵ برآورد می‌شود. با توجه به در دسترس بودن داروهای مؤثر در درمان کامل هپاتیت سی که در طی ۱۲ هفته مصرف دارو اتفاق می‌افتد، در صورت درمان بیماران، از انتقال بیماری به دیگران نیز پیشگیری خواهد شد.

علی‌رغم تمرکز بیماری هپاتیت در گروه‌های فوق‌الذکر این گروه از افراد به دلایل متعدد از جمله مسائل اقتصادی، پایین بودن سواد سلامت، مسائل روحی روانی و ماهیت پنهان بیماری برای دریافت خدمات به نظام شبکه کشور مراجعه نمی‌نمایند. لذا لازم است که مداخلات فعال با استفاده از کارشناس مراقب ناظر هپاتیت در بستر نظام شبکه کشور انجام شود که در دانشگاه علوم پزشکی تهران این اتفاق افتاده است.

■ گروه هدف برنامه

- همه افراد جامعه هدف (مبتلایان به زردی، معتادان تزریقی، زنان باردار و زنان و مردان با رفتارهای پرخطر جنسی، کودکان کار و خیابان) برای دریافت آموزش، مشاوره و خدمات مراقبتی، حمایتی، درمانی هپاتیت B و (Passive Case Finding) (C)
- گروه‌های در معرض خطر و دارای رفتارهای پرخطر و ساکن در حاشیه شهرها و مراکز، VCT3, DIC2, MMT1 زندان و کمپ ترک اعتیاد (Active Case Finding)
- مبتلایان به هپاتیت B و C و خانواده آنها
- افراد در معرض مواجهه شغلی
- بیماران خاص و دریافت کنندگان خون و فرآورده‌های خونی
- تمامی زنان باردار

■ محل‌های ارائه خدمات عبارتند از:

خانه بهداشت، پایگاه سلامت، مرکز خدمات جامع سلامت، مراکز مشاوره و مراقبت بیماریهای رفتاری موارد عفونت همزمان هپاتیت C و HIV، پایگاه بهداشتی کاهش آسیب (DIC).





■ استقرار نظام شبکه آزمایشگاهی و بهره‌برداری از تجهیزات پیشرفته آزمایشگاهی

استقرار نظام شبکه آزمایشگاهی با هدف تجمیع خدمات آزمایشگاهی و ارتقای کیفیت خدمات، افزایش دسترسی به خدمات آزمایشگاهی مورد نیاز در طرح تحول سلامت انجام شده است و از دستاوردهای آن، افزایش بهره‌وری و کاهش هزینه ارائه خدمات آزمایشگاهی است.



■ تأمین مکمل‌های دارویی برای گروه‌های آسیب پذیر



تأمین مکمل‌های دارویی شامل قطره‌های فرسوس سولفات، مولتی ویتامین و آ+د، قرص‌های یدوفولیک، فولیک اسید، فرسوس سولفات، مولتی ویتامین مینرال، توزیع مکمل د ۳ برای مادران باردار و کودکان که این اقدام در راستای برنامه جوانی جمعیت با تأمین اعتبار توسط وزارت متبوع و معاونت بهداشت دانشگاه تحقق یافته است.

روند		منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
نه ماهه اول سال ۱۴۰۲	۱۴۰۱			
۳۸ درصد	۶۰ درصد	درخواست دارویی فصلی شبکه‌ها	تعداد مکمل‌های توزیع شده - کودکان / تعداد مکمل‌های درخواست شده - کودکان	درصد تدارک مکمل‌ها (کودکان)
۵۵ درصد	۱۱۱ درصد	درخواست دارویی فصلی شبکه‌ها	تعداد مکمل‌های توزیع شده - مادران باردار / تعداد مکمل‌های درخواست شده - مادران باردار	درصد تدارک مکمل‌ها (مادران باردار)
۲۹,۳۳ درصد	۸۳ درصد	درخواست دارویی فصلی شبکه‌ها	تعداد مکمل‌های توزیع شده ویتامین د ۳ / تعداد مکمل ویتامین د ۳ درخواست شده	درصد تدارک مکمل‌ها (نوجوان - جوان - میانسال - سالمند)





■ پروژه‌های عمرانی

- در مرکز بهداشت جنوب تهران: احداث پروژه‌های مرکز خدمات جامع سلامت روستایی امام محمد باقر (ع)، شروع فعالیت عمرانی مرکز سلامت شاه‌آبادی و پایگاه ضمیمه، بازسازی اساسی خانه بهداشت صالح آباد، خرید ساختمان مرکز خدمات جامع سلامت شهری نوشش و مرکز شماره ۳۱
- در شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری: احداث مرکز خدمات جامع سلامت روستایی سعیدی نژاد (اسلام آباد نظامی)، خرید ژنراتور و احداث اتاقک ژنراتور در مرکز کهریزک، بازسازی اساسی مرکز خدمات جامع سلامت شبانه‌روزی حسناآباد فشافویه و خانه‌های بهداشت قمی‌آباد و طالب‌آباد و کانکس مشاوره آزادگان، اصلاح سیستم گرمایشی مرکز خدمات جامع سلامت شهید یغمایی، آغاز احداث خانه بهداشت کمیته، طراحی نقشه‌های اعلام و اطفاء حریق تمامی مراکز خدمات سلامت، خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های تحت پوشش شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری و اخذ تأییدیه آتش نشانی
- در شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر: پیشرفت فیزیکی ۸۰ درصد پروژه مرکز خدمات جامع سلامت قائمیه، تعمیرات اساسی خانه‌های بهداشت علی‌آباد تپانچه، ملک آباد و علی‌آباد قاجار و آزمایشگاه چهاردانگه، خرید ساختمان مرکز خدمات جامع سلامت شهری قاسم آباد، راه‌اندازی زنجیره سرد، شروع فعالیت عمرانی تخریب و نوسازی پایگاه سلامت سالور
- در معاونت بهداشت: راه‌اندازی آزمایشگاه مرجع بهداشت محیط و حرفه‌ای، بازسازی اساسی انبار دارویی، اجرای اعلام و اطفاء حریق آزمایشگاه مرجع معاونت



■ کسب رتبه برتر بین دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در اجرای پویش ملی سلامت (غربالگری دیابت و فشارخون بالا)

بیمارهای غیرواگیر مهم‌ترین معضل نظام سلامت در بسیاری از کشورهای جهان،





از جمله کشور ما محسوب میشوند. چهار بیماری غیرواگیر اصلی شامل بیمارهای قلبی-عروقی، سرطانها، بیمارهای مزمن ریوی و دیابت بوده که بیمارهای قلبی-عروقی به تنهایی عامل بیش از ۲۰ میلیون مرگ در جهان هستند.

سازمان بهداشت جهانی کنترل این بیماریها و چهار عامل زمینه ساز منتسب به آن، شامل کم تحرکی، تغذیه ناسالم، مصرف الکل و دخانیات را به عنوان هدف اصلی برای کاهش ۳۳ درصد مرگ و میر ناشی از بیمارهای غیرواگیر تا سال ۱۴۰۹ تعیین کرده است.

در راستای سیاستهای معاونت بهداشت، با هدف افزایش پوشش شناسایی، مراقبت و پیگیری بیماران مبتلا به دیابت و پرفشاری خون، همچنین به منظور افزایش سطح آگاهی عموم جامعه، پویش ملی سلامت در سراسر کشور با غربالگری دیابت و فشارخون از ۲۰ آبان تا ۳۰ دی ماه در سال ۱۴۰۲ اجرا شد.

در این پویش تکمیل پرونده سلامت الکترونیک و غربالگری بیمارهای غیرواگیر که در فاز اول دیابت و پرفشاری خون تعیین شد، مد نظر قرار گرفت و با اطلاع رسانی عمومی در سطح گسترده و مراجعه مردم به مراکز خدمات جامع سلامت، پایگاهها، خانههای بهداشت، برپایی ایستگاههای سیارد در مناطق پرتردد، همکاری سازمانها و ادارات، دانشگاه علوم پزشکی تهران با پوشش بیش از ۹۸ درصد جمعیت بالای ۱۸ سال تحت پوشش در بین دانشگاههای تیپ یک کشور رتبه نخست را کسب کرد.





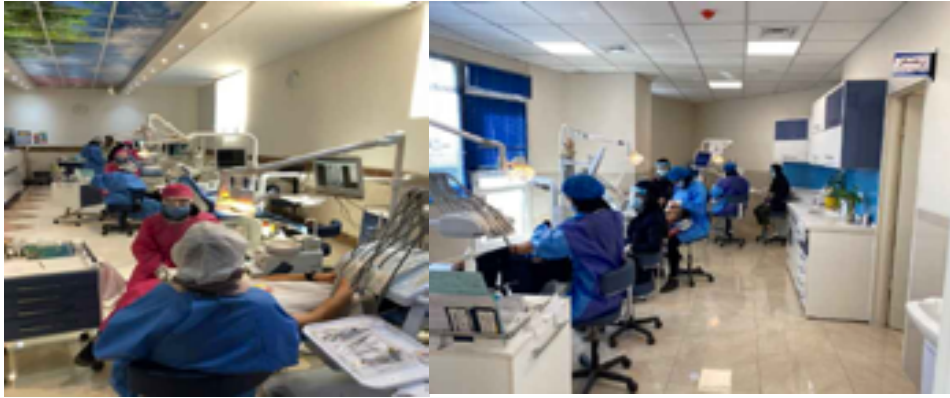
■ توسعه فعالیت‌های تخصصی در سطح دو دندانپزشکی در کلینیک‌های تجمیعی در مراکز خدمات جامع سلامت

- خدمات قابل ارائه در کلینیک‌های تجمیعی عبارتند از: روت کانال تراپی، رایوگرافی داخل دهانی، پروتز ثابت و متحرک و دندانپزشکی ترمیمی و جراحی.
- نتایج مثبت حاصل از راه‌اندازی این کلینیک‌ها شامل ارتقای بهره‌وری و حداکثر بهره‌مندی همشهریان از خدمات دندانپزشکی با کیفیت و متنوع است، به نحوی که از مراجعه به مرکز و طی مسافت طولانی بی‌نیاز گردند. توضیح این که فعالیت‌های کلینیک‌های فوق در شیفت بعد از ظهر نیز است و از حداکثر توان خود در ارائه خدمات استفاده می‌نمایند.





- ذینفعان: تمامی گروه‌های سنی و جنسی ساکن در منطقه و مراجعه کنندگانی از سایر قسمت‌های زیر مجموعه دانشگاه با توجه به امکانات موجود در کلینیک‌ها و تبحر شاغلین آنها.



■ اجرای برنامه خودمراقبتی با چهار رویکرد فردی، خودیاری، سازمانی و اجتماعی



برنامه ملی خودمراقبتی از سال ۱۳۹۴ و با آغاز طرح تحول سلامت، همگام با تمامی دانشگاه‌های علوم پزشکی، در دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز آغاز شد. با توجه به بندهای ۱ جزء ۲ (آگاه‌سازی مردم از حقوق و مسؤولیت‌های اجتماعی خود و استفاده از ظرفیت محیط‌های ارائه مراقبت‌های سلامت برای رشد معنویت و اخلاق اسلامی در جامعه)، ۲ (تحقق رویکرد سلامت همه جانبه و انسان سالم در همه قوانین، سیاست‌های اجرایی و مقررات با رعایت اولویت پیشگیری بر درمان،...) و ۱۱ (افزایش آگاهی، مسؤولیت‌پذیری، توانمندی و مشارکت ساختارمند و فعالانه فرد، خانواده و جامعه در تأمین، حفظ و ارتقای سلامت با استفاده از ظرفیت نهادها و





سازمان‌های فرهنگی، آموزشی و رسانه‌ای کشور تحت نظارت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری؛ لازم است مردم به‌عنوان منابع اصلی (خالقان) سلامت، برای خودمراقبتی توانمند شده و کنترل بیشتری بر سلامت خود، خانواده و جامعه داشته باشند.

ارتقای سواد سلامت جامعه، توانمندی مردم برای کنترل بر سلامت خود و دیگران و در نهایت، ارتقای سلامت جامعه از پیامدهای مثبت این برنامه است.

در همین راستا و پس از اجرای برنامه در مناطق تحت پوشش دانشگاه، در حال حاضر ۵۷۳۹۷۱ سفیر سلامت ایرانی و ۵۶۱۸۹ سفیر غیرایرانی، ۷۱۹۱ داوطلب سلامت ایرانی و ۱۲۹۰ داوطلب غیرایرانی جذب شده و در حال آموزش هستند. این برنامه، با ۹۰۰ گروه خودیاری، ۳۹۵ سازمان حامی سلامت و ۱۲۱ شورا / شورایی حامی سلامت در حال اجراست.

روند / درصد			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
۶۷,۶	۶۴,۵	۵۹,۷	فرم‌های آماری / پنل	تعداد خانوارهای دارای سفیر سلامت / تعداد کل خانوارهای تحت پوشش * ۱۰۰	سفیر سلامت فردی
۴۸,۷	۶۸,۳	۷۰,۳	فرم‌های آماری / پنل	تعداد سازمانهای حامی سلامت / تعداد کل سازمانهای تحت پوشش * ۱۰۰	پوشش خودمراقبتی سازمانی
۸۳,۷	۸۷,۳	۹۱,۳	فرم‌های آماری / پنل	تعداد شوراها و شوراییارهای حامی سلامت / تعداد کل شوراها و شوراییاریها * ۱۰۰	پوشش خودمراقبتی اجتماعی
۱۰۰	۱۰۰	۱۰۰	فرم‌های آماری / پنل	تعداد گروه‌های خودیاری / تعداد مراقبان و بهورزان * ۱۰۰	پوشش خودیاری
۲۴,۴	۲۱,۶	۲۸,۶	فرم‌های آماری / پنل	تعداد خانوارهای تحت پوشش رابطان / تعداد کل خانوارهای تحت پوشش دانشگاه * ۱۰۰	پوشش برنامه رابطان سلامت محله





■ انجام نیازسنجی سلامت و اجرای مداخلات ارتقای سلامت محله محور با رویکرد SDH

برنامه دوسالانه «نیازسنجی و اجرای مداخلات ارتقای سلامت محله محور با رویکرد SDH» (مؤلفه‌های اجتماعی مؤثر بر سلامت) هر دو سال یک بار در تمامی مراکز خدمات جامع سلامت و خانه‌های بهداشت تحت پوشش دانشگاه انجام می‌شود. هدف از اجرای این برنامه، شناسایی و اولویت‌بندی نیازهای سلامت جمعیت تحت پوشش است و نتایج آن برای اقدامات مداخله‌ای مورد استفاده قرار می‌گیرد.

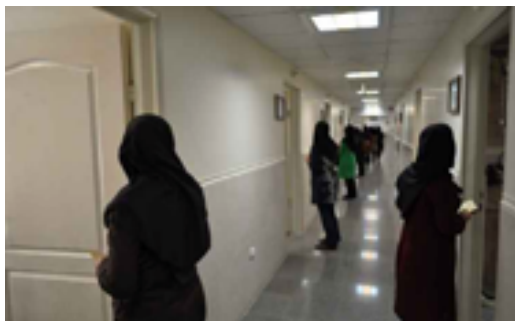


در دانشگاه علوم پزشکی تهران همگام با تمامی دانشگاه‌های کشور، این برنامه در سال ۱۴۰۱ آغاز شد و برای استخراج نیازهای سلامت، از مصاحبه مراقبان سلامت با ۱۱۲۸۴ نفر و تکمیل همان تعداد پرسشنامه، همچنین جلسات بحث گروهی متمرکز (FGD) با حضور تیم سلامت، تیم مسئولان و معتمدین محلی و بازدیدهای میدانی بهره گرفته شده است.

روند / درصد			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
۱۰۰	۱۰۰	-	فرم‌های آماری / پنل	تعداد مراکز خدمات جامع سلامت و خانه‌های بهداشت مجری برنامه / تعداد کل مراکز و خانه‌های بهداشت * ۱۰۰	نیازسنجی و مداخلات ارتقای سلامت



■ ارزیابی توانمندی مهارتی بدو خدمت مراقبین سلامت با روش ارزیابی مهارتی یا آزمون آسکی OSCE



آزمون آسکی^۱ روشی برای گزینش نیروهای حوزه بهداشت است که از طریق آن مهارت‌های مراقبان سلامت در بدو خدمت مورد ارزیابی قرار می‌گیرد. این آزمون یکی از بهترین روش‌های ارزیابی مهارت است که با حضور فراگیر و آزمون گیرنده اتفاق می‌افتد. در آزمون بالینی ساختاردار عینی (OSCE) یک یا بیش از یک ابزار ارزیابی در طی ۱۰ تا ۲۰ ایستگاه جداگانه مورد استفاده قرار می‌گیرد. معمولاً ارزیابی در هر ایستگاه ۵ تا ۱۵ دقیقه طول میکشد. تمام داوطلبان با یک ترتیب مشخص و براساس یک برنامه یکسان و تعیین شده، از یک ایستگاه به ایستگاه دیگر حرکت میکنند و در هر ایستگاه توسط آزمون گیرنده سؤال و سناریوی بالینی مطرح و آزمودننده در فرصت ۵ تا ۷ دقیقه پاسخ خواهد داد.

مزیت این شیوه گزینش، انتخاب مناسب‌ترین فرد از بین داوطلبان است که نهایتاً موجب ارتقای کیفیت خدمات در پایگاه‌های سلامت و کاهش خطاهای انسانی در ارائه خدمات بهداشتی به مردم می‌شود.





درصد قبولی		تعداد قبولی (شرط قبولی در آزمون اخذ ۷۵ درصد نمره)			دوره برگزاری آزمون
		تعداد مردودی	تعداد قبولی	تعداد داوطلبین	
درصد مردودی	درصد قبولی	تعداد مردودی	تعداد قبولی	تعداد داوطلبین	
۸,۱ درصد	۹۱,۹ درصد	۸	۹۱	۹۹	دوره ۱۶- سال ۱۴۰۰
۱۰,۴ درصد	۸۹,۶ درصد	۵	۴۳	۴۸	دوره ۱۷- سال ۱۴۰۱
۸,۹ درصد	۹۱,۱ درصد	۱۳	۱۳۴	۱۴۷	کل (سالهای ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱):

طراحی نرم افزار هوشمند سیناگر و کسب مقام برتر در جشنواره تعالی کیفیت نظام سلامت شیراز- ۱۴۰۱

به دنبال بروز پاندمی کووید-۱۹، حضور افراد مبتلا به بیماری زمینهای از جمله بیمارهای غیرواگیر مانند دیابت، پر فشاری خون، سرطان‌ها و ... در خارج از منزل و اماکن پرتردد، محدود به موارد ضروری بوده و بسیاری از خدمات حضوری این بیماران از جمله مراقبت‌های دوره‌های بیماران مبتلا به دیابت و فشار خون دچار وقفه شد. در این شرایط توانمندسازی بیماران در زمینه خودمراقبتی و مدیریت بیماری با نظارت پزشک و ارتباط مداوم بیمار با مراقب بهداشتی، بهترین روش کنترل بیماری به نظر می‌رسد. در همین راستا دانشگاه علوم پزشکی تهران با مشارکت دانشکده برق و کامپیوتر دانشگاه تهران با استفاده از فناوری اطلاعات و ارتباطات و در بستر فضای مجازی نرم‌افزار هوشمند سیناگر را با هدف خودمدیریتی بیماران مبتلا به دیابت و فشارخون بالا طراحی کرد.



این نرم‌افزار بر اساس آخرین دستورات عمل‌های وزارت بهداشت، طراحی شده و اجزای آن شامل نرم افزار مورد استفاده توسط بیمار در گوشی تلفن هوشمند، هسته



پردازش اطلاعات سلامت و پنل مراقب سلامت و پزشک است. نرم‌افزار بیمار پس از ورود مشخصات بیمار و داده‌های مرتبط با بیماری طبق پرونده پزشکی، توسط پزشک یا مراقب سلامت در مراکز خدمات جامع سلامت راهاندازی می‌شود. بیمار با استفاده از دستگاه گلوکومتر و فشارسنج خودپایشی قند خون و فشارخون را انجام داده و در نرم افزار ثبت می‌کند. داده‌ها ضمن ثبت در نرم افزار برای ثبت روند تغییرات، به هسته پردازش اطلاعات سلامت ارسال می‌شود و پس از تحلیل هوشمند به پنل پزشک و مراقب سلامت ارسال میشوند.

این طرح در دومین جشنواره عالی کیفیت نظام سلامت (فرآیندهای دانش بنیان) در سال ۱۴۰۱ در شیراز، به‌عنوان یکی از ۵ طرح برگزیده کشور انتخاب شده است.

■ بهبود شاخص‌های غربالگری نوزادان

به‌صورت گسترده و گسترده‌ترین برنامه غربالگری از پدیده یا فرسودگی و کاهش برنامه غربالگری که کاری نوسازده (بر) برنامه‌های برنامه غربالگری که گسترده‌ترین برنامه غربالگری از پدیده یا فرسودگی و کاهش برنامه غربالگری که کاری نوسازده (بر)



به‌گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران سلامت پدیده‌ها، در ارتقاء برنامه غربالگری از پدیده یا فرسودگی و کاهش برنامه غربالگری که کاری نوسازده (بر) برنامه‌های برنامه غربالگری که گسترده‌ترین برنامه غربالگری از پدیده یا فرسودگی و کاهش برنامه غربالگری که کاری نوسازده (بر) برنامه‌های برنامه غربالگری که گسترده‌ترین برنامه غربالگری از پدیده یا فرسودگی و کاهش برنامه غربالگری که کاری نوسازده (بر)

غربالگری کم‌کاری تیروئید یکی از موفق‌ترین برنامه‌های وزارت بهداشت بوده که از سال ۱۳۸۴ در نظام سلامت ادغام و با استقبال زیادی رو به رو شد. این غربالگری در دوره نوزادی انجام می‌شود و بهترین زمان برای غربالگری سن ۳ تا ۵ روزگی پس از تولد بوده که با شناسایی و درمان به موقع بیمارهای کم‌کاری تیروئید، فنیل کتونوری و فاویسم از بروز عوارض غیر قابل جبران در نوزاد پیشگیری می‌کند. با توجه به پیامد ارزشمند این غربالگری که تضمین سلامت نسل آینده کشور است، این برنامه در هر شرایطی بدون وقفه در حال اجراست. لذا در شرایط بحرانی همچون بروز پاندمی‌ها، حوادث غیر مترقبه، بلایای طبیعی و ... که بسیاری از خدمات بهداشتی تحت تأثیر قرار می‌گیرد نظارت بر روند اجرای غربالگری و برنامه‌ریزی در خصوص فراهم کردن بستر مناسب غربالگری میبایست در اولویت برنامه‌های دست‌اندرکاران نظام سلامت قرار بگیرد.



دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز با تدوین برنامه ارتقائی در شرایط بروز پاندمی کووید-۱۹ اقدامات مؤثری در این زمینه انجام داده و با نظارت و پایش مستمر، برگزاری کارگاه‌های بازآموزی ویژه مراقبین و پزشکان، تعامل با معاونت درمان و برگزاری کارگاه آموزشی پرستاران، شاخص‌های غربالگری نوزادان را که نشانگر کیفیت اجرای برنامه است، نه تنها حفظ، بلکه نسبت به گذشته ارتقای داده است.

روند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
-	۹۷٫۷	۸۹٫۳	فرم‌های جمع‌آوری	تعداد نوزادان غربالگری شده / تعداد نوزادان زنده متولد شده	پوشش غربالگری نوزادان
۱۰۰	۶۳	۵۲	سامانه یکپارچه بهداشت (سیب)	تعداد نوزادان غربالگری شده / تعداد نوزادان زنده متولد شده	پوشش غربالگری کم شنوایی

■ اجرای طرح پیشگیری از ناهنجارهای ساختار قامتی در مدارس

در این طرح، دانش آموزان به انجام حرکات کششی به مدت ۳ تا ۵ دقیقه بدون نیاز به وسایل ورزشی در کلاسهای درس می‌پردازند. هدف از این طرح القای نگرش مثبت به انجام فعالیت بدنی مطلوب روزانه و ایجاد بستر مناسب برای ارائه آموزشهای لازم به دانش آموزان و هم‌زمان به خانواده‌های آنها، معلمان و اولیاء مدرسه برای پیشگیری از کم‌تحرکی است.

از مزایای طرح میتوان به پیشگیری از ناهنجارهای ساختار قامتی و افزایش بازدهی یادگیری و تمرکز دانش‌آموزان اشاره کرد.





روند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
۹۹ درصد	۶۸ درصد	۳۴ درصد	چک لیست نظارتی بازدید از مدارس منتخب	تعداد مدارس ابتدایی مجری تمرینات کشتی/تعداد کل مدارس ابتدایی	درصد مدارس ابتدایی مجری تمرینات کشتی در کلاس درس

تجهیز و راه‌اندازی واحد پیشگیری درمان‌های و حیوان‌گزیدگی در بیمارستان بهارلو تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران



بیماری‌های یک بیماری ویروسی سیستم اعصاب مرکزی است که در حیوانات اهلی و وحشی در نقاط مختلف کشور وجود دارد. در ایران سالانه بین ۱۰ تا ۲۰ نفر به‌هاری مبتلا میشوند که مرگ آنها در اثرهاری تقریباً قطعی است در حالی که در صورت مراجعه به موقع به مراکز درمان پیشگیری‌های، این بیماری به سادگی قابل پیشگیری است.

با توجه به جمعیت ۳۱۶۰۸۱۷ نفری تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران، پیشبینی شد تعداد موارد مراقبت حیوان‌گزیدگی در سال ۱۴۰۲، ۱۰۲۷۷ مورد باشد. به علاوه بسیاری از موارد حیوان‌گزیدگی از سراسر کشور به مراکز پیشگیری درمان‌های و حیوان‌گزیدگی این دانشگاه مراجعه می‌نمایند.

با توجه به آمار بالای حیوان‌گزیدگی در استان تهران و تعطیلی مرکز انسیتو پاستور، راه‌اندازی و تجهیز واحدهای و حیوان‌گزیدگی در اسرع وقت در یکی از بیمارستان‌های شهر تهران از ضروریات به حساب می‌آید. لذا بر آن شدیم که در یکی از بیمارستان‌های با دسترسی آسان و امکانات مناسب اولین واحد شبانه‌روزی‌های واقع در بیمارستان را فعال نماییم که با بررسی‌های انجام شده بیمارستان بهارلو

انتخاب شد. این واحد، با پشتیبانی و حمایت معاون بهداشت و ریاست دانشگاه و اعلام همکاری ریاست بیمارستان بهارلو در مهرماه سال ۱۴۰۲ تجهیز و راهاندازی شده و تا پایان همان سال ۳۳۲۰ نفر از خدمات مربوط به‌هاری آن استفاده کرده‌اند. هزینه‌های تجهیز، استمرار خدمت و پرداخت دستمزد کارکنان این واحد توسط مرکز بهداشت جنوب تهران پرداخت می‌شود.

■ احصا و اولویت بندی تهدیدات زیستی در استان تهران

برخوردارهای استان تهران -با جمعیتی بالغ بر ۱۴ میلیون نفر که با احتساب جمعیت اتباع به حدود ۱۹ میلیون نفر می‌رسد- از یک سو زمینه مهاجرت به این استان را فراهم می‌کند و از سوی دیگر به دلیل آسیب پذیرهایی از جمله مهاجرت‌های غیرقانونی، بافت فرسوده، فرونشست زمین، وجود گسل‌ها، مراکز و ساختمان‌های حیاتی، حساس و مهم و ... مستعد بروز بلایای طبیعی و انسان ساخت است.

کارگروه پدافند زیستی استان تهران به ریاست معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران و دبیری گروه مدیریت خطر بلایا و پدافند غیرعامل معاونت بهداشت، موظف به رصد و پایش تهدیدات متصور در حوزه زیستی در سطح استان است. با توجه به ظرفیت‌های این کارگروه از جمله عضویت دستگاه‌های اجرایی دخیل در امر سلامت (از جمله سازمان جهاد کشاورزی، دامپزشکی، آب و فاضلاب، محیط زیست و ...) و با حمایت و پشتیبانی اداره کل پدافند غیرعامل استانداری تهران، دبیرخانه کارگروه اقدام به تهیه ابزار استاندارد (پرسشنامه) و در مرحله بعد تکمیل پرسشنامه توسط همه اعضا و نمایندگان سازمان‌های مربوطه کرد. با توجه به نتایج پروژه فوق و استخراج اولویتهای زیستی استان، برنامه‌ریزی و طراحی مداخلات اجرایی برای موارد دارای اولویت انجام شد.





■ ایجاد واحد کالیبراسیون تجهیزات پزشکی در شبکه‌های بهداشت و درمان برای کنترل کیفی کالیبراسیون تجهیزات پزشکی بر اساس پروتکل‌های اداره کل تجهیزات پزشکی



روند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
نه ماهه اول سال ۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
۸۱٫۸ درصد	۷۹ درصد	-	درخواست دارویی فصلی شبکه‌ها	دستگاه‌های فشارخون، ترازو و ... که کالیبره هستند/ کل دستگاه‌های فشارخون، ترازو و ... موجود	درصد تجهیزات پزشکی کالیبره شده



■ توزیع عادلانه اقلام حفاظتی کووید ۱۹ و وسایل نمونه گیری به همه شبکه‌های بهداشت و درمان تابعه از مهر ۱۴۰۰ تا پایان آذر ۱۴۰۲



تعداد توزیع شده	نام کالا
۱۲۱۶۴۰	کیت آنتی ژن کووید ۱۹
۱۲۶۴۲	گان
۴۲۵۰۰	سوپا نازال
۹۵۰۵	کاور کلاه و کفش
۱۳۹۰۹۰	دستکش-عدد
۲۲۳۸	محلول ضد عفونی دست -لیتر
۱۰۸۰	محلول ضد عفونی سطوح-لیتر
۵۸۲۳۰۹	ماسک سه لایه بنددار
۸۱	کیت حفاظت فردی
۱۰۰۵	لباس ایزوله

■ تقویت و ساماندهی تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت در نظام شبکه بهداشت و درمان^۱ (SDH)

از دیدگاه سازمان جهانی بهداشت: «شرایطی است که در آن افراد متولد می‌شوند، رشد می‌کنند، آموزش می‌بینند، کار می‌کنند، زندگی می‌کنند و پیر می‌شوند و مجموعه وسیع‌تری از نیروها و سیستم‌هایی که شرایط زندگی روزمره را شکل

1- Social Determinants of Health





می‌دهند». عوامل SDH عبارتند از: ثبات اقتصادی، دسترسی به آموزش با کیفیت، دسترسی به خدمات سلامت با کیفیت، زمینه‌های اجتماعی و جامعه و شرایط محله و محیط زندگی.

■ اهمیت تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت SDH

- تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت، سبب تأثیر قابل توجهی بر دامنه گسترده‌ای از پیامدهای سلامت، عملکرد، کیفیت زندگی و عوامل خطر می‌شوند. ۳۰ تا ۵۵ درصد از پیامدهای سلامتی را تحت تأثیر قرار می‌دهند، همچنین با عوارض، شاخص‌های مرگ و میر و سایر شاخص‌های سلامت مرتبط هستند. (از جمله این عوامل وضعیت اجتماعی-اقتصادی پایین محله (۲۵-۱۸ درصد)، فقر (۶-۲ درصد) و نابرابری درآمد (۲۵ درصد -۹ است).
- این عوامل باعث افزایش فاصله امید زندگی از بدو تولد می‌شوند و با محدود کردن فرصت‌ها برای داشتن یک سبک زندگی سالم و از طریق استرس مزمن بر نتایج سلامتی تأثیر می‌گذارد.

■ مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد

- بهبود شرایط زندگی روزمره (شرایطی که افراد در آن متولد می‌شوند، رشد می‌کنند، زندگی می‌کنند، کار می‌کنند و پیر می‌شوند).
- مقابله با توزیع ناعادلانه قدرت، پول و منابع (محرک‌های ساختاری شرایط زندگی روزمره) در سطح جهانی، ملی و محلی
- اندازه‌گیری مشکل، ارزیابی اقدام، گسترش پایگاه دانش، آموزش نیروی کاری در زمینه تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت و آگاهی عمومی را در مورد تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت افزایش می‌دهد.

■ تاریخچه شکل‌گیری و پیاده‌سازی SDH

برای اولین بار در کشور شهرستان اسلامشهر به‌عنوان پایلوت این برنامه از طرف وزارتخانه تعیین شد و طی نشست‌ها و جلسات متعدد در سطح شهرستان اسلامشهر، معاونت بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران و جلسات جمع بندی در وزارتخانه تعدادی شاخص (۱۲ شاخص) برای بررسی تعیین شد.

■ هدف

- کاهش بی‌عدالتی در سلامت با تقویت و سامان‌دهی تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت در نظام شبکه





■ منبع اقتباس ایده اولیه ویا تاریخچه شکل گیری و پیاده سازی SDH

- با توجه به اولویت‌های بهداشتی و نیز قابلیت اصلاح و ارتقای شاخص در ابتدای امر در سطح وزارتخانه ۱۲ شاخص انتخاب شد و با تکیه بر تجربیات کارکنان محیطی و کارشناسان مربوطه ستادی روش استخراج و مسیر صحیح استخراج این شاخص‌ها از سامانه سیب با کمترین خطا مشخص شد و سپس در مرحله نهایی، این شاخص‌ها به تفکیک تمام مراکز اسلامشهر طبق متغیرهای مختلف مربوطه از سامانه سیب سلامت استحصال و به وزارت محترم ارسال شد.
- در مراحل بعدی از این ۱۲ شاخص، تعداد ۴ شاخص انتخاب و نیز اولویت بندی شد تا در سطح شهرستان اسلامشهر برای کاهش نابرابری بهداشتی اقداماتی انجام شود.





روند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۰	۱۳۹۹	۱۳۹۸			
۱,۱۸	۱,۰۴	۰,۶۴	سامانه سیب	تعداد زایمان در منزل تقسیم بر کل زایمانها در زمان مورد نظر	زایمان در منزل
۹,۳۸	۸,۳۸	۹,۳	سامانه ثبت مرگ	تعداد مرگهای کمتر از ۵ سال به کل تعداد تولد زنده (در هزار تولد زنده)	مرگ کمتر از ۵ سال
۵,۷ درصد	۶,۱۱ درصد	۴,۹۵ درصد	سامانه سیب	تعداد افراد مبتلا به دیابت روی ۱۸ سال تقسیم بر جمعیت روی ۱۸ سال	شیوع دیابت



■ تأمین و توزیع تجهیزات پزشکی به همه شبکه‌های بهداشت و درمان تابه از مهر ۱۴۰۰ تا پایان آذر ۱۴۰۲

جدول اقلام توزیع شده

نام کالا	تعداد توزیع شده	نام کالا	تعداد توزیع شده
دستگاه استرس سنج محیطی	۱۹	یخچال نگهداری واکسن بزرگ	۴
دستگاه سنج ترکیبات آلی	۲	یخچال نگهداری واکسن کوچک	۳
دستگاه ضد عفونی کننده	۲۲	کلد باکس	۴
دستگاه gen expert	۱	واکسن کریر کوچک	۳



۴۵	فریز تک	۱	دستگاه یو پی اس
۶	یخچال امرسان	۱	دستگاه سل کانتر
۱۰۷	استتوسکوپ	۱	دستگاه smoking machine
۳	ساکشن جراحی	۱	دستگاه اندازه گیری دود قلبیان
۱	یخچال ۱۲ فوت	۱	تخت معاینه پزشکی
۲	چادر درمانگاهی	۳۸	دستگاه اندازه گیری تست قند و چربی
۲	کمپرسور و کندانسور سردخانه	۱	دستگاه اکسیژن ساز
۶	دستگاه اندازه گیری سلامت روغن	۳	دستگاه هموگلوبین HBA1C
۲	انکوباتور مخصوص دستگاه بار میکروبی	۱	سونیکید
۶	دستگاه اندازه گیری بار میکروبی سطوح به همراه سواپ	۱	مه پاش

■ **نهایی شدن اجرای طرح دارودرمانی بدون آسیب در بیماران دیابتی**
نوع دو در تیرماه سال ۱۴۰۲ و استفاده از شاخص‌های به دست آمده در
برنامه ریزهای آتی





معاونت بین‌الملل

□ مأموریت

ماموریت اصلی این معاونت، بین‌المللی‌سازی دانشگاه علوم پزشکی تهران (Internationalization) در حوزه‌های شش‌گانه‌ی آموزش، پژوهش، ارتباطات و شبکه‌سازی، مدیریت، خدمات سلامت، تضمین کیفیت و بهبود مستمر بین‌المللی‌سازی زیرساخت‌ها و فرهنگ است. پویایی و تحولات روزافزون محیطی عصر کنونی خصوصاً در عرصه‌های علم و فناوری، ضرورت برنامه‌ریزی برای حفظ و ارتقای جایگاه و اثربخشی را بیش از پیش برای دانشگاه‌ها نمایان ساخته است. در این راستا معاونت بین‌الملل دانشگاه به منظور سرعت بخشیدن به ارتقای و توسعه علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران و برای توسعه و گسترش مرزهای دانش در رقابت‌های علمی و فناوری در منطقه و جهان، تسهیل در فرآیندهای بین‌المللی و تسریع در بین‌المللی‌کردن عرصه امور آموزشی، پژوهشی، فناوری و خدمت‌رسانی دانشگاه، در جهت حرکت به سمت دانشگاه نسل چهارم و نهادینه کردن این مهم؛ مأموریت دارد.

□ اهداف

- حضور مؤثر و فعال در رقابت‌های دانشی در عرصه‌های بین‌المللی و تعامل و مشارکت با دانشگاه‌ها و مراکز آموزشی و پژوهشی و درمانی معتبر دیگر کشورها و جذب اساتید و دانشجویان و دانش‌پژوهان خارجی داوطلب به آموزش و تحصیل و تحقیق در کشور عزیزمان.
- دستیابی به استانداردهای بین‌المللی در آموزش و پژوهش در گروه‌های علوم پزشکی و اعتبار بخشی به مدارج علمی فارغ‌التحصیلان در سطوح بین‌المللی و صدور مدارک تحصیلی مشترک با دانشگاه‌های معتبر دنیا.
- ایجاد بستری مناسب برای معرفی، رشد و توسعه علمی، فرهنگی و اجتماعی دانشگاه در سطح بین‌المللی و ایفای این نقش در فرایندهای آموزشی، پژوهشی و خدمات‌رسانی.
- ایجاد زمینه و بستر مناسب، ساماندهی و حمایت برای حضور دانشمندان و اساتید دانشگاه به‌عنوان فرصت‌مطالعاتی، مأموریت آموزشی و سفرهای برنامه‌ریزی شده در عرصه علوم پزشکی و فرصت‌آفرینی برای مشارکت‌های آموزشی و پژوهشی و فناوری‌ها و خدمات در عرصه سلامت در ابعاد بین‌المللی.





راهنماها □

- توسعه و گسترش همکاری‌های علمی بین‌المللی مراکز آموزشی و پژوهشی، مراکز تحقیقاتی، شرکت‌های دانش بنیان، مجلات علمی و برنامه‌های آزاد آموزشی کوتاه مدت و میان مدت عمومی و تخصصی در علوم و فنون گروه‌های مختلف پزشکی و صدور گواهی حرفه‌ای در سطح بین‌المللی
- توسعه فضای مجازی ویژه بین الملل در آموزش و پژوهش گروه‌های علوم پزشکی با بهره‌گیری از مدل‌های نوآورانه، از طریق ایجاد بسترهای مجازی و دوره‌ها و کلاس‌های برخط^۱ و نیمه حضوری و راه اندازی رشته‌های جدید با ترکیب مواد آموزشی مصوب.
- دستیابی به بستری مناسب برای پذیرش دانش پژوهان و داوطلبان آموزشی غیرایرانی به صورت نیمه متمرکز و غیر متمرکز با حفظ استانداردهای آموزشی، با رویکرد افزایش کارآمدی و توانمندسازی علمی و عملی فارغ التحصیلان علوم پزشکی با مهارت‌های متمایز و کاربردی در سطح بین‌المللی.
- اقدام معاونت بین الملل دانشگاه نسبت به ایجاد شعبه در نقاط مختلف در داخل و خارج کشور به تناسب عرضه و تقاضا در گسترش خدمات و دستیابی به اهداف و مأموریت‌های آن.
- تقویت و بهره برداری از ظرفیت سفارتخانه‌ها، رایزن‌های فرهنگی و سایر نهادهای فعال در عرصه بین‌المللی برای توسعه هوشمند نظام روابط علمی آموزشی و پژوهشی
- توسعه و به کارگیری روش‌ها و ابزارهای ترویج زبان فارسی به منظور ارتقای جایگاه زبان فارسی در بین زبان‌های بین‌المللی علمی
- توسعه سازوکار جذب، اقامت و بهره‌گیری ضابطه‌مند از ظرفیت و توان دانشمندان، پژوهشگران، فناوران و دانشجویان بین الملل به ویژه ایرانیان مقیم خارج از کشور
- تعیین چارچوب و ضوابط ارائه و نشر دستاوردهای مهم و برون دادهای علمی اولویت‌دار در عرصه‌های بین‌المللی از روش‌های مختلف





■ تکمیل و راه‌اندازی اولین شعبه بین الملل دانشگاه در خارج از کشور (سبطين - کربلاي معلی)



دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان نماد آموزش عالی در جمهوری اسلامی ایران که در رتبه بندهای بین‌المللی در بین دانشگاه‌های منطقه رتبه بالایی دارد، به‌عنوان اولین دانشگاه ایرانی، پس از کسب مجوز از شورای گسترش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و کسب مجوز از وزارت علوم و هیئت وزیران جمهوری عراق، در مهرماه ۱۴۰۱ با پذیرش حدود ۲۰۰ دانشجو از کنکور سراسری کشور عراق در سه رشته پزشکی، پرستاری و فیزیوتراپی و با حضور وزرای بهداشت و علوم کشورهای ایران و عراق به صورت رسمی شعبه بین الملل خود را در کربلا راه‌اندازی کرد.



این دانشگاه در یکی از بهترین مکان‌های کربلا با فاصله حدود ۳ کیلومتر با حرم مطهر حضرت سیدالشهدا (ع) در فاز اول شامل سه دانشکده «پزشکی»، «پرستاری و مامایی» و «توانبخشی» طراحی شده است.

دانشگاه سبطين با شعار دانشگاه ارتقای دهنده سلامت^۱ با بهره‌مندی از بهترین فناوری‌های هوشمند در آموزش علوم پزشکی شامل آزمایشگاه‌های آناتومی، آناتومی مجازی، مهارت، پاتولوژی، میکروبیولوژی، فارماکولوژی، فیزیولوژی، بیوشیمی، موزه مولاژهای آموزشی، آزمایشگاه کامپیوتر و آزمایشگاه حیوانات همراه با کلاس‌های درس عمومی و اتاق‌های بحث، اتاق‌های اداری و خدمات عمومی و بهداشت و کتابخانه بسیار مجهز است.

بیمارستان مجازی السبطين، اولین بیمارستان مبتنی بر «فناوری شبیه‌سازی» است که با طراحی هوشمند در راهروهای دانشگاه استقرار یافته است و شامل سالن عمل مجازی، سالن برای توان‌بخشی پزشکی و چهار کلینیک مشاوره برای بخش‌های اصلی داخلی، جراحی، کودکان و زنان است و تخت اورژانس، بخش زنان، کودکان، داخلی و بخش مراقبت‌های ویژه را در خود جای داده است.

در این همکاری علمی بزرگ، تمام هزینه‌ها را عتبه مقدس حسینی به عهده داشته و دانشگاه علوم پزشکی تهران هدایت و مدیریت علمی آن را منطبق بر پیشرفته‌ترین برنامه‌های آموزشی و پژوهشی رقم می‌زند.

به جرئت می‌توان گفت این مدل از مشارکت علمی در کشور عراق، شبیه و مانندی ندارد که امید است بتواند منشأ خیر برای جهان اسلام باشد و به‌عنوان یک الگوی خوب در جهان معرفی شود و در کشورهای دیگر نیز توسعه یابد.

از مزایای تحصیل در این دانشگاه ارائه گواهینامه معتبر بین‌المللی دارای مجوز و اعتبار در عراق و با برند دانشگاه علوم پزشکی تهران است.

شایان ذکر است در سال دوم شروع به‌کار این شعبه (مهرماه ۱۴۰۲) علاوه بر رشته‌های پزشکی، پرستاری و فیزیوتراپی؛ دو رشته گفتاردرمانی و کاردرمانی نیز برای اولین بار در کشور عراق راه‌اندازی شد؛ که بدین ترتیب مجموع دانشجویان این شعبه به حدود ششصد نفر رسید. راه‌اندازی کلینیک و دستیاری تخصص‌های دندانپزشکی، راه‌اندازی نظام شبکه و ارجاع و پرونده الکترونیک سلامت و همکاری‌های پژوهشی در کلان پروژه‌های مورد نیاز و علاقه‌طرفین از برنامه‌های در دست اجرا هستند.





■ رکوردشکنی در جذب سالانه دانشجویان بین‌الملل دانشگاه علوم پزشکی تهران

در سپتامبر ۲۰۲۳ با سیاست‌گذاری‌هایی که در حوزه جذب و بازاریابی دانشجوی بین‌الملل انجام شد؛ در دو حوزه جذب دانشجویان منجر به اخذ مدرک و دانشجویان دوره‌های کوتاه‌مدت مدون، معاونت بین‌الملل با جذب ۲۷۰ دانشجوی غیر ایرانی در یک ترم تحصیلی، موفق به شکستن رکورد جذب دانشجوی بین‌الملل در ادوار تاریخ جذب دانشجوی بین‌الملل دانشگاه علوم پزشکی تهران شد.

با توجه به تغییر در روش‌ها و سیاست‌های جذب دانشجو، این رکوردشکنی دور از انتظار نبود و اکنون دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان دانشگاه اول علوم پزشکی کشور و دانشگاه پیشرو در بین‌المللی‌سازی، در رتبه‌بندی تعداد دانشجویان





بین‌الملل در حال تحصیل نیز دارای جایگاه اول است؛ زیرا بر اساس آخرین آمار استعلام شده از وزارت بهداشت، در حال حاضر قریب به ۸ هزار دانشجوی بین‌الملل در دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور مشغول به تحصیل هستند که سهم دانشگاه علوم پزشکی تهران از این تعداد، بیش از یک هزار و ۸۰۰ دانشجوی بین‌الملل است که در سه کمپ تهران، کیش و کربلا مشغول به تحصیل هستند. با این آمار دانشگاه علوم پزشکی تهران بیش از ۲۰ درصد از این آمار را به خود اختصاص داده و جایگاه اول در جذب دانشجویان بین‌الملل مشغول به تحصیل حوزه علوم پزشکی کشور را دارد. دستاورد مالی افزایش تعداد دانشجویان جذب شده، افزایش بیش از ۴۰ درصدی درآمد ارزی در سال جاری نسبت به سال ۱۴۰۰ است. تنوع کشوری دانشجویان شاغل به تحصیل نیز در نوع خود قابل توجه است. در حال حاضر دانشجویان از بیش از ۵۰ ملیت در این دانشگاه مشغول به تحصیل هستند. در سال جدید ۶ ملیت کره جنوبی، موریس، روسیه، سیرا لئون، سریلانکا و تونس و در سال گذشته کشورهای ترکیه و تاجیکستان به این فهرست اضافه شده‌اند. تاکید بر کیفیت و نه تنها کمیت و ارتقای کیفی دانشجویان پذیرفته شده با تلاش در جذب متقاضیان با سابقه تحصیلی بهتر از دیگر دستاوردهای این حوزه است.

■ درخشش دانش‌آموختگان رشته MBBS دانشگاه علوم پزشکی تهران در دو آزمون فارغ‌التحصیلان پزشکی خارجی هند (آزمون FMGE)

FMGE در واقع آزمون دریافت مجوز کار در هندوستان برای دانش‌آموختگان پزشکی هندی از دانشگاه‌های خارج از هندوستان است که توسط هیئت ملی امتحانات (NBE) هند برگزار می‌شود. شرکت در این آزمون برای طبابت شهروندانی که دارای مدرک پزشکی از دانشگاهی خارج از هند هستند، اجباری است.

آزمون فارغ‌التحصیلان پزشکی خارجی کشور هندوستان ۳۰ جولای ۲۰۲۳ برگزار شد. بنابر اعلام هیئت ملی امتحانات هند ۲۴ هزار و ۲۵۰ داوطلب برای این آزمون ثبت نام کردند و از این تعداد ۲ هزار و ۴۷۴ نفر قبول شدند. میزان قبولی در این آزمون طبق آمار ۱۰/۲ درصد و بسیار پایین است اما خوشبختانه فارغ‌التحصیلان پزشکی عمومی دانشگاه نتیجه بسیار خوبی را ثبت کرده‌اند.

۱۸ فارغ‌التحصیل از مجموع ۲۰ دانشجوی هندی رشته MBBS ورودی سپتامبر ۲۰۱۷ دانشگاه علوم پزشکی تهران در این آزمون امتیاز آوردند. این دانشجویان همگی برای نخستین بار در آزمون فارغ‌التحصیلان پزشکی خارجی شرکت کردند و نتایج حاکی از قبولی ۹۰ درصدی آن‌ها است. در آزمون بعدی در تاریخ ۲۰ ژانویه ۲۰۲۴





تعداد ۳۶ هزار نفر داوطلب برای این آزمون ثبت نام کردند و از این تعداد، از دانشگاه ما آقای عاقب رشید رتبهٔ دوم کل آزمون را کسب کرد.

■ ایجاد گروه‌های دانشجویی در قالب انجمن دانشجویان بین الملل و شورای صنفی دانشجویان بین الملل



شورای صنفی دانشجویان بین الملل (TUMS-ISRC) از ابتدای سال ۱۴۰۲ آغاز به کار کرده و رویکرد اصلی از تشکیل آن، ارتباط دانشجویان خارجی به صورت رسمی با حوزه بین‌الملل و مسئولان دانشگاه بود تا بتوانند مطالبات، دغدغه‌ها، چالش‌ها و پیشنهادات خود را مطرح و پیگیری کنند. انتخابات انجمن با مشارکت حدود ۶۰ درصدی دانشجویان بین‌الملل برگزار شد و هم‌اکنون تمامی دانشکده‌ها دارای نمایندگانی در شورای مذکور هستند. انجمن دانشجویان بین الملل (TUMS-ISA) شامل چهار گروه اصلی علمی، هنری، اجتماعی و ورزشی است که در هر یک از آنها دانشجویان داوطلبانه به فعالیت‌های مرتبط می‌پردازند.



■ تدوین و تصویب برنامه‌های آموزشی جدید ویژه دانشجویان بین‌الملل

در طی دو سال اخیر پیرو نیازسنج‌های انجام شده تعدادی رشته-مقطع تحصیلی به شرح ذیل ویژه تحصیل دانشجویان بین‌الملل در دانشگاه درخواست و مورد تصویب مراجع ذیربط در وزارت متبوع شد.

نام دانشکده	نام رشته تحصیلی	مقطع تحصیلی	مرجع تصویب
معاونت آموزشی پردیس بین‌الملل	New Route PhD	دکترای تخصصی	شورای آموزشی دانشگاه
معاونت آموزشی پردیس بین‌الملل	Life Science	کارشناسی	شورای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تهران
پزشکی	MBBS	کارشناسی	کمیته تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دندانپزشکی	Bachelor of Dental (Science)(BDS	کارشناسی	کمیته تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
داروسازی	MPharm	کارشناسی ارشد	کمیته تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
علوم تغذیه و رژیم‌شناسی	Clinical Nutrition	فلوشیپ	کمیته تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
علوم تغذیه و رژیم‌شناسی	Cellular and Molecular Nutrition	کارشناسی ارشد	کمیته تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
بهداشت	(MPH (on-line	کارشناسی ارشد	کمیته تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
پرستاری و مامائی	Nursing Informatics	کارشناسی	کمیته تطبیق و متناسب‌سازی برنامه‌های آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی





■ عضویت و حضور دانشگاه در کنسرسیوم موسسات پزشکی سازمان همکارهای شانگهای



در پایان بیست و یکمین نشست سران سازمان همکارهای شانگهای که شهریور سال ۱۴۰۰ در پایتخت تاجیکستان برگزار شد، سران هشت کشور عضو اصلی سازمان، نظر موافق خود را با تبدیل عضویت جمهوری اسلامی ایران از عضو ناظر به عضو اصلی اعلام و اسناد مربوط به آن را امضا کردند.

به دنبال این رویداد مهم برای کشور در سطح بین‌الملل، دانشگاه علوم پزشکی تهران اقداماتی را با هدف عضویت در کنسرسیوم تازه تأسیس مؤسسات پزشکی سازمان همکارهای شانگهای (MIC) آغاز کرد که خوشبختانه به نتیجه رسید و دانشگاه آبان ماه سال ۱۴۰۱ به‌عنوان تنها دانشگاه ایرانی، عضو این کنسرسیوم شد.

■ انجام مأموریت ملی در برگزاری دوره‌های بین‌المللی سازی آموزش عالی در علوم پزشکی در کلان مناطق ده‌گانه طرح آمایش سرزمینی حوزه سلامت





دوره‌های بین‌المللی سازی آموزش عالی در علوم پزشکی ویژه کلان مناطق ده گانه بخش سلامت کشور به سفارش معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کشور ویژه کلان منطقه ۷ در شهر اصفهان در شهریورماه ۱۴۰۱، ویژه کلان منطقه ۱۰ در شهر تهران در آذرماه ۱۴۰۱، ویژه کلان منطقه ۱ در شهر ساری در خرداد ۱۴۰۲ و ویژه کلان منطقه ۴ در شهر اهواز در آذر ۱۴۰۲ توسط کالج بین الملل دانشگاه علوم پزشکی تهران در سنوات ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ برگزار شد. در این دوره‌ها، مقامات و فعالین حوزه بین‌المللی سازی آموزش عالی در علوم پزشکی به اهمیت بین‌المللی‌سازی در حوزه سلامت پرداختند. هدف اصلی برگزاری این کارگاه‌ها، تقویت واحدهای بین‌المللی کلان مناطق ده گانه آمایشی کشور، ارتقای کیفیت آموزش پزشکی در مقیاس بین‌المللی، ارتقای فرآیند جذب دانشجویان خارجی، تضمین کیفیت در آموزش عالی، رفع موانع و توسعه واحدها و انتقال تجربه‌های موفق در زمینه بین‌المللی‌سازی آموزش عالی در علوم پزشکی به یکدیگر بود.

University	P	Top 10%	Top 10%	
25	Uthmaniyah	613	64	10.5%
27	Complutense Univ Madrid	610	49	8.0%
28	Wenzhou Med Univ	610	120	19.6%
29	Beijing Univ Technol	610	107	17.5%
30	Kelowna Inst Technol	602	81	13.4%
31	Uth Gottenberg	606	107	17.6%
32	Uth Turin	587	88	14.9%
33	Uth Fed Rio de Janeiro	586	33	5.6%
34	Hokai Univ	583	64	10.9%
35	Uth Wari	586	107	18.1%
36	U China Normal Univ	586	107	18.2%
37	Beijing Univ Chem Technol	582	100	17.2%
38	Uth Polym Fed Louisiana	585	107	18.4%
39	Fudan Univ	586	100	17.1%
40	Beijing Jiaotong Univ	586	100	17.1%
41	Uth Pisa	588	104	17.6%
42	Uth Valencia	587	100	17.0%
43	Uth Alabama - Birmingham	576	88	15.2%
44	Uth Fed Minas Gerais	576	33	5.7%
45	City Univ Hong Kong	582	107	18.4%
46	Hokai Univ Technol	588	100	17.0%
47	Tevan Univ Med Sci	579	49	8.4%
48	Tengzhou Univ	578	100	17.3%
49	Uth Az Barcelona	587	100	17.0%
50	Jepelmar Univ	548	34	6.1%





معاونت درمان

□ مأموریت

- ارائه خدمات تشخیصی درمانی باکیفیت از منظر شاخص‌های عملکردی کمی - کیفی با تکیه بر منابع انسانی کارآمد، ارتقای ایمنی بیمار و رعایت حقوق گیرندگان خدمات

□ اهداف

- ارتقای کیفیت خدمات درمانی
- تحقق عدالت در دسترسی و بهره‌مندی از خدمات درمانی و افزایش رضایت‌مندی جامعه
- بهبود نظام مدیریت خدمات درمانی در مراکز بیمارستانی
- ارتقای سلامت همه‌جانبه در ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی

□ راهبردها

- پیاده‌سازی استانداردهای اعتباربخشی درمان
- استقرار مدیریت هزینه و اقتصاد درمان
- گسترش عملی تعهد حرفه‌ای در حوزه درمان
- توسعه فناوری اطلاعات در حوزه درمان
- توسعه هماهنگ‌های بین بخشی و مدیریت یکپارچه امور
- توسعه گردشگری سلامت
- ساماندهی ارزیابی عملکرد کمی و کیفی پزشکان
- گسترش خدمات بر اساس نیازسنجی





■ راه‌اندازی سامانه جامع نظارتی و تریاژ مراکز درمانی



با توجه به گستره آرایه خدمات درمانی دانشگاه علوم پزشکی تهران، مهم است برای تصمیم‌گیرهای مدیریتی، اطلاعات این نظارت‌ها، جمع‌آوری، دسته‌بندی و قابل گزارش‌گیری شود. سامانه جامع نظارتی و تریاژ با همین هدف ایجاد شد. این سامانه قابلیت نصب روی تلفن همراه و تبلت را دارد که با ارسال پیامک گزارشات و اصلاحات بررسی می‌شود. منطقه جغرافیایی آن مرکز در سامانه مشخص است و نهایتاً رتبه‌بندی مطب‌ها و مراکز درمانی بر اساس نتایج انجام می‌شود. راه‌اندازی این سامانه در تحقق نظارت جامع، به‌دور از برخورد سلیقه‌ای، فنی، صادقانه و عدالت‌محور مؤثر است و سبب می‌شود مراکز درمانی در مسیر قانونی که منجر به حفظ حقوق بیمار می‌شود، حرکت کنند.

■ یکپارچه‌سازی اطلاعات پر تویزشکی با پیاده‌سازی سیستم PACS جامع و اتصال HIS و PACS همه بیمارستان‌های دولتی

این دستاورد با همکاری معاونت درمان، معاونت آمار و فناوری اطلاعات و بیمارستان‌های تابعه اجرایی شد. در واقع سیستم پکس PACS (سیستم بایگانی و ارتباطات تصویر) یک فناوری تصویربرداری پزشکی است که ذخیره‌سازی، بازیابی، مدیریت، توزیع و ارائه تصاویر پزشکی را فراهم می‌کند. با استفاده از نرم‌افزار پکس دیگر نیازی به پرونده کاغذی، بازیابی یا حمل و نقل فیلم‌های رادیولوژی و ... نیست. سامانه پکس به بیمارستان‌ها، کلینیک‌ها و ... این امکان را می‌دهد تا انواع تصاویر را به صورت داخلی و خارجی ضبط، ذخیره، مشاهده و به اشتراک بگذارند. مزایای این طرح شامل مواردی مانند جایگزین کردن نسخه‌های چاپی، قابلیت ادغام با سایر نرم‌افزارها، بهبود مدیریت داده‌ها، دسترسی آسان به گزارشات و تصاویر بیمار است.





سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۸۷ درصد	۱۹ درصد	۶ درصد	اداره آمار و فناوری اطلاعات معاونت درمان	درصد بیمارستان‌ها و دانشکده‌های متصل به سامانه جامع اطلاعات پرتوپزشکی
			و بازدید میدانی مراکز تحت پوشش	

■ ارزیابی عملکرد کمی پزشکان

پایش و ارزشیابی اثربخش نیروی انسانی در کشورها مستلزم یک مجموعه‌ی مورد توافق از نشانگرها و ابزار اندازه‌گیری آن‌هاست که با توجه به وجود سازوکارهای مختلف، شناسایی و پایش شاخص‌های ارزیابی عملکرد پزشکان در بیمارستان‌های دولتی دانشگاه برای اولین بار انجام شده است. در حقیقت



ارائه خدمات درمانی مطلوب مستلزم آگاهی مدیران از عملکرد کارکنان زیرمجموعه است که انتخاب معیارهای مناسب این امر را امکان‌پذیر می‌سازد، فراهم‌سازی زمینه‌های لازم برای تدوین سامانه‌های ارزیابی عملکرد و انجام ارزشیابی صحیح و تصمیم‌گیری بر اساس نتایج می‌تواند گام مؤثری در راستای بهبود ارائه خدمات است. در معاونت درمان ارزیابی عملکرد کمی پزشکان هر شش ماه انجام می‌شود و نتایج به رؤسا و معاونان درمان بیمارستان‌ها و گروه‌ها منتقل می‌شود. این ارزیابی عملکرد، ناظر بر بخشی از فعالیت‌های کمی درمانی پزشکان بوده و فقط شاخص‌ترین و اصلی‌ترین فعالیت‌های درمانی آن‌ها را بررسی می‌کند و عملکرد آن‌ها با میانگین عملکرد بخش و گروه‌ها مقایسه می‌شود. این ارزیابی‌ها بطور متوسط منجر به بهبود ۲۰ تا ۲۵ درصد ارائه خدمات درمانگاهی، تعداد ویزیت و بستری، جراحی و پروسیجرها شده است. با توجه به اینکه تعداد قابل توجهی از اعضای محترم هیئت‌علمی از تمام وقت جغرافیایی بودن خارج شده‌اند و ساعات موظفی کمتری داشته‌اند، بنابراین این رشد در ارائه خدمات می‌تواند بسیار حائز اهمیت باشد.



■ تهیه کارنامه عملکردی بیمارستانی

بر اساس استانداردهای اعتباربخشی و اهداف کلان دانشگاه، تعهد و پاسخگویی تیم رهبری و مدیریت هر سازمان در حیطه‌های مختلف عملکردی آن نمایان است و برای یک تصمیم‌گیری و عملکرد مناسب، این تیم نیازمند آگاهی از وضعیت موجود شاخص‌های کلیدی مرکز است. لذا اولین کارنامه بیمارستانی



با محوریت شاخص‌های عملکردی کلیدی در بیست محور گردآوری و استخراج شد که در هر نیمسال نتایج آن به ازای هر بیمارستان مورد بررسی قرار می‌گیرد. نکته مهم در طراحی این کارنامه در نظر گرفتن طیف درجه‌بندی عالی، یک، دو و سه است که مبنایی برای ارزیابی عملکرد تیم رهبری و مدیریت بیمارستان‌ها و مداخلات مورد نیاز است. هدف از تهیه این کارنامه ترویج فرهنگ برنامه‌ریزی هدفمند و شاخص‌محور در امور روزانه بیمارستان‌ها، جمع‌شدن شاخص‌های مهم و پایش روند پیشرفت آنها در حیطه‌های مختلف، افزایش تمرکز تیم رهبری و مدیریت بیمارستان‌ها در راستای دستیابی به اهداف کلان و پیاده‌سازی استراتژی‌ها، امکان مقایسه عملکرد درون و برون بیمارستانی، دستیابی به معیاری برای سنجش عملکرد تیم رهبری و مدیریت بیمارستان‌ها/روسا و مدیران بیمارستانی، ترویج فرهنگ جاری سازی استانداردهای اعتباربخشی در امور روزانه بیمارستان‌ها، دستیابی به مبنایی برای توزیع امکانات تجهیزاتی و نیروی انسانی، یکپارچه‌سازی مدیریت بیمارستانی و پرهیز از فردگرایی مدیریتی بوده است.

■ الکترونیک‌سازی و یکپارچگی فرایند رضایت‌سنجی از گیرندگان خدمات بستری و سرپایی

طرح سنجش رضایت یکپارچه گیرندگان خدمات در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه روش جدیدی است که طبق استانداردهای اعتباربخشی در بهترین زمان (یک هفته پس از ترخیص) با هماهنگی معاونت آمار و فناوری اطلاعات از طریق سیستم HIS ارسال می‌شود و نتایج روی داشبورد نمایش داده می‌شود. بر اساس نتایج کمترین رضایتمندی در بخش‌های بستری به ترتیب مربوط به دسترسی به پزشک معالج، رضایت از معرفی پرستار به بیمار و کیفیت غذا بوده است. از جمله مزایای این طرح می‌توان به ارتباط مستقیم و بدون واسطه با گیرنده خدمات،

رضایت‌سنجی در زمان استاندارد و به دور از هر گونه استرس (یک هفته پس از ترخیص)، مدیریت نیروی انسانی و سایر هزینه‌ها (نیرویی برای پرینت و تکمیل پرسشنامه، تحلیل اطلاعات)، برنامه‌ریزی بر اساس اطلاعات واقعی، ایجاد احساس اعتماد بیشتر گیرنده خدمت، امکان مقایسه عملکرد مراکز اشاره کرد.

■ راه‌اندازی کلینیک زخم

با توجه به سبک زندگی در دنیا و همچنین کشور ما، میزان ابتلا به بیمارهای مزمن مثل دیابت رو به افزایش است. از عوارض بیماری دیابت، زخم‌هایی هستند که معمولاً در اندام‌های تحتانی اتفاق می‌افتد که ناشی از اختلال در خون‌رسانی است. البته تنها دیابت نیست که منجر به ایجاد چنین زخم‌هایی می‌شود. ترمیم این زخم‌ها یک پروسه زمان‌بر بوده و از آنجایی که این خدمت مانند خدمات دندانپزشکی هنوز پوشش بیمه‌ای کاملی ندارند هزینه زیادی را به بیمار و خانواده‌اش تحمیل می‌کند؛ بنابراین برای کاهش هزینه‌های پرداختی از جیب خانوارها در حوزه سلامت، بهتر است ترتیبی اتخاذ شود که ارائه این خدمات در بخش دولتی و با تعرفه‌های معقول انجام شود. خدمات باکیفیت بالا، تحت نظارت متخصصان عفونی بوده و همکاری کارشناسان خبره‌ای که دوره‌های مربوط به کلینیک زخم را گذرانده‌اند، ارائه می‌شود. در حال حاضر کلینیک‌های زخم در بیمارستان‌های دانشگاهی (شامل بیمارستان امام، ضیایان، رازی، پوست، یاس، بهرامی و آرش) بر اساس آیین‌نامه کلینیک زخم و کدهای تعرفه درمان زخم راه‌اندازی و شروع به فعالیت کرده‌اند.

- میزان عفونت بیمارستانی از ۳۵٫۱ به ۱۱ درصد کاهش یافت.
- میزان مرگ و میر بعد آموزش زخم از ۳٫۵ درصد به ۱٫۷ درصد کاهش یافت





■ تعیین تعرفه برای سه خدمت مورد نیاز

- تعیین تعرفه خدمت تشخیص مارجین‌های آلوده سرطان پستان با استفاده از دستگاه CDP
- تعیین تعرفه رادیوتراپی با استفاده از دستگاه گامانایف
- تعیین تعرفه نسوج انسانی خام (قبل از فراوری) و نسوج نیمه فراوری اهداکنندگان مرگ مغزی

تعرفه‌گذاری کالاها و خدمات سلامت یکی از موضوعات مهم سیاست‌گذاری سلامت است که دستیابی به هدف پوشش همگانی سلامت را تحت تأثیر قرار می‌دهد. همچنین یکی از مهم‌ترین ابزارهای اقتصادی مؤثر بر دسترسی، کارایی و کیفیت خدمات سلامت و کنترل هزینه‌های سلامت است. به همین منظور دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان یکی از دانشگاه‌های پیش‌تاز در ارائه خدمات نوین به بیماران همزمان با پیگیری تعیین تعرفه استاندارد کشوری طی مکاتبات با وزارت بهداشت اقدام به تعیین تعرفه در سطح مراکز زیرمجموعه به قید فوریت می‌کند تا ضمن تسهیل ارائه خدمات به بیماران از نادیده گرفتن خدمات هزینه‌اثر بخش جلوگیری کند. به‌عنوان مثال خدمت گامانایف تکنیکی مناسب برای مداوای معضلاتی همچون سرطان غدد ناحیه سر است که به‌عنوان مداخله‌ای مؤثر در درمان بیماری می‌تواند جایگزین خدمت IMRT (۳۲ جلسه) شود.





■ یکسان‌سازی کدگذاری تست‌های آزمایشگاهی

در راستای سیاست‌ها و اهداف کلان دانشگاه و با توجه به یکپارچه‌سازی نرم‌افزار تیراژه، یکسان‌سازی کدهای تست‌های آزمایشگاهی در سیستم HIS بیمارستان‌ها اجرایی شد. از جمله مزایای مهم این طرح ساماندهی نظارت بر عملکرد گروه‌های پزشکی و آزمایشگاهی است. همچنین دسترسی به اطلاعات صحیح امکان برنامه‌ریزی‌ها و مداخلات مؤثر را فراهم می‌کند.

■ راه‌اندازی واحد «آموزش و پیگیری بیمار» در ۱۳ بیمارستان دولتی تحت پوشش

یکی از راهبردهای توجه به مدیریت مؤثر بیمارهای صعب‌العلاج، آموزش به بیمار و خانواده و پیگیری بیماران مبتلا است. از مهم‌ترین چالش‌های پیش روی این بیماران پس از ترخیص، عدم تبعیت از درمان، سواد سلامت پایین، عدم مشارکت مراقبین خانوادگی در مراقبت از بیمار، نارسایی نظام پیگیری پس از ترخیص، انگیزه ناکافی برای تداوم درمان، از دست دادن انگیزه و ماهیت پیش رونده بیماری می‌باشد. لذا برای رفع چالش‌های مذکور برای مدیریت بیماری در منزل و خودمدیریتی، پیگیری بیماران پس از ترخیص از بیمارستان برای پایش اثربخشی آموزش و مراقبت‌های ارائه شده، حصول اطمینان از تبعیت بیمار از توصیه‌های ارائه شده، پاسخ به سؤالات و نیازهای احتمالی وی در راستای پیشگیری از مشکلات و بستری شدن‌های مجدد، واحد آموزش به بیمار و پیگیری وی پس از ترخیص راه‌اندازی شد که فعالیت‌هایی شامل آموزش مراجعه‌کنندگان به درمانگاه، بیماران ارجاعی توسط پزشک و پیگیری تلفنی بیماران ترخیص شده از بخش‌های بستری را انجام می‌دهد.





سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۹۴ درصد	۹۳ درصد	۷۹,۷۰ درصد	فرم اثربخشی سطح سه	اثر بخشی دوره‌های آموزشی برگزار شده برای کادر پرستاری

■ اجرایی شدن استفاده از البسه طراحی شده بیمار در بیمارستان شریعتی



در راستای پیاده‌سازی استانداردهای حریم حیا و عفاف و با توجه به راکد ماندن طرح استفاده از البسه طراحی شده از سال ۱۳۹۴ تاکنون، اجرایی شدن این طرح برای بیماران ارتوپدی، اورولوژی، زنان و کولونوسکوپي در دستور کار قرار گرفت. همچنین معاونت درمان در همایش دستاوردهای ۴۵ سال افتخارات و دستاوردهای نظام سلامت کشور و ارائه البسه طراحی شده در غرفه در زمستان ۱۴۰۲ شرکت کرده و لباس ارتوپدی در زمره البسه تهیه شده بیمار به صورت کشوری در کتابچه البسه استاندارد بیماران گنجانده شد.

■ یکپارچگی سامانه ثبت اطلاعات بیمارستانی (HIS)

یک سیستم اطلاعات بیمارستان (HIS) انعطاف‌پذیر و کارآمد در هر بیمارستانی نقش حیاتی دارد. اولین استفاده از سیستم HIS، مدیریت مراکز درمانی است. هر بیمارستانی از سامانه HIS استفاده می‌کند تا داده‌های مربوط به موجودی بیمارستان و پرونده بیماران را به نحو احسن مدیریت کند. نرمافزار سیستم اطلاعات بیمارستانی در کنترل داده‌ها در اکثر بخشهای مراکز درمانی از جمله مالی، بستری، اتاق عمل، پرستاری، رادیولوژی، بالینی، آزمایشگاهی، سرپایی، دارویی و آسیب شناسی کمک



می‌کند تا همه داده‌ها و اطلاعات را در هر کجا و در هر زمان ثبت شود. با توجه به اینکه سامانه‌های اطلاعات بیمارستانی در بیمارستان‌های دانشگاهی متفاوت بوده لذا اجرای دستورالعمل‌ها و نظارت بر عملکرد بیمارستان‌ها با اختلالاتی مواجه بود.



برای جلوگیری از بروز تعاریف متفاوت در سامانه HIS، یکسانسازی سامانه اطلاعات بیمارستان‌ها انجام شد. جمع‌بندی همه اطلاعات در HIS بیمارستان‌های دانشگاه و وصل آن به سامانه‌ها دیگر برای دسترسی به یک سیستم داشبورد پویا به منظور رصد عملکرد مراکز موردنیاز است.

■ استقرار درمانگاه‌های مجازی

درمانگاه مجازی برای تسریع و تسهیل معاینه بیماران برای تحقق اهداف متنوع سلامت پایه گذاری شده‌است و نقطه آغازی برای توسعه خدمات پزشکی از راه‌دور در قالب مشاوره، تله مانیتورینگ، تله رادیولوژی، تله پاتولوژی و تله جراحی است. از جمله مزایای این کلینیک‌ها عبارتند از:

- امکان بهره‌گیری از توان و ظرفیت متخصصان در ارائه بهینه خدمات
- بهبود دسترسی عادلانه مردم، به ویژه در مناطق دورافتاده
- کاهش حضور بیماران در مراکز درمانی و کاهش تماس بیماران با پزشکان و جلوگیری از انتقال آلودگی دوطرفه
- تسهیل و تسریع دسترسی به نیروهای انسانی متخصص به ویژه در شهرها و مناطق فاقد نیروی تخصصی در دسترس
- کاهش هزینه‌های مستقیم و غیرمستقیم ارائه خدمات و مراقبت‌های سلامت و پزشکی



- افزایش بهره‌وری و کارایی منابع و تسهیلات نظام ارائه خدمات سلامت
 - توسعه خدمات گردشگری سلامت در بستر ارائه خدمات از راه دور
- در حال حاضر کلینیک مجازی در بیمارستان‌ها و نیز دیگر مراکز زیر مجموعه دانشگاه از جمله دانشکده طب ایرانی، دانشکده تغذیه و ... نیز راه‌اندازی و ارائه خدمت می‌کنند.

■ استقرار پرونده الکترونیک درمانگاهی

در راستای اجرای پرونده الکترونیک سلامت به منظور ساماندهی اطلاعات بالینی بیماران به صورت الکترونیک و امکان اشتراک‌گذاری پرونده‌ها با در نظر گرفتن دستورالعمل‌های مربوطه، پرونده الکترونیک درمانی با قابلیت دسترسی به فایل اسکن پرونده‌های قبلی بیمار، همچنین دسترسی به خدمات تصویربرداری درخواستی به بیمار ایجاد شده است. توضیح اینکه به منظور حذف فرایندهای کاغذی در تبادل اسناد درمانی در صورت درخواست مراجع قانونی طی مکاتبات انجام شده با سازمان پزشکی قانونی، برای ارسال پرونده‌های درخواستی ایشان، زیر ساخت تبادل الکترونیکی پرونده بیماران بدون حضور بیمار در مراکز بیمارستانی و تحمیل هزینه‌های کپی پرونده از اواخر سال ۱۴۰۲ آماده و از ابتدای سال ۱۴۰۳ در تمامی مراکز اجرایی شد.

سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۲۹۰۰/۲۹۰۰	۱۴۴۳/۲۹۰۰	۱۱۱/۲۹۰۰	معاونت درمان	درصد الکترونیک شدن پرونده‌های موسسات پزشکی و پیراپزشکی
۱۰۰ درصد	۵۰ درصد	۴ درصد		

■ افزایش ایمنی مراکز درمانی تحت پوشش و دانشکده‌ها

کشور ایران در معرض انواع مخاطرت طبیعی و انسان ساخت قرار دارد. وقوع مخاطرات همواره آسیب رساننده و از طرفی زیر ساخت‌ها و سامانه‌های ارائه خدمت به مردم از جمله بیمارستان‌ها را تحت تأثیر قرار می‌دهد. در این راستا جمهوری اسلامی ایران در عرصه بین‌المللی در اجرای سند سندای که بر پایه آن چشم اندازی ۵۱ ساله برای کاهش خسارت بلایا و حوادث برای سالهای ۶۱۵۲ تا ۶۱۰۱ ترسیم شده است، متعهد شده است تا در کاهش خطرپذیری حوادث اقدام کند. ابزار ارزیابی ایمنی بیمارستانی FHSI برای کمک به بررسی ایمنی و آمادگی بیمارستان‌های کشور در ابعاد مخاطرات مختلف، آمادگی عملکردی، ایمنی سازه‌های و ایمنی غیر





سازه‌های طراحی شد تا سطح آمادگی بیمارستان‌ها را ارتقا بخشد. با استفاده از این ابزار بهبودهای زیر حاصل شده است:

- ارتقای مدیریت عملکردی مرکز هدایت عملیات اضطراری دانشگاه از ۱۰ درصد به ۵۳ درصد
- ارتقای ایمنی بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه از ۶۶ درصد به ۷۰ درصد
- ارتقای عملکرد دانشگاه در حوزه تهدیدات CBRNE از ۱۰ درصد به ۱۷ درصد
- ارتقای ایمنی دانشکده‌ها/ مراکز تحقیقاتی/ خوابگاه‌ها و سایر ساختمان‌های تحت پوشش دانشگاه از ۸۹ درصد به ۹۲ درصد

سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۷۴,۱۳	۷۲,۶	۶۹,۱۱	بازدید نظارتی	امتیاز ایمنی بیمارستانی دانشگاهی
۶۹,۷۸	۶۴,۳۵	۶۱,۶۷	بازدید نظارتی	امتیاز ایمنی بیمارستانی غیر دانشگاهی
۶۸,۲	۶۴,۸	۶۷,۱	بازدید نظارتی	امتیاز ایمنی دانشکده‌ها
۰	۵	۰	بازدید نظارتی	امتیاز ایمنی مراکز بهداشتی
۶	۵	۰	بازدید نظارتی	امتیاز ایمنی خوابگاه‌ها
۵	۵	۴	بازدید نظارتی	امتیاز ایمنی سایر ساختمان‌ها و ...

■ تشکیل تیم واکنش سریع (RRT)

به منظور افزایش توان پاسخگویی به بحران یکی از اقدامات مؤثر، تشکیل و آموزش تیم‌های واکنش سریع RRT دانشگاه است. بدین منظور با فراخوان از کارکنان و اعلام آمادگی تعدادی از همکاران شاغل در واحدهای مختلف دانشگاه، کارگاه آموزشی با حضور داوطلبین و سوپروایز و سرپرستار اورژانس بیمارستان‌های دانشگاهی در ستاد مرکزی برگزار شد. در طول این دوره، ضرورت تشکیل تیم، شیوه نامه، ساختار، شرح وظایف، تجهیزات، انواع^۱ DMAT ارزیابی، امداد و نجات، مخاطرات CBRNE و انواع تریاژ پیش بیمارستانی و بیمارستانی آموزش و به اشتراک گذاشته شد.





سال			منبع جمع آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۶۸ درصد	۶۵ درصد	-	چک لیست بیمارستانی (جنرال-روان)	ارتقای استانداردهای اورژانس بیمارستانی با پیوست مدیریت بحران
۷	-	-	تشکیل و آموزش تیم	تیم‌های واکنش سریع

■ راه‌اندازی نظام مراقبت مرگ‌های نوزادی برای اولین در کشور

در راستای اجرای نظام مراقبت مرگ‌های نوزادی در دانشگاه، به منظور بررسی علل ریشه‌ای مرگ‌های قابل اجتناب نوزادی برای کاهش موارد مرگ و میر آنها، کارگروه مرگ و میر نوزاد تشکیل شد. حداکثر ۲۴ ساعت پس از وقوع مرگ نوزاد، به معاونت درمان ابلاغ و طی ۷۲ ساعت پرونده درخواست می‌شود. برای تحلیل علل ریشه‌ای طی یک هفته پرونده بررسی و نقاط قابل بهبود برای جلوگیری از وقوع مجدد استخراج می‌شود.

روند			منبع جمع آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۵,۳۷	۵,۸۶	۵,۹۷	سامانه وزارت متبوع	مرگ و میر نوزادان دانشگاه





■ کسب رتبه نخست شاخص مدیریت ناخوشی^۱ و مرگ‌ومیر^۲ مادران باردار در استان تهران

بر اساس گزارش وزارت متبوع در خصوص رتبه بندی دانشگاه‌ها از نظر شاخص مرگ‌ومیر مادران در سال ۱۴۰۱، دانشگاه علوم پزشکی تهران در راستای اجرای تعهدات ملی، سیاست‌های کلان جمعیتی کشور و عملیاتی کردن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت با اجرای موفق برنامه سلامت مادران، رتبه نخست کاهش شاخص مرگ‌ومیر مادران باردار در سطح استان و رتبه چهارم در سطح کشور را به خود اختصاص داد. کاهش نرخ مرگ‌ومیر مادران در دوران بارداری، زایمان و فوق، بازنگری و رفع چالش‌های موجود، توسعه زیرساخت‌ها، تخصیص و توزیع منابع در مراکز تحت نظارت توانست جایگاه خود را در این زمینه ارتقا بخشد. از اقدامات انجام گرفته میتوان به آموزش و استقرار کارشناسان سلامت مادران در مراکز درمانی برای شناسایی، گزارش‌دهی و پیگیری وضعیت مادران، ثبت دقیق اطلاعات مادران نیازمند مراقبت ویژه در سامانه‌های مربوطه، نظارت بر برگزاری کمیته‌های ناخوشی بیمارستانی، اجرای نظام مراقبت مرگ مادری به منظور شناسایی عوامل قابل اجتناب مرگ مادران، اجرای استانداردهای نظام ارجاع، بهبود نظام ارائه خدمات از طریق حساسسازی، آموزش کارکنان و افزایش توانمندی ایشان اشاره کرد.



تاریخ انتشار: ۱۳۹۹/۰۸/۲۴ - ۰۵:۴۹ | تعداد بازدید: ۱۳۸۱ نفر | ۲۵۸ | ۱۳۹۹/۰۸/۲۴ | ۱۳۹۹/۰۸/۲۴

کسب رتبه نخست شاخص مراقبتی مادران باردار در استان تهران

دانشگاه علوم پزشکی تهران در راستای اجرای تعهدات ملی، سیاست‌های کلان جمعیتی کشور و عملیاتی کردن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت با اجرای موفق برنامه سلامت مادران، رتبه نخست شاخص مراقبتی مادران باردار در سطح استان و رتبه چهارم در سطح کشور را به خود اختصاص داد.



به گزارش روابط عمومی معاونت درمان، بر اساس گزارش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از خصوص رتبه بندی دانشگاه‌ها از نظر شاخص مراقبتی مادران در سال ۱۳۹۹، دانشگاه علوم پزشکی تهران در راستای اجرای تعهدات ملی، سیاست‌های کلان جمعیتی کشور و عملیاتی کردن قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت با اجرای موفق برنامه سلامت مادران، رتبه نخست شاخص مراقبتی مادران باردار در سطح استان و رتبه چهارم در سطح کشور را به خود اختصاص داد. کاهش نرخ مرگ و میر مادران در دوران بارداری، زایمان و پس از زایمان یکی از ارکان اصلی توسعه پایدار بوده و این دانشگاه با اجرای موفق، بازنگری و رفع چالش‌های موجود توسعه زیرساخت‌ها، تخصیص و توزیع منابع در همه مراکز درمانی تحت نظارت به ویژه در مراکز سطح سه به عنوان مقدمه ارتقا و اعزام مادران از مراکز کشور، توانست جایگاه خود را در این زمینه ارتقا بخشد. از دیگر اقدامات انجام گرفته در راستای بهبود شاخصی مادران، می‌توان به آموزش و استقرار کارشناسان سلامت مادران در مراکز درمانی برای شناسایی، گزارش‌دهی و پیگیری وضعیت مادران، ثبت دقیق اطلاعات مادران نیازمند مراقبت ویژه در سامانه‌های مربوطه، نظارت بر برگزاری کمیته‌های مراقبتی بیمارستانی، اجرای نظام مراقبت مرگ مادری به منظور شناسایی عوامل قابل اجتناب مرگ مادران، اجرای استانداردهای نظام ارجاع، بهبود نظام ارائه خدمات از طریق حساسسازی، آموزش کارکنان و افزایش توانمندی ایشان اشاره کرد.

دستکاری به شاخص دیگر شده حاصل گفتنی بی‌شائبه و همگامی بین سازمانی در همه سطوح ارائه خدمات به مادران باردار در سطح دانشگاه می‌باشد.

www.tmu.ac.ir | ۱۳۹۹/۰۸/۲۴

آی‌دی خبر: ۱۳۹۹/۰۸/۲۴ | آیدی خبر: ۱۳۹۹/۰۸/۲۴ | آیدی خبر: ۱۳۹۹/۰۸/۲۴

آیدی خبر: ۱۳۹۹/۰۸/۲۴ | آیدی خبر: ۱۳۹۹/۰۸/۲۴ | آیدی خبر: ۱۳۹۹/۰۸/۲۴

- 1- Morbidity
- 2- Mortality





روند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۱,۴	۶,۱۹	-	سامانه وزارت متبوع	موارد ناخوشی و مرگ‌ومیر مادران
۲۹,۴	۲۸,۸	۲۸,۳۱	اکسل+سامانه وزارت متبوع	درصد زایمان طبیعی
۷۳,۹	۷۴,۷۵	۷۵,۳۵	اکسل+سامانه وزارت متبوع	درصد سزارین تخت‌زا
۱۲,۵	۱۳,۲۱	۱۳,۳۴	سامانه وزارت متبوع	تعداد مرگ و میر پری‌ناتال
۲۹,۵۶	۲۷,۹۶	۲۸,۳۷	اکسل	درصد موفقیت سیکل‌های درمان ناباروری
۵۲,۷۷	۶۶,۷۶	۴۷,۰۷	اکسل	درصد پوشش ارائه خدمات درمان ناباروری
۷	۶	۴	اکسل	تعداد مراکز ارائه دهنده خدمت درمان ناباروری
۳۶۰	۳۸۶	۳۶۸	سامانه	میزان مرگ داخل رحمی

■ راه‌اندازی ICU تخصصی مادران نیازمند مراقبت ویژه در بیمارستان امام خمینی (ره) برای اولین بار در کشور

در راستای اجرای ماده پنجاه قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در زمینه حفظ بقا و ارتقای سلامت نوزادان و کاهش مرگ‌ومیر و پس از کسب رتبه نخست شاخص مدیریت ناخوشی و مرگ‌ومیر مادران باردار در استان تهران، راه‌اندازی MICU با هدف تمرکز ویژه بر مراقبت‌های تشخیصی و درمانی مادران دارای اندیکاسیون در دستورکار قرار گرفت. پروتکل مربوط به این موضوع در دست تدوین است و اساتید پری‌ناتولوژیست و بیهوشی در کنار کادر پرستاری و مامایی در این بخش برای ارائه خدمات فوق تخصصی فعالیت دارند.





■ راه‌اندازی شبکه شنوایی سنجی در دانشگاه و اجرای برنامه غربالگری شنوایی نوزادان در همه بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه



در راستای اجرای ماده پنجاه قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در زمینه حفظ بقاء و ارتقای سلامت نوزادان، نظر به اهمیت اجرای مراقبت‌های شنوایی سنجی، غربالگری پاشنه پا نوزادان و ترویج تغذیه با شیر مادر و به منظور شناسایی و اجرای مداخلات اولویت‌دار در راستای حفظ بقا و ارتقا سلامت نوزادان، فهرست جامعی از مراکز فعال ارائه دهنده خدمات فوق در سطح استان تهران گردآوری و در دسترس همه مراکز تحت پوشش دانشگاه و دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران و شهید بهشتی قرار داده شد. این مهم با هدف رفع چالش هم‌پوشانی جغرافیایی سه دانشگاه علوم پزشکی در استان تهران و جلوگیری از سردرگمی مراجعه کنندگان به مراکز ارائه دهنده خدمت انجام شد. در نتیجه علاوه بر در دسترس بودن مراکز، استمرار اجرای مراقبت‌های مادران و نوزادان تأمین می‌شود.

■ راه‌اندازی شبکه شناسایی و پیگیری ROP در سطح دانشگاه

در راستای عملیاتی کردن ماده پنجاه قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در زمینه حفظ بقا و ارتقای سلامت نوزادان، همچنین اهمیت ارزیابی و پایش مراقبت‌های پیش از بارداری و بارداری و تأثیر آنها در شاخص مرگومیر پرناتال دانشگاه، نشست هماندیشی در زمینه رفع چالش‌های موجود در زمینه ROP نوزادان در بیمارستان فارابی برگزار شد. در این نشست بر شناسایی زودرس مادران مبتلا به بیمارهای زمینهای برای ارجاع به موقع به مراکز درمانی و دریافت خدمات تخصصی در راستای ایجاد باروری سالم و فرزندآوری سالم تأکید شد.





از دیگر اقدامات مهم در این زمینه می‌توان به راه‌اندازی مرکز درمان ناباروری سطح دو در بیمارستان ضیائیان و راه‌اندازی اولین مرکز درمان ناباروری سطح سه در بیمارستان نجمیه وابسته به نیروهای مسلح و بیمارستان یاس اشاره کرد.

■ افزایش شاخص PMP و پیوند در دانشگاه

با توجه به رسالت دانشگاه علوم پزشکی تهران مبنی بر نجات جان بیماران به ویژه بیماران نیازمند پیوند اعضا و ارائه خدمات درمانی با کیفیت و اهمیت کاهش صف انتظار بیماران نیازمند اعضای پیوندی، شورای پیوند با هدف هماهنگی با بخش‌های مرتبط در حوزه‌ی پیوند ارگان‌های مختلف و پیوند مغز استخوان تشکیل شد. پیوندهای مختلفی از جمله پیوند مغز استخوان، کبد، ریه، قلب و کلیه در دانشگاه انجام می‌شود که به دنبال پاندمی کووید ۱۹، شناسایی بیماران مرگ مغزی و همچنین برداشت ارگان و انجام پیوند دچار کندی شد و عملکرد این حوزه کاهش پیدا کرد.

با انجام آموزش‌ها و بازرس‌های منظم از واحدهای دانشگاه به ویژه بخش‌های مراقبت‌های ویژه، شناسایی بیماران مرگ مغزی قابل پیوند به طور چشمگیری افزایش پیدا کرد. در حوزه پیوند رشد قابل قبولی مشاهده شد و در شش ماهه اول سال ۱۴۰۲ شاخص PMP از ۹ به ۲۲ افزایش یافت. همچنین میزان انجام پیوند ارگان هم به‌طور چشمگیری افزایش پیدا کرده است. در مرکز طبی کودکان انجام پیوند کبد به تازگی صورت می‌پذیرد و پیوند کلیه در بیمارستان سینا به طور چشمگیری افزایش یافته است. با توجه به راه‌اندازی بخش پیوند قلب در بیمارستان مرکز قلب، در آینده نزدیک در این حوزه رشد قابل قبولی خواهیم داشت.





عنوان شاخص	منبع جمع‌آوری داده‌ها	روند		
		۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
PMP شاخص	سامانه وزارت متبوع	۹,۴	۱۴,۴۸	۱۹
شاخص پیوند	سامانه وزارت متبوع	۸۵۵	۹۴۹	۱۰۴۸

■ اجرای برنامه تشخیص زودهنگام سرطان پستان در بانوان گروه سنی بالای چهل سال

این برنامه در راستای ارتقای سلامت بانوان و کاهش مرگ‌ومیر ناشی از سرطان پستان در گروه سنی ۴۰ ساله و بالاتر اجرا می‌گردد.

دکتر سید علی حسینی، مدیرکل مرکز تخصصی سرطان پستان، در این خصوص اظهار داشت:



به آقایان بزرگوار، سلامت بانوان، یکی از اولویت‌های مهم و حیاتی نظام بهداشتی و درمانی کشور است. برنامه تشخیص زودهنگام سرطان پستان در بانوان ۴۰ ساله و بالاتر، یکی از برنامه‌های مهم و حیاتی در راستای ارتقای سلامت بانوان و کاهش مرگ‌ومیر ناشی از سرطان پستان است. این برنامه در راستای اجرای سیاست‌های کلان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و در راستای تحقق اهداف سند تحول سلامت کشور تدوین و اجرا می‌گردد.

این برنامه در راستای ارتقای سلامت بانوان و کاهش مرگ‌ومیر ناشی از سرطان پستان در بانوان ۴۰ ساله و بالاتر، یکی از برنامه‌های مهم و حیاتی در راستای اجرای سیاست‌های کلان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و در راستای تحقق اهداف سند تحول سلامت کشور تدوین و اجرا می‌گردد.

این برنامه در راستای ارتقای سلامت بانوان و کاهش مرگ‌ومیر ناشی از سرطان پستان در بانوان ۴۰ ساله و بالاتر، یکی از برنامه‌های مهم و حیاتی در راستای اجرای سیاست‌های کلان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و در راستای تحقق اهداف سند تحول سلامت کشور تدوین و اجرا می‌گردد.

برنامه تشخیص زودهنگام سرطان پستان در بانوان گروه سنی بالای چهل سال با هدف ارائه خدمات سطح دو و تشخیص زودهنگام سرطان، از طریق ارائه خدمات بالینی، ویزیتها، مشاوره‌ها، تشخیص و درمان سرپایی، سازماندهی نظام ارجاع و ایجاد دسترسی عادلانه این خدمات، در معاونت درمان انجام گرفت. ضمن برگزاری جلساتی به منظور تبادل نقطه نظرات تخصصی با حضور اساتید و افراد صاحب‌نظر در زمینه بررسی برنامه از نظر علمی، شناسایی ظرفیت واحدهای ماموگرافی، مذاکرات با معاونت توسعه دانشگاه مبنی بر پرداخت بودجه لازم برای رایگان کردن خدمت ماموگرافی برای بانوان متقاضی انجام خدمت ماموگرافی اندیشیده شد. پس از انجام هماهنگی‌های لازم از جمله ثبت نسخ الکترونیک خدمت ماموگرافی، ارسال پیامک زمان انجام خدمت و رعایت نکات بهداشتی مورد نظر، بانوان متقاضی به واحد



ماموگرافی ساختمان انستیتوکانسر مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) ارجاع داده میشوند. تشخیص و بررسی جواب ماموگراف‌های انجام شده از طریق نرمافزار هوش مصنوعی صورت می‌گیرد و در صورت نیاز به پیگیری نتایج و انجام بررسی‌های بیشتر، به کلینیک تخصصی یلدا بیمارستان امام خمینی (ره) ارجاع و تا اعلام نتیجه نهایی، این برنامه توسط اداره پیوند و بیمارهای خاص این معاونت پیگیری می‌شود. توضیح اینکه راه‌اندازی کلینیک سی‌آف برای بیماران بزرگسال در مجتمع بیمارستانی امام خمینی و راه‌اندازی کلینیک مجازی اماس برای اولین بار در دانشگاه و ایجاد پست «مددکار اجتماعی بیماران خاص» در بیمارستان‌ها به‌منظور کاهش اثرات روانی- اجتماعی نیز از اقدامات مهم این محور بوده است.

■ مدیریت تجهیزات پزشکی غیرفعال

امروزه تجهیزات پزشکی به یکی از اجزاء لاینفک بیمارستان‌های مدرن تبدیل شده‌اند و یک‌سوم تا نیمی از کل هزینه‌های پروژهای بیمارستان‌ها را به خود اختصاص داده‌اند. در این میان تجهیزات غیرفعال عامل عمده ایجاد هزینه‌های بی‌هوده است. این مسئله در کشورهای در حال توسعه نمود بیشتری دارد. طبق اعلام سازمان جهانی بهداشت، در حدود ۶۰ درصد تجهیزات پزشکی این کشورها در بیشتر مواقع آماده بهره‌برداری نیستند. برای رفع این معضلات راه‌های گوناگونی پیشنهاد شده است اما بهترین راهکار ممکن، به‌کارگیری مدیریت اثربخش در استفاده از تجهیزات پزشکی است. در این راستا معاونت درمان اقدامات مهمی از جمله بازتوزیع تجهیزات پزشکی انتقال ۳۸ مورد دستگاه بین مراکز و انتقال ۴۸ مورد دستگاه به ستاد اربعین، پیاده‌سازی طرح نظارت بر تجهیزات غیرفعال پژوهشکده‌ها، تکمیل تجهیز بیمارستان‌های جدید حضرت مهدی (عج) و حکیم، بازچرخانی تجهیزات (تجهیزات اسقاط و مازاد به چرخه مصرف و خدماتدهی بازگردانده میشوند) را انجام داده است.

■ افزایش درآمد ارزی دانشگاه از طریق جذب بیمار بین‌الملل از ۱۵۰ میلیارد به حدود دو برابر

توریسم سلامت یک مسئله مهم برای سامانه‌های مراقبت‌های سلامت ملی و هم از دیدگاه سلامت جهانی امری ضروری است. تمامی خدمات پزشکی در دانشگاه تهران با کیفیت بالا و هزینه منحصربه‌فرد توریسم درمانی، به بهترین وجه ممکن در حال انجام است. از جمله اقدامات مهم معاونت درمان در این حوزه شفاف‌سازی دستورالعمل‌ها، تعرفه‌گذاری بسته‌های خدمتی، ویزیت آنلاین، تهیه پکیج‌های معرفی خدمت بیمارستانی، ایجاد سایت گردشگری سلامت، ایجاد لینک‌های رضایت‌سنجی و پیگیری امور بیمار بعد از ترخیص، ساماندهی و استفاده از ظرفیت از

تشکل‌هایی فعال این حوزه مانند جامعه تور گردانان و جامعه گردشگری سلامت ایران، شرکت‌های تسهیلگر و «راهنمایان گردشگری سلامت» در استان تهران، استفاده از ظرفیت فضای مجازی و رسانه‌ای کشورهای مورد هدف، برگزاری دوره‌های آموزشی با عناوین آشنایی با الزامات و ساختار دپارتمان بیماران بین‌الملل، نحوه جذب، آشنایی با فرآیند پذیرش و درمان، نحوه پیگیری و فرآیندهای مالی بوده است. در حال حاضر بیمارستان‌های مرکز قلب تهران، مرکز طبی کودکان، فارابی و یاس از مراکز فعال در این حوزه هستند.

از جمله مزایای این طرح افزایش اعتبار و ارتقا اقتصادی و امنیتی کشور، تقویت ارتباط کشورها، ارتقا توانمندی و مهارت پزشکان، کاهش مهاجرت کادر درمان و افزایش درآمد است.

■ کارسنجی و نیازسنجی جامع نیروی انسانی حرفه‌ای پرستاری

کارسنجی و نیازسنجی جامع نیروی انسانی حرفه‌ای پرستاری نیروی انسانی حرفه‌ای پرستاری (پرستار، کمک بهیار، کارشناس بیهوشی، کارشناس اتاق عمل و ماما) در سیزده بیمارستان دولتی با هدف استفاده بهینه از نیروی انسانی و نیازسنجی دقیق‌تر نیروهای حرفه‌ای کادر درمان موردنیاز هر مرکز درمانی به‌منظور توزیع عادلانه و بهینه صورت پذیرفته است.

نام بخش	تخت فعال	واحد درمانگاهی	چیدمان نیروی حرفه‌ای در حال حاضر			چیدمان استاندارد نیروی حرفه‌ای		
			م	ع	ش	م	ع	ش
CSR	۰	۲۷	۰	۲	۰	۰	۳	۰
ECCU	۱۳	۰	۰	۲	۲	۰	۳	۴
س آی سوش (انسان‌شناسی و روان‌شناسی)	۰	۱	۰	۰	۱	۰	۱	۱
سونوگرافی (سونوگرافی)	۰	۰	۰	۱	۱	۰	۱	۲
انستروک (MRI)	۰	۱	۰	۱	۱	۰	۱	۱
اتاق عمل استروک	۰	۱	۰	۰	۱	۰	۲	۲
استروک ICU	۸	۲	۰	۲	۲	۰	۴	۰

در این راستا در گام نخست بر اساس استانداردهای روز دنیا شاخص‌هایی از نسبت نیروی انسانی حرفه‌ای بخش‌های متفاوت هر مرکز درمانی با توجه به کاربدهای تخصصی و عمومی هر مرکز استخراج و ارزیاب‌های اولیه صورت پذیرفت.

در گام بعدی، در جلساتی که به‌صورت کارگاه‌های عملی برگزار شد با حضور صاحبان فرآیند در هر مرکز درمانی مانند معاون درمان، مدیر پرستاری، مدیر و رئیس امور



اداری بیمارستان از یکسو و معاون درمان، مشاور معاون درمان، مدیر امور بیمارستانی و تعالی بالینی و مدیر پرستاری دانشگاه از سوی دیگر به بررسی جزء به جزء بخشها و تعداد نیروهای موجود و مقایسه آن با تعداد نیروهای استاندارد و در نتیجه ایجاد یک حد وسط و متعادل در تأمین و توزیع نیروی انسانی حرفه‌ای و غیر حرفه‌ای اقدام شد.

نام بخش	نظارت	نظارت عملکردی	تعداد	نظارت	میانگین نسبت نیرو به تخت بیمارستانی	میانگین استاندارد	میانگین استاندارد	میانگین استاندارد	میانگین استاندارد	میانگین استاندارد	میانگین استاندارد
جراحی	۲۴	۰	۲۴	بیمارستان	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷
	۸	۰	۸	کمک بهداشتی	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲
ارتوپدی زنان	۱۸	۰	۱۸	بیمارستان	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷
	۲	۰	۲	کمک بهداشتی	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲
جراحی	۲۲	۰	۲۲	بیمارستان	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷
	۴	۰	۴	کمک بهداشتی	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲
واحد پروتئوزی	۸	۸	۸	بیمارستان	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲
	۱	۰	۱	کمک بهداشتی	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲
انبار دارو و وسایل سرم	۱۸	۰	۱۸	بیمارستان	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲
	۲	۰	۲	کمک بهداشتی	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲
جراحی اعصاب	۲۲	۰	۲۲	بیمارستان	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷	۰.۰۷
	۵	۰	۵	کمک بهداشتی	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲	۰.۰۲

■ احداث بیمارستان حکیم

این مرکز با ۲۵۰ تخت بستری مشغول ارائه خدمات درمانی به نوزادان و کودکان است. این مرکز در ۵ طبقه شامل طبقه منفی یک، همکف و سه طبقه روی همکف مجهز به بخش‌های کلینیکی، پاراکلینیکی و بستری است.





■ احداث بیمارستان حضرت مهدی (عج)

بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج) در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) واقع شده است. این مرکز با ۸۶۰ تخت بستری و در مساحتی بالغ بر ۱۰۸ هزار مترمربع شامل ۱۷ طبقه و یک طبقه هلیپد واقع شده است.



■ کسب رتبه اول در ترویج گزارش دهی خطاهای بالینی

خطاهای بالینی، خطاها یا اشتباهاتی هستند که طی مراقبت‌های تشخیصی و درمانی رخ می‌دهد. برآوردها نشان می‌دهد که در کشورهای توسعه‌یافته به ازای هر ده بیمار، یک بیمار در طول دریافت خدمات در بیمارستان صدمه دیده است. این خطاها به خطای منجر به مرگ یا آسیب جدی، خطای منجر به آسیب جزئی، خطای بدون حادثه، خطای نزدیک به رخداد تقسیم می‌شود؛ اما شناسایی و گزارش دهی آن‌ها نیاز به آموزش و البته فرهنگسازی بسیاری در حوزه ایمنی بیمار دارد که مدیران ارشد و میانی نقش بسزایی در ترویج آن داشته‌اند. در این محور معاونت درمان با همکاری بیمارستان‌ها طی سال ۱۴۰۲ موفق به شناسایی و گزارش دهی ۵۲ هزار خطا شده است.





مدیریت روابط عمومی

□ مأموریت

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان یک رسانه علمی، اطلاع‌رسانی حوزه سلامت و معرفی ابعاد گسترده فعالیت‌های دانشگاه را در عرصه ملی و در تراز جهانی از طریق توسعه فناوری رسانه، مدیریت تصویر و شهرت، اثرسنجی، ترویج دانشگاه اجتماعی، مرجعیت رسانهای و گفت‌مانسازي برعهده دارد.

□ اهداف

برندآفرینی در روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران از طریق آگاهی بخشی عمیق و گسترده ذینفعان از برند و تدوین نقاط اشتراک و افتراق برند، با هدف ایجاد واکنشهای مثبت در ذینفعان و در نهایت ایجاد وفاداری پویا و هم‌نوایی مخاطبان با برند صورت می‌گیرد.

□ راهبردها

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران با استفاده از ظرفیت شبکه‌های اجتماعی و سامانه یکپارچه وب، امواج انگیزشی را از طریق نمایش مزیتها در جامعه مجازی ایجاد می‌کند تا آگاهی عمیق و گسترده‌ای از برند را نزد مخاطبان ایجاد کند و موجب وفاداری پویا در آنان شود.

□ دستاوردها

■ سینا رسانه، رسانه علمی در تراز جهانی

به‌منظور برندآفرینی و هم‌نوایی مخاطبان با برند، سینا رسانه در روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران راه‌اندازی شد تا بتواند پیامهای به‌یادماندنی را به مخاطبان منتقل کند. سینا رسانه از نوع Owned Media بوده که مالکیت و کنترل آن در اختیار برند است. محتوای این رسانه به‌منظور معرفی خدمات و جنبه‌های آموزشی و پژوهشی و فناوری و خلق ارزش تولید می‌شود.

پس از راه‌اندازی سینا رسانه ۲۰ برنامه تولید محتوا در قالب تامز (TUMS) در راستای مدیریت شهرت و تصویر دانشگاه علوم پزشکی تهران راه‌اندازی شد و این فرصت





فراهم شد تصویرری از خدمات و ارزش‌های هر یک از واحدها شناسایی و به نمایش درآید و قابلیت‌ها و شایستگی‌های کلان دانشگاه به مخاطبان معرفی شود.

به‌منظور راه‌اندازی سینا رسانه، هفت گام برندآفرینی شامل روانشناسی کسب‌وکار و برندینگ، چهارپایه برندینگ شامل Brand DNA, Brand Diagnostic, Brand Management و Brand strategy & Integration، آفرینش ذهن برند، استراتژی خلاق، آفرینش قلب برند، آفرینش جسم برند، کارگاه‌های متعددی برگزار و اهمیت این مقوله تشریح شد.

رئیس محترم دانشگاه به‌عنوان حامی اصلی سینا رسانه، معاونت محترم توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه، مدیریت محترم آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه در تسهیل، تخصیص اعتبار و ارائه مشاوره‌های تخصصی به راه‌اندازی این پروژه یاری رساندند. همکاران فعال در شبکه روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی در واحدهای زیرمجموعه نیز در توسعه این رسانه کمک کردند.

باتوجه به رسالت دانشگاه علوم پزشکی تهران در عرصه ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی، سینا رسانه نیز در راستای تحقق شعاری که برای خود در نظر گرفته «رسانه علمی در تراز جهانی» تلاش میکنند و افزون بر جذب مخاطبان داخلی، در عرصه منطقه‌ای و جهانی نیز فعالیت کند.

همکاران روابط عمومی ستاد دانشگاه در مراحل مختلف راه‌اندازی سینا رسانه از فرآیند اخذ مجوز، آماده‌سازی ساختار سینا رسانه، تعریف و معرفی برنامه‌های تامز، شناسایی ظرفیت واحدها و ضبط و ثبت دستاوردهای دانشگاه، بازیگران اصلی تحقق این دستاورد هستند. از زمان راه‌اندازی سینا رسانه تاکنون بیش از ۱۷ هزار ۵۳۰ محتوای متنی، ۱ هزار و ۵۳۵ محتوای تصویری، یک هزار و ۳۰ ویدئو و ۴۱ محتوای صوتی و



پادکست تولید شده است.

■ یکپارچه‌سازی وب سایت‌های دانشگاه و جهش رتبه دانشگاه در وبومتری

وب برندینگ به‌عنوان یکی از بخش‌ها و تکنیک‌های مدیریت برند به شمار می‌رود. وب برندینگ مفهومی جامع در گسترش یک برند در دنیای وب، براساس استفاده از



ابزارهای موجود و خلق ابزار جدید برای انتشار پیام برند است. در دنیای امروز که با تعداد زیادی از وبسایتها در فضای وب روبرو هستیم حفظ هویت و شهرت برند در وب، از اهمیت بسزایی برخوردار است. با یکپارچه‌سازی وبسایت‌های دانشگاه، رتبه دانشگاه علوم پزشکی تهران در نظام رتبه‌بندی وب متریک از ۵۰۵ به ۴۶۰ بهبود یافته همچنین ایمنی وبسایت‌ها، مدیریت هزینه، تسهیل در مدیریت فنی و محتوایی، سرعت شناسایی محتوا در Search Engine بین‌المللی و ایندکس محتوای تولید شده افزایش پیدا کرده است. پیش‌ازین، بیش از ۱۰۰ شرکت بدون مجوز افتا پشتیبانی وبسایت‌های دانشگاه را برعهده داشتند و تضمینی بر ایمنی سایت‌ها نبود. از سوی دیگر باتوجه به انتشار محتوای تکراری در وبسایت‌های مختلف، رتبه دانشگاه در نظام‌های رتبه‌بندی دچار چالش شده بود؛ به این منظور مطالعات گسترده‌ای صورت گرفت و معماری جدید وبسایت‌های دانشگاه طراحی شد. رئیس محترم دانشگاه به‌عنوان حامی اصلی یکپارچه‌سازی وب، معاونت محترم توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع و مدیریت محترم آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه در تسهیل، تخصیص اعتبار و ارائه مشاوره‌های تخصصی به راه‌اندازی این پروژه کمک کردند و مدیریت مجموعه‌های مختلف دانشگاه نیز در توسعه این امر همکاری قابل توجهی دارند. از یکپارچه‌سازی وبسایت‌های دانشگاه همه واحدهای دانشگاه شامل دانشکده‌ها، بیمارستان‌ها، مراکز تحقیقاتی، شبکه‌های بهداشت و درمان و در مجموع بیش از ۲۷۱ وبسایت داخلی دانشگاه بهره‌مند می‌شوند و مخاطبان داخلی و بین‌المللی نیز سهولت دسترسی بیشتری به محتوای علمی تولید شده در دانشگاه خواهند داشت.

همکاران بخش IT ستاد روابط عمومی و مدیریت فناوری اطلاعات دانشگاه و همچنین همکاران فناوری اطلاعات و شبکه روابط عمومی واحدهای مختلف دانشگاه و تیم تولید محتوای روابط عمومی در اجرای این پروژه عظیم مشارکت داشتند. از ۲۷۱ وبسایت تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران، ۲۹ وبسایت به‌صورت یکپارچه درآمده و ۴۰ وبسایت در حال آماده‌سازی است.



■ صفحه اختصاصی سینا رسانه به‌عنوان نخستین رسانه حوزه سلامت در آپارات

آپارات نام سرویس اشتراک‌گذاری ویدئو در کشور است. آپارات در رتبه دوم الکسا در

ایران بعد از گوگل و همچنین در رتبه ۴۶ الکسا در جهان قرار دارد. باتوجه به اعتبار این سرویس اشتراک‌گذاری در داخل و خارج از کشور، روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران صفحه رسمی را برای نخستینبار به‌منظور تولید محتوای نظام سلامت به خود اختصاص داد. باتوجه به حجم بالای مخاطبان در آپارات راه‌اندازی صفحه اختصاصی دانشگاه علوم پزشکی تهران، موجب دسترسی مخاطبان به اطلاعات صحیح سلامت در مقابل سودجویان نشردهنده اطلاعات نادرست شده و همچنین ظرفیتی را برای افزایش شهرت دانشگاه، امکان پخش زنده نشستهای علمی و دسترسی عادلانه به محتوای آموزشی فراهم کرده است. باتوجه به ظرفیت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران در حوزه‌های مختلف و نیاز جامعه به دسترسی به محتوای درست علمی، روش‌ها و سامانه‌های مختلف ارتباطی مورد مطالعه قرار گرفت و باتوجه به حجم بالای کاربران آپارات، این سامانه برای افزایش ارتباط دانشگاه با جامعه انتخاب شد.

در این راستا، از حمایت رئیس محترم دانشگاه در اجرای این پروژه و نماینده مدیر سرویس آپارات بهره‌مند شدیم. همکاران ستاد روابط عمومی و شبکه رابطین روابط عمومی دانشگاه در واحدها نیز در تولید محتوا و بارگذاری آن در این سرویس اشتراک‌گذاری مشارکت دارند. باتوجه به ماهیت آپارات در عرصه ملی و بین‌المللی طبیعی است که مخاطبان داخلی و خارجی از محتواهای علمی تولید شده بهره‌مند میشوند و شهرت و خلق ارزشهای دانشگاه در عرصه ملی و بین‌المللی به مخاطبان منتقل می‌شود.

همکاران ستاد روابط عمومی و شبکه رابطین روابط عمومی در واحدها با تولید محتوا در قالب برنامه‌های ۲۰ گانه تامز در آگاهی بخشی مخاطبان مشارکت دارند. در حال حاضر از ۳۷۴ محتوای بارگذاری شده در آپارات، بیش از ۱۷۵ هزار بازدید صورت گرفته و دنبال کنندگان آن از ۸۸۰ نفر روبه افزایش است.





معاونت تحقیقات و فناوری

□ مأموریت

معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه مسئولیت فراهم آوردن زیرساخت‌ها و منابع لازم برای انجام پژوهش و توسعه فناوری‌های مرتبط با حوزه‌ی سلامت و توزیع متوازن و عادلانه این منابع را در راستای بهره‌وری حداکثری برای پاسخ به نیازهای واقعی کشور بر عهده دارد. همچنین مأموریت دارد سازوکارهای لازم برای دستیابی به مرجعیت علمی و اعمال حکمرانی پژوهشی^۱ دانشگاه را به‌منظور حمایت‌طلبی، تأمین منابع مالی و زیرساخت‌های پژوهش، تضمین کیفیت پژوهش، پایش استانداردهای لازم در این حوزه، حفاظت از ایمنی و حقوق تمامی مشارکت‌کنندگان در پژوهش‌های دانشگاه و کاربردی‌سازی نتایج پژوهش تمهید و نظام تصمیم‌گیری آگاه از شواهد را در دانشگاه نهادینه کند.

□ اهداف

- پاسخگویی اجتماعی نظام پژوهشی دانشگاه با انجام پژوهش‌های کاربردی و کارا
- حمایت از توسعه فناوری و خلق ثروت مطابق با نیازهای حوزه سلامت
- برنامه‌ریزی برای حرکت دانشگاه در لبه علم^۲ و توسعه دانش و فناوری‌های آینده‌ساز
- توسعه و بهینه‌سازی عادلانه فرآیندها و ساختارهای لازم برای تقویت ارتباط دانشگاه با جامعه و صنعت
- تضمین کیفیت پژوهش‌های دانشگاه و حفظ استانداردهای لازم در این حوزه
- محافظت از ایمنی و حقوق تمامی مشارکت‌کنندگان در پژوهش‌های دانشگاه خصوصاً آزمودنی‌ها
- ترویج تعهد حرفه‌ای در پژوهش و فناوری دانشگاه
- توسعه و تقویت تصمیم‌گیری آگاه از شواهد در همه حوزه‌های دانشگاه
- حفظ و ارتقای جایگاه، سهم و رتبه دانشگاه در عرصه‌های علمی بین‌المللی و داخلی و بین‌المللی‌سازی پژوهش
- تقویت زیرساخت‌های حمایتی در پژوهش (زیرساخت‌های فیزیکی، اطلاعاتی و انسانی) و توزیع عادلانه آن‌ها

1- Research Governance

2- Cutting Edge Science & Technologies





- راهبردها
- ترویج انجام پژوهش مبتنی بر نیاز و تقویت برنامه‌های پژوهش در بالین
- افزایش میزان انطباق فعالیت‌های فناوری با نیازهای حوزه سلامت و ارتقای جایگاه‌های بین‌المللی دانشگاه در حوزه فناوری
- جهت‌دهی و رویکرد فناورانه و محصول‌گرا به فعالیت‌های پژوهشی در راستای تقویت فناوری، تولید محصول، ارائه خدمت، ثبت اختراع
- هدفمندسازی فعالیت‌های مرکز کارآزمایی بالینی دانشگاه با رویکرد خلق ثروت و کاربردی کردن نتایج مطالعات کارآزمایی بالینی در محیط دانشگاه
- انتشار فعال نتایج پژوهش به ذی‌نفعان، برگزاری جلسات گفتمان سیاستی
- ارتقا مراکز تحقیقات دانشگاه و توانمندسازی آن‌ها و بازبینی و اصلاح ساختار مجموعه آزمایشگاهی دانشگاه
- بررسی وضعیت علم و فناوری دانشگاه و ارائه راه‌کارهای ارتقای آن
- افزایش میزان اعتبارات و منابع مالی لازم برای توسعه و تعمیق فناوری از طریق شناسایی و جذب منابع مالی جدید خارج از دانشگاه
- تدوین و اعتباربخشی استانداردها و سهولت صدور مجوزهای موردنیاز برای تولید و تجاری‌سازی محصولات دانش‌بنیان
- پیاده‌سازی سازوکارهای ارزیابی مالکیت معنوی و ارزش‌گذاری فناوری از طریق دفتر انتقال فناوری دانشگاه TTO
- راه‌اندازی پارک علم و فناوری دانشگاه و ایجاد مراکز نوآوری سلامت و مراکز شتابدهی نوآوری دانشگاه
- ارتقای کمی و کیفی آموزش و تحقیقات در جهت توسعه فناوری و نوآوری در دانشگاه
- توانمندسازی و آموزش مبانی و اصول فناوری و تجاری‌سازی محصولات دانش‌بنیان و تقویت زیرساخت‌های تجاری‌سازی محصولات دانش‌بنیان - فن بازار ملی سلامت و به‌کارگیری دستاوردهای فناورانه
- مرجعیت علمی مرکز کارآزمایی بالینی دانشگاه
- ارتقای رعایت استانداردهای اخلاق در پژوهش در دانشگاه علوم پزشکی تهران و تقویت و جهت‌دهی نظام حمایتی دانشگاه در ثبت اختراعات و مالکیت معنوی
- توانمندسازی پژوهشگران در انجام مطالعات مرتبط با ترجمان دانش و ذی‌نفعان در استفاده از نتایج پژوهش
- ارتقا کیفی و هدفمندسازی برنامه‌های پذیرش دانشجوی پژوهشی، برنامه‌ریزی و برگزاری دوره‌های آموزش و رصد پژوهش
- تهیه و تأمین زیرساخت‌های اطلاعاتی لازم برای ارتقای پژوهش و فناوری





- هدفمندی و فراهم کردن زمینه‌های پژوهش برای تمام دانشجویان از طریق (از طریق: الف) گسترش دوره‌های دیپلم‌های پژوهشی دانشگاه و ب) زمینه‌سازی برای انجام پژوهش‌های محصول محور و گسترش نوآوری و کارآفرینی)
- پرورش استعدادها و دانشجویان در زمینه‌های مختلف آموزشی، پژوهشی و فردی و ارتقا برنامه‌های جذب، توانمندسازی و ارزشیابی هیئت‌علمی تهیه و تأمین زیرساخت‌های اطلاعاتی لازم در برنامه‌های ثبت بیماری‌ها

دستاوردها

کسب رتبه اول در ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی برای بیست و یکمین سال پیاپی

دانشگاه علوم پزشکی تهران، به‌عنوان یک سازمان با توانایی پاسخگویی اجتماعی در ابعاد ملی و بین‌المللی، از طریق ظرفیت‌های علمی و فناورانه خود، سعی در حل چالش‌های اساسی کشور در زمینه سلامت دارد. این دانشگاه با استفاده از پژوهش و توسعه فناوری، سوالات مرتبط با سلامت را پاسخ می‌دهد و راهکارهایی برای مواجهه با چالش‌ها ارائه می‌کند و همچنین اعتقاد دارد که مسیر توسعه پایدار کشور دانش و پژوهش است و از این رو به‌عنوان یک نهاد تأثیرگذار، در توسعه فناوری‌های مرتبط با سلامت سهم فعال دارد. با انجام پژوهش‌های نافع و مشارکت در اقتصاد دانش‌بنیان، دانشگاه علوم پزشکی تهران مسئولیت اجتماعی خود را به‌خوبی ادا می‌کند. برنامه ارزشیابی جامع شامل ۴ محور اصلی شامل حاکمیت و رهبری، تولید و ترجمان دانش، تولید فناوری و اثرگذاری با بیش از ۱۲۰ زیرمحور و شاخص است که دانشگاه علوم پزشکی تهران رتبه نخست را در سه حوزه حاکمیت و رهبری، تولید و ترجمان دانش، تولید فناوری و رتبه دوم اثرگذاری، برای بیستمین سال پیاپی در بین دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در رده اول قرار گرفت.





■ کسب رتبه اول در ارزشیابی فعالیت‌های توسعه فناوری سلامت برای هفتمین سال پی‌اپی

ارزشیابی فناوری سلامت، ظرفیت بی‌نظیری برای رسیدن به اهداف موردنظر، مدیریت و اجرای فناوری‌ها در سطح دانشگاه دارد. از سال ۱۳۹۵ ارزشیابی فعالیت‌های توسعه فناوری سلامت در سامانه وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در دو محور (تولید فناوری شامل واحدهای فناور، پروژه‌های فناوری، محصولات، قراردادهای، ثبت اختراعات، ارائه خدمات فناوری، منابع و اعتبارات، جشنواره‌ها و نمایشگاه‌ها، آموزش و فرهنگ‌سازی و ساختار فناوری شامل زیرساخت‌های فناوری) و ۴۳ شاخص انجام می‌شود. دانشگاه علوم پزشکی تهران توانست در آخرین دوره ارزشیابی برای هفتمین سال پی‌اپی رتبه اول را کسب کند.

سال ارزشیابی	۱۳۹۵	۱۳۹۶	۱۳۹۷	۱۳۹۸	۱۳۹۹	۱۴۰۰	۱۴۰۱
امتیاز	۹۵۷	۱۹۱۵	۲۰۴۷	۲۱۸۳	۷۷۰۰	۷۰۷۸	*۵۲۰۲

علت افت امتیاز در سال ۱۴۰۱ مربوط به تغییر در شاخص‌ها و ضریب امتیازها بوده و این تغییر در امتیاز شامل همه دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور است.

■ کسب رتبه اول در بین دانشگاه‌های علوم پزشکی تیپ یک در بیست‌وهفتمین جشنواره تحقیقات و فناوری رازی

کسب رتبه اول دانشگاه علوم پزشکی تهران در ارزشیابی فعالیت‌های توسعه فناوری دانشگاه های علوم پزشکی کشور برای هفتمین سال متوالی

۱۳۹۷/۹/۱۹ - ۲۲:۳۹ - تعداد بازدید: ۱۲۷

با اعلام نتایج رتبه بندی ارزشیابی فعالیت‌های توسعه فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، دانشگاه علوم پزشکی تهران در بین دانشگاه های سراسر کشور برای هفتمین سال متوالی رتبه اول را در این ارزشیابی کسب کرد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، معاونت تحقیقات و فناوری، با اعلام نتایج رتبه بندی فعالیت‌های فناورانه دانشگاه‌های علوم پزشکی، براین‌ها در این زمینه معرفی شدند و طی آن در میان دانشگاه های تیپ یک به ترتیب دانشگاه علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی و امیرکبیر رتبه یک تا سه را کسب کردند. در ارزشیابی این دوره از دانشگاه‌های علوم پزشکی ۴۳ شاخص مورد سنجش و ارزیابی قرار گرفت. نتایج ارزشیابی در اینجا قابل مشاهده است.

vor.tums.ac.ir/ZJXoo
آرشیو



جشنواره تحقیقات و فناوری علوم پزشکی رازی یک جشنواره علمی است که هر ساله به همت معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی برگزار می‌شود. برگزیدگان جشنواره رازی در دو بخش شرکت‌کنندگان حقیقی شامل صاحبان اختراعات و فناوری، صاحبان پژوهش‌های کاربردی برتر، محقق ایرانی و محققان جوان و دانشجو و همین‌طور شرکت‌کنندگان حقوقی شامل شرکت‌های دانش‌بنیان، مراکز تحقیقاتی علوم پزشکی، دانشگاه‌های علوم پزشکی، مجلات علمی، پژوهشی مصوب علوم پزشکی، کمیته‌های تحقیقات دانشجویی، مراکز رشد فناوری، سازمان‌های غیردولتی حامی تحقیقات و فناوری علوم پزشکی معرفی می‌شوند. در بیست‌وهفتمین جشنواره تحقیقات و فناوری علوم پزشکی رازی که با شعار «انا مدینه العلم و علی بابها» برگزار شد، از ۶۸ فرد یا نهاد برگزیده تقدیر شد که شامل ۲۰ برگزیده حقیقی و ۴۸ برگزیده حقوقی بود. از این تعداد برگزیده، دانشگاه علوم پزشکی تهران موفق شد در مجموع ۱۰ جایزه را به خود اختصاص دهد که شامل ۵ برگزیده حقیقی (۲۵ درصد کل برگزیده حقیقی جشنواره) و ۵ برگزیده حقوقی است. دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران نیز برگزیده دانشگاه‌های تیپ ۱ شد.

■ سنجش اثرات فرادانشگاهی و اعمال نتایج آن در تخصیص بودجه پژوهشی دانشگاه



اندازه‌گیری و بررسی اثرات پژوهش‌های سلامت در محدودهای فراتر از دانشگاه و دانشگاهیان موضوع مهمی است که امروزه مورد توجه بسیاری از کشورها قرار گرفته است. در دانشگاه این مهم با انجام ارزیابی عملکرد و برون‌دادهای مراکز تحقیقات دانشگاه همراه با سنجش اثرات فرادانشگاهی و اعمال نتایج آن در تخصیص بودجه پژوهشی دانشگاه به واحدهای تحت پوشش در راستای ارتقای کارآمدی، عدالت و شفافیت انجام شد. دلیل اهمیت اثرات فرادانشگاهی این است که نتایج و اثرات یک پژوهش نه تنها در سطح دانشگاهی بلکه باید در سطح ملی و بین‌المللی نیز مورد استفاده قرار گیرد. به‌طور کلی سنجش اثرات یک پژوهش در ۴ حیطه‌ی کلی

بیان میشوند؛ که عبارت‌اند از: ۱- حمایت‌طلبی: که به‌منظور اثبات فواید و درک از پژوهش است، ۲- پاس‌خگویی: که نشان‌دهنده استفاده کارآمد و اثربخش از بودجه پژوهش است، ۳- تخصیص منابع: که به‌منظور بهترین استفاده از منابع محدود انجام می‌پذیرد و ۴- تحلیل: که باهدف تولید شواهد برای سیاست‌گذاران انجام می‌شود و چرایی و چگونگی پژوهش اثربخش را توضیح می‌دهد. هدف نهایی ارزشیابی اثرات پژوهش‌های سلامت، ترویج استفاده از آنها در تصمیم‌گیرهای مرتبط با سلامت است.

حیطه‌های فرادانشگاهی پژوهش‌ها عبارت‌اند از: تولید مستندات کمک تصمیم‌گیر و محصولات دانشی، اجرایی شدن نتایج پژوهش‌ها و اثرگذاری بر سلامت و اقتصاد. این دستاورد مزایا و پیامدهای مثبت بسیاری داشته است. از جمله پیامدهای مثبت طرح‌های فرادانشگاهی در حیطه‌ی تولید مستندات کمک تصمیم‌گیر و محصولات دانشی میتوان به تولید مستندات کمک تصمیم‌گیر در سطوح ملی و بین‌المللی مانند محصولات دانشی برای صنعت شامل محصول اولیه و ثبت پتنت، خلاصه و اسناد سیاستی و ابزارهای کمک تصمیم‌گیر برای بیماران اشاره کرد. در حیطه‌ی اجرایی شدن نتایج پژوهش‌ها میتوان به استفاده از نتایج پژوهش‌ها در سیاست‌گذارهای ملی، استانی و دانشگاهی، تجاری‌سازی محصول، تأسیس شرکت‌های دانش‌بنیان مرتبط با ایده یا محصول فناورانه، استقرار در پارک علم و فناوری به واسطه محصول فناورانه حاصل از طرح پژوهشی اشاره کرد. همچنین؛ در حیطه اثرگذاری بر سلامت میتوان به اجرای مداخلات اثربخش در سطح جامعه برای پیشگیری از ابتلا به بیماری، اثر بر رفتار مردم و بیماران، مدیریت مناسب‌تر بیماران بستری، ایجاد مداخلات برای بهبود وضعیت تعیین‌کننده‌های سلامت و بهبود وضعیت کیفیت ارائه خدمات و در حیطه‌ی اثرگذاری بر اقتصاد میتوان به ایجاد کارآفرینی دانش‌بنیان، اجرای مداخلات مبتنی بر شواهد که منجر به کاهش تعداد روزهای از دست‌رفته به‌علت بیماری یا ناتوانی می‌شود و یا مداخلاتی که منجر به کاهش هزینه‌های مستقیم بیماران و نظام سلامت می‌شود، تولید محصول یا خدمت قابل‌فروش جدید اشاره کرد.

با توجه به اهمیت اجرایی شدن این موضوع در همهی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و پیامدهای مستقیم آن بر سیاست‌گذاری‌ها و جامعه، دو تسهیل‌کننده برای تحقق آن در نظر گرفته شد. اول اینکه طرح‌های فرادانشگاهی به‌عنوان بخشی از ارزشیابی دانشگاه‌های علوم پزشکی در نظر گرفته‌شده که باعث تشویق دانشگاه‌های علوم پزشکی برای اجرایی کردن و ترویج طرح‌های فرادانشگاهی شد. همچنین؛ دانشگاه علوم پزشکی تهران هر مرکز تحقیقاتی را از لحاظ تعداد مقاله‌های دو سال گذشته، نوع مجله، استناد، تعداد دانشجو و پژوهشگر مرکز کیفیت بندی



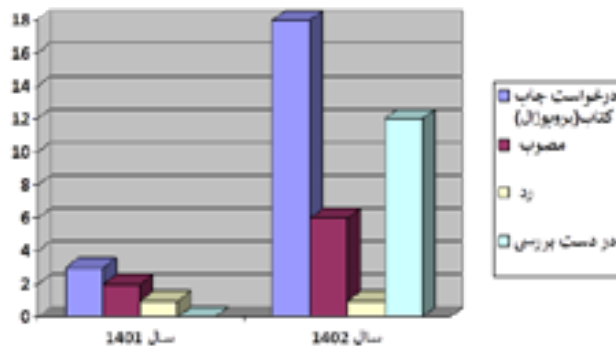
کردند و بر اساس یک مدل و فرمول شفاف بودجه تحقیقاتی را بر اساس نتایج به‌دست‌آمده بین مراکز تحقیقاتی توزیع کرد.

■ توسعه کیفی و کمی قابل توجه انتشارات علمی دانشگاه شامل مجلات و کتابها

الف) مجلات

یکی از ابزارهای لازم برای مرجعیت علمی توسعه مجلات تخصصی علوم پزشکی است. یکی از دلایل پراهمیت در نمایه‌سازی مجلات در پایگاه‌های داده‌های علمی، رشد و گسترش روزافزون تولیدات علم است. نمایه‌سازی مجلات در پایگاه‌های علمی معتبر باعث افزایش دسترسی و مشاهده به جامعه مخاطب می‌شود. مجلات دانشگاه علوم پزشکی تهران در بازه زمانی ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ موفق به کسب افتخارات مختلفی شدند. در این بازه، ۱۳ عنوان مجله در بانک اطلاعاتی Scopus نمایه شده و ۲ مجله در بانک اطلاعاتی ISI پذیرفته شده‌اند. همچنین، ۱۰ عنوان از مجلات دانشگاه برای اولین بار مقدار IF خود را دریافت کرده‌اند و یک مجله ارتقای IF داشته است. مجلات دانشگاه در جشنواره رازی هم افتخارآفرینی کرده‌اند که یک عنوان از مجلات دانشگاه در جشنواره رازی به‌عنوان مجله برگزیده انتخاب شد.

ب) گرنت تألیف کتاب



روشن است که اقدام به انتشار کتاب نیاز به حمایت مالی نویسندگان و مترجمین دانشگاه دارد تا ضمن پوشش هزینه‌های لازم برای دریافت کمک به‌منظور جستجوی منابع، فیش‌برداری، تایپ و نسخه‌خوانی و غلط‌گیری متون، در صورت امکان بخشی از هزینه‌های مؤلفین نیز پرداخت شود. به این منظور رویکرد شورای انتشارات دانشگاه اجرای فرآیند مرور همتایان قبل از انتشار کتاب و بر مبنای پروپوزال تألیف و ترجمه کتاب‌ها است. از جمله پیامدهای مثبت این دستاورد می‌توان به تشویق





محققان و پژوهشگران به انتشار کتاب بیش از گذشته و افزایش تعداد کتاب‌های منتشرشده توسط دانشگاه علوم پزشکی تهران اشاره کرد. انتشار کتاب (اعم از تألیف و ترجمه) در دانشگاه علوم پزشکی تهران قدمت دیرینه‌ای دارد و از بعد فراهم آوردن منابع مناسب علمی برای مخاطبان دارای اهمیت زیادی است. در سراسر جهان نیز برای تشویق محققان و پژوهشگران به سمت تألیف و انتشار کتاب، چنین گزینیهایی را اختصاص می‌دهند.

از زمان اطلاع‌رسانی این دستاورد از تیر ۱۴۰۲ تا بهمن همین سال، ۱۸ عنوان پروپوزال کتاب برای بررسی به اداره انتشارات دانشگاه ارائه شده است که از این تعداد ۶ پروپوزال تألیف کتاب مصوب شد و بقیه موارد در دست بررسی هستند. این تعداد نسبت به درخواست چاپ کتاب در مدت زمان مشابه سال قبل، افزایش قابل توجهی داشته است.

ج) انتشارات دانشگاه



کتاب الکترونیکی، کتاب مجازی و متنی غیرقابل ویرایش است که به فرمت دیجیتال تبدیل می‌شود و در بستر اینترنت به راحتی در اختیار کاربران قرار می‌گیرد. به‌منظور صرفه‌جویی در مصرف کاغذ، دسترسی بهتر و آسان‌تر به مطالب و رؤیت فایل کتاب به صورت Pdf و در دسترس بودن آن، اهمیت ویژه‌ای دارد که در واقع تعریفی از چاپ الکترونیک کتاب است. در این روش سرعت انتقال اطلاعات زیاد بوده و هزینه انتشار نیز کمتر از چاپ کاغذی است و از طرفی مخاطبان بیشتری نیز می‌توانند کتاب را مطالعه کنند. تمامی دانشگاه‌ها و مؤسسات انتشاراتی معروف دنیا، چاپ الکترونیک دارند و برخی از دانشگاه‌های داخل کشور نیز اقدام به چاپ





الکترونیک کتاب، کردهاند. در این راستا دانشگاه موفق به چاپ الکترونیک بر خط^۱ و معرفی موضوعی کتب موجود در اداره انتشارات کرده است.

از دیگر دستاوردها معرفی موضوعی کتابهای موجود در اداره انتشارات در حیطه‌های علمی-تخصصی مختلف است. معرفی موضوعی کتاب در حیطه‌های علمی-تخصصی مختلف به متخصصان کمک می‌کند تا با کتابهای منتشرشده موجود در هر حیطه آشنایی پیدا کنند و همچنین بهره‌مندی دانشجویان و همکاران آن حوزه از کتاب منتشرشده را نیز شامل می‌شود.





■ کسب رتبه نخست ملی دانشگاه علوم پزشکی تهران در رتبه‌بندی دانشگاهی RUR

مؤسسه رتبه‌بندی دانشگاهی (RUR) Round University Ranking بیش از ۸۰۰ مؤسسه آموزش عالی را بر اساس ۲۰ شاخص، مورد بررسی و ارزیابی قرار می‌دهد و به‌صورت سالانه به انتشار رتبه دانشگاه‌های برتر دنیا بر اساس چهار معیار آموزش، پژوهش، تنوع بین‌المللی و پایداری درآمد (درآمد مؤسسه و درآمد تحقیقاتی) می‌پردازد. هدف اصلی این رتبه‌بندی سنجش عملکرد مؤسسه‌های برتر جهان بر پایه چهار معیار کلیدی پیش‌گفت به‌منظور شناسایی وضعیت دانشگاه توسط مدیران و کمک به دانشجویان در راستای انتخاب مؤسسه مورد نظرشان برای ادامه تحصیل است. جامعه هدف این مؤسسه رتبه‌بندی تمامی پژوهشگران، اساتید، مدیران و دانشجویان در سراسر جهان است.

براساس گزارش مؤسسه رتبه‌بندی RUR در سال ۲۰۲۳، دانشگاه علوم پزشکی تهران در بین ۲۴ مؤسسه ایرانی، در جایگاه نخست ملی قرار گرفت. همچنین در آخرین ویرایش نظام رتبه‌بندی CWTS Leiden در سال ۲۰۲۳، رتبه دانشگاه علوم پزشکی تهران در بین بیش از ۱۴۰۰ دانشگاه و مؤسسه علمی جهانی، در شاخص اثرگذاری در رتبه ۲۴۷ قرار دارد.

براساس این رتبه‌بندی دانشگاه علوم پزشکی تهران با رتبه جهانی ۱۶۵ در میان دانشگاه‌های ملی در رتبه نخست قرار دارد. همچنین در رتبه‌بندی CWTS Leiden دانشگاه علوم پزشکی تهران امتیاز عمومی/کللی ۱۴۲ را کسب کرده است.





معاونت غذا و دارو

□ مأموریت

معاونت غذا و دارو با بهره‌مندی از تخصص و تعهد منابع انسانی کارآمد و خلاق، به‌کارگیری علم و فناوری به‌روز، سیاست‌گذارهای منطبق بر قوانین، مأموریت نظارت بر ایمنی، بهداشت، اصالت و سلامت تمامی کالاهای دارای مصرف انسانی شامل مواد و فرآورده‌های خوراکی، آشامیدنی، دارویی، آرایشی، بهداشتی، بسته‌بندی، طبیعی، مکمل، سنتی و تجهیزات و ملزومات پزشکی (فرآورده‌های سلامت) را به عهده دارد. نظارت بهنگام و مستمر بر زنجیره تأمین تا مصرف فرآورده‌های سلامت‌محور در راستای اطمینان از سلامت عمومی از وظایف این معاونت است.

□ اهداف

- ارتقای سطح سلامت جامعه، افزایش سطح امنیت مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی
- ارتقا و بهبود دسترسی مردم به خدمات دارویی
- اصلاح فرهنگ تجویز و مصرف دارو و پیشگیری از عوارض ناخواسته داروها
- ارتقای نظام پایش، نظارت و ارزیابی
- ایجاد دسترسی عادلانه به دارو و تجهیزات پزشکی
- افزایش رضایتمندی گیرندگان خدمات
- کاهش میزان تخلفات و مبارزه با قاچاق در حوزه کالاهای سلامت
- تقویت بخش خصوصی و شرکت‌های دانش‌بنیان، متناسب با سیاست‌ها و نقشه علمی دانشگاه

□ راهبردها

- ارتقای نظام کیفیت خدمات خوراکی، آشامیدنی، دارویی، آرایشی، بهداشتی، بسته‌بندی، طبیعی، مکمل، سنتی و تجهیزات و ملزومات پزشکی (فرآورده‌های سلامت)
- اطمینان از امنیت کالاهای سلامت‌محور برای همه افراد جامعه
- فراهم آوردن مناسب‌ترین منابع اطلاع‌رسانی و آموزش‌های همگانی برای ارتقای علمی جامعه
- ارتقای دسترسی سریع و آسان عموم مردم به دارو و ملزومات مصرفی باکیفیت و





- قیمت مطلوب و شایسته در همه جوانب مطابق با ضوابط و مقررات کشور
- ارتقای کیفیت خدمات ارائه شده به ارباب رجوع بر اساس دستورالعمل صیانت از حقوق شهروندی

□ دستاوردها

■ توسعه آزمایشگاه (IVD (In Vitro Diagnostics به‌عنوان تنها آزمایشگاه معاونت‌های غذا و دارو در کشور

بخش IVD آزمایشگاه کنترل غذا، دارو، تجهیزات پزشکی معاونت غذا و دارو به‌عنوان تنها آزمایشگاه معتبر در بین معاونت‌های غذا و دارو در زمینه ارزیابی و تأیید کیت‌ها، دستگاه‌ها و محیط‌های کشت تشخیص طبی، توانسته است با توسعه روزافزون انجام روش‌های ارزیابی، طیف وسیعی از کیت‌های بالینی و دستگاه‌های آنالیز تشخیص طبی تولیدی داخل و وارداتی را مورد ارزیابی قرار دهد.

این دستاورد با توجه به اهمیت لزوم تشکیل یک واحد متمرکز در بررسی و ارزیابی کیت‌ها و دستگاه‌های تشخیص طبی در کشور شکل گرفته است.

تسهیل‌کننده تحقق دستاورد، حمایت‌های معاونت توسعه دانشگاه بود. جامعه هدف این دستاورد ادارات نظارت بر تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو- دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور- واردکنندگان و تولیدکنندگان این نوع ملزومات را در سطح کشوری (ملی) شامل می‌شود. بازیگران اصلی در تحقق این دستاورد عبارت‌اند از: مدیر آزمایشگاه کنترل غذا، دارو، تجهیزات پزشکی معاونت- کارشناسان بخش مربوطه در رابطه با این دستاورد، مطابق با داده‌های موجود تاکنون ۶۵۵ نمونه از سراسر کشور پذیرش و ارزیابی شده‌اند.





■ توسعه ارائه خدمات الکترونیکی و تسهیل امور مراجعه‌کنندگان - میز خدمت - معاونت غذا و دارو



ارائه خدمات الکترونیکی در راستای تسهیل امور مراجعه‌کنندگان، تسهیل در روند فرایندها، کاهش زمان پاسخ‌دهی و ارسال مکاتبات اداری، حذف ارسال نامه از طریق پست و پیک، تسهیل در دسترس قرار گرفتن نامه‌ها و جلوگیری از هدر رفت منابع را به همراه داشته است. ایجاد فضایی برای ارتباط دوطرفه، مستقیم و سالم در میز خدمت بین مراجعه‌کنندگان و کارشناسان، از سردرگمی و تردد بی‌رویه در طبقات و واحدها جلوگیری کرده، محیطی مناسب و پویا برای مراجعه‌کنندگان ایجاد کرده است که در نهایت ارتقای رضایتمندی مراجعه‌کنندگان را همراه دارد. این دستاورد در راستای اهمیت و لزوم احترام و تکریم ارباب‌رجوع و ایجاد فضایی مساعد برای ارتباط بین مراجعه‌کنندگان و کارشناسان شکل گرفته است.

تسهیل‌کننده تحقق دستاورد، تخصیص اعتبارات از سوی دانشگاه بود. این دستاورد تمامی مراجعه‌کنندگان به معاونت غذا و دارو را در سطح ملی شامل می‌شود.

بازیگران اصلی در تحقق دستاورد عبارت‌اند از: مدیران غذا و دارو- رئیس امور عمومی- کارکنان امور عمومی. مطابق اطلاعات آماری در دسترس، تاکنون کارتابیل اتوماسیون اداری برای ۶۴۳ داروخانه‌ها، ۲۵۰ واحد تولیدی، ۲۸ آزمایشگاه همکار و مجاز (مراکز دولتی و خصوصی) ایجاد شده است.

■ تهیه مستندات شرایط عمومی و اختصاصی و برگزاری مناقصه خرید وسایل پزشکی «مصرفی» برای اولین بار در کشور

اداره تجهیزات پزشکی برای اولین بار نسبت به تهیه اسناد و مدارک موردنیاز برای برگزاری مناقصه وسایل پزشکی «مصرفی» و در ادامه برگزاری مناقصه «ست سرم»





اقدام کرده است. بدیهی است در فضای رقابتی و با توجه به حجم بالای وسایل پزشکی که از طریق مناقصه خریداری می‌شود، کیفیت، قیمت مناسب و تخفیف قابل توجه خریداران است؛ بنابراین علاوه بر رعایت آیین‌نامه معاملاتی، وسایل پزشکی از طریق مناقصه با قیمت و کیفیت مناسب تهیه می‌شود.

خرید وسایل پزشکی «مصرفی» در دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌صورت متمرکز برای مراکز درمانی صورت می‌پذیرد. همه خریدهای وسایل پزشکی می‌بایست در چارچوب آیین‌نامه مالی و مالیاتی دانشگاه انجام شود. برای محصولاتی که شامل معاملات بزرگ است لازم است وسایل پزشکی با قیمت و کیفیت مناسب در فضای رقابتی و از طریق برگزاری مناقصه صورت پذیرد.



- تسهیل‌کننده‌های تحقق دستاورد عبارت‌اند از معاونت توسعه دانشگاه-هدینگ دانشگاه (مجموعه داروخانه‌های بیمارستانی).

این دستاورد همه دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور- هیئت‌امنای صرفه‌جویی ارزی- شرکت‌های دولتی در سطح ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی را شامل می‌شود.

بازیگران اصلی در تحقق دستاورد شامل مدیر تجهیزات پزشکی معاونت غذا و دارو- سرپرست داروخانه‌های بیمارستانی دانشگاه هستند.

این دستاورد در حال حاضر فقط برای مناقصه «ست سرم» انجام شده است. برای سایر محصولات شامل میکروست، دستکش، زیرانداز، آنژیوکت و سرنگ و ... نیز در حال اجرا است.



■ برگزاری کارگاه آموزشی کاربردی و تخصصی تجهیزات پزشکی برای سایر دانشگاه‌ها



بیش از ۷۰ درصد شرکت‌های تولیدکننده وسایل پزشکی در استان تهران مستقر و فعال هستند. کارشناسان این اداره از تجربه بالایی نسبت به سایر دانشگاه‌ها برخوردار هستند. اکثر دانشگاه‌ها متقاضی بهره‌برداری از تجربیات و مهارت‌های این معاونت در محل دانشگاه‌ها هستند. نتایج حاصل از برگزاری دوره آموزشی مذکور علاوه بر وحدت رویه در امور کارشناسی موجب افزایش دقت، کیفیت، مهارت و کاهش زمان امور محوله و نهایتاً رضایت ارباب رجوع به‌ویژه در صدور و تمدید پروانه‌های ساخت وسایل پزشکی را به همراه خواهد داشت. چالش اصلی در این زمینه آن بود که با توجه به عدم ارتباط آموزشی بین دانشگاه‌ها در واقع هر دانشگاه به سلیقه و با توجه به تجربیات خود اقدام به کارشناسی موضوعات تخصصی ارجاع شده می‌کردند.

تسهیل‌کننده تحقق دستاورد، معاونت غذا و دارو دانشگاه بود. این دستاورد مدیریت‌ها و ادارات تجهیزات پزشکی دانشگاه‌های سراسر کشور را در سطح ملی شامل می‌شود. بازیگران اصلی در تحقق دستاورد شامل رئیس اداره تجهیزات پزشکی معاونت غذا و دارو هستند.

اطلاعات آماری مرتبط با دستاورد: برگزاری ۱۲ دوره آموزشی حضوری و ۱ جلسه آموزش مجازی در سطح ملی، از ۱۲ ساعت تا بعضاً ۳۰ ساعت توسط اداره تجهیزات پزشکی معاونت غذا و دارو



■ ایجاد کارگروه تخصصی ویژه مبارزه با قاچاق کالا سلامت محور برای اولین بار

تشکیل این کارگروه ویژه، با ایجاد وحدت رویه در امور کارشناسی و بازرسی‌های تخصصی موجب افزایش دقت و کاهش زمان انجام امور محوله و تسهیل در ارتباط بهتر با سایر مراجع قانونی ذی‌ربط و درنهایت رضایت ارباب‌رجوع را همراه داشته است. همچنین برگزاری دوره‌های آموزشی کاربردی تخصصی در صداوسیما، رادیو، اجتماعات عمومی، اتاق اصناف، دانشگاه‌ها و مدارس در راستای افزایش سطح آگاهی و شناخت کالاهای



قاچاق و تقلبی در سطح بازار و فروشگاه‌ها از نتایج حاصله بوده است.

این دستاورد با عنایت به وصول گزارش‌های متعدد مردمی در خصوص کالاهای قاچاق سلامت‌محور (غذایی، آرایشی و بهداشتی) به معاونت غذا و دارو و نیاز به برخورد تخصصی در چارچوب قوانین و مقررات ابلاغی شکل گرفته است.

تسهیل‌کننده‌های تحقق دستاورد، معاونت غذا و دارو و توسعه دانشگاه بوده‌اند. این دستاورد عموم مردم -واردکنندگان قانونی کالاهای سلامت‌محور- نهادهای کشوری مرتبط با مبارزه با قاچاق کالاهای سلامت‌محور در سطح ملی را شامل می‌شود. بازیگران اصلی در تحقق دستاورد شامل مدیریت نظارت بر مواد غذایی، کارشناسان بخش آرایشی-بهداشتی هستند.

از نظر داده‌های آماری مرتبط با دستاورد، تاکنون کشف و امحای کالاهای قاچاق غذایی، آرایشی و بهداشتی به ارزش حدود ۱۸۰ میلیارد ریال و برگزاری ۱۵۶ دوره آموزشی تخصصی حضوری و مجازی در سطح ملی میسر شده است.



■ اجرای طرح دارو رسان درب منزل برای بیماران صعب‌العلاج بیمه سلامت به‌عنوان اولین دانشگاه



از محابب روزگار:
دربور از داروخانه‌های که همیشه داروهای آماس رو تهیه می‌کنم نماس گرفتن که طرحی دارن برای ارسال دارو به منزل! (داروخانه دولتی)
گفتن شما کد رهگیری نسخه الکترونیک رو برامون ارسال می‌کنید و ما دارو رو براتون معاینه می‌فرستیم.

دانش بکر و کرمان نوبهار درباره طرح دارو رسان

در طرح دارورسانی، بیماران داروهای خود را از داروخانه‌های زیر نظر دانشگاه علوم پزشکی تهران، درب منزل دریافت می‌کنند. در این طرح صرفاً داروهایی که توسط بیماران مبتلا به MS در منزل مصرف می‌شوند، مجوز ارائه دارند. برخورداری از عدالت اجتماعی، کاهش تردد، دسترسی بیماران به داروهای با اصالت، دریافت به‌موقع و با برنامه دارو، کنترل بازار سیاه دارو و پیشگیری از قاچاق آن از نتایج این دستاورد است. این دستاورد به درخواست اجرای طرح پایلوت از طرف سازمان غذا و دارو به معاونت غذا و داروی دانشگاه علوم پزشکی تهران و موافقت بر اجرای آزمایشی شکل گرفت. طرحی که پس از اجرای آزمایشی آن در تهران و یافتن نقاط ضعف و قوتش، قابلیت اجرا در سراسر کشور را خواهد داشت.

تسهیل کننده‌های تحقق دستاورد شامل معاونت توسعه دانشگاه، مدیریت نظارت و پایش فرآورده‌های سلامت‌محور، مجموعه داروخانه‌های سیزده آبان و بیمه سلامت استان تهران بودند. این دستاورد بیماران خاص (MS) که تحت پوشش بیمه سلامت تهران است را در سطح ملی شامل می‌شود.

بازیگران اصلی در تحقق دستاورد عبارت‌اند از مدیر نظارت و پایش معاونت غذا و دارو- کارشناسان مدیریت نظارت و پایش- مدیر و داروساز داروخانه ایشار - سرپرست مجموعه داروخانه‌های سیزده آبان. داده‌های آماری مرتبط با دستاورد حاکی از ۱۷۵ بیمار و ۸۷۰ نسخه ارسالی است.

■ راه‌اندازی سیستم ارسال پیامک بازخورد نسخ به پزشکان بجای مکاتبات کاغذی

ارسال پیامک بازخورد نسخ به پزشکان بجای مکاتبات کاغذی سبب ارسال سریع‌تر بازخورد، صرفه‌جویی در وقت، هزینه و فرایندهای سربرار، افزایش تعداد بازخوردهای





ارسال شده به پزشکان و اطمینان از دریافت آن توسط پزشک و افزایش رعایت پروتکل تجویز منطقی توسط پزشکان می‌شود. این ایده با توجه به عدم ارسال به‌موقع نسخ، بعضاً تغییر آدرس مطب‌ها، تعطیلی مطب‌ها، نرسیدن مکاتبات به مقصد، هزینه بالای پاکت و پست، پیشنهاد و اجرایی شد.

تسهیل‌کننده‌های تحقق دستاورد شامل معاونت‌های غذا و دارو و درمان. این دستاورد پزشکان عمومی، متخصص، فوق تخصص، دندان پزشکان و ماما را در سطح دانشگاه شامل می‌شود.

بازیگران فعال در تحقق این دستاورد عبارت‌اند از: مدیر نظارت و پایش معاونت غذا و دارو، کارشناسان نظارت و پایش، مسئول دفتر معاونت.

در پی تحقق این دستاورد، درصد بازخورد نسخ به بیماران بعد از راه‌اندازی سیستم پیامکی تا ۱۰ برابر افزایش یافت.



تدوین کتابچه داروهای ضروری بدون نسخه پیاده‌روی اربعین و تهیه بسته دارویی

انتخاب داروی مناسب برای مدیریت ناخوش‌های جزئی و نحوه استفاده صحیح از داروهای بدون نیاز به نسخه می‌تواند کمک قابل توجهی در پیشگیری و بهبود برخی بیماری‌های شایع در پیاده‌روی اربعین داشته باشد. وجود کتابچه راهنمای داروهای بدون نسخه، منجر به کاهش موارد بروز مسمومیت، سوختگی، گرم‌زدگی، گزیدگی و ... در زائرین اربعین، ارتقای سطح آگاهی و پیشگیری از بروز مشکلات مربوطه در حین سفر، کاهش هزینه‌های کلی زیارت اربعین شود.





این ایده با توجه به تعداد کثیر زائران پیاده‌روی اربعین و اهمیت سلامت و بهداشت زائرین پیشنهاد و اجرایی شد.

واحدهای یاری‌دهنده در دستاورد عبارت‌اند از: مدیر نظارت و پایش معاونت غذا و دارو، مجموعه داروخانه‌های ۱۳ آبان. این دستاورد زائرین اربعین و تیم پزشکی همراه را در سطح منطقه‌ای شامل می‌شود. از جمله تسهیل‌کننده‌های تحقق دستاورد می‌توان به مدیر نظارت و پایش معاونت، کارشناسان نظارت و پایش و مجموعه داروخانه‌های ۱۳ آبان اشاره کرد. در پی تحقق این دستاورد، درصد آگاهی زائرین و کادر درمان در خصوص داروهای بدون نسخه افزایش یافت.

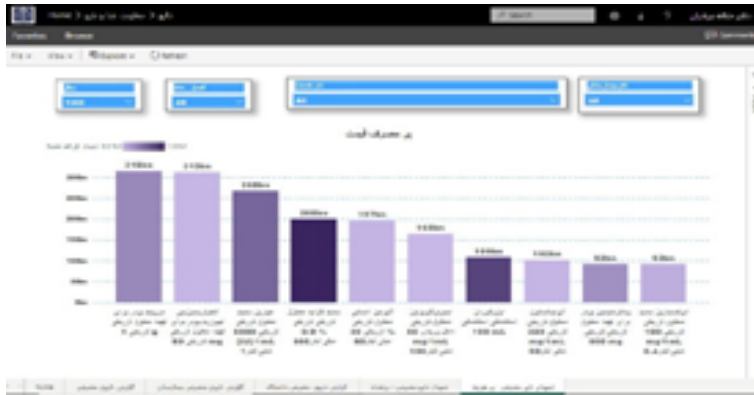
■ الکترونیکی کردن ABC آنالیز بیمارستان‌ها و کل دانشگاه (دسترسی سریع به داروهای مصرفی بیمارستان)

الکترونیکی کردن ABC آنالیز بیمارستان‌ها و مراکز تحت پوشش دانشگاه، امکان گزارش‌گیری سریع داروهای مصرفی بیمارستان‌ها به تفکیک، امکان گزارش‌گیری سریع داروهای مصرفی دانشگاه، صرفه‌جویی در زمان و هزینه‌های سربار برای انجام ABC آنالیز دستی کارشناسان و کارکنان بیمارستان، اطلاع از آخرین وضعیت داروهای مصرفی و برنامه‌ریزی برای جلوگیری از کمبود دارویی، کمک به ارتقای تجویز و مصرف منطقی دارو را همراه دارد. ایده این دستاورد به دنبال اهمیت آنالیز در تصمیم‌گیرهای مربوط به مصرف بهینه داروها شکل گرفت.





تسهیل کننده‌های تحقق دستاورد، مدیریت IT دانشگاه بود. جامعه هدف این دستاورد کادر درمان و بیماران بستری را در سطح دانشگاه شامل می‌شود. بازیگران اصلی در تحقق این دستاورد عبارت‌اند از: مدیر و کارشناسان نظارت و پایش مصرف معاونت غذا و دارو، واحد IT دانشگاه مطابق با داده‌های آماری، تسریع تعیین اقلام پرهزینه پرمصرف بیمارستان‌ها و دانشگاه قبلاً در بازه ۶ ماه به صورت دستی انجام می‌شد ولی در حال حاضر در عرض چند دقیقه و در تمام بازه‌های زمانی انجام می‌شود.



■ راه‌اندازی سامانه دریافت و ارسال اسناد طبقه‌بندی شده (محرمانه)





با راه‌اندازی این سامانه در معاونت غذا و دارو اسناد طبقه‌بندی‌شده (ارسالی و دریافتی) مخاطبان غذا و دارو به‌صورت الکترونیکی انجام میپذیرد. تسریع در ارسال و یا دریافت اسناد طبقه‌بندی‌شده، افزایش رضایتمندی افراد مرتبط با اسناد طبقه‌بندی‌شده و تقویت ارتباط دوسویه، تسهیل در روند کار، صرفه‌جویی در منابع از نتایج این دستاورد است. با توجه به‌کندی ارسال مراسلات اسناد طبقه‌بندی‌شده و چالش برای بایگانی فیزیک اسناد موسوم این ایده برای تسریع و تسهیل امور، شکل گرفته است.

تسهیل‌کننده‌های تحقق دستاورد شامل معاونت غذا و دارو و مدیریت محترم حراست دانشگاه هستند. این دستاورد تمامی مخاطبان معاونت غذا و دارو در سطح ملی را شامل می‌شود.

بازیگران اصلی در تحقق دستاورد شامل فناوری اطلاعات، امور عمومی معاونت، حفاظت IT حراست دانشگاه بودند.

■ آموزش کشوری همه ادارات متناظر امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل معاونت‌های غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی کشور

آموزش‌های کشوری پس از تفویض سازمان غذا و دارو به دانشگاه تهران برنامه‌ریزی و اجرا شد. این آموزش‌ها آگاهی کارشناسان ادارات امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل از انواع فرآورده‌های متابولیک، رژیمی و غذاهای ویژه موجود در بازار دارویی کشور و آشنایی با انواع مکمل‌های تغذیه‌ای و داروهای آنابولیک و عوارض سوء‌مصرف آنها را به همراه داشت. با توجه به اهمیت یکسان‌سازی و هماهنگی در اجرای امور ادارات فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل و بر اساس تفویض انجام شده از سوی سازمان به معاونت غذا و دارو دانشگاه تهران، برگزاری دوره‌های کشوری برنامه‌ریزی و اجرا شد.

تسهیل‌کننده‌های تحقق دستاورد شامل معاون محترم آموزشی دانشگاه - معاونت توسعه دانشگاه بودند. این دستاورد کارشناسان اداره امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل ادارات متناظر و همه کارکنان وزارت بهداشت را در سطح ملی شامل می‌شود. بازیگران اصلی در تحقق دستاورد عبارت‌اند از رئیس اداره امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل، کارشناسان اداره مربوطه. از نظر داده‌های آماری مرتبط با دستاورد، ۵ جلسه کشوری برگزار شده است.



مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

مجموعه کتابخانه تخصصی ورزش و سلامت

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

تاریخ برگزاری: ۱۳۰۲

مدرس: دکتر سید علی حسینی

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

مردقی انواع شیدرهای رژیم و رگولار

مجموعه کتابخانه تخصصی ورزش و سلامت

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

تاریخ برگزاری: ۱۳۰۲

مدرس: دکتر سید علی حسینی

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

موضوع: مکمل های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک



مجموعه داروخانه‌های دانشگاه

□ مأموریت

رسیدن به جایگاه ممتاز منطقه‌ای در ارائه خدمات دارویی منطبق بر استانداردهای جهانی با هدف توانمندسازی فارغ‌التحصیلان داروسازی و خدمت‌رسانی به بیماران در فضای رقابتی با نیل به ارتقا رضایتمندی و تنوع در دریافت خدمات با بهره‌گیری از فناوری روز جهان

□ اهداف

- ایجاد عرصه‌های استاندارد مهارت محور و ارائه خدمات دارویی منطبق بر نیاز روز کشور
- ایجاد محیطی امن برای ارائه خدمات آموزشی به دانشجویان
- خلق ثروت مبتنی بر دانش دارویی
- حفظ و ارتقای مزیت رقابتی در منطقه
- تسریع در ارائه خدمات دارویی

□ راهبردها

- افزایش و توسعه خدمات مجموعه داروخانه‌های دانشگاه
- استانداردسازی فعالیت‌ها، ساختارها و فضای داروخانه‌های سرپایی، بستری، اورژانس، اتاق عمل و انبارهای دارو و تجهیزات
- ارتقای سیستم‌های مدیریتی مبتنی بر فناوری اطلاعات
- مدیریت بهینه و صیانت از منابع موجود با رویکرد خلق منابع جدید مالی، ارتقای توانمندسازی و بهره‌وری سرمایه انسانی
- افزایش جذب هدایا و کمک‌های خیرین از طریق طرح خیریه ۱۳ آبان
- اجرای طرح بازگشایی داروخانه‌های داروهای تک‌نسخه‌ای و تجهیزات پزشکی
- فراهم کردن امکان خریدوفروش اینترنتی از زمان ارسال درخواست واحدهای زیرمجموعه تا زمان تحویل کالا به مراکز
- اجرای پروژه احیای داروخانه دکتر امینی، جابجایی داروخانه شهید عابدینی
- تجمیع انبار سیزده آبان و انبار داروخانه‌های بیمارستانی و ایجاد یک انبار مکانیزه واحد طبق اصول PICS, GSP و GDP



■ احداث و راه‌اندازی داروخانه‌های جدید

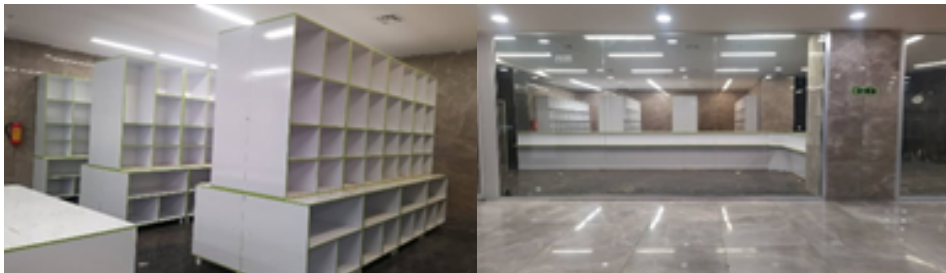
احداث و راه‌اندازی داروخانه‌های جدید به شرح ذیل به‌منظور جلوگیری از ارجاع بیماران به خارج از بیمارستان، کاهش زمان تهیه دارو، ارتقای کمی و کیفی ارائه خدمات به مراجعه‌کنندگان، کاهش دغدغه بیماران و همراهان بیمار، سرعت بخشیدن و بهبود عملکرد و ... و با مساعدت معاونت توسعه دانشگاه علوم پزشکی تهران، معاونت غذا و دارو دانشگاه و ستاد مجموعه داروخانه‌های شهری و بیمارستانی انجام شده است.

◀ احداث داروخانه‌های اورژانس و سرپایی بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج)

راه‌اندازی و بهره‌برداری داروخانه‌های اورژانس و اتاق عمل در طبقات دو و سه بیمارستان و همچنین راه‌اندازی داروخانه سرپایی در لابی اصلی بیمارستان



داروخانه بستری بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج) داروخانه اتاق عمل بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج)



داروخانه سرپایی بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج)



داروخانه اورژانس بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج)

◀ احداث داروخانه بیمارستان کودکان حکیم

راه‌اندازی و بهره‌برداری داروخانه‌های بستری و سرپایی بیمارستان کودکان حکیم به‌صورت شبانه‌روزی



◀ احداث داروخانه درمانگاه بیمارستان سینا

راه‌اندازی و بهره‌برداری از یک داروخانه سرپایی در محل درمانگاه بیمارستان با توجه به مراجعه حجم بالای بیماران سرپایی





راهاندازی و بهره‌برداری از فضای فیزیکی ساختمان امیرالمؤمنین بیمارستان شریعتی به وسعت ۳۰۰ مترمربع به‌منظور ارائه خدمت به‌صورت نسخ تک‌پیچ در توزیع داروهای بستری



■ اجرای طرح دارو رسان

راه‌اندازی طرح دارو رسان برای استفاده بیماران صعب‌العلاج و به‌منظور افزایش سرعت خدمت‌رسانی به بیماران MS انجام شد. با مساعدت و عقد قرارداد با سازمان بیمه سلامت و تلاش برای توسعه طرح داروسازان به سایر بیمه‌ها و بیماران، هم‌اکنون داروهای موردنیاز بیماران توسط پیک به درب منزل آن‌ها ارسال می‌شود.





■ توسعه فضای فیزیکی داروخانه‌های مجموعه

توسعه فضای فیزیکی داروخانه‌ها با مساعدت معاونت توسعه دانشگاه علوم پزشکی تهران، معاونت غذا و دارو دانشگاه، سازمان‌های بیمه‌گر، سازمان‌های مردم‌نهاد (خیرین همکار مجموعه داروخانه‌ها)، شرکت‌های پخش و تأمین‌کننده دارو و ستاد مجموعه داروخانه‌های شهری و بیمارستانی به‌منظور کاهش زمان تهیه دارو، ارتقای کمی و کیفی ارائه خدمات به مراجعه‌کنندگان، کاهش دغدغه بیماران و همراهان بیمار، سرعت بخشیدن و بهبود عملکرد انجام‌شده است.

◀ توسعه فضای فیزیکی داروخانه فوق تخصصی ۱۳ آبان از ۱۳۰ مترمربع به ۳۰۰ مترمربع و افزایش باجه‌های خدمت‌رسانی





توسعه فضای فیزیکی و همچنین افزایش بانه‌های خدمت‌رسانی با مساعدت معاونت توسعه دانشگاه علوم پزشکی تهران، شهرداری منطقه ۶ تهران بزرگ و شهرداری ناحیه ۳ منطقه ۶ تهران بزرگ منجر به ارتقای خدمت‌رسانی و عملکرد مجموعه شد به نحوی که موجب افزایش رضایتمندی مراجعه‌کنندگان با توجه به حداقل رسیدن زمان انتظار مراجعه‌کنندگان از ۳۵ دقیقه به ۸ دقیقه شد.

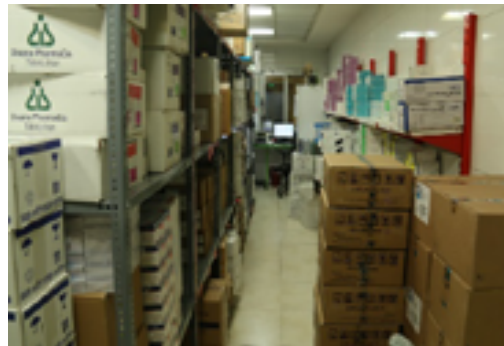


۴ بازسازی و توسعه داروخانه سرپایی مرکز طبی کودکان به عنوان قطب علمی طب کودکان در محل اورژانس جدید بیمارستان و در سه طبقه





راهاندازی انبار سرم داروخانه بیمارستان‌های یاس، آرش و بیمارستان کودکان بهرامی



انبار سرم بیمارستان آرش انبار سرم بیمارستان یاس

■ توسعه و ارتقای خدمات داروخانه‌های مجموعه

◀ راهاندازی واحد تائید نسخ داروخانه‌های ۱۳ آبان در فضایی در



نزدیک‌ترین فاصله به داروخانه

به‌منظور تأیید نسخ سازمان بیمه سلامت و تأمین اجتماعی و در نتیجه کاهش زمان انتظار و سردرگمی مراجعه‌کنندگان انجام شده است.



تحت پوشش

سبب انجام عملیات پرداخت با سرعت بالا و همچنین کاهش هرج و مرج در داروخانه شده است.



راه‌اندازی بخش Compounding و تأمین داروهای موردنیاز نوزادان، سالمندان و بیماران دارای معلولیت و محدودیت



دریافت مجوز از لابراتوار دانشکده داروسازی به داروخانه‌ی جالینوسی بیمارستان رازی و راه‌اندازی، تولید و توزیع این داروها با توجه به نیاز مبرم کودکان زیر ۲ سال و برخی از سالمندان به فرم خوراکی بعضی از اقلام دارویی





معاونت فرهنگی و دانشجویی

□ مأموریت

معاونت فرهنگی و دانشجویی در کنار فراهم کردن زمینه تحقق رسالت اصلی دانشگاه در عرصه‌های آموزش و پژوهش، رسالت سوم دانشگاه یعنی فرهنگ‌سازی برای ورود موفقیت‌آمیز دانشجویان به جامعه پس از پایان تحصیل را نیز بر عهده دارد.

وظایف اصلی این معاونت شامل ارائه خدمات رفاهی-دانشجویی، تأمین و ارتقای سلامت جسمی و روانی دانشجویان و ارائه خدمات فرهنگی و فوق‌برنامه است که از طریق مدیریت‌ها و واحدهای زیرمجموعه انجام می‌شود.

معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان متولی مسائل فرهنگی، تربیت‌بدنی و رفاهی دانشجویان و همچنین مسائل فرهنگی و تربیت‌بدنی کارکنان و اعضای هیئت‌علمی دانشگاه، همواره تلاش دارد با همه کمبودها و مشکلات مالی و اعتباری بهترین خدمات را ارائه کند. مطمئناً کاست‌های بسیاری در رسیدن به اهداف والای دانشگاه وجود دارد و این مهم با همفکری، همکاری و همدلی ریاست محترم دانشگاه و همه ارکان به نتیجه مطلوب خواهد رسید.

برنامه ۴ ساله این معاونت بر مبنای تبیین و ترویج فرهنگ ایرانی اسلامی و تقویت روحیه شادابی و نشاط فردی، خانوادگی و اداری دانشگاهیان عزیز که از سرمایه‌های جمهوری اسلامی ایران هستند، تدوین شده و در دو سال گذشته تلاش داشتیم تا به لطف خداوند متعال و با توان و زحمات مدیران و تمامی همکاران خوشفکر، انقلابی و جهادی معاونت بخشی از آن را اجرایی و عملیاتی نماییم.

□ اهداف

- تبیین و ترویج فرهنگ ایرانی اسلامی در دانشگاه
- تقویت روحیه شادابی و نشاط فردی، خانوادگی و اداری دانشگاهیان
- تعمیق و تقویت اخلاق و رفتار حرفه‌ای
- ارتقای کیفیت ارائه خدمات در بستر فضای مجازی
- افزایش سلامت ایمانی، معرفتی دانشگاهیان
- ارتقای وضعیت سلامت دانشگاهیان
- ارتقای کمی و کیفی ارائه خدمات حوزه معاونت فرهنگی و دانشجویی
- رعایت و ترویج ارزشهای اسلامی و معنوی، حفظ کرامت انسانی





- ارتقای تأمین سلامت کامل جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی دانشجویان، کارکنان و استادان
- اهتمام به آموزش رعایت اخلاق حرفه‌ای در تمامی سطوح

راهِبردها □

- تقویت هویت ایرانی اسلامی
- انطباق امور فنی و اداری مؤسسات پزشکی با موازین شرعی و حقوق شهروندی
- ارتقای وضعیت فرهنگی، اجتماعی و معنوی دانشگاهیان مبتنی بر الگوهای اسلامی ایرانی
- ایجاد نشاط اجتماعی و ارتباطات سالم
- ارتقای مشارکت دانشگاهیان در فعالیتهای فرهنگی
- ارتقای مشارکت دانشگاهیان در فعالیتهای ورزشی
- تعالی و تحکیم نظام خانواده
- ارتقای فعالیتهای فرهنگی اجتماعی اعضای هیئت‌علمی
- توانمندسازی و دانش‌افزایی دانشگاهیان
- تقویت تعهد و اخلاق حرفه‌ای دانشگاهیان
- تقویت زیرساخت‌های ارائه خدمات فرهنگی و رفاهی دانشگاهیان
- بسترسازی برای به‌کارگیری دانش سلامت و مراقبت معنوی
- تقویت بعد سلامت جسم و روان دانشگاهیان
- ارتقای کمی و کیفی خدمات

دستاوردها □

■ ساخت و تکمیل پروژه سرای دانشجویی پسرانه بوستان ۴





با افزایش تعداد رو به رشد دانشجویان متقاضی خوابگاه و قدمت ساختمانهای خوابگاهی در کوی دانشگاه علوم پزشکی تهران و همچنین نیاز مجموعه دانشگاه به فضای خوابگاهی جدید، پروژه ساخت سرای دانشجویی پسرانه بوستان ۴ با ظرفیت ۳۹۶ تخت در ۶ طبقه و امکانات کامل نظیر آسانسور، پله فرار، رختشوی‌خانه، سالن مطالعه و ... با همکاری و همیاری خیرین سلامت دانشگاه از سال ۱۳۹۸ آغاز و در سال ۱۴۰۱ با حضور وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افتتاح و به بهره‌برداری رسید.

تجمیع دانشجویان در فضای خوابگاهی مجتمع کوی دانشگاه علوم پزشکی تهران به دلیل برخورداری از فضای مجتمع، سبز، مسجد و امکانات رفاهی سلف سرویس مرکزی، کتابخانه مرکزی، سالن‌ها و زمینهای ورزشی و ... مشکلات ارائه خدمات به دانشجویان را برطرف می‌کند. جامعه هدف این پروژه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران است.



■ بازسازی و تکمیل پروژه سرای متأهلین حکیم

با توجه به سیاست‌های کلی نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران مبنی بر جوانی جمعیت و افزایش تعداد دانشجویان متقاضی استفاده از سرای متأهلی، با همکاری خیرین سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران، پروژه بازسازی و تکمیل پروژه سرای حکیم با ظرفیت ۳۳ واحد از اسفند ۱۴۰۱ آغاز و در مهرماه ۱۴۰۲ با حضور رئیس محترم دانشگاه افتتاح شد.

این بلوک خوابگاهی در شهرک دانشگاه افتتاح و بلوک ۱۰۳ با ظرفیت ۳۳ واحد متأهلی با همکاری خیرین در دست تعمیر و بازسازی اساسی است که در سال جاری افتتاح خواهد شد. جامعه هدف این پروژه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران است.

■ ارتقای جایگاه ورزش قهرمانی دانشگاه در سطح منطقی‌های و ملی و توسعه ورزش همگانی در بین دانشجویان، کارکنان، استادان و خانواده‌ها

ارتقای وضعیت سلامت دانشگاهیان یکی از اهداف ویژه دانشگاه علوم پزشکی تهران است که دانشگاهیان سلامت بتوانند آموزش، پژوهش، درمان و ... مناسب‌تری به دانشجویان و مردم ارائه دهند. یکی از بهترین راه‌های دستیابی به سلامت دانشگاهیان ترویج، ترغیب و ایجاد امکانات ورزشی مناسب و در دسترس برای علاقه‌مندان است.

مدیریت تربیت‌بدنی بر طبق وظیفه ذاتی خود برای دانشگاهیان و خانواده‌های آنان به مناسبت‌های مختلف برنامه و مسابقات ورزشی همگانی و قهرمانی برگزار و دانشگاهیان را به شرکت در این مسابقات مهیج ورزشی دعوت میکنند.

شرکت دانشجویان، کارکنان و استادان دانشگاه علوم پزشکی تهران در مسابقات منطقی‌های، ملی و کشوری از دیگر برنامه‌های معاونت است که با مشارکت و استقبال گسترده دانشگاهیان مواجه می‌شود.

با عنایت به تأکید رئیس محترم دانشگاه مبنی بر توسعه ورزش همگانی زنگ نشاط، ورزش و سلامت در دانشکده‌ها، بیمارستان‌ها و مراکز تابعه دانشگاه به‌صورت دوره‌ای برگزار تا دانشگاهیان علاوه بر شرکت در این برنامه‌ها، به امر سلامت و ورزش ترغیب شوند.

برنامه‌های آکادمی ورزشی فرزندان دانشجویان، کارکنان و استادان نیز از دیگر برنامه‌هایی است که در این معاونت در راستای هدف فوق ارائه می‌شود.

جامعه هدف این برنامه دانشجویان، کارکنان و استادان دانشگاه علوم پزشکی تهران و خانواده‌های آنان است.





■ اجرای طرح نظام جامع پایش و مراقبت نودانشجویان (ورودهای مهر و بهمن)



با هدف ارتقای وضعیت سلامت دانشجویان، نظام جامع پایش و مراقبت از نودانشجویان هر ساله در ابتدای ورود آنها به دانشگاه انجام می‌شود.

در این طرح علاوه بر پایش سلامت دانشجویان، طرح استعدادیابی در زمینه‌های ورزشی، فرهنگی، هنری، اجتماعی و ... نیز انجام و پس از شناسایی دانشجویان و علاقه‌مندی آنان برنامه‌های مرتبط با نظرسازی دانشجویی در برنامه‌های معاونت و دانشگاه قرار می‌گیرد.



همچنین در طرح نظام جامعه پایش دانشجویان پس از آزمایش‌های کلینیکی و پاراکلینیکی، در صورت نیاز دانشجویان به مراکز درمانی دانشگاه معرفی میشوند که سلامت آنها با خطر مواجه نشود و همچنین در سالهای بعد نیز دانشجویان شرکت‌کننده در طرح رصد و نیازهای درمانی و ... آنان شناسایی و راهنمای‌های لازم انجام می‌شود.

جامعه هدف این برنامه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران است.





■ برگزاری جشنواره‌های فرهنگی، ورزشی، هنری، اجتماعی، ملی و مذهبی برای دانشجویان، کارکنان و استادان دانشگاه



یکی از اهداف معاونت فرهنگی و دانشجویی تبیین و ترویج فرهنگ ایرانی-اسلامی و تقویت روحیه شادابی و نشاط فردی، خانوادگی دانشگاهیان است.

برای این مهم در این معاونت فعالیت‌های فرهنگی، ورزشی، هنری، اجتماعی در سطح دانشگاه و ملی برنامه‌ریزی و از برنامه‌های موردنیاز و تقاضای دانشجویان، کارکنان و استادان دانشگاه حمایت می‌شود. در سالهای گذشته جشنواره‌هایی نظیر سیم‌رغ، ابن‌سینا، غذای دانشجویان و ... و مراسم‌های شاداب و پرنشاط زیادی برگزار شده است.

جامعه هدف این برنامه دانشجویان، کارکنان، استادان دانشگاه علوم پزشکی تهران و خانواده‌های آنان است که با تأمین هزینه از سوی دانشگاه و معاونت فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برگزار که تعدادی از آنها به‌اختصار در این مجموعه آورده شده است.







■ آیین آغاز سال تحصیلی نودانشجویان ورودی مهر و بهمن در جوار بارگاه ملکوتی حضرت امام رضا (ع)



برای نخستین بار در دانشگاه علوم پزشکی تهران مراسم آغاز سال تحصیلی برای نودانشجویان ورودی مهر و بهمن ماه در جوار بارگاه ملکوتی امام رضا (ع) با حضور رئیس دانشگاه، معاونان، رؤسای دانشکده و مسئولان دانشگاه برگزار شد.

این برنامه موجب شناخت بیشتر دانشجویان ورودی دانشکده با یکدیگر و هم‌دانشگاهیان شده و با عنایت به تجمیع دانشجویان در یک فضای مشترک معنوی علاوه بر آثار و برکات آن که به‌طور قطع در آینده دانشجویان و دانشگاه مشخص خواهد شد، برنامه‌های آموزشی، فرهنگی، ورزشی و ... برای شناخت بیشتر دانشجویان با دانشگاه و دانشکده‌ها انجام شد.

در این برنامه‌ها دانشجویان با رئیس، معاونان و مسئولان دانشکده‌ها و دانشگاه آشنا شدند و عظمت و بزرگی دانشگاه برایشان ترسیم شد. هزینه برگزاری این مراسم توسط دانشگاه و معاونت فرهنگی و دانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی





تأمین شده است و در طول دوره و پس از آن با نظرسنجی از دانشجویان، بالغ بر ۸۰ درصد از نحوه برگزاری، برنامه‌ها، فضای اسکان و امکانات رفاهی، حمل و نقل و رضایت داشتند.

جامعه هدف این پروژه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران است.

■ توسعه، بهسازی و تکمیل صنعتی سازی آشپزخانه مرکزی دانشگاه و سالنهای غذاخوری دانشجویان



در راستای هدف ارتقای کمی و کیفی ارائه خدمات در معاونت فرهنگی و دانشجویی و اهمیت سلامت دانشجویان، تکمیل و توسعه صنعتی‌سازی آشپزخانه و سالنهای غذاخوری دانشجویان در برنامه‌های معاونت نقش اصلی دارد.

این برنامه‌ها به صورت دوره‌های مورد ارزیابی قرار گرفته و در کمیته تغذیه دانشجویان مطرح و پس از نظرخواهی از جامعه هدف، برنامه‌ریزی لازم و تأمین منابع مالی برای تغییرات لازم صورت می‌پذیرد.

یکی از برنامه‌های اصلی و مهم اداره تغذیه نظرسنجی و نیازسنجی از دانشجویان





است که این مهم با کمک دانشجویان عضو شورای صنفی دانشجویان و اعضای دانشجویی کمیته تغذیه انجام می‌شود. جامعه هدف این برنامه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران است.

■ برگزاری جشن یکپارچه ازدواج دانشجویان، کارکنان و استادان

به‌منظور ترویج فرهنگ ترویج ارزشهای اسلامی و معنوی و حفظ کرامت انسانی، جشن یکپارچه دانشجویان، کارکنان و استادان دانشگاه برای اولین بار به‌صورت مشترک در مرکز همایشهای دانشگاه در بلوار کشاورز با حضور رئیس دانشگاه و مسئولان دانشکده‌ها و وزارت بهداشت برگزار شد.

این مراسم برای ترویج ازدواج آسان در بین دانشگاهیان برنامه‌ریزی و با همکاری نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه و معاونتهای فرهنگی و دانشجویی و توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع در دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد و به زوجهای شرکتکننده هدایای شایسته‌ای اهدا شد. جامعه هدف این برنامه دانشجویان، کارکنان، استادان دانشگاه علوم پزشکی تهران است.





■ برگزاری کارگاه‌های آموزشی ویژه نودانشجویان در خصوص آشنایی با آیین‌نامه و شیوه‌نامه انضباطی (ورودهای مهر و بهمن)

در راستای هدف تعمیق و تقویت اخلاق و رفتار حرفه‌ای، کارگاه‌های آموزشی برای نودانشجویان برگزار تا آنها با فضای دانشگاه و تعهدات حرفه‌ای و حقوق خود بیشتر آشنا شوند.

در بسیاری از موارد مشاهده شده، دانشجویان با حقوقشان آشنا نیستند و به همین دلیل دچار مشکلات آموزشی، پژوهشی، حرفه‌ای و ... شده و میبایست دوره‌های آموزشی متناسب برای دانشجویان به‌خصوص دانشجویان جدید برگزار شود.

در این معاونت هرساله دانشجویان در کارگاه‌های حضوری و مجازی شرکت کنند و با مسائل دانشگاه آشنایی بیشتری پیدا کنند. جامعه هدف این برنامه دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران است.





مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

□ مأموریت

- تأمین و ارتقای هماهنگ خدمات روزآمد فناوری اطلاعات برای دانشگاه و مشتریان
- ساماندهی همکارهای چندجانبه به‌منظور توسعه دانشگاه در حوزه فناوری اطلاعات و ارتباطات
- تدوین و ارتقای استانداردهای خدمات و تسهیلات حوزه فناوری اطلاعات دانشگاه
- تأمین منابع انسانی ماهر، روزآمد و شایسته برای دانشگاه هوشمند
- تأمین منابع پایدار مالی، برنامه و زیرساخت برای دانشگاه نسل آینده

□ اهداف کلان

- دستیابی به نظام حاکمیت فناوری اطلاعات کاملاً ساختار یافته
- دستیابی به نظام ادغام یافته خدمات مبتنی بر فناوری اطلاعات و آمار و اطلاعات
- تسهیل نقش‌آفرینی بازیگران حوزه فناوری اطلاعات در داخل و خارج از دانشگاه

□ راهبردها

- شناسایی و طراحی یک چارچوب مدیریت و حاکمیت بومی برای فناوری اطلاعات دانشگاه (شامل حوزه‌ها، فرآیندها، وظایف و فعالیت‌ها) مبتنی بر استانداردهای بین‌المللی و اسناد بالادستی کشور (مانند ISO، COBIT، FHIR و امثالهم)
- ساماندهی، یکپارچه‌سازی و بهینه‌سازی اطلاعات دانشگاه مبتنی بر فناوری اطلاعات
- توسعه و تکمیل سامانه جامع آکادمیک دانشگاه، سامانه جامع پشتیبانی سازمان و سامانه جامع ارائه خدمات سلامت
- الکترونیکی کردن فرآیندها غیرسامانه‌ای دانشگاه بر پایه استفاده از دیتاها، اطلاعات و ... و الگوریتم‌های تخصصی کشوری
- استفاده از توان و ظرفیت شرکت‌های دانش‌بنیان در حوزه فناوری اطلاعات در راستای اهداف دانشگاه
- ایجاد و تقویت همکارهای بین‌سازمانی و بین‌بخشی به‌ویژه با دانشگاه‌های هم‌تراز



■ تدوین الگوی نوین مدیریت راهبردی حوزه آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه

الگوی مذکور دربرگیرنده سه ره‌آورد اصلی است. برنامه‌ریزی استراتژیک حوزه آمار و فناوری اطلاعات اولین دستاورد الگوی نوین مدیریت راهبردی بوده که برای اولین بار مبتنی بر پیچیدگی‌های فناوری، اطلاعاتی، محیطی و ساختاری تدوین شد. طرح ارتقای جایگاه سازمانی مدیریت با تمرکز بر برنامه‌ریزی منابع انسانی ره‌آورد دیگری است که بر احصای شاخص‌های پیش‌بینی نیروی کار (به تفکیک حوزه‌های مختلف) و بازمهندسی ساختار سازمانی حوزه ستادی تمرکز دارد. دستاورد دیگر الگوی نوین مدیریت راهبردی، HRD یا توسعه منابع انسانی این حوزه بوده که برای اولین بار به تحلیل نیازهای آموزشی متناسب با سرعت عصر فناوری اطلاعات پرداخته است.

از جمله نتایج قابل پیش‌بینی تدوین الگوی مذکور می‌توان به ارتقای بهره‌وری، هم‌راستایی استراتژی‌ها با سیاست‌ها، مأموریت‌ها و اهداف مبتنی بر پیچیدگی‌های حوزه فناوری اطلاعات، داشتن رویکرد یکپارچه در مدیریت راهبردی منابع انسانی و بهبود رضایتمندی کارکنان اشاره کرد.

اهمیت تفکر استراتژیک برای پاسخگویی به سرعت تغییرات فناوری اطلاعات، منبع اقتباس ایده اولیه برای تدوین سند برنامه‌ریزی استراتژیک و نیز HRD در حوزه آمار و فناوری اطلاعات بود. از سویی پیرو مصوبه هیئت‌رئیس دانشگاه در خصوص تبدیل مدیریت به مرکز، جلسات خبرگی متعدد از تیرماه ۱۴۰۱ برگزار و ضمن جمع‌آوری مستمر نظرات خبرگان حوزه‌های ذینفع، نهایتاً نسخه ۰۱ طرح راهبردی ارتقای جایگاه سازمانی در بهار ۱۴۰۲ تنظیم شد.

مصوبه هیئت‌رئیس دانشگاه مبنی بر تبدیل مدیریت به مرکز، خرد جمعی خبرگان حوزه‌های ستادی و محیطی، مشارکت فعال ذینفعان در سطوح مدیریتی و کارشناسی از جمله تسهیل‌کنندگان در تحقق این دستاورد بودند.

جامعه هدف دستاورد در سطوح ملی، منطقه‌ای، بین‌المللی، نیروی انسانی آمار و فناوری اطلاعات حوزه ستادی مدیریت، نیروی انسانی آمار و فناوری اطلاعات همه مراکز بیمارستانی، دانشکده‌ها، معاونت‌ها، پژوهشگاه، پژوهشکده‌ها و مراکز تحقیقاتی هستند.

بازیگران اصلی در تحقق این دستاورد، ریاست محترم دانشگاه، مدیریت آمار و



فناوری اطلاعات دانشگاه، مرکز تحقیق و توسعه سیاست‌های دانشگاه، معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه بوده‌اند.

■ راه‌اندازی سامانه یکپارچه اطلاعات بیمارستانی

پیش از راه‌اندازی سیستم اطلاعاتی یکپارچه دانشگاه، با توجه به غیرهمگن بودن و وجود پیمانکاران متعدد در حوزه سامانه‌های اطلاعات بیمارستانی (HIS)، این امر منجر به صرف وقت و هزینه زیاد برای یکپارچه‌سازی و پیگیری اجرای دستورالعمل‌های ابلاغی وزارت بهداشت و فرآیندهای مصوب ستادی می‌شد. لذا پس از راه‌اندازی سیستم اطلاعات یکپارچه دانشگاهی دسترسی به اطلاعات متمرکز بیمارستانی و اجرای فرآیندهای جدید و تولید فرم‌های یکپارچه در سطح مراکز دانشگاه میسر شد. در راستای تکمیل کارکردهای سیستم‌های اطلاعات بیمارستانی، سامانه‌های مکمل HIS شامل سامانه‌های کلینیک مجازی، Inlab، مشاهده نتایج آزمایشگاهی، پاراکلینیک، پرونده الکترونیک سرپایی (بایوآرک) و پکس نیز توسعه یافته است.

سهولت و یکسان‌سازی در اجرای ابلاغیه‌های وزارت بهداشت نظیر طرح دارویار، تعرفه جدید پرستاری، تغییرات سرویس‌های سپاس و دیتاس، سرعت بالاتر در استخراج اطلاعات از بانک‌های اطلاعاتی سیستم‌های HIS، ایجاد زیرساخت یکسان‌سازی اطلاعات پایه بیمارستانی و راه‌اندازی انبار داده و سامانه مدیریت جامع سلامت (HIM)، تجربه قابل انتقال بین بیمارستان‌ها (جابجایی کارکنان و گسترش توسعه‌ها)، امکان دسترسی بالادستی به گزارش‌های یکپارچه و امکان استفاده از سامانه‌های مکمل HIS از مزایا و پیامدهای این دستاورد هستند.

باتوجه به موارد فوق وجود یک سیستم با ساختار و فناوری یکسان می‌تواند به‌عنوان یک فرصت مناسب برای تبادل و تجمیع داده‌های حوزه سلامت محسوب شود.

تسهیل کننده‌های تحقق این دستاورد، ریاست محترم دانشگاه، معاونت‌های درمان و توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه، سطوح مختلف مدیریتی (روسا و مدیران) و کارشناسان فناوری اطلاعات بیمارستان‌های تابعه، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه بودند. جامعه هدف دستاورد همه معاونتها، مدیران و کارشناسان ستادی است. مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه، معاونت درمان دانشگاه، پیمانکاران سامانه‌های مربوطه بازیگران اصلی در تحقق این دستاورد بوده‌اند.





تعداد مراکز متمرکز شده	تعداد نفر روز پیمانکار برای راه‌اندازی	تعداد نفر روز ستاد دانشگاه برای راه‌اندازی	تعداد نفر روز بیمارستان برای راه‌اندازی	تعداد نفر روز کل برای راه‌اندازی
۱۴	۶۴۰	۵۴۸	۸۵۹	۲۰۴۷

■ راه‌اندازی سامانه متمرکز داشبوردهای مدیریتی دانشگاه

این دستاورد به راه‌اندازی داشبوردهای برخط و مدیریتی شامل آزمایشگاه، تخت و آمار روزانه، درمانگاه‌ها، نظرسنجی، اورژانس، تریاژ، این دستاورد به راه‌اندازی داشبوردهای برخط و مدیریتی شامل آزمایشگاه، تخت و آمار روزانه، درمانگاه‌ها، نظرسنجی، اورژانس، تریاژ، نوبت‌دهی، مدیریت بیمارستانی و مدیریت بخش‌های بیمارستانی، مدیریت داروخانه‌های بیمارستانی، درآمد و بیمه‌گری، داشبورد سپاس و داشبورد معاونت‌های آموزشی و پژوهشی می‌پردازد.

شناخت به‌موقع مشکلات و ارتقای کیفیت عملکرد، کاهش خطا و مدیریت بهینه منابع، دستیابی به گزارش‌های به‌روز، دقیق و قابل‌اعتماد، اخذ تصمیمات درست و به‌موقع توسط مدیران و عوامل اجرایی از مزایا و پیامدهای این دستاورد هستند. تصویب طرح تعویض سامانه‌های اطلاعات بیمارستانی به HIS یکپارچه دانشگاه در آذر ۱۴۰۰ منجر به ایجاد انبار داده سلامت و دارو در گام اول و در فاز دوم طراحی و ایجاد داشبوردهای متمرکز دانشگاه (به دلیل اهمیت دسترسی سریع به گزارش‌های مربوطه مدنظر) شده است.

تسهیل کننده‌های تحقق دستاورد، ریاست محترم دانشگاه، همکاری معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع در برگزاری دوره‌های آموزشی تخصصی و راه‌اندازی بانک اطلاعاتی با دسترسی‌پذیری بالا (HA) بودند. جامعه هدف دستاورد همه معاونت‌ها، مدیران و کارشناسان ستادی است. مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه بازیگر اصلی در تحقق دستاورد بوده است.

تعداد داشبورد مدیریتی ایجادشده	نفر ساعت کار تخصصی و فنی برای ایجاد سامانه متمرکز داشبوردهای مدیریتی دانشگاه
۱۴	۱۰۰۰



■ راه‌اندازی سامانه پرونده الکترونیک درمانگاهی برای اولین بار در کشور

پیش از راه‌اندازی پرونده الکترونیک درمانگاهی همه اطلاعات و سوابق بالینی بیماران به‌صورت کاغذی ثبت می‌شد لذا به‌منظور تبدیل سوابق کاغذی پزشکی بیمار به اسناد دیجیتالی، سامانه پرونده الکترونیک درمانگاهی راه‌اندازی شد تا از این طریق سوابق بالینی سرپایی و به‌روز شده‌ی بیمار برای دسترسی کاربران مجاز در پرونده الکترونیک درمانگاهی نگهداری شود

افزایش کیفیت در مراقبت از بیمار، دستیابی به اطلاعات دقیق‌تر از پرونده درمانگاهی بیمار در بیمارستان، افزایش کارایی با کمک پرونده الکترونیک سلامت، کاهش هزینه با حذف پرونده‌های کاغذی درمانگاهی از مزایا و پیامدهای این دستاورد هستند.

در ابتدا تصمیم گرفته شد سوابق بالینی کاغذی به‌صورت اسکن شده، ذخیره شود. بعد از راه‌اندازی موفق نسخه‌نویسی و نسخه‌پیچی در مراکز بیمارستانی دانشگاه، زیرساخت لازم برای به‌کارگیری سامانه‌های پرونده الکترونیک در درمانگاه‌های دانشگاه فراهم شد.

تسهیل‌کننده‌های تحقق دستاورد، معاونت درمان دانشگاه، مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه بودند.

جامعه هدف دستاورد بیماران، پزشکان و سازمانهای مربوطه هستند. مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه، معاونت درمان دانشگاه، متخصصان گروه‌های آموزشی و کادر درمان بازیگران اصلی در تحقق این دستاورد بوده‌اند.





■ راه‌اندازی سامانه متمرکز، یکپارچه و آرشیو ذخیره‌سازی تصاویر پزشکی (PACS)

به‌منظور فراهم ساختن امکان مشاهده تمامی تصاویر ثبت‌شده بیمار در مراکز تحت پوشش دانشگاه برای پزشکان و بیماران، سامانه متمرکز و یکپارچه آرشیو ذخیره‌سازی بیمارستان‌ها پیرو یکپارچه‌سازی سامانه پکس راه‌اندازی شد. امکان جمع‌آوری تمامی تصاویر بیماران در دانشگاه، مشاهده تمامی تصاویر توسط بیمار، ارسال لینک تصاویر بیماران براساس فرآیند درخواستی، دسترسی پزشکان دانشگاهی به تصاویر بیماران از داخل مطب، امکان ایجاد پروفایل بیماران و کاهش هزینه بیمارستان‌ها به برای راه‌اندازی دستگاه و مودالیت‌های جدید، ایجاد پایگاه داده عظیم و یکپارچه تصاویر پزشکی بیماران برای بهره‌گیری از الگوریتم‌های هوش مصنوعی در تشخیص و پیشگیری از بیماری‌ها از مزایا و پیامدهای این دستاورد هستند.

با توجه به مشکلات بیمارستان‌ها با سامانه قبلی پکس و عدم پشتیبانی مناسب در بیمارستان‌ها و اختلال در خدمات‌رسانی به بیماران، از آبان ماه ۱۴۰۱ پروژه تعویض سامانه پکس بیمارستان‌ها (شامل بیمارستان‌های بهرامی، آرش، یاس، مرکز طبی کودکان، شریعتی، بهارلو، ضیائی‌ان، رازی، حکیم، امیراعلم، سینا و دانشکده دندانپزشکی و دندانپزشکی پردیس بین‌الملل) انجام پذیرفت.

تسهیل‌کننده‌های تحقق دستاورد، ریاست محترم دانشگاه و معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه هستند. جامعه هدف دستاورد، معاونت درمان، پزشکان رادیولوژیست، پزشکان سایر تخصص‌های دانشگاه، بیماران مراجعه‌کننده به مراکز درمانی تابعه و مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه هستند. مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه، معاونت درمان دانشگاه، پزشکان رادیولوژیست، مسئولان IT بیمارستان‌ها بازیگران اصلی در تحقق دستاورد بوده‌اند.





■ راه‌اندازی سرویس‌های درگاه یکپارچه سلامت (دیتاس)

بر اساس مصوبه‌های حوزه وزارتی مبنی بر ارائه تبادل تمامی اطلاعات با استفاده از استانداردهای مربوطه در بستر تدوین شده توسط وزارت بهداشت و در راستای ایجاد پرونده الکترونیک سلامت ملی، ۱۳ سرویس دیتاس شامل نسخه الکترونیک (نسخه‌نویسی/نسخه‌پیچی) مبتنی بر نظام ارجاع، بازخواند، نوبت‌دهی الکترونیک و تخفیف بیماران خاص و صعب‌العلاج، رسیدگی آنلاین خدمات سرپائی، استعلام هویت و استحقاق درمان با توکن نرم‌افزاری، پذیرش برخط و مدیریت تخت (HISLive)، تست‌های آزمایشگاهی LIS، کارآمد، کسورات بیمه، مصدومان ترافیکی، اصالت‌سنجی دارو، تجهیزات و طرح دارویار پیاده‌سازی و راه‌اندازی شد.

تکمیل پرونده الکترونیک سلامت بیماران شامل اطلاعات هویتی، بیمه، مالی، دارویی، بالینی، آزمایشگاهی، بیماران و مدیریت تخت‌ها، محاسبه کارانه پرستاری و پزشک و بیمارستان، کسورات خدمات ارائه شده، تخفیفات بیماران صعب‌العلاج، رسیدگی آنلاین خدمات سرپائی، اصالت‌سنجی دارو، به‌روز بودن قیمت دارو و لوازم از مزایا و پیامدهای این دستاورد هستند.

براساس برنامه‌های توسعه‌ای کشور به‌منظور ایجاد پرونده الکترونیک سلامت برای جمعیت کشور، مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت مکلف به راه‌اندازی سامانه استاندارد شد که بتواند اطلاعات اولیه سامانه پرونده الکترونیک کلان کشور را از طریق تبادل اطلاعات واحدهای ارائه دهنده خدمات شکل دهد.

تسهیل‌کننده‌های تحقق دستاورد، معاونت‌های درمان، بهداشت، غذا و دارو دانشگاه،



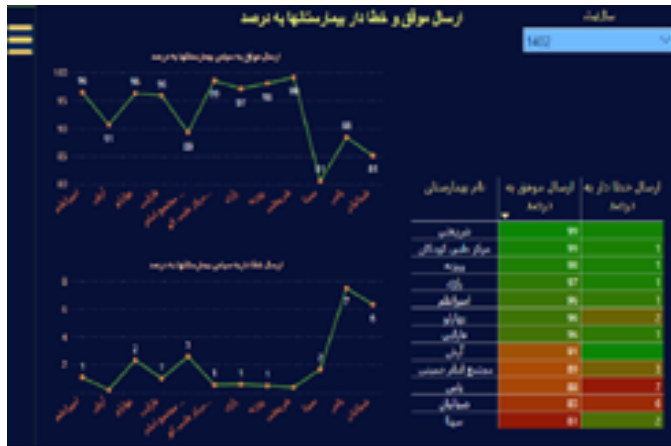


سطوح مدیریتی (روسا و مدیران) بیمارستان‌های تابعه، مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه بودند.

معرفی جامعه هدف دستاورد، جمعیت کشور، وزارت بهداشت، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه هستند.

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه، مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، شرکت‌های توسعه‌دهنده سامانه‌های سلامت، مراکز درمانی تابعه بازیگران اصلی در تحقق دستاورد بوده‌اند.

اطلاعات ارسالی و تعداد تراکنش‌های انجام شده سرویس‌های مذکور در داشبورد سرویس‌های رست وزارت بهداشت، داشبورد رهگیری پرونده و داشبورد سپاس تهیه شده توسط این مدیریت قابل پایش است.





■ الکترونیکی سازی فرایندهای دانشگاه (سامانه سمفاد و سامانه نظرسنجی دانشگاه)

سامانه مدیریت فرایندهای الکترونیکی دانشگاه (سمفاد) بر پایه نرم‌افزار BPMS طراحی و پیاده‌سازی شده‌است. محیط طراحی فرایندهای آن در قالب نرم‌افزار دسکتاپ و محیط کاربری آن در دو قالب رابط کاربری موبایل و وب در دسترس کاربران قرار گرفته‌است. همچنین سامانه تحت وب نظرسنجی دانشگاه برای تسهیل در طراحی و پاسخدهی به پرسشنامه‌ها توسعه داده شد.

افزایش سرعت انجام عملیات سازمانی، شفافیت و قابلیت رهگیری فرایندها، ارائه گزارش‌های مدیریتی از فرایندهای در حال اجرا از مزایا و پیامدهای این دستاورد هستند.

پس از انجام مطالعات اولیه در بهمن و اسفند ۱۴۰۰، دعوت از شرکت‌های تولیدکننده نرم‌افزار BPMS برای برگزاری جلسات معرفی نرم‌افزار در محل دانشگاه و ارزیابی نرم‌افزارهای معرفی شده با استفاده از چک لیست تدوین شده، شرکت ارائه دهنده ابزار طراحی فرایند انتخاب و در سال‌های ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ چند مرحله کارگاه آموزشی برای همکاران برگزار شد.

در خصوص تسهیل کننده‌های تحقق دستاورد میتوان به شیوه‌نامه اجرایی طراحی، پیاده‌سازی، استقرار و بهره‌برداری فرایندهای سازمانی بر بستر سامانه سمفاد، حمایت‌های عملیاتی در قالب اتصال سامانه سمفاد به سایر سامانه‌های دانشگاه برای دریافت و ارسال اطلاعات و حمایت‌های مالی اشاره کرد.

جامعه هدف دستاورد، دانشگاه علوم پزشکی تهران، اساتید، دانشجویان، کارکنان





و... هستند. بازیگران اصلی در تحقق این دستاورد، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه، معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه و معاونت درمان دانشگاه بودند.

۴ اطلاعات آماری (اعداد و شاخص) مرتبط با دستاورد:

- بهره‌برداری ۱۰ سامانه در حوزه‌های درمان، پشتیبانی و پژوهش بر پایه سمفاد
- صرفه‌جویی حدوداً ۳۰ میلیارد ریالی در هزینه‌های توسعه نرم‌افزار دانشگاه (با توجه به این که تخمین هزینه راه‌اندازی جداگانه هر کدام از سامانه‌های پیاده‌سازی شده در سمفاد بین ۱ تا ۵ میلیارد ریال است)
- انجام تحلیل و مراحل اولیه طراحی و پیاده‌سازی ۱۰ سامانه دیگر در حوزه‌های فعالیت مختلف دانشگاه بر پایه سمفاد
- پیاده‌سازی ۳۵ فرایند سازمانی در قالب سامانه‌های مختلف بر بستر سمفاد
- ایجاد دسترسی برای تمامی کارکنان دانشگاه (قریب به ۲۲ هزار کاربر) برای استفاده از سامانه



■ راه‌اندازی مرکز مدیریت و امنیت اطلاعات در رخدادهای سایبری (SIEM) برای اولین بار در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

پیرو راه‌اندازی مرکز SIEM و با توجه به بخشنامه‌های بالادستی در جهت بالا بردن و استانداردسازی سطح امنیت فضای سایبری می‌بایست تیمی تحت عنوان SOC به رصد رخدادهای امنیتی سایبری دانشگاه اقدام کند.

با توجه به اینکه دانشگاه در زمره مراکز با زیرساخت حیاتی کشور قرار گرفته است لذا پیاده‌سازی این سامانه از الزامات امنیت سایبری است. این دستاورد باعث افزایش سطح هشدار باش به‌منظور جلوگیری از حملات سایبری و انجام حملات





”مختل کننده خدمت“ و ”سرقت اطلاعات“ تا حد امکان خواهد شد.

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه در جهت ارتقای و استانداردسازی سطح امنیت فضای سایبری و افزایش سرعت واکنش مناسب به رخدادهای سایبری، پس از بررسی‌های لازم در سطح ارائه‌دهندگان این نوع خدمات، سرانجام در آذرماه سال ۱۴۰۱ اقدام به عقد قرارداد با شرکت پیمانکار برای راه‌اندازی سامانه SIEM کرده است.

تسهیل کننده‌های تحقق دستاورد، ریاست محترم دانشگاه، معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه، شرکت پیمانکار دارای مجوز رسمی افتا و مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه بودند. جامعه هدف دستاورد، دانشگاه علوم پزشکی تهران است. مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه و مدیریت حراست دانشگاه بازیگران اصلی در تحقق دستاورد بوده‌اند.

■ ارتقای سامانه‌های ارتباطی و اطلاع‌رسانی

با توجه به گستردگی فعالیت‌های سامانه‌های مختلف مورداستفاده در دانشگاه و لزوم استفاده از سامانه‌های اطلاع‌رسانی و تبادل پیام متمرکز به‌منظور افزایش امنیت، این مدیریت ضمن ارتقا سامانه‌های پست الکترونیک دانشگاه، اقدام به راه‌اندازی سامانه‌های پیامکی متمرکز برای همه واحدهای ستادی و مراکز تابعه کرده است. افزایش امنیت اطلاع‌رسانی، افزایش سرعت اطلاع‌رسانی، جلوگیری از موازی‌کاری، کاهش هزینه‌های ناشی از تعدد قراردادهای، استفاده از سیستم عامل و برنامه به‌روز شده، رابط کاربری به‌روز و user friendly، امکان آرشیو و دسته‌بندی فایل‌ها در فضای briefcase و تعامل راحت‌تر با فضای فهرست مخاطبان از مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد هستند.

مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه در جهت افزایش سرعت اطلاع‌رسانی ارسال پیامک و ایجاد یکپارچگی، پس از بررسی‌های لازم در سطح ارائه‌دهندگان این نوع خدمات، در سال ۱۴۰۱ اقدام به عقد قرارداد با شرکت پیمانکار برای راه‌اندازی سامانه‌های متمرکز پیامکی کرده است.

تسهیل کننده‌های تحقق دستاورد، معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه و مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه بودند. جامعه هدف دستاورد دانشگاه علوم پزشکی تهران، اعضای محترم هیئت‌علمی، کارمندان، دانشجویان و بازنشستگان محترم هستند. مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه و پژوهشگاه دانش‌های بنیادی بازیگران اصلی در تحقق دستاورد بوده‌اند.





معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع

□ مأموریت

معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران، با رویکرد خلق منابع جدید برای توسعه سازمان و ارتقای مدیریت منابع (انسانی، مالی و فیزیکی) و همچنین استفاده از ظرفیتهای بالقوه و بالفعل موجود به منظور تحقق برنامه‌های کلان دانشگاه در مسیر توسعه متوازن همسو با سیاست‌های دانشگاه گام برمی‌دارد. این معاونت با به‌کارگیری روش‌های نوین مدیریتی و در راستای تحقق اهداف کلان دانشگاه، با ایجاد زیرساخت‌ها و تأمین منابع موردنیاز برای حفظ سلامت، بهبود و ارتقای کیفیت خدمات و نیز توسعه و اعتلای سطح عملکرد دانشگاه تلاش می‌کند.

□ اهداف

- ارتقای سطح سلامت جامعه از طریق برنامه‌ریزی، هدایت و نظارت بر امور توسعه و پشتیبانی دانشگاه
- ایجاد و حفظ انسجام و هماهنگی در فعالیت‌های پشتیبانی و توسعه‌های دانشگاه
- استفاده بهینه از منابع و امکانات موجود در دانشگاه
- ارتقای سطح کارایی و اثربخشی فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی دانشگاه از طریق به‌کارگیری رویکردها و اصول نوین مدیریتی

□ راهبردها

- طراحی و استقرار نظام مدیریت نوین منابع در دانشگاه
- تبیین و استقرار طرح جامع مدیریت منابع انسانی دانشگاه
- بهبود رفاه و سبک زندگی کارکنان دانشگاه
- مدیریت و ساماندهی پروژه‌های عمرانی با تبیین و پیاده‌سازی طرح جامع دانشگاه



■ افتتاح کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج) دانشگاه علوم پزشکی تهران



کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج) در سال ۱۳۹۱ شامل ۵۲۱ تخت بستری و ۲۰۴ تخت بستری ویژه ۲۷۰ تخت آنژیو ۱۰۲ تخت بستری اورژانس به‌عنوان بزرگ‌ترین طرح نظام سلامت طی ۴۴ سال اخیر در سال ۱۳۹۰ در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) جانمایی شد.

این مجموعه نه‌تنها کیفیت درمان بلکه آسایش و رفاه بیمار در بخش دولتی را به همراه دارد که در جهت رسیدگی به بیمار و هم در افزایش درآمدزایی برای دانشگاه مؤثر است. سازه ساختمان در سال ۱۳۹۲ به‌عنوان طرح برتر فولادی کشور در بخش ساختمانی معرفی شد.

این بیمارستان در آغاز دهه گذشته و بنابر وصیت مرحوم سید محمد گرامی با نیت برخوردار کردن نیازمندان حقیقی از خدمات درمانی وارد مرحله عملیاتی شد و در اسفند سال ۱۴۰۱ به‌صورت رسمی توسط رئیس‌جمهور افتتاح شد.

فرایند ساخت و تحویل حضرت مهدی (عج) با پشتیبانی مالی طرف خیر محترم شروع و در ادامه پروژه از تسهیلات بانکی برای تکمیل پروژه استفاده شد.

افتتاح بیمارستان حضرت مهدی (عج) با تجهیزاتی روزآمد، پیشرفته و هتلینگ مناسب و در ترازهای جهانی این امکان را برای دانشگاه علوم پزشکی تهران فراهم می‌کند تا بتواند تحت قوانین مصوب وزارت بهداشت و با تعرفه‌های مناسب و منصفانه علاوه



بر ارائه خدمات به مردم استان تهران و کل کشور، اقدام به ارائه خدمات پزشکی به بیماران بین‌المللی غیر ایرانی کشورهای همسایه و منطقه کند.

ساختمان بیمارستان توسط پیمانکاران و مشاوران فنی صاحب صلاحیت و با نظارت کامل و دقیق کارشناسی مهندسان عمران، معماری، برق و تأسیسات مکانیکی مدیریت فنی و نظارت بر طرح‌های عمرانی دانشگاه علوم پزشکی تهران ساخته شد. این پروژه به مساحت ۱۱۲ هزار مترمربع در ۱۸ طبقه مورد بهره‌برداری قرار گرفت.

■ افتتاح بیمارستان کودکان حکیم دانشگاه علوم پزشکی تهران

با توجه به نیازسنجی انجام‌شده توسط بخش درمان دانشگاه تصمیم بر این گرفته شد که یک مرکز درمانی تخصصی کودکان در منطقه جنوب غرب تهران احداث و راه‌اندازی شود.

عملیات اجرایی این بیمارستان حدود سه سال به طول انجامید و نتیجه تعامل خوب دانشگاه علوم پزشکی تهران و همت خانواده نیکوکار مرحوم مطهری است.



بیمارستان کودکان حکیم که مرکزی آموزشی، پژوهشی و درمانی است با محوریت درمان کودکان شروع به فعالیت کرد. این بیمارستان دارای هفت طبقه فعال شامل بخش‌های بستری نوزادان، ان آی سی یو، پی آی سی یو، اورژانس بستری، اتاق عمل، تالاسمی، دیالیز، اتاق عمل جنرال همچنین دارای بخش‌های تشخیصی شامل آنژیوگرافی قلب، ریکآوری، تصویربرداری، پزشکی هسته‌ای و آزمایشگاه است.

بیمارستان مذکور با زیربنای ۲۹۶۵۰ مترمربع با ۲۶۶ تخت در زمینی به وسعت ۵۰ هزار مترمربع از اراضی دانشگاه علوم پزشکی تهران در منطقه ۱۸ شهر تهران ساخته شده است.





این بیمارستان با حضور خیر محترم پروژه، پیمانکار و مشاور فنی و با نظارت کارشناسان فنی و نظارت بر طرح‌های عمرانی دانشگاه ساخته و در سال ۱۴۰۲ افتتاح و مورد بهره‌برداری قرار گرفت.

بیمارستان کودکان حکیم با توجه به نیازهای جسمی و روحی کودکان طراحی شده و معماری داخلی آن دارای عرصه‌های تفریحی و المانهای متنوع است که با نگاه هنرمندانه به کاهش استرس کودکان در فضای بیمارستان کمک می‌کند.

بیمارستان کودکان حکیم به‌طور مستقیم جمعیتی حدود سه و نیم میلیون نفر را تحت پوشش قرار می‌دهد که در سطح کلان، شهر تهران و شهرهای همجوار نیز از خدمات این بیمارستان بهره‌مند می‌شوند.

■ عملیاتی شدن سامانه بهای تمام شده در همه بیمارستان‌های تابعه دانشگاه



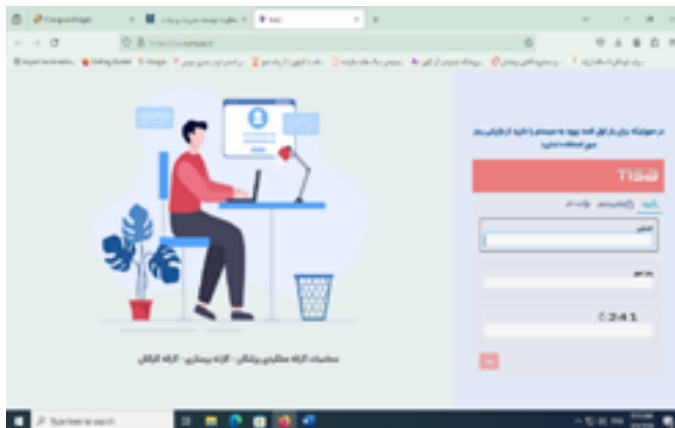
باتوجه به الزام قانونی در خصوص محاسبه بهای تمام شده خدمات، همه دستگاه‌های اجرایی موظف‌اند به‌منظور افزایش کارایی، بهره‌وری و هدفمند کردن تخصیص منابع، بهای تمام شده فعالیت‌ها و خدمات را با استفاده از روش‌های محاسبه بهای تمام‌شده موردتوجه قرار دهند. در این راستا، مدیریت امور مالی دانشگاه علوم پزشکی تهران اقدام به طراحی، پیاده‌سازی و عملیاتی کردن سامانه بهای تمام‌شده همه مراکز هزینه بیمارستان‌ها در سال ۱۴۰۱ کرد.

دانشگاه علوم پزشکی تهران اولین و تنها دانشگاه در سطح ملی است که دارای نرم‌افزار بهای تمام‌شده تحت وب مختص مراکز درمانی است. این نرم‌افزار بی‌بدیل قابلیت محاسبه هزینه‌های همه بخش‌های تشخیصی، درمانی و پشتیبانی را به‌صورت هم‌زمان دارد.





■ پیاده‌سازی سامانه پرداخت مبتنی بر عملکرد پزشکان، پرستاران و سایر کارکنان بیمارستان‌های تابعه دانشگاه (تیسا)



در راستای ابلاغ دستورالعمل جدید نحوه پرداخت مبتنی بر عملکرد پزشکان، پرستاران و سایر کارکنان بیمارستان‌ها، مدیریت امور مالی دانشگاه علوم پزشکی تهران اقدام به پیاده‌سازی سامانه پرداخت مبتنی بر عملکرد پزشکان، پرستاران و سایر کارکنان بیمارستان‌های تابعه دانشگاه (تیسا) در سال ۱۴۰۲ کرد.

دانشگاه علوم پزشکی تهران اولین و تنها دانشگاه در سطح ملی است که دارای نرم‌افزار پرداخت مبتنی بر عملکرد است که این امر موجب عدم وابستگی دانشگاه به سیستم کارآمد شده است. در این راستا، با کمترین زمان ممکن در سطح کشور (حداکثر ۲ ماه) کارانه پزشک و کارکنان پرداخت می‌شود و از این نظر این دانشگاه به‌روزترین دانشگاه علوم پزشکی کشور است.





■ کاهش هزینه اخذ پوشش بیمه‌های آتش‌سوزی و مسئولیت در بیمارستان‌ها و مراکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

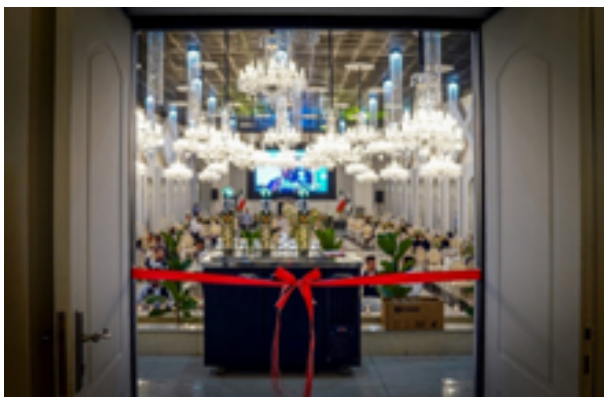
در راستای صرفه‌جویی و مدیریت هزینه‌ها در مراکز تابعه دانشگاه، اداره رفاه و تعاون مدیریت نظارت و توسعه امور عمومی با استفاده از مزایای طرح تجمیع امورات بیمه‌ای موفق به کاهش نرخ حق بیمه و در نتیجه کاهش هزینه صدور بیمه‌نامه‌های آتش‌سوزی مراکز شد.

در ۷ ماه ابتدای سال ۱۴۰۲ با وجود افزایش ۲۵ درصدی سرمایه‌های تحت پوشش بیمه آتش‌سوزی دانشگاه، حق بیمه پرداختی در مجموع حدود ۲ میلیارد ریال کاهش یافت.

همچنین در سال ۱۴۰۲ به‌منظور حمایت از کارکنان کادر درمان، امکان تهیه پوشش بیمه مسئولیت حرفه‌ای برای پزشکان و پیراپزشکان با هر سطح درآمد و ایجاد اطمینان خاطر در حین خدمت، اداره رفاه و تعاون مدیریت نظارت و توسعه امور عمومی موفق به گرفتن حداکثر ۹۰ درصد تخفیف از شرکت سهامی بیمه ایران بر روی بیمه‌نامه‌های مسئولیت حرفه‌ای پزشکان و پیراپزشکان همه مراکز تابعه دانشگاه علوم پزشکی تهران شد.

■ افتتاح مرکز همایش‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران

با توجه به تعطیلی سینما بلوار در سال ۱۳۹۷، مراحل تغییر کاربری این مرکز از سال ۱۳۹۹ آغاز شد و یکی از خواسته‌های دیرینه دانشگاهیان در ایجاد باشگاه و فضایی در شأن اساتید، دانشجویان و کارکنان به تحقق پیوست.



این مرکز در سال ۱۴۰۲ با ظرفیت ۳۵۰ نفر با امکانات سالن پذیرایی و روف گاردن





افتتاح شد و طی برگزاری مناقصه در تاریخ ۱۴۰۱/۱۲/۲۷ ارائه خدمات رفاهی آن به کارکنان، به بخش خصوصی واگذار شد که همکاران محترم می‌توانند برای برگزاری مراسم‌ها و جشنهای خود با مدیر باشگاه هماهنگ نمایند.

همچنین به‌منظور ایجاد تسهیلات رفاهی برای کارکنان خانواده بزرگ دانشگاه علوم پزشکی تهران و خانواده محترم ایشان برای استفاده از رستوران سالن، بن نقدی به مبلغ ۷,۰۰۰,۰۰۰ ریال در سال ۱۴۰۲ برای هر یک از کارکنان به‌اضافه ۲۰ درصد تخفیف با اعتبار یکساله در همه واحدها تابعه دانشگاه توزیع شد.

■ اجرای فرآیند شایسته‌گزینی و توانمندسازی مدیران

معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع با هدف ایجاد فرصت‌های برابر برای همه افراد واجد شرایط عمومی، تخصصی و شناسایی ظرفیت استعدادهای موجود در سازمان در سال ۱۴۰۱ برای نخستین بار فراخوان «شایسته‌گزینی و توانمندسازی مدیران» اعلام کرد.



در این فرآیند پس از تدوین دستورالعمل توانمندسازی و شایسته‌گزینی مدیران توسط کمیته جانشین پروری، ۴۱۳ تن در فراخوان مشارکت و در مرحله نخست بر اساس بررسی‌های اولیه تیم کارشناسی ۵۵ نفر از متقاضیان، بالاترین امتیاز را کسب کردند و ۴۸ نفر به آزمون کتبی که دربرگیرنده مباحث تخصصی بود راه یافتند. در ادامه پس از ارزیابی ۳۶۰ درجه در محل کار، شایستگی‌های رفتاری داوطلبان براساس مدل شایسته‌گزینی دانشگاه توسط تیم رفتارشناسی موردسنجش قرار گرفت. داوطلبان برگزیده (۶ نفر) پس از مصاحبه با تیم مدیریتی معاونت توسعه و تأیید معاون توسعه، وارد دوره منتورینگ شده و به‌عنوان مأمور تمام‌وقت در واحدهای بیمارستانی



تحت نظارت منتورهای مورد تأیید معاونت توسعه در بازه زمانی ۳-۶ ماه، براساس سرفصلهای تعیین شده به کسب یادگیری مباحث تخصصی پرداختند و پس از پایش عملکرد آنها در این دوره و تأیید نهایی کمیته تخصصی، به‌عنوان مدیر بیمارستان یا معاون مدیر بیمارستان در سال ۱۴۰۲ مشغول به کار شدند.

از مزایای این طرح شناسایی کارشناسان مستعد و شایسته برای پستهای مدیریتی پایه و میانی و تشکیل بانک استعداد مدیران، اصلاح سازوکارهای سنتی انتخاب مدیران، تشویق جانشینان به یادگیری مداوم است.



این طرح در راستای اجرای اهداف دانشگاه و برنامه‌های ۴ ساله معاونت توسعه دانشگاه، پس از تصویب دستورالعمل توانمندسازی و شایسته‌گزینی مدیران توسط هیئت‌امنای دانشگاه با حمایت مدیران ارشد، استفاده از ارزیابان کشوری در کمیته تخصصی و کمیته جانشینپروری دانشگاه اجرا شد. همه مدیران و کارشناسان مستعد داوطلب تصدی سمتهای مدیریتی با رابطه استخدامی رسمی، پیمانی و قراردادی مشروط به داشتن شرایط احراز عمومی مشمول این طرح میگردند.

از نقاط قوت اجرای این فرآیند میتوان به حمایت مدیران ارشد از فرآیند و تصویب دستورالعمل توسط هیئت‌امنای دانشگاه، استفاده از ارزیابهای کشوری در کمیته تخصصی، استفاده از ظرفیت اعضای هیئت‌علمی در تدوین دستورالعمل و طراحی مدل و انسجام تیم در سیاستگذاری و برگزاری مراحل فرآیند اشاره کرد.

با به‌کارگیری مدل‌های شایستگی و اجرای دقیق و صحیح آن، این چرخه تبدیل به معیاری می‌شود که براساس آن هر فرد توانمند میتواند به‌طور منصفانه و پیوسته انتخاب، توسعه و ارزیابی شود. این افراد در تبدیل ارزشهای سازمان به رفتارهای مورد انتظار از کارکنان کمک شایانی می‌نمایند.

■ اجرای کانون ارزیابی شایستگی نیروهای جدید استخدامی برای نخستین بار

به‌منظور تأمین و جذب نیروی انسانی لازم در دانشگاه‌های علوم پزشکی، آزمون استخدامی وزارت بهداشت در مهرماه سال ۱۴۰۲ برگزار شد که از مجموع ۱۰۵۰۰ مجوز استخدامی وزارت بهداشت، ۲۲۳۶ مجوز به دانشگاه علوم پزشکی تهران یعنی حدود ۲۵ درصد کل مجوزها اختصاص یافت. ۹۸۵۰ نفر در آزمون استخدامی برای مشاغل دانشگاه علوم پزشکی تهران شرکت کردند و از این تعداد، ۳۱۵۳ نفر برای ورود به فرآیند مصاحبه به دانشگاه معرفی شدند. بیش از ۸۰ درصد داوطلبان در رشته بهداشتی درمانی (که ۶۰ درصد آن متعلق به گروه پرستاری) و مابقی در رشته‌های پشتیبانی شرکت داشتند.

با توجه به ابلاغ شیوه‌نامه اجرایی ارزیابی تکمیلی - حیطه تخصصی (کانون ارزیابی) داوطلبان استخدام سال ۱۴۰۲ و شیوه‌نامه نحوه اجرای ارزیابی تکمیلی (مصاحبه حیطه عمومی برای همه مشاغل) از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مقرر شد ارزیابی شایستگی نیروهای استخدامی جدید برای نخستین بار توسط کارشناسان دانشگاه علوم پزشکی تهران صورت پذیرد. بدین منظور کارگاه آموزشی تربیت ارزیاب اختصاصی طی ۴ روز با حضور ۲۱۹ نفر از مدیران و کارشناسان معاونت درمان، بهداشت و توسعه توسط ارزیاب‌های کانون وزارت بهداشت در دانشگاه ع.پ تهران برگزار شد.

کانون ارزیابی از پنل‌های عمومی و اختصاصی تشکیل شد. در هر روز ۴ پنل عمومی متشکل از ۱ نماینده از مدیریتهای بازرسی، حراست، هسته گزینش و مدیریت توسعه حضور داشتند (مجموع در هر پنل ۴ ارزیاب). تعداد ارزیاب‌های عمومی در مجموع ۸۰ نفر بود. در هر روز میانگین ۱۲ پنل اختصاصی با حضور ۳ ارزیاب در هر پنل مصاحبه اختصاصی را انجام دادند و تعداد ارزیاب‌های اختصاصی در مجموع ۱۶۹ نفر بود. روزانه ۷۰ تا ۸۰ داوطلب توسط پنل‌های عمومی و اختصاصی مصاحبه شدند.

در راستای تسریع نیاز بیمارستان‌ها به نیروی پرستار با همکاری و کار تیمی منسجم در گام اول از گروه پرستاری طی ۶ روز به‌صورت فشرده و هرروز به‌طور متوسط ۱۸۰ داوطلب مصاحبه انجام شد. سایر رشته‌های شغلیها (۲۴۳۹ نفر) در ۲۰ روز ارزیابی شدند.

■ برگزاری دوره‌های تکمیلی کمک پرستاری در دانشگاه علوم پزشکی تهران برای نخستین بار در سطح کشور

مرکز آموزش ضمن خدمت کارکنان نظام سلامت کشور برای نخستینبار در سال ۱۴۰۲ در سطح کشور دوره‌های کمک پرستاری را در راستای ساماندهی کمک بهیاران



و بیماریاران شاغل در بیمارستان‌های تابع دانشگاه علوم پزشکی تهران برنامه‌ریزی و تدوین کرد. شرکت‌کنندگان در دوره‌های عملی و تئوری «تکمیلی کمک پرستاری» و موفقیت در آزمون پایانی می‌توانند از مزایای تغییر عنوان به کمک پرستار در حکم کارگزینی، شامل تعلق فوق‌العاده سختی شرایط کار و مشمول قانون ارتقای بهره‌وری کارکنان بالینی نظام سلامت بهره‌مند شوند. شرط حضور در دوره اول آموزشی تکمیلی کمک پرستاری در دانشگاه علوم پزشکی تهران بر اساس کوریکولوم مصوب وزارت بهداشت بود که در قالب ۷ گروه ۵۰ نفره و بر اساس معیارهای معاونت درمان (سابقه خدمت، رضایت محل خدمت و...) انتخاب شدند و به این دوره راه یافتند.



دوره در سه بخش حضوری، Skill lab و کارورزی برگزار شد که کلاس‌های حضوری و Skill lab در بیمارستان مرکز طبی، دانشکده پرستاری مامایی و ستاد مرکزی دانشگاه و دوره کارورزی در همه بیمارستان‌های تابع دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد. شاغلینی که موفق به اتمام دوره می‌شوند در پایان دوره گواهی‌نامه کمک پرستاری مرکز ملی مهارتی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دریافت می‌کنند.

■ راه‌اندازی سامانه سراد (سامانه راهبری املاک دانشگاه)



باتوجه به نیاز به جمع‌آوری اطلاعات ثبتی ملکی واحدهای تابعه دانشگاه و ساماندهی، گزارشگیری و تصمیمگیری در خصوص استفاده بهینه از املاک دانشگاه و همچنین به جهت تهیه مصوبات و بخشنامه‌های لازم در خصوص اجاره و خریدوفروش و ... سامانه سراد (سامانه راهبری املاک دانشگاه) در بستر سمفاد با همکاری اداره فناوری اطلاعات دانشگاه و اداره املاک دانشگاه در سال ۱۴۰۲ راه‌اندازی شد. این سامانه به‌منظور تشکیل پرونده الکترونیک برای املاک تحت پوشش دانشگاه و ثبت اطلاعات کامل املاک از جمله مترژ، وضعیت سند، وضعیت کاربری و بهره‌برداری، وضعیت انشعابات و ... طراحی شده است. سامانه سراد در سامانه ملی مدیریت دانش وزارت بهداشت ثبت و تأیید شده است.

ثبت، ویرایش و تکمیل اطلاعات ثبتی-ملکی و اطلاعات کاربری، جانبی و اجاره‌ای توسط رابطین املاک صورت پذیرفت. اطلاعات ثبتی ملکی شامل جزئیات ملک اعم از آدرس، پلاک، نوع سند، مساحت اعیان و ... اطلاعات جانبی شامل اطلاعات فضای جانبی ملک، اطلاعات تجهیزات سرماهای و ... اطلاعات کاربری شامل اطلاعات سالنها، کلاسها، اطلاعات انشعابات و ... اطلاعات اجاره‌ای شامل همه اطلاعات اجاره‌های واحدها اعم از مسکونی غیرمسکونی است. موقعیت جغرافیایی و تصاویر نیز شامل این اطلاعات است که در دسترسی خاص خود تعریف شده است. تاکنون برای ۳۰۰ مورد از املاک دانشگاه در سامانه سراد اقدام به تشکیل پرونده و ثبت اطلاعات شده است.

■ اعطای نشان خیرین از طرف مدیریت خیرین سلامت و سازمان‌های مردم‌نهاد دانشگاه علوم پزشکی تهران



در راستای نکوداشت خیرین دانشگاه مدیریت خیرین در سال ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ نشانهای را بر طبق شاخص‌های تعریف‌شده به مراکز بهداشتی درمانی دانشگاه به خیرین بزرگوار اهدا و از آنان تجلیل کرد. این نشان‌ها پس از تصویب هیئت محترم رئیسه



ساخته شد و در نهایت به خیرین تقدیم شد. در سال ۱۴۰۲ چهار نشان سینا و در سال ۱۴۰۱ شش نشان سینا به خیرین اهدا شد.

نشان‌های دانشگاهی دانشگاهی که طبق مقررات این شیوه‌نامه به افراد شایسته فوق‌الذکر داخلی و برون‌مرزی اعطاء می‌شود به ترتیب عبارت‌اند از: نشان عالی سینا (خیر برجسته) به‌عنوان عالی‌ترین نشان دانشگاهی مخصوص ریاست وقت دانشگاه است که با پیشنهاد مدیر و مشاور خیرین دانشگاه اعطا می‌شود؛ نشان رازی (خیر ویژه) با مشورت و گزارش‌های معاونان دانشگاه اعطا می‌شود. نشان قریب (خیر نمونه) نشان مرحوم دکتر قریب با مشورت و گزارش‌های رؤسای بیمارستان‌ها اعطا می‌شود؛ نشان بهادری (خیر فعال) با مشورت و گزارش‌های رؤسا، مدیران و رابطین خیرین بیمارستان‌ها اعطا می‌شود؛ نشان یلدا (خیرین، کارمندان و دانشجویان خیر) نشان مرحوم پرفسور یلدا به خیرین فعال و همچنین از همکاران و دانشجویان با مشورت و گزارش‌های معاونتها، رؤسا، مدیران و رابطین خیرین بیمارستان‌ها اعطاء می‌شود.

■ استقرار نرم‌افزار هوشمند عملکرد پرستاری (NIP)

نشان کارایی به صورت نوبت (NIP)
(مدیران کلینیک + رؤسا)
Nursing Intelligence Performance

فلک‌ها طبق رویه‌های استاندارد برای داده‌ها، از منابع مختلف مانند اکسل، سیستم‌های بهداشتی، و غیره، در سیستم به‌کار می‌روند. سیستم‌های کلینیک‌های مختلف از طریق این سیستم به‌کار می‌روند و به عنوان یک منبع برای تحلیل‌های آماری استفاده می‌شوند. این سیستم به مدیران امکان می‌دهد تا با استفاده از داشبوردهای مختلف، عملکرد کلینیک‌ها را به‌طور دقیق و به‌روز بررسی کنند.

نوبت‌های
۱- به‌روزرسانی و تحلیل داده‌ها: سیستم NIP به‌طور خودکار داده‌ها را از منابع مختلف جمع‌آوری و تحلیل می‌کند. این امر به مدیران امکان می‌دهد تا به‌سرعت و به‌دقت تصمیم‌گیری کنند.
۲- گزارش‌دهی و گزارش‌گیری: سیستم NIP به مدیران امکان می‌دهد تا گزارش‌های مختلفی را در مورد عملکرد کلینیک‌ها، بیمارستان‌ها، و سایر واحدهای آموزشی تهیه کنند. این گزارش‌ها می‌تواند به‌صورت آنلاین یا به‌صورت چاپی در اختیار مدیران قرار گیرد.

نوبت‌های
۱- امکان دسترسی به داده‌ها: مدیران می‌توانند به‌طور آسان و به‌سرعت به داده‌های مورد نیاز خود دسترسی پیدا کنند. این امر به‌ویژه در مواقعی که نیاز به تصمیم‌گیری فوری است، بسیار مفید است.
۲- امکان گزارش‌دهی: مدیران می‌توانند به‌طور آسان و به‌سرعت گزارش‌های مختلفی را در مورد عملکرد کلینیک‌ها، بیمارستان‌ها، و سایر واحدهای آموزشی تهیه کنند. این گزارش‌ها می‌تواند به‌صورت آنلاین یا به‌صورت چاپی در اختیار مدیران قرار گیرد.

تنظیم برنامه نوبت کاری پرستاری در دوره زمانی مشخص به‌طوری‌که نیازمندی‌های بیمارستان، پرستاران و بیماران را تحت پوشش قرار دهد مسئله‌ای چالش‌برانگیز برای مدیران پرستاری بوده است که برای حل این چالش در دانشگاه سامانه NIP

طراحی شده است. تنظیم برنامه و زمانبندی نوبت کاری پرستاری توسط سیستم طراحی شده در مقایسه با فرد خبره از کارآیی بالایی برخوردار است و منجر به افزایش کارآیی مدیران، افزایش رضایت شغلی پرستاران، کاهش معضل کار با گزارش‌های کاغذی و اهمیت به تقاضای کارکنان ضمن رعایت نیازهای بیمارستان می‌شود.

دسترسی به سامانه NIP در سالهای اخیر برای بیمارستان‌های دانشگاه فراهم شده است اما در برخی از بیمارستان‌ها استفاده مناسبی از این سامانه صورت نمی‌گرفت و محاسبات همچون گذشته به صورت دستی انجام می‌شد. با شروع اجرای برنامه خرید خدمات پرستاری و نیاز به انجام محاسبات لازم و تنظیم برنامه کاری پرستاران بر اساس دستورالعمل‌های جدید نیاز به استفاده از نرم‌افزار هوشمند برای انجام این محاسبات بیشتر احساس شد. لذا انجام محاسبات و ثبت در سامانه و تهیه گزارشهای موردنیاز برای ارائه به امور مالی برای پرداخت هزینه، بیمارستان‌ها را ملزم به استفاده از این نرم‌افزار کرد.

استفاده مناسب از این سامانه و استقرار کامل آن در بیمارستان‌های دانشگاه پیامدهایی از قبیل حذف محاسبات دستی و کاهش خطا در محاسبات و میزان پرداختی به کارکنان، پیشگیری از تصمیم‌گیرهای چندگانه مدیریتی، فراهم کردن امکان طراحی داشبوردهای مدیریتی برای دستیابی به آمار و اطلاعات به‌روز و مناسب برای استفاده در بیمارستان‌ها و دانشگاه را در پی داشت.

تیم همکار اجرای برنامه مدیریتی روابط عمومی، مدیریت پرستاری معاونت درمان و بیمارستان‌ها، مدیریت توسعه سازمان و سرمایه انسانی است.

