





مقام معظم رهبری:

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

در جمع اعضای هیأت علمی دانشگاه - شهریور ۹۰

رییس جمهور ایران:

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

در ضیافت افطار با اساتید و پزشکان - تیر ۹۵



وزیر بهداشت درمان و آموزش پزشکی:

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

مراسم معارفه رییس دانشگاه مهر ۱۳۹۲





دانشگاه علوم پزشکی
خدمات بهداشتی درمانی تهران

گزارش پیشرفت
برنامه چهارساله
دانشگاه علوم پزشکی تهران

پاییز ۱۳۹۲ تا تابستان ۱۳۹۶

شهریور ۱۳۹۶

فهرست

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

۱۰۹..... معاونت فرهنگی

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

۱۲۳..... معاونت بهداشت

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

۱۳۹..... معاونت درمان

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

۱۶۳..... معاونت غذا و دارو

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

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

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

۲۰۵..... معاونت بین‌الملل

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

مقدمه رئیس دانشگاه

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

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

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

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

دکتر علی جعفریان



دکتر علی جعفریان
رئیس دانشگاه

فصل اول

گزارش کلی

دانشگاه

دانشگاه

در

یک نگاه



دومین نشست سالانه مدیران گروه‌های آموزشی با هیأت رئیسه دانشگاه، روسای دانشکده‌ها و روسای بیمارستان‌ها
(مستند فرهنگی اردوین، شورای شهید باهنر و ختصال - ۱۳۹۵ آبان ماه)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

برنامه چهارساله

دانشگاه

۱۳۹۲-۱۳۹۶

مصوب چهل و یکمین نشست

هیأت امنای دانشگاه

مورخ ۹۲/۱۰/۱۶



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

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

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

دانشگاه

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

تقویت روحیه احترام در همه سطوح با هدف ارتقای اخلاق سازمانی

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

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

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

اصلاح ساختار مدیریتی دانشگاه

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

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

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

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

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

حرکت به طرف دانشگاه بین‌المللی

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

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

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

تکمیل زیرساخت‌های فناوری اطلاعات در سطح دانشگاه

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

تمهید الزامات ایجاد پردیس دوم دانشگاه

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

پیگیری احداث مجتمع رفاهی - فرهنگی برای دانشجویان

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

پیگیری اجرای پروژه‌های بزرگ در دست اقدام

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

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

تمهید مقدمات گسترش زیرساخت‌های بهداشتی و درمانی در مناطق محروم تحت

پوشش دانشگاه

- پیگیری احداث ساختمان جدید بیمارستان بهارلو

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

دانشگاه

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

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

تقویت دفتر دانش‌آموختگان دانشگاه به عنوان سازمان مردم‌نهاد با حمایت دانشگاه

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

آموزش

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

ارتقاء کیفیت آموزش با هدف تربیت بهترین دانش‌آموختگان در تمام مقاطع

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

• استقرار نظام جامع ارزشیابی

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

• توانمندسازی هیأت علمی

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

◇ ارائه برنامه توانمندسازی برای سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی برحسب درخواست

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

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

• برنامه‌های توسعه‌ای آموزش

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

دانشگاه است.

◇ توسعه آموزش‌های الکترونیک

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

◇ همکاری در توسعه عرصه‌های آموزشی جامعه‌محور

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

• ارزیابی و بازنگری رشته‌های موجود و برنامه‌ریزی برای رشته‌های موردنیاز

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

• ساماندهی و بهبود روند اجرای پایان‌نامه‌ها

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

ارتقاء زیرساخت‌های آموزش

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

ساماندهی خدمات آموزشی

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

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

پژوهشی

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

ارتقاء کیفی محصولات پژوهشی

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

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

هدفمندسازی پژوهش

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

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

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

حرکت به خارج از دانشگاه

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

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

دانشجویی

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

ارتقاء رفاه دانشجویان به منظور ایجاد محیطی آرام و پویا

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

- افزایش ۱۰۰۰ نفر ظرفیت خوابگاهی
- نوسازی آشپزخانه مرکزی

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

ایجاد فضای شاداب و فعال دانشجویی

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

فرهنگی

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

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

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

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

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

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

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

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

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

توجه به هویت ملی و حمیت دانشگاهی

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

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

بهداشت

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

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

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

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

گسترش شبکه و افزایش پوشش خدمات

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

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

ارتقاء کیفیت خدمات

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

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

تلاش برای افزایش مشارکت

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

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

درمان

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

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

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

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

اصلاح نظام مدیریت خدمات درمانی

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

گسترش عملی رفتار حرفه‌ای

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

توانمندسازی و تعالی کارکنان در جهت ارتقای بهره‌وری سازمانی

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

هم‌افزایی پژوهش و درمان

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

غذا و دارو

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

استقرار داروخانه‌های بیمارستانی در تمام بیمارستان‌ها

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

ارتقاء سیستم‌های مدیریتی

- توسعه فرآیندهای نرم‌افزاری در اجرا و نظارت

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

- توسعه خدمات آزمایشگاهی رفانس

فعال‌سازی واحد تحقیق و توسعه

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

توسعه مدیریت و منابع

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

ارتقاء فرآیندهای مدیریتی

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

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

خلق منابع جدید

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

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

ارتقاء رفاه کارکنان

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

- ایجاد باشگاه دانشگاه
- پوشش بیمه‌ای مناسب برای کارکنان

توسعه فضای فیزیکی

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

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

امور بین الملل

بین المللی کردن دانشگاه

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

توسعه ارتباطات بین المللی

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

متمم

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

چالش‌های پیش رو
و پیشنهادهای کلی
برای دورهٔ چهارساله
بعدی دانشگاه

چالش‌های پیش رو

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

الف) چالش‌های درون دانشگاهی

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

ب) چالش‌های عمومی مرتبط با دانشگاه

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

ج) چالش‌های مربوط به بخش سلامت

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

پیشنادهای کلی برای دوره بعدی

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

گزارش پیشرفت
برنامه‌های کلان
دانشگاه



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

تقویت روحیه احترام در همه سطوح با هدف ارتقای اخلاق سازمانی

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

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

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

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

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

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

رئوس برنامه‌ها

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

گزارش اقدامات انجام شده

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

نتایج به دست آمده: موفقیت‌ها و ناکامی‌ها

موفقیت‌ها

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

ناکامی‌ها

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

سایر اقدامات

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

- مرور و بازخورد بر برنامه ارزیابی تکوینی فراگیران دانشکده‌های بالینی

برخی از چالش‌های اصلی پیش رو

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

توصیه‌هایی برای آینده

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

اصلاح ساختار مدیریتی دانشگاه

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

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

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

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

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

حرکت به طرف دانشگاه بین‌المللی

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

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

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

تکمیل زیرساخت های فناوری اطلاعات در سطح دانشگاه

توسعه شبکه زیرساخت ارتباطی

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

چالش‌های پیش رو:

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

طراحی و پیاده‌سازی سامانه‌های جدید

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

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

خدمات وب

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

برنامه‌های پیش رو

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

تمهید الزامات ایجاد پردیس دوم دانشگاه

اقدامات انجام شده

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

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

چالش‌های پیش رو

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

پیگیری احداث مجتمع رفاهی - فرهنگی برای دانشجویان

اقدامات انجام شده

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

میزان پیشرفت: ۲٪ درصد

چالش پیش رو

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

پیگیری اجرای پروژه‌های بزرگ در دست اقدام

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

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

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

◇ پروژه دارای ردیف بودجه مصوب است.

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

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

◇ منبع تأمین مالی پروژه وام بانک توسعه اسلامی است.

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

بیمارستان زنجیره امید

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

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

ساخت بیمارستان جایگزین بیمارستان بهارلو در منطقه ۱۸

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

مرکز طبی کودکان ۲

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

تکمیل ساختمان جدید بیمارستان رازی

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

احداث بیمارستان خیریه ۶۴ تخت خوابی باقرشهر

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

چالش‌های پیش رو

● قطعی شدن واگذاری زمین معوض بیمارستان بهارلو در منطقه ۱۸

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

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

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

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

تقویت دفتر دانش‌آموختگان دانشگاه به عنوان سازمان مردم‌نهاد با حمایت دانشگاه

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

