



کتاب روایت

دستاوردها و افتخارات

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات

بهداشتی - درمانی تهران

در سالهای ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۳

مرکز تحقیق و توسعه سیاست‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران

بهار ۱۴۰۳





فهرست

- ۸ سرآغاز کلام
- ۱۰ خلاصه فرایند اجرایی
- ۱۱ روسای واحدهای عملیاتی مشارکت کننده از حوزه ستاد
- ۱۲ روسای واحدهای عملیاتی مشارکت کننده از حوزه درمان
- ۱۳ روسای واحدهای عملیاتی مشارکت کننده از حوزه آموزش
- ۱۴ روسای واحدهای عملیاتی مشارکت کننده از حوزه معاونت بهداشت
- ۱۵ اسامی و نقش مشارکت کنندگان اصلی
- ۱۶ نقشه علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۱۹ پیشینه تاریخی دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۱۹ رسالت دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۲۰ چشم‌انداز دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۲۰ بیانیه ارزش‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۲۰ هدف کلان دانشگاه علوم پزشکی تهران
- ۲۱ تصویر دانشگاه در آینه آمار و اطلاعات
- ۲۲ گستره ارائه خدمات سلامت دانشگاه
- ۲۶ گستره آموزش و پژوهش
- ۳۴ گستره منابع و زیرساخت‌ها





۳۹	نگاهی به مهم‌ترین دستاوردها
۴۰	معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه آموزش
۴۳	معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه بهداشت
۴۶	معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه بین‌الملل
۴۹	معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه پژوهش
۵۳	معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه درمان
۵۷	معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه روابط عمومی
۵۹	معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه غذا و دارو
۶۱	معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه فرهنگی و دانشجویی
۶۳	معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه مدیریت آمار و فناوری اطلاعات
۶۵	معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه مدیریت توسعه و برنامه‌ریزی منابع
۶۹	دستاوردهای واحدهای ستادی
۷۰	معاونت آموزش
۸۱	معاونت بهداشت
۱۱۱	معاونت بین‌الملل
۱۲۱	معاونت درمان
۱۴۳	مدیریت روابط عمومی
۱۴۷	معاونت تحقیقات و فناوری
۱۵۷	معاونت غذا و دارو
۱۶۹	مجموعه داروخانه‌های دانشگاه
۱۷۹	معاونت فرهنگی و دانشجویی
۱۹۱	مدیریت آمار و فناوری اطلاعات
۲۰۳	معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع





دستاوردهای دانشکده‌ها.....

۲۱۷ دانشکده بهداشت

۲۱۹ دانشکده پرستاری و مامائی

۲۳۷ دانشکده پزشکی

۲۴۹ دانشکده پیراپزشکی

۲۵۹ دانشکده توان‌بخشی

۲۶۷ دانشکده داروسازی

۲۷۵ دانشکده دندانپزشکی

۲۸۵ دانشکده طب ایرانی

۲۹۱ دانشکده علوم تغذیه و رژیم‌شناسی

۲۹۹ دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی

۳۰۹

دستاوردهای بیمارستان‌ها.....

۳۱۷ بیمارستان بهارلو

۳۱۹ بیمارستان بهرامی

۳۲۵ بیمارستان جامع بانوان آرش

۳۳۳ بیمارستان رازی

۳۳۹ بیمارستان روزبه

۳۴۳ بیمارستان سینا

۳۵۳ بیمارستان شریعتی

۳۶۱ بیمارستان ضیائیان

۳۶۵ بیمارستان فارابی

۳۷۱ بیمارستان کودکان حکیم

۳۷۹ مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

۳۹۳ مجتمع بیمارستانی امیراعلم

۴۰۷ مجتمع بیمارستانی یاس

۴۱۵ مرکز طبی کودکان

۴۲۳ مرکز قلب تهران

۴۳۱





دستاوردهای شبکه‌ها ۴۴۹

شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر ۴۵۱

مرکز بهداشت جنوب تهران ۴۶۳

شبکه بهداشت و درمان شهر ری ۴۶۹





سرآغاز کلام

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی تهران در زمره یکی از معتبرترین نهادهای کشور در زمینه تربیت نیروی انسانی، ارائه خدمات سلامت، پژوهش و فناوری و تولید شواهد مرتبط با سلامت است. طی سنوات گذشته، این نهاد علمی در مسیر انجام تعهدات و اهداف بنیادین خود همواره با چالش‌های گوناگون دست به گریبان بوده است؛



آنچنان که رشد دانشگاه در عرصه‌های مختلف آموزشی، درمانی، بهداشت، پژوهشی، فرهنگی و ... در پی شیوع همه‌گیری کووید-۱۹ و تغییر اولویت‌ها با چالش روبرو شد. با این وجود، پس از فائق آمدن بر اصلی‌ترین بحران نظام سلامت کشور در دهه اخیر، رشد پویا و همه‌جانبه دانشگاه مجدداً به یک مطالبه برحق عمومی تبدیل شده است. از این رو طی سالیان اخیر، دانشگاه علوم پزشکی تهران ضمن پایبندی به اصول و ارزش‌های اساسی با عزم و اراده‌ای راسخ‌تر به‌عنوان یک نهاد قدرتمند و فعال در جهت بهبود سلامت و رفاه عمومی تا رسیدن به اهداف والا و آرمانی خود کوشیده است.

کارنامه عملکرد دانشگاه در سایه حمایت دانشمندان و پژوهشگران حکیم، اندیشمند و متعهد تابعه خود و پشتوانه و سبقه تاریخی این نهاد از منظر علمی و اجتماعی سرشار از دستاوردهای ممتاز و درخشان بوده و پیشرفت و توسعه در این مجموعه به شکلی متوازن و همه‌جانبه در تمامی ابعاد ملی و فراملی رخ داده است. به لطف یکایک این اقدامات و دستاوردها گام‌های مستحکم و مستمری در مسیر تحقق عدالت، پوشش همگانی سلامت، پاسخگویی و مسئولیت‌پذیری اجتماعی، خلق ثروت و گسترش مرزهای دانش و فناوری طی شده است. امید است که این روزهای پر فروغ و اخبار امیدوارکننده استمرار داشته باشند و مسیر تعالی و بهره‌وری دانشگاه در سطح منطقه‌ای و بین‌المللی را بیش از پیش هموار سازند.



فارغ از کامیاب‌های گوناگون دانشگاه از نظر بهبود شیوه‌های خدمت‌رسانی، سازوکارهای آموزشی و تعیین تکلیف و سامان بخشیدن به پروژه‌های متعدد عمرانی و رفاهی، توفیق در کاستن از آلام تک تک بیماران دستاوردی ثمین و خاص از نظر دنیوی و اخروی است. در نگاه من، لبخندهای آینده یک کودک رهاشده در خیابان که در مرکز طبی کودکان مورد مراقبت قرار گرفت و با حال خوب ترخیص شد، دستاوردی درخشان و غرورآمیز و مصداق بارز خدمت به جامعه است چراکه حکایت از تعهد والای مجموعه دانشگاه به اخلاق حرفه‌ای و وجدان کاری در رسیدگی به آسیب‌پذیرترین و بی‌دفاع‌ترین بیماران دارد.

نیمه پنهان افتخارات و دستاوردهای متعدد این دانشگاه، داستان‌های ستودنی رشادتها، ایثار و نوع‌دوستی کادر سلامت و پشتیبانان آن‌ها در مسیر حفظ و بهبود سلامت جامعه و گسترش مرزهای علم و دانش است. امروز می‌توانم بر خود ببالم و مدعی شوم که دانشگاه علوم پزشکی تهران، تنها یک دانشگاه نیست، بلکه خانواده‌ای بزرگ است با یک هدف مشترک مبنی بر سلامتی و رفاه انسان‌ها. از این رو در پایان، از همت و تعهد تک‌تک اعضای این خانواده که در خلق، ثبت و انتشار این دستاوردها و افتخارات ایفاگر نقش بوده‌اند؛ صمیمانه قدردانی می‌کنم. باور دارم که توفیق روزافزون دانشگاه علوم پزشکی تهران در پیشبرد و تحقق اهداف نظام سلامت و حرکت در مسیر پیشرفت و تعالی در گرو همکاری و همدلی صمیمانه و مستمر این گرامیان است.

دکتر حسین قناعتی

رئیس دانشگاه



خلاصه فرایند اجرایی

با عنایت به اصل پاسخگویی به مطالبات مردمی و پس از پشت سر نهادن بحران ناشی از همه‌گیری کووید-۱۹، ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی تهران، ثبت و انتشار تجربیات و افتخارات ارزشمند مجموعه تحت هدایت خود را در پایان سال ۱۴۰۲ در قالب یک کتاب در دستور کار قرار داد. این کتاب، تابلویی از عملکرد فعالانه و مستمر تمامی ارکان دانشگاه در راستای بهبود سلامت جمعیت تحت پوشش را به تصویر کشیده است. شفاف‌سازی عملکرد و جلب اعتماد عمومی، تسهیل فرایند ارزیابی وضع موجود، افزودن بر اعتبار دانشگاه و متمایزسازی آن نسبت به رقبا، سایر منافع ناشی از تدوین این کتاب برای دانشگاه هستند. افزون بر آن، مستند حاضر به دانشگاه کمک می‌کند که بهترین شیوه‌ها و روش‌های اجرایی را شناسایی کرده و ضمن حفظ توازن و یکپارچگی در ابعاد مختلف عملکرد خود همچنان در مسیر تعالی و رشد ثابت قدم بماند. همچنین کتاب روایت دستاوردها و افتخارات دانشگاه، فرصتی برای ارج نهادن، انعکاس و شناساندن تلاش‌های تمامی کارکنان دانشگاه در ابعاد بهداشت، درمان، پژوهش، آموزش، توسعه و روابط بین‌الملل فراهم می‌آورد.

مستند حاضر شامل گزارشی از آخرین فعالیت‌ها و اقدامات شاخص معاونت‌ها و مدیریت‌ها، دانشکده‌ها، بیمارستان‌ها و شبکه‌های تابعه دانشگاه است که به همت کارشناسان و مدیران مربوطه تدوین و تأیید شده است. در این راستا، مرکز تحقیق و توسعه سیاست‌های دانشگاه وظیفه هماهنگی، گردآوری و جمع‌بندی نهایی گزارش را برعهده داشته و ویرایش نهایی و آماده‌سازی برای چاپ توسط واحد روابط عمومی دانشگاه انجام شد. بدون شک این مهم میسر نشده است مگر به مدد همکاری صمیمانه و وجدانه واحدهای ستادی و عملیاتی دانشگاه در روزهای پرتنش پایان سال ۱۴۰۲ و آغاز سال ۱۴۰۳. امید است که مستند حاضر علاوه بر انعکاس عملکرد غرور آفرین و ممتاز دانشگاه طی سه سال گذشته به منبعی الهام‌بخش برای مدیران، پژوهشگران، اعضای هیئت‌علمی، کارکنان و دانشجویان برای حرکت در مسیر سرآمدن شدن تبدیل شود و زمینه مشارکت حداکثری در تحقق اهداف بنیادین و اقدامات شاخص در مجموعه گسترده دانشگاه را هموار سازد.

مرکز تحقیق و توسعه سیاست‌های دانشگاه



روسای واحدهای عملیاتی مشارکت کننده از حوزه ستاد

دکتر حسین قناعتی - رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران



دکتر رامین رحیم نیا - معاون توسعه مدیریت و برنامه ریزی منابع



دکتر سعید ناطقی - معاون درمان



دکتر علیرضا اولیایی منش - معاون بهداشت



دکتر سید اسمعیل سادات ابراهیمی - معاون غذا و دارو



دکتر سید فرشاد علامه - معاون آموزشی



دکتر علی اکبر ساری - معاون تحقیقات و فناوری



دکتر محمد حسین آیتی - معاون بین الملل



دکتر مهدی ابراهیمی - معاون فرهنگی و دانشجویی



دکتر ماشاء اله ترابی - مدیر روابط عمومی



دکتر اکبر فتوحی - سرپرست مرکز تحقیق و توسعه سیاست ها



دکتر سید احمد رضایی - مدیر آمار و فناوری اطلاعات



دکتر محمود بیگلر - سرپرست داروخانه های دانشگاه





روسای واحدهای عملیاتی مشارکت کننده از حوزه درمان

دکتر علی واشقانی فراهانی - رئیس بیمارستان قلب تهران



دکتر رضا شروین بدو - رئیس مرکز طبی کودکان



دکتر مهدی خداپرست زواره - رئیس بیمارستان فارابی



دکتر آمنه عبیری - رئیس بیمارستان آرش



دکتر امیرحسین جعفری - رئیس بیمارستان روزبه



دکتر سید یوسف مجتهدی - رئیس بیمارستان بهرامی



دکتر شاهین حمزه لو - رئیس بیمارستان رازی



دکتر احمد رضا جمشیدی - رئیس بیمارستان شریعتی



دکتر حمیدرضا حکمت - رئیس بیمارستان بهارلو



دکتر ابوالفضل زنده دل - رئیس بیمارستان ضیائیان



دکتر سید حسن اینانلو - رئیس مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)



دکتر آرش جعفریه - رئیس مجتمع بیمارستانی یاس



دکتر حسین توکلی - رئیس مجتمع بیمارستانی امیراعلم



دکتر خسرو صادق نیت - رئیس بیمارستان حکیم



دکتر محمد تقی طالبیان - رئیس بیمارستان سینا



روسای واحدهای عملیاتی مشارکت کننده از حوزه آموزش

دکتر محمدرضا صالحی - رئیس دانشکده پزشکی



دکتر شعبان علیزاده - رئیس دانشکده پیراپزشکی



دکتر سید احمدرضا خاتون آبادی - رئیس دانشکده توانبخشی



دکتر روجا رحیمی - رئیس دانشکده طب ایرانی



دکتر محمد حسن جوانبخت - رئیس دانشکده علوم تغذیه و رژیم شناسی



دکتر کاظم ندافی - رئیس دانشکده بهداشت



دکتر شهرزاد غیاثوندیان - رئیس دانشکده پرستاری و مامایی



دکتر محسن امینی - رئیس دانشکده داروسازی



دکتر مهدیه السادات موسوی - رئیس دانشکده دندانپزشکی



دکتر فریدی مجیدی - رئیس دانشکده فناوری های نوین پزشکی



دکتر امید امینیان - پردیس بین الملل پزشکی



دکتر نفیسه صادقی - پردیس بین الملل داروسازی



دکتر فاطمه دیباجی - پردیس بین الملل دندانپزشکی





روسای واحدهای عملیاتی مشارکت‌کننده از حوزه معاونت بهداشت

دکتر علیرضا عباسی - رئیس شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر



دکتر مصطفی امینی - رئیس شبکه بهداشت و درمان شهرری



دکتر محمدرضا سلمانی - رئیس مرکز بهداشت جنوب تهران





اسامی و نقش مشارکت‌کنندگان اصلی

مرکز تحقیق و توسعه سیاست‌های دانشگاه

- گروه مشاورین: دکتر آزاده سیاری‌فرد، دکتر علیرضا همتی، دکتر حانیه‌سادات سجادی و دکتر فاطمه رجبی
- گروه تدوین و گردآوری محتوا: مریم نظری و مینا قربان‌پور
- هماهنگی و پیگیری: روشنگر بقائی‌پور
- طراح و صفحه‌آرا: اصغر حسن‌خانی
- ویراستار متن: مهدی گلپایگانی

واحدهای محیطی و ستادی

- شبکه رابطین در ستاد و معاونت‌ها: سمیرا کرمی، مونا عدالت‌یار، جعفر صداقت، احسان رزاقی، محمد قدرتی، سهیلا شایان، فاطمه مهدوی‌نژاد، دکتر سید رضا حسینی، علی محمدی فیض‌آبادی، آزاده اشتیاقی، شبنم افراز، سارا صالحی، مائده خباز، پرستو سادات فاضلی‌فرد، مرجان قادری، آزاده مظفری و زهرا نیکوسرشت.
- شبکه رابطین در دانشکده‌ها: دکتر محمود اعظمی، ایمان عروجی، دکتر غلام‌رضا محمدی‌فارسانی، آقای سید امیر میری، دکترهاله جعفری، خانم نسیمه جلالوند، ندا خسروی، مرضیه خضری، دکتر معصومه دورقی و دکتر فاطمه مرفه.
- شبکه رابطین در بیمارستان‌ها: امیر رجبی، سینا یوسفی، سارا احمدی‌زاده، مریم امینی، زهرا آقا رحیمی، معصومه پرویزی، دکتر یگانه حیاتی، آرزو خسروی، مهتاب روزبهانی، ریحانه شریفی، شیوا عبدالله‌نژاد بوشهری، رقیه علی‌بابایی، دکتر فاطمه مقدسی، دکتر یاسمین مولوی‌طالقانی و فهیمه‌نجاری.
- شبکه رابطین در واحدهای عملیاتی حوزه بهداشت: زینب ایمانی، سارا قربانی و فاطمه بهرامی





نقشه علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران

سند «نقشه علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران» که در سال ۱۳۹۰ به تصویب شورا و هیئت امنای دانشگاه رسیده، جهت‌گیری‌های عمده برای دستیابی به اهداف کلان و راهبردی است. این سیاست‌های کلان که برای نیل به اهداف ۱۴۰۴ دانشگاه در حوزه علم، فناوری و نوآوری اتخاذ شده است، به گونه‌ای تدوین شده‌اند تا هرکدام یکی از کارکردهای نظام ملی نوآوری را حمایت کند.

سیاست‌ها عبارتند از:

- توسعه سیاست‌گذاری، مدیریت و مقررات
- بهبود تخصیص منابع مالی و تسهیل انجام فرایندهای دانشگاهی
- افزایش ظرفیت خلق دانش
- توسعه انتشار و به اشتراک‌گذاری دانش تولیدشده
- توسعه منابع انسانی و آموزش
- تسهیل کارآفرینی
- تسهیل و افزایش ظرفیت تولید کالا و خدمات دانشگاه
- ارائه روش‌ها، بومی‌سازی توسعه مفاهیم و کارکردهای دانش جامعه برای ارتقای
- هنجارها و فرهنگ عمومی
- تسهیل و ایجاد ارتباطات

راهبردها

راهبردهای دانشگاه در حوزه ارتقای فرهنگ

- اعتدلا، عمق بخشی و گسترش معرفت و بصیرت دینی بر پایه قرآن و مکتب اهل بیت (ع)
- توجه به هویت ایرانی-اسلامی
- تحقق شاخص‌های فرهنگی دانشگاه برتر در حوزه‌های طهارت در پندار، لطافت در گفتار و ظرافت در رفتار
- تقویت روحیه تعهد و رفتار حرفه‌ای
- توسعه ارتباطات اجتماعی مناسب و سالم (درون دانشگاهی و برون سازمانی)
- ترویج پژوهش‌های فرهنگی





- توسعه حوزه مطالعات و اطلاعات عمومی (غیر درسی)
- شناسایی و ساماندهی نخبگان فرهنگی
- کمک به توسعه و ترویج بیشتر سنت‌ها و مراسم اسلامی در جامعه دانشگاهی

■ راهبردهای دانشگاه در حوزه ارتقای آموزش

- تقویت مدیریت و رهبری دانشگاهی^۱
- توسعه و تقویت نظام آموزشی سلامت نگر و پاسخ‌گو به جامعه^۲
- تحوّل کمی و کیفی برنامه‌های آموزشی، حفظ جایگاه برتر آموزشی دانشگاه در رتبه‌بندیهای کشوری و ارتقای جایگاه دانشگاه در عرصه‌های بین‌المللی
- توسعه منابع انسانی فعال در حوزه آموزش
- توسعه قطب‌های آموزشی
- بهبود شیوه‌های پذیرش دانشجو
- ایجاد محیط آموزشی راهبرنده^۳
- تقویت ارتباط بین آموزش و عرصه‌های بالینی و جامعه
- جذب منابع مالی و افزایش اعتبارات آموزشی
- توسعه همکاریها و ارتباطات بین‌المللی

■ راهبردهای دانشگاه در حوزه ارتقای تحقیقات و فناوری

- تقویت حاکمیت پژوهش
- ارتقای بسیج منابع
- تقویت زیر ساخت‌های پژوهش
- ارتقای رویکرد به سرمایه انسانی
- هدفمند کردن پژوهش به سوی تولید علم نافع
- افزایش برون داده‌های خلق دانش، محصول، خدمت و ثروت از فعالیتهای پژوهشی دانشگاه
- رقابتی کردن فضای پژوهشی دانشگاه
- بهینه سازی استفاده از امکانات و ظرفیتهای موجود
- افزایش تعداد مقالات و ارجاعات
- افزایش تعداد مقالات با ارجاعات بالا

■ راهبردهای دانشگاه در حوزه ارتقای ارائه خدمات سلامت

- مدیریت مراجعات اورژانس و ایجاد شبکه پذیرش اورژانس بیمارستانی

1-Academic Governance
2-Social Accountability
3-Conductive





- ارتقای کیفیت خدمات و افزایش رضایتمندی جامعه
- ارتقای سطح عدالت در دسترسی و بهره‌مندی از خدمات سلامت
- توانمند سازی جامعه
- توانمندسازی کارکنان ارائه‌کننده خدمات سلامت در جهت ارتقای بهره‌وری سازمانی ارتقای کیفیت آموزش‌های دانشگاه در جهت تقویت مهارت‌های دانش‌آموختگان برای پاسخگویی به نیازهای سلامت جامعه
- سیانت از منابع، ارائه خدمات دانش بنیان سلامت، خدمات درمانی پیشرفته و پیچیده مورد نیاز کشور و حضور در عرصه خدمات در سطح بین‌المللی
- ایجاد تعلق سازمانی و افزایش انگیزه و رضایتمندی کارکنان (فرهنگ سازمانی)
- تقویت همافزایی پژوهش و ارائه خدمات سلامت دانشگاه
- نهادینگی رویکردهای خدمات سلامت برتر
- استاندارد سازی آزمایشگاه‌های تحقیقاتی دانشگاه و مراکز تحقیقاتی برای ارائه خدمات سلامت

■ راهبردهای دانشگاه در حوزه ارتقای توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی

منابع

- تولید و خلق ثروت
- ارتقای بهره‌وری و توانمندسازی نیروی انسانی
- تخصیص هدفمند منابع
- کاهش تصدی‌گری در ارائه خدمات
- توسعه ارائه خدمات و فرایندهای مبتنی بر فناوری اطلاعات
- استقرار نظامهای نوین مدیریتی
- نهادینه سازی مدیریت دانش
- حمایت از کارآفرینان
- ارتقای ساختار دانشگاه



پیشینه تاریخی دانشگاه علوم پزشکی تهران

پیشینه دانشگاه علوم پزشکی تهران به آموزش دانش نوین در دارالفنون در سال ۱۲۳۰ هجری شمسی (۱۸۵۲ میلادی) بازمی‌شود و همان مسیر آموزشی در سال ۱۳۱۳ به تصویب قانون تأسیس دانشگاه تهران منجر شد تا سابقه بیش از ۱۷۲ سال را برای آموزش علوم پزشکی در کشور رقم بزند. دانشگاه علوم پزشکی تهران با توجه به قدمت و شرایط جغرافیایی به‌عنوان مادر دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و مرجعی مهم برای آموزش و پژوهش در رشته‌های پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی و گروه‌های پیراپزشکی و سایر علوم است که به نحوی با سلامتی مردم سروکار دارند. این دانشگاه با جذب بهترین ورودهای آزمون‌های کشوری و با تربیت افرادی فرهیخته، موجب توسعه و ارتقای علمی و فرهنگ پزشکی و افزایش سرمایه اجتماعی کشور است. دانشگاه در صدد است با محوریت تولید علم به سمت دانشگاه نسل سوم و چهارم حرکت کند و با استفاده از فناوری، در جهت کارآفرینی مؤثر و تولید ثروت و افزایش رفاه اجتماعی در سال‌های پیش رو گام بردارد.

رسالت دانشگاه علوم پزشکی تهران

این دانشگاه با توجه به سابقه طولانی و ممتاز در حوزه آموزش پزشکی و ارائه خدمات سلامت سعی دارد با استفاده از همه امکانات موجود و در نظر داشتن نیاز جامعه در حوزه‌های اصلی زیر فعالیت کند:

- آموزش و تأمین نیروی انسانی متخصص، متعهد و مؤمن موردنیاز نظام ارائه خدمات، نظام آموزش و نظام پژوهش سلامت
- پژوهش و تأمین دانش سلامت موردنیاز سلامت در تراز جهانی
- ارائه خدمات سلامت (پیشگیری، ارتقای سلامت، درمان و توان‌بخشی، به جامعه تحت پوشش بر اساس استانداردهای ملی) در سطوح منطقه‌ای، ملی و استانی
- تأمین، تولید و توزیع کارآمد منابع اعم از مالی، انسانی و اطلاعاتی
- نوآوری در انجام فعالیت‌های دانشگاه و تجاری‌سازی در حوزه‌های اولویت دار دانشگاه که دارای مزیت‌های نسبی و رقابتی هستند.



چشم‌انداز دانشگاه علوم پزشکی تهران

کسب جایگاه نخست آموزش و پژوهش در دانشگاه‌های منطقه، الگوی فرهنگی و ارائه دهنده عادلانه‌ترین و کارآمدترین خدمات سلامت و قرارگرفتن میان دویست دانشگاه برتر دنیا در حوزه آموزش و پژوهش

بیانیه ارزش‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران

- رعایت و ترویج ارزش‌های اسلامی و معنوی، حفظ کرامت انسانی و نقش محوری نیروی انسانی در تمامی ابعاد
- اهتمام به رعایت اخلاق حرفه‌ای
- شفافیت و پاسخگویی دانشگاه در قبال جامعه، اعضای هیئت‌علمی، دانشجویان و کارکنان
- حفظ و رعایت مالکیت فکری
- انجام کار گروهی در تمامی سطوح دانشگاهی
- تفکر استراتژیک در حل مسائل

هدف کلان دانشگاه علوم پزشکی تهران

- ارتقاء تأمین سلامت کامل جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی جامعه تحت پوشش مستقیم و غیرمستقیم دانشگاه





تصویردانشگاه

درآینه آمار و اطلاعات





گستره ارائه خدمات سلامت دانشگاه

مراقبت‌های اولیه بهداشتی

جمعیت تحت پوشش (به تفکیک شهری و روستایی)

جغرافیای تحت پوشش مستقیم دانشگاه

مراکز ارائه‌دهنده مراقبت‌های اولیه بهداشتی



* شهرستان‌های اسلامشهر و شهر ری و در شهرستان تهران، مناطق ۱۰، ۱۱، ۱۲، ۱۳، ۱۴، ۱۵، ۱۶، ۱۷، ۱۸، ۱۹، ۲۰ شهرداری علاوه بر این از منطقه ۱۵

تعداد مراکز خدمت‌رسانی (به تفکیک نوع واحد خدمت‌رسانی به جمعیت شهری و روستایی)

تعداد کل واحدهای تابعه برابر با ۳۰۸ مورد

مراقبت‌های بستری و سرپایی

تعداد بیمارستان‌های (عمومی، تخصصی و فوق تخصصی) دانشگاهی: ۱۵ مورد

تعداد بیمارستان‌های خصوصی، خیریه و سایر: ۱۸ مورد

تعداد تخت فعال: ۵۰۳۰ مورد

تعداد تخت فعال ویژه (به تفکیک قلب، حاد و نوزادان): ۹۳۵ مورد





تعداد اعمال جراحی: ۱۹۳۲۹۲ مورد

تعداد مراجعه سرپایی: ۳۴۳۶۲۳۸ مورد

تعداد مراجعه اورژانس (۶ ماهه نخست ۱۴۰۲): ۶۴۲۲۳۵ مورد

تعداد مراجعه بستری: ۳۴۶۶۴۲ مورد

تعداد مرخص‌شدگان: ۳۲۹۰۹۳ مورد

تعداد مراجعه به درمانگاه و کلینیک ویژه (۶ ماهه نخست ۱۴۰۲): ۱۸۸۷۸۹۴ مورد

مورد

تعداد مراجعه به واحدهای تشخیصی درمانی و پاراکلینیک: ۲۹۸۴۱۰۳ مورد

۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	شاخص
۱۵	۱۵	۱۴	تعداد بیمارستان و مجتمع بیمارستانی
۵۰۳۰	۴۸۷۶	۴۷۷۹	تعداد تخت فعال
۹۳۵	۸۸۲	۸۷۳	تعداد تخت فعال ویژه
۳۴۶۶۴۲	۳۲۷۸۳۳	۲۹۸۹۰۲	تعداد بستری‌شدگان
۳۲۹۰۹۳	۳۱۵۲۶۸	۲۹۱۴۸۳	تعداد مرخص‌شدگان
۱۹۳۲۹۲	۱۷۷۷۹۸	۱۴۷۸۹۲	تعداد اعمال جراحی
۳۴۳۶۲۳۸	۳۱۰۳۲۷۷	۲۶۵۵۵۲۰	تعداد مراجعه کنندگان سرپایی
۲۹۸۴۱۰۳	۲۷۲۴۳۴۹	۲۴۷۷۷۳۸	مراجعه کنندگان به واحدهای تشخیصی درمانی و پاراکلینیک
۸۴/۹	۸۳/۸	۶۴/۰	میزان (درصد) اشغال تخت
۲/۹	۳/۴	۴/۲	متوسط اقامت بیمار





اطلاعات سال ۱۴۰۲ (شاخص‌های منتخب آمار فعالیت‌های بیمارستانی دانشگاه)



پیوند عضو و پاسخ به نیازهای ملی



- ۳۱ پیوند قلب
- ۱۷۷ پیوند کبد
- ۸ پیوند پانکراس
- ۵۱۷ پیوند مغز استخوان
- ۲۰۴ پیوند کلیه از جسد
- ۲۲ پیوند کلیه از فرد زنده
- ۲۵۸ پیوند قرنیه چشم

- آزمایشگاه مرجع مواد دندان‌سازی [برای نخستین بار در کشور]
- ترمیم ضایعات نخاعی
- داروی ضد ایدز
- سامانه راهبردی جراحی هوشمند
- میکروسکوپ تونلی روبشی
- آزمایشگاه جامع تحقیقات





غذا و دارو

تعداد مراکز تولیدی تحت نظارت دانشگاه: ۲۴۳ مورد

تعداد مراکز توزیع تحت نظارت دانشگاه (داروخانه‌ها) و وابستگی آن‌ها به بخش دولتی، خصوصی، خیریه، تأمین اجتماعی و غیره: ۵۹۲ مورد

داروخانه‌های فعال تحت پوشش دانشگاه: ۵۹۲ داروخانه

تعداد داروخانه شماره‌روزی	تعداد داروخانه دو شیفت	تعداد داروخانه یک شیفت	تعداد داروخانه مستقر در سطح روستا	تعداد داروخانه مستقر در سطح شهر	مجموع
۷۶	۵۱۰	۶	۲۴	۵۵۸	۵۱۴

مراکز ارائه خدمات تحت پوشش

واحد تولیدی غذایی و آشامیدنی	واحد تولیدی آزمایشی و بهداشتی	شکله نظارت غذایی و آشامیدنی	شکله نظارت آزمایشی و بهداشتی	انبار	سردخانه
۱۶۰	۸	۳۱	۴	۶۸۵	۱۳

مراجعه کنندگان دارویی: ۲۶۴۰۳۳۲ مورد

تعداد مراجعین به داروخانه‌های تخصصی و فوق تخصصی ۱۳ آبان و داروخانه‌های دانشکده داروسازی: ۲۶۴۰۳۳۲ نفر



مجوز، پایش و بازرسی: ۴۶۶۶ مورد

گزارش ADR^۴: ۶۷ مورد





گستره آموزش و پژوهش

آموزش

تعداد و اسامی دانشکده‌ها ۱۳ مورد شامل بهداشت، پرستاری و مامایی، پزشکی، علوم پیراپزشکی، توان‌بخشی، داروسازی، دندانپزشکی، طب ایرانی، علوم تغذیه و رژیم‌شناسی، فناوری‌های نوین پزشکی، پزشکی پرديس بين‌الملل، دندانپزشکی پرديس بين‌الملل و داروسازی پرديس بين‌الملل

تعداد اعضای هیئت‌علمی به تفکیک مرتبه علمی و حیطه فعالیت (آموزشی و پژوهشی): در سال ۱۴۰۲ تعداد ۱۸۸۹ عضو هیئت‌علمی شاغل، شامل ۱۷۰۳ هیئت‌علمی آموزشی و ۱۸۵ عیئت علمی پژوهشی



هیئت علمی دانشگاه

تعداد ۱۸۸۹ نفر

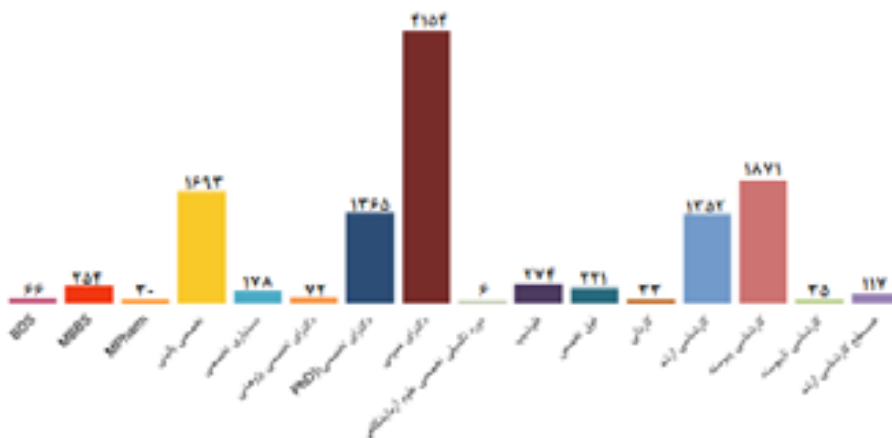




۱۴۰۱	۱۴۰۰	مقطع تحصیلی
۱۳۶۵	۱۴۱۷	دکترای Ph.D
۲۲۱	۲۲۹	فوق تخصص
۲۷۴	۲۳۶	فلوشیپ
۱۷۸	۱۷۸	دستیاری تخصصی
۱۶۹۳	۱۷۵۰	دستیاری تخصصی بالینی
۷۲	۷۳	دکترای پژوهشی
۶	۷	دوره تکمیلی تخصصی علوم آزمایشگاهی
۴۱۵۴	۴۰۸۸	دکترای عمومی
۲۵۴	۲۲۴	MBBS
۶۶	۰	BDS
۳۰	۰	MPharm
۱۱۷	۱۳۷	MPH
۱۳۵۲	۱۴۳۴	کارشناسی ارشد
۱۸۷۱	۱۹۰۲	کارشناسی پیوسته
۳۵	۳۷	کارشناسی ناپیوسته
۳۳	۳۰	کاردانی
۱۱۷۲۱	۱۱۷۴۲	کل

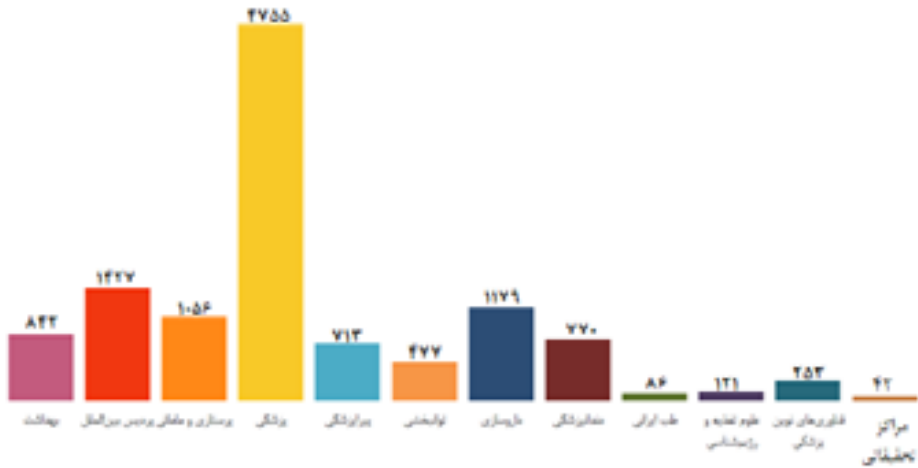
دانشجویان شاغل به تحصیل در سال ۱۴۰۱ به تفکیک مقطع و دانشکده

دانشجویان مشغول به تحصیل دانشگاه: ۱۱۷۲۱ نفر





دانشجویان مشغول به تحصیل هر یک از دانشکده‌ها: ۱۱۷۲۱ نفر



دانشجویان شاغل به تحصیل دانشگاه بر حسب ملیت:

۱۴۰۱	۱۴۰۰	ملیت
۱۰۳۴۹	۱۰۳۷۵	ایرانی
۱۳۷۲	۱۳۶۷	بین‌المللی
۱۱۷۲۱	۱۱۷۴۲	کل

نسبت دانشجویان به عضو هیئت‌علمی در سال ۱۴۰۱: ۶ نفر

سرانه فضای آموزشی در سال ۱۴۰۱: ۶ متر مربع

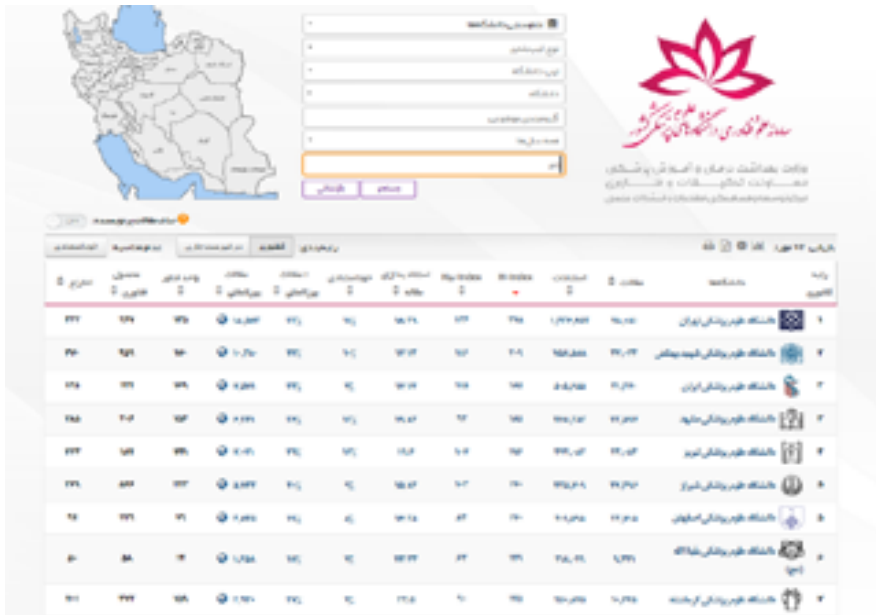




پژوهش

اچ‌ایندکس دانشگاه بر مبنای مقالات منتشره در Scopus: ۲۷۰

سال	۱۴۰۰ (۲۰۲۱)	۱۴۰۱ (۲۰۲۲)	۱۴۰۲ (۲۰۲۳)
H-Index	۲۱۷	۲۴۴	۲۷۰



تعداد مراکز پژوهشی

پژوهشگاه: ۱ مورد: پژوهشکده علوم غدد و متابولیسم

پژوهشکده: ۱۱ مورد

مرکز تحقیقات: ۱۱۳ مورد

مرکز فناوری: ۷ مورد شامل:

- پارک علم و فناوری
- مرکز نوآوری سلول‌های بنیادی و پزشکی بازساختی
- مرکز واحدهای فناوری فرآورده‌های دارویی
- مرکز رشد فناوری مواد و تجهیزات دندانپزشکی
- مرکز رشد فناوری سلامت





واحدهای عملیاتی پژوهش در دانشگاه؛ ابتدای سال ۱۴۰۲

کل	مرکز رشد	مرکز تحقیقات	پژوهشکده	پژوهشگاه	
پژوهشگاه: ۱			۱۱	۱	تعداد شامل ۳ پژوهشکده و ۱۳ مرکز تحقیقات
پژوهشکده: ۳	۷	۶۱	(شامل ۳۹ مرکز تحقیقات)		
مرکز تحقیقات: ۱۱۳					
مرکز رشد: ۷					

تعداد مجله‌های معتبر: (فارسی و انگلیسی) و تعداد مجلات نمایه‌شده در Scopus و ISI، PubMed

مجله‌های فارسی و انگلیسی: ۶۷ مورد

مجله‌های نمایه‌شده در PubMed: ۱۵ مورد

مجله‌های نمایه‌شده در ISI: ۱۵ مورد

مجله‌های نمایه‌شده در Scopus: ۳۷ مورد

تعداد پژوهشگران برجسته (هیئت‌علمی) با اچ ایندکس بالاتر از ۱۵ و تعداد پژوهشگران یک درصد برتر)

۳۵۴ عضو هیئت‌علمی

تعداد تولیدات علمی

مقالات: ۶۷۷۷۴ مورد

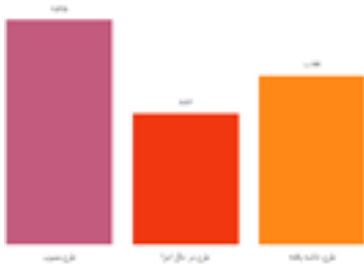
طرح‌های پژوهشی: ۲۸۹۷۶ مورد

کتاب تالیف‌شده: ۲۳ مجلد

طرح‌های پژوهشی در سال ۱۴۰۱: ۲۹۲۳ مورد

۱۵۲۵ طرح مصوب

طرح‌های تحقیقاتی و تألیف کتاب



۲۳ عنوان کتاب تالیفی





۴۲۸ طرح در حال اجرا

۹۷۰ طرح خاتمه‌یافته

جذب اعتبار از پروژه‌های مرتبط با صنعت:

۳۱۱۷۴۵ میلیون ریال جذب اعتبار و ۲۰۸ پروژه فعال با صنعت در سال ۱۴۰۱



□ بین‌الملل

تعداد دانشجویان بین‌الملل: ۱۳۲۴ نفر

تعداد میزهای همکاری علمی دانشگاه در سطح بین‌الملل: ۲۲

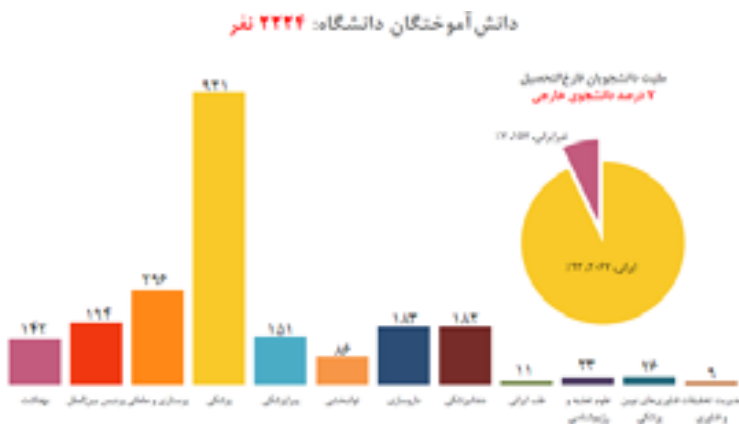
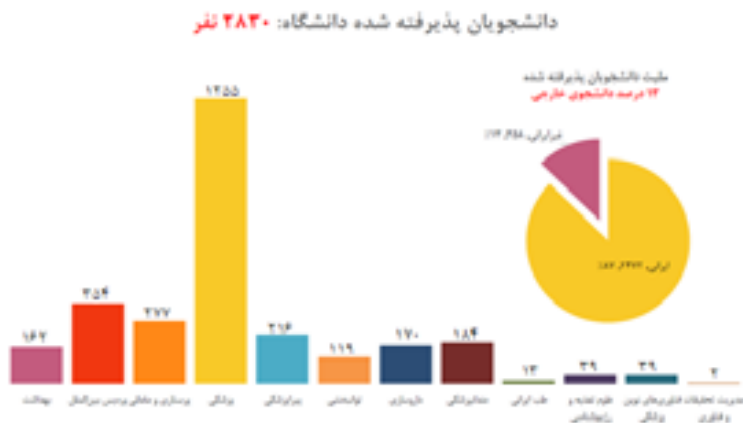
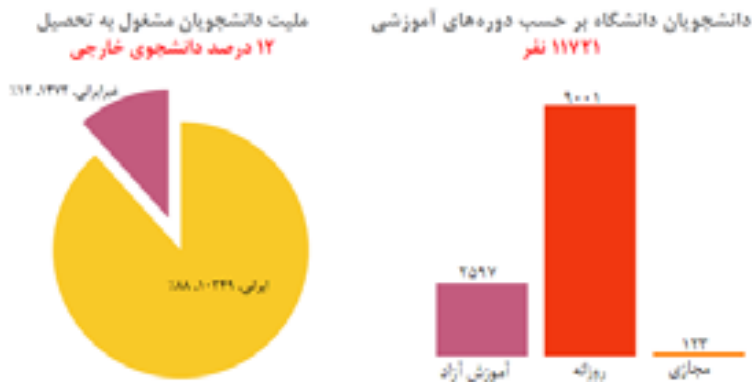
تعداد اتاقهای همکاری علمی دانشگاه در سطح بین‌الملل: ۴

رتبه دانشگاه در سیستم‌های رتبه‌بندی جهانی تا انتهای سال ۱۴۰۲





نسبت دانشجوی خارجی به کل دانشجویان در سال ۱۴۰۱: ۱۲ درصد





گستره منابع و زیرساخت‌ها

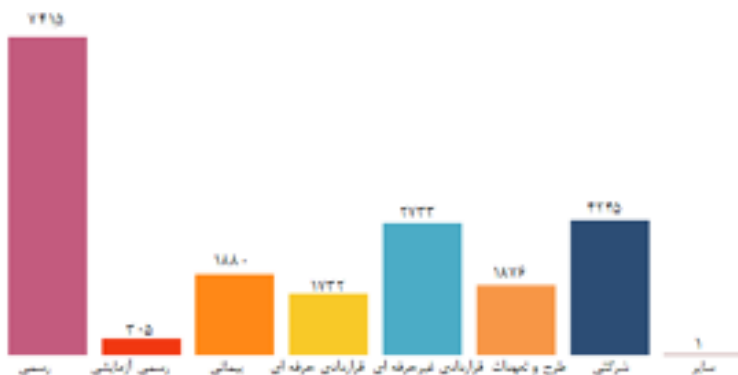
توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه

وضعیت کارکنان (نوع استخدام، جنسیت، ستادی/غیرستادی، تحصیلات و سنوات سازمانی و ...)

۲۰۱۸۷ نفر شامل:

بر اساس شکل استخدامی: رسمی ۷۴۱۵ نفر، رسمی آزمایشی ۳۰۵ نفر، پیمانی ۱۸۸۰ نفر، قراردادی حرفه‌ای ۱۷۳۲ نفر، قراردادی غیرحرفه‌ای ۲۷۳۳ نفر، طرح و تعهدات ۱۸۷۶ نفر، شرکتی ۴۲۴۵ نفر، سایر ۱ نفر

شکل استخدامی کارکنان غیرهیأت علمی دانشگاه: ۲۰۱۸۷ نفر



بر اساس مدرک تحصیلی: فوق تخصص ۵۴ نفر، تخصص ۲۰۴ نفر، دکترای تخصصی ۱۵۳ نفر، دکترای پژوهشی ۶ نفر، دکترای عمومی ۵۴۱ نفر، کارشناسی ارشد ۱۹۴۷ نفر، کارشناسی ۱۰۹۶۹ نفر، کاردانی ۵۹۰ نفر، دیپلم ۴۴۸۷ نفر و کمتر از دیپلم ۱۲۳۶ نفر

بر اساس حوزه خدمتی: آموزش ۱۴۲۷ نفر، بهداشت ۱۶۹۷ نفر، بین‌الملل ۱۴۲ نفر، پژوهش ۷۵۵ نفر، فرهنگی-دانشجویی ۳۳۵ نفر، درمان ۱۳۱۸۶ نفر، غذا و دارو ۱۸۸ نفر، مدیریتی و ستادی ۱۲۷۷ نفر و سایر (خارج از دانشگاه) ۹۴ نفر.

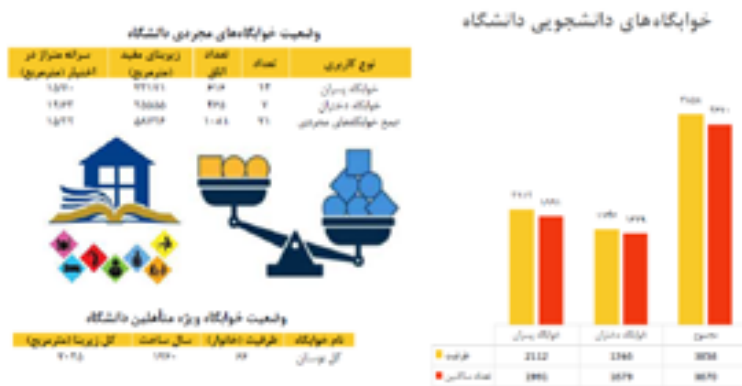


تعداد پروژه‌های متوسط و بزرگ در حال ساخت (زیربنای ۵۰۰ متر مربع و بالاتر) در سال ۱۴۰۱: ۴۰ مورد
 سرانه مشارکت‌های خیرین در سال ۱۴۰۱: ۱۰۹۳۸۷۵ ریال

گستره فرهنگی-دانشجویی دانشگاه

تعداد خوابگاه‌های مجردی: ۲۱ مورد شامل:

- ۱۴ خوابگاه پسرانه با ظرفیت ۲۱۱۲ نفر، ۱۹۹۱ ساکنین و ۶۱۶ اتاق
 - ۷ خوابگاه دخترانه با ظرفیت ۱۷۴۶ نفر، ۱۶۷۹ ساکنین و ۴۶۵ اتاق
- تعداد خوابگاه‌های متأهلی: ۱ خوابگاه شامل ۲ بلوک ۳۳ واحدی، مجموعاً برابر با ۶۶ واحد (۱۰۰ درصد ظرفیت در سال ۱۴۰۱ پر شده است).



سرانه فضای خوابگاه دانشجویی: ۱۵/۲۲ متر مربع

مالکیت خوابگاه‌ها: در سال ۱۳۹۹، ۱۹ خوابگاه تحت مالکیت دانشگاه و ۱ مورد وقف‌شده توسط خیرین

وضعیت سالن‌های غذاخوری و ظرفیت ارایه خدمات غذایی دانشجویی:
 ۶ غذاخوری به متراژ ۳۴۶۹ متر مربع، ۲۸۲ میز و ۱۰۴۸ صندلی

وضعیت سالن‌های ورزشی

مجموع مساحت اماکن ورزشی در اختیار کارکنان و دانشجویان دانشگاه برابر با ۱۹۵۷۸ متر مربع شامل:

- ۱۲۸۱۸ متر مربع فضای سرپوشیده
- ۶۷۶۰ متر مربع فضای روباز





سرانه فضای اماکن ورزشی: ۱/۸۹ متر مربع

وضعیت مراکز مشاوره و بار مراجعات دانشجویان، کارکنان و اعضای هیئت‌علمی
۳۹۱۷ جلسه مشاوره فردی به صورت آنلاین و حضوری برای ۱۰۶۷ دانشجو شامل:

● ۹۵۴ جلسه روانپزشکی

● ۱۶۷۶ جلسه روانشناسی

● ۱۲۸۷ جلسه مددکاری

درصد پوشش مشاوره‌ای و سلامت روان دانشجویان به کل دانشجویان:
۱۷/۱۷ درصد

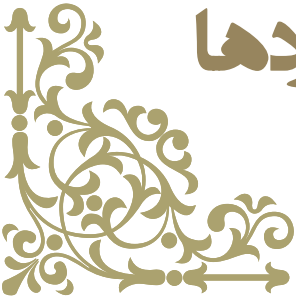




نگاہے بہ

مہم ترین دستاوردھا

(بہ ترتیب حروف الفبا)





معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه آموزش

از بعد آموزشی، موقعیت دانشگاه در رابطه با مرجعیت علمی در کلان منطقه آمایشی شماره ۱۰ کماکان منحصر به فرد است. در راستای آموزش پزشکی جامعه‌نگر و پاسخگو، تنوع بخشیدن به رشته‌ها و مقاطع تحصیلی از جمله ایجاد رشته‌های طب اورژانس کودکان در مقطع فوق تخصص، هوش مصنوعی و زیست مواد و خون‌شناسی آزمایشگاهی و علوم انتقال خون در مقطع دکترای تخصصی و فناوری‌های پیشرفته در پزشکی در مقطع کارشناسی در دستور کار قرار گرفته است. در عین حال، تلاش دانشگاه بر آن بوده که دائماً بر کیفیت فرایندهای آموزشی خود بیفزاید. اجرای رویکردهای نوین و خلاقانه‌ای نظیر اتاق فرار در بخش دندانپزشکی کودکان و مدرسه جامع کشوری تابش (توانمندسازی ایده برتر شو) از جمله اقدامات دانشگاه در این زمینه بوده است. همچنین بستر بهبود مشارکت شرکت‌های دانش‌بنیان و دانشجویان در توسعه آموزش دانشگاه از طریق رویداد معرفی محصولات پیشرفته آموزش پزشکی و جشنواره دانشجویی توسعه آموزش فراهم آمده است. تقویت پیوندهای اتحاد و همکاری میان کادر آموزش و بالین دانشگاه با هدف هم‌افزایی و انتقال دانش و تجربه، بازنگری در آئین‌نامه‌های پذیرش دانشجو، برگزاری دوره‌های مختلف بازآموزی و کارگاه‌های آموزشی برای فراگیران در سطح ملی به بهبود اجرای فرایندهای آموزشی و پیامدهای ناشی از آن کمک کرده است. افزون بر آنچه تاکنون بیان شد، موفقیت‌های متعدد دانشجویان و اساتید به‌عنوان بخش بزرگی از خانواده علوم پزشکی تهران در جشنواره‌های معتبر علمی همچون نگینی بر تارک این دانشگاه می‌درخشد.

فهرست دستاوردها

■ مقام‌ها

- کسب جایزه ملی ادغام نماد آموزش علوم پزشکی در هفتمین همایش کشوری مرجعیت علمی
- کسب رتبه برتر اجرای برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره‌وری در سال‌های ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ به‌عنوان سرپرست کلان منطقه آمایشی ۱۰ کشور
- کسب بالاترین اعتبار توسط دانشکده پزشکی در اعتباربخشی سالیانه وزارت بهداشت به مدت چهار سال متوالی
- کسب جایزه البرز توسط یکی از اعضای هیئت علمی دانشکده علوم تغذیه و



رژیم‌شناسی

- اعطای نشان عالی دانش در نماد آموزش عالی ایران به دو استاد برجسته و ممتاز دانشکده پزشکی
- کسب مدال طلای پانزدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور توسط یکی از دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد دانشکده علوم تغذیه و رژیم‌شناسی
- کسب مدال طلا در سیزدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور توسط دانشجوی کارشناسی ارشد مدیریت پرستاری
- درخشش دانشجویان دانشکده علوم پیراپزشکی در پانزدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور
- کسب رتبه برتر بیمارستان بهرامی در اولین سمینار کشوری آموزش و پیگیری بیمار

■ رویدادها و جشنواره‌ها

- برگزاری جشنواره کشوری آموزشی شهید مطهری
- برگزاری رویداد معرفی محصولات پیشرفته آموزش پزشکی
- جشنواره دانشجویی توسعه آموزش
- برگزاری سمینار دو روزه آموزش پزشکی جامعه‌نگر و پاسخگو
- برگزاری دوره‌های تکمیلی کمک پرستاری برای نخستین بار در کشور
- برگزاری دوره راهیان پیشرفت ویژه اعضای هیئت‌علمی دانشکده بهداشت در ایستگاه آموزش و تحقیقات بهداشتی بندرعباس

■ تحولات در حیطه دانشجویان

- ایجاد مدرسه جامع کشوری تابش (توانمندسازی ایده برتر شو)
- راه‌اندازی مهارت‌تکده دارالفنون در دانشکده علوم پیراپزشکی
- راه‌اندازی فاز اول آزمایشگاه هوش مصنوعی AL
- بازنگری آیین‌نامه پذیرش دانشجوی پزشکی از مقطع کارشناسی
- افزایش ظرفیت پزشکی عمومی به میزان حدود ۹۰ درصد از سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ و اجرای منظم دوره طبق آیین‌نامه مصوب وزارت بهداشت
- راه‌اندازی رشته فوق تخصصی طب اورژانس کودکان برای اولین بار در بیمارستان مرکز طبی کودکان با هدف آموزش آکادمیک و ساماندهی فرایند اورژانس‌های کودکان کشور
- تصویب و تدوین رشته‌های هوش مصنوعی و زیست‌مواد در مقطع دکترا و رشته فناوری‌های پیشرفته در پزشکی در مقطع کارشناسی



- راه‌اندازی مقطع دکترای تخصصی رشته خونشناسی آزمایشگاهی و علوم انتقال خون در دانشکده علوم پیراپزشکی
- طرح تلفیق آموزش و بالین در دانشکده پرستاری و مامائی
- اجرای روش‌های نوین آموزشی در دانشکده دندان‌پزشکی از جمله طراحی اتاق فرار در بخش دندانپزشکی کودکان
- استفاده از مولاژ آموزشی جراح‌های کم‌تهاجمی در بیمارستان ضیائیان



معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه بهداشت

رویکرد دانشگاه علوم پزشکی تهران در رابطه با فعالیت‌های بهداشت و پیشگیری، جامعه‌نگر و مبتنی بر بار بیماری‌ها است. از این رو، تحولات حوزه مراقبت‌های اولیه سلامت (PHC) طی سالیان اخیر عمدتاً از جنس مداخله برای بیمارهای اصلی غیرواگیر و عوامل خطر مرتبط با آن‌ها بوده است. در این راستا، یکی از این تحولات در حوزه بیمارهای سلامت روان بوده که با اجرای طرح‌های ویژه نظیر سراج و سامان و خودمراقبتی به بهبود سلامت روان و اجتماعی جامعه منجر خواهد شد. همچنین این دانشگاه با اجرای پویش‌ها و طرح‌های پیشگیرانه در زمینه پیشگیری و مبارزه با انواع بیمارهای قلب و عروق، دیابت، فشارخون بالا و سرطان‌ها فعالیت‌های بسیار موفقی را انجام داده است. در رابطه با عوامل خطر، شناسایی تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت نظیر مخاطرات محیط زیستی و ادغام مداخلات مرتبط با آن‌ها در نظام شبکه، بهبود وضعیت امنیت غذایی و مبارزه با عرضه محصولات دخانی و قلیان در دستور کار قرار داشته است. نمره کارنامه عملکرد معاونت بهداشت در زمینه مبارزه با بیماری کووید ۱۹ از طریق واکسیناسیون، توزیع اقلام حفاظتی و نمونه‌گیری، مطلوب بوده است. مجموعه خدمات دانشگاه برای مراقبت و حمایت از مادران شامل برگزاری کلاس‌های آمادگی زایمان و بانک اهدای شیر بوده است. در رابطه با گروه نوزادان، شاخص‌های مربوط به غربالگری به ویژه در رابطه با بیماری کم‌کاری تیروئید بهبود یافت. طرح تاک یا تکامل همه جانبه، توزیع کالابریگ الکترونیک با هدف تضمین امنیت غذایی و پیشگیری از ناهنجاری‌ها در مدارس از نمونه اقدامات صورت‌گرفته برای مراقبت از کودکان به‌عنوان سرمایه‌های کشور بوده‌اند. مداخلات صورت‌گرفته برای سرمایه‌ها محدود به دوران کودکی نبوده و با اجرای برنامه تقویت بنیان خانواده، گام‌های اساسی برای حمایت از نوجوانان طی شده است. اقدامات و مداخلات ارزنده این حوزه در راستای جوانی جمعیت منجر به آن شده که این نهاد حائز رتبه برتر در کشور شناخته شود. از دیگر دستاوردها، اقدامات جدی در زمینه بیماریابی (هیپاتیت و ایدز) در مراکز خطر و تجمعی است. توسعه نظام مراقبت‌ها با ادغام خدمات توان‌بخشی، بهبود دسترسی به خدمات دندانپزشکی و اجرای گسترده برنامه سلامت خانواده در سطوح شهری به غنای اقدامات حوزه بهداشت افزوده است. نظر به این که منابع انسانی اصلی‌ترین سرمایه در اختیار حوزه سلامت است، اجرای برنامه‌های توانمندسازی مراقبین سلامت و تضمین دستیابی آنان به حداقل استانداردهای مطلوب از طریق



برگزاری آزمون‌های مهارت‌سنجی مورد توجه قرار داشته است. تسهیل دسترسی اقشار و گروه‌های آسیب‌پذیر به خدمات موردنیاز در قالب طرح‌های سیاری یکی از اقدامات افتخارآمیز این حوزه بوده است. به واسطه این اقدامات، می‌توان ادعا کرد که حوزه بهداشت در بهبود شاخص‌های حیطة پیشگیری و دستاوردهای کل نظام سلامت ایفاگر نقشی جدی و انکارناپذیر است.

فهرست دستاوردها

مقام‌ها

- کسب رتبه نخست واکسیناسیون جمعیت تحت پوشش علیه بیماری کووید ۱۹
- کسب سه جایزه در بخش‌های دستگاه‌های اجرایی، نقشه اجرایی جوانی جمعیت و خیرین سلامت در آیین تجلیل از برگزیدگان رویداد استانی جوانی جمعیت
- کسب رتبه دوم کشوری در هفتمین نشست قرارگاه جوانی جمعیت
- کسب رتبه برتر کشوری در اجرای پویش ملی سلامت (غربالگری دیابت و فشارخون بالا)
- کسب رتبه نخست شاخص مدیریت موریبیدیته و مورتالیتی مادران باردار در استان تهران

رویدادها و جشنواره‌ها

- برگزاری وبینارهای آموزشی هفته ملی سلامت بانوان ایران (سبا)
- پویش ملی پیشگیری از سرطان

تحولات در حیطة مراقبت‌های اولیه سلامت

- اجرای پایلوت طرح تاک (تکامل همه جانبه ابتدایی کودک) در در راستای جوانی جمعیت
- اجرای طرح امنیت غذایی کودکان ایرانی آسیب‌پذیر و توزیع کالبرگ الکترونیک
- اجرای طرح پیشگیری از ناهنجارهای ساختار قامتی در مدارس
- اجرای طرح سراج و سامان با هدف بهبود سلامت روان و اجتماعی جامعه
- اجرای برنامه خودمراقبتی با چهار رویکرد فردی، خودیاری، سازمانی و اجتماعی
- اجرای برنامه تقویت بنیان خانواده^۵ (SFP)
- برای والدین و نوجوانان ۱۰ تا ۱۴ سال
- اجرای برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع شهری در فاز یک در شهر چهاردانگه





در سال ۱۴۰۲

- راه‌اندازی کلاس‌های آمادگی برای زایمان در مراکز خدمات جامع سلامت
- راه‌اندازی و تجهیز واحد مشاوره شیردهی و بانک شیر در مراکز خدمات جامع سلامت و انجام رایگان آزمایش‌های معمول برای متقاضیان اهدا شیر
- اجرای برنامه بهبود امنیت غذایی (باغ) در سال ۱۴۰۲
- توسعه فعالیت‌های تخصصی در سطح دو دندانپزشکی در مراکز خدمات جامع سلامت
- راه‌اندازی درمانگاه سیار دندانپزشکی در مناطق محروم و کم برخوردار
- انجام رپید تست و نمونه‌گیری^۶ PCR در مراکز تجمعی و پرخطر برای شناسایی مبتلایان به هیپاتیت سی
- ارزیابی توانمندی مهارتی بدو خدمت مراقبین سلامت با روش ارزیابی مهارتی یا آزمون آسکی^۷
- ادغام خدمات توان‌بخشی در نظام مراقبت‌های اولیه سلامت
- اجرای برنامه نیازسنجی سلامت و اجرای مداخلات ارتقای سلامت محله محور با رویکرد^۸SDH
- احصاء اولویت‌بندی تهدیدات زیستی به ریاست معاونت بهداشت در کارگروه پدافند زیستی استان تهران

6- polymerase chain reaction

7- the objective structured clinical exam (osce)

8- social determinants of health





معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه بین‌الملل

امروزه حوزه تأثیر دانشگاه علوم پزشکی تهران به خارج از مرزهای کشور نیز گسترش یافته است. یکی از اصلی‌ترین اقدامات صورت‌گرفته در این زمینه راه‌اندازی شعبه بین‌الملل دانشگاه در عراق بود. دانشجویان و اساتید دانشگاه با عملکرد افتخارآفرین خود، ارائه مقالات علمی برجسته و مشارکت در کنفرانس‌ها و سمینارهای بین‌المللی، خوش درخشیده‌اند. دانشگاه علوم پزشکی تهران به گواه نتایج نظام‌های رتبه‌بندی معتبر در دنیا یکی از بهترین دانشگاه‌های کشور و منطقه است. همچنین این نهاد در اعتلای استانداردهای عملکردی و ساختاری خود تا سطح مطلوب و مقبول بین‌المللی کوشیده است. علاوه بر آن، این دانشگاه با ارائه و توسعه برنامه‌ها و دوره‌های آموزشی کوتاه‌مدت و بلندمدت در رشته‌های متنوع توانسته است، نقش مؤثری در تبادل فرهنگی و آموزشی با جوامع بین‌المللی داشته باشد. اقدامات صورت‌گرفته در راستای امضای تفاهم‌نامه‌ها و مشارکت در پروژه‌های جهانی با نهادهای معتبر بین‌المللی از جمله سازمان سلامت جهانی و اتحادیه اروپا و یا نمایندگان هم‌تا از کشورهای گوناگون، نشان از تعامل فعال، سازنده و گسترده این دانشگاه با جوامع علمی جهان دارد. سیاست دانشگاه در روابط با کشورهای ضعیف‌تر همسایه بر آن است که ضمن حمایت از آن‌ها، زمینه توسعه آموزش پزشکی در این کشورها را فراهم آورد. دانشگاه علوم پزشکی تهران عهده‌دار نقش میزبان در برگزاری برخی رویدادهای قابل توجه بین‌المللی شده است. در نهایت، صادرات تولیدات علمی و فناوری و توسعه گردشگری سلامت عواید مالی چشمگیری را متوجه دانشگاه کرده است.

فهرست دستاوردها

■ مقام‌ها

کسب رتبه نخست ملی در رتبه‌بندی دانشگاهی «RUR»

- جایگاه برتر در موضوع داروسازی و داروشناسی براساس تعداد استنادات و مقالات در نظام رتبه‌بندی ESI
- کسب رتبه اول مسابقات کنگره آمریکایی Society for Neuroscience
- کسب مقام دوم برترین‌های پوستر در کنگره COSTEM توسط پژوهشگرده انکولوژی، هماتولوژی و سل‌تراپی



- اهدا جایزه پویش برگزیده از سوی بنیاد بین‌المللی پوکی استخوان به پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم
- کسب بالاترین امتیاز در آزمایش‌های مولکولی سال ۲۰۲۱ سازمان جهانی سلامت توسط آزمایشگاه کشوری فلج اطفال دانشکده بهداشت
- کسب نشان فلورانس نایتینگل توسط یکی از اعضای هیئت‌علمی بیمارستان رازی
- قرار گرفتن ۱۸ عضو هیئت‌علمی دانشکده بهداشت در زمره پژوهشگران ایرانی پر استناد یک درصد جهان
- کسب عنوان برگزیده نهمین کنگره بین‌المللی پژوهشی دانشجویان علوم پزشکی کشور توسط یکی از دانشجویان دانشکده پرستاری
- کسب مدال طلای مسابقات جهانی اختراعات آمریکا توسط دو دانشجوی دانشکده پرستاری و مامایی
- کسب جایزه برترین پوستر الکترونیک در کنگره بین‌المللی اتنوفارماکولوژی توسط دانشکده طب سنتی
- درخشش دانش‌آموختگان رشته MBBS در آزمون‌های دانش‌آموختگان پزشکی خارجی هند (FMGE)

■ رویدادها و جشنواره‌ها

- مأموریت ملی در رابطه با برگزاری دوره‌های بین‌المللی‌سازی آموزش عالی علوم پزشکی در کلان مناطق ده‌گانه
- سی‌وچهارمین همایش بین‌المللی بیمارهای کودکان
- برگزاری کنگره بین‌المللی نوروزنتیک و سلول‌های بنیادی
- برگزاری مجموعه سمپوزیوم‌های بین‌المللی مفردات پزشکی
- برگزاری دوره بین‌المللی دیپلم بیولوژی و کنترل ناقلین

■ تحولات در حیطه دانشجویان

- رکوردشکنی در جذب سالانه دانشجویان بین‌الملل
- راه‌اندازی دانشگاه سبطين به‌عنوان شعبه بین‌الملل در عراق
- ایجاد انجمن و شورای صنفی دانشجویان بین‌الملل
- ایجاد رشته جدید علوم تغذیه برای متقاضیان بین‌الملل در مقطع کارشناسی
- ایجاد رشته انفورماتیک پرستاری برای متقاضیان بین‌الملل در مقطع کارشناسی
- پذیرش دانشجوی بین‌الملل دکترای استاد محور در دانشکده پرستاری
- برگزاری مدارس فصلی تابستانه و زمستانه برای فراگیران بین‌الملل در دانشکده پزشکی



■ تحولات در حیطه خدمات گردشگری سلامت (IPD)

- افزایش درآمد ارزی دانشگاه از طریق جذب بیمار بین‌الملل
- پیشستازی مرکز قلب تهران در ارائه خدمات مرتبط با بیمارهای قلب و عروق در سطح منطقه

■ تحولات در حیطه توسعه روابط بین‌الملل

- تکمیل پروژه اتحادیه اروپا با هدف برنامه‌ریزی آموزشی برای افغانستان
- عضویت در نهاد بین‌المللی BEME collaboration
- عرضه سامانه ایرانی جراحی رباتیک از راه دور (سینا) به اندونزی
- همکاری با سازمان جهانی سلامت در تدوین راهنمای جهانی کیفیت هوا
- انتشار ترجمه «گزارش دفتر مدیرانه شرقی سازمان جهانی سلامت از وضعیت عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت در منطقه» در مرکز تحقیقات عدالت در سلامت
- مشارکت در تدوین راهنمای جهانی کیفیت هوا
- عضویت و حضور دانشگاه در کنسرسیوم مؤسسات پزشکی سازمان همکاری‌های شانگهای
- امضای تفاهم‌نامه همکاری با دانشگاه چریته برلین
- امضای تفاهم‌نامه همکاری با دانشگاه بین‌المللی اسلامی مالزی
- امضای تفاهم‌نامه همکاری با دانشکده پزشکی دانشگاه ماهیدول تایلند در حوزه طب سنتی
- برگزاری نشست مشترک رئیس دانشکده طب ایرانی و رئیس دانشگاه غالب افغانستان



معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه پژوهش

دانشگاه علوم پزشکی تهران همواره بر آن بوده است که تعهدات حرفه‌ای خود در راستای حل مسائل جامعه را از طریق فعالیت‌های پژوهشی امکان‌پذیر سازد. جایگاه مؤثر حوزه پژوهش این دانشگاه و دانشکده‌های منتسب به آن در سطوح ملی به گواه ارزیابی‌ها و مأموریت‌های محول‌شده از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و داده‌های سامانه علم و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور غیر قابل انکار است. علاوه بر آن، دستاوردهای فردی دانشمندان حکیم، فکور و متعهد و پژوهشگران برومند این دانشگاه در رابطه با موضوعات تخصصی نظیر محیط زیست و علوم بالینی به جایگاه ملی این حوزه رونقی دوجندان بخشیده است. در حال حاضر تعداد زیادی از اعضای هیئت‌علمی آموزشی و پژوهشی عضو دانشگاه در زمره پژوهشگران ایرانی پر استناد یک درصد جهان قرار گرفته‌اند. در رابطه با گروه دانشجویان نیز از طریق اجرای ابتکار عمل‌هایی نظیر برگزاری مجمع عمومی سالیانه توسط مرکز پژوهش‌های علمی و جشنواره ایده برتر تلاش شده است که انگیزه و خلاقیت این گروه برای مشارکت در حوزه پژوهش برانگیخته شود. این دانشگاه با همکاری شرکت‌های دانش بنیان و صنایع توانسته است نقش مهمی در زمینه اشتغال‌زایی و تولید محصولات دانش‌بنیان و فناورانه ایفا کند. چنین تحولاتی، فرصت ارائه خدمات پزشکی را به شکل پیشرفته‌تر و باکیفیت‌تر فراهم آورده است. سیاست دانشگاه علوم پزشکی تهران در رابطه با تخصصی بودجه پژوهشی به واحدهای تحت پوشش بر ارزیابی عملکرد و برون‌دادهای مراکز پژوهشی و سنجش اثرات فرادانشگاهی استوار است تا بدین طریق ارتقای کارآمدی، عدالت و شفافیت را موجب شود. همچنین در اعطای اعتبارات، ارتباط با صنعت و ثروت آفرین طرح‌های پژوهشی نیز به‌عنوان عامل تعیین‌کننده در نظر گرفته می‌شود. همسو با تحولات جهانی، تلاش شده است که در رابطه با رویکردهای نوینی همچون کاربرد هوش مصنوعی در سلامت نیز مطالعات تخصصی انجام و کارگروه‌های ویژه تشکیل شود. توسعه کیفی و کمی قابل توجه انتشارات علمی دانشگاه از نظر بهبود ضریب تأثیر و نمایه‌شدن در پایگاه‌های معتبر بین‌المللی در همین دوره رخ داده است. به واسطه اقدامات شایان توجه این حوزه، امروز سیاستگذاران و متخصصان در حوزه سلامت قادر به اتخاذ تصمیمات موثرتر و اجرای برنامه‌های بهینه‌تر برای حفظ و بهبود سلامت جامعه شده‌اند. در آینده، انتظار می‌رود که دانشگاه علوم پزشکی تهران با ادامه روند توسعه فعالیت‌های پژوهشی و دانش بنیان خود، به‌عنوان یک مرکز



برجسته و مؤثر در ایران و منطقه شناخته شود.

فهرست دستاوردها

■ مقام‌ها

- کسب رتبه اول در ارزشیابی جامع فعالیت‌های تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی برای بیست و یکمین سال پیاپی
- کسب رتبه اول در بین دانشگاه‌های علوم پزشکی تیپ یک در بیست‌وهشتمین جشنواره تحقیقات و فناوری رازی
- کسب رتبه اول کشور توسط دانشکده بهداشت از نظر تعداد مقالات و H-Index به استناد سامانه علم و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
- کسب رتبه اول کشور توسط دانشکده پزشکی از نظر شاخص تعداد مقالات بین‌المللی به استناد سامانه علم و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
- کسب رتبه اول کشور توسط دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی در بین هم‌تایان از نظر تعداد مقالات به استناد سامانه علم و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
- کسب رتبه اول کشور توسط دانشکده علوم تغذیه و رژیم‌شناسی از نظر نسبت تعداد مقاله به عضو هیئت علمی در بین هم‌تایان به استناد سامانه علم و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
- کسب رتبه اول کشور توسط مرکز طبی کودکان در انتشار مقالات حوزه سلامت کودکان به استناد سامانه علم و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
- افزایش تعداد اعضای هیئت علمی آموزشی و پژوهشی در زمره پژوهشگران ایرانی پر استناد یک درصد جهان
- کسب عنوان برترین دانشمند کشور در حیطه محیط زیست توسط یکی از اعضای هیئت علمی دانشکده بهداشت
- کسب عنوان پژوهشگر جوان برگزیده کمیته علوم بالینی توسط عضو هیئت علمی دانشکده پیراپزشکی در بیست و نهمین جشنواره تحقیقات و فناوری علوم پزشکی رازی

■ رویدادها و جشنواره‌ها

- برگزاری عمومی سالیانه توسط مرکز پژوهش‌های علمی دانشجویان
- برگزاری دو دوره جشنواره ایده برتر پایان‌نامه در دانشکده پزشکی
- تحولات در حیطه توسعه کیفی و کمی قابل توجه انتشارات علمی
- نمایه‌شدن دو مجله علمی و تخصصی معتبر در پایگاه‌های ISI و Scopus





- بهبود ضریب تأثیر سه مجله علمی و تخصصی معتبر
- تحولات در حیطة محصولات دانش‌بنیان و فناورانه
- اختراع فیکساتور کره چشم در بیمارستان فارابی
- ایجاد نسخه سوم ربات کمک جراح Arash Assist
- راه‌اندازی باشگاه فناوری اطلاعات در دانشکده علوم پیراپزشکی



معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه درمان

عملکرد درخشان و پیشرفت‌های چشمگیر حوزه درمان دانشگاه علوم پزشکی تهران در طول دو سال گذشته، نشانگر تلاش و تعهد بی‌وقفه این مجموعه به ارائه دقیق‌تر و مؤثرتر مداخلات مراقبتی و تشخیصی است. بخش عمده این دستاوردها مرهون استفاده از فنون و فناوری‌های نوین، روزآمد و پیشرفته در اعمال جراحی برای طیف متنوعی از بیماری‌هاست. این امر منجر به بهبود شیوه‌های درمانی تخصصی به ویژه در رابطه با بیماران مبتلا به بیماری‌های غیرواگیر از جمله قلب و عروق و انواع مختلف سرطان‌ها شده است. بسیاری از این اقدامات نه تنها در سطح ملی بلکه در سطوح منطقه‌ای و جهانی نیز کم‌سابقه بوده‌اند. متناسب با این تغییرات در فهرست و شیوه ارائه خدمات، تعرفه‌گذاری برای موارد جدید صورت گرفته است. همسو با برنامه‌های جوانی جمعیت، رسیدگی به نیازهای کودکان در صدر اقدامات حوزه درمان قرار داشته است. تلاش شده است که رعایت حقوق بیمار و تکریم ارباب رجوع و آموزش خودمراقبتی به بیمار اصول محوری در ارائه خدمات باشند. با اقدامات صورت گرفته در زمینه تشکیل تیم‌های تخصصی بین رشته‌ای، مدیریت تجهیزات پزشکی غیرفعال و اهدا عضو و همکاری با شرکت‌های دانش‌بنیان به بهترین نحو از ظرفیت‌های موجود بهره گرفته شده است. با اجرای گستره نسخه‌نویسی الکترونیک زمینه نظارت دقیق‌تر بر عملکرد درمانی مجموعه تحت هدایت دانشگاه فراهم آمده است. همچنین به منظور جذب صحیح نیروی انسانی مورد نیاز و نظارت دقیق‌تر بر عملکرد کادر بالینی از اقداماتی نظیر کارسنجی و نیازسنجی پرستاران و ارزیابی و تحلیل عملکرد پزشکان استفاده شد. در راستای بهبود پایبندی به تعهدات و ایجاد رقابت و انگیزه در بیمارستان‌ها برای این واحدهای عملیاتی، کارنامه عملکردی تهیه شد. به لطف به‌کارگیری سازوکارهای مناسب، میزان گزارشدهی خطاهای بالینی بهبود یافت. ایجاد شبکه‌های ثبت و نظارت بر بیماری‌ها و مرگ‌میر پیگیری نیز از دستاوردهای بارز این دوره محسوب می‌شوند. سنجش وضعیت آسیب‌پذیری بیمارستان‌ها از نظر اصول ایمنی و تشکیل تیم‌های تخصصی پاسخگویی به بحران‌ها از اقدامات صورت گرفته در رابطه با زیرساخت‌ها و تسهیلات ارائه دهنده مراقبت است. انتظار می‌رود به واسطه این اقدامات متنوع و چندگانه کیفیت و امید به زندگی بیماران ارتقا و هزینه‌های سرباری تحمیل شده به آن‌ها کاهش یابد.



فهرست دستاوردها

■ مقام‌ها

- ارتقا رتبه اعتباربخشی از جایگاه هشتم به جایگاه هفتم کشوری
- اخذ درجه یک برتر در اعتباربخشی در سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰ توسط بیمارستان امیر اعلم
- اخذ لوح بیمارستان دوستدار کودک در سال ۱۴۰۰ توسط بیمارستان بهرامی
- رویدادها و جشنواره‌ها
- برگزاری اولین همایش کشوری ایمنی بیمار طب اطفال

■ تحولات در حیطه شیوه ارائه خدمات

- به‌کارگیری شیوه جدید درمان بیماری آرترروز زانو به روش آنژیوگرافی برای نخستین بار در جهان مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)
- درمان بیماران مبتلا به سرطان پستان با اختراع دستگاه GDP در انسیتو کانسر مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)
- عمل جراحی تحریک عمقی مغز (DBS) برای بیمار مبتلا به دردهای مقاوم ناشی از سکتة تالاموس مغز در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) برای نخستین بار
- اولین عمل موفقیت‌آمیز پیوند ریه در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) بعد از همه‌گیری ناشی از بیماری کووید ۱۹
- عمل جراحی داخل عروقی آنوریسم توراکوابدومن در اتاق عمل هیبرید کانسر مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) برای نخستین بار
- راه‌اندازی جراحی نفروکتومی لاپاراسکوپی دهنده پیوند کلیه در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) برای نخستین بار
- انجام موفق برداشت توده به روش RIRS در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) برای نخستین بار
- درمان سرطان خون با استفاده از روش ژن درمانی از طریق کارتی سل‌تراپی در مرکز طبی کودکان
- عمل جراحی مستقل پیوند کبد کودکان در مرکز طبی کودکان برای نخستین بار
- عمل جراحی اورولوژی با استفاده از تکنیک نیمه رباتیک در مرکز طبی کودکان برای نخستین بار در ایران
- استفاده از سلول‌های هماتوپوئیتیک و مزانشیمال مشتق از بندناف در درمان بیماران فلج مغزی کودکان (CP)



- نصب «دریچه مصنوعی در دریچه مصنوعی» به روش غیرجراحی در مرکز قلب تهران برای نخستین بار در جهان
- عمل جراحی تعبیه قلب مصنوعی LVAD در مرکز قلب تهران برای نخستین بار
- راه‌اندازی و توسعه اقدامات پیشرفته تهاجمی حمایتی قلب و عروقی در مرکز قلب تهران
- راه‌اندازی و توسعه Advance Complex Cardiac Structure Intervention در مرکز قلب
- عمل جراحی تاوی (تعویض دریچه قلب از طریق آنژیوگرافی) در بیمارستان شریعتی
- بازسازی ضایعات ناشی از تومورها و ترومای ناحیه فک و صورت با پروتزهای شخصی‌ساز در بیمارستان شریعتی برای نخستین بار در خاورمیانه
- حساسیت‌زدایی موفق نسبت به یک داروی ضد سرطان (ریتوکسیماب) در بیمار با سابقه واکنش شدید حساسیتی برای نخستین بار در کشور
- جراحی موفقیت‌آمیز پیوند عصب حسی قرنیه (نوروتیزیشن قرنیه) در بیمارستان فارابی برای نخستین بار
- عمل جراحی تومور مغزی در حالت بیداری در بیمارستان سینا
- ارائه خدمت درمان ناباروری در بیمارستان ضیائیان
- اجرای برنامه تشخیص زودهنگام سرطان پستان در بانوان گروه سنی بالای ۴۰ سال توسط معاونت درمان

■ تحولات در حیطه پایش و نظارت بر منابع و تسهیلات خدمت‌رسانی

- تشکیل کارگروه نظارت بر مرگ و میر نوزادان توسط معاونت درمان برای نخستین بار در کشور
- راه‌اندازی شبکه شنوایی‌سنجی و اجرای برنامه غربالگری شنوایی نوزادان در بیمارستان‌های تحت پوشش دانشگاه
- راه‌اندازی شبکه شناسایی و پیگیری رتینوپاتی (مشکلات شبکیه) در نوزادان در سطح دانشگاه
- تعیین تعرفه خدمات تشخیص مارجین‌های آلوده سرطان پستان با استفاده از دستگاه CDP، رادیوتراپی با استفاده از دستگاه گامانایف، نسوج انسانی خام (قبل از فراوری) و نسوج نیمه‌فراوری اهداکنندگان مرگ مغزی توسط معاونت درمان
- تشکیل تیم واکنش سریع (RRT) به منظور افزایش توان پاسخگویی به بحران توسط معاونت درمان
- استفاده از ابزار ارزیابی ایمنی بیمارستانی FHSI به منظور سنجش دوره‌های



- وضعیت مراکز درمانی تحت پوشش
- تهیه کارنامه عملکردی بیمارستانی برای نخستینبار در دانشگاه
- ارزیابی و تحلیل عملکرد کمی پزشکان در بیمارستان‌های دولتی دانشگاه برای نخستینبار
- کارسنجی و نیازسنجی جامع نیروی انسانی حرفه‌ای پرستاری
- افزایش شاخص اهدای عضو و پیوند در دانشگاه



معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه روابط عمومی

پیشرفت دانشگاه علوم پزشکی تهران از منظر روابط عمومی مرهون ایجاد تیم‌های تخصصی به واسطه برگزاری دوره‌های آموزشی با حضور اساتید و متخصصان برجسته در حوزه رسانه و تدوین استانداردهای نگارشی از جمله مدل‌های برندآفرینی بوده است. از سوی دیگر، مساعی این حوزه برآن بوده که با استفاده از روش‌های نوین، ارتباطی فعال، مداوم و مؤثر را با مخاطبان خود در جوامع محلی و بین‌المللی ایجاد کند. در این راستا، استفاده از ظرفیت‌های رسانه‌های اجتماعی، فضای مجازی و پلتفرم‌های خاص موجود نظیر آپارات، فرصت بهبود شناخت عمومی از دستاوردهای خاص و ارزشمند دانشگاه، تسریع ارتباط با مخاطبان و برندآفرینی در جامعه علمی را پدید آورده است. این حوزه با برگزاری پویش‌ها و انتشار اخبار متنوع، ارتباط خود را با مخاطبان تقویت کرده است. ایجاد وبسایت‌های اختصاصی و یکپارچه از دیگر دستاوردهای ارزشمند این حوزه بوده است.

فهرست دستاوردها

■ مقام‌ها

- جهش رتبه در وب متریک (از رتبه ۵۰۵ به ۴۶۰) به واسطه یکپارچه‌سازی وب سایت‌های دانشگاه

■ رویدادها و جشنواره‌ها

- برگزاری پویش یک دقیقه با مسئولان
- برگزاری پویش دانشگاه من
- برگزاری پویش شوق قدردانی

■ دستاوردها در حوزه برندآفرینی، اطلاع‌رسانی و آگاهی بخشی

- یکپارچه‌سازی وب سایت‌های دانشگاه
- راه‌اندازی سینا رسانه به‌عنوان رسانه علمی در تراز جهانی
- ایجاد صفحه اختصاصی دانشگاه در آپارات
- طراحی ۸ مدل داستان در برندآفرینی شامل مدل قهرمان، حلقه‌های تو در تو، میانه داستان، شروع گیج‌کننده، کوهستان، چشم‌کزن، همگرایی و ساختار گلبرگی



- تولید محتوای چندرسانه‌ای با عنوان تامز (TUMS) به تفکیک موضوع و مخاطب
- تولید پادکست کتاب مسیرنمای پیشرفت مدیریت کووید ۱۹
- تولید پادکست زندگی‌نامه مشاهیر و مفاخر دانشگاه





معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه غذا و دارو

طی سال‌های اخیر، حوزه غذا و دارو دانشگاه علوم پزشکی تهران همسو با طرح‌های ملی، تحولات چشم‌گیری را تجربه کرده است. یکی از این تحولات، اجرای طرح دارویار بود که امکان دسترسی به داروها و تأمین داروهای موردنیاز بیماران را بهبود بخشید. امروزه، حوزه ستادی غذا و دارو دانشگاه از مراکز برجسته وزارت بهداشت در زمینه استانداردسازی، پایش و ارزیابی فعالیت‌های غذایی و دارویی به شمار می‌رود. ایجاد ستاد تدابیر ویژه تولید، توزیع و عرضه دارو و تجهیزات پزشکی، کارگروه تخصصی مبارزه با قاچاق کالای سلامت محور و کارگروه‌های تخصصی و برگزاری دوره‌های توانمندسازی و تربیت ارزیاب زمینه نظارت مناسب‌تر در این حوزه را فراهم آورده است. انتقال دانش و تجربه کاری دانشگاه به هم‌تایان خود از جمله دانشگاه علوم پزشکی یزد در قالب نشست مشترک از دیگر اقدامات حائز اهمیت در این حوزه است. اجرای طرح دارورسان و راه‌اندازی صندوق بیمارهای خاص و صعب‌العلاج و تأمین مکمل‌های دارویی برای گروه‌های آسیب‌پذیر در قالب برنامه جوانی جمعیت برگ زرینی در ویتترین افتخارات این حوزه هستند. در رابطه با تولیدات علمی و صنعتی نیز در پی رشد قابل توجه تعداد محصولات دارویی دانش‌بنیان و فناورانه، شاهد عملکرد مطلوب حوزه غذا و دارو بوده‌ایم. به طور کلی اجرای این مداخلات با افزایش دسترسی جمعیت تحت پوشش به محصولات دارویی موردنیاز، ارتقا کیفیت تولیدات دارویی و بهبود شاخص‌های عدالت و رفاه اجتماعی توأم بوده است.

فهرست دستاوردها

■ رویدادها و جشنواره‌ها

- برگزاری نخستین همایش توانمندسازی دانشجویی نظارت در عرصه غذا و دارو
- برگزاری دوره‌های کشوری آموزش در زمینه امور فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل برای دانشگاه‌های علوم پزشکی
- برگزاری کارگاه آموزشی کاربردی و تخصصی تجهیزات پزشکی برای سایر دانشگاه‌ها





■ تحولات در حیطه تولید، زنجیره تأمین و نظارت بر آن

- اجرای طرح دارورسان و راه‌اندازی صندوق بیمارهای خاص و صعب‌العلاج
- تشکیل ستاد تدابیر ویژه تولید، توزیع و عرضه دارو و تجهیزات پزشکی دانشگاه
- ایجاد کارگروه تخصصی ویژه مبارزه با قاچاق کالای سلامت محور برای اولین بار
- رشد قابل توجه در زمینه تولید محصولات دانش بنیان و فناورانه و استانداردهای دارویی
- تدوین کتابچه داروهای ضروری بدون نسخه پیاده‌روی اربعین و تهیه بسته دارویی
- تأمین مکمل‌های دارویی برای گروه‌های آسیب پذیر در راستای برنامه جوانی جمعیت



معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه فرهنگی و دانشجویی

برگزاری پویش‌ها و مسابقات و رقابت‌های فرهنگی، ورزشی، هنری، اجتماعی و مذهبی در سطوح دانشگاهی و ملی برای دانشجویان، اعضای هیئت‌علمی، کارکنان و خانواده‌های آن‌ها همواره در رأس امور حوزه فرهنگی و دانشجویی قرار داشته است. هدف از اجرای چنین رویدادهایی ارتقای جایگاه ورزش قهرمانی و همگانی، تقویت انگیزه و حس همبستگی، فراهم آوردن فرصت شکوفایی برای افراد مستعد، تقویت حس مشارکت و مسئولیت‌پذیری اجتماعی و تجلیل از فعالان در عرصه‌های مرتبط است. اجرای چنین رویدادهایی عموماً با استقبال و مشارکت گسترده جامعه هدف روبرو بوده است؛ آنچنان که دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران در عرصه ملی ورزش‌های گروهی و انفرادی خوش درخشیده‌اند. برگزاری نشست‌های صمیمانه مسئولان با دانشجویان در محیط دانشکده‌ها و خوابگاه‌ها به منظور شناسایی نیازها و رسیدگی به شکایات این گروه کانون تمرکز این حوزه در زمینه تحولات دانشجویی است. این اقدامات بهبود رفاه و افزایش رضایت‌مندی مخاطبان را به دنبال داشته است. تلاش حوزه فرهنگی و دانشجویی در رابطه با دانشجویان آن بوده که ضمن شناسایی نیازهای خاص این گروه با ارائه طرح‌هایی نظیر توجیه‌سازی نودانشجویان و روپوش سفید، از حضور فعال این جویندگان دانش در عرصه‌های علمی و بالینی حمایت ویژه به عمل آورد.

فهرست دستاوردها

■ مقام‌ها

- کسب مدال طلای کشوری پنجمین دوره المپیاد ورزش‌های همگانی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- قهرمانی تیم شنا دانشجویان دانشگاه در مسابقات منطقه ۱۰
- کسب مدال طلا در رشته آمادگی جسمانی توسط دانشجوی رشته اتاق عمل در پنجمین دوره المپیاد ورزشی دانشجویی دانشجویان علوم پزشکی سراسر کشور

■ رویدادها و جشنواره‌ها

- برگزاری نشست فصلی منطقه ۱۰ آمایش کشوری معاونان فرهنگی و دانشجویی
- برگزاری جشنواره دانشجویی ابن سینا



- برگزاری جشنواره دانشجویی کارمندی فانوس تامز
- برگزاری جشن یکپارچه ازدواج دانشجویان، کارکنان و استادان
- برگزاری طرح پایش سلامت و استعدادیابی ویژه نودانشجویان
- برگزاری جشن آغاز سال تحصیلی نودانشجویان در جوار بارگاه ملکوتی حضرت امام رضا (ع)
- برگزاری مراسم روپوش سفید در آغاز دوره بالینی دانشجویان
- برگزاری پویش دانشجویی اهدای خون
- برگزاری پویش شنبه‌های نیکوکاری
- برگزاری مسابقات به مناسبت هفته تربیت بدنی و هفته سلامت ویژه کارکنان و اعضای هیئت‌علمی



معرفی اجمالی دستاوردهای حوزه مدیریت آمار و فناوری اطلاعات

با توجه به اهمیت بالای داده‌ها و اطلاعات در حوزه پزشکی و بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی تهران، بهبود فرآیندهای مدیریتی و خدمت‌رسانی و توسعه سامانه‌های مدیریتی و اطلاعاتی مدرن را همواره به‌عنوان یک اولویت مهم در نظر گرفته است. از این رو، در سال‌های اخیر، دانشگاه تحولات قابل توجهی را در حوزه مدیریت آمار و فناوری اطلاعات و توسعه سامانه‌های بهداشت و درمان، تجربه کرده است. به لطف این اقدامات و دستاوردهای نفیس، دانشگاه توانسته است بهبود قابل ملاحظه‌ای در جمع‌آوری، تحلیل و استفاده از داده‌های پزشکی و بهداشتی به وجود آورد. همچنین، با توسعه سامانه‌های الکترونیکی، بهبود چشم‌گیری در ارائه خدمات آموزشی، بهداشت و درمان از راه دور رخ داده است. پیامدهای این تحولات، افزایش کارایی، کیفیت و دقت فرایند جمع‌آوری و ثبت اطلاعات پزشکی و ارتقای دسترسی به اطلاعات برای مدیران، پزشکان، اعضای هیئت‌علمی، دانشجویان و بیماران بوده‌اند.

فهرست دستاوردها

■ مقام‌ها

- کسب مقام برتر توسط نرم‌افزار هوشمند سیناگر در جشنواره تعالی کیفیت نظام سلامت شیراز سال ۱۴۰۱
- کسب عنوان برگزیده در زمینه نرم‌افزار و هوش مصنوعی توسط عضو هیئت‌علمی دانشکده طب ایرانی در سومین جشنواره ملی طب ایرانی
- کسب رتبه اول و سوم رویداد ملی هوش مصنوعی در سلامت، مرکز ملی فضای مجازی ریاست جمهوری، (آبان ماه ۱۴۰۲)

■ تحولات در حیطه طراحی و توسعه سامانه‌های تخصصی

- طراحی و راه‌اندازی شبکه هوشمند آموزش بهداشت (شهاب)
- رونمایی از نسخه جدید سامانه‌های «سماد» و «آزماد» به‌عنوان سامانه آزمایشگاه جامع آموزشی
- طراحی نرم‌افزار هوشمند سیناگر
- الکترونیک‌سازی و یکپارچگی فرایند رضایت‌سنجی از گیرندگان خدمات بستری



و سرپایی

- راه‌اندازی سرویس‌های درگاه یکپارچه سلامت (دیتاس)
- یکپارچه‌سازی سامانه ثبت اطلاعات بیمارستانی (HIS)
- راه‌اندازی سامانه متمرکز، یکپارچه و آرشیو ذخیره‌سازی تصاویر پزشکی (PACS) و اتصال به HIS
- راه‌اندازی سامانه پرونده الکترونیک درمانگاهی برای اولین بار در کشور
- راه‌اندازی سیستم ارسال پیامک بازخورد نسخ به پزشکان به جای مکاتبات کاغذی
- راه‌اندازی سامانه جامع نظارتی و تریاژ مراکز درمانی
- راه‌اندازی نرم‌افزار هوشمند عملکرد پرستاری (NIP)
- طراحی سامانه اساتید راهنما (سار) در دانشکده بهداشت
- راه‌اندازی سامانه بهای تمام شده در تمامی بیمارستان‌های تابعه دانشگاه
- راه‌اندازی سامانه پرداخت مبتنی بر عملکرد پزشکان، پرستاران و سایر کارکنان در بیمارستان‌های تابعه دانشگاه (تیسسا)
- راه‌اندازی مرکز مدیریت و امنیت اطلاعات در رخدادهای سایبری (SIEM) برای نخستین بار در کشور
- راه‌اندازی سامانه سراد (سامانه راهبری املاک دانشگاه)
- راه‌اندازی سامانه دریافت و ارسال اسناد طبقه‌بندی‌شده (محرمانه) در حوزه غذا و دارو
- راه‌اندازی سرویس استعلام اصالت، استهلاک دارو و تجهیزات پزشکی در بیمارستان‌ها
- رونمایی از سامانه مدیریت فرایندهای الکترونیک دانشگاه «سمفاد» در بستر BPMS
- راه‌اندازی سامانه تحت‌وب نظرسنجی دانشگاه
- ارتقاء سامانه‌های اطلاع‌رسانی و تبادل پیام متمرکز
- رونمایی از اپلیکیشن بومرنگ مهربانی در هفتمین همایش نکوداشت خیرین سلامت دانشگاه

■ تحولات در حیطه خدمات پزشکی از راه دور

- استقرار درمانگاه‌های مجازی
- ارائه خدمات الکترونیکی و تسهیل امور مراجعه کنندگان در حوزه غذا و دارو
- انجام جراحی رباتیک از راه دور در بیمارستان سینا
- ارائه خدمات دندانپزشکی به صورت دیجیتال



معرفی اجمالی دستاوردهای

حوزه مدیریت توسعه و برنامه‌ریزی منابع

دانشگاه علوم پزشکی تهران نه تنها در عرصه‌های آموزش، پژوهش، بهداشت، درمان و فناوری پیشگام است بلکه در راستای توسعه و مدیریت منابع نیز دستاوردهای چشمگیری را به ثبت رسانده است. بخش عمده‌ای از این اقدامات به توسعه و نوسازی ساختارهای فیزیکی اختصاص دارند. همچنین در این رابطه بسیاری از پروژه‌های نیمه‌تمام و راکد مانده تعیین تکلیف شده‌اند و از طریق تخصیص منابع مورد نیاز و پیگیری مداوم به مقصود مورد نظر نائل آیند. بازوی کمکی دانشگاه در تحقق این دستاوردهای عمرانی و تجهیز تجهیزات و امکانات مورد نیاز واحدهای بهداشتی، درمانی و آموزشی، مشارکت جامعه مدنی در قالب نیکوکاران و خیرین بوده است. در کنار توسعه زیرساخت‌های خدمت‌رسانی، دانشگاه از رسیدگی به نیازهای خانواده خود نیز غافل نبوده و با ایجاد و استانداردسازی باشگاه اختصاصی و اقامتگاه در شهرهای زیارتی امکانات رفاهی خود را توسعه بخشیده است. مساعی دانشگاه بر آن بوده است که با ایجاد کمیته‌ها و شوراهای ویژه با موضوعات ارتقای بهره‌وری، تاریخ و میراث، توسعه و سرمایه‌گذاری و سلامت اداری و حقوق شهروندی به اقدامات خود در حیطه تصمیم‌گیری و نظارت انسجام و عمق بیشتری ببخشد.

فهرست دستاوردها

■ مقام‌ها

- کسب رتبه برتر در بیست و چهارمین جشنواره شهید رجایی استان تهران
- معرفی به‌عنوان دانشگاه پیشتاز در توسعه در ششمین همایش معاونان توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت
- کسب رتبه عالی (نشان سه ستاره) در اولین دوره پایش و نظارت بر عملکرد حوزه منابع انسانی وزارت بهداشت در سال ۱۴۰۱

■ جشنواره‌ها و رویدادها

- برگزاری کارگاه آموزشی مدل‌سازی فرایند براساس مدل BPMN
- برگزاری مراسم نکوداشت و تجلیل از خیرین دانشگاه در سال ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲
- تحولات در حیطه توسعه منابع و تسهیلات خدمت‌رسانی



- افتتاح کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج)
- افتتاح بیمارستان کودکان حکیم
- احیای پروژه بیمارستان مغز و اعصاب ایرانیان (پروفسور سمیعی)
- احیای پروژه توسعه بیمارستان انسیتو کانسر در مجتمع بیمارستان امام خمینی (ره)
- احیای پروژه بیمارستان نوین شریعتی
- احیای پروژه مرکز آکادمیک بیمارستان فارابی
- احیای پروژه بیمارستان تخصصی MS تابعه بیمارستان سینا
- احیای پروژه پلی‌کلینیک تخصصی بیمارستان روزبه
- بهسازی بخش اورژانس مجتمع بیمارستانی امیراعلم
- احیای پروژه توسعه بیمارستان بهارلو در پی واگذاری زمین راکد از سوی وزارت نفت
- احیای پروژه مرکز تصویربرداری و ساختمان NICU و پوست در بیمارستان آرش
- راه‌اندازی بخش MRI بیمارستان ضیائیان
- راه‌اندازی پت اسکن در بیمارستان سینا
- راه‌اندازی اولین و پیشرفته‌ترین بخش گامانایف در مجتمع بیمارستانی یاس
- ساخت پلی‌کلینیک تخصصی و فوق تخصصی شادروان امیر گوهری با مشارکت خیرین در مرکز قلب تهران
- راه‌اندازی درمانگاه ویژه در مرکز طبی کودکان
- راه‌اندازی درمانگاه خیرساز امیرالمومنین و بخش شیمی‌درمانی در بیمارستان شریعتی
- طراحی و ساخت درمانگاه تخصصی به همت خیرین در بیمارستان روزبه
- افتتاح اولین درمانگاه CF بزرگسال کشور در کلینیک استاد یلدا مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)
- راه‌اندازی کلینیک خستگی مزمن و سندروم کووید طولانی در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)
- راه‌اندازی کلینیک زخم در بیمارستان رازی
- راه‌اندازی و توسعه داروخانه‌های جدید در بیمارستان‌های هوشمند حضرت مهدی (عج)، کودکان حکیم، سینا، شریعتی، مرکز طبی کودکان، یاس، آرش، کودکان بهرامی و مجموعه داروخانه‌های ۱۳ آبان
- تأسیس موسسه خیریه بیمارستان مرکز طبی کودکان به منظور ساماندهی جذب موثر و مستمر نیکوکاران
- ساخت و بهره‌برداری همراه‌سرای پناه در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)



با مشارکت خیرین

- بازسازی و تجهیز ایستگاه تحقیقاتی بهداشتی بندرعباس به منظور برگزاری دوره‌های ملی و بین‌المللی
- توسعه مراکز تحقیقات مرتبط با سلامت کودکان و تأسیس مرکز تحقیقات پیشگیری و ارتقاء سلامت قلب و عروق جنین و کودک
- راه‌اندازی اتاق‌های تمیز مرکز تحقیقات پیوند مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)
- بهره‌برداری از سالن جلسات و مرکز پژوهشی دانشکده فناوری‌های نوین
- راه‌اندازی پارک علم و فناوری
- تجهیز مرکز تعالی سلامت جهانی تابعه دانشکده بهداشت
- تجهیز و راه‌اندازی مرکز شبیه‌سازی در آموزش علوم پزشکی
- افتتاح مرکز نوآوری هسته‌های دانش‌جویی فناور دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی
- کلنگ‌زنی پروژه‌های عمرانی دانشکده‌های پزشکی و توان‌بخشی
- طرح‌ریزی پروژه توسعه دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی
- آغاز پروژه بازسازی و بهسازی سلامتکده طب
- کلنگ‌زنی مرکز گردشگری طب ایرانی و مکمل
- تعمیر و نگهداشت و بازسازی تاسیسات زیربنایی آزمایشگاه جامع، بیمارستان یاس و بیمارستان شریعتی
- احداث، توسعه، تجهیز و بازسازی واحدهای عملیاتی تابعه شبکه‌های بهداشت و درمان سه‌گانه دانشگاه
- افتتاح دو مرکز مشاوره هنگام ازدواج در شهرستان ری در راستای اجرای برنامه جوانی جمعیت
- راه‌اندازی باشگاه رفاهی کارکنان و مرکز همایش‌های دانشگاه در محل سینما بلوار سابق
- بازسازی هتل اسپادانای مشهد و مرکز آموزش ضمن خدمت رامسر
- طرح‌ریزی مرکز داندنپزشکی تخصصی کارکنان
- افزایش ظرفیت، بازسازی و افتتاح خوابگاه‌های دانشجویان متاهل، پسرانه و دخترانه
- بازسازی دانشکده و خوابگاه دانشجویان بین‌الملل در منطقه آزاد کیش
- توسعه، بهسازی و تکمیل آشپزخانه مرکزی و سالن‌های غذاخوری دانشگاه
- ایجاد زمین چمن مصنوعی برای دانشجویان و فضاهای رفاهی در دانشکده پرستاری



- تعمیر و بازسازی مجتمع ورزشی شهید چمران و استخر شهید توکلی
- بازسازی تأسیسات دانشکده‌های داروسازی و پزشکی و ایجاد باغ گیاهان دارویی در این دانشکده‌ها
- آغاز پروژه مقاوم و ایمن‌سازی ساختمان بیمه سلامت
- راه‌اندازی ساختمان آزمایشگاه‌های مرکز رشد علوم دارویی دانشگاه
- افتتاح مرکز ساخت داروهای ترکیبی در دانشکده داروسازی
- بهره‌برداری از آزمایشگاه دارالفنون دانشکده پیراپزشکی
- توسعه آزمایشگاه IVD به‌عنوان تنها آزمایشگاه معاونت‌های غذا و دارو در کشور
- افتتاح آزمایشگاه بررسی حرکت در دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی
- افتتاح آزمایشگاه تخصصی خون و فلوسیتومتری در دانشکده پیراپزشکی

■ تحولات در حیطه منابع انسانی

- برگزاری دوره توانمندسازی مدیران توسط معاونت توسعه
- اجرای طرح شایسته‌گزینی و توانمندسازی مدیران توسط معاونت توسعه دانشگاه
- برگزاری نخستین کمیته راهبردی نظام آموزشی کارکنان دانشگاه در مرکز آموزش ضمن خدمت کارکنان نظام سلامت کشور
- اجرای کانون ارزیابی شایستگی نیروهای جدیدالاستخدام برای نخستین بار





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

راهِبردها

- 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 منطقی‌های 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



دستاوردها □

■ 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.

تسهیل‌کننده‌های 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 شرکت‌کننده 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 به‌کارگیری 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 آرماد 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 آرماد 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، نهادینه 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 کارآمد، تقویت همکاری‌های بین‌بخشی، 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 آفرینش‌گری فرهنگی و هنری در خصوص ترویج فرهنگ ازدواج و فرزندآوری
 - ایجاد روحیه کار جمعی و زمین‌سازی ظهور استعداد‌های علمی، فرهنگی و هنری
 - ایجاد انگیزه و شوق تلاش در حوزه‌های مختلف علمی و فرهنگی کشور
 - فرهنگ‌سازی در فضای عمومی و نظام بهداشتی 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، بهره‌وری 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:

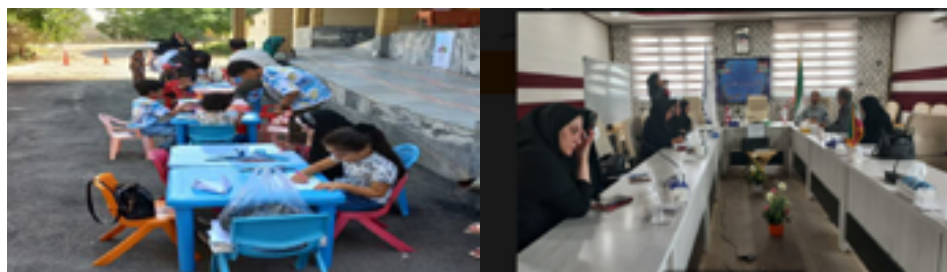
- استاندارد سازی تجهیزات مراقبت از کودکان کمتر از ۵ سال در واحدهای ارائه دهنده خدمت
 - بهبود اجرای برنامه رشد و تکامل کودکان از طریق افزایش پوشش غربالگری استاندارد تکامل کودکان زیر ۵ سال و ارجاع به سطح ۲ و ۳ کودکان نیازمند مداخلات تکاملی (مراکز جامع تکامل کودکان)
 - راه‌اندازی مراکز تخصصی مشاوره شیردهی 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 ۳، ۴ 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.

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 تسهیل‌گران سازمانهای مردم نهاد سازمان بهزیستی
- نماینده کانون بازنشستگان کشوری و لشکری
- نماینده دانشجویان و دانش‌آموزان

■ بیماریابی در مراکز پرخطر وانجام رپید 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 بیماری‌یابی فعال Active Case Finding در آن تعریف نشده است.

براساس دیده ورهای انجام شده توسط مرکز مدیریت بیمارهای 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 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 فرسولفات، مولتی ویتامین و آ+د، قرص‌های یدوفولیک، فولیک اسید، فرسولفات، 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.

عنوان شاخص		منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	
روند			داده‌ها	
نه ماهه اول سال ۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
درصد تدارک مکمل‌ها (کودکان)	۳۸ درصد	۶۰ درصد	۴۸ درصد	تعداد مکمل‌های توزیع شده - کودکان / تعداد مکمل‌های درخواست شده - کودکان
درصد تدارک مکمل‌ها (مادر باردار)	۵۵ درصد	۱۱۱ درصد	۳۱ درصد	تعداد مکمل‌های توزیع شده - مادر باردار / تعداد مکمل‌های درخواست شده - مادر باردار
درصد تدارک مکمل‌ها (نوجوان - جوان - میانسال - سالمند)	۲۹,۳۳ درصد	۸۳ درصد	۱۵ درصد	تعداد مکمل‌های توزیع شده ویتامین د ۳ / تعداد مکمل ویتامین د ۳ درخواست شده

■ 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 بیماری‌های قلبی-عروقی، سرطانها، بیماری‌های مزمن ریوی و دیابت بوده که بیماری‌های 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 به‌عنوان هدف اصلی برای کاهش ۳۳ درصد مرگ و میر ناشی از بیماری‌های 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 بیماری‌های 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 سیار 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.





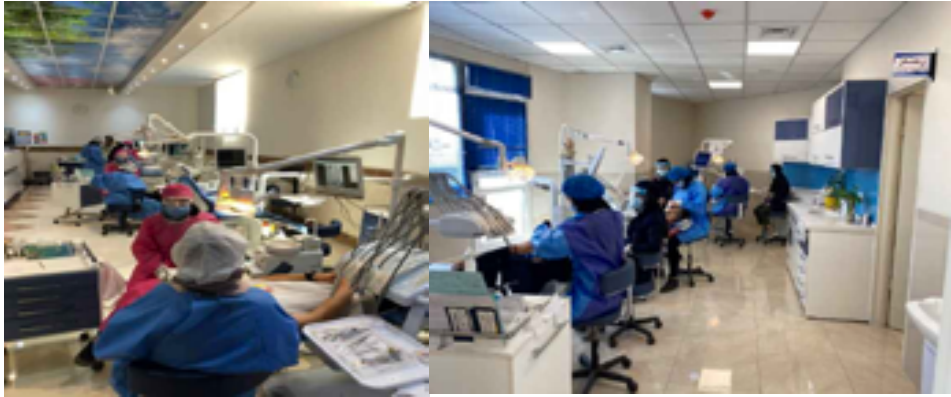
■ توسعه فعالیت‌های تخصصی در سطح دو دندانپزشکی در کلینیک‌های تجمیعی در مراکز خدمات جامع سلامت

- 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.

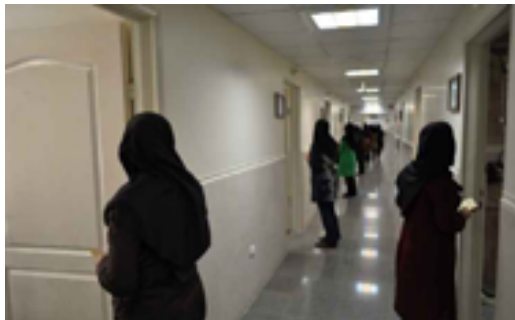


در دانشگاه علوم پزشکی تهران همگام با تمامی دانشگاه‌های کشور، این برنامه در سال ۱۴۰۱ آغاز شد و برای استخراج نیازهای سلامت، از مصاحبه مراقبان سلامت با ۱۱۲۸۴ نفر و تکمیل همان تعداد پرسشنامه، همچنین جلسات بحث گروهی متمرکز (FGD) با حضور تیم سلامت، تیم مسئولان و معتمدین محلی و بازدیدهای میدانی بهره گرفته شده 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^۹ 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	دوره ۱۶- سال ۱۴۰۰
۸,۱ درصد	۹۱,۹ درصد	۸	۹۱	۹۹	دوره ۱۷- سال ۱۴۰۱
۱۰,۴ درصد	۸۹,۶ درصد	۵	۴۳	۴۸	کل سالهای ۱۴۰۰ و (۱۴۰۱):
۸,۹ درصد	۹۱,۱ درصد	۱۳	۱۳۴	۱۴۷	

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 تعالی 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



به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، معاونت بهداشتی، در ترازگاه، مجموعه‌ای از بسته‌ها را در نوزادان و دانش‌آموزان برنامه غربالگری که کاری ترویجی است در میان کودکان و نوجوانان در واحد غربالگری نوزادان ترازگاه کرد. این ترازگاه با هدف بازسازی همکاران در راستای حفظ و ارتقای شاخص‌های برنامه غربالگری نوزادان و کاهش هزینه‌های سربسته سلامت برگزار شد. اهمیت موضوع غربالگری، شناسایی زودهنگام و کنترل دقیق‌ترین موارد توسط متخصصان غربالگری برنامه غربالگری و امکانات مربوط به فرآیند غربالگری، ثبت سوابق، ارسال نوبت و همچنین مشکلات مربوط به نامگذاری نوبت، نحوه جمع‌آوری آمارها و حتی نوبت‌گیری صورت‌های نوبت و نوبت‌های مطرح شد.

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 انسیتیتو 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



رند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
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^{۱۰} (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



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 شکل گیری و پیاده سازی 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 پیاده‌سازی 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.





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



■ تأمین و توزیع تجهیزات پزشکی به همه شبکه‌های بهداشت و درمان تابعه 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 اندازه‌گیری دود قلبیان
۱	یخچال ۱۲ فوت	۱	تخت معاینه پزشکی
۲	چادر درمانگاهی	۳۸	دستگاه اندازه‌گیری تست قند و چربی
۲	کمپرسور و کندانسور سردخانه	۱	دستگاه اکسیژن ساز
۶	دستگاه اندازه‌گیری سلامت روغن	۳	دستگاه هموگلوبین HBA1C
۲	انکوباتور مخصوص دستگاه بار میکروبی	۱	سونیکید
۶	دستگاه اندازه‌گیری 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

مأموریت 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.



راهنما

- 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^{۱۱} 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^{۱۲} 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 دانشجویان، 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، چالش 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 هریک 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	Utrecht	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	Uin Gotenburg	606	107	17.6%
32	Uin Turin	587	88	14.9%
33	Uin Fed Rio de Janeiro	586	33	5.6%
34	Hokai Univ	583	64	10.9%
35	Uin Wari	586	107	18.1%
36	U China Normal Univ	586	77	13.1%
37	Beijing Univ Chem Technol	582	73	12.5%
38	Uin Polym Fed Lavras	585	107	18.4%
39	Pusan Nat Univ	586	32	5.4%
40	Beijing Jiaotong Univ	588	93	15.7%
41	Uin Pui	588	104	17.6%
42	Uin Valencia	587	52	8.8%
43	Uin Atabari - Birjand	576	66	11.4%
44	Uin Fed Minas Gerais	576	35	6.0%
45	City Univ Hong Kong	582	107	18.3%
46	Hokai Univ Technol	588	93	15.7%
47	Tevan Univ Med Sci	579	43	7.4%
48	Tengzhou Univ	578	105	18.1%
49	Uin Az Barcelona	587	100	17.0%
50	Japelleman 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 ارایه 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، تجمیع 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 بیرون 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 (نیروی 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 هزینه‌اثربخش 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 کولونوسکوپی 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 سرجری 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^{۱۳} DMAT ارزیابی، امداد و نجات، مخاطرات CBRNE و انواع تریاژ پیش بیمارستانی و بیمارستانی آموزش و به اشتراک گذاشته شد.



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





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 مراجعه‌کنندگان 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



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		
			ص	ع	ش	ص	ع	ش
CSR	۰	۲۷	۰	۲	۰	۰	۳	۰
ECCU	۱۳	۰	۰	۲	۲	۳	۳	۴
س آی سوش (انسان‌شناسی و روان‌شناسی)	۰	۱	۰	۰	۱	۱	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	۳	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 کارویژه‌های 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

■ 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 تامر، 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^{۱۶} 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^{۱۷} 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





- 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 استعدادهاى دانشجویان در زمینه‌های مختلف آموزشی، پژوهشی و فردی و ارتقا برنامه‌های جذب، توانمندی 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

۱۳۹۵/۹/۱۶ - 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 فناوری 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 آبی



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





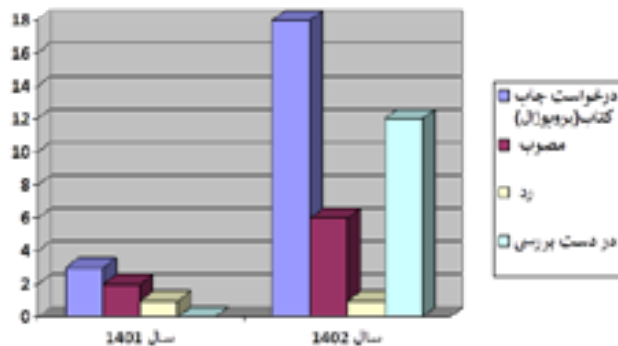
کردند و بر اساس یک مدل و فرمول شفاف بودجه تحقیقاتی را بر اساس نتایج به‌دست‌آمده بین مراکز تحقیقاتی توزیع کرد.

■ 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^{۱۸} 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/کلی 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 کالای سلامت‌محور 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



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 سربار، 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 بیمارهای 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.





تسهیل‌کننده‌های 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.



مکمل‌های ورزشی و استروئیدهای آنابولیک

مجموعه مقالات علمی پژوهشی

تاریخ برگزاری: ۲۹ و ۳۰ دی ماه ۱۳۹۹

مکان: سالن همایش‌های بین‌المللی، مجتمع ورزشی آزادی، تهران

تیم مجری: دکتر سید علی حسینی، دکتر سید علی حسینی، دکتر سید علی حسینی

موضوعات: ۱. ورزشکاران، ۲. آسیب‌های ورزشی، ۳. تغذیه ورزشکاران، ۴. تست‌های تشخیصی، ۵. آسیب‌های ورزشی، ۶. داروهای ورزشی



معرفی انواع شیرهای رژیمی و رگولار

مجموعه مقالات علمی پژوهشی

تاریخ برگزاری: ۲۹ و ۳۰ دی ماه ۱۳۹۹

مکان: سالن همایش‌های بین‌المللی، مجتمع ورزشی آزادی، تهران

تیم مجری: دکتر سید علی حسینی، دکتر سید علی حسینی، دکتر سید علی حسینی

موضوعات: ۱. شیرهای رژیمی، ۲. شیرهای رگولار، ۳. تغذیه کودکان، ۴. تست‌های تشخیصی، ۵. آسیب‌های ورزشی، ۶. داروهای ورزشی



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 داروخانه‌ی 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





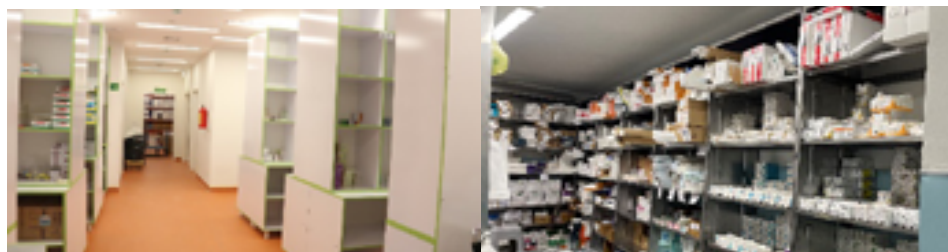
دستاوردها □

■ احداث و راه‌اندازی داروخانه‌های جدید

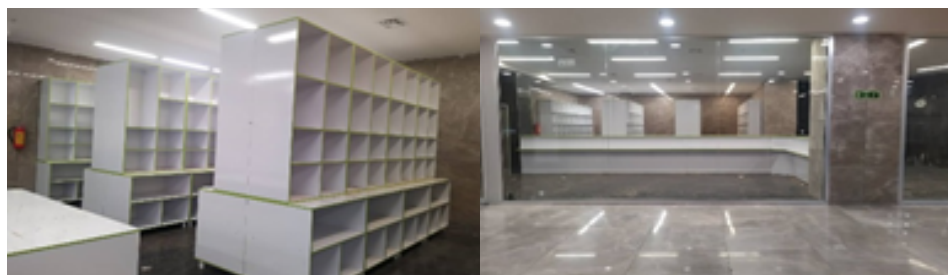
احداث و راه‌اندازی داروخانه‌های جدید به شرح ذیل به‌منظور جلوگیری از ارجاع بیماران به خارج از بیمارستان، کاهش زمان تهیه دارو، ارتقای کمی و کیفی ارائه خدمات به مراجعه‌کنندگان، کاهش دغدغه بیماران و همراهان بیمار، سرعت بخشیدن و بهبود عملکرد و ... و با مساعدت معاونت توسعه دانشگاه علوم پزشکی تهران، معاونت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



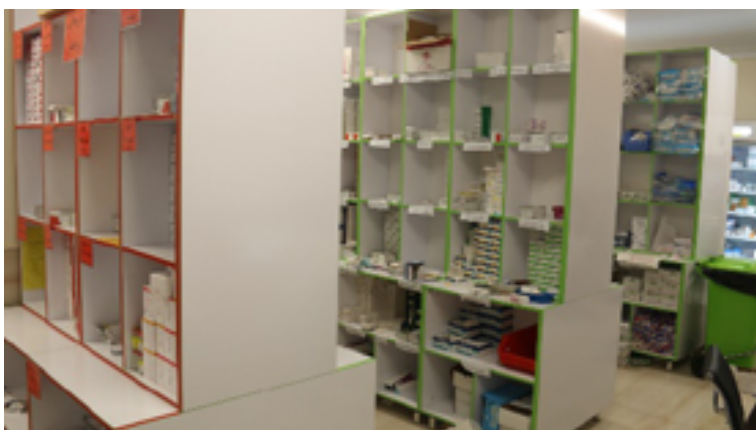
◀ احداث داروخانه درمانگاه بیمارستان سینا

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 شریعی 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 بانه‌های 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.

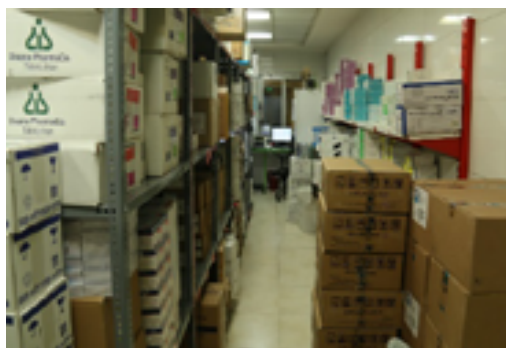


۴ بازسازی و توسعه داروخانه سرپایی مرکز طبی کودکان به‌عنوان قطب علمی طب کودکان در محل اورژانس جدید بیمارستان و در سه طبقه





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 مورد نیاز 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 جامع 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، حمل‌ونقل 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





□ دستاوردها

■ 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.

تسهیل کننده‌های 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، بازخوراند، نوبت‌دهی الکترونیک و تخفیف بیماران خاص و صعب‌العلاج، رسیدگی آنلاین خدمات سرپایی، 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 سرپایی، 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،



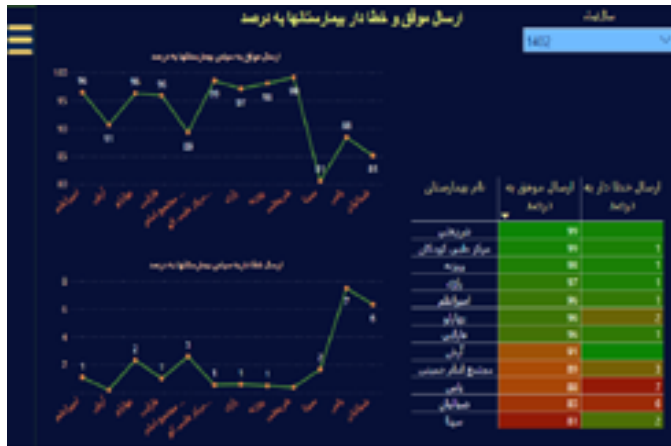


سطوح مدیریتی (روسا و مدیران) بیمارستان‌های تابعه، مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، مدیریت آمار و فناوری اطلاعات دانشگاه بودند.

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





”مختل‌کننده 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.

تسهیل‌کننده‌های 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.

تسهیل‌کننده‌های 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





دستاوردها

■ 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

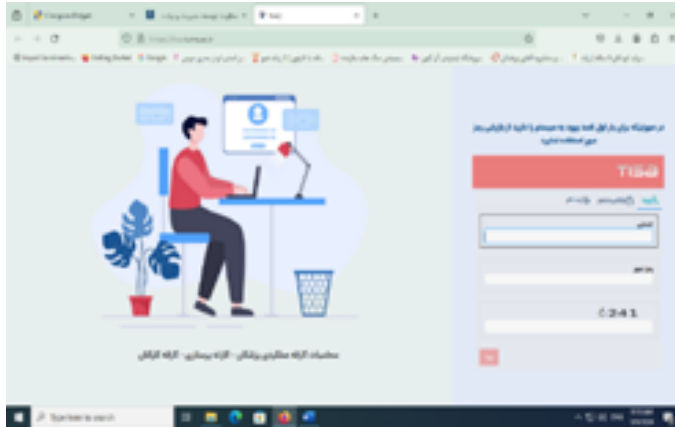


باتوجه به الزام قانونی در خصوص محاسبه بهای تمام شده خدمات، همه دستگاه‌های اجرایی موظف‌اند به‌منظور افزایش کارایی، بهره‌وری و هدمند کردن تخصیص منابع، بهای تمام شده فعالیت‌ها و خدمات را با استفاده از روش‌های محاسبه بهای تمام‌شده موردتوجه قرار دهند. در این راستا، مدیریت امور مالی دانشگاه علوم پزشکی تهران 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

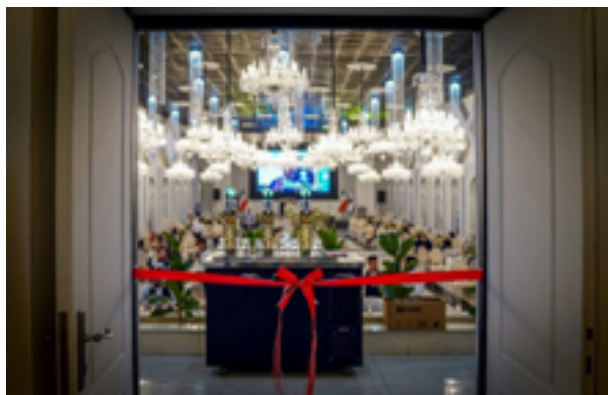
در راستای صرفه‌جویی و مدیریت هزینه‌ها در مراکز تابعه دانشگاه، اداره رفاه و تعاون مدیریت نظارت و توسعه امور عمومی با استفاده از مزایای طرح تجمیع امورات بیمه‌ای موفق به کاهش نرخ حق بیمه و در نتیجه کاهش هزینه صدور بیمه‌نامه‌های آتش‌سوزی مراکز شد.

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 به منظور 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 دانشگاه 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^{۱۹} (NIP)

نشان عالیترین نوبیت
(مدیران کلینیک + رؤسا)
NIP
Nursing Intelligence Performance

مزایای استفاده از سیستم

- ۱- امکان دسترسی به داده‌های کلینیک، بیمارستان، مراکز درمانی، مراکز آموزشی و مراکز تحقیقاتی در یک سیستم یکپارچه و امکان دسترسی به داده‌های کلینیک، بیمارستان، مراکز درمانی، مراکز آموزشی و مراکز تحقیقاتی در یک سیستم یکپارچه.
- ۲- امکان دسترسی به داده‌های کلینیک، بیمارستان، مراکز درمانی، مراکز آموزشی و مراکز تحقیقاتی در یک سیستم یکپارچه و امکان دسترسی به داده‌های کلینیک، بیمارستان، مراکز درمانی، مراکز آموزشی و مراکز تحقیقاتی در یک سیستم یکپارچه.
- ۳- امکان دسترسی به داده‌های کلینیک، بیمارستان، مراکز درمانی، مراکز آموزشی و مراکز تحقیقاتی در یک سیستم یکپارچه و امکان دسترسی به داده‌های کلینیک، بیمارستان، مراکز درمانی، مراکز آموزشی و مراکز تحقیقاتی در یک سیستم یکپارچه.

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.

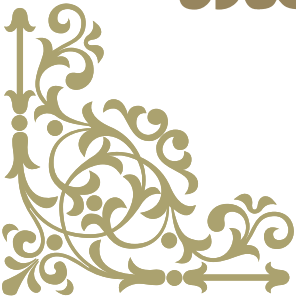
استفاده مناسب از این سامانه و استقرار کامل آن در بیمارستان‌های دانشگاه پیامدهایی از قبیل حذف محاسبات دستی و کاهش خطا در محاسبات و میزان پرداختی به کارکنان، پیشگیری از تصمیم‌گیرهای چندگانه مدیریتی، فراهم کردن امکان طراحی داشبوردهای مدیریتی برای دستیابی به آمار و اطلاعات به‌روز و مناسب برای استفاده در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



دستاوردهای دانشکده

(به ترتیب حروف الفبا)



دانشکده بهداشت

□ مأموریت

مهم‌ترین رسالت دانشکده ارائه باکیفیت‌ترین خدمات آموزشی، تقویت پژوهش‌های نو و کاربردی، تحلیل سیاست‌های نظام سلامت، رصد شاخص‌های بهداشتی و ایجاد ارتباط مستمر و قوی با سازمان‌ها و نهادهای تأثیرگذار داخلی و بین‌المللی به‌منظور ظرفیت‌سازی و ارائه راهکارهای عملی برای ارتقای سلامت عمومی جامعه است به‌نحوی که این دانشکده را تا سطح یک دانشکده بهداشت ممتاز و شناخته‌شده در سطح منطقه ارتقا بخشد.

□ اهداف

- تمرکز بر بهبود کیفیت آموزش
- ارتقای پژوهش‌های نو و کاربردی
- بازبینی، اصلاح و ساماندهی فرایندها
- گسترش اخلاق در پژوهش و انتشار آثار علمی
- انجام ارزشیابی‌ها و ارزیاب‌های منظم آموزشی
- فراهم کردن زمینه حضور بیشتر دانشجویان خارجی
- گسترش برنامه‌های آموزش از راه دور و آموزش الکترونیکی
- استاندارد کردن و استفاده بهینه از فضاها و امکانات موجود
- جذب حمایت دانشگاه و وزارت بهداشت به‌منظور توسعه کیفی فعالیت‌ها
- تقویت و مأموریت محور شدن ایستگاه‌های تحقیقاتی و آزمایشگاه‌های دانشکده
- تقویت نقش دانشکده در تحلیل سیاست‌های سلامت و برنامه‌سازی برای کشور و دانشگاه
- توسعه رشته‌های بین‌رشته‌ای مانند DrPH و MPH به‌ویژه MPH بین‌الملل برای دانشجویان خارجی
- تلاش برای شناخته شدن دانشکده در سطح منطقه و تبدیل شدن به مرکز فعال همکار سازمان بهداشت جهانی
- توجه به حق انتخاب افراد در چهارچوب مقررات خصوصاً انتخاب استاد توسط دانشجو و دانشجو توسط استاد
- بهبود وضعیت مجلات علمی دانشکده و روش‌ها و فرایندهای تصویب طرح‌های تحقیقاتی



- افزایش تعداد مقاله و ارجاع و ارتقای پایان‌نامه‌ها و تحقیقات دانشجویی
- توجه به فناوری، تجاری‌سازی و درآمدزایی بر اساس فعالیت‌های دانش‌محور و نوآورانه
- بهبود ارتباط با پیش‌کسوتان و دانش‌آموختگان دانشکده و تکریم ایشان

راهنما

- تلاش جدی برای فراگیر کردن اخلاق حرفه‌ای و ارزش‌های اخلاقی شامل صداقت، شفافیت، عدالت و پاسخگویی
- تکریم افراد در تعاملات، تصمیم‌ها و توزیع فرصت‌ها و امکانات دستاوردها

دستاوردها

■ کسب جایگاه اول کشوری دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران از بین ۳۹۰ دانشکده علوم پزشکی

به استناد اطلاعات ارائه شده در سامانه علم و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران در بین ۳۹۰ دانشکده موجود در ۷۲ دانشگاه و دانشکده علوم پزشکی کشور رتبه نخست را به خود اختصاص داده است. دانشکده بهداشت با ۱۲/۲۶۴ مقاله و ۲۶۸۶۰۹ استناد و H-index ۱۴۷ حائز این رتبه شده است. از مجموع ۱۲۶۶۴ مقاله منتشر شده توسط این دانشکده ۲۹۴۹ مقاله بین‌المللی (۲۰ درصد از کل مقالات) بوده است.

رتبه	دانشگاه	مقاله	استناد	H-index	رتبه	رتبه	رتبه	رتبه
۱	پوهنتون تهران	۱۰,۳۲۹	۳۱۰	۱۳۲	۱۳۲۲	۳۲	۳۳	۳۳,۲۰۰
۲	پوهنتون تبریز	۱,۳۲۷	۳۱	۱۳	۱۳۲۲	۳۴	۳۴	۱۳,۳۲۹
۳	پوهنتون اصفهان	۱,۳۱۰	۳۲	۱۳	۱۳۲۷	۳۵	۳۴	۱۳,۳۰۰
۴	پوهنتون مشهد	۱,۳۰۹	۳۱	۱۳	۱۳۲۷	۳۶	۳۴	۱۳,۳۰۰
۵	پوهنتون شیراز	۱,۳۰۲	۳۲	۱۳	۱۳۲۸	۳۷	۳۴	۱۳,۳۲۹



■ تمديد ابلاغ دانشکده بهداشت به‌عنوان قطب علمی آموزش علوم

بهداشتی

پیرو ارزشیابی جامع عملکرد دانشکده بهداشت در مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و تصویب شورای عالی قطب‌های علمی علوم پزشکی، مجوز ادامه فعالیت دانشکده بهداشت به‌عنوان قطب علمی تمديد شد.



■ نهایي سازي تجهيز مرکز تعالی سلامت جهانی

با توجه به اهمیت موضوع سلامت جهانی، دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان برترین دانشکده بهداشت در سطح کشور و منطقه، با بهره‌گیری از تجربه و توان اعضای هیئت‌علمی و پژوهشگران برجسته خود، از ۵ سال پیش ایجاد مرکز تعالی سلامت جهانی در قالب همکاری با دانشگاه‌های منتخب اروپایی و داخلی را شروع کرده است. این مرکز در خیابان قدس، در فضای حدود ۳۶۰ مترمربع، با طراحی مدرن و مبتنی بر نیاز و با استفاده از به‌روزترین فن‌آوری‌های سازه و آموزشی-پژوهشی، شامل شبیه‌سازی و بازی‌سازی تجهیز شده است. این مرکز در نظر دارد خدماتی در زمینه آموزش دانشجویان در مقطع کارشناسی ارشد سلامت جهانی، آموزش دوره‌های سیاست‌گذاران، مدیران و مجریان نظام سلامت، تدوین و اجرای پروژه‌های پژوهشی مرتبط با سلامت جهانی و سایر موضوعات مهم در زمینه سلامت جهانی، برگزاری کنفرانس‌ها، کارگاه‌ها و نشست‌های آموزشی کاربردی و تعامل مؤثر با گروه‌های مختلف جامعه به‌منظور یافتن راهکارهایی برای مسائل مرتبط با سلامت جهانی را ارائه دهد.





■ کسب عنوان مرکز تحقیقاتی برگزیده در سال ۱۴۰۲ بر امتیاز اثرات فرادانشگاهی پژوهشی و فرایندهای خلاقانه پژوهش

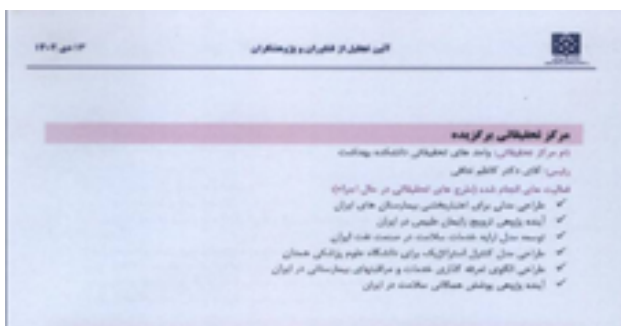
در آئین تجلیل از فناوران، پژوهشگران و واحدهای برگزیده که توسط معاونت تحقیقات و فناوری و مدیریت توسعه فناوری و ارتباط با صنعت دانشگاه علوم پزشکی تهران در تاریخ ۱۳ دی ماه ۱۴۰۲ برگزار شد، دانشکده بهداشت به‌عنوان یکی از مرکز تحقیقاتی برگزیده انتخاب شد.

طی دو سال گذشته، اثرات فرادانشگاهی واحدهای دانشگاهی توسط معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تهران در چهار کمیته علوم پایه، بالینی بهداشتی و فناوری ارزیابی شد. از مجموع ۳۵۶ طرح پژوهشی از ۳۰ واحد دانشگاهی در نهایت اثرات فراآکادمیک اظهار شده در برخی از طرح‌های ارسالی دانشکده بهداشت، مورد تأیید قرار گرفت. در طرح‌های تأیید شده خدمت مؤثر در حوزه بهداشت و سلامت جامعه ارائه شده بود.

■ افزایش میزان اعتبار طرح‌های ارتباط با صنعت دانشکده بهداشت

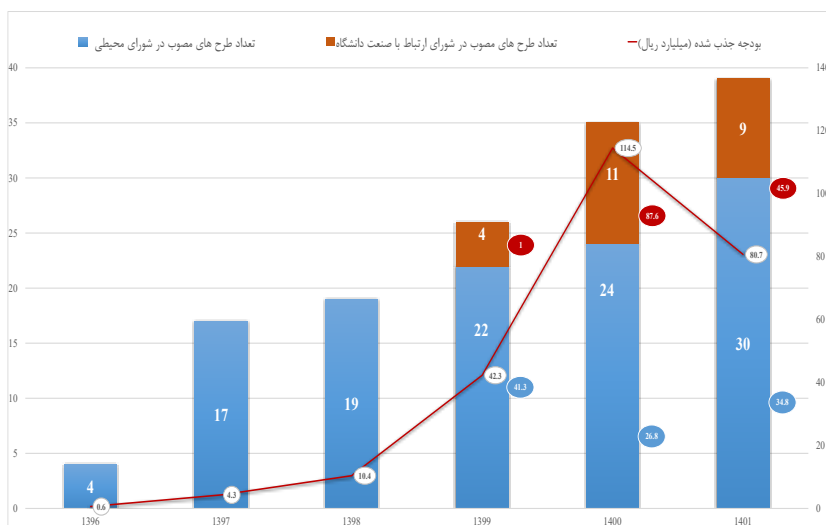


دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران با ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی با کیفیت، رصد شاخص‌های بهداشتی و ایجاد ارتباط قوی با سازمان‌ها و نهادهای مرتبط نقش مؤثری در ارتقای سلامت جامعه ایفا می‌کند. شورای ارتباط با صنعت دانشکده بهداشت به‌منظور توسعه همکاری‌های علمی میان دانشگاه و صنعت و تسهیل و تسریع فرایند مربوطه در سال ۱۳۹۶ به‌صورت رسمی شکل گرفت. ارتباطات مؤثر این دانشکده و صنعت میتواند نقش مهمی در بهره‌برداری هدفمند از توانمندی‌های بالقوه اعضای هیئت‌علمی و منابع و تجهیزات موجود و ارائه خدمات تخصصی و مشاوره‌های به صنایع مختلف و جامعه داشته باشد. از طرف دیگر، بهره‌برداری از امکانات موجود در صنایع، ارتقای هدفمند پژوهش، تأمین امکانات آزمایشگاهی و تسهیلات لازم و برگزاری دوره‌های کارآموزی و کارورزی دانشجویان و بازدیدهای علمی اساتید و دانشجویان را فراهم می‌سازد. برنامه راهبردی توسعه ارتباط با صنعت دانشکده بهداشت برای دستیابی به این اهداف در سال ۱۴۰۰ نوشته شد.



در بازه زمانی ۱۳۹۶ تا نیمه اول بهمن‌ماه ۱۴۰۱ تعداد ۱۳۲ طرح ارتباط با صنعت توسط اساتید دانشکده بهداشت ارائه شد و در یکی از شوراهای ارتباط با صنعت اعم از شورای محیطی (دانشکده بهداشت) یا شورای ارتباط با صنعت دانشگاه بررسی و مصوب شد.

همانطور که در نمودار ملاحظه می‌شود، تعداد طرح‌های مصوب در دانشکده بهداشت در طی شش سال افزایش یافته است. علاوه بر این، میزان بودجه جذب شده از صنعت از سال ۱۳۹۶ تا ۱۴۰۰ روند افزایشی داشت.



■ ابلاغ مأموریت طراحی و راه‌اندازی سیستم مراقبت‌های ژنومیک عوامل بیمارهای واگیر (۱۴۰۲-۱۴۰۷)

کنترل بیمارهای ویروسی و سایر بیمارهای واگیردار بدون داشتن اطلاعات دقیق از عامل مولد آنها مقدور نخواهد بود. نظارت دقیق و همه‌جانبه بر بیمارهای عفونی با هدف اتخاذ تصمیم صحیح و واکنش به هنگام در نظام مراقبت و کنترل بیمارهای واگیر بسیار مهم و چالش‌برانگیز است. کشور ایران از سال‌های دور با راه‌اندازی نظام بهداشتی متناسب با نیاز کشور همواره در مسیر درست قرار داشته است. بخش مهمی از این سیستم نظارت، مراقبت بیماری با ابزار آزمایشگاهی بوده و هست. با کمک مراقبت ژنومی ویروس‌ها و سایر بیمارهای واگیردار، بدون نیاز به انتظار برای شیوع عفونت جدید (با شناسایی به‌موقع قبل از افزایش افسارگسیخته آنها) می‌توان هشدار اولیه را به مقامات بهداشتی اعلام کرد. این نوع سیستم هشدار سریع می‌تواند در کاهش صدمات مالی و جانی در جامعه بسیار مؤثر باشد. به این ترتیب سیستم مراقبت ژنومی ثروتی بی‌نظیر و ابزاری کارآمد برای سیستم بهداشت کشور خواهد بود. تأثیر نظارت ژنومی در مراقبت وضعیت بیمارهای واگیردار به‌ویژه بیمارهای ناشی از ویروس‌ها و کنترل آنها در جامعه از سال‌های قبل و مانند سرخک، آنفلوآنزا و HIV مطرح بود. در سه سال اخیر گردش انواع هشداردهنده SARS-CoV-2 نقش حیاتی نظارت ژنومی را بیش‌ازپیش نشان داد.

تعیین توالی کامل ژنوم (WGS) ابزاری رایج برای شناسایی و ردیابی پاتوژن‌ها، بررسی تغییرات آنها و پیش‌بینی احتمال تأثیر این تغییرات بر خصوصیات و پاتوژن‌ها، ردیابی گونه‌های جدید، بررسی مسیرهای انتقال و کنترل شیوع آنها است؛ بنابراین

با نظارت ژنومی بیمارهای واگیردار سرعت تشخیص انواع مختلف واریانت‌ها و اینکه کدام‌یک از نظر بهداشتی از اهمیت بیشتری برخوردار است، مشخص می‌شود. هر چه سرعت و گستردگی گردش آنها در جامعه بیشتر باشد، احتمال رخ دادن این تغییرات بیشتر خواهد بود. تا قبل از پاندمی ویروس کرونا در جهان ضرورت وجود یک مرکز نظارت ژنومی در کشور کمتر احساس می‌شد و بررسی‌های ژنومی ویروس‌ها به صورت محدود توسط محققان علاقه‌مند یا در آزمایشگاه‌های مراکز ملی صورت می‌گرفت؛ اما چالش‌های اخیر که به اختصار به آنها اشاره شد لزوم راه‌اندازی مرکز نظارت ژنومی بیمارهای ویروسی و سایر عوامل بیمارهای واگیردار را با رویکرد تلفیق داده‌های به دست آمده از تعیین توالی کامل ژنوم با داده‌های بهداشتی به منظور اتخاذ سیاست‌های صحیح و واکنش‌ها به هنگام سیستم بهداشتی کشور را یادآور شد.

با توجه به اینکه مرکز ملی آنفلوانزای، مرکزی مجهز به دستگاه‌های NGS و دستگاه‌های جانبی است و خوشبختانه این آزمایشگاه با همت اساتید ویروس‌شناسی، تمامی مراحل راه‌اندازی و بهینه‌سازی را طی کرده است، لذا این مرکز اعلام آمادگی کرد تا در خصوص مراقبت ژنومی و تکاملی ویروس‌ها در ایران با وزارت بهداشت همکاری کند و خوشبختانه با پیگیرهای مستمر ریاست محترم دانشکده بهداشت در تاریخ ۱۴۰۲/۱۲/۱۲ طراحی و راه‌اندازی سیستم مراقبت‌های ژنومیک عوامل بیمارهای واگیر در دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران توسط معاونت آموزشی و دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی وزارت متبوع تصویب و ابلاغ شد. واضح است که بهره‌برداری از این مرکز ما را قادر خواهد ساخت تا با شناسایی موارد با اهمیت عفونت‌های ناشی از ویروس‌ها و سایر عوامل بیمارهای واگیر از نظر بهداشتی و اپیدمیولوژی، با انتخاب حجم و گروه مناسب نمونه‌ها از سراسر کشور و بررسی توالی ژنوم ویروس‌های دارای اهمیت خاص، وزارت بهداشت را در اتخاذ تصمیم صحیح و واکنش به هنگام در نظام مراقبت و کنترل بیمارهای واگیر یاری دهیم. به منظور کسب اطلاعات بیشتر به لینک زیر مراجعه فرمایید:

<https://ensph.tums.ac.ir/uploads/247/SPHstory2022-1/story.html>

<https://sph.tums.ac.ir/>

A7 درصد D8 درصد 85 درصد D9 درصد B2 درصد D8 درصد A2 درصد D8 درصد
 A7 درصد D8 درصد AF درصد DA درصد B4 درصد D8 درصد C درصد 8 DB درصد
 A7 درصد D8 درصد 88 درصد D9 درصد AA درصد D8 درصد -87 درصد D9 درصد
 A7 درصد D8 درصد C درصد 8 DB درصد -C درصد 8 DB درصد 84 درصد D9 درصد
 B3 درصد D8 درصد 86 درصد D9 درصد -C درصد 8 DB درصد A8 درصد D8 درصد



C درصد 8 DB درصد AF درصد D8 درصد AC درصد D8 درصد -84 درصد D9 درصد
--(NGS) AF درصد D8 درصد



■ بازسازی و تجهیز ایستگاه تحقیقاتی بهداشتی بندرعباس به منظور
برگزاری دوره‌های ملی و بین‌المللی





در دهه ۱۳۳۰ که بیمارهای عفونی مختلف در کشور شایع بوده و از طرفی دانشگاه‌های علوم پزشکی و شبکه‌های بهداشتی تشکیل نشده بود، وزارت بهداری وقت تصمیم به راه‌اندازی ایستگاه‌های آموزش و تحقیقات بهداشتی در کشور می‌گیرد. یکی از این ایستگاه‌های تحقیقاتی، ایستگاه آموزش و تحقیقات بهداشتی بندرعباس است که در سال ۱۳۳۷ راه‌اندازی و به‌واسطه شیوع مالاریا در آن زمان تمرکز خود را متمرکز بر پیشگیری و مدیریت این بیماری کشنده می‌کند. موفقیت‌های چشمگیر این مرکز باعث شد که سازمان جهانی بهداشت این مرکز را به‌عنوان مرکز منطقه‌ای سازمان جهانی بهداشت برای آموزش مالاریا» انتخاب کند. با توجه گذشت سالها فعالیت و تغییر ساختارهای بهداشتی در کشور، این مرکز نیز نیازمند تغییر رویکرد در نحوه فعالیت بر اساس نیازهای ملی و منطقه‌ای بود. فلذا طی دو سال گذشته سرمایه‌گذاری ارزشمندی برای بازسازی و راه‌اندازی مرکز انجام شد. هم اکنون این ایستگاه با داشتن همه امکانات آموزشی و رفاهی در حال ارائه خدمت به نظام سلامت کشور و منطقه است، به‌طوری از آغاز فعالیت مجدد خود در ۴ آبان ماه ۱۴۰۲، میزبان بیش از ۱۵ دوره استانی، ملی و بین‌المللی بوده است.





■ برگزاری دوره بین‌المللی دیپلمای بیولوژی و کنترل ناقلین

اولین دوره بین‌المللی دیپلمای بیولوژی و کنترل ناقلین از ۲۹ مهر تا ۶ دی ۱۴۰۲ به همت گروه بیولوژی و کنترل ناقلین بیمارهای دانشکده بهداشت و با همکاری معاونت بین‌الملل دانشگاه علوم پزشکی تهران و سازمان جهانی بهداشت (WHO) برگزار شد. در این دوره ۱۰ هفته‌ای که در محل دانشکده بهداشت و ایستگاه‌های تحقیقات بهداشتی اصفهان و بندرعباس اجرا شد، ۱۷ نفر از کارشناسان کشورهای افغانستان، پاکستان، سومالی و عمان شرکت کردند. یازده بسته آموزشی شامل: کلیات حشره‌شناسی پزشکی، لیشمانیوز، جوندگان مهم پزشکی، سیستم‌های اطلاعات جغرافیایی، مبانی اپیدمیولوژی و آمارزیستی، مالاریا شناسی، آربوویروس شناسی، آفت‌کش‌ها و کاربرد آنها، روش‌های مبارزه با بندپایان، اپیدمیولوژی بیمارهای منتقله توسط بندپایان و مدیریت بیمارهای منتقله از بندپایان به شرکت‌کنندگان در کلاسهای نظری و عملی آموزش داده شد. اجرای عملیات میدانی مطالب تدریس شده نیز در دو هفته جداگانه در ایستگاه‌های تحقیقات بهداشتی اصفهان و بندرعباس برگزار شد. در مراسم اختتامیه این دوره که در محل موزه ملی تاریخ علوم پزشکی برگزار شد، گواهی این دوره به فراگیران اهدا شد.





■ دوره آموزشی ملی مراقبت، پیشگیری و کنترل لیشمانیوز پوستی (سالک) و لیشمانیوز احشایی (کالاآزار)

سومین دوره آموزشی ملی مراقبت، پیشگیری و کنترل لیشمانیوز پوستی (سالک) و لیشمانیوز احشایی (کالاآزار) از تاریخ ۱۲ تا ۲۱ آذر ۱۴۰۲ در دانشکده بهداشت و ایستگاه تحقیقات سلامت اصفهان وابسته به دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران با برگزاری دوره‌های آموزشی تئوری، آزمایشگاهی و فعالیت‌های میدانی برگزار شد.

این دوره ملی به همت مرکز مدیریت بیمارهای واگیر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و گروه بیولوژی و کنترل ناقلین بیماریها و گروه انگل‌شناسی و فارچ‌شناسی پزشکی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران، با همکاری پژوهشکده محیط‌زیست، ایستگاه تحقیقات سلامت اصفهان، مرکز آموزش و پژوهش بیمارهای پوست و جذام دانشگاه علوم پزشکی تهران و معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با حضور ۱۹ نفر از کارشناسان زئونوز دانشگاه‌های علوم



پزشکی استانهای مختلف کشور برگزار شد. در این دوره فراگیران با جنبه‌های مختلف لیشمانیوزهای پوستی و احشائی شامل اپیدمیولوژی، عوامل، ناقلین و مخازن لیشمانیوزها و علائم بالینی، درمان و مدیریت این بیماریها به‌صورت تئوری، آزمایشگاهی و در عرصه آشنا شدند.





■ برگزاری دوره راهیان پیشرفت ویژه اعضای هیئت علمی دانشکده بهداشت

نزدیک به نیم قرن از پیروزی شکوهمند انقلاب اسلامی و استقرار نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران میگذرد. طی این سالها، علیرغم تمام مشکلات از جمله ۸ سال جنگ تحمیلی و چهل و اندی سال تحریم ظالمانه، ایران اسلامی در بسیاری از حوزه‌ها به پیشرفتهای قابل توجهی دست یافته است. پیشرفتهایی که عمدتاً زیر سایه عوامل متعددی چون مشکلات اقتصادی و خود ستیزی نادیده گرفته شده‌اند. یکی از اقدامات مهم در جهت زدودن این غبار از دستاوردهای جمهوری اسلامی و هویت بخشی به آحاد ملت به خصوص نسل فرهیخته، برگزاری اردوهای اردوهای تحت عنوان راهیان پیشرفت است که به ابتکار ریاست محترم جمهوری در دولت سیزدهم شکل گرفت.

دانشکده بهداشت در راستای این برنامه ملی، با هماهنگی معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه اولین اردوی راهیان پیشرفت را برای اعضای هیئت علمی جوان خود در شهر بندرعباس - ایستگاه آموزش و تحقیقات بهداشتی بندرعباس، طراحی و اجرا کرده. در طی این اردو اعضای هیئت علمی با کار جمعی در دانشکده بهداشت و فعالیت‌های آن در سطح ملی، پیشرفتهای کشور در حوزه فناوری و نظامی، قوانین و مقررات ارتقای و جذب اعضای هیئت علمی آشنا شدند. در این دوره که با حضور رئیس و معاونان دانشکده برگزار شد شرکتکنندگان از سیستم پیشرفته آب شیرین کن ۱۰۰ هزار مترمکعبی بندرعباس که آب شرب فعلی از شهر بندرعباس را تأمین می‌کند و پیشرفتهای نیروی دریایی سپاه پاسداران انقلاب اسلامی آشنا شدند و با حضور در عرشه ناوهای شهید سلیمانی و شهید مهدوی از امکانات و تجهیزات این ناوها بازدید کردند.



بازدید از تأسیسات آب شیرین کن بندرعباس



بازدید از پیشرفتهای نیروی دریایی سپاه پاسداران انقلاب اسلامی



گفتگوهای دوستانه بعد از نماز جماعت شرکتکنندگان در اردو



■ طراحی سامانه اساتید راهنما (سار)

با توجه به اهمیت مدیریت آموزشی دانشجویان و استفاده بهینه از ظرفیت اساتید مختلف گروه‌های آموزشی در راستای بهبود عدالت، کارایی و پاسخگویی آموزشی، طراحی این سامانه در سال ۱۴۰۰ برنامه‌ریزی و شروع شد. سامانه اساتید راهنمای (سار) دانشکده با اهداف زیر در جهت راهنمایی دانشجویان و اطلاع‌رسانی به اساتید دانشکده طراحی شده است:

■ نمایش فهرست همه اساتید دانشکده به تفکیک گروه‌های مختلف آموزشی

- نمایش فهرست پایاننامه‌های اجرا شده، در حال اجرا و پروپوزال‌های تازه ثبت‌شده مقاطع کارشناسی ارشد و دکترای دانشکده برای تسهیل آشنایی دانشجویان با حوزه‌ها و علایق پژوهشی اساتید دانشکده در گروه‌های مختلف. این ویژگی سامانه امکان ایجاد یک پایگاه داده‌ای از همه پایاننامه‌های دانشکده ایجاد کرده است.
- اطلاع از تعداد دانشجویان در حال راهنمایی اساتید و ظرفیت خالی آنها برای انتخاب به‌عنوان استاد راهنمای پایاننامه توسط دانشجویان

■ اختصاص جایگاه اول کشوری به گروه آموزشی اپیدمیولوژی و آمار زیستی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران از میان ۳۰۷۳ گروه آموزشی بر اساس سامانه علم و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور



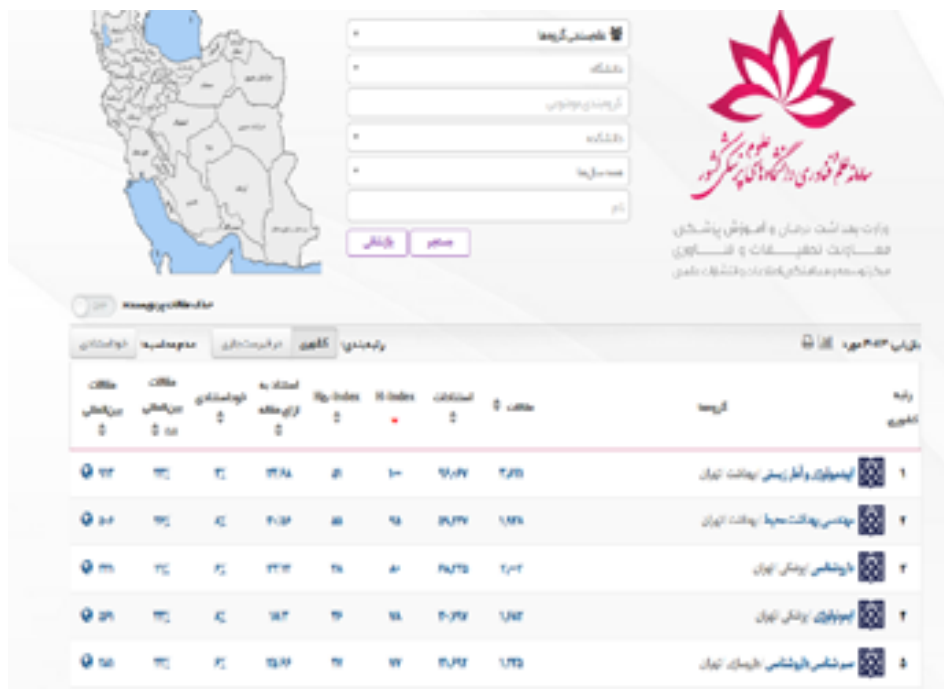
گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی از گروه‌های قدیمی و تأثیرگذار دانشکده بهداشت است. در قریب به ۵۰ سال گذشته اساتید برجسته‌ای در این گروه خدمت کرده‌اند





و دانش‌آموختگان توانمند و تأثیرگذاری در زمینه‌های مختلف مرتبط با سلامت شده‌اند که در کشور، منطقه و در سطح بین‌الملل تأثیرگذار بوده و هستند. گروه اپیدمیولوژی و آمار زیستی به پشتوانه سابقه درخشان، اعضای هیئت‌علمی برجسته و دانشجویان پر استعداد خود سه مأموریت کلان آموزشی-پژوهشی، پاسخگویی به نیازهای حوزه سلامت عمومی و مرجعیت علمی در منطقه را بر خود قائل است. این گروه علاوه بر وظیفه مهم تربیت نیروی متخصص، توانمند و متعهد حرفه‌ای در هر دو رشته اپیدمیولوژی و آمار زیستی، وظایفی ملی و منطقه‌ای را نیز بر عهده دارد و اعضای آن در اجرای طرح‌های کلان ملی در این حیطه که به سفارش نهادهای ملی و بین‌المللی و خصوصاً وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ایران به اجرا درمی‌آید مشارکت جدی دارد.

به استناد اطلاعات ارائه‌شده در سامانه علم و فناوری دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، گروه آموزشی اپیدمیولوژی و آمار زیستی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران از بین ۳۰۷۳ گروه آموزشی بر اساس سامانه علم و فناوری دانشگاه علوم پزشکی کشور جایگاه اول کشوری را به خود اختصاص داده است.





■ همکاری در تدوین راهنمای جهانی کیفیت هوا تحت عنوان:

■ WHO global air quality guidelines: particulate matter (PM_{2.5} and PM₁₀), ozone, nitrogen dioxide, sulfur dioxide and carbon monoxide

آلودگی هوا یک تهدید بسیار جدی برای سلامت در همه کشورها است، اما متأسفانه بیشترین اثرات آن را مردم کشورهای با درآمد پایین و متوسط خواهند داشت. هر ساله به واسطه مواجهه با آلودگی هوا در دنیا حدود ۷ میلیون مرگ منتسب و میلیون‌ها سال از دست‌رفته برآورد می‌شود؛ در کشور ایران برآورد شده است مواجهه با آلودگی هوا



هرساله حدود ۱۰ تا ۱۲ درصد از کل موارد مرگ را به خود اختصاص می‌دهد.

هدف اصلی رهنمودهای جدید کیفیت هوا که توسط سازمان جهانی بهداشت (WHO Global Air Quality Guidelines) در سال ۲۰۲۱ تهیه و تدوین شده است، نجات میلیون‌ها زندگی است. این راهنما با مشارکت محققان برجسته دنیا در زمینه آلودگی هوا و اثرات آن تهیه شده است.

هدف این رهنمودها برای همه کشورها دستیابی به مقادیر توصیه‌شده WHO برای کیفیت هوا است. گرچه دستیابی به مقادیر رهنمودهای جدید برای بسیاری از کشورها و مناطق دنیا که دارای غلظت‌های بالا آلودگی هوا هستند سخت خواهد بود، اما WHO استفاده از اهداف موقت (interim targets) به منظور دستیابی به بهبود مرحله‌ای کیفیت هوا و کاهش تدریجی اما معنادار غلظت آلاینده‌های هوا برای کاهش اثرات آلودگی هوا بر سلامت را پیشنهاد می‌کند.

توضیح اینکه به‌منظور استفاده از این گایدلاین در کشور، متن انگلیسی آن توسط دانشکده بهداشت و پژوهشکده محیط زیست دانشگاه علوم پزشکی تهران به فارسی ترجمه و منتشر شده است.



دانشکده پرستاری و مامائی

□ مأموریت

رسالت دانشکده پرستاری و مامائی دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان نماد آموزش عالی پرستاری و مامائی کشور، بسترسازی برای ارائه خدمات مطلوب و با کیفیت آموزشی، پژوهشی، مدیریتی، بالینی و جامعه‌نگر به دانشجویان، با محوریت فرهنگ غنی اسلامی- ایرانی، مبتنی بر محوریت معنویت، اخلاق و رفتار حرفه‌ای از طریق تربیت نیروی انسانی آگاه، با صلاحیت، نوآور و علاقه‌مند به رشته و در راستای حرکت در مسیر دانایی محوری، اهداف سند چشم‌انداز ۱۴۰۴ جمهوری اسلامی ایران و نقشه علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران در سطوح ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی است.

□ اهداف

حفظ مقام اول در کشور، کسب رتبه نخست علمی در سطح منطقه و ارتقای جایگاه بین‌المللی در بین دانشکده‌های پرستاری و مامائی و تربیت دانش‌آموختگان متبحر، متعهد، اخلاق‌مدار، مزین به علم نافع و سودمند برای کشور

□ راهبردها

- گسترش معرفت دینی، توسعه تعهد و اخلاق حرفه‌ای و کرامت انسانی
- ارتقای کیفیت آموزش بالینی پرستاری و مامائی، به‌منظور تربیت دانش‌آموختگان شایسته و توانمند
- باز تعریف فرایندهای سازمانی برای تسهیل و تسریع خدمات و چابک‌سازی امور
- توسعه نوآوری و فناوری‌های آینده‌ساز مطابق با نیازهای جامعه و بالین در پرستاری و مامائی
- ارتقای پاسخگویی اجتماعی دانشکده پرستاری و مامائی
- افزایش بهره‌وری در همه حوزه‌ها و ارکان دانشکده
- تقویت روحیه نشاط، خودباوری، امید و شجاعت علمی در دانشجویان پرستاری و مامائی
- توسعه پژوهش‌های مبتنی بر نیازهای سلامتی جامعه و پایان‌نامه‌های محصول محور



- ارتقای فرایندهای تصمیم‌گیری مشارکتی و تحول‌گرا در سازمان
- خلق ثروت به‌منظور کاهش وابستگی به منابع و اعتبارات دانشگاهی
- توسعه ارتباطات و شبکه‌سازی بین‌المللی در پرستاری و مامایی با محوریت کشورهای منطقه

□ دستاوردها

■ طرح تلفیق آموزش و بالین در دانشکده پرستاری و مامایی

مدل تلفیق آموزش تئوری و بالینی با مشارکت تیم تدریس شامل CTA, TA, سرپرستار، مربی بالینی غیرهیئت‌علمی و اعضای هیئت‌علمی در لاینهای مختلف بالینی شکل گرفت. این طرح در ۸ بیمارستان و با تشکیل ۲۰ تیم تخصصی تدریس در لاین‌های مختلف پرستاری داخلی جراحی، پرستاری کودکان و مراقبت‌های ویژه نوزادان، سلامت جامعه و سالمندی، پرستاری مراقبت ویژه و گروه روان پرستاری اجرا شد و نتایج اجرای طرح و ارزیابی دوره‌ها از طریق آزمون آسکی و یافته‌های کیفی نشان داد اجرای طرح به شکل قابل قبولی موفق بوده است.

در مدل تلفیق، اکتفا نکردن به دانش تئوری یا مهارت بالینی تنها، تأکید شده است، با تلفیق این دو با یکدیگر و دادن مسئولیت به دانشجویان متناسب با ترم تحصیلی از طریق تیم تدریس تلفیقی می‌تواند دستیابی به مؤلفه‌های یادشده را تسهیل کرد. همچنین، اجرای این مدل سبب رضایتمندی در دانشجویان، اساتید پرستاری، مترون، سرپرستاران و پرستاران شده است. احساس رضایت در کادر بالینی و تیم تدریس سبب کاهش مقاومت در اجرای مدل برای ترم‌های آتی می‌شود، ضمانت اجرایی لازم را ایجاد می‌کند و موفقیت برنامه را بالاتر خواهد بود. اجرای این برنامه فرصت یادگیری در حین ارائه خدمت در شرایط واقعی بالین را فراهم کرده است و باعث شکل‌گیری تعاملات مؤثر بین اعضای تیم تدریس شد همچنین منجر به رشد حرفه‌ای دانشجویان، احساس تعلق، احساس رضایتمندی فردی، رشد مهارت همکاری تیمی و تفکر نقادانه شد.

طرح تلفیق آموزش و بالین پرستاری در دانشکده پرستاری و مامایی از ابتدای سال ۹۷ با جلب حمایت مسئولان دانشگاه، بیمارستان و تعدادی از گروه‌های آموزشی دانشکده طراحی، اجرا و ارزشیابی شد. این طرح برای اولین بار در سطح کشوری در دانشگاه علوم پزشکی تهران و در شرایطی که گسست آموزش نظری و بالینی به شکل محسوسی احساس می‌شد به اجرا درآمد. در این پژوهش مدل تلفیق آموزش تئوری و بالینی با مشارکت تیم تدریس شامل CTA, TA, سرپرستار، مربی بالینی غیر هیئت‌علمی و اعضا هیئت‌علمی در لاین‌های مختلف بالینی شکل





گرفت. توضیح اینکه این طرح موفق به کسب رتبه قابل تقدیر کشوری حیطة یاددهی-یادگیری و برتر دانشگاهی در سیزدهمین جشنواره آموزشی شهید مطهری در سال ۱۳۹۹ شد.

جامعه هدف این دستاورد مدیر پرستاری دانشگاه، مسئولان و مدیران بیمارستان‌های تابعه، گروه‌های آموزشی دانشکده‌های پرستاری و مامایی، دانشجویان، اعضای هیئت‌علمی، دانشجویان دکتری به‌عنوان TA، پرستاران بالین (CTA) و سوپروایزرهای آموزشی و مترون‌های بیمارستان‌ها هستند.

دانشجویان کارشناسی، اعضای هیئت‌علمی، دانشجویان دکتری به‌عنوان TA، پرستاران بالین (CTA) افراد فعال در این طرح هستند.



■ کسب مدال طلای مسابقات جهانی اختراعات آمریکا توسط دو دانشجوی دانشکده پرستاری و مامایی

علیرضا سلمانی دانشجوی کارشناسی ارشد روان پرستاری و عرفان یاوری دانشجوی کارشناسی پرستاری دانشکده پرستاری و مامایی و تیم همراهشان با اختراع طراحی سیستم چندگانه ترمیم زخم با قابلیت حمل آسان و کنترل از راه دور با دارا بودن قابلیت‌های ابتکاری درمانی و مانیتور عوامل موضعی زخم، موفق به کسب مدال طلای مسابقات جهانی ابداعات و اختراعات آمریکا شدند.



زخم و راهکارهای درمانی آن یکی از مسائل عمده درمانی و اقتصادی در دنیای پزشکی امروز است. اختلال در بهبود زخم از آن جهت که منجر به میزان قابل توجهی از مرگومیر جهانی شده، سهم عظیمی از تحقیقات زیست پزشکی را به خود اختصاص داده است. اختراعات از نظر نوآوری، ماهیت طرح، مقرون به صرفه بودن، تأثیر اجتماعی و اقتصادی، فرصت‌های بازار مورد ارزیابی و نمره دهی هیئت‌داوران جشنواره قرار گرفت و مدال طلای این جشنواره جهانی را تیم ایرانی از آن خود کرد.

پس از بارش فکری و تجربه و تخصص اعضای تیم در زمینه زخم و مشاهده مشکلات درمانگر و بیماران در این حیطه و از طرفی با توجه به تجارب علمی و تخصصی در زمینه ترجمه و تألیف کتب متعدد در حوزه زخم و پس از انجام یک کارآزمایی بالینی در خصوص تأثیر اکسیژن موضعی بر روند ترمیم زخم در بیماران مبتلا به زخم پای دیابتی، تصمیم گرفته شد تا چنین دستگامی طراحی شود. این مسابقات به میزبانی کشور آمریکا در تاریخ ۲۲ تا ۲۴ جولای ۲۰۲۲ در شهر آتلانتا برگزار شد. در جریان برگزاری این مسابقات جهانی (Innovase Expo ۲۰۲۲) بیش از یک هزار مخترع از ۲۵ کشور از جمله فرانسه، آلمان، کانادا، آمریکا، چین، کره جنوبی، سنگاپور، ژاپن، کانادا، اندونزی و... شرکت داشتند.

حامی اصلی این جشنواره فدراسیون بین‌المللی مخترعان (IFIA)، گوگل، Interactive college of technology, AtlantaSanabil Investment Company, NIKCC creativity center، انجمن جهانی مالکیت فکری، انجمن‌ها و مراکز نوآوری و اختراعات کره جنوبی، سنگاپور، اندونزی، چین، لهستان و... بوده است. هزینه‌های صرف شده به صورت شخصی و از خود اعضای تیم بوده است و اعضای تیم از جمله دکترهاجر صادقی و علیرضا سلمانی، از مترجمان، مولفان و پژوهشگران حوزه زخم و اکو سیستم نوآوری هستند. همچنین مهندس فخر به‌عنوان مهندس فنی تیم و فعال در حوزه تجهیزات پزشکی، حضور داشتند.

جامعه هدف این دستاورد، بیماران مبتلا به انواع زخم‌ها بخصوص زخم پای دیابتی، پزشکان و پرستاران متخصص در زمینه زخم، شرکت‌های تجهیزات پزشکی فعال حوزه زخم و مراکز تحقیقاتی هستند. فعالان اصلی در تحقق این دستاورد شامل افراد سرمایه‌گذار و افراد با تخصص علمی فنی هستند که مراکز رشد، پارک‌های علم و فناوری، شتاب‌دهنده‌های حوزه سلامت از جمله این موارد هستند.







■ راه‌اندازی رشته انفورماتیک پرستاری در کشور برای مخاطبان بین‌الملل

رشته تخصصی انفورماتیک پرستاری یکی از گرایش‌های پرستاری بوده که با ارتقای Nursing Informatics Competencies، تسهیل‌گر بهره‌مندی مفید از ابزارهای انفورماتیک در راستای ارتقای کیفیت خدمات پرستاری است. علاوه بر آنکه این دستاورد سبب می‌شود که دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان یک قطب شناخته شده و نیازها و انتظارات منطقه و کشورهای اطراف را برطرف کند، همچنین متخصصان انفورماتیک پرستاری که از دانشگاه فارغ‌التحصیل می‌شوند، در بیمارستان‌ها به زبان فنی و تخصصی نیازهای پرستاری را به مهندسين انفورماتیک منتقل می‌کنند و لذا سامانه‌های کارآمدتر و هزینه‌اثربخش‌تری طراحی می‌شود و کیفیت خدمات پرستاری و سلامت جامعه ارتقا می‌یابد.

در ایام مواجهه با همه‌گیری کووید-۱۹ و نیاز شدید به مراقبت پرستاری از راه دور و در خانه ماندن، این دانشکده با کمک اساتید برجسته خارجی، سه درس یک واحدی را به‌صورت آنلاین و هر درس را طی دو ماه ارائه داد و اقبال بالای راه‌اندازی رشته نهایتاً به تصویب کوریکولوم منتهی شد.

سیاست حمایتی دانشکده و دانشگاه در توسعه آموزش بین‌الملل، مشارکت اساتید برجسته خارجی، وجود نیروی متخصص و زیرساخت تدریس مناسب و اولویت ارتقای کیفیت مراقبت پرستاری با بهره‌مندی از ظرفیت ابزارهای انفورماتیک و نیاز حداقل یک پرستار متخصص انفورماتیک در هر بیمارستان، از تسهیل‌کننده‌های تحقق این هدف به شمار می‌آیند.

جامعه هدف این دستاورد، در سطح بین‌المللی بوده و فارغ‌التحصیلان مقطع کارشناسی یا بالاتر رشته پرستاری کشورهای منطقه و سراسر دنیا را شامل می‌شود. حمایت دانشگاه علوم پزشکی تهران، معاونت بین‌الملل و ریاست دانشکده پرستاری و مامایی و بالاخص فعالیت‌های علمی نیروی با سابقه کاری و علمی مرتبط و دارای پشتکار، با تعامل با اساتید خارجی و گروه‌ها و انجمن‌های علمی انفورماتیک پرستاری دنیا نقش مهمی را در تحقق این هدف بازی کرده‌اند.

در اجرای آموزش‌های دوماهه به‌صورت سه دوره آموزشی کوتاه‌مدت آنلاین از استقبال بی‌سابقه و ثبت‌نام بیش از ۳۰ کشور و مشارکت فعال دو‌سیست‌نفری مخاطبان در هر دوره برخوردار شدیم. همچنین جذب دانشجویان خارجی مقطع ارشد صورت گرفته که در حال حاضر مشغول به تحصیل هستند.





■ پذیرش دانشجوی بین‌الملل دکتری استاد محور

دوره تخصصی استادمحور، دوره دکتری تخصصی است که برای متقاضیان بین‌الملل طراحی شده و هدف از آن اعتباربخشی به اعضای هیئت‌علمی واجد شرایط، توسعه فعالیت آموزشی تحصیلات تکمیلی دانشگاه در عرصه بین‌الملل از طریق تسهیل پذیرش و آموزش و کاهش دوره آموزشی است.

جذب دانشجویان دکتری از سایر کشورها، توسعه هرچه بیشتر دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان یک دانشگاه معتبر بین‌المللی را به همراه داشته است. علاوه بر آن، اجرای این طرح توانسته بستری مناسب برای توسعه فردی اعضای هیئت‌علمی و دانشجویان در سطوح بین‌الملل را فراهم آورد.

پذیرش دانشجویان از کشورهای دیگر سابقه‌ای طولانی در بسیاری از کشورهای جهان دارد و همواره دانشگاه‌های پیشرو بر آن بوده‌اند که آموزش خود را در سطوح ملی و بین‌المللی توسعه دهند. با توجه به کسوت دیرینه دانشگاه در پذیرش دانشجویان بین‌الملل در مقاطع مختلف، طرح پذیرش دانشجوی بین‌الملل دکتری استاد محور نیز برای اولین بار در دانشکده پرستاری و مامایی برنامه‌ریزی و اجرا شد.

علاوه بر حمایت‌ها و منابع دانشگاه علوم پزشکی تهران و همچنین تعدیل قوانین مربوط به پذیرش دانشجوی بین‌الملل، اساتید هیئت‌علمی توانمند که از شاخص‌های علمی و پژوهشی بالایی برخوردار هستند، نقش بسیار مهمی در تحقق این دستاورد داشته‌اند.





جامعه هدف این دستاورد دانشجویان بین‌المللی هستند که برای گرفتن مدرک دکتری خود در سطح بین‌الملل در دانشگاه علوم پزشکی تهران تحصیل می‌کنند. دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده پرستاری و مامایی و اعضای هیئت‌علمی دانشکده، همگی نقش‌های بسیار مهمی را در تحقق این دستاورد بازی کرده‌اند.

The screenshot displays the faculty profiles of the Faculty of Nursing at Tehran University of Medical Sciences. It features four circular profile pictures arranged in a 2x2 grid. Each profile includes the faculty member's name, title, department, and contact information. The faculty members are:

- Dr. Mahdi Masoum Pour:** Associate Professor, Department of Nursing Management.
- Dr. Saeed Mirzadeh Zarehkhani:** Associate Professor, Department of Nursing Leadership.
- Dr. Mohammad Ali Chahangi:** Professor, Department of Nursing Management.
- Dr. Shabnaz Ghobadipour:** Professor of Nursing, Department of Science Support Nursing.

The screenshot shows a list of Ph.D. programs available for application. The 'Ph.D.' tab is selected. The table below summarizes the data shown in the screenshot:

Major	Department	Apply
Ph.D. (New Route)	Basic Sciences Departments	Apply
Ph.D. (New Route)	Basic Sciences Departments	Apply
Ph.D. (New Route)	Basic Sciences Departments	Apply
Ph.D. (New Route)	Basic Sciences Departments	Apply
Ph.D. (New Route)	Basic Sciences Departments	Apply
Ph.D. (New Route)	Basic Sciences Departments	Apply
Ph.D. (New Route)	Basic Sciences Departments	Apply
Ph.D. (New Route)	Basic Sciences Departments	Apply
Ph.D. (New Route)	Department of Food Safety and Hygiene	Apply
Ph.D. (New Route)	Department of Nursing and Toxicology	Apply
Ph.D. (New Route)	Basic Sciences Departments	Apply



Home / Maps / Ph.D. (New Route)

Apply (New Route)

Ph.D. (New Route)

Code	550
School	School of Learning and Activities
Department	Department of Learning and Activities
Degree	New Route Ph.D.
Apply	Apply

Introduction | Admission Information | Program Course | Contact Information | Apply Link

Program Description:

The Doctor of Philosophy (Ph.D.) program is one of the highest educational programs for training the workforce in different countries, the students of which, aside from teaching and conducting research, serve the society by identifying the needs of the society and solving its problems and offering suitable counsel to stakeholders. In line with internationalization of higher education, it is imperative that programs and guidelines be prepared based on international standards. Currently, there exist academic guidelines on course-based and research-based Ph.D. programs. These guidelines, with the aim of responding to the needs of international students, have been prepared based on current regulations and conditions, and will be applied to the students selected based on approved projects and abilities of the faculty members.

Objectives:

The purpose of the Ph.D. program will be to train international students who, while having immersion in a specific field and using relevant sciences, can take a step forward regarding the advancement and expansion of the horizons of human knowledge by gaining different abilities and using advanced research methods and novel research techniques.

■ کسب مدال طلا در بخش گروهی سیزدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور توسط دانشجوی کارشناسی ارشد مدیریت پرستاری



سرکار خانم محبوبه کاظمی دانشجوی کارشناسی ارشد مدیریت پرستاری دانشکده پرستاری و مامائی موفق به کسب مدال طلا در حیطه مدیریت نظام سلامت بخش





گروهی سیزدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور شد.

این موفقیت جزو افتخارات کشوری دانشگاه و همچنین نشان‌دهنده میزان کیفیت آموزش و دانش منتورینگ اساتید و دانشجویان راهنما در مسیر رشد سایر دانشجویان است. اهداف این المپیاد ترویج تفکر خلاق و انتقادی، تشویق کار تیمی، تقویت فعالیت‌های بین‌رشته‌ای، تشویق تبادلات علمی بین دانشگاهی، تلاش برای ارتقای توانمندی دانشجویان در نقد و حل مسائل نظام سلامت کشور در جوی صمیمی، اخلاقی و پرنشاط، تلاش در جهت‌دهی به فعالیت‌های علمی و توسعه حوزه‌های دانشی جدید در دانشگاه‌ها، بسترسازی برای ارتقای آموزش و ارزیابی فراگیران در دانشگاه‌های علوم پزشکی است.



توجه به تفاهم به وجود آمده در میان اکثر دانشگاه‌ها و مسئولان وزارتخانه مبنی بر لزوم تقویت قدرت تفکر و استدلال بین دانشجویان علوم پزشکی، بستر مناسبی برای برگزاری این المپیاد فراهم آورد. پس از چند دوره برگزاری المپیاد در دانشگاه‌های علوم پزشکی، این المپیاد از دوره هفتم تاکنون به صورت ستادی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ادامه پیدا کرد.

راهنمای‌های استاد بزرگوار جناب آقای دکتر علی محمد مصدق راد که از اساتید برجسته در حیطه مدیریت نظام سلامت هستند، تدریس و آموزش سایر اساتید دانشکده، منتورینگ دانشجویان مقطع دکتری مدیریت خدمات بهداشت و درمان و همچنین دانشجویان پزشکی که در دوره المپیادهای گذشته رتبه‌های طلایی کسب کرده بودند و توانمندی‌های هم‌گروهی‌ها در این موفقیت بسیار اثرگذار بوده است. با توجه به اینکه شناسایی، هدایت، رشد و شکوفایی و فراهم کردن زمینه‌های بهره‌مندی از توان دانشجویان مستعد حوزه علوم پزشکی در اولویتهای مهم نظام آموزش علوم پزشکی یا نظام سلامت از طریق ارزیاب‌های چالشی و رقابتی برای فراهم کردن زمینه رشد کشور و حل مشکلات کلان کشور از اهداف این المپیاد



است؛ و المپیاد سیزدهم در زمان پاندمی کووید ۱۹ بوده است پروژه‌ای که به‌عنوان کار گروهی ارائه شد شامل نتایج مهم سیاست‌گذاری و مدیریت نظام سلامت در زمان بحران است که مورد توجه سیاست‌گذاران، مدیران نظام سلامت و وزارت بهداشت قرار گرفت.

فعالان این دستاورد، اساتید بزرگوار دانشگاه علوم پزشکی تهران همچون دکتر علی محمد مصدق راد، منتورهایی که با راهنمایی و بیان تجربیات خود ابهامات را رفع می‌کردند، کار گروهی و هم‌گروه‌های پرتلاش بودند.





دانشکده پزشکی

□ مأموریت

- تولید و ارایه خدمات عادلانه و با کیفیت سلامت به جمعیت تحت پوشش همراه با رعایت پاسخگویی و مسئولیت‌پذیری و رعایت حقوق مراجعه‌کنندگان و بیماران
- ظرفیت‌سازی نیروی انسانی موردنیاز نظام سلامت در سطح کشور و جهان
- تأمین، تولید و توزیع عادلانه منابع مالی
- تعالی در تولید علم جامعه‌نگر و اقتصادنگر
- بهره‌برداری از دانش در زمینه‌هایی که کشور دارای مزیت‌های نسبی و رقابتی برای رسیدن به جایگاه نخست منطقه دارد.
- اولویت دادن به علم و فناوری پاسخگو به نیازهای سلامت جامعه (علم جامعه‌نگر / اقتصادنگر)
- حضور مؤثر در عرصه بین‌المللی
- تکمیل چرخه نوآوری سلامت
- صیانت از منابع، شفافیت و پاسخگویی
- تحول نظام آموزش سلامت
- تبدیل گفتمان علمی به گفتمان مسلط جامعه

□ اهداف

- تربیت نیروی انسانی مؤمن، دانشمند، توانمند، خلاق، مسئولیت‌پذیر، سرآمد و پیشرو موردنیاز جامعه در علوم سلامت
- پاسخگویی اجتماعی دانشکده در حوزه سلامت در علوم پایه و بالینی
- برنامه‌ریزی برای حرکت دانشکده در لبه علم و توسعه دانش و فناوری‌های آینده‌ساز
- توسعه و بهینه‌سازی عادلانه فرآیندها و ساختارهای لازم برای تقویت ارتباط دانشکده و دانشگاه با جامعه و صنعت در علوم پایه و بالینی
- تضمین کیفیت پژوهش‌های دانشگاه و حفظ استانداردهای لازم در این حوزه
- ترویج تعهد حرفه‌ای در حوزه سلامت
- حفظ و ارتقای جایگاه، سهم و رتبه دانشکده در عرصه‌های علمی بین‌المللی و داخلی





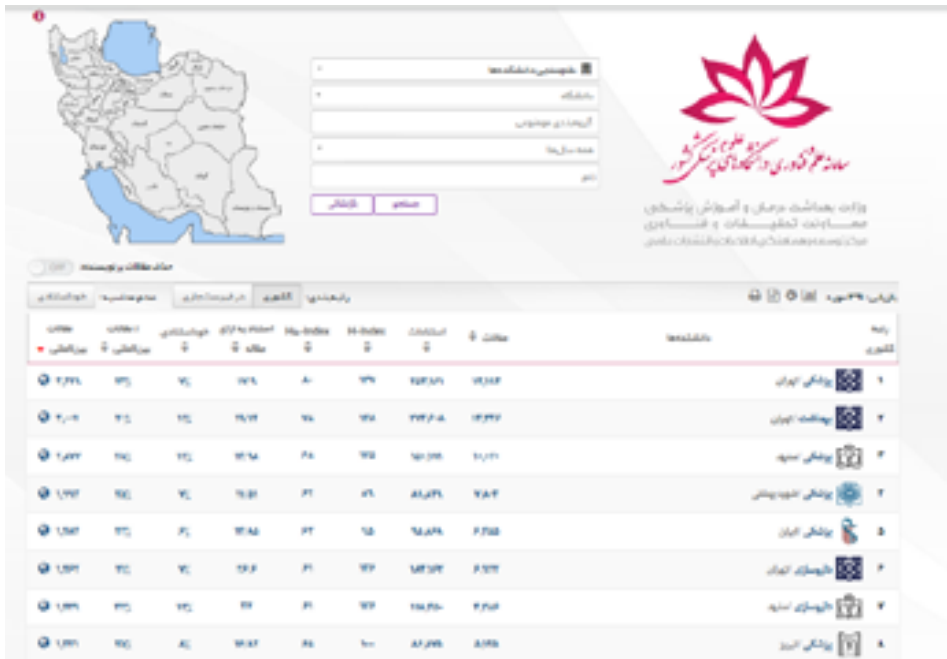
- تقویت زیرساخت‌های حمایتی در آموزش و پژوهش (زیرساخت‌های فیزیکی، اطلاعاتی و انسانی) و توزیع عادلانه آن‌ها
- ارتقای و تقویت علمی، فرهنگی و اجتماعی اعضاء هیئت‌علمی و فراگیران

□ دستاوردها

■ رتبه اول تعداد مقالات بین‌الملل در دانشگاه و کشور

بر اساس آخرین گزارش سامانه نوپا در سال ۱۴۰۲، از نظر تعداد مقالات بین‌المللی، دانشکده پزشکی، نه‌تنها در میان دانشکده‌های مختلف دانشگاه علوم پزشکی تهران، بلکه در کل کشور حائز رتبه اول است. از لحاظ تعداد مقالات منتشرشده در سال، دانشکده پزشکی، در میان دانشکده‌های مختلف دانشگاه علوم پزشکی تهران، بالاترین میزان رشد را داشته است. در گزارش ارائه شده توسط ISC در آبان ۱۴۰۲، بیش از ۳۰۰ طرح پژوهشی در شورای پژوهشی دانشکده پزشکی بررسی و مورد تأیید قرار گرفت. فرآیند ارزیابی طرح‌های پژوهشی ارتقا یافت و امکان امتیازدهی کمی به طرح‌های پژوهشی توسط اعضاء شورای پژوهشی در گروه‌های آموزشی دانشکده پزشکی فراهم شد. فرآیند ثبت طرح پیشنهادی پایان‌نامه اصلاح و تسهیل شد و در راستای ارتقای کیفیت پایان‌نامه‌ها اقدامات اصلاحی و ارتقادهنده موضوعی و محتوایی به عمل آمد. در هفته پژوهش، در آذرماه ۱۴۰۲، رویدادها و جشنواره‌های متعدد پژوهشی در دانشکده پزشکی و بیمارستان‌های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد. پژوهشگران برتر مورد تقدیر قرار گرفتند. در اولین رویداد دانشجوی پژوهشگر، دانشجویان در مقاطع مختلف تحصیلات تکمیلی، پزشکی عمومی، دستیاری تخصصی و فوق تخصصی، به ارسال خلاصه‌ای از پژوهش انجام شده خود فراخوانده شدند و همه خلاصه مقالات ارسالی، در متمم مجله دانشکده پزشکی تحت چاپ قرار گرفت. برگزیدگان این رویداد مورد تقدیر قرار گرفتند و جوایز با عناوین جایزه ویژه ترجمان دانش، جایزه ویژه پژوهش کم‌هزینه، جایزه ویژه پژوهش مبتنی بر مسئولیت‌پذیری اجتماعی، جایزه ویژه پژوهش با استفاده از امکانات موجود، جایزه ویژه پژوهش مبتنی بر نیاز بالینی و جایزه ویژه پژوهش مبتنی بر نگاه کلان و نیز جایزه پژوهش مبتنی بر نیازهای فرهنگی به برگزیدگان اهدا شد. برنامه دوساله ترجمان دانش تدوین شد و برای اجرایی سازی آن اقدامات مقتضی به عمل آمد.





■ برگزاری مدارس فصلی تابستانه و زمستانه برای فراگیران بین‌الملل

برگزاری چهار دوره مدرسه فصلی تابستانه و زمستانه و آشنایی فراگیران که باعث آشنایی فراگیران بین‌الملل با ظرفیتهای دانشکده پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی تهران می‌شود.

بازدید هیئت‌های بین‌المللی از دانشکده پزشکی

بازدید هیئت‌های بین‌المللی از دانشکده پزشکی از جمله بازدید هیئت‌های از دانشگاه اندونزی از دانشکده پزشکی به جهت آشنایی اساتید بین‌الملل با ظرفیتهای دانشکده پزشکی و دانشگاه علوم پزشکی تهران و امضای تفاهم‌نامه مشترک انجام شد.

■ حمایت از سفرهای بین‌المللی اعضای هیئت‌علمی

حمایت از سفرهای بین‌المللی در جهت انتقال و یادگیری دانش جدید در سطح دنیا که باعث ارتقای سطح دانش و به‌روزرسانی اعضای هیئت‌علمی می‌شود، انجام می‌شود.





تدوین شیوه‌نامه اجرایی و برگزاری دو دوره جشنواره ایده برتر پایان‌نامه با تجلیل از ۲۶ دانشجوی برگزیده

تدوین شیوه‌نامه اجرایی و برگزاری دو دوره جشنواره ایده برتر پایان‌نامه با تجلیل از ۲۶ دانشجوی برگزیده این دوره‌ها به‌منظور تشویق و ترغیب دانشجویان برای ایده پردازی و خلاقیت و حرکت در مرز دانش در دانشکده پزشکی انجام شد.



■ پذیرش مطلوب دستیار تخصصی در فرآیند فراخوان

در دو سال اخیر پیشنهاد و درخواست‌های مکرر این مجموعه در سال‌های گذشته مبنی بر تغییر تدریجی در سیستم پذیرش دستیار و تغییر رویه از پذیرش متمرکز وزارتخانه‌ای به پذیرش دانشگاهی به ثمر رسید و با مصوبه دبیرخانه شورای آموزش تخصصی در سال نخست (۱۴۰۱) حدود ۱۴ داوطلب و در سال ۱۴۰۲ حدود ۶۴ داوطلب در فراخوان پذیرش داشتیم که در چنین شرایطی بسیار مطلوب بود.

■ انجام اقداماتی در راستای شناسایی چالش‌های دانشجویان و بررسی و اجرای راهکارهای مناسب

جلسات مشترک با دستیاران ارشد دانشکده پزشکی برگزار شد. در این جلسات استماع مشکلات و مواردی که لازم هست مورد بررسی قرار گیرد خصوصاً رشته‌های جدید، دسته‌بندی موارد و مشکلات بر اساس گروه، بیمارستان، جنبه آموزش، رفاهی و مالی و چندوجهی انجام شد. با عوامل ذی‌ربط برای حل نسبی مشکلات مذاکرات لازم صورت گرفت. همچنین برنامه‌ریزی برای برگزاری جلسات با مسئولان آموزشی هر گروه و طرح موارد مطرح‌شده در جلسات دستیاران ارشد در کنار موارد دیگری که میبایست با مدیر محترم گروه و اساتید آموزشی در میان گذاشته شود، انجام شد.

همچنین به‌منظور رسیدگی به مشکلات دانشجویان در خوابگاه‌ها، صحبت رودررو با دانشجویان توسط مسئولان دانشکده انجام شد.

به‌منظور ایجاد انگیزه و شوق و شور در دانشجویان به لحاظ حضور در فیلد و بیمارستان برای انجام آموزش دوره بالینی برگزاری مراسم روپوش سفید در آغاز دوره بالینی دانشجویان انجام شد.

به‌منظور ارتقای دانش و به‌روزرسانی اطلاعات دانشجویان مقطع دکتری به جهت کیفی سازی آموزش در سطح تحصیلات تکمیلی در دانشگاه هشت نفر از دانشجویان دکتری دانشکده به فرصت تحقیقاتی کوتاه‌مدت خارج از کشور اعزام شدند.





■ بازسازی کامل سالن تشریح دانشکده پزشکی

به‌منظور استفاده بهینه از ظرفیت‌های موجود و ایجاد محیط و تهویه مناسب برای افزایش کیفیت آموزش برای ارائه دروس به دانشجویان با توجه به افزایش ظرفیت دانشجو



■ ایجاد و راه‌اندازی سالن غذاخوری برای اعضای محترم هیئت‌علمی و کارکنان دانشکده پزشکی به‌منظور افزایش رفاه و ارائه خدمات مناسب در شان این عزیزان



■ ایجاد سیستم آبرسانی سرد و گرم در کلاس‌ها و سرویس‌های دانشجویی

تعویض لوله‌های فرسوده آب دانشکده پزشکی از ساختمان پاتولوژی تا ساختمان اصلی آناتومی و بافت‌شناسی به مساحت ۲ هزارمتر و وصل شدن سیستم گرمایش بعد از سالها در این مسیر و ارائه آب گرم برای رفاه بیشتر دانشجویان و نیز صرفه‌جویی و جلوگیری از پرت منابع آب انجام شد.



■ از سایر دستاوردها به موارد زیر می‌توان اشاره کرد:

- مشارکت اعضای هیئت‌علمی گروه‌های علوم پایه در اداره آزمایشگاه‌های تشخیص طبی بیمارستان‌های دانشگاه به‌منظور هم‌افزایی و انتقال دانش گروه‌های علوم پایه و بالینی در سطح دانشگاه
- افزایش ظرفیت پزشکی عمومی به میزان حدود ۹۰ درصد از سال ۱۴۰۰ تا ۱۴۰۲ و اجرای منظم دوره طبق آئین‌نامه مصوب وزارت بهداشت بدون افزایش حتی یک کارشناس و امکانات دیگر

■ کسب بالاترین اعتبار (به مدت ۴ سال در اعتباربخشی وزارت بهداشت)

اجرای برنامه منتورینگ و استاد مشاور و استاد راهنما







دانشکده پیراپزشکی

□ مأموریت

رسالت دانشکده ارتقا مداوم کیفیت در خدمات آموزشی، پژوهشی، مشاوره‌ای، با نگرشی مبتکرانه در تولید علم و دانش و آموزش نیروهای متخصص و محقق در محورهای مدیریت اطلاعات سلامت و انفورماتیک پزشکی، هماتولوژی و بانک خون، کتابداری و اطلاع‌رسانی پزشکی، رادیولوژی، علوم آزمایشگاهی، هوشبری و اتاق عمل و فوریت‌های پیش بیمارستانی است. فراهم آوردن فضایی مطلوب برای ارتقا و شکوفایی اعضای هیئت‌علمی و کارکنان گروه‌ها رسالت دیگر این دانشکده است.

□ اهداف

دانشکده علوم پیراپزشکی عزم دارد که رتبه دانشکده علوم پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران را به‌عنوان موفق‌ترین و معتبرترین دانشکده علوم پیراپزشکی در زمینه تربیت نیروهای متعهد و متخصص در کشور حفظ کرده و در تولید علوم و ارائه آموزش‌های تخصصی، کاربردی، حرفه‌ای و مهارتی، کیفیت، خلاقیت و مسئولیت را اصل قرار داده و ارتقای بیش‌ازپیش دانشکده را شاهد باشد.

□ راهبردها

- توسعه متمرکز بر مزیت‌های رقابتی آموزشی، پژوهشی، فناوری، بهداشتی درمانی و فرهنگی
- ارتقای کمی و کیفی خدمات سلامت با هدف عدالت و محرومیت‌زدایی
- مدیریت بهینه منابع انسانی و مالی
- دستیابی به دانشکده کارآفرین و مولد منابع
- تحول فناوری اطلاعات در دانشکده (دانشکده هوشمند و الکترونیکی)
- ساماندهی نظام ارتباطات و تعامل رسانه‌ای دانشکده
- بین‌المللی‌سازی و ارتقا تعاملات بین‌المللی در حوزه آموزشی و پژوهشی و فناوری اطلاعات
- پیشتازی در علوم نوین و بین‌رشته‌ای از جمله انفورماتیک پزشکی و آزمایشگاه‌های هوشمند





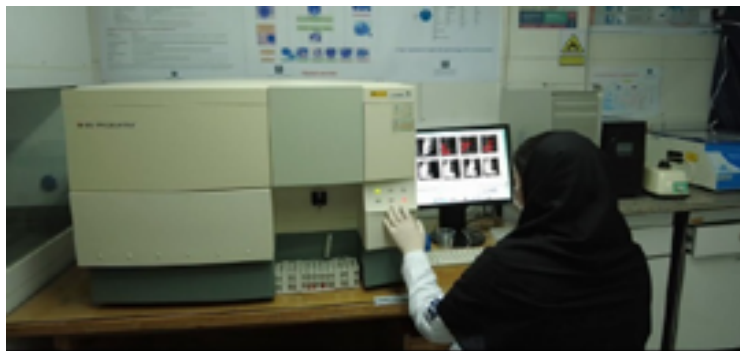
دستاوردها □

■ فعالیت گسترده آزمایشگاه کووید ۱۹ و آزمایشگاه تشخیصی و مولکولی آنفلانزا در دانشکده علوم پیراپزشکی



همه‌گیری بیماری ویروس کرونا (کووید ۱۹) در سال ۲۰۱۹ بر بخش‌های عمده‌ای از جهان تأثیرگذار بود؛ دانشکده علوم پیراپزشکی با راه‌اندازی آزمایشگاه تشخیصی و مولکولی (دارالفنون) از شهریور ۱۳۹۹ فعالیت خود را آغاز کرد و تاکنون بیش از ۶۰ هزار آزمایش کووید در این مرکز انجام شده است. همچنین بخش تشخیصی آنفلانزا از آذر ۱۴۰۱ به بخش کووید اضافه شد و تاکنون بیش از ۴ هزار آزمایش آنفلانزا در این مرکز انجام شده است. در ادامه این مسیر با راه‌اندازی آزمایشگاه فوق تخصصی خون و فلوسیتومتری مسیر نوینی در ارائه خدمات تخصصی به حوزه بیمارهای خونی و انکولوژی توسط این آزمایشگاه آغاز شد.

افتتاح و آغاز فعالیت رسمی آزمایشگاه تخصصی خون و فلوسیتومتری در دانشکده علوم پیراپزشکی و انجام آزمایش‌های ارجاعی از بیمارستان‌های تابعه دانشکده





آزمایشگاه فلوسایتومتری دانشکده علوم پیراپزشکی با هدف بررسی انواع بیماری‌های مربوط به نمونه‌های مغز استخوان، خون محیطی، CSF، و سایر مایعات بدن تأسیس شده است. با بهره‌گیری از تکنولوژی‌های روز و تیم متخصص و مجرب دانشکده علوم پیراپزشکی، آنالیز نتایج فلوسایتومتری همراه با بررسی مورفولوژی سلولی انجام می‌گیرد.

■ نمایه شدن مجله علمی پژوهشی پی‌اورد سلامت در پایگاه scopus



مجله پی‌اورد سلامت دارای رتبه علمی پژوهشی از کمیسیون نشریات علوم پزشکی کشور بوده و نشریه‌ی تخصصی دانشکده علوم پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران است که در سطح ملی به‌صورت الکترونیکی با هدف ارائه نتایج پژوهش‌ها و دستاوردهای علمی در زمینه علوم پیراپزشکی و بهداشتی درمانی منتشر می‌شود.

■ راه‌اندازی باشگاه فناوری اطلاعات دانشکده علوم پیراپزشکی

این باشگاه در جهت ارتقا پروژه‌های فناورانه و نوظهور که توسط دانشجویان فعال در این عرصه، زیر نظر اساتید گروه مدیریت اطلاعات سلامت و داده‌ورزی پزشکی دانشکده علوم پیراپزشکی عملیاتی می‌شود قدم برداشته است.





■ راه‌اندازی فاز اول آزمایشگاه هوش مصنوعی AL



این آزمایشگاه در جهت خدمت گرفتن تکنیک‌ها و فناوری‌های هوش مصنوعی است تا علاوه بر تمرکز در یادگیری ماشینی بر توسعه برنامه‌هایی که بتوانند با دسترسی به داده‌ها، در جهت یادگیری عمیق هوشمند قدم بردارد.

■ راه‌اندازی مهارت‌تکده دارالفنون دانشکده علوم پیراپزشکی

مهارت‌تکده دارالفنون در جهت افزایش مهارت‌های پژوهشی و توسعه فردی، مهارت‌های فنی و تکنولوژیکی و مهارت‌های دارای ظرفیت اشتغال‌یابی و کارآفرینی برنامه‌ریزی می‌کند.





از سایر دستاوردهای دانشکده پیراپزشکی می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:



■ کسب عنوان محقق جوان برگزیده کمیته علوم بالینی در بیست و نهمین جشنواره تحقیقات و فناوری علوم پزشکی رازی توسط دکتر مرتضی نصیری عضو هیئت علمی دانشکده علوم پیراپزشکی



■ کسب عنوان مقاله برگزیده با عنوان Predicting COVID-19 incidence through analysis of google trends data in Iran: data mining and deep learning pilot study توسط دکتر سید محمد ایوب زاده در بیست و دومین جشنواره ابن سینای دانشگاه علوم پزشکی تهران



■ طراحی کیت الایزا برای تشخیص عفونت‌های مهاجم گونه‌های آسپرژیلوس به سرپرستی دکتر یوسف عرفانی در دانشکده علوم پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران



■ راه‌اندازی پورتال وبسایت
دانشکده و رونمایی و تکمیل آن در
دانشگاه به‌عنوان چهار دانشکده
برتر



■ برگزیده شدن سرکار خانم
دکتر نسرین دشتی در هفتمین
جشنواره تعهد حرفه‌ای در نظام
سلامت



■ برگزیده شدن سه دوره
اساتید بین‌الملل دانشکده
علوم پیراپزشکی در جشنواره روز
بین‌الملل دانشگاه علوم پزشکی
تهران



■ راه‌اندازی مقطع دکتری
تخصصی رشته خون‌شناسی
آزمایشگاهی و علوم انتقال خون در
دانشکده علوم پیراپزشکی



■ عضویت فعال در شبکه آزمایشگاهی فناوری‌های راهبردی Labsnet

(شبکه آزمایشگاهی، با هدف افزایش بهره‌وری زیرساخت‌های آزمایشگاهی کشور، پلتفرم به اشتراک‌گذاری دستگاه‌ها و ارائه خدمات آزمایشگاهی و حمایت از توسعه کمی و بهبود کیفی خدمات آزمایشگاهی را راه‌اندازی کرده است)



■ درخشش دانشجویان دانشکده علوم پیراپزشکی در پانزدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور



■ کسب رتبه برتر مرکز پژوهش‌های علمی دانشجویان دانشکده علوم پیراپزشکی در مجمع عمومی سالیانه مرکز پژوهش‌ها



■ کسب مدال طلای دانشجوی رشته اتاق عمل در مسابقات آمادگی جسمانی پنجمین دوره المپیاد ورزشی دانشجویی دانشجویان علوم پزشکی سراسر کشور



■ برگزاری چندین اردوهای جهادی و شرکت در طرح شنبه‌های نیکوکاری و صبح رویش



■ درخشش کارشناس گروه هماتولوژی آزمایشگاهی و علوم انتقال خون دانشکده علوم پیراپزشکی در اولین جشنواره فانوس تامز دانشگاه علوم پزشکی تهران

دانشکده توان‌بخشی

□ مأموریت

مأموریت اصلی دانشکده، مشارکت در توسعه نظام علمی و دانشگاهی کشور در عرصه‌های ملی و فرا ملی، توسعه آموزش عالی با کیفیتی ممتاز، آموزش نظری و عملی دانشجویان در رشته‌های توان‌بخشی و مقاطع مختلف تحصیلی و تأمین منابع انسانی متخصص، کارآمد و متعهد است. امید است با افزایش سرمایه‌گذارهای لازم و توسعه زیرساخت‌های آموزشی و پژوهشی، فضایی سرشار از نشاط علمی و تلاش جمعی برای دانشجویان مستعد و علاقه‌مند فراهم ساخته و با یک برنامه هدفمند در دانشکده ایجاد شود که حاصل آن تربیت انسان‌هایی متخصص و وظیفه‌شناس در زمینه‌های توان‌بخشی برای خدمت به جامعه باشد.

چشم‌انداز دانشکده، علاوه بر آموزش و پژوهش در شاخه‌های توان‌بخشی، تربیت نیروهای کارآمد با هدف رفع نیازهای توان‌بخشی کشور با توجه به حرکت جامعه به سوی سالمندی و نیازهای جامعه سالمند، تحقیقات و انتشار نتایج آن از یکسو و استفاده از یافته‌ها در ارائه خدمات با کیفیت به جامعه نیازمند به خدمات توان‌بخشی، درمان، پیگیری اختلالات و ارائه خدمات تشخیصی و درمانی به بیماران در بیمارستان‌های آموزشی، از سویی دیگر است. ایجاد رشته‌های توان‌بخشی در مقاطع مختلف برای رفع نیازهای آموزشی، پژوهشی و درمانی جامعه و حرکت به سمت دانشگاه اجتماعی و بین‌المللی از دیگر سیاست‌های جاری دانشکده است.

□ راهبردها

- اقدام در جهت ارتقای جایگاه آموزشی، پژوهشی دانشکده توان‌بخشی در سطح کشور و منطقه
- تدوین برنامه عملیاتی چهارساله ۱۴۰۴ - ۱۴۰۰ بر اساس نقشه علمی دانشگاه
- تلاش جدی در زمینه‌های مختلف بین‌المللی سازی و تمهید شرایط مناسب‌تر جذب دانشجوی بین‌المللی
- فراهم کردن عادلانه و بهینه شرایط و فرصت‌ها برای فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی همه اعضای هیئت علمی و دانشجویان
- اجرای ارزشیابی برنامه‌های آموزشی و اعضای هیئت علمی و ارزیابی فراگیران طبق شیوه‌نامه‌های مصوب
- تلاش در جهت نیل هرچه سریع‌تر به دانشگاه نسل سوم و چهارم



- پیگیری حضور فعال و جدی اعضای هیئت‌علمی و فراگیران در بیمارستان‌ها و درمانگاه‌ها و استفاده از فضاهای بالینی به‌عنوان عرصه اصلی آموزش و پژوهش
- توجه خاص به ارتقای کرامت نیروی انسانی همراه با افزایش بهره‌وری و مهارت‌های ارتباطی کارکنان
- صیانت از منابع فیزیکی و مالی، خلق منابع جدید مالی و مدیریت هزینه‌ها

□ دستاوردها

■ تجربه ادغام خدمات توان‌بخشی در مراقبت‌های اولیه سلامت (PHC)



مراقبت‌های اولیه بهداشتی باید شامل خدمات پیشگیری، درمانی، توان‌بخشی و تسکینی مطابق با نیاز افراد باشد. در این میان توان‌بخشی در مراکز بهداشتی (primary health care: PHC) می‌تواند پنجره شناسایی به‌موقع و ارائه خدمات ثانویه به بیماران باشد. خدمات توان‌بخشی مجموعه‌ای از مداخلات طراحی شده برای بهینه‌سازی عملکرد و کاهش ناتوانی در افراد دارای شرایط خاص سلامت در تعامل با محیط است و ممکن است برای هرکسی که از نظر سلامتی دارای مشکلاتی در حرکت، بینایی، شنوایی، گفتار، بلع یا شناخت است، نیاز باشد.

در حال حاضر درصد ۲۵ از کشورهای منطقه، توان‌بخشی را به‌صورت پایدار و تثبیت‌شده در مراقبت‌های بهداشتی اولیه وارد کرده‌اند.



در کشور ما هرچند به‌صورت پراکنده همکاری‌هایی بین حوزه‌های توان‌بخشی و بهداشت وجود داشته است اما این همکاری‌ها به‌صورت مستمر و سازمان‌دهی شده نبوده است. بنابراین دانشگاه علوم پزشکی تهران در راستای ایجاد دانشگاه اجتماعی و به‌عنوان نماد عالی آموزش کشور در ارائه الگوهای نوآور در عرصه‌های مختلف آغازگر ارائه خدمات اولیه توان‌بخشی با هدف پیشگیری و تشخیص زود به هنگام اختلالات حوزه توان‌بخشی است. الگویی که می‌تواند سرآغاز مسیری نو برای حضور توان‌بخشی در عرصه مراقبت‌های اولیه بهداشتی در تمام کشور باشد.

در جهت حمایت از قشر کم‌برخوردار جامعه طرح ادغام خدمات توان‌بخشی در سطح اول ارائه خدمات سلامت در یکی از پرجمعیت‌ترین مراکز جامع سلامت جنوب تهران (مرکز جامع سلامت میثم در منطقه ۱۷ تهران) به‌صورت رایگان شروع به فعالیت کرد و در ادامه همچنان پذیرای ارجاعات سایر پایگاه‌های مراکز بهداشت جنوب، مددجویان الگوی سراج و سامان و ارجاعات از آموزش و پرورش مناطق ۱۰ و ۱۷ بوده است. به‌طوری‌که در پایش سلامت مدارس این مناطق وارد شد.



همچنین دانشکده توان‌بخشی همکاری‌های مستمری در غربالگرهای مدارس در همین راستا داشته است و در مناسب‌های مختلف بخصوص هفته سلامت این همکاری‌ها پررنگ‌تر بود. خروجی ارزشمند آن در جهت دسترسی به خدمات رایگان برای افراد کم‌برخوردار قابل‌مشاهده است؛ به‌طوری‌که بعد از گذشت یک سال و نیم از این طرح حدود ۳ هزار ویزیت و ارائه خدمات توان‌بخشی و مشاوره رایگان در حوزه‌های فیزیوتراپی، شنوایی‌شناسی، گفتاردرمانی و کاردرمانی در جمعیت کودکان تا سالمندان در مرکز معین میثم صورت گرفته است که دستاورد آن شناسایی بسیاری از اختلالات حوزه توان‌بخشی در مراحل اولیه و ارائه تمرین‌های درمانی و مشاوره و ارجاعات مداخله‌ای بوده است.

■ انتخاب فرایند دانشکده به‌عنوان یکی از فرایندهای برتر کشوری در جشنواره شهید مطهری

در شانزدهمین جشنواره آموزشی شهید مطهری فرایند طراحی، اجرا و ارزشیابی لاگ بوک عملکرد بالینی دانشجویان کارشناسی دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران و علوم پزشکی سمنان جزو فرایندهای برتر دانشگاهی برگزیده شد که دکتر نسترن قطبی عضو هیئت‌علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران و استاد گروه فیزیوتراپی دانشکده توان‌بخشی مجری این فرایند بودند.





کسب عنوان فرایند برتر دانشگاهی در شانزدهمین جشنواره آموزشی شهید مطهری در سال ۱۴۰۲ برای فرایند «طراحی اجرا و ارزشیابی برنامه آموزش درمان تکاملی-عصبی در کودکان مبتلا به فلج مغزی برای دانشجویان توان‌بخشی: یک برنامه مبتنی بر گوش‌های هوشمند بر اساس مدل ADDIE توسط دکتر حمید دالوند دانشیار گروه کادرمانی دانشگاه علوم پزشکی تهران دیگر دستاورد دانشکده بود.

■ راه‌اندازی دانشکده توان‌بخشی دانشگاه سبطين به‌عنوان شعبه بین‌الملل دانشگاه علوم پزشکی تهران در عراق

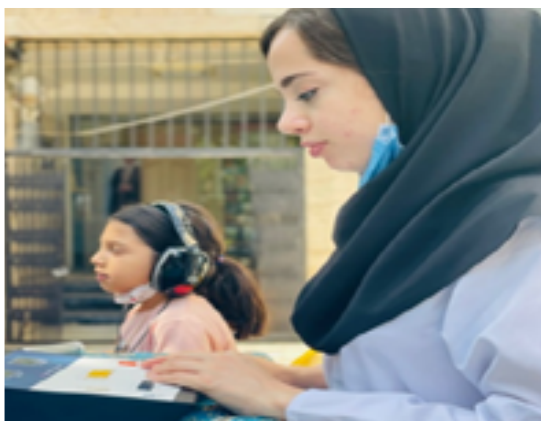


دانشگاه سبطين در یکی از بهترین مکان‌های کربلا با فاصله حدود ۳ کیلومتر با حرم مطهر حضرت سیدالشهدا (ع) در فاز اول در زمینی به مساحت ۷ هکتار در ۵ طبقه



احداث شده که شامل سه دانشکده پزشکی، «پرستاری و مامایی» و «توان‌بخشی» است. دانشکده توان‌بخشی دانشگاه در حال حاضر با پذیرش دانشجو در سه رشته فیزیوتراپی، گفتاردرمانی و کاردرمانی بیش از ۱۷۳ دانشجو را در این دانشگاه آموزش می‌دهد.

همچنین دانشکده توان‌بخشی با برگزاری دوره یک ساله اوتیسم در کربلا با ۲۳ دانشجو تجربه موفق دیگری را رقم زد که با درخواست برگزاری مجدد در دیگر شهرهای کشور عراق مواجه شد.



■ نمایه شدن مجلات توان‌بخشی نوین و Auditory vestibular rehabilitation در نمایه ISI با Impact factor = ۵/۰

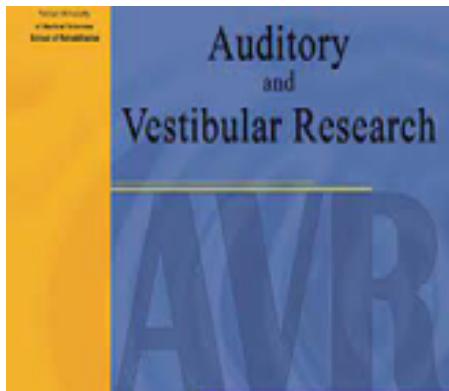
دانشکده توان‌بخشی عهده‌دار تربیت دانش‌آموختگان خلاق، توانمند، کوشا، متعهد به اخلاق حرفه‌ای و پاسخگو است که بتوانند با بهره‌مندی از دانش روز، خدمات موردنیاز در سطوح مختلف توان‌بخشی در نظام سلامت با محوریت عدالت و ارتقای



کیفیت زندگی افراد جامعه ارائه دهند. در ضمن انجام پژوهش‌های بنیادی و کاربردی و ترجمان دانش آن‌ها برای پاسخگویی به جامعه با تأمین امکانات و تجهیزات و توانمند کردن اساتید و دانشجویان چشم‌انداز این دانشکده است. از این رو در این دو سال تلاش شده ضمن تربیت دانشجویان با دانش و تعهد حرفه‌ای در حرکت به سمت دانشگاه نسل چهارم و پنجم سبقت بگیرد.

هدف از انتشار مجله توان‌بخشی نوین دانشکده توان‌بخشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی تهران ارتقاء سطح دانش و فراهم کردن بستر مناسب به منظور تشویق پژوهشگران در زمینه‌های بیومکانیک، الکترونوروفیزیولوژی، کینزیولوژی، مهندسی پزشکی، کنترل حرکت و تخصص‌های مرتبط با توان‌بخشی شامل فیزیوتراپی، گفتاردرمانی، شنوایی‌شناسی، کاردرمانی، بینایی‌سنجی، ارتوپدی، نورولوژی، جراحی اعصاب، روماتولوژی، زنان و زایمان، قلب و عروق است.

Auditory vestibular rehabilitation نشریه رسمی علمی فصلی دوسوکور با داوری همتایان دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران است. توسط انجمن شنوایی‌شناسی ایران و انجمن گوش و حلق و بینی، جراحی سر و گردن ایران پشتیبانی می‌شود.



دانشکده داروسازی

□ مأموریت

مأموریت ما آموزش و الهام بخشیدن به گروه متنوعی از دانشجویان و داروسازان است که به‌عنوان دانشمندان و رهبران آینده در پیشبرد علم و خدمات دارویی و نظام سلامت، پاسخگویی به نیازهای جامعه، بهبود مراقبت از بیمار و سلامت مردم تلاش می‌نمایند. ما به دنبال تولید، انتشار و استفاده از دانش جدیدی هستیم که فارغ‌التحصیلان ما را با مهارت‌ها، توانایی‌ها، رفتارها و نگرش‌های لازم برای استفاده از علوم بنیادی و تخصصی در ارائه مراقبت‌های بیمار محور بین حرفه‌ای، مدیریت سامانه‌های استفاده از دارو، حمایت سلامت و تندرستی جامعه و ارائه و پیاده‌سازی مشارکتی راه‌حل برای رفع مشکلات مراقبت‌های بهداشتی امروز و فردا مجهز سازد. این دانشکده نقش مؤثری را در کارآفرینی و توسعه فن‌آورهای نوآورانه و دارویی و انجام تحقیقات پیشگام مرتبط با دارودرمانی شامل علوم پایه، بالینی و اداری برای کشور، ملت و جهان اجرا می‌کند.

□ اهداف و راهبردها

- اعتلای اخلاق، رفتار و تعهد حرفه‌ای در تمام شئون دانشکده داروسازی
 - ایجاد یک محیط عادلانه در دانشکده به‌طوری که همه در آن احساس استقبال، احترام و تعلق کنند.
 - ارائه خدمات دانشکده بر مبنای عدالت، فراگیری و پاسخگویی به نیازهای متنوع جامعه
 - توجه به موضوع مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی در زمینه‌های دسترسی، توسعه و پیشرفت تمام ذینفعان از جمله دانشجویان، اعضای هیئت‌علمی و کارمندان
 - ارزیابی جامع و اطمینان از پاسخگویی و ارائه شفاف تصمیمات و عملکردها توسط تمام ذینفعان از جمله مدیران، اعضای هیئت‌علمی و کارمندان
 - استقرار نظام جامع ارزشیابی به‌منظور اطمینان از آگاهی از ارزشها، مشارکت، ارزیابی و پاسخگویی در تمام واحدهای دانشکده
 - ترویج و توسعه اخلاق و رفتار حرفه‌ای در دانشکده به همراه اشاعه معارف دینی و احیای هویت ایرانی اسلامی
- گسترش و ارتقای آموزش
 - طراحی برنامه درسی پویا (دینامیک)، پیشرفته، یکپارچه و پاسخگو به نیازهای



جامعه و نظام سلامت

- توسعه روش‌های نوین یادگیری-یاددهی در ارائه دوره‌ها و برنامه‌ها
- حفظ و ارتقای فرصت‌های برنامه درسی به‌منظور افزایش همکاری‌های بین‌رشته‌ای و القای نوآوری در آموزش، پژوهش و خدمات دارویی
- حفظ و ارتقای فرصت‌های برنامه درسی به‌منظور جذب علاقه‌مندی‌ها در حوزه‌های مختلف خدمات دارویی، مراقبت‌های بهداشتی، آموزش و تحقیق و توسعه
- توسعه برنامه‌های آموزشی تخصصی و مهارتی
- گسترش و ارتقای پژوهش‌های نوآورانه و فناورانه بین‌رشته‌ای با توجه به نیازهای جامعه
 - هدفمندسازی پژوهش با رویکرد ارتقای سلامت و خلق ثروت (حرکت به سمت دانشگاه نسل سوم و چهارم)
 - توجه و نظارت بر وضعیت و مسائل نظام سلامت و نیازهای ذینفعان دانشکده در عرصه‌های مختلف اعم از بالین، صنعت و خدمات دارویی برای تعیین اولویت‌های پژوهشی دانشکده
 - تبیین نقاط قوت تحقیقات پژوهشی و تبلیغ سرمایه‌های فکری دانشکده برای مخاطبان هدف برای به حداکثر رساندن تأثیر، شناخت و همکاری در زمینه‌های مختلف مانند حوزه‌های مرتبط با سلامتی افراد (به‌عنوان مثال فارماکوژنومیک و فارماکوتراپی)، کشف دارو (به‌عنوان مثال، هسته شیمی دارویی و فارماکوکینتیک)، سیستم‌های دارورسانی (به‌عنوان مثال نانوداروها) و ...
 - توسعه همکاری پژوهشی بین‌سازمانی در سطوح دانشگاهی، ملی، بین‌المللی و ترجمان دانش مرتبط با پژوهش‌های صورت گرفته و اطلاع‌رسانی نتایج آنها برای ذینفعان مختلف نظام سلامت از طریق منابع مختلف
 - ارتقای کیفی محصولات پژوهشی اعم از زیرساخت‌ها، مواد و تجهیزات آزمایشگاهی، طرح‌ها، مقالات، ثبت اختراعات ملی و بین‌المللی، پتنت‌ها و کتب مرجع
 - پشتیبانی از گسترش شرکت‌های دانش‌بنیان خدماتی و تحقیقاتی و توسعه پژوهش‌های فناورانه مرتبط با صنعت
- بین‌المللی
 - توسعه و تقویت ظرفیت‌های آموزش بین‌الملل از طریق برگزاری دوره‌ها/کارگاه‌های مشترک
 - طراحی کوریکولوم‌های جدید حضوری یا مجازی برای دانشجویان خارجی
 - توسعه و تقویت ظرفیت‌های بین‌المللی و توانمندسازی سرمایه‌های انسانی



- توسعه، ارتقا و کیفی‌سازی برنامه‌های جذب دانشجویان خارجی
- ارتقای پژوهش‌های بین‌المللی از طریق افزایش ارتباط آموزشی و پژوهشی با دانشکده‌های داروسازی سایر کشورها
- گسترش منابع دانشکده
- تحریک رشد مستمر مأموریت، نوآوری و تعالی برای تأمین نیازهای جامعه
- استفاده از فرصتهای متنوع برای رشد منابع و فضاهای فیزیکی
- رشد و ارتقای سرمایه‌های انسانی از طریق جذب، توانمندسازی و افزایش مشارکت ذینفعان از جمله اعضای هیئت‌علمی، فارغ‌التحصیلان، دانشجویان، کارمندان و کارشناسان
- همکاری با سایر دانشگاه‌ها، مراکز تحقیقاتی و مؤسسات ملی و بین‌المللی به‌منظور دستیابی و غنی‌سازی دانش و منابع موردنیاز بورسهای تحصیلی، خدمات، تحقیق و آموزش برای پاسخگویی به موضوعات مهم اجتماعی
- شناسایی سرمایه‌گذاران خطرپذیر (venture capitals) و ایجاد ارتباط بین محققان و منابع مالی
- گسترش تمرکز و توجه به فارغ‌التحصیلان از طریق ایجاد تشکیلات جامعه فارغ‌التحصیلان دانشکده و داروسازی
- ایجاد و حفظ راه‌های ارتباطی با نهادها و سازمانهای قانونگذار و انجمنهای مختلف مرتبط با داروسازی به‌منظور شناسایی فرصتها و نیازهای متقابل برای ارتقای حرفه داروسازی
- جذب منابع و اعتبارات و پاداش به منتخبین اعضای هیئت‌علمی و دانشجویان در زمینه‌های مختلف
- ارتقای اطلاع‌رسانی اخبار و رویدادهای حوزه‌های مختلف دانشکده به عموم ذینفعان از طرق مختلف
- تبیین و حمایت از جایگاه علمی و حرفه‌ای داروساز و داروسازی
- توسعه درک عموم مردم از نقش حیاتی، جایگاه و خدمات داروسازان در نظام سلامت
- تبیین نقش اساسی داروسازان در مراقبت‌های بهداشتی از افراد سالم و بیمار مبتنی بر ارزش‌های نظام سلامت
- افزایش آگاهی در میان تمام ذینفعان مختلف در مورد ارزش داروساز و داروسازی برای جوامع
- تبیین چشم‌انداز، توسعه و اجرای برنامه‌های مدل ارائه خدمات متنوع توسط داروسازان خصوصاً خدمات بیمار محور
- برنامه‌ریزی برای آموزش‌های فوق‌برنامه به‌منظور تمرکز استراتژیک در



توسعه آموزش، تحقیقات و جایگاه رشته داروسازی
○ تبیین هویت و نمایش فرصتهای شغلی برای فارغ‌التحصیلان دوره‌های عمومی و تخصصی داروسازی

دستاوردها □

■ افتتاح مرکز ساخت داروهای ترکیبی دانشکده داروسازی



این مرکز، با بهره‌گیری از متدولوژی‌های علمی و فنی، به تحقیق و توسعه، تولید و کنترل کیفی داروهای ترکیبی می‌پردازد. این اقدام نه تنها امکان تولید و عرضه داروهای مؤثر و ایمن را فراهم می‌کند، بلکه به پیشرفت علمی و صنعت داروسازی در حوزه داروهای ترکیبی نیز کمک می‌کند.

تقویت جایگاه علمی دانشگاه و توسعه همکاری با صنعت داروسازی، جذب منابع مالی بیشتر و حرکت به سمت پژوهش‌های تولیدمحور و همچنین معرفی دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان نخستین مرکز تخصصی و مشاوره‌ای در زمینه ساخت داروهای ترکیبی در کشور، مواردی از مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد هستند.

ساخت داروهای ترکیبی؛ علم و هنر ترکیب اجزا برای رسیدن به بهترین اثربخشی متناسب با شرایط و نیاز فردی بیمار را شامل می‌شود. ۸۰ درصد داروهایی که تأیید FDA را به دست می‌آورند برای کاربرد در بزرگسالان طراحی و تولید میشوند، فلذا شکل دارویی متناسب با نیاز کودکان، نوزادان و جمعیت‌های خاص در دسترس نبود.



تسهیل کننده‌های تحقق این دستاورد عبارت‌اند از:

- تخصیص اعتبارات مناسب برای تجهیزات و زیرساخت‌های لازم برای مرکز ساخت داروهای ترکیبی.
 - مشارکت سایر بخش‌های دولتی و خصوصی در تأمین منابع مالی و فنی برای تحقق این پروژه.
 - ایجاد و توسعه منابع انسانی مجرب و صاحب تخصص در زمینه ترکیب‌سازی داروها در گروه‌های آموزشی دانشکده.
- بخش بزرگی از داروهای خوراکی مورد استفاده در درمان بیمارهای کودکان، به شکل مایع وجود ندارد و نیاز به تغییر شکل به فرم مایع وجود دارد. همچنین در بیماران دچار اختلالات بلع مانند بیماران سالمند، بیماران با اختلالات روانی نیز تبدیل شکل دارویی جامد به مایع اهمیت فراوانی دارد. دانشگاه و مدیریت آن‌که با تخصیص منابع و ایجاد سیاست‌ها و اولویت‌های مناسب، این مرکز را تأسیس و توسعه داده‌اند. صنعت داروسازی و شرکت‌های مرتبط که با همکاری و سرمایه‌گذاری در این مرکز، به تحقق این دستاورد کمک کرده‌اند. نیروی انسانی متخصص در زمینه ساخت داروهای ترکیبی که با تلاش و تجربه خود، به تحقق مرکز و تولید داروها کمک کرده‌اند.

■ اطلاعات آماری (اعداد و شاخص‌ها) مرتبط با دستاورد

- نیازسنجی از ۱۲ داروخانه بیمارستانی مجموعه داروخانه‌های ۱۳ آبان
- فرمولاسیون بیش از ۶۰ قلم از داروهای مورد سوسپانسیون
- بررسی پایداری فیزیکوشیمیایی و میکروبی ۴۰ قلم از این داروها در فاز اول
- تهیه فرآورده‌های سوسپانسیون خوراکی برای بیمارستان‌های زیرمجموعه دانشگاه علوم پزشکی تهران؛ مرکز طبی، بهرامی، شریعتی، امام خمینی، روزبه
- تدوین استانداردهای ساخت داروهای ترکیبی تزریقی و غیر تزریقی تهیه و کتاب ساخت داروهای ترکیبی خوراکی
- تولید صنعتی پایه‌های سوسپانسیون کننده برای توزیع در کشور
- ساخت و تجهیز مرکز ساخت داروهای ترکیبی دانشکده داروسازی به‌عنوان اولین Compounding center در ایران برای تهیه و ارسال فرآورده‌های ترکیبی به سایر بیمارستان‌ها و داروخانه‌ها

■ بهبود زیرساخت‌ها و تأسیسات فنی دانشکده

این مورد شامل مواردی نظیر نصب سیستم اعلان و اطفاء، تعویض و بروز رسانی سیستم هوشمند تابلوی انتقال برق اضطراری UPS، تهیه نقشه سیمکشی برق مصرفی





و تفکیک کردن برق اضطراری، بهینه‌سازی و راه‌اندازی سیستم سختی گیر آب، انتقال مواد شیمیایی به انبار دارو و مواد مربوط به داروخانه ۱۳ آبان، لوله‌کشی آب مصرفی ساختمان قدیم و... است.

بهبود شرایط آموزشی و تحقیقاتی با ارائه فضاهای مناسب و مجهز برای اساتید و دانشجویان، افزایش ایمنی دانشجویان و کارکنان و کاهش خطر حوادث و کاهش و بهینه‌سازی مصرف منابع و انرژی و حفاظت از محیط‌زیست، مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد به شمار می‌آیند.

با توجه به اهمیت موضوع بهبود زیرساخت‌ها در راستای وظایف آموزشی، پژوهشی و تحقیقاتی در ۴۵ آزمایشگاه تخصصی و فوق تخصصی فعال، حضور دانشجویان و اساتید و محققان در مجموعه، حفظ امنیت جانی افراد، صیانت از اموال و ایجاد فضای مناسب آموزشی و رعایت قوانین مربوطه، ریاست و مدیریت دانشکده به اجرای این پروژه‌ها توجه ویژه‌ای داشت.

◀ تسهیل کننده‌های تحقق این دستاورد عبارت‌اند از:

- تخصیص اعتبارات مناسب و بهره‌برداری از منابع مالی دولتی برای توسعه و بهینه‌سازی زیرساخت‌ها و تأسیسات مربوط
- قوانین و مقررات مربوط به استانداردها و آمادگهای لازم پدافند غیرعامل





■ تولید بیش از ۲۵ استاندارد و ناخالصی دارویی در مرکز رشد فرآورده‌های دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران

تولید و توسعه ساخت استانداردهای دارویی و ناخالص‌های دارویی (Medicinal Related Compounds or Impurities) با بالاترین کیفیت و قابل رقابت با نمونه رفرنس استاندارد زیر نظر اساتید دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران برای کنترل کیفیت محصولات دارویی از دستاوردهای این دانشکده است.

افزایش قدرت تحقیقاتی دانشگاه و توسعه صنعت داروسازی، کاهش وابستگی به واردات استانداردهای دارویی و توسعه تولید داخلی و همچنین ارتقای جایگاه بین‌المللی دانشگاه در زمینه داروسازی، از مزایا و پیامدهای این دستاورد به حساب می‌آیند.

شرکت آلکان شایان شیمی از سال ۱۳۹۸ با تمرکز بر تهیه ناخالص‌های دارویی، در مرکز رشد فرآورده‌های دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران فعالیت می‌کند. با رویکرد همکاری با صنایع داروسازی، این شرکت تحت شرایط تحریم و مشکلات موجود در ساخت و تأمین استانداردها، بیش از ۲۵ نمونه استاندارد را با استفاده از توانمندی‌های داخلی ثبت کرده است.

◀ از تسهیل‌کننده‌های تحقق این دستاورد میتوان به موارد زیر اشاره کرد:

- تخصیص منابع مالی مناسب و اعتبارات و امکانات کافی
- قوانین و مقررات شفاف و دقیق در زمینه تشخیص و استانداردسازی داروها





■ همکاری و مشارکت صنایع داروسازی، سازمان‌های دولتی و خصوصی و دانشگاه در تأمین منابع انسانی متخصص



ناخالص‌های دارویی می‌توانند اثرات ناخواسته و سمی در بیماران ایجاد کنند. تضمین ساختار و خلوص دارو و تولید استانداردها در داخل کشور با سهولت دسترسی و خلوص بالا، ضمن فراهم‌سازی مزایای رقابتی، زمینه را برای صادرات و ارزآوری مهیا می‌سازد و به خودکفایی صنعت دارویی کشور کمک شایانی خواهد کرد. مدیران دانشگاه، اعضای هیئت‌علمی، شرکت آلکان شایان شیمی و مرکز رشد فرآورده‌های دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران، بازیگران اصلی در تحقق این دستاورد بودند.

■ رشد و ارتقا وضعیت آموزشی و پژوهشی دانشکده

رشد و ارتقای وضعیت آموزشی و پژوهشی در دانشکده شامل بهبود روش‌های آموزشی، توسعه برنامه‌های پژوهشی، افزایش تعداد و کیفیت مقالات علمی، ایجاد و بهبود آزمایشگاه‌ها و تجهیزات پژوهشی و تقویت همکاری با دانشگاه‌ها و مراکز پژوهشی داخلی و خارجی است.

افزایش جذب دانشجویان بااستعداد، افزایش تأثیرگذاری و ارتقا جایگاه دانشگاه در حوزه آموزش و پژوهش و ایجاد فرصت‌های همکاری و تعامل با صنعت و سازمان‌ها، از جمله مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد هستند.

فعالیت‌های مختلف در این حوزه براساس نیازها و چالش‌های موجود شکل گرفت. با مشارکت تیم مدیریت و اساتید دانشکده، برنامه‌های استراتژیکی برای ارتقا وضعیت آموزشی و پژوهشی تدوین و با توسعه منابع، بهبود تسهیلات، جذب اساتید برجسته و تقویت همکاری با دانشگاه‌ها و مراکز پژوهشی، دستاوردهای قابل توجهی در این حوزه به دست آمد.



تسهیل‌کننده‌های تحقق این دستاورد عبارت‌اند از:

- اولویت‌ها و سیاست‌های دانشکده‌ای و دانشگاهی برای ارتقای آموزش و پژوهش
 - تخصیص اعتبارات به ارزش قابل‌قبول برای توسعه زیرساخت‌های آموزشی و پژوهشی
 - استخدام منابع انسانی حائز صلاحیت، همکاری و مشارکت با مراکز تحقیقاتی مختلف
- جامعه هدف این دستاورد در سطوح ملی شامل دانشجویان، اساتید و محققان دانشکده داروسازی است. در سطح منطقه‌ای و بین‌المللی، سایر دانشگاه‌ها و مراکز پژوهشی، پژوهشگران و دانشمندان در حوزه داروسازی از سراسر جهان می‌توانند از نتایج تحقیقات و پژوهش‌های صورت گرفته منتفع گردند. بازیگران اصلی در تحقق این دستاورد شامل مدیران و اساتید دانشکده داروسازی که از طریق تدوین سیاست‌ها و برنامه‌های استراتژیک، رهبری و هدایت این فرایند را بر عهده دارند. همچنین، دانشجویان و پژوهشگران نقش مهمی در تحقق این دستاورد دارند، زیرا با مشارکت و تلاش در آموزش و پژوهش، به پیشرفت و ارتقای وضعیت دانشکده داروسازی کمک می‌کنند.

■ اطلاعات آماری (اعداد و شاخص‌ها) مرتبط با دستاورد

- تعداد پایان‌نامه‌های عمومی: ۱۸۵
- تعداد پایان‌نامه‌های تخصصی: ۵۹
- تعداد طرح‌های تحقیقاتی: ۲۱۴
- تعداد طرح‌های آموزشی در جشنواره‌های دانشگاهی و ملی: بیش از ۵ طرح
- آمار دانشمندان ۱ درصد برتر پراستناد جهان: سرکار خانم دکتر فاطمه اطمیابی، جناب آقای دکتر محسن امینی، جناب آقای دکتر مهدی خوبی، جناب آقای دکتر رسول دیناروند، جناب آقای دکتر امید سبزواری، جناب آقای دکتر محمد عبداللهی، جناب آقای دکتر محمدعلی فرامرزی، جناب آقای دکتر محمدرضا قهرمانی، سرکار خانم دکتر شکوفه نیکفر
- انتخاب جناب آقای دکتر محمد عبداللهی، استاد دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران، در صدر محققان ایرانی در رتبه‌بندی جهانی سال ۲۰۲۳
- انتخاب جناب آقای دکتر مهدی خوبی، دانشیار دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران، در زمره سرآمدان علمی سال ۱۴۰۲ کشور
- مشارکت در المپیادهای علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور: کسب دو مدال طلا در حیطه کارآفرینی و کسب‌وکارهای فناورانه، یک مدال نقره در حیطه نظام آموزش و سلامت، یک مدال نقره در حیطه کارآفرینی در بستر دانشگاه‌های



هزاره سوم، یک مدال برنز در حیطة مدیریت نظام سلامت و یک مدال برنز در حیطة تفکر علمی در علوم پایه

- انتخاب انجمن دانشجویان داروسازی ایران (ایفسا) به‌عنوان انجمن علمی دانشجویی برتر در دانشگاه علوم پزشکی تهران
- آمار دانشجویی مربوط به ۲,۵ درصد برتر پذیرفته‌شدگان آزمون جامع داروسازی کشوری: ۸ نفر





دانشکده دندانپزشکی

□ مأموریت

دانشکده دندانپزشکی یک مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی است که به ارائه خدمات جامع آموزشی و درمانی تخصصی می‌پردازد. این دانشکده با تلاش پزشکان و کارکنان متعهد و دلسوز در پی آن است که ضمن ارائه برترین روشهای آموزش نوین به دانشجویان بسترهای درمانی لازم برای استفاده بهینه اقشار مختلف جامعه فراهم شد.

□ اهداف

- ارتقای کیفیت خدمات آموزشی و درمانی با استفاده از روشهای نوین
- ارتقای مدیریت سرمایه‌های انسانی و منابع مالی و تجهیزاتی در دانشکده
- توسعه کمی و کیفی آموزش و پژوهش و دستیابی به مرزهای دانش در حوزه علمی دندانپزشکی تخصصی
- فراهم‌سازی بسترهای درمان تخصصی دندانپزشکی برای آحاد جامعه به‌خصوص اقشار کم‌درآمد

□ راهبردها

- تدوین و بازنگری برنامه‌های آموزشی
- تقویت پاسخگویی اجتماعی آموزش
- گسترش حضور دانشکده در عرصه منطقه‌ای و بین‌المللی در حوزه آموزش
- توسعه هدفمند و نظام‌مند آموزش دانشکده
- برقراری تعادل بین آموزش و ارائه خدمات در محیط‌های بالینی
- جهت‌دهی نظام ارتقای اعضای هیئت‌علمی دانشکده به سمت تعادل بین نقش‌های مختلف یک عضو هیئت‌علمی
- ارتقای زیرساخت‌های کمی و کیفی آموزش
- نظام جامع ارزشیابی
- توسعه اخلاق و رفتار حرفه‌ای در فضای آموزش تخصصی و تحصیلات تکمیلی
- توسعه تحقیقات و فن‌آوری
- ارتقای کمی و کیفی محصولات پژوهشی
- تلاش در جهت بهبود جایگاه بین‌المللی دانشکده دندانپزشکی در سطح منطقه





و جهان

- ایجاد بستر مناسب برای استفاده بهینه از فرصت توریسم سلامت و جذب بیماران بین‌المللی
- افزایش مشارکت دانشجویان برای انجام همه امور فرهنگی، ورزشی، صنفی، مذهبی، اجتماعی و ملی
- ارتقای توان مهارتی و افزایش انگیزه منابع انسانی
- طراحی و تدوین نظام نوین مدیریت منابع
- صیانت از حقوق دانشکده و رعایت الزامات قانونی
- افزایش توان جذب منابع مالی و خلق منابع جدید مبتنی بر دانش

□ دستاوردها

■ دندانپزشکی دیجیتال

دندانپزشکی دیجیتال^{۲۰} به معنای استفاده از فناوریهای دیجیتال برای درمانهای مختلف دندانپزشکی است. به عبارت دیگر به هرگونه استفاده از فناوری دیجیتال و فناوری کامپیوتری برای ساخت وسایل، طراحی ابزار، محصولات دندانپزشکی و تسریع روندهای درمانی در این حوزه دندانپزشکی دیجیتال میگویند. استفاده از فناوری دیجیتال در دندانپزشکی، افزایش دقت و سرعت و کم شدن خطاهای انسانی را به همراه داشته که منجر به بهینه و کارآمدتر شدن فرآیندهای درمانی شده است. در دندانپزشکی سنتی، به دلیل استفاده از ابزار مکانیکی به صورت دستی و انسانی، امکان بروز خطاهای انسانی بسیار زیاد است، اما در دندانپزشکی دیجیتال، دقت کار بسیار بالاست. در دندانپزشکی دیجیتال به دلیل امکان تهیه تصاویر سه‌بعدی از دهان و فک بیمار، پیش‌بینی پروسه درمان و حتی پیش‌بینی نتیجه، پیش از شروع کار فراهم است. علاوه بر این با استفاده از این تصاویر سه‌بعدی امکان طراحی انواع روکش و لمینت سرامیکی یا ونیر کامپوزیتی، بدون نیاز به قالبگیری مانند آنچه در روشهای سنتی انجام میشد، فراهم می‌شود. با استفاده از این تصاویر سه‌بعدی تشخیص مشکلات دهان و دندان و فک دقیقتر شده و در نتیجه انتخاب پروسه درمانی مناسب بیمار نیز دقیق و بهینه است و کارایی بیشتری دارد.

در دندانپزشکی دیجیتال دقت و کیفیت بالای کار موجب افزایش سرعت کار و کاهش دوره درمان می‌شود. علاوه بر این کیفیت و طول عمر نتایج کار بیشتر خواهد بود. دردی که بیمار تجربه می‌کند به دلیل سرعت و دقت بالای کار، در فرآیندهای دیجیتال کمتر است، در نتیجه بیمار اضطراب کمتری را تجربه می‌کند. همچنین به

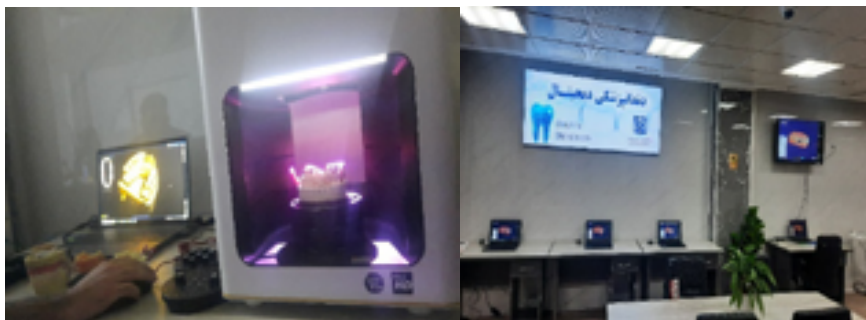


دلیل قابلیت پیش‌بینی و بررسی نتیجه پیش از درمان، بیمار با رضایت خاطر بیشتری تن به درمان می‌دهد. درست است که هزینه‌های دندانپزشکی دیجیتال بیشتر است، اما نتایج بهینه و بازدهی سریع فرایندها عملاً باعث شده که هزینه‌های بالای دندانپزشکی دیجیتال مقرون‌بصرفه و توجیه‌پذیر باشد و به‌طور خلاصه مزایای دندانپزشکی دیجیتال به شرح زیر است:

- افزایش دقت و به حداقل رسیدن خطاها
 - افزایش سرعت در فرایندها و کاهش دوره درمان
 - کاهش درد و اضطراب و واکنش‌های حساسیتی مثل حالت تهوع و... در بیماران
 - قابلیت پیش‌بینی نتیجه درمان در برخی فرایندها مانند طراحی لبخند
- دندانپزشکی دیجیتال در آبان ۱۴۰۲ در دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران با تجهیزات پیشرفته و به‌روز در این حوزه اعم از دستگاه میلینگ (wet and dry)، اسکن دهانی، اسکن لابراتواری، پرینتر سه‌بعدی و کوره و... افتتاح شد.
- رئیس محترم دانشگاه، رئیس محترم دانشکده دندانپزشکی، معاون محترم اداری و مالی دانشکده و معاون محترم توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه، معاون محترم بین‌الملل دانشکده دندانپزشکی و معاون محترم بین‌الملل دانشگاه و واحد IT و تجهیزات پزشکی دانشکده دندانپزشکی، آموزشکده کارشناسی پروتز، مشارکت‌کنندگان و بازیگران این دستاورد بودند.

اعضای هیئت‌علمی دانشکده، دانشجویان دکتری دندانپزشکی عمومی - دکتری تخصصی (پروتزهای دندانی - دندانپزشکی ترمیمی - ایمپلنت - جراحی فک و دهان و صورت - رادیولوژی دهان و دندان - ارتودنسی - اندودانتیکس - دندانپزشکی کودکان - بیمارهای دهان و دندان) - آموزشکده کاردانی پروتز، لابراتوارها و همچنین مراجع‌کنندگان و بیماران با مشکلات دهان و دندان، جامعه هدف این دستاورد هستند.





■ انعقاد قرارداد با سازمان‌های بیمه‌گر (تأمین اجتماعی، بیمه سلامت، بیمه نیروهای مسلح)

به‌منظور تحت پوشش قرار دادن هزینه‌های برخی از درمان‌های تخصصی مرتبط با دهان و دندان در جهت کاهش هزینه‌های مذکور برای آحاد جامعه به‌خصوص اقشار کم‌درآمد و بی‌بضاعت باتوجه به افزایش تعرفه‌های درمانی بیمارهای دهان و دندان قراردادی با سازمانهای بیمه‌گر انعقاد شده است. اجرایی شدن این دستاورد مسلماً پیامدهای زیر را در پی خواهد داشت:

- تسهیل دسترسی آحاد جامعه خصوصاً اقشار کم‌درآمد و بی‌بضاعت به درمان‌های تخصصی مرتبط با دهان و دندان با هزینه‌هایی که تحت پوشش سازمان‌های بیمه‌گر قرار دارد.
- باتوجه به افزایش مراجعه‌کنندگان به دلیل کاهش هزینه‌های درمان دانشجویان و دستیاران تخصصی با نمونه‌های بیشتری از موارد درمانی آشنا شده و می‌توانند مهارت درمانی و تجربیات خود را ملاحظه، مشاهده و درمان موارد مختلفی از بیمارهای دهان و دندان افزایش دهند که این موضوع در ارتقای سطح دانش فنی و حرفه‌ای آن‌ها نقش به‌سزایی ایفا می‌کند.
- افزایش سطح درآمد اختصاصی دانشکده باتوجه به افزایش مراجعه بیماران در راستای صرفه‌جویی و بهره‌وری مناسب از منابع و امکانات موجود. سالهاست که بحث انعقاد قرارداد با سازمان‌های بیمه‌گر از سوی دانشکده‌های دندانپزشکی از جمله این دانشکده مورد پیگیری قرار داشت و بالأخره از تیرماه سال ۱۴۰۱ فراهم‌سازی بسترهای این موضوع به‌صورت جدی در دستور کار هیئت‌رئیس وقت این دانشکده قرار گرفت و پس از طی کردن مراحل مختلف و برطرف ساختن موانع گوناگون درنهایت این دانشکده به‌عنوان اولین دانشکده دندانپزشکی زیرنظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی قرارداد مربوطه را با سازمان‌های بیمه‌گر منعقد کرد. این دانشکده در دستیابی به این قرارداد از



■ روند مثبت و روبه افزایش ارائه خدمات باکیفیت در نوبت صبح و بعدازظهر دانشکده

طبق بررسی‌های به‌عمل‌آمده، به دلیل انجام هماهنگ‌هایی که در سال‌های اخیر ریاست اتفاق افتاده است افزایش چشمگیری در ارائه خدمات باکیفیت در نوبت صبح و عصر این دانشکده ایجاد شد به‌طور مثال:

- مجموع خدمات دانشکده و کلینیک تخصصی آن در سال ۱۴۰۰، ۳۶۲۰۱ گزارش شد و گزارشها حاکی از افزایش چشمگیر این خدمات باکیفیت از سال ۹۹ به ۱۴۰۰ بود.
- مجموع خدمات دانشکده و کلینیک تخصصی آن در سال ۱۴۰۱، ۲۹۸۸۵ و در سال ۱۴۰۲، ۳۹۹۵۸ مورد گزارش شد.

■ ابداع روش‌های نوین آموزشی در دانشکده

باعث افزایش یادگیری دانشجویان دندانپزشکی، تعمیق یادگیری آموزش‌های تئوری در فراگیران شده و منجر به کسب جوایز آموزشی در جشنواره‌های مختلف شده است. به‌عنوان مثال میتوان به طراحی اتاق فرار در بخش دندانپزشکی کودکان اشاره کرد.

□ از سایر دستاوردهای دانشکده می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

- کسب رتبه‌های نخست و برتر در کمیته‌های مختلف دانشگاه مانند صیانت از حقوق شهروندی برای چندین سال متوالی، مرکز پژوهش‌های دانشجویی، فعالیت‌های دفتر توسعه آموزش (EDO)، ارزشیابی اساتید
- انعقاد تفاهم‌نامه با بیمارستان مرکز طبی کودکان و راه‌اندازی دپارتمان مستقل دندانپزشکی کودکان





دانشکده طب ایرانی

□ مأموریت

ایجاد بستری آزموده شده و مبتنی بر شواهد برای ارائه خدمات طب ایرانی و مکمل با هدف پاسخگویی صحیح و منطقی به اقبال چشمگیر جامعه به این دانش بومی

□ اهداف

- ارتقای جایگاه آموزشی و پژوهشی دانشکده در سطح کشور و منطقه
- گسترش و به‌کارگیری روش‌شناسی علمی، دیدگاه سلامت‌نگر و پژوهش محور در عرصه طب ایرانی
- تلاش جدی در زمینه‌های مختلف بین‌المللی سازی و تمهید شرایط مناسب‌تر جذب دانشجوی بین‌المللی
- فراهم کردن عادلانه و بهینه شرایط و فرصت‌ها برای فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی همه اعضای هیئت‌علمی و دانشجویان
- استانداردسازی خدمات درمانی و دارویی مطابق با نیازهای بومی و روش‌های صحیح طبابت و داروسازی
- تلاش در جهت نیل هرچه سریع‌تر به دانشگاه نسل سوم و چهارم
- توسعه همکاری آموزشی، پژوهشی در علوم پایه و بالینی با نگاه هدفمند و رویکرد حل مسئله
- بهبود و اصلاح فرایندهای اداری-مالی دانشکده برای استفاده بهینه از نیروی انسانی و منابع مالی
- معرفی طب ایرانی آکادمیک و مبتنی بر شواهد به‌عنوان بستری مناسب برای دریافت خدمات طب ایرانی به جامعه
- ترویج فرهنگ و اخلاق اسلامی در مجموعه
- افزایش رضایت شغلی اعضای هیئت‌علمی، کارمندان و دانشجویان

□ راهبردها

- تدوین و بازنگری طرح دوره‌های آموزشی با تکیه بر افزایش توانمندی دستیاران و دانشجویان
- ارتقا و تضمین کیفیت آموزشی





- توسعه منابع انسانی و زیرساخت‌های آموزشی
- تهیه و تأمین زیرساخت‌های لازم به‌منظور ارتقای پژوهش
- توانمندسازی دانشجویان و اعضای هیئت‌علمی در امر پژوهش و فناوری
- تهیه و تأمین زیرساخت‌های لازم به‌منظور ارتقای فناوری و تجاری‌سازی در حوزه طب ایرانی
- جذب منابع مالی خارج از دانشگاه در راستای پژوهش و فناوری در حوزه طب ایرانی و داروسازی سنتی
- توسعه آموزش در عرصه بین‌المللی
- توسعه پژوهش و فناوری در عرصه بین‌المللی
- برقراری همکاری‌های مشترک با محققان و اساتید خارجی یا ایرانی مقیم خارج از کشور
- جذب دانشجویان بین‌المللی با محوریت کشورهای منطقه
- توسعه زیرساخت‌های بین‌المللی
- توسعه گردشگری سلامت در حوزه طب ایرانی
- افزایش میزان رضایتمندی بیماران مراجعه‌کننده به سلامتکده
- ارتقای سلامت بیماران مراجعه‌کننده به سلامتکده‌های طب ایرانی با تأکید بر اصلاح سبک زندگی
- ارتقای سلامت الکترونیک در حوزه طب ایرانی
- ارتقای توان مهارتی و افزایش انگیزه نیروی انسانی دانشکده
- توسعه نظارت بر فرایندهای اداری و مالی دانشکده
- ارتقای وضعیت فرهنگی، اجتماعی و معنوی دانشگاهیان مبتنی بر الگوهای اسلامی ایرانی
- بهبود وضعیت مشارکت دانشجویان دانشکده در فعالیتهای فرهنگی، اجتماعی و صنفی
- ارتقای وضعیت سلامت، اخلاق و رفاه دانشجویان، کارمندان و اعضای هیئت‌علمی دانشکده
- توسعه و ارتقای زیرساخت‌های روابط عمومی و اطلاع‌رسانی دانشکده
- ارتقای وضعیت صیانت و تکریم ارباب‌رجوع





دستاوردها

■ امضای تفاهم‌نامه همکاری با دانشکده پزشکی دانشگاه ماهیدول

تایلند

طب ایرانی ظرفیت‌های بی‌شمار برای حضور در عرصه‌های بین‌المللی داراست و دانشکده طب ایرانی همواره کوشیده است با برنامه‌ریزی و استفاده بهینه از این ظرفیت‌ها این مکتب طبی را به دنیا معرفی کند.



بین‌المللی سازی این مکتب طبی کهن، برقراری تعامل گسترده با سایر کشورها و آشنایی با تجربیات و فناورهای آنها به منظور بهره‌گیری هرچه بیشتر و بهتر از ظرفیت‌های طب ایرانی، از اهداف دانشکده طب ایرانی در مسیر فعالیت‌های بین‌المللی آن بوده است. بازدید رئیس مرکز طب سنتی دانشگاه ماهیدول تایلند، پروفسور پراویت آکاراسرینونت به همراه مدیر کلینیک طب سنتی دانشگاه ماهیدول، قائم مقام روابط آکادمیک مرکز طب سنتی دانشگاه ماهیدول و مدیر تعاملات مرکز طب سنتی دانشگاه ماهیدول و جمعی دیگر از مدیران این مرکز از بخشهای مختلف دانشکده طب ایرانی و نشست مشترکی که با رئیس دانشکده داشتند، زمینه برقراری همکاری‌های مشترک و گسترش تعاملات چندجانبه این دانشگاه با دانشکده طب ایرانی را فراهم کرد. در این نشست، سازوکار همکاری‌های مشترک در عرصه‌های آموزشی و پژوهشی مورد بررسی قرار گرفت و در پایان نشست، دو طرف بر مفاد پیش نویس تفاهم‌نامه به توافق رسیدند. برگزاری نخستین سمینار علمی بین‌المللی طب سنتی ایران و تایلند با موضوع داروهای گیاهی طب سنتی تایلند و طب ایرانی برای بیمارهای گوارشی در دانشگاه ماهیدول تایلند، نخستین گام از





این همکاری‌های مشترک و فرصتی برای امضای نهایی تفاهم نامه بین دانشکده طب ایرانی و دانشگاه ماهیدول بود. بیش از ۱۰۰ شرکت کننده از کشورهای تایلند، ایران، کره جنوبی، تایوان، چین، هند و ترکیه در این سمینار به صورت حضوری و مجازی شرکت کردند و در این نخستین پروژه علمی مشترک، مکتب طب ایرانی به مخاطبان بین‌المللی معرفی شد.

■ کلنگ زنی مرکز گردشگری طب ایرانی و مکمل

صنعت گردشگری به‌عنوان یک صنعت مولد و درون‌زا نقش بسیار مهم و مؤثر در توسعه اقتصادی و ایجاد درآمد پایدار برای هر کشوری دارد به گونه‌ای که غالب کشورهای پیشرفته و صنعتی دنیا همواره به این حوزه توجه ویژه‌ای داشته‌اند.

طب ایرانی مکتبی جامع و کامل است که به تمامی ابعاد سلامت انسان توجه دارد و ظرفیتی غنی در حوزه گردشگری دارد. ایران علاوه بر داشتن یک مکتب طبی غنی و ریشه‌دار، دارای ۱۱ اقلیم از ۱۳ اقلیم شناخته شده جهانی و بیش از ۲۰۰۰ گیاه دارویی است. این شرایط فرصت مناسبی را برای توسعه گردشگری سلامت مبتنی بر طب ایرانی فراهم کرده است.

فرصت و جذابیت طب ایرانی در حوزه گردشگری، فرصتی استثنایی است اما نیازمند ایجاد زیرساخت‌های مناسب است و بی‌شک سرمایه‌گذاری در این حوزه می‌تواند برکات زیادی را برای کشور داشته باشد.

دانشکده طب ایرانی در همکاری با دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت در راستای تحقق این مهم، شناسایی و معرفی ظرفیت‌های گردشگری سلامت مبتنی بر طب ایرانی در ایران، همکاری با دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی برای توسعه گردشگری سلامت مبتنی بر طب ایرانی و آماده‌سازی زیرساخت‌های لازم برای توسعه گردشگری سلامت مبتنی بر طب ایرانی را در دستور کار قرار داده است.

برگزاری رویداد کارآفرینی سروبن با محوریت گردشگری طب ایرانی و مکمل به همت دفتر طب ایرانی و مکمل وزارت بهداشت و با همکاری مرکز رشد فناوری طب و داروسازی سنتی و فرآورده‌های طبیعی دانشگاه علوم پزشکی تهران با هدف شبکه‌سازی بین فعالان و علاقه‌مندان گردشگری و طب ایرانی و همچنین برگزاری نشست‌های هم‌اندیشی متخصصان طب ایرانی و معاونان و مدیران دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور با موضوع بررسی ظرفیت‌ها، فرصت‌ها، چالش‌ها و امکانات موجود در شهرهای مختلف در حوزه گردشگری سلامت از اقدامات صورت گرفته در این راستا در دانشکده طب ایرانی بوده است.

در این مسیر، کلنگ زنی و آغاز احداث مرکز گردشگری طب ایرانی و مکمل



در ساختمان معرفت دانشکده طب ایرانی به‌عنوان اقدامی مهم در زمینه ایجاد زیرساخت مناسب در حوزه گردشگری و گامی بزرگ در جهت تسهیل، ساماندهی و بسترسازی در این حوزه محسوب می‌شود.



■ تأسیس انجمن علمی دانشجویی طب سنتی ایرانی و مکمل و برگزیده شدن این انجمن به‌عنوان انجمن برتر دانشجویی دانشگاه

انجمن علمی دانشجویی طب سنتی ایرانی و طب مکمل (PerCoMed) زیر نظر مرکز پژوهش‌های دانشجویی و معاونت دانشجویی فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی تهران در تیرماه سال ۱۴۰۱ توسط جمعی از دانشجویان مقطع PhD رشته‌های طب ایرانی، داروسازی سنتی و تاریخ پزشکی دانشکده طب ایرانی دانشگاه علوم پزشکی تهران تأسیس شد. با توجه به بستر دانشگاهی انجمن، معرفی روش‌های علمی و مبتنی بر شواهد طب‌های سنتی و مکمل، توانمندسازی پژوهشی مخاطبان، بسترسازی به‌منظور ارتقای سیستم بهداشتی-درمانی و افزایش آگاهی کادر درمانی و سایر رشته‌های زیرمجموعه وزارت بهداشت نسبت به ظرفیت‌های موجود در انواع طب‌های سنتی و مکمل از اهداف این انجمن است.

جذب دانشجویان علاقه‌مند به حوزه طب سنتی ایرانی و طب مکمل، برگزاری دوره‌های آموزشی تخصصی به‌منظور آشنایی رشته‌های مرتبط با این حوزه، برگزاری دوره‌های آموزشی عمومی، برگزاری سمینار، جشنواره و کنگره‌های علمی، همکاری با سایر دانشکده‌ها و مراکز تحقیقاتی در راستای پیشبرد طرح‌های پژوهشی مرتبط، تشکیل کارگروه‌های تخصصی با هدف تدوین مقالات، کتاب و گزارش‌های علمی، آشناسازی دانشجویان علاقه‌مند با تولید محصولات و ارتباط با صنعت، همکاری با مؤسسات و شرکت‌های رسانه‌ای به‌منظور تولید محصولات رسانه‌ای و همکاری با شرکت‌های تجاری و صنعتی (صنایع غذایی، گردشگری و ...) حیطه فعالیت‌های انجمن را تشکیل می‌دهد.



این انجمن طی یک سال فعالیت، بیش از ۵۵ پروژه شامل ژورنال کلاب، سمینار ملی، کارگاه آموزش عمومی و تخصصی و تور علمی را به انجام رسانده و به‌طور میانگین هفته‌ای یک برنامه برگزار کرده است و در مجموع بیش از ۲۸۰۰ نفر در برنامه‌های این انجمن شرکت کرده‌اند.



مرکز پژوهش‌های علمی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران بنابر معیارهای ارزش‌گذاری این مرکز و به دلیل مجموعه فعالیت‌های انجمن علمی دانشجویی طب سنتی ایرانی و طب مکمل دانشکده طب ایرانی طی یک سال گذشته که از تنوع موضوعی و کیفیت علمی و اجرایی شایسته برخوردار بوده است، این انجمن را در مجمع عمومی سالیانه خود به‌عنوان برترین انجمن علمی دانشجویی برگزید.

■ برگزاری مجموعه سمپوزیوم‌های بین‌المللی مفردات پزشکی با بیش از ۲۰۰ شرکت‌کننده از بیش از ۲۰ کشور

گروه داروسازی سنتی دانشکده طب ایرانی برگزاری مجموعه سمپوزیوم‌های بین‌المللی آنلاین با عنوان سمپوزیوم بین‌المللی مفردات پزشکی را به‌صورت فصلی آغاز کرده است. این سمپوزیوم‌ها در هر فصل بر یکی از گیاهان دارویی که از لحاظ بین‌المللی کاربرد ویژه دارد و در عین حال در ایران نیز بومی و بسیار پرکاربرد است، متمرکز شده است.

نخستین سمپوزیوم علمی بین‌المللی مفردات پزشکی با موضوع مفرده زعفران، نخستین دوره از این مجموعه برنامه‌ها بود و با توجه به اهمیت و نقش ایران به‌عنوان اصلی‌ترین تولیدکننده و صادرکننده زعفران به جهان و همچنین تحقیقات گسترده‌ای که در حوزه زعفران در ایران انجام شده است، این گیاه به‌عنوان نخستین مفرده انتخاب شد. مفردات گل سرخ و شیرین بیان به‌عنوان دو نمونه دیگر از گیاهان دارویی شناخته شده در ایران و جهان، موضوع سمپوزیوم‌های بعدی برگزار شده، بود.

هر سه سمپوزیوم در قالب سه بخش برگزار شد. بخش اول به کاربردهای آن گیاه دارویی خاص از دیدگاه مکاتب طب سنتی و مکمل در سطح دنیا، بخش دوم به تحقیقات نوینی که بر روی آن گیاه انجام شده است و بخش سوم به ارائه مقالات پذیرفته شده، اختصاص داشت. به‌طور میانگین در هر سمپوزیوم بین ۳۰ تا ۴۰ مقاله دریافت شد که نیمی از مقالات ارسال شده پذیرفته و در نهایت به‌صورت سخنرانی یا پوستر الکترونیک ارائه شدند. در سمپوزیوم اول، ۱۰ سخنران و در سمپوزیوم‌های دوم و سوم هر کدام ۸ سخنران از کشورهای ایران، ترکیه، سوئد، کره جنوبی، تایلند، هند و آمریکا مقاله خود را ارائه کردند. مدت هر سمپوزیوم ۵ ساعت بود و به‌طور میانگین در هر سمپوزیوم بیش از ۲۰۰ شرکت‌کننده از بیش از ۲۰ کشور حضور داشتند.

این سمپوزیوم‌ها به همت دانشکده طب ایرانی و با همکاری معاونت بین‌الملل و مدیریت روابط بین‌الملل دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشگاه سلیمان دمیرل ترکیه، بنیاد طب یونانی هند، دانشگاه ماهیدول تایلند، دبیرخانه طب سنتی و مکمل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران و همچنین همکاری علمی و اجرایی انجمن دانشجویی طب سنتی و مکمل دانشکده طب ایرانی و اعضای این انجمن برگزار شده است.

دانشکده علوم تغذیه و رژیم‌شناسی

□ مأموریت

دانشکده علوم تغذیه و رژیم‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران مأموریت دارد تا با انجام پژوهش‌های کاربردی و در راستای حل مشکلات جامعه، قدمی مهم در حوزه پژوهش در حیطه‌های تغذیه جامعه، بالینی، سلولی مولکولی و علوم صنایع غذایی و از طریق آموزش‌های نوین و کارآمد و همکاری با نهادهای ملی و بین‌المللی، با بهره‌گیری از اساتید و اندیشمندان در جهت تربیت دانشجویان توانمند، زمینه مشارکت همه‌جانبه را برای تحقق سیاست‌های نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران فراهم می‌سازد. بسترسازی مناسب در حیطه‌های فناوری و تولید محصولات دانش‌بنیان، گسترش و انتقال دقیق داده‌های علمی با توجه به نیاز جامعه سایر مأموریت‌های این دانشکده محسوب می‌شود.

□ اهداف

- برنامه‌ریزی برای حرکت دانشکده در لبه علم و توسعه دانش و فناوری‌های آینده‌ساز، خلق ثروت مطابق با نیازهای حوزه سلامت و پاسخگویی اجتماعی در نظام پژوهشی
- جهت‌دهی آموزش دانشکده به سمت مرجعیت علمی در سطح کشور و منطقه و حفظ رتبه دانشکده در عرصه‌های علمی داخلی و بین‌المللی
- تربیت نیروی انسانی مؤمن، دانشمند، مسئولیت‌پذیر، پاسخگو، سرآمد موردنیاز جامعه در حیطه علم تغذیه
- تحقق همگرایی بین علوم با برنامه‌های مشترک بین‌رشته‌ای
- افزایش جذب دانشجوی بین‌المللی، گسترش همکاری‌ها و برنامه‌های مشترک بین‌المللی

□ راهبردها

- جهت‌دهی و رویکرد فناورانه، محصول‌گرا و مبتنی بر نیاز به فعالیت‌های پژوهشی در راستای تقویت فناوری، تولید و ثبت اختراع، تجاری‌سازی محصولات دانش‌بنیان، تأکید بر ترجمان دانش برای استفاده ذینفعان از نتایج پژوهش‌ها
- توسعه هدفمند آموزش و همکاری‌های منطقه‌ای و بین‌المللی برای معرفی دانشکده به‌عنوان یک نهاد تأثیرگذار در حوزه تغذیه و هم‌افزایی حوزه‌های

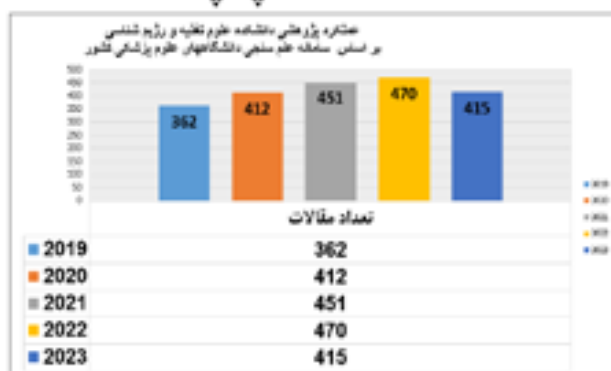


- تابعه دانشگاه در جهت توسعه امور بین‌الملل
- افزایش میزان اعتبارات و منابع مالی لازم برای توسعه فناوری از طریق جذب منابع مالی جدید خارج از دانشگاه در برای توسعه زیرساخت‌های آموزشی و پژوهشی
- ارتقا برنامه‌های توانمندسازی، ارزشیابی هیئت‌علمی و برنامه‌های افزایش توان پژوهشی دانشجویان

□ دستاوردها

- برتری دانشکده علوم تغذیه از نظر شاخص‌های علم‌سنجی در بین دانشکده‌های علم تغذیه در کشور
- بررسی مقایسه‌ای نسبت تعداد مقاله به عضو هیئت‌علمی در سال ۲۰۲۳ دانشکده‌های مختلف دانشگاه علوم پزشکی تهران حاکی از برتری این دانشکده در حیطه انجام پژوهش و تولید مقالات علمی است.
- در مقایسه نسبت مقاله به هیئت‌علمی در بین دانشکده‌های تغذیه در دانشگاه علوم پزشکی کلان‌شهرها و همچنین وضعیت مقالات اعضای هیئت‌علمی دانشکده در نمودارها و عکس‌های زیر مشخص است که حاکی از نقش برجسته این دانشکده در رتبه دانشگاه و همچنین در بین دانشکده‌های تغذیه کل کشور است. شاخص H-index در عکس سوم نماینده رشد امتیاز و رتبه پژوهشی دانشکده در سال‌های اخیر است.

تعداد مقالات چاپ شده

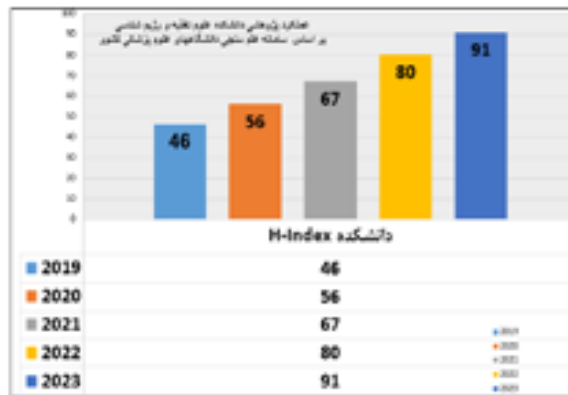




نمودار مقایسه‌ای نسبت تعداد مقاله به عضو هیات علمی در سال ۲۰۲۲ دانشگاه‌های مختلف دانشگاه علوم پزشکی تهران



H-index دانشگاه



نمودار مقایسه‌ای نسبت تعداد مقاله به هیات علمی دانشگاه‌های مختلف در دانشگاه علوم پزشکی استان شهرها

مقایسه نسبت مقاله به هیات علمی





■ کسب رتبه استاد برگزیده آموزشی دانشکده در سطح دانشگاه سال

۱۴۰۱

به مناسبت هفته آموزش دانشگاه، نخستین جشنواره بزرگداشت مقام استاد دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۴۰۱ برای اولین بار برگزار و از اساتید برگزیده آموزشی دانشکده‌ها انتخاب و از ایشان تقدیر به عمل آمد. خانم دکتر لیلا آزادبخت، استاد گروه تغذیه جامعه دانشکده علوم تغذیه و رژیم‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران و دانشمند یک درصد علم تغذیه، به‌عنوان استاد برگزیده آموزشی دانشکده در سطح دانشگاه برگزیده شدند.

مهری اساتید برگزیده آموزشی دانشکده‌ها در سطح دانشگاه سال ۱۴۰۱ دکتر لیلا آزادبخت استاد برگزیده آموزشی دانشکده‌ها
معاون مدیر گروه آموزشی دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تهران، دکتر لیلا آزادبخت، دانشکده علوم تغذیه و رژیم‌شناسی، تهران، ۱۳۹۹
آزمایشگاه تغذیه، دانشکده علوم پزشکی دانشگاه تهران، در سطح دانشگاه سال ۱۴۰۱ دکتر لیلا آزادبخت، برگزیده آموزشی دانشکده‌ها در سطح دانشگاه



■ کسب رتبه پژوهشگر برتر جشنواره ابن‌سینا در سال ۱۴۰۱

به‌منظور تقدیر از فعالیت‌ها و دستاوردهای برجسته در زمینه‌های آموزشی، پژوهشی و ارائه خدمات ویژه در حوزه فعالیت‌های دانشگاه، هرساله در دانشگاه علوم پزشکی تهران جشنواره‌ای تحت عنوان ابن‌سینا برگزار می‌شود. زمان برگزاری جشنواره مقارن با ایام دهه فجر و سالروز تأسیس دانشکده پزشکی (۱۵ بهمن سال ۱۳۱۳ هجری شمسی) است. این جشنواره با هدف ایجاد انگیزه در میان اعضای هیئت‌علمی دانشگاه از طریق شناسایی و قدردانی از فعالیت‌های پژوهشی، آموزشی و سایر فعالیت‌های دانشگاهی برجسته آن‌ها برگزار می‌شود، چرا که حفظ و اعتلای جایگاه آموزش و پژوهش بی‌شک مرهون و مدیون زحمات و تلاش‌های صادقانه و دلسوزانه دانشگاهیان است.

خانم دکتر لیلا آزادبخت، در حوزه علوم پایه؛ از برگزیدگان این جشنواره در سال ۱۴۰۱ بودند.





تأسیس و وقف شده است که در بیش از نیم‌قرن، چندین هزار نفر از نخبگان برتر علمی کشور را مورد حمایت و تشویق قرار داده و این مهم در سال‌های اخیر در قالب همایش‌های ملی با حضور مقامات علمی و مسئولان کشوری محقق شده است. خانم دکتر لیلا آزادبخت، استاد گروه تغذیه جامعه دانشکده علوم تغذیه و رژیم‌شناسی، به‌عنوان دانشمند برگزیده و برنده جایزه البرز ۱۴۰۰ شدند.





■ کسب مدال طلای پانزدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور توسط دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد

تیم دانشگاه علوم پزشکی تهران در پانزدهمین المپیاد علمی دانشجویان موفق به کسب ۳ مدال طلا، ۶ مدال نقره، ۱ مدال برنز در بخش انفرادی و ۹ مدال طلا، ۶ مدال نقره و ۱۰ مدال برنز در بخش گروهی شد. دانشجوی کارشناسی ارشد این دانشکده خانم شیرین قندهاری در بخش گروهی این المپیاد علمی، موفق به کسب مدال طلا در حیطة کارآفرینی و کسب و کارهای فناورانه شد.

■ برگزاری دوره دوم بازآموزی متقاضیان رشته‌های غیر مرتبط برای دریافت مهر و شماره نظام پزشکی برای پذیرفته‌شدگان ارشد و دکترای این دانشکده از رشته‌های غیر مرتبط

نظر به اعلام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از سال ۱۳۹۸ مقرر شد دانشجویان دارای مدرک کارشناسی از رشته‌های غیر مرتبط که در مقاطع ارشد و دکتری رشته علوم تغذیه پذیرفته شده‌اند، می‌توانند با گذراندن ۳۱ واحد مصوب آن مرکز موفق به دریافت شماره نظام پزشکی و مهر شوند. لذا دانشکده تغذیه سه دوره ثبت‌نام دانشجویان مربوطه را از سال ۹۸ آغاز و تا سال ۱۴۰۱ آموزش‌های لازم را به پایان رسانید.





■ تکمیل پروژه آموزشی پژوهشی اتحادیه اروپا

■ The European Union's Programme for (Afghanistan)



در راستای فراهم آوردن فرصت برای توسعه ظرفیت‌های اساتید و دانشجویان این دانشکده و نیز بهبود ابعاد بین‌المللی پژوهش که از مهم‌ترین اهداف دانشکده است، دانشکده علوم تغذیه و رژیم‌شناسی طی شرکت در مناقصه مرتبط با تدوین کوریکولوم‌های آموزشی رشته تغذیه در دانشگاه علوم پزشکی کابل موفق به کسب عنوان منتخب اتحادیه اروپا شد. دانشگاه علوم پزشکی کابل و نیز مرکز تحقیقاتی سلامت با همکاری اتحادیه اروپا و دانشگاه علوم پزشکی تهران، کوریکولوم‌های آموزشی در رشته‌های کارشناسی تغذیه، دکترای تغذیه و نیز تغذیه در رشته پرستاری را راه‌اندازی کند. لذا طی مذاکرات مداوم صورت گرفته با نماینده واحد آموزشی اتحادیه اروپا و نیز نماینده منتخب دانشگاه علوم پزشکی کابل، تفاهم‌نامه‌ای با مشارکت نمایندگان هر سه واحد منعقد شد. همچنین مقرر شد تعدادی از اساتید این دانشکده که مورد تأیید صلاحیت علمی از سمت اتحادیه اروپا قرار گرفته‌اند، به‌عنوان کارشناسان خبره حوزه تغذیه با اساتید دانشگاه علوم پزشکی کابل همکاری کنند و به ارائه مشاوره در این خصوص بپردازند. مرحله دوم این پروژه یعنی راه‌اندازی رشته تغذیه بالینی و آزمایشگاه بالینی در سال ۱۴۰۱ در دانشگاه کابل انجام و پروژه انتقال دانش به سرانجام رسید.



■ ایجاد رشته جدید کارشناسی علوم تغذیه برای متقاضیان بین‌الملل و گرایش‌های جدید رشته تغذیه

TEHRAN UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES

TUMS School of Nutritional Sciences and Dietetics accepts international students in the following programs:

M.Sc. (Master of Science)	Ph.D.
Undergraduate	New-Route Ph.D.
Non-Degree Courses	Fellowship

Major	Department	Apply
Cellular and Molecular Nutrition	Cellular and Molecular Nutrition	Apply
Clinical Nutrition	-	Apply
Public Health in Nutrition	-	Apply
Nutritional Sciences	-	Apply
Nutritional Medicine	-	Apply

در دو سال اخیر گرایش‌های جدیدی همچون کارشناسی ارشد سلولی مولکولی برای دانشجویان بین‌الملل، رشته nutritional medicine، تغذیه سلولی مولکولی، راه‌اندازی شده است و لذا به‌منظور افزایش بازدید سایت دانشکده برای علاقه‌مندان خارج از کشور و اطلاع‌رسانی کافی برای جذب دانشجویان بین‌الملل برای تحصیل در رشته‌های مختلف این دانشکده بارگذاری به زبان انگلیسی در سایت دانشکده به انجام رسیده است.

دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی

□ مأموریت

مأموریت اصلی دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی توسعه فناوری‌های نوین مرتبط به حوزه پزشکی از طریق انجام پژوهش‌های کاربردی در حیطه دانش پزشکی، پیوند بخش‌های بالینی و علوم پایه پزشکی با فناوری‌های نوین، شناسایی، جذب و بهره‌گیری از ظرفیت‌های علمی و عملی همه کارشناسان و اعضای هیئت‌علمی در جهت پیاده‌سازی برنامه‌های دانشکده، انعقاد تفاهم‌نامه با مراکز تحقیقاتی، گروه‌های آموزشی و مراکز درمانی و خدماتی دانشگاه در جهت استفاده بهینه از ظرفیت‌های دانشگاه و ایجاد رویکرد خلق ثروت در دانشجویان رشته‌های فناوری‌های نوین با انجام پژوهش‌های بنیادی و کاربردی و توسعه شرکت‌های دانش‌بنیان است.

□ اهداف

- تربیت و جذب متخصصان متناسب با توسعه اهداف فناورانه
- به حداقل رساندن دوباره‌کاری‌ها در تحقیق و توسعه از راه ایجاد دیتا بیس و ایجاد شبکه ارتباطی
- تلاش برای جذب تسهیلات حمایتی پیش‌بینی‌شده در کشور برای حمایت از فعالیت‌های فناورانه
- افزایش تعامل با صنایع، پارک‌های علم و فن‌آوری، مراکز رشد و سایر مراکز دانش‌بنیان
- اجرای برنامه‌های ترویجی و حمایتی برای ارتقای فرهنگ عمومی کارآفرینی دانش‌بنیان
- پشتیبانی و حمایت از ایجاد و رشد شرکت‌های دانش‌بنیان دانشگاه
- افزایش و بهبود تعاملات و همکاری‌های بین‌رشته‌ای/ بین‌بخشی/ ملی و بین‌المللی
- کمک به تدوین و تنظیم قوانین، رویه‌ها و دستورالعمل‌های مربوط به تسهیل و ایجاد زیرساخت‌های مرتبط با تجاری‌سازی فن‌آوری
- ارتباط مؤثر با مؤسسات آموزشی و پژوهشی بین‌المللی برای جذب تسهیلات و گرفتن گرنت با به‌کارگیری نیروهای توانمند داخلی و انجام پروژه‌های فناورانه بین‌المللی.



□ راهبردها

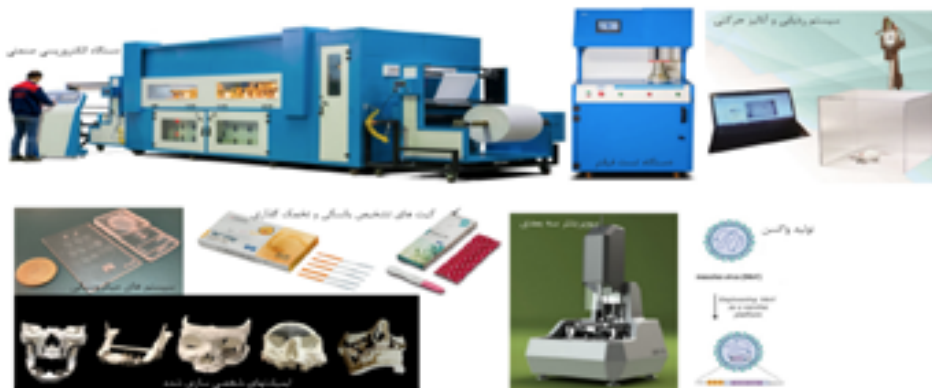
- ارتقای زیرساخت‌ها و کیفیت در آموزش دانشکده
- توسعه آموزش مجازی‌سازی
- هدفمندسازی پژوهش با رویکرد ارتقای سلامت و خلق ثروت
- ارتقای کیفی محصولات پژوهشی
- توسعه همکاری‌های بین سازمانی در سطوح ملی و بین‌المللی

□ دستاوردها

■ توسعه محصولات در حوزه پزشکی و سلامت در بستر شرکت‌های دانش‌بنیان وابسته به اعضای هیئت‌علمی دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی

- سیستم ردیابی و آنالیز حرکتی و رفتاری حیوانات آزمایشگاهی
 - دستگاه آزمایش فیلتر برای ماسک‌های تنفسی
 - نسل جدید دستگاه الکتروریسی صنعتی (با کارایی سه برابر در حجم تولید)
 - دستگاه بیوپرینتر سه بعدی آبتین ۳
 - انواع کیت‌های جداسازی و تشخیص بر پایه سیستم‌های میکروسیالی
 - تولید واکسن کووید ۱۹ بر پایه ویروس سرخک و آدنووایروس و ساخت ویروس انکولیتیک
 - تولید ایمپلنت‌های شخصی‌سازی با استفاده از فن‌های پرینت سه بعدی
 - کیت‌های تشخیص یائسگی و تخمک‌گذاری
- محصولات ارائه‌شده در این دانشکده همگی در زمره محصولات استراتژیک با فناوری روز دنیا بوده و با توجه به تحریم‌های اعمال‌شده، خلق چنین محصولاتی از اهمیت بسیار بالایی در راستای خودکفایی کشور در حوزه پزشکی و سلامت مردم در جامعه برخوردار است. اعضای هیئت‌علمی این دانشکده با تکیه بر تخصص و دانش خود هر یک در یکی از زمینه‌های فوق طی چندین سال تحقیق موفق با دستیابی به این محصولات شده‌اند. برخی از این محصولات به‌صورت مستقیم و برخی به‌صورت غیرمستقیم و از طریق کاربرد در تحقیقات و تولید محصولات دیگر پزشکی در سلامت افراد جامعه دخیل هستند.





■ راه‌اندازی مرکز نوآوری و هسته‌های دانشجویی فناور و شروع با پذیرش ۱۳ تیم از کل دانشگاه



یکی از مأموریت‌های اصلی دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی، آموزش تجاری‌سازی مطالعات و تحقیقات و توسعه فرهنگ خلق ثروت در این حوزه به دانشجویان در حال تحصیل در این دانشکده است. حمایت از تشکیل هسته‌های فناور به شکل مادی و معنوی از راهبردهای کلیدی در این راستا است. هسته‌های فناور دانشجویی ترکیبی از دانشجویان به همراه حداقل یک عضو هیئت‌علمی هستند که می‌توانند ایده‌های فناورانه خود را در قالب این هسته‌ها ارائه و با کسب حمایت از دانشکده آن را در جهت تولید یک محصول کاربردی برای افراد جامعه توسعه دهند. از این‌رو مرکز نوآوری و هسته‌های دانشجویی فناور در دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی با مساعدت معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تهران و با مدیریت دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی راه‌اندازی شده است. ایده‌های ارائه‌شده در این مرکز پرورش داده شده و



اقدامات اولیه برای توسعه آن در راستای تجاری‌سازی یا پیاده‌سازی در بستر جامعه انجام خواهد گرفت.

■ مقدمات احداث ساختمان جدید دانشکده فناوری‌های نوین در پارک علم و فناوری شهید سلیمانی

نظر به اینکه ساختمان‌های فعلی در دسترس دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی برای اهداف و مأموریت‌های در نظر گرفته‌شده برای این دانشکده ناکافی است، از گذشته تلاش‌های متعددی در راستای توسعه فضاهای در دسترس شده است. لیکن با توجه به ریزن‌های انجام شده و اهتمام ویژه مدیران ارشد دانشگاه علوم پزشکی تهران به موضوع توسعه فناوری در حوزه پزشکی، زمینی به متراژ ۴ هزار مترمربع در منطقه یافت‌آباد تهران و در مجاورت پارک علم و فناوری دانشگاه برای این منظور اختصاص یافته و از طرف دیگر با تلاش‌های صورت گرفته در داخل دانشکده در جهت جذب منابع مالی موردنیاز، احداث ساختمان جدید دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی با زیربنای مفید ۱۵ هزار مترمربع برنامه‌ریزی شده و شروع به کار کرده است. احداث ساختمان جدید با فراهم کردن فضای اداری، آموزشی و آزمایشگاهی استاندارد و موردنیاز می‌تواند گامی بلند در راستای تحقق اهداف و مأموریت‌های دانشکده باشد.



■ تصویب و تدوین رشته‌های هوش مصنوعی و زیست مواد در مقطع دکترا و رشته فناوری‌های پیشرفته در پزشکی در مقطع کارشناسی

- تصویب رشته هوش مصنوعی در مقطع دکترا در سطح دانشگاه
- تدوین رشته زیست مواد در مقطع دکترا و ارسال به شورای گسترش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی





• تدوین رشته فناوری‌های پیشرفته در پزشکی^{۲۱} در مقطع کارشناسی و ارسال به معاونت پردیس بین‌الملل دانشگاه

با توجه به ظهور فناوری‌های جدید در سطح دنیا و لزوم تربیت دانشجویان در این حوزه‌ها توسعه رشته‌های جدید یکی از راهبردهای اصلی به‌منظور تداوم برتری علمی کشور و دانشگاه در منطقه و سطح بین‌المللی است. لذا دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی با رصد فناوری‌های جدید و با توجه به پیشرو بودن در راستای بین‌الملل سازی آموزش از ابتدای تأسیس خود اقدام به تدوین و تصویب رشته‌های جدید کرده است. طی دو سال اخیر سه مورد از این رشته‌ها در دستور کار این دانشکده قرار گرفته‌اند که شامل رشته هوش مصنوعی، رشته زیست مواد و رشته فناوری‌های پیشرفته در پزشکی بوده است. شایان ذکر است که این موارد همگی برای نخستین بار در سطح کشور در این دانشکده ارائه شده‌اند. تدوین و تصویب این رشته‌ها در راستای توسعه آموزش و پاسخگویی به نیاز جامعه داخلی و خارجی در حوزه‌های جدید و با حمایت دانشگاه علوم پزشکی تهران و دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی در حال انجام است.



■ کسب رتبه اول توسط دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی در بین دانشکده‌های مشابه در سطح کشور

دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران از ابتدای تأسیس همواره در مقایسه با دانشکده‌های مشابه در سطح کشور با چاپ بیش از ۳۹۰۰ مقاله در رتبه اول از دیدگاه تولید علم (چاپ مقالات در نشریات معتبر علمی) بوده





و طی دو سال اخیر نیز این برتری را با حفظ فاصله قابل توجه از سایر رقبا حفظ کرده است. این رتبه‌بندی توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بر اساس شاخص‌های متداول آکادمیک و علمی نظیر تعداد مقالات، ارجاعات، مقالات بین‌المللی و H-index انجام می‌شود.

ردیف	دانشگاه	مجموعه مقالات	H-index	H-index	مجموعه مقالات	H-index	H-index
۱	دانشگاه علوم پزشکی تهران	۱۰,۳۸۱	۱۰۸	۱۰۸	۱۰,۳۸۱	۱۰۸	۱۰۸
۲	دانشگاه تهران	۹,۳۳۳	۹۸	۹۸	۹,۳۳۳	۹۸	۹۸
۳	دانشگاه شهید بهشتی	۸,۳۳۳	۸۸	۸۸	۸,۳۳۳	۸۸	۸۸
۴	دانشگاه علامه طباطبائی	۷,۳۳۳	۷۸	۷۸	۷,۳۳۳	۷۸	۷۸
۵	دانشگاه خوارزمی	۶,۳۳۳	۶۸	۶۸	۶,۳۳۳	۶۸	۶۸

■ کسب تعمیر و شروع فعالیت مجدد دستگاه اولتراسانتریفوژ آزمایشگاه جامع مرکزی توسط یکی از شرکت‌های مرکز رشد دانشگاه



دستگاه اولترا سانتریفوژ یک دستگاه پیچیده و بسیار پیشرفته است که با سرعت بسیار بالا عمل می‌کنند و مولکول‌های بسیار کوچکی را که نمی‌توان با

سانتریفوژهای معمولی جدا کرد را با استفاده از اعمال نیروی معادل صدها هزار برابر شتاب گرانشی زمین به نمونه‌ها، جداسازی می‌کند. این دستگاه کاربردهای فراوانی برای مقاصد تحقیقاتی، درمانی و صنعتی در حوزه‌های بیولوژیک، پزشکی، زیست‌فناوری، تولید واکسن و... دارد.

به دلیل حیاتی بودن نقش این دستگاه در تحقیقات و فناوری دانشگاه و تقاضای بالای محققان و دانشجویان در استفاده از این دستگاه، در شهریور ۱۴۰۲ پس از آگاهی از این مشکل، شرکت کیمیا رهاورد که یکی از شرکت‌های قمر مرکز رشد فناوری سلامت در دانشگاه علوم پزشکی تهران مستقر در دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی با مدیریت دکتر مریم فرهمندفر است تعمیر دستگاه را بر عهده گرفت.

این شرکت که با تکیه بر تعهد و تجربه متخصصان خود تاکنون در حوزه تولید و تعمیر تجهیزات آزمایشگاهی و صنعتی خدمات متعددی را به مراکز تحقیقاتی دانشگاه‌های سراسر کشور و همچنین مراکزی مانند شرکت داروپخش، شرکت داروسازی رازی، سازمان انرژی اتمی، پتروشیمی اراک و شازند ارائه داده است، پس از عیب‌یابی و تشخیص شکستگی شفت دستگاه که باعث از بین رفتن بولبرینگ و آسیب به موتور دستگاه شده بود، مراحل تعمیر و پیگیری سفارش تجهیزات موردنیاز را آغاز کردند.

از آنجاکه اکثر قطعات در فهرست قطعات تحریم شده قرار داشت فراهم کردن آنها با مشکلات و موانع زیادی همراه بود که خوشبختانه با تلاش‌های بسیار زیاد مهندسين شرکت پس از پیگیرهای فراوان از طریق شرکت‌های مختلف واردکننده و تطبیق نوع آلیاژ بکار رفته و متناسب‌سازی قطر بولبرینگ وارد شده با قطر شفت همچنین تجهیز سیستم خنک‌کننده دستگاه در مدت‌زمان قریب به شش ماه موفق به بازیابی دستگاه شدند.

هم‌اکنون این دستگاه پیشرفته با مشخصات ۴۰ هزار دور در دقیقه که تقریباً معادل نیروی جداسازی ۱۵۰ هزار برابر شتاب گرانشی زمین (g) است برای جداسازی مواد در دسترس محققان و دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران قرار گرفته است.



دستاوردهای

بیمارستان‌ها

(به ترتیب حروف الفبا)





بیمارستان بهارلو

□ مأموریت

بیمارستان بهارلو یک مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی است که به ارائه خدمات جامع تخصصی و فوق تخصصی در زمینه‌های بهداشتی، درمانی، تشخیصی، آموزشی و پژوهشی می‌پردازد. این بیمارستان با تلاش پزشکان، پرستاران، کارکنان متعهد و دلسوز و ارائه خدمات درمانی مطلوب به دنبال آن است که رضایت بیماران را تأمین کرده و با رعایت اصول اعتباربخشی و ایمنی بیمار، نقش مؤثری در ارتقای سلامت کشور ایفا نماید.

□ اهداف

- ارتقای کیفیت خدمات درمانی با دستیابی به استانداردهای اعتباربخشی و ایمنی بیمار در کشور
- ارتقای مدیریت سرمایه‌های انسانی و منابع مالی و تجهیزاتی در بیمارستان
- توسعه کمی و کیفی آموزش و پژوهش و دستیابی به مرزهای دانش در حوزه علمی مسمومیت‌ها، طب کار و اختلالات خواب
- انجام اقدامات تشخیصی و درمانی پیشرفته

□ راهبردها

- ارتقای کیفیت و تحول در ساختار و نظام بیمارستان بر مبنای استانداردهای اعتباربخشی
- استقرار کامل دستورالعمل و استانداردهای ایمنی بیمار در بیمارستان
- ارتقای وضعیت بهره‌برداری از فناوری اطلاعات و ارتباطات در بیمارستان
- ارتقای کیفیت زندگی کاری و توانمندسازی سرمایه‌های انسانی در بیمارستان
- اصلاح، توسعه و نوسازی فضای فیزیکی، تجهیزات و تأسیسات بیمارستان
- ارتقای ظرفیت آموزشی و پژوهشی فوق تخصصی بیمارستان در چارچوب نقشه جامع علمی کشور و چشم‌انداز دانشگاه
- ترویج و توسعه پزشکی مبتنی بر شواهد و ارتقای کیفی مراقبت و درمان مبتنی بر آن
- استقرار نظام مدیریت بحران و مدیریت خطر به‌منظور مقابله با بحران‌های احتمالی





- ارتقای کیفیت خدمات ارائه‌شده به گیرندگان خدمت بر اساس مفاد منشور حقوق بیمار، دستورالعمل صیانت از حقوق شهروندی و اصول بیمارستان‌های ارتقای دهنده سلامت

دستاوردها

■ نصب و راه‌اندازی آنژیوگرافی دوم



بیمارستان بهارلو با قرار گرفتن در نقطه مرکزی جنوب تهران به‌عنوان یکی از مراجع اصلی فوریت‌های قلبی کد ۲۴۷ با بهره‌گیری از نیروی متخصص و فوق تخصصی توانمند توانسته در رقابت نزدیک با مراکز بزرگ تخصصی قلب کشور یعنی مرکز قلب تهران و بیمارستان شهید رجایی در ارائه خدمات به بیماران قلبی پیشگام باشد. انجام بیش از ۹۰۰ پروسیجر آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی در ماه، کاهش مدت‌زمان انتظار بیماران و اهمیت درمان بیمارهای قلبی در بالا بردن سلامت جامعه و امید به زندگی شهر تهران و جامعه از عمده‌ترین دلایل تصمیم به راه‌اندازی و نصب آنژیوگرافی دوم در این مرکز بوده است. به‌علاوه ارائه خدمت در این سطح و تعداد بیماران تنها به‌وسیله یک دستگاه، ضرورت به‌کارگیری دستگاه آنژیوگرافی دوم بیش‌ازپیش را توجیه کرد. بر این اساس بیمارستان با همکاری معاونت‌های ستادی دانشگاه بر این تصمیم برآمدند که از ظرفیت به‌کارگیری دستگاه دوم آنژیوگرافی استفاده کنند. با پیگیری‌های انجام شده، موافقت اصولی دستگاه آنژیوگرافی دوم در سال ۱۳۹۹ اخذ و خرید، نصب و راه‌اندازی آن در تیرماه ۱۴۰۱ به سرانجام رسید.

روند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
۱۰۲۲۸	۱۲۰۰۴	-	داده‌های HIS	آمار آنژیوگرافی دستگاه دوم	تعداد آنژیوگرافی انجام شده
۴۸۲۸	۵۵۵۲	-	داده‌های HIS	آمار آنژیوگرافی دستگاه دوم	تعداد آنژیوپلاستی انجام شده

■ پروژه احداث و راه‌اندازی بخش Day Care و افزایش ۱۲ تخت بخش جراحی

بیمارستان بهارلو با قرار گرفتن در قطب جمعیتی جنوب تهران و بهره‌گیری از متخصصان مجرب و کارآزموده از گذشته به‌عنوان یکی از مراکز اصلی درمان ساکنین حوزه جنوب و جنوب غرب تهران بوده است. به‌کارگیری پزشکان حاذق در رشته‌های گروه ارتوپدی، جراحی عمومی، ارولوژی و فوق تخصص گوارش و ریه باعث شده که درمانگاه‌های این رشته گروه‌ها همواره با مراجعه‌کنندگان پرشماری روبرو بوده است. میزان درخواست‌های انجام خدمات جراحی در گروه‌های مختلف به شکلی بود که مسئولان بیمارستان را برآن داشت نسبت به تجهیز و بروز رسانی ابزار و وسایل اتاق عمل گروه‌های فوق‌الذکر انجام شد. پس‌از آن نیاز به ایجاد تخت‌های بستری و پشتیبان برای گروه‌های جراحی در دستور کار قرار گرفت و با هماهنگی معاونت درمان اقدام لازم برای ایجاد بخش جراحی سه با ظرفیت ۱۲ تخت جراحی عمومی برای ارائه خدمت به بیماران و مراجعه‌کنندگان ایجاد شد. نظر به سیاست‌گذاری مبنی بر ارائه خدمات به بیماران در کوتاه‌ترین زمان ممکن تصمیم بر آن شد بخش فوق برای انجام خدمات تهاجمی و جراحی گروه‌های مختلف به شکل مراقبت روزانه فعال باشد و پیرو آن بخش Day Care در تیرماه سال ۱۴۰۱ افتتاح شد.

روند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
۲۶۰۵	۸۹۵	-	داده‌های HIS	تعداد اعمال جراحی و پروسیجرهای انجام شده	تعداد اعمال جراحی بخش Day Care



■ نصب و راه‌اندازی دستگاه یورودینامیک

یورودینامیک نقش اصلی در تشخیص بیمارهای پروستات، انسداد مجرا، بی‌اختیاری ادراری، بیمارهای مثانه و مجاری ادراری در گروه اورولوژی دارد. بخش اورولوژی این مرکز از گذشته به‌عنوان یکی از مراکز اصلی درمان بیمارهای کلیه و مجاری ادراری در سطح استان تهران مشغول به ارائه خدمت بوده و هم‌اکنون با فعالیت ۱۸ واحد درمانگاهی در هفته و متوسط آمار ماهانه دوهزار مراجعه‌کننده و ۱۸۰ عمل جراحی نقش بسیار مهمی در درمان بیمارهای این گروه تخصصی دارد. بروز رسانی و تکمیل تجهیزات موردنیاز اتاق عمل اورولوژی، فعالیت چندین ساله بخش سنگ‌شکن برون اندامی به‌عنوان تنها بخش دولتی فعال در شهر تهران، در کنار به‌کارگیری دستگاه یورودینامیک کامل موجب تکمیل فرایند تشخیص و درمان در بیماران موردنظر است.



گروه هدف دیگر در به‌کارگیری دستگاه فوق بیماران مراجعه‌کننده به درمانگاه زنان هستند. این درمانگاه با فعالیت ۲۷ واحد درمانگاهی در هفته پاسخگوی نیاز متوسط ماهانه ۳۶۰۰ بیمار سرپایی و ۱۷۰ جراحی است. جراحی رکتوسل و سیستوسل دو عمل جراحی شایع این گروه است که در روند تشخیص و درمان، نیازمند به‌کارگیری دستگاه یورودینامیک است.

سومین گروه هدف در به‌کارگیری دستگاه فوق، جراحان مغزو اعصاب می‌باشند. تشخیص میزان ضایعات وارد شده به سیستم عصبی مرکزی در بیماران آسیب نخاعی با کمک دستگاه مذکور مهم و ارزشمند است.



روند			منع	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	جمع‌آوری داده‌ها		
۴۵	-	-	داده‌های HIS	تعداد پروسیجر انجام شده	تعداد نوار مئانه انجام شده



بیمارستان بهرامی

□ مأموریت

بیمارستان فوق تخصصی کودکان بهرامی به‌عنوان یکی از باسابقه‌ترین بیمارستان‌های کودکان در سطح کشور مأموریت دارد با تکیه بر دانش و تکنولوژی روز، رعایت اخلاق حرفه‌ای و بهره‌گیری از اساتید و کادر مجرب و متعهد، مطلوب‌ترین خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی را با رویکرد ارتقا کیفیت و ایمنی به بیماران، صاحبان فرایند و ذینفعان ارائه و متخصصان با اخلاق و مجرب برای آینده درمان کودکان کشور تربیت کنند.

□ اهداف

- گسترش همکاری و حمایت‌طلبی از نهادهای دولتی و غیردولتی در ارائه خدمات
- افزایش بهره‌وری و توان استفاده بهینه از منابع (مالی، انسانی، اطلاعاتی و تجهیزاتی)
- گسترش کمی خدمات با رویکرد هزینه سودمندی
- ارتقای کیفیت خدمات سلامت
- ارتقای مدیریت ایمنی (مدیریت خطا- مدیریت خطر)
- ارتقای آموزش و پژوهش پاسخگو و عدالت محور

□ راهبردها

- نهادینه‌سازی خط‌مشی‌ها و رویه‌ها
- اجرا و پیشبرد برنامه‌های هتلینگ و پروژه‌های فنی و عمرانی (توسعه کمی خدمات)
- مدیریت بیماری‌ها
- تقویت نظارت و پایش
- مستندسازی و مهندسی مجدد فرایندها
- تصمیم‌گیری مبتنی بر شواهد و طراحی الگوهای مبتنی بر دانش
- ارتباط با سازمان‌های بیرونی، خیرین سلامت و سازمان‌های مردم نهاد
- به‌روزرسانی، توسعه و مدیریت نگهداشت تجهیزات، تسهیلات، فناوری اطلاعات
- توسعه خدمات مبتنی بر وب در راستای دولت الکترونیک
- برنامه‌ریزی نیروی انسانی





- اجرای برنامه‌های حفظ و نگهداشت نیروی انسانی
- اجرای برنامه‌های توسعه نیروی انسانی (توانمندسازی، تعهد حرفه‌ای، فرهنگ‌سازی و ...)
- اطلاع‌رسانی و آموزش‌گیرندگان خدمات
- مدیریت منابع (توان جذب منابع و خلق منابع جدید-تخصیص عادلانه منابع)
- صیانت از حقوق شهروندی
- رعایت الزامات قانونی
- نهادینه کردن پژوهش محوری و تصمیم‌گیری مبتنی بر پژوهش
- اجرای برنامه‌های مرتبط با تعالی خدمات بالینی و پزشکی مبتنی بر شواهد

□ دستاوردها

■ کسب رتبه اول کشوری در راه‌اندازی و اجرای برنامه‌های آموزش و پیگیری بیمار



موضوع راه‌اندازی واحد آموزش و پیگیری بیمار برای اولین بیمار در تیرماه سال ۱۴۰۱ در کارگروه آموزش بیمار بیمارستان بهرامی مطرح شد. فعالیت‌های این واحد شامل آموزش بیماران مبتلا به آسم و دیابت مراجعه‌کننده به درمانگاه، آموزش روزانه بیمارهای شایع برای عموم مراجعه‌کنندگان به درمانگاه بیمارستان و پیگیری همه نوزادان بستری‌شده در بیمارستان به‌عنوان نوزادان پرخطر، در سه تا چهار نوبت از زمان ترخیص نوزاد است. خوشبختانه از زمان اجرای برنامه ۱۰۰ درصد

نوزادان پس از ترخیص پیگیری شده‌اند. واحد آموزش و پیگیری در ۱۷ مرکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران و سایر دانشگاه‌های علوم پزشکی راه‌اندازی و در اولین سمینار کشوری آموزش و پیگیری بیمار که در آبان ماه سال ۱۴۰۲ برگزار شد، بیمارستان بهرامی به‌عنوان واحد برتر و پیشرو در کشور در حوزه آموزش و پیگیری بیمار انتخاب و فعالان این عرصه مورد تجلیل قرار گرفتند.

از مهمترین مزایا و پیامدهای اجرای این برنامه، کاهش نرخ بستری مجدد نوزادان (از ۴,۱ درصد قبل از اجرای برنامه به کمتر از ۱,۶ درصد بعد از اجرای برنامه) و استفاده از ظرفیت تخت‌های بیمارستان برای پذیرش نوزادان جدید و مدیریت هزینه‌های بستری مجدد نوزادان (۷,۵ میلیون تومان به ازای هر نوزاد بستری مجدد در بخش ویژه با حداقل متوسط طول اقامت سه روز و ۱,۵ میلیون تومان به ازای هر نوزاد بستری مجدد در بخش داخلی نوزادان) است. با توجه به اینکه بیشتر این افراد در رده نیازمندان و اتباع بوده و مشکل اقتصادی در پرداخت صورت‌حساب داشتند، اجرای این برنامه، علاوه بر صرفه اقتصادی برای بیمار، به کاهش هزینه تخفیفات و استفاده بهینه از تخت‌های مرتبط با نوزادان منجر شده است. همچنین ویزیت تمامی نوزادان قبل از ترخیص و جلب حمایت مادران در پاسخگویی به تماس تلفنی، تهیه بانک اطلاعاتی از چالش‌های بیان شده در پیگیری بیمارار و استفاده از آن برای کارهای تحقیقاتی، ارجاع نوزادان پورفیدینگ به واحد مشاوره شیردهی بیمارستان، عدم قطع ارتباط بیمار با سیستم درمانی و وجود یک راه ارتباطی مطمئن برای دسترسی آسان بیمار با بیمارستان، معرفی منابع اطلاعاتی موثق برای پیشگیری از بروز مشکلات و درمان صحیح، یادآوری به خانواده برای انجام امور درمانی و تشخیصی پس از ترخیص و معرفی مراکز پزشکی و پرستاری مورد نیاز به خانواده پس از ترخیص از جمله سایر مزایای مثبت این دستاورد است.

پیاده‌سازی و موفقیت در این برنامه مرهون برنامه‌ریزی و حاصل کار تیمی و تخصیص نیروی ثابت پرستاری برای اجرای دستورالعمل آموزش و پیگیری بیمارار است که به‌طور میانگین ۱۵ میلیون در ماه هزینه باید صرف شود. علاوه بر این اجرای این برنامه بدون زحمات مدیر پرستاری و واحد آموزش به بیمار دانشگاه امکان‌پذیر نبود.



■ افتتاح ساختمان جدید آموزش و پژوهش و تجهیز مرکز مهارت‌های

بالینی



با توجه به ابلاغ بسته‌های تحول و نوآوری آموزش علوم پزشکی و نقشه جامع علمی کشور، تمرکز واحدهای آموزش و پژوهش و توسعه فضاهای مرتبط با مهارت‌های درمانی به فراگیران در سطوح مختلف یکی از اولویت‌های اصلی هر بیمارستان آموزشی است. از این رو افتتاح ساختمان جدید آموزش و پژوهش و تجهیز مرکز مهارت‌های بالینی به‌عنوان یکی از برنامه‌های کلیدی این مرکز با هدف ارتقای کیفیت خدمات آموزشی تعریف و در تاریخ ۲۳ بهمن سال ۱۴۰۰ به مناسبت میلاد حضرت علی و در آستانه سالروز شکوهمند پیروزی انقلاب اسلامی با توکل به خداوند متعال و همت مدیران ارشد و مسئولان وقت بیمارستان و دانشگاه راه‌اندازی شد تا تحولی در آموزش و پژوهش به فراگیران در حوزه طب اطفال ایجاد شود.

در گذشته به دلیل کمبود فضاهای آموزشی همه آموزش و مهارت‌های بالینی، به‌صورت پراکنده در بخش‌های بیمارستان، سالن همایش و کتابخانه اجرا میشد که با راه‌اندازی ساختمان فعلی این برنامه‌های آموزشی از نیازسنجی تا اجرا و ارزیابی دوره‌ها به شکل فرایندهای مدون آموزشی و با حضور اساتید در این ساختمان تجمیع شده است. همچنین همه مولاژها و ابزارهای آموزشی اولیه در مرکز مهارت‌های بالینی در اختیار است که این امر باعث ارتقا کیفیت خدمات آموزشی شده است.

از جمله دستاوردهای ارزشمند حیطة آموزش کسب تائید حکم یک‌ساله در اعتباربخشی آموزشی در سال ۱۴۰۱، ارتقا کسب رتبه یک کشوری در دانشنامه تخصصی کودکان



(سال ۱۴۰۱) و فوق تخصصی خون و آنکولوژی در سال ۱۴۰۱ و کسب رتبه‌های برتر در آزمون مورد تخصصی در دو سال اخیر و برگزاری دوره‌های آموزشی و پژوهشی برای کادر پزشکی شامل برگزاری ۴۰ دوره توانمندسازی و دوره فرهنگی، ۱۰۰ دوره آموزشی، ۲۰ جلسه آموزشی مشترک بین بیمارستان‌ها (مرکز طبی و ولیعصر) به صورت ویدئو، چهار برنامه وب کنفرانس، سه گراند راند، ۲۰ جلسه ژورنال کلاب و ظهرانه دانشجویی و جلسات صبحگاهی به صورت روزانه، برنامه‌ریزی و برگزاری کلاس آمادگی آزمون OSCE برای همه دستیاران به ویژه دستیاران سال سه می‌توان اشاره کرد. همچنین پاره‌ای از افتخارات حوزه پژوهش در بازه زمانی معین شامل: راه‌اندازی دفتر ثبت پژوهش، برگزاری بیش از ۲۰ کارگاه پژوهشی، تصویب پروپوزال و انتشار ۳۰ مقاله علمی در مجلات معتبر داخلی و خارجی، چاپ کتاب‌های علمی برجسته از قبیل نگاهی به تاریخ جراحی کودکان ایران و جهان، دستورالعمل و الگوریتم‌های تشخیصی و درمانی بیمارهای شایع کودکان، دکتر فخرالدین قوامی: نیم قرن طبابت عاشقانه توسط اساتید بیمارستان بهرامی، تاریخ مصور بیمارستان بهرامی به‌عنوان نخستین بیمارستان کودکان در ایران، راه‌اندازی موزه بیمارستان برای نمایش تاریخ و میراث بیمارستان و تجلیل از مقام استاد محرابی در پنجاهمین سال تأسیس نخستین بخش جراحی کودکان است. توضیح اینکه در بازه زمانی معین از ۴۵ عضو هیئت علمی بیمارستان، ۳ عضو هیئت علمی ارتقا رتبه از استادیاری به دانشیاری و یک عضو هیئت علمی ارتقا رتبه از دانشیاری به استاد تمام داشته‌اند. ساختمان آموزش و پژوهش از فرایندهای شکوفایی بیمارستان است که هزینه ساخت و تجهیز آن با مساحت ۶۳۰ مترمربع در دو طبقه بدون حمایت سایر نهادها امکان پذیر نبود و حدود ۷۰۰ میلیون تومان توسط موقوفه بیمارستان برای ساخت این مرکز و حدود ۱۰۰ میلیون تومان معاونت آموزشی برای تجهیز این مرکز جذب منابع شد.

■ گرفتن لوح بیمارستان دوستدار کودک در آذرماه سال ۱۴۰۰ با اعتبار دوساله

حمایت و ترویج تغذیه با شیر مادر به‌عنوان راه‌حل کم‌هزینه و اثربخش برای ادامه زندگی، ارتقای وضعیت تغذیه رشد و تکامل شیرخواران و کودکان خردسال، حفاظت از سلامت مادران و کمک به کودکان برای دستیابی به حداکثر ظرفیت خود، حتی تا سنین بزرگسالی است که در این راستا برنامه‌ریزی دقیق برای اجرای ابعاد مختلف اقدامات ده‌گانه بیمارستان‌های دوستدار کودک در این مرکز انجام شد. در تاریخ ۱۷ آذر ۱۴۰۰ بازدید توسط تیم کارشناسی کمیته ترویج تغذیه با شیرمادر کشوری، کارشناسان اداره سلامت کودکان وزارت بهداشت و درمان و کارشناسان برنامه ترویج تغذیه با شیرمادر وزارت بهداشت و دانشگاه در راستای



اجرای ماده پنجاه قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در زمینه حفظ بقا و ارتقای سلامت نوزادان و حفظ، حمایت و ترویج تغذیه با شیر مادر انجام شد که این مرکز توانست موفق به کسب لوح دوستدار کودک با اعتبار دو ساله به پاس تلاش در اجرای اصول و قواعد این دستورالعمل شود.

اجرای استانداردهای دوستدار کودک این فرصت را فراهم آورد تا از طریق مشارکت تیمی پرستاران، پزشکان، داروخانه، واحد تغذیه و سایر بخش‌های بیمارستان گام مثبتی در جهت حفظ، حمایت و ترویج تغذیه با شیر مادر در سطح بیمارستان بردارد. این مرکز امتیاز ۹۰ درصد را بر اساس نتایج ارزیابی بیرونی چکلیست بیمارستان داوطلب دوستدار کودک کسب کرده که با برنامه‌ریزی و پایش‌های مستمر شش‌ماهه سعی در ارتقای نمره استقرار استانداردهای مربوطه در سطح این مرکز دارد. این موفقیت مرهون سیاست‌گذاری، برنامه‌ریزی و زحمات تلاشگران این عرصه در سطح بیمارستان و دانشگاه است.

راه‌اندازی کلینیک مشاوره شیر به‌صورت روزانه، تربیت سه نفر از کارکنان پرستاری به‌عنوان مشاور شیر مادر، برگزاری کارگاه‌های ۲۰ ساعته ترویج تغذیه با شیر مادر برای همه کارکنان پرستاری، اجرای دوره‌های بازآموزی حداقل هر دو سال یکبار برای هریک از پرستاران، ارزیابی مهارتی کارکنان به‌طور مستمر، حضور کارکنان پرستاری و پزشکی علاقه‌مند به حل چالش‌های شیردهی در اتاق مشاوره شیر و فراگیری همزمان با آموزش مادران از دیگر دستاوردهای این مرکز است.



■ برگزاری اولین همایش کشوری ایمنی بیمار در طب اطفال

ایمنی بیمار یکی از شش رکن اصلی ارتقای کیفیت مراقبت است و در حوزه طب کودکان از مباحث حائز اهمیت و مغفول مانده است، به طوری که تأکید بیشتر مؤلفه‌های ایمنی بیمار در استانداردهای اعتباربخشی و سایر استانداردهای ملی برای بیمارستان‌های بزرگسال طرح ریزی شده است. در صورتی که بیمارستان‌های کودکان در زمینه کودکان چالش‌های بیشتری وجود، چون احتمال خطا در کودکان با توجه به حساسیت بیماری بیشتر است.

خوشبختانه بیمارستان فوق تخصصی کودکان بهرامی به‌عنوان قدیمی‌ترین مرکز ارائه خدمات درمانی و سلامتی کودکان کشور توانست با افتخار نخستین همایش کشوری ایمنی بیمار در طب کودکان را مصادف با روز جهانی ایمنی بیمار در ۲۱ مهر ماه سال ۱۴۰۲ در سالن اجتماعات بیمارستان برگزار کند. بدین منظور جلسات متعدد علمی و اجرایی برای برگزاری همایش منحصربه‌فرد برگزار شد و جمعی از صاحب‌نظران، نظرات خود را بر اساس بارش افکار بیان کردند و در جمع‌بندی محورهای: استانداردهای اعتباربخشی و ایمنی بیمار در بخش‌های کودکان، چالش‌های ایمنی بیمار در کودکان، عوامل تهدیدکننده ایمنی بیمار در بخش‌های کودکان، راهبردهای ارتقای ایمنی بیمار در بخش‌های کودکان، نقش فناوری‌های نوین در ایمنی کودکان بیمار، ملاحظات قانونی و اخلاقی در ایمنی کودکان بیمار و نقش خانواده در ایمنی کودکان بیمار که دارای اهمیت بیشتری برای تبادل نظر، تشخیص داده شد.

در این همایش یک روزه که در ۴ پنل برگزار شد، ۳۰ نفر به‌عنوان اعضای کمیته اجرایی، ۳۰ نفر به‌عنوان اعضای کمیته علمی و ۱۰ نفر به‌عنوان عضو خارجی مشارکت داشتند و برای همه شرکت‌کنندگان و مشارکت‌کنندگان گواهی با امتیاز بازآموزی از طریق سایت آموزش مداوم صادر شد. در این همایش بالغ بر ۱۵۰ شرکت‌کننده ثبت‌نام و شرکت کردند که ۱۴ سخنرانی علمی و ۷ نفر سخنرانی در قالب پوستر داشتند. این همایش به‌صورت آنلاین از طریق اسکای روم و همچنین به‌صورت زنده از طریق اینستاگرام برای شرکت‌کننده‌های بیرون از بیمارستان نیز پخش شد.



بیمارستان جامع بانوان آرش

□ مأموریت

ارائه مطلوب‌ترین خدمات بهداشتی و درمانی، آموزشی و پژوهشی به بانوان، نوزادان و فراگیران در سطح کشور و منطقه با تکیه بر دانش و فناوری نوین پزشکی در راستای بهبود مستمر کیفیت با بهره‌گیری از اساتید مجرب و کارکنان کارآزموده در جهت افزایش ایمنی و رضایت بیماران و کارکنان.

□ اهداف

- ارتقای برنامه‌های راهبردی بیمارستان بر اساس استانداردهای اعتباربخشی
- ارتقای ایمنی بیماران و کارکنان و مدیریت خطا
- ارتقای سیستم تعمیر و نگهداشت زیرساخت‌ها
- ارتقای خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی
- ارتقای شاخص‌های اقتصادی و بهینه‌سازی مدیریت منابع بیمارستان
- ارتقای کیفیت خدمات سلامت
- ارتقای رضایتمندی بیماران و کارکنان
- ارتقای کیفیت برنامه‌های سلامت ملی
- ارتقا خدمات غربالگری
- توسعه گردشگری سلامت در بیمارستان

□ راهبردها

- توسعه بخش NICU
- افزایش سطح رضایتمندی مراجعه‌کنندگان و کارکنان
- ارتقای مرکز لاپاراسکوپی و ناباروری
- آموزش کارکنان برای استقرار مناسب اعتباربخشی
- توسعه و تجهیز مرکز توسعه پژوهشی برای انجام تحقیقات تخصصی و فوق تخصصی در راستای نقشه راه دانشگاه تهران
- ارتقای سطح سلامت بیماران و ارتقا برنامه‌های سلامت
- عقد تفاهم‌نامه برای استفاده از خدمات تخصصی سایر مراکز وابسته به دانشگاه تهران (مدیریت بحران)
- توسعه تجهیزات و ایجاد بخش جدید برای ارائه خدمات مناسب به





- مراجعه‌کنندگان (واحد شیمی‌درمانی)
- توانمندسازی و افزایش کمی و کیفی نیروی انسانی بر اساس استانداردهای اعتباربخشی (ارتقای سطح ایمنی بیمار)
- افزایش رضایت‌مندی کارکنان و بیماران
- آموزش و توانمندسازی کارکنان جدید با بهره‌گیری از کارکنان توانمند
- توسعه خدمات تخصصی و فوق تخصصی فاقد تعرفه بیمه‌های (پوشش بیمه‌های) به‌منظور افزایش درآمد و ارتقای شاخص‌های اقتصادی و بهینه‌سازی مدیریت منابع بیمارستان
- ارتقا برنامه‌های راهبردی بیمارستان بر اساس استانداردهای اعتباربخشی
- توانمندسازی نیروی انسانی موجود و ارتقای خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی
- استفاده بهینه از تجهیزات و فضای فیزیکی موجود و ارتقای سیستم تعمیر و نگهداشت زیرساخت‌ها

□ دستاوردها

- کسب رتبه برتر نقره‌ای در جشنواره بیمارستان‌های برگزیده نسخه‌نویسی الکترونیک دانشگاه علوم پزشکی تهران



در سال ۹۹ و مطابق با بند الف ماده ۷۴ قانون برنامه ششم توسعه، وزارت بهداشت مکلف به عرضه خدمات الکترونیک سلامت شد. بیمه‌گر پایه درمان موظف شدند تا نسخ الکترونیک را بر اساس کد ملی، مشخصات فردی و شماره نظام پزشکی پزشک و دیگر اطلاعات موردنیاز صادر کنند. به همین منظور بیمارستان آرش با تلاش شبانه‌روز اقدام به پیشبرد این هدف کرد و در سال ۱۴۰۰ موفق به کسب رتبه شد.

مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد عبارت‌اند از تحقق اهداف دولت الکترونیک در برنامه پنجم و ششم توسعه در راستای حذف دفترچه و کاغذ، رفع مشکل ناخوانا بودن نسخ و انتقال بدون خطا، دقیق و قابل فهم نسخ از پزشکان به داروخانه‌ها و انتخاب راحت‌تر داروها و خدمات تحت پوشش بیمه توسط پزشک برای بیماران برای تحمیل هزینه کمتر به بیمار.

تسهیل‌کننده تحقق این دستاورد عبارت‌اند از: تلاش‌های شبانه‌روزی واحدهای فناوری اطلاعات، درآمد، درمانگاه و سیاست‌ها و حمایت‌های ریاست و مدیریت بیمارستان.

جامعه هدف این دستاورد در سطوح ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی شامل وزارت بهداشت، مراکز درمانی، بیماران، سازمان‌های بیمه‌گر هستند.

■ نصب پابند یا دستبند الکترونیک در مادران وابسته به مواد مخدر یا مادران دارای درجاتی از مشکلات روحی روانی

هنگام خروج بدون اطلاع این گروه از بیماران از بخش‌های بستری با اعلام هشدار، کارکنان بخش متوجه شده و مانع خروج بیمار می‌شوند. سیاست‌های داخل بیمارستان از سوی ریاست و مدیریت بیمارستان و حمایت‌های مدیر پرستاری بیمارستان و واحد ایمنی بیمار و بهبود کیفیت، تسهیل‌کننده تحقق این دستاورد بودند.

با اجرای این طرح شاخص ایمنی مادران وابسته به مواد مخدر مادران دارای درجاتی از مشکلات روحی روانی ارتقا یافته است و از حوادث ناگوار پیشگیری می‌شود. بعد از طرح مسئله در کمیته و بررسی موضوع، نصب دستبند الکترونیک در این بیماران پیشنهاد شد و مورد موافقت قرار گرفت.

جامعه هدف این دستاورد شامل بیمارستان‌هایی است که بیماران یا مادران وابسته به مواد مخدر یا مادران یا بیماران دارای درجاتی از مشکلات روحی روانی دارند.



■ نصب پابند الکترونیک و گیت نوزادان در بخش‌های بستری نوزادان



در بخش‌های بستری نوزادان، احتمال ربوده شدن نوزاد توسط افراد فامیل یا سایر افراد بخصوص در ساعات ملاقات وجود دارد؛ بنابراین برای پیشگیری از حوادث ناخواسته، بعد از طرح مسئله در کمیته‌های مربوطه، نصب گیت در ورودی بخش‌های بستری نوزادان پیشنهاد شد و بعد از بررسی‌های لازم مورد تصویب قرار گرفت. پابند نوزادان هنگام ترخیص بعد از تعیین هویت توسط پرستار مسئول از پای نوزاد خارج می‌شود. در صورت خروج بدون هماهنگی صدای هشدار درمی‌آید. اجرای این تجربه تأثیر بسزایی در پیشگیری از وقایع ناخواسته و ارتقا ایمنی نوزادان دارد. این طرح جزو طرح‌های موفق بوده است که به دستور معاونت محترم دانشگاه برای اجرا به بیمارستان‌های تابعه ابلاغ شده است تسهیل‌کننده تحقق این دستاورد عبارت‌اند از سیاست‌های داخل بیمارستان از سوی ریاست و مدیریت بیمارستان و حمایت‌های مدیر پرستاری و واحد حراست. جامعه هدف این دستاورد شامل بخش‌های بستری نوزادان و بیمارستان‌های تابعه دانشگاه تهران هستند.

■ کسب رتبه اول در دانشگاه در زمینه آموزش کارکنان و بیمار

با توجه به نقاط قابل‌بهبود دیده‌شده در ارزیاب‌های میدانی و طرح برنامه در این زمینه به سمت ارتقا برنامه‌های آموزشی در دو محور کارکنان درمانی و بیماران در بیمارستان گام برداشته شد و در سال ۱۴۰۰ موفق به کسب رتبه برتر شد.



ارتقا سطح کیفی آموزش‌های ارائه‌شده به کارکنان و بیماران از مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد است به‌نحوی که در ارزیاب‌های عملکرد میدانی از سوی ارزیابان داخلی و خارج بیمارستان نمرات ارزیابی به نحو مناسب افزایش یافته و میزان خطاهای درمانی به علت افزایش آگاهی کارکنان کاهش یافت.

تسهیل‌کننده تحقق این دستاورد شامل سیاست‌های آموزشی تدوین‌شده از سوی ریاست و مدیریت بیمارستان هستند.

جامعه هدف این دستاورد شامل بیمارستان و دانشگاه علوم پزشکی تهران هستند.

■ کاهش تعداد اقلام هتلینگ مصرفی به میزان ۶۲۴۵۰۲ مورد در سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱ و کاهش مبلغ هتلینگ مصرفی سال ۱۴۰۲ نسبت به سال ۱۴۰۱





با راند بخش‌های بستری و بررسی انبارهای داخل بخش و بررسی فهرست هتلینگ بیمارستان به این نتیجه رسیدیم که بسیاری از اقلام هتلینگ در بین بخش‌های بستری مشترک است و با نظارت دقیق تر می‌توان نتیجه بهتری به دست آورد.

ارتقا سطح کیفی آموزش‌های ارائه‌شده به کارکنان و بیماران از مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد است به نحوی که در ارزیاب‌های عملکرد میدانی از سوی ارزیابان داخلی و خارج بیمارستان نمرات ارزیابی به نحو مناسب افزایش یافته و میزان خطاهای درمانی به علت افزایش آگاهی کارکنان کاهش یافت.

سیاست‌های داخل بیمارستان از سوی ریاست و مدیریت بیمارستان و حمایت‌های مدیر پرستاری بیمارستان، تحقق این دستاورد را تسهیل کردند. جامعه هدف دستاورد نیز شامل بیمارستان و دانشگاه علوم پزشکی تهران بود.

■ کسب رتبه برتر در رعایت حریم و پوشش بیمار

منبع اقتباس ایده اولیه با توجه به سنجه‌های اعتباربخشی بیمارستان‌ها و در راستای سیاست‌های استراتژیک بیمارستانی بود.

از جمله مزایای و پیامدهای مثبت این دستاورد (کسب رتبه برتر در سال ۱۴۰۱) ارتقای سطح رضایتمندی و کاهش نارضایتی و شکایات مراجعه‌کنندگان و بیماران و ایجاد حس امنیت و آرامش و جلب اعتماد بیماران به تیم درمان و کارکنان حوزه سلامت است. خصوصاً با توجه به این که مراجعه‌کنندگان بیمارستان جامع بانوان آرش بانوان عزیز می‌باشند اهمیت این موضوع دوچندان می‌شود.

ریاست و مدیریت بیمارستان از بابت تخصیص بودجه‌های لازم برای تهیه لوازم و امکانات و تجهیزات لازم و هم‌چنین تیم بهبود کیفیت و حقوق‌گیرنده خدمت با بررسی مشکلات و کمبودها و چالش‌ها پیش رو در زمینه تحقق هدف و طرح آن در کمیته‌های مدیریت رهبری و اخلاق پزشکی ارائه راهکارها و خط‌مشی‌های لازم در پیاده‌سازی و رعایت این موضوع و هم‌چنین نظارت‌های مستمر صورت گرفته توسط مسئول حقوق‌گیرنده خدمت و حریم و پوشش بیمار و دفتر پرستاری نقش مهم در تسهیل پیاده‌سازی موضوع مربوطه را داشته‌اند.

تمامی کارکنان مشغول در مرکز از جمله کادر بالینی و درمانی و دستیاران و اساتید و... نقش بازیگران کلیدی را در تحقق این دستاورد ایفا کرده‌اند. جامعه هدف این دستاورد شامل همه مراجعه‌کنندگان بیمارستان که بستری و سرپایی هستند.





بیمارستان رازی

□ مأموریت

بیمارستان رازی تنها بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی مراقبت‌های پوست و وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران است که در راستای ارتقای سطح علمی فراگیران و سلامت جامعه به ارائه خدمات آموزشی به‌روز، خدمات درمانی ایمن و اثربخش و خدمات پژوهشی کاربردی به همه خدمت‌گیرندگان می‌پردازد.

□ اهداف

- بهبود مستمر کیفیت، ظرفیت و ایمنی خدمات
- تعالی سرمایه‌های انسانی
- بهبود کارآمدی سازمانی
- تقویت مسئولیت‌پذیری اجتماعی
- توسعه کمی و کیفی خدمات آموزشی و پژوهشی در سطح ملی و جهانی

□ راهبردها

- ارتقا کمی و کیفی خدمات درمانی
- ارتقا فرهنگ ایمنی بیمار در ارائه خدمات
- گسترش فناوری اطلاعات و خدمات غیرحضور در فرآیندهای حوزه سلامت
- استفاده بهینه از ظرفیت‌های موجود و مدیریت هزینه‌ها
- مدیریت پیشگیرانه حوادث و بلاها
- ارتقا کمی و کیفی پژوهش‌ها و طرح‌های تحقیقاتی
- گسترش فعالیت‌های پژوهشی و مقالات ارائه‌شده در ژورنال‌های بین‌المللی
- تدوین و بازنگری برنامه‌های آموزشی
- تقویت پاسخگویی اجتماعی آموزش
- مبتنی بر فناوری ساختن فرایندها و فعالیت‌های مرتبط با حوزه آموزش
- توسعه هدفمند و نظام‌مند آموزش بین‌المللی بیمارستان (به‌صورت مشترک با معاونت بین‌الملل دانشگاه)
- گسترش حضور بیمارستان در عرصه منطقه‌ای و بین‌المللی در حوزه آموزش
- حمایت چندبعدی از فراگیرندگان بیمارستان
- توسعه سرمایه انسانی





• توسعه منابع و زیرساخت‌های آموزش

دستاوردها

■ افتتاح مرکز سلول

سلول درمانی روشی درمانی است که در آن یک فرآورده سلولی شامل سوسپانسیون سلول‌های زنده کراتینوسیت و ملانوسیت از اپیدرم برای بیمار تزریق می‌شود. این روش، اندیکاسیون درمان برخی بیماری‌های مزمن پوستی و ویتیلیگو است. این روش درمانی در گذشته تنها در مراکز خصوصی در دسترس بوده است. ولی با افتتاح این خدمت در قطب علمی پوست کشور، تعداد بالای مراجعه‌کنندگان امکان استفاده از این روش درمانی نوین را دارند؛ همچنین می‌تواند یکی از عوامل جذب بیمار از سایر کشورهای منطقه باشد. ایده اولیه راه‌اندازی این خدمت همزمان با افتتاح ساختمان جدید بیمارستان در سال ۱۳۹۹ کلید خورد و کسب موافقت اصولی و گرفتن تأییدیه نهایی از مرکز مدیریت پیوند و درمان بیماری‌ها وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و پروانه بهره‌برداری، حدود ۳ سال به طول انجامید و در نهایت در آذر ۱۴۰۲ به بهره‌برداری رسید. سلول درمانی از روش‌های نوین، اولویت‌دار و موردقبول در سیاست‌های درمانی در زمان حال و آینده است؛ در بیمارستان رازی این دستاورد با همت اساتید گروه پوست و مشارکت بخش خصوصی به مرحله اجرا رسید.



■ راه‌اندازی کلینیک زخم

بیمارستان رازی با راه‌اندازی بخش داخلی و انعقاد تفاهم‌نامه با بیمارستان شریعتی برای پذیرش بیماران زخم پای دیابتی، کلینیک زخم را با هدف ارزیابی، پیشگیری، درمان و کنترل عفونت بیماران دارای زخم با نیروهای کارآمد و متخصص بیمارستان راه‌اندازی کرد. معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تهران، تیم مدیریتی بیمارستان برای تأمین فضای اختصاصی درمانگاه و داروخانه ۱۳ آبان برای تأمین اقلام و تجهیزات موردنیاز در تحقق دستاورد نقش تسهیلگر را ایفا کردند. جامعه هدف شامل تمامی





مراجعه کنندگان دارای زخم‌های مزمن به‌ویژه زخم پای دیابتی و زخم بستر هستند. از زمان راه‌اندازی کلینیک زخم از آذر ۱۴۰۲ تا اسفند ۱۴۰۲ در مجموع ۵۰۶ بیمار در کلینیک زخم تحت درمان قرار گرفته‌اند. به دلیل حجم بالا و عدم امکان ارسال در سیستم اتوماسیون اداری، در ایمیل ارسال شده است.



■ راه‌اندازی بخش ICU

بخش مراقبت ویژه با حضور پزشکان مقیم و پرستاران آموزش دیده، به‌طور لحظه‌ای و شبانه‌روزی، به مراقبت و درمان بیماران دارای شرایط تهدیدکننده حیات و ریسک بالا می‌پردازد.

بیمارستان رازی به‌عنوان قطب علمی پوست کشور، سال‌ها در زمینه ارائه خدمات تخصصی سرپایی و بستری در حوزه پوست فعالیت داشته است؛ با گرفتن پروانه و راه‌اندازی بخش مراقبت ویژه در مرکز، زنجیره درمان بیماران دارای شرایط حاد مانند استیون جانسون تکمیل و بیماران تحت مراقبت اساتید هیئت‌علمی، درمان خود را تکمیل می‌کنند. بیماران تحت اعمال جراحی تومورهای پوستی و اعمال جراحی دارای خطر بالا و همچنین بیماران بستری با بیمارهای مزمن پوست، نیازمند استفاده از خدمات بخش مراقبت ویژه بودند که بیمارستان ناچار بود با چالش‌های زیاد، از بخش مراقبت ویژه سایر مراکز، برای این بیماران پذیرش بگیرد که با





افتتاح بخش ICU این مشکل برطرف شد.

معاونت درمان درمان دانشگاه در گرفتن پروانه بهره‌برداری بخش ICU همراهی زیادی با مرکز داشت. بخشی از تأمین تجهیزات بخش ICU از طریق مساعدت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و بخشی از هزینه‌ها از درآمد اختصاصی بیمارستان به ارزش ۱,۰۷۶,۰۹۷,۰۷۰ ریال تأمین شده است. تیم رهبری و مدیریت بیمارستان در گرفتن پروانه ICU و همراهی کارشناسان صدور پروانه معاونت درمان فرایند تحقق این دستاورد را تسهیل کردند.

تمامی دریافت‌کنندگان خدمت در داخل بیمارستان اعم از مراجعه‌کنندگان استانی، کشوری و حتی بین‌المللی می‌توانند از خدمات تخصصی این بخش با نظارت اساتید هیئت‌علمی استفاده کنند.

از افتتاح رسمی بخش ICU در اردیبهشت ۱۴۰۲ تا انتهای بهمن ۱۴۰۲، در مجموع ۴۴۴ بیمار داخل بیمارستانی و انتقالی از سایر مراکز، در بخش ICU بستری و خدمت دریافت کرده‌اند.





بیمارستان روزبه

□ مأموریت

ارائه خدمات آموزشی، پژوهشی و درمانی مطلوب و ایمن، با هدف ارتقای سطح سلامت روان مراجعه‌کنندگان و جامعه

□ اهداف

- ارتقای سطح سلامت روان مراجعه‌کنندگان و جامعه
- بهبود مستمر خدمات مطلوب آموزشی، پژوهشی و درمانی در حوزه سلامت روان
- بهبود مستمر کیفیت خدمات و ایمنی بیمار

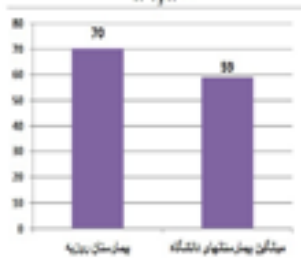
□ راهبردها

- تضمین استقرار استانداردهای ملی اعتباربخشی آموزشی، درمانی و پشتیبانی:
- توسعه مشارکتهای مردمی
- توسعه سیستم اطلاعات مدیریت MIS
- بهبود مدیریت منابع
- توسعه خدمات سرپایی و جامعه نگر
- بهبود عملکرد تخت‌های بیمارستان

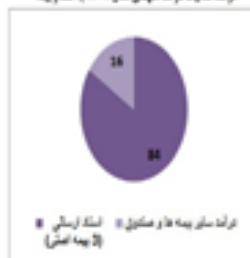
□ دستاوردها

■ کسب رتبه برتر بیمارستان روزبه در خصوص افزایش رشد درآمدی سال ۱۴۰۱ نسبت به سایر مراکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران

مقایسه درآمد رشد درآمد کلیدی بیمارستان روزبه با میانگین دانشگاه سال ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱



درصد تفکیک درآمد کلیدی سال ۱۴۰۱ به تفکیک رتبه



درصد تفکیک درآمد کلیدی سال ۱۴۰۰ به تفکیک رتبه





در طی سال‌های گذشته هزینه خدمات بیمارستانی به‌شدت افزایش یافته است و این مسئله منجر به توجه ویژه مدیران به افزایش درآمد و مدیریت هزینه‌ها شده است؛ بنابراین با توجه به افزایش هزینه‌ها و تهدیدهای محیط خارجی مانند تورم، رکود اقتصادی و ... مدیریت بهینه منابع یکی از استراتژی‌های اصلی بیمارستان روزبه انتخاب شد. این مرکز با تشکیل گروه‌های کاری متشکل از مدیران ارشد و کارکنان به‌صورت مستمر به دنبال راه‌هایی برای مدیریت هزینه‌ها و افزایش درآمد است. تأمین منابع مالی در بیمارستان‌های آموزشی، پژوهشی و درمانی به دو صورت منابع مالی دولت و درآمد اختصاصی (پرداخت‌های سازمان‌های بیمه‌گر و پرداخت‌های مستقیم از جیب توسط مصرف‌کنندگان خدمات) است. در بیمارستان روزبه برای ارتقای فرآیندهای مالی با تمرکز بر درآمدهای اختصاصی، از طریق سازمان‌دهی تیمی متشکل از مدیر بیمارستان، مدیر امور مالی، مسئول واحد درآمد و ترخیص و منشی‌ها، تشکیل و از الگوی ارتقای کیفیت FOCUS PDCA: Find Organize Clarify Understand Select Plan استفاده شد و مشخص شد یکی از مهم‌ترین مشکلات در شناسایی و محاسبه ارائه خدمات در صورتحساب بیماران است بنابراین بایستی تمام اقدامات درمانی انجام شده در پرونده بیمار ثبت و از طریق حسابداری دریافت شود. همچنین عدم ثبت صحیح ارائه خدمات در پرونده بیماران منجر به افزایش کسورات بیمه‌ای و کاهش درآمد می‌شود. لذا تیمی متشکل از مدیر بیمارستان، مدیر امور مالی، مسئول درآمد و منشی‌ها در بیمارستان روزبه سازمان‌دهی شد و در نهایت برای ارتقای فرآیند، راهکارهایی پیشنهاد و اجرا شد. نتایج نشان داد انجام اقداماتی مانند آموزش مستمر به کارکنان، ارتباط مؤثر با سازمان‌های بیمه سلامت، زمان ارسال اسناد بیمه‌ای، بازخورد عملکرد به پزشکان، راه‌اندازی کلینیک مجازی، بازخورد اشکالات سامانه‌های نرم‌افزاری به دانشگاه، کاهش تخفیفات غیرضروری، جذب خیرین، فعال کردن کمیته اقتصاد درمان، ارسال به‌موقع اسناد بیمه‌ای، افزایش تعداد تخت‌های بستری، افزایش ضریب اشغال تخت و ...، تأثیر مثبتی در درآمد بیمارستان روزبه دارد. در نتیجه اقدامات مذکور، مقایسه شاخص‌های درآمدی در سال‌های ۱۴۰۰، ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲ به‌صورت زیر بود:

- افزایش ۶۲ درصدی درآمد نقدی، افزایش ۷۵ درصدی درآمد بیمه‌ای و افزایش ۷۳ درصدی درآمد کل در سال ۱۴۰۱ نسبت به سال ۱۴۰۰
- افزایش ۱۱۸ درصدی درآمد نقدی، افزایش ۶۱ درصدی درآمد بیمه‌ای و افزایش ۶۹ درصد درآمد کل در ۱۱ ماه سال ۱۴۰۲ نسبت به ۱۱ ماه مشابه سال ۱۴۰۱





■ رعایت حقوق گیرنده خدمت و تکریم ارباب رجوع در بیمارستان روزبه و کسب رتبه برتر در سطح دانشگاه علوم پزشکی تهران

یکی از کلیدی‌ترین رسالت مهم بیمارستان مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی به بیمار و خانواده وی است، بنابراین برنامه‌ریزی و نظارت دقیق در خصوص صیانت از حقوق بیماران و مراجعه‌کنندگان، بسیار ضروری است. نوع رفتار کارکنان و فرهنگ پاسخگویی به مراجعه‌کنندگان در میزان رضایت تأثیر دارد، همچنین مطالعات نشان می‌دهند که رعایت حقوق گیرنده خدمت ارتباط مستقیمی با کیفیت خدمات و رضایتمندی مراجعه‌کنندگان دارد لذا به‌منظور برنامه‌ریزی، بهبود و ارزشیابی کیفیت خدمات در مراکز بهداشتی درمانی، استانداردهای ملی اعتباربخشی توسط وزارت بهداشت بر مبنای اصول اخلاقی، شرعی و حرفه‌ای تهیه و به همه مراکز بهداشتی-درمانی ابلاغ شد. سنجه‌های مرتبط با حمایت از گیرنده خدمت از دو بخش شامل تأمین تسهیلات برای گیرنده خدمت و احترام به حقوق گیرنده خدمت است. برنامه‌ریزی و اجرای دقیق سنجه‌ها از طریق تیم‌های کاری تشکیل شده در بیمارستان روزبه، منجر به کسب رتبه برتر در سطح دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۴۰۲ و



افزایش رضایتمندی بیماران و مراجعه‌کنندگان شد.

از آنجایی که رضایت بیماران جزء سیاست‌ها و اهداف اصلی بیمارستان روزبه است. در راستای حمایت از ارباب‌رجوع، به‌صورت مستمر از بیماران با حجم نمونه مناسب، نظرسنجی انجام شد و گزارش‌های آماری-تحلیلی به همراه جمع‌بندی سؤالات باز در کمیته‌های مرتبط موردبررسی قرار گرفت. یکی از اصلی‌ترین چالش‌هایی که بیماران به‌دفعات زیاد در فرم‌ها به آن اشاره می‌کردند، نارضایتی از لباس بود که با برنامه‌ریزی‌ها و اقدامات اصلاحی صورت گرفته و اعمال نظرات آنها در دوخت لباس‌های جدید، از ۷۴ درصد به ۹۶٫۸۹ درصد بهبود یافت.

ایده جدید دوخت کلاه برای البسه بانوان بیمار، آنها را از شال بی‌نیاز شد که این امر علاوه بر افزایش آراستگی و یکدست شدن پوشش، در پیشگیری از خودکشی نیز مؤثر بوده و خانواده بیماران نیز اعلام رضایتمندی کردند. همچنین اقداماتی مانند دوخت ملحفه، خرید پتو، طراحی و زیباسازی سالن انتظار بیماران سرپائی، ساخت آلچیک، تهیه لباس به‌صورت رایگان، تهیه تخت خواب همراه، راه‌اندازی سیستم نوبت‌دهی و فراخوان پذیرش ۲۴ با اختصاص تلفن نوبت‌دهی به هر پزشک به‌صورت گویا، تهیه پله پیمان برای افراد کم‌توان و سالمندان و ... انجام شد. در ادامه توضیح اینکه افراد مبتلا به اختلالات روانی، یکی از آسیب‌پذیرترین گروه‌های اجتماع را تشکیل می‌دهد و حمایت از حقوق آنها جزو وظایف اصلی مراکز ارائه دهنده خدمات روان‌پزشکی است، لذا به‌منظور حفظ ایمنی و حفظ کرامت بیماران روان‌پزشکی برنامه‌ریزی و اجرای آن استانداردها برای بیمارستان‌های تک تخصصی روان‌پزشکی با حساسیت بیشتری برخوردار است. درنهایت ارزیابی خارجی توسط تیم اعزام شده از وزارت بهداشت در خرداد ۱۴۰۲ انجام شد و از میان مراکز تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران، بیمارستان روزبه به‌عنوان رتبه برتر در حمایت از حقوق گیرندگان خدمت و تأمین تسهیلات برای مراجعه‌کنندگان، معرفی شد.





■ بررسی عوامل مؤثر بر مدت اقامت بیماران بستری بیمارستان روزبه و اجرای راهکارهای مؤثر برای کاهش آن

متوسط مدت اقامت یکی از شاخص‌های کلیدی عملکرد بیمارستان است. شناخت عوامل تأثیرگذار بر کاهش طول مدت اقامت، از وظایف اصلی مدیران در بیمارستان است. این بررسی در بیمارستان روزبه از طریق مرور سیستماتیک صورت‌جلسات کمیته‌های بیمارستانی و مقالات علمی در بازه زمانی ۱۴۰۱ تا ۱۴۰۲ انجام شد. شاخص متوسط مدت اقامت به‌صورت مستمر اندازه‌گیری و با مشارکت مدیران ارشد بیمارستان، پایش و اقدامات اصلاحی/برنامه بهبود کیفیت تصویب و اجرا شد. نتایج نشان داد با شناسایی عوامل مؤثر در طول مدت اقامت بیماران روان‌پزشکی و اعمال مداخلات لازم و انجام کار به‌صورت تیمی می‌توان به‌صورت مؤثری، آن را کاهش داد؛ بنابراین متوسط مدت اقامت در این بیمارستان، در سال ۱۴۰۱ از ۲۴،۰۱ روز به ۲۰،۲۷ (۳،۷۴) روز نسبت به سال ۱۴۰۰ بهبود یافت.

متوسط مدت اقامت بیمار در بیمارستان عبارت است از متوسط دوره‌ای که بیمار پذیرش شده در بیمارستان بوده است، یعنی متوسط روزهایی که به هر بیمار بستری، خدمت ارائه شده است. طولانی بودن مدت بستری بیماران منجر به هدر رفتن منابع مالی، منابع انسانی بیمارستان، همچنین اتلاف وقت و اعمال هزینه بیشتر به بیماران می‌شود، همچنین با توجه به افزایش بار بیماران روان‌پزشکی، صف انتظار بیماران نیازمند دریافت این‌گونه خدمات را طولانی و حتی می‌تواند از دریافت آن محروم شوند. بررسی‌ها در این بیمارستان نشان داد بیشترین علت طولانی شدن اقامت به ترتیب لزوم درمان، دستور قضایی، مشکل بهزیستی و عدم مراجعه خانواده است. همچنین بیماران مبتلا به اسکیزوفرنیا نسبت به سایر بیماران زمان اقامت بیشتری را در بیمارستان داشتند؛ بنابراین با اجرای راه‌کارهایی مانند تدوین راهنمای نحوه طراحی و پیاده‌سازی خدمت برنامه‌ریزی ترخیص و اجرای آن در بیمارستان روزبه، بررسی و تحلیل طول مدت اقامت بیماران بالای ۳۰ روز، بازخورد به اساتید در خصوص تعیین تکلیف بیماران بستری بیشتر از ۳۰





روز، جذب یک نفر کارشناس حقوقی با استقرار دائم در بیمارستان، انجام مکاتبات متعدد توسط مدیر بیمارستان با سازمان‌های قضایی، یکسان‌سازی شیوه اجرایی ترخیص بیماران با رضایت شخصی با تدوین و ابلاغ روش اجرایی مذکور، افزایش پذیرش بیماران درمانگاهی، راه‌اندازی ویزیت آنلاین بیمار، راه‌اندازی سیستم هوشمند گویا تلفنی، راه‌اندازی نوبت‌دهی اینترنتی، تغییر در برنامه درمانگاه‌ها و راه‌اندازی کلینیک ویژه، تشکیل جلسات مستمر ماهیانه مدیر بیمارستان با اساتید و کارکنان مرکز روزانه در خصوص Follow up بیماران و ... طول مدت اقامت کاهش و پاسخگویی به مراجعه‌کنندگان افزایش یافت.

■ افتتاح ساختمان جدید رفاهی بیمارستان روزبه



به همت خیرین ساختمان سلف سرویس و پویون‌های رزیدنت‌ها و اینترنت‌ها و واحد پژوهش نوروسایکياتری بیمارستان روزبه در آبان ماه سال ۱۴۰۱ افتتاح شد. بهبود وضعیت پویون‌ها و استانداردسازی فضا با تجهیزات کافی برای استفاده دستیاران اولویت مهم دانشگاه علوم پزشکی تهران، بود. از آنجایی که طی نظرسنج‌های انجام شده از دستیاران و بازدیدهای به‌عمل‌آمده از شرایط فیزیکی و تجهیزاتی آنها در بیمارستان، مناسب نبود. با برنامه‌ریزی دقیق و تأمین مالی توسط خیرین، پروژه ساخت پویون‌ها به روش استاندارد آغاز و به اتمام رسید. همچنین این بیمارستان، فاقد سلف سرویس برای سرو غذا توسط همکاران بود که در ساخت پروژه مذکور به میزان ۱۰۰ درصد تجهیز و اجرا شد.





■ استانداردسازی بخش‌های بستری بیمارستان روزبه با بازسازی، افزایش اتاق‌های معاینه بیماران و افزایش تعداد تخت‌های بستری فعال



ساخت فضاهای جدید و بهینه‌سازی شده بخش‌های بستری مردان (یک و دو) در بیمارستان روزبه به میزان ۱۰۰ درصد انجام شد. طی بازدید روز یکشنبه ۹ خرداد ۱۴۰۱ توسط یوسف مسعودیان مدیر بیمارستان به همراه معاون درمان، مترون و رئیس بخش جانمایی اتاق‌های معاینه جدید، اتاق فیکس بیماران و سایر اتاق‌های ایجاد شده جدید برای خدمات دهی بهتر به بیماران و بهره‌برداری لازم و سایر اتاق‌های این بخش تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی شد. توضیح اینکه با افزایش اتاق‌های معاینه جدید و سایر فضاهای استاندارد ایجاد شده، امکان ویزیت به‌موقع بیماران، انجام بهتر راندهای آموزشی، رعایت استانداردهای ایمنی، افزایش ایمنی و رضایتمندی بیماران، رعایت استانداردهای حقوق‌گیرندگان خدمت فراهم شد.

این اقدامات در راستای ارتقای کیفیت خدمات درمانی، توسعه و استفاده بهینه از فضاهای بیمارستان و افزایش رضایتمندی بیماران در بازه زمانی یک‌ماهه اخیر (اردیبهشت ۱۴۰۱) انجام شد. همچنین به‌منظور افزایش ظرفیت بستری، پاسخگویی و ارائه خدمات بستری به بیماران و کاهش صف انتظار برای بستری، تعداد تخت‌های فعال بستری به میزان ۱۱ تخت، در سال ۱۴۰۱ افزایش یافت.



■ استانداردهای موتورخانه‌های بیمارستان روزبه



تأسیسات موتورخانه بیمارستان از ضروری‌ترین اقدامات لازم در ساخت یک ساختمان بیمارستانی است. تجهیزات موتورخانه شامل دیگ‌های بخار، چیلر، مشعل، دستگاه پمپ، سختی گیر، هواساز، مخزن و ... است. احتمال انفجار و جرقه زدن، تغییر دمای فضای موتورخانه، احتمال ساییده شدن (ساییدگی) دستگاه‌ها و تجهیزات با یکدیگر و ... از جمله خطراتی هستند که می‌تواند منجر به حادثه شود. لذا اهمیت حفظ و ارتقای ایمنی تجهیزات موتورخانه‌ها بسیار اهمیت دارد. تأمین و تنظیم سیستم سرمایشی و گرمایشی (آب گرم) بیمارستان از مهم‌ترین مزایای موتورخانه است. در واقع دیگ‌های آب گرم یکی از اصلی‌ترین بخش‌ها و اجزای تأسیسات مکانیکی در بیمارستان روزبه هستند. همچنین برای از بین بردن املاح ناخالص و یا حذف آن‌ها از آب، سیستم‌های سختی گیر مورد استفاده قرار می‌گیرند تا علاوه بر حذف مواد زائد، کیفیت آب را نیز افزایش دهند. از آنجایی که اکثر ساختمان‌های این بیمارستان، قدمت ۷۰ ساله دارد و بسیار قدیمی است فرسودگی در موتورخانه کاملاً مشهود بود، لذا تیم پشتیبانی-فنی بیمارستان روزبه، با هماهنگی و راهنمای‌های مدیریت بیمارستان و برنامه‌ریزی‌های انجام شده به اورهال کردن موتورخانه‌های بیمارستان اقدام کردند. تیم مذکور مطابق با گانت چارت، فعالیت‌های نیاز به انجام را اولویت‌بندی کردند. در بیمارستان روزبه سه موتورخانه وجود دارد که به ترتیب عبارت‌اند از: موتورخانه اصلی، موتورخانه ساختمان اورژانس و موتورخانه بخش اطفال هستند. طی معاینات فنی از موتورخانه اورژانس، با بازرسی و سرویس کلی در شرایط خوبی قرار گرفته است. مطابق با معاینات فنی از موتورخانه اصلی بیمارستان، خرید و تعویض منابع کویل، خرید و تعویض منبع انبساط، تعویض لوله‌های فرسوده قدیمی، اتصال دستگاه سختی گیر به سیستم گرمایشی، تعویض لوله‌های فرسوده کلکتور سیستم گرمایشی، دیگ آب گرم و ... اورهال شد. همچنین موتورخانه اطفال،





از نظر سازه موتورخانه (سقف، دیوارها و ...) بازسازی شد و مشعل‌ها به دوگانه‌سوز تعویض یافت. سرویس پمپ‌های خطی انجام شد و تأییدی فنی هر سه موتورخانه گرفته شد. این پروژه تا اسفند ۱۴۰۲ به میزان ۸۰ درصد، پیشرفت داشته است.

■ ایمن‌سازی بیمارستان روزبه بر اساس استانداردهای سازمان آتش نشانی



ضوابط و مقررات آتش‌نشانی متشکل از یک سری اصول و قوانینی هستند که برای تأمین امنیت سازه و برای پیشگیری از بروز حوادث ناگوار و غیرمترقبه وضع شده و دارای بندهای متعددی است. این ضوابط بر اساس استانداردهای جهانی مقرر شده و در تمامی کشورها یکسان است. مطابق ضوابط عمومی آتش‌نشانی و سنجه‌های ملی اعتباربخشی ساختمان‌ها باید مجهز به سیستم‌های اعلام و اطفاء حریق باشند.

بیمارستان روزبه در یک مجموعه‌ی ساختمانی واقع شده است. همچنین، فعالیت‌های زیادی در بیمارستان انجام می‌شود که نمی‌توان آن‌ها را متوقف کرد و نصب سیستم اعلام حریق بیمارستان می‌تواند برای امنیت بیشتر محل و حفاظت از جان بیماران و کارکنان، بسیار ضروری باشد. وجود انواع دتکتور اعلام حریق مناسب، پنل‌های مرکزی پیشرفته و غیره می‌تواند به راحتی از وقوع یک فاجعه جلوگیری کند. جلوگیری و کنترل حادثه‌ی آتش‌سوزی اولین راه عملی و کاربردی قبل از تخلیه بیماران است؛ بنابراین طراحی و راه‌اندازی سیستم‌های اعلام حریق در بیمارستان روزبه و اجرای دستورالعمل کد ۱۰۰ تخلیه در این مرکز، یکی از مهم‌ترین اقداماتی بود که به میزان ۱۰۰ درصد، انجام شد.



■ طراحی و ساخت مرکز پلی کلینیک به همت خیرین در بیمارستان روزبه



سلامت به‌عنوان شاخص توسعه جامعه، یکی از مهم‌ترین ارکانی است که دولت‌ها به آن توجه ویژه دارند و برای آن برنامه‌ریزی دقیق می‌کنند. تأمین سلامت روان یکی از چالش‌های نظام سلامت است که باید تمام دستگاه‌ها و همچنین خیرین به این بخش ورود پیدا کنند و تمام تلاش‌مان را بکنیم تا بتوانیم مشکلات این بیماران حل شود؛ بنابراین باید با یک برنامه جامع و آینده‌نگر در مسیر توسعه خدمات سایکولوژی اقدامات لازم را انجام دهیم. مراسم کلنگ زنی با حضور رئیس دانشگاه علوم پزشکی تهران (جناب آقای دکتر قناعتی)، رئیس بیمارستان روزبه (آقای دکتر آخوندزاده)، مدیر بیمارستان روزبه (جناب آقای یوسف مسعودیان) در زمینی به مساحت ۱۳ هزار مترمربع در ۹ طبقه، انجام شد. منابع مالی برای اجرای پروژه مذکور از محل خیرین سلامت، تأمین می‌شود. این پروژه تا اسفند ۱۴۰۲ به میزان قابل توجهی پیشرفت داشته است.



بیمارستان سینا

□ مأموریت

ایمن‌ترین خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی مبتنی بر فن‌آوری و دانش روز را در بخش‌های تخصصی و فوق تخصصی، با حفظ کرامت انسان‌ها در راستای ارتقای سلامت جامعه و در سطح ملی و منطقه‌ای ارائه می‌کنیم.

□ اهداف

- توسعه و نوسازی بخش‌های بالینی، پاراکلینیک و پشتیبانی
- بهبود مدیریت ارتباطات درون و برون سازمان با توسعه نظام فناوری اطلاعات
- ارتقای مستمر کیفیت و بهبود استانداردهای ایمنی
- توسعه کمی و کیفی آموزش بالینی تخصصی و فوق تخصصی برای فراگیران
- ارتقای رضایت ارباب‌رجوع و بهبود خدمات هتلینگ بخش‌های بستری و سرپایی
- توسعه قابلیت‌ها و صلاحیت‌های سرمایه انسانی به‌منظور افزایش انگیزش و تعلق
- همکاری در برنامه‌های پیشگیری و ارتقای سلامت بیماران، کارکنان و جامعه به همراه حفظ و بهبود محیط‌زیست
- ارتقای کمی و کیفی و کاربردی کردن پژوهش‌های بالینی تخصصی و فوق تخصصی
- مدیریت بهینه مصرف و ترویج فرهنگ آن در راستای سیاست‌های اقتصاد مقاومتی و رونق تولید

□ راهبردها

- توسعه بخش‌ها و واحدهای بیمارستان به‌منظور بهره‌وری بیشتر و کارآمدتر
- فضاهای موجود در راستای ارتقای کیفیت خدمات و ایجاد بخش‌های جدید
- ارتقای استفاده از ظرفیت‌های فناوری ارتباطات و اطلاعات به‌منظور بهبود خدمت‌رسانی به ارباب‌رجوع
- افزایش به‌کارگیری منابع انسانی بیمارستان با در نظر گرفتن تواناییها و استعداد آنها در راستای بهبود عملکرد سازمان
- گسترش تعاملات و همکاری با سازمان‌های بالادستی نظیر دانشکده توان‌بخشی، معاونت‌ها و ستاد دانشگاه.

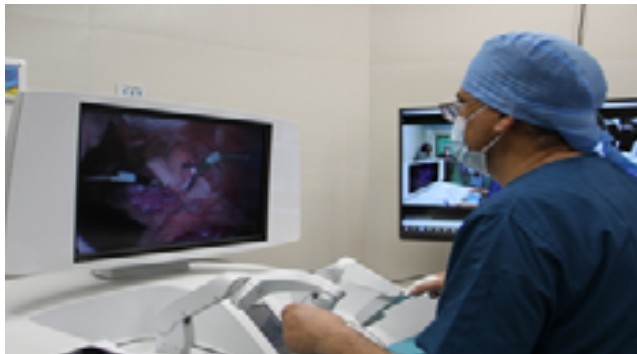




- توجه ویژه بر رعایت استانداردهای ابلاغی با تمرکز بر ایمنی و سلامت محیط، بیماران، کارکنان و جامعه.
- ارتقای شاخص‌ها براساس امکانات موجود در راستای دستیابی به مأموریت سازمان ضمن بهبود هماهنگی با ذینفعان کلیدی
- گسترش مشارکت در آموزش‌های مستمر برای بیماران و همراهان و آموزش‌های ضمن خدمت.
- توسعه زیرساخت‌های لازم برای همکاری‌های ملی و بین‌المللی در راستای صنعت گردشگری سلامت در حیطه‌های آموزش، پژوهش و درمان
- مرجعیت و سرآمدی در بین گروه‌های آموزشی (طب اورژانس و تروما، جراحی عروق، ام اس، ارتوپدی، سکته قلبی و مغزی) در بین مراکز آموزشی درمانی کشور
- اعتلای اخلاق پزشکی و رفتار حرفه‌ای با هدف نهادینه‌سازی ارزش‌های حرفه‌ای و سازمانی

دستاوردها □

■ سامانه جراحی رباتیک از راه دور سینا (نخستین جراحی رباتیک از راه دور ایران)



سامانه جراحی رباتیک سینا یک سامانه جراحی رباتیک از راه دور است که جراحی لاپاراسکوپی انجام می‌دهد و برای انجام انواع جراحی‌ها در نواحی شکم، لگن و قفسه سینه طراحی و ساخته شده است. این سامانه دو بخش اصلی کنسول جراحی در اختیار جراح و ربات‌های جراح مستقر بر بالین بیمار دارد. از مزایای آن میتوان به افزایش دقت عملکرد جراح با استفاده از مکانیزم مقیاسگذاری حرکت دستان جراح، حذف لرزش از حرکات دستان جراح، عدم وجود شکاف عمیق در حین جراحی در بدن بیمار، خونریزی کمتر، بهبود سریع‌تر و دوره نقاهت کوتاه‌تر بیمار اشاره کرد.

سامانه جراحی رباتیک از راه دور سینا محصولی از شرکت دانش‌بنیان ایرانی نوآوران رباتیک و پزشکی سینا است. از سال ۱۳۸۵ کار تحقیقات بر روی سامانه جراحی از راه دور سینا شروع شد. این ربات حاصل زحمات ۱۵ ساله پژوهشگران حوزه طراحی رباتیک و مکترونیک در مرکز تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی تهران است که از مدل نخست این ربات در سال ۱۳۹۴ به‌عنوان یک پروژه ملی در نمایشگاه تجهیزات پزشکی رونمایی شد. سامانه رباتی سینا رقیب سامانه رباتی داوینچی است و در اداره ثبت اختراعات آمریکا نیز به تأیید و ثبت رسیده است. به دنبال امضای تفاهم‌نامه همکاری مشترک ایران و اندونزی توسط معاونت علمی، فناوری و اقتصاد دانش‌بنیان ریاست جمهوری و مرکز تعاملات بین‌الملل معاونت علمی، دو دستگاه از ربات جراح سینا را از شرکت سینا خریداری کردند و در سال‌های ۲۰۲۱ و ۲۰۲۲ در دو شهر کشور اندونزی به فاصله ۵۰۰ کیلومتر نصب شد. همچنین طی یک تفاهم‌نامه تولید مشترک این سامانه با انستیتو تحقیق و توسعه مرکزی روسیه در رباتیک و فناوری‌های سایبرنتیک (RTC) کلید خورد. در خصوص بازارهای اروپایی نیز پیرو تفاهم‌نامه با دانشگاه پلی تکنیک فدرال لوزان (EPFL) ارتباطات بسیار مناسبی شکل گرفته و شرکت سینا به‌عنوان شریک صنعتی دانشگاه مذکور به ثبت رسیده است. صادرات این سامانه معادل ۱.۱ میلیون یورو به ازای هر دستگاه برای کشور ارزآوری خواهد داشت.

شرکت تلکامسل اندونزی به‌واسطه پروژه مشترک با شرکت نوآوران رباتیک و پزشکی سینا دانشگاه علوم پزشکی تهران و انجام اولین عمل نمایشی جراحی رباتیک از راه دور در فاصله ۵۰۰ کیلومتری در مجمع‌الجزایر اندونزی، جایزه GTI Award ۲۰۲۴ را در بخش خدمات تلفن همراه و برنامه کاربردی نوآورانه از آن خود کرد. در این پروژه مشترک، شرکت نوآوران رباتیک و پزشکی سینا، اولین عمل نمایشی جراحی رباتیک از راه دور در فاصله ۵۰۰ کیلومتری بین دو شهر بندونگ و جوکاکارتای اندونزی را در خردادماه سال ۱۴۰۲، در حضور رئیس‌جمهور دو کشور به نمایش گذاشت و اقتدار فناوریانه کشور در حوزه تجهیزات پیشرفته پزشکی را در ورای مرزهای جغرافیایی به اثبات رسانید.



■ افتتاح واحد پت سی تی اسکن (PET-CT SCAN)



ادغام توموگرافی انتشار پوزیترون (PET) و توموگرافی کامپیوتری (CT) در تکنیک تصویربرداری ترکیبی معروف به PET-CT، انقلابی در نحوه تشخیص و درمان بیمارهای مختلف به‌ویژه سرطان ایجاد کرده است. این دستگاه بسیار مدرن با وضوح تصویر بالا است و در تشخیص بیمارهای مزمن و صعب‌العلاج به‌کاربرده می‌شود. امروزه مدیریت درمان سرطان بدون دستگاه پت‌سی‌اسکن میسر نیست. اهمیت بالینی PET-CT بسیار زیاد است. تطبیق‌پذیری و دقت PET-CT زمینه‌های مختلف پزشکی را متحول کرده است و کاربردهای برای آنکولوژیست‌ها، متخصصان مغز و اعصاب، متخصصان قلب و متخصصان مختلف ضروری شده است. در آنکولوژی، PET-CT به ابزاری ارزشمند در تشخیص و مرحله‌بندی سرطان تبدیل شده است. با تزریق آنالوگ گلوکز نشان‌دار شده (FDG) به بیمار، اسکنر می‌تواند نواحی با

متابولیسم گلوکز را که مشخصه بسیاری از سرطانها است، برجسته کند. انکولوژیستها می‌توانند محل دقیق و وسعت تومورها را مشخص کنند و برنامه‌ریزی درمان را تسهیل کنند. علاوه بر این، PET-CT برای نظارت بر پاسخ درمانی و تشخیص عود سرطان استفاده می‌شود.

مرکز پت سی تی اسکن بیمارستان سینا با حمایت‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران، تلاش‌های ریاست و مدیریت بیمارستان و کمک خیرین در تاریخ ۲۳ آبان ۱۴۰۲ افتتاح شد. هزینه ساخت و تجهیز پروژه پت سیتیاسکن بیمارستان سینا را خانواده دو نیکوکار محترم زنده‌یاد دکتر مهدی میرسعیدی و خانواده استاد ظفرقندی مجموعاً به مبلغ ۲۰ میلیارد تومان تقبل کردند. مرکز پتسیتیاسکن بیمارستان سینا سومین مرکز تصویربرداری پت اسکن در دانشگاه علوم پزشکی تهران است و با راه‌اندازی آن مدت زمان نوبتدهی بیماران از یک تا دو ماه، به یک هفته کاهش یافته است. بهره‌برداری از این دستگاه در بیمارستان سینا می‌تواند بسیاری از موانع تشخیصی بیمارهای سرطان، مشکلات قلبی، اختلالات مغزی و مشکلات سیستم عصبی را برطرف کند و پاسخگوی نیاز تشخیصی مردم جنوب تهران و شهرستان‌های اطراف باشد.

■ انجام عمل جراحی تومور مغزی در حالت بیداری^{۲۲}

جراحی مغز در حین بیداری در تاریخ جراحی مغز، روشی شناخته شده است و در سال‌های اخیر مجدداً برای انواع خاصی از تومورها که در مناطق حساس مغز قرار دارند مورد استفاده قرار گرفته است. جراحی تومورهای مغزی همواره با آسیب‌هایی مانند فلج اندام‌ها و اختلال تکلم همراه هستند. امروزه از جدیدترین روشهای جراحی این تومورها، بیدار بودن بیمار حین انجام جراحی است. در این روش بیمار حین عمل جراحی و تخلیه تومور به هوش خواهد آمد و حرکت دستها، حرکت پاها و بسته به محل ضایعه تکلم بیمار ارزیابی می‌شود تا جراح از سالم بودن ساختارهای عصبی اطراف ضایعه حین تخلیه تومور اطمینان یابد. به دلیل نیاز دانش و تبحر بالا در تیم جراحی مغز و بیهوشی، این روش فقط در تعداد محدودی از مراکز دانشگاهی کشور انجام می‌شود.



انجام عمل جراحی تومور مغزی در حالت بیداری در بیمارستان سینا و با بهره‌مندی از مجربترین تیم جراحی، بیهوشی، تصویربرداری و نقشه‌برداری مغز^{۲۳}، نورومونیتورینگ و مونیتورینگ عصب-شناختی^{۲۴} و با استفاده از دستگاه‌های پیشرفته انجام پذیرفت. این بیمارستان مجهز به سامانه جراحی هوشمند پارسیس است که با همکاری بخش تصویربرداری علاوه بر MRI معمول، تصاویر MRI عملکردی (fMRI) و تراکتوگرافی (DTI) را با هم ادغام کرده و دید بهتری حین جراحی به جراح می‌دهد. تیم متخصصان بیمارستان سینا شامل جناب آقای دکتر محمد شیرانی، جناب آقای دکتر کوروش کریمی یاروند، جناب آقای دکتر احمد پور رشیدی، جناب آقای دکتر رضا شریعت محرری، جناب آقای دکتر محمدرضا خاجوی، جناب آقای دکتر فرهاد اعتضادی، سرکار خانم دکتر گیلدا برزین و سرکار خانم دکتر ملیحه لوطی باشیان موفق شدند عمل جراحی تومور مغزی در حالت بیداری را با موفقیت به انجام برسانند.



■ راه‌اندازی مرکز لیزر و فن‌آورهای نوین در بخش ارولوژی

دستگاه لیزر در درمان بیماری‌های سنگهای کلیه، تومورهای دستگاه تحتانی ارولوژی و درمان کیست‌ها، تومورهای حالب، لگنچه و پروستات مؤثر است. همچنین لیزر و فن‌آورهای نوین همچون پلاسما یکی از ارکان مهم در درمان و تحقیقات تلقی می‌شوند. بخش ارولوژی بیمارستان سینا در دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌عنوان اولین مرکز درمانی در سطح کشور به این فناوری دست یافته است که این امر منجر به ارتقای سطح درمان بیماران به سطح مدرن خواهد شد.



فناوری لیزر دارای سه بعد آموزش، پژوهش و درمان است. بهره‌مندی فلوشیپ‌ها از آموزش‌های تخصصی درخصوص دستگاه لیزر و فن‌آورهای نوین، ورود این فناوری به حوزه پژوهش کشور و نیز بهبود کیفیت درمان بیماران از نتایج راه‌اندازی مرکز لیزر و فن‌آورهای نوین در بخش ارولوژی بیمارستان سینا است. همچنین با تحقق این مهم، دانشگاه علوم پزشکی تهران اولین دانشگاه در سطح کشور خواهد بود که توانسته است این فناوری را به‌طور سیستماتیک به رشته فوق تخصصی



اندویورولوژی وارد کند.

راه‌اندازی مرکز لیزر و فن‌آورهای نوین در بخش ارولوژی با همت جناب آقای دکتر کاظم آقامیر، رئیس بخش ارولوژی یک و مرکز تحقیقات ارولوژی بیمارستان سینا و با حمایت‌های ریاست بیمارستان و مدیران حوزه‌های ستادی دانشگاه علوم پزشکی تهران محقق شده است.





بیمارستان شریعتی

مأموریت

بیمارستان دکتر شریعتی به‌عنوان یکی از بیمارستان‌های عمومی وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران، ارائه‌دهنده مطلوب‌ترین خدمات آموزشی، پژوهشی و درمانی با بهره‌گیری از اساتید برجسته، نیروهای انسانی کارآمد و تجهیزات پیشرفته، با تأکید بر بهبود کیفیت خدمات و ایمنی بیمار در یک ساختار فیزیکی مناسب، به مراجعہ‌کنندگان متقاضی خدمات از اقصی نقاط کشور است. مأموریت این بیمارستان در سه حوزه محور ارائه خدمات تشخیصی درمانی کارآمد، به‌روز و ایمن به بیماران با روش‌های نوین پزشکی، آموزش اثربخش و تربیت نیروی انسانی در رشته‌های مختلف علوم پزشکی با تکیه بر دانش روز و انجام پژوهش‌های کاربردی و مبتنی بر شواهد در حوزه علوم پزشکی خلاصه می‌شود.

اهداف

- بهبود مستمر کیفیت خدمات بالینی
- ارتقای ایمنی بیمار
- ارتقای بهره‌وری
- مدیریت کارآمد اطلاعات
- مدیریت کارآمد منابع انسانی
- ارتقای سطح سلامت مردم جامعه
- ارتقای خدمات آموزشی و پژوهشی

راهبردها

- استراتژی معماری سازمان
- استراتژی مدیریت کیفیت استراتژیک
- استراتژی منحصربه‌فرد بودن
- استراتژی متنوع سازی





دستاورد‌ها □

■ حساسیت‌زدایی موفق یک داروی ضد سرطان در بیمار با سابقه واکنش شدید حساسیتی برای اولین بار در کشور



برای نخستین بار در کشور، فرآیند حساسیت‌زدایی از داروی ضد سرطان ریتوکسیماب در یک بیمار مبتلا به سرطان و با سابقه واکنش شدید حساسیتی در نوبت قبلی دریافت این دارو با موفقیت در بخش انکولوژی بیمارستان شریعی انجام شد. این فرآیند که بالغ بر دوازده ساعت به طول انجامید، نتیجه همکاری نزدیک سرویس فارماکوتراپی، سرویس انکولوژی و کادر پرستاری در قالب یک کار گروهی بود.

حساسیت‌زدایی دارویی^{۲۵} مداخله ایست که برای بیمارانی با سابقه حساسیت واقعی و شدید به یک دارو و نیاز مبرم به دریافت مجدد همان دارو، انجام می‌گیرد. در این فرآیند ابتدا سیستم ایمنی فرد در مواجهه با مقادیر بسیار پایین از داروی موردنظر قرار گرفته و در ادامه میزان دارو و سرعت تجویز آن گام‌به‌گام و تدریجاً افزایش می‌یابد تا نهایتاً به غلظت و سرعت دریافت استاندارد برای آن دارو برسد. بدین ترتیب سیستم ایمنی فرد حساسیت خود را در مواجهه با داروی موردنظر از دست می‌دهد.





■ بازسازی ضایعات ناشی از تومورها و ترومای ناحیه فک و صورت با پروتزهای شخصی‌ساز برای نخستین بار در خاورمیانه

در این برنامه بیمار مبتلا به امیلوبلاستوما که بخشی از ناحیه فک خود را از دست داده بود، با استفاده از این پروتزها به صورت موفق درمان شده است. این دستاورد حاصل همکاری مشترک جراحان فک و صورت بیمارستان شریعتی و مهندسان پزشکی است که برای نخستین بار در کشور و خاورمیانه مورد استفاده قرار می‌گیرد.

■ تعویض دریچه آئورت به روش آنژیوگرافی به دست متخصصان قلب



متخصصان قلب در بیمارستان شریعتی عمل تاوی یا تعویض دریچه آئورت به روش



آنژیوگرافی را در این بیمارستان در یک بیمار ۳۲ ساله با موفقیت انجام دادند. در عمل تاوی TAVI یا (Transcatheter Aortic Valve Implantation) متخصصان با وارد کردن کتتر یا همان فنر، از راه شریان فمورال یا ران، وارد شریان آئورت قلب شده و دریچه جدید را در محل مناسب قرار می‌دهند. در این روش فرایند ریکآوری و بهبود بیمار را سریع‌تر اتفاق می‌افتد. پیش‌ازاین برای تعویض دریچه آئورت، جراحان به روش جراحی قلب باز به دریچه آئورت دسترسی پیدا می‌کردند و دریچه معیوب تعویض می‌شد.



بیمارستان ضیائیان

□ مأموریت

ارائه ایمن‌ترین خدمات درمانی، آموزشی و پژوهشی مبتنی بر فن‌آوری و دانش روز در همه بخش‌های تشخیصی و درمانی، با حفظ کرامت انسان‌ها و در راستای ارتقای سلامت جامعه است.

□ اهداف

- ارتقا سلامت جامعه
- بهبود مستمر کیفیت خدمات سلامت
- حفظ و ارتقای ایمنی بیمار
- ارتقا نظام آموزشی و پژوهشی بیمارستان
- مدیریت بهینه منابع

□ راهبردها

- استقرار و پایش مستمر استانداردهای ایمنی بیمار
- ارتقا کیفیت خدمات تشخیصی درمانی
- ارتقا مدیریت کنترل بحران و بلایا
- حمایت از پژوهش کاربردی
- ارتقا ایمنی و سلامت کارکنان
- ارتقا ایمنی و سلامت جامعه
- استقرار استانداردهای بیمارستان سبز
- ارتقا حقوق گیرندگان خدمت
- استقرار استانداردهای بیمارستان عاری از دخانیات
- مدیریت و بهینه‌سازی نیروی انسانی
- توسعه خدمات درمانی سرپایی و بستری
- پیاده‌سازی و اجرا اصول اخلاقی و حرفه‌ای
- پیاده‌سازی و پایش کامل استانداردهای اعتباربخشی ملی
- بازسازی و نوسازی فضاهای فیزیکی موجود
- مدیریت و بهینه‌سازی تجهیزات و زیرساخت‌ها
- افزایش کیفیت هتلینگ





- ارتقا فرهنگی و مذهبی کارکنان
- بهینه‌سازی فرآیندهای مدیریت خطا و خطر
- پیاده‌سازی و پایش استانداردهای اعتباربخشی آموزشی
- استقرار نظام بیمارستان بیمارمحور
- پیاده‌سازی استانداردهای بیمارستان دوستدار مادر و کودک
- استقرار سامانه بیمارستان هوشمند
- مدیریت و بهینه‌سازی منابع مالی

دستاوردها □

■ مولژ آموزشی جراح‌های کم‌تهاجمی



مسئله آموزش تکنیک‌های انجام جراحی و دستיاری در اعمال جراحی کم‌تهاجمی یکی از مباحث اساسی در انجام این اعمال جراحی است.

در کوریکولوم آموزشی رشته‌های جراحی و کارشناسی اتاق عمل تعریف شده در مراکز استاندارد، شروع آموزش‌های عملی کم‌تهاجمی با استفاده از دستگاه‌های شبیه‌ساز و مولژها هستند. متأسفانه به دلیل تعریف نشدن ساختار آموزشی دقیق و مشخص برای این آموزش‌ها در کشور ما، مراحل تمرینی تمام رشته‌های درگیر در این پروسیجر عملاً در بسیاری از موارد روی بیماران انجام شده و این روند احتمال ایجاد آسیب‌های ناشی از جراحی را به‌شدت بالا خواهد برد. یک مشکل دیگر گران بودن و عدم دسترسی به مولژهای آموزشی استاندارد است که اکثر مراکز آموزشی با آن مواجه هستند. برای ایجاد امکان دسترسی همه مراکز به این وسیله آموزشی در این پروژه یک مولژ ساده با حداکثر کارایی و قابلیت ساخت در داخل کشور و با قیمت مناسب طراحی و ساخته شده است.





۴ از مزایا و پیامدهای مثبت دستاورد میتوان به موارد زیر اشاره کرد:

- ساخت یک دستگاه کاربردی و کم‌هزینه برای مصارف آموزشی
- امکان راه‌اندازی کارگاه‌های آموزشی برای جراحان، دستیاران و کارشناسان اتاق عمل
- افزایش توانای‌های عملکردی کارکنان و پزشکان در زمینه انجام اعمال جراحی کم‌تهاجمی

شرکت‌های خارجی مختلفی اقدام به ساخت مدل‌های مختلفی از این مولاژ کرده‌اند. برخی از این مولاژها به صورت آناتومیکی (شبهه ساختار کلی بدن و بعضی دیگر به صورت غیر آناتومیکی (دارای ساختار جعبه‌ای بدون ساختار خاصی) طراحی شده‌اند. اکثر موارد تولید شده دارای مانیتور و منبع نور روی خود مولاژ هستند. یکی از نمونه‌ها مربوط به شرکت Virtamed است که یک مولاژ نیمه آناتومیکی را تولید کرده است. بسیاری از شرکت‌ها تولیدات خود را به سمت شبیه‌سازها سوق داده‌اند که حوادث حین عمل جراحی را به صورت مجازی بازسازی می‌کنند. در دانشگاه علوم پزشکی تهران این مولاژ با ساختار غیر آناتومیکی ساخته شده است. شبیه‌ساز لاپاروسکوپی به صورت مجازی توسط شرکت سینا در دانشگاه علوم پزشکی تهران تولید شده است. در جستجوی انجام شده شواهدی از ساخت داخلی مولاژ در سایر مراکز به دست نیامد.

تسهیل کننده‌های تحقق این دستاورد عبارت است از سیاست‌های ریاست و مدیریت بیمارستان و همچنین علاقه‌مندی و پشتکار کارکنان تأسیسات بیمارستان. جامعه هدف این دستاورد متخصصان جراحی، دستیاران جراحی و کارشناسان اتاق عمل هستند.





■ ثبت پرونده‌های سطح ۴ تریاژ

با توجه به اینکه بیمارستان ضیاییان، تنها مرکز دولتی منطقه است و حجم مراجعه‌کنندگان سرپایی به اورژانس زیاد است، این مرکز با حضور ۱۷ پزشک عمومی به صورت ۲۴ ساعته ارائه خدمت می‌کند. پذیرش و ویزیت بیماران سطوح ۴ و ۵ بیمار در ماه به ۱۲ هزار نفر می‌رسد. از آنجا که بیماران سطح ۴ حداقل نیاز به انجام یک پروسیجر دارند و برای دریافت هزینه از بیمه نیازمند تشکیل پرونده است، پرونده‌های سطح ۴ تریاژ با همکاری کارکنان پرستاری و پذیرش انجام شده است. این مسئله منجر به افزایش درآمد بیمارستان و ثبت صحیح آمار مربوط به تریاژ شد.

- از مزایا و پیامدهای مثبت دستاورد میتوان به موارد زیر اشاره کرد:
- دریافت هزینه خدمات مراقبت پرستاری در سطح ۴
- شفاف‌سازی کارکرد پزشکان در سیستم کارانه (کارآمد)
- افزایش درآمد بیمارستان
- نهایی شدن سطح تریاژ در سامانه





منبع اقتباس این برنامه دستورالعمل رسیدگی به اسناد و همچنین قوانین مربوط به پیاده‌سازی قواعد خدمات تخصص طب اورژانس تسهیل کننده‌های تحقق این دستاورد عبارت است از سیاست‌های ریاست و مدیریت بیمارستان، پیگیری، پشتکار و همکاری کارکنان واحد درآمد و همچنین IT و پذیرش بیمارستان جامعه هدف این دستاورد پزشکان و پرستاران، امور مالی و دفتر پرستاری در خصوص آمارهای مربوط به سطوح اورژانس هستند.



بیمارستان فارابی

□ مأموریت

ارائه خدمات تشخیصی و درمانی، آموزشی، پژوهشی در حوزه چشم‌پزشکی و علوم بینایی

بیمارستان فارابی برای تحقق رسالت و مأموریت‌های خود، افزایش سطح استانداردهای کیفیتی خدمات مراقبتی تخصصی و فوق تخصصی چشم‌پزشکی و علوم بینایی، ترویج تصمیم‌گیری بر اساس شواهد، ترویج نوآوری و تحقیقات و ترویج ابتکارات و تولید محصولات جدید در مراقبت‌های چشم‌پزشکی، هدایت اقدامات سازمانی و مدیریتی مبتنی بر اصول مدیریت علمی را وجهه همت خود قرار داده است.

□ اهداف

- تربیت بهترین متخصصان چشم‌پزشکی و علوم بینایی
- دستیابی به بالاترین سطح کیفیت در مراقبت‌های چشم‌پزشکی و بینایی
- نوآوری و خلق دانش و فناوری و ارزش
- ارتقای ایمنی بیمار و بهبود مستمر کیفیت خدمات

□ راهبردها

- دانش‌محوری و رشد سرمایه‌های انسانی
 - الگو شدن در آموزش مهارت‌های چشم‌پزشکی
 - الگو شدن در پژوهش‌های چشم‌پزشکی
 - الگو شدن در آموزش مهارت‌های پرستاری چشم و مهارت‌های بینایی‌سنجی
 - الگو شدن بین قطب‌های علمی کشور
- سرآمدی بالینی
 - ارائه نظام‌مند و سریع و با کیفیت خدمات درمانی و مراقبتی
 - ارائه خدمات درمانی و مراقبتی بر اساس اصول علمی و استانداردها
 - محافظت از بیماران و تأمین نیازهای طبی و غیر طبی آنان
 - ایجاد و توسعه گردشگری سلامت
 - الگو شدن در زمینه آموزش به بیمار
- سرآمدی سازمانی و مدیریتی
 - الگو شدن در مدیریت سرمایه‌های سازمانی و مدیریت منابع و شراکتها



- الگو شدن در مدیریت فرایندها
- الگو شدن در سبک‌های رهبری
- ترویج نوآوری و ابتکارات
- برند شدن به‌عنوان مرکز پیشتاز در تولید محصولات علمی و فناوری در حوزه پژوهش، آموزش و مراقبت از چشم»
- مسئولیت‌پذیری اجتماعی و سازمانی
- کاستن از آثار نامطلوب فعالیت‌های تشخیصی و درمانی بر محیط‌زیست
- افزایش توان مراقبت از خود

□ دستاوردها

■ بیمارستان فارابی، بیمارستان سبز دانشگاه علوم پزشکی تهران

پیرو ارزیاب‌های صورت پذیرفته توسط سازمان محیط‌زیست به لحاظ رعایت الزامات، اشاعه و فرهنگ اخلاق زیست محیطی، ایفای مسئولیت اجتماعی، بیمارستان چشم‌پزشکی فارابی به‌عنوان یکی از بیمارستان‌های سبز کشور مورد تقدیر قرار گرفت و مفتخر به دریافت لوح تقدیر شد.

از مهم‌ترین مزایا و پیامدهای مثبت بهره‌وری سبز برای بیمارستان و دانشگاه این است که کارایی اقتصادی را در کنار کارایی زیست‌محیطی در نظر می‌گیرد و در عین توجه جدی به مقوله اقتصاد بهداشت و درمان، محیط‌زیست را نیز در نظر می‌گیرد و با به‌کارگیری ابزارها و روش‌های بهره‌وری آلاینده‌های زیست‌محیطی ناشی از فرایند ارائه خدمت را به حداقل می‌رساند.

سازمان محیط‌زیست طی فراخوانی تمام واحدهای صنعتی، خدماتی، معدنی را از نظر رعایت ضوابط زیست‌محیطی و احترام به محیط‌زیست مورد ارزیابی قرار می‌دهد و طی بررسی‌های انجام شده در استان و متعاقب آن کشور نسبت به انتخاب واحدهای برتر هر بخش اقدام می‌کند.

مسئولیت‌پذیری اجتماعی در سیاست‌های بیمارستان از برنامه‌های استراتژی بیمارستان است. توجه و تلاش در جهت کاهش مصرف انرژی در بیمارستان، اهتمام به اجرای صحیح قوانین و دستورالعمل‌های زیست‌محیطی در بیمارستان اهمیت دارد. این دستاورد در سطح ملی، سلامت مردم جامعه را با کاهش پیامدهای زیست‌محیطی و برطرف کردن سهم خود در کاهش میزان بیماری‌ها ارتقا می‌دهد. بیمارستان سبز ارتباط بین سلامتی و مردم جامعه را به رسمیت می‌شناسد.

رئیس و مدیر بیمارستان فارابی در این زمینه کاملاً آگاه و فعال هستند که می‌بایست





پارادایم‌های مدیریتی را در جهت احترام به محیط‌زیست سوق دهند. همچنین مسئولان اجرایی بیمارستان مانند بهداشت محیط، بهبود کیفیت و بحران در تحقق این امر نقش به‌سزایی داشتند.

■ جراحی موفقیت‌آمیز پیوند عصب حسی قرنیه (نوروتیزیشن قرنیه) برای نخستین بار در بیمارستان فارابی



پیوند عصب حسی سطح چشم (قرنیه) در مواردی لازم است که فردی با سابقه تومور مغزی یا تصادف به‌صورت بازگشت‌ناپذیر دچار قطع و ازکارافتادگی عصب



حسی زوج پنج شده باشد. ما برای اولین بار در کشور در پاییز ۱۴۰۲، با حضور استاد جراحی اعصاب، دکتر امام‌هادی از دانشگاه گیلان، این عمل شاخص را در بیمارستان فارابی انجام داده‌ایم.

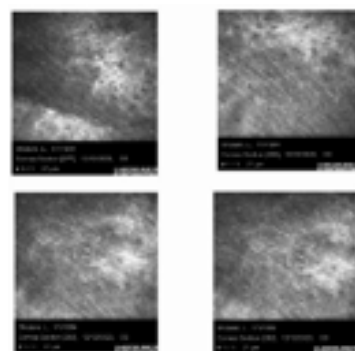
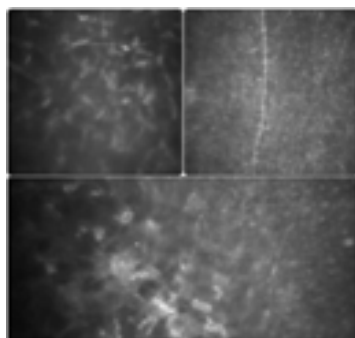
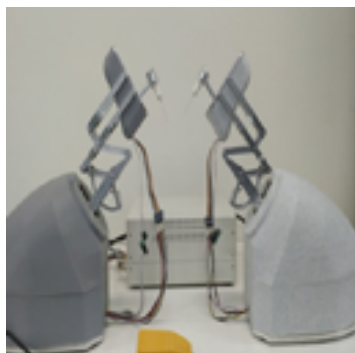
با انجام این عمل موفق می‌توان زخم قرنیه بیماران را بهبود بخشید. بیمارستان فارابی و دانشگاه می‌توانند مرجعیت این عمل ممتاز را بر عهده بگیرند و این پیام را به جهان و منطقه بدهند که این جراحی منحصر به فرد در ایران در دسترس هست.

آکادمی چشم‌پزشکی آمریکا این عمل جراحی را در نشست‌های سالهای اخیر معرفی، ترویج و آموزش داده است.

تعلق سازمانی (به دانشگاه و بیمارستان فارابی)، تعهد به خدمت‌رسانی به‌ویژه به بیماران صعب‌العلاج، بینقص بودن سبک خدمات درمانی و جراحی دانشگاه؛ در زمینه ظرفیت‌های درمانی-جراحی و آموزشی و تحقیقاتی دانشگاه و بیمارستان فارابی منجر به تسهیل تحقق این دستاورد شدند.

از نظر جامعه هدف دستاورد، تعداد زیادی بیمار در کشور هستند که کاندیدای این عمل جراحی هستند. این بیماران غالباً توسط همکاران جراحی اعصاب و فک و صورت تحت نظر هستند. در صورت تبلیغ می‌توان خدمت را در معرض توریسم درمانی نیز قرار داد.

تیم بین‌رشته‌ای از جراح اعصاب با فلوشیپ (پیوند) اعصاب محیطی، فلوشیپ اکولوپلاستی، فلوشیپ قرنیه و همکاران پرستار اتاق عمل و تیم بیهوشی بازیگران اصلی تحقق دستاورد هستند.





■ ایجاد نسخه سوم ربات کمک جراح Arash Assist و تحول آن در آموزش چشم‌پزشکی

نمونه‌سازی سوم از روبات آرش اسیست در آزمایشگاه روباتیک ارس در دانشگاه خواجه‌نصیرالدین طوسی با همکاری با بیمارستان فارابی ساخته و آزمون مقدماتی در اتاق عمل انجام شد. دانش فنی و نمونه ربات دوقلو ساخته شده، ظرفیت تجاری‌سازی قابل توجه دارد. ایده این توسعه در حوزه آموزش جراحی چشم هم‌تا ندارد. در این سامانه دوقلو، بازخوردهای لمسی آموزشی میان استاد و دستیار فوق تخصصی قابل تبادل است.

همکاری مرکز تحقیقات چشم‌پزشکی ترجمانی بیمارستان فارابی با آزمایشگاه ارس نزدیک به یک دهه سابقه دارد. ایده این سامانه، مبتنی بر تجارب روباتیک گسترده استاد مبرز، آقای دکتر حمیدرضا تقی راد بوده است و سابقه کار در حوزه روباتهای کمک معلولین را نیز دارد. رده هیئت‌علمی پژوهشی و پزشک-پژوهشگر بودن، مجری بال بالینی پروژه، موسسه نیماد و اعتبارات تخصصی، دانشجویان تحصیلات تکمیلی دکتر و ارشد، همکاری شکیبا و حرفه‌ای بینرشته‌ای میان جراحان و مهندسين دانشگاهی تسهیل کننده‌های تحقق این دستاورد بوده‌اند. مراکز آموزشی در سالهای آینده می‌توانند با استفاده از این سامانه، آموزش جراحی و انتقال مهارت را متحول کنند و ایمنی بیمار را افزایش دهند. از سوی دیگر اموال فکر مترتب بر این توسعه فنی را می‌توان در قالب ارتباطات تسهیل شده واگذار کرد و کسب درآمد کرد. تیم مهندس مکترونیک و جراحان چشم (دکتر حمیدرضا تقی راد، دکتر سید فرزاد محمدی، دکتر محمد مطهری فر، دکتر علیرضا لاشیئی، دکتر حمید ریاضی و همکاران)؛ مرکز تحقیقات چشم‌پزشکی ترجمانی دانشگاه (بیمارستان فارابی) و



آزمایشگاه ارس از دانشگاه خواجه‌نصیرالدین طوسی بازیگران کلیدی در تحقیق این دستاورد هستند.

■ فیکساتور کره چشم

برای آماده‌سازی بافت برای پیوند، برای آموزش جراحی چشم و دیگر امور تحقیق و توسعه، ضرورت دارد چشم اهدایی پیوندی (انسانی) و یا تمرینی (حیوانی) را بر روی یک سامانه فیکس کرد. ما در بیمارستان فارابی نمونه‌سازهای متعددی از این فیکساتورها را انجام داده‌ایم. در این راستا ثبت مقاله و پتنت صورت گرفته است و موجب استنادات قابل توجه در این حوزه شده است. این سامانه‌ها زمینه‌ساز نوآوری‌ها در جراحی چشم بوده‌اند، موجب توسعه روباتیک و آزمایش‌های پیش‌بالینی شده‌اند.

فیکساتور کره چشم، سابقه زیادی در جهان دارد و نمونه‌های مختلفی معرفی و ساخته شده‌اند. نمونه‌های ما از امتیازات خود برخوردار هستند و در مواردی کاملاً خلاقانه و بدیع هستند. به‌عنوان مثال پروتوتایپ سوم، توانایی تسهیل پوست‌کنی سطح چشم برای هاروست لیمبوس را فراهم می‌کند که در دنیا منحصر به فرد است؛ یا نمونه چهارم، امکان تمرین جراحی شبکیه با روبات آرش اسیست را فراهم می‌کند که بی‌همتا است.

پشتکار تیم پژوهشی، نبود دسترسی به نمونه‌های خارجی و نیاز واقعی در تحقیق و توسعه منجر به خلق و اختراع و نوآوری شده است. گرنتها و اعتبارات پژوهشی دانشگاه نیز بخشی از هزینه‌ها را تأمین کرده‌اند. بازیگران اصلی در تحقیق این دستاورد عبارت‌اند از: مهندسین، طراحان صنعتی، جراحان و پژوهشگران (دکتر سید فرزاد محمدی، مهندس امیرحسین بهمن پور، دکتر زهرا بیباک، دکتر رضا حیدری و دیگر همکاران. مراکز پیشتاز چشم‌پزشکی و بانک‌های تأمین بافت چشم دنیا، همگی بالقوه از این ابداعات و اختراعات میتوانند بهره‌مند شوند.





بیمارستان کودکان حکیم

بیمارستان تازه تأسیس کودکان حکیم وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران، به‌عنوان یک الگوی مثال‌زدنی از همت و تلاش جمعی و مشارکت بخش‌های دولتی و عمومی، نیکوکاران و شهرداری تهران در جنوب شهر تهران، در زمینی به مساحت ۲۱ هکتار در ۵ طبقه ساخته شده و با برخورداری بخش‌های تشخیصی و درمانی تخصصی و فوق تخصصی مختلف و با ظرفیت ۲۷۰ تخت بستری و به‌صورت یکپارچه به ارائه خدمت به کودکان این منطقه محروم و کم‌برخوردار شهر خواهد پرداخت. ایده ساخت این مرکز در سال ۱۳۹۵ شکل گرفت و عملیات اجرایی آن از سال ۱۳۹۸ آغاز شد. با همراهی، حمایت و پشتیبانی شهرداری تهران و ورود مبتکرانه و مسئولانه مجموعه مدیریت شهری و شهرداری منطقه ۱۸ تهران، در یک همکاری جمعی منسجم، مراحل آماده‌سازی زمین، تهیه نقشه‌ها و صدور مجوزها و پروانه‌های قانونی لازم، فرآیند ساخت آن به همت خانواده نیکوکار و نوع دوست تهرانی، سرعت گرفت به‌گونه‌ای که با گذشت تنها دو سال از شروع عملیات ساختمانی، پیشرفت فیزیکی ساخت‌وساز فاز اول این بیمارستان به حدود ۱۰۰ درصد رسیده و در مرحله افتتاح قرار دارد که در نوع خود کم‌نظیر است.

دستاوردها

■ راه‌اندازی بخش‌های بستری

- دو بخش بستری ۱۵ تخت‌خوابی (شیر-اسب آبی)
- یک بخش بستری ۲۵ تخت‌خوابی (زرافه)







■ راه‌اندازی بخش‌های مراقبت ویژه

- یک بخش مراقبت ویژه کودکان (PICU)
- دو بخش مراقبت ویژه نوزادان (NICU)
- مراقبت ویژه قلب کودکان





■ راه‌اندازی اتاق‌های عمل

- جراحی عمومی
- جراحی قلب
- جراحی مغز و اعصاب
- ارتوپدی





■ راه‌اندازی بخش‌های تشخیصی:

- سونوگرافی
- OPG (تصویربرداری دندان)
- MRI (به دو صورت با / بدون بیهوشی)
- CT-scan
- رادیوگرافی
- آزمایشگاه تخصصی و فوق تخصصی
- آندوسکوپی
- تست ورزش
- نوار قلب
- هولتر (فشارخون / نوار قلب)
- نوار مغز
- نوار عصب و عضله
- اسپیرومتری
- گفتار درمانی





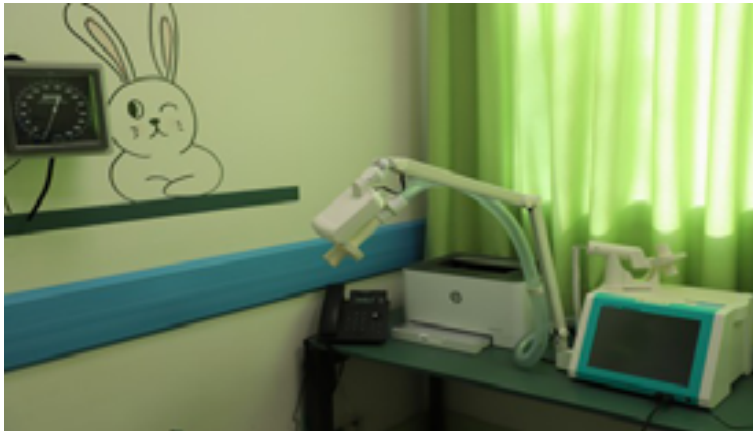


■ راه‌اندازی بخش‌های سرپایی

فعالیت درمانگاه‌های صبح و عصر (کلینیک ویژه):

- نوزادان
- گوارش
- تغذیه
- عفونی
- غدد
- ایمنولوژی
- روماتولوژی
- جراحی عمومی/مغز و اعصاب/قلب
- نفرولوژی
- ارولوژی
- ریه
- ارتوپدی
- قلب
- مغز و اعصاب
- خون
- روان‌شناسی
- روان‌پزشکی
- دندان‌پزشکی تخصصی کودکان







تعداد پذیرش به تفکیک بخش‌های بیمارستان کودکان حکیم در سال ۱۴۰۲

اورژانس	درمانگاه	بخش‌های بستری	عمل‌های جراحی
۵۹۹۵۴	۱۳۵۱۸	۴۴۸۸	۵۴۲

□ دستاوردهای پشتیبانی بیمارستان در حوزه‌های مختلف

■ الف) حوزه فناوری اطلاعات

- راه‌اندازی نوبت‌دهی بیمارستان در بستر پذیرش ۲۴-بایوآرک
- کابل‌کشی و راه‌اندازی اکسس پوینت برای تمام طبقات بیمارستان و پوشش وای فای در نقاط کور
- نصب فایروال در اتاق سرور و رول نویسی (تعیین محدودیت دسترسی به شبکه از بیرون)
- نصب و راه‌اندازی داشبورد مدیریتی HA
- راه‌اندازی و فعال‌سازی ۱۷۰ دوربین مدار بسته و رفع نواقص زیرساخت‌ها
- فعال‌سازی سیستم رزرواسیون غذا
- تجهیز بخش‌های بیمارستان به سیستم‌های هات لاین
- فعال‌سازی سیستم منشی تلفنی dvr در بستر ایزابل
- تجهیز نقاط نصب پوزهای بیمارستانی و تغییر شماره پایانه آنها و کانفیگ مجدد
- راه‌اندازی Cash Lass داروخانه
- اخذ و فعال‌سازی اکانت اسکای روم بیمارستان
- راه‌اندازی کیوسک نوبت‌دهی درمانگاه‌های بیمارستان
- نصب و راه‌اندازی LIS آزمایشگاه (ارسال جواب آزمایش‌ها از دستگاه به نرم‌افزار (HIS

■ ب) حوزه تجهیزات پزشکی

- تحویل ۱۳۰۰ عدد تجهیزات پزشکی در قالب ۵۰ ردیف کالایی از محل هیئت‌امنا صرفه‌جویی ارزی به‌صورت رایگان
- خرید ۱۳۰ عدد از تجهیزات پزشکی در قالب ۴۰ ردیف کالایی عمدتاً سرما‌های از محل هیئت‌امنا صرفه‌جویی ارزی
- خرید مستقیم ۵۹۷۲ قلم کالا (اموالی و مصرف‌های تکمیلی بیمارستان اطفال) در





قالب ۴۵۸ ردیف کالایی (فاکتور)

- خرید، نصب و راه‌اندازی دستگاه MRI در بخش تصویربرداری
- خرید، نصب و راه‌اندازی دستگاه CT-Scan در بخش تصویربرداری
- خرید، نصب و راه‌اندازی دستگاه آنژیوگرافی و تجهیز بخش کت لب
- راه‌اندازی و تجهیز اتاق عمل جراحی قلب اطفال
- راه‌اندازی و تجهیز اتاق عمل مغز و اعصاب - اورتوپدی - اورولوژی اطفال
- تجهیز و راه‌اندازی ۵ بخش ویژه شامل PICU - CICU - ICU OH - NICU1 - NICU2
- خرید دستگاه‌های دیالیز پیشرفته HDF به کمک خیرین نیکوکار و آغاز فرآیند تجهیز بخش دیالیز
- تحویل یک دستگاه رادیوتراپی از محل هیئت‌امنا صرفه‌جویی ارزی



■ حوزه عمرانی-ساختمانی

- بهبود فضای سبز محوطه و پارکینگ بیمارستان (آسفالت‌ریزی، سیمان‌ریزی و...)
- اجرای سکوبندی آزمایشگاه تخصصی و فوق تخصصی بیمارستان
- آغاز فرآیند ساخت بونکر دستگاه رادیوتراپی بیمارستان
- نصب درب سربی آنژیوگرافی و C-ARM
- نصب درب شیشه‌ای ریکواری MRI و سونوگرافی
- نصب علائم شماتیک راهنمای بیماران به واحدهای اورژانس، تصویربرداری، آزمایشگاه، درمانگاه، آندوسکوپي، اتاق عمل
- قفسه‌بندی فضاهای اداری، بایگانی و درمانی بیمارستان



قبل از آسفالت‌ریزی

بعد از آسفالت‌ریزی



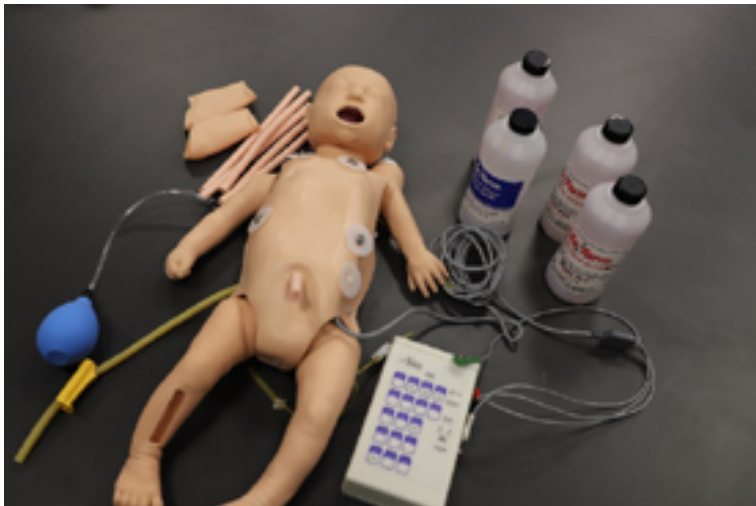


■ حوزه آموزشی

- تکمیل سنج‌های اعتباربخشی آموزش به‌منظور کسب مجوز آموزشی شدن بیمارستان با کسب نمره بالای اعتباربخشی
- فراهم کردن بستر آموزشی برای جذب فراگیران در مقاطع مختلف کارآموزی، کارورزی و دستیاری تخصصی کودکان
- تجهیز فضاهای فیزیکی آموزش به وسایل کمک آموزشی و تهیه پیشرفته‌ترین مولاژها (فضاهای فیزیکی شامل: سالن آمفی‌تئاتر، کلاس‌های درس، کتابخانه و skill lab)
- جذب بیش از ۳۰ عضو هیئت‌علمی آموزشی در تخصص‌ها و فوق تخصص‌های مختلف گروه داخلی و جراحی اطفال
- تهیه کتب مرجع تخصصی و فوق تخصصی کودکان به تعداد ۳۰۰ جلد و تهیه نسخه الکترونیک آنها
- اجرای برنامه آموزشی برای فراگیران در مقاطع مختلف بر اساس کوریکولوم آموزشی مصوب دانشگاه
- اجرای گزارش‌های صبحگاهی، کنفرانس‌های هفتگی، ژورنال کلاب، CPC و کلاس‌های کاربردی (میانگین ۸۰ موضوع کاربردی در تخصص کودکان)
- برگزاری کارگاه‌های احیای نوزادان و کودکان
- برگزاری کارگاه‌های آموزشی و پژوهشی برای توانمندسازی اعضای هیئت‌علمی و فراگیران
- راه‌اندازی واحد توسعه آموزش بالینی (EDO) و برنامه‌ریزی برای راه‌اندازی واحد توسعه تحقیقات بالینی (CRDU)
- تأمین و تجهیز پویون‌ها، سلف و پارکینگ اساتید و فراگیران



تعداد دانشجو به تفکیک رزیدنت، استاچر و اینترن							
مجموع	اسفند	بهمن	دی	آذر	آبان	مهر	تعداد دانشجو
۲۴	۴	۴	۴	۴	۴	۴	رزیدنت
۱۷	۸	۹	-	-	-	-	استاچر
۷۱	۱۰	۱۱	۱۱	۱۹	۱۳	۷	اینترن





مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

□ مأموریت

مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) یک مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی است که به ارائه خدمات جامع تخصصی و فوق تخصصی در زمینه‌های درمانی، تشخیصی، آموزشی و پژوهشی می‌پردازد. این بیمارستان با بهره‌گیری از نیروی انسانی مجرب و کارآمد در تلاش است برترین خدمات تشخیصی، درمانی، آموزشی و پژوهشی اثربخش را در سطح کشور ارائه دهد.

□ اهداف

- بهبود مستمر کیفیت خدمات و ایمنی بیمار
- بهبود و توسعه نظام فناوری اطلاعات یکپارچه در مجتمع
- رهبری در توسعه هزینه و درآمد بخش‌های مجتمع
- اصلاح ساختار فیزیکی و مدیریت کارآمد منابع تأسیساتی و تجهیزاتی
- بهبود انگیزش و توسعه منابع انسانی
- توسعه مهارت‌های بالینی فراگیران و توسعه پژوهش‌های مرتبط در حوزه سلامت

□ راهبردها

- بهبود مستمر کیفیت خدمات درمانی، تشخیصی، آموزشی و اصلاح فرایندهای کلیدی بالینی و غیر بالینی
- ارائه خدمات تشخیصی و درمانی با رعایت کامل اصول و ضوابط ایمنی بیمار
- رعایت الزامات ایمنی، بهداشت و محیط‌زیست جذب و تأمین نیروی انسانی بر اساس استاندارد
- جاری‌سازی استانداردهای اعتباربخشی و ایمنی بیمار در همه حوزه‌های فعالیتی بیمارستان
- بهره‌گیری از سیستم‌های اطلاعاتی یکپارچه آنلاین
- استفاده بهینه از منابع مالی، انسانی و فیزیکی
- توسعه دانش و مهارت کارکنان از جمله کارکنان درمانی و غیر درمانی
- نظارت بر عملکرد کارکنان بر اساس معیارهای مشخص و پرداخت مبتنی بر عملکرد





دستاوردها

■ افتتاح کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج)

کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج) به‌عنوان بزرگ‌ترین طرح نظام سلامت در قلب مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) که از دیرباز ملجا بیماران از سراسر کشور بوده است، با امکانات کم‌نظیر و در تراز جهانی از جمله ۵۲۲ تخت بستری، ۲۰۴ تخت ویژه، ۱۱۰ تخت اورژانس، ۳۸ تخت اتاق عمل و تجهیزات به روز در ۱۸ طبقه و با متراژ ۱۰۸ هزار و ۱۵۷ مترمربع است تا یاری گر بیماران از سراسر میهن اسلامی است.

ساخت این کلان بیمارستان که طرحی در تراز و استانداردهای جهانی، اوج مشارکت خیرین، دولت و بخش خصوصی است در بیست و سوم آبان سال ۱۳۹۰ به‌عنوان یک مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی در محوطه مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)، آغاز شد.

بخش‌ها و اتاق‌های عمل این بیمارستان تجهیز و در مرحله بهره‌برداری است و در حال حاضر پذیرای بسیاری از بیماران از اقصی نقاط کشور هست، همچنین طبقه‌های ۱۴ و ۱۵ برای کتابخانه، کلاس‌های آموزشی و پویون پزشکان و دانشجویان (رزیدنت و اینترن) تجهیز و در مرحله بهره‌برداری است. در این اتاق‌ها، تخت‌های استراحت، میزهای رایانه و سلف سرویس تعبیه شده است ضمن اینکه سالن آمفی‌تئاتر با تجهیزات صوتی و تصویری نصب و تکمیل شده است.

از دیگر امکانات مجموعه می‌توان به بخش‌های آموزشی و سالن آمفی‌تئاتر در مساحت چهار هزار و ۲۰۰ مترمربع، بخش‌های اداری و پشتیبانی شامل رستوران، پویون، پارکینگ، انبار دارو، آشپزخانه، مرکز گازهای طبی، رختکن مرکزی، رستوران و پارکینگ اشاره کرد.

همچنین پس از افتتاح این بیمارستان هیئت‌های مختلفی از کشورهای گوناگون از این مجموعه بازدید کرده‌اند.









بازدید وزیر بهداشت عراق از کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (عج)



بازدید هیئت نمایندگان وزارت بهداشت اندونزی از کلان بیمارستان هوشمند وزارت بهداشت (عج)

□ توسعه کمی و کیفی خدمات تشخیصی و درمانی

با توجه به ظرفیت بالای مجتمع بیمارستانی امام خمینی در ارائه خدمات تخصصی و فوق تخصصی تشخیصی و درمانی و وجود تمامی رشته‌های تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ، حضور اساتید برجسته و همچنین نیاز روزافزون بیماران به خدمات فوق تخصصی و تجهیزات High-Tech، توسعه کمی و کیفی خدمات تشخیصی و درمانی در دستور کار مدیریت مجموعه قرار داشته است. از جمله اقدامات صورت گرفته در این حوزه می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:



■ اولین مورد جراحی تحریک عمقی مغز (DBS) برای بیمار مبتلا به دردهای مقاوم ناشی از سکته تالاموس مغز در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) دانشگاه علوم پزشکی تهران

در این روش نوین درمانی، با کاشت الکترودهای خاص، هسته‌های قدامی تالاموس تحریک شده و از حملات تشنج کنترل می‌شود. عمل جراحی (Deep brain DBS Simulation) در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)، با همکاری مشترک گروه‌های نوروسرجری و نورولوژی این مرکز، برای اولین بار در ایران برای کنترل صرع مقاوم به درمان با موفقیت انجام شد.





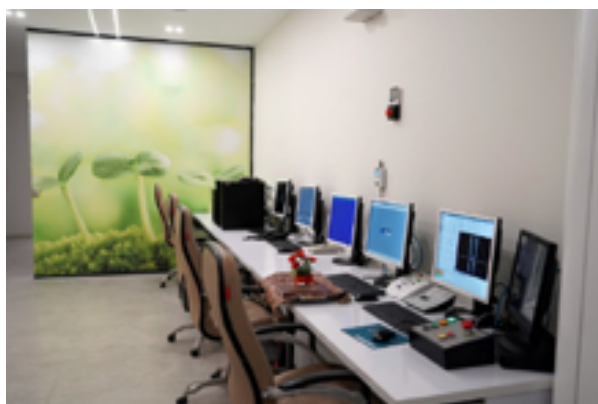
■ راه‌اندازی دستگاه شتاب‌دهنده ورسا اچ دی در انستیتوکانسر

این دستگاه، یک دستگاه پرنرژری رادیوتراپی برای بیمارانی که تومورهای عمقی و نیاز به درمان‌های پیشرفته دارند در انستیتوکانسر راه‌اندازی شده است.



■ راه‌اندازی دستگاه سی تی سیمولاتور در انستیتوکانسر

با راه‌اندازی شتاب‌دهنده پیشرفته ورسا اچ دی و سی تی سیمولاتور در انستیتوکانسر دانشگاه علوم پزشکی تهران، امکان انجام نمایش پیشرفته، IMRT، IGRT، VMAT، SBRT، SRT، SRS و TBI برای نخستین بار در کشور فراهم شده است.



■ اولین عمل موفقیت‌آمیز پیوند ریه در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) دانشگاه علوم پزشکی تهران بعد از پاندمی کرونا

مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)، بعد از ۴ سال وقفه بعد از پاندمی کرونا شاهد اولین عمل موفقیت‌آمیز پیوند ریه در مجتمع بود، این عمل با همکاری گروه‌های مختلف درمانی از جمله جراحی توراکس و متخصصان داخلی ریه انجام پذیرفت.





■ افتتاح اولین درمانگاه CF بزرگ‌سال کشور در کلینیک استاد یلدا مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) دانشگاه علوم پزشکی تهران

این درمانگاه اولین درمانگاه CF بزرگ‌سال در کشور است که ارائه خدمت به‌صورت تیمی زیر نظر اساتید برجسته و بزرگی از دانشگاه علوم پزشکی تهران، مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) و مرکز طبی کودکان در رشته‌های ریه، گوارش، تغذیه، غدد و فیزیوتراپی انجام می‌شود.



■ اولین عمل داخل عروقی آنوریسم توراکواابدومن در اتاق عمل هیبرید کانسر مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) دانشگاه علوم پزشکی تهران

در این عمل که یکی از پیچیده‌ترین پروسیجرها در جراحی عروق است بدون نیاز به باز شدن موضع عمل، شریان اصلی در کشاله‌ی ران و بازو اکسپلور شده، استنت گرفت ائورت شکمی و قفسه سینه تعبیه و شاخه‌های احشایی و رنال دوطرفه بازسازی شده و آنوریسم از سیستم گردش خون حذف می‌شود.





■ انجام بیش از یک هزار جراحی آندوسکوپی قاعده جمجمه، تجربه موفق از یک همکاری مشترک در دانشگاه علوم پزشکی تهران

انجام هزارمین جراحی آندوسکوپی قاعده جمجمه در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) و برگزاری جشنی با حضور ریاست محترم دانشگاه، رئیس محترم دانشکده پزشکی و معاون محترم درمان دانشگاه.

■ راه‌اندازی جراحی نفروکتومی لاپاراسکوپی دهنده پیوند کلیه

این عمل برای اولین بار در دانشگاه علوم پزشکی تهران به‌منظور نفروکتومی دهنده پیوند کلیه به روش لاپاراسکوپی برای عمل جراحی پیوند کلیه در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) و در اتاق عمل بیمارستان حضرت مهدی (عج) انجام شده است.



■ برای اولین بار در جهان شیوه جدید درمان بیماری آرتروز زانو به روش آژیوگرافی در دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد

در این روش که برای اولین بار در دنیا انجام شده است از طریق شریان وارد و عمل انجام می‌شود؛ این روش با تزریق سلول‌های بنیادی که از بند ناف استخراج شده است؛ منجر به ترمیم مفصل خواهد شد. در این عمل، بیمار زخم خاصی ندارد و فردای روزی که عمل شده می‌تواند پانسمان خود را عوض کرده؛ استحمام کند و به تدریج به فعالیت عادی خود بپردازد.





■ انجام موفق برداشت توده به روش RIRS^{۲۶} برای اولین بار در مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

این روش یکی از جدیدترین و پیشرفته‌ترین روش‌های درمانی برای برداشتن سنگ‌های کلیه، سنگ‌هایی که اندازه آن کمتر از ۲ سانتی‌متر و بیمارانی که تومورهای کوچک، کیست کلیه و یا تنگی لوله حالب به لگنچه کلیه UPJO دارند مورد استفاده قرار می‌گیرد.



■ راه‌اندازی کلینیک خستگی مزمن^{۲۷} و سندروم کووید طولانی^{۲۸} در مجتمع

با توجه به همه‌گیری بیماری کووید ۱۹ و عوارض مربوط به این بیماری، کلینیک خستگی مزمن و کووید طولانی در بخش پزشکی ورزشی جدید مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) واقع در ساختمان حضرت مهدی (عج) راه‌اندازی شده و در حال ارائه خدمت به مراجعه‌کنندگان مربوطه است.

- 26- Retrograde Intrarenal Surgery
- 27- Chronic Fatigue
- 28- Long COVID





توسعه و افزایش تعداد بخش‌های مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

با توجه به افتتاح و راه‌اندازی کلان بیمارستان هوشمند حضرت مهدی (ع) یکی از چالش‌های اصلی این بیمارستان در زمینه کمبود فضای فیزیکی تا حد زیادی برطرف شده و فرصت لازم برای توسعه بخش‌های بستری و همچنین ایجاد بخش‌های جدید ایجاد شد. در زمینه خدمات بستری می‌توان به راه‌اندازی بخش جدید لاپاراسکوپی با ۲۹ تخت در ساختمان کلان بیمارستان حضرت مهدی (عج)، افتتاح بخش‌های مدیکال آنکولوژی زنان و مردان در ساختمان نفیسی مجموعه با ۴۴ تخت و افتتاح بخش جراحی ۲ زنان با ۲۷ تخت به‌منظور توسعه خدمات گروه زنان این مجتمع از مهم‌ترین اقدامات انجام شده در این مدت به شمار می‌رود. راه‌اندازی بخش جدید لاپاراسکوپی

بخش جدید لاپاراسکوپی مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) با ظرفیت ۲۹ تخت و امکاناتی در سطح استانداردهای جهانی در تابستان سال ۱۴۰۲ راه‌اندازی شده و در حال حاضر به مراجعه‌کنندگان مربوطه ارائه خدمت می‌دهد.



افتتاح بخش‌های مدیکال آنکولوژی زنان و مردان ساختمان دکتر نفیسی انستیتو کانسر مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

این بخش با ۵۴ تخت بستری، در دو بخش زنان و مردان ویژه بیماران سرطانی که نیاز به کموتراپی دارند اختصاص پیدا کرده است و به چرخه خدمت‌رسانی اضافه شده است.



■ افتتاح بخش جراحی ۲ زنان مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

افتتاح بخش جراحی ۲ زنان، ۳۰ تخت به ظرفیت بخش زنان در ساختمان بیمارستان ولیعصر (عج) مجتمع اضافه کرده است، با توجه به اینکه مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره) یکی از مراکز معین در مبحث بیمارهای زنان و زایمان است و در این زمینه این بیمارستان با کمبود تخت مواجه بوده است لذا تصمیم گرفته شد بخش جراحی ۲ زنان با تلفیقی از نیروهای پرستاری و مامایی در مجتمع راه‌اندازی شود.





مجتمع بیمارستانی امیراعلم

□ مأموریت

درمان، آموزش و پژوهش از طریق خلق و ارائه خدمات مؤثر و ارزش‌آفرین به جامعه خصوصاً بیماران گوش و حلق و بینی با تأکید بر ارزش‌های بنیادین بیمارستان به‌منظور ارتقای سلامت جامعه.

□ اهداف

- مدیریت منابع
- توانمندسازی کارکنان
- توسعه و بهینه‌سازی فضای فیزیکی
- ارتقای کیفیت خدمات درمانی
- ارتقای ایمنی بیمار
- توسعه آموزش
- توسعه پژوهش
- توسعه برنامه‌های بین‌الملل

□ راهبردها

- طراحی و استقرار سامانه‌های نظام نوین مدیریت منابع
- توسعه خدمات مبتنی بر سامانه‌های نرم‌افزاری و مبتنی بر وب
- توسعه آموزش کارکنان
- ارتقای انگیزش منابع انسانی
- توسعه و راه‌اندازی واحدهای جدید و بهینه‌سازی کاربری فضاهای موجود
- افزایش مشارکت بیمار
- بهبود ارائه خدمات درمانی
- ارتقای ایمنی بیمار
- بهبود خدمات آموزشی
- بهبود خدمات پژوهشی
- بهبود خدمات بین‌الملل





دستاوردها

■ درجه یک برتر در اعتباربخشی در سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰

ارزیابی اعتباربخشی بیمارستان هر ۲ سال یکبار توسط وزارت بهداشت انجام می‌شود و سالیانه توسط معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی به‌صورت ادواری برگزار می‌شود.



بیمارستان‌ها بر اساس انجام اعتباربخشی به درجات ۱ و ۲ و ۳ رتبه‌بندی می‌شوند ولی بیمارستان‌هایی که دارای عملکرد بهتری بوده و نمرات بهتری نسبت به سایر بیمارستان‌ها کسب نمایند قادر به اخذ رتبه ۱ برتر خواهند بود که تعداد این بیمارستان‌ها بسیار محدود است و از مزایای اخذ رتبه ۱ برتر می‌توان به بازتاب اجتماعی معینی و دیدگاه مردمی نسبت به بیمارستان‌های دارای اعتباربخشی ۱ برتر و همچنین با توجه به محدود بودن این بیمارستان‌ها در دانشگاه‌ها باعث کسب اعتبار در ارائه خدمات با کیفیت به بیماران می‌شود بیمارستان امیراعلم با کسب رتبه ۱ برتر در سال ۱۴۰۰ و تمدید آن در سال ۱۴۰۱ در زمره دو بیمارستان ۱ برتر کشوری دانشگاه علوم پزشکی از مجموع بیمارستان‌های دانشگاه علوم پزشکی تهران شد. این امر در سایه تلاش و کوشش همکاران دفتر بهبود کیفیت بیمارستان با مشارکت بخش بالینی و سایر واحدها با انجام آموزش‌های مکرر در سایه مدیران اجرایی قوی بیمارستان صورت پذیرفت. توضیح اینکه در سال ۱۴۰۲ این مرکز مجدداً نامزد درجه ۱ برتر شد که به دلیل پروژه بازسازی اورژانس این ارزیابی به زمان بعد از پایان پروژه موکول شد.



■ طرح توسعه بیمارستان (۷ طبقه مثبت و ۴ طبقه منفی)



- اقدامات صورت پذیرفته:
- گرفتن مجوز ساخت بیمارستان جدید
- گرفتن مجوز شهرداری
- انجام مطالعات خاک و نقشه فاز ۱ و ۲
- انجام مطالعات پدافند غیرعامل
- انجام مطالعات زیست‌محیطی
- گرفتن مجوز میراث فرهنگی
- جذب اعتبارات دولتی خارج از منابع دانشگاه به مبلغ ۶۰۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰

ریال

با توجه به گسترش ارائه خدمات درمانی به بیماران در مجتمع بیمارستان امیراعلم و باتوجه به ریفرال بودن این بیمارستان و ارجاع بیماران خصوصاً بیماران ENT از سایر نقاط کشور و نیاز به توسعه فیزیکی و نیاز به فضای بیش‌تر و افزایش تعداد تخت برای ارائه خدمات یاد شده به بیماران نیاز به طرح توسعه بیمارستان از سال ۱۴۰۰ در دستور کار اجرایی مدیران قرار گرفت که باتوجه به مشارکت خیرین در ساخت بیمارستان و وجود فضای زیربنایی در محل پارکینگ فعلی بیمارستان گرفتن مجوز ساخت بیمارستان جدید صورت پذیرفت؛ و در همان راستا انجام اخذ مجوز شهرداری، انجام اطلاعات خاک و نقشه فاز ۱ و ۲، انجام مطالعات پدافند غیرعامل و انجام مطالعات زیست‌محیطی صورت گرفت.

توضیح اینکه که در این طرح توسعه نقشه ساخت بیمارستان جدید با کمک شرکت خصوصی صورت پذیرفت و در ساخت بیمارستان جدید بخش‌های ENT و ویژه و اتاق عمل و سایر بخش‌های پشتیبانی همچنین فضای مناسب آموزشی برای دستیاران و سایر فراگیران در نظر گرفته شده است. ساختمان جدید بیمارستان شامل (۴ طبقه پارکینگ) بخش داخلی زنان و مردان با ۴۵ تخت، بخش بستری جراحی زنان و مردان با ۴۵ تخت، بخش ICU ۱ و ۲ با ۳۱ تخت، بخش مراقبت قلبی CCU با ۳۱ تخت بخش جراحی دی کلینیک و بخش بستری دی کلینیک با ۱۲ تخت است. همچنین بخش CSSD و لندری در نظر گرفته شد.





■ بازسازی بخش اورژانس و نمای بیمارستان



عملیات بازسازی و بهسازی بخش اورژانس در ۲ طبقه با هزینه بالغ بر ۳۰۰ میلیارد ریال آغاز شده و در حال انجام است.



بخش اورژانس بیمارستان امیراعلم دارای ساختار قدیمی و با فضاهای با تفکیک نامناسب بود تریاژ در محل درستی قرار نداشت و بیماران برای دریافت خدمات دچار سردرگمی بودند از طرفی این فضا بسیار کوچک بود و کیفیت خدمات ارائه شده در اورژانس را نمی‌داد. اتاق ایزوله مناسب نداشت و دستیاران فضای مناسبی برای استراحت در زمان‌های غیر شیفت نداشتند. طرح بازسازی اورژانس از مدت‌ها در دستور کار مدیران این مجموعه قرار داشت که در سال ۱۴۰۲ بازسازی با مشارکت خیرین و با جذب منابع مالی بالغ بر ۳۰۰ میلیارد ریال آغاز شد.



نقشه اورژانس جدید بیمارستان در دو طبقه طراحی شده است که در بخش اورژانس تحت نظر در طبقه دوم است.

هم اکنون این فضا به مکان موقت دیگری برای ارائه خدمات منتقل شده است و بخش در دست بازسازی است.

نقشه جدید اورژانس در ۲ طبقه است - در طبقه اول تریاژ - اتاق احیاء - اتاق‌های ویزیت ENT بخش پانسمان و تزریقات و آندوسکوپی و ساکشن و یک اتاق جراحی اورژانسی در نظر گرفته شده است.

در طبقه دوم ۵ تخت تحت نظر حاد - اتاق ایزوله عفونی - اتاق استراحت پزشکان - اتاق معاینه پزشکان در نظر گرفته شده است که این بدو طبقه با آسانسور باهم ارتباط خواهند داشت.

■ خرید تجهیزات پزشکی

خرید و تهیه تجهیزات پزشکی از طرق مختلف (خیرین، هیئت‌امنای صرفه‌جویی ارزی، خرید مستقیم بیمارستان) بالغ بر ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال صورت پذیرفته است.

◀ خرید دستگاه اکو سونوگرافی ICU

بر اساس سنجش‌های اعتباربخشی بیمارستانی بخش‌های ICU می‌بایست دارای دستگاه اکو و سونوگرافی پرتابل باشد. باتوجه به اینکه این مجتمع دارای تخت‌های ICU (۲۹ تخت) است و بیمارستان اغلب برای انجام سونوگرافی و اکو بیماران این بخش‌ها دچار مشکلات عدیده‌ای بود از جمله پراکندگی ساختمان‌های این مجتمع و عدم امکان انتقال بیماران این بخش‌ها بدین منظور خرید دستگاه اکو و سونوگرافی این بخش‌ها در سال ۱۴۰۲ به مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به‌طور مستقیم توسط هیئت‌امنای صرفه‌جویی ارزی بیمارستان از تولید داخلی به‌منظور ارتقا کیفیت خدمات درمانی ارائه‌شده به بیماران خریداری شد.





خرید و راه‌اندازی دستگاه فلوروسکوپي و سونوگرافي

دستگاه فلوروسکوپي و سونوگرافي توسط مديران اجرايي مجتمع با هدف كيفيت تصويربرداري دايناميك و مؤثر از سيستم گوارشي بيماران به‌طور مستقيم از توليد داخل در سال ۱۴۰۱ به مبلغ ۷۱/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ريال خريداري و درهمان سال در بخش تصويربرداري نصب و راه‌اندازي شد. با راه‌اندازي اين دستگاه تشخيص بيماران به‌موقع صورت پذيرفته و مانع از ارجاع بيماران به مراکز ديگر مي‌شود.

تهيه دستگاه ماموگرافي ديگيتال

در سال ۱۴۰۲ دستگاه ماموگرافي ديگيتال براي تشخيص به‌موقع سرطان پستان بيماران تهيه شد. جامعه هدف براي تشخيص و درمان به‌موقع بيماران سرپايي و بستري به درمانگاه است. فضاي مناسبی براي استقرار دستگاه در واحد تصويربرداري در نظر گرفته شد و ساير امکانات و لوازم و کارکنان آموزش ديده براي اين امر تخصيص داده شده است. اين دستگاه از



مجتمع بیمارستانی امام خمینی تحویل گرفته شده است و این مرکز با عنوان مرکز غربالگری سرطان پستان انتخاب شده است. در صورت تشخيص به‌موقع بيماران ساير اقدامات درماني در اين مرکز صورت مي‌پذيرد.

خرید CT 128 اسلایس

دستگاه سي‌تی‌اسکن ۱۲۸ اسلایس به همراه انژکتور دو کاناله توسط سازمان جهاني بهداشت با هماهنگی مديران اجرايي بیمارستان و معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۴۰۲ به مبلغ ۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ريال خريداري و درهمان سال ۱۴۰۲ نیز در بخش تصويربرداري نصب و راه‌اندازي شد.



با توجه به وجود ۱۰ تخت CCU در این مرکز و افزایش بيماران سرپايي مراجعه‌کننده به درمانگاه قلب و با توجه به نیاز به تشخيص اين بيماران، تهيه اين دستگاه ضروري بوده و با



این دستگاه سی‌تی‌اسکن تصویربرداری از قلب و عروق بیماران با کیفیت و تشخیص دقیق‌تری نسبت به قبل انجام خواهد گرفت و همچنین انتقال بیماران بستری به خارج از بیمارستان برای تصویربرداری کاهش می‌یابد.

◀ خرید تانکرهای اکسیژن

مجتمع بیمارستانی امیراعلم در پاندمی کرونا یکی از اصلی‌ترین مراکز دانشگاه در درمان بیماران کرونایی بود. پذیرش تعداد زیادی از بیماران کرونایی در آن دوران در تمام بخش‌های این مرکز صورت می‌پذیرفت. حجم بالای نیاز بیماران کرونایی به اکسیژن، بیمارستان را برآن داشت که علاوه بر تهیه دو دستگاه اکسیژن ساز برای کاهش فشار اکسیژن در زمان‌های پیک، مصرف تانکر اکسیژن با حجم ۲۰ و ۱۰ را تهیه و در فضای مناسبی در حیاط بیمارستان مستقر نمایند



با تهیه این تانکرها تا حد زیاد از مشکل فشار اکسیژن در بخش‌های ICU و اتاق عمل‌ها نیز کاهش یافت.

■ بازسازی پویون خواهران



بیمارستان امیراعلم دومین بیمارستان از نظر قدرت در شهر تهران است. ساختمان این بیمارستان همانند سایر بیمارستان‌های قدیمی دچار فرسایش شده است و در



برخی از قسمت‌ها بازسازی صورت پذیرفته است.

پایون بانوان این مجتمع واقع در ساختمان اداری بیمارستان که از ساختمان‌های قدیمی این بیمارستان بوده واقع شده است. دارای فضای قدیمی که گرچه در سال‌های قبل بازسازی انجام شده بود ولی نیازمند بازسازی مجدد بوده و باعث نارضایتی فراگیران و رزیدنت‌ها شده بود.

بنابراین بازسازی پایون در سال ۱۴۰۱ در دستور کار قرار گرفت و با کمک خیرین مجتمع صورت پذیرفت. در این بازسازی علاوه بر کف و دیوارها و فضای فیزیکی کل پایون تجهیز و به‌روز شد. از جمله: یخچال، گاز، لپ‌تاپ و... برای هر اتاق خریداری شد.

■ افتتاح و تجهیز سالن ورزشی بیمارستان

سالن ورزشی سرمایه‌های ماندگار است اصلاح و تجهیز سالن ورزشی مجتمع که با هدف سلامت جسمی و شادابی و نشاط و افزایش انگیزه شغلی و روحیه مناسب کاری کارکنان بیمارستان صورت پذیرفت. نگاه مدیران به مسائل ورزشی و توسعه ورزش و شادابی و نشاط در بیمارستان امیراعلم است.

برای انجام این امر از فضای انبار ساختمان درمانگاه استفاده می‌شود. اغلب تجهیزات بدن‌سازی، فوتبال دستی موجود است. کارکنان، اساتید، دستیاران، با افتتاح این سالن ورزشی در زمان‌های غیر کاری می‌توانند در دو سانس صبح و عصر و به تفکیک روزهای زوج و فرد (بانوان، آقایان) از این فضا استفاده نمایند. این سالن ورزشی با کمک خیرین و معاونت دانشگاه تجهیز شده و قابل ذکر است که با بازگشایی این سالن رضایتمندی کارکنان افزایش یافته است.





مجتمع بیمارستانی یاس

□ مأموریت

ارائه خدمات با کیفیت و ایمن تشخیصی - درمانی، آموزش و پژوهشی در راستای حفظ و تأمین سلامت بیماران و مراجعه‌کنندگان

□ اهداف

- ارتقای مستمر کیفیت خدمات و ایمنی بیماران
- توسعه استانداردهای اعتباربخشی در بیمارستان
- پیشگیری و ارتقای سلامت بیماران و کارکنان
- افزایش رضایتمندی بیماران، مراجعه‌کنندگان و کارکنان
- توسعه مدیریت منابع انسانی و ارتقای توانمندی علمی و مهارت کارکنان
- ارتقای شاخص‌های اقتصادی و بهینه‌سازی مدیریت منابع در بیمارستان
- ارتقا و توسعه فناوری اطلاعات و مدیریت اطلاعات سلامت
- ارائه خدمات منحصربه‌فرد و فوق تخصصی

□ راهبردها

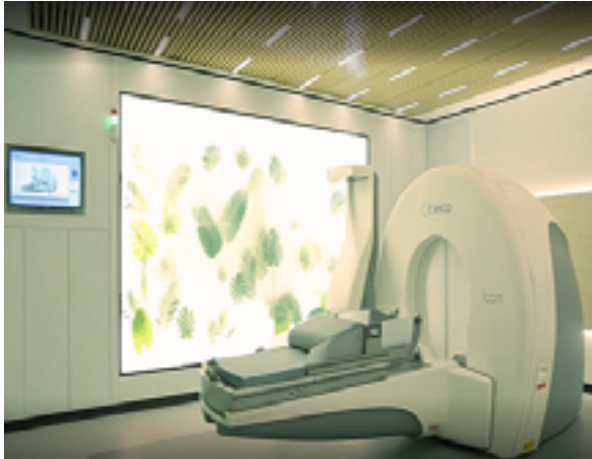
- گسترش کمی و کیفی خدمات درمانی
- گسترش کمی و کیفی خدمات آموزشی و پژوهشی
- ارتقا ایمنی و بهبود مستمر کیفیت خدمات
- دانش‌محوری و رشد سرمایه‌های انسانی
- بهبود مدیریت منابع انسانی
- مدیریت و نگهداشت منابع
- ارتقا سطح رضایتمندی بیماران و سایر ذینفعان
- ارتقا سلامت کارکنان و بیماران





دستاوردها □

■ تأسیس و راه‌اندازی بخش گامانایف



این مجتمع اولین و تنها مرکز مجهز به آخرین تکنولوژی گامانایف در سطح کشور است. گامانایف نوعی روش عمل مغز با اشعه^{۲۹} است که طی آن پزشکان ضایعات عمیق مغزی را بدون نیاز به جراحی و باز کردن جمجمه بیمار، درمان می‌کنند. این فناوری بسیار پیشرفته این امکان را می‌دهد که حتی عمیق‌ترین بخش‌های مغز را که با جراحی معمولی امکان دسترسی به آن وجود ندارد تحت درمان قرار دهند. در این روش در یک جلسه، صدها شعاع گاما که از یک منبع کبالت ساطع می‌شود و به صورت متمرکز به تومور تابانده می‌شود. این تابش به صورتی است که به افت‌های نرمال و حیاتی مغز حداقل اشعه ممکن را دریافت کرده و آسیبی نمی‌بینند.



دستگاه‌های گامانایف از ۱۹۲ چشمه کبالت ۶۰ برای تولید پرتو گاما برای هدف قرار دادن و درمان ناهنجارهای سرطانی و غیر سرطانی مغز استفاده می‌کنند. دستگاه‌های گامانایف عمدتاً برای تومورها و ضایعات کوچک تا متوسط در مغز مرتبط با شرایط مختلف استفاده می‌شوند. برای درمان بیماران در این مرکز از به‌روزترین مدل دستگاه‌های گامانایف شرکت Elekta استفاده می‌شود.

■ راه‌اندازی بخش ICU داخلی (ICU۲)



بخش ICU داخلی مجتمع بیمارستانی یاس با هدف خدمت‌رسانی به بیماران نیازمند مراقبت‌های ویژه که دچار مشکلات جدی از نظر بیمارهای داخلی هستند با کمک خیرین سلامت با ظرفیت ۱۲ تخت تکمیل و راه‌اندازی شد تا در کنار ICU جراحی این مرکز همه مراجعه‌کنندگان بتوانند از خدمات لازم مراقبت‌های ویژه بهره‌مند شوند.

■ راه‌اندازی بخش فیزیوتراپی و پزشکی ورزشی



بخش فیزیوتراپی و پزشکی ورزشی بیمارستان در راستای خدمت‌رسانی و تکمیل خدمات ارائه‌شده به بیماران در بخش‌های ارتوپدی، جراحی اعصاب و ستون فقرات در دو لاین احداث و تجهیز شد. این بخش از همه دستگاه‌ها و تجهیزات پزشکی



ورزشی لازم و پیشرفته و نیز دستگاه‌های shock wave، لیزر پرتوان و مگنت بهره‌مند است.

■ راه‌اندازی مرکز جراحی‌های ستون فقرات

مرکز جراحی‌های ستون فقرات با هدف انجام جراحی‌های ستون فقرات پیچیده در این مجتمع بیمارستانی تأسیس و با همکاری فلوشیپ‌های جراحی ستون فقرات از رشته‌های جراحی اعصاب و ارتوپدی و نیز اساتید پزشکی ورزشی تاکنون موفق شده است که بسیاری از جراحی‌های فوق تخصصی ستون فقرات را با موفقیت به انجام برساند. توضیح اینکه تعداد زیادی از مقالاتی که توسط اساتید این بخش نوشته شده است در مجلات معتبر مورد قبول و چاپ قرار گرفته است.

■ راه‌اندازی اعمال جراحی مغز

با هدف تکمیل و توسعه بخش‌های مجتمع بیمارستانی یاس و با کمک ریاست محترم گروه جراحی اعصاب دانشگاه بخش جراحی مغز و قاعده جمجمه بیمارستان راه‌اندازی و با استفاده از اساتید متبحر تاکنون موفق به انجام جراحی‌های متعددی در این زمینه شده، این بخش مجهز به دستگاه Navigation تومورهای مغزی و میکروسکوپ پیشرفته است.





■ راه‌اندازی بخش ارتوپدی و بخش ارولوژی

در راستای توسعه بیمارستان بخش‌های ارتوپدی و ارولوژی بیمارستان با هدف پذیرش بیماران الکتیو و اورژانس با ظرفیت ۲۶ تخت راه‌اندازی شده است. این بخش روزانه پذیرای تعداد زیادی از مراجعه‌کنندگان اورژانس و عادی است.





■ راه‌اندازی بخش بستری Day Care



با توجه به نیاز استفاده بهینه از ظرفیت بیمارستان Day Care با ظرفیت ۱۵ تخت راه‌اندازی شد و بیمارانی که نیازمند بستری کوتاه‌مدت و کمتر از ۲۴ ساعت هستند در این بخش بستری و بعد از عمل جراحی و انتقال به این بخش ترخیص می‌شوند.

■ راه‌اندازی بخش مریم (بخش داخلی)

بخش مریم (بخش داخلی) مجتمع بیمارستانی یاس با هدف ارائه خدمت به بیماران داخلی و عفونی با ظرفیت ۲۴ تخت راه‌اندازی و در زمان پیک کرونا توانست خدمات بسیار شایانی را به بیماران نیازمند ارائه دهد. این بخش از حضور ۲ متخصص عفونی، ۳ متخصص داخلی و همکاران فوق تخصصی ریه و غدد بهره‌مند است.





■ راه‌اندازی اورژانس جنرال

اورژانس جنرال مجتمع بیمارستانی یاس در راستای توسعه مجتمع راه‌اندازی شد این بخش با وجود ۱۴ تخت بستری موقت و اتاق عمل جراحی اورژانس و اتاق عمل احیا خدمات شایانی را به بیماران نیازمند و اورژانس تهران ارائه می‌کند.



مرکز طبی کودکان

□ مأموریت

مرکز طبی کودکان به‌عنوان قطب جامع علمی کشور ارائه مطلوب و کارآمد خدمات آموزشی، درمانی، تشخیصی، بازتوانی، پژوهشی و بهداشتی به کودکان را سرلوحه سیاست خود قرار داده است. این بیمارستان با برخورداری از کارکنان متخصص و توانمند، ضمن تربیت نیروهای پزشکی تخصصی و فوق تخصصی کودکان تلاش می‌کند تا با رعایت اصول اخلاق حرفه‌ای و اسلامی، اعتباربخشی و ایمنی بیمار، سلامت کودکان و جامعه را ارتقا بخشد.

□ اهداف

- ارتقای و اجرای مستمر استانداردهای کیفیت در ارائه خدمات
- توسعه و ارتقای کمی و کیفی برنامه‌های آموزشی و پژوهشی
- صیانت از منابع مالی، مدیریت هزینه و خلق درآمد
- مدیریت کارآمد سرمایه‌های انسانی
- توسعه و بهسازی ساختار فیزیکی بیمارستان
- مدیریت پدافند غیرعامل، بحران طبیعی و انسان‌ساخت
- هوشمندسازی بیمارستان

□ راهبردها

- پیاده‌سازی استانداردهای بیمارستان دوستدار ایمنی بیمار
- ارتقای استقرار استانداردهای اعتباربخشی ملی (درمانی و آموزشی)
- توسعه و ارتقای کمی و کیفی برنامه‌های آموزشی در راستای تربیت نیروهای متعهد و اخلاق‌محور
- توسعه برنامه‌های پژوهشی کاربردی با توجه به استانداردهای پژوهشی
- تلاش برای افزایش درآمد و استفاده مؤثر از منابع بیمارستان (کانون‌های درآمدی و توسعه گردشگری سلامت)
- توسعه قابلیت‌های نرم‌افزاری و سخت‌افزاری فناوری اطلاعات در سلامت
- روزآمدسازی و افزایش ارائه خدمات قابل‌ارائه به بیماران (توسعه، تنوع‌سازی و متمایزسازی خدمات و تجهیزات مبتنی بر نیاز بیمار)
- استقرار مدیریت علمی و مبتنی بر نیاز پدافند غیرعامل، بحران طبیعی و انسان‌ساخت



- استانداردهای فزاهای درمانی و غیر درمانی
- توانمندسازی، حفظ و نگهداشت نیروی انسانی کارآمد

دستاوردها □

■ استفاده از تکنیک نیمه روباتیک در جراحی اورولوژی کودکان برای اولین بار در ایران



استفاده از ابزارهای درون بین لاپاروسکوپی باعث پیشرفت شگرفی در جراحی‌های مختلف شده است. این روش جای زخم و اسکار بسیار کمی بر بدن ایجاد می‌کند و علیرغم نیاز به مهارت بسیار بیشتر جراح و لزوم گذراندن دوره‌های متمرکز، جراحی را تبدیل به فرآیندی کم‌تهاجمی کرده که اسکار کمتری بر بدن می‌گذارد، درد پس از جراحی بیمار کم می‌شود و زمان بستری و نقاهت کمتری را طی می‌کند.

یکی از محدودیت‌های لاپاروسکوپی معمول ابزارهای مستقیم و فاقد مفصل هستند. با فراهم شدن ابزارهای دارای مفصل دشواری کار باعث حرکت جامعه جهانی به سمت استفاده از روبات‌های جراحی با تکنولوژی بالا شده است که خوشبختانه این مسیر در دانشگاه تهران با قوت آغاز شده است.

اخیراً ابزارهای مفصل‌دار لاپاروسکوپی به‌عنوان تکنولوژی حد واسط روبات‌های جراحی و لاپاروسکوپی معمول در دسترس قرار گرفته است. این نوع ابزار کار دقیق‌تر در فضای کوچک‌تر احشاء کودکان را تسهیل می‌کند. باین‌وجود استفاده از این ابزار احتیاج به مهارت و زمان اضافه‌ای بر لاپاروسکوپی معمول برای کسب مهارت دارد.

بخش ارولوژی مرکز طبی کودکان در این مسیر پیشگام باشد و در حیطه جراحی‌های

لاپاروسکوپیک ریکنستراکتیو عمل‌های انتی رفلاکس و اپندیکو و زیکوستومی را اولین بار به صورت نیمه رباتیک با موفقیت انجام دهد. همچنین از همراهی بخش‌ها و دانشگاه‌های دیگر کشور استقبال می‌کند.

■ انجام نخستین عمل جراحی مستقل پیوند کبد کودکان در بیمارستان



فرآیند پیوند کبد کودکان در مرکز طبی به صورت مشترک با بیمارستان امام خمینی (ره) از سال ۱۳۹۶ آغاز شد. با توجه به وجود تجهیزات کافی، نیروی انسانی کارآمد جراحی، گوارش، بیهوشی، پیوند اعضا و پرستاری و زیرساخت‌های فیزیکی موردنیاز، اولین پیوند کبد کودکان به صورت مستقل ۱۲ خرداد ۱۴۰۲ در مرکز طبی کودکان با موفقیت انجام شد. از شش عمل جراحی مستقل پیوند کبد با بقای ۱۰۰ درصد از اهداکننده مرگ مغزی که از خرداد ماه امسال انجام شد هفتمین عمل جراحی مستقل پیوند کبد در ۳۰ بهمن ۱۴۰۲ برای نخستین بار از اهداکننده زنده با موفقیت از مادر به نوزاد در بیمارستان انجام شد.

باتوجه به تعداد موارد مرگ مغزی و اهداکننده عضو به نسبت بیماران نیازمند کبد در کشور لازم بود پیوند از اهداکننده زنده در مرکز طبی کودکان راه‌اندازی شود. این اقدام شروعی برای نجات تعداد بیشتری از کودکان دارای نارسایی پیشرفته کبدی و نیازمند پیوند کبد است.

■ استفاده از سلول‌های هماتوپوئیتیک و مزانشیمال مشتق از بندناف در درمان بیماران فلج مغزی کودکان (CP)

استفاده از سلول‌های مزانشیمی بند ناف برای اولین بار در کشور برای درمان کودکان مبتلا به فلج مغزی با این طرح آغاز و ادامه یافته است. این طرح با مشارکت شرکت دانش‌بنیان، دانشگاه علوم پزشکی تهران و هرمزگان و سازمان بهزیستی انجام شد.



■ تولید کارتی سل برای درمان کودکان مبتلا به سرطان خون با همکاری شرکت دانش‌بنیان



کارتی سل نوعی سلول و ژن درمانی است. درمان با سلول‌های T گیرنده آنتی‌ژن کایمیریک یا درمان CAR-T درمانی است که به لنفوسیت‌های T کمک می‌کند تا با انواع خاصی از سرطان مبارزه کنند. لنفوسیت‌های T بخش‌هایی از سیستم ایمنی بدن هستند که سلول‌های خارجی را شناسایی کرده و به کشتن آنها کمک می‌کنند.

مزیت اصلی درمان با سلول‌های «کارتی سل» این است که می‌تواند بیمارانی را که سرطان خون یا لنفوم آنها به شیمی‌درمانی و پیوند سلول‌های بنیادی خون‌ساز پاسخ نداده است، درمان کند؛ به نوعی یک درمان موفق و طولانی‌مدت برای افرادی است که مبتلا به سرطان خون یا لنفومی باشند که به هیچ درمانی دیگری پاسخ نداده‌اند.



این دستاورد نزدیک به ۷ سال زمان برده است و بعد از گذراندن مطالعات سلولی و مطالعات پیش‌بالینی بر روی حیوان و کسب مجوز و کد اخلاق از دانشگاه علوم پزشکی تهران برای نخستین بار یک محصول ژن‌درمانی در کشور برای یک بیمار استفاده شده است. این پیشرفت بزرگ علمی با همکاری مرکز تحقیقات سلول و ژن‌درمانی کودکان در پژوهشکده ژن، سلول و بافت دانشگاه با یک شرکت دانش‌بنیان مستقر در مرکز جامع سلول‌های بنیادی و پزشکی بازساختی دانشگاه علوم پزشکی تهران انجام شد.

■ راه‌اندازی رشته فوق تخصصی طب اورژانس کودکان برای اولین بار در بیمارستان با هدف آموزش آکادمیک و ساماندهی فرایند اورژانس‌های کودکان کشور

با توجه به مطالعات متعدد و بررسی‌های میدانی پیشنهاد راه‌اندازی رشته طب اورژانس کودکان به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارائه شد. پس از پیگیری و برگزاری جلسات کارشناسی متعدد با صاحب‌نظران و اساتید مربوطه، رشته فوق تخصصی طب اورژانس کودکان برای اولین بار با هدف آموزش آکادمیک، افزایش توانمندی دستیاران تخصصی و متخصصان کودکان در تشخیص و درمان به‌موقع بیماران مراجعه‌کننده به اورژانس‌های کودکان راه‌اندازی شد. مجوز این رشته با ظرفیت ۳ دستیار برای یک دوره در مرکز طب کودکان از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صادر شد.





توسعه مراکز تحقیقات مرتبط با سلامت کودکان و تأسیس مرکز تحقیقات پیشگیری و ارتقای سلامت قلب و عروق جنین و کودک

با پیگیرهای مستمر همکاران مرکز طبى کودکان، قطب جامع علمى طب کودکان کشور و به استناد رأى صادره در دویست و هشتاد و نهمین جلسه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی با تأسیس مرکز تحقیقات پیشگیری و ارتقای سلامت قلب و عروق جنین و کودک در دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران موافقت اصولی به عمل آمد. مجوز تأسیس در ۱۹ اردیبهشت ۱۴۰۲ از سوی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای بیمارستان مرکز طبى کودکان صادر شد.

■ حفظ و استمرار مقام اول و جایگاه مرکز طبى کودکان در انتشار مقالات حوزه‌ی سلامت کودکان در سایت‌های معتبر

رتبه	بیمارستان	امتیاز	رتبه	امتیاز	رتبه	امتیاز	رتبه	امتیاز
۱	بیمارستان کودکان دانشگاه علوم پزشکی تهران	۳۲۹۴	۱۰۰	۳۲۹۴	۱۰۰	۳۲۹۴	۱۰۰	۳۲۹۴
۲	مرکز طبى کودکان تهران	۲۱۶۱	۶۷	۲۱۶۱	۶۷	۲۱۶۱	۶۷	۲۱۶۱
۳	بیمارستان شهید بهشتی تهران	۱۵۰۴	۴۷	۱۵۰۴	۴۷	۱۵۰۴	۴۷	۱۵۰۴
۴	مجمع بیمارستان امام خمینی (ره) تهران	۱۳۹۴	۴۱	۱۳۹۴	۴۱	۱۳۹۴	۴۱	۱۳۹۴
۵	مجمع بیمارستان امام رضا (ع) مشهد	۱۳۸۵	۴۰	۱۳۸۵	۴۰	۱۳۸۵	۴۰	۱۳۸۵
۶	بیمارستان امام رضا (ع) مشهد	۱۳۸۴	۴۰	۱۳۸۴	۴۰	۱۳۸۴	۴۰	۱۳۸۴
۷	مرکز تخصصى قلب و عروق تهران	۱۳۸۳	۴۰	۱۳۸۳	۴۰	۱۳۸۳	۴۰	۱۳۸۳
۸	بیمارستان قلب تهران	۱۳۸۲	۴۰	۱۳۸۲	۴۰	۱۳۸۲	۴۰	۱۳۸۲



■ تأسیس موسسه خیریه بیمارستان مرکز طبی کودکان به‌منظور ساماندهی جذب مؤثر و مستمر نیکوکاران:

این مجموعه غیرانتفاعی به‌صورت محدود و تنها در چند بیمارستان در سطح کشور وجود دارد. تأسیس این موسسه کمک قابل توجهی به تسریع روند خرید تجهیزات موردنیاز بیمارستان کرده است.

مرکز قلب تهران

□ مأموریت

مرکز قلب تهران یک مرکز آموزشی، پژوهشی، درمانی در زمینه بیمارهای قلب و عروق وابسته به دانشگاه علوم پزشکی تهران است که از نظر آموزشی و پژوهشی تابع ضوابط کلی آموزش عالی و تخصصی پزشکی تهران است. رسالت این مرکز عبارت‌اند از: تربیت بخشی از نیروی انسانی تخصصی و فوق تخصصی موردنیاز کشور در زمینه بیمارهای قلب و عروق، ایجاد آموزش دوره‌های تخصصی تکمیلی برای متخصصان قلب و عروق، پاسخ به سؤالات اساسی حوزه قلب و عروق از طریق انجام پژوهش‌های مرتبط در سطح ملی، منطقه‌ای و بین‌المللی، انجام پژوهش‌های فتاورانه و محصول محور مطابق با نیازهای تجهیزات و دارو در حوزه قلب و عروق، ارائه خدمات نوین درمانی در حوزه بیمارهای قلب و عروق، ارتقای کیفیت و ایمنی خدمات قلبی عروقی منطبق با موازین روزآمد علمی، بهبود سلامت جامعه از طریق آموزش و ارتقای سواد سلامت (پیشگیری اولیه) و ارتقای سلامت جامعه‌محور از طریق غربالگری بیمارهای قلب و عروق

□ اهداف

- توسعه آموزش پزشکی در رده‌های تخصصی و فوق تخصصی
- توسعه پژوهش
- توسعه خدمات تشخیصی و درمانی تخصصی در حوزه بیمارهای قلب و عروق
- ارتقای کیفیت خدمات و ایمنی بیمار
- ارتقای مدیریت منابع انسانی
- مدیریت صحیح تجهیزات، تأسیسات، فناوری اطلاعات و امکانات
- مدیریت بهینه مالی با تأکید بر افزایش/وصول درآمدها و کاهش/کنترل هزینه‌ها

□ راهبردها

- ارتقای اثربخشی آموزش تخصصی فراگیران قلب و عروق
- توسعه دوره‌های تخصصی و فوق تخصصی آموزشی قلب و عروق
- افزایش جذب هیئت‌علمی متبحر طبق نیازسنجی کیفی بخش‌های فوق تخصصی
- توسعه فعالیت‌های آموزشی بین‌المللی از طریق شناسایی مراکز معتبر قلب و عروق
- توسعه و تجهیز بخش‌های تشخیصی و درمانی با افزایش جلب همکاری متخصصان



- ارتقای استانداردهای نیروی انسانی در حوزه پرستاری
- توسعه در استقرار استانداردهای ایمنی بیمار
- توسعه در اجرای استانداردهای رعایت حقوق بیمار
- افزایش درآمد بیمارستان با استفاده بهینه از ظرفیت‌های موجود بیمارستان
- استقرار Smart Hospital
- ارتقای نظارت صحیح بر مدیریت تجهیزات، تأسیسات و سیستم فناوری اطلاعات
- توسعه پژوهش‌های کلی و کارا
- توسعه فناوری و خلق ثروت مطابق با نیازهای حوزه سلامت با توسعه پژوهش‌های محصول محور و ثروت آفرین در حوزه قلب
- ارتقای جایگاه پژوهشی مرکز قلب تهران و پژوهشکده قلب و عروق (با تقویت زیرساخت‌ها و توسعه کمی و کیفی پژوهش و برون‌دادهای علمی

□ دستاوردها

■ راه‌اندازی و توسعه اقدامات پیشرفته تهاجمی حمایتی قلب و عروقی (Advance Cardiac Life Support)

با توجه به روند رو به افزایش بیماران نارسائی قلبی و نیز پیشرفت‌های حاصل شده در درمان نارسائی قلبی، مرکز قلب تهران به‌عنوان یکی از برجسته‌ترین مراکز ارائه خدمات درمانی پیشرفته در حوزه بیمارهای قلب و عروق در کشور در سال‌های اخیر سعی کرد با استفاده از دستگاه‌های کمک قلبی و تکنیک‌های مدرنی نظیر LVAD (Left Ventricular Assist و Extracorporeal membrane oxygenation) ECMO) Device) درصد زنده ماندن بیماران با مشکلات پیچیده قلب و عروق را افزایش دهد و زنجیره خدمت‌رسانی به این بیماران کامل شود. از طرفی همین مسئله ایجاب می‌کرد تا بخش پیوند در مرکز قلب تهران ایجاد شود تا کارهای مدرنی که در زمینه پیوند قلب و در حمایت از بیماران قلبی مثل LVAD وجود دارد، انجام شود.

اکموبرای اولین بار در این مرکز در سال ۱۳۹۹ در یک بیمار تعبیه شد و برای توسعه خدمات مذکور تیم اکموبرای سال ۱۴۰۱ فعال شد و تاکنون تعداد ۱۹ مورد تعبیه شده که موفقیت‌آمیز نیز بوده است.

همچنین با افتتاح بخش پیوند قلب از اردیبهشت سال ۱۴۰۱ امکان تعبیه LVAD در این مرکز شروع شده و تاکنون بیمارانی که تحت عمل جراحی تعبیه پمپ کمکی دائمی بطن چپ قلب (LVAD) قرار گرفتند موفقیت‌آمیز بوده و باعث نجات جان آنها شده و امید است با توجه به ظرفیت‌های موجود به تدریج این‌گونه اعمال جراحی افزایش یابد.





■ راه‌اندازی و توسعه Advance Complex Cardiac Structure Intervention

مرکز قلب تهران علاوه بر ارائه خدمات قلب و عروق در سطح کشور اقدام به توسعه و ارائه اقدامات پیشرفته تهاجمی قلب و عروق برای بیماران نیازمند درمان‌های ساختاری (استراکچرال) و پیچیده (Complex) و همچنین آموزش این پروسیجرها به فراگیران در سطح کشور کرده است. با شروع اقدامات مداخله‌ای برای بیماران قلبی، به تدریج ممکن است برای رفع نواقص احتمالی اقدامات قلبی، نیاز به انجام اقدامات پیچیده و پیشرفته نوآورانه باشد تا از انجام عمل جراحی باز با ریسک و خطرات بیشتر ممانعت شود. این مرکز در راستای توسعه درمان‌های پیشرفته اقدام به ۱- ایجاد و راه‌اندازی Heart Team استراکچرال و اندوواسکولار (متشکل از جراح قلب، Interventional Cardiologist، اکوکاردیوگرافیست، تصویربرداری قلب و عروق و نارسایی قلب (Cardiac Imaging)، ۲- انتخاب و ارائه خدمات پیشرفته به بیماران نیازمند (TAVI، Mitral Clip، VIV) و (TricValve) ۳- راه‌اندازی و اجرای دوره‌های پیشرفته (Advance) کوتاه‌مدت آموزش استراکچرال اینترونشن و اینترونشن‌های اندوواسکولار همراه با تدوین و تصویب کوریکولوم آموزشی دوره‌های پیشرفته قلب و عروق در سطح دانشگاه علوم پزشکی تهران، کرده است. سال‌های قبل در چپه مصنوعی در این مرکز از طریق شریان رانی گذاشته شده و تعبیه در چپه بافتی قلبی (VIV) چند مورد انجام شده است ولی در در چپه بافتی قلبی داخل کاندویی برای اولین بار انجام شده که این کار منحصر به فرد برای اولین بار در جهان در این مرکز با موفقیت انجام شد و امید است به تدریج این گونه اعمال جراحی افزایش یابد.

عنوان شاخص	منبع جمع‌آوری داده‌ها	سال		
		۱۴۰۰	۱۴۰۱	۱۴۰۲
تعداد موارد TAVI	واحد آمار	۲۳	۴۸	۷۷
تعداد موارد VIV	واحد آمار	۳	۸	۱۴
تعداد موارد Mitral Clip	واحد آمار	-	۷	۲
TricValve	واحد آمار	-	-	۳







■ راه‌اندازی بخش پیشگیری از بیماری‌های قلب و عروق و توسعه مداخلات جامعه محور پیشگیری از قلب و عروق



رویکرد پیشگیری به عنوان یکی از رسالت‌های اصلی بیمارستان مرکز قلب تهران، علاوه بر درمان، آموزش و پژوهش مدنظر است (تقدم پیشگیری بر درمان)؛ لذا نقش راهبردی پیشگیری قبل از همه مداخلات لازم در حیطه درمان نباید نادیده گرفته شود.

۴ از مزایا و اثرات مثبت این اقدام میتوان به موارد زیر اشاره کرد

- غربالگری بیماری‌های قلبی عروقی
- آموزش و ارتقای سواد سلامت قلب و عروق
- مشاوره و حمایت درمانی
- مدیریت سلامت قلب و عروق و کنترل عوامل خطر قلبی
- اصلاح سبک زندگی
- فراهم کردن بستر مناسب برای همکاری با سازمان‌ها و نهادهای به منظور غربالگری بیماری‌های قلب و عروق
- کمک به فرهنگ سازی در زمینه پیشگیری از بیماری در خانواده ایرانی





- مداخله جامعه محور قلب و عروق با محوریت پیشگیری از بیمارهای قلب و عروق
- کمک به فرهنگ سازی در زمینه پیشگیری از بیمارهای قلب و عروق حتی در مناطق کم بهره مند
- طراحی و تولید نرم افزار غربالگری قلب سالم

راه‌اندازی دپارتمان پیشگیری از بیمارهای قلب و عروق با هدف پیشگیری و غربالگری، ارتقای سواد سلامت قلب و عروق و پیگیری، مدیریت و کنترل عوامل خطر و کاهش بار بیمارهای قلب و عروق از خرداد ماه سال ۱۴۰۱ در بیمارستان مرکز قلب تهران تأسیس شده و در حال فعالیت است؛ دپارتمان پیشگیری از چهار بخش آموزشی، پژوهشی، واحد کلینیک‌های غربالگری و مدیریت عوامل خطر قلب و عروق و توسعه و برنامه ریزی تشکیل شده و هدف آن حفظ و ارتقای سلامت قلب و عروق آحاد جامعه با همکاری سازمان‌های دیگری (نظیر شهرداری تهران، معاونت بهداشت دانشگاه و ...) است.

عنوان شاخص	منبع جمع‌آوری داده‌ها	سال	
		۱۴۰۰	۱۴۰۱ (از خرداد ماه تا اسفند)
تعداد ویزیت در دپارتمان پیشگیری	دپارتمان پیشگیری و واحد آمار بیمارستان	-	۳۰۷۹
تعداد افراد ویزیت شده در پنجشنبه‌های نیکوکاری	"	-	در هر پنجشنبه ویزیت ۱۸۰ الی ۲۰۰ مراجعه کننده
تعداد ویزیت در سایر سازمان‌ها و نهادها	"	-	(۹۰۰ نفر غذا و دارو- ۲۰۰ نفر بانک ایران زمین- ۷۰ نفر جانبازان- ۲۰۰ نفر صندوق حمایت از پژوهشگران- ۲۰۰ نفر کانون مجریان صدا و سیما و...)



تولید حدود ۶۰ محتوای آموزش در حوزه عوامل خطر قلب و عروق ویژه کارکنان سلامت	-	"	تعداد محتوای تولید شده
برگزاری ۲۰۰ همایش ملی سلامت و زندگی و سخنرانی	-	"	تعداد مشارکت در همایش‌های ملی

همچنین در تکمیل فعالیت‌های دپارتمان پیشگیری، ضمن طراحی و تهیه نرم افزار غربالگری قلب سالم، پنجشنبه‌های نیکوکاری به منظور غربالگری رایگان بیماران قلب و عروق با همکاری معاونت بهداشت دانشگاه به صورت حضور هفتگی در مراکز بهداشتی جنوب شهر تهران (در مناطق کم بهره مند یا مناطقی با امکانات محدود در زمینه ارائه خدمات قلب و عروق) از نیمه دوم سال جاری آغاز شد که با همراهی تیم مربوطه متشکل از حدود ۱۵ نفر از همکاران داوطلب اعم از متخصص قلب، پرستار و دانشجوی پزشکی در این مناطق و با استفاده از نرم افزار یادشده غربالگری مراجعه کنندگان انجام و در صورت نیاز به اقدامات تشخیصی یا درمانی پیشرفته تر به دپارتمان پیشگیری ارجاع داده می شوند.





غربالگری و مدیریت سلامت بیماری های قلب و عروق

توسعه بیمارستان مرکز قلب تهران
در زمینه های بهداشتی و درمانی

آمادگی های قبل از غربالگری

- انجام آزمایشات:**

توسعه بیمارستان تخصصی در زمینه های بهداشتی و درمانی

توسعه بیمارستان تخصصی در زمینه های بهداشتی و درمانی

توسعه بیمارستان تخصصی در زمینه های بهداشتی و درمانی
- تکمیل تیم انفرادی غربالگری "دل شاه"**

توسعه بیمارستان تخصصی در زمینه های بهداشتی و درمانی

توسعه بیمارستان تخصصی در زمینه های بهداشتی و درمانی

مراحل ارزیابی در دیارمان پیشگیری

توسعه بیمارستان تخصصی در زمینه های بهداشتی و درمانی

توسعه بیمارستان تخصصی در زمینه های بهداشتی و درمانی

توسعه بیمارستان تخصصی در زمینه های بهداشتی و درمانی

The screenshot shows a website interface with a header in Persian, a navigation menu, and a main content area with text and images. The text appears to be a news article or report related to the university's activities.



■ راه‌اندازی و توسعه بخش Cardiac Imaging (تصویربرداری قلب و عروق)

با توجه به اینکه در ۱۰ سال آینده جمعیت بالای ۶۰ سال در کشور ۱۰ درصد افزایش پیدا می‌کند و در پی آن، ریسک فاکتورها و بیماری‌های قلبی و مراجعه بیماران به این مرکز از اقصی نقاط کشور نیز افزایش می‌یابد. به همین منظور در دو سال اخیر ارتقای ارائه خدمات تشخیصی نیز در اولویت برنامه‌های عملیاتی مرکز بوده است و در این خصوص اقدامات زیر صورت گرفته است.

- اضافه شدن دستگاه سی تی آنژیوگرافی عروق کرونر با قابلیت ۳۸۴ اسلایس، با قابلیت انجام سی تی آنژیو در کوتاه ترین زمان ممکن
- اضافه شدن یک دستگاه MRI قلبی برای بیماران قلب و عروق
- افزایش ظرفیت درمانگاه اکوکاردیوگرافی از طریق افزایش و جایگزینی دستگاه‌های اکو با ۷ دستگاه پیشرفته اکوکاردیوگرافی و قابل توسعه به ۱۴ دستگاه در آینده نزدیک، طی تکمیل پروژه بهسازی فضای اختصاص داده شده در طبقه U۱ تحت عنوان دپارتمان اکوکاردیوگرافی
- توسعه بخش پزشکی هسته‌ای با افزایش تعداد دستگاه‌ها و خریداری یک دستگاه SPECTCT

همه فرایندهای مربوط به اخذ مجوز، خرید و نصب تجهیزات مندرج در این دستاورد طبق قوانین و با رعایت دستورالعمل‌های مالی-معاملاتی دانشگاه علوم پزشکی تهران صورت گرفته است.

مزایا و اثرات مثبت این اقدام عبارت اند از:

- کاهش مدت زمان انتظار بیماران برای دریافت خدمات تصویربرداری



- امکان انجام MRI تخصصی قلبی در داخل مرکز بدون ارجاع به سایر مراکز
- ارتقای ارائه خدمات تشخیصی و درمانی به روز و باکیفیت

روند			منبع جمع‌آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۱) ۱۴۰۲ (ماه)	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۲۰۰۰	۱۲۰۰	۱۰۰۰	واحد تصویربرداری	متوسط تعداد بیماران پذیرش شده در سی تی آنژیوگرافی
۲۰ روز	۳۵ روز	۶۰ روز	واحد تصویربرداری	متوسط مدت زمان انتظار برای دریافت نوبت سی تی آنژیوگرافی





■ توسعه بخش کت لب و راه‌اندازی کت لب هیبرید

با توجه به مراجعه بسیاری از بیماران از اقصی نقاط کشور بخصوص از مناطق محروم به این مرکز که در بسیاری مواقع در فهرست انتظار طولانی قرار می‌گرفتند؛ این مرکز برای اینکه بتواند در اسرع وقت به بیماران عزیز یک خدمت با کیفیت ارائه دهد تصمیم به توسعه بخش کت لب در یک سال اخیر با کمک خیرین کرده است.

مزایا و اثرات مثبت این اقدام عبارت است از:

- کاهش مدت زمان انتظار بیماران برای دریافت خدمات کت لب
- افزایش درآمدزایی
- افزایش ۲۰ درصد ظرفیت بیمارستان در حوزه کت لب
- کاهش آمار کنسلی پروسیجر در کت لب

سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲ (۹ ماهه)	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۱۳۱۲۰	۱۲۴۰۰	۱۰۷۲۰	کت لب- مدیریت کیفیت	تعداد پروسیجرهای کت لب
۷,۵	۹,۵	۵,۶	کت لب- مدیریت کیفیت	درصد کنسلی پروسیجرهای کت لب

بخش کت لب از زمان تأسیس تا سال ۱۳۸۶ مجهز به ۵ دستگاه بوده و از سال ۱۳۸۶ تا نیمه اول ۱۴۰۲ به ۶ دستگاه و در سال ۱۴۰۲ با اضافه شدن ۲ دستگاه، اضافه شدن پست کت و اصلاح فضای جانبی، این بخش به ۸ کت لب ارتقای یافته و متعاقباً باعث افزایش ظرفیت انجام پروسیجرهای کت لب نیز شده است.

■ ارتقای جایگاه پژوهشی مرکز قلب تهران در حوزه هوش مصنوعی

در سلامت

مرکز قلب تهران به دلیل برخورداری از نظام ثبت متنوع از بدو تأسیس و نیز سیستم الکترونیکی تصاویر پزشکی (پکس) که بستر مناسبی را برای پژوهش‌های هوش مصنوعی فراهم می‌ساخت، از ۲ سال پیش ورود فعالانه به حوزه هوش مصنوعی را در دستور کار قرار داد و با تشکیل کارگروه تخصصی هوش مصنوعی در پژوهشکده بیمارهای قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی تهران با بهره‌گیری از اعضای هیئت‌علمی تمام وقت مرکز قلب تهران و نیز اساتید هوش مصنوعی دانشکده برق و الکترونیک دانشگاه تهران و دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران و تعریف پروژه‌هایی مبتنی بر نیازهای ملی در این حوزه و





شرکت در رویدادهای ملی و در نهایت کسب جایگاه اول و سوم رویداد ملی هوش مصنوعی در سلامت در مرکز ملی فضای مجازی ریاست جمهوری در آبان ماه ۱۴۰۲ توانست جایگاه خود را به‌عنوان یک مرکز مدعی در این حوزه تبیین و ارتقا دهد.

سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها	نحوه محاسبه	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰			
کسب جایگاه اول و سوم رویداد ملی هوش مصنوعی در سلامت در مرکز ملی فضای مجازی ریاست جمهوری	-	-	سایت بیمارستان و دانشگاه	تعداد	تعداد جایگاه و امتیاز کسب شده این مرکز در زمینه هوش مصنوعی
۱۱	۷	۱	پژوهشکده قلب و عروق	تعداد	تعداد پایان نامه و پروژه‌ها با موضوع کاربرد هوش مصنوعی در حوزه قلب و عروق



■ توسعه خدمات گردشگری سلامت (IPD)

با توجه به رشد چشم‌گیر صنعت گردشگری سلامت، گسترش ظرفیت‌های مجازی و محبوبیت این حوزه در میان عموم مردم و با عنایت به اهمیت ارتقای عزت ملی و اهمیت گردشگری سلامت در شرایط کنونی کشور در ارتقای کسب درآمد ارزی، به همین منظور این مرکز با استفاده از ظرفیت‌های موجود اقدام به فعالیت و ارائه خدمت در زمینه IPD (پذیرش و درمان بیماران بین‌الملل) در حوزه بیمارهای قلب و عروق کرده است.

واحد IPD مرکز قلب تهران از نیمه اول سال ۱۳۹۸ طی اجرای استانداردهای لازم و اخذ مجوز « پذیرش بیماران بین‌الملل»، با اختصاص یک واحد مجزا تحت نظارت رئیس و مدیر مرکز قلب با حضور مداوم یک کارشناس مسئول برای انجام امور بیماران از پذیرش تا ترخیص در طبقه همکف بیمارستان و فعال شدن سایت سه زبانه مرکز، فعالیت رسمی خود را با شرح وظایف مشخص زیر و با رعایت منشور حقوق بیمار، آغاز کرده است. تا کنون توانسته با توجه به زیرساخت‌ها و ظرفیت‌های موجود (اختصاص دادن چهار بخش جراحی، سی سی یو، پست سی سی یو و آی سی یو)، توسعه آموزش‌های تخصصی و فوق تخصصی برای فراگیران بین‌الملل و بهره‌مندی از اساتید مجرب و تمام وقت در بیمارستان و داشتن تیم قوی IPD، در پذیرش و ارائه خدمات به بیماران بین‌الملل با بیمارهای قلب و عروق در سطح دانشگاه، کشور و منطقه پیشرو باشد.

عنوان شاخص	سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها
	۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰	
تعداد بیماران سرپایی و بستری IPD	۱۶۶۲ بیمار سرپایی ۲۰۰ بیمار بستری (تا ۱۳ اسفند ماه)	۱۴۰۰ بیمار سرپایی ۱۴۵ بیمار بستری	۶۰۰ بیمار سرپایی ۷۰ بیمار بستری (جراحی قلب یا پروسیجرکت لب)	واحد IPD مرکز



سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
<p>-حضور در ۴ نمایشگاه داخلی و خارجی</p> <p>-شرکت در نمایشگاه و کنفرانس بین‌المللی گردشگری در عمان، امارات، عراق و هند</p> <p>-برپایی غرفه در هفدهمین نمایشگاه گردشگری تهران</p>	<p>-حضور فعال در نمایشگاه‌های گردشگری سلامت باکو، عمان، شیراز و بازدید از مراکز درمانی عراق و اسپاه‌ها در صربستان</p> <p>-حضور در ۴ رویداد علمی گردشگری سلامت</p> <p>-عضویت در انجمن گردشگری سلامت کشورهای اسلامی (HDTCC)</p>	<p>شرکت در ۴ کنگره ملی</p>	<p>واحد IPD مرکز</p>	<p>میزان مشارکت در کنگره‌ها و رویدادهای مرتبط ملی و منطقه‌ای</p>
<p>-کسب عنوان مقام اول و لوح زرین گردشگری سلامت در دانشگاه علوم پزشکی تهران</p>	<p>رتبه اول گردشگری دانشگاه علوم پزشکی تهران</p>	<p>لوح برتر شرکت در نمایشگاه داخلی اردبیل</p>	<p>واحد IPD مرکز</p>	<p>تعداد جایگاه و امتیاز کسب شده این مرکز در زمینه IPD</p>





■ گسترش پژوهش‌های ثروت آفرین ارتباط با صنعت از جنس کارآزمای‌های بالینی ارزیابی دارو و تجهیزات

با توجه به اولویت تعیین شده از سوی وزارت متبوع و معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی تهران مبنی بر گسترش پژوهش‌های محصول محور و خالق ثروت که در برنامه ۴ ساله پژوهشی مرکز قلب تهران نیز منعکس و هدفگذاری شده بود، مرکز قلب تهران با محوریت پژوهشکده بیمارهای قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی تهران با راه‌اندازی ساختارهای جدید ذیل پژوهشکده شامل مرکز کارآزمایی بالینی و قمر رشد فناوری سلامت و تعامل با سازمان غذا و دارو به‌عنوان مرکز تراستی و تعامل با شرکت‌های دارویی و تجهیزاتی توانسته در طول ۲ سال گذشته قراردادهای متعدد انجام کارآزمایی بالینی برای ارزیابی دارو و تجهیزات را منعقد کند. مزایا و اثرات مثبت این اقدام عبارتند از:

- ایجاد و ارتقای بستر پژوهش‌های حرفه‌ای از جنس کارآزمایی بالینی در مجموعه
- خلق ثروت و تأمین مالی پژوهش‌های دیگر
- تثبیت و ارتقای جایگاه مرکز قلب تهران و پژوهشکده قلب و عروق به‌عنوان





- مرکز تراسستی غذا و دارو و تأثیرگذار در ارزیابی دارو و تجهیزات قلب و عروق در کشور
- ارتقای جایگاه مرکز قلب تهران و پژوهشکده قلب و عروق در کارآزمای‌های بالینی حوزه قلب و عروق در کشور و حرکت به سمت هدف مرکز مرجع کارآزمای‌های بالینی قلب و عروق در منطقه
 - روند اجرایی دستاورد به قرار زیر بوده است:
 - امضای تفاهم نامه همکاری با مرکز کارآزمایی بالینی دانشگاه علوم پزشکی تهران در خصوص اعطای قمر قلب و عروق این مرکز به پژوهشکده قلب و عروق
 - برگزاری کارگاه‌های اختصاصی RCT-GCP برای همه پژوهشگران و کارکنان پژوهشی پژوهشکده قلب و عروق و اعضای محترم هیئت‌علمی مرکز قلب تهران
 - امضای تفاهم نامه و راه‌اندازی مرکز قمر رشد فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی تهران در پژوهشکده قلب و عروق
 - تعامل با روسا و مدیران کل سازمان غذا و دارو از جهت معرفی ظرفیت‌ها و آمادگی مرکز قلب تهران و پژوهشکده بیمارهای قلب و عروق برای انجام مطالعات ارزیابی پیش بالینی و بالینی دارو و تجهیزات حوزه قلب و عروق
 - تعامل گسترده با مدیران صنایع دارویی و تجهیزاتی کشور در خصوص معرفی ظرفیت‌ها و توانمندی‌های مجموعه برای انجام مطالعات پیش بالینی و کارآزمایی بالینی و عقد قراردادهای پژوهشی

سال			منبع جمع‌آوری داده‌ها	عنوان شاخص
۱۴۰۲	۱۴۰۱	۱۴۰۰		
۲	۱	۰	اوراق رسمی	تعداد قراردادهای منعقد کارآزمایی بالینی ارتباط با صنعت









دستاوردهای شبکه‌ها

(به ترتیب حروف الفبا)



شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر

□ مأموریت

شبکه بهداشت و درمان متولی تأمین، حفظ و ارتقای سلامت جمعیت تحت پوشش (در این شهرستان بیش از ۵۵۰ هزار نفر) است که با برنامه ریزی، سازمان دهی، ارزشیابی و ارائه خدمات بهداشتی درمانی و با بهره گیری از روش‌های نوآورانه و خلاقانه در این راستا فعالیت می‌کند. شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر از نظر بهداشت و درمان تا سال ۱۳۶۶ زیرمجموعه مرکز بهداشت غرب قرار داشت و از دی ماه ۱۳۶۶ این شبکه به طور مستقل تشکیل و زیر نظر سازمان منطقه‌ای بهداشت و درمان استان تهران فعالیت خود را آغاز کرد. در سال ۱۳۷۲ پس از ادغام سازمان‌های منطقه‌ای بهداشت و درمان استان‌ها با دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی تهران قرار گرفت. این شبکه زیر نظر معاونت محترم بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران در قالب نظام شبکه‌های بهداشتی درمانی فعالیت می‌کند.

در حال حاضر ۱۴ مرکز خدمات جامع شهری سلامت، ۵ مرکز خدمات جامع روستایی سلامت، ۳۲ پایگاه سلامت برونسپاری شده، ۸ پایگاه سلامت دولتی، ۱۲ خانه بهداشت، ۲ مرکز متادون تراپی، یک مرکز مشاوره بیمارهای رفتاری و یک مرکز DIC^{۳۰} در نقاط مختلف شهر و روستای این شهرستان تحت پوشش ستاد شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر، خدمات بهداشتی درمانی را به مرم شریف و شهیدپرور شهرستان ارائه می‌دهند.

□ اهداف

- اجتماعی‌سازی سلامت در جهت مشارکت ساختارمند و فعال فرد-خانواده و جامعه و جلب مشارکت بین بخشی در تأمین - حفظ و ارتقای سلامت
- ارتقای سلامت همه جانبه در ابعاد جسمی- روانی و اجتماعی
- افزایش امید زندگی سالم
- افزایش بهره وری منابع مالی- فیزیکی و انسانی و ارتقای فرهنگ سازمانی
- پیاده‌سازی قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت
- تأمین ایمنی و اصلاح الگوی مصرف فرآورده‌های سلامت
- تقویت، بازسازی و توسعه شبکه بهداشتی و درمانی کشور



- دسترسی عادلانه و همگانی به خدمات سلامت با کیفیت
- کاهش عوامل خطر و بار بیماری‌ها

□ دستاوردها

■ اجرای برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع شهری در فاز یک در شهر چهاردانگه (سال ۱۴۰۲)

در برنامه سلامت خانواده و نظام ارجاع شهری الگویی طراحی شده است که در حین پاسخگویی به چالش‌های عمده نظام سلامت، بتواند مسیر دستیابی به اهداف برنامه پوشش همگانی سلامت (UHC)^{۳۱} شامل پوشش کامل جمعیت، بسته خدمتی جامع و کاهش پرداخت از جیب مردم را در قالب ساختار شبکه بهداشت و درمان کشور مبتنی بر PHC^{۳۲} (مراقبت‌های اولیه سلامت) هموار سازد.

ارتقای سطح سلامت جامعه ایرانی با بالاترین سطح امید به زندگی-افزایش دسترسی عادلانه مردم و بهره‌مندی از خدمات سلامت فعال و باکیفیت کارآمد کردن حمایت اجتماعی و حفاظت مالی از مردم در پرداخت هزینه‌های سلامت-افزایش مسئولیت‌پذیری و پاسخگویی به نیازهای سلامت جامعه-افزایش فرزندآوری، حفظ و ارتقای جوانی جمعیت-بهبودسازی مدیریت منابع حوزه سلامت از اهداف این برنامه هستند.

از مردادماه ۱۳۸۴ اجرای برنامه پزشکی خانواده و بیمه روستایی با همکاری گام‌به‌گام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سازمان بیمه خدمات درمانی وقت در روستاها و شهرهای زیر ۲۰ هزار نفر در کشور آغاز شد و پس‌از آن بر اساس الزامات قانونی، دولت موظف به گسترش این برنامه به شهرها شد و در سال ۱۴۰۲ شهر چهاردانگه شهرستان اسلامشهر در فاز یک برای اجرای برنامه سلامت خانواده انتخاب شد.

مدیریت شبکه بهداشت شهرستان اسلامشهر و واحد گسترش شبکه برای راه‌اندازی و اجرای برنامه و همچنین واحدهای فنی شبکه بهداشت در گام اجرایی. همه مراقبین سلامت (شامل مراقب سلامت و ماما مراقب) شاغل در پایگاه‌های سلامت شهری چهاردانگه، پزشکان و سایر اعضا تیم سلامت شاغل در مرکز خدمات جامع سلامت چهاردانگه در اجرای برنامه مشارکت داشتند.

حضور در درب منازل سرشماری، به روزرسانی اطلاعات جمعیتی، بلوک‌بندی و انتساب جمعیت در شهر چهاردانگه

31- Universal Health Coverage

32- Primary Health Care





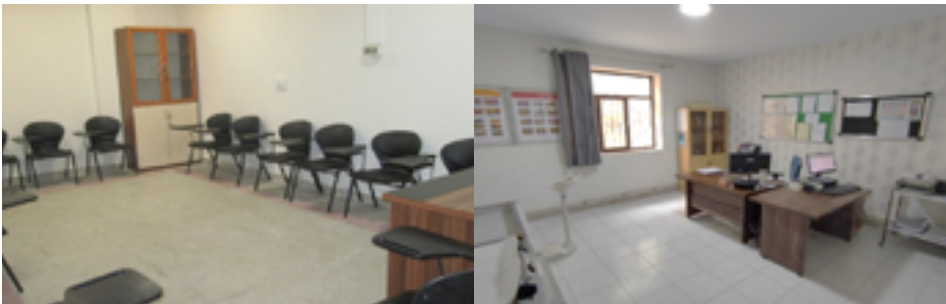
توضیحات	تعداد بلوک جمعیتی موجود	جمعیت بعد از سرشماری و انتساب (به نفر)	جمعیت قبل از اجرای برنامه سلامت خانواده (به نفر)
هر ۳۰۰۰ نفر یک بلوک جمعیتی	۱۵	۴۷,۰۱۱	۴۵۶۹۹

تعداد پایگاه‌های سلامت فعال ارائه خدمات بهداشتی درمانی در شهر چهاردانگه

توضیحات	تعداد پایگاه فعال بعد از اجرای برنامه سلامت خانواده	تعداد پایگاه فعال تا قبل از اجرای برنامه سلامت خانواده
علاوه بر راه‌اندازی پایگاه‌های جدید، واحد‌های موجود تعمیرات و تغییرات لازم انجام شد.	۷	۴

تعداد مراقب سلامت شاغل در شهر چهاردانگه

توضیحات	تعداد موجود بعد از اجرای برنامه سلامت خانواده	تعداد موجود قبل از اجرای برنامه سلامت خانواده
هر ۱۵۰۰ نفر جمعیت یک مراقب سلامت	۳۰	۱۳







■ راه‌اندازی دومین کلینیک دندانپزشکی تجمیعی در شهرستان اسلامشهر با ۶ یونیت دندانپزشکی و فعالیت ۶ دندانپزشک و ۷ دستیار با تجهیزات خاص و منحصر بفرد با ارائه خدمات تخصصی دندانپزشکی در دو شیفت صبح و بعد از ظهر در شهرک قائمیه (اواخر سال ۱۳۹۹ و اوایل سال ۱۴۰۰)

- ارائه خدمات روت کانال تراپی، رادیوگرافی داخل دهانی، پروتز ثابت و متحرک، دندانپزشکی ترمیمی و جراحی
- ارتقای بهره‌وری حداکثر و بهره‌مندی همشهریان از خدمات دندانپزشکی با کیفیت و متنوع دندانپزشکی به نحوی که از مراجعه به مرکز وطی مسافت طولانی بی‌نیاز گردند. توضیح اینکه کلینیک فوق تا ساعت ۱۶ فعال بوده و از حداکثر توان خود در ارائه خدمات استفاده می‌کند.
- استفاده از تجربه کاری کارشناس مسئول دندانپزشکی و رئیس گروه سلامت دهان و دندان معاونت بهداشت در طراحی، مدیریت و مسائل فنی کلینیک
- استفاده از ظرفیت خیرین در تهیه ملزومات مصرفی و تجهیزات مورد نیاز در راه‌اندازی کلینیک مذکور
- تمامی گروه‌های سنی و جنسی ساکن در شهرستان اسلامشهر و حتی مراجعه کنندگان از کلان‌شهر تهران
- معاونت بهداشت دانشگاه و گروه سلامت دهان و دندان - شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر و واحد بهداشت درمان و دندان
- تصاویر تهیه شده و فیلم و مصاحبه‌های رادیو تلویزیونی موجود است.





■ راه‌اندازی زنجیره سرد شهرستان بدون ساخت و ساز جدید با بهینه سازی فضاهای موجود به متراژ ۴۰ متر مربع و تحویل همه تجهیزات شامل ژنراتور - کمپرسور و یونیت توسط WHO به ارزش ۲۰ میلیارد ریال در سال ۱۴۰۲

واکسن‌ها از جمله ابرازهای مهم حوزه سلامت بوده که جان بسیاری را نجات می‌دهد و در ریشه‌کنی بیماری‌ها مؤثر است لذا تأمین دمای انتقال و نگهداری واکسن‌ها که تحت عنوان زنجیره سرما است حائز اهمیت است که این مهم با ایجاد cold room به ابعاد ۴۰ متر محقق شده است.

با توجه به فرسوده بودن تجهیزات زنجیره سرما موجود در مرکز موسی آباد و نظر به تجهیزات اهدایی سازمان بهداشت جهانی بروز بودن تجهیزات و تأمین سلامت و اهمیت واکسن از مزایا و پیامدهای این فعالیت است. عدم تأمین زنجیره سرما نگران‌های زیادی به دنبال دارد و باعث می‌شود هزاران نفر از انسان‌ها به طور کامل ایمن‌سازی نشوند که خطر جدی در ارتباط با بیمارهای واگیر آن‌ها را تهدید می‌کند. هدف اولیه تأمین زنجیره سرما سلامت واکسن است.

با توجه به اولویت تأمین زنجیره سرما در شهرستان اسلامشهر با جمعیت بالغ به ۵۷۰۰۰۰ نفر و پیگیری صورت گرفته از طریق معاونت بهداشت و مدیریت شبکه در جانمایی و تخصیص مکان احداث زنجیره، تجهیزات به ارزش ۲۰ میلیارد ریال توسط متخصصان فن پیاده‌سازی شد.

جمعیت هدف همه اطفال مشمول واکسیناسیون طبق برنامه کشوری در شهرستان اسلامشهر و سایر افراد نیازمند واکسیناسیون خاص است.

دستیابی به پوشش بالای ۹۵ درصد بر اساس مستندات ثبت شده در سامانه سیب و کنترل بیمارهای قابل پیشگیری با واکسن در سطح شهرستان از دستاوردهای این اقدام هستند.





■ خرید مرکز خدمات جامع سلامت استیجاری قاسم آباد در ۵ طبقه با متراژ هر طبقه ۱۰۸ متر مربع در سال ۱۴۰۲

مرکز خدمات جامع سلامت شهری، خدمات بهداشتی درمانی مورد نیاز شهروندان (از خیابان ۲۰ متری امام خمینی تا انتهای شهرک لاله در این شهرستان) را تا سطح خدمات قابل ارائه توسط پزشک عمومی ارائه می‌دهد و بر حسب تراکم جمعیت در منطقه جغرافیایی مربوطه ۵ پایگاه سلامت (یک پایگاه ضمیمه و پنج پایگاه غیرضمیمه) را تحت پوشش دارد. خدمات ارائه شده در مرکز شامل خدمات آموزشی، پزشکی، دندانپزشکی، مامایی، تنظیم خانواده، واکسیناسیون و غربالگری نوزادان، بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای، مبارزه با بیماریها، بهداشت مدارس، آزمایشگاه، مشاوره روانشناسی، داروخانه و... است.

- ارائه خدمات فعال به جمعیت تحت پوشش (۵۹۹۲۹ نفر) براساس بسته‌های خدماتی گروه‌های سنی ابلاغ شده
- انجام واکسیناسیون روتین کشوری به جمعیت هدف مشاوره فردی و خانوادگی مندرج در بسته‌های خدمت گروه‌های هدف





• غربالگری افراد براساس شرح خدمات



- پیگیری و مراقبت بیماران و افراد در معرض خطر
 - ارائه همه خدمات اولیه بهداشتی
 - با توجه به استیجاری بودن مرکز و نیاز مبرم شبکه به مرکز فوق برای ارائه خدمات اولیه بهداشتی به ۱۸۸۹۷ خانوار
 - تخصیص اعتبار به مبلغ ۱۷۰/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- همه جمعیت تحت پوشش به ویژه مادران باردار، اطفال زیر ۶ سال، سالمندان و افراد در معرض خطر

این پروژه با همکاری جناب آقای دکتر قناعتی رئیس محترم دانشگاه - جناب آقای دکتر رامین رحیم نیا معاون محترم توسعه - جناب آقای دکتر اولیایی منش معاون محترم بهداشت - جناب آقای مهندس امینی سرپرست محترم اداره املاک و مستغلات دانشگاه - جناب آقای دکتر علیرضا عباسی مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر - جناب آقای وهاب نیکخو سرپرست امور عمومی شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر انجام شد.

■ خرید مرکز خدمات جامع سلامت استیجاری موسی آباد با متراژ ۱۶۰۰ متر مربع در سال ۱۴۰۱

مرکز خدمات جامع سلامت شهری، خدمات بهداشتی درمانی مورد نیاز شهروندان محله موسی آباد را تا سطح خدمات قابل ارائه توسط پزشک عمومی ارائه می‌دهد و بر حسب تراکم جمعیت در منطقه جغرافیایی مربوطه دو پایگاه سلامت (یک پایگاه ضمیمه و یک پایگاه غیرضمیمه) را تحت پوشش دارد. خدمات ارائه شده در مرکز شامل خدمات آموزشی، پزشکی، دندانپزشکی، مامایی، تنظیم خانواده، واکسیناسیون و غربالگری نوزادان، بهداشت محیط، بهداشت حرفه ای، مبارزه با بیماریها، بهداشت





مدارس، آزمایشگاه، مشاوره روانشناسی، داروخانه و... است.

- ارائه خدمات فعال به جمعیت تحت پوشش (۴۲۲۶۹ نفر) براساس بسته‌های خدماتی گروه‌های سنی ابلاغ شده
- انجام واکسیناسیون روتین کشوری به جمعیت هدف مشاوره فردی و خانوادگی مندرج در بسته‌های خدمت گروه‌های هدف
- غربالگری افراد براساس شرح خدمات
- پیگیری و مراقبت بیماران و افراد در معرض خطر
- ارائه همه خدمات اولیه بهداشتی
- با توجه به استیجاری بودن مرکز و نیاز مبرم شبکه به مرکز فوق برای ارائه خدمات اولیه بهداشتی به ۱۴۱۲۳ خانوار
- تخصیص اعتبار به مبلغ ۲۲۰/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- تمامی جمعیت تحت پوشش به ویژه مادران باردار، اطفال زیر ۶ سال، سالمندان و افراد در معرض خطر

این پروژه با همکاری جناب آقای دکتر قناعتی رئیس محترم دانشگاه - جناب آقای دکتر رامین رحیم نیا معاون محترم توسعه - جناب آقای دکتر اولیایی منش معاون محترم بهداشت - جناب آقای مهندس امینی سرپرست محترم اداره املاک و مستغلات دانشگاه - جناب آقای دکتر علیرضا عباسی مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر - جناب آقای وهاب نیکخو سرپرست امور عمومی شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر انجام شد.





■ ساخت مرکز خدمات جامع سلامت قائمیه (خیرساز) در ۲/۵ طبقه، هر طبقه با متراژ ۵۷۰ متر مربع در سال ۱۴۰۲

مرکز خدمات جامع سلامت شهری، خدمات بهداشتی درمانی مورد نیاز شهروندان را تا سطح خدمات قابل ارائه توسط پزشک عمومی ارائه می‌دهد و بر حسب

تراکم جمعیت در منطقه جغرافیایی مربوطه ۴ پایگاه سلامت (یک پایگاه ضمیمه و سه پایگاه غیرضمیمه) را تحت پوشش دارد. خدمات ارائه شده در مرکز شامل خدمات آموزشی، پزشکی، دندانپزشکی، مامایی، تنظیم خانواده، واکسیناسیون و غربالگری نوزادان، بهداشت محیط، بهداشت حرفه‌ای، مبارزه با بیماریها، بهداشت مدارس، آزمایشگاه، مشاوره روانشناسی، داروخانه و... است.

- ارائه خدمات فعال به جمعیت تحت پوشش (۶۵۳۸۱ نفر) براساس بسته‌های خدماتی گروه‌های سنی ابلاغ شده
 - انجام واکسیناسیون روتین کشوری به جمعیت هدف مشاوره فردی و خانوادگی مندرج در بسته‌های خدمت گروه‌های هدف
 - غربالگری افراد براساس شرح خدمات
 - پیگیری و مراقبت بیماران و افراد در معرض خطر
 - ارائه همه خدمات اولیه بهداشتی
 - با توجه به استیجاری بودن مرکز و نیاز مبرم شبکه به مرکز فوق برای ارائه خدمات اولیه بهداشتی به ۲۱۳۶۴ خانوار
 - تخصیص اعتبار به مبلغ ۱۵۰/۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
 - همه جمعیت تحت پوشش به ویژه مادران باردار، اطفال زیر ۶ سال، سالمندان و افراد در معرض خطر
- این پروژه با همکاری جناب آقای دکتر قناعتی رئیس محترم دانشگاه - جناب آقای دکتر رامین رحیم نیا معاون محترم توسعه - جناب آقای دکتر اولیایی منش معاون محترم بهداشت - جناب آقای مهندس امینی سرپرست محترم اداره املاک و مستغلات دانشگاه - جناب آقای دکتر علیرضا عباسی مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر - جناب آقای وهاب نیکخو سرپرست امور عمومی شبکه بهداشت و درمان اسلامشهر انجام شد.







مرکز بهداشت جنوب تهران

□ مأموریت

فراهم آوردن موجبات تأمین بهداشت و درمان همه افراد کشور از طریق تعمیم و گسترش خدمات بهداشتی، درمانی و آموزشی

□ اهداف

- حفظ و ارتقای سلامت باروری زوجین
- افزایش سطح آگاهی و اجرای الگوی تغذیه سالم و کاهش بیماری‌های مرتبط با تغذیه
- توسعه و تشدید کنترل بهداشت محیط اماکن تهیه و توزیع دخانیات
- افزایش ارائه خدمات بصورت سرپایی برای بیماران HIV مثبت در مراکز مشاوره بیماری‌های رفتاری
- بالا بردن پوشش واکسیناسیون‌های در کمتر از ۴۸ ساعت اول در موارد حیوان‌گزیدگی

□ راهبردها

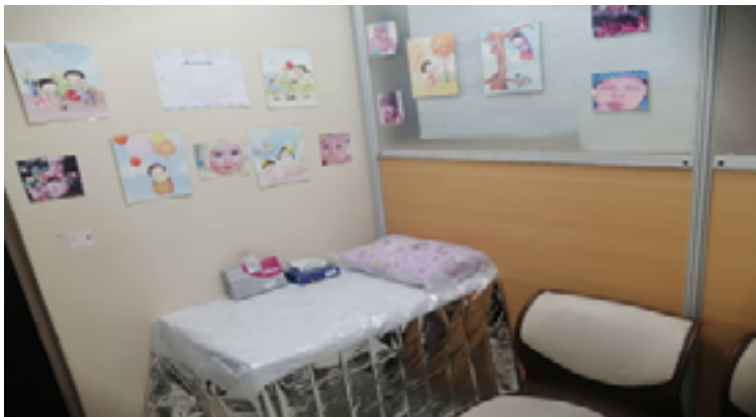
اجرای نظام مراقب‌های اولیه سلامت (PHC) بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی

□ دستاوردها

■ توسعه فضای استراحت مادر و کودک و شیردهی در مراکز ارائه خدمات

بر اساس اهمیت فرزندآوری و جوانی جمعیت، دستورالعمل اجرای قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت با هدف شفاف‌سازی و هم‌افزایی و تعیین تکالیف به همه دستگاه‌ها ابلاغ شده و همه دستگاه‌ها موظف شدند ظرف مدت شش ماه طبق ماده ۲۲ حمایت از خانواده و جوانی جمعیت به منظور تکریم و حفظ حقوق مادر و کودک اقدام به تأمین فضای مناسب برای رفع نیازهای نوزادان، کودکان و مادران باردار برای استراحت، شیردهی و نگهداری کودکان نمایند. بر این اساس ۶۵ فضای استراحت مادر و کودک و شیردهی در همه مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه‌های سلامت در سال ۱۴۰۱ راه‌اندازی شدند.





■ توسعه خدمات آمادگی برای زایمان

در کلاس‌های آمادگی پیش از زایمان، مادر با مراحل بارداری، زایمان و پس از زایمان آشنا می‌شود. آگاهی مادر در مورد توانای‌های بدنش برای انجام زایمان طبیعی به او کمک می‌کند تا زایمان را هدایت کرده و بر درد و ترس و نگرانی خود غلبه کند. مادر با شرکت در کلاس‌ها از هفته ۲۰ تا ۳۷ بارداری و طی ۸ جلسه، با دیدن فیلم آموزشی، آمادگی لازم برای رویارویی با این دوران را پیدا می‌کند. به همین منظور، ۱۲ کلاس آمادگی برای زایمان راه‌اندازی و تجهیز شد و ۳ مرکز خدمات جامع سلامت شهید آیت فرمانفرمایان و ابوذر در سال ۱۴۰۱ ساماندهی و تجهیز مجدد شدند.





■ اجرای برنامه بهبود امنیت غذایی (باغ) در سال ۱۴۰۲



اجرای برنامه باغ در ۵ مرکز جامع خدمات سلامت مستقر در منطقه ۱۷ و شناسایی ۳۷۸ خانوار نیازمند، ۸۶ خانوار ناامن شدید غذایی و ۶۳ خانوار ناامن متوسط. ارزیابی ۱۵۰ بیمار از نظر نیازهای اجتماعی و مددکاری، جذب خیرین برای کمک‌های اهدایی به نیازمندان و توزیع ۵۵۰ سبد غذایی اهدایی از خیرین توسط واحد بهبود تغذیه، راه‌اندازی اتاق مهربانی در مرکز سلامت روان مهرگان و مرکز امام صادق (ع)، توسط واحد بهبود تغذیه مرکز بهداشت جنوب تهران برای توزیع وسایل و لباس‌های نو و در حد نو اهدا شده به خانوارهای نیازمند.

■ افزایش موارد برخورد با مراکز تهیه و توزیع عرضه کننده محصولات دختانی و قلیان

با توجه به عرضه غیر مجاز قلیان و محصولات دختانی توسط قهوه خانه‌ها و برخی از مراکز تهیه و توزیع برنامه طرح تشدید هدفمند شد و تعداد مراکز پلمب شده و معرفی شده به مراجع قضایی افزایش داشته است. از مزایا و پیامدهای مثبت این دستاورد کاهش دسترسی و مواجهه شهروندان با محصولات دختانی و قلیان است. جمعیت تحت پوشش مرکز بهداشت جنوب تهران به خصوص منطقه ۱۷ شهرداری تهران با همت کارشناسان بهداشت محیط - دبیران سلامت شهرداری - اتحادیه‌ها و تعزیرات تعداد موارد پلمب قهوه خانه در فصل پاییز ۱۴۰۲ حدود ۴۰ درصد نسبت به فصل تابستان رشد داشته است.





■ راه‌اندازی واحد دندانپزشکی مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری زمزم

با توجه به اینکه دریافت خدمات دندانپزشکی بیماران HIV/AIDS به دلیل انگ و تبعیض در جامعه با مشکلاتی روبه‌رو است، پائین بودن آگاهی و باورهای نادرست در خصوص این بیماری موجب می‌شود دندانپزشکان به دلیل ترس از انتقال بیماری، از پذیرش این بیماران اجتناب نمایند. بنابراین برگزاری کلاسهای آموزشی به دندانپزشکان در مورد بیماری و مواجهه شغلی باعث کاهش انگ و تبعیض شده و راه‌اندازی کلینیک دندانپزشکی برای بیماران HIV/AIDS در مرکز مشاوره بیماری‌های رفتاری زمزم در مهر ماه ۱۴۰۲ برای بهبود خدمت‌رسانی به این گروه انجام گرفت.





■ راه‌اندازی واحدهای تحت پوشش مرکز بهداشت جنوب تهران با شیفت شب و تعطیلات ۲۴ ساعته در بیمارستان بهارلو

تاریخ انتشار: ۱۴۰۱/۰۶/۱۳ - تعداد بازدید کنندگان خبر: ۲۷۶ - زمان مطالعه: کمتر از یک دقیقه

راه‌اندازی واحد واکسیناسیون هاری مرکز بهداشت جنوب تهران در بیمارستان بهارلو

کارشناس واحد بیماری‌های مرکز بهداشت جنوب تهران از راه‌اندازی واحد واکسیناسیون هاری خبر داد.



از مهر ماه سال ۱۴۰۲ به جهت بالا بردن پوشش واکسیناسیون هاری در کمتر از ۴۸ ساعت اول حیوان گزیدگی و ایجاد خدمات به صورت شبانه روزی برای دسترسی بهتر عموم مردم و در دسترس بودن خدمات درمانی تخصصی برای موارد اورژانسی، آموزش به کارکنان شاغل در واحد انجام و با کارکنان بیمارستان بهارلو برای پیشبرد اهداف موارد حیوان گزیدگی، هماهنگی و جلسات مستمر با مدیریت و معاونت درمان، بیمارستان بهارلو صورت گرفت.



شبکه بهداشت و درمان شهری

□ مأموریت

- ارائه خدمات عادلانه و با کیفیت سلامت به جمعیت تحت پوشش همراه با رعایت پاسخگویی و مسئولیت پذیری و رعایت حقوق مراجعه کنندگان و بیماران به طوری که جزء رتبه‌های برتر ارائه خدمات بهداشتی در ایران باشیم.
- تأمین و آموزش نیروی انسانی متخصص، متعهد و مؤمن موردنیاز نظام ارائه خدمات سلامت در سطح شبکه
- تأمین، تولید و توزیع عادلانه منابع مالی
- صیانت از منابع، شفافیت و پاسخگویی
- ایجاد تحول در نظام آموزش سلامت
- تبدیل گفتمان علمی به گفتمان رایج جامعه

□ اهداف

- افزایش سواد سلامت در جمعیت تحت پوشش
- افزایش بهره‌مندی همگانی از خدمات اولیه سلامت در جمعیت تحت پوشش
- افزایش پاسخگویی به انتظارات موجود در جمعیت تحت پوشش
- افزایش شاخص‌کارایی در حوزه بهداشت
- افزایش عملکرد بین‌بخشی دستگاه‌های اجرایی، نهادهای حاکمیتی، سازمان‌های مردم‌نهاد، بخش خصوصی و ...
- کاهش پرداخت مستقیم از جیب مردم به هنگام دریافت خدمات سلامت در جمعیت تحت پوشش از طریق توسعه خدمات اولیه سلامت
- کاهش خانوارهای مواجهه‌یافته با هزینه‌های اسف بار خدمات سلامت در جمعیت تحت پوشش از طریق توسعه خدمات اولیه سلامت
- کاهش خانوارهای مواجهه‌یافته با هزینه‌های فقرزای خدمات سلامت در جمعیت تحت پوشش از طریق توسعه خدمات اولیه سلامت

□ راهبردها

- توسعه کمی و کیفی شبکه خدمات جامع و همگانی سلامت (با ساماندهی و نوسازی و گسترش پوشش خدمات سلامت با اجرای برنامه پزشکی خانواده و مسیر ارجاع و نسخه الکترونیک، انجام پویش‌های سالانه سبک زندگی سالم،





استقرار الگوی برنامه امنیت غذایی ویژه خانوارهای ناامن غذایی، توسعه الگوی خدمات سلامت روان و مراقبت‌های اجتماعی، ارتقای برنامه رشد و تکامل همه جانبه دوران ابتدای کودکی، توسعه مراکز خدمات جامع سلامت معین مشاوره رفتاری و ارتقا سلامت نوجوانان غیر دانش آموز و بازمانده از تحصیل در راستای محرومیت زدایی و ...)

- توسعه سرمایه انسانی
- بهبود روش‌های تأمین منابع، مکانیزم‌های پرداخت و امور مالی
- تقویت مدیریت حوزه بهداشت (با استفاده از رویکرد اجتماعی شدن سلامت)
- توسعه اطلاعات، آموزش و ارتباطات دیجیتال
- بهبود زنجیره تأمین منابع فرآورده‌های دارویی، تجهیزات و لوازم پزشکی و واکسن
- تأمین و بهبود فضاهای فیزیکی و استاندارد برای ارائه خدمت

□ دستاوردها

■ افتتاح مرکز خدمات جامع سلامت روستایی سعیدی نژاد اسلام آباد نظامی

یکی از چالش‌های اصلی نظام سلامت، تأمین منابع مالی کافی برای ارائه خدمات سلامت با کیفیت است. خیرین سلامت با کمک‌های مالی خود، نقش مهمی در تأمین منابع مالی نظام سلامت ایفا می‌کنند. این کمک‌ها می‌تواند در زمینه‌های مختلف از جمله ساخت و تجهیز مراکز بهداشتی درمانی، تأمین تجهیزات پزشکی، حمایت از بیماران نیازمند و آموزش بهداشت و سلامت هزینه شود در همین راستا با مشارکت خیرین سلامت به منظور دسترسی آسان و سریع مردم ساکن در روستای اسلام آباد نظامی به خدمات بهداشتی با کیفیت، ساخت مرکز خدمات جامع سلامت در سال ۱۴۰۱ آغاز شد و در ۲۲ شهریور ۱۴۰۲ با حضور معاون وزیر بهداشت، رئیس و معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران، سرپرست فرمانداری ویژه شهرستان ری، سرپرست شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری و جمعی از مسئولان در بخش مرکزی شهرستان ری افتتاح شد.





■ راه‌اندازی و تجهیز اتاق آزمون بیلی (Bayley) در مرکز کهریزک در راستای اجرای برنامه ECD

با توجه به اهمیت غربالگری تکامل کودکان، شناسایی موارد مشکل دار، ارجاع و انجام مداخلات زودهنگام و تأثیر آن بر سلامت کودکان، غربالگری تکامل کودکان با استفاده از پرسشنامه‌های ASQ انجام و در موارد تاخیر تکاملی، برای تشخیص قطعی از آزمون بیلی (Bayley) که ابزار تشخیصی دقیق و استانداردی بوده، استفاده می‌شود.



در این آزمون وضعیت تکامل کودکان در حیطه‌های شناختی، ادراکی، بیانی، حرکات ظریف و حرکات درشت توسط کارشناس آموزش دیده و پزشک معین ارزیابی می‌شود. این آزمایش برای کودکان تا ۳,۵ سال طراحی شده و بسته به سن کودک و تعامل وی از ۳۰ تا بیش از ۹۰ دقیقه ممکن است زمان ببرد. در راستای اجرای برنامه ECD (تکامل ابتدای کودکی) در منطقه تحت پوشش مرکز کهریزک از اواخر سال ۱۴۰۱، وجود افراد آموزش دیده (کارشناس و پزشک)، ضرورت استاندارسازی ارائه خدمات به کودکان و دسترسی آسان به این خدمات از جمله انجام آزمون تشخیصی بیلی برای کودکان با تاخیر تکاملی، در سال ۱۴۰۲ اولین واحد آزمون بیلی در شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری برای کودکان نیازمند ارجاع تحت پوشش مرکز کهریزک راه‌اندازی و تجهیز شد و آزمون بیلی در این مرکز توسط کارشناس آموزش دیده انجام و توسط پزشک معین بررسی می‌شود.





■ راه‌اندازی و آغاز فعالیت واحد مشاوره‌ی شیردهی در ۲ مرکز خدمات جامع سلامت و تجهیز ۴ مرکز خدمات جامع سلامت به فریزر برای ذخیره سازی شیرهای اهدایی به منظور تقویت بانک شیر بیمارستان ولیعصر (عج) و رایگان شدن آزمایش‌های معمول مادران شیرده در فرآیند اهدا شیر مادر در آزمایشگاه‌های شبکه بهداشت و درمان ری

در راستای تقویت اهداف برنامه ترویج تغذیه با شیرمادر و افزایش breast feeding و کاهش تغذیه با شیر مصنوعی و حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، واحدهای مشاوره شیردهی در ۲ مرکز خدمات جامع سلامت کهریزک و بدر راه‌اندازی شدند که توسط کارشناسان آموزش دیده به مادران نیازمند مشاوره‌ای که تحت پوشش شبکه ری هستند در جهت رفع مشکلات و چالش‌ها و ارتقا توانمندیشان، آموزش‌های تخصصی و عملی ارائه می‌شود تا شیرخواران بیشتری از مائده الهی شیر مادر بهره‌مند گردند و سالهای حیات سالم‌تر و طولانی‌تر را سپری کنند و همچنین با نظر به ارتقای سلامت نوزادان نارس با تغذیه از شیر مادر و به منظور افزایش فرایند اهدا شیرمادر و ذخیره سازی آن در نقاط دورتر شهرستان برای تسهیل در جمع‌آوری و ارسال شیرهای ذخیره شده به بانک شیر بیمارستان ولیعصر (عج) با تجهیز ۴ مرکز خدمات جامع سلامت (بدر و کهریزک و امام رضا و فیروز آباد) به فریزر، اقدام عملیاتی هدفمندی انجام شد و با مصوبه کمیته شهرستانی ترویج تغذیه با شیر مادر آزمایشات مربوط به این اقدام خدایسندانه از تاریخ ۱۴۰۲/۰۹/۱۹ در آزمایشگاه‌های شبکه ری (مراکز حسن آباد، کهریزک، بدر، آزادگان) به صورت رایگان در حال انجام است.





■ افتتاح دو مرکز مشاوره هنگام ازدواج با حضور معاون بهداشت دانشگاه در شهرستان ری در راستای اجرای برنامه جوانی جمعیت

مشاوره‌های هنگام ازدواج در شرایط کنونی که موضوع جمعیت یکی از چالش‌های کشور است بسیار اهمیت دارد و با ارائه مشاوره در مراکز مشاوره ازدواج می‌توان رشد نامناسب گذشته جمعیت را در سال‌های پیش رو جبران کرد. در همین راستا با توجه به جمعیت فراوان و ایجاد دسترسی آسان برای عموم مردم شهرستان بخصوص زوجین جوان، مراکز مشاوره هنگام ازدواج فدائیان اسلام و شوکت علی اکبری در شهرستان ری با حضور معاون بهداشت، معاون فنی و معاون اجرایی دانشگاه علوم پزشکی تهران، مدیر گروه واحد سلامت روانی، اجتماعی اعتیاد معاونت بهداشت دانشگاه، سرپرست و معاون بهداشت و معاون اجرایی شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری، رئیس مرکز رسیدگی به امور مساجد شهرستان ری، شهردار، بخشدار کهریزک و رئیس اداره سلامت شهرداری منطقه ۲۰ افتتاح شد و در این مراکز به زوجین در زمینه‌های باروری، جنسی، اخلاق، احکام، روانشناسی و حقوقی آموزش داده می‌شود.





■ راه‌اندازی کلاس‌های آمادگی برای زایمان در دو مرکز خدمات جامع سلامت کهریزک و حسن آباد

برای اجرای ماده ۵۰ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت در راستای تأمین، حفظ، ارتقای سلامت مادر و نوزاد و کاهش سالانه پنج درصد از میزان زایمان غیرطبیعی نسبت به نرخ کل زایمان در کشور تا رسیدن به نرخ میانگین جهانی و آموزش و فرهنگ سازی برای زایمان طبیعی و آموزش‌های فردی به مادر باردار و خانواده به منظور تسهیل و افزایش دسترسی مادران باردار شهرستان ری به کلاس‌های آمادگی برای زایمان، در مراکز خدمات جامع سلامت حسن آباد و کهریزک کلاس‌های آمادگی برای زایمان راه‌اندازی شدند و این مراکز به امکانات استاندارد لازم برای کلاس تجهیز شدند و از مریبان دوره دیده برای آموزش مادران باردار کمک گرفته می‌شود تا مادران باردار با شرکت در کلاس‌ها از نیمه دوم بارداری (هفته ۲۰) با کسب مهارت خود مراقبتی و مدیریت ذهن و جسم یک دوران بی نظیر را تجربه کنند، با راه‌اندازی این دو مرکز در حال حاضر ۴ کلاس آمادگی برای زایمان در سطح شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری در حال فعالیت است.





■ اجرای طرح ارتقا امنیت غذایی کودکان و کالابریک برای حمایت کودکان ایرانی نیازمند

یکی از طرح‌های راهبردی دولت بحث امنیت غذایی و کالابریک است که از ابتدای سال ۱۴۰۲ شروع شده است. اگر کودکی رشد مناسب نداشته و دچار سوء تغذیه باشد، نیازمند توجه ویژه خواهد بود. بخشی از توجه شامل مشاوره سلامتی و بخشی شامل تغذیه است. قاعدتاً برخی خانواده‌ها توان تأمین امنیت غذایی کودکان را ندارند در همین راستا ۳ شاخص برای طرح افزایش اعتبار کالابریک الکترونیک برای امنیت غذایی کودکان در نظر گرفته شده و پس از تعیین، بین دهک‌ها تقسیم‌بندی می‌شود و در نهایت یارانه جدید به خانوارها تعلق می‌گیرد. برای دهک اول تا پنجم، یک میلیون تومان به ازای هر نفر و در دهک ششم و هفتم، ۶۰۰ هزار تومان به ازای هر نفر اختصاص می‌یابد.

اقلام طرح کالابریک شامل لبنیات از جمله شیر، ماست، پنیر، تخم‌مرغ و پروتئین‌ها شامل گوشت‌مرغ و گوشت‌قرمز، حبوبات، روغن، شکر، قند و برنج بود که اکنون سبزیجات و میوه‌جات نیز به این اقلام افزوده شد. در شهرستان ری ۲۰۱ کودک سوءتغذیه نیازمند توسط کارشناسان تغذیه، مراقبین سلامت و بهورزان شناسایی شده اند که کالابریک الکترونیک در یافت می‌کنند و به صورت منظم رشد این کودکان پیگیری و فیش خریدشان بررسی می‌شود.





■ تجهیز مراکز خدمات جامع سلامت با هدف بهبود ارائه خدمات سلامت روان به کودک



با هدف بهبود ارائه خدمات سلامت روان به کودکان و تجهیز مراکز خدمات جامع سلامت، میز و صندل‌های مخصوص کودکان، برای ۲۸ مرکز خدمات جامع سلامت شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری خریداری شد. انجام مداخلات روانی و اجتماعی برای کودکان از جمله وظایف کارشناسان سلامت روان مراکز خدمات جامع سلامت شبکه بهداشت ری است و لازمه مصاحبه و مشاوره با کودکان، وجود شرایط و وسایل متناسب با سن کودک، مانند میز و صندلی مناسب، ابزار و وسایل نقاشی، عروسک و... است تا از این طریق ارتباط با کودک تسهیل شده و مشاوره در شرایط مطلوب تری انجام شود. به این منظور واحد سلامت روان شبکه بهداشت ری با خریداری میز و صندلی مخصوص کودک برای ۲۸ مرکز خدمات جامع سلامت تحت پوشش شبکه بهداشت، گامی برای بهبود ارائه خدمات روانشناسی به کودکان برداشته است.



■ کسب رتبه نخست شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری در سطح دانشگاه تهران در پویش ملی غربالگری دیابت و فشارخون بالا



پدیده‌های شهرنشینی و صنعتی شدن جوامع که با تغییرات وسیع در سبک زندگی همراه است، مهم‌ترین عوامل افزایش بار بیماری‌های غیرواگیر نظیر بیماری‌های قلبی و عروقی، دیابت، سرطان‌ها و فشارخون بالا می‌باشند. پیشگیری از بیماری‌های غیر واگیر به ویژه دیابت و فشارخون بالا در ارتقای سطح سلامت عموم جامعه و پیشگیری از مرگ‌های زودرس ناشی از بیماری‌های قلبی و عروقی و دیابت بسیار مؤثر است. پویش ملی سلامت با این هدف برای همه افراد بالای ۱۸ سال از بیستم آبان ۱۴۰۲ در سراسر کشور آغاز و تا پایان دی ۱۴۰۲ ادامه داشت. متعاقب این پویش افراد مشکوک، بیمار و در معرض خطر شناسایی، درمان و پیگیری می‌شوند.

مجری اصلی این برنامه در شهرستان ری، شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری بود و واحد بیماری‌های غیرواگیر بعنوان واحد فنی مسئول با همکاری همه واحدهای ستادی (گسترش، حسابداری، امور اداری، بهداشت خانواده، بیماری‌های واگیر، نظارت بر درمان، رایانه و انفورماتیک، دهان و دندان، بهداشت روان، آموزش، روابط عمومی، دارویی و تجهیزات پزشکی، بهداشت حرفه‌ای و محیط و بهداشت مدارس با مدیریت



راهبردی مدیر شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری و پس از انجام مکاتبات بین بخشی با فرمانداری، بخشداری، شهرداری، آموزش و پرورش و... به موفقیت کسب رتبه نخست دانشگاه تهران در انجام این پویش نائل شد.

ملزومات اولیه از قبیل (نوار آزمایش قند، دستگاه گلوکومتر و لانس و...) توسط شبکه بهداشت و درمان ری خریداری و تعدادی دستگاه فشارخون دیجیتالی و دستگاه گلوکومتر و نوار قند از طریق معاونت محترم بهداشت دانشگاه تهران تأمین شد.

بیمار شناخته شده دیابت	بیمار شناخته شده فشار خون	مشکوک به ابتلا به بیماری دیابت	مشکوک به بیماری فشارخون بالا	پیش فشارخون بالا	پره دیابتیک	تعداد پویش انجام شده	جمعیت شهرستان ری
۲۲۹۶۱	۳۶۴۴۶	۲۱۹۵	۷۴۱۳	۱۷۳۹۳۱	۲۶۱۷۵	۶۸۰۶۲۸	۶۸۷۴۸۷

■ راه‌اندازی خدمات پیشرفته دندانپزشکی (جراحی ایمپلنت، درمان‌های کامپلکس ریشه و پست و کور و روکش، خدمات زیبایی و خدمات جراحی دندان) در مراکز خدمات جامع سلامت شبکه ری



تجهیز ملزومات ارائه درمان‌هایی نظیر ایمپلنت، عصب کش‌های پیچیده، پست و کور و روکش، خدمات زیبایی و همچنین جراح‌های ناحیه دهان و دندان یکی از برنامه‌های اساسی واحد سلامت دهان و دندان شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری برای ارتقای کیفیت زندگی و رضایت بیماران از شرایط دهان و دندان خود بوده است.

این درمان‌ها جزو درمان‌های سطح بالا و تخصصی دندانپزشکی است که با فراهم شدن تجهیزات کامل و تمهیدات لازم از جمله موتور اندو روتاری و اپکس فایندر برای درمان عصب کشی، مواد قالب گیری با کیفیت مورد تایید برای انجام پست و کور ریختگی و همچنین روکش‌های تمام سرامیکی و یا متال سرامیک، ساکشن جراحی، کامپوزیت‌های زیبایی مخصوص، موتور ایمپلنت، سیستم دریلینگ و فیکسچرهای با کیفیت مطلوب و برندهای مورد تأیید جهانی برای ایمپلنت در ابعاد مختلف به اجرا درآمده است. راه‌اندازی این خدمات علاوه بر فراهم کردن خدمات سطح بالای دندانپزشکی برای بیماران و متقاضیان دریافت خدمت در راستای بهره‌وری شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری و همچنین دانشگاه علوم پزشکی تهران گامی مؤثر است.

کل پروسه مرتبط با ایمپلنت از جمله بخش جراحی، آنکاورینگ، قالب‌گیری، ساخت و نصب اباتمنت و همچنین ساخت و تحویل روکش به بیماران، در مرکز خدمات جامع سلامت نیک نژاد از سال ۱۴۰۲ و سایر خدمات پیشرفته ذکر شده در شش مرکز جامع خدمات سلامت (شهدای بدر، شهید نیک نژاد، شهید یغمایی، عظیم‌آباد، حسن‌آباد و کهریزک) از سال ۱۴۰۱ با استفاده از منابع انسانی آموزش‌دیده و حائز صلاحیت از جمله دندانپزشکان حرفه‌ای و دستیاران کنار دندانپزشکان در حال اجرا است.

جدول خدمات پیشرفته دندانپزشکی در مراکز خدمات جامع سلامت شبکه بهداشت و

درمان شهرستان ری در سال‌های ۱۴۰۱ و ۱۴۰۲

روکش دندان	پست و کور	جراحی دندان	عصب کشی	زیبایی دندان	جمع	ایمپلنت (بهمن ۱۴۰۲)
۳۲۴	۱۱۷	۴۶۱	۲۹۲۲	۲۸	۳۸۶۲	۱۰ واحد

■ راه‌اندازی مجدد کلینیک سیار دندانپزشکی در مناطق محروم و کم برخوردار و دسترسی محدود به خدمات دندانپزشکی

تجهیز و راه‌اندازی مجدد کلینیک سیار در مناطق محروم و کم برخوردار و همچنین به‌صورت تفاهم‌نامه با صنایع مختلف، یکی از برنامه‌های اساسی واحد سلامت



دهان و دندان شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری در برای آموزش و اصلاح عادات رعایت بهداشت دهان و دندان و همچنین پیشگیری و درمان بیمارهای مربوطه و گسترش ارائه این خدمات به‌طور گسترده و خارج از مراکز درمانی بوده است.

آغاز ارائه خدمات دندانپزشکی در قالب کلینیک سیار، از سال ۱۳۹۶ صرفاً در برای خدمت‌رسانی به مناطق محروم و کم برخوردار بود و از سال ۱۳۹۹ تا سال ۱۴۰۱ به دلایل گسترش کرونا این برنامه از حالت اجرایی خارج شد ولی در دی ماه سال ۱۴۰۲، با حمایت و پشتیبانی مدیریت محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان ری، مجدداً آماده ارائه خدمات، به‌طور گسترده ترشد و با انعقاد تفاهم‌نامه با صنایع مختلف (کارخانه انرژی شهرستان ری و کارخانه ونوس شیشه شمس‌آباد حسن‌آباد) و مشارکت با دهیاری و بخشداری مناطق کم برخوردار و محروم، ارائه این خدمات به‌طور حرفه‌ای‌تر و متمرکزتر به افراد معرفی شده از این صنایع و دهیاری منطقه در حال اجرا است. خدمات سطح بالای دندانپزشکی با کیفیت مطلوب، از جمله ویزیت، ترمیم کامپوزیت و آمالگام یک سطحی، دوسطحی، سه سطحی دندان پوسیده شده، عصب‌کشی، کشیدن ساده و یا جراحی دندان‌های غیرقابل نگهداری، امور زیبایی دندان، درمان پالپ زنده دندان‌های با قابلیت حفظ حیات و جرم‌گیری، با استفاده از منابع انسانی آموزش‌دیده و حائز صلاحیت از جمله دندان‌پزشکان حرفه‌ای (۲ نفر) و دستیار کنار دندان‌پزشک (۱ نفر) ارائه می‌شود.

عملکرد کلینیک سیار دندانپزشکی در رزمایش جهادی و صنایع دی و بهمن‌ماه ۱۴۰۲

معاینه و آموزش	کشیدن دندان	ترمیم آمالگام	ترمیم کامپوزیت	جرم‌گیری	پالپکتومی	جراحی دندان	جمع خدمات
۳۰۳	۵۴	۲۹	۷۰	۲۸	۷	۵	۴۹۶





■ اجرای برنامه تقویت بنیان خانواده برای والدین و نوجوانان ۱۰-۱۴ سال (SFP)

برنامه تقویت بنیان خانواده یکی از برنامه‌های بین‌المللی در خصوص اصلاح کارکردهای خانواده با هدف کاهش مشکلات رفتاری نوجوانان است. این برنامه برای آموزش گروهی والدین و نوجوانان تهیه شده است. منطق نظری این برنامه نظریه نظام‌های خانوادگی و خودکارآمدی بندورا بوده و با ارتقای تاب آوری از کودکان و نوجوانان در مقابل مشکلات و سختی‌ها محافظت می‌کند.



مطالعات نشان داده است نسخه ۷ جلسه‌ای برنامه در کشورهای دیگر نتایج بسیار امیدوار کننده‌ای دارد و حتی در پیگیری اثر بخشی ۴ تا ۱۰ ساله، نتایج این برنامه دو برابر سایر برنامه‌های پیشگیری از رفتارهای پرخطر در مدرسه بوده است. در حوزه



دانشگاه و شبکه بهداشت ری نیز این مداخلات می‌تواند باعث کاهش اضطراب، افسردگی و سایر مشکلات نوجوانان به همراه تغییرات مثبت در عملکرد خانواده‌های تحت پوشش شود.

از ابتدای سال ۱۴۰۲ تاکنون ۳ دوره از این کارگاه با همکاری واحد سلامت روان معاونت بهداشت دانشگاه، مدیریت شبکه بهداشت ری و همکاران ستادی واحد سلامت روان و کارشناسان سلامت روان مراکز جامع خدمات سلامت مشیریه، کهریزک و شهید یغمایی به همراه تیم پشتیبانی ستاد شبکه ری، برای والدین و نوجوانان تحت پوشش شبکه ری در محله مشیریه و منطقه کم برخوردار کهریزک با مشارکت شهرداری منطقه کهریزک و مشیریه و برای همکاران شبکه بهداشت ری و نوجوانانشان برگزار شده است و تعداد شرکت‌کنندگان در این کارگاه‌ها ۵۰ نفر بوده و هر گروه به مدت ۷ جلسه ۳ ساعته در کارگاه حضور داشتند.

