

محور:

طراحی و استقرار نظام شناسایی و ارزیابی نیازهای آموزشی مبتنی بر نیازهای جامعه (بار بیماری‌ها و ریسک فاکتورها)، فناوری‌های مرتبط با پیشگیری، تشخیص و درمان در حوزه سلامت (مداخلات سلامت) و مرزهای دانش در حوزه سلامت در کشور

متولی:

معاونت بهداشت دانشگاه و گروه آموزشی پزشک خانواده

اهداف مندرج در سند:

- طراحی و استقرار نظام شناسایی و ارزیابی نیازهای آموزشی مبتنی بر نیازهای جامعه (بار بیماری‌ها و ریسک فاکتورها)
- طراحی و استقرار نظام شناسایی و ارزیابی نیازهای آموزشی مبتنی بر فناوری‌های تشخیصی و درمانی (مداخلات سلامت)
- طراحی و استقرار نظام شناسایی و ارزیابی نیازهای آموزشی مبتنی بر مرزهای دانش
- تهیه راهنماهای بالینی (گایدلاین‌ها) بر اساس نیازهای جامعه (بار بیماری‌ها و ریسک فاکتورها)، فناوری‌های تشخیصی و درمانی (مداخلات سلامت) و مرزهای دانش در حوزه سلامت در کشور

تحلیل وضعیت موجود در دانشگاه بر اساس اهداف

- در کشور و دانشگاه **نظام** شناسایی و ارزیابی نیازهای آموزشی مبتنی بر نیازهای جامعه (بار بیماری‌ها و ریسک فاکتورها) وجود ندارد
- برنامه‌های آموزشی ابلاغی بوده و **ملی** بوده و دانشگاه ۲۰٪ حق تغییر دارد که به علت رسالت ملی دانشگاه ع پ تهران استفاده از این تغییر برای **منطقه‌ای** کردن برنامه **منطقی** نیست.
- **نظام** شناسایی و ارزیابی نیازهای آموزشی مبتنی بر فناوری‌های تشخیصی و درمانی (مداخلات سلامت) وجود ندارد
- **نظام** شناسایی و ارزیابی نیازهای آموزشی مبتنی بر مرزهای دانش وجود ندارد
- راهنماهای بالینی (**گایدلاین‌ها**) بر اساس **نیازهای جامعه** (بار بیماری‌ها و ریسک فاکتورها)، **فناوری‌های تشخیصی** و درمانی (مداخلات سلامت) و **مرزهای دانش** در حوزه سلامت در کشور وجود ندارد و زمینه اجرای آنهم فراهم نیست

شاخص‌های پایش:

- **وجود** نظام شناسایی و ارزیابی نیازهای آموزشی مبتنی بر نیازهای جامعه (بار بیماری‌ها و ریسک فاکتورها)

- **میزان انطباق** برنامه‌های آموزشی با نیازهای جامعه (حال و آینده)
- **وجود** نظام شناسایی و ارزیابی نیازهای آموزشی مبتنی بر فناوری‌های تشخیصی و درمانی (مداخلات سلامت)
- **میزان انطباق** برنامه‌های آموزشی با نیازهای آموزشی مبتنی بر فناوری‌های تشخیصی و درمانی
- **وجود** نظام شناسایی و ارزیابی نیازهای آموزشی مبتنی بر مرزهای دانش
- **میزان انطباق** برنامه‌های آموزشی با نیازهای آموزشی مبتنی بر مرزهای دانش
- **وجود** راهنماهای بالینی (گایدلاین‌ها) مبتنی بر نیازهای جامعه (بار بیماری‌ها و ریسک فاکتورها)، فناوری‌های تشخیصی و درمانی (مداخلات سلامت) و مرزهای دانش در حوزه سلامت در کشور
- **میزان فراهم بودن الزامات** (بستر قانونی و ...) رعایت راهنماهای بالینی
- **میزان رعایت** راهنماهای بالینی

اقدامات پیشنهادی:

- استفاده سیستماتیک از داده‌های تولیدی نظام مراقبت سلامت (بار بیماری‌ها و ریسک فاکتورها) برای بازنگری و تدوین برنامه‌های آموزشی
- احصای فناوری‌های تشخیصی و درمانی (مداخلات سلامت) مورد نیاز جامعه مبتنی بر راهنماهای بالینی و استفاده از نتایج آن در بازنگری و تدوین برنامه‌های آموزشی
- رصد کردن و شناسایی و ارزیابی نیازهای آموزشی مبتنی بر مرزهای دانش و بازنگری و تدوین برنامه‌های آموزشی بر آن اساس
- تهیه راهنماهای بالینی (گایدلاین‌ها) بر اساس نیازهای جامعه (بار بیماری‌ها و ریسک فاکتورها)، فناوری‌های تشخیصی و درمانی (مداخلات سلامت) و مرزهای دانش در حوزه سلامت در کشور
- سفارش تهیه راهنماهای بالینی مبتنی بر نیازهای جامعه، فناوری‌های تشخیصی و درمانی و مرزهای دانش به گروه‌های همه‌جانبه مرجع
- فراهم کردن الزامات (بستر قانونی و ...) رعایت راهنماهای بالینی و طراحی نظام تشویق و تنبیه برای اجرای آن
- ایجاد شبکه‌های بهداشتی درمانی آموزشی

محور:

بازنگری و تدوین برنامه‌های آموزشی (کوریکولوم‌ها) در راستای پاسخگویی به نیازهای جامعه، فناوری‌های تشخیصی و درمانی و مرزهای دانش (مرجعیت علمی) به تفکیک رشته و مقطع تحصیلی

متولی:

معاونت بهداشت دانشگاه و گروه آموزشی پزشک خانواده

اهداف مندرج در سند:

- بازنگری و تدوین کوریکولوم تمامی رشته‌ها بر اساس نیازهای جامعه، فناوری‌های تشخیصی و درمانی و مرزهای دانش (مرجعیت علمی)
- اجرای کوریکولوم تمامی رشته‌ها بر اساس نیازهای جامعه، فناوری‌های تشخیصی و درمانی و مرزهای دانش (مرجعیت علمی)
- ارزیابی کوریکولوم تمامی رشته‌ها بر اساس نیازهای جامعه، فناوری‌های تشخیصی و درمانی و مرزهای دانش (مرجعیت علمی)

تحلیل وضعیت موجود در دانشگاه بر اساس اهداف:

- در حوزه‌های مربوطه در حال انجام است
-
-

اقدامات پیشنهادی:

همکاری در بازنگری برنامه‌های آموزشی

محور:

طراحی نظام ایجاد حساسیت و انگیزشی مناسب برای سیاستگذاران، ذینفعان، اساتید، دانشجویان، ارائه‌کنندگان خدمات به منظور تحقق هرچه بهتر پاسخگویی به نیازهای واقعی جامع و توجه به تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت (SDH)

متولی:

معاونت بهداشت دانشگاه و گروه آموزشی پزشک خانواده

اهداف مندرج در سند:

- تعیین و استقرار راه‌های ایجاد حساسیت در سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه‌کنندگان خدمات به منظور تحقق هرچه بهتر پاسخگویی به نیازهای جامعه
- تعیین و استقرار راه‌های انگیزشی مناسب در سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه‌کنندگان خدمات به منظور تحقق هرچه بهتر پاسخگویی به نیازهای جامعه
- تعیین و استقرار راه‌های ایجاد حساسیت در سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه‌کنندگان خدمات به منظور توجه به تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت
- تعیین و استقرار راه‌های انگیزشی مناسب در سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه‌کنندگان خدمات به منظور توجه به تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت

تحلیل وضعیت موجود در دانشگاه بر اساس اهداف:

- فقدان و عدم استقرار راه‌های ایجاد حساسیت در سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه‌کنندگان خدمات به منظور تحقق هرچه بهتر پاسخگویی به نیازهای جامعه
- تمرکز مسئولین کشوری به پاسخ‌گویی به تقاضای بجای توجه به نیاز
- فقدان توجه به آثار سوء پاسخ به تقاضای بجای پاسخ به نیاز
- عدم استفاده بجای و مناسب از روش‌های نیازسنجی مبتنی بر جامعه و بازاریابی اجتماعی برای تبدیل نیاز به تقاضا
- فقدان و عدم استقرار راه‌های انگیزشی مناسب در سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه‌کنندگان خدمات به منظور تحقق هرچه بهتر پاسخگویی به نیازهای جامعه
- نظام پرداخت مبتنی بر تمایل و توان پرداخت در کنار فی‌فور سرویس بدون وجود گایدلاین‌های بالینی و عدم مشارکت پزشک در ریسک‌تحملی به بخش منجر به ایجاد انگیزه برای پاسخ به تقاضا در مقابل نیاز شده و شرایط را برای ایجاد تقاضای القایی فراهم نموده است
- فقدان و عدم استقرار راه‌های ایجاد حساسیت در سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه‌کنندگان خدمات به منظور توجه به تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت

- کمبود توجه به برنامه ریزی بلند مدت و فقدان نظام مطالبه برای برنامه ریزی اجرای برنامه مبتنی بر علل ریشه‌ای که اصولاً دیر بازده می باشد
- فقدان نظام ارائه خدمات سلامت مبتنی بر نتیجه
- وجود نظام پرداخت مبتنی بر سرویس در مقابل نظام پرداخت مبتنی بر مراقبت و نتیجه
- فقدان نظام انگیزشی برای سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه کنندگان خدمات به منظور توجه به تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت
- کمبود سازمان های ارزیابی کننده مستقل
- کوتاه بودن دوره مدیریت مسئولین و فقدان احزاب پاسخگو در مقابل نتایج حاصل از عملکرد نماینده حزب
- کمبود دانش، نگرش و عملکرد اساتید در زمینه تعیین کننده های اجتماعی سلامت

شاخص‌های پایش:

- وجود و مستقر بودن راه‌های ایجاد حساسیت در سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه کنندگان خدمات به منظور تحقق هرچه بهتر پاسخگویی به نیازهای جامعه
- تعیین سهم اقدامات هر فرد برای پاسخ به تقاضا در مقابل پاسخ به نیاز
- وضعیت تعیین کننده های اجتماعی سلامت
- میزان استفاده از روش های نیاز سنجی مبتنی بر جامعه و بازاریابی اجتماعی برای تبدیل نیاز به تقاضا
- وجود و مستقر بودن راه‌های انگیزشی مناسب در سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه کنندگان خدمات به منظور تحقق هرچه بهتر پاسخگویی به نیازهای جامعه
- تعیین سهم نظام پرداخت مبتنی بر مراقبت و نتیجه با مشارکت پزشک در ریسک تحمیلی به بخش
- میزان موفقیت در حذف تقاضای القایی
- میزان و مستقر بودن راه‌های ایجاد حساسیت در سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه کنندگان خدمات به منظور توجه به تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت
- میزان اجرای برنامه های بلند مدت مبتنی بر علل ریشه‌ای (SDH)
- سهم نظام ارائه خدمات سلامت مبتنی بر مراقبت و نتیجه در نظام ارائه خدمت
- سهم نظام پرداخت مبتنی بر مراقبت و نتیجه
- وجود و استقرار نظام انگیزشی برای سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه کنندگان خدمات به منظور توجه به تعیین کننده‌های اجتماعی سلامت
- درصد شاخص های SDH که توسط سازمان های ارزیابی کننده مستقل رصد و گزارش می شوند
- میزان پاسخگویی مسئولین در مقابل نتایج حاصل از عملکرد
- میزان و چگونگی دانش، نگرش و عملکرد اساتید و در زمینه تعیین کننده های اجتماعی سلامت

- سهم برنامه‌های آموزشی که مبتنی بر SDH طراحی و اجرا شده است

اقدامات پیشنهادی:

- طراحی، تدوین و استقرار روش‌های دانش، نگرش و عملکرد سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه‌کنندگان خدمات به منظور تحقق هرچه بهتر پاسخگویی به نیازهای جامعه و توجه به SDH
 - تعیین سهم اقدامات هر فرد برای پاسخ به تقاضا در مقابل پاسخ به نیاز
 - تعیین وضعیت تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت
 - استفاده از روش‌های نیازسنجی مبتنی بر جامعه و بازاریابی اجتماعی برای تبدیل نیاز به تقاضا
 - طراحی، تدوین و استقرار روش‌های افزایش انگیزه در سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه‌کنندگان خدمات به منظور تحقق هرچه بهتر پاسخگویی به نیازهای جامعه
 - استقرار نظام پرداخت مبتنی بر مراقبت و نتیجه با مشارکت پزشک در ریسک تحمیلی به بخش
 - فراهم کردن الزامات حذف تقاضای القایی
 - طراحی، تدوین و استقرار روش‌های افزایش حساسیت در سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه‌کنندگان خدمات به منظور توجه به تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت
 - طراحی و اجرای برنامه‌های بلندمدت مبتنی بر علل ریشه‌ای (SDH)
 - افزایش سهم نظام ارائه خدمات سلامت مبتنی بر مراقبت و نتیجه در نظام ارائه خدمت
 - افزایش سهم نظام پرداخت مبتنی بر مراقبت و نتیجه
 - طراحی، تدوین و استقرار روش‌های افزایش انگیزه برای سیاستگذاران، اساتید، دانشجویان، ارائه‌کنندگان خدمات به منظور توجه به تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت
 - فراهم کردن شرایط ایجاد سازمان‌های ارزیابی‌کننده مستقل برای رصد شاخص‌های SDH
 - فراهم کردن بستر افزایش پاسخگویی مسئولین در مقابل نتایج بلندمدت حاصل از عملکرد
 - افزایش و بهبود میزان دانش، نگرش و عملکرد اساتید و در زمینه تعیین‌کننده‌های اجتماعی سلامت
- سهم برنامه‌های آموزشی که مبتنی بر SDH طراحی و اجرا شده است

محور:

طراحی و استقرار نظام برنامه‌ریزی و مدیریت تربیت نیروی انسانی علوم پزشکی

متولی:

معاونت بهداشت دانشگاه و گروه آموزشی پزشک خانواده

اهداف مندرج در سند:

- ایجاد بانک اطلاعات پزشکان و دندانپزشکان و کلیه رشته‌های علوم پزشکی
- برآورد تعداد مورد نیاز دانش آموخته کلیه رشته‌های علوم پزشکی سال ۱۴۰۴
- تعیین بهترین راهکارها جهت استفاده از فارغ‌التحصیلان رشته‌های علوم پزشکی در مناطق محروم و دارای کمبود
- تعیین بهترین راهکارها جهت پذیرش دانشجویان بومی
- اجرایی نمودن راهکارهای استفاده از فارغ‌التحصیلان رشته‌های علوم پزشکی در مناطق محروم و دارای کمبود
- اجرایی نمودن راهکارهای پذیرش دانشجویان بومی

تحلیل وضعیت موجود در دانشگاه بر اساس اهداف:

- ایجاد بانک اطلاعات پزشکان و دندانپزشکان و کلیه رشته‌های علوم پزشکی هدفی ملی است برش دانشگاهی آن در واحدهای مختلف مرتبط به تفکیک وجود دارد و نیاز به تکمیل و یکپارچه سازی دارد
- برآورد تعداد مورد نیاز دانش آموخته کلیه رشته‌های علوم پزشکی سال ۱۴۰۴، به شدت تحت تأثیر سامانه جامع و هماهنگ نظام سلامت است که متأسفانه در سطح ملی بلا تکلیف است
- تعیین بهترین راهکارها جهت استفاده از فارغ‌التحصیلان رشته‌های علوم پزشکی در مناطق محروم و دارای کمبود. هدف ملی است، برش دانشگاهی آن در صورت ارائه مدل ملی قابل ارائه است
- تعیین بهترین راهکارها جهت پذیرش دانشجویان بومی، دانشگاه ع پ تهران دانشگاهی ملی بوده و در مسیر بین المللی شده، آیا سیاست های ملی اجازه پذیرش بومی می دهد؟ در چه رشته و مقطعی؟ در صورت تعیین این موارد باید پروژه آن تعریف شود
- پس از تعیین نگاه ملی و تعیین برش دانشگاهی در مورد جرایی نمودن راهکارهای پذیرش دانشجویان بومی و بکاری گیری در مناطق محروم تصمیم گیری شود

- اقدامات پیشنهادی:
- ایجاد بانک اطلاعات پزشکان و دندانپزشکان و کلیه رشته‌های علوم پزشکی
- تصویب سامانه جامع و هماهنگ نظام سلامت جهت برآورد تعداد مورد نیاز دانش آموخته است که متأسفانه در سطح ملی بلا تکلیف است
- تعیین بهترین راهکارها جهت استفاده از فارغ‌التحصیلان رشته‌های علوم پزشکی در مناطق محروم و دارای کمبود.
- تعیین نقش دانشگاه ع پ تهران به عنوان دانشگاهی ملی و منطقه ای و بین المللی
- پس از تعیین نگاه ملی و تعیین برش دانشگاهی در مورد جرایبی نمودن راهکارهای پذیرش دانشجویان بومی و بکاری گیری در مناطق محروم تصمیم گیری شود