



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی تهران

برنامه راهبردی (استراتژیک) گروه آموزشی کودکان دانشکده پزشکی (۱۳۹۷-۱۴۰۰)



- ۱- دورنما و مأموریت (رسالت) گروه
- ۲- برنامه راهبردی و سیاست‌های گروه آموزشی کودکان
- ۳- جدول زمان بندی اهم پروژه‌های اجرایی گروه کودکان

خلاصه برنامه راهبردی گروه آموزشی کودکان دانشکده پزشکی (۱۴۰۰-۱۳۹۷)

دور نما (Vision)

همکاری و مشارکت گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی تهران در نظام سلامت از طریق اولویت های آموزشی، پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی برتر در کاهش ۲۰ درصدی بار بیماری های شایع کودکان و نوجوانان تحت پوشش و بهبود کیفیت زندگی آنان تا ۱۴۰۰

مأموریت (Mission)

گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی تهران با تنوع در حیطه های تخصصی از گروه های مادر دانشگاه بوده و با داشتن حدود ۱۵۰ نفر عضو رسمی و وابسته به عنوان یک گروه آموزشی برجسته در تربیت عالی ترین سطح آموزشی پزشکی کودکان (تربیت کننده پزشکان عمومی، تخصصی کودکان و دوره های فوق تخصصی)، خدماتی و پژوهشی در مجموعه نظام سلامت و تربیت کننده تعداد کثیری از استادان و محققان دانشگاه های کشور با قدمت بیش از ۷۰ سال نقش ایفا می کند. این گروه از طریق پژوهش پایه و بالینی و کاربردی، آموزش در فضاهای استاندارد، آموزش از راه دور، آموزش های مجازی، برنامه ریزی آموزش پزشکی عمومی در سطح کشور و تعریف استانداردهای تخصصی جامع نگر در رشته کودکان تا عالی ترین سطح آموزش در دانشگاه و همچنین ایفاء نقش کلیدی در عرصه های بین المللی و منطقه ای فعالیت می کند. مخاطبان این گروه بیماران، خانواده ها، سیاست گذاران و برنامه ریزان حوزه سلامت کودکان و نوجوانان، دانش آموختگان پزشکی، رسانه ها و جامعه می باشد.

ارزش ها (Values)

کیفیت بالا و تنوع خدمات، عدالت و انصاف در توسعه دوره های آموزشی و پژوهشی، نوآوری، اخلاق و توانایی حرفه ای، قابل اعتماد و موثق بودن، پاسخگویی و مسئولیت اجتماعی، اعتلای منزلت اعضای هیئت علمی و فراگیران و ارتقاء نقش آنان در اجرای رسالت، همکاری مشترک با سایر ذینفعان دانشگاهی و جامعه، پایبندی به آرمان ها و اهداف اسلامی و ملی

اهداف راهبردی در سه حوزه آموزش، پژوهش و خدمات تا ۱۴۰۰

- هدف راهبردی اول) استقرار کامل کوریکولوم جدید در حوزه های عمومی و تحصیلات تکمیلی گروه کودکان دانشگاه تا ۱۴۰۰
- هدف راهبردی دوم) فارغ التحصیل شدن دستیاران خارجی به میزان دو برابر سال پایه تا ۱۴۰۰
- هدف راهبردی سوم) استقرار ۲۰٪ حجم کوریکولوم (۳گروه) با استفاده از روشهای آموزش مجازی تا ۱۴۰۰
- هدف راهبردی چهارم) مطالعه و راه اندازی ۱۸ دوره تخصصی و فلوشیپ فوق تخصصی و بین رشته ای مورد نیاز دانشگاه ها
- هدف راهبردی پنجم) افزایش تعداد مقالات علمی هیئت علمی گروه به میزان ۲۰٪ تا پایان برنامه
- هدف راهبردی ششم) اختصاص ده درصد پروژه های تحقیقاتی برای فعالیت مشترک با مراکز بین المللی
- هدف راهبردی هفتم) کاربردی اولویت های تحقیقاتی کودکان در برنامه ها و سیاست های کشور به میزان ۵۰٪ سال پایه تا ۱۴۰۰
- هدف راهبردی هشتم) افزایش رفاه و رضایتمندی استادان و فراگیران به میزان ۲۰٪ تا سال ۱۴۰۰
- هدف راهبردی نهم) افزایش رضایتمندی بیماران و خانواده ها از خدمات کودکان و حوزه تحت پوشش به میزان ۵۰٪ سال پایه



چشم انداز، رسالت، ارزش های گروه آموزشی کودکان

دور نما (Vision)

همکاری و مشارکت گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی تهران در نظام سلامت از طریق اولویت های آموزشی، پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی برتر در کاهش ۲۰ درصدی بار بیماری های شایع کودکان و نوجوانان تحت پوشش و بهبود کیفیت زندگی آنان تا ۱۴۰۰

مأموریت (Mission)

گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی تهران با تنوع در حیطه های تخصصی از گروه های مادر دانشگاه بوده و با داشتن حدود ۱۵۰ نفر عضو رسمی و وابسته به عنوان یک گروه آموزشی برجسته در تربیت عالی ترین سطح آموزشی پزشکی کودکان (تربیت کننده پزشکان عمومی، تخصصی کودکان و دوره های فوق تخصصی)، خدماتی و پژوهشی در مجموعه نظام سلامت و تربیت کننده تعداد کثیری از استادان و محققان دانشگاه های کشور با قدمت بیش از ۷۰ سال نقش ایفا می کند. این گروه از طریق پژوهش پایه و بالینی و کاربردی، آموزش در فضاهای استاندارد، آموزش از راه دور، آموزش های مجازی، برنامه ریزی آموزش پزشکی عمومی در سطح کشور و تعریف استانداردهای تخصصی جامع نگر در رشته کودکان تا عالی ترین سطح آموزش در دانشگاه و همچنین ایفاء نقش کلیدی در عرصه های بین المللی و منطقه ای فعالیت می کند. مخاطبان این گروه بیماران، خانواده ها، سیاست گذاران و برنامه ریزان حوزه سلامت کودکان و نوجوانان، دانش آموختگان پزشکی، رسانه ها و جامعه می باشد.

ارزش ها (Values)

کیفیت بالا و تنوع خدمات، عدالت و انصاف در توسعه دوره های آموزشی و پژوهشی، نوآوری، اخلاق و توانایی حرفه ای، قابل اعتماد و موثق بودن، پاسخگویی و مسئولیت اجتماعی، اعتلای منزلت اعضای هیئت علمی و فراگیران و ارتقاء نقش آنان در اجرای رسالت، همکاری مشترک با سایر ذینفعان دانشگاهی و جامعه، پایبندی به آرمان ها و اهداف اسلامی و ملی

مقدمه:

با توجه به بررسی های به عمل آمده بار بیماری های کودکان و نوجوانان سهم قابل توجهی در کل بار بیماری های کشور دارد. دیابت، کم کاری تیروئید، بیماری های شایع مادرزادی قلب، چاقی و اختلالات رفتاری و روانی- نوزادان نارس، سرطان کودکان، بیماریهای مغزی (صرع، تشنج و عقب افتادگی ذهنی و حرکتی) و نوروماسکولار، نورومتابولیک، نارسایی کلیه، نارسایی کبد، نارسایی قلبی، معلولیت اکتسابی، عفونت مزمن تنفسی، پرفشاری عروق ریه و نقص ایمنی، سوء تغذیه و اختلالات مهم گوارشی بار بیماری اصلی حوزه کودکان و نوجوانان است که هزینه های فراوانی را بر اقتصاد خانواده، جامعه، بیمه ها و دولت تحمیل می نماید. « آموزش هدفمند و مبتنی بر نیاز در طب کودکان » در کاهش این بار سهم مهمی دارد و به همین دلیل باید در کوریکولوم آموزشی، برنامه درس و شیوه آموزشی و میزان مشارکت ذینفعان داخل و خارج گروه های آموزشی، تجدید نظر شده و حمایت طلبی گردد.

گروه آموزشی کودکان با دارا بودن ۱۱۴ عضو هیئت علمی استادیار، دانشیار، استاد و ۶۶ نفر کادر درمان (استخدام درمانی یا قرارداد ماده ۸۸) که در سه مرکز اصلی (مرکز طبی کودکان، بیمارستان بهرامی، بیمارستان ولیعصر) و ۴ مرکز اقماری آموزشی مشتمل بر نوزادان و NICU (بیمارستانهای شریعتی، محب یاس، بهارلو) و بخش کودکان ضیائیان از جمله بزرگترین گروه های آموزشی دانشگاه است.

همچنین گروه آموزشی کودکان در حوزه undergraduate برنامه دانشجویان بالینی در مقطع پزشکی عمومی (۳ ماه در دوره کارآموزی و سه ماه طی دوره کارورزی) را عهده دار است که سالانه ۳ تا ۴ نوبت دانشجوی آموزش داده شده و ارزیابی می شود. تعداد کارآموزان در هر سال حدود ۲۴۰ نفر و تعداد کارورزان در هر سال بطورمتوسط ۲۰۰ نفر می باشد. در حوزه post graduate دوره چهارساله تخصصی رشته کودکان برگزار می کند که سالانه ۴۳-۴۰ دستیار می پذیرد. ۱۱ رشته مصوب فوق تخصصی کودکان شامل موارد زیر دارد که در این بین رشته نوزادان دو مجوز تربیت مجزا در سطح دانشگاه دارد و در مجموع سالانه ۳۰-۲۷ نفر دستیار فوق تخصصی در رشته های فوق پذیرش داده می شود.

- | | | | |
|---------------|----------|---------------|------------|
| ۱. اعصاب | ۲. غدد | ۳. قلب | ۴. گوارش |
| ۵. کلیه | ۶. عفونی | ۷. ایمونولوژی | ۸. نوزادان |
| ۹. روماتولوژی | ۱۰. ریه | ۱۱. خون | |

دو رشته فلوشیپ (مراقبت ویژه بعد از تخصص کودکان)، سالانه ۳-۲ نفر و فلوشیپ نوروفیزیولوژی (بعد از دوره فوق تخصصی اعصاب)، سالانه یک نفر پذیرفته می شود.

برنامه راهبردی گروه آموزشی کودکان ضمن ارزشیابی پیشرفت ها و فرصت های بهبود برنامه قبلی (۱۳۹۳-۱۳۹۶) به استناد اهداف عالی دانشگاه و اسناد بالادستی و با مشارکت صاحب نظران این رشته و مدیران آموزشی وابسته به گروه کودکان برای یک دوره چهار ساله (۱۴۰۰-۱۳۹۷) تدوین شده است.

مروری بر وضعیت برنامه های کودکان و تحلیل آن

الف) اصلاح ساختار مدیریتی در گروه کودکان

مدیریت آکادمیک نیازمند مشارکت همه اعضای هیئت علمی و وجود بستر مناسب جهت تصمیم-گیری های لازم و اعمال موثر است این کار نه تنها به ارتقاء کیفیت بلکه ارتقاء عملکرد مدیریت را نیز کمک می کند.

نکات مورد توجه در این رابطه عبارتند از:

- ۱) مشارکت اعضای هیئت علمی در انتخاب مدیر توانمند و مقبول از میان افراد واجد شرایط
- ۲) تفویض اختیارات لازم جهت تصمیم گیری های ضروری، اعتماد به مدیر و حمایت از ایشان از طرف مسئولین محترم دانشگاه
- ۳) تربیت مدیران آینده و کادرسازی لازم در حوزه مدیریت گروه
- ۴) برنامه ریزی گروه جهت دپارتمانی نمودن زیر گروه های آموزشی که تعداد اعضای هیئت علمی و حوزه های عملکردی آنها گسترش یافته است در دستور کار قرار گرفته است، این امر در حوزه مدیریت و سیاست های راهبردی برای گروه کمک کننده است.

ب) پیشنهاد اصلاح مدل اداره بیمارستان های آموزشی در گروه

با توجه به ارتباط چند جانبه بیمارستان ها و مراکز آموزشی با دانشکده و معاونت های دانشگاه لازم است عملکرد و تصمیم گیری های مدیریتی و سیاست گذاری ها مبتنی با اهداف آموزشی پژوهشی با مشارکت گروه آموزشی تعریف گردد و درمان و ارائه خدمات در این چارچوب اتفاق افتد به طوری که فعالیت های آموزشی و پژوهشی تکلیف شده به گروه تحت تأثیر درمان قرار نگیرد و مدیران اجرایی میانی و ارشد دانشگاه نیز بر مبنای سیاست های راهبردی دانشگاه برنامه ها را با مشارکت گروه آموزشی پایش و سطح انتظار پیش بینی شده را حفظ نمایند. به عبارت دیگر هویت گروه های آموزشی در مراکز آموزشی درمانی شفاف گردد و مدل اداره بیمارستان های آموزشی در جهت پشتیبانی از وظایف تکلیفی گروه آموزشی باشد.

ج) ایجاد شاخص های بین المللی گروه

با توجه به قدمت گروه، پتانسیل های لازم از نظر نیروی انسانی و زیر ساختها و وجود دانشجویان برتر در دانشگاه علوم پزشکی تهران پتانسیل های لازم جهت حرکت به سمت نقش آفرینی در قلمرو منطقه ای و بین المللی که در دستور کار دانشگاه قرار دارد عملی است لیکن لازم است در بلند مدت پردیس بین الملل در حوزه های Under graduate و Post graduate ساختار و برنامه های خود را جهت ارتباطات بین المللی در سطوح مختلف و تعریف کوریکولوم لازم به زبان انگلیسی جهت فراگیران و همچنین اجراء برنامه های مشترک بین المللی فراهم آورد. از طرفی در سطح تخصصی و فوق تخصصی بخش هایی از گروه کودکان که پتانسیل لازم جهت حرکت در سطح منطقه ای و بین-المللی را دارا هستند شناسایی و برنامه کاری منطبق با هدف برای آنها تعریف شده است و توسعه و بستر سازی لازم در گروه و مراکز آموزشی متناسب با این برنامه به نحوی که به روند موجود آموزش ملی آسیب نرساند بایستی انجام گیرد. پیشنهاد می گردد پردیس بین الملل به صورت مجزا در حوزه اصلی کار خود در سطح Under graduate تدریس را به زبان انگلیسی انجام دهد و برنامه های این دانشکده با دانشکده رسمی پزشکی ادغام نگردد. لیکن دوره های کوتاه مدت تخصصی کاربردی و همچنین دوره های آموزشی تخصصی و فوق تخصصی منجر به صدور مدارک دانشگاهی جزو اهداف گروه در مراکز تربیت دستیاری خواهد بود.

د) همفکری و مشارکت فعال در پیشنهاد و انتخاب اعضای شوراها و

مدیران دانشکده و دانشگاه، و هیئت ممیزه و هیئت امنای دانشگاه

حوزه آموزش

آموزش گرچه تنها مأموریت گروه کودکان نیست اما اصلی ترین وظیفه آن محسوب می شود گروه کودکان در سالهای اخیر با گسترش حوزه فعالیت خود در سطوح مختلف و گسترش مراکز

آموزشی با افزایش قابل توجهی از پذیرش فراگیران در سطوح متخلف روبرو شده است. در حال حاضر گروه کودکان علاوه بر آموزش فراگیران در سطح دکترای عمومی و تخصصی در ۱۲ رشته فوق تخصصی و دو رشته فلوشیپی بالینی دانشجوی تربیت می کند.

گرچه وجود اساتید مجرب فرصت مناسبی است که در اختیار دانشگاه و فراگیران قرار گرفته است اما از آنجا که ابعاد دیگر آموزش از جمله:

برنامه و فضاهای آموزشی، ملزومات آموزشی، روش های تدوین (یادگیری و یاددهی، تکنیک های ارزیابی و ارزشیابی دوره و دانشجوی و استاد و ...) سایر اجزایی هستند که می توانند در کیفیت آموزش فراگیران اثر گذار باشند و ارتقاء مستمر کیفی این شاخص ها لازم است همواره مورد توجه قرار گیرد.

نکته مهم:

۱- در طی ۴ ساله ۹۶-۹۳ خوشبختانه از اعتبارات طرح تحول سلامت و اعتبارات آموزشی مراکز تخصصی و درمانی وابسته به کودکان برای اکثر رشته ها و فضاها به بهترین تجهیزات آموزشی و درمانی و پژوهشی مجهز شدند.

۲- با انتخاب و حمایت و توسعه زیرساخت بیمارستان ضیائیان و بهارلو، بخش عمده ای از آموزش اثر بخش و ارتباط مستقیم استاد برای دانشجویان پزشکی و انترن ها در این دو مرکز مهیا گردید و گروه در نظر دارد در برنامه بعدی سهم این مراکز در آموزش بالینی پزشکی عمومی و بخش های عمومی دستگیری توسعه دهد.

۳- جذب هیئت علمی جوان در رشته های مهم وابسته به گروه در سطح دانشگاه با این حال مشکلات اصلی تداخل کننده در امر آموزش در حال حاضر نیز جزو دغدغه گروه می باشد: الف) اضافه بار درمانی و ناکافی بودن نیروهای درمانی جهت برطرف نمودن نیاز درمانی بیماران که در مواردی موجب تداخل با آموزش دستیاران می شود.

ضرورت توجه به استانداردهای آموزشی و درمانی در درمانگاه ها و بخش ها در حوزه فضای فیزیکی و تعداد بیمار (patient loud)

ب) متعدد بودن تنوع رده های فراگیران از سطح دانشجو تا سطح دستیار فوق تخصصی که در مواردی می تواند موجب توجه کمتر به دانشجویان در برخی بخش های فوق تخصصی با حجم کاری زیاد درمانی و تعداد محدود اعضای هیئت علمی شود.

ج) با توجه به نقش پررنگ تکنولوژی در برخی از رشته های فوق تخصصی، به روز نبودن دستگاهها در بعضی بخش ها مثل سونوگرافی، CT اسکن و پزشکی هسته ای و MRI قلب و زیر ساخت مناسب پیوند سلول های بنیادین می تواند هم بر روی آموزش و هم بر روی پژوهش به ویژه در سطح فوق تخصصی اثر بگذارد.

الف) بازنگری و تدوین برنامه های آموزشی

تدوین و اجرای روش های آموزش اثر بخش بالینی برای دوره های مختلف پزشکی یکی از برنامه های اصلی و اهداف مهم دوره های عالی پزشکی است که گروه در طی چهار سال گذشته تلاش کرده است با استفاده از کمیته های تخصصی (پزشکی ۹۰- آموزش دستگیری - آموزش فوق تخصصی) برنامه های آموزشی را بازنگری و بازطراحی نماید و کتابچه روش آموزش و ارزشیابی همگونی را به تصویب شورای آموزشی گروه برساند و جهت اجرا در اختیار معاونین آموزشی بیمارستان ها و روسای بخش های فوق تخصصی و تخصصی قرار دهد و ارزشیابی صلاحیت بالینی و دانش فراگیران را با الگوهای مصوب گروه در همه رده ها انجام دهد. با این حال یکی از پیچیده ترین مراحل آموزش، روش های مختلف و متداول و مدرن آموزشی در عرصه های مختلف است که عامل اصلی موفقیت یا اثر بخشی آن مدرس و استاد در عرصه بالینی می باشد. لذا گروه در برنامه ۴ ساله حاضر تلاش خواهد کرد با همکاری مسئولین آموزشی و همه استادان و دستیاران ارشد نسبت به بهبود و ارتقاء کیفیت آموزشی رده های دانشجویی با استفاده از دستیار مدرس و تحوس روش ارزیابی و اصلاح برنامه اقدام نماید و در این راستا از تجربه دانشکده و EDC بهره مند خواهد شد.

ب) ضرورت اصلاح و تغییر نظام ارزشیابی

وجود کمیته های فعال آزمون های عمومی و تخصصی و ارزیابی در گروه از نقاط قوت این گروه آموزشی است لیکن ارزیابی درون بخشی فراگیران و همچنین ارزیابی ارکان و ملزومات آموزشی و پرونداد، همچون سایر گروه های آموزشی اغلب به صورت کامل انجام نمی شود و یا از روش های صحیح برخوردار نیست و بعضاً به لحاظ اشکالات ساختاری در پرسشنامه ها، توزیع نامناسب پرسشنامه در میان فراگیران که بعضاً مرتبط با آموزش دهنده نیستند و یا زمان بندی نامناسب توزیع آن سبب بازخورد غلط از آن شده که انعکاس آن به هیئت علمی و فرد ارزیابی شونده آثار نامطلوب نیز به جا می گذارد. از طرفی برنامه ریزی مناسبی جهت ایجاد ارتباط بین ارزشیابی و برنامه توانمندسازی در این سیستم تعریف منطقی ندارد.

لذا با توجه به اهمیت این موضوع در بازبینی و اصلاح برنامه های اجرایی گروه تلاش نموده کار گروه فعال و آموزش دیده و آشنا به اصول ارزشیابی با ابزارهای مناسب به صورت مستمر این مهم را مورد بررسی قرار دهد. بدیهی است ارزیابی های سالانه یا چند ساله که توسط گروه های ارزیابی برونی و درونی به درخواست دانشکده و دانشگاه انجام می گیرد جدای از این برنامه است. وجود برنامه های بازدید دوره ای و ارزشیابی های مستمر در این ارتباط راه گشا بوده و در چهار سال گذشته به صورت دوره ای انجام و بازخورد لازم به صاحبان فرایند داده شده و در دوره کنونی نیز با رفع اشکالات و اصلاح چک لیست ها و روش های ارزیابی اقدامات علمی تر و موثرتری انجام خواهد شد.

ج) آموزش مجازی و الکترونیک

با عنایت به پذیرش دانشجوی خارجی و همچنین تعریف دوره های نیمه حضوری در دانشگاه و شرایط دانشجویان نسل چهارم که گرایش بیشتر به آموزش روش های زودبازده دارند و از آنجا که همه برنامه های آموزشی را نمی توان در فرصتهای محدود موجود اجرا نمود، دسترسی به

روشهای غیر حضوری و الکترونیک فراگیر می تواند با استفاده مجدد و چند باره یادگیری خود را ارتقا دهد لازم است گروه در عرصه آموزش غیر حضوری، IT برنامه ریزی هماهنگ با دانشگاه داشته باشد. از آنجا که اجرای این فرایند نیازمند پشتیبانی دانشگاه است و از طرفی دانشگاه در برنامه استراتژیک خود این فرایند را تعریف و دنبال می نماید. واقعیت این است که گروه در چهارسال گشته علیرغم تهیه بعضی زیرساخت های آموزشی از راه دور و تله کنفرانس موفقیت چندانی در این حوزه نداشته و عوامل مسئول این حوزه از فرصت ها به خوبی استفاده ننمودند. لازم است گروه هر چه زودتر نیازها و برنامه هایی را که در حوزه آموزش فراگیران، آموزش مداوم و همچنین آموزش از راه دور از این طریق قابل اجراست شناسایی، تعریف و با کمک مسئولین محترم دانشکده مجازی آماده نماید و از روش های آموزش تلفیقی (Blended) استفاده نماید در حال حاضر اصلی ترین موانع عملیاتی نمودن برنامه های آموزشی مجازی عبارتند از :

- ۱- ناکافی بودن زیرساخت های سخت افزاری در سطح مراکز تابعه
- ۲- ناکافی بودن کارشناسان متخصص در امور IT در سطح مراکز تابعه
- ۳- ناکافی بودن زنجیر ارتباطی بین مسئولین و برنامه ریزان امور IT از سطح کلان تا سطح پیرامونی در مراکز آموزشی و بیمارستان ها
- ۴- آشنا نبودن هیئت علمی و پایین بودن توانایی و انگیزه آنان در این حوزه

د) ارزیابی و بازنگری کوریکولوم های آموزشی

بازنگری رشته های موجود و برنامه ریزی برای ایجاد و اصلاح رشته های جدید در حوزه کودکان با توجه به سیاست های آموزشی در دستور کار گروه قرار دارد. لذا لازم است:

- ۱- کلیه برنامه های آموزشی (کوریکولوم ها) برحسب مورد هر ۵-۳ سال مورد بازبینی قرار گرفته و جهت اجرایی نمودن به مقامات ذیصلاح دانشگاه و وزارت منعکس خواهد شد.
- ۲- توجه به آموزش سرپایی، بیماریهای شایع، اورژانس ها و نیازهای واقعی جامعه (پزشکی جامعه نگر) در این بازبینی و طراحی مدنظر قرار داده خواهد شد.

۳- لازم است با توجه به تصویب و ابلاغ کوریکولوم کودکان مصوب هشتاد و دومین نشست شورای پزشکی و تخصصی، برای راه اندازی بخش عمومی کودکان و بخش نوجوانان اقدامات لازم صورت گیرد. توضیح اینکه در روش برنامه اجرای آموزشی گروه با توجه به اینکه بخش اورژانس مرکز طبی، بخش هایی از بیمارستان بهرامی و ولیعصر و بخش کودکان ضیائیان به عنوان بخش عمومی در شورای آموزشی گروه تایید شده است و خدمات آموزشی به دانشجویان، انترن ها و دستیاران انجام می دهند. اما متأسفانه بخش نوجوانان در ۴ سال گذشته اهمیتی از مسئولین دانشگاه برای راه اندازی به خود ندید.

ه) ارتقاء زیر ساخت های آموزشی

گروه لازم است با توجه به مأموریت های خود و نیاز کاری (Job description) اقدامات ذیل را اجرایی کند:

۱- برنامه استراتژیک در حوزه توسعه مراکز آموزشی، بخش ها، پیش بینی های لازم جهت جذب نیرو، کادرسازی از میان فارغ التحصیلان برتر، توانمند و دارای تعهدات اخلاقی و حرفه ای انجام داده و برای این کار نقشه توزیع هیئت علمی در گروه را بازنگری تصویب نماید (تا ۱۴۰۰).

۲- پیش بینی، توسعه و اصلاح فضاهای آموزشی مناسب، تجهیزات و منابع جهت اجرای این برنامه ها از دیگر معقوله های ضروری در این حوزه است.

۳- علیرغم اجرای بسیاری از برنامه ها در طول ۴ سال گذشته، توانمندسازی اعضاء هیئت علمی در حوزه های آموزش و پژوهش و اخلاق (پژوهش و انتشارات) با اجرای برنامه های مستمر و هدفمند تر در گروه از اقدامات ضروری است که در پویایی و ارتقاء عملکرد آموزشی هیئت علمی نقش آفرین است. بدین منظور لازم است علاوه بر برنامه هایی که دانشگاه در بدو ورود برای اعضاء جدیدالورود اجرا می نماید گروه نیز با توجه به نیازسنجی، آموزش های ضمن خدمت را در این

جهت از طریق کمیته توانمندسازی و فعال نمودن دفاتر توسعه آموزش (EDO) و با کمک EDC برنامه ریزی کند.

و) اصلاح و تکمیل فناوری اطلاعات و IT

دانشگاه در صدد تکمیل و ارتقاء سطح فناوری اطلاعات در بسترهای خود می باشد. علیرغم تلاش های همه جانبه لازم است همزمان دانشگاه در عرصه های بالینی نیز ورود پیدا کرده و با کمک گروه و بیمارستان ها نیازهای فناوری خود همچون **patient (PMIS)** **management information system** را در عرصه فناوری اطلاعات جهت آموزش- های مجازی و آموزش از راه دور و تله کنفرانس در درون واحدهای کودکان دانشگاه و بیرون دانشگاه و اجرای برنامه های آموزشی در بخش زیرساخت پیش بینی گسترده تری نموده و استقرار دهد و از فرصت ایجاد شده در این حوزه برای افزایش بهره وری و آموزش تلفیقی **(blended)** و ایجاد **Virtual hospital** استفاده نماید.

ز) رفع نواقص و امکانات لازم در حوزه های آموزش

۱. با توجه به سیاست دانشگاه جهت اعتبار بخشی و ارزیابی درونی و برونی شناسایی و رفع نواقص فضاهای آموزشی، کلاسهای درس، سالن های کنفرانس، کتابخانه و ایجاد دسترسی بهتر به کتابخانه دیجیتال و فایل های آموزشی، تسهیل کاربری اینترنت و افزایش پهنای باند، ارتقاء کاربری در سطح دانشکده مجازی به نحوی که اعضاء هیئت علمی و فراگیران بتوانند با رمز ورود و کاربری در هر زمان و مکان به صورت آسان به انواع برنامه های آموزشی دسترسی یابند. نواقص موجود در سیستم بایگانی آموزشی و HIS و PACS همچنین درمانگاه و بخش ها که مانع ارتقاء کیفیت کار آموزشی در آن حوزه است مورد توجه قرار گرفته و برنامه عملیاتی جهت اصلاح آن بایستی به سرعت اجرا گردد.

۲. لازم است دسترسی به کتابخانه دیجیتال به صورت کامل تر مورد توجه قرار گیرد. دسترسی به مجلاتی از جمله *New England Journal of Medicine* که حاوی ویدئو های آموزش پروسیجرها می باشد می تواند در این رابطه راه گشا باشد.

۳. تجهیز اتاق انترن ها دستیاران، فلوها و استادان به آخرین سیستم های ارتباطی کامپیوتری و اینترنتی و کتابخانه دیجیتال نیز بایستی از اولویت های هر سرمایه گذاری دانشگاه، بیمارستان و گروه باشد.

خوشبختانه با تلاش های همه جانبه دانشگاه، بیمارستان مرکز طبی و گروه کودکان مرکز جامع آزمون در مرکز طبی طراحی و استقرار یافته است که اکثریت آزمون های پره برد و برد رشته کودکان و فوق تخصص ها با رعایت استانداردهای آزمون گیری در این مجموعه برگزار می گردد.

ح) با توجه به اینکه آموزش همه جانبه در دوره های آکادمیک دانشگاهی حوزه علوم پزشکی نقش مهمی در کاهش بار بیماری ها، و مرگ و میر، افزایش شاخص های سلامت کودکان و نوجوانان، افزایش رضایتمندی بیماران، افزایش ایمنی در مراکز بهداشتی درمانی و رعایت اقتصاد سلامت دارد. لذا در این دوره ۴ ساله یکی از اهداف مهم می بایست گنجانیدن دستورالعمل ها، شاخص ها، معیارها و ضوابط مصوب ملی مواد فوق الذکر در آموزش تئوری و عملی فراگیران مختلف رشته کودکان باشد و در اجرای آن همه مسئولان ذینفع و ذیربط متعهد باشند.

ط) تغییر روش های آموزشی استاد محور به دانشجو محور در همه عرصه ها و سطوح آموزشی

ی) امکانات رفاهی در مراکز آموزشی گروه

کمبودها، محدودیت ها و مناسب نبودن فضاهای رفاهی منجمله پویون، تریا و رستوران، اتاق های کار، پارکینگ باعث ناخرسندی نسبی اساتید و فراگیران بوده است گرچه در سالهای اخیر تلاش

های خوبی صورت گرفته است. لذا لازم است به شرایط موجود بسنده نکرد و با ارزیابی های لازم با توجه به استانداردهای منطقی و برنامه های پیش بینی شده کوتاه و دراز مدت به شناسایی و رفع این نواقص اقدام نمود و اهتمام ویژه ای از سوی مسئولین محترم دانشگاه صورت گیرد.

حوزه پژوهش

دانشگاه علوم پزشکی تهران به لحاظ قدمت، گستردگی وجود مراکز تحقیقاتی متعدد، که نسبت به دانشگاههای داخلی کشور دارد در رتبه بندی های داخلی در فهرست اول لیست قرار دارد. این موضوع گرچه یک افتخار ملی است اما مقایسه این گونه دانشگاه تهران با دانشگاههای داخلی صحیح نبوده و قطعاً هدف دانشگاه علوم پزشکی تهران نیست و لازم است دانشگاه رقابت خود را در عرصه منطقه ای و بین المللی در حوزه رشد تولیدات کیفی، پژوهشهای کاربردی و دارای محتوا جستجو نماید. تبعاً گروه کودکان با توجه به تعداد اعضاء هیئت علمی و گستردگی مراکز آموزشی و وجود حداقل ۶ مرکز تحقیقاتی مرتبط با حوزه کودکان لازم است سهم موثری در این مأموریت داشته باشد.

در حال حاضر گروه کودکان دارای یک مجله به زبان لاتین می باشد که در بانک های اطلاعاتی معتبر و ISI نمایه می شود و در سال های اخیر خوشبختانه IF نزدیک به یک ارتقاء پیدا کرده است و دو مرکز تحقیقاتی (ایمونولوژی و اورولوژی کودکان) که مرتبط با گروه هستند دارای مجلاتی هستند که در پایگاههای بین المللی نمایه می شوند.

صرفاً نمایه شدن مقالات در بانک های اطلاعاتی بدون توجه به محتوای پژوهشی و کاربردی آنها و همچنین حضور صرف مراکز تحقیقاتی در مراکز آموزشی گروه کودکان بدون تعامل مناسب دو طرفه بین بخش های آموزشی و این مراکز به ارتقای پژوهشی گروه کمک نمی کند و انتظارات گروه را برآورد نمی سازد. لذا اهداف ذیل در این برنامه راهبردی مدنظر می باشد:

۱) توجه به کاربردی نمودن تحقیقات پژوهشی در گروه با همکاری صنعت

۲) تعامل مناسب و دو طرفه و محصول گرا مراکز تحقیقاتی با بیمارستان محل فعالیت و گروه با توجه به تفاهم نامه های منعقد شده بین گروه و مراکز تحقیقات

۳) ضرورت وجود تیم حرفه ای انتشار تحقیقات و پژوهش اعضاء هیئت علمی و فراگیران گروه

حرکت در عرصه بین المللی

جهت حرکت در عرصه بین المللی و منطقه ای، لازم است بستری های لازم جهت این کار فراهم آید. در سال های اخیر با تشکیل معاونت بین الملل در دانشکده و دانشگاه برنامه ها و قدم های موثری تدوین و طراحی و در حال اجراست.

گروه با داشتن بسترهای لازم و حضور افراد توانمند در ترکیب هیئت علمی خود و ارتباط با انجمن های علمی توانایی مشارکت در برنامه های آموزشی به صورت کارگاه، summer school، کنفرانس های منطقه ای و بین المللی و پذیرش دانشجو در سطوح Post graduate Undergraduate، را داراست. جهت رسیدن به استانداردهای بین المللی جهت اجرای این اهداف لازم است ضمن استفاده از زیر ساخت دانشگاه بستر سازی مناسب صورت گیرد و با کمک مسئولین محترم دانشگاه به سرعت در عرضه تبادل یا پذیرش دانشجو اقدام نماید زیرا تمام مسئولین شاخه های فوق تخصصی گروه آمادگی خود را برای ورود به این عرصه اعلام نموده اند. بنابراین قدم های بعدی نیز بایستی همگام با سیاست های دانشگاه و در طی زمان مشخص صورت گیرد:

- ۱) برنامه توانمندسازی اساتید مستعد در جهت ارتقاء زبان دوم تدوین و اجرا شود.
- ۲) افزایش اجراء بخشی از برنامه های گروه از جمله Journal club، گزارش صبحگاهی، راند به زبان انگلیسی و تدریس به زبان دوم در فضاهای آموزشی مورد تأیید در دستور کار قرار گیرد.
- ۳) امضای تفاهم نامه با گروههای آموزشی، انجمن های بین المللی و دانشگاههای خارج کشور با هماهنگی روابط بین الملل دانشکده و دانشگاه زمینه اجرای برنامه های آموزشی و طرح های تحقیقاتی مشترک، تبادل استاد و دانشجو فراهم آید.
- ۴) بسترسازی لازم جهت تغییر برنامه آموزش پردیس بین الملل از زبان فارسی به زبان انگلیسی در سطح under graduate و دوره های آموزشی کوتاه مدت و همچنین بلند مدت منتج به

۴) توانمندسازی هیئت علمی و فراگیران در عرصه پژوهش با اجرای کارگاههای مناسب پژوهشی
۵) تعیین اولویت های پژوهشی گروه بر اساس نیاز ها و سئوالات مطرح شده در سطح ملی و همچنین حرکت در مرز های دانش

۶) هدایت پایان نامه های تخصصی و فوق تخصصی در راستای اولویت های پژوهشی تعریف شده در گروه

۷) تشویق اعضای هیئت علمی به انجام حداقل یک یا دو طرح پژوهشی در سال
۸) تلاش در جهت انتشار مقالات استخراج شده از طرح های تحقیقاتی و پایان نامه های گذرانده شده در مجلات معتبر بین المللی

۹) تلاش در رعایت جنبه های اخلاق در طرح های پژوهش و پایان نامه تصویب شده در گروه
۱۰) همکاری و مشارکت پژوهشی با دانشگاهی علوم پزشکی داخل کشور و دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی معتبر خارج از کشور

۱۱) توسعه راه اندازی مرکز ثبت بیماری ها (Registry system) در رشته های مختلف با همکاری بخش های مختلف آموزشی با استفاده از شناسه ثبت ملی و تحت وب
۱۲) تشویق و ترغیب بقیه شاخه های فوق تخصصی گروه در تاسیس مرکز تحقیقاتی مرتبط با رشته فوق تخصصی

۱۳) حرکت به سوی شکل گیری و کسب امتیازات لازم تشکیل قطب برای هر یک از رشته های فوق تخصصی

۱۴) حرکت به سوی شکل گیری پژوهشکده در بیمارستان مرکز طبی کودکان که دارای چندین مراکز تحقیقاتی وابسته به گروه است.

۱۵) ارتباط موثر و هدفمند اعضاء و بخش های وابسته با شرکت های دانش بنیان جهت تحقیقات کاربردی و محصول گرا

۱۶) افزایش تعداد مقالات علمی همکاران غیر فعال و کمتر فعال گروه

۱۷) ارتباط موثر میان متخصصین و گروههای پایه و بالینی برای ارتقای سطح پژوهش ها و بهره برداری اثر بخش از زیر ساخت ها و توان و دانش اضافی

مدرک که آمادگی پذیرش دانشجو خارجی در سطح تخصصی، فلوشیپ و فوق تخصصی آغاز گردد.

(۵) لازم است نشانه ها، تابلوها و کوریکولوم ها به صورت استانداردهای بین المللی به زبان انگلیسی تهیه و در حوزه های IT و فضاهاى آموزشى اعمال گردد.

(۶) پذیرش دستیار تخصصی و فوق تخصصی و دانشجو جهت دوره های کوتاه مدت از سایر کشورها در دستور کار قرار گیرد.

(۷) هماهنگی لازم و پشتیبانی دانشگاه در اجرای این برنامه ها قطعاً ضروری است.

حوزه فعالیت های اجتماعی فرهنگی و رفاهی اعضاء هیئت علمی

از آنجا که بدون ارتقاء و فرهنگ عمومی نمی توان انتظار رشد فرهنگی در سطح کشور، پیشگیری و کاهش آسیب های اجتماعی را داشت. دانشگاه و گروههای آموزشی آن نیز به عنوان نهادهای فرهنگ ساز لازم است نقش خود در اصلاح و ارتقاء سطح فرهنگی در حوزه عملکردی خود ایفا کنند. بدین منظور:

(۱) ترغیب و حمایت از حضور اعضاء هیئت علمی گروه در انجمن های علمی ملی و بین المللی و نهادهای تصمیم گیرنده کشوری(شورای انقلاب فرهنگی، کمیسیون های وزارتی، فرهنگستان علوم، نظام پزشکی، ...) و همچنین همکاری در فعالیت های فرهنگی آموزشی در سطح جامعه

همچون برنامه های آموزش مردمی صدا و سیما، همکاری با مراکز NGO با رعایت عدم خدشه به برنامه های آموزشی گروه

(۲) توجه به تعهد و رفتار حرفه ای براساس مبانی علمی، ملی و فرهنگی با توجه به راهنمای رفتار حرفه ای دانشگاه

(۳) توجه به ضوابط پوشش حرفه ای براساس استانداردهای ملی و فرهنگی

(۴) توجه به شئون اخلاق حرفه ای و کرامت های انسانی در حوزه ارتباط با همکاران، پرسنل و بیماران

(۵) اجرای برنامه های فرهنگی در قالب راندهای اخلاق، تورهای فرهنگی، زیارتی، سیاحتی با هماهنگی دانشگاه حرکت های مناسبی است که می تواند در این حوزه موثر باشد.

(۶) لازم است کمیته جذب گروه در برنامه جذب هیئت علمی ویژگی های فرهنگی، اخلاقی متقاضیان را علاوه بر شاخص های علمی مدنظر قرار دهد.

(۷) کمیته اخلاق با برگزاری راندهای اخلاق به آسیب شناسی و پیشگیری از عملکرد نامناسب کادر پزشکی و آسیب های پیش رو توجه بیشتری نماید.

(۸) در حوزه رفاهی توجه به تسهیلات رفاهی از جمله فضاهای مناسب تریا، رستوران، پویون، پارکینگ جهت اساتید و فراگیران بایستی به صورت جدی تری صورت گیرد.

(۹) ایجاد ساز و کار مناسب جهت ارتقا کیفیت سلامت روانی و فضای کاری و آموزشی در مراکز آموزشی به نحوی که امکان تعامل مثبت، سازنده و روحیه کارگروهی و کارآمد را بهتر فراهم آورد.

*Action plan
for strategic planning
of pediatric department
2018-2021*

**جدول زمان بندی اجرایی
برنامه راهبردی گروه کودکان
۱۳۹۷-۱۴۰۰**

سال های اجرایی برنامه				شرح خدمات و انتظارات مهم در هر پروژه	پروژه های اجرایی	اهداف استراتژیک	
۱۴۰۰	۹۹	۹۸	۹۷				
	✓	✓	✓	<p>۱. بازنگری و اصلاح روش های آموزش - ارزشیابی دوره دستیاری و فلو از طریق اقدامات و وظایف محوله به شورای سیاستگزاری - شورای آموزشی و کمیته های مصوب آموزشی گروه</p> <p>۲. بهبود بخشیدن فضاهای آموزشی</p> <p>۳. به کارگیری برنامه ها و سامانه های مصوب دانشکده در ارتقاء کیفیت آموزش و ارزشیابی هوشمند</p> <p>۴. ارائه بازخورد به مراجع تصمیم گیر دانشگاه</p> <p>۵. تخصیص منابع آموزش و بودجه مناسب برای اجرای برنامه ها</p>	<p>۱. بازنگری و اصلاح و اجرایی شدن کوریکولوم آموزشی و راه اندازی فضاها و برنامه های آموزشی جدید</p> <p>۲. اجرای استاندارد پزشکی جامعه برای دستیاران کودکان و ارتقاء برنامه عملیاتی تصویب شده جاری</p>		
	✓	✓	✓	<p>۱. الف) جمع بندی و کنترل کوریکولوم پزشکی عمومی در کمیته پزشکی ۹۰ ب) تعیین نواقص اجراء برنامه توسط کمیته های ارزیابی و برنامه ریزی و آماده سازی فضاهای آموزشی با رویکرد جدید آموزشی دوره کودکان پزشکی عمومی</p> <p>۲. راه اندازی بخش نوجوانان</p> <p>۳. ایجاد سایت برای ارائه آموزش به صورت virtual hospital به صورت آموزش supplementary برای دانشجویان پزشکی ۹۰</p> <p>۴. آموزش مهارت های ضروری بالینی (core clinical skills) برای دانشجویان پزشکی به صورت مجازی در سایت آموزشی</p> <p>۱. دخیل کردن روسای بخشها/ معاونین آموزشی بخشها به طور مستقیم در اجرای "واگذاری مسئولیت بالینی به کارآموزان" و توجه به این مورد در ارزشیابی عملکرد روسای بخشها/ معاون آموزشی بخش</p> <p>۲. همکاری با دانشکده مجازی برای تدوین محتوای آموزشی بخشی از دروس کودکان نظری جهت ارائه به کارآموزان</p> <p>۳. تمرکز بیشتر بر حضور دانشجویان در بخشهای جنرال تر/ بیمارستان های جنرال/ مراکز بهداشت در سطح شهر</p> <p>۴. بررسی وضعیت فعلی آموزش کارورزی در کمیته آموزش پزشکی عمومی با همکاری کمیته ارزیابی درونی و آموزش بیمارستان ها</p> <p>۵. برگزاری کارگاه مهارت های ارتباط با کودک بیمار در آغاز دوره برای کارآموزان</p>	<p>۱- استقرار کامل کوریکولوم جدید در حوزه های عمومی و تحصیلات تکمیلی گروه کودکان دانشگاه تا ۱۴۰۰</p> <p>۳- ارتقای شاخصهای آموزش پزشکی عمومی در گروه کودکان</p>		

آموزش

آموزش

سال های اجرایی برنامه				شرح خدمات و انتظارات مهم در هر پروژه	پروژه های اجرایی	اهداف استراتژیک	
۱۴۰۰	۹۹	۹۸	۹۷				
				<p>۶. افزایش سهم درمانگاهها(صبح-عصر-اورژانس) در برنامه آموزشی کارآموزان</p> <p>۷. آشنا کردن کارآموزان با مراکز تحقیقاتی وابسته گروه در قالب بازدید گروهی</p>			
✓	✓	✓	✓	<p>۱. شروع تدریجی برنامه از سطح دوره های کوتاه مدت و PhD و Post doc از گروههایی که آمادگی لازم دارند و زیرشاخه های فوق تخصصی</p> <p>۲. پذیرش دانشجوی در سطح under graduate در کشورهای فارسی زبان همجوار یا الزامات یادگیری زبان برای ایشان در مقاطع اولیه</p> <p>۳. برنامه ریزی گروه های آموزشی برای این امر با همکاری معاونت بین الملل دانشکده و دانشگاه</p> <p>۴. تشکیل کمیته های کاری و بودجه بندی ... دانشکده، بیمارستان و گروه جهت پیش بینی بودجه مجزا برای این هدف</p> <p>۵. اجرا برنامه های توانمندسازی اساتید و کادر پرستاری</p> <p>۶. اصلاح زیر ساخت بیمارستان های مرتبط جهت آموزش به زبان انگلیسی</p> <p>۷. کسب حمایت دانشگاه برای آماده سازی گروه جهت تاسیس واحد بین الملل طبق برنامه دانشگاه</p>	<p>ایجاد شاخص های بین المللی در گروه و فضاهای آموزشی مرتبط برای افزایش جذب دانشجوی خارجی</p>	<p>۲- فارغ التحصیل شدن دستیاران خارجی به میزان دو برابر سال پایه تا ۱۴۰۰</p>	
✓	✓	✓	✓	<p>۱- تشکیل جلسات کاری و کاربردی با مسئولین محترم IT دانشگاه و تعریف وظایف، امکانات و نقایص و بایدهای توسعه زیر ساخت</p> <p>۲- تشکیل جلسات کاری با معاونت بهداشتی جهت استقرار برنامه های جامع سلامت کودکان در بیمارستان های آموزشی و استقرار سامانه سیب و سیستم ارجاع</p>	<p>۱- اصلاح و ارتقاء ساختار مدیریت IT در گروه با هدف تاثیر گذاری مثبت و موثر</p>		
✓	✓	✓	✓	<p>۱. تشکیل جلسات کاری زمان بندی شده گروه با مسئولین محترم دانشکده مجازی و بررسی بستر استقرار آموزش مجازی و الکترونیکی</p> <p>۲. برنامه ریزی کارگاههای توانمندسازی هیئت علمی جهت آموزش مجازی</p> <p>۳. اجراء برنامه های آموزش مجازی از راه دور Pilot در بخش های داوطلب</p> <p>۴. پیگیری تصویب اختصاص امتیاز دانش پژوهشی برای برنامه های آموزش مجازی</p> <p>۵. فعال سازی تله کنفرانس بین مراکز در بستر فراهم شده آموزش از راه دور با سرمایه گروه کودکان دانشکده و دانشگاه</p> <p>۶. ایجاد سایت برای ارائه آموزش به صورت virtual hospital به صورت آموزش supplementary برای دانشجویان پزشکی ۹۰ کارورزان و دستیاران</p>	<p>۲- راه اندازی و استقرار برنامه آموزشی مجازی و الکترونیک در فضاهای آموزشی و درمانی گروه کودکان</p>	<p>۳- استقرار ۲۰٪ حجم کوریکورم (۳گروه) با استفاده از روشهای آموزش مجازی تا ۱۴۰۰</p>	

اهداف استراتژیک				شرح خدمات و انتظارات مهم در هر پروژه	پروژه های اجرایی
سال های اجرایی برنامه					
۱۴۰۰	۹۹	۹۸	۹۷		
				<p>۷. آموزش معاینه فیزیکی (تدریس شده توسط استادان برجسته هر رشته) و ضبط شده و قابل ارائه در سایت آموزشی برای دانشجویان پزشکی، کارورزان و دستیاران آموزش مهارت های ضروری بالینی (core clinical skills) به صورت مجازی در سایت آموزشی برای دانشجویان پزشکی، کارورزان و دستیاران</p> <p>۸. ایجاد list serve به منظور انجام مشاوره های پزشکی و تبادل اطلاعات پزشکی در سطح گروه کودکان برای اعضای هیئت علمی</p> <p>۹. ارائه برنامه های Virtual continuous professional development برای اعضای هیئت علمی و حتی متخصصین کودکان در سطح کشور توسط گروه کودکان دانشگاه</p>	
✓	✓	-	-	۱. هماهنگی با مسئولین محترم رشته های مربوطه	طب اورژانس کودکان
✓	✓	-	-	۲. هماهنگی با مدیران محترم رشته های علوم پایه	فلوشیپ مسمومیت و توکسیکولوژی کودکان
✓	✓	✓	✓	۳. تقاضا و درخواست راه اندازی رشته / با تدوین برنامه آموزشی دوره و تصویب آن در دانشکده و دانشگاه	فلوشیپ پیوند سلول های بنیادین خونساز کودکان
✓	✓	✓	-	۴. تشکیل جلسات و بررسی نیازهای زیر ساختی توسط کمیته های منتخب کاری گروه، دانشکده، بیمارستان ها و بخش های مربوطه	ژنتیک بالینی کودکان با دو گرایش دیس مورفولوژی و نوروزنتیک
✓	✓	✓	✓	۵. انعکاس کمبودهای نیروی انسانی، تجهیزات، فضا و برنامه به دانشکده و دانشگاه و حمایت طلبی جهت رفع نیازها	کلینیکال فارماکولوژی کودکان
✓	✓	-	-	۶. اخذ مجوز دوره در فضاهای آموزشی مورد تأیید دانشگاه و وزارت متبوع	تغذیه بالینی
					نورولوژی نوزادان
✓	✓	✓	✓		فلوشیپ های قلب کودکان
✓	-	Z	Z		✓ فلوشیپ ICU قلب کودکان
✓	✓	✓	Z		✓ فلوشیپ EPS قلب کودکان
✓	Z	Z	Z		✓ فلوشیپ اکوکاردیوگرافی پیشرفته و اکوکاردیوگرافی جنین
					✓ فلوشیپ مداخلات غیر جراحی قلب جنین
✓	✓	✓	-		فلوشیپ نورومتابولیک
✓	✓	✓	-		اخلاق پزشکی در پزشکی کودکان (Pediatric Ethics)
✓	✓	✓	✓		طب تسکینی و مدیریت درد در کودکان
✓	✓	✓	-		فلوشیپ نوروموسکولار

۴- مطالعه و راه اندازی ۱۸ دوره تخصصی و فلوشیپ فوق تخصصی و بین رشته ای مورد نیاز دانشگاه ها

سال های اجرایی برنامه				شرح خدمات و انتظارات مهم در هر پروژه	پروژه های اجرایی	اهداف استراتژیک	
۱۴۰۰	۹۹	۹۸	۹۷				
✓	✓	✓	✓		Interventional pediatric bronchoscopy course		
✓	✓	-	-		Sleep & pediatric pulmonary function testing course		
✓	✓	✓	✓		پذیرش دستیار کودکان و فلوشیپ فوق تخصص دانشجویان خارج از کشور (دوره بین المللی)		
✓	✓	✓	✓	<p>۱. ساماندهی بانک اطلاعاتی در مورد پژوهش های انجام شده</p> <p>۲. تعیین اولویت های پژوهشی گروه در لاین های مختلف آموزشی</p> <p>۳. اجرای برنامه توانمندسازی عملی و کاربردی جهت فراگیران و هیئت علمی به صورت مستمر</p> <p>۴. توزیع عادلانه پایان نامه های دستیاری براساس جدول رعایت نوبت و اولویت</p> <p>۵. تشویق اعضای هیئت علمی به ارائه یک تا دو پروژه پژوهشی در سال</p> <p>۶. تعامل و بهره گیری از امکانات مراکز تحقیقاتی و علوم پایه جهت تحقیقات کاربردی</p> <p>۷. اجرای محتوای تفاهم نامه گروه با مراکز تحقیقاتی وابسته دانشگاه</p> <p>۸. ثبت سازمان یافته بیماری ها (Registry system) براساس شناسه ملی در رشته های مختلف گروه تحت وب</p> <p>۹. تشکیل پژوهشکده بالینی در بیمارستان مرکز طبی کودکان با توجه به تعدد مراکز پژوهشی وابسته به گروه در این مرکز</p> <p>۱۰. ایجاد ارتباط با شرکت های دانش بنیان مرتبط و صنعت در قالب قراردادهای تحقیقاتی و تولید محصول و درمان های نوین</p> <p>۱۱. پیگیری راه اندازی اجرای پروژه های مشترک چندمرکزی با دانشگاه های کشور</p>	انجام پژوهش های کاربردی و دانش بنیان در عرصه دانشگاه، ملی و بین المللی	۱- افزایش تعداد مقالات علمی هیئت علمی گروه به میزان ۴۰٪ تا پایان برنامه	
✓	✓	✓	-	<p>۱. ایجاد ارتباط و عقد تفاهم همکاری با مراکز تحقیقات و انجمن های علمی کودکان و نوجوانان در سطح بین الملل</p> <p>۲. همکاری تکنیکی و عملی و حمایت هدفمند معاونت بین الملل و پژوهشی دانشگاه، دانشکده در تقویت ارتباط با مجامع و مراکز بین المللی</p> <p>۳. طراحی و راه اندازی سایت معتبر آموزشی و پژوهشی گروه کودکان</p>	انعقاد قرارداد تحقیقات مشترک با جذب اعتبار خارج از دانشگاه	۲- اختصاص ده درصد پروژه های تحقیقاتی مشترک با مراکز بین المللی	

سال های اجرایی برنامه				شرح خدمات و انتظارات مهم در هر پروژه	پروژه های اجرایی	اهداف استراتژیک
۱۴۰۰	۹۹	۹۸	۹۷			
				- آموزش نیروی انسانی در رعایت استانداردهای درمانی و آموزشی		خانوادهها از خدمات کودکان و حوزه تحت پوشش به میزان ۵۰٪ سال پایه
✓	✓	✓	✓	رعایت دستورالعمل و برنامه ها و استانداردها توسط کادر درمان و در حال حاضر درصد از شاخص ها و استانداردهای ایمنی بیمار رعایت می گردد.	۲- برنامه آموزشی استادان، دستیاران و پرسنل پرستاری و ارزیابی برنامه براساس چک لیست های استاندارد ملی و دانشگاهی	
✓	✓	✓	✓	بررسی بار مراجعات و انواع بیماران مراجعه کننده به مراکز بر مبنای HIS و آنالیز نتایج و ارائه به مسئولین تصمیم گیر دانشگاهی و وزارتی جهت برنامه ریزی استقرار سیستم واقعی ارجاع و پرونده الکترونیک	۳- کاهش بار مراجعات بیماران از استان های دیگر به میزان ۵۰٪	
✓	✓	✓	✓	۱. تثبیت ساختار مدیریت گروه از نظر چارت سازمانی (معاونین و کمیته ها و پرسنل و شرح وظایف واقعی) ۲. رسمیت دادن به چارت سازمانی گروه در تشکیلات دانشگاه ۳. تفویض اختیارات در تصمیم گیری و اعتماد به مدیریت ۴. پیش بینی سازوکارهای پشتیبانی و بودجه جهت برنامه های جاری و توسعه ای گروه ها ۵. اصلاح مدل اداره بیمارستان های آموزشی و انتخاب مدیریت های ارشد (رئیس، معاون آموزشی و پژوهشی) ۶. پررنگ کردن نقش اعضاء هیئت علمی در انتخاب مدیران گروه و بیمارستان و مشارکت جدی آنها ۷. انتخاب و انتصاب دستیار ارشد دستیاران تخصصی و فوق تخصصی بیمارستان ها با نظر مستقیم و تأیید گروه (برابر قانون مصوب وزارتی)	۱- اصلاح و ارتقاء ساختار مدیریت گروه ۲- بازتعریف و تعیین مجدد مدل مدیریت بیمارستان های آموزشی	۱- ارتقاء جایگاه مدیریتی گروه آموزشی

اصلاح ساختار