



ویرایش دوم

# برنامه آموزش عالی حوزه سلامت

در راستای طرح تحول نظام سلامت

## در دولت تدبیر و امید

معاونت آموزشی  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
اردیبهشت ۱۳۹۴

تهران، شهرک قدس، خیابان سیمای ایران، بین فلامک و زرافشان، ستاد مرکزی وزارت  
بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، بلوک C، طبقه ۱۳، حوزه معاونت آموزشی

تلفن: ۸۱۴۵۲۸۹۱، ۸۱۴۵۲۸۹۳





# برنامه آموزش عالی حوزه سلامت

در راستای طرح تحول نظام سلامت

در دولت تدبیر و امید

معاونت آموزشی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

ویرایش دوم؛ اردیبهشت ۹۴



صلى الله عليه وسلم



## فهرست

- ۱۳ ..... مقدمه وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- ۱۵ ..... چارچوب کلی تدوین برنامه
- ۱۹ ..... مروری بر آموزش عالی سلامت در ایران
- ۲۱ ..... آموزش پزشکی از پیروزی انقلاب اسلامی تاکنون
- ۲۳ ..... آموزش عالی سلامت کشور در یک نگاه
- ۲۶ ..... شاخص‌های مرتبط به تولیدات علمی و انتشارات مکتوب
- ۲۸ ..... چالش‌های پیش روی آموزش پزشکی کشور
- ۳۳ ..... افق‌های نوین نظام آموزش عالی در حوزه سلامت
- ۳۵ ..... مأموریت آموزش عالی در حوزه سلامت
- ۳۵ ..... چشم‌انداز آموزش عالی در حوزه سلامت
- ۳۶ ..... بینشها و ارزش‌های حوزه آموزش عالی سلامت
- ۳۷ ..... سیاستها و جهت‌گیری‌های کلی
- ۳۹ ..... راهبردهایی برای تحقق سیاستهای کلان







مقام معظم رهبری:

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





جناب آقای دکتر روحانی  
ریاست محترم جمهور

کشور ما از لحاظ پزشکی، ظرفیت، قابلیت و مقبولیت خوبی در میان مردم دارد. مردم ما دنبال این نیستند که اگر بیمار می‌شوند فوری بلیت هواپیما بگیرند. این خیلی مهم است. قبلاً اینطور بود. مخصوصاً وقتی نیاز به جراحی سخت داشتند. عمل پیوند که در ایران خیلی کم بود و در دنیا هم کم بود. امروز کسی دنبال بلیت هواپیما نیست. این به معنای مقبولیت پزشکی ماست. پیشرفت‌ها بسیار قابل ملاحظه است...



## مقدمه وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

به نام خدا

برنامه تحول نظام سلامت بدون شک یکی از بزرگ‌ترین و اثرگذارترین اقداماتی است که در حیطه سلامت در طول دهه‌های پس از انقلاب اسلامی پیاده شده است. تا آنجا که با گذشت مدت زمان اندکی از آغاز اجرای این برنامه، آثار آن در شئون زندگی مردم نمایان شده و در بررسی‌های به عمل آمده موجبات رضایتمندی جامعه را فراهم نموده است.

اما تحقق اهداف این برنامه در گرو اعتلای نظام آموزش عالی سلامت است که وظیفه تربیت و تأمین منابع انسانی کارآمد را برای اجرای این برنامه بر عهده دارد. لذا نقش حوزه آموزش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در کنار حوزه‌های بهداشت و درمان، نقشی پررنگ و اثرگذار خواهد بود.

جناب آقای دکتر لاریجانی که تجربیات ارزشمندی را در حوزه‌های مختلف نظام سلامت دارند با قبول مسئولیت در حوزه آموزش وزارت، ان‌شاء‌الله منشاء خدمات مؤثری در این عرصه خواهند بود. تدوین برنامه حوزه آموزش در راستای تحقق برنامه تحول نظام سلامت به عنوان اولین اقدام ایشان در این مسیر نشان از هدفمندی و رویکرد مأموریت‌محور ایشان در این امور است.

ضمن تشکر از ایشان و کلیه همکاران حوزه آموزش، امیدوارم تحقق این برنامه در قالب بسته‌های عملیاتی منجر به اجرای دقیق‌تر برنامه تحول و در نهایت اعتلای سلامت در جامعه گردد.

دکتر سید حسن هاشمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



## بسم الله الرحمن الرحيم

### چارچوب کلی تدوین برنامه

نظام آموزش عالی سلامت در جمهوری اسلامی ایران به واسطه ادغام در نظام ارائه خدمات، ساختاری منحصر به فرد را تجربه نموده است. این نظام در دهه‌های پس از انقلاب اسلامی متولی تربیت منابع انسانی در حوزه سلامت بوده است که به خوبی در تحقق این هدف توفیقات زیادی نیز داشته و امروز شاهد فعالیت تعداد زیادی از متخصصان در اقصی نقاط کشور هستیم.

با آغاز فعالیت دولت تدبیر و امید و تدوین برنامه تحول نظام سلامت، آموزش عالی سلامت نیز هم سو با سایر حوزه‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مأموریت‌های بزرگی را به منظور تحقق هر چه بهتر این برنامه عهده‌دار شده است. اما در راستای ارتقای اثربخشی آموزش عالی در تحقق اهداف این برنامه، تدوین برنامه و نقشه راهی روشن با توجه به اسناد بالادستی موجود و استفاده از ظرفیتهای این بخش گامی اساسی است. به این منظور برنامه حوزه آموزش عالی سلامت در راستای طرح تحول نظام سلامت به همراه بسته‌های عملیاتی در چارچوبی نظام‌مند و با همکاری کلیه مدیران و جمعی از صاحب‌نظران تدوین گردید.

در این برنامه توجه ویژه‌ای به اسناد بالادستی و تکالیف کلان حوزه سلامت به عمل آمد که مهمترین آنها در زیر مورد اشاره واقع شده است:

- ✓ سند چشم‌انداز ایران ۱۴۰۴
- ✓ سیاست‌های کلی نظام سلامت ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری
- ✓ نقشه جامع علمی کشور
- ✓ نقشه جامع علمی سلامت



## ✓ اسناد شورای عالی انقلاب فرهنگی

بر اساس تکالیف نظام سلامت مورد اشاره در این اسناد و همچنین ظرفیتهای موجود در حوزه آموزش عالی سلامت، مأموریت‌های اصلی این حوزه و همچنین چشم‌انداز قابل حصول در افق ۱۴۰۴ ترسیم گردید.

در ادامه ۱۲ سیاست و جهت‌گیری کلی در جهت تحقق مأموریت‌های محوله اتخاذ شد که خط مشی کلی حرکت به سمت چشم‌انداز را برای کلیه دست‌اندرکاران حوزه آموزش عالی سلامت تعیین می‌کنند.

به منظور پیش‌برد سیاست‌های دوازده‌گانه، راهبردهای کلان آموزش عالی حوزه سلامت ذیل هر سیاست تبیین گردید.

شاید یکی از مهمترین نقاط قوت این برنامه، تدوین ترجمان سیاست‌های دوازده‌گانه در برنامه تحول نظام سلامت است. از آنجا که مفاهیم مرتبط با حوزه آموزش عالی نظام سلامت، مفاهیمی فنی بوده و شاید چندان برای اقشار مختلف جامعه ملموس نباشد، به نظر می‌رسید که تبیین خروجی‌ها و دستاوردهای قابل مشاهده در بازه‌های زمانی کوتاه‌مدت، میان‌مدت و درازمدت با زبانی ساده و قابل فهم برای آحاد جامعه، اقدامی اثرگذار و تعهدآور برای جامعه باشد. لذا ذیل هر سیاست، بسته ترجمان آن سیاست در برنامه تحول نظام سلامت مشتمل بر خروجی‌های تحقق سیاست تدوین گردید.

اما به دنبال اتخاذ سیاست‌ها و راهبردهای کلان، گام بعدی تدوین بسته‌های عملیاتی جهت اجرای راهبردها است. برای این منظور، کلیه حوزه‌های درگیر در نظام آموزش عالی سلامت در ستاد وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برنامه‌ها و پروژه‌های مرتبط را در قالب بسته‌های عملیاتی تدوین و آماده اجرا نموده‌اند. مسلماً اجرای موفق این بسته‌های عملیاتی در طول فعالیت دولت تدبیر

و امید، منجر به تحقق اهداف متعالی برنامه تحول نظام سلامت در کلان جامعه خواهد شد.

ضمن تقدیر و تشکر از حمایت‌های بی‌دریغ وزیر محترم بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و قدردانی از زحمات کلیه همکاران و مدیران حوزه معاونت آموزشی امیدوارم اجرای این برنامه گامی مؤثر در راستای اعتلای سلامت جامعه در کشور عزیزمان ایران گردد. توفیق همگان را در این مسیر از خداوند متعال خواستارم.

دکتر باقر لاریجانی

معاون آموزشی



# مروری بر آموزش عالی سلامت در ایران



## آموزش پزشکی از پیروزی انقلاب اسلامی تاکنون

پس از افت و خیزهای فراوان کشور در جریان انقلاب اسلامی، باتوجه به نیاز کشور به پزشک دانشگاه‌های کشور اقدام به تاسیس دانشکده پزشکی و جذب وسیع دانشجو نمودند. طی سال‌های آغازین پیروزی انقلاب اسلامی برخی دانشگاه‌ها کشور از جمله دانشگاه تهران و شهید بهشتی، ظرفیت پذیرش سالانه دانشجو در رشته پزشکی را به بیش از دو برابر افزایش دادند. علاوه بر پزشکی عمومی، ظرفیت آموزش تخصصی و حتی کم و بیش فوق تخصصی، در این دوران به طور چشمگیر افزایش یافت و اغلب دانشکده‌ها خصوصاً دانشکده‌های قدیمی تر، به تربیت نیروی متخصص پزشکی، رغبت زیادی نشان دادند و همچنین نسبت به جذب دانشجو در مقاطع کارشناسی ارشد و PhD در رشته‌های علوم پزشکی اقدام نمودند.

علیرغم تلاش‌های وسیع این دوره نظام بهداشت و درمان کشور از جامعیت کافی برخوردار نبود و جدایی قابل توجهی، بین نظام ارائه خدمات سلامت و آموزش پزشکی وجود داشت. در این برهه زمانی که کشور عزیزمان با معضلات جنگ تحمیلی دست و پنجه نرم می‌کرد نیاز به خدمات جامع پزشکی بیش از پیش احساس می‌شد. در همین زمان بود که پیشنهاد ادغام وزارت بهداری با دانشکده‌های پزشکی و قانون تشکیل وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی مطرح گردید. طرح ادغام در سال ۱۳۶۲ از طرف شورایی عالی انقلاب فرهنگی ارائه و در سال ۱۳۶۴ شمسی، به تصویب مجلس شورای اسلامی رسید و کلیه مراکز آموزش علوم پزشکی و پیراپزشکی و پرستاری از وزارت علوم و آموزش عالی منفک و به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ملحق شدند و دانشکده‌های علوم پزشکی، به دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و

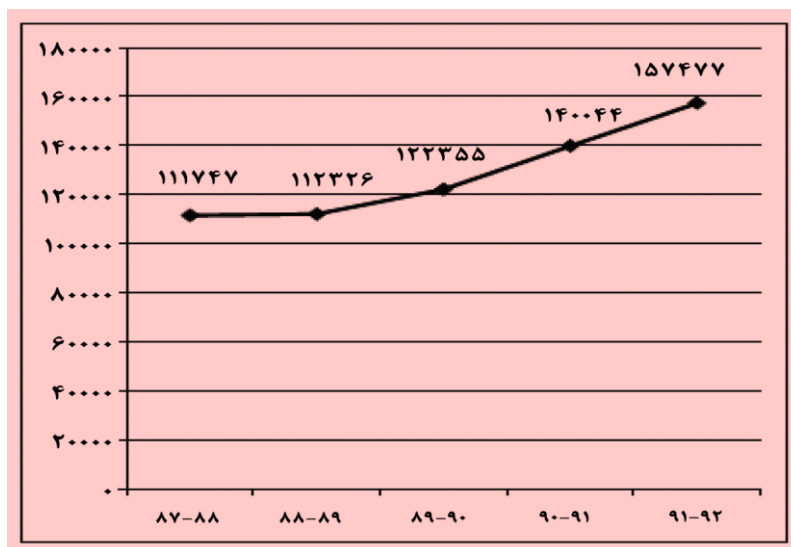
درمانی تغییر نام یافتند.

اکنون پس از گذشت حدود ۳۰ سال از تشکیل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اقدامات ارزشمندی در زمینه ارتقاء آموزش پزشکی کشور صورت پذیرفته است. از جمله این اقدامات می‌توان به تشکیل کمیته علوم پایه پزشکی به ریاست وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و ترکیبی از معاونین وزارتخانه و دبیران شورای تخصص پزشکی و متخصصین ذی‌ربط در سال ۱۳۶۸ اشاره نمود. این کمیته در سال ۱۳۷۴ به دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی تغییر نام داد. رسالت این دبیرخانه ایجاد هماهنگی در برگزاری مطلوب آزمون‌های جامع علوم پایه پزشکی، داروسازی و دندانپزشکی و ایجاد دوره‌های تحصیلات تکمیلی در مقاطع کارشناسی ارشد و دکتری تخصصی (Ph.D) و همچنین ارزیابی، بازنگری و تأیید رشته‌های علوم پایه پزشکی در مقاطع مختلف می‌باشد. همچنین طی سال‌های آتی در راستای دستیابی به اهداف اسناد بالادستی نظام بهداشت و درمان کشور و با هدف ارتقاء کمی و کیفی برنامه‌های مصوب آموزشی فعالیت‌های بسیاری صورت پذیرفته است، به طوری که کشور را تقریباً از اعزام دانشجو به خارج بی‌نیاز کرد.

## آموزش عالی سلامت کشور در یک نگاه

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی متولی تربیت و تأمین نیروی انسانی نظام سلامت کشور می‌باشد. طی سال‌های اخیر اقدامات فراوانی در حوزه آموزش وزارت متبوع در راستای ارتقاء کمی و کیفی آموزش پزشکی کشور صورت پذیرفته و تحولات بسیاری در این حوزه رخ داده است. برخی از شاخص‌های مویید این تحولات را می‌توان به شرح زیر طبقه بندی نمود:

روند تغییرات تعداد دانشجویان علوم پزشکی دانشگاه‌های سراسر کشور از سال ۱۳۸۷ تا ۱۳۹۲ در نمودار زیر خلاصه شده است:

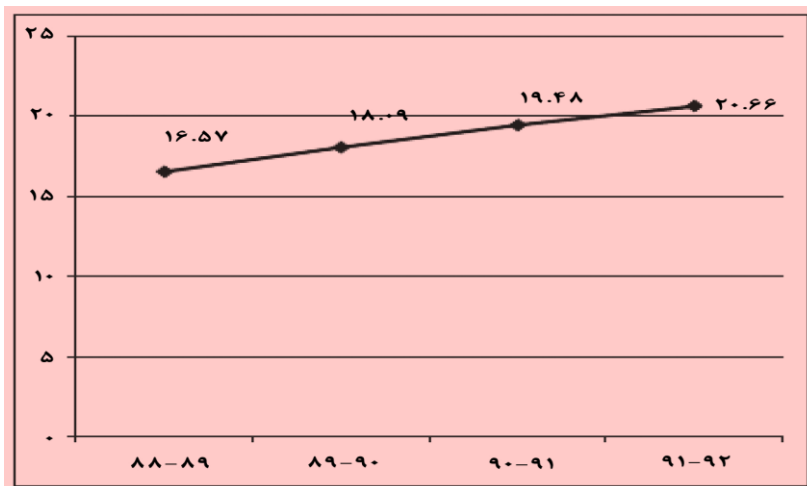




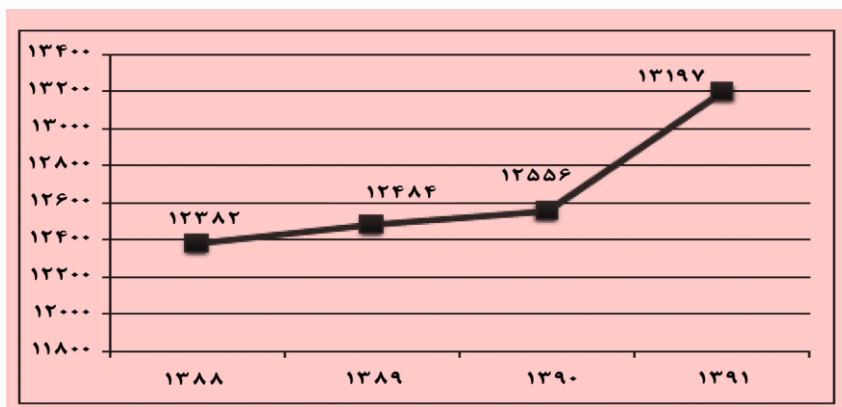
فراوانی دانشجویان به تفکیک مقطع نیز در همین دوره زمانی در جدول زیر آورده شده است:

ردیف	مقطع تحصیلی	۱۳۸۷-۱۳۸۸	۱۳۸۸-۱۳۸۹	۱۳۸۹-۱۳۹۰	۱۳۹۰-۱۳۹۱	۱۳۹۱-۱۳۹۲
۱	کاردانی	۲۱۰۱۱	۱۱۷۵۳	۶۹۴۲	۵۳۲۴	۵۱۱۰
۲	کارشناسی پیوسته	۲۸۱۷۷	۳۴۰۱۱	۴۲۲۹۷	۵۲۵۷۱	۶۰۸۷۷
۳	کارشناسی ناپیوسته	۱۵۸۳۹	۱۴۳۳۵	۱۳۸۱۷	۱۳۶۵۹	۱۴۰۰۴
۴	کارشناسی ارشد	۳۶۹۰	۵۰۲۵	۶۵۹۰	۹۸۹۰	۱۲۴۶۲
۵	دکتری عمومی	۳۱۳۰۹	۳۳۶۱۵	۳۷۰۱۶	۴۱۲۱۰	۴۴۸۹۹
۶	MBA	۰	۰	۰	۱۱	۳۰
۷	MPH	۶۳۱	۱۰۷۲	۱۴۴۲	۱۱۵۴	۱۷۴۲
۸	Ph.D	۱۷۳۲	۲۳۷۴	۳۰۱۶	۴۰۰۵	۵۰۷۳
۹	دستیاری تخصصی	۸۳۵۱	۸۸۸۷	۹۹۶۰	۱۰۸۲۴	۱۱۶۲۹
۱۰	فلوشیپ	۳۱۳	۵۲۲	۴۸۷	۵۸۶	۵۶۹
۱۱	فوق تخصص	۶۹۴	۷۳۲	۷۷۱	۸۱۰	۸۰۵
	جمع کل	۱۱۱۷۴۷	۱۱۲۳۲۶	۱۲۲۳۵۵	۱۴۰۰۴۴	۱۵۷۴۷۷

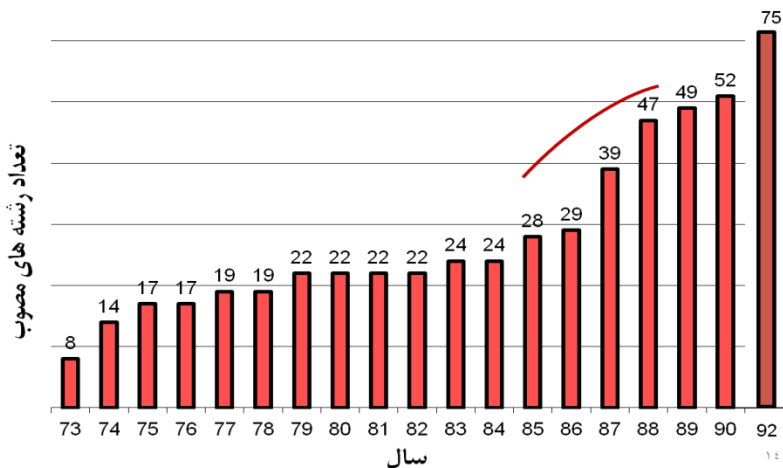
همچنین از این تعداد دانشجو، روند نسبت دانشجویان تحصیلات تکمیلی حوزه سلامت نیز در این دوره زمانی در نمودار زیر قابل مشاهده است:



با جذب وسیع اعضای هیأت علمی طی سال‌های اخیر اکنون به ازای هر ۱۰ نفر دانشجو یک نفر عضو هیئت علمی علوم پزشکی مشغول به فعالیت است. روند رشد تعداد اعضای هیأت علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی سراسر کشور به ترتیب زیر است:



گسترش رشته‌های تحصیلی نیز در چند ساله اخیر سرعت قابل توجهی داشته است که در نمودار زیر روند تغییرات قابل مشاهده است:



وضعیت شاخص میزان منابع انسانی فعال در نظام سلامت نیز در جدول زیر آورده شده است:

پیش بینی سرانه در برنامه پنجم توسعه	تعداد به ازای هر ۱۰ هزار نفر جمعیت	رده شغلی
بیش از ۱۴	۱۰	پزشک
بیش از ۲۰	۱۵	پرستار و ماما
بیش از ۲/۵	۲/۲	دندانپزشکی
بیش از ۲/۵	۲/۲	داروساز

میزان تختهای بیمارستانی موجود در کشور که به عنوان فیلد بالینی مطرح می‌باشند نیز به شرح زیر است:

پیش بینی سرانه در برنامه پنجم توسعه	تعداد به ازای هر ۱۰ هزار نفر جمعیت	شاخص
بیش از ۲۰	۱۷	تخت بیمارستانی
بیش از دو برابر	۰/۹	تخت روانپزشکی

### شاخص‌های مرتبط به تولیدات علمی و انتشارات مکتوب

براساس مقاله منتشر شده در مجله نیچر با موضوع ترسیم جایگاه بین‌المللی کشورهای جهان از دیدگاه تولیدات علمی در ۱۱ سال اخیر، کشور ایران با ۲۰۰۶۵ مقاله و سهم ۰/۴۴ درصدی از مقالات یک درصد برتر جهان در رتبه نخست منطقه خاورمیانه و کشور ترکیه با ۱۹۳۹۶ مقاله و سهم ۰/۴۷ درصدی

از مقالات یک درصد برتر در رتبه بعدی قرار گرفته‌اند. براساس آخرین نتایج منتشر شده در پایگاه اطلاعات علمی، علوم پزشکی با ۱۴/۵۳ درصد سهم از کل تولیدات علمی کشور در میان سایر گرایش‌های علوم بیش‌ترین سهم از کل تولیدات علمی کشور را دارا می‌باشد.

## چالش‌های پیش روی آموزش پزشکی کشور

هرچند نظام آموزش عالی سلامت در کشور ما دستاوردهای کم نظیری را داشته است، اما همچنان چالشها و دغدغه های مهمی پیش روی این نظام وجود دارد. قطعاً تلاش برای رفع و یا مدیریت این چالشها منجر به ارتقای اثربخشی برنامه های توسعه در عرصه آموزش عالی سلامت خواهد شد.

در زیر به مهمترین این چالشها اشاره می گردد:

### چالش‌های اساسی آموزش پزشکی دهه آینده

در تحلیل سازمان بهداشت جهانی، فدراسیون جهانی آموزش پزشکی و کالج پزشکان آمریکا موارد زیر به عنوان مهمترین چالشهای آموزش پزشکی در جهان معرفی شده‌اند:

- ✓ تربیت نیروی انسانی آشنا با ارائه مراقبت‌های هزینه اثربخش (تجویز و مصرف منطقی روش‌های تشخیص-پیشگیری و درمان)
- ✓ تغییر در برنامه، فرهنگ و مدیریت آموزش برای ورود هرچه سریع‌تر دانشجویان به عرصه‌های آموزشی واقعی جامعه، مراقبت‌های اولیه و مناطق محروم و کمتر برخوردار
- ✓ تأکید بر آموزش پزشکی سلامت محور و پیشگیرانه به جای روش سنتی بیمارمحور
- ✓ تعادل مناسب بین آموزش و تجربیات دانشجویان، ساعات موظف کار و کشیک به ویژه برای دستیاران پزشکی، و ایمنی بیمار
- ✓ آموزش دانشجویان و دستیاران به نحوی که در مراقبت از بیمار بین شیوه‌های علمی و پاتوفیزیولوژیک از طرفی و شیوه‌های مبتنی برشواهد

از سوی دیگر به طور صحیح تعادل برقرار نمایند.

- ✓ آماده سازی دانشجویان و دستیاران برای اجرای شیوه مبتنی بر کارگروهی و بیمارمحور در مراقبت از بیمار
  - ✓ ایجاد فرهنگ آموزشی که در آن دانشجویان و اساتید کفایت و صلاحیت خود را بر اساس نتایج حاصله از درمان بیماران به محک می گذارند و هدف غایی آنان ارتقاء دائمی کیفیت مراقبت ها است.
  - ✓ تربیت پرسنلی که قابلیت ها و مهارت های لازم برای آموزش حرفه ای دانشجویان و دستیاران آینده را دارا باشند
  - ✓ ایجاد نظامی برای حمایت از آموزش مداوم پزشکی که تحت سلطه نظام تجاری نباشد
  - ✓ طراحی و توسعه مدل های مالی و کمک هزینه ای برگشت پذیر در حمایت از دانشجویان پزشکی، متناسب با نیازهای مراقبت سلامتی جامعه
- علاوه بر این موارد در بررسی های به عمل آمده از سوی برخی نهادهای داخلی نیز مواردی به عنوان اصلی ترین چالشهای آموزش عالی سلامت مطرح شده است که در زیر به آنها اشاره می شود.

#### چالشهای کلی در آموزش عالی نظام سلامت

- ✓ لزوم توجه به بومی شدن آموزش پزشکی برحسب نیازها و اقتضائات جغرافیایی - اجتماعی، سیاسی و تاریخ پزشکی ایران
- ✓ ضرورت کاهش فاصله فرهنگی دانشگاه از فرهنگ عمومی و فرهنگ و معارف اسلامی (گسل فرهنگی - معنوی)، جدائی نسبی از جامعه
- ✓ ضرورت توجه به اخلاق و معنویت و تضاد در انتخاب الگوهای شایسته

### در علوم پزشکی

- ✓ ضرورت توجه به ایجاد و ارتقای انگیزه در اساتید و دانشجویان
- ✓ لزوم توجه همزمان به آموزش بیماری‌ها و اصول پیشگیری و مراقبت‌های پایه سلامت، عوامل اجتماعی مؤثر بر سلامت
- ✓ لزوم تمرکز آموزش پزشکی بر آموزش بالینی همزمان با آموزش سرپایی- آموزش در عرصه‌های نظام سلامتی- آموزش در اجتماع
- ✓ لزوم تأمین سرانه کافی آموزشی (فضای فیزیکی، اعضاء هیئت علمی، سرانه مالی)
- ✓ لزوم توجه به آموزش‌های میان رشته‌ای
- ✓ ضرورت شفاف‌سازی جایگاه انجمن‌های علمی گروه پزشکی و سلامت در نظام سلامت
- ✓ لزوم هدایت صحیح استعدادهای سرمایه گذاری برای شناسایی، پرورش، حمایت و هدایت نخبگان و استعدادهای برتر و درخشان در علوم پزشکی کشور

### چالشهای فرآیندی در آموزش عالی نظام سلامت

- ✓ ضرورت وجود الگوی علمی مشخص برای الگوبرداری بین‌المللی از استانداردها و معیارها برای نظارت و ارزشیابی و اعتباربخشی در نظام آموزش پزشکی کشور
- ✓ لزوم وجود استاندارد برای اعتباربخشی، ارزشیابی و تضمین کیفیت در سطوح ملی و دانشگاهی.
- ✓ لزوم ارتقای نظارت‌ها در ابعاد ستادی، صفی و اداری

- ✓ ضرورت استفاده از ارزیابان حرفه‌ای بیرونی مانند انجمن‌های علمی در فعالیت‌های نظارت، ارزشیابی و اعتباربخشی آموزش پزشکی کشور
- ✓ لزوم ارتقای نظام ارزشیابی درونی دانشگاه‌ها و استفاده از ظرفیت عظیم داخل دانشگاهی جهت ارتقاء نظام ارزشیابی و اعتباربخشی آموزش پزشکی،
- ✓ رعایت اصل استمرار و تداوم رو به تزاید در فعالیت‌های ارزیابی آموزشی
- ✓ لزوم توجه به اصل ظرفیت سازی، بهبود کیفی و ارتقاء با راهبرد اعتباربخشی و ارزشیابی

### چالشهای آموزش پزشکی عمومی

- ✓ طولانی بودن دوره آموزش و حجیم بودن مطالب درسی
- ✓ لزوم بازنگری قوانین و مقررات قدیمی
- ✓ لزوم ارتقای کیفیت آموزش و تناسب اهداف آموزشی با نیازهای واقعی جامعه (نظام سلامت)
- ✓ ضرورت تناسب آموزش‌های نظری با آموزش‌های تجربی و عملی
- ✓ ضرورت کاهش نگرانی‌ها از فرصت‌ها، جایگاه و موقعیت شغلی آینده
- ✓ لزوم پرداخت بیشتر به موضوع مهم تجویز و مصرف منطقی داروها
- ✓ تأکید آموزش بالینی بر درمان‌های بستری و کم توجهی به آموزش بیماران سرپائی
- ✓ ضعف‌ها و چالش‌های انگیزه‌ای در اساتید و دانشجویان
- ✓ مشکلات ساختاری (فیزیکی - منابع - نیروی انسانی - بودجه و تشکیلات)



- ✓ ضعف‌های برنامه‌های جاری از نظر جامع‌نگری، جامعه‌نگری، اخلاق و حقوق پزشکی
- ✓ لزوم ارتقای کیفیت پایان‌نامه‌های دوره پزشکی عمومی

### چالش‌های آموزش تخصصی بالینی

- ✓ تعداد رو به افزایش متقاضیان ورود به آموزش تخصصی از بین پزشکان عمومی شاغل و کارورزانی که هنوز فارغ‌التحصیل نشده‌اند،
- ✓ لزوم دخالت دادن عواملی مانند دانش و مهارت‌های عملی در کنار دانش نظری، اخلاق و رفتار حرفه‌ای، کارنامه‌ی دوره کارورزی، سوابق خدمتی به‌عنوان پزشک عمومی/پزشک خانواده، نظم و انضباط، کارنامه عملکردی دوره تحصیلات پزشکی عمومی در پذیرش
- ✓ لزوم ارتقای نقش گروه‌های علمی دانشگاه‌ها در فرآیند انتخاب دستیار
- ✓ ضرورت برنامه‌ریزی برای آموزش مهارت‌های مهمی مانند تصمیم‌گیری بالینی، اخلاق حرفه‌ای، ارتباطات مناسب و مؤثر با بیماران، جامعه، همکاران، مدیران، مدیریت در نظام سلامت، ترویج سلامت، دانش پژوهی، و ... در دوره‌های دستیاری

# افقهای نوین نظام آموزش عالی در حوزه سلامت



## مأموریت آموزش عالی در حوزه سلامت

تأمین و تربیت منابع انسانی متعهد، متخصص، کارآمد و کارآفرین  
مبتنی بر نیازهای بومی و ملی از مجرای نظام آموزش ادغام یافته  
در نظام ارائه خدمات سلامت

## چشم‌انداز آموزش عالی در حوزه سلامت

کسب مرجعیت علمی در حوزه علوم سلامت در منطقه در افق ۱۴۰۴

## بینشها و ارزش‌های حوزه آموزش عالی سلامت

- ✓ رعایت و ترویج ارزش‌های اسلامی و معنوی و اخلاق پزشکی با تکیه بر حفظ کرامت انسانی و نقش محوری نیروی انسانی در تمامی ابعاد
- ✓ رعایت عدالت در کلیه شئونات آموزش عالی در حوزه سلامت
- ✓ اهتمام به رعایت اخلاق حرفه‌ای در سطوح مختلف مدیریتی، اجرایی و اداری
- ✓ تفکر راهبردی در حل مسائل مطرح در حوزه آموزش عالی سلامت
- ✓ شفافیت در پاسخگویی در قبال جامعه، اعضای هیئت‌علمی، دانشجویان و کارکنان
- ✓ حفظ و رعایت مالکیت فکری در کلیه سطوح حوزه آموزش عالی سلامت
- ✓ تأکید بر کیفیت و به‌روز رسانی امکانات در کلیه سطوح آموزش عالی در حوزه سلامت
- ✓ ارتقای روحیه کار گروهی در تمامی سطوح ستادی و محیطی

## سیاستها و جهت‌گیری‌های کلی

۱. نهادینه سازی رویکرد آموزش پاسخگو در نظام سلامت
۲. گسترش عدالت در آموزش عالی سلامت
۳. توسعه دانش‌های نوین با تاکید بر حیطه‌های میان رشته‌ای و تمرکز بر علوم و فناوری‌های نوین
۴. حضور در عرصه‌های آموزشی منطقه‌ای و جهانی
۵. شبکه‌سازی در نظام آموزش عالی سلامت
۶. ساماندهی بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی
۷. نهادینه‌سازی اخلاق حرفه‌ای و مهارت‌های ارتباطی
۸. بهره‌مندی از فناوری‌های نوین در آموزش عالی سلامت
۹. ارتقای منابع انسانی بخش آموزش عالی سلامت
۱۰. تمرکز زدایی در نظام آموزش عالی سلامت
۱۱. خلق ثروت دانش بنیان در عرصه آموزش عالی سلامت
۱۲. تولید و بومی‌سازی شواهد معتبر علمی برای ارتقای آموزش عالی سلامت (آموزش پژوهی)



**راهبردهایی برای تحقق سیاستهای کلان**



## سیاست ۱- نهادینه سازی رویکرد آموزش پاسخگو در نظام سلامت

- ۱,۱. برآورد نیازهای بومی و ملی به منابع انسانی بخش سلامت مبتنی بر نظام سطح بندی ارائه خدمات
- ۱,۲. تامین و ارتقاء محتوای آموزش عالی سلامت مبتنی بر نیازهای ملی و استانداردهای بین المللی
- ۱,۳. طراحی و استقرار نظام دیده بانی آموزش عالی سلامت
- ۱,۴. ارتقاء مستمر کیفیت در عرصه آموزش عالی سلامت
- ۱,۵. گسترش بستر آموزش مبتنی بر جامعه
- ۱,۶. گسترش بستر آموزش های بالینی
- ۱,۷. توسعه مقاطع تحصیلات تکمیلی مبتنی بر نیاز مانند طب سالمندی، پزشکی خانواده، طب تسکینی و ...
- ۱,۸. فراهم نمودن بستر آموزشهای آزاد در نظام سلامت
- ۱,۹. ارتقای توانمندی دانشجویان علوم پزشکی در عرصه های علمی، مهارتی و ارتباطی

## ترجمان سیاست در برنامه تحول نظام سلامت

تحقق این سیاست در حوزه آموزش دستاوردهای بزرگی را برای جامعه در راستای استقرار برنامه تحول نظام سلامت به ارمغان خواهد آورد که در زیر به مهمترین آنها اشاره می‌شود:

❖ در کوتاه مدت:

- تسهیل شرایط تربیت نیروهای حد واسط مانند تکنسین‌های سلامت دهان و رده‌های مختلف پرستاری با مشارکت بخش غیردولتی کشور تا پایان برنامه به منظور تأمین نیازهای فوری کشور
- راه‌اندازی بستر خدمات بالینی طب سالمندان در مراکز استانها
- آغاز فاز عملیاتی تربیت متخصصین پزشکی خانواده از مجاری مختلف

❖ در میان مدت و دراز مدت

- تسهیل دسترسی به خدمات تخصصی سلامت موردنیاز با بهترین کیفیت در کلیه سطوح ارائه خدمات و در سراسر کشور
- کاهش نیاز به جابجایی بیماران برای دریافت خدمات تخصصی با استقرار متخصصان در مناطق بومی مختلف
- فراهم شدن امکان مشارکت مردمی در نظارت بر عملکردهای دولت در عرصه آموزش عالی سلامت

## سیاست ۲- گسترش عدالت در آموزش عالی سلامت

- ۲,۱. استقرار نظام آمایش سرزمین آموزش پزشکی
- ۲,۲. توجه به بومی گزینی در آموزش عالی سلامت به منظور توزیع عادلانه منابع انسانی
- ۲,۳. توسعه الگوهای آموزش از راه دور و مجازی
- ۲,۴. تنوع بخشی به شیوه های پذیرش، جذب و ارزشیابی دانشجوی
- ۲,۵. تسهیل دسترسی به آموزش عالی سلامت از مجرای شبکه سازی در آموزش عالی سلامت
- ۲,۶. حمایت از نخبگان و استعداد های درخشان

## ترجمان سیاست در برنامه تحول نظام سلامت

تحقق این سیاست در حوزه آموزش دستاوردهای بزرگی را برای جامعه در راستای استقرار برنامه تحول نظام سلامت به ارمغان خواهد آورد که در زیر به مهمترین آنها اشاره می‌شود:

❖ کوتاه مدت:

- آغاز فرآیند اجرایی پیاده سازی سند ملی آمایش سرزمینی
- راه‌اندازی شبکه ملی آموزش عالی سلامت با همکاری کلیه دانشگاههای علوم پزشکی

❖ میان مدت و دراز مدت:

- تحقق عدالت در دسترسی به امکانات آموزش عالی سلامت
- بومی‌گزینی و تسهیل ورود به عرصه آموزش عالی سلامت
- کمک به کاهش مهاجرت نخبگان از کشور و استفاده از توان آنها در عرصه‌های ملی
- کاهش هزینه‌های تحصیل در نظام آموزش عالی سلامت
- مرتفع نمودن نیازهای آموزشی توسط قطبهای آموزشی بدون نیاز به جابجایی

## سیاست ۳- توسعه دانش های نوین با تاکید بر حیطه های میان رشته ای و تمرکز بر علوم و فناوری های نوین

- ۳,۱. گسترش مقاطع تحصیلات تکمیلی در آموزش عالی سلامت
- ۳,۲. راه اندازی رشته های تحصیلات تکمیلی جدید با رویکرد حیطه های میان رشته ای و علوم و فناوری های نوین
- ۳,۳. ارتقا و به روز رسانی رشته های تحصیلات تکمیلی
- ۳,۴. تسهیل فرآیند ورود به عرصه تحصیلات تکمیلی در رشته های اولویت-دار
- ۳,۵. گسترش تعاملات بین المللی برای توسعه حیطه های میان رشته ای و علوم و فناوری های نوین
- ۳,۶. توسعه تعاملات با صنعت برای توسعه حیطه های میان رشته ای و علوم و فناوری های نوین

## ترجمان سیاست در برنامه تحول نظام سلامت

تحقق این سیاست در حوزه آموزش دستاوردهای بزرگی را برای جامعه در راستای استقرار برنامه تحول نظام سلامت به ارمغان خواهد آورد که در زیر به مهمترین آنها اشاره می‌شود:

### ❖ کوتاه مدت:

- راه‌اندازی رشته‌های اولویت‌دار تحصیلات تکمیلی با ماهیت میان‌رشته‌ای مبتنی بر نیازهای ملی تا پایان برنامه
- حمایت از پایان‌نامه‌های دانشجویی در زمینه‌های اولویت‌دار و مورد نیاز کشور
- تقویت نرم‌افزاری و سخت‌افزاری مراکز مجری رشته‌های تحصیلات تکمیلی
- راه‌اندازی آزمایشگاه ملی در چهار زمینه سیستم بیولوژی، مهندسی بافت، تصویربرداری سلولی و مولکولی و علوم اعصاب به منظور زمینه‌سازی حرکت در جهت پزشکی نسل بعد (Personalized Medicine)

### ❖ میان‌مدت و دراز مدت:

- دسترسی به خدمات نوین تشخیصی و درمانی هم‌تراز با مراکز معتبر جهانی در مراکز آموزشی و درمانی کشور
- کاهش خروج ارز از مجرای کاهش نیاز به اعزام بیماران به سایر کشورها برای دریافت خدمات نوین سلامت
- کمک به تحقق اقتصاد مقاومتی از مجرای گسترش دانش لازم برای ارتقای صنعت گردشگری سلامت
- کمک به رونق گرفتن و خروج از رکود صنایع مرتبط با سلامت در کشور
- ایجاد زمینه اشتغال برای دانش‌آموختگان تحصیلات تکمیلی

## سیاست ۴- حضور مؤثر در عرصه های آموزشی منطقه ای و جهانی

۴,۱. برنامه ریزی برای معرفی ظرفیتهای کشور در عرصه آموزش عالی سلامت

۴,۲. رصد نیازهای آموزش عالی سلامت در کشورهای منطقه

۴,۳. ارتقاء استانداردهای اعتباربخشی بین المللی در آموزش عالی سلامت

۴,۴. تنوع بخشی به نظامهای پذیرش دانشجویان خارجی

۴,۵. اجرای برنامه های مشترک علمی آموزشی با مراکز معتبر جهانی

۴,۶. تسهیل تبادل استاد و دانشجو میان دانشگاه های خارجی و داخلی در قالب بورسهای تحصیلی و فرصتهای مطالعاتی

۴,۷. حمایت از دانشگاه های برتر برای ورود به رقابتهای بین المللی

۴,۸. گسترش نظامهای آموزش از راه دور

## ترجمان سیاست در برنامه تحول نظام سلامت

تحقق این سیاست در حوزه آموزش دستاوردهای بزرگی را برای جامعه در راستای استقرار برنامه تحول نظام سلامت به ارمغان خواهد آورد که در زیر به مهمترین آنها اشاره می‌شود:

❖ در کوتاه مدت:

○ آغاز عملیاتی اجرایی بین‌المللی سازی ۵ دانشگاه علوم پزشکی بزرگ

کشور تا پایان برنامه

❖ در میان مدت و درازمدت:

○ بهره‌مندی آحاد جامعه از خدمات سلامت منطبق بر استانداردهای موجود

در مراکز معتبر جهانی در مراکز آموزشی درمانی کشور

○ تحصیل فرزندان این مرز و بوم در دانشگاههای علوم پزشکی با کیفیتی

در تراز دانشگاههای معتبر بین‌المللی

○ تأسیس شعب خارجی دانشگاههای علوم پزشکی کشور در کشورهای

منطقه و جهان

○ بازشناسایی توانمندی‌ها و ظرفیتهای علمی ایران اسلامی به جامعه جهانی



## سیاست ۵- شبکه سازی در نظام آموزش عالی سلامت

- ۵,۱. تقویت زیر ساخت های نرم افزاری و سخت افزاری لازم
- ۵,۲. ایجاد ظرفیت های قانونی لازم برای استقرار شبکه های آموزش
- ۵,۳. ظرفیت سازی و ارتقای توان دانشگاه ها و بیمارستانهای آموزشی  
برای حضور در شبکه ها
- ۵,۴. استفاده از توان و ظرفیت قطبها و انجمنهای علمی در شبکه سازی
- ۵,۵. گسترش تعاملات بین بخشی، فرابخشی، منطقه ای و بین المللی
- ۵,۶. بهره مندی از نظام مدیریت اطلاعات بیمارستانی ( HIS ) در عرصه  
آموزش عالی سلامت

## ترجمان سیاست در برنامه تحول نظام سلامت

تحقق این سیاست در حوزه آموزش دستاوردهای بزرگی را برای جامعه در راستای استقرار برنامه تحول نظام سلامت به ارمغان خواهد آورد که در زیر به مهمترین آنها اشاره می‌شود:

### ❖ کوتاه مدت:

- راه‌اندازی شبکه ملی آموزش عالی سلامت تا پایان برنامه
- راه‌اندازی پورتالها و سامانه‌های مجازی لازم برای تبادل اطلاعات

### ❖ میان مدت و دراز مدت:

- امکان بهره‌مندی از خدمات آموزشی درمانی متخصصان در اقصی نقاط کشور با حداقل جابجایی
- تسهیل بهره‌مندی از خدمات سلامت ارائه شده توسط مراکز بین‌المللی با صرف حداقل هزینه
- جمع‌بندی اطلاعات سلامت آحاد جامعه و امکان دسترسی سریع در مراکز سراسر کشور جهت ارتقای کیفیت برنامه‌های آموزشی و بازآموزی

## سیاست ۶- ساماندهی بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی

- ۶,۱. طراحی و اجرای الگوهای اعتباربخشی آموزشی بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی
- ۶,۲. مأموریت محور نمودن بیمارستانها از مجرای سطح‌بندی خدمات آموزشی
- ۶,۳. گسترش بیمارستانهای جامع زنان در استانهای مختلف به منظور آموزشهای هدفمند
- ۶,۴. ارتقای فرآیندهای آموزشی در بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی
- ۶,۵. تسهیل تجهیز بیمارستانها بر مبنای عملکرد و خروجی آموزشی مراکز
- ۶,۶. ورود بیمارستانها به عرصه اعتباربخشی‌های بین‌المللی
- ۶,۷. تسهیل ورود بیمارستانها به عرصه صنعت گردشگری سلامت

## ترجمان سیاست در برنامه تحول نظام سلامت

تحقق این سیاست در حوزه آموزش دستاوردهای بزرگی را برای جامعه در راستای استقرار برنامه تحول نظام سلامت به ارمغان خواهد آورد که در زیر به مهمترین آنها اشاره می‌شود:

❖ کوتاه مدت:

- ایجاد حداقل یک مرکز آموزشی کاملاً مجهز و نمونه در مرکز استانها
- راه‌اندازی یک بیمارستان آموزشی جامع زنان در مراکز استانها
- راه‌اندازی و ارتقای کلینیکهای ویژه دندان پزشکی در دانشگاههای دارای دانشکده
- اختصاص تختهای آموزشی برای آموزشهای تخصصی طب سالمندی و

طب تسکینی

❖ میان مدت و دراز مدت:

- امکان دسترسی به خدمات تشخیصی و درمانی در سراسر کشور با بالاترین استانداردهای آموزشی درمانی
- فراهم نمودن امکان مشارکتهای مردمی در نظارت بر عملکردهای نظام آموزش عالی سلامت
- امکان دسترسی به خدمات تخصصی و فوق تخصصی برای اقشار در معرض خطر مانند سالمندان، بیماران خاص، کودکان، زنان در سنین باروری و ...

## سیاست ۷- نهادینه‌سازی اخلاق حرفه‌ای و مهارت‌های ارتباطی

۷,۱. باز تعریف و انطباق کدهای اخلاق حرفه‌ای و مهارت‌های ارتباطی

براساس آموزه‌های ایرانی اسلامی

۷,۲. گنجانیدن مفاهیم اخلاق حرفه‌ای و مهارت‌های ارتباطی در سرفصل

آموزشی سطوح مختلف

۷,۳. استقرار نظام دیده‌بانی اخلاق حرفه‌ای در نظام آموزش عالی سلامت

۷,۴. تکریم و بازشناسایی اساتید پیشکسوت و چهره‌های مطرح در اخلاق

حرفه‌ای

## ترجمان سیاست در برنامه تحول نظام سلامت

تحقق این سیاست در حوزه آموزش دستاوردهای بزرگی را برای جامعه در راستای استقرار برنامه تحول نظام سلامت به ارمغان خواهد آورد که در زیر به مهمترین آنها اشاره می‌شود:

### ❖ کوتاه مدت:

○ الزام مراکز آموزشی و درمانی سراسر کشور به رعایت مفاد منشور

حقوق بیمار تا پایان برنامه

### ❖ میان مدت و دراز مدت:

○ تکریم مراجعان به مراکز آموزشی و درمانی

○ افزایش رضایتمندی جامعه از دریافت خدمات سلامت در مراکز

آموزشی و درمانی

○ ارتقای اعتماد متقابل میان مردم و ارائه‌دهندگان خدمت در مراکز

آموزشی و درمانی

## سیاست ۸- بهره مندی از فناوری های نوین در آموزش عالی سلامت

- ۸,۱. تقویت زیر ساخت های فناوری اطلاعات و فضای مجازی
- ۸,۲. کاربست فناوری اطلاعات در فرآیندهای آموزش
- ۸,۳. ترویج استفاده از فناوریها و تجهیزات نوین آموزشی از قبیل شبیه سازها ، skill lab و ..
- ۸,۴. گسترش آموزشهای از راه دور در عرصه آموزش عالی سلامت
- ۸,۵. تسهیل ارتباطات و تعاملات بین دانشگاهها و مراکز ذی ربط آموزشی
- ۸,۶. توانمندسازی اعضای هیأت علمی دانشگاهها در کاربست فناوریهای نوین آموزشی
- ۸,۷. بهره مندی از بستر فناوریهای نوین آموزشی برای ارتقای آموزش بیماران

## ترجمان سیاست در برنامه تحول نظام سلامت

تحقق این سیاست در حوزه آموزش دستاوردهای بزرگی را برای جامعه در راستای استقرار برنامه تحول نظام سلامت به ارمغان خواهد آورد که در زیر به مهمترین آنها اشاره می‌شود:

### ❖ کوتاه‌مدت:

- راه‌اندازی حداقل یک مرکز آموزش مهارت‌های بالینی با تجهیزات به‌روز در هر دانشگاه علوم پزشکی تا پایان سال
- ارائه حداقل ۲۰٪ آموزش‌های نظری مقطع دکترای تخصصی در دانشگاه‌های علوم پزشکی به صورت مجازی تا پایان سال
- راه‌اندازی یک مرکز آموزشی درمانی پیشرفته با فناوری‌های نوین آموزشی برای آموزش در هر استان

### ❖ میان‌مدت و درازمدت:

- تسهیل دسترسی به دانش‌آموختگان کارآمدتر برای دریافت خدمات سلامت
- دسترسی به آموزش‌های عالی سلامت با هزینه‌های کمتر و کیفیت بالاتر



## سیاست ۹- ارتقای منابع انسانی بخش آموزش عالی سلامت

- ۹,۱. طراحی الگوهای نوین جذب، ارزشیابی و ارتقای هیات علمی
- ۹,۲. طراحی ساختار و هرم هیات علمی در نظام سلامت مبتنی بر آمایش سرزمین
- ۹,۳. ارتقای نظام های آموزش مداوم جامعه پزشکی
- ۹,۴. توانمندسازی بدنه کارشناسی ستاد و دانشگاه های علوم پزشکی درگیر آموزش عالی سلامت
- ۹,۵. تسهیل تبادل استاد و دانشجو در بین دانشگاههای داخلی و خارجی
- ۹,۶. توانمندسازی اعضای هیات علمی در زمینه آموزش پزشکی
- ۹,۷. تلاش جهت ارتقای منزلت و معیشت منابع انسانی بخش آموزش عالی سلامت

## ترجمان سیاست در برنامه تحول نظام سلامت

تحقق این سیاست در حوزه آموزش دستاوردهای بزرگی را برای جامعه در راستای استقرار برنامه تحول نظام سلامت به ارمغان خواهد آورد که در زیر به مهمترین آنها اشاره می‌شود:

❖ کوتاه مدت:

○ ایجاد بستر لازم برای جذب سالانه ۱۰۰۰ عضو هیأت علمی بر اساس

نیازهای بومی

❖ میان مدت و درازمدت:

○ بهره‌مندی از تجربیات آموزشی اساتید داخلی و خارجی برای تربیت

دانش‌آموختگان گروه پزشکی

○ دریافت خدمات سلامت از متخصصانی با دانش به‌روز شده

○ ارتقای کیفیت دانشگاه‌های علوم پزشکی و نزدیک شدن بیشتر به

استانداردهای جهانی در عرصه آموزش عالی سلامت

## سیاست ۱۰- تمرکز زدایی در نظام آموزش عالی سلامت

- ۱۰,۱. واسپاری فرآیندهای آموزشی در حیطه های مختلف پذیرش، نظارت، ارزشیابی و ... به دانشگاههای علوم پزشکی
- ۱۰,۲. بهره مندی از زیرساختهای IT در قالب سازمانهای مجازی
- ۱۰,۳. تقویت تفویض اختیارات به دانشگاه های علوم پزشکی بر مبنای الگوی آمایش سرزمینی
- ۱۰,۴. تسهیل بستر حضور بخش غیردولتی در ارائه خدمات آموزش عالی سلامت

## ترجمان سیاست در برنامه تحول نظام سلامت

تحقق این سیاست در حوزه آموزش دستاوردهای بزرگی را برای جامعه در راستای استقرار برنامه تحول نظام سلامت به ارمغان خواهد آورد که در زیر به مهمترین آنها اشاره می‌شود:

❖ در کوتاه مدت:

- راه‌اندازی سامانه مجازی خدمات آموزشی در پایگاه اینترنتی کلیه دانشگاه‌های علوم پزشکی
- واگذاری بخشی از فرآیندهای سنجش به قطبها و دانشگاه‌های علوم پزشکی

❖ میان مدت و درازمدت:

- کاهش زمان فرآیندهای بوروکراتیک در نظام آموزش عالی سلامت
- تسریع دسترسی به خدمات اداری حوزه آموزش عالی سلامت در سراسر کشور
- تحول در فرآیند تأمین نیازهای بومی و منطقه‌ای در عرصه سلامت
- ایجاد بستر اشتغال‌زایی برای فارغ‌التحصیلان گروه پزشکی و سلامت

## سیاست ۱۱- خلق ثروت دانش بنیان در عرصه آموزش عالی سلامت

- ۱۱,۱. شناسایی ظرفیتهای موجود ملی، منطقه ای و جهانی در نظام آموزش پزشکی جهت خلق ثروت دانش بنیان
- ۱۱,۲. ایجاد بسترهای قانونی لازم جهت خلق ثروت دانش بنیان در عرصه آموزش عالی سلامت
- ۱۱,۳. ارتقای هزینه اثربخشی آموزش عالی سلامت کشور
- ۱۱,۴. تسهیل حضور بخش خصوصی در آموزش عالی سلامت در همه سطوح
- ۱۱,۵. کمک به تعرفه گذاری خدمات آموزش عالی سلامت
- ۱۱,۶. واقعی سازی هزینه تمام شده خدمات آموزش عالی سلامت
- ۱۱,۷. گسترش تعاملات با صنایع در عرصه آموزش عالی سلامت
- ۱۱,۸. تلاش جهت گسترش ارتباطات دانش آموختگان با مراکز رشد و شرکتهای دانش بنیان

## ترجمان سیاست در برنامه تحول نظام سلامت

تحقق این سیاست در حوزه آموزش دستاوردهای بزرگی را برای جامعه در راستای استقرار برنامه تحول نظام سلامت به ارمغان خواهد آورد که در زیر به مهمترین آنها اشاره می‌شود:

### ❖ کوتاه‌مدت:

○ ارتقای تعاملات با بخش غیردولتی برای سرمایه‌گذاری در آموزش عالی

#### سلامت

○ صدور مجوز به دانشگاه‌های علوم پزشکی دولتی و غیردولتی واجد شرایط

برای ارائه آموزشهای آزاد سلامت تا پایان برنامه در چارچوب ضوابط

### ❖ میان‌مدت و دراز مدت:

○ حرکت در راستای تحقق اقتصاد مقاومتی در عرصه سلامت

○ ایجاد بستر مناسب برای کارآفرینی فارغ‌التحصیلان گروه پزشکی و

#### سلامت

○ کاهش نرخ بیکاری در میان تحصیل‌کردگان

○ کشف و استقرار مجاری نوین درآمدزایی در نظام سلامت

## سیاست ۱۲- تولید و بومی‌سازی شواهد معتبر علمی برای ارتقای آموزش عالی سلامت (آموزش پژوهی)

- ۱۲,۱. تشویق و ترغیب اعضای هیأت علمی در زمینه آموزش پژوهی
- ۱۲,۲. توانمندسازی اعضای هیأت علمی، پژوهشگران، دانشجویان و کارشناسان در زمینه روشهای پژوهش در آموزش عالی سلامت
- ۱۲,۳. تسهیل انتشار و کاربرد نتایج پژوهش در آموزش عالی سلامت
- ۱۲,۴. تعامل سازنده با مراکز معتبر علمی داخلی، منطقه‌ای و بین‌المللی در زمینه تبادل شواهد علمی و الگوهای نوین آموزشی

## ترجمان سیاست در برنامه تحول نظام سلامت

تحقق این سیاست در حوزه آموزش دستاوردهای بزرگی را برای جامعه در راستای استقرار برنامه تحول نظام سلامت به ارمغان خواهد آورد که در زیر به مهمترین آنها اشاره می‌شود:

### ❖ کوتاه‌مدت:

- راه‌اندازی سامانه ملی نوآوریهای آموزشی
- استقرار و ارتقای حداقل یک مرکز توسعه آموزش در همه دانشگاههای علوم پزشکی تا پایان برنامه

### ❖ میان‌مدت و دراز مدت:

- دریافت خدمات سلامت از متخصصان توانمندتر در سراسر کشور



## دست‌اندر کاران تدوین این مجموعه به ترتیب حروف الفبا

دکتر حمیدرضا آقایی میبیدی، دکترعلیرضا استقامتی، دکتر حمید اکبری، آقای نوراله اکبری، دکتر علی بیداری، دکتر محمد حسین پور کاظمی، دکتر عطااله پورعباسی، دکتر فاطمه رجبی، دکتر طاهره چنگیز، دکتر علی حائری، دکتر جمشید حاجتی، دکتر سید علی حسینی، دکتر رامین حشمت، دکتر آبتین حیدر زاده، دکتر احمد خالق نژاد، خانم زهرا خیری، دکتر سید محسن رحیمی، دکتر سید منصور رضوی، دکتر علی شادرخ، دکتر سعید عسگری، دکتر سید احمد فخری، دکتر حسن فضلی، دکتر علیرضا محمد قاسملو، دکتر زهره قمیان، دکتر ابوالقاسم گرجی، دکتر مهدی محمد زاده، دکتر مجید مشکینی، دکتر نادر ممتازمنش، دکتر شهرام یزدانی