

طرح پژوهشی اثرگذار

دکتر پروانه رحیمی مقدم
گروه ترجمان دانش
دانشگاه علوم پزشکی ایران

KTEC, IUMS

طرح اثرگذار

✓ دانشگاه ها و مراکز تحقیقاتی کشور به توان و تکامل نسبی در انتشار مقالات حاصل از تحقیقات در سطح بین المللی دست یافته اند

✓ علم نافع و ارایه دستاوردهای فرا آکادمیک با هدف دستیابی به اثرگذاری

✓ شبکه بزرگ و گاه پیچیده ای از ذینفعان در اثرگذاری طرح های تحقیقاتی دخیل هستند.

✓ نخستین جنبه‌ی مهم ایجاد توانایی همکاری بین بخشی است.

طرح اثرگذار

✓ اثر پژوهش (علم نافع) طیفی از رخدادها را شامل می شود که در کوتاه مدت، میان مدت و بلند مدت قابل مشاهده و سنجش هستند.

✓ همچنین حداقل یکی از ذینفعان اقدام باید از آثار آن منتفع شده و تغییرات ایجاد شده با سایر ذینفعان در تعارض بنیادی نباشد.

✓ طرحی در جهت ارتقای سلامت جامعه با اثر مستقیم بر

← جامعه

← فرهنگ

← امنیت ملی

← اقتصاد

← سیاست های عمومی

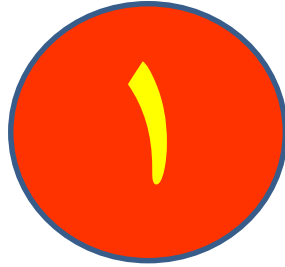
← بهداشت محیط زیست

← کیفیت زندگی

در سطح فراتر از دانشگاه

محورهای پژوهشی اثر گذار

- (۱) اثر بر آموزش، سیاستگزاری و قانون گذاری سلامت
- (۲) اثر بر سلامت و خدمات درمانی
- (۳) اثر بر ارایه خدمات بهداشتی و سلامت
- (۴) اثر بر سبک زندگی و محیط زیست
- (۵) اثر بر تولید، اقتصاد و کسب و کار سلامت



محور پژوهش اثر گذار بر آموزش، سیاست‌گذاری و قانون گذاری سلامت

محور پژوهش اثر گذار بر آموزش، سیاست‌گذاری و قانون گذاری سلامت

شامل طرح های تحقیقاتی مصوب دانشگاه می باشد که منجر به این موارد شود:

- ✓ اتخاذ سیاست‌های کلان
- ✓ وضع قوانین یا اخذ تصمیمات جدید یا تغییر تصمیمات قبلی در روند فعالیت‌های مرتبط با سلامت جامعه

✓ ارتقاء شاخص‌های حوزه آموزش در علوم بهداشتی و درمانی

(۱) ارتقاء فرایندهای آموزشی

(۲) تعریف رشته‌های جدید

(۳) تغییر در کوریکولوم آموزشی

مثال هایی از موارد محور پژوهش اثر گذار بر آموزش، سیاستگزاری و قانون گذاری سلامت

- ✓ راهنماهای بالینی، تغذیه‌ای، بهداشتی یا مراقبت اجتماعی
- ✓ تصمیمات ارایه دهندگان خدمات بهداشتی و مقامات تصمیم ساز
- ✓ افزایش نقش آفرینی بیمار/ذینفع در شکل گیری یا اجرای سیاست‌ها و اقدامات بهداشتی و درمانی
- ✓ شاخص های جدید بهداشت یا رفاه توسعه داده شده یا بومی سازی شده
- ✓ توسعه خط مشی و فعالیت مرتبط با اخلاق پزشکی، خدمات بهداشت یا پشتیبانی مراقبت های اجتماعی
- ✓ تاثیر بر استانداردهای آموزشی
- ✓ تاثیر بر تهیه و شکل گیری مقررات مرتبط با بهداشت و درمان

مثال هایی از موارد محور پژوهش اثر گذار بر آموزش، سیاستگزاری و قانون گذاری سلامت

- ✓ تحقیقات منجر به تصمیماتی برای جلوگیری از معرفی یک فرایند یا محصول جدید
- ✓ افزایش مشارکت در سیاست های پاسخگویی اجتماعی
- ✓ تایید، تغییر جهت، استقرار یا ابطال یک خط مشی در نظام سلامت
- ✓ تحقیقات منجر به توسعه و ارتقاء سیاست های بین المللی
- ✓ تحقیقات منجر به بهبود شیوه های تخصیص یا توزیع بودجه
- ✓ تحقیقات منجر به گسترش دسترسی یا مشارکت مردم در فرایندهای سیاستگزاری سلامت
- ✓ تغییر یا اصلاح کوریکولوم ها یا سیلابس های آموزشی



محور پژوهش اثر گذار بر سلامت و خدمات درمانی

محور پژوهش اثر گذار بر سلامت و خدمات درمانی

✓ چنانچه نتایج طرح تحقیقاتی منجر به ارتقاء قابل اثبات در شاخص های سلامت جامعه شده باشد، طرح در محور اثر بر سلامت جامعه اثر گذار بوده است.

✓ منظور از شاخص های سلامت جامعه شاخص های بهداشتی، مراقبتی، درمانی و جمعیتی مورد پایش توسط معاونت های درمان، پرستاری و بهداشت می باشد.

✓ نمونه شاخص های مورد پایش مرتبط با بیماری های واگیر و غیر واگیر مانند

← تغییر در شیوع یا بروز بیماری

← افزایش طول عمر

← کاهش میزان مرگ و میر

← کاهش مرگ و میر زیر پنج سال

← کاهش مرگ و میر مادران

← تشخیص بهنگام بیماری ها و بهبود غربالگری

مثال هایی از محور پژوهش اثر گذار بر سلامت و خدمات درمانی

- ✓ بهبود وضعیت سلامتی بیماران یا گروه های مرتبط
- ✓ بهبود شاخص سلامت عمومی یا رفاه اجتماعی
- ✓ ارائه یک مداخله بالینی جدید (مانند دارو یا روش درمان) دارای مستندات کارآزمایی بالینی و شواهد اثربخشی
- ✓ توسعه و پیاده سازی یک روش پیشگیری از بیماری یا یک نشانگر سلامت در اثر پژوهش
- ✓ توسعه و پیاده سازی یک روش تشخیص جدید بیماری در اثر پژوهش



محور پژوهش اثر گذار بر ارایه خدمات بهداشتی و سلامت

محور پژوهش اثر گذار بر ارایه خدمات بهداشتی و سلامت

✓ چنانچه نتایج طرح تحقیقاتی منجر به بهبود یا ارتقاء معنی دار کیفیت در ارایه خدمات سلامت شود، طرح در محور اثر بر ارایه خدمات سلامت، اثر گذار بوده است.

✓ ارتقاء شاخص هایی مانند

✓ دسترسی

✓ مقبولیت

✓ تناسب

✓ کارایی

✓ ایمنی

✓ تسهیل دسترسی جامعه به خدمات بهداشتی - درمانی از طریق ایجاد زیرساخت های الکترونیک

✓ افزایش پوشش بیمه

✓ ایجاد پرونده الکترونیک سلامت

✓ توسعه و اجرای طرح پزشک خانواده

✓ افزایش تعداد جمعیت تحت پوشش

✓ کاهش ضریب اشغال تخت و متوسط اقامت بیمار

✓ افزایش تاب آوری جامعه نسبت به تهدیدات، بلایا و حوادث طبیعی و انسان ساخت

مثال هایی از

محور پژوهش اثر گذار بر ارایه خدمات بهداشتی و سلامت

- ✓ بهبود وضعیت سلامت بیماران به دلیل دسترسی به دارو، روش درمان، فناوری تشخیص، روش های مراقبت از بیمار، یا راهنماهای مراقبت بالینی جدید
- ✓ تأثیرگذاری بر سیاست یا عملکردی که منجر به بهبود پذیرش یا استفاده از خدمات بهداشتی درمانی شده است.
- ✓ بهبود تجهیز، تدارک و دسترسی به خدمات بهداشتی
- ✓ بهبود کیفیت، دسترسی پذیری، مقبولیت یا هزینه اثربخشی یک خدمت
- ✓ درک نیازهای ناشی از تفاوت های فرهنگی، زبانی، قومی، مذهبی، اقلیت های زبانی، جامعه مهاجران و پاسخ به نیازهای خدمات سلامت آنها
- ✓ ارتقاء علمی در روش های پزشکی قانونی در ارایه خدمت
- ✓ توقف شیوه ارایه خدمت غیر موثر
- ✓ ارتقاء و بهبود قابل اثبات در شیوه های مدیریت بحران و پیاده سازی اصول پدافند غیرعامل



محور پژوهش اثر گذار بر سبک زندگی و محیط زیست

محور پژوهش اثر گذار بر سبک زندگی و محیط زیست

✓ چنانچه نتایج طرح تحقیقاتی منجر به ارتقاء شاخص های سبک زندگی و محیط زیست شود، طرح در این محور اثر گذار بوده است. از جمله

✓ کاهش مخاطرات شغلی

✓ کاهش آلاینده های محیطی

✓ افزایش امنیت غذایی

✓ ارتقاء سواد سلامت

✓ بهبود الگوی تغذیه سالم

✓ کاهش رفتارهای پرخطر

✓ کاهش آسیب های اجتماعی

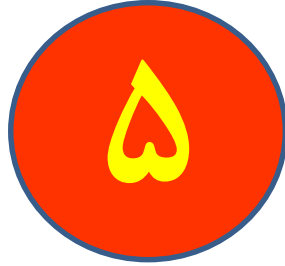
مثال هایی از محور پژوهش اثر گذار بر سبک زندگی و محیط زیست

- ✓ ارایه و به کارگیری یک سبک زندگی جدید (مانند رژیم تغذیه ای) دارای مستندات کارآزمایی بالینی و شواهد اثربخشی
- ✓ بهبود وضعیت سلامت عمومی یا کیفیت زندگی از طریق افزایش آگاهی عمومی در خصوص خطرات بهداشتی، پیشگیری از بیماری‌ها، بهبود کیفیت آب یا دسترسی به مراقبت‌های بهداشتی و اجتماعی
- ✓ ارتقاء سلامت حیوانات و زندگی مشترک انسان و دام
- ✓ مدیریت وضعیت سلامت و بیماری‌های منتقله از طریق پناهندگان و اتباع خارجی

مثال هایی از

محور پژوهش اثر گذار بر سبک زندگی و محیط زیست

- ✓ تحقیقات منجر به بهبود محیط زیست از طریق معرفی یک محصول، فرایند یا خدمت جدید؛ یا بهبود محصول
- ✓ تحقیقات منجر به مدیریت یا حفاظت از منابع طبیعی مانند انرژی، آب و غذا
- ✓ تغییر یا اصلاح شیوه مدیریت یک ریسک یا خطر زیست محیطی
- ✓ تغییر استانداردهای زیست محیطی یا فعالیت های عمومی
- ✓ مداخله مستقیم مبتنی بر شواهد برای کاهش دی اکسید کربن یا سایر آلاینده های مضر زیست محیطی
- ✓ افزایش و تحریک گرایش عمومی به تحقیقات
- ✓ گسترش ادارک عمومی از استانداردهای بنیادی رفاه و مفاهیم حقوق بشر



محور پژوهش اثر گذار بر اقتصاد، تولید و فناوری

محور پژوهش اثر گذار بر اقتصاد، تولید و فناوری

- ✓ چنانچه نتایج طرح تحقیقاتی منجر به ارتقاء شاخص‌های اقتصادی، تجاری و تولیدی مرتبط با علوم بهداشتی و درمانی شود، طرح در این محور اثرگذار بوده است.
- ✓ طرح‌های اثرگذار بر اقتصاد و تولید موجب افزایش درآمد و کارایی اقتصادی فعالیت‌های حوزه سلامت می‌شود.
- ✓ شاخص‌های مرتبط با بیمه سلامت مردم مانند پرداخت از جیب جزو شاخص‌هایی هستند که می‌تواند تحت تاثیر تحقیقات تغییر یابد.
- ✓ برخی دیگر از مصادیق اثرگذاری بر اقتصاد، تولید و کسب و کار عبارتند از
 - ✓ تولید محصول یا خدمات قابل فروش جدید
 - ✓ بهینه نمودن کالا و یا محصول قبلی (افزایش کیفیت و یا کاهش هزینه تولید)
 - ✓ ایجاد کارآفرینی دانش‌بنیان
 - ✓ اجرای مداخلات مبتنی بر شواهد- که منجر به کاهش تعداد روزهای از دست‌رفته کار به علت بیماری یا ناتوانی و کاهش هزینه‌های مستقیم بیماران

مثال هایی از

محور پژوهش اثر گذار بر اقتصاد، تولید و فناوری

- ✓ بهبود کیفیت زندگی تحت تاثیر یک محصول یا فرایند جدید
- ✓ افزایش ورود گردشگران درمانی به کشور
- ✓ کاهش هزینه درمان، بهداشت و مراقبت های اجتماعی
- ✓ افزایش بهره وری ناشی از انجام تحقیقات
- ✓ تحریک سرمایه گذاری مستقیم خارجی
- ✓ ارتقاء عملکرد یک بنگاه اقتصادی بدلیل معرفی یک محصول جدید یا یافته
- ✓ بهبود چارچوبهای قانونی، تنظیم گری یا حاکمیت سازمان های کسب و کار
- ✓ توسعه یا بومی سازی مدلهای اقتصادی جایگزین
- ✓ افزایش یا جهش کمیت یا کیفیت تولید و یا کاهش ضایعات تولید
- ✓ تولید کارآمدتر یا افزایش بهره وری تولید.

مستندسازی و اثبات اثر

مستندات الزامی

- (۱) عنوان طرح و اطلاعات طرح شامل اطلاعات مجری، تاریخ تصویب، تاریخ شروع و پایان طرح، ...
- (۲) تکمیل چکیده طرح
- (۳) تکمیل اظهارنامه اثر (هدف محقق از انجام طرح)
- (۴) تعیین محور اثرگذاری
- (۵) فایل پروپوزال یا فایل مصوبه شورای پژوهشی و فناوری
- (۶) فایل گزارش نهایی (در صورت اختتام طرح تحقیقاتی)
- (۷) فایل گزارش پیشرفت کار (در صورت عدم اختتام طرح)
- (۸) مستند اثبات اثرمورد ادعا

✓ این مستندات در سامانه ارزشیابی درج یا بارگذاری می‌شوند.

✓ عدم وجود یک یا چند مستند الزامی ← خروج طرح از فرایند ارزشیابی در غربالگری اولیه

مستندسازی و اثبات اثر

✓ اثبات اثر با روشهای مختلفی مانند انجام یک پژوهش ثانویه و با بررسی مستندات و داوری خبرگان انجام می شود.

✓ به طور کلی اشکال و صور مختلف شواهد و مستندات قابل گردآوری برای اثبات اثر عبارتند از:

(۱) مستندات مکتوب مانند مکاتبات و گزارش ها، مقالات، صورتجلسات، گواهی ها، نتایج آزمایشات، قوانین، دستورالعمل ها، متن مصاحبه و

(۲) مستندات چند رسانه ای مانند عکس و فایل های صوتی و تصویری مانند پادکست ها، ویدیوها، واقعیت افزوده (AR)، نرم افزارها و اپلیکیشن ها، و

(۳) مستندات فیزیکی و ملموس مانند مواد، تجهیزات، دستگاهها، و

سطح اثر گذاری پژوهش

- در سطح **دانشگاه** (از ۱ تا ۲۰ امتیاز)
- ایجاد اثر در محدوده جغرافیایی تحت پوشش دانشگاه

- در سطح **استان** (از ۲۱ تا ۵۰ امتیاز)
- ایجاد اثر تنها در یک استان

- در سطح **ملی** (از ۵۱ تا ۱۰۰ امتیاز)
- ایجاد اثر در بیش از یک استان تا تمام کشور

۵ کمیته تخصصی مسؤل داوری

- (۱) کمیته علوم بالینی پزشکی
- (۲) کمیته علوم پایه و فناوری
- (۳) کمیته دندانپزشکی
- (۴) کمیته علوم دارویی
- (۵) کمیته علوم بهداشتی و پیشگیری

۱۰ راهکار برای حرکت به سوی طرح اثرگذار

- (۱) ترویج ادبیات اثرگذاری پژوهش در میان اساتید و دانشجویان
- (۲) پژوهش سفارش محور و مسئله محور
- (۳) بهبود ارتباط محقق با بهره بردار نهایی پژوهش
- (۴) درج عناوین استفاده کنندگان از نتایج طرح پژوهشی در پروپوزال
- (۵) تسهیل دسترسی به اولویت‌های تحقیقاتی سازمانها
- (۶) مذاکره با سازمانها و ارگان های ملی و محلی برای تبیین نیازهای تحقیقاتی جهت ورود به اولویت‌های پژوهشی
- (۷) برگزاری نشست‌های مشترک کارشناسی با سازمانهای مرتبط
- (۸) ارتقاء مهارت های بازاریابی تحقیقات در پژوهشگران
- (۹) همکاری در طراحی تحقیقات بین دانشگاهی و بین بخشی
- (۱۰) حمایت از واسطه گری تحقیقات

Ktru.iums.ac.ir

← → ↻ 🏠 🔒 ktru.iums.ac.ir

🔍 Chrome | 📧 Inbox | Parvaneh Ra... | 🗣️ مرکز روانشناسی و مشاوره... | 🖨️ Dr. M. A. Sanjari | A... | 🛒 پیگیری خرید | 🌐 https://webmail.iu... | 📺 K1... دمیایی حمام نیکتا مدل

🌐 English ▾

گروه ترجمان، تبادل و تجاری سازی
دانش



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

ورود | 📷 | 📺 | 🐦 | 🔍

اخبار پایگاه درباره ما ▾ **فرم ها و دستورالعمل ها** ▾ اسلایدها و مطالب آموزشی ▾ تماس با ما جستجو

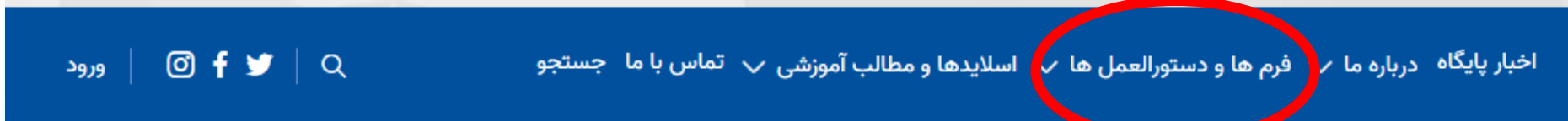
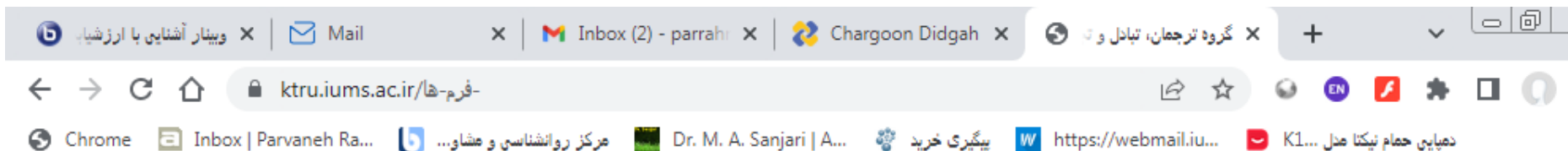
فرم ها

دستورالعمل ها

گروه ترجمان، تبادل و تجاری سازی دانش (KTEC)

بیشتر بدانیم

Ktru.iums.ac.ir



صفحه اصلی / فرم ها و دستورالعمل ها / فرم ها

۱- فرم ارسال پیام پژوهش برای پایگاه نتایج پژوهش های سلامت کشور

۲- فرم ارسال مستندات طرح های تحقیقاتی اثر گذار

۳- فرم ارسال خلاصه های سیاستی و رسانه ها (فیلم، بروشور و . . .) منتج از طرح های تحقیقاتی

۴- فرم برگزاری جلسات کارگزاری دانش

صفحه اصلی / ارسال خلاصه های سیاستی و رسانه ها

قابل توجه پژوهشگران گرامی: گروه ترجمان دانش دانشگاه علوم پزشکی ایران خلاصه های سیاستی و رسانه ها (فیلم، بروشور و . . .) منتج از طرح های پژوهشی را گردآوری و برای بررسی در ارزشیابی سالانه دانشگاه به معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی ارسال می نماید. بنابراین از جنابعالی درخواست می شود در صورتی که طرح تحقیقاتی شما منجر به تولید خلاصه سیاستی، فیلم، بروشور و . . . در راستای انتشار یافته های حاصل از پژوهش دانشگاه شده است، فرم زیر را تکمیل فرمایید. لازم به ذکر است که تاریخ تصویب طرح تحقیقاتی محدودیت نداشته و می تواند مربوط به هر سالی باشد، اما حصول انتقال و ترجمان دانش باید در سال ۱۴۰۱ تولید شده باشد.



۳

گام شماره ۳

۲

گام شماره ۲

۱

گام شماره ۱

نام و نام خانوادگی مجری اصلی طرح:

نام و نام خانوادگی همکاران:

مرتبه علمی (برای اعضای هیات علمی):

دانشکده و گروه آموزشی / مرکز تحقیقاتی:

با توجه به طرح تحقیقاتی مورد نظر، تنها یکی از دو مورد (۱- دانشکده و گروه آموزشی ۲- مرکز تحقیقاتی) را نام ببرید.

تلفن محل کار:

تلفن همراه:

Email:



چنانچه در خصوص اثر گذاری طرح های پژوهشی خود نیاز به راهنمایی و مشاوره دارید،
لطفا با گروه ترجمان دانش دانشگاه علوم پزشکی ایران تماس حاصل فرمایید.

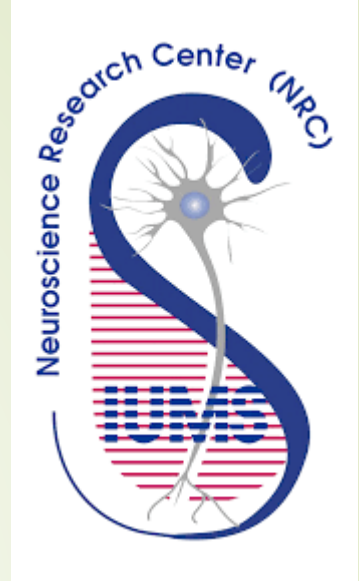
آقای شهرام محمد قلی زادگان ۸۶۷۰۵۰۰۴

دکتر پروانه رحیمی مقدم ۸۶۷۰۳۱۰۸

دکتر نسرين حسینی ۸۶۷۰۴۵۲۹

دکتر شبنم رضوی ۸۶۷۰۳۱۸۴

دکتر سارا مینائیان ۶۴۳۵۲۶۵۹



طرح های اثرگذار

دکتر نسرين حسيني

آبان ماه ۱۴۰۳

طرح تحقیقاتی اثر گذار بر تصمیم گیری

تبيين شاخصها و ارزیابی وضعیت موجود پاسخگویی آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایران

نتایج این پژوهش ضمن شناسایی نقاط ضعف و قوت گروه های آموزشی دانشگاه از نظر پاسخگویی آموزش، می تواند مبنایی برای بسیاری از تصمیم گیری ها و برنامه ریزی های آموزشی مناسب تر باشد و موجبات ارتقای سطح علمی، کمیت و کیفیت آموزشی دانشگاه را فراهم آورد. شاخص های استخراج شده و تدوین شده در این پژوهش می تواند جهت اختیار بخشی برنامه های گروه های آموزشی مورد استفاده قرار گیرد. آشنایی گروههای آموزشی با مصادیق پاسخگویی و شناسایی اساتید و گروه های آموزشی برجسته در حوزه پاسخگویی در آموزش



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
معاونت آموزشی

به تعالی
حمایت از کالای ایرانسر

شماره: ۱۴۰۱-۱-۱۰۰/۱۴۱۴۱
تاریخ: ۱۴۰۱/۱۱/۲۶
پرست: ندارد

بدینوسیله گواهی می شود:

نتایج گزارش طرح با عنوان: تبیین شاخص ها و ارزیابی وضعیت موجود پاسخگویی گروه های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایران در مرکز [redacted] مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی و به عنوان شاخص ها و معیارهای حیطه های پاسخگویی اجتماعی و پاسخگویی آموزش در جشنواره دکتر وثوق دانشگاه و جهت بهره مندی اعضای هیئت علمی مورد استفاده قرار گرفته است.


دکتر فاطمه قاسمی فلاورجانی
معاون آموزشی

طرح تحقیقاتی اثر گذار بر تصمیم گیری

► طراحی و تدوین دستورالعمل طبابت بالینی
مدیریت وزوز

► پیشگیری از سردرگمی افراد دارای وزوز
بین متخصصین مختلف از طریق شکل
دهی فلوجارت ارجاع تلاش در جهت
یکسان سازی اپروچ بیماران از طریق
تدوین معیارهای ارجاع بین متخصصین
رشته های مختلف ارائه خدمات با کیفیت
و اعتبار بالا به مردم از طریق یکسان
سازی و همگانی شدن ارائه خدمات
توانبخشی و مدیریت وزوز توسط شنوایی
شناسان

بسمه تعالی



شماره: ۲۹۹۳۲/۴۰۰
تاریخ: ۱۴۰۱/۱۱/۰۹
پست دارد

روسای محترم کليه دانشگاهها / دانشکده های علوم پزشکی کشور

جناب آقای دکتر امیر نوری

مدیر عامل محترم سازمان خدمات درمانی وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح

جناب آقای دکتر میرهاشم موسوی

مدیر عامل محترم سازمان تامین اجتماعی

جناب آقای دکتر محمد مهدی ناصحی

مدیر عامل محترم سازمان بیمه سلامت

جناب آقای دکتر محمد رئیس زاده

جناب آقای دکتر عباس مسجدی آرانی

رئیس محترم سازمان پزشکی قانونی کشور

موضوع: ابلاغ پروتکل مدیریت و توانبخشی وزوز گوش

با سلام و احترام

همانگونه که مطلع می‌باشید یکی از راهکارهایی که برای پیشگیری از افزایش هزینه‌های درمان و تحمیل بار اقتصادی سنگین به نظام سلامت و جامعه در کشورهای مختلف مورد توجه است تدوین و نشر راهنماهای بالینی مبتنی بر شواهد است که به عنوان یکی از سیاست های برنامه تحول نظام سلامت و یکی از محورهای برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره وری در آموزش علوم پزشکی نیز مورد توجه می باشد. در همین راستا معاونت درمان تدوین محصولات دانشی را (راهنمای بالینی، استاندارد، پروتکل و ...) با اولویت خدمات پر تواتر، دارای

لازم به ذکر است پروتکل مذکور از طریق تارنمای دفتر ارزیابی فناوری و تدوین استاندارد و تعرفه سلامت به

آدرس hetas.behdasht.gov.ir در دسترس می باشد.

دکتر سعید کریمی

معاون درمان

طرح تحقیقاتی اثر گذار بر ارائه خدمات سلامت

سیستم از بین برنده عوامل بیماری زا در محیط های بسته

در محیط ها و مراکز بهداشتی-درمانی، تعویض هوا برای کنترل ذرات هوا برد آلوده به عوامل پاتوژنیک کافی نبوده و ایجاد اختلاف فشار برای جلوگیری از شیوع آلاینده ها در داخل فضاهای مراکز سلامتی و جداسازی فضاهای پاک از سایر فضاهای کمتر پاک ضروری می باشد. در این سامانه بر اساس مکانیسم محصورسازی و ایزولاسیون منبع انتشار قطرات تنفسی فرد بیمار و در نتیجه جمع آوری قطرات تنفسی فرد بیمار و جلوگیری از انتشار به فضای اطراف بیمارستان ریسک مواجهه سایر افراد اعم از کادر درمان، بیماران مشکوک به کووید 19 و مراجعه کنندگان و ... را کاهش می دهد. قابلیت حداکثر راندمان تخریب (100 درصدی) ناشی از اثر سینرژی ناشی از هم افزایی سه راکتور (پلازما، UVGI و شیمیایی) علت اصلی موفقیت این تکنولوژی پاک محسوب شود. بعبارتی دیگر، خود پالایی سامانه به دنبال تخریب و خروج عوامل آلودگی در طی سه مرحله تلفیقی پلازما-UV شیمیایی رخ می دهد. باید توجه داشت که اغلب ویروس های تنفسی از طریق قطرات تنفسی انتقال می یابند و توصیه های بهداشتی برای پیشگیری از ابتلا به این بیماری ها نیز یکسان است. بر اساس نتایج آزمایشات، آنالیزهای صورت گرفته و نیز تایید اثرگذاری دستگاه در محیط پایلوت و تست، و همچنین مقالات منتشر شده دستگاه فوق جهت بهره بردای به کلیه محیط های بیمارستانی و درمانی دارای شرایط محیطهای درگیر با عوامل پاتوژنیک (بر اساس تایید مجتمع آموزشی درمانی حضرت رسول اکرم (ص) و معاونت تحقیقات دانشگاه علوم پزشکی ایران-نامه شماره 105-1-13372/1401 مورخ 21/12/1401) بعنوان دستگاه موثر در کنترل این

عوامل معرفی گردید



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
معاونت تحقیقات و فناوری

سال تولید دانش بنیان و اشتغال آفرین

جناب آقای / سرکار خانم دکتر

رئیس محترم بیمارستان

با سلام و احترام

در راستای حمایت از تولیدات دانش بنیان، به استحضار می رساند اولین محصول دانش بنیان تصفیه و تخریب عوامل پاتوژنیک با محوریت Covid-19 پس از تکمیل مراحل طراحی شبیه سازی و ساخت نمونه نهایی توسط شرکت دانش بنیان پارس پلاسما بنیان و همکاری مرکز تحقیقات الودگی هوای دانشگاه علوم پزشکی ایران (کد رهگیری طرح 017772) تایید معاونت محترم علمی و فناوری ریاست جمهوری و تاییدیه های کارکردی لازم را دریافت نموده است. معاونت تحقیقات دستگاه ضمن تایید و حمایت تیم پژوهشی محصول فوق که ماحصل تلاش و نگرشی فناوریانه و مسئله محور در راستای حرکت به سوی دستگاه تسل سوم و چهارم از قابلیت های پژوهشی میباشد، دستگاه فوق را با مشخصات فنی (کاتالوگ پیوست) به بیمارستان ها، مراکز درمانی دارای ریسک مواجهه با عوامل پاتوژنیک جهت استفاده در محیط های بیمارستانی و درمانی به ویژه در محیط های مواجهه با عوامل پاتوژنیک پیشنهاد می نماید. مشخصات فنی به شرح ذیل به پیوست ایفاد می گردد.

1- تصفیه و تخریب ویروس کرونا توسط مکانیسم های فیزیکی - شیمیایی (پلازما - شیمیایی) - تابش پرتو UVGI (100): هوای منطقه تنفسی بیماران مبتلا به کرونا براساس روش های استاندارد جهانی جمع آوری - آنالیز شده است. محل انجام آزمایش ها ICU بیمارستان حضرت رسول اکرم و مرکز بهداشت غرب معاونت بهداشتی دانشگاه می باشد (پیوست 1).

2- تصفیه و تخریب دو گونه باکتری (E.coli, Staphylococcus aureus) به میزان 100 درصد، محل آزمایش ها بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) پژوهشکده ایمنولوژی و بیماری های عفونی (تعداد نمونه 16 - پیوست 2).

3- بهینه سازی شاخص های مکتبی و آئرونامیکی هود شاکلدار سامانه (منطبق با معیارهای 5.V در استانداردهای ACGIH در شرایط STP آزمایشگاه الودگی هوا دانشگاه بهداشت) (تعداد نمونه 26 مورد - پیوست 3).

4- چاپ بخشی از نتایج عملکردی مواجهه شغلی پرسنل و کادر درمانی (تعداد نمونه هوا ویروس کرونا 28) و همچنین نقش تصفیه و حذف سامانه در محیط داخلی بخش های ICU بیمارستان (پیوست 4).

5- ارائه نتایج عملکرد سامانه PATS در مجله microbiology environmental and Applied (پیوست 5).

6- دریافت مجوز تولید از طریق اداره کل تجهیزات پزشکی وزارت بهداشت.

7- اخذ تاییدیه استاندارد بین المللی ایمنی ISO/IEC60601-2-3 (پیوست 6).

8- حمایت صندوق پژوهش و فناوری سلامت تهران وابسته به وزارت بهداشت جهت ساخت نمونه اولیه (پیوست 7).

9- معرفی محصول از طریق حمایت صندوق نوآوری و شکوفایی ریاست جمهوری به بازار کشور عراق

10- جهت معرفی بیشتر محصول کلیپ 5 دقیقه ای از طریق لینک ذیل

<https://drive.google.com/file/d/1UYQtbwPExMFeOgBk9lFeSjnkvwumclOL/view?usp=sharing> در دسترس می باشد.

طرح تحقیقاتی اثر گذار بر تصمیم گیری

بررسی تاثیر گونه های گیاهی بر جذب ذرات ریز از هوای محیط های کاری بسته

اگرچه گونه های گیاهی مختلف تاثیر متفاوتی بر جذب ذرات معلق از هوا داشتند، نتایج منتج از این طرح روند مثبتی را در خصوص تاثیر گیاهان بر کاهش ذرات معلق از هوا نشان داد. ویژگی های مورفولوژیکی گیاهی همچون موم سطحی برگ، نسبت شیار سطح برگ ها، تریکوم برگ ها، تراکم روزنه و قطر روزنه از جمله عوامل مؤثر بر جذب ذرات معلق از هوا تعیین شدند. وجود این واقعیت که ویژگی های مورفولوژیکی در گونه های گیاهی متفاوت است، توانست موجب ایجاد این دیدگاه علمی جدید شود که انتخاب هدفمند گیاهان زینتی می تواند تأثیرات متفاوتی بر بهبود کیفیت هوای محیط های داخلی اعم از خانگی، اداری، آموزشی، رفاهی و تجاری داشته باشد. با توجه به تنوع بسیار بالای گونه های گیاهی آپارتمانی و ...، انجام تحقیقات بر روی سایر گونه های دارای شاخص های مؤثر بر مکانیسم جذب ذرات که در این مطالعه مشخص گردیده است، می تواند برای شناسایی گونه های باقابلیت بیشتر در تصفیه هوا مؤثر باشد. از آنجایی که امروزه آلودگی هوا و بخصوص آلودگی ناشی از ریز گرد ها یک مشکل اساسی در کشور ما و به خصوص در کلان شهرهایی مانند تهران است، بر اساس نتایج منتج از این طرح و تاثیرات ویژه آن بر حذف ذرات در محیط آزمایشگاهی محل آزمایش، پرورش و استفاده از گونه های گیاهی مؤثر در کاهش آلودگی هوا در سطح دانشگاه و ملارد بر اساس دستور دور پنجم مجامع دانشگاه علوم پزشکی ایران در تاریخ ۱۷/۰۳/۱۴۰۱ به شماره نامه ۱۴۰۱-۱۹۵۹/۲-۱۹۵۹ تاریخ ۱۴/۰۶/۱۴۰۱ لحاظ گردید.

نظر وزارت : عدم وجود مستندات اثر گذاری

بسم تعالی

سال تولید دانش بنیان و اشتغال آفرین

شماره: ۱۴۰۱-۱۰۵/۱۲۰۶۸

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۱/۲۴

ساعت: ۰۸:۱۶

پیوست: دارد

مرکز تحقیقات آلودگی هوا

با سلام و احترام

با عنایت به نتایج ارزشمند طرح پژوهشی جنابعالی با عنوان «بررسی تاثیر گونه های گیاهی بر تصفیه و کنترل

ذرات ریز از هوای محیط های کاری بسته» و نتایج قابل توجه این طرح در حذف

ذرات ریز در آزمایشگاه آلودگی هوای آن مرکز به عنوان پایلوت آزمایشی طرح فوق و نتایج منتشر شده از آن،

تایید فناوری طرح مذکور بعنوان یک رویکرد نوین کنترلی در مدیریت آلودگی هوا در فضای درونی ساختمانها؛

با نظر اعضاء محترم شورای فناوری دانشگاه طی صورتجلسه (نامه) شماره ۱۴۰۱/۱۱/۱۰۵/۴۷۹۱ تاریخ

۱۴۰۱/۰۵/۲۳ اعلام می گردد. همچنین بر اساس مصوبه دور پنجم مجامع دانشگاه علوم پزشکی ایران در تاریخ

۱۴۰۱/۰۳/۱۷ به شماره نامه ۱۴۰۱-۲/۱۹۵۹-۱۴۰۱ تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۱۴ بمنظور اجرای طرح گیاه پالایی در سطح

دانشگاه و در منطقه اطراف تهران (ملارد) (با هدف کاهش آلاینده ها در محل اجرای طرح) اقدام نمایید.

دکتر حسین کوانی
معاون تحقیقات و فناوری

طرح تحقیقاتی اثر گذار بر ارائه خدمات سلامت

بررسی اثرات ضد باکتریایی نانو مواد کربن نیترید گرافیتی (g-C₃N₄) علیه باکتری های مقاوم بیمارستانی

به دلیل نیاز مبرم مراکز درمانی و بیمارستان ها به یک ماده ضد عفونی کننده ایمن که دارای خاصیت آنتی باکتریال مناسب باشد، نانوماده ای ساخته شد. این کار با کمک مهندسين نانو و شیمی و پرسنل مرکز تحقیقات مقاومت های میکروبی در یک کار تیمی انجام شد. در حین کار چندین بار تغییر یافتند تا ماده مناسب به دست آمد و نتایج خاصیت آنتی باکتریال آن نیز طی چندین آزمایش بهبود یافت. نتایج به شرکت مورد نظر ارائه گردید و شرکت در حال حاضر از آن به عنوان محصول جدید خود برای بیمارستان های کشور استفاده می کند.

بسمه تعالی

جناب آقای دکتر حسین کیوانی
معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ایران
موضوع: بهبود کیفیت محصول

با سلام و احترام

احتراما به استحضار می‌رساند نتایج طرح مصوب دانشگاه علوم پزشکی ایران به شماره ۱۴۰۰-۳-۷۸-۲۲۴۱۴ با عنوان "بررسی اثر ضد باکتریایی نانو مواد کربن نیترید گرافیتی g-C₃N₄ علیه باکتری های مقاوم بیمارستانی" منجر به تولید محصول و ارتقا کیفیت محصول شرکت دانش بنیان ابرپاک بوم شریف (شریف گرافینا) گردیده است و در حال حاضر این محصول در بیمارستان‌ها و مراکز بهداشتی به عنوان ماده ضد عفونی کننده قوی استفاده می‌شود. از این رو، هیئت مدیره این شرکت بر خود لازم می‌داند از زحمات و حسن همکاری پرسنل مرکز تحقیقات مقاومت های میکروبی دانشگاه علوم پزشکی ایران واقع در بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص) به ویژه رئیس محترم این مرکز، نهایت تشکر و سپاس را به عمل آورند. امیدواریم با همکاری‌های بیش از پیش، موجبات توسعه و ارتقا خدمت‌رسانی مطمئن و مطلوب‌تری را برای مردم عزیز کشورمان به ارمغان آوریم.

با احترام

مدیر عامل

اشکان سزا

شرکت ابرپاک بوم شریف
سهامی خاص
شماره ثبت: ۵۴۸۷۱۳

دفتر مرکزی
تهران-میدان شهید تیموری-خ گلستان
پلاک ۳-ساختمان شماره ۳
مرکز رشد فناوریهای پیشرفته دانشگاه
صنعتی شریف-پلاک ۳۲۲

طرح تحقیقاتی اثر گذار بر ارائه خدمات سلامت

بررسی تولیدبیوفیلم در ایزوله های کلبسیلا پنومونیه جداسازی شده از خلط بیماران بستری در بخش های مراقبت های ویژه

مستندات طرح مورد قبول نیست. ارائه اسامی تیم تشکیل شده جهت رصد مراقبت های عفونی، نتایج بررسی های انجام شده در قالب ارائه گزارش به مسئولان ذیربط بیمارستان، صورتجلسات نشست های تیم مذکور یا آدرس وب سایت کمیته تشکیل شده، یا دستورالعمل در مورد استفاده از آنتی بیوتیک خاص به پزشکان، مورد نیاز است.

نظر وزارت : عدم وجود مستندات اثرگذاری



بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران تاریخ: ۱۴۰۱/۰۹/۱۲

جناب آقای دکتر حسین کیوانی

معاون محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه

با سلام و احترام:

نتایج طرح مصوب [REDACTED] با عنوان "بررسی تولیدبیوفیلم در ایزوله های کلبسیلا پنومونیه جداسازی شده از خلط بیماران بستری در بخش های مراقبت های ویژه" منجر به تشکیل تیمی در بیمارستان شد که به صورت دوره ای به بررسی مقاومت های ایزوله های کلبسیلا نسبت به آنتی بیوتیک های تجویزی می پردازد. نتایج آن منجر می شود تا پزشکان آنتی بیوتیک موثرتری برای بیماران تجویز نمایند.

دکتر زینب یاسین
پزشک کنترل عفونت بیمارستان حضرت رسول اکرم (ص)

طرح تحقیقاتی اثر گذار بر تصمیم گیری



بسم تعالی

مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۲۷

شماره: ۱۴۰۱/۱۴۰۹۲

پیوست: دارد

جناب آقای دکتر حسین کیوانی

سرپرست محترم معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

با سلام و احترام،

بدینوسیله گواهی میگردد، طرح تحقیقاتی

مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی با عنوان "ارزیابی رضایت مندی و رعایت حقوق گیرندگان خدمت در بیمارستان قلب رجایی با استفاده از هوش مصنوعی" در مرکز تحقیقات این مرکز ثبت شده و هم اکنون نتایج آن برای مرکز کاربردی و اثرگذار می باشد. به صورتی که بیماران و مراجعین به مرکز انتقادات و پیشنهادات خود را نسبت به خدمات دریافت شده و همچنین میزان رضایت مندی و رعایت حقوق خود را در این سامانه ثبت و بازخورد دریافت میکنند. بازخورد آن به کارکنان واحدها و مدیریت نیز به صورت مستند قابل ارائه می باشد.

دکتر فریدون نوحی

رئیس مرکز

➤ ارزیابی رضایتمندی و رعایت حقوق گیرندگان خدمت در بیمارستان قلب رجایی با استفاده از هوش مصنوعی

➤ نتایج این طرح برای مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی اثرگذار می باشد. به صورتی که بیماران و مراجعین به مرکز، انتقادات و پیشنهادات خود را نسبت به خدمت دریافت شده و همچنین میزان رضایت مندی و رعایت حقوق خود را در این سامانه ثبت و بازخورد دریافت می کنند. بازخورد آن به کارکنان واحدها و مدیریت نیز به صورت مستند قابل ارائه می باشد.



بسمتعالی

مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۲۷
شماره: ۱۴۰۱/۱۴۰۹۳
پیوست: دارد

جناب آقای دکتر حسین کیوانی

سرپرست محترم معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

با سلام و احترام،

بدینوسیله گواهی می‌گردد، طرح تحقیقاتی [Redacted] مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی با عنوان "راه اندازی سامانه یادگیری از راه دور مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی" در مرکز تحقیقات این مرکز ثبت شده و هم اکنون نتایج آن برای مرکز کاربردی و اثرگذار می باشد. به صورتی که کارگاه های آموزشی جهت اعضای هیئت علمی در این سامانه برگزار شده و پس از مطالعه و اجرای آزمون، گواهی مربوطه در سامانه قابل دریافت می باشد.

دکتر فریدون نوحی
رئیس مرکز

➤ راه اندازی سامانه یادگیری از راه دور مرکز آموزشی، تحقیقاتی و درمانی قلب و عروق شهید رجایی

➤ سامانه یادگیری از راه دور در مرکز رجایی راه اندازی شده و کارگاه های آموزشی جهت اعضای هیئت علمی در این سامانه برگزار شده و پس از مطالعه و اجرای آزمون، گواهی مربوطه در این سامانه قابل دریافت می باشد.

➤ نظر وزارت: عدم اثبات اولیه ایجاد اثر

طرح تحقیقاتی اثر گذار بر تصمیم گیری

پاسدانی

شماره: ۲۹۸۲۳/۳۰۰-۱-۱۴۰۱

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۱۸

ساعت: ۱۰:۴۳

پیوسته ندارد

سال تولید دانش بنیان و اشتغال آفرین



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران
دانشکده پزشکی

بدینوسیله گواهی می شود:

سامانه ارزشیابی و انتخابات مدیران گروه های آموزشی به آدرس mes.iuums.ac.ir در سال ۱۳۹۹ توسط معاونت امور هیئت علمی دانشکده پزشکی راه اندازی و مورد بهره برداری قرار گرفت. ارزشیابی مدیران گروه های آموزشی به صورت سالیانه و در قالب ۳۶۰ درجه و در ابعاد آموزشی، پژوهشی، اجرایی و مدیریتی انجام می شود. در بعد مدیریتی و اجرایی حیطه های برنامه ریزی، نظارت و ارزشیابی، اجرایی، ارتباطات و تعاملات انسانی مورد ارزشیابی قرار می گیرند. انتخابات مدیران گروه های آموزشی بر اساس شیوه نامه مدون انتخابات هر دو سال یکبار انجام می شود. لازم به ذکر است تا کنون جهت ارزشیابی سال های ۱۴۰۰ و ۱۴۰۱ و انتخابات سال های ۱۳۹۹ و ۱۴۰۱ از سامانه مذکور استفاده شده است.

➤ طراحی و اجرای سامانه ارزیابی آنلاین مدیران گروه با رویکرد 360 درجه در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران

➤ ارزیابی عملکرد مدیران در سه حیطه اجرایی، آموزشی، پژوهشی و انتخابات مدیران گروه از حالت کاغذی به صورت آنلاین، در محیطی امن و بدون از دغدغه های شناسایی و محرمانگی اطلاعات، اتلاف وقت تعداد کثیری از نیروی انسانی و منابع مالی در دانشکده پزشکی

دکتر سید نجف زحیمی
سرپرست معاونت امور هیئت علمی دانشکده پزشکی

سال تولید دانش بنیان و اشتغال آفرین

جناب آقای دکتر شتی

سرپرست محترم مدیریت توسعه و ارزیابی تحقیقات

با سلام و احترام،

بدین وسیله گواهی می شود طرح تحقیقاتی با عنوان "تبیین اولویت های عملکرد بسیج در

مقابله با پاندمی کرونا" با کد طرح [REDACTED] در

این مجموعه کاربردی بوده و نتایج آن قابل استفاده می باشد.

طرح تحقیقاتی اثر گذار بر ارائه خدمات سلامت

تبیین اولویت های عملکردی بسیج در مقابله با پاندمی کرونا

تایج طرح انجام شده در بر نحوه انجام اقدامات مورد نیاز در راستای مدیریت پاندمی کووید-19 توسط بسیج اثر گذار می باشد.

نظر وزارت : عدم وجود مستندات اثرگذاری

مستندات طرح مورد قبول نیست زیرا موارد کاربرد طرح عنوان نشده است و صرفاً گواهی انجام طرح می باشد. خواهشمند است از اولویت های تعیین شده در عملکرد بسیج منتج از نتایج طرح که در سایت بسیج جامعه پزشکی بارگذاری شده یا بصورت نامه اعلام شده است مستندات را تکمیل و مجدداً ارسال فرمایید

دکتر سید محمد علیان
مسئول مرکز بسیج جامعه پزشکی

طرح تحقیقاتی اثر گذار بر ارائه خدمات سلامت

تاثیر آموزش مهارت برخورد با بیمار با علایم حاد روانپزشکی بر دانش و مهارت تکنسین های اورژانس پیش بیمارستانی (115) در مناطق تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران

با انجام این طرح تکنسین اورژانس پیش بیمارستانی با افزایش دانش و مهارت در برخورد با بیمار روانپزشکی، اولاً به این گروه از بیماران خدمت رسانی بهتری انجام میشود و این بیماران با شیوه های درست مدیریت می شوند، ایمنی خود تکنسین در برابر آسیب های ناشی از پرخاشگری این بیماران بیشتر حفظ شده، احساس تسلط و رضایت شغلی آنان بیشتر خواهد شد و این می تواند منجر به کاهش فرسودگی آنان شود.

نظر وزارت : عدم وجود مستندات اثرگذاری

مستندات طرح مورد قبول نیست. زیرا موارد کاربرد طرح عنوان نشده است و صرفاً در گواهی عنوان شده از نتایج طرح در معاونت بهداشت استفاده خواهد شد. در صورت وجود دستورالعمل، ابلاغیه یا بخشنامه استفاده از نتایج طرح در معاونت های وزارت بهداشت مستندات مربوطه مورد نیاز است

سال تولید دانش بنیان و اشتغال آفرین

شماره: ۱۴۰۱-۱-۱۲۵/۹۴۷۶

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۰۵

ساعت: ۱۶:۲۹

پیوست: دارد

"برابری دسترسی همگانی به خدمات پیشگیری و تشخیص آج آی وی"

جناب آقای دکتر کیوانی

معاون محترم تحقیقات و فناوری

موضوع: اعلام نظر در مورد کاربردی بودن طرح آج اس آ

۱۴۸۶۸

با سلام و احترام،

به استحضار می رساند طرح آج اس آر پایان یافته سرکار خانم [REDACTED] با عنوان "تاثیر

آموزش مهارت برخورد با بیمار حاد روانپزشکی بر دانش و مهارت تکنسین اورژانس پیش بیمارستانی (۱۱۵) در

مناطق تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران" با کد رهگیری [REDACTED] بوده و از نتایج آن در

برنامه ریزی های این معاونت بهره برداری خواهد شد.



طرح تحقیقاتی اثر گذار بر ارائه خدمات سلامت

➤ شناسایی مولفه های موثر بر دریافت خدمات درمانی توسط اتباع خارجی در بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران

➤ این مطالعه نشان می دهد که بین رضایت بیماران خارجی و سایر جنبه های گردشگری سلامت (مانند بعد مالی، کیفیت درمان، امکانات درمانی و گردشگری) در بیمارستان ها رابطه معناداری وجود دارد که باید به طور خلاصه مورد توجه ویژه مدیران گردشگری سلامت در برنامه ریزی بلند مدت و بلند مدت برای توسعه آن قرار گیرد.

➤ نظر وزارت : عدم وجود مستندات اثرگذاری

طرح HSR تحت داوری قرار نمی گیرد. مستندات طرح مورد قبول نبود مستندات مربوط به موارد استفاده از نتایج طرح مذکور و کاربرد آنها در معاونت درمان دانشگاه مورد نیاز است.

سال تولید دانش بنیان و اشتغال آفرین

شماره: ۱۴۰۱-۱-۱۳۰/۲۸۰۱۳

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۰/۲۱

ساعت: ۰۹:۰۸

پیوست: دارد

جناب آقای دکتر کیوانی

معاون محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه

سلام علیکم

با احترام، پیرو مکاتبه با شماره ۱۴۰۱-۱-۱۳۰/۲۷۷۷۴ مورخ ۱۴۰۱/۶/۱۹، مستحضر می نماید نتایج طرح پژوهشی با عنوان "شناسایی مولفه های موثر بر دریافت خدمات درمانی توسط اتباع خارجی در بیمارستان های تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران" با کد رهگیری [REDACTED] ثبت در سامانه HSR دانشگاه، مورد استفاده در حوزه اداره نظارت بر درمان این معاونت بوده است. مراتب جهت استحضار و دستور اقدام لازم ایفاد می گردد.

دکتر نادر توکلی
معاون درمان دانشگاه



طرح تحقیقاتی اثر گذار بر تصمیم گیری

➤ طراحی الگوی پزشکی خانواده و نظام ارجاع در استان تهران: مطالعه اقدام پژوهی مشارکتی

➤ علیرغم توافق گسترده مبنی بر حیاتی بودن سیستم مراقبت های بهداشتی، این سیستم با چالش عمده عدم برقراری نظام ارجاع و پزشکی خانواده مواجه است. مواجهه با کاستی های سیستم های ارائه مراقبت های بهداشتی، توجه به خواست و ترجیحات مردم ها به عنوان دریافت کنندگان خدمات سلامت و نیز بار بیماری ها، مستلزم گفتگوی صریح پیرامون ساخت و مفهوم سازی ما از نظام ارجاع و پزشکی خانواده است. بدون توجه به نقشی که پزشکان خانواده در سیستم سلامت ایفا می کنند، ما در خطر فرسایش بیشتر عملکرد نظام مراقبت های اولیه سلامت هستیم. برای درک تأثیر بالقوه الگوی جدید ارائه شده بر نحوه و پذیرش خدمات مراقبت های بهداشتی و پیامدهای سیاست مرتبط، به اجرای آزمایشی این طرح نیاز است. استفاده از مدل پیشنهادی در این مطالعه می تواند فرصتی برای پیشبرد برنامه پزشکی خانواده به ویژه در استان تهران فراهم کند.

➤ نظر وزارت : عدم وجود مستندات اثرگذاری

مستندات طرح مورد قبول نیست زیرا موارد کاربردی شدن نتایج طرح الگوی پزشکی خانواده عنوان نشده است و صرفاً گواهی انجام طرح می باشد. مستندات مربوط به اجرای آن مورد نیاز است

سال تولید دانش بنیان و اشتغال آفرین

شماره: ۱۴۰۱-۱-۱۲۵/۱۲۸۵۷

تاریخ: ۱۴۰۱/۱۲/۲۸

ساعت: ۰۹:۰۸

پیوست: دارد

جناب آقای دکتر علیرضا فتحعلیانی

سرپرست محترم مدیریت شبکه و ارتقا سلامت معاونت بهداشت دانشگاه

سلام علیکم

به اطلاع میرسانم که خانم دکتر [REDACTED] طرح مصوب و کاربردی طراحی الگوی پزشکی

خانواده و نظام ارجاع در استان تهران را به صورت مطالعه اقدام پژوهی انجام داده و این طرح خاتمه یافته

می باشد.

همان طور که اطلاع دارید برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع از اولویت های نظام سلامت است. و از طرفی

با توجه به موضوعات استان تهران و به ویژه کلان شهر تهران، اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع با

مشکلات بسیاری مواجه است.

برای درک تأثیر بالقوه الگوی جدید ارائه شده بر نحوه و پذیرش خدمات مراقبت های بهداشتی و پیامدهای

سیاست مرتبط، نیاز به اجرای آزمایشی این طرح بود تا با استفاده از مدل پیشنهادی، فرصتی برای پیشبرد

برنامه پزشکی خانواده به ویژه در استان و شهر تهران را فراهم کند. نتایج نهایی طرح فوق جهت استفاده و

اجرای سازی در آن مجموعه به استحضار میرسد.

دکتر علیرضا فتحعلیانی
مدیر بهداشت

طرح تحقیقاتی اثر گذار بر تصمیم گیری

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان

رئیس محترم مرکز بهداشت

با سلام و احترام،

نظر به افزایش میانگین سنی جمعیت کشور و تغییر بار بیماری ها و تاثیر عوامل اجتماعی بر سلامت و سبک زندگی مردم، لازم است مردم بتوانند از سلامت خود مراقبت کنند. در این راستا طرح مصوب ارزیابی اجرای برنامه "هر خانه یک پایگاه سلامت" توسط خانم دکتر سیده معصومه گشتائی برای گسترش مشارکت آگاهانه مردم در عرصه تأمین، حفظ و ارتقای سلامت ارائه شد. در این برنامه در هر خانواده یک نفر به عنوان "سفیر سلامت خانواده" جهت مراقبت از سلامت خود، خانواده و جامعه انتخاب شد. آموزش و توانمندسازی سفیران سلامت خانواده توسط تیم سلامت در واحدهای ارایه خدمات سلامت صورت گرفت.

دوره های آموزشی شامل هر سه حیطه ی برنامه هر خانه یک پایگاه سلامت، **حیطه ارتقای سلامت و پیشگیری، حیطه درمان های اولیه و حیطه توانبخشی** می باشند.

اهداف کلی این برنامه توانمند سازی فرد، خانواده و جامعه برای تأمین، حفظ و ارتقای سلامت در مراقبت از خود و همیاری و مشارکت جمعی می باشد.

شواهد به طور فزاینده ای نشان می دهد که رابطین، داوطلبان و سفیران سلامت اکنون عناصر اساسی برنامه های مبتنی بر جمعیت هستند که نتایج و پیامدهای سلامت را بهبود می بخشند. هنگامی که این افراد به طور مناسب انتخاب، آموزش و نظارت شوند، می توانند رفتارهای اصلی مرتبط با سلامتی را بهبود و قابلیت دسترسی به خدمات کلیدی را گسترش داده و ارتباطات بین جوامع و خدمات بهداشتی را تقویت کنند.

برنامه "هر خانه یک پایگاه سلامت" با بهبود کیفیت، پوشش و دسترسی به خدمات سلامت در جمعیت، بخشی جدایی ناپذیر از نظام شبکه مراقبت های اولیه است.

با توجه به این که نتایج نهایی این طرح با بررسی چالش ها، نقاط قوت، نقاط ضعف، پیشنهادات اجرایی بهتری برای این برنامه ارائه خواهد کرد، ترتیبی اتخاذ شود تا از نتایج این طرح پژوهشی در اجرای این برنامه استفاده شود.

➤ **ارزیابی اجرای برنامه" هر خانه یک پایگاه سلامت**

➤ شواهد به طور فزاینده ای نشان می دهد که رابطین ، داوطلبان و سفیران سلامت اکنون عناصر اساسی برنامه های مبتنی بر جمعیت هستند که نتایج و پیامدهای سلامت را بهبود می بخشند. هنگامی که این افراد به طور مناسب انتخاب، آموزش و نظارت شوند و می توانند رفتارهای اصلی مرتبط با سلامتی را بهبود بخشند، قابلیت دسترسی به خدمات کلیدی را گسترش دهند و ارتباطات بین جوامع و خدمات بهداشتی را تقویت کنند. برنامه هر خانه یک پایگاه سلامت با بهبود کیفیت، پوشش و دسترسی به خدمات سلامت در جمعیت بخشی جدایی ناپذیر از نظام شبکه مراقبت های اولیه است. اجرای طرح هر خانه یک پایگاه سلامت آثار و دستاوردهای مثبتی در ارتقای سواد سلامت داشته است. با توجه به این که نتایج این ارزیابی در تصمیم برای توسعه کشوری برنامه مورد استفاده قرار می گیرد به نظر می رسد اجرا و گسترش این برنامه به شرط توجه ویژه به نقاط ضعف و چالش های برنامه موجب ارتقای سطح سواد سلامت و دستیابی به اهداف برنامه خواهد شد. بر این اساس توجه بیشتر به برخی از مهم ترین دغدغه های مجریان برنامه شامل پایداری مالی طرح، بالا بودن جمعیت تحت پوشش مراقب سلامت، تداخل با سایر وظایف آموزشی مراقبین سلامت، به حاشیه رفتن برنامه های اصلی، نداشتن پروتکل مشخص جهت اطلاع-رسانی در کانال-های اجتماعی می تواند زمینه ساز اجرای موفق آمیز این برنامه را فراهم آورد. هم چنین پیشنهاد می گردد به منظور ارزیابی کیفیت خدمات، مطالعات بیشتری به صورت میدانی انجام گیرد.

➤ **نظر وزارت : عدم وجود مستندات اثرگذاری**

مستندات طرح مورد قبول نیست زیرا موارد کاربردی شدن نتایج طرح هر خانه یک پایگاه سلامت عنوان نشده است و صرفا گواهی انجام طرح می باشد. در صورت اجرای آزمایشی الگوی پیشنهادی طرح انجام یافته، مستندات مربوط به اجرای آن مورد نیاز است

دکتر سید محمد صالحی
مدیر بهداشت



Thank
YOU