



# ایران سلامت

فصلنامه خبری # تابستان ۱۴۰۴  
دانشگاه علوم پزشکی ایران  
مدیریت روابط عمومی



# ۵۰

پنجاه سال افتخار، دانش و  
خدمت به سلامت ایران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

۵ شهریور  
۱۳۵۴-۱۴۰۴

## سقوط کیفیت آموزش پزشکی در سایه افزایش ظرفیت / زیرساخت‌های فعلی پاسخگوی افزایش ظرفیت پزشکی نیست

**رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با انتقاد از افزایش بی‌رویه ظرفیت پذیرش دانشجویان پزشکی بدون تأمین زیرساخت‌های لازم، گفت: این روند می‌تواند به افت کیفیت آموزش و آسیب‌های جبران‌ناپذیری برای اعتبار سیستم پزشکی کشور منجر شود**

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران یادآور شد، به موضوع تغذیه و سرویس حمل و نقل دانشجویان هم باید توجه کرد که هزینه سرسام‌آوری را به دانشگاه‌ها تحمیل می‌کنند، قطعاً با افزایش تعداد دانشجو باید بودجه بیشتری برای تغذیه و حمل و نقل اختصاص دهیم. این در شرایطی است که سازمان برنامه و بودجه از مرداد ماه سال ۱۴۰۴، اقدام به کسر ۴۲ درصد از اعتباری کرده که بابت آیت‌های سایر یعنی تغذیه دانشجویی، افزایش ظرفیت و حقوق رزیدنت‌ها در اختیار دانشگاه قرار گرفته بود. وی ادامه داد: یعنی اگر با همین شرایط پیش برویم، برای امسال سیصد میلیارد تومان کسری خواهیم داشت و اگر افزایش ظرفیت را نیز به این اضافه کنیم و این افزایش ظرفیت را دو برابر در نظر بگیریم، قطعاً بالغ بر دو هزار و دویست تا سه هزار میلیارد تومان کسری در این حوزه خواهیم داشت. توکلی در پاسخ به این پرسش که عدم وجود زیرساخت و امکانات چه تاثیری در آینده نظام سلامت در تربیت پزشک و دندان پزشک خواهد گذاشت، گفت: قطعاً خطری جدی برای سلامت آتی جامعه است، اینکه نتوان دانشجویان با صلاحیت تحویل جامعه داد در آینده گرفتاری‌های متعددی برای کشور ایجاد خواهد کرد، به طوریکه برخی دلسوزان اینگونه تعبیر می‌کنند که افزایش بدون زیرساخت ظرفیت پذیرش دانشجوی پزشکی، به افت جدی کیفیت آموزش و در نتیجه از بین رفتن اعتبار و خوش نامی سیستم پزشکی کشور منجر خواهد شد.

وی افزود: نکته مهم دیگر زیست دانشجویی است که با افزایش ظرفیت بدون پیش‌بینی زیرساخت‌های لازم دچار آسیب می‌شود و قطعاً بر کیفیت آموزشی نیز تأثیر می‌گذارد. اگر دانشجویی شب در یک فضای خوابگاهی خوبی نباشد، یا از حمل و نقل متوسطی برخوردار باشد و یا تغذیه خوبی نداشته باشد، نمی‌تواند آموزش لازم را هم ببیند و در نهایت با پزشکان کم‌کیفیتی که در زمان دانشجویی شان دچار مشکلات زیادی بوده‌اند، مواجه هستیم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به برخی تحلیل‌ها مبنی بر افزایش ظرفیت پزشکان به منظور تأمین پزشک و نیروی متخصص در مناطق محروم و کم‌برخوردار، اظهار کرد: بنگه ظرفیت را بیشتر کنیم تا تأمین نیروی مناطق محروم درست شود، تحلیل کاملاً غلطی است، برای تأمین پزشک متخصص در مناطق محروم باید راهکار خودش را بکار گرفت.

وی با بیان اینکه بر طبق گزارش‌های موجود اگر همین تعداد پزشک الان بطور عادلانه و با رعایت و تأمین خواسته‌ها و تأمین شرایط نگهداشت نیرو، توزیع می‌شدند مشکل مناطق محروم حل می‌شد، افزود: ماهیت این دو مقوله یعنی ظرفیت دانشجوی پزشکی و توزیع پزشک متفاوت هستند و خلط این دو به نظر عمدی و برای مغفله کاری است و بحث حضور پزشک در مناطق محروم اصلاً فصل دیگری از موارد را شامل می‌شود و به تعداد پزشک هیچ ارتباطی ندارد، بلکه باید با سیاست‌گذاری مناسب شرایطی جذاب برای دانشجو یا پزشک فراهم کنیم که به مناطق محروم برود.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، ماه‌های پایانی سال ۱۴۰۰ شورای عالی انقلاب فرهنگی، وزارت بهداشت را موظف کرد که به منظور دستیابی به سرانه پزشک به جمعیت ۲۰ در ده هزار در سال ۱۴۱۰ به مدت چهار سال از ۱۲۰۱، ظرفیت پذیرش دانشگاه‌ها برای رشته پزشکی در مقطع عمومی در هر سال، ۲۰ درصد نسبت به سال قبل افزایش یابد و از ۸ هزار نفر به ۱۶ هزار نفر برسد.

این در حالی است که وزارت بهداشت می‌گوید، در طول سه سال گذشته بیش از آن چیزی که در مصوبه شورای عالی انقلاب فرهنگی تأکید شده بود، دانشجوی پزشکی در دانشگاه‌ها جذب شدند و وزارت بهداشت انتظار داشت، آن ظرفیتی را که تا کنون اضافه و بیش از مصوبه پذیرفته شده، از ظرفیتی که برای پذیرش دانشجوی در سال ۱۴۰۴ در نظر گرفته شده، کم شود؛ درخواستی که در نهایت برآورده نشد.

دکتر نادر توکلی در گفت و گوی اختصاصی با خبرنگار روابط عمومی دانشگاه در این باره گفت: در حال حاضر نسبت به چهار سال قبل، بیش از ۱۲۷ درصد افزایش ظرفیت در دفترچه کنکور داشته ایم و انتظار داریم در ثبت‌نام‌هایی به ۱۵۰ درصد برسد، که این میزان دو و نیم برابر ظرفیت دانشگاه است.

وی با بیان اینکه دانشگاه علوم پزشکی ایران در این چهار سال، متناسب با پذیرش دانشجویان در زیرساخت‌ها توسعه چندانی نداشته، افزود: در واقع اقداماتی که در این مدت انجام شده فقط برای بهینه کردن شرایط بوده است که به هیچ وجه پاسخگوی ظرفیت فعلی نیست.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران یادآور شد: مواردی که به طور جد کمبود داریم شامل کلاس درس، عضو هیات علمی، خوابگاه، آزمایشگاه، فضای مهارت بالینی، بیمارستان آموزشی، پاپیون دانشجویی و موارد مرتبط با این سازه‌ها هستند. به عنوان مثال محدودیت خوابگاه به شکلی شده که امکان دادن خوابگاه به دانشجویان تحصیلات تکمیلی در دانشگاه وجود ندارد!

وی گفت: همان‌طور که می‌دانید، به خاطر هزینه‌های بالای اسکان در شهر تهران، دانشجویان تمایل دارند که از خوابگاه استفاده کنند اما در حال حاضر، با توجه به اینکه در سال‌های گذشته افزایش ظرفیت داشته‌ایم، خوابگاه‌ها بسیار متراکم شده‌اند. اتاق‌های سمفونیه را چند سال پیش چهارنفره کردند، سال بعدش پنج‌نفره شده و اکنون شش‌نفره، الان دیگر واقعاً ظرفیت ندارد که آن شش‌نفره را به هفت‌نفره یا بیشتر افزایش دهیم.

توکلی ادامه داد: در خوابگاه‌ها موضوع امکانات ورزشی هم مهم است، ما در خوابگاه دانشجویی تکبندی بار نمی‌آوریم. تماماً باید سالن مطالعه و امکانات ورزشی را در همان خوابگاه ببینیم، یا حتی جدای از خوابگاه، در خود دانشگاه ما سرانه ورزشی و سرانه امکان سروپوشه داریم. وقتی دانشجوی زیاد می‌شود و این امکانات افزایش پیدا نمی‌کند، قطعاً دچار مشکل می‌شویم.

وی همچنین خاطر نشان کرد: تعداد کم استاد و همچنین نبود کلاس درس دارای سندی کافی برای همه ورودی‌ها موجب می‌شود به ناچار اساتید در کلاس‌های متعدد تدریس داشته باشند، علاوه بر این با توجه به تعداد بالای دانشجو در کلاس، امکان کنترل و نظارت آموزشی کمتر می‌شود؛ در ضمن به دلیل کثرت فعالیت آموزشی، استاد فرصت کافی برای سایر فعالیت‌ها، خصوصاً حوزه پژوهش نخواهد داشت، پس کاهش تعداد تولیدات پژوهشی در سال‌های بعد، دور از انتظار نیست.

توکلی افزود: دانشجویان نیز با افزایش تعداد ظرفیت، متاثر خواهند شد و به احتمال زیاد آنچه گزارش می‌کنند، شامل مواردی از جمله تلف شدن وقت در صف‌ها مانند صف غذا، محدودیت خوابگاه و تعداد زیاد دانشجو در اتاق خوابگاه‌ها، عدم امکان مطالعه در فضاهای خوابگاهی و سالن‌های مطالعه و همچنین عدم امکان یادگیری مطلوب به دلیل اینکه اسکان پرسش و پاسخ از استاد گرفته شده، خواهد بود؛ در بخش‌های بالینی نیز، نبود بیمار آموزشی کافی برای هر دانشجو و کاهش عدم امکان حضور در بالین بیمار به دلیل تعداد زیاد دانشجو مورد گلایه آنان خواهد بود.

وی تأکید کرد: درست این است که به تناسب افزایش دانشجو و نرخ تورم، سهم تخصیص اعتبارات آموزشی باید بیشتر شود اما الان اینگونه نیست، در حال حاضر دانشگاه علوم پزشکی ایران برای توسعه زیرساخت‌ها و افزایش امکانات به چند ده هکتار بودجه نیاز دارد

## جشن فارغ التحصیلی دستیاران زنان و زایمان در بیمارستان اکبرآبادی برگزار شد



به گزارش روابط عمومی دانشکده علوم پزشکی ایران، مراسم جشن فارغ التحصیلی دستیاران زنان و زایمان بیمارستان اکبرآبادی صبح امروز ۱ مهرماه ۱۴۰۴ با حضور دکتر توکلی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران، اعضای هیئت علمی و جمعی از دستیاران این رشته برگزار شد. دکتر توکلی در این مراسم ضمن تبریک به دستیاران فارغ التحصیل و جدیدالورود رشته زنان و زایمان، این رشته را یکی از حوزه‌های ارزشمند نظام سلامت کشور دانست و گفت: مرکز آموزشی درمانی اکبرآبادی از مراکز تأثیرگذار در حوزه سلامت، جمعیت و جوانی است و تلاش دانشگاه بر آن است تا محیطی آرام، باکیفیت و همراه با آموزش‌های اخلاق حرفه‌ای برای دستیاران فراهم کند. وی با اشاره به افتخارات این مرکز افزود: سال گذشته در همین مرکز تولد هزارمین نوزاد ناشی از درمان ناباروری جشن گرفته شد که نشان دهنده جایگاه مهم بیمارستان اکبرآبادی در حوزه درمان ناباروری است. همچنین در دوره فوق تخصص نوزادان، چهار دانش‌آموخته این مرکز موفق به کسب رتبه‌های نخست برد فوق تخصصی شدند که افتخاری برای دانشگاه محسوب می‌شود. رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با بیان اینکه بسیاری از گروه‌های آموزشی این دانشگاه در سطح کشور جزو اولین انتخاب‌ها هستند، تأکید کرد: گروه زنان نیز با تنوع بیمارستانی و بسته آموزشی جامع خود جایگاه ویژه‌ای دارد و اثرگذاری متخصصان این حوزه در ارتقای شاخص‌های سلامت مادر و کودک در کشور و منطقه قابل توجه است. دکتر توکلی همچنین به اقدامات رفاهی و صنفی دستیاران اشاره کرد و افزود: با تصمیمات اخیر، دستیاری به‌عنوان شغل محسوب می‌شود و دستیاران جدید از مزایایی چون بیمه و سنوات کاری برخوردار خواهند بود که گامی ارزشمند در حمایت از این قشر است. وی در بخش دیگری از سخنان خود از اساتید پیشکسوت به‌ویژه دکتر مهدی‌زاده تجلیل کرد و گفت: ایشان همواره منشأ خدمات ارزشمند در حوزه آموزش و اخلاق حرفه‌ای بوده‌اند و نقش ماندگاری در تربیت دستیاران زنان داشته‌اند. رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران در پایان با قدردانی از تلاش‌های اعضای هیئت علمی و کادر بیمارستان اکبرآبادی، دستیاری زنان و زایمان را از رشته‌های تأثیرگذار در نظام سلامت عنوان کرد و خطاب به دانش‌آموختگان گفت: امیدوارم با ورود به عرصه خدمت، نقش مؤثری در ارتقای سلامت مادران و نوزادان ایفا کنید.

### ورود دستیاران جدید زنان و زایمان فرصتی ارزشمند برای رشد علمی و حرفه‌ای

دکتر جعفرنژاد، رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران، در ادامه این مراسم با تبریک هفته دفاع مقدس و آغاز مهر، ورود دستیاران جدید به رشته زنان و زایمان را نقطه عطفی در مسیر حرفه‌ای آنان خواند. رئیس دانشکده پزشکی در سخنان خود ضمن خوش‌آمدگویی به اساتید، دستیاران و فراگیران، آغاز سال تحصیلی را فرصتی برای امیدبخشی و ارتقای مسیر حرفه‌ای دانشجویان دانست.

وی تأکید کرد: تعداد ۲۲ دستیار جدید در رشته زنان و زایمان امسال وارد دانشگاه شده‌اند که نسبت به سال‌های گذشته افزایش ظرفیت داشته و این گروه پرافتخار در حوزه آموزش، پژوهش و تربیت متخصصان کشور نقش برجسته‌ای دارد.

دکتر جعفرنژاد ضمن قدردانی از تلاش‌های اعضای گروه زنان و زایمان، گفت: دانشگاه علوم پزشکی ایران با افتخار طیف وسیعی از رشته‌ها و فلوشیپ‌های مرتبط با زنان و زایمان را ارائه می‌دهد و انتظار می‌رود فارغ التحصیلان امروز، به زودی در کنار اعضای دانشکده پزشکی در مسیر تکمیل تخصص و خدمت در نظام سلامت کشور ایفای نقش کنند.

وی همچنین با اشاره به اهمیت همزمانی آغاز سال تحصیلی با هفته دفاع مقدس خاطرنشان کرد: این مناسبت‌ها یادآور ارزش‌های ایثار، تلاش و خدمت در عرصه‌های ملی و حرفه‌ای است و باید در مسیر علمی و اخلاق حرفه‌ای دانش‌آموختگان منعکس شود.



## دکتر میرگلوی بیات: رشته زنان یکی از دشوارترین و پرچالش‌ترین تخصص‌هاست

در این مراسم، دکتر شهلا میرگلوی بیات، رییس مرکز آموزشی درمانی اکبرآبادی، ضمن گرامیداشت هفته دفاع مقدس و تشکر از همراهی ریاست دانشگاه، اعضای هیئت علمی و همکارانی که در برگزاری این برنامه مشارکت داشتند، خطاب به دستیاران گفت: امروز روز جشن شماسست؛ چهار سال تلاش، سختی، شیرینی و تلخی را پشت سر گذاشتید و اکنون آماده‌اید تا با عشق به رشته و مردم، مسیر خدمت‌رسانی خود را آغاز کنید. رشته زنان یکی از دشوارترین و پرچالش‌ترین تخصص‌هاست، چرا که همزمان با جان دو انسان سروکار دارد و این مسئولیت سنگین را تنها با عشق و تعهد می‌توان پذیرفت. ما به شما افتخار می‌کنیم و آینده‌ای سرشار از موفقیت برایتان آرزو داریم.

وی با اشاره به ویژگی‌های دستیاران این مرکز، افزود: تمام دستیاران زنان افرادی پرتلاش و با لیاقت هستند که علاوه بر فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی، با دلسوزی تمام خدمات ارزنده‌ای به مردم ارائه می‌دهند. امسال ۲۱ دستیار جدید در رشته زنان پذیرفته شده‌اند که برای آنها نیز برنامه‌های آموزشی ویژه‌ای از جمله آموزش اورژانس‌های مامایی و پرونده‌نویسی صحیح با حضور اساتید برجسته مرکز در حال برگزاری است.

رییس بیمارستان اکبرآبادی همچنین از حضور استاد پیشکسوت، جناب آقای دکتر مهدیزاده، تقدیر کرد و گفت: دکتر مهدیزاده در طول سال‌های خدمت خود متخصصان شایسته بسیاری تربیت کرده‌اند که امروز در سراسر کشور مشغول خدمت‌رسانی هستند و ما به شاگردی در کنار ایشان افتخار می‌کنیم.

وی در ادامه با اشاره به ظرفیت‌های بالای بیمارستان اکبرآبادی در حوزه حمایت از مادران تاکید کرد: این مرکز توانمندی آن را دارد که به یکی از قطب‌های آموزشی، پژوهشی و درمانی کشور در حوزه زنان، مامایی و نوزادان تبدیل شود و این هدف با همت و همکاری اساتید رشته‌های مختلف محقق خواهد شد.

در پایان، دکتر میرگلوی بیات بار دیگر از حمایت‌ها و حضور ریاست دانشگاه و اعضای هیئت علمی قدردانی و از همه همکارانی که در برگزاری این مراسم همکاری داشتند، تشکر کرد.



## دکتر بیاضیان: دوره دستیاری زنان، تجربه‌ای منحصر به فرد در جان‌بخشی و حرفه پزشکی است

در این مراسم، دکتر بیاضیان معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایران با تبریک هفته دفاع مقدس و ورود دستیاران جدید، دوره دستیاری را فرصتی طلایی برای رسیدن به مهارت‌ها و مسئولیت‌های حرفه‌ای خواند و اظهار کرد: دوره رزیدنتی، فرصتی چهار ساله برای رسیدن به جایگاه حرفه‌ای و شغلی است که باید با تلاش و بهره‌گیری از آموزش‌های مستمر حداکثر استفاده شود.

وی با تبریک به دستیاران فارغ‌التحصیل تاکید کرد: این عزیزان اکنون وارد مرحله‌ای شده‌اند که مسئولیت تصمیمات و عملکردشان به خودشان واگذار شده و باید از فرصت‌های پیش‌رو به بهترین شکل بهره ببرند.

معاون آموزشی دانشگاه ضمن قدردانی از اساتید بخش زنان به ویژه سرکار خانم دکتر بیات و استاد مهدیزاده، به نقش کلیدی آنان در آموزش و موفقیت دستیاران اشاره کرد و افزود: رشته زنان و زایمان از لحاظ انسانی و حرفه‌ای منحصر به فرد است؛ زیرا پزشک در این رشته به طور مستقیم در جان‌بخشی و تولد نوزادان مشارکت دارد و لحظه‌ای که صدای گریه نوزادی شنیده می‌شود، تجربه‌ای غرورآفرین و انسانی را برای دستیار رقم می‌زند.

دکتر بیاضیان خطاب به دستیاران جدید نیز گفت: قدر این لحظات و انتخاب رشته خود را بدانید. با استمرار در آموزش و پژوهش، حداکثر استفاده از فرصت‌های دانشگاه را داشته باشید تا به صلاحیت حرفه‌ای مورد نیاز یک پزشک زنان برسید.

وی در پایان ابراز امیدواری کرد که سال تحصیلی جدید برای همه دستیاران، سرشار از موفقیت، پیشرفت علمی و رشد حرفه‌ای باشد و تاکید کرد: دانشگاه علوم پزشکی ایران با امکانات آموزشی و پژوهشی برجسته، محیطی مناسب برای شکل‌گیری حرفه‌ای ممتاز در حوزه زنان و زایمان فراهم کرده است.

# حضور سفیر صربستان در دانشگاه علوم پزشکی ایران با هدف توسعه همکاری‌های علمی و پژوهشی بین‌المللی



## در جریان حضور سفیر جمهوری صربستان در دانشگاه علوم پزشکی ایران طرفین بر گسترش تعاملات علمی، ایجاد بسترهای آموزشی و پژوهشی مشترک و همچنین ارتقای سطح همکاری‌های دوجانبه در حوزه سلامت تأکید کردند.

در جریان حضور سفیر جمهوری صربستان در دانشگاه علوم پزشکی ایران طرفین بر گسترش تعاملات علمی، ایجاد بسترهای آموزشی و پژوهشی مشترک و همچنین ارتقای سطح همکاری‌های دوجانبه در حوزه سلامت تأکید کردند.

به گزارش روابط عمومی معاونت بین‌الملل دانشگاه علوم پزشکی ایران، روز دوشنبه ۳۱ شهریور ۱۴۰۴، دکتر دمیر کواچویچ، سفیر جمهوری صربستان در تهران، با حضور در دانشگاه علوم پزشکی ایران، در نشستی مشترک با دکتر مقتدایی، معاون بین‌الملل دانشگاه، راهکارهای توسعه همکاری‌های مشترک در حوزه‌های پزشکی، پیراپزشکی و علوم وابسته را مورد بررسی قرار داد.

در جریان این دیدار، طرفین بر گسترش تعاملات علمی، ایجاد بسترهای آموزشی و پژوهشی مشترک و همچنین ارتقای سطح همکاری‌های دوجانبه در حوزه سلامت تأکید کردند. از جمله محورهای مورد بحث می‌توان به برگزاری دوره‌های آموزشی کوتاه‌مدت و میان‌مدت در رشته‌های مختلف علوم پزشکی و پیراپزشکی، تبادل اعضای هیئت علمی و دانشجویان تحصیلات تکمیلی، اجرای پروژه‌های مشترک تحقیقاتی و استفاده از ظرفیت‌های فناورانه و نوآورانه دو کشور اشاره کرد.

سفیر صربستان همچنین از مراکز پیشرفته دانشگاه شامل مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی، مرکز مغز و اعصاب و مرکز نانوتکنیک بازدید و ضمن آشنایی با زیرساخت‌ها و توانمندی‌های تخصصی دانشگاه علوم پزشکی ایران، بر ظرفیت بالای این مجموعه در توسعه همکاری‌های علمی و فناوری‌های نوین پزشکی تأکید کرد.

دکتر مقتدایی در این دیدار با اشاره به جایگاه برجسته دانشگاه علوم پزشکی ایران در سطح ملی و بین‌المللی، ابراز امیدواری کرد که این همکاری‌ها بتواند منجر به شکل‌گیری پروژه‌های علمی مشترک، ارتقای دانش تخصصی و توسعه دیپلماسی علمی بین دو کشور شود.

این دیدار نقطه عطفی در مسیر تقویت روابط علمی و آموزشی ایران و صربستان در حوزه سلامت ارزیابی شده و پیش‌بینی می‌شود زمینه‌ساز انعقاد تفاهم‌نامه‌های همکاری در آینده‌ای نزدیک باشد.

سفیر صربستان همچنین از مراکز پیشرفته دانشگاه شامل مرکز تحقیقات سلولی و مولکولی، مرکز مغز و اعصاب و مرکز نانوتکنیک بازدید و ضمن آشنایی با زیرساخت‌ها و توانمندی‌های تخصصی دانشگاه علوم پزشکی ایران، بر ظرفیت بالای این مجموعه در توسعه همکاری‌های علمی و فناوری‌های نوین پزشکی تأکید کرد.

دکتر مقتدایی در این دیدار با اشاره به جایگاه برجسته دانشگاه علوم پزشکی ایران در سطح ملی و بین‌المللی، ابراز امیدواری کرد که این همکاری‌ها بتواند منجر به شکل‌گیری پروژه‌های علمی مشترک، ارتقای دانش تخصصی و توسعه دیپلماسی علمی بین دو کشور شود.

این دیدار نقطه عطفی در مسیر تقویت روابط علمی و آموزشی ایران و صربستان در حوزه سلامت ارزیابی شده و پیش‌بینی می‌شود زمینه‌ساز انعقاد تفاهم‌نامه‌های همکاری در آینده‌ای نزدیک باشد.

## توکل: درس از تجارب گذشته و تمرکز بر آینده، کلید موفقیت در ارتقای سرمایه اجتماعی است

وی تأکید کرد: درک کارکرد مغز، از جمله حافظه، احساسات و فرایندهای تصمیم‌گیری، نقش کلیدی در عملکرد آینده ما و حل چالش‌های اجتماعی مانند خسوف، رفتارهای نادرست و مشکلات روانی دارد.

مقتدایی با اشاره به نقش دانشگاه‌ها در حل مسائل اجتماعی، ادامه داد: دانشگاه‌ها وظیفه ایجاد پلی بین رشته‌های مختلف، به ویژه علوم اعصاب و علوم اجتماعی را بر عهده دارند و هدف نوروتاک فراهم کردن بستری برای گفتگو بین متخصصان علوم اعصاب، روانشناسان، جامعه‌شناسان و علوم تربیتی، تبادل تجربه و ایجاد یک شبکه پایدار است.

علوم اعصاب راهگشای مسائل اجتماعی دنیای امروز است

سید بهنام الدین‌جامعی؛ رئیس مرکز تحقیقات علوم اعصاب گفت: اکنون گفت‌وگو مبتنی بر علوم اعصاب در دنیا موضوع مهمی بوده و در ایران نیز مرکز تحقیقات علوم اعصاب در همین زمینه کارهای فراوانی انجام داده است.

وی با بیان اینکه علوم اعصاب از مرز پزشکی و علوم زیستی عبور کرده و به مسائل اجتماعی ورود کرده است، افزود: جنبه‌های مختلف علوم اعصاب در حوزه‌های مختلف اجتماعی، فرهنگی اقتصادی و حتی سیاسی کاربرد دارد.

جامعی یادآور شد: وضعیت بیماری‌های اعصاب و روان و شیوع عارضه نورولوژی در کشور ما مانند سایر کشورهای دنیا است.

معاونت بین‌الملل و مرکز تحقیقات علوم اعصاب دانشگاه علوم پزشکی ایران پس از ۳ دوره برگزاری رویداد نوروتاک و با میزبانی بیش از ۳۵۰۰ نفر؛ چهارمین نوروتاک را شنبه ۲۹ شهریور ۱۴۰۴ در دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار کردند.

نوروتاک با شعار «نوروساینس همانند کهکشان گسترده، منظم و به همان اندازه ناشناخته است.» در مرداد ماه ۱۴۰۱ فعالیت خود را آغاز کرد تا به بررسی علمی، روانشناسانه و فلسفی موضوعات مورد مناقشه بپردازد.

جامعه هدف این رویداد عموم جامعه بوده و هدف آن افزایش آگاهی عمومی از این حیطه و کاربردهای آن است، تا ضمن معرفی صحیح این علم، نوظهور بتوان به صورت علمی سوالات اصلی جامعه، به خصوص جامعه آکادمیک را پاسخ دهد.

در این رخداد ضمن دعوت از برترین نوروساینسیست‌های کشور و افراد صاحب‌نظر در حیطه‌های تخصصی، افراد مختلف از مقامات کشوری و لشکری، سفیران، مدیران و معاونین کسب و کارهای بزرگ کشور، مسئولین ارشد سازمان‌های آکادمیک و دانشگاه مختلف، اینفلوئنسرهای فضای مجازی سعی می‌شود تا این علم به نحوه درست به افراد معرفی شود تا ضمن مشخص شدن تفاوت این علم با رشته‌های روانشناسی، روان پزشکی، رفتارشناسی و ... بتوان این رشته را به عنوان یکی از پراهمیت‌ترین حیطه‌های آینده بشریت در صنعت، در نظام سلامت و در تکنولوژی‌های های-تک معرفی کرد.

**رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران بر اهمیت رویکرد جامعه‌محور در حل مسائل اجتماعی و ارتقاء سرمایه اجتماعی تأکید کرد و گفت: درس از تجارب گذشته، تمرکز بر مسائل پیش رو و دوری از حواشی سه شرط دستیابی به موفقیت است.**



به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر نادر توکل در چهارمین رویداد نوروتاک اظهار کرد: در رویکرد جامعه‌محور تلاش می‌شود تا با تمرکز بر حل مسائل اجتماعی و جلب مشارکت همه سرمایه اجتماعی را ارتقا یابد.

وی درس از تجارب گذشته، تمرکز بر مسائل پیش رو و دوری از حواشی را به عنوان الزامات دستیابی به موفقیت برشمرد و افزود: دولت چهاردهم و وزارت بهداشت با حمایت از ارتقاء سرمایه اجتماعی به دانشجویان و نخبگان توجه ویژه‌ای دارد.

توکل گفت: دانشگاه علوم پزشکی ایران نیز به عنوان یک دانشگاه نسل نو با همکاری تمام ذینفعان اجتماعی، به دنبال حل مسائل و ارتقاء سرمایه اجتماعی است.

## وزیر بهداشت در اختتامیه هفدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی تاکید کرد؛



**وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اشاره به ضرورت بازتعریف «علم» و «نخبه»، گفت: شرط نخبگی در دنیای امروز معدل بالا نیست بلکه نخبگان جامعه باید با رویکردی مسئله محور، به دنبال رفع نیازهای مردم باشند**

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر محمد رضا ظفرقندی در اختتامیه هفدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور اظهار کرد: در حال حاضر، نیاز به بازتعریف مفاهیم علم، دانشگاه و نخبه در ایران وجود دارد و این بازتعریف باید از نگاه سنتی به سمت رویکردی مسئله محور و جامعه گرا حرکت کند.

وی با بیان اینکه دانشگاه دیگر فقط برای آموزش نیست، بلکه باید برای جامعه، صنعت، اقتصاد و سیاست مفید باشد، افزود: به همین ترتیب، نخبه نیز تنها به فردی با معدل بالا اطلاق نمی شود، بلکه باید به کسی گفته شود که فعال، جوان، باانگیزه، امیدوار و دارای دغدغه های ملی برای حل مشکلات کشور باشد.

وزیر بهداشت تأکید کرد: نخبگان و دانشگاهیان امروز باید به جایگاه «امید فردا» تبدیل شوند و دغدغه اصلی شان رفع نیازهای کشور باشد. به عنوان مثال، یکی از مسائل مهم کشور «صیانت از جمعیت» و «جوانی جمعیت» است که نه تنها در ایران، بلکه در بسیاری از کشورهای توسعه یافته نیز چالش بزرگی است. این مساله به دلیل تأثیر مستقیم جمعیت فعال و بانشاط بر اقتدار و آینده کشور اهمیت ویژه ای دارد.

وی یادآور شد: تجربه افراد موفق و نخبگان جهانی نیز نشان می دهد که پیشرفت تنها با علم تئوری محقق نمی شود، بلکه نیازمند تلاش و سختی کشیدن در مسیر حل مسائل عملی بوده و این مستلزم تربیت و پرورش است که تعلق ملی را در نخبگان تقویت کند.

ظفرقندی در پایان گفت: انتظار می رود که نخبگان و دانشجویان المپیادی به جای محدود کردن خود به نگاه سنتی، به حل مسائل واقعی کشور بپردازند و با رویکردی مسئله محور، در جهت پیشرفت و رفع نیازهای مردم گام بردارند.

### موفقیت طرح تحول آموزش علوم پزشکی نیازمند همکاری نخبگان و دانشجویان المپیادی است

دکتر سید جلیل حسینی؛ معاون آموزشی وزارت بهداشت نیز اهمیت دانشجویان المپیادی و نقش آن ها در تحول نظام آموزش و سلامت کشور بسیار ارزشمند توصیف کرد و گفت: با توجه به چالش هایی مانند افزایش دانشجوی پزشکی و وضعیت اساتید علوم پایه، سند تحول آموزش علوم پزشکی در کشور بر اساس چند محورهای اصلی تدوین شده است.

وی افزود: یکی از این محورها بین المللی سازی آموزش پزشکی است که به دنبال آن هستیم دانشگاه ها، دانشجویان و برنامه های آموزشی ایران در منطقه و سطح بین الملل دیده شوند؛ نخبگان المپیاد، به ویژه در رشته هنر و رسانه، می توانند نقش مهمی در این زمینه ایفا کنند.

وی افزود: یکی از این محورها بین المللی سازی آموزش پزشکی است که به دنبال آن هستیم دانشگاه ها، دانشجویان و برنامه های آموزشی ایران در منطقه و سطح بین الملل دیده شوند؛ نخبگان المپیاد، به ویژه در رشته هنر و رسانه، می توانند نقش مهمی در این زمینه ایفا کنند.

حسینی همچنین با بیان اینکه دانشگاه ها باید ارزیابی دقیق شوند تا آموزش بهتری ارائه دهند و جایگاه جهانی پیدا کنند، ادامه داد: ایران در اعتبارسنجی پزشکی عمومی در سطح بین الملل موفق بوده و می تواند دانشگاه های منطقه را نیز اعتباربخشی کند.

وی یادآور شد: در حال حاضر بازنگری در آموزش علوم پایه و غیربالیینی به منظور کاربردی تر شدن، مسئله محوری و متناسب با نیازهای آینده کشور ضروری است. همچنین موضوع ارتقاء اخلاق پزشکی و رفتار حرفه ای از اهمیت بالایی برخوردار است و نخبگان باید در توسعه آن فعال تر باشند.

معاون آموزشی وزارت بهداشت همچنین به مساله ارتقاء بهره وری آموزش علوم پزشکی اشاره کرد و افزود: با استفاده از هوش مصنوعی و مدیریت هوشمند منابع، باید به سمت اقتصاد دانش بنیان در آموزش حرکت کرد.

وی گفت: با توجه به دسترسی دانشجویان به ابزارهای نوین، لازم است اساتید و نخبگان در پیشبرد آموزش با تکنولوژی های جدید همکاری کنند. همچنین باید رشته های تحصیلی را متناسب با پیشرفت کشور و با نگرشی نوین برای آینده علوم پزشکی توسعه داد.

حسینی با بیان اینکه آموزش علوم پزشکی باید برای ۱۰ تا ۲۰ سال آینده برنامه ریزی و روندهای جهانی علم رصد شود، افزود: بررسی و پایش فعالیت های آموزشی دانشگاه ها برای گسترش موفقیت دانشجویان المپیادی در بخش های مختلف و الگوبرداری از آن ها از محورهای تحول آموزش علوم پزشکی در کشور است.

وی در پایان یاد آور شد: این طرح تحول نیازمند همکاری نخبگان و دانشجویان المپیادی است که با طرح های نوآورانه خود می توانند به پیشرفت نظام آموزش و سلامت کشور کمک کنند.

## درخشش دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی ایران در هفدهمین المپیاد علمی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کشور

یک مدال طلا و دو مدال نقره انفرادی، یک مدال نقره گروهی و یک دیپلم افتخار سهم دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی ایران در هفدهمین المپیاد علمی دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور بود.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، یلدا سلیمی در حیطه آموزش پزشکی تنها طلایی دانشگاه علوم پزشکی ایران در این رویداد علمی بود؛ محمد جواد حاجیوند نیز مدال نقره و هانیه شهاوند دیپلم افتخار در حیطه آموزش پزشکی را از آن خود کردند.

سید یونس هاشمی مدال نقره انفرادی را در حیطه اخلاق پزشکی به دست آورد و مدال نقره گروهی حیطه «هنر، رسانه و طراحی کمپین» به فوزیه طهماسبی، احمد یارایی و هانیه هنرمند دیگر دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی ایران رسید.



خاطره محمدی، سروش طلیعی و سعید فروتن دیگر گروه شرکت کننده از دانشگاه علوم پزشکی ایران در حیطه «مدیریت نظام سلامت و آموزش» نیز از هفدهمین المپیاد علمی دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور بی نصیب نماندند و مدال برنز گروهی را کسب کردند.

نتایج نهایی هفدهمین المپیاد علمی دانشجویان دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور در حیطه های هفت گانه آموزش پزشکی، همگرایی در علوم پایه، استدلال بالینی، مدیریت نظام آموزش و سلامت، کارآفرینی و هوش مصنوعی، هنر رسانه و طراحی کمپین روز چهارشنبه مورخ ۲۶ شهریور ماه ۱۴۰۴ اعلام شد.

المپیادهای علمی فرصت مناسبی است برای دانشجویان تا توانمندی‌های علمی خود را به نمایش گذاشته و با دیگر نخبگان علمی از سراسر کشور در حوزه ها و اولویت‌های مهم نظام آموزش علوم پزشکی یا نظام سلامت از طریق ارزیابی‌های چالشی و رقابتی برای فراهم کردن زمینه رشد کشور و حل مشکلات کلان کشور، تبادل نظر و همکاری داشته باشند.

### دبیر شورای آموزش علوم پایه پزشکی:

## توسعه کاربردی هوش مصنوعی در علوم پزشکی نیازمند نگاه فرابخشی و سرمایه گذاری است



دبیر شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی در بازدید از دانشکده فناوری های نوین پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران گفت: توسعه و کاربرد اثربخش رشته هوش مصنوعی در علوم پزشکی نیازمند نگاه فرابخشی و سرمایه گذاری است.

به گزارش روابط عمومی دانشکده فناوری‌های نوین پزشکی، دکتر طویب غضنفری در بازدید از دانشکده فناوری های نوین پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران بر اهمیت ارزیابی میزان دستنهایی رشته‌های جدید به اهداف تعیین شده و بررسی چالش‌ها و مشکلات موجود تاکید کرد.

وی با بیان اینکه پیش بینی زیرساخت‌ها و تامین نیروی انسانی علمی مورد نیاز در راه اندازی رشته های تحصیلی جدید ضروری است، یادآور شد: اطمینان از وجود احساس شکوفایی و یادگیری و امید به آینده در نزد دانشجویان نیز می تواند، مسیر راه را برای توسعه این رشته ها در سایر دانشگاه ها هموارتر کند.

غضنفری با اشاره به دیدار خود با دانشجویان گروه هوش مصنوعی در علوم پزشکی دانشکده فناوری های نوین پزشکی، گفت: دانشجویان این گروه با وجود اینکه با پیش‌زمینه‌های مختلف از جمله پزشکی و فنی علاقه مند به تحصیل در این رشته شده اند، در حال حاضر اشتراک نظرهای قابل توجهی دارند و به نوعی هم زبان شده اند.

وی ادامه داد: اساتید و دانشجویان سعی کرده اند با هدف شناسایی و حل مشکلات نظام سلامت با مراکز درمانی، همکاری خوبی داشته باشند و پروژه های دانشجویی با نگاه حل مسئله پیش می روند.

غضنفری گفت: امیدوارم با مدیریت خوبی که در این دانشکده وجود دارد، این مسیر با همین نگاه و حساسیت‌ها پیش برود و با تربیت متخصصین هوش مصنوعی، شاهد کاربرد مفید و اثربخش آن در حوزه پیشگیری، تشخیص و درمان بیماری‌ها باشیم.

دبیر شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی در پایان خاطرنشان کرد: رشته هوش مصنوعی در علوم پزشکی نیاز به نگاه فرابخشی و سرمایه گذاری برای توسعه آن دارد، از این جهت لازم است اساتید و دانشجویان از سوی دانشگاه، وزارت بهداشت، معاونت علمی و سایر مراجع بالاتر حمایت شوند.

جفتایی: مرزبندی میان گروه های آموزشی، مانع پژوهش‌های بین رشته‌ای است

دکتر محمد جفتایی رئیس دانشکده فناوری های نوین پزشکی نیز در این بازدید عنوان کرد: دانشگاه علوم پزشکی ایران از نخستین ها در راه اندازی رشته های نوین پزشکی در کشور است؛ برخی از رشته‌ها نیز در زمان ادغام با همکاری دانشگاه علوم پزشکی تهران راه اندازی شدند و بعداً در دانشگاه علوم پزشکی ایران توسعه پیدا کردند.



## دکتر توکلی خبر داد:

### پایان اعزام بیماران تشنج به خارج از کشور با ورود ربات جراح به بیمارستان فیروزگر

#### انجام نخستین عمل آزادسازی چسبندگی انگشتان دست ناشی از سوختگی در بیمارستان شهید اکبر آبادی

عمل جراحی فوق تخصصی آزادسازی چسبندگی انگشتان به دلیل سوختگی برای نخستین بار در مرکز آموزشی درمانی حمایت مادران شهید اکبرآبادی انجام شد.

به گزارش روابط عمومی بیمارستان شهید اکبرآبادی؛ دکتر معصومه عباس‌نژاد، فوق تخصص جراحی پلاستیک و ترمیمی برای نخستین بار در مرکز آموزشی درمانی حمایت مادران شهید اکبرآبادی، عمل آزادسازی کونترکچر انگشتان دست یک دختر نوجوان را که به دنبال سوختگی شدید دچار چسبندگی در ناحیه وب و انگشتان شده بود، با موفقیت انجام داد.

انجام موفقیت‌آمیز این عمل در مرکز آموزشی درمانی حمایت مادران شهید اکبرآبادی گام مهمی در ارتقای خدمات فوق تخصصی جراحی پلاستیک و ترمیمی برای بیماران است.

به گفته متخصصان، این نوع جراحی از حساس‌ترین اعمال جراحی دست به شمار می‌رود و انجام آن نیازمند مهارت و تجربه بالاست، چرا که هرگونه مداخله غیر اصولی می‌تواند به عوارض جدی از جمله آسیب به عروق و اعصاب و حتی نکروز و گانگرن انگشتان منجر شود.

سوختگی یکی از مشکلات شایع است که در مواردی مانند سوختگی‌های عمیق یا سوختگی در نواحی مفصلی و دست، می‌تواند منجر به ایجاد چسبندگی (کونترکچر) و محدودیت حرکتی شود. این عارضه علاوه بر ایجاد دردهای مزمن، گاهی به‌گونه‌ای پیشرفت می‌کند که حتی با فیزیوتراپی نیز بهبود نمی‌یابد و تنها درمان آن، جراحی فوق تخصصی و دقیق است.



رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران از انجام اولین جراحی کم‌تهاجمی تشنج در کشور در بیمارستان فیروزگر خبر داد و گفت این خدمت نوین درمانی به‌زودی با ورود ربات جراحی به بالاترین سطح دقت و اثربخشی خواهد رسید

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران، اعلام کرد که بیمارستان فیروزگر با توسعه فیزیکی و تجهیزاتی گسترده، به یکی از مراکز پیشرو در درمان‌های نوین پزشکی، به‌ویژه در حوزه مغز و اعصاب، تبدیل شده است.

وی گفت: در راستای توسعه این مرکز، حدود ۸۰ تخت جدید به ظرفیت بیمارستان افزوده شده و اکنون مجموع تخت‌های فعال آن به ۷۶۰ تخت رسیده است

#### خدمات بستری کوتاه‌مدت برای افزایش بهره‌وری

توکلی با اشاره به تغییر رویکرد بیمارستان در ارائه خدمات درمانی اظهار داشت: بخش عمده‌ای از خدمات به‌صورت بستری موقت ارائه می‌شود، به این معنا که بیمار پس از عمل جراحی یا اقدام درمانی، ظرف کمتر از ۶ ساعت مرخص می‌شود. این شیوه درمان، به‌ویژه در حوزه‌هایی مانند گوارش و آنژیوگرافی، کمک کرده تا تعداد بیشتری از بیماران تحت درمان قرار گیرند بدون اینکه نیاز به اقامت طولانی در بیمارستان داشته باشند.

#### تحول در درمان تشنج؛ از نوار مغز ۲۴ ساعته تا ربات جراح

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به تجهیزات پیشرفته در حوزه مغز و اعصاب گفت: بیمارستان فیروزگر اکنون به دستگاه‌های نوار مغز ۲۴ ساعته مجهز شده است که نقش مهمی در شناسایی دقیق اختلالات مغزی و تشنج ایفا می‌کند. این ابزارها، امکان تشخیص دقیق و سپس تصمیم‌گیری برای درمان دارویی یا جراحی‌های کم‌تهاجمی را فراهم می‌سازند.

به گفته وی، برای نخستین بار در کشور، جراحی کم‌تهاجمی برای درمان تشنج مقاوم به دارو در این مرکز انجام شده و در ادامه این مسیر، ربات جراحی نیز طی دو ماه آینده به خدمت گرفته خواهد شد. این فناوری پیشرفته می‌تواند دقت جراحی‌های مغز و اعصاب را به‌طور چشمگیری افزایش دهد و نیاز به اعزام بیماران به خارج از کشور را برطرف کند.

#### بیمارستان فیروزگر یکی از بخش‌های آموزش بالینی دانشجویان است

دکتر توکلی در پایان با اشاره به نقش آموزشی این مرکز گفت: دانشگاه علوم پزشکی ایران برای آغاز سال تحصیلی جدید آمادگی کامل دارد. هر سال حدود ۱۶۰۰ تا ۱۸۰۰ دانشجو در این دانشگاه پذیرش می‌شوند و آموزش‌های تئوری و عملی خود را در محیط‌های بالینی، از جمله بیمارستان فیروزگر، دریافت می‌کنند.

## انجام نخستین عمل جراحی زانو با روش آرتروسکوپی در بیمارستان فاطمه الزهرا (س) رباط کریم اولین عمل جراحی زانو به کمک آرتروسکوپی با موفقیت در بیمارستان فاطمه الزهرا (س) رباط کریم انجام شد.

**افتتاح بخش‌های تخصصی و ۸۰ تخت جدید در بیمارستان فیروزگر با حضور وزیر بهداشت**

**وزیر بهداشت در آیین افتتاح بخش‌های جدید بیمارستان فیروزگر از راه‌اندازی خدمات پیشرفته مغز و اعصاب، بهره‌برداری از ۸۰ تخت تازه و برنامه ملی افزودن ۶ هزار تخت بیمارستانی در کشور خبر داد**

وی با اشاره به جایگاه بیمارستان فیروزگر به‌عنوان یکی از مراکز مرجع کشور گفت: بخش نورولوژی و مداخلات تهاجمی پیشرفته بیماری‌های اعصاب و مغز در این مرکز راه‌اندازی شده است. در این بخش جراحی‌های خاص به‌صورت کم‌تهاجمی یا مینی‌مال‌اینویسیو برای بیماران مبتلا به تشنج و سایر بیماری‌های مغزی انجام می‌شود که در سطح علمی دنیا قرار دارد. به‌زودی نیز این خدمات با بهره‌گیری از جراحی رباتیک کامل‌تر خواهد شد.

وزیر بهداشت با اشاره به فعالیت ۲۴ ساعته این مرکز در درمان بیماران سکته مغزی افزود: سال‌هاست که این بیمارستان با استفاده از آنژیوگرافی، امکان خارج کردن لخته‌های مغزی و درمان سریع بیماران سکته‌ای را فراهم کرده است.

دکتر ظفرقندی همچنین از راه‌اندازی بخش‌های سی‌سی‌یو و آی‌سی‌یو جدید در بیمارستان فیروزگر خبر داد و گفت: با بهره‌برداری از این ظرفیت‌ها، حدود ۸۰ تخت تازه به چرخه درمان کشور اضافه می‌شود.

وی با تأکید بر لزوم بازسازی تخت‌های فرسوده و افزایش ظرفیت بیمارستان‌ها در کشور تصریح کرد: در برنامه امسال وزارت بهداشت، افزودن حدود ۶ هزار تخت بیمارستانی پیش‌بینی شده است. بخشی از این ظرفیت شامل همین ۸۰ تخت بیمارستان فیروزگر است و در استان‌های مختلف از جمله خراسان شمالی و یزد نیز افتتاح‌های مشابهی انجام شده است.

وزیر بهداشت در پایان از تکمیل زیرساخت‌های توسعه‌ای در بیمارستان شریعتی خبر داد و تأکید کرد: این اقدامات در راستای کاهش کمبود تخت و ارتقای کیفیت خدمات درمانی کشور دنبال می‌شود.



**به گزارش روابط عمومی بیمارستان فاطمه الزهرا(س)، دکتر کمالی حکیم، رئیس بیمارستان فاطمه الزهرا(س) گفت: این عمل که با موفقیت کامل به پایان رسید، نقطه عطفی برای بیمارستان و مردم شریف رباط کریم و مناطق اطراف محسوب می‌شود**



به گزارش روابط عمومی بیمارستان فاطمه الزهرا(س)، دکتر کمالی حکیم، رئیس بیمارستان فاطمه الزهرا(س) گفت: این عمل که با موفقیت کامل به پایان رسید، نقطه عطفی برای بیمارستان و مردم شریف رباط کریم و مناطق اطراف محسوب می‌شود مانند پارگی منیسک، آسیب رباط‌های زانو یا پاکسازی مفصل، به مراکز درمانی در شهرهای بزرگ مراجعه کنند.

کمالی یادآور شد: این روش مزایای فراوانی از جمله برش‌های بسیار کوچک، درد کمتر، کاهش قابل توجه دوران نقاهت و بازگشت سریع‌تر بیمار به زندگی عادی را به همراه دارد.

وی در ادامه گفت: دستگاه آرتروسکوپی پیشرفته با سرمایه‌گذاری جدید بیمارستان تهیه شده و تیم جراحی مجرب ما نیز دوره‌های تخصصی لازم را گذرانده‌اند. ما آماده‌ایم تا با ارائه خدمات تخصصی از تپندی با کیفیت جهانی، گامی بلند در جهت ارتقای سلامت جامعه برداریم.

کمالی در پایان خاطرنشان کرد: این موفقیت را به جامعه پزشکی منطقه و مردم عزیز تبریک می‌گویم و امیدوارم بتوانیم در آینده نزدیک شاهد انجام سایر اعمال کم‌تهاجمی و پیشرفته در این بیمارستان باشیم.

## رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران خبر داد:

### سرمایه گذاری ۴۵۰ میلیارد تومانی برای راه اندازی بخش‌های نوین درمانی در بیمارستان فیروزگر

همزمان با هفته دولت، فاز دوم بیمارستان فیروزگر شامل بخش‌های فوق تخصصی نورولوژی، جراحی‌های مغز و سکنه‌های مغزی با حضور وزیر بهداشت، دکتر توکلی و معاونین دانشگاه علوم پزشکی ایران افتتاح شد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر نادر توکلی؛ رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران در آیین افتتاح فاز دوم پروژه توسعه بیمارستان فیروزگر که صبح امروز با حضور دکتر ظفرقندی وزیر بهداشت برگزار شد، گفت: با توجه به تراکم بیمارستان‌ها در تهران، بیمارستان فیروزگر یکی از مراکز مهم ارجاعی تخصصی و فوق تخصصی و قطب مرجع دانشگاه علوم پزشکی ایران به شمار می‌رود که امروز شاهد افتتاح فاز دوم پروژه توسعه‌ای آن هستیم.

وی افزود: در این فاز، که شامل ۳ طبقه در مجموع با فضای نزدیک به ۳۶۰۰ هزار متر مربع زیربنا و ۸۰ تخت بستری راه‌اندازی شد. این بخش‌ها به‌ویژه در حوزه نورولوژی و درمان بیماران مبتلا به تشنج مقاوم به درمان تجهیز شده و در آینده نزدیک نیز جراحی‌های رباتیک برای بیماران تشنج در این مرکز آغاز خواهد شد.

به گفته دکتر توکلی، تکمیل فاز دوم با اعتباری حدود ۳۵۰ میلیارد تومان توسط سازمان برنامه و بودجه، وزارت بهداشت و دانشگاه علوم پزشکی ایران انجام شده و خیرین نیز حدود ۱۰۰ میلیارد تومان برای تجهیز بخش‌ها و خرید دستگاه‌های نوین از جمله ربات جراحی کمک کرده‌اند.



دکتر توکلی در پایان ضمن قدردانی از تیم مدیریتی و هیئت مدیره بیمارستان فیروزگر تأکید کرد: این مرکز اکنون به‌عنوان یکی از قطب‌های درمانی کشور در حوزه گوارش، جراحی سرطان، سکنه‌های مغزی و بیماری‌های قلبی شناخته می‌شود و افتتاح این پروژه می‌تواند گام مهمی در ارتقای خدمات درمانی و کاهش لیست انتظار بیماران باشد.

دکتر نامدار: راه‌اندازی مانیتورینگ مغزی پیشرفته در تهران؛ گامی در خودکفایی درمان صرع

**دکتر پیمان نامدار، معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی ایران، در حاشیه آیین افتتاح بخش‌های جدید بیمارستان فیروزگر اظهار داشت: این پروژه که سال گذشته به دلیل کمبود بودجه متوقف شده بود، با پیگیری‌های مستمر دانشگاه، حمایت سازمان برنامه و بودجه و وزارت بهداشت به بهره‌برداری رسید.**

معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی ایران در ادامه گفت: بیش از ۴۰ میلیارد تومان از هزینه‌های تجهیز این پروژه توسط خیرین سلامت، ۲۰۰ میلیارد تومان توسط دانشگاه و بیش از ۲۰۰ میلیارد تومان دیگر توسط وزارت بهداشت و سازمان برنامه تأمین شده است.



وی در پایان از برنامه دانشگاه برای تکمیل پروژه‌های درمانی دیگر تا پایان سال خبر داد و خاطر نشان کرد: بیمارستان روانپزشکی با ۱۰۰ تخت و مرکز سوخت باب‌الجوائج در منطقه ۲۲ نیز از جمله طرح‌هایی است که به زودی در اختیار مردم قرار خواهد گرفت.

وی با تأکید بر نقش مهم تهران در ارائه خدمات فوق تخصصی و پذیرش بیماران ارجاعی از سراسر کشور، تصریح کرد: افتتاح این بخش‌ها ضمن ارتقای کیفیت خدمات درمانی، به کاهش ضریب پایین تخت در پایتخت کمک می‌کند. همچنین بهره‌برداری از بخش مانیتورینگ مغزی که از بخش‌های منحصر به فرد کشور است، امکان درمان بیماران مبتلا به صرع مقاوم را در داخل کشور فراهم کرده و می‌تواند سالانه از خروج میلیاردها تومان ارز جلوگیری کند.

وی با اشاره به اینکه ساختمان بیمارستان فیروزگر در مجموع ۱۷ هزار و ۵۰۰ متر مربع زیربنا دارد، گفت: سه طبقه آن پیش‌تر شامل اورژانس و مرکز تصویربرداری افتتاح شده بود و امروز چهار طبقه دیگر شامل بخش‌های مراقبت ویژه، مانیتورینگ مغزی و وی‌آی‌پی به بهره‌برداری رسید. نامدار با بیان اینکه تاکنون برای اجرای این فاز حدود ۳۵۰ میلیارد تومان هزینه شده است، افزود: برای تکمیل چهار طبقه باقی مانده نیز ۴۰۰ میلیارد تومان بودجه نیاز است که امیدواریم با تأمین منابع در شش ماه آینده شاهد بهره‌برداری کامل ساختمان باشیم.

# دکتر فروغی: بخش‌های پیشرفته قلب، مغز و نورولوژی

## در بیمارستان فیروزگر راه‌اندازی شد

**جهش بزرگ در درمان سرطان با الکتروکموترابی؛ فناوری بومی در دسترس بیماران با حمایت بیمه‌ها**



الکتروکموترابی، روشی نوین و کاملاً بومی برای درمان انواع سرطان که با استفاده از جریان الکتروسیسته، اثربخشی شیمی‌درمانی را به شکل چشمگیری افزایش می‌دهد، اکنون پس از سال‌ها تحقیق و تایید وزارت بهداشت، در بیمارستان‌های دولتی تهران و با پوشش بیمه در دسترس بیماران قرار گرفته است.

دکتر ناهید نفیسی؛ جراح و عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران در گفت‌وگو با خبرنگار روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران گفت: الکتروکموترابی با باز کردن موقت غشای سلول‌های توموری از طریق جریان الکتریکی، به داروی شیمی‌درمانی اجازه می‌دهد تا به طور مستقیم و با دوز بالا وارد سلول سرطانی شده و به سرعت باعث مرگ آن شود.

وی با بیان اینکه پراکندگی دارو در بدن و عوارض جانبی با الکتروکموترابی به حداقل می‌رسد، افزود: این روش به خصوص برای تومورهای پیشرفته، عودکننده، غیرقابل جراحی، یا آن‌هایی که جراحی آن‌ها منجر به قطع عضو یا عوارض شدیدی می‌شود، بسیار کارآمد است و می‌تواند آن‌ها را کوچک کرده یا حتی به طور کامل از بین ببرد.

نفیسی تاکید کرد: این دستاورد بزرگ که حاصل تلاش محققان ایرانی است امیدهای تازه‌ای را برای درمان تومورهای صعب‌العلاج و غیرقابل جراحی زنده کرده و در حال حاضر در بیمارستان‌های دولتی وابسته به سه دانشگاه علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی و ایران نصب شده و متخصصان به بیماران خدمات ارائه می‌دهند.

وی یادآور شد: پروفیسور محمد عبدالاحد؛ رئیس پژوهشکده الکتروتکنیک سرطان دستگاه الکتروکموترابی را حدود پنج - شش سال پیش طراحی کرده و سپس کارهای تحقیقاتی گسترده‌ای در طول چهار - پنج سال گذشته در بخش‌های مختلف سرطان در دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی و ایران در زمینه متاستاز کبدی، سرطان پستان، جراحی‌های شکمی و تومورهای سر و گردن انجام گرفت.

استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران ادامه داد: این تکنولوژی حاصل همکاری مشترک رشته‌های پزشکی، مهندسی و برق است و با موفقیت توانسته است گایدلاین‌های جهانی را بومی‌سازی کرده و حتی در برخی بخش‌ها به نوآوری‌هایی دست یابد که مقالات بین‌المللی نیز هنوز به آن نپرداخته‌اند.

نفیسی گفت: امروز پنجشنبه ششم شهریور ۱۴۰۴ نخستین سمینار رسمی الکتروکموترابی در درمان سرطان در دانشگاه علوم پزشکی ایران با همکاری مرکز تحقیقات ارتقاء سلامت برگزار شد که با حضور اساتید برجسته کشور، گامی مهم در معرفی و ترویج این دستاورد ملی بود.

رئیس انجمن جراحان پستان کشور بر اهمیت آگاهی‌رسانی در این زمینه تاکید کرد و افزود: اگر همکاران ما در تهران و شهرستان‌ها نسبت به این دانش و فناوری آگاهی داشته باشند، منافع قابل توجهی برای مردم در سراسر کشور ایجاد خواهد شد و امیدوارم به زودی تمامی مردم ایران از مزایای این فناوری پیشرفته و بومی بهره‌مند شوند.

دکتر سید یاسر فروغی، معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی ایران، در حاشیه این مراسم گفت: بیمارستان فیروزگر یکی از مراکز قدیمی و مرجع تهران است که همواره حجم بالایی از بیماران به آن مراجعه می‌کنند. با افتتاح ساختمان درمان جدید، خدمات تخصصی و فوق تخصصی به بیماران به شکل گسترده‌تری ارائه خواهد شد.

دکتر نادر توکلی در مراسم افتتاح مرکز جامع سلامت حضرت ولی عصر (عج) همزمان با بهره برداری از ۲۲۵ پروژه بهداشتی در شهر قدس که با حضور وزیر بهداشت برگزار شد، بر اهمیت افزایش سرانه‌های بهداشتی در مناطق کم‌برخوردار استان تهران، تاکید کرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران ادامه داد: با توجه به رشد جمعیت در شهرستان‌های اطراف تهران، به‌ویژه شهر قدس، توسعه زیرساخت‌های درمانی و تقویت شبکه بهداشت و درمان از اولویت‌های دانشگاه علوم پزشکی ایران است.

به گفته توکلی، مرکز خدمات جامع سلامت حضرت ولیعصر (عج) در شهر قدس نیز با اعتباری بالغ بر ۲۴ میلیارد تومان تملک و تجهیز شده است و ۵۰ هزار نفر از جمعیت این منطقه را تحت پوشش قرار می‌دهد و خدمات متنوعی از جمله پزشکی، دندانپزشکی، مراقبت‌های مادر و کودک، واکسیناسیون، بهداشت روان، تغذیه، و بهداشت محیط و حرفه‌ای ارائه خواهد داد.

وی با اشاره به کاهش نیاز بیماران به مراجعه به بیمارستان‌های تهران افزود: خوشبختانه، در سال‌های اخیر با توسعه مراکز درمانی، میزان ارجاع بیماران از شهرستان قدس به تهران کاهش یافته است. همچنین بیمارستان ۱۶۰ تخت‌خوابی این شهرستان نیز نقش مهمی در این روند داشته و خدمات درمانی را به صورت گسترده‌تر در سطح منطقه ارائه می‌دهد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران در پایان از همکاری فرمانداری، معاونت بهداشتی وزارت بهداشت، نمایندگان مجلس و کادر بهداشت و درمان که در راه‌اندازی این مرکز نقش داشتند، قدردانی کرد و ابراز امیدواری کرد که این اقدامات، گامی مؤثر در جهت عدالت در سلامت و توسعه خدمات درمانی در مناطق کم‌برخوردار استان تهران باشد.

همچنین در این مراسم دکتر علیرضا رئیس‌ی معاون بهداشت وزارت بهداشت نیز در آیین بهره برداری از ۲۲۵ پروژه بهداشتی کشوری در مرکز جامع سلامت حضرت ولیعصر (عج) شهر قدس استان تهران، گفت: به دلیل تاکید وزیر بهداشت مبنی بر عدم افتتاح پروژه‌ها تا تکمیل شدن آنها، امروز ۲۰ دانشگاه به صورت وبیناری همراه ما هستند و پروژه‌های بهداشتی مهمی را بهره برداری خواهند کرد.

وی افزود: این پروژه‌ها امروز ۲۰ بهمن ۱۴۰۳ در دانشکده‌ها و دانشگاه‌های علوم پزشکی شیراز، اصفهان، کرمان، ارومیه، بوشهر، ایرانشهر، جیرفت، کرمانشاه، گیلان، همدان، سیرجان، هرمزگان، یزد، شوشتر، یاسوج، چابهار، ایران و بجنورد افتتاح می‌شود.

## افزایش ظرفیت خدمات تخصصی با افتتاح بخش‌های جدید در بیمارستان شهریار

با حضور رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران،  
۲ بخش تخصصی مراقبت‌های ویژه کودکان و آی‌سی‌یو مسمومیت در بیمارستان امام خمینی  
شهریار افتتاح شد تا ظرفیت ارائه خدمات درمانی به بیماران غرب استان تهران ارتقا یابد



دکتر توکلی رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران در مراسم آیین افتتاح دو بخش درمانی بیمارستان امام خمینی (ره) شهریار که همزمان با هفته دولت برگزار شد، با تبریک آغاز امامت حضرت ولی‌عصر (عج) و با ابراز خرسندی از افتتاح این پروژه‌ها در گفتگو با خبرنگار روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، اظهار کرد: بسیار خوشحالیم که امروز در منطقه شهریار شاهد افتتاح پروژه‌های هفته دولت هستیم و امیدواریم که این خدمات ارزشمند به تمامی مردم این منطقه برسد.

وی با اشاره به شرایط شهرستان‌های اطراف تهران از جمله شهریار، شهر قدس، رباط‌کریم، بهارستان و ملارد که به دلیل رشد جمعیت بالا و سرانه‌های پایین بهداشت و درمان همواره مورد اقبال قرار گرفته‌اند، گفت: خوشبختانه با راه‌اندازی این بیمارستان در سال‌های اخیر و تکمیل سرویس‌های درمانی تخصصی و فوق تخصصی، نیاز به انتقال و ارجاع بیماران به تهران کاهش یافته است.

دکتر توکلی تصریح کرد: امروز شاهد افتتاح ۲ بخش مراقبت‌های ویژه هستیم. بخش مراقبت ویژه کودکان (PICU) که برای نخستین بار در شهرهای حاشیه تهران در شهریار راه اندازی شد و از این پس پذیرای بیماران خواهد بود. خوشبختانه نیروی انسانی فوق تخصصی در حوزه ICU اطفال در بیمارستان مستقر است و تجهیزات کامل در این بخش فراهم شده تا دیگر نیازی به انتقال بیماران اطفال به تهران نباشد.

وی ادامه داد: نکته دیگر افتتاح آی‌سی‌یو مسمومیت است. همان‌طور که می‌دانید مدیریت مسمومیت‌های عمدی و اتفاقی پیش‌تر عمدتاً در بیمارستان لقمان تهران انجام می‌شد که با ازدحام بالای بیماران مواجه بود. اکنون با حضور نیروهای فوق تخصص مسمومیت در این مرکز، بخش ICU مسمومیت نیز راه‌اندازی شد. دکتر توکلی تأکید کرد که بدنه پرستاری بیمارستان نیز به‌صورت تخصصی در حوزه‌های مختلف فعالیت می‌کنند که این موضوع خدمات بیمارستان را جامع‌تر و فوق تخصصی‌تر خواهد کرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با تأکید بر توجه به رفاه پرسنل کادر درمان افزود: یکی از دغدغه‌های همیشگی در مراکز درمانی، ایجاد مهدکودک‌های بیمارستانی بود. امروز شاهد راه‌اندازی یک مهدکودک مجهز و شایسته در بیمارستان امام خمینی شهریار هستیم که علاوه بر رفاه کارکنان در حوزه جوانی جمعیت، خانواده و تکریم فرزندان پرسنل نقش مهمی خواهد داشت. این اقدام می‌تواند آرامش خاطر بیشتری برای کارکنان و خانواده‌های آنان ایجاد کند.

وی در ادامه به استقبال پرستاران از فعالیت در این بیمارستان اشاره کرد و گفت: بسیاری از پرستارانی که در مراکز شهر تهران مشغول بودند، درخواست انتقال به بیمارستان شهریار داشتند که این موضوع نشان‌دهنده جذابیت و ماندگاری بالای این مرکز برای کادر درمان است. حضور پرسنل شایسته و متخصص در حوزه پرستاری نیز به ارتقای کیفی و کمی خدمات بیمارستان کمک شایانی خواهد کرد.

دکتر توکلی با بیان اینکه یکی از خلأهای مهم شهرستان‌های استان تهران نبود مرکز انتقال خون بوده است، اظهار کرد: تاکنون بیماران برای تهیه خون و فرآورده‌های خونی ناچار به مراجعه به تهران بودند. با هماهنگی سازمان انتقال خون استان تهران، زمینی در محدوده بیمارستان امام خمینی شهریار برای احداث پایگاه جامع تخصصی انتقال خون اختصاص یافت. این مرکز علاوه بر جمع‌آوری اهدای خون، فرآوری و تهیه فرآورده‌های خونی را نیز انجام خواهد داد و می‌تواند نیاز شهرستان‌های اطراف را پوشش دهد.

وی در پایان خاطر نشان کرد: احداث پایگاه جامع انتقال خون به‌عنوان یکی از پروژه‌های مهم بیمارستان، در موارد بحرانی نقش بسیار مؤثری خواهد داشت و ان‌شاءالله امسال در بیمارستان به بهره‌برداری می‌رسد.

## در پنجاهمین سالگرد تاسیس دانشگاه علوم پزشکی ایران مطرح شد؛ دکتر توکلی: هیچ بیماری از دریافت خدمات درمانی محروم نمی‌ماند

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران از راه اندازی ۱۶۰۰ تخت بستری در آینده‌ای نزدیک خبر داد و گفت با تکمیل سبد درمان‌های تخصصی و فوق تخصصی و استقرار نظام ارجاع در این دانشگاه هیچ بیماری از دریافت خدمات درمانی محروم نمی‌ماند.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر نادر توکلی در نشست خبری پنجاهمین سالگرد تاسیس دانشگاه علوم پزشکی ایران اظهار کرد: مصوبه شورای گسترش دانشگاه ها در پنجم شهریور ماه ۱۳۵۴ مبنی بر راه‌اندازی مرکز پزشکی ایران، سنگ بنای دانشگاه بزرگی شد که در حال حاضر علاوه بر تربیت دانشجویان علوم پزشکی، مسئولیت بهداشت و درمان بخش بزرگی از استان تهران را بر عهده دارد.

وی با بیان اینکه در ابتدا کار با راه اندازی سه دانشکده پزشکی، پرستاری و پیراپزشکی با تعدادی محدود رشته و دانشجو آغاز شد، افزود: بعد از گذشت ۵۰ سال، ۱۱ دانشکده، ۲۰ بیمارستان و ۶ شبکه بهداشت در غرب پایتخت و پنج شهرستان شهردار، شهر قدس، بهارستان، رباط کریم و ملارد، دانشگاه علوم پزشکی ایران را تشکیل می‌دهند.

توکلی تأکید کرد: در حاضر حاضر ارائه خدمات درمانی تخصصی و فوق تخصصی در دانشگاه علوم پزشکی ایران کامل بوده و در سالهای اخیر نیز توجه بیشتری به توسعه بخش‌های مراقبت ویژه شده است.

وی با تأکید بر این که استقرار سیستم ارجاع در دانشگاه علوم پزشکی ایران موجب شده تا هیچ بیماری از دریافت انواع خدمات درمانی محروم نماند، افزود: در حال حاضر خدمات روانپزشکی در مرکز روانپزشکی ایران، درمان افراد دچار سوختگی در بیمارستان شهید مطهری، درمان مبتلایان به سرع مقام در بیمارستان فیروزگر، مبتلایان به MS و پارکینسون در بیمارستان حضرت رسول اکرم، درمان بیماران کلیوی در بیمارستان هاشمی نژاد، قلب پیوند کلیه در کشور، انجام انواع جراحی‌های ارتوپدی در بیمارستان شفاپایان، پیوند کبد در بیمارستان فیروزگر، کاشت حلزون شنوایی و خدمات فوق تخصصی در حوزه بیماری‌های حنجره در بیمارستان حضرت رسول و درمان نابروزی در بیمارستان اکبرآبادی به عنوان بخش‌هایی از سبد درمانی دانشگاه هستند.

توکلی یادآور شد: عمر برخی بیمارستان‌ها در دانشگاه علوم پزشکی ایران بالا بوده، بنابراین ۱۶۰۰ تخت در دست راه اندازی است که نیمی از آنها با حمایت خیرین به جمع تخت‌های بستری اضافه خواهند شد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به کمبود مرکز درمانی دولتی در شمالغرب تهران، تأکید کرد: فاز اول بیمارستان باب الحوائج تا ۳ ماه آینده با استانداردهای بالا راه‌اندازی می شود که در این مرکز علاوه بر درمان افراد دچار سوختگی در حوزه تروما و تصادفات هم خدمات ارائه خواهد شد.

وی گفت: تعداد زیادی بیمارستان خصوصی و عمومی غیردولتی در حوزه دانشگاه علوم پزشکی ایران قرار دارند، که مسئولیت صدور مجوز و نظارت بر فعالیت آنها بر عهده دانشگاه علوم پزشکی ایران است.

توکلی با بیان اینکه در زمینه نیروی پرستاری با کمبود روبرو هستیم، افزود: تلاش کرده‌ایم در این حوزه با ارائه مشوق‌های لازم از جمله توجه به نظام پرداخت، اعمال قانون بهره‌وری، اعطای تسهیلات اعتباری، ساخت مهدکودک و پانسیون‌های اقامتی در زمینه جذب و نگهداری پرستاران به ویژه در مناطق حاشیه‌ای تهران، مشکل را حل کنیم اما همچنان این دغدغه وجود دارد.

وی همچنین گفت: بخش‌های عمده درآمدهای بیمارستان‌های دولتی که برای پرداخت دستمزد استفاده می شود، از محل درآمد اختصاصی بیمارستان است و منبع تأمین ۷۰ درصد آن نیز به بیمه‌های پایه بر می‌گردد و متأسفانه در حال حاضر با حدود ۹ ماه عقب افتادگی پرداخت‌ها از سوی سازمان تأمین اجتماعی و ۶ ماه عقب افتادگی از سوی سازمان بیمه سلامت مواجه هستیم؛ این موضوع شرایط ارائه خدمت را سخت می‌کند اما با این وجود سعی کرده‌ایم خللی در کار پیش نیاید

با حضور وزیر بهداشت،

## ۲ بخش جدید درمانی در بیمارستان فیروزآبادی در آستانه هفته دولت افتتاح شد

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، صبح امروز دو بخش درمانی در بیمارستان فیروزآبادی به بهره‌برداری رسید.

در این مراسم که با حضور دکتر ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، دکتر نادر توکلی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران، معاونین دانشگاه و جمعی از پزشکان برگزار شد، بخش اورژانس فست ترک (Fast Track) با ظرفیت ۱۸ تخت برای ارائه خدمات سریع به بیماران افتتاح شد.

همچنین، بخش VIP و IPD این بیمارستان با ۲۵ سوئیت تک‌تخته آماده ارائه خدمات به بیماران شد تا کیفیت و راحتی درمان در این مرکز افزایش یابد.

این افتتاح‌ها به منظور ارتقای خدمات درمانی و دسترسی سریع‌تر بیماران به مراقبت‌های پزشکی انجام شده و همزمان با هفته دولت نمادی از توجه ویژه به توسعه بخش سلامت کشور است.



## دکتر ظفرقندی: توسعه علمی و دیپلماسی سلامت اولویت کشور است

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، همزمان با روز پزشک و در آستانه هفته دولت از بیمارستان فیروزآبادی بازدید کرد و در گفت‌وگو با جمعی از پزشکان بر اهمیت رضایت بیماران و ارتقای سطح خدمات پزشکی تاکید کرد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، صبح امروز دکتر ظفرقندی، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، همزمان با روز پزشک و در آستانه هفته دولت از بیمارستان فیروزآبادی بازدید کرد.



در این بازدید، دکتر ظفرقندی در گفت‌وگو با جمعی از پزشکان اظهار کرد: تبریک روز پزشک و ارج نهادن به زحمات آنان یک وظیفه است و هیچ چیز بالاتر از دیدن رضایت و لبخند بیماران و خانواده‌های آنان نیست.

وی افزود: شاید تا یک سال پیش کمتر کسی باور می‌کرد که بیمارستان فیروزآبادی به این میزان پیشرفت داشته باشد و حتی بسیاری آن را قبول نداشتند اما امروز شاهد تغییرات بسیار مثبتی هستیم.

دکتر ظفرقندی ادامه داد: همه اقدامات صورت گرفته حاصل زحمات پزشکان است و بهره‌گیری از دانش روز دنیا تنها با تلاش و پیگیری میسر می‌شود.

وی با اشاره به پیشرفت‌های پزشکی در بیمارستان فیروزآبادی گفت: شاید همین چند وقت پیش کسی باور نمی‌کرد که این بیمارستان بتواند بخش جراحی قلب و اورژانس‌های مغزی، قلبی و اطفال داشته باشد اما امروز این خدمات قابل ارائه است و و این حق و شایسته مردم است که از خدمات بسیار خوب بهره‌مند شوند در نتیجه این روند باید توسعه پیدا کنید.

دکتر ظفرقندی همچنین بر اهمیت دیپلماسی سلامت به عنوان زبان مشترک همه دولت‌ها و ملت‌ها تاکید کرد و گفت: در حوزه حرفه‌ای و اجتماعی هنوز کارهای زیادی برای انجام وجود دارد و همه باید تلاش کنند سطح خدمات ارتقا یابد.

وی افزود: باید مرزهای علمی را شناسایی و توسعه دهیم، همانطور که در گذشته این مسیر را طی کرده‌ایم.

دکتر ظفرقندی با بیان اینکه یک زمانی برخی رشته‌های جراحی مانند جراحی تروما و عروق به میزان کافی پیشرفت نکرده بود ما کم کم علم دنیا نشان داد که می‌توان آن را توسعه داد و ما به سختی توانستیم در یک شرایط با امکانات محدود آن را نسبت به کشورهای دنیا به روز رسانی کنیم به نحوی که توسعه آن با تلاش و زحمت بسیار ممکن شد چند در سایر رشته‌ها نیز همین مشکلات را داشتیم اما یکی از روش‌ها ارسال دانشجویان جوان به کشورهای مختلف برای آموزش علم روز دنیا بود.

وزیر بهداشت درباره روابط بین‌الملل نیز تاکید کرد: قبلاً برای یادگیری یک مهارت حداقل شش ماه دوره در خارج از کشور لازم بود اما حالا با وجود متخصصان بسیار برجسته در کشور می‌توانیم آموزش‌های لازم را تا حد امکان در داخل در اختیار دانشجویان قرار دهیم.

وی همچنین یادآور شد: ۲ هفته پیش جشن ۲۰۰هزارمین عمل پیوند کبد برگزار شد در حالی که زمانی این اعمال غیرممکن بود و کسانی که توان مالی داشتند مجبور به سفر به خارج از کشور می‌شدند.

دکتر ظفرقندی همچنین به تجربه جنگ ۱۲ روزه اشاره کرد و گفت: در حوزه پزشکی و پرستاری بسیاری از بخش‌ها با مشکل اسکان مواجه بودند تا بتوانند نیروی انسانی لازم را فراهم کنند و تلاش کردیم مشکل را حل کنیم البته باید بعد از هر اتفاق درس جدیدی بگیریم و برنامه‌ریزی‌های لازم را انجام دهیم در همین راستا هم دانشگاه علوم پزشکی اعلام کرده که یک اسکان پرستاری ایجاد خواهد کرد.

وی در همین زمینه به تهیه آنالیز نقاط قوت، ضعف، فرصت‌ها و تهدیدها (SWOT) بعد از دفاع مقدس ۱۲ روزه در حوزه سلامت توسط دانشگاه علوم پزشکی ایران، نیز تاکید کرد: بر اساس این تحلیل، نقاط ضعف و قوت خودمان و درس آموخته‌ها را مرور کردیم تا بر مبنای آن در آینده برنامه ریزی و اقدام کنیم.

وزیر بهداشت تصریح کرد: حقوق رزیدنت‌ها از این ماه، بیش از ۳۰ درصد افزایش می‌یابد و پزشکان طرحی نیز از ماه اول بتوانند حداقل ۶۰ درصد کارانه را به موقع دریافت کنند.

وزیر بهداشت از نیروی انسانی به عنوان پیشران و مهمترین سرمایه حوزه سلامت یاد کرد و افزود: در اجلاس‌های روسای دانشگاه‌ها تاکید کرده‌ام که حتماً باید نیروی انسانی و رفیع دغدغه‌های معیشتی به عنوان مهمترین اولویت وزارت بهداشت مورد توجه قرار گیرد.

وی در پایان با بیان اینکه سالانه ۷۰۰ هزار مرگ و میر اطفال در جهان به دلیل آلودگی هوا داریم، گفت: ما علاوه بر مسئولیت حرفه‌ای و پزشکی، مسئولیت اجتماعی هم داریم که با قدرت جامعه سلامت، انجمن‌ها و گروه‌های علمی که صدای آنها در دولت شنیده و پیگیری می‌شود، این مشکل قابل حل است.

## احداث پردیس بین‌الملل دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران در بیمارستان فیروزآبادی در حال پیگیری است

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر توکلی رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران در بازدید وزیر بهداشت از بیمارستان فیروزآبادی، اظهار کرد: امروز حضور وزیر بهداشت در منطقه شهری را به فال نیک می‌گیریم و از زحمات و خدمات پزشکان که در سنگر آموزش و درمان به دانشجویان و بیماران کمک می‌کنند، تقدیر می‌کنیم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران، شناسایی و رفع دغدغه‌های کارکنان را یکی از مهم‌ترین برنامه‌های این دانشگاه عنوان کرد و گفت: امیدواریم بتوانیم محیطی ایجاد کنیم که نیروها با فراغ بال، آسایش و آرامش به خدمت‌رسانی بپردازند.

دکتر توکلی با اشاره به خدمات جامعه سلامت در دفاع مقدس ۱۲ روزه گفت: خوشبختانه جامعه سلامت از این بحران سربلند خارج شد و همچنان در آمادگی کامل هستیم.

وی در ادامه از برنامه‌های دانشگاه برای پرستاران خبر داد و افزود: راه‌اندازی مجتمع اقامتی و رفاهی پرستاران در بیمارستان آیت‌الله فیروزآبادی آغاز شده است، چراکه درخواست‌های خروج نیروها از تهران به دلیل مشکلات اقامتی داشتیم و توسعه این مراکز می‌تواند به ماندگاری بیشتر نیروهای پرستاری کمک کند.

رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران ادامه داد: لازم می‌دانم از تمامی خدمات و زحمات شما که در سنگر آموزش و درمان به بیماران کمک می‌کنید، تقدیر کنم. تمام تلاش ما در دانشگاه این است که دغدغه‌های شما را کاهش دهیم و محیطی فراهم کنیم که با آرامش بیشتری خدمات ارائه دهید.

وی همچنین با یادآوری تلاش‌های کادر درمان در جنگ ۱۲ روزه افزود: پزشکان و پرستاران کشور در این بحران، سربلند و مقتدر از حوزه بهداشت و درمان بیرون آمدند و خدمات ارزشمندی ارائه دادند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران درباره ارتقای آموزش گفت: در حوزه آموزش نیز طی سال‌های اخیر، به‌ویژه از سال گذشته، بیمارستان فیروزآبادی پیشرفت چشمگیری داشته و بخش عمده‌ای از آموزش در این بیمارستان انجام می‌شود.

وی در پایان از مدیریت منسجم بیمارستان قدردانی کرد و گفت: مدیر این مجموعه به‌صورت شبانه‌روزی در خدمت بیمارستان بوده و هر زمان نیاز به همکاری داشته، همراه دانشگاه بوده است. امیدواریم این روند ادامه یابد و بیمارستان فیروزآبادی همچنان در مسیر گسترش و پیشرفت قرار گیرد.

دکتر توکلی همچنین در جمع خبرنگاران درباره روند توسعه بیمارستان هفتم تیر تصریح کرد: تلاش ما این است که با حمایت‌های ویژه وزارت بهداشت و سازمان برنامه و بودجه، این پروژه که پیشرفت‌های قابل توجهی داشته را به‌عنوان یکی از پروژه‌های اولویت‌دار دانشگاه علوم پزشکی ایران، تا دو سال آینده تکمیل و افتتاح کنیم.



دکتر توکلی:

## توسعه آموزشی و رفاهی بیمارستان فیروزآبادی به ماندگاری پزشکان و ارتقای خدمات کمک می‌کند

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران، در حاشیه بازدید وزیر بهداشت از بیمارستان فیروزآبادی شهری، ضمن تقدیر از زحمات پزشکان و کادر درمان، بر اهمیت ارتقای آموزش، توسعه زیرساخت‌های اقامتی و رفاهی و ادامه پیشرفت این بیمارستان تأکید کرد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر توکلی رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران در بازدید وزیر بهداشت از بیمارستان فیروزآبادی، اظهار کرد: امروز حضور وزیر بهداشت در منطقه شهری را به فال نیک می‌گیریم و از زحمات و خدمات پزشکان که در سنگر آموزش و درمان به دانشجویان و بیماران کمک می‌کنند، تقدیر می‌کنیم.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران، شناسایی و رفع دغدغه‌های کارکنان را یکی از مهم‌ترین برنامه‌های این دانشگاه عنوان کرد و گفت: امیدواریم بتوانیم محیطی ایجاد کنیم که نیروها با فراغ بال، آسایش و آرامش به خدمت‌رسانی بپردازند.

دکتر توکلی با اشاره به خدمات جامعه سلامت در دفاع مقدس ۱۲ روزه گفت: خوشبختانه جامعه سلامت از این بحران سربلند خارج شد و همچنان در آمادگی کامل هستیم.

وی در ادامه از برنامه‌های دانشگاه برای پرستاران خبر داد و افزود: راه‌اندازی مجتمع اقامتی و رفاهی پرستاران در بیمارستان آیت‌الله فیروزآبادی آغاز شده است، چراکه درخواست‌های خروج نیروها از تهران به دلیل مشکلات اقامتی داشتیم و توسعه این مراکز می‌تواند به ماندگاری بیشتر نیروهای پرستاری کمک کند.

رییس دانشگاه علوم پزشکی ایران ادامه داد: لازم می‌دانم از تمامی خدمات و زحمات شما که در سنگر آموزش و درمان به بیماران کمک می‌کنید، تقدیر کنم. تمام تلاش ما در دانشگاه این است که دغدغه‌های شما را کاهش دهیم و محیطی فراهم کنیم که با آرامش بیشتری خدمات ارائه دهید.

وی همچنین با یادآوری تلاش‌های کادر درمان در جنگ ۱۲ روزه افزود: پزشکان و پرستاران کشور در این بحران، سربلند و مقتدر از حوزه بهداشت و درمان بیرون آمدند و خدمات ارزشمندی ارائه دادند.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران درباره ارتقای آموزش گفت: در حوزه آموزش نیز طی سال‌های اخیر، به‌ویژه از سال گذشته، بیمارستان فیروزآبادی پیشرفت چشمگیری داشته و بخش عمده‌ای از آموزش در این بیمارستان انجام می‌شود.

وی در پایان از مدیریت منسجم بیمارستان قدردانی کرد و گفت: مدیر این مجموعه به‌صورت شبانه‌روزی در خدمت بیمارستان بوده و هر زمان نیاز به همکاری داشته، همراه دانشگاه بوده است. امیدواریم این روند ادامه یابد و بیمارستان فیروزآبادی همچنان در مسیر گسترش و پیشرفت قرار گیرد.

دکتر توکلی همچنین در جمع خبرنگاران درباره روند توسعه بیمارستان هفتم تیر تصریح کرد: تلاش ما این است که با حمایت‌های ویژه وزارت بهداشت و سازمان برنامه و بودجه، این پروژه که پیشرفت‌های قابل توجهی داشته را به‌عنوان یکی از پروژه‌های اولویت‌دار دانشگاه علوم پزشکی ایران، تا دو سال آینده تکمیل و افتتاح کنیم.

## استقبال دانشجویان از بیمارستان فیروزآبادی افزایش یافته است

دکتر عبادی آذر، معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ایران، ضمن قدردانی از مدیریت بیمارستان فیروزآبادی، از افزایش حضور و استقبال دانشجویان پزشکی در این بیمارستان خبر داد.

دکتر عبادی آذر در سخنانی اظهار داشت: با حمایت‌های استراتژیک دکتر ظفرقندی وزیر محترم بهداشت و دکتر توکلی فرصت‌های تازه‌ای برای مدیران خلاق دانشگاه فراهم شده است. من سابقه بیمارستان را از نزدیک می‌شناسم و تغییرات فعلی قابل توجه است.

وی افزود: قبلاً دانشجویان پزشکی به دلیل مشکلات موجود در بیمارستان، از حضور در دوره‌های عملی غیبت می‌کردند و علاقه‌ای به گذراندن دوره‌ها نداشتند اما اکنون دانشجویان صف می‌کشند تا بتوانند تمامی دوره‌های خود را در بیمارستان فیروزآبادی بگذرانند.

معاون بهداشت دانشگاه با تقدیر از مدیریت بیمارستان نیز گفت: جا دارد از مدیر بیمارستان و تمام همکارانی که در این مسیر زحمت کشیده‌اند، تشکر کنم

### با حضور رئیس سازمان انرژی اتمی، بخش پلاسماتراپی بیمارستان رسول اکرم (ص) افتتاح شد

## کلینیک‌های جراحی پستان و پلاسماتراپی با حضور معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان انرژی اتمی کشور و رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران افتتاح شد

وی همچنین از افتتاح همزمان چهار مرکز درمانی پلاسماتراپی دیگر در تهران و افزایش تعداد درمانگاه‌های تحت پوشش خبر داد و برای سلامت و موفقیت همه آرزوی توفیق کرد.

در ادامه دکتر سعیدی مسئول بخش هایپرباریک و پلاسماتراپی مجتمع با اشاره به عملکرد دستگاه گفت این فناوری با استفاده از جریان‌های الکتریکی و پلاسمای در بهبود حرکات بیماران، ترمیم زخم‌های مزمن و درمان ضایعات پوستی مؤثر است و خدمات درمانی را ارتقا می‌دهد.

دکتر نفیسی، معاون پژوهشی مجتمع، افزود دستگاه جی پلاسمای (G - پلاسمای) می‌تواند در کاهش درد، تسریع ترمیم بافت‌ها، ضد عفونی زخم‌ها و بهبود عملکرد اندام‌ها نقش مهمی داشته باشد و ظرفیت بالایی برای انجام پروژه‌های تحقیقاتی دارد.

در ادامه دکتر صرافی، متخصص جراحی عروق، تأکید کرد این فناوری علاوه بر کاربرد درمانی، فرصت‌های پژوهشی گسترده‌ای ایجاد می‌کند و یادآور شد روش‌های نوین درمانی جایگزین تکنیک‌های قدیمی شده‌اند.

دکتر امیری، رئیس مجتمع، به مشکلات تأمین تجهیزات پزشکی به‌ویژه در حوزه سرطان پستان اشاره کرد و خواستار ادامه حمایت‌ها و همکاری‌ها شد. وی همچنین از تلاش‌های تیم درمان در بحران جنگ ۱۲ روزه قدردانی نمود.

و در انتها دکتر نادر توکلی، رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران، این پروژه را گامی مهم در توسعه خدمات تشخیصی، درمانی و پژوهشی دانش‌بنیان دانست و بر استمرار همکاری بین دانشگاه و سازمان انرژی اتمی تأکید کرد.



کلینیک‌های جراحی پستان و پلاسماتراپی با حضور معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان انرژی اتمی کشور و رئیس سببه گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، مراسم افتتاح پروژه دانش‌بنیان «جی پلاسمای انرژی اتمی» با حضور مهندس محمد اسلامی، معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان انرژی اتمی کشور و دکتر نادر توکلی رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران و سایر رؤسا و مدیران دانشگاه و بیمارستان رسول اکرم (ص) در روز ۱۹ مردادماه ۱۴۰۴ در سالن ابن‌سینا مجتمع برگزار شد.

آقای مهندس اسلامی، معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان انرژی اتمی، با گرامیداشت یاد شهدای جنگ ۱۲ روزه، تأکید کرد سازمان انرژی اتمی متعهد به توسعه روزافزون خدمات در حوزه سلامت و امنیت غذایی است و تلاش می‌کند نتایج فناوری‌های نوین را سریعاً در اختیار مردم قرار دهد. وی افزود دشمنان پیشرفت علمی ایران را نمی‌پسندند اما ایران در تراز بالای دانش و فناوری قرار دارد و در مسیر اقتدار و پیشتازی علمی حرکت می‌کند.



## بازدید استاندار تهران و رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران از بیمارستان در حال ساخت باب الحوائج در غرب پایتخت



استاندار تهران به همراه رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران امروز از روند احداث بیمارستان باب الحوائج در غرب تهران بازدید کردند و آخرین وضعیت پیشرفت فیزیکی این پروژه درمانی را مورد بررسی قرار دادند.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، امروز ۱۳ مرداد ماه ۱۴۰۴، محمداصداقی معتمدیان استاندار تهران به همراه دکتر نادر توکلی رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با حضور در محل ساخت بیمارستان باب الحوائج، در جریان آخرین مراحل پیشرفت این مرکز درمانی قرار گرفتند. در این بازدید، جزئیات مربوط به بخش‌های در حال احداث، تجهیزات مورد نیاز و زمان‌بندی تکمیل پروژه بررسی شد. مسئولان اجرایی پروژه گزارشی از روند کار، موانع موجود و نیازهای پیش‌رو ارائه کردند.

### تأکید استاندار تهران بر تسریع در تکمیل بیمارستان باب الحوائج غرب تهران:

محمداصداقی معتمدیان، استاندار تهران در بازدید از بیمارستان در حال ساخت باب الحوائج در غرب تهران، ضمن قدردانی از مدیران و مسئولان حاضر در جلسه، بر لزوم تسریع در تکمیل این پروژه مهم درمانی تأکید کرد.

وی با اشاره به وجود ۱۶ پروژه نیمه‌تمام در سطح استان تهران که بخش عمده‌ای از آن‌ها بیش از ۸۰ درصد پیشرفت فیزیکی دارند، گفت: اگر این پروژه‌ها تکمیل شوند، به‌طور قابل توجهی به سرانه درمانی استان اضافه خواهد شد. متأسفانه به‌جز شهر تهران، سرانه بیمارستانی و درمانی شهرستان‌های استان پایین‌تر از میانگین کشوری است.

استاندار تهران اولویت دولت، سازمان برنامه‌بودجه و وزارت بهداشت را تکمیل پروژه‌های نیمه‌تمام درمانی عنوان کرد و افزود: در سفر آقای رئیس‌جمهور در اسفند سال گذشته، بیش از ۸ هزار میلیارد تومان مصوبات برای بخش درمان استان تهران تصویب شد و امیدواریم با پیگیری‌ها، این پروژه‌ها هرچه سریع‌تر به بهره‌برداری برسند.

معتمدیان با تأکید بر اهمیت تکمیل بیمارستان باب الحوائج به‌عنوان تنها بیمارستان دولتی غرب تهران اظهار کرد: هدف‌گذاری شده است که فاز اول این پروژه در هفته دولت و فاز دوم تا پایان دولت تکمیل شود. تأمین اعتبارات، تجهیز بیمارستان و رفع موانع انشعابات از جمله اقداماتی است که با همکاری دستگاه‌های اجرایی و شرکت‌های خدمات‌رسان دنبال خواهد شد.

وی از تمامی دستگاه‌های مسئول خواست با هماهنگی کامل، جلسات مستمر و رفع موانع موجود، روند احداث بیمارستان را تسریع کنند و افزود: پروژه‌ای که از سال ۹۱ آغاز شده، نباید بیش از این معطل بماند. تأمین منابع مالی و مدیریت زمان برای اتمام این طرح حیاتی ضروری است تا مردم غرب تهران از خدمات درمانی مناسب برخوردار شوند.

معتمدیان در پایان بر آمادگی استانداری تهران برای هماهنگی و پیگیری مستمر مسائل مرتبط با این پروژه تأکید کرد و گفت: امیدواریم با همکاری همه دستگاه‌ها، شاهد افتتاح فاز اول در موعد مقرر و تکمیل نهایی پروژه تا پایان دولت باشیم.

### دکتر توکلی از پیشرفت پروژه بیمارستان باب الحوائج و همکاری دستگاه‌ها برای تکمیل آن خبر داد

دکتر توکلی رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران نیز در جلسه بررسی روند احداث این مرکز درمانی با اشاره به برگزاری جلسات هفتگی برای بررسی وضعیت پروژه گفت: هر دوشنبه جلسه‌ای برای پیگیری این پروژه داریم و خوشبختانه حمایت خوبی از سوی سازمان برنامه و بودجه به‌ویژه مهندس حسینی و دکتر نجفی‌خواه صورت گرفته است. کار تیمی بسیار خوبی با معاونت درمان و معاونت توسعه شکل گرفته تا با تأمین منابع، بتوانیم این پروژه را در زمان مقرر به بهره‌برداری برسانیم.

دکتر توکلی با بیان اینکه این بیمارستان ششمین پروژه بیمارستانی دانشگاه علوم پزشکی ایران طی هفت تا هشت سال اخیر در استان تهران است، افزود: پروژه‌های قبلی از جمله بیمارستان‌های شهر قدس، ملارد، شهریار، امام خمینی شهر و فیروزآبادی تجربه‌های ارزشمندی برای راه‌اندازی سریع‌تر این پروژه فراهم کرده‌اند. امیدواریم بیمارستان باب الحوائج و بیمارستان روانپزشکی نیز به‌زودی به بهره‌برداری برسند.

وی با تأکید بر استفاده از تمامی ظرفیت‌ها و منابع داخلی برای تکمیل این پروژه گفت: کمک دستگاه‌های خدماتی نقش بسیار مهمی در تسریع روند احداث بیمارستان دارد. هدف ما این است که با بهره‌گیری از تمامی توان موجود، فاز اول این بیمارستان در زمان مقرر افتتاح شود تا بخشی از دغدغه‌های مردم منطقه کاهش یابد.

دکتر توکلی همچنین از کاهش حجم بیماران به تهران پس از توسعه تخت‌های بیمارستانی در شهرهای اطراف خبر داد و گفت: افتتاح بیمارستان ملارد و توسعه مراکز درمانی شهریار باعث شد بسیاری از نیازهای درمانی در همان مناطق برطرف شود که این تجربه می‌تواند در پروژه باب الحوائج نیز تکرار شود.

او در پایان با قدردانی از حضور استاندار تهران و معاونان وزارت بهداشت، بر لزوم تعیین نماینده ثابت پیمانکار برای جلسات هفتگی تأکید کرد و خواستار ورود فرمانداری تهران به موضوع معارضین احتمالی پروژه شد تا این مانع نیز از مسیر اجرای طرح برداشته شود.



### معاون بهداشتی وزارت بهداشت با تأکید بر اهمیت نقش محیط پیرامون و عوامل اجتماعی در تأمین سلامت فرد، نسبت به تأثیر نامطلوب برخی محتواهای رسانه‌ای در عادی‌سازی رفتارهای پرخطر هشدار داد

رئیس، موفقیت در مقابله با آسیب‌هایی چون اعتیاد، خودکشی و بیماری‌های مزمن را نیازمند نگاهی فراتر از جنبه صرفاً پزشکی دانست و توضیح داد: این مسائل تنها با رویکردهای پزشکی حل نمی‌شوند؛ بلکه باید تمامی عوامل مؤثر مانند بیکاری، وضعیت اقتصادی، آلودگی هوا و استرس‌های اجتماعی را نیز در کنار هم در نظر گرفت و کنترل کرد. وی با طرح این سوال که «آیا فردی هست در دنیا که بتواند با قطعیت گفت معتاد نخواهد شد؟» به ماهیت احتمالی بودن لغزش در هر فرد اشاره کرد و گفت: هرچند نمی‌توان این قطعیت را داشت، اما با شناسایی عوامل خطر و محیط زندگی، می‌توان احتمال آن را به شدت کاهش داد. برای مثال، کودکی که در خانواده‌ای با سابقه مصرف مواد مخدر متولد می‌شود، شانس اعتیاد بالاتری دارد، در حالی که کودکی که در محیطی سالم و بدون سابقه مصرف بزرگ می‌شود، این شانس کمتری خواهد داشت.

معاون بهداشتی وزارت بهداشت از اجرای طرح غربالگری در سطح کشور خبر داد و گفت: ما افراد را بر اساس پرسشنامه‌ها و ابزارهای موجود، به گروه‌های کم‌خطر، پرخطر و بسیار پرخطر طبقه‌بندی می‌کنیم و سپس بسته‌های حمایتی و پیشگیرانه مناسب را برای هر گروه اجرا می‌کنیم.

وی افزود: برای افرادی که در انتهای طیف قرار دارند و شرایط بسیار دشواری دارند، نیز باید مراقبت‌های لازم صورت گیرد، همانطور که در پزشکی نیز همه بیماران سرطانی قابل درمان نیستند، اما مراقبت از آن‌ها ادامه می‌یابد.

رئیس همچنین به لزوم مداخله در حوزه درمان اشاره کرد و گفت: حتی برای افرادی که در حال حاضر مواد مخدر تزریقی مصرف می‌کنند، تلاش برای کاهش مصرف یا جایگزینی با متادون، گام‌های مؤثری در جهت بهبود وضعیت محسوب می‌شود.

وی در پایان بر ضرورت حرکت تمامی سازمان‌ها بر اساس یک الگوی واحد و هدفمند در راستای اهداف نهایی پیشگیری و درمان تأکید کرد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر علیرضا رئیسی در هجدهمین کنگره دانش اعتیاد گفت: زمانی که هنرمندان در سریال‌ها برای نشان دادن عصبانیت یا اضطراب سیگار می‌کشند، در واقع در حال آموزش کنترل خشم و اضطراب از طریق مصرف سیگار به مخاطب هستند؛ این رویکرد تبلیغ غیرمستقیم و مضر است.

وی با اشاره به مفهوم «One Health» که از سوی سازمان جهانی بهداشت ترویج می‌شود، ادامه داد: سلامت فرد تنها در گرو سلامت جسمی او نیست، بلکه سلامت محیط پیرامون و عوامل اجتماعی نیز نقش حیاتی در تأمین سلامت فردی دارد.

رئیس افزود: برای رونق و حفظ سلامتی در جامعه، باید محیط اطراف نیز سالم باشد و به عوامل خطر که افراد را به سمت ناسلامتی سوق می‌دهند، توجه جدی شود.

وی در ادامه از دستاوردهای مراکز فعال در حوزه کاهش آسیب دفاع کرد و نمونه‌هایی چون کاهش چشمگیر شیوع HIV و هپاتیت C در میان معتادان تزریقی را از نتایج مثبت این رویکرد برشمرد.

معاون بهداشتی وزارت بهداشت تأکید کرد: به جای تخریب کلی این مراکز، باید به فکر ارتقاء و بهبود عملکرد آن‌ها بود، چرا که این مراکز نقش مهمی در حفظ سلامت جامعه ایفا می‌کنند.

## توکلی: کاهش آسیب های اعتیاد، نیازمند رویکردی جامع و علمی است



رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به افزایش شیوع مصرف مواد مخدر در سنین پایین به ویژه در میان زنان، گفت: کاهش آسیب های مضر اعتیاد نیازمند رویکردی «سلامت محور، جامعه محور و مبتنی بر شواهد» است.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر نادر توکلی در هجدهمین کنگره دانش اعتیاد، اظهار کرد: سازمان بهداشت جهانی، اعتیاد را در کنار مسائلی همچون تولید و انباشت سلاح های کشتار جمعی، آلودگی محیط زیست و فقر و شکاف طبقاتی به عنوان چهار عامل مهم جهانی مطرح کرده است.

وی با بیان اینکه در ایران اعتیاد پس از تصادفات جاده ای، سوانح و حوادث و بیماری های قلبی عروقی و افسردگی در رتبه چهارم طبقه بندی بار بیماری ها قرار دارد، افزود: بر اساس آمار رسمی حدود ۲٫۸ میلیون نفر به طور مستقیم با اعتیاد درگیر هستند که با احتساب خانواده ها و وابستگان، این رقم به ۱۰ تا ۱۲ میلیون نفر می رسد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به افزایش شیوع مصرف مواد مخدر در سنین پایین به ویژه در میان زنان، گفت: بر اساس آمارها اعتیاد شایع ترین عامل در بستری بخش های مراقبت ویژه در مراکز درمانی است و اگر قلیان، الکل و سایر موارد را نیز به این مجموعه اضافه کنیم، ابعاد مشکل بسیار جدی تر می شود.

وی خاطر نشان کرد: اعتیاد علاوه بر آسیب های اجتماعی، هزینه های مستقیم و غیرمستقیم فراوانی را شامل هزینه های درمان، کاهش بهره وری در سازمان ها و فشار بر سیستم های قضایی و انتظامی به جامعه تحمیل می کند و بار سنگینی بر دوش خانواده، جامعه و نسل های آینده تحمیل می کند.

توکلی با بیان اینکه همگی بر این باوریم که اعتیاد یک جرم نیست بلکه یک بیماری مزمن و البته قابل درمان است، افزود: با تکیه بر این دیدگاه علمی «اتاق فکر دانش اعتیاد» در دانشگاه علوم پزشکی ایران راه اندازی شده و هدف آن برنامه ریزی و فکر کردن در این زمینه به عنوان یک «موضوع سلامت محور» در ابعاد مختلف است.

رئیس هجدهمین کنگره دانش اعتیاد:

**اعتیاد یک اختلال پیچیده در عملکرد شبکه های مغزی است؛**

**اعتیاد دومین عامل مشکل ساز برای نظام سلامت**

رئیس هجدهمین کنگره دانش اعتیاد با تأکید بر پیچیدگی پدیده اعتیاد، آن را دومین عامل مشکل ساز سلامت در کشور دانست و گفت: اعتیاد یک اختلال پیچیده در عملکرد شبکه های مغزی است که نیاز به مداخلات متعدد و تخصصی دارد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر محمد تقی جغتایی در افتتاحیه هجدهمین کنگره دانش اعتیاد گفت: در حوزه اعتیاد در کشور ما کم کار نشده اما با وجود سیاست گذاری ها، حضور پژوهشگران متعدد و پزشکان درمانگر همچنان اعتیاد یکی از مسائل جدی جامعه است.

وی با بیان اینکه البته اگر تمام این تلاش ها نبود، قطعاً می توانست وضعیت بدتر از این باشد، افزود: عوامل فردی - روانشناختی مانند افسردگی و اضطراب، اجتماعی مانند فقر و بیکاری، محیطی - فرهنگی مانند دسترسی آسان به مواد مخدر، عوامل زیستی - ژنتیکی به معنای استعداد ژنتیکی در پاسخ مغز به مواد و عامل تجاری - اقتصادی از جمله تبلیغ و قاچاق سازمان یافته مواد مخدر به عنوان علل شیوع اعتیاد در دنیا مطرح هستند.

این استاد دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به مفهوم شبکه های مغزی، توضیح داد: برای هر رفتاری در مغز ما یک شبکه وجود دارد که در اعتیاد، یک یا دو شبکه از چندین بخش مغز دچار اختلال می شود و مطالعات جدید نشان می دهد که نزدیک به ۳۰ تا ۴۰ منطقه مغزی در افراد معتاد درگیر هستند. بنابراین این درگیری گسترده، پیچیدگی بیماری را دوچندان می کند.

وی به شبکه های کلیدی مغز شامل پاداش، تصمیم گیری، هیجان، یادگیری و شبکه پیش فرض که تحت تأثیر اعتیاد قرار می گیرند، اشاره کرد و گفت: مصرف مواد باعث افزایش شدید دوپامین و لذت بخشی کاذب می شود و فرد به صورت اجباری به سمت مواد می رود. همچنین قدرت «نه گفتن» و کنترل رفتار تضعیف می کند و فرد نمی تواند در برابر وسوسه مقاومت کند.

جغتایی ادامه داد: کنترل هیجانات در فرد معتاد مختل شده و او در مواجهه با استرس، دچار مشکلات جدی می شود. تأثیر مواد مخدر بر شبکه یادگیری و حافظه نیز موجب می شود که فرد در مواجهه با محرک های مرتبط با مواد مثل دوستان، مکان ها و بوها دچار وسوسه شدید می شود.



وی افزود: مهم ترین شبکه عصبی درگیر در اعتیاد، شبکه حالت پیش فرض است که نقش خودآگاهی و ذهن پرروی دارد. در معتادان این شبکه دچار ناهماهنگی و بیش فعالی شده و باعث افزایش نشخوار ذهنی و میل به مواد می شود.

جغتایی در پایان تأکید کرد: اعتیاد دومین عامل مشکل ساز سلامت در کشور بوده و واقعیتی است که باید آن را بپذیریم و برای مقابله با آن باید از سطح اقدامات ظاهری عبور کرده و به ریشه های عمیق تر در مغز و جامعه توجه کرد.

## تأثیر تصفیه خانه فیروز بهرام بر کاهش آلودگی آب کشاورزی تهران؛ آلودگی در سال جاری به صفر رسیده



وی با بیان اینکه برنامه دیگری که در حال پیگیری است، افزایش تاب آوری غذایی خانواده‌ها در دوران بحران و جنگ است، افزود: این برنامه شامل تدابیری برای افرادی است که تهران را ترک می‌کنند و نیز تأمین غذا در شرایطی مانند قطع برق و گاز که امکان پخت و پز وجود ندارد.

نوروزی یادآور شد: توانایی تأمین غذا، یکی از مولفه‌های قدرت کشور است و در کشور ما با وجود همه چالش‌ها، زیرساخت‌های کشور در زمینه توزیع مواد غذایی قوی است؛ وجود سوپرمارکت‌های زنجیره‌ای یکی از همین زیرساخت‌ها و البته از پایه‌های امنیت غذایی در زمان جنگ به شمار می‌روند.

رئیس دبیرخانه شورای سلامت و امنیت غذایی استان تهران با بیان اینکه موضوع سلامت روان در بحران‌ها نیز در نشست امروز مورد بحث قرار گرفت، ادامه داد: سامانه تلفنی ۴۰۳۰ که در روزهای اولیه بحران شاهد تماس‌های پرتعدادی بوده، خدمات مشاوره‌ای با حضور روانشناسان متخصص ارائه می‌دهد. این حمایت‌ها شامل کادر درمان، خانواده‌های آن‌ها، امدادگران و خانواده‌های آسیب‌دیده می‌شود.

وی افزود: هدف اصلی این سامانه، پیشگیری از عوارض روانی پس از تروما (PTSD) است که معمولاً پس از سه هفته خود را نشان می‌دهند و در حال حاضر نیز همکاران در حال ارائه خدمات در این زمینه هستند. علاوه بر این، قرارگاه پیشگیری از خودکشی نیز به تازگی راه‌اندازی شده است.

رئیس دبیرخانه شورای سلامت و امنیت غذایی استان تهران در پایان گفت: در حال حاضر، ابزارهای تشخیص و روش‌های بهبود برای سه آلاینده اصلی (فاضلاب، فلزات سنگین و سموم) در دسترس است و قابلیت اندازه‌گیری حدود ۳۰ نوع سم کشاورزی نیز فراهم شده که پنج سال پیش امکان‌پذیر نبود. این اقدامات نشان‌دهنده زیرساخت‌های قوی کشور در زمینه امنیت غذایی و سلامت است.

پنجمین نشست کارگروه سلامت و امنیت غذایی استان تهران با حضور رؤسای دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی و ایران، معاون استاندار، رئیس سازمان برنامه و بودجه استان و رئیس شورای عالی سلامت و امنیت غذایی کشور صبح روز شنبه ۲۹ شهریور ۱۴۰۴ برگزار شد. این جلسات ماهیانه برای بررسی مسائل مهم سلامت استان تهران تشکیل می‌شوند.

رئیس دبیرخانه شورای سلامت و امنیت غذایی استان تهران با ارائه جزئیات اقدامات این شورا برای آمادگی در برابر بحران‌هایی نظیر جنگ، گفت: با بهبود عملکرد تصفیه‌خانه فیروز بهرام در جنوب غرب تهران، آلودگی فاضلاب در آب‌های کشاورزی به کمتر از ۵ درصد و حتی در شش ماهه اول سال جاری به صفر رسیده است.

رئیس دبیرخانه شورای سلامت و امنیت غذایی استان تهران با ارائه جزئیات اقدامات این شورا برای آمادگی در برابر بحران‌هایی نظیر جنگ، گفت: با بهبود عملکرد تصفیه‌خانه فیروز بهرام در جنوب غرب تهران، آلودگی فاضلاب در آب‌های کشاورزی به کمتر از ۵ درصد و حتی در شش ماهه اول سال جاری به صفر رسیده است.

نوروزی یادآور شد: این برنامه به منظور یکنواخت سازی خدمات درمانی در دوران جنگ بسیار مفید خواهد بود، به خصوص در شرایطی که بسیاری از مراکز خصوصی ممکن است تعطیل شوند و بیمارستان‌ها با حجم بالای مجروحین و نیاز به تأمین غذای کادر درمان و بیماران مواجه باشند.

رئیس دبیرخانه شورای سلامت و امنیت غذایی استان تهران با اشاره به شناسایی ۱۸ نقطه خطر در زنجیره تأمین غذای بیماران و کارکنان، گفت: ذخیره مواد اولیه غذایی و همچنین ذخیره غذاهای آماده مصرف دو راهکار اصلی برای حل ۷۰ درصد از این مشکلات هستند.

وی ادامه داد: بیمارستان‌هایی که خودشان پخت غذا دارند، باید حداقل برای ۷ روز ذخیره مواد اولیه داشته باشند، همچنین برای شرایط اضطراری که پخت غذا امکان‌پذیر نیست، باید برای ۳ روز غذای آماده مصرف در بیمارستان‌ها موجود باشد.

نوروزی خاطر نشان کرد: مسئله اصلی در حال حاضر تأمین بودجه این طرح است که استانداری تهران متعهد به تأمین آن شده است. این اقدامات می‌تواند پشتیبان بسیار خوبی برای ارائه خدمات درمانی در دوران بحران باشد و از بروز مشکلات جدی در تأمین نیازهای اولیه بیماران و کادر درمان جلوگیری کند.

رئیس دبیرخانه شورای سلامت و امنیت غذایی استان تهران گفت: در این نشست با توجه به آسیب‌پذیری خطوط لوله اصلی آب تهران در شرایط اضطراری راهکارهایی برای تأمین آب شرب مورد بررسی قرار گرفت. یکی از مهمترین راهکارها، استفاده از ۲۵ میلیون متر مکعب آب مورد استفاده برای آبیاری پارک‌ها است که با تصفیه کم هزینه می‌تواند برای نصف جمعیت تهران آب شرب فراهم کند. همچنین، به تشویق مردم به نگهداری مخازن کوچک آب در منازل برای مواقع اضطراری اشاره شد.

دکتر توکلی:

## پیشگیری از خودکشی یکی از اولویت‌های حیاتی نظام سلامت و آموزش عالی است



رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با تأکید بر اینکه موضوع خودکشی صرفاً درمانی نیست، گفت با تشکیل قرارگاه استانی پیشگیری از خودکشی در تهران، دانشگاه علوم پزشکی ایران با همکاری انجمن‌های علمی و سازمان‌های مردم‌نهاد اقدامات مبتنی بر شواهد را برای ارتقای تاب‌آوری اجتماعی دانشجویان دنبال خواهد کرد.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر نادر توکلی، رئیس دانشگاه، در پی برگزاری همایش علمی-تخصصی «پیشگیری از خودکشی در دانشگاه‌ها و مراکز آموزشی»، اظهار کرد: پیشگیری از خودکشی یکی از اولویت‌های حیاتی نظام سلامت و آموزش عالی کشور است و نباید آن را صرفاً یک مسأله درمانی یا پزشکی دانست، بلکه باید با نگاهی اجتماعی، جامعه‌محور و بین‌بخشی به آن پرداخت.

وی با اشاره به تشکیل «قرارگاه استانی پیشگیری از خودکشی در تهران» با محوریت دانشگاه علوم پزشکی ایران و تأکید شورای عالی سلامت و امنیت غذایی (ساع) به‌عنوان یکی از ارکان معتبر وزارت بهداشت، گفت: این اقدام استراتژیک به انسجام فعالیت‌های ملی و استانی در این حوزه کمک خواهد کرد.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران ادامه داد: این دانشگاه متعهد است در چارچوب برنامه ملی پیشگیری از خودکشی و هم‌راستا با قانون احکام دائمی برنامه‌های توسعه کشور، با همکاری انجمن‌های علمی، جمعیت علمی پیشگیری از خودکشی ایران و سازمان‌های مردم‌نهاد، اقدامات مؤثر و مبتنی بر شواهد را طراحی و اجرا کند.

دکتر توکلی اضافه کرد: این رویکرد، نه تنها به کاهش انگ اجتماعی و جلوگیری از بستری‌های غیرضروری کمک می‌کند، بلکه موجب ارتقای تاب‌آوری فردی و اجتماعی دانشجویان و فراهم شدن مسیر تربیت نسل آینده‌ای سالم، توانمند و متعهد به مسئولیت‌های اجتماعی خواهد شد.

## ۶۰ درصد افراد خودکشی کننده اختلال روانی ندارند

معاون آموزش مرکز ملی مطالعات اعتیاد، خودکشی را پدیده‌ای بغرنج و غیرقابل پیش‌بینی توصیف کرده و گفت بخش قابل توجهی از افرادی که اقدام به خودکشی می‌کنند، هیچ اختلال روانی آشکاری ندارند به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، آذرخش مگری، استاد روانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران و معاون آموزش مرکز ملی مطالعات اعتیاد، در همایش علمی تخصصی پیشگیری از خودکشی که امروز در سالن شهید یاسینی برگزار شد، به صورت ویدئو کنفرانس به ارائه مطالعات این حوزه پرداخته و گفت: سالانه حدود ۸۰۰ هزار نفر در جهان به دلیل خودکشی جان خود را از دست می‌دهند، اما توان متخصصان در پیشگیری از این معضل جهانی رشد چندانی نداشته است.

وی با اشاره به افزایش مرگ‌های ناشی از اعتیاد، خودکشی و مصرف الکل در جهان، افزود: این سه‌گانه به عنوان مرگ‌های نامیدی شناخته می‌شوند و در سطح جهانی رو به افزایش‌اند.

مگری تأکید کرد: خودکشی یک مشکل متعارف نیست، بلکه پدیده‌ای پیچیده و مرموز است که راهکار قطعی برای آن وجود ندارد. نباید در پزشکی‌سازی خودکشی افراط کنیم، زیرا این کار باعث می‌شود خودکشی صرفاً به عنوان بیماری دیده شود، در حالی که باید آن را پدیده‌ای مستقل و چندوجهی در نظر گرفت. این روانپزشک با اشاره به مطالعات جدید گفت: برخلاف گذشته که تصور می‌شد ۹۰ درصد افراد اقدام‌کننده به خودکشی دچار اختلالات روانی هستند، پژوهش‌های تازه نشان داده حدود ۶۰ درصد آن‌ها چنین مشکلاتی ندارند. بنابراین، عوامل هیجانی و اجتماعی همچون احساس استیصال، اضطراب شدید و از دست دادن کنترل زندگی می‌تواند نقش مهمی در بروز خودکشی داشته باشد.

دانشجویان غیربومی و چالش‌های زندگی در کلان‌شهر در ادامه نشست، مجتبی طالاری، معاون فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایران، گفت: دانشجویانی که از شهرستان‌ها به تهران می‌آیند، علاوه بر فشار بالای درسی، با مشکلات زندگی در کلان‌شهر مواجه‌اند و این موضوع می‌تواند زمینه‌ساز بحران روانی و اقدام به خودکشی شود.

وی افزود: انگ اجتماعی نسبت به سلامت روان باعث کاهش مراجعه به روانپزشک می‌شود، اما خوشبختانه در سال‌های اخیر با رواج واژه "تراپی" در میان جوانان، بخشی از این برچسب منفی کاهش یافته است. فشارهای اجتماعی و اقتصادی بر دانشجویان علوم پزشکی همچون دکتر حسن امیری مشاور اجرایی رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران در این مراسم اظهار کرد: خودکشی بیماری نیست، بلکه مشکلی است که ریشه‌های آن ممکن است به سال‌ها قبل بازگردد. دانشجویان علوم پزشکی به دلیل طولانی بودن دوره تحصیل، فشارهای اقتصادی و انتظارات اجتماعی، در معرض خطر بیشتری قرار دارند.

وی تصریح کرد: برداشت عمومی جامعه از وضعیت اقتصادی پزشکان با واقعیت زندگی دانشجویان پزشکی متفاوت است و همین شکاف می‌تواند به سرخوردگی، افسردگی و حتی اقدام به خودکشی در بین این دانشجویان منجر شود.

دکتر امیری خاطرنشان کرد: بهتر است دولت بخشی از وظایف شناخت معضلات خودکشی را به مردم خصوصاً NGO سپارد تا بتوان برای آن راهکارهای عملی به دست آورد و البته دولت هم می‌تواند زیرساخت‌های مربوط به آن را فراهم کند



# دکتر بهروز آذر: هدف ما رسیدن به نقطه صفر خودکشی است

معاون امور زنان رئیس جمهور در همایش ملی تخصصی پیشگیری از خودکشی گفت:

خودکشی شکلی از خشونت است و آثار آن تنها به فرد محدود نمی‌شود؛ هدف ما باید کاهش این آسیب اجتماعی تا رسیدن به نقطه صفر باشد



به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، صبح امروز همایش علمی - تخصصی پیشگیری از خودکشی با حضور جمعی از گروه‌های مختلف علمی، مسئولین دانشگاهی و نخبگان حوزه سلامت، در سالن شهید یاسینی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد.

در این همایش، دکتر زهرا بهروز آذر، معاون امور زنان رئیس‌جمهور، گفت: مسئله خودکشی از موضوعات بسیار مهمی است که از ابتدای استقرار دولت چهاردهم در هیئت دولت مطرح شد و رئیس‌جمهور به‌طور جدی خواستار کاهش این میزان خشونت علیه خود شد.

بهروز آذر با تأکید بر اهمیت حفظ جان تک‌تک ایرانیان افزود: سیاست‌های جوانی جمعیت برای ما بسیار مهم است، اما باید توجه داشت که سرمایه اصلی کشور حفظ جان انسان‌هاست. خودکشی در واقع یک شکل از خشونت است؛ یا خشونت علیه دیگران یا خشونت علیه خود که منجر به حذف فرد از زندگی می‌شود و این یکی از تلخ‌ترین تجربه‌های اجتماعی است که آثار آن تنها محدود به خانواده فرد نیست، بلکه کل جامعه را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

## معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ایران

بهروز آذر به ۳۳۰ هزار خانوار روستایی در شرف



عبادی آذر تأکید کرد: بهروزان در واقع خدمات سلامت را از پشت میزهای کلینیک‌ها به درون خانه مردم می‌برند و مراقبت‌های دوران بارداری، واکسناسیون، آموزش پیشگیری از بیماری‌ها، بهبود تغذیه، کنترل بیماری‌های غیرواگیر مانند فشار خون و دیابت و حتی مشارکت در بهبود سلامت محیط روستاها از جمله وظایف آنان است.

وی با بیان اینکه بهروزان اولین پاسخگو در مواقع اضطراری در بلایای طبیعی هستند، ادامه داد: در هر خانه بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ایران یک یا دو بهروز مشغول کار هستند و در مجموع به جمعیتی بالغ بر ۳۳۰ هزار نفر خدمت می‌کنند.

عبادی آذر گفت: با توجه به این حجم از مسئولیت و گستردگی محدوده تحت پوشش دانشگاه علوم پزشکی ایران، بهروزان با چالش‌های فراوانی روبرو هستند که می‌توان به مواردی همچون حجم کار بالا، کمبود برخی امکانات، نیروی انسانی محدود و دسترسی دشوار به برخی مناطق اشاره کرد.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به اینکه سرمایه‌گذاری برای بهروزان در واقع سرمایه‌گذاری برای سلامت پایه است، یادآور شد: حفظ انگیزه و جلوگیری از فرسایش شغلی بهروزان از دغدغه‌های نظام سلامت است و وظیفه خود می‌دانیم از آنان حمایت کنیم.

وی افزود: برای توانمندسازی بهروزان برنامه‌های خود را در چند محور پیش می‌بریم که ارتقاء آموزشی، پشتیبانی لجستیکی، تقویت زیرساخت‌ها، برگزاری دوره‌های کاردانی برای بهروزان شاغل، تربیت دانش‌آموزان بهروزی برای تأمین نیروی انسانی خانه‌های بهداشت و شناسایی سالانه بهروزان نمونه به منظور تقدیر در همین راستا انجام می‌شوند.

معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ایران با اشاره به نقش حیاتی بهروزان در نظام سلامت، گفت: بهروزان در ۵۵ خانه بهداشت پنج شهرستان غرب استان تهران به ۳۳۰ هزار خانوار روستایی خدمات اولیه سلامت ارائه می‌دهند.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر فرید عبادی آذر در گفتگو تلفنی با رادیو سلامت به مناسبت روز بهروز گفت: مسئولیت یک بهروز فقط مراقبت سلامت نیست بلکه از آنان باید به عنوان یک معلم، یک مشاور و در واقع یک پل ارتباطی بین جامعه و نظام سلامت یاد کرد.

وی با بیان اینکه حوزه وسیع تحت پوشش خدمات بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران شامل پنج شهرستان و سه مرکز در غرب تهران است، افزود: ۵۵ خانه بهداشت در روستاها و مناطق نسبتاً دور دست در این محدوده فعالیت دارند که بار اصلی ارائه خدمات اولیه در این خانه‌های بهداشت بر عهده بهروزان است.

## آئین افتتاح و بهره برداری از پایگاه سلامت ارغوان شهریار

پایگاه سلامت ارغوان نصرآباد شهریار روز دوشنبه مورخ ۱۰ شهریور ماه ۱۴۰۲ طی مراسمی باشکوه و با حضور پرخیز و برکت مقامات استانی و شهرستانی به طور رسمی افتتاح و به بهره برداری رسید



به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان دانشگاه علوم پزشکی ایران در شهریار؛ عملیات ساخت این پروژه از تیرماه سال ۱۴۰۲ آغاز و در هفته دولت سال جاری تکمیل و آماده خدمت‌رسانی به شهروندان شد.

مراسم افتتاح این پایگاه با حضور آقای عسگری معاون محترم اقتصادی استاندار تهران؛ دکتر امیری مشاور محترم رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد. همچنین امام جمعه محترم باغستان، رئیس پلیس فتا غرب استان تهران و دکتر شیخ غلامی مدیر شبکه بهداشت و درمان شهریار؛ نیز در این آیین حضور یافتند. شهردار، ریاست و اعضای محترم شورای اسلامی شهر باغستان و جمعی از مسئولین، معتمدین و خانواده معظم شهدا و شهروندان نیز از دیگر حاضران این مراسم بودند.

بهره برداری از خدمات این پایگاه که به همت ریاست و معاونت محترم بهداشت دانشگاه علوم پزشکی ایران و با حمایت های ارزشمند فرماندار محترم و همکاری و همیاری شهرداری و شورای اسلامی باغستان و پیگیری های شبکه بهداشت و درمان شهریار محقق گردید با افزایش دسترسی شهروندان و جمعیت هدف به خدمات بهداشتی موجب ارتقاء رضایت شهروندان و ساکنین منطقه بوده و بدون شک گام موثر و ارزشمندی در راستای ارتقاء سلامت جمعیت تحت پوشش خواهد بود.

زمین این پروژه توسط شهرداری باغستان و موقوفه میرزا احمدخان بدر واگذار گردیده و اعتبار ساخت آن از منابع دانشگاه علوم پزشکی ایران و تجهیزات پزشکی و اداری، محوطه سازی و ساخت دیوار محوطه این پایگاه نیز از منابع شهرداری باغستان تأمین شده است.

جمعیت ثبت شده نصیرآباد در سامانه سیب معادل ۵۶۲۹۰ نفر می باشد که ۲۰،۰۰۰ نفر از این جمعیت تحت پوشش مرکز خدمات جامع سلامت نصیرآباد و ۱۹،۷۳۲ نفر تحت پوشش پایگاه سلامت شماره یک نصیرآباد و ۱۶،۵۵۸ نفر تحت پوشش پایگاه سلامت ارغوان است.

این پایگاه با واحدهای پزشک، مراقب سلامت-ماما، تغذیه و سلامت روان به جمعیتی معادل ۱۶،۵۵۸ نفر ارائه خدمت می کند.

خدمات این پایگاه شامل معاینه و مراقبت پزشکی و مامایی، مراقبت های پیش، حین و پس از زایمان مادران باردار و بهبود تغذیه و سلامت روان و بسته های خدمتی ویژه گروه های سنی نوزادان (پایش رشد، بررسی وضعیت سلامتی، غربالگری بیماری ها از طریق آزمایش کف پای نوزادان، ارائه مکمل های رایگان ویتامین آ، د)، کودکان (پایش رشد، بررسی سلامت جسمی و تکامل، واکسیناسیون، مکمل مولتی ویتامین و آهن)، نوجوانان و جوانان (پایش رشد، بررسی سلامت جسمی، روحی و وضعیت اجتماعی)، میانسالان و سالمندان (بررسی وضعیت سلامت جسمی و روحی و غربالگری سرطان های شایع و دیابت و فشار خون و ارائه مکمل های ویتامین د و کلسیم دی) می باشد که مطابق دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به گروه های هدف ارائه می شود.

عمده خدمات این پایگاه به صورت کاملاً رایگان به جمعیت هدف ارائه می شود و خدمات مشمول هزینه نیز با تعرفه دولتی محاسبه می شود

## افتتاح پایگاه سلامت شاهدشهر شهریار؛ تسهیل دسترسی شهروندان منطقه به خدمات بهداشتی



وی با بیان اینکه این پایگاه با واحدهای پزشک، مراقب سلامت-ماما، تغذیه و سلامت روان به جمعیتی بالغ بر ۱۸ هزار نفر ارائه خدمت می کند، ادامه داد:

خدمات این پایگاه شامل معاینه و مراقبت پزشکی و مامایی، مراقبت های پیش، حین و پس از زایمان مادران باردار و بهبود تغذیه و سلامت روان و بسته های خدمتی ویژه گروه های سنی نوزادان (پایش رشد، بررسی وضعیت سلامتی، غربالگری بیماری ها از طریق آزمایش کف پای نوزادان، ارائه مکمل های رایگان ویتامین آ، د)، کودکان (پایش رشد، بررسی سلامت جسمی و تکامل، واکسیناسیون، مکمل مولتی ویتامین و آهن)، نوجوانان و جوانان (پایش رشد، بررسی سلامت جسمی، روحی و وضعیت اجتماعی)، میانسالان و سالمندان (بررسی وضعیت سلامت جسمی و روحی و غربالگری سرطان های شایع و دیابت و فشار خون و ارائه مکمل های ویتامین د و کلسیم دی) است که مطابق دستورالعمل های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به گروه های هدف ارائه می شود.

معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران یادآور شد: عمده خدمات این پایگاه به صورت کاملاً رایگان به جمعیت هدف ارائه و خدمات مشمول هزینه نیز با تعرفه دولتی محاسبه می شود.

پایگاه سلامت شاهدشهر شهریار با صرف هزینه ای بالغ بر ۴ میلیارد تومان از منابع دانشگاه علوم پزشکی ایران و با همکاری و حمایت شهرداری، آماده خدمت‌رسانی به مردم شد.

به گزارش روابط عمومی شبکه بهداشت و درمان دانشگاه علوم پزشکی ایران در شهریار، دکتر فرید عبادی فرد آذر، معاون بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ایران در این مراسم افتتاحیه اظهار کرد: ساخت پروژه پایگاه سلامت شاهدشهر شهریار در زمینی به مساحت ۳۲۵ مترمربع با زیربنای ۲۵۰ مترمربع از تیر ماه ۱۴۰۲ آغاز و در هفته پرخیز و برکت دولت سال ۱۴۰۴ تکمیل و به بهره برداری رسید.

وی افزود: راه اندازی این پروژه که با حمایت های ارزشمند فرماندار و با همکاری و همیاری شهرداری و شورای اسلامی شاهدشهر، ریاست و معاونت محترم بهداشت دانشگاه و پیگیری های این شبکه محقق شده است؛ موجب تسهیل دسترسی شهروندان و جمعیت هدف به خدمات بهداشتی این پایگاه بوده و بدون شک گام موثر و ارزشمندی در راستای ارتقاء سلامت شهروندان و منطقه می باشد





وی افزود: در حوادث اخیر، همکاران ما در بهداشت و درمان استان تهران با تمام ظرفیت پای کار بودند و نشان دادند که نظام سلامت ما آمادگی مدیریت بحران را دارد. دانشگاه علوم پزشکی ایران با تکیه بر منابع انسانی خود، در حوزه‌های مختلفی از جمله پرستاری، توانبخشی، مدیریت سلامت، آموزش پزشکی و بین‌الملل عملکرد بسیار خوبی داشته و توانسته در رتبه‌بندی‌های جهانی مانند QS جایگاه‌های قابل توجهی کسب کند.

دکتر توکلی در ادامه به نقش دانشگاه در تربیت مدیران حوزه سلامت اشاره کرد و گفت: دانشکده مدیریت دانشگاه یکی از سرمایه‌های علمی کشور است و در تربیت مدیران سلامت نقشی اساسی دارد. همچنین با راه‌اندازی مرکز تفکر و آینده‌پژوهی، مسیرهای توسعه آتی دانشگاه به صورت علمی و نظام‌مند طراحی شده است.

وی در پایان از حمایت وزارت بهداشت از دانشگاه در دوره فعلی تقدیر کرد و گفت: نگاه مثبت مسئولان وزارت بهداشت به دانشگاه‌ها موجب انگیزه مضاعف برای رشد شده است. ما اکنون در مسیری قرار داریم که می‌توانیم در توسعه عدالت در سلامت، حمایت از سیاست‌های جمعیتی، اجرای پزشک خانواده و توسعه خدمات در مناطق کم‌برخوردار مؤثر عمل کنیم.



دکتر توکلی،

## ارتقا رتبه جهانی دانشگاه علوم پزشکی ایران نتیجه تلاش سرمایه انسانی و اجرای سیاست‌های راهبردی است

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با بیان اینکه ارتقای رتبه جهانی دانشگاه علوم پزشکی ایران حاصل تلاش مستمر سرمایه انسانی و اجرای دقیق سیاست‌های راهبردی است گفت این اتفاق جایگاه دانشگاه را در عرصه بین‌المللی تقویت کرده و مسیر همکاری‌های علمی و پژوهشی را هموار ساخته است

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر نادر توکلی رئیس دانشگاه در نشست خبری که صبح امروز دوشنبه ۱۰ تیرماه در سالن شهید یاسینی برگزار شد، با اشاره به رویکردهای نوین دانشگاه در حوزه آموزش، پژوهش و خدمات سلامت، گفت: امروز نیاز داریم دانشگاه‌ها از روزمرگی فاصله بگیرند و با تکیه بر ظرفیت‌های راهبردی، به نهادهایی فعال در جامعه تبدیل شوند؛ دانشگاه‌هایی که نه فقط آموزش می‌دهند، بلکه در توسعه سلامت و اقتصاد آن نیز نقش‌آفرین باشند.

وی با اشاره به اهمیت حرکت به سمت دانشگاه‌های نسل نو افزود: نسل نو دانشگاه‌ها از پوسته خود خارج می‌شوند، وارد جامعه می‌شوند و در بازار سلامت نقش ایفا می‌کنند. ما نیز در دانشگاه علوم پزشکی ایران بر همین اساس برنامه‌ریزی کرده‌ایم و اهداف خود را در قالب سند استراتژیک تعریف کرده‌ایم.

دکتر توکلی به برنامه‌های کلان دانشگاه اشاره کرد و گفت: در حال حاضر بیش از ۸۰۰ تخت بیمارستانی در دانشگاه با تکیه بر سرمایه گذاری خارج از منابع دولتی در حال راه‌اندازی است. این مدل همکاری با بخش خصوصی، نشان‌دهنده توان ما در خلق ثروت، بدون اتکا به منابع بودجه‌ای است.

رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران با تأکید بر لزوم هماهنگی بین بخشی در نظام سلامت اظهار داشت: بر اساس اسناد ملی، حدود ۸۰ درصد اهداف سلامت‌محور کشور تنها از طریق مشارکت سایر دستگاه‌ها قابل تحقق است و وزارت بهداشت به‌تنهایی تنها ۲۰ درصد توان اجرایی را دارد. از این رو، هماهنگی‌های بین‌بخشی برای تحقق این برنامه‌ها بسیار ضروری است.



## دکتر مقتدایی عنوان کرده

## دانشگاه علوم پزشکی ایران نماینده برجسته کشور در نظام رتبه بندی جهانی و همکاری های بین المللی



معاون بین الملل دانشگاه علوم پزشکی ایران با بیان اینکه دانشگاه علوم پزشکی ایران با کسب رتبه های شاخص در نظام های معتبر رتبه بندی جهانی، توانسته است جایگاه برجسته ای را برای کشور در عرصه آموزش، پژوهش و خدمات سلامت رقم بزند گفت این موفقیت نشان دهنده نقش فعال و مؤثر دانشگاه در تعاملات و همکاری های بین المللی است

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر مقتدایی معاون بین الملل دانشگاه، در نشست خبری که صبح امروز دوشنبه ۱۰ تیرماه در سالن شهید یاسینی برگزار شد، اظهار کرد: دانشگاه ها معمولاً تلاش می کنند وضعیت خود را با استفاده از شاخص های مشخص ارزیابی کنند تا جایگاه شان را در سطح ملی و بین المللی نشان دهند. این ارزیابی ها بر اساس شاخص ها و معیارهای متفاوتی انجام می شود که دانشگاه ها را در رتبه بندی های متنوع جهانی مقایسه می کند.

وی افزود: دانشگاه علوم پزشکی ایران در اکثر رتبه بندی های معتبر بین المللی حضور فعال دارد و این حضور نشان دهنده اعتماد به نفس و توانمندی دانشگاه برای قرار گرفتن در معرض ارزیابی های جهانی است.

معاون بین الملل دانشگاه با بیان اینکه شرکت در این رتبه بندی ها به دانشگاه این امکان را می دهد که جایگاه خود را در کشورهای مختلف معرفی و بازاریابی کند، تاکید کرد: از جمله مهم ترین رتبه بندی ها، رتبه بندی QS و تایمز هستند که دانشگاه ما در هر دو حضور دارد و موفقیت های قابل توجهی کسب کرده است. به طور مثال، دانشگاه علوم پزشکی ایران در سال گذشته در رتبه ۴۰۰ تا ۵۰۰ جهان قرار گرفته بود؛ همچنین در رشته پرستاری، رتبه اول کشور و رتبه ۱۵۰ جهان را داراست و در رشته پزشکی رتبه ۲۵۰ جهان را به خود اختصاص داده است.

دکتر مقتدایی ادامه داد: این موفقیت ها نشان دهنده جایگاه برجسته دانشگاه است که یکی از قدیمی ترین و معتبرترین دانشگاه های کشور محسوب می شود و تصریح کرد: رتبه بندی های جهانی دانشگاه ها معمولاً بر اساس چند نسل ارزیابی می شوند؛ دانشگاه های نسل اول که بیشتر بر آموزش متمرکزند؛ دانشگاه های نسل دوم که پژوهش را نیز به فعالیت های خود اضافه کرده اند و دانشگاه های نسل های نوین که علاوه بر آموزش و پژوهش، نقش کارآفرینی و تأثیرگذاری بر جامعه را نیز مد نظر دارند.

معاون بین الملل دانشگاه تاکید کرد: دانشگاه های موفق نسل جدید، آن هایی هستند که فارغ التحصیلانی تربیت می کنند که تأثیر ملموس و مثبت بر جامعه می گذارند. ارزیابی های جدید بیشتر بر این معیار تأکید دارد که دانشگاه ها چقدر می توانند در پیشبرد اهداف توسعه پایدار و بهبود وضعیت اجتماعی و اقتصادی نقش آفرینی کنند.

دکتر مقتدایی افزود: دانشگاه علوم پزشکی ایران در این مسیر گام های مؤثری برداشته است و توانسته در اهداف آموزشی، بهداشتی و تأثیرگذاری اجتماعی موفق عمل کند. به عنوان مثال، این دانشگاه در هدف شماره چهار (آموزش با کیفیت) و هدف شماره سه (سلامت جامعه) توانسته رتبه اول را در میان دانشگاه های کشور کسب کند و جایگاه خود را در بین بیش از هزار دانشگاه جهان ارتقا دهد.

وی در پایان خاطرنشان کرد: افزایش رتبه دانشگاه در رتبه بندی های بین المللی نشان دهنده کیفیت، همکاری های علمی و پژوهشی و تأثیر مثبت دانشگاه بر جامعه است. این امر کمک می کند دانشگاه بهتر بتواند در عرصه های علمی و بین المللی فعالیت و رقابت کند



## دکتر صفا مطرح کرده

## بهره جابجای جهانی دانشگاه علوم پزشکی ایران در رتبه بندی تایمز صعود به رتبه ۳۰۰ دانشگاه برتر دنیا

## دکتر نامدار مطرح کرده:

## کسب رتبه اول دانشگاه علوم پزشکی ایران با تکیه بر اهداف راهبردی و ارتقای سرمایه انسانی

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر نامدار معاون توسعه دانشگاه علوم پزشکی ایران در نشست خبری که صبح امروز دوشنبه ۱۰ تیرماه در سالن شهید یاسینی برگزار شد، درباره شاخص‌هایی که باعث ارتقای دانشگاه و کسب رتبه اول در میان دانشگاه‌های کشور شده‌اند، اظهار کرد: این شاخص‌ها تقریباً منطبق با اهداف و مأموریت‌های اصلی دانشگاه علوم پزشکی ایران است که در واقع نمایانگر مأموریت کلان دانشگاه است.

وی افزود دانشگاه علوم پزشکی ایران بیش از شش و نیم میلیون نفر جمعیت تحت پوشش دارد که این جمعیت در شهرستان‌ها و استان تهران پراکنده‌اند. در استان تهران، شهرستان‌ها با بیشترین تراکم جمعیتی و مولتی‌پلیتی بالا مواجه هستند که با توجه به اهداف راهبردی دانشگاه مطرح شده است.

دکتر نامدار با اشاره به تأکید رئیس محترم دانشگاه اظهار داشت: علاوه بر فعالیت‌های مستمر و روزمره دانشگاه، این اهداف راهبردی باعث شده است دانشگاه در رتبه بندی‌های عملیاتی، بدون اتکا به امتیازهای ظاهری و غیرواقعی، جایگاه خود را تثبیت کند.

وی ادامه داد: دانشگاه بیش از ۲۰ هزار نفر پرسنل مستقیم و حدود ۱۰۰ هزار نفر هم به صورت غیرمستقیم با دانشگاه در ارتباط هستند.

معاون توسعه دانشگاه درباره ارتقای کیفیت آموزش و بهبود خدمات گفت: در حوزه فرهنگ سازمانی و افزایش بهره‌وری، اقدامات مهمی انجام شده است که در چند ماه گذشته شاهد نهادینه شدن دو شاخص کلیدی بوده‌ایم. همچنین افزایش انگیزه و بهبود رفاهیات نیروهای مرتبط با دانشگاه یکی از اولویت‌ها بوده است.

دکتر نامدار افزود: دانشگاه در حوزه رفاهیات، دغدغه‌های اصلی پرسنل را مورد توجه قرار داده و تلاش می‌کند با ایجاد پایداری، توانمندسازی کارکنان را پیش ببرد تا در نهایت نوابری‌ها کاهش یافته و دسترسی به خدمات برای همه نیروها اعم از پزشک، پرستار و کارکنان پشتیبانی بهبود یابد. خوشبختانه در حال حاضر دانشگاه علوم پزشکی ایران جزو برترین‌ها در پرداخت خدمات رفاهی و پوشش بیمه‌های تکمیلی است.

وی درباره آموزش ضمن خدمت نیز گفت: در هفت تا هشت ماه گذشته بیشترین میزان دوره‌های آموزشی ضمن خدمت برگزار شده است. یکی از اتفاقات مهم این دوره‌ها، اجرای فرآیند شایسته‌گزینی و جانشین‌پروری بوده است که طی هفت ماه گذشته برای بسیاری از مشاغل دانشگاه انجام شده و افراد شایسته علمی انتخاب شده‌اند.

دکتر نامدار درباره اهمیت جانشین‌پروری افزود: نگاه مدیریتی بحران‌محور رئیس محترم دانشگاه باعث شده است تا بانک اطلاعاتی کامل برای انتخاب جانشین‌های مناسب در پست‌های حساس به ویژه روسای بیمارستان‌ها ایجاد شود تا در مواقع ضرورت، جایگزینی فوری صورت پذیرد.

وی در پایان خاطرنشان کرد: اگر دانشگاه بتواند در تحقق اهداف راهبردی خود موفق باشد و در رتبه‌بندی‌ها جایگاه مناسبی کسب کند، این موفقیت به مفهوم سرمایه انسانی ارزشمند آن است؛ همان اساتید، پژوهشگران و پرسنلی که با تمام توان و همراهی مدیریت دانشگاه، در مسیر پیشرفت گام برداشته‌اند.



**معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی ایران از ارتقای رتبه این دانشگاه در رتبه‌بندی جهانی تایمز خبر داد و گفت: دانشگاه با کسب امتیاز در سه شاخص اصلی «سلامت و بهزیستی»، «آموزش با کیفیت» و «کاهش نابرابری‌ها»، به جمع ۳۰۰ دانشگاه برتر جهان پیوست**

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر صفا معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه در نشست خبری که صبح امروز دوشنبه ۱۰ تیرماه در سالن شهید یاسینی برگزار شد، در خصوص موفقیت اخیر دانشگاه در رتبه‌بندی تایمز گفت: رتبه‌بندی تایمز ابعاد و شاخص‌های مختلفی دارد. رتبه‌ای که امروز دانشگاه علوم پزشکی ایران، به همت مسئولان دانشگاه، اعضای هیئت علمی و مجموعه دانشگاهی کشور کسب کرده، در حوزه تأثیر اجتماعی (Im- pact Ranking) بوده است. این رتبه‌بندی به بررسی عملکرد دانشگاه‌ها در مسیر تحقق اهداف توسعه پایدار (SDGs) سازمان ملل می‌پردازد و نتایج آن بر اساس ارزیابی دقیق شاخص‌ها منتشر می‌شود.

وی افزود: شاخص‌های توسعه پایدار شامل ۱۷ هدف اصلی هستند که سازمان ملل برای آن‌ها برنامه‌ریزی کرده و دانشگاه‌ها بر اساس چهار معیار اصلی در شاخص‌های پژوهش (Research)، حکمرانی (Stewardship)، تعامل با جامعه (Outreach)، و آموزش (Teaching) ارزیابی می‌شوند.

دکتر صفا ادامه داد: دانشگاه علوم پزشکی ایران در سه شاخص اصلی شامل سلامت و بهزیستی (SDG۳)، آموزش با کیفیت (SDG۴) و کاهش نابرابری‌ها (SDG۱۰)، عملکرد مطلوبی داشته و موفق به کسب امتیاز بالا در این بخش‌ها شده است. به‌عنوان نمونه، در شاخص سلامت، مواردی مانند تعداد مقالات علمی در حوزه بهداشت و سلامت، خدمات بهداشتی ارائه‌شده به کارکنان و دانشجویان، همکاری دانشگاه با مراکز درمانی و بهداشتی، و آموزش سلامت در برنامه‌های درسی بررسی شده‌اند.

معاون تحقیقات و فناوری دانشگاه خاطرنشان کرد: امسال نیز توانستیم از بازه رتبه‌ای ۶۰۱-۴۰۰ جهانی به رتبه ۴۰۱-۳۰۰ در میان دانشگاه‌های دنیا صعود کند و افتخاری برای کشور رقم بزند. این موفقیت حاصل تلاش نظام‌مند و برنامه‌ریزی‌شده‌ای است که بر اساس اصول توسعه پایدار، پیش برده شده است.





به همت معاونت توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه علوم پزشکی ایران؛  
اولین مازول دوره ظرفیت‌سازی مدیران بیمارستان‌ها با موضوع «حکمرانی و رهبری در نظام سلامت» برگزار شد

## دوره ظرفیت‌سازی مدیران بیمارستان‌ها با محوریت «حکمرانی و رهبری در نظام سلامت» صبح امروز در دانشگاه علوم پزشکی ایران آغاز شد و اولین مازول آن به مدت ۲ روز برگزار می‌شود

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دوره ظرفیت‌سازی مدیران بیمارستان‌ها در مازول «حکمرانی و رهبری در نظام سلامت» از صبح امروز با حضور روسای بیمارستان‌ها و مدیران ارشد در سالن شهید یاسینی برگزار شد. مراسم آغازین این دوره آموزشی دکتر نادر توکلی رئیس دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر جوانمرد رئیس مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری وزارت بهداشت، دکتر رامزی مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت، دکتر پیمان نامدار معاون توسعه مدیریت و برنامه‌ریزی منابع دانشگاه علوم پزشکی ایران و دکتر مهدی جعفری سیریزی مدیر موسسه عالی توسعه و تربیت مدیران نظام سلامت وزارت بهداشت نیز سخنرانی کردند. این دوره‌های آموزشی با هدف ارتقا سطح دانش و مهارت‌های مدیریتی مدیران بیمارستانی و ارتقا کیفیت خدمات به بیماران تدوین شده است.



### دکتر توکلی: توانمندسازی مدیران بیمارستانی و ارتقای بهره‌وری، اولویت اصلی نظام سلامت است

دکتر نادر توکلی، رئیس دانشگاه در این مراسم ضمن خوشامدگویی به حاضرین، به اهمیت حضور دکتر جوانمرد از معاونت توسعه وزارت بهداشت در حوزه‌های منابع انسانی اشاره و اظهار کرد که حضور ایشان می‌تواند منشأ ارتقا و توانمندسازی مدیران باشد.

دکتر توکلی بر ضرورت توسعه مهارت‌های مدیریتی تأکید کرد و گفت: در سطوح مختلف مدیریت، مهارت‌های فنی، انسانی و ادراکی اهمیت دارند. هرچه سطح مدیریت بالاتر رود، مهارت‌های ادراکی اهمیت بیشتری پیدا می‌کند و در سطوح میانی و پایه، مهارت‌های فنی باید تقویت شود.

وی به مشکلات بیمارستان‌های کوچک و متوسط کشور اشاره کرد و افزود: حدود ۴۵۰ بیمارستان زیر ۱۰۰ تخت و حدود ۳۰ درصد بیمارستان‌ها بین ۱۰۰ تا ۲۰۰ تخت دارند که با مشکلات اقتصادی و تامین نیروی انسانی مواجه‌اند. برای این مراکز، مدلی تحت عنوان لوکال چین هاسپیتال طراحی شد تا بیمارستان‌های نزدیک به هم، حداکثر ۲۰ کیلومتر فاصله، بتوانند خدمات خود را به شکل زنجیره‌ای و هماهنگ ارائه دهند.

دکتر توکلی سپس به تجربه موفق دانشگاه علوم پزشکی ایران در مدیریت منابع پرداخت و گفت: در دانشگاه، تامین متمرکز تغذیه، دارو و تجهیزات بیمارستان‌ها با موفقیت انجام شده است. سهم دارو و تجهیزات در کل هزینه‌های بیمارستان‌های ما ۲۱ درصد است، در حالی که در برخی مناطق این رقم تا ۳۰ درصد است. این مدل باعث کاهش هزینه‌ها، بهینه‌سازی منابع و آرامش مدیریتی در بیمارستان‌ها شده و می‌تواند الگویی ارزشمند برای سایر مراکز در سراسر کشور باشد.

وی در پایان تأکید کرد: توانمندسازی مدیران و ارتقای بهره‌وری بیمارستان‌ها اهمیت حیاتی دارد. آموزش‌های مدیریتی، ترکیبی از مهارت‌های فنی و ادراکی، نقش راهگشا در ارتقای کیفیت خدمات و بهبود عملکرد بیمارستان‌ها دارد و باید استمرار یابد

وی در ادامه سابقه برگزاری دوره‌های مدیریتی بیمارستان‌ها را مرور کرد و گفت: از سال ۱۳۹۳، پس از طرح تحول سلامت و افزایش سهم سلامت از GDP، به‌طور جدی به مدیریت منابع انسانی و بیمارستان‌ها توجه نشد و خلأهایی ایجاد شد. در آن زمان، اداره بیمارستان‌ها با چالش‌هایی مواجه بود و مدل‌های مختلف اداره بیمارستان‌ها، به ویژه بیمارستان‌های هیئت امنایی، بررسی شد تا به سمت حکمرانی مستقل بیمارستان‌ها حرکت کنیم.

دکتر توکلی افزود: با تشکیل کارگروه‌های تخصصی و حضور وزیر بهداشت در جلسات، به مدلی از اداره مستقل بیمارستان‌ها رسیدیم و دانشگاه علوم پزشکی ایران به عنوان پایلوت این مدل معرفی شد. در این سیستم، مدیرعامل بیمارستان‌ها به‌عنوان مدیر اجرایی و مسئول پنج حوزه اصلی فعالیت می‌کرد، اما به دلیل برخی تضادهای قانونی، دوباره برخی موارد به عقب برگشت.

وی با اشاره به اقدامات توانمندسازی مدیران ادامه داد: از سال ۱۳۹۵، جلساتی با سازمان بهداشت جهانی و شبکه بین‌المللی بیمارستان‌ها برگزار شد و با همکاری دانشکده مدیریت دانشگاه علوم پزشکی ایران و معاونت توسعه، مدلی برای توانمندسازی مدیران و روسای بیمارستان‌ها طراحی شد که تا امروز ادامه دارد و به هفت مازول مختلف رسیده است

## دکتر رامزی: تکریم کارمندان، اساس موفقیت مدیریت در نظام سلامت است



وی در ادامه به اهمیت واگذاری مدیریت خصوصی در زیرمجموعه های دولتی اشاره کرد: هر جایی که امکان تفویض و مدیریت خصوصی وجود دارد، این کار را انجام دهید و نظارت خود را تقویت کنید تا موفقیت تضمین شود.

دکتر رامزی همچنین با اشاره به شاخص توسعه و شادی کارمندان گفت: در کشورهایی که آموزش و بهداشت رایگان است، توسعه و شاد زیستن مردم به بالاترین حد می‌رسد. محیط کاری شاد موجب بلوغ، شکوفایی و خلاقیت کارکنان می‌شود.

در ادامه این نشست، دکتر رامزی، مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت، در آغاز این دوره، گفت: ابتدا لازم می‌دانم آغاز سال تحصیلی را به همه شما عزیزان تبریک بگویم. بار مسئولیت پشتیبانی از دوره‌های آموزشی بر عهده معاونت توسعه دانشگاه است و از مدیران دانشگاه و موسسه معتمد، به ویژه آقای دکتر جعفری، بابت همکاری و تلاش‌هایشان قدردانی می‌کنم. وی با تأکید بر اهمیت تربیت مدیران استراتژیک و دوراندیش افزود: اگر بناسست برنامه‌های استراتژیک اجرایی شوند، مدیران عادی قادر به تحقق آن‌ها نیستند؛ بنابراین تربیت مدیران استراتژیک و دوراندیش برای دانشگاه علوم پزشکی ایران و مجموعه های زیرمجموعه آن ضروری است.

دکتر رامزی نقش پرسنل و تکریم آنان را در موفقیت مدیریت برجسته کرد و گفت: اگر منابع انسانی ارزشمندترین منابع سازمانی هستند، رفتار و تصمیم‌گیری‌های ما باید این ارزش را نشان دهد. تکریم کارمندان اولویت اول، دوم و سوم هر مدیری است. کارمندانی که بدون رغبت سر کار می‌آیند، نمی‌توانند در فرایند توسعه سازمان نقش مؤثر ایفا کنند. ما باید پرسنل را ببینیم، در شادی و غمشان شریک باشیم و محیط کاری ایجاد کنیم که آن‌ها احساس تعلق و افتخار کنند.

## دکتر نامدار: مدیران بیمارستان‌ها قلب تپنده نظام سلامت هستند



می‌کند. بیمارستان‌ها مهم‌ترین حوزه درآمد اختصاصی دانشگاه‌ها، مصرف دارو و تجهیزات، و ارائه خدمات در نظام سلامت هستند و مدیریت صحیح آن‌ها از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است. وی با ذکر مثالی از چالش‌های موجود، اظهار کرد: حتی در خدمات پشتیبانی نظیر آشپزخانه نیز جای بررسی و اصلاح وجود دارد. باید تصمیم‌گیری‌ها بر اساس شواهد و داده‌های واقعی باشد تا بتوانیم در مواقع حساس بهترین نتایج را بگیریم.

دکتر نامدار در پایان ضمن قدردانی از حمایت‌های دکتر جعفری و همکاری‌های دانشگاه، گفت: این دوره به همت همکاران و با برنامه‌ریزی دقیق برگزار می‌شود و امیدوارم بازخوردهای مناسب این دوره به تحولات مدیریتی و بهبود خدمات در حوزه سلامت منجر شود.

دکتر پیمان نامدار، معاون توسعه دانشگاه در دوره ظرفیت‌سازی مدیران بیمارستان‌ها در مازول «حکمرانی و رهبری در نظام سلامت» با اشاره به اهمیت نقش مدیران بیمارستان‌ها در ارتقای کیفیت خدمات سلامت، گفت: خوشحالم امروز در جمع همکاران بسیار عزیزم حضور دارم. چه بخواهیم و چه نخواهیم، شما قلب تپنده ارائه خدمات هستید و کیفیت مدیریت شما مستقیماً با سلامت و ایمنی مردم در ارتباط است.

وی با تأکید بر اینکه این دوره صرفاً یک برنامه آموزشی نیست، افزود: من این دوره را به عنوان یک گام راهبردی می‌بینم. اگر بتوانیم از تجربیات ارزشمند تک‌تک شما بهره ببریم و مطالب به خوبی به اشتراک گذاشته شود، می‌توانیم به نتایج مثبت و تحولی جدی در نظام سلامت دست یابیم. همکاران حاضر از چندین استان در این دوره حضور دارند و امیدوارم با نگاهی مبتنی بر شواهد عملکرد و نگاه راهبردی، مدل منسجمی برای مدیریت بیمارستان‌ها ایجاد شود.

معاون توسعه دانشگاه با اشاره به محورهای اصلی این دوره، تصریح کرد: مدیریت منابع انسانی و تجهیزات مؤثر، محورهای کلیدی این دوره هستند. در شرایط فعلی، مدیریت منابع به‌عنوان مهم‌ترین اصل، تداوم خدمات و توان اقتصادی دولت را تضمین

## دکتر جوانمرد: استقلال، هوشمندسازی و بهره‌وری محور توسعه مدیریت بیمارستان‌ها هستند



دکتر جوانمرد رئیس مرکز توسعه مدیریت و تحول اداری وزارت بهداشت نیز در آغاز این دوره بر اهمیت آموزش مستمر و مداوم در حوزه سلامت و مدیریت بیمارستان‌ها تأکید کرد و گفت: در روایت‌های دینی ما آمده است که طلب علم از مهد تا لحد واجب است؛ بنابراین هیچگاه از آموزش بی‌نیاز نیستیم و آموزش‌های مدیریتی در بیمارستان‌ها اهمیت حیاتی دارد.

دکتر جوانمرد با تشریح مهارت‌های ضروری مدیریت بیمارستان، افزود: مهارت‌های راهبردی و لیدرشیپی، مهارت‌های ارتباطی، مدیریت منابع انسانی و تیم‌سازی، مدیریت زمان و اولویت‌بندی، دانش مالی و بودجه‌بندی، تفکر راهبردی و برنامه‌ریزی و رعایت اخلاق حرفه‌ای و مسئولیت‌پذیری، از مهارت‌های کلیدی هر مدیر بیمارستان است. یک مدیر ارشد باید بتواند تعامل با کارکنان، بیماران و همراهان آنان را به خوبی مدیریت کند.

وی در بخش دیگری از صحبت‌های خود به چالش‌های موجود در بیمارستان‌ها اشاره کرد و گفت: مدیریت منابع انسانی و پرداخت‌ها در بسیاری از مراکز ناکارآمد است، اضافه‌کارها نامنظم است و بسیاری از مدیران باید با پیچیدگی‌های نظام بیمارستانی و نقش حاکمیت، دولت، بخش خصوصی و بیمه‌ها آشنا باشند.

دکتر جوانمرد همچنین بر ضرورت تحول دیجیتال و هوشمندسازی بیمارستان‌ها تأکید کرد و گفت: هدف ما ایجاد بیمارستان‌های هوشمند است تا با کمترین خطا، کمترین هزینه و بالاترین کیفیت خدمات و رضایتمندی مردم، بهره‌وری نظام سلامت افزایش یابد. تجربه‌های داخلی و بین‌المللی نشان می‌دهد که تحقق این هدف نیازمند آموزش مستمر و مدیریت هوشمند است.

وی در پایان خاطرنشان کرد: امیدواریم در آینده نزدیک، تمامی بیمارستان‌ها به سمت هوشمندسازی و بهره‌وری بالاتر پیش بروند و مدیران با مهارت‌های لازم، بتوانند کیفیت خدمات درمانی را بهبود بخشند.

لازم به ذکر است: دوره ظرفیت‌سازی مدیران بیمارستان‌ها در ۸ ماژول برگزار می‌شود و امروز اولین ماژول با عنوان «حکمرانی و رهبری در نظام سلامت» آغاز شده و به مدت دو روز در دانشگاه علوم پزشکی ایران ادامه خواهد داشت.

## هوشمندسازی، حکمرانی و مدیریت بحران؛ محورهای اصلی دوره آموزشی مدیران بیمارستان‌ها



مدیر توسعه سازمان و سرمایه انسانی دانشگاه علوم پزشکی ایران گفت: هدف از برگزاری دوره آموزشی مدیران بیمارستان‌ها، ارتقا توانمندی‌های مدیریتی و رهبری مدیران و بهبود کیفیت خدمات درمانی است.

دکتر محمدرضا سالاری، مدیر توسعه سازمان و سرمایه انسانی دانشگاه علوم پزشکی ایران در گفتگو با خبرنگار روابط عمومی دانشگاه، درباره برگزاری دوره توان‌افزایی رؤسا و مدیران بیمارستان‌های دانشگاه، اظهار کرد: با توجه به اهمیت حوزه بیمارستانی به لحاظ درصد بالای منابع انسانی شاغل در آن و گردش مالی این حوزه و ارائه خدمات مستقیم به مردم، دانشگاه نگاه ویژه‌ای به برگزاری دوره‌های آموزشی در حیطه بیمارستانی دارد.

به گفته دکتر سالاری، محتوای آموزشی دوره در هشت ماژول طراحی شده که شامل حکمرانی و رهبری، مدیریت منابع مالی، مدیریت زنجیره تأمین، تفکر استراتژیک و تصمیم‌گیری، مدیریت منابع انسانی، مدیریت کیفیت، مدیریت بحران، مدیریت اطلاعات و سلامت و هوش مصنوعی است.

مدیر توسعه سازمان و سرمایه انسانی دانشگاه، خاطرنشان کرد: با عنایت به حمایت‌ها و تاکیدات ویژه ریاست محترم دانشگاه و معاونت محترم توسعه دانشگاه، امید ما این است که با اجرای این دوره‌ها، سطح توانمندی مدیران بیمارستانی ارتقا یابد و خروجی آن در نهایت به بهبود کیفیت خدمات درمانی برای دریافت کنندگان خدمات منجر شود. این دوره با روش‌ها و امکانات نوین آموزشی، کارگروهی، بازی‌های فکری و پروژه‌های طراحی و اجرا می‌شود.

وی افزود: این دوره جز اولین دوره‌ها و با سرفصل مطالب جدید و بازنگری شده و همکاری مؤسسه معتمد طراحی شده و در قالب هشت ماژول آموزشی اجرا می‌شود.

دکتر سالاری ادامه داد: هدف اصلی ما ارتقا توانمندی‌های مدیریتی و رهبری مدیران و رؤسای بیمارستانی است تا بتوانند با نگاه جامع، کارشناسانه و دقیق چالش‌های موجود در حوزه بیمارستانی را مدیریت کنند.

وی افزود: در این دوره موضوعاتی مانند تقویت مهارت‌های رهبری و مدیریت، آموزش تکنیک‌های نوین تصمیم‌گیری، تحلیل چالش‌های بیمارستان‌ها در ارائه خدمات درمانی، نقش رئیس بیمارستان در بهبود نظام سلامت کشور، شناسایی روش‌های بهینه برای ارتقای کیفیت خدمات و همچنین هوشمندسازی نظام سلامت، در کنار مباحثی همچون مدیریت منابع انسانی و مالی و بهبود کیفیت به طور ویژه دنبال می‌شود.

## دکتر نامدار: نیازسنجی شغلی بین انتظارات و عملکرد را کاهش می‌دهد

### آموزش مفاهیم بهره‌وری؛ گامی راهبردی در ارتقای مدیریت سلامت

دوره آموزشی «آشنایی با مفاهیم بهره‌وری در نظام سلامت» با هدف ارتقای دانش مدیریتی و بهبود عملکرد سازمانی برگزار شد. در این دوره، مدیران پایه با شاخص‌های سنجش بهره‌وری، راهکارهای افزایش اثربخشی خدمات درمانی و نقش مدیریت منابع در نظام سلامت آشنا شدند.

به گزارش روابط عمومی معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی ایران، دوره آموزشی «آشنایی با مفاهیم بهره‌وری در نظام سلامت» با هدف ارتقای دانش تخصصی و توانمندسازی مدیران پایه در بهبود فرآیندها و ارتقای کیفیت خدمات درمانی برگزار شد.

این برنامه با تدریس آقای دکتر طهماسبی، مدیر بیمارستان شهدای هفتم تیر، و با حضور جمعی از مدیران و رؤسای ادارات دانشگاه، به صورت الکترونیکی و در فضای تعاملی انجام شد.

در جریان این دوره، مفاهیم بنیادین بهره‌وری، راهکارهای افزایش کارایی و اثربخشی، شاخص‌های ارزیابی عملکرد و نقش مدیریت منابع در ارتقای کیفیت خدمات سلامت مورد بررسی قرار گرفت. شرکت‌کنندگان با استقبال از محتوای ارائه‌شده، بر کاربردی بودن مطالب و ارتباط مستقیم آن با چالش‌های مدیریتی در حوزه سلامت تأکید کردند.

انتظار می‌رود با بهره‌گیری از آموزه‌های این دوره، عملکرد مدیریتی در مراکز درمانی بهبود یابد و رضایتمندی بیماران و مراجعان افزایش پیدا کند. برگزاری چنین دوره‌هایی در چارچوب سیاست‌های توسعه منابع انسانی دانشگاه، نقش مهمی در تحقق اهداف کلان نظام سلامت ایفا می‌کند.



**معاون توسعه دانشگاه علوم پزشکی ایران در کارگاه آموزشی نیازسنجی مبتنی بر مشاغل اختصاصی وزارت بهداشت گفت: با نیازسنجی می‌توان آموزش‌ها را متناسب با واقعیت‌های شغلی طراحی کرد و فاصله میان انتظار و عملکرد را به حداقل رساند.**

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران، کارگاه آموزشی «نیازسنجی مبتنی بر مشاغل اختصاصی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی» در روزهای ۱۱ و ۱۲ شهریورماه با حضور آقای رامزی مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت، دکتر پیمان نامدار معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه، دکتر سالاری مدیر توسعه سازمان و منابع انسانی و با تدریس دکتر کوروش فتحی در سالن شهید یاسینی مرکز همایش‌های رازی برگزار شد.

دکتر پیمان نامدار، معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی ایران، در این کارگاه با تأکید بر اهمیت نیازسنجی شغلی گفت: نیازسنجی ضرورتی اساسی برای رفع شکاف میان انتظارات شغلی و عملکرد واقعی است.

دکتر نامدار تأکید کرد: آموزش را باید به چشم یک سرمایه‌گذاری دید، چرا که توانمندسازی نیروی انسانی مستقیماً منجر به ارتقای کیفیت خدمات سلامت خواهد شد.

وی با اشاره به نقش آموزش در توسعه منابع انسانی افزود: اگر به آموزش به‌عنوان یک فرآیند مستمر و هدفمند نگاه کنیم، می‌توانیم شاهد بهبود پایدار عملکرد کارکنان و افزایش رضایتمندی در سازمان باشیم.

همچنین آقای رامزی، مدیرکل منابع انسانی وزارت بهداشت نیز با تأکید بر ضرورت توجه به فرهنگ سازمانی اظهار داشت: توسعه عملکرد کارکنان بدون تقویت فرهنگ سازمانی امکان‌پذیر نیست. آموزش باید متناسب با خصوصیات شغلی هر فرد طراحی شود تا در نهایت دستیابی به اهداف توسعه تسهیل گردد.

این کارگاه با برگزاری کارگروه‌های تخصصی و تبادل تجربیات میان شرکت‌کنندگان همراه بود که زمینه‌ای برای ایجاد شبکه‌ای از متخصصان و تقویت هم‌افزایی در حوزه آموزش و منابع انسانی فراهم آورد.

# توانمندسازی مدیران پایه دانشگاه در حوزه پدافند غیرعامل سلامت؛ گامی مؤثر در ارتقاء آمادگی بحران

دوره آموزشی «آشنایی با مفاهیم پدافند غیرعامل در نظام سلامت» در راستای ارتقاء سطح آگاهی و تقویت فرهنگ آمادگی در برابر تهدیدات متنوع حوزه سلامت با حضور مدیران میانی دانشگاه علوم پزشکی ایران و تدریس اساتید برجسته این حوزه برگزار شد



در این برنامه آموزشی، موضوعاتی نظیر نقش پدافند غیرعامل در ارتقاء تاب‌آوری ملی، تبدیل تهدید به فرصت، شناسایی تهدیدات زیستی، شیمیایی، پرتویی و سایبری، انواع تروریسم و راهکارهای مقابله با آن مورد بحث و بررسی قرار گرفت. برگزاری این دوره با استقبال چشمگیر مدیران میانی نظام سلامت همراه بود. شرکت‌کنندگان ضمن ابراز رضایت از محتوای جامع و کاربردی ارائه شده، بر اهمیت بهره‌گیری از دانش کسب‌شده در ارتقاء سطح آمادگی واحدهای تحت مدیریت خود تأکید کردند. مدیریت توسعه سازمان سرمایه انسانی دانشگاه علوم پزشکی ایران بر استمرار چنین برنامه‌هایی به‌عنوان گامی مؤثر در تقویت زیرساخت‌های دفاعی و مدیریتی نظام سلامت تأکید دارد.

ه گزارش معاونت توسعه مدیریت و منابع دانشگاه علوم پزشکی ایران، دوره آموزشی «نحوه ثبت تجربه و دانش» با هدف ارتقاء مهارت‌های مدیریتی و بهینه‌سازی فرآیندهای مدیریت دانش سازمانی، به‌صورت الکترونیکی و از طریق بستر اسکای‌روم برگزار شد.

این دوره تخصصی با تدریس دکتر مرمیان و حضور جمعی از مدیران پایه دانشگاه، بر اهمیت مستندسازی تجربیات و تبدیل دانش ضمنی به دانش صریح تمرکز داشت. شرکت‌کنندگان در این برنامه آموزشی با جدیدترین متدولوژی‌ها و ابزارهای شناسایی، ثبت، طبقه‌بندی و اشتراک‌گذاری دانش آشنا شدند.

در بخش‌های عملی دوره، کارگاه‌های تخصصی و بحث‌های گروهی برگزار شد که زمینه مشارکت فعال مدیران را در فرآیند یادگیری فراهم ساخت. این تعاملات منجر به ارائه راهکارهای نوآورانه برای چالش‌های موجود در حوزه مدیریت دانش شد.

از اهداف کلیدی این دوره، نهادینه‌سازی فرهنگ سازمانی مبتنی بر تبادل مستمر دانش و تجربه به‌عنوان سرمایه‌ای راهبردی بود؛ فرهنگی که می‌تواند نقش مؤثری در ارتقاء عملکرد، افزایش بهره‌وری و تقویت نوآوری در ساختارهای مدیریتی ایفا کند.

مدیریت توسعه سازمان و سرمایه انسانی دانشگاه علوم پزشکی ایران بر این باور است که استمرار برگزاری چنین دوره‌هایی، گامی مؤثر در جهت توانمندسازی مدیران، تقویت بنیان‌های دانشی سازمان و آمادگی بیشتر برای مواجهه با تحولات آینده خواهد بود.

## مدیران دانشگاه در مسیر ثبت دانش سازمانی تجربه‌ها ماندگار می‌شوند

در گامی نوآورانه برای تقویت زیرساخت‌های دانشی و ارتقاء مهارت‌های مدیریتی، دوره آموزشی «نحوه ثبت تجربه و دانش» با حضور مدیران پایه دانشگاه و تدریس دکتر مرمیان به صورت الکترونیکی برگزار شد. این دوره با تمرکز بر تبدیل دانش ضمنی به دانش صریح، بستری فراهم کرد تا مدیران با ابزارهای نوین مستندسازی آشنا شده و فرهنگ تبادل تجربه به عنوان سرمایه‌ای راهبردی در سازمان نهادینه شود.



## دبیر هیئت امنای دانشگاه علوم پزشکی ایران: بهبود شرایط دستیاران و ارتقای کیفیت آموزش پزشکی در اولویت قرار داده

### اولویت‌بندی حمایت از دستیاران سال پایین و نظارت بر آموزش

مرادی مقدم با بیان اینکه ۱۱ بیمارستان آموزشی فعال داریم و بیشترین بار کاری بر عهده دستیاران است، افزود: دستیاران سال یک، به دلیل حضور بیشتر در بیمارستان، بیشترین فشار کاری را متحمل می‌شوند. به همین دلیل، اولویت اول ما حمایت از دستیاران سال پایین است.

وی در خصوص نظارت بر روند آموزش، تأکید کرد: مسئولیت مستقیم دستیار سال یک، با دستیاران سال دو، سال سه و استاد مربوطه است و این نظارت هم برای تضمین آموزش‌های عملی در زمینه درمانی و هم برای جلوگیری از اختلال در روند آموزش ضروری است.

معاون امور هیئت علمی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران گفت: هدف اصلی، پوشش دادن اهدافی است که در کوریکولوم آموزشی رشته مربوطه تعیین شده است. دستیاران باید بر اساس لاگ‌بوک، تعداد مشخصی بیمار و عمل جراحی را مشاهده و انجام دهند تا بتوانند فارغ‌التحصیل شوند؛ در واقع این لاگ‌بوک، مبنایی برای ارزیابی صلاحیت بالینی فرد حتی برای ادامه تحصیل در خارج از کشور است.

وی تصریح کرد: در دانشگاه علوم پزشکی ایران به دلیل وجود چندین بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی معتبر، کمتر با مشکل عدم رسیدن به اهداف لاگ‌بوک مواجه هستیم. این در حالی است که در دانشگاه‌های تیپ دو و سه ممکن است به دلیل کمبود یا تنوع بیماران، دستیاران به اهداف لازم نرسند.

نقش دستیاران در پیگیری بیماران و چالش‌های تعرفه‌ها مرادی مقدم چالش‌ها شدگی بیمار در مراکز دولتی، به خصوص پس از ترخیص را یک واقعیت در کشور دانست و راه حل ریشه‌ای این معضل را در واقعی شدن تعرفه‌ها عنوان کرد.

وی گفت: متأسفانه، وقتی تعرفه پایین باشد، گرایش به سمت افزایش تعداد بیماران برای جبران مالی می‌رود و به طبع، خدمات آموزشی و درمانی کاهش پیدا می‌کند و این یک معضل در کل کشور است.



**دبیر هیئت امنای دانشگاه علوم پزشکی ایران  
به تشریح برنامه‌ها و رویکردهای جدید در  
راستای بهبود وضعیت دستیاران و همچنین ارتقای  
کیفیت آموزش پزشکی پرداخت و گفت: توجه  
به رفاه و آموزش دستیاران، از اولویت‌های  
اصلی رئیس دانشگاه از بدو تصدی این  
مسئولیت بوده است**

دکتر امید مرادی مقدم در گفت و گو با خبرنگار روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی ایران اظهار کرد: در راستای سیاست ارتباط تنگاتنگ با دستیاران، جلسات هم‌اندیشی متعددی با دستیاران سال‌های مختلف برنامه‌ریزی شده است؛ برخی از این جلسات تاکنون برگزار شده و برگزاری مابقی نیز در جریان خواهد بود.

وی با بیان اینکه هدف اصلی این جلسات، شنیدن مستقیم مشکلات دستیاران و تلاش برای حل آن‌ها در اولین فرصت است، افزود: در مواردی که نیاز به حمایت بیشتری باشد، همکاری با وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی برای فراهم آوردن شرایطی آرامش‌بخش برای دستیاران در دستور کار قرار دارد.

پیگیری مجدد مسائل مالی و کارانه دستیاران پزشکی معاون امور هیئت علمی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران در پاسخ به سوالی پیرامون چالش‌های مالی دستیاران، تصریح کرد: مسائل مالی، دغدغه‌ای فراگیر در جامعه است اما با توجه به شرایط خاص کشور و تأخیرهای احتمالی در پرداخت‌ها، رئیس دانشگاه از ردیف‌های دیگر مالی برای به حداقل رساندن این تأخیرها استفاده می‌کند.

وی همچنین به برگزاری جلسات متعددی در خصوص کارانه اشاره کرد و گفت: تلاش می‌کنیم حداقل شرایط لازم را برای دستیاران فراهم آوریم تا با آرامش ذهنی، بتوانند بر آموزش خود تمرکز کنند.

## افزایش مستمره کار دانشجویی در دانشگاه علوم پزشکی ایران

در ابتدای مراسم دکتر طالاری، گزارشی از روند برگزاری جشنواره، نحوه مشارکت دانشگاهیان و افتخارات کسب شده توسط اعضای دانشگاه علوم پزشکی ایران ارائه کرد.

در ادامه، حجت‌الاسلام والمسلمین سلیمانی با اشاره به اهمیت فعالیت‌های قرآنی در محیط‌های دانشگاهی، بر لزوم گسترش فرهنگ قرآن و عترت در بین دانشگاهیان تأکید کرد.

پس از آن خیرخواهان، دانشجوی برگزیده، مقاله علمی خود با عنوان «تبیین دیدگاه دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم پزشکی ایران درباره شرکت در جشنواره‌های قرآن: چالش‌ها و فرصت‌ها» را ارائه کرد.

همچنین در بخش دیگری از مراسم، دکتر اسعدی (استاد برگزیده)، میری (کارمند برگزیده) و سرائی (دانشجوی برگزیده) ضمن بیان نقطه‌نظرات خود، پیشنهادهایی برای بهبود کمی و کیفی جشنواره های قرآنی و ارتقای سطح مشارکت دانشگاهیان ارائه دادند.

در ادامه، دکتر توکلی رئیس دانشگاه و حجت‌الاسلام والمسلمین علیزاده نیز طی سخنانی، ضمن قدردانی از تلاش‌ها و دستاوردهای برگزیدگان، بر استمرار حمایت دانشگاه از فعالیت‌های فرهنگی و قرآنی تأکید کرد.

این آیین در فضایی صمیمی و معنوی برگزار شد و در پایان، با اهدای لوح تقدیر و یادبود از ۱۸ نفر از برگزیدگان کشوری دانشگاه علوم پزشکی ایران در جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت تقدیر شد.



مطابق ابلاغیه افزایش مستمره کار دانشجویی و تصویب آن در هیات امنای دانشگاه، از مهرماه دستمزد کار دانشجویی با مبالغ جدید واریز خواهند شد.



به گزارش روابط عمومی معاونت فرهنگی دانشجویی، مطابق ابلاغیه و تصویب افزایش دستمزد کار دانشجویی در هیات امنای دانشگاه علوم پزشکی ایران و ابلاغ آن به معاونت فرهنگی و دانشجویی، از مهرماه دستمزد کار دانشجویی با مبالغ جدید واریز خواهد شد.

برای دانشجویان مقطع کارشناسی از ساعتی ۲۰ هزار تومان به ساعتی ۳۰ هزار تومان و برای دانشجویان مقطع کارشناسی ارشد و دکتری از ساعتی ۲۵ هزار تومان به ساعتی ۴۰ هزار تومان رسیده است.

حقوق دانشجویان کارورز پرستاری نیز از ساعتی ۳۵ هزار تومان به ساعتی ۵۰ هزار تومان و در مقطع کارشناسی ارشد و دکتری به ساعتی ۶۰ هزار تومان افزایش یافته است.

گفتنی است پرداخت حقوق به دانشجویان کارورز پرستاری از سال ۱۴۰۲ تصویب شده است اما تا به حال هیچ پرداختی به گروهی یا دسته‌ای از دانشجویان مشمول صورت نگرفته است و در خصوص دانشجویان مقطع ارشد و دکتری هم مصوبه‌ای امضا و ابلاغ نشده است.

تجلیل از برگزیدگان قرآنی دانشگاه علوم پزشکی ایران

در جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت

آیین تقدیر از برگزیدگان کشوری دانشگاه علوم پزشکی ایران در بیست و نهمین جشنواره قرآن و عترت وزارت بهداشت برگزار شد.

## به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی ایران گردهمایی ققنوس، بزرگترین انجمن‌های علمی دانشجویان پزشکی سراسر کشور برگزار شد

بزرگترین گردهمایی انجمن‌های علمی دانشجویان پزشکی سراسر کشور با همکاری معاونت فرهنگی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و میزبانی معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایران، پس از شش سال به صورت حضوری طی سه روز در سالن خلیج فارس معاون فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شده گزارش روابط عمومی معاونت فرهنگی دانشجویی، گردهمایی ققنوس، بزرگترین گردهمایی انجمن‌های علمی دانشجویان پزشکی سراسر کشور از روز چهارشنبه ۱۹ شهریور آغاز و تا ۲۱ شهریور ماه به میزبانی دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد.

این نشست در آخرین روز گردهمایی کشوری ققنوس به عنوان رویداد سالانه انجمن‌های علمی دانشجویان علوم پزشکی - ایسا - با حضور دکتر سیده صالحه مرتضوی مدیر فرهنگی و فوق برنامه دانشگاه علوم پزشکی ایران در سالن اجتماعات شهید مفتاح دانشکده پیراپزشکی برگزار شد.

در این نشست دبیران منطقه‌ای ایسا به بیان دغدغه‌ها، مسائل و پیشنهادهای خود در حوزه فعالیتهای انجمنهای علمی پرداختند و مدیران فرهنگی نیز با رویکردی حمایتی شونده دیدگاهها و نقطه نظرات آنان بودند.

این برنامه با هدف تقویت ارتباط نزدیکتر مدیران فرهنگی با بدنه دانشجویی و ایجاد فضای تعاملی سازنده میان مسئولان و فعالان انجمنهای علمی دانشجویی برگزار شد.

لازم به ذکر است، بزرگترین گردهمایی انجمن‌های علمی دانشجویان پزشکی سراسر کشور با همکاری معاونت فرهنگی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و میزبانی معاونت فرهنگی و دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایران، پس از شش سال بصورت حضوری از چهارشنبه ۱۹ شهریور ۱۴۰۴ در سالن خلیج فارس معاونت فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایران آغاز شد و تا ۲۱ شهریور ادامه داشت.

این گردهمایی ۳ روزه، به صورت کارگاه‌های کاربردی ویژه دبیران انجمن‌های علمی برگزار شد.

در مراسم افتتاحیه این گردهمایی سعید بابایی مدیرکل فرهنگی وزارت بهداشت، دکتر مجتبی طالاری معاون فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر مرتضوی مدیر امور فرهنگی و فوق برنامه دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر بهمنی معاون دانشجویی فرهنگی دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران، دکتر هاشمی معاون فرهنگی دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، مهران سهیلی دبیر کل انجمن علمی ایسا و علی فرهمند دبیر انجمن علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران و دبیران انجمن‌های علمی ایسا از ۲۳ دانشگاه علوم پزشکی کشور حضور داشتند.

در حاشیه گردهمایی ققنوس، نشست صمیمی سعید بابایی مدیرکل فرهنگی وزارت بهداشت با دانشجویان برگزار شد.



## انتخابات شورای صنفی دانشجویان دکتری و دستیار دانشگاه برگزار شد

انتخابات شورای صنفی دانشگاه، با مشارکت گسترده دانشجویان دکتری تخصصی و دستیار روز دوشنبه ۲۷ مردادماه برگزار و نتایج نهایی با معرفی ۷ عضو اصلی و ۲ عضو علی‌البدل اعلام شده گزارش روابط عمومی دانشکده علوم پزشکی ایران، انتخابات شورای صنفی دانشجویان دکتری تخصصی و دستیار دانشگاه، روز دوشنبه ۲۷ مردادماه ۱۴۰۴ با مشارکت ۱۳۳۳ نفر از دانشجویان این مقاطع برگزار شد و طی آن، اعضای اصلی و علی‌البدل این شورا مشخص شدند.

به گفته رومیانی، مدیر امور دانشجویی دانشگاه، فرآیند ثبت‌نام داوطلبان شوراهای صنفی در اردیبهشت و خردادماه سال جاری انجام شده بود و قرار بود انتخابات در تاریخ ۲۶ خردادماه برگزار شود. با این حال، به دلیل تهاجم رژیم غاصب صهیونیستی و دفاع مقدس ۱۲ روزه، زمان برگزاری انتخابات با تأخیر مواجه شد.

وی افزود: بر اساس تصمیم هیأت نظارت بر شوراهای صنفی، مقرر شد انتخابات شورای صنفی دانشجویان دکتری و دستیار دانشگاه در تاریخ ۲۷ مردادماه برگزار و انتخابات سایر مقاطع به پس از بازگشایی دانشگاه در مهرماه موکول شود.

پس از پایان رأی‌گیری، نتایج نهایی انتخابات شورای صنفی دانشجویان دکتری و دستیار دانشگاه به شرح زیر اعلام شد



دکتر رومیانی در پایان با تأکید بر اهمیت نقش شوراهای صنفی در پیگیری مطالبات دانشجویی، از برگزاری نشست آتی با اعضای منتخب خبر داد و اظهار کرد: در اولین جلسه رسمی شورا، ضمن معارفه اعضا، فرآیند انتخاب دبیرکل نیز در دستور کار قرار خواهد گرفت.

| ردیف | نام و نام خانوادگی | سمت           |
|------|--------------------|---------------|
| ۱    | ادریس حیدری        | عضو اصلی      |
| ۲    | سجاد بهاری‌نیا     | عضو اصلی      |
| ۳    | محمدحسن کوثری      | عضو اصلی      |
| ۴    | محمدرضا نقدی‌بادی  | عضو اصلی      |
| ۵    | محمدرضا خیراندیش   | عضو اصلی      |
| ۶    | سید محمد حسینی     | عضو اصلی      |
| ۷    | یاسر محمدی         | عضو اصلی      |
| ۸    | مهناز جعفری        | عضو علی‌البدل |
| ۹    | مصیب پاشانی        | عضو علی‌البدل |

## مرکز ازدواج دانشگاهی و قرارگاه حمایت از خانواده راه‌اندازی می‌شود

وی افزود: بر اساس مدل طراحی‌شده، مرکز ازدواج دانشجویی مجموعه‌ای از خدمات را در سه بخش ارائه می‌دهد: تسهیل‌گری، آموزش و حمایت. در بخش تسهیل‌گری، از مرحله ثبت‌نام داوطلبان تا تکمیل فرم، انجام تست‌های روان‌شناختی، مصاحبه با مشاور، و در نهایت معرفی مورد مناسب، مسیر به‌صورت سامان‌مند و شفاف طراحی شده است. این فرآیند با نظارت مشاوران مورد تأیید دانشگاه و با همراهی خانواده‌ها پیش می‌رود تا ضمن رعایت ملاحظات شرعی و اجتماعی، تصمیم‌گیری نهایی نیز آگاهانه‌تر و هدفمندتر باشد.

در ادامه، وی به طراحی دوره‌های آموزشی متنوع نیز اشاره کرد که در دو بخش حضوری و مجازی اجرا خواهد شد. این دوره‌ها هم برای دانشجویان مجرد در آستانه ازدواج و هم برای زوج‌های جوان برنامه‌ریزی شده و موضوعاتی همچون مهارت‌های ارتباطی، حل مسئله، مدیریت تعارض و تربیت فرزند را در بر می‌گیرد. مسابقات کتاب‌خوانی، جلسات گفت‌وگو و برنامه‌های فرهنگی مکمل نیز در این برنامه گنجانده شده است.

در بخش حمایت نیز به موضوعاتی همچون خوابگاه متأهلی، معرفی به مؤسسات مشاوره، کمک به تهیه جهیزیه، دریافت تسهیلات مالی، و برگزاری جشن‌های ازدواج اشاره شد.

وی اظهار کرد: ما باید بستری ساده و کم‌هزینه برای برگزاری جشن‌های دانشجویی فراهم کنیم. دانشگاه می‌تواند با همکاری نهادهایی مانند سپاه، مراکز خیریه، سالن‌های فرهنگی و سایر مراکز، خدماتی همچون آتلیه، آرایشگاه، گل‌زنی، ماشین‌عروس و... را با تخفیف ویژه برای زوج‌های دانشجویی تأمین کند. نباید اجازه دهیم مسائل مالی مانعی برای شروع یک زندگی ساده و سالم باشد.

حجت الاسلام والمسلمین سلیمانی ادامه داد: همان‌طور که در برنامه «همسفر تا بهشت» و پلتفرم «زندگی برخط» تجربه‌های موفق داشته‌ایم، باید از ظرفیت‌های جدید به‌ویژه سامانه‌های آنلاین برای ارتباط‌گیری، آموزش و مشاوره نیز بیش از پیش استفاده کنیم. همچنین برای خانواده‌های متأهلی که وارد مرحله فرزندآوری می‌شوند، باید مشوق‌هایی در قالب امتیازدهی، کارگاه‌های آموزشی، مشاوره‌های روان‌شناسی، آموزش مزایای چندفرزندی و... طراحی و اجرا شود.

کتاب‌خوانی، مسابقه‌های موضوعی و ارائه بسته‌های فرهنگی نیز از جمله مواردی بود که به آن اشاره شد.

در پایان، حجت‌الاسلام والمسلمین دکتر سلیمانی از معاونت توسعه دانشگاه خواست با همکاری سایر بخش‌ها، زمینه‌های لازم برای حمایت اقتصادی و فرهنگی از خانواده‌های جوان را فراهم کند و گفت: امیدواریم با تأسیس مرکز ازدواج دانشگاهی و ایجاد قرارگاه حمایت از خانواده، بتوانیم از تابستان جاری فعالیت‌های اجرایی را آغاز کرده و در مهرماه سال جاری شاهد آغاز رسمی برنامه‌ها باشیم.

وی از اساتید، صاحب‌نظران، کارشناسان و مجموعه‌های دغدغه‌مند خواست پیشنهادهای خود را برای غنای بیشتر این مسیر ارائه دهند و خاطر نشان کرد: این حرکت باید هم‌افزا، منسجم و کاملاً متناسب با نیاز واقعی جوان امروز طراحی و اجرا شود.

## مسئول نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه علوم پزشکی ایران، از آغاز فعالیت‌های اجرایی مرکز ازدواج دانشگاهی و تشکیل قرارگاه حمایت از خانواده خبر داد.



جمعیت دانشگاه علوم پزشکی ایران برگزار شد. در ابتدای این جلسه خانم دکتر شبانی گزارشی از عملکرد دانشگاه در هفته جوانی جمعیت ارائه کرد.

همچنین حجت‌الاسلام والمسلمین سلیمانی مسئول دفتر نماینده نهاد مقام معظم رهبری در دانشگاه نیز گزارشی از برگزاری مراسم ازدواج دانشجویی دانشگاه علوم پزشکی ایران ارائه داد.

حجت‌الاسلام والمسلمین دکتر سلیمانی در جلسه بررسی سیاست‌های خانواده و جمعیت، با اشاره به ضرورت حمایت ساختاری از ازدواج دانشجویی، تأکید کرد که سه محور اصلی فعالیت در این زمینه شامل تشکیل خانواده، تحکیم بنیان آن و ترویج فرزندآوری است و همه این‌ها باید در قالب سازوکار مشخص، مبتنی بر تسهیل‌گری، آموزش و حمایت اجرا شود.

وی با تأکید بر اینکه صرف شعار دادن در حوزه خانواده کافی نیست، افزود: در حوزه فرزندآوری، چهار مرحله مهم شامل تشویق، آموزش، تسهیل‌گری و حمایت وجود دارد که باید به‌طور دقیق دیده شود. البته مقوله ترمیم ساختار خانواده و بازسازی روابط هم بخش مهمی از این مسیر است که تا کنون به صورت جدی در اولویت نبوده و نیازمند توجه مضاعف است.

مسئول دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه با اشاره به تجربه‌ها و ظرفیت‌های موجود در دانشگاه، از مرکز مشاوره، معاونت دانشجویی و دیگر بخش‌های فرهنگی و حمایتی خواست در این مسیر مشارکت فعال‌تری داشته باشند و گفت: ما از تمام ظرفیت‌ها استفاده خواهیم کرد تا ساختاری یکپارچه برای راهبری این مأموریت‌ها شکل بگیرد. یکی از اقدامات مهمی که در حال انجام است، هوشمندسازی فرآیند همسان‌گزینی است. این مسیر ابتدا با فرم‌های ساده آغاز شد، سپس به بستری‌های آنلاین منتقل شد و امروز در قالب شبکه‌هایی نظیر «هم‌رسان» که با مشارکت دانشجویان راه‌اندازی شده، در حال توسعه است. در کنار این بستر، از ظرفیت‌های فنی موجود در دانشگاه و تجارب موفق دیگر مجموعه‌ها نیز بهره خواهیم گرفت تا این فرآیند به‌درستی اجرا شود.

وی ایجاد شبکه‌های واسطه‌ای مؤثر را یکی از نقاط کلیدی مسیر ازدواج دانشجویی عنوان کرد و افزود: اساتید معارف، اساتید حوزه خانواده، مشاوران، و مجموعه‌های فعال در حوزه دانش خانواده، می‌توانند نقش مؤثری در هدایت فکری و اخلاقی دانشجویان داشته باشند.

به گفته وی یکی از ضعف‌های فعلی این است که اطلاعات کافی درباره محتوای درسی و آموزشی این حوزه در اختیار نیست و لازم است هم‌راستایی بیشتری میان برنامه‌های آموزشی دانشگاه و سیاست‌های کلان جمعیتی ایجاد شود.

حجت‌الاسلام والمسلمین سلیمانی بر ضرورت شکل‌گیری شبکه‌های فعال دانشجویان متأهل، خانواده‌ها، خیرین و تسهیل‌گران تأکید کرد و گفت: این شبکه می‌تواند پیشران کار باشد، مشروط بر آنکه آموزش، ارتباط و حمایت به‌صورت منظم و هدفمند طراحی شود.



## University Impact Rankings 2025

301-  
400  
Iran University of  
Medical Sciences  
Iran



**THE** IMPACT  
RANKINGS

روابط عمومی  
دانشگاه علوم پزشکی ایران