



بسمه تعالی



راهنمای نگارش

برنامه توسعه ای گروه آموزشی داروسازی بالینی سال ۱۴۰۲ تا ۱۴۰۵

۱. تاریخچه گروه آموزشی شامل بخش اصلی:

- سال اخذ موافقت اصولی تاسیس گروه از شورای گسترش: سال ۱۳۹۷
- سال اقدام به پذیرش دستیار تخصصی/فوق تخصصی: سال ۱۳۹۷
- انتشارات و تالیفات گروه انتشار: انتشار ۲۵۰ مقاله ISI بر اساس پایگاه علم سنجی وزارت بهداشت
- تعداد اعضای هیئت علمی در ابتدا و در حال حاضر: ۵ عضو هیات عظمی (یک استاد- یک دانشیار و سه استاد یار)
- تعداد پذیرش دستیار تخصصی/فوق تخصصی: سالی ۴ نفر و در حال حاضر ۱۷ دستیار در گروه مشغول تحصیل می باشند
- تعداد فارغ التحصیل: ۲ نفر
- وجود یا عدم وجود دوره فلوشیپ: عدم وجود دوره فلوشیپ
- تعداد فلوشیپ فارغ التحصیل تا کنون: صفر
- وجود یا عدم وجود دوره های تحصیلات تکمیلی: پذیرش دانشجوی PhD داروسازی بالینی

۲. سایر بخش های وابسته به گروه عبارتند از:

- تمام بخشهای درمانی بیمارستان های وابسته به دانشگاه

۳. اعضای گروه:

- تعداد اعضای هیات علمی گروه با رشته/گرایش های موجود:
- ۱- دکتر امیر هوشنگ محمدپور (استاد) با گرایش فارماکوتراپی قلب و عروق و بخش مراقبت های ویژه
 - ۲- دکتر سپیده الیاسی (دانشیار) با گرایش فارماکوتراپی بیماریهای عفونی
 - ۳- دکتر امید آروسته (استادیار) با گرایش فارماکوتراپی هماتولوژی - انکولوژی

۴- دکتر حسین حسینی جانی (استاد یار) با گرایش فارماکوتراپی بخش مراقبتهای ویژه

۵- دکتر زینت حیدری (استادیار) با گرایش فارماکوتراپی بیماریهای داخلی (روماتولوژی و گوارش)

- رشته/گرایش های مورد نیاز: نیاز به راه اندازی فارماکوتراپی در رشته های اطفال، اورژانس، مغز و اعصاب، اعصاب و روان، مسمومین، سالمندان، پوست، پیوند اعضا، بقیه بخش های داخلی (ریه، غدد، نفرولوژی) و بخشهای مختلف جراحی می باشد.

۴. فعالیت های آموزشی

رشته/گرایش های موجود:

هم اکنون در مقطع داروسازی عمومی تدریس دروس دارودرمانی ۱ و ۲ و ۳ و ۴، رژیم درمانی، تجهیزات پزشکی، کارآموزی داروسازی بیمارستانی، کارآموزی عرصه بیمارستانی، کارآموزی داروخانه شهری، و در مقطع تخصصی دستیاران هم دروس فارماکوکینتیک بالینی، فارماکولوژی بالینی، دارودرمانی پیشرفته ۱ و ۲ و ۳، داروسازی بیمارستانی، سم شناسی بالینی، فارماکوپیدمیولوژی، و دوره های کارورزی بالینی در بخش های قلب و عروق، مراقبت های ویژه، عفونی، نفرولوژی، ریه، روماتولوژی، غدد، گوارش، خون و انکولوژی، اعصاب و روان آموزش توسط اساتید گروه انجام می شود.

۵. فعالیت های پژوهشی گروه آموزشی

- تعداد مقاله های ارائه شده در همایش های داخلی سالانه ۵ مورد
- تعداد مقاله های ارائه شده در همایش های خارجی سالانه صفر مورد
- تعداد مقاله های ارائه شده در همایش های خارجی (invited speaker) سالانه صفر مورد
- تعداد مقاله های چاپ شده خارجی سالانه ۳۵ مورد
- تعداد مقاله های چاپ شده داخلی سالانه ۲ مورد
- طرحهای تحقیقاتی سالانه ۱۵ مورد

۶. رسالت Mission (چرا این گروه آموزشی وجود دارد و فلسفه ی وجودی آن چیست؟):

- بهبود شرایط جسمی و روحی بیماران بعنوان مشتریان اصلی و ارزشمند نظام سلامت
- استفاده از تکنیکهای به روز برای درمان بیماران و ارتقاء مداوم سطح علمی دانش آموختگان بخصوص دستیاران داروسازی بالینی.....

- نظارت و مشارکت در سیاست گذاری برنامه های مربوط به سلامت در حیطه های تخصصی در سطح دانشگاه و استان و کل کشور
- بهبود و رشد مهارت های علمی و شغلی متخصصین داروسازی بالینی در سطح استان با
 - برگزاری جلسات مرتب ماهیانه انجمن های تخصصی
 - برنامه آموزش مداوم
 - سمینارها و کنگره های تخصصی
- ارائه مراقبت ها و آموزش های بعد از عمل به بیماران از قبیل ...مشاوره های دارویی و تلفیق دارویی بیماران و توضیح داروها و نحوه مصرف آنها علی الخصوص در بخش هایی با بیمارانی با مصرف داروهای زیاد مثل بخش پیوند ارگان
- ایجاد پایگاه عرضه اطلاعات در حیطه مربوطه به عموم ذینفعان
- پژوهش در راستای ارتقای سطح سلامت و درمان بیماران
- افزایش توانمندی های اعضای هیئت علمی
- ارتباط با مرکز خارج دانشگاهی و سایر مراکز دانشگاهی بین المللی
- توسعه علوم بین رشته ای
- تشکیل تیم های پژوهشی بین رشته ای. داروسازی و رشته های تخصصی پزشکی در جهت ارتقای پژوهشی گروه و افزایش ارتباطات علمی و پژوهش بین گروه های آموزشی مختلف.
- راه اندازی تربیت فلوشیپ در رشته های مراقبت های ویژه، پیوند ارگان، خون و انکولوژی، اطفال

۷. چشم انداز Vision: (آرمان گروه آموزشی):

چشم انداز در واقع پیش بینی آینده گروه آموزشی است. به همین ترتیب این آینده رویایی و البته واقع بینانه برای گروه آموزشی باید به روشی الهام بخش به کارکنان (اعضا هیات علمی و کارمندان) و مشتریان (بیماران و...) و سایر عناصر گروه آموزشی نیز ارتباط داشته باشد. چشم انداز آینده گروه تربیت متخصصین داروسازی بالینی می باشد که هر کدام در یک حوزه خاص علی رغم دانش کلی دارویی تخصص بیشتری دارند و کمک بیشتری می توانند به بیماران بکنند. مثلا متخصصین داروسازی بالینی که فقط در حوزه اطفال به صورت تخصصی کار کرده اند.

۸. تحلیل SWOT

الف) نقاط قوت Strengths

- شرایط کمی اعضای هیأت علمی گروه (تعداد در رشته، مرتبه و سابقه، خروجی، ظرفیت جذب): متاسفانه تعداد اعضای هیأت علمی گروه با توجه به حجم بالای آموزش بسیار کم می باشد.
- همکاری با بیمارستان های مرتبط و رقبا: با وجود تعداد کم اساتید، همکاری با این تعداد قابل قبول می باشد
- همکاری با صنعت در جهت ایجاد فرصت های شغلی برای دانشجویان: امکان انجام مطالعات بیواکی والانسی و بیوسیمیلاریتی برای همکاری با کارخانه های داروسازی وجود دارد
- تشکیل انجمن ها و شرکت در مجامع تخصصی داخلی و خارجی
- برگزاری کنگره های علمی: برگزاری همایش داروسازی بالینی سالانه در مشهد با امتیاز بازآموزی ۱۵ امتیاز
- هماهنگی و ارتباط مستمر با سایر متخصصین داخلی و خارجی
- وجود اعضاء هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی در گروه: تمام اعضا تمام وقت جغرافیایی هستند
- تعهد و مسئولیت پذیری اعضاء گروه: همه اساتید جزو بهترینها در رشته تخصصی خودشان می باشند.
- اهتمام اعضای گروه برای ارتقاء فعالیتهای علمی – آموزشی و پژوهشی گروه: بسیار عالی است
- وجود امکانات و تجهیزات به روز در بیمارستان هایی که در آنها گروه فعال است: قابل قبول است. یکی از مزیت های رشته داروسازی بالینی این می باشد که هزینه اضافه برای بیمارستانها به منظور آموزش دستیاران اعمال نمی شود. مضاف بر اینکه در بخش نظارت بر مصرف منطقی دارو، برای بیمارستان صرفه جویی و مصرف منطقی داروها هم اعمال می شود
- وجود کارشناسان آموزشی و پژوهشی در گروه: متاسفانه وجود ندارد

ب) نقاط ضعف Weaknesses

- شرایط کمی اعضای هیأت علمی گروه (تعداد در رشته، مرتبه و سابقه، خروجی، ظرفیت جذب): با توجه به ظرفیت کم اساتید و بار آموزشی زیاد گروه متاسفانه قابل قبول نمی باشد
- کمبود انگیزه های آموزشی / پژوهشی / درمانی در اعضای هیأت علمی: با توجه به بار آموزشی زیاد و درمانی زیاد در بیمارستان امکان کارهای تحقیقاتی نسبت به سایر گروهها کمتر می شود. با این حال قابل قبول است
- کمبود یا عدم وجود هیأت علمی آموزشی / پژوهشی / درمانی: در فیلد اطفال، اورژانس، مسمومیت، روانپزشکی

- عدم توانایی جذب مناسب مالی، تجهیزات و امکانات و
- کمبود فعالیت یا فعال نبودن گروه در زمینه پژوهش / آموزش / درمان و
- کم بودن انگیزه پژوهشی در اعضای گروه و دانشجویان
- ضعف در همکاری های بین رشته ای
- ضعف همکاری با مراکز برون دانشگاهی و شرکای صنعتی

ج) فرصت ها Opportunities

- گسترش آموزش های الکترونیکی و نفوذ هوش مصنوعی
- نگرش مثبت توانایی در خصوص راه اندازی دوره های تکمیلی در رشته های
- امکان سرویس دهی به سایر استانها و کشورهای همسایه در کلیه رشته های تکمیلی
- امکانات و پتانسیل های موجود در جهت توانمندسازی اعضا هیات علمی (در صورت وجود)
- گرایش اعضا هیات علمی به سمت پژوهش
- مزیت های رقابتی استانی / کشوری / بین المللی موجود در گروه اعم از (فلوشیپ، بخش و اعضای هیات علمی خبره و...)

د) تهدیدها Threats

- امکانات و پتانسیل های موجود در جهت توانمندسازی اعضا هیات علمی (در صورت عدم وجود)
- بحران ها (کرونا، تحریم ها و....)
- خروج اعضا از گروه (افزایش مهاجرت و گرایش فعالیت اعضا هیات علمی به فعالیت در بخش خصوصی و ...): با توجه به دستمزد کم اعضای هیات علمی علی رغم تلاش زیاد احتمال بی انگیزگی و خروج از سیستم زیاد است.
- فلوشیپ رشته های مراقبت های ویژه، اطفال، پیوند، خون و انکولوژی (در صورت عدم وجود)
- عدم توجه مسئولین به پرداخت کارانه منظم بیمارستان به اساتید این رشته.....
- نامناسب بودن فضای
- فعالیت رقبا بصورت موازی و با مزیت های رقابتی

۹. اهداف کلان Goals :

G1(هدف کلی ۱): تثبیت جایگاه داروسازی بالینی به عنوان یکی از ردیفهای شغلی بیمارستان

G2(هدف کلی ۲): برقراری کدهای خدمات دارویی در بیمارستان

G3(هدف کلی ۳): راه اندازی بخش مراقبت های ویژه در بیمارستان

۱۰. اهداف اختصاصی Objectives :

G1: (هدف کلی ۱)

G101: راه اندازی تلفیق دارویی در بیمارستان

G102: راه اندازی مشاوره های داروسازی بالینی در بیمارستان

G103: راه اندازی اتاق تمیز در بیمارستان

G104: راه اندازی ارزیابی و ثبت خطاهای دارویی در بیمارستان تحت نظارت داروساز بالینی

G105: راه اندازی ارزیابی و ثبت عوارض جانبی داروها در بیمارستان تحت نظارت داروساز بالینی

G106: راه اندازی آنتی بیوتیک استواردشیب در بیمارستان تحت نظارت داروساز بالینی.

G107: راه اندازی سرویس فارماکوکینتیک دارویی در بیمارستان