

چشم انداز و برنامه ریزی یک ساله معاونت بیمارستان های شورای صنفی مرکزی دانشگاه علوم

پزشکی شهید بهشتی

دانشکده های پرستاری-مامایی، پزشکی، پیراپزشکی و تغذیه

شهریور ماه ۱۴۰۰





بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

در شرایطی که پاندمی کووید -۱۹ باعث افزایش مراجعات و درگیری بیشتر کادر درمان و بهداشت کشور در بیمارستان ها شده است، دانشجویان علوم پزشکی که در مقاطع مختلف در خط مقدم مبارزه با کرونا قرار دارند با مشکلات فراوانی روبرو هستند.

بنابر رویه معاونت بیمارستان های شورای صنفی مرکزی، این مشکلات در سه حوزه آموزشی، رفاهی و بهداشتی طبقه بندی شده و جهت رفع هر یک از این مشکلات چشم انداز یک ساله و برنامه ریزی های موردنظر جهت آغاز حل مشکلات ارائه خواهد شد.

امیدواریم که مسئولین آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، بیش از پیش با برنامه ریزی متمرکز از بی نظمی های رایج در سیستم آموزشی بیمارستان های دانشگاه جلوگیری نموده و با برگزاری جلسات مستمر با نمایندگان دانشجویان بالینی نظرات ایشان را پذیرا باشند.

طبیعی است برنامه های اعلام شده، همچون هر برنامه دیگری نواقصی خواهد داشت. لذا از کلیه دانشجویان محترم علوم پزشکی شاغل در بیمارستان ها دعوت می نمایم تا نظرات خود را با واحد شورای صنفی دانشکده خویش مطرح نمایند تا در ویرایش های آتی این برنامه اعمال گردد. همانگونه که مولای متقیان حضرت علی (ع) می فرماید :

مِنْ وَاجِبِ حُقُوقِ اللَّهِ عَلَى الْعِبَادِ النَّصِيحَةُ بِمَبْلَغِ جُهْدِهِمْ وَالتَّعَاوُنُ عَلَى إِقَامَةِ الْحَقِّ بَيْنَهُمْ

از حقوق واجب خدا بر بندگان ، خیرخواهی به اندازه توان ، و یاری کردن یکدیگر برای برپایی حق در میان خود است.

پارسا قابوسی

پارسا قابوسی - معاون بیمارستان های شورای صنفی مرکزی

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



معاونت بیمارستان ها
شورای صنفی مرکزی دانشگاه
علوم پزشکی شهید بهشتی



شورای صنفی دانشکده پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



شورای صنفی
دانشکده پرستاری و مامایی
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



شورای صنفی دانشکده پیراپزشکی
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



شورای صنفی دانشکده تغذیه
دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



دغدغه ها و مشکلات دانشجویان دانشکده پرستاری - مامایی مستقر در بیمارستان ها :

جمعیت مورد بررسی : کارآموزان و دانشجویان در عرصه رشته پرستاری، مامایی ، اتاق عمل و هوشبری

دسته اول : مشکلات آموزشی

الف) محدود بودن بیمارستان های فعال در رشته مامایی

ب) اخلاف در روند آموزشی دانشجویان مامایی در اتاق های عمل بیمارستان های فعال

ج) محدودیت بیمارستان های فعال در رشته هوشبری

د) طولانی تر شدن طول دوره تحصیل دانشجویان هوشبری نسبت به حد مجاز

ه) حضور ۱۰۰ درصدی دانشجویان در بیمارستان ها بدون برنامه ریزی مشخص و عدم رعایت دستورالعمل

های بهداشتی وزارت متبوع

دسته دوم : مشکلات رفاهی

الف) نبود وسیله ایاب و ذهاب به بیمارستان ها(به عنوان مثال بیمارستان کمالی کرج)

ب) نبود دستورالعمل مشخص جهت بهره مندی دانشجویان این دانشکده از کمک هزینه تحصیلی و حقوق

ج) نبود فضای استراحت و عدم تخصیص پلویون و غذای مناسب جهت دانشجویان پرستاری در بیمارستان



وضعیت اسف بار تغذیه ای دانشجویان بالینی در بیمارستان ها



دغدغه ها و مشکلات دانشجویان پزشکی مستقر در بیمارستان ها :

جمعیت مورد بررسی : کارآموزان و کارورزان رشته پزشکی

دسته اول : مشکلات آموزشی

- الف) مشخص نبودن وظایف کارورزان رشته پزشکی در بیمارستان های آموزشی
- ب) استفاده از کارورزان رشته پزشکی به عنوان نیرو خدماتی در وظایف نامرتبط
- ج) روال نامشخص و ناعادلانه ارزشیابی کارورزان و کارآموزان رشته پزشکی
- د) عدم آموزش صحیح مهارت های مورد نیاز کارورزان و کارآموزان رشته پزشکی در هر بخش همچون : مهارت های نسخه نویسی، قضاوت بالینی ، اپروچ به بیماری ها، اوردر نویسی، انجام پروسیجر های بالینی متنوع و ...
- ه) عدم آمادگی کافی کارورزان رشته پزشکی دانشگاه جهت شرکت در آزمون صلاحیت بالینی
- و) نامشخص بودن روش های انجام پایان نامه رشته پزشکی عمومی و روش های جایگزین آن
- ز) عدم آموزش های لازم جهت بهره مندی از مهارت های پژوهشی و انجام پایان نامه
- ح) نبود آموزش های لازم برای ادامه مسیر رشته پزشکی همچون رشته های مختلف دستیاری پزشکی، سربازی، طرح و ...
- ت) نامشخص بودن اسامی و وظایف منتور ها و پرسپتور ها و نبود دستورالعمل جهت اجرای وظایف
- ک) نبود سیستم فیدبک گیری از دانشجویان بالینی در بیمارستان های آموزشی
- ل) نبود سیستم جامع دانشجویان بالینی جهت تعیین وضعیت تعداد کارورزان و کارآموزان رشته پزشکی در هر بخش وبیمارستان
- م) تاخیر در ثبت نمرات دانشجویان بالینی و سیستم بروکراتیک جهت اعتراض به نمرات
- ن) نبود مرجع مشخص جهت رسیدگی به شکایات دانشجویان بالینی در بیمارستان های آموزشی نسبت به سایر اعضا
- ف) عدم استفاده از ظرفیت مرکز مهارت های بالینی دانشکده پزشکی جهت آموزش دانشجویان
- ق) کوریکولوم نامشخص و وظایف نامعلوم کارورزان کار در مطب و تماس با جامعه
- خ) عدم تطابق کوریکولوم آموزشی کارورزان و کارآموزان پزشکی با برنامه ملی آموزش پزشکی



دسته دوم : مشکلات رفاهی

الف (وضعیت نابسامان پايون های کارورزان رشته پزشکی در برخی بیمارستان ها

ب (حقوق پایین کارورزان رشته پزشکی

ج (نامشخص بودن مکانیسم استفاده از مزایای حضور داوطلبانه در بخش های کرونا

د (عدم بهره مندی کارورزان رشته پزشکی از پارکینگ در برخی بیمارستان های آموزشی

ه (هزینه بالای استفاده از آموزش مجازی و کتب رشته پزشکی برای کارورزان و کارآموزان رشته پزشکی

دسته سوم : مشکلات بهداشتی

الف (تخصیص نیافتن وسایل حفاظت فردی مناسب به کارورزان و کارآموزان رشته پزشکی

ب (باقی ماندن واکسیناسیون دوز دوم بخشی از کارورزان و کارآموزان رشته پزشکی



تجمع کارورزان پزشکی بیمارستان مفید در اعتراض به وضعیت نامساعد آموزشی و رفاهی بیمارستان



دغدغه ها و مشکلات دانشجویان پیراپزشکی مستقر در بیمارستان ها :

دسته اول : مشکلات آموزشی

الف) واگذاری آزمایشگاه ها و مراکز تصویربرداری بیمارستان های آموزشی دانشگاه به بخش خصوصی و نبود برنامه ریزی مناسب آموزشی در این مراکز

ب) عدم نظارت آموزش دانشکده پیراپزشکی بر واحد های ارائه شده به بیمارستان ها

ج) حاضر نبودن اساتید دانشکده در مراکز آزمایشگاهی و تصویربرداری وابسته به دانشگاه جهت آموزش دانشجویان پیراپزشکی

دغدغه ها و مشکلات دانشجویان تغذیه مستقر در بیمارستان ها :

دسته اول : مشکلات آموزشی

الف) کیفیت پایین واحد های کارآموزی دانشجویان تغذیه در بیمارستان ها

ب) کوتاه بودن دوره آموزشی کارآموزی در بیمارستان ها

ج) حذف برخی از دوره های کارآموزی دانشجویان تغذیه و برگزاری در قالب کارگاه های بی کیفیت



برنامه های مدنظر جهت رفع مشکلات موجود در دانشکده پرستاری :

الف) افزایش تعداد بیمارستان های رشته مامایی و هوشبری

- گام ۱: بررسی بیمارستان های فعال و غیرفعال دانشگاه که امکان پذیرش دانشجو دارند
- گام ۲: تدوین یک برنامه جهت تقسیم بندی و حضور دانشجویان در بیمارستان های مربوطه
- گام ۳: ایجاد فضای مناسب رسانه ای و انعکاس مشکلات دانشجویان مامایی و هوشبری
- گام ۴: ارائه درخواست همراه برنامه تقسیم بندی به معاونت آموزشی دانشگاه
- گام ۵: نظارت بر نحوه اجرا درخواست های شورای صنفی و فیدبک گیری از حضور دانشجویان

ب) اصلاح برنامه حضور دانشجویان مامایی و هوشبری در اتاق عمل

- گام ۱: ریشه یابی علل مشکلات در اتاق عمل های دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- گام ۲: انعکاس مشکلات و وقایع رخ داده در اتاق های عمل دانشگاه
- گام ۳: نگارش طرح دستورالعمل حضور دانشجویان در اتاق های عمل، در نظر گرفتن تعارضات منافع رشته های مختلف و تدوین پروتکل جهت حل آنها
- گام ۴: تغییر دستورالعمل وظایف و اختیارات مربیان مامایی در اتاق عمل
- گام ۵: ارائه درخواست جلسه مشترک معاونت آموزشی دانشگاه با حضور نماینده گروه بالینی زنان و مامایی، مسئولین آموزشی دانشکده پرستاری-مامایی و نمایندگان دانشجویان و شورای صنفی
- گام ۶: تلاش جهت تصویب طرح های فوق الذکر در شورای آموزشی دانشگاه

ج) کنترل تجمع و کاهش حضور غیرضروری دانشجویان پرستاری در بیمارستان ها

- گام ۱: بررسی پروتکل های بهداشتی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و سایر دستورالعمل های آموزشی بالادستی جهت حضور دانشجویان پرستاری در بیمارستان ها
- گام ۲: تدوین برنامه اصلاح شده حضور دانشجویان پرستاری در بیمارستان ها مطابق قوانین با تلفیق آموزش حضوری و مجازی در دانشگاه
- گام ۳: انعکاس مشکلات حضور ۱۰۰ درصدی دانشجویان پرستاری در بیمارستان ها و کیفیت آموزش در چنین شرایطی
- گام ۴: ارائه درخواست جایگزین شورای صنفی به معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



پنجمین دوره شورای صنفی مرکزی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - معاونت بیمارستان ها

د) تدوین دستورالعمل تخصیص کمک هزینه تحصیلی به دانشجویان پرستاری

گام ۱: بررسی اسناد بالادستی وزارت بهداشت جهت امکان پذیر بودن تخصیص این مبلغ

گام ۲: ایجاد مجمع دانشجویان پرستاری کشور جهت راه اندازی کمپین و جمع آوری امضا

گام ۳: هماهنگی با معاونت پرستاری و سایر دانشکده های پرستاری-مامایی کشور

گام ۴: تدوین طرح دریافت کمک هزینه تحصیلی دانشجویان پرستاری توسط نمایندگان دانشکده های مختلف

گام ۵: ارائه نامه مشترک دانشجویان پرستاری جهت بررسی درخواست ایشان از سوی شوراهای صنفی سراسر کشور

گام ۶: ایجاد جو رسانه ای جهت تصویب طرح مربوطه و جمع آوری امضا و ایجاد کمپین

ه) تخصیص پایون به دانشجویان پرستاری در بیمارستان ها

گام ۱: بررسی بیمارستان ها و گروه های دانشجویان نیازمند پایون

گام ۲: تدوین دستورالعمل بهداشتی مورد نیاز و برآورد تعداد دانشجویان مستقر در هر پایون

گام ۳: نگارش درخواست تهیه پایون در بیمارستان های مختلف خطاب به معاونت آموزشی دانشگاه

گام ۴: پیگیری تخصیص پایون در بیمارستان های موردنظر و مشخص نمودن نماینده جهت پیگیری



برنامه های مدنظر جهت رفع مشکلات موجود در دانشکده پزشکی :

الف) تعیین وظایف کارورزان رشته پزشکی

گام ۱ : تعیین مصادیق بیگاری و کار خارج از حیطه وظایف کارورزان رشته پزشکی با استفاده از تجارب افراد و پیام های ارسالی

گام ۲ : معرفی کلی مصوبه سال ۸۱ وظایف کارورزان رشته پزشکی مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

گام ۳ : معرفی موارد غیرقانونی و خارج از حیطه وظایف کارورزان رشته پزشکی تحت عنوان کار بیجا!

گام ۴ : تدوین و تهیه بسته حقوق کارورزان رشته پزشکی - مشخص نمودن مجرای رسیدگی به شکایت کارورزان رشته پزشکی

گام ۵ : تهیه شناسنامه شغلی کارورزان رشته پزشکی بر مبنای مصوبه سال ۸۱

ب) تعیین و معرفی سرفصل های آموزشی و مهارت های بالینی مورد نیاز کارورزان و کارآموزان رشته پزشکی در هر بخش

گام ۱ : جمع آوری مصوبات وزارت بهداشت در خصوص کوریکولوم آموزشی رشته پزشکی در مقطع کارورزی و کارآموزی

گام ۲ : تهیه و تدوین بسته کوریکولوم آموزشی کارورزان و کارآموزان رشته پزشکی و انتشار در سطح گسترده

گام ۳ : تهیه فرم پرسشنامه مبتنی بر کوریکولوم آموزشی جهت مشخص نمودن میزان رعایت آن در بخش ها

گام ۴ : برگزاری نظرسنجی های مبتنی بر بخش جهت استخراج میزان اجرای کوریکولوم آموزشی در دانشگاه

گام ۵ : رتبه بندی بخش های آموزشی از نظر وضعیت آموزشی در هر ۳ ماه

گام ۶ : نامه نگاری جهت تغییر رویه بخش های نامطلوب آموزشی و ایجاد سیستم فیدبک گیری منظم در دانشگاه



ج) تغییر وظایف و مزایای منتور ها و پرسپتور ها و ارزشیابی عملکرد ایشان

- گام ۱: تامین سامانه نظرسنجی منتور ها و پرسپتور ها از نظر بودجه
- گام ۲: استخراج وظایف و اسامی منتور ها و پرسپتور ها بر اساس طرح ریفرم و معرفی تحت عنوان بسته حقوق کارورزی و کارآموزی
- گام ۳: تجمیع پیشنهادات جهت تغییر وظایف و مزایای منتور ها و پرسپتور ها و نامه نگاری جهت تصویب دستورالعمل
- گام ۳ همزمان: تهیه پرسشنامه های عملکرد منتور ها و پرسپتور ها
- گام ۴: برگزاری نظرسنجی عملکرد پرسپتور ها و منتور ها به صورت ۳ ماهه (به صورت کلی و یا با تمرکز بر یک بیمارستان خاص)
- گام ۵: رتبه بندی منتور ها و پرسپتور های آموزشی و تقدیر از افراد برتر
- گام ۶: نامه نگاری جهت تعویض افراد کم کار

د) رسیدگی به وضعیت نابسامان پايون های بیمارستان های آموزشی و پارکینگ کارورزان

- گام ۱: تدوین دستورالعمل وضعیت رفاهی پايون ها و تهیه فرم آن
- گام ۲: تکمیل نظرخواهی های انجام شده و تدوین یک آرشيو کامل از مشکلات پايون های کارورزان و دستياران
- گام ۳: نامه نگاری مجدد با ضمیمه نمودن مشکلات کامل و دستورالعمل با ریاست دانشکده پزشکی
- گام ۴: برگزاری جلسات با ریاست دانشکده پزشکی و معاونت آموزشی و معاونت فرهنگی دانشگاه
- گام ۴ همزمان: پیگیری وضعیت پايون های بیمارستان های مشکل دار از طریق نمایندگان شورای صنفی و مجمع مشورتی در هر بیمارستان و جمع آوری امضا از کارورزان بیمارستان های مختلف
- گام ۵: سرکشی مسئولین دانشگاه از وضعیت پايون های بیمارستان های مختلف آموزشی جهت رفع مشکلات آنها
- گام ۶: فیدبک گیری منظم هر ماهه از وضعیت پايون ها از افراد منتخب مجمع مشورتی کارورزان
- ه) راه اندازی سامانه جامع دانشجویان بالینی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
- گام ۱: تحقیق در مورد سیستم های موجود در دنیا و دانشگاه های علوم پزشکی برتر کشور



پنجمین دوره شورای صنفی مرکزی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی - معاونت بیمارستان ها

گام ۲: نگارش پروپزال طرح سامانه جامع دانشجویان بالینی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

گام ۳: مطرح شدن طرح در کمیته کلان منطقه ۱۰ و کمیته دانشجویی EDC و نامه نگاری به معاونت آموزشی دانشگاه و ریاست دانشکده پزشکی جهت اجرای طرح

گام ۴: پیگیری آغاز اجرا و طراحی طرح و همکاری احتمالی جهت تولید محتوا

(و تغییر مصوبه وظایف کارورزان رشته پزشکی در سطح کلان کشوری

گام ۱: ارتباط گیری با نمایندگان مقاطع کارورزی سایر دانشگاه ها

گام ۲: ایجاد یک گروه جهت تبادل نظر نمایندگان مقاطع کارورزی دانشگاه های مختلف کشور

گام ۳: رسیدن به طرح های جایگزین و مشکل یابی و ایده یابی جهت ارائه طرح جدید در سطح وزارت بهداشت

گام ۴: تدوین پروپزال طرح توسط کلیه اعضا و نگارش آن

گام ۵: ایجاد جو رسانه ای از وضعیت کارورزان با تهیه فیلم، انتشار تصاویر، مصادیق بیگاری، راه اندازی هشتگ و تهیه مصاحبه و ...

گام ۶: نامه نگاری با مسئولین وزارت بهداشت، راه اندازی کمپین در فارس من

(ز معرفی منابع آزمون های صلاحیت بالینی، پره انترنی و علوم پایه در وبلاگ شورای صنفی

گام ۱: تشکیل تیم تولید محتوا یا تقسیم وظایف میان اعضای موجود و یا تشکل ها

گام ۲: آغاز تولید محتوا با ارجحیت آزمون صلاحیت بالینی

گام ۳: انتشار محتوا در وبلاگ شورای صنفی دانشکده پزشکی

(ح) راه اندازی دفتر منتورینگ در دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برای رشته پزشکی

گام ۱: صحبت با مسئولین سابق و کاندیدا های فعلی دفتر منتورینگ

گام ۲: ایجاد یک تیم منتورینگ و انتخاب مسئولین دفتر منتورینگ از میان دانشجویان

گام ۳: نامه نگاری و ارائه پروپزال به ریاست دانشکده پزشکی و معاون آموزشی دانشکده

گام ۴: تبلیغات و عضو گیری برای دفتر منتورینگ - تعیین متولی • اساسنامه و نحوه عضویت افراد در دفتر

گام ۵: ارزیابی اثربخشی منتورینگ در دانشکده پزشکی



ت) مشخص نمودن نحوه ثبت پایان نامه و راه های جایگزین جهت انجام آن و آموزش های مرتبط با آن

- گام ۱: جمع آوری اطلاعات و داده های مورد نیاز جهت نحوه ثبت پایان نامه / مسیر های جایگزین
- گام ۲: نامه نگاری با معاونت آموزشی و پژوهشی دانشکده جهت تعیین مسیر های جایگزین و نحوه استفاده از آنها
- گام ۳: تولید محتوا مربوطه در قالب بسته های دانشجویی و انتشار در وبلاگ شورای صنفی دانشکده پزشکی
- گام ۴: تلاش جهت برگزاری کلاس و سمینار و یا تولید محتوا در مورد نحوه نگارش پروپزال ، پایان نامه و انجام کار های پژوهشی

ی) تعیین مراجع رسیدگی به شکایات در مقاطع مختلف رشته پزشکی

- گام ۱: بررسی آیین نامه های آموزشی مقطع کارورزی و کارآموزی پزشکی جهت تعیین مرجع
- گام ۲: نامه نگاری و پیگیری جهت فعال تر کردن مراجع رسیدگی به شکایات
- گام ۳: معرفی مراجع ذی ربط به دانشجویان در قالب بسته های حقوق کارورزان و کارآموزان در وبلاگ
- ک) معرفی کوریکولوم واحد کار درمطب رشته پزشکی و تماس با جامعه ۳ و نامه نگاری جهت تغییرات لازم

- گام ۱: بررسی کوریکولوم آموزشی کار در مطب و تماس با جامعه (۳) در طرح ریفرم
- گام ۲: بررسی طرح ملی جهت بررسی امکان حذف و یا تغییر مفاد آموزشی این دو واحد
- گام ۳: تهیه پروپزال پیشنهادات جایگزین برای این دو واحد
- گام ۴: برگزاری نظرسنجی از کارورزان و کارآموزان جهت ارائه آمار روش جایگزین مطلوب دانشجویان
- گام ۵: نامه نگاری و پیگیری جهت جایگزین شدن پیشنهادات و یا تغییر مفاد آموزشی واحد ها



ل) پیگیری تکمیل واکسیناسیون کارورزان و کارآموزان رشته پزشکی

گام ۱: نامه نگاری جهت یادآوری تامین دوز دوم واکسن به معاونت بهداشتی و آموزشی و ریاست دانشکده پزشکی

گام ۲: تعیین نمایندگانی در هر بیمارستان جهت بررسی زمان تزریق دوز دوم واکسن

گام ۳: ارتباط با مرکز بهداشت شمیرانات جهت تامین دوز دوم افراد باقی مانده

گام ۴: اطلاع رسانی های مرتبط با واکسیناسیون دوز دوم در کانال شورای صنفی



برنامه های مدنظر جهت رفع مشکلات موجود در دانشکده پیراپزشکی :

الف (تدوین دستورالعمل آموزشی دانشجویان پیراپزشکی در بیمارستان های دانشگاه

گام ۱ : بررسی کوریکولوم آموزشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در حوزه آموزش بالینی

گام ۲ : بررسی تجربیات سایر دانشکده های پیراپزشکی کشور جهت الگوبرداری

گام ۳ : نگارش طرح دستورالعمل آموزشی دانشجویان پیراپزشکی در بیمارستان ها با پیشنهاد تعیین مربی که می تواند عضو هیات علمی و یا دانشجوی دکتری باشد

گام ۴ : فضا سازی و انعکاس دغدغه های دانشجویان پیراپزشکی در بیمارستان ها

گام ۵ : ارائه طرح جایگزین دستورالعمل آموزشی به معاونت آموزشی دانشگاه

ب (نظارت بر کیفیت آموزشی آزمایشگاه ها و مراکز تصویربرداری واگذار شده

گام ۱ : تعیین مراکز واگذار شده به صورت یک لیست

گام ۲ : فیدبک گیری از دانشجویان هر مرکز جهت بررسی کیفیت آموزشی مربوط به آن مرکز

گام ۳ : بررسی قرارداد های دانشگاه با مراکز واگذار شده جهت آموزش دانشجویان

گام ۴ : بررسی تجربیات سایر دانشگاه های کشور در این زمینه جهت الگوبرداری

گام ۵ : تدوین درخواست نظارت بر مراکز مربوطه با استناد به قرارداد ها و کوریکولوم آموزشی

گام ۶ : ایجاد جو رسانه ای و انعکاس مشکلات دانشجویان

گام ۷ : ارائه طرح مربوطه به معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



برنامه های مدنظر جهت رفع مشکلات موجود در دانشکده تغذیه :

الف (تدوین دستورالعمل آموزشی دانشجویان تغذیه در بیمارستان های دانشگاه

گام ۱ : بررسی کوریکولوم آموزشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در حوزه آموزش بالینی

گام ۲ : بررسی تجربیات سایر دانشکده های تغذیه کشور جهت الگوبرداری

گام ۳ : فیدبک گیری از دانشجویان تغذیه در قالب یک نظرسنجی در خصوص کیفیت کارگاه ها و آموزش حضوری بر بالین بیماران

گام ۴ : تدوین طرح جایگزین آموزشی دانشجویان تغذیه با تمرکز بر افزایش ساعات آموزشی و افزایش کیفیت کارگاه های برگزار شده از طریق ارتباط با مرکز EDC دانشگاه

گام ۵ : ارائه طرح جایگزین دستورالعمل آموزشی به معاونت آموزشی دانشگاه