

به نام خداوند جان و خرد

برنامه راهبردی گروه تغذیه بالینی

دانشکده پزشکی

سال 1402-1407

دانشگاه علوم پزشکی مشهد

1402

فهرست

مقدمه و معرفی گروه تغذیه بالینی

خلاصه عملیاتی

اهداف و برنامه های آموزشی

اهداف و برنامه های پژوهشی

اهداف و برنامه های درمانی

مقدمه و معرفی گروه تغذیه بالینی

برنامه پیش رو، اولین سند چشم انداز و برنامه راهبردی 5 ساله گروه تغذیه بالینی جهت ارتقا اهداف آموزشی، پژوهشی، درمانی و اجرایی گروه تغذیه بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد می باشد.

درباره تاریخچه گروه تغذیه در شهر مقدس مشهد، باید ذکر نمود که نخست بار، در سال 1351 در دانشکده داروسازی - تغذیه در دانشگاه فردوسی مشهد تاسیس شد. اولین مدیر گروه تغذیه، جناب آقای دکتر سید ابولقاسم جزایری بعد فراغت از تحصیل از کینگز کالج لندن، در سال 1352 در این دانشکده مشغول به کار شدند. سایر اعضای گروه تغذیه آقای دکتر علوی، دکتر سید علی مرتضوی و سرکار خانم تدین بودند. اولین دوره دانشجویان در مقطع لیسانس علوم تغذیه در سال 1353 در دانشکده داروسازی- تغذیه مشهد پذیرفته شدند. با شروع انقلاب و برنامه انقلاب فرهنگی پذیرش دانشجوی تغذیه متوقف شد. در سال 1383 با حضور آقای دکتر صفریان به عنوان اولین پزشک و متخصص تغذیه، گروه تغذیه در زیرمجموعه گروه فیزیک پزشکی-بیوشیمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد دوباره شکل گرفت و در سال 1387، با حضور آقای دکتر محسن نعمتی به عنوان اولین مدیر گروه، گروه تغذیه به عنوان یکی از گروههای علوم پایه در دانشکده پزشکی مشهد جان گرفت.

این گروه در سال 1394 به عنوان کارگروه منتخب توسعه و تعالی علوم تغذیه در سطح کشور و در طرح تحول نظام آموزشی کشور در سال 1398 به عنوان کارگروه امنیت غذایی برگزیده شده است. انتشار مجله انگلیسی زبان تغذیه، روزه و سلامت؛ انجام و انتشار اولین آمایش کشوری علوم تغذیه در کشور با تاکید بر تعیین نیاز نیروی انسانی در سال 1404 و بازبینی برنامه های درسی 5 رشته-مقطع علوم تغذیه و بهداشت و ایمنی مواد غذایی از افتخارات این کارگروه ها است. گروه تغذیه بالینی مشهد متولی تغذیه بالینی و دانشگاه علوم پزشکی مشهد قطب تغذیه بالینی کشور می باشد. همچنین گروه تغذیه مشهد در زمینه آموزشی و پژوهشی جزء گروه های برجسته در دانشگاه و کشور بوده است.

با توجه به اهمیت تغذیه بالینی که درواقع پلی بین علوم پایه و بالین است و گسترش ابعاد و حیطه های آن منجر به ارتقای خدمات آموزشی، پژوهشی و درمانی متمرکز بر تغذیه بالینی در سطح جامعه و نیز بیماران بستری و سرپایی خواهد گردید، در انتهای سال 1402 گروه تغذیه بالینی تشکیل گردید.

لازم به ذکر است که گروه تغذیه دانشگاه علوم پزشکی مشهد از 17 سال قبل از آن یعنی از سال 1383 در بیمارستان قائم حضور فعال داشته است. از سال 1391 برنامه های آموزشی گروه تغذیه در بیمارستان قائم با حضور دانشجویان دکترای تخصصی تغذیه آغاز شده است و همچنان در حال گسترش می باشد. گروه تغذیه در

سال 1393 در بیمارستان امام رضا (ع) و دکتر شیخ و در سال 1396 در بیمارستان اکبر شروع به خدمت رسانی نمود. در حال حاضر دانشجویان رشته های مختلف شامل کارشناسی ارشد تغذیه بالینی، کارشناسی ارشد علوم تغذیه، دکترای تخصصی علوم تغذیه، MD PhD تغذیه و دانشجویان مقطع کارورزی پزشکی عمومی تحت آموزش تغذیه بالینی در بیمارستانهای آموزشی دانشگاه می باشند. همچنین دوره ها و کلاسهای آموزشی مدون برای دانشجویان دکترای تخصصی و فوق تخصصی سایر گروه ها برگزار می شود. به علاوه با توجه به ماهیت بین رشته ای و اهمیت بالینی تغذیه در بهبود بیماران و شاخصهای بهداشت، درمان و اقتصادی این رشته تلاش برای درمان چندرشته ای بیماران، شرکت در راندهای مشترک، گراندراندها، مورنینگ رپورت، حضور فعال در بخشهای مراقبتهای ویژه تاکنون و همچنین دادن مشاوره برای درمان بیماران به پزشکان معالج صورت گرفته است. راه اندازی بخش تغذیه بالینی در بیمارستانهای آموزشی دانشگاه در 2 سال اخیر، کارشناسان پراکنده تغذیه مشغول به کار در بیمارستان در بخش خدمات غذایی را زیرمجموعه ای از بخش تغذیه بالینی قرار داده و امکان مدیریت علمی و عملی پرسنل تیم تغذیه در بیمارستانهای آموزشی را به صورت یکپارچه فراهم می سازد. هم اکنون این گروه با 9 عضو هیات علمی دارای افتخار تعلیم و تربیت جوانان دانشجو در مقطع کارشناسی ارشد، پزشکی عمومی و دکترای تخصصی است و امید دارد در این زمینه موفق به برداشتن گام های بلندتری گردد .

در ادامه برنامه های 5 ساله گروه تغذیه بالینی با هدف ارتقاء کیفیت آموزشی، درمانی و پژوهشی بیان می گردد. امید است توفیق اجرای این برنامه در دو بخش مهم پیشگیری و درمان بیماریها در میان مدت و دراز مدت اثرات پر خیر و برکتی را برای هم وطنان شریف و صبورمان به ارمغان آورد .

دکتر محمد صفریان

مدیر گروه تغذیه بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

خلاصه اجرایی

برنامه توسعه ای گروه تغذیه بالینی دانشگاه علوم پزشکی مشهد 1407 - 1403 ، نخستین برنامه مدون این گروه بعد از تشکیل در سال 1402 و گامی بزرگ، مبتنی بر ارزش ها و اولویت های آموزشی است که نقشه راه مدونی را ترسیم می کند. در ادامه دستاوردهای ارزشمند و پر قدمت گروه، این برنامه بر چشم انداز و مأموریت ما در جهت برتری کشوری در شاخه تغذیه بالینی از طریق ارتقای بسترهای آموزشی، پژوهشی و درمانی تاکید می کند. ما متعهد به حفظ جایگاه خود به عنوان یکی از اصیل ترین و برترین گروه های آموزشی در کشور هستیم.

چشم انداز (Vision)

برتری کشوری در ارتقای سلامت و درمان از طریق نوآوری در آموزش، پژوهش و درمان در زمینه تغذیه بالینی

مأموریت (Mission)

آموزش دانشجویان رشته های تغذیه و پزشکی در جهت کمک به سلامت فردی و عمومی جامعه و نیز کمک به ارتقای سلامت جهانی از طریق پژوهش های نوآورانه و ارتقاء سلامت و درمان بیماران بستری

ارزش ها (Values)

برتری، صداقت، همکاری، دلسوزی، مسئولیت پذیری، نوآوری، برابری و احترام

هدف کلی

ارتقاء سطح آموزشی، پژوهشی و درمانی تغذیه بالینی برای گروه های ذینفع

اهداف اختصاصی آموزشی

- ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان برای دانشجویان
- نظارت و ارتقاء سطح علمی کارشناسان تغذیه مستقر در واحدهای تغذیه بیمارستان های زیرمجموعه
- ارتقاء تعاملات علمی با متخصصان رشته های مختلف در زمینه تغذیه درمانی بالینی

اهداف اختصاصی پژوهشی

- طراحی و اجرای پروژه های پژوهشی بین رشته ای
- تهیه دستورالعمل و گایدلاین های بالینی برای اساس نیازهای محلی و ملی
- تاسیس مرکز تحقیقات تغذیه بالینی
- طراحی و اجرای رجیستری بیماری های مرتبط با تغذیه

اهداف اختصاصی درمانی

- راه اندازی و معرفی بخش آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان های آموزشی دانشگاه
- ارتقاء کیفیت خدمات تغذیه بالینی در بیمارستان ها شامل ارزیابی و درمان تغذیه ای تمامی بیماران
- ارتقاء کیفیت خدمات غذایی بیمارستانی و کفایت تغذیه ای برای بیماران به صورت کلی و رژیم های خاص

- تاسیس بخش تغذیه و تخصیص تخت درمانی در بیمارستان های آموزشی دانشگاه
- تاسیس درمانگاه های چندرشته ای

اعضای کمیته اجرایی برنامه توسعه ای:

دکتر محمد صفریان، دکتر محسن نعمتی، دکتر مجید غیور میرهن، دکتر رضا رضوانی، دکتر سارا موحد، دکتر مریم علی نژاد نامقی، دکتر سعیده طالبی، دکتر نجمه سیفی، دکتر فاطمه رودی، دکتر سمانه سادات ایوبی، دکتر طناز جامی الاحمدی، دکتر اندیشه نوروزیان، سرکار خانم طاهره فیروزی، سرکار خانم فاطمه فیروزی، سرکار خانم ریحانه فریدنیا، سرکار خانم زهرا سیادت

فرآیند تدوین برنامه توسعه ای

گام اول: جستجو در متون موجود، اسناد بالادستی و بررسی برنامه های مشابه در سطح بین المللی

گام دوم: تشکیل کمیته برنامه توسعه ای و بحث و تبادل نظر در زمینه تدوین دورنما، رسالت، ارزش ها، و نقشه راه تدوین برنامه راهبردی

گام سوم: شناخت و تحلیل وضعیت موجود

گام چهارم: تبیین ارکان اصلی برنامه

گام پنجم : نحوه پایش و نظارت بر اجرای برنامه

گام اول: جستجو در اسناد بالادستی

تدوین این برنامه با تکیه بر اسناد زیر و همسو با سیاست های فرادستی موجود در حیطه بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی انجام گرفته است:

برنامه تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی (مبتنی بر برنامه آموزش عالی حوزه سلامت 1394)

راهبردهای دانشگاه علوم پزشکی مشهد (99 – 1395)

گام دوم: تشکیل کمیته برنامه توسعه ای

کمیته برنامه توسعه ای در دی ماه 1402 با اعضای زیر تشکیل شد:

دکتر محمد صفریان، دکتر سارا موحد، دکتر نجمه سیفی، دکتر فاطمه رودی

گام سوم: شناخت و تحلیل وضعیت موجود

نقاط قوت:

تعداد زیاد بیماران بستری در بخش های مختلف تخصصی و غیر تخصصی در بیمارستان های آموزشی دانشگاه

وجود دانشجویان رشته مقاطع مختلف در گروه تغذیه بالینی شامل دکتری علوم تغذیه، کارشناسی ارشد علوم

تغذیه و تغذیه بالینی و دکترای پزشکی عمومی

همکاری های زیاد بین رشته ای

درمانگاه های سرپایی روزانه در راستای آموزش سرپایی

تشکیل بخش تغذیه بالینی در راستای تجمیع آموزش درمان تغذیه ای

نقاط ضعف:

تعداد کم متخصصان تغذیه بالینی با توجه به نیاز بالای بیمارستان های آموزشی دانشگاه

نبود فضای فیزیکی کافی

ناشناخته بودن رشته تغذیه بالینی برای اساتید و کادر درمان

فرصت ها:

قطب تغذیه بالینی کشور

قطب پژوهشی رشته علوم تغذیه

اهمیت نقش تغذیه درمانی در بهبود کیفیت درمان بیماران

تهدیدها:

کمبود بودجه آموزشی، پژوهشی و درمانی

کمبود تخصیص نیروی انسانی

در اختیار نداشتن تعداد کافی کارشناس

ارکان برنامه توسعه ای:

آموزش دانشجویان رشته تغذیه بالینی (کارشناسی ارشد/ دکتری)

آموزش پزشکی عمومی

آموزش کارشناسان تغذیه

آموزش دستیاران و فلوشیپ پزشکی

آموزش مداوم / توسعه حرفه ای

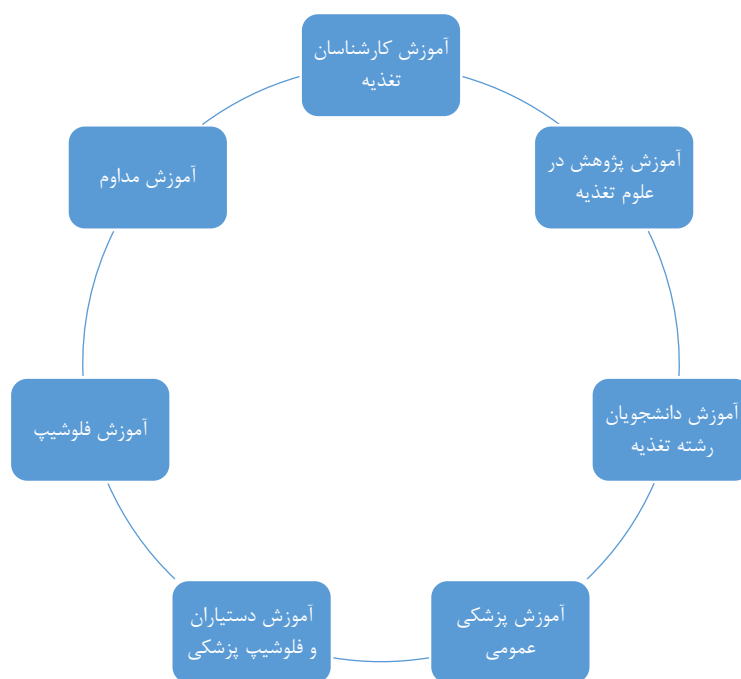
پژوهش

منابع - امکانات (نیروی انسانی، فضای فیزیکی، تجهیزات)

گام چهارم: تبیین ارکان اصلی برنامه

فصل اول: اهداف و برنامه های آموزشی

با توجه به اینکه رشته تغذیه بالینی ارتباط تنگاتنگی با علوم پایه دارد و در عین حال در ارتقاء وضعیت درمانی بیمارستان و کاهش عوارض درمان و روزهای بستری در بیمارستان و بخش های مراقبتهای ویژه نقش مهمی دارد اهداف آموزشی دارای ابعاد متفاوتی برای توسعه می تواند باشد.



هدف کلی

ارتقاء سطح آموزشی گروه های ذینفع شامل دانشجویان رشته تغذیه، پزشکی عمومی، تخصص های پزشکی، فلوشیپ پزشکی، ارتقاء سطح علمی همکاران پزشک و پیراپزشکی ذینفع، آموزش ضمن خدمت و آموزش مداوم

1.1 اهداف و برنامه های آموزشی کوتاه مدت

- ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان های آموزشی دانشگاه برای دانشجویان کارورزی ارشد تغذیه بالینی (E1.1)

- تدوین و ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان های آموزشی دانشگاه برای دانشجویان دکترای تخصصی تغذیه با کهد تغذیه بالینی (E1.2)

- ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان های آموزشی دانشگاه برای دانشجویان پزشکی در دوره کارورزی (E1.3)
- ارتقاء آموزش تغذیه بالینی برای دانشجویان تخصصی و فلوشیپ رشته های مختلف محصل در بیمارستان های آموزشی دانشگاه (E1.4)
- نظارت و ارتقاء سطح علمی کارشناسان تغذیه مستقر در واحد تغذیه بیمارستان های آموزشی دانشگاه (E1.5)
- آموزش گروه های پیراپزشکی شاغل در بیمارستان های آموزشی دانشگاه به خصوص پرستاران با تخصیص امتیاز بازآموزی (E1.6)
- ارتقاء تعاملات علمی با متخصصان رشته های مختلف در زمینه تغذیه درمانی بالینی (E1.7)

راهنماهای اجرایی:

E1.1 ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان برای دانش جویان کارورزی تغذیه بالینی

- بازنگری کوریکولوم آموزشی برحسب SWOT موجود فعلی
- تدوین روشهای ارزیابی دانشجویان بر مبنای روشهای ارزیابی بالینی مبتنی بر توانمندی
- هماهنگی برای شرکت در کلاسهای آموزشی، راندهای پزشکی، مورنینگ ریپورت با گروه های مختلف آموزشی
- اجرای پروژه های مختلف پژوهشی شامل مطالعات مداخله ای، مشاهده ای ، اودیت های بالینی و پژوهش در آموزش در جهت ارتقاء پژوهش های بالینی

E1.2 تدوین و ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان های آموزشی دانشگاه برای دانشجویان دکترای تخصصی تغذیه با کهد تغذیه بالینی

- بازنگری کوریکولوم آموزشی برحسب SWOT موجود فعلی
- تدوین روشهای ارزیابی دانشجویان بر مبنای روشهای ارزیابی بالینی مبتنی بر توانمندی
- هماهنگی برای شرکت در کلاسهای آموزشی، راندهای پزشکی، مورنینگ ریپورت با گروه های مختلف آموزشی
- اجرای پروژه های مختلف پژوهشی شامل مطالعات مداخله ای، مشاهده ای ، اودیت های بالینی و پژوهش در آموزش در جهت ارتقاء پژوهش های بالینی

E1.3 ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان های آموزشی دانشگاه برای دانشجویان پزشکی در دوره کارورزی

- بازنگری کوریکولوم آموزشی پزشکی عمومی برحسب SWOT موجود فعلی
- پیاده کردن اولویتهای آموزشی مورد نیاز دوره پزشکی عمومی به صورت پایلوت

E1.4 ارتقاء آموزش تغذیه بالینی برای دانشجویان تخصصی و فلوشیپ رشته های مختلف محصل در بیمارستان های آموزشی دانشگاه

- برگزاری کلاسهای آموزشی مدون برای دانشجویان تخصصی رشته های مختلف مشغول به تحصیل در بیمارستان های آموزشی دانشگاه
- بررسی نیازسنجی دوره ای از گروه های مختلف آموزشی برای دانشجویان تخصصی
- ارتباط نزدیک آموزشی با فلوشیپ های رشته های مختلف و انجام مشورتها با حضور دانشجویان فلوشیپ و تعامل نزدیک اساتید تغذیه با ایشان

E1.5 نظارت بر سطح علمی و ارتقاء علمی کارشناسان تغذیه مستقر در واحد تغذیه بیمارستان های آموزشی دانشگاه

- مصاحبه با کارشناسان تغذیه طرحی در بدو ورود و کارشناسان استخدامی در بدو انتقال به بیمارستان های آموزشی دانشگاه و لزوم تایید کارشناس توسط رئیس بخش
- ارزیابی علمی کارشناسان تغذیه در بدو ورود و آموزش اولیه کارشناسان توسط یکی از متخصصان تغذیه و دریافت تایید برای ورود به بخش
- برنامه ریزی برای کارشناسان تغذیه برای شرکت در برنامه های آموزشی دانشجویان تغذیه از جمله راند و کلاس های تئوری
- برنامه ریزی جهت مشارکت فعالانه متخصصین تغذیه بالینی در نیازسنجی آموزشی و برنامه های توانمندسازی کارشناسان با مدیریت معاونت درمان دانشگاه

E1.6 آموزش گروه های پیراپزشکی شاغل در بیمارستان های آموزشی دانشگاه به خصوص پرستاران

- برگزاری کلاسهای آموزشی مدون تحت نظارت سوپروایزر آموزشی و حتی الامکان با امتیاز بازآموزی ضمن خدمت یا بازآموزی

E2.7 ارتقاء تعاملات علمی با متخصصان رشته های مختلف در زمینه تغذیه درمانی بالینی

- شرکت در راند و گراند راند و مورنینگ های مشترک
- پروژه های آموزشی درمانی پژوهشی مشترک
- بازآموزی مشترک با سایر تخصص ها

1.2 اهداف و برنامه های آموزشی درازمدت

- ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان های آموزشی دانشگاه برای دانشجویان کارورزی ارشد تغذیه بالینی (E2.1)
- ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان های آموزشی دانشگاه برای دانشجویان دکترای تخصصی تغذیه با کهد تغذیه بالینی (E2.2)
- ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان های آموزشی دانشگاه برای دانشجویان پزشکی در دوره کارورزی (E2.3)
- ارتقاء آموزش تغذیه بالینی برای دانشجویان تخصصی و فلوشیپ رشته های مختلف محصل در بیمارستان های آموزشی دانشگاه (E2.4)
- نظارت و ارتقاء سطح علمی کارشناسان تغذیه مستقر در واحد تغذیه بیمارستان های آموزشی دانشگاه (E2.5)
- آموزش گروه های پیراپزشکی شاغل در بیمارستان های آموزشی دانشگاه به خصوص پرستاران (E2.6)
- ارتقا تعاملات علمی با متخصصان رشته های مختلف در زمینه تغذیه درمانی بالینی (E2.7)
- تامین فضای آموزشی و امکانات برای آموزشهای مورد نیاز (E2.8)

راهبردهای اجرایی

E2.1 ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان برای دانشجویان کارورزی ارشد تغذیه بالینی

- برنامه ریزی مدون برای تعامل با گروه های مختلف در جهت ارتقاء آموزش دانشجویان رشته تغذیه در جهت شرکت در راندها
- برنامه ریزی برای شرکت دانشجویان ارشد تغذیه بالینی در درمانگاه ترخیص بیماران و همراهی اساتید پرستاری به صورت همزمان
- طراحی سامانه ارزشیابی و بازخورد دوره از دانشجویان

- بازنگری سالانه طرح دوره براساس فرم های ارزشیابی دوره تکمیلی توسط دانشجویان و بازخورد سایر ذینفعان مانند سایر اساتید گروه، معاون آموزشی بیمارستان و اساتید سایر رشته های در تعامل

E2.2 ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان های آموزشی دانشگاه برای دانشجویان دکترای تخصصی تغذیه با کهد تغذیه بالینی

- طراحی و ایجاد فرصتهای بهتر آموزشی براساس دستاوردهای خواسته شده در کوریکولوم دکترای تخصصی تغذیه

- برنامه ریزی برای فرصت های تدریس تغذیه بالینی
- هدایت ممیزی های بالینی در بیمارستان توسط دانشجو
- ایجاد توانایی برای مدیریت و نقد سیستم تغذیه درمانی بیمارستانی

E2.3 ارتقاء آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان برای دانشجویان پزشکی در دوره کارورزی

- طراحی سامانه ارزشیابی و بازخورد دوره از دانشجویان
- برگزاری کلاسهای آموزشی به فراخور بخش برای کارورزهای پزشکی غیر روتیشن تغذیه

E2.4 ارتقاء آموزش تغذیه بالینی برای دانشجویان تخصصی و فلوشیپ رشته های مختلف در حال تحصیل در بیمارستان

- راه اندازی چرخش تغذیه بالینی برای دانشجویان دستیاری گروه های داخلی
- راه اندازی چرخش تغذیه بالینی برای دانشجویان فلوشیپ از جمله فلوشیپ های مراقبت های ویژه، هماتولوژی، غدد و گوارش
- برنامه ریزی مدون و برگزاری کلاس آموزشی برای رزیدنتهای جدیدالورود به صورت عمومی و تخصصی هر رشته با اولویت رشته داخلی و جراحی
- ارتقاء محتوای آموزشی مدون برای دانشجویان تخصصی رشته های مختلف در حال تحصیل در بیمارستان از جمله طراحی سیستم برای نظرسنجی دوره ای از اساتید و دانشجویان تخصصی هر رشته

E2.5 نظارت و ارتقاء سطح علمی کارشناسان تغذیه مستقر در واحد تغذیه بیمارستان های آموزشی دانشگاه

- طراحی سیستم ارزیابی علمی کارشناسان تغذیه با مشارکت اساتید بخش تغذیه، پزشکان معالج، سرپرستاران

- طراحی بسته حداقلی مورد نیاز آموزشی کارشناسان و اجرا از طریق آموزش ضمن خدمت و بازآموزی با مشارکت معاونت درمان و تیم مدیریت بیمارستانی

E2.6 ارتقاء آموزش گروه های پیراپزشکی شاغل در بیمارستان به خصوص پرستاران

- طراحی و تدوین بسته آموزشی مورد نیاز پرستاران در زمینه تغذیه درمانی با همکاری تیم مدیریت پرستاری

E2.7 ارتقاء تعاملات علمی با متخصصان رشته های مختلف در زمینه تغذیه درمانی بالینی

- برگزاری برنامه های آموزشی تخصصی مشترک ازجمله ژورنال کلاب و برنامه های آموزش مداوم و کنفرانس های آموزشی علمی
- برگزاری دوره های کوتاه مدت آموزش تخصصی تغذیه بیمارستانی

E2.8 تامین فضای آموزشی و امکانات برای آموزشهای مورد نیاز

- تخصیص فضاهای آموزشی لازم شامل اتاق کنفرانس و کلاس، اتاق آموزشی دانشجویان پزشکی، اتاق آموزشی دانشجویان کارشناسی ارشد تغذیه بالینی، اتاق آموزشی دانشجویان دکترای تخصصی، اتاق اساتید عضو غیبهیات علمی ترجیحا بصورت متمرکز نزدیک فضای لحاظ شده جهت مرکز تحقیقات و بخش تغذیه
- تامین دستگاه آنالیز ترکیب بدن متناسب جهت بیماران بستری (پورتابل)،
- تامین دستگاه کالری متری غیرمستقیم پورتابل جهت بیماران بستری در بخش های مراقبت های ویژه
- تامین دستگاه پمپ تغذیه کانگرو

فصل دوم: اهداف و برنامه های پژوهشی

2.1 برنامه ها و اهداف پژوهشی کوتاه مدت

- طراحی و اجرای پروژه های پژوهشی بین رشته ای (R1.1)
- تهیه دستورالعمل و گایدلاینهای بالینی برای اساس نیازهای محلی و ملی (R1.2)

راهبردهای اجرایی

R1.1 طراحی و اجرای پروژه های پژوهشی بین رشته ای

- طراحی و اجرای پروژه های پژوهشی بین رشته ای در حیطه بنیادی تغذیه و بیماری ها، حیطه کاربردی در جهت حل مسائل مرتبط با تغذیه در بیماری ها و در حیطه نوآوری در فرایندها و ابزارهای حمایت تغذیه ای در بیماری ها
- طراحی و اجرای ممیزی های بالینی در زمینه بررسی وضعیت حمایت تغذیه ای موجود در سطح بیمارستان، شهر و کشور
- طراحی و اجرای پژوهش های مداخله ای متناسب با نیاز بیماران

R1.2 تهیه دستورالعمل و گایدلاینهای بالینی برای اساس نیازهای محلی و ملی

- نیازسنجی برای یافتن دستورالعمل و گایدلاین های بالینی مورد نیازهای محلی و ملی
- تهیه دستورالعمل و گایدلاین های بالینی برای اساس نیازهای محلی و ملی

2.2 برنامه ها و اهداف پژوهشی دراز مدت

- تاسیس مرکز تحقیقات تغذیه بالینی (R2.1)
- طراحی و اجرای رجیستری بیماری های مرتبط با تغذیه (R2.2)
- جذب امکانات و بودجه های پژوهشی در زمینه تحقیقات تغذیه بالینی (R2.3)
- تامین امکانات و فضای تحقیقاتی ازجمله تامین کافی دستگاه BIA پورتابل، کالریمتری غیر مستقیم پورتابل (R2.4) ب

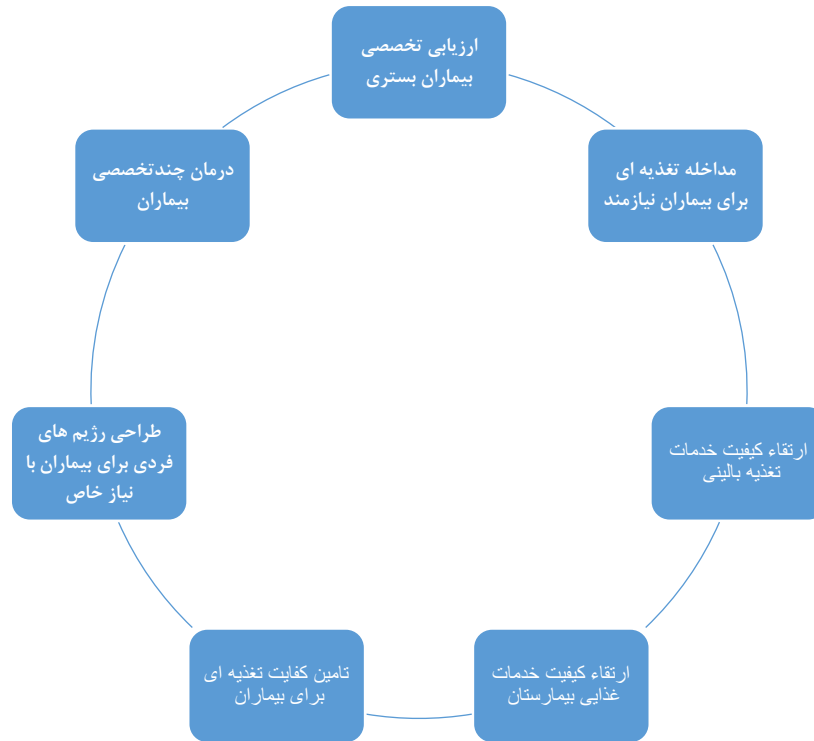
راهبردهای اجرایی

- تدوین پیش نویس اجرایی تشکیل مرکز تحقیقات/ پروپوزال های مرتبط با موارد ذکر شده/ پیش نویس اجرایی جذب بودجه های داخل و خارج دانشگاهی
- تشکیل تیم های پژوهشی مرتبط در هر زمینه

- تشکیل کمیته های بازخوردگیری و پایش در فواصل منظم
- پیگیری های اداری در معاونت های پژوهشی و درمان جهت تامین منابع و تصویب موضوعات از جمله رجیستری و مرکز تحقیقات

فصل سوم: اهداف و برنامه های درمانی

ضروری ترین حوزه های مورد نیاز درمانی در چارت ذیل خلاصه می گردد:



3.1 اهداف و برنامه های درمانی کوتاه مدت

- راه اندازی و معرفی بخش آموزشی تغذیه بالینی در بیمارستان (T1.1)
- ارتقاء کیفیت خدمات تغذیه بالینی در بیمارستان شامل ارزیابی و درمان تغذیه ای تمامی بیماران (T1.2)
- ارتقاء کیفیت خدمات غذایی بیمارستان و کفایت تغذیه ای برای بیماران به صورت کلی و رژیم های خاص (T1.3)

راهنمای اجرای

T1.1 راه اندازی و معرفی بخش آموزشی تغذیه بالینی در هر یک از بیمارستان ها

- تعیین عضو هیات علمی MD.PHD تغذیه مستقر در بیمارستان آموزشی به عنوان رئیس بخش و تشریح مسوولیتها و اختیارات ایشان برای ذینفعان

T1.2 ارتقاء کیفیت خدمات تغذیه بالینی در بیمارستان ها شامل ارزیابی و درمان تغذیه ای تمامی بیماران

- برنامه ریزی تخصیص کارشناسان تغذیه به تمامی بخش های تحت پوشش با توجه به اولویت وزارتخانه (18 بیماری) و بررسی و پایش کمیت و کیفیت اجرای برنامه ریزی
- حضور اساتید تغذیه در راندهای مشترک به خصوص در بخشهای مراقبتهای ویژه، گوارش، هماتولوژی
- به کارگیری حداقل یک متخصص MD PhD تمام وقت برای پوشش تخصصی تغذیه درمانی بالینی و به خصوص بخش های مراقبتهای ویژه
- طراحی و انجام ممیزی بالینی در جهت بررسی کمیت و کیفیت کارکرد کارشناسان تغذیه
- تهیه بروشورهای تغذیه آموزشی به تفکیک نیاز بخش های مختلف
- ارتقاء محتوای سایت بخش تغذیه در سایت بیمارستان قائم از لحاظ علمی و آموزشی بیماران، متخصصان
- طراحی و انجام ممیزی های بالینی در جهت صحت مداخلات تغذیه ای متناسب فردی بیماران و به کارگیری تیم درمانی در این راستا
- ارتقاء درمانی درمانگاه های موجود از جمله درمانگاه MS، سرطان، اوتیسم، EB

T1.3 ارتقاء کیفیت خدمات غذایی بیمارستان و کفایت تغذیه ای برای بیماران به صورت کلی و رژیم های خاص

- ارتقاء کیفیت درخواست رژیم ها براساس نیاز بیماران
- لیبلینگ دقیق گاوژهای بیمارستانی
- ارتقاء کیفیت اتاق تهیه گاوژ
- پایش کیفیت گاوژ به صورت دوره ای (6 ماهه) و بهبود کیفیت آن

3.2 اهداف و برنامه های درمانی دراز مدت

- ارتقاء کیفیت خدمات تغذیه بالینی در بیمارستان ها (T2.1)
- ارتقاء کیفیت خدمات غذایی بیمارستان ها و کفایت تغذیه ای برای بیماران به صورت کلی و رژیم های خاص (T2.2)
- تاسیس بخش تغذیه و تخصیص تخت درمانی در بیمارستان های زیر مجموعه (T2.3)

راهبردهای اجرایی

T2.1 ارتقاء کیفیت خدمات تغذیه بالینی در بیمارستان های زیر مجموعه

- تحت پوشش قرار دادن تمامی تخت های معمولی توسط کارشناسان تغذیه
 - تلاش برای جذب فارغ التحصیلان رشته تغذیه بالینی جهت ارتقاء سطحی علمی و تخصصی درمان
- لازم به ذکر است که طبق دستورالعمل وزارتخانه به ازاء هر 30 تخت مراقبت ویژه و یا 150 تخت معمولی یک کارشناس تغذیه لازم است.
- طراحی و اجرای سیستم نظارت بر کارکرد و ارزیابی درمانی کارشناسان تغذیه با مشارکت اساتید بخش تغذیه، پرشکان معالج، سرپرستاران و مدیریت بیمارستانی
 - افزایش تعداد متخصصان تغذیه برای حضور فعال در بخشهای مذکور و به کارگیری نیروهای تمام وقت درمانی در بیمارستان
 - تحت پوشش قرار دادن تمامی تختهای مراقبتهای ویژه توسط متخصصین تغذیه
 - تاسیس درمانگاه های چندرشته ای مانند درمانگاه ALS، غدد، ارجاعی بیماران گوارش، نارسایی روده ای
 - کاهش هزینه های بیمارستانی و ارتقاء هزینه اثر بخش بودن غذا و داروهای مرتبط با حیطه تغذیه (شرکت در کمیته های مربوطه و کمک به تصمیم گیری های درست تیم مدیریت بیمارستان در این زمینه از جمله کمیته تغذیه، کمیته دارویی و کمیته مدیریت بیمارستان
 - تاسیس مرکز HPN در بیمارستان های زیرمجموعه و ارائه خدمات مورد نیاز بیماران
 - تاسیس مرکز بیماران تسکینی با خدمات بستری و سرپایی به بیماران به صورت چند رشته ای
 - راه اندازی درمانگاه های مشترک چند رشته ای
 - تامین امکانات لازم جهت کارشناسان تغذیه شامل اتاق تجهیز شده اداری و امکانات آموزشی و کامپیوتر جهت دسترسی به HIS بیمارستان که حداقل به ازاء هر 2 کارشناس یک سیستم کامپیوتر مورد نیاز است.
 - تامین امکانات لازم جهت متخصصان تغذیه شامل محل استقرار، امکانات آموزشی و کامپیوتر
 - تامین تجهیزات مورد نیاز شامل دستگاه پمپ کانگرو به تعداد کافی (حداقل 10 عدد برای استفاده در بیماران برای تغذیه مداوم که تحمل تغذیه متناوب را ندارند)، دستگاه آنالیز ترکیب بدن متناسب جهت بیماران بستری (پورتابل)، تامین دستگاه کالری متری غیرمستقیم پورتابل جهت بیماران بستری در بخش های مراقبت های ویژه

T2.2 ارتقاء کیفیت خدمات غذایی بیمارستان

- سیستماتیزه کردن فرآیند کترینگ بیمارستانی
 - امکان تامین رژیمهای فردی برای بیماران نیازمند رژیمهای خاص
 - طراحی سیستم کفایت تغذیه ای برای بیماران به صورت کلی و رژیم های خاص
 - پیشنهاد استانداردسازی کترینگ و بسته بندی اتوماتیک
 - بهبود کیفیت تهیه غذا با روش های صنعتی پخت مانند حرارت غیرمستقیم
- T2.3 تاسیس بخش تغذیه و تخصیص تخت درمانی در بیمارستان های آموزشی زیر مجموعه

- تامین فضای بخش و امکانات مورد نیاز برای بخشهای بستری
- ارتقاء بخش تغذیه بیمارستان به عنوان مرکز ارجاعی اختلالات تغذیه ای
- تامین نیروهای انسانی مورد نیاز شامل متخصص تغذیه کافی، پرستاری و سایر تخصصهای ضروری

گام پنجم: پایش و نظارت بر اجرای برنامه

اجرای برنامه از اول دی ماه 1402 آغاز خواهد شد.

پایش اجرا و پیشرفت برنامه راهبردی در جلسات معین، در دو مرحله مهم در طول سال صورت خواهد گرفت:

مرداد ماه هر سال کمیته اجرایی گزارش پیشرفت برنامه شامل دستاوردها و عملکردهای 6 ماهه گذشته، بر اساس اولویت های تعیین شده را ارائه خواهد داد و براساس آن نظارت و کنترل و اصلاحات لازم صورت خواهد گرفت.

آذر ماه هر سال جلسه مفصلی توسط کمیته برنامه توسعه ای جهت بررسی پیشرفت ها، اصول زیربنایی، استقرار منابع و ظهور عوامل داخلی و خارجی تاثیرگذار تشکیل خواهد شد. مجموعه پیشنهادی در خصوص اولویت های سال جدید و مدیران اجرایی مربوطه و اصلاحات مورد نیاز، مشخص خواهد شد، تا برنامه های کاری و درخواست منابع مورد نیاز مشخص گردد.