

مجله ی دفتر توسعه ی آموزش

دومین شماره مجله ی دفتر توسعه ی آموزش - اسفند ماه سال ۱۳۹۹
دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اردبیل

” بنده به غیر از انجام
وظیفه هیچ کار مهمی نکرده ام و
اگر کوتاهی داشته ام امیدوارم
مردم مرا ببخشند.“



”رویا را لمس کنید تا ستاره هارا
لمس کنید، زندگی کنید تا رویاهای
خود را لمس کنید.“



مجله ی دفتر توسعه ی آموزش

دومین شماره مجله ی دفتر توسعه ی آموزش - دی ماه سال ۱۳۹۹
دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی اردبیل

"بنده به غیر از انجام وظیفه هیچ کار مهمی نکرده ام و اگر کوتاهی داشته ام امیدوارم مردم مرا ببخشند."



"رویا را لمس کنید تا ستاره هارا لمس کنید، زندگی کنید تا رویاهای خود را لمس کنید."



دومین شماره مجله دفتر توسعه ی آموزش، اسفند ۱۳۹۹ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل

فهرست مطالب

- ۰۲ سخن مدیر مسئول
- ۰۳ معرفی دفتر توسعه آموزش
- ۰۵ داروسازی در گذر زمان
- ۰۶ به وقت موسیقی، متشکرم!
- ۰۷ قوانین داروسازی در کانادا
- ۰۹ دکتر محمد بزرگو جلالی
- ۱۱ از داروخانه تا مرکز فضایی ناسا
- ۱۲ قدرت نمایی استارت آپ های کوچک
- ۱۳ پنج برنامه ی کاربردی برای ارائه مطلب
- ۱۵ طنز، ما که رفتیم ولیکن عقب سرنگران
- ۱۷ نفرات برتر دوازدهمین المپیاد علوم پزشکی
- ۱۸ رتبه های برتر آزمون تخصص داروسازی ۱۳۹۹
- ۱۹ دانشکده داروسازی شیراز
- ۲۱ آموزش مجازی، توفیق اجباری
- ۲۴ جشنواره شهید مطهری

صاحب امتیاز:

دانشکده داروسازی اردبیل

مدیر مسئول:

دکتر ساقی سپهری

سر دبیر:

سحر میرزایی

طراح و صفحه آرا:

سلوی افشاری

ویراستار:

طه امین طینت

نام نویسندگان:

مجید برادرن مظفری، سمیرا پورمحمد، پگاه ترابی،
الهام خوانلو، آیناز دیده ور، صدف رضوانپور، طاهر
صادقیان، امیرحسین صدر محمدباقری، محمد
قدسی، سپهر قنبریان، پروین کوهی، سحر میرزایی

سخن مدیر مسئول

دکتر ساقی سپهری



به نام خدا. با عرض سلام خدمت هم دانشگاهیان عزیز و همراهان همیشگی ما، به لطف پروردگار و همچنین یاری و تلاش جمعی از دانشجویان پرتلاش و علاقه مند، دومین شماره گاهنامه توسعه آموزش داروسازی منتشر شد. در این راه با نظر به مشکلات موجود و پاندمی بیماری منحوس کرونا و عدم حضور دانشجویان در عرصه دانشگاه، منتشر کردن گاهنامه با سختی های فراوانی روبه رو است اما آنچه که باعث شد تا علیرغم همه چالش های پیش رو انتشار گاهنامه در اولویت قرار گیرد و به فرصتی ناب تعبیر شود این است که دانشجویان اصحاب فکر و قلم محلی برای بیان نظرات و اندیشه های خود و محلی برای بررسی عقیده های خود داشته باشند و مهمتر از همه، حضور پررنگ دانشجویان در عرصه های صنفی و فرهنگی محسوس تر شود. دلیل دوم معرفی بخشهای توسعه آموزش در ایران و جهان در زمینه رشته داروسازی

و آشنایی دانشجویان و اعضای هیات علمی با دستاوردهای مختلف جهان در این زمینه می باشد. در آخر، از تمامی اساتید دلسوزی که دغدغه آموزش موثر دانشجویان این دانشگاه را دارند تشکر می کنیم. و همچنین با تشکر فراوان از دانشجویانی که ما را در راه بهتر شدن یاری می کنند



معرفی دفتر توسعه ی آموزش

تهیه و جمع آوری و تغییرات:
طاهر صادقیان

دفتر توسعه آموزش دانشکده داروسازی با چشم انداز تعالی آموزش داروسازی شکل گرفته و همگام با مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه (EDC) در راستای ارتقاء کیفیت آموزش فعالیت مینماید.

کمیته توسعه آموزش دانشجویی، زیر نظر دفتر توسعه آموزش دانشکده، برای اولین بار در سطح دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، حدود دو سال قبل تاسیس و شروع به فعالیت کرد. کمیته تشکل دانشجویی بستری برای بهبود شرایط آموزشی با ایده و مشارکت مستقیم دانشجویان فراهم میکند.

تا به امروز فعالیت های مختلفی در کمیته توسعه آموزش دانشجویی دانشکده داروسازی انجام شده است.

از فعالیت های اولیه انجام شده در کمیته میتوان به برگزاری ژورنال کلاب های دانشجویی و بررسی طرح های قابل اجرا در دانشکده، برگزاری جلسات منظم و بحث درباره ی موضوعاتی مانند آزمون جامع ۱۸۰ واحدی، فرم پایش درس اساتید، برنامه ریزی برای برگزاری سمینار هایی با محوریت آموزشی در آینده و غیره اشاره کرد. هم چنین نسخه اول الکترونیکی مجله کمیته توسعه آموزش دانشجویی دانشکده داروسازی برای اولین بار در سطح کشور، بصورت دو زبانه (فارسی و انگلیسی) منتشر شد.

به علت نو پا بودن، اعضای دوره اول کمیته، بصورت تصادفی از بین هر ورودی انتخاب شدند. ولی طبق روال

نهاد های دانشجویی و با توجه به آیین نامه تصویب شده توسط دانشگاه برای انتخاب اعضای دوره دوم، انتخابات برگزار شد تا دانشجویان مستقیماً در انتخاب نمایندگان ورودی خود نقش داشته باشند.

در دوره دوم اعضای زیر به ترتیب رای توسط دانشجویان انتخاب شدند:

۱. پیمان ممی زاده (ورودی ۹۵) (عضو کمیته)
۲. عطا احمدی (ورودی ۹۵) (دبیر کمیته)
۳. الهه محمد نژادی (ورودی ۹۵) (عضو کمیته)
۴. صدف رضوان پور (ورودی ۹۴) (قائم مقام دبیر کمیته)
۵. طاهر صادقیان (ورودی ۹۷) (عضو کمیته)
۶. دانیال عباسی (ورودی ۹۷) (عضو کمیته)
۷. فرشته استانی (ورودی ۹۴) (عضو کمیته)
۸. پگاه ترابی (ورودی ۳۹) (عضو کمیته)
۹. کسری نجفی (ورودی ۹۵) (عضو کمیته)
۱۰. سید حسین سجادی آل هاشم (ورودی ۹۵) (عضو کمیته)
۱۱. غزاله گوگانی وش (ورودی ۹۶) (عضو کمیته)
۱۲. هادی بالغ (ورودی ۹۶) (عضو کمیته)

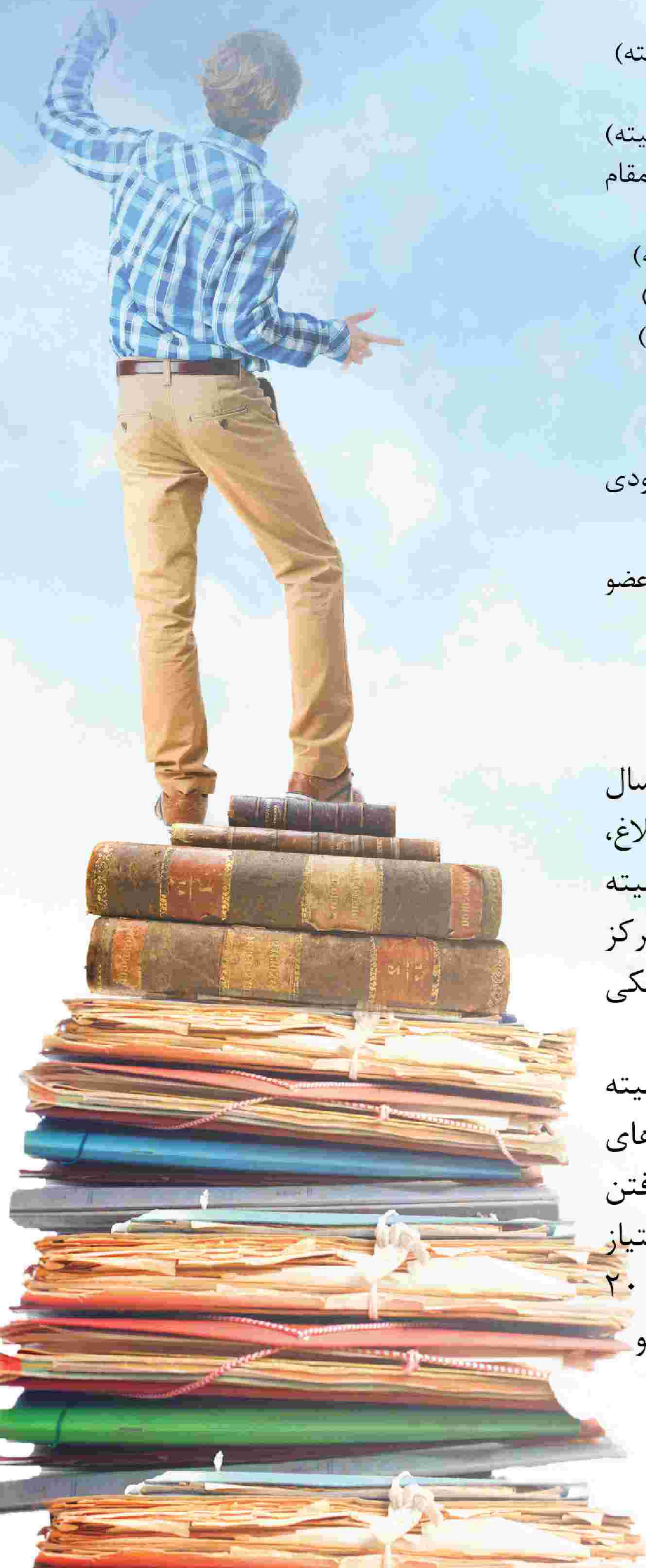
زمان ابلاغ دانشجویان منتخب یکسال است. همچنین پس از پایان مدت ابلاغ، به تمامی اعضا گواهی فعالیت در کمیته دانشجویی توسط مدیریت مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه صادر خواهد شد.

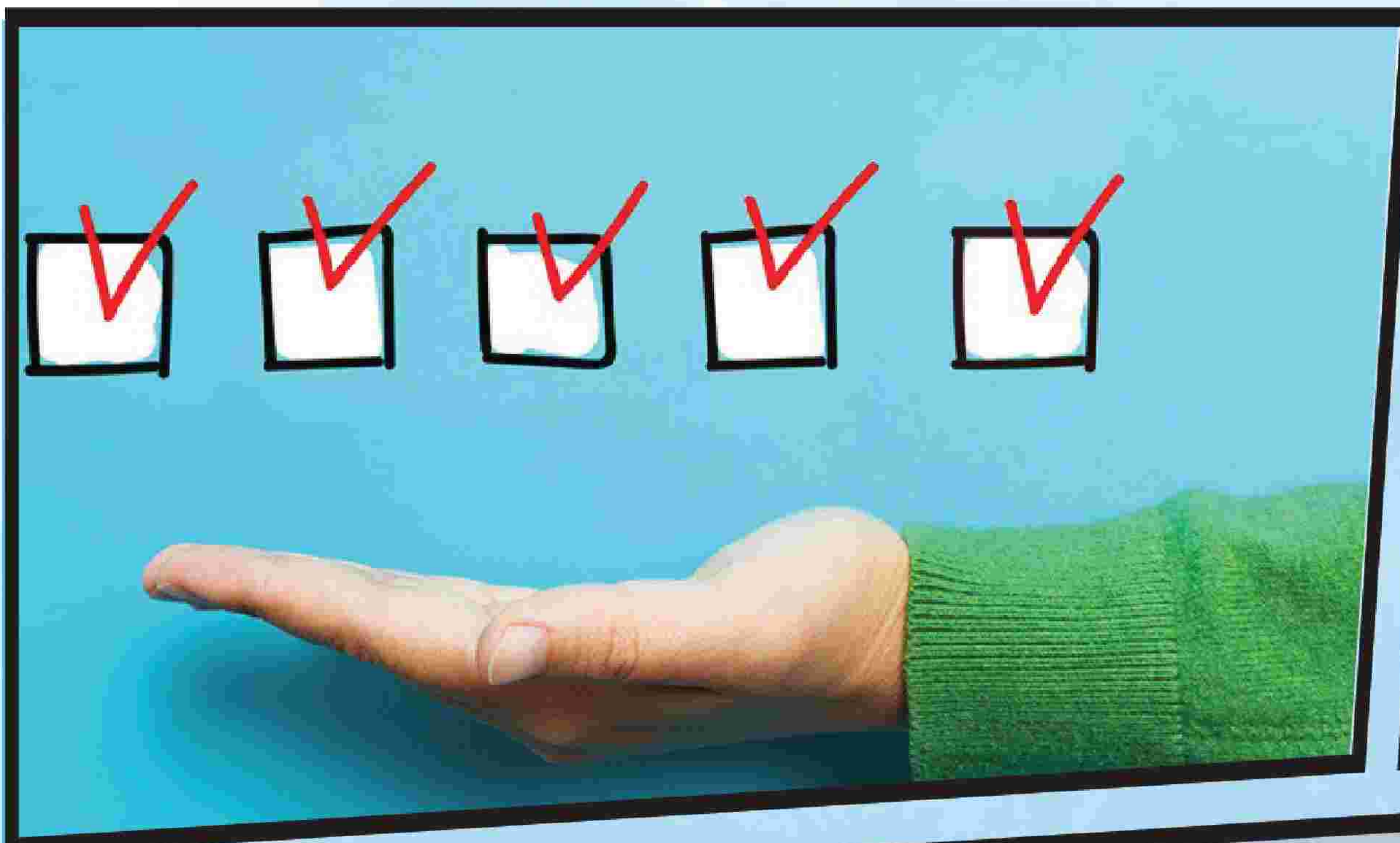
از مزایای عضویت و همکاری با کمیته توسعه آموزش دانشجویی در قالب های فعالیت اجرایی و مدیریتی، تعلق گرفتن ۷ امتیاز در سطح دانشگاهی، ۱۵ امتیاز در سطح استانی و منطقه ای و ۲۰ امتیاز در سطح کشوری برای دانشجو

است.

در دوره دوم کمیته با تعیین کارگروه ها و دبیر و اعضای آن ها، سعی بر آن شد که کمیته گسترش بیشتری یابد و افراد بیشتری مشارکت نمایند.

بخش های کمیته عبارت اند از:





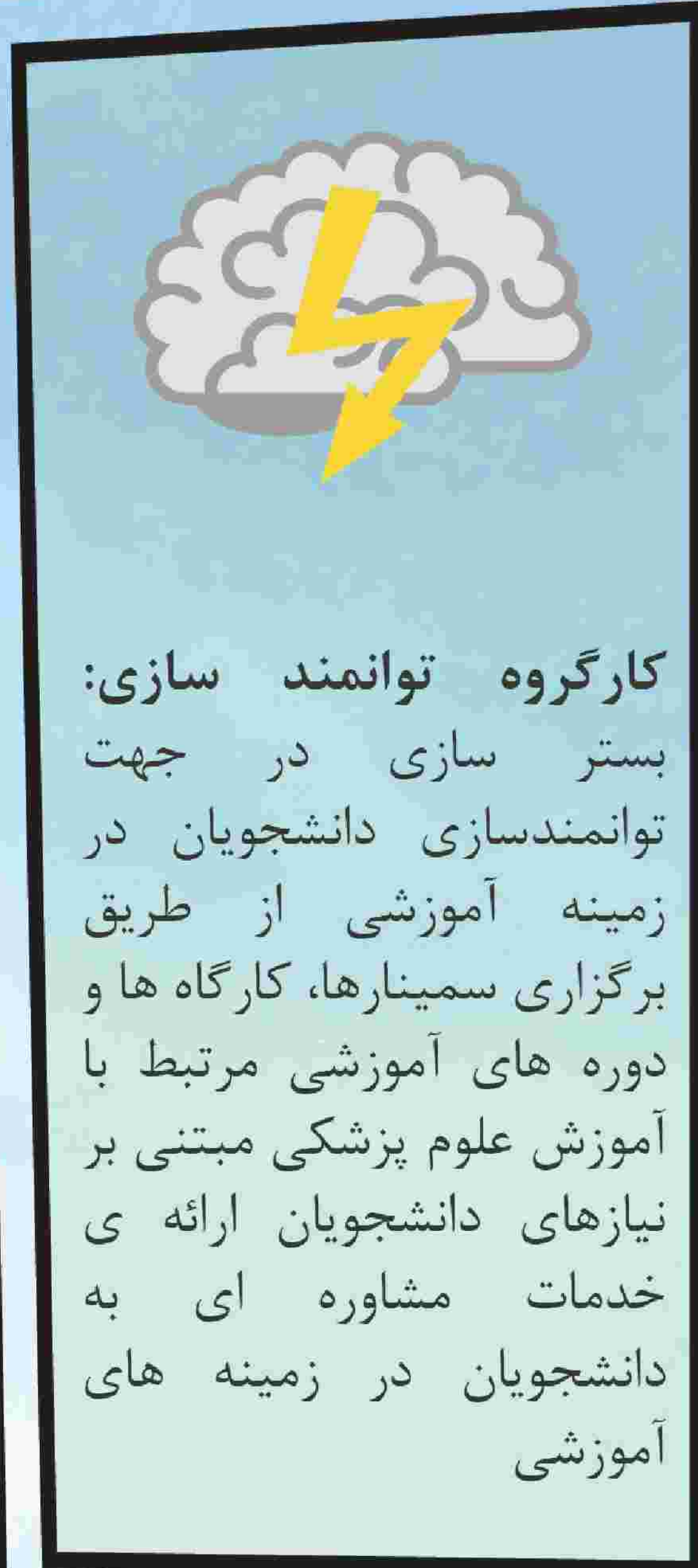
کارگروه مجله: چاپ مجله ی توسعه ی آموزش



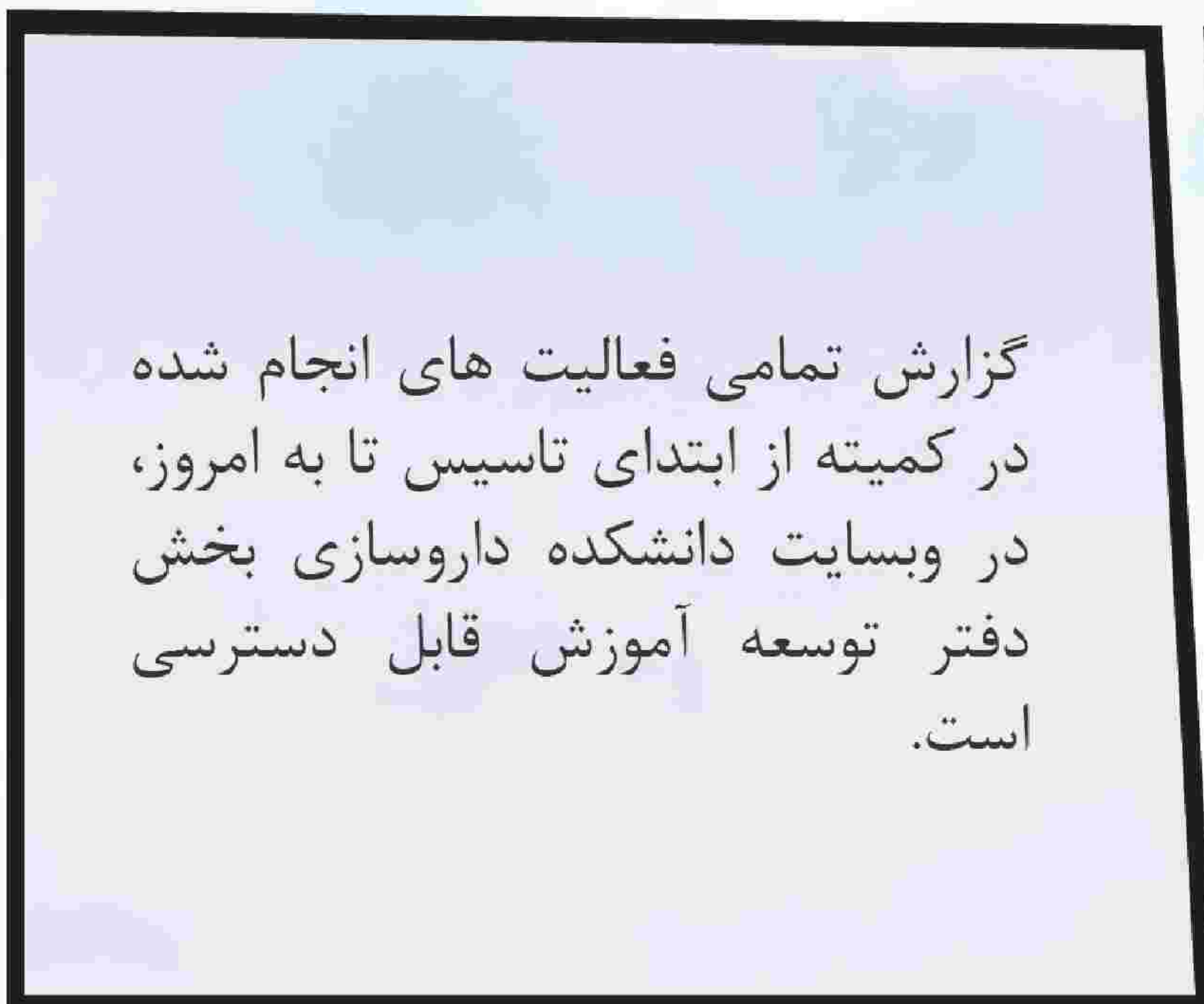
کارگروه پایش: پایش عملکرد دانشجویان و اساتید در جهت افزایش کیفیت آموزشی و تربیت دانشجویان توانمند از طرق: طراحی، اجرا و بازخورد ارزشیابی های برنامه، دوره، اعضای هیأت علمی، کارکنان و فرآیندهای آموزشی مشارکت در ارزشیابی سیاست ها و آیین نامه های آموزشی مرتبط با دانشجویان



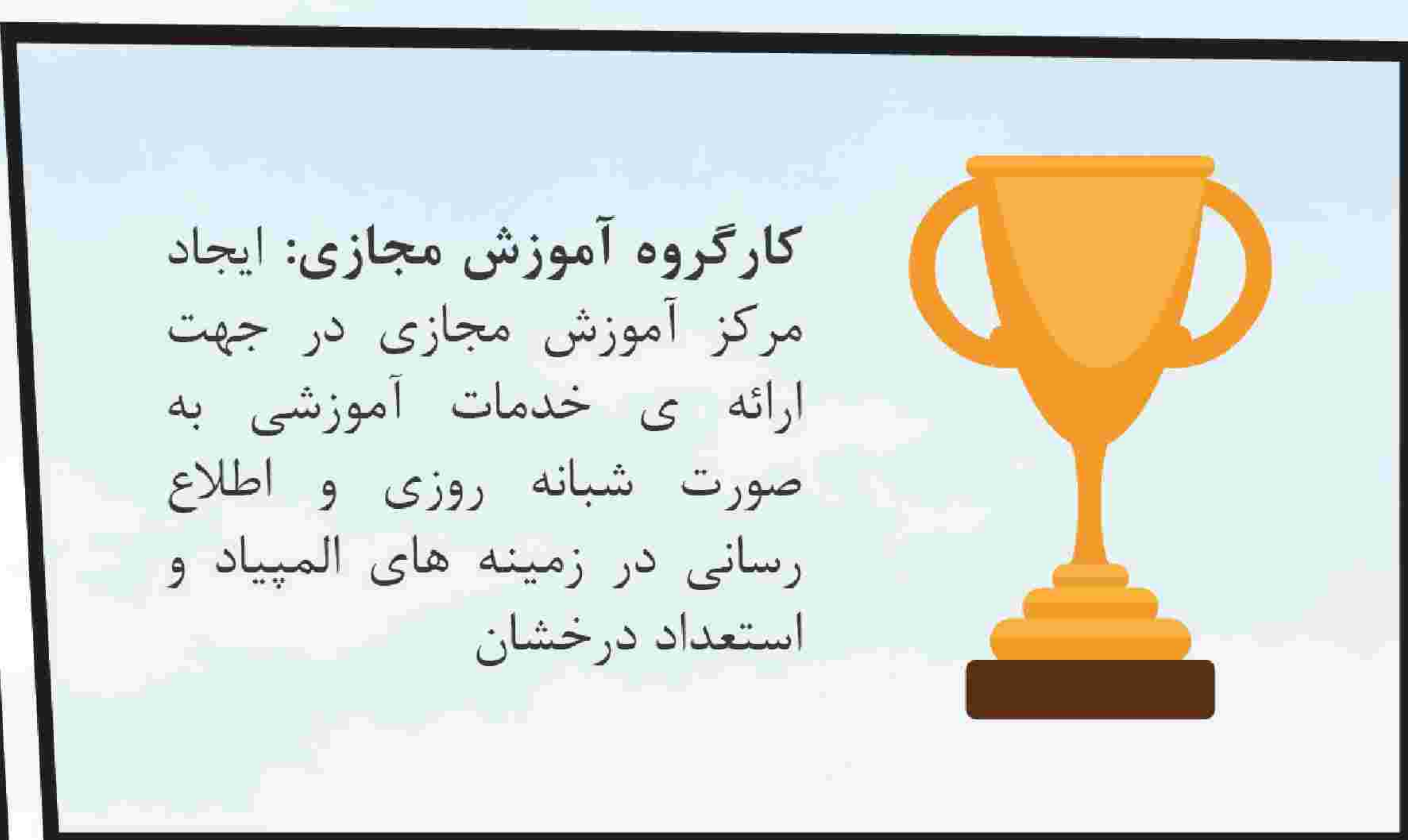
کارگروه دانش پژوهی: فعالیت در زمینه دانش پژوهی و پژوهش در آموزش به وسیله ی بسترسازی برای آموزش دانشجویان برای تبدیل ایده به محصول کاربردی و حمایت از طرح های دانشجویان



کارگروه توانمند سازی: بستر سازی در جهت توانمندسازی دانشجویان در زمینه آموزشی از طریق برگزاری سمینارها، کارگاه ها و دوره های آموزشی مرتبط با آموزش علوم پزشکی مبتنی بر نیازهای دانشجویان ارائه ی خدمات مشاوره ای به دانشجویان در زمینه های آموزشی



گزارش تمامی فعالیت های انجام شده در کمیته از ابتدای تاسیس تا به امروز، در وبسایت دانشکده داروسازی بخش دفتر توسعه آموزش قابل دسترسی است.



کارگروه آموزش مجازی: ایجاد مرکز آموزش مجازی در جهت ارائه ی خدمات آموزشی به صورت شبانه روزی و اطلاع رسانی در زمینه های المپیاد و استعداد درخشان



داروسازی در گذر زمان

صدف رضوانپور



پیشگامی مراقبت های دارویی در ایالات متحده ی آمریکا، همواره مدلی برای سایر کشور های جهان بوده است. همانند بسیاری از کشورها آموزش و مراقبت های دارویی در ایالات متحده آمریکا، رشد تدریجی داشته است.

تاریخچه داروسازی در امریکا به سال ۱۸۵۰، زمانی که تاکید بر تولید دارو و فراورده های دارویی در مقیاس انبوه مطرح شد، برمیگردد؛ شاغلین در این حوفه در آن سالها، نیازمند مدارک معتبر مرتبط با رشته داروسازی نبودند، اما در طول زمان مسئولیت های داروساز دست خوش تغییراتی قرار گرفت و در اوایل قرن بیستم نقش داروساز در جامعه به عنوان عضوی از تیم خط اول مداخله گر درمانی، بسیار پر رنگ شد.

دهه ی ۱۹۶۰ میلادی انقلاب و درواقع دوره گذر در حوزه آموزش پزشکی محسوب میشود، تا این زمان کار بیشتر داروسازان تنها محدود به توزیع دارو و کار در داروخانه بود که حتی دسترسی به پروفایل بیماران را نیز امکانپذیر نبود. اولین نشانه های این انقلاب در سال

۱۹۶۴ با انتشار مقاله ای در دهه ۵۰ میلادی رویت شد. در این مقاله مطالعه ای در مورد نقش داروساز در بیمارستان انجام داده شده بود که مقدمه ای بر شکل گیری حوزه ای به نام clinical pharmacy بود. دانشگاه کالیفرنیا به صورت آزمایشی از سال ۱۹۶۰ دوره Pharm.D خود را آغاز و در سال ۶۶۹۱ اولین دوره Clinical pharmacy practice را آغاز نمود، این پروژه به قدری موفقیت آمیز بود که سبب شد تیمی تخصصی از داروسازان با تجربه جهت بررسی تداخلات دارویی و مشاوره دارویی به پزشکان و پرستاران در بیمارستان تشکیل شود. بیشتر مراکز آموزشی دوره آموزش داروسازی به صورت ۵ ساله ارائه میدادند اما این دوره ها جوابگوی نیاز روز جامعه نبود و فارغ التحصیلان خواهان تغییرات آموزشی از محوریت محصول به محوریت آموزش ارتباط با بیماران و مداخلات دارویی بودند.

برای اولین بار در سال ۱۹۷۵، پیشنهاد شد تا کوریکلوم داروسازی دستخوش تغییراتی واقع شود و مدرک Pharm.D

به فارغ التحصیلان اعطا شود و علاوه بر تاکید بر داروسازی بالینی، بر social behavioral Pharmacy هم تاکید شود.

در سال ۱۹۸۹، ACPE (council for pharmacy education accreditation) اعلام کرد قصد دارد برنامه ای استاندارد جهت اعطای مدرک Pharm.D، با حمایت WHO، تنظیم کند اما تا سال ۱۹۹۷، مدرک لیسانس داروسازی همچنان توسط بعضی از کالج های داروسازی به فارغ التحصیلان اعطا میشد. در سال ۲۰۰۰ تقریبا تمامی کالج های داروسازی در امریکای شمالی، برنامه ی ۶ ساله Pharm.D را ارائه میدهند. هرچند اضافه شدن دوره ۱ ساله فعالیت کلینیکی به دوره ۵ ساله قدیم، تغییری ساده به نظر می رسد اما سبب شد تا داروسازان جوان در آینده از مرز کار های سنتی داروسازی فراتر روند و در حوزه ی های گوناگون فعالیت اختصاصی آنها افزایش یابد.

منبع:

1. Austin Z, Ensom M. Education of Pharmacists in Canada. 2008.

بر وقت موسیقی

پروین کوهی، آیناز دیده ور



متشکرم!

حال که به فتح قله نزدیک می‌شوم، بر روی تخته سنگی نشسته و به فراز و نشیبهای این راه می‌نگرم، حس می‌کنم وقت آن رسیده که از تو تشکر کنم. من با یاری دستان تو، همه سپیده دم‌ها را فتح خواهم کرد. تویی که به قهرمان زندگی خودت تبدیل شدی و عظمت درونی خودت را شکوفا کردی، بدون آنکه مغرور شوی. شهامت داشتی و تندیس زندگی خودت را ساختی.

گاه آنسان نیست که خندان با زندگی روبرو شوی، هنگامی که دلی پر درد داری. و تو خندیدی به تمام موانع و سختی‌ها و یادگرفتی جاده زندگی صاف و هموار نیست و باید با قدرت از آن عبور کرد.

فهمیدی دنیا تکرار نمیشود و با ایمان به معبودی که به تو حیات داد، شهامت بخشید و حمایت کرد، می‌توانی دنیایت را بسازی. این را بدان که فردای پیش رو، روز دیگری است و قله نزدیک‌تر می‌شود. اگر بتوانی بردبار بمانی، از تو آدمی خواهد شد پرتوان‌تر، با درک افزون‌تر

و من به خود می‌بالم که تو هستم. آری از توی وجودم متشکرم. (ملودی زیبای Thank you از آلبوم Unique که توسط نوازنده جوان سوئدی، آقای Florian Bur ساخته شده که بنظر می‌رسد در سپاس از صبر و تلاش خود برای رسیدن به این مرحله نواخته شده است).
میتوانید به این موسیقی زیبا در نسخه ی الکترونیک مجله گوش دهید.

قوانین داروسازی در کانادا

صدفه رضوان پور
سمیرا پورمحمد

مدل ۱ + ۴ استفاده می کنند، که در آن ۱ سال از دوره های علوم عمومی (شیمی، حساب، زیست شناسی و غیره) قبل از پذیرش در برنامه مورد نیاز است، اگرچه برخی از مدارس از یک مدل ۲ + ۴ استفاده می کنند.

هر دانشکده داروسازی از شخصیت متمایز و فلسفه آموزشی برخوردار است و از روشهای مختلفی استفاده می کند. برخی از مدارس تمایل دارند از رویکرد "بلوک های ساختاری" سنتی به برنامه درسی استفاده کنند، و در سال های ابتدایی برنامه بر پایه موضوعات اساسی مانند داروسازی، شیمی دارویی تأکید می کنند و در سال های بعد نیز رشته های بالینی بیشتری انجام می شود. سایر مدارس، مانند دانشگاه Dalhousie در Halifax، طراحی برنامه درسی، بیشتر مبتنی بر مسئله را اتخاذ کرده اند و از مباحث آموزشی گروه های کوچک و برنامه درسی مدولار و یکپارچه تر

آموزش داروسازی را بیان می کند. در حالی که برنامه درسی، فلسفه تدریس و روشهای آموزشی و کلیه برنامه های هر دانشکده داروسازی باید نشان دهند که فارغ التحصیلان آنها تمام نتایج را در سطوح و دامنه شایستگی مشخصی برآورده می کنند.

با وجود تنها ۱۰ برنامه داروسازی مستقر در دانشگاه در سراسر کشور و عدم توانایی مدارس خصوصی برای افتتاح و اخذ مجوز در کانادا، رقابت برای ورود به رشته داروسازی همه ساله، شدید است. هر سال، حدود ۱۴۰۰ صندلی سال اول در برنامه های داروسازی در سراسر کانادا در دسترس است.

هر دانشکده داروسازی پیش نیازهای خاص خود را برای ورود به برنامه تعیین می کند. کلیه برنامه ها خواهان تحصیلات دوره متوسطه جهت ورود به دوره تحصیلی حداقل ۵ ساله آموزش داروسازی شوند. اکثر مدارس از یک

کلیه برنامه های داروسازی در کانادا توسط شورای اعتباربخشی اعتبار برنامه های داروسازی (PPACC)، مسئول توسعه و ارزیابی استانداردهای آموزشی معتبر شناخته شده است. استانداردها با همکاری دانشگاهیان، دست اندرکاران، تنظیم کننده ها، کارفرمایان و سایر ذینفعان تدوین می شوند و بطور منظم مورد بازبینی و به روزرسانی قرار می گیرند تا تغییرات در تمرین و آموزش را به خود اختصاص دهند. اعتباربخشی کامل با PPACC بدان معنی است که یک موسسه لازم نیست برای مدت زمان حداکثر ۶ سال بررسی کامل دیگری را انجام دهد.

از سند استانداردهای اعتباربخشی خود به عنوان مبنایی برای تأیید دانشگاه ها برای ارائه مدرک ورود به تمرین در داروسازی استفاده می کند. این سند هم نتایج خاص (یعنی برای فارغ التحصیلان دانشگاه) نتایج کلی

مایل با مرز آمریکا فاصله دارند. به دلایل ساختاری مربوط به جغرافیا، بخش های شمالی و روستایی کانادا دسترسی به متخصصان مراقبت های بهداشتی نداشته، با توجه به ماهیت عمومی سیستم مراقبت های بهداشتی در کانادا دولت ها به طور سنتی برای ترغیب افراد به بیرون رفتن از مراکز شهری به مناطق تحت نظارت، نقشه های تشویقی را در نظر گرفته اند. اخیراً، یک آموزشگاه پزشکی و حرفه ای شمالی در انتاریو ایجاد شده است (برنامه هایی برای ارتباط آن با برنامه داروسازی در دانشگاه واترلو وجود دارد) با هدف جذب و حفظ دانشجویان از شمال در جوامع خود. علیرغم تلاشهای تشویقی و ایجاد امکانات جدید آموزشی، شکاف خدمات درمانی شهری-روستایی (جنوبی-شمالی) در کانادا همچنان وجود دارد.

منبع:

www.fip.org/educationareports

یک استان به طور خودکار حق استفاده از داروخانه در استان دیگر را به شما نمی دهد. با اعلام توافق نامه شناخت متقابل در اواخر دهه ۱۹۹۰، تحرک نیروی کار برای داروسازان (و سایر متخصصان) در کانادا به میزان قابل توجهی بهبود یافت و در حال حاضر موانع کمتر برای داروسازانی که مایل به انتقال از یک استان به استان دیگر از گذشته هستند، وجود دارد. اما، هر پرونده بر اساس معیارهایی مانند سال فارغ التحصیلی، به صورت جداگانه داوری می شود.

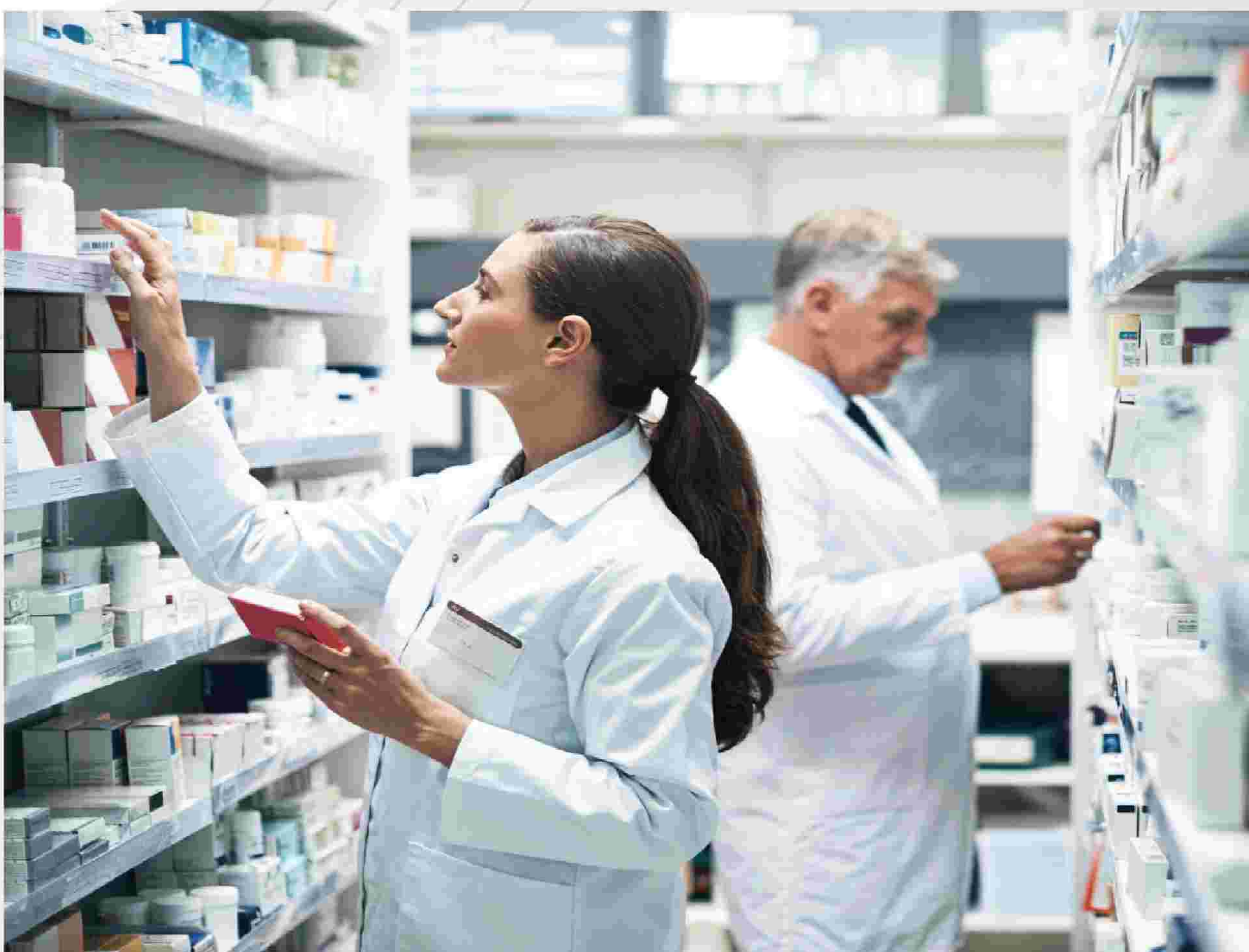
در برخی موارد، ممکن است فقه استانی یا حتی آزمایش تسلط به زبان انگلیسی یا فرانسه باشد. اگرچه تحرک نیروی کار برای داروسازان طی یک دهه گذشته به میزان قابل توجهی بهبود یافته است، اما هنوز یک فرآیند یکپارچه نیست و موانع نظارتی برای جریان آزاد حرفه ای ها در مرزهای استان همچنان یک مسئله است.

با توجه به جغرافیا و الگوهای جمعیتی کانادا، اکثر شهروندان در مراکز شهری ساکن هستند، معمولاً کمتر از ۱۰۰

استفاده می کنند. تا سال ۲۰۰۷، اکثر برنامه های داروسازی در کانادا مدرک BScPhm را به عنوان مدرک ورود به سطح حرفه ای ارائه می دادند. در طول یک دهه گذشته بحث و گفتگوی قابل توجهی در این حرفه و دانشکده ها در مورد نیاز یا مطلوب بودن تغییر مدرک ورود به سطح PharmD وجود داشته است. در تمام استانها، تکمیل مدرک داروسازیعم از BScPhm، SBC یا PharmD) به طور خودکار یک فرد را برای مجوز دریافت نمی کند. در اکثر موارد، دوره آموزش کارآموزی پس از فارغ التحصیلی (که اغلب به آن کارآموزی گفته می شود) و توسط نهاد صدور مجوز استان تنظیم می شود و نه نهاد آموزشی. طول این دوره کارآموزی در سراسر کشور متفاوت است، اما به طور کلی مدت زمان ۳-۴ ماه است. علاوه بر این دوره آموزش کارآموزی، داوطلبان مجوز موظفند یک سری از امتحانات استانی و کشوری را نیز گذرانده باشند

هیئت بررسی داروسازی کانادا (PEBC، مشابه NABP) در ایالات متحده مسئول معاینه ملی ورود به تمرین داروسازان است. از سال ۲۰۰۱، آزمون واجد شرایط از ۲ بخش تشکیل شده است. قسمت اول شامل یک آزمون چند گزینه ای مبتنی بر مورد از دانش بالینی و درمانی است. بخش دوم شامل معاینه بالینی ساختاری هدف ۱۶ ایستگاه (OSCE) است که سالانه دو بار در سراسر کانادا برگزار می شود.

همانند ایالات متحده، داروسازان در کانادا در سطح ملی مجوز ندارند. در عوض، هر یک از مجوزهای استانی (که معمولاً از آن به عنوان کالج داروسازان یاد می شود)، نباید با یک موسسه آموزشی اشتباه گرفته شود. پس از تکمیل شرایط استان، از جمله معاینه فقه استان، ثبت نام به عنوان داروساز در



مشاهیر داروسازی، برگ دوم

دکتر محمد برزگر جلالی

مجید برادران مظفری



نظام رتبه بندی بین المللی ESI، عضو مؤسس و هیئت علمی مرکز تحقیقات کاربرد دارویی، عضو مؤسس دانشکده علوم نوین پزشکی دانشگاه علوم پزشکی فارماکوکینتیک ایران، عضو انجمن فیزیولوژی و فارماکولوژی ایران، عضو انجمن متخصصین علوم دارویی ایران، عضو انجمن سامانه های نوین داروسازی ایران، عضو شورای پژوهشی و تألیف و ترجمه دانشگاه به مدت ۵ سال عضو مؤسس و هیأت تحریریه مجلات:

- Iranian Journal of Pharmaceutical Research
- Pharmaceutical Sciences
- Advanced Pharmaceutical Bulletin
- Bioimpacts
- Reports in Pharmaceutical Sciences

مدرس و پایه گذار آموزش و پژوهش دروس بیوفارماسی و فیریکال فارماسی و فارماکوکینتیک در دانشگاه علوم پزشکی تبریز، مدرس دروس فارماکودینامیک در مقاطع (Ph.D)

میلاادی منتشر شد؛ مبنای این رتبه بندی گردآوری و تجزیه و تحلیل اطلاعات یک درصد مقالات دارای بیشترین استنادات در پایگاه اطلاعاتی ISI Web of Sciences در فاصله ۱۰ ساله ژانویه ۲۰۰۴ تا پایان ژانویه ۲۰۱۵ بوده که اطلاعات آن هر دوماه یکبار بروز می شود. از کشور ایران، در حال حاضر ۲۵ دانشمند علوم پزشکی کشور در بین یک درصد دانشمندان پر استناد دنیا قرار دارند که دکتر برزگر یکی از آنهاست.

کارهای پژوهشی ایشان در ۲۰ کتاب مرجع درسی و دایره المعارف خارجی ذکر شده است. دکتر برزگر در ۴۵ سال خدمت بیش از ۳۰۰۰ نفر دکتر داروساز تبریز، عضو مؤسس مقطع Ph.D گروه های فارماسیوتیکس، نانو تکنولوژی و متخصص شاغل در دانشکده های داروسازی تربیت کرده اند.

از سوابق آموزشی و پژوهشی دکتر برزگر میتوان به کسب مقام از دیدگاه های آموزشی و پژوهشی در سنوات مختلف در سطح دانشکده، دانشگاهی و استانی و کشوری از سالهای ۱۳۶۳ تا ۱۳۹۳، کسب عنوان دانشمند برتر علوم پزشکی جهان در سال های ۹۲ و ۹۳ توسط

محمد برزگر جلالی در سال ۱۳۲۴ در اردبیل چشم به جهان گشود. وی تحصیلات ابتدایی و متوسطه خود را در سال ۱۳۴۲ در اردبیل به پایان رسانید. وی با کسب رتبه اول در کنکور وارد دانشکده داروسازی دانشگاه تهران شد و در سال ۱۳۴۷ با رتبه اول فارغ التحصیل گردید. وی در سال ۱۳۵۳ با بورسیه تحصیلی به دانشگاه دمونت فورت انگلستان اعزام شد و در سال ۱۳۵۸ دکترای فارماسیوتیکس را با رتبه اول به اتمام رساند.

او فعالیت خود را از سال ۱۳۵۰ در دانشکده داروسازی دانشگاه تبریز شروع کرد و پس از طی مراتب استادیاری و دانشیاری در سال ۱۳۷۰ به مرتبه استادی و سپس به استاد ممتاز دانشگاه علوم پزشکی تبریز انتخاب شد.

دکتر برزگر در فهرست یک درصد دانشمندان برتر پر استناد دنیا در رشته های موضوعی مربوط به گروه فارماسیوتیکس دانشکده داروسازی قرار دارد. فهرست دانشمندان یک درصد برتر علوم پزشکی کشور براساس نظام رتبه بندی (Essential Science Indicators) در

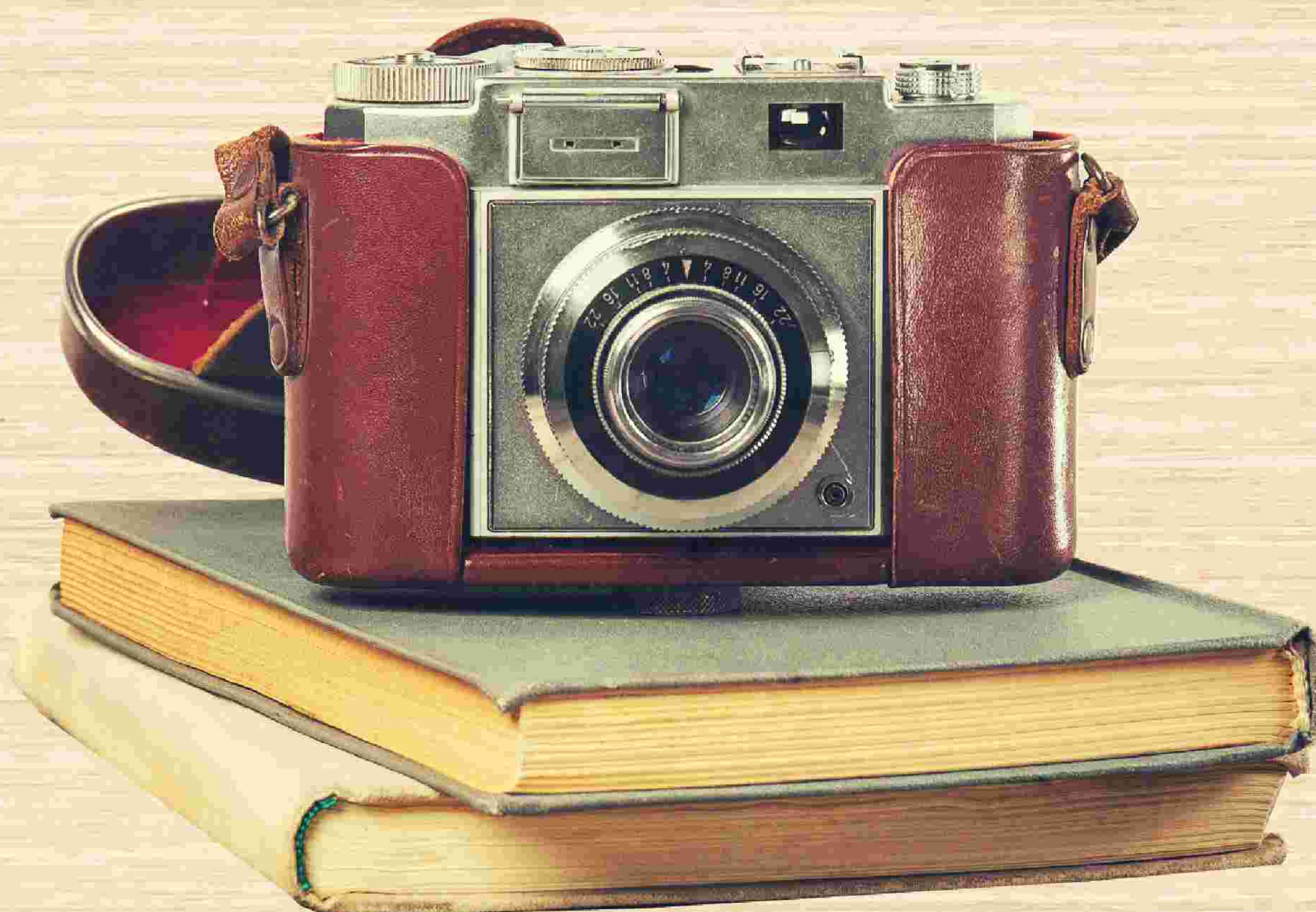


به استاد پروفسور محمد برزگر جلالی از طرف معاون علمی رئیس جمهور اهدا گردید و همچنین آزمایشگاه مایعات دانشکده داروسازی استان اردبیل به نام دکتر برزگر جلالی نامگذاری شد. در طی این مراسم دکتر برزگر جلالی هم در سخنان کوتاهی گفت: "بنده به غیر از انجام وظیفه هیچ کار مهمی نکرده ام و اگر کوتاهی داشته ام امیدوارم مردم مرا ببخشند." که سخن ایشان نشان دهنده شخصیت متواضع و روحیه خدمت گذار ایشان است.

منبع:
pharmfac.tbzmed.ac.ir

گروه های فارماسیوتیکس، ریز فناوری دارویی، فارماکولوژی و شیمی دارویی، عضو مؤسس انجمن بیوفارماسی و دارویی، زیست فناوری دارویی، فارماکولوژی و شیمی دارویی، استاد راهنما و مشاور بیش از ۲۰۰ پایان نامه دکتری عمومی داروسازی و دکتری تخصصی (Ph.D)، ارائه بیش از ۲۶۰ مقاله تحقیقاتی در مجلات معتبر ملی و بین المللی، ارائه بیش از ۲۵۰ مقاله تحقیقاتی همایش های علمی ملی و بین المللی اشاره کرد.

در سال ۱۳۹۵ استاندار آذربایجان شرقی، نشان شایستگی علمی آذربایجان شرقی را به پروفسور محمد برزگر جلالی به پاس زحمات ایشان اهدا کرد. همچنین در ۱۶ آبان ماه ۱۳۹۸ در حضور دبیر شورای فرهنگ عمومی استان اردبیل، رئیس سازمان نظام پزشکی استان اردبیل، رئیس دانشگاه علوم پزشکی استان اردبیل و همچنین از طرف بنیاد ملی نخبگان لوح ارجنامه



NASA

از داروخانه تا مرکز فضایی ناسا!

Tina M. Bayuse

داروساز و فضانورد

سحر میرزایی، صدف رضوان پور

مجبور شدم کلاسهای علمی زیادی را پشت سر بگذارم. من همچنین در مورد پزشکی فضا آموختم. در فضا، بدن شما ممکن است به شکل متفاوتی به داروها واکنش نشان دهد.

تا آنجا که می توانم به خاطر بیاور ، میخواستم فضانورد شوم. وقتی هشت ساله بودم، نامه ای به ناسا نوشتم، من پیشنهاد کردم که اولین بچه فضا باشم. آنها مرا از این پیشنهاد دریغ نکردند و این مانع من نشد. در دوران دبیرستان، مثل فیلم سینمایی کمپ فضایی به آکادمی فضا رفتم. امروز، من توانسته ام شغل خود را در داروخانه با عشق به فضا ترکیب کنم.

به خاطر داشته باشید کار در داروخانه می تواند بیش از ایستادن در مقابل پیشخوان و پر کردن نسخه های موجود در فروشگاه داروی محلی شما باشد.

منبع:

Pharmaceutical-journal.com

فضایی و نیز جامعه تحقیقاتی فعالیت می کند. در مارس سال ۲۰۱۶ او به گروه Medical Capabilities Element Exploation پیوست. این گروه وظیفه دارد یک سیستم پزشکی جامع برای حمایت از اعضا و خدمه در مأموریت های اکتشافی فراتر از ایستگاه فضایی بین المللی (از جمله مقاصد قمری و مریخی) به گونه ای تهیه کنند که بتواند مراقبت های خودمختار را مدیریت کند. دکتر بایوز موضوعات بی شماری را در زمینه داروسازی فضایی ارائه داده است.

بخشی از مصاحبه دکتر بایوز من به دانشگاه ایالتی نیویورک و دانشگاه مریلند رفتم. در طول سال دوم دانشگاه، علاقه مند شدم که یک داروساز شوم. من به عنوان منشی در یک داروخانه محلی کار می کردم و با گوش دادن به داروسازان مجذوب میشدم که به مشتریان توضیح می دهند که چه دارویی مصرف کنند و نحوه استفاده از آنها چیست. در مدرسه

در سال ۲۰۰۲ ، دکتر بایوز به عنوان داروساز اصلی اولین داروخانه ناسا که در سال ۲۰۰۳ به بهره برداری رسید، انتخاب شد. به منظور حفظ سلامت و عملکرد خدمه در طول پرواز طولانی مدت در خارج از مدار زمین، ناسا باید توانایی تهیه داروخانه ای مطمئن و موثر را داشته باشد. با توجه به مطالعات ناچیز دارویی در محیط فضا، توصیف دقیق ثبات دارویی، متابولیسم و اثربخشی داروها در طی پرواز فضایی بسیار دشوار است که این موضوع به نوبه خود انتخاب فرمول مناسب برای اکتشاف را به چالش می کشد که حل این چالش ها جز با همکاری داروسازان امکانپذیر نخواهد بود.

دکتر بایوز به عنوان سرپرست، مسئول کارهای راه اندازی داروخانه از جمله طرح بندی فیزیکی، سیاست گذاری و روش های مدیریت دارو و اجرای برنامه های عملی داروخانه شد. دکتر بایوز و همکاران داروساز وی به عنوان اعضای تیم بالینی، با مرکز قضایی JSC و گروه عملیات پزشکی در جهت حمایت از خدمه و کارمندان ایستگاه فضایی همکاری می کنند. دکتر بایوز به عنوان داروساز مشاور در گروه های عملیات پزشکی و سیستم کنترل سلامت برای مراقبت های پزشکی در خارج از مدار زمین از جمله طراحی کیت های پزشکی، انتخاب دارو، امور داروخانه و فرآیند تحقیق و توسعه فعالیت می کند. او عضوی از تیم عملیاتی است که مسئولیت داروخانه در عملیات از راه دور ناسا، مانند مرکز پزشکی در ytic rats ، روسیه و نیز برنامه بازگشت مستقیم را برعهده دارند که در آن فضانوردان بازگشته از فضا را پس از فرود در قزاقستان ظرف ۴۲ ساعت به هیوستون بازمیگردانند.

دکتر بایوز به عنوان رابطی میان برنامه های داروسازی بالینی و عملیات پزشکی

“

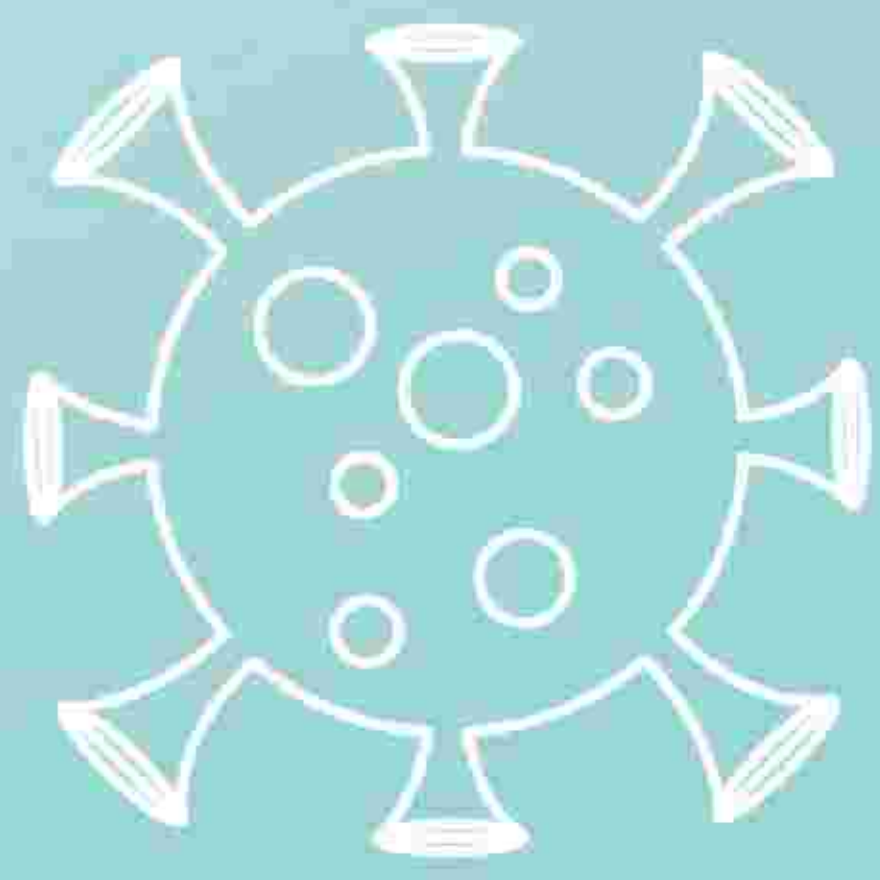
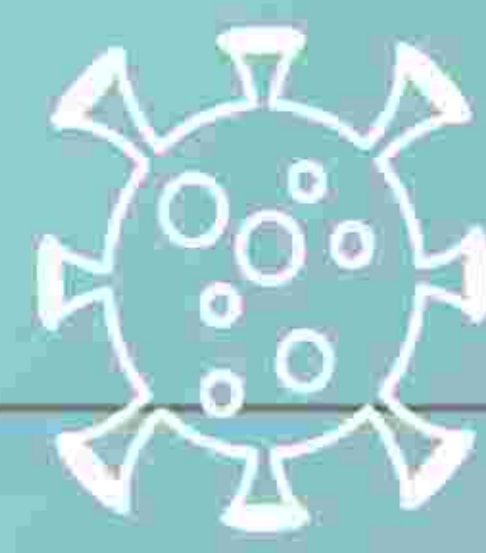


"رویا را لمس کنید تا ستاره ها را لمس کنید، زندگی کنید تا رویاهای خود را لمس کنید"

Tina M. Bayuse

Johnson Space Center (JSC)

”



قدرت نمایی استارت آپ کوچک در برابر غول های داروسازی

صدف رضوانپور

کلینیکال تراپال با خرید سهام به ارزش ۲۵۰ میلیون دلار توسط Gsk، تسریع شد و همچنین Vir از توانایی های Functional genomics و CRISPR screening شرکت Gsk استفاده کرده تا مشکلات رگولاتوری و کلینیکال Vir حل شود در آخر شرکت Vir با استفاده از خطوط تولید شرکت biologics Samasung از اکتبر سال ۲۰۲۰، تولیدات با مقیاس بالا را شروع خواهد کرد تا عرضه به بازار صورت بگیرد و مشکل تولید انبوه نیر حل شد! لازم به ذکر است که این قرارداد با قیمت ۳۶۰ میلیون دلار، معادل ۷۰ درصد کل درآمد سال ۲۰۱۹ شرکت biologics Samasung بسته شده است. Vir biotechnology مثال خوبی از مدل کسب و کار جهانی شدن شرکت استارتآپی نوپا میباشد که با استراتژی درست، در مدت زمان کوتاه چگونه جهانی شده و در مقابل ابر قدرت های داروسازی جهان قد علم میکنند.

www.gsk.com

۲- شرکت GSK : شرکت داروسازی انگلیسی که در سال ۱۹۹۹، بزرگترین تولید کننده دارو های بر علیه بیماری آسم و HIV/AIDS بوده است.

۳- شرکت biogen : بیستمین شرکت داروسازی بزرگ داروسازی جهان، براساس لیست درآمد های سال ۲۰۱۹

۴- Samasung biologics یک شرکت CDMO^۳ واقع در کره ی جنوبی که سرویس های مختلفی از مرحله توسعه، تولید و تست های آزمایشگاهی در هر مرحله محصول بیوفارماسیوتیکال عرضه میکند.

شرکت Vir به تولید اولیه در ابعاد کلینیکال، توسعه خط تولید سلولی ۴ و فرمولاتوری محصول احتیاج دارد که طبق قرارداد با Biogen و Wuxi، این خلا ها پر شده و در مقابل Vir، در صورتیکه آنتی بادی تاییدات رگولاتوری را گرفته و محصول وارد بازار شود، حق تجاری سازی و فروش محصول در greatchina^۵ مادامی که بقیه کشور های متعلق به riv باشد، خواهند داشت.

پس تا اینجای کار مشکل تولید در دو موقعیت جغرافیایی مهم برطرف شد! ورود آنتی بادی به فاز دوم

از اولین روز های پاندمی covid-19، سیاست های جهانی جهت مقابله با ویروس کشنده و بازگشت به زندگی عادی جهانیان، به سمت تولید داروی موثر و از آن مهم تر تولید واکسن موثر پیشروی کرد.

شرکت های داروسازی بزرگ از جمله جانسون و جانسون، مرکز تحقیقاتی دانشگاه اکسفورد انگلیس تا به امروز اخبار و نتایج امید بخشی را اعلام کرده اند که بتوانند واکسن موثر را طی سال جاری وارد بازار کرده و به دسترس همگان برسانند.

در این بین شرکت داروسازی کوچک و نوپای بیوتکنولوژی به نام echnology-Vir biot نیز ادعا کرد که یک آنتی بادی موثر علیه ویروس sars-cov-2 رسیده است که وارد فاز دوم تست کارآزمایی بالینی شده است و یک گام به واکسن موثر بر علیه ویروس covid-19 نزدیک تر شده است. Vir، شرکتی آمریکایی واقع در سانفرانسیسکو، با شعار "دنیا بدون بیماری های عفونی" است که از چهار پلتفرم: آنتی بادی، SiRNA، Tcell، سیستم دفاعی ذاتی بدن، به همراه تکنولوژی های روز جهان مانند هوش مصنوعی، به صورت تک و یا ترکیبی استفاده کرده و به دنبال یافتن ترکیباتی جهت تحریک سیستم دفاعی بدن و تنظیم فعالیت آن هستند. چنین شرکت کوچکی بدون در دست داشتن تجهیزات تولیدی، خواهان تولید و عرضه محصول به بازار جهانی میباشد، به نظر شما چگونه امکان پذیر است؟ این شرکت جهت پر کردن خلا های خود با چهار شرکت زیر قرارداد هایی را بست:

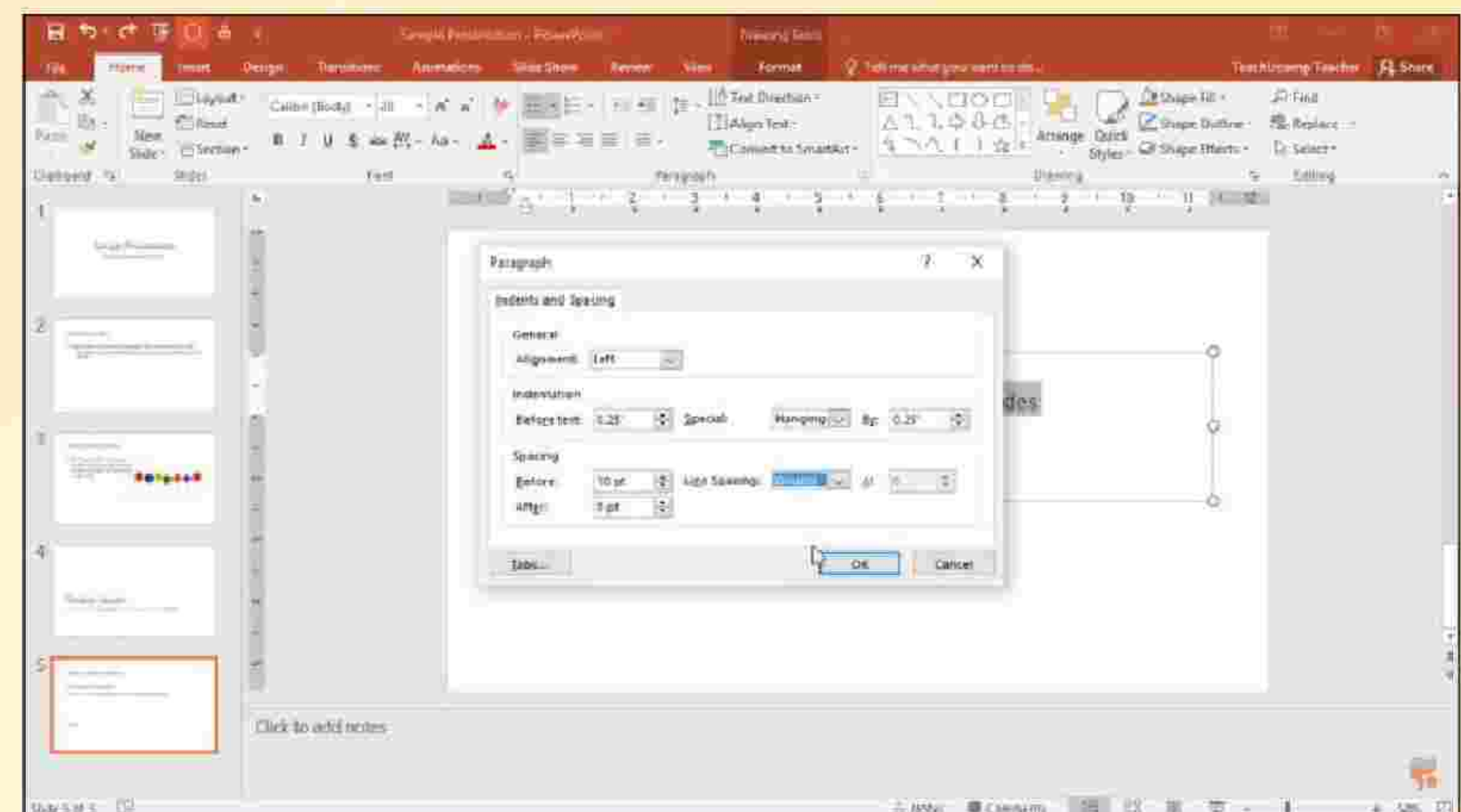
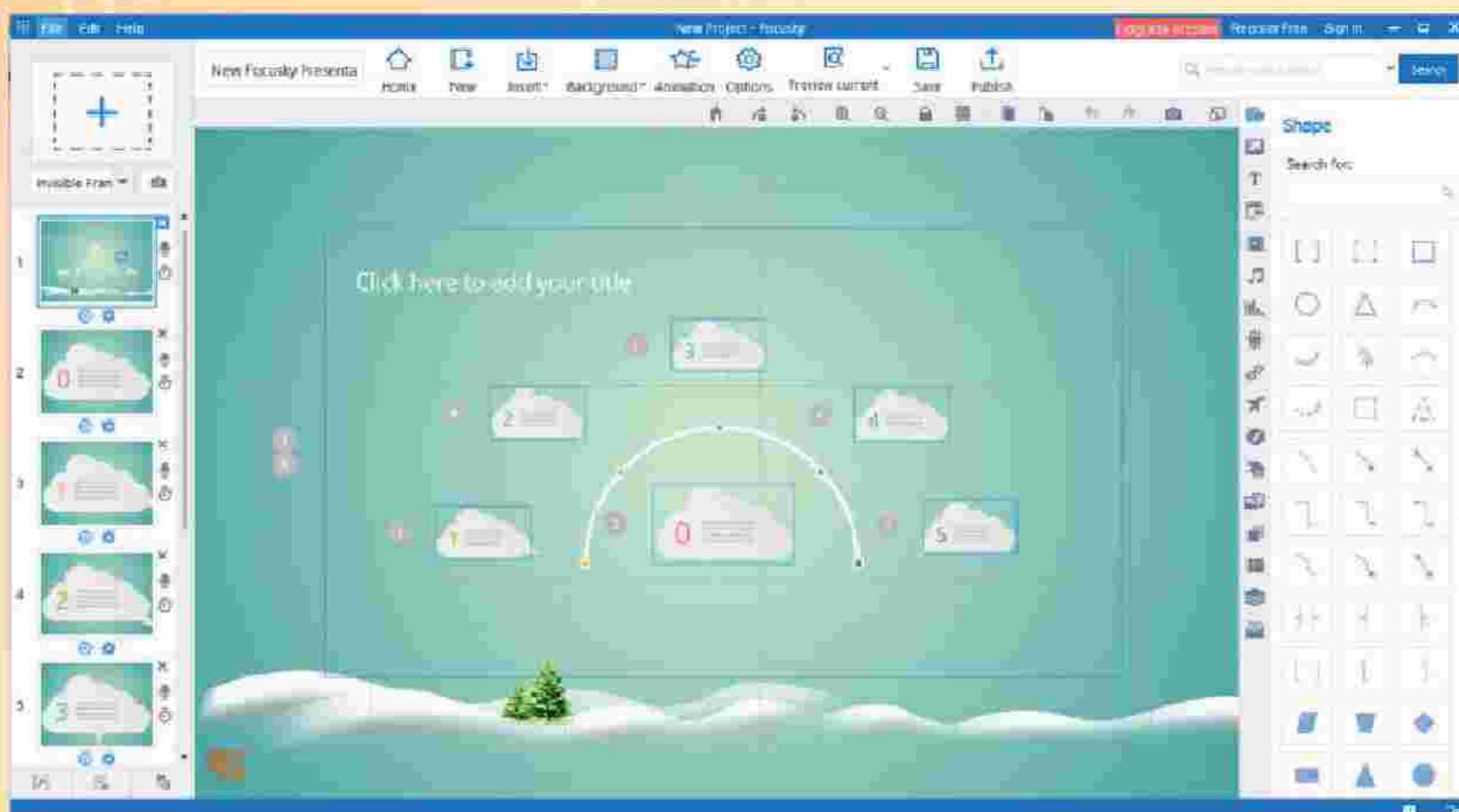
۱- Wuxi biologics : یک

پلتفرم nepo access جهانی که راه حل های End-To-End برای کشف، توسعه و تولید فرآورده های بیولوژیک عرضه میکند.

هر شماره یک مهارت کاربردی

۵ برنامه ی کامپیوتری برتر برای ارائه مطلب

محمد قدسی

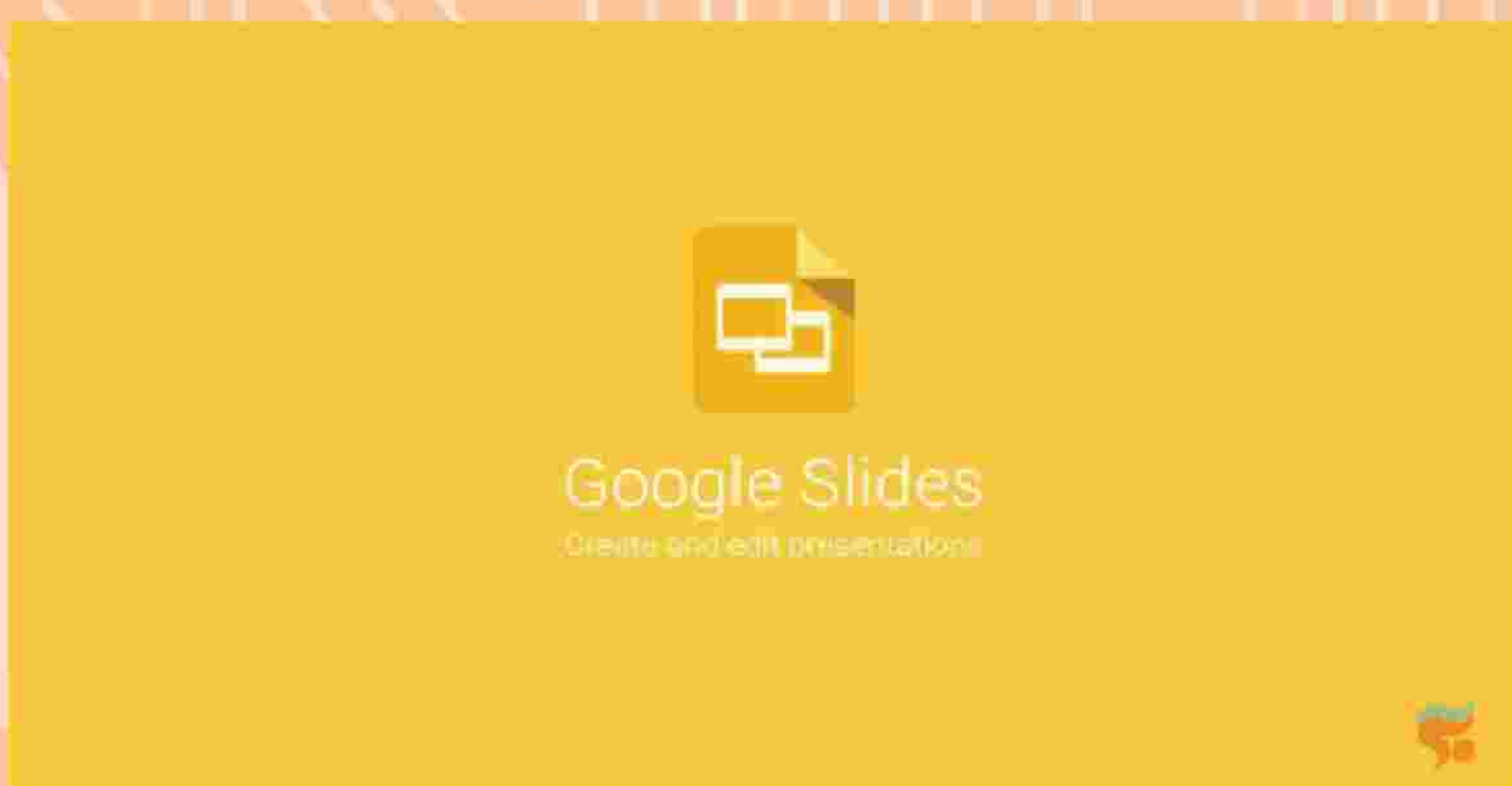


۲- نرم افزار focusky
 فوکاسکی هم یکی از بهترین برنامه های ارائه مطلب و کنفرانس می باشد. فوکاسکی که در ایران به نام های فوکواسکای، فوکسکی شناخته می شود، یک نرم افزار رایگان و ساده می باشد و یکی از بهترین جایگزین های پاورپوینت است. یادگیری فوکاسکی بسیار ساده بوده و با محیط جذابی که دارد می توانید کارهای بسیار جذابی بسازید. اگر به دنبال یک ارائه مطلب فوق العاده جذاب و خیره کننده هستید، فوکاسکی یکی از بهترین انتخاب ها خواهد بود.

فوکاسکی دارای یک صفحه بوم با قابلیت زوم یا بزرگنمایی بی نهایت است که به کاربر امکان هر کاری را می دهد. برخلاف پاورپوینت که اسلایدها محور هستند، ما با frameها و حرکت دوربین سروکار داریم. یعنی شما می توانید هر نوع محتوایی از قبیل متن، تصوی، اشکال، فیلم، صدا، نمودارها و... را درون فریم ها قرار دهید و این فریم ها را به مسیر

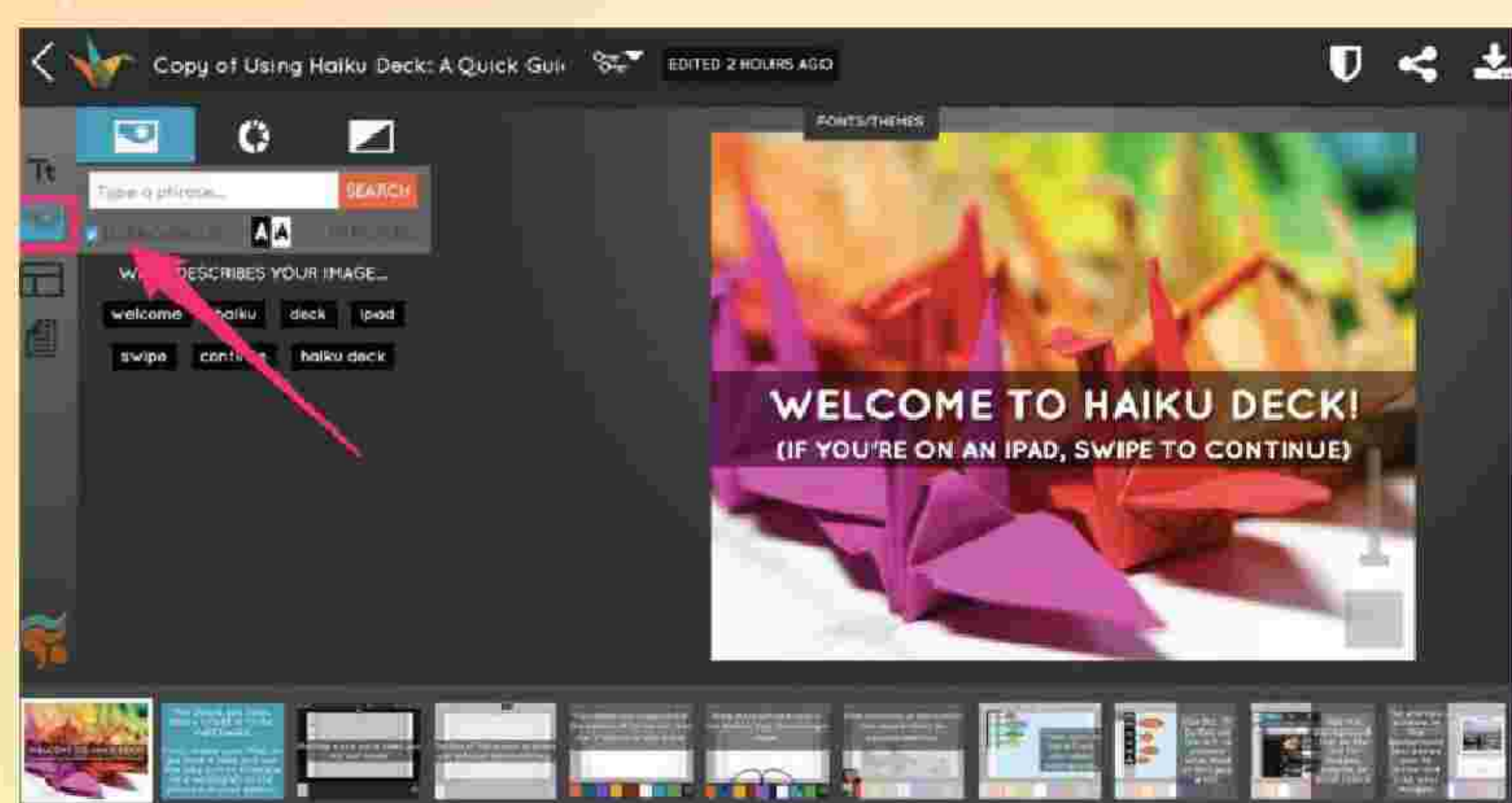
۱- نرم افزار Power Point؛ اولین گزینه در لیست بهترین برنامه های ارائه مطلب و کنفرانس
 یقینا پاورپوینت پرکاربردترین و پرتطرفدارترین برنامه ارائه مطلب در دنیا است. این نرم افزار در سیستم عامل های ویندوز، مک، اندروید و آیفون قابل اجراست. پاورپوینت دارای رابط کاربری ساده و جذابی است که یادگیری این برنامه را خیلی ساده کرده است. شما در پاورپوینت میتوانید در اسلایدهای مختلفی مطالب مورد نظر خود را قرار دهید و در زمان کنفرانس و ارائه مطلب خود با رفتن از اسلایدی به اسلاید دیگر به ارائه مطلب خود پردازید.

در اسلایدهای پاورپوینت، شما میتوانید هر نوع اطلاعاتی از قبیل متن، عکس، اشکال، فیلم، صدا، انواع نمودارها و اشیاء مختلف را قرار دهید. همچنین با اختصاص افکت های جذاب به اشیاء موجود بر روی اسلایدها و همچنین خود اسلایدها می توانید یک پرزنتیشن یا ارائه مطلب خوب و جذاب بسازید.



اجراست. Google Slides در کنار ابزارهایی مانند docs sGoogle و Google Sheets بخشی از بسته نرم افزارهای اداری Google suite هستند.

شما بوسیله Google Slides میتوانید به راحتی و در بستر اینترنت و به شکل آنلاین از طریق مرورگر خود وارد حساب کاربری گوگل خود رفته و یک پروژه ارائه مطلب بسازید. ابزارهایی که Google Slides در اختیار شما می گذارد برای ایجاد یک ارائه مطلب یا پرزنتیشن خوب و کاربردی، مناسب هستند. البته باید بگویم که Google Slides در مقابل نرم افزاری مثل پاورپوینت از ابزارها و امکانات کمتری برخوردار است. شما میتوانید پس از ایجاد پروژه ارائه مطلب ساخته شده در Google Slides فایل خروجی را فرمت های رایجی مثل ppt، pptx، odp، jpg، svg، pdf و... ذخیره کنید.



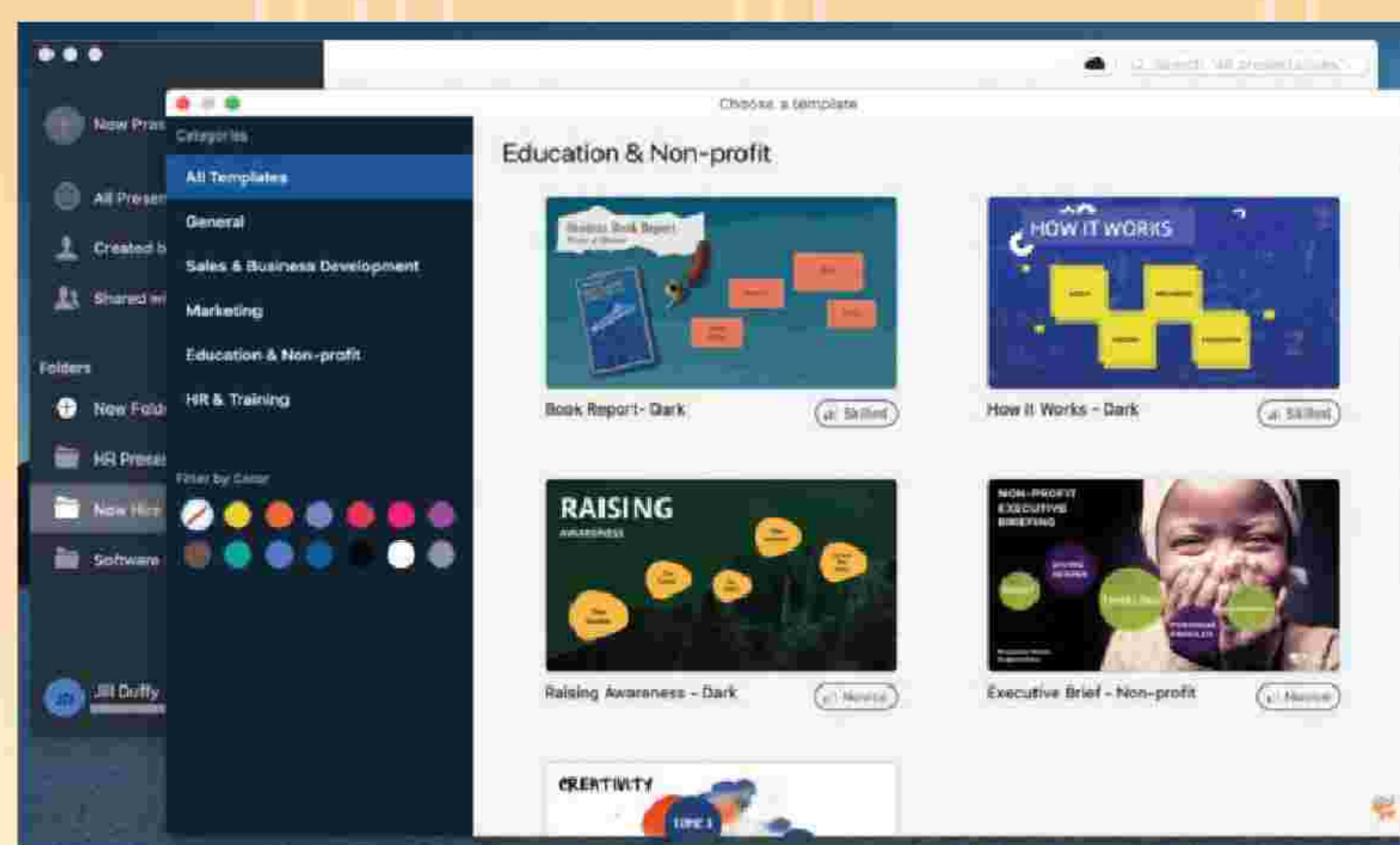
۵ - نرم افزار هایکو دک زورو (Haiku Dek Zuru) هایکو دک Haiku Dek یک نرم افزار مبتنی بر اینترنت و فضای ابری و آنلاین عالی برای ایجاد پرزنتیشن های حرفه ای و فوق العاده جذاب است. این نرم افزار از نظر تنوع تم ها و امکانات ویژه شخصی سازی پرزنتیشن ها، یک ابزار بسیار مناسب و دوست داشتنی است. Haiku Dek بر روی سیستم عامل ها و دستگاه های مختلف قابل اجراست.

در این نرم افزار شما میتوانید به تم های زیاد و همچنین بیش از ۴۰ میلیون تصویر دسترسی داشته باشید. تم های این نرم افزار در دسته بندی های هدفمند با امکان دسترسی آسان قرار دارند. هایکو دک فونت ها و افکت های زیادی هم دارد تا شما خیالتان از ایجاد یک پروژه پرزنتیشن خوب و قابل قبول راحت باشد. همچنین شما میتوانید خروجی پروژه خود را در فرمت هایی مثل pdf و pptx بسازید.

نسخه پایه Haiku Dek رایگان است اما برای استفاده از امکانات پیشرفته این نرم افزار باید پول پرداخت کنید.

حرکت دوربین اضافه کنید. حتی با بزرگنمایی در صفحه بوم و سپس ایجاد فریم ها در حالت بزرگنمایی بالا یا پایین می توانید کارهای خارق العاده ای بسازید.

یکی دیگر از امکانات جذاب فوکاسکی وجود الگوها یا قالب های آماده در هر زمینه کاری است که به شما امکان می دهد ارائه مطلب های بسیار سریع و جذابی داشته باشید. همچنین از ویژگی های عالی فوکاسکی امکان خروجی گرفتن در فرمت های مختلفی مثل mp4، exe و فرمت های وب است که به شما امکان می دهد تا پروژه خود را در هر سیستمی به راحتی اجرا نمایید.



۳- نرم افزار prezī

پرزوی prezī هم یکی از نرم افزارهای بسیار محبوب در زمینه ایجاد پروژه های قدرتمند ارائه مطلب و کنفرانس است. این نرم افزار مبتنی بر فضای ابری کار کرده و به شما امکان ایجاد پروژه های ارائه مطلب بصورت آنلاین و آفلاین می دهد. ظاهر زیبا و جذاب و همچنین بسار ساده این نرم افزار باعث محبوبیت بالای این نرم افزار شده است.

پرزوی از نظر کارکرد و محیط نرم افزار شباهت بسیار زیادی به فوکاسکی دارد. در پرزوی نیز مانند نرم افزار فوکاسکی، ما با صفحه کاری بی نهایی به نام صفحه بوم سروکار داریم. شما می توانید هر نوع محتوایی را در ظرفی به نام frame قرار دهید و سپس با چرخاندن فریم ها، دوربین را بچرخانید. با بزرگنمایی بی نهایی که پرزوی دارد می توانید کارهای بسیار شگفت انگیز و جذابی را بسازید.

پرزوی در دو نسخه prezī classic و next prezī ارائه شده که برای استفاده از پرزوی نکست عملاً باید مبلغی را پرداخت نمایید تا بتوانید از امکانات آن استفاده نمایید. یکی از قابلیت های عالی پرزوی نیز امکان به اشتراک گذاری پروژه های ساخته شده در فضای ابری این نرم افزار است.

۴- اپلیکیشن اسلاید نگار گوگل

Google Slides ابزار تحت وب رایگان شرکت گوگل برای ایجاد پرزنتیشن یا ارائه مطلب های کاربردی است. Google یکی از بهترین برنامه های ارائه مطلب و کنفرانس جایگزین پاورپوینت است. این سرویس گوگل در سیستم عامل هایی مثل ویندوز، مک، لینوکس، اندروید و ios قابل



ما که رفتیم ولیکن عقب سر نگران

الهام خوانلو

نگرانم!!!

+ نگران کی؟! نگران چی?!

- اجازه بدین به استحضار میرسونم الان نگران ترم اولی ها! شاید بگین خوش به حالشون شده که مجبور نیستن بیان سر کلاس بشینن ولی نه .. شما متوجه عمق فاجعه نیستین . الان جواب اون دانشجویی که ۱۲ سال درس خوند به امید اینکه قراره بیاد دانشگاه جزوه هاش بریزه زمین یا جزوه هاش بریزه زمین رو کی قراره بده ؟ اون میاد که تجلی شخصیت رو تو دانشگاه ببینه ! الان دانشگاه نیست کی قراره پاسخگو باشه .. ؟ ما میدونیم این اتفاق بیفته یا زمین بخوره یا هررر اتفاق دیگه ای ، اون لحظه که دوستان از خنده کم میمونن جان به جان آفرین تقدیم کنن هیییییییچ ، تا جلسه دفاعشم قراره به این واقعه اشاره کنن .. اون هنوز داغه نمیدونه ... اون دفتر ۲۰۰ برگشو خریده بود و قرار بود بیاد ردیف اول بشینه و اشاره کنه به کوئیزی که استاد یادش رفته ، الان امتیاز این مرحله قراره چطوری جبران شه ؟ حالا از کی قراره بشنوه " اگه چیز خنده داری هست بگین ما هم بخندیم ؟" حالا قراره با کی بخنده به کی ؟

من نگران فاز سکون مد و فشنم ..

الان کسی دانشگاه نره چطوری قراره از سیر دگردیسی چهره و تیپ دختران و پسران سرزمینم مدرک جمع کنه ؟

یکی از دلخوشی های کل دانشگاه before ، after هاست

...

حالا اینا جنبه روان شناسی ماجراست .. که خب از جمله دلخوشی های ما بود . الان مواجهیم با پدیده نو ظهور دهه ۸۰ .. این قوم قبل دنیای واقعی در دنیای اینستاگرام متولد شدن . خودتون از افتخار آفرینی هاشون از نزدیک خبر دارین ، اینا ما نیستیم که ... ولی خب از جنبه علمی سخته ... هی دارم با خودم فکر میکنم ببینم واقعا سخته!؟

میگم تو خودت از ۵۰۰ مرحله candy crush ۴۲۱ مرحلهشو تو کلاس بازی کردی ، ساعت خوابت همزمان بود با ساعت شروع تدریس استاد ... یه حالت خاصی از خلسه با چشمان باز ... ولی خب اگه دوستان اصرار دارن عزیزان سال بالایی ویس ها رو دست به دست کنند به نوگلان عرصه علم و دانش برسه ... زحمت تصویرسازیشم با خودشون . فقط لطفا بدون تدوین برسونین که با واقعیات هر چه بیشتر و بهتر آشنا بشن . حتی ویس اون استادایی که میگفتن ویس نذارین رو

اما کارهای عملی و آزمایشگاهی خب آزه ، همیشه ازش گذشت . من هنوز صابون و قرص هایی که ساختیم رو دارم ... این نسل چطوری قراره متوجه بشه صابون و قرص چین ؟

دوازدهمین المپیاد علوم پزشکی کشور

سحر میرزایی، سپهر قنبریان



فرشته استانی



صدف رضوانی



دنیا دوست کامل

در دوازدهمین المپیاد دانشجویی علوم پزشکی کشور همچون دوره یازدهم دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی اردبیل خوش درخشیدند و از میان ۹۲ دانشجوی راه یافته از سراسر ایران به مرحله کشوری دانشگاه علوم پزشکی اردبیل مفتخر است که ۶ نفر از دانشجویان با استعداد این دانشگاه به مرحله کشوری راه یافته اند و در این میان دانشجویان دانشکده داروسازی خانم ها دنیا دوست کامل، صدف رضوانپور و فرشته استانی به مرحله سوم راه پیدا کردند.

نشریه کمیته توسعه آموزش پزشکی دانشکده داروسازی اردبیل ضمن تبریک کسب این افتخار توسط خانم ها دنیا دوست کامل، صدف رضوانپور و فرشته استانی امیدوار است که درخشش ایشان و سایر دانشجویان داروسازی و علوم پزشکی اردبیل را در سیزدهمین المپیاد علمی دانشجویان را شاهد باشد.

حیطه شامل تفکر علمی در علوم پایه، استدلال بالینی و حل مسئله، مدیریت نظام سلامت، کار آفرینی در بستر هزاره سوم، آموزش پزشکی و میان رشته ای علوم انسانی و سلامت تدوین شده است.

موضوع حیطه استدلال بالینی همچنان داخلی، کودکان، زنان، جراحی خواهد بود، در حیطه آموزش پزشکی این بار تاکید بر نظام حمایت دانشجویی Student Support System خواهد بود.

تفکر علمی در علوم پایه حیطه ای است که در دوازدهمین المپیاد علوم پزشکی موضوع آن دیابت است، حیطه کار آفرینی در بستر هزاره سوم در المپیاد علوم پزشکی سال ۹۹ بازارهای نوظهور خدمات سلامت را مدنظر قرار خواهد داد.

مدیریت و برنامه ریزی منابع انسانی در نظام سلامت موضوع حیطه مدیریت نظام سلامت در المپیاد جدید علوم پزشکی است و در نهایت حیطه ی مطالعات میان رشته ای علوم انسانی و سلامت که جایگزین عنوان المپیاد فلسفه پزشکی گردیده به موضوع هوش مصنوعی خواهد پرداخت

رسالت نظام آموزشی کشور، تربیت نیروهای انسانی توانمند، متفکر، منتقد، کارآمد و پاسخگوی نیازهای سلامت افراد و جامعه است، به نحوی که این نیروها بتوانند به بهترین وجه به ارایه خدمات با کیفیت در سطوح مختلف نظام سلامت بپردازند. تحول در نظام آموزشی، نیازمند دانشجویانی است که بتوانند خوب فکر کنند، خوب نظریه پردازی کنند، قادر به استدلال باشند نیز بتوانند نظریه های جدید را در عرصه عمل به کار بگیرند.

المپیاد دانشجویی علوم پزشکی از سال ۱۳۸۸، همه ساله با توجه به تفاهم به وجود آمده میان مسولین وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و دانشگاه های علوم پزشکی کشور مبنی بر لزوم تقویت قدرت تفکر و استدلال میان دانشجویان علوم پزشکی، شناسایی و ترغیب دانشجویان با استعداد، هدفمند کردن فعالیت های علمی برای ایجاد روحیه بانشاط علمی و تبادل اطلاعات در زمینه های علمی و فرهنگی در دانشگاه ها برگزار می گردد. المپیاد علمی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی در سراسر کشور در شش

رتبه های برتر آزمون تخصص داروسازی ۱۳۹۹

سحر میرزایی



توفیق ترقی در دنیای علم و دانش موهبتی است از سوی خداوند علیم، که بی شک آدمی در سایه تلاش در کسب دانش از این موهبت بهره خواهد جست. سرزمینمان ایران، در سایه همت والا و عزم جدی چنین جوانانی، از پس هزاره ها و دشوارترین برهه های تاریخی عبور نموده و یقین دارد که با حضور و تلاش ایشان از شرایط دشوار کنونی پاندمی کرونا نیز رهایی خواهد یافت. کمیته توسعه آموزش داروسازی اردبیل با کمال مسرت قبولی شش تن از دانش آموختگان خود را در آزمون دستیاری تخصصی داروسازی به ایشان و خانواده محترمشان تبریک می گوید. بدون تردید این موفقیت نشان از تلاش در جهت خدمت به هموطنان و حرکت در مسیر دستیابی به آرمان های علمی میهن عزیزمان ایران است. شایان ذکر است آنچه تحصیل در مقطع دستیاری تخصصی داروسازی را از دیگر مقاطع و رشته های تحصیلی متمایز می گرداند، فعالیت های همزمان، آموزشی و پژوهشی و در عین حال مشارکت در ارائه خدمات درمانی به هموطنان عزیز است. خانواده بزرگ دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل به وجود فرهیختگان پرتلاشی چون شما به خود می بالد و از خداوند منان توفیق روزافزون شما را خواهان است.



زهرا شیخ گرمچی رتبه یک
کنترل دارو، دانشگاه تهران



دکتر داور نیکزاد
فارماسیوتیکس دانشگاه تهران



هیلا آشام، داروسازی بالینی
تبریز و رتبه ی یک کل کشور



پگاه ترابی، داروسازی بالینی
دانشگاه شهید بهشتی



پیمان کوردپور، داروسازی
بالینی دانشگاه تهران



نگار آهور، داروسازی بالینی
دانشگاه شیراز

دانشکده داروسازی شیراز

پگاه ترابی

تاسیس دانشکده داروسازی شیراز در سال ۱۳۹۸ در شورای انقلاب فرهنگی تصویب و از سال تحصیلی ۱۳۶۹-۷۰ در بلوار چمران (دانشکده توانبخشی فعلی) شروع به فعالیت و پذیرش دانشجو کرد. دانشکده داروسازی به جهت توسعه فضای آموزشی و تحقیقاتی از سال ۱۳۸۰ به مکان فعلی (رکن آباد) منتقل گردید. در حال حاضر ۴۴ نفر عضو هیات علمی در دانشکده داروسازی مشغول به فعالیت آموزشی و پژوهشی در هشت گروه آموزشی شامل نانو فناوری دارویی، بیوتکنولوژی دارویی، داروسازی بالینی، داروسازی سنتی، شیمی دارویی، فارماسیوتیکس، فارماکو توکسیکولوژی و فارماکوگنوزی می باشند. فضای دانشکده در ۸ ساختمان (ساختمان شماره ۱ تا ۸) گسترده شده است. در دانشکده داروسازی شیراز امکان ادامه تحصیل تکمیلی دوره MS

توکسیکولوژی، دوره PhD در رشته های شیمی دارویی، فارماسیوتیکس، فارماکولوژی، داروسازی سنتی، بیوتکنولوژی دارویی و نانو فناوری دارویی، فارماکوگنوزی و داروسازی بالینی فراهم گردیده است.

از جمله اساتید پیشسوت این دانشکده سرکارخانوم دکتر جاوید نیا و جناب آقای دکتر رامین میری متخصصین شیمی دارویی می باشند که افتخارات بسیاری را بدست آوردند، ایشان پست دکتری خود را در دانشگاه آلبرتا کانادا گرفتند و چندین بار در طی فعالیت خود به عنوان محقق برتر انتخاب شده اند.

گزیده ای از تاریخچه دانشکده داروسازی شیراز:

سال ۱۳۶۹: دانشکده داروسازی شیراز افتتاح شد که دانشجوی دکتری عمومی تربیت می کرد.

سال ۱۳۷۷: مقاطع دکتری تخصصی PhD در رشته های فارماسیوتیکس، شیمی دارویی و داروسازی سنتی راه اندازی شد.

سال ۱۳۸۸: مقطع دکتری تخصصی PhD در رشته بیوتکنولوژی راه اندازی گردید و گسترش و تجهیز فضاهای آموزشی انجام شد.

سال ۱۳۹۰: گسترش فضای فرهنگی و تربیت بدنی و همچنین راه اندازی داروخانه مدل در دانشکده

سال ۱۳۹۳: مقطع دکتری تخصصی PhD در رشته نانو

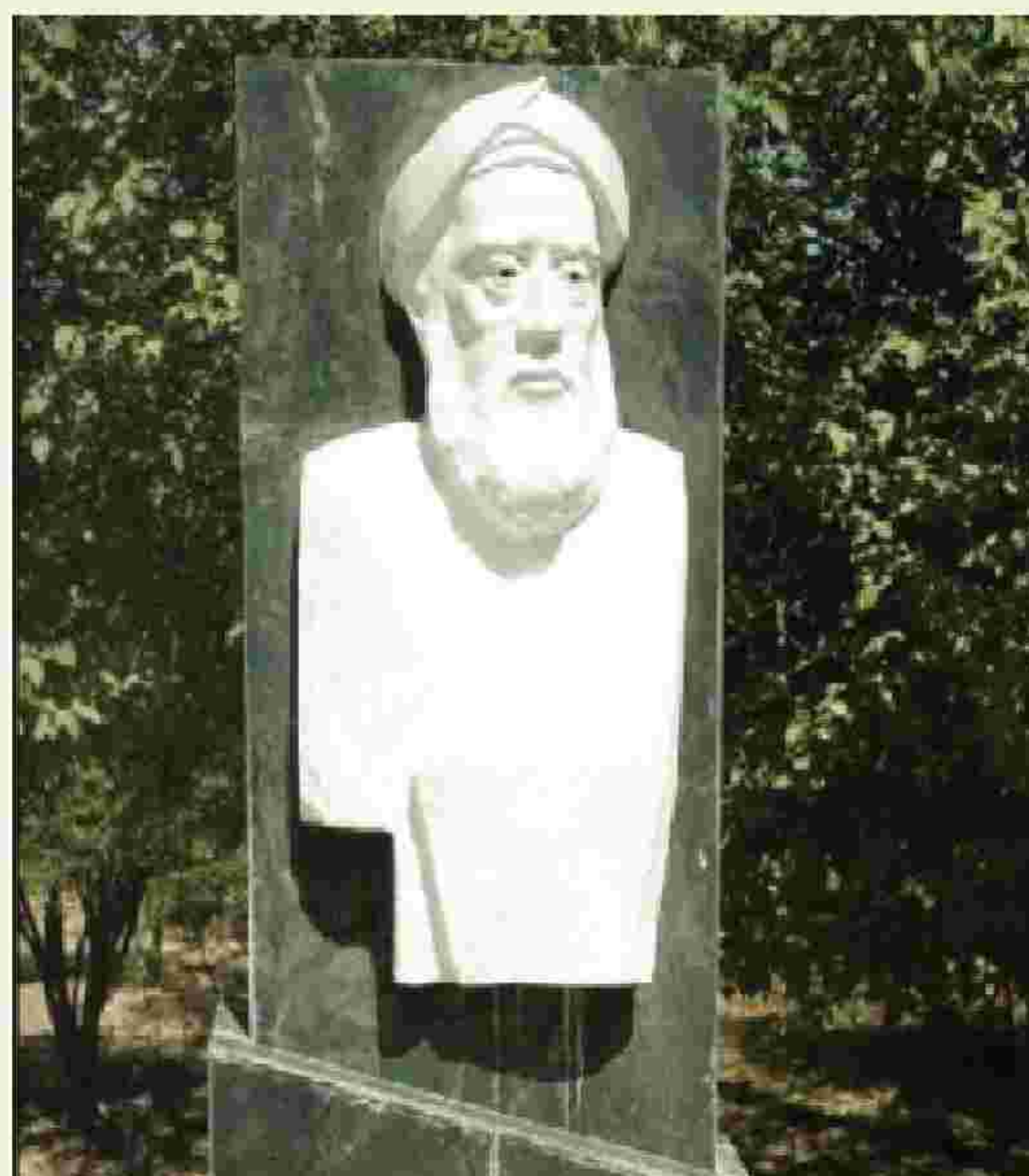
فناوری دارویی راه اندازی شد. آزمایشگاه های دانشکده داروسازی شیراز

دانشکده داروسازی مجهز به آزمایشگاه های آموزشی و تحقیقات شامل آزمایشگاه نانوفناوری دارویی، آزمایشگاه شیمی آلی و کنترل فیزیک و شیمیایی، آزمایشگاه شیمی عمومی و شیمی تجزیه، آزمایشگاه دستگاہی، آزمایشگاه فیتوشیمی، آزمایشگاه مدلینگ و محاسباتی، آزمایشگاه اشکال دارویی (فراورده های جامد، درازة، گرانولاسیون، مایع و نیمه جامه)، آزمایشگاه فارماسیوتیکس، آزمایشگاه علوم نوین، آزمایشگاه کنترل میکروبی، آزمایشگاه فارماکوکنتیک و پایش درمانی داروها، آزمایشگاه فارماکولوژی توکسیکولوژی، آزمایشگاه کشت سلولی، آزمایشگاه کشت سلولی CCL، آزمایشگاه بیوتکنولوژی دارویی، آزمایشگاه بیوتکنولوژی صنعتی، آزمایشگاه پروتئین نو ترکیب، آزمایشگاه تخمیر و بیوتکنولوژی، آزمایشگاه فارماکوگنوزی، آزمایشگاه تخصصی داروسازی سنتی، اتاق کشت بافت گیاهی، و آزمایشگاه گیاهان دارویی می باشد.

یکی از بخش های فعال دانشکده داروسازی شیراز، بخش EDO میباشد که مدیریت این بخش تحت نظر دکتر مهدی خوشنویس زاده میباشد.

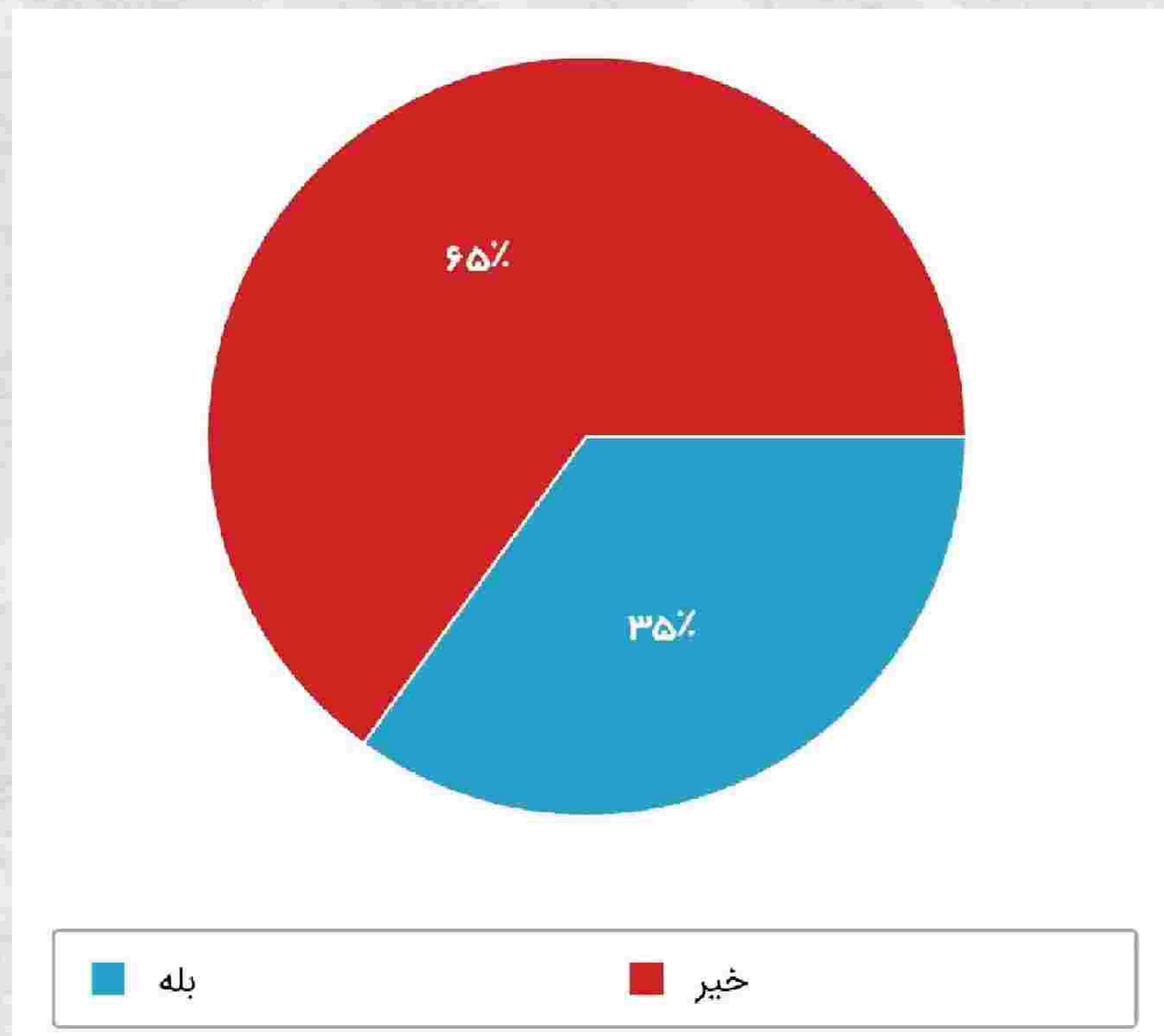
درباره دفتر توسعه آموزش در دانشکده داروسازی شیراز (EDO): دفتر توسعه آموزش (EDO) در

- دانشکده داروسازی شیراز از زمستان ۱۳۸۵ زیر نظر ریاست دانشکده دکتر حسین نیک نهاد و با همراهی معاونت آموزشی دانشکده دکتر عبدالعلی محقق زاده با سرپرستی دکتر سارا رسول امینی در راستای اهداف دفتر مطالعات و توسعه آموزش پزشکی (EDC) دانشگاه علوم پزشکی شیراز فعالیت خود را به تدریج آغاز کرد.
- پس از تجهیز دفتر به ابزار اولیه و با همکاری هیئت علمی دانشکده فعالیت های دفتر EDO در جهت پیشرفت دادن به کیفیت آموزش واحدهای درسی دکترای حرفه ای داروسازی آغاز گردیده است.
- مدیران گروه های آموزشی، نمایندگان گروه ها در جلسات دفتر EDO می باشند.
- در حال حاضر کلیه مکاتبات بین دفتر EDO و اعضای هیئت علمی از طریق پست الکترونیکی در کوتاهترین زمان میسر می باشد. دفتر EDO دانشکده از کلیه دانشجویان علاقمند به امور آموزشی دعوت به همکاری می نماید.
- فعالیت های دفتر توسعه آموزش در دانشکده داروسازی شیراز (EDO):
- توسعه برنامه ریزی آموزشی واحد های درسی دکترای حرفه ای داروسازی با همکاری اساتید در تدوین طرح های دوره و راهنمای مطالعه و...
 - ارزشیابی ها در دانشکده: ارزشیابی اساتید در پایان هر دوره،
 - ارزشیابی درون گروهی، پژوهش در آموزش
 - فعالیتهای در حال انجام:
 - مراحل اولیه برای تدارک مواد درسی برای آموزش الکترونیک
 - شکل گیری کمیته دانشجویی به منظور توسعه روند اجرای آموزش
 - تکمیل طرح دوره (Course Plan) برای واحدهای درسی داروسازی عمومی و تکمیل طرح درس (Lesson Plan) برای واحدهای درسی این رشته
 - تکمیل راهنمای مطالعاتی دانشجو (Study Guide) برای واحدهای درسی داروسازی عمومی
 - ارزشیابی درونی گروه های آموزشی دانشکده
 - برنامه ریزی برای برگزاری کارگاه های آموزش لازم در سطح دانشجوی دکترای حرفه ای داروسازی
 - فعالیتهای انجام شده:
 - تجهیز اتاق EDO و نیازسنجی اولیه از هیئت علمی برای برگزاری کارگاه ها
 - استعلام آمادگی هیئت علمی برای برگزاری کارگاه ها در سطوح دانشجویی و هیئت علمی
 - شرکت در هشتمین همایش کشوری آموزش پزشکی (کرمان- اسفند ۸۵)
 - برگزاری کارگاه ارزشیابی درون گروهی (۱۳۸۶/۲/۶)
 - تنظیم بیش از ۹۰ برنامه درسی با همکاری اساتید گروه های آموزشی دانشکده
 - شرکت در نهمین همایش کشوری آموزش پزشکی (بزد- اسفند ۸۶)
 - شرکت در دهمین همایش کشوری آموزش پزشکی (شیراز- اردیبهشت ۸۸)
 - بررسی مطالعات و تجربیات دانشگاه های دنیا درباره نحوه اجرای ارزشیابی علمی دانشجو
 - برگزاری کارگاه آموزش الکترونیک با همکاری گروه آموزش از راه دور دانشگاه (۸۸/۴/۱۲ تا ۸۸/۴/۲۳)
 - در حال انجام ارزشیابی درونی گروه های آموزشی با مساعدت کامل نمایندگان گروه ها (آذر ۸۸- تا به کنون)
 - شرکت در اولین همایش مدیران دفتر توسعه آموزش وزارت بهداشت درمان آموزش پزشکی (۱۵ و ۱۶ دی ماه ۸۸)
 - شرکت در یازدهمین همایش کشوری آموزش پزشکی - سومین جشنواره مطهری (تهران- اردیبهشت ۹۸)
- منبع: وبسایت دانشکده داروسازی شیراز



آموزش مجازی توفیق اجباری

۱- آیا تدریس در فضای مجازی پاسخگوی نیاز های شما بود؟
نمودار زیر پاسخ دانشجویان را بطور واضح نشان میدهد:



۲- مزایا و معایب این نوع تدریس چیست؟
نظر دانشجوی ورودی:

۹۶: به غیر از تدریس تعداد معدودی از اساتید که به طور کامل و عالی تمام سرفصل ها را ارائه دادند متأسفانه بقیه اساتید اینگونه نبودند، فرصت کافی برای یادگیری بود اگر فایل ها به موقع بارگذاری می شد. معایب اینکه پرسش و پاسخ بطور مطلوب وجود نداشت و همه سرفصل ها در پایانترم انباشته شدند.

۹۴: اساتید نزدیک امتحانات بیشتر مطالب رو بارگذاری کردند.

۹۸: مزیت؛ امکان دسترسی به محتوای درسی در هر زمان
معایب؛ عدم برقراری ارتباط با استاد مربوطه - تعداد فایل ها
اواخر به شدت زیاد بود و فرصت کم

۹۸: کیفیت تدریس حضوری را متأسفانه ندارد.

۹۸: معایب؛ کیفیت پایین برخی ویدیوها - بعضی اساتید چندین فایل با حجم زیاد را در یک روز در سامانه آپلود کردند.

۹۵: به نظرم کارایی بهتر از کلاس های حضوری است.

۹۷: حفظ دائمی و بدون کم و کاست اطلاعات و فایل ها و امکان
مرور آنها.

۹۶: مزیت؛ دقت بیشتر اساتید در تنظیم محتوای آموزشی

۹۷: متأسفانه عدم تدریس کافی موارد درسی حتی در بعضی
دروس مهم - اتلاف وقت در کلاس های آنلاین به دلایل مختلف
که میشد با قرار دادن فیلم از این مورد اجتناب کرد - عدم حل
تمرین و مساله کافی و رفع اشکال برای فهم درس به ویژه
شیمی آلی (هر چند نمیتوان برای استاد خرده گرفت)

۳- آیا از سیستم ارزشیابی در فضای مجازی رضایت داشتید؟
پاسخ دانشجویان به این سوال بصورت نموداری:

طاهر صادقیان

امیرحسین صدر محمدباقری

مجید برادران مظفری

در طول تاریخ همواره درباره ی حوادثی همچون جنگ های جهانی و جنگ اتمی و طاعون و آنفولانزای اسپانیایی و ... شنیده ایم و کم و بیش در مورد تاثیر عمیق آن بر شرایط و مناسبات جامعه جهانی خوانده ایم. اما هیچ گاه درک ملموسی از این رویداد ها نداشته ایم.

آنچه که در ۱ دسامبر ۲۰۱۹ در ووهان رخ داد بار دیگر غیر قابل اجتناب بودن حوادث این چنینی را یاد آوری کرد و انسان قرن بیست و یک را در پی آن داشت مناسبات خود را به نحوی دیگر باز بینی کند.

غالب سیستم ها و نظام های طراحی شده بر اساس نظم پیشین کارایی خود را از دست داده و در جهت حفظ حیات در نظم جدید ناچار به ایجاد تغییراتی اساسی در سطوح مختلف گشته اند.

بطور طبیعی مسئله آموزش نیز با توجه به ضرورت و ماهیت نامیرا، پیوسته و مدام آن غیر قابل توقف بود.

مسئولین امر آموزش چه در سطح آموزش عالی چه در سطح آموزش و پرورش جهت جلوگیری از توقف فرآیند و باز تنفس آن در شرایط جدید بستری جدید و با تمهیدات تازه طراحی کردند.

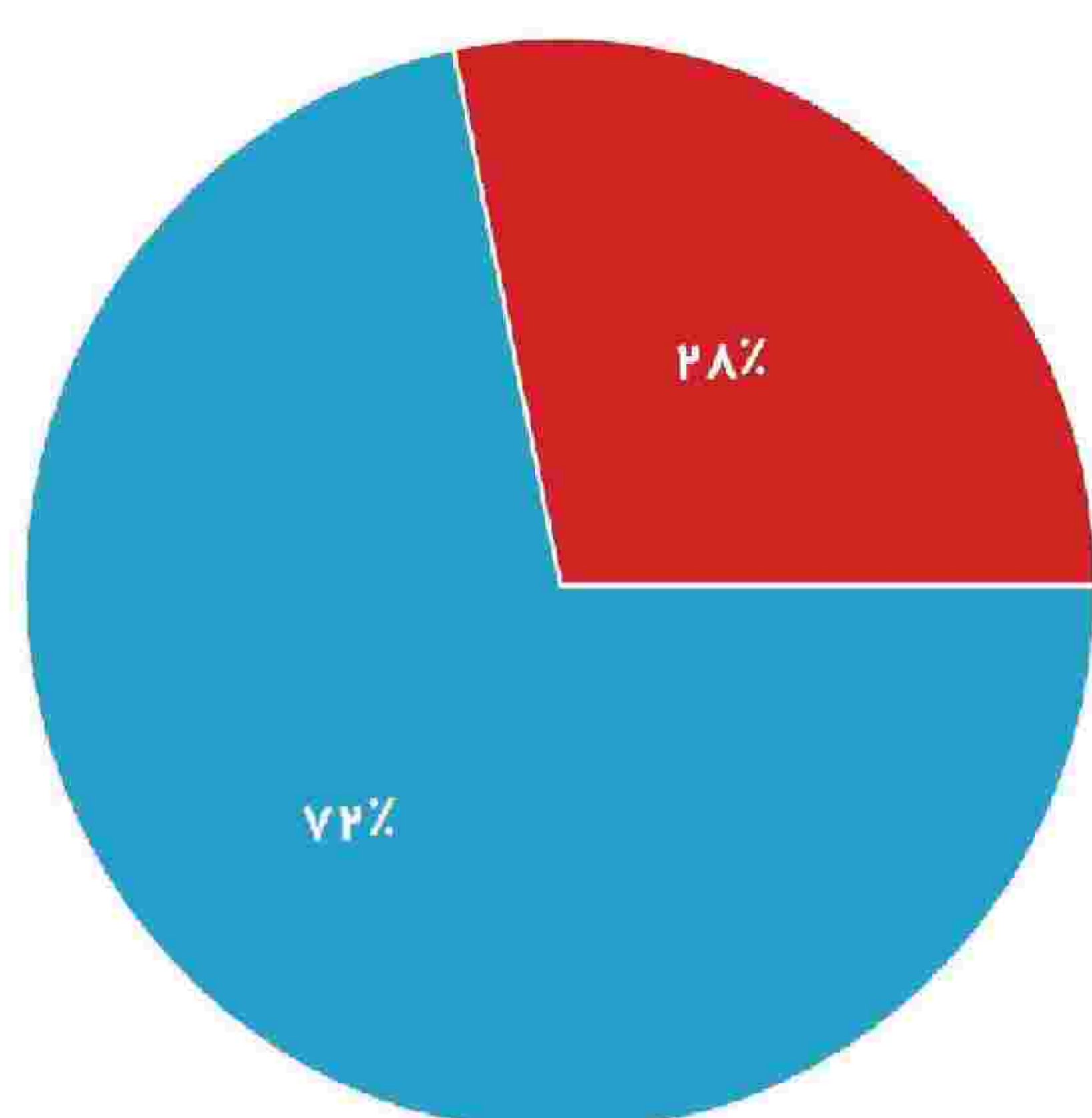
آنگونه که تصمیم گرفته شد برگزاری کلاس ها و ارزشیابی آنلاین و بصورت مجازی و تداوم آن تا زمان برگشت شرایط عادی بر جهان و کشور است.

آنچه که ما به دنبال آن هستیم ارزیابی میزان رضایتمندی و همچنین انعکاس نظرات دانشجویان درباره شرایط جدید حاکم بر نظام آموزشی است.

به این منظور پرسشنامه ای الکترونیکی ۸ سوالی طراحی کرده و بین دانشجویان دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل پخش کردیم که ۸۰ دانشجو در این نظرسنجی شرکت کردند. هر چند پاسخ به سوالات توضیحی اختیاری بود ولی مشارکت دانشجویان غیرقابل وصف بوده و از این بابت که نمیتوانیم نظرات همه دانشجویان را منعکس کنیم پوزش میطلبیم. ما سعی کردیم نظر اکثر دانشجو ها را پوشش دهیم و از آوردن نظرات تکراری اجتناب کنیم.

بین می برد و باعث از دست دادن سوالات می شد که امکان پاسخ دادن به آنها وجود داشت)
 ۹۵: به نظر من نباید در آزمون های مجازی پایانترم مهارت تست زنی ما را بیازمایند و بیشتر بر روی ارزیابی دانش ما تکیه شود.

۵- آیا با توجه به وضعیت کنونی شیوع بیماری کرونا تمایل دارید تدریس و ارزشیابی در فضای مجازی ادامه پیدا کند؟
 به نظر میرسد دانشجویان با وجود ناراضی بودن از کیفیت تدریس و ارزشیابی مجازی در شرایط فعلی همچنان ترجیح به برگزاری کلاس ها و امتحانات خود بصورت مجازی می دهند.



۶- چه راهکاری را برای نظارت بر عملکرد استاد (از قبیل قرار دادن به موقع فایل در سامانه و...) پیشنهاد می دهید؟
 نظر دانشجوی ورودی:

۹۷: درج نمره برای اساتید از طرف دانشجویان
 ۹۸: فایل ها بصورت منظم در فاصله زمانی مناسب مثلا هفته ای یکبار آپلود شود.

۹۶: درخواست گزارشکار از اساتید و نمایندگان هر واحد درسی همراه با نظارت

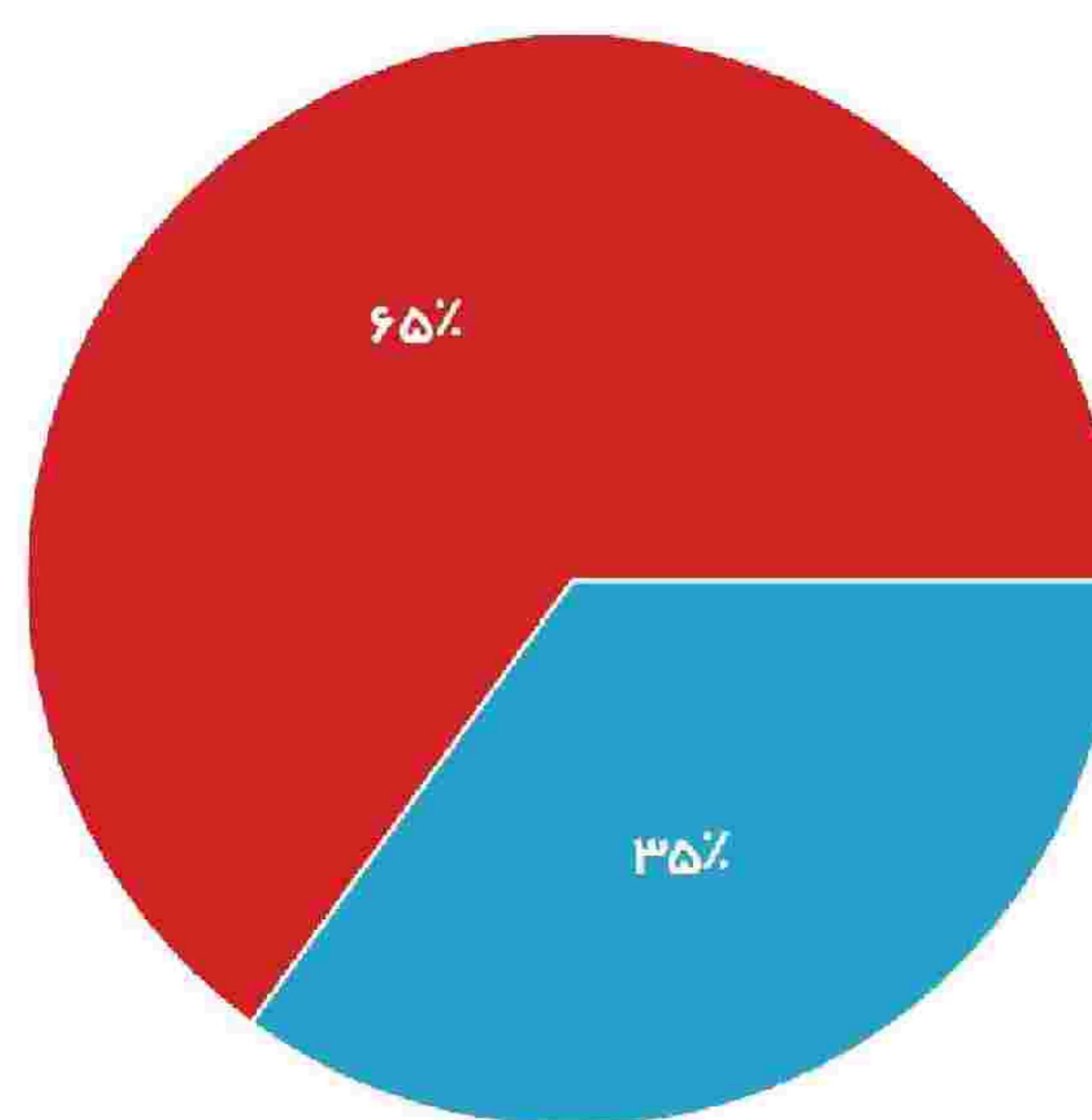
۹۵: انتخاب استاد نمونه را امسال مختص به آموزش مجازی کنند و از طرف معاونت آموزشی پیگیری و نظارت بیشتر شود.

۹۷: باید مسئول آموزش مجازی انتخاب شود و به نحوه ی کار اساتید رسیدگی شود.

۹۷: نظارت مدیریت و آموزش دانشکده

۹۷: فقط وجدان کاری اساتید و احساس مسئولیت آنها در این مورد ملاک است.

۹۶: تعیین فرصت نهایی برای آپلود کردن محتوای آموزشی (بطوری که همه ی محتوا قبل از فرجه امتحانات تدریس شده باشد)



۴- چه کمی و کاستی ای در بستر فراهم شده برای این شیوه برگزاری امتحانات حس میکنید؟
 نظر دانشجوی ورودی:

۹۵: اساسا این نحوه ارزشیابی برای امتحان پایانترم به هیچ وجه صحیح نیست زمان کم در پاسخگویی به سوالات و عدم ویژگی مرور پاسخ ها عملا کار را برای دانشجو سخت میکند. ارزشیابی در تدریس های مجازی باید بیشتر بر اساس فعالیت کلاسی باشد و بخش عمده نمره را در برگرد تا دانشجو در طول ترم با درس درگیر شود. به نظر من گرفتن امتحان یک جا با این شرایط درست نیست.

۹۶: اجازه بازگشت به سوال ها وجود نداشت و اینطوری وقت کم میومد چون برای مثال در امتحان حضوری اگر سوالی را بخاطر نمی آوردم رد می کردم و بعد از اتمام سوال های که بلد بودم برمیگشتم ولی این امکان در امتحان مجازی وجود ندارد از طرفی حتی اگر دستم بخورد رد بشه باز هم برایم مشکل ساز است.

۹۵: عدم امکان مشاهده پاسخ و نمره بلافاصله بعد از اتمام آزمون

۹۵: چند تا مشکل همزمان برای اولین تجربه امتحان مجازی برایمان پیش آمد اول اینکه بازه امتحانات کم و

فشرده بود و دوما برای ما سوالات ۴۰ ثانیه ای طراحی کرده بودند که امکان تقلب نباشد ولی همان معلومات خودمان را هم نتوانستیم پیاده کنیم و سوم فونت سوالات و گزینه در بعضی سوالات دارای حروف انگلیسی و و تصویر دار به هم ریخت و قص علی هذا.

۹۵: امتحان مجازی باید شبیه سازی شده امتحان حضوری می بود که اینگونه نبود.

۹۶: اختصاص زمان بسیار کم برای پاسخ به سوالات (طوری که امکان هیچگونه تفکر نقادانه برای پاسخ به سوالات وجود نداشت)

عدم امکان بازگشت در سوالات (که امکان مدیریت زمان را از

۹۸: در ساعات برنامه کلاس ها، ویدیو ها در سامانه قرار بگیرند.

۹۴: کمیته EDO به نظرسنجی تک تک دروس می تواند انجام دهد و در مجله منتشر کند همراه با نام درس و نام استاد.
۹۷: از ابتدای ترم شروع به تدریس کنند که دانشجو هم فرصت داشته باشد برای مطالعه کردن.

۷- در کل نمره شما به این نوع تدریس و ارزشیابی چقدر است؟

بازه ای که به این سوال طرح کرده بودیم از نمره یک تا نمره ۱۰ بود جالب این که هیچ یک از ۸۰ دانشجو، نمره ۸ و ۸ به بالا ندادند و میانگین نمره دانشجویان داروسازی به این نوع تدریس و ارزشیابی ۴/۲۲ از ۱۰ است.

۸- لطفا پیشنهادات و انتقادات خودتان را برای سازندگی این سیستم آموزشی بیان کنید.
نظر دانشجوی ورودی:

۹۵: نمره تکالیف لحاظ شود و یا اگر قرار نیست لحاظ شود استاتید محترم سوال طرح نکند و یا حجم تکالیف را در صورت امکان کم کند چون واقعا دانشجویان امید می بندند به

نتیجه زحماتشون. لطفا یکم بیشتر حال دانشجویها را مراعات کنند.

۹۷: ارتباط بیشتر با استاد ، فراهم کردن بستری برای رفع اشکال

۹۵: لطفا شفافیت در نمره دهی اساتید باشد و راهکارم برای این مورد مشاهده نمره و پاسخ بعد هر امتحان برای دانشجو است.

۹۴: لطفا یکم حال دانشجو را رعایت کنند ممنون
۹۷: به نظر من لزومی ندارد استاد وقت تعیین کند برای برداشتن فایل ها از سامانه

۹۷: بازه امتحانی و همچنین وقت خود امتحان را بیشتر کنند.
۹۵: برگزاری پیش آزمون قبل از آزمون اصلی

۹۸: افزایش کیفیت ویدیوها - تاثیر بیشتر تکالیف در نمرات پایان ترم (با توجه به اینکه امکان ارزشیابی ایده آل وجود ندارد) - آپلود به موقع و منظم فایل ها - نظارت بر عملکرد اساتید و کیفیت ویدیوها و شیوه ارزشیابی اساتید

۹۵: نظرات خود را کامل در قسمت های قبلی توضیح داده ام خیلی ممنون و خسته نباشید.

جشنواره آموزشی شهید مطهری

صدف رضوان پور

- رؤسای دانشگاه ها و معاونان آموزشی دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی
- رؤسای دانشکده ها و معاونان آموزشی دانشکده های وابسته به دانشگاه های علوم پزشکی
- مدیران مراکز مطالعات و دفاتر توسعه آموزش دانشکده های وابسته به دانشگاه های علوم پزشکی
- کلیه اعضای هیات علمی رشته های علوم پزشکی اعم از علوم پایه و بالینی
- صاحب نظران، متخصصان و کارشناسان آموزش علوم پزشکی
- پژوهشگران آموزش علوم پزشکی
- دانشجویان دکترا و کارشناسی ارشد آموزش پزشکی
- دانشجویان مقاطع مختلف رشته های علوم پزشکی

این جشنواره در دو سطح دانشگاهی و کشوری برگزار خواهد شد.

در سطح دانشگاهی هر یک از اعضاء هیئت علمی یا همکاران ایشان حداکثر دو فرآیند آموزشی را به گروه معرفی می نمایند تا پس از تأیید گروه وارد میدان رقابت گردند. در این مرحله فرآیندهای اخذ شده با فرآیند استاندارد شده توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مقایسه می گردد و به هر یک از فرآیندها نمره ای اختصاص می یابد. در پایان براساس نمرات اخذ شده هر یک از فرآیندها مرتب شده و به ترتیب بیشترین نمره اخذ شده رتبه اول فرآیند مربوطه را اخذ می نماید.

از فرآیندهای مطلوب دانشگاهی در سطح دانشگاه تقدیر به عمل آمده برای آنها جوایز و ارزش های علمی و ... منظور می گردد.

فرآیندهای منتخب دانشگاهی وارد میدان رقابت کشوری شده و پس از اخذ نمرات در هیئت داوری کشوری و رتبه بندی به فرآیندهای اول تا سوم جوایز، ارزش های علمی و فرصت های مطالعاتی و ... تعلق خواهد گرفت.

lchpe.org

منبع:

جشنواره آموزشی شهید مطهری به منظور قدردانی از فرآیندهای آموزشی، تجلیل، ارتقاء و توسعه رویه های آموزشی جاری در دانشگاهها با تدوین استانداردهای مربوط به هر یک از فرآیندهای آموزشی و تعیین معیارهای سنجش و اعتبار بخشی فرآیندها و نیز توسعه، ابداع و ارائه فرآیندهای جدید آموزشی برگزار می گردد. دبیرخانه این جشنواره واقع در مرکز امور هیئت علمی معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با اهداف ذیل فعالیت خود را آغاز نموده است.

حیطه های همایش:

فعالیت های نوآورانه توسعه ای و پژوهش های آموزشی در کلیه مراحل مشتمل بر آموزش مداوممقاطع و رشته های علوم پزشکی در حیطه های زیر:

- برنامه ریزی درسی
- یاددهی و یادگیری
- ارزیابی دانشجو
- ارزشیابی دوره و هیات علمی
- یادگیری الکترونیکی
- مدیریت و رهبری آموزشی
- مشاوره و حمایت دانشجویی
- پژوهش های آموزش علوم پزشکی

مهمترین اهداف همایش:

- تبادل نظر و هم اندیشی در مورد عمده ترین چالش های پیش روی توسعه آموزش علوم پزشکی کشور
- معرفی فعالیت های نوآورانه و پژوهش های آموزشی انجام شده در کشور
- آشنایی با تازه های علم آموزش پزشکی و تجارب بین المللی در این حوزه
- ارتقای سطح دانش، نگرش و مهارت های دست اندرکاران حوزه توسعه آموزش علوم پزشکی در سطح ستادی و دانشگاه ها/دانشکده های علوم پزشکی کشور
- شرکت در این همایش برای چه کسانی مفید است؟

بیست و دومین

همایش کشوری آموزش علوم پزشکی

چهاردهمین جشنواره آموزشی شهید مطهری و
سومین جشنواره دانشجویی ایده‌های نوآورانه آموزشی

تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی
مأموریت‌گرایی و تمایز رسالت آکادمیک در دانشگاه‌های علوم پزشکی

۳۱ - ۲۹ اردیبهشت ماه ۱۴۰۰

تاریخ‌های مهم:



شیراز، مرکز مطالعات و

توسعه آموزش علوم پزشکی

www.ichpe.org

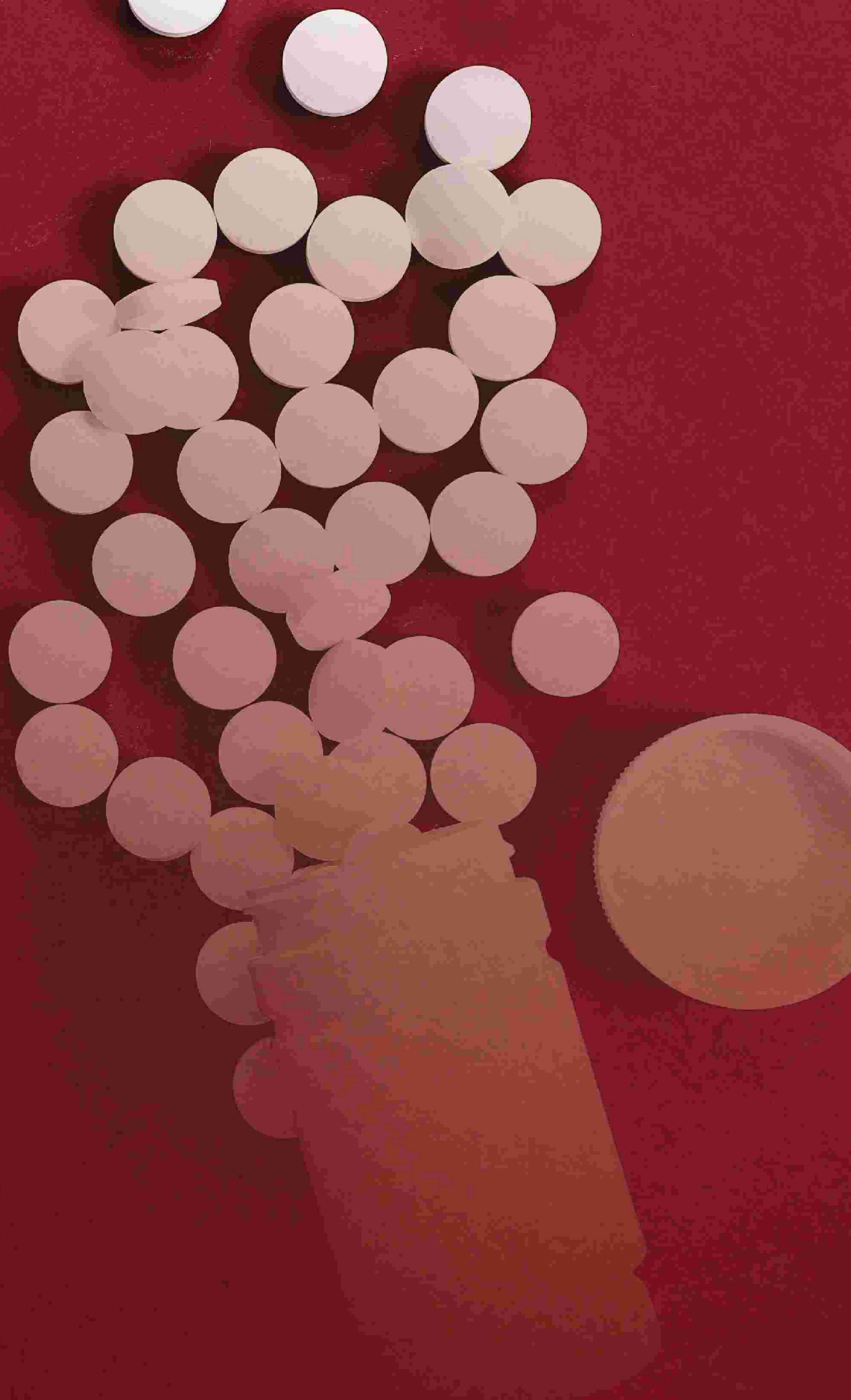
مهلت ارسال خلاصه مقاله (فارسی و انگلیسی):

۱ آبان ۱۳۹۹ لغایت ۳۰ آذر ۱۳۹۹



تلفن دبیرخانه همایش: ۰۷۱-۲۲۲۲۹۳۳۸





دانشکده داروسازی، دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی و درمانی اردبیل

دومین شماره مجله ی دفتر توسعه ی آموزش
اسفند ماه سال ۱۳۹۹