

یازدهمین المپیاد علمی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی کشور

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

حیطه مدیریت نظام سلامت

کاربرک معرفی آزمون گروهی مرحله اول یازدهمین المپیاد علمی دانشجویان علوم پزشکی کشور	
نام حیطه:	مدیریت نظام سلامت
موضوع آزمون:	مدیریت تغییر در آموزش پزشکی: حرکت به سمت دانشگاههای نسل سوم
محصول مورد انتظار از فراگیران:	خلاصه سیاستی (policy brief)
قالب مورد انتظار برای گزارش محصول:	حداکثر ۴۰۰۰ کلمه فایل word و PDF فونت: B-nazanin (بزرگی قلم: ۱۲)



تهیه و تنظیم: تیم علمی حیطه مدیریت نظام سلامت یازدهمین المپیاد دانشجویان پزشکی کشور

تصویر زیر مروری است بر مراحل، تاریخ ها و درصد سهم نمرات آزمون های انفرادی و گروهی:



✚ **برگزیدگان مرحله انفرادی:** ۴۰٪ نمره آزمون مرحله اول انفرادی (غربالگری) + ۶۰٪ نمره آزمون مرحله دوم انفرادی

✚ **برگزیدگان مرحله گروهی:** ۳۰٪ نمره آزمون مرحله اول گروهی (خلاصه سیاستی اول) + ۷۰٪ نمره آزمون مرحله دوم گروهی (طرح دوم و ارائه شفاهی)

با استعانت از خداوند متعال، مرحله گروهی یازدهمین المپیاد دانشجویان علوم پزشکی کشور انجام خواهد گرفت. در این مرحله تیمهای ۳-۴ نفره بر اساس نتایج آزمون انفرادی مرحله اول (آزمون غربالگری) رقابت خواهند کرد. انتظار میرود در این مرحله تیم های دانشگاهی با مشاوره اساتید خود نسبت به تدوین یک خلاصه سیاستی (Policy Brief) بر اساس معیارهای تعیین شده و موضوع منتخب کمیته علمی حیطه مدیریت نظام سلامت اقدام کنند..

موضوع تعیین شده برای کار گروهی مرحله اول (تدوین پروژه) **مدیریت تغییر در آموزش پزشکی :حرکت به سمت دانشگاههای نسل سوم** است .

از اعضای تیم های منتخب انتظار می رود با استفاده یکی از مدل های مدیریت تغییر بیک برنامه تغییر بر اساس فرمت خلاصه سیاستی (Policy Brief) که یک نمونه به پیوست در پایین همین شیوه نامه آمده است برای حرکت دانشگاه های علوم پزشکی به سمت دانشگاه های نسل سوم تدوین و ارایه نمایند .

بر اساس نظر کمیته علمی حیطه مدیریت نظام سلامت در ارزیابی خلاصه سیاستی (Policy Brief) ، به فرایند جستجوی منابع و جمع آوری داده ها و منابع مورد نیاز نیز توجه خواهد شد. پس از ارزیابی پروژه ها توسط داوران از این تیمها، تنها ۱۰ تیم مجوز حضور در مرحله دوم آزمون گروهی را کسب خواهند کرد. برای این منظور نمره نهایی هر یک از تیمهای حاضر در رقابت ها بر اساس دو شاخص زیر (سهم هر کدام ۵۰ درصد) محاسبه خواهد شد :

۱. میانگین نمرات اعضای هر یک از تیمها در مرحله دوم آزمون انفرادی

۲. نمره تیمها در آزمون گروهی اول

آزمون گروهی اول- کارگروهی آزمون دهندگان با هدف تدوین خلاصه سیاستی

موضوع آزمون: مدیریت تغییر در آموزش پزشکی : حرکت به سمت دانشگاه های نسل سوم

روش اجرای آزمون:

مقدمه:

دانشگاه نسل سوم دانشگاه را صرفاً مکانی برای یادگیری یک سری آموزه‌های صرف و همچنین مکانی برای اجرای پروژه‌های تحقیقاتی را انجام دهد، بلکه علاوه بر آنکه تمام این اهداف را همچنان پیش می‌برد، فارغ‌التحصیلانی را به جامعه ارائه می‌دهد که دانش را در کنار پژوهش‌های کاربردی به خدمت گرفته و با نوآوری کار می‌آفرینند. دانشگاه نسل سوم علاوه بر تولید علم و تربیت نیروی انسانی مورد نیاز توسعه در راستای تجاری سازی علم و تأسیس شرکت‌های دانش بنیان قدم بر می‌دارد.

هر چند دانشگاه‌های کشور ما تا رسیدن به این جایگاه مسیری طولانی در پیش دارند اما برای ورود به این مسیر نیاز است از دریچه آموزش وارد شد و دانشجویان را با موضوع دانشگاه‌های نسل آشنا کرد. این امر در دانشگاه‌های علوم پزشکی با توجه به ارزش و ثروتی که صنعت سلامت می‌تواند ایجاد کند، لزوم دو چندان دارد.

هدف از آزمون گروهی اول تدوین و ارایه یک برنامه تغییر در فرمت خلاصه سیاستی برای حرکت دانشگاه‌های علوم پزشکی به سمت دانشگاه‌های نسل سوم توسط تیم‌ها است. اعضای تیم می‌توانند با مشاوره با اساتید نسبت به تدوین خلاصه سیاستی اقدام نمایند. تدوین و فرایند گام به گام انجام آن را به عنوان حاصل کار خود تشریح نمایند. به بیان دیگر، وظیفه آزمون‌دهندگان در آزمون گروهی اول، ارایه یک «خلاصه سیاستی»^۱ است که گروه‌ها می‌بایست با عنایت به جزئیاتی که در ذیل شرح داده خواهد شد، تهیه نموده و به دبیرخانه المپیاد تحویل دهند که نحوه ارسال متعاقباً اعلام خواهد شد.

خلاصه روش کار:

آزمون دهندگان می‌بایست بر اساس اصول علمی و مبتنی بر شواهد نسبت به جستجوی متون علمی و تدوین و ارایه یک برنامه تغییر در فرمت خلاصه سیاستی در زمینه حرکت دانشگاه‌های علوم پزشکی به سمت دانشگاه‌های نسل سوم در قالب زیر اقدام نمایند.

^۱-Policy Brief

قالب بندی نگارش:

گزارش نهایی می‌بایست در قالب فایل «word» و با استفاده از فونت B-nazanin (شماره ۱۲، single space) نگاشته شده و حداکثر در ۴۰۰۰ کلمه و در فرمت خلاصه سیاستی که در پایین آمده است و بخش های کلی آن شامل موارد زیر است :

- نام اعضای تیم همراه با ذکر مقطع تحصیلی، دانشگاه علوم پزشکی و منطقه آمایشی
 - عنوان (فارسی و انگلیسی): به جذاب بودن عنوان متناسب با موضوع توجه شود.
 - سود و زیان و مزایای اجرای پروژه
 - هزینه اثربخش بودن اجرای پروژه
 - مراحل گام‌به‌گام اجرای پروژه: در این بخش انتظار می‌رود تا آزمون‌دهندگان برای موضوع منتخب که پیش‌تر شرح داده شد، با رعایت گام‌ها و اصول علمی یک خلاصه سیاستی تدوین نمایند در این مرحله علاوه بر ارزیابی "خلاصه سیاستی" در فرایند داوری موارد دیگری از قبیل: استفاده مناسب از یکی از مدل‌های معتبر مدیریت تغییر، آنالیز وضع موجود، تبیین وضع مطلوب، طراحی استراتژی و الزامات تغییر، تشریح گام‌های اجرایی، کمیت و کیفیت متون بررسی شده، شفاف بودن روش جستجو، شفاف بودن روش تجزیه و تحلیل و روش ارزیابی کیفیت مقالات، نحوه رفرنس نویسی و داشتن نوآوری و خلاقیت در تدوین گزارش مد نظر داوران حیطه مدیریت سلامت خواهد بود.
- در پایان و به عنوان مثال، یک نمونه از فرمت خلاصه سیاستی جهت مطالعه و آگاهی دانشجویان عزیز آمده است:

دسته بندی یافته ها	خصوصیت شواهد علمی بدست آمده (مرور های نظام مند و دیگر شواهد علمی)
سود و مزایای گزینه (benefits)	
ضرر و زیان های گزینه (harms)	
هزینه ها و هزینه اثربخشی گزینه (cost & cost-effectiveness)	
عدم قطعیت در خصوص مزایا و مضار گزینه (uncertainty)	
نکات کلیدی گزینه (چگونگی کارکرد و دلایل مناسب بودن گزینه)	
تجارب و نقطه نظرات ذینفعان	

سطوح	گزینه ۱	گزینه ۲	گزینه ۳
مصرف کننده (consumer)			
ارایه دهنده خدمات (provider)			
سازمان (organization)			
سیستم (system)			

مهم ترین اجزای یک خلاصه سیاستی
عنوان: (تا حد امکان به شکل یک سوال جذاب و جلب توجه کننده برای حل مشکل موجود)
پیام اصلی:
مشکل اصلی چیست؟
چه گزینه هایی را در خصوص راه حل های عملی برای این مشکل می شناسیم؟ (و یا چه چیزهایی نمی دانیم)
چه ملاحظات اجرایی را باید در نظر داشته باشیم؟
گزارش:
مقدمه ای که در آن توصیف مشکل و بستری که در آن شرایط باید به مشکل پرداخته شود.
تعریف مشکل و خصوصیات آن به شیوه های قابل فهم زیر:
۱. خصوصیت و شدت مشکل و یا آسیب هایی که جامعه (سازمان های مختلف) باید آن را رفع نموده و یا از آن پیشگیری کند
۲. برنامه های هزینه اثربخش، ارایه اقدامات موردنیاز برای پیشگیری یا رفع آن مشکل
۳. چینش بخش های مختلف که تعیین کننده دسترسی یا استفاده از برنامه های هزینه اثربخش و یا خدمات مشتمل بر تاثیر بر گروه های خاص