

دانشکده طب

ایرانی

اسامی تیم تدوین برنامه راهبردی:

رئیس دانشکده	دکتر نرجس گرجی
عضو هیات علمی	دکتر ریحانه معینی
عضو هیات علمی	دکتر زهرا معماریان
عضو هیات علمی	دکتر روشنک ثاقبی
عضو هیات علمی	دکتر مائده رزقی

مسئول واحد:

رئیس دانشکده	دکتر نرجس گرجی
--------------	----------------

نماینده واحد در کارگروه تخصصی برنامه راهبردی:

رئیس دانشکده	دکتر نرجس گرجی
--------------	----------------

مقدمه و تاریخچه

توجه به طب سنتی و مکمل، علاقه جهانی است. اولین سند رسمی منتشر شده در این زمینه مربوط به سیاستگذاری ملی آمریکا در زمینه طب سنتی و مکمل است که در مارس ۲۰۰۲ پس از کار ۲۱ نفر از بزرگان پزشکی این کشور توسط نهاد ریاست جمهوری منتشر شد. پس از آن استراتژی سازمان جهانی بهداشت برای توسعه طب سنتی و مکمل در بازه زمانی ۲۰۰۲ تا ۲۰۰۵ منتشر شد که همه کشورها را ملزم به تلاش در این زمینه نمود. عللی که در مطالعات متعدد برای افزایش اقبال مردمی به مکاتب طب سنتی و مکمل ارایه شد، شامل افزایش هزینه های درمان های کلاسیک و رایج، ناکارآمدی نتایج درمانی در بسیاری موارد، عوارض داروها و روش های درمانی مرسوم و اعتقاد به ایمن تر و ارزان تر بودن درمان های سنتی و طبیعی در میان مردم بوده است. پس از سال ۲۰۱۵ نیز استراتژی های دیگری نوشته شد. آخرین استراتژی سازمان جهانی بهداشت در این زمینه، استراتژی طب سنتی و مکمل برای بازه زمانی ۲۰۱۴ تا ۲۰۲۳ می باشد. بر مبنای این استراتژی، سه راهبرد اساسی برای توسعه طب سنتی و مکمل در کشورها توصیه شده است. این راهبردها شامل ساخت مبنای دانشی برای مدیریت فعال مکاتب طب سنتی و مکمل با استفاده از سیاست گذاری های موثر ملی، تقویت اطمینان از کیفیت، ایمنی و اثربخشی با قانونمند کردن محصولات و خدمات طب سنتی و مکمل، خدمات مورد تایید و ارائه دهندگان خدمت و نیز گسترش پوشش استفاده از خدمات طب سنتی و مکمل با ادغام (integration) این خدمات در شبکه بهداشتی درمانی کشورها بوده است. در این راستا سالانه اجلاس رسمی با دعوت از نمایندگان کشورها برگزار شده و میزان تحقق این اهداف بررسی می گردد. آخرین گزارش رسمی در این زمینه مربوط به گزارش سال ۲۰۱۹ است که سازمان جهانی بهداشت، به تفکیک میزان تحقق این اهداف را با بیان معیارهای کمی قابل سنجش، در کشورهای مختلف ارزیابی کرده و ارائه داده است. علاوه بر توجه جهانی به حیطه طب سنتی و مکمل، در نقشه جامع علمی کشور، گیاهان دارویی در اولویت الف حوزه علوم پایه و کاربردی و طب سنتی در اولویت ب حوزه سلامت قرار گرفته اند.

دانشکده طب سنتی بابل که متولی مستقیم برنامه ریزی و هدایت سیاستهای سلامت در قالب طب سنتی در شمال کشور می باشد، جهت احیای منطقی این شاخه از علم و بر اساس اسناد بالا دستی از جمله سند چشم انداز بیست ساله کشور، نقشه جامع علمی کشور، مصوبه مجمع تشخیص مصلحت نظام در بخش سیاستهای کلی بخش سلامت

و سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی مصوب مورخ ۹۲/۴/۲۵ شورای عالی انقلاب فرهنگی اقدام به تدوین برنامه راهبردی طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی نموده است.

نویایی گرایش آکادمیک به طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی در کشور، کانونها و مراکز فعال در طب سنتی که خارج از گستره و نظارت وزارت بهداشت هستند، نهادهای متنوع مرتبط با گیاهان دارویی از جمله وزارت جهادکشاورزی، وزارت صنعت معدن و تجارت، وزارت علوم تحقیقات و فن آوری، سازمانهای مردم نهاد و فقدان مرکز و یا سامانه آماری جامع و متمرکز، ترسیم فضایی منطبق بر واقعیت را دشوار نموده به گونه ای که امر برنامه ریزی و هدف گذاری را تحت تاثیر قرار داده است.

این برنامه منطبق با بند ۱۲ سیاست های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری در سال ۱۳۹۲، هماهنگ با سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی (مصوب ۱۳۹۲/۴/۲۵) و بند چ ماده ۷۴ برنامه پنج ساله ششم توسعه و نیز همسو با برنامه استراتژیک دفتر طب سنتی و مکمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تدوین شده و قطعا رسیدن به همه اهداف نیازمند ادامه حمایت دفتر طب سنتی و مکمل از این دانشکده و افزایش تعامل درون بخشی در مجموعه دانشگاه علوم پزشکی بابل می باشد.

تاریخچه دانشکده طب ایرانی بابل

فعالیت رسمی مرتبط با طب سنتی در دانشگاه علوم پزشکی بابل از خردادماه سال ۱۳۸۶ شروع شد. اولین اقدام، انتصاب مسئول ستاد احیای طب سنتی در دانشگاه بود.

سپس اولین همایش عمومی مرتبط با طب سنتی در آبان ۱۳۸۶ با سخنرانی جناب آقایان دکتر ناصری و دکتر سید احمد ثاقبی در این دانشگاه برگزار شد که مورد استقبال اعضای هیأت علمی این دانشگاه قرار گرفت.

پس از آن در فروردین ۱۳۸۷ جهت تأسیس کتابخانه مستقل طب سنتی، کتاب‌های مرتبط خریداری شده و فضایی در دانشکده پزشکی به این امر اختصاص داده شد. همچنین در همان سال باغ گیاهان دارویی در این دانشگاه تأسیس شد.

در سال ۱۳۸۷ دبیرخانه طب سنتی دانشگاه شروع به کار کرد و پس از آن دوره‌های متعدد آموزش طب سنتی جهت دانشجویان، کارکنان و اعضای هیأت علمی دانشگاه برگزار شد. در امتحان ورودی دستیاری طب سنتی سال ۱۳۸۷ دو نفر از پزشکان شاغل در دانشگاه پذیرفته شدند که این دانشگاه پس از آن با هدف راه اندازی دوره‌های تحصیلات تکمیلی طب سنتی، به این دو پزشک مأموریت آموزشی داد.

در سال ۱۳۸۹ اولین مکاتبات جهت برنامه‌ریزی تأسیس رشته و دانشکده طب سنتی با وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی انجام شد.

گروه‌های طب سنتی و تاریخ پزشکی از سال ۱۳۹۰ در این دانشگاه با حکم ریاست محترم دانشگاه برای ۶ نفر از اساتید با سابقه فعالیت در گیاهان دارویی و طب سنتی و اسلامی، شکل گرفت و برای استفاده از گروه داروسازی طب سنتی، تفاهم‌نامه‌ای با دانشگاه علوم پزشکی تهران منعقد شد.

پس از آماده‌سازی مقدمات، درخواست رسمی تأسیس رشته و دانشکده طب سنتی به اطلاع شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی رسید. در پی فراهم نمودن این مقدمات، نمایندگان هیأت‌بورد طب سنتی ۱۳۹۱/۲/۱۷، ضمن حضور در دانشگاه علوم پزشکی بابل، از امکانات این دانشکده بازدید نمودند. به دنبال آن تقاضای دانشگاه علوم پزشکی بابل، در شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی، مطرح شده و در دویست و هجدهمین جلسه این شورا در تاریخ ۱۳۹۱/۵/۹ موافقت اصولی با تأسیس دانشکده طب سنتی در این دانشگاه انجام شد.

این دانشکده از بهمن ماه سال ۱۳۹۱، پذیرای دستیار طب سنتی بوده است.

در تاریخ ۱۳۹۲/۲/۲۵ با حضور معاون محترم وقت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (آقای دکتر عین‌الهی)، نمایندگان محترم مجلس، مدیران دانشگاه و مسوولین شهرستان بابل، این دانشکده به‌عنوان اولین

دانشکده طب سنتی شمال کشور، به‌طور رسمی افتتاح شد و در خبرگزاری‌های رسمی کشور، به‌طور وسیعی پوشش خبری یافت.

پس از آن نیز این دانشکده مورد بازدید مکرر مسوولین از جمله جناب آقای دکتر خدادوست (معاون محترم طب سنتی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی) قرار گرفت.

دانشکده طب سنتی دانشگاه علوم پزشکی بابل به‌عنوان چهارمین دانشکده طب سنتی در کشور (پس از دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران؛ شهید بهشتی و یزد)، موافقت اصولی خود را در مرداد ماه ۱۳۹۱ از شورای گسترش آموزش پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی کسب نموده است. محل ساختمان اصلی این دانشکده، در مجموعه دانشگاه علوم پزشکی بابل و بین کتابخانه مرکزی و دانشکده دندانپزشکی می‌باشد.

بیانیه چشم انداز (Vision Statement)

دانشکده طب سنتی بابل برای توسعه فرهنگ، آداب و میراث پزشکی در راستای اسناد چشم انداز ایران ۱۴۱۴ و بر اساس نقشه جامع علمی، تحقیقاتی کشور و با تکیه بر آموزه های ارزشمند اسلامی و تاریخ افتخارآمیز ایران زمین بر آن است که از طریق هدایت، رهبری، برنامه ریزی، پشتیبانی و نظارت بر امور مربوط به پژوهش، آموزش و خدمات پزشکی در زمینه طب سنتی ایرانی و مکمل آموزش و پژوهش در زمینه تاریخ پزشکی بتواند ضمن احیای میراث علمی و تاریخی مکتب پزشکی اسلامی ایرانی به ارتقای جایگاه طب ایرانی به عنوان شیوه ای جامع، جامعه نگر، مستند و کارآمد مبتنی بر ارزشهای اخلاقی و الگوی سبک زندگی اسلامی ایرانی در نظام سلامت در ایران و سپس جهان دست یابد. همچنین در راستای ارتقای بهداشت عمومی بر اساس آموزه های این مکتب و کمک به درمان بیماران و کاهش هزینه های درمانی، تا سال ۱۴۰۴ به جایگاه برتری در زمینه تولید محتوا و ارائه خدمات به بیماران در سطح دانشگاه های قطب شمال علوم پزشکی کشور دست یابد.

بیانیه رسالت (Mission Statement)

گروه طب سنتی

با توجه به استقبال روز افزون اقشار مختلف جامعه از روش های طب مکمل به ویژه طب سنتی ایرانی، رسالت این رشته در دانشکده طب سنتی بابل آموزش و تربیت گروهی از دانش آموختگان دوره پزشکی عمومی در مقطع **PhD** است تا علاوه بر آگاهی و تسلط بر دانش روز پزشکی و روش های درمانی موجود و متداول، توانایی به کارگیری اطلاعات علمی و تجارب گرانبهای طب و داروسازی سنتی را داشته و با رویکردی منطقی و با در نظر داشتن تمایل جامعه پزشکی جهانی به رویکرد **Integrative medicine** به نحو مقتضی از توانایی های خود در هر دو حوزه در جهت ارتقای سلامت جامعه و کمک به درمان بیماران استفاده کنند. همچنین با تعامل و همکاری با سایر رشته های پزشکی و پیراپزشکی زمینه انجام پژوهش های مشترک در این حوزه را فراهم کرده نسبت به تولید مستندات در راستای دستیابی به روش های درمانی مبتنی بر شواهد اقدام نمایند و زمینه پیشرفت و گسترش این دانش بومی را در سطح کشور و دنیا فراهم نمایند تا با تولید و استفاده از علم بومی باعث ارتقای کیفیت سلامت مردم و کاهش وابستگی به کشورهای دیگر در زمینه بهداشت و درمان گردد. علاوه بر این آشناسازی دانشجویان و متخصصین سایر رشته های پزشکی و پیراپزشکی با ظرفیت های طب ایرانی در حوزه پیشگیری و درمان از دیگر رسالت های این گروه آموزشی می باشد.

در مجموع با توجه به وجود اسناد بالادستی کشور، در تاکید بر توسعه علمی و منطقی طب سنتی و مکمل، دانشکده طب سنتی بابل، رسالت خود را حرکت در راستای این اسناد می داند. این اسناد شامل موارد ذیل است:

۱ - نقشه جامع علمی کشور: در این نقشه جامع، گیاهان دارویی یکی از ۷ اولویت الف علمی کشور در حیطه علوم پایه و کاربردی و طب سنتی یکی از ۸ اولویت ب علمی کشور در حیطه سلامت محسوب شده است. در نقشه جامع علمی سلامت کشور نیز طب سنتی و گیاهان دارویی، جزو اولویت های کشور برشمرده شده است.

۲- بند ۱۲ سیاست های کلی سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری، با عنوان " بازشناسی، تبیین، ترویج، توسعه و نهادینه نمودن طب سنتی ایران"، شامل موارد زیر:

۱-۱۲- ترویج کشت گیاهان دارویی تحت نظر وزارت جهاد کشاورزی و حمایت از توسعه نوآوریهای علمی و فنی در تولید و عرضه فرآورده های دارویی سنتی تحت نظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

۱۲-۲- استاندارد سازی و روزآمد کردن روشهای تشخیصی و درمانی طب سنتی و فرآورده های مرتبط با آن

۱۲-۳- تبادل تجربیات با سایر کشورها در زمینه طب سنتی

۱۲-۴- نظارت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بر ارائه خدمات طب سنتی و داروهای گیاهی

۱۲-۵- برقراری تعامل و تبادل منطقی میان طب سنتی و طب نوین برای هم افزایی تجربیات و روشهای درمانی

۱۲-۶- اصلاح سبک زندگی در عرصه تغذیه

۳- سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی: که به استناد قسمت الف بند ۵-۱ فصل پنجم نقشه جامع علمی کشور، در جلسه ۷۳۵ مورخ ۱۳۹۲/۴/۲۵ شورای عالی انقلاب فرهنگی به تصویب رسید، به تفصیل راهکارهای گسترش طب سنتی و گیاهان دارویی در کشور شرح داده است

۴- برنامه پنج ساله پنجم توسعه بنده ماده ۳۴: هـ- وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی موظف است زمینه لازم برای توسعه طب سنتی و استفاده از داروها و فرآوردههای طبیعی و گیاهی را فراهم نماید (و نیز برنامه پنج ساله ششم توسعه) بند چ ماده ۷۴: ج- به منظور تحقق بند (۱۲) سیاستهای کلی سلامت، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به عنوان متولی امر طب سنتی ایرانی- اسلامی و مکمل موظف است نسبت به ادغام خدمات تأیید شده طب سنتی ایرانی- اسلامی در نظام سلامت و همچنین ساماندهی و توسعه ارائه خدمات آموزشی، پژوهشی و درمانی این حوزه اقدام نماید، موارد کلیدی مربوط به توسعه طب سنتی وارد شده است.

گروه تاریخ پزشکی:

باتوجه به اهمیت آشنایی با افتخارات ملی در حوزه طب و در عین حال، بهره‌برداری از روندهای تاریخی برای تبیین مسیر آینده حرکت علمی و فرهنگی کشور در حوزه طب و سلامت با استفاده از آخرین دستاوردهای بشری روز، رسالت این گروه آموزشی تربیت دانش‌آموختگان آگاه از پیشینه تاریخی و روند رشد علوم پزشکی در جهان و به‌ویژه در کشور است که توانایی تحلیل و نقادی وقایع و رخدادهای تاریخی این حوزه را دارا بوده و قادر باشند در زمینه آگاه‌سازی جامعه پیرامون به‌ویژه دانشجویان، اساتید و کارکنان نظام سلامت نسبت به تاریخ علوم پزشکی از طریق آموزش، پژوهش و فعالیت‌های ترویجی اقدام نمایند. بدین ترتیب، رسالت این رشته تربیت متخصصین برخوردار از آگاهی‌های لازم در زمینه تاریخ علوم پزشکی است که قادر به بازشناسی و بازخوانی منابع کهن پزشکی، ارزیابی آنها و نیز مشارکت در گردآوری و تألیف منابع علمی و انجام پژوهش‌های میان‌رشته‌ای در سطح متناسب باشند.

اصول و ارزش‌ها (Values)

- احترام به اصول دینی، اخلاقی و ارزش‌های فرهنگی جامعه و رعایت آن در برخورد با مراجعین
- پایبندی به اصل نوع‌دوستی (Altruism) در برخورد با دانشجویان، بیماران و مراجعین
- پایبندی به اصل مسئولیت‌پذیری و تعهد (Duty and Responsibility) در ارائه خدمات و وظایف آموزشی، درمانی و پژوهشی
- رعایت درستی، صداقت و انصاف (Honor and Integrity) در برخورد با دانشجویان، همکاران، بیماران و سایر مراجعین
- رعایت اصل احترام به حقوق دانشجویان، همکاران، بیماران و سایر مراجعین
- تلاش در راستای ارائه عادلانه تسهیلات و خدمات آموزشی به دانشجویان
- تلاش در راستای ارائه عادلانه تسهیلات و خدمات درمانی به بیماران و مراجعین
- تلاش در راستای فراهم آوردن محیطی آرام، امن و مناسب جهت ارائه خدمات آموزشی و درمانی
- رعایت اصل تعالی شغلی و تلاش در راستای توانمندسازی و ارتقای کیفیت خدمات آموزشی و درمانی
- تلاش در راستای جذب مشارکت فعال دانشجویان در برنامه ریزی‌ها و فعالیت‌های آموزشی با هدف بهبود و ارتقاء کیفیت آموزش
- رعایت اصل صداقت و امانتداری در حوزه پژوهش
- رعایت اصل رازداری در برخورد با بیماران
- احترام به حق بیماران و مشارکت آنان در تصمیم‌گیری‌های پزشکی و ارائه اطلاعات و توضیحات دقیق به بیماران و همراهان آنان در خصوص روند درمان و پیامدهای آن
- برخورداری از روحیه کار تیمی در برنامه ریزی و ارائه خدمات آموزشی، پژوهشی و درمانی
- تصمیم‌گیری و عملکرد مبتنی بر نیازسنجی و شواهد در برنامه ریزی و ارائه خدمات آموزشی و درمانی
- دفاع از حقوق دانشجویان در راستای تأمین و جذب فرصت‌ها و شرایط مناسب آموزشی و پژوهشی

ذینفعان (Stakeholders)

ذینفعان داخلی:	ذینفعان خارجی:
<ul style="list-style-type: none"> - دستیاران دوره تخصصی طب ایرانی - دانشجویان دوره کارشناسی ارشد تاریخ پزشکی - اعضای هیأت علمی دانشکده - کارکنان دانشکده 	<ul style="list-style-type: none"> - بیماران - عموم مردم - سایر اعضای هیات علمی دانشگاه - دانشجویان فارغ التحصیلان رشته های مرتبط - حوزه های مختلف وزارت بهداشت - درمان و آموزش پزشکی و معاونت های متناظر در دانشگاه ها علوم پزشکی شامل سازمان غذا و دارو - دفتر طب سنتی و مکمل وزارت بهداشت - معاونت آموزشی - معاونت تحقیقات و فن آوری و معاونت سلامت - سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران - مراکز تحقیقاتی طب سنتی ایران و گیاهان دارویی - دست اندرکاران ارائه خدمات گیاهان دارویی و طب سنتی ایران به مردم از جمله عطاریها - شورای عالی انقلاب فرهنگی سازمان تبلیغات اسلامی - رسانه های مختلف دیداری و شنیداری به ویژه صدا و سیما - فرهنگستان علوم پزشکی جمهوری اسلامی ایران - دانشگاه های علوم پزشکی دست اندرکار تربیت نیروهای انسانی - شهرداری ها و شوراهای شهر و روستا - وزارت جهاد کشاورزی - سازمان محیط زیست - انجمن علمی طب سنتی ایران - سایر سازمانهای مردم نهاد مرتبط با طب سنتی ایران - وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی - شورای عالی انقلاب فرهنگی - مجلس شورای اسلامی - سازمان تبلیغات اسلامی

- وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی	
- شرکت های دانش بنیان خصوصی و دانشگاهی	
- وزارت صنعت، معدن و تجارت	
- وزارت اقتصاد و دارایی	
- وزارت علوم، تحقیقات و فن آوری	
- وزارت ورزش و جوانان	

نقاط قوت، ضعف، فرصت‌ها و تهدیدها (SWOT)

نقاط ضعف (Weakness)	نقاط قوت (Strength)
<ul style="list-style-type: none"> - کمبود نیروی انسانی، کارآزموده و آکادمیک - مشکل در تامین داروهای مورد نیاز داروخانه به دلیل نقص در قوانین و آیین نامه های موجود مرتبط با داروهای گیاهی - ضعف در آزمایشگاه داروسازی به دلیل کمبود بودجه برای خرید تجهیزات مورد نیاز - نقص در ارائه برخی خدمات رفاهی به دانشجویان مانند تخصیص اتاق استراحت به دلیل کمبود فضا و امکانات - محدودیت های فیزیکی و منابع - تشکیلات و نیروی انسانی - خدماتی ناکافی و نامتناسب با نیازهای دانشکده - عدم تخصیص بودجه مناسب برای تأمین تجهیزات کمک آموزشی 	<ul style="list-style-type: none"> - تأسیس به عنوان چهارمین دانشکده طب سنتی کشور، اولین و تنها دانشکده در شمال کشور - حضور اعضای هیأت علمی دانشکده در نهادهای تصمیم گیر در زمینه طب سنتی - شناخته شدن به عنوان قطب مطالعات بنیادین (ابزار سازی) طب سنتی در کشور - آموزش تعداد قابل توجهی از دستیاران تخصصی طب سنتی از سال ۱۳۹۱ تاکنون - علاقمندی و قابلیت قابل توجه اعضای هیات علمی به انجام تحقیقات - موقعیت جغرافیایی مناسب دانشکده جهت جذب دانشجویان - استقرار سلامتکده تخصصی طب ایرانی در موقعیت مناسب شهری از منظر دسترسی ها و همجواری با سایر خدمات درمانی - دسترسی مطلوب از شرق و غرب استان به واسطه قرارگیری دانشگاه علوم پزشکی بابل در منطقه میانی استان - موقعیت جغرافیایی مناسب دانشکده به جهت اقلیمی جهت تولید و تحقیق در حوزه گیاهان دارویی - همکاری اعضای هیات علمی با رسانه ملی - وجود ارتباطات گسترده با سایر دانشکده های طب سنتی کشور - وجود ارتباطات بین المللی با سایر دانشگاه ها (از جمله هند) - وجود آزمایشگاه گیاهان دارویی در دانشکده

	<p>- وجود متخصصین صاحب نظر و فراهم بودن امکانات جهت برگزاری دوره ها، همایش ها و کارگاه های آموزشی (مجازی و حضوری)</p> <p>- داشتن کتابخانه ارزشمند از کتب طب ایرانی</p> <p>- احداث یکی از سلامتکده های تیپ کشور در این دانشکده</p> <p>- استقرار مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ پزشکی</p> <p>- داشتن پتانسیل قوی در جهت تولید فرآورده های دانش بنیان داخلی در حوزه سلامت</p> <p>- وجود پرونده الکترونیک و ثبت بیماران در سلامتکده طب سنتی دانشگاه</p> <p>- علاقمندی اعضای گروه برای کار در حیطة ابزارسازی در طب سنتی</p>
--	--

تهدیدات	فرصت ها
<ul style="list-style-type: none"> - فقدان یا اجرا نشدن قوانین و آیین نامه های مربوط به نحوه حمایت و نظارت بر فعالان حیطه طب سنتی - فقدان ردیفهای سازمانی در نظام آموزش و پژوهش - متولیان مختلف و ناهماهنگی این متولیان در عرصه های مختلف طب سنتی ایران - تبلیغات کاذب و ادعاهای واهی و سودجویی برخی از مدعیان در عرصه طب سنتی ایران و تاریخ علوم پزشکی - عدم توانایی در مدیریت منابع انسانی محدود طب سنتی - عدم تناسب بودجه پژوهشی دریافتی با میزان هزینه های صورت گرفته در طرح ها و تحقیقات و به ویژه پایان نامه ها - عدم کفایت بودجه دریافتی برای پیشبرد ساخت و تجهیز دانشکده و سلامتکده - وجود بروکراسی های اداری و محدودیت های ارتباطی با آزمایشگاههای دانشگاه و تحمیل هزینه های اضافی به دانشکده با برون سپاری بخشی از کار - کمبود داروهای طب سنتی ایران بطور عام و داروهای مستند به کارآزمایی های بالینی به طور خاص - کمبود نسخ تصحیح شده اصیل و به زبان روز در زمینه های طب سنتی ایران - فقدان ادغام طب سنتی در نظام ارائه خدمات سلامت - فقدان ارتباط سازماندهی شده و قانونی با سایر حوزه ها و سازمانهای مرتبط 	<ul style="list-style-type: none"> - وجود منابع گران سنگ، مکتوب و مستند در زمینه طب سنتی ایران - حضور پژوهشگران و نخبگان فرهیخته و برجسته در عرصه طب سنتی ایران - علاقه روزافزون دانش پژوهان جوان به طب سنتی ایران - در دسترس بودن دانش فنی و امکانات الزم برای ارائه خدمات درمانی مبتنی بر طب سنتی ایران - رقابتی - اقتصادی بودن خدمات طب سنتی ایرانی و تاریخ علوم پزشکی در عرصه ارائه خدمات سلامت - کارایی تاریخی درمان با طب سنتی ایران در برخی مشکلات طب - بازنویسی و در دسترس قرار گرفتن بسیاری از متون طب سنتی ایران - توانایی بالقوه این طب در ارائه راهکارهای درمانی جدید - وجود متخصصین و دانش تخصصی در سطوح بین المللی در زمینه داروهای مورد استفاده در طب سنتی ایران - دسترسی به منابع مکتوب و بی نظیر در زمینه های فرهنگ پزشکی، طب سنتی ایران، تاریخ و تمدن اسلامی - اقبال خوب مردم به طب سنتی و افزایش آگاهی عمومی نسبت به اثربخشی این شیوه های درمان - اعتماد عمومی و تعداد کثیر خدمت گیرندگان - تأکیدات و حمایت رهبری نظام بر اهمیت طب سنتی - باور قوی عامه مردم به فرهنگ، آداب و میراث پزشکی ایرانی

<ul style="list-style-type: none"> - فقدان قوانین و آیین نامه های مصوب در زمینه های مختلف طب و داروسازی سنتی ایرانی و تاریخ علوم پزشکی - فقدان (عدم تولید) منابع مستند کافی به سایر زبانها مانند عربی و انگلیسی در زمینه طب سنتی ایران برای توسعه و صدور این دانش به جهان - ضعف در پشتیبانی کافی از علوم نوین تقویت کننده طب سنتی ایران - فقدان یا کمبود مراکز تخصصی تحقیقاتی کارآمد در عرصه های دارو، درمان و علوم نوین مرتبط - فقدان پوشش بیمه ای برای خدمات درمانی و دارویی طب سنتی و مکمل بر خلاف کشورهای توسعه یافته دنیا - بحث های انحرافی همانند طب اسلامی به مفهوم طب روایی - عدم آشنایی اعضای هیأت علمی سایر رشته ها با مبانی طب سنتی - عدم توجه کافی به زمینه های طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی در زمینه تولید علم بومی - از دست دادن کرسی های مهم تصمیم گیری در زمینه طب سنتی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - عدم برخورد قاطع و بازدارنده با مدعیان و سوءاستفاده کنندگان که منجر به دلسردی دستیاران این رشته می گردد - فقدان شناخت و توجه کافی نسبت به رشته تاریخ پزشکی بین متولیان امر - نامشخص بودن وضعیت شغلی فارغ التحصیلان تاریخ علوم پزشکی و سردرگمی دانشجویان این رشته 	<ul style="list-style-type: none"> - حمایت مسئولان ارشد نظام جمهوری اسلامی ایران از گسترش و تعمیق فرهنگ، آداب و میراث پزشکی ایرانی - سند چشم انداز جمهوری اسلامی ایران - نقشه جامع علمی سلامت - وجود اقلیم متنوع سرزمین ایران و رستنی های متنوع آن در مقوله گیاهان دارویی - جایگاه ارزشمند کشور ایران در سطح منطقه ای و بین المللی و نقش مکتب طب سنتی ایران در تقویت آن - تأسیس رشته های مصوب دانشگاهی در عرصه طب سنتی ایران (طب، داروسازی و تاریخ پزشکی در حیطه های تخصصی) و دانشکده ها و مراکز تحقیقاتی مرتبط - وجود دفتر طب سنتی و مکمل در ساختار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - وجود رشته ها و دانشگاه های مرتبط با بحث گیاهان دارویی در استان - استقبال و حمایت های اجتماعی گسترده در شهرستان از طب سنتی - شرایط خاص و فوق العاده برجسته شمال ایران در زمینه پوشش گیاهان دارویی - قرار گرفتن در منطقه جغرافیایی برخوردار کشور برای افزایش جذب نیروهای تخصصی - وجود شرکت های دارویی گیاهی در شمال کشور و دسترسی راحت به آنها - رویکرد به اشتغالزایی در سطح ملی - ارتباط علمی و فرهنگی با سایر مکاتب طب سنتی در جهان مانند طب آیورودا، طب آسیایی و طب چینی در گستره تاریخ
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - تأسیس رشته های مصوب دانشگاهها در عرصه طب ایرانی (طب، داروسازی، تغذیه ، پرستاری، طب عامیانه و تاریخ پزشکی طب سنتی ایران در حیطه های تخصصی) - برجستگی تاریخی ایران در تاریخ طب و نقش طب سنتی ایران در ارتقای دانش طبی بشر در دوران پیش و پس از رنسانس - پذیرش بیمار از شهر های مختلف نیمه شمالی کشور
--	---

اهداف استراتژیک

گروه طب سنتی

اهداف آموزشی:

- تربیت پزشکان متخصص طب سنتی ایرانی که ضمن داشتن مهارت کافی در روش های درمانی طب سنتی دارای اطلاعات به روز از پزشکی رایج نیز باشند
- تربیت متخصصانی متعهد، وقت شناس، خوش قول، دلسوز و مشتاق کمک به هم نوع
- تربیت متخصصان آشنا با روش های مختلف درمانی طب ایرانی و همچنین سایر روش های طب مکمل در جهت محقق کردن نمونه علمی طب تلفیقی در سطح دانشگاه و نیز کشور
- آشنا سازی دانشجویان رشته های پزشکی و پیراپزشکی و دستیاران دوره های تخصصی پزشکی با ظرفیت ها و توانایی های طب سنتی ایرانی

اهداف پژوهشی:

- تولید و توسعه دانش و فناوری در زمینه ارتقای طب سنتی از طریق طراحی، اجرا و یا همکاری در طرح های پژوهشی بنیادی و کاربردی
- تبدیل شدن به یکی از قطب های اصلی پژوهش های ابزارسازی در طب ایرانی در کشور
- طراحی و مشارکت در اجرای پژوهش های علمی طب سنتی در راستای نیازسنجی ها، تصمیم گیری ها و برنامه ریزی های مبتنی بر شواهد
- توسعه بسترها، زیرساخت ها و تجهیزات آزمایشگاهی جهت پیشبرد اهداف پژوهشی در حوزه داروها و فرآورده های طبیعی و سنتی
- توانمند سازی دانشجویان و محققین برای کسب دانش تحقیق و بررسی منتقدانه تحقیقات منتشر شده و همچنین توانمندسازی آنها جهت انجام تحقیقات در زمینه طب سنتی
- ایجاد پایه و اساس تحقیقات عمیق در حوزه مبانی داروسازی سنتی جهت کمک به سیاستگذاری ها در جهت پاسخگویی اجتماعی
- انجام پژوهش در راستای تولید دانش بنیان داروهای گیاهی ایمن و کارا و محصولات سلامت محور و حل معضلات صنعتی و تولیدی مربوطه
- اجرای پژوهش های مبتنی بر نیازهای نظام سلامت اعلام شده و اولویت های پژوهشی ارائه شده توسط وزارت متبوع، مناطق آمایشی، دانشگاه و سازمانهای مرتبط و لاین تحقیقاتی استاد

اهداف خدماتی - درمانی

ارایه خدمات درمانی ارزان و در دسترس طب سنتی مستند به شواهد و دوری از ادعاهای بی سند

گروه تاریخ پزشکی

اهداف آموزشی

- تربیت دانش آموختگان با سطح علمی قابل قبول از دانش تاریخ پزشکی
- تربیت دانش آموختگان با توانایی نقد و بررسی سیر تاریخی علوم پزشکی در جهان و ایران
- ارتباط و همکاری با مراکز علمی داخلی و خارجی معتبر جهت ارتقای آموزش
- پذیرش دانشجوی در مقطع PhD تاریخ علوم پزشکی

اهداف پژوهشی

- ارتقاء سطح توانمندی پژوهشی دانشجویان تاریخ علوم پزشکی
- تبدیل شدن به یکی از قطب های اصلی کشور در زمینه مطالعات تاریخ پزشکی با استفاده از راهکارهای زیر
- ایجاد شبکه ارتباطی بین المللی بین اساتید و پژوهشگران حیطه تاریخ علوم پزشکی ایران
- استخراج کلیه اطلاعات مراکز علمی، سایت ها و افراد فعال داخلی و خارجی در حیطه تاریخ علوم پزشکی
- راه اندازی سایت اختصاصی تاریخ علوم پزشکی با محوریت ثبت کلیه اسناد و داده های تاریخ پزشکی ایران
- معرفی اساتید برتر تاریخ علوم پزشکی به جامعه علمی و استفاده از پتانسیل علمی ایشان در قالب کارگاههای آموزشی و پژوهشی
- ایجاد بانک اطلاعات و آرشیو دوره های آموزشی مجازی جهت تسهیل دسترسی پژوهشگران به محتوای علمی تولید شده
- حمایت از پژوهشگران فعال و علاقمند در حوزه تاریخ علوم پزشکی جهت انجام پژوهشهای بنیادی با فراخوان سالیانه طرحهای پژوهش
- بررسی پتانسیل های انتشار مجله علمی پژوهشی مستقل این رشته

راهبردها

راهبردهای اصلی

- S1: توسعه همه جانبه پژوهش در عرصه طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی
- S2: توسعه متوازن آموزش طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی
- S3: ارتقای کمی و کیفی خدمات حیطه سلامت مبتنی بر تدابیر طب سنتی
- S4: افزایش مشارکت اعضای هیات علمی دانشکده طب سنتی بابل در تصمیم گیری های کالن طب سنتی

اهداف راهبردی

- S1G1: تثبیت مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی و تلاش در جهت کسب موافقت اصولی
- S1G2: قرار گرفتن به عنوان قطب پژوهش در یک یا دو زمینه پژوهش در طب سنتی، در کشور
- S1G3: پیگیری جذب حداقل ۵٪ اعتبارات پژوهشی دانشگاه های علوم پزشکی به پژوهش های طب سنتی (به استناد بند ۸ سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی مصوب ۱۱/۴/۱۵ شورای عالی انقلاب فرهنگی)
- S1G4: تلاش در جهت دستیابی به اهداف پژوهشی ملی در زمینه طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی
-

- S2G1: گسترش رشته های مرتبط با طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی
- S2G2: ارتقای کیفیت آموزش متخصصان و دستیاران PhD طب سنتی
- S2G3: آموزش گروههای مختلف علاقمند به طب سنتی
- S2G4: آموزش عمومی و فرهنگسازی
-

- S3G1: حمایت از تأسیس سلامتکده های طب سنتی
- S3G2: تأسیس مراکز استاندارد و الگوی ارائه فرآورده های طبیعی و سنتی
- S3G3: فراهم نمودن بستر آموزش حفظ الصحة برای اقشار مختلف
- S3G4: گسترش سامانه جامع پیگیری درمانها در درمانگاه های طب سنتی کشور
-

- S4G101: حمایت همه جانبه از حضور نمایندگان بابل در مراکز تصمیم گیری طب سنتی کشور

اهداف اختصاصی

- S1G101: تثبیت مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی
- S1G101T1: مصوب نمودن مرکز تحقیقات طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی در مراکز قانونی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- S1G101T2: جذب کارشناس توانمند و علاقمند پژوهش، جهت فعالیت در مرکز تحقیقات
- S1G101T3: تلاش در جهت انتشار محصولات پژوهشی (کتاب، مقاله، پتنت و ...)
- S1G101T4: فراهم نمودن مقدمات جهت کسب موافقت اصولی از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تا پایان برنامه

- S1G102: قرار گرفتن به عنوان قطب پژوهش در یک یا دو زمینه پژوهش در طب سنتی، در کشور
- S1G102T1: حضور فعال در کمیته ها و مراکز تصمیم گیری پژوهش در طب سنتی
- S1G102T2: حضور حداقل یک نماینده از گروه طب سنتی در دفتر طب سنتی و مکمل وزارت بهداشت
- S1G102T3: جلب حمایت معاونت پژوهشی دانشگاه در زمینه حمایت از پژوهش های موضوعی اختصاصی طب سنتی
- S1G102T4: برگزاری کارگاه های آموزشی پژوهش در زمینه های هدف

- S1G103: پیگیری جذب حداقل ۵ اعتبارات پژوهشی دانشگاه های علوم پزشکی به پژوهش های طب سنتی (به استناد بند ۸ سند ملی گیاهان دارویی و طب سنتی مصوب ۱۱/۴/۱۵ شورای عالی انقلاب فرهنگی)
- S1G103T1: هماهنگی درون بخشی با معاونت پژوهشی دانشگاه
- S1G103T2: ثبت طرح های پژوهشی مرتبط

- S1G401: تلاش در جهت دستیابی به اهداف پژوهشی ملی در زمینه طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی
- S1G401T1: تعیین نقش دانشکده طب سنتی بابل در چشم انداز پژوهشی طب سنتی کشور، به عنوان قطب در ابزارسازی و نیز طب سالمندان از دیدگاه طب سنتی

- S2G101: برنامه ریزی در جهت گسترش کمی و کیفی رشته های مرتبط با طب سنتی و تاریخ علوم پزشکی
- T1 S2G101: برآورد تعداد اعضای هیات علمی مورد نیاز در گروه طب سنتی، متناسب با تعداد واحدهای آموزشی موجود
- T2 S2G101: پیگیری تخصیص ردیف های اختصاصی طب سنتی در چارت تشکیلاتی دانشگاه

- T3 S2G101: تعیین شاخص های ضروری برای جذب اعضای هیات علمی توانمند در گروه
- T4 S2G101: درخواست PhD رشته تاریخ علوم پزشکی
- T5 S2G101: جذب حداقل ۵ دستیار طب سنتی، ۳ دانشجوی کارشناسی ارشد در سال
- S2G102: ایجاد حداقل یک رشته حدواسط مرتبط با طب سنتی (از جمله افراد مجاز جهت کار در عطاری‌ها، ماساژ سنتی و ارائه دهندگان سایر خدمات طب سنتی) در کشور در مقطع کاردانی یا کارشناسی در قالب بسته آموزشی طرح تحول سلامت
- S2G102T1: نوشتن کوریکولوم جهت یک رشته حد واسط و ارائه به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در قالب بسته آموزشی طرح تحول سلامت
- S2G102T2: اخذ مجوز جذب دانشجو در رشته مورد نظر
- S2G201: تربیت فارغ التحصیلان توانمند متخصص طب سنتی در حیطه آموزش، پژوهش و درمان
- T1 S2G201: برگزاری کارگاه های روش تدریس، اعزام دستیاران جهت آموزش دانشجویان سایر رشته ها برای تقویت توانمندی آموزشی
- T2 S2G201: برگزاری کارگاه های پژوهشی، الزام به حضور در جلسات ژورنال کلاب و ارائه مقاله
- T3 S2G201: پیگیری حضور منظم در سلامتکده های طب سنتی
- S2G202: تربیت فارغ التحصیلان توانمند کارشناسی ارشد تاریخ پزشکی در حیطه پژوهش
- T1 S2G202: برگزاری کارگاه های پژوهشی، الزام به حضور در جلسات ژورنال کلاب و ارائه مقاله
- S2G203: مکاتبه بین المللی و امضای تفاهمنامه تبادل استاد و دانشجو با مراکز آموزشی، پژوهشی و درمانی در دنیا که در زمینه طب سنتی ایرانی یا طب های مشابه فعالیت دارند.
- S2G204: اعزام اعضای هیأت علمی متخصص طب سنتی به صورت دوره‌های فرصت مطالعاتی، Fellowship و Observer ship به مراکز دانشگاهی طب سنتی و مکمل دنیا جهت فراگیری نقاط قوت آن مراکز
- S2G301: آموزش سالیانه حداقل ۹۰ عضو هیأت علمی رشته‌های علوم پزشکی علاقمند به طب سنتی به صورت چهره به چهره حداقل به میزان ۳۰ ساعت
- S2G302: برگزاری دوره های آموزش دانشجویان علاقمند رشته های علوم پزشکی (با اولویت دانشجویان رشته پزشکی) به تعداد حداقل ۱۰ دانشجو در سال با هدف هدایت آنان به فعالیتهای پژوهشی
- S2G303: برگزاری دوره‌های آموزشی مبانی طب سنتی، دستورات حفظ الصحة و درمانهای ساده با مفردات دارویی، جهت پزشکان عمومی با تمرکز بر پزشک خانواده
- S2G304: برگزاری سالانه حداقل ۱ برنامه بازآموزی مخصوص پرسنل بهداشتی درمانی
- S2G305: آموزش دانشجویان رشته های پزشکی در قالب ارائه واحدهای اختیاری یا اجباری
- S2G401: آموزش عمومی و فرهنگسازی در جامعه
- S2G401T1: برنامه ریزی گسترش آموزش سبک زندگی در سطح خانه های بهداشت و بهورزان
- S2G402: پیگیری امضای تفاهم نامه همکاری بین دانشگاهها و نهادهای موثر بر کار فرهنگی (از جمله

سازمان تبلیغات اسلامی، شهرداری ها، سپاه و بسیج) برای برگزاری جلسات آموزش حفظ الصحه

S3G101: تأسیس سلامتکده تیپ طب سنتی در بابل

S3G102: حمایت و تسهیل تأسیس سلامتکده‌های طب خصوصی طب سنتی توسط متخصصان طب

سنتی

S3G103: تفاهم نامه با شرکت های دانش بنیان یا خصوصی تولید کننده تجهیزات یا محصولات مرتبط

با گیاهان دارویی یا طب سنتی، در جهت مشارکت در کار علمی مقدماتی تولید

S3G201: حمایت و تسهیل تأسیس مراکز دولتی و دانشگاهی الگو جهت ارائه فرآورده های طبیعی و سنتی

S3G2 O2: حمایت و تسهیل تأسیس مراکز خصوصی الگوی ارائه فرآورده های طبیعی و سنتی

S3G301: برگزاری کلاس های حفظ الصحه در سلامتکده طب سنتی

S3G4 O1: گسترش استفاده از سامانه ثبت اطلاعات بیماران ترنج در سلامتکده های طب سنتی کشور