

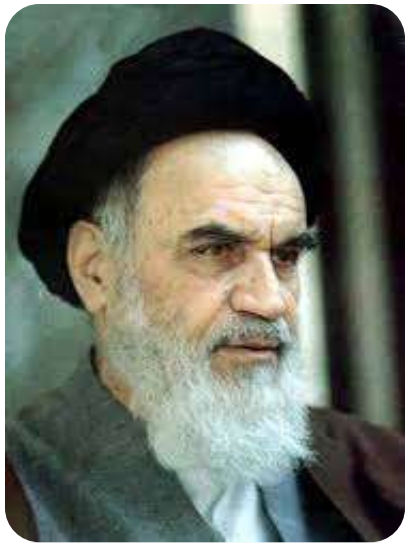


University Social Responsibility

(USR)

University Social Responsibility

Abdolrahman Rostamian
Professor of Rheumatology
Imam Khomeini Hospital Complex
Tehran University of Medical Sciences



از دانشگاه باید
سرنوشت یک ملت
تعیین بشود

پاسخگویی اجتماعی در بیانات رهبری



**دانشگاه نباید از
مسائل مردم و جامعه
منفک و منزوی باشد.**

رهبر معظم انقلاب اسلامی در دیدار
استادان و اعضای هیئت‌های علمی
دانشگاهها

۸ خرداد ۱۳۹۸



تاکید

رئیس جمهور

در نقش آفرینی

دانشگاه‌ها در مسائل

کشور

A common **USR** framework

will **prepare universities to meet**

societal needs and contribute to

solving societal problems, while
taking a full and

active part in their **communities**.

Strategic plan

The **three core goals**

are:

Research and discovery;

Teaching and learning



۳

Social responsibility



Possible negative impacts of universities

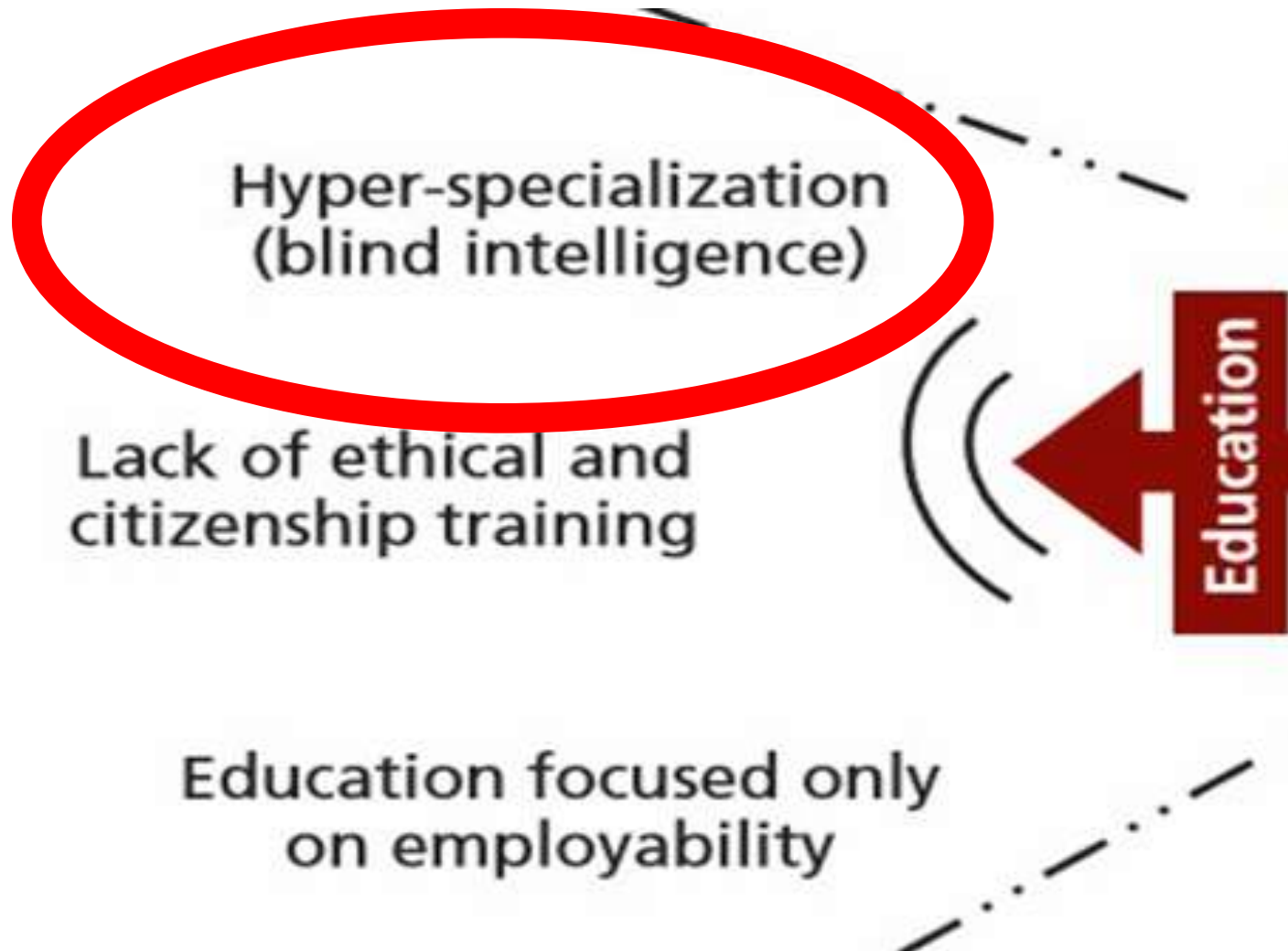
Organization ...

Lack of democracy and
transparency

Poor environmental
practices

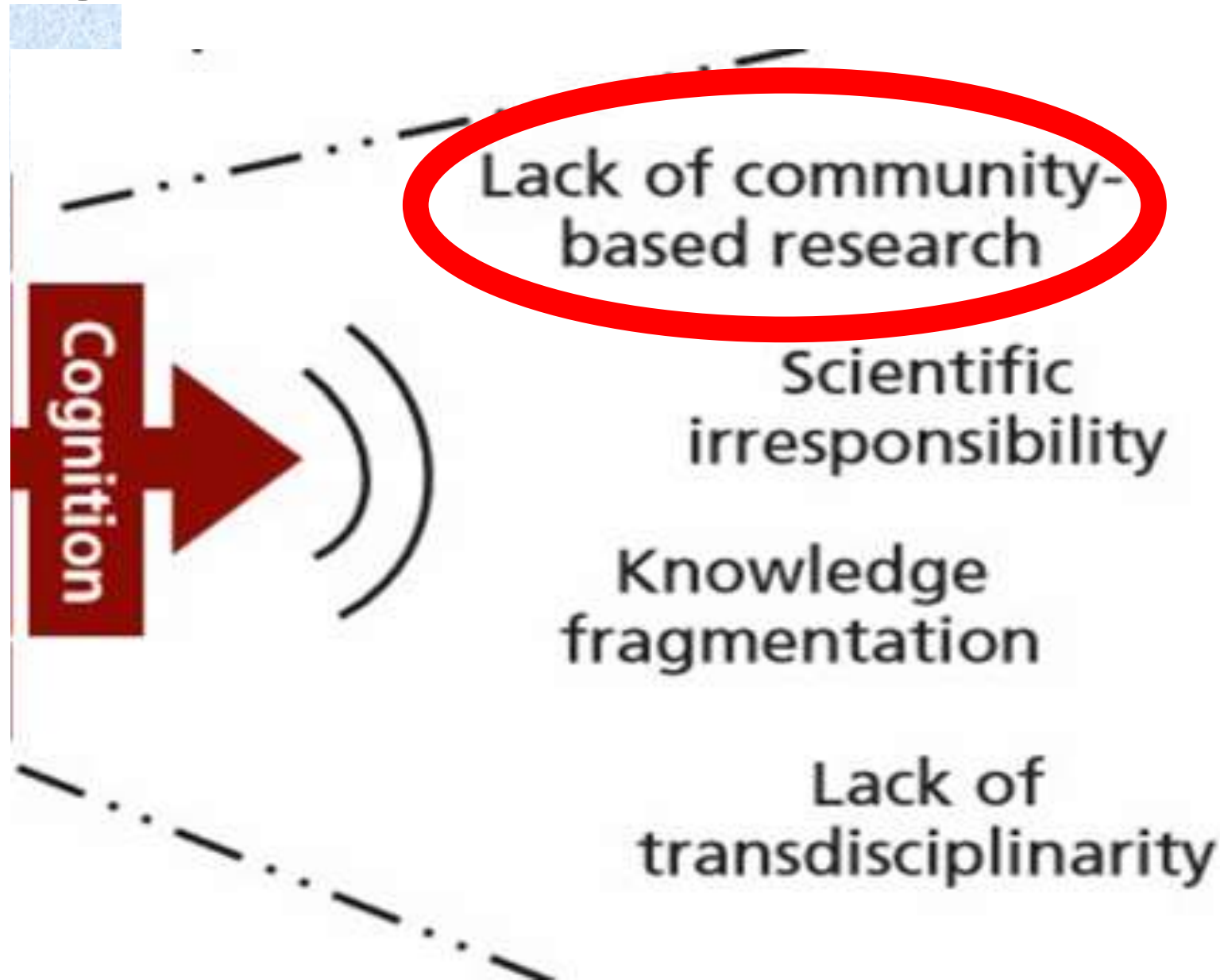
Possible negative impacts of universities

Education ...



Possible negative impacts of universities

Cognition ...



Possible negative impacts of universities

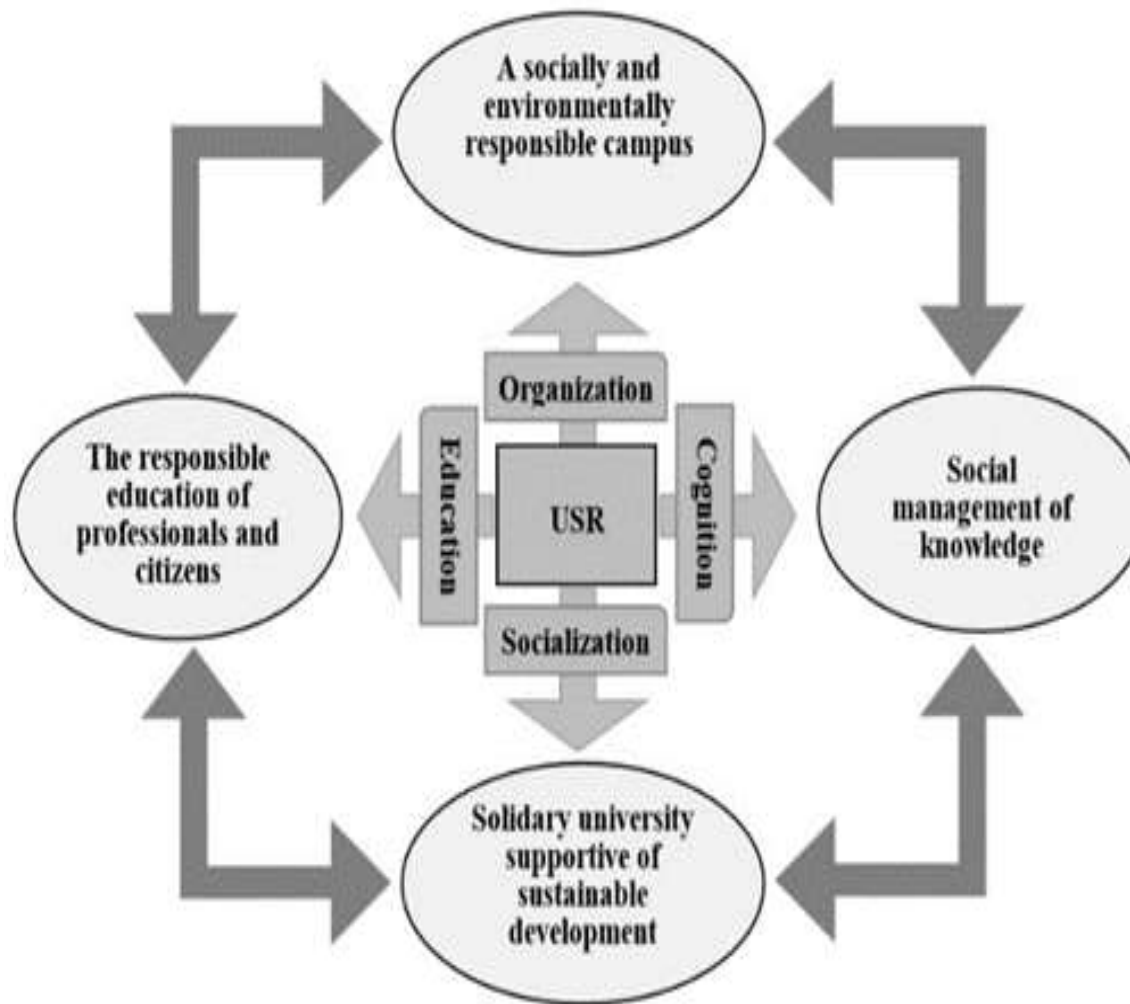
Socialization...



Mercantilization of
partnership

Indifference to social
problems

Possible negative impacts of universities



Universities' **Areas** of Social Responsibility

دانشگاهی که حرکت در
جهت حل مشکلات جامعه و
محیط دارد

دانشگاه

آموزش

USR

شناخت

اجتماعی

حمایت و
پشتیبانی
دانشگاه از
توسعه پایدار

مدیریت
آموزش بر
مبنی حل
معضلات و
نیازهای
جامعه

آموزش
پاسخگو در
قبال حرفه
ای و عموم
مردم

اثرات مثبت مسئولیت پذیری اجتماعی دانشگاه

A model of academic social responsibility

Transylvanian Review of Administrative Sciences, 2013

فردگرایی بیش از حد، سیستم های پاداش هیئت علمی (فرآیند ارتقای هیئت علمی)

و تأکید نکردن بر خدمات اجتماعی در بسیاری از دانشگاه ها، آموزش عالی را از هدف بزرگتر خود دور می کند.

مسئولیت پذیری اجتماعی دانشگاه

در واقع توانایی دانشگاه در بکارگیری ۴

فرآیند کلیدی خود (آموزش، پژوهش،

توسعه و مدیریت و..)

در جهت رفع مشکلات

Within an EU context, the importance of the **social dimension** has been stressed by the Council of the European Union, which has identified “the promotion of equity, social cohesion and active citizenship as one of its four strategic objectives” (**Council of the European Union, 2013**).

USR

دانشگاهها باید درک جدیدتری

از نقششان به عنوان

عوامل تغییر اجتماعی داشته باشند

دانشگاه منچستر - **USR** : چشم انداز اثرگذاری پژوهش

به عنوان بخشی از تعهد ما

به مسئولیت اجتماعی،

ما مشتاقیم اطمینان حاصل کنیم که این حوزه های
پژوهشی به بهبود زندگی مردم در سراسر منطقه شهریمان
کمک میکند

دانشگاه منچستر انگلستان

دانشگاه منچستر انگلستان برای حمایت از تعهد اصلی خود به
USR، اقدامات سازمانی قابل توجهی را انجام داده است، به
عنوان مثال، **تعیین معاون اجرایی** برای مسئولیت اجتماعی
و **مدیر مسئولیت اجتماعی** که موظف به تشویق و حمایت
از این بعد کاری در کل دانشگاه هستند.

Guidelines

**for universities
engaging in social
responsibility**

Trainings can **vary** in
length and depth

depending on **time** and

previous knowledge of USR.

We recommend a **training schedule** with the following key contents and working sessions:

Session 1:

Introducing the concept of USR for universities **Half day**

Session 2:

Studying existing USR processes and practices **Full day**

Session 3:

USR Strategic Planning and **Action Planning** **Full day**

Session 4:

Reporting and structuring USR activities **Half day**

The full development of USR

depends both on the **enthusiasm and effort of relevant people**

within and outside of the university

, as well as on the existence of a **strategic** investment

at management level.

The increasing importance of this social dimension of higher education calls for a concerted effort to devise strategies and implement measures, which will establish universities as drivers of societal well-being

USR needs the active involvement of students

, not only through the volunteering they do, but also through service learning projects, participation in research activities and even “as partners in governance and decision-making, providing for their representation on the Board (or equivalent) and on its advisory committees”

service learning was considered to involve both curricular and extra-curricular activity in the community.

Good practice:

USR annual reporting

The annual report on Social Responsibility produced by the University of Barcelona

دانشگاه‌ها

اتاق فکر مدیران اجرایی باید باشد

باید نقش دانشگاه‌های جامعه محور در کمک
به پیشرفت استانها پررنگ شود.

فعال کردن نظام دانشگاه،

موتور محرک

پیشرفت کشور است

«مسئولیت اجتماعی» مقوله‌ای مهم در گفتمان
دانشگاه‌های «نسل چهارم» با محوریت تعهد و
مسئولیت آنها نسبت به محیط پیرامونی، از جمله نقش و
مشارکت در توسعه اجتماعی

گذرگاه مسئولیت اجتماعی دانشگاه

برترین استعدادها

شاهراه خردورزی

مسئولیت اجتماعی یک تعهد ملی

مرجع ممتاز پاسخگویی به نیازهای علمی، آموزشی و پژوهشی و

ارایه راه حل برای مسایل پیچیده

در عرصه های ملی، منطقه ای و بین المللی

طلایه‌دار ترویج مسئولیت اجتماعی در جامعه

هم کلاس، هم دانشگاهیان، هم محلان، هم شهریان، هم وطنان و
هم نوعان....

تأثیرگذار در شکل دهی آینده

Universities

Promote

sustainable
development

The Social Responsibility of Universities and Its Impact on Sustainable Development Towards a Future Vision

Hussein Alsrehan

First published: 11 April 2025

<https://doi.org/10.1002/sd.3465>

Sustainable Development Goals

Through our research

Through our teaching

Through our public engagement

Through our campus operations

Manchester's 2038 goal

Public engagement

Public engagement covers the **many ways** we

connect,

share and

involve the public

with **our work**

locally, nationally and internationally

Digitalisation, automation and globalisation are changing labour markets in a rapid and radical way.

The demand for highly skilled people is increasing, making re-training and up-skilling ever more important.

Modern must be accompanied by human building to meet the challenges of the times

اعلامیه یونسکو سال ۲۰۰۹، بیان داشت **حیات**
دانشگاه ها با زندگی در جامعه معنی پیدا می کند

Social CV

رزومه فعالیت اجتماعی

کارنامه اجتماعی

کارنامه اجتماعی در جهت ارزش گذاری کمی فعالیت های اجتماعی و با هدف ایجاد بستر رقابتی و تعیین مشوق های لازم جهت ارائه خدمات اجتماعی و مستند سازی این فعالیت ها تدوین می گردد.

social impact



جشنواره ملر

تجارب برتر پاسخگویی اجتماعی در نظام سلامت



محورهای جشنواره:

فعالیت های داوطلبانه نظام سلامت

مسئولیت پذیری اجتماعی دانشگاه و مسئله محوری

چالش ها و موانع پاسخگویی اجتماعی

ترویج و فرهنگ سازی مسئولیت پذیری اجتماعی

فعالیت های داوطلبانه نظام سلامت

آموزش و پاسخگویی اجتماعی در سلامت

مسئولیت پذیری اجتماعی در قبال جامعه

خود مراقبتی و دانشگاه عاری از دخائیات

تاریخ برگزاری: ۳ مرداد ماه ۱۴۰۳

مهلت ارسال آثار: ۱۵ تیر ماه ۱۴۰۳

آدرس دبیرخانه: تهران، شهرک قدس، خیابان سیمای ایران، بین فلامک و زرافشان، ستاد مرکزی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - بلوک C طبقه ۷، دبیرخانه برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره وری در آموزش علوم پزشکی



Each university has **autonomy** to decide the **degree** of USR it wishes to implement.

However, a deep commitment to USR will provide many benefits for the institution. These include:

increasing the university's **impact** within society and contributing to tackling **societal challenges**

increasing public understanding of the university's **research**

increasing **cooperation with industry or public bodies**

increasing the impact of university research on the social and **cultural life of the local community**

promoting **university participation** in **policy-making**

potential helping to align the university with **trends in policy and funding**

دانشگاه علوم پزشکی تهران

مدیون

اساتید بزرگوار کارکنان و دانشجویان

عزیزی است که در حیطه های

علمی، تحقیقی و خدمات سرآمد است

الگوهای رزومه اجتماعی نظام سلامت

دفاع مقدس

ایام کرونا

(داوطلبین داخلی و مردمی)

سمن های سلامت

تولید داخلی،

جنگ ۱۲ روزه

.....

مصادیق امتیاز اجتماعی جهت ارتقا رتبه هیات

علمی اساتید دانشگاه های علوم پزشکی

- فعالیت در کاهش آسیب های اجتماعی مؤلفه های مؤثر بر سلامت
- تشکیل و همکاری با سازمان های مردم نهاد (سمن) در عرصه سلامت
- حضور فعال و مشارکت در امور خیرین

□ انتشار مقالات، تدوین کتاب، مشارکت در فعالیت های سلامت محور، کسب جوایز در عرصه های کاهش آسیب اجتماعی و فعالیت های مرتبط در حفظ و ارتقاء سلامت و پیشگیری از بیماریها

□ همکاری در حوزه های خود مراقبتی و افزایش سطح سواد سلامت مردم و آموزش به بیمار در مراکز بهداشتی، درمانی و آموزشی دانشگاه در منطقه تحت پوشش و یا در سطح ملی

تولید ملی

ایران تولید

چشم‌انداز جهانی

پیش‌بینی‌ها نشان می‌دهد تا سال ۲۰۳۰، جهان با چالش‌هایی مانند تورم، تغییرات جمعیتی و نوسانات اقتصادی روبه‌رو خواهد بود.

صنایع آی تی (فناوری اطلاعات)،

مالی

و سلامت به ترتیب رشد اشتغال ۳۷، ۳۳ و ۲۷ درصدی را تجربه

خواهند کرد.

بازار هوش مصنوعی از ۱۸۴ میلیارد دلار در ۲۰۲۴ به ۸۲۶ میلیارد دلار در ۲۰۳۰ افزایش می‌یابد. انرژی‌های تجدیدپذیر، خودروهای برقی، امنیت سایبری و تجارت الکترونیک نیز روند رشد پایدار خود را ادامه می‌دهند

کاپیلر و سکوپ

Volunteering,

Any activity that involves spending time,
unpaid,
doing something that aims primarily to benefit the environment or someone (individuals or groups) other than close relatives

The university will now develop a clear
strategy to go about integrating
volunteering into
curriculum

راه اندازی سایت داوطلبین و جهادگران دانشگاه

Chargoon Didgah X دفتر امور داوطلبین - دانشگاه علوم پزشکی X +

← → ↻ Not secure | jahadi.tums.ac.ir

Apps Google Translate دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران Chargoon Didgah Google وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی Chargoon Didgah (44) WhatsApp

کانون‌های جهادی

مرکز آموزشی درمانی شبانهار

بیمارستان چشم پزشکی فارابی

بیمارستان رازی

مجمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

EN 11:58 13/03/2021



کارگروه های کانون سلامت محله

- کارگروه مادر و کودک
- کارگروه سالمندان
- کارگروه معلولان
- کارگروه ایمنی
- کارگروه اهدای خون
- کارگروه بهداشت محیط
- کارگروه پیشگیری از دیابت
- کارگروه پیشگیری از چاقی
- کارگروه پیشگیری از استعمال دخانیات
- کارگروه کارشناسان امور سلامت (پزشکان، پیراپزشکان، پرستاران، کارشناسان بهداشت و ...)

موسسه خیریه بیمارستانی

حامیان دانشگاه



Welcome to your **alumni**
community دانش آموختگان استاد
We'll help you: بهادری
stay connected to the University;
connect with alumni around the world to network
and get careers advice:
access facilities like Library e-resources and the
Careers Service

How many alumni does
University of Manchester have?

500,000 alumni

Welcome class of 2023

You're now a part of our community
of more than 500,000 alumni around the
world.

The Middle East Alumni Group

The Middle East Alumni Group is supported by a team of volunteers based in Dubai, with additional locations in Qatar, Jordan, Saudi Arabia, Bahrain, Egypt and Kuwait.

The Harvard Medical Alumni Association keeps nearly 11,000 alumni **connected**

Alumni are invited to sign up to advise students on their careers. **Volunteers** **can meet with students** in person or communicate by **email or phone to help provide guidance** on topics ranging from specialties to residencies, as well as help with mock internship interviews.

خانه استاد

در دانشگاه

دانشکده

بیمارستان



رشد و تکامل دوران ابتدای کودکی

ECD

توانمند سازی مادران و رابطین





سال های کودکی مهم
ترین سال های حیات
است و تجربیات این
سال ها زیر بنای
زندگی آینده هر انسانی
خواهد بود .



هشتاد و دومین همایش سلامت و زندگی / ۵ مرداد ۹۷ / تالار ایوان شمس



بر اساس **قرارداد سبز**، اتحادیه اروپا در نظر دارد که میزان انتشار گازهای گلخانه‌ای را تا سال **۲۰۵۰** به صفر برساند. این طرح از طریق مالیات بستن بر کربن در فرآیند تولیدات کالاها انجام می‌شود.

Tobacco use remains the leading cause of preventable disease, disability, and death in the USA

Centers for Disease Control and Prevention. (2019).
Current Cigarette Smoking among Adults in the United States.
Atlanta, GA: U.S. Department of Health & Human Services

Campus-Wide Policies:

- Public Institutions
- Private Institutions
- Vocational/Technical Schools
- Professional Schools
- Junior and Community Colleges

Includes
e-cigarette
coverage!



Photos © Bayliss Marketing & Communications, South Carolina Hospital Association, UCLA, UTTC



Adult Smoking in NYC Down Over 30% Since 2002



Source: New York City Department of Health and Mental Hygiene, Community Health Survey (CHS) 2002-2011. *In 2011, the weighting methodology of the CHS was changed to incorporate Census 2010 data and additional demographic characteristics.

OUR LUNGS THANK YOU

To ensure a cleaner, healthier campus,
the **Quad and adjacent areas** are now
smoke-free. For more information on the
Smoking and Tobacco Use policy, visit **Policy.**
IllinoisState.edu.

University policy and/or state law also
prohibit smoking and the use of smokeless
tobacco in university buildings, any
Laboratory School property or where
Laboratory events are occurring, and smoking
within 15 feet of all building doorways,
windows that open, and ventilation intakes.



**ILLINOIS STATE
UNIVERSITY**

Illinois' first public university



WELCOME TO OUR SMOKE, TOBACCO AND VAPE FREE CAMPUS.

REMINDER – EFFECTIVE JULY 1, 2018





به بیمارستان بدون دهنیات خوش آمدید



خوابگاه

عاری از دخانیات



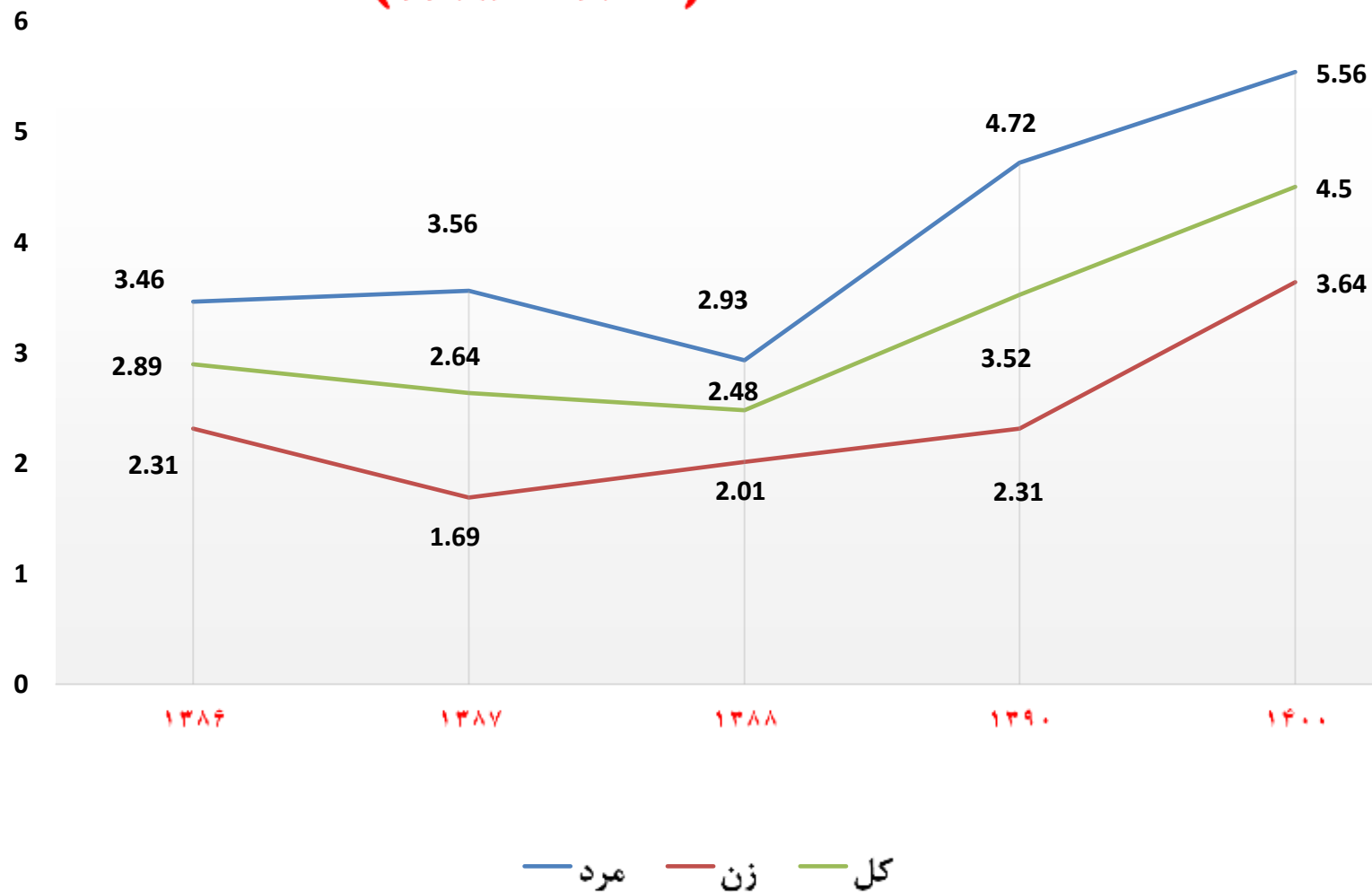
The WHO **MPOWER** policy package

| MPOWER component | Definition |
|------------------|--|
| M | Monitor tobacco use and prevention policies |
| P | Protect people from tobacco smoke |
| O | Offer help to quit tobacco use |
| W | Warn about the dangers of tobacco |
| E | Enforce bans on tobacco advertising, promotion and sponsorship |
| R | Raise taxes on tobacco |

Countries share examples of how
tobacco tax policies

create **win-wins** for
development,
health and
revenues

فراوانی مصرف روزانه قلیان (۱۳۸۶-۱۴۰۰)



مدیریت

بر علت

یا معلول

programs for developing

life skills, which

target tobacco use, should
be designed.

self-protective
decision-making

The programs should include instruction on

how to say no,

how to oppose insistence,
coping with stress,

anger management,

and communication and **problem solving**.

ilgiç N, Günay T. A method for supporting
smoking cessation in adolescents: peer
Education. *Turkish Thoracic Journal/Türk Toraks
Dergisi*. 2014;15:102-105.

سیگار

قاتل کوچک

زمین



Support People Who Want to Quit Smoking

free services





بیمارستان ارتقا دهنده سلامت



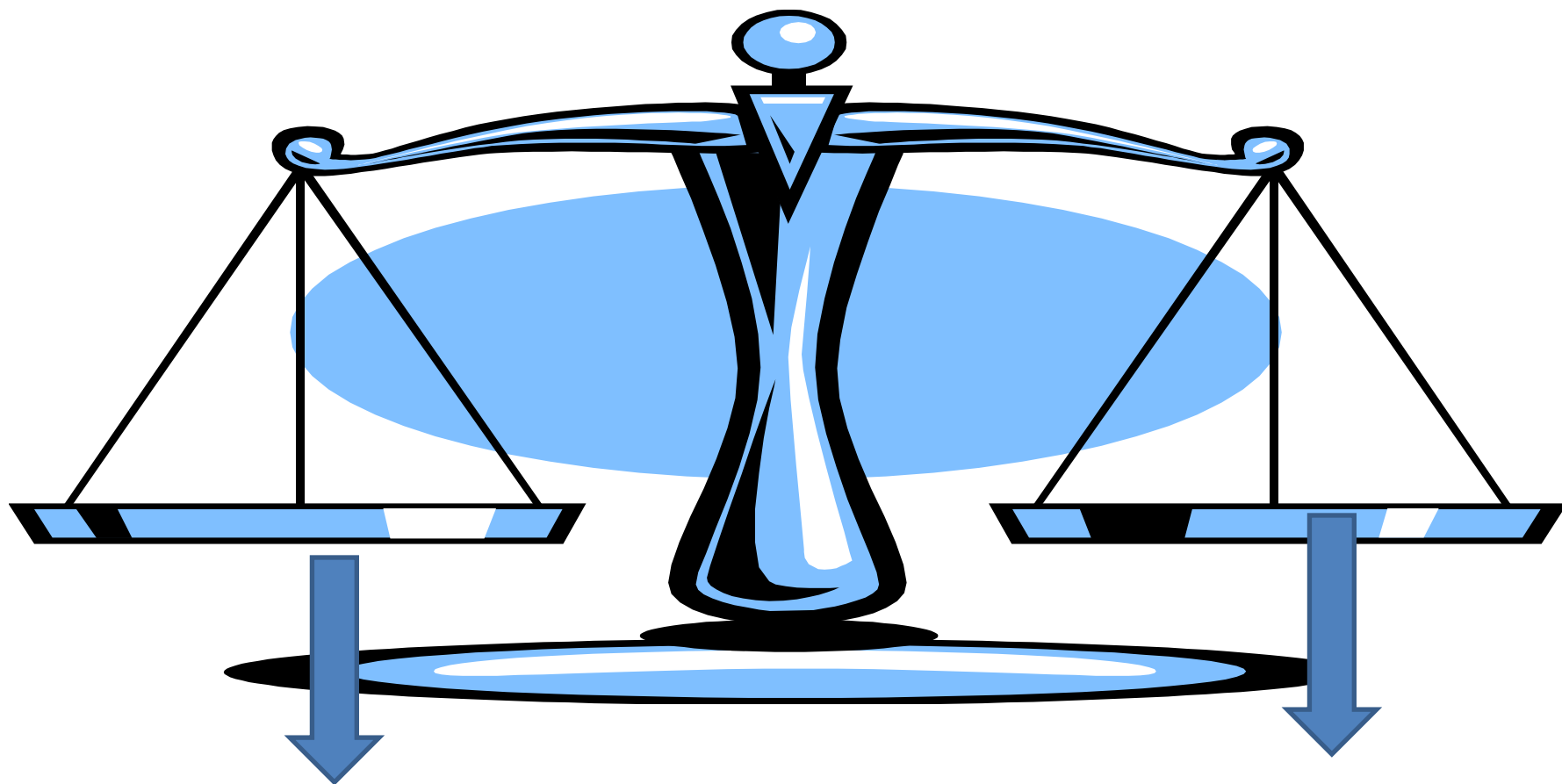
بیمارستان‌های ارتقا دهنده سلامت از سال ۱۹۸۸ در
حال اجرا هستند.

یک شبکه بین‌المللی

برای ترویج پذیرش گسترده‌تر این مفهوم
در بیمارستان‌ها و سایر مراکز مراقبت‌های بهداشتی
ایجاد شده است

Health promoting hospital

takes action to promote
the *health* of their **patients**,
their **staff**,
and the **population** in the community
they are located in.



Prevention

پیشگیری

Treatment

درمان دارویی

بیمارستان‌های ارتقا دهنده سلامت،

اقداماتی را برای

ارتقای سلامت

بیماران،

کارکنان

و جمعیت جامعه‌ای

که در آن قرار دارند، انجام می‌دهند



HPH

Dental Public Health...

Health promoting hospitals network

HPC

HPF

Healthy
workplace

Healthy
cities

Health promoting schools

فعال سازی بیشتر ظرفیت

اعضای هیئت علمی

، کارکنان و دانشجویان

توسعه بین بخشی

سلامت و امنیت غذایی (ساغ)

ارتقا شاخص های استان

طرحهای مشترک با سازمانها

حضور دانشگاه در سیاستگذاری بومی و منطقه ای

نقش اجتماعی نظام سلامت

آیا در شرح وظایف سازمانی انجام
فعالیت‌های اجتماعی مرتبط گنجانده
شده

و در ارزیابی‌های فردی و سازمانی
لحاظ می‌گردد

برنامه جامع سلامت استان تهران

- شناسایی و بهبود شاخص های الویت دار سلامت در استان تهران
- اجرای مداخلات موثر جهت بهبود وضعیت مولفه های اجتماعی مرتبط با سلامت در مردم
- توانمندسازی و ارتقای سطح مهارت های مردم در عرصه های مختلف سلامت

شاخصهای سلامت استان

میزان فعالیت فیزیکی

میزان مصرف لبنیات و مصرف میوه
وسبزیجات مناسب

درصد چاقی و افزایش وزن

پیوست علمی

آلودگی هوا

فاضلاب

اعتیاد

دخانیات

فعالیت بدنی

سواد سلامت، تغذیه..

پاسخگویی اجتماعی؛ ضرورت توسعه آموزش پزشکی

دانشگاههای علوم پزشکی صرفاً محلی برای ارائه
کوریکولومهای آموزشی نیستند،

بلکه بستری برای توسعه همه جانبه حرفه مندان گروه پزشکی
برای ایفای نقش موثر در جامعه هستند.

مجلات ارسال یکپارچه مقالات
با امتیاز بازآموزی

پنجمین گنگره علمی و دومین جشنواره خود مراقبتی و آموزش بیمار

۴ الی ۶ مرداد ماه ۹۶

تهران، مرکز همایش های مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)

<http://www.patient-education.ir>



جشنواره:

تقدیر از تجربه های
برتر دانشگاه ها، بیمارستان ها،
مراکز سرپایی، مراکز تحقیقاتی و
انجمن های فعال در
خود مراقبتی و
آموزش بیمار

محورهای گنگره:

- * ترویج سبک زندگی سالم
- * ارتقای سطح سواد سلامت
- * بهبود سلامت روان
- * برنامه های نظام سلامت
- * سطوح مختلف پیشگیری و مدیریت بیماری ها
- * اخلاق حرفه ای و توانمند سازی خدمت دهندگان
- * نقش انجمن های علمی تخصصی، سازمانهای غیر دولتی و مردم نهاد
- * استفاده از فناوری های نوین، شبکه های اجتماعی و فضاهای مجازی
- * وضعیت موجود منابع آموزشی مرتبط و استانداردها و راهکارهای بهبود آن



دبیرخانه علمی همایش: تهران، انتهای غربی بلوار کشاورز، مجتمع بیمارستانی امام خمینی (ره)، ساختمان ریحانه، طبقه سوم تلفن: ۰۲۱۶۶۵۶۵۷۹۵-۷

دبیرخانه اجرایی: تهران، انتهای غربی بلوار کشاورز، کوچه پرنو، پلاک ۴، طبقه اول تلفن: ۰۲۱۶۶۵۶۵۷۹۵-۷

استقبال سازمان بین المللی خودمراقبتی از سمپوزیوم خودمراقبتی

INTERNATIONAL SELF-CARE DAY 2018

Hosted on August 2, 2018

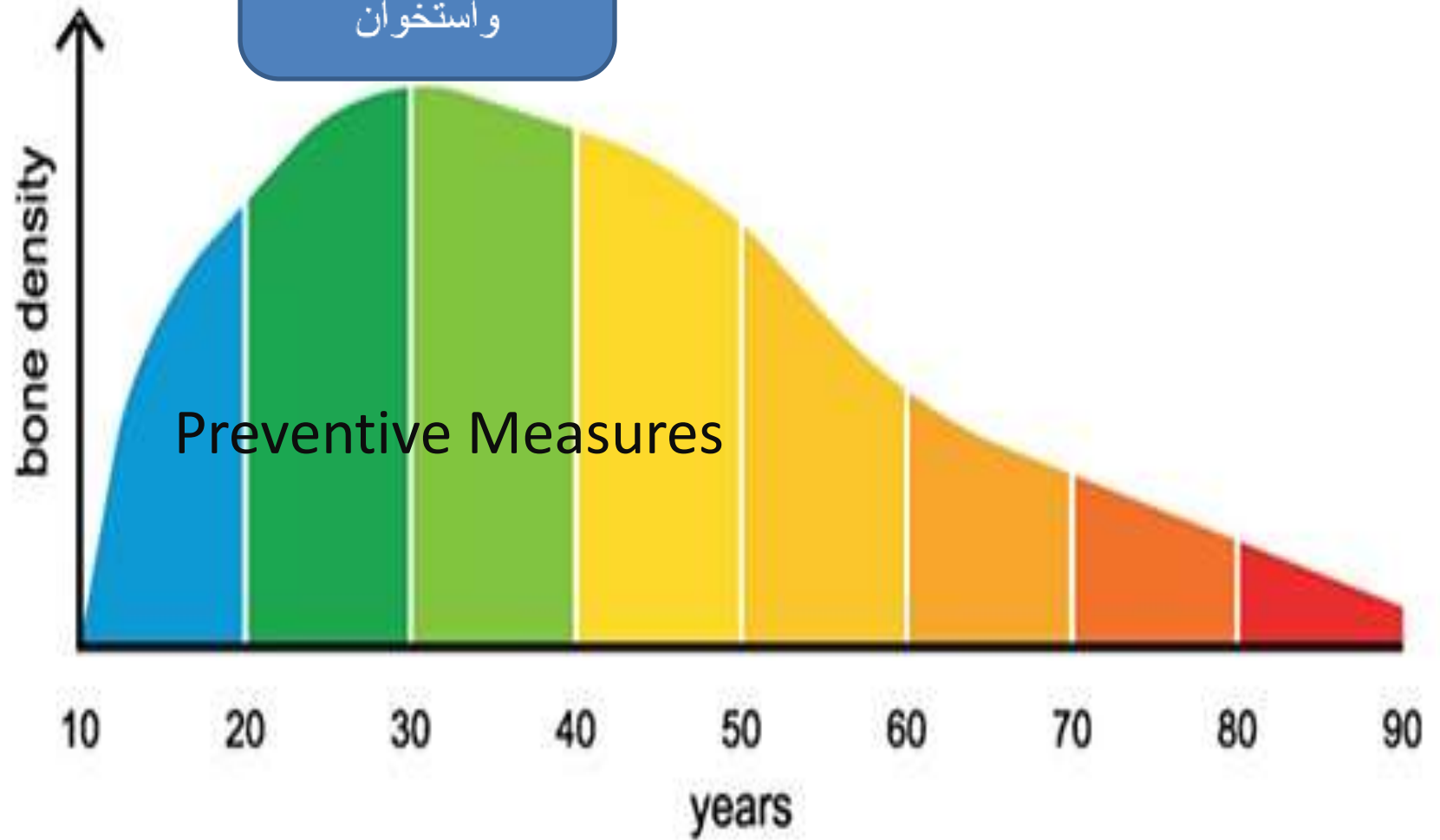


International Self-Care Day (ISD), on 24 July each year, provides a focus and opportunity to raise the profile of healthy lifestyle self-care programmes around the world. ISD provides a media-friendly forum and a focus for individuals and groups to (independently) promote self-care in their organisation, community and country.

ISF is pleased to see that International Self-Care Day continues to expand around the world, involving thousands of people in many different countries. For ISD 2018 we were delighted to see for the first time organisations in Spain and Iran being involved. In keeping with the stand-out use of ISD by many organisations in Canada, Nova Scotia Premier Mr Stephen McNeil request an ISD lapel pin to wear on the day.

ISF itself organised an ISD event in Shanghai, China, where participants enjoyed a range of activities, presentations and performances. The photograph shows a gentle dance performance from cancer sufferers, reminding us that physical activity is a vital part of self-care for everyone, including those with a serious medical condition.

حداکثر دانسیته
وقدرت عضله
واستخوان



Build

Maintain

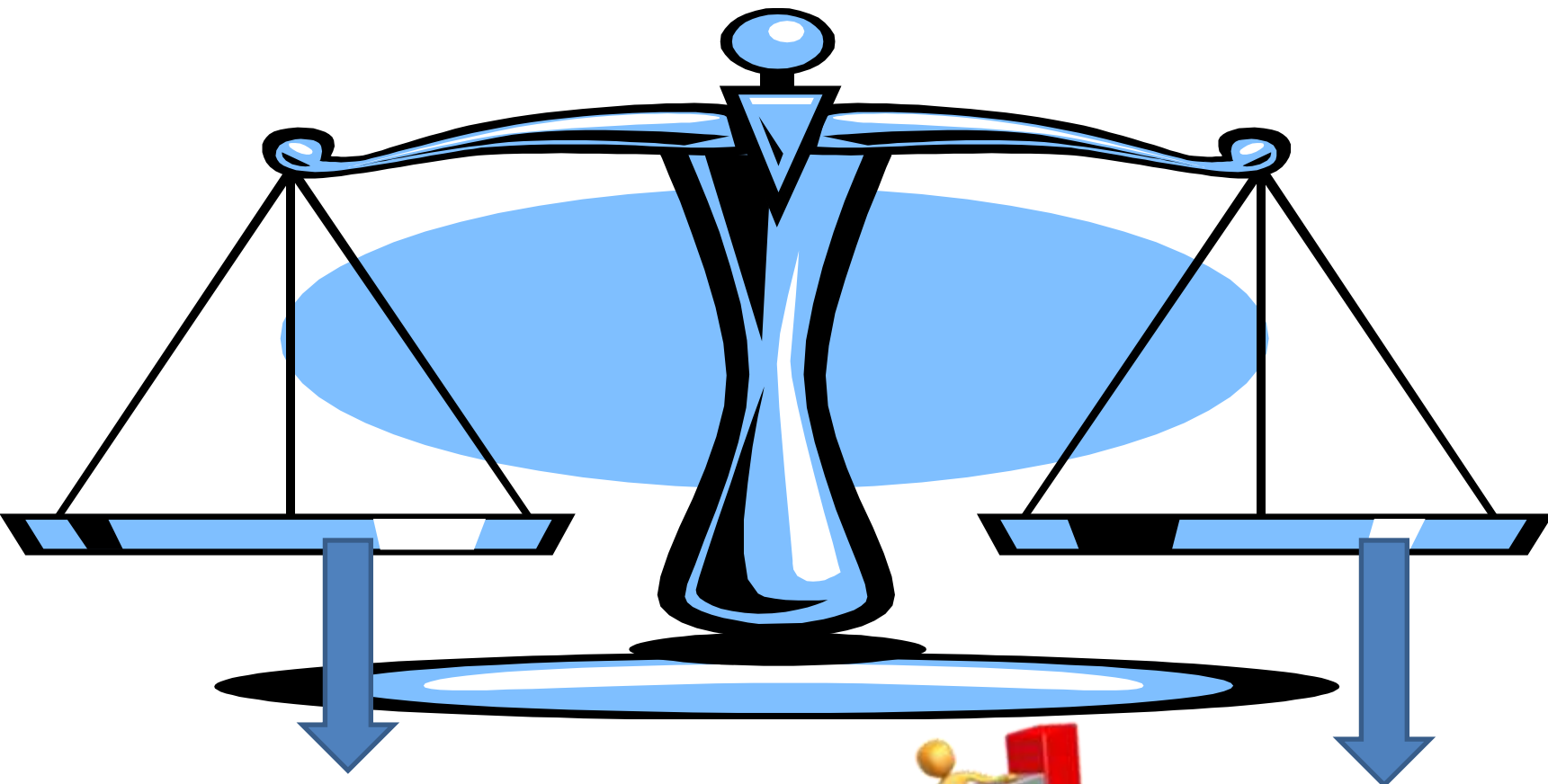
Minimize loss

**Childhood/
Young adult**

Mid-Life

**Older
Adulthood**





جامعه
غير فعال



جامعه
فعال

CURE

CARE

Patient Education

آموزش به بیمار

- Educator
- Education materials

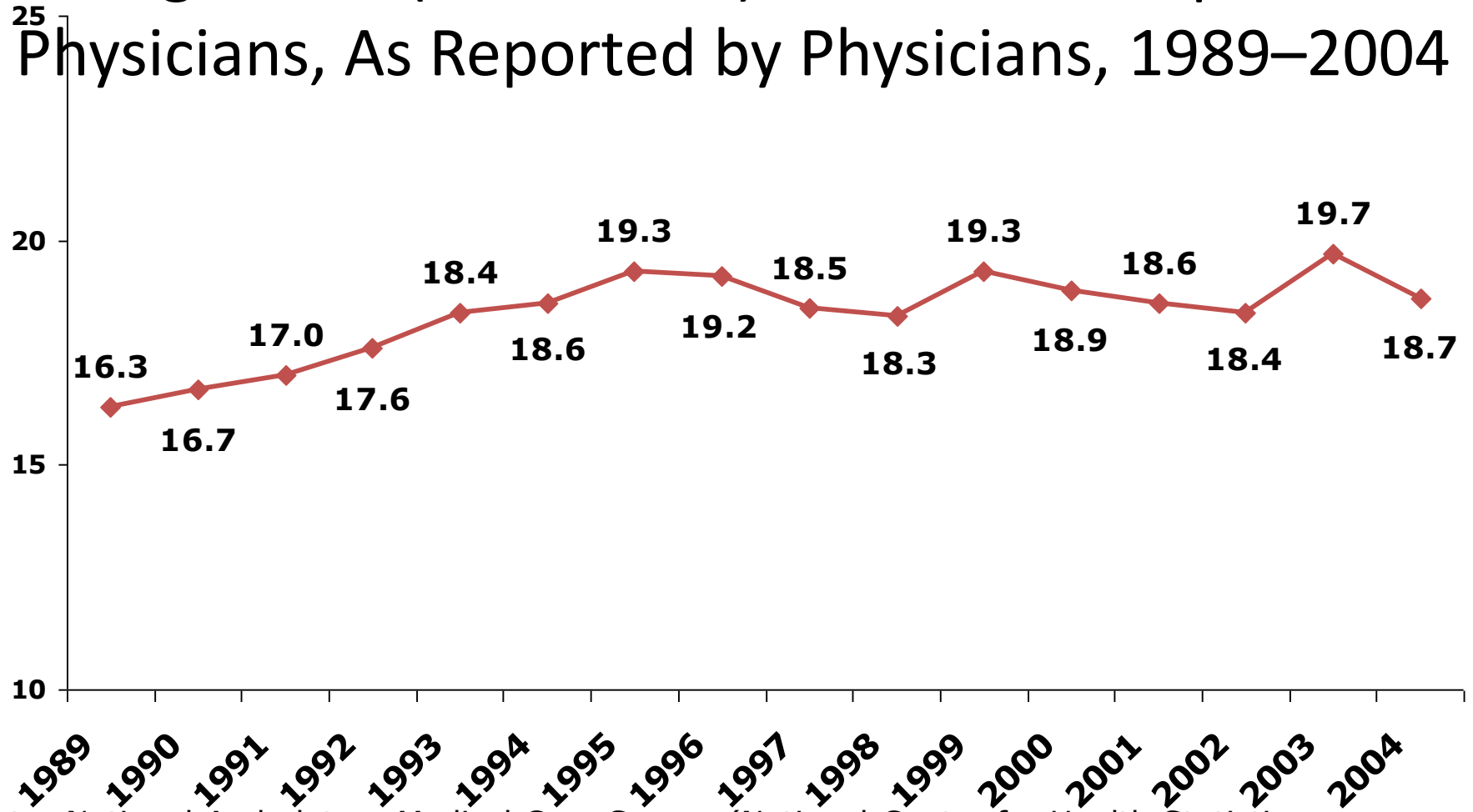
If the average person sees
a doctor 3 times a year for 10 minutes
each time (total 1/2 hour), the rest of
the time

(365 days x 24 hours = 8759.5

hours)

is in reality self-care

Average Time (in Minutes) that Patients Spent with Physicians, As Reported by Physicians, 1989–2004



Data: National Ambulatory Medical Care Survey (National Center for Health Statistics 2001–2006). Data for years 1989–1998 were derived from Mechanic, D. et al. 2001. *N Engl J Med* 344:198–204. Includes only visits in which patients saw a physician.

Source: McCarthy and Leatherman, Performance Snapshots, 2006. www.cmwf.org/snapshots

Patient education (PE) is now considered essential in managing patients with autoimmune rheumatic diseases (AIRDs).

Unlike the past, where treatment and information were provided unidirectionally by healthcare professionals, the current standard of care emphasizes a bidirectional, patient-centered approach.

Psychologic symptom

patient's **reaction** to chronic illness

Significant lifestyle limitations

Difficulties with pregnancy

Chronic medication use

Limited social support

Loss of a job

Death.....

Psycho somatic complaints such as

Arthralgia

Anorexia

Constipation

Fatigue

Insomnia

Myalgia.....

In selected PATIENT

Participating in
stress-reduction programs, or
cognitive behavioral therapy.....

may help to alleviate certain symptoms

The findings suggest that **digital PE** is effective in **improving self-efficacy** and therefore self-management in patients with early RA. This intervention has potential to **lower healthcare costs** **by decreasing out-patient clinic contacts**

Effectiveness of a novel digital patient education programme to support self-management of early rheumatoid arthritis: a randomized controlled trial*Rheumatology*, Volume 63, Issue 9, September 2024, Pages 2547–2556.

Recent trends indicate that mobile health technologies and machine learning have emerged as key focal points in the application of artificial intelligence in the field of chronic disease management

SYSTEMATIC REVIEW article
Front. Med., 07 January 2025
Sec. Family Medicine and Primary Care
Volume 11 - 2024

chronic conditions
is lifelong disease

Active role

مشارکت مردمی

سمن های سلامت

انجمن

لوپوس

پشتیبانی دانشگاه از سمن ها در راستای اهداف
کلی سلامت

انجمن CF



NGO-researcher partnerships
promote
a win-win situation
where NGOs provide access to
empirical data and experience,
while researchers offer theoretical
and methodological knowledge.

Assess

Advice



Agree

5A



Assist

Arrange follow-up

The Arthritis Self-Management Program, also known as the **Arthritis Self-Help Course**, was the first patient education program developed by the

Stanford Patient Education Center.

It is a workshop given **two hours, once a week, for six weeks**, in community settings such as senior centers, churches, libraries, and hospitals

Covid

Long covid

IL-6 levels were significantly higher in hospitalized patients compared with healthy individuals ($P < 0.001$)

The IL-6 level was approximately **10-fold of the normal range in 22.9%** of the patients. Also, more than 56.1% of them signify **IL-6 over 3-fold** of the normal range

Interleukin-6 as a Potential Predictor of COVID-19 Disease Severity in Hospitalized Patients
Immunoregulation. 2020; 3(1):29-36.

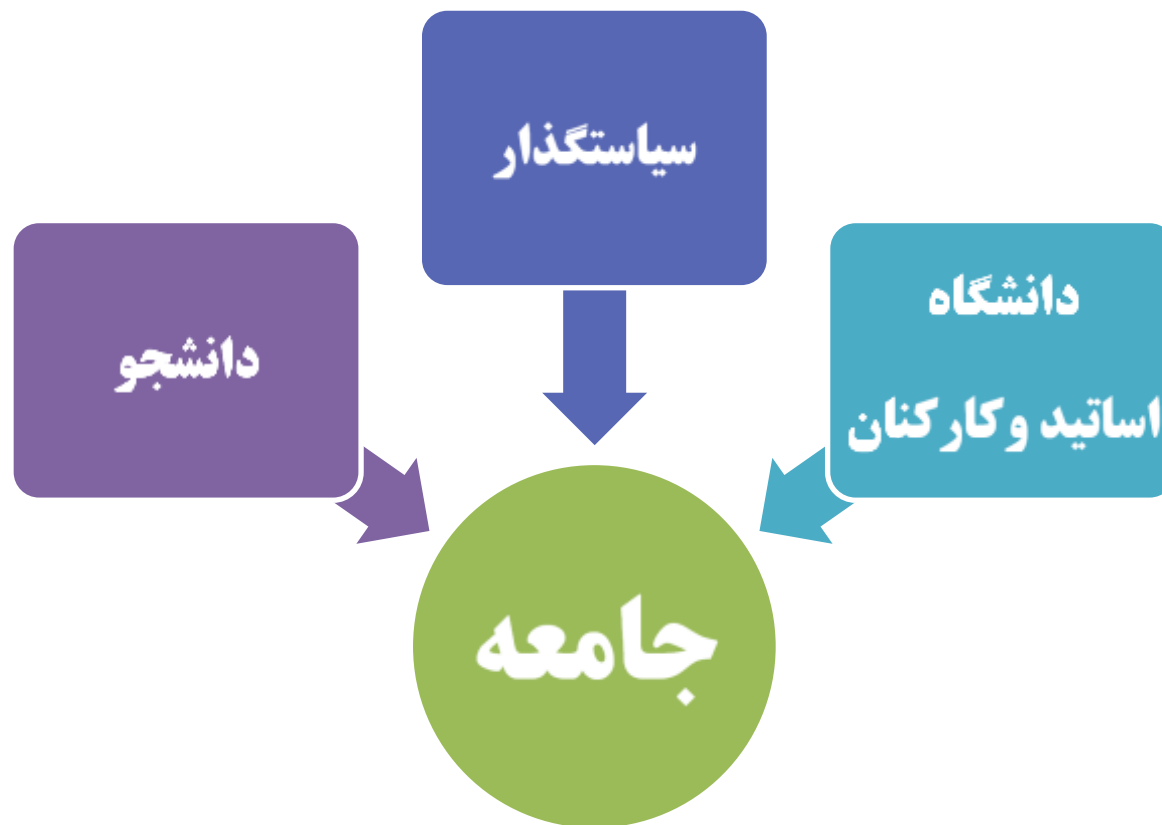


Intravenous methylprednisolone pulse as a treatment for hospitalised severe COVID-19 patients: results from a randomised controlled clinical trial

The percentage of improved patients was higher in the methylprednisolone group than in the standard care group (94.1% *versus* 57.1%) and the mortality rate was significantly lower in the methylprednisolone group (**5.9% *versus* 42.9%**; $p < 0.001$).

Edalatifard, M. Salehi, Z. Naderi, S.R. Najafizadeh, N. Jalili, M. Esfahani, B. Rahimi, H. Kazemzadeh, T. Ghazanfari, H. Ebrahimi Louyeh, S.R. Raeeskarami, S. Jamalimoghadamsiahkali and N. Khajavirad: M. Mahmoodi Aliabadi and M. Sattarian. M. Akhtari, A. Jamshidi, S. Mostafaei, E. Farhadi, M. Mahmoudi and A. Rostamian:

جهت‌گیری‌های اصلی کارگروه پاسخگویی اجتماعی و عدالت آموزشی



نهادینه سازی مفاهیم
پاسخگویی
اجتماعی در
برنامه ریزی‌ها و
سیاست‌گذاری‌های
آموزشی

توانمندسازی و ترغیب
اعضای هیأت علمی
در زمینه
پاسخگویی
اجتماعی به عنوان
مهمترین الگوی رفتاری
دانشجویان

ارتقای دانش، باور و
بینش **دانشجویان**
در حوزه
پاسخگویی اجتماعی

پاسخگویی اجتماعی

نشست سازمان بهداشت جهانی در سال

۱۹۷۸ و تدوین **بیانیه آلماتا** بر می گردد، در این بیانیه که

با شعار **سلامت برای همه** برگزار گردید به نکات مهمی از جمله موارد زیر اشاره گردید:

- **سلامت برای همه؛**
- **مراقبت های اولیه سلامت؛**
- **سلامت به عنوان یکی از حقوق پایه انسان؛**
- **تاکید بر عدالت در سلامت؛**
- **استفاده عقلانی از فناوری؛**
- **توسعه بین بخشی؛**
- **مشارکت اجتماعی**

در حوزه آموزش علوم پزشکی نیز در اوائل قرن حاضر میلادی نماینده هایی از کشورهای مختلف در آفریقای جنوبی جمع شدند تا به یک **توافق جمعی** در مورد **پاسخگویی اجتماعی دانشکده های پزشکی برسند تا اینکه در سال ۲۰۱۰ به یک توافق جامع دست یافتند** مبنی بر اینکه نظام های آموزش علوم پزشکی با رعایت مواردی که در توافق قید شده است در زمینه پاسخگویی به نیازهای جامعه گام هایی را بردارند

این توافق شامل ۱۰ بند می باشد :

- **پیش بینی نیازهای سلامت جامعه؛**
- مشارکت با نظام سلامت و سایر ذیربطان؛
- **تعریف نقش پزشکان و سایر حرفه های مرتبط با سلامت؛**
- توسعه آموزش مبتنی بر پیامد؛
- **ایجاد حاکمیت پاسخگو در دانشکده های پزشکی؛**
- تصحیح استانداردهای آموزشی، پژوهشی و ارایه خدمت؛
- حمایت دائمی از ارتقاء کیفیت در آموزش، پژوهش و ارایه خدمت؛
- **ایجاد مکانیسم های الزام آور در اعتبار بخشی؛**
- ایجاد تعادل در اصول کلی و جهانی با ویژگی های منطقه و...

بیانیه ادینبورگ؛ فدراسیون جهانی آموزش پزشکی

توسعه بستر اجرای برنامه های آموزش پزشکی، از بالین تا جامعه
تداوم آموزش در طول حیات با الگوهای نوین بازآموزی

تدوین کوریکولومها متناسب با نیازهای ملی

تریت معلم و صرف برای آموزش پزشکی

نه فقط مدرّس و یا متخصص

توجه به پیشگیری و ارتقای سلامت و

نه فقط تشخیص و درمان

توجه به گزینش دانشجویان پزشکی و

تناسب برای ایفای نقش اجتماعی؛

نه فقط تمرکز بر هوش و توانمندی ذهنی



THE EDINBURGH DECLARATION

Physicians suffer and die every day from diseases which are preventable, curable in self-inflicted and others have no ready access to health care of any kind. Such facts have produced a mounting concern in medical education about equity in health care, the humane delivery of health services, and the cost to society.

This concern has gathered momentum from national and regional debates that have involved large numbers of individuals from many levels of medical education and health services in many countries of the world, and has been brought into sharper focus by the Conference theme papers which address basic issues faced by these groups. It also reflects the convictions of a growing number of medical teachers and medical students, medical doctors and other health professionals and the general public around the globe.

The steady forward march of medicine is mainly the fruit of the research which sustains it, and a century of scientific research continues to bring new insights that must needs shape the future of medicine, and it is to meeting the needs of the human race as a whole, and of the whole person, that medical educators must now address themselves.

The aim of medical education is to produce doctors who will promote the health of all people – not merely deliver curative services to those who can afford it, or those for whom it is readily available. That aim is not being realised in many places despite the enormous progress that has been made during this century in the biomedical sciences. This problem is not new, but new efforts to introduce greater social awareness into academic medical schools have not been widely successful.

These views indicate that many of the improvements can be achieved by actions within the medical school itself, namely to:

1. Design the range of settings in which education programmes are conducted to include all health resources of the community, not hospitals alone.
2. Ensure continuity of learning throughout life by offering emphasis from the classic methods to widespread use of self-directed and independent study as well as tutorial methods.
3. Build high curriculum and examination systems to ensure the achievement of professional competence and social values, not merely the retention and recall of information.
4. Ensure that curriculum content reflects national health priorities and the availability of affordable resources.
5. Train teachers as educators, not content experts alone, and reward excellence in this, as fully as excellence in biomedical research or clinical practice.
6. Complement instruction about the management of patients with increased emphasis about prevention of health and prevention of disease.
7. Integrate education in science and education in practice using problem solving in clinical and community settings as a basis for learning.
8. In the selection of medical students, employ methods that go beyond intellectual ability and academic achievement, to include measures of personal qualities.

Other requirements require wider co-operation:

1. Discourage any and facilitate co-operation between the Ministries of Health, Ministries of Education, community health services and other relevant bodies in joint policy development, programme planning, implementation and review.
2. Encourage admission policies that respect the traditions of students based on national needs for doctors.
3. Increase the opportunity for post-learning, research and service with other health and health-related professions.

Reform of medical education requires more than agreement: it requires a widespread commitment to action, vigorous leadership and political will. In some settings, financial support will inevitably be required, but we believe that much can be achieved by a re-evaluation of priorities, and a realisation of what is now available.

By this Declaration, we pledge ourselves and call on others to join us in a sustained and organized programme to alter the character of medical education so that it truly meets the deepest needs of the society in which it is situated. We also pledge ourselves to create the organizational framework required for these solemn words to be translated into sustained and effective action. The stage is set, the time for action is upon us.

World Conference on Medical Education of the World Federation for Medical Education
August 1st - 12th 1981
Edinburgh, Scotland

Sponsored by the
World Health Organisation
United Nations Children's Fund
United Nations Development Programme
Commonwealth Development Agency
The City of Edinburgh

اجتماعی سازی نظام سلامت

انتخاب یا ضرورت

دانشکده های پزشکی آینده

ACADEMIC
MEDICINE

Journal of the Association of American Medical Colleges



Invited Commentary

Creating the Medical Schools of the Future

Susan E. Skochelak, MD, MPH, and Steven J. Stack, MD

Abstract

Despite wide consensus on needed changes in medical education, experts agree that the gap continues to widen between how physicians are trained and the future needs of our health care system. A new model for medical education is needed to create the medical school of the future. The American Medical Association (AMA) is working to support innovative models through partnerships with medical schools, educators, professional organizations, and accreditors. In 2013, the AMA designed an initiative to

Experts **agree** that the
Gap continues to widen between how
physicians are **trained** and
the future needs

مطالعه ای با مشارکت ۳۲
دانشکده پزشکی در آمریکا

توانمندسازی و ترغیب اعضای هیأت علمی در زمینه
پاسخگویی اجتماعی به عنوان مهمترین الگوی رفتاری
دانشجویان

- به منظور تحقق اهداف، برنامه ها و فعالیتهای زیر اجرایی خواهند شد:
تسهیل حضور اعضای هیأت علمی در فعالیتهای اجتماعی و
سازمانهای مردم نهاد

بازنگری آیین نامه های ترفیع و

ارتقا و پررنگ کردن نقش فعالیتهای اجتماعی در آنها

ایجاد ساز و کاری برای شناسایی و معرفی و تشویق اعضای هیأت علمی دارای
فعالتهای اجتماعی قابل توجه در قالب رزومه اجتماعی

