

ارزیابی درونی بر مبنای استانداردهای پایه آموزش پزشکی عمومی

:

- -

-

()

:

- ۲-۱- دانشکده پزشکی باید ضمن مراعات برنامه درسی^۲ دوره آموزش پزشکی عمومی ابلاغ شده از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، برنامه آموزشی مورد نظر خود را تدوین، مصوب، و بصورت مکتوب ارائه کند.
- ۲-۲- برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی باید به گونه ای تنظیم و اجرا شود که دانش آموختگان، ضمن شناخت جایگاه حرفه ای خود، واجد ویژگی ها، توانمندی ها و رفتارهای زیر باشند.
- اعتقاد و تعهد به رعایت اصول الهی-اسلامی، مقررات کشوری و موازین اخلاق حرفه ای در همه موارد
 - مراعات مجموعه ابعاد جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی سلامت افراد در انجام وظیفه حرفه ای با توجه به مبانی و شواهد علمی

¹ - Educational course plan (strategy)

² - Educational course plan (strategy)

³ - Curriculum

- مسئولیت پذیری در قبال سلامت جامعه و افراد به عنوان هدف اصلی و مهمترین وظیفه حرفه ای
- آشنائی کامل با اولویت های سلامت در کشور و نیازهای منطقه خدمتی تحت پوشش در زمینه سلامت.
- آشنائی با اولویت ها و مسائل بهداشتی-درمانی منطقه و جهان
- همکاری گروهی و مدیریت شایسته در شبکه های بهداشتی درمانی کشور و سایر عرصه های نظام سلامت
- ارائه طیف گسترده و کامل خدمات سلامت (ارتقای سلامت^۴، پیشگیری^۵، تشخیص^۶ و درمان^۷ بیماریها و بازتوانی^۸ در معلولیت ها) به جامعه، خانواده و فرد در راستای عدالت در سلامت^۹
- ارائه سطح اول خدمات سلامت به عموم مراجعین، بیماران و گروه های آسیب پذیر جامعه و ارجاع آنان به سایر سطوح ارائه خدمات سلامت در موارد لزوم
- رعایت الزامات، اولویت ها و محدودیت های منابع جامعه و نظام سلامت، و در نظر گرفتن شرایط فردی، خانوادگی، اجتماعی و فرهنگی افراد تحت مراقبت
- آموزش به آحاد افراد جامعه و تبادل تجارب مربوط به روشهای ارائه خدمات سلامت با دانش پژوهان سطوح دیگر
- تلاش برای ارائه راه های گسترش سلامت و گرایش به عدالت در سلامت
- آشنائی ویژه با فوریت های پزشکی، حوادث غیرمترقبه و مدیریت بحران
- نگرش و مهارت پژوهش، خودآموزی و ارتقاء مستمر حرفه ای

۳-۲- دانشکده پزشکی باید شرح وظایف مجریان و فراگیران و اهداف آموزشی را به تفکیک مراحل و چرخش های^{۱۰} کارآموزی^{۱۱} و کارورزی^{۱۲} مشخص و در ابتدای هر مرحله و چرخش در اختیار ایشان قرار دهد.

4 - Health promotion

5 - Prevention

6 - Diagnosis

7 - Treatment

8 - Rehabilitation

9 - Health equity

10 - Rotations (بخش ها)

11 - Externship

12 - Internship

ارزشیابی بر مبنای استانداردهای پایه دوره آموزش پزشکی عمومی - حوزه ۲: برنامه آموزشی

دومین نشست شورای آموزش پزشکی عمومی

- ۱-۴-۲- محتوای برنامه آموزش علوم پایه پزشکی باید ضمن ایجاد دانش و درک کافی از مفاهیم و روشها در علوم پایه، زیربنای مناسبی برای کسب و به کارگیری علوم بالینی مرتبط با دانش پایه پزشکی عمومی را فراهم نماید.
- ۲-۴-۲- محتوای برنامه آموزش علوم بالینی باید زیربنای مناسبی برای طبابت مستقل پس از دانش آموختگی به عنوان پزشک عمومی فراهم نماید و جنبه های مهم تامین، حفظ و ارتقای سلامت، عدالت در سلامت، طب پیشگیری، مراقبت حاد و مزمن، تجویز منطقی داروها، نوتوانی و بازتوانی را در برگیرد.
- ۳-۴-۲- محتوای برنامه باید آموزش لازم در سایر علوم مرتبط شامل زبان انگلیسی، رایانه و فناوری اطلاعات، مبانی پژوهش با روش علمی، پزشکی مبتنی بر شواهد و مدیریت نظام سلامت را فراهم آورد.
- ۵-۲- برنامه آموزشی عرصه های عملی دوره پزشکی عمومی شامل کارآموزی و کارورزی بالینی، باید در بر گیرنده کسب تجربه و مهارت عملی لازم در بخش های اصلی طب داخلی، کودکان، جراحی عمومی (شامل بیهوشی عمومی)، زنان و زایمان و سایر حیطه های علوم بالینی، از جمله روانپزشکی و پزشکی اجتماعی (براساس برنامه مصوب) بوده؛ توأم با آموزش همزمان آسیب شناسی، پاراکلینیک، رادیولوژی و عرصه های نوین (طبق مصوبات)، و با تاکید بر ارتقاء سلامت، مسائل سلامت جامعه، بهداشت، پیشگیری، موارد شایع سرپایی و اورژانس باشد.
- ۶-۲- دانشکده پزشکی باید برنامه مصوب دوره پزشکی عمومی خود را، با رعایت موارد زیر بطور کامل اجرا کند.
- ۱-۶-۲- آموزش سازمان یافته در خصوص اخلاق پزشکی، مهارت های برقراری ارتباط و عدالت در سلامت.
- ۲-۶-۲- استفاده از راهبردهای نوین در آموزش پزشکی (مانند ادغام علوم پایه و بالینی، ادغام آموزش و ارائه خدمات سلامت، انتخابی بودن دروس، آموزش در جهت نیازهای آموزشی دانشجوی، یادگیری مبتنی بر مساله، آموزش رفتار حرفه ای، و جامعه محوری) طبق مصوبات مراجع ذیصلاح قانونی.
- ۳-۶-۲- استفاده از روش های آموزشی متنوع و مناسب برای تحقق انواع اهداف آموزشی تعیین شده در برنامه درسی.
- ۴-۶-۲- نظارت مستقیم و مستمر اعضای هیات علمی و مشارکت دستیاران دوره های تخصصی در آموزش دانشجویان، کارآموزان و کارورزان.

13- Program Content

دومین نشست شورای آموزش پزشکی عمومی ارزشیابی بر مبنای استانداردهای پایه دوره آموزش پزشکی عمومی - حوزه ۲: برنامه آموزشی

همکار گرامی

به منظور ارزشیابی درونی آموزش پزشکی عمومی دانشگاه لازم است وضعیت نشانگرهای مرتبط با هر یک از استانداردهای پایه آموزش پزشکی عمومی را در دانشکده پزشکی محل خدمت خود با استفاده از مناسبترین منابع معتبر قابل دسترس و بصورت مستند (با قید منبع مورد استفاده در جدول) به روشهای معتبر valid و پایا reliable مورد ارزیابی قرار داده نتیجه را با قید کد مندرج در راهنما در جدول زیر مشخص فرمایید.

راهنما:

- 🟡 **کد ۱-** وضعیت بالاتر از حد استاندارد پایه ارزیابی شد.
- 🟡 **کد ۲-** وضعیت در حد استاندارد پایه ارزیابی شد.
- 🟡 **کد ۳-** مطابق برنامه مدون و مکتوب مصوب دانشگاه تحقق استاندارد مربوطه تا تاریخ مشخص شده (ماه/سال) پیش بینی شده است.
- 🟡 **کد ۴-** برنامه مدون مکتوب و مصوب برای پیاده سازی استاندارد وجود ندارد.
- 🟡 **کد ۵-** مطابق مطالعات انجام شده در این دانشگاه نشانگر مربوطه مرتبط با استاندارد پایه شناخته نشد.
- 🟡 **کد ۶-** با عنایت به شرایط دانشگاه و دانشکده پزشکی استاندارد مربوطه به این نشانگر قابل اجرا شناخته نشد.

شماره استاندارد	نشانگر	نتیجه ارزیابی						منبع کسب اطلاعات	روش بررسی و گردآوری اطلاعات
		کد ۱	کد ۲	کد ۳			کد ۴		
				کد ۵	کد ۶	ماه / سال			
۲-۱	وجود برنامه آموزشی دوره بصورت مدون و مصوب (شامل کلیات، اهداف، محتوای ضروری و غیرضروری (CORE and non-core))			/					
۲-۱	میزان تطابق برنامه آموزشی تدوین شده با برنامه اعلام شده وزارت متبوع			/					
۲-۱	وجود برنامه آموزشی دوره علوم پایه (اهداف، محتوا، روش تدریس، نحوه ارزیابی)			/					
۲-۱	وجود برنامه آموزشی دوره پاتوفیزیولوژی (اهداف، محتوا، روش تدریس، نحوه ارزیابی)			/					
۲-۱	وجود برنامه آموزشی دوره کارآموزی (اهداف، محتوا، روش تدریس، نحوه ارزیابی)			/					
۲-۱	وجود برنامه آموزشی دوره کارورزی (اهداف، محتوا، روش تدریس، نحوه ارزیابی)			/					
۲-۲	مشخص بودن امکان شناخت جایگاه حرفه ای پزشک عمومی در برنامه آموزشی دانشکده پزشکی			/					
۲-۲	وجود دروس اخلاق اسلامی و اخلاق پزشکی شامل (مسئولیت پذیری، اصول و موازین اخلاق حرفه ای، عدالت در سلامت)			/					
۲-۲	کفایت برنامه در ایجاد تعهد به رعایت اصول، موازین و مقررات موضوعه پزشکی			/					

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی و امور دانشجویی
دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی

					/			وجود دروس تئوری و عملی ارتباط پزشک و بیمار	۲-۲
					/			کفایت برنامه در توانمندسازی دانش آموختگان به رعایت مجموعه ابعاد جسمی، روانی، اجتماعی و معنوی سلامت افراد	۲-۲
					/			کفایت برنامه در تضمین انتقال مسئولیت حرفه ای به دانشجویان در قبال سلامت جامعه و فرد	۲-۲
					/			وجود سرفصل های مربوط به اولویت های سلامت و مسائل بهداشتی و درمانی کشور، منطقه و جهان در آموزشهای بهداشت و انجام پژوهش در سیستم بهداشت	۲-۲
					/			وجود درس اپیدمیولوژی بیماریهای شایع کشور در دوره بالینی در برنامه	۲-۲
					/			وجود سرفصلهای مدیریت سیستم های بهداشتی و درمان در برنامه آموزشی (شامل همکاری گروهی، مدیریت شایسته در شبکه های بهداشتی درمانی، رعایت الزامات و اولویت ها)	۲-۲
					/			وجود مکانیسم پایش و ارزشیابی عملکرد دانشجو در زمینه همکاری گروهی و پژوهش و مدیریت سیستم های بهداشتی و درمانی	۲-۲
					/			تأکید محتوای آموزشی دروس بالینی در خصوص وظایف پزشک عمومی در سطوح مختلف ارجاع	۲-۲
					/			وجود سرفصلهای علوم تربیتی در برنامه آموزش پزشکی	۲-۲
					/			وجود واحد فوریتهای پزشکی در حوادث غیر مترقبه و مدیریت بحران	۲-۲
					/			وجود برنامه عملی در دوره کارورزی (کار در بخش اورژانس یا اسکرین)	۲-۲
					/			وجود سرفصلهای روش تحقیق و آمار در برنامه آموزش پزشکی	۲-۲
					/			اختصاص یافتن بخشی از نمره ارزشیابی دروس به فعالیتهای پژوهشی	۲-۲
					/			تأکید بر روشهای تدریس PBL و EBM در اجرای دروس	۲-۲
					/			توانمند سازی دانشجویان در اولویت بندی خدمات درمانی	۲-۲
					/			وجود شرح وظایف مدون اعضای هیئت علمی مسئول و مدرسین دروس در هر مرحله و چرخش از برنامه	۲-۳
					/			اطلاع اعضای هیات علمی مدرس از شرح وظایف، اهداف رفتاری و برنامه آموزشی موظف در ابتدای هر مرحله و چرخش از برنامه	۲-۳

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی و امور دانشجویی
دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی

					/			مشخص بودن شرح وظایف دانشجویان در دانشکده	۲-۳
					/			آشنائی دانشجویان با شرح وظایف، اهداف رفتاری و برنامه آموزشی موظف در هر مرحله و چرخش از برنامه	۲-۳
					/			تناسب و میزان کفایت محتوای برنامه آموزش علوم پایه برای کسب و بکارگیری علوم بالینی مرتبط با دانش پایه پزشکی	۲-۴-۱
					/			تناسب و میزان کفایت محتوای برنامه آموزش علوم بالینی برای طبابت مستقل پس از دانش آموختگی	۲-۴-۲
					/			تناسب و میزان کفایت محتوای برنامه آموزش علوم بالینی برای پوشش جنبه های مهم تامین، حفظ و ارتقای سلامت، عدالت در سلامت، طب پیشگیری، مراقبت حاد و مزمن، تجویز منطقی داروها، نوتوانی و بازتوانی	۲-۴-۲
					/			تناسب و کفایت محتوای آموزشهای زبان انگلیسی پزشکی، کاربرد کامپیوتر و تکنولوژی اطلاعات IT در پزشکی، روش تحقیق و آمار حیاتی، آموزش پزشکی مبتنی بر شواهد (EBM) و مدیریت نظام سلامت در برنامه آموزش پزشکی عمومی دانشکده	۲-۴-۳
					/			برنامه آموزشی مشخص چرخش در بخش های بالینی در مراحل کارآموزی و کارورزی با تعیین مدت زمان هر بخش و همزمانی آموزش عملی و نظری	۲-۵
					/			وجود برنامه آموزشی مدون در هر یک از بخش های بالینی شامل برگزاری M.R - راند آموزشی، CPC، کنفرانس های علمی و برنامه استفاده از Skill Lab در بخش مربوطه	۲-۵
					/			وجود برنامه زمان بندی شده جهت استفاده از کلیه فیلدهای آموزش بالینی در هر یک از بخش های اصلی (بخش بستری درمانگاه و اورژانس)	۲-۵
					/			وجود Log Book طراحی شده برای هر یک از بخش های بالینی	۲-۵
					/			وجود سرفصل های مشخص و متناسب و کفایت آموزش در ارتباط با اخلاق پزشکی	۲-۶-۱
					/			وجود سرفصل های مشخص و متناسب و کفایت آموزش در ارتباط با مهارت های برقراری ارتباط	۲-۶-۱
					/			وجود سرفصل های مشخص و متناسب و کفایت آموزش در ارتباط با عدالت در سلامت	۲-۶-۱
					/			استفاده از راهبردهای نوین آموزش پزشکی در اجرای کامل برنامه آموزش پزشکی عمومی در دانشکده	۲-۶-۲
					/			وجود دروس یا سرفصل های ادغام شده علوم پایه و بالینی	۲-۶-۲

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی و امور دانشجویی
دفترخانه شورای آموزش پزشکی عمومی

							در برنامه درسی دانشجویان
				/			۲-۶-۲ وجود واحدهای انتخابی در برنامه درسی
				/			۲-۶-۲ وجود واحدهای مازاد بر واحدهای اعلام شده وزارت متبوع متناسب با نیاز فراگیران در برنامه درسی
				/			۲-۶-۲ وجود برنامه آموزشی مبتنی بر آموزش دانشجویان در فیلدهای آموزش سرپایی (مراکز بهداشتی و درمانی شهری و ...)
				/			۲-۶-۳ وجود روشهای آموزشی مشخص متناسب با اهداف دانشی، نگرشی و رفتاری مهارتی در درس برنامه پزشکی عمومی
				/			۲-۶-۴ وجود برنامه کاری اعضای هیئت علمی بخش های بالینی در کلیه ساعات موظفی با تعیین حیطه مسئولیت و نظارت آنها در آموزش به دانشجویان و کارآموزان و کارورزان
				/			۲-۶-۴ وجود برنامه کاری دستیاران و سایر همکاران با تعیین میزان مشارکت آنها در آموزش به دانشجو و کارآموزان و کارورزان
				/			۲-۶-۵ وجود برنامه هدایت و حمایت پایان نامه ها، پژوهشهای آموزشی و پژوهش در پزشکی عمومی
				/			۲-۶-۵ وجود شرح وظایف تعیین شده جهت اساتید راهنما و مشاور در هدایت پایان نامه ها
				/			۲-۶-۵ وجود دستورالعمل های نحوه نگارش طرح تحقیقاتی و پایان نامه و مراحل تصویب پایان نامه و حمایت از پایان نامه و طرحهای پژوهشی جهت دانشجویان