

خلاصه ای از عملکرد و نتایج کارگروه‌های ماموریت‌های طرح تحول آموزش در دانشگاه علوم پزشکی ایلام- خرداد ۱۳۹۵

۱- دبیرخانه تحول آموزش در ایلام

دکتر جهانگیر عبدی - خانم لیلا شجاع - خانم لیلا نیک سرشت

- تشکیل سایت دبیرخانه تحول آموزش و پورتال اینترنتی دانشگاه جهت اطلاع و استفاده سایر دانشگاهها و موسسات آموزش

عالی کشور از برنامه های آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایلام در کلان منطقه آمایشی ۳ کشور

- بارگذاری جداول ماموریت‌های مشترک و ویژه در سایت دبیرخانه و تحول آموزش ایلام

- بارگذاری و ثبت جلسات کارگاهها و اعضای هیات علمی دانشگاه درخصوص ماموریت‌های مشترک و ویژه

- بارگذاری بسته های تحول و نوآوری آموزش در پورتال دبیرخانه تحول آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایلام

- اتصال اینترنتی دبیرخانه تحول آموزشی دانشگاه علوم پزشکی ایلام با دبیرخانه کلان منطقه ۳ آمایش

- بارگذاری کلیات مدل‌های ارزیابی تحول و نوآوری آموزش دانشگاه در پورتال دبیرخانه تحول آموزشی ایلام

- بارگذاری تفاهم نام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با دبیرخانه کلان منطقه ۳ آمایش در پورتال دبیرخانه علوم

پزشکی ایلام

- بارگذاری الگوی بین ماموریتها در سایت دبیرخانه تحول آموزشی در دانشگاه علوم پزشکی ایلام

- تشکیل کارگروه‌های ماموریت‌های مشترک و ماموریت‌های ویژه و صدور ابلاغ جهت اعضای هیات علمی و کارشناسان عضو

کارگروهها

- تعیین یک نفر به عنوان رئیس کارگروه و یک نفر غیرهیات علمی بعنوان کارشناس گروه

- طراحی فرم تشکیل جلسات و گزارش جلسات در یک شکل ویژه و دارای آرم کلان منطقه آمایشی ۳

- پاسخ دهی به مکاتبات دبیرخانه کلان منطقه ۳ آمایش در کرمانشاه

- پاسخ دهی به مکاتبات و نامه های ارسالی از سوی دانشگاههای عضو کلان منطقه ۳ آمایش شامل دانشگاههای علوم پزشکی

کردستان، همدان

- هماهنگی لازم جهت شرکت کارگروه‌های تحول آموزش دانشگاه علوم پزشکی ایلام در جلسات کلان منطقه آمایش ۳

- تشکیل جلسات بررسی عملکرد کارگروه‌های ماموریت‌های مشترک و ویژه در دانشگاه علوم پزشکی ایلام

- بررسی، پیگیری و پاسخگویی به مکاتبات ارسالی از معاونت آموزشی وزارت بهداشت درخصوص طرح تحول آموزش

- معرفی یک نفر کارشناس آموزشی جهت شرکت در کارگاه آموزشی آتنا

- ایجاد رمز عبور و نام کاربری جهت اعضای هیات علمی و کارشناسان کارگروه‌های ماموریت‌های مشترک و ویژه تحول در آموزش

- بارگذاری مکاتبات و صورتجلسات کارگروه‌های ماموریت‌های تحول آموزش در سامانه آتنا

۲- کارگروه توسعه آموزش های مهارتی (تربیت نیروهای حد واسط)

دکتر حمید تقی نژاد- آقای عبدالله نورمحمدی، آقای محمدرضا منصوری، سرکار خانم معصومه مالک و سرکار خانم الهام داودیان- سرکار خانم سارا محمدنژاد

هدف اصلی این کار گروه تربیت نیروی انسانی با تاکید بر روی کسب دانش، نگرش و به ویژه مهارت عملی شرکت کنندگان در زمینه علوم پزشکی می باشد. در راستای اجرای این هدف جلسات مشترکی با اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایلام و دانشکده پرستاری و مامایی برگزار گردید (کارگروه "تربیت نیروهای حد واسط" از بهمن ماه ۱۳۹۴ تا خرداد ماه ۱۳۹۵ تعداد ۸ جلسه با حضور اعضای کارگروه تشکیل داده است). از مهمترین نتایج این جلسات می توان به تعیین کورس های تخصصی هر رشته و اصلاح و بازنگری این کورس ها اشاره ، همچنین کورس های مربوط در یک جلسه مشترک درون دانشکده ای بین اعضای محترم هیئت علمی تقسیم بندی گردید و مقرر شد هر کدام از اعضاء به تهیه کوریکولوم مربوط به هر کورس اقدام نمایند و فرایند آموزشی مورد نظر در یک جلسه مشترک با سایر اعضای گروه مورد بحث بررسی و تبادل نظر قرار گیرد. در همین راستا در تاریخ ۹۵/۳/۱۱ جلسه ای با حضور اعضای درون دانشگاهی و نمایندگان کارگروه تربیت نیروهای حد واسط دانشگاه های کلان منطقه آمایشی ۳ در دانشگاه علوم پزشکی ایلام برگزار خواهد شد که به بحث و تبادل نظر در مورد فرایند های آموزشی تدوین شده در کارگروه مذکور پرداخته خواهد شد. اجرای این فرایندهای آموزشی می تواند به تربیت نیروهای کارآمد در کمترین زمان و بیشترین بار آموزشی کمک کننده باشد و نیز باعث بهبود شرایط علمی و عملی کارکنان بهداشتی و درمانی گردد.

۳- آموزش پاسخگو و عدالت محور

دکتر ساناز اعظمی- آقای دکتر عباس قیصوری، سرکار خانم دکتر اشرف دیریکوند و سرکار خانم ها زینب سهرابی، ملوک جعفرپور- سرکار خانم فریده دشتبانی

تعداد جلسات برگزار شده: ۵ جلسه

پنج محور اصلی در این حیطه شناسایی شد و اهداف و پیشنهادات هر محور بحث شده اند.

۱) ارزیابی برنامه های آموزشی مبتنی بر نیازهای جامعه

اهداف:

بازنگری کوریکولوم ها بر اساس نیازهای آموزشی

بازنگری کوریکولوم ها بر اساس فناوری های تشخیصی

راهنمایی های بالینی (گایدلاینها) بر اساس نیازهای جامعه

پیشنهادات:

تشکیل کمیته منتخب شناسایی بیماریهای شایع در منطقه (در سطح استان) و بازنگری گایدلاین ها بر اساس فناوری

های تشخیصی و نیازهای بومی جامعه

تشکیل کمیته منتخب شناسایی نیازهای سلامت جسمی، روانی و اجتماعی خاص منطقه و بازنگری کوریکولوم ها بر

اساس نیازهای آموزشی مرتبط

استقرار برنامه آموزشی رایزن و پیش رایزن (به ویژه دانشجویان پرستاری و مامایی) جهت آشنایی دانشجویان و تازه فارغ

التحصیلان با تحلیل شغلی، آشناسازی شغلی و آشنایی با شرح وظایف در مکان هایی که به زودی به عنوان پرسنل در

آنجا مشغول به کار خواهند شد.

با توجه به اینکه اهداف ذکر شده را میتوان در سه بعد آموزشی (بازنگری کوریکولوم ها)، درمانی (شناسایی بیماری های

شایع در منطقه) و فناوری های تشخیصی (بازنگری گایدلاین ها) طبقه بندی نمود لذا پیشنهاد می شود برنامه عملیاتی

برای سه بعد پیش بینی شده به صورت مجزا تدوین و ارائه گردد.

۴- توسعه آموزشهای مجازی

دکتر جهانگیر عبدی، دکتر محسن جلیلیان، دکتر امین میرزایی، آقای علیرضا میرزایی و آقای خداداد اشرفی

۱. تعیین کارگروه راه اندازی مرکز آموزش الکترونیک مرکب از آقایان دکتر جهانگیر عبدی، دکتر محسن جلیلیان،

دکتر امین میرزایی، آقای علیرضا میرزایی و آقای خداداد اشرفی

۲. تعیین رئیس و جایگاه سایر اعضاء کارگروه (کارشناس و هیات علمی) و صدور ابلاغ.

۳. برگزاری منظم جلسات کارگروه (برگزاری ۵ جلسه) و پیگیری مصوبات.

۴. بررسی وضعیت دانشکده های آموزش مجازی و مراکز آموزش الکترونیک دانشگاه های کشور.

۵. بررسی زیرساختها و وضعیت موجود دانشگاه ایلام در زمینه آموزش مجازی و الکترونیک در راستای راه اندازی مرکز آموزش الکترونیک.
۶. بررسی شرکتهای فعال در زمینه آموزش الکترونیک و مذاکره با چندین شرکت جهت راه اندازی مرکز آموزش الکترونیک در دانشگاه ایلام.
۷. بررسی و پیش بینی امکانات سخت افزاری و نیازهای نیروی انسانی به منظور راه اندازی مرکز آموزش الکترونیک در دانشگاه ایلام.
۸. اعزام اعضای کارگروه جهت بازدید از مراکز آموزش الکترونیک دانشگاه های علوم پزشکی کشور و ارائه گزارشات لازم در راستای راه اندازی مرکز آموزش الکترونیک در دانشگاه ایلام.
۹. انجام مکاتبه و پیگیری لازم جهت دریافت پیش فاکتور از پنج شرکت فعال در زمینه یادگیری الکترونیک به منظور خرید LMS، CMC و....
- ۱۰- انجام مکاتبات لازم جهت تامین دو نفر نیروی اختصاصی آموزش الکترونیک.
۱۰. انجام مکاتبات لازم جهت اختصاص ۱۶ مگ پهنا باند اینترنت به آموزش الکترونیک.
۱۱. پیگیری لازم به منظور تصویب این موضوع در شورای آموزشی دانشگاه که "ارائه هر واحد درسی به صورت الکترونیک معادل ۱.۵ واحد در فرایند ارتقاء و محرومیت از مطب لحاظ شود".
۱۲. گرفتن استعلامات لازم از شرکت های فعال در زمینه آموزش الکترونیک به منظور برآورد، تامین هزینه، خرید و راه اندازی مرکز آموزش الکترونیک در دانشگاه علوم پزشکی ایلام.
۱۳. تعیین و افزودن یکنفر کارشناس IT به کارگروه جهت کمک به تحقق اهداف کارگروه.
۱۴. برنامه ریزی به منظور برگزاری جلسه ای با مسئولین دانشکده ها در خصوص راه اندازی برخی از دروس به صورت مجازی در آینده نزدیک.

۵- دانشگاه های نسل سوم و سیاست برون سپاری و خصوصی سازی دانشگاه

دکتر سبحان غفوریان - دکتر افرا خسروی

دانشگاه های نسل سوم به صورت دانشگاه های کارآفرین تعریف می شوند. به طور کلی دانشگاه های نسل اول به دانشگاه های آموزشی محور اطلاق می گردد. دانشگاه های نسل دوم، دانشگاه هایی بر محور آموزشی و پژوهشی می باشند و دانشگاه های نسل سوم، دانشگاه های آموزشی-پژوهشی و کارآفرین می باشند.

بطور کلی دانشگاه های نسل سوم به دانشگاه هایی اطلاق می شود که توانایی زیر را داشته باشند:

(۱) توانایی نوآوری

(۲) تشخیص و ایجاد فرصت ها

(۳) کار تیمی

(۴) پذیرش خطر

(۵) پاسخ به چالش ها

(۶) درصد ایجاد تغییرات ذاتی در مشخصه سازمانی

(۷) سرمایه سازی

(۸) ارتباط با دولت و صنعت

(۹) استقلال

(۱۰) انعکاس پذیری- اصلاح مداوم ساختار درونی دانشگاه

- برای تبدیل دانشگاه های کشور به دانشگاه های نسل سوم چه تدابیری باید صورت گیرد:

(۱) دانشگاه دیدگاهی راهبردی برای خود اتخاذ کرده و توانایی تنظیم و تعیین اولویت های خود را کسب کند.

(۲) دانشگاه نقش فعالی در تجاری سازی دارایی هایش که حاصل فکر دانشجویان و اساتید می باشد، پیدا کند.

(۳) دانشگاه نقش پیشرویی را در بهبود محیط نوآوری محلی خود از طریق همکاری با صنعت ایفا می کند.

(۴) گسترش مرزهای ساختاری و ایجاد ساز و کارهایی جهت تعامل با محیط خارج از دانشگاه

(۵) ایجاد پایه دانشگاهی قوی جهت رقابت با دانشگاه های معتبر دنیا

(۶) ایجاد فرهنگ کارآفرینی یکپارچه

(۷) تغییر در منابع درسی دانشگاهی در جهت کاربردی نمودن مطالب

(۸) ایجاد رشته های مناسب با با آمایش سرزمین و نیاز سنجی آموز کشور

(۹) افزایش قدرت ریسک پذیری در دانشگاه ها

با توجه به مطلب ارائه شده بیشتر دانشگاه های کشور در نسل اول و دوم قرار می گیرند. از دیگر مشکلات دانشگاه های ایران، عدم ارتباط با دانشگاه های معتبر دنیا می باشد. با توجه به اینکه دنیا در حال پیشرفت بوده و دانشگاه های معتبر دنیا بیشترین نقش و رسالت را در این پیشرفت دارند. دانشگاه های ایران نیز در صورت ارتباط نیاز به پیشرفت را در خود احساس خواهند کرد و می توانند از تجربیات و دانش دانشگاه های معتبر جهانی استفاده نمایند. پس اولین پیشنهاد

جهت تغییر دانشگاه های کشور به سمت دانشگاه های نسل سوم ارتباط و تدوین تفاهم نامه جهت تعلیم اعضای دانشگاهی توسط دانشگاه های معتبر خارجی می باشد.

تغییر نگرش در خصوص آموزش و پرورش و ایجاد روحیه کارآفرینی تنها در صورت تغییر نگرش در اعضای مجموعه دانشگاهی است که در صورت ارتباط با دانشگاه های معتبر خارجی این تغییر آسان تر به دست خواهد آمد و می تواند در تغییر نگرش دانشگاهی دانشگاه های کشور مؤثر باشد.

دومین پیشنهاد بین المللی کردن دانشگاه به مفهوم درست آن می باشد. بین المللی کردن شرایط و بستر مناسب را می طلبد. اولین مشکلی که در بیشتر دانشگاه های ایران وجود دارد عدم تسلط اعضای دانشگاهی به زبان بین المللی (انگلیسی) می باشد. که این امر باعث عدم ارتباط با محیط بیرون از کشور نیز می گردد.

نکته بعدی در مورد عدم توانایی کنونی در بین المللی شدن، تدریس دروس بصورت فارسی و استفاده از کتاب های تالیف و ترجمه فارسی می باشد. جایگزین نمودن کتاب های مرجع انگلیسی اگرچه در ابتدا دشوار به نظر می رسد اما در دراز مدت توان علمی دانشجویان را بالا خواهد برد.

سومین پیشنهاد بدین صورت می باشد با توجه به اینکه یکی از رسالت های دانشگاه نسل سوم درآمدزایی می باشد و این درآمدزایی باید همراه با افزایش کیفی در همه قسمت های دانشگاهی نیز باشد موارد زیر در پیشبرد این فرآیند حائز اهمیت است:

۱ - ایجاد مجتمع دانشگاهی (Campus)

منظور از مجتمع دانشگاهی متمرکز بودن دانشگاه در یک مکان معین با تمامی امکانات می باشد. جهت ایجاد مجتمع دانشگاهی موارد زیر حائز اهمیت است:

۱) ایجاد خوابگاه های متنوع دانشگاهی با مشارکت بخش خصوصی: خوابگاه های دانشگاهی باید بصورت مدرن، متوسط و خوابگاه های کنونی تدوین شوند که این امر با مشارکت بخش خصوصی امکان پذیر خواهد بود.

خوابگاه های مدرن تمامی امکانات مدرن زندگی را دارا بوده و از دانشجویانی که در این خوابگاه ها زندگی می کنند هزینه گرفته خواهد شد. این خوابگاه ها به صورت هتل آپارتمان طراحی می شوند و در اختیار دانشجویان قرار خواهند گرفت. خوابگاه های متوسط به صورت سویت طراحی شده و از دانشجویان در این خوابگاهها نیز هزینه گرفته خواهد شد. همچنین خوابگاههایی جهت دانشجویانی که بضاعت مالی مناسب نداشته باشند که می توان خوابگاه های کنونی با شرایط کنونی را معرفی کرد.

۲) ایجاد بازار (پاساژ) در دانشگاه که کلیه خرید دانشجویان و حتی افراد بیرون از دانشگاه در آن صورت گیرد. که این امر با سرمایه گذاری مشترک با بخش خصوصی صورت می گیرد. ایجاد رستوران های معروف و برندهای معتبر در دانشگاه علاقمندی افراد ایرانی و خارج از ایران برای تحصیل در این دانشگاه را بالا می برد که این امر می تواند منجر به خودکفایی و درآمدزایی دانشگاه گردد.

۳) ایجاد بیمارستانهای آموزشی - درمانی در مجتمع دانشگاهی با مشارکت بخش خصوصی علاوه بر تمرکز فرآیندهایی مانند اعزام دانشجویان جهت کارآموزی و کارورزی باعث درآمدزایی برای دانشگاه می گردد.

۴) ایجاد فضای مناسب ورزشی مشارکت بخش خصوصی. ایجاد فضایی مناسب جهت ورزشهای نیمه حرفه ایی و حرفه ایی باعث افزایش ترغیب دانشجویان و توان درآمدزایی دانشگاه را بالا می برد و از طرف دیگر این امکانات بستری جهت شناسایی افراد مستعد را فراهم می آورد.

چهارمین پیشنهاد افزایش رقابت در دانشکده ها جهت تولید علم و کار آفرینی و پیشرفت در زمینه های مختلف آموزشی، پژوهشی و ورزشی می باشد. ایجاد گروه های آموزشی، پژوهشی و ورزشی در دانشکده و رقابت با دانشکده های دیگر نیز می تواند در بهبود فضای فکری و پیشرفت دانشگاه مفید باشد.

پنجمین پیشنهاد ارتباط صنعت (کارخانه های داخلی و خارجی) و ایجاد پروژه های درآمد زا تحت نظارت آنان می باشد. ششمین پیشنهاد جذب نیروی متخصص و ماهر دانشگاهی از دیگر کشورهای جهان جهت بهبود دانشگاه می باشد. با جذب نیروی خارجی رقابت و تعامل با نیروی کار خارجی بدست آمده و این امر در بهبود اوضاع دانشگاه، نقش مهمی را ایفا می کند. با توجه به مطالب ارائه شده مهمترین هدف دانشگاههای نسل سوم آموزش، پژوهش و کارآفرینی بوده که با اجرای مواد بالا قابل دستیابی است. با ایجاد Campus افزایش مهارت انگلیسی شرایط برای سرمایه گذاری خارجی، ورود دانشجویان و اساتید خارج از کشور به دانشگاههای ایران فراهم می شود این امر بصورت تبادل نیز میسر خواهد شد و منجر به افزایش دانش در بین دانشگاهیان و نزدیک شدن بسوی دانشگاههای معتبر خارجی محقق خواهد شد. با توجه به این ارتباط امکان ارتباط با صنعت و کارخانه های خارج از ایران فراهم شده که منجر به یادگیری تکنولوژی و بومی سازی آن نیز خواهد شد.

برای نمونه شیوه نامه خصوصی سازی کارآموزی دانشجویان علوم آزمایشگاهی در دانشگاه علوم پزشکی ایلام تدوین شده و آماده اجرا می باشد.

۶- مرجعیت علمی و آینده نگاری در آموزش پزشکی

دکتر خیرالله اسدالهی - دکتر غلام بساطی

برنامه عملیاتی مرجعیت علمی و آینده نگاری در آموزش پزشکی

محور ۱: طراحی نظام رصد حرکت در مسیر مرجعیت علمی در آموزش علوم پزشکی

ردیف	شاخص های پایش	بلی	خیر	تعداد	ملاحظات
ف				د	
۱	پژوهشگاه با تشکیلات مصوب				
۲	پژوهشگاه با تشکیلات غیرمصوب				
۳	پژوهشکده با تشکیلات مصوب				
۴	پژوهشکده با تشکیلات غیرمصوب				
۵	مراکز تحقیقات با تشکیلات مصوب	*		۳	۱-مرکز تحقیقات میکروشناسی بالینی ۲-مرکز تحقیقات پیشگیری از آسیبهای روانی-اجتماعی ۳-مرکز تحقیقات گیاهان دارویی
۶	مراکز تحقیقات با تشکیلات غیرمصوب				
۷	کنفرانس های علمی برگزار شده بین المللی در سه سال اخیر	*		۲	۱-کنگره بین المللی میکروشناسی پزشکی ۲-کنگره بین المللی اپیدمیولوژی بالینی و کنگرهای اپیدمیولوژی یا یران
۸	کنفرانس های علمی ملی برگزار شده کشور در سه سال اخیر				
۹	چاپ کتاب به زبان انگلیسی یا خارجی در سه سال اخیر				
۱۰	چاپ کتاب به زبان فارسی در سه سال اخیر	*		۵	
۱۱	مجلات علمی و پژوهشی انگلیسی	*		۱	Journal of Basic Research in Medical Sciences
۱۲	مجلات علمی و پژوهشی فارسی	*		۱	

۱۳	تبادل تفاهم نامه با دانشگاه های داخل منطقه	*		۱
۱۴	تبادل تفاهم نامه با دانشگاه های دیگر	*		۲
۱۵	تبادل تفاهم نامه با دانشگاه های خارجی	*		۲
۱۶	عضویت در انجمن ها و مراکز علمی داخل کشور	*		
۱۷	عضویت در انجمن ها و مراکز علمی خارج کشور	*		۱۰

محور ۲: تدوین سند آینده نگاری و نقشه راه تحقق مرجعیت در آموزش علوم پزشکی در افق چشمانداز

۱	آیا برنامه راهبردی دانشگاه علوم پزشکی در راستای سند « آینده نگاری و نقشه راه تحقق مرجعیت » تدوین شده است؟			
۲	چند هدف از ۱۰ هدف اول دانشگاه مربوط به بخش آموزش می باشد؟			
۳	آیا برنامه راهبردی معاونت آموزشی در راستای سند « آینده نگاری و نقشه راه تحقق مرجعیت » تدوین شده است؟			
۴	آیا برنامه عملیاتی معاونت آموزشی در راستای سند « آینده نگاری و نقشه راه تحقق مرجعیت » تدوین شده است؟			
۵	آیا برنامه عملیاتی معاونت آموزشی بر مبنای سند « آینده نگاری و نقشه راه تحقق مرجعیت » اجرا شده است؟			

محور ۳: طراحی و استقرار نظام نوآوری در حوزه آموزش علوم پزشکی

۱	آیا در دانشگاه سامانه ثبت نوآوری های آموزشی راه اندازی شده است؟	*		
۲	آیا Patent در سامانه ثبت شده است؟			
۳	آیا اختراع در سامانه ثبت شده است؟			

				آیا اکتشاف در سامانه ثبت شده است؟	۴
				آیا نوآوری در روش اجرای برنامه آموزشی در سامانه ثبت شده است؟	۵
				حمایت مالی از Patent ثبت شده از اعتبارات داخل دانشگاه (رقم به هزار ریال)	۶
				حمایت مالی از Patent ثبت شده از اعتبارات خارج دانشگاه (رقم به هزار ریال)	۷
				حمایت مالی از اختراعات ثبت شده از اعتبارات داخل دانشگاه (رقم به هزار ریال)	۸
				میزان حمایت مالی از اختراعات ثبت شده از اعتبارات خارج دانشگاه (رقم به هزار ریال)	۹
				حمایت مالی از اکتشافات ثبت شده از اعتبارات داخل دانشگاه (رقم به هزار ریال)	۱۰
				حمایت مالی از اکتشافات ثبت شده از اعتبارات خارج دانشگاه (رقم به هزار ریال)	۱۱
				حمایت مالی از نوآوری در روش اجرای برنامه آموزشی ثبت شده از اعتبارات داخل دانشگاه (رقم به هزار ریال)	۱۲
				حمایت مالی از نوآوری در روش اجرای برنامه آموزشی ثبت شده از اعتبارات خارج دانشگاه (رقم به هزار ریال)	۱۳
محور ۴: استقرار مرکز ملی تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی					
				آیا در دانشگاه مرکز تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی وجود دارد؟	۱
				چه تعداد پروژه از سوی مرکز تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی دانشگاه و یا معاونت آموزشی و پژوهشی به دانشکده ها واگذار شده است.	۲

				چه تعداد پروژه از سوی مرکز تحقیقات راهبردی آموزش پزشکی دانشگاه و یا معاونت آموزشی و پژوهشی به سایر مراکز واگذار شده است.	۳
				چه تعداد نتایج تحقیقات پروژه های واگذاری داخل دانشگاه منجر به ارتقا آموزش تبدیل شده است؟	۴
				چه تعداد نتایج تحقیقات پروژه های واگذار به خارج دانشگاه منجر به ارتقا آموزش تبدیل شده است؟	۵
				اعتبار و گرنت در نظر گرفته برای پروژه های واگذار شده داخل دانشگاه (ارقام به هزار ریال)	۶
				اعتبار و گرنت در نظر گرفته برای پروژه های واگذار شده خارج دانشگاه (ارقام به هزار ریال)	۷

۷- اعتلای اخلاق حرفه ای

دکتر سید رحمت الله موسوی مقدم- دکتر سلطانی- دکتر مظفری- خانم رحیمی

پس از برگزاری ۳ جلسه، اعضاء کارگروه اخلاق به این نتیجه رسیدند که لازم است اقدامات قابل انجام در حوزه اعتلای اخلاق حرفه ای در ۳ زمینه مورد بررسی قرار گیرد. این ۳ زمینه شامل: توانمندسازی کارکنان و دانشجویان، مطالعات نیازسنجی و امکانسنجی و مداخلات لازم شامل اصلاح فرآیندها و رویه ها باشد. برخی از این اقدامات نیازمند تصویب در مراجع مختلف مانند شورای آموزشی و یا هیات رئیسه دانشگاه بوده و برخی نیز که نیازمند تصویب نبوده اند نهایی شده و انجام گردیده اند. ذیلاً اقدامات پیشنهادی به تفکیک ۳ حوزه ذکر شده لیست شده است. ضمناً پرسشنامه بررسی وضعیت حقوق بیمار که حاصل مطالعات اعضاء گروه بوده و در مجله اخلاق و تاریخ پزشکی (Pubmed) چاپ شده است، به عنوان ابزار لازم برای یکی از بندهای پیشنهادی پیوست گردیده است.

➤ توانمندسازی کارکنان:

- برگزاری کارگاه ها و دوره های پرورش اخلاقی و حرفه ای جهت اساتید، کارکنان و دانشجویان به ویژه با

استفاده از روش های خلاقانه مانند آموزش از طریق نقد فیلم و ... در موضوعات زیر:

❖ مهارت های ارتباطی

❖ اخلاق پرستاری

❖ اخلاق پزشکی

❖ مسئولیت های قانونی کارکنان درمانی و غیردرمانی

❖ اخلاق حرفه ای ویژه مدیران

❖ مدیریت کیفیت

❖ مشتری مداری و بیمار مداری

❖ حقوق بیمار و روش های پیاده سازی منشور حقوق بیمار

یادآوری: این کارگاه ها می توانند توسط مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی، واحد آموزش مداوم و واحد آموزش مراکز آموزشی درمانی برگزار شوند. این کارگاه ها می توانند پس از تصویب در شورای اخلاق دانشگاه و با الزام شورا در لیست برنامه عملیاتی مراکز قرار گیرند.

• پیشنهاد بودجه بخش توانمندسازی توسط مدیران واحدها و تصویب و تأمین اعتبار مالی در شورای آموزشی دانشگاه

• پایش اثرات دوره های آموزشی با استفاده از ارزیابی نتایج کلیدی مانند رضایت ارباب رجوع، بهبود عملکرد و ... (طرح های تحقیقاتی سفارش شده توسط معاونت تحقیقات و فناوری)

➤ مطالعات نیازسنجی و امکانسنجی

❖ ارزیابی یکی از مراکز آموزشی درمانی جهت تعیین وضعیت زیرساخت های حقوق بیمار (ابزار طراحی شده است)

❖ بررسی رضایت بیمار در مراکز آموزشی درمانی تابعه به منظور برآورد وضعیت کلی حقوق بیمار.

❖ بررسی درجه پاسخگویی اجتماعی بخش درمان و بخش آموزش دانشگاه به منظور تعیین فرصت های بهبود و پیش بینی اقدامات بهینه .

❖ **یادآوری:** هر ۳ مورد فوق می توانند از طریق طرح های تحقیقاتی سفارش شده توسط معاونت تحقیقات و فناوری به انجام رسند.

➤ مداخلات لازم شامل اصلاح فرآیندها و رویه ها

❖ تشکیل کمیته صیانت از حقوق بیمار در بیمارستان ها

- تشکیلات: شامل دو نفر کارمند که یکی از آنها از حرف بهداشتی درمانی باشد که با حکم رئیس دانشگاه تعیین شده و رابطه استخدامی با بیمارستان نداشته باشند.
 - وظیفه اصلی: رسیدگی غیرحقوقی - غیر اداری به مشکلات و شکایات ناشی از نقض حقوق بیمار
 - سایر وظایف: ۱- پایش و ارزیابی رعایت حقوق بیمار در بیمارستان ۲- پایش فرآیندها و ارائه پیشنهاد جهت اصلاح / بهبود فرآیند ۳- کمک به حل غیر قضایی مشکلات بیماران ۴- راهنمایی بیماران به حقوق خود ۵- کمک به کارکنان در پیشگیری از ابتلا به مسئولیت های قانونی
 - ❖ تقدیر از کارکنان اخلاق مدار در یکی از اعیاد(عید مبعث پیشنهاد می شود)
 - ❖ الزام دانشکده ها و بیمارستان ها به تنظیم پیوست فرهنگی - اخلاقی در کنار برنامه عملیاتی
 - ❖ گنجاندن ارزشیابی اخلاقی دانشجو از استاد در برنامه ارزشیابی اساتید از طریق مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی.
 - ❖ اختصاص سهمی از برنامه ارتقاء، تمام وقتی، انتخاب استاد نمونه و ... به رعایت موازین اخلاق حرفه ای توسط استاد و تصویب در مرجع ذیصلاح دانشگاه
 - ❖ برگزاری ژورنال کلاب اخلاقی برای هر گروه آموزشی هر نیمسال یکبار
 - ❖ استفاده از یک پرستار جهت ادای توضیحات لازم به بیمار به هنگام اخذ رضایت درمانی به منظور تضمین اصل آگاهانه بودن رضایتنامه.
 - ❖ استقرار واحد آموزش حین ترخیص در بیمارستان
 - ❖ انتخاب یک بیمارستان جهت استقرار نظام اخلاقی به عنوان مسیر بیمارستان اخلاقی
 - ❖ فعال سازی شورای اخلاق دانشگاه
 - ❖ ارائه یک short journal club در هر جلسه شورای آموزشی دانشگاه توسط یکی از اعضاء به منظور حساس سازی اعضای شورا نسبت به مسائل اخلاق حرفه ای و ترویج آنها
 - ❖ فعال سازی کانون اخلاق دانشجویان و شرکت نماینده آن در جلسه شورای فرهنگی دانشگاه
- یادآوری: لازم است کلیه موارد فوق در شورای اخلاق دانشگاه تصویب شده و در واحدهای تابعه اجرایی شود.

۸- بازنگری برنامه درسی رشته ها / دروس گروه علوم پزشکی

دکتر مصیب مظفری

ایین نامه داخلی

۱. گروه هایی که دارای حداقل ۵ عضو هیات علمی با درجه استادیاری و بالاتر باشند(حداقل ۲ عضو هیات علمی با درجه دانشجویی الزامی است) می توانند رأساً اقدام به بازنگری کوریکولوم آموزشی رشته های مربوطه نمایند.
۲. در صورت نبود شرایط مندرج در بند ۱، گروه یا دانشکده می تواند از اشخاص حقیقی واجد شرایط دانشگاه های کلان منطقه دعوت نماید.
۳. بازنگری درس/ رشته می تواند توسط یکی از اعضای گروه یا معاون آموزشی و رئیس دانشکده مربوطه پیشنهاد شود.
 ۱. پیشنهاد بازنگری درس/ رشته می بایست مستند به نظریه ذینفعان (فراگیران، مدرسین، گیرنده گان خدمت، کارفرمایان) باشد.
 ۲. فرم ارزیابی وضعیت موجود درس/ رشته و ملاک های نیاز به بازنگری توسط مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی تدوین شده و پیوست(ضمیمه شماره ۱) می باشد.
 ۴. پیشنهاد بازنگری لزوماً بایستی شامل دلایل و لزوم بازنگری، اهداف بازنگری و محور بازنگری باشد.
 ۵. پیشنهاد بازنگری ارائه شده بایستی در شورای آموزشی گروه، شورای آموزشی دانشکده، شورای برنامه ریزی درسی مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه و شورای آموزشی دانشگاه تصویب شود و مطابق آیین نامه در دبیرخانه کلان منطقه تأیید گردد.
 ۶. پس از تصویب درخواست بازنگری در شورای آموزشی دانشگاه، کارگروه تخصصی مربوطه می تواند بازنگری را آغاز نماید.
 ۷. جلسات بازنگری با حضور اعضاء کارگروه، کارشناس دفتر توسعه دانشکده و نماینده ای از مرکز مطالعات و توسعه برگزار خواهد شد.
۸. هر کارگروه تخصصی دانشگاهی مجاز است حداکثر ۲۰٪ تغییر در محتوای دروس را پس از تصویب در شوراهای ۴ گانه (شورای گروه، شورای آموزشی دانشکده، شورای برنامه ریزی درسی مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه و شورای آموزشی دانشگاه) و تأیید در دبیرخانه کلان منطقه اعمال نماید.
۹. لازم است محتوای بازنگری شده در اختیار بورد تخصصی رشته مربوطه و مراجع ذیربط معاونت آموزشی وزارت بهداشت قرار گیرد.
۱۰. در صورت تشخیص کارگروه تخصصی مربوطه مبنی بر لزوم اعمال تغییرات بیش از سقف تعیین شده در بند ۸، نیاز است این کارگروه علاوه بر ارائه لزوم بازنگری، اهداف بازنگری و محور بازنگری مندرج در بند ۴، محتوا، استراتژی های آموزش، فرآیندهای ارزیابی کوریکولوم و فرآیندهای ارزشیابی دانشجویان بر اساس کوریکولوم را به شوراهای ۴ گانه ارائه داده و پس از تصویب در این شوراها مراتب به معاونت آموزشی وزارت بهداشت و بورد تخصصی ذیربط منعکس گردد.

۱۱. تغییرات در دروس پایه و اختصاصی به جز دروس عمومی قابل اعمال است.
۱۲. لازم است مستندات و صورت جلسات مربوط به نیاز سنجی، مطالعات میدانی اولیه، پیشنهادات اعضاء گروه بازننگری و نظرات خبرگان، مصوبات و ... نگهداری شود.
۱۳. دبیر گروه بر حسب پیشنهاد و موافقت گروه و بر اساس موضوع جلسات می تواند از دانش آموختگان، دانشجویان تحصیلات تکمیلی، خبرگان رشته و کارفرمایان بخش های خصوصی و دولتی جهت شرکت در جلسات کارگروه ها دعوت نماید.
۱۴. تغییرات پیشنهادی زمانی قابل اعمال است که بر اساس مستندات جمع آوری شده، محتوای موجود بیش از ۲۰٪ با محتوا و محور پیشنهادی اختلاف داشته باشد.
۱۵. دانشگاه مجاز است با تصویب شورای آموزشی دانشگاه و تأیید دبیرخانه کلان منطقه از دروس / برنامه های درسی بازننگری شده توسط سایر دانشگاه ها استفاده نماید.
۱۶. بازننگری می تواند شامل تقویت یک مبحث خاص در دروس تخصصی سال آخر به منظور تربیت دانش آموخته با مهارت های خاص باشد. در هر حال بیش از ۲۰٪ تغییر در محتوا مجاز نخواهد بود. ضمناً افزایش یا کاهش تعداد واحدها اعم از واحدهای نظری، عملی و کارآموزی مجاز نخواهد بود.
۱۷. تغییرات سرفصل کارآموزی، در صورتی که منجر به تغییر عرصه کارآموزی، حداکثر به میزان ۲۰٪ ایام کارآموزی شود مجاز است.
۱۸. دانشکده مجاز است بر حسب امکانات و تخصص اعضای گروه، تا ۲ گرایش تخصصی در کارشناسی هر رشته مطابق با مندرجات ماده ۱۶، تعریف و ارائه نماید. وجود مقطع کارشناسی ارشد همنام با گرایش و یا ارائه گرایش در سایر دانشگاه ها مانع تلقی نمی شود.
۱۹. پس از تأیید کلان منطقه و تأیید مراجع ذیربط در وزارت بهداشت، گرایش مربوطه قابل ارائه بوده و در مدارک فارغ التحصیلان ذکر خواهد شد.

۹- توسعه رشته ها و مقاطع تحصیلات تکمیلی

دکتر جهانگیر عبدی - خانم فاطمه خسروزاده

- بررسی وضعیت رشته ها و مقاطع تحصیلات تکمیلی در دانشگاه های علوم پزشکی کشور
- بررسی وضعیت رشته ها و مقاطع تحصیلات تکمیلی در دانشگاه های علوم پزشکی کلان منطقه آمایشی ۳
- بررسی وضعیت رشته ها و مقاطع تحصیلات تکمیلی در دانشگاه علوم پزشکی ایلام

- اقدام در راستای جذب دانشجوی کارشناسی ارشد و دستیاری در رشته هایی که تعداد هیات علمی و امکانات لازم و کافی در دانشگاه علوم پزشکی ایلام موجود می باشد به صورت مستقل
- اقدام در راستای جذب دانشجوی کارشناسی ارشد و دستیاری در رشته هایی که امکانات و تعداد هیات علمی به اندازه لازم و کافی در دانشگاه موجود می باشد به صورت تفاهم نامه ای
- انعقاد قرارداد آموزشی با دانشگاههای کلان منطقه آمایش ۳ جهت جذب دانشجو در مقطع دستیاری و کارشناسی ارشد در رشته هایی که دانشگاه پتانسیل جذب دانشجو به اندازه لازم دارد اما کافی نمی باشد.
- شرکت اعضای هیات علمی و کارشناسان کارگروه توسعه رشته ها و مقاطع تحصیلات تکمیلی در جلسات ماموریت مذکور در منطقه آمایش و دانشگاه علوم پزشکی ایلام
- اقدام در راستای ایجاد و تشکیل چارت تشکیلاتی مصوب گروههایی که عضو هیات علمی کافی، امکانات و تجهیزات و دانشجو در مقطع تحصیلات تکمیلی دارند.
- اقدام در راستای جذب هیات علمی و گرفتن مجوزهای لازم در این زمینه از طریق فراخوان
- اقدام در راستای تجهیز آزمایشگاههای تخصصی علوم پایه جهت جذب دانشجو در مقطع کارشناسی ارشد

۱۰- ارتقا نظام ارزیابی و آزمونها

دکتر آرمان آزادی - خانم الهام داودیان

- با اجرای بسته ارتقاء نظام ارزیابی و آزمونهای علوم پزشکی علاوه بر ایجاد سازمان کشوری برای سنجش آموزش پزشکی، زمینه مناسب برای برگزاری آزمونهای بین المللی در داخل کشور فراهم می شود. این بسته با سه سیاست اصلی اجرایی می شود که ناظر به سیاست های «گسترش عدالت در آموزش عالی سلامت»، «نهادینه سازی اخلاق حرفه ای» و «ارتقای منابع انسانی بخش آموزش عالی سلامت» است.
- با اجرای این بسته انتظار می رود که فرایندهای مرکز سنجش آموزش علوم پزشکی کشور ارتقاء و به روز رسانی شود. زمینه مناسب به منظور برگزاری آزمونهای بین المللی در داخل کشور ایجاد شود. تحولی در فرایند سنجش و پذیرش دانشجو در مقاطع تحصیلات تکمیلی ایجاد شود. همچنین انتظار می رود ضمن طراحی الگوهای سنجش مهارت های حرفه ای در دانش آموختگان علوم پزشکی، مراکز منطقه ای ارزیابی آموزشی و مهارت های بالینی در مناطق آمایشی استقرار یابد.
- ارتقاء آزمون های علوم پزشکی با بهره مندی از تجربیات بین المللی صورت می گیرد و هدف اصلی آن استاندارد سازی سوالات آزمون ها، استفاده از روش های جدید نمره سازی و ایجاد امکان سنجش خصوصیات غیرشناختی داوطلبان موثر بر کیفیت یادگیری و خدمات آینده افراد است. همچنین آماده سازی داوطلبان برای موفقیت در آزمون های استاندارد، استفاده از بانک تست مؤسسات

بین‌المللی سنجش، استفاده از تجربه‌های موجود جهانی برای ارتقاء مرکز سنجش پزشکی و به کارگیری و بومی‌سازی تکنیک‌ها و شیوه‌های نوین سنجش و ارزیابی داوطلبان و فراگیران از دیگر اهداف این بسته است.

از دیگر محورهای مورد نظر در این بسته ایجاد مرکز سنجش آموزش پزشکی به منظور بهبود فرآیند پذیرش، سنجش و ارزشیابی است. از جمله اهداف این محور می‌توان به ایجاد واحد آزمون سازی در مرکز سنجش، ایجاد واحد آمار و انفورماتیک، آماده‌سازی فضای فیزیکی مناسب، ارتقاء تجهیزات مرکز سنجش و تقویت سرمایه انسانی اشاره کرد.

استانداردسازی سوالات آزمون‌ها (کتبی و شفاهی)، ایجاد امکان استفاده از سوالات سنجش توانمندی تصمیم‌گیری، ایجاد امکان سنجش خصوصیات غیرشناختی داوطلبان که موثر بر کیفیت یادگیری و خدمات آینده آنها و ایجاد اهمیت برای فعالیت در عرصه و ارائه خدمات در نظام سلامت از دیگر اهداف این محور است.

طراحی و پیاده‌سازی نظام ارزیابی نهایی و تایید صلاحیت حرفه‌ای دانش‌آموختگان علوم پزشکی در راستای ارتقاء کیفیت آموزش پزشکی از دیگر محورهای مهم در این بسته است. برای تحقق این محور اهدافی از جمله تدوین دستورالعمل علمی و آیین‌نامه اجرایی آزمون صلاحیت پایان دوره، تدوین استانداردهای لازم برای اعتباربخشی مراکز برگزار کننده این آزمون، کمک به برگزاری دوره‌های آموزش اساتید و کارشناسان برای طراحی سوالات ارزیابی مهارت حرفه‌ای و مدیریت آزمون و ارزشیابی یک دوره اجرای آزمون براساس این نظام در نظر گرفته شده است.

در دانشگاه علوم پزشکی ایلام کارگروه ارتقا نظام ارزیابی و آزمون‌ها به دانشکده پیراپزشکی واگذار شده است که صورتجلسات برگزاری جلسات مربوط به این کارگروه در ادامه آمده است. اهم موارد مطرح شده در جلسات حول مباحث زیر می‌باشد:

- شناسایی بسترهای مورد نیاز به منظور راه اندازی مرکز آزمون
- تدوین شیوه نامه برگزاری امتحانات
- الزام دانشکده ها به استفاده از شیوه های نوین ارزشیابی آموزشی در دروس تئوری و عملی/کارآموزی
- تدوین آیین نامه نظام جامع ارزشیابی دانشجو
- پیگیری استاندارد سازی سوالات آزمون‌ها
- تشکیل بانک سوالات استاندارد

جلسه اول کارگروه ارتقا نظام ارزیابی و آزمون ها مورخه ۹۴/۱۲/۸ روزیکشنبه راس ساعت ۱۲ در دفتر معاون آموزشی

و پژوهشی دانشکده پیراپزشکی برگزار شد.

اسامی حاضرین در جلسه: دکتر آرمان آزادی، خانم فاطمه خسروزاده، خانم الهام داودیان، دکتر عابد زاده

اسامی غایبین در جلسه: -

در این جلسه اعضا کار گروه مشکلات پیش روی ارتقا نظام ارزیابی و آزمون ها و پیشنهادات خود را برای طرح در جلسه آینده را مورد بررسی قرار دادند. در این جلسه در مورد نحوه برگزاری آزمون آسکی، فعال نمودن دایره امتحانات و مشکلات طراحی سوالات و برگزاری آزمون ها به تبادل نظر پرداختند. در پایان مقرر گردید جلسه بعدی روزیک شنبه راس ساعت ۸ در دفتر معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده پیراپزشکی مورخه ۹۴/۱۲/۹ به منظور جمع بندی مشکلات و موانع پیش رو و ارزیابی راه کار های موثر برای ارتقا نظام ارزیابی و آزمون ها در دفتر معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده پیراپزشکی برگزار گردد.

جلسه دوم کارگروه ارتقا نظام ارزیابی و آزمون ها مورخه ۹۴/۱۲/۹ روزیک شنبه راس ساعت ۸ در دفتر معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده پیراپزشکی برگزار شد.

اسامی حاضرین در جلسه: دکتر آرمان آزادی، خانم فاطمه خسروزاده، خانم الهام داودیان، دکتر عابد زاده در این جلسه ابتدا مشکلات پیش روی آزمون ها مورد بررسی قرار گرفت سپس راه کار هایی بصورت پیشنهاد در کار گروه مطرح گردید که به شرح ذیل می باشد:

مشکلات فعلی در حیطه آزمون ها:

- ▶ عدم وجود کمیته فعال امتحانات در آزمون های سطح دانشکده
- ▶ عدم وجود بانک سوالات دروس که منتهج به ارائه سوالات تکراری در ترم های متوالی می گردد
- ▶ وجود سوالاتی که بیشتر سطوح پایین حیطه های شناختی (دانش و درک) را ارزیابی می کنند
- ▶ نحوه طراحی سوالات بیشتر بر پایه سوالات چهار گزینه ای است
- ▶ عدم نظارت کافی بر سوالات امتحانی اساتید مدعو
- ▶ ارزیابی برخی دروس عملی به روش تئوری
- ▶ توجه بیش از اندازه به ارائه کلاسی دانشجو و اختصاص قابل توجهی از نمره کل به ارائه های دانشجو
- ▶ محدود نمودن دانشجو به منابع امتحانی (اسلایدها و جزوات)
- ▶ عدم وجود رویکرد واحد در دانشکده ها در قبال آزمون ها و ارزشیابی بخصوص در بخش های بالینی
- ▶ در ارزشیابی کارورزان ملاک نمره دهی بیشتر بر پایه ی حضور دانشجو است و غالباً بصورت ذهنی به دانشجو نمره دهی می شود.
- ▶ عدم وجود فضای مناسب و امکانات لازم به منظور برگزاری امتحانات
- ▶ عدم نظارت دانشکده ها بر نحوه ارزشیابی امتحانات دروس عمومی و عدم هماهنگی و تداخل امتحانات دروس عمومی با سایر امتحانات

- ▶ عدم وجود نظارت مسئولانه مراقبین برگزاری امتحانات
- ▶ عدم حضور اساتید در زمان برگزاری امتحانات
- ▶ تاخیر در تحویل سوالات به آموزش
- ▶ تاخیر در گزارش نمرات در موعد مقرر به دانشکده
- ▶ عدم دقت در تصحیح اوراق امتحانی توسط برخی اساتید
- ▶ توصیه و سفارش های بیش از حد برای نمره دهی به دانشجو
- ▶ عدم اجرای دقیق قوانین در امتحانات (تاخیر در حضور در جلسه و یا غیبت دانشجو در جلسه امتحانات)
- ▶ عدم تناسب ارزشیابی با نوع درس (ارائه کنفرانس های بیش از حد و ...)
- ▶ عدم وجود رویکرد مناسب و مرحله به مرحله در ارزیابی مقاطع ارشد
- ▶ عدم آشنایی اساتید گروه بالینی و دانشجویان با سوالات المپیادی
- ▶ عدم ارزیابی سوالات امتحانی اساتید
- ▶ عدم دقت اساتید در طراحی سوالات

پیشنهادهات:

- ▶ فعال نمودن کمیته امتحانات و آزمون ها در سطح دانشکده متشکل از : معاون آموزشی دانشکده، مدیران گروه ها و مسئولان آموزش دانشکده ها و تعیین و اصلاح شرح وظایف آنها
- ▶ تدوین دستورالعملی جامع برای برگزاری آزمون ها شامل وظایف مراقب جلسه، نحوه برخورد با فرد خاطی، وظایف رابط جلسه ، وظایف ناظر جلسه ،تعداد دانشجویان تحت پوشش مراقبت مراقب
- ▶ نظارت کافی بر نحوه طراحی سوالات و جلوگیری از تکرار سوالات در ترم های متوالی
- ▶ تنوع در طراحی سوالات به منظور سنجش سطوح مختلف حیطه های شناختی
- ▶ قرار دادن یک کارشناس با شرح وظایف مشخص در دفتر توسعه به منظور ارزیابی آزمون
- ▶ برگزاری کارگاه در خصوص نحوه ارزشیابی دروس کارآموزی و کارورزی و بالینی برای اساتید و الزام به اجرای آن
- ▶ ارزشیابی بر مبنای منابع و سرفصل های مصوب وزارتخانه
- ▶ برگزاری جلسات توجیهی برای اساتید به منظور ایجاد یک رویکرد واحد در دانشکده ها در قبال آزمون ها و ارزشیابی بخصوص در بخش های بالینی
- ▶ اصلاح ارزشیابی دروس عملی و کارآموزی و ارزشیابی بصورت تلفیقی

- ▶ در نظر گرفتن فضای مناسب و امکانات لازم برای برگزاری امتحانات
 - ▶ نظارت ویژه کمیته برگزاری امتحانات بر دروس عمومی
 - ▶ پرداخت حق الزحمه به مراقبین امتحانات در قالب حق التدریس یا در قالب حق الزحمه
 - ▶ حمایت کامل دانشکده از مراقبین در خصوص نحوه برخورد با متخلف
 - ▶ الزام حضور اساتید در جلسات برگزاری امتحان و در نظر گرفتن اقدامات مناسب در صورت عدم حضور اساتید
 - ▶ الزام اساتید بر رعایت برنامه زمان بندی تحویل سوالات به آموزش و گزارش نمرات در سیستم سما
 - ▶ اجرای دقیق قوانین مربوط به امتحانات (تاخیر، غیبت دانشجوی در جلسه و...)
 - ▶ وجود یک رویکرد مناسب در ارزیابی مرحله به مرحله مقاطع تحصیلات تکمیلی و تشکیل جلسه توسط واحد تحصیلات تکمیلی به منظور هماهنگی در ارزیابی مقاطع تحصیلات تکمیلی
 - ▶ برگزاری کارگاه برای نحوه آشنایی با سوالات المپیاد برای اساتید و دانشجویان
 - ▶ فراهم نمودن شرایط برای برگزاری آزمون آسکی پیش از ورود دانشجویان به عرصه در رشته های مهارتی
- جلسه سوم کارگروه ارتقا نظام ارزیابی و آزمون های علوم پزشکی** مورخه ۹۵/۱/۲۱ راس ساعت ۱۲ در دفتر معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده پیراپزشکی برگزار شد.

اسامی حاضرین در جلسه: دکتر آرمان آزادی، دکتر زهره داودی، خانم فاطمه خسروزاده، خانم الهام داودی، اسامی غایبین در جلسه: دکتر عابد زاده

- در این جلسه با عطف به مصوبات جلسه دوم کارگروه مذکور و مشکلات و پیشنهادات پیش روی دانشکده پیراپزشکی و نیز با معیار قرار دادن اهداف و سیاست های موجود و بومی سازی بسته های تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی، اهداف کلی ارتقا نظام ارزیابی و آزمون ها تبیین گردید.

۱۱- اعتباربخشی آموزشی و پژوهشی بیمارستان های آموزشی

آموزش در زمینه سنجش های اعتباربخشی از طریق برگزاری کارگاه یا آموزش هنگام بازدید

- بازنگری رسالت و چشم انداز سازمان، طوری که در رسالت و چشم انداز سازمان به آموزشی بودن بیمارستان اشاره شود.

- تدوین اهداف کلان آموزشی در برنامه استراتژیک و تدوین برنامه عملیاتی آموزشی در راستای رسیدن به این اهداف

- آگاهی معاون آموزشی بیمارستان از اهداف آموزشی بیمارستان

- اصلاح چارت سازمانی بیمارستان ها با مشخص نمودن جایگاه افراد تیم مدیریت آموزشی در چارت

- صدور ابلاغ برای اعضای تیم مدیریت آموزشی با مشخصات مندرج در سنجه

- شرایط و مشخصات افراد واجد شرایط برای تیم مدیریت آموزشی

- آگاهی فراگیران و اعضای هیئت علمی از آیین نامه پوشش و لزوم اجرای آن

- تدوین خط مشی ها و فرایندهای آموزشی بیمارستان

• فعالیت های انجام گرفته و در حال اجرا:

۱. تشکیل کمیته اعتباربخشی آموزشی و پژوهشی در دانشکده پزشکی با حضور معاونت محترم آموزشی، قائم مقام

معاون آموزشی و مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی دانشگاه، سرپرست و معاونین محترم آموزشی و پژوهشی

دانشکده پزشکی، مدیریت محترم توسعه آموزش پزشکی، دبیر کمیته آموزشی، کارشناسان واحد توسعه آموزش

پزشکی، تیم مدیریت آموزشی و اعضای دفتر بهبود کیفیت بیمارستان های آموزشی سطح استان

۲. برگزاری کارگاه های آموزشی

۳. برگزاری جلسات تیمی جهت شناسایی نقاط قوت و ضعف و رفع موانع و مشکلات

۴. مستند کردن مصوبات هر کمیته و پیگیری مصوبات تا تاریخ تعیین شده و ارسال صورتجلسات به اعضای کمیته و

مسئولین اجرا و پیگیری

۵. گزارش هفتگی از بیمارستان های آموزشی طی برگزاری جلسات هفتگی

۶. تدوین چک لیست خود ارزیابی گزارش پیشرفت راهنمای ارزشیابی آموزشی و پژوهشی و ارسال به بیمارستان های

آموزشی جهت تکمیل، جهت شناسایی نقاط قوت و ضعف و دادن پسخوراند به آن ها

۷. بازدید از مراکز آموزشی- درمانی توسط دبیر کمیته از طریق چک لیست ارزیابی هنگام بازدید، ارائه گزارش بعد از

ارزیابی به بیمارستان های آموزشی و مقامات مسئول

۸. پس از پایان هر ارزیابی، گزارشی از کمبود تسهیلات، فضا، امکانات و منابع مالی و انسانی به صورت، گزارشی مجزا

توسط دبیر کمیته به ریاست دانشکده پزشکی ارائه می گردد.

۹. تدوین نمونه فرم قرارداد فی مابین دانشکده ها و بیمارستان های آموزشی و ابلاغ به مراکز آموزشی درمانی جهت

اجرا

۱۰. تدوین آیین نامه کلی پوشش فراگیران، تدوین پوستر آن به تعداد بخش های آموزشی مراکز آموزشی درمانی و

ارسال به مراکز

۱۱. تدوین آیین نامه تیم مدیریت آموزشی مراکز آموزشی درمانی (آیین نامه شامل: اعضای تیم- شرح وظایف تیم- دبیر

تیم و زمان برگزاری جلسات) و ابلاغ به مراکز جهت اجرا

۱۲. تدوین چک لیست نظرسنجی از فراگیران در عرصه های دانش و توانمندی های بالینی، مهارت های فردی و رفتار

حرفه ای جهت ارزیابی عملکرد یاددهی اساتید و رضایت از امکانات آموزشی و رفاهی

۱۳. ایجاد امکان دسترسی بیمارستان به مرکز مهارت های بالینی (Skill Lab) مجهز به امکانات مهارت آموزی با برنامه

آموزشی و ارسال لیست تجهیزات مرکز به بیمارستان ها

۱۴. تهیه اتیکت به تفکیک رده های مختلف فراگیران جهت شناسایی آن ها توسط بیماران (منشور حقوق بیمار)

۱۵. تشکیل پرونده آموزشی برای فراگیران مطابق مشخصات مندرج در سنجه.

پرونده تدوین شده فراگیران شامل:

✚ مشخصات فردی فراگیر

✚ تعهدات فراگیر در قبال آیین نامه پوشش و مقررات حضور و غیاب فراگیر

✚ ثبت وضعیت آموزشی فراگیر (شامل کنفرانس های برگزار شده، فعالیت های تحقیقاتی، نتایج شرکت در

آزمون های علمی و گذراندن دوره های کارورزی فراگیر)

✚ درج وضعیت انضباطی فراگیر

✚ چک لیست آموزش های فراگیران جدید (شامل دوره های عمومی)

✚ چک لیست آموزش های فراگیران جدید (اختصاصی هر بیمارستان)

✚ فرم پیگیری آزمون دوره توجیهی بدو ورود فراگیر

✚ دستورالعمل پرونده آموزشی دانشجویان

۱۶. تشکیل پرونده اعضای هیئت علمی مطابق مشخصات مندرج در سنجه و شامل:

✚ مشخصات فردی اعضای هیئت علمی

✚ فرم گزارش فعالیت اساتید و اعضای هیئت علمی (ساعات حضور در بیمارستان)

✚ فرم گزارش فعالیت اساتید و اعضای هیئت علمی پرستاری و پیراپزشکی (ساعات حضور در بیمارستان)

✚ وضعیت آموزشی (کنفرانسهای برگزار شده توسط اساتید و اعضای هیئت علمی)

✚ فرم اخذ مجوز جهت فعالیت اعضای هیئت علمی در خارج از بیمارستان

✚ فرم سنجش رضایت مندی اعضای هیئت علمی از امکانات آموزشی و رفاهی

✚ فرم بهبود کیفیت وضعیت آموزشی (امکانات رفاهی و ...) حاصل از سنجش رضایتمندی اساتید

✚ شناسنامه علمی اساتید (شامل سوابق تحصیلی و مشخصات عمومی)

✚ محل الصاق کپی آخرین حکم کارگزینی و کارت نظام پزشکی

✚ ادرس و تلفن استاد

۱۲- عملکرد کارگروه مرکز یادگیری مهارت‌های بالینی (CLSC) (صلاحیت‌های بالینی)

در جلسه ای بین گروهی که در تاریخ ۹۵/۳/۹ در بیمارستان مصطفی با حضور رئیس و اعضای کارگروه مرکز یادگیری مهارت‌های بالینی (CLSC) (صلاحیت‌های بالینی) دانشگاه برگزار گردید :

دکتر قیصوری رئیس این کارگروه بیان داشت : ما برآنیم تا کلیه دانشجویان فارغ التحصیل از دانشگاه علوم پزشکی، به بالاترین سطح مهارت‌های بالینی دست یابند. ماموریت ما آن است که با راه اندازی، حفظ و ارتقاء واحدهای مهارت‌های بالینی در بالاترین سطح استانداردهای موجود، مهارت‌های عملی دانشجویان دانشگاه را ارتقاء بخشیم.

اعضاء گروه با همکاری و همفکری خود به ارزیابی وضعیت موجود مهارت‌های بالینی پرداختند .

ارزیابی وضعیت موجود:

نقاط قوت:

- باور مثبت مسئولین دانشگاه نسبت به مرکز Skill lab و ارتقای آن .

نقاط ضعف:

- فضای محدود مرکز Skill lab و عدم وجود تجهیزات کامل در این مراکز
 - کمبود مربی دوره دیده اختصاصی جهت مرکز Skill lab
 - عدم استفاده از تمامی توان بالقوه و امکانات موجود در مرکز Skill lab
- هدف کلی این کارگروه ایجاد، توسعه و حمایت از کلیه مراکز مهارت‌های بالینی دانشکده های تحت پوشش دانشگاه می باشد.

اهداف ویژه:

۱. ارتقاء تجهیزات مرکز مهارت‌های بالینی دانشگاه به حداقل تجهیزات ضروری مورد نیاز.
۲. افزایش و ارتقاء فضای فیزیکی واحد مهارت‌های بالینی
۳. بهبود، نوسازی و تجهیز واحد مهارت‌های بالینی
۴. تجهیز مرکز Skill lab دانشگاه به فیلم ها و بسته های آموزشی چندرسانه ای، کامپیوتر و سایر وسایل سمعی - بصری و وسایل کمک آموزشی.
۵. جذب و تربیت بیمارنا جهت مرکز Skill lab دانشگاه.
۶. تهیه و تصویب پروپوزال حداقل یک پروژه تحقیقاتی در سال توسط مرکز Skill lab دانشگاه.

7. بازدید مستقیم و غیر مستقیم کلیه کارشناسان مرکز Skill lab دانشگاه از مراکز آموزش مهارت‌های بالینی پیشکسوت در داخل و خارج از کشور.
درکل **حیطه فعالیت های مرکز** شامل موارد زیر است :

1. آموزش مهارت‌های ارتباطی و مصاحبه
 2. آموزش مهارت‌های معاینه فیزیکی
 3. آموزش مهارت‌های تشخیص آزمایشگاهی و درمانی (پروسیجرها)
 4. ارزشیابی و برگزاری امتحانات OSCE
 5. برگزاری انواع کارگاه ها
 6. پژوهش در آموزش
 7. آموزش گزارش نویسی
- استفاده از مراکز آموزش مهارت‌های بالینی :**

1. آموزش مهارت‌های بالینی به دانشجویان
2. آموزش مداوم پزشکان
3. آموزش مهارت‌های ارتباطی
4. تحقیقات آموزشی
5. خود آموزی
6. تولید مواد کمک آموزشی
7. برگزاری امتحانات عملی

منابع و روش های آموزش در مرکز آموزش مهارت‌های بالینی :

1. مدل ها و مانکن ها
2. بیمار نما
3. بسته های آموزشی چند رسانه ای
4. کار با وسایل معاینه فیزیکی

طراحی برنامه آموزشی مرکز مهارت‌های بالینی دانشگاه:

الف) تشکیل کمیته اجرایی متشکل از:

1. ریاست دانشگاه
2. معاونت آموزشی
3. ریاست دانشکده پزشکی
4. ریاست دانشکده دندانپزشکی
5. ریاست دانشکده پرستاری و مامایی
6. ریاست دانشکده پیراپزشکی

۷. ریاست مرکز توسعه آموزش پزشکی

۸. (عضو کمیته تحقیقات دانشجویی)

۹. (عضو کمیته تحقیقات دانشجویی)

۱۰. (مسئول Skill lab)

(ب) تشکیل کمیته علمی متشکل از :

❖ دانشکده پزشکی

§ گروه داخلی

§ گروه جراحی عمومی

§ گروه اورولوژی :

§ گروه پوست :

§ گروه قلب و عروق :

§ گروه روانپزشکی :

§ گروه بیهوشی :

§ گروه چشم :

§ گروه ENT :

§ گروه زنان و زایمان :

§ گروه داخلی اعصاب :

§ گروه ارتوپدی :

§ گروه اطفال :

§ گروه رادیولوژی :

§ گروه عفونی :

§ گروه پزشکی اجتماعی و طب کار :

§ گروه طب اورژانس :

❖ دانشکده دندانپزشکی

❖ دانشکده پرستاری و مامایی

§ گروه پرستاری:

§ گروه مامایی:

❖ دانشکده پیراپزشکی

§ گروه هوشبری و اتاق عمل

§ گروه فوریت های پزشکی:

§ گروه کارشناسی رادیولوژی:

(ج) فاز مطالعاتی :

۱. بازدید مستقیم و غیر مستقیم از مراکز آموزش مهارت‌های بالینی پیشکسوت در داخل و خارج از کشور

۲. برگزاری کارگاه های آموزش مهارت‌های بالینی با اهداف زیر : (پروژه اول)

✓ تبیین جایگاه مرکز مهارت‌های بالینی در آموزش پزشکی

✓ آموزش مراحل اجرایی

۳. نیازسنجی برای تدوین طرح درس در Skill Lab شامل: (پروژه دوم)

✓ رجوع به منابع

✓ نظرخواهی از اساتید

✓ نظرخواهی از کارآموزان و کارورزان در انتهای دوره

(د) فاز اجرایی:

طراحی فضای فیزیکی مناسب و تجهیز مراکز مهارتهای بالینی: (پروژه سوم)

طراحی و انتخاب فضای فیزیکی بخش مهارتهای بالینی بستگی به بودجه و برنامه آموزشی مرکزی دارد. بدین منظور می توان از فضاهای موجود مانند اتاق ها و فضاهای بلا استفاده در درمانگاه و بخش استفاده کرد و یا به طور ویژه محل هایی برای مرکز آموزش مهارتهای بالینی طراحی نمود که شامل فضاهای متعددی باشد ، مانند:

• Computer assisted learning room

• Clinical procedures room

• Clinical examination room

آنچه مهم است ، این است که این فضاها تا حد امکان شبیه به فضاهای واقعی طراحی شوند ، به گونه ای که برای دانشجوی یک فضای حقیقی مواجهه با بیمار و شرایط کلینیکی واقعی تداعی شود. برای مثال :

✓ دانشجویان حتما از روپوش استفاده کنند.

✓ وسایل شخصی بیرون از مرکز باشد.

✓ دیوارها پوشیده از پوسترهای آموزشی باشند.

تجهیزات و منابع آموزشی مورد نیاز در Skill lab دانشگاه علوم پزشکی:

۱. مولاژها و مانکن ها:

این مولاژها می توانند برای معاینات فیزیکی ، پروسیجرهای دردناک و خطرناک مثل رگ گیری و اینتوباسیون مورد استفاده قرار گیرند. در حال حاضر مراکز Skill lab دانشگاه دارای تعدادی مولاژ می باشد که به دلیل استفاده مکرر احتیاج به تعمیر داشته و تعدادی نیز باید خریداری گردد.

۱. استفاده از وسایل تاریخ گذشته و مستعمل بخش های درمانی بیمارستان :

صرفه جویی و مراقبت از وسایل در Skill lab یک اصل مهم است.

۲. وسایل سمعی – بصری ، دوربین های مدار بسته و بسته های چند رسانه ای آموزشی : (پروژه چهارم)

در حال حاضر مراکز Skill lab دانشگاه نیاز به تهیه تعداد زیادی از فیلم ها و CD های آموزشی دارد. اینگونه فیلم ها را می توان از اینترنت دریافت کرد و یا با توجه به زبان و فرهنگ بومی اقدام به ساخت چنین فیلم هایی نمود. همچنین باید آرشیوی از گرافی ها ، تصاویر پاتولوژیک ، انواع ECG و نحوه انجام پروسیجرها تهیه گردد.

دوربین های مدار بسته به منظور ضبط مصاحبه و نحوه معاینه فیزیکی انجام شده توسط دانشجو و بازپخش و آنالیز و در نهایت فیدبک به دانشجو مورد استفاده قرار می گیرد. در روش Computer assisted می توان برنامه آموزشی را به صورت Interactive اجرا نمود.

۱. بیمار نما ، بیمار واقعی و مربی : الف) بیمار نما :

بیمار نما (Simulated/Standard patient) فرد سالمی است که آموزش می بیند تا چگونه مرحله به مرحله یک بیماری و یا علامت را تقلید کند. از این شخص برای آموزش مهارتهای ارتباطی و ارزیابی دانشجویان کمک گرفته می شود.

مزایای استفاده از بیمار نما :

- ۱) همیشه در دسترس هستند.
- ۲) نسبت به بیمار واقعی کمتر خسته می شوند.
- ۳) پزشک و دانشجو در حضور آنها به راحتی صحبت می کنند.
- ۴) می توانند به دانشجو فیدبک بدهند.

ب) بیمار واقعی یا بیمار مربی :

شبیه سازی علائم فیزیکی بعضی از بیماریها بر روی فرد سالم غیرممکن می باشد. از طرفی بیمارانی هستند که بیماری آنها مزمن بوده و بیماری آنها در وضعیت ثابتی می باشد. با یاد دادن بعضی از نکات به این بیماران می توان در آموزش دانشجویان از وجود این بیماران استفاده نمود.

ج) جذب و تربیت بیمار نما : (پروژه پنجم)

بعضی از دانشگاهها فرم های مخصوصی جهت جذب و استخدام بیمار نما دارند. (فرم ضمیمه)

Skill lab دانشگاه همواره نیازمند به روز رسانی و تکمیل و نوسازی تجهیزات آموزشی خود می باشد.

اجرای برنامه آموزشی در مرکز مهارتهای بالینی (Actions) :

در اجرای برنامه آموزشی چند موضوع به عنوان اصول کار پذیرفته شده است :

۱. تقسیم دانشجویان به گروههای کوچک ۶ تا ۱۰ نفره : زیرا قرار است که مهارتهای عملی آموزش داده شوند.
۲. دانشجو محوری و آموزش فعال و خود آموزی : بر همین اساس در برنامه Skill lab حتماً باید زمانهای آزاد پیش بینی شوند تا هر زمان که دانشجویان اراده کردند بتوانند به تمرین مهارتهای بالینی بپردازند.
۳. در مرکز مهارتهای بالینی وقت دانشجو نباید صرف شنیدن و یا ارائه سخنرانی گردد. بلکه دانشجو باید به تمرین مهارتها بپردازد.

زمان آموزش در مرکز مهارتهای بالینی :

از آنجا که رسالت مرکز مهارت‌های بالینی ایجاد پل ارتباطی بین آموزش تئوری و بالینی می باشد، یکی از زمانهای مناسب پیشنهادی جهت آموزش دانشجویان پزشکی ، قبل از شروع هر یک از دوره های چرخشی بالینی (داخلی، جراحی ، گوش و حلق و...) است که طول مدت آن بستگی به نظر گروه آموزشی دارد ولی آموزش در مراکز فوق بر حسب سادگی و پیچیدگی مهارت می تواند در مقاطع بالاتر تکرار شود. برای دانشجویان دندانپزشکی نیز زمان مناسب جهت استفاده از این مراکز بعد از گذراندن دروس علوم پایه و پیش از شروع دوره بالینی است. برای دانشجویان پیراپزشکی بهترین زمان آموزش ، بعد از گذراندن دروس پایه و پیش از گذراندن دروس تخصصی و کارورزی می باشد. همچنین بهترین زمان استفاده از Skill lab جهت دروس عملی دانشجویان پرستاری و مامایی، قبل از ورود به دوره کارآموزی و بیمارستان می باشد.

پژوهش در آموزش : (پروژه ششم)

مرکز مهارت‌های بالینی می تواند بستری برای انجام پژوهش‌های آموزشی باشد و به ارزیابی روشهای مختلف آموزشی و همچنین تولید و طراحی وسائل کمک آموزشی جدید بپردازد. از این رو می توان طرحهای تحقیقاتی آموزشی را که توسط گروههای آموزشی بر حسب نیازهای آنها تعریف می شوند، در مرکز مهارتها اجرا نمود.