

بسته ارتقاء نظام ارزیابی و آزمون های علوم پزشکی

دکتر اکیا

اقدامات دانشگاه کرمانشاه در مورد بسته ارتقاء نظام ارزیابی و آزمون های علوم پزشکی		
وضعیت قبلی	عنوان فعالیت	
قبلا" نبوده است	پیاده سازی آزمون ارزیابی صلاحیت بالینی جهت دانشجویان پزشکی	۱
قبلا" نبوده است	• برگزاری آزمون ارزیابی صلاحیت بالینی پایان دوره پزشکی عمومی	۲
قبلا" نبوده است	• صدور ابلاغ اعضای کمیته علمی و کمیته نظارتی آزمون ارزیابی صلاحیت بالینی توسط رییس قطب آمایشی سه	۳
قبلا" نبوده است	• تشکیل کمیته دانشگاهی طراحی سوالات کلیه رشته های بالینی جهت الحاق سوالات به بانک سوالات وزارت	۴
قبلا" نبوده است	• طراحی سوالات کلیه رشته ها	۵
قبلا" نبوده است	• تشکیل کمیته بازنگری سوالات گروههای تخصصی	۶
قبلا" نبوده است	• گزینش سوالات مناسب الحاق به بانک و ارسال سوالات به دبیر خانه پزشکی عمومی وزارت	۷
قبلا" نبوده است	• تشکیل کمیته منطقه ای بازنگری سوالات گروههای جراحی عمومی و گوش و حلق و بینی جهت بازنگری و تصحیح سوالات کلیه مناطق آمایشی در این دو رشته	۸
قبلا" نبوده است	• الحاق سوال در رشته های جراحی عمومی و گوش و حلق و بینی و تشکیل بانک وزارتی در این دو رشته	۹

۱۰	<ul style="list-style-type: none"> اعزام دو نفر نماینده در رشته های فوق الذکر جهت شرکت در جلسه نهایی سازی بانک سوالات دبیر خانه پزشکی عمومی به نمایندگی از منطقه امایشی سه 	قبلا" نبوده است
۱۱	<ul style="list-style-type: none"> شکیل کمیته منطقه ای گزینش سوالات دومین دوره آزمون صلاحیت بالینی با شرکت ۶۰ نفر از اعضای هیات علمی دانشگاههای کالن منطقه و گزینش سوالات توسط این کمیته 	قبلا" نبوده است
۱۲	<ul style="list-style-type: none"> اجرای آزمون صلاحیت بالینی دور اول و دوم جهت دانشجویان دانشگاه کرمانشاه و ایلام 	قبلا" نبوده است
۱۳	اجرای آزمون صلاحیت بالینی جهت دانشجویان پزشکی مقطع کارآموزی توسط آزمون طراحی شده خاص دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه	قبلا" به این صورت نبوده است
۱۴	<ul style="list-style-type: none"> طراحی درون دانشگاهی سوالات آزمون 	قبلا" نبوده است
۱۵	<ul style="list-style-type: none"> جرای آزمون ترکیبی مهارتی در سه راند مهارتهای پروسیجرال/مهارتهای دیداری نوشتاری شنیداری / مهارتهای ارتباطی 	قبلا" به این صورت نبوده است
۱۶	<ul style="list-style-type: none"> طراحی نظام خاص گزینش دانشجویان در بخشهای بالینی بر مبنای نمره آزمون صلاحیت بالینی در مقطع کارورزی 	قبلا" نبوده است
۱۷	تشکیل هیئت ممتحنه ارتقاء و گواهینامه دستیاران تخصصی در در دانشگاههای عضو قطب	قبلا" به این صورت نبوده است
۱۸	<ul style="list-style-type: none"> مکاتبات و تعیین اعضاء ناظر بر انتخاب اعضای هیئت ممتحنه 	قبلا" به این صورت نبوده است
۱۹	<ul style="list-style-type: none"> جلسه هماهنگی نوحه طراحی سوالات آزمون ارتقاء 	قبلا" به این صورت نبوده است

۲۰	• هماهنگی در جهت امکانات تایپ و آماد سازی سوالات آزمون ارتقاء	قبلا" به این صورت نبوده است
۲۱	• طراحی سوالات ارتقاء- گواهینامه با همکاری گروههای تخصصی	قبلا" به این صورت نبوده است
۲۲	توسعه زیر ساختهای برگزاری آزمونها	قبلا" به این صورت نبوده است
۲۳	• احداث و تجهیز مرکز مهارت‌های بالینی دکتر عزت اله صادقی با متراژ بالغ بر ۷۰۰ متر مربع	قبلا" نبوده است
۲۴	• ایجاد فضای استاندارد برگزاری آزمونهای آسکی و پی ام پی با تجهیز مرکز به زیر ساختهای رایانه ای	قبلا" نا کافی است
۲۵	• ایجاد پهنای باند مناسب جهت اجرای آزمونهای تحت شبکه جهت اجرای همزمان آزمون برای ۸۰ نفر دستیار به صورت همزمان	قبلا" ضعیف بوده است
۲۶	• اجرای چندین آزمون پی ام پی جهت دستیاران رشته های تخصصی بصورت تحت شبکه	قبلا" نبوده است
۲۷	• برنامه ریزی جهت احداث مرکز جامع آزمونها با تعیین و جانمایی محل احداث در دانشکده پزشکی	فضای کوچک فیزیکی

۱- پیاده سازی آزمون ارزیابی صلاحیت بالینی جهت دانشجویان پزشکی

الف- برگزاری آزمون ارزیابی صلاحیت بالینی پایان دوره پزشکی عمومی

- صدور ابلاغ اعضای کمیته علمی و کمیته نظارتی آزمون ارزیابی صلاحیت بالینی توسط رییس قطب امایشی سه

- تشکیل کمیته دانشگاهی طراحی سوالات کلیه رشته های بالینی جهت الحاق سوالات به بانک سوالات وزارتی

- طراحی سوالات کلیه رشته ها

- تشکیل کمیته بازنگری سوالات گروههای تخصصی

- گزینش سوالات مناسب الحاق به بانک و ارسال سوالات به دبیر خانه پزشکی عمومی وزارت
- تشکیل کمیته منطقه ای بازنگري سوالات گروههای جراحی عمومی و گوش و حلق و بینی جهت بازنگري و تصحيح سوالات کلیه مناطق آمایشی در این دو رشته
- الحاق سوال در رشته های جراحی عمومی و گوش و حلق و بینی و تشکیل بانک وزارتي در این دو رشته
- اعزام دو نفر نماینده در رشته های فوق الذکر جهت شرکت در جلسه نهایی سازی بانک سوالات دبیر خانه پزشکی عمومی به نمایندگی از منطقه آمایشی سه
- تشکیل کمیته منطقه ای گزینش سوالات دومین دوره آزمون صلاحیت بالینی با شرکت ۶۰ نفر از اعضای هیات علمی دانشگاههای کلان منطقه و گزینش سوالات توسط این کمیته
- اجرای آزمون صلاحیت بالینی دور اول و دوم جهت دانشجویان دانشگاه کرمانشاه و ایلام
- ب-اجرای آزمون صلاحیت بالینی جهت دانشجویان پزشکی مقطع کارآموزی توسط آزمون طراحی شده خاص دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه
- طراحی درون دانشگاهی سوالات آزمون
- اجرای آزمون ترکیبی مهارتی در سه راند مهارتهای پروسیجرال/مهارتهای دیداری نوشتاری شنیداری / مهارتهای ارتباطی
- طراحی نظام خاص گزینش دانشجویان در بخشهای بالینی بر مبنای نمره آزمون صلاحیت بالینی در مقطع کارورزی
- ج-توسعه زیر ساختهای برگزاری آزمونها
- احداث و تجهیز مرکز مهارتهای بالینی دکتر عزت الله صادقی با متراژ بالغ بر ۷۰۰ متر مربع
- ایجاد فضای استاندارد برگزاری آزمونهای آسکی و پی ام پی با تجهیز مرکز به زیر ساختهای رایانه ای
- ایجاد پهنای باند مناسب جهت اجرای آزمونهای تحت شبکه جهت اجرای همزمان آزمون برای ۸۰ نفر دستیار به صورت همزمان
- اجرای چندین آزمون پی ام پی جهت دستیاران رشته های تخصصی بصورت تحت شبکه
- برنامه ریزی جهت احداث مرکز جامع آزمونها با تعیین و جانمایی محل احداث در دانشکده پزشکی

برگزاری آزمونهای جامع علوم پایه و پیش کارورزی کلان منطقه آمایشی ۳ در شهر یور و

اسفندماه ۱۳۹۴ (دانشگاههای علوم پزشکی کرمانشاه - همدان - ایلام - کردستان)

۱- صدور ابلاغ از طرف معاونت آموزشی وزارت جهت دبیر کلان منطقه آمایشی ۳ بعنوان مسئول برگزاری آزمون .

۲- تشکیل هیأت اجرایی برنامه آزمون و صدور ابلاغ

۳- مکاتبه با دانشگاههای کلان منطقه آمایشی ۳ جهت معرفی اعضاء هیأت ممتحنه به دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

۴- صدور ابلاغ جهت اعضاء هیأت ممتحنه توسط دبیر کلان منطقه آمایشی ۳

۵- تشکیل جلسات طراحی سئوالات در دو روز متوالی جهت آزمونهای جامع علوم پایه (پزشکی ، دندانپزشکی و داروسازی) و امتحان پیش کارورزی .

۶- صدور گواهی جهت اعضاء هیأت ممتحنه کلان منطقه آمایشی ۳ شرکت کننده در طراحی سئوالات
۷- آماده سازی دفترچه ها و رفع نقص

۸- صدور کارت و برچسب صندلی و ارسال به دانشگاههای منطقه آمایشی

۹- مکاتبه جهت معرفی نماینده حراست و نماینده تمام الاختیار دانشگاههای کلان منطقه جهت نظارت بر حسن اجرای آزمونها.

۱۰- ارسال دفترچه سئوالات به دانشگاههای کلان منطقه

۱۱- برگزاری آزمونها

۱۲- اعلام پاسخنامه و کلید سئوالات و زمان رسیدگی به اعتراضها

۱۳- تشکیل کمیته رسیدگی به اعتراضات و اعلام کلید اصلی سئوالات

۱۴- ارسال فایل نمرات به سازمان سنجش کشور

۱۵- اعلام نمرات داوطلبین به دانشگاههای کلان منطقه آمایشی که از سازمان سنجش ارسال

شده است .

برگزاری آزمونهای:

۱- ورودی دستیاری تخصصی بالینی پزشکی ۱۰ اردیبهشت ۱۳۹۴ با حضور ۵۰۵ نفر داوطلب

۲- ورودی کارشناسی ارشد خرداد ۱۳۹۴ با حضور ۲۸۳۰ نفر داوطلب

۳- ورودی دکترای تخصصی Ph.D آبان ۱۳۹۴ با حضور ۵۰۰ نفر داوطلب

۴- ورودی دستیاری تخصصی بالینی پزشکی ۹ اردیبهشت ۱۳۹۵ با حضور ۵۲۶ نفر داوطلب

بسته ارتقاء نظام ارزیابی و آزمونهای علوم پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کردستان

- تشکیل کارگروه بازنگری و تدوین برنامه های آموزش شی (کوریکولوم ها) (اعضا: دکتر فریبا فرهادی فر، دکتر کریم ناصری، دکتر سیروان دوستی، دکتر آرزو فلاحی، کامبیز ذهنی، فریبا خیاطی، شیلان قادری)
- برگزاری جلسات EDC با مسئولین EDO دانشکده ها و بیمارستان ها و مشارکت در ارتقاء فرایند موجود
- فعال کردن EDO دانشکده ها و بیمارستان ها

ارتقا نظام ارزیابی آزمون ها دانشگاه ایلام

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 آزمونهای علوم پزشکی با بهره مندی از تجربیات بین المللی صورت می گیرد و هدف اصلی آن استانداردسازی 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 آزمون‌های 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. استانداردهای سازی 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 روزیک شنبه 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 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 بصورتاً 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

پیشنهادات:

- ▶ 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 حیطة 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 داودیان، خانم فاطمه خسروزاده، خانم الهام داودیان
- 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 سنجه 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 مهارتهای 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 هیات علمی (ساعات حضور در بیمارستان)
- ✚ فرم گزارش فعالیت اساتید و اعضای هیات علمی پرستاری و پیراپزشکی (ساعات حضور در بیمارستان)
- ✚ وضعیت آموزشی (کنفرانسهای برگزار شده توسط اساتید و اعضای هیات علمی)
- ✚ فرم اخذ مجوز جهت فعالیت اعضای هیات 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 مهارت های 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 مهارت های 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 مهارت های بالینی دست یابند. ماموریت ما آن است که با راه اندازی، حفظ و ارتقاء واحدهای مهارت های بالینی در بالاترین سطح استانداردهای موجود، مهارت های عملی دانشجویان دانشگاه را ارتقاء بخشیم.

اعضای گروه با همکاری و همفکری خود به ارزیابی وضعیت موجود مهارت های 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 دانشکده‌های 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 فیلم‌ها و بسته‌های آموزشی چندرسانه‌ای، 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.
 ۷. بازدید مستقیم و غیر مستقیم کلیه کارشناسان مرکز Skill lab دانشگاه از مراکز آموزش مهارت‌های بالینی پیشکسوت در داخل و خارج از کشور.
- در کل حیطه فعالیت‌های مرکز شامل موارد زیر است :

۱. آموزش مهارت‌های ارتباطی و مصاحبه
 ۲. آموزش مهارت‌های معاینه فیزیکی
 ۳. آموزش مهارت‌های تشخیص آزمایشگاهی و درمانی (پروسیجرها)
 ۴. ارزشیابی و برگزاری امتحانات OSCE
 ۵. برگزاری انواع کارگاه‌ها
 ۶. پژوهش در آموزش
 ۷. آموزش گزارش نویسی
- استفاده از مراکز آموزش مهارت‌های بالینی :

۱. آموزش مهارت‌های بالینی به دانشجویان
۲. آموزش مداوم پزشکان
۳. آموزش مهارت‌های ارتباطی
۴. تحقیقات آموزشی
۵. خودآموزی
۶. تولید مواد کمک آموزشی
۷. برگزاری امتحانات عملی

منابع و روش‌های آموزش در مرکز آموزش مهارت‌های بالینی :

۱. مدل ها و مانکن ها
۲. بیمار نما
۳. بسته های آموزشی چند رسانه ای
۴. کار با وسایل معاینه فیزیکی

طراحی برنامه آموزشی مرکز مهارت‌های بالینی دانشگاه:

الف) تشکیل کمیته اجرایی متشکل از:

۱. ریاست دانشگاه
۲. معاونت آموزشی
۳. ریاست دانشکده پزشکی
۴. ریاست دانشکده دندانپزشکی
۵. ریاست دانشکده پرستاری و مامایی
۶. 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 دانشجو یک فضای حقیقی مواجهه با بیمار و شرایط کلینیکی واقعی تداعی شود. برای مثال :

- ✓ دانشجو حتما از روپوش استفاده کند.
- ✓ 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. مولازها و مانکن ها:

این مولازها 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 مولاز 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.