



دانشگاه علوم پزشکی کرمان  
دانشکده پزشکی افضلی پور

# گزارش ارزیابی درونی دانشکده پزشکی افضلی پور کرمان بر اساس استانداردهای پایه آموزش پزشکی عمومی

دیماه ۸۹

الہی! ای کریمی کہ بخشندہ عطائی، ای خالقی کہ راہنمائی، ای حکیمی  
کہ پوشندہ خطائی، ای قادری کہ خدائی راتہا تو سنرایی، مارا آن دہ کہ  
آن بہ و آن کن کہ سنراوار آئی، نہ آنچنان کہ سنراور ماست۔

# حوزه رسالت و اهداف

## تاریخچه :

دانشکده پزشکی کرمان در سال ۱۳۵۶ همراه با هفت دانشکده پزشکی دیگر در سطح کشور با ۴ نفر هیئت علمی و تعداد ۵۰ دانشجو در رشته های پزشکی، علوم آزمایشگاهی و رادیولوژی در محل موقوفه نوریه با ۱۳ اتاق فعالیتهای آموزشی و پژوهشی خود را آغاز کرد. در سال ۱۳۵۹ شکوفایی دانشکده با ایجاد دانشگاه علوم پزشکی به اوج می رسد. از سال ۱۳۶۲ با جدا شدن دانشکده های پزشکی از وزارت فرهنگ و آموزش عالی و ادغام آن در وزارت بهداشتی وقت تحولات عمده ای در سطح دانشگاه صورت گرفت. در سال ۱۳۷۲ دانشکده به محل فعلی آن در پردیزه افضلی پور انتقال یافت.

✚ دانشکده پزشکی افضلی پور کرمان در برنامه استراتژیک مدون ۹۰-۸۵، ضمن رعایت برنامه های مصوب، مقررات ناظر بر آموزش پزشکی و کسب نظردست اندرکاران، صاحب نظران و ذینفعان، رسالت و اهداف خود را در مورد دوره آموزش پزشکی عمومی به صورت صریح بیان داشته است. در حال حاضر برنامه مذکور در کمیته راهبردی دانشکده در حال بازنگری جهت تدوین برنامه استراتژیک مدون ۹۵-۹۰ می باشد.

## ✚ اعضای کمیته راهبردی دانشکده :

ریاست، معاون آموزشی علوم پایه، معاون آموزشی پزشکی عمومی، معاون پژوهشی، معاون اداری مالی دانشکده پزشکی، کارشناسان آموزشی و پژوهشی حوزه ریاست، دو نفر از اعضای هیئت علمی، مسئول دفتر توسعه آموزشی دانشکده و نماینده مرکز مطالعات و توسعه آموزشی دانشگاه

## ✚ رسالت:

دانشکده پزشکی افضلی پور با رعایت بالاترین استانداردهای آموزش ملی و بین المللی و انجام پژوهش متکی بر اصول اخلاق حرفه ای و کرامت انسانی به تعلیم و تربیت پزشکان و نیروی انسانی برای رفع نیازهای علمی و تخصصی جامعه در زمینه سلامت و اطمینان از تداوم خدمات درمانی برای بیماران می پردازد

## این رسالت براساس راهکارهای زیر تحقق می یابد:

- ✓ آموزش دانشجویان علوم پایه پزشکی و عمومی و تخصصی بر اساس نیازها و انتظارات فعلی در جامعه
- ✓ مراقبت از بیماری و بیماران مبتنی بر شواهد با رعایت حقوق بیمار
- ✓ نهادینه کردن پژوهشهای بنیادی و کاربردی

### ارزشهای حاکم:

- ✓ توکل به خدا
- ✓ رعایت حقوق بیمار
- ✓ شایسته سالاری
- ✓ پایبندی به اصول اخلاق علمی، پژوهشی و حرفه ای
- ✓ حفظ شأن هیأت علمی، دانشجویان و کارکنان و ارزشگذاری برای زحمات آنان
- ✓ صداقت، همکاری و صمیمیت

اهداف کلان دانشکده به تفکیک در حوزه های آموزش، پژوهش و ارائه خدمات تدوین شده است که به شرح ذیل می باشد :

- فراهم آوردن بالاترین سطح استانداردهای ملی و بین المللی در برنامه آموزش پزشکی
- ارتقاء سطح ارائه خدمات درمانی و بهداشتی واحدهای تحت نظر دانشکده پزشکی
- توسعه پژوهشهای مرتبط با علوم پزشکی

در خصوص توانمندیهای دانش آموختگان در برنامه استراتژیک دانشکده در قسمت انتظارات به موارد ذیل اشاره گردیده است:

- مراقبت و درمان به موقع و مناسب
- حفظ کرامت و رفتار انسانی
- رعایت حقوق بیمار
- مشارکت دانشجو در امور تحقیقاتی - انجمنهای علمی و فرهنگی

اهداف بلند مدت و کوتاه مدت و فعالیتهای اصلی برای دستیابی به این اهداف در برنامه استراتژیک به تفصیل بیان شده و مسئولیتهای برنامه پزشکی عمومی در قبال جامعه به صراحت بیان گردیده است.

# حوزه برنامه آموزشی

برنامه پزشکی عمومی در دانشکده پزشکی کرمان مطابق با برنامه اعلام شده وزارت متبوع بوده و برنامه های دوره های مختلف (علوم پایه، پاتوفیزیولوژی، کارآموزی و کارورزی) از نظر اهداف، محتوا، روش تدریس و نحوه ارزیابی فراگیران کاملاً مشخص می باشد.

### در دوره علوم پایه:

از ابتدای مهرماه ۸۸ برای دانشجویان ورودی مهرماه در ترم اول ۲ واحد درس تکنولوژی اطلاعاتی تدریس میشود. زبان عمومی ۲و۱ به میزان ۶ واحد و بقیه دروس عمومی مطابق آیین نامه های مصوب می باشد. دفتر توسعه آموزشی دانشکده با همکاری واحد برنامه ریزی آموزشی EDC دانشگاه و مدیران و اساتید گروههای آموزشی فیزیولوژی و علوم تشریح اقدام به طراحی ادغام افقی در علوم پایه نموده اند که مجوز برنامه در آبانماه ۸۹ توسط دبیرخانه آموزش پزشکی عمومی و شورای گسترش صادر گردیده است.

برای دانشجویان ورودی مهرماه ۸۸ دوره ای تحت عنوان "**مواجهه بالینی مقدماتی**" در نیمسال دوم ۸۹-۸۸ ارائه شد. کل دوره شامل ۴ جلسه ۳-۲ ساعته و شامل مطالب ذیل است:

- آشنایی با بیمارستان و بخشهای مختلف آن
- آشنایی با افراد مسول در بیمارستان و شرح وظایف آنها، نحوه برقراری ارتباط با بیمار
- آشنایی با بخشهای مختلف پرونده بیمار و نحوه تنظیم آن
- آشنایی با بخشهای پاراکلینیک: آزمایشگاه و رادیولوژی
- آشنایی با نقشهای حرفه ای پزشکان و نقش پزشکان به عنوان ارایه کننده خدمات

هدف از اجرای طرح مذکور، آشنایی زودرس دانشجویان با محیط بالینی و تماس با بیمار قبل از شروع دوره بالینی است.

### ویژگیها، توانمندیها و رفتارهای ذکر شده در بند ۲-۲ استانداردها:

دروس بهداشت ۲و۱ و ۳ در دوره علوم پایه تدریس میشود که سرفصلهایی مثل: وضعیت موجود و مسائل بهداشتی درمانی در ایران و جهان و چگونگی تعیین نیازهای بهداشت درمانی در جوامع شهری و روستائی و اهمیت مراقبت های بهداشتی اولیه نظامهای عرضه خدمات بهداشتی جهان و ایران و سازمانهای بین المللی، سطوح مختلف ارائه خدمت در شبکه بهداشتی درمانی کشور، مدیریت برنامه ریزی و ارزشیابی خدمات بهداشتی درمانی در ایران، نظام مراقبت و دامنه خدمات بهداشت خانواده آشنا می شوند و دروس آمار حیاتی و روش تحقیق و جنبه های مختلف اپیدمیولوژی بیماریهای شایع در ایران و چگونگی کنترل آنها در سطح جامعه در دوره بالینی تدریس میشود. دروس اخلاق اسلامی در دوره علوم پایه و اخلاق پزشکی در دوره بالینی تدریس می شود و هدف از این آموزشها ایجاد تعهد به رعایت اصول، موازین و مقررات موضوعه پزشکی و آموزش نحوه برقراری ارتباط بهتر و موثرتر با بیمار می باشد.

**در دوره پاتوفیزیولوژی** ادغام افقی طراحی شده است که دانشجویان همزمان با ارائه هر یک از کورسهای گوارش، قلب و عروق، خون، ریه، نفرولوژی، غدد و روماتولوژی مباحث پاتولوژی اختصاصی و فارماکولوژی و نشانه شناسی مرتبط با هر موضوع را آموزش می بینند.

### **دوره کارآموزی**

- برنامه آموزشی چرخش در بخش های بالینی با تعیین مدت زمان هر بخش مشخص است
- همزمانی آموزش عملی و نظری مد نظر قرار گرفته و ارائه دروس تئوری و عملی تا حد امکان بصورت همزمان و یا حداقل با کمترین فاصله صورت گیرد
- در هر یک از بخش های بالینی گزارشهای صبحگاهی، راند آموزشی، CPC کنفرانس های علمی طبق برنامه کاملاً مشخص برگزار میشود
- در تقریباً اکثر بخشهای بالینی Log Book طراحی شده است که بخشی از نمره ارزشیابی دانشجویان در هر مقطع مربوط به آن می باشد

**دوره کارورزی** در اکثر بخشها بویژه بخشهای داخلی، جراحی عمومی، کودکان و زنان و زایمان دانشجویان با حضور یکماهه و کار در **بخش اورژانس و اسکرین با مسائل اورژانس** و مهارتهای عملی در این خصوص آشنا می شوند. در دوره جراحی عمومی کارورزان موظفند تا بخشی از دوره را در اورژانس ترومای بیمارستان آموزشی شهید باهنر بگذرانند. سند حداقل توانمندیهای مورد انتظار دانش آموختگان پزشکی و برنامه آموزشی ضروری دوره های کارآموزی و کارورزی مصوب دبیرخانه شورا ی آموزش پزشکی عمومی به گروههای آموزشی جهت بررسی و ارائه نظرات، پیشنهادات و راهکارهای اجرایی ارسال شده است.



برنامه آموزشی ضروری		شرح وظایف		Log book		گروهها
کارآموزی	کارورزی	کارآموز	کارورز	کارورزی	کارآموزی	
دارد	دارد	.....	دارد	.....	دارد	داخلی
دارد	دارد	دارد	دارد	.....	.....	جراحی عمومی
دارد	دارد	دارد	دارد	.....	.....	اطفال
دارد	دارد	دارد	دارد	.....	.....	زنان
دارد	دارد	دارد	دارد	.....	.....	قلب
دارد	.....	.....	دارد	.....	.....	چشم
.....	.....	.....	.....	.....	.....	بیهوشی
دارد	.....	دارد	دارد	.....	دارد	ارتوپدی
دارد	.....	دارد	دارد	.....	.....	رادیولوژی
دارد	.....	دارد	دارد	.....	.....	پوست
دارد	.....	دارد	دارد	.....	.....	جراحی کلیه
.....	.....	.....	دارد	.....	.....	جراحی مغزو اعصاب
دارد	.....	دارد	دارد	.....	.....	گوش و حلق و بینی
دارد	دارد	دارد	دارد	.....	دارد	پزشکی اجتماعی
دارد	دارد	دارد	دارد	دارد	.....	روانپزشکی
دارد	.....	دارد	دارد	دارد	.....	مغزو اعصاب

### ۱و۲-۳-۲: شرح وظایف:

- شرح وظایف ریاست ، معاون آموزشی علوم پایه ، معاون آموزشی پزشکی عمومی ، معاون پژوهشی ، معاون اداری مالی و مدیر آموزش دانشکده پزشکی در سایت دانشکده موجود است .
- شرح وظایف دانشجویان در هر مرحله مشخص بوده و به نحو مقتضی به دانشجویان در خصوص شرح وظایف، اهداف رفتاری و برنامه آموزشی موظف در هر مرحله و چرخش از برنامه توسط مدیریت آموزشی دانشکده اطلاع رسانی می گردد
- شرح وظایف اعضای هیئت علمی مسئول و مدرسین دروس در هر مرحله و چرخش و همچنین 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 کاملاً مشخص بوده و اکثر اعضای هیات علمی مدرس از شرح وظایف، اهداف رفتاری و برنامه آموزشی موظف در ابتدای هر مرحله چرخش از برنامه اطلاع کافی دارند.

۲۰۱-۴-۲: در خصوص وجود مستندات دال بر اینکه محتوای برنامه علوم پایه ارتباط مناسبی با علوم بالینی دارد و اینکه آیا محتوای برنامه بالینی زیربنای مناسبی برای طبابت مستقل بعد از فارغ التحصیلی بعنوان پزشک عمومی فراهم نماید موجود نیست. با تدوین سند حداقل توانمندیهای مورد انتظار دانش آموختگان پزشکی و برنامه آموزشی ضروری دوره های کارآموزی و کارورزی مصوب دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی و اجرای آن در دانشکده و تاکید مدیریت عالی دانشگاه بر آموزش پاسخگو امید می رود که دانش آموختگان پزشکی از دانش و مهارت کافی برخوردار باشند.

۲-۴-۳:

- زبان عمومی ۲۰۱: ۶ واحد
- زبان تخصصی ۲۰۱: ۶ واحد
- فناوری اطلاعات: ۲ واحد
- درس آمار حیاتی و روش تحقیق
- مدیریت نظام سلامت در کارورزی پزشکی اجتماعی
- پزشکی مبتنی بر شواهد: -----

۲-۵-۱: مستندات دال بر کسب تجربه و مهارت عملی در بخشهای اصلی:

- ارزیابی پایان بخش در بخشهای اصلی بصورت OSCE
- طراحی ارزیابی صلاحیت بالینی در پایان کارآموزی و کارورزی بر اساس آیین نامه دبیرخانه
- توام بودن آموزش پاراکلینیک با برنامه های آموزشی عرصه های عملی: --- تنها در دوره پاتوفیزیولوژی دانشجویان همزمان با ارائه هر یک از کورسهای گوارش، قلب و عروق، خون، ریه، نفرولوژی، غدد و روماتولوژی مباحث پاتولوژی اختصاصی مرتبط با هر موضوع را آموزش می بینند.

۲-۵-۲: در دروس بهداشت و دوره کارآموزی و کارورزی پزشکی اجتماعی دانشجویان با مباحث: وضعیت موجود و مسائل بهداشتی درمانی در ایران و جهان، ارتقاء سلامت و پیشگیری از بیماریها و در سایر بخشهای بالینی با موارد شایع سرپایی و اورژانس آشنا می شوند

۲-۶-۱: دروس اخلاق اسلامی در دوره علوم پایه و اخلاق پزشکی در دوره بالینی تدریس می شود و هدف از این آموزشها ایجاد تعهد به رعایت اصول، موازین و مقررات موضوعه پزشکی و آموزش نحوه برقراری ارتباط بهتر و موثرتر با بیمار می باشد. مبحث عدالت در سلامت در دوره کارورزی پزشکی اجتماعی تدریس می شود

## ۲-۶-۲: راهبردهای نوین آموزشی :

❖ ادغام علوم پایه و بالینی :مواجهه بالینی مقدماتی

❖ ادغام آموزش و ارائه خدمات :

- آموزش کارورزان در اسکرین و اورژانسها بویژه در بخشهای ماژور
- آموزش مراقبتهای ادغام یافته ناخوشیهای اطفال ( مانا) به دانشجویان گروه اطفال در مرکز بهداشتی و

درمانی ماهان

❖ درس انتخابی:-----

❖ یادگیری مبتنی بر مساله : بصورت موردی و بر اساس علاقه اساتید

❖ آموزش رفتار حرفه ای : بصورت موردی و بر اساس علاقه اساتید، برنامه مدون موجود نیست

❖ جامعه محوری : در خصوص برنامه آموزشی مبتنی بر جامعه تنها گروه اطفال در حال اجرای برنامه آموزش پاسخگو بوده و در طول دوره بمدت ۱۰ تا ۱۵ روز اعضای گروه باتفاق دانشجویان، بر طبق برنامه بصورت مستمر در فیلدهای آموزش سرپایی در مراکز بهداشتی و درمانی حضور می یابند .

۲-۶-۳ : استفاده از روشهای آموزشی متنوع و مناسب برای تحقق اهداف آموزشی : برحسب مورد در برخی گروههای آموزشی وجود دارد اما مستندات موجود نیست .

۱-۶-۴: 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 کاملاً مشخص است .

۲-۶-۴-۲: برنامه کاری دستیاران و سایر اعضای گروههای آموزشی و میزان مشارکت آنها در آموزش به دانشجو و کارآموزان مشخص بوده و بخشی از نمره ارزشیابی دستیاران مربوط به میزان مشارکت آنها در آموزش دانشجویان می باشد.

۵-۶-۲ : برنامه هدایت و حمایت پایان نامه ها، پژوهشهای آموزشی و پژوهش در پزشکی عمومی و شرح وظایف تعیین شده جهت اساتید راهنما و مشاور در هدایت پایان نامه ها و همچنین دستورالعمل های نحوه نگارش طرح تحقیقاتی و پایان نامه و مراحل تصویب پایان نامه و حمایت از پایان نامه و طرحهای پژوهشی دانشجویان بصورت مدون موجود می باشد.

# حوزه ہیئت علمی

در حال حاضر این دانشکده با ۱۷ گروه آموزشی بالینی و ۸ گروه آموزشی پایه و مجموع ۱۸۱ عضو هیئت علمی فعالیتهای خود در زمینه آموزش دوره پزشکی عمومی را ارائه می دهد.

جدول زیر اطلاعات مربوط به وضعیت هیئت علمی دانشکده را در سال ۱۳۸۸ نشان میدهد:

پایه	بالینی	مجموع
(%)	(%)	(%)
<b>جنسیت</b>		
۷۱	۶۷.۵	۶۸.۵
۲۹	۳۲.۵	۳۱.۵
<b>رتبه علمی</b>		
۱۵	۸	۱۰
۲۳	۲۸	۲۶.۴
۲۹	۶۴	۵۴
۳۳	۰	۹.۶
<b>گروه سنی</b>		
۲۹.۵	۳۵.۵	۳۴
۶۸.۲	۵۸	۶۱
۲.۳	۶.۵	۵
<b>وضعیت استخدامی</b>		
۸۳.۳	۶۶	۷۱.۳
۱۰.۴	۲۳	۱۹.۴
۶.۳	۱۱	۹.۳
<b>وضعیت</b>		
۱۰۰	۹۹.۲	۰.۶
۰	۰.۸	۹۹.۴

طی یک نظر سنجی از ۴۸ نفر از اعضای هیئت علمی دانشکده در خصوص استانداردهای حوزه ۳ نتایج زیر بدست آمد:

	موضوع	مطلوب	نسبتاً مطلوب	نامطلوب
۱	دانشکده پزشکی در فرایند جذب اعضای هیئت علمی صلاحیت های معنوی و اخلاقی در چارچوب ارزشها را لحاظ می کند		*	
۲	دانشکده پزشکی در فرایند جذب اعضای هیئت علمی صلاحیت های علمی، طبق ضوابط مصوب مراجع ذیصلاح قانونی را لحاظ می کند		*	
۳	دانشکده پزشکی در فرایند جذب اعضای هیئت علمی صلاحیتهای آموزشی و تدریس در عرصه های نظری، عملی، آزمایشگاهی، جامعه و بالینی سرپائی و بستری را لحاظ می کند		*	
۴	دانشکده پزشکی در فرایند جذب اعضای هیئت علمی صلاحیتهای پژوهشی در زمینه های طراحی، ارائه، هدایت، اجرا، نگارش، و گزارش نتایج حاصله را لحاظ می کند		*	
۵	دانشکده پزشکی در فرایند جذب اعضای هیئت علمی صلاحیتهای حرفه ای در زمینه های تخصصی، طبق بهترین الگوها و استانداردها را لحاظ می کند		*	
۶	دانشکده پزشکی در فرایند جذب اعضای هیئت علمی صلاحیت های مدیریتی در سلسله مراتب مدیریت آموزشی و اجرائی دانشگاه را لحاظ می کند		*	
۷	دانشکده پزشکی در فرایند جذب اعضای هیئت علمی صلاحیت های ارتباطی در زمینه مشاوره علمی و فرهنگی دانشجویان و تعامل با دیگر اعضای هیات علمی همکار، گروههای آموزشی، عموم مردم، سازمانهای اجرائی، و نهادهای مردمی و اجتماعی را لحاظ می کند		*	

نامطلوب	نسبتاً مطلوب	مطلوب	
	*		۸ دانشکده پزشکی از الگوهای شایستگی هیات علمی در زمینه <b>آموزشی و پژوهشی</b> (اعم از آموزشهای استاندارد پزشکی، پژوهشهای موظف، و فراتر از آن آموزش مداوم جامعه پزشکی و پژوهشهای مرتبط با نظام ارائه خدمات سلامت) حمایت می کند
	*		۹ دانشکده پزشکی از الگوهای شایستگی هیات علمی در زمینه <b>الگوهای تربیتی</b> (ایفای نقش شاخص در زمینه های اخلاق حرفه ای، پایبندی به اصول و ارزشهای دینی، رفتار شایسته اجتماعی، تلاش در جهت معرفی سلامت بعنوان محور توسعه پایدار، و ترویج شیوه ایثار و فداکاری) حمایت می کند
	*		۱۰ دانشکده پزشکی از الگوهای شایستگی هیات علمی در زمینه <b>الگوهای کمال گرایی</b> (گرایش به تعالی در روابط اجتماعی، پایبندی به روزآمدی علمی، تلاش در جهت ارتقاء سطح پیش دانشجویان، ارتقاء سطح دانش، رشد و توسعه دانشگاه؛ ایفای نقش درشناسائی، هدایت، حمایت و ترویج شیوه نخبگی استعدادها درخشان و برتر، و تقویت روحیه آرمانگرایی و عدالتخواهی در سلامت) حمایت می کند
	*		۱۱ دانشکده پزشکی از الگوهای شایستگی هیات علمی در زمینه <b>الگوهای رفتار حرفه ای</b> (انجام وظایف حرفه ای با رفتار انساندوستانه براساس وجدان کاری، رعایت امانتداری، رازداری، پرهیز از تبعیض؛ رفتار علمی توأم با خلاقیت، سخاوت در انتقال تجربیات به دانشجویان، احترام به دیگران، و پایبندی به کیفیت ارائه خدمات) حمایت می کند
	*		۱۲ دانشکده پزشکی برنامه ای جامع برای آموزش و رشد اعضای هیئت علمی ترتیب داده که آنها را در کسب تواناییهای لازم برای اجرای مطلوب برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی یاری کند
	*		۱۳ دانشکده پزشکی به تعداد کافی اعضای هیات علمی واجد صلاحیت، متناسب با نیازهای برنامه مصوب دوره آموزش پزشکی عمومی، و رعایت سرانه های هیات علمی مصوب در اختیار دارد.

۳-۱-۱: شرح وظایف هیات علمی در رابطه با نقش های آموزشی و پژوهشی، ارائه خدمات حرفه ای، تصدی مسئولیت های مدیریتی و اجرایی و مشاوره و راهنمایی فرهنگی و تحصیلی دانشجویان دوره پزشکی عمومی طبق مصوبات وزارتخانه می باشد. آیین نامه ساعات موظف تدریس و معادل سازی آموزشی و پژوهشی و همچنین آیین نامه نحوه ارتقاء و جذب اعضای هیات علمی در سایت معاونت آموزشی دانشگاه موجود می باشد و بنا به وظایف قانونی، اعضای هیات علمی موظف هستند در فعالیت های آموزشی، پژوهشی، اجرایی، خدماتی و فرهنگی که دانشگاه به آنها محول نموده است انجام وظیفه نمایند.

#### طبق نظرسنجی:

۳-۱-۲: ۸/۵ درصد کاملاً مخالف، ۳۲ درصد مخالف، ۳۸/۳ درصد موافق و ۶/۴ درصد کاملاً موافق بودند که دانشکده پزشکی در خصوص شرح وظایف هیات علمی اطلاع رسانی کافی داشته است.

۳-۳-۱: نحوه فرایند جذب اعضای هیات علمی در زمینه های مختلف: نسبتاً مطلوب

۳-۲: در خصوص حمایت دانشکده پزشکی از الگوهای شایستگی اعضای هیات علمی: نسبتاً مطلوب

۳-۳-۲: وجود مستندات دال بر تأمین الگوی شایستگی اعضای هیات علمی در اجرای برنامه آموزشی:

- صلاحیت های معنوی و اخلاقی: صلاحیت های علمی، طبق ضوابط مصوب مراجع ذیصلاح قانونی:
- صلاحیت های آموزشی و تدریس در عرصه های نظری، عملی، آزمایشگاهی، جامعه و بالینی سرپائی و بستری حسب مورد
- صلاحیت های پژوهشی در زمینه های طراحی، ارائه، هدایت، اجرا، نگارش، و گزارش نتایج
- صلاحیت های حرفه ای در زمینه های تخصصی، طبق بهترین الگوها و استانداردها
- صلاحیت های مدیریتی در سلسله مراتب مدیریت آموزشی و اجرایی دانشگاه
- 

در فرم های مختلف ارزشیابی اساتید که توسط مرکز توسعه و با نظر اساتید گروه های آموزشی طراحی گردیده است از جمله فرم های ارزشیابی توسط دانشجو، مدیر گروه، همکار و خودارزیابی، حیطه هایی چون توانایی علمی، مهارت تدریس، روش تدریس، اخلاق، مشارکت و همکاری، ارتقاء علمی، مسئولیت پذیری، انتقادپذیری در نظر گرفته شده است.



۴-۳: در رتبه بندی نوبت سوم دانشکده های پزشکی : تعداد مطلق اعضای هیئت علمی رتبه ۱۰ و سرانه مطلق اعضای هیئت علمی به دانشجو رتبه ۷ را کسب کرد

نامطلوب	نسبتاً مطلوب	مطلوب	نشانگر
	*		ترکیب اعضای هیأت علمی از نظر مرتبه علمی
		*	سن اعضای هیأت علمی
		*	نسبت اعضای هیأت علمی تمام وقت به پاره وقت
		*	وضعیت استخدامی اعضای هیأت علمی

### ۳-۵: برنامه جامع توان مند سازی اعضای هیأت علمی

- ❖ دفتر توسعه آموزشی دانشکده با همکاری واحد آموزش اساتید در سال ۸۹ اقدام به نیاز سنجی آموزشی از اساتید نموده است تا برگزاری کارگاهها و دوره های آموزشی بر این اساس طراحی گردد.
- ❖
- ❖ برگزاری دوره آموزش پزشکی مجازی برای اعضای هیئت علمی

# حوزه منابع آموزشی و پژوهشی

#### ۱۱-۴- وجود ویا شواهد کافی دال بر امکان استفاده از تسهیلات فیزیکی معتبر و متناسب با نیاز های

برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی توسط دانشکده پزشکی :

دانشکده پزشکی با مساحت ۱۷۰۰۰ و زیر بنای ۱۵۵۰۰ متر مربع در چهار ساختمان و هشت کلاس درس ( با ظرفیت ۹۲۱ نفر)، سالن تشریح با حدود ۲۵۰ متر مربع زیر بنا، مرکز مهارت های بالینی با ۶۰۰ متر مربع زیر بنا، آزمایشگاه فیزیک پزشکی با ۷۷ متر مربع و آزمایشگاه های دیگر شامل: بیوشیمی ۶ واحد، فیزیولوژی و فارماکولوژی ۶ واحد، ویروس شناسی ۱ واحد، میکروب شناسی ۲ واحد، آناتومی و بافت شناسی ۴ واحد، انگل شناسی و قارچ شناسی و لیسمانیوز ۶ واحد، پاتولوژی ۲ واحد، به ارائه خدمات آموزشی و تحقیقاتی مشغول می باشند. سالانه حدود ۸۰ نفر دانشجوی پزشکی در مهر ماه توسط این دانشکده پذیرفته می شوند. در سال تحصیلی جاری (۸۹-۸۸) ۴۴۷ نفر در رشته پزشکی عمومی (۱۸۱ نفر در مقطع علوم پایه، ۶۶ نفر در مقطع فیزیوپاتولوژی، ۱۱۵ نفر در مقطع کارآموزی و ۸۵ نفر در مقطع کارورزی در دانشکده پزشکی مشغول به تحصیل هستند. در حال حاضر این دانشکده با ۱۷ گروه آموزشی بالینی و ۸ گروه آموزشی پایه و مجموع ۱۸۱ عضو هیئت علمی فعالیتهای خود در زمینه آموزش دوره پزشکی عمومی را ارائه می دهد.:

بر اساس نتایج نوبت سوم رتبه بندی دانشکده های پزشکی: کتابخانه: امتیاز ۴۷ از ۱۰۰

#### کتابخانه دانشکده

زیر بنا (متر مربع)	ظرفیت	نسخ کتب فارسی	نسخ کتب لاتین	نشریات فارسی	نشریات لاتین	CD کتاب	نشریات CD	پایان نامه لاتین	پایان نامه فارسی	ساعات فعالیت
۸۰۰ متر مربع	۱۰۲ نفر	۲۰۳۳۳	۱۳۱۷۱	۷۳ عنوان	۳۷ عنوان	۸۴۸ عنوان	۳۳۴ عنوان	۳۴ عنوان	۲۳۷۷ عنوان	۷/۳۰ الی ۱۸

#### کتابخانه بیمارستان افضل پور

زیر بنا (متر مربع)	ظرفیت (نفر)	کتب فارسی	کتب لاتین	نشریات فارسی	نشریات لاتین	آموزشی CD	پایان نامه	ساعات فعالیت
۲۷۰	۴۰ نفر	۱۰۹۶	۱۷۰۴	۱۱۵	۲۶	۲۰	۱۴۵۵	۸ الی ۲۰

### کتابخانه بیمارستان شفا:

ساعات فعالیت	پایان نامه	آموزشی CD	کتاب لاتین	کتاب فارسی	ظرفیت	زیر بنا
۸ الی ۲۰	۱۶۷ عنوان	۸۲ عنوان	۱۰۰۰ عنوان	۲۰۳۰ عنوان	۶۰ نفر	۴۶۸ متر مربع

### کتابخانه بیمارستان شهید باهنر

ساعات فعالیت	پایان نامه	آموزشی CD	نشریات فارسی	کتاب لاتین	کتاب فارسی	ظرفیت	زیر بنا
۸ الی ۲۰	۱۵۰ عنوان	۲۰۰ عنوان	۴۰ عنوان	۳۰۰۰ عنوان	۱۰۰۰ عنوان	۵۸ نفر	۳۰۰ متر مربع

### کتابخانه بیمارستان شهید بهشتی

ساعات فعالیت	پایان نامه	آموزشی CD	نشریات لاتین	نشریات فارسی	کتاب لاتین	کتاب فارسی	ظرفیت	زیر بنا
۷ الی ۱۴	۱۱۵ عنوان	۲۶۰ عنوان	۵ عنوان	۱۲ عنوان	۲۰۰۰ عنوان	۲۱۰۰ عنوان	۲۸ نفر	۶۴ متر مربع

### بانکهای اطلاعاتی :

Science direct , Ovid -Blackwell ,Pub med, Scopus, Elsevier INMDL (Iranian National Medical Library)

برای استفاده از ژورنال های لاتین و بانک های اطلاعاتی Iran medex و SID برای نشریات فارسی مورد استفاده قرار می گیرند. مرکز فوق به ۳۳ سیستم اینترنت، امکانات سمعی بصری و سیستم امنیتی مجهز بوده و به صورت باز اداره می شود.

## امکانات آزمایشگاهی

شرح فعالیت ها	نوع فعالیت	نام آزمایشگاه	نام گروه
این موزه کم نظیر شامل مجموعه ای از مولاژهای طبیعی و مصنوعی اندامهای مختلف و استخوانهای طبیعی انسان است که طیف دانشجویان پزشکی، دندانپزشکی، پیراپزشکی و ... از آن بهره می برند	آموزشی	موزه آناتومی دکتر امامی	علوم تشریحی
این سالن تشریح دارای ۱۰ تخت تشریح و سیستم ویدئویی می باشد که دانشجویان می توانند ضمن تشریح جسد، از طریق دوربین ویدئویی مراحل تشریح را نظاره کنند.	آموزشی / پژوهشی	سالن تشریح	
این مجموعه با بهره مندی از لوازم مختلف مانند پمپ تزریق، حوضچه و پمپال نگهداری جسد، برای فیکس کردن جسد مورد استفاده قرار می گیرد.	آموزشی	سالن تهیه جسد	
این سالن برای تهیه استخوان طراحی شده و مراحل مختلف آماده سازی شامل شستشو، ضد عفونی، سفید کردن و اندود کردن استخوان در آن انجام می شود.	آموزشی	آماده سازی استخوان	
تهیه بافت های مختلف و تثبیت آنها و مراحل آماده سازی لامهای بافت شناسی در این آزمایشگاه انجام می شود.	پژوهشی	هیستوتکنیک	
این آزمایشگاه دارای انواع میکروسکوپ آموزشی به همراه سیستم مانیتورینگ بوده و دروس عملی بافت شناسی عمومی و اختصاصی در آن ارائه می شود.	آموزشی	بافت شناسی	
کشت سلولهای مختلف، تهیه کشت اولیه از بافت های IHC مختلف، تست های سیتوتوکسیسیته سلولی، PCR	پژوهشی	بیولوژی سلولی - مولکولی	

تیه اسپرم، تخمک و جنین حیوانات آزمایشگاهی، وهم کشتی جنین با سلولهای IVF, IVM آنالیز اسپرم، سوماتیک	پژوهشی	بیولوژی تکوینی	
برگزاری واحدهای مختلف بیوشیمی عملی	آموزشی	بیوشیمی عمومی ۱	بیوشیمی
برگزاری واحدهای مختلف بیوشیمی عملی	آموزشی	بیوشیمی عمومی ۲	
Spectrophotometry, Electrophoresis (DNA, RNA, Protein), Bacterial culture, Extractions	پژوهشی	پژوهشی شماره ۱ و ۲	
Cold room, centrifugation	پژوهشی	پژوهشی شماره ۳	
Cell culture, DNA-RNA-Extraction, PCR, PCR-SSCP, Electrophoresis	پژوهشی	پژوهشی شماره ۴	
ارائه لامهای آموزشی به دانشجویان پزشکی، دندانپزشکی، پیراپزشکی و رزیدنتهای گروههای تخصصی	آموزشی	پاتولوژی	
تهیه لامهای آموزشی و آموزش دانشجویان علوم آزمایشگاهی در مقطع کارشناسی و کاردانی	آموزشی / پژوهشی	هیستوتکنیک	
انجام فعالیت های تشخیصی و تحقیقاتی مولکولی با مانند شناسایی و تعیین DNA روش های مینی بر PCR هویت گونه و ژنوتیپ انگل ها با	پژوهشی	انگل شناسی مولکولی	انگل شناسی
شناخت انگل ها بر مبنای واکنش های آنتی ژن- آنتی ELISA و DAT, MAT, IFA بادی به کمک روشهای	پژوهشی	سرولوژی و تشخیص ایمنولوژیک انگل ها	
کشت انگل های زنده شامل لیشمانیا، توکسوپلازما و ژیاردیا و تکثیر و تولید انبوه آنها برای تحقیقات مختلف و نگهداری آن در نیتروژن مایع	پژوهشی	کشت انگل	

کارهای تشخیصی و پژوهشی در زمینه انگل های روده ای شامل تک یاخته ها و کرم های روده ای	پژوهشی / آموزشی	انگل های روده ای و تشریح حیوانات آزمایشگاهی	
آموزش دانشجویان رشته های مختلف به کمک میکروسکوپیهای آموزشی و سیستم مانیتورینگ تصویر	آموزشی	انگل شناسی و قارچ شناسی	
RT-PCR, Realtime-PCR, Viral genotyping, HA( Hemadsorbtion ), Viral detection, RFLP, Cell culture آموزش دانشجویان کارشناسی علوم آزمایشگاهی	آموزشی / پژوهشی / درمانی	ویروس شناسی	
آموزشهای عملی دروس باکتری شناسی برای دانشجویان پزشکی، دندانپزشکی، پیراپزشکی و سایر رشته های مرتبط	آموزشی	شناسی میکروب	
آموزشهای عملی دروس ایمنی شناسی به دانشجویان پزشکی، دندانپزشکی، پیراپزشکی و سایر رشته ها	آموزشی	ایمنی شناسی	
انجام آزمایشات و پژوهشهای باکتری شناسی و میکروب شناسی مولکولی	پژوهشی	پژوهشی میکروب شناسی شماره ۱	
انجام آزمایشات و پژوهشهای باکتری شناسی و میکروب شناسی مولکولی	پژوهشی	شناسی پژوهشی میکروب شماره ۲	
انجام آزمایشات و پژوهشهای باکتری شناسی و میکروب شناسی مولکولی	پژوهشی	شناسی پژوهشی میکروب شماره ۳	
انجام آزمایشات و پژوهشهای باکتری شناسی و میکروب شناسی مولکولی	پژوهشی	شناسی پژوهشی میکروب شماره ۴	

میکروب شناسی

فیزیولوژی	آموزشی	(مربوط به سرفصلهای آموزش فیزیولوژی عملی فیزیولوژی) به دانشجویان پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی، پرستاری و پیراپزشکی
فارماکولوژی	آموزشی	آموزش فارماکولوژی عملی (آزمایشات مربوط به درد، بیهوش کننده ها، نحوه کارکرد با حیوانات و...) به دانشجویان پزشکی بعد از علوم پایه
تحقیقاتی قلب و عروق شماره ۱	پژوهشی	انجام تحقیقات مربوط به قلب و عروق بر روی حیوانات، بررسی نقش هورمونها، تاثیر داروها بر روی ضربه مغزی و ادم، مورد استفاده دانشجویان کارشناسی ارشد و دکترای فیزیولوژی
تحقیقاتی قلب و عروق شماره ۲	پژوهشی	انجام تحقیقات مربوط به قلب و عروق بر روی حیوانات، بررسی نقش هورمونها، تاثیر داروها بر روی ضربه مغزی و ادم مورد استفاده دانشجویان کارشناسی ارشد و دکترای فیزیولوژی
تحقیقاتی گوارش و غدد	پژوهشی	بررسی نقش هورمونهای استروئیدی بر ادم ریوی، التهاب و بررسی مکانیزم های موثر در سیستم غدد و گوارش، مورد استفاده دانشجویان کارشناسی ارشد و دکترای فیزیولوژی
تحقیقاتی اعصاب	پژوهشی	آزمایشات مربوط به صرع، اعتیاد به مواد مخدر، داروهای روان گردان و... مورد استفاده دانشجویان کارشناسی ارشد و دکترای فیزیولوژی



## منابع آموزشی بالینی :

### گروه های بالینی :

پزشکی اجتماعی، آسیب شناسی ، جراحی استخوان و مفاصل، بیهوشی، پوست، بیماری های داخلی، بیماری های زنان و زایمان، پرتونگاری تشخیصی، روانپزشکی، قلب و عروق، جراحی عمومی، کودکان، گوش حلق و بینی، جراحی اعصاب، داخلی اعصاب، چشم، کلیه و مجاری ادراری.

### مرکز مهارت های بالینی :

ساختمان مرکز مهارت های بالینی مساحتی بالغ بر ۶۵۰ متر مربع که شامل ۱۶ اتاق و دو سالن کنفرانس میباشد که با توجه به نیازها و اهداف مرکز طراحی آن به شرح ذیل میباشد:

- سه کارگاه مهارت های جراحی-ارولوژی و گوش و حلق و بینی
- دو کارگاه مهارت های اطفال و نوزادان
- یک کارگاه مهارت های زنان و زایمان
- یک کارگاه مهارت های احیا قلبی و ریوی
- یک کارگاه مهارت های کار گروهی و ارتباطی
- یک کارگاه مهارت های بهداشتی
- یک کارگاه مهارت های داروشناسی بالینی
- دو کارگاه مهارت های داخلی و قلب و عروق
- سالن کنفرانس شماره ۱ با گنجایش ۸۵ نفر و امکان استفاده از تجهیزات سمعی و بصری
- سالن کنفرانس شماره ۲ با گنجایش ۲۵ نفر با داشتن میز کنفرانس U شکل
- همچنین این واحد برگزاری امتحانات به روش OSCE را با امکان برگزاری در ۲۱ ایستگاه بر عهده دارد

### بیمارستان افضل پور :

نام بخش	داخلی ریه	کودکان	زنان و زایمان	جراحی	CCU	PCCU	داخلی گوارش	عفونی	نوزادان	پوست	انکولوژی	اورژانس	ICU بزرگسالان	ICU اطفال	پیوند کلیه	NICU
تعداد تخت	۲۵	۴۷	۶۵	۴۶	۱۸	۹	۲۶	۲۲	۵	۱۰	۱۲	۱۵	۸	۵	۱۶	۱۷

درمانگاه ها	( داخلی ، پوست ، زنان ، آنکولوژی، فوق تخصصی جراحی اطفال ، فوق تخصصی ریه )
امکانات درمانی	فیز یو تریپی، لیزر درمانی پوست، IVF، شیمی درمانی
اورژانس ها	داخلی ، کودکان ، زنان و زایمان، جراحی عمومی
امکانات پاراکلینیکی	آندوسکوپی ، برونکوسکوپی، کولونوسکوپی، رادیولوژی ، پاتولوژی ، آزمایشگاه ، PUVA ، اسپیرومتری ، تست ورزش ، اکو ، سی تی اسکن ، سونوگرافی ، ماموگرافی
کمیته های فعال	تغذیه، کنترل عفونت، مرگ و میر، ترویج تغذیه با شیر مادر، ترویج زایمان طبیعی، مدارک پزشکی، نظارت و ارزشیابی، نظارت بر دارو، حوادث غیر مترقبه، شورای عالی نظارت، ارزشیابی درونی، ارزش های متعالی، کادر پزشکی، پرسنل پرستاری و کارکنان، آسیب شناسی، مدیریت کیفی،
گروه های آموزشی	کودکان، پوست، داخلی، قلب، جراحی عمومی، زنان و زایمان، رادیولوژی
معاونت ها	معاونت آموزشی
اتاق عمل	جنرال و زنان

### بیمارستان شفا

بخش	جراحی ترمیمی	جراحی چشم	جراحی کلیه و مجاری ادراری	داخلی مغز و اعصاب	Post آنژیوگرافی	داخلی قلب	گوش و حلق و بینی	سوختگی	داخلی روماتولوژی و نفرولوژی	جراحی قلب	CCU	ICU قلب	اورژانس	ICU جنرال	دیالیز
تعداد تخت	۲۰	۵۴	۲۴	۳۵	۱۴	۲۴	۳۴	۴۸	۳۰	۲۰	۱۶	۱۳	۱۴	۴	۱۷

درمانگاه ها	چشم پزشکی، گوش و حلق و بینی، اعصاب، دیابت، فشار خون، عفونی، قلب، آنکولوژی، سوختگی
-------------	---

ارزیابی درونی دانشکده پزشکی افضلی پور

اورژانس	قلب، مغز و اعصاب، گوش و حلق و بینی، چشم، سوختگی
امکانات پاراکلینیکی	آنژیوگرافی چشم، تست ورزش، اکوکاردیوگرافی، نوار عصب و عضله، نوارمغز، داپلر عروق مغز و گردن، رادیولوژی، سونوگرافی، سی تی اسکن، پزشکی هسته ای، آزمایشگاه تشخیص طبی و پاتولوژی، آنژیوگرافی دیجیتال کلیه، شنوایی سنجی، بینایی سنجی
کمیته های فعال	مدیریت کیفی، اسناد و مدارک پزشکی، رسیدگی به موارد مرگ و میر، تغذیه و رژیم های درمانی، دارو، تجهیزات پزشکی، آسیب شناسی، بهداشت و کنترل عفونت، آموزش کادر، سوانح و حوادث غیر مترقبه، تحول اداری، پیشنهادات، ارزشیابی درونی، ارزش های متعالی، بهبود روش ها
گروه های آموزشی	داخلی مغز و اعصاب، قلب، چشم پزشکی، گوش و حلق و بینی، ارولوژی
معاونت ها	معاونت آموزشی
اتاق عمل	چشم، قلب، سوختگی، جنرال (ارولوژی، گوش و حلق و بینی، ترمیمی)
امکانات درمانی	رادیوتراپی، شیمی درمانی، لیزردرمانی چشم، همودیالیز و دیالیز صفاقی، پیس میکر قلب، سنگ شکن، فیزیوتراپی، گفتار درمانی

شهید باهنر

ICU2	ICU1	جراحی عمومی	جراحی اعصاب	داخلی هماتوآنکولوژی	داخلی غدد	ارتوپدی زنان	ارتوپدی مردان	اورژانس
۱۲	۹	۲۸	۴۴	۱۶	۱۶	۳۰	۶۰	۲۶

درمانگاه های بیمارستان	صبح ها : عمومی - داخلی - اطفال - زنان و زایمان - ارتوپدی - پوست - جراحی اعصاب - طب فیزیکی و توانبخشی - هماتوآنکولوژی - دندانپزشکی - داخلی اعصاب - دیابت
اورژانس ها	تروما و حوادث (جراحی عمومی، جراحی اعصاب، ارتوپدی، ارولوژی، عروق)
امکانات پاراکلینیکی	نوار قلب - رادیولوژی - سونوگرافی - سی تی اسکن - آزمایشگاه - پاتولوژی - داروخانه
کمیته های فعال	مرگ و میر - تجهیزات پزشکی - انتقال خون - اسناد و مدارک پزشکی - تغذیه و رژیم درمانی - بهداشت و کنترل عفونت های بیمارستانی - ارزشیابی درونی - کمیته مدیریت کیفی - کمیته رفاهی کادر پزشکی و پرستاری و کارکنان بیمارستان - نظام پذیرش و بررسی پیشنهادات - کمیته فرهنگ اسلامی - کمیته سوانح حوادث و فوریت های پزشکی، ایزو، نظام نوین

ارزیابی درونی دانشکده پزشکی افضلی پور

ارتوپدی - بیهوشی - جراحی مغز و اعصاب	گروه های آموزشی
معاونت آموزشی	معاونت
ارتوپدی - جنرال و مغز و اعصاب و اتاق عمل اورژانس	اتاق عمل
شیمی درمانی، فیزیو پراپی	امکانات درمانی

شهید بهشتی

روانپزشکی مردان	روانپزشکی زنان	نام بخش	روانپزشکی اطفال
۱۵۴	۵۹	تعداد تخت	۱۳

روانپزشکی - متادون	درمانگاه
روانپزشکی زنان - روانپزشکی مردان	اورژانس
نوار مغزی - آزمایشگاه - رادیولوژی - ارایه خدمات روانشناختی، آزمایشگاه، رادیولوژی	امکانات پاراکلینیکی
کمیته های مدیریت کیفی - مدارک پزشکی - دارو - تغذیه - کنترل عفونت - سوانح و حوادث غیر مترقبه (مدیریت بحران) اداری و مالی - تحولات اداری - مرگ و میر - نظارت و ارزشیابی - نظارت بر دارو - شورای عالی نظارت - ارزشیابی درونی - ارزش های متعالی	کمیته های فعال
روانپزشکی	گروه های آموزشی
معاونت آموزشی	معاونت ها
الکترو شوک مغزی، کاردرمانی زنان و مردان	واحد های درمانی

○ در ارزشیابی بیرونی توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی فضاها و تسهیلات فیزیکی دانشکده در حد مناسب ارزیابی شد.

○ با توجه به نتایج نوبت سوم رتبه بندی دانشکده های پزشکی :

- فضاها و تسهیلات فیزیکی دانشکده : امتیاز ۸۴ از ۱۰۰
- فضاها و تجهیزات فیزیکی بیمارستانهای آموزشی : امتیاز ۳۷ از ۱۰۰

- کلاسهای درس پایه : امتیاز ۵۰ از ۱۰۰
- کلاسهای درس فیزیوپاتولوژی : امتیاز ۴۰ از ۱۰۰
- کلاسهای درس بالینی : امتیاز ۲۰ از ۱۰۰
- سرانه امکانات آموزشی : : امتیاز ۶۲ از ۱۰۰
- سرانه تخت آموزشی : : امتیاز ۷۱ از ۱۰۰
- معیار تجهیزات و امکانات : : امتیاز ۵۰ از ۱۰۰
- تجهیزات و امکانات پژوهشی : امتیاز ۴۳ از ۱۰۰
- پاوینها : امتیاز ۶۲ از ۱۰۰
- آزمایشگاههای مهارت بالینی : در ارزیابی بیرونی بعنوان نقطه قوت دانشکده ارزیابی شد.
- جایگاههای آموزش بالینی جامعه: مراکز بهداشتی درمانی تجهیز شده و مورد استفاده در دوره کارآموزی و کارورزی اطفال و پزشکی اجتماعی

#### تبصره ۱۵:

- سرانه فضای فیزیکی برای سالن مطالعه کتابخانه دانشکده : به ازای هر ۵ دانشجوی پزشکی در مقطع علوم پایه در سال تحصیلی ۸۹-۸۸: ۳ ظرفیت ( ۱۸۱ دانشجوی پزشکی در مقطع علوم پایه با ۱۰۲ ظرفیت در سالن مطالعه)
- سرانه فضای فیزیکی برای سالنهای مطالعه بیمارستانهای آموزشی : به ازای هر ۳ دانشجوی پزشکی در مقطع بالینی در سال تحصیلی ۸۹-۸۸: ۲ ظرفیت ( ۲۶۶ دانشجوی پزشکی در مقطع علوم پایه با ۱۸۶ ظرفیت در سالنهای مطالعه)
- سرانه کتب مرجع و ضروری به ازای دانشجویان: محاسبه نشده است

**تبصره ۲. اصول منطبق با ارزشهای اسلامی و همچنین ضوابط کلی ایمنی، بهداشتی و رفاهی و شرایط و امکانات متناسب با شرایط افراد معلول در فضاها و اماکن فیزیکی دانشکده رعایت شده است. (مشاهده)**

**تنوع، روزآمدی و کیفیت منابع آموزشی پژوهشی در اختیار دانشکده پزشکی برای آموزش پزشکی عمومی در حد نسبتاً مطلوب ارزیابی شد. (مصاحبه با مدیریت دانشکده)**

#### ۳-۴- فناوری اطلاعات:

**مرکز رایانه دانشکده:** با ۳۰ دستگاه رایانه و اینترنت پر سرعت به همراه تجهیزات دیگر (پرینتر رنگی لیزری، اسکنر، رایتر،.....) جهت استفاده دانشجویان تجهیز شده است. ( به ازای هر ۶ دانشجو یک رایانه ) که این وضعیت نسبتاً مطلوب است.

در این راستا تعداد ۷۰ دستگاه رایانه نیز از طریق خط تلفن داخلی به صورت VDSL جهت استفاده اعضای هیات علمی، دانشجویان تحصیلات تکمیلی و کارشناسان به شبکه پر سرعت دانشکده متصل شده است و هم چنین تعداد ۷ سیستم رایانه در بخش اداری و تعداد ۱۰ سیستم در بخش آموزش مستقیماً به شبکه متصل گردیده اند.

**بیمارستان افصلی پور :** مرکز رایانه ( پیاده سازی شبکه های رایانه ای و برنامه نرم افزار HIS و سایت رایانه با ظرفیت ۱۲ سیستم برای استفاده دانشجویان به همراه ۴۰ سیستم مستقر در گروه های آموزشی و پایونرها جهت استفاده اعضا هیات علمی و دستیاران

**بیمارستان شفا :** سایت رایانه با ۱۵ سیستم به همراه ۵ سیستم مستقر در معاونت آموزشی جهت استفاده اعضا هیات علمی و دانشجویان از اینترنت و مرکز رایانه ( پیاده سازی شبکه های رایانه ای و برنامه نرم افزار HIS )

\*\*\*با توجه به نتایج نوبت سوم رتبه بندی دانشکده های پزشکی : امکانات رایانه : امتیاز ۴۲ از ۱۰۰

۲-۴-۱- وجود مستندات دال بر استفاده مستمر و مطلوب از منابع و سازوکارهای توسعه آموزش در طراحی، اجرا، ارزشیابی و ارتقای برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی

**دفتر توسعه آموزش پزشکی (EDO)** به تبعیت از مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه (EDC) و نیز با توجه به لزوم تغییر و تحول در روش های آموزش و پژوهش، ارزشیابی استادان و سایر امور مربوطه در سال ۱۳۸۴ در دانشکده تشکیل شد. در حال حاضر دفتر توسعه دانشکده همراه با ۴ دفتر توسعه آموزشی مستقر در مراکز آموزشی درمانی فعالیتهای پژوهش در آموزش، برنامه ریزی آموزشی، آموزش اساتید و ارزشیابی را بعهده دارند.

۴-۵- وجود مستندات دال بر تعاملات هدفمند دانشکده پزشکی با سایر دانشکده ها و مراکز آموزش عالی و پژوهشی داخل و خارج کشور در ارتباط با اجرای مطلوب برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی

طی مصاحبه با مدیریت دانشکده : همکاریها و تعاملات دانشکده پزشکی با سایر دانشکده ها و مراکز آموزش عالی و پژوهشی داخل و خارج کشور مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعم از مبادله استاد، اجرای برنامه های آموزشی مشترک، انجام تحقیقات مشترک، و استفاده مشترک از منابع و امکانات و فناوری در حد نسبتاً مطلوب ارزیابی شد.

## ۱۹۲-۶-۴: پژوهش

در برنامه استراتژیک ۹۰-۸۵ دانشکده به منظور توسعه پژوهشهای مرتبط با علوم پزشکی اهداف عینی زیر در نظر گرفته شده است:

- **شناخت مشکلات مرتبط با سلامت جامعه**
  - ✓ انجام پژوهشهای میدانی تعیین وضعیت مشکلات سلامت جامعه
  - ✓ برگزاری نشستهای بین سازمانی جهت فرهنگسازی، نهادینه کردن و اجرای برنامه های حاصل از پژوهش
  
- **تعیین اولویتهای پژوهشی دانشکده**
  - ✚ درخواست اولویتهای پژوهشی معاونت درمان
  - ✚ درخواست اولویتهای پژوهشی معاونت بهداشت
  - ✚ ارتباط با حوزه معاونت درمان و بهداشت جهت بررسی نیازهای پژوهشی
  - ✚ درخواست الویتهای پژوهشی از مدیران گروه
  - ✚ انطباق اولویتهای پژوهشی گزارش شده با الویتهای معاونت بهداشت و درمان و امکانات و تخصصهای موجود
  - ✚ تعیین اولویتهای جدید بر اساس امکانات و تخصصها
  - ✚ اعلام اولویتها به گروههای آموزشی جهت ارائه طرحهای پژوهشی
  
- **تأمین امکانات و تجهیزات مورد نیاز جهت اجرای اولویتهای پژوهشی**
  - تعیین وضعیت تجهیزاتی موجود (امکانات استانی و دیگر مراکز آموزشگاهی، امکانات دانشگاهی و .....
  - تعیین تجهیزات مورد نیاز پژوهشها بر اساس اولویتها
  - برنامه ریزی مالی اداری جهت تهیه تجهیزات مورد نیاز
  - تعیین امکانات علمی و تخصصهای موجود در دانشکده
  - تعیین نیازهای علمی جهت افزایش توان پژوهشی
  
- **ارزیابی نتایج حاصل از پژوهشهای انجام شده و بازخورد به معاونین سلامت دانشگاه**
  - ❖ مقایسه کمی و کیفی طرحهای پژوهشی
  - ❖ ارزیابی میزان تولید علم در قالب مقاله یا گزارش
  
- **پشتیبانی از ایجاد و توسعه مراکز تحقیقاتی مرتبط با رسالت دانشکده**
  - تعیین امکانات بالقوه گروهها جهت ایجاد مراکز تحقیقاتی
  - اطلاع رسانی مداوم در خصوص چگونگی ایجاد مراکز تحقیقاتی و تبعات مفید ناشی از ایجاد این مراکز
  - پشتیبانی و تشویق دانشکده پزشکی در خصوص ایجاد مراکز تحقیقاتی و تبعات مفید ناشی از ایجاد مراکز تحقیقاتی

\*\*\* بر اساس نتایج نوبت سوم رتبه بندی دانشکده های پزشکی : معیار پژوهشی :

- طرحهای تحقیقاتی : امتیاز ۴۴ از ۱۰۰
- پایان نامه ها : امتیاز ۴۲ از ۱۰۰
- مراکز تحقیقاتی مصوب : امتیاز ۴۲ از ۱۰۰
- مراکز تحقیقاتی غیر مصوب : امتیاز ۱۳ از ۱۰۰
- مراکز تحقیقاتی دانشجویی : امتیاز ۴۶ از ۱۰۰
- مقالات هیئت علمی : امتیاز ۶۳ از ۱۰۰
- تجهیزات و امکانات پژوهشی : امتیاز ۴۳ از ۱۰۰



# حوزه مدیریت عالی و اجرایی

دانشکده پزشکی افضلی پور همراه با هفت دانشکده پزشکی دیگر در سطح کشور در سال ۱۳۵۶ با چهار نفر هیأت علمی و تعداد ۵۰ دانشجو در رشته های پزشکی، کاردانی علوم آزمایشگاهی و کاردانی رادیولوژی در محل ساختمان دانشکده مدیریت با ۱۳ اتاق، فعالیت های آموزشی و پژوهشی خود را آغاز کرد.

در سال ۱۳۵۹ با ایجاد دانشگاه علوم پزشکی فصل جدیدی در شکوفایی دانشکده پزشکی آغاز گردید و از سال ۱۳۶۲ با جدا شدن دانشکده های پزشکی از وزارت فرهنگ و آموزش عالی و ادغام آنها در وزارت بهداشتی وقت، تحولات عمده ای نیز در سطح دانشگاه علوم پزشکی کرمان صورت گرفت. در سال ۱۳۶۸ با آماده شدن ساختمان فعلی دانشکده در پردیزه دانشگاهی شهید باهنر، دانشکده پزشکی به محل فعلی انتقال یافت .

از افرادی که در راه اندازی دانشکده نقش داشته اند می توان به آقایان: دکتر حسین کشاورز، دکتر محمد علی امامی میبدی، دکتر ایرج شریفی و دکتر محمد حسین صالحی کرمانی، دکتر مهدی بازرگان هرنندی، دکتر احمد غلامحسینیان، دکتر سید عبدالله موسوی، دکتر هوشنگ صفوی، دکتر محمد علی میرزایی، دکتر حمید تبریزی و دکتر محسن جانقربانی اشاره کرد.

۱-۱-۵: ساختار مدیریتی دانشکده در وب سایت دانشکده موجود است .

۲-۱-۵: وجود زیر ساخت های لازم ، ارتباطات و بودجه مناسب به منظور تحقق اهداف دوره پزشکی عمومی: بصورت متمرکز و از طریق دانشگاه تامین می گردد.

۳-۱-۵: وجود آیین نامه مصوب شده توسط دانشکده پزشکی در خصوص ارکان و مدیریت دوره پزشکی عمومی: بصورت مدون موجود نیست

۴-۱-۵: روز آمد سازی منظم و منطقی ساختار مدیریت آموزشی و اجرایی دوره آموزشی پزشکی متناسب با الگو و شرایط دانشگاه : بدلیل محدودیتهای ایجاد شده از طریق معونت پشتیبانی وزارتخانه و دانشگاه امکان ایجاد تغییر فراهم نیست

۲-۵: ارکان مدیریت آموزشی دوره پزشکی عمومی :

۱-۲-۵:

- ریاست دانشکده پزشکی : دکتر سید حسن افتخار واقفی
- معاون آموزشی علوم پایه : دکتر سید علی محمد عربزاده- دانشیار- دکترای ویروس شناسی
- معاون آموزشی علوم بالینی و پزشکی عمومی : دکتر محمد مهدی حیاتبخش- متخصص- فوق تخصص گوارش
- معاون پژوهشی : دکتر نعمت الهی - دانشیار- دکترای آناتومی
- معاون اداری مالی و پشتیبانی : دکتر غلامعباس محمدی - دکترای بیوشیمی

\*\*\* در ارزشیابی بیرونی توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی مدیریت توانمند و باتجربه بعنوان بعنوان نقطه قوت دانشکده مطرح شد.

۳-۲-۵: کمیته پیاده سازی استانداردها :

اعضای کمیته :

- ریاست دانشکده پزشکی
- معاون آموزشی علوم پایه
- معاون آموزشی علوم بالینی و پزشکی عمومی
- مسئول دفتر توسعه آموزشی دانشکده
- معاونت آموزشی دانشگاه
- مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه
- کارشناس معاونت آموزشی دانشگاه

۶۵/۲ درصد مدیران گروههای آموزشی مرتبه علمی دانشیار به بالا دارند که وضعیت مطلوبی می باشد.

(مطلوب: بیش از ۶۰ درصد از اعضای هیأت علمی گروه دارای رتبه علمی دانشیاری و بالاتر هستند)

۶۹۵-۲-۵: شوراهای آموزشی گروه ها (اعم از علوم پایه و بالینی) و روسای بخش های آموزشی ( اعم از علوم پایه و بالینی ) با شرح وظایف مشخص تعیین شده اند. شورای آموزشی دانشکده بصورت هفتگی با حضور ریاست ، معاونین و مسئول دفتر توسعه آموزشی دانشکده برگزار و مسائل آموزشی مورد بررسی قرار می گیرد.

۷-۲-۵: روسای بیمارستان های آموزشی:

- ✓ بیمارستان افضلی پور: دکتر حمید رضا رشیدی نژاد - متخصص داخلی - فوق تخصص قلب و عروق
- ✓ بیمارستان شهید باهنر: دکتر احمد مهدی پور - متخصص داخلی - فوق تخصص گوارش
- ✓ بیمارستان شفا: دکتر حسینعلی ابراهیمی - متخصص نورولوژی
- ✓ بیمارستان شهید بهشتی: دکتر قدسیه بنی واهب - متخصص اعصاب و روان

۸-۲-۵: معاونین آموزش بالینی بیمارستان های آموزشی :

- ✓ بیمارستان افضلی پور: دکتر محمد رضا لشکری زاده - متخصص جراحی عمومی - فوق تخصص توراکس
- ✓ بیمارستان شهید باهنر: دکتر مهرداد نوروزی - متخصص بیهوشی و مراقبتهای ویژه
- ✓ بیمارستان شفا: دکتر شفا - متخصص نورولوژی
- ✓ بیمارستان شهید بهشتی: دکتر بناراده - متخصص اعصاب و روان

۱-۳-۵- برخورداری از امکان مدیریت اجرایی دوره پزشکی عمومی از ساختار مناسب و بودجه کافی و مستقل برای تحقق اهداف دوره پزشکی عمومی: تا حدودی

۲-۳-۵- وجود مستندات دال بر تفویض اختیارات مالی و اداری مورد نیاز برای تحقق و تسری وظایف مدیریتی در کلیه سطوح مندرج در بند ۲-۵ استاندارد ها: تا حدودی

# حوزه دانشجو

در نیمسال تحصیلی جاری (۹۰-۸۹) ۵۰۶ نفر در رشته پزشکی عمومی (۲۵۷ نفر در مقطع علوم پایه، ۱۷۱ نفر در مقطع کارآموزی و ۶۵ نفر در مقطع کارورزی در دانشکده پزشکی مشغول به تحصیل هستند.

۱-۱-۶- وجود مستندات دال بر پذیرش دانشجوی پزشکی عمومی طبق آزمون های مصوب

۲-۱-۶- وجود مستندات دال بر برخورداری دانشجویان پزشکی عمومی از شرایط و ویژگی های مندرج در بند

۱-۶-۱ استانداردها

- دانشجویان ورودی باید حد نصاب قبولی برای ورود به دوره آموزش پزشکی عمومی طبق آزمون های مصوب را کسب نمایند. (اعلام اسامی دانشجویان پذیرفته شده از طرف سازمان سنجش)
- دانشجویان بر اساس آیین نامه های انضباطی موجود باید متعهد به رعایت اصول الهی-اسلامی و مقررات کشوری، آیین نامه های دانشگاه، موازین اخلاقی و جوانب مختلف شئون دانشجویی باشند. آیین نامه های مذکور از طریق معاونت دانشجویی به دانشجویان اعلام می گردند.
- در مرکز مشاوره در هر ترم یک تست سلامت عمومی (GHQ1) از دانشجویان جدیدالورود گرفته میشود و پس از آن غربالگری این تست و آنالیز نتایج بدست می آید. براساس آنالیز تست ها، دانشجویان آسیب پذیر برای بار دوم فراخوانی شده و تست (GHQ2) از آنها گرفته میشود به همراه مصاحبه اولیه با آنان و براساس نتیجه تست اول و تست دوم دانشجویانی که نمره این ۲ تست و مصاحبه آنان منجر به تشخیص آسیب پذیری آنان می گردد تا رسیدن به سطح مطلوب تحت پیگیری و پوشش مشاوره قرار می گیرند
- معاونت دانشجویی و فرهنگی دانشگاه اقدام به مستند سازی اطلاعات سلامت دانشجویان در قالب شناسنامه سلامت از اول اسفند ماه ۱۳۸۸ در محل خوابگاههای دانشجویی نموده است.
- بر اساس تبصره یک ماده یک شرایط ورود دوره دکتری عمومی پزشکی چنانچه دانشجویان سلامت جسمی و روانی لازم برای دوره دکتری عمومی پزشکی برخوردار نباشد براساس نظری شورای پزشکی دانشگاه اجازه تحصیل در دوره دکتری عمومی پزشکی را ندارد
- در خصوص بررسی گرایش دانشجویان به کسب شایستگی و پیشرفت مداوم در آموزش پزشکی هیچ اقدام خاصی صورت نگرفته است

۱-۲-۶- وجود مستندات در خصوص تعیین ظرفیت پذیرش ( حداقل و حداکثر تعداد) کل دانشجوی ورودی به

دانشکده متناسب با شرایط دانشکده

۲-۲-۶- وجود مستندات در خصوص ارائه پیشنهاد ظرفیت پذیرش ( حداقل و حداکثر تعداد) کل دانشجوی ورودی

دانشکده به شورای آموزش دانشگاه

دانشکده پزشکی هر سال ظرفیت پذیرش ( حداقل و حداکثر تعداد) کل دانشجوی ورودی را متناسب با شرایط دانشکده تعیین و به شورای آموزش دانشگاه پیشنهاد می نماید (اسامی نهایی اعلام شده از طرف سازمان سنجش هر سال مغایر با پیشنهادات دانشکده و شورای آموزشی دانشگاه می باشد).

**۳-۶- وجود مستندات دال بر تهیه و اجرای برنامه های مناسب برای تشویق و شکوفایی استعداد های دانشجویان در زمینه های مندرج در بند ۳-۶ استاندارد ها:**

در ابتدای هر سال جلسه توجیهی با حضور ریاست دانشگاه ، معاون دانشجویی و فرهنگی ، مدیر آموزش دانشگاه برای دانشجویان جدیدالورود برگزار و کلیاتی در خصوص برنامه های آموزشی ، رفاهی و..... ارائه می گردد.

تشکلهای دانشجویی نیز به معرفی خود و عضوگیری از بین دانشجویان جدیدالورود می پردازند. در حال حاضر این تشکلهای شامل :

۱. جامعه اسلامی دانشجویان

۲. انجمن اسلامی دانشجویان

۳. بسیج دانشجویی که زیر نظر هیئتی که ریاست آن بعهده رئیس دانشگاه است ، به فعالیتهای خود مشغولند

همچنین کانونهای سلامت ، شعر و ادب و قرآن نیز زیر نظر معاونت دانشجویی و فرهنگی در حال فعالیت می باشند.

موضوع برنامه های فرهنگی که توسط معاونت فرهنگی برگزار می گردد براساس نظرسنجی بعمل آمده از دانشجویان و یا

براساس میزان استقبال دانشجویان انتخاب و برگزار می گردد. اطلاع رسانی برنامه های فوق از طریق رابطین خوابگاهها ،

نصب پوستر در دانشکده ها و سایت معاونت دانشجویی است

**۱-۴-۶- وجود مستندات دال بر تعیین حداقل شرایط مطلوب حمایت های رفاهی دانشکده از دانشجویان پزشکی**

عمومی: (شاخصهای رفاهی تدوین شده توسط وزارت بهداشت در معاونت دانشجویی و فرهنگی موجود است )

**\*\* بر اساس نتایج رتبه بندی دانشکده های پزشکی کشور :**

معیار	رتبه	امتیاز
خوابگاههای مجردی	۳۸	۵۲.۶۲
خوابگاههای متاهلی	۱۰	۳۹.۳۷
پاویونها	۱۷	۶۲.۴۱
خدمات درمانی دانشجویان	۲۱	۴۰.۱۶
تغذیه	۳۴	۵۷.۲
امور فرهنگی و فوق برنامه	۶	۶۶.۴۶
تربیت بدنی	۲۱	۳۹.۵۱

۱-۵-۶- خوابگاههای دانشجویی:

- خوابگاه دخترانه بوستان ۱ و ۲ : بزرگراه امام خمینی، چهارراه جوپاری، انتهای بلوار ولیعصر، مجتمع بوستان، تلفن: ۰۳۴۱-۳۲۳۷۲۰۳
- خوابگاه دخترانه قدس : سه راه احمدی، خیابان آیت ... طالقانی، جنب کتابفروشی حاجی پور، روبروی تکیه فاطمیه، تلفن: ۰۳۴۱-۲۲۲۲۰۸۳
- خوابگاه دخترانه ۲۲ بهمن : خیابان شفا، انتهای خیابان شفا، جنب دانشکده دندانپزشکی  
تلفن: ۰۳۴۱-۲۱۲۱۴۰۴
- خوابگاه پسرانه شهید حیدری مقدم : شهرک شهید ایرانش، انتهای خیابان حافظان قرآن  
تلفن: ۰۳۴۱-۳۲۱۱۴۲۹
- خوابگاه پسرانه گلستان : بزرگراه امام خمینی، چهارراه زندان، ابتدای جاده هفت باغ، پردیزه دانشگاه علوم پزشکی کرمان، تلفن: ۰۳۴۱-۳۲۲۰۷۷۲

ردیف	عنوان	شاخص	وضعیت سال ۸۷	وضعیت سال ۸۸
۱	فضای فیزیکی خوابگاه	به ازای هر دانشجو ۱۵ متر مربع	به ازای هر دانشجو ۴۰ متر مربع	به ازای هر نفر دانشجو ۴۵ متر مربع
۲	فضای اتاق خوابگاه	به ازای هر دانشجو ۵ متر مربع	به ازای هر دانشجو ۴/۵ متر مربع	به ازای هر نفر دانشجو ۵ متر مربع
۳	تراکم دانشجو در اتاق	حداکثر ۵ نفر در اتاق	حداکثر ۵ نفر در اتاق	حداکثر ۳ نفر در اتاق
۴	سرویس بهداشتی	به ازای هر ۸ نفر دانشجو یک واحد سرویس بهداشتی	به ازای هر ۱۰ نفر یک واحد سرویس بهداشتی	به ازای هر ۸ نفر یک واحد سرویس بهداشتی
۵	دوش حمام	به ازای هر ۱۰ نفر یک واحد دوش حمام	به ازای هر ۹ نفر یک واحد دوش حمام	به ازای هر ۷ نفر یک واحد دوش حمام
۶	یخچال	به ازای هر نفر دانشجو ۲ فوت	به ازای هر نفر دانشجو ۲ فوت	به ازای هر نفر دانشجو ۳ فوت
۷	اجاق گاز	به ازای هر ۵ نفر دانشجو یک شعله	به ازای هر ۱۰ نفر دانشجو یک شعله	به ازای هر ۵ نفر دانشجو یک شعله
۸	خطوط تلفن	به ازای هر ۱۰۰ نفر یک خط تلفن	به ازای هر ۹۰ نفر یک خط تلفن	به ازای هر ۷۵ نفر یک خط تلفن
۹	خط تلفن همگانی	به ازای هر ۱۵۰ نفر یک خط	به ازای هر ۷۰ نفر یک خط	به ازای هر ۶۳ نفر یک خط
۱۰	خط تلفن داخلی	به ازای هر اتاق یک خط داخلی	به ازای هر اتاق یک خط داخلی	به ازای هر اتاق یک خط داخلی
۱۱	رایانه	به ازای هر ۷۵ نفر یک رایانه	به ازای هر ۱۷ نفر یک رایانه	به ازای هر ۱۹ نفر یک رایانه



۶-۵-۶- وام دانشجویی:

پرداخت تسهیلات به دانشجویان در قالب آیین نامه های صندوق رفاه دانشجویان بوده و اطلاع رسانی به دانشجویان از طریق دانشکده ها، سایت معاونت دانشجویی و صندوق رفاه می باشد. دانشجویان می توانند در صورت داشتن شرایط زیر از وام های صندوق رفاه دانشجویان استفاده نمایند

- دارا بودن صلاحیت اخلاقی و رعایت شئون اسلامی
- دارا بودن اولویت نیاز مالی
- سپردن تعهد محضری یا ضامن معتبر
- تسویه بدهی مقطع قبلی

**نوع تسهیلات:** وام تحصیلی، وام شهری، وام مسکن، وام بیمه درمانی، وام ودیعه مسکن، بیمه حوادث، وام ضروری

۶-۴-۲- وجود مستندات دال بر برنامه ریزی دانشکده در خصوص برخورداری دانشجویان پزشکی عمومی از حداقل شرایط مطلوب حمایت های رفاهی مندرج در بند ۴-۶ استاندارد ها: دانشکده در این زمینه برنامه مدون ندارد

۶-۵-۱- وجود مستندات در خصوص تعیین برنامه مناسب برای تامین امنیت اجتماعی اخلاقی و روانی، پیشگیری از آسیب های اجتماعی و حمایت مشاوره ای در زمینه های تحصیلی و روانی دانشجویان پزشکی عمومی:

۶-۵-۲- وجود مستندات در خصوص شناسایی و پاسخ به نیاز های مشاوره ای دانشجویان پزشکی عمومی

اداره مشاوره و راهنمایی در قالب سطوح سه گانه پیشگیری از الگوی عمومی بهداشت روانی به عرضه خدمات مشاوره و راهنمایی در زمینه های تحصیلی، شغلی، ازدواج، و خانواده/ امور اجتماعی، ارتباطی، اخلاقی، تربیتی، روانی و رفتاری/ مشکلات روان شناختی و انجام تستهای روان شناختی و غربالگری/ روان درمانی و روان پزشکی و آموزش و اطلاع رسانی و برگزاری کارگاه های آموزشی در زمینه مهارت های زندگی، آموزش پیش از ازدواج و مهارت های مطالعه و همچنین امور مرتبط با مددکاری اجتماعی می پردازد.

۱- در مرکز مشاوره در هر ترم یک تست سلامت عمومی (GHQ1) از دانشجویان جدیدالورود گرفته میشود (حتی

دانشکده های اقماری) و پس از آن غربالگری این تست و آنالیز نتایج بدست می آید.

براساس آنالیز تست ها، دانشجویان آسیب پذیر برای بار دوم فراخوانی شده و تست (GHQ2) از آنها گرفته میشود به همراه مصاحبه اولیه با آنان و براساس نتیجه تست اول و تست دوم دانشجویانی که نمره این ۲ تست و مصاحبه آنان منجر به تشخیص آسیب پذیری آنان می گردد تا رسیدن به سطح مطلوب سلامت تحت پیگیری و پوشش مشاوره قرار میگیرند.

- ۲- هر ترم کارگاههای آموزشی **مهارت های زندگی** برای دانشجویان جدیدالورود برگزار می گردد که با هدف اساسی آشنایی دانشجویان با مهارت های اجتماعی و نیز به نوعی آشنایی با مرکز مشاوره و نمره ارجاع به آن می باشد که فوق العاده تأثیرگذار و کاربردی است. در این کارگاهها به صورت مشارکتی دانشجویان نیز به ایفای نقش و مطرح کردن نظرات برانگیخته میشوند.
  - ۳- علاوه بر دانشجویان آسیب پذیر که در بند(۱) عنوان شد. براساس نامه های ارسالی از آموزش هر دانشکده، دانشجویان دارای افت تحصیلی نیز بررسی و فراخوانی جهت مصاحبه، مشاوره و تست جهت آنها انجام میگردد و برنامه مشاوره و آموزشی مناسب برای هر شخص براساس تشخیص مورد نظر، انجام میگردد.
  - ۴- بروشورهای آموزشی مناسب دانشجویان با موضوعات متنوع تهیه و در اختیار دانشجویان قرار میگردد. موضوعات شامل مسائل قبل از ازدواج، کنترل استرس، خشم، مهارت زندگی در خوابگاه، برنامه ریزی تحصیلی و... میباشند.
  - ۵- آمارهای مربوط به دانشجویان آسیب پذیر و افت تحصیلی هر ۲ ماه و مجدداً ۶ ماهه تهیه و به تهران جهت اقدام لازم ارسال میگرددند.
  - ۶- مشاوره های فردی براساس نتایج تست ها یا افت تحصیلی برای دانشجویان آسیب پذیر و علاوه بر آن طبق ارجاع خود افراد یا ارجاع از طرف اساتید مشاور به صورت مستمر انجام میگردد.
  - ۷- شرکت پرسنل مرکز مشاوره در دوره های آموزشی جهت ارتقاء سطح علمی-تجربی خود با موضوعات مختلف
  - ۸- تشکیل جلسات شورای مدیران با موضوعات مختلف با شرکت مسئول مرکز و شورای آموزشی در رابطه با دانشجویان آسیب پذیر و افت تحصیلی جهت تصمیم گیری برای وضعیت تحصیل آنها(مشروطی ها و در معرض اخراج)
  - ۹- مشاوره تلفنی(وجود خط تلفنی جهت انجام مشاوره) توسط مشاورین مجرب
  - ۱۰- فعال نمودن شیفت بعد از ظهر مرکز و ارائه مشاوره بعد از ساعات اداری توسط مشاورین قراردادی مرکز
  - ۱۱- دادن فرمهای وام ضروری به دانشجویان و ارائه آمار دانشجویان به تفکیک سن-جنس-مقطع تحصیلی-رشته تحصیلی به مرکز.
  - ۱۲- وجود روانپزشک در مرکز و ارائه خدمات روانپزشکی به دانشجویان
  - ۱۳- وجود مددکار در مرکز و ارائه خدمات مددکاری(به خصوص مسائل هزینه ای و مشکلات متنوع دیگر دانشجویان) به دانشجویان با نیازهای مختلف.
  - ۱۴- تحت پوشش قرار دادن دانشجویان به صورت موردی جهت کمک هزینه موردی
- ۱-۶- وجود مستندات در خصوص ساز کار اطلاع رسانی کامل و مستمر در خصوص مقررات آموزشی و برنامه های حمایتی و رفاهی به دانشجویان پزشکی عمومی:

کلیه مقررات آموزشی دوره پزشکی عمومی در قالب کتابچه های راهنما در ابتدای ورود دانشجویان به دانشگاه توسط معاونت آموزشی در اختیار ایشان قرار می گیرد

۶-۶-۲- وجود مستندات دال بر ایجاد زمینه مشارکت دانشجویان پزشکی عمومی در برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی برنامه های رفاهی: در خصوص مشارکت دانشجویان در برنامه ریزی، اجرا، و ارزشیابی برنامه های آموزشی و رفاهی برنامه ها اغلب محدود به نظرسنجی های انجام شده از دانشجویان در خصوص برنامه های آموزشی و رفاهی و ارزشیابی کیفیت تدریس اساتید می باشد.

۶-۷-۱- وجود مقررات مکتوب آموزشی، انضباطی دانشجویان پزشکی در مراحل مختلف تحصیلی با رعایت ضوابط و مقررات دوره آموزشی پزشکی عمومی

۶-۷-۲- وجود شرح وظایف مکتوب حرفه ایی دانشجویان پزشکی در مراحل مختلف تحصیلی با رعایت ضوابط و مقررات دوره آموزشی پزشکی عمومی

مقررات آموزشی و انضباطی و نیز وظایف حرفه ای دانشجویان پزشکی در مراحل مختلف تحصیلی اعم از علوم پایه، فیزیوپاتولوژی، کارآموزی و کارورزی با رعایت ضوابط و مقررات دوره آموزش پزشکی عمومی توسط دانشکده و گروه های آموزشی تدوین و از طریق معاونت آموزشی دانشکده، معاونین آموزشی بیمارستانها، گروه های آموزشی و همچنین وب سایت دانشکده به دانشجویان اعلام گردیده است. معاونت آموزشی پزشکی عمومی، معاونین آموزشی بیمارستانها و مدیران گروه های آموزشی مسئولیت اجرای مناسب برنامه های آموزشی مراحل بالینی را نظارت می نمایند. در مقطع علوم پایه: تقویم دانشگاهی، واحدها، برنامه امتحانات و برنامه هفتگی دانشجویان مشخص و از طریق اداره آموزش و همچنین وب سایت دانشکده به دانشجویان اعلام گردیده است.

۶-۷-۳- وجود مستندات در خصوص اعلام ضوابط و مقررات فوق به افراد ذیربط: دانشکده پزشکی از طریق اداره آموزش و سایت دانشکده در خصوص مقررات آموزشی و برنامه های حمایتی و رفاهی، اقدام به اطلاع رسانی نموده است.

۶-۷-۴- وجود مستندات در خصوص اطمینان از اجرای ضوابط:----

# حوزه ارزشیابی

## ارزیابی دانشجویان

۱۳۹۲-۱-۱-۷- وجود برنامه مشخص و مکتوب فرآیند ارزیابی دانشجویان پزشکی عمومی: دانشکده پزشکی در هر نیمسال برنامه مشخصی برای فرایند ارزیابی دانشجویان مشخص، اعلام و به اجرا می‌گذارد. برنامه امتحانات پایان ترم در مقطع علوم پایه در ابتدای هر نیمسال از طریق اداره آموزش و وب سایت دانشکده به دانشجویان و اساتید اطلاع رسانی می‌گردد. در هر درس نیز بر اساس برنامه گروه آموزشی مربوطه ارزیابی تکوینی دانشجویان انجام می‌گردد.

در پایان مقطع علوم پایه کلیه دانشجویان موظف به شرکت در آزمون جامع علوم پایه می‌باشند. شرط ورود به دوره فیزیوپاتولوژی قبولی در آزمون مذکور می‌باشد. زمان برگزاری آزمون مذکور و همچنین منابع معرفی شده از طرف وزارت بهداشت توسط آموزش دانشکده اطلاع رسانی می‌گردد.

ارزیابی دانشجویان در دوره فیزیوپاتولوژی که در حال حاضر بصورت ادغام یافته در حال اجرا می‌باشد: به گونه ای که دانشجویان همزمان با ارائه هر یک از کورسهای گوارش، قلب و عروق، خون، ریه، نفرولوژی، غدد و روماتولوژی مباحث پاتولوژی اختصاصی و فارماکولوژی و نشانه شناسی مرتبط با هر موضوع را آموزش می‌بینند. ارزیابی دانشجویان نیز در پایان هر کورس بصورت ادغام یافته است. در مقطع کارآموزی و کارورزی: در ابتدای دوره توسط گروه آموزشی مربوطه، در خصوص شرح وظایف و نحوه ارزیابی از طریق کتابچه های راهنما و یا بصورت جلسه توجیهی اطلاع رسانی می‌گردد.

۱-۲-۱-۷- وجود برنامه مشخص و مکتوب برای نظارت و ارزشیابی دوره ای سنجش های مربوط به دانشجویان پزشکی عمومی شامل بررسی روایی محتوا، روایی پیشگویی کننده، روایی سازه و بررسی پایایی سنجش ها:

۲-۲-۱-۷- وجود مستندات دال بر اجرا و مستند سازی نتایج ارزیابی سنجش های فوق:

۳-۲-۱-۷- وجود مستندات دال بر ارائه بازخورد نتایج نظارت و ارزیابی دوره ای سنجش های فوق به دست اندرکاران برنامه

از نیمسال اول ۹۰-۸۹ مرکز توسعه دانشگاه با همکاری دفتر توسعه دانشکده در صدد است که آزمونهای چهار گزینه ای اساتید تحلیل نماید. از کلیه اعضای هیئت علمی درخواست شده یکی از آزمونهای خود را که بصورت چهار گزینه ای برگزار می‌گردد جهت تهیه پاسخنامه به واحد ارزشیابی این مرکز ارسال نمایند. پس از ارسال آزمونها، اطلاعات مربوط به درس، دانشجویان و اساتید از طریق سیستم سما دریافت، پاسخنامه دانشجویان آماده و به آموزش دانشکده ارسال می‌گردد. پس از برگزاری آزمون پاسخنامه ها و کلید سوالات جهت تصحیح و تحلیل آزمون با استفاده از نرم افزار به مرکز توسعه و یا دفتر توسعه دانشکده ارسال می‌گردد.

۳-۱-۷- وجود مستندات دال بر برگزاری آزمون های تکوینی با بازخورد مناسب برای اصلاح و رفع نواقص برنامه آموزشی: -----

۱-۴-۱-۷- وجود مستندات دال بر تناسب روشهای ارزیابی به کار رفته در آزمون های دانشکده با اهداف آموزشی در حیطه های دانشی، مهارتی و نگرشی تعریف شده:-----

۲-۴-۱-۷- وجود مستندات دال بر اینکه ارزیابی به کار رفته در آزمون های دانشکده سطوح بالاتر یادگیری را اندازه گیری می نماید:-----

۱-۵-۱-۷- وجود مستندات دال بر تعریف و اعلام ضوابط و شاخص های اخلاقی و شئون دانشجویی: مطابق با آیین نامه های انضباطی مصوب

۲-۵-۱-۷- وجود مستندات دال بر لحاظ نمودن موثر عملکرد اخلاقی دانشجویان در ارزیابی، ارتقاء و ادامه تحصیل دانشجویان پزشکی عمومی: مطابق با آیین نامه های انضباطی مصوب

۱-۲-۷- وجود مستندات دال بر تدوین و اجرای برنامه جامع ارزشیابی مستمر فعالیتهای اعضای هیأت علمی، با در نظر گرفتن کلیه مفاد استانداردهای حوزه ۳ (هیأت علمی) و با مشارکت دفتر یا هسته توسعه آموزش پزشکی دانشکده

۲-۲-۷- وجود مستندات دال بر ارزش گذاری مناسب فعالیت های اعضای هیات علمی در خصوص صلاحیت های آموزشی، پژوهشی، اخلاقی، رفتار حرفه ای و خدماتی

۳-۲-۷- وجود مستندات دال بر اعمال ارزش گذاری فوق در ارتقا و ادامه فعالیت اعضای هیات علمی

ارزشیابی کیفیت تدریس اساتید دانشگاه علوم پزشکی کرمان در گذشته، با تکمیل فرم ها به طریق دستی انجام می گردید. پرسشنامه های مربوطه تکثیر، در دانشکده ها توزیع و دانشجویان فرم ها را در محدوده زمانی بسیار کوتاه و بعضاً نامناسب تکمیل می کردند. در این روش به دلیل محدودیت های موجود اولاً تمامی دروس اساتید محترم مورد ارزشیابی قرار نگرفته و ثانیاً در درس انتخابی نیز از حدود ۱۰٪ دانشجویان پرسش بعمل می آمد. پس از جمع آوری فرم ها، اطلاعات توسط اپراتور ثبت و مورد آنالیز قرار می گرفت. با توجه به ماهیت روش دستی و بنا به اذعان بسیاری از همکاران این روش، روش ایده آلی در ارزشیابی نبود. بر همین اساس با تلاش های صورت گرفته نرم افزار پایش و ارزشیابی فعالیت های اعضای هیأت علمی دانشگاه طراحی و در دو مرحله جهت ارزشیابی هیأت علمی مورد استفاده قرار گرفت. در مرحله اول در نیمسال اول ۸۷-۸۶، دو دانشکده داروسازی و دندانپزشکی بعنوان پایلوت انتخاب و ارزشیابی از طریق وب در این دو دانشکده انجام گردید. پس از رفع نواقص موجود، در نیمسال دوم ۸۷-۸۶ ارزشیابی در هفت دانشکده پزشکی، دندانپزشکی، داروسازی، بهداشت، پرستاری، مدیریت و پیراپزشکی ارزشیابی از طریق وب انجام پذیرفت. در این روش ارزشیابی تمامی دانشجویان با داشتن نام کاربری و رمز عبور می توانند در ۲۴ ساعت شبانه روز از طریق وب وارد سایت ارزشیابی شده، دروس انتخابی خود را در نیمسال مربوطه مشاهده و پرسشنامه های مربوط به هر درس را تکمیل نمایند

\*\*\*راهنمای استفاده از سیستم ارزشیابی آنلاین برای دانشجویان در وب سایت دانشگاه موجود می باشد.

با تلاش های انجام یافته امکان تهیه بیست نوع گزارش از اطلاعات جمع آوری شده فراهم شده است . با توجه به اهمیت سایر روش ها در ارزشیابی جامع اساتید ، از جمله خود ارزشیابی، ارزشیابی همکار از همکار، ارزشیابی مدیر گروه از همکاران گروه ، هر کدام از موارد فوق با ضریب مشخص از نیمسال دوم ۸۹-۸۸ اعمال می شوند.

۱-۳-۷- وجود مستندات دال بر طراحی و اجرای برنامه ارزیابی درونی کلیه مفاد استاندارد های حوزه برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی ( حوزه ۲) با مشارکت دفتر یا هسته توسعه آموزش پزشکی دانشکده و همچنین با استفاده از روشهای پایا و معتبر:

۲-۳-۷- وجود مستندات دال بر پایش مستمر دوره آموزش پزشکی عمومی و اجرای برنامه درسی و پیشرفت تحصیلی دانشجویان مطابق با برنامه فوق

۳-۳-۷- وجود مستندات دال بر ارائه نتایج ارزیابی درونی و بازخورد ها و برنامه اصلاحی آموزش پزشکی عمومی دانشکده

- ارزیابی درونی دانشکده بر اساس استانداردهای استانداردهای پایه آموزش پزشکی عمومی انجام و نقاط ضعف و قوت دانشکده پزشکی مشخص گردید. با توجه به اینکه دانشکده در حال بازنگری برنامه راهبردی ۹۰-۸۵ خود می باشد ، تصمیم براین است در برنامه جدید اهداف و فعالیتهای دانشکده در دوره پزشکی عمومی در جهت پیاده سازی استانداردهای مذکور باشد
- ارزیابی درونی گروههای آموزشی : دانشکده در مقطع بالینی و علوم پایه با همکاری دفتر توسعه و گروههای آموزشی اقدام به ارزیابی درونی گروههایی که بیش از ۳ سال از ارزیابی درونی قبلی آنها گذشته ، نموده است .
- ارزیابی درمانگاههای آموزشی : با همکاری دفتر توسعه آموزشی دانشکده ، وضعیت درمانگاههای آموزشی مراکز آموزشی درمانی دانشکده پزشکی کرمان در بهمن ماه ۱۳۸۷ توسط ۷ نفر از اعضای هیئت علمی این دانشکده و با استفاده از یک چک لیست که روایی و پایایی آن مورد تایید بود مورد ارزشیابی قرار گرفت. نتایج این ارزشیابی در جلسه هی با حضور ریاست و معاونت آموزشی دانشگاه ، مدیران گروههای آموزشی مورد تحلیل قرار گرفت. تصمیم براین شد که هر ۶ ماه تا یکسال این ارزیابی انجام گردد.
- ارزشیابی بیرونی درون دانشگاهی گروههای آموزشی باهدف:
  - تعیین نقاط قوت عملکرد واحدها و اشاعه آن به سایر واحدها
  - تعیین نقاط ضعف عملکرد واحدها و همکاری جهت یافتن راهکارهای کارشناسی رفع آنها
  - آگاهی از مشکلات اجرایی ناشی از ضعف پشتیبانی ستاد و پیگیری جهت رفع آنها
  - ایجاد هماهنگی و یکسان سازی معقول در ارائه خدمات آموزشی و روشهای اجرایی در واحدهای تابعه آموزشی
  - افزایش انگیزه مدیران و پرسنل واحدها با ارتباط مستقیم در محل و پاسخگویی مناسب به مشکلات موجود

- ارزیابی نحوه اصلاح مشکلات یافته شده در بازدیدهای قبلی یا نحوه اجرای مصوبات ارسالی
- ایجاد بستر مناسب جهت افزایش روحیه مشارکت در بین اعضای هیأت علمی و طرح بسیج اندیشه ها و تقویت همیت گروهی در راستای ارتقای گروه انجام گردید ( نتایج مربوط به گروههای بالینی در وب سایت دانشکده قرار دارد.)



حوزه رسالت و اهداف

استاندارد	وجود ندارد	وجود دارد	
		وجود مستندات کامل	عدم وجود مستندات ناقص
وجود مستندات دال بر تدوین و تصویب اهداف و رسالت برنامه پزشکی عمومی دانشکده پزشکی	*		
وجود مستندات دال بر بازنگری حداقل یکبار رسالت و اهداف دانشکده پزشکی در طول برنامه توسعه ملی کشور	*		
وجود مستندات دال بر اینکه بیانیه رسالت و اهداف دوره پزشکی عمومی دانشکده پزشکی مفاد بند ۲-۱ استانداردها را دربر گرفته باشد	*		
<b>حوزه برنامه آموزشی</b>			
وجود مستندات دال بر مراعات برنامه آموزشی ضروری مصوب وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی توسط دانشکده پزشکی	*		
وجود برنامه آموزشی مدون و مصوب در دانشکده پزشکی به گونه ای که در برگیرنده core curriculum مصوب وزارت بهداشت باشد	*		
وجود مستندات دال بر تنظیم و اجرای برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی توسط دانشکده پزشکی به گونه ای که دانش آموختگان، ضمن شناخت جایگاه حرفه ای خود، واجد ویژگی ها، توانمندی ها و رفتارهای ذکر شد در بند ۲-۲ استاندارد ها باشند	*		
وجود سند مکتوب شرح وظایف رئیس دانشکده، معاون آموزش پزشکی عمومی - مدیر گروه - رئیس بخش، هیئت علمی - کارشناس	*		
وجود سند مکتوب شرح وظایف دانشجویان پزشکی عمومی ( دانشجویان علوم پایه، فیزیوپاتولوژی، کارآموزی و کارورزی) دانشکده	*		
وجود سند مکتوب اهداف آموزشی در مراحل علوم پایه، فیزیوپاتولوژی، کارآموزی و کارورزی	*		
وجود مستندات دال بر ارائه شرح وظایف و اهداف آموزشی در ابتدای هر مرحله و چرخش به دانشجویان و اعضای هیات علمی ذیربط	*		
وجود مستندات دال بر اینکه محتوای برنامه آموزش علوم پایه پزشکی زیربنای مناسبی برای کسب و به کارگیری علوم بالینی مرتبط با دانش پایه پزشکی عمومی را فراهم نموده است	*		
وجود مستندات دال بر اینکه محتوای برنامه آموزش علوم بالینی زیربنای مناسبی برای طبابت مستقل پس از دانش آموختگی به عنوان پزشک عمومی فراهم نموده است	*		

ارزیابی درونی دانشکده پزشکی افضلی پور

وجود ندارد	وجود دارد		استاندارد	
	وجود مستندات ناقص	وجود مستندات کامل		
	*		وجود واحدهای درسی انگلیسی- رایانه و فناوری اطلاعات ، مبانی پژوهش با روش علمی روش تحقیق و آمار حیاتی، آموزش پزشکی مبتنی بر شواهد (EBM)، مدیریت نظام سلامت در برنامه درسی پزشکی عمومی	۲-۴-۳
		*	وجود مستندات دال بر اجرای برنامه آموزشی در بر گیرنده کسب تجربه و مهارت عملی لازم در عرصه های عملی دوره پزشکی عمومی ( مراحل کار آموزی و کارورزی ) 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 بر اساس برنامه مصوب	۲-۵-۱
	*		وجود مستندات دال بر توأم بودن آموزش آسیب شناسی، پاراکلینیک، رادیولوژی و عرصه های نوین با برنامه آموزشی عرصه های عملی	۲-۵-۲
		*	وجود مستندات دال بر تاکید بر ارتقاء سلامت، مسائل سلامت جامعه بهداشت، پیشگیری، موارد شایع سرپایی و اورژانس در برنامه آموزشی عرصه های عملی	۲-۵-۳
		*	وجود مستندات دال بر اجرای برنامه آموزشی سازمان یافته در خصوص اخلاق پزشکی، مهارت های برقراری ارتباط و عدالت در سلامت بعنوان جزئی از برنامه دوره آموزشی پزشکی عمومی	۲-۶-۱
	*		وجود مستندات دال بر 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	۲-۶-۲
	*		وجود مستندات دال بر استفاده از روش های آموزشی متنوع و مناسب برای تحقق انواع اهداف آموزشی تعیین شده در برنامه درسی	۲-۶-۳
		*	وجود مستندات دال بر نظارت مستقیم و مستمر اعضای هیئت علمی در آموزش دانشجویان پزشکی عمومی ( دانشجویان علوم پایه ، فیزیوپاتولوژی ، کارآموزی و کارورزی) دانشکده	۲-۶-۴-۱
		*	وجود مستندات دال بر مشارکت دستیاران دوره های تخصصی در آموزش دانشجویان پزشکی عمومی	۲-۶-۴-۲
		*	وجود برنامه مشخص و مکتوب در زمینه هدایت و حمایت پایان نامه ها، پژوهشهای آموزشی، و پژوهش در پزشکی عمومی	۲-۶-۵

حوزه هیئت علمی

وجود ندارد	وجود دارد		استاندارد	
	وجود مستندات ناقص	وجود مستندات کامل		
		*	وجود شرح وظایف مشخص برای اعضای هیأت علمی منطبق بر رسالت دانشگاه و برنامه های دانشکده	۳-۱-۱
		*	ذکر نقش های مندرج در بند ۳-۱ استاندارد ها در شرح وظایف فوق	۳-۱-۲
	*		اطلاع رسانی در مورد شرح وظایف اعضای هیأت علمی	۳-۱-۳
	*		وجود مستندات دال بر حمایت از الگوی شایستگی بودن اعضای هیأت علمی در زمینه های آموزشی- پژوهشی، تربیتی، کمال گرایی و رفتار حرفه ای	۳-۲
	*		لحاظ کردن صلاحیت های مندرج در بند ۳-۳ استاندارد ها در فرآیند جذب اعضای هیأت علمی	۳-۳-۱
	*		وجود مستندات دال بر تامین الگوی شایستگی اعضای هیأت علمی در اجرای برنامه آموزشی	۳-۳-۲
	*		لحاظ کردن صلاحیت های مندرج در بند ۳-۳ استاندارد ها در فرآیند ارزیابی اعضای هیأت علمی	۳-۳-۳
		*	وجود مستندات دال بر تامین تعداد کافی اعضای هیأت علمی در گروه ها و بخش های آموزشی بر اساس سرانه مصوب	۳-۴
		*	وجود برنامه جامع توان مند سازی اعضای هیأت علمی دانشکده	۳-۵

حوزه منابع آموزشی و پژوهشی

وجود دارد	وجود دارد		وجود ندارد	استاندارد	
	وجود مستندات ناقص	عدم وجود مستندات			
		*		وجود ویا شواهد کافی دال بر امکان استفاده از تسهیلات فیزیکی معتبر و متناسب با نیاز های برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی مشتمل برمفاد بند ۴-۱ استاندارد ها توسط دانشکده پزشکی	۴-۱
		*		وجود منابع لازم برای ارائه آموزش های درون جامعه ، پایه و بالینی سرپائی و بستری در عرصه های آموزشی متناسب با برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی	۴-۲-۱
	*			وجود مستندات دال بر تنوع و کیفیت لازم منابع موجود و مورد استفاده به منظور تحقق اهداف آموزشی در نظام سلامت به شرح مفاد مندرج در بند ۴-۲ استاندارد ها	۴-۲-۲
		*		وجود و شواهدی کافی دال بر اجرای برنامه های مناسب، کارآمد و روزآمد برای استفاده از تسهیلات فناوری اطلاعات توسط دانشجویان و اعضای هیأت علمی در برنامه آموزش دوره پزشکی عمومی	۴-۳
	*			وجود مستندات دال بر استفاده مستمر و مطلوب از منابع و سازوکارهای توسعه آموزش در طراحی، اجرا ، ارزشیابی و ارتقای برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی	۴-۴-۱
	*			وجود مستندات دال برتناسب فعالیت توسعه آموزش با گستردگی فعالیت های دانشکده از طریق ایجاد دفاتر یا هسته های توسعه آموزش توسط دانشکده پزشکی در دانشکده، مراکز آموزش بالینی و سایر عرصه های آموزش؛ با بکارگیری کارشناسان وصاحبنظران رشته های مختلف، روشهای متنوع توسعه آموزش، راهکارهای ارتقاء کیفیت آموزش و مراعات جنبه های مختلف جامعه نگری	۴-۴-۲
	*			وجود مستندات دال برتعاملات هدفمند دانشکده پزشکی با سایر دانشکده ها و مراکز آموزش عالی و پژوهشی داخل و خارج کشور در ارتباط با اجرای مطلوب برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی	۴-۵
		*		وجود و شواهدی کافی دال بر اجرای برنامه راهبردی پژوهش در علوم پزشکی شامل مفاد مندرج در بند ۱-۶-۴ استاندارد ها	۴-۶-۱
	*			وجود مستندات دال برتامین مفاد مندرج در بند ۲-۶-۴ استاندارد ها در برنامه اجرایی پژوهش در علوم پزشکی	۴-۶-۲

حوزه مدیریت عالی و اجرایی

وجود دارد	وجود دارد		وجود ندارد	استاندارد	
	وجود مستندات ناقص	وجود مستندات کامل			
		*		وجود سند مکتوب و مصوب ساختار دانشکده پزشکی	۵-۱-۱
	*			وجود زیر ساخت های لازم ، ارتباطات و بودجه مناسب به منظور تحقق اهداف دوره پزشکی عمومی	۵-۱-۲
			*	وجود آیین نامه مصوب شده توسط دانشکده پزشکی در خصوص ارکان و مدیریت دوره پزشکی عمومی	۵-۱-۳
	*			روز آمد سازی منظم و منطقی طراحی ساختار مدیریت آموزشی و اجرایی دوره آموزشی پزشکی متناسب با الگو و شرایط دانشگاه	۵-۱-۴
		*		مشخص بودن ارکان مدیریت آموزشی دوره پزشکی عمومی مندرج در بند ۵-۲ استانداردها	۵-۲
	*			برخورداری از امکان مدیریت اجرایی دوره پزشکی عمومی از ساختار مناسب و بودجه کافی و مستقل برای تحقق اهداف دوره پزشکی عمومی	۵-۳-۱
	*			وجود مستندات دال بر تفویض اختیارات مالی و اداری مورد نیاز برای تحقق و تسری وظایف مدیریتی در کلیه سطوح مندرج در بند ۵-۲ استاندارد ها	۵-۳-۲

حوزه دانشجو

استاندارد	وجود ندارد	وجود دارد		
		وجود مستندات کامل	وجود مستندات ناقص	عدم وجود مستندات
۶-۱-۱		*		
۶-۱-۲		*		
۶-۲-۱		*		
۶-۲-۲		*		
۶-۳		*		
۶-۴-۱			*	
۶-۴-۲		*		
۶-۵-۱		*		
۶-۵-۲		*		
۶-۶-۱		*		
۶-۶-۲				*
۶-۷-۱		*		
۶-۷-۲		*		
۶-۷-۳		*		
۶-۷-۴				*

حوزه ارزشیابی

وجود دارد			وجود ندارد	استاندارد	
عدم وجود مستندات	وجود مستندات ناقص	وجود مستندات کامل			
		*		وجود برنامه مشخص و مکتوب فرآیند ارزیابی دانشجویان پزشکی عمومی	۷-۱-۱-۱
		*		وجود مستندات دال بر اطلاع رسانی و اعلام برنامه ارزیابی دانشجویان پزشکی عمومی	۷-۱-۱-۲
		*		وجود مستندات دال بر اجرای فرآیند ارزیابی دانشجویان پزشکی عمومی	۷-۱-۱-۳
*				وجود برنامه مشخص و مکتوب برای نظارت و ارزشیابی دوره ای سنجش های مربوط به دانشجویان پزشکی عمومی شامل بررسی روایی محتوا، روایی پیشگویی کننده، روایی سازه و بررسی پایایی سنجش ها	۷-۱-۲-۱
*				وجود مستندات دال بر اجرا و مستند سازی نتایج ارزیابی سنجش های فوق	۷-۱-۲-۲
*				وجود مستندات دال بر ارائه بازخورد نتایج نظارت و ارزیابی دوره ای سنجش های فوق به دست اندرکاران برنامه	۷-۱-۲-۳
*				وجود مستندات دال بر برگزاری آزمون های تکوینی با بازخورد مناسب برای اصلاح و رفع نواقص برنامه آموزشی	۷-۱-۳
*				وجود مستندات دال بر تناسب روشهای ارزیابی به کار رفته در آزمون های دانشکده با اهداف آموزشی در حیطه های دانشی، مهارتی و نگرشی تعریف شده	۷-۱-۴-۱
*				وجود مستندات دال بر اینکه ارزیابی به کار رفته در آزمون های دانشکده سطوح بالاتر یادگیری را اندازه گیری می نماید	۷-۱-۴-۲
		*		وجود مستندات دال بر تعریف و اعلام ضوابط و شاخص های اخلاقی و شئون دانشجویی	۷-۱-۵-۱
*				وجود مستندات دال بر لحاظ نمودن موثر عملکرد اخلاقی دانشجویان در ارزیابی، ارتقاء و ادامه تحصیل دانشجویان پزشکی عمومی	۷-۱-۵-۲

ادامه حوزه ارزیابی

وجود ندارد	وجود دارد		وجود ندارد	استاندارد	
	وجود مستندات ناقص	وجود مستندات			
		*		وجود مستندات دال بر تدوین و اجرای برنامه جامع ارزیابی مستمر فعالیتهای اعضای هیأت علمی ، با در نظر گرفتن کلیه مفاد استانداردهای حوزه ۳ ( هیأت علمی ) و با مشارکت دفتر یا هسته توسعه آموزش پزشکی دانشکده	۷-۲-۱
		*		وجود مستندات دال بر ارزش گذاری مناسب فعالیت های اعضای هیات علمی در خصوص صلاحیت های آموزشی ، پژوهشی ، اخلاقی، رفتار حرفه ای و خدماتی	۷-۲-۲
		*		وجود مستندات دال بر اعمال ارزش گذاری فوق در ارتقا و ادامه فعالیت اعضای هیات علمی	۷-۲-۳
	*			وجود مستندات دال بر طراحی و اجرای برنامه ارزیابی درونی کلیه مفاد استاندارد های حوزه برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی ( حوزه ۲ ) با مشارکت دفتر یا هسته توسعه آموزش پزشکی دانشکده و همچنین با استفاده از روشهای پایا و معتبر	۷-۳-۱
*				وجود مستندات دال بر پایش مستمر دوره آموزش پزشکی عمومی و اجرای برنامه درسی و پیشرفت تحصیلی دانشجویان مطابق با برنامه فوق	۷-۳-۲
*				وجود مستندات دال بر ارائه نتایج ارزیابی درونی و بازخورد ها و برنامه اصلاحی آموزش پزشکی عمومی دانشکده	۷-۳-۳



### نحوه امتیاز دهی :

به هر یک از نشانگرها در حوزه های مختلف استانداردهای پایه بصورت زیر امتیاز داده شد:

- در صورتی که نشانگر وجود نداشت : امتیاز ۰
- در صورتی که نشانگر وجود داشت اما مستندات موجود نبود: امتیاز ۱ (نا مطلوب)
- در صورتی که نشانگر وجود داشت و مستندات بصورت کامل نبود: امتیاز ۲ (نسبتاً مطلوب)
- در صورتی که نشانگر وجود داشت و مستندات کامل بود : امتیاز ۳ (مطلوب)

**نتیجه گیری :** از مجموع ۷۹ نشانگر در حوزه های مختلف ، ۳ نشانگر ( ۴٪) وجود نداشت ، ۱۴ نشانگر ( ۱۸٪) در وضعیت نامطلوب ، ۱۹ نشانگر ( ۲۴٪) در وضعیت نسبتاً مطلوب و ۴۳ نشانگر در وضعیت مطلوب قرار داشت.

### منابع جمع آوری اطلاعات این گزارش :

- ❖ اطلاعات موجود در سایت دانشکده پزشکی و معاونت آموزشی دانشگاه
- ❖ مصاحبه با مدیریت آموزشی و پژوهشی دانشکده
- ❖ نتایج نوبت سوم رتبه بندی دانشکده های پزشکی
- ❖ نتایج ارزشیابی بیرونی توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی
- ❖ بررسی وضعیت درمانگاههای آموزشی توسط EDO دانشکده در بهمن ماه ۸۷
- ❖ ارزشیابی بیرونی گروههای پایه و بالینی توسط EDO دانشکده در سال ۸۷ و ۸۸
- ❖ نتایج ارزیابی درونی گروههای بالینی در سال ۸۶
- ❖ آیین نامه ها و مصوبات و صورتجلسه های موجود در سیستم آموزشی دانشکده و دانشگاه
- ❖ نظر سنجی بعمل آمده از اعضای هیئت علمی