

## محور ۱

### مدیریت آموزش در بیمارستان‌های آموزشی

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| استاندارد | ۱ | ۱ |
|-----------|---|---|

بیمارستان در سند استراتژیک، اهداف آموزشی خود را مشخص کرده و برنامه‌های عملیاتی خود را برای رسیدن به این اهداف ارائه می‌نماید.

| سنجه   |   |  |   |              |
|--|---|--|---|--------------|
| بیمارستان در سند استراتژیک، اهداف آموزشی خود را مشخص کرده است. |   |  |   |              |
| میانگین وزن سنجه   | ضریب  |  | سطح سنجه  |              |
|  | اهمیت آموزشی (۱-۵)  | دستیابی (۱-۳)  | توسعه‌ای  | ضروری        |
| ۳  | ۵   | ۱  |   | کاملاً ضروری |
| ملاک ارزیابی   |   |  |   |              |
| روش ارزیابی  |   |  |   |              |
| مستندات  | وجود اهداف آموزشی در برنامه استراتژیک بیمارستان   |  |   |              |
| مصاحبه با معاون آموزشی   | آگاهی معاون آموزشی بیمارستان از اهداف آموزشی  |  |   |              |
| امتیاز   |   |  |   |              |
| غیر قابل ارزیابی   | دو (۲)  | یک (۱)   | صفر (۰)   |              |
|  | اهداف آموزشی در برنامه استراتژیک بیمارستان وجود دارد و معاون آموزشی از آن مطلع می‌باشد. | اهداف آموزشی در برنامه استراتژیک بیمارستان وجود دارد | اهداف آموزشی در برنامه استراتژیک بیمارستان تدوین نشده است |              |

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| استاندارد | ۱ | ۲ |
|-----------|---|---|

بیمارستان دارای واحد توسعه آموزش بالینی است که بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغ شده توسط معاونت آموزشی وزارت متبوع و همچنین دانشگاه‌های ذیربط، برنامه‌ریزی و نظارت جهت ارتقاء کیفیت آموزش بالینی را زیر نظر مستقیم معاون آموزشی بیمارستان بر عهده دارد.

|      |   |
|------|---|
| سنجه | ۱ |
|------|---|

| واحد توسعه آموزش بالینی در چارت بیمارستان دیده شده است. |  |  |  |       |
|---|--|--|--|-------|
| میانگین وزن سنجه  | ضریب   |  | سطح سنجه   |       |
|   | اهمیت آموزشی (۱-۵)   | دستیابی (۱-۳)  | توسعه‌ای   | ضروری |
| ۱/۵   | ۲  | ۱  |  |       |
| روش ارزیابی   | ملاک ارزیابی   |  |  |       |
| مستندات   | وجود واحد توسعه آموزش بالینی در چارت بیمارستان در زیر مجموعه معاونت آموزشی                                     |  |  |       |
| مستندات   | ابلاغ فرد مسئول حاوی شرح وظایف ( با ذکر برنامه‌ریزی و نظارت جهت ارتقاء کیفیت آموزش بالینی در شرح وظایف ابلاغی) |  |  |       |
| امتیاز  |  |  |  |       |
| غیر قابل ارزیابی  | دو (۲)   | یک (۱)   | صفر (۰)  |       |
|   | مستندات فعالیت و تشکیل جلسات واحد توسعه آموزش بالینی در بیمارستان وجود دارد                                    | واحد توسعه آموزش بالینی در بیمارستان با فرد مسئول و شرح وظایف وجود دارد، | واحد توسعه آموزش بالینی در بیمارستان وجود ندارد. |       |

|      |   |
|------|---|
| سنجه | ۲ |
|------|---|

| واحد توسعه آموزش بالینی دارای برنامه ارتقاء کیفیت آموزش بالینی بوده و معاون آموزشی بر اجرای آن نظارت می‌کند. |   |   |  |       |
|--|---|---|--|-------|
| میانگین وزن سنجه   | ضریب  |   | سطح سنجه   |       |
|  | اهمیت آموزشی (۵-)                                   | دستیابی (۱-۳)                                   | توسعه‌ای   | ضروری |
| ۳  | ۳   | ۳   |  |       |
| روش ارزیابی  | ملاک ارزیابی  |   |  |       |
| مستندات  | تدوین برنامه ارتقاء کیفیت آموزش بالینی              |   |  |       |
| مستندات ارائه گزارش عملکرد به معاون آموزشی و مصاحبه با مسئول واحد توسعه آموزش بالینی                         | اجرای برنامه ارتقای کیفیت آموزش بالینی در بیمارستان |   |  |       |
| امتیاز   |   |   |  |       |
| غیر قابل ارزیابی   | دو (۲)  | یک (۱)  | صفر (۰)  |       |
|  | برنامه ارتقای کیفیت آموزش بالینی اجرا می‌شود.       | برنامه ارتقاء کیفیت آموزش بالینی تدوین شده است. | برنامه ارتقاء کیفیت آموزش بالینی تدوین نشده است. |       |

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| استاندارد | ۱ | ۳ |
|-----------|---|---|

تیم مدیریت آموزش در مراکز آموزشی درمانی شامل رئیس بیمارستان، معاون آموزشی، مدیر گروه آموزشی، روسای بخش‌های آموزشی، مسئول مرکز توسعه آموزش، مترون بیمارستان و سوپروایزر آموزشی می‌باشد، که به جز سوپروایزر آموزشی، سایر اعضای تیم مدیریت آموزشی، عضو هیات علمی نیز هستند.

### سنجه

تیم مدیریت آموزش در بیمارستان شامل رئیس بیمارستان، معاون آموزشی، مدیران گروه‌های آموزشی و یا نمایندگان آنها\*، روسای بخش‌های کلینیکی و پاراکلینیکی و روسای بخش‌های آموزشی (که همه عضو هیات علمی هستند) و مترون یا سوپروایزر می‌باشند.

| میانگین وزن سنجه | ضریب               |               | سطح سنجه |       |              |
|------------------|--------------------|---------------|----------|-------|--------------|
|                  | اهمیت آموزشی (۱-۵) | دستیابی (۱-۳) | توسعه‌ای | ضروری | کاملاً ضروری |
| ۱/۵              | ۲                  | ۱             |          |       |              |

| روش ارزیابی | ملاک ارزیابی                          |
|-------------|---------------------------------------|
| مستندات     | ۱ ابلاغ یا صورتجلسات تیم مدیریت آموزش |

| امتیاز                                     |  |  |  |
|--|--|--|--|
| غیر قابل ارزیابی                           | دو (۲)   | یک (۱)   | صفر (۰)  |
|  | تیم مدیریت آموزش بیمارستان مطابق سنجه تشکیل شده است و صورتجلسات تیم وجود دارد. | تیم مدیریت آموزش تشکیل شده و ابلاغ اعضا با شرح وظایف مشخص وجود دارد. | تیم مدیریت آموزش بیمارستان، مطابق سنجه تشکیل نشده است. |
|  |  |  | توضیحات  |
| *نماینده مدیر گروه می‌تواند رئیس بخش باشد. |  |  |  |

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| استاندارد | ۱ | ۴ |
|-----------|---|---|

معاونت آموزشی بیمارستان قرارداد مشخصی با دانشکده‌های تابعه دانشگاه در رابطه با مسئولیت‌های طرفین منعقد کرده است.

### سنجه

قرارداد یا تفاهم‌نامه‌های \* همکاری جهت انجام فعالیت‌های آموزشی بین بیمارستان با دانشکده‌های مربوطه وجود دارد.

| میانگین وزن سنجه | ضریب               |               | سطح سنجه |       |              |
|------------------|--------------------|---------------|----------|-------|--------------|
|                  | اهمیت آموزشی (۱-۵) | دستیابی (۱-۳) | توسعه‌ای | ضروری | کاملاً ضروری |
| ۲/۵              | ۳                  | ۲             |          |       |              |

| روش ارزیابی                      | ملاک ارزیابی   |  |  |
|----------------------------------|--|--|--|
| مستندات                          | لیست رشته‌های آموزشی دارای دانشجو در بیمارستان به تفکیک دانشکده‌ها |  |  |
| مستندات                          | وجود قرارداد یا تفاهم‌نامه بین بیمارستان و دانشکده‌های مربوطه      |  |  |
| مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی | اجرای مفاد قرارداد یا تفاهم‌نامه                                   |  |  |

| امتیاز  |   |   |  |
|---|---|---|--|
| غیر قابل ارزیابی  | دو (۲)  | یک (۱)  | صفر (۰)  |
|   | تفاهم‌نامه همکاری بین بیمارستان و دانشکده‌ها اجرا می‌شود. | تفاهم‌نامه همکاری بین بیمارستان و دانشکده‌های مربوطه وجود دارد. | تفاهم‌نامه همکاری بین بیمارستان و دانشکده‌ها وجود ندارد. |
| *تفاهم‌نامه یا قرارداد حداقل شامل مشخصات طرفین، موضوع، تعهدات طرفین، مدت اجرا و اعتبار قرارداد و موارد فسخ می‌باشد. |   |   | توضیحات  |

روسای بخش‌های آموزشی مسئولیت آموزش را بر عهده دارند و عملکرد آموزشی بخش‌ها توسط معاونت آموزشی ارزیابی می‌شود.

**سنجه**

در ابلاغ یا شرح وظایف روسای بخش‌های آموزشی مسئولیت آموزشی آنها مشخص گردیده و عملکرد آموزشی توسط معاون آموزشی بیمارستان ارزیابی می‌شود.

| میانگین وزن سنجه | ضریب   |  | سطح سنجه  |       |              |
|------------------|--|--|---|-------|--------------|
|                  | اهمیت آموزشی (۱-۵)   | دستیابی (۱-۳)  | توسعه‌ای  | ضروری | کاملاً ضروری |
| ۲                | ۳  | ۱  |   |       |              |
| روش ارزیابی      | ملاک ارزیابی   |  |   |       |              |
| مستندات          | وجود بند مسئولیت آموزشی رئیس بخش در ابلاغ یا شرح وظایف و لزوم ارائه گزارش عملکرد به معاون آموزشی بیمارستان     |  |   |       |              |
| مستندات          | گزارش ارزیابی عملکرد آموزشی بخش‌ها توسط معاون آموزشی بیمارستان هر ۶ ماه به دانشکده پزشکی                       |  |   |       |              |
| امتیاز           |  |  |   |       |              |
| غیر قابل ارزیابی | دو (۲)   | یک (۱)   | صفر (۰)   |       |              |
|                  | شرح وظایف آموزشی روسای بخش‌های آموزشی در ابلاغ مشخص شده، ارزیابی عملکرد آموزشی انجام شده و گزارش آن موجود است. | شرح وظایف آموزشی روسای بخش‌های آموزشی در ابلاغ مشخص شده است. | شرح وظایف آموزشی روسای بخش‌های آموزشی در ابلاغ مشخص نشده است. |       |              |

در صورتیکه در بیمارستان چند بخش از یک گروه آموزشی وجود داشته باشد، با حکم مدیر گروه یک نفر به عنوان مسئول برنامه‌ریزی آموزش در بخش‌ها انتخاب می‌گردد. فرد انتخاب شده به مدیر گروه مربوطه و معاون آموزشی بیمارستان پاسخگو می‌باشد.

### سنجه

فردی از اعضای هیات علمی برای برنامه‌ریزی آموزشی بخش‌ها \* توسط مدیر گروه و با هماهنگی روسای بخش‌های مربوطه، انتخاب و ایشان مسئول پاسخگویی معاون آموزشی بیمارستان و مدیر گروه می‌باشد.

| میانگین وزن سنجه                                     | ضریب  |  | سطح سنجه  |       |              |
|--|---|--|---|-------|--------------|
|  | اهمیت آموزشی (۱-۵)  | دستیابی (۱-۳)                                  | توسعه‌ای  | ضروری | کاملاً ضروری |
| ۲  | ۳   | ۱  |   |       |              |
| روش ارزیابی  |   | ملاک ارزیابی                                   |   |       |              |
| مستندات  | تعیین فرد مسئول برنامه‌ریزی آموزش بخش‌ها در بیمارستان‌هایی که چند بخش از یک گروه دارند.   |  |   |       | ۱            |
| مستندات  | گزارش ارزیابی عملکرد آموزشی بخش‌ها به معاون آموزشی بیمارستان هر ۶ ماه یکبار و ارائه بازخورد به مدیر گروه و رئیس دانشکده توسط معاون آموزشی بیمارستان |  |   |       | ۲            |
| امتیاز   |   |  |   |       |              |
| غیر قابل ارزیابی                                     | دو (۲)  | یک (۱)   | صفر (۰)   |       |              |
| بیمارستان‌هایی که چند بخش از یک گروه ندارند امتیاز ۲ | فرد مسئول برنامه‌ریزی آموزشی بخش مشخص شده و گزارش عملکرد به معاون آموزشی موجود است.   | فرد مسئول برنامه‌ریزی آموزشی بخش مشخص شده است. | فرد مسئول برنامه‌ریزی آموزشی بخش مشخص نشده است. |       |              |
| *در بیمارستان‌هایی که چند بخش از یک گروه وجود دارد.  |   |  |   |       | توضیحات      |

کمیته‌های بیمارستانی مرتبط با آموزش و عملکرد فراگیران فعال بوده و مستندات برگزاری مستمر آنها موجود و نحوه تاثیر آنها در تصمیمات بیمارستان مشخص است.

سنجه

در بیمارستان از مصوبات کمیته‌های مرتبط (مانند کمیته‌های مرگ و میر، کنترل عفونت، و اخلاق پزشکی و...) در تصمیمات برنامه‌ریزی آموزشی (هیات علمی و فراگیران) استفاده می‌شود.

| میانگین وزن سنجه                 | ضریب   |  | سطح سنجه   |       |              |
|----------------------------------|--|--|--|-------|--------------|
|                                  | اهمیت آموزشی (۱-۵)   | دستیابی (۱-۳)  | توسعه‌ای   | ضروری | کاملاً ضروری |
| ۴                                | ۵  | ۳  |  |       |              |
| روش ارزیابی                      |  | ملاک ارزیابی   |  |       |              |
| مستندات                          | استفاده از مصوبات کمیته‌های مرتبط در برنامه‌ریزی آموزشی                                  |  |  |       | ۱            |
| مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی | آگاهی معاون آموزشی در خصوص چگونگی استفاده از مصوبات در برنامه‌ریزی آموزشی                |  |  |       | ۲            |
| امتیاز                           |  |  |  |       |              |
| غیر قابل ارزیابی                 | دو (۲)   | یک (۱)   | صفر (۰)  |       |              |
|                                  | مصوبات کمیته‌های مرتبط در برنامه‌ریزی آموزشی استفاده شده و معاون آموزشی از آن اطلاع دارد | از مصوبات کمیته‌های مرتبط در برنامه‌ریزی آموزشی استفاده شده است. | از مصوبات کمیته‌های مرتبط در برنامه‌ریزی آموزشی استفاده نمی‌شود. |       |              |

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| استاندارد | ۱ | ۸ |
|-----------|---|---|

معاون آموزشی / پژوهشی یا نماینده تیم مدیریت آموزش با هدف ارتقاء کمی و کیفی فرآیندهای آموزشی و تسهیلات ارائه خدمات، عضو کمیته‌های بیمارستانی مرتبط می‌باشد.

**سنجه**

معاون آموزشی بیمارستان یا نماینده تیم مدیریت آموزش، در کمیته‌های بیمارستانی مرتبط\* عضو می‌باشد.

| میانگین وزن سنجه | ضریب               |               | سطح سنجه |              |
|------------------|--------------------|---------------|----------|--------------|
|                  | اهمیت آموزشی (۱-۵) | دستیابی (۱-۳) | توسعه‌ای | ضروری        |
| ۲/۵              | ۴                  | ۱             |          | کاملاً ضروری |

| روش ارزیابی |   | ملاک ارزیابی  |  |
|-------------|---|---|--|
| مستندات     | ۱ | عضویت معاون آموزشی (یا نماینده تیم مدیریت آموزش) در کمیته‌های مرتبط |  |
| مستندات     | ۲ | لحاظ نظرات معاون آموزشی در صورتجلسات کمیته ها                       |  |

**امتیاز**

| غیر قابل ارزیابی | دو (۲)  | یک (۱)   | صفر (۰)  |
|------------------|---|--|--|
|                  | معاون آموزشی بیمارستان یا نماینده تیم مدیریت آموزش در کمیته‌های بیمارستانی مرتبط عضو می‌باشد و در مصوبات کمیته ها، نظرات معاون آموزشی لحاظ گردیده است | معاون آموزشی بیمارستان یا نماینده تیم مدیریت آموزش در کمیته‌های بیمارستانی مرتبط عضو می‌باشد | معاون آموزشی بیمارستان یا نماینده تیم مدیریت آموزش در کمیته‌های بیمارستانی مرتبط عضو نمی‌باشد. |

\*کمیته‌های مرتبط حداقل شامل: کمیته مرگ و میر و عوارض، کمیته پایش و سنجش کیفیت، کمیته اخلاق پزشکی، کمیته پایش و سنجش کیفیت می‌باشند.

**توضیحات**



|           |   |   |
|-----------|---|---|
| استاندارد | ۱ | ۹ |
|-----------|---|---|

مقررات نحوه رفتار و پوشش حرفه ای در بیمارستان به اطلاع فراگیران و اعضای هیات علمی بخش‌ها می‌رسد و معاون آموزشی، معاون درمان یا رئیس بیمارستان حسب مورد بر اجرای آن نظارت دارد.

**سنجه**

آیین‌نامه\* نحوه پوشش در بیمارستان وجود دارد و تمامی فراگیران و اعضای هیات علمی از آن مطلع بوده و به آن عمل می‌کنند.

| میانگین وزن سنجه | ضریب               |               | سطح سنجه |       |              |
|------------------|--------------------|---------------|----------|-------|--------------|
|                  | اهمیت آموزشی (۱-۵) | دستیابی (۱-۳) | توسعه‌ای | ضروری | کاملاً ضروری |
| ۲/۵              | ۲                  | ۳             |          |       |              |

**ملاک ارزیابی**

| روش ارزیابی | ملاک ارزیابی                                   |
|-------------|--|
| مستندات     | وجود آیین‌نامه نحوه پوشش                       |
| مستندات     | اطلاع‌رسانی به کلیه فراگیران و اعضای هیات علمی |
| مشاهده      | اجرای آیین‌نامه نحوه پوشش                      |

**امتیاز**

| غیر قابل ارزیابی   | دو (۲)  | یک (۱)   | صفر (۰)  |
|--|---|--|--|
|  | آیین‌نامه نحوه رفتار و پوشش حرفه ای در بیمارستان وجود دارد و کلیه فراگیران و اعضای هیات علمی به آن عمل می‌کنند. | آیین‌نامه نحوه رفتار و پوشش حرفه ای در بیمارستان وجود دارد ولی کمتر از ۵۰٪ فراگیران و اعضای هیات علمی به آن عمل می‌کنند. | آیین‌نامه نحوه رفتار و پوشش حرفه ای در بیمارستان وجود ندارد. |
|  |   |  | <b>توضیحات</b>   |
| *بخشنامه یا آیین‌نامه داخلی منطبق با اسناد بالادستی و با ذکر سطوح نظارتی |   |  |  |