



# پیام خداوند جان و دین

# اعتباربخشی مراکز آموزشی و درمانی

نسخه بازنگری شده ۱۴۰۲-۱۴۰۱

ارائه کنندگان:

دکتر ناهید رحیم زاده (دانشگاه علوم پزشکی ایران)

دکتر اکرم هاشمی (دانشگاه علوم پزشکی ایران)



# ویژگی‌های نسخه جدید استانداردها



- ترتیب محورها تغییر کرده و بر اساس موضوع تنظیم شده است: ابتدا محورهای کلی، سخت‌افزاری و نیروی انسانی (محور یک، دو، سه و چهار) و سپس محورهای فرآیندی و نرم-افزاری (محور پنج، شش، هفت، هشت و نه)
- با توجه به عبور از زمان‌های تعیین شده در سطح‌بندی قبلی و همگرایی واژگان و وحدت رویه در انواع اعتباربخشی، سنجه‌ها که در سه سطح (کاملاً ضروری- ضروری و توسعه‌ای) ارزیابی می-شدند در دو سطح پایه و ترجیحی دسته‌بندی شدند.
- در هر محور ابتدا سنجه‌های پایه/ الزامی (رنگ قهوه‌ای) و در ادامه سنجه‌های ترجیحی (رنگ سبز) آورده شده است.

- جهت تسهیل انجام ارزیابی، دو مؤلفه ضریب دستیابی و اهمیت آموزشی در یکدیگر ادغام و به صورت وزن سنجه محاسبه شده است.
- استانداردها و سنجههای مربوط به بیمارستان های جنرال و تک تخصصی مشخص شده و در بالای هر استاندارد و سنجه نوشته شده است.
- بعضی سنجهها با توجه به ارتباط موضوعی به محور مربوطه منتقل شدهاند.
- در موارد همپوشانی و یا تکراری، سنجهها تجمیع شده و به محور مرتبط منتقل شدهاند.
- در خصوص تعیین رئیس بخش اورژانس، همگرایی با دستورالعمل اجرایی اورژانس بیمارستانی صورت گرفته است.



## محور شماره ۱

# مدیریت آموزش در بیمارستان‌ها و مراکز آموزشی درمانی

## 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

جنرال و تک تخصصی

بیمارستان در سند استراتژیک، اهداف آموزشی خود را مشخص کرده است.

سطح سنجه

وزن سنجه

پایه

۳

روش ارزیابی		ملاک ارزیابی		
مستندات		وجود اهداف آموزشی در برنامه استراتژیک بیمارستان	۱	
مصاحبه با معاون آموزشی		آگاهی معاون آموزشی بیمارستان از اهداف آموزشی	۲	
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

تیم مدیریت آموزش در مراکز آموزشی درمانی شامل رئیس بیمارستان، معاون آموزشی، مدیران گروه‌های آموزشی، رؤسای بخش‌های آموزشی، مسئول فنی بیمارستان و مترون یا سوپروایزر آموزشی می‌باشد.

		سنجه	
		جنرال و تک تخصصی	
		تیم مدیریت آموزش در بیمارستان شامل رئیس بیمارستان، معاون آموزشی، مدیران گروه‌های آموزشی یا نمایندگان آنها*، رؤسای بخش‌های کلینیکی و پاراکلینیکی، مسئول فنی بیمارستان و مترون یا سوپروایزر آموزشی می‌باشند.	
		سطح سنجه	
		وزن سنجه	
		۲	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		۱ ابلاغ و صورتجلسات تیم مدیریت آموزش	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	تیم مدیریت آموزش بیمارستان مطابق سنجه تشکیل شده 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 ۱-۳

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	جنرال و تک تخصصی
واحد توسعه آموزش بالینی در چارت بیمارستان دیده شده است.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۲	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات	وجود واحد توسعه آموزش بالینی در چارت بیمارستان در زیر مجموعه معاونت آموزشی		۱
مستندات	ابلاغ فرد مسئول حاوی شرح وظایف ( با ذکر برنامه‌ریزی و نظارت جهت ارتقاء کیفیت آموزش بالینی در شرح وظایف ابلاغی)		۲
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		جنرال و تک تخصصی			
واحد توسعه آموزش بالینی دارای برنامه ارتقاء کیفیت آموزش بالینی بوده و معاون آموزشی بر اجرای آن نظارت می کند.							
وزن سنجه				سطح سنجه			
۳				پایه			
روش ارزیابی			ملاک ارزیابی				
مستندات			۱ تدوین برنامه ارتقاء کیفیت آموزش بالینی				
مستندات ارائه گزارش عملکرد به معاون آموزشی و مصاحبه با مسئول واحد توسعه آموزش بالینی			۲ اجرای برنامه ارتقای کیفیت آموزش بالینی در بیمارستان				
امتیاز							
غیر قابل ارزیابی		دو (۲)		یک (۱)		صفر (۰)	
		برنامه ارتقای کیفیت آموزش بالینی تدوین شده و اجرا می شود.		برنامه ارتقاء کیفیت آموزش بالینی تدوین شده است.		برنامه ارتقاء کیفیت آموزش بالینی تدوین نشده است.	

## استاندراد ۱-۴

برنامه‌های بیمارستان برای ارتقاء کمی و کیفی آموزش مکتوب و آماده ارائه است.

سنجه جنرال و تک تخصصی

تیم مدیریت آموزش بیمارستان، برنامه‌های ارتقای کمی و کیفی فعالیت‌های آموزشی را پایش و نتایج آن را تحلیل می‌نماید.

سطح سنجه

وزن سنجه

پایه

۳

روش ارزیابی

ملاک ارزیابی

مستندات

پایش برنامه‌های ارتقای کمی و کیفی فعالیت‌های آموزشی و شاخص‌های مربوط، توسط تیم مدیریت آموزش بیمارستان

۱

مستندات و مصاحبه با  
معاون آموزشی

پایش شاخص‌ها و انجام اقدامات اصلاحی مربوط

۲

امتیاز

صفر (۰)

یک (۱)

دو (۲)

غیر قابل ارزیابی

مستندات پایش برنامه‌های ارتقای کمی و کیفی فعالیت‌های آموزشی موجود نیست.

مستندات پایش برنامه‌های ارتقای کمی و کیفی فعالیت‌های آموزشی یا سوابق / صورتجلسات تحلیل تیم مدیریت آموزش وجود دارد.

مستندات پایش برنامه‌های ارتقای کمی و کیفی فعالیت‌های آموزشی و سوابق / صورتجلسات تحلیل تیم مدیریت آموزش وجود دارد و سوابق پایش شاخص‌ها یا اقدامات اصلاحی موجود است.

## استاندارد ۱-۵

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

سطح سنجه  
**وزن سنجه**  
 پایه  
 ۲

روش ارزیابی	ملاک ارزیابی
مستندات	استفاده از مصوبات کمیته‌های مرتبط در برنامه‌ریزی آموزشی
مصاحبه با معاون آموزشی	آگاهی معاون آموزشی در خصوص چگونگی استفاده از مصوبات در برنامه‌ریزی آموزشی

امتیاز			
غ.ق. 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 ۱-۶

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

سنجه	جنرال و تک تخصصی
سطح سنجه	وزن سنجه
پایه	۲

روش ارزیابی	ملاک ارزیابی
مستندات	عضویت معاون آموزشی (یا نماینده تیم مدیریت آموزش) در کمیته‌های مرتبط
مستندات	لحاظ نظرات معاون آموزشی در صورتجلسات کمیته‌ها

امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)
	معاون آموزشی بیمارستان یا نماینده تیم مدیریت آموزش در کمیته‌های بیمارستانی مرتبط عضو نمی‌باشد.	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 می‌باشد و در صورتجلسات کمیته‌ها نظرات معاون آموزشی لحاظ گردیده است

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

## استاندارد ۱-۷

مقررات نحوه پوشش 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		جنرال و تک تخصصی	
آیین‌نامه* نحوه پوشش در بیمارستان وجود دارد و تمامی فراگیران و اعضای هیات علمی از آن مطلع بوده و به آن عمل می‌کنند.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۲	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات	۱	وجود آیین‌نامه نحوه پوشش	
مستندات	۲	اطلاع‌رسانی به کلیه فراگیران و اعضای هیات علمی	
مشاهده	۳	اجرای آیین‌نامه نحوه پوشش	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	آیین‌نامه نحوه پوشش وجود دارد و فراگیران و اعضای هیات علمی به آن عمل می‌کنند.	آیین‌نامه نحوه پوشش در بیمارستان وجود دارد ولی کامل اجرا نمی‌شود.	آیین‌نامه نحوه پوشش در بیمارستان وجود ندارد.

## استاندارد ۱-۸

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

سنجه

جنرال و تک تخصصی

قرارداد یا تفاهم‌نامه‌های\* همکاری جهت انجام فعالیت‌های آموزشی بین بیمارستان با دانشکده‌های تابعه‌ای که آموزش بالینی دارند وجود دارد.

سطح سنجه

وزن سنجه

پایه

۲

ملاک ارزیابی

روش ارزیابی

۱

لیست رشته‌های آموزشی دارای دانشجو در بیمارستان به تفکیک دانشکده‌ها

مستندات

۲

وجود قرارداد یا تفاهم‌نامه بین بیمارستان و دانشکده‌های مربوطه

مستندات

۳

اجرای مفاد قرارداد یا تفاهم‌نامه

مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی

امتیاز

صفر (۰)

یک (۱)

دو (۲)

غیر قابل ارزیابی

تفاهم‌نامه همکاری بین بیمارستان و

تفاهم‌نامه همکاری بین بیمارستان و

تفاهم‌نامه همکاری بین بیمارستان و

دانشکده‌ها وجود ندارد.

دانشکده‌های مربوطه وجود دارد.

دانشکده‌ها اجراء می‌شود.

توضیحات: \*تفاهم‌نامه یا قرارداد حداقل شامل مشخصات طرفین، موضوع، تعهدات طرفین، مدت اجراء و اعتبار قرارداد و موارد فسخ می‌باشد.

## استاندارد ۱-۹

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

سنجه

جنرال و تک تخصصی

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

سطح سنجه

وزن سنجه

پایه

۲

روش ارزیابی	ملاک ارزیابی	
مستندات	وجود بند مسئولیت آموزشی و لزوم ارائه گزارش عملکرد به معاون آموزشی بیمارستان در ابلاغ یا شرح وظایف رئیس بخش	۱
مستندات	گزارش ارزیابی عملکرد آموزشی بخش‌ها به معاون آموزشی بیمارستان هر ۶ ماه	۲

امتیاز

غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	شرح وظایف آموزشی رؤسای بخش‌های آموزشی در ابلاغ مشخص شده، ارزیابی عملکرد آموزشی انجام شده و گزارش آن موجود است.	شرح وظایف آموزشی رؤسای بخش‌های آموزشی در ابلاغ مشخص شده است.	شرح وظایف آموزشی رؤسای بخش‌های آموزشی در ابلاغ مشخص نشده است.

## استاندارد ۱-۱۰

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 هر بخش انتخاب می‌گردد. فرد انتخاب شده به مدیر گروه مربوطه و معاون آموزشی بیمارستان پاسخگو می‌باشد.

سنجه

جنرال و تک تخصصی

فردی از اعضاء هیأت علمی برای برنامه‌ریزی آموزشی در هر بخش \*توسط مدیر گروه و با هماهنگی رؤسای بخش‌های مربوطه، انتخاب و ایشان مسئول پاسخگویی به معاون آموزشی بیمارستان و مدیر گروه می‌باشد.

سطح سنجه

وزن سنجه

ترجیحی

۲

ملاک ارزیابی

روش ارزیابی

۱

تعیین فرد مسئول برنامه‌ریزی آموزشی در هر بخش

مستندات

۲

گزارش ارزیابی عملکرد آموزشی بخش‌ها به معاون آموزشی بیمارستان هر ۶ ماه یکبار و ارائه بازخورد به مدیر گروه توسط معاون آموزشی

مستندات

امتیاز

صفر (۰)

یک (۱)

دو (۲)

غیر قابل ارزیابی

فرد مسئول برنامه‌ریزی آموزشی بخش مشخص نشده است.

فرد مسئول برنامه‌ریزی آموزشی بخش‌ها با شرح وظایف مشخص تعیین شده است.

فرد مسئول برنامه‌ریزی آموزشی بخش‌ها مشخص شده و گزارش عملکرد به معاون آموزشی و مدیر گروه موجود است.

توضیحات: \*در بیمارستان‌هایی که چند بخش از یک گروه وجود دارد.





## محور شماره ۲

## اعضاء هیات علمی

## استاندارد ۱-۲

کادر اصلی آموزش بیمارستان، اعضاء هیأت علمی واجد شرایط علمی و عمومی دانشگاه می باشند.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
کادر اصلی آموزش *بیمارستان، اعضاء هیأت علمی می باشند.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۳	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		۱ احراز شرایط علمی و عمومی هیأت علمی بیمارستان متبوع	
امتیاز			
غ. ق. ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	بیش از ۸۵٪ کادر اصلی آموزشی بیمارستان عضو هیأت علمی می باشند	بین ۷۰ تا ۸۴٪ کادر اصلی آموزشی بیمارستان عضو هیأت علمی می باشند.	کمتر از ۷۰٪ کادر اصلی آموزشی بیمارستان عضو هیأت علمی می باشند.
توضیحات: * کادر اصلی آموزش افرادی می باشند که نسبت به اجرای کوریکولومهای آموزشی در شیفت های موظف (صبح و عصر) نقش اصلی را دارند. در مواردی که به علت کمبود هیأت علمی از اعضای غیر هیأت علمی در آموزش استفاده می شود قابل قبول است			

## استاندارد ۲-۲

اعضاء هیأت علمی بالینی در بیمارستان مطابق با ضوابط و مقررات جاری دانشگاه علوم پزشکی و وزارت متبوع حضور داشته و فعالیت می نمایند.

سنجه	جنرال و تک تخصصی
اعضاء هیأت علمی بیمارستان ساعات موظف حضور در بیمارستان را بر اساس مقررات جاری دانشگاه علوم پزشکی مربوطه رعایت می نمایند.	
سطح سنجه	وزن سنجه
پایه	۳

روش ارزیابی	ملاک ارزیابی
مستندات	وجود سیستم پایش حضور اعضاء هیأت علمی* در بیمارستان
مستندات	اطمینان از حضور اعضاء هیأت علمی مطابق با مقررات جاری دانشگاه که توسط رئیس بخش، معاون آموزشی یا ریاست بیمارستان تایید شده است.

### امتیاز

غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	سیستم پایش حضور اعضاء هیأت علمی وجود دارد و بر اساس ضوابط آن اعضاء هیأت علمی فعالیت داشته و مستندات آن وجود دارد	سیستم پایش حضور اعضاء هیأت علمی در بیمارستان وجود دارد یا بر اساس سامانه یکپارچه دانشگاه انجام می شود	سیستم پایش حضور اعضاء هیأت علمی در بیمارستان وجود ندارد.

توضیحات: \*شامل ساعت حضور، مأموریت آموزشی، ساعات آنکالی و سایر مستندات حضور (منتج از سیستم ارزیابی عملکرد یکپارچه اساتید)

## استاندارد ۲-۳

سازوکارهای مناسب برای توانمندسازی اعضای هیأت علمی وجود دارد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
بیمارستان با همکاری دانشگاه و دانشکده مربوطه برنامه توانمندسازی اعضای هیأت علمی را تدوین و اجرا می نماید.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۳	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	تدوین برنامه توانمندسازی اعضای هیأت علمی بر اساس اولویت ها و نیاز آموزشی بیمارستان*	مستندات	روش ارزیابی
۲	اجرای برنامه تدوین شده	مصاحبه با معاون آموزشی و اعضا هیأت علمی و مستندات اجرا	روش ارزیابی
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
برنامه توانمندسازی اعضای هیأت علمی در بیمارستان وجود ندارد.	برنامه توانمندسازی اعضای هیأت علمی در بیمارستان وجود دارد ولی کمتر از ۵۰٪ آن انجام می شود.	برنامه توانمندسازی اعضای هیأت علمی در بیمارستان وجود دارد و کامل اجرا می گردد.	غیر قابل ارزیابی
توضیحات: *مانند چالش های بیمارستانی مصوبات کمیته ها، نظرسنجی ها، شکایات و....			

## استاندارد ۲-۴

تعداد و تنوع اعضای هیات علمی موجود در مرکز باید متناسب با وظایف آموزشی، پژوهشی و فعالیت‌های درمانی بخش‌ها و تعداد فراگیران (پزشکی عمومی) و مطابق با مقررات جاری دانشگاه / وزارت متبوع باشد.

سنجه	۱	جنرال و تک تخصصی
تعداد اعضای هیات علمی حاضر در بیمارستان با وظایف آموزشی و پژوهشی و فعالیت‌های درمانی بخش‌ها بر اساس استانداردهای آموزشی وزارت متبوع (استانداردهای کالبدی و کوریکولوم‌های آموزشی) *متناسب می‌باشد.		
سطح سنجه	وزن سنجه	
ترجیحی	۳	

ملاک ارزیابی		روش ارزیابی
۱	وجود تناسب بین تعداد اعضای هیات علمی با وظایف آموزشی، مطابق با کوریکولوم**	مستندات
۲	وجود تناسب بین تعداد اعضای هیات علمی با فعالیت‌های آموزشی بخش‌ها بر اساس شاخص‌های عملکردی	مستندات

امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
کمتر از ۷۰٪ تناسب کوریکولوم رعایت شده است.	۷۰ تا ۸۴٪ تناسب ذکر شده در کوریکولوم رعایت شده است.	بیش از ۸۵٪ تناسب ذکر شده در کوریکولوم رعایت شده است.	

توضیحات: \*پزشکی (عمومی و دوره‌های بالاتر) و پیراپزشکی  
 \*\* پیوست راهنمای ارزشیابی و اعتباربخشی اختصاصی آموزش بیمارستان‌های آموزشی  
 به دستورالعمل استانداردهای کالبدی پزشکی عمومی و کوریکولوم‌های برنامه‌های آموزشی استناد شود.



سنجه		۲	جنرال و تک تخصصی	
تعداد اعضاء هیات علمی حاضر در بیمارستان با تعداد فراگیران بر اساس استانداردهای آموزشی وزارت متبوع (استانداردهای کالبدی و کوریکولوم‌های آموزشی) * متناسب می‌باشد.				
سطح سنجه			وزن سنجه	
ترجیحی			۳	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی		
مستندات		وجود تناسب بین تعداد اعضاء هیات علمی با تعداد فراگیران**		
امتیاز				
غیر قابل ارزیابی		دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
		بیش از ۸۵٪ تناسب ذکر شده در کوریکولوم رعایت شده است.	۷۰ تا ۸۴٪ تناسب ذکر شده در کوریکولوم رعایت شده است.	کمتر از ۷۰٪ تناسب کوریکولوم رعایت شده است.
توضیحات: * پزشکی (عمومی و دوره‌های بالاتر) و پیراپزشکی، مطابق با ضوابط و استانداردهای وزارت متبوع ** پیوست راهنمای ارزشیابی و اعتباربخشی اختصاصی آموزشی بیمارستان‌های آموزشی				

## استاندارد ۲-۵

بیمارستان متناسب با مأموریت و وظایف آموزشی و درمانی خود دارای فرآیند تعریف شده همکاری با گروه‌های مختلف پزشکی، پرستاری، پیراپزشکی و توانبخشی، داروسازی بالینی، تغذیه، اپیدمیولوژیست و پزشکی اجتماعی می‌باشد.

سنجه  
جنرال و تک تخصصی

فرآیند همکاری گروه‌های مختلف پزشکی، پرستاری، پیراپزشکی و توانبخشی، داروسازی بالینی، تغذیه، اپیدمیولوژی و پزشکی اجتماعی در برنامه‌های آموزشی متناسب با فعالیت‌های آموزشی و درمانی تدوین شده است.

سطح سنجه  
وزن سنجه

ترجیحی  
۱

ملاک ارزیابی  
روش ارزیابی

تدوین فرآیند همکاری گروه‌های مختلف پزشکی، پرستاری، پیراپزشکی و توانبخشی، داروسازی بالینی، تغذیه، اپیدمیولوژی و پزشکی اجتماعی در برنامه‌های آموزشی\*  
مستندات

امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
فرآیند همکاری گروه‌های ذکر شده در سنجه در برنامه‌های آموزشی تدوین نشده است.	فرآیند همکاری گروه‌های ذکر شده در سنجه در برنامه‌های آموزشی تدوین شده است.	فرآیند همکاری گروه‌های ذکر شده در سنجه در برنامه‌های آموزشی تدوین شده و بر اساس آن همکاری انجام می‌شود.	

توضیحات: \*مانند گزارش صبحگاهی، راندهای آموزشی، ژورنال کلاب‌ها، کمیته‌ها و کنفرانس‌های آموزشی

## استاندارد ۲-۶

سازوکارهای مدون برای تشویق اعضای هیأت علمی که مأموریت‌های، آموزشی و پژوهشی خود را بخوبی انجام داده‌اند، وجود دارد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
تیم مدیریت آموزش بیمارستان آیین‌نامه داخلی برای تشویق اعضای هیأت علمی (با تاکید بر مشوق‌های غیرمالی) در خصوص فعالیت‌های مطلوب آموزشی و پژوهشی را تدوین نموده و توسط معاون آموزشی اجرا می‌کند.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
ترجیحی		۲	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	تدوین آیین‌نامه داخلی تشویق اعضای هیأت علمی	مستندات	روش ارزیابی
۲	اجرای برنامه تدوین شده	مصاحبه با معاون آموزشی و اعضا هیأت علمی و مستندات اجرا	روش ارزیابی
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
آیین‌نامه داخلی تشویق اعضای هیأت علمی تدوین نشده است.	آیین‌نامه داخلی تشویق اعضای هیأت علمی تدوین شده است ولی بر اساس آن عمل نمی‌شود یا اعضای هیأت علمی از آن اطلاع ندارند.	آیین‌نامه داخلی تشویق اعضای هیأت علمی تدوین شده است و به اطلاع اعضای هیأت علمی رسیده و مستندات تشویق وجود دارد.	غیر قابل ارزیابی



## استاندارد ۲-۷

بیمارستان سازوکار مناسب برای سنجش رضایت اعضای هیأت علمی از امکانات آموزشی و رفاهی را دارد و اقدامات اصلاحی مورد نیاز جهت افزایش رضایت مندی اعضای هیأت علمی صورت می‌گیرد.

سنجه	جنرال و تک تخصصی
بیمارستان در فواصل زمانی مشخص (حداقل سالیانه) نسبت به سنجش رضایت مندی اعضای هیات علمی از امکانات آموزشی و رفاهی اقدام می‌نماید.	
سطح سنجه	وزن سنجه
ترجیحی	۲

ملاک ارزیابی		روش ارزیابی
۱	وجود فرم، برنامه، روش و چگونگی رضایت‌سنجی اعضای هیأت علمی از امکانات آموزشی و رفاهی	مستندات
۲	انجام رضایت‌سنجی هیأت علمی از امکانات آموزشی و رفاهی	مستندات
۳	اجرای اقدام اصلاحی	مصاحبه و مستندات

امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
سنجش رضایت مندی اعضای هیأت علمی از امکانات آموزشی رفاهی انجام نشده است.	سنجش رضایت مندی اعضای هیأت علمی از امکانات آموزشی رفاهی انجام شده است.	سنجش رضایت مندی اعضای هیأت علمی از امکانات آموزشی رفاهی و اقدامات اصلاحی بر اساس نتایج نظرسنجی، انجام شده و اعضای هیأت علمی آن را تأیید می‌کنند.	

## استاندارد ۲-۸

بهرتر است مترون بیمارستان که عضو شورای آموزشی بیمارستان می باشد هیأت علمی باشد.

		سنجه	
		جنرال و تک تخصصی	
مترون بیمارستان عضو هیأت علمی بوده و دارای ابلاغ / حکم می باشد.			
		سطح سنجه	
		وزن سنجه	
		۱	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		وجود حکم / ابلاغ هیات علمی مدیر پرستاری بیمارستان.	
		۱	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	مترون بیمارستان عضو هیأت علمی و عضو شورای آموزشی بیمارستان می باشد.	مترون بیمارستان عضو شورای آموزشی بیمارستان است ولی عضو هیأت علمی نمی باشد.	مترون بیمارستان عضو شورای آموزشی بیمارستان نیست.



محور شماره ۳

فراگیران

## استاندارد ۳-۱

معاونت آموزشی بیمارستان سازوکار و برنامه مکتوب و مشخصی برای آشنایی فراگیران در رده‌های مختلف با محیط آموزشی، اعضاء هیأت علمی، مدیریت بیمارستان و مقررات داخلی بیمارستان و الزامات و قوانین مرتبط کشوری، ایمنی و بهداشت، رعایت حقوق بیمار، نحوه ارتباطات درون و برون سازمانی، امکانات مختلف، نحوه تکمیل پرونده بیماران، نحوه همکاری فراگیران در آموزش، شناخت استانداردهای زیست محیطی، شرح وظایف و اختیارات دانشجویان دارد و آن‌ها را بطور مرتب و در فواصل مشخص اجرا می‌کند.

سنجه	جنرال و تک تخصصی
بیمارستان برنامه توجیهی* بدو ورود برای رده‌های مختلف فراگیران را اجرا می‌نماید.	

سطح سنجه	وزن سنجه
پایه	۲

ملاک ارزیابی		روش ارزیابی
۱	وجود برنامه توجیهی مدون بدو ورود برای رده‌های مختلف فراگیران	مستندات
۲	اجرای برنامه توجیهی مدون بدو ورود برای رده‌های مختلف فراگیران	مصاحبه با فراگیران و معاون آموزشی

امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
بیمارستان برنامه توجیهی بدو ورود برای فراگیران ندارد.	بیمارستان برنامه توجیهی بدو ورود برای فراگیران دارد.	بیمارستان برنامه توجیهی بدو ورود برای فراگیران دارد و کامل اجرا می‌شود.	

توضیحات:

\*برنامه توجیهی بدو ورود فراگیران شامل آشنایی فراگیران در رده‌های مختلف با محیط آموزشی، اعضاء هیأت علمی، مدیریت بیمارستان و مقررات داخلی بیمارستان و الزامات و قوانین مرتبط کشوری، ایمنی و بهداشت، رعایت حقوق بیمار، نحوه ارتباطات درون و برون سازمانی، امکانات مختلف، نحوه تکمیل پرونده بیماران، نحوه همکاری فراگیران در آموزش، شناخت استانداردهای زیست محیطی، شرح وظایف و اختیارات دانشجویان می‌باشد.

## استاندارد ۲-۳

بیمارستان برنامه‌های مشخص و مدونی برای آشنایی دستیاران با الزامات نظام بیمه‌ای و درمانی جاری دارد.

سنجه

جنرال و تک تخصصی

در برنامه توجیهی بیمارستان برنامه‌ای برای آشنایی دستیاران با الزامات نظام بیمه‌ای و درمانی وجود دارد.

سطح سنجه

وزن سنجه

پایه

۲

ملاک ارزیابی

روش ارزیابی

۱

تاکید بر الزامات نظام بیمه‌ای و درمانی در برنامه توجیهی دستیاران

مستندات

۲

آگاهی دستیاران از الزامات نظام بیمه‌ای و درمانی

مصاحبه با دستیاران

امتیاز

صفر (۰)

یک (۱)

دو (۲)

غیر قابل ارزیابی

در برنامه توجیهی دستیاران، به الزامات نظام بیمه‌ای و درمانی اشاره نشده است.

در برنامه توجیهی دستیاران به الزامات نظام بیمه‌ای و درمانی اشاره شده است.

در برنامه توجیهی دستیاران به الزامات نظام بیمه‌ای و درمانی اشاره شده و دستیاران از الزامات آن آگاهی دارند.

بیمارستان‌هایی که دستیار ندارند

## استاندارد ۳-۳

در بیمارستان آموزشی سازوکاری طراحی شده که دستیاران تخصصی و تحصیلات تکمیلی به ازای اقدامات درمانی خود علاوه بر استاد مربوطه و رئیس بخش مربوطه در مقابل معاون آموزشی و رئیس بیمارستان نیز پاسخگو می‌باشند.

سنجه	جنرال و تک تخصصی
بیمارستان دستورالعمل کشوری (ابزارهای ارزشیابی و پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران) را اجرا می‌نماید.	
سطح سنجه	وزن سنجه
پایه	۲

ملاک ارزیابی		روش ارزیابی
۱	اجرای دستورالعمل کشوری ارزشیابی و پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران	مستندات و مصاحبه
۲	پاسخگویی دستیاران به رئیس بخش و معاون آموزشی	مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی

امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
دستورالعمل کشوری ارزشیابی و پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران اجرا نمی‌شود.	دستورالعمل کشوری ارزشیابی و پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران کمتر از ۵۰٪ اجرا می‌شود.	دستورالعمل کشوری ارزشیابی و پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران بطور کامل اجرا می‌شود.	بیمارستان‌هایی که دستیار ندارند

## استاندارد ۳-۴

مدارک و مستندات لازم در رابطه با وضعیت آموزشی فراگیران موجود است.

<b>سنجه</b>		<b>جنرال و تک تخصصی</b>	
کلیه فراگیران در بیمارستان دارای پرونده یا سوابق آموزشی *می باشند.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۳	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	وجود حداقل های تعریف شده در پرونده کلیه فراگیران	مستندات و مشاهده	
۲	دسترسی معاونت آموزشی به پرونده یا سوابق آموزشی فراگیران	مشاهده و مصاحبه	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
پرونده آموزشی فراگیران کامل نمی باشد.	پرونده آموزشی فراگیران کامل می باشد اما معاون آموزشی بیمارستان به پرونده ها دسترسی ندارد.	پرونده آموزشی فراگیران کامل می باشد و معاون آموزشی بیمارستان به پرونده ها دسترسی دارد.	
* پرونده (سوابق آموزشی) فراگیران پیراپزشکی حداقل شامل معرفی نامه،(تاریخ شروع و پایان دوره یا تعداد روزها و ساعات آموزشی و بخش های معرفی شده) و گواهی پایان دوره می باشد.			توضیحات
پرونده (سوابق آموزشی) فراگیران پزشکی حداقل شامل معرفی نامه (بخش معرفی شده، تاریخ شروع و پایان دوره) نتایج آزمون های داخلی بخش ها، نتایج آزمون های ارتقاء، آزمون گواهینامه و دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی می باشد. در ضمن مستندات می تواند به صورت یک پرونده یا پورتفولیوی الکترونیک با دسترسی تعریف شده معاونت آموزشی بیمارستان موجود باشد. وجود معرفی نامه، دفتر حضور و غیاب و مستندات ثبت و ارسال نمره قابل قبول است.			

## استاندارد ۳-۵

امنیت فراگیران در زمان ارائه خدمات تضمین شده است.

سنجه	جنرال و تک تخصصی
------	------------------

بیمارستان امنیت فراگیران را در زمان ارائه خدمات تأمین می نماید.

سطح سنجه	وزن سنجه
پایه	۳

روش ارزیابی	ملاک ارزیابی
مستندات	دستورالعمل های داخلی تیم حفاظت، امنیت بیمارستان (مانند شرح وظایف تیم انتظامات، مکان های تعیین شده برای نگهبانان، دوربین های مدار بسته، برنامه فراخوان اعضاء تیم انتظامات، برنامه حضور و...)
مصاحبه با فراگیران، انتظامات و مستندات اجرا	اجرای دستورالعمل فوق

### امتیاز

غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	دستورالعمل داخلی تیم حفاظت و امنیت بیمارستان تدوین شده و کارکنان انتظامات از آن اطلاع داشته و مستندات آن موجود است	دستورالعمل داخلی تیم حفاظت و امنیت بیمارستان تدوین شده است.	دستورالعمل داخلی تیم حفاظت و امنیت بیمارستان تدوین نشده است.



## استاندارد ۳-۶

اقامتگاه مناسبی برای فراگیران در نظر گرفته شده و در آنها امکانات تغذیه و استراحت و دسترسی به منابع الکترونیک پیش‌بینی شده است.

سنجه

جنرال و تک تخصصی

بیمارستان پاریون، امکانات تغذیه و استراحت و دسترسی به منابع الکترونیک برای فراگیران فراهم نموده است.

سطح سنجه

وزن سنجه

پایه

۳

ملاک ارزیابی

روش ارزیابی

۱

وجود پاریون با امکانات تغذیه و استراحت و دسترسی به منابع الکترونیک برای فراگیران

مشاهده

امتیاز

صفر (۰)

یک (۱)

دو (۲)

غیر قابل ارزیابی

اقامتگاه برای فراگیران وجود ندارد.

پاریون برای فراگیران با ۵۰٪ امکانات ذکر شده در سنجه وجود دارد.

پاریون برای فراگیران با امکانات تغذیه و استراحت و دسترسی به منابع الکترونیک وجود دارد.

## استاندارد ۳-۷

محل مناسبی برای رختکن دانشجویان و کمد به تفکیک آقا و خانم در بیمارستان موجود است.

سنجه

جنرال و تک تخصصی

بیمارستان محل مناسب\* برای رختکن فراگیران به تفکیک آقا و خانم تأمین نموده است.

سطح سنجه

وزن سنجه

پایه

۳

ملاک ارزیابی

روش ارزیابی

۱

وجود رختکن مناسب به تفکیک فراگیران آقا و خانم

مشاهده

امتیاز

صفر (۰)

یک (۱)

دو (۲)

غیر قابل ارزیابی

رختکن به تفکیک فراگیران آقا و خانم وجود ندارد.

رختکن به تفکیک فراگیران آقا و خانم وجود دارد.

رختکن به تفکیک فراگیران آقا و خانم وجود دارد و از نظر فضای فیزیکی و شرایط بهداشتی مناسب است.

توضیحات: \* منظور از مناسب، دارا بودن حداقل شرایط بهداشتی و امنیتی با نور و تهویه مناسب است. رختکن خانمها دارای ایمن با قفل درب از داخل می باشد.

## استاندارد ۳-۸

بیمارستان سازوکار مشخص برای سنجش رضایت فراگیران دارد و اقدامات اصلاحی مورد نیاز برای افزایش رضایت فراگیران صورت می‌گیرد.

سنجه

جنرال و تک تخصصی

بیمارستان در فواصل زمانی مشخص نسبت به سنجش رضایت‌مندی فراگیران از امکانات آموزشی و رفاهی اقدام می‌نماید و در خصوص اجرای اقدامات اصلاحی، مداخلات لازم را انجام می‌دهد.

سطح سنجه

وزن سنجه

ترجیحی

۲

ملاک ارزیابی		روش ارزیابی
۱	وجود فرم، برنامه، روش و چگونگی رضایت‌سنجی فراگیران از امکانات آموزشی و رفاهی	مستندات
۲	اجرای رضایت‌سنجی فراگیران از امکانات آموزشی و رفاهی	مصاحبه با فراگیران
۳	اجرای اقدام اصلاحی	مصاحبه

امتیاز

صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
سنجش رضایت‌مندی فراگیران از امکانات آموزشی رفاهی انجام نشده است.	سنجش رضایت‌مندی فراگیران از امکانات آموزشی رفاهی و.. انجام می‌شود.	سنجش رضایت‌مندی فراگیران از امکانات آموزشی رفاهی و اقدامات اصلاحی بر اساس نتایج نظرسنجی، انجام شده و فراگیران آن را تأیید می‌کنند.	

## استاندراد ۳-۹

بیمارستان از دسترسی بی واسطه فراگیران به مسئولین آموزشی از جمله معاون آموزشی اطمینان حاصل می نماید.

سنجه  
جنرال و تک تخصصی

بیمارستان فرآیندی برای ارتباط بی واسطه فراگیران با معاون آموزشی را تدوین نموده و بر اساس آن عمل می نماید.

سطح سنجه

وزن سنجه

ترجیحی

۱

ملاک ارزیابی

روش ارزیابی

وجود فرآیند ارتباط بی واسطه فراگیران با معاون آموزشی

مستندات و مصاحبه با فراگیران

۱

امتیاز

صفر (۰)

یک (۱)

دو (۲)

غیر قابل ارزیابی

فرآیند مدون ارتباط بی واسطه فراگیران با معاون آموزشی وجود ندارد.

فرآیند مدون ارتباط بی واسطه فراگیران با معاون آموزشی تدوین شده است.

فرآیند مدون ارتباط بی واسطه فراگیران با معاون آموزشی وجود دارد و فراگیران از آن اطلاع دارند.

## استاندارد ۳-۱۰

بیمارستان سازوکار مدون برای مستندسازی و بهره‌گیری از بازخوردها و تجارب فراگیران دارد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
دستورالعمل به اشتراک گذاری تجارب فراگیران در بیمارستان تدوین شده و اجرا می‌گردد.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
ترجیحی		۲	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	تدوین و اجرای دستورالعمل به اشتراک گذاری تجارب فراگیران	مستندات	
۲	استفاده از تجارب فراگیران در برنامه‌ریزی آموزشی	مصاحبه با فراگیران و مسئولین آموزشی	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
دستورالعمل به اشتراک گذاری تجارب فراگیران تدوین نشده است.	دستورالعمل به اشتراک گذاری تجارب فراگیران تدوین شده است.	دستورالعمل به اشتراک گذاری تجارب فراگیران تدوین شده و از تجارب آنها در برنامه‌ریزی آموزشی استفاده می‌شود.	

## محور شماره ۴

مدیریت تسهیلات، فضاها، امکانات، تجهیزات و منابع مالی و انسانی

## استاندارد ۴-۱

بیمارستان فضا و تجهیزات مناسب برای ارائه خدمات آموزشی به فراگیران متناسب با تعداد فراگیران و برنامه های آموزشی و نوع خدمات، در فضاهای مختلف مراقبتی فراهم کرده است.

سنجه جنرال و تک تخصصی

بیمارستان حداقل فضا\* و تجهیزات برای ارائه خدمات آموزشی به فراگیران متناسب با تعداد فراگیران و برنامه های آموزشی و نوع خدمات، در فضاهای مختلف مراقبتی فراهم کرده است.

وزن سنجه	سطح سنجه
۳	پایه

روش ارزیابی	ملاک ارزیابی
مشاهده	۱ تامین حداقل فضا برای ارائه خدمات آموزشی
مشاهده و مصاحبه با رئیس بخش و فراگیر	۲ تامین تجهیزات تشخیصی درمانی** مناسب برای ارائه خدمات آموزشی

### امتیاز

غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	در بیمارستان حداقل فضا و تجهیزات آموزشی لازم متناسب با تعداد فراگیر وجود دارد.	حداقل فضا و تجهیزات برای ارائه خدمات آموزشی به فراگیران وجود دارد.	بیمارستان حداقل فضا و تجهیزات برای آموزش فراگیران فراهم نکرده است.

توضیحات: \* برای تمام گروه های آموزشی دارای فراگیر در بیمارستان، بخش و درمانگاه، اتاق عمل، و سایر محیط های آموزشی مرتبط وجود داشته باشد. (پیوست راهنمای ارزشیابی و اعتباربخشی اختصاصی آموزشی بیمارستان های آموزشی)  
\*\* منظور، دسترسی فراگیران به تجهیزات تشخیصی و درمانی می باشد.  
به دستورالعمل استانداردهای کالبدی پزشکی عمومی و کوریکولومهای برنامه های آموزشی استناد شود.

## استاندارد ۴-۲

تعداد کلاس‌های درس، اتاق‌های برای بحث گروهی کوچک و سالن‌های کنفرانس به نسبت برنامه‌های در حال اجرا و تعداد فراگیران باید کافی بوده و حداقل از امکانات مناسب آموزشی برخوردار باشد.

سنجه جنرال و تک تخصصی

بیمارستان متناسب\* با برنامه‌های آموزشی بخش‌ها (گزارش صبحگاهی و...) و تعداد فراگیران، فضاهای مناسب\*\* با امکانات آموزشی اختصاص داده است.

سطح سنجه وزن سنجه

پایه ۳

روش ارزیابی

ملاک ارزیابی

مشاهده

۱ وجود فضاهای مناسب با امکانات آموزشی

امتیاز

صفر (۰)

یک (۱)

دو (۲)

غ قابل ارزیابی

فضا و امکانات آموزشی متناسب با برنامه آموزشی بخش‌ها وجود ندارد.

در بعضی از بخش‌های بیمارستان، فضا و امکانات آموزشی متناسب با برنامه‌های آموزشی وجود دارد.

در همه بخش‌ها، فضا و امکانات آموزشی متناسب با برنامه‌های آموزشی وجود دارد.

توضیحات: \*تناسب فضا مطابق استانداردهای وزارت متبوع

\*\*منظور از فضاها، کلاس‌های درس، فضای کارگاهی برای بحث‌های گروهی کوچک و سالن اجتماعات یا سالن آمفی‌تئاتر می‌باشد. (پیوست راهنمای ارزشیابی و اعتباربخشی اختصاصی آموزش بیمارستان‌های آموزشی)

به دستورالعمل استانداردهای کالبدی پزشکی عمومی و کوریکولومهای برنامه‌های آموزشی استناد شود



## استاندارد ۳-۴

فضاهای کافی به عنوان دفتر کار برای فعالیتهای آموزشی و پژوهشی معاون آموزشی و روسای بخشهای آموزشی و اعضاء هیأت علمی در بخشها با توجه به شرایط بیمارستان و به شرط عدم تغییر کاربری و کاهش فضاهای درمانی در نظر گرفته شده است.

سنجه	جنرال و تک تخصصی
بیمارستان، فضاهای کافی به عنوان دفتر کار برای فعالیتهای آموزشی و پژوهشی معاون آموزشی و روسای بخشهای آموزشی و اعضاء هیأت علمی در بخشها با توجه به شرایط بیمارستان و به شرط عدم تغییر کاربری و کاهش فضاهای درمانی اختصاص داده است.	
سطح سنجه	وزن سنجه
پایه	۲

ملاک ارزیابی	روش ارزیابی
وجود فضاهای مناسب برای دفتر کار معاون آموزشی و روسای بخشهای آموزشی و اعضاء هیأت علمی	مشاهده و مصاحبه با اعضاء هیأت علمی و معاون آموزشی

امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
فضاهای کافی برای دفتر کار معاون آموزشی و روسای بخشهای آموزشی و اعضاء هیأت علمی وجود ندارد.	در بعضی از بخشهای بیمارستان فضای کافی برای رؤسای بخشها و اعضاء هیأت علمی وجود دارد.	در همه بخشها فضای کافی برای روسای بخشها و اعضاء هیأت علمی اختصاص داده شده است.	

توضیحات:

حداقل یک اتاق مناسب با دسترسی به منابع الکترونیک به رؤسای هر یک از بخشهای آموزشی و اعضاء هیأت علمی اختصاص دارد.

## استاندارد ۴-۴

درمانگاه یا کلینیک‌های ویژه برای آموزش فراگیران و دستیاران تخصصی و فوق تخصصی و تحصیلات تکمیلی در بیمارستان فعال می‌باشد.

سنجه	جنرال و تک تخصصی
بیمارستان درمانگاه جنرال و تخصصی برای آموزش فراگیران اختصاص داده است و فراگیران مربوطه در درمانگاه آموزشی تحت نظارت اعضای هیأت علمی آموزش می‌بینند.	

سطح سنجه	وزن سنجه
پایه	۳

ملاک ارزیابی		روش ارزیابی
۱	وجود درمانگاه برای آموزش فراگیران	مشاهده
۲	حضور و نظارت هیأت علمی بر آموزش فراگیران در درمانگاه	مستندات حضور هیأت علمی در درمانگاه

امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
درمانگاه آموزشی وجود ندارد.	درمانگاه آموزشی وجود دارد.	درمانگاه آموزشی وجود دارد و کاملاً توسط اعضای هیأت علمی پوشش داده می‌شود.	

## استاندارد ۴-۵

پرسنل کافی خدمات آموزشی (کارشناسان آموزشی، منشی آموزشی، و...) و امکانات اداری متناسب با برنامه‌های آموزشی در حال اجرا و تعداد فراگیران توسط بیمارستان تأمین شده است.

سنجه  
جنرال و تک تخصصی

بیمارستان، متناسب\* با برنامه‌های آموزشی در حال اجرا، نیروی انسانی خدمات آموزشی و امکانات اداری برای پشتیبانی اجرای برنامه آموزشی را تأمین نموده است.

وزن سنجه

سطح سنجه

۲

پایه

روش ارزیابی

ملاک ارزیابی

مشاهده و مصاحبه با معاون آموزشی

تأمین نیروی انسانی آموزشی و امکانات اداری

۱

امتیاز

غیر قابل ارزیابی

دو (۲)

یک (۱)

صفر (۰)

نیروی انسانی آموزشی و امکانات اداری کاملاً متناسب با برنامه‌های آموزشی وجود دارد.

نیروی انسانی آموزشی و امکانات اداری متناسب با برنامه‌های آموزشی در حدود ۵۰٪ وجود دارد

نیروی انسانی آموزشی و امکانات اداری متناسب با برنامه‌های آموزشی وجود ندارد.

توضیحات \* مطابق با ضوابط وزارت متبوع

## استاندارد ۴-۶

کتابخانه و فضای مطالعه متناسب با تعداد و نیاز اساتید و فراگیران در بیمارستان وجود دارد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
در بیمارستان فضای مطالعه و کتابخانه وجود دارد.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۳	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مشاهده	وجود کتابخانه و فضای مطالعه (قرائت خانه)		۱
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	کتابخانه و فضای مطالعه در بیمارستان متناسب با تعداد فراگیر و هیأت علمی وجود دارد.	کتابخانه و فضای مطالعه در بیمارستان وجود دارد ولی متناسب با تعداد فراگیر و هیأت علمی نیست.	کتابخانه و فضای مطالعه در بیمارستان وجود ندارد.

## استاندارد ۴-۷

بیمارستان کتب مرجع و مجلات مورد نیاز و منابع به روز آموزشی را برای تمام بخش‌ها و رشته‌های مختلف تهیه می‌نماید و امکان جستجوی منابع و استفاده از کتابخانه الکترونیک و منابع ارائه‌دهنده متن کامل مقالات فراهم می‌باشد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
بیمارستان، دسترسی به کتب مرجع تخصصی و مجلات علمی به روز و منابع آموزشی برای تمام بخش‌های آموزشی و رشته‌های مختلف درمانی فراهم نموده است.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۳	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	دسترسی به کتب مرجع	مشاهده و مصاحبه با فراگیران و اعضاء هیأت علمی	
۲	دسترسی به مجلات علمی مورد نیاز و به روز شده	مشاهده و مصاحبه با فراگیران و اعضاء هیأت علمی	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
دسترسی به کتب مرجع و مجلات علمی به روز شده فراهم نمی‌باشد	دسترسی به کتب مرجع یا مجلات علمی فراهم می‌باشد	دسترسی به کتب مرجع و مجلات علمی به روز شده فراهم است.	

## استاندارد ۴-۸

بیمارستان مجهز به سیستم اطلاعات بیمارستانی می باشد که امکان دسترسی طبقه بندی شده برای اهداف آموزشی و پژوهشی فراهم می باشد.

سنجه جنرال و تک تخصصی

بیمارستان، دارای سیستمی با امکانات استخراج، پردازش و گزارش های مختلف داده های بالینی (Clinical Data) برای اهداف آموزشی و پژوهشی می باشد.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مشاهده و مصاحبه	وجود سیستم اطلاعات بیمارستانی با حداقل امکانات تعریف شده در سنجه		
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	سیستمی با امکانات استخراج، پردازش و گزارش های مختلف داده های بالینی برای اهداف آموزشی و پژوهشی وجود داشته و جهت اهداف آموزشی و پژوهشی از آن استفاده می شود.	سیستمی با امکانات استخراج، پردازش و گزارش های مختلف داده های بالینی برای اهداف آموزشی و پژوهشی وجود دارد	سیستمی با امکانات استخراج، پردازش و گزارش های مختلف داده های بالینی برای اهداف آموزشی و پژوهشی وجود ندارد.

## استاندارد ۴-۹

بیمارستان دارای زیرساخت‌ها و فناوری روزآمد جهت استفاده آموزشی بوده و امکان آموزشی مجازی، روش‌های نوین آموزشی و مشاوره از راه دور فراهم می‌باشد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
بیمارستان دارای زیرساخت و فناوری روزآمد و پهنای اینترنت مناسب برای آموزش‌های مجازی و مشاوره از راه دور می‌باشد.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
ترجیحی		۲	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	فراهم نمودن زیرساخت‌های مناسب برای مشاوره از راه دور و آموزش مجازی و تسهیلات مورد نیاز حوزه telemedicine	مشاهده و مصاحبه با مسئول فناوری اطلاعات	روش ارزیابی
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
زیرساخت‌های مناسب برای مشاوره از راه دور روش‌های نوین آموزشی و آموزش مجازی فراهم نمی‌باشد.	زیرساخت‌های مناسب برای مشاوره از راه دور روش‌های نوین آموزش و آموزش مجازی وجود دارد.	زیرساخت‌های مناسب برای مشاوره از راه دور و آموزش مجازی و روش‌های نوین آموزشی وجود دارد و فعال بودن این خدمات مشاهده می‌شود.	



## محور شماره ۵

# برنامه‌ها و فرآیندهای آموزشی



## استاندارد ۵-۱

تعداد بیمارانی که توسط هر فراگیر در عرصه‌های درمانگاه و بستری مورد مراقبت قرار می‌گیرند و تعداد بیماران پذیرش شده در هر شیفت به تعداد دانشجوی کافی بوده و سازوکارهای لازم برای آموزش دانشجویان پیش‌بینی شده است.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
برنامه‌ریزی برای آموزش فراگیران با توجه به تعداد بیماران پذیرش شده در درمانگاه و بخش های بستری انجام می‌شود.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۲	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	برنامه آموزشی فراگیران با توجه به تعداد بیماران پذیرش شده در درمانگاه و بخش‌های بستری	مستندات و مصاحبه با رؤسای بخش‌های بالینی و معاونت آموزشی	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
بیمارستان برای آموزش فراگیران متناسب با تعداد بیماران بستری و درمانگاه برنامه ندارد	بیمارستان برای آموزش فراگیران متناسب با تعداد بیماران بستری و درمانگاه برنامه دارد	برنامه آموزش فراگیران متناسب با تعداد بیماران بستری و سرپایی اجرا می‌شود	
توضیحات			به کوریکولوم برنامه آموزشی استناد شود.

## استاندارد ۵-۲

راندهای آموزش بالینی و مواردی از جمله گزارش صبحگاهی، ژورنال کلاب، آموزش درمانگاهی و آموزش مهارت‌های بالینی بطور منظم اجرا شده و فراگیران و دستیاران در آن شرکت می‌کنند.

سنجه  
**جنرال و تک تخصصی**  
 فعالیتهای آموزشی فراگیران، شامل راندهای آموزش بالینی، گزارش صبحگاهی، ژورنال کلاب، آموزش مهارت بالینی طبق برنامه زمان‌بندی بخش‌ها، بطور منظم برگزار می‌گردد.

سطح سنجه  
**وزن سنجه**  
 ۳  
 پایه

روش ارزیابی	ملاک ارزیابی
مستندات	۱ تدوین برنامه زمان‌بندی شده آموزش در setting های مختلف آموزشی
مصاحبه با هیات علمی و فراگیر	۲ اجرای برنامه آموزش فراگیران در setting های مختلف آموزشی طبق برنامه زمان‌بندی شده

امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	برنامه مدون برای فعالیتهای آموزشی ذکر شده در سنجه برای فراگیران وجود دارد و به صورت منظم اجرا می‌شود.	برنامه مدون برای فعالیتهای آموزشی ذکر شده در سنجه برای فراگیران وجود دارد ولی به صورت نامنظم اجرا می‌شود.	برنامه مدون برای فعالیتهای آموزشی ذکر شده در سنجه برای فراگیران وجود ندارد

## استاندارد ۳-۵

بیمارستان با محوریت اعضای هیأت علمی در خصوص آموزش مدارک پزشکی نوشتاری (شرح حال، سیر بیماری، خلاصه پرونده، پرونده‌های درمانگاهی) مطابق با اهداف برنامه‌های آموزشی و پژوهشی و ارائه خدمات به فراگیران اطمینان پیدا می‌کند.

سنجه	جنرال و تک تخصصی
در بخش‌های آموزشی، برنامه‌ای برای آموزش مدارک پزشکی نوشتاری (شرح حال، سیر بیماری، خلاصه پرونده، پرونده‌های درمانگاهی) با محوریت اعضای هیأت علمی، مطابق با اهداف برنامه‌های آموزشی و پژوهشی وجود دارد.	
سطح سنجه	وزن سنجه
پایه	۳

روش ارزیابی	ملاک ارزیابی
مستندات و مصاحبه با روسای بخش‌ها و معاونت آموزشی	تدوین برنامه‌ای برای آموزش مدارک نوشتاری (شرح حال، سیر بیماری، خلاصه پرونده، پرونده‌های درمانگاهی) با محوریت اعضای هیأت علمی در برنامه آموزشی بخش‌ها
۱	

امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
بیمارستان برای آموزش مدارک پزشکی نوشتاری در برنامه آموزشی بخش‌ها برنامه ندارد.	بیمارستان برای آموزش مدارک پزشکی نوشتاری در برنامه آموزشی بخش‌ها برنامه دارد	بیمارستان برای آموزش مدارک پزشکی نوشتاری در برنامه آموزشی تمام بخش‌ها برنامه دارد و هیأت علمی بر آن نظارت دارد	بیمارستان‌هایی که فراگیران مجاز به تکمیل پرونده بیماران نمی‌باشند.

## استاندارد ۵-۴

بیمارستان روش اجرایی مدون برای مشارکت فراگیران در آموزش بیماران دارد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
در برنامه‌های آموزشی بخش‌های بالینی، روش اجرایی مشخص برای مشارکت فراگیران در آموزش بیماران وجود دارد و اجرا می‌شود.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۲	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	تدوین روش اجرایی آموزش به بیمار توسط فراگیران در کلیه بخش‌های آموزشی بالینی و اجرای آن	مستندات و مصاحبه با بیمار	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
روش اجرایی آموزش به بیمار توسط فراگیر وجود ندارد.	روش اجرایی آموزش به بیمار توسط فراگیر وجود دارد و در بعضی از بخش‌ها اجرا می‌شود.	روش اجرایی آموزش به بیمار توسط فراگیر وجود دارد و در تمام بخش‌ها اجرا می‌شود.	

## استاندارد ۵-۵

مدارک پزشکی نوشتاری تکمیل شده توسط فراگیران کامل و مطابق با آموزش‌های داده شده می‌باشد.

سنجه		۱		جنرال و تک تخصصی	
مستندسازی پرونده بیماران، بطور کامل* توسط فراگیران انجام می‌شود.					
سطح سنجه				وزن سنجه	
پایه				۳	
ملاک ارزیابی			روش ارزیابی		
۱		تکمیل پرونده بیماران (بستری و درمانگاهی) به صورت کامل توسط فراگیران			
امتیاز					
صفر (۰)		یک (۱)		دو (۲)	
کمتر از ۷۰٪ پرونده‌های بررسی شده، به صورت کامل توسط فراگیران تکمیل شده است.		حداقل ۷۰٪ پرونده‌های بررسی شده، بطور کامل توسط فراگیران تکمیل شده است.		تمام پرونده‌های بررسی شده، بطور کامل توسط فراگیران تکمیل شده است.	
غیر قابل ارزیابی		بیمارستان‌هایی که فراگیران مجاز به تکمیل پرونده بیماران نمی‌باشند.			
توضیحات: * منظور از کامل بودن، پر کردن تمام موارد ذکر شده در برگه‌های استاندارد پرونده‌های بیماران است. بر اساس استانداردهای تعریف شده در دستورالعمل مستندسازی پرونده بیمار مصوب وزارت بهداشت ارزیابی می‌شود.					



		سنجه		۲	جنرال و تک تخصصی
مستندسازی پرونده بیماران توسط فراگیران از کیفیت کافی و قانونی* برخوردار است.					
				سطح سنجه	وزن سنجه
				پایه	۳
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی			
مستندات		تکمیل پرونده بیماران (بستری و درمانگاهی) با کیفیت کافی توسط فراگیران		۱	
امتیاز					
غیر قابل ارزیابی		دو (۲)		یک (۱)	
بیمارستان‌هایی که فراگیران مجاز به تکمیل پرونده بیماران نمی‌باشند.		در تمامی موارد بررسی شده، مستندات پرونده‌ها از کیفیت کافی و قانونی برخوردار هستند.		حداقل در ۷۰٪ موارد بررسی شده، مستندات پرونده‌ها از کیفیت کافی و قانونی برخوردار هستند.	
				صفر (۰)	
				در کمتر از ۷۰٪ پرونده‌های بررسی شده، مستندات پرونده‌ها از کیفیت کافی و قانونی برخوردار هستند.	
توضیحات:					
*منظور از کیفیت کافی و قانونی عبارت است از: ۱-خوانا بودن ۲-بدون خط‌خوردگی، با خودکار آبی یا مشکی ۳-رعایت الزامات اولیه ۴-ذکر تاریخ/ساعت ۵-مهر و امضا فرد مجاز (طبق دستورالعمل ابلاغ شده وزارت متبوع) ۶-کامل بودن سربرگ کیفیت تکمیل فرم‌های موجود در پرونده بیمار بر اساس استانداردهای تعریف‌شده در دستورالعمل مستندسازی پرونده بیمار مصوب وزارت بهداشت ارزیابی می‌شود.					

## استاندارد ۵-۶

در راستای اجرای برنامه آموزشی ضرورت دارد بیمارستان در بخش‌های آموزشی در خصوص آموزش استدلال بالینی، اصول اخلاق پزشکی و رعایت ایمنی پزشک و بیمار برنامه‌ریزی و اقدام نماید.

جنرال و تک تخصصی

۱

سنجه

در محتوای برنامه آموزشی فراگیران، موضوعات در خصوص آموزش اصول اخلاق پزشکی و رعایت ایمنی پزشک و بیمار گنجانده و اجرا شده است.

سطح سنجه

وزن سنجه

پایه

۳

روش ارزیابی		ملاک ارزیابی		
مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی و رئیس بخش		وجود محتواهای آموزشی در خصوص آموزش اصول اخلاق پزشکی و رعایت ایمنی پزشک و بیمار در برنامه آموزشی فراگیران		
مصاحبه با هیأت علمی و فراگیر		آموزش اصول اخلاق پزشکی و رعایت ایمنی پزشک و بیمار		
امتیاز				
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)	
	برنامه آموزش اصول اخلاق پزشکی و رعایت ایمنی پزشک و بیمار در محتوای برنامه آموزشی فراگیران وجود دارد و کامل اجرا می‌گردد.	برنامه آموزش اصول اخلاق پزشکی و رعایت ایمنی پزشک و بیمار در محتوای برنامه آموزشی فراگیران وجود دارد ولی به صورت کامل اجرا نمی‌گردد.	برنامه آموزش اصول اخلاق پزشکی و رعایت ایمنی پزشک و بیمار در محتوای برنامه آموزشی فراگیران وجود ندارد.	



سنجه		۲	جنرال و تک تخصصی	
در محتوای برنامه آموزشی فراگیران، موضوعات در خصوص آموزش استدلال بالینی گنجانده و اجرا شده است.				
سطح سنجه			وزن سنجه	
پایه			۳	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی		
۱	وجود محتواهای آموزشی در خصوص آموزش استدلال بالینی در برنامه آموزشی فراگیران		مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی و رئیس بخش	
۲	آموزش استدلال بالینی		مصاحبه با هیات علمی و فراگیر	
امتیاز				
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی	
در محتوای برنامه آموزشی فراگیران، آموزش استدلال بالینی وجود ندارد.	برنامه آموزش استدلال بالینی در محتوای برنامه آموزشی فراگیران وجود دارد ولی به صورت کامل اجرا نمی گردد.	برنامه آموزش استدلال بالینی در محتوای برنامه آموزشی فراگیران وجود دارد و کامل اجرا می گردد.		



## استاندارد ۵-۷

کنفرانس‌های علمی با مشارکت گروه‌های آموزشی برگزار می‌گردد.

جنرال و تک تخصصی

سنجه

مستندات برگزاری کنفرانس‌های علمی با همکاری گروه‌های آموزشی در بیمارستان موجود است.

سطح سنجه

وزن سنجه

ترجیحی

۲

روش ارزیابی

ملاک ارزیابی

مستندات

۱ تدوین تقویم دوره‌ای کنفرانس‌های علمی با مشارکت گروه‌های آموزشی

مصاحبه با رؤسای بخش‌ها و معاونت آموزشی

۲ برگزاری کنفرانس‌های علمی با همکاری گروه‌های آموزشی

امتیاز

غیر قابل ارزیابی

دو (۲)

یک (۱)

صفر (۰)

برنامه برگزاری کنفرانس‌های علمی موجود است و بطور منظم برگزار می‌گردد.

برنامه برگزاری کنفرانس‌های علمی موجود است ولی به طور منظم برگزار نمی‌شود

برنامه برگزاری کنفرانس‌های علمی موجود است.

## استاندارد ۵-۸

بیمارستان برنامه مشخصی برای استقرار مهارت بالینی، مهارت آموزشی مبتنی بر شواهد را در نظر گرفته است.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
در بیمارستان آموزشی، برنامه ریزی لازم برای ترویج و توسعه آموزش مبتنی بر شواهد* انجام شده است.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
ترجیحی		۲	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	وجود برنامه ترویج و توسعه آموزش مبتنی بر شواهد	مستندات و مصاحبه با روسای بخش ها و معاون آموزشی	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
برنامه مهارت آموزشی مبتنی بر شواهد جهت فراگیران در بخش های آموزشی وجود ندارد.	برنامه مهارت آموزشی مبتنی بر شواهد جهت فراگیران در حداقل نیمی از بخش های آموزشی وجود دارد.	در تمامی بخش های آموزشی برنامه مهارت آموزشی مبتنی بر شواهد جهت فراگیران اجرا می شود.	
توضیحات: * منظور، برنامه ریزی آموزش مبتنی بر شواهد در کارگاه های توانمندسازی اعضای هیات علمی، راندهای بخش ها، کنفرانس های بیمارستانی، گزارش صبحگاهی می باشد.			

## استاندارد ۵-۹

برنامه‌های مشخصی برای برگزاری جلسات مشترک آموزشی و پژوهشی بین گروه‌ها و اعضای هیأت علمی پایه و بالینی در بیمارستان وجود دارد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
در بیمارستان جلسه‌های آموزشی و پژوهشی مشترک بین گروه‌های بالینی و علوم پایه برگزار می‌گردد.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
ترجیحی		۲	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		برگزاری جلسات مشترک آموزشی پژوهشی بین اعضای هیأت علمی پایه و بالینی	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		دو (۲)	یک (۱)
		برنامه مدون برای برگزاری جلسات مشترک آموزشی و پژوهشی بین اعضای هیأت علمی پایه و بالینی وجود دارد و سوابق یا صورتجلسات آن موجود است.	برنامه مدون برای برگزاری جلسات مشترک آموزشی و پژوهشی بین اعضای هیأت علمی پایه و بالینی وجود دارد
			صفر (۰)
			برنامه مدون برای برگزاری جلسات مشترک آموزشی و پژوهشی بین اعضای هیأت علمی پایه و بالینی وجود ندارد

## محور شماره (۶)

# آموزش فراگیران در بخش‌های اورژانس و پاراکلینیک

## استاندارد ۶-۱

فرآیندهای آموزشی و ارتباط آن با خدمات اورژانس (پذیرش، تحت نظر گرفتن، درمان و تعیین تکلیف بیماران) تعریف شده و توسط رئیس بخش و معاون آموزشی نظارت می‌گردد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
بیمارستان فرآیندهای آموزشی فراگیران را در بخش‌های اورژانس تدوین نموده و معاون آموزشی بر اجرای آن نظارت می‌کند.*			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۳	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	تدوین فرآیندهای آموزشی فراگیران در بخش اورژانس	مستندات	
۲	نظارت بر اجرای فرآیندها	مصاحبه با رئیس بخش اورژانس	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
فرآیندهای آموزشی فراگیران در بخش اورژانس تدوین نشده است	فرآیندهای آموزشی فراگیران در بخش اورژانس تدوین شده است	فرآیندهای آموزشی فراگیران در بخش اورژانس تدوین شده و تحت نظارت معاون آموزشی اجرا می‌شود.	
توضیحات: *فرآیندهای آموزشی فراگیر توسط رئیس بخش اورژانس تدوین شده و در اختیار معاون آموزشی قرار می‌گیرد.			

## استاندارد ۶-۲

در بخش اورژانس یک متخصص عضو هیأت علمی سرپرستی بخش را بر عهده دارد که در صورت وجود برنامه طب اورژانس، متخصص طب اورژانس و در بیمارستان‌های تک تخصصی اولویت با تخصص مرتبط خواهد بود.

		سنجه	۱	بیمارستان جنرال
در مرکز آموزشی درمانی جنرال، سرپرست بخش اورژانس، یکی از اعضاء هیأت علمی بیمارستان و ترجیحاً متخصص طب اورژانس می‌باشد.				
				سطح سنجه
وزن سنجه				۲
				پایه
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی		
مستندات		گواهی تخصص سرپرست اورژانس		
مستندات		وجود ابلاغ عضو هیأت علمی سرپرست اورژانس		
امتیاز				
غیر قابل ارزیابی		دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
		سرپرست بخش اورژانس متخصص هیأت علمی طب اورژانس و در صورت نداشتن طب اورژانس متخصص هیأت علمی سایر رشته‌ها می‌باشد.	سرپرست بخش اورژانس ترجیحاً متخصص طب اورژانس / متخصص سایر رشته‌ها می‌باشد ولی هیأت علمی نیست.	سرپرست بخش اورژانس متخصص نمی‌باشد.



بیمارستان تک تخصصی		۲	سنجه
در مرکز آموزشی درمانی تک تخصصی، سرپرست بخش اورژانس، یکی از اعضاء هیأت علمی بیمارستان با تخصص مرتبط / طب اورژانس می باشد.			
وزن سنجه			سطح سنجه
۲			پایه
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
گواهی تخصص سرپرست اورژانس		۱	
مستندات		وجود ابلاغ عضو هیأت علمی سرپرست اورژانس	
مستندات		۲	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		دو (۲)	صفر (۰)
سرپرست بخش اورژانس هیأت علمی و متخصص رشته مرتبط / طب اورژانس می باشد.		سرپرست بخش اورژانس متخصص رشته مرتبط / طب اورژانس می باشد ولی هیأت علمی نیست	سرپرست بخش اورژانس متخصص مرتبط / طب اورژانس نمی باشد.

## استاندارد ۶-۳

در بخش‌های پاراکلینیک امکان دسترسی فراگیران به فایل‌های مرتبط وجود دارد.

سنجه  
**جنرال و تک تخصصی**  
 در بیمارستان دستورالعمل اجرایی در زمینه امکان دسترسی به فایل‌های بخش‌های پاراکلینیک برای فراگیران با حفظ محرمانه بودن اسرار بیمار تدوین شده و اجرا می‌شود.

وزن سنجه	سطح سنجه
۲	پایه

روش ارزیابی	ملاک ارزیابی
بررسی مستندات	تدوین دستورالعمل اجرایی دسترسی فراگیران به فایل‌های بخش‌های پاراکلینیک
مصاحبه با فراگیران	دسترسی فراگیران به فایل‌های بخش‌های پاراکلینیک

امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	دستورالعمل اجرایی دسترسی فراگیران به فایل‌های بخش‌های پاراکلینیک تدوین شده و اجرا می‌شود.	دستورالعمل اجرایی دسترسی فراگیران به فایل‌های بخش‌های پاراکلینیک تدوین شده است.	دستورالعمل اجرایی دسترسی فراگیران به فایل‌های بخش‌های پاراکلینیک تدوین نشده است.

تبصره: در صورت واسپاری هر یک از واحدهای پاراکلینیک به بخش خصوصی باید نظارت به صورتی باشد که خللی در فرآیندهای آموزشی ایجاد نشود.



## استاندارد ۶-۴

در آزمایشگاه بیمارستان با نقش تربیت فراگیر، امکان همکاری با متخصصین علوم پایه مرتبط نظیر ایمونولوژیست، باکتریولوژیست، انگل شناسی، متخصص ژنتیک پزشکی، متخصص بیوشیمی، هماتولوژی و بانک خون فراهم است.

سنجه  
**جنرال و تک تخصصی**  
 در بیمارستان به منظور تربیت فراگیران در آزمایشگاه کلینیکال، از همکاری یکی از متخصصین علوم پایه مرتبط (نظیر ایمونولوژیست، باکتریولوژیست، انگل شناس، بیوشیمی، ژنتیک، هماتولوژیست و...) استفاده می شود.

سطح سنجه  
**وزن سنجه**  
 ۲  
 ترجیحی

ملاک ارزیابی  
 روش ارزیابی  
 حضور و همکاری متخصصین علوم پایه مرتبط در آزمایشگاه بیمارستان  
 مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی  
 ۱

امتیاز

صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
جهت همکاری متخصصین علوم پایه مرتبط در آزمایشگاه بیمارستان برای تربیت فراگیران برنامه ای وجود ندارد	جهت همکاری متخصصین علوم پایه مرتبط در آزمایشگاه بیمارستان برای تربیت فراگیران برنامه مدون وجود دارد	متخصصین علوم پایه مرتبط در آزمایشگاه بیمارستان در تربیت فراگیران طبق برنامه مدون همکاری دارند.	بیمارستانهایی که فراگیر رشته علوم آزمایشگاهی یا مرتبط ندارند

تبصره: در صورت واسپاری هر یک از واحدهای پاراکلینیک به بخش خصوصی باید نظارت به صورتی باشد که خللی در فرآیندهای آموزشی ایجاد نشود.

## استاندارد ۶-۵

در بخش مراقبت‌های دارویی امکانات و تجهیزات متناسب با فرآیندهای آموزشی وجود دارد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
بیمارستان فرآیندهای آموزشی و امکانات و تجهیزات مربوط را برای اجرای آموزش‌های مرتبط با مراقبت‌های دارویی* تأمین نموده است.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
ترجیحی		۲	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	وجود فرآیندهای آموزشی و امکانات و تجهیزات مربوط به بخش مراقبت‌های دارویی		مشاهده و مصاحبه با مسئول بخش مراقبت‌های دارویی
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
امکانات و تجهیزات آموزشی مورد نیاز بخش مراقبت‌های دارویی وجود ندارد	امکانات و تجهیزات آموزشی مورد نیاز بخش مراقبت‌های دارویی تا حدود ۵۰٪ وجود دارد	امکانات و تجهیزات آموزشی مورد نیاز بخش مراقبت‌های دارویی به طور کامل وجود دارد	

توضیحات: \*بخش مراقبت‌های دارویی، بخشی است که به منظور انسجام بخشیدن به کلیه امور مربوط به خدمات دارویی (از فراهم‌آوری دارو تا برنامه‌ریزی مصرف دارو در بیمارستان)، آموزش فراگیران و ارائه خدمات مشاوره‌ای دارویی به گروه‌های آموزشی و انجام فعالیت‌های پژوهشی در راستای تجویز منطقی دارو و تجهیزات ایجاد می‌گردد.

## محور شماره (۷)

# رعایت حقوق بیمار در فرآیندهای آموزشی

## استاندارد ۷-۱

در تمام فرآیندهای آموزشی رعایت حقوق گیرندگان خدمت تضمین می‌گردد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
بیمارستان در خصوص رعایت حقوق گیرندگان خدمت به فراگیران، آموزش داده و در تمامی فرآیندهای آموزشی بر این امر تأکید شده است.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۳	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	ارائه آموزش‌های لازم به فراگیران در خصوص رعایت حقوق گیرندگان خدمت	مستندات و مصاحبه با فراگیران	
۲	رعایت حقوق گیرندگان خدمت در فرآیندهای آموزشی بیمارستان	مشاهده و مصاحبه با بیماران	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
به فراگیران در خصوص رعایت حقوق گیرندگان خدمت آموزش داده نشده است.	به فراگیران در خصوص رعایت حقوق گیرندگان خدمت آموزش داده شده است.	به فراگیران در خصوص رعایت حقوق گیرندگان خدمت آموزش داده شده و معاون آموزشی یا تیم مدیریت آموزش بر آن نظارت دارد.	

## استاندارد ۷-۲

در بیمارستان آموزشی، فرآیندهای آموزشی ارائه خدمات به بیماران بدحال را تحت تاثیر قرار نمی دهد.

سنجه  
جنرال و تک تخصصی

تیم مدیریت آموزش بیمارستان دستورالعمل خود در زمینه اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال را در حداقل زمان ممکن توسط بالاترین سطح علمی و مهارتی (حداقل دستیار ارشد و در بیمارستانهایی که دستیار ندارند مطابق دستورالعمل ویژه همان بیمارستان توسط پزشک مرتبط و مسئول) تدوین و اجرا می نماید.

وزن سنجه

سطح سنجه

۳

پایه

روش ارزیابی

ملاک ارزیابی

مستندات

۱ تدوین دستورالعمل مربوطه در خصوص اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال

مصاحبه با روسای بخش

۲ اجرای دستورالعمل

امتیاز

صفر (۰)

یک (۱)

دو (۲)

غیر قابل ارزیابی

دستورالعمل اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال تدوین نشده است.

دستورالعمل اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال تدوین شده و در کمتر از ۵۰٪ از بخش ها رعایت می شود.

دستورالعمل اولویت بندی مراقبت از بیماران بدحال تدوین شده و در تمام بخش ها اجرا می گردد.

## استاندارد ۳-۷

در بیمارستان‌های آموزشی، فرآیند خدمات درمانی که توسط فراگیران ارائه می‌شود تحت نظر مستقیم اعضاء هیأت علمی و با واگذاری تدریجی مسئولیت به تناسب پیچیدگی خدمات و مهارت‌های مورد نیاز انجام می‌گیرد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
در بیمارستان دستورالعمل نحوه نظارت اعضاء هیأت علمی بر فعالیت درمانی فراگیران تدوین شده است.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۳	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	تدوین دستورالعمل نحوه نظارت اعضاء هیأت علمی بر فعالیت درمانی فراگیران	مستندات	
۲	اجرای دستورالعمل فوق	مصاحبه با فراگیران و اعضاء هیأت علمی	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
دستورالعمل نحوه نظارت اعضاء هیأت علمی بر فعالیت درمانی فراگیران تدوین نشده است.	دستورالعمل نحوه نظارت اعضاء هیأت علمی بر فعالیت درمانی فراگیران تدوین شده است.	دستورالعمل نحوه نظارت اعضاء هیأت علمی بر فعالیت درمانی فراگیران تدوین شده و اجرا می‌شود.	بیمارستان‌هایی که دستیار یا کارورز پزشکی ندارند
تبصره: میزان پیچیدگی‌های خدمات و کسب مهارت لازم برای انجام آن‌ها و نحوه واگذاری تدریجی مسئولیت به فراگیران بر حسب هر رشته با نظر گروه آموزشی تعیین می‌شود.			

## استاندارد ۷-۴

بررسی خطاها و مسائل مربوط به اخلاق حرفه‌ای و پزشکی فراگیران توسط برنامه مدون و مشخص انجام می‌شود و روش‌های مشخصی برای پیشگیری از تکرار آنها پیش‌بینی شده است.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
فرآیند ثبت، گزارش‌دهی و تحلیل خطاهایی که فراگیران در بروز آن نقش داشته‌اند تدوین شده و اجرا می‌شود.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۲	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	تدوین فرآیند ثبت، گزارش‌دهی و تحلیل خطای فراگیران	مستندات	
۲	اجرای فرآیند	مصاحبه با معاون آموزشی	
۳	برنامه‌ریزی برای پیشگیری از خطای فراگیران	مصاحبه با معاون آموزشی و فراگیران	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
فرآیند ثبت، گزارش‌دهی و تحلیل خطای فراگیران تدوین نشده است	فرآیند ثبت، گزارش‌دهی و تحلیل خطای فراگیران تدوین شده ولی به صورت کامل اجرا نمی‌شود.	فرآیند ثبت، گزارش‌دهی و تحلیل خطای فراگیران تدوین شده و به صورت کامل اجرا می‌شود و برنامه‌ای برای پیشگیری از تکرار خطاها وجود دارد	

## استاندارد ۷-۵

بیمارستان از اطلاع‌رسانی مبنی بر آموزشی بودن بیمارستان و حضور فراگیران در تمام مراحل تشخیصی درمانی به بیمار اطمینان حاصل می‌نماید.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
به بیماران در بدو ورود، در خصوص آموزشی بودن بیمارستان و اینکه دانشجویان در تمام فرآیند تشخیص و درمان بیمار و مراجعات بعدی نقش دارند، اطلاع‌رسانی می‌گردد.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
پایه		۱	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱ اطلاع‌رسانی به بیماران در خصوص آموزشی بودن بیمارستان و حضور فراگیران		مصاحبه با بیماران	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
به بیماران در خصوص آموزشی بودن بیمارستان اطلاع‌رسانی نمی‌شود.	به بیماران در خصوص آموزشی بودن بیمارستان اطلاع‌رسانی می‌شود.	به بیماران در خصوص آموزشی بودن بیمارستان اطلاع‌رسانی می‌شود و بیماران از نقش دانشجویان در فرآیند تشخیص و درمان بیمار و مراجعات بعدی آگاهی دارند.	



## استاندارد ۶-۷

به منظور اطمینان از کیفیت خدمات آموزشی ارائه شده در بیمارستان‌های آموزشی در شیفت‌های عصر و شب، پزشکان **مقیم یا آنکال** (بخصوص در رشته‌هایی که اورژانس‌های بیشتر و حساس‌تری دارند) که ارتباط آموزشی و درمانی تعریف شده‌ای با بیمارستان دارند تحت برنامه تعیین شده توسط رئیس بخش مربوطه و یا سرپرستی وی فعالیت دارند. ارتباط آموزشی و درمانی دستیاران و کارورزان با آنها نیز شفاف و تعریف شده است.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
در بیمارستان دستورالعمل مشخصی جهت تعیین نحوه ارتباط متقابل آموزشی و درمانی دستیاران و کارورزان با پزشک مقیم شیفت‌های عصر و شب و ایام تعطیل (که عضو هیأت علمی نیستند) به صورت شفاف تدوین شده و اجرا می‌گردد.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
ترجیحی		۲	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	تدوین دستورالعمل نحوه ارتباط آموزشی و درمانی فراگیران با پزشک مقیم غیر هیأت علمی در عصر و شب و ایام تعطیل	مستندات	
۲	اجرای دستورالعمل فوق	مصاحبه با فراگیران و پزشکان مقیم	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
دستورالعمل نحوه ارتباط آموزشی و درمانی فراگیران با پزشک مقیم غیر هیأت علمی در عصر و شب و ایام تعطیل تدوین نشده است.	دستورالعمل نحوه ارتباط آموزشی و درمانی فراگیران با پزشک مقیم غیر هیأت علمی در عصر و شب و ایام تعطیل تدوین شده است.	دستورالعمل نحوه ارتباط آموزشی و درمانی فراگیران با پزشک مقیم غیر هیأت علمی در عصر و شب و ایام تعطیل تدوین شده و اجرا می‌شود.	بیمارستان‌هایی که دستیار یا کارورز پزشکی ندارند



## محور شماره ۸

# پایش و ارزشیابی عملکرد سیستم آموزشی

بیمارستان دارای نظام مدون جهت ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی می باشد.

سنجه	۱	جنرال و تک تخصصی
بیمارستان دارای برنامه جامع مدون* و مصوب** به منظور ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی*** می باشد.		
سطح سنجه	وزن سنجه	
پایه	۳	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی
۱	تدوین برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی و تصویب توسط تیم مدیریت آموزش	مستندات
۲	اجرای برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی	مصاحبه با فراگیران، اعضا هیأت علمی و معاون آموزشی بیمارستان

امتیاز

صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی تدوین و تصویب شده است.	برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی وجود دارد ولی به صورت نسبی و یا در تعدادی از بخش ها اجرا می شود.	برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی (شامل تمامی اجزای ذکر شده در توضیحات) و در تمام بخش ها اجرا می شود.	

توضیحات:

\* برنامه جامع، اجزای سیستم آموزشی (شامل اعضای هیات علمی، فراگیران، تکنولوژی آموزشی و تسهیلات مربوطه) را در چرخه مراحل آموزشی (نیازسنجی، برنامه ریزی، اجرا و سنجش اثربخشی) شامل می شود.

\*\* منظور از برنامه مصوب، برنامه ای است که به تصویب تیم مدیریت آموزش بیمارستان رسیده است.

\*\*\* منظور از نظام مدون ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی وجود هر گونه برنامه تعریف شده عملیاتی برای ارزشیابی اعضای هیات علمی، فراگیران، تکنولوژی آموزشی و تسهیلات مربوطه در سطح بیمارستان که توسط دانشگاه / دانشکده به بیمارستان ابلاغ شده است.

\*\*\*\* می تواند برنامه مصوب دانشگاه باشد که در بیمارستان اجرا می شود.



سنجه		۲	جنرال و تک تخصصی
بیمارستان برنامه مصوب ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی را پایش می کند.			
وزن سنجه			سطح سنجه
۳			پایه
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی		پایش برنامه جامع مصوب ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی در تمام بخش ها و به صورت کامل پایش می شود.	برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی به صورت نسبی و یا در تعدادی از بخش ها پایش می شود.	برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی پایش نشده است.

## استاندارد ۸-۲

در پایش و ارزشیابی عملکرد سیستم آموزشی، شاخص‌های آموزشی با شاخص‌های مرتبط با ارائه مراقبت بیماران تواما مورد بررسی قرار می‌گیرد.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
بیمارستان از نتایج ارزیابی شاخص‌های کلیدی درمانی* در پایش و توسعه برنامه‌های آموزشی استفاده می‌کند.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
ترجیحی		۲	
ملاک ارزیابی		روش ارزیابی	
۱	اطلاع‌رسانی شاخص‌های کلیدی درمان به معاون آموزشی	مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی	
۲	استفاده از نتایج شاخص‌های کلیدی درمان در برنامه‌ریزی آموزشی فراگیران**	مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی	
امتیاز			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
از شاخص‌های کلیدی درمان در برنامه‌ریزی آموزشی استفاده نمی‌شود. اطلاع دارد.	از شاخص‌های کلیدی درمان در برنامه‌ریزی آموزشی استفاده می‌شود.	از شاخص‌های کلیدی درمان در برنامه‌ریزی آموزشی فراگیران استفاده می‌شود	
توضیحات:			
* شاخص‌های کلیدی درمان مانند مرگ و میر، خطاهای پزشکی و ایمنی بیمار، عفونت‌های بیمارستانی، نتایج درمان و.. می‌باشد.			
** معاون آموزشی بطور روتین نتایج شاخص‌های کلیدی درمان را بررسی نموده و در برنامه‌ریزی آموزشی (کمی، کیفی و سطوح مختلف فراگیران) استفاده می‌کند.			

## محور شماره ۹

بیمارستان‌های آموزشی به عنوان عرصه پژوهش‌های بالینی

## استاندارد ۹-۱

در سند استراتژیک بیمارستان اهداف پژوهشی بیمارستان تدوین شده است و برنامه‌های پژوهشی در بیمارستان برای فواصل زمانی مناسب استقرار یافته است.

### جنرال و تک تخصصی

در برنامه استراتژیک بیمارستان، اهداف پژوهشی پیش‌بینی شده و برنامه‌های پژوهشی در فواصل زمانی مناسب اجرا می‌گردد.

وزن سنجه

سطح سنجه

۳

پایه

روش ارزیابی

ملاک ارزیابی

مستندات

تدوین اهداف پژوهشی در برنامه استراتژیک بیمارستان

مصاحبه با معاون پژوهشی

اجرای برنامه‌های پژوهشی در بیمارستان

### امتیاز

غیر قابل ارزیابی

دو (۲)

یک (۱)

صفر (۰)

در برنامه استراتژیک بیمارستان اهداف پژوهشی پیش‌بینی شده و برنامه پژوهشی اجرا می‌شود.

در برنامه استراتژیک بیمارستان اهداف پژوهشی پیش‌بینی شده است.

در برنامه استراتژیک بیمارستان اهداف پژوهشی پیش‌بینی نشده است.

## استاندارد ۹-۲

تمام طرح‌های تحقیقاتی در حال اجرا در بیمارستان، بر اساس دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوبات لازم را از کمیته اخلاق دارای صلاحیت کسب نموده است.

سنجه  
جنرال و تک تخصصی

طرح‌های تحقیقاتی بیمارستان بر اساس دستورالعمل‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در کمیته اخلاق بیمارستان \*مطرح و تأیید می‌گردد.

سطح سنجه  
وزن سنجه

پایه  
۳

روش ارزیابی

ملاک ارزیابی

مستندات

۱  
بررسی طرح‌های تحقیقاتی در کمیته اخلاق بیمارستان

امتیاز

غیر قابل ارزیابی

دو (۲)

یک (۱)

صفر (۰)

مستندات تأیید کمیته اخلاق برای همه طرح‌ها وجود دارد.

مستندات تأیید کمیته اخلاق برای برخی طرح‌های واجد شرایط وجود دارد

مستندات تأیید کمیته اخلاق وجود ندارد.

توضیحات: \*تأیید کمیته اخلاق در پژوهش بیمارستان یا دانشگاه برای طرح‌های تحقیقاتی مورد قبول است.



## استاندارد ۹-۳

بیمارستان معاون پژوهشی دارد و معاون پژوهشی ابلاغ مسئول واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان را صادر می کند.

سنجه		جنرال و تک تخصصی	
در ساختار بیمارستان، معاون پژوهشی، مسئول واحد توسعه تحقیقات بالینی نیز می باشد.			
سطح سنجه		وزن سنجه	
ترجیحی		۲	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		ابلاغ معاون پژوهشی	
مستندات		انتصاب معاون پژوهشی به عنوان مسئول واحد توسعه تحقیقات بالینی	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
بیمارستان زیر ۲۰۰ تخت	در ساختار بیمارستان معاونت پژوهشی وجود دارد که ابلاغ مسئول واحد توسعه تحقیقات بالینی را صادر کرده است.	در ساختار بیمارستان معاونت پژوهشی وجود دارد.	در ساختار بیمارستان معاونت پژوهشی وجود ندارد

## استاندارد ۹-۴

بیمارستان دارای واحد توسعه تحقیقات بالینی است و کارشناسان پژوهش و پژوهشیاران آموزش یافته زیر نظر مسئول واحد مربوطه بر اساس دستورالعمل ابلاغ شده، هدایت پژوهش را بر عهده دارند.

سنجه **جنرال و تک تخصصی**

در بیمارستان واحد توسعه تحقیقات بالینی طبق دستورالعمل ابلاغ شده و با بکارگیری متخصص اپیدمیولوژی و یا پزشکی اجتماعی و کارشناسان پژوهش و پژوهشیاران، هدایت پژوهش را بر عهده دارد.

سطح سنجه **وزن سنجه**

ترجیحی ۲

ملاک ارزیابی		روش ارزیابی
۱	وجود واحد توسعه تحقیقات بالینی و ابلاغ یا قرارداد پرسنل واحد توسعه تحقیقات بالینی	مستندات
۲	هدایت پژوهش	مصاحبه با معاون پژوهشی

### امتیاز

صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
در ساختار سازمانی واحد توسعه تحقیقات بالینی وجود ندارد.	در ساختار سازمانی واحد توسعه تحقیقات بالینی وجود دارد	در ساختار سازمانی واحد توسعه تحقیقات بالینی وجود دارد و هدایت پژوهش را به عهده دارد	بیمارستان زیر ۲۰۰ تخت

## استاندارد ۹-۵

از شواهد علمی و نتایج پژوهش‌های بالینی برای تصمیم‌گیری در ارتقاء مراقبت‌های بالینی و سیستم ارائه خدمات بیمارستان‌ها استفاده می‌گردد.

		<b>سنجه</b>	
		<b>جنرال و تک تخصصی</b>	
بیمارستان فرآیند شناسایی مشکلات*، اولویت‌بندی و ارائه به معاون پژوهشی** را تعیین نموده و اجرا می‌کند.			
		<b>سطح سنجه</b>	
		<b>وزن سنجه</b>	
		۲	
<b>ترجیحی</b>			
<b>روش ارزیابی</b>		<b>ملاک ارزیابی</b>	
مستندات	۱ تدوین فرآیند شناسایی و اولویت‌بندی مشکلات بیمارستان		
<b>امتیاز</b>			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	فرآیند شناسایی و اولویت‌بندی مشکلات بیمارستان تعیین شده و اجرا می‌شود.	فرآیند شناسایی و اولویت‌بندی مشکلات بیمارستان تعیین شده است.	فرآیند شناسایی و اولویت‌بندی مشکلات بیمارستان تعیین نشده است.
<b>توضیحات</b>			
*مشکلاتی که انجام پژوهش می‌تواند کمک قابل توجهی در رفع آنها داشته باشد اعم از مشکلات سازمانی و بالینی			
**این مشکلات توسط بخش‌های بالینی، دفتر پرستاری، واحد بهبود کیفیت، کمیته‌های بیمارستانی در شورای پژوهشی مطرح و پس از بررسی و اولویت‌بندی جهت اجرا به واحد توسعه تحقیقات بالینی یا معاون پژوهشی ارجاع می‌شود.			

## استاندارد ۹-۶

بیمارستان سازوکار مناسب جهت ارتقاء تعداد مقالات منتشر شده در مجلات معتبر داخلی و خارجی از اعضای هیأت علمی و فراگیران در حال آموزش دارد.

		سنجه		جنرال و تک تخصصی	
		دفتر توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان برنامه‌هایی جهت ارتقاء تعداد مقالات منتشر شده در مجلات معتبر داخلی و خارجی از اعضای هیأت علمی و فراگیران در حال آموزش دارد و اجرا می‌نماید.			
		سطح سنجه		وزن سنجه	
		ترجیحی		۲	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی			
مستندات		تدوین برنامه ارتقاء تعداد مقالات منتشر شده اعضای هیأت علمی و فراگیران در بیمارستان			
مصاحبه با معاون پژوهشی و اعضای هیأت علمی		اجرای برنامه تدوین شده برای ارتقاء مقالات			
امتیاز					
غیر قابل ارزیابی		دو (۲)		یک (۱)	
		بیمارستان برای ارتقاء تعداد مقالات منتشر شده اعضای هیأت علمی و فراگیران برنامه داشته و اجرا می‌نماید.		بیمارستان برای ارتقاء تعداد مقالات منتشر شده اعضای هیأت علمی و فراگیران برنامه دارد	
				صفر (۰)	
				بیمارستان برنامه‌ای برای ارتقاء تعداد مقالات منتشر شده اعضای هیأت علمی و فراگیران ندارد.	