



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
معاونت آموزشی

شورای کسترش دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی  
کمیسیون ملی اعتباربخشی

**استانداردهای ملی**  
**ارزیابی و اعتباربخشی**  
**بیمارستان‌ها و مراکز آموزشی درمانی**  
**جمهوری اسلامی ایران**

(ویرایش ۱۴۰۲-۱۴۰۱)

صلى الله عليه وسلم

## فهرست مطالب

مقدمه	۱
ویژگیهای نسخه جدید دستورالعمل استانداردها	۱
محور شماره (۱): مدیریت آموزش در بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی	۳
محور شماره (۲): اعضای هیات علمی	۱۰
محور شماره (۳): فراگیران	۱۶
محور شماره (۴): مدیریت تسهیلات، فضاها، امکانات، تجهیزات و منابع مالی و انسانی	۲۲
محور شماره (۵): برنامهها و فرآیندهای آموزشی	۲۹
محور شماره (۶): آموزش فراگیران در بخشهای اورژانس و پاراکلینیک	۳۷
محور شماره (۷): رعایت حقوق بیمار در فرآیندهای آموزشی	۴۲
محور شماره (۸): پایش و ارزشیابی عملکرد سیستم آموزشی	۴۶
محور شماره (۹): بیمارستانهای آموزشی به عنوان عرصه پژوهشهای بالینی	۴۹
جدول امتیازات اعتباربخشی بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی	۵۳
فرم پیشنهاد یا نقد به استانداردها / سنجها جهت بازخورد به مراجع ذیصلاح	۵۴

## مقدمه

آموزش بالینی به عنوان بخش مهمی از فرآیند آموزش رشته‌های علوم پزشکی در مراکز آموزشی درمانی است که به صورت تیمی ارائه می‌گردد و ارزیابی مستمر و همه‌جانبه آموزش بالینی جهت حفظ و بهبود کیفیت آموزش و تربیت دانش‌آموختگان و حرفه‌مندان قوی و شایسته از ضروریات می‌باشد. در همین راستا الگوی اعتباربخشی آموزشی و درمانی بیمارستان‌ها به عنوان ابزار مناسبی برای ارزیابی جامع مراکز آموزشی درمانی انتخاب شده و در حال اجرا می‌باشد.

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی اقدام به تدوین استاندارد و آئین‌نامه اجرایی ابتدا در حوزه معاونت درمان و سپس حوزه معاونت آموزشی نمود. زحمات متمادی تیم‌های کارشناسی، صاحب‌نظران، متولیان و مجریان در طی سال‌های اخیر منجر به اصلاحات مناسب و ارتقاء پیوسته کیفیت ارزیابی‌ها شده است.

در حال حاضر رویکرد مراجع و متولیان امر در هر دو حوزه آموزش و درمان، همراستایی ارزیابی‌ها و به اشتراک‌گذاری تجربیات در جهت ارتقاء بهره‌وری و هم‌افزایی ارزیابی‌های بیرونی، استفاده بهینه از امکانات و صرفه‌جویی در هزینه‌ها و اثربخشی بیشتر برنامه در حفظ و بهبود سلامت عمومی می‌باشد و با همین رویکرد، کمیته مشترکی با عضویت نمایندگان فعال معاونت آموزشی و معاونت درمان وزارت و محوریت کمیسیون ملی اعتباربخشی، تشکیل و با بررسی جوانب مختلف برنامه در جلسات متعدد، عقد توافقنامه بین معاون آموزشی و درمان، نظرسنجی از صاحب‌نظران هر دو حوزه در ستاد و دانشگاه‌ها و جمع‌بندی موارد مذکور، ارزیابی همزمان آموزشی درمانی بیمارستان‌ها طراحی و پس از اجرای پایلوت در چند بیمارستان و تحلیل و بررسی همه جوانب مثبت و چالش‌ها طبق برنامه ادامه خواهد یافت.

در دستورالعمل جدید آئین‌نامه اجرایی اعتباربخشی بر اساس مراجعه همزمان ارزیابان اعتباربخشی آموزشی و درمانی در قالب یک تیم مشترک می‌باشد که یک نفر عضو هیأت علمی باتجربه در زمینه اعتباربخشی نقش سرپرستی تیم را به عهده دارد و ارزیابی استانداردهای آموزشی و درمانی بر اساس آئین‌نامه توسط ارزیابان مربوطه انجام شده و نتایج به صورت مجزا در سامانه‌های مرتبط با آموزش و درمان قرار می‌گیرد.

با توجه به ضرورت بازنگری استانداردهای بیمارستانی در هر دو حوزه آموزش و درمان، در این خصوص هم اقدامات لازم انجام شده است. برنامه بازنگری استانداردهای اعتباربخشی درمانی بیمارستانی توسط متولیان و مراجع مربوطه در معاونت درمان با لحاظ نظرات و پیشنهادات صاحب‌نظران صورت گرفته و نسل (ویرایش) پنجم استانداردهای ملی اعتباربخشی و نحوه ارزیابی جدید از سوی معاونت درمان وزارت متبوع به بیمارستان‌های کشور ابلاغ گردیده است.

برنامه بازنگری استانداردهای آموزشی بیمارستان‌ها در کمیته بازنگری دستورالعمل اعتباربخشی و با لحاظ نظرات و پیشنهادات دانشگاه‌ها مورد بررسی قرار گرفت و اصلاحات در جهت حذف موارد تکراری، شفاف‌سازی موارد مبهم، ادغام موارد مشترک و بعضاً جایجایی بعضی سنجها از یک محور به محور دیگر به دلیل تناسب موضوعی، اعمال شد.

## ویژگی‌های نسخه جدید دستورالعمل استانداردها

۱. ترتیب محورها تغییر کرده و بر اساس موضوع تنظیم شده است: ابتدا محوره‌های کلی، سخت‌افزاری و نیروی انسانی (محور یک- دو- سه- چهار) و سپس محوره‌های فرآیندی و نرم‌افزاری (محور پنج- شش- هفت- هشت- نه)
۲. با توجه به عبور از زمان‌های تعیین‌شده در سطح‌بندی قبلی و همگرایی واژگان و وحدت رویه در انواع اعتباربخشی، سنجها که در سه سطح (کاملاً ضروری- ضروری و توسعه‌ای) ارزیابی می‌شدند در دو سطح پایه و ترجیحی دسته‌بندی شدند.
۳. در هر محور ابتدا سنج‌های پایه/ الزامی (رنگ قهوه‌ای) و در ادامه سنج‌های ترجیحی (رنگ سبز) آورده شده است.
۴. جهت تسهیل انجام ارزیابی، دو مؤلفه ضریب دستیابی و اهمیت آموزشی در یکدیگر ادغام و به صورت وزن سنج محاسبه شده است.

۵. استانداردها و سنجه‌های مربوط به بیمارستانهای جنرال و تک تخصصی مشخص شده و در بالای هر استاندارد و سنجه نوشته شده است.
۶. بعضی سنجه‌ها با توجه به ارتباط موضوعی به محور مربوطه منتقل شده‌اند.
۷. در موارد هم‌پوشانی و یا تکراری، سنجه‌ها تجمیع شده و به محور مرتبط منتقل شده‌اند.
۸. در خصوص تعیین رئیس بخش اورژانس، همگرایی با دستورالعمل اجرایی اورژانس بیمارستانی صورت گرفته است.

این دستورالعمل حاوی ۹ محور - ۶۵ استاندارد - ۷۱ سنجه (۴۸ سنجه الزامی یا پایه و ۲۳ سنجه ترجیحی) می‌باشد و جمع کل امتیاز استانداردهای آموزشی اعتباربخشی بیمارستانی ۳۳۴ است که شامل ۲۴۴ امتیاز الزامی / پایه و ۹۰ امتیاز ترجیحی می‌باشد و بر مبنای امتیاز کامل سنجه (۲) در وزن سنجه محاسبه می‌شود.

تدوین این سند حاصل زحمات مسئولانه و بی‌دریغ "کمیته بازنگری دستورالعمل اعتباربخشی آموزشی بیمارستان‌ها"، حمایت مدیران مسئول (دکتر ابوالفضل باقری فرد، معاون آموزشی و دکتر سعید کریمی، معاون درمان وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی - دکتر جلیل کوهپایه‌زاده، دبیر شورای گسترش و کمیسیون ملی اعتباربخشی) و همکاری مسئولین اعتباربخشی امور درمان (دکتر سلیمان حیدری و دکتر جواد ملبوبی) می‌باشد که از ایشان قدردانی می‌گردد.

**اعضا کمیته بازنگری دستورالعمل اعتباربخشی آموزشی بیمارستان‌ها** که همگی در استقرار اعتباربخشی آموزشی بیمارستان‌ها مشارکت فعال داشته‌اند و از دانشگاه‌ها و رشته‌های مختلف، بیمارستان‌های جنرال و تک تخصصی و سطوح مختلف مسئولیت‌های مدیریتی می‌باشند عبارتند از:

- دکتر کامران سلطانی عربشاهی، عضو هیأت علمی دانشگاه ع پ و خ ب د ایران -
  - دکتر مرضیه نجومی، عضو هیأت علمی دانشگاه ع پ و خ ب د ایران
  - دکتر بهنام ثبوتی، عضو هیأت علمی دانشگاه ع پ و خ ب د ایران
  - دکتر ناهید رحیم‌زاده، عضو هیأت علمی دانشگاه ع پ و خ ب د ایران
  - دکتر محسن ضیائی فرد، عضو هیأت علمی دانشگاه ع پ و خ ب د ایران
  - دکتر رضا شروین بدو، عضو هیأت علمی دانشگاه ع پ و خ ب د تهران
  - دکتر غلامرضا محسنی، عضو هیأت علمی دانشگاه ع پ و خ ب د شهید بهشتی
  - دکتر بابک شکارچی، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی ارتش
  - دکتر نسترن لعل، عضو هیأت علمی علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی
  - دکتر علی دواتی، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شاهد
  - دکتر فروغ امیری‌نژاد، نماینده دبیرخانه شورای گسترش و کمیسیون ملی اعتباربخشی و دبیر کمیته بازنگری
  - خانم مرجان توسلی، کارشناس دبیرخانه اعتباربخشی آموزشی بیمارستان‌ها
- همچنین از هم‌اندیشی و ارائه پیشنهادات اصلاحی تمامی دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی تقدیر می‌گردد.

**محور شماره (۱) : مدیریت  
آموزش در بیمارستان‌ها و مراکز  
آموزشی درمانی**

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

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

	وزن سنجه	سطح سنجه	
	۳	پایه	
روش ارزیابی	ملاک 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.

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.

جنرال و تک تخصصی

سنجه

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.

	وزن سنجه	سطح سنجه	
	۲	پایه	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مستندات	ابلاغ و صورتجلسات تیم مدیریت آموزش		
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	تیم مدیریت آموزش بیمارستان مطابق سنجه 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.
	*نماینده مدیر گروه می‌تواند رئیس بخش باشد.		توضیحات

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.

جنرال و تک تخصصی

۱

سنجه

واحد توسعه آموزش بالینی در چارت بیمارستان دیده شده است.

	وزن سنجه	سطح سنجه
	۲	پایه

روش ارزیابی	ملاک ارزیابی
مستندات	۱ وجود واحد توسعه آموزش بالینی در چارت بیمارستان در زیر مجموعه معاونت آموزشی
مستندات	۲ 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.

جنرال و تک تخصصی

۲

سنجه

واحد توسعه آموزش بالینی دارای برنامه ارتقاء کیفیت آموزش بالینی بوده و معاون آموزشی بر اجرای آن نظارت می‌کند.

	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 می‌شود.	برنامه ارتقاء کیفیت آموزش بالینی تدوین شده است.	برنامه ارتقاء کیفیت آموزش بالینی تدوین نشده است.



استاندارد	۱	۴	جنرال و تک تخصصی
-----------	---	---	------------------

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.

	وزن سنجه	سطح سنجه	
	۳	پایه	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مستندات	پایش برنامه‌های ارتقای کمی و کیفی فعالیت‌های آموزشی و شاخص‌های مربوط توسط تیم مدیریت آموزش بیمارستان		
مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی	پایش شاخص‌ها و انجام اقدامات اصلاحی مربوط		
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	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.	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 موجود نیست.

استاندارد	۱	۵	جنرال و تک تخصصی
-----------	---	---	------------------

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.

	وزن سنجه	سطح سنجه	
	۲	پایه	
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.

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

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

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		پایه	
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	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	معاون آموزشی بیمارستان یا نماینده تیم مدیریت آموزش در کمیته‌های بیمارستانی مرتبط عضو می‌باشد و در صورتجلسات کمیته‌ها 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 ایمنی بیمار، کمیته اخلاق پزشکی، کمیته پایش و سنجش کیفیت می‌باشند.			توضیحات

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

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

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		وجود آیین‌نامه نحوه پوشش	
مستندات		اطلاع‌رسانی به کلیه فراگیران و اعضاء هیات علمی	
مشاهده		اجرای آیین‌نامه نحوه پوشش	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	آیین‌نامه نحوه پوشش وجود دارد و فراگیران و اعضاء هیات علمی به آن عمل می‌کنند.	آیین‌نامه نحوه پوشش در بیمارستان وجود دارد ولی کامل اجرا نمی‌شود.	آیین‌نامه نحوه پوشش در بیمارستان وجود ندارد.
*بخشنامه یا آیین‌نامه داخلی منطبق با اسناد بالادستی و با ذکر سطوح نظارتی			توضیحات

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

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

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		پایه	
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 وجود دارد.	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 اجراء و اعتبار قرارداد و موارد فسخ می‌باشد.			توضیحات

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

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

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		پایه	
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		
مستندات	گزارش ارزیابی عملکرد آموزشی بخش‌ها به معاون آموزشی بیمارستان هر ۶ ماه		
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.

در صورتیکه در بیمارستان چند بخش از یک گروه آموزشی وجود داشته باشد، با حکم مدیر گروه یک نفر به عنوان مسئول برنامه ریزی آموزش در هر بخش انتخاب می گردد. فرد انتخاب شده به مدیر گروه مربوطه و معاون آموزشی بیمارستان پاسخگو می باشد.

جنرال و تک تخصصی

سنجه

فردی از اعضاء هیأت علمی برای برنامه ریزی آموزشی در هر بخش \* توسط مدیر گروه و با هماهنگی رؤسای بخش های مربوطه، انتخاب و ایشان مسئول پاسخگویی به معاون آموزشی بیمارستان و مدیر گروه می باشد.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مستندات	تعیین فرد مسئول برنامه ریزی آموزشی در هر بخش		
مستندات	گزارش ارزیابی عملکرد آموزشی بخش ها به معاون آموزشی بیمارستان هر ۶ ماه یکبار و ارائه بازخورد به مدیر گروه توسط معاون آموزشی		
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	فرد مسئول برنامه ریزی آموزشی بخش ها مشخص شده و گزارش عملکرد به معاون آموزشی و مدیر گروه موجود است.	فرد مسئول برنامه ریزی آموزشی بخش ها با شرح وظایف مشخص تعیین شده است.	فرد مسئول برنامه ریزی آموزشی بخش مشخص نشده است.
* در بیمارستان هایی که چند بخش از یک گروه وجود دارد.			توضیحات

**محور شماره (۲): اعضاء هيات علمى**

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

کادر اصلی آموزش\* بیمارستان، اعضاء هیأت علمی می‌باشند.

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

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

اعضاء هیأت علمی بیمارستان ساعات موظف حضور در بیمارستان را بر اساس مقررات جاری دانشگاه علوم پزشکی مربوطه رعایت می‌نمایند.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مستندات	وجود سیستم پایش حضور اعضاء هیأت علمی* در بیمارستان		۱
مستندات	اطمینان از حضور اعضاء هیأت علمی مطابق با مقررات جاری دانشگاه که توسط رئیس بخش، معاون آموزشی یا ریاست بیمارستان تایید شده است.		۲
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 می‌شود	سیستم پایش حضور اعضاء هیأت علمی در بیمارستان وجود ندارد.
*شامل ساعت حضور، مأموریت آموزشی، ساعات آنکالی و سایر مستندات حضور (منتج از سیستم ارزیابی عملکرد یکپارچه اساتید)			توضیحات

سازوکارهای مناسب برای توانمندسازی اعضاء هیأت علمی وجود دارد.

**سنجه**      **جنرال و تک تخصصی**

بیمارستان با همکاری دانشگاه و دانشکده مربوطه برنامه توانمندسازی اعضاء هیأت علمی را تدوین و اجرا می نماید.

	<b>وزن سنجه</b>	<b>سطح سنجه</b>
	<b>۳</b>	<b>پایه</b>
<b>روش ارزیابی</b>	<b>ملاک ارزیابی</b>	
مستندات	تدوین برنامه توانمندسازی اعضاء هیأت علمی بر اساس اولویتها و نیاز آموزشی بیمارستان*	۱
اجرا مستندات اجرا	اجرای برنامه تدوین شده	۲
<b>امتیاز</b>		
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)
	برنامه توانمندسازی اعضاء هیأت علمی در بیمارستان وجود دارد و کامل اجرا می گردد.	برنامه توانمندسازی اعضاء هیأت علمی در بیمارستان وجود دارد ولی کمتر از ۵۰٪ آن انجام می شود.
		برنامه توانمندسازی اعضاء هیأت علمی در بیمارستان وجود ندارد.
	*مانند چالشهای بیمارستانی مصوبات کمیتهها، نظرسنجیها، شکایات و....	
	توضیحات	

تعداد و تنوع اعضاء 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 اعضاء 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	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی			
مستندات		وجود تناسب بین تعداد اعضاء هیات علمی با وظایف آموزشی، مطابق با کوریکولوم**			
مستندات		وجود تناسب بین تعداد اعضاء هیات علمی با فعالیت‌های آموزشی بخش‌ها بر اساس شاخص‌های عملکردی			
امتیاز					
غیر قابل ارزیابی		صفر (۰)		یک (۱)	
		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 آموزشی 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		صفر (۰)		یک (۱)	
		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، مطابق با ضوابط و استانداردهای وزارت متبوع ** پیوست راهنمای ارزشیابی و اعتباربخشی اختصاصی آموزشی بیمارستان‌های آموزشی			



استاندارد	۲	۵	جنرال و تک تخصصی
-----------	---	---	------------------

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.

	وزن سنجه	سطح سنجه	
	۱	ترجیحی	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مستندات	تدوین فرآیند همکاری گروه‌های مختلف پزشکی، پرستاری، پیراپزشکی و توانبخشی، داروسازی بالینی، تغذیه، اپیدمیولوژی و پزشکی اجتماعی در برنامه‌های آموزشی*		
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	فرآیند همکاری گروه‌های ذکر شده در سنجه در برنامه‌های آموزشی تدوین شده و بر اساس آن همکاری انجام می‌شود.	فرآیند همکاری گروه‌های ذکر شده در سنجه در برنامه‌های آموزشی تدوین شده است.	فرآیند همکاری گروه‌های ذکر شده در سنجه در برنامه‌های آموزشی تدوین نشده است.
	*مانند گزارش صبحگاهی، راندهای آموزشی، ژورنال کلاب‌ها، کمیته‌ها و کنفرانس‌های آموزشی		توضیحات

استاندارد	۲	۶	جنرال و تک تخصصی
-----------	---	---	------------------

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.

	وزن سنجه	سطح سنجه	
	۲	ترجیحی	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مستندات	تدوین آیین‌نامه داخلی تشویق اعضای هیأت علمی		
	مصاحبه با معاون آموزشی و اعضای هیأت علمی و مستندات اجرا		اجرای برنامه تدوین شده
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	آیین‌نامه داخلی تشویق اعضای هیأت علمی تدوین شده است و به اطلاع اعضای هیأت علمی رسیده و مستندات تشویق وجود دارد.	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 نشده است.

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

سنجه جنرال و تک تخصصی

سنجه

بیمارستان در فواصل زمانی مشخص (حداقل سالیانه) نسبت به سنجش رضایت‌مندی اعضای هیأت علمی از امکانات آموزشی و رفاهی اقدام می‌نماید.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات	وجود فرم، برنامه، روش و چگونگی رضایت‌سنجی اعضای هیأت علمی از امکانات آموزشی و رفاهی		
مستندات	انجام رضایت‌سنجی هیأت علمی از امکانات آموزشی و رفاهی		
مصاحبه و مستندات	اجرای اقدام اصلاحی		
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	سنجش رضایت‌مندی اعضای هیأت علمی از امکانات آموزشی رفاهی و اقدامات اصلاحی بر اساس نتایج نظرسنجی، انجام شده و اعضای هیأت علمی آن را تأیید می‌کنند.	سنجش رضایت‌مندی اعضای هیأت علمی از امکانات آموزشی رفاهی انجام شده است.	سنجش رضایت‌مندی اعضای هیأت علمی از امکانات آموزشی رفاهی انجام نشده است.

بهتر است مترون بیمارستان که عضو شورای آموزشی بیمارستان می‌باشد هیأت علمی باشد.

سنجه جنرال و تک تخصصی

سنجه

مترون بیمارستان عضو هیأت علمی بوده و دارای ابلاغ / حکم می‌باشد.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۱		ترجیحی	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات	وجود حکم/ابلاغ هیأت علمی مدیر پرستاری بیمارستان.		
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	مترون بیمارستان عضو هیأت علمی و عضو شورای آموزشی بیمارستان می‌باشد.	مترون بیمارستان عضو شورای آموزشی بیمارستان است ولی عضو هیأت علمی نمی‌باشد.	مترون بیمارستان عضو شورای آموزشی بیمارستان نیست.

**محور شماره (۳): فراگیران**

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.

جنرال و تک تخصصی

سنجه

بیمارستان برنامه توجیهی\* بدو ورود برای رده‌های مختلف فراگیران را اجرا می‌نماید.

	وزن سنجه	سطح سنجه	
	۲	پایه	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مستندات	وجود برنامه توجیهی مدون بدو ورود برای رده‌های مختلف فراگیران		۱
مصاحبه با فراگیران و معاون آموزشی	اجرای برنامه توجیهی مدون بدو ورود برای رده‌های مختلف فراگیران		۲
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	بیمارستان برنامه توجیهی بدو ورود برای فراگیران دارد و کامل اجرا می‌شود.	بیمارستان برنامه توجیهی بدو ورود برای فراگیران دارد.	بیمارستان برنامه توجیهی بدو ورود برای فراگیران ندارد.
* 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.			توضیحات

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

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

	وزن سنجه	سطح سنجه	
	۲	پایه	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مستندات	تاکید بر الزامات نظام بیمه‌ای و درمانی در برنامه توجیهی دستیاران		۱
مصاحبه با دستیاران	آگاهی دستیاران از الزامات نظام بیمه‌ای و درمانی		۲
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
بیمارستان‌هایی که دستیاران ندارند	در برنامه توجیهی دستیاران به الزامات نظام بیمه‌ای و درمانی اشاره شده و دستیاران از الزامات آن آگاهی دارند.	در برنامه توجیهی دستیاران به الزامات نظام بیمه‌ای و درمانی اشاره شده است.	در برنامه توجیهی دستیاران، به الزامات نظام بیمه‌ای و درمانی اشاره نشده است.

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.

جنرال و تک تخصصی

سنجه

بیمارستان دستورالعمل کشوری (ابزارهای ارزشیابی و پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران) را اجرا می‌نماید.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات و مصاحبه		اجرای دستورالعمل کشوری ارزشیابی و پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران	
مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی		پاسخگویی دستیاران به رئیس بخش و معاون آموزشی	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		صفر (۰)	
دو (۲)		یک (۱)	
بیمارستان‌هایی که دستیار ندارند		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.		دستورالعمل کشوری ارزشیابی و پایبندی به اصول حرفه‌ای دستیاران اجرا نمی‌شود.	

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

کلیه فراگیران در بیمارستان دارای پرونده یا سوابق آموزشی\* می‌باشند.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات و مشاهده		وجود حداقل‌های تعریف شده در پرونده کلیه فراگیران	
مشاهده و مصاحبه		دسترسی معاونت آموزشی به پرونده یا سوابق آموزشی فراگیران	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		صفر (۰)	
دو (۲)		یک (۱)	
پرونده آموزشی فراگیران کامل می‌باشد و معاون آموزشی بیمارستان به پرونده‌ها دسترسی دارد.		پرونده آموزشی فراگیران کامل می‌باشد اما معاون آموزشی بیمارستان به پرونده‌ها دسترسی ندارد.	
پرونده آموزشی فراگیران کامل می‌باشد و معاون آموزشی بیمارستان به پرونده‌ها دسترسی دارد.		پرونده آموزشی فراگیران کامل می‌باشد اما معاون آموزشی بیمارستان به پرونده‌ها دسترسی ندارد.	
* پرونده (سوابق آموزشی) فراگیران پیراپزشکی حداقل شامل معرفی‌نامه، تاریخ شروع و پایان دوره یا تعداد روزها و ساعات آموزشی و بخش‌های معرفی شده و گواهی پایان دوره می‌باشد.			
پرونده (سوابق آموزشی) فراگیران پزشکی حداقل شامل معرفی‌نامه (بخش معرفی شده، تاریخ شروع و پایان دوره) نتایج آزمون‌های داخلی بخش‌ها، نتایج آزمون‌های ارتقاء، آزمون گواهینامه و دانشنامه تخصصی و فوق تخصصی می‌باشد. در ضمن مستندات می‌تواند به صورت یک پرونده یا پورتفولیوی الکترونیک با دسترسی تعریف شده معاونت آموزشی بیمارستان موجود باشد.			
وجود معرفی‌نامه، دفتر حضور و غیاب و مستندات ثبت و ارسال نمره قابل قبول است.			
توضیحات			

**جنرال و تک تخصصی**

۵

۳

**استاندارد**

امنیت فراگیران در زمان ارائه خدمات تضمین شده است.

**جنرال و تک تخصصی**

سنجه

بیمارستان امنیت فراگیران را در زمان ارائه خدمات تأمین می‌نماید.

	<b>وزن سنجه</b>	<b>سطح سنجه</b>	
	۳	پایه	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مستندات	دستورالعمل‌های داخلی تیم حفاظت، امنیت بیمارستان (مانند شرح وظایف تیم انتظامات، مکان‌های تعیین شده برای نگهبانان، دوربین‌های مداربسته، 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.

**جنرال و تک تخصصی**

۶

۳

**استاندارد**

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

**جنرال و تک تخصصی**

سنجه

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

	<b>وزن سنجه</b>	<b>سطح سنجه</b>	
	۳	پایه	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مشاهده	وجود پاپیون با امکانات تغذیه و استراحت و دسترسی به منابع الکترونیک برای فراگیران		
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	پاپیون برای فراگیران با امکانات تغذیه و استراحت و دسترسی به منابع الکترونیک وجود دارد.	پاپیون برای فراگیران با ۵۰٪ امکانات ذکر شده در سنجه وجود دارد.	اقامتگاه برای فراگیران وجود ندارد.

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.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مشاهده	وجود رختکن مناسب به تفکیک فراگیران آقا و خانم		
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	رختکن به تفکیک فراگیران آقا و خانم وجود دارد و از نظر فضای فیزیکی و شرایط بهداشتی مناسب است.	رختکن به تفکیک فراگیران آقا و خانم وجود دارد.	رختکن به تفکیک فراگیران آقا و خانم وجود ندارد.
توضیحات			* منظور از مناسب، دارا بودن حداقل شرایط بهداشتی و امنیتی با نور و تهویه مناسب است. رختکن خانمها دارای فضای ایمن با قفل درب از داخل می باشد.

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

سنجه جنرال و تک تخصصی

بیمارستان در فواصل زمانی مشخص نسبت به سنجش رضایت مندی فراگیران از امکانات آموزشی و رفاهی اقدام می نماید و در خصوص اجرای اقدامات اصلاحی، مداخلات لازم را انجام می دهد.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مستندات	وجود فرم، برنامه، روش و چگونگی رضایت سنجی فراگیران از امکانات آموزشی و رفاهی		
مصاحبه با فراگیران	اجرای رضایت سنجی فراگیران از امکانات آموزشی و رفاهی		
مصاحبه	اجرای اقدام اصلاحی		
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	سنجش رضایت مندی فراگیران از امکانات آموزشی رفاهی و اقدامات اصلاحی بر اساس نتایج نظرسنجی، انجام شده و فراگیران آن را تأیید می کنند.	سنجش رضایت مندی فراگیران از امکانات آموزشی رفاهی و.. انجام می شود.	سنجش رضایت مندی فراگیران از امکانات آموزشی رفاهی انجام نشده است.

**جنرال و تک تخصصی**

۹

۳

**استاندارد**

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

**سنجه**

سنجه

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

وزن سنجه		سطح سنجه	
۱		ترجیحی	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات و مصاحبه با فراگیران		وجود فرآیند ارتباط بی واسطه فراگیران با معاون آموزشی	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	فرآیند مدون ارتباط بی واسطه فراگیران با معاون آموزشی وجود دارد و فراگیران از آن اطلاع دارند.	فرآیند مدون ارتباط بی واسطه فراگیران با معاون آموزشی تدوین شده است.	فرآیند مدون ارتباط بی واسطه فراگیران با معاون آموزشی وجود ندارد.

**جنرال و تک تخصصی**

۱۰

۳

**استاندارد**

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

**سنجه**

سنجه

دستورالعمل به اشتراک گذاری تجارب فراگیران در بیمارستان تدوین شده و اجرا می گردد.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		تدوین و اجرای دستورالعمل به اشتراک گذاری تجارب فراگیران	
مصاحبه با فراگیران و مسئولین آموزشی		استفاده از تجارب فراگیران در برنامه ریزی آموزشی	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	دستورالعمل به اشتراک گذاری تجارب فراگیران تدوین شده و از تجارب آنها در برنامه ریزی آموزشی استفاده می شود.	دستورالعمل به اشتراک گذاری تجارب فراگیران تدوین شده است.	دستورالعمل به اشتراک گذاری تجارب فراگیران تدوین نشده است.



**محور شماره (۴): مدیریت تسهیلات،  
فضاها، امکانات، تجهیزات و منابع  
مالی و انسانی**

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

سنجه

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	تأمین حداقل فضا برای ارائه خدمات آموزشی	۱	
مشاهده و مصاحبه با رئیس بخش و فراگیر	تأمین تجهیزات تشخیصی درمانی** مناسب برای ارائه خدمات آموزشی	۲	
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.
* 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)			توضیحات
** منظور، دسترسی فراگیران به تجهیزات تشخیصی و درمانی می باشد. به دستورالعمل استانداردهای کالبدی پزشکی عمومی و کوریکولوم های برنامه های آموزشی استناد شود.			

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.

جنرال و تک تخصصی

سنجه

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

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مشاهده		وجود فضاهای مناسب با امکانات آموزشی	
امتیاز			
غ قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	در همه بخش‌ها، فضا و امکانات آموزشی متناسب با برنامه‌های آموزشی وجود دارد.	در بعضی از بخش‌های بیمارستان، فضا و امکانات آموزشی متناسب با برنامه‌های آموزشی وجود دارد.	فضا و امکانات آموزشی متناسب با برنامه آموزشی بخش‌ها وجود ندارد.
*تناسب فضا مطابق استانداردهای وزارت متبوع			توضیحات
**منظور از فضاها، کلاس‌های درس، فضای کارگاهی برای بحث‌های گروهی کوچک و سالن اجتماعات یا سالن آمفی‌تئاتر می‌باشد. (پیوست راهنمای ارزشیابی و اعتباربخشی اختصاصی آموزشی بیمارستان‌های آموزشی)			
به دستورالعمل استانداردهای کالبدی پزشکی عمومی و کوریکولومهای برنامه‌های آموزشی استناد شود			

استاندارد	۴	۳	جنرال و تک تخصصی
-----------	---	---	------------------

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

	وزن سنجه	سطح سنجه	
	۲	پایه	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مشاهده و مصاحبه با اعضای هیأت علمی و معاون آموزشی	وجود فضاهای مناسب برای دفتر کار معاون آموزشی و روسای بخشهای آموزشی و اعضای هیأت علمی		
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	در همه بخشها فضای کافی برای روسای بخشها و اعضای هیأت علمی اختصاص داده شده است.	در بعضی از بخشهای بیمارستان فضای کافی برای روسای بخشها و اعضای هیأت علمی وجود دارد.	فضاهای کافی برای دفتر کار معاون آموزشی و روسای بخشهای آموزشی و اعضای هیأت علمی وجود ندارد.
توضیحات			حداقل یک اتاق مناسب با دسترسی به منابع الکترونیک به روسای هر یک از بخشهای آموزشی و اعضای هیأت علمی اختصاص دارد.

استاندارد	۴	۴	جنرال و تک تخصصی
-----------	---	---	------------------

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

**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 می بینند.

	وزن سنجه	سطح سنجه	
	۳	پایه	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مشاهده	وجود درمانگاه برای آموزش فراگیران		
مستندات حضور هیأت علمی در درمانگاه	حضور و نظارت هیأت علمی بر آموزش فراگیران در درمانگاه		
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	درمانگاه آموزشی وجود دارد و کاملا توسط اعضای هیأت علمی پوشش داده می شود.	درمانگاه آموزشی وجود دارد.	درمانگاه آموزشی وجود ندارد.

<b>استاندارد</b>	<b>۴</b>	<b>۵</b>	<b>جنرال و تک تخصصی</b>
------------------	----------	----------	-------------------------

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.

<b>سنجه</b>	<b>جنرال و تک تخصصی</b>
-------------	-------------------------

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

<b>وزن سنجه</b>		<b>سطح سنجه</b>	
۲		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مشاهده و مصاحبه با معاون آموزشی		تأمین نیروی انسانی آموزشی و امکانات اداری	
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.
*مطابق با ضوابط وزارت متبوع			توضیحات

<b>استاندارد</b>	<b>۴</b>	<b>۶</b>	<b>جنرال و تک تخصصی</b>
------------------	----------	----------	-------------------------

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

<b>سنجه</b>	<b>جنرال و تک تخصصی</b>
-------------	-------------------------

در بیمارستان فضای مطالعه و کتابخانه وجود دارد.

<b>وزن سنجه</b>		<b>سطح سنجه</b>	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مشاهده		وجود کتابخانه و فضای مطالعه (قرائت‌خانه)	
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.

**جنرال و تک تخصصی**

۷

۴

**استاندارد**

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**

سنجه

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.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مشاهده و مصاحبه با فراگیران و اعضای هیأت علمی		دسترسی به کتب مرجع	
مشاهده و مصاحبه با فراگیران و اعضای هیأت علمی		دسترسی به مجلات علمی مورد نیاز و به روز شده	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		یک (۱)	صفر (۰)
دسترسی به کتب مرجع و مجلات علمی به روز شده فراهم است.		دسترسی به کتب مرجع یا مجلات علمی فراهم می‌باشد	دسترسی به کتب مرجع و مجلات علمی به روز شده فراهم نمی‌باشد

**جنرال و تک تخصصی**

۸

۴

**استاندارد**

بیمارستان مجهز به سیستم اطلاعات بیمارستانی می‌باشد که امکان دسترسی طبقه‌بندی شده برای اهداف آموزشی و پژوهشی فراهم می‌باشد.

**سنجه جنرال و تک تخصصی**

سنجه

بیمارستان، دارای سیستمی با امکانات استخراج، پردازش و گزارش‌های مختلف داده‌های بالینی (Clinical Data) برای اهداف آموزشی و پژوهشی می‌باشد.

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		یک (۱)	صفر (۰)
سیستمی با امکانات استخراج، پردازش و گزارش‌های مختلف داده‌های بالینی برای اهداف آموزشی و پژوهشی وجود داشته و جهت اهداف آموزشی و پژوهشی از آن استفاده می‌شود.		سیستمی با امکانات استخراج، پردازش و گزارش‌های مختلف داده‌های بالینی برای اهداف آموزشی و پژوهشی وجود دارد	سیستمی با امکانات استخراج، پردازش و گزارش‌های مختلف داده‌های بالینی برای اهداف آموزشی و پژوهشی وجود ندارد.

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

سنجه

بیمارستان دارای زیرساخت و فناوری روزآمد و پهنای اینترنت مناسب برای آموزش‌های مجازی و مشاوره از راه دور می‌باشد.

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

---

**محور شماره (۵): برنامه‌ها و  
فرآیندهای آموزشی**



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 دانشجو کافی بوده و سازوکارهای لازم برای آموزش دانشجویان پیش‌بینی شده است.

سنجه جنرال و تک تخصصی

سنجه

برنامه‌ریزی برای آموزش فراگیران با توجه به تعداد بیماران پذیرش شده در درمانگاه و بخش‌های بستری انجام می‌شود.

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

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

سنجه

فعالیت‌های آموزشی فراگیران، شامل راندهای آموزش بالینی، گزارش صبحگاهی، ژورنال کلاب، آموزش مهارت بالینی طبق برنامه زمان‌بندی بخش‌ها، بطور منظم برگزار می‌گردد.

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

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.

جنرال و تک تخصصی

سنجه

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.

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

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.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		۱ تکمیل پرونده بیماران (بستری و درمانگاهی) به صورت کامل توسط فراگیران	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		یک (۱)	صفر (۰)
بیمارستان‌هایی که فراگیران مجاز به تکمیل پرونده بیماران نمی‌باشند.		حدافل ۷۰٪ پرونده‌های بررسی شده، بطور کامل توسط فراگیران تکمیل شده است.	کمتر از ۷۰٪ پرونده‌های بررسی شده، به صورت کامل توسط فراگیران تکمیل شده است.
تمام پرونده‌های بررسی شده، بطور کامل توسط فراگیران تکمیل شده است.		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.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		۱ تکمیل پرونده بیماران (بستری و درمانگاهی) با کیفیت کافی توسط فراگیران	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		یک (۱)	صفر (۰)
بیمارستان‌هایی که فراگیران مجاز به تکمیل پرونده بیماران نمی‌باشند.		حدافل در ۷۰٪ موارد بررسی شده، مستندات پرونده‌ها از کیفیت کافی و قانونی برخوردار هستند.	در کمتر از ۷۰٪ پرونده‌های بررسی شده، مستندات پرونده‌ها از کیفیت کافی و قانونی برخوردار هستند.
در تمام موارد 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 خط خوردگی، 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 تعریف شده در دستورالعمل مستندسازی پرونده بیمار مصوب وزارت بهداشت ارزیابی می‌شود.			

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

## جنرال و تک تخصصی

سنجه

در برنامه‌های آموزشی بخش‌های بالینی، روش اجرایی مشخص برای مشارکت فراگیران در آموزش بیماران وجود دارد و اجرا می‌شود.

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

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.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
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 آموزشی 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.

## جنرال و تک تخصصی

۲

سنجه

در محتوای برنامه آموزشی فراگیران، موضوعات در خصوص آموزش استدلال بالینی گنجانده و اجرا شده است.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی و رئیس بخش		وجود محتواهای آموزشی در خصوص آموزش استدلال بالینی در برنامه آموزشی فراگیران	
مصاحبه با هیأت علمی و فراگیر		آموزش استدلال بالینی	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	برنامه آموزش استدلال بالینی در محتوای برنامه آموزشی فراگیران وجود دارد و کامل اجرا می‌گردد.	برنامه آموزش استدلال بالینی در محتوای برنامه آموزشی فراگیران وجود دارد ولی به صورت کامل اجرا نمی‌گردد.	در محتوای برنامه آموزشی فراگیران، آموزش استدلال بالینی وجود ندارد.

**جنرال و تک تخصصی**

۷

۵

**استاندارد**

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.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		تدوین تقویم دوره‌ای کنفرانس‌های علمی با مشارکت گروه‌های آموزشی	
مصاحبه با رؤسای بخش‌ها و معاونت آموزشی		برگزاری کنفرانس‌های علمی با همکاری گروه‌های آموزشی	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		صفر (۰)	
دو (۲)		یک (۱)	
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		برنامه برگزاری کنفرانس‌های علمی موجود است	

**جنرال و تک تخصصی**

۸

۵

**استاندارد**

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

**جنرال و تک تخصصی**

سنجه

در بیمارستان آموزشی، برنامه‌ریزی لازم برای ترویج و توسعه آموزش مبتنی بر شواهد\* انجام شده است.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات و مصاحبه با روسای بخش‌ها و معاون آموزشی		وجود برنامه ترویج و توسعه آموزش مبتنی بر شواهد	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		صفر (۰)	
دو (۲)		یک (۱)	
در تمامی بخش‌های آموزشی برنامه مهارت‌آموزی مبتنی بر شواهد جهت فراگیران در حد اقل نیمی از بخش‌های آموزشی وجود دارد.		برنامه مهارت‌آموزی مبتنی بر شواهد جهت فراگیران در بخش‌های آموزشی وجود ندارد.	
فراگیران اجرا می‌شود.		بخش‌های آموزشی وجود دارد.	
توضیحات		*منظور، برنامه‌ریزی آموزش مبتنی بر شواهد در کارگاه‌های توانمندسازی اعضای هیات علمی، راندهای بخش‌ها، کنفرانس‌های بیمارستانی، گزارش صبحگاهی می‌باشد.	

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

سنجه

در بیمارستان جلسه‌های آموزشی و پژوهشی مشترک بین گروه‌های بالینی و علوم پایه برگزار می‌گردد.

	وزن سنجه	سطح سنجه	
	۲	ترجیحی	
روش ارزیابی	ملاک ارزیابی		
مستندات	برگزاری جلسات مشترک آموزشی پژوهشی بین اعضای هیأت علمی پایه و بالینی		۱
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	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	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**



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.

جنرال و تک تخصصی

سنجه

بیمارستان فرآیندهای آموزشی فراگیران را در بخش‌های اورژانس تدوین نموده و معاون آموزشی بر اجرای آن نظارت می‌کند\*.

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

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.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		گواهی تخصص سرپرست اورژانس	۱
مستندات		وجود ابلاغ عضو هیأت علمی سرپرست اورژانس	۲
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.

سنجه ۲ بیمارستان تک تخصصی

در مرکز آموزشی درمانی تک تخصصی، سرپرست بخش اورژانس، یکی از اعضاء هیأت علمی بیمارستان با تخصص مرتبط / طب اورژانس می‌باشد.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		گواهی تخصص سرپرست اورژانس	۱
مستندات		وجود ابلاغ عضو هیأت علمی سرپرست اورژانس	۲
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	سرپرست بخش اورژانس هیأت علمی و متخصص رشته مرتبط / طب اورژانس می‌باشد.	سرپرست بخش اورژانس متخصص رشته مرتبط / طب اورژانس می‌باشد ولی هیأت علمی نیست	سرپرست بخش اورژانس متخصص مرتبط / طب اورژانس نمی‌باشد.

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

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	۱	
مصاحبه با فراگیران	دسترسی فراگیران به فایل‌های بخش‌های پاراکلینیک	۲	
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.			

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

در بیمارستان به منظور تربیت فراگیران در آزمایشگاه کلینیکال، از همکاری یکی از متخصصین علوم پایه مرتبط (نظیر ایمونولوژیست، باکتریولوژیست، انگل‌شناس، بیوشیمی، ژنتیک، هماتولوژیست و...) استفاده می‌شود.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی	حضور و همکاری متخصصین علوم پایه مرتبط در آزمایشگاه بیمارستان	۱	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	متخصصین علوم پایه مرتبط در بیمارستان‌هایی که فراگیر رشته علوم آزمایشگاهی یا مرتبط ندارند طبق برنامه مدون همکاری دارند.	جهت همکاری متخصصین علوم پایه مرتبط در آزمایشگاه بیمارستان برای تربیت فراگیران برنامه مدون وجود دارد	جهت همکاری متخصصین علوم پایه مرتبط در آزمایشگاه بیمارستان برای تربیت فراگیران برنامه‌ای وجود ندارد
تبصره: در صورت واسپاری هر یک از واحدهای پاراکلینیک به بخش خصوصی باید نظارت به صورتی باشد که خللی در فرآیندهای آموزشی ایجاد نشود.			

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

بیمارستان فرآیندهای آموزشی و امکانات و تجهیزات مربوط را برای اجرای آموزش‌های مرتبط با مراقبت‌های دارویی\* تامین نموده است.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مشاهده و مصاحبه با مسئول بخش مراقبت‌های دارویی		وجود فرآیندهای آموزشی و امکانات و تجهیزات مربوط به بخش مراقبت‌های دارویی	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		دو (۲)	یک (۱)
مشاهده و مصاحبه با مسئول بخش مراقبت‌های دارویی		امکانات و تجهیزات آموزشی مورد نیاز بخش مراقبت‌های دارویی به طور کامل وجود دارد	امکانات و تجهیزات آموزشی مورد نیاز بخش مراقبت‌های دارویی تا حدود ۵۰٪ وجود دارد
		صفر (۰)	امکانات و تجهیزات آموزشی مورد نیاز بخش مراقبت‌های دارویی وجود ندارد
		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**

در تمام فرآیندهای آموزشی رعایت حقوق گیرندگان خدمت تضمین می‌گردد.

سنجه جنرال و تک تخصصی

سنجه

بیمارستان در خصوص رعایت حقوق گیرندگان خدمت به فراگیران، آموزش داده و در تمامی فرآیندهای آموزشی بر این امر تأکید شده است.

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

در بیمارستان آموزشی، فرآیندهای آموزشی ارائه خدمات به بیماران بدحال را تحت تأثیر قرار نمی‌دهد.

سنجه جنرال و تک تخصصی

سنجه

تیم مدیریت آموزش بیمارستان دستورالعمل خود در زمینه اولویت‌بندی 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 می‌نماید.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		تدوین دستورالعمل مربوطه در خصوص اولویت‌بندی مراقبت از بیماران بدحال	
مصاحبه با روسای بخش		اجرای دستورالعمل	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		دو (۲)	یک (۱)
غیر قابل ارزیابی		دستورالعمل اولویت‌بندی مراقبت از بیماران بدحال تدوین شده و در تمام بخش‌ها اجرا می‌گردد.	دستورالعمل اولویت‌بندی مراقبت از بیماران بدحال تدوین شده و در کمتر از ۵۰٪ از بخش‌ها رعایت می‌شود.

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.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		تدوین دستورالعمل نحوه نظارت اعضاء هیأت علمی بر فعالیت درمانی فراگیران	
مصاحبه با فراگیران و اعضاء هیأت علمی		اجرای دستورالعمل فوق	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		صفر (۰)	
دو (۲)		یک (۱)	
بیمارستان‌هایی که دستیار یا کارورز پزشکی ندارند		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.		دستورالعمل نحوه نظارت اعضاء هیأت علمی بر فعالیت درمانی فراگیران تدوین شده است.	
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.			

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.

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

بیمارستان از اطلاع رسانی مبنی بر آموزشی بودن بیمارستان و حضور فراگیران در تمام مراحل تشخیصی درمانی به بیمار اطمینان حاصل می نماید.

## جنرال و تک تخصصی

## سنجه

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، اطلاع رسانی می گردد.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۱		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مصاحبه با بیماران		اطلاع رسانی به بیماران در خصوص آموزشی بودن بیمارستان و حضور فراگیران	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	به بیماران در خصوص آموزشی بودن بیمارستان اطلاع رسانی می شود و بیماران از نقش دانشجویان در فرآیند تشخیص و درمان بیمار و مراجعات بعدی آگاهی دارند.	به بیماران در خصوص آموزشی بودن بیمارستان اطلاع رسانی می شود.	به بیماران در خصوص آموزشی بودن بیمارستان اطلاع رسانی نمی شود.

به منظور اطمینان از کیفیت خدمات آموزشی ارائه شده در بیمارستان های آموزشی در شیفت های عصر و شب، پزشکان **مقیم یا آنکال** (بخصوص در رشته هایی که اورژانس های بیشتر و حساس تری دارند) که ارتباط آموزشی و درمانی تعریف شده ای 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.

## جنرال و تک تخصصی

## سنجه

در بیمارستان دستورالعمل مشخصی جهت تعیین نحوه ارتباط متقابل آموزشی و درمانی دستیاران و کارورزان با پزشک مقیم شیفت های عصر و شب و ایام تعطیل (که عضو هیأت علمی نیستند) به صورت شفاف تدوین شده و اجرا می گردد.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		تدوین دستورالعمل نحوه ارتباط آموزشی و درمانی فراگیران با پزشک مقیم غیر هیات علمی در عصر و شب و ایام تعطیل	
مصاحبه با فراگیران و پزشکان مقیم		اجرای دستورالعمل فوق	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
بیمارستان هایی که دستیار یا کارورز پزشکی ندارند ۲	دستورالعمل نحوه ارتباط آموزشی و درمانی فراگیران با پزشک مقیم غیر هیأت علمی در عصر و شب و ایام تعطیل تدوین شده و اجرا می شود.	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 نشده است.



**محور شماره (۸): پایش و  
ارزشیابی عملکرد سیستم  
آموزشی**

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

جنرال و تک تخصصی

۱

سنجه

بیمارستان دارای برنامه جامع مدون\* و مصوب\*\* به منظور ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی\*\*\* می باشد.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		۱ تدوین برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی و تصویب توسط تیم مدیریت آموزش	
مصاحبه با فراگیران، اعضا هیأت علمی و معاون آموزشی بیمارستان		۲ اجرای برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی (شامل تمامی اجزای ذکر شده در توضیحات) و در تمام بخش ها اجرا می شود.	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 وجود ندارد ولی به صورت نسبی و یا در تعدادی از بخش ها اجرا می شود.
* برنامه جامع، اجرای سیستم آموزشی (شامل اعضاء 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 اعضاء 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.			توضیحات

جنرال و تک تخصصی

۲

سنجه

بیمارستان برنامه مصوب ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی را پیش می کند.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی		۱ پیش 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 پیش می شود.	برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی به صورت نسبی و یا در تعدادی از بخش ها پیش می شود.	برنامه جامع ارزیابی عملکرد سیستم آموزشی پیش نشده است.

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

بیمارستان از نتایج ارزیابی شاخص‌های کلیدی درمانی\* در پایش و توسعه برنامه‌های آموزشی استفاده می‌کند.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی		اطلاع‌رسانی شاخص‌های کلیدی درمان به معاون آموزشی	
مستندات و مصاحبه با معاون آموزشی		استفاده از نتایج شاخص‌های کلیدی درمان در برنامه‌ریزی آموزشی فراگیران**	
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی		یک (۱)	صفر (۰)
از شاخص‌های کلیدی درمان در برنامه‌ریزی آموزشی فراگیران استفاده می‌شود		معاون آموزشی از شاخص‌های کلیدی درمان اطلاع دارد.	از شاخص‌های کلیدی درمان در برنامه‌ریزی آموزشی استفاده نمی‌شود.
*شاخص‌های کلیدی درمان مانند مرگ و میر، خطاهای پزشکی و ایمنی بیمار، عفونت‌های بیمارستانی، نتایج درمان و.. می‌باشد.		توضیحات	
**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**

**جنرال و تک تخصصی**

۱

۹

**استاندارد**

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**

**سنجه**

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

<b>وزن سنجه</b>		<b>سطح سنجه</b>	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات	تدوین اهداف پژوهشی در برنامه استراتژیک بیمارستان		۱
مصاحبه با معاون پژوهشی	اجرای برنامه‌های پژوهشی در بیمارستان		۲
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.

**جنرال و تک تخصصی**

۲

۹

**استاندارد**

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.

**جنرال و تک تخصصی**

**سنجه**

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

<b>وزن سنجه</b>		<b>سطح سنجه</b>	
۳		پایه	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات	بررسی طرح‌های تحقیقاتی در کمیته اخلاق بیمارستان		۱
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
	مستندات تایید کمیته اخلاق برای همه طرح‌ها وجود دارد.	مستندات تایید کمیته اخلاق برای برخی طرح‌های واجد شرایط وجود دارد	مستندات تایید کمیته اخلاق وجود ندارد.
توضیحات			*تایید کمیته اخلاق در پژوهش بیمارستان یا دانشگاه برای طرح‌های تحقیقاتی مورد قبول است.

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

جنرال و تک تخصصی

سنجه

در ساختار بیمارستان، معاون پژوهشی، مسئول واحد توسعه تحقیقات بالینی نیز می باشد.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		ابلاغ معاون پژوهشی	۱
مستندات		انتصاب معاون پژوهشی به عنوان مسئول واحد توسعه تحقیقات بالینی	۲
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

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.

جنرال و تک تخصصی

سنجه

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.

وزن سنجه		سطح سنجه	
۲		ترجیحی	
روش ارزیابی		ملاک ارزیابی	
مستندات		وجود واحد توسعه تحقیقات بالینی و ابلاغ یا قرارداد پرسنل واحد توسعه تحقیقات بالینی	۱
مصاحبه با معاون پژوهشی		هدایت پژوهش	۲
امتیاز			
غیر قابل ارزیابی	دو (۲)	یک (۱)	صفر (۰)
بیمارستان زیر ۲۰۰ تخت	در ساختار سازمانی واحد توسعه تحقیقات بالینی وجود دارد و هدایت پژوهش را به عهده دارد	در ساختار سازمانی واحد توسعه تحقیقات بالینی وجود دارد	در ساختار سازمانی واحد توسعه تحقیقات بالینی وجود ندارد.

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>	
<b>ترجیحی</b>		<b>۲</b>	
<b>ملاک ارزیابی</b>		<b>روش ارزیابی</b>	
۱		تدوین فرآیند شناسایی و اولویت‌بندی مشکلات بیمارستان	
مستندات		مستندات	
<b>امتیاز</b>			
صفر (۰)	یک (۱)	دو (۲)	غیر قابل ارزیابی
فرآیند شناسایی و اولویت‌بندی مشکلات بیمارستان تعیین نشده است.	فرآیند شناسایی و اولویت‌بندی مشکلات بیمارستان تعیین شده است.	فرآیند شناسایی و اولویت‌بندی مشکلات بیمارستان تعیین شده و اجرا می‌شود.	
*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.			<b>توضیحات</b>

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

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

## جدول امتیازات اعتباربخشی بیمارستانها و مراکز آموزشی درمانی

۹ محور - ۶۵ استاندارد - ۷۱ سنجه - ۴۸ سنجه الزامی یا پایه - ۲۳ سنجه ترجیحی

توضیحات	جمع امتیاز	امتیاز ترجیحی	امتیاز پایه	محور ارزیابی
	۵۰	۴	۴۶	۱ تیم مدیریت در مراکز آموزشی درمانی
	۴۲	۲۴	۱۸	۲ اعضا هیأت علمی
	۴۶	۱۰	۳۶	۳ فراگیران
	۴۶	۸	۳۸	۴ مدیریت تسهیلات، فضاها، امکانات، تجهیزات و منابع مالی و انسانی
	۵۶	۱۲	۴۴	۵ برنامه‌ها و فرآیندهای آموزشی
	۲۲	۸	۱۴	۶ آموزش فراگیران در بخش‌های اورژانس و پاراکلینیک
	۲۸	۴	۲۴	۷ رعایت حقوق بیمار در فرآیندهای آموزشی
	۱۶	۴	۱۲	۸ پایش و ارزشیابی عملکرد سیستم آموزشی
	۲۸	۱۶	۱۲	۹ بیمارستان‌های آموزشی به عنوان عرصه پژوهش‌های بالینی
	۳۳۴	۹۰	۲۴۴	جمع امتیاز



فرم پیشنهاد یا نقد به استانداردها / سنجه‌ها جهت بازخورد به مراجع ذیصلاح

محور ۹	محور ۸	محور ۷	محور ۶	محور ۵	محور ۴	محور ۳	محور ۲	محور ۱	
									شماره استاندارد /
									سنجه مورد نظر