





دبیر خانه دائمی آموزش پزشکی پاسخگو

استقرار نظام آموزش پزشکی پاسخگو

دکتر رضا غفاری
دبیر علمی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت درمان آموزش پزشکی



کنفرانس یک روزه

آموزش پزشکی پاسخگو

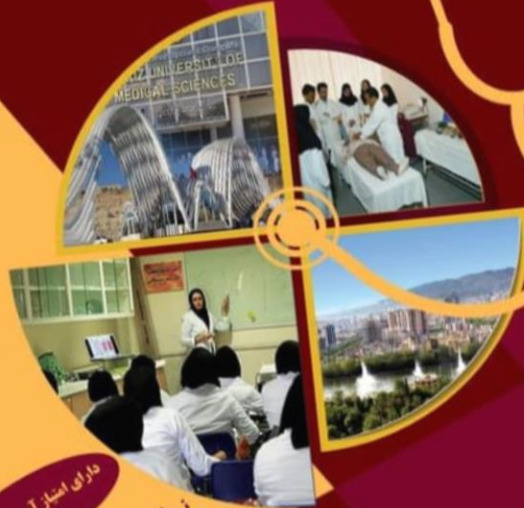
برگزار کننده: دبیرخانه دائمی همایش آموزش پزشکی پاسخگو

مکان: تالار شهید شایانمهر دانشکده پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دارای اسلاید آموزش مداوم

زمان: پنجشنبه ۲۴ مردادماه ۱۳۹۸
ساعت ۸ صبح الی ۱۸ بعدازظهر



آدرس سایت دبیرخانه دائمی : <https://ame.tbzmed.ac.ir>

ایمیل دبیرخانه دائمی : ame@tbzmed.ac.ir

صندوق پستی : ۵۱۶۵۶۶-۵۸۱۱

تلفن : ۰۴۱۳۳۳۶۲۷۰۰-۰۴۱۳۳۳۷۳۴۴۶

فاکس : ۰۴۱۳۳۳۵۷۱۳۸

استقرار دبیرخانه همایش کشوری آموزش پزشکی پاسخگو



دی ماه ۱۳۹۶

برگزاری جلسات سیاست‌گذاری، راهبردی و اجرایی



برگزاری جلسات حضوری و عمدتاً غیر حضوری کمیته علمی

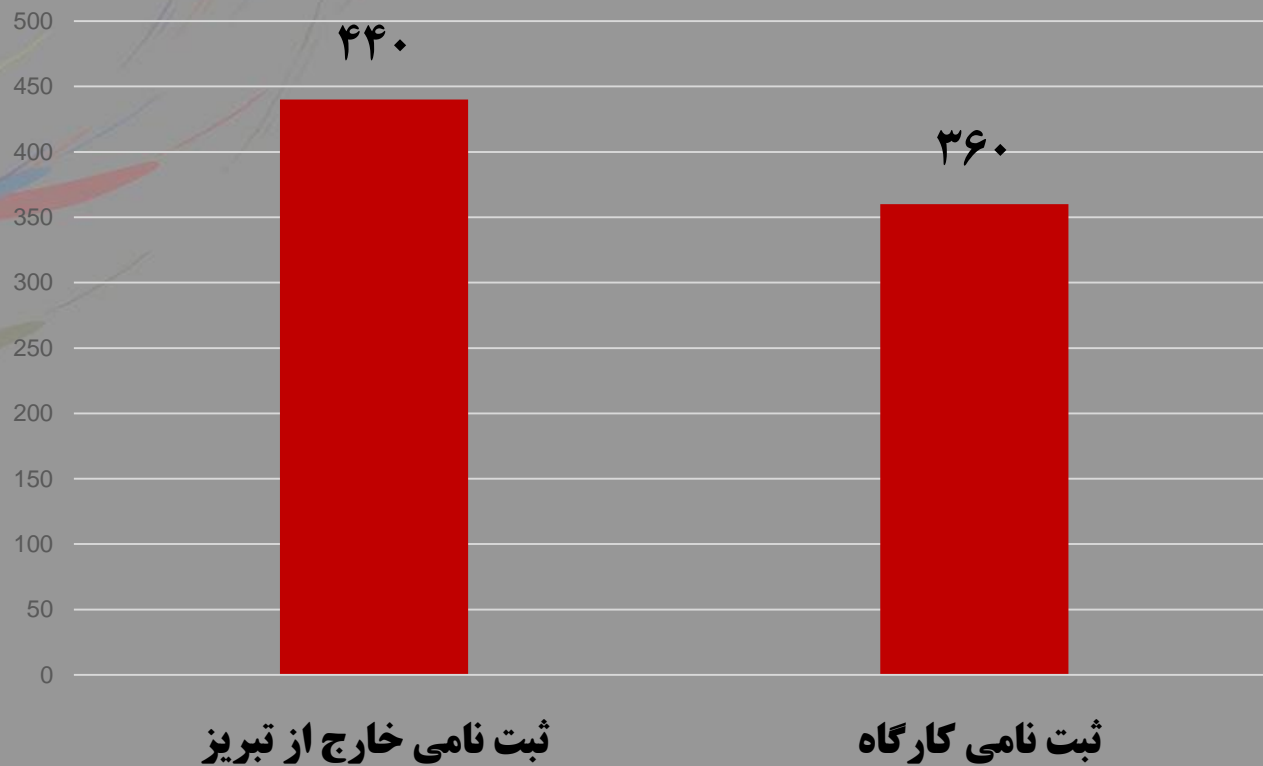




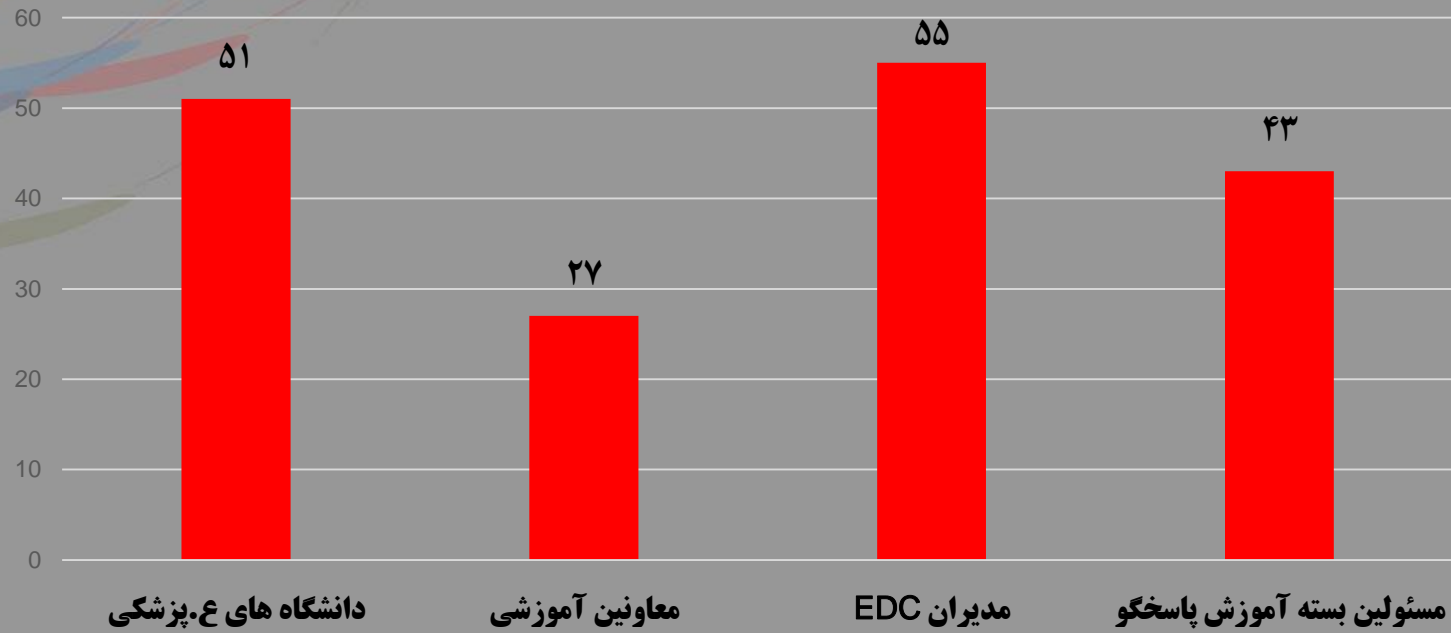
مراسم افتتاحیه

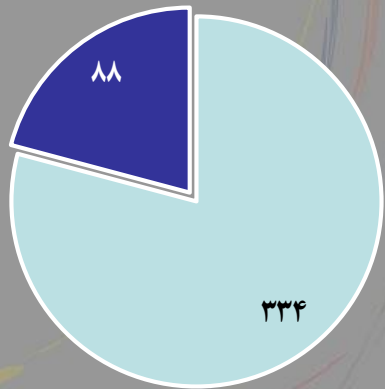


آمار ثبت نام کنندگان (تعداد کل ثبت نامی ۷۷۰ نفر)



مشارکت دانشگاه های علوم پزشکی

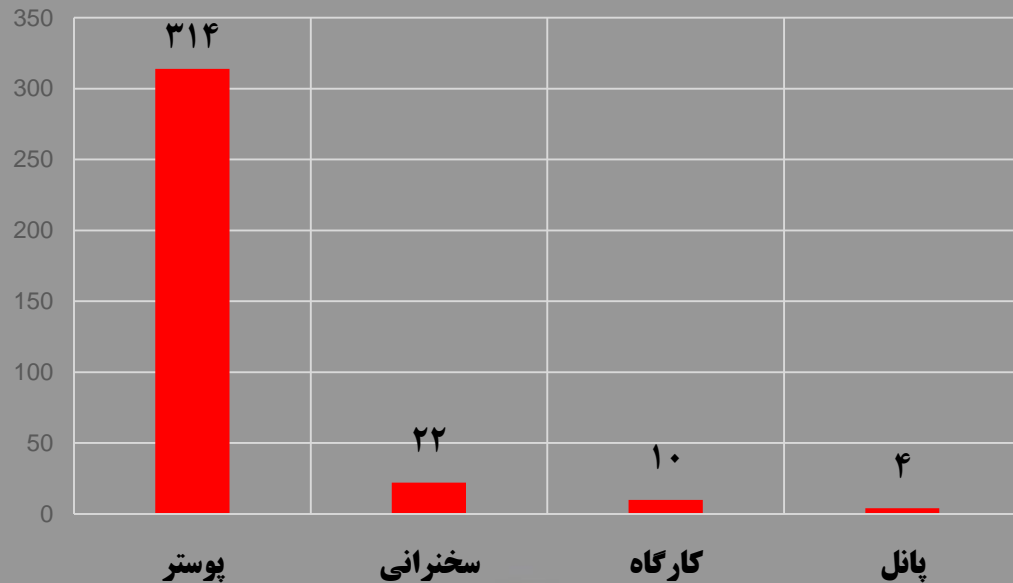




مقالات پذیرفته شده
 مقالات پذیرفته نشده

آمار پذیرش به تفکیک

(سخنرانی، پوستر، پانل ها و کارگاه ها)



تدوین بیانیه نهایی



بسمه تعالی

بیانیه همایش کشوری آموزش پزشکی پاسخگو

۲۶ مرداد ۱۳۹۷

تبریز - ایران

- ۱- دانشگاه های علوم پزشکی کشور به عنوان متولی باید نقشی فعال و پاسخگو در شناسایی و برآورده ساختن نیازهای سلامت جامعه و تعیین گره های آن ایفا نمایند.
- ۲- به منظور بسترسازی برای پیشبرد پاسخگویی اجتماعی آموزش پزشکی، دانشگاه های علوم پزشکی لازم است نه تنها در سطح فردی بلکه در سطح سازمانی توجه ویژه به این مقوله معطوف نمایند.
- ۳- شناسایی نیازهای جامعه، سیاستگذاری، برنامه ریزی و اجرا برای رفع نیازها و نیز ارزشیابی نتایج و تعیین تأثیرات کوتاه مدت و دراز مدت اقدامات انجام شده و بازنگری مستمر مراحل مورد تاکید قرار گیرد.
- ۴- کلیه ارکان و نهادهای دانشگاه های علوم پزشکی در حوزه های مختلف عملکردی باید توجه ویژه به پاسخگویی اجتماعی داشته و ارزش های اصلی پاسخگویی اجتماعی آموزش یعنی عدالت، دسترسی، مرتبط بودن، هزینه اثربخشی و مشارکت جامعه را در برنامه استراتژیک خود لحاظ نمایند.

۵- پاسخگویی اجتماعی آموزش در همه رشته ها و مقاطع تحصیلی و در همه سطوح خدمت اعم از خدمات اولیه، ثانویه و ثالثیه لازم است، مورد تاکید قرار گیرد.

۶- به منظور تکمیل کلیه مراحل پاسخگویی اجتماعی آموزش، باید تمام فرآیندها و ساختارهای نظام آموزش علوم پزشکی بر این اساس بازبینی و در صورت نیاز اصلاح شده و در جهت ارتقاء کیفیت فرآیندها اقدام لازم بعمل آید.

۷- با توجه به نقش بی بدیل آموزش مبتنی بر توانمندی در تقویت پاسخگویی اجتماعی آموزش، در تدوین و بازنگری کوریکولوم های آموزشی، برنامه های آموزشی در هر دو سطح کشوری و دانشگاهی به سمت آموزش مبتنی بر توانمندی سوق داده شود. بدین منظور لازم است علاوه بر تدوین توانمندی های دانش آموختگان بقیه اجزای برنامه های آموزشی از جمله محتوا، روش ها و عرصه های آموزشی، روش های ارزیابی فراگیران و ارزشیابی اعضای هیات علمی و دوره های آموزشی و مدیریت و رهبری آموزشی در جهت تحقق توانمندی های تدوین شده در دانش آموختگان مورد بازنگری قرار گیرد.

۸- با توجه به نقش محوری اخلاق و تعهد حرفه ای در آموزش مبتنی بر توانمندی، به عنوان پایه پاسخگویی اجتماعی آموزش، به آموزش و ارزیابی مقوله اخلاق و تعهد حرفه ای در دوره های آموزش علوم پزشکی توجه ویژه شود.

۹- بازبینی استانداردهای اعتباربخشی آموزشی در راستای تقویت پاسخگویی اجتماعی و استقرار کامل این مدل در ابعاد مختلف (موسسه ای و برنامه ای) در حوزه های مختلف آموزش علوم پزشکی به عنوان مدل اصلی تضمین و ارتقای کیفیت مورد تاکید است.

۱۰- اصلاح نظام ارزشیابی عملکرد اعضای هیات علمی به عنوان الگوی نقش دانشجویان به گونه‌ای که در برگیرنده تقویت پاسخگویی اجتماعی آموزش باشد، مورد تاکید می‌باشد.

۱۱- توجه جدی به تقویت روشهای نیازسنجی و آینده‌نگاری و آینده‌نگری در فرایند نیازسنجی معطوف شده و از نتایج آنها در سیاستگذاری و برنامه‌ریزی‌های آموزشی استفاده شود. بر اهمیت استقرار یک نظام نیازسنجی با مشارکت کلیه دست اندرکاران حوزه سلامت و با نگاه فرابخشی و مشارکت جدی جامعه تاکید شود تا شناسایی نیازها استمرار داشته، و نتایج نیازسنجی به دست آمده از رویکردهای مختلف، ابزارهای مختلف و منابع مختلف از جمله دانش آموختگان علوم پزشکی، تجمیع شده و در جهت تعیین خلاءهای آموزشی و ریشه‌یابی علل عدم تامین نیازهای جامعه و عدم تحقق انتظارات مورد استفاده قرار گیرد.

۱۲- در تربیت نیروی انسانی حوزه علوم پزشکی به منظور تامین کیفی و کمی ارایه کنندگان خدمات سلامت بر اساس نیازهای مبتنی بر شواهد نظام سلامت (در کلیه سطوح اولیه، ثانویه و ثالثیه) تاکید گردیده و توازن برقرار شود.

۱۳- ویژگیها، مولفه‌ها، و شاخص‌های آموزش پاسخگو در کلیه سطوح و ابعاد پاسخگویی اجتماعی تبیین شود و در تدوین شاخص‌های آموزش علوم پزشکی پاسخگو، به اصول هزینه اثربخشی، انعطاف‌پذیری و مقتضیات محلی توجه ویژه شود.

۱۴- لازم است فعالیت‌های پژوهشی و نوآورانه دانشگاه در جهت پاسخگویی به نیاز جامعه از جمله فراهم آوردن شواهد مورد نیاز برای تصمیم‌گیری و فناوری‌های مورد نیاز نظام سلامت باشد.

۱۵- اختیارات بیشتری به دانشگاه‌های علوم پزشکی تفویض شود تا در حوزه‌ها و فعالیت‌های مختلف مربوط به برنامه‌های آموزشی از سیاست‌های جذب فراگیران و طراحی و اجرای برنامه‌های آموزشی به کار گیرند.

۱۶- به منظور ارتقای عدالت آموزشی به عنوان یکی از مولفه‌های مهم پاسخگویی، دانشگاه‌های علوم پزشکی توجه لازم به استفاده از روش‌های نوین آموزشی و ارزشیابی مبذول داشته و بدین منظور دسترسی به آموزش مجازی برای بهره‌مندی همه فراگیران از منابع آموزشی مورد تاکید می باشد.

۱۷- در تدوین و بازنگری کوریکولوم‌های آموزشی، همگام با تدوین اهداف آموزشی در راستای ارتقای دانش و مهارت دانشجویان، به تقویت بعد نگرشی و دستاوردهای آن مبذول داشته و در کنار وظایف شغلی، درک و ارج نهادن به نیازهای سلامت جامعه و تعهد به پاسخگویی اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی، مورد تاکید قرار گیرد.

۱۸- موسسات آموزشی تلاش نمایند تا محیط آموزشی خلق شده برای فراگیران، به محیط واقعی نزدیک شود تا شکاف بین دنیای واقعی و فضای آموزشی از بین رود.

۱۹- با توجه به پوشش بخش عمده موارد پیشگفت در برنامه تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی، بر توجه ویژه به اجرا، پایش دقیق و نهادینه‌سازی بسته‌های تحول به عنوان سند سیاستی پیش روی حوزه آموزش علوم پزشکی کشور تاکید می‌شود.

۲۰- با توجه به لزوم پیگیری فعالیت و اقدامات مصوب برای استقرار و بازسازی برنامه های آموزش پزشکی پاسخگو مقرر شد دبیرخانه دائمی همایش های کشوری آموزش پاسخگو با این هدف در دانشگاه علوم پزشکی

تبریز ایجاد و شروع به کار نماید

استقرار و شروع بکار دبیرخانه دائمی آموزش پزشکی پاسخگو



۱- راه اندازی دبیرخانه دائمی همایش آموزش پزشکی پاسخگو جهت پیگیری و عملیاتی سازی نتایج و مصوبات همایش در آموزش پزشکی کشور

۱-۱- تدوین برنامه استراتژیک برای دبیرخانه (۹۷/۰۵/۳۰)

برنامه استراتژیک دبیرخانه دائمی همایش آموزش پزشکی پاسخگو و عدالت محور

دور نما:

آرمان ما ایجاد دبیرخانه‌ای پیشرو در زمینه آموزش، پژوهش و تبادلات علمی در سطح بین الملل با موسسات آموزشی موفق در زمینه‌ی آموزش پزشکی پاسخگو است تا با اتکا به ارزش‌های اصیل پاسخگویی اجتماعی و عدالت محور یعنی عدالت، دسترسی، مرتبط بودن، هزینه اثربخشی و مشارکت جامعه و تقویت خودباوری، با بهره‌گیری از تخصص علمی متخصصان آموزش پزشکی، فناوری پیشرفته و روش‌های نوین اعتباربخشی آموزشی در زمینه آموزش پزشکی پاسخگو، در راستای ارتقاء سطح علمی دانشگاه‌های کشور در حد معیارهای جهانی گام برداشته و موجبات تعالی و رشد و شکوفایی علمی و عملی دانش‌آموختگان در برآورده ساختن نیازهای سلامت جامعه و تعیین گره‌های آن و نیز اعتلای پاسخگویی عدالت محور دانشگاه‌های کشور را فراهم نماییم.

رسالت (مأموریت):

۱-۲- طراحی و راه اندازی سایت دبیرخانه به دو زبان فارسی و انگلیسی برای پیگیری فعالیتهای برنامه

استراتژیک برای دبیرخانه (۹۷/۰۶/۳۰) به آدرس ame.tbzmed.ac.ir



۱-۳- تصویب راهبردهای دهگانه منبث از بیانیه همایش بعنوان محور عملیاتی سازی آموزش پزشکی پاسخگودر نشست تخصصی آموزش پاسخگو



۴-۱- چاپ اولین شماره گاهنامه آموزش پزشکی پاسخگو



۵-۱- طراحی سامانه به اشتراک گذاری تجارب موفق در بین کلان مناطق



۶-۱- چاپ و انتشار مقالات پژوهشی

Accountability in medical education from theory to practice A step towards the implementation of this social necessity

Reza Ghaffari, Ali Taghizadie, Mozghan Behshidi*, Mohammad Husein Somi, Azim Mirzazadeh,
Hamid Reza Baradaran, Mark Huntington, Seyed Hasan Emami Razzavi, Flora Baghban, Fariba Salek
ranjbarzadeh

ABSTRACT

In order to implement the education reform package on accountability in medical education, the Education Development Center (EDC) of Tabriz University of Medical Sciences has held the first National Conference on accountability in Medical Education, and the present statement is the result of scientific interactions and exchanges in different parts of the conference.

۷-۱- مشارکت در پروژه های بین المللی مرتبط شامل:

ارایه نتایج و بیانیه به دبیرخانه GCSA مشارکت در پروژه بین المللی ارتقای توانمندی ثبت داده های پزشکی



Dear Dr. Hearn,

I am forwarding this email on to you as an introduction to Dr. Reza Ghaffari, a good scientist and colleague of mine at Tabriz University of Medical Sciences in northern Iran. He is the Director of Educational Affairs at his institution, and one of those involved in establishing Family Medicine as a formally recognized, residency-trained specialty in his country. He is also the scientific secretary of social accountable program in Iran. We have worked together on several collaborative projects; most recently, we co-presented a workshop on Social Accountability in Continuing Professional Development (CME) as part of the first national conference on Social Accountability for participant in yours international project. I offer his as a key informant of medical education for participant in yours international project.

His response to my email regarding the clinical skills curriculum project was most enthusiastic: "It is a great honor for me to participate in that project. In addition here we have some problems in training and assessing clinical skills and correct medical documentation for medical students and residents. And I think it would be useful for improving students' competencies." Sounds like it will be a mutually beneficial collaboration! His contact information follows (and he is cc'd with this email):

برگزاری اولین جلسه کمیته علمی کنفرانس یک روزه آموزش پزشکی پاسخگو در تهران



واگذاری پیشنهادات دهگانه مصوب پاسخگو سازی آموزش پزشکی در سطح کلان منطقه

پیشنهاد اول : ارائه و تصویب راهکارهایی برای هدایت هر چه بیشتر آموزش در عرصه های جامعه و به سمت جامعه و جلب مشارکت و همراهی نهادهای جامعه با دانشگاه های علوم پزشکی،

کلان منطقه هفت (اصفهان)

پیشنهاد دوم : ارائه راهکارهایی برای منظور نمودن بخشی از ملاک های ارزیابی دانشجویان و دستیاران در ارتباط با قبول نقش آنها برای اجرای فعالیت های مشخص شده در عرصه های جامعه.

کلان منطقه چهار (اهواز)

پیشنهاد سوم : بازنگری و تدوین کوریکولوم های مبتنی بر توانمندی بعنوان محور پاسخگوسازی برنامه های آموزشی با تعیین چارچوب صلاحیتهای گروه - رشته - مقاطع مختلف، کلان منطقه هشت (کرمان)

پیشنهاد چهارم : واگذاری اختیار به دانشجویان پزشکی (در صورت علاقه مندی) بتوانند به جای انتخاب و اجرای پایاننامه یک یا چند ماموریت مرتبط با حوزه های سلامت در جامعه طراحی و اجرا نمایند (پیگیری برای طرح در کمیسیون برنامه ریزی و تصویب) کلان منطقه نه (مشهد)

پیشنهاد پنجم : الزام سیاستگذاران نظام اعتباربخشی در شاخص های اعتباربخشی سه گانه به سمت الزامات

و مصادیق پاسخگویی دانشگاه ها (شیوهها و مصادیق عینی) کلان منطقه سه (همدان)

پیشنهاد ششم: طراحی نظام ارتقای مداوم و حفظ مداوم کیفیت بعنوان مهمترین شاخص پاسخگویی دانشگاهها و تدوین و اجرای شیوه ها و روشهای موثر برای ارزیابی آن (ارائه راهکار) **کلان منطقه دو (تبریز)**

پیشنهاد هفتم: هدایت نظام ارزیابی دانشجویان به سمت ارزیابی پاسخگو **کلان منطقه یک (مازندران)**

پیشنهاد هشتم: ارائه راهکارهایی برای ادغام عملیاتی معاونت های بهداشت و درمان با حوزه آموزش پزشکی، **کلان منطقه شش (زنجان)**

پیشنهاد نهم: تعریف و واسپاری ماموریت های مرتبط با پاسخگویی اجتماعی به کلان مناطق آمایشی، **کلان منطقه پنج (شیراز)**

پیشنهاد دهم: طراحی روش ها و شیوه هایی برای جمع بندی تجارب، مصادیق و شاخص های پاسخگویی، **کلان منطقه ده (تهران)**

گردآوری تجارب و دستاوردهای موفق کلان مناطق در زمینه آموزش پزشکی پاسخگو

گردآوری تجارب با ارسال نامه به کلیه سرپرست دبیرخانه های کلان مناطق آمایشی
و مسئولین بسته آموزش پاسخگو
گردآوری تجارب با ارسال نامه به کلیه دانشکده ها و مراکز آموزشی درمانی دانشگاه
علوم پزشکی تبریز

ارائه طرح‌های تحقیقاتی مربوط به پیشنهادات دهگانه پاسخگوسازی آموزش پزشکی مصوب کلان مناطق

❖ **پیشنهاد دوم:** ارائه راهکارهایی برای منظور نمودن بخشی از ملاک‌های ارزیابی دانشجویان و دستیاران در ارتباط با قبول نقش آنها برای اجرای فعالیت‌های آموزشی مشخص شده در عرصه‌های جامعه، کلان منطقه چهار (اهواز)

هدف کلی:	پسینه‌تالی
تعیین راهکارهایی برای منظور نمودن بخشی از ملاک‌های ارزیابی دانشجویان و دستیاران در ارتباط با قبول نقش آنها برای اجرای فعالیت‌های مشخص شده در عرصه‌های جامعه	عنوان پیشنهاد دوم: ارائه راهکارهایی برای منظور نمودن بخشی از ملاک‌های ارزیابی دانشجویان و دستیاران در ارتباط با قبول نقش آنها برای اجرای فعالیت‌های مشخص شده در عرصه‌های جامعه
اهداف اختصاصی: 1. تعریف و احصاء متناهی فعالیت در عرصه‌ی جامعه 2. مروری بر فعالیت‌های موجود در عرصه‌های جامعه 3. تعیین فعالیت‌های مرتبط با عرصه‌های جامعه (نوع، کمیت، کیفیت و...) 4. تعیین جایگاه فعالیت‌های مرتبط با عرصه‌های جامعه در کورنیکولوم آموزشی 5. تعیین نقش و شرایط مورد نیاز جهت تسهیل فعالیت در عرصه‌ی جامعه 6. تعیین امکانات و شرایط مورد نیاز جهت تسهیل فعالیت در عرصه‌ی جامعه 7. مروری بر ملاک‌های موجود جهت ارزیابی دانشجویان و دستیاران 8. تعیین ملاک‌های ارزیابی جهت فعالیت‌های مرتبط با عرصه‌های جامعه 9. تدوین آیین نامه اجرایی جهت بکارگیری ملاک‌های حاصله جهت ارزیابی دانشجویان و دستیاران	محدودات: دکتر حاتم بوستانی، دکتر اکبر باقایی خیدرآبادی، دکتر مهدی سیاح، دکتر کاوه اسلانی مراحل اجرایی و عملیاتی جهت رسیدن به هدف مذکور به صورت خلاصه: 1. تعریف و احصاء متناهی فعالیت در عرصه‌ی جامعه 2. مروری بر فعالیت‌های موجود در عرصه‌های جامعه 3. تعیین فعالیت‌های مرتبط با عرصه‌های جامعه (نوع، کمیت، کیفیت و...) 4. تعیین جایگاه فعالیت‌های مرتبط با عرصه‌های جامعه در کورنیکولوم آموزشی 5. تعیین نقش و شرایط مورد نیاز جهت تسهیل فعالیت در عرصه‌ی جامعه 6. تعیین امکانات و شرایط مورد نیاز جهت تسهیل فعالیت در عرصه‌ی جامعه 7. مروری بر ملاک‌های موجود جهت ارزیابی دانشجویان و دستیاران 8. تعیین ملاک‌های ارزیابی جهت فعالیت‌های مرتبط با عرصه‌های جامعه 9. تدوین آیین نامه اجرایی جهت بکارگیری ملاک‌های حاصله جهت ارزیابی دانشجویان و دستیاران 10. تدوین گزارش نهایی و ارائه آن به مراجع ذیربط
روش کار: این مطالعه، یک پژوهش چند مرحله‌ای شامل مرور سیستماتیک، کیفی (بحث گروهی مشارکتی و کیفی) (دانی) می‌باشد. که در شش مرحله انجام خواهد شد. مرحله اول: جهت دستیابی به تعریف دقیق و شفاف فعالیت در عرصه‌ی جامعه و احصاء متناهی آن، مروری گسترده بر کتب، مقالات، آیین نامه‌ها و دستورالعمل‌های مرتبط در پایگاه‌های داده داخلی و خارجی صورت	1
	2

ارائه طرح‌های تحقیقاتی مربوط به پیشنهادات دهگانه پاسخگوسازی آموزش پزشکی مصوب کلان مناطق

❖ **پیشنهاد چهارم:** واگذاری اختیار به دانشجویان پزشکی عمومی در تعیین ترازهای و اجرای تک یا چند بتوانند به جای انتخاب و اجرای پایاننامه یک یا چند ماموریت مرتبط با حوزه‌های سلامت در جامعه طراحی و اجرا نمایند (پیگیری برای طرح در کمیسیون برنامه ریزی و تصویب) **کلان منطقه نه (مشهد)**

عنوان طرح :

بررسی نحوه واگذاری اختیار به دانشجویان پزشکی عمومی در تعیین ترازهای و اجرای تک یا چند ماموریت مرتبط با حوزه‌های سلامت (پایان نامه اجرائی) به جای انتخاب و اجرای واحد پایان نامه

پژوهشی

اسامی تیم پژوهش		
نام معاون علمی	نام علمی دانشجو رشته تخصصی	پست الکترونیکی
دکتر محمد مصدق‌نوری	فخرالدین مرعسی لاسرنگ چشم و اعصاب چشم	etazadm@mums.ac.ir
دکتر کریم مومنی	دکترای آموزش بهداشت	karamih@mums.ac.ir
دکتر عزیزانجه	دکترای آموزش بهداشت	Emadada4@mums.ac.ir
دکتر زهرا پیرنجه	دکترای حرفه‌ای و رشته آموزش پزشکی	parvaneh1@mums.ac.ir
دکتر مهران دولتیجان	Ph.D علوم تشریحی و رشته آموزش پزشکی	VatanchianM921@mums.ac.ir

11 ضمیمه:

- بیان مسأله، اهمیت موضوع و ضرورت انجام طرح:

با افزایش حدود ۷۵ درصد پذیرش دانشجوی پزشکی عمومی طی ۱۰ سال گذشته در کشور، آمار سالیانه پذیرش دانشجوی رشته پزشکی عمومی به حدود ۶۵۰۰ نفر در دانشکده‌های دولتی و ۲۰۰۰ نفر در دانشکده آزاد رسیده است. با توجه به الزام گذراندن واحد درسی پایان نامه به میزان ۶ واحد براساس کوریکولوم آموزشی، بنظر می‌رسد تعداد قابل توجهی طرح پژوهشی با صرف هزینه قابل توجه در این راستا انجام می‌پذیرد که عمدتاً بدلیل عدم الزام در انتشار نتایج، در اغلب موارد منجر به چاپ مقاله نمی‌شود و برای استفاده‌ی سایر واحدهای خدمات سلامت در اختیار آنها قرار نمی‌گیرد. با توجه به تنوع و بازنگری کوریکولوم پزشکی عمومی طی کشور و اطلاع آن در سال ۹۶ جهت اجرا به دانشکده‌های پزشکی سراسر

ارائه طرح‌های تحقیقاتی مربوط به پیشنهادات دهگانه پاسخگوسازی آموزش پزشکی مصوب کلان مناطق

❖ پیشنهاد هفتم: هدایت نظام ارزیابی دانشجویان به سمت ارزیابی پاسخگو کلان منطقه یک (مازندران)

<p>جمهوری اسلامی ایران دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مازندران معاونت پژوهشی</p>	<p>زاهدانهای تکمیل پرستشنامه: خواهشمندند است قبل از تکمیل این فرم نکات زیر را بدقت مطالعه فرمائید:</p>
<p>پرسشنامه طرح تحقیقاتی</p>	<p>۱- فرم را پس از تکمیل جهت بررسی و تصویب به معاونت پژوهشی وزارت بهداشت و درمان یا دانشگاه علوم پزشکی و یا سازمان تأمین کشته اعتبار ارسال نمائید. ۲- در مواردی که آفرای طرح مستلزم همکاری سازمان‌های دیگری باشد طرح دهمته بایستی قبلاً موافقت همکاری با سازمان‌های مربوطه را کسب نمائید. ۳- کلیه طرح‌هایی که به تصویب شورای پژوهشی دانشگاه و یا سازمان تأمین کشته اعتبار می‌رسند بر اساس قراردادی که بین معاونت پژوهشی ذی‌ربط و مجری طرح منعقد می‌شود قابل اجرا خواهد بود و از تسهیلات علمی مالی و اداری مرکز طرف قرارداد برخوردار خواهند بود. ۴- مجری طرح طبق قرارداد علوم به ارائه گزارش پیشرفت کار در فواصل زمانی تعیین شده در قرارداد می‌باشد. ۵- چنانچه انجام طرح پژوهشی در مرحله‌ای از پیشرفت آن آنگه به نتیجه نهای رسیده یا نرسیده باشد منجر به کشف، ثبت اختراع و یا تحصیل حقوقی شود، مجری طرح طرف قرارداد موظف است مراتب را کتیباً به سازمان ذی‌ربط اطلاع دهد. حقوق فی‌الذکر که در اثر اجرای طرح تحقیقاتی ایجاد گردیده است طبق قرارداد متعلق به پژوهشگر یا سازمان و یا هر دو خواهد بود. ۶- در صورت تکمیل مجری طرح به انتشار یا ارائه نتایج حاصله در داخل یا خارج از کشور لازم است قبلاً نظر موافق سازمان ذی‌ربط را جلب نمائید. بدینوسیله است که دکتر حمایت مالی و همکاری سازمان ذی‌ربط در انتشارات مذکور افرای خواهد بود. ۷- چنانچه مجری در هر مرحله از اجرای طرح از ادامه آن متصرف گردد ضمن توضیح علت، بودجه و لوازم باقیمانده را بایستی به سازمان ذی‌ربط مستند نمائید. ۸- طرح علوم وزارت بهداشت از محل اعتبار طرح پژوهشی به میزان مقرر در جدول گین‌نامه دفتر پژوهشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از سوی سازمان ذی‌ربط پرداخت خواهد شد. ۹- به پژوهشگرانی که طرح‌های آنان به تشخیص شورای پژوهشی سازمان ذی‌ربط از اعتبار خاصی برخوردار باشد جوایزی از محل اعتبارات شورای عالی پژوهشی جای کشور تعلق خواهد گرفت. ۱۰- رعایت مبنای اصل اخلاق در پژوهشی توسط شورای پژوهشی دانشگاه یا مؤسسه ذی‌ربط تأیید شده باشد. ۱۱- کلیه تجهیزات و لوازم غیرمصرفی از محل اعتبار پژوهشی مرکز تهیه می‌شود پس از اجرای طرح بر طبق قرارداد به پژوهشگر سازمان متبوعه و یا مرکز وکدار خواهد شد. در صورتی که قراردادی در مورد تجهیزات و لوازم و مواد که از محل اعتبار پژوهشی تهیه شده است بین پژوهشگر و سازمان ذی‌ربط منعقد نشده باشد کلیه تجهیزات و لوازم و مواد متعلق به سازمان ذی‌ربط خواهد بود.</p>
<p>نام و نام خانوادگی : دکتر ظاهر بهمنی حکمت معری حکمت علی حسام زاده سازمان متبوع : کلان منطقه آمایش ۱ عنوان طرح : طراحی و روان سنجی ابزار ارزشیابی دانشجویان جهت پاسخ گویی به نیاز های جامعه، یک مطالعه راهنما تاریخ پیشنهاد : ۱۳۸۱/۴/۲۵</p>	<p>نشانی : ساری - میدان معلم - ساختمان شماره ۲ دانشگاه - معاونت پژوهشی</p>

ارائه طرح‌های تحقیقاتی مربوط به پیشنهادات دهگانه پاسخگوسازی آموزش پزشکی مصوب کلان مناطق

❖ **پیشنهاد نهم: تعریف و واسپاری مأموریت‌های مرتبط با پاسخگویی اجتماعی به کلان مناطق آمایشی، کلان منطقه پنج (شیراز)**

روزوار کلان منطقه پنج آمایشی جهت همکاری پیشنهاد آموزش پزشکی تحت عنوان تعریف و واسپاری مأموریت‌های مرتبط با پاسخگویی اجتماعی به کلان مناطق آمایشی

مقدمه و اهمیت موضوع:

پاسخگویی اجتماعی^۱ موسسات آموزشی طی دو دهه گذشته مورد توجه قرار گرفته است. این مفهوم از پیش نیازهای مستلزمی به اهداف توسعه بوده و هر رشته، پاسخگویی اجتماعی را بر اساس اهداف و زمینه کاری خود تعریف می‌نماید^(۱). جامعه محوری و جامعه‌گرایی حوزه آموزش پزشکی باعث توجه و تمرکز بیش از پیش به پاسخگویی اجتماعی شده است. این مفهوم نوعی تعبیر فریضگی است که مستلزم درک و بررسی بیشتری برای محقق شدن اهداف بهداشتی علمی است. به عبارتی، موسسات آموزشی ملزم به هدایت فعالیت‌های مختلف خود به سمت رفاه منابع و نگرانی‌ها و همچنین حفظ اولویت‌های بهداشتی متعدد جامعه تحت پوشش خود هستند. برخی از صاحبان این حوزه، پاسخگویی اجتماعی را یکی از چهار رسالت اصلی دانشگاه‌های علوم پزشکی به حساب می‌آورند^(۲). داشتن مسئولیت اجتماعی به معنای همکاری با ذی‌نفعان اصلی از جمله سیاست‌گذاران، سازمان‌های مراقبت بهداشتی، نمایندگان جامعه درمانی، متخصصان بهداشت و جامعه مدنی است که هدف آن ایجاد پشتیبان قویتر بر سلامت مردم است^(۳). توافق جهانی بر روی پاسخگویی اجتماعی موسسات آموزشی فرسویی متعصبانه به فرد را برای ترویج تحقیق و توسعه مشارکتی فراهم می‌کند^(۴).

از آنجا که تعبیر در سطح جامعه امری اعتدال‌ناپذیر است، آموزش پاسخگو باید متناسب با نیازهای جامعه‌ای در حال تغییر باشد. بنابراین تغییر و بازنگری در فرآیندهای مختلف آموزشی باید با هدف پاسخگویی به اولویت‌های نظام سلامت و نیازهای جامعه صورت پذیرد^(۵). در این زمینه، بازنگری برنامه درسی، تجهیز فیلدهای آموزشی و تدوین گنبدان‌های متناسب با نیازهای آموزشی، جامعه‌یابستی مورد توجه هرچه قرار

^۱ Social Accountability

گیرد. در بسته آموزش پاسخگو و عدالت محور، تطبیق برنامه‌های آموزش عالی، حوزه سلامت با نیازهای جامعه صورت می‌گیرد که از اهداف پاسخگویی اجتماعی است. همچنین در این بسته راهکارهای انگیزشی مناسب برای تمامی ذی‌نفعان برای پاسخگویی هرچه بیشتر به نیازهای جامعه صورت تعیین می‌شود. تربیت نیروی انسانی با هدف کار در مناطق دارای کمبود و محروم نیز در این بسته مورد توجه قرار می‌گیرد.

روش کار:

در این پروژه با هماهنگی مسئول بسته پاسخگو (جناب آقای دکتر امامی رضوی)، تمام کلان مناطق گزارش فعالیت‌های انجام شده را اعلام می‌کنند. سپس از میان گزارشات ارسال شده، موارد مهم جمع‌آوری می‌شود و ادامه راه بر اساس نظر خود افراد و کمیته‌ای که اولویت‌های بسته آموزش پاسخگو را مشخص می‌کند، در جلسه هماهنگی کلان مناطق اعلام و تعیین می‌شود. محتای روش کار بر اساس تعیین اولویت‌ها، جامع بودن و قابلیت اجرا بوده و با هدف حل مشکلات آموزش کلان مناطق و همچنین مرتبط بودن با ایتام‌های بسته پاسخگو انجام می‌گیرد.

در زمینه توسعه آموزش علوم پزشکی پاسخگو فعالیت‌های زیر پیشنهاد می‌گردد:

- ۱) انجام نیازسنجی آموزش پاسخگو در کلان مناطق آمایشی
- ۲) بازنگری و تغییر کالیبرولوم‌های رشته‌های مختلف
- ۳) ارتقاء طرح‌های پژوهشی آموزش پاسخگو
- ۴) تدوین شاخص‌های پاسخگویی اجتماعی جهت سنجش عملکرد دانشگاه‌ها
- ۵) تدوین گنبدان‌های بومی آموزش پاسخگو
- ۶) بازنگری کلیه برنامه‌های آموزش علوم پزشکی بر اساس سندهای ملی برای سایر واکبر
- ۷) بازنگری کلیه برنامه‌های آموزش علوم پزشکی و گنبدان طرح درس سالمندان در برنامه‌ها
- ۸) ایجاد پایگاه‌های داده‌های اطلاعاتی پزشکان-دانشجویان-طایفه‌های تخصصی

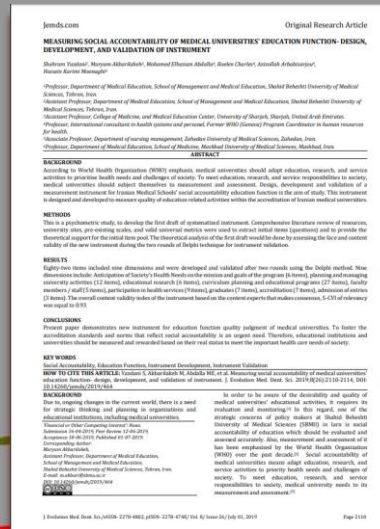
ارائه طرح‌های تحقیقاتی مربوط به پیشنهادات دهگانه پاسخگوسازی آموزش پزشکی مصوب کلان مناطق

❖ **پیشنهاد دهم: طراحی روش‌ها و شیوه‌هایی برای جمع‌بندی تجارب، مصادیق و شاخص‌های پاسخگویی، کلان منطقه ده (تهران)**

Yazdani S, Akbarilakeh M, Abdalla ME, et al.

Measuring social accountability of medical universities' education function- design, development, and validation of instrument.

J. Evolution Med. Dent. Sci. 2019;8(26):2110-2114, DOI:10.14260/jemds/2019/464



ثبت تجارب و دستاوردهای موفق کلان مناطق

در زمینه آموزش پزشکی پاسخگو

آدرس ایمیل دبیرخانه دائمی جهت ارسال پوستر

مربوط به تجربیات و دستاوردهای موفق کلان مناطق در آموزش پزشکی پاسخگو
(جهت مشاهده راهنمای پوستر لطفاً کلیک فرمایید):

ame@tbzmed.ac.ir

تشکیل گروه اطلاع رسانی و هماهنگی اعضای کمیته علمی کنفرانس یک روزه آموزش پزشکی پاسخگو در شبکه های اجتماعی

❖ هماهنگی و گردآوری سخنرانیها

❖ هماهنگی و گردآوری پانل ها

❖ هماهنگی و گردآوری برنامه های پیشنهادی

❖ هماهنگی و گردآوری تجارب و تصمیم ارائه آنها بصورت پوستر





دبيرخانه دانلى
همایش آموزش پزشکی پاسگو

برگرفته از :

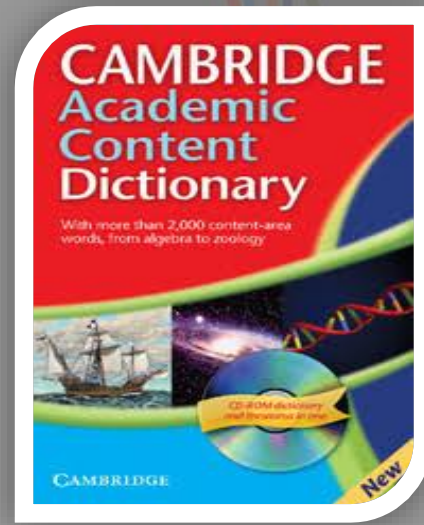
✓رسالت دانشگاه های علوم پزشکی کشور

✓اسناد بالا دستی

✓اقدامات و فعالیت های مندرج در برنامه

تحول آموزش پزشکی

تاملی در معنای پاسخگویی



- Someone who is accountable is completely responsible for what they do and must be able to give a satisfactory reason for it
- کسی که پاسخگو است ، نسبت به آنچه انجام می دهد کاملاً مسئول است و باید بتواند دلیل مطلوبی را برای آن بیان کند

- accountability is the acknowledgment and assumption of responsibility for actions, products, decisions, and policies including the administration, governance, and implementation within the scope of the role or employment position and encompassing the obligation to report, explain and be answerable for resulting consequences.

- مسئولیت پذیری عبارت است از تصدیق و پذیرش مسئولیت اقدامات ، محصولات ، تصمیم گیری ها و سیاست ها که می تواند بر مدیریت اجرایی ، حاکمیت ، نقش و موقعیت شغلی فردی ، سازمانی و حاکمیتی وارد باشد
- طوزیکه فرد یا سازمان پاسخگو ملزم به گزارش دهی ، توضیح و جوابگویی در مورد پیامدهای ناشی از آنها می باشد.

- بنابراین پاسخگویی بر فرد و سازمان و یا نهاد (entity) وارد است نه بر برنامه و فعالیت.

- پاسخگویی در سازمان بیشتر فرایندی از پایین به بالا است تا بالا به پایین

(افراد پاسخگو ← سازمان پاسخگو)

- استقرار پاسخگویی مستلزم وجود باور، بینش و تعهد به پاسخگویی است

- استقرار فرهنگ پاسخگویی نیازمند تغییر نگرش و رفتار فردی و آنهم وابسته به تغییر باورهای اساسی فردی دارد

- اعتقاد و نگرشهای فردی رفتار فردی رفتار و فرهنگ سازمانی

در تغییر فرهنگ سازمانی (به سمت پاسخگویی) :

۱. هرچه باور افراد به پاسخگویی کمتر تغییر فرهنگ دشوارتر
۲. هرچه زمان ایستایی بیشتر تغییر فرهنگ دشوارتر
۳. مهمترین مانع تغییر تهدید منافع شخصی صاحبان قدرت در زمان ایستایی سازمان است.
۴. مهمترین عامل تغییر انتشار باور جدید و آموزش می باشد.