

آیین نامه ارزشیابی و اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی

(برنامه های دستیاری تخصصی، فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی پزشکی بالینی)

(مصوب یکصد و سومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۴۰۴/۵/۱۳)

ویرایش ۱۴۰۴

(بر اساس نسخه ۱۴۰۱)

فهرست

صفحه	عنوان
۴	مقدمه
۴	تعاریف
۶	فصل اول: ساختار اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی
۱۲	فصل دوم: فرایند تدوین استانداردهای آموزش پزشکی تخصصی
۱۵	فصل سوم: فرایند اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی
۱۷	فصل چهارم: انواع احکام اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی
۱۹	فصل پنجم: تجدید نظرخواهی
۱۹	فصل ششم: انتشار نتایج اعتباربخشی

همکاران مشارکت کننده در بازنگری "آیین نامه ارزشیابی و اعتباربخشی آموزش پزشکی رشته های تخصصی، فوق تخصصی و دوره های تکمیلی تخصصی بالینی" نسخه ۱۴۰۴:

دکتر نیکو یمانی مسئول کارگروه بازنگری آیین نامه ارزشیابی و اعتباربخشی
دکتر محمدرضا شگرف نخی مسئول واحد ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی
کارشناسان واحد ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی:
زینب سلیمان نژاد، حسین ترکمن، فیروزه پنبی، لادن دزفولیان، مینا زارع
همکاران عضو کارگروه بازنگری آیین نامه ارزشیابی و اعتباربخشی به ترتیب حروف الفبا:
دکتر میترا امینی، دکتر منوچهر خوش باطن، دکتر رضا رباطی، دکتر محمدرضا شکیبی، دکتر یوسف شلاگه، دکتر جمال شمس، دکتر حجت شیخ مطهر واحدی،
دکتر وحید ضیایی، دکتر شاه صنم غیبی، دکتر سید جمال میر موسوی، دکتر محمد حسین نبیان

تحت نظارت و راهنمایی:

دکتر شهریار نفیسی مشاور دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی
دکتر عظیم میرزازاده مدیر پروژه بازنگری استقرار نظام ارزشیابی و اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی کشور

آیین نامه ارزشیابی و اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی

مقدمه:

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در راستای حق حاکمیت خود بر آموزش، سیاست گذاری، تعیین خط مشی و برنامه ریزی در آموزش عالی حوزه سلامت و نیز با هدف ارتقای کیفیت آموزش پزشکی در جهت توسعه برنامه های اصلاحی اقدام به ایجاد سیستم های اعتباربخشی پایدار مبتنی بر مقررات موضوعه نموده است. در این راستا با استفاده از دو بازوی اجرایی شورای آموزش پزشکی و تخصصی و نیز شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی و ایجاد ساختارهای میان بخشی، فرآیند اعتباربخشی دوره های آموزش پزشکی تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ را اجرا می نماید.

تعاریف:

۱. آموزش پزشکی تخصصی: آموزش پزشکی تخصصی^۱ دومین مرحله از طیف یادگیری در رشته های علوم پزشکی است که بعد از مرحله پزشکی عمومی^۲ و قبل از ورود دانش آموخته به مرحله آموزش مداوم/توسعه مداوم حرفه ای^۳ قرار دارد. بر این اساس کلیه تحصیلات رسمی در مقاطع تخصصی، فوق تخصصی و تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) در مجموعه آموزش پزشکی تخصصی قرار می گیرد.
۲. اعتباربخشی: فرآیند بررسی میزان انطباق دوره با استانداردهای مصوب به دنبال خودارزیابی و ارزیابی بیرونی است که منجر به اعلام رأی نهایی در خصوص وضعیت صلاحیت آموزشی (اعتباربخشی) آنها می گردد.
۳. برنامه دستیاری: برنامه دستیاری واحد آموزش پزشکی تخصصی^۴ است که مورد ارزشیابی و اعتباربخشی قرار می گیرد. یک برنامه دستیاری برای کل طول دوره دستیاری و به طور مستقل به تربیت دستیار در یک رشته تخصصی، فوق تخصصی و یا فلوشیپ می پردازد. یک دانشگاه علوم پزشکی می تواند دارای چند برنامه دستیاری در هر یک از رشته های تخصصی، فوق تخصصی یا فلوشیپ باشد. در این آیین نامه، واژه برنامه دستیاری به هر سه برنامه دستیاری تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ اشاره دارد.
۴. استانداردهای آموزشی: معیارهایی که نشان دهنده سطح مطلوب عملکرد بوده و مؤسسه/برنامه توسط آنها مورد قضاوت قرار می گیرد. این استانداردها با در نظر گرفتن معیارهای علمی، اسناد بالادستی و شرایط قابل حصول در کشور، تدوین شده و از طریق نظرخواهی و اجماع صاحب نظران تکمیل گردیده و به تصویب مرجع مربوطه رسیده است.
۵. استانداردهای آموزش پزشکی تخصصی:

^۱ Postgraduate Medical Education-PGME

^۲ Basic Medical Education-BME

^۳ Continous Medical Education/Continous Professional Development- CME/CPD

^۴ unit of specialty education

در قالب نظام اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی، استانداردهای زیر تدوین و به مرحله اجرا گذاشته می‌شوند:

۱-۵- استانداردهای دانشگاه‌های تربیت‌کننده دستیار: این استانداردها در برگیرنده استانداردهایی است که لازم است دانشگاه‌های علوم پزشکی برای تأمین محیط آموزش پزشکی تخصصی مناسب و نظارت بر حسن عملکرد برنامه‌های دستیاری رعایت نمایند. این سند توسط کمیسیون اعتباربخشی تهیه و به تصویب شورای آموزش پزشکی و تخصصی می‌رسد.

۲-۵- استانداردهای مشترک برنامه‌های دستیاری: استانداردهای مشترک برنامه‌های دستیاری مجموعه استانداردهایی است که لازم است برنامه‌های دستیاری کلیه رشته‌های تخصصی آن را رعایت نمایند. این سند توسط کمیسیون اعتباربخشی تهیه و به تصویب شورای آموزش پزشکی و تخصصی می‌رسد.

۳-۵- توانمندی‌های مشترک دانش‌آموختگان دوره‌های آموزشی پزشکی تخصصی:

سند توانمندی‌های مشترک دانش‌آموختگان دوره‌های آموزشی پزشکی تخصصی دربرگیرنده مجموعه توانمندی‌هایی^۵ است که انتظار می‌رود دانش‌آموختگان کلیه برنامه‌های دستیاری در کشور جمهوری اسلامی ایران در زمان دانش‌آموختگی در حد تسلط^۶ قادر به انجام آنها باشند. کمیته‌های ارزشیابی رشته‌های تخصصی می‌توانند در زمان تدوین استانداردهای اختصاصی رشته خود، بخش اختصاصی توانمندی‌های مربوط به آن رشته را در چارچوب توانمندی‌های مشترک و با رعایت روح کلی آن، مطابق ضوابط مندرج در این آیین‌نامه، تنظیم کنند.

۴-۵- استانداردهای اختصاصی برنامه دستیاری: استانداردهای برنامه دستیاری هر رشته تخصصی، بیان‌کننده استانداردهای ویژه آن رشته است که تمام برنامه‌های دستیاری آن رشته تخصصی، علاوه بر رعایت استانداردهای مشترک برنامه‌های دستیاری، باید آنها را رعایت کنند. این استانداردها توسط کمیته ارزشیابی برنامه‌های دستیاری هر رشته تهیه و پس از بررسی کمیسیون اعتباربخشی به تصویب شورای آموزش پزشکی و تخصصی می‌رسد.

۶. خودارزیابی: ارزشیابی دوره تخصصی، فوق‌تخصصی یا فلوشیپ که با هدایت و توسط خود متولیان دوره، بر اساس استانداردهای اعتباربخشی انجام می‌شود. در گزارش خودارزیابی، هر برنامه دستیاری میزان انطباق خود با استانداردها، نقاط قوت و ضعف و راهکارهای بهبود را با ارائه شواهد لازم مشخص می‌نماید.

۷. ارزیابی بیرونی: ارزیابی بیرونی عبارت است از ارزیابی برنامه دستیاری تخصصی، فوق‌تخصصی یا فلوشیپ بر اساس استانداردهای اعتباربخشی توسط افرادی خارج از آن دانشگاه که توسط سازمان اعتباربخشی کننده تعیین می‌شوند. این افراد می‌توانند از بین خبرگان، همگنان و یا بازرسان حرفه‌ای انتخاب شوند. ارزیابی بیرونی به طور معمول متضمن بررسی گزارش خودارزیابی، بازدید و تهیه گزارش ارزیابی است.

۸. تجدید نظرخواهی: درخواست تجدید نظر در خصوص نتیجه اعتباربخشی که توسط دانشگاه متولی برنامه دستیاری مورد اعتباربخشی و بر اساس شرایط پیش‌بینی شده در این آیین‌نامه صورت می‌گیرد. این درخواست باید با ارائه مستندات و شواهد انجام شود.

^۵ competencies

^۶ mastery

فصل اول: ساختار اعتباربخشی برنامه‌های دستیاری

نهادهای و مراجع دست‌اندرکار اعتباربخشی برنامه‌های دستیاری پزشکی تخصصی، فوق تخصصی، و فلوشیپ به شرح ذیل می‌باشند:

- ۱- شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
 - ۲- شورای آموزش پزشکی و تخصصی
 - ۳- کمیسیون اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی
 - ۴- کمیته‌های ارزشیابی برنامه‌های دستیاری تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ
 - ۵- دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی (معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی)
 - ۶- تیم بازدید بیرونی
 - ۷- کمیته‌های خودارزیابی مستقر در دانشگاه‌های علوم پزشکی
- خلاصه شرح وظایف، اعضا، و نحوه عملکرد و مشارکت اجزای ساختار فوق به شرح ذیل ارائه می‌گردد:

۱- شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

۱-۱- خلاصه شرح وظایف:

این شورا به عنوان مرجع تصمیم‌گیری درباره تأسیس، توسعه، استمرار و یا انحلال هرگونه مؤسسات آموزش عالی حوزه سلامت فعالیت می‌نماید. لذا در صورتی که تصمیم‌گیری در مورد صلاحیت آموزشی یک برنامه دستیاری منجر به راه‌اندازی، یا لغو مجوز رشته‌های تخصصی، فوق تخصصی و دوره‌های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) در یک دانشگاه شود، تصمیم‌گیری نهایی توسط شورای گسترش و بر مبنای گزارش و پیش‌رأی صادره در نظام اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی مستقر در شورای آموزش پزشکی و تخصصی انجام می‌شود.

۲- شورای آموزش پزشکی و تخصصی

۱-۲- خلاصه شرح وظایف:

به استناد قانون تشکیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی رشته‌های پزشکی مصوب سال ۱۳۵۲، تعیین ضوابط جهت تربیت متخصص و بررسی و تأیید صلاحیت دانشگاه‌هایی که تربیت دستیار به عهده دارند، از وظایف شورای آموزش پزشکی و تخصصی می‌باشد. بر همین مبنای تصویب آیین‌نامه اعتباربخشی برنامه‌های دستیاری تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ، تصویب استانداردهای اعتباربخشی، و سیاستگذاری‌های لازم در خصوص اعتباربخشی این دوره‌ها به عهده این شورا می‌باشد.

تبصره ۱: بر اساس مصوبه شورای آموزش پزشکی و تخصصی (نود و هفتمین جلسه کمیسیون دایمی معین شورای آموزش پزشکی و تخصصی و نود و ششمین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۱۴)، صدور رأی نهایی اعتباربخشی به جز راه‌اندازی، لغو مجوز و کاهش ظرفیت به کمیسیون اعتباربخشی تفویض شده است.

تبصره ۲: امور اجرایی اعتباربخشی مربوط به دوره‌های تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ بر اساس آیین‌نامه مصوب پنجاه و دومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی به عهده دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی می‌باشد.

۳- کمیسیون اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی

کمیسیون اعتباربخشی آموزش پزشکی به منظور یکپارچه سازی فرایند اعتباربخشی برنامه های دستیاری و ارتقای کیفیت تصمیم گیری در زمینه گسترش علمی رشته های تخصصی، منطبق با شرایط و نیازهای جامعه و عرصه سلامت ذیل شورای آموزش پزشکی و تخصصی تشکیل می شود.

۱-۳- شرح وظایف:

۱. تهیه و پیشنهاد استانداردهای اعتباربخشی مرتبط با آموزش پزشکی تخصصی بالینی مشتمل بر «استانداردهای دانشگاه های تربیت کننده دستیار»، «استانداردهای مشترک برنامه های دستیاری» و «توانمندی های مشترک دانش آموختگان دوره های آموزشی پزشکی تخصصی» به شورای آموزش پزشکی و تخصصی جهت تصویب
۲. بررسی متن پیشنهادی استانداردهای اختصاصی برنامه های دستیاری و بخش اختصاصی توانمندی های دانش آموختگان، تهیه شده توسط کمیته های ارزشیابی رشته های مربوط و اعلام نظر به شورای آموزش پزشکی و تخصصی جهت تصویب
۳. تصویب شیوه نامه های مربوط به اجرای فرایند اعتباربخشی تدوین شده توسط معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی
۴. صدور رأی نهایی اعتباربخشی مربوط به تأیید صلاحیت کامل، تأیید صلاحیت مشروط، تأیید صلاحیت مشروط با اخطار و تأیید صلاحیت مشروط با توقف پذیرش دستیار
۵. بررسی پیش رأی صادره کمیته های ارزشیابی رشته های مربوط در خصوص صدور مجوز صلاحیت موقت و لغو صلاحیت آموزشی یک برنامه دستیاری و ارایه گزارش به شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی کشور جهت تصمیم گیری
۶. تصمیم گیری در مورد حداکثر ظرفیت پذیرش دستیار هر یک از برنامه های دستیاری بر اساس پیشنهاد ارایه شده توسط کمیته های ارزشیابی رشته های مربوط
۷. رسیدگی به درخواست تجدید نظرخواهی دانشگاه های علوم پزشکی در خصوص احکام صادره
۸. بررسی و تصمیم گیری در مورد پروژه های توسعه ای/ پژوهشی مورد نیاز در راستای ارتقای دانش ارزشیابی و اعتباربخشی پیشنهاد شده توسط معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه

۲-۳- ترکیب اعضا:

۱. دبیر یا نماینده تام الاختیار دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی (رییس کمیسیون)
۲. دبیر یا نماینده تام الاختیار دبیر شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی کشور
۳. دبیر کمیسیون انجمن های علمی گروه پزشکی
۴. معاون ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی (دبیر کمیسیون)
۵. ۱۰ نفر از اعضای هیئت علمی دانشگاه ها با سابقه فعالیت در زمینه اعتباربخشی آموزشی و از دانشگاه ها و رشته های مختلف، به شرح زیر:

- ۵ نفر به پیشنهاد دبیران هیئت های ممتحنه و ارزشیابی رشته های تخصصی
- ۲ نفر به پیشنهاد دبیر و موافقت رییس شورای آموزش پزشکی و تخصصی

۳- نفر به پیشنهاد مجمع رؤسای انجمن‌های علمی رشته‌های تخصصی

۶. یک نفر دستیار (نماینده دستیاران)

تبصره ۱: در زمان بحث و رأی‌گیری در مورد هر برنامه دستیاری، لازم است جهت مدیریت تعارض منافع احتمالی، اعضای کمیسیون اعتباربخشی که در استخدام دانشگاه مورد بحث هستند یا در حال تحصیل در آن دانشگاه هستند (در مورد نماینده دستیاران)، در جلسه حضور نداشته باشند.

تبصره ۲: دبیرخانه کمیسیون اعتباربخشی در معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی مستقر می‌باشد.

تبصره ۳: احکام اعضا به مدت ۲ سال توسط معاون آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی صادر می‌شود. انتخاب مجدد اعضا تا ۲ دوره پیاپی بلامانع می‌باشد.

۴- کمیته‌های ارزشیابی برنامه‌های دستیاری

به منظور پیشبرد فرایند اعتباربخشی برنامه‌های دستیاری، در هر یک از رشته‌های تخصصی کمیته‌ای به نام کمیته ارزشیابی برنامه‌های دستیاری تشکیل می‌گردد. دبیرخانه کمیته‌ها در معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی مستقر می‌باشد.

۴-۱- شرح وظایف:

تدوین و بازنگری ادواری استانداردهای اختصاصی برنامه‌های دستیاری رشته مربوطه حداقل هر ۵ سال و ارایه آن به کمیسیون اعتباربخشی

تهیه و بازنگری ادواری ابزارهای لازم برای بررسی برنامه‌های دستیاری شامل «فرم گزارش خودارزیابی» و «فرم گزارش ارزیابی بیرونی»

۱. بررسی گزارش ارزیابی بیرونی ارسال شده توسط معاونت ارزشیابی و ارایه پیشنهاد پیش‌رأی اعتباربخشی به کمیسیون اعتباربخشی

۲. پیشنهاد حداکثر ظرفیت پذیرش دستیار در مورد برنامه‌های دستیاری بر اساس آیین‌نامه‌های مصوب شورای آموزش پزشکی و تخصصی به کمیسیون اعتباربخشی

تبصره: در مرحله اول استقرار نظام جدید اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی، کمیته‌های ارزشیابی صرفاً جهت تدوین استانداردهای اختصاصی و بخش اختصاصی توانمندی‌های دانش‌آموختگان؛ و بررسی گزارش اعتباربخشی برنامه‌های دستیاری تخصصی تشکیل می‌شود و ارزشیابی برنامه‌های دستیاری فوق‌تخصصی و فلوشیپ به روال قبل انجام می‌شود.

۴-۲- ترکیب اعضا:

۱- نمایندگان منتخب هیئت ممتحنه دانشنامه تخصصی، انجمن علمی- تخصصی، گروه‌های آموزشی تربیت‌کننده دستیار، دستیاران تخصصی رشته مذکور و دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی در هر یک از رشته‌های تخصصی توسط نهادهای مذکور و بر اساس سهمیه تعیین‌شده در جدول زیر، تعیین و با حکم دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی برای مدت ۲ سال منصوب می‌شوند. رئیس کمیته، دبیر هیئت ممتحنه دانشنامه تخصصی رشته مربوطه می‌باشد و جلسات با حضور دو سوم اعضا رسمیت می‌یابد.

تعداد دانشگاه‌های علوم پزشکی تربیت‌کننده دستیار در رشته مورد نظر		
نهاد معرفی‌کننده	کمتر از ۱۰	برابر و بیشتر از ۱۰
هیئت ممتحنه دانشنامه تخصصی	۴	۶
گروه‌های آموزشی	۲	۴
انجمن علمی-تخصصی	۱	۱
دستیاران تخصصی رشته	۱	۱
دبیرخانه	۱	۱
تعداد کل	۹	۱۳

- تبصره ۱: منظور از انجمن علمی - تخصصی، انجمن تخصصی دارای تأیید صلاحیت از کمیسیون انجمن‌های علمی گروه پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌باشد.
- تبصره ۲: در صورتی که انجمن علمی-تخصصی رشته‌ای تشکیل نشده باشد، تا زمان تشکیل، سهمیه انجمن به سهمیه گروه‌های آموزشی افزوده می‌شود.
- تبصره ۳: در صورتی که هیئت ممتحنه نتواند به تعداد مورد نیاز نماینده برای عضویت در کمیته معرفی نماید سهمیه باقیمانده به سهمیه گروه‌های آموزشی افزوده می‌شود.
- تبصره ۴: در صورتی که در دوره فعالیت دو ساله یک کمیته، تعداد دانشگاه‌های علوم پزشکی تربیت‌کننده دستیار در رشته مورد نظر به گونه‌ای تغییر کند که نیاز به تغییر تعداد اعضای کمیته باشد، این تغییر در دوره بعدی اعمال خواهد شد.
- تبصره ۵: تعداد کمیته‌های ارزشیابی برنامه‌های دستیاری به تعداد رشته‌های دستیاری یا بر اساس تجمیع برخی رشته‌ها در یک کمیته، توسط معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی تعیین و پس از تصویب کمیسیون اعتباربخشی به مورد اجرا گذاشته می‌شود.
- ۲- تشکیل جلسات کمیته با هماهنگی رییس کمیته و معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی صورت می‌گیرد.
- ۳- در اولین جلسه کمیته، یک نفر به عنوان دبیر مشخص می‌شود.
- ۴- هماهنگی تشکیل جلسات کمیته و تهیه صورتجلسه به عهده دبیر کمیته می‌باشد.
- ۵- لازم است نهادهایی که بیش از یک نماینده در کمیته دارند، در هر دوره جدید از کار کمیته، حداقل یک نماینده از دوره قبل را معرفی نمایند.
- تبصره: انتخاب مجدد اعضای کمیته‌ها در صورت تداوم احراز شرایط، در دو دوره پیاپی بلامانع است.
- ۶- شرایط عضویت نمایندگان نهادهای مختلف در کمیته هر یک از رشته‌های تخصصی:
- نماینده هیئت ممتحنه: عضو هیئت ممتحنه دانشنامه تخصصی آن رشته
 - نماینده انجمن علمی-تخصصی: عضو پیوسته انجمن علمی-تخصصی
 - نماینده گروه‌های آموزشی: عضو هیئت علمی یکی از گروه‌های آموزشی تربیت‌کننده دستیار

- نماینده دبیرخانه شورا: یکی از اعضای هیئت علمی دانشگاه‌های تربیت‌کننده دستیار به پیشنهاد معاونت ارزشیابی
- تبصره ۱: نحوه معرفی و انتخاب نماینده گروه‌های آموزشی و نمایندگان دستیاران رشته تخصصی، توسط شیوه‌نامه جداگانه‌ای مشخص خواهد شد.
- تبصره ۲: در صورتی که تعداد انجمن‌های یک رشته تخصصی بیشتر از یک مورد باشد بر اساس معیارهای قدمت انجمن (انجمن مادر)، تعداد اعضای انجمن، و میزان فعال بودن انجمن، انجمنی که نماینده معرفی می‌کند، توسط کمیسیون علمی انجمن‌های علمی گروه پزشکی انتخاب می‌شود.
- ۷- معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی موظف است حداقل سه ماه پیش از پایان هر دوره از فعالیت کمیته هر رشته تخصصی نسبت به دریافت فهرست نمایندگان هیئت ممتحنه دانشنامه تخصصی، انجمن علمی- تخصصی و گروه‌های آموزشی تربیت‌کننده دستیار و دستیاران آن رشته در کمیته ارزشیابی اقدام نماید.
- ۸- در صورتی که بر اساس موارد مندرج در این دستورالعمل (از جمله شرایط مندرج در بند ۳ قسمت اعضای کمیته‌ها)، هر یک از اعضای کمیته شرایط عضویت خود را از دست بدهد، فرد جایگزین بر اساس اولویت فهرست اعضای علی‌البدل که توسط همان نهاد ارایه شده است توسط دبیرخانه معرفی خواهد شد.
- تبصره ۱: لازم است در فهرست نهایی، علاوه بر اعضای اصلی، از هر نهاد حداقل دو نفر به عنوان عضو علی‌البدل معرفی شوند.
- تبصره ۲: در صورتی که اعضای علی‌البدل به هر دلیل نتوانند به عضویت کمیته درآیند، نهاد ذیربط موظف است ظرف مدت حداکثر یک ماه نسبت به معرفی فرد (افراد) دیگری اقدام نماید.
- ۹- کمیته می‌تواند بنا به صلاحدید اعضا، افرادی را به عنوان میهمان برای شرکت در جلسات دعوت نماید. افراد مذکور دارای حق رأی نیستند.

۵- دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی (معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی)

معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی وظیفه انجام امور اجرایی و هماهنگی در زمینه ارزشیابی و اعتباربخشی برنامه‌های دستیاری در مقاطع تخصصی، فوق تخصصی و نیز دوره‌های تکمیلی تخصصی پزشکی بالینی را به نمایندگی از دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی بر عهده دارد.

۱-۵ شرح وظایف:

۱. پیشنهاد حداقل ۳ نفر به عنوان تیم بازدید بیرونی
۲. بررسی درخواست اعتباربخشی برنامه‌های دستیاری جدید ارجاع شده از شورای گسترش و تدوین برنامه زمان‌بندی انجام اعتباربخشی
۳. نظارت بر اجرای بازدید بیرونی
۴. بررسی اولیه گزارش خودارزیابی و مستندات ارائه شده توسط گروه آموزشی تحت اعتباربخشی و در صورت نیاز درخواست مستندات تکمیلی
۵. بررسی گزارش بازدید بیرونی که توسط تیم بازدید تهیه شده است و ارائه بازخورد جهت تکمیل در صورت نیاز
۶. دریافت رأی نهایی کمیسیون اعتباربخشی در خصوص موقعیت اعتباربخشی و اعلام به دانشگاه‌ها

۷. دریافت نظر کمیسیون اعتباربخشی در خصوص لغو صلاحیت آموزشی و اعلام به دبیرخانه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور جهت صدور رأی نهایی
۸. انجام کلیه امور اجرایی مرتبط با اعتباربخشی
۹. پیشنهاد پروژه‌های تحقیقاتی مورد نیاز در راستای توسعه و بهره‌گیری از نتایج اعتباربخشی به کمیسیون اعتباربخشی
۱۰. تهیه گزارش‌های ادواری و مقایسه‌ای در خصوص نتایج اعتباربخشی و ارسال به مراجع ذیربط

۶- تیم ارزیابی بیرونی

۶-۱- شرح وظایف:

۱. بررسی گزارش خودارزیابی دانشگاه
۲. انجام ارزیابی بیرونی
۳. تهیه گزارش بازدید بیرونی برنامه‌دست‌یاری مورد بازدید جهت ارایه به معاونت ارزشیابی
- ۶-۲- ترکیب اعضا:
۱. در بازدید هر یک از برنامه‌های دستیاری تخصصی/فوق تخصصی جهت راه‌اندازی یا بازدید دوره‌ای، حداقل سه نفر توسط معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی از بین اعضای هیئت ممکنه/اعضای هیئت علمی دانشگاه‌ها با رتبه علمی حداقل دانشیاری (در صورت لزوم اعضای هیئت علمی بازنشسته)/یا اعضای تدوین‌کننده استانداردهای آموزشی رشته مربوطه به عنوان تیم بازدید پیشنهاد شده و احکام ایشان توسط دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی صادر می‌شود.
۲. در مورد بازدیدهای دوره‌های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ)، سه نفر از اعضای تدوین‌کننده برنامه آموزشی/اعضای هیئت علمی که دارای فلوشیپ مربوطه هستند و یا اعضای هیئت علمی که در حال آموزش رشته فلوشیپی مربوطه هستند به عنوان هیئت بازدید انتخاب خواهند شد.
- تبصره: اعضای تیم بازدید ترجیحاً از دانشگاه‌های غیر از کلان منطقه مربوط به دانشگاه مورد بازدید باشند.
۳. لازم است یک نفر از کارشناسان معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی در هر بازدید همراه هیئت بازدید حضور داشته باشد.

۷- کمیته خودارزیابی مستقر در دانشگاه‌های علوم پزشکی

کمیته خودارزیابی به منظور هدایت کلیه فعالیت‌های مرتبط با خودارزیابی در هر گروه آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور شکل گرفته و یک نفر از اعضای کمیته مذکور به انتخاب مدیر گروه، به عنوان دبیر کمیته خودارزیابی رشته مورد نظر در آن دانشگاه به منظور انجام هماهنگی‌های لازم با سایر سطوح ارزشیابی و اعتباربخشی برنامه‌های دستیاری و نیز گزارش و نظارت بر امر ارزیابی در دانشگاه انتخاب می‌شود.

۷-۱- خلاصه شرح وظایف:

- ۱- انجام خودارزیابی بر اساس استانداردهای مصوب

- ۲- تهیه گزارش خودارزیابی (اعم از راه اندازی یا ادواری)
- ۳- تکمیل فرم‌ها و مستندات مربوط به استانداردهای اعتباربخشی و راه اندازی دوره آموزشی در رشته مربوطه
- ۴- ارسال گزارش خودارزیابی و مستندات استانداردها، پس از تأیید رییس دانشکده، به معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی طبق برنامه زمان‌بندی (از طریق سامانه)
- ۵- ارائه برنامه برای بهبود در خصوص استانداردهایی که کامل به آنها دست نیافته‌اند
- ۶- انجام هماهنگی در مراحل بازدید تیم‌های ارزیابی بیرونی
- ۷-۲- ترکیب اعضا:

- مدیر گروه آموزشی
 - معاون آموزشی و پژوهشی گروه (در صورت دارا بودن)
 - ۲ تا ۸ نفر از اعضای گروه آموزشی (بسته به وسعت برنامه)
 - نماینده معاونت آموزشی دانشکده *
 - نماینده معاونت پژوهشی دانشکده *
 - نماینده معاونت مالی اداری دانشکده *
 - نماینده امور هیئت علمی دانشکده *
 - نماینده دفتر توسعه دانشکده یا بیمارستان
 - نماینده دستیاران رشته
- تبصره ۱: ترکیب نهایی اعضای کمیته خودارزیابی به پیشنهاد مدیرگروه، تعیین و توسط شورای آموزشی دانشکده تأیید و احکام اعضا توسط معاون آموزشی دانشگاه صادر می‌گردد.
- تبصره ۲: ترجیحاً یک نفر متخصص آموزش پزشکی و با تجربه در زمینه اعتباربخشی در جلسات حضور داشته باشد.
- تبصره ۳: افراد ستاره‌دار در صورت موضوعیت در جلسات کمیته خودارزیابی حاضر خواهند شد.

فصل دوم: فرایند تدوین و بازنگری استانداردهای آموزش پزشکی تخصصی

الف- استانداردهای دانشگاه‌های تربیت کننده دستیار، استانداردهای مشترک برنامه‌های دستیاری و توانمندی‌های

مشترک دانش‌آموختگان دوره‌های آموزشی پزشکی تخصصی

- ۱- برای تدوین یا بازنگری این استانداردها، کارگروه علمی با مشارکت افراد مسلط به فرایندها و الزامات آموزش پزشکی تخصصی و همچنین اعتباربخشی به پیشنهاد معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی و تأیید دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی تشکیل می‌شود.
- ۲- کارگروه علمی با استفاده از تجارب داخلی و خارجی و اسناد موجود نسبت به تهیه پیش‌نویس اولیه استانداردها و توانمندی‌ها اقدام می‌کند.

- ۳- دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی ضمن تعامل با دانشگاه‌های مجری برنامه‌های دستیاری و شناسایی افراد صاحب‌نظر و فعال در زمینه آموزش پزشکی تخصصی برای هر یک از این استانداردها یک گروه کشوری تشکیل می‌دهد. این گروه‌ها با محوریت کارگروه علمی، اقدام به بررسی و نهایی سازی پیش‌نویس اولیه می‌کنند.
- ۴- دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی از طریق ارسال فرم‌های نظرخواهی نسبت به انجام نظرخواهی گسترده از دست اندرکاران آموزش پزشکی تخصصی در دانشگاه‌های علوم پزشکی اقدام می‌نماید.
- ۵- هر گروه پس از مطالعه پیشنهادها و انجام اصلاحات لازم، استانداردهای برنامه دستیاری را به کمیسیون ارایه می‌کند.
- ۶- کمیسیون پس از مطالعه متن پیشنهادی استانداردها و توانمندی‌ها، نتایج حاصل از نظرخواهی‌ها و استماع توضیحات کارگروه و گروه‌های کشوری و سایر نهادهایی که برای بیان دیدگاه‌های خود دعوت شده‌اند، نسبت به نهایی سازی و ارسال آنها به شورای آموزش پزشکی و تخصصی جهت تصویب اقدام می‌کند.
- ۷- استانداردهای دانشگاه‌های تربیت کننده دستیار، استانداردهای مشترک برنامه‌های دستیاری و توانمندی‌های مشترک دانش‌آموختگان دوره‌های آموزشی پزشکی تخصصی پس از تصویب، جهت اجرا در اختیار دانشگاه‌های علوم پزشکی قرار می‌گیرد، و کلیه برنامه‌های دستیاری، بعد از زمان لازم‌الاجرا شدن تعیین شده، بر اساس آنها اعتباربخشی می‌شوند.

ب- استانداردهای اختصاصی برنامه‌های دستیاری و بخش اختصاصی توانمندی‌های دانش‌آموختگان رشته‌های

تخصصی

۱. کمیته ارزشیابی هر رشته تخصصی مسؤول تهیه و بازنگری ادواری استانداردهای اختصاصی برنامه‌های دستیاری و همچنین بخش‌های اختصاصی توانمندی‌های دانش‌آموختگان رشته تخصصی مربوطه می‌باشد.
 ۲. کمیته موظف است حداکثر هر ۵ سال یک بار نسبت به بازنگری موارد فوق اقدام نماید.
 - تبصره: در صورت نیاز و حسب درخواست کمیته ارزشیابی رشته، بازنگری می‌تواند قبل از ۵ سال اتفاق بیافتد.
 ۳. کمیته موظف است مفاد استانداردهای مشترک برنامه‌های دستیاری و سند توانمندی‌های مشترک دانش‌آموختگان را که توسط کمیسیون تهیه شده است در هنگام تدوین استانداردهای اختصاصی برنامه‌های دستیاری و بخش‌های اختصاصی توانمندی‌های رشته خود رعایت نماید.
 ۴. روند تدوین و بازنگری استانداردهای اختصاصی برنامه‌های دستیاری:
- الف- کمیته متن اولیه استانداردهای اختصاصی برنامه‌های دستیاری و بخش‌های اختصاصی توانمندی‌های رشته خود در چارچوبی که توسط معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی تهیه و به تصویب کمیسیون رسیده است، تهیه می‌نماید.
- تبصره: لازم است کمیته در هنگام ارایه متن پیشنهادی استانداردهای اختصاصی برنامه‌های دستیاری و بخش‌های اختصاصی توانمندی‌ها به کمیسیون، زمان پیشنهادی خود را برای لازم‌الاجرا شدن آنها به کمیسیون ارایه نماید.
- ب- کمیته با همکاری معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی از طریق ارسال فرم‌های نظرخواهی نسبت به انجام نظرخواهی گسترده از هیئت ممتحنه دانشنامه تخصصی، انجمن علمی- تخصصی، گروه‌های آموزشی دارای برنامه دستیاری و دستیاران همان رشته، کمیته‌های ارزشیابی سایر رشته‌ها و بنا به صلاحدید کمیسیون، نهادهای علمی سایر رشته‌های علوم پزشکی اقدام می‌نماید.

پ- کمیته پس از مطالعه پیشنهادهای و انجام اصلاحات لازم، استانداردهای اختصاصی برنامه‌های دستیاری و بخش‌های اختصاصی توانمندی‌ها را به کمیسیون ارایه می‌کند.

تبصره ۱: کمیته موظف است دلایل رد پیشنهادهای عمده که مورد قبول کمیته قرار نگرفته است را به همراه فهرست سایر پیشنهادهای، به‌طور مکتوب به کمیسیون و نهادهای ارایه‌کننده پیشنهاد ارایه نماید.

ت- کمیسیون استاندارد اختصاصی برنامه‌های دستیاری و و بخش‌های اختصاصی توانمندی‌های پیشنهادی را از جنبه‌های زیر مورد بررسی قرار می‌دهد:

۱- از نظر محتوا، شامل هماهنگی بین استانداردهای اختصاصی برنامه‌های دستیاری؛ هماهنگی متون مذکور با استانداردهای دانشگاه‌های تربیت‌کننده دستیار، استانداردهای مشترک برنامه‌های دستیاری، توانمندی‌های مشترک دانش‌آموختگان و منطقی و مستدل بودن استانداردهای پیشنهاد شده

۲- از نظر تأثیر، شامل تأثیر بر فرایند و کیفیت آموزش دستیاران رشته تخصصی، نقش استاندارد در مدیریت هزینه‌ها، و سایر موارد حسب تشخیص کمیسیون

۳- عدم مغایرت با سایر قوانین و مصوبات

تبصره: لازم است رییس و/یا دبیر کمیته مربوطه به منظور ارایه توضیحات لازم و دفاع از نظرات کمیته در جلسات کمیسیون که استانداردهای تدوین شده توسط آن کمیته مطرح می‌شود، حضور داشته باشند. افراد مذکور دارای حق رأی نمی‌باشند.

ث- کمیسیون پس از مطالعه متن پیشنهادی استانداردهای اختصاصی برنامه‌های دستیاری و بخش‌های اختصاصی توانمندی‌ها، نتایج حاصل از نظرخواهی‌ها و استماع توضیحات کمیته و سایر نهادهایی که برای بیان دیدگاه‌های خود دعوت شده‌اند، در صورت نیاز به اصلاح استانداردها، نظرات خود را به اطلاع کمیته ارزشیابی می‌رساند.

ج- در صورتی که استانداردها نیاز به اصلاح نداشته باشد و یا استانداردها پس از اصلاحات مورد نظر کمیسیون مجدد ارسال شده باشد، پس از تأیید اولیه توسط کمیسیون، به شورای آموزش پزشکی تخصصی جهت تصویب ارسال می‌گردد.

چ- شورای آموزش پزشکی و تخصصی با حضور رئیس و/یا دبیر کمیته و کمیسیون، نسبت به تصویب استانداردهای اختصاصی برنامه‌های دستیاری و بخش‌های اختصاصی توانمندی‌های دانش‌آموختگان و تعیین زمان لازم‌الاجرا شدن آن اقدام می‌نماید.

تبصره: در صورت پیشنهاد هر یک از اعضای شورا و تصویب شورا، مواردی از اختلاف بین کمیسیون و کمیته ارزشیابی که دارای ماهیت تخصصی می‌باشد به کمیسیون ارجاع داده می‌شود تا با رایزنی با کمیته و اعمال اصلاحات لازم در صورت نیاز، در مورد آن‌ها تصمیم‌گیری نماید. مصوبات کمیسیون در این موارد نیاز به طرح مجدد در شورا ندارد و مصوبه شورا محسوب می‌شود.

ح- استانداردهای اختصاصی برنامه‌های دستیاری هر یک از رشته‌های تخصصی و بخش‌های اختصاصی توانمندی‌های دانش‌آموختگان پس از تصویب، جهت اجرا در اختیار دانشگاه‌های علوم پزشکی قرار می‌گیرد، و کلیه برنامه‌های دستیاری، بعد از زمان لازم‌الاجرا شدن تعیین شده، بر اساس آن‌ها اعتباربخشی می‌شوند.

فصل سوم: فرایند اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی

اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی بر اساس استانداردهای دانشگاههای تربیت کننده دستیار، استانداردهای مشترک برنامههای دستياری، توانمندیهای مشترک دانشآموختگان دورههای آموزش پزشکی تخصصی و استانداردهای اختصاصی و بخش اختصاصی توانمندیهای دانشآموختگان، بر اساس مفاد این آیین نامه انجام می شود.

تبصره ۱: تا زمانی که استانداردهای اختصاصی برنامه دستياری رشته مربوطه توسط شورا تصویب نشده باشد، اعتباربخشی برنامههای دستياری بر اساس استانداردهای مشترک برنامههای دستياری و کوریکولومهای مصوب هر یک از رشتههای تخصصی (در بخش هایی که مغایرتی با استانداردهای مشترک نداشته باشند) انجام می شود.

تبصره ۲: پیش شرط اعتباربخشی برنامههای دستياری، اعتباربخشی دانشگاه مربوطه بر اساس استانداردهای دانشگاههای تربیت کننده دستیار است که فرایند آن توسط کمیسیون تدوین و پس از تصویب شورای آموزش پزشکی و تخصصی به مرحله اجرا درمی آید.

الف - اعتباربخشی برنامههای دستياری جدید

مراحل اعتباربخشی به منظور راه اندازی برنامه دستياری جدید به شرح زیر می باشد.

۱- ارسال تقاضای راه اندازی برنامه دستياری جدید از سوی دانشگاه به دبیرخانه شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی کشور

۲- ارسال تقاضای راه اندازی برنامه دستياری جدید از سوی دبیرخانه شورای گسترش دانشگاه های علوم پزشکی کشور به دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی (پس از انجام برآوردهای لازم)

۳- اعلام به دانشگاه از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی جهت انجام خودارزیابی بر اساس استانداردهای مصوب

۴- ارسال گزارش خودارزیابی برنامه دستياری بر اساس استانداردهای مصوب توسط دانشگاه به دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی (از طریق سامانه)

۵- بررسی گزارش خودارزیابی توسط معاونت ارزشیابی و در صورت نیاز تقاضای تکمیل مستندات بازدید

تبصره: در صورت محرز بودن عدم انطباق برنامه دستياری با استانداردهای آموزشی، کمیته ارزشیابی می تواند پیشنهاد تصمیم گیری در مورد وضعیت صلاحیت برنامه بدون انجام بازدید را به کمیسیون ارایه نماید. در صورت موافقت کمیسیون، مراتب به اطلاع دانشگاه رسانده و بقیه فرایند اعتباربخشی متوقف می شود.

۶- انتخاب تیم بازدید بیرونی توسط معاونت ارزشیابی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

۷- صدور احکام تیم بازدید بیرونی توسط دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی

۸- بررسی گزارش خودارزیابی توسط تیم بازدید بیرونی

۹- انجام بازدید بیرونی توسط تیم بازدید و ارائه گزارش آن به دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

۱۰- ارسال گزارش ارزیابی بیرونی به کمیته ارزشیابی رشته مورد نظر

- ۱۱- بررسی گزارش ارزیابی بیرونی توسط کمیته ارزشیابی و صدور پیش‌رأی
- ۱۲- ارسال گزارش پیش‌رأی ارزشیابی توسط دبیر دبیرخانه تخصصی به دانشگاه مربوطه (جهت دریافت اعتراض احتمالی ظرف مدت روز ۳۱)
- ۱۳- در صورت اعتراض دانشگاه، بررسی مستندات و دلایل دانشگاه و در صورت نیاز، تجدید نظر در پیش‌رأی توسط کمیته
- ۱۴- ارسال پیش‌رأی کمیته و اعتراض دانشگاه (در صورت اعتراض) به کمیسیون اعتباربخشی توسط دبیرخانه
- ۱۵- طرح پیش‌رأی کمیته ارزشیابی و اعتراض دانشگاه در کمیسیون اعتباربخشی و اعلام نظر نهایی کمیسیون به دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی
- ۱۶- ارسال گزارش از دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی به دبیرخانه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
- ۱۷- طرح در جلسه کمیسیون معین شورای گسترش
- ۱۸- طرح در جلسه شورای گسترش
- ۱۹- اعلام رأی توسط شورای گسترش به دانشگاه/مؤسسه و دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

ب- اعتباربخشی ادواری برنامه‌های دستیاری

۱. شروع فرایند خودارزیابی بر اساس استانداردهای ابلاغی
۲. تشکیل کمیته خودارزیابی بر اساس آیین‌نامه، توسط دانشگاه
۳. تکمیل و ارسال فرم خودارزیابی همراه با مستندات درخواستی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی (از طریق سامانه)
۴. بررسی گزارش خودارزیابی توسط معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی و در صورت نیاز تقاضای تکمیل مستندات
۵. تعیین تیم بازدید توسط معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی
۶. هماهنگی و انجام مکاتبات لازم جهت انجام بازدید بیرونی توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی
۷. بررسی گزارش خودارزیابی دانشگاه توسط تیم بازدید بیرونی
۸. انجام بازدید بیرونی توسط اعضای تیم بازدید و ارائه گزارش ارزیابی بیرونی انجام شده به معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی
۹. بررسی اولیه گزارش بازدید بیرونی توسط معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی و در صورت نیاز تقاضای تکمیل گزارش
۱۰. ارسال گزارش بازدید بیرونی به کمیته ارزشیابی رشته مربوطه توسط معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی
۱۱. بررسی گزارش بازدید بیرونی توسط کمیته ارزشیابی و صدور پیش‌رأی اعتباربخشی
۱۲. ارسال گزارش پیش‌رأی اعتباربخشی در خصوص لغو صلاحیت یا توقف پذیرش دستیار توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی به دانشگاه مربوطه (جهت دریافت اعتراض احتمالی ظرف مدت روز ۳۱ روز)
۱۳. در صورت دریافت اعتراض دانشگاه، بررسی اعتراض در کمیته ارزشیابی و در صورت وارد بودن اعتراض تغییر پیش‌رأی
۱۴. ارسال پیش‌رأی و اعتراض دانشگاه به کمیسیون اعتباربخشی توسط معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی
۱۵. بررسی پیش‌رأی اعتباربخشی در کمیسیون اعتباربخشی و صدور رأی نهایی برای موارد به غیر از لغو صلاحیت

۱۶. ارسال رأی نهایی اعتباربخشی به دانشگاه توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی (برای موارد به غیر از لغو صلاحیت)

۱۷. ارسال پیش رأی مربوط به لغو صلاحیت به دبیرخانه شورای گسترش جهت طرح در شورای گسترش

۱۸. صدور رأی نهایی مربوط به لغو صلاحیت توسط شورای گسترش

تبصره ۱: ضروری است دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی نتایج اعتباربخشی دوره‌های تخصصی، فوق تخصصی و فلوشیپ را ضمن اطلاع رسانی به دانشگاه‌های علوم پزشکی مربوطه، به دبیرخانه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور گزارش دهد.

تبصره ۲: در مرحله اول استقرار نظام جدید اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی، فرایند فوق صرفاً مورد برنامه‌های دستیاری تخصصی انجام می‌شود و ارزشیابی برنامه‌های دستیاری فوق تخصص و فلوشیپ تا زمان تصمیم گیری کمیسیون، به روال قبل انجام می‌گردد.

فصل چهارم: انواع احکام اعتباربخشی آموزش پزشکی تخصصی

انواع احکام اعتباربخشی که توسط کمیسیون اعتباربخشی صادر می‌شود به شرح زیر می‌باشد:

الف. احکام برنامه‌های دستیاری فعال

۱- تأیید صلاحیت کامل: انطباق کامل برنامه دستیاری با کلیه استانداردهای الزامی مندرج در استانداردهای آموزش پزشکی تخصصی. طول مدت اعتبار ۴ سال است.

۲- تأیید صلاحیت مشروط: انطباق نسبی برنامه دستیاری با استانداردهای الزامی مندرج در استانداردهای آموزش پزشکی تخصصی. طول مدت اعتبار بین ۱ تا ۳ سال است که بسته به میزان انطباق برنامه دستیاری با استانداردها به پیشنهاد کمیته ارزشیابی توسط کمیسیون اعتباربخشی مشخص می‌شود.

۳- تأیید صلاحیت مشروط با اخطار: عدم انطباق برنامه دستیاری با عمده استانداردهای الزامی مندرج در استانداردهای آموزش پزشکی تخصصی به گونه ای که ارایه آموزش پزشکی تخصصی با کیفیت مناسب با خطر جدی مواجه باشد. طول مدت اعتبار بین ۶ تا ۹ ماه است که بسته به میزان انطباق برنامه دستیاری با استانداردها به پیشنهاد کمیته ارزشیابی توسط کمیسیون اعتباربخشی مشخص می‌شود.

تبصره ۱: در صورت تداوم وضعیت تأیید مشروط با اخطار برای ۳ دوره بازدید متوالی یا در صورت عدم اعلام آمادگی از سوی دانشگاه جهت انجام اعتباربخشی مجدد طی این مدت، ارسال گزارش به کمیسیون و سپس شورای گسترش جهت لغو صلاحیت آموزشی

تبصره ۲: در دوره اول و دوم تأیید مشروط با اخطار آموزشی، ظرفیت پذیرش دستیار کاهش می‌یابد. میزان کاهش ظرفیت به پیشنهاد کمیته ارزشیابی توسط کمیسیون اعتباربخشی مشخص می‌شود.

۴- تأیید صلاحیت مشروط با توقف پذیرش دستیار: عدم انطباق برنامه دستیاری با اکثر استانداردهای الزامی مندرج در استانداردهای آموزش پزشکی تخصصی به گونه ای که در عمل ارایه آموزش پزشکی تخصصی با کیفیت حداقلی را غیرممکن

کند. در صورتی که به خاطر شرایط فوق، نیاز به تصمیم‌گیری سریع در خصوص توقف موقت پذیرش دستیار وجود داشته باشد، به پیشنهاد معاونت ارزشیابی و اعتباربخشی و تأیید کمیسیون اعتباربخشی، پذیرش دستیار در برنامه دستیاری مورد ارزشیابی حداکثر به مدت یک دوره متوقف می‌شود. بدیهی است در پایان این مهلت، تصمیم‌گیری در مورد رفع توقف پذیرش دستیار یا لغو صلاحیت آموزشی برنامه دستیاری به پیشنهاد کمیته و تصویب کمیسیون (و در صورت لغو مجوز، تأیید نهایی شورای گسترش) انجام می‌شود.

تبصره: حضور رییس و/یا دبیر کمیته ارزشیابی مربوط در جلسه کمیسیون اعتباربخشی هنگام بررسی تأیید مشروط با توقف پذیرش دستیار الزامی است.

۵- لغو صلاحیت آموزشی: عدم انطباق برنامه دستیاری با اکثر استانداردهای الزامی مندرج در استانداردهای آموزش پزشکی تخصصی به گونه‌ای که در عمل ارایه آموزش پزشکی تخصصی با کیفیت حداقلی را غیرممکن کند و با وجود سه دوره تأیید مشروط با اخطار در سه دوره بازدید متوالی، میزان انطباق برنامه دستیاری با استانداردهای آموزشی حداقل در حد تأیید صلاحیت مشروط احراز نشود. تصمیم‌گیری در خصوص لغو مجوز به پیشنهاد کمیته تدوین و ارزشیابی، تأیید کمیسیون اعتباربخشی و تصویب نهایی شورای گسترش انجام می‌شود.

تبصره ۱: دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی مختار است بر اساس صلاحدید و با توجه به ضرورت و شرایط جدید پیش آمده نسبت به انجام بازدید و ارزشیابی در هر بازه زمانی اقدام و مراحل صدور رأی جدید طی شود. بدیهی است گزارش انجام چنین بازدیدهایی به کمیته ارزشیابی رشته مربوطه و کمیسیون اعتباربخشی ارسال می‌گردد.

تبصره ۲: ضروری است دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی هرگونه تغییر در نتیجه نهایی ارزشیابی حاصل از بازدیدهای اعتباربخشی برنامه‌های دستیاری تخصصی، فوق تخصصی، و دوره‌های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) را ضمن اطلاع‌رسانی به دانشگاه‌های علوم پزشکی مربوطه، به دبیرخانه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور گزارش دهد.

ب. احکام راه‌اندازی برنامه‌های دستیاری جدید:

۱- **عدم تأیید صلاحیت:** در صورت عدم انطباق نسبی با کلیه استانداردهای الزامی مندرج در استانداردهای آموزش پزشکی تخصصی

۲- **تأیید صلاحیت موقت:** در صورت انطباق نسبی با کلیه استانداردهای الزامی مندرج در استانداردهای آموزش پزشکی تخصصی.

در این شرایط با راه‌اندازی برنامه دستیاری برای اولین بار و برای یک دوره موافقت می‌شود. (به منظور استمرار برنامه دستیاری در ارزیابی‌های بعدی تصمیم‌گیری خواهد شد) و بازدید بعد یک سال پس از پذیرش اولین دوره دستیار انجام خواهد شد.

تبصره ۱: در صورت لغو صلاحیت آموزشی برنامه دستیاری، برای ارزشیابی مجدد آن لازم است دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی مراحل مندرج در این آیین‌نامه را مجدداً طی نماید. بررسی و طرح موضوع تأیید صلاحیت برنامه دستیاری در شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی و براساس مطالعات برآورد نیروی انسانی انجام خواهد شد.

تبصره ۲: حداقل فاصله زمانی بین صدور حکم لغو صلاحیت آموزشی و درخواست ارزیابی مجدد برنامه دستیاری، یک سال می‌باشد.

تبصره ۳: برای راه‌اندازی برنامه‌های دستیاری جدید فوق تخصصی/دوره‌های تکمیلی تخصصی (فلوشیپ) لازم است برنامه‌های دستیاری رشته/رشته‌های تخصصی/پایه مربوطه، حداقل دارای تأیید صلاحیت مشروط باشند.

فصل پنجم: تجدید نظر خواهی

۱- تجدید نظر خواهی در مورد احکام راه اندازی:

۱. چنانچه دانشگاه متقاضی راه اندازی برنامه دستیاری به پیش رأی صادره توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی اعتراض داشته باشد، می تواند اعتراض خود را ظرف مدت ۳۱ روز از تاریخ ابلاغ رأی همراه با دلایل و مستندات به دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی ارسال نماید.

۲. اعتراض دانشگاه در کمیته ارزشیابی رشته مربوطه مورد بررسی قرار می گیرد و پاسخ کمیته به کمیسیون ارسال می شود. رأی نهایی پس از بررسی توسط کمیسیون اعتباربخشی به دانشگاه و شورای گسترش اعلام می گردد.

۲- تجدید نظر خواهی در مورد احکام لغو تأیید صلاحیت آموزشی یا مشروط با توقف پذیرش دستیار:

۱. آرای مربوط به لغو صلاحیت و مشروط با توقف پذیرش دستیار، قبل از طرح در کمیسیون به صورت پیش رأی به دانشگاه اعلام می شود. در صورت تجدید نظر خواهی دانشگاه به پیش رأی صادره، ظرف مدت حداکثر ۳۱ روز پس از تاریخ اعلام پیش رأی، درخواست خود را همراه با مستندات به دبیرخانه ارسال می نماید تا در کمیسیون بررسی و تصمیم گیری شود. تبصره: کمیسیون می تواند حسب مورد و نیاز، نماینده/نمایندگانی را (بدون حق رأی) از دانشگاه مربوط در جلسات بررسی دعوت کند.

۲. دبیرخانه درخواست تجدید نظر را به همراه مستندات در اختیار کمیته ارزشیابی قرار می دهد تا مورد ارزیابی قرار گیرد.

۳. کمیته ارزشیابی می تواند درخواست شواهد و مستندات بیشتری از دانشگاه/دانشکده علوم پزشکی مورد نظر نماید. در صورت نیاز بازدید مجدد از دانشگاه/دانشکده انجام خواهد شد.

۴. پیش رأی کمیته اعتباربخشی به همراه مستندات تجدید نظر خواهی دانشگاه در اختیار کمیسیون اعتباربخشی قرار می گیرد. کمیسیون در خصوص توقف پذیرش دستیار پس از بررسی مستندات اقدام به صدور رأی نهایی خواهد کرد. در خصوص لغو صلاحیت، پیش رأی توسط کمیسیون صادر و جهت تصویب نهایی به شورای گسترش ارسال خواهد شد.

فصل ششم: انتشار نتایج اعتباربخشی

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی تخصصی نتایج اعتباربخشی شامل تأیید کامل صلاحیت، تأیید نسبی صلاحیت، تأیید مشروط با اخطار و عدم صلاحیت را در سایت دبیرخانه به تفکیک دانشگاه ها اعلام می نماید.

این آیین نامه در شش فصل در یکصد و سومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مورخ ۱۴۰۴/۵/۱۴ به تصویب رسید و از زمان ابلاغ لازم الاجرا می باشد