بسمه تعالی

شماره ۱۷۶۲۴
تاریخ ۸۷/۶/۹
پیوست

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دفتر وزیر

ریاست / سرپرست محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی .....

سلام علیکم

به پیوست دستورالعمل شبکه های بهداشتی درمانی آموزشی ارسال می گردد. مقتضی است در جهت تعمیق ادغام عملکردی نظام آموزشی با نظام ارائه خدمات سلامت و پاسخگویی هرچه بیشتر به نیازهای سلامت جامعه ترتیبی اتخاذ گردد تا هرچه سریعتر مقدمات کار فراهم شده و از ابتدای سال تحصیلی جدید در دانشگاه اجرا گردد./

دکتر لنکرانی
وزیر

رونوشت:
جناب آقای دکتر عین الهی معاون محترم آموزشی جهت بررسی و اقدامات لازم
جناب آقای دکتر امامی رضوی معاون محترم سلامت جهت بررسی و اقدامات لازم

دستورالعمل شبکه‌های بهداشتی، درمانی آموزشی

در اجرای مواد ۶ و ۷ قانون تشکیل وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴/۷/۲۸ مجلس شورای اسلامی و بندهای ۱ و ۲ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷/۳/۳، و اصول ۳ و ۲۹ و۴۳ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، در جهت تعمیق ادغام عملکردی نظام آموزشی با نظام ارائه خدمات سلامت و پاسخگوئی هرچه بیشتر به نیازهای سلامت جامعه، وظایف آموزشی و پژوهشی شبکه‌های بهداشتی درمانی در دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، ضمن انجام و ملحوظ قرار دادن وظایف قبلی به شرح این آئین نامه تصویب می‌گردد.

ماده ۱ (تعریف)- شبکه‌های بهداشتی، درمانی آموزشی، نوع خاصی از واحد آموزشی و پژوهشی می‌باشند که پس از استقرار ترکیب مناسبی از ارایه کنندگان خدمات سلامت در کنار اعضای هیات علمی دانشگاه و با استفاده از زنجیره ارتباط سطوح اول «شامل خانه‌های بهداشت و پایگاه‌های بهداشتی» و دوم «شامل مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستائی» و سطح سوم «صرفاً در مرکز بهداشت شهرستان» می‌تواند به ارایه خدمات سلامت، آموزش جامعه نگر و پژوهش در زمینه سلامت بپردازند.

ماده ۲- سیاستگذاری و نظارت بر شبکه‌های بهداشتی درمانی آموزشی به عهده شورای دانشگاه به عنوان عالیترین مرجع در رابطه با ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو و جامعه نگر در دانشگاه می‌باشد و این شورا موظف است با تشکیل کمیته تخصصی ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو به وظایف تعیین شده عمل نماید.

ماده ۳- ارزیابی، نظارت و اعتبار بخشی مراکز مذکور به عهده شورای گسترش خواهد بود. ولی به دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اختیار داده می‌شود اولین شبکه بهداشتی درمانی آموزشی خود را بر اساس استانداردهای اعلام شده توسط شورای گسترش و با مصوبه شورای دانشگاه راه اندازی نماید.

ماده ۴- رئیس شبکه بهداشتی، درمانی آموزشی به عنوان مسئول هماهنگی و برنامه ریزی در امر فعالیتهای آموزشی و پژوهشی دانشجویان و اعضای هیات علمی در شبکه، توسط رئیس دانشگاه ترجیحاً از بین متخصصین پزشکی اجتماعی شاغل در دانشگاه انتخاب می‌گردد.

تبصره ۱: پست رئیس شبکه بهداشتی، درمانی آموزشی (از محل پست‌های موجود) به صورت دو ستاره هیات علمی خواهد بود.

تبصره۲: در صورتی که در دانشگاه متخصص پزشکی اجتماعی شاغل نباشد، یک پزشک عضو هیات علمی گروه پزشکی اجتماعی یا یک پزشک با داشتن مدرک MPH پس از تصویب شورای دانشگاه به عنوان رئیس شبکه بهداشتی درمانی آموزشی انتخاب خواهد گردید.

ماده ۵- لازم است در مرکز بهداشت شهرستان مجری، معاون آموزشی شبکه توسط رئیس شبکه منتصب گردد تا هماهنگی کلیه امور آموزشی و پژوهشی آن شبکه را در کنار اعضای هیات علمی گروه‌های مختلف دانشگاه را بر عهده گیرد.

تبصره ۱: شورای دانشگاه می‌تواند بر اساس نیاز تعدادی از پست‌های سازمانی کارشناسی در مرکز بهداشت شهرستان مجری، را به صورت دو ستاره تبدیل نماید.

تبصره ۲ : کارشناسان شاغل در این مراکز با رعایت سایر ضوابط مربوطه، پس از ارتقای تحصیلی می‌توانند به عنوان هیات علمی در پست‌های مذکور در تبصره فوق ادامه فعالیت نمایند.

ماده ۶- ترکیب نیروی تخصصی در شبکه‌های بهداشتی درمانی آموزشی به تفکیک مراکز بهداشتی درمانی شهری، روستائی، مرکز بهداشت شهرستان و مرکز بهداشت استان به پیشنهاد معاونت سلامت و تصویب شورای گسترش وزارت متبوع خواهد بود.

ماده ۷- هیات رئیسه دانشگاه موظف است حمایت‌های لازم را جهت ارائه هرچه بهتر آموزش در شبکه بهداشتی درمانی آموزشی انجام دهد.

ماده ۸- آموزش دهندگان در شبکه های بهداشتی درمانی،شامل اعضای هیات علمی گروه‌های آموزشی تمام دانشکده‌ها، پزشکان و پرسنل شاغل در مراکز مجری می‌باشند.

ماده ۹- در دانشکده پزشکی به منظور ارتقای کیفی برنامه‌های آموزشی در عرصه، اقدامات ذیل انجام گیرد.

أ. لازم است گروه‌های آموزشی علوم پایه و بالینی نسبت به تدوین و اصلاح طرح دوره Course plan در عرصه با اولویت دادن در گروه‌های داخلی (قلب، گوارش، نورولوژی، روماتولوژی، خون، نفرولوژی، ریه، غدد)، عفونی، کودکان، زنان ومامائی، جراحی و روانپزشکی اقدام نمایند.

ب. لازم است بخشی از دوره آموزشی در بخش‌های فوق در عرصه آموزشی (مرکز بهداشتی درمانی) با تصویب شورای عالی برنامه ریزی و با تاکید بر مدیریت عوامل خطرزای سلامت و عوامل اجتماعی تأثیر گذار بر سلامت برگزار گردد.

تبصره: درصد حضور در عرصه در هر رشته به تصویب شورای عالی برنامه ریزی خواهد رسید.

ماده ۱۰- ساعات حضور اعضای هیات علمی در مراکز بهداشتی- درمانی آموزشی پس از اعلام رئیس شبکه و تائید مدیر گروه آموزشی با ضریب سه در ساعات موظف اعضای هیات علمی منظور می‌گردد.

ماده ۱۱- به منظور ظرفیت سازی و تقویت بنیه علمی در پزشکان و کارکنان عرصه‌های آموزشی، گروه‌های آموزشی موظفند هر سال مطابق با نیازهای آموزشی خود با هماهنگی شورای دانشگاه نسبت به برگزاری کارگاه‌های آموزشی با تاکید بر مدیریت خطرات سلامت، توسعه و تقویت برنامه‌های سلامت، و طب پیشگیری اقدام نماید.

ماده ۱۲- هر یک از گروه های آموزشی مرتبط موظفند اهداف و سر فصل های نظری و عملی و روش‌های آموزش و ارزشیابی را برای آموزش دانشجویان در عرصه مشخص نموده و جهت تصویب به شورای دانشگاه ارائه نمایند.

ماده ۱۳- مدیران گروه‌های آموزشی دانشگاه‌ها موظف هستند بخشی از پایان نامه‌های دانشجویان پزشکی و دندانپزشکی و داروسازی و دانشجویان تحصیلات تکمیلی و دستیاران تخصصی گروه پزشکی و دندانپزشکی به سمت مطالعات HSR بر اساس اولویت‌های بهداشتی منطقه و کشور اختصاص دهند.

تبصره: اعضای هیات علمی که مسئولیت راهنمائی و مشاوره پایان نامه‌ها و مقالات استخراج شده HSR فوق را به عهده گرفته‌اند و راهکار عملی برای حل مشکلات سلامت ملی یا منطقه‌ای ارائه نموده باشند با تائید معاونت سلامت وزارت متبوع ازمزایای تعیین شده در آئین نامه ارتقاء اعضای هیئت علمی برخوردار خواهند شد

ماده ۱۴ – حداکثر دو ماه پس از ابلاغ این آئین نامه، کلیه دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کشور موظف هستند تغییرات لازم را اعمال نمایند و درصورتی که دانشگاهی برای اجرای مفاد این آئین نامه نیاز به تقویت ساختار و تشکیلات عرصه‌های آموزشی دارند پس از تصویب هیات امنای آن دانشگاه و تائید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌تواند آنرا اعمال نماید.

ماده ۱۵ – این آئین نامه بر اساس رسالت و ماموریت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در جهت ارتقای کمی و کیفی آموزش علوم پزشکی و پاسخگوئی به نیازهای سلامت جامعه، در راستای تحقق اهداف سند چشم انداز ایران تدوین گردیده و مبنای ارزشیابی سالانه در حوزه‌های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی، درمانی و پشتیبانی خواهد بود. کلیه آئین نامه هایی که در هر قسمت با این آئین نامه مغایر باشند لغو می‌گردد.

دکتر کامران باقری لنکرانی
وزیر

آئین نامه وظایف آموزشی و پژوهشی مراکز بهداشتی درمانی آموزشی

در اجرای مواد ۶ و ۷ قانون تشکیل وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴/۷/۲۸ مجلس شورای اسلامی و بندهای ۱ و ۲ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷/۳/۳، و اصول ۳ و ۲۹ و۴۳ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، در جهت تعمیق ادغام عملکردی نظام آموزشی با نظام ارائه خدمات سلامت و پاسخگوئی هرچه بیشتر به نیازهای سلامت جامعه، ضمن انجام و ملحوظ قرار دادن وظایف قبلی، وظایف آموزشی و پژوهشی مراکز بهداشتی درمانی منتخب در دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی، به شرح این آئین نامه تصویب می‌گردد.

ماده ۱ - مراکز بهداشتی درمانی آموزشی کوچکترین واحد تعریف شده آموزشی-پژوهشی جامعه نگر هستند که با استقرار ترکیب مناسبی از ارایه کنندگان خدمات سلامت در کنار اعضای هیات علمی دانشگاه، به ارایه خدمات سلامت، آموزش جامعه نگر و پژوهش در زمینه سلامت می‌پردازند.

ماده ۲ - هیات رئیسه دانشگاه عالیترین مرجع سیاستگذاری و نظارتی در رابطه با ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو و جامعه نگر می‌باشد و موظف است با تشکیل کمیته تخصصی ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو به وظایف تعیین شده عمل نماید.

اعضای این کمیته عبارتند از:

- معاون آموزشی دانشگاه (رئیس کمیته)
- معاون بهداشتی دانشگاه (دبیر کمیته)
- معاونین پشتیبانی، پژوهشی و درمان دانشگاه
- روسای دانشکده ها
- مدیر EDC
- مدیر گروه بهداشت و پزشکی اجتماعی
- مدیر آموزش دانشگاه
- مدیر درمان
- معاون فنی مرکز بهداشت استان
- مدیرشبکه و رئیس مرکز بهداشت شهرستان/ شهرستانهای مجری عرصه آموزشی
- مدیر گروه توسعه شبکه مرکز بهداشت استان
- کارشناس مسئول آموزش جامعه نگر در گروه توسعه شبکه و ارتقای سلامت
- سه نفر عضو هیئت علمی که دارای سابقه مدیریتی و اجرائی در نظام شبکه‌های بهداشتی درمانی داشته‌اند با پیشنهاد معاونین بهداشتی و آموزشی و ابلاغ رئیس دانشگاه

تبصره ۱: جلسات کمیته ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو در شش ماه اول، هر ماه حداقل یک جلسه و پس از تثبیت فرایندها حداقل هر سه ماه یکبار تشکیل می‌گردد و ارسال صورت جلسات مربوطه به مرکز توسعه شبکه و ارتقای سلامت و مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی وزارت متبوع توسط رئیس کمیته الزامی می باشد.

۱

تبصره۲: کمیته تخصصی ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو دانشگاه می‌تواند به منظور تسریع در فرایندهای تصمیم گیری و اجرا نسبت به تشکیل کمیته‌های فرعی در حوزه‌های مختلف دانشگاه اقدام نماید.

ماده ۳- کارشناس مسئول آموزش جامعه نگر در گروه توسعه شبکه و ارتقای سلامت مرکز بهداشت استان به عنوان مسئول هماهنگی و برنامه ریزی در امر فعالیتهای آموزشی و پژوهشی دانشجویان در عرصه بهداشت، توسط معاون بهداشتی و با هماهنگی معاون آموزشی دانشگاه انتخاب می‌گردد. مسئول آموزش جامعه نگر در مرکز بهداشت استان مسئولیت برنامه ریزی و هماهنگی‌های مورد نیاز در تعیین و آماده سازی عرصه‌های آموزشی در محدوده شهرستان مجری را به عهده خواهد داشت.

تبصره ۱: پست سازمانی کارشناس مسئول آموزش جامعه نگر در گروه توسعه شبکه و ارتقای سلامت مرکز بهداشت استان (از محل پست‌های موجود) به صورت دو ستاره خواهد بود.

تبصره ۲: به منظور اجرای بهینه برنامه‌های آموزشی دانشجویان و ارتقای برنامه‌های سلامت، لازم است پستهای سازمانی کارشناسی در ستاد مرکز بهداشت استان (از محل پست‌های موجود) به صورت دو ستاره برای جذب بیشتر هیئت علمی با اولویت به پزشکان و کارشناسانی که ارتقاء تحصیلی پیدا می‌کنند تخصیص یابند.

ماده ۴- بمنظور شناسایی و مداخله در عوامل تهدید کننده سلامت در منطقه تحت پوشش دانشگاه که از بار قابل انتساب بالای بیماریها برخوردار هستند، هیات رئیسه دانشگاه مکلف است از طریق کمیته ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو نسبت به تحلیل تاثیر عوامل فوق با مشارکت گروه‌های آموزشی و مرکز بهداشت استان اقدام و مصوبات شورای سلامت استان را در سطح دانشگاه پیگیری نماید. نتایج حاصل از تحلیل مبنای برقراری ارتباط و همکاریهای بین بخشی و اجرای مداخلات مورد نیاز محسوب می گردد.

ماده ۵- اجرای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو به عنوان یک برنامه با اولویت برای کیفی سازی خدمات و تقویت بنیه علمی دانشجویان می‌باشد و دانشگاه مکلف است حداکثر تلاش را برای تحقق آن بنماید. وظایف پیش بینی شده برای رئیس دانشگاه در امر فوق شرح زیر است:

أ. حمایت از آماده سازی و فعالیت عرصه‌های بهداشتی آموزشی به عنوان مهمترین مأموریت حوزه‌های بهداشت، درمان، آموزش، پژوهش، و پشتیبانی با هدف ارتقا خدمات سلامت در پاسخ به نیازهای جامعه

ب. کسب اطمینان از تأمین و تخصیص منابع مورد نیاز برای استمرار و حفظ ظرفیت‌های عرصه های آموزشی مطابق با استانداردهای تعریف شده توسط معاونت‌های مربوطه

ماده ۶- وظایف پیش بینی شده برای معاونت بهداشتی دانشگاه در ارتباط با شبکه های بهداشتی-درمانی آموزشی به شرح زیر است:

أ. حمایت همه جانبه به منظور همکاری و هماهنگی با گروه توسعه شبکه مرکز بهداشت استان به عنوان هماهنگ کننده برنامه ریزی ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو در مرکز بهداشت استان

ب. هماهنگی جهت تبیین برنامه‌های جاری بر اساس آخرین پروتکل‌های کشوری برای پرسنل شاغل در سطوح مختلف شبکه و ترسیم فرایندهای ارتباطی مورد نیاز توسط گروههای فنی مرکز بهداشت استان

ج. ترسیم سیمای سلامت استان با در نظر گرفتن سیمای مرگ و بیماری، اهداف ملی ، استانی و شهرستانی در شهرستان مجری با مشارکت گروههای آموزشی

د. تعیین شهرستان مجری بر اساس ویژگیهای تعریف شده با هماهنگی و همکاری معاونت آموزشی

ه. ابلاغ به مدیر شهرستان در جهت تهیه و تدوین برنامه عملیاتی در محدوده شهرستان مجری به منظور مداخله مورد نیاز بر اساس پروتکل کشوری با مشارکت گروههای آموزشی دانشگاه در شهرستان مجری

و. فراهم آوردن و تقویت همکاری بین بخشی در محدوده مرکز مجری جهت توصیف نقش عوامل اجتماعی تعیین کننده سلامت

ز. ترسیم فرایندهای پشتیبانی مورد نیاز برای استقرار و استمرار برنامه های پیش بینی شده در عرصه های آموزشی تحت پوشش شهرستان و استان

ح. متناسب سازی کمی و کیفی نیروی انسانی بر اساس حجم وظایف پیش بینی شده در برنامه‌های آموزشی

ط. تأمین ملزومات اداری مورد نیاز

ی. برنامه ریزی در جهت هماهنگی، توجیه، و هدایت پزشکان و سایر کارکنان عرصه ها در تعامل با دانشجویان

ک. حمایت و تقویت انگیزه همکاری در پرسنل مراکز مجری آموزش

ل. توجه به ضرورت حفظ ثبات در مراکز منتخب از طریق تأمین و تثبیت پرسنل کارآمد و مورد نیاز

م. مشارکت در ترسیم و اجرای فرایند اعتباربخشی مراکز مجری

ماده ۷- وظایف پیش بینی شده برای معاونت آموزشی دانشگاه در ارتباط با شبکه های بهداشتی-درمانی آموزشی به شرح زیر است:

أ. حمایت همه جانبه به منظور همکاری و هماهنگی با مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی به عنوان مسئول برنامه ریزی ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو در دانشگاه

ب. مشارکت با گروههای آموزشی در تهیه «طرح دوره Course plan» با تاکید بر مدیریت عوامل خطرزای سلامت و عوامل اجتماعی تأثیر گذار بر سلامت

ج. تقویت امکانات آموزشی (هیات علمی، فضای فیزیکی، تجهیزات و.....) در درمانگاه‌های تخصصی آموزش سرپایی به منظور حضور بیشتر دانشجویان در اجرای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو

د. اعمال اقدامات حمایتی از هیات علمی همکار برنامه های ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو

ه. تهیه استانداردهای مورد نیاز آموزشی در عرصه جهت ارزیابی و ارزشیابی فرایندهای آموزشی

و. همکاری با واحد حاکمیت بالینی (Clinical Governance) از طریق مشارکت گروههای آموزشی بالینی دانشکده‌های پزشکی، پرستاری و پیراپزشکی به منظور ارتقاء کیفیت خدمات بالینی.

ز. تهیه و تنظیم دستورالعمل لازم برای برقراری نظم در حضور به موقع و مؤثر اعضای هیات علمی و دانشجویان در عرصه

ح. تهیه و تأمین امکانات آموزشی مورد نیاز در عرصه

ط. مشارکت فعالانه با معاونت بهداشتی در امر ارزشیابی عرصه های آموزشی شبکه بهداشت (هر ۶ ماه)

ی. برآورد و تأمین منابع مورد نیاز برای پاسخ به نیازهای دانشجویان و اساتید گروههای مختلف که در عرصه حضور پیدا می کنند (تأمین امکانات ایاب و ذهاب، وعده غذایی یا میان وعده، لوازم مصرفی و ...)

ک. هماهنگی و برنامه ریزی در حوزه آموزش به منظور تعیین ظرفیتهای آموزشی مورد نیاز در عرصه‌ها

ماده ۸- وظایف پیش بینی شده برای معاونت پشتیبانی دانشگاه در ارتباط با شبکه های بهداشتی-درمانی آموزشی به شرح زیر است:

أ. حمایت همه جانبه به منظور همکاری و هماهنگی با مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی و گروه توسعه شبکه و ارتقای سلامت مرکز بهداشت استان و معاونت درمان در تحقق ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو به عنوان اولویت در برنامه‌های جاری دانشگاه

ب. تامین و تخصیص به موقع منابع مالی برای آماده سازی عرصه آموزشی پاسخگو

ج. تامین نیروی انسانی کارآمد جهت تکمیل کادر سازمانی مراکز و عرصه های آموزشی

د. تامین وسیله نقلیه مناسب حسب درخواست معاونت آموزشی برای استفاده در عرصه

ه. ابلاغ و ارسال به موقع اعتبارات تعریف شده به معاونت آموزشی جهت هزینه برای تامین نیازهای عرصه آموزشی

و. تامین امکانات (مرمت، بهسازی و توسعه فضای فیزیکی) عرصه آموزشی برای استقرار دانشجویان

ماده ۹- وظایف پیش بینی شده برای معاونت درمان دانشگاه در ارتباط با شبکه های بهداشتی-درمانی آموزشی به شرح زیر است:

أ. حمایت همه جانبه به منظور همکاری و هماهنگی با مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی به عنوان متشول برنامه ریزی ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو در دانشگاه

ب. ترسیم زنجیره ارجاع بیماران در مراکز درمانگاهی آموزشی به جهت تقویت ارتباط سطح اول خدمات با سطوح تخصصی به عنوان یک اولویت ملی مهم

ج. ایجاد ظرفیت فیزیکی و بهسازی درمانگاههای تخصصی آموزشی به منظور تقویت آموزش سرپایی و حضور بیشتر دانشجویان در درمانگاهها

د. پیش بینی پست های سازمانی نیروی انسانی مورد نیاز (از محل پست‌های موجود) در حوزه پذیرش، مددکاری و نیازهای درمانگاههای مختلف به جهت تقویت برنامه‌های آموزشی قابل ارائه در درمانگاه

ه. تأمین منابع مورد نیاز برای استاندارد سازی درمانگاههای سرپایی مطابق با نیازهای آموزشی و برای تسهیل در استقرار دانشجویان

و. مشارکت با معاونت آموزشی و گروه‌های آموزشی در ارزشیابی مراکز درمان تخصصی سرپائی

ز. راه اندازی واحد حاکمیت بالینی (Clinical Governance) با مشارکت گروه‌های آموزشی بالینی دانشکده های پزشکی، پرستاری و پیراپزشکی به منظور ارتقاء کیفیت خدمات بالینی

ماده ۱۰ – وظایف پیش بینی شده برای معاونت پژوهشی دانشگاه در ارتباط با شبکه های بهداشتی-درمانی آموزشی به شرح زیر است:

أ. حمایت از پژوهشهای مبتنی بر جامعه با تقویت و راه اندازی شبکه‌های پژوهشی در اجرای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو

ب. برگزاری کارگاه های پژوهش در خدمات سلامت (HSR) برای هیات علمی و دانشجویان و کارکنان عرصه‌های آموزشی

ج. در اولویت قرار دادن مشکلات سلامت منطقه‌ای و ملی به منظور بستر سازی و جهت دادن فعالیتهای پژوهشی دانشجویان، اساتید و کارکنان عرصه‌های آموزشی

د. افزایش منابع مورد نیاز کمیته های پژوهشی دانشجویی

ه. حمایت از پایان نامه های دانشجویی مرتبط به حل مشکلات سلامت در منطقه تحت پوشش دانشگاه.

و. حمایت از اساتید، مدرسان و کارکنانی که در عرصه های بهداشتی به فعالیت های پژوهشی می پردازند.

ز. اختصاص منابع تخصیص یافته از اعتبارات درآمد عمومی بخش بهداشت و درمان دانشگاه به پژوهشهای کاربردی تدوین شده در عرصه های آموزشی

ح. حمایت از نشریات، جزوات و کتبی که در جهت حل مشکلات سلامت دانشگاه توسط دانشجویان و اساتید تهیه و تدوین می شوند.

ماده ۱۱ – حداکثر دو ماه پس از ابلاغ این آئین نامه، کلیه دانشگاه‌های منتخب موظف هستند تغییرات لازم را اعمال نمایند و درصورتی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی برای اجرای مفاد این آئین نامه نیاز به تقویت ساختار و تشکیلات عرصه‌های آموزشی دارند پس از تصویب هیات امنای آن دانشگاه و تائید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌تواند آنرا اعمال نماید

ماده ۱۲ – این آئین نامه بر اساس رسالت و ماموریت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در جهت ارتقای کمی و کیفی آموزش علوم پزشکی و پاسخگوئی به نیازهای سلامت جامعه، در راستای تحقق اهداف سند چشم انداز ایران تدوین گردیده و مبنای ارزشیابی سالانه در حوزه‌های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی، درمانی و پشتیبانی خواهد بود و کلیه آئین نامه های وظایف شبکه‌ها و مراکز بهداشتی درمانی که در هر قسمت با این آئین نامه مغایر باشند لغو می‌گردد.

آئین نامه ارتقای کاربری آموزشی و پژوهشی مراکز بهداشتی درمانی

در اجرای مواد ۶ و ۷ قانون تشکیل وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۴/۷/۲۸ مجلس شورای اسلامی و بندهای ۱ و ۲ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مصوب ۱۳۶۷/۳/۳، و اصول ۳ و ۲۹ و۴۳ قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران، در جهت تعمیق ادغام عملکردی نظام آموزشی با نظام ارائه خدمات سلامت و پاسخگوئی هرچه بیشتر به نیازهای سلامت جامعه، ضوابط ارتقای کاربری آموزشی و پژوهشی مراکز بهداشتی درمانی منتخب در دانشگاه‌های علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی که پوشش بیش از سه شهرستان دارند، به شرح این آئین نامه تصویب می‌گردد.

ماده ۱- آموزش دهندگان در شبکه های بهداشتی شامل اعضای هیات علمی گروه های آموزشی علوم پایه، گروه‌های بالینی، پزشکان و پرسنل شاغل در مراکز مجری و هیات علمی افتخاری مروج سلامت می‌باشند.

ماده ۲- در راستای تحقق ادغام عملکرد و آموزش پاسخگو، به منظور اجرای کیفی برنامه های آموزشی در عرصه در دانشکده پزشکی، با در نظر گرفتن کسب دانش مورد نیاز برای ایجاد مهارت به منظور انجام وظایف تعریف شده در سطح اول خدمات برای پزشک عمومی به شرح ذیل اقدام گردد.

أ. انتظار است فارغ التحصیلان رشته پزشکی در مقطع پزشکی عمومی توانمندی انجام وظایف پیش بینی شده در سطح اول نظام سلامت را دارا باشند. برای محقق شدن این مهم، لازم است گروه‌های آموزشی علوم پایه و بالینی با اولویت دادن به تدوین و اصلاح طرح درس در عرصه در گروه‌های داخلی (قلب، عفونی، گوارش، نورولوژی، روماتولوژی، خون، نفرولوژی، ریه، غدد)، کودکان، زنان ومامائی، روانپزشکی اقدام نمایند.

ب. لازم است حداقل ۴۰٪ از دوره آموزشی در بخش‌های فوق در عرصه آموزشی (مرکز بهداشتی درمانی) با تاکید بر مدیریت عوامل خطرزای سلامت و عوامل اجتماعی تأثیر گذار بر سلامت برگزار گردد. (به غیر از کارآموزی و کارورزی بهداشت و پزشکی اجتماعی که ۱۰۰٪ خواهد بود و متعاقباً برنامه اصلاحی آن مشخص خواهد گردید)

ج. لازم است حداقل ۴۰٪ از دوره آموزشی در بخش‌های فوق درعرصه آموزشی (درمانگاه‌های تخصصی سرپائی) با تاکید بر توجه به نظام ارجاع، نحوه تعامل با پزشک مرکز بهداشتی درمانی برای پیگیری ادامه درمان بیمار و شیوه مدیریت بیماری باشد.

د. لازم است حداکثر ۲۰٪ از دوره آموزشی در بخش‌های فوق در بیمارستان آموزشی به حضور بر بالین بیمار بستری باشد.

ه. در سایر گروه‌های دانشکده پزشکی، به پیشنهاد شورای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو دانشگاه و تائید معاونت آموزشی و معاونت سلامت وزارت متبوع اقدام خواهد گردید.

و. برای محقق شدن بندهای ذکر شده لازم است اساتید هر بخش با در نظر گرفتن وظایف پیش بینی شده به منظور کسب مهارت به گونه‌ای اقدام به طرح درس نموده تا دانشجو در هر یک از عرصه‌ها بتواند به مفهوم روشنی از عوامل خطرزای سلامت و عوامل اجتماعی تأثیر گذار بر سلامت دست یابد.

۱

ماده ۳- در راستای تحقق ادغام عملکرد و آموزش پاسخگو، به منظور ارتقای کیفی برنامه های آموزشی در عرصه متناسب با رشته و مقطع تحصیلی در سایر دانشکده‌ها، با در نظر گرفتن کسب دانش مورد نیاز برای ایجاد مهارت به منظور انجام وظایف تعریف شده در سطح مختلف نظام سلامت، به شرح ذیل عمل گردد:

أ. در دانشکده‌های بهداشت که برنامه مدون و مشخص کارآموزی و کارورزی آنان تدوین گردیده است می‌بایست محتوای آموزش پیش بینی شده در دروس تئوری و عملی به گونه‌ای ارائه شود که دانشجو از حداقل دانش مورد نیاز در دوره کارآموزی برخوردار شده باشد تا پس از آن بتواند با انتقال یافته‌های ناشی از مشاهدات در دوره کارآموزی، دانش،نگرش و مهارت مورد نیاز را در انجام کارورزی پیدا نماید همچنین می‌بایست اعضای هیئت علمی گروه‌های آموزشی با در نظر گرفتن مدیریت عوامل خطرزای سلامت و عوامل اجتماعی تأثیر گذار بر سلامت طرح درس مناسب را در جهت حضور دانشجویان در عرصه‌های آموزش تدوین و اجرا نمایند. ضمناً سایر موارد مورد نیاز در گنجانیدن در طرح درس به شورای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو دانشگاه پیشنهاد و توسط معاونت آموزشی و سلامت وزارت متبوع تائید و ابلاغ گردد.

ب. در سایر دانشکده‌ها و رشته‌ها که برنامه مدون و مشخص کارآموزی و کارورزی آنان تدوین گردیده است می‌بایست محتوای آموزش پیش بینی شده در دروس تئوری و عملی به گونه‌ای ارائه شود که دانشجو از حداقل دانش مورد نیاز در دوره کارآموزی برخوردار شده باشد تا پس از آن بتواند با انتقال یافته‌های ناشی از مشاهدات در دوره کارآموزی، دانش،نگرش و مهارت مورد نیاز را در انجام کارورزی پیدا نماید همچنین می‌بایست اعضای هیئت علمی گروه‌های آموزشی با در نظر گرفتن مدیریت عوامل خطرزای سلامت و عوامل اجتماعی تأثیر گذار بر سلامت طرح درس مناسب را در جهت حضور دانشجویان در عرصه‌های آموزش تدوین و اجرا نمایند. ضمناً سایر موارد مورد نیاز در گنجانیدن در طرح درس به شورای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو دانشگاه پیشنهاد و توسط معاونت آموزشی و سلامت وزارت متبوع تائید و ابلاغ گردد.

ماده ۴- برای تحقق یافتن ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو لازم است زمینه مداخله هر یک از هیات علمی دانشگاه توسط شورای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو دانشگاه مهیا گردد به گونه‌ای که شورای یاد شده بخشی از ساعات موظفی اعضای هیئت علمی را در جهت ارتقای علمی کمیته‌های پیش بینی شده برنامه‌های سلامت دانشگاه تعیین نماید.

ماده ۵- حضور فعال اعضای هیات علمی دانشگاه در مراکز بهداشتی درمانی آموزشی مطابق با برنامه تعیین شده توسط گروه آموزشی دانشگاه الزامی بوده و مسئولیت هماهنگی آن بر عهده مدیر گروه آموزشی و کارشناس مسئول آموزش جامعه نگر در گروه توسعه شبکه و ارتقای سلامت مرکز بهداشت استان می‌باشد.

تبصره: اعضای هیئت علمی موظفند به هنگام حضور در مراکز بهداشتی درمانی نسبت به فراهم آوردن حضور دستیاران تخصصی و دانشجویان تحصیلات تکمیلی متناسب با رشته و مقطع تحصیلی و نحوه مداخله آنان در عرصه اقدام نمایند. (برگزاری گزارش صبحگاهی و ژورنال کلاب در مراکز بهداشتی درمانی برای دانشجویان می‌تواند نمونه عملی برای مداخله موثر دستیاران تخصصی و دانشجویان تحصیلات تکمیلی باشد)

ماده ۶- ساعات حضور اعضای هیات علمی در مراکز بهداشتی- درمانی آموزشی پس از اعلام کارشناس مسئول آموزش جامعه نگر در گروه توسعه شبکه و ارتقای سلامت مرکز بهداشت استان و تائید مدیر گروه آموزشی و شورای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو دانشگاه با ضریب سه در ساعات موظف اعضای هیات علمی منظور می‌گردد.

ماده ۷- به منظور ظرفیت سازی و تقویت بنیه علمی در پزشکان و کارکنان عرصه‌های آموزشی، گروه‌های آموزشی موظفند هر سال مطابق با نیازهای آموزشی خود با هماهنگی شورای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو دانشگاه نسبت به برگزاری کارگاه‌ها و دوره‌های آموزشی با تاکید بر مدیریت خطرات سلامت، توسعه و تقویت برنامه‌های سلامت، و طب پیشگیری اقدام نماید.

ماده ۸- شورای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو دانشگاه می‌بایست در جهت افزایش انگیزش و ارتقا کارکرد آموزشی عرصه‌های آموزشی، تسهیلات مناسب نظیر زمینه ادامه تحصیل پزشکان و کارکنان درگیر در امر آموزش را در رشته های مرتبط و جذب آنان به عنوان هیات علمی مروج سلامت فراهم خواهند کرد.

ماده ۹- گروهی از کارکنان شامل کارشناسان ارشد، پزشکان مقاطع عمومی، تخصصی، و فوق تخصصی، و همچنین فارغ التحصیلان رشته‌های بهداشتی و که داوطلب همکاری افتخاری با دانشگاه‌ها هستند و پس از گذراندن دوره‌های آموزشی خاص، زمانی را با توافق دانشگاه در فعالیت، آموزش و یا پژوهش در زمینه های مرتبط به سلامت عمومی در شبکه های بهداشتی درمانی آموزشی به عنوان عضو هیات علمی افتخاری مروج سلامت اختصاص می دهند و در مقابل از مزایای امتیاز آموزش [illegible]، عنوان "همکار دانشگاه"، و ظرفیت مربیان در آزمونهای ورودی تحصیلات تکمیلی بهره‌مند خواهند گردید.

ماده ۱۰- شورای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو دانشگاه موظف است نسبت به طراحی زیرساخت‌های نظام ارزشیابی اقدام نموده و هر یک از گروه‌های آموزشی موظفند تا محتوای ارزشیابی دانشجویان را بر اساس اهداف، و طرح درس تهیه و تدوین نمایند. ارزشیابی دانشجویان در عرصه‌های آموزشی بر پزشک مرکز بهداشتی درمانی و تائید مدیر گروه آموزشی می‌باشد.

ماده ۱۱- هر یک از گروه های آموزشی مرتبط موظفند اهداف و سر فصل های نظری و عملی و روش‌های آموزش ضروری خود را برای آموزش دانشجویان در عرصه مشخص نموده و جهت تصویب به شورای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ارائه نمایند.

ماده ۱۲- مدیران گروه‌های آموزشی دانشگاه‌ها موظف هستند حداقل ۵۰٪ از پایان نامه‌های دانشجویان پزشکی و دندانپزشکی و داروسازی و حداقل ۴۰٪ از پایان نامه های دانشجویان تحصیلات تکمیلی و حداقل ۲۰٪ از پایان نامه‌های دستیاران تخصصی گروه پزشکی و دندانپزشکی به سمت مطالعات HSR بر اساس اولویت‌های بهداشتی منطقه و کشور اختصاص دهند.

ماده ۱۳- انتخاب شبکه ها و مراکز بهداشتی درمانی مناسب برای آموزش بر اساس آئین نامه تشکیلات و وظایف آموزشی و پژوهشی مراکز بهداشتی درمانی و دستورالعمل‌های ابلاغی معاونت آموزشی و معاونت سلامت

وزارت متبوع، توسط شورای ادغام عملکردی و آموزش پاسخگو دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی انجام می‌گیرد و به تائید معاونت‌های آموزشی و سلامت وزارت متبوع خواهد بود.

ماده ۱۴–حداکثر سه ماه پس از ابلاغ این آئین نامه، کلیه دانشگاه‌های مشمول (نمونه) موظف هستند تغییرات لازم را اعمال نمایند و درصورتی که دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی برای اجرای مفاد این آئین نامه نیاز به تقویت ساختار و تشکیلات عرصه‌های آموزشی دارند پس از تصویب هیات امنای آن دانشگاه و تائید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می‌تواند آنرا اعمال نماید

ماده ۱۵– این آئین نامه بر اساس رسالت و ماموریت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در جهت ارتقای کمی و کیفی آموزش علوم پزشکی و پاسخگوئی به نیازهای سلامت جامعه، در راستای تحقق اهداف سند چشم انداز ایران تدوین گردیده و مبنای ارزشیابی سالانه در حوزه‌های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی، درمانی و پشتیبانی خواهد بود.

ماده ۱۶– کلیه آئین نامه های عملکرد شبکه‌ها و مراکز بهداشتی درمانی که در هر قسمت با این آئین نامه مغایر باشند لغو می‌گردد.

DRAFT