



سند "چشم‌انداز، رسالت و اهداف آموزشی" دانشکده پزشکی یاسوج، ارائه بر اساس استانداردهای اعتباربخشی (حوزه اول: رسالت و اهداف)، کوریکولوم ملی پزشکی عمومی (۱۳۹۶)، سند توانمندی‌های دانش‌آموختگان و با در نظر گرفتن ایرادات پیش‌رأی‌های قبلی (مشارکت فعال و شفاف ذینفعان، الزام به پوشش ابعاد مختلف برنامه آموزشی پزشکی عمومی و نیاز به بازنگری منظم) تنظیم شده است. این متن به گونه‌ای طراحی شده که سایر حوزه‌های اعتباربخشی برنامه آموزشی دانشکده پزشکی (چارچوب، محتوا، راهبردها، روش‌های یاددهی-یادگیری، ارزشیابی، امکانات و تجهیزات، پایش و ارزشیابی دوره، و حاکمیت و مدیریت اجرایی) بتوانند به روشنی به اجزای آن استناد نمایند.

چشم‌انداز (Vision)

دانشکده پزشکی یاسوج در افق ۱۴۱۰ (سال ۲۰۳۱ میلادی) به عنوان یکی از ده دانشکده برتر و پاسخگو در سطح ملی شناخته خواهد شد؛ دانشکده‌ای که با تکیه بر آموزش یکپارچه و تلفیقی (ادغام افقی و عمودی علوم پایه و بالینی)، رویکرد دانشجو-محور و یادگیری مبتنی بر حل مسئله، تعهد به عدالت در سلامت و پاسخگویی اجتماعی، و استفاده هوشمندانه از فناوری‌های نوین آموزشی و شبیه‌سازی، پزشکان عمومی توانمند، مسئولیت‌پذیر، دارای هویت حرفه‌ای قوی و آماده برای مواجهه با چالش‌های نوپدید سلامت منطقه و کشور تربیت می‌کند. این دانشکده با ایجاد محیطی پویا، ایمن، منصفانه و شفاف برای یادگیری مادام‌العمر و شکوفایی استعدادها، الگویی برای سایر دانشکده‌های پزشکی در زمینه حاکمیت آموزشی مشارکتی و ارتباط مؤثر با نظام ارائه خدمات سلامت خواهد بود.

بیانیه رسالت (Mission Statement)

دانشکده پزشکی یاسوج با الهام از ارزش‌های متعالی دین مبین اسلام، کرامت ذاتی انسان، حفظ حیات و احیای نفوس، التزام به اصول اخلاق حرفه‌ای و عدالت در سلامت، و با درک عمیق از نیازهای سلامت جمعیت در سطح استان کهگیلویه و بویراحمد (به ویژه مناطق محروم و کمتر توسعه یافته) و همچنین سیاست‌های کلان نظام سلامت کشور (منعکس شده در اسناد بالادستی نظیر نقشه جامع علمی سلامت، سند تحول و نوآوری آموزش علوم پزشکی و برنامه درسی ملی پزشکی عمومی مصوب ۱۳۹۶)، رسالت خود را در **تربیت پزشکان عمومی** تعریف می‌کند که:

(۱) **از نظر شناختی (دانش)** دارای درک عمیق و یکپارچه از علوم پایه و بالینی، اصول استدلال بالینی، پزشکی مبتنی بر شواهد، روش‌های پژوهش، اپیدمیولوژی، آمار سلامت و نظام ارائه خدمات می‌باشند.

(۲) **از نظر مهارتی (عملکرد)** قادر به انجام صحیح و ایمن شرح حال گیری جامع، معاینه فیزیکی هدفمند، درخواست و تفسیر اقدامات پاراکلینیک، تشخیص و مدیریت بیماری‌های شایع در سطح اول و دوم، انجام پروسیجرهای ضروری (احیای قلبی-ریوی، بخیه، آتل‌گیری، لوله‌گذاری، پونکسیون و ...)، برقراری ارتباط مؤثر با بیمار و خانواده، همکاری در تیم سلامت، ارجاع به موقع و پیگیری مستمر بیمار هستند.

(۳) **از نظر نگرشی (باورها و ارزش‌ها)** متعهد به رعایت منشور حقوق بیمار، اصول اخلاق حرفه‌ای، رازداری، احترام به تنوع قومی، زبانی، مذهبی و جنسیتی، مسئولیت‌پذیری اجتماعی، پذیرش بازخورد و یادگیری مادام‌العمر می‌باشند و به عدالت در توزیع منابع سلامت و اولویت‌دهی به نیازهای محلی باور دارند.

این رسالت از طریق **طراحی آموزشی سیستمی (instructional system design)** که بر پایه **چارچوب برنامه درسی ملی پزشکی عمومی و سند توانمندی‌های مورد انتظار دانش‌آموختگان** استوار است، و با به کارگیری **راهبردهای آموزشی زیر** تحقق می‌یابد:

آموزش یکپارچه و تلفیقی (ادغام افقی و عمودی): پیوند مستمر مفاهیم علوم تشریح، بافت‌شناسی، جنین‌شناسی، فیزیولوژی، ایمونولوژی، میکروبی‌شناسی، فارماکولوژی و پاتولوژی با مهارت‌های بالینی، رادیولوژی، آناتومی سطحی و معاینه فیزیکی، به گونه‌ای که دانشجو از همان ابتدا با کاربرد بالینی آموخته‌های خود آشنا شود و از تکرار و موازی‌کاری‌های غیرضروری پرهیز گردد.

روش‌های یاددهی-یادگیری فعال و دانشجو-محور: شامل بحث در گروه‌های کوچک، یادگیری مبتنی بر حل مسئله (PBL)، یادگیری مبتنی بر تیم (TBL)، تدریس متقابل (جیگسا)، شبیه‌سازی با مانکن و بیمار نما، آموزش در مرکز مهارت‌های بالینی (Skill Lab)، آموزش در عرصه‌های بالینی داخل و خارج بیمارستان (درمانگاه‌ها، مراکز جامع سلامت، خانه‌های بهداشت و ...)، و استفاده از فناوری های نوین (تولید محتوای الکترونیک، واقعیت مجازی و افزوده، نرم‌افزارهای تعاملی) متناسب با اهداف هر درس.

ارزشیابی هدفمند، مستمر و بازخورد محور: با اجرای همزمان ارزشیابی تکوینی (فرایند محور) و تراکمی (نتیجه محور)، استفاده از روش‌های متنوع (آزمون‌های کتبی چندگزینه‌ای و تشریحی، OSCE/OSPE، DOPS، Mini-CEX، پورتفولیو، ارزیابی ۳۶۰ درجه، آزمون های شفاهی و عملی)، تحلیل آماری سؤالات و ارائه بازخورد سازنده به دانشجویان و مدرسان به منظور بهبود مستمر کیفیت یادگیری.

توانمندسازی و حمایت هدفمند از اعضای هیئت علمی: به عنوان تسهیل‌گران اصلی یادگیری، از طریق کارگاه‌های مستمر در زمینه روش‌های نوین تدریس، طراحی سؤال، ارزشیابی بالینی، مدیریت ایمنی و اخلاق حرفه‌ای و همچنین ارائه مشوق‌های رفاهی و پژوهشی برای ارتقای انگیزه و تعادل بین وظایف آموزشی، پژوهشی و خدمتی.

ایجاد محیط آموزشی ایمن، منصفانه و پویا: با تأکید بر ایمنی روانی (حذف تبعیض و تنبیه، تشویق ابراز ضعف و پرسش)، رعایت استانداردهای فیزیکی و بهداشتی، تأمین تجهیزات و فناوری اطلاعات، وجود سیستم مشاوره تحصیلی و روان‌شناختی در دسترس، تسهیلات رفاهی مناسب برای همه دانشجویان (به ویژه گروه‌های خاص مانند افراد دارای معلولیت، غیربومی، متأهل و ...) و ایجاد کانال‌های شفاف برای ثبت اعتراض و ارائه بازخورد.

راهبرد آموزش کاربردی نظام سلامت، بیمه و اقتصاد درمان: دانشکده پزشکی یاسوج با هدف پاسخگویی به نیازهای عینی نظام سلامت و تأکیدات مطرح‌شده در جلسات هم‌اندیشی با مدیران ارشد بیمه، نظام پزشکی و معاونت‌های بهداشت و درمان، راهبرد «آموزش نظام‌محور و هزینه‌آگاه» را به مجموعه راهبردهای خود اضافه می‌کند. این راهبرد شامل:

۱. ادغام آموزش اصول بیمه‌ای، نسخه‌نویسی منطقی و احراز هویت بیمار در سرفصل دروس اخلاق پزشکی و کارآموزی، با حضور نمایندگان سازمان‌های بیمه‌گر.

۲. طراحی کارگاه‌های عملی اقتصاد درمان برای آشنایی دانشجویان با هزینه‌های بستری، سرپایی، تشخیصی و دارویی و تأثیر آن بر منابع مالی بیمار و نظام سلامت.

۳. برگزاری دوره‌های بازآموزی اجباری برای پزشکان شاغل در قالب تمدید پروانه مطب، با محتوای طراحی شده توسط دانشکده در حوزه‌های بیمه، ارجاع و قوانین نظام پزشکی.

۴. تفکیک مسیرهای آموزشی بهداشت و درمان و تأکید بر نقش پزشک عمومی به عنوان «سرتیم سلامت» در مراکز جامع سلامت، با اولویت‌دهی به آموزش پزشک خانواده و مدیریت ارجاع.

۵. ایجاد دوره‌های عملی در سازمان پزشکی قانونی و نظام پزشکی برای آشنایی با فرآیندهای معاینه، صدور گواهی، گزارش‌نویسی قانونی و نحوه تعامل با مراجع قضائی.

پایش و ارزشیابی مستمر دوره با مشارکت ذینفعان: به گونه‌ای که همه گروه‌های درگیر (اعضای هیئت علمی، دانشجویان، دانش‌آموختگان، کارکنان، مدیران گروه، معاونین، نمایندگان بخش بهداشت و درمان و جامعه) در طراحی، اجرا و بازنگری برنامه آموزشی نقش فعال داشته باشند و نتایج ارزیابی‌ها به صورت شفاف اطلاع‌رسانی و در اصلاح برنامه به کار گرفته شود.

دانشکده پزشکی یاسوج متعهد است که ضمن پاسخگویی اجتماعی به نیازهای سلامت جمعیت تحت پوشش (با تأکید بر کاهش نابرابری‌های سلامت در مناطق روستایی و عشایری)، در تعامل مستمر و سازنده با سایر بخش‌های نظام سلامت (معاونت‌های بهداشت، درمان، غذا و دارو، بیمارستان‌های آموزشی، مراکز جامع سلامت، نظام پزشکی، سازمان‌های مردم‌نهاد و شورای شهر) قرار گیرد و با مشارکت آن‌ها، محیط‌های یادگیری مرتبط با سلامت جامعه را توسعه دهد. تمامی فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی و مدیریتی دانشکده در راستای تحقق این بیانیه هدایت می‌شود و هر گونه تغییر در برنامه درسی، ارزشیابی، منابع و حاکمیت باید با این بیانیه همسو باشد.

اهداف آموزشی (Educational Goals)

اهداف آموزشی ذیل در سه حیطه شناختی (دانش)، مهارتی (عملکرد) و نگرشی (باورها و ارزش‌ها) تدوین شده و مستقیماً از چشم‌انداز و رسالت دانشکده نشأت می‌گیرند. تحقق این اهداف از طریق برنامه درسی ملی پزشکی عمومی، طرح‌های درس و دوره مصوب، لاگ بوک‌های استاندارد و ارزشیابی‌های مستمر پیگیری می‌شود. این اهداف به عنوان مرجع اصلی برای طراحی چارچوب برنامه، تعیین محتوا، انتخاب راهبردهای آموزشی، روش‌های تدریس، سیاست‌های ارزشیابی و همچنین پایش و مدیریت دوره مورد استفاده قرار خواهند گرفت.

الف. اهداف شناختی (دانش)

۱) کسب دانش یکپارچه و به‌روز در زمینه علوم تشریح (ماکروسکوپی، میکروسکوپی و تکوین)، فیزیولوژی، بیوشیمی، ایمنولوژی، میکروب‌شناسی و انگل‌شناسی، فارماکولوژی، پاتولوژی و تغذیه به نحوی که پایه‌های لازم برای درک مکانیسم طبیعی و بیماری‌های بدن انسان را فراهم آورد.

۲) شناخت عمیق و مبتنی بر شواهد از بیماری‌های شایع در مناطق جنوب غرب کشور (از جمله اختلالات قلبی-عروقی، دیابت، بیماری‌های تنفسی، گوارشی، غدد، کلیوی، عفونی، روانپزشکی، ارتوپدی، پوست، چشم، گوش و حلق و بینی، زنان و زایمان و اطفال) با تأکید بر اپیدمیولوژی بومی، علائم بالینی، روش‌های تشخیصی، درمان‌های استاندارد و اقدامات پیشگیرانه.

۳) آشنایی کامل با اصول استدلال بالینی (از جمع‌آوری اطلاعات، وزن‌دهی به یافته‌ها، تشخیص افتراقی تا انتخاب تست‌های تشخیصی و تفسیر آن‌ها) و مهارت‌های حل مسئله در شرایط بالینی پیچیده و نامشخص.

۴) توانایی به کارگیری پزشکی مبتنی بر شواهد (جستجوی نظام‌مند، ارزیابی انتقادی مقالات و کارآزمایی‌ها و استفاده از گایدلاین‌های معتبر) در تصمیم‌گیری‌های تشخیصی و درمانی.

۵) درک ساختار، عملکرد و ارتباط اجزای نظام ارائه خدمات سلامت در ایران (از سطح اول تا سوم) و آشنایی با اصول مدیریت سلامت، اقتصاد سلامت، برنامه‌ریزی استراتژیک و ارزیابی فناوری سلامت. همچنین آشنایی با اصول اقتصاد درمان، تحلیل هزینه-اثربخشی خدمات تشخیصی و درمانی، محاسبه هزینه‌های بستری و سرپایی، و تأثیر تصمیمات بالینی بر منابع مالی نظام سلامت و سازمان‌های بیمه‌گر.

۶) شناخت اصول اپیدمیولوژی، آمار حیاتی، روش‌های تحقیق کمی و کیفی و توانایی طراحی و اجرای یک طرح پژوهشی ساده در زمینه سلامت.

۷) آگاهی از قوانین و مقررات پزشکی (نظیر مسئولیت مدنی و کیفری، نحوه صدور گواهی‌های پزشکی، نسخه‌نویسی، ثبت وقایع حیاتی، حقوق بیمار و تکالیف قانونی پزشک) و اصول اخلاق حرفه‌ای و فقه پزشکی. آشنایی جامع با قوانین و مقررات بیمه‌ای (شامل نحوه پوشش خدمات، تعهدات بیمه‌گر، احراز هویت بیمار، مدارک مورد نیاز و

فرآیندهای اعتراض و تامین اعتبار)، اصول نسخه‌نویسی بیمه‌پذیر، و نحوه تعامل مؤثر با سازمان‌های بیمه‌گر، نظام پزشکی و پزشکی قانونی.

۸) درک نیازهای سلامت اولویت‌دار جمعیت در سطح ملی و بومی، عوامل اجتماعی تعیین‌کننده سلامت (مانند فقر، تبعیض، مسکن، آموزش و ...) و راهکارهای کاهش نابرابری‌های سلامت.

۹) کسب دانش پایه در زمینه طب کار، بیماری‌های شغلی، معاینات دوره‌ای و قوانین مرتبط با سلامت محیط کار، با توجه به نیاز مبرم استان به متخصصین و خدمات طب کار.

ب. اهداف مهارتی (عملکرد)

۱) انجام صحیح و نظام‌مند شرح حال گیری از بیمار (تاریخچه طبی و اجتماعی، سابقه بیماری، مصرف دارو، سابقه خانوادگی، شرح حال سیستم‌ها) با رعایت اصول ارتباط مؤثر و احترام به حریم خصوصی.

۲) انجام معاینه فیزیکی کامل و هدفمند از تمام سیستم‌های بدن (سر و گردن، قلب و عروق، تنفس، شکم، اعصاب، اسکلتی-عضلانی، پوست، چشم، گوش و ...) و ثبت دقیق یافته‌ها.

۳) درخواست و تفسیر اقدامات پاراکلینیک معمول (آزمایش‌های خون، ادرار، مایع مغزی-نخاعی، مایع مفصلی، الکتروکاردیوگرام، اسپیرومتری، رادیوگرافی ساده، سونوگرافی و در حد نیاز سی‌تی اسکن و ام‌آر‌آی) با درک هزینه-اثربخشی و خطرات احتمالی.

۴) تشخیص و مدیریت بیماری‌های شایع در سطح اول و دوم سلامت (از جمله عفونت‌های حاد و مزمن، بیماری‌های قلبی-عروقی، دیابت، آسم، پرفشاری خون، اختلالات چربی، بیماری‌های گوارشی، کلیوی، غدد، اعصاب، روانپزشکی، پوست، ارتوپدی، اورولوژی، زنان و زایمان و اطفال) با استفاده از گایدلاین‌های به‌روز و تجویز منطقی داروها.

۵) انجام پروسیجرهای ضروری پزشکی عمومی شامل: احیای قلبی-ریوی پایه و پیشرفته (BLS/ACLS)، اداره راه هوایی (باز کردن راه هوایی، ونتیلاسیون با ماسک و کیسه، لوله گذاری تراشه در شرایط اورژانسی)، تزریقات (عضلانی، وریدی، زیرجلدی، داخل استخوانی)، خونگیری وریدی و شریانی، تعبیه کاتتر وریدی محیطی، تعبیه سوند معده و مثانه، پونکسیون مایع نخاع (کمری)، پونکسیون آسیت و توراسنتز، بخیه زخم‌های ساده، بی حرکت سازی اندام با آتل، جاناندازی دررفتگی ساده (شانه، انگشتان)، تخلیه هماتوم ساده، و اقدامات اولیه در سوختگی، مسمومیت و غرق شدگی.

۶) برقراری ارتباط مؤثر، همدلانه و حرفه‌ای با بیمار (از هر گروه سنی و با هر سطح سواد)، خانواده بیمار، همکاران پزشک، پرستاران، سایر کارکنان سلامت و مدیران بخش‌های مختلف.

۷) همکاری فعال در تیم سلامت (شامل پزشکان متخصص، دستیاران، پرستاران، ماماها، پیراپزشکان، مددکاران اجتماعی، کارشناسان تغذیه و بهداشت) و مشارکت در راندهای بالینی، گزارش صبحگاهی، کنفرانس‌های موارد بالینی و ژورنال کلاب.

۸) انجام فرآیند ارجاع (ارجاع به سطوح بالاتر، مشاوره با متخصصان) و پیگیری وضعیت بیمار پس از ترخیص (بهبود، عود، عوارض، رضایت) با آموزش لازم به بیمار و خانواده.

۹) آموزش و مشاوره به بیمار و خانواده در زمینه پیشگیری از بیماری‌ها (واکسیناسیون، غربالگری، ترک اعتیاد، تغذیه سالم، فعالیت فیزیکی، سلامت روان و مدیریت استرس)، خودمراقبتی و ارتقای سبک زندگی سالم.

۱۰) استفاده از سامانه‌های الکترونیک سلامت (سیب، HIS، PACS و...) برای ثبت داده‌های بیمار، اعلام دارویی و تحلیل شاخص‌های سلامت جمعیت تحت پوشش.

۱۱) انجام معاینات و گزارش‌نویسی قانونی بر اساس استانداردهای سازمان پزشکی قانونی و نظام پزشکی، از جمله

معاینه ضرب و جرح، گواهی فوت، گواهی سلامت و نحوه پاسخگویی به مراجع قضائی.

۱۲) توانایی انجام معاینات پایه طب کار شامل معاینات قبل از استخدام، دوره‌ای و بازگشت به کار، و ارائه مشاوره در زمینه پیشگیری از آسیب‌های شغلی و بیماری‌های ناشی از کار.

ج. اهداف نگرشی (باورها و ارزش‌ها)

۱) تعهد کامل به رعایت منشور حقوق بیمار در تمام مراحل آموزش و بالین (از جمله حق انتخاب، دسترسی به اطلاعات، رازداری، احترام و جبران خطاهای پزشکی).

۲) مسئولیت‌پذیری در قبال سلامت فرد، خانواده و جامعه و احساس تعهد به کاهش رنج و ارتقای کیفیت زندگی بیماران، با اولویت‌دهی به نیازهای اقشار آسیب‌پذیر و محروم.

۳) احترام به کرامت ذاتی انسان، تنوع فرهنگی، قومی، زبانی، مذهبی، جنسیتی و گرایش‌های جنسی مختلف، و پرهیز از هر گونه تبعیض در ارائه خدمات سلامت.

۴) باور به ضرورت یادگیری مادام‌العمر، خودارزیابی مداوم، به‌روز نگهداشتن دانش و مهارت در پاسخ به پیشرفت‌های سریع علمی و فناوری، و پذیرش مسئولیت در قبال فراموشی طبیعی اطلاعات.

۵) التزام به کار تیمی، همدلی، احترام به نقش و تخصص سایر اعضای تیم سلامت (از جمله پرستاران، بهورزان و کارشناسان) و پرهیز از رفتارهای سلطه جویانه.

۶) پذیرش بازخورد سازنده از استادان، همکاران و بیماران، و مشارکت فعال در ارزشیابی برنامه‌های آموزشی و کمک به بهبود کیفیت آموزش.

۷) اهتمام به عدالت در سلامت و توزیع عادلانه منابع محدود (از جمله تخت بیمارستانی، تجهیزات تشخیصی و درمانی، داروهای گران‌قیمت) بر اساس نیاز و نه توانایی مالی.

۸) احساس مسئولیت در قبال حفظ محیط زیست (کاهش پسماندهای پزشکی، صرفه‌جویی در مصرف آب و انرژی، استفاده از فناوری‌های سبز) و ارتقای سلامت کره زمین.

۹) باور به مسئولیت حرفه‌ای در قبال کاهش هزینه‌های غیرضرور درمان و تجویز منطقی دارو و اقدامات تشخیصی، به عنوان مصداقی از عدالت در سلامت و حفظ منابع عمومی نظام بیمه.

ذینفعان و نحوه مشارکت آن‌ها در فرایند تدوین، اجرا و بازنگری رسالت و اهداف

بر اساس استاندارد «۱-۱-ب» (مشارکت ذینفعان) و تأکید بر رفع ایرادات پیش‌رأی‌های اعتباربخشی (از جمله عدم حضور همه ذینفعان در تدوین و عدم اطلاع‌رسانی مناسب)، جدول ذیل نحوه مشارکت هر گروه از ذینفعان را در مراحل تدوین اولیه، اجرای روزمره، پایش و ارزشیابی، و بازنگری دوره‌ای این سند و همچنین سایر حوزه‌های مرتبط (برنامه درسی، ارزشیابی، منابع، حاکمیت) تعیین می‌کند.

خروجی مشارکت	نقش و نحوه مشارکت	ذینفع
بازنگری سرفصل‌ها، تدوین لاگ بوک‌های عملی، استانداردسازی روش‌های تدریس و ارزشیابی.	ارائه نظرات تخصصی در جلسات گروه‌های آموزشی و کمیته برنامه ریزی درسی، پیشنهاد اصلاح اهداف و راهبردها بر اساس یافته‌های پژوهشی و بازخوردهای بالینی، شرکت در کارگاه‌های توانمندسازی مرتبط با رسالت.	اعضای هیئت علمی (علوم پایه و بالینی)
پیشنهاد بهبود محیط یادگیری، اصلاح برنامه زمانی چرخش‌ها، افزایش شفافیت ارزشیابی، تقویت خدمات رفاهی و مشاوره.	نمایندگان منتخب در شورای آموزشی دانشکده، شورای صنفی، کمیته برنامه ریزی درسی و کمیته ارزشیابی دوره. شرکت در نظرسنجی‌های سالانه مانند پرسشنامه (DREEM)، ارائه بازخورد درباره تطابق آموزش با رسالت، نقد عادلانه و سازنده.	دانشجویان (در تمامی مقاطع: علوم پایه، مقدمات بالینی، کارآموزی، کارورزی)
به‌روزرسانی سند توانمندی‌ها، اصلاح محتوای دروس بر اساس شکاف‌های عملکردی، ایجاد شبکه‌های منتورینگ برای دانشجویان.	عضویت در کمیته مشورتی دانش‌آموختگان، شرکت در مصاحبه‌های خروجی و ارزشیابی از توانمندی‌های کسب‌شده، انتقال تجربیات مواجهه با نیازهای واقعی جامعه به دانشکده.	دانش‌آموختگان (پزشکان عمومی شاغل در منطقه و سایر استان‌ها)
بهبود سیستم ثبت نام و انتخاب واحد، تسهیل دسترسی به منابع الکترونیک، بهینه‌سازی فرآیندهای اداری.	گزارش مشکلات اجرایی، ارائه ایده‌های بهبود فرآیندها، شرکت در کارگاه‌های تخصصی (مانند روش‌های ارزشیابی، حقوق بیمار، اخلاق حرفه‌ای)، پیشنهاد نیازهای تجهیزاتی و نرم‌افزاری.	کارکنان آموزشی و پشتیبانی (اداره آموزش، واحدهای فناوری اطلاعات، کتابخانه، آزمایشگاه‌ها، مرکز مهارت‌های بالینی، خوابگاه‌ها و ...)
تعیین اولویت‌های جذب هیئت علمی، تخصیص بودجه سالانه برای آموزش، پیگیری اخذ گواهی‌های اعتباربخشی.	تصویب نهایی سند رسالت و اهداف پس از طی مراحل کارشناسی، ابلاغ به واحدهای تابعه، تأمین منابع مالی و انسانی، نظارت بر اجرا و ارائه گزارش عملکرد سالانه به شورای دانشگاه.	مدیران گروه‌های آموزشی، معاونین دانشکده و رئیس دانشکده
تدوین پروژه‌های پاسخگویی اجتماعی، ایجاد فرصت‌های یادگیری مبتنی بر جامعه، بازخورد درباره عملکرد دانشجویان در نظام مراقبت اولیه.	تعیین نیازهای سلامت اولویت‌دار منطقه (بر اساس آمار بیماری‌ها، مرگ و میر، سوءتغذیه، مخاطرات محیطی)، تأمین عرصه‌های کارآموزی و کارورزی (خانه‌های بهداشت، پایگاه‌های سلامت)، همکاری در ارزشیابی عملکرد دانشجویان در عرصه.	معاونت بهداشت دانشگاه و مراکز جامع سلامت (شبکه‌های بهداشت و درمان)

ذینفع	نقش و نحوه مشارکت	خروجی مشارکت
معاونت درمان دانشگاه و بیمارستان‌های آموزشی	تأمین فضا، تجهیزات و پرسنل بالینی برای آموزش کارآموزان و کارورزان، مشارکت در برنامه‌ریزی چرخش‌های بالینی، ارائه بازخورد به دانشکده درباره کیفیت آموزش بالینی و میزان آمادگی دانشجویان.	اصلاح برنامه چرخش‌ها، استانداردسازی راندهای بالینی، ایجاد درمانگاه‌های آموزشی منسجم، افزایش نظارت بر ایمنی بیماران.
سازمان نظام پزشکی و نهادهای نظارتی (معاونت آموزشی وزارت، دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی و ...)	ارائه استانداردهای ملی و بین‌المللی، ارزیابی بیرونی دوره (اعتباربخشی)، انتقال سیاست‌های بالادستی، اعمال مجوزهای لازم برای تأسیس و توسعه رشته.	تعیین نقاط قوت و ضعف بر اساس شاخص‌های کشوری، الزام به رفع نواقص (مانند کمبود اعضای هیئت علمی در رشته‌های خاص)، هماهنگی با کوریکولوم ملی.
سازمان‌های بیمه‌گر (تامین اجتماعی، سلامت، نیروهای مسلح، آسیا و.....)	ارائه نیازهای آموزشی در حوزه قوانین بیمه، نسخه‌نویسی و احراز هویت، مشارکت در طراحی کارگاه‌های اقتصاد درمان، ارائه آمار هزینه‌ها و الگوی مصرف دارو و خدمات به دانشکده، و همکاری در ارزشیابی عملکرد دانشجویان در زمینه مدیریت هزینه	تدوین سرفصل‌های آموزشی بیمه، برگزاری جلسات مشترک آموزشی، طراحی پروژه‌های تحقیقاتی مشترک در حوزه اقتصاد سلامت، و ارائه بازخورد مستمر به دانشکده درباره عملکرد دانش‌آموختگان در نظام بیمه.
سازمان نظام پزشکی و پزشکی قانونی	همکاری در طراحی دوره‌های عملی (بازدید و کارآموزی در محل)، ارائه استانداردهای گزارش‌نویسی قانونی و اخلاق حرفه‌ای، مشارکت در ارزشیابی دانشجویان در حین دوره و پس از فراغت از تحصیل	طراحی برنامه کارآموزی در سازمان پزشکی قانونی و نظام پزشکی، تدوین گایدلاین‌های بومی حقوقی پزشکی، و ارائه بازخورد درباره میزان آمادگی قانونی دانش‌آموختگان
جامعه و بیماران (و یا نمایندگان رسمی یا غیررسمی و مطلعین آنان)	مشارکت در نظرسنجی‌های رضایت از خدمات درمانی و آموزشی، حضور در کمیته‌های اخلاق پژوهش، ارائه بازخورد درباره عملکرد کارآموزان و کارورزان (از طریق پرسشنامه‌های استاندارد)، همکاری در ساخت محتوای آموزشی مبتنی بر نیازهای واقعی.	تغییر نگرش دانشجویان نسبت به انتظارات جامعه، افزایش حساسیت به حقوق بیمار، ارتقای مهارت‌های ارتباطی.
شورای شهر، فرمانداری و سازمان‌های مردم‌نهاد حوزه سلامت (هلال احمر، خیریه‌های سلامت محور و ...)	تعیین اولویت‌های فرهنگی و اجتماعی سلامت در سطح استان، تسهیل اجرای طرح‌های سلامت جامعه، حمایت از پروژه‌های دانشجویی (پایان‌نامه‌های مرتبط با نیازهای بومی).	خروجی‌های پژوهشی کاربردی، افزایش تعامل بین‌بخشی، بهبود شاخص‌های سلامت منطقه.

بازنگری، تصویب و اطلاع‌رسانی

بر اساس استاندارد ۱-۱ ج (بازنگری همسو با تغییرات علمی، اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی) و با هدف رفع ایرادات پیش‌رأی‌های اعتباربخشی مبنی بر «عدم بازنگری منظم» و «فقدان اطلاع‌رسانی مناسب»، فرایند زیر تصویب می‌گردد:

(۱) بازنگری دوره‌ای: این بیانیه حداکثر هر پنج سال یک بار و زودتر در صورت وقوع تغییرات عمده در سطح ملی (مانند بازنگری کوریکولوم ملی پزشکی عمومی، تحولات فناوری اطلاعات، پاندمی‌های جدید، تغییرات جمعیتی یا اقتصادی عمده در منطقه) توسط کمیته بازنگری رسالت و اهداف (با ترکیب نمایندگان تمام ذینفعان جدول بالا) مورد بررسی و بازنگری قرار می‌گیرد.

(۲) تصویب: نسخه بازنگری شده پس از بحث و رأی در شورای آموزشی دانشکده، شورای آموزشی دانشگاه، هیأت رئیسه دانشگاه برای اجرا ابلاغ می‌شود. کلیه مصوبات مربوط به تغییرات در برنامه درسی، ارزشیابی، منابع، حاکمیت و ... باید با این بیانیه مغایرت نداشته باشد و در صورت لزوم، خود بیانیه مبنا قرار گیرد.

(۳) اطلاع‌رسانی: نسخه نهایی بیانیه (با تاریخ بازنگری دهم خردادماه هزار و چهارصد و پنج (۱۴۰۵-۰۳-۱۰) و امضای رئیس دانشکده) از طریق:

- ✓ وب‌سایت رسمی دانشکده (قابل دسترس برای عموم)،
- ✓ سامانه آموزش مجازی (LMS) و پورتال دانشجویی،
- ✓ بخشنامه‌های مکتوب به گروه‌های آموزشی، بیمارستان‌های آموزشی و مراکز بهداشتی،
- ✓ جلسات توجیهی آغاز سال تحصیلی برای دانشجویان جدیدالورود و اساتید تازه استخدام شده،
- ✓ ایمیل جمعی و اپلیکیشن‌های ارتباطی (روبیکا، سروش و ...) برای کارکنان و ذینفعان، به اطلاع همه ذینفعان خواهد رسید و از آن‌ها خواسته می‌شود در صورت داشتن پیشنهاد، آن را از طریق کانال‌های رسمی (صندوق پیشنهادات، دبیرخانه شورای آموزشی) اعلام کنند.
- ✓ همچنین، خلاصه‌ای از این بیانیه و تغییرات اعمال شده (با تأکید بر حوزه‌های بیمه، اقتصاد درمان، طب کار و پزشکی قانونی) در قالب جزوه آموزشی تهیه و در اختیار نمایندگان سازمان‌های بیمه‌گر، نظام پزشکی، پزشکی قانونی، معاونت بهداشت و درمان قرار داده خواهد شد تا زمینه‌های همکاری دوجانبه و به‌روزرسانی محتوای آموزشی بر اساس نیازهای روز این سازمان‌ها فراهم گردد.

همه حوزه‌های دیگر استانداردهای جدید اعتباربخشی از جمله: چارچوب برنامه (استاندارد ۲-۱)، محتوای آموزشی (استاندارد ۲-۲)، راهبردهای آموزشی (استاندارد ۲-۳)، روش‌های یاددهی-یادگیری (استاندارد ۲-۴)، سیاست‌های ارزیابی فراگیران (استاندارد ۳-۱)، پذیرش فراگیران (استاندارد ۴-۱)، مشاوره و حمایت از فراگیران (استاندارد ۴-۲)، امکانات و تجهیزات (استاندارد ۶-۱)، پایش و ارزشیابی دوره (استاندارد ۷-۱)، و حاکمیت و مدیریت اجرایی (استاندارد ۸-۱)، موظف هستند که اهداف و ارزش‌های منعکس شده در این بیانیه را به **عنوان اصول بالادستی** خود قرار دهند و هرگونه فعالیت، برنامه و ارزیابی خود را بر اساس آن تنظیم و گزارش کنند.

تذکر اجرایی: کلیه گروه‌های آموزشی موظفند حداکثر تا شش ماه پس از ابلاغ این بیانیه، دست‌کم یک دوره آموزشی (نظری یا عملی) مرتبط با هر یک از موارد ذیل را در برنامه درسی خود لحاظ کرده و گزارش آن را به کمیته بازنگری رسالت و اهداف ارائه دهند:

۱. اصول بیمه و اقتصاد درمان
۲. نسخه‌نویسی منطقی و مدیریت هزینه
۳. پزشکی قانونی عملی و گزارش‌نویسی
۴. طب کار و سلامت شغلی
۵. مدیریت ارجاع و پزشک خانواده
۶. طراحی و استفاده از گایدلاین‌های بومی