

## ضوابط عمومی برنامه‌های دستیاری پزشکی تخصصی

### I. مقدمه

#### الف. عنوان رشته تخصصی

(کمیته تدوین و ارزشیابی هر رشته بر اساس شرایط و ویژگی‌های رشته خود این قسمت را مشخص می‌کند.)

#### ب. تعریف تخصص

(کمیته تدوین و ارزشیابی هر رشته بر اساس شرایط و ویژگی‌های رشته خود این قسمت را مشخص می‌کند.)

#### پ. طول دوره آموزش

(کمیته تدوین و ارزشیابی هر رشته بر اساس شرایط و ویژگی‌های رشته خود این قسمت را مشخص می‌کند.)

### II. تشکيلات سازمانی

#### الف. دانشکده پزشکی

۱- هر برنامه دستیاری رشته . . . باید تحت سرپرستی دانشکده پزشکی یکی از دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور باشد. موارد استثنا از این بند توسط کمیسیون برنامه‌ریزی و ارزشیابی به صورت موردی بررسی و برای تصویب به شورای آموزش پزشکی و تخصصی ارایه خواهد شد. هر دانشکده پزشکی می‌تواند یک یا چند برنامه دستیاری را در این رشته تخصصی تحت پوشش قرار دهد.

۲- ضروری است دانشکده مذکور:

الف- برنامه(های) دستیاری را تحت پوشش گروه آموزشی رشته . . . اجرا نماید.

ب- هیأت علمی، امکانات و منابع مالی مورد نیاز برای امور آموزشی، درمانی و پژوهشی و تسهیلات رفاهی دستیاران را، که برای اخذ مجوز هر برنامه دستیاری لازم می‌باشند، تأمین نماید.

۳- لازم است مدیر گروه در هر یک از برنامه(های) دستیاری یک نفر را به پیشنهاد اعضای هیأت علمی برنامه مذکور به عنوان مدیر برنامه دستیاری منصوب نماید. فرد مذکور در برابر مدیر گروه پاسخگو است. مدیر گروه می‌تواند در برنامه دستیاری که خود در آن حضور دارد، خود را به عنوان مدیر برنامه دستیاری معرفی کند. مدیر برنامه وظایف خود را در بخش‌های تحت پوشش برنامه دستیاری، از طریق رییس این بخش‌ها به انجام می‌رساند.

۴- لازم است دانشکده پزشکی، در صورت تغییر هر یک از مدیران برنامه‌های دستیاری، از طریق معاونت آموزشی دانشگاه، کمیته تدوین و ارزشیابی برنامه‌های دستیاری رشته مربوطه را حداکثر ظرف یک ماه مطلع نماید.

## ب. مراکز آموزشی

۱- برنامه دستياري مي‌تواند به‌طور كامل در يك يا چند مركز آموزشي اجرا شود. در صورت كافي نبودن امكانات مراکز آموزشي دانشگاهي، دانشكده پزشكي مي‌تواند با كسب موافقت شوراي آموزشي دانشگاه از امكانات مراکز دولتي و غيردولتي غيردانشگاهي استفاده نمايد.

۲- لازم است در مورد هر يك از مراکز آموزشي، موافقت گروه آموزشي مربوطه، شوراي آموزشي دانشكده پزشكي و شوراي آموزشي دانشگاه در اين زمينه موجود باشد. در مورد مراکز غيردانشگاهي موافقت رسمي بالاترين مسؤول آن مركز ضروري است.

۳- لازم است در مورد هر يك از مراکز موضوع بند ۲، موارد زير مشخص باشد:

الف- عنوان و نوع مركز آموزشي (بیمارستان، مركز تحقيقات، مركز خدماتي- درماني)

ب- مدت زمان حضور دستياران در مركز آموزشي مزبور

پ- مسؤول آموزش دستياران در مركز آموزشي

ت- اهداف آموزشي در نظر گرفته‌شده براي طي دوره در آن مركز

ث- وظائف و مسؤوليتهاي دستياران در مركز آموزشي

ج- در صورتي كه در مركز آموزشي مزبور، دستياران برنامه‌هاي دستياري ديگري نيز به‌طور همزمان آموزش مي‌بينند، لازم است نوع رابطه دستياران با يكديگر در ارتباط با فعاليتهاي آموزشي و مراقبت از بيماران دقيقاً مشخص باشد.

لازم است موارد فوق به اطلاع دستياران و اعضاي هيأت علمي مربوطه برسد.

۴- لازم است نيروي انساني و امكانات به‌كار گرفته‌شده در هر يك از مراکز آموزشي مشاركت‌كننده در برنامه دستياري براي تأمين اهداف آموزشي در نظر گرفته‌شده براي آن مركز، بر اساس ضوابط برنامه دستياري مربوطه كافي باشد.

۵- لازم است در مورد چرخش‌هاي دستياران در گروه‌هاي آموزشي ديگر نيز موارد بند ۲، ۳ و ۴ رعايت شوند.

۶- مجموع چرخش‌هاي دستياران در مراکز آموزشي غير وابسته به دانشگاه علوم پزشكي ارايه‌دهنده برنامه دستياري نبايد بيش از . . . ماه باشد.

مدیر برنامه دستیار و اعضای هیأت علمی، مسئول اجرای برنامه می‌باشند. این مسئولیت‌ها شامل امور مربوط به آموزش، نظارت، ارزیابی و ارتقای دستیاران، مراقبت از بیماران، فعالیت‌های دانش‌پژوهی، و ثبت و نگهداری مدارک مربوط به مجوز برنامه می‌باشد.

## الف- مدیر برنامه دستیار

۱- لازم است یک نفر از اعضای هیأت علمی هر برنامه به‌عنوان مدیر برنامه دستیار، زیر نظر گروه آموزشی رشته . . . ، مسئولیت برنامه را بر عهده داشته باشد. این فرد به پیشنهاد اعضای هیأت علمی برنامه و توسط مدیر گروه منصوب می‌گردد.

۲- دوره فعالیت مدیر برنامه دو سال است و انتخاب مجدد وی بلامانع می‌باشد.

### ۱- شرایط:

لازم است مدیر برنامه:

الف- دارای دانشنامه تخصصی معتبر در ایران، در رشته . . . باشد.

ب- عضو هیأت علمی آموزشی یکی از مراکز آموزشی مشارکت‌کننده در برنامه دستیار باشد.

پ- از توانایی و تجربه بالینی، آموزشی، پژوهشی و اجرایی لازم و مستند برخوردار باشد. (تعیین معیارها بر عهده کمیته تدوین و ارزشیابی می‌باشد).

### ۲- مسئولیت‌ها و وظایف:

الف- اختصاص دادن وقت کافی جهت انجام وظایف محوله و حصول اطمینان از تحقق اهداف آموزشی برنامه دستیار

ب- نظارت و سازماندهی برنامه آموزشی و پژوهشی؛ از جمله این موارد عبارتند از:

- مشخص کردن اهداف آموزشی برای هر یک از سال‌های آموزشی، چرخش‌های اصلی یا دیگر دوره‌های برنامه دستیار (بر اساس اهداف آموزشی اصلی تهیه‌شده توسط کمیته تدوین و ارزشیابی). ضروری است متن مذکور در اختیار کلیه دستیاران و اعضای هیأت علمی قرار گیرد؛

- هدایت و نظارت بر تمامی فعالیت‌های آموزشی در کلیه مراکز آموزشی مشارکت‌کننده در برنامه دستیار، از جمله تنظیم جدول زمان‌بندی چرخش دستیاران، سخنرانی‌ها و کنفرانس‌های آموزشی مراکز آموزشی مختلف؛

- تهیه شرح وظایف و مسؤولیت‌های دستیاران و سلسله‌مراتب نظارتی ایشان در فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی مختلف به شکل واضح و روشن، با همکاری اعضای هیأت علمی این رشته. لازم است متن مذکور در اختیار کلیه کارکنان برنامه قرار گیرد. ضروری است مدیر برنامه و سایر اعضای هیأت علمی بر اساس این متن به نظارت بر عملکرد دستیاران بپردازند؛

- ارزیابی دستیاران و برنامه‌دستیار در کلیه مراکز آموزشی مشارکت‌کننده در برنامه‌دستیار؛

- مشارکت در ارزیابی اعضای هیأت علمی برنامه‌دستیار در کلیه مراکز آموزشی مشارکت‌کننده در برنامه‌دستیار.

مناسب است مدیر برنامه با راه‌اندازی کمیته‌های مربوطه که با شرکت اعضای هیأت علمی و دستیاران تشکیل می‌شود نسبت به نظارت و سازمان‌دهی برنامه آموزشی اقدام نماید.

پ- پیشنهاد و پیگیری استخدام اعضای هیأت علمی جدید متناسب با نیاز برنامه‌دستیار با موافقت گروه آموزشی

ت- شرکت در فعالیت‌های آموزشی، بالینی، و دانش‌پژوهی

ث- فراهم کردن امکانات لازم برای دستیاران شرکت‌کننده در فعالیت‌های دانش‌پژوهی

ج- حصول اطمینان از اجرای صحیح مقررات آموزشی، پژوهشی و انضباطی

چ- تهیه گزارش از برنامه‌دستیار به درخواست کمیته تدوین و ارزشیابی، که لازم است قبلاً به تأیید مدیر گروه برسد.

ح- مطلع ساختن کمیته تدوین و ارزشیابی از تغییرات عمده در برنامه‌دستیار، به‌ویژه هر گونه تغییر در تعداد اعضای هیأت علمی، تعداد و تنوع بیماران و مراکز آموزشی، تعداد دستیاران (ناشی از تمدید دوره یا انصراف دستیاران)، و هرگونه تغییر در برنامه‌چرخش‌های دستیاران.

## ب. اعضای هیأت علمی

۱- تعداد مورد نیاز:

ضروری است به منظور آموزش و نظارت مناسب بر عملکرد دستیاران، حداقل . . . نفر عضو هیأت علمی واجد صلاحیت در برنامه حضور داشته باشند.

۲- شرایط:

لازم است اعضای هیأت علمی:

الف- دارای دانشنامه تخصصی معتبر در ایران در رشته . . . ، یا مدرک معتبر در ایران در رشته‌های دیگر مرتبط و مورد نیاز برنامه دستیاری باشند.

ب- عضو هیأت علمی آموزشی یکی از مراکز آموزشی مشارکت‌کننده در برنامه باشند.

پ- از توانایی‌های آموزشی، بالینی و دانش پژوهی لازم برخوردار باشند. (تعیین معیارها بر عهده کمیته تدوین و ارزشیابی می‌باشد).

۳- وظایف:

لازم است اعضای هیأت علمی:

الف- در زمینه تدوین و اجرای برنامه آموزشی، نظارت بر دستیاران، ارزیابی و ارتقای ایشان، فعالیت‌های دانش-پژوهی و مراقبت از بیماران، با مدیر برنامه دستیاری همکاری نمایند.

ب- از اهداف آموزشی برنامه پیروی کنند.

پ- مدت زمان کافی برای آموزش و نظارت بر عملکرد دستیاران اختصاص دهند.

ت- در آموزش دستیاران و نظارت بر عملکرد ایشان مشارکت فعال داشته باشند.

ث- در جهت ارتقای توانایی‌های آموزش بالینی و تدریسی خود تلاش نمایند، از جمله در برنامه‌های آموزشی که توسط مراجع ذی‌ربط به این منظور برگزار می‌گردد، شرکت کنند.

ج- در جهت ارتقای دانش تخصصی خود و به‌روز نگهداشتن آن تلاش کنند.

چ- در فعالیت‌های دانش پژوهی شرکت نمایند.

(کمیته تدوین و ارزشیابی در صورت صلاحدید می‌تواند در هر يك از موارد فوق معیارهای لازم را تعیین نماید).

**پ- سایر کارکنان برنامه دستیاری**

ضروری است برنامه دستیاری، افراد متخصص، فنی و کارکنان دیگری را، که برای امور اداری- اجرایی و هدایت آموزش برنامه دستیاری مورد نیاز است، در چارچوب ضوابط و مقررات در اختیار داشته باشد.

**IV- مقررات مربوط به دستیاران**

**الف- پذیرش دستیار**

## ۱- انتخاب دستیاران

پذیرش دستیار در هر برنامه دستياري رشته . . . از طريق آزمون پذيرش دستيار، که توسط دبیرخانه شوراي آموزش پزشکی و تخصصي و بر اساس مقررات و روش‌هاي مصوب برگزار مي‌شود، صورت مي‌گيرد.

## ۲- ظرفيت پذيرش دستيار

الف- حداکثر ظرفيت پذيرش دستيار در هر برنامه رشته . . . توسط کمیته تدوين و ارزشيابي تعيين و به تصويب کمیسیون مي‌رسد. حداکثر ظرفيت پذيرش دستيار بر اساس تعداد و توانايي‌هاي علمي و حرفه‌اي اعضاي هيأت علمي، تعداد و تنوع بيماران، و منابع و امکانات مراکز آموزشي مربوطه تعيين مي‌گردد.

ب- با هدف تأمین محیط بحث و گفتگو، و تبادل اطلاعات و تجربيات در بين دستياران لازم است حداقل ظرفيت پذيرش دستيار در هريك از برنامه‌هاي دستياري رشته . . . ، . . . نفر باشد.

پ- تعيين و توزيع ظرفيت پذيرش دستيار رشته . . . در هر سال تحصيلي توسط دبیرخانه شوراي آموزش پزشکی و تخصصي، بر اساس درخواست دانشگاه، بررسی‌هاي انجام‌شده در زمينه نیاز کشور به متخصصان اين رشته و با نظرخواهي از کمیته تدوين و ارزشيابي برنامه‌هاي دستياري اين رشته انجام مي‌شود. ضروي است ظرفيت پذيرش اعلام‌شده براي هر يك از برنامه‌هاي دستياري از حداکثر تعداد ظرفيت مصوب کمیسیون برنامه‌ريزي و ارزشيابي براي آن برنامه تجاوز ننماید.

## ب- نظارت

۱- ضروي است کليه خدمات ارايه‌شده به بيماران، تحت نظارت مناسب اعضاي هيأت علمي (برحسب نوع خدمات ارايه‌شده و توانايي‌هاي دستيار) باشد.

۲- دستياران بايد امکان دسترسي سريع به پزشکان ناظر خود (اعم از اعضاي هيأت علمي يا دستياران مافوق) را داشته باشند.

## ب- ساعات و شرايط کار

۱- مقتضي است ساعات کار و کشيك‌هاي موظف دستياران به‌نحوي تنظيم شود که در آموزش دستياران و ارايه مراقبت و خدمات پزشکی مناسب به بيماران اختلال ايجاد ننماید.

۲- مقتضي است تعداد کشيك موظف دستياران به‌نحوي تنظيم گردد که به‌طور معمول از دوازده کشيك در ماه تجاوز ننماید.

۳- ضروي است امکانات لازم براي استراحت و تغذيه دستياران در ساعات کار فراهم باشد.

## ت. واگذاري تدريجي مسؤوليت به دستياران

۱- ضروري است برنامه دستياري شرايطي فراهم کند تا دستياران، به موازات کسب تجربه و پيشرفت در دوره آموزشي، مسؤوليت بيشتري در مورد مراقبت از بيماران و ارايه خدمات پزشکي برعهده گيرند.

۲- روند واگذاري تدريجي مسؤوليت بايد به گونه اي باشد که دستياران در پايان دوره تحصيل بتوانند مستقلاً به طبابت در حيطه تخصصي رشته . . . بپردازند.

## ث. مقررات مربوط به حضور دستياران ديگر (ميهمان، رشته هاي ديگر، تکميلي تخصصي و فوق تخصصي)

چنانچه برنامه آموزش دستياري رشته . . . همراه با ساير برنامه هاي آموزشي ارايه شود، برنامه هاي مذکور نبايد تأثير سويي بر كيفيت آموزش دستياران دوره تخصصي داشته باشند.

## ج. آموزش به دانشجويان پزشکي و ساير دستياران

مقتضي است دستياران در آموزش دانشجويان گروه پزشکي و ساير دستياران شرکت داشته باشند.

## چ. ارتقا، گواهي نامه و دانش نامه

۱- لازم است هريك از دستياران در طول دوره دستياري نسبت به اجراي يك پروژه تحقيقاتي به عنوان پايان نامه دوره تخصصي، تحت نظارت اعضاي هيأت علمي برنامه اقدام نمايند.

۲- دستياران جهت ارتقا و دريافت گواهي نامه و/يا دانش نامه تخصصي ملزم به شرکت در آزمون ارتقاي سالانه و آزمون دانش نامه تخصصي که توسط دبیرخانه شوراي آموزشي پزشکي و تخصصي و براساس مقررات و روش هاي مصوب برگزار مي گردد، هستند.

## ۷. امکانات و منابع

### الف. فضا و تجهيزات آموزشي

(کميته تدوين و ارزشيابي هر رشته بر اساس شرايط و ويژگي هاي رشته خود اين قسمت را مشخص مي کند.)

### ب. امکانات بخش ها، درمانگاه ها، و ساير تسهيلات باليني

(کميته تدوين و ارزشيابي هر رشته بر اساس شرايط و ويژگي هاي رشته خود اين قسمت را مشخص مي کند.)

## ب. تعداد و تنوع بیماران

(کمیتة تدوین و ارزشیابی هر رشته بر اساس شرایط و ویژگی‌های رشته خود این قسمت را مشخص می‌کند.)

## ت. سایر بخش‌های لازم

(کمیتة تدوین و ارزشیابی هر رشته بر اساس شرایط و ویژگی‌های رشته خود این قسمت را مشخص می‌کند.)

## ث. امکانات جنبی

### ۱- کتابخانه

الف- لازم است دستیاران به کتابخانه دانشکده پزشکی مطابق با ضوابط مؤسسات آموزش تخصصی دسترسی داشته باشند.

ب- ضروری است دستیاران در هر بیمارستان یا مجتمع بیمارستانی آموزشی به کتابخانه‌ای که دارای کتب و مجلات تخصصی روزآمد لازم برای آموزش آنان می‌باشد، به آسانی دسترسی داشته باشند. ضروری است این کتابخانه دارای سیستم بازیابی الکترونیک اطلاعات (از قبیل مدلاین یا اینترنت) باشد.

پ- ضروری است کتابخانه یا مجموعه‌ای از کتاب‌های مرجع و تخصصی پزشکی لازم در کشیک‌ها و ایام تعطیل در اختیار دستیاران باشد.

### ۲- مدارک پزشکی

الف- لازم است مراکز آموزشی مجری برنامه‌های دستیاران دارای سیستم بایگانی برای کلیه بیماران سرپایی و بستری باشند. ضروری است بایگانی بیماران بستری دارای سیستم کدبندی بر اساس یکی از سیستم‌های بین‌المللی باشد.

ب- لازم است سیستم بایگانی پرونده‌های بیماران به‌گونه‌ای سازمان‌دهی شود که امکان دسترسی سریع و آسان به پرونده‌ها وجود داشته باشد.

پ- مناسب است سیستم مدارک پزشکی رایانه‌ای در مراکز آموزشی مجری برنامه‌های دستیاران اجرا شود.

## VI- برنامه آموزشی

### الف- اهداف و طرح برنامه



۱- هر برنامه دستياري مي‌تواند بر اساس شرايط و امكانات آموزشي خاص خود، علاوه بر اهداف آموزشي اصلي كه توسط كميتۀ تدوين و ارزشيابي برنامه‌هاي دستياري رشته . . . با همكاري اعضاي هيأت علمي برنامه‌هاي دستياري مربوطه تهيه مي‌شود، اهداف آموزشي ديگري را در برنامه بگنجاند. اين اهداف آموزشي اضافي بايد به‌گونه‌اي باشد كه از نظر محتوا و اهداف آموزشي اصلي برنامه، به آموزش دستياران لطمه نزنند.

۲- ضروري است مدير و اعضاي هيأت علمي برنامه دستياري به اهداف آموزشي برنامه خود پاي‌بند باشند.

۳- ضروري است تمام اجزاي آموزشي برنامه دستياري براساس اهداف برنامه سازماندهي شوند.

#### محتواي آموزشي

(كميتۀ تدوين و ارزشيابي هر رشته بر اساس شرايط و ويژگي‌هاي رشته خود اين قسمت را مشخص مي‌كند.)

#### ب. اجزاي باليني

(كميتۀ تدوين و ارزشيابي هر رشته بر اساس شرايط و ويژگي‌هاي رشته خود اين قسمت را مشخص مي‌كند.)

#### پ. اجزاي تدريسي

(كميتۀ تدوين و ارزشيابي هر رشته بر اساس شرايط و ويژگي‌هاي رشته خود اين قسمت را مشخص مي‌كند.)

#### ت. تحقيقات و فعاليت‌هاي دانش پژوهي

۱- ضروري است آموزش پزشكي تخصصي در محيط پرسشگري و دانش پژوهي ارايه شود تا دستياران در چنين محيطي ضمن افزودن بر آگاهي‌هاي خود، براساس پزشكي مبتني بر شواهد، روش نقد يافته‌هاي حاصل از پژوهش‌هاي علمي را فراگرفته و عادت به پرسشگري را، به‌عنوان يك رسالت حرفه‌اي، در خود ايجاد نمايند.

۲- مسؤوليت ايجاد و حفظ محيط دانش پژوهي برعهده دانشكده پزشكي و اعضاي هيأت علمي است. ضروري است مجموعه هيأت علمي به‌طور گسترده در فعاليت‌هاي دانش پژوهي شركت كند. اين فعاليت‌ها دربرگيرنده موارد زير است:

الف- شركت فعال در بحث‌ها، راندها و كنفرانس‌هاي باليني، به‌صورتی‌كه زمينه ارتقاي روحيه دانش پژوهي را فراهم سازد؛

ب- شركت در ژورنال‌كلاپ‌ها و كنفرانس‌هاي پژوهشي؛

پ- شركت فعال در انجمن‌هاي علمي و تخصصي ملي و بين‌المللي، به‌خصوص به‌شکل ارايه مقاله در كنفرانس‌هاي مربوطه؛

ت- انتشار مقاله در مجلات معتبر؛

ث- شرکت در تحقیقات، به خصوص پروژه‌هایی که نتایج آنها قابل‌ارایه در همایش‌های علمی ملی و بین‌المللی باشد؛

ج- ارایه مشاوره به دستیاران شرکت‌کننده در پروژه‌های تحقیقاتی و کمک به اجرای آنها (به‌طور مثال طراحی پروژه).

۳- ضروری است دستیاران در فعالیت‌های دانش‌پژوهی شامل بحث‌های بالینی، راندها، ژورنال‌کلاب‌ها، کنفرانس‌های بالینی و پژوهشی، مجامع علمی و تخصصی، و پروژه‌های تحقیقاتی فعالانه شرکت نمایند.

۴- ضروری است دستیاران در سال اول دوره دستیار، دوره‌های آموزشی پژوهش را بگذرانند.

### ث- سایر برنامه‌های دستیار لازم

(کمیت‌تدوین و ارزشیابی هر رشته بر اساس شرایط و ویژگی‌های رشته خود این قسمت را مشخص می‌کند.)

## VII- ارزیابی درونی

### الف- ارزیابی دستیاران

۱- ضروری است دانش نظری، مهارت‌ها و قضاوت بالینی، و خصوصیات فردی حرفه‌ای دستیاران به‌طور منظم مورد ارزیابی قرار گیرد.

۲- لازم است ارزیابی دانش نظری از طریق آزمون کتبی یا شفاهی، که در طول سال تحصیلی توسط هیأت علمی برنامه برگزار می‌گردد، انجام شود.

۳- ضروری است ارزیابی مهارت‌ها و قضاوت بالینی، و خصوصیات فردی حرفه‌ای دستیاران از طریق فرم‌های ارزیابی درون‌دانشگاهی و بر اساس مقررات و روش‌های مصوب، که توسط دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی آماده می‌شوند، انجام گردد.

۴- لازم است در برنامه دستیار، گزارشی از مجموعه ارزیابی هر یک از دستیاران تهیه و در پرونده وی نگهداری شود و نتیجه آن در هر مرحله ارزیابی به اطلاع دستیار مربوطه برسد.

### ب- ارزیابی اعضای هیأت علمی در برنامه دستیار

۱- ضروري است مدير برنامه فعاليت اعضاي هيأت علمي را در برنامه دستياري به طور منظم (حداقل سالي يك- بار) مورد ارزيابي قرار دهد. مقتضي است ارزيابي اعضاي هيأت علمي شامل توانايي و تعهد آموزشي، حضور فيزيكي مؤثر، و همچنين دانش باليني، ارايه خدمات درماني و فعاليتهاي دانش پژوهي آنان باشد.

۲- ضروري است در ارزيابي اعضاي هيأت علمي از نظرات دستياران، كه به صورت مکتوب و محرمانه جمع آوري مي گردد، نيز استفاده شود.

۳- ضروري است مدير گروه خلاصه اي از ارزيابي هاي انجام شده در مورد هر يك از اعضاي هيأت علمي را در اختيار وي قرار دهد.

## **ب- ارزيابي برنامه**

۱- ضروري است اعضاي هيأت علمي كارآيي آموزشي برنامه دستياري خود را در اجرائي ضوابط و تأمين اهداف آموزشي تعيين شده توسط كميته تدوين و ارزشيابي رشته مربوطه به طور سيستماتيک مورد ارزيابي قرار دهند.

۲- ضروري است در ارزيابي فوق از نظرات دستياران، كه به صورت مکتوب و محرمانه جمع آوري مي گردد، نيز استفاده شود.

۳- ضروري است هيأت علمي، ضمن برگزاري جلسات ادواري منظم (حداقل سالي يك بار) نسبت به بازنگري و بررسي ميزان كارآيي برنامه، و اصلاح آن در جهت دستيابي به اهداف آموزشي اقدام نموده، پيشنهادهاي اصلاحي خود را در مورد اهداف آموزشي به كميته تدوين و ارزشيابي اعلام كند. مقتضي است حداقل يك نماينده از دستياران در اين بررسي ها شركت داشته باشد. ضروري است صورتجلسات و تصميمات اتخاذ شده ثبت و نگهداري شود.

۴- ضروري است مدير گروه با مشاركت اعضاي هيأت علمي نحوه استفاده از منابع موجود، نقش هر يك از مراكز آموزشي

مشاركت كننده، حمايت مالي و اجرائي از برنامه، تعداد و تنوع بيماران، عملکرد مدير برنامه و اعضاي هيأت علمي، و كيفيت نظارت بر دستياران را ارزيابي نمايد.

۵- لازم است مدير برنامه نتايج حاصل از اين ارزيابي را از طريق مدير گروه، به اطلاع دانشكده پزشكي و از طريق دانشگاه علوم پزشكي، به اطلاع كميته تدوين و ارزشيابي برنامه هاي دستياري مربوطه برساند و براي رفع كاستي هاي موجود در برنامه دستياري اقدام نمايد.

ضوابط عمومي برنامه هاي دستياري پس از تصويب ضوابط برنامه دستياري هر يك از رشته هاي تخصصي در شوراي آموزش پزشكي و تخصصي و انقضاي مهلت در نظر گرفته شده، در رشته مذکور لازم الاجرا مي باشد.