



فرآیند کسب تاییدیه مراکز آموزشی

دکتر مرضیه توکل
دانشگاه علوم پزشکی البرز

شیوه نامه تبدیل وضعیت بیمارستان به مرکز آموزشی درمانی

مقدمه

- پیش شرط ورود بیمارستان به اعتباربخشی آموزشی کسب حداقل رتبه دو اعتباربخشی درمانی میباشد.

نکات مهم

- ارزیابی آموزشی بیمارستانهایی که دانشجوی پزشکی دارند بر اساس الگوی اعتباربخشی انجام میشود و در صورت احراز شرایط تعیین شده مجوز نصب تابلوی مرکز آموزشی درمانی داده میشود.
- در بیمارستانهایی که آموزش سایر رشته های علوم پزشکی دارند، برای تأیید صلاحیت آموزشی هر رشته، نتایج بازدید هیأت مورد تخصصی آن رشته معتبر است.
- در این موارد جهت ورود به فرایند اعتباربخشی و مجوز نصب تابلوی آموزشی درمانی باید حداقل سه رشته/مقطع علوم پزشکی تأیید شده توسط مورد مربوطه داشته باشند.

نکات مهم

- تبصره: در صورت درخواست این مراکز برای راه اندازی سایر رشته/ مقاطع، ارزیابی مجدد ضروری است و طبق توضیحات قبل تأیید صلاحیت آموزشی رشته پزشکی با فرایند اعتبار بخشی و سایر رشته های علوم پزشکی با نظر بورد مربوطه می باشد.

مراحل فرایند تبدیل وضعیت بیمارستان
درمانی به آموزشی درمانی

تکمیل فرم شماره یک: اطلاعات اولیه و کلی مرکز مربوطه

ارسال درخواست مکتوب دانشگاه متقاضی مبنی بر
آموزشی شدن بیمارستان مربوطه همراه با فرم تکمیل شده
شماره یک به دبیرخانه شورای گسترش

ارجاع درخواست دانشگاه به دبیرخانه اعتباربخشی
بیمارستانی جهت بررسی و احراز شرایط اولیه

فرم شماره یک - درخواست تبدیل وضعیت بیمارستان به مرکز آموزشی درمانی

نام استان ...

نام شهر ...

نام دانشگاه / دانشکده متقاضی

سال تأسیس دانشگاه / دانشکده ...

نام بیمارستان

سال تأسیس بیمارستان

تعداد تخت مصوب ...

تعداد تخت فعال ...

نوع فعالیت بیمارستان

☐ جنرال

☐ تک تخصصی

☐ چندتخصصی

در مورد تک تخصصی و چندتخصصی عنوان تخصص نوشته شود.

درخواست تأیید صلاحیت آموزشی بیمارستان برای چه سطحی می باشد

☐ پزشکی عمومی

☐ پزشکی تخصصی

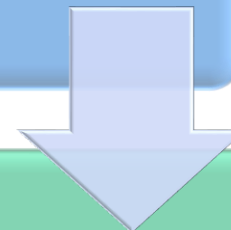
☐ پزشکی فوق تخصصی و فلوشیپ

☐ کاردانی علوم پزشکی

☐ کارشناسی علوم پزشکی

☐ PHD علوم پزشکی

بررسی فرم شماره یک و اطلاعات کلی بیمارستان توسط
دبیرخانه اعتباربخشی بیمارستانی



درخواست مکتوب دبیرخانه از کلان منطقه و دانشگاه
مربوطه جهت تکمیل فرم شماره دو و ارسال نتایج
خودارزیابی و سایر موارد ذکر شده در فرم



هماهنگی و برنامه ریزی های لازم بر حسب شرایط
بیمارستان جهت انجام ارزیابی بیرونی

فرم شماره دو- درخواست تبدیل وضعیت بیمارستان به مرکز آموزشی درمانی

نام دانشگاه / دانشکده متقاضی	نام بیمارستان
تعداد تخت مصوب ...	تعداد تخت فعال ...
نوع فعالیت بیمارستان جنرال ☐ تک تخصصی ☐ چند تخصصی ☐	
آموزش بالینی بیمارستان در چه سطحی انجام می شود	
پزشکی عمومی ☐	پزشکی تخصصی ☐
پزشکی فوق تخصصی و فلوشیپ ☐	پزشکی فوق تخصصی و فلوشیپ ☐
کاردانی علوم پزشکی ☐	کارشناسی علوم پزشکی ☐
کاردانی علوم پزشکی ☐	PHD علوم پزشکی ☐
احراز شرایط تبدیل وضعیت درمانی به آموزشی	بارگذاری مستندات / احکام صادره
ارسال درخواست کتبی تبدیل وضعیت (از دانشگاه متقاضی به دبیرخانه شورای گسترش)	اتوماسیونی با پیوست فرم تکمیل شده
تکمیل فرم شماره یک تبدیل وضعیت در سامانه	ارسال فرم تکمیل شده همراه با درخواست کتبی
رتبه اعتباربخشی درمانی بیمارستان (حداقل درجه ۲)	بارگذاری حکم صادره
نتیجه خودارزیابی بیمارستان مبنی بر استانداردهای کالبدی و آموزشی مصوب (برای رشته پزشکی)	بارگذاری مستندات
نتیجه ارزیابی مورد رشته / مقاطع فعال در بیمارستان (برای سایر رشته های علوم پزشکی)	بارگذاری مستندات

بررسی نتایج ارزیابی بیرونی در
دبیرخانه اعتباربخشی

صدور پیش رای

ارسال گزارش جهت صدور رأی نهایی
به مرجع مافوق



Thank you