



جمهوری اسلامی ایران
وزارت معارف، عالی‌ترتیب، دانشگاه و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی

شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت

در آموزش علوم پزشکی

سال ۱۴۰۲

شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲

لیست شاخص‌ها

وزن	شاخص‌ها	ردیف
۱۰	درصد گروه‌های آموزشی دارای شیوه‌نامه درون‌گروهی ارزیابی دانشجو	۱
۱۰	درصد اعضای هیات علمی شرکت‌کننده در دوره‌های آموزشی مرتبط با مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی	۲
۲۵	درصد قبولی در آزمون‌های جامع کشوری	۳
۱۰	درصد قبولی در آزمون‌های مقاطع بالاتر در یک سال تحصیلی	۴
۳۰	درصد برنامه‌های آموزشی ارزشیابی شده دانشگاه	۵
۱۵	درصد گروه‌های آموزشی دارای برنامه عملیاتی بر مبنای شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت	۶
۱۰۰	جمع	

شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲

شاخص ۱: درصد گروه‌های آموزشی دارای برنامه مدون ارزیابی دانشجو	
عنوان یا نام شاخص	درصد گروه‌های آموزشی دارای برنامه مدون ارزیابی دانشجو
وزن شاخص	۱۰
تعریف شاخص	درصد گروه‌های آموزشی دارای برنامه مدون ارزیابی دانشجو به کل گروه‌های آموزشی (دانشکده / دانشگاه)
نوع نمایش شاخص	نسبت (Proportion)
اهمیت و منطق شاخص	از این شاخص میتوان برای تفسیر میزان توجه گروه‌های آموزشی به ارزیابی فراگیران استفاده کرد.
نوع شاخص	خروجی (Output)
حوزه شاخص	گروه‌های آموزشی
پیامد مورد انتظار	افزایش کیفیت سوالات و آزمون‌ها، بودجه بندی صحیح آزمون‌ها، ارزیابی صحیح فراگیران
فرمول شاخص	$100 * \frac{\text{تعداد گروه‌های آموزشی دارای برنامه مدون ارزیابی دانشجو/دانشکده}}{\text{تعداد کل گروه‌های آموزشی دانشگاه/دانشکده}}$
تعریف صورت شاخص	عبارت است از گروه‌های آموزشی که با توجه به نظام جامع و شیوه نامه اجرایی ارزیابی دانشجو، برنامه مدونی برای ارزیابی فراگیران را در گروه تدوین و تصویب نموده باشند.
	تعریف گروه آموزشی: طبق شیوه نامه کشوری تشکیل گروه‌های آموزشی، گروه آموزشی عبارت است از گروه‌های آموزشی علوم پایه، بالینی، عمومی، دانشگاهی (مجازی) و منطقه ای.
	تعریف برنامه مدون ارزیابی دانشجو: عبارت است از برنامه ای که منطبق بر «شیوه نامه اجرایی ارزیابی دانشجو در دانشکده» و «نظام جامع ارزیابی دانشجو در دانشگاه»، در گروه آموزشی تدوین و به تصویب رسیده باشد. برنامه مدون، آیتم‌های مربوط به اجرای ارزیابی دانشجو در سطح گروه آموزشی قبل، حین و پس از آزمون را شامل میشود. اجزای پیشنهادی برنامه مدون ارزیابی دانشجو حداقل شامل این موارد باشد: وظایف استاد در تدوین طرح درس و دوره نسبت به گنجانیدن موضوعات مرتبط با ارزیابی (نوع و نحوه ارزیابی، بارم بندی سوالات، زمان و مکان آزمون، ارزیابی تکوینی و تراکمی، بلوپرینت آزمون، منابع طراحی سوالات و ...)، وظایف استاد در تدوین بلوپرینت آزمون، طراحی سوالات، ارزیابی کیفی سوالات، ارسال سوالات آزمون به واحد مسئول برگزاری آزمون‌ها، حضور در روز برگزاری آزمون، اعلام نتایج آزمون، رسیدگی به اعتراض دانشجویان، نگهداری سابقه آزمون‌ها، و وظایف استاد در دریافت بازخورد از نتایج تحلیل کمی سوالات آزمون‌ها و اصلاح سوالات مشکل دار و تهیه بانک سوالات.
معیارهای ورود صورت شاخص	– گروه‌های آموزشی مصوب و غیرمصوب علوم پایه، بالینی، عمومی و دانشگاهی (مجازی) دارای برنامه مدون ارزیابی دانشجو
معیارهای عدم ورود صورت شاخص	– گروه‌های آموزشی منطقه ای
تعریف مخرج شاخص	عبارت است از تمام گروه‌های آموزشی مصوب و غیرمصوب دانشکده (طبق شیوه نامه کشوری تشکیل گروه‌های آموزشی)
معیارهای ورود مخرج شاخص	– گروه‌های آموزشی علوم پایه، بالینی، عمومی و دانشگاهی (مجازی)
معیارهای عدم ورود مخرج شاخص	– گروه‌های آموزشی منطقه ای
واحد اندازه گیری شاخص	درصد
منبع داده ای برای گردآوری شاخص	– گروه‌های آموزشی – دفاتر توسعه آموزش دانشکده
روش جمع آوری شاخص	گروه‌های آموزشی وظیفه تدوین و اجرای برنامه مدون ارزیابی دانشجو را بر عهده دارند. دفاتر توسعه آموزش دانشکده وظیفه نظارت بر تدوین و اجرای برنامه مدون ارزیابی دانشجو را بر عهده دارند و گزارش برنامه‌های تدوین و تصویب شده در گروه‌های آموزشی را تهیه کرده و به دبیرخانه برنامه جامعه عدالت، تعالی و بهره‌وری در آموزش علوم پزشکی ارسال میکنند.
روش محاسبه و امتیازدهی به شاخص	به ازای هر یک درصد گروه آموزشی که برنامه مدون ارزیابی دانشجو دارند ۰.۱ امتیاز تعلق میگیرد و به ازای ۱۰۰ درصد گروه‌های آموزشی که دارای برنامه مدون ارزیابی دانشجو هستند امتیاز کامل ۱۰ تعلق میگیرد.
دوره زمانی جمع آوری شاخص	این شاخص برای هر سال شمسی گردآوری میشود.
	شیوه نامه یکبار تدوین و تصویب میشود و حداقل هر دو سال یکبار مورد بازنگری قرار میگیرد.
میزان مطلوب شاخص	۱۰۰ درصد

شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲

شاخص ۲: درصد اعضای هیات علمی شرکت کننده در دوره های آموزشی مرتبط با مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی

عنوان یا نام شاخص	درصد اعضای هیات علمی شرکت کننده در دوره های آموزشی مرتبط با مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی
وزن شاخص	۱۰
تعریف شاخص	درصد اعضای هیات علمی که در دوره های توانمندسازی در زمینه مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی شرکت کردند به کل اعضای هیات علمی (دانشکده / دانشگاه)
نوع نمایش شاخص	نسبت
اهمیت و منطق شاخص	این شاخص نشان دهنده میزان آشنایی اعضای هیات علمی دانشگاه با اهداف برنامه جامع عدالت و بویژه موضوعات مرتبط با مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی میباشد. همچنین نشان میدهد که دانشگاه ها تا چه اندازه نسبت به ترویج اهداف برنامه جامع اقدام کرده اند.
نوع شاخص	ورودی (Input)
حوزه شاخص	اعضای هیات علمی
پیامد مورد انتظار	آشنایی اعضای هیات علمی نسبت به موضوع کیفیت آموزش علوم پزشکی
فرمول شاخص	تعداد اعضای هیات علمی شرکت کننده در دوره های توانمندسازی مرتبط با مدیریت جامع کیفیت در آموزش پزشکی $100 * \frac{\text{تعداد کل اعضای هیات علمی دانشگاه/دانشکده}}{\text{تعداد اعضای هیات علمی شرکت کننده در دوره های توانمندسازی مرتبط با مدیریت جامع کیفیت در آموزش پزشکی}}$
تعریف صورت شاخص	عبارت است از تمام اعضای هیات علمی از هر نوع رابطه استخدامی (رسمی، پیمانی، قراردادی، تعهدی) تمام وقت یا تمام وقت جغرافیایی در هر نوع مرتبه علمی که دارای گواهی شرکت در دوره های توانمندسازی مرتبط با مدیریت جامع کیفیت میباشد. لیست دوره های توانمندسازی پیشنهادی توسط کارگروه کشوری تهیه و به دانشگاه ها اعلام خواهد شد.
معیارهای ورود صورت شاخص	<ul style="list-style-type: none"> - هر نوع گواهی که نشاندهنده شرکت در دوره های توانمندسازی مرتبط با موضوع مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم باشد که میتواند از هر مرجع رسمی صادر شده باشد. - اعضای هیات علمی دارای تخصص در حیطه آموزش پزشکی (از هر نوعی) بدون نیاز به داشتن گواهی در صورت کسر لحاظ میشوند. - مدرس/مدرسين دوره نیز به عنوان شرکت کننده در دوره های توانمندسازی در صورت کسر لحاظ میشوند.
معیارهای عدم ورود صورت شاخص	<ul style="list-style-type: none"> - مدرسین غیر هیات علمی و همکاران گروه های آموزشی
تعریف مخرج شاخص	عبارت است از تمام اعضای هیات علمی از هر نوع رابطه استخدامی (رسمی، پیمانی، قراردادی، تعهدی) تمام وقت یا تمام وقت جغرافیایی در هر نوع مرتبه علمی
معیارهای ورود مخرج شاخص	-
معیارهای عدم ورود مخرج شاخص	<ul style="list-style-type: none"> - مدرسین غیر هیات علمی و همکاران گروه های آموزشی
واحد اندازه گیری شاخص	درصد
منبع داده ای برای گردآوری شاخص	واحد توانمندسازی اساتید در مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی
روش جمع آوری شاخص	واحد توانمندسازی اساتید در EDC دانشگاه مسئولیت برگزاری و تهیه گزارش تعداد و لیست اعضای هیات علمی شرکت کننده در دوره های توانمندسازی مرتبط را بر عهده دارد.
روش محاسبه و امتیازدهی به شاخص	به ازای هر یک درصد اعضای هیات علمی که در دوره های توانمندسازی در زمینه مدیریت جامع کیفیت شرکت کردند ۰.۱ امتیاز تعلق میگیرد و به ازای شرکت ۱۰۰ درصد اعضای هیات علمی، امتیاز کامل ۱۰ تعلق میگیرد.
دوره زمانی جمع آوری شاخص	یک سال شمسی
میزان مطلوب شاخص	۱۰۰ درصد

شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲

شاخص ۳: درصد قبولی در آزمون‌های جامع کشوری

درصد قبولی در آزمون‌های جامع کشوری	عنوان یا نام شاخص
۲۵	وزن شاخص
درصد دانشجویان با نمره قبولی در آزمون‌های جامع کشوری به کل دانشجویان شرکت کننده در یک سال تحصیلی دانشگاه/ دانشکده	تعریف شاخص
نسبت	نوع نمایش شاخص
این شاخص میزان موفقیت برنامه‌های آموزشی دانشکده را نشان می‌دهد.	اهمیت و منطق شاخص
خروجی (Output)	نوع شاخص
دانشجویان پزشکی عمومی، دندان پزشکی عمومی، داروسازی، دستیاری	حوزه شاخص
افزایش موفقیت دانشجویان در آزمون‌های جامع کشوری	پیامد مورد انتظار
$\frac{\text{تعداد دانشجویان با نمره قبولی در آزمون‌های جامع کشوری در یک سال تحصیلی}}{\text{تعداد دانشجویان شرکت کننده در آزمون‌های جامع کشوری در همان سال تحصیلی}} * 100$	فرمول شاخص
دانشجویانی که در آزمون‌های جامع کشوری شرکت کرده و نمره قبولی کسب کرده اند.	تعریف صورت شاخص
<ul style="list-style-type: none"> - آزمون‌هایی در صورت کسر لحاظ میشوند که از شروع یک سال شمسی تا پایان همان سال برگزار شده باشند. - آزمون‌های پیش‌کاروری، آزمون‌های علوم پایه پزشکی، آزمون عملی صلاحیت بالینی پزشکی، آزمون‌های علوم پایه دندانپزشکی، آزمون‌های ارتقا سالانه دستیاری تخصصی، آزمون‌های گواهی نامه تخصصی - دانشجویان با نمره قبولی مشروط - آزمون‌های جبرانی 	معیارهای ورود صورت شاخص
<ul style="list-style-type: none"> - دانشجویان مهمان - آزمون‌های بورده تخصصی 	معیارهای عدم ورود صورت شاخص
دانشجویانی که در آزمون‌های جامع شرکت کرده اند.	تعریف مخرج شاخص
<ul style="list-style-type: none"> - آزمون‌های پیش‌کاروری، آزمون‌های علوم پایه پزشکی، آزمون عملی صلاحیت بالینی پزشکی، آزمون‌های علوم پایه دندانپزشکی، آزمون‌های ارتقا سالانه دستیاری تخصصی، آزمون‌های گواهی نامه تخصصی - آزمون‌های جبرانی 	معیارهای ورود مخرج شاخص
<ul style="list-style-type: none"> - دانشجویان مهمان - آزمون‌های بورده تخصصی 	معیارهای عدم ورود مخرج شاخص
درصد	واحد اندازه‌گیری شاخص
واحد آموزش دانشکده‌های پزشکی و دندان پزشکی	منبع داده‌ای برای گردآوری شاخص
در پایان هر سال شمسی گزارش آزمون‌های جامع توسط واحد آموزش دانشکده‌ها تهیه شده و به دبیرخانه برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره‌وری در آموزش پزشکی ارسال میشود. گزارش شامل نام آزمون، تاریخ برگزاری آزمون، مقطع، رشته، دانشکده، تعداد دانشجویان شرکت کننده در آزمون، تعداد قبول شدگان در آزمون میباشد.	روش جمع‌آوری شاخص
به ازای هر یک درصد (بالای ۵۰ درصد) قبولی دانشجویان در آزمون‌های جامع کشوری ۰.۵ امتیاز تعلق می‌گیرد و در ازای ۱۰۰ درصد قبولی دانشجویان امتیاز کامل ۲۵ تعلق می‌گیرد.	روش محاسبه و امتیازدهی به شاخص
$(100-50) * 0.5 = 25$	دوره زمانی جمع‌آوری شاخص
یک سال شمسی	میزان مطلوب شاخص
۱۰۰ درصد	

شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲

شاخص ۴: درصد قبولی در آزمون‌های مقاطع بالاتر

درصد قبولی در آزمون‌های مقاطع بالاتر	عنوان یا نام شاخص
۱۰	وزن شاخص
نسبت فارغ التحصیلان واجد شرایط قبول شده در آزمون‌های مقاطع بالاتر به کل دانشجویان فارغ التحصیل واجدالشرایط شرکت کننده در آزمون‌های مقاطع بالاتر در یک سال شمسی دانشگاه/ دانشکده	
نسبت	نوع نمایش شاخص
میزان موفقیت برنامه‌های آموزشی دانشکده / دانشگاه را نشان می‌دهد.	
خروجی (Output)	نوع شاخص
گروه‌های آموزشی و فارغ التحصیلان دانشگاه	
افزایش موفقیت دانشجویان در آزمون‌های مقاطع بالاتر	
تعداد فارغ التحصیلان واجدالشرایط قبول شده در آزمون‌های مقاطع بالاتر	
$100 * \frac{\text{تعداد فارغ التحصیلان واجدالشرایط قبول شده در آزمون‌های مقاطع بالاتر}}{\text{تعداد فارغ التحصیلان واجدالشرایط شرکت کننده در آزمون‌های مقاطع بالاتر}}$	
عبارت است از تعداد فارغ التحصیلانی که مجاز به شرکت در آزمون‌های مقاطع بالاتر بوده و در آن آزمون پذیرفته شده اند.	
<ul style="list-style-type: none"> - فارغ التحصیلان مقاطع کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی پیوسته، کارشناسی ارشد که در مقطع بالاتر قبول شده اند. - فارغ التحصیلان پزشکی عمومی و دندانپزشکی عمومی مجاز به شرکت (متاهل، استعداد درخشان/استریت، ...) که در مقاطع دستیاری قبول شده اند. 	تعریف صورت شاخص
<ul style="list-style-type: none"> - فارغ التحصیلان دکترای تخصصی، MPH، دستیاری تخصصی، دستیاری فوق تخصصی - فارغ التحصیلان پزشکی عمومی و دندانپزشکی که در غیر از مقاطع دستیاری پذیرفته شده اند. 	معیارهای ورود صورت شاخص
عبارت است از فارغ التحصیلانی که مجاز به شرکت در آزمون‌های مقاطع بالاتر بوده و در آزمون شرکت کرده اند.	
<ul style="list-style-type: none"> - فارغ التحصیلان مقاطع کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی پیوسته، کارشناسی ارشد - فارغ التحصیلان پزشکی عمومی و دندانپزشکی عمومی مجاز به شرکت در آزمون (متاهل، استعداد درخشان/استریت، ...) تمامی فارغ التحصیلانی واجدالشرایط که در آزمون شرکت کرده اند. 	معیارهای عدم ورود صورت شاخص
<ul style="list-style-type: none"> - فارغ التحصیلان دکترای تخصصی، MPH، دستیاری تخصصی، دستیاری فوق تخصصی - فارغ التحصیلان پزشکی عمومی و دندانپزشکی که در غیر از مقاطع دستیاری پذیرفته شده اند. 	معیارهای عدم ورود مخرج شاخص
درصد	
<ul style="list-style-type: none"> - مدیریت آموزش دانشگاه به عنوان منبع اصلی گردآوری داده ها - آموزش دانشکده ها و گروه‌های آموزشی 	واحد اندازه گیری شاخص
ابتدا لیست و تعداد فارغ التحصیلانی که در یک سال شمسی از دانشگاه فارغ التحصیل شده اند گردآوری میشود. از این لیست، لیست جدیدی از افرادی که واجدالشرایط شرکت در آزمون‌های مقاطع بالاتر بوده اند جدا میشود و از بین آنها، تعداد افرادی که در آزمون مقاطع بالاتر شرکت کرده و پذیرفته شده اند محاسبه و به دبیرخانه برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره‌وری در آموزش پزشکی ارسال میشود. آیتم‌های گزارش شامل دانشکده، رشته، مقطع، تعداد فارغ التحصیلان، تعداد فارغ التحصیلان واجدالشرایط، تعداد شرکت کننده در آزمون، و تعداد پذیرفته شده در مقاطع بالاتر میباشد.	
به ازای هر یک درصد قبولی دانشجویان در آزمون‌های مقاطع بالاتر ۰.۲ امتیاز تعلق میگیرد و در ازای ۵۰ درصد قبولی دانشجویان امتیاز کامل ۱۰ تعلق میگیرد.	
یک سال شمسی	
دوره زمانی جمع آوری شاخص	
۵۰ درصد	
میزان مطلوب شاخص	

شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲

عنوان یا نام شاخص	درصد برنامه های آموزشی ارزشیابی شده دانشگاه
وزن شاخص	۳۰
تعریف شاخص	درصد برنامه های آموزشی ارزشیابی شده به کل برنامه های در حال اجرا در دانشگاه /دانشکده
نوع نمایش شاخص	نسبت
اهمیت و منطق شاخص	
نوع شاخص	خروجی (Output)
حوزه شاخص	گروه های آموزشی، دانشکده ها
پیامد مورد انتظار	شناخت وضعیت برنامه های آموزشی گروه های آموزشی و دانشکده ها
فرمول شاخص	$100 * \frac{\text{تعداد برنامه های آموزشی ارزشیابی شده دانشگاه}}{\text{تعداد کل برنامه های آموزشی در حال اجرا در دانشگاه}}$
تعریف صورت شاخص	عبارت است از برنامه های آموزشی ارزشیابی شده در دانشگاه در تمام مقاطع تحصیلی کارشناسی ناپیوسته، کارشناسی پیوسته، کارشناسی ارشد، دکترای تخصصی، پزشکی عمومی، دندانپزشکی عمومی، داروسازی عمومی، دستیاری تخصصی پزشکی، دستیاری تخصصی دندانپزشکی.
معیارهای ورود صورت شاخص	استانداردهای ارزشیابی برنامه: ارزشیابی برنامه های آموزشی که استاندارد یا چارچوب ملی دارند (مانند پزشکی عمومی، دندانپزشکی و تحصیلات تکمیلی)، بر اساس استاندارد ملی صورت میگیرد. برای سایر برنامه ها با همکاری دفاتر توسعه آموزش دانشکده و مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی، چارچوب تدوین میشود و در اختیار گروه های آموزشی قرار میگیرد.
معیارهای عدم ورود صورت شاخص	<ul style="list-style-type: none"> - برنامه های آموزشی که گواهی معتبر اعتباربخشی ملی دارند. - برنامه های آموزشی که گواهی ارزشیابی از واحد ارزیابی برنامه در مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دارند. - برنامه های آموزشی که گواهی ارزشیابی از دفاتر توسعه آموزش پزشکی دانشکدهی مربوطه دارند. - تمام برنامه های ارزشیابی شدهی دارای گواهی تا پایان زمان اعتبار درج شده در گواهی، معتبر میباشند.
تعریف مخرج شاخص	عبارت است از تمام برنامه های در حال اجرای دانشگاه در تمام مقاطع کارشناسی ناپیوسته و پیوسته، کارشناسی ارشد، دکترای تخصصی، پزشکی عمومی، دندانپزشکی عمومی، داروسازی عمومی، دستیاری تخصصی پزشکی، دستیاری تخصصی دندانپزشکی.
معیارهای ورود مخرج شاخص	<ul style="list-style-type: none"> - برنامه های آموزشی فلوشیپ - برنامه های آموزشی فوق تخصصی پزشکی
معیارهای عدم ورود مخرج شاخص	<ul style="list-style-type: none"> - برنامه های آموزشی فلوشیپ - برنامه های آموزشی فوق تخصصی پزشکی
واحد اندازه گیری شاخص	درصد
منبع داده ای برای گردآوری شاخص	<ul style="list-style-type: none"> - دفاتر توسعه آموزش دانشکده - واحد ارزیابی برنامه در مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی
روش جمع آوری شاخص	گروه های آموزشی، با تشکیل «کمیته خودارزیابی برنامه آموزشی دوره های آموزشی مربوطه»، در دوره های زمانی مشخص نسبت به ارزشیابی درونی آن برنامه ها اقدام کرده و گزارش ارزشیابی برنامه آموزشی خود را به دفاتر توسعه آموزش دانشکده و مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه برای ارزیابی درون دانشگاهی ارسال میکنند. دفاتر توسعه آموزش دانشکده و مراکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی با بررسی گزارش ارزشیابی درونی، در نهایت نسبت به تایید آن و صدور گواهی ارزشیابی درون دانشگاهی اقدام میکنند. در خصوص برنامه هایی که در سطح ملی مورد ارزیابی بیرونی قرار میگیرند، گزارش ارزشیابی و اعتباربخشی ملی آن برنامه ها توسط مراکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی و یا کمیته خودارزیابی آن برنامه تهیه میشود. دفاتر توسعه آموزش دانشکده و واحد ارزیابی برنامه در مراکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی گزارش سالانه از وضعیت ارزشیابی برنامه های در حال اجرا در دانشگاه را (اعم از ارزشیابی های درون گروهی، ارزشیابی های درون دانشگاهی و ارزشیابی های ملی / اعتباربخشی) در اختیار دبیرخانه برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره وری در آموزش علوم پزشکی ارسال میکنند.
روش محاسبه و امتیازدهی به شاخص	به ازای هر یک درصد برنامه آموزشی دانشگاه که مورد ارزشیابی قرار میگیرد ۰.۳ امتیاز تعلق می گیرد و به ازای ارزشیابی ۱۰۰ درصد برنامه های آموزشی امتیاز کامل ۳۰ تعلق میگیرد.
دوره زمانی جمع آوری شاخص	یک سال شمسی
میزان مطلوب شاخص	۱۰۰ درصد

شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲

شاخص ۶: درصد گروه‌های آموزشی دارای برنامه عملیاتی بر مبنای شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت

عنوان یا نام شاخص	درصد گروه‌های آموزشی دارای برنامه عملیاتی بر مبنای شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت
وزن شاخص	۱۵
تعریف شاخص	تعداد گروه‌های آموزشی که بر مبنای شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت دارای برنامه عملیاتی هستند به تعداد کل گروه‌های آموزشی (دانشگاه/ دانشکده)
نوع نمایش شاخص	نسبت
اهمیت و منطق شاخص	از آنجایی که برخی از شاخص‌های کارگروه به صورت کمی هستند (مانند شاخص ۱)، برای اجرایی شدن ضروری است تا گروه‌های آموزشی برنامه‌ای عملیاتی تدوین نمایند. این شاخص میزان اجرایی شدن شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت در آموزش را نشان می‌دهد.
نوع شاخص	خروجی (Output)
حوزه شاخص	گروه‌های آموزشی، دانشکده‌ها
پیامد مورد انتظار	ارتقای کیفیت آموزش علوم پزشکی
فرمول شاخص	$\frac{\text{تعداد گروه‌های آموزشی دارای برنامه عملیاتی بر مبنای شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت}}{\text{تعداد کل گروه‌های آموزشی دانشگاه}} * 100$
تعریف صورت شاخص	عبارت است از گروه‌های آموزشی که برنامه عملیاتی بر مبنای شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت را در گروه تدوین نموده باشند.
	تعریف گروه آموزشی: طبق شیوه‌نامه کشوری تشکیل گروه‌های آموزشی، گروه آموزشی عبارت است از گروه‌های آموزشی علوم پایه، بالینی، عمومی، دانشگاهی (مجازی) و منطقه‌ای.
	تعریف برنامه عملیاتی: برنامه‌ای است که گروه‌های آموزشی به صورت سالانه یا دوره‌ای تدوین می‌کنند. برنامه عملیاتی گروه‌های آموزشی، حداقل سه شاخص از شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت را شامل بوده و به نوعی مرتبط با این شاخص‌ها است.
معیارهای ورود صورت شاخص	- گروه‌های آموزشی علوم پایه، بالینی، عمومی و دانشگاهی (مجازی) دارای برنامه عملیاتی بر مبنای شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت
معیارهای عدم ورود صورت شاخص	- گروه‌های آموزشی منطقه‌ای
تعریف مخرج شاخص	عبارت است از تمام گروه‌های آموزشی دانشکده (طبق شیوه‌نامه کشوری تشکیل گروه‌های آموزشی)
معیارهای ورود مخرج شاخص	- گروه‌های آموزشی علوم پایه، بالینی، عمومی و دانشگاهی (مجازی)
معیارهای عدم ورود مخرج شاخص	- گروه‌های آموزشی منطقه‌ای
واحد اندازه‌گیری شاخص	درصد
منبع داده‌ای برای گردآوری شاخص	- گروه‌های آموزشی دانشکده - دفاتر توسعه آموزش دانشکده
روش جمع‌آوری شاخص	گروه‌های آموزشی برنامه عملیاتی خود را پس از تصویب در گروه، در اختیار دفاتر توسعه آموزش دانشکده قرار می‌دهند و دفاتر توسعه آموزش، گزارش گروه‌های آموزشی دارای برنامه عملیاتی بر مبنای برنامه‌های کارگروه (حداقل یک شاخص) را به دبیرخانه برنامه جامع عدالت، تعالی و بهره‌وری در علوم پزشکی ارسال می‌کنند.
روش محاسبه و امتیازدهی به شاخص	به ازای هر یک درصد گروه آموزشی که دارای برنامه عملیاتی هستند و آن را بر مبنای شاخص‌های کارگروه مدیریت جامع کیفیت تدوین کردند ۰.۱۵ امتیاز تعلق می‌گیرد و به ازای ۱۰۰ درصد آن‌ها امتیاز کامل ۱۵ تعلق می‌گیرد.
دوره زمانی جمع‌آوری شاخص	یک سال شمسی
میزان مطلوب شاخص	۱۰۰ درصد

شاخص های کار گروه تخصصی نظام اعتباربخشی ملی و تدوین استانداردهای آموزشی در سال ۱۴۰۲

ردیف	شاخص ها	وزن	تعریف شاخص	توضیحات
۱	میزان پیشرفت نظام اعتباربخشی در آموزش علوم پزشکی در سطح کشور / کلان منطقه / دانشگاه / موسسه آموزش عالی سلامت / دانشکده / ... مرجع شاخص: ستادی	۱۰	<p>تعداد دانشگاه‌ها/ دانشکده‌ها/ مؤسسات آموزش عالی سلامت اعتباربخشی شده (طی یک سال) $\times 100$</p> <p>تعداد کل دانشگاه‌ها/ دانشکده‌ها/ مؤسسات آموزش عالی سلامت مصوب موجود در کشور/ کلان منطقه / دانشگاه / دانشکده / پردیس بین الملل</p> <p>تعداد مراکز آموزشی درمانی اعتباربخشی شده (طی یک سال) $\times 100$</p> <p>تعداد کل مراکز آموزشی درمانی مصوب موجود در کشور/ کلان منطقه / دانشگاه/ دانشکده / پردیس بین الملل</p> <p>تعداد برنامه‌های آموزشی اعتباربخشی شده (طی یک سال) $\times 100$</p> <p>تعداد کل برنامه‌های آموزشی مصوب موجود در کشور/ کلان منطقه / دانشگاه/ دانشکده / پردیس بین الملل</p>	بر اساس رای صادره نهایی در مرجع مسئول
۲	میزان اثربخشی اعتباربخشی‌های انجام شده در رفع نقایص اعلام شده و ارتقای کیفیت مرجع شاخص: دانشگاه	۲۰	<p>تعداد نقایصی که دارای برنامه عملیاتی مصوب ارتقای کیفیت هستند و یا با برنامه عملیاتی مصوب مرتفع شده (طی یک سال) $\times 100$</p> <p>تعداد کل نقایص اعلام شده از سوی مراجع متولی اعتباربخشی/ در کشور/ کلان منطقه / دانشگاه/ دانشکده / پردیس بین الملل / مرکز آموزشی درمانی/ برنامه آموزشی</p>	خوب: ≤ 70 درصد متوسط: 50 تا 70 درصد ضعیف: زیر 50 درصد
۳	میزان ارتقای نشانگر بهره‌وری منابع انسانی مرجع شاخص: دانشگاه	۲۵	<p>تعداد برنامه‌های عملیاتی اجرایی شده (طی یک سال) با استفاده از منابع انسانی موجود $\times 100$</p> <p>تعداد کل برنامه‌های عملیاتی مصوب جهت رفع نقایص اعتباربخشی در کشور/ کلان منطقه / دانشگاه/ دانشکده / پردیس بین الملل / مرکز آموزشی درمانی/ برنامه آموزشی</p>	خوب: ≤ 70 درصد متوسط: 50 تا 70 درصد ضعیف: زیر 50 درصد
۴	میزان ارتقای نشانگر بهره‌وری سرمایه مرجع شاخص: دانشگاه	۲۵	<p>تعداد برنامه‌های عملیاتی اجرایی شده (طی یک سال) با استفاده از سرمایه موجود (فضا، تجهیزات و منابع فیزیکی و...) $\times 100$</p> <p>تعداد کل برنامه‌های عملیاتی مصوب در جهت رفع نقایص اعتباربخشی در کشور/ کلان منطقه / دانشگاه/ دانشکده / پردیس بین الملل / مرکز آموزشی درمانی/ برنامه آموزشی</p>	خوب: ≤ 70 درصد متوسط: 50 تا 70 درصد ضعیف: زیر 50 درصد
۵	میزان تغییر وضعیت مراکز در فرآیند اعتباربخشی‌های انجام شده (مؤسسه‌ای- برنامه‌ای- بیمارستانی) مرجع شاخص: دانشگاه	۲۰	<p>تعداد مراکزی که در آخرین دوره اعتباربخشی نسبت به دور قبل یک سطح یا بیشتر ارتقا داشته‌اند $\times 100$</p> <p>تعداد کل اعتباربخشی‌های انجام شده از سوی مراجع متولی اعتباربخشی/ در کشور/ کلان منطقه / دانشگاه/ دانشکده / پردیس بین الملل / مرکز آموزشی درمانی/ برنامه آموزشی</p> <p>تعداد مراکزی که در آخرین دوره اعتباربخشی نسبت به دور قبل یک سطح یا بیشتر سقوط داشته‌اند $\times 100$</p> <p>تعداد کل اعتباربخشی‌های انجام شده از سوی مراجع متولی اعتباربخشی/ در کشور/ کلان منطقه / دانشگاه/ دانشکده / پردیس بین الملل / مرکز آموزشی درمانی/ برنامه آموزشی</p>	خوب: ≤ 70 درصد متوسط: 50 تا 70 درصد ضعیف: زیر 50 درصد
	مجموع وزن شاخص ها	۱۰۰		

شیوه محاسبه و امتیازدهی شاخص‌های کارگروه اعتباربخشی

• پایش شاخص‌ها مربوط به بازه زمانی یک سال در حوزه‌های اعتباربخشی مؤسسه‌ای - برنامه‌ای و بیمارستانی می‌باشد.

• زنجیره بررسی و جمع‌بندی نتایج پایش شاخص‌ها:

- شاخص‌ها در سطح مراکز یا مؤسسات اعتباربخشی شده محاسبه و به دانشگاه یا دانشکده مربوطه و سپس به دبیرخانه کارگروه اعتباربخشی کلان منطقه ارسال می‌گردد.
- دبیران کارگروه اعتباربخشی کلان مناطق ۱۰ گانه تا پایان فروردین هر سال فرصت دارند نتایج پایش شاخص‌ها را از دانشگاه‌ها جمع‌آوری و طی دو هفته اول اردیبهشت به کمیسیون ملی اعتباربخشی ارسال نمایند.
- نتایج پایش شاخص‌ها پس از بررسی و تجزیه تحلیل توسط گروه اعتباربخشی دبیرخانه شورای گسترش دانشگاه‌ها در اولین جلسه کمیسیون ملی اعتباربخشی ارائه و به کلان مناطق نیز بازخورد داده می‌شود.

• امتیاز پایه ۱۰۰ می‌باشد که به هر مؤسسه یا برنامه در بدو ورود به فرآیند اعتباربخشی تعلق می‌گیرد و در مراحل بعد بر اساس پایش شاخص‌های مربوطه و نتایج آن امتیاز اضافه یا کسر می‌گردد.

• نحوه اعمال نتایج پایش شاخص‌ها در محاسبه امتیازات:

- کسب نمره ۷۰ درصد یا بالاتر در پایش شاخص‌ها به عنوان وضعیت خوب تلقی شده و ۲۵ امتیاز اضافی تعلق می‌گیرد.
- کسب نمره ۵۰ تا ۷۰ درصد در پایش شاخص‌ها به عنوان وضعیت متوسط تلقی شده و ۱۵ امتیاز اضافی تعلق می‌گیرد.
- کسب نمره زیر ۵۰ درصد در پایش شاخص‌ها به عنوان وضعیت ضعیف تلقی شده و ۵ امتیاز اضافی تعلق می‌گیرد.
- در مقایسه وضعیت مراکز در دوره‌های متوالی انواع اعتباربخشی بر اساس میزان تغییر وضعیت رأی نهایی امتیازات محاسبه و اعمال می‌شود.

* امتیاز پایه = ۱۰۰

یک سطح ارتقا = ۲۵ امتیاز اضافی

بیش از یک سطح ارتقا = ۳۵ امتیاز اضافی

سقوط = کسر ۲۰ امتیاز

عدم تغییر در موارد تأیید کامل = ۲۵ امتیاز اضافی

عدم تغییر در سایر موارد = امتیاز صفر

مراکزی که برای اولین بار اعتباربخشی شده‌اند فقط امتیاز پایه را دریافت می‌نمایند.

شاخص های کار گروه تخصصی مرجعیت علمی و آینده نگاری در سال ۱۴۰۲

ردیف	شاخص‌ها	وزن	تعریف شاخص	توضیحات
۱	تعداد مصوبات شورای آموزشی دانشکده / دانشگاه در خصوص پیاده سازی اقدامات مرتبط با حوزه های تمایز یافته مرجع شاخص: دانشگاه	۵	مصوبات شورای آموزشی دانشکده / دانشگاه در خصوص پیاده سازی اقدامات مرتبط به حوزه های تمایز یافته	به ازای هر مصوبه شورای آموزشی دانشگاه درخصوص اقدامات مرتبط با حوزه های تمایز یافته، ۵/ امتیاز تعلق می گیرد و با تصویب ۱۰ مصوبه امتیاز کامل ۵ تعلق می گیرد.
۲	میزان بودجه در نظر گرفته شده جهت حوزه های تمایز آکادمیک دانشکده / دانشگاه مرجع شاخص: دانشگاه	۱۰	نسبت بودجه تحقق یافته جهت حوزه های تمایز به تعداد کل هیات علمی دانشگاه	بر اساس چارک دانشگاهها تقسیم بندی و به ترتیب امتیازی بین ۱ تا ۴ دریافت خواهندکرد
۳	درصد مشارکت اعضای هیات علمی در معرفی فعالیتها و فرایندهای قابل قبول حوزه های تمایز یافته مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	نسبت مشارکت اعضای هیات علمی در فرایندهای قابل قبول حوزه های تمایز یافته به کل اعضای هیات علمی دانشگاه/دانشکده	به ازای مشارکت هر یک درصد از اعضای هیات علمی در معرفی فعالیت های مرتبط، ۳/۰ امتیاز تعلق می گیرد و با مشارکت ۵۰ درصد اعضای هیات علمی در این امر، امتیاز کامل ۱۵ تعلق می گیرد.
۴	تعداد فعالیت های برتر^۱ (Best Practices) معرفی شده از سوی کلان مناطق برای ورود به رقابت کشوری مرجع شاخص: کلان منطقه	۲۰	تعداد فعالیت های برتر (Best Practices) معرفی شده از سوی کلان مناطق	به ازای معرفی هر فعالیت برتر توسط کلان منطقه، ۲ امتیاز تعلق می گیرد و با معرفی ۱۰ فعالیت، امتیاز کامل تعلق ۲۰ می گیرد دانشگاه کلان منطقه این امتیاز را متناسب با مشارکت دانشگاههای کلان منطقه، به آنها اختصاص خواهد داد.
۵	تدوین نسخه نهایی و تایید شده (در شورای دانشگاه/ هیات امنای) کتاب نقشه راه آینده نگاری و مرجعیت علمی دانشگاه با شاخصهای رصد فعالیتها و سرآمدی و مرجعیت منطبق بر محتوای کتاب سبز، قید شده است مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	نسخه نهایی و تایید شده (در شورای دانشگاه/ هیات امنای) کتاب نقشه راه آینده نگاری و مرجعیت علمی دانشگاه /دانشکده ها که در آن شاخصهای رصد فعالیتها و سرآمدی و مرجعیت منطبق بر محتوای کتاب سبز، قید شده است	در صورت تدوین و تایید نسخه نهایی کتاب نقشه راه مرجعیت علمی به همراه شاخصهای سرآمدی، امتیاز کامل ۱۵ تعلق می گیرد.
۶	درصد مستندات بارگذاری شده اطلاعات حوزه های تمایز یافته منطبق با محتوای کتاب مرجعیت علمی دانشگاه/دانشکده در سامانه ملی رصد مرجعیت علمی ^۲ مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	نسبت مستندات اطلاعات حوزه های تمایز یافته منطبق با محتوای کتاب مرجعیت علمی دانشگاه به کل اطلاعات و شاخص های کتاب مرجعیت علمی دانشگاه/دانشکده در سامانه ملی مرجعیت علمی	به ازای بارگذاری هر یک درصد مستندات مربوطه در سامانه رصد، ۱۵/۰ امتیاز تعلق می گیرد و با بارگذاری ۱۰۰ درصد مستندات امتیاز کامل ۱۵ تعلق می گیرد.
۷	درصد طرح های نوآورانه^۳ ثبت شده در سامانه ملی مرتبط با حوزه های تمایز یافته مرجع شاخص: دانشگاه	۲۰	نسبت تعداد طرح های نوآورانه ثبت شده در سامانه ملی مرتبط با حوزه های تمایز یافته به کل طرح های نوآورانه دانشگاه	به ازای هر یک درصد افزایش طرح های نوآورانه مرتبط با حوزه های تمایز یافته، ۲ درصد امتیاز تعلق می گیرد و با افزایش ۱۰ درصد، امتیاز کامل ۲۰ تعلق می گیرد.
	مجموع وزن شاخص‌ها	۱۰۰		

توضیحات تکمیلی شاخص‌های کارگروه مرجعیت

(۱) فعالیت برتر (Best Practice): به کلیه اقداماتی که اعضای هیات علمی در راستای راهبردهای (تمرکز، تعالی، راهبری و فرادستی) نیل به سرآمدی و مرجعیت در حوزه تمایز یافته رسالت آکادمیک دانشگاه با نگاه به آینده انجام میدهد، اطلاق می شود. به عنوان مثال مشارکت در تالیف کتب مرجع، انتشار مجلات علمی با ضریب تاثیر بالا، مطالعات گسترده و عمیق علمی که محدود به مرزهای دانشگاه نبوده و ترجیحاً بین المللی و بینرشته‌های باشند، مشارکت فعال و مدیریت تدوین راهنماهای بالینی مبتنی بر شواهد ترجیحاً با همکاری سازمانهای علمی بینالمللی مرتبط با حوزه بهداشت و درمان، توسعه مرزهای دانش و معرفی رشته ها و مقاطع جدید ، توسعه نهادها، مراکز رشد، پارکهای علم و فناوری، مراکز دانش بنیان که اثرات گستردهای در آموزش، تحقیقات، پاسخگویی اجتماعی و اثرگذاری اجتماعی دانشگاه داشته باشد.

(۲) سامانه ملی رصد مرجعیت علمی به نشانی <http://ssms.nasrme.ac.ir> می باشد.

(۳) سامانه فعالیت های نوآورانه آموزشی به نشانی meded1.behdasht.gov.ir می باشد. از جمله قابلیت‌های سامانه می‌توان به (ثبت، هدایت و ارزشیابی فرایندهای نوآورانه، دانشورانه و دانش پژوهی آموزشی)، (ذخیره، آرشیو، انتشار و به اشتراک گذاری منابع آموزشی ارزشیابی شده در سطح دانشگاهی و ملی) و (قابلیت جستجو و بازیافت و دسترسی به منابع آموزشی در سطح دانشگاهی و ملی) اشاره کرد.

شاخص های کار گروه تخصصی همکاری در تعالی علوم و فناوریهای پیشرفته در سال ۱۴۰۲

ردیف	شاخص ها	وزن	تعریف شاخص	توضیحات
۱	سند تحلیل وضعیت و برنامه توسعه همکاری در علوم و فناوریهای پیشرفته	۲۰	سند های نگاشت وضع موجود، وضع مطلوب، تدوین استراتژی و برنامه اجرایی توسعه همکاری	به فایل سند وضع موجود در حوزه سلامت با نگاه همکاری در کلان منطقه آمایشی مطابق فرمت کارگروه کشوری، ۴ امتیاز تعلق می گیرد. به فایل سند وضع مطلوب مطابق فرمت کارگروه کشوری، ۴ امتیاز تعلق می گیرد. به فایل تدوین راهکارهای دستیابی به وضع مطلوب مطابق فرمت کارگروه کشوری، ۴ امتیاز تعلق می گیرد. به فایل برنامه اجرایی همکاری مطابق فرمت کارگروه کشوری، ۸ امتیاز تعلق می گیرد.
۲	طراحی و اجرای برنامه های توانمندسازی اعضای هیات علمی و دانشجویان در همکاری	۲۶	تعداد سمینارهای موضوعی و تعداد کارگاههای توانمندسازی اعضای هیات علمی و دانشجویان در حیطه همکاری	به ازای هر سمینار در سطح ملی/بین المللی در حیطه همکاری، ۶ امتیاز تا سقف ۱۲ امتیاز تعلق می گیرد. به ازای هر کارگاه در حیطه همکاری ۲ امتیاز تا سقف ۶ امتیاز تعلق می گیرد.
۳	اجرای برنامه های توسعه ای همکاری	۲۴	فایل گزارش ادواری اقدامات ماموریت اختصاصی کلان منطقه آمایشی	به ازای درصد اجرای کامل هر مرحله از ماموریت/ماموریتهای کلان منطقه* شامل برنامه ریزی، اجرای ماموریت، نظارت و گزارش مطابق فرمت کارگروه کشوری، ۶ امتیاز تعلق می گیرد.
۴	ایجاد شبکه همکاری دانشجویی در علم و فناوری حوزه سلامت	۱۰	ایجاد شبکه همکاری دانشجویی، مشارکت دانشجویان در برنامه های هم اندیشی در حوزه همکاری	به مشارکت موثر در تکمیل سامانه همکاری دانشجویی ۲ امتیاز تعلق می گیرد. به هر نشست همکاری دانشجویی ۰/۵ امتیاز تا سقف ۴ امتیاز تعلق می گیرد. به مشارکت ۱ درصد دانشجویان دانشگاه در شبکه همکاری ۴ امتیاز تعلق می گیرد.
۵	همکاری بین رشته ای و فرارشته ای در راستای حل یک مساله احصا شده بومی یا ماموریت کلان منطقه	۱۰	تعداد تفاهم نامه ها، تعداد خروجی های حاصل از فعالیت های آموزشی پژوهشی و فناوری های مشترک شامل برنامه آموزشی، مقاله، پایان نامه، پروتوتایپ، شیوه نامه، محصولات و تعداد شرکت های دانش بنیان منتج از همکاریها	با انعقاد تفاهم نامه در خصوص حل یک مساله، ۱ امتیاز تا سقف ۲ امتیاز تعلق می گیرد. به ازای هر برنامه آموزشی، ۰/۵ امتیاز تا سقف ۱ امتیاز تعلق می گیرد. به ازای هر مقاله، ۰/۵ امتیاز تا سقف ۱ امتیاز تعلق می گیرد. به ازای هر پایان نامه، ۰/۵ امتیاز تا سقف ۱ امتیاز تعلق می گیرد. به ازای هر پروتوتایپ، ۰/۵ امتیاز تا سقف ۱ امتیاز تعلق می گیرد. به ازای هر شیوه نامه، ۰/۵ امتیاز تا سقف ۱ امتیاز تعلق می گیرد. به ازای هر محصول دانش بنیان، ۱ امتیاز تا سقف ۲ امتیاز تعلق می گیرد. به ازای همکاری با هر شرکت دانش بنیان، ۰/۵ امتیاز تا سقف ۱ امتیاز تعلق می گیرد.
۶	فعالیت های آموزشی بین گروهی	۱۰	درصد تعداد دروس همگرای مشترک که حداقل بین دو گروه آموزشی ارائه می شود به تعداد کل دروس ارائه شده در دانشگاه/دانشکده	به ازای هر یک درصد از دروس همگرا که به صورت مشترک حداقل بین دو گروه آموزشی ارائه می شود ۱ امتیاز تعلق می گیرد و با ارائه ۱۰ درصد دروس به صورت مشترک، امتیاز کامل ۱۰ تعلق می گیرد.
	مجموع وزن شاخص ها	۱۰۰		

لیست ماموریت‌های پیشنهادی کلان مناطق آمایشی وزارت بهداشت در حوزه همگرایی:

۱. کلان منطقه ۱ ✓
تقویت و بازنگری برنامه های آموزشی در پیشگیری، تشخیص و درمان سرطان با بهره مندی از فناوری های همگرا
۲. کلان منطقه ۲ ✓
تبیین برنامه آموزشی-اجرایی حوادث ترافیک جاده ای
a. سمینارهای ترویجی عمومی و تخصصی در حوزه همگرایی مبتنی بر ماموریت‌های کلان منطقه
۳. کلان منطقه ۳ ✓
تصفیه و آلوده زدایی آبهای صنعتی و راکد با رویکرد استفاده از علوم و فناوریهای همگرا
۴. کلان منطقه ۴ ✓
مدیریت و مقابله با عوارض ریزگردها بر سلامت شهروندان به عنوان معضلی منطقه ای و ملی
۵. کلان منطقه ۵
a. توسعه ارتباط ماشین-مغز در حوزه سلامت
b. سمینارهای ترویجی عمومی و تخصصی در حوزه همگرایی مبتنی بر ماموریت‌های کلان منطقه
۶. کلان منطقه ۶ ✓
مطالعه بازآرایی و بازنگری و عملیاتی نمودن ساختارهای دانشگاهی مبتنی بر رهیافت همگرایی
✓ داروهای هوشمند و روشهای تشخیصی سریع بر مبنای فناوریهای همگرا در درمان بیماریهای صعب‌العلاج
۷. کلان منطقه ۷ ✓
مسایل زیست محیطی (آب و آلودگی هوا) در حوزه سلامت
✓ سیاست ها و روشهای اجرایی جوانسازی جمعیت
۸. کلان منطقه ۸ ✓
برنامه کوله پشتی همگرا در راستای ایجاد و فعال نمودن شبکه همگرایی در سطح دانشگاههای علوم پزشکی کشور
✓ برنامه آینده نگری و آینده نگاری در رهیافت همگرایی
✓ سمینارهای ترویجی عمومی و تخصصی در حوزه همگرایی مبتنی بر ماموریت‌های کلان منطقه
۹. کلان منطقه ۹ ✓
پیشگیری و ژنتیک سرطان بر مبنای فناوریهای همگرا نظیر توالی یابی نسل جدید (NGS)
✓ سلول درمانی و پزشکی بازساختی مبتنی بر فناوریهای همگرا
✓ راه اندازی علوم بین رشته ای با رویکرد همگرایی
۱۰. کلان منطقه ۱۰ ✓
برنامه آموزشی کاربرد هوش مصنوعی در پزشکی (دانشگاه علوم پزشکی تهران و دانشگاههای همکار)
✓ مدیریت حوادث و بلایا با نگرش همگرایی (دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی و دانشگاه های همکار)
✓ برنامه آموزشی-پژوهشی زیست مواد (دانشگاه علوم پزشکی تهران و دانشگاه های همکار)
✓ تصویب انستیتو به عنوان ساختار همگرا (دانشگاه علوم پزشکی ایران و دانشگاه های همکار)
✓ برنامه آموزشی جراحی روباتیک هوشمند (دانشگاه علوم پزشکی تهران و دانشگاه های همکار)

شاخص های کارگروه تخصصی مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲

ردیف	شاخص ها	وزن	تعریف شاخص	نحوه امتیازدهی
۱	وجود شیوه نامه ارزیابی دانشجو مرجع شاخص: دانشگاه	۱۰	درصد گروه های آموزشی دارای شیوه نامه درون گروهی ارزیابی دانشجو به کل گروه های آموزشی (دانشکده/ دانشگاه)	به ازای هر ۱٪ گروه آموزشی که شیوه نامه درون گروهی ارزیابی دانشجو دارند ۰/۱ امتیاز تعلق می گیرد. اگر ۱۰۰٪ گروه های آموزشی دارای شیوه نامه ارزیابی دانشجو باشند، امتیاز کامل ۱۰ تعلق می گیرد.
۲	توانمندسازی اعضای هیات علمی در زمینه مدیریت جامع کیفیت مرجع شاخص: دانشگاه/ کلان منطقه	۱۰	درصد اعضای هیات علمی که در دوره های توانمندسازی در زمینه مدیریت جامع کیفیت شرکت کردند به کل اعضای هیات علمی (دانشکده/ دانشگاه)	به ازای هر ۱٪ اعضای هیات علمی که در دوره های توانمندسازی در زمینه مدیریت جامع کیفیت شرکت کردند ۰/۱ امتیاز تعلق می گیرد. اگر ۱۰۰٪ اعضای هیات علمی شرکت کنند، امتیاز کامل ۱۰ تعلق می گیرد.
۳	نرخ گذر از آزمون های جامع کشوری مرجع شاخص: دانشگاه	۲۵	نسبت دانشجویان با نمره قبولی در آزمون های جامع کشوری به کل دانشجویان شرکت کننده در یک سال تحصیلی دانشکده/ دانشگاه	به ازای هر ۱٪ (بالای ۵۰٪) قبولی دانشجویان در آزمون های جامع کشوری ۰/۵ امتیاز تعلق می گیرد. اگر ۱۰۰٪ دانشجویان قبول شوند، امتیاز کامل ۲۵ تعلق می گیرد. $0/5=25$ * (100-50)
۴	قبولی در آزمون های مقاطع بالاتر در یک سال تحصیلی مرجع شاخص: دانشگاه	۲۵	نسبت قبول شدگان در آزمون های مقاطع بالاتر به کل دانشجویان فارغ التحصیل آن رشته مقطع در یک سال تحصیلی دانشگاه/ دانشکده	به ازای هر ۱٪ (بالای ۲۵٪) قبولی دانشجویان در آزمون های مقاطع بالاتر ۰/۵ امتیاز تعلق می گیرد. اگر ۷۵٪ دانشجویان قبول شوند؛ امتیاز کامل ۲۵ تعلق می گیرد. $0/5=25$ * (75-25)
۵	برنامه های آموزشی ارزشیابی شده دانشگاه برنامه های آموزشی در دانشگاه ها که توسط فرآیند ارزشیابی، مورد ارزشیابی قرار گرفته اند. مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	نسبت تعداد برنامه های آموزشی ارزشیابی شده به کل برنامه های در حال اجرا در دانشگاه در طی یک سال تحصیلی	به ازای هر ۱٪ برنامه آموزشی دانشگاه که مورد ارزشیابی قرار می گیرد ۰/۱۵ امتیاز تعلق می گیرد و به ازای ارزشیابی ۱۰۰ درصد برنامه های آموزشی امتیاز کامل ۱۵ تعلق می گیرد.
۶	وجود برنامه عملیاتی بر مبنای شاخص های کارگروه مدیریت جامع کیفیت مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	تعداد گروه های آموزشی که بر مبنای نظام جامع کیفیت درون دانشگاهی دارای برنامه عملیاتی هستند به تعداد کل گروه های آموزشی (دانشکده/ دانشگاه)	به ازای هر ۱٪ گروه آموزشی که دارای نظام جامع کیفیت هستند و بر مبنای آن برنامه عملیاتی تدوین کردند ۰/۱۵ امتیاز تعلق می گیرد و با انجام ۱۰۰ درصد آن ها امتیاز کامل ۱۵ تعلق می گیرد.
	مجموع امتیاز شاخص ها	۱۰۰		

* شناسنامه شاخص های کارگروه تخصصی مدیریت جامع کیفیت در آموزش علوم پزشکی در پیوست ۱ آمده است.

شاخص های کار گروه تخصصی پاسخگویی اجتماعی و عدالت آموزشی در سال ۱۴۰۲

ردیف	شاخص ها	وزن	تعریف شاخص / نحوه امتیازدهی	توضیحات
۱	ثبت فعالیت های اجتماعی در سامانه رزومه اجتماعی توسط اعضای هیات علمی، دانشجویان و کارکنان	۱۵	در صورتی که ۱۰٪ اعضای علمی دانشگاه فعالیت های اجتماعی خود را در سامانه ثبت نمایند، امتیاز کامل تعلق می گیرد.	سامانه ثبت رزومه اجتماعی در ستاد وزارت بهداشت در حال طراحی است و در صورت نهایی شدن در اختیار کلیه دانشگاه های علوم پزشکی کشور جهت ثبت اطلاعات شاخص قرار خواهد گرفت.
		۱۰	در صورتی که ۱۰٪ دانشجویان دانشگاه فعالیت های اجتماعی خود را در سامانه ثبت نمایند، امتیاز کامل تعلق می گیرد.	
		۵	در صورتی که ۱۰٪ کارکنان دانشگاه فعالیت های اجتماعی خود را در سامانه ثبت نمایند، امتیاز کامل تعلق می گیرد.	
۲	ارایه تجارب فعالیت های اجتماعی توسط اعضای هیات علمی، دانشجویان و کارکنان در جشنواره ها، همایش ها و گردهمایی ها (مانند اتا)	۲۵	دانشگاه های دارای کمتر از ۱۰۰ نفر هیات علمی حداقل ۳ تجربه ارایه نمایند دانشگاه های دارای ۱۰۰ تا ۲۰۰ هیات علمی حداقل ۵ تجربه ارایه نمایند دانشگاه های دارای ۲۰۰ تا ۵۰۰ هیات علمی حداقل ۱۰ تجربه ارایه نمایند جشنواره کلان منطقه و یا دانشگاه های با بیش از ۵۰۰ هیات علمی حداقل ۲۰ تجربه ارایه نمایند	هر گونه همایش، گردهمایی و جشنواره ای که در آن تجارب ارائه گردد مورد پذیرش می باشد.
۳	فعالیت های آموزشی و خدماتی داوطلبانه (مانند اردوهای جهادی و ...) توسط اعضای هیات علمی، دانشجویان و کارکنان	۱۵	حضور حداقل ۵٪ اعضای هیات علمی به کل اعضای هیات علمی، ۵٪ دانشجویان به کل کارکنان در فعالیت های جهادی = ۵ امتیاز حضور حداقل ۱۰٪ اعضای هیات علمی به کل اعضای هیات علمی، ۱۰٪ دانشجویان به کل کارکنان در فعالیت های جهادی = ۱۰ امتیاز حضور حداقل ۱۵٪ اعضای هیات علمی به کل اعضای هیات علمی، ۱۵٪ دانشجویان به کل کارکنان در فعالیت های جهادی = ۱۵ امتیاز	تمام فعالیت های آموزشی و خدماتی داوطلبانه مانند اردوهای جهادی و نظایر آن مورد پذیرش است.
۴	بازنگری برنامه های آموزشی متناسب با نیازهای بومی با استفاده از نتایج نیازسنجی سلامت معاونت بهداشت مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	بازنگری حداقل ۵٪ برنامه های آموزشی متناسب با نیاز بومی = ۵ امتیاز بازنگری حداقل ۱۰٪ برنامه های آموزشی متناسب با نیاز بومی = ۱۰ امتیاز بازنگری حداقل ۱۵٪ برنامه های آموزشی متناسب با نیاز بومی = ۱۵ امتیاز	
۵	آموزش دانشجویان در مراکز جامع سلامت مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	درصد مراکز جامع سلامت که برای آموزش استفاده می شوند به کل مراکز جامع سلامت برای کسب امتیاز کامل باید حداقل ۳۰ درصد مراکز جامع سلامت در آموزش مشارکت نمایند.	
	مجموع امتیاز کار گروه	۱۰۰		

شاخص‌های کارگروه تخصصی اقتصاد آموزش در سال ۱۴۰۲

ردیف	شاخص (سطح اندازه‌گیری)	وزن	روش محاسبه	نحوه امتیازدهی
۱	نسبت استاد به دانشجو نسبت تعداد دانشجو (تراز شده) به تعداد عضو هیات علمی (گروه آموزشی، دانشکده) مرجع شاخص: دانشگاه	۲۰	$\frac{\text{تعداد دانشجویان (تراز شده)}}{\text{تعداد اعضای هیات علمی}}$ * تعداد دانشجویان بر حسب مقطع با این ضرایب اعمال می‌شود: دانشجوی کاردانی = ۰/۸، دانشجوی کارشناسی = ۱، دانشجوی کارشناسی ارشد، MPH و دکتری حرفه‌ای = ۲، دانشجوی PHD و تخصص و فلوشیپ = ۳ - تعداد دانشجو و هیات علمی در آبان ماه هر سال در نظر گرفته شود	به ازای هر یک درصد اختلاف سرانه از میزان بهینه سرانه، ۰/۲ از امتیاز کامل کم می‌شود.
۲	نسبت کارکنان به دانشجو نسبت تعداد دانشجو (تراز شده) به تعداد کارکنان حوزه آموزش، پژوهش و فرهنگی دانشجویی مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	$100 * \frac{\text{تعداد دانشجویان (تراز شده)}}{\text{مجموع تعداد کارکنان حوزه آموزش، پژوهش و فرهنگی دانشجویی}}$ * تعداد دانشجویان بر حسب مقطع با این ضرایب اعمال می‌شود: دانشجوی کاردانی = ۰/۸، دانشجوی کارشناسی = ۱، دانشجوی کارشناسی ارشد، MPH و دکتری حرفه‌ای = ۲، دانشجوی PHD و تخصص و فلوشیپ = ۳	به ازای هر یک درصد اختلاف سرانه از میزان بهینه سرانه، ۰/۲ از امتیاز کامل کم می‌شود.
۳	محاسبه بهای تمام شده به روش استاندارد درصد رشته مقاطع دارای محاسبه بهای تمام شده به روش استاندارد (دانشکده، دانشگاه) مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	$100 * \frac{\text{تعداد رشته مقاطع دارای محاسبه بهای تمام شده}}{\text{تعداد کل رشته مقاطع}}$ - انتظار می‌رود هر سال برای حداقل برای ۲۰ درصد رشته مقاطع این محاسبه انجام شود و ظرف ۵ سال بهای تمام شده همه رشته مقاطع حداقل یک نوبت محاسبه شده باشد. تفسیر میزان این شاخص نیز بر اساس نوع رشته مقطع متفاوت خواهد بود. - هزینه متوسط تربیت هر دانشجو به تفکیک رشته مقطع و به تفکیک علوم پایه و بالینی در رشته مقاطع مختلف	در صورتی که ۲۰ درصد رشته مقاطع دارای محاسبه بهای تمام شده باشند، امتیاز کامل تعلق می‌گیرد.
۴	سرانه تدریس اعضای هیات علمی (سرانه واحدهای آموزشی اعضای هیات علمی) (گروه آموزشی، دانشکده، دانشگاه) مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	$\frac{\text{تعداد کل واحدهای آموزشی تدریس شده در طول یک سال تحصیلی}}{\text{تعداد کل اعضای هیات علمی در اسفند همان سال}}$ - میزان بهینه این شاخص بسته به نوع رشته مقطع متفاوت است، مثلا در مقاطع تحصیلات تکمیلی علوم پایه ممکن است در محدوده ۶ تا ۱۲ واحد مناسب باشد. - در یک سال تحصیلی به تفکیک گروه‌های علوم پایه و بالینی محاسبه می‌شود	به ازای هر یک درصد اختلاف سرانه از میزان بهینه سرانه، ۰/۱۵ از امتیاز کامل کم می‌شود
۵	سرانه بودجه عمومی آموزشی دانشجویان (دانشکده، دانشگاه) مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	$\frac{\text{بودجه عمومی آموزشی محقق شده دانشگاه/دانشکده}}{\text{تعداد دانشجویان شاغل به تحصیل در کل رشته مقاطع در آبان همان سال}}$	در صورتی که دانشگاه سرانه بودجه را محاسبه و اعلام کند امتیاز کامل ۱۵ تعلق می‌گیرد.
۶	درصد اشتغال دانش‌آموختگان ۵ سال پس از فارغ‌التحصیلی (دانشگاه) مرجع شاخص: دانشگاه	۲۰	$100 * \frac{\text{تعداد دانش‌آموخته شاغل به کار یا شاغل به تحصیل در مقطع بالاتر، ۵ سال پس از دانش‌آموختگی}}{\text{تعداد کل دانش‌آموختگان در سال پایه (۵ سال قبل)}}$ - برای محاسبه این شاخص، دانشگاه می‌تواند هر سال یک نمونه نسبتا کوچک (مثلا حدود ۱۰ درصد) از دانش‌آموختگان سه سال قبل خود را به صورت تصادفی متناسب انتخاب نموده و این شاخص را محاسبه نماید؛ - اشتغال در مشاغل مرتبط با رشته تحصیلی ملاک است	با پایش وضعیت ۸۰ درصد دانش‌آموختگان، امتیاز کامل ۲۰ تعلق می‌گیرد.
	مجموع امتیاز شاخص‌ها	۱۰۰		

شاخص های کار گروه تخصصی بین المللی سازی آموزش علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲

ردیف	شاخص ها	وزن	تعریف شاخص	نحوه امتیازدهی
۱	مشارکت در کارگاههای توانمندسازی بین المللی سازی آموزش پزشکی مرجع شاخص: دانشگاه/کلان منطقه	۲۵	۱- درصد اعضای هیات علمی شرکت کننده در کارگاههای برگزار شده توانمندسازی بین المللی سازی آموزش پزشکی ۲- درصد مدیران و مسؤولین شرکت کننده در کارگاههای برگزار شده توانمندسازی بین المللی سازی آموزش پزشکی ۲- درصد کارکنان شرکت کننده در کارگاههای برگزار شده توانمندسازی بین المللی سازی آموزش پزشکی	نحوه محاسبه: ۱= تعداد اعضای هیات علمی شرکت کننده در کارگاه به تعداد کل اعضای هیات علمی * ۱۰۰ ۲- تعداد مدیران و مسؤولین شرکت کننده در کارگاه به تعداد کل مدیران و مسؤولین * ۱۰۰ ۳- تعداد کارکنان شرکت کننده در کارگاه به تعداد کل کارشناسان و کارکنان * ۱۰۰ انواع کارگاه مورد نظر به تفکیک نوع دانشگاههای هدف: کارگاه در سطح دانشکده (مختص دانشکدههای مستقل) کارگاه بین دانشگاهی داخلی کارگاه با مشارکت دانشگاه یا موسسه آموزشی خارجی کارگاه با مشارکت کلان منطقه و معاونت آموزشی وزارت بهداشت
۲	معرفی ظرفیتهای بین المللی دانشگاه/دانشکده از طریق برنامه EducationIran مرجع شاخص: دانشگاه	۲۵	حضور مؤثر دانشگاه/دانشکده در EducationIran	عضویت در EducationIran و داشتن لینک فعال با دسترسی به وب سایت انگلیسی دانشگاه/دانشکده و امکان ثبت نام متقاضیان خارجی از طریق سایت
۳	رشد جذب دانشجوی خارجی در رشته مقاطع مختلف مرجع شاخص: دانشگاه	۲۵	میزان رشد دانشجوی خارجی جذب شده در سال جاری نسبت به سال قبل	$x = \frac{a - b}{b} \times 100$ X= میزان رشد a= دانشجوی خارجی جذب شده در سال جاری b= دانشجوی خارجی جذب شده در سال قبل
۴	دوره های آموزشی کوتاه مدت درآمدزا برای مخاطبان خارجی مرجع شاخص: دانشگاه	۲۵	تعداد دوره های آموزشی کوتاه مدت برای مخاطبان خارجی که منجر به درآمدزایی برای دانشگاه شده باشد.	برگزاری کارگاه برای مخاطبان خارجی در داخل یا خارج از کشور که منجر به درآمدزایی شده باشد.
	مجموع امتیاز شاخص ها	۱۰۰		

• توضیحات مربوط شاخص ها بین المللی سازی آموزش علوم پزشکی در پیوست ۲ آمده است.

شاخص های کار گروه تخصصی اخلاق، سلامت معنوی و تعهد حرفه ای در آموزش علوم پزشکی در سال ۱۴۰۲

ردیف	شاخص ها	وزن	تعریف شاخص	نحوه امتیازدهی
۱	برگزاری دوره های آموزش آشنایی با اخلاق پزشکی در سطح دانشگاه و مراکز درمانی و آموزشی مرجع شاخص: دانشگاه	۲۵	توانمندسازی اعضا هیات علمی در اخلاق پزشکی	به ازای هر ۱٪ اعضای هیات علمی که در دوره های توانمندسازی شرکت کنند، ۰/۲ امتیاز تعلق می گیرد. اگر ۱۰۰٪ اعضای هیات علمی شرکت کنند، امتیاز کامل ۲۰ تعلق می گیرد.
۲	برگزاری دوره های آموزش آشنایی با سلامت معنوی در سطح دانشگاه و مراکز درمانی و آموزشی مرجع شاخص: دانشگاه	۲۵	برگزاری دوره های آموزش آشنایی با سلامت معنوی در سطح دانشگاه و مراکز درمانی و آموزشی	به ازای هر ۱٪ اعضای هیات علمی که در دوره های توانمندسازی شرکت کنند، ۰/۲ امتیاز تعلق می گیرد. اگر ۱۰۰٪ اعضای هیات علمی شرکت کنند، امتیاز کامل ۲۰ تعلق می گیرد.
۳	وجود نظام مشخص برای پایش و ارتقا اخلاق و سلامت معنوی و تعهد حرفه ای مرجع شاخص: دانشگاه	۲۵	پیشرفت برنامه اخلاق، سلامت معنوی و تعهد حرفه ای در آموزش علوم پزشکی	در صورت تدوین و تصویب نظام پایش و ارتقای در شورای آموزش دانشگاه امتیاز کامل تعلق می گیرد.
۴	اجرای طرح های پژوهشی ارزشیابی میزان آشنایی با اخلاق پزشکی تعهد حرفه ایی و سلامت معنوی در سطح دانشگاه و مراکز درمانی و آموزشی (دانشجویان، اعضای هیات علمی و کادر درمانی) مرجع شاخص: دانشگاه	۲۵	ارزشیابی میزان آشنایی با اخلاق پزشکی، سلامت معنوی و تعهد حرفه ای در سطح دانشگاه و مراکز درمانی و آموزشی	دانشگاه های دارای کمتر از ۲۰۰ عضو هیات علمی با ۱ طرح مصوب دانشگاه های دارای ۲۰۰ تا ۵۰۰ عضو هیات علمی با ۲ طرح مصوب و دانشگاه های دارای بیش از ۵۰۰ عضو هیات علمی با ۳ طرح مصوب امتیاز کامل کسب می نمایند.
	مجموع امتیاز کار گروه	۱۰۰		

شاخص های کارگروه تخصصی کار آفرینی و کسب و کارهای دانش بنیان در سال ۱۴۰۲

ردیف	شاخص	وزن	تعریف شاخص / نحوه امتیازدهی
۱	قراردادهای محصول محور و فناورانه مرجع شاخص: دانشگاه	۱۰	تعداد قراردادهای محصول محور و فناورانه تقسیم بر تعداد اعضای هیات علمی در دانشگاه * ۱۰۰
۲	شرکت های دانش بنیان و واحدهای فناور مرجع شاخص: دانشگاه	۱۰	تعداد شرکت های دانش بنیان ^۱ و واحدهای فناور ^۲ تقسیم بر تعداد اعضای هیات علمی در دانشگاه * ۱۰۰
۳	بازنگری برنامه آموزشی با رویکرد کار آفرینی و فناوری مرجع شاخص: دانشگاه	۱۰	تعداد طرح درس یا طرح دوره های مصوب ^۳ شورای آموزشی دانشگاه و در حال اجرا با رویکرد کارآفرینی و فناوری
۴	میزان فعالیت اعضای هیات علمی توانمند در حوزه کار آفرینی مرجع شاخص: دانشگاه / کلان منطقه	۱۰	کسب عنوان در جشنواره های کارآفرینی یا فناوری در سطح کلان مناطق یا کشوری ^۴
۵	تعداد دوره های مهارتی - حرفه ای کار آفرینی اعضای هیات علمی مرجع شاخص: دانشگاه	۱۰	تعداد دوره های مهارتی برگزار شده برای اعضای هیات علمی (به ازای بیش از ۱۵ عضو هیات علمی در هر دوره)
۶	تعداد دوره های مهارتی - حرفه ای کار آفرینی دانشجویان مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	تعداد دوره های مهارتی برگزار شده برای دانشجویان (به ازای بیش از ۲۰ فراگیر در هر دوره)
۷	تعداد پایان نامه ها و طرح های محصول محور مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	تعداد پایان نامه ها دانشجویان تحصیلات تکمیلی و طرح های محصول محور در حوزه کارآفرینی و فناوری تقسیم بر تعداد کل پایان نامه های دانشجویان تحصیلات تکمیلی و طرح های دانشگاه / دانشکده / گروه آموزشی * ۱۰۰
۸	تعداد جشنواره های تعالی و کسب و کارهای دانش بنیان فناورانه، مدارس فناورانه، ایده شو و مرجع شاخص: دانشگاه / کلان منطقه	۱۰	(۱) تعداد جشنواره های برگزار شده به صورت حضوری در سطح دانشگاه (۲) تعداد جشنواره های برگزار شده به صورت حضوری یا مجازی در سطح کلان منطقه با ضریب ۱/۵ (۳) تعداد جشنواره های برگزار شده به صورت حضوری یا مجازی در سطح ملی با ضریب ۳
۹	گزارش مرکز شغلی ایجاد شده به همراه مستندات مرجع شاخص: دانشگاه	۱۰	ایجاد مرکز مشاوره شغلی
	مجموع امتیاز کارگروه	۱۰۰	

(۱) واحدهای فناور: واحدهای دارای هویت مستقل از مرکز رشد بوده که با توجه به اساسنامه و یا سایر اسناد قانونی در زمینه تحقیقات کاربردی و توسعه‌ای، طراحی مهندسی، مهندسی معکوس، انتقال فناوری، ارائه خدمات تخصصی می‌باشند و در جهت تجاری کردن نتایج تحقیقات فعالیت می‌نمایند.

(۲) منظور از واحدهای فناور، واحدهای فناور مستقر در دانشگاه می باشد.

(۳) با توجه به دستورالعمل های موجود امکان تغییر در ۲۰ درصد از دروس توسط دانشگاه وجود دارد. دانشگاه ها می توانند دروسی که امکان بازنگری به منظور اضافه کردن مفاهیم کارآفرینی و فناوری دارند را مورد بازنگری قرار دهند. ضریب هر طرح درس یک و هر طرح دوره پنج می باشد.

(۴) جشنواره های کارآفرینی، ایده شو وپاجشنواره های معتبر از جمله خوارزمی، رازی، ابن سینا و ... در حیطه کارآفرینی و فناوری ملاک می باشد. سطح جشنواره بر اساس نظر کارگروه تخصصی کارآفرینی و کسب و کارهای دانش بنیان در سه سطح و با ضریب ۵، ۳ و ۲ تقسیم بندی می شوند. همچنین کسب عنوان های رتبه اول، دوم و سوم به ترتیب در ضرایب ۲، ۱/۵ و ۰.۵ ضرب می‌شود.

شاخص های کار گروه تخصصی توسعه آموزش و فناوری های نوین ارتقای یادگیری در سال ۱۴۰۲

ردیف	عنوان شاخص	وزن	تعریف شاخص	نحوه امتیازدهی
۱	طراحی و اجرای دوره های کوتاه مدت و پودمانی یا ماژولار بصورت ترکیبی، مجازی و یا حضوری با هدف توانمندسازی اعضای هیئت علمی و کارکنان حرفه های سلامت در خصوص شیوه های نوین تدریس و کاربرد تکنولوژی های نوین در آموزش بالینی و نظری (AR,VR,XR,SIMULATION) مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	✓ تعداد برنامه های توانمندسازی طراحی و اجرا شده ✓ تعداد اعضای هیئت علمی شرکت کننده در برنامه های توانمندسازی اعضای هیئت علمی و کارکنان حرفه های سلامت درخصوص کاربرد تکنولوژی در آموزش (AR,VR,XR,SIMULATION) به کل اعضای هیئت علمی دانشگاه (توسط EDO و EDC)	به ازای هر برنامه پودمانی حضوری/مجازی مرتبط با حوزه های مختلف TEL حداکثر تا سقف ۸ امتیاز (دوره کوتاه مدت سه هفته ای=۲ امتیاز) (دوره کوتاه مدت یک ماه و نیمه=۴ امتیاز) (دوره کوتاه مدت ۳ ماهه=۶ امتیاز) (دوره کوتاه مدت ۶ تا ۹ ماهه=۸ امتیاز) به ازای هریک درصد از اعضای هیئت علمی که در کارگاه ها شرکت کنند ۰/۳ امتیاز تعلق می گیرد و با شرکت ۵۰ درصد آن ها در کارگاه ها امتیاز کامل ۱۵ تعلق می گیرد.
۲	راه اندازی واحدهای علمی- پژوهشی مشترک با توجه به ظرفیت های احصا شده هر کلان منطقه آمایشی در حوزه TEL مرجع شاخص: دانشگاه	۱۵	✓ در صد مشارکت دانشگاه های کلان منطقه جهت راه اندازی یک واحد علمی-پژوهشی مشترک با توجه به ظرفیت های احصا شده در حوزه TEL در منطقه آمایشی ✓ تولید شواهد علمی از استفاده از فناوری های مختلف که باعث ارتقاء یادگیری شده اند. ✓ راه اندازی دپارتمان آموزشی مجازی TEL در ذیل مراکز علمی متشکل از کارگروه های دانشگاهی کلان منطقه	در صورت مشارکت کامل همه دانشگاه های کلان منطقه ای تمامی آن ها امتیاز کامل ۱۵ را دریافت می کنند. به ازای هر یک درصد کاهش فعالیت مشترک اعضا، یک امتیاز از کلیه دانشگاه های کلان منطقه کم می شود.
۳	طراحی آموزشی و ارائه واحدهای درسی نظام ترمی واحدی / ماژولار با استفاده از تکنولوژی های نوین (از قبیل اپلیکیشن، موبایل، شیبه سازی، واقعیت افزوده و مجازی، هوش مصنوعی، XR و ...) مرجع شاخص: دانشگاه	۱۰	✓ تعداد برنامه های آموزشی نظام ترمی واحدی/ماژولار طراحی شده با استفاده از تکنولوژی های نوین (از قبیل اپلیکیشن، موبایل، شیبه سازی، واقعیت افزوده و مجازی، هوش مصنوعی، XR و ...) ✓ طراحی، تولید و به کارگیری فناوری از قبیل اپلیکیشن ها و شیبه سازها در برنامه های درسی به منظور ارتقاء یادگیری	به ازای هر برنامه آموزشی که با استفاده از تکنولوژی های نوین طراحی شده باشد، ۱ امتیاز تعلق می گیرد و در صورت طراحی ۱۰ درس یا دوره آموزشی با استفاده از تکنولوژی های نوین، امتیاز کامل ۱۰ تعلق می گیرد. به ازای طراحی، تولید و به کارگیری فناوری بومی اعم از اپلیکیشن ها و شیبه سازها در برنامه درسی به منظور ارتقاء یادگیری که نتایج آن منتشر شده و به تایید کارگروه کشوری نیز رسیده باشد ۵ امتیاز تعلق می گیرد.
۴	طراحی دروس نظام ترمی- واحدی و دوره های ماژولار جهت دانشجویان رشته مقاطع مختلف تحصیلی و دستیاران به صورت ترکیبی مرجع شاخص: دانشگاه	۱۰	✓ درصد دروس ارائه شده به شیوه آموزش الکترونیکی ترکیبی در سامانه آموزشی دانشگاه در یک نیم سال تحصیلی ✓ درصد برنامه های آموزشی ماژولار و پودمانی ارائه شده براساس کوریکولوم رشته مقاطع تحصیلی مختلف برای دانشجویان	به ازای هر یک درصد از دروس کل دانشگاه که به صورت الکترونیکی و ترکیبی ارائه شود ۱ امتیاز تعلق می گیرد. به ازای برگزاری هر دوره پودمانی مجازی که براساس کوریکولوم و به منظور توانمندسازی دانشجویان برگزار شود ۰/۵ امتیاز تعلق خواهد گرفت. حداکثر امتیاز مکتوبه از برگزاری دوره های پودمانی مجازی برای دانشجویان ۳ امتیاز خواهد بود.
۵	تولید و ارائه شواهد بومی در حوزه بکارگیری فناوری در ارتقاء یادگیری فراگیران مرجع شاخص: دانشگاه	۲۵	✓ تعیین اولویت های پژوهشی در حوزه TEL با توجه به ظرفیت ها و توانمندی های کلان منطقه آمایشی	✓ تدوین لیست اولویت های پژوهشی در حوزه TEL مبتنی بر توانمندی های مشترک کلان منطقه ای (در صورت استراتژی محور بودن ۲ امتیاز)

<p>✓ انتشار شواهد بومی از نتایج به کارگیری فناوری به منظور ارتقاء یادگیری به صورت مشترک با کارگروه کشوری و کارگروه کلان منطقه ای (به ازای انتشار هر مقاله چاپ شده در مجلات علمی-پژوهشی معتبر ۱ امتیاز تا سقف ۱۰ امتیاز در هر ۶ ماه)</p> <p>✓ به ازای هریک درصد از پایان نامه و طرح های تحقیقاتی محصول محور در حوزه فن آوری های ارتقاء دهنده آموزش، ۱/۵ امتیاز تعلق می گیرد و در صورتی که ۱۰ درصد آن ها در حوزه فن آوری های ارتقاء دهنده آموزش باشد امتیاز کامل ۱۵ تعلق می گیرد.</p>	<p>✓ راه اندازی پایگاه داده ای برای انتشار شواهد بومی و نتایج به کارگیری محصولات فناورانه به منظور ارتقا یادگیری فراگیران</p> <p>✓ تعداد و درصد پایان نامه ها و طرح های تحقیقاتی محصول محور ارتقاء دهنده آموزش در تمام مقاطع و رشته های تحصیلی دانشگاه به تعداد کل پایان نامه ها/طرح های تحقیقاتی دانشگاه</p>			
<p>✓ به ازای هر کلاب آموزشی، کنفرانس علمی و راند آموزشی ۰/۵ امتیاز تا سقف ۵ امتیاز در هر ۶ ماه</p> <p>✓ به ازای هر ژورنال واچ آموزشی در حوزه های مختلف TEL، ۱ امتیاز تا سقف ۳ امتیاز در هر ۶ ماه</p> <p>✓ به ازای هر راند آموزشی بیان تجارب از عرصه های طراحی شده مبتنی بر مولفه های TEL در سطح کلان منطقه ۲ امتیاز</p> <p>✓ به ازای هر راند آموزشی بیان تجارب از عرصه های طراحی شده مبتنی بر مولفه های TEL در سطح کشوری ۳ امتیاز</p>	<p>✓ تعداد و درصد کلاب های آموزشی در حوزه های مختلف TEL</p> <p>✓ تعداد و درصد ژورنال واچ های آموزشی در حوزه های مختلف TEL</p> <p>✓ تعداد و درصد کنفرانس های علمی در حوزه های مختلف TEL</p> <p>✓ تعداد و درصد سمپوزیوم های علمی در حوزه های مختلف TEL</p> <p>✓ تعداد و درصد راندهای آموزشی بیان تجارب از عرصه های طراحی شده مبتنی بر مولفه های TEL نظیر دپارتمان های آموزش مبتنی بر شبیه سازی/آزمایشگاه های رسانه های دیجیتال دانشگاه ها در سطح کلان منطقه/کشوری</p>	۱۰	<p>تشکیل گفتمان و شبکه سازی علمی در حوزه TEL</p> <p>مرجع شاخص: دانشگاه</p>	۶
<p>✓ به ازای هریک درصد از آزمون ها که به صورت الکترونیکی برگزار گردد، یک امتیاز تعلق می گیرد و در صورت برگزاری ۱۵ درصد آزمون ها به صورت الکترونیکی امتیاز کامل ۱۵ تعلق می گیرد.</p>	<p>✓ نسبت آزمون های الکترونیکی به کل آزمون های برگزار شده در نیمسال تحصیلی دانشگاه اعم از آزمون های پایان ترم، پیشرفته و انواع OSCE و یا روش های نوین ارزیابی الکترونیکی دیگر</p>	۱۵	<p>درصد آزمون های الکترونیکی با فرمت MMU، PMP، OSCE، KF و یا سایر روش های نوین ارزیابی الکترونیکی به کل آزمون های برگزار شده در هر نیمسال*</p> <p>مرجع شاخص: دانشگاه</p>	۷
		۱۰۰	<p>مجموع امتیاز کارگروه</p>	

*توضیح: استفاده از فناوری در برگزاری آزمون ها مصادق Technology-Enhanced Assessment است؛ از فناوری به منظور ارتقاء کیفیت آزمون ها و به دنبال آن ارتقاء یادگیری دانشجو از نتایج آزمون استفاده شود.

پیوست ۲) توضیحات شاخص های بین المللی سازی در آموزش علوم پزشکی

مقدمه

توسعه کیفی و کمی نظام آموزش علوم پزشکی به صورت هدفمند، سلامت محور، مبتنی بر نیازهای جامعه، پاسخگو و عادلانه و با تربیت نیروی انسانی کارآمد، متعهد به اخلاق اسلامی حرفه‌ای و دارای مهارت و شایستگی‌های متناسب با نیازهای مناطق مختلف کشور در سیاست‌های کلی سلامت ابلاغی رهبر معظم انقلاب ذکر شده است. در ماده ۶۶ قانون برنامه ششم توسعه جمهوری اسلامی ایران آمده است که دولت موظف است به منظور حضور موثر نظام آموزش عالی کشور در تولید، توسعه و نشر علم و فناوری و تربیت دانشجو در سطح بین‌المللی و برقراری توازن و ارتقای کیفیت آموزش عالی و پژوهش و فناوری فعالیت نماید.

در این راستا، کارگروه تخصصی بین‌المللی سازی آموزش علوم پزشکی، برنامه‌های ذیل را در اولویت اجرایی سال ۱۴۰۱ قرار داده و انتظار می‌رود دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

- توانمندسازی دانشگاه‌های مجری برنامه‌های آموزشی بین‌المللی
- توسعه برنامه EducationIran در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور
- اجرای برنامه اعتباربخشی بین‌المللی
- توسعه شبکه تبادلات علمی کشور و برنامه‌های آموزشی مشترک با دانشگاه‌های معتبر بین‌المللی

بین‌المللی سازی آموزش عالی علوم پزشکی

بین‌المللی سازی یکی از فرایندهای جهانی شدن آموزش عالی است. بین‌المللی سازی آموزش پزشکی به نوعی مسؤلیت نظام آموزش عالی در توسعه روابط علمی در سطح جهان و منطقه است. این مهم که از اولویت‌های معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است، به توسعه نظام دانشگاهی در چهارچوبی جهانی، پرورش نیروی کار ماهر با آگاهی جهانی و قابلیت‌های چند فرهنگی و توسعه و رشد مشارکت ملی در عرصه دانش جهانی منجر می‌گردد.

توانمندسازی در راستای بین‌المللی سازی آموزش پزشکی

در این راستا، اعضا هیات علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، می‌توانند نقشی کلیدی در بین‌المللی سازی آموزش پزشکی با بهره‌مندی از حمایت سازمانی، مدیریت مشارکتی و سرمایه‌گذاری ایفا نمایند. توسعه دیپلماسی علم با توانمندسازی مسؤولین، کارشناسان و اعضای هیات علمی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور و مشارکت فعال کلان مناطق آمایشی می‌تواند هموار گردد. با توجه به ظرفیتهای موجود در دانشگاه‌های علوم پزشکی، مأموریت‌محور نمودن آنها در تعاملات علمی بین‌المللی با حفظ صیانت کشور می‌تواند منجر به گسترش هدفمند فعالیتهای بین‌المللی شود.

توسعه برنامه EducationIran در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

سامانه آموزش علوم پزشکی کشور (EducationIran) با معرفی ظرفیتهای علمی آموزش عالی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور به زبان رایج بین‌المللی به سایر کشورها، درگاهی برای معرفی ظرفیت پذیرش دانشجویان بین‌الملل در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، گسترش ارتباطات علمی با مراکز و نهادهای آموزشی و تحقیقاتی معتبر بین‌المللی و کمک به تربیت نیروی انسانی سلامت

برای کشورهای منطقه جهان است. اطلاعات ثبتی این سامانه در رصد، پایش و ارزیابی روابط علمی بین المللی کشور به ویژه جذب نظام‌مند دانشجویان خارجی مؤثر خواهد بود.

برنامه اعتباربخشی بین المللی

اجرای برنامه اعتباربخشی در دانشگاهها مطابق با چارچوب استانداردهای بین المللی و تدوین و ارتقا مداوم مؤلفه های سیستم رتبه بندی بین المللی آموزش علوم پزشکی و وززندهی و سازماندهی آنها با استفاده از اجماع نظرات متخصصین در سطح ملی نیز در راستای رصد همکاری های بین المللی در حوزه علوم پزشکی کارآمد است. از آنجا که این برنامه از سوی ستاد هدایت می شود، فعلا در شاخصهای ارزیابی عملکرد دانشگاه/دانشکده ها منظور نشده است.

توسعه شبکه تبادلات علمی کشور و برنامه‌های آموزشی مشترک با دانشگاههای معتبر بین المللی

توسعه همکاری‌های بین‌المللی به عنوان یکی از راهبردهای مؤثر در شرایط کنونی، امکان تبادل تجارب کشورها را در راستای اعتلای علمی، پاسخگویی و رفع نیازهای سلامت بیش از پیش فراهم نموده است. لذا با توجه به ظرفیت‌های ارزشمند در هر یک از دانشگاه/دانشکده‌ها، برنامه‌ریزی مناسب برای گسترش روابط بین‌الملل می‌تواند زمینه مناسب برای بین‌المللی سازی دانشگاه‌ها، تعمیق تعاملات در چارچوب دیپلماسی سلامت و ارتقای کیفیت خدمات سلامت در تراز بین‌المللی را فراهم آورد.