



آنچه در این شماره می خوانید:

سخن مدیر مسئول	۲
سخن سردبیر	۳
گزارش فعالیت های انجام گرفته در مورد دانش پژوهی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز	۴
گفتار فصل (چالشهای آموزش علوم پزشکی-۱)	۶
اهداف راهبردی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی در سال ۱۳۸۸	۸
معرفی مجلات آموزش در علوم پزشکی	۱۰
Professionalism اخلاق حرفه ای یا حرفه ای گری در پزشکی	۱۳
تفاوت استراتژی آموزشی دانشجو محور و استاد محور	۱۶
گزارش کارگاههای برگزار شده در مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی در تابستان ۱۳۸۸	۱۸
ارزشیابی دومین دوره مهارتهای دانشگاهی	۲۰
گزارش روند پذیرش دانشجویان کارشناسی ارشد آموزش پزشکی	۲۱
نظرات شرکنندگان در دومین دوره مهارتهای دانشگاهی	۲۲
معرفی کتب منشره در سه ماهه دوم سال ۱۳۸۸	۲۴
گزارش نتایج اولین المپیاد علمی دانشجویان استعدادهای درخشان دانشگاه علوم پزشکی تبریز	۲۴
در مرحله کشوری سال ۱۳۸۸	
معرفی فعالیتهای واحد آموزش الکترونیکی در EDC دانشگاه علوم پزشکی تبریز	۲۵

سخن مدیر مسئول

به یاری ایزد منان دومین دوره مهارت‌های دانشگاهی نیز با موفقیت به پایان رسید که گزارش هایی از آن را در این شماره خواهید دید.

مقالات علمی مرتبط با آموزش و فعالیتهای همکاران پر تلاش در واحدهای مختلف مرکز مطالعات مجموعه آنچه است با شماره سوم تقدیم شما می کنیم.

همچنان چشم براه نظرها، انتقادهای و پیشنهادهای شما عزیزان جهت ارتقای سطح علمی این مجله هستیم.

سومین شماره مجله پژواک آموزش در پایان فصل گرم تابستان، فصلی که یادآور تعلیلی آموزش و درس است ولی جزو پرکارترین فصول کاری مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی بود، با همت همکاران و اندیشمندان به چاپ رسید.

موضوع دانش پژوهی آموزشی از مباحث داغ و پر چالش فصل گرم تابستان بود که در این شماره خلاصه ای از فعالیتهای EDC بخصوص در راستای تدوین و نهایی سازی فرم ها و آیین نامه های داخلی با حمایت کمیته دانش پژوهی آورده شده است.

دکتر مهستی علیزاده

مدیر مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی تبریز

و

مدیر مسئول فصلنامه

سخن سردبیر:

آیا صورت مسئله روشن است؟

بسیار شنیده‌ایم که درک صحیح مشکلات و یا صورت مسائل، نصف جواب است. در مورد «آموزش علوم پزشکی» نیز می‌توان گفت که اگر کنکاش و تحلیل همه جانبه‌ای از وضع موجود صورت پذیرد، می‌تواند به یافتن راه‌حل‌ها، کاهش مشکلات و ارتقای کیفیت آموزش کمک کند.

بنابراین ما نیز با توجه به رسالت این نشریه تصمیم داریم بیاری پرودگار متعال از این شماره به بعد پیرامون «چالشهای آموزش علوم پزشکی» با شما خوانندگان مخاطبین محترم این نشریه به بحث و تبادل نظر بپردازیم. سی سال گذشته، دهه‌هایی بیادماندنی در تحولات آموزش علوم پزشکی در جهان و ایران بشمار می‌رود. آموزش از تکیه صرف بر مسائل زیست پزشکی و از برج عاج دیارتمان‌ها و دانشکده‌ها به دیدگاهی جامع و رویکردهایی جدید گام نهاده است و در رویکردهای نوین خود با دست‌آوردها و چالشهای تازه‌ای نیز روبرو است. نظام

سلامت نیز چهره‌های گوناگونی به خود گرفته و ابعاد جدیدی از سلامت انسان به مرور مورد توجه قرار می‌گیرد، الگوی اپیدمیولوژیک مسائل مربوط به سلامت و بیماری نیز سرعت درحال دگرگونی است و در نتیجه، نیازهای جامعه و نقش‌ها و رسالت‌های نظام آموزش علوم پزشکی نیز باید متناسب با این نیازها، متحول گردد.

برای کمک به روشن شدن مسایل و چالشهای آموزش علوم پزشکی و ایجاد بستری برای تبادل نظر و چاره‌جویی براساس مستندات و تجربیات گذشته و تحلیل وضعیت فعلی و بانگاه به رویکردهای نوین و تحولات آینده، در شماره‌های آینده «ستون ویژه‌ای» تحت عنوان «چالشهای آموزش علوم پزشکی» را به مرور سؤالات، چالشها و راهکارهای بهبود کیفیت آموزش علوم پزشکی، اختصاص خواهیم داد.

فرصت را غنیمت دانسته و از تمامی همکاران، و صاحب‌نظران دعوت می‌نماییم که با ارسال نظرات، پیشنهادات، نقدها یا راه‌حل‌های پیشنهادی خود ما را یاری فرمایند.

تحمل نظرات دیگران و پای‌بندی به روشنگری علمی و راهکارهای عملی و قابل اجرا پاسخگویی به نیازهای جامعه بطور کلی و جامعه علمی بطور خاص در راستای تحقق رسالت علمی و اجتماعی مؤسسات آموزش عالی

بدون شک در این مسیر ناگزیر از رعایت چند اصل زیر خواهیم بود: بیطرفی به مفهوم فدا کردن خواسته‌ها و منافع فردی یا گروهی در پیشگاه حقایق و مستندات واقعی بیان صریح و نقادانه، بجای اعتراضهای مبهم و یکجانبه.

گزارش فعالیت های انجام گرفته در مورد دانش پژوهی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز

دکتر نادر فام

رسیدگی و مشخص کردن امتیاز به ۶ مورد از فعالیت های ارائه شده توسط روسای محترم دانشکده ها برای اعضای محترم هیات علمی

برگزاری کارگاه عملی کارگروهی برای اعضای محترم هیات علمی و هیات ممیزه و روسای دانشکده ها و هیات های منتخب دانشکده ها

برگزاری پنچ (۵) کارگاه دانش پژوهی برای اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز و دو (۲) کارگاه برای علوم پزشکی کرمانشاه

تعیین روند ارائه فعالیت های دانش پژوهی و تصویب آن در کمیته دانش پژوهی به شکل زیر :

ارائه فعالیت دانش پژوهی به دانشکده ، پذیرش از طرف کارشناس کمیته دانش پژوهی و بررسی تمام مدارک لازم ، بررسی توسط دبیر کمیته دانش پژوهی ، ارسال برای داوری ، دریافت نتایج داوری ، طرح در کمیته دانش پژوهی ، ارائه نتیجه کمیته دانش پژوهی در مورد طرح مربوطه به رئیس دانشکده ذیربط ، رونوشت به هیات محترم علمی

اصلاح فرم های ارائه فعالیت های دانش پژوهی و همچنین فرم های داوری فعالیت ها که به پیوست می باشد

پیشنهاد و درخواست اعلام تصمیم هیات محترم ممیزه در مورد فعالیت های انجام گرفته در مورد آموزش الکترونیک پیشنهاد داوری در مورد طرح هایی که قرار است از طرف اعضای هیات علمی در مورد آموزش انجام گیرد و انجام به شرط تصویب

قرار دادن فرم های ارائه فعالیت های دانش پژوهی در سایت مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی تبریز

قرار دادن فلوجارت فعالیت های دانش پژوهی در سایت مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی تبریز

استعلام از وزارتخانه مطبوع جهت واضح نمودن بندهای ۱-۶-۵ و ۱-۶-۶ در مورد بودن ((تا ۰/۵ امتیاز)) در

در ابتدا باید گفت بعثت روشن شدن اهمیت کیفیت آموزش در موسسات علمی و فرهنگی و همچنین هنری و تلاش برای ارتقاء کیفیت آموزش مبحثی در محافل علمی دنیا مطرح گردید که بنام scholarship of teaching معروف شد و برگردان آن به فارسی دانش پژوهی نامیده گردید ، دانش پژوهی در تعریف عبارت است از هر نوع فعالیت برجسته علمی در حیطه های کشف ، آموزش ، کاربرد نتایج پژوهش های اصیل و یکپارچه سازی اطلاعات بدست آمده از اجزای مختلف یک رشته یا رشته های مختلف علمی ، که همه این فعالیت ها باید منجر به ارتقاء و پویایی آموزش شود .

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در راستای رسالتی که در قبال ارتقاء آموزش در عرصه های مختلف دارد طی تحقیق و بررسی در مورد مبحث جدید و انجام کارهای کارشناسی زیاد ، الزام لحاظ فعالیت های دانش پژوهی را در روند ارتقاء اعضای محترم هیات علمی به کلیه دانشگاه های علوم پزشکی کشور در قالب آیین نامه جدید ارتقاء ابلاغ نمود .

در این راستا دانشگاه علوم پزشکی تبریز مانند سایر دانشگاهها و البته شاید پیشروی دانشگاه های دیگر اقداماتی را در رابطه با اجرایی کردن مبحث دانش پژوهی با وسواس زیاد انجام داد که اهم فعالیت های انجام گرفته در رابطه با مقوله دانش پژوهی در این دانشگاه به قرار زیر می باشد :

مشخص نمودن اعضای کمیته دانش پژوهی که از افراد با سابقه هیات علمی و دارای سمت دانشگاهی و مرتبه استادی و حداقل دانشیاری و همچنین دارای عضویت در هیات ممیزه دانشگاه میباشند، انتخاب شده اند .

تشکیل ۴ جلسه کمیته دانش پژوهی از ۸۸/۴/۱۳ تا ۸۸/۵/۱۰

منظور نمودن امتیاز یا برای هر واحد بصورت مطلق ۰/۵
امتیاز منظور میشود .
ایجاد هسته مشاوره آموزش پزشکی جهت ارائه مشاوره
برای هدایت فعالیت های دانش پژوهی

نحوه ارسال فعالیت های دانش پژوهی

تاییدیه رئیس گروه و دانشکده
ارسال از جانب دانشکده به کمیته دانش پژوهی
باز بینی و بررسی توسط دبیر کمیته دانش پژوهی
ارسال برای داوری
پس خوراند نتیجه داوری به کمیته دانش پژوهی
ابلاغ نتیجه نهایی کمیته دانش پژوهی به رئیس دانشکده و
رونوشت به خود فرد
البته در روند عملی کار و بررسی فعالیت های ارائه شده در
کمیته دانش پژوهی نکات مبهم و غیر واضح هی مشخص
گردید که در مورد آنها و نحوه عملکرد در مورد آنها از
وزارتخانه مطبوع استعلام شده است که در مورد بعضی از
آنها پسخوراند داده شده و در مورد بعضی هنوز منتظر
پسخوراند نهایی هستیم .

در این رابطه باید بیان داشت که طبق رای زنی و اتفاق نظر
اعضای محترم کمیته دانش پژوهی روند ارائه فعالیت های
دانش پژوهی اعضای محترم هیات علمی به قرار زیر است :
طرح ارائه فعالیت دانش پژوهی در شورای گروه و ارسال
برای داوری اجراء
بعد از تصویب شورای گروه و داوران توسط استاد اجراء
گردد
ارائه فعالیت دانش پژوهی در قالب فرم های موجود در
سایت مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی تبریز
مشخص نمودن واحد درسی مربوط به این فعالیت و همچنین
سهم این درس از آن واحد و نیز میزان مشارکت سایر اساتید
مدرس این درس
مشخص نمودن میزان مشارکت سایر اعضا با تاییدیه آنان



چالشهای آموزش علوم پزشکی-۱

□ مقدمه:

و منظور از علوم پزشکی، کلیه مقاطع و رشته‌های آموزشی مرتبط با نظام سلامت خواهد بود.

با این مقدمه، شاید تا حدودی گستردگی دامنه بحث‌های آینده روشن شده باشد در همه این موارد و ابعاد، همواره سؤال وجود دارد:

چالشها یا مشکلات اصلی و راهکارهای مؤثر در پاسخ به آنها کدامند؟

در پاسخ به این سؤالات، قبل از نوشتن این مطالب، ابتدا سعی کردم نتایج چندین مطالعه داخلی و خارجی و همچنین یادداشتهای بیش از یکصد نشست، کارگاه و کنگره مرتبط با آموزش علوم پزشکی و چالشهای آنرا مجدداً مرور کنم. جالب اینجاست که هنوز هم اختلاف نظرهای فراوانی در مورد اینکه چه مشکلاتی، در کدام زمینه‌ها و باچه گستردگی و اهمیتی وجود دارد بچشم می‌خورد.

مثلاً در موارد زیر:

آیا مدیریت و ساختار کلان آموزش عالی و بطوریکه آموزش علوم پزشکی بطور اختصاصی مشکلی دارد؟
آیا با تغییرات جزئی و جابجایی مدیران و سیاست‌گذاران وضعیت بهبود خواهد یافت و یا بدتر خواهد شد؟
آیا اتخاذ رویکردهای دیگر و شیوه‌های بهتر در مدیریت کلان مشکل‌گشا خواهد بود؟

آیا در صورت تمایل به اصلاح نظام مدیریت و سیاست‌گذاری، بر سرنحوه انجام آن و حوزه و سطوح مداخلات و نوع مداخلات لازم توافقی هست؟

بطوریکه قبلاً نیز گفته شد از این پس در این ستون بیاری باریتعالی و با کمک شما بدنبال بحث‌های اختصاصی و تفصیلی در مورد چالشهای آموزش علوم پزشکی خواهیم بود.

قبل از هر چیز بهتر است روشن شود که منظور ما از سه کلمه چالش، آموزش و علوم پزشکی چیست؟

از این پس انشاء... چالش را بمفهوم هرگونه مشکل، تهدید، ابهام و یا کار و مسئله بلا تکلیف و لازم‌الاجرای خواهیم گرفت که در صورت شناسایی، تعریف و یافتن راه‌حل مناسب امید میرود که دست‌اندرکاران بدنبال رفع یا تبدیل آن به فرصت برای توسعه یا ارتقاء خواهند بود.

و منظور ما از آموزش، تمام ابعاد یک برنامه یا نظام آموزشی شامل:

بستر و زمینه اجتماعی و سازمانی
دروندها یا کلیه امکانات مادی و غیرمادی مانند فضا، تجهیزات، نیروی انسانی، برنامه و بودجه و ...
فرآیندها بمفهوم کلیه فعالیتهای سازوکارها و تعاملهایی که برای اجرای برنامه و یا اداره مؤسسات آموزشی بکار می‌رود.

بروندها یا محصولات برنامه یا مؤسسه آموزشی شامل، دانش‌آموختگان، یافته‌های علمی و پژوهشی، خدمات بهداشتی، درمانی، مدیریتی و اجتماعی، تأثیری کوتاه مدت و بلندمدت آموزش در سطح مؤسسه، نظام سلامت، نظام اجتماعی و مردم.

چگونه می‌توان از این تجربیات و یافته بطور سازمان یافته بهره گرفت؟

راههای نهادینه کردن اصلاحات جامع و جامعه‌نگر چیست؟
و سؤالاتی از این دست، محور مباحث آینده ما خواهند بود.
برای انسجام بیشتر مطالب، مباحث را در چندبخش بشرح زیر پی خواهیم گرفت:

بخش اول چالشهای مدیریت آموزش علوم پزشکی

بخش دوم ساختار والگوی برنامه‌ریزی رشته‌ها

بخش سوم چالشها و رویکردها و راهبردهای آموزشی

بخش چهارم چالشهای دانش‌آموختگان و جایگاه شغلی و

اجتماعی آنان

بخش پنجم چالشهای مربوط به اعضای هیأت علمی

بخش ششم تعامل نظام آموزشی، نظام سلامت و جامعه.

آیا نوع برنامه‌ریزی و ساختار رشته‌های موجود مانند پزشکی، پرستاری، بهداشت، داروسازی، تغذیه، دندانپزشکی و سایر رشته‌های پیراپزشکی مشکلی دارد؟

مهمترین مشکلات این رشته‌ها کدامند؟

شیوه‌های مدیریت اجرایی در سطح گروههای آموزشی و دانشکده‌ها و راهبردهای آموزشی فعلی با وضعیت مطلوب و مناسب چه تفاوتی دارند؟

چگونه می‌توان این شیوه‌ها را اصلاح کرد؟

آیا بین نظام آموزشی و نظام سلامت و نیازهای جامعه، هماهنگی، تعامل و پاسخگویی مناسب برقرار است؟

چگونه می‌توان هماهنگی، همکاری و تعامل لازم را برای برقراری یک نظام آموزشی مطلوب و پاسخگو پایه‌ریزی نمود؟

تجربیات موفق سایر کشورها و یا تجربیات داخلی در برخی از دانشکده‌ها و گروههای آموزشی داخلی و پیشرو کدامند؟

ادامه دارد

اهداف راهبردی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی در سال ۱۳۸۸

G1 : توسعه دوره‌های تکمیلی آموزش پزشکی

G101:	برگزاری دو دوره مهارت‌های دانشگاهی طی سال ۱۳۸۸
G102:	آغاز برگزاری یک دوره کارشناسی ارشد آموزش پزشکی طی سال ۱۳۸۸
G103:	برگزاری و ارائه الکترونیکی واحدهای کارشناسی ارشد آموزش پزشکی از نیمه دوم سال ۱۳۸۸

G2 : توسعه و ارتقای برنامه های توانمندسازی دانشجویان، دستیاران و اعضای هیأت علمی

G201:	برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی حداقل ۴ کارگاه دانش پژوهی تا پایان سال ۱۳۸۸
G202:	برنامه ریزی و ارزشیابی کارگاههای مهارت‌های بالینی دستیاران در واحد مهارت‌های بالینی دانشکده پزشکی
G203:	برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی کارگاههای ارتباط با بیمار برای دانشجویان رشته‌های بالینی
G204:	برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی کارگاه اخلاق حرفه‌ای Professionalism برای دانشجویان، دستیاران و اساتید تا پایان سال ۱۳۸۸
G205:	تشکیل دفتر مشاوره آموزش پزشکی در گروه آموزش پزشکی و تعیین مشاورین و هیأت علمی همکار دفتر و برنامه ریزی برای ارائه مشاوره تا پایان خرداد سال ۱۳۸۸
G206:	ارائه ۵۰ مورد مشاوره آموزشی به اعضای هیأت علمی و سایر افراد در زمینه پژوهش در آموزش، طرح درس، روشهای تدریس، ارزیابی دانشجوی، مشاوره و راهنمایی تحصیلی، ارزشیابی، گزینش استاد و دانشجو، آموزش الکترونیکی، آموزش بالینی و آموزش مداوم و تا پایان سال ۱۳۸۸
G207:	تکمیل بانک اطلاعاتی اساتید در زمینه نیازها و توانمندیهای آموزشی تا پایان خرداد سال ۱۳۸۸
G208:	جذب اساتید جهت تدریس در کارگاههای آموزش علوم پزشکی و افزایش تعداد مدرسین تا ۲۰ درصد تا پایان سال ۱۳۸۸
G209:	برگزاری کارگاههای مشترک با مراکز آموزشی درمانی
G2010:	برگزاری کارگاههای تکمیلی
G2011:	برگزاری کارگاههای محوری

G3: ارتقای کیفیت و توسعه ارزشیابی برنامه‌های آموزشی

G301:	انجام ارزشیابی بیرونی دانشکده‌ها تا پایان سال ۱۳۸۸
G302:	ارزشیابی ۱۰۰ درصد کارگاههای برگزار شده بیرونی در مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی تا پایان سال ۱۳۸۸
G303:	ارزشیابی فعالیتهای و برنامه های آموزشی گروههای آموزشی و آموزش مداوم تا پایان سال ۱۳۸۸
G304:	همکاری در ارتقاء رتبه دانشکده‌ها (برگزاری ۳ کارگاه و نشست ارزیابی نتایج رتبه بندی و ارزشیابی‌های

بیرونی دانشکده‌ها تا پایان سال ۱۳۸۸

G4: توسعه و ارتقای برنامه‌های ارزشیابی اساتید

G4O1:	بازنگری فرمهای ارزشیابی اساتید تا پایان نیمه اول سال ۱۳۸۸
G4O2:	بازنگری فرمهای ارزشیابی تدریس اساتید درکارگاههای مرکز مطالعات و آموزش مداوم تا پایان شهریور سال ۱۳۸۸
G4O3:	تهیه نرم افزار ارزشیابی اساتید تا خرداد سال ۱۳۸۸

G5: گسترش کمی و کیفی فعالیتهای توسعه آموزش دانشگاه

G5O1:	برنامه ریزی، هماهنگی و پیگیری امور علمی و اجرایی جشنواره شهیدمطهری در سال ۱۳۸۸
G5O2:	ایجاد گروه آموزش پزشکی و پیگیری تجهیز گروه و تامین نیروی انسانی تا پایان خرداد سال ۱۳۸۸
G5O3:	بازنگری در چارت تشکیلاتی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی
G5O4:	همکاری در برگزاری کنگره IEQM تا پایان سال ۱۳۸۸
G5O5:	تهیه و چاپ ۵ جلد کتاب مرتبط با آموزش پزشکی تا پایان سال ۱۳۸۸
G5O6:	برگزاری ۴ جلسه شورای توسعه دانشگاه تا پایان سال ۱۳۸۸
G5O7:	برگزاری حداقل ۸ جلسه با دفاتر توسعه آموزش دانشگاه تا پایان سال ۱۳۸۸
G5O8:	بازدید از فعالیتهای دفاتر توسعه آموزش دانشکده ها تا پایان سال ۱۳۸۸
G5O9:	مستندسازی فعالیتهای کمی و کیفی گروههای آموزشی با هماهنگی دفاتر توسعه دانشکده ها تا پایان سال ۱۳۸۸

G6: گسترش کمی و کیفی فعالیت های دانشجویی مرتبط با آموزش

G6O1:	فعال کردن کمیته دانشجویی زبان
G6O2:	فعال کردن کمیته دانشجویی پژوهش در آموزش
G6O3:	برگزاری ۳ دوره کارگاه آموزش زبان دانشجویی
G6O4:	انجام ۴ طرح پژوهش در آموزش با همکاری دانشجویان
G6O5:	تهیه و چاپ ۸ مقاله پژوهش در آموزش با همکاری دانشجویان
G6O6:	برگزاری پانل های دانشجویی در دانشکده ها با همکاری دانشجویان
G6O7:	برگزاری المپیاد دانشجویی (تشکیل کمیته علمی، طرح سوال، کمیته آزمون و کلاسهای تقویتی برای دانشجویان) تا پایان شهریور ۱۳۸۸
G6O8:	اجرایی کردن طرح دانشجوی مشاور برای دانشجویان تا پایان مهرماه ۱۳۸۸
G6O9:	فعال سازی دفاتر استعدادهای درخشان دانشکده‌ها تا پایان آذر ۱۳۸۸

G6010:	حمایت از شرکت ۱۰ دانشجو در کنگره‌های مرتبط با فعالیتهای دفتر استعدادهای درخشان تا پایان سال ۱۳۸۸
G6011:	برگزاری ۸ کارگاه مرتبط با فعالیتهای دفتر استعدادهای درخشان تا پایان سال ۱۳۸۸

G7: ارتقای کمی و کیفی آموزش الکترونیکی دانشگاه

G701:	برگزاری کارگاههای توانمندی آموزش الکترونیکی برای اساتید و کارشناسان به تعداد ۱۲ کارگاه تا پایان سال ۱۳۸۸
G702:	عقد قرارداد با واحدهای مختلف دانشگاه جهت ارائه کارگاهها و محتوای الکترونیکی (ارائه و اجرای ۵۰ محتوای الکترونیکی تا پایان سال ۱۳۸۸)
G703:	راه اندازی دوره تربیت پژوهشگر NPMC تا پایان خرداد سال ۱۳۸۸
G704:	برنامه ریزی و آماده سازی برای برگزاری همایش یادگیری الکترونیکی سال ۱۳۸۹ در تبریز
G705:	برگزاری همایش استانی همایش الکترونیکی در بهمن ۱۳۸۸

G8: گسترش فعالیتهای خارج دانشگاهی و بین المللی

G801:	تهیه مجله علمی آموزش علوم پزشکی به زبان انگلیسی تا پایان سال ۱۳۸۸
G802:	چاپ حداقل ۵ جلد کتاب مرتبط با آموزش علوم پزشکی
G803:	تهیه و بارگذاری وب سایت مرکز مطالعات به زبان انگلیسی
G804:	اقدامات اولیه جهت Collaborate شدن با WHO

G9: توسعه فعالیتهای پژوهشی مرتبط با آموزش

G901:	تهیه مجله علمی آموزش علوم پزشکی به زبان انگلیسی
G902:	چاپ حداقل ۱۰ مقاله در مجلات علمی پژوهشی داخلی و خارجی مرتبط با آموزش پزشکی تا پایان سال ۱۳۸۸
G903:	تبدیل نشریه پژواک آموزش به نشریه الکترونیکی
G904:	همکاری در اجرای پروژههای دانش پژوهی ۲۰ طرح مصوب در سال ۱۳۸۸
G905:	تعیین اولویتهای پژوهش در آموزش با روش نیازسنجی تا پایان نیمه اول سال ۱۳۸۸
G906:	تصویب مرکز تحقیقات آموزش پزشکی تا پایان نیمه اول سال ۱۳۸۸

G10: گسترش و ارتقای برنامه‌های آموزشی جامعه نگر دانشگاه

G1001:	ارائه برنامه آموزش جامعه نگر دانشگاه به وزارتخانه و همکاری در برگزاری کنگره کشوری
G1002:	برنامه ریزی و فعال سازی عرصه آموزش بین حرفه‌ای و مبتنی بر جامعه

G11: تقویت دوره‌های عمومی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

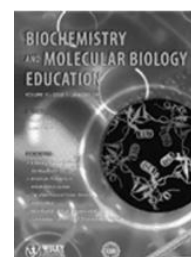
G1101	تشکیل کمیته های طرح درس
G1102	همکاری با دانشکده‌ها در بازنگری دوره‌های عمومی
G1103	انجام ارزشیابی بیرونی گروههای آموزشی

G12: ایجاد واحد برنامه ریزی، سیاست گذاری و اقتصاد آموزش

G1201	برگزاری کارگاههایی برای مسئولین و کارشناسان آموزشی دانشگاه در خصوص اقتصاد آموزش و مدیریت آموزش
G1202	تحلیل وضعیت موجود مدیریت و برنامه ریزی آموزشی دانشگاه
G1203	نیازسنجی و تعیین نیازهای آموزشی
G1204	تحلیل هزینه - اثربخشی دوره‌های آموزشی دانشکده‌ها و آموزش مداوم

معرفی مجلات آموزش در علوم پزشکی

- 1 Teaching and Learning in Medicine
- 2 Academic Medicine
- 3 Medical Teacher
- 4 Biochemistry and molecular biology Education
- 5 Anatomical sciences Education
- 6 European Journal of Dental Education
- 7 Journal of continuing Education in Nursing
- 8 Journal of Continuing Education in the Health Professions
- 9 Journal of Dental Education
- 10 Journal of Surgical Education
- 11 Medical Education
- 12 Advances in physiology Education
- 13 American Journal of pharmaceutical education
- 14 International Journal of Nursing Education Scholarship



<http://www.jcenonline.com/>

<http://www.jcehp.com/>

<http://www.jdentaled.org>

<http://www.cursur.org>

<http://www.mededuc.com>

<http://advan.physiology.org>

<http://www.ajpe.org/>

<http://www.bepress.com/ijnes/>

Professionalism اخلاق حرفه ای یا حرفه ای گری در پزشکی

ترجمه و گردآوری: دکتر مهستی علیزاده

Professionalism یا اخلاق حرفه ای تا حد زیادی بستگی به شرایط فرهنگی - اجتماعی جامعه و مسائل قانونی دارد. بنابراین توصیه شده است که برداشت ها و نگرش های دانشجویان و دستیاران و پزشکان را در مورد سازه (construct) اخلاق و منش حرفه ای در هر جامعه ای بدست آورد تا بتوان بر اساس آن برنامه درسی برای این مفهوم مهم را طراحی نمود.

آموزش اخلاق پزشکی به پزشکان، یکی از مهم ترین نیازهای آموزشی در حیطه طبابت می باشد که طی دهه های اخیر تحولات زیادی یافته است. شکی وجود ندارد که آموزش پزشکی در تقویت و رشد صلاحیتهای اخلاقی لازم برای یک پزشک خوب، به تنهایی کافی نمی باشد. نیاز به آموزش اخلاق پزشکی برای پزشکان و کادر بهداشتی به صورت گسترده و روزافزون احساس می شود و به نظر می رسد زمان مناسب برای جایابی صحیح در سیستم آموزش پزشکی برای مباحث اخلاق پزشکی فرا رسیده است (۲).

امروزه در بسیاری از کشورهای دنیا در تمام سطوح تحصیل گروه های پزشکی، اعم از عمومی، تخصصی و حتی دوره های بازآموزی، آموزش اخلاق پزشکی به خصوص از طریق روش های نوین آموزشی صورت می گیرد (۲).

در سالهای اخیر با افزایش موارد مشکلات و مسائل اخلاقی، ترویج اخلاق حرفه ای در میان دانشجویان پزشکی اهمیت خاصی یافته است. دانشجویان پس از گذراندن دوره تحصیل، دارای باورها و رفتارهای خاص حرفه ای می شوند که متأسفانه تا حدی حساسیتهای اخلاقی آنها را کاهش می دهد و تصمیم گیری اخلاقی را برای آنها دشوار می سازد. هر چند تعداد پزشکانی که رفتارهای غیراخلاقی دارند، نسبت به کل پزشکان بسیار کم است ولی یک عملکرد نادرست، میتواند موجب از دست رفتن اعتماد و باور مردمی به پزشکان در سطح کل جامعه بشود و پزشک

شتاب فزاینده پیشرفت دانش و فناوریهای زیست پزشکی در دهه های اخیر، با افزایش گرایش به مباحث اخلاقی همراه گردیده است. پیشرفت های بشر در زمینه طب و علوم زیستی به نحوی است که شاید زمان حاضر را بتوان طلوعه یک انقلاب عظیم و شگرف در علوم حیاتی، فناوری پزشکی و مهندسی انسانی دانست؛ اما این پیشرفت ها با توجه به توان بالقوه کاربردهای گسترده آنها، بحث های مهمی را پیرامون لزوم رعایت اخلاق حرفه ای در استفاده از آنها، در محافل مختلف علمی و مذهبی به همراه داشته است.

برای Professionalism یا اخلاق حرفه ای یا حرفه ای گری در پزشکی تعاریف بسیاری آورده شده است. برخی از نویسندگان آن را مجموعه ای از مسئولیت ها که شامل توجه و احترام به نیازهای فردی بیمار، درک و کاربرد فرهنگی در مراقبت بالینی، حمایت از همکاران و تعهد به اهداف علم پزشکی در قبال اجتماع تعریف کرده اند.

تعابیر زیادی از این کلمه شده است به طوریکه اکثر آنها در راستای انسان دوستی، استفاده از دانش صحیح در مراقبت از بیمار، تعهد نسبت به بیمار، خدمت به بیمار در راستای علائق او و نه علائق خود پزشک بوده است.

در واقع Professionalism اساس قرارداد پزشکان با جامعه است که در آن به صداقت، احترام، تعهد و اعتماد تاکید شده است. در حال حاضر در اکثر برنامه های آموزشی پزشکی در جهان، Professionalism از اساس آموزش پزشکی است.

در سال ۱۹۹۹ (ACGME) Accreditation Council for Graduate Medical Education (2005) این موضوع را بعنوان یکی از ۶ توانمندی اصلی پزشکان معرفی کرد (۱).

اما اگر به مفاهیم و رویکردهای حرفه ای گری بپردازیم تعاریف و مصادیق بسیاری در متون مختلف برای آن آورده اند. در یک گزارش مشترک در اولویت قرار دادن رفاه و سلامت بیمار، اتونومی بیمار و عدالت اجتماعی بعنوان سه اصل اساسی اخلاق حرفه ای در پزشکی معرفی شد و ۱۰ وظیفه و مسئولیت برای رسیدن به آن ذکر شد (۱).

سایر نویسندگان به ارزشهای انسانی شامل احترام و همدلی به عنوان اجزای دیگر اخلاق حرفه ای پزشکی تاکید دارند (۲).

در دهه ۹۰ مورد تخصصی طب داخلی امریکا پروژه بازنگری اخلاق حرفه ای را پیشنهاد نمود

تا ضمن سنجش آن روش هایی برای آموزش و ارزیابی آن معرفی نماید. طی این پروژه مرور متون گسترده ای انجام گرفت تا تعریف عملیاتی اخلاق حرفه ای بدست آید. در این گزارش اولیه مورد تخصصی طب داخلی امریکا اخلاق حرفه ای را در ابعاد مسئولیت پذیری ، وظیفه شناسی ، درستکاری و احترام بیان کردند (۴).

بنابراین تدریس اخلاق حرفه ای و ارزشیابی میزان دستیابی به آن توسط دستیاران از اهمیت ویژه ای در دانشگاهها برخوردار شد (۴).

در خصوص آموزش دوره پزشکی عمومی هم تاکید بر آموزش اخلاق پزشکی ، ارزشهای انسانی و رعایت اخلاق حرفه ای با بیماران و اطرافیان آنها شده است (LCME2004) (۴)

در مطالعه Blackall و همکاران ، حیطه های زیر برای اخلاق حرفه ای در نظر گرفته شد:

مسئولیت پذیری، صداقت ، وظیفه شناسی، درستکاری و احترام (۴و۵).

West در سال ۲۰۰۷ تاثیر عوامل فردی و محیطی بر اخلاق حرفه ای را بسیار با اهمیت خواند. عوامل تنش زای فردی و محیطی، فرهنگ مراکز آموزشی و فشارهای کاری همگی در رعایت و عمل به اصول رفتار حرفه ای تاثیر بسیار دارند (۱).

که در نظر مردم -اغراق نیست اگر بگوییم- به صورت فرشته ای سپید پوش جلوه میکند به ناگاه این جایگاه رفیع خود را از دست رفته می بیند.

از این رو نیاز به داشتن پزشکان متعهد و آگاه به چگونگی برخورد با موارد دشوار اخلاقی از محرکهای اساسی تحول در امر آموزش اخلاق پزشکی بوده است.

یکی از ضعف های آموزش سنتی عدم توجه آن به شاخص های اخلاقی همچون ادب، تواضع، همدردی و دلسوزی است. در واقع آموزش نمی تواند فرد را در مسیر رشد روحی و رفتاری قرار دهد. اخلاق حرفه ای بیشتر یک علم بالینی است و مجموعه ای از رفتارهاست که در آنها ضرورت توجه به موارد اخلاقی، قانونی، اقتصادی، فرهنگی و اجتماعی لحاظ شده است و روش سنتی آموزش نمیتواند این موارد را به طور هماهنگ و در جهت بهبود روابط بین فردی پزشک و بیمار به کار گیرد.

در واقع استادان باید به نحوی به دانشجویان آموزش دهند که پزشک بتواند همراه با تعهد عملی، به عقاید اخلاقی و مسؤولیتهای حرفه ای خود، تصمیم گیری درستی انجام دهد (۳).

در کشور ما در دوره ۷ ساله پزشکی تنها در دو واحد نظری در قالب درس اخلاق پزشکی برخی از مفاهیم Professionalism به صورت کلی مطرح می شود که آن هم معمولاً از طرف دانشجویان به عنوان یک درس غیر تخصصی و غیر ضروری تلقی می شود و اهمیتی که در خور آن است به این مسئله داده نمی شود که با توجه به اهمیت مفهوم و ابعاد حرفه ای گری در پزشکی گذراندن تنها ۲ واحد درس نظری با روش سخنرانی و آزمون های ۴ جوابی نمی تواند تغییر نگرش و رفتار را در دانشجو ایجاد کند چرا که دانشجو با توجه به نگرشی که در مورد آن بحث شد تنها به از بر کردن مطالب در شب امتحان جهت پاسخگویی به سوالات تستی می پردازد و شیوه ای برای بررسی عملی اخلاق حرفه ای در دانشجویان پزشکی در دست نیست.

سایر عوامل شامل آموزش اخلاق پزشکی، وجود الگوهای صحیح بین همکاران و اساتید از مواردی است که بسیار تاثیر گذارند (۱)

West C.P., Shanofelt T.D. The influence of personal and environmental factors on professionalism in medical education. BMC Medical education, 2007, 7:29

Swick HM: Toward a normative definition of medical professionalism. Acad Med, 2000, 75:612-616

Arnold E., Blank L., Race K., Cipparone N. Can professionalism be measured? The development of scale for use in the medical environment, Acad Med, 1998; 73:1119-1121

Blackall G., Melnick S., Shoop G., George J., Lerner S., Wilson P. Professionalism in medical education: The development and validation of a survey instrument to assess attitudes toward professionalism. Medical teacher, 2007; 29, e58-e62

Van De Carp K., Vernooji-Dasen, How to conceptualize professionalism: a qualitative study. Medical teacher, 2004, 26:696-702

Hojat M., Mangione S., Nasc TJ, Rattner S., Erdmann JB, Gonella JS, Magee M. An empirical study of decline in empathy in medical schools. Med Educ. 2004, 38:934-941

Mc Manus JC, Keeling A, Pace E: Stress, burnout and doctors' attitudes to work are determined by personality and learning style: a twelve year longitudinal study of UK medical graduates. BMC med, 2004, 2:29

یکی از بررسی های بسیار جنجال برانگیز مطالعه Hojat و همکارانش در سال ۲۰۰۴ بود. آنها نشان دادند که اجزای اصلی اخلاق حرفه ای شامل همدلی و انسانیت بجای اینکه با گذشت زمان تقویت شود در دوران دستیاری کاهش می یابد (۶).

این تغییر در برخی از اجزای اخلاق حرفه ای در طول زمان بستگی به عوامل فردی شامل عوامل شخصیتی و فشارها و ناراحتی های دوران تحصیل دارد. بطوریکه به دلیل فشار کاری و حجم زیاد دروس، در اولویت قرار دادن نیازها و منافع بیمار به منافع شخصی امری بسیار سخت خواهد بود. استرسهای کاری پزشکان شامل مسائل مادی، کم خوابی ها، برخورد با رنج و درد و ناراحتی و مرگ، انتظارات غیر واقع گرایانه برخی بیماران و عدم تعادل کار و زندگی و نداشتن کنترل بر برنامه شخصی بخصوص در دوران دستیاری است.

خصوصیات شخصیتی و الگوی یادگیری تاثیر زیادی بر عوامل تنش زا دارند (۶).

تنش ها و فشارهاش شغلی باعث کاهش اثربخشی در محل کار می شود. مطالعات مختلف ارتباط بین خستگی زیاد و فشارهای کاری را بر تخریب اخلاق حرفه ای نشان داده اند که از دوران دانشجویی تا حتی رئیس بخش شدن نیز صدق می کند (۷).

علاوه بر عوامل فردی، تعدادی از عوامل سازمانی، محیطی و اجتماعی نیز بر رعایت اخلاق حرفه ای تاثیر گذارند. این عوامل شامل فرهنگ محیط آموزشی، کوریکولوم رسمی و غیر رسمی، حجم کار، خصوصیات بیماران می باشد.

تفاوت استراتژی آموزشی دانشجو محور و استاد محور

Harden در مدل SPICES ، شش استراتژی را به صورت زیر شرح داد .
در جدول ۱ ، رویکرد نوین در سمت چپ و رویکرد سنتی در سمت راست نشان داده شده است .

استراتژی‌های آموزشی روش‌هایی می‌باشند که در قبال آموزش دادن و یاد گرفتن اتخاذ می‌گردد یا به عبارت دیگر روش ارائه ، اجرا و انجام یک برنامه‌ی آموزشی را می‌گویند .

الف - استراتژی SPICES :

جدول ۱- شش استراتژی مدل SPICES

رویکرد قدیمی	رویکرد نوین (مدل SPICES)
استاد - محور	دانشجو - محور (Student-Centered)
جمع‌آوری اطلاعات	مبتنی بر مسئله (Problem - based)
مبتنی بر رشته	تلفیق شده (Integrated)
مبتنی بر بیمارستان	مبتنی بر جامعه (Community - based)
برنامه استاندارد	انتخابی (Electives)
استاد - شاگردی یا فرصت طلبانه	سیستماتیک (Systematic)

آخر رد می‌شوند . بازخوردی درباره نتایج امتحان به آنها داده نمی‌شود و دانشجویان کمکی درباره تکنیک‌های مطالعه دریافت نمی‌کنند .

مثالی از یک رویکرد دانشجو محور :

دانشجویان درس بیوشیمی فهرستی از اهداف آموزشی را که شامل حداقل‌های مورد نیاز برای گذراندن دوره و نیز مطالبی که می‌توانند بطور اختیاری عمیق‌تر مطالعه کنند را دریافت می‌کنند . دانشجویان به صورت انفرادی مطالب دوره را از روی مطالب چاپ شده یا نوارهای ضبط شده برنامه-ریزی شده یا نمایش اسلاید مطالعه مینمایند . دانشجویان میتوانند مطالعه را در زمانی که برای آنها مناسب است انجام دهند و طول زمان مطالعه هر برنامه را میتوانند خود تعیین نمایند . هر هنگام که با مشکلی روبه رو شدند یا نیاز به اطلاعات اضافه داشتند ، میتوانند به کتب مرجع یا یکی از اساتید مراجعه نمایند . زمان کار عملی را دانشجویان خود انتخاب میکنند . دانشجویان هر هنگام که احساس کردند در

در رویکرد دانشجو محور به کوریکولوم ، دانشجویان باید مسئولیت بیشتری در قبال فراگیری خود داشته باشند . در این رویکرد تأکید بر دانشجویان و این که چه و چگونه یاد می‌گیرند، می‌باشند . بر عکس در رویکرد استاد محور تأکید بر روی استاد و آنچه آموزش می‌دهد می‌باشد . فراگیری در این رویکرد ، بیشتر منفعلانه^۱ است تا فعال . در این رویکرد معلم فرد محوری و کلیدی می‌باشد .

مثالی از یک رویکرد معلم محور :

دانشجویان در دوره فیزیولوژی چهار سخنرانی و یک کلاس عملی در هفته دارند . عناوین سخنرانی‌ها از قبل منتشر نمی‌شود و دانشجویان حتماً لازم است جهت آگاهی از عنوان سخنرانی در کلاس حضور یابند . کار آزمایشگاه براساس یک جزوه تهیه شده توسط اساتید دوره انجام می‌شود. به دانشجو فرصت کافی برای مطالعه عمیق موضوع داده نمی‌شود . حدود ۱۰ درصد دانشجویان در امتحانات

^۱ - Passive

۳- آمادگی برای ادامه تحصیل : اجازه دادن به دانشجویان تا بتوانند نقش فعالتری در یادگیری خود ایفا نمایند و مسئولیت های بیشتری در این خصوص داشته باشند . موجب می گردد که آنها به ادامه تحصیل پس از فارغ التحصیلی و بقیه دوران زندگی حرفه ای خود تشویق شوند .

مشکلات رویکرد دانشجو - محور :

مشکلات رویکرد دانشجو - محور عبارت است از :

- ۱- کم بودن تجربه استادان در انجام آموزش مطابق با این رویکرد .
- ۲- برای استادان ، تهیه منابع لازم آموزش برای دانشجویان ، کاری دشوارتر از ایراد سخنرانی است .
- ۳- کم بودن تجربه دانشجویان برای استفاده از این رویکرد .

Reference: A practical guide for medical teachers . Harden

یک مرحله از دوره تسلط پیدا نموده اند جهت شرکت در امتحان اقدام مینمایند .

اگر نتایج امتحان آنها رضایتبخش نباشد، دلیل آن توسط یکی از اساتید به آنها گفته میشود و راهنمایی های لازم را به ایشان ارائه میگردد . تفاوت های این دو رویکرد در جدول ۲ آمده است .

مزایای رویکرد دانشجو - محور

مزایای رویکرد دانشجو - محور عبارتند از :

- ۱- تأکید بر روی دانشجو : آنچه در تدوین کوریکولوم اهمیت دارد ، چیزی است که دانشجو فرا میگیرد و در این رویکرد تأکید بر آنچه باید ، صورت می گیرد .
- ۲- افزایش انگیزه : این روش ممکن است سبب افزایش انگیزه برای یادگیری شود . همچنان که وینستون چرچیل گفته بود : من همواره برای یاد گرفتن آماده هستم ولی همیشه دوست ندارم به من یاد بدهند .

گزارش کارگاههای برگزار شده در مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی در تابستان ۱۳۸۸

الف- دومین دوره مهارتهای دانشگاهی در تابستان ۸۸ برگزار شد که برنامه ماهانه آن به شرح ذیل میباشد:

□ تیر ماه ۱۳۸۸

تاریخ	روز	عنوان برنامه
۸۸/۴/۱۰	چهارشنبه	روشها و فنون تدریس (۵)
۸۸/۴/۱۱	پنجشنبه	روشها و فنون تدریس (۶)
۸۸/۴/۱۷	چهارشنبه	ارزیابی پیشرفت تحصیلی
۸۸/۴/۱۸	پنجشنبه	ارزیابی پیشرفت تحصیلی
۸۸/۴/۲۴	چهارشنبه	روشهای ارزیابی بالینی
۸۸/۴/۲۵	پنجشنبه	روشهای ارزیابی بالینی
۸۸/۴/۳۱	چهارشنبه	کارگاه تدوین برنامه راهبردی
۸۸/۵/۱	پنجشنبه	کارگاه تدوین برنامه راهبردی

□ مرداد ماه ۱۳۸۸

تاریخ	روز	عنوان برنامه
۸۸/۵/۱۷	چهارشنبه	کارگاه روش پژوهش (۱)
۸۸/۵/۱۸	پنجشنبه	کارگاه روش پژوهش (۲)
۸۸/۵/۱۴	چهارشنبه	کارگاه روش پژوهش (۳)
۸۸/۵/۱۵	پنجشنبه	کارگاه روش پژوهش (۴)
۸۸/۵/۲۱	چهارشنبه	برقراری ارتباط و مشاوره
۸۸/۵/۲۲	پنجشنبه	برقراری ارتباط و مشاوره
۸۸/۵/۲۸	چهارشنبه	ارزشیابی برنامه های آموزشی
۸۸/۵/۲۹	پنجشنبه	ارزشیابی برنامه های آموزشی
۸۸/۵/۴	چهارشنبه	آموزش با رایانه
۸۸/۵/۵	پنجشنبه	آموزش با رایانه
۸۸/۵/۱۱	چهارشنبه	آموزش با رایانه
۸۸/۵/۱۲	پنجشنبه	آموزش با رایانه

ب- گزارش کارگاه دانش پژوهی:

کارگاه در مورخه ۸۸/۴/۲۲ روز دوشنبه در تالار مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید در این کارگاه ۲۵ نفر از اعضای محترم هیأت علمی حضور داشتند و مدرس کارگاه خانم دکتر علیزاده بودند و در انتهای کارگاه به شرکت کنندگان گواهی و کتابچه راهنمای مدرسین علوم پزشکی داده شد.

اهداف کارگاه

آشنایی با آیین نامه ارتقای مرتبه اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کشور که در مرداد ماه ۱۳۸۷ ابلاغ شده و ازاول دی ماه ۱۳۸۷ لازم الاجرا گشته است.

ج- گزارش کارگاه نسخه نویسی و آشنایی با

اشکال دارویی:

کارگاه در تاریخ های ۸۸/۴/۸ و ۸۸/۴/۹ روز دوشنبه و سه شنبه در تالار مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی برگزار گردید در این کارگاه ۴۰ نفر از کارورزان در دو روز حضور داشتند و مدرسین کارگاه خانم دکتر مالکی و آقای دکتر گرجانی بودند و در انتهای کارگاه به شرکت کنندگان گواهی داده شد.

اهداف کارگاه

اهداف کارگاه شامل بودند بر: فراگیری اجزای اصلی نسخه، استراتژی هایی که خطاهای نسخه نویسی را کم می کنند ، یادگیری اینکه چگونه نسخه واضح و خوش خط بنویسیم.

برگزاری ۲ کارگاه دانش پژوهی و یک کارگاه

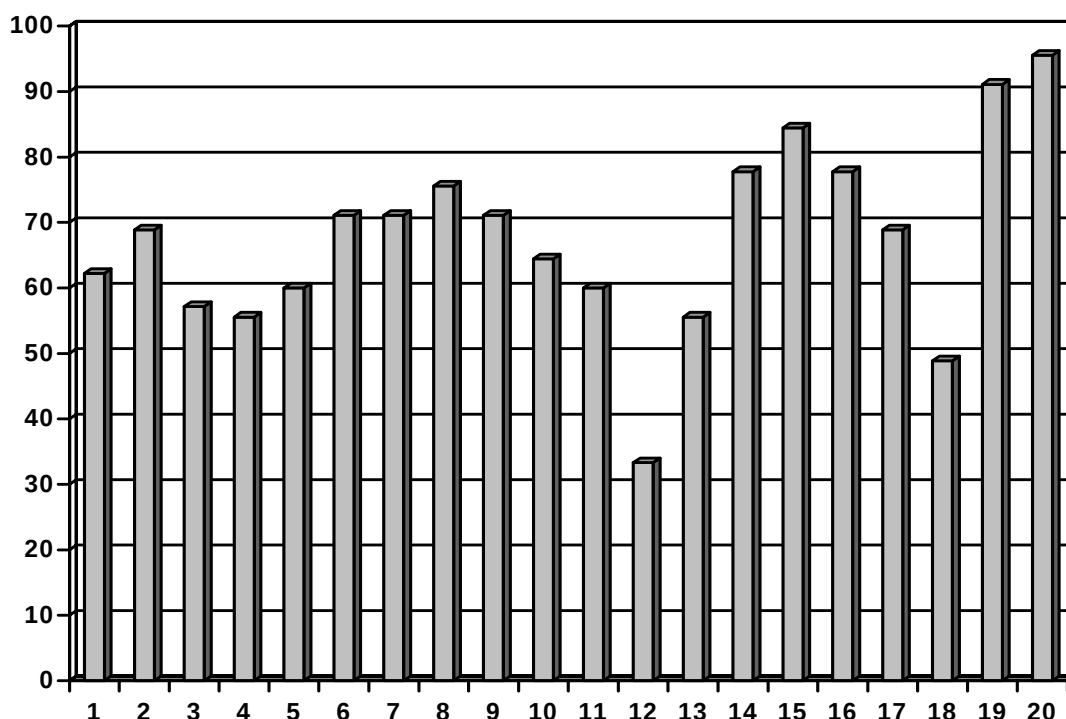
عملکرد مبتنی بر شواهد در دانشگاه علوم پزشکی

کرمانشاه

دو کارگاه دانش پژوهی در تیرماه ۸۸ توسط مرکز مطالعات تبریز در دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه برای اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه برگزار شد نتایج ارزشیابی به عمل آمده نشان دهنده نظرات و بازخورد در سطح عالی بود.

بعلاوه به درخواست مرکز مطالعات و توسعه دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه کارگاه دو روزه عملکرد مبتنی بر شواهد توسط مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی تبریز و مرکز پزشکی مبتنی بر شواهد دانشگاه علوم پزشکی تبریز برای اعضای هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه برگزار شد که نتایج ارزشیابی های انجام شده بیانگر رضایت شرکت کنندگان و بازخورد در سطح عالی بود.

ارزشیابی دومین دوره مهارت‌های دانشگاهی



- ۱- میزان تناسب نظر خواهی قبل از ثبت نام در مورد محتوی برنامه از ۱۰۰
- ۲- کیفیت اطلاع رسانی در مورد ثبت نام و زمان و مکان برنامه از ۱۰۰
- ۳- زمان تعیین شده برای ارائه مطالب ذکر گردیده در طی دوره آموزشی از ۱۰۰
- ۴- کیفیت مطالب ارائه شده در طی دوره آموزشی از ۱۰۰
- ۵- تاثیر نحوه ارائه مطالب مطالب درسی در یادگیری شما از ۱۰۰
- ۶- تناسب رئوس انتخاب شده دوره با نیازهای آموزشی شما از ۱۰۰
- ۷- تناسب مطالب ارائه شده در هر فصل با سر فصل مذکور از ۱۰۰
- ۸- میزان استفاده از وسایل کمک آموزشی و روشهای نوین آموزشی در طی دوره از ۱۰۰
- ۹- تاثیر استفاده از وسایل کمک آموزشی و روشهای نوین آموزشی در تفهیم مسائل از ۱۰۰
- ۱۰- تناسب کارگاههای برگزار شده با مطالب بیان گردیده در طی دوره آموزشی از ۱۰۰
- ۱۱- تناسب کارگاههای ارائه شده با نیازهای واقعی و عملی آموزشی شما از ۱۰۰
- ۱۲- میزان اطلاعات قبلی شما از مطالب ارائه گشته در طی دوره آموزشی از ۱۰۰
- ۱۳- میزان ارتقای مهارت و دانش شما در زمینه آموزش بعد از طی دوره آموزشی از ۱۰۰
- ۱۴- رضایت شما از مکان برگزاری دوره آموزشی از ۱۰۰
- ۱۵- رضایت شما از مکان برگزاری کارگاههای ارائه شده در طی دوره آموزشی از ۱۰۰
- ۱۶- نظم و ترتیب برگزاری کلاسهای دوره آموزشی از ۱۰۰
- ۱۷- نظم و ترتیب برگزاری کارگاههای ارائه شده در طی دوره آموزشی از ۱۰۰
- ۱۸- رضایت شما از زمان برگزاری دوره آموزشی از ۱۰۰
- ۱۹- اخلاق، رفتار و همکاری اساتید در طی گذراندن دوره آموزشی از ۱۰۰
- ۲۰- نحوه برخورد مجریان و افراد تسهیل کننده در طی دوره آموزشی از ۱۰۰

گزارش روند پذیرش دانشجویان کارشناسی ارشد آموزش پزشکی

گرفتن شرایط کاری داوطلبان بصورت نیمه حضوری در دو مرحله برگزار خواهد می شود :

الف- دوره دانشپذیری که معادل یک ترم تحصیلی بوده و در صورت موفقیت منجر به گواهینامه مهارت‌های دانشگاهی می‌گردد، کسانی که نمره حدنصاب لازم را در مرحله گواهینامه مهارت‌های دانشگاهی کسب نمایند، مجاز به ادامه تحصیل در مرحله بعدی تا اخذ مدرک کارشناسی ارشد آموزش پزشکی خواهند بود.

ب- کسانی که در مصاحبه ورودی دوره پذیرش شده اند و ترم یک را بعلاوه سایر ترمها خواهند گذراند.

امید است بتوانیم در راه گسترش علم قدم های موثری برداریم.

طبق مصوبه یکصد و هشتاد و هفتمین جلسه ۱۳۸۷/۳/۲۵ شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی تاسیس رشته آموزش پزشکی در مقطع کارشناسی ارشد بصورت نیمه حضوری و با سقف پذیرش ۴۰ نفر در دانشکده پزشکی زیر نظر مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه تبریز موافقت بعمل آمد. سپس با صدور اطلاعیه و انجام ثبت نام که مهلت آن از تاریخ ۸۸/۱/۲۵ تا ۸۸/۳/۵ بود تعداد ۴۵ نفر از استان و سایر شهرستانها از طریق اینترنت و حضوری ثبت نام بعمل آمد و پس از ثبت نام اولیه و قبل از شروع دوره دانشپذیری، مصاحبه ورودی در دو روز انجام شد و طی نامه ای بسته آموزشی همراه نامه پذیرش به قبولین ارسال شد، این دوره به منظور بهره‌گیری از مزایای توأم آموزش غیرحضوری و حضوری با در نظر

تصاویری از مصاحبه کارشناسی ارشد آموزش پزشکی



نظرات شرکت کنندگان در دومین دوره مهارت‌های دانشگاهی

در پایان دومین دوره مهارت‌های دانشگاهی طی مصاحبه ای نظر تعدادی از شرکت کنندگان این دوره را جویا شدیم:

سرکار خانم دکتر بینا افتخارسادات در آخرین کارگاه‌های دوره فرمودند "ضمن تشکر از برگزار کنندگان محترم دوره مهارت‌های دانشگاهی و بخصوص اساتید گرامی به نظر می‌رسد، کارگاه‌های دوره مهارت‌های دانشگاهی دوره مفیدی برای شروع بکار اعضاء هیأت علمی است که فرد را جهت رویارویی با مشکلات آموزش آماده می‌سازد لذا به همین خاطر بهتر است مطالب بیشتری برای افراد تازه استخدام شده طراحی شود. مطالب ذکر شده در این دوره خیلی مفید بود، اما به نظر می‌رسد کلیه مطالب ذکر شده در مدتی کوتاه‌تر و بصورت فشرده تر نیز قابل ارائه بود تا امکان حضور اساتید بصورت مفیدتر باشد."

و نظر سرکار خانم دکتر سودابه کیمیایی این بود که: "با توجه به این که در حیطه های مختلف آموزش، پژوهش، ارائه خدمات بهداشتی و درمانی و مدیریت و رهبری آموزشی، توانمندی هایی از اعضای هیأت علمی مورد انتظار است و هر عضو هیأت علمی در دوره تحصیلات عمومی و تخصصی معمولاً مهارت‌های مورد نیاز در زمینه ارائه خدمات بهداشتی و درمانی و تا حدی پژوهش را کسب می‌کند لذا در شروع کار به عنوان عضو هیأت علمی بدلیل نداشتن دانش و مهارت لازم بویژه در حیطه آموزش و مدیریت و رهبری آموزشی و پژوهشی با مشکلاتی مواجه می‌شود.

بنابراین به نظر می‌رسد شرکت فعال اعضای هیأت علمی در دوره مهارت‌های دانشگاهی که با هدف بهبود توانمندی اعضای هیأت علمی در زمینه مهارت‌های آموزشی، پژوهشی و مدیریتی مورد نیاز برای ایفای نقش موثر در دانشگاه برگزار می‌شود نقش مهمی در فراگیری و تمرین توانمندی ها و مهارت‌های مورد نیاز آن ها در نقش هیأت علمی داشته باشد. اما با توجه به حجم زیاد مطالب و زمان محدود دوره برگزار شده، بدیهی است که امکان پوشش کامل مطالب وجود ندارد و برگزاری دوره های تکمیلی و کارگاه‌های جانبی دیگر ضروری به نظر می‌رسد."

نظر خانم دکتر سیما عابدی آذر " برای اینجانب این دوره فرصتی بود تا یکبار دیگر دانشجو بودن را پس از سالها تجربه و فارق از مسئولیتهای کاری در فضایی دوستانه و مفرح و فقط برای آموختن فرصت را غنیمت بشماریم. در طی این دوره بسیاری از واژه های آموزشی را آموختم و به کمک بسیاری از این مطالب اطلاعات آموزشی خود را بطور سنتی و بدون Organization و نظم خاص و بدون آگاهی از روند علمی و روش علمی آن تنها برگرفته از اساتید قبلی و روشی که خود با آن آموزش دیده بودم انجام می‌دادم، در روشها و فرایند آموزش و روشهای ارزیابی و ارزشیابی با یادگیری روشها و متدهای جدید و روشهای علمی تجدید نظر نموده و خود را با استانداردهای موجود در این علم مقایسه نمایم.

در عین حال زمان این دوره با توجه به اینکه بسیاری از اساتید شرکت کننده سالیان درازی را بعنوان هیأت علمی مشغول بکار بوده اند و تغییر روش عملکرد تدریس و پژوهش و در این شرایط کاری بسیار مشکل است اما به هر صورت این دوره می تواند در بهبود عملکرد اساتید و تغییر نگرش، رفتار و نتایج کاری اساتید نقش مهمی داشته باشد. برگزاری این دوره بصورت متمرکز هم دارای محسناتی بود و هم دارای معایبی که اگر با هماهنگی گروههای آموزشی و اطلاع رسانی به موقع انجام می گرفت می توانست به مراتب مفیدتر باشد و در صورت عدم امکان بصورت جلسات متعدد در یک زمان طولانی تر (مثلاً روزهای پنج شنبه هر هفته) برگزار شود. در هر صورت زحمات گروه آموزش پزشکی و خصوصاً جناب آقای دکتر امینی شایسته تقدیر و تشکر است. "

در این دوره در مهارت های پژوهشی خود دید علمی پیدا کردم و با آشنایی با مفهوم پژوهش در آموزش انگیزه استفاده از این فرایند در جهت تفکر علمی و بالا بردن ارتقاء کیفی و کمی گروه آموزشی خود ، در حیطه های آموزش دهندگان، فراگیران و Input ها و پتانسیل های موجود در گروه را پیدا کردم.

این دوره با معرفی استانداردها، دید برنامه ریزی آموزشی اینجانب را تغییر داده و انگیزه باطنی بسیار قوی جهت عملی و کاربردی کردن این برنامه ها برگرفته از روش های علمی را ایجاد نمود. "

و دکتر جاوید صفا: " نظر به اینکه روش های آموزش، پژوهش، ارزشیابی در سیستم های آموزش دانشگاهها در سراسر جهان همیشه در حال تحول است، لذا به روز نمودن دانسته های اساتید در مورد نحوه عملکرد بعنوان هیأت علمی یک ضرورت اجتناب ناپذیر است.

معرفی کتب منتشره در سه ماهه دوم سال ۱۳۸۸:



گزارش نتایج اولین المپیاد علمی دانشجویان استعدادهای درخشان دانشگاه علوم پزشکی تبریز
در مرحله کشوری سال ۱۳۸۸

کسب رتبه دوم کشوری توسط تیم مدیریت نظام سلامت
(خانمها: رعنا غلام زاده نیکجو و ناهید الفتی و آقای کمال قلی پور)

کسب رتبه نهم کشوری توسط تیم علوم پایه
(خانم الناز مهدی زاده اقدم و آقایان امیرعطا ساعی و مصلح کدخدا محمدی)

کسب رتبه هفتم کشوری در مرحله انفرادی در حیطه مدیریت نظام سلامت
توسط خانم رعنا غلام زاده نیکجو

معرفی فعالیتهای واحد آموزش الکترونیکی در EDC دانشگاه علوم پزشکی تبریز

آموزش الکترونیکی دانشگاه از آغاز تا امروز

به دنبال پیشرفتهای روزمره دانش و فناوری های آموزشی در جهان ، تفکر ایجاد واحد آموزش الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی تبریز از سال ۱۳۸۲ در مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی شکل گرفت. این مهم پس از انجام مذاکرات لازم با هیات رئیسه و هیات امنای دانشگاه در سال ۱۳۸۳ بعنوان یکی از استراتژیهای میان مدت دانشگاه به تصویب هیات امنای دانشگاه رسید و در دستور کاری مرکز قرار گرفت. از این پس مرکز مطالعات بعنوان متولی طراحی ، ایجاد و استقرار آموزش الکترونیکی در دانشگاه این رسالت عظیم را با انجام مطالعات وسیع و منسجم در خصوص نرم افزارهای رایج آموزش الکترونیکی در آن زمان ، جستجوی شرکتها و موسسات درگیر در آموزش الکترونیکی آغاز نمود که به عقد قرارداد با دانشگاه صنعتی شریف (که در آن زمان تنها موسسه ارائه دهنده نرم افزار فارسی آموزش الکترونیکی بود) در آذر ماه ۱۳۸۳ منجر گردید. روند مطالعات بر روی بسترهای شبکه ای و سخت افزاری و نرم افزاری و طراحی و بومی سازی و شخصی سازی نرم افزار موردنیاز و خرید و نصب و راه اندازی سخت افزارها و فرهنگ سازی در بین جامعه دانشگاهی علوم پزشکی و آموزش کارکنان و افزایش توان اجرایی و عملی همکاران درگیر آموزش الکترونیکی مرکز مطالعات تا بهمن ماه ۱۳۸۶ به طول انجامید.

از اسفند ماه ۱۳۸۶ مرکز مطالعات با اختصاص نام سفا (سامانه فراگیری الکترونیکی) و با اقدام به برگزاری دوره های آزمایشی عملاً در فاز اجرایی این طرح عظیم گام نهاد. و هم اکنون در مرحله بسط فعالیتهای و افزایش گستره آموزش الکترونیکی است.

معرفی سیستم آموزش الکترونیکی دانشگاه

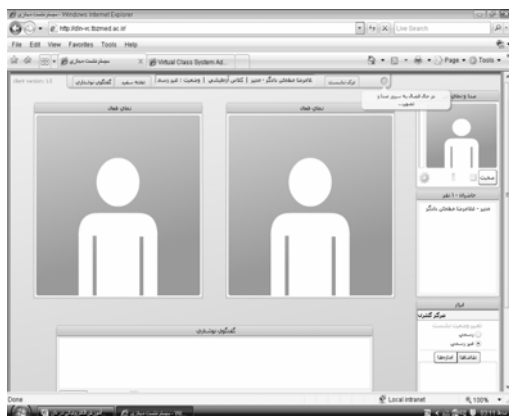
سامانه آموزش الکترونیکی دانشگاه یک نرم افزار سیستم مدیریت یادگیری (LMS) است که بر روی سرورهای

قدرتمند مرکز مطالعات و بر روی سیستم عامل Linux نصب و راه اندازی گردیده است. این سامانه دارای مکانیزم مدیریت کاربران و محتواها بوده و توانایی ارائه انواع مختلف محتواهای آموزشی را دارد. همچنین این سامانه به همراه سخت افزارهای خریداری شده توانایی ارائه همزمان خدمت به تعداد زیاد مخاطبین را داشته و با افزایش پهنای باند دانشگاه هیچ مسئله ای در مورد ارائه سرویسهای مختلف نخواهد داشت. علاوه بر این جهت افزایش ضریب امنیت کاری سرورها و امکان سرویس دهی دائمی، مرکز مطالعات اقدام به خرید ، نصب و راه اندازی سیستم برق اضطراری (UPS) و اتصال آن به سیستم برق ژنراتور نموده است. استفاده از خدمات واحد آموزشهای الکترونیکی دانشگاه به سه طریق مقدور خواهد بود:

- ۱- ورود به سامانه بصورت مهمان و دسترسی به منابعی که برای کاربران مهمان مجاز میباشد.
- ۲- ورود فراگیران به سامانه با استفاده از کد کاربری و گذرواژه تخصیص داده شده توسط واحد و هماهنگی ارگان یا دانشکده مربوطه با سطح دسترسی تعریف شده.
- ۳- ورود مولفین و مدرسان به سامانه با استفاده از کد کاربری و گذرواژه تخصیص داده شده توسط واحد و هماهنگی دانشکده با سطح دسترسی تعریف شده ویژه.



تصویر صفحه اصلی سامانه مدیریت یادگیری



تصویر صفحه سامانه کلاس مجازی

این واحد همچنین با خرید و نصب و راه اندازی سامانه کلاس مجازی امکان ایجاد نشستهای همزمان و تشکیل کلاس را برای مخاطبین خود بصورت غیر حضوری فراهم آورده است. این سامانه، هم بصورت مستقل و هم بصورت ترکیبی با LMS قابل دسترسی است. استفاده از این سامانه همانند استفاده از LMS شرایطی را دارا خواهد بود.

فعالیت‌های جاری واحد

واحد آموزش الکترونیکی دانشگاه زیر نظر مستقیم مدیریت مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی با شعار «آموزش برای همه، همه جا، همه وقت» در حال حاضر در مرحله توانمندسازی اعضای هیات علمی دانشگاه در زمینه تولید محتوای آموزش الکترونیکی، ارائه مشاوره های لازم در تولید محتوا، بارگذاری محتوای تولید شده، آماده سازی بسترهای فرهنگی و اشاعه فرهنگ آموزش الکترونیکی قرار دارد.

این واحد با در اختیار داشتن چهار نفر کارشناس و سه نفر هیأت علمی بصورت کاملاً فعال و چند نفر از کارشناسان و

اعضای هیأت علمی علاقمند بصورت فعالیتهای پاره وقت و داوطلبانه در حال حاضر اقدام به برگزاری کارگاههای آموزشی جهت توانمند سازی همکاران هیأت علمی و کارشناسان آموزشی دانشگاه کرده و در قالب ده کارگاه آموزشی یک روزه این مهم را به انجام میرساند. این کارگاهها در جدول زیر جهت آشنائی خوانندگان محترم به اختصار آمده است. این واحد برنامه زمانبندی جاری کارگاههای خود را بصورت سه ماهه تنظیم و در سایت خود قرار میدهد و ثبت نام در کارگاهها نیز از طریق سایت امکانپذیر است.

کد کارگاه	نام کارگاه	اهداف اصلی	پیش نیاز
۱	کارگاه آشنایی با مبانی یادگیری الکترونیکی	تاریخچه یادگیری الکترونیکی در ایران و جهان - اصول و مبانی یادگیری الکترونیکی	ندارد
۲	کارگاه آشنایی با LMS (Learning Management System)	آشنایی با منوهای نرم افزار - آشنایی با تنظیمات شخصی نحوه استفاده از منابع آموزشی - نحوه استفاده از امکانات نرم افزار از قبیل فروم، پوشه و ایجاد گروه - ورود و استفاده از کلاس مجازی بعنوان فراگیر	ندارد
۳	کارگاه تولید محتوای آموزشی الکترونیکی با نرم افزار Word	ایجاد صفحات وب در Word - استفاده از تصاویر در صفحات ایجاد پیوند بین صفحات - نحوه بارگذاری محتوای تولید شده	۰۲ یا همزمان
۴	کارگاه تولید محتوای آموزشی الکترونیکی با نرم افزار Adobe Presenter	نحوه نصب نرم افزار - صداگذاری بر روی اسلایدها استفاده از فیلم در اسلایدها - نحوه بارگذاری فایل های ایجاد شده - طراحی آزمون	۰۳
۵	کارگاه تولید محتوای آموزشی الکترونیکی با نرم افزار Camtasia	نحوه نصب نرم افزار - صداگذاری بر روی اسلایدها استفاده از فیلم در اسلایدها - نحوه بارگذاری فایل های ایجاد شده	۰۳
۶	کارگاه تولید محتوای آموزشی الکترونیکی با نرم افزار Ispring	نحوه نصب نرم افزار - صداگذاری بر روی اسلایدها تبدیل اسلایدها به فلش - نحوه بارگذاری فایل های ایجاد شده	۰۳
۷	کارگاه تهیه آزمون های الکترونیکی	اصول طراحی آزمون های الکترونیکی - طراحی آزمون با انواع سوالات مرتبط نمودن آزمون با منبع آموزشی	۰۲ و ۰۳
۸	کارگاه آشنایی با نرم افزار Cooledit	نحوه ضبط صدا با کیفیت عالی - میکس فایل های صوتی تغییر فرمت فایل های صوتی - ویرایش صوت به صورت تخصصی	۰۲ و ۰۳
۹	کارگاه آشنایی با Movie Maker	تولید کلیپ های ویدئویی - اضافه کردن متن و صوت بر روی فیلم ها و تصاویر تبدیل تصاویر به فیلم ویدئویی	۰۷
۱۰	کارگاه آشنایی با Photoshop	اسکن تصاویر مورد نیاز - طراحی و تهیه تصاویر با کیفیت عالی ویرایش تصاویر به صورت تخصصی - تلفیق تصاویر	ندارد
۱۱	کار با کلاس مجازی	نحوه ورود به کلاس مجازی - ارائه مطالب از طریق تخته سفید کنترل و مدیریت کلاس و حاضرین - بارگذاری فایل منابع درسی و اطلاعات بیشتر بحث و گفتگو با حاضرین کلاس از طریق متن (chat)، دیداری و شنیداری	۰۲

خدمات قابل ارائه توسط واحد

مخاطبین این واحد به ۵ گروه اصلی تقسیم میشوند:

۱- مؤلفین محتوای درسی

۲- مدرسان و کمک مدرسان

۳- فراگیران (شامل: دانشجویین رسمس دانشگاه - فراگیران آموزش مداوم - فراگیران دوره های آموزش ضمن خدمت کارکنان - کارشناسان آموزشی دانشگاه - فراگیران خارج از دانشگاه)

۴- تولید کنندگان محتوا (شامل: خود مؤلفین محتواها - شرکتهای تولید کننده محتوا - کارشناسان آموزشی دانشگاه)

۵- اقشار عادی جامعه که بعنوان مهمان وارد پورتال آموزش میشوند.

هریک از این مخاطبین به فراخور جایگاهی که دارند دارای انتظارات ویژه ای هستند. این واحد با شناسائی این گروهها و نیازهای آنها نسبت به طراحی و اجرای فرآیندهای لازم جهت پاسخگوئی به انتظارات مخاطبین خود اقدام نموده است که به صورت خدمات زیر قابل ارائه میباشد:

- اجرای کارگاههای آموزشی برای هر گروه مخاطب در تمامی واحدهای تابعه دانشگاه و سازمانها و ارگانهای خارج از دانشگاه.

- تولید و بارگذاری محتوای آموزش الکترونیکی مورد نیاز مخاطبین (محتواییکه به یادگیری آموزش الکترونیکی و نحوه استفاده از سامانه ، کلاس مجازی و تولید و بارگذاری محتوای الکترونیکی کمک مینماید).

- مشاوره با هریک از گروههای مخاطب در زمینه های مورد نیاز آنها.

- انجام خدمات میزبانی آموزش برای مخاطبین سایر دانشگاهها و مؤسسات آموزشی و سازمانهای دولتی و غیر دولتی که این مورد میتواند بر اساس توافق طرفین به صورت بارگذاری محتوای تولیدی ارگانها و یا به اشتراک گذاری محتوای تولیدی دانشگاه علوم پزشکی تبریز باشد.

- ارائه دوره های آموزش ضمن خدمت کارکنان دانشگاه.

- ارائه دروس دانشگاهی دانشجویان دانشگاه به صورت غیر حضوری در صورتیکه محتوای آموزش لازم را تهیه نموده باشند.

فعالیتهای انجام شده در واحد آموزش الکترونیکی

تعداد ۱۳ محتواهای عمومی بر روی سامانه بارگذاری گردیده است.

تعداد ۱۴ محتواهای تولیدی اعضای هیأت علمی که در کارگاههای تولید محتوا شرکت نموده اند بر روی سامانه بارگذاری شده است که از بین این محتواها تعداد ۳ محتوا جهت ارائه دروس دانشگاهی دانشجویان مورد استفاده قرار گرفته است.

تعداد ۷۱ نفر دانشجو جهت اختصاص کد کاربری و گذرواژه برای گذراندن واحد درسی یا قسمتی از یک واحد درسی بصورت غیر حضوری توسط دانشکده های مربوطه به واحد معرفی شده اند.

تعداد ۱۹ کارگاه از اسفند ۸۶ تا تیر ماه ۸۸ (در طی ۱۵ ماه) برگزار شده است.

تعداد ۲۶۲ نفر در کارگاههای برگزار شده شرکت نموده اند. این تعداد از بین اعضای هیأت علمی ، مدیران ، کارشناسان و دانشجویان بوده است.

تعداد ۱۶۹ برگ گواهی برای شرکت کنندگان در کارگاهها و تعداد ۷ برگ گواهی برای تولید کنندگان محتوای آموزشی که دارای استانداردهای لازم برای بارگذاری و ارائه بر روی سامانه بوده اند صادر گردیده است.

برگزاری همایش استانی آموزش الکترونیکی با هدف اطلاع رسانی به مخاطبین و شرکت ۱۰۵ نفر در آن که در تاریخ ۸۷/۱۲/۱۴ برگزار گردید. در این همایش به برترین محتواهای تولیدی اعضای هیات علمی لوح تقدیر از طرف معاونت آموزشی دانشگاه ارائه شده و از همکاران پرتلاش واحد تقدیر بعمل آمد. همچنین برای شرکت کنندگان ، گواهی مربوطه صادر گردید.

تعداد ۳ محتوای آموزشی توسط شرکتهای خصوصی طی قراردادهای مجزا تولید و به واحد تحویل شده است.

در دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار گردید. عناوین این مقالات عبارتند از:

- ➔ **استقرار آموزش الکترونیکی در دانشگاه علوم پزشکی تبریز (غلامرضا مطمئن دادگر)**
- ➔ **حق انتشار در محیطهای آموزش الکترونیکی - مولفه ها و راهکارها (علی احمدیان)**
- ➔ **چالشهای توسعه آموزش الکترونیکی در علوم پزشکی ایران (رضا قوطاسلو)**
- ➔ **آموزش الکترونیکی در علوم پزشکی و چالشهای پیش رو (مژگان بهشید)**
- ➔ **مدیریت دانش از طریق سامانه های یادگیری الکترونیکی (زکیه پیری)**
- ➔ **نقش شبکه های بیسیم (WiFi) در آموزش پزشکی (اصلان حاجیلو)**
- ➔ **بررسی نقش PDA(Personal Digital Assistant) در یادگیری الکترونیکی پزشکی (مصطفی شمیزی)**
- ➔ **وب ۲ و آموزش الکترونیکی ۲ - رویکردی نوین در آموزش الکترونیکی (راضیه طبقی)**

کارگاه توان افزائی مدیران توسط مرکز کشوری مدیریت سلامت بوسیله محتوای تولیدی همکاران آن مرکز با همکاری واحد آموزش الکترونیکی به صورت غیر حضوری و با شرکت ۱۹ نفر از مدیران رده میانی دانشگاه برگزار گردید.

تعداد ۵ مرکز آموزش الکترونیکی توسط همکاران واحد مورد بازدید قرار گرفته و باب همکاریهای بین بخشی با این مراکز گشوده شده است.

تعداد ۳ نفر از کارشناسان و ۱ نفر از اعضای هیأت علمی این واحد بعنوان مدرسين کارگاههای واحد آموزش الکترونیکی در طول ۱۵ ماه فعالیت اجرائی واحد همکاری داشته اند.

تعداد ۸ مقاله از مقالات ارسالی به دومین همایش کشوری کاربرد یادگیری الکترونیکی در علوم پزشکی در این همایش پذیرفته شده و بصورت سخنرانی و پوستر در همایش ارائه شد. این همایش در تاریخهای ۹ و ۱۰ بهمن

➔ این واحد آمادگی خود را جهت بارگذاری محتوای الکترونیکی آماده بر روی سامانه اعلام مینماید بدیهی است هریک از این محتواها میبایست دارای مجوز لازم از معاونت آموزشی دانشگاه باشند.

➔ این واحد آمادگی خود را جهت ارائه خدمات شامل اجرای کارگاههای آموزشی، مشاوره طراحی و تولید محتوای الکترونیکی، برگزاری دورههای مختلف غیر حضوری برای ردههای مختلف فراگیران (کلاسهای درسی دانشجویان، دورههای ضمن خدمت کارکنان، کلاسهای ترم تابستانی دانشجویان، کلاسهای تابستانی اوقات فراغت فرزندان کارکنان دانشگاه، دورههای آموزش مداوم، دورههای آموزش عمومی برای فراگیران عمومی جامعه، دورههای نهادهای ارگانهای دولتی و غیر دولتی و ...) برای واحدهای تابعه دانشگاه و کلیه سازمانها و مؤسسات دولتی و غیر دولتی اعلام مینماید.

➔ این واحد از کلیه همکاران و علاقمندان به آموزش الکترونیکی که اطلاعات تجربیاتی در این زمینه دارند دعوت به همکاری مینماید.

آدرس پست الکترونیکی واحد:

eln.tbzmed@gmail.com

شماره تماس ۳۳۶۲۷۰۰ داخلی های ۲۸۲ و ۲۸۳ و ۳۰۰ و ۳۲۰

آدرس پستی واحد: خیابان دانشگاه روبروی بیمارستان شهید مدنی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی - واحد آموزشهای الکترونیکی

آدرسهای سامانه و پست الکترونیکی و شمارههای

تماس

آدرس وب سایت آموزش الکترونیکی:

<http://safa.tbzmed.ac.ir>

آدرس سامانه فراگیری الکترونیکی:

<http://dlm.tbzmed.ac.ir/lms>

آدرس سامانه کلاس مجازی:

<http://dlm-vc.tbzmed.ac.ir>



پژواک آموزش، نظرات و پیشنهادت سازنده و ارزشمندتان را به انتظار نشسته است.