العربية العالمية لتطوير التعليم

Arab International Foundation for Education Development

دليل
الاعتماد البرامجي لكليات الطب

2024

فريق المراجعة
اللجنة العليا لمراجعة أدلة الاعتماد

الرقم	الاســـــم	الدولة
1	الدكتور/ حسين سالم مرجين	دولة ليبيا
2	الدكتور / ناصر بن محمد جميل سرحان	المملكة العربية السعودية
3	الدكتور/ أحمد قاسم الجمال	جمهورية لبنان
4	الدكتور / بسام محمد الحمد	مملكة البحرين

فريق إعداد الدليل

الرقم	الاســـــم	الدولة
1	الدكتور/ سوسن شاكر مجيد الجلبي	جمهورية العراق
2	الدكتور/ حسين سالم مرجين	دولة ليبيا
3	الدكتور/ عبد الرحمن ابراهيم مصطفى	جمهورية السودان

دار الكتب الوطنية بنغازي – ليبيا

هاتف : 9096379 -9097074-9090509

بريد المصور : 9097073

البريد الإلكتروني : nat_lib_libya@hotmail.com

الترقيم الدولي

ISBN 978-9959-9770-3-8 ردمك

الوكالة الليبية للترقيم الدولي الموحد للكتاب

الإيداع القانوني 248 لسنة 2024

حقوق طبع والاقتباس والنشر والترجمة لهذا الدليل محفوظة للمؤسسة العربية العالمية لتطوير التعليم

محتويات الدليل

الموضوع	الصفحة
كلمة رئيس المؤسسة العربية العالمية لتطوير التعليم	4
مقدمة الدليل	5
الجزء الاول	
أهداف الدليل	7
المصطحات	8
الجزء الثاني: معايير اعتماد كليات الطب	
الرسالة والنتائج	19
الحوكمة والقيادة	21
الموارد التعليمية	27
الطلبة	30
تقييم الطلبة	32
أعضاء هيئة التدريس والكوادر المساندة	33
تقويم البرنامج	35
البرنامج التعليمي	37
التحسين المستمر	42
الملاحق: الأدلة والإثباتات	44

كلمة رئيس المؤسسة العربية العالمية لتطوير التعليم

تشهد البيئة الأكاديمية العالمية تحولات كبيرة على مستوى معايير الجودة والاعتماد ، وتتماهي هذه التغيرات مع التطورات التي يشهدها العالم في مختلف النواحي والمجالات، ولعل أبرز تلك التغيرات هو الاتجاه العالمي نحو اعتماد معايير دولية موحدة لبرامج أكاديمية محددة، بغية تحسين جودتها، وكذلك وضع التصنيفات والتقييمات التي يمكن الركون إليها في اعتماد البرامج الأكاديمية، وقياس جودتها، ومواءمتها؛ للتقدم والإثراء الإنساني، والارتقاء بمستوى الخريجين بمختلف اختصاصاتهم الأكاديمية.

إن وضع المعايير والمؤشرات واعتمادها في المسيرة العلمية والأكاديمية هو صمام أمان لاستمرار الارتقاء بالعلوم والأبحاث والمناهج، وصولا إلى الوضوح والشفافية والنزاهة، وزيادة الشعور بالمسؤولية في جميع أنشطة المؤسسات التعليمية والإدارية، لتواكب حركة العصر، وضبط بوصلتها باتجاه خدمة المجتمعات البشرية، وتعزيز إنتاجية الإنسان والمجتمع، في علوم الإدارة والاختراع والتطبيقات العلمية، والنظريات والنظم السياسية والاجتماعية، ورفد الفرد بصفته عنصر اجتماعياً بمقومات البناء والعطاء والإبداع والابتكار والحفاظ على كيانه كياناً إيجابياً مستقلاً.

ويعد هذا الدليل أول نتاجات المؤسسة العربية العالمية لتطوير التعليم، وباكورة أعمالها ، "**دليل معايير الاعتماد البرامجي لكليات الطب في الدولي**"، الذي تقدمه بهدف ضمان معايير الجودة لكليات الطب وإمكانية تحقيق معايير الاعتماد الدولية، وضمان تخريج أطباء ذو كفايات وتحسين جودة التعليم الطبي وصياغة الخطط والمناهج والبرامج التي تلبي حاجة المجتمع، وتناسب أولوياته، ويكون معياراً ضابطاً لإنشاء المؤسسات والكليات الطبية وممارسة المهنة، واحترام أخلاقياتها ومواثيقها، وتشخيص مواضع القوة والضعف، والعمل على ردم الفجوة بين الواقع والطموح، وسد ثغرات التخصصات، وتعزيز فاعلية الخدمة الطبية إنسانياً ومجتمعياً وعلمياً. كما يعد هذا الدليل مرجعاً معيارياً لمعادلة الشهادات التي يحصل عليها الخريجون من الخارج، وتقييمها واعتمادها. ومن الجدير بالذكر إن توجهات الاتحاد الدولي للتعليم الطبي نصت على أنه في عام 2024 لن يتم الاعتراف بشهادات خريجي كليات الطب مالم تكن حاصلة على الاعتماد الاكاديمي الوطني من بلدانها.

كما تسعى المؤسسة من خلال هذا الدليل الإسهام في توطيد علاقات التعاون الأكاديمي الطبي بين الجامعات في العالم، وتقوية جسور التبادل المعرفي والعلمي، وتحسين مشاريع البرامج المقترحة، فيما يعزز من مستوى الأداء المهني في

المؤسسات الصحية، والعلمي في الجامعات والكليات الطبية، من خلال مختلف الوسائل والأساليب مثل؛ الزمالات والمنح والورش العلمية والندوات المتخصصة والمؤتمرات الدولية، وإتاحة النشر العلمي الطبي المشترك، وتبادل الخبرات بين جامعات العالم والمؤسسات الصحية، وهذا كله سيسهم في الوحدة الإنسانية، القائمة على العلم والمعرفة.

يمثل هذا الدليل إضافة نوعية في المسيرة الأكاديمية الطبية، ومرشداً علمياً لكليات الطب، وإدارات المستشفيات والمراكز الصحية، وللأطباء الباحثين، والممارسين. وفي الوقت ذاته، يعد هذا الدليل مجموعة أدوات يستعين بها المقيم في الحكم على صلاحية سير العمل المهني في المؤسسات الصحية، والمناهج والمختبرات التي توظفها تلك المؤسسات والجامعات في التطبيق والتأهيل.

وضع هذا الدليل في جزأين، شمل الجزء الأول منه، الأهداف والمفاهيم المستخدمة في الدليل، أما الجزء الثاني فقد تضمن أهم معايير اعتماد كليات الطب، وأساليب تقويم المناهج والبرامج الأكاديمية والأساتذة والطلبة، ومبادئ الإدارة والحوكمة. ولابد في الختام من كلمة شكر لكل من أسهم في إعداد هذا الدليل، سائلين الله عزوجل التوفيق والرشاد.

قال تعالى: "وَقُلِ ٱعْمَلُواْ فَسَيَرَى ٱللَّهُ عَمَلَكُمْ وَرَسُولُهُۥ وَٱلْمُؤْمِنُونَ، وَسَتُرَدُّونَ إِلَىٰ عَالِمِ ٱلْغَيْبِ وَٱلشَّهَادَةِ فَيُنَبِّئُكُم بِمَا كُنتُمْ تَعْمَلُونَ". سورة التوبة- الآية: 105

الأستاذ الدكتور سلطان أبو عر ابي العدوان
رئيس المؤسسة العربية العالمية لتطوير التعليم
الأمين العام السابق لاتحاد الجامعات العربية السابق

تمهيد :

يشرح هذا الدليل فكرة دليل الاعتماد البرامجي لكليات الطب، والذي يأتي في إطار توجه المؤسسة العربية العالمية لتطوير التعليم. يهدف الدليل إلى تعزيز وتحسين أداء كليات الطب في المنطقة، وتمكينها من المنافسة العالمية، وضمان توافق مخرجاتها مع احتياجات التنمية وشروط ممارسة الطب، وتعزيز الرعاية الصحية. يركز الدليل على تحقيق التميز في مخرجات برامج كليات الطب، بما في ذلك المعرفة الطبية والمهارات العملية والقيم الأخلاقية. لهذا الغرض، قام الأستاذ الدكتور سلطان أبو عرابي، رئيس المؤسسة، بتشكيل فريق مكون من أعضاء المؤسسة وخبراء من عدد من الدول لإعداد الدليل. استند الفريق إلى مجموعة من الأدلة الدولية والإقليمية المتعلقة بالاعتماد البرامجي لكليات الطب، بالإضافة إلى خبرة ومعرفة أعضاء وخبراء في مجال التعليم الطبي. واستنادًا إلى ذلك، قام الفريق بتحديد خطة عمل تضمنت الخطوات والمراحل اللازمة لإنجاز المهمة المطلوبة. يضم الدليل المعايير والمؤشرات التي يجب تطبيقها، ويلاحظ أن عددًا من الأدلة والشواهد والمؤشرات الكمية المقترحة تساعد وتوجه مسؤولي كليات الطب ومسؤولي الجودة في تعزيز الأداء البرامجي. نأمل أن يكون هذا الدليل قد حدد أهم المعايير والمؤشرات المطلوبة للحصول على الاعتماد البرامجي لكليات الطب، وبالتالي تحقيق التميز والفاعلية في مجال الرعاية الصحية."

الأستاذ الدكتور حسين سالم مرجين

رئيس فريق إعداد الدليل

الجزء الأول

الأهداف والمصطلحات

أولاً: أهداف الدليل:

يسعى هدا الدليل إلى تحقيق الأهداف التالية :

- ضمان الحد الأدنى من معايير الجودة لكليات الطب وتحقيق معايير الاعتماد الدولية.
- ضمان تخريج اطباء ذو كفايات ،ومهنيين، وعلى استعداد لتلبية احتياجات المجتمع والمواطنين والإنسانية جمعاء .
- تحسين جودة التعليم الطبي وصياغة الخطط والمناهج والبرامج وفقا للاحتياجات والأولويات الإقليمية والوطنية والمؤسسية.
- المساهمة في قياس جودة التدريس والتجارب العملية والمختبرية والسريرية.
- تحديد نقاط القوة والضعف (فرص التحسين) في أداء كليات الطب.
- تحقيق العدالة بين الأطباء المهاجرين من حيث معادلة شهاداتهم وحصولهم على فرص العمل والدراسة في المهجر.
- توسيع فرص البحث والتطوير وتعزيز التعاون بين الدول عبر الحدود.
- تسهيل تبادل الأطباء والطلاب والقبول في غير البلدانهم ، أو تلك ا لمقيمين فيها .
- معالجة المشاكل الوطنية والتحديات الناجمة عن المتغيرات الدولية التي أثرت على تقديم الرعاية الصحية.
- إعداد المقيميين الداخليين والخارجيين لمراجعة أداء كليات الطب ومساعدتهم في كتابة تقارير التقييم الذاتية.

ثانيا: المصطلحات

كلية الطب:

هي جهة تعليمية التي تقدم برنامجا أساسيا (جامعيا) في الطب وهي مرادفة لمصطلح مدرسة الطب أو الكلية الطبية أو الأكاديمية الطبية. يمكن أن تكون كلية الطب مؤسسة مستقلة أو جزء من جامعة أو تابعة لها، وعادة ما تشمل كلية الطب وظائف البحث والتدريس وخدمة المجتمع والخدمات الطبية السريرية، كما أنها توفر برامج تعليمية لمراحل عدة من التعليم الطبي وللمهن الطبية الأخرى، تشمل كليات الطب والمستشفيات الجامعية والمرافق الصحية الأخرى التابعة لها.

الرؤية:

هي طموحات الجهة (كلية الطب) وآمالها في المستقبل والتي لايمكن تحقيقها في ظل الموارد الحالية، وينبغي أن تكون الرؤية طموحة، وواضحة، وأن تصف المستقبل الأفضل.

الرسالة:

هي الغايات العامة التي أنشئت من أجلها المؤسسة أو كلية الطب، بحيث توضيح الاتجاهات العامة، وتوجيه العمل اليومي وتلبية احتياجات المستفيدين من أجل تحقيق رؤية الكلية.

الأهداف:

هي تلك النتائج المحددة التي يتم وضعها على مدى قصير وتسعى الكلية إلى تحقيقها وأن تكون ملائمة لكل تغير وقابلة للتطبيق والتحقيق.

المعنيين:

وبقصد بها قيادة الكلية وموظفينها وطلابها بالإضافة إلى أصحاب المصالح الآخرين من ذوي العلاقة.

القطاع الصحي:

يشمل القطاع الصحي نظام تقديم الرعاية الصحية، سواء أكانت عامة أم خاصة أم مؤسسات البحوث الطبية.

المستوى الأساسي للتعليم الطبي:

يكون المستوى الأساس للتعليم الطبي في معظم البلدان مطابقًا للبكالوريوس في الطب الذي يبدأ من التعليم الثانوي (التوجيهي).

فروع الطب:

يشير إلى أيّ فرع من فروع الطب وإلى جميع أنواع الممارسات الطبية والبحث الطبي وغيرها.

التدريب الطبي بعد التخرج:

يشمل التدريب الطبي بعد التخرج التدريب على التسجيل المسبق والتدريب المهني والتدريب المتخصص.

التعلم مدى الحياة:

المسؤولية المهنية للبقاء على اطلاع دائم بالمعرفة والمهارات من خلال أنشطة التقييم، أو التدقيق، أو التفكير، أو التطوير المهني المستمر المعترف به (CPD) / التعليم الطبي المستمر. والتطوير المهني المستمر يقصد به جميع الأنشطة التي يقوم بها الأطباء، بشكل رسمي وغير رسمي، للحفاظ على وتحديث وتطوير وتعزيز معارفهم ومهاراتهم ومواقفهم استجابة لاحتياجات مرضاهم، وهو مفهوم أوسع من CME، والذي يصف التعليم المستمر في المعرفة ومهارات الممارسة الطبية.

المسؤولية المجتمعية:

تشمل المسؤولية المجتمعية الرغبة والقدرة على الاستجابة لاحتياجات المجتمع والمرضى والقطاعات الصحية ذات الصلة والمساهمة في التطورات الوطنية والدولية للطب من خلال تعزيز الكفاءات في الرعاية الصحية والتعليم الطبي والبحث الطبي.

البحث الطبي:

ويعني البحث العلمي في العلوم الطبية الحيوية الأساسية والسريرية والسلوكية والاجتماعية.

الوعي بالمشكلات الصحية:

تشمل جوانب الصحة العالمية الوعي بالمشكلات الصحية الدولية الكبرى، وكذلك بالعواقب الصحية المترتبة على عدم المساواة والظلم.

أصحاب المصلحة الرئيسيين:

يشمل أصحاب المصلحة الرئيسيين العميد ومجلس الكلية ولجنة المناهج وممثلي الموظفين والطلاب وقيادة الجامعة وإدارتها والهيئات الحكومية والهيئات التنظيمية ذات الصلة.

أصحاب المصلحة الآخرين:

يشمل أصحاب المصلحة الآخرين ممثلين آخرين عن الكادر الأكاديمي والإداري، وممثلين عن المجتمع والمعنيين من الجمهور (مثل مستخدمي نظام تقديم الرعاية الصحية، بما في ذلك جهات التعليم والرعاية الصحية، والمنظمات المهنية، والهيئات العلمية الطبية ومدرسي الدراسات العليا.

المخرجات التعليمية :

يقصد بها سمات الخريجين أو الكفايات والتي تحتوي على المعرفة والمهارات والسلوك التي يتوقع من الطلبة إظهاره في نهاية فترة الدراسة،و يجب أن تكون المخرجات التربوية ذات صلة برؤية وأهداف البرنامج الطبي.

النتائج في الطب والممارسة الطبية - التي تحددها كلية الطب:

تشمل المعرفة الموثقة وفهم (أ) العلوم الطبية الحيوية الأساسية، (ب) العلوم السلوكية والاجتماعية، بما في ذلك الصحة العامة وطب الأسرة والمجتمع، (ج) أخلاقيات مهنة الطب وحقوق الإنسان والقانون الطبي الخاص بممارسة مهنة الطب، (د) العلوم السريرية، بما في ذلك المهارات السريرية فيما يتعلق بإجراءات التشخيص والإجراءات العملية ومهارات الاتصال والعلاج والوقاية من المرض وتعزيز الصحة وإعادة التأهيل والاستدلال السريري وحل المشاكل؛ و (ه) القدرة على إجراء التعلم مدى الحياة وإظهار الاحتراف فيما يتعلق بالأدوار المختلفة للطبيب، وكذلك فيما يتعلق بمهنة الطب.

الحوكمة:

تعني قانون و/ أو هيكل إدارة كلية الطب. تهتم الحوكمة في المقام الأول بصنع السياسات، وعمليات وضع السياسات العامة للمؤسسات والبرامج وأيضًا التحكم في تنفيذ السياسات. عادة ما تشمل السياسات المؤسسية والبرامجية القرارات المتعلقة بمهمة كلية الطب، والمناهج الدراسية، وسياسة القبول، وتعيين الهيئة التدريسية والادارية، وسياسة الاختيار والقرارات المتعلقة بالتفاعل والارتباط بالممارسة الطبية والقطاع الصحي وكذلك العلاقات الخارجية الأخرى.

هيكل اللجان:

يحدد هيكل اللجان خطوط السلطة والمسؤولية ويتضمن غالبا لجنة خاصة تسمى لجنة المناهج.

الشفافية:

يمكن الحصول على الشفافية من خلال النشرات الإخبارية أو معلومات الويب أو الكشف عن المحاضر.

القيادة الأكاديمية:

تشير القيادة الأكاديمية إلى المناصب والأشخاص داخل هياكل الحوكمة والإدارة باعتبارهم مسؤولين عن القرارات المتعلقة بالمسائل الأكاديمية في التدريس والبحث والخدمة وتشمل العميد ونائب العميد أو نواب العمداء والعميد ورؤساء الأقسام وقادة الدورات ومديري المدارس والمعاهد والمراكز البحثية وكذلك رؤساء اللجان الدائمة (على سبيل المثال لاختيار الطلاب وتخطيط المناهج وإرشاد الطلاب).

الخبرة السريرية/ الارتباط / التوظيف:

أحد المكونات الأساسية للبرنامج الطبي هو فترة الاتصال القصوى للطلاب بالمرضى. يستلزم هذا عادةً ما يعادل عامين على الأقل يقضيان في المقام الأول في اتصال مباشر مع المرضى، بالإضافة إلى الاتصال الشخصي مع المرضى خلال أجزاء أخرى من البرنامج. يجب أن تزداد الخبرة السريرية للطلاب من حيث المدة والمسؤولية بمرور الوقت، كي يكونوا مستعدين لمسؤولياتهم كأطباء مسجلين مؤقتًا عند التخرج.

الارتباط السريري:

الارتباط السريري أو التوظيف هو فترة منظمة من الخبرة السريرية الخاضعة للإشراف والتعلم في بيئة صحية أو مجتمعية، بشكل جماعي، يتم تخطيط وتنظيم الارتباط أو التوظيف السريري لتمكين الطلاب من إظهار المخرجات التعليمية للخريج عبر مجموعة من التخصصات السريرية بما في ذلك الطب (وتخصصاته) ، وصحة المرأة، وصحة الطفل، والجراحة (وتخصصاتها) ، والصحة العقلية والرعاية الأولية.

سلطة لجنة المناهج:

تشمل سلطة لجنة المناهج السلطة على مصالح أقسام وموضوعات محددة، ومراقبة المناهج الدراسية ضمن القواعد واللوائح الحالية على النحو المحدد في هيكل حوكمة المؤسسة والسلطات الحكومية. وتقوم لجنة المناهج بتخصيص الموارد الممنوحة لتخطيط وتنفيذ طرق التدريس والتعلم، وتقييم الطلاب وتقييم المقرر.

السياسات المؤسسية والبرامجية:

يشمل تنفيذ السياسات المؤسسية والبرامجية السياسات والخطط المتعلقة بالرسالة، والمناهج الدراسية، والقبول، وتعيين الموظفين، والعلاقات الخارجية.

ملاءمة الكادر الإداري:

مدى ملاءمة الكادر الإداري من حيث الحجم والتكوين حسب المؤهلات.

البرنامج الداخلي لضمان الجودة:

البرنامج الداخلي لضمان الجودة يشمل النظر في الحاجة إلى تحسينات ومراجعة الإدارة.

الاستقلال:

يشمل الاستقلال المناسب عن الحكومة والنظراء الآخرين (السلطات الإقليمية والمحلية، والتعاون الخاص، والمهن، والنقابات ومجموعات المصالح الأخرى) لتكون قادرة على اتخاذ قرارات بشأن المجالات الرئيسية مثل تصميم المناهج الدراسية والتقييمات، قبول الطلاب، تعيين / اختيار الموظفين وظروف العمل، البحث وتخصيص الموارد.

الحرية الأكاديمية:

تشمل الحرية الأكاديمية حرية التعبير المناسبة وحرية الاستفسار والنشر للموظفين والطلبة.

الموظفين الإداريين:

يشار إلى الموظفين الإداريين في هذا الدليل إلى المناصب والأشخاص داخل هياكل الحوكمة والإدارة باعتبارهم مسؤولين عن الدعم الإداري لصنع السياسات وتنفيذ السياسات والخطط، وسيشملون - اعتمادًا على الهيكل التنظيمي للإدارة - الرئيس والموظفين في مكتب العميد أو السكرتارية ورؤساء الإدارة المالية وموظفي الموازنة ومكاتب المحاسبة والمسؤولين والموظفين في مكتب القبول ورؤساء وموظفي أقسام التخطيط وشؤون الموظفين وتكنولوجيا المعلومات.

الإدارة:

الإدارة تعني الفعل و / أو الهيكل المعني في المقام الأول بتنفيذ السياسات المؤسسية والبرامجية بما في ذلك الآثار الاقتصادية والتنظيمية، أي التخصيص والاستخدام الفعلي للموارد داخل كلية الطب.

الموازنة التعليمية:

تعتمد الموازنة التعليمية على ممارسات الموازنة في كل مؤسسة وكل بلد وستكون مرتبطة بخطة ميزانية لكلية الطب.

تخصيص الموارد:

تخصيص الموارد يفترض ان تكون هناك استقلالية مؤسسية مسبقا.

موازنة التعليم:

وهي تتعلق بموازنة التعليم وتخصيص الموارد لدعم الطلاب ومقدمي الخدمات للطلاب.

التفاعل البناء:

ينطوي التفاعل البناء على تبادل المعلومات والتعاون والمبادرات التنظيمية، وهذا من شأنه أن يسهل تزويد الأطباء بالمؤهلات التي يحتاجها المجتمع.

القطاع الصحي:

يشمل القطاع الصحي نظام تقديم الرعاية الصحية، سواء كانت عامة أو خاصة، ومؤسسات البحوث الطبية.

القطاع المتعلق بالصحة:

القطاع المتعلق بالصحة يعتمد على القضايا والتنظيم المحلي الذي يشمل المؤسسات والهيئات التنظيمية التي لها آثار على تعزيز الصحة والوقاية من الأمراض (على سبيل المثال مع المسؤوليات البيئية والتغذيوية والاجتماعية).

الطابع الرسمي للتعاون:

إضفاء الطابع الرسمي على التعاون يعني الدخول في اتفاقيات رسمية، وتحديد محتوى وأشكال التعاون، و / أو إنشاء لجان اتصال وتنسيق مشتركة بالإضافة إلى مشاريع مشتركة.

المناهج الدراسية:

وتشمل المساقات الدراسية وأنظمة التعليم والتوجيه وأنماط المناهج التي تعتمد على حل المشاكل.

المنهج الدراسي الفعلي:

العمل بما يتماشى مع المنهج الدراسي الفعلي، سيسمح للموظفين والطلاب بالاستفادة من وجهات نظر مختلفة في وصف وتحليل القضايا الطبية.

طرائق التعليم والتعلم:

وتهتم بطرائق التعليم ومبادئ التعليم والتعلم والقابلية للمشاركة في نواحي التطوير العملي الخاصة للأطباء كمهنيين وزملاء في المهنة.

طرق انتقاء الطلبة:

أن الطرق المتبعة في انتقاء الطلبة تعني التوازن في تقديم الاختبارات الأساسية واللإضافية وعدد الامتحانات والاختبارات الأخرى والتوازن بين الامتحانات الشفوية والكتابية واستخدام مراجع التحكيم المعيارية والقياسية واستخدام أنواع خاصة من الامتحانات مثل الاختبارات السريرية الموضوعية الهادفة.

التوازن في قبول الطلبة:

أن تتضمن عملية التوازن لقبول الطلبة حاجات المجتمع مع الأخذ بعين الاعتبار الاستيعاب المتوازن وفقا للجنس والعرق والمتطلبات الاجتماعيةالأخرى.

تسهيلات التدريب السريري:

وتشمل المشافي ، والخدمات الاسعافية ، والعيادات ، ووحدات الرعاية الصحية الاولية (المستوصفات) ومراكز الرعاية الصحية ، ووحدات صحية اجتماعية أخرى إضافة إلى المخابر المهنية.

ضمان الجودة :

هي عملية ايجاد آليات وإجراءات تطبق في الوقت الصحيح والمناسب للتأكد من أن الجودة المرغوبة ستتحقق ، بغض النظر عن كيفية تحديد معايير هذه النوعية . وعرفت أيضا بأنها الوسيلة للتأكد من أن المعايير الأكاديمية المستمدة من رسالة الجهة المعنية قد تم تعريفها وتحقيقها بما يتوافق مع المعايير المناظرة لها سواء قوميا أو عالميا ، وأن مستوى جودة فرص التعلم والأحاث والمشاركة المجتمعية ملائمة وتستوفي توقعات مختلف أنواع المستفيدين من هذه الجهات .

مراجعة الجودة :

هي أحد أدوار الإدارة العليا في القيام بتقييمات اعتيادية منتظمة وملائمة والتأكد من دقة وفعالية وكفاية وتناسب نظام إدارة الجودة بما يتفق وسياسة الجودة والأهداف التي تستجيب لاحتياجات التغيير وتطلعات الأطراف ذات المصالح

، كما تشتمل المراجعة على تحديد الحاجة لاتخاذ الإجراءات . ويستخدم تقرير التدقيق من بين مصادر المعلومات الأخرى لمراجعة نظام الجودة .

الاعتماد:

هي مجموعة الإجراءات والعمليات التي تقوم بها هيئة الاعتماد من أجل أن تتأكد من أن المؤسسة قد تحققت فيها شروط ومواصفات الجودة المعتمدة لدى مؤسسات التقويم ، وأن برامجها تتوافق مع المعايير المعلنة والمعتمدة وأن لديها أنظمة قائمة لضمان الجودة والتحسين المستمر لأنشطتها الأكاديمية وفقا للضوابط المعلنة التي ينشرها المكتب . وهو تأكيد وتمكين للكليات لكي تحصل على صفة متميزة وهوية منفردة وإقرار بأن الخطوات المتخذة لتحسين الجودة خطوات ناجحة .

الاعتماد المؤسسي:

هو اعتماد المؤسسة ككل وفقا لمعايير محددة حول كفاية المرافق والمصادر ويشمل ذلك العاملين بالمؤسسة وتوفير الخدمات الأكاديمية والطلابية المساندة والمناهج ومستويات إنجاز الطلبة وأعضاء هيئة التدريس وغيرها من مكونات المؤسسة التعليمية . وعادة ماتقوم به إحدى هيئات الاعتماد استنادا إلى معايير محددة ثم تقرر نتيجتها أن تلك المؤسسة قد استوفت الحد الأدنى من المعايير فتصبح بالتالي معتمدة لفترة زمنية محددة . فالاعتماد إذن شهادة تثبت ضمان الجودة وهي مهمة ضرورية للمؤسسة في علاقاتها مع الطلبة والأهل والأساتذة والجهة المانحة وسوق العمل والمجتمع المحلي .

البرنامج الأكاديمي:

وهو مجموعة مميزة ومنظمة من المناهج والمقررات والأنشطة التي تكسب الطالب المعرفة والمهارات والقيم اللازمة لتحقيق أهداف تعليمية مخططة وفي تخصص دراسي محدد وتؤدي إلى منح الدرجة الأكاديمية المرتبطة بهذا البرنامج (البكالوريوس، الدبلوم العالي، الماجستير، الدكتوراه) .

مواصفات البرنامج :

تحدد بالتفصيل تصميم البرنامج في كل غاياته وأهدافه العامة وبنيته وتحوي إجزائه المكونة المختلفة (الحزم، الوحدات، المساقات..الخ) ومخرجات التعلم المستهدفة وطرائق التقييم والوزن .

المخرجات التعلم المستهدفة:

وتتمثل في كل من المعرفة والفهم والمهارات التي تسعى المؤسسة التعليمية إلى إكسابها الى الطلبة عند إكمالهم البرنامج الأكاديمي والتي ترتبط برسالتها وتعكس استخدام معايير مرجعية خارجية على مستوى ملائم ويجب التعبير عنها في صيغة نتائج وليس على شكل منهج تعليمي مكتوب بالصيغة التقليدية في المعرفة وهي درجة الفهم والإلمام بالحقائق والمعلومات المكتسبة من خلال التعلم والتجارب. أما الفهم فيعكس استيعاب كل من المعرفة النظرية والمهارات (التطبيق العملي للمعرفة) والمهارات مجموعة من المقررات لتأدية مهام تحتاجها عملية تطبيق المعرفة.

المهارات المطلوب تعلمها من قبل الطالب المنتسب للبرنامج:

المعرفة والفهم :

وهي المعلومات الاساسية والمفاهيم التي يجب أن يكتسبها الطالب المنتسب عند إكمال البرنامج لغاية التخرج.

المهارات العقلية :

وهي المهارات التي يكتسبها الخريج لإكماله البرنامج التعليمي مثل القدرة على المناقشة والتفكير الاستدلالي والناقد والإبداعي وتحديد وحل المشكلات.

المهارات المهنية والعملية:

هي القدرة على استخدام المادة الدراسية في تطبيقات مهنية والتي يجب أن يكتسبها الطالب عند إكماله البرنامج الأكاديمي .

المهارات العامة:

هي المهارات الواجب توافرها في الخريجين والتي تتيح لهم الإرتقاء بأدائهم أثناء ممارسة المهنة أو تساعدهم على تغيير توجهاتهم طبقا لمتطلبات سوق العمل وتضم هذه المهارات أربع مجموعات رئيسة هي (اللغة الأجنبية ، استخدام تكنولوجيا المعلومات ، التواصل مع الآخرين ، الإدارة) . وتحدد المؤسسة التعليمية الحد الأدنى الواجب استيفاؤه أثناء الدراسة من كل من هذه المهارات طبقا لرسالتها.

مواصفات الخريج :

مجموعة من الصفات الناتجة من اكتساب المعارف مع المهارات عند دراسته لبرنامج دراسي معين توضح ما يجب أن يتصف به الخريج عند الانتهاء من دراسة البرنامج .

المعيار:

هو ما اتخذ أساسا للمقارنة والتقدير . ويقصد بالمعيار في هذا الدليل هو "المواصفات اللازمة للتعليم الجامعي الجيد الذي يمكن قبوله وهي الضمان لجودته ، وزيادة فعاليته ، وقدرته على المنافسة في الساحة التربوية العالمية ".والمعيار هو مقياس مرجعي يمكن الاسترشاد به عند تقويم الأداء الجامعي في دولة معينة، وذلك من خلال مقارنته مع المستويات القياسية المنشودة . وقد تكون المعايير عبارة عن مستويات تضعها إحدى الجهات الخارجية ، إو مستويات إنجاز في مؤسسة أخرى يتم اختيارها للمقارنة .

الجزء الثاني
معايير اعتماد كليات الطب

المعيار الأول: الرسالة والنتائج

1. صياغة الرسالة

- يجب على كلية الطب تحديد رسالتها وتعميم الرسالة على كافة المعنيين من جمهورها والقطاع الصحي.
- أن تحدد في بيان رسالتها الأهداف والاستراتيجية التعليمية التي ستنتج طبيباً:

- ذو كفاية في المستوى الأساس.
- المواءمة للعمل في المستقبل في أي فرع من فروع الطب.
- القيام بأدوار الطبيب كما يحددها القطاع الصحي.
- معدا للتدريب الطبي بعد التخرج .
- ملتزما بالتعلم مدى الحياة .

- التأكد من أن الرسالة تشمل الاحتياجات الصحية للمجتمع، واحتياجات نظام الرعاية الصحية والجوانب الأخرى للمسؤولية المجتمعية.
- يجب على كلية الطب التأكد من أن الرسالة تشمل:

- تحصيل البحوث الطبية.
- جوانب الصحة العالمية

2-المشاركة في صياغة الرسالة:

- يجب على كلية الطب ضمان مشاركة أصحاب المصلحة الرئيسيين في صياغة رسالتها.
- يجب على كلية الطب التأكد من أن صياغة رسالتها تستند أيضا إلى مدخلات من أصحاب المصلحة الآخرين.

3-المخرجات التربوية:

- يجب على كلية الطب تحديد النتائج التعليمية التي يجب على الطلبة إظهارها عند التخرج مثل:

- إنجازاتهم على المستوى الأساس فيما يتعلق بالمعرفة والمهارات والمواقف .
- الأساس المناسب للعمل في المستقبل في أي فرع من فروع الطب .
- أدوارهم المستقبلية في قطاع الصحة.
- تدريبهم اللاحق بعد التخرج
- التزامهم ومهاراتهم في التعلم مدى الحياة.

- الاحتياجات الصحية للمجتمع، واحتياجات نظام الرعاية الصحية وغيرها من جوانب المساءلة الاجتماعية.

- ضمان السلوك المناسب للطلبة فيما يتعلق بزملائهم وأعضاء هيئة التدريس وموظفي الرعاية الصحية الآخرين والمرضى وأقاربهم.
- ضمان كلية الطب أن مخرجات التعليم تقع في أربع مجالات :
- العلوم والمنح الدراسية: خريج الطب كعالم وباحث.
- الممارسة السريرية: خريج الطب كممارس.
- الصحة والمجتمع: خريج الطب كمدافع عن الصحة.
- الاحتراف والقيادة: خريج الطب كمحترف وقائد.
- يجب على كلية الطب تحديد وتنسيق ارتباط النتائج التي سيتم الحصول عليها بالتخرج مع تلك التي يتم الحصول عليها في التدريب بعد التخرج.
- تحديد نتائج مشاركة الطلاب في البحث الطبي.
- لفت الانتباه إلى النتائج المتعلقة بالصحة العالمية..

المعيار الثاني: الحوكمة والقيادة

1- الحوكمة

- يجب أن تحدد كلية الطب هياكل ووظائف الحوكمة (الإدارة) بما في ذلك علاقاتها داخل الجامعة.
- يجب أن تكون هناك مسؤوليات محددة بوضوح وترتيبات لإعداد التقارير على المستويات المؤسسية، وأعضاء هيئة التدريس، والإدارات، والبرامج والدورات التدريبية. يجب أن تشمل هذه توفير القيادة الأكاديمية على مستوى البرنامج والمقررات الدراسية.
- يجب أن يكون هناك هيكل فعال للجان مع تسلسل إداري مناسب، والذي يطلع الإدارة على اتخاذ القرارات ويقدم التغذية الراجعة لأصحاب المصلحة بما في ذلك الطلاب.
- يجب أن يكون للجان والاجتماعات الأخرى اختصاصات واضحة ومناسبة، ويجب أن يتم الاجتماع بشكل منتظم ويوثق بمحاضر.
- يجب أن تكون هناك مجموعة من السياسات واللوائح والإجراءات الشاملة لسلوك الموظفين والطلاب (مؤسسي).
- يجب على كلية الطب تحديد هيكلية اللجنة في هياكلها الإدارية وتعكس التمثيل من
  - الطاقم الأكاديمي.
  - الطلبة.
  - أصحاب المصلحة الآخرين ذوي الصلة.
  - ضمان شفافية أعمال الحوكمة وقراراتها.

2-الإستراتيجية

- يجب أن تشارك كلية الطب في التخطيط الاستراتيجي المستمر وعمليات التحسين المستمر للجودة التي تحدد أهدافها البرامجية القصيرة والطويلة الأجل، وتؤدي إلى تحقيق نتائج قابلة للقياس تُستخدم لتحسين جودة البرامج التعليمية، وضمان المراقبة الفعالة للبرامج التعليمية، واستيفائها لمعايير الاعتماد للتعليم الطبي. هذا يتضمن:
  - يجب أن يكون للبرنامج خطة إستراتيجية واضحة.

- يجب أن يكون هناك توفير لأصحاب المصلحة، بما في ذلك الطلاب وأرباب العمل، والمدخلات للتوجيه الاستراتيجي للبرنامج.
- يجب إيصال الاستراتيجية بشكل جيد لجميع أصحاب المصلحة بما في ذلك الطلاب، وداخل وخارج البرنامج.

- يجب أن تُدرج كلية الطب في استراتيجيتها:

- جمع البيانات الدقيقة ومقارنتها بشكل منهجي من أجل توفير مقياس موثوق للنجاح مقابل مؤشرات الأداء الرئيسية.
- إجراء مجلس الإدارة والإدارة العليا مراجعات منتظمة ومنهجية للأداء العام للمؤسسة وقياس هذا الأداء مقابل الأهداف الاستراتيجية.

3-القيادة الأكاديمية

- يجب على كلية الطب وصف مسؤوليات القيادة الأكاديمية لتعريف وإدارة البرنامج التعليمي الطبي.
- تقييم مستوى التأهيل المقدم مقابل أي معايير وطنية (في حالة وجود معايير وطنية)
- استخدام الخبرة التعليمية في تطوير وإدارة البرنامج الطبي.
- عمل واستخدام إجراءات مناسبة لإنشاء وتصميم البرنامج والتحقق من برامج الدراسة التي تأخذ في الاعتبار رسالة المؤسسة والضرورات الوطنية والطلب المحلي والدولي في السوق وقضايا الموارد وتعكس المعايير الدولية (السياسات والإجراءات المؤسسية).

4-الإشراف السريري:

- يجب على كلية الطب التأكد من وجود نظام فعال للإشراف السريري لضمان المشاركة الآمنة للطلاب في الممارسة السريرية.
- دعم المشرفين السريريين من خلال التوجيه والتدريب ومراقبة أدائهم.
- العمل مع مرافق الرعاية الصحية لضمان تخصيص الوقت للموظفين للتدريس ضمن متطلبات الخدمة السريرية.
- تحديد مسؤوليات المستشفيات والمجتمع الممارسين الذين يساهمون في إيصال البرنامج الطبي ومسؤوليات مزود التعليم الطبي لهؤلاء الممارسين.

- يجب على كلية الطب تقييم قيادتها الأكاديمية بشكل دوري فيما يتعلق بتحقيق رسالتها ومخرجاتها التربوية.

5-الاستقلالية والحرية الأكاديمية

- يجب أن تتمتع كلية الطب بالاستقلالية في صياغة وتنفيذ السياسات التي يكون أعضاء هيئة التدريس / الأكاديميين والإدارة مسؤولين عنها، خاصة فيما يتعلق بها:
  - تصميم المناهج.
  - استخدام الموارد المخصصة اللازمة لتنفيذ المنهج.

6-النزاهة:

- يجب على كلية الطب إظهار النزاهة في إجراء جميع الأنشطة الداخلية والخارجية من خلال التزامها المتسق والموثق بالعمليات والسياسات والممارسات العادلة والحيادية والفعالة
- أن يلتزم أعضاء هيئة التدريس والموظفون والطلبة المنتمون للبرنامج بقواعد الممارسات الاخلاقية والسلوك عند إجراء البحوث ونشرها وفي مجال التدريس والتقويم أو تقويم الأداء وعند اتخاذ اللجان للقرارات وعند القيام بالأنشطة الإدارية والخدمية.
- أن تحدد الأدوار والمسؤوليات والإجراءات التنفيذية الخاصة بعمل اللجان الرئيسة والوظائف الإدارية التابعة للبرنامج.

7-سياسات تضارب المصالح:

- يجب أن يكون لدى كلية الطب سياسات وإجراءات فعالة وتتبع سياسات وإجراءات فعالة تنطبق على أعضاء مجلس الإدارة وأعضاء هيئة التدريس وأي أفراد آخرين يشاركون في صنع القرار الذي يؤثر على برنامج التعليم الطبي لتجنب تأثير النزاعات التي تحكم تشغيل برنامج التعليم الطبي والمرافق السريرية المرتبطة به، وأي مؤسسات ذات صلة.

8-اتفاقيات الانتساب:

- في العلاقة بين كلية الطب والشركات التابعة لها، يظل البرنامج التعليمي لجميع طلاب الطب تحت سيطرة هيئة التدريس بكلية الطب، كما هو محدد في اتفاقيات الانتساب المكتوبة التي تحدد مسؤوليات كل طرف فيما يتعلق برنامج التعليم الطبي. الاتفاقات المكتوبة ضرورية مع الفروع السريرية التي يتم استخدامها بانتظام للخبرات السريرية

المطلوبة؛ قد يكون هناك ما يبرر مثل هذه الاتفاقيات مع المرافق السريرية الأخرى التي لها دور مهم في برنامج التعليم السريري. وتنص هذه الاتفاقيات على الأقل على ما يلي:

- ضمان وصول طلاب الطب وأعضاء هيئة التدريس إلى الموارد المناسبة لتعليم طلاب الطب.
- أسبقية سلطة برنامج التعليم الطبي على الشؤون الأكاديمية وتعليم وتعلم وتقييم طلاب الطب.
- دور كلية الطب في تعيين وتكليف أعضاء هيئة التدريس بمسؤولية تدريس طلاب الطب.
- تحديد المسؤولية عن العلاج والمتابعة عندما يتعرض طالب الطب لخطر معدي أو بيئي أو إصابة مهنية أخرى.
- المسؤولية المشتركة للمنتسبين السريريين وكلية الطب لخلق بيئة تعليمية مناسبة والحفاظ عليها.

9- اللو ائح الداخلية:

- تصدر كلية الطب لوائح داخلية أو وثائق سياسة مماثلة توضح مسؤوليات وامتيازات المسؤولين الإداريين وأعضاء هيئة التدريس واللجان.

10-متطلبات الأهلية:

- تضمن كلية الطب أن برنامج التعليم الطبي الخاص بها يفي بجميع متطلبات الأهلية للمراجعة / الاعتماد / المعايير الوطنية.
- يجب أن تضمن كلية الطب الحرية الأكاديمية لموظفيها وطلابها
  - في تناول المناهج الفعلية.
  - في استكشاف استخدام نتائج البحوث الجديدة لتوضيح موضوعات محددة دون توسيع المناهج.
- يجب أن يكون لكلية الطب آليات فعالة مطبقة للمشاركة المباشرة لأعضاء هيئة التدريس في صنع القرار المتعلق ببرنامج التعليم الطبي، بما في ذلك فرص مشاركة أعضاء هيئة التدريس في المناقشات حول، ووضع سياسات وإجراءات للبرنامج، حسب الاقتضاء.

11-الموظفين الإداريين والإدارة

- يجب أن يكون لدى كلية الطب طاقم إداري ومهني مناسب وذلك بغية تحقيق التالي :
  - دعم تنفيذ برنامجها التعليمي والأنشطة ذات الصلة.

- ضمان الإدارة الجيدة ونشر الموارد.

- يجب أن يكون لدى كلية الطب عدد كاف من أعضاء هيئة التدريس في الأدوار القيادية وكبار الموظفين الإداريين من ذوي الكفايات والمهارات والوقت والدعم الإداري اللازم لتحقيق أهداف برنامج التعليم الطبي ولضمان التكامل الوظيفي لجميع المكونات البرامجية. وهذا يتضمن:

- تعيين المسؤول الإداري وأعضاء هيئة التدريس: يتم تعيين كبار الموظفين الإداريين وأعضاء هيئة التدريس في كلية الطب من قبل مجلس إدارة المؤسسة أو بناءً على سلطته.

12-مؤهلات العميد:

- إن عميد كلية الطب مؤهل من خلال التعليم والتدريب والخبرة لتوفير قيادة فعالة في التعليم الطبي، والنشاط العلمي، ورعاية المرضى، والبعثات الأخرى لكلية الطب.

- يتمتع عميد كلية الطب بإمكانية الوصول بشكل كافٍ إلى رئيس الجامعة أو أي مسؤول مؤسسي آخر مكلف بالمسؤولية العليا عن برنامج التعليم الطبي والمسؤولين المؤسسيين الآخرين من أجل الوفاء بالمسؤوليات؛ هناك تعريف واضح لسلطة العميد ومسؤوليته عن برنامج التعليم الطبي.

13-كفاية الكادر الإداري:

- يوجد في كلية الطب عدد كاف من العمداء المنتسبين أو المساعدين وقادة الوحدات التنظيمية وكبار الموظفين الإداريين القادرين على تكريس الوقت اللازم لإنجاز مهام كلية الطب.

- في كلية الطب مع حرم جامعي إقليمي واحد أو أكثر، يتم دمج أعضاء هيئة التدريس على مستوى الأقسام وكلية الطب في كل حرم جامعي وظيفيًا من خلال الآليات الإدارية المناسبة (على سبيل المثال، الاجتماعات الدورية و / أو الاتصالات والزيارات الدورية، المشاركة في الحوكمة المشتركة ومشاركة البيانات).

- يجب على كلية الطب صياغة وتنفيذ برنامج داخلي لضمان جودة الإدارة بما في ذلك المراجعة المنتظمة.

14- الموازنةالموازنة التعليمية وتخصيص الموارد

- يجب على كلية الطب أن تكون لديها الموارد المالية والقدرة على الإدارة المالية للحفاظ على برنامجها الطبي

- أن يكون لديها خط واضح للمسؤولية والسلطة لتوفير موارد المناهج الدراسية، بما في ذلك ميزانية تعليمية مخصصة.
- تخصيص الموارد اللازمة لتنفيذ المناهج وتوزيع الموارد التعليمية بما يتناسب مع الاحتياجات التعليمية.
- تزويد مديري البرامج الأكاديمية باستقلالية كافية لتخصيص الموارد بشكل مناسب لتحقيق أهداف البرنامج والحفاظ على معاييره عالية.
- تزويد عميد كلية الطب بالموارد الكافية وسلطة الموازنة للوفاء بمسؤولية العميد عن إدارة وتقييم المناهج الطبية .
- يجب على كلية الطب أن تتمتع بالاستقلالية في توجيه الموارد، بما في ذلك مكافآت أعضاء هيئة التدريس، بطريقة مناسبة من أجل تحقيق المخرجات التربوية المرجوة.
- وفي توزيع الموارد يراعي المستجدات في العلوم الطبية واحتياجات المجتمع الصحية.
- قبول عدد المتقدمين المؤهلين فقط بقدر ما يمكن أن تستوعبه مواردها الإجمالية ولا تسمح بتأثيرات مالية أو غيرها من التأثيرات التي تضر بالمهمة التعليمية للكلية

15-التفاعل مع قطاع الصحة

- يجب على كلية الطب التفاعل البناء مع قطاعي الصحة والصحة في المجتمع والحكومة.
- بناء شراكات فعالة لدى مقدم التعليم الطبي مع قطاعات المجتمع والحكومة ذات الصلة بالصحة، والمنظمات والمجتمعات ذات الصلة، لتعزيز تعليم وتدريب خريجي الطب. تستند هذه الشراكات إلى اتفاقيات رسمية.
- بناء شراكات فعالة لدى مقدم التعليم الطبي مع المجتمعات المحلية والمنظمات والأفراد ذوي الصلة في قطاع الصحة لتعزيز تعليم وتدريب خريجي الطب. تدرك هذه الشراكات التحديات الفريدة التي يواجهها هذا القطاع.
- يجب على كلية الطب إضفاء الطابع الرسمي على تعاونها، بما في ذلك إشراك الموظفين والطلاب، مع الشركاء في قطاع الصحة.

المعيار الثالث : الموارد التعليمية

تعد الموارد والبنى التحتية من المقومات الاساسية لاي كلية طب والتي تشمل في العادة توافر موارد بشرية مناسبة سواء أكانوا أعضاء هيئة تدريس وإداريين أم فنيين، بالإضافة إلى الموارد المالية والتسهيلات المادية والمعدات والتقنية المناسبة والمختبرات وغيرها من الموارد التي يجب أن تتوافر حتى تحقق الكلية مخرجاتها بأعلى مستويات الجودة وصولا إلى تحقيق أهدافها بكفاية وفاعلية. يقسم هذا المعيار إلى ثلاثة معايير فرعية الأول يتعلق بالتسهيلات والبنى التحتية المادية، والمعيار الفرعي الثاني يتعلق بموارد التدريب الطبي، والمعيار الثالث يهتم بتقنية . وفيما يلي شرحا عن كل معيار من تلك المعايير على النحو الآتي:

1: التسهيلات (المر افق) المادية/ البنى التحتية

المعيار الأساس:

على كلية الطب أن توفر مايلي:

- مرافق وتسهيلات أو بنى تحتية للموظفين والطلبة بهدف التأكد من اتمام عملية التدريس بصورة مناسبة
- ضمان بيئة تعليمية مناسبة بحيث تكون آمنة للطلبة والكادر التدريسي والإداري والمرضى ومقدمي الرعاية الطبية.

معيار تطوير الجودة:

على كلية الطب أن توفر مايلي:

- تحسين بيئة التعلم عن طريق تحديث وتطوير منتظمين للمرافق والبنى التحتية المادية وبما يتوافق مع الممارسات التعليمية الفضلى.

شرح المعيار:

- تشمل المرافق المادية ومنها: قاعات المحاضرات والتدريس، وقاعات المطالعة، والمختبرات التدريس والبحوث السريرية مختبرات المهارات والمكاتب والمكتبات، مرافق تكنولوجيا المعلومات ووسائل الراحة للطلاب مثل أماكن للجلوس والاستراحة وقاعات للدارسة، ووسائل نقل ومكان لتقديم الطعام،وسكنات للطلاب والطالبات، خزائن لتخزين مقتنياتهم التعليمة أو ملابسهم (لاب كوت، وأجهزة الفحص والقياس الخاصة بهم).
- البيئة الآمنة وتشمل توفير المعلومات الضرورية للطلبة وخصوصا حول المواد الضارة التي يستخدمونها وكيفة التعامل مع العينات والكائنات المخبرية وتوعيتهم حول أنظمة الأمن والسلامة والصحة المهنية.

2. موارد التدريب الطبي

المعيار الأساس:

على كلية الطب أن توفر مايلي:

- التأكد من الموارد اللازمة لإعطاء الطلبة تجربة طبية كافية والتي تتضمن على سبيل المثال:
  - عدد فئات المرضى.
  - مرافق التدريب السريري.
  - الاشراف على الممارسات السريرية.

معيار تطوير الجودة:

على كلية الطب ان توفر مايلي:

- تقييم وتكييف وتحسين مرافق التدريب السريري لتلبية احتياجات كافة المعنيين بالحصول على الخدمة (مثل المرضى).

شرح المعيار:

- تشمل مرافق التدريب السريري والتي تتضمن المستشفيات سواء أكانت الأولية أم الثانوية، والخدمات المتنقلة والتي تتضمن الرعاية الأولية، والعيادات والمراكز الصحية الشاملة والأولية ومختبرات المهارات والممارسات السريرية التي تسمح بإجراء التدريب وعقد الورش والبرامج التدريبية في كافة التخصصات المطلوبة.
- تقييم مرافق التدريب السريري والتي تتضمن على سبيل المثال: ملائمة وجودة برامج التدريب الطبي / السريري من حيث الإعداد والمعدات وفئات المرضى والممارسات الفضلى والإشراف الجيد والإدارة.

3. تقنية المعلومات

على كلية الطب ان توفر مايلي:

- صياغة وتنفيذ سياسة واضحة لتقييم ومعالجة المعلومات وبصورة فاعلة وتوظيف تقنيات الاتصال في برامج التعليم الطبي.

معيار تطوير الجودة:

على كلية الطب ان توفر مايلي:

- تمكين أعضاء هيئة التدريس والطلبة من الاستخدام الفعال لتقنية المعلومات والاتصال والاستثمار الأمثل فيهما وبما يضمن:
  - تعليم مستقل.

- وصول فعال للمعلومات والمعرفة.
- اإدراة المرضى بطريقة فاعلة.
- العمل في أنظمة تقديم الرعاية الصحية (الطبية).
- تعظيم وتحسين وصول الطلبة إلى بيانات المرضى ذات الصلة وأنظمة الرعاية الصحية (الطبية).

شرح المعيار:

- توفر سياسة للاستخدام الفعال لتقنية المعلومات والاتصالات والتي تشمل على سبيل المثال: استخدام الحواسيب وشبكات الاتصال الداخلية والخارجية وأي وسائل اتصال تقنية حديثة وبما يضمن التنسيق الفعال لمصادر المعرفة (المكتبة) وكافة الخدمات المعلوماتية للكلية وتشمل سياسة تقنية المعلومات الوصول الفعال والمشترك إلى جميع عناصر العملية التعليمية عن طريق التعلم إدارة نظام التعلم. وعليه، تقنية المعلومات والاتصالات سوف تكون مفيدة لإعداد طلبة يعتمدون على منهج "التعليم الطبي المبني على الأدلة"، والتعلم مدى الحياة من خلال التنمية المهنية المستمرة والتعليم الطبي المستمر.

المعيار الرابع: الطلبة

1- قبول الطلبة واستيعابهم:

- يجب أن تكون إدارة قبول الطلبة ونظم وضع سجلاتهم نظما موثوق بها وسريعة الاستجابة،
- الحفاظ على سرية السجلات وفقا للسياسات المعلنة
- يجب أن تكون حقوق ومسئوليات الطلبة محددة بشكل واضح ومفهومة مع وضع إجراءات عادلة تتسم بالشفافية والانضباط.
- يجب توفير آليات لتقديم المشورة الأكاديمية ، والإرشاد والخدمات المساندة ، ولا بد أن تتسم هذه الآليات بالاستجابة لاحتياجات الطلبة.
- يجب أن تكون عمليات القبول فعالة ونزيهة ، ومتجاوبة مع احتياجات الطلبة خلال الالتحاق بالبرنامج.
- يجب إتاحة معلومات واضحة عن متطلبات البرنامج ومعايير القبول ، ومعايير اتمام البرنامج للطلبة عند التحاقهم بالبرنامج وفي المراحل اللاحقة من البرنامج.
- يجب أن تكون آليات تسوية المنازعات والمناشدات الطلابية مبينة بوضوح ، ومعروفة ، وتدار بشكل عادل
- يجب أن يقدم التوجيه المهني فيما يتعلق بالوظائف ذات الصلة بمجالات الدراسة التي تم تناولها في هذا البرنامج.
- يجب تحديد العدد الذي سيتم قبوله من الطلبة اعتمادا على استيعاب الكلية الطبية في كل مراحل الدراسة والتدريب
- يجب أن يكون لدى الكلية الطبية خطة للتمثيل الطلابي والمشاركة المناسبة في وضع وتنظيم وتقييم المناهج الدراسية وفي المسائل الأخرى ذات الصلة بالطلبة.
- يجب أن تتم مراجعة سياسة القبول دوريا اعتمادا على البيانات الاجتماعية ذات العلاقة والمهنية ذات الصلة ، حتى تتماشى مع مسؤوليات المؤسسات التعليمية ومع الاحتياجات الصحية للمجتمع ويجب إيضاح العلاقة بين الاختبار والبرنامج التعليمي والمؤهلات المطلوب أن توفرها لدى الخريجين

- يجب مراجعة حجم وطبيعة استيعاب الطلبة بالتشاور مع الجهات صاحبة القرار ذات الصلة ويجب تنظيمها بشكل دوري لتحقيق حاجات المجتمع
- يجب أن تقدم المشورة بالاستناد إلى مؤشرات تقدم الطالب ويجب أن ينصب على الاحتياجات الاجتماعية والشخصية للطلاب

2- الدعم وتقديم الخدمات الطلبة:

- أن تكون في كلية الطب إدارة فاعلة تعنى بشؤون الطلبة
- أن تحدد الكلية البرامج والأنشطة التي أوكلت لها، ومدى مشاركة الطلبة فيها، وتلبيتها لحاجات الطلبة وتوقعاتهم.
- أن تحدد نسبة مئوية من الموازنة لإدارة شؤون الطلبة وحجم الأطر البشرية التي تعمل فيها.
- وجود قاعدة بيانات خاصة بمواهب الطلبة ورغباتهم ومجالات إبداعاتهم المختلفة.
- أن تلبي إدارة شؤون الطلبة حاجات ذوي الاحتياجات الخاصة.
- أن تكون لدى كلية الطب نظم لدعم الطلاب وارشادهم.
- أن تحدد الوسائل المتاحة للإرشاد الأكاديمي خارج قاعات الدراسة.
- أن تكون للمؤسسة خطط لتعزيز وتطوير شخصية الطلبة مثل المشورة المهنية وتنمية المهارات الوظيفية، وتحديد المسار الوظيفي، وبناء الشخصية.
- أن تقدم الكلية منح دراسية للنابغين من طلابها.
- أن تقدم الكلية مساعدة للطلبة للحصول على قروض تعليمية من المصارف والمؤسسات المالية الأخرى أو منح من الجمعيات الخيرية.
- أن تكون لدى الكلية نظام لدعم وإرشاد الطلبة الأجانب وتلبية احتياجاتهم.
- أن تقدم الكلية المساعدة الطلبة للحصول على قبول في برامج الدراسات العليا من جامعات ذات شهرة عالمية.
- أن تمتلك الكلية إدارة تعنى بشؤون الخريجين، وتمتلك الموازنة الخاصة بذلك.
- أن تتوفر في الكلية قاعدة بيانات للخريجين.
- أن تكون لكلية الطب علاقات وطيدة مع خريجيها في القطاعات الصحية والمجتمع.

المعيار الخامس: تقويم الطلبة

1- تقويم الطلبة:

- توثيق طرق تقويم الطلبة بما في ذلك لائحة الامتحانات.
- يحدد البرنامج طرق التقويم البنائى والنهائي.
- تحديد نوع وعدد وتوقيت الاختبارات والامتحانات مع حفظ التوازن بين النظري والعملي وتحديد النسبة لكل.
- تحديد معايير النجاح الموضوعيه ونسب التقدير .
- تحديد النسب لكل من التقويم المستمر والامتحان النهائي.
- استخدام طرق التقويم الحديثة، مثل طريقة الامتحان السريري الموضوعي البنيوى.
- استخدام نظام الممتحن الخارجي.
- تقويم الاختبارات والامتحانات لمعرفة مدى الصدق والثبات والجدوى .

2- التغذية الراجعة للطلبة :

- أن تنظم الكلية دورات في التغذية الراجعة التي يتلقاها المدرسين من الطلبة أو العكس في فترات منتظمة على أن يتم تحليلها والاستجابة لنتائجها.
- أن يشترك أعضاء هيئة التدريس والطلبة بشكل فعال في التخطيط للبرنامج وتقييمه وتطويره بناء على التغذية الراجعة التي يتلقونها من بعضهم البعض.
- أن يكون هناك قنوات اتصال متبادلة بين أعضاء هيئة التدريس بالكلية وطلبتها لتبادل الآراء حول البرامج التي تقدمها الكلية وفاعليتها وأساليب التدريس والتقييم المتبعة فيها.
- أن تنشر عمليات التقييم ونتائج الدراسات التقييمية في وسائل الإعلام المكتوبة أو المرئية أو المسموعة لتشكيل تغذية راجعة لافراد المجتمع المهتمين بالكلية وللطلبة ولتكون معينة للطلبة الذين يرغبون بالالتحاق بالكلية في اتخاذ قراراتهم.

المعيار السادس: أعضاء هيئة التدريس والكوار المساندة

1. **سياسة التوظيف**

- يجب وجود آليات محددة ومعتمدة لتوظيف أعضاء هيئة التدريس والكوادر المساندة حيث توضح تلك الآليات، سياسات التوظيف وشروط الاختيار والمسؤوليات والمهام المناطة بأعضاء هيئة التدريس والكوادر المساندة.
- يجب أن يتوفر في كلية الطب العدد الكاف من أعضاء هيئة التدريس والكوادر المساندة، مع مراعاة التوازن بين الدوام الكامل ودوام جزئي لأعضاء هيئة التدريس، وكذلك التوازن بين أعضاء هيئة التدريس المتفرغين وغير المتفرغين. ، وأن تضمن أيضا العدد الكاف من المؤهلين تأهيلا عاليا في المجالات الأساسية سواء من الطب الحيوي، أم العلوم السلوكية والاجتماعية بغية تقديم المنهاج بالشكل المطلوب، إضافة إلى توفر عدد كاف من باحثون من ذوي الكفايات.
- يجب أن تحرص كلية الطب على أن يخضع أعضاء هيئة التدريس غير المتفرغين لنفس إجراءات وسياسات التوظيف وشروط الاختيار المناطة بأعضاء هيئة التدريس المتفرغين.
- يجب أن يتوفر في أعضاء هيئة التدريس في الكلية الطب الكفايات والمهارات التعليمية والسريرية، بما في ذلك التوازن بين عمليات التعليم والتعلم والبحث العلمي.

2. **خطة الأطر التعليمية والتطوير**

- يجب على كلية الطب مراعاة نسب أعضاء هيئة التدريس إلى الطلاب عند تنفيذ البرنامج العلمي وكذلك عند التدريب السريري الأكلينيكي.
- يجب أن تمتلك كلية الطب آليات واضحة ومعتمدة بشأن الاستفادة من خبراء التعليم في عمليات التخطيط والتقييم للبرنامج العلمي.

يجب أن توفر كلية الطب آليات محددة ومعتمدة لقياس رضا أعضاء هيئة التدريس والكوادر المساندة.

- يجب أن توفر كلية الطب الخدمات التقنية المناسبة لأعضاء هيئة التدريس والكوادر المساندة.
- يجب أن تحرص كلية الطب بأن يكون العبء التدريسي لأعضاء هيئة التدريس وكذلك التدريب السريري الأكلينيكي وفقا للوائح المنظمة لذلك.

- يجب أن تلتزم كلية الطب بوضع الخطط التدريبية لتنمية وتطوير مهارات أعضاء هيئة التدريس والكوادر المساندة، كما يشمل أيضا العاملين في المستشفى والعيادات الجامعية، كما تتضمن تلك الخطط آليات التحفيز المادية والرمزية لحث أعضاء هيئة التدريس والكوادر المساندة على التنمية والتطوير المهني.
- يجب أن تضع كلية الطب سياسات واضحة تتيح لأعضاء هيئة التدريس فرضة الحضور والمشاركة في الورش والندوات والمؤتمرات المحلية والإقليمية والدولية.
- يجب أن تحرص كلية الطب على تقديم الدعم المالي والمادي أعضاء هيئة التدريس للقيام بالبحث العلمي في المجال الطبي.
- يجب أن تضع كلية الطب السياسات التي تضمن حقوق التأليف والملكية الفكرية للمقررات الدراسية التي يقدمها أعضاء هيئة التدريس بالكلية.
- يجب أن تضع كلية الطب الإجراءات التي تضمن مشاركة جل أعضاء هيئة التدريس في اللجان العلمية الدائمة والمؤقتة بالكلية.

المعيار السابع: تقويم البرنامج

1. **آلية تقويم البرنامج**

- أن يكون لكلية الطب آليات واضحة ومعتمدة لتقييم برنامجها، يتم من خلالها تقييم فعالية البرنامج التعليمي، مع أهمية أن تؤخذ نتائج التقييم في عمليات تحسين وتطوير البرنامج.
- على كلية الطب القيام بنشر وتعريف بإجراءات التقويم برامجها على أن يتم ذلك بشكل دوري ومستمر.
- على كلية الطب القيام نشر وتعميم نواتج التعلم المستهدفة لبرامجها وتقديم الشواهد والأدلة التي توضح على أن الطلبة الذين تخرجوا من برامجها يمتلكون هذه النتائج بالشكل المطلوب والمناسب.
- على كلية الطب الاحتفاظ بالسجلات والوثائق التي توضيح أي تعديلات قامت بها على برامجها.
- أن تمتلك كلية الطب آليات محددة ومعتمدة عن الجهات التي يناط بها مراجعة التقارير المقدمة عن البرنامج سنويًا.
- أن تمتلك كلية الطب إجراءات محددة ومعتمدة يتم من خلالها الاستفادة من البيانات المتعلقة بمؤشرات جودة، مع مقارنتها بمرجعية خارجية متميزة.
- على كلية الطب القيام بإجراء تقويم شامل للبرنامج العلمي مرة واحدة على الأقل كل خمس سنوات، كما ينبغي أن تقوم عمادة الكلية بنشر نتائج التقويم مع توضيح السياسات والإجراءات اللازمة لعمليات التحسين والتطوير داخل كلية الطب.
- أن تتضمن كلية الطب عمليات تقويم البرنامج العلمي من خلال الاستعانة بعدد من الخبراء من القطاعات الطبية المتنوعة، إضافة إلى أعضاء هيئة تدريس من ذوي خبرة من مؤسسات أخرى.

2. **التغذية الراجعة للأساتذة والطلبة**

- قيام كلية الطب وضع آليات محددة ومعتمدة من أجل تقديم نتائج تغذية راجعة للأساتذة والطلاب، مع وجود إجراءات الكفيلة بالاستفادة من تلك النتائج
- أن تحرص كلية الطب على إشراك الأساتذة والطلاب بشكل فعال في عمليات التخطيط والتقييم والتطوير للبرنامج العلمي، من خلال الاستفادة من التغذية الراجعة.

- على كلية الطب إيضاح ونشر الإجراءات اللازمة لتأمين الاتصال والتواصل الطلاب بأعضاء هيئة التدريس خاصة فيما بفاعلية المنهاج سواء من حيث الأهداف والمقررات وطرائق التدريس والتقييم المتبعة فيها.
- أن تتيح كلية الطب بنشر نتائج التقييم في موقعها الإلكتروني وكذلك في وسائل الاعلام المتنوعة بغية الحصول على تغذية راجعة من المجتمع المحلي.

3. أداء الطلبة

- أن تحرص كلية الطب على تقييم وتحليل أداء الطلاب والخريجين وفقًا لرسالة وأهداف الكلية .
- أن تحرص كلية الطب على تحليل وتقييم أداء الطلاب بناء على خلفيتهم الاجتماعية والاقتصادية، وشروط قبولهم، مع وجود الإجراءات الكفيلة بالاستفادة من تلك النتائج والموجهة بشكل خاص إلى لجان اختيار الطلاب أو الإرشاد الأكاديمي بغية مساعدتهم في اتخاذ القرارات المناسبة.
- على كلية الطب أن تضمن مراجعة دورية لأداء الطلاب بما يتوافق مع نواتج التعلم المستهدفة.
- أن تضمن كلية الطب نظام لحفظ السجلات والوثائق الخاصة بمعدلات إكمال الطلبة لجميع مقررات البرنامج، مع أهمية وجود نظام ملائم لحفظ النسخ الاحتياطية لتلك السجلات، ويؤمن حماية خصوصية وسرية السجلات.
- أن توفر كلية الطب نظاما لتزويد الطلبة بكافة أشكال الدعم التي من شأنها أن تسهم في تحسين وتطوير الأداء، وأن ترتبط عملية التحسين والتطوير بناءً لعمليات التقييم.

4. المساهمون

- أن تضمن كلية الطب إشراك أطراف العملية التعليمية كافة في عمليات التقييم.
- أن تحرص كلية الطب على وجود نظام يسمح بالاطلاع مجموعة كبيرة من المساهمين على نتائج تقييم للبرنامج والمقررات الدراسية واستطلاع آرائهم حول عمليات التحسين والتطوير للبرنامج والمقررات الدراسية.
- أن تتبع كلية الطب إجراءات ونظام فعال من أجل توسيع قاعدة إشراك جميع أطراف العملية التعليمية في عمليتي التخطيط والتقييم للبرنامج العلمي التي تقدمها الكلية، بما في ذلك الخبراء في المجال الطبي التعليمي.
- أن تضع كلية الطب نظاما يسمح بإشراك العاملين في الكلية في اتخاذ القرارات ذات الصلة بهم.

المعيار الثامن: البرنامج التعليمي

1.اهداف برنامج التعليم الطبي:

- أن يكون لكلية الطب أهداف ترتبط بنتائج التعليم الطبي ، وتسمح بتقييم تقدم الطلاب وتطوير الكفايات المهنية وما يتوقعه الجمهور من الطبيب.
- أن تمكن كلية الطب طلبتها وأعضاء هيئة التدريس من الاطلاع على أهداف برنامج التعليم الطبي.

2.نماذج المناهج وطرائق التعليم

- على كلية الطب تحديد الخطط الدراسية بحيث تحتوي على أهداف واضحة وسياسات وطرائق تدريسية وأنظمة لايصال المعرفة الخاصة بها بما ينسجم مع رسالة الكلية.
- أن يتضمن البرنامج التعليمي الأساليب الكفيلة بجعل الطلبة يتحملون مسؤولية تعلمهم.
- أن يتضمن المنهاج مهارات التعلم الذاتي والخبرات والوقت المسموح للطلبة بتطوير مهاراتهم للتعلم مدى الحياة.
- التأكيد على مبادئ المساواة وتقديم الرعاية الطبية الفعالة لمجتمع متعدد ومتنوع الثقافات.
- على كلية الطب استخدام المناهج الدراسية وطرائق التعلم والتعليم التي تحفز وتعد وتدعم الطلاب لتحمل مسؤولية التعلم الخاصة بهم.

3.الطرائق العلمية

على تقوم كلية الطب:

- بالتدريس من خلال المنهاج باستخدام الطرائق العلمية.
- تعليم طرق التفكير التحليلي والناقد.
- طرائق البحث الطبي.
- الطب المستند على الأدلة.
- تنمية قدرات الطلاب على استخدام المهارات بشكل فعال في حل المشاكل الصحية والإمراض.
- أن يتضمن المنهاج الطبي تعليمات التشخيص والوقاية وإعداد التقرير الملاءم لمشاكل المجتمع الشائعة.

- أن يتضمن المنهاج عناصر من الأبحاث الأصيلة والحديثة.

4. العلوم الطبية الحيوية الاساسية:

- على كلية الطب أن تحدد وتدمج المساهمات الأساسية للعلوم الطبية الحيوية من أجل خلق الفهم للمعرفة العلمية والمفاهيم والطرق الأساسية لاكتساب وتطبيق العلوم الأساسية.
- على كلية الطب تكييف وتعديل مساهمات العلوم الطبية الحيوية مع التطورات العلمية والتقنية والسريرية والاحتياجات الحالية والمتوقعة من المجتمع ونظام الرعاية الصحية والتغير الديموغرافي (السكاني) والمفاهيم الثقافية.

5.العلوم السلوكية والاجتماعية والاخلاقيات الطبية

- أن تحدد كلية الطب وتضم في منهاجها التعليمي العلوم السلوكية وعلم الاجتماع وأخلاقيات مهنة الطب والطب الشرعي التي تمكن الطلبة من التواصل الفعال لاتخاذ القرارات السريرية والممارسات المهنية الصحيحة.
- أن يتضمن المنهاج الطبي تعليمات لطلاب الطب في الاخلاقيات الطبية والقيم الإنسانية قبل وأثناء مشاركتهم في أنشطة رعاية المرضى، وفيما يتعلق بأسر المرضى، ورعاية الأخرين.
- أن تتضمن خطة كلية الطب إعداد المناهج الأساسية لطلاب الطب للعمل بشكل تعاوني ضمن الفرق الرعاية الصحية التي تشمل المهنيين الصحيين من التخصصات الأخرى.

6. العلوم السريرية والمهارات

- أن تتضمن الخطة الدراسية لكلية الطب على مواد تتيح للطلاب فرصة التواصل المباشر مع المرضى لأكتساب المعرفة السريرية الكافية والمهارات التي تجعلهم قادرين ويتحملون المسؤولية الطبية التي تقع على عاتقهم بعد التخرج.
- أن تكسب مواد العلوم السريرية المتضمنة في الخطة الطلاب مهارات الكشف الطبي والتشخيص والرعاية الطبية والتثقيف والوقاية الصحية والعناية بالمرضى والعمل ضمن الفريق الطبي ومهارات

تبادل المشورة والتكامل بين التخصصات الطبية المختلفة والقيادة والإدارة والإشراف وتحمل المسؤولية واتخاذ القرارات وتحمل الضغوط.

- أن يتم تحديد مقدار الوقت الذي يقضيه الطلاب في التدريب على التخصصات السريرية الرئيسة.
- تنظيم التدريب السريري بشكل مناسب والاهتمام بسلامة المرضى.
- أن يشمل المنهج الخبرات السريرية للعيادات الخارجية والمرضى الداخلين في المستشفى
- أن يكون كل طالب في تواصل مباشر ومبكر مع المرضى الإمر الذي يؤدي إلى المشاركة في رعايتهم .
- أن تؤسس العناصر المختلفة في التدريب لاكتساب المهارات السريرية وفقا لبرنامج الدراسة.
- أن يتضمن المنهج تعليمات في الطرائق العلمية والمباديء العلمية وألأخلاقية الأساسية للبحوث السريرية بما في ذلك الطرق التي يتم بها إجراء البحوث وتقييمها وشرحها للمرضى وتطبيقها في رعاية المرضى.

7. هيكل المنهج ، المحتوى ، المدة الزمنية:

- أن تصمم البرامج التعليمية بشكل شامل ومتكامل وان تتصف المواد بالشمولية والعمق والتسلسل المنطقي مع توضيح استراتيجيات التعلم وطرق تقييم نتاجات الطلبة.
- أن يتضمن المنهج فرصا اختيارية لأستكمال خبرات التعلم المطلوبة والتي تسمح للطلاب بالتعرف عليها والتوسع في فهمهم للتخصصات الطبية ومتابعة اهتماماتهم الفردية.
- أن يتضمن المنهج محتوى وخبرات سريرية تتعلق بانظمة اعضاء الجسم ، ومراحل دورة حياة الإنسان، واستمرارية الرعاية، والوقاية، والأعراض، والعلامات، والتشخيص ، والرعاية طويلة الأمد والتأهيلية ونهاية العمر.
- ضمان التكامل الأفقي المرتبط بين العلوم والتخصصات والموضوعات المختلفة.
- ضمان التكامل العمودي للعلوم السريرية مع العلوم الحيوية والعلوم السلوكية والاجتماعية.
- ضمان التوازن بين المواضيع الأساسية والاختيارية كجزءمن البرنامج التعليمي.

8. إدارة البرنامج

- تؤمن كلية الطب لجنة تشرف على برنامج التعليم الطبي وتتحمل مسؤولية التصميم الشامل والإدارة والتكامل والتقييم وتعزيز منهج طبي متماسك ومنسق.

- تكون لجنة الكلية مسؤولة عن المناهج الطبية والتطوير والتصميم والتنفيذ التفصيلي لجميع مكونات البرنامج التعليمي الطبي بما في ذلك أهداف البرنامج، وأهداف التعلم، وطرق التدريس، والتقييم لتحقيق الأهداف والمحتوى وتحديثها.
- أن تمنح لجنة المنهاج كامل المسؤوليات والصلاحيات التي تمكنها من تخطيط وتنفيذ المنهاج الدراسي لتحقيق أهداف كلية الطب.
- أن ترفد لجنة المنهاج بالموارد المادية والمالية الضرورية للتخطيط وتنفيذ طرائق التدريس والتعليم وأساليب تقييم الطلبة، وأساليب تقييم المقررات الدراسية من أجل التجديد والابتكار في المنهج.
- أن يوظف الفريق المشرف على إدارة البرنامج نتائج التقييم الدوري للخطة الدراسية عند إدخال إي تعديل أو تطوير أو تحسين عليها.
- أن يكون هناك تمثيل في لجنة المنهاج من أعضاء هيئة التدريس والطلاب ومن المسؤولين الآخرين.

9. العلاقة بين الممارسة الطبية ونظام الرعاية الصحية:

- أن يكون هناك ترابط واضح وعملي بين البرنامج التعليمي والمرحلة اللاحقة من التدريب السريري والممارسة بعد التخرج.
- أن تواكب الخطط الدراسية للبرنامج الممارسات الطبية الحديثة ومتطلبات التعليم المستقبلي للطلبة والأدوار المهنية المتوقعة منهم في نظام الرعاية الصحية.
- أن يتم تطوير وتعديل خطط الكلية وبرامجها باستمرار أو بشكل دوري بحيث تلبي متطلبات نظام الرعاية الصحية والتطورات العلمية في مجال الطب وحاجات المجتمع.

10- تقييم مخرجات البرنامج التعليمي الطبي:

- أن تقوم كلية الطب بجمع واستخدام مجموعة من بيانات النتائج بما في ذلك المعايير الوطنية للوصول إلى مدى تحقيق طلاب الكلية الأهداف المرجوة، وتعزيز جودة البرنامج، وأن تجمع البيانات أثناء البرنامج وبعد الانتهاء منه.
- أن تنظر الكلية في تقييمات طلاب الطب اثناء دراستهم التدريبية ، والتدريب المهني، وتقييمات اعضاء هيئة التدريس وغير ذلك من الأمور.

- أن تمتلك كلية الطب نظاما لمراقبة الطلاب واكمال التجارب السريرية المطلوبة والعلاجات مع تحديد الثغرات.
- أن تمتلك لجنة المناهج المسؤولة في كليات الطب مسؤولية الاجراءات المتعلقة بمقدار الوقت الذي يقضيه طلاب الطب في الأنشطة المطلوبة بما في ذلك مجموع الساعات التي يتعين على الطلاب قضاؤها في الأنشطة السريرية والتعليمية.

المعيار التاسع: التحسين المستمر

- على كلية الطب أن تخلق وتنشئ إجراءات للمراجعة المنتظمة وتحديث بنيتها ومهامها ويجب عليها تصحيح وتلافي النقص والتقصير بشكل موثق.
- أن تبنى عملية التجديد على دراسات وتحليلات متوقعة أو محتملة ويجب أن تقود إلى مراجعة السياسات والممارسات في المدرسة الطبية بما يتطابق مع الخبرات السابقة والنشاطات الحالية والتوقعات المستقبلية.
- تكييف رسالة وأهداف الكلية الطبية مع التطورات العلمية والاقتصادية والاجتماعية والثقافية للمجتمع.
- تعديل الكفايات المطلوبة من الطلاب المتخرجين بما يتطابق مع الاحتياجات البيئية الموثقة والتي سيمارس فيها الخريج مهنته.
- التعديل يجب أن يضمن المهارات السريرية والتدريب على الصحة العامة والمشاركة في العناية بالمريض بما يتلائم مع المسؤوليات التي سيواجهها الطالب عند التخرج.
- تكييف خطة المنهاج الدراسي وطرائق التعليم والتعلم بحيث تضمن كونها مناسبة ووثقة الصلة.
- تعديل مفردات المنهاج الدراسي بما يواكب التطورات في علوم الطب الحيوي وعلوم السلوك والعلوم الاجتماعية والعلوم السريرية والتغيرات في الديموغرافية السكانية والمستوى الصحي للسكان الأوبئة والإمراض المنتشرة والظروف الثقافية والاجتماعية.
- أن يتضمن التعديل المعرفة الحديثة ذات الصلة بالمفاهيم والطرق المتضمنة وأن يتم استبعاد كل ماهو قديم ولا يتماشى مع التطور العلمي
- تطوير مباديء أسس الانتقاء والطرق وعدد الامتحانات وفقا إلى الغايات المنشودة من التدريس ووفقا لأهداف التعليم.
- تكييف سياسة توظيف الطلاب وانتقاء الوسائل والطرق مع التوقعات المتغيرة والظروف والاحتياجات الموارد البشرية ومع التغيرات في نظام التدريس ما قبل الطبي ومتطلبات البرنامج التعليمي.
- تكييف سياسة التوظيف بالنسبة للكادر التعليمي بما يخص الهيئة العلمية ووفقا للاحتياجات المتغيرة للكلية

- تحديث الموارد التعليمية وفقا للاحتياجات المتغيرة للمدرسة الطبية وهذا يعني استيعاب الطلاب حجم وبنية الهيئة التعليمية الأكاديمية البرنامج الدراسي ومبادئ التعليم والتعلم الحديثة.

الملاحق:

(الأثباتات والأدلة)

الرسالة والأهداف:

- وثيقة تتضمن رؤية الكلية ورسالتها وأهدافها وطريقة تطورها وتاريخها وتاريخ اعتمادها من قبل مجلس الكلية.
- محاضر الاجتماعات والقرارات والتوصيات والاستبانات المتعلقة بصياغة رؤية الكلية ورسالتها وأهدافها.
- اللجان والآليات التي اتبعت في إعداد رؤية الكلية ورسالتها ةأهدافها.
- الورش والندوات والدورات التدريبية ذات الصلة.
- نشر رؤية الكلية ورسالتها عبر الوسائل المختلفة.
- الوثائق التي تحدد السياسات والإصلاحات والأدوار والمسؤوليات والإجراءات التنفيذية للجان الرئيسة.
- محاضر الإجتماعات والقرارات والتوصيات والإستبانات والتقارير المتعلقة بتخطيط البرنامج.
- المعلومات التي يتم توفيرها عبر المواقع الإلكترونية ووالإعلانات والمنشورات.
- نتائج استطلاع آراء هيئة التدريس والطلبة والخريجين.
- الدراسات التي اجريت لمتابعة تقدم الطلبة المسجلين فيها.
- الدراسات التي اجريت لمتابعة الخريجين.
- دراسات حول فاعلية البرامج التي تقدمها الكلية.
- المسوحات حول رضا الطلبة والخريجين والعاملين في الكلية.

الحوكمة والإدارة:

- ✓ الوثائق التي تحدد الصلاحيات والأدوار والمسؤوليات والإجراءات التنفيذية للجان الرئيسة والوظائف الإدارية.
- ✓ محاضر الاجتماعات والقرارات والتوصيات المتعلقة بإدارة البرنامج.
- ✓ المعلومات التي يتم توفيرها عبر المواقع الإلكترونية والإعلانات والمنشورات.
- ✓ القوانين والأنظمة الخاصة بالجامعة التي تنتمي اليها الكلية.

- ✓ عينات من محاضر اجتماع مجلس الكلية ومجالس الأقسام خلال السنوات الثلاث الاخيرة
- ✓ وصف للمواقع الإدارية في الكلية والمسؤوليات والواجبات المناطة بهم.
- ✓ دليل بأسماء أعضاء هيئة التدريس والإداريين في الكلية.
- ✓ وصف اللجان القائمة بالكلية ووظائفها ومهامها وأعضائها.
- ✓ الهيكل التنظيمي للكلية والتغيرات التي طرات عليه خلال السنوات الثلاث الاخيرة.

الموارد المادية والبنى التحتية:

- دراسة تصف تقييم المكتبة أو تقنيات التعلم في الكلية أو عمل المختبرات وورش العمل أو المواقع التدريبية.
- جدول يبين التحديث أو التجديد الذي تم على الأجهزة المتوافرة والقائمة.
- الخطط السنوية من أجل النهوض بالمصادر المادية بالكلية وتحديثها وصيانتها.
- الإضافات أو التحسينات التي طرأت في المصادر المادية للكلية خلال السنوات الثلاث الأخيرة.
- معدل المساحة المخصصة للطالب في القاعة الدراسية وفي المختبر.

الموارد المالية:

- سجلات التخطيط المالي والموازنة والتخصيصات المالية لبنود الموازنة.
- وثائق المصادر المالية وسجلات المتابعة والإشراف والإحصاءات والإستبيانات السنوية حول الرضا عن المرافق والخدمات ومتابعتها وتحسينها.
- وثائق تبين سياسات التعيين والترفيع والترقيات وإجراءاتها وسجلات التنمية المهنية المستمرة للكوادر التدريسية والإدارية.
- نسخة عن الميزانية المالية للكلية .
- الميزانيات الخاصة بالمشاريع الأستثمارية المالية للكلة.
- جدول يبين مقدار ماتم صرفه من قبل الكلية للبحث العلمي وخدمة المجتمع المحلي في السنوات الثلاث الأخيرة.
- وثائق توضح ماتم صرفه على تطوير الأبنية والمختبرات والمكتبة في السنوات الثلاث الأخيرة.

- الخطط السنوية من أجل النهوض بالقطاع الصحي المحلي ودعمه
- الخطط الخاصة بتطوير الموارد المالية للكلية.

البرنامج التعليمي:

- وصف للإجراءات المتبعة لتطوير الخطة الدراسية للبرنامج.
- الأهداف السنوية للكلية ونتائج تقييم نواتجها وفاعليتها.
- الدراسات التي تناولت فاعلية البرامج وخريجيها.
- نتائج تقييم الطلبة للعملية التعليمية في البرامج المختلفة.
- الأدوات والإجراءات التي تستخدمها الكلية لقياس فاعلية البرامج التربوية التي تقدمها.
- نسبة عدد الدرجات العلمية الممنوحة في الكلية لكل برنامج في الكلية خلال الثلاث سنوات.
- عينة من اللجان المشكلة في الكلية التي انيطت بها مهمة التخطيط أو التقييم لبرامج الكلية وتطويرها.
- وصف للإجراءات التي تتبع لتطوير الخطط الدراسية في الكلية والمجالس التي تقوم بها.
- الأدوات والإجراءات التي تستخدم لقياس فاعلية البرامج الأكاديمية.
- الدراسات والوثائق الخاصة بتقييم نتاجات البرامج التربوية وتشمل على :
  - ✓ الدراسات الخاصة بالتأكد من تحقيق الكلية لأهدافها وفاعليتها .
  - ✓ الدراسات التي تناولت ماحققه الخريجون والطلبة في الكلية من نتاجات ومخرجات.
  - ✓ نتائج الاختبارات التي تبين مستوى الطلبة عند التحاقهم بالكلية وعند تخرجهم منها.
  - ✓ نتائج تقييم الطلبة للعملية التعليمية في البرامج المختلفة.
  - ✓ الخطط الدراسية وأهدافها والمخرجات الخاصة بها.
  - ✓ برامج وخطط التدريب العملي السريري الخاص ببرنامج الكلية.
  - ✓ المعايير الخاصة بالتدريب السريري وعدد الساعات المخصصة له.
  - ✓ قائمة بالأهداف الخاصة بكل برنامج تقدمه الكلية.

- ✓ وصف للإجراءات التي تتبع لتطوير الخطط الدراسية لبرامج الكلية والمجالس التي تقوم بذلك.
- ✓ نماذج تقييم الطلبة لأعضاء هيئة التدريس وللمواد المستخدمة في الكلية.
- ✓ التقارير الخاصة بالتقييم الذاتي الذي قامت بها الكلية.
- ✓ قائمة بالوثائق أو الدراسات التي تعرض نتائج تقييم مخرجات أو نتاجات برامج الكلية.
- ✓ الوثائق المطبوعة التي تعرف الطلبة بالخدمات والتسهيلات ومصادر المعلومات وتقنياتها المتاحة في الكلية وأوقات استخدامها مثل المكتبات والمختبرات الحاسوبية وغيرها.
- ✓ قائمة بأسماء العاملين في المكتبة الخاصة بالكلية ومصادر التعلم الأخرى والورش التدريبية ومؤهلاتهم.
- ✓ السياسات والتعليمات والإجراءات الخاصة بتطوير مكتبة الكلية وإدارتها ومصادر المعلومات.
- ✓ الهيكل التنظيمي لإدارة المكتبة في الكلية.
- ✓ السير الذاتية للعاملين في المكتبة والمختبرات والورش.

البحث العلمي:

- السياسات والإجراءات المتعلقة بالبحث العلمي وعدد المؤتمرات والندوات وغيرها.
- اتفاقيات التعاون المحلي والاقليمي والدولي والتبادل التعليمي بين الكلية والمؤسسات العلمية الأخرى مع ادلة على تطبيق هذه الأتفاقيات.
- اللجان المشكلة لأغراض البحث العلمي ومتابعته.
- نماذج من بحوث أعضاء هيئة التدريس ومتابعتها.
- المعايير والإجراءات المتبعة عند تقويم أعضاء هيئة التدريس فيما يتعلق بالأبحاث المنشورة.
- سياسات الكلية فيما يتعلق بالابتعاث أو الإيفاد أو إبداعات الطلاب وأعضاء هيئة التدريس.
- ملخص بالدراسات والأبحاث العلمية التي تم انجازها فعليا من قبل أعضاء هيئة التدريس والطلبة ونوعيتها وأسماء الدوريات العلمية التي نشرت فيها.
- عدد المحاضرات والندوات وورش العمل التي حضرها وشارك بها أعضاء هيئة التدريس محليا وإقليميا ودوليا.

- عدد المؤتمرات العلمية التي حضرها وشارك بها أعضاء هيئة التدريس محليا وإقليميا ودوليا.
- إحصاءات بعدد الطلبة المبتعثين والتخصصات الدقيقة لهم ومدى تقدمهم في دراساتهم الأكاديمية.
- موازنة البحث العلمي خلال السنوات الثلاث الأخيرة والتعليمات المتعلقة بهما.
- قوائم بالأموال التي انفقت على دعم بحوث أعضاء هيئة التدريس والطلبة خلال السنوات الثلاث الأخيرة.
- أبرز الجوائز وبراءات الاختراع التي تم تسجيلها وعدد المشروعات التي قام بها أعضاء هيئة التدريس بالمشاركة مع باحثين آخرين على المستوى المحلي أو الإقليمي او الدولي في السنوات الثلاث الأخيرة.

الطلبة:

- سلوك الطلبة وضبطهم
- حقوق الطلبة.
- مسؤوليات الطلبة.
- شكاوى الطلبة.
- الرسوم وإعادة الرسوم.
- الأنشطة الرياضية.
- دليل الطالب.
- منشورات المؤسسة ذات الصلة بالطلبة.
- عينة من منشورات الطلبة.
- منشورات البرامج ذات الصلة بالطلبة.

الخدمات الطلابية:

- عينات من الإمتحانات وأوراق التقويم التي تستخدم في البرنامج.
- الدراسات التي اجريت لتقويم إجراءات وأساليب التقويم المتبعة في البرنامج أن وجدت.
- نظم العلامات في الكلية .

- نماذج من الساعات المكتبية.
- وثائق تبين الإرشاد الأكاديمي والاجتماعي والتوعوي للطلبة.
- جدول بالخدمات الطلابية والعاملين فيها.
- تقويم الطلبة والخريجين لسياسات القبول والبرنامج الإرشادي والعملية التعليمية والخدمات المقدمة.
- استبانات وبيانات خاصة بدراسة الواقع الوظيفي للخريجين ومدى رضا ارباب العمل عنهم.
- نماذج من البيانات المتوفرة في قواعد البيانات المتعلقة بالخريجين.
- وجود مكتب لمتابعة الخريجين وأسماء الكوادر العاملة فيه مع سيرهم الذاتية.
- إجراء مقابلات مع عينات من طلبة البرنامج ومن الخريجين..
- وثائق عن سياسة معادلة المواد ونقل الساعات والمواد البديلة.
- وثائق عن متطلبات التخرج.
- وثائق مراجعة العلامات.

التفاعل مع المجتمع:

- المسوحات والدراسات والاستطلاعات لتقويم حاجات المجتمع .
- الوثائق التي تبين السياسات والخطط والإجراءات المتعلقة بالمجتمع.
- الدراسات والبحوث والمشاريع التي اجريت بالتعاون مع القطاع الصحي المحلي.
- جدول بالأنشطة التي قدمتها الكلية في إطار خدمتها للقطاع الصحي.
- إعداد الأنشطة وميزانياتها والمبادرات والفعاليات والبحوث والمشروعات في المجتمع ومدى الاستفادة منها.
- الوثائق ذات الصلة بمعايير تقويم أعضاء هيئة التدريس وترقيتهم وتقويم الموظفين وترفيعهم.
- التقارير السنوية للكلية.
- آليات اختيار ومشاركة اعضاء المجتمع المحلي في المجلس الاستشاري للكلية وقراراته.
- إحصاءات سنوية بإعداد الطلبة من المجتمع المحلي المستفيدين من المنح والقروض الطلابية.

- نماذج من مذكرات التفاهم والاتفاقيات الموقعة وآليات اعتمادها وتوقيعها وآليات متابعة مذكرات التفاهم والاتفاقيات وتقويمها وتنفيذها.
- إحصاءات سنوية بالدراسات والدورات التدريبية والمؤتمرات وورش العمل المشتركة.
- وثائق للتعاون والنشاطات مع النقابات المهنية المعنية.

التحسين المستمر:

- محاضر تبين مدى جودة إدارة عمليات ضبط الجودة.
- الدراسات التي تناولت تطوير البرامج الأكاديمية في الكلية وتعديلها والفاعلية المتحققة بها.
- استطلاعات الراي او المناقشات مع أعضاء هيئة التدريس والموظفين أو الطلبة في البرنامج عن جودة تقارير الأداء التي يعدها القائمون عن إدارة البرنامج وتشمل عمليات التقويم على الأدلة والبراهين ، والمقارنات المرجعية المناسبة مع المعايير القياسية.
- قرار إنشاء وحدة تعنى بالجودة على مستوى الكلية أو البرنامج وتعيين عضو هيئة التدريس في البرنامج للقيام بمهام الجودة والأشراف عليها.