

|                                                                                                                               |                                                                                                         |                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>واحد</b><br><b>بهبود کیفیت</b>                                                                                             | <b>دانشگاه علوم پزشکی مشهد</b><br><b>مرکز آموزشی پژوهشی درمانی پیوند اعضاء و دیالیز منتصریه</b>         | <br>دانشگاه علوم پزشکی مشهد<br>Mashhad University of<br>Medical Sciences |
| <b>شماره سند:</b> 1/009-د-30-پ<br><b>تاریخ صدور:</b> 1403/05/31<br><b>تاریخ بازنگری:</b> 1404/05/31<br><b>کد بازنگری:</b> 004 | <b>عنوان دستورالعمل:</b> دستورالعمل به اشتراک گذاری تجارب فراگیران<br><b>دامنه:</b> کلیه بخش های آموزشی |                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>تعاریف:</b> توجه به ضرورت ارتقای کیفیت خدمات آموزشی و درمانی جهت تمامی سطوح فراگیران دستورالعمل فعلی با هدف به اشتراک گذاری تجارب مثبت و منفی فراگیران رده های مختلف تهیه گردیده است.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>مسئول نظارت بر حسن اجرا:</b> معاونت آموزشی              |
| <b>هدف:</b> 1- کسب تجربیات ارزشمند توسط فراگیران دیگر و تقویت توان تصمیم گیری سایر فراگیران در وضعیتهای مشابه<br>2- بهبود فرآیند اجرای فعالیتهای، کاهش زمان و هزینه و عوارض احتمالی<br>3- جلوگیری از بروز مشکلات مشابه، کاهش خطاها                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>امکانات و تسهیلات مورد نیاز:</b> فرم اشتراک گذاری تجارب |
| <b>منابع مورد استفاده جهت تدوین:</b> تجربیات اعضای هیات علمی و راهنماهای معاونت آموزشی دانشگاه                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>روش اجرای دستورالعمل:</b>                               |
| 1) دستیاران ارشد هر گروه دستیاران سال پایین تر را از نظر تئوری و عملی (در حین عمل جراحی و ویزیت روزانه) آموزش می دهند.<br>2) دستیاران ارشد هر گروه دستیاران سال پایین تر را از نظر تشخیصی آموزش می دهند<br>3) بارگذاری مقالات آموزشی فراگیران مربوط به پیوند کلیه در سامانه پژوهشی سایت دانشگاه علوم پزشکی مشهد<br>4) برگزاری کنفرانس های مشترک گروه های مختلف فراگیران در جلسات گروه<br>5) اعلام تجربیات بالینی فراگیران در gornal club های برگزار شده در حضور اساتید<br>6) حضور دستیاران در کلینیک های هفتگی پیوند کبد و ویزیت گروهی بیماران کاندید پیوند کبد و بیماران پیوند شده<br>7) معاون آموزشی و مسئولین آموزشی گروه های مختلف جلسه ماهیانه با نماینده رزیدنت ها برای مسائل و تجربیات آن ها برگزار میکنند تا بتوانند در برنامه ریزی آموزشی استفاده نمایند. |                                                            |
| <b>روش های جمع آوری اطلاعات:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
| ➤ فرم های مخصوص جهت جمع آوری تجربیات فراگیران توسط واحد توسعه آموزش بالینی تهیه شود .<br>➤ از فراگیران خواسته می شود فرم های پر شده را به سوپروایزر آموزشی یا دفتر بهبود کیفیت و اعتبار بخشی بیمارستان تحویل دهند                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |

|                                                                                                                               |                                                                                                         |                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>واحد</b><br><b>بهبود کیفیت</b>                                                                                             | <b>دانشگاه علوم پزشکی مشهد</b><br><b>مرکز آموزشی پژوهشی درمانی پیوند اعضاء و دیالیز منتصریه</b>         | <br>دانشگاه علوم پزشکی مشهد<br>Mashhad University of<br>Medical Sciences |
| <b>شماره سند:</b> 1/009-د-30-پ<br><b>تاریخ صدور:</b> 1403/05/31<br><b>تاریخ بازنگری:</b> 1404/05/31<br><b>کد بازنگری:</b> 004 | <b>عنوان دستورالعمل:</b> دستورالعمل به اشتراک گذاری تجارب فراگیران<br><b>دامنه:</b> کلیه بخش های آموزشی |                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>➤ فراگیران می توانند نظرات و فیدبک خود را به صورت شفاهی به سوپروایزر آموزشی یا واحد توسعه آموزش بالینی انتقال دهند</p> <p>➤ داده های جمع آوری شده در فواصل 3 تا 6 ماهه مورد تجزیه و تحلیل قرار میگیرد</p> <p>➤ در صورتیکه نتایج تجزیه و تحلیل نشان دهنده یک مسئله و وجود مشکل باشند، اقدامات لازم در جهت رفع آنها در دستور کار قرار بگیرد.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                           |                                                             |                                                             |                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ابلاغ کننده:</b><br>دکتر علی اکبریان<br>رئیس بیمارستان | <b>تصویب کننده:</b><br>دکتر خدشاهی<br>معاون آموزشی و پژوهشی | <b>تأیید کننده:</b><br>دکتر خدشاهی<br>معاون آموزشی و پژوهشی | <b>تهیه کننده:</b><br>دکتر خدشاهی<br>معاون آموزشی و پژوهشی<br>حمید حمیدی<br>کارشناس ایمنی بیمار<br>سمیه نطاق<br>مسئول بهبود کیفیت<br>احمد وارسته<br>سوپروایزر آموزشی |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|