WORLD HEALTH ORGANIZATION

سازمان جهانی بهداشت

فدراسیون جهانی آموزش پزشکی

راهنمای
سازمان جهانی بهداشت / فدراسیون جهانی آموزش پزشکی
برای
اعتباربخشی آموزش پزشکی عمومی

ژنو ـ کپنهاک ۲۰۰۵

WORLD HEALTH ORGANIZATION

سازمان جهانی بهداشت

فدراسیون جهانی آموزش پزشکی

راهنمای
سازمان جهانی بهداشت / فدراسیون جهانی آموزش پزشکی
برای
اعتباربخشی آموزش پزشکی عمومی

ترجمه: دکتر محمد صادق دهقان ــ دکتر فاطمه جاویدان
زیر نظر: دکتر بهرام عین‌اللهی

ژنو ــ کینهاک ۲۰۰۵

بسمه‌تعالی

به لطف خداوند متعال و اهتمام دست اندرکاران آموزش پزشکی کشور، معاونت آموزشی و اموردانشجویی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در راستای ارتقای کیفیت آموزش پزشکی، اقدامات مثبت و علمی بسیاری ازقبیل ارزشیابی درونی و بیرونی را در گروه های آموزشی دانشگاه های علوم پزشکی کشور اجرا نموده‌است . از سویی جامعه در حال پیشرفت امروز، استفاده از تجربیات سایر کشورها و نیز هماهنگی با جامعه جهانی پزشکی را امری غیرقابل اجتناب می‌سازد . بدین منظور همکاری با "فدراسیون جهانی آموزش پزشکی" به‌عنوان یک سازمان معتبر بین‌المللی در آموزش پزشکی از طریق مشارکت در دو طرح پایلوت استانداردهای جهانی آموزش پزشکی انجام شد. این فدراسیون با درنظر گرفتن شرایط فرهنگی، اقتصادی و اجتماعی کشورها، در سه حیطه: پزشکی عمومی، تخصصی و توسعه حرفه‌ای مداوم ، استانداردهایی را تدوین و در اختیار جامعه جهانی قرارداده است . هدف اصلی فدراسیون جهانی آموزش پزشکی، از تدوین و انتشار این استانداردها، جلب توجه کشورها به گام نهادن در مسیر ارزشیابی و اعتباربخشی برنامه‌ها و موسسات آموزش پزشکی به‌عنوان ابزاری مطمئن در تضمین کیفیت آموزش پزشکی می‌باشد.

امید است ترجمه فارسی راهنمای اعتباربخشی سازمان جهانی بهداشت/ فدراسیون جهانی آموزش پزشکی بتواند به‌عنوان الگویی جامع و عملی، متولیان آموزش پزشکی کشور را در نهادینه‌سازی فرآیند ارزشیابی و اعتباربخشی برنامه‌ها و موسسات آموزش پزشکی یاری نماید.

دکتر بهرام عین‌اللهی
معاون آموزشی و امور دانشجویی
خرداد ۱۳۸۶

پیش گفتار:

افزایش قابل توجه تعداد دانشکده‌های پزشکی در سطح جهان در صد سال گذشته که بسیاری از آنها تحت شرایط سئوال برانگیزی ایجاد شده‌اند و نیاز به تحول و ارتقای کیفیت آموزش پزشکی، در جهان کنونی که جهانی سازی و پویایی نیروی کار پزشکی در آن درحال افزایش است و تلاش به منظور حفظ حریم کیفیت سیستم‌های مراقبت‌بهداشتی باعث افزایش توجه به اعتباربخشی به عنوان ابزاری مطمئن جهت تضمین کیفیت شده است.

در سال ۲۰۰۴ با همکاری راهبردی سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی به‌منظور توسعه آموزش پزشکی، یک گروه کاری اعتباربخشی تشکیل‌گردید. براساس نتایج فعالیت این گروهِ همکاریِ راهبردی، این راهنما جهت اعتباربخشی مؤسسات و برنامه‌های آموزش پزشکی عمومی تهیه گردید.

این راهنما به‌عنوان ابزاری برای کمک به متولیان ملی و آژانسهای پاسخگو به کیفیت آموزش پزشکی تدوین‌شده‌است. هدف از تدوین این راهنما اطمینان از کافی بودن فعالیت و شفافیت روشهای اعتباربخشی موجود و همچنین کمک به تأسیس سیستم‌های جدید اعتباربخشی در کشورها و نواحی که تا کنون از اعتباربخشی استفاده نکرده‌اند، می‌باشد.

راهنمای حاضر محصول اجماع نظرات و ژرف اندیشی این گروه کاری است که شامل کارشناسانی از سراسر جهان بوده است. این راهنما نشاندهنده نیاز به همکاری منطقی در زمینه موضوع پیچیده اعتباربخشی است که اکنون آموزش عالی را در سطح جهان تحت تأثیر قرار داده است. امید است این راهنما اثر قابل توجهی بر ارتقای کیفیت آموزش پزشکی داشته باشد.

در مرحله بعدی بر اساس تجربیات بدست آمده ممکن است بازنگری این سند لازم باشد.

ژنو ـ کینهاک

می ـ ۲۰۰۵

WHO
سازمان جهانی بهداشت

WFME
فدراسیون جهانی آموزش پزشکی

مقدمه:

سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی همکاری مشترکی را با هدف ارتقای کیفیت آموزش پزشکی جهت مراقبت بهداشتی بهتر، آغاز کرده‌اند. پیرو این تصمیم در سال ۲۰۰۴ این دو سازمان بر شروع همکاریهای راهبردی به توافق رسیدند و پس از آن برنامه کاری بلندمدتی به منظور تأثیرگذاری قطعی بر آموزش پزشکی طراحی گردید. یکی از اجزای اصلی این برنامه کاری، کمک به مؤسسات و سازمانهای ملی یا منطقه‌ای و آژانسها در جهت توسعه برنامه‌های اصلاحی یا معرفی و ایجاد سیستم‌هایی برای به‌رسمیت شناختن و اعتباربخشی است.

در سال ۲۰۰۴ این دو سازمان یک گروهِ کاری بین‌المللی اعتباربخشی را پایه‌گذاری نمودند. در اکتبر سال ۲۰۰۴ در سمینار سه روزه‌ای که در کپنهاک دانمارک برگزار گردید، توسط ۲۶ عضو این گروه از ۲۳ کشور تحت‌پوشش، از همه مناطق شش‌گانه این دو سازمان، چگونگی راههای همکاری و کمک این دو سازمان در پایه‌گذاری سیستم‌های اعتباربخشی پایدار مورد بحث و بررسی قرار گرفت. در این سمینار نیاز به یک راهنمای اعتباربخشی مورد تأکید قرارگرفت و راهنمای موجود بر اساس مباحث مطرح شده در این سمینار تهیه شده است.

راهنماهای سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی توصیه‌هایی غیراجباری است. سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی نیز مشابه سایر سازمانها از قبیل سازمان علمی فرهنگی سازمان ملل متحد (UNESCO) و سازمان همکاریهای اقتصادی و توسعه (OECD)، تصدیق‌می‌نمایند که کشورها برای حق حاکمیت خود بر آموزش، سیاستگذاری و قانون‌گذاری در آموزش عالی و آموزش پزشکی، اهمیت بسیار زیادی قائلند و این یک مسئولیت بزرگ پاسخگویی ملی و منطقه‌ای برای دولت‌هاست. نقش سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی، تسهیل اعتباربخشی آموزش پزشکی از طریق فراهم نمودن راهنماهای غیر اجباری براساس بهترین تجربیات عملی و در صورت درخواست، کمک به کشورها و مناطق برای پایه‌گذاری سیستم‌های اعتباربخشی است.

راهنماهای سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی، جهانی اما انعطاف‌پذیر هستند. سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی تفاوت بین کشورها و مناطق را بر اساس نوع مدیریت آموزش پزشکی، شرایط سیاسی- اقتصادی و منابع، سیستم‌های خدمات سلامت و غیره می‌دانند. بنابراین راهنماهای جهانی سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی نیز برای اعتباربخشی انعطاف‌پذیر بوده و بر اساس زمینه‌های موجود استفاده خواهند شد.

راهنماهای سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی و همکاریهای بین‌المللی آنها، قویاً مدافع همکاریهای بین‌المللی در اعتباربخشی آموزش پزشکی می‌باشد که شامل مبادله اطلاعات ازقبیل بهترین تجربیات، همکاری در پایه‌گذاری و اجرای سیستم‌های اعتباربخشی مانند تبادل کارشناسان و به رسمیت شناختن سیستمهای اعتباربخشی توسط طرفین است. بهتر است آژانسهای اعتباربخشی نیز خواهان پذیرش خود در بازدیدهای جهانی باشند.

هدف اولیه کمک‌های سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی در پایه‌گذاری و توسعه سیستم‌های اعتباربخشی بر اساس راهنماها، در نواحی و کشورهایی که نیازمند یک سیستم با عملکرد خوب می‌باشند، خواهد بود. نواحی و کشورهای با سابقه طولانی اعتباربخشی که دارای سیستم‌های پایه‌گذاری‌شده و مشخص اعتباربخشی هستند، هدف اصلی فعالیتهای سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی نمی‌باشند ولی از تجربیات این نواحی و کشورها در ایجاد سیستم‌های اعتباربخشی در سایر کشورها استفاده خواهد شد.

همچنین تلاش خواهد شد مشکلات اختصاصی در پایه‌گذاری اعتباربخشی بر اساس این راهنما در کشورهای دارای یک یا دو دانشکده پزشکی (دارای مشکلاتی از قبیل استقلال، کارشناسان خارجی، ارزشیابی و تصمیم‌گیریها) از طریق همکاریهای بین‌المللی و ارتباط دانشکده‌های پزشکی این کشورها با یک سیستم اعتباربخشی کشور همسایه یا بوسیله ایجاد سیستم‌های منطقه‌ای یا ناحیه‌ای رفع گردد.

پوشش راهنماهای سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی

راهنماهای آموزش پزشکی عمومی همچنین می‌تواند برای اعتباربخشی تحصیلات تکمیلی آموزش پزشکی (PME) و توسعه حرفه‌ای مداوم (CPD) پزشکان نیزمورد استفاده قرارگیرد.

راهنماهای اعتباربخشی آموزش پزشکی عمومی برای انواع آموزشهای پزشکی عمومی بدون توجه به نوع موسسه یا موسس آن (عمومی ـ خصوصی غیر انتفاعی ، خصوصی، موسسات انتفاعی) و همچنین بدون توجه به شکل ارائه و برگزاری برنامه آموزشی (سنتی یا از طریق آموزش از راه دور) به‌کارمی‌روند.

این راهنماها شامل بخش‌های زیر است:

- ملزومات بنیادی یک سیستم اعتباربخشی
- چارچوب قانونی
- ساختار سازمانی
- استانداردها و معیارها
- فرآیندهای اعتباربخشی
- عناصر اصلی در فرآیند اعتباربخشی
- تصمیم‌گیری‌ها در اعتباربخشی
- اعلان عمومی تصمیمات
- مزایای اعتباربخشی

۱ـ ملزومات بنیادی یک سیستم اعتباربخشی:

اصلی ترین ملزومات آن است که سیستم اعتباربخشی باید قابل اعتماد بوده و توسط همه معتبر شناخته‌شود: از سوی دانشکده‌های پزشکی، دانشجویان، شاغلین حرفه‌ای، سیستم مراقبت بهداشتی و عموم جامعه. این اعتماد باید براساس صلاحیت و شایستگی آموزشی، کارایی و متناسب بودن سیستم اعتباربخشی باشد. این خصوصیات سیستم اعتباربخشی باید بوسیله استفاده‌کنندگان شناخته شده و پیرو آن سیستم اعتباربخشی نیز باید دارای درجه بالایی از شفافیت باشد.

۲ـ چارچوب قانونی:

سیستم اعتباربخشی باید بر اساس یک چارچوب قانونی فعالیت نماید. به‌عبارت دیگر سیستم اعتباربخشی باید هم پیرو قوانین و هم حاکمیت دولتی باشد. ابزار قانونی معمولاً قوانین و مقررات مورد تأیید دولت خواهد بود. چارچوب قانونی باید امنیت، استقلال عملکرد سیستم اعتباربخشی و عدم وابستگی آن در سنجش کیفیت را از دولت، دانشکده‌های پزشکی و حرفه تضمین نماید.

چارچوب قانونی باید به نهاد اعتباربخشی اجازه دهد تا استانداردها را تدوین کرده و با انجام ارزشیابی‌های دوره‌ای، اعتبار دانشکده‌های پزشکی و برنامه‌های آموزش پزشکی آنان را اعطا، تعلیق یا لغو نماید. چارچوب قانونی باید تعداد و ترکیب کمیته یا شورای اعتباربخشی را اعلام و همچنین باید به کمیته یا شورا بر اساس قوانین اختصاصی فرآیند اعتباربخشی اجازه تصمیم‌گیری بدهد. که این شامل تیم بررسی یا بازدید از محل نیز می‌باشد. بنابراین بهتراست چارچوب قانونی شامل قوانین مربوط به مشکلات اظهارشده مورد نظر و رسیدگی به شکایات نیز باشد.

۳ـ ساختار سازمانی:

نهاد یا آژانس اعتباربخشی باید یک هیئت بورد، کمیته یا شورای اعتباربخشی و یک واحد یا مدیریت پرسنل‌اداری داشته باشد. برای وظایف اختصاصی از قبیل ارزشیابی بیرونی باید تیم بررسی یا بازدید از محل توسط کمیته یا شورای اعتباربخشی منصوب گردد.

بهتر است کمیته یا شورای اعتباربخشی تعداد محدودی عضو داشته باشد (مثلاً ۱۵-۹ نفر). این اعضا باید دارای شایستگی‌بوده، مورد احترام در حرفه و ترجیحاً دارای موقعیت بین‌المللی باشند. اکثریت این اعضا باید زمینه تحصیلی و آموزشی در پزشکی داشته باشند.

همه گروههای ذینفع باید دارای نماینده‌ای در کمیته یا شورای اعتباربخشی باشند. پیشنهاد شده بهتر است که تقریباً یک سوم اعضای کمیته یا شورای اعتباربخشی از میان کارکنان آموزشی، مدیران و کارکنان با سابقه دانشکده پزشکی باشند که می‌توانند بوسیله دانشکده پزشکی معرفی شوند. بهتر است حدود یک سوم اعضا از تخصص‌های پزشکی انتخاب شوند شامل پزشکان شاغل در بیمارستان، درمانگاههای اجتماعی و پزشکان عمومی که می‌توانند بوسیله انجمن‌های تخصصی معرفی شوند. بهتر است حدود یک سوم اعضا از میان دیگر گروههای اصلی شامل مسئولان دولتی دارای مسئولیت در آموزش پزشکی، سیستم مراقبت بهداشتی، نهادهای نظارتی، دانشجویان، حرفه‌های وابسته به سلامت، جامعه و غیره انتخاب شوند.

بهتر است هر تیم بررسی یا بازدید از محل، ۵-۳ نفر عضو داشته باشد که اکثریت آنها دارای زمینه پزشکی یا آموزش پزشکی باشند. بهتر است یک عضو از علوم پایه زیست پزشکی و یک عضو از علوم بالینی باشد. اگر امکان‌پذیر باشد بهتر است حداقل یک نفر دانش مربوط به کشور، منطقه و زبان آن را داشته باشد. ترجیحاً بهتر است حداقل یک عضو تیم بررسی و بازدید، کارشناسی از کشور دیگر باشد.

۴ـ استاندارد یا معیار:

استاندارد یا معیار باید از قبل تعیین گردیده، بر روی آن توافق شده و به اطلاع عموم رسیده باشد. معیاری که به‌عنوان پایه فرآیند اعتباربخشی استفاده خواهد شد ـ برای خودارزشیابی، ارزشیابی بیرونی، توصیه‌ها و تصمیم نهایی اعتباربخشی ـ باید استانداردهای جهانی فدراسیون جهانی آموزش پزشکی برای ارتقای کیفیت آموزش پزشکی عمومی به همراه شرایط اختصاصی مورد نیاز ملی یا ناحیه‌ای و/ یا مجموعه استانداردهایی قابل مقایسه باشد.

۵ ـ فرآیند اعتباربخشی:

فرآیند اعتباربخشی باید شامل مراحل زیر باشد:

- یک خود ارزشیابی
- یک ارزشیابی بیرونی بر اساس گزارش خودارزشیابی و بازدید از محل
- گزارش نهایی بوسیله تیم بررسی یا بازدید از محل بعد از ارزشیابی بیرونی، شامل توصیه‌های مرتبط با تصمیم اعتباربخشی
- تصمیم درباره اعتباربخشی

بهتر است به دانشکده‌های پزشکی درباره اعضای پیشنهادی برای تیم بررسی یا بازدید از محل اطلاع‌داده‌شود، بهتر است فرصت ارائه پیشنهاد در مورد مشکلات بالقوه موردنظر نیز به آنان داده‌شود.

بهتر است فرآیند اعتباربخشی همچنین اجازه دهد واحد مدیریت آژانس اعتباربخشی و تیم تعیین‌شده بررسی یا بازدید از محل اطلاعات شفاف‌کننده و تکمیلی گزارش خودارزشیابی را قبل از بازدید از محل درخواست‌نماید.

بنابراین بهتر است برای دانشکده پزشکی نیز شرایطی فراهم شود تا گزارش اولیه تیم بررسی بیرونی یا یازدید از محل شامل توصیه‌ها را قبل از اینکه گزارش و توصیه‌ها به کمیته اعتباربخشی تحویل گردند، بررسی و اشتباهات سهوی آن را اصلاح نماید.

۶ ـ عناصر اصلی در فرآیند اعتباربخشی:

خودارزشیابی

هدف از خودارزشیابی، آشکارساختن توصیفی مؤسسه ، تحلیل آن و برنامه‌اش در ارتباط با استانداردها و معیارهای از پیش تعیین‌شده است.

علاوه بر اینکه خودارزشیابی اساس فرآیند اعتباربخشی است، بهتر است خودارزشیابی به‌عنوان یک ابزار مهم برنامه‌ریزی نیز درنظرگرفته شود که مؤسسه را قادر می‌سازد تا به نقاط قوت و ضعف خود آگاهی یافته وحیطه‌هایی را برای ارتقای کیفیت برنامه خود تشخیص دهد.

خودارزشیابی باید جامع بوده و همه حیطه‌های استانداردهای فدراسیون جهانی آموزش پزشکی را پوشش‌دهد:

- رسالت و اهداف
- برنامه آموزشی
- سنجش دانشجویان
- دانشجویان (موضوعات به جز سنجش شامل نحوه انتخاب وپذیرش، تعداد و غیره ...)
- کادر دانشکده/ هیأت علمی
- منابع آموزشی
- ارزشیابی برنامه
- مدیریت عالی و اجرایی
- تازه‌سازی مداوم

خود ارزشیابی باید دقیق و مبتنی بر شواهد باشد. کلیه مواد یا داده‌های موجود همانند داده‌های جدید می‌تواندمورد استفاده قرار گیرد.

مؤسسه باید درباره چگونگی سازماندهی انجام خودارزشیابی تصمیم‌گیری نماید. تهیه گزارش خودارزشیابی نیز می‌تواند از طریق یک کمیته موجود یا یک گروه کاری منصوب شده انجام شود.

به هرحال باید نمایندگان همه گروهها و دپارتمانها، گروههای متفاوت کارکنان آموزشی ، اجرایی و گروههای مختلف دانشجویی نیز درگیر این فرآیند شوند.

بهتر است آژانس اعتباربخشی، دانشکده‌های پزشکی را بوسیله تهیه راهنمایی درباره ساختار و محتوی گزارش حمایت کند.

بازدید ازمحل:

هدف بازدید از محل فراهم نمودن اعتبار خارجی برای نتایج خودارزشیابی براساس تحقق استانداردها و درصورت نیاز جهت کسب اطلاعات تکمیلی است.

مدت زمان بازدید از محل معمولاً ۵-۲ روز است و باید حداقل ۲ روز باشد. اطلاعات در طول بازدید از محل به روشهای مختلف جمع‌آوری می‌گردد: جمع‌آوری اسناد و آمارها (مثلاً راهنمای مطالعه، لیست‌های خواندنی و آمار قبولی و مردودی در آزمونها)، مصاحبه‌های فردی (با رئیس دانشکده، روسای دپارتمانها و غیره ....)، مصاحبه‌های گروهی (در ملاقات با کمیته یا گروه مسؤل خودارزشیابی، کمیته برنامه ریزی درسی، دانشجویان و غیره ..) و همچنین مشاهده مستقیم (در بازدید از امکانات، دپارتمانها و کلاسها).

بهتر است بازدید از محل، با بازخوردی از تیم بررسی یا بازدید کننده از محل به دانشکده پزشکی پایان یابد. بهتر است اعضای تیم بطور خلاصه یافته‌های اولیه و نظرات خود را به مخاطبین شامل رهبری و تصمیم‌گیرندگان مؤسسه ارائه کنند.

بهتر است آژانس اعتباربخشی، دانشکده‌های پزشکی را ازطریق تهیه راهنمایی جهت تدوین برنامه بازدید از محل حمایت نماید.

گزارش نهایی:

تیم بررسی یا بازدید از محل باید در گزارش نهایی خود در مورد وضعیت رعایت یا عدم رعایت کامل معیار یا استانداردهای خاص، شفاف عمل‌کند و همچنین باید بطور خلاصه شواهد حمایت کنندهٔ در ارزشیابیها را ارائه نماید. گزارش باید با توصیه‌های مورد نظر کمیته یا شورای اعتباربخشی و مطابق با تصمیم اعتباربخشی به پایان برسد.

به ندرت، در موارد خاصی ممکن است یک دانشکده پزشکی اعلام نماید که دستیابی به یک یا چند استاندارد غیرممکن است. مثلاً ممکن است دانشکده هیچ مصاحبه‌ای در زمان پذیرش نداشته باشد. در چنین مواردی برای بازدیدکننده‌های خارجی باید توضیحات کافی به‌منظور فهم آن فراهم شود و اگر مناسب بود از چنین موضوعاتی چشم‌پوشی گردد.

۷ ـ تصمیم‌گیریها در اعتباربخشی:

تصمیم‌گیریها در اعتباربخشی باید منحصراً بر اساس وجود یا عدم وجود معیارها یا استانداردها باشد. اعتباربخشی باید برای یک دوره زمانی ثابت، معتبر باشد. معمولاً باید یک دوره زمانی اعتباربخشی کامل (مثلاً ۱۲–۵ سال) تعیین گردد.

طبقه‌بندیهای تصمیمات اعتباربخشی عبارتند از:

- اعتبارکامل برای حداکثر دوره، باید زمانی اعطاگردد که کلیه معیارها و استانداردها رعایت‌شده‌باشد.
- اعتبار مشروط به این معنا است که اعتباربخشی برای وضعیت فعلی در یک دوره خاص و مشروط اعطا می‌شود تا بعد از یک دوره زمانی کوتاه مجدداً رعایت شروط و وضعیت بررسی‌گردد.

اعتباربخشی مشروط می‌تواند در مواردی که تعداد کمی از معیارها یا استانداردها به‌صورت نسبی رعایت شده یا در مواردی که اکثر معیارها یا استانداردها رعایت نشده است، مورد استفاده قرارگیرد. میزان شدت مشکل به خصوصیات و شرایط بستگی دارد.

- زمانی باید تصمیم به حذف و رد اعتبارگرفته شود که بسیاری از معیارها یا استانداردها رعایت‌نشده و مشخصاً نقص شدیدی در کیفیت برنامه وجود دارد که این نقص در طول مدت کوتاه چندساله نیز قابل رفع نباشد.

۸ ـ اعلان عمومی تصمیمات اعتباربخشی:

تصمیمات درمورد اعتباربخشیِ برنامه‌های آموزش پزشکی باید به اطلاع عموم جامعه برسد. همچنین بهتر است انتشار گزارشات مبنای تصمیم‌گیریها یا خلاصه‌ای از گزارشات نیز مورد توجه قرارگیرد.

۹ـ فواید اعتباربخشی بر اساس راهنماهای سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی :

سازمان جهانی بهداشت و فدراسیون جهانی آموزش پزشکی، دانشکده‌های پزشکی را اعتباربخشی نمی‌کنند.

اطلاعات بین‌المللی درباره اعتباربخشی درآینده فراهم خواهد شد. سیستم اعتباربخشی در صفحه اینترنتی جدید سازمان جهانی بهداشت"بانک اطلاعات موسسه علمی سلامت" ـ درمعرفی اجمالی کشور مورد بحث ـ لحاظ خواهد شد، و وضعیت اعتباربخشی هر دانشکده پزشکی خاص نیز شرح داده‌می‌شود.

Under supervision of:

Dr. Bahram Einollahi
Deputy Minister for Education and Student Affairs

Deputy Minister for Education and Student Affairs
Ministry of Health & Medical Education
Simaye Iran St, Sanat Sq, Shahrak Ghods,
Tehran - I.R.IRAN
Postal code:1467664961
http://dme.hbi.ir/

Translators:

Dr. Mohammad Sadegh Dehghan
Dr. Fatemeh Javidan

Appreciation for Contribution of :

1. **Dr. Hossein Ghaffari**
   Director of Public Relations, Deputy Minister for Education and Student Affairs
2. **Dr. Mohsen Nafar**
   Director of Academic Affairs Center, Deputy Minister for Education and Student Affairs
3. **MR. Ismael Qezelqash,**
   Translator for Academic Affairs Center, Deputy Minister for Education and Student Affairs
4. **MR. Mahmoud Karimi**
   Scientific & Cultural Cooperations Expert for Academic Affairs Center, Deputy Minister for Education and Student Affairs

WORLD HEALTH ORGANIZATION

WHO/WFME Guidelines for Accreditation of Basic Medical Education

Translated into Persian
By
Dr. Mohammad Sadegh Dehghan & Dr. Fatemeh Javidan

Under supervision of
Dr. Bahram Einollahi

Geneva/Copenhagen 2005