

به نام او

آیین‌نامه برگزاری آزمون‌های دستیاران تخصصی

گروه بیماری‌های داخلی

(مصوب شورای آموزشی گروه مورخ ۱۹ تیر ماه ۱۴۰۲)

بر اساس دستورالعمل‌های ابلاغی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی کشور، گروه‌های آموزشی موظف به برگزاری آزمون‌های مختلف به منظور ارزیابی دستیاران در حوزه‌های مختلف دانشی و عملکردی می‌باشند. آیین‌نامه حاضر به منظور تبیین جزئیات برگزاری آزمون‌های شناختی، OSCE و استدلال بالینی در برنامه‌های دستیاری تحت پوشش گروه بیماری‌های داخلی دانشگاه علوم پزشکی تهران تدوین شده است.

آزمون‌های شناختی

ساختار:

کمیته آزمون‌های شناختی:

ترکیب اعضا:

۱. اعضای کمیته آزمون‌های شناختی به پیشنهاد کمیته آموزش دستیاری از میان اعضای هیئت علمی گروه و با حکم مدیر گروه به مدت یک سال منصوب می‌شوند.
۲. اعضای کمیته به صورت متناسب^۱ از میان اعضای هیئت علمی سه برنامه دستیاری تخصصی گروه انتخاب می‌شوند.

شرح وظایف:

۱. بررسی، ویرایش و تأیید نهایی سؤالات آزمون‌های شناختی با هماهنگی با طراحان سؤالات
۲. بررسی و تصمیم‌گیری در مورد اعتراضات پس از هماهنگی با طراحان سؤال و ارایه پاسخنامه نهایی

^۱ منظور از متناسب در کل این متن عبارت است از نسبت تعداد اعضای هیئت علمی هر یک از برنامه‌های دستیاری تخصصی به کل اعضای هیئت علمی برنامه‌های دستیاری گروه

مسئول آزمون:

۱. مسئول آزمون شناختی یک نفر از اعضای کمیته آزمون های شناختی گروه داخلی است که به پیشنهاد معاون آموزش پزشکی تخصصی گروه و با حکم مدیر گروه به مدت یک سال منصوب می شود. وی مسئولیت مدیریت فرایند طراحی، اجرا و اعلام نتایج آزمون های شناختی گروه را تحت نظارت معاون آموزش پزشکی تخصصی گروه برعهده دارد.

۲. انتصاب مجدد مسئول آزمون های شناختی بلامانع است.

۳. شرح وظایف مسئول آزمون های شناختی به شرح زیر است:

- a. پیشنهاد طراحان سؤالات به کمیته آموزش دستیاری گروه
- b. پیشنهاد بلوپرینت آزمون به کمیته آموزش دستیاری گروه
- c. مدیریت فرایند گردآوری و نهایی سازی سؤالات
- d. مدیریت فرایند برگزاری آزمون از جمله رزرو و آماده سازی فضای مناسب برای برگزاری آزمون، انتخاب و اطلاع رسانی به ارزیابی شوندگان و مراقبان
- e. مدیریت فرایند رسیدگی به اعتراضات و اعلام نتایج آزمون
- f. مدیریت فرایند بررسی کیفیت آزمون و ارایه بازخورد

طراحان سؤالات:

طراحان سؤالات از میان اعضای هیئت علمی گروه و به صورت متناسب بین سه برنامه دستیاری تخصصی به پیشنهاد مسئول آزمون و تأیید کمیته آموزش دستیاری انتخاب می شوند.

مراقبان روز آزمون:

مراقبان از میان کارشناسان گروه و با توزیع متناسب بین سه برنامه دستیاری تخصصی گروه توسط مسئول آزمون پیشنهاد و با هماهنگی با مدیران گروه های بیمارستانی مرتبط تعیین می شوند.

کادر اجرایی:

امور اجرایی آزمون توسط دفتر گروه بیماری های داخلی و با همکاری دفاتر گروه در برنامه های دستیاری تحت پوشش انجام می شود.

فرایند آزمون:

۱. آزمون های شناختی دستیاران تخصصی گروه به صورت دو بار در سال در دی ماه و اردیبهشت ماه هر سال تحصیلی برگزار می شود.
۲. شرکت در هر دو آزمون شناختی برای دستیاران الزامی است و در صورت عدم شرکت با دلیل موجه در رابطه با معرفی دستیار مربوطه به آزمون ارتقا توسط کمیته ارتقای سالانه برنامه دستیاری و نهایتاً کمیته ارتقای سالانه گروه تصمیم گیری خواهد شد.
۳. سؤالات آزمون های شناختی به دو شکل MCQ و KF می باشند.
۴. بلوپرینت آزمون به پیشنهاد مسئول آزمون و با تأیید کمیته آموزش دستیاری گروه نهایی می شود.
۵. مواردی که مورد آزمون قرار می گیرد، باید بر اساس سند توانمندی های دانش آموختگان رشته بیماری های داخلی دانشگاه و متناسب با سطح آموزشی آزمون دهندگان باشد. به این منظور شناسنامه سؤال به گونه ای که حیطه علمی و توانمندی/زیرتوانمندی های مورد نظر در آن مشخص شده باشد تهیه و در اختیار طراحان سؤالات قرار می گیرد.
۶. تعداد سؤالات آزمون های شناختی گروه در هر سال به شکل زیر و در مجموع ۱۵۰ سؤال می باشد:
 - ا. مباحث ماژور شامل گوارش، غدد و متابولیسم، خون و انکولوژی، نفرولوژی، ریه و مراقبت های ویژه و روماتولوژی هر کدام ۱۸ سؤال
 - ب. مباحث مینور شامل قلب و عروق ۱۲ سؤال و جنرال داخلی، نورولوژی و عفونی هر کدام ۱۰ سؤال
۷. سؤالات بر اساس بلوپرینت آزمون و در قالب شناسنامه سؤال توسط مسئول برگزاری آزمون از هر سه برنامه دستیاری امام خمینی-امیر اعلم، دکتر شریعتی و سینا جمع آوری می شود.
۸. منبع سؤالات کتاب آخرین نسخه کتاب Harrison Textbook of Internal Medicine خواهد بود.

تبصره: در صورت تغییر منبع، لازم است منبع جدید حداقل شش ماه قبل از اولین آزمون سالانه توسط گروه به دستیاران در دسترس ایشان باشد.
۹. سؤالات پس از جمع آوری توسط مسئول آزمون، توسط کمیته آزمون شناختی بازنگری و ویرایش محتوایی و شکلی خواهند شد. در صورت احتمال ایراد علمی در سؤال، نهایی شدن سؤال با هماهنگی با طراح سؤال توسط کمیته آزمون شناختی انجام می شود.
۱۰. مباحث انتخابی برای امتحان هر یک از سال های دستیاری به شرح زیر می باشد:
 - a. سال ۱ فقط ۳ مبحث (دو ماژور و یک مینور)
 - b. سال ۲ فقط ۴ مبحث (سه ماژور و یک مینور)

c. سال ۳ فقط ۵ مبحث (سه ماژور و دو مینور)

d. سال ۴ بین ۵ تا ۱۰ مبحث (حداقل سه ماژور و حداقل دو مینور)

۱۱. دستیاران در آزمون اردیبهشت تنها حق انتخاب مباحثی را دارند که در آزمون اول انتخاب نکرده اند.
۱۲. مبنای تعداد دروس آزمون برای دستیارانی که به هر دلیل در آزمون ارتقای قبلی شرکت نکرده اند یا در آزمون ارتقا مردود شده اند، سال دستیاری است که در آزمون ارتقای پیش رو طبق آن معرفی می شوند.
۱۳. آزمون به صورت حضوری در محل معرفی شده توسط گروه برگزار می شود و امکان شرکت به صورت مجازی در آزمون برای هیچ یک از دستیاران وجود ندارد.
۱۴. حضور کلیه دستیاران الزامی می باشد و در صورت عدم حضور با دلیل موجه در کمیته ارتقای سالانه برنامه دستیاری و در نهایت کمیته ارتقای سالانه گروه درمورد معرفی و یا عدم معرفی دستیار به آزمون ارتقا تصمیم گیری خواهد شد.
۱۵. بعد از برگزاری آزمون، فایل PDF سؤالات به همراه کلید اولیه آزمون توسط مسئول آزمون در اختیار دستیاران قرار می گیرد.
۱۶. دستیاران بعد از اعلام کلید اولیه آزمون به مدت دو روز کاری فرصت دارند اعتراضات خود را به صورت مستند از منبع اعلام شده، به دفتر گروه مستقر در بیمارستان خود تحویل دهند.
۱۷. اعتراضات جمع آوری شده، توسط کمیته آزمون و با هماهنگی با طراحان سؤالات مربوط مورد بررسی و تصمیم گیری نهایی قرار می گیرد.
۱۸. کلید نهایی سؤالات مورد تأیید کمیته آزمون به معاون آموزش پزشکی تخصصی گروه ارجاع می شود و در صورت تأیید، کلید نهایی به صورت فایل PDF شامل سؤالات آزمون و پاسخنامه توسط مسئول آزمون در اختیار دستیاران قرار می گیرد.

آزمون OSCE

به منظور ارزیابی توانمندی دستیاران گروه بیماری های داخلی در حوزه مهارت های بالینی و استدلال بالینی برگزاری آزمونی ساختارمند که قادر باشد به نحو مطلوب و عینی سطح و میزان توانمندی دستیاران در حوزه های مذکور را ارزیابی نماید، ضروری است.

ساختار:

کمیته آزمون OSCE:

ترکیب اعضا:

۱. اعضای کمیته آزمون OSCE به پیشنهاد کمیته آموزش دستیاری از میان اعضای هیئت علمی گروه و با حکم مدیر گروه به مدت یک سال منصوب می شوند.
۲. اعضای کمیته به صورت متناسب از میان اعضای هیئت علمی سه برنامه دستیاری تخصصی گروه انتخاب می شوند.

شرح وظایف:

۱. بررسی، ویرایش و تأیید نهایی سؤالات آزمون OSCE با هماهنگی با طراحان سؤالات
۲. بررسی و تصمیم گیری در مورد اعتراضات پس از هماهنگی با طراحان سؤال و ارایه پاسخنامه نهایی

مسئول آزمون:

۱. مسئول آزمون OSCE یک نفر از اعضای کمیته آزمون OSCE گروه داخلی است که به پیشنهاد معاون آموزش پزشکی تخصصی گروه و با حکم مدیر گروه به مدت یک سال منصوب می شود. وی مسئولیت مدیریت فرایند طراحی، اجرا و اعلام نتایج آزمون های OSCE گروه را تحت نظارت معاون آموزش پزشکی تخصصی گروه برعهده دارد.
۲. انتصاب مجدد مسئول آزمون OSCE بلامانع است.
۳. شرح وظایف مسئول آزمون به شرح زیر است:
 - a. پیشنهاد طراحان سؤالات به کمیته آموزش دستیاری گروه
 - b. پیشنهاد بلوپرینت آزمون به کمیته آموزش دستیاری گروه
 - c. مدیریت فرایند گردآوری و نهایی سازی سؤالات
 - d. مدیریت فرایند برگزاری آزمون از جمله رزرو و آماده سازی فضای مناسب برای برگزاری آزمون، انتخاب و اطلاع رسانی به ارزیابی شوندگان و ارزیابی کنندگان، تامین و آماده سازی بیماران استاندارد شده
 - e. مدیریت فرایند رسیدگی به اعتراضات و اعلام نتایج آزمون
 - f. مدیریت فرایند بررسی کیفیت آزمون و ارایه بازخورد

طراحان سؤالات:

۱. طراحان سؤالات از میان اعضای هیئت علمی گروه و به صورت متناسب بین سه برنامه دستیاری تخصصی به پیشنهاد مسئول آزمون و تأیید کمیته آموزش دستیاری انتخاب می شوند.

آزمون گیرندگان:

۱. با توجه به ماهیت ایستگاه های آزمون OSCE و نیاز به حضور آزمون گیرنده در تعدادی از این ایستگاه ها، آزمون گیرندگان از میان اعضای هیئت علمی گروه و با توزیع متناسب بین سه برنامه دستیاری تخصصی گروه توسط مسئول آزمون پیشنهاد و پس از تأیید معاون آموزش پزشکی تخصصی گروه انتخاب می شوند.

مراقبان روز آزمون:

مراقبان از میان کارشناسان گروه و با توزیع متناسب بین سه برنامه دستیاری تخصصی گروه توسط مسئول آزمون پیشنهاد و با هماهنگی با مدیران گروه های بیمارستانی مرتبط تعیین می شوند.

کادر اجرایی:

امور اجرایی آزمون توسط دفتر گروه بیماری های داخلی و با همکاری دفاتر گروه در برنامه های دستیاری تحت پوشش انجام می شود.

فرایند آزمون:

۱. آزمون به صورت سالانه و در اسفند ماه برگزار خواهد شد. تاریخ دقیق آزمون ۲ ماه قبل از آزمون توسط معاون آموزش پزشکی تخصصی گروه اعلام می شود.

۲. بلوپرینت آزمون به پیشنهاد مسئول آزمون و با تأیید کمیته آموزش دستیاری گروه نهایی می شود.

۳. مواردی که مورد آزمون قرار می گیرد، باید بر اساس سند توانمندی های دانش آموختگان رشته بیماری های داخلی دانشگاه و متناسب با سطح آموزشی آزمون دهندگان باشد. به این منظور شناسنامه سؤال به گونه ای که حیطه علمی و توانمندی/زیرتوانمندی های مورد نظر در آن مشخص شده باشد تهیه و در اختیار طراحان سؤالات قرار می گیرد.

۴. سؤالات بر اساس بلوپرینت آزمون و در قالب شناسنامه سؤال توسط مسئول برگزاری آزمون از هر سه برنامه دستیاری امام خمینی-امیر اعلم، دکتر شریعتی و سینا جمع آوری می شود.

۵. سؤالات پس از جمع آوری توسط مسئول آزمون، توسط کمیته آزمون OSCE بازنگری و ویرایش محتوایی و شکلی خواهند شد. در صورت احتمال ایراد علمی در سؤال، نهایی شدن سؤال با هماهنگی با طراح سؤال توسط کمیته آزمون OSCE انجام می شود.
۶. دستیاران سال اول بیماری های داخلی، بیماری های عفونی، بیماری های قلب و عروق و رادیوانکولوژی و دستیاران سال دوم بیماری های داخلی در آزمون OSCE شرکت می کنند.
۷. محل برگزاری آزمون OSCE مرکز مهارت های بالینی دانشکده پزشکی می باشد.
۸. آزمون به صورت حضوری برگزار می شود.
۹. حضور کلیه دستیاران الزامی می باشد و در صورت عدم حضور با دلیل موجه در کمیته ارتقای سالانه برنامه دستیاری و در نهایت کمیته ارتقای سالانه گروه در مورد معرفی و یا عدم معرفی دستیار به آزمون ارتقا تصمیم گیری خواهد شد.
۱۰. بعد از برگزاری آزمون، فایل PDF سؤالات به همراه کلید اولیه آزمون توسط مسئول آزمون در اختیار دستیاران قرار می گیرد.
۱۱. دستیاران بعد از اعلام کلید اولیه آزمون به مدت دو روز کاری فرصت دارند اعتراضات خود را به صورت مستند از منبع اعلام شده، به دفتر گروه مستقر در بیمارستان خود تحویل دهند.
۱۲. اعتراضات جمع آوری شده، توسط کمیته آزمون و با هماهنگی با طراحان سؤالات مربوط مورد بررسی و تصمیم گیری نهایی قرار می گیرد.
۱۳. کلید نهایی سؤالات مورد تأیید کمیته آزمون به معاون آموزش پزشکی تخصصی گروه ارجاع می شود و در صورت تأیید، کلید نهایی به صورت فایل PDF شامل سؤالات آزمون و پاسخنامه توسط مسئول آزمون در اختیار دستیاران قرار می گیرد.

آزمون استدلال بالینی

به منظور ارزیابی توانمندی دستیاران گروه بیماری های داخلی در حوزه استدلال بالینی برگزاری آزمونی ساختارمند که قادر باشد به نحو مطلوب و عینی سطح و میزان توانمندی دستیاران در حوزه های مذکور را ارزیابی نماید، ضروری است.

ساختار:

کمیته آزمون استدلال بالینی:

ترکیب اعضا:

۱. اعضای کمیته آزمون استدلال بالینی به پیشنهاد کمیته آموزش دستیاری از میان اعضای هیئت علمی گروه و با حکم مدیر گروه به مدت یک سال منصوب می شوند.
۲. اعضای کمیته به صورت متناسب از میان اعضای هیئت علمی سه برنامه دستیاری تخصصی گروه انتخاب می شوند.

شرح وظایف:

۱. بررسی، ویرایش و تأیید نهایی سؤالات آزمون استدلال بالینی با هماهنگی با طراحان سؤالات
۲. بررسی و تصمیم گیری در مورد اعتراضات پس از هماهنگی با طراحان سؤال و ارایه پاسخنامه نهایی

مسئول آزمون:

۱. مسئول آزمون استدلال بالینی یک نفر از اعضای کمیته آزمون استدلال بالینی گروه داخلی است که به پیشنهاد معاون آموزش پزشکی تخصصی گروه و با حکم مدیر گروه به مدت یک سال منصوب می شود. وی مسئولیت مدیریت فرایند طراحی، اجرا و اعلام نتایج آزمون های استدلال بالینی گروه را تحت نظارت معاون آموزش پزشکی تخصصی گروه برعهده دارد.
۲. انتصاب مجدد مسئول آزمون استدلال بالینی بلامانع است.
۳. شرح وظایف مسئول آزمون به شرح زیر است:

- a. پیشنهاد طراحان سؤالات به کمیته آموزش دستیاری گروه
- b. پیشنهاد بلوپرینت آزمون به کمیته آموزش دستیاری گروه
- c. مدیریت فرایند گردآوری و نهایی سازی سؤالات
- d. مدیریت فرایند برگزاری آزمون از جمله رزرو و آماده سازی فضای مناسب برای برگزاری آزمون، انتخاب و اطلاع رسانی به ارزیابی شوندگان و ارزیابی کنندگان
- e. مدیریت فرایند رسیدگی به اعتراضات و اعلام نتایج آزمون
- f. مدیریت فرایند بررسی کیفیت آزمون و ارایه بازخورد

طراحان سؤالات:

طراحان سؤالات از میان اعضای هیئت علمی گروه و به صورت متناسب بین سه برنامه دستیاری تخصصی به پیشنهاد مسئول آزمون و تأیید کمیته آموزش دستیاری انتخاب می شوند.

مراقبان روز آزمون:

۱. مراقبان از میان کارشناسان گروه و با توزیع متناسب بین سه برنامه دستیاری تخصصی گروه توسط مسئول آزمون پیشنهاد و با هماهنگی با مدیران گروه های بیمارستانی مرتبط تعیین می شوند.

کادر اجرایی:

امور اجرایی آزمون توسط دفتر گروه بیماری های داخلی و با همکاری دفاتر گروه در برنامه های دستیاری تحت پوشش انجام می شود.

فرایند آزمون:

۱. آزمون به صورت سالانه و در اسفند ماه برگزار خواهد شد. تاریخ دقیق آزمون ۲ ماه قبل از آزمون توسط معاون آموزش پزشکی تخصصی گروه اعلام می شود.
۲. بلوپرینت آزمون به پیشنهاد مسئول آزمون و با تأیید کمیته آموزش دستیاری گروه نهایی می شود.
۳. مواردی که مورد آزمون قرار می گیرد، باید بر اساس سند توانمندی های دانش آموختگان رشته بیماری های داخلی دانشگاه و متناسب با سطح آموزشی آزمون دهندگان باشد. به این منظور شناسنامه سؤال به گونه ای که حیطه علمی و توانمندی/زیرتوانمندی های مورد نظر در آن مشخص شده باشد تهیه و در اختیار طراحان سؤالات قرار می گیرد.
۴. سؤالات بر اساس بلوپرینت آزمون و در قالب شناسنامه سؤال توسط مسئول برگزاری آزمون از هر سه برنامه دستیاری امام خمینی-امیر اعلم، دکتر شریعتی و سینا جمع آوری می شود.
۵. سؤالات پس از جمع آوری توسط مسئول آزمون، توسط کمیته آزمون استدلال بالینی بازرگری و ویرایش محتوایی و شکلی خواهند شد. در صورت احتمال ایراد علمی در سؤال، نهایی شدن سؤال با هماهنگی با طراح سؤال توسط کمیته آزمون استدلال بالینی انجام می شود.
۶. دستیاران سال سوم و چهارم بیماری های داخلی در آزمون استدلال بالینی شرکت می کنند.
۷. محل برگزاری آزمون استدلال بالینی مرکز جامع آزمون های الکترونیکی دانشگاه می باشد.
۸. آزمون به صورت حضوری برگزار می شود.
۹. حضور کلیه دستیاران سال سوم و سال چهارم الزامی می باشد و در صورت عدم حضور با دلیل موجه در کمیته ارتقای سالانه برنامه دستیاری و در نهایت کمیته ارتقای سالانه گروه درمورد معرفی و یا عدم معرفی دستیار به آزمون ارتقا تصمیم گیری خواهد شد.

۱۰. بعد از برگزاری آزمون، فایل PDF سؤالات به همراه کلید اولیه آزمون توسط مسئول آزمون در اختیار دستیاران قرار می گیرد.

۱۱. دستیاران بعد از اعلام کلید اولیه آزمون به مدت دو روز کاری فرصت دارند اعتراضات خود را به صورت مستند از منبع اعلام شده، به دفتر گروه مستقر در بیمارستان خود تحویل دهند.

۱۲. اعتراضات جمع آوری شده، توسط کمیته آزمون و با هماهنگی با طراحان سؤالات مربوط مورد بررسی و تصمیم گیری نهایی قرار می گیرد.

۱۳. کلید نهایی سؤالات مورد تأیید کمیته آزمون به معاون آموزش پزشکی تخصصی گروه ارجاع می شود و در صورت تأیید، کلید نهایی به صورت فایل PDF شامل سؤالات آزمون و پاسخنامه توسط مسئول آزمون در اختیار دستیاران قرار می گیرد.

توانمندسازی:

برای کلیه دست اندرکاران آزمون های گروه از جمله آزمون های شناختی، OSCE و استدلال بالینی متناسب با نوع مشارکت در برگزاری این آزمون ها فرصت های توانمندسازی مناسب از جمله برگزاری کارگاه های آموزشی، ارائه محتوای آموزشی و ارائه بازخورد به عملکرد فراهم می شود.