



قرار

ش م/ل إ 62/ق-4
تشرين الأول/أكتوبر 2015

اللجنة الإقليمية
لشرق المتوسط
الدورة الثانية والستون
البند 4 (أ) من جدول الأعمال

التعليم الطبي: وضع إطار للعمل

اللجنة الإقليمية،

- وقد نظرت في الورقة التقنية الخاصة باستعراض التعليم الطبي في الإقليم: التحدّيات والاولويات وإطار العمل¹؛
وإذ تستذكر قرار اللجنة الإقليمية ش م/ل إ 50/ق-9 بشأن اعتماد المستشفيات ومؤسسات التعليم الطبي؛
وإذ تدرك أهمية تعليم المهن الصحية في تعزيز الصحة العمومية وتقوية النظم الصحية والتقدم صوب بلوغ التغطية الصحية الشاملة في الدول الأعضاء؛
1. تعتمد إطار العمل الإقليمي للتعليم الطبي (المرفق بهذا القرار)؛
 2. تحثّ الدول الأعضاء على ما يلي:
 - 1.2 الاستفادة من إطار العمل الإقليمي للتعليم الطبي كدليل استرشادي في تنفيذ خرائط الطريق الوطنية لإصلاح التعليم الطبي؛
 - 2.2 إجراء تقييم لاحتياجات التعليم الطبي على المستوى الوطني يشمل كليات الطب العامة والخاصة؛
 - 3.2 وضع آليات لمنح صلاحية التدريس لمجموعة مختارة من مرافق الرعاية الصحية الأولية بهدف تدريب الطلاب في جميع المستويات؛
 - 4.2 إضفاء الطابع الرسمي على نظم التعليم الطبي المستمر وربطها، حسب الاقتضاء، بإعادة اعتماد المهنيين الصحيين؛

5.2 وضع آليات وخلق فرص للتعليم المشترك بين المهن الطبية.

3. **تطلب** إلى المدير الإقليمي ما يلي:

- 1.3 تقديم الدعم التقني إلى الدول الأعضاء في الاستفادة من إطار العمل الإقليمي للتعليم الطبي لإعداد خرائط طريق وطنية لإصلاح التعليم الطبي وتنفيذها؛
- 2.3 تنظيم اجتماع رفيع المستوى بين وزراء الصحة ووزراء التعليم العالي لتحقيق المستوى الأعلى من التنسيق والتعاون الذي يقتضيه التنفيذ الفعّال لإطار العمل الإقليمي للتعليم الطبي.

مرفق

إطار العمل الإقليمي للتعليم الطبي

الدعم التقني المقدم من منظمة الصحة العالمية	الإجراءات التي ينبغي أن تتخذها الدول الأعضاء		الأولويات
	على المدى المتوسط (13-24 شهراً)	على المدى القصير (6 أشهر - 12 شهراً)	
الحوكمة والمسؤولية الاجتماعية والاعتماد			
وضع معايير ودلائل إرشادية لإنشاء كليات طب جديدة استناداً إلى المعايير الدولية وبما يلبي الاحتياجات الإقليمية بالتعاون مع الاتحاد العالمي للتعليم الطبي	بناء/تعزيز القدرات التنظيمية للمؤسسات المعنية عن طريق توفير الموارد اللازمة لضمان مواكبة كليات الطب الجديدة والقديمة لمعايير التعليم الطبي المطلوبة.	مراجعة وتكييف المعايير والدلائل الإرشادية الوطنية المتعلقة بإنشاء كليات طب جديدة استناداً إلى التوجيهات الإقليمية التي وضعها الاتحاد العالمي للتعليم الطبي ومنظمة الصحة العالمية.	الأولوية الاستراتيجية 1: تعزيز القدرات التنظيمية للمؤسسات المعنية وتوفير المعايير والدلائل الإرشادية اللازمة لإنشاء كليات طب جديدة.
وضع دليل يتناول المعايير الإقليمية للتعليم الطبي، وبناء قُدرات البلدان على تأسيس نظام اعتماد في مجال التعليم الطبي. إقامة شراكات مع الشبكات الدولية والإقليمية لتعزيز المسؤولية الاجتماعية وتنظيم الحلقات العملية وتطوير وسائل المساعدة الأخرى للقادة التعليميين حول المسؤولية الاجتماعية.	تعزيز هيئات الاعتماد الوطنية عن طريق السعي إلى الحصول على الاعتماد لدى الهيئات الدولية (الاتحاد العالمي للتعليم الطبي). تنفيذ معايير المسؤولية الاجتماعية عن طريق إقامة الشراكات بين كليات الطب والجهات التي تقدّم الخدمات الصحية.	وضع معايير وطنية للتعليم الطبي استناداً إلى دليل الاعتماد الإقليمي ودمج المسؤولية الاجتماعية في تلك المعايير. تدريب العمداء وقادة القطاع الصحي على المسؤولية الاجتماعية.	الأولوية الاستراتيجية 2: إنشاء/تعزيز هيئات الاعتماد الوطنية المستقلة التي لديها من الاحتصاص والموارد ما يُؤهلها لضمان جودة الإدارة الرشيدة للكليات، بما في ذلك المسؤولية الاجتماعية بوصفها ركناً أساسياً.
تطوير المناهج وتقييم الطلاب وتقييم البرامج			
وضع دليل لإنشاء وحدات التعليم الطبي وتحديد اختصاصاتها.	تأسيس وحدات للتعليم الطبي مجهزة بما يكفي من الموارد للقيام بأنشطة التعليم الطبي مثل مراجعة المناهج وبرامج تطوير قُدرات أعضاء هيئة التدريس	إعلان المؤسسات المعنية عن سياسة لإنشاء وحدات التعليم الطبي في كليات الطب. توفير الموارد اللازمة لوضع برامج لتطوير قُدرات أعضاء هيئة التدريس وتعزيز تلك البرامج.	الأولوية الاستراتيجية 3: تشجيع الكليات على إنشاء وحدات للتعليم الطبي أو مراكز لتطوير التعليم لمراجعة المناهج الدراسية على نحو منتظم ودعم تطوير قُدرات أعضاء هيئة التدريس
تنظيم حلقات عملية ووضع دليل لتصميم المناهج وتقييم أثر الأساليب المختلفة في تصميمها. نشر التجارب الناجحة في إصلاح المناهج من داخل الإقليم وخارجه.	مراجعة ورصد تنفيذ الإصلاحات التي من شأنها أن تضمن مراعاة المناهج الدراسية للسياق المقدمة فيه وتركيزها على إكساب القُدرات وتكاملها وتمحورها حول الطالب.	بناء قُدرات القادة التعليميين اللازمة لمراجعة المناهج وإصلاحها عن طريق تقديم المقررات الدراسية المنظمة للقادة التعليميين.	الأولوية الاستراتيجية 4: بناء قُدرات القادة التعليميين اللازمة لقيادة عملية إصلاح المناهج، وهو ما من شأنه أن يؤدي إلى وضع مناهج تتمحور حول الطالب وتركز على تلبية احتياجات المجتمعات المحلية وعلى

الدعم التقني المقدم من منظمة الصحة العالمية	الإجراءات التي ينبغي أن تتخذها الدول الأعضاء		الأولويات
	على المدى المتوسط (13-24 شهراً)	على المدى القصير (6 أشهر-12 شهراً)	
	تقييم فاعلية إصلاح المناهج عن طريق إجراء الدراسات التقييمية للعملية التعليمية ونتائجها.		تطوير القدرات، وتتسم بالتكامل.
وضع دليل عملي عن التقييم والمراجعة وتحديث معايير اختيار الطلاب. وضع دليل إقليمي/ مجموعة أدوات إقليمية لإجراء تقييم شامل للطلاب ونظام تقييم البرامج؛ وإنشاء بنوك التقييم الوطنية.	رصد فاعلية معايير اختيار الطلاب ومصادقتها وموثوقيتها وأثرها التعليمي وتحديثها استناداً إلى تجارب التنفيذ. دمج تقييم الطلاب في المناهج وضمان حسن تماشيه مع استراتيجيات التدريس والتعلم ونتائجها. إنشاء بنك لأسئلة التقييم عالية الجودة على الصعيد الوطني لتبادلها بين كليات الطب.	تقييم الممارسات الحالية والوقوف على الثغرات ووضع معايير تستند إلى البينات وذات جدوى وموثوقة لاختيار الطلاب. تقييم الممارسات المتبعة حالياً في تقييم الطلاب والوقوف على الثغرات والأولويات. وضع سياسات وأنظمة لتقييم الطلاب واعتمادها من الهيئات التنظيمية وهيئات الاعتماد الوطنية.	الأولوية الاستراتيجية 5: وضع معايير لاختيار الطلاب تقوم على أساس الجدارة ووضع أنظمة لتقييم الطلاب وتقييم البرامج تتسم بالمصداقية والموثوقية.
تطوير قدرات أعضاء هيئة التدريس وتوفير البيئة المواتية للتعليم			
عقد مقارنة لحزم الدخل والمكافآت والحوافز التي يحصل عليها أعضاء هيئة التدريس القائمون بتدريس العلوم الطبية الأساسية وعلوم الصحة العمومية ونشر المعلومات المتعلقة بها. الدعوة إلى عقد منتدى إقليمي لتناول هجرة الأطباء وإدارة شؤونهم بما يتماشى مع مدونة المنظمة العالمية لقواعد الممارسة بشأن توظيف العاملين الصحيين على المستوى الدولي.	السعي إلى الحصول على الموافقة على جمع مزيد من الأموال وتنفيذ الحزمة الجديدة ورصد الاتجاهات السائدة في الاحتفاظ بأعضاء هيئة التدريس في كل بلد. اعتماد وتنفيذ معايير وسياسات تستند إلى الجدارة في تعيين أعضاء هيئة التدريس وترقيتهم.	مراجعة حزمة الدخل والمكافآت والحوافز القائمة التي يحصل عليها أعضاء هيئة التدريس القائمون بتدريس العلوم الطبية الأساسية والصحة العمومية ومقارنتها بالاتجاهات الإقليمية والدولية لسوق العمل. مراجعة معايير تعيين أعضاء هيئة التدريس وترقيتهم المتبعة حالياً ووضع سياسات تستند إلى معايير الجدارة بالتشاور مع لجنة الخدمة المدنية.	الأولوية الاستراتيجية 6: اجتذاب أعضاء هيئة التدريس ذوي الكفاءة والاحتفاظ بهم، خاصة في مجال العلوم الطبية الأساسية وعلوم الصحة العمومية، عن طريق اتباع سياسات تعيين وترقية تستند إلى معايير الجدارة.
تقديم قائمة تضم الحد الأدنى أو الأمثل من الموارد التعليمية المطلوبة لإقامة كلية طب مسؤولة اجتماعياً وتتركز على إكساب الطلاب الكفاءات المطلوبة.	رصد التنفيذ وتحديث قائمة المتطلبات الأساسية اللازمة لاستيعاب التطورات في مجال التعليم وتقديم الخدمات الصحية.	دمج قائمة، تضم الحد الأدنى من الموارد التعليمية المطلوبة، في المعايير عند إعادة ترخيص كليات الطب القائمة أو إنشاء كليات جديدة.	الأولوية الاستراتيجية 7: ضمان كفاية الموارد التعليمية اللازمة لتشجيع التدريب الذي يتمحور حول الطالب والتدريب السريري المعزز، وزيادة استخدام

الدعم التقني المقدم من منظمة الصحة العالمية	الإجراءات التي ينبغي أن تتخذها الدول الأعضاء		الأولويات
	على المدى المتوسط (13-24 شهراً)	على المدى القصير (6 أشهر-12 شهراً)	
نشر دراسات الحالات التي تتناول التجارب الناجحة للشراكة بين المُدرِّبين وجهات تقديم الخدمة.	تقييم أثر الشراكة بين الجهات التي تقدم الخدمة الصحية وكليات الطب على إحداث تحسّن في التعليم والخدمات الصحية.	إضفاء الطابع المؤسسي على الشراكة بين المؤسسات الأكاديمية ومؤسسات الرعاية الصحية لاستخدام المرافق الصحية بخلاف المستشفيات في أغراض التدريب والرعاية الصحية.	مرافق الرعاية الصحية الأولية وغيرها من مرافق المجتمع المحلي.