

باسمه تعالی

وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای آموزش داروسازی و تخصصی

استانداردهای ملی دوره دکترای عمومی داروسازی
جمهوری اسلامی ایران
ویرایش ۱۳۹۹

مقدمه

در سال‌های اخیر با توجه به افزایش تعداد دانشکده‌های داروسازی در ایران، تعداد زیادی از دانشجویان داروسازی در این دانشکده‌ها آموزش می‌بینند و همچنین با توجه به نقش مهم داروساز در نظام سلامت و اهمیت کیفیت آموزش به این دانشجویان، می‌بایست سیستمی برای نظارت بر کیفیت آموزش ارائه شده به ایشان و تضمین کیفیت آن وجود داشته باشد. یکی از مهم‌ترین ابزارهای تضمین کیفیت (quality assurance) در آموزش اعتباربخشی است. اعتباربخشی فرایندی است که در جریان آن، یک سازمان مشخص با استفاده از نظر مجموعه‌ای از خبرگان یک حوزه تخصصی، بر اساس استانداردهای مدون و از پیش تعیین شده، نسبت به انجام ارزشیابی‌های ادواری منظم واحدهای آموزشی در حوزه موردنظر اقدام نموده و در مورد اعطای صلاحیت آموزشی به آن‌ها تصمیم‌گیری می‌نماید. اعتباربخشی می‌تواند در دو سطح مؤسسه Institutional و یا برنامه program انجام شود.

دبیرخانه شورای آموزشی داروسازی و تخصصی به منظور به‌کارگیری اعتباربخشی آموزشی به عنوان مهم‌ترین راهبرد تضمین کیفیت اقدام به تشکیل کمیسیون اعتباربخشی برنامه داروسازی عمومی در سال ۱۳۹۷ نمود. این کمیسیون با حضور اساتید با تجربه و شاخص از اغلب دانشکده‌های کشور تأسیس و در چند جلسه به بررسی شیوه‌نامه اعتباربخشی، تصویب آیین‌نامه اجرایی آن و همچنین تعیین نیازهای آموزشی در این راستا نمود.

باتوجه به عدم وجود استاندارد ملی در برنامه آموزش داروسازی اولین اولویت تدوین این استاندارد قرار گرفت. به منظور تدوین استانداردها ابتدا استانداردهای موجود مشابه در کشور مانند استاندارد برنامه پزشکی عمومی مورد بررسی قرار گرفت و با توجه به تفاوت‌های مهم موجود در پیش‌زمینه، ساختار و اهداف آموزشی دوره دکترای عمومی داروسازی مقرر شد طی یک مطالعه تطبیقی استانداردهای جهانی این رشته ارزیابی شود و پس از لحاظ شدن شرایط و مقتضیات این رشته در نظام آموزشی ایران استانداردهای ملی تدوین شود. در این راستا استانداردهای بین‌المللی زیر مورد بررسی قرار گرفت:

۱. The Canadian Council for Accreditation of Pharmacy Programs (CCAPP), Accreditation Standards for 2018 Canadian First Professional Degree in Pharmacy Program,
۲. Accreditation Council for Pharmacy Education (ACPE), International Services Program, 2016
۳. Australian Pharmacy Council, Accreditation Standards for Pharmacy Programs, 2012

سپس با تطبیق با شرایط موجود و همچنین استاندارد ملی پزشکی عمومی، استانداردهای داروسازی تدوین شد و متن پیش‌نویس برای تمام دانشکده‌های داروسازی کشور به منظور بررسی و اعمال نظر ارسال گردید و پس از اعمال نظرات ایشان در جلسه ۱۳۹۸/۱۰/۱۴ کمیسیون اعتباربخشی مورد بررسی و تصویب قرار گرفت.

این استاندارد شامل ۸ حوزه و ۳۷ زیر حوزه است. هر زیر حوزه مشتمل بر تعدادی استاندارد است که در دو سطح الزامی و ترجیحی دیده شده است. متن جمعاً دارای ۱۷۶ استاندارد (۱۳۷ استاندارد الزامی و ۳۹ استاندارد ترجیحی) است منظور از استانداردهای الزامی استانداردهایی است که دانشکده داروسازی می‌بایست تمام آن‌ها را در عمل داشته باشد. منظور از استاندارد ترجیحی استانداردهایی است که بهتر است دانشکده داروسازی آن‌ها را داشته باشد و یا در جهت نیل به آن‌ها برنامه‌ریزی و حرکت نمودند.

امید است با انجام پروسه اعتباربخشی و ابلاغ استانداردهای پیش رو شاهد ارتقا کیفیت آموزش در دوره دکترای عمومی داروسازی باشیم.

حوزه‌های اصلی برنامه:

(۱) رسالت، برنامه‌ریزی و اجرا

(۲) مدیریت و ساختار سازمانی

(۳) برنامه آموزشی (کوریکولوم)

(۴) ارزیابی دانشجو

(۵) دانشجویان

(۶) منابع

(۷) نیروی انسانی و اعضای هیئت علمی

(۸) پژوهش

۱.	رسالت، برنامه‌ریزی و اجرا	۵
۱.۱.	رسالت و اهداف	۵
۱.۲.	برنامه راهبردی	۶
۲.	مدیریت و ساختار سازمانی	۷
۲.۱.	رابطه درون دانشگاهی	۷
۲.۲.	همکاری خارج از دانشگاه	۷
۲.۳.	شوراهای اصلی دانشکده	۷
۲.۴.	مدیریت دانشکده	۸
۲.۵.	رویه‌ها و فرایندها	۸
۲.۶.	تبادلات ملی و بین‌المللی	۹
۳.	برنامه آموزشی (کوریکولوم)	۱۰
۳.۱.	چارچوب برنامه	۱۰
۳.۲.	محتوای آموزشی	۱۱
۳.۳.	روش‌ها و راهبردهای آموزشی در برنامه	۱۱
۳.۴.	روش‌های آموزشی	۱۲
۴.	ارزیابی دانشجو	۱۳
۴.۱.	نظام ارزیابی دانشجو	۱۳
۴.۲.	روش‌های ارزیابی	۱۳
۴.۳.	تحلیل و ارتقا آزمون	۱۳
۵.	دانشجویان	۱۴
۵.۱.	خدمات دانشجویی	۱۵
۵.۲.	مشاوره دانشجویی	۱۵
۵.۴.	پذیرش دانشجو	۱۶

5.5. مشارکت نمایندگان دانشجویان _____ ۱۶

۶. منابع

۱۶

6.1. منابع فیزیکی _____ ۱۷

6.2. منابع دوره‌های کارآموزی _____ ۱۷

6.3. فناوری اطلاعات _____ ۱۸

6.4. کتابخانه و منابع اطلاع‌رسانی _____ ۱۸

6.5. تبحر آموزش پزشکی _____ ۱۸

6.6. بودجه آموزشی و تخصیص منابع _____ ۱۸

6.7. ایمنی و نگهداشت تجهیزات _____ ۱۸

۷. نیروی انسانی و اعضای هیئت علمی _____ ۱۹

7.1. گروه‌های آموزشی _____ ۱۹

7.2. تعداد اعضای هیئت علمی _____ ۱۹

7.3. جذب اعضای هیئت علمی _____ ۱۹

7.4. ارزشیابی هیئت علمی _____ ۱۹

7.5. فعالیت‌های اعضای هیئت علمی _____ ۲۰

7.6. توانمندسازی اساتید _____ ۲۰

7.7. ارتقا مرتبه هیئت علمی _____ ۲۰

7.8. کارکنان _____ ۲۰

۸. پژوهش

۲۰

8.1. اولویت‌های پژوهشی _____ ۲۱

8.2. پایان‌نامه‌های دانشجویی _____ ۲۱

8.3. اخلاق در پژوهش _____ ۲۱

۱. رسالت، برنامه‌ریزی و اجرا

۱.۱ رسالت و اهداف

- ۱.۱.۱. دانشکده دارای رسالت مشخص مبتنی بر رسالت دانشگاه، نظام سلامت و خدمات حرفه‌ای داروسازی عمومی است.
- ۱.۱.۲. اهداف دانشکده به صورت واقع‌بینانه، قابل انجام، دارای زمان‌بندی معین و به صورت قابل اندازه‌گیری تدوین شده‌اند.
- ۱.۱.۳. دانشکده برنامه‌های خود را بر اساس رسالت تعیین شده تدوین نموده است.
- ۱.۱.۴. رسالت، اهداف و ارزش‌های دانشکده از پیشرفت علمی و حرفه‌ای دانشجویان، اعضاء هیئت‌علمی، کارکنان، فارغ‌التحصیلان و حرفه داروسازی حمایت می‌کند.
- ۱.۱.۵. رسالت، اهداف و ارزش‌های دانشکده نشان‌دهنده تعهد به ارتقای کیفیت مداوم در آموزش، پژوهش، دانش‌پژوهی و ارائه خدمات و پرورش نوآوری در سطوح فوق از طریق تحقیقات بنیادی و کاربردی است.
- ۱.۱.۶. رسالت، ارزش‌ها، اهداف و برنامه‌های دانشکده به‌گونه‌ای تنظیم شده است که پاسخگو به نیازهای جامعه و نظام سلامت باشد.
- ۱.۱.۷. رسالت و برنامه دانشکده به‌گونه‌ای طراحی شده است که رفتارهای حرفه‌ای و اخلاقی مسئولین، اعضای هیئت‌علمی، دانشجویان و کارکنان ارتقا می‌یابد.
- ۱.۱.۸. ترجیحی
- ۱.۱.۹. رسالت، اهداف و برنامه دانشکده، مشوق استفاده از شیوه‌های نوین یاددهی - یادگیری جهت افزایش یادگیری فراگیران می‌باشد.
- ۱.۱.۱۰. ترجیح داده می‌شود رسالت و برنامه دانشکده، حامی و پشتیبان بلوغ و پیشرفت سطوح آموزشی، علمی و در تعامل و همکاری با دانشکده‌های دیگر باشد.
- ۱.۱.۱۱. رسالت و برنامه دانشکده حامی پژوهش و آموزش و کارآفرینی در تولید محصولات بیولوژیک و فناوری‌های نانو است
- ۱.۱.۱۲. بخشی از رسالت‌های دانشکده استقرار نظام‌های پژوهش در زمینه هزینه اثربخشی و تحلیل اقتصادی مربوط به فناوری‌های دارویی می‌باشد

۲. ۱ برنامه راهبردی

۱. ۲. ۱ دانشکده دارای فرآیند نظام‌مند تدوین، اجرا و ارزیابی مداوم برنامه راهبردی است که منجر به دستیابی چشم‌انداز، رسالت‌ها و اهداف دانشکده می‌شود.
۲. ۲. ۱ برنامه راهبردی با مشارکت ذی‌نفعان شامل مسئولین، اعضای هیئت‌علمی، دانشجویان، فارغ‌التحصیلان، کارکنان و در صورت نیاز سایر ذی‌نفعان خارج از دانشکده مانند فعالین حرفه‌ای و مسئولین نظام سلامت تدوین شده است و خلاصه آن در اختیار ذی‌نفعان قرار داده شده است.
۳. ۲. ۱ دانشکده دارای فرآیند مشخصی است که ارزیابی و رصد برنامه و دستیابی به اهداف را بررسی می‌کند.
۴. ۲. ۱ منابع لازم برای دستیابی به اهداف و اجرای برنامه پیش‌بینی شده است
۵. ۲. ۱ در ارزیابی برنامه و دستیابی به اهداف از همه ذی‌نفعان استفاده می‌شود
۶. ۲. ۱ دانشکده با بررسی ادواری فرصت‌ها، تهدیدها و مقتضیات نظام سلامت و حرفه داروسازی اقدام به بازنگری اهداف و برنامه‌ها می‌نماید.
۷. ۲. ۱ اهداف و راهبردهای آموزشی به نحوی تعیین شده باشد که منجر به تربیت دانش‌آموختگانی توانمند برای ایفای نقش به عنوان داروساز عمومی، قادر به انجام کارهای تیمی همراه با دانش‌آموختگان سایر رشته‌ها برای خدمت‌رسانی مناسب و ارتقای حرفه‌ای از طریق یادگیری مادام‌العمر و با آمادگی تحصیل در مقاطع بعدی (در صورت تمایل) شود.

۲. مدیریت و ساختار سازمانی

۱. ۴. رابطه درون دانشگاهی

۱. ۴. ۱. ساختار سازمانی دانشکده در دانشگاه تعریف و مصوب شده است.
۲. ۴. ۱. سیاست و رویه‌ها در دانشگاه به گونه‌ای است که اختیارات و مسئولیت دانشکده به خوبی حفظ می‌شود.
۳. ۴. ۱. دانشکده در سیاست‌گذاری و تصمیم‌گیری در دانشگاه دخیل است.
۴. ۴. ۱. دانشکده به صورت مؤثر با سایر بخش‌های دانشگاه همکاری می‌کند.
۵. ۴. ۱. دانشگاه در زمینه تأمین امکانات، تجهیزات، نیروی انسانی و تخصیص بودجه متناسب با اعتبارات برای اجرای درست و ارتقا برنامه آموزش داروسازی عمومی همکاری لازم را انجام می‌دهد.
۶. ۴. ۱. به منظور تحقق اهداف دوره دکترای عمومی داروسازی ساختار، تشکیلات، اختیارات، مسئولیت‌ها و ارتباطات سازمانی درون دانشگاهی خود را تعریف، تدوین، اجرا و پایش نماید.

۱. ۵. همکاری خارج از دانشگاه

۱. ۵. ۱. مجوز قطعی تأسیس از شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی دریافت کرده باشد.
۲. ۵. ۱. به منظور حفظ و ارتقا کیفیت آموزش و پژوهش روابط مدون و مؤثری با مراکز آموزشی، تحقیقاتی، خدماتی وجود دارد.
۳. ۵. ۱. دانشکده به صورت منظم با دبیرخانه داروسازی در ارتباط بوده و پاسخگویی به مکاتبات و انجام فرایندها و فعالیت‌ها ابلاغی به درستی انجام می‌شود.

۱. ۶. شوراهای اصلی دانشکده

۱. ۶. ۱. در مدیریت عالی از ساختار شوراها با شرح وظایف مشخص و تعریف شده (سیاست‌گذاری) و ساختار کمیته‌ای (برای فعالیت‌های فنی و اجرایی) با مشارکت ذی‌نفعان اصلی استفاده کند.
۲. ۶. ۱. شوراهای اصلی و تعریف شده دانشکده از جمله شورای آموزشی، پژوهشی - فناوری، دانشجویی - فرهنگی و توسعه آموزش به صورت منظم جلسات را برگزار می‌کنند.
۳. ۶. ۱. شوراهای مطابق قوانین و اختیارات موارد لازم را بررسی و تصمیم‌گیری انجام می‌دهند.
۴. ۶. ۱. تصمیمات اتخاذ شده در شوراها و عملکرد اجرایی سازمان، به صورت مناسب در اختیار ذی‌نفعان قرار می‌گیرند.

ترجیحی

۱. ۶. ۵. در ساختار سازمانی و مدیریتی دانشکده‌های داروسازی کمیته‌های علمی و پژوهشی برای ایجاد آموزش پاسخگو به نیازهای محیط و تحلیل اقتصادی، بازاریابی و صنعتی سازی فناوری‌های دارویی ایجاد شده است

۷. ۱ مدیریت دانشکده

۱. ۷. ۱. مسئولین مرتبط با دوره دکترای عمومی داروسازی را مشخص و مسئولیت‌های هر یک از ایشان را در قبال مدیریت این دوره توصیف و تدوین نماید.

۱. ۷. ۲. ریاست دانشکده از اعضای هیئت علمی داروساز با تجربه و سابقه آکادمیک ترجیحاً دانشیار یا بالاتر انتخاب شده است

۱. ۷. ۳. معاونت‌های اصلی شامل آموزشی و پژوهشی در دانشکده وجود دارد

۱. ۷. ۴. معاون آموزشی دانشکده از اعضای هیئت علمی داروساز با تجربه و سابقه آموزشی کافی انتخاب شده است

۱. ۷. ۵. سایر معاونین دانشکده (به جز پشتیبانی) از اعضای هیئت علمی با تجربه و دانش کافی انتخاب شده‌اند

۱. ۷. ۶. شرح وظایف، جایگاه سازمانی و حدود اختیارات و نحوه ارتباط کاری با دانشجویان دکترای عمومی داروسازی مشخص و مدون است

۱. ۷. ۷. دانشکده برنامه مشخصی جهت ارزشیابی عملکرد تیم مدیریت داشته و به طور ادواری عملکرد این تیم را در میزان دستیابی به مأموریت و پیامد مورد انتظار خود پایش و ارزشیابی کند.

ترجیحی

۱. ۷. ۸. معاونین دانشکده از اعضای هیئت علمی داروساز با تجربه و دانش کافی انتخاب شده‌اند

۸. ۱ رویه‌ها و فرایندها

۱. ۸. ۱. رویه‌ها و فرایندهای آموزشی، پژوهشی، دانشجویی، پشتیبانی و خدماتی دانشکده ثبت شده و مشخص می‌باشد
۲. ۸. ۱. فرایندهای مختلف و ساختار مدیریتی دانشکده از طریق مناسب مانند وبسایت، شبکه های اجتماعی، دفترچه و ... در اختیار ذی‌نفعان قرار می‌گیرد.
۳. ۸. ۱. قوانین مرتبط با دانشجویان و اعضای هیئت‌علمی به‌صورت مناسب در اختیار ذی‌نفعان قرار می‌گیرد.
۴. ۸. ۱. تصمیمات و عملکرد مدیران دانشکده به‌صورت شفاف و به نحو مقتضی به ذی‌نفعان اطلاع‌رسانی می‌شود.

ترجیحی

۵. ۸. ۱. دانشکده برای دریافت انتقادات و پیشنهادهای، یک راه ارتباطی با ذی‌نفعان ایجاد و آن را حفظ نماید.

۹. ۱. تبادلات ملی و بین‌المللی

۱. ۹. ۱. سیاست و برنامه‌ای برای همکاری ملی و بین‌المللی با سایر مؤسسات آموزشی از جمله تبادل استاد و دانشجو موجود باشد.

ترجیحی

۲. ۹. ۱. تبادل اعضای هیئت‌علمی/مدرسان، دانشجویان و کارشناسان در سطوح منطقه‌ای و بین‌المللی را با تدارک منابع مناسب اجرا نماید.

۳. برنامه آموزشی (کوریکولوم)

۱۱.۱ چارچوب برنامه

۱.۱۱.۱. دانشکده باید بر اساس چارچوب و محتوای برنامه درسی ملی دکترای عمومی داروسازی ابلاغ شده از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، برنامه آموزشی کل (برنامه‌ریزی اجرایی یا آرایش ترمی) دوره خود را تدوین نموده و پس از تأیید در شورای آموزشی دانشکده به تصویب معاونت آموزشی دانشگاه برساند.

۲.۱۱.۱. برنامه مصوب در دانشکده از راه‌های مناسب، مانند وبسایت، شبکه‌های اجتماعی، دفترچه و ... در اختیار ذی‌نفعان قرار دهد.

۳.۱۱.۱. نشان دهد برنامه‌ریزی به‌گونه‌ای صورت گرفته است امکان آموزش مناسب و بهینه برای تمام دروس برنامه داروسازی از جمله زمان ارائه دروس و رعایت پیش‌نیازها در طول برنامه رعایت شده است.

۴.۱۱.۱. برنامه آموزشی دوره داروسازی عمومی را بر اساس اصول عدالت آموزشی تنظیم و اجرا کند.

۵.۱۱.۱. واحدهای انتخابی را بر اساس برنامه آموزشی مصوب شورای عالی برنامه ریزی کشور تعیین و ارائه می‌شود.

ترجیحی

۶.۱۱.۱. دانشکده باید نشان دهد که در تنظیم و اجرای برنامه آموزشی دوره دکترای عمومی داروسازی، در راستای تحقق - آموزش مبتنی بر توانمندی تلاش می‌کند.

۷.۱۱.۱. برنامه آموزشی دوره دکترای عمومی داروسازی را منطبق با توانمندی‌های مصوب در سند توانمندی‌های دانش‌آموختگان داروسازی عمومی کشور به‌گونه‌ای تنظیم و اجرا کند که از توانمندی‌های دانش‌آموختگان، اطمینان حاصل شود. به این منظور لازم است کلیه اجزای اصلی برنامه منطبق با توانمندی‌های مصوب تنظیم و به مرحله اجرا درآید.

۸.۱۱.۱. برنامه آموزشی دانشکده به صورتی اجرا و انتخاب شود تا امکان دستیابی به استانداردهای دانشگاه نسل سوم مهیا شود.

۹.۱۱.۱. دانشکده دارای کمیته بازنگری برنامه درسی می‌باشد که به طور منظم ساختار و ترتیب ارائه واحدها (توالی بهینه)، محتوا و مطالب درسی، نحوه اجرا و در صورت نیاز ادغام مطالب را بر مبنای داده‌های به دست آمده از ارزیابی‌های مستمر در راستای خطوط سازمانی و سیاست‌های دانشکده مدیریت نماید.

۱۲. ۱ محتوای آموزشی

۱. ۱۲. ۱ در برنامه آموزشی و طرح درس‌ها - دوره‌های مرتبط با دروس، محتوای ضروری دروس عمومی و علوم پایه و بیومدیکال مندرج برنامه درسی ملی مصوب که موردنیاز برای فعالیت حرفه‌ای داروساز عمومی و یادگیری دروس تخصصی است را بگنجانند.

۲. ۱۲. ۱ در برنامه آموزشی و طرح درس‌ها - دوره‌های مرتبط با دروس، محتوای مرتبط با دروس تخصصی داروسازی مندرج برنامه درسی ملی مصوب که موردنیاز برای فعالیت حرفه‌ای داروساز عمومی است را بگنجانند.

۳. ۱۲. ۱ در برنامه آموزشی و طرح درس‌ها - دوره‌های مرتبط با دروس، محتوای مرتبط با علوم رفتاری و اجتماعی، اخلاق حرفه‌ای، مهارت‌های ارتباطی، منش حرفه‌ای، حقوق و قانون داروسازی و مدیریت و اقتصاد موردنیاز برای فعالیت حرفه‌ای داروساز عمومی را بگنجانند.

۴. ۱۲. ۱ در برنامه آموزشی و طرح درس‌ها - دوره‌های مرتبط با دروس عملی و آزمایشگاهی محتوای مناسب و مندرج برنامه درسی ملی مصوب که موردنیاز برای فعالیت حرفه‌ای داروساز عمومی را بگنجانند.

۵. ۱۲. ۱ در برنامه آموزشی و طرح درس‌های دروس کارآموزی و کارآموزی در عرصه محتوای متناسب با شیوه‌نامه ابلاغی از دبیرخانه داروسازی و برنامه درسی مصوب را بگنجانند.

۶. ۱۲. ۱ در برنامه آموزشی خود محتوای دروس عمومی موردنیاز برای تربیت داروساز عمومی را بگنجانند.

۷. ۱۲. ۱ اهداف شناختی، نگرشی و مهارتی در مورد هر درس در ابتدا به دانشجویان معرفی شود.

ترجیحی

۸. ۱۲. ۱ در برنامه آموزشی و طرح درس‌ها - دوره‌های مرتبط با دروس، روش‌های علمی موردنیاز برای فعالیت حرفه‌ای داروساز را بگنجانند. این محتوا شامل تفکر علمی، تفکر نقاد، پژوهش و دارودرمانی مبتنی بر شواهد و پاسخگویی به سؤال است.

۹. ۱۲. ۱ نسبت به پایش و بازنگری محتوای آموزشی متناسب با نیازهای فعلی و آینده جامعه، پیشرفت‌های علمی و فناوری، بدون افزایش حجم کلی محتوای دوره، در چارچوب برنامه درسی ملی و اختیارات دانشگاه در بازنگری کوریکولوم اقدام نماید.

۱۳. ۱ راهبردهای آموزشی در برنامه

۱. ۱۳. ۱. به منظور آموزش دروس کارآموزی در عرصه داروخانه و صنعت به نحوی برنامه‌ریزی شود تا بر اساس شیوه‌نامه ابلاغی از دبیرخانه داروسازی امکان حضور دانشجویان در عرصه و انجام فعالیت‌های حرفه‌ای و یادگیری مهارت با کسب تجربه مستقیم زیر نظر مربیان و مدرسین در محیط واقعی انجام شود.

ترجیحی

۲. ۱۳. ۱. به منظور افزایش بیشتر آشنایی دانشجویان با محیط کار آینده و افزایش انگیزه ایشان، از راهبرد مواجهه زودرس با محیط‌های ارائه خدمات حرفه‌ای مانند داروخانه، بیمارستان، حوزه‌های مدیریتی و صنعت استفاده نماید.

۳. ۱۳. ۱. برنامه آموزشی دوره دکترای عمومی داروسازی بر اساس دانشجو محوری و یادگیری مادام‌العمر تنظیم کند.

۴. ۱۳. ۱. از استراتژی‌های مدرن آموزشی مانند شبیه‌سازهای پیشرفته، واقعیت مجازی (VR)، واقعیت افزوده (AR) محیط مجازی و ... در آموزش‌های در عرصه در کنار حضور در محیط واقعی بهره بگیرد.

۵. ۱۳. ۱. درجاتی از ادغام افقی یا عمودی علوم مرتبط را انجام دهد.

۱۴. ۱. روش‌های آموزشی

۱. ۱۴. ۱. از روش مناسب برای دستیابی به دانش، نگرش، مهارت و ارزش‌ها متناسب با اهداف استفاده شود.

۲. ۱۴. ۱. از روش‌های مناسب به منظور کیفیت تدریس و افزایش تعامل با دانشجویان در روش‌های مرسوم آموزشی نظیر سخنرانی استفاده نماید.

۳. ۱۴. ۱. در محیط‌های حرفه‌ای خدماتی مانند داروخانه، صنعت و بیمارستان دانشجویان امکان دریافت بازخورد مناسب، سیستماتیک و دائم از اساتید و مربیان را داشته باشند.

۴. ۱۴. ۱. مطابق با شیوه‌نامه ابلاغی دبیرخانه داروسازی در داروخانه، صنعت و بیمارستان در تمام قسمت‌های مرتبط با نقش داروساز به صورت مستقیم فعالیت کند.

ترجیحی

۵. ۱۴. ۱. از رویکردهای نوین آموزشی مانند آموزش از طریق بازی ((gamification، آموزش مجازی و آموزش ترکیبی و ... استفاده نماید.

۶. ۱۴. ۱. از روش‌های آموزشی فعال نظیر یادگیری مبتنی بر تیم، مبتنی بر مورد، مبتنی بر مسئله، یادگیری در گروه‌های کوچک و روش‌های فعال دیگر در ارائه محتوای آموزشی موردنظر به شکل مناسب و متناسب با توانمندی‌ها و اهداف آموزشی استفاده کند.

۷. ۱۴. ۱. در محیط‌های کار حرفه‌ای خدماتی مانند داروخانه، صنعت و بیمارستان امکان پذیرش مسئولیت مستقیم توسط دانشجویان بسته به مقطع وجود داشته باشد.

۸. ۱۴. ۱. استفاده از مهارت‌های حل مسئله و تفکر نقادانه را در برنامه درسی موردتوجه قرار گرفته باشد.

۴. ارزیابی دانشجو

۱۶. ۱ نظام ارزیابی دانشجو

۱. ۱۶. ۱ نظام ارزیابی دانشجویان به صورت کلی تدوین شده و در شورای آموزشی تصویب شود.
۲. ۱۶. ۱ اطمینان دهد ارزیابی‌های دانشجویان سنجش تمام ابعاد توانمندی شامل هر سه حیطه شناختی، مهارتی و نگرشی را پوشش می‌دهد.
۳. ۱۶. ۱ روش ارزیابی و نحوه نمره دهی قبل از ارائه درس به روش‌های مختلف به دانشجویان و مدیریت آموزش اطلاع داده شود.
۴. ۱۶. ۱ از سازوکار مشخصی برای گزارش نتایج ارزیابی آزمون و پاسخگویی به اعتراضات فراگیران استفاده می‌کند.
۵. ۱۶. ۱ اعضای هیئت‌علمی از دانش و توانمندی لازم در انتخاب نوع آزمون و طراحی سؤال بر اساس استانداردهای آموزش علوم پزشکی برخوردارند

۱۷. ۱ روش‌های ارزیابی

۱. ۱۷. ۱ متناسب با اهداف و توانمندی‌های مورد انتظار از فراگیران و سودمندی ابزارهای ارزیابی، از روش‌های مناسب و متنوع استفاده می‌کند.
۲. ۱۷. ۱ در دروس عملی از روش‌های مناسب برای ارزیابی مهارت دانشجویان در آزمایشگاه استفاده می‌شود.
۳. ۱۷. ۱ به‌منظور مشخص‌شدن و ارزیابی کار در صنعت داروخانه، آزمایشگاه و بالینی از لاگ بوک مصوب استفاده می‌کند.
۴. ۱۷. ۱ در مورد دروس کارآموزی بسته به اهداف آموزش و شیوه‌نامه ابلاغی دبیرخانه از روش‌های ارزیابی مهارت و توانمندی مناسب استفاده می‌شود.

ترجیحی

۵. ۱۷. ۱ از روش‌های ارزیابی در محیط کار (workplace based assessment) در دروس کارآموزی استفاده می‌شود.

۱۸. ۱ تحلیل و ارتقا آزمون

۱. ۱۸. ۱. نشان دهد برنامه مدونی برای پایش کیفیت آزمون‌ها وجود دارد و آن را اجرا می‌کند.
۲. ۱۸. ۱. نتایج تحلیل کمی و کیفی آزمون‌های چندگزینه‌ای را بررسی و مستند کند و بر اساس نتایج آن به طراحان آزمون‌ها بازخورد دهد.
۳. ۱۸. ۱. نشان دهد که فرایندها و مستندات آزمون‌های اجراشده، توسط متخصص بیرونی قابل بررسی است.
- ترجیحی
۴. ۱۸. ۱. نشان دهد از نتایج ارزیابی آزمون در بازبینی روش‌های آموزشی و فرآیند آموزش از جمله انتخاب مدرس، آموزش به مدرسین و بازنگری برنامه استفاده می‌شود.
۵. ۱۸. ۱. نتایج تحلیل کمی و کیفی دیگر آزمون‌های برگزار شده (غیر از آزمون‌های چندگزینه‌ای) را بررسی و مستند کند و بر اساس نتایج آن به طراحان آزمون‌ها بازخورد دهد.

۵. دانشجویان

۲۰. ۱ خدمات دانشجویی

۱. ۲۰. ۱. حداقل شرایط مطلوب حمایت‌های رفاهی برای دانشجویان داروسازی عمومی تعیین و برای تأمین آن برنامه‌ریزی و حمایت‌طلبی نماید.

۲. ۲۰. ۱. دانشکده جو خدماتی و آموزشی منصفانه و عادلانه (just culture) دارد.

۳. ۲۰. ۱. کارکنان مربوط به ارائه خدمات دانشجویی دارای دانش و تجربه کافی در زمینه راهنمایی دانشجویان در زمینه دریافت خدمات دانشجویی هستند

۴. ۲۰. ۱. ارجاع و راهنمایی دانشجویان در زمینه دریافت خدمات دانشجویی و رفاهی به درستی انجام می‌شود.

ترجیحی

۵. ۲۰. ۱. مجموعه برنامه‌های مرتبط با استانداردهای حمایت از دانشجو را به طور مستمر بازبینی نموده و ارتقا دهد.

۲۱. ۱ مشاوره دانشجویی

۱. ۲۱. ۱. برنامه مناسبی برای حمایت از امنیت اجتماعی، حقوقی، اخلاقی، روانی و پیشگیری از آسیب‌های احتمالی دانشجو در این حوزه‌ها را طراحی و پیاده‌سازی نماید.

۲. ۲۱. ۱. نظام مناسب ارائه خدمات مشاوره‌های تحصیلی و روانی به دانشجویان را طراحی و پیاده کرده و نتایج اجرای آن را با حفظ محرمانه بودن اطلاعات دانشجویان مستند نماید. این نظام باید به صورت فعالانه دانشجویان را از جهت نیاز به این خدمات شناسایی و پایش کند و دانشجویان نیز امکان مراجعه به نظام مشاوره‌های دانشکده را داشته باشند.

۳. ۲۱. ۱. سازوکار مشخصی برای شناسایی رفتارهای حرفه‌ای، ارتقای این رفتارها در دانشجویان و برخورد با رفتارهای نامناسب، ضمن رعایت مقررات جاری داشته باشد.

۴. ۲۱. ۱. برنامه مشخصی را برای حمایت از گروه‌های دانشجویی خاص طراحی و پیاده‌سازی نماید.

۵. ۲۱. ۱. در چارچوب قوانین و سیاست‌های بالادستی، برنامه‌های مشخصی برای ایجاد هماهنگی بین واحدهای ذی‌ربط در جهت حمایت از فعالیت‌های علمی - فرهنگی سازمان‌یافته دانشجویی طراحی و پیاده‌سازی نماید.

ترجیحی

۶. ۲۱. ۱. در نظام ارائه خدمات مشاوره‌ای تحصیلی و روانی به دانشجویان علاوه بر اعضای هیئت علمی و متخصصان خدمات مشاوره‌ای، از دانشجویان واجد شرایط نیز برای ارائه خدمات مشاوره‌ای و منتورشیپ بهره‌برداری کند.

۷. ۲۱. ۱. مشاوره‌های صورت گرفته در نظام ارائه خدمات مشاوره‌ای تحصیلی و روانی به دانشجویان را پیگیری و اثربخشی آن‌ها را پایش کند.

۲۲. ۱ پذیرش دانشجوی

۱. ۲۲. ۱ برنامه برای معرفی امکانات، جایگاه و فرصت‌های دانشکده داروسازی در حیطه‌های آموزشی، پژوهشی و خدماتی به دانشجویان جدیدالورود داشته باشد.
 ۲. ۲۲. ۱ برنامه برای معرفی رشته داروسازی و آینده شغلی داروساز و جایگاه حرفه داروسازی در نظام سلامت در ابتدای ورود دانشجویان داشته باشد و این موارد را از طریق مقتضی در دسترس تمام دانشجویان قرار دهد.
 ۳. ۲۲. ۱ در ابتدای دوره حضور دانشجویان دانشکده قوانین، آیین‌نامه‌ها، رویه‌ها و دستورالعمل‌های آموزشی (از قبیل ساختار برنامه آموزشی، پیشرفت تحصیلی، دانش‌آموختگی نحوه جبران عقب‌افتادگی) تخلفات انضباطی و رفتار حرفه‌ای در دانشگاه را به اطلاع دانشجویان برساند.
 ۴. ۲۲. ۱ در چارچوب قوانین و سیاست‌های بالادستی موجود و با اتکا به بررسی شواهد مناسب برای تعیین ظرفیت و ترکیب پذیرش دانشجو، برنامه مشخصی برای تعیین ظرفیت پذیرش دانشجویان جدیدالورود، طراحی و پیاده‌سازی نماید.
- ترجیحی

۵. ۲۲. ۱ به‌منظور انطباق با تغییرات دوره دکترای عمومی داروسازی و تناسب تعداد دانشجویان پذیرفته‌شده با ظرفیت دانشکده، به نهادهای مرتبط با پذیرش دانشجو در جهت اصلاح سیاست‌های مربوط بازخورد دهد.
۶. ۲۲. ۱ برنامه مشخصی برای بررسی ویژگی‌های روان‌شناختی و شخصیتی دانشجویان جدیدالورود خود داشته و ضمن استفاده از نتایج آن در سیاست‌گذاری‌های آتی دانشگاه و برنامه‌ریزی برای دانشجویان، آن را به طور مستمر در اختیار نهادهای بالادستی ذی‌ربط نیز قرار دهد.

۲۳. ۱ مشارکت نمایندگان دانشجویان

۱. ۲۳. ۱ ساختار و رویه مشخص به‌منظور مشارکت نماینده دانشجویان در فرایند تصمیم‌سازی، تصمیم‌گیری و مدیریت دانشکده و همچنین مشورت و ارتباط با دانشجویان دارد.
۲. ۲۳. ۱ مسئولین دانشکده از طریق ارتباط با دانشجویان و نماینده آن‌ها مشکلات دانشجویان را بررسی کرده و در زمان مناسب به آن پاسخ می‌دهند.

ترجیحی

۳. ۲۳. ۱ مجموعه برنامه‌های مرتبط با حضور نمایندگان دانشجویی را به طور مستمر ارزیابی و بازبینی نموده و ارتقا دهد به‌گونه‌ای که در حد امکان و متناسب با فرآیند، منجر به ارتقای سطح مشارکت دانشجویان شود.

۲۵. ۱ منابع فیزیکی

۱. ۲۵. ۱ دانشکده فضا و امکانات کافی متناسب با تعداد دانشجویان و رسالت دانشکده و مبتنی بر استانداردهای کالبدی موجود (ابلاغی توسط دبیرخانه داروسازی) در اختیار دارد.
۲. ۲۵. ۱ تعداد آزمایشگاه‌ها و تجهیزات موجود در آن برطبق استانداردهای کالبدی موجود (ابلاغی توسط دبیرخانه داروسازی) برای آموزش و پژوهش در دانشکده است.
۳. ۲۵. ۱ محیط آموزشی فراهم نماید که برای کارکنان، دانشجویان و بیماران اصول ایمنی متناسب در آن لحاظ شده باشد.
۴. ۲۵. ۱ امکانات و تجهیزات آموزشی، آزمایشگاهی و خدماتی متناسب با پیشرفت‌های علمی و آموزشی به‌روز می‌شوند.
۵. ۲۵. ۱ در صورت کار با حیوانات، مرکز پرورش و نگهداری حیوانات مجهز و دارای امکانات کافی جهت کار را در دسترس داشته باشد.

۲۶. ۱ منابع دوره‌های کارآموزی

۱. ۲۶. ۱ دانشکده دارای داروخانه آموزشی سرپایی متناسب با آموزش دانشجویان داروسازی با استانداردهای موجود است.
۲. ۲۶. ۱ داروخانه‌های آموزشی تحت نظر دانشکده و با مدیریت اعضای هیئت علمی اداره می‌شوند.
۳. ۲۶. ۱ داروخانه‌های آموزشی دارای آیین‌نامه مصوب در راستای فعالیت‌های آموزشی باشند
۴. ۲۶. ۱ اعضای هیئت علمی و یا مربیان مورد تأیید دانشکده، آموزش دانشجویان را در داروخانه، بخش‌های بالینی، داروخانه بیمارستان و صنعت بر عهده‌دارند.
۵. ۲۶. ۱ داروخانه آموزشی تمام امکانات لازم را برای حضور اعضای هیئت علمی و دانشجویان شامل تجهیزات آموزشی، مالی و فضای فیزیکی را تأمین می‌کند.
۶. ۲۶. ۱ فضا و امکانات داروخانه بیمارستان، بخش‌های بالینی و صنعت مناسب برای آموزش دانشجویان است و به‌صورت مناسب در اختیار دانشجویان قرار می‌گیرد.

ترجیحی

۷. ۲۶. ۱ داروخانه دانشکده دارای گواهی اعتباربخشی آموزشی است.

۲۷. ۱ فناوری اطلاعات

۱. ۲۷. ۱ سیاست‌هایی برای استفاده مؤثر و اخلاقی از امکانات فناوری اطلاعات، توسط دانشجویان و اعضای هیئت‌علمی تدوین و اجرا نماید.

۲. ۲۷. ۱ دسترسی آسان به رسانه‌های الکترونیکی و امکان استفاده اعضای هیئت‌علمی و دانشجویان از فناوری اطلاعات و ارتباطات مبتنی بر شبکه و یا غیر آن را تأمین نماید.

۳. ۲۷. ۱ تمام دستورالعمل‌ها، فرایندها، آیین‌نامه‌ها و مستندات از طریق وب قابل‌دسترس باشد.

ترجیحی

۴. ۲۷. ۱ فرایندهای آموزشی دانشکده با استفاده از سامانه‌های تحت وب انجام می‌شود.

کتابخانه و منابع اطلاع‌رسانی

۵. ۲۷. ۱ دانشجویان و اعضای هیئت‌علمی دسترسی لازم را به کتاب‌ها و سایر منابع فیزیکی و الکترونیک تخصصی لازم برای آموزش، پژوهش و خدمات در داروسازی دارند.

۲۸. ۱ تبحر آموزش پزشکی

۱. ۲۸. ۱ به افراد متبحر در آموزش علوم پزشکی دسترسی داشته باشد.

۲. ۲۸. ۱ سیاست مشخصی را جهت استفاده از افراد متبحر در آموزش پزشکی برای طراحی و توسعه روش‌های آموزش و ارزشیابی و توانمندسازی اعضای هیئت‌علمی تدوین و اجرا نماید.

ترجیحی

۳. ۲۸. ۱ به توسعه پژوهش در حوزه آموزشی علوم پزشکی توجه کند.

۴. ۲۸. ۱ افراد متبحر آموزش پزشکی در سطح دانشگاه در اختیار داشته باشد و به مشاوره در سطح ملی و بین‌المللی با افراد متبحر دسترسی داشته باشد.

۲۹. ۱ بودجه آموزشی و تخصیص منابع

۱. ۲۹. ۱ بودجه مصوب و مشخص برای تحقق اهداف و اجرای برنامه دکترای عمومی داروسازی داشته باشد.

۲. ۲۹. ۱ تفویض اختیارات مالی و اداری موردنیاز برای تحقق و توسعه فعالیت‌های مرتبط با آموزش دکترای عمومی داروسازی مبتنی بر استانداردهای این دوره را داشته باشد.

۳۰. ۱ ایمنی و نگهداشت تجهیزات

۱. ۳۰. ۱ کمیته ایمنی در دانشکده وجود دارد.

۲. ۳۰. ۱ دستورالعمل اصول ایمنی و کار با حیوانات و دفع پسماند در دانشکده وجود دارد.

۳. ۳۰. ۱ دستورالعمل روش‌های استاندارد کار با دستگاه‌ها تدوین شده و به نحو مؤثر به اطلاع کاربران می‌رسد.

۴. ۳۰. ۱ فرایند و مستندات نگهداری و کالیبراسیون دوره‌ای دستگاه‌ها وجود دارد.

۷. نیروی انسانی و اعضای هیئت علمی

۳۲. ۱ گروه‌های آموزشی

۱. ۳۲. ۱ پنج گروه اصلی مبتنی بر استانداردهای موجود (موجود در کوریکولوم دکترای عمومی داروسازی ابلاغی توسط شورای گسترش) در دانشکده تشکیل شده و مصوب شده‌اند.

۲. ۳۲. ۱ در همه گروه‌ها نسبت مناسب اعضای هیئت علمی تمام وقت جغرافیایی تمام وقت و پاره وقت و نسبت دانشجوی داروسازی عمومی به استاد رعایت شده است.

۳۳. ۱ تعداد اعضای هیئت علمی

۱. ۳۳. ۱ دانشکده تعداد کافی عضو هیئت علمی متناسب با تعداد دانشجویان در اختیار دارد.

۲. ۳۳. ۱ اعضای هیئت علمی ثابت تمام وقت با مدرک پایه دکترای عمومی داروسازی بر اساس مصوبه شورای گسترش وجود دارد.

۳۴. ۱ جذب اعضای هیئت علمی

۱. ۳۴. ۱ سیاست‌های فراخوان، جذب و به کارگیری اعضای هیئت علمی/مدرسان را به روشنی تبیین و اجرا نماید.

۲. ۳۴. ۱ برنامه فراخوان، جذب و به کارگیری اعضای هیئت علمی/مدرسان بر اساس شایستگی‌های علمی/ عملی، آموزشی، پژوهشی اخلاقی و منش حرفه‌ای باشد.

۳. ۳۴. ۱ جذب هیئت علمی بر اساس نیاز گروه‌های آموزشی در ارائه دوره دکترای عمومی داروسازی است.

ترجیحی

۴. ۳۴. ۱ برنامه‌ای برای فراخوان، جذب و به کارگیری اعضای هیئت علمی/مدرسان در راستای مأموریت دانشکده و توجه به ویژگی‌های منطقه‌ای داشته باشد.

۳۵. ۱ ارزشیابی هیئت علمی

۱. ۳۵. ۱ برنامه مدون پایش و ارزشیابی مستمر عملکرد بر اساس شرح وظایف و مسئولیت‌های محوله به اعضای علمی/مدرسان داشته باشد.

۲. ۳۵. ۱ نتایج ارزشیابی عملکرد را به صورت مناسب و با حفظ اطلاعات خصوصی، به اساتید اعلام می‌کند.

۳. ۳۵. ۱ نشان دهد نتیجه ارزشیابی اعضای هیئت علمی در تصمیم‌گیری‌های دانشکده و گروه و ارتقا عملکرد اعضای هیئت علمی مؤثر است.

۴. ۳۵. ۱ از تداوم صلاحیت‌های آموزشی، پژوهشی، فرهنگی و ارائه خدمات توسط اعضای هیئت علمی اطمینان یابد.

۳۶. ۱ فعالیت‌های اعضای هیئت علمی

۱. ۳۶. ۱ برنامه‌ای برای اطمینان از وجود تعادل بین فعالیت‌های مختلف اعضا مبتنی بر شرح وظایف استخدامی و آیین‌نامه ارتقای مرتبه اعضای هیئت علمی ارائه دهد و آن را اجرا کند.

۲. ۳۶. ۱ اطمینان یابد اعضای هیئت علمی/مدرسان با برنامه درسی دکترای عمومی داروسازی آشنایی کافی داشته باشند و متناسب با مسئولیت محوله در آموزش پزشکی عمومی، وقت و توجه کافی را صرف می‌کنند.

۳. ۳۶. ۱ نشان دهد جهت تأمین رفاه حداقلی اعضای هیئت علمی/مدرسان برنامه دارد.

۳۷. ۱ توانمندسازی اساتید

۱. ۳۷. ۱ برنامه‌ای مدون برای توانمندسازی و حمایت اعضای هیئت علمی/مدرسان در زمینه‌های توانمندی‌های پایه و ضروری آموزش علوم پزشکی مطابق آیین‌نامه توانمندسازی اعضای هیئت علمی داشته باشد و آن را اجرا کند.

۲. ۳۷. ۱ اعضای هیئت علمی در دوره‌های توانمندسازی ضروری شرکت کرده‌اند.

ترجیحی

۳. ۳۷. ۱ اعضای هیئت علمی در دوره‌های فرصت مطالعاتی در دانشگاه‌های معتبر بین‌المللی شرکت کرده‌اند.

۳۸. ۱ ارتقا مرتبه هیئت علمی

۱. ۳۸. ۱ نشان دهد فرایندهای لازم برای ارتقا مرتبه و رتبه سالیانه منطبق بر قوانین انجام می‌شود.

۲. ۳۸. ۱ تسهیلات لازم مشاوره‌ای و آموزشی برای ارتقا مرتبه اساتید وجود دارد.

۳۹. ۱ کارکنان

۱. ۳۹. ۱ نشان دهد کارکنان آموزش دیده و متبحر در تمام واحدهای اداری مرتبط با دانشجویان از جمله آموزش، پژوهش و خدمات آموزشی دارد.

۲. ۳۹. ۱ کارکنان آزمایشگاه‌ها دانش و توانمندی کافی برای کار و همکاری در زمینه آموزش و پژوهش را دارند.

۳. ۳۹. ۱ دانشکده دارای برنامه منظم برای ارزیابی مستمر فعالیت کارکنان شامل خودارزیابی، ارزیابی توسط همکاران،

مدیر و دانشجویان دارد و از ابزارهای تشویقی برای بهبود فعالیت آن‌ها استفاده می‌نماید.

۸. پژوهش

۴۱. ۱ اولویت‌های پژوهشی

۱. ۴۱. ۱ تسهیلات پژوهشی و اولویت‌های پژوهش مشخص و هم‌راستا با اسناد بالادستی و برای برآورده ساختن نیازهای جامعه در جهت ارتقاء سطح سلامت مردم داشته باشد و اطلاع‌رسانی لازم برای دانشجویان و اعضای هیئت‌علمی انجام گیرد.

۲. ۴۱. ۱ برنامه‌ای جهت سوق دادن پژوهش‌ها به سمت پژوهش‌های محصول محور، کاربردی و HSR وجود دارد.

ترجیحی

۳. ۴۱. ۱ برنامه‌ای جهت ترجمان دانش (KTE) حاصل از اجرای پژوهش‌ها وجود دارد.

۴۲. ۱ پایان‌نامه‌های دانشجویی

۱. ۴۲. ۱ رویه و فرایند انتخاب استاد راهنما، نگارش پروپوزال، تصویب و دفاع از رساله مشخص و مستند است و در دسترس اعضای هیئت‌علمی و دانشجویان قرار دارد.

۲. ۴۲. ۱ رویه و فرایند انتخاب استاد راهنما، نگارش پروپوزال، تصویب و دفاع از رساله به‌درستی اجرا می‌شود.

۳. ۴۲. ۱ دانشکده برنامه‌های آموزشی مشخص و مدون به‌منظور توانمندسازی دانشجویان در حیطه پژوهش، روش تحقیق و انجام پایان‌نامه دارد و آن را به‌صورت منظم پایش و اجرا می‌کند.

۴. ۴۲. ۱ برنامه‌های آموزشی در توانمندسازی دانشجویان در پژوهش و روش تحقیق به‌منظور انجام پایان‌نامه مفید و مؤثر هستند.

۴۳. ۱ اخلاق در پژوهش

۱. ۴۳. ۱ روند تعریف شده و مشخص برای دریافت تأییدیه کد اخلاقی وجود دارد.

۲. ۴۳. ۱ دوره‌های لازم برای کار با حیوانات آزمایشگاهی و اصول اخلاقی مرتبط با آن وجود دارد.

۳. ۴۳. ۱ اساتید و دانشجویان به‌صورت مناسب از قوانین مرتبط با اخلاق در پژوهش مطلع می‌شوند.

۴. ۴۳. ۱ قوانین و رویه‌های اخلاق در پژوهش در نگارش، ثبت، بررسی، انجام و انتشار فعالیت‌های پژوهشی رعایت می‌شود.