جمهورية العراق
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة ديالى
كلية الطب

دليل سياسات كلية الطب

College of Medicine Policies Manual

الإصدار الأول
July 2026

فهرس المحتويات

التسلسل	المحتويات	رقم الصفحة
1	المقدمة	1
2	سياسة الكلية في العدالة والمساواة تجاه الكوادر والطلبة	5
3	سياسة قبول الطلبة	6
4	سياسة الكلية في تقييم الطلبة	7
5	سياسة تقييم ومتابعة البرنامج الأكاديمي	13
6	السياسات العامة للكلية الخاصة باستقطاب وتطوير وتقييم أعضاء هيئة التدريس	32
7	سياسة لجنة المنهاج	39
8	سياسة دعم تقنية المعلومات والاتصالات للبرنامج الأكاديمي	46
9	السياسة العامة للكلية الخاصة بتعزيز العلاقة بين البحث العلمي والتعليم	54
10	السياسة العامة للكلية الخاصة باستخدام الخبرات التربوية في تطوير المنهج	59
11	السياسة العامة للكلية الخاصة باستخدام الخبرات التربوية في تطوير التدريس والتقييم	64
12	السياسة العامة للكلية الخاصة بالتعاون الوطني والدولي	68
13	السياسة العامة للكلية الخاصة بنقل الساعات الدراسية	72
14	السياسة المالية للكلية	76

المقدمة

يُعد دليل سياسات كلية الطب / جامعة ديالى وثيقةً مؤسسيةً مرجعيةً أُعدت بهدف جمع وتنظيم وتوثيق جميع السياسات المعتمدة في الكلية ضمن إطار موحد يسهل الرجوع إليه والاستفادة منه من قبل جميع الأطراف ذات العلاقة، بما في ذلك أعضاء الهيئة التدريسية، والموظفون، والطلبة، واللجان المختلفة، والإدارات الأكاديمية والإدارية، فضلاً عن الجهات الرقابية وهيئات الجودة والاعتماد الأكاديمي.

ويأتي إعداد هذا الدليل انطلاقًا من التزام كلية الطب بجامعة ديالى بتطبيق أفضل الممارسات في الحوكمة المؤسسية، وتعزيز مبادئ الشفافية والمساءلة والعدالة، وتوحيد الإجراءات التنظيمية والإدارية والأكاديمية، بما يضمن وضوح الأدوار والمسؤوليات، واتساق عمليات اتخاذ القرار، وتحقيق الكفاءة والفاعلية في أداء مختلف أنشطة الكلية.

كما يمثل هذا الدليل أحد الأدوات الداعمة لمنظومة الجودة والتحسين المستمر، إذ يسهم في توحيد آليات العمل، وتقليل التباين في تطبيق الإجراءات، وتعزيز الالتزام بالأنظمة والتعليمات واللوائح النافذة الصادرة عن وزارة التعليم العالي والبحث العلمي، ورئاسة جامعة ديالى، والقرارات والتعليمات المعتمدة في الكلية. ويهدف كذلك إلى توفير مرجع واضح يسهم في تعزيز الثقافة المؤسسية، ورفع مستوى الوعي بالسياسات المنظمة للعمل، بما ينعكس إيجابًا على جودة الخدمات التعليمية والإدارية والبحثية التي تقدمها الكلية.

وقد جُمعت السياسات الواردة في هذا الدليل بعد مراجعة الوثائق والأنظمة والتعليمات المعمول بها، وتم تنظيمها وتصنيفها بصورة منهجية لتيسير الوصول إليها والاستفادة منها عند الحاجة. ويغطي الدليل مجموعة من السياسات التي تنظم مختلف جوانب العمل الأكاديمي والإداري والمالي والبحثي وشؤون الطلبة والموارد البشرية، إضافة إلى السياسات المتعلقة بالأخلاقيات المهنية، وإدارة المخاطر، والصحة والسلامة، والحوكمة، وضمان الجودة، وغيرها من المجالات التي تدعم تحقيق رسالة الكلية ورؤيتها وأهدافها الاستراتيجية.

ويُعد الالتزام بهذه السياسات مسؤولية مشتركة تقع على عاتق جميع منتسبي الكلية، إذ يسهم التطبيق السليم لها في توفير بيئة عمل وتعلم تتسم بالنزاهة والشفافية والعدالة، وتدعم الإبداع والتميز، وتضمن الامتثال للأنظمة

والتعليمات المعمول بها، بما يعزز مكانة الكلية الأكاديمية وقدرتها على تحقيق متطلبات الاعتماد الأكاديمي المحلي والدولي.

ونظرًا لأن الأنظمة والتعليمات والسياسات المؤسسية تخضع للتطوير والتحديث بصورة مستمرة، فإن هذا الدليل يُعد وثيقة ديناميكية قابلة للمراجعة والتحديث الدوري كلما استدعت الحاجة ذلك، بما يضمن مواكبته للتشريعات النافذة، وقرارات الجهات المختصة، والتطورات في مجال التعليم الطبي وضمان الجودة. وسيتم اعتماد أي تحديثات أو تعديلات وفق الإجراءات الرسمية المعتمدة في الكلية، مع تعميمها على جميع الجهات المعنية لضمان حسن التطبيق والاستفادة منها.

وإذ تضع كلية الطب / جامعة ديالى هذا الدليل بين أيدي منتسبيها وشركائها، فإنها تؤكد التزامها الراسخ بتعزيز ثقافة الجودة والتميز المؤسسي، وترسيخ بيئة أكاديمية وإدارية قائمة على الوضوح والمسؤولية والالتزام، بما يسهم في تحقيق رسالتها في إعداد كوادر طبية مؤهلة، ودعم البحث العلمي، وخدمة المجتمع، والارتقاء المستمر بمستوى الأداء المؤسسي وفق أفضل المعايير الوطنية والدولية.

- **سياسة الكلية في العدالة و المساواة تجاه الكوادر و الطلاب**
- **سياسة قبول الطلبة**

سياسة الكلية في العدالة والمساواة تجاه الكوادر والطلاب

التعريفات والمصطلحات:

المساواة مصطلح يلازم مفهوم العدالة، ويقصد المساواة في الحقوق والواجبات والمساواة في تقلدالمناصب العامة ،والمساواة في الحصول على المكاسب والامتيازات والمنافع، ولا تمييز بين الافراد، كذلك تعني المساواة تساوي الجميع العامة ، والواجبات بلا فرق بين الرجل والمرأة، ويتساوى الجميع بالجزاء الواحد للعمل الحسن والعقاب.

الهدف من السياسة

تطبيق العدالة والمساواة التي تنتهجها الكلية من خلال تطبيق مبدأ تكافؤ الفرص في المجالات الاكاديمية والادارية والمالية للوصول الى تحقيق العدالة والمساواة.

نص السياسة

- ان سياسة الكلية تجاه الكوادر التدريسية والادارية هي سياسة العدالة والمساواة وعدم التفريق بينهم في كافة المجالات وليس هناك أي تحفيز على اساس الجنس او المذهب او العرق او الحالة الاجتماعية او الحالة الاقتصادية.

- ان سياسة الكلية تجاه الطلاب هي سياسة العدالة والمساواة وعدم التفريق بينهم في كل مجالات التعلم والمعرفة والتدريب السريري وليس هناك أي تحيز لاي طالب او طالبة على اساس الجنس او المذهب او العرق او الحالة الاجتماعية او الحالة الاقتصادية.

وتشمل على :

1-العدالة في توزيع المهام، والتكليفات المختلفة.

2- من المهم ان يشعر التدريسيون و الموظفون ان لديهم فرصة عادلة لكسب مكافأة او ترقية ما اذا علموا بجد بما فيه الكفاية .

3- غياب العدالة يجعل الموظفين يدركون ان العمل الجاد لا يجازى عليه ،ما يؤدي الى السلبية والاحباط وضمان العدالة بين الموظفين تعد من العوامل المحورية للنجاح والنهوض بالعملية التعليمية.

4- العدالة والمساواة في التعامل مع الطلبة في جميع محاور العملية التعليمية في التدريب السريري والمختبرات ومن ضمنها ايضا الامتحانات وتصحيح الدفاتر الامتحانية وعدم التمييز بين طالب واخر.

لسياسات التنفيذية والاجراءات:

داء الواجب الوظيفي بكل حيادية ودون تمييز على اساس الجنس او القومية او الدين او اللون او لمعتقدات السياسية و اية معايير اخرى مماثلة خلافا للقانون.

لاجهزة والمعدات . الادوات ،او الوثائق المستخدمة لتحقيق السياسة

قواعد السلوك الخاصة بموظفي الدولة والقطاع العام لسنة *2006*

قانون انضباط موظفي الدولة والقطاع العام رقم 14 لسنة *1991* المعدل

سياسة القبول لكلية الطب

1- تقبل كلية الطب خريجوا الإعدادية من الفرع العلمي و حسب معدل تخرجه و تنافسه ضمن اجراءات وزارة التعليم العالي و البحث العلمي / القبول المركزي و حسب سنه التخرج دون تمييز حسب الجنس و الاثنية و القومية و الدين و الانتماء العائلي او العشائري و الموقع الجغرافي.

2- تقبل كلية الطب خريجوا الفرع العلمي في الدراسة الإعدادية من المعاقين جسديا بعد تقييم اللجنة الطبية المركزية دون تمييز حسب الجنس او الاثنية العرقية او القومية او الدين او الانتماء العائلي و العشائري والموقع الجغرافي.

3- تقبل كلية الطب نقل الطلبة من كليات الطب الأخرى داخل العراق في فترة التنقلات و من الذين يثبت سكنهم ضمن محافظة ديالى و حسب الطاقة الاستيعابية للكلية.

4- تقبل كلية الطب نقل الطلبة من كليات الطب خارج العراق بعد قبولهم وفق الضوابط المعمولة به في وزارة التعليم العالي والبحث العلمي ويتم تحديد المرحلة الدراسية استنادا إلى النظام التعليمي والمنهاج الدراسي للكلية.

جامعة ديالى - كلية الطب
مقوان العبيد للشؤون العلمية

أ.م.د. خليل ابراهيم كاظم

رئيس لجنة كتابة ومتابعة تنفيذ سياسات الكلية

سياسة الكلية في تقييم الطلبة

سياسة الكلية في تقييم طلابها

رقم الاصدار	تاريخ الاصدار	تاريخ التفعيل	تاريخ التحديث
1	10-3-2026		

الدائرة المسؤولة عن الأعداد	أعضاء لجنة الأعداد
شعبة ضمان الجودة	أ.د. جليل إبراهيم كاظم ا.د. سعاد مصلح عبد المجيد ا.د. اريج عطية حسين أ.م.د أسماء عباس أجود

بيان السياسة (Policy Statement)	
تنطبق على:	تُطبق هذه السياسة على طلبة الكلية وللمراحل الدراسية كافة
الغرض	تهدف هذه السياسة إلى وضع إطار واضح ومنظم لتقييم طلاب كلية الطب – جامعة ديالى بما يضمن العدالة والشفافية والدقة في قياس مستوى التحصيل العلمي والمهارات السريرية لدى الطلبة. كما تسعى هذه السياسة إلى ضمان توافق أساليب التقييم مع الأهداف التعليمية للبرامج الأكاديمية المعتمدة في الكلية.
الحوكمة والمسؤوليات	**مجلس الكلية** :اعتماد السياسة والإشراف العام على تنفيذها **عمادة الكلية** :متابعة تطبيق السياسة وضمان توافقها مع البرامج الاكاديمية المعتمدة **الأقسام الأكاديمية** :إتمام التقييمات الفصلية ورفع الدرجات السعي السنوي الى اللجنة الامتحانية **اللجنة الامتحانية**: تحديد الأوقات والاليات الخاصة بالامتحانات ومتابعة الاحتياجات كافة وفق التعليمات الوزارية والكتب الادارية

	شعبة ضمان الجودة :مراقبة الالتزام بالسياسة وجمع الاستبيانات الخاصة بالتقييم
المراجع	أنظمة التعليم العالي المعتمدة، معايير الاعتماد الوطنية والمعايير الدولية للتعليم الطبي.

سياسة الكلية في تقييم طلابها

تُعدّ عملية تقييم الطلبة في كليات الطب من الركائز الأساسية التي تضمن جودة المخرجات التعليمية وكفاءة الخريجين في المجال الصحي. فالتعليم الطبي لا يقتصر على نقل المعرفة النظرية فحسب، بل يمتد ليشمل تنمية المهارات السريرية والقدرات التحليلية والسلوكيات المهنية التي تمكّن الطلبة من ممارسة المهنة بكفاءة ومسؤولية ومن هنا تبرز أهمية وجود سياسة واضحة ومنظمة لتقييم الطلبة، تستند إلى معايير أكاديمية وتربوية معتمدة تضمن العدالة والشفافية في قياس المستوى العلمي.

وتسعى كليات الطب من خلال سياسات التقييم المستخدمة إلى تحقيق التوازن بين الاختبارات النظرية والتطبيقات العملية، بما يتيح قياس مختلف جوانب التعلم الطبي، مثل المعرفة الأساسية، والمهارات السريرية، والتفكير النقدي، والالتزام بالأخلاقيات المهنية. كما تهدف هذه السياسات إلى توفير تغذية راجعة مستمرة للطلبة، تساعدهم على تحسين أدائهم الأكاديمي والمهني، وتعزز من قدرتهم على التطور الذاتي ومواكبة متطلبات الممارسة الطبية الحديثة.

تشجيع الفروع العلمية وخصوصا السريرية منها على اعتماد الممتحن الخارجي في تقييم الطلبة ويتم من خلال اصدار امر اداري ودعوة رسمية للممتحن ومطالبته بكتابة تقرير وتغذية راجعه.

1-مبادئ التقييم

- لضمان العدالة والشفافية في تقييم جميع الطلاب وللمراحل الدراسية كافة
- اعتماد التقييم كوسيلة لقياس المعرفة والمهارات السريرية والسلوك المهني
- الالتزام بالمعايير الأكاديمية المعتمدة في التعليم الطبي.

2-أنواع التقييم يتم استخدام أنواع مختلفة من الاختبارات

- الامتحانات التحريرية (اختيار من متعدد، أسئلة مقاليه، أسئلة قصيرة)
- الامتحانات العملية أو المختبرية (OSPE)
- الامتحانات السريرية مثل تقييم مهارات الفحص والتواصل مع المرضى
- التقييم المستمر مثل الواجبات، العروض التقديمية، وحضور المحاضرات

- التقييم السريري (OSCE وOSLERوMini-CEX وLogbookوPort-folio).

3-توزيع الدرجات

- يتم تحديد نسبة واضحة لكل نوع من التقييم (النظري، العملي، السريري، التقييم المستمر)
- يتم إعلان توزيع الدرجات للطلاب قبل بداية المقرر وتوحيد نظام الدرجات بين الفروع وحسب الوحدات الدراسية والتعليمات الوزارية مثل (التعليمات رقم 134 لسنة 2000).

4-إعداد الامتحانات

- يتم تشكيل لجنة امتحانيه مسؤولة عن متابعة الامتحانات والاعتراضات إضافة الى اللجنة التدقيقية ووفق ما مذكور في دليل إدارة الامتحانات والكتب الوزارية.
- يتم اعداد نماذج التقييم بالاعتماد على الأهداف التعليمية للمقرر، وبواقع ثلاثة نماذج. ويتم الاطلاع عليها من قبل لجنة أكاديمية قبل اعتمادها والتأكد من تنوع مستويات الأسئلة بين (معرفة، فهم، تطبيق، تحليل وتوجه) مع مراعاة التعليمات والقوانين الوزارية مثل (تعليمات رقم 38 لسنة 1992).

5-إجراءات الامتحانات

- يتم تحديد مواعيد الامتحانات بالاعتماد على التقويم الجامعي الوارد من الوزارة مع كل عام دراسي جديد.
- تحديد قواعد واضحة لدخول قاعة الامتحان والمغادرة قبل انتهاء الامتحان او بعد انتهاء الوقت المحدد للامتحان مع التأكد من هوية الطالب وتدوينه كافة البيانات على الدفتر الامتحاني.
- الالتزام بالوقت المحدد للامتحان ومنع استخدام أي وسائل غير مصرح بها.
- ضرورة التزام الطلبة بتعليمات المراقبين داخل قاعة الامتحان.

6-النزاهة الأكاديمية

- تعمل الكلية على نشر ثقافة الأمانة الأكاديمية بين الطلبة وتحظر جميع أشكال الغش أو محاولة الغش أو المساعدة عليه.
- يتم تطبيق العقوبات المنصوص عليها في اللوائح الجامعية بحق من يثبت مخالفته للتعليمات كالغش وحسب قانون انضباط الطلبة (160 لسنة 2007).
- تطبيق جميع التعليمات الخاصة بتضارب المصالح.

7-التصحيح

- يتم تصحيح الدفاتر الامتحانية وفق معايير واضحة ومحددة مسبقاً وخلال مدة زمنية معينة.
- يمكن اعتماد التصحيح المزدوج لبعض الامتحانات لضمان الدقة والموضوعية.
- تحفظ الدفاتر الامتحانية وأوراق الإجابات الالكترونية واستمارات الدرجات وسجل الدرجات الأساس وفق الإجراءات المعتمدة في الكلية وفي مكان امن.

8-اعلان النتائج

- يتم إعلان نتائج الامتحانات خلال فترة زمنية محددة وتكون بواقع خمسه أيام بعد انتهاء الامتحانات بالنسبة للمراحل المنتهية واطول قليلا بالنسبة لباقي المراحل الدراسية، بعد انهاء التصحيح ومصادقة مجلس الكلية من خلال اعلان رسمي على موقع الكلية الرسمي.
- يتم إعلان النتائج بشكل تقديرات محددة (امتياز، جيد جدا، جيد، مقبول وضعيف) والتي تستخدم فيما بعد في استخراج معدل التخرج وللمراحل الستة، إذا ان النسب المحددة لكل مرحلة دراسية ترتب تصاعديا حيث تكون النسب الأعلى للجانب السريري.
- تكون درجة النجاح الدنيا هي 50%
- يتم تسليم النتائج للطلبة كافة من قبل مسؤولي اللجنة الامتحانية ويتم حفظ نموذج ثاني في ملف الطالب في شعبة التسجيل.
- يتم إعطاء مدة محددة للطلبة (3 أيام) لتقديم الاعتراضات بعد اعلان النتائج ويتم والنظر فيها وفق الالية المحددة في دليل إدارة الامتحانات لسنة 2023.
- تحفظ كافة الدرجات النهائية في سجل الدرجات الأساس (الالكتروني واليدوي) والذي يدقق من قبل اعضاء اللجنة التدقيقية ويعتمد لاستخراج معدل الطالب بعد انهاء مسيرته الدراسية ولغرض اصدار امر اداري بتخرج الطلبة من الكلية.

9-الغياب والأعذار

- في حال غياب الطالب عن الامتحان لأسباب قاهرة كالمرض او حالة الوفاة لاحد ذويه، يجب تقديم عذر رسمي موثق ويمكن للكلية السماح للطلبة الذين تقبل أعذارهم وفق اللوائح المعتمدة بالامتحان.
- ومن لم يزود الكلية بعذر مشروع لا يسمح له بأداء الامتحانات الفصلية اوالنهائية، ويعد راسبا في مرحلته اذا كان الامتحان نهائيا.
- يشترط في الطالب الذي يخضع لامتحانات الدور الثاني بتأدية الامتحانات النهائية بشقيها النظري والعملي.

10-ضمان الجودة والتطوير المستمر

- تتم مراجعة سياسة التقييم بشكل دوري لضمان فعاليتها.
- تؤخذ ملاحظات الطلبة وأعضاء هيئة التدريس بعين الاعتبار في تطوير نظام التقييم.
- تسعى الكلية إلى تبني أفضل الممارسات العالمية في تقييم طلبة التعليم الطبي.

سياسة تقييم ومتابعة البرنامج الأكاديمي

جامعة ديالى

كلية الطب

سياسة تقييم ومتابعة البرنامج الأكاديمي في كلية الطب / جامعة ديالى

رقم الاصدار	تاريخ الاصدار	تاريخ التفعيل	تاريخ التحديث
1	25-03-2026		

الدائرة المسؤولة عن الأعداد	أعضاء لجنة الأعداد
شعبة ضمان الجودة	1. أ.د. محمد محمود حبش 2. أ.د. سوسن طالب سلمان 3. أ.م.د أسماء عباس أجود 4. م.د سيف حكيم توفيق 5. م.م محمد قاسم صالح 6. طبيب مقيم دوري هارون رشيد سلمان

بيان السياسة(Policy Statement)	تلتزم كلية الطب / جامعة ديالى بتطبيق نظام متكامل لتقييم ومتابعة البرنامج الأكاديمي، يهدف إلى ضمان جودة العملية التعليمية وتحقيق مخرجات تعلم عالية المستوى تتوافق مع المعايير الوطنية والدولية، وبما يلبي احتياجات المجتمع وسوق العمل في القطاع الصحي. تعتمد الكلية في ذلك على آليات تقييم دورية وشاملة تشمل جميع عناصر البرنامج الأكاديمي (المدخلات، العمليات، والمخرجات)، مع إشراك كافة الأطراف المعنية، واستخدام أدوات قياس موثوقة وشفافة، وتحليل النتائج بصورة منهجية لاتخاذ قرارات مبنية على الأدلة. كما تلتزم الكلية بتوظيف نتائج التقييم في التحسين المستمر للبرنامج الأكاديمي، وتحديث المناهج وطرائق التدريس والتقييم بما يواكب التطورات العلمية والطبية، ويعزز من كفاءة الخريجين وقدرتهم على تقديم رعاية صحية متميزة.

تنطبق على:	✓ البرنامج الأكاديمي لمرحلة البكالوريوس في الطب والجراحة العامة (المراحل الست). ✓ جميع المقررات الدراسية (النظرية، العملية، السريرية). ✓ التدريب السريري في المستشفيات التعليمية والمراكز الصحية. ✓ برامج الدراسات العليا. ✓ الأنشطة اللاصفية ذات العلاقة بالبرنامج الأكاديمي.
الغرض	تهدف هذه السياسة إلى: ✓ وضع إطار مؤسسي منظم لتقييم ومتابعة البرنامج الأكاديمي في كلية الطب . ✓ ضمان تحقيق مخرجات التعلم المستهدفة وفق المعايير المعتمدة محلياً ودولياً . ✓ دعم عمليات التحسين المستمر والتطوير المستند إلى الأدلة والبيانات . ✓ تعزيز جودة التعليم الطبي ورفع كفاءة الخريجين مهنياً وعلمياً . ✓ توحيد إجراءات التقييم والمتابعة بين الأقسام العلمية المختلفة . ✓ توفير معلومات دقيقة وموثوقة لدعم متخذي القرار في الكلية والجامعة . ✓ تحقيق متطلبات الاعتماد الأكاديمي والبرامجي . ✓ تعزيز ثقافة الجودة والتقييم الذاتي والمساءلة المؤسسية.
المراجع	✓ قانون وزارة التعليم العالي والبحث العلمي العراقي. ✓ تعليمات الاعتماد البرامجي الصادرة عن جهاز الإشراف والتقويم العلمي. ✓ المعايير الوطنية لضمان جودة التعليم العالي في العراق. ✓ معايير الاتحاد العالمي للتعليم الطبي(WFME) ✓ نظام الكلية الداخلي ولوائحها. ✓ الخطة الاستراتيجية لجامعة ديالى وكلية الطب.

سياسة تقييم ومتابعة البرنامج الأكاديمي في كلية الطب / جامعة ديالى

تُعدّ سياسة تقييم ومتابعة البرنامج الأكاديمي من الركائز الأساسية لضمان جودة التعليم الطبي في كلية الطب بجامعة ديالى. تهدف هذه السياسة إلى وضع إطار شامل ومنهجي لتقييم البرنامج الأكاديمي ومتابعته بصورة دورية ومستمرة، بما يضمن تحقيق الأهداف التعليمية والمخرجات المطلوبة وفقاً للمعايير الوطنية والدولية لاعتماد كليات الطب، ومتطلبات وزارة التعليم العالي والبحث العلمي العراقية، ومعايير الهيئة الوطنية للاعتماد البرامجي.

تهدف هذه السياسة إلى:

- **الهدف العام**

ضمان جودة البرنامج الأكاديمي وتطويره المستمر لتخريج أطباء أكفاء قادرين على تلبية احتياجات المجتمع الصحية.

- **الأهداف التفصيلية**

✓ التأكد من مواءمة البرنامج الأكاديمي مع رسالة الكلية ورؤيتها وأهدافها الاستراتيجية.

✓ قياس مدى تحقيق مخرجات التعلم المستهدفة (Programme Learning Outcomes - PLOs)على مستوى البرنامج والمقررات الدراسية.

✓ تحديد نقاط القوة والضعف في البرنامج الأكاديمي واقتراح خطط التحسين المناسبة.

✓ ضمان التحديث المستمر للمناهج الدراسية بما يتوافق مع المستجدات العلمية والتطورات في المجال الطبي.

✓ توفير بيانات ومعلومات موثوقة لدعم عملية اتخاذ القرار على مستوى الكلية والجامعة.

✓ تعزيز ثقافة الجودة والتقييم الذاتي لدى أعضاء الهيئة التدريسية والإدارية.

✓ تحقيق متطلبات الاعتماد الأكاديمي الوطني والدولي.

✓ قياس رضا الأطراف المعنية: الطلبة، أعضاء هيئة التدريس، الخريجين، أصحاب العمل، المجتمع.

- **أولاً: المبادئ الأساسية للسياسة**

✓ **الشمولية :**يشمل التقييم جميع عناصر البرنامج الأكاديمي (المدخلات، العمليات، المخرجات).

✓ **الدورية والاستمرارية :**يتم التقييم بصورة منتظمة ودورية وفق جداول زمنية محددة.

✓ **الشفافية والموضوعية :**اعتماد معايير واضحة وأدوات تقييم موثوقة وصادقة و إشراك جميع الأطراف المعنية في عملية التقييم.

✓ **التحسين المستمر :**استخدام نتائج التقييم كأساس لعمليات التطوير والتحسين و القابلية للتعديل والتطوير استجابة للمتغيرات والمستجدات.

✓ **التوثيق :**توثيق جميع عمليات التقييم ونتائجها وإجراءات التحسين.

✓ **المساءلة :**تحديد المسؤوليات بشكل واضح لكل جهة معنية.

- **ثانياَ: عناصر تقييم البرنامج الأكاديمي**
- **تقييم المدخلات(Inputs Evaluation)**

أ. الطلبة المقبولين

✓ مراجعة معايير القبول ومدى مناسبتها.

✓ تحليل بيانات الطلبة المقبولين (المعدلات، الخلفية الأكاديمية).

✓ دراسة أعداد الطلبة المقبولين ومدى تناسبها مع الطاقة الاستيعابية.

✓ متابعة برامج التهيئة والتوجيه للطلبة الجدد.

ب. أعضاء هيئة التدريس

✓ مراجعة كفاية أعداد أعضاء هيئة التدريس ونسبة الطلبة إلى الأستاذ.

✓ تقييم المؤهلات العلمية والتخصصية.

✓ مراجعة خطط التطوير المهني والتدريب.

✓ تقييم الأعباء التدريسية والبحثية والإدارية.

ج. البنية التحتية والموارد

- ✓ تقييم القاعات الدراسية والمختبرات من حيث الكفاية والتجهيز.
- ✓ تقييم المستشفيات التعليمية ومرافق التدريب السريري.
- ✓ مراجعة مصادر التعلم (المكتبة، قواعد البيانات الإلكترونية).
- ✓ تقييم البنية التحتية التقنية ونظم المعلومات.

د. المنهج الدراسي

- ✓ مراجعة توصيف البرنامج الأكاديمي.
- ✓ مراجعة توصيفات المقررات الدراسية.
- ✓ التأكد من تغطية الكفايات الطبية الأساسية.
- ✓ مراجعة التوازن بين العلوم الأساسية والسريرية.

- **تقييم العمليات(Process Evaluation)**

أ. التعليم والتعلم

- ✓ تقييم استراتيجيات التدريس المستخدمة ومدى تنوعها.
- ✓ مراجعة أساليب التعلم النشط والتعلم القائم على حل المشكلات.
- ✓ تقييم التدريب السريري وبرامج التدوير في الأقسام السريرية.
- ✓ متابعة تطبيق التعلم الإلكتروني والتعليم المدمج.
- ✓ تقييم برامج المحاكاة الطبية والتدريب على المهارات السريرية.

ب. التقييم والامتحانات

- ✓ مراجعة أساليب التقييم المستخدمة.
- ✓ التأكد من تنوع أدوات التقييم :اختبارات كتابية، OSCE، Mini-CEX، Portfolio.
- ✓ مراجعة جداول المواصفات (Blueprinting) للامتحانات.
- ✓ تحليل نتائج الامتحانات إحصائياً .
- ✓ مراجعة عدالة وموضوعية نظام التقييم.
- ✓ تقييم آليات التغذية الراجعة للطلبة.

ج. الإرشاد والدعم الطلابي

- ✓ تقييم خدمات الإرشاد الأكاديمي.
- ✓ مراجعة برامج الدعم النفسي والاجتماعي.
- ✓ تقييم خدمات ذوي الاحتياجات الخاصة.
- ✓ متابعة الأنشطة الطلابية اللاصفية.

د. البحث العلمي

- ✓ مراجعة مشاريع البحث الطلابية.
- ✓ تقييم المنشورات العلمية لأعضاء هيئة التدريس.

- **تقييم المخرجات(Outcomes Evaluation)**

أ. التحصيل الأكاديمي

- ✓ تحليل معدلات النجاح والرسوب والانسحاب.
- ✓ متابعة معدلات التخرج في الوقت المحدد.
- ✓ تحليل المعدلات التراكمية للخريجين.
- ✓ مقارنة النتائج عبر الأقسام والسنوات.

ب. الكفايات المهنية للخريجين

- ✓ تقييم مدى اكتساب الخريجين للكفايات الطبية الأساسية.
- ✓ متابعة أداء الخريجين في امتحانات المعادلة والتخصص.
- ✓ قياس المهارات السريرية والتواصلية.
- ✓ تقييم مهارات التفكير النقدي وحل المشكلات.

ج. رضا الأطراف المعنية

- ✓ قياس رضا الطلبة عن البرنامج الأكاديمي.
- ✓ قياس رضا أعضاء هيئة التدريس.
- ✓ قياس رضا الخريجين عن تأهيلهم المهني.
- ✓ قياس رضا أصحاب العمل والمؤسسات الصحية عن كفاءة الخريجين.

د. متابعة الخريجين

- ✓ إنشاء قاعدة بيانات للخريجين وتحديثها دورياً.
- ✓ تتبع المسار الوظيفي والمهني للخريجين.
- ✓ الاستفادة من آراء الخريجين في تطوير البرنامج.

• ثالثاَ: آليات وأدوات التقييم

➢ التقييم الداخلي

التكرار	الوصف	الأداة
كل 3-5 سنوات	تقرير شامل يغطي جميع معايير الجودة	التقييم الذاتي للبرنامج
نهاية كل فصل/سنة دراسية	تقرير نهاية الفصل/السنة لكل مقرر	تقارير المقررات الدراسية
سنوياً	تقرير سنوي عن أداء القسم	تقارير الأقسام العلمية
نهاية كل فصل/سنة	تقييم المقررات وأعضاء هيئة التدريس	استبانات الطلبة
سنوياً	تقييم البرنامج بعد التخرج	استبانات الخريجين
كل سنتين	تقييم كفاءة الخريجين	استبانات أصحاب العمل
بعد كل امتحان	التحليل الإحصائي للاختبارات	تحليل نتائج الامتحانات
سنوياً	زيارات تقييمية بين الأقسام	مراجعة الأقران
فصلياً	التدقيق على اكتمال التوثيق	مراجعة ملفات المقررات
شهرياً	مناقشة مستمرة لمؤشرات الأداء	اجتماعات اللجان
فصلياً	مع الطلبة والتدريسيين	المقابلات والمجموعات البؤرية

➢ **التقييم الخارجي**

التكرار	الوصف	الأداة
كل 5 سنوات	فريق تقييم خارجي من خبراء	المراجعة الخارجية للبرنامج
سنوياً	مراجعة أسئلة ونتائج الامتحانات	المقيّم الخارجي للامتحانات
حسب الجدول	زيارات ميدانية من الوزارة	تقارير جهاز الإشراف والتقويم
كل 3 سنوات	مقارنة مع برامج طبية مماثلة	المقارنة المرجعية
سنوياً	تغذية راجعة من مواقع التدريب	آراء المؤسسات الصحية

- **رابعاً: الهيكل التنظيمي للتقييم والمتابعة**
- **مجلس الكلية**
  - ✓ المسؤولية العليا عن اعتماد سياسات وآليات التقييم.
  - ✓ مراجعة التقارير الدورية واتخاذ القرارات اللازمة.
  - ✓ اعتماد خطط التحسين والتطوير.
- **لجنة ضمان الجودة والأداء الجامعي**
  - ✓ الإشراف العام على تطبيق سياسة التقييم والمتابعة.
  - ✓ إعداد تقرير التقييم الذاتي الشامل للبرنامج.
  - ✓ جمع البيانات وتحليلها وإعداد التقارير الدورية.
  - ✓ متابعة تنفيذ خطط التحسين والتطوير.
  - ✓ التنسيق مع الجهات الخارجية المعنية بالاعتماد والجودة.
  - ✓ رفع التوصيات إلى مجلس الكلية.

- **لجنة المناهج والخطط الدراسية**
  - ✓ مراجعة المناهج الدراسية وتطويرها بناءً على نتائج التقييم.
  - ✓ التأكد من اتساق المقررات مع مخرجات التعلم.
  - ✓ دراسة مقترحات تعديل أو إضافة مقررات جديدة.
  - ✓ مراجعة توصيفات المقررات الدراسية.
- **لجنة الامتحانات**
  - ✓ الإشراف على جودة الامتحانات.
  - ✓ مراجعة أسئلة الامتحانات وجداول المواصفات.
  - ✓ التحليل الإحصائي لنتائج الامتحانات.
  - ✓ ضمان عدالة وسرية عملية التقييم.
- **رؤساء الأقسام العلمية**
  - ✓ الإشراف على تنفيذ البرنامج على مستوى القسم.
  - ✓ مراجعة تقارير المقررات والتأكد من جودتها.
  - ✓ متابعة أداء أعضاء هيئة التدريس.
  - ✓ إعداد التقرير السنوي للقسم.
  - ✓ المشاركة في خطط التحسين.

- **خامساً: التقييم والمتابعة**

النشاط	الفترة
مراجعة خطط المقررات وتوصيفاتها، وضع خطة التقييم السنوية	بداية العام الدراسي (أيلول–تشرين الأول)
المتابعة الميدانية، زيارات صفية، تقييم منتصف الفصل	خلال الفصل الدراسي (تشرين الثاني–كانون الثاني)
تطبيق استبانات تقييم الطلبة، تحليل نتائج امتحانات نصف السنة	نهاية الفصل الأول (شباط)
المتابعة الميدانية، استكمال التقييمات	خلال الفصل الثاني (آذار–أيار)

تقارير المقررات النهائية، تحليل النتائج، تقارير الأقسام	نهاية العام الدراسي (حزيران–تموز)
إعداد التقرير السنوي الشامل، وضع خطط التحسين	الإجازة الصيفية (آب–أيلول)

- **سادساً: إجراءات التقييم التفصيلية**
- **تقييم المقررات الدراسية**

الخطوة الأولى: التخطيط

1. مراجعة توصيف المقرر والتأكد من تحديثه.
2. إعداد خطة التدريس الفصلية/السنوية.
3. تحديد أساليب التقييم وأوزانها.
4. إعداد جدول المواصفات للامتحانات.

الخطوة الثانية: التنفيذ والمتابعة

1. تنفيذ المقرر وفق الخطة المعتمدة.
2. متابعة التنفيذ من قبل رئيس القسم ولجنة الجودة.
3. إجراء تقييمات مستمرة.
4. توثيق أي انحرافات عن الخطة وأسبابها.

الخطوة الثالثة: التقييم النهائي

1. تطبيق استبانة تقييم المقرر من قبل الطلبة.
2. تحليل نتائج الامتحانات النهائية.
3. إعداد تقرير المقرر متضمناً:
   - ✓ نسب النجاح والرسوب.
   - ✓ تحليل تحقيق مخرجات التعلم.
   - ✓ نتائج استبانات الطلبة.
   - ✓ التحديات والمشكلات.
   - ✓ التوصيات ومقترحات التحسين.

الخطوة الرابعة: المراجعة والتحسين

1. مراجعة تقرير المقرر من قبل رئيس القسم.
2. مناقشة التقرير في اجتماع القسم.
3. رفع التقرير إلى لجنة الجودة.
4. إدراج التوصيات في خطة التحسين.

- **تقييم أداء أعضاء هيئة التدريس**

1. **تقييم الطلبة** :استبانات تقييم التدريس (نهاية كل فصل/سنة).
2. **التقييم الذاتي** :نموذج التقييم الذاتي السنوي لعضو هيئة التدريس.
3. **تقييم الأقران** :زيارات صفية متبادلة بين أعضاء هيئة التدريس.
4. **تقييم رئيس القسم** :التقييم السنوي الشامل.
5. **ملف الإنجاز** : توثيق الأنشطة التدريسية والبحثية والخدمية.

- **تقييم التدريب السريري**

1. تقييم مواقع التدريب السريري ومدى مناسبتها.
2. تقييم أداء الطلبة السريري من قبل المشرفين.
3. تطبيق الامتحان السريري الموضوعي المنظم.(OSCE)
4. متابعة سجلات المهارات السريرية.(Log Books)
5. استبانات رضا الطلبة عن التدريب السريري.
6. تغذية راجعة من المستشفيات التعليمية ومواقع التدريب.

- **سابعاً: إدارة نتائج التقييم**
- **تحليل النتائج**

1. جمع البيانات من جميع مصادر التقييم.
2. التحليل الكمي والنوعي للبيانات.

3. مقارنة النتائج مع المؤشرات المستهدفة.
4. تحديد الفجوات ومجالات التحسين.
5. تحديد الممارسات الجيدة والتجارب الناجحة.

- **ثامناً: خطط التحسين والتطوير**
- **عناصر خطة التحسين:**

1. **المجال** :تحديد مجال التحسين.
2. **الوضع الراهن** :وصف الوضع الحالي والفجوة.
3. **الهدف** :تحديد الهدف المطلوب تحقيقه.
4. **الإجراءات** :تحديد الإجراءات التصحيحية المطلوبة.
5. **المسؤول** :تحديد الجهة/الشخص المسؤول عن التنفيذ.
6. **الموارد المطلوبة** :تحديد الموارد البشرية والمادية.
7. **الجدول الزمني** :تحديد مواعيد البدء والانتهاء.
8. **مؤشر النجاح** :تحديد كيفية قياس تحقق الهدف.
9. **المتابعة** :آلية متابعة التنفيذ.

- **متابعة تنفيذ خطط التحسين**

1. تقارير متابعة دورية (شهرية/فصلية).
2. اجتماعات دورية لمراجعة التقدم المحرز.
3. تعديل الخطط عند الحاجة.
4. توثيق الأثر والنتائج المتحققة.

- **تاسعاً: استبانات التقييم**
- **أنواع الاستبانات المعتمدة**

- **استبانة تقييم المقرر الدراسي من قبل الطلبة**

✓ أهداف المقرر ومخرجات التعلم.
✓ المحتوى العلمي وتنظيمه.

- ✓ طرق التدريس المستخدمة.
- ✓ أساليب التقييم وعدالتها.
- ✓ مصادر التعلم المتاحة.
- ✓ الرضا العام عن المقرر.

- **استبانة تقييم أداء عضو هيئة التدريس**

- ✓ الإلمام بالمادة العلمية.
- ✓ القدرة على الشرح والتوضيح.
- ✓ استخدام التقنيات التعليمية.
- ✓ التفاعل مع الطلبة.
- ✓ الالتزام بالمواعيد.
- ✓ التقييم والتغذية الراجعة.

- **استبانة تقييم التدريب السريري**

- ✓ كفاية مواقع التدريب.
- ✓ إشراف الأطباء المقيمين والاستشاريين.
- ✓ فرص التعلم والممارسة.
- ✓ التغذية الراجعة.

- **استبانة رضا الخريجين**

- ✓ جودة التعليم الذي تلقوه.
- ✓ مدى إعدادهم للممارسة المهنية.
- ✓ نقاط القوة والضعف في البرنامج.
- ✓ مقترحات التحسين.

- **استبانة أصحاب العمل**

- ✓ كفاءة الخريجين المهنية.
- ✓ المهارات السريرية والتواصلية.
- ✓ القدرة على العمل ضمن فريق.

- ✓ مجالات التحسين المطلوبة.

- **ضوابط تطبيق الاستبانات**

- ✓ ضمان سرية الاستبانات وعدم الكشف عن هوية المستجيبين.
- ✓ تحقيق نسبة استجابة لا تقل عن 60.%
- ✓ استخدام أدوات إلكترونية موثوقة لجمع البيانات.
- ✓ تحليل النتائج بأساليب إحصائية مناسبة.
- ✓ مشاركة النتائج مع الأطراف المعنية.

- **عاشراَ: المراجعة الشاملة للمنهج الدراسي**

- **توقيت المراجعة الشاملة**

1. تُجرى المراجعة الشاملة للمنهج الدراسي كل خمس سنوات على الأقل.
2. يمكن إجراء مراجعة استثنائية عند حدوث تغييرات جوهرية في المتطلبات المهنية أو المعايير الوطنية.

- **عناصر المراجعة الشاملة**

1. مراجعة رسالة البرنامج وأهدافه ومخرجاته.
2. مراجعة هيكل المنهج وتسلسل المقررات.
3. مراجعة محتوى المقررات وتحديثها.
4. مراجعة التكامل الأفقي والعمودي بين المقررات.
5. مراجعة التوازن بين النظري والعملي والسريري.
6. مراجعة ساعات التلامس وتوزيعها.
7. دراسة مقارنة مرجعية مع برامج طبية معترف بها.
8. الاستفادة من نتائج التقييمات السابقة وتقارير الخريجين.

- **آلية اعتماد التعديلات**

1. تقديم مقترحات التعديل إلى لجنة المناهج.
2. دراسة المقترحات ومناقشتها.

3. رفع التوصيات إلى مجلس الكلية.
4. اعتماد التعديلات من مجلس الكلية.
5. رفع التعديلات الجوهرية إلى مجلس الجامعة للموافقة.
6. إبلاغ الأقسام المعنية بالتعديلات المعتمدة.

- **الحادي عشر: ضمان جودة التقييم**
- **صدق وموثوقية أدوات التقييم**

1. التحقق من صدق المحتوى لأدوات التقييم.
2. مراجعة الأدوات من قبل خبراء في القياس والتقويم.
3. تحديث الأدوات دورياً بناءً على نتائج التحليل.

- **تدريب المقيّمين**

1. تدريب أعضاء هيئة التدريس على إعداد الامتحانات الجيدة.
2. تدريب المشرفين السريريين على أساليب التقييم السريري.
3. تدريب أعضاء لجنة الجودة على آليات التقييم والتحليل.
4. ورش عمل دورية حول أفضل ممارسات التقييم.

- **المراجعة الخارجية**

1. الاستعانة بمقيّمين خارجيين لمراجعة الامتحانات النهائية.
2. دعوة خبراء خارجيين لتقييم البرنامج.
3. المشاركة في عمليات المقارنة المرجعية مع كليات طب أخرى.

- **الثاني عشر: التوثيق وحفظ السجلات**
- **السجلات المطلوبة**

1. ملفات توصيف البرنامج والمقررات.
2. تقارير المقررات الدراسية.
3. تقارير الأقسام العلمية السنوية.
4. نتائج الاستبانات وتحليلاتها.
5. محاضر اجتماعات لجان الجودة والمناهج.
6. خطط التحسين وتقارير المتابعة.
7. تقارير التقييم الذاتي.
8. تقارير المراجعة الخارجية.
9. بيانات مؤشرات الأداء الرئيسية.

- **السرية**

✓ تُعامل جميع بيانات التقييم بسرية تامة.

✓ يُحدد الوصول إلى البيانات وفق صلاحيات محددة.

- **الثالث عشر: أدوار ومسؤوليات الأطراف المعنية**
- **عميد الكلية**

✓ الإشراف العام على تطبيق سياسة التقييم والمتابعة.

✓ اعتماد الخطط والتقارير والتوصيات.

✓ توفير الموارد اللازمة لعمليات التقييم.

✓ رفع التقارير إلى الجامعة.

- **معاون العميد للشؤون العلمية**

✓ المتابعة المباشرة لتنفيذ البرنامج الأكاديمي.

- ✓ التنسيق بين الأقسام العلمية واللجان المعنية.
- ✓ مراجعة تقارير الأقسام واللجان.

- **رؤساء الأقسام العلمية**

- ✓ الإشراف على تنفيذ البرنامج في القسم.
- ✓ مراجعة تقارير المقررات.
- ✓ متابعة أداء أعضاء هيئة التدريس.
- ✓ المشاركة في خطط التحسين.

- **أعضاء هيئة التدريس**

- ✓ إعداد وتحديث توصيفات المقررات.
- ✓ تنفيذ المقررات وفق الخطط المعتمدة.
- ✓ إعداد تقارير المقررات.
- ✓ المشاركة في أنشطة التقييم والتطوير.
- ✓ الاستجابة لنتائج التقييم وتطوير الأداء.

- **الطلبة**

- ✓ المشاركة الفعالة في استبانات التقييم.
- ✓ تقديم تغذية راجعة بناءة.
- ✓ المشاركة في لجان الجودة (ممثل الطلبة).
- ✓ الالتزام بمعايير وضوابط التقييم.

- **الرابع عشر: التواصل ونشر النتائج**

- **آليات التواصل**

- ✓ نشر نتائج التقييم العامة على موقع الكلية الإلكتروني.
- ✓ عرض التقارير في مجلس الكلية ومجالس الأقسام.
- ✓ اجتماعات دورية مع الطلبة لمناقشة نتائج التقييم.

- ✓ نشرات إلكترونية دورية عن أنشطة الجودة.
- ✓ ورش عمل وندوات لمناقشة نتائج التقييم ومقترحات التحسين.

- **التغذية الراجعة**

- ✓ إبلاغ أعضاء هيئة التدريس بنتائج تقييمهم بصورة سرية.
- ✓ إبلاغ الأقسام بنتائج تقييم مقرراتها.
- ✓ إبلاغ الطلبة بالإجراءات المتخذة بناءً على ملاحظاتهم.

- **الخامس عشر: مراجعة السياسة وتحديثها**

- **دورية المراجعة**

- ✓ تُراجع هذه السياسة بشكل دوري كل ثلاث سنوات أو عند الحاجة.
- ✓ يُمكن إجراء تعديلات جزئية بناءً على المستجدات.

- **آلية المراجعة**

- ✓ تُشكّل لجنة لمراجعة السياسة.
- ✓ تُجمع الملاحظات والمقترحات من الأطراف المعنية.
- ✓ تُعدّ مسودة التعديلات.
- ✓ تُناقش المسودة في مجلس الكلية.
- ✓ يُعتمد الإصدار المحدّث.
- ✓ يُوزّع على جميع الجهات المعنية.

السياسات العامة للكلية الخاصة باستقطاب وتطوير وتقييم أعضاء هيئة التدريس

جامعة ديالى

كلية الطب

السياسات العامة للكلية الخاصة باستقطاب وتطوير وتقييم أعضاء هيئة التدريس

رقم الاصدار	تاريخ الاصدار	تاريخ التفعيل	تاريخ التحديث
1	21-12-2025		
الدائرة المسؤولة عن الأعداد		**أعضاء لجنة الأعداد**	
شعبة ضمان الجودة		أ.د. أسماعيل إبراهيم لطيف أ.م.د أسماء عباس أجود م.م محمد قاسم صالح	

بيان السياسة(Policy Statement)	
تنطبق على:	تُطبق هذه السياسة على جميع أعضاء هيئة التدريس والكادر الداعم في الكلية، وتشمل العلوم الأساسية والسريرية والسلوكية والاجتماعية.
الغرض	تهدف هذه السياسة إلى تنظيم جميع الجوانب المتعلقة باستقطاب أعضاء هيئة التدريس وتطويرهم وتقييم أدائهم بما يضمن جودة التعليم الطبي، وتحقيق رسالة الكلية ورؤيتها، والالتزام بالمعايير الوطنية والدولية للاعتماد.
الحوكمة والمسؤوليات	**مجلس الكلية :**اعتماد السياسة والإشراف العام على تنفيذها **عمادة الكلية :**متابعة تطبيق السياسة وضمان توافقها مع الخطة الاستراتيجية . **الأقسام الأكاديمية :**تحديد الاحتياجات، توزيع الأعباء، ورفع التقارير الدورية **شعبة ضمان الجودة :**مراقبة الالتزام بالسياسة وجمع مؤشرات الأداء.
المراجع	رسالة ورؤية الكلية - .الخطة الاستراتيجية للكلية - .معايير الاعتماد الوطنية - .المعايير الدولية للتعليم الطبي –أنظمة التعليم العالي المعتمدة.

السياسات العامة للكلية الخاصة باستقطاب وتطوير وتقييم أعضاء هيئة التدريس

انطلاقًا من رسالة الكلية في إعداد أطباء يمتلكون الكفاءة العلمية والسريرية والبحثية اللازمة لخدمة المجتمع، وحرصًا على ضمان جودة التعليم الطبي وتحقيق المعايير الوطنية والدولية للاعتماد، فقد تم إعداد هذه السياسات لتنظيم جميع الجوانب المتعلقة باستقطاب أعضاء هيئة التدريس، وتحديد مسؤولياتهم، وتطويرهم، وتقييم أدائهم، وضمان التوازن بين الأنشطة التعليمية والبحثية والخدمية.

تهدف هذه السياسات إلى:

- ✓ ضمان وجود كادر أكاديمي مؤهل ومتكامل يلبي احتياجات المنهج.
- ✓ تعزيز العدالة والشفافية في التعيين والترقية والتقييم.
- ✓ تنظيم أعباء التدريس والبحث والخدمة لضمان جودة الأداء.
- ✓ دعم التطوير المهني المستمر لجميع أعضاء الهيئة التدريسية.
- ✓ تحقيق التوازن بين متطلبات التعليم الطبي واحتياجات المجتمع.

أولاً :سياسة استقطاب واختيار أعضاء هيئة التدريس :تلتزم الكلية باستقطاب كادر أكاديمي مؤهل وقادر على تنفيذ المنهج الطبي وتحقيق رؤية ورسالة الكلية.

تحديد الاحتياجات الأكاديمية سنوياً:

- ✓ العلوم الأساسية
- ✓ العلوم السريرية
- ✓ العلوم السلوكية

التوازن بين التخصصات:

- ✓ 50%علوم سريرية

- ✓ 35% علوم أساسية
- ✓ 15%علوم سلوكية واجتماعية

التوازن بين الأكاديمي وغير الأكاديمي:

- ✓ 70-80%كادر أكاديمي
- ✓ 20-30%كادر داعم

الدوام الكامل والجزئي:

- ✓ 60-70%دوام كامل
- ✓ 30-40%دوام جزئي

معايير الجدارة:

- ✓ المؤهلات العلمية
- ✓ الخبرة والبحوث
- ✓ الكفاءة التدريسية
- ✓ الجدارة السريرية

ثانياً :سياسة تحديد المسؤوليات الوظيفية

مسؤوليات عضو الهيئة التدريسية:

- ✓ التعليم
- ✓ البحث
- ✓ الإشراف
- ✓ الأنشطة السريرية
- ✓ اللجان

التوزيع الوظيفي:

للعلميين:

50% -تعليم 30% – بحث 20% – خدمة

للسريريين:

40% -تعليم 20% – بحث 40% – خدمة سريرية

عدد ساعات التدريس حسب اللقب:

- ✓ الأستاذ 8–6 :ساعات أسبوعيًا
- ✓ الأستاذ المشارك 10–8 :ساعات
- ✓ الأستاذ المساعد 12–10 :ساعة
- ✓ المدرس 14–12 :ساعة
- ✓ المدرس المساعد 16–14 :ساعة

ثالثاً :سياسة مراعاة القضايا المحلية

- ✓ تمثيل الجنسين
- ✓ التنوع الثقافي
- ✓ احتياجات المجتمع

رابعاً :السياسات المالية

- ✓ ربط التعيين بالقدرة المالية
- ✓ الاستخدام الأمثل للموارد
- ✓ الالتزام بأنظمة الرواتب

خامساً :سياسة التوازن بين التعليم والبحث والخدمة

- ✓ وقت محمي للتدريس
- ✓ وقت مخصص للبحث

- ✓ وقت للخدمات السريرية

سادساً :سياسة الاعتراف بالإنجازات

- ✓ المكافآت
- ✓ الترقيات
- ✓ الدعم البحثي

سابعاً :سياسة دمج البحث والخدمة السريرية في التعليم

- ✓ استخدام الحالات السريرية
- ✓ إدماج البحوث
- ✓ إشراك الطلبة

ثامناً :سياسة المعرفة الشاملة بالمنهج

- ✓ فهم هيكل المنهج
- ✓ معرفة طرائق التدريس
- ✓ التكامل مع الأقسام الأخرى

تاسعاً :سياسة التطوير المهني

- ✓ دورات تعليم طبي
- ✓ تدريب مستمر
- ✓ دعم المدرسين الجدد

عاشراً :سياسة نسب الطلبة إلى التدريسيين

التعليم السريري:

- ✓ تدريسي لكل 6–8 طلبة
- ✓ تدريسي لكل 3–4 طلبة مهارات
- ✓ تدريسي لكل 2–3 طلبةOSCE

مجموعات صغيرة :

- ✓ تدريسي لكل 12–10 طالب

مختبرات:

- ✓ تدريسي لكل20–15
- ✓ مساعد لكل25–20

محاضرات:

- ✓ تدريسي لكل 120–80 طالب

حادي عشر :سياسة الترقيات الأكاديمية

- ✓ متطلبات النشر
- ✓ النشاط التدريسي
- ✓ الأنشطة المجتمعية
- ✓ لجنة ترقية مختصة

ثاني عشر :سياسة التقييم والتحديث

- ✓ تقييم الأداء السنوي
- ✓ استبيانات
- ✓ تقارير الأقسام
- ✓ تحديث كل سنة أو سنتين

سياسة لجنة المنهاج

اسم السياسة : سياسة لجنة المنهاج	رقم السياسة DM: P:12, ED.1
رقم الأصدار 1	تاريخ الأصدار 2023/9/18
تاريخ التفعيل 2023/10/2	تاريخ التحديث 2025/6/13
أعداد السياسة عمادة كلية الطب شعبة ضمان الجودة	أعضاء لجنة الأعداد ا/ جليل إبراهيم كاظم ا/ مهدي شمخي جبر ا/ مقداد فؤاد ا/ سوسن طالب سلمان ا/ سعاد مصلح الدين مجيد م د/ سعد احمد علي
مجال التطبيق عمادة الكلية الفروع العلمية كافة المستشفيات التعليمية	تطبق على الطلبة
المصادقة على السياسة : تم المصادقة على هذه السياسة في محضر اجتماع مجلس الكلية (الجلسة الأولى المنعقدة بتاريخ 2023/9/25 تم المصادقة على تحديث هذه السياسة في محضر اجتماع مجلس الكلية الجلسة السادسة بتاريخ 2025/6/13	

سياسة لجنة المنهاج

مقدمة

لجنة المنهاج (Curriculum Committee) في كلية الطب بجامعة ديالى هي إحدى اللجان الأكاديمية الرئيسية المسؤولة عن تطوير ومراجعة وتقييم المناهج الدراسية. فيما يلي إطار عام لسياساتها المتوقعة (بناءً على المعايير الأكاديمية المعتمدة في كليات الطب العراقية):

أولًا: الرؤية والرسالة

- **الرؤية** :تقديم منهج طبي متكامل يواكب المعايير الدولية ويلبي احتياجات المجتمع الصحية
- **الرسالة** :إعداد أطباء أكفاء من خلال منهج دراسي حديث قائم على الأدلة ومتمحور حول الطالب

ثانياً: أهداف اللجنة

1. **مراجعة المنهج الدراسي** بشكل دوري ومنتظم
2. **تطوير المقررات الدراسية** بما يتوافق مع المستجدات العلمية والطبية 3. **ضمان التكامل الأفقي والعمودي** بين المواد الدراسية
4. **تبني طرق تدريس حديثة** مثل:

- التعلم القائم على حل المشكلات(PBL)

- التعلم القائم على الفريق(TBL)
- التعلم الإلكتروني(E-learning)

5. **تقييم مخرجات التعلم** وقياس مدى تحقيق الأهداف التعليمية

ثالثاً: هيكلية اللجنة

المنصب	الدور
رئيس اللجنة	أستاذ
الأعضاء	رؤساء الفروع العلمية المختلفة
ممثل الطلبة	لضمان مشاركة الطلاب في صنع القرار
مقرر اللجنة	توثيق المحاضر والقرارات

رابعاً: مهام اللجنة الأساسية

1.تخطيط المنهج

- تحديد المقررات الدراسية لكل مرحلة (المراحل الست)
- توزيع الساعات النظرية والعملية والسريرية
- تحديد مخرجات التعلم المتوقعة(ILOs)

2.المراجعة والتقييم

- مراجعة دورية للمفردات الدراسية كل سنتين
- تحليل نتائج الامتحانات لتقييم فعالية المنهج
- جمع التغذية الراجعة من الطلاب وأعضاء الهيئة التدريسية

3.التطوير المستمر

- مواكبة معايير **الاعتماد الأكاديمي** (WFME)
- إدخال أساليب محاكاة طبية ومهارات سريرية
- تطوير أساليب التقييم (OSCE, Mini-CEX, وغيرها)

4.التنسيق

- التنسيق بين الفروع العلمية المختلفة لتجنب التكرار
- التنسيق مع لجنة الامتحانات ولجنة ضمان الجودة

خامساً: آلية العمل

اقتراح تعديل ← مناقشة في اللجنة ← التصويت ← رفع التوصية لمجلس الكلية ← الموافقة والتطبيق

- تعقد اللجنة اجتماعات **شهرية** على الأقل
- تُوثَّق جميع القرارات في محاضر رسمية
- تُرفع التقارير الدورية إلى عمادة الكلية

سادساً: هيكل المنهج الدراسي

المرحلة	التوجه
المرحلة الأولى والثانية	**العلوم الأساسية (تشريح، فسلجة، كيمياء حياتية, فيزياء طبية ...)**
المرحلة الثالثة	**مرحلة انتقالية (علم الأمراض، الأدوية، الأحياء المجهرية, الطب الباطني...)**
المرحلة الرابعة والخامسة والسادسة	**العلوم السريرية والتدريب في المستشفيات التعليمية**

سابعاً: معايير الجودة

- الالتزام بمعايير **وزارة التعليم العالي والبحث العلمي العراقية**
- التوافق مع معايير **الاتحاد العالمي للتعليم الطبي(WFME)**
- التقييم الداخلي والخارجي للبرنامج الأكاديمي

سياسة وعمل لجنة المناهج

- ان الية العمل لدينا في لجنة المنهاج تتمثل في دراسة اقتراحات التغيير في المناهج واستحداث او حذف وحدات دراسية ،حيث يتم اقتراح صلاحيتها اوعدم صلاحيتها للتنفيذ لترفع للسيد العميد ويتم التصويت عليها في مجلس الكلية ومن ثم ترفع لرئاسة الجامعة والمراجع الاخرى كاللجان القطاعية ولجنة العمداء في حال اقرارها من قبل مجلس الكلية ليتم البت فيها من قبل المراجع العليا.
- ومن مهامها الاساسية مراقبة تطبيق المنهاج في الاقسام والفروع المختلفة بما يتطابق مع معايير الاعتمادية من تنفيذ طرق التدريس الحديثة وجعل الطلبة المحور للتعليم الرئيسي وتشجيع طرق العمل المختلفة في التعليم الجماعي للطلبة.
- كذلك من مهام لجنة المناهج عمل الاستبيانات للطلبة والاساتذة والخريجين حول المنهاج، ودراسة احتياجات المجتمع والمرضى لغرض التعديلات اللازمة على المنهاج في ضوء هذه المعطيات.
- ومن مهامها ايضا اجراء تحليل الاداء للطلبة والخريجين وكذلك مراقبة التعليم الطبي المستمر.

جامعة ديالى - كلية الطب
فرع التعهد لضمان الجودة

ا.د جليل إبراهيم كاظم

رئيس لجنة المناهج

سياسة دعم تقنية المعلومات و الاتصالات للبرنامج الاكاديمي

سياسة دعم تقنية المعلومات والاتصالات للبرنامج الاكاديمي

الغرض من السياسة:

اعداد دليل خاص بكيفية استثمار تقنيات المعلومات والاتصالات والتقنيات الرقمية لدعم المنهاج الدراسي في كلية الطب واتاحة استعمال هذه التقنيات بطريقة آمنة ومتوازنة ومناسبة تدعم عملية التعلم وتطورها تستثمر الكلية جميع امكاناتها التقنية والرقمية لضمان اتاحة أنظمة قوية وموثوقة تسمح بالتواصل وتبادل المعلومات مع توفير مساعدة ودعمًا فوريين لمعالجة المشاكل الناشئة.

كما توفر السياسة دليلا واضحا للاستخدام الامثل والفعال لتقنيات المعلومات والاتصالات يعتمد على حدو اخلاقية واضحة لتجنب اي اذى او سوء معاملة ممكن ان ينتج عن هذا الاستعمال .

الهدف من السياسة :

- تطوير التعليم الرقمي في الكلية بحيث يمتد على جميع سنوات الدراسة وبشكل متسق ومتسلسل لدعم المنهاج الدراسي وتحقيق المخرجات التعليمية.
- تشجيع كافة منتسبي الكلية لمواكبة التطورات الحديثة العالمية في مجال تقنية المعلومات وفيما يدعم العملية التعليمية للتوجه نحو التطبيق الفعال للتعليم المدمج.
- توفير الدعم والتدريب الملائم للكادر التدريسي بما يضمن الاستخدام الامثل للأجهزة الرقمية خلال الجلسات التعليمية بمختلف انواعها.
- التدريب على جعل الاجهزة الرقمية وسائل لتعزيز المناخ التعليمي في الكلية بدلا من ان تكون وسائل تسلية او تواصل غير فعال.
- التأكيد على القواعد الارشادية الخاصة بالاستخدام الاخلاقي لتقنيات المعلومات والتواصل بحيث تكون معروفة ومفهومة لجميع طلبة ومنتسبي الكلية

نص السياسة:

اثبتت الموارد الحديثة في تقنيات المعلومات والاتصالات كفاءتها و فائدتها كمورد رئيسي في عملية تقديم التعليم الطبي و كوسيلة معززة ومكملة للتعليم الحضوري. تعرف تقنيات المعلومات والاتصالات بانها مجموعة واسعة من الاجهزة والبرامج التي تستخدم للتواصل او لخزن ونشر و حفظ و ابتكار المعلومات. امثلة على بعض هذه التقنيات هي اجهزة الكمبيوتر» الهواتف المحمولة (شبكات الانترنيت) برامج التواصل؛ منصات التعلم المختلفة وغيرها .

سعى كلية الطب الى ادخال العديد من هذه التقنيات كداعم للمنهاج ومحفز للطلبة للتحسين من ادائهم وذلك عن طريق:

« دعم ودمج التعليم الطبي بأدوات رقمية عالية الجودة على سبيل المثال تبني انظمة خاصة لإدارة التعلم learning management system لجميع المواد التي تدرس في الكلية--حاليا تستخدم الكلية منصة –google classroom ويمكن الدخول لها بواسطة اجهزة الكمبيوتر او الهواتف المحمولة ويمكن عن طريقها ادراج ملفات الكترونية او فديوات تعزز فهم الطالب ويمكن ايضا اجراء التقييمات البنائية .

- السعي لاعتماد منصات تعليمية حديثة مثل منصة **google classroom** او **google meet,google zoom** بهدف استمرار و تحسين التواصل الفعال مع الطلبة
- التحقق الدائم من الاستخدام الملائم لهذه التقنيات من قبل الطلبة والتدريسيين من خلال اعطاء التدريب المناسب وطلب التغذية الراجعة من المستخدمين على فترات مناسبة

- يعد التعليم الإلكتروني من أهم أنماط التعليم في الوقت الحاضر, فهو لغة العصر, وتكنولوجيا التعليم أصبحت من الضروريات الأساسية لتطوير النظم التربوية والتعليمية, وتحسين الجوانب المختلفة للتعليم, واذ تعتمد كلية الطب–جامعة ديالى اسس التعليم المدمج الذي يهدف الى مواصلة التدريس الحضوري و مزجه بالتعليم الالكتروني عن طريق الاتصال المتزامن وغير المتزامن فهو يضيف كثيرا من الميزات للتعليم نلخصها في التالي :

➢ توصيل المواد الدراسية والمعلومات بسرعة ودقة فائقة دون اعتبار للمكان والزمان. كما يمكن تخزين الرسائل والمواد العلمية إلى أن تصبح الجهة المستقبلة مستعدة لقراءتها كما هو الحال في الاتصالات غير المتزامنة.

➢ يمثل معظمهما خطوط اتصالات ثنائية الاتجاه, وهذه الخاصية المهمة توفر علاقة تفاعلية بين الدارس والمعلم والمشرف الأكاديمي و الطلبة مما يتيح تبادل المعلومات والاستفسارات فيما يوفر طرقا وأساليب جديدة للتعليم والتعلم كالمؤتمرات المرئية والمؤتمرات بوساطة الحاسوب, كما تعمل على تعزيز الاستفادة من شبكة الإنترنت وما 7 تحتويه من معلومات ومصادر تعليمية آليات البحث.

- يعمل على تحسين التعاون بين الكادر الاكاديمي مما يؤدي إلى تعاون تربوي أكثر فاعلية, كما يسهل التعاون ما بين الخبراء المحليين والأجانب, وخاصة على مستوى الدراسات العليا من داخل البلاد أو من خارجها.
- يوفر التغذية الراجعة بين التدريسي والطلبة ,وبذلك تعزز فاعلية عملية التعليم والتعلم. كما أنها تمنح متسعا من الوقت للدارسين للتفكير والتأمل قبل الإجابة أو إعطاء رأي.
- يشجع على التعليم التعاوني والعمل الجماعي وعلى ربط جماعات الدارسين بعضهم ببعض وإن كانوا متباعدين في المسافات كما تدعم الندوات العامة وتبادل الأراء بين الأفراد وذوي الاهتمامات المشتركة.
- يساهم في استثارة اهتمام المتعلمين ورغبتهم حيث يوفر بيئة تعليمية مليئة بالمعارف والخبرات المتنوعة ليأخذ كل متعلم منهم ما يثير اهتمامه.
- يؤدي إلى تنمية قدرات التفكير العليا وينمي مهارات التعلم مدى الحياة من خلال التفكير العلمي الخلاق في الوصول إلى حل المشكلات وترتيب الأفكار وتنظيمها.
- يساعد على تحقيق هدف التربية الرامي إلى تنمية الاتجاهات الجديدة وتعديل السلوك.
- يمنح الخصوصية في العملية التعليمية، حيث يختلف الأفراد من حيث قدراتهم الاستيعابية، ويتم التعلم بمعزل عن الآخرين ويمنح الفرصة للمحاولة والخطأ دون أي شعور بالحرج.
- زيادة إمكانية التعاون الأكاديمي بين المتعلمين, وذلك من خلال سهولة الاتصال ما بين هذه الأطراف في اتجاهات عدة مثل مجالس النقاش, البريد الإلكتروني وغرف الحوار, مما يزيد فرص النقاش وتبادل وجهات النظر. يساعد في التغلب على الخجل والتردد حيث إن أدوات الاتصال تتيح لكل متعلم فرصة الإدلاء برأيه في أي وقت ودون حرج, وهذا النوع من التعليم يتيح الفرصة كاملة للمتعلم للمناقشة والحوار.
- تعدد طرق التدريس لتلائم الفروق الفردية حيث يمكن تلقي المادة العلمية بالطريقة التي تناسب المتعلمين فمنهم من تناسبه الطريقة المرئية, ومنهم من تناسبه الطريقة المسموعة أو المقروءة, فالتعليم الإلكتروني ومصادره يتيح إمكانية تطبيق المصادر بطرق مختلفة. يوفر المناهج طوال اليوم وفي كل أيام الأسبوع لمنح مرونة وسلاسة في العملية التعليمية مما يتيح فرصة التعلم لأفراد المجتمع على الرغم من الظروف الخاصة والمسؤوليات الأسرية. سهولة وتعدد طرق تقييم طور المتعلم في نظام التعليم الإلكتروني حيث وفر أدوات تقوم بتحليل الدرجات والنتائج والاختبارات والأعمال الفصلية.

الاستفادة القصوى من المعلومات والأبحاث حيث منحت التكنولوجيا المتعلم إمكانية الوصول الفوري للمعلومة في المكان والزمان المناسبين له.

امثلة على استخدام تقنيات المعلومات في البرنامج الاكاديمي لكلية الطب جامعة ديالى:

- اعطاء محاضرات فديوية حول مواضيع معينة وضمن طرق تدريس محددة مثل التعلم القائم على الفريق (team based learning) .
- نشر فديوات تعليمية من مواقع معتمدة وموثوقة لغرض اطلاع الطلبة عليها وزيادة استيعابهم للمادة نشر فيديوهات تعليمية لمختلف المهارات المطلوب اتقانها من قبل الطلبة اجراء الامتحانات التقويمية
- نشر سيناريو لحالات مرضية واتاحة الفرصة للطلبة للتعليق عليها للوصول الى التشخيص والعلاج (case-based scenarios)
- رفع الواجبات والملاحظات ومتابعة الطلبة استخدام مختبر المهارات بمختلف امكاناته التقنية
- الاستفادة من تطبيقات الهواتف المحمولة لإثراء عملية التعليم واستخدامها في البحث عن المعلومة، التواصل بين الطلبة والتدريسيين الاجابة على polls خلال المحاضرات، وغيرها تشجيع الطلبة على الاشتراك بمواقع علمية تعليمية إلكترونية رصينة حيث رشحت لهم مواقع معينة ضمن نافذة روابط مواقع تعليمية في موقع الكلية الإلكتروني
- استخدام موقع المكتبة الافتراضية التابع لوزارة التعليم العالي والبحث العلمي من قبل التدريسيين وطلبة الدراسات العليا من خلال اسم مستخدم خاص لكل تدريسيا او طالب دراسا عليا.
- توفر مكتبة الكلية إمكانية الدخول إلى مواقع علمية وتعليمية لطلبة الدراسات الاولية بين الحين والآخر مثل موقع هيناري .
- توفر مكتبة الكلية نظام فهرسة الكتروني للكتب

مبادئ عامة للاستخدام الفعال لتقنيات المعلومات والاتصالات

1. الاستخدام الفعال للأجهزة والبرامج في الكلية وعدم مشاركة او تنزيل اي محتوى او برنامج بدون موافقة مسبقة.

2. حدد المواقع المناسبة والآمنة للتعلم والبحث. تحتوي العديد من المواقع على معلومات غير دقيقة أو خاطئة. يمكن سؤال التدريسيين عن المواقع العلمية الموثوقة والمعتمدة للحصول على المعلومات. يجب على الطلبة تعلم كيفية تقييم مواقع الويب وتقييم ما إذا كان المحتوى موثوقًا ودقيقًا.

3. احترام قوانين وحقوق الملكية الفكرية للأخرين واتباع الطلبة والتدريسيين للقواعد في استخدام اي محتوى ومشاركته حيث يعتبر استخدام بيانات شخص اخر او كلماته او أفكاره بدون إقرار هو نوع من السرقة العلمية او الادبية يجب توضيح اي نص او فكرة خارجية بإرفاق المرجع والمصدر المأخوذ منها

4. المضايقات والتسلط عبر الإنترنت امر غير مقبول اطلاقا. لا تستخدم الإنترنت أو وسائل التواصل الاجتماعي لقول أشياء قاسية أو مؤذية أو غير صحيحة عن شخص آخر أو تجاهه. لا تنشر صورًا لشخص آخر دون إذنه. في حال حدوث أي واقعة تنمر الكتروني يجب ابلاغ عمادة الكلية عن طريق شعبة التسجيل بالنسبة للطلبة او عمادة الكلية مباشرة (بالنسبة لباقي المنتسبين) لاتخاذ الاجراء اللازم وبسرية تامة

5. كن واعيا ومسؤولا لما تنشر او تشارك في وسائل التواصل الاجتماعي واعلم ان ما ينشر على النت يبقى ولا يمكن حذفه ولتكن دوما واعيا ان السلطات وأصحاب العمل في المستقبل قد يطلعون على حسابات المرشحين للعمل على وسائل التواصل الاجتماعي لمعرفة كيف يمثلون أنفسهم في الأماكن العامة.

6. احترم دوما قواعد السلوك الرقمي الجيد وطبقها في جميع الحالات مثل الالتزام بأدب الحوار، الابتعاد عن العدائية مع الاخرين، الابتعاد عن الطائفية والعنصرية

7. الحفاظ على سرية البيانات الشخصية كالأسماء وبيانات الاتصال

8. تأكد من اتقانك لجميع المهارات الرقمية المطلوبة منك لاستخدام المنصات التعليمية.

داب السلوك الرقمي في المنصات التعليمية وعند استعمال الملفات الالكترونية للمرضى

1. السلوك المهني والاخلاقي خلال الجلسات التعليمية الافتراضية :

- تجهيز الجهاز المستخدم وتشغيله قبل بدء وقت الدرس
- إغلاق المنصة التعليمية بعد الانتهاء من الدرس حفاظا على خصوصيتك
- عدم فتح نوافذ متعددة لتجنب التشتت
- تجنب الدخول بحساب طالب اخر
- تجنب فتح الكاميرا بدون اذن، وفي حال كون المشاركة في الدرس تتطلب فتح الكاميرا احرص على ارتداء الملابس اللائقة والرسمية ووضع خلفية مناسبة مراعاة للذوق العام
- التأكد من ان الميكرفون مغلق دوما الا عند طلبك للحديث في حال رغبتك بمشاركة ملف خلال الجلسة التعليمية احرص على تدقيق الملف وجودته قبل وقت الدرس بفترة كافية
- احترم مشاركات الطلبة وتقبل جميع الآراء والنقد البناء من الآخرين يمنع التنمر الالكتروني بجميع اشكاله سوآءا على اسماء الاخرين او صورهم او القابهم مشاركاتهم وغيرها وللطلبة الذين تعرضوا للتنمر الحق في تصعيد الامر الى عمادة
- يمنع تصوير او تسجيل ما يحدث خلال الجلسة التعليمية الافتراضية ونشرها في اي من وسائل التواصل .

2. السلوك المهني والاخلاقي عند النشر في المنصات التعليمية:

- احترم الآخرين واختر الالفاظ والعبارات الأكثر تقديرا واحتراما للجميع تأكد من صحة وامان الملفات والروابط التعليمية التي تشاركها في المنصة التزم دوما بالآداب العامة للنقاش التعليمية
- ابتعد عن المناقشات الجانبية في غير موضوع النقاش الرئيسي
- احرص على عدم مشاركة اي محتوى شخصي وخاص خلال النقاشات في المنصة.

3. السلوك المهني والاخلاقي خلال التقييمات الالكترونية:



- التزم بموعد التقييم .
- اتبع التعليمات الموضوعة للتقييم من قبل الاستاذ لتزم بالأمانة الاكاديمية .
- تجنب الغش من الاخرين او من مصادر اخرى كالكتب او النت.
- التقييمات الالكترونية عادة تكون بنائية والغرض منها تقييم مدى فهمك واستيعابك للمادة وليس الحصول على درجة عند تسليمك للواجبات او المشاريع الكترونيا
- احرص على ان يتم التسليم في الوقت المحدد وتجنب التأخير.
- واحرص على ان يكون حجم الملف في حدود المسموح به والمحدد من قبل التدريسي بعد موافقته.

السلوك المهني والاخلاقي عند التعامل مع ملفات المرضى الالكترونية (في حال وجودها)

- احترام الخصوصية .
- عدم نشر اي صور او معلومات عن حالة المريض
- لا يتم الاطلاع على الملفات الالكترونية للحالات المرضية الا لأغراض تعليمية يتم التعامل مع جميع المعلومات الواردة في الملفات بسرية.
- يجب دوما التأكد من ان لديك السماح والصلاحية للدخول الى ملفات المرضى يمنع اخذ صور او نسخ من الملفات الالكترونية للمرضى والاحتفاظ بها بعد انتهاء الفصل الدراسي او الكورس.

❖ الاجهزة والمعدات الادوات او الوثائق المستخدمة لتحقيق السياسة

- ضوابط الخصوصية كوكل
- تعليمات استخدام الحاسبات / وحدة صيانة الحاسبات

ا.د جليل ابراهيم كاظم

رئيس لجنة كتابة و متابعة تنفيذ سياسات الكلية

السياسة العامة للكلية الخاصة بتعزيز العلاقة بين البحث العلمي والتعليم

جامعة ديالى

كلية الطب

السياسة العامة للكلية الخاصة بتعزيز العلاقة بين البحث العلمي والتعليم

رقم الاصدار	تاريخ الاصدار	تاريخ التفعيل	تاريخ التحديث
1	2025-4-15		

الدائرة المسؤولة عن الأعداد	أعضاء لجنة الأعداد
شعبة ضمان الجودة	أ.د. أسماعيل إبراهيم لطيف أ.د.جليل أبراهيم أ.د.لمى طه أحمد أ.م. مظهر نصر الله خلف م.م محمد قاسم صالح

بيان السياسة(Policy Statement)	تلتزم كلية الطب بوضع وتنفيذ سياسة متكاملة تعزز الترابط الفعّال بين البحث العلمي والتعليم الطبي، بما يضمن إدماج أحدث المعارف والابتكارات البحثية في العملية التعليمية، وتطوير مهارات الطلبة وأعضاء هيئة التدريس في مجالي البحث والتعليم، بما يتوافق مع معايير الاعتماد الأكاديمي.
تنطبق على:	✓ جميع أعضاء هيئة التدريس ✓ طلبة الدراسات الأولية والعليا ✓ الوحدات البحثية والتعليمية في الكلية
الغرض	تهدف هذه السياسة إلى: ✓ تعزيز التكامل بين البحث العلمي والمناهج الدراسية وتطوير بيئة تعليمية قائمة على الأدلة .

	✓ تشجيع مشاركة الطلبة في الأنشطة البحثية . ✓ رفع جودة التعليم الطبي من خلال توظيف نتائج البحوث الحديثة . ✓ دعم الابتكار والتفكير النقدي لدى الطلبة وأعضاء هيئة التدريس .
الحوكمة والمسؤوليات	**عمادة الكلية:** ✓ الإشراف العام على تنفيذ السياسة وضمان توافقها مع معايير الاعتماد . ✓ توفير الموارد اللازمة لدعم البحث العلمي والتعليم . **اللجنة العلمية / البحثية:** ✓ وضع خطط لدمج البحث العلمي في المناهج الدراسية . ✓ متابعة تنفيذ الأنشطة البحثية المرتبطة بالتعليم . **الفروع العلمية:** ✓ تضمين نتائج الأبحاث الحديثة في المحتوى الدراسي . ✓ تشجيع الطلبة على إجراء البحوث والمشاركة في المشاريع العلمية . **أعضاء هيئة التدريس:** ✓ ربط التدريس بالممارسات البحثية الحديثة . ✓ الإشراف على مشاريع الطلبة البحثية . ✓ تطوير مهاراتهم البحثية والتعليمية بشكل مستمر . **الطلبة:** ✓ المشاركة الفاعلة في الأنشطة البحثية . ✓ الالتزام بأخلاقيات البحث العلمي .
آليات التنفيذ	✓ إدماج مشاريع بحثية ضمن متطلبات المقررات الدراسية . ✓ تنظيم ورش عمل ودورات تدريبية في البحث العلمي . ✓ دعم نشر الأبحاث المشتركة بين الطلبة وأعضاء هيئة التدريس .

	✓ تقييم دوري لمدى تحقيق التكامل بين البحث والتعليم .
المراجع	✓ رسالة ورؤية الكلية. ✓ الخطة الاستراتيجية للكلية. ✓ معايير الاعتماد الوطنية. ✓ المعايير الدولية للتعليم الطبي.

السياسة العامة للكلية الخاصة بتعزيز العلاقة بين البحث العلمي والتعليم

انطلاقًا من رسالة الكلية في إعداد أطباء يمتلكون الكفاءة العلمية والسريرية والبحثية، وحرصًا على تحقيق جودة التعليم الطبي وفق معايير الاعتماد، فقد تم إعداد هذه السياسة لتعزيز التكامل بين البحث العلمي والتعليم وضمان الاستفادة من مخرجات البحث في تطوير المناهج وأساليب التدريس.

أولاً: سياسة دمج البحث العلمي في التعليم

تلتزم الكلية بإدماج البحث العلمي ضمن العملية التعليمية من خلال:

- ✓ تضمين نتائج الأبحاث الحديثة في المحاضرات .
- ✓ استخدام الحالات السريرية المبنية على الأدلة .
- ✓ إدخال مشاريع بحثية ضمن متطلبات المقررات الدراسية .

ثانياً: سياسة إشراك الطلبة في البحث العلمي

- ✓ تشجيع الطلبة على المشاركة في المشاريع البحثية .
- ✓ إدخال البحث العلمي كمكون أساسي في المنهج .
- ✓ دعم مشاركة الطلبة في المؤتمرات العلمية .

ثالثاً: سياسة دعم أعضاء هيئة التدريس

- ✓ توفير بيئة داعمة للبحث العلمي .

- ✓ تشجيع الربط بين النشاط البحثي والتدريس .
- ✓ تقديم برامج تطوير مهني في البحث والتعليم .

رابعاً: سياسة التوازن بين التعليم والبحث

- ✓ تخصيص وقت للبحث العلمي ضمن عبء العمل .
- ✓ تحقيق التوازن بين التدريس والبحث والخدمة .

خامساً: سياسة دعم النشر العلمي

- ✓ تشجيع النشر في المجلات العلمية الرصينة .
- ✓ دعم البحوث المشتركة بين الفروع .
- ✓ تحفيز النشر المشترك مع الطلبة .

سادساً: سياسة تقييم التكامل بين البحث والتعليم

- ✓ تقييم مدى إدماج البحث في المناهج .
- ✓ استخدام مؤشرات الأداء الجيدة.
- ✓ إجراء مراجعة دورية للسياسة وتحديثها .

السياسة العامة للكلية الخاصة باستخدام الخبرات التربوية في تطوير المنهج

جامعة ديالى

كلية الطب

السياسة العامة للكلية الخاصة باستخدام الخبرات التربوية في تطوير المنهج

رقم الاصدار	تاريخ الاصدار	تاريخ التفعيل	تاريخ التحديث
1	2025-4-15		

الدائرة المسؤولة عن الأعداد	أعضاء لجنة الأعداد
شعبة ضمان الجودة	أ.د. أسماعيل إبراهيم لطيف أ.د.جليل أبراهيم أ.د.لمى طه أحمد أ.م. مظهر نصر الله خلف م.م محمد قاسم صالح

بيان السياسة(Policy Statement)	تلتزم كلية الطب بوضع وتنفيذ سياسة واضحة وفعّالة لاستخدام الخبرات التربوية في تطوير وتصميم وتحديث المنهج الدراسي، بما يضمن تطبيق أفضل الممارسات في التعليم الطبي، وتحقيق جودة المخرجات التعليمية، وبما يتوافق مع معايير الاعتماد الوطنية والدولية.
تنطبق على:	تُطبق هذه السياسة على جميع أعضاء هيئة التدريس والخبراء التربويين والكادر الداعم المشاركين في تطوير وتنفيذ المنهج الدراسي في الكلية، وتشمل العلوم الأساسية والسريرية والسلوكية والاجتماعية.
الغرض	تهدف هذه السياسة إلى: ✓ ضمان توظيف الخبرات التربوية في تصميم وتطوير المناهج. ✓ تحسين جودة التعليم الطبي من خلال تطبيق أساليب تعليمية حديثة.

	✓ دعم التكامل بين الجوانب التربوية والعلمية في المنهج. ✓ تعزيز التعلم الفعّال المتمحور حول الطالب. ✓ تحقيق التوافق مع معايير الاعتماد في تصميم المناهج.
الحوكمة والمسؤوليات	✓ **مجلس الكلية**: اعتماد السياسة والإشراف العام على تنفيذها. ✓ **عمادة الكلية**: متابعة تطبيق السياسة وضمان توافقها مع الخطة الاستراتيجية. ✓ **الفروع الأكاديمية**: التعاون مع الخبراء التربويين في تطوير المقررات الدراسية. ✓ **شعبة ضمان الجودة**: مراقبة تطبيق السياسة وتقييم جودة تصميم المنهج. ✓ **لجنة المناهج**: الإشراف على تطوير وتحديث المنهج باستخدام الأسس التربوية الحديثة. ✓ **الخبراء التربويون**: تقديم الاستشارات التربوية والمساهمة في تصميم وتقييم المناهج.
آليات التنفيذ	✓ شكيل لجنة تربوية لتطوير وتحديث المنهج. ✓ إشراك الخبرات التربوية في تصميم المقررات. ✓ تدريب أعضاء هيئة التدريس على التعليم الطبي. ✓ تطبيق استراتيجيات تدريس وتقييم حديثة. ✓ مراجعة المنهج دوريًا بالاعتماد على التغذية الراجعة.
المراجع	✓ رسالة ورؤية الكلية. ✓ الخطة الاستراتيجية للكلية. ✓ معايير الاعتماد الوطنية. ✓ المعايير الدولية للتعليم الطبي.

السياسة العامة للكلية الخاصة باستخدام الخبرات التربوية في تطوير المنهج

انطلاقًا من سعي الكلية لتحقيق التميز في التعليم الطبي، وضمان جودة تصميم المناهج الدراسية وفق أحدث النظريات التربوية، فقد تم إعداد هذه السياسة لتنظيم استخدام الخبرات التربوية في تطوير المناهج بما يعزز كفاءة العملية التعليمية ويحقق مخرجات تعلم عالية الجودة.

تهدف هذه السياسة إلى:

- ✓ تطوير مناهج دراسية مبنية على أسس تربوية حديثة .
- ✓ تعزيز استخدام استراتيجيات التعلم النشط .
- ✓ دعم التكامل الأفقي والعمودي في المنهج .
- ✓ تحسين أساليب التقييم بما يتوافق مع مخرجات التعلم .

أولاً: سياسة إشراك الخبرات التربوية في تطوير المنهج

تلتزم الكلية بإشراك الخبراء التربويين في جميع مراحل تطوير المنهج من خلال:

- ✓ تصميم وتحديث المقررات الدراسية .
- ✓ تحديد مخرجات التعلم .
- ✓ اختيار استراتيجيات التدريس المناسبة .
- ✓ تطوير أدوات التقييم .

ثانياً: سياسة تطوير قدرات أعضاء هيئة التدريس

- ✓ تنظيم دورات تدريبية في التعليم الطبي .
- ✓ تعزيز مهارات تصميم المناهج والتقييم .
- ✓ دعم استخدام طرائق التدريس الحديثة .

ثالثاً: سياسة تصميم المنهج المبني على المخرجات(Outcome-Based Education)

- ✓ تحديد مخرجات تعلم واضحة وقابلة للقياس .
- ✓ ربط مخرجات التعلم باستراتيجيات التدريس والتقييم .
- ✓ ضمان تحقيق الكفايات الأساسية للخريجين .

رابعاً: سياسة تحسين استراتيجيات التدريس

- ✓ استخدام التعلم النشط .
- ✓ تطبيق التعلم القائم على حل المشكلات .
- ✓ توظيف التعليم الإلكتروني والمحاكاة .

خامساً: سياسة تطوير أساليب التقييم

- ✓ استخدام أدوات تقييم متنوعة (تحريري، عملي، سريري) .
- ✓ ربط التقييم بمخرجات التعلم .
- ✓ تطبيق التقييم المستمر والتكويني .

سادساً: سياسة التكامل في المنهج

- ✓ تحقيق التكامل الأفقي بين المواد الدراسية .
- ✓ تحقيق التكامل العمودي بين المراحل الدراسية .
- ✓ ربط العلوم الأساسية بالتطبيقات السريرية .

سابعاً: سياسة التقييم والتحديث المستمر

- ✓ مراجعة دورية للمنهج الدراسي .
- ✓ الاستفادة من التغذية الراجعة من الطلبة والتدريسيين .
- ✓ تحديث المنهج وفق التطورات التربوية والعلمية .

السياسة العامة للكلية الخاصة باستخدام الخبرات التربوية في تطوير التدريس والتقييم

جامعة ديالى

كلية الطب

السياسة العامة للكلية الخاصة باستخدام الخبرات التربوية في تطوير التدريس والتقييم

رقم الاصدار	تاريخ الاصدار	تاريخ التفعيل	تاريخ التحديث
1	2025-4-15		

الدائرة المسؤولة عن الأعداد	أعضاء لجنة الأعداد
شعبة ضمان الجودة	أ.د. أسماعيل إبراهيم لطيف أ.د.جليل أبراهيم أ.د.لمى طه أحمد أ.م. مظهر نصر الله خلف م.م محمد قاسم صالح

بيان السياسة(Policy Statement)	تلتزم كلية الطب بوضع وتنفيذ سياسة واضحة وفعّالة لاستخدام الخبرات التربوية في تطوير طرائق التدريس وأساليب التقييم، بما يضمن تطبيق أفضل الممارسات في التعليم الطبي وتحقيق جودة المخرجات التعليمية، وبما يتوافق مع معايير الاعتماد الوطنية والدولية.
تنطبق على:	تطبق هذه السياسة على جميع أعضاء هيئة التدريس والخبراء التربويين والكادر الداعم المشاركين في العملية التعليمية، وتشمل العلوم الأساسية والسريرية والسلوكية والاجتماعية.
الغرض	تهدف هذه السياسة إلى: ✓ تحسين جودة طرائق التدريس والتقييم ✓ تعزيز استخدام الأساليب التعليمية الحديثة . ✓ ضمان توافق التقييم مع مخرجات التعلم . ✓ دعم التعلم الفعّال المتمحور حول الطالب .

الحوكمة والمسؤوليات	✓ **مجلس الكلية**: اعتماد السياسة والإشراف العام على تنفيذها. ✓ **عمادة الكلية**: متابعة تطبيق السياسة وضمان توافقها مع الخطة الاستراتيجية. ✓ **الفروع الأكاديمية**: تطبيق طرائق التدريس والتقييم المطورة تربويًا. ✓ **شعبة ضمان الجودة**: مراقبة جودة التدريس والتقييم وجمع مؤشرات الأداء. ✓ **الخبراء التربويون**:تقديم الدعم والاستشارات في تطوير التدريس والتقييم.
آليات التنفيذ	✓ إشراك الخبرات التربوية في تطوير التدريس والتقييم . ✓ تدريب أعضاء هيئة التدريس على الأساليب الحديثة . ✓ تطبيق استراتيجيات تدريس وتقييم معتمدة تربويًا . ✓ جمع التغذية الراجعة ومراجعة الأداء دوريًا . ✓ متابعة مؤشرات الأداء وتحسينها.
المراجع	✓ رسالة ورؤية الكلية. ✓ الخطة الاستراتيجية للكلية. ✓ معايير الاعتماد الوطنية. ✓ المعايير الدولية للتعليم الطبي.

السياسة العامة للكلية الخاصة باستخدام الخبرات التربوية في تطوير التدريس والتقييم

انطلاقًا من سعي الكلية لتحسين جودة التعليم الطبي، فقد تم إعداد هذه السياسة لضمان استخدام الخبرات التربوية في تطوير طرائق التدريس وأساليب التقييم بما يعزز تحقيق مخرجات التعلم ويرتقي بمستوى الأداء الأكاديمي.

تهدف هذه السياسة إلى:

- ✓ تطوير مناهج دراسية مبنية على أسس تربوية حديثة .
- ✓ تعزيز استخدام استراتيجيات التعلم النشط .
- ✓ دعم التكامل الأفقي والعمودي في المنهج .

- ✓ تحسين أساليب التقييم بما يتوافق مع مخرجات التعلم .

أولاً: سياسة تطوير طرائق التدريس

- ✓ استخدام التعلم النشط .
- ✓ تطبيق التعلم القائم على حل المشكلات .
- ✓ توظيف التعليم الإلكتروني والمحاكاة .

ثانياً: سياسة تطوير أساليب التقييم

- ✓ تنويع أدوات التقييم (تحريري، عملي، سريري) .
- ✓ ربط التقييم بمخرجات التعلم .
- ✓ تطبيق التقييم التكويني والمستمر .

ثالثاً: سياسة دعم أعضاء هيئة التدريس

- ✓ تنظيم دورات تدريبية في طرائق التدريس والتقييم .
- ✓ تطوير المهارات التربوية بشكل مستمر .

رابعاً: سياسة ضمان جودة التدريس والتقييم

- ✓ متابعة الأداء التدريسي .
- ✓ تحليل نتائج التقييم .
- ✓ استخدام التغذية الراجعة للتحسين المستمر .

السياسة العامة للكلية الخاصة بالتعاون الوطني والدولي

جامعة ديالى

كلية الطب

السياسة العامة للكلية الخاصة بالتعاون الوطني والدولي

رقم الاصدار	تاريخ الاصدار	تاريخ التفعيل	تاريخ التحديث
1	2025-4-15		

الدائرة المسؤولة عن الأعداد	أعضاء لجنة الأعداد
شعبة ضمان الجودة	أ.د. أسماعيل إبراهيم لطيف أ.د.جليل أبراهيم أ.د.لمى طه أحمد أ.م. مظهر نصر الله خلف م.م محمد قاسم صالح

بيان السياسة(Policy Statement)	تلتزم كلية الطب بوضع وتنفيذ سياسة واضحة وفعّالة لتعزيز التعاون الوطني والدولي مع المؤسسات التعليمية، بما يشمل تبادل الطلبة وأعضاء هيئة التدريس، وتطوير البرامج المشتركة، بما يسهم في تحسين جودة التعليم الطبي وتحقيق المعايير الوطنية والدولية للاعتماد.
تنطبق على:	تُطبق هذه السياسة على جميع أعضاء هيئة التدريس والطلبة والكادر الإداري المشاركين في برامج التعاون الأكاديمي داخل الكلية وخارجها.
الغرض	تهدف هذه السياسة إلى: ✓ تعزيز التعاون الأكاديمي مع المؤسسات التعليمية الوطنية والدولية. ✓ دعم تبادل الطلبة وأعضاء هيئة التدريس. ✓ تطوير برامج تعليمية وبحثية مشتركة و تبادل الخبرات والمعرفة في التعليم الطبي. ✓ رفع جودة التعليم بما يتوافق مع معايير الاعتماد.

الحوكمة والمسؤوليات	✓ **مجلس الكلية**: اعتماد السياسة والإشراف العام على تنفيذها. ✓ **عمادة الكلية**: متابعة تنفيذ الاتفاقيات وضمان توافقها مع الخطة الاستراتيجية. ✓ **الفروع الأكاديمية**: المشاركة في برامج التعاون وتفعيل الأنشطة المشتركة. ✓ **شعبة ضمان الجودة**: متابعة جودة مخرجات التعاون وتقييم الأداء و تنسيق الاتفاقيات وبرامج التبادل الأكاديمي.
آليات التنفيذ	✓ إبرام مذكرات تفاهم واتفاقيات تعاون رسمية . ✓ تنسيق برامج التبادل عبر وحدة العلاقات الدولية . ✓ إعلان فرص التبادل للطلبة والتدريسيين بشفافية . ✓ متابعة وتقييم برامج التعاون بشكل دوري . ✓ استخدام مؤشرات الأداء لتحسين الشراكات الأكاديمية.
المراجع	✓ رسالة ورؤية الكلية. ✓ الخطة الاستراتيجية للكلية. ✓ معايير الاعتماد الوطنية. ✓ المعايير الدولية للتعليم الطبي.

السياسة العامة للكلية الخاصة بالتعاون الوطني والدولي

انطلاقًا من سعي الكلية للانفتاح الأكاديمي وتبادل الخبرات، فقد تم إعداد هذه السياسة لتعزيز التعاون مع المؤسسات التعليمية بما يسهم في تطوير التعليم الطبي ورفع كفاءة الطلبة وأعضاء هيئة التدريس.

أولاً: سياسة التعاون الأكاديمي

- ✓ عقد اتفاقيات تعاون مع الجامعات والمؤسسات التعليمية .
- ✓ تطوير برامج مشتركة في التعليم والبحث العلمي .

ثانياً: سياسة تبادل الطلبة

- ✓ إتاحة فرص التدريب والدراسة في مؤسسات محلية ودولية .
- ✓ اعتماد معايير واضحة لاختيار الطلبة المشاركين .

ثالثاً: سياسة تبادل أعضاء هيئة التدريس

- ✓ تشجيع الزيارات العلمية والتدريس المشترك .
- ✓ دعم المشاركة في المؤتمرات والأنشطة الأكاديمية الدولية .

رابعاً: سياسة البرامج المشتركة

- ✓ تطوير برامج تعليمية وتدريبية مشتركة .
- ✓ تنفيذ مشاريع بحثية بالتعاون مع مؤسسات أخرى .

خامساً: سياسة ضمان الجودة في التعاون

- ✓ تقييم برامج التعاون بشكل دوري .
- ✓ قياس أثر التعاون على جودة التعليم .
- ✓ تحسين البرامج بناءً على التغذية الراجعة .

السياسة العامة للكلية الخاصة بنقل الساعات الدراسية

جامعة ديالى

كلية الطب

السياسة العامة للكلية الخاصة بنقل الساعات الدراسية

رقم الاصدار	تاريخ الاصدار	تاريخ التفعيل	تاريخ التحديث
1	2025-4-15		

الدائرة المسؤولة عن الأعداد	أعضاء لجنة الأعداد
شعبة ضمان الجودة	أ.د. أسماعيل إبراهيم لطيف أ.د.جليل أبراهيم أ.د.لمى طه أحمد أ.م. مظهر نصر الله خلف م.م محمد قاسم صالح

بيان السياسة(Policy Statement)	تلتزم كلية الطب بوضع وتنفيذ سياسة واضحة وشفافة لتنظيم انتقال الساعات/الوحدات الدراسية (Transfer of Educational Credits) بين المؤسسات التعليمية، بما يضمن الاعتراف الأكاديمي بالمقررات المنجزة، وتحقيق العدالة والمرونة للطلبة، وبما يتوافق مع معايير الاعتماد الوطنية والدولية.
تنطبق على:	تطبق هذه السياسة على جميع طلبة الكلية الراغبين في نقل الساعات الدراسية من أو إلى مؤسسات تعليمية أخرى، وكذلك على الفروع الأكاديمية والجهات المعنية في الكلية.
الغرض	تهدف هذه السياسة إلى: ✓ تنظيم عملية انتقال الساعات الدراسية بشكل عادل وشفاف. ✓ ضمان تكافؤ المحتوى الأكاديمي وجودة المقررات المحوّلة. ✓ دعم حركية الطلبة بين المؤسسات التعليمية. ✓ تجنب الازدواجية في دراسة المقررات.

	✓ تحقيق التوافق مع معايير الاعتماد الأكاديمي
الحوكمة والمسؤوليات	✓ **مجلس الكلية**: اعتماد السياسة والإشراف العام على تنفيذها. ✓ **عمادة الكلية**: متابعة تنفيذ الاتفاقيات وضمان الالتزام بها. ✓ **الفروع الأكاديمية**: تقييم المقررات المحوّلة وتحديد مدى معادلتها.. ✓ **شعبة التسجيل**: تدقيق الطلبات وتوثيق الساعات المعتمدة. ✓ **شعبة ضمان الجودة**: مراقبة تطبيق السياسة وضمان العدالة والشفافية.
آليات التنفيذ	✓ تقديم طلب رسمي من الطالب مع المستندات المطلوبة . ✓ تدقيق الطلب من قبل شعبة التسجيل . ✓ تقييم المقررات من قبل الفروع الأكاديمية . ✓ اعتماد القرار من الجهات المختصة . ✓ توثيق الساعات المعتمدة في السجل الأكاديمي.
المراجع	✓ رسالة ورؤية الكلية. ✓ الخطة الاستراتيجية للكلية. ✓ معايير الاعتماد الوطنية. ✓ المعايير الدولية للتعليم الطبي.

السياسة العامة للكلية الخاصة بنقل الساعات الدراسية

انطلاقًا من حرص الكلية على دعم مرونة التعليم وضمان حقوق الطلبة، فقد تم إعداد هذه السياسة لتنظيم عملية نقل الساعات الدراسية بما يحقق التكامل الأكاديمي ويحافظ على جودة مخرجات التعليم.

أولاً: سياسة شروط نقل الساعات

- ✓ أن تكون المؤسسة المحوِّلة معترفًا بها رسميًا .
- ✓ تحقيق تطابق مقبول في محتوى المقرر ومخرجات التعلم .
- ✓ ألا تقل درجة النجاح عن الحد المعتمد في الكلية .

ثانياً: سياسة معادلة المقررات

- ✓ تقييم المقررات من قبل الفروع العلمية المختصة .
- ✓ اعتماد المعادلة بناءً على المحتوى وعدد الساعات .
- ✓ توثيق المقررات المعادلة رسميًا .

ثالثاً: سياسة حدود النقل

- ✓ تحديد نسبة قصوى للساعات التي يمكن نقلها .
- ✓ عدم معادلة المقررات الأساسية الحساسة إلا بشروط محددة .

رابعاً: سياسة الشفافية والعدالة

- ✓ إعلان شروط وإجراءات النقل بشكل واضح .
- ✓ ضمان تكافؤ الفرص بين جميع الطلبة .

خامساً: سياسة التوثيق والمتابعة

- ✓ حفظ جميع سجلات نقل الساعات .
- ✓ مراجعة القرارات بشكل دوري لضمان الجودة .

السياسة المالية للكلية

السياسة المالية لسنة ٢٠٢٥ جامعة ديالى كلية الطب

نص السياسة:

السياسة المالية: عبارة عن مجموعة من الإجراءات والقواعد المتّبعة لتنظيم العلاقات بين الإيرادات والمصروفات لتحقيق الأهداف المنشودة من قبل كلية الطب. ولكلّية الطب حسابان ماليّان هما:

أ- حساب الموازنة العامّة: ويتم العمل فيه وفق نظام محاسَبي حكومي.
ب- حساب صندوق التعليم العالي: ويتم العمل فيه وفق النظام المحاسبي الموحّد.

بنود السياسة

أولا: الإيرادات:-

١- حساب الموازنة العامّة: ويدخل فيه إيرادات الموازنة العامّة من قبل وزارة الماليّة لتمويل رواتب منتسبي الكلّية وتضم معها إيرادات مختلفة وتشمل، رسوم متنوّعة، وتعهدات قانونية، وأجور إصدار هويّات لمنتسبي الكلّية وإيجار ممتلكات الدولة مع إيرادات أخرى.
٢- حساب صندوق التعليم العالي: ويدخل فيه
أ- إيرادات التعليم الحكومي الخاص الصباحي (للدراسات الأولية والعليا): ويمثّل النسبة الأعلى من إيرادات الكلّية.
ب- إيراد قرار ٣٠ لسنة ٢٠٠١ المعدّل: استحصال يمثل إصدار أجور الشهادات والوثائق.
ت- إيراد قرار ٨٢ لسنة ١٩٩٧ المعدّل: الخاص باستحصال أجور مباشرة الطلبة.
ث- إيراد قرار ١٩٩ لسنة ١٩٩٧ المعدّل: الخاص لاستحصال أجور اعتراضات الطلبة وتأجيل الامتحانات.
ج- إيراد قرار ١٩٩ لسنة ١٩٩٧ المعدّل: الخاص لاستحصال أجور دخول امتحان الدور الثاني.
ح- إيراد قرار ١٩٩ لسنة ١٩٩٧ المعدّل: الخاص لاستحصال أجور الاستثمار ويشمل إيرادات من إيجار مكاتب الاستنساخ وكافتيريا الطلبة.
خ- الإيرادات المتحققة من المُنَح والتبرّعات

وتوزّع الإيرادات حسب نسب تحددها وزارة التعليم العالي والبحث العلمي ووزارة المالية.

ثانياً: المصروفات:-

١- حساب الموازنة العامة: الواردات لهذا الحساب تصرف على النحو التالي:
أ- تمويل رواتب منتسبي الكلية
ب- صرفيات اخرى حسب التخصيصات والتمويل من قبل وزارة المالية بعد اقرار الموازنة العامة للدولة.

٢- حساب صندوق التعليم العالي:
تكون صلاحية الصرف من اختصاص مجلس إدارة صندوق التعليم العالي حسب قانون (١٢٢) لسنة (١٩٩٩) المعدّل، الذي يتم تشكيله من قِبَل السيّد عميد الكلّية ويشمل كلاً من:-
١- عميد كلّية الطب (رئيس مجلس إدارة الصندوق).
٢- معاون العميد للشؤون الإدارية (عضواً ونائباً).

٣- ما لا يزيد على ثلاثة من رؤساء الفروع العلمية (أعضاءً).
٤- مدير شعبة الحسابات (عضواً ومقرّراً).

ويتولّى مجلس إدارة الصندوق إصدار القرارات اللازمة للصرف من الصندوق وفقاً لأحكام القوانين والقرارات والتعليمات وتكون قراراته نهائية بعد مصادقة مجلس الكلّية.

تُحَدَّد الصرفيات حسب خطّة مالية مُسبقة تُعَدُّ بداية كل سنة ماليّة من قِبَل لجنة صندوق التعليم العالي وحسب الإيرادات الداخلة في حساب الكلّية ويتم المصادقة عليها من قِبَل مجلس الكلّية وتُحَدَّدُ أوليات الصرف بما يُحَقِّق رسالة الكلّية والمخرجات التعليمية ودعم العملية التعليمية حسب الاتي: -

١- تأهيل وبناء القاعات الدراسية.
٢- تأهيل وتطوير المختبرات العلميّة.
٣- شراء الأجهزة العلمية والمواد المختبرية.
٤- صيانة المباني.
٥- سدّ احتياجات اللجنة الامتحانيّة.
٦- شراء الكتب العلمية والمنهجيّة.
٧- أنشاء وتأهيل القاعات الرياضية والترفيهية للطلبة وشراء التجهيزات الرياضية اللزمة لها.
٨- سدّ احتياجات الفروع العلمية والشعب والوحدات الإدارية حسب الطلبات الواردة من قبلها.
٩- صرف أجور المحاضرين الخارجيين.
١٠- صرف الحوافز والمكافآت لمنتسبي الكلّية.

ثالثاً: نسب وتوزيع الإيرادات:

تُحَدَّد نسب وتوزيع الإيرادات حسب الضوابط والتعليمات وقوانين صندوق التعليم العالي والموازنة العامّة.

التعريفات والمصطلحات:

الأجهزة، المعدّات، الأدوات، الوثائق المستخدمة لتحقيق السياسة.

المراجع:

١- قانون الموازنة العامّة الاتحادي السنوي.
٢- قانون صندوق التعليم العالي لسنة ١٩٩٩ المعدّل بالرقم (١٢٢).