

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

برنامه ارزشیابی و پایش نظام‌مند

دوره پزشکی عمومی

دانشکده پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی ایران

تاریخ بازنگری: زمستان ۱۴۰۳

کارگروه تدوین برنامه ارزشیابی دوره پزشکی عمومی

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت
۱	دکتر شباهنگ جعفرنژاد	رئیس دانشکده پزشکی
۲	دکتر سید کامران سلطانی عربشاهی	رئیس کمیته ارزیابی درونی و اعتباربخشی پزشکی عمومی
۳	دکتر مهدی مهدی زاده	مدیر گروه آموزش پزشکی
۴	دکتر ندا رحیمیان	سرگروه حوزه ۷ اعتباربخشی پزشکی عمومی و هیأت علمی دانشکده پزشکی
۵	دکتر هلن درگاهی	دانشکده پزشکی
۶	دکتر عاطفه ذبیحی	معاون پزشکی عمومی دانشکده
۷	دکتر سیده بتول امینی	مدیر EDO دانشکده
۸	دکتر نرجس خلیلی	دبیر اعتباربخشی پزشکی عمومی و عضو هیأت علمی
۹	دکتر نرگس یزدی	مدیر آموزش پزشکی عمومی دانشکده
۱۰	خانم لیلا ساریخانی	هیأت علمی دانشکده پزشکی
۱۱	آقای پارسا غفاری	هیأت علمی دانشکده پزشکی
۱۲	خانم حانیه کریمی	کارشناس اعتباربخشی دانشکده
۱۳	آقای بهرام فدایی دولت	نماینده دانشجویان پزشکی عمومی
۱۴	خانم ام البنین رحمانی	نماینده دانشجویان پزشکی عمومی
۱۵	خانم اکرم بگتاشی	نماینده دانشجویان پزشکی عمومی
۱۶	خانم سعیده اجدری	کارشناس آموزش دانشکده
۱۷	خانم خدیجه امامی پور کورنده	کارشناس آموزش دانشکده
۱۸	خانم دنیا اصغری ماهی آبادی	کارشناس آموزش دانشکده

فهرست مطالب

۵.....	مقدمه.....
۶.....	ساختار و تشکیلات ارزیابی دوره پزشکی عمومی.....
۷.....	الف) کمیته ارزشیابی دوره پزشکی عمومی.....
۸.....	ب) وظایف و مسولیت های کمیته ارزشیابی دوره پزشکی عمومی.....
۹.....	فرایند ارزشیابی دوره پزشکی عمومی دانشکده.....
۹.....	هدف کلی برنامه ارزشیابی دوره پزشکی عمومی.....
۹.....	موضوعات ارزشیابی دوره پزشکی عمومی.....
۱۰.....	مدل ارزشیابی دوره پزشکی عمومی دانشکده.....
۱۲.....	برنامه ارزشیابی نظامند دوره پزشکی عمومی:.....
۱۲.....	ب) ارزشیابی درونداد.....
۱۳.....	ج) فاز علوم پایه.....
۱۴.....	د) فاز مقدمات بالینی.....
۱۵.....	ر) فاز کارآموزی.....
۱۶.....	ز) فاز کارورزی.....
۱۷.....	ژ) دانش آموختگی.....
۱۷.....	ز) ارزیابی سایر جنبه های پزشکی عمومی.....
۱۸.....	ابزار و روش گرد آوری اطلاعات:.....
۱۸.....	منابع ارزیابی:.....
۱۹.....	مرجع نظارت، تفسیر و تحلیل و تصمیم گیری:.....
۲۰.....	فرایند بازنگری برنامه ارزشیابی دوره پزشکی عمومی.....

مقدمه

کیفیت و نحوه اجرای برنامه آموزشی، نقش مهمی در سرنوشت تحصیلی و شغلی دانش آموختگان دانشگاهی دارد. لذا ارزشیابی به عنوان رکن اساسی هر برنامه، اطلاعات لازم برای سنجش کارایی و اثربخشی آنها فراهم می کند و زمینه ساز بهبود مستمر و هدفمند آنها می شود. به عبارتی ارزشیابی با شناسایی نقاط قوت و ضعف برنامه ها و فرایند یادگیری، مدیران و سیاستگذاران را در جهت بهبود فرایندهای یاددهی و یادگیری راهنمایی می کند و زمینه را برای اصلاح و به روزرسانی آنها متناسب با نیازها و شرایط جدید فراهم می سازد. صاحب نظران ارزیابی آموزشی در دیدگاه هایشان نسبت به اینکه ارزشیابی چیست و چگونه باید آن را انجام داد اختلاف نظر دارند. این اختلاف نظرها به ایجاد رویکردهای ارزشیابی آموزشی مختلف انجامیده است. ورتن و سندرز این رویکرد را به شش دسته زیر تقسیم کرده اند: رویکرد مبتنی بر هدف، رویکرد مبتنی بر مدیریت، رویکرد مبتنی بر مصرف کننده، رویکرد مبتنی بر نظر متخصصان، رویکرد مبتنی بر اختلاف نظر متخصصان و رویکرد طبیعت گرایانه. همچنین در AMEE Guide 67 سایر الگوهای ارزشیابی برنامه بدین شرح بیان شده اند: مدل های تجربی و نیمه تجربی، مدل چهارگانه کرک پاتریک، مدل منطقی و مدل CIPP (محتوا/ ورودی/ فرآیند/ محصول). در این بین یکی از معروف ترین و پرکاربردترین مدل های سیستماتیک ارزشیابی برنامه، الگوی ارزشیابی CIPP می باشد که چارچوب جامعی برای هدایت ارزشیابی تکوینی و تراکمی برنامه ایجاد می کند. این الگو به دلیل انعطاف پذیری در اجرا و در نظر گرفتن جنبه های مختلف برنامه در ارزشیابی همواره مورد توجه صاحب نظران این حوزه بوده است.

لذا در راستای اجرای استانداردهای دوره پزشکی عمومی و پایبندی به رسالت و اهداف برنامه استراتژیک، نسبت به تدوین برنامه ارزشیابی و پایش نظامند دوره پزشکی عمومی با هدف ارزشیابی، پایش و نظارت بر دوره پزشکی عمومی جهت شناسایی نقاط قابل بهبود و نیز بررسی اثربخشی کلی دوره براساس مدل CIPP اقدام گردید.

لازم به ذکر است برنامه ارزشیابی و پایش نظامند دوره پزشکی عمومی در سال ۱۴۰۳ بر مبنای رسالت دانشکده، بازخورد ارزیابان اعتباربخشی دوره قبل و استانداردهای پزشکی عمومی مورد بازنگری کامل قرار گرفت و در جلسه هیات رئیسه دانشکده مورخ..... به تصویب رسید.

بیانیه رسالت دانشکده پزشکی (Mission):

دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران بر آن است در راستای اجرای سیاست های ابلاغی از سوی مقام معظم رهبری و اسناد بالادستی، برنامه راهبردی دانشگاه، ارزش های اسلامی و حرفه ای و اولویت های منطقه برای ارتقای کمی و کیفی خدمات آموزشی و پژوهشی، تربیت نیروهای انسانی آینده کشور، پاسخگویی به نیازهای سلامت جامعه نقش موثری ایفا کند. این دانشکده با شناسایی، جذب، بکارگیری و توانمندسازی متخصصان و نیروی انسانی متعهد، توسعه خدمات آموزشی- پژوهشی و مشاوره ای مبتنی بر پیشرفت های علمی و فناوری روز، بکارگیری روش نوین و فعال آموزشی با رویکرد ادغام علوم پایه و بالین، پایش و ارزشیابی هدفمند دانشجو و برنامه، ارتقای امکانات آموزش بالینی و عملی، بسترسازی خدمات آموزش از راه دور و هوش مصنوعی، توجه به ویژگی های نسلی فراگیران، لحاظ تغییرات اجتماعی و فرهنگی جامعه در برنامه ریزیها، با رویکرد بین المللی سازی، عدالت و تعالی خدمات سلامت و تولید علوم پزشکی فعالیت می نماید.

بیانیه چشم انداز دانشکده پزشکی (Vision):

ما بر آنیم تا با بهره گیری از پژوهش های کاربردی، ابتکارات و فن آوری های نوین آموزشی، پایش و ارزشیابی نظامند و پاسخگو و تعامل با سایر دانشکده ها و دانشگاه های داخلی و خارجی به عنوان دانشکده پزشکی پیشرو در تولید علوم پزشکی و ارائه دهنده خدمات سلامت در بالاترین سطح کیفیت باشیم و طی ۵ سال آینده جزء سه دانشکده برتر در سطح کشور از لحاظ پاسخگویی، تحول آفرینی، خلق دانش و نسل های پیشرو دانشگاهی مطرح باشیم.

بیانیه ارزش ها و باورهای دانشکده پزشکی (Values):

دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران تلاش می نمایند تا در حوزه های مختلف به ارزش های زیر پایبند باشد:

- ❖ تعهد به حرفه ای گری و اخلاق پزشکی "شامل مراقبت بیمار محور، درستکاری و پاسخگویی، نظارت بر ارائه عادلانه و اخلاقی خدمات سلامت، تلاش مستمر برای ممتاز بودن"
- ❖ رعایت منشور حقوق بیمار، احترام به کرامت انسانی و مراعات احکام الهی و شئون اسلامی
- ❖ ارائه خدمت صادقانه و به دور از رویکرد تدافعی، مسئولیت پذیری و تعهد در برابر وظایف حرفه ای
- ❖ مشارکت در افزایش آگاهی بهداشتی جامعه
- ❖ نوآوری و خلاقیت در امر پژوهش، ارتقاء فردی و سیستمی

- ❖ رویکرد تیمی و بین‌رشته‌ای در حوزه‌های آموزشی، پژوهشی و درمانی
- ❖ مشارکت در توسعه ملی و بین‌المللی پزشکی عمومی و تخصصی
- ❖ برنامه محوری در حیطه‌های مختلف ارائه خدمات
- ❖ عملکرد مبتنی بر شواهد و برقراری عدالت آموزشی و عدالت در سلامت
- ❖ پویایی و نوگرایی و توجه به آموزش مداوم و یادگیری مادام‌العمر
- ❖ رعایت ایمنی بیمار و موازین بهداشتی در ارائه خدمات درمانی
- ❖ پایبندی به سیاست‌های معاونت‌های وزارت بهداشت در آموزش نحوه ارائه خدمات بهداشتی و درمانی به دانشجویان (نظیر نظام ارجاع، مدیریت سلامت و جوانی جمعیت، تجویز منطقی داروها و بحث مقاومت میکروبی و غیره)
- ❖ مراقبت در حفظ و به‌کارگیری مناسب منابع دانشگاه و حساسیت در برابر اتلاف آن

ساختار و تشکیلات ارزیابی دوره پزشکی عمومی

ارزشیابی دوره پزشکی عمومی حاصل همکاری کمیته ارزشیابی دوره پزشکی عمومی، کمیته ارزیابی برنامه EDO و کمیته ارزشیابی دانشجو (تیم ارزیابی دانشجو در پزشکی عمومی) می‌باشد.

الف) کمیته ارزشیابی دوره پزشکی عمومی

- رئیس کمیته: رئیس دانشکده پزشکی
- دبیر کمیته: معاون پزشکی عمومی دانشکده

سایر اعضای کمیته عبارتند از:

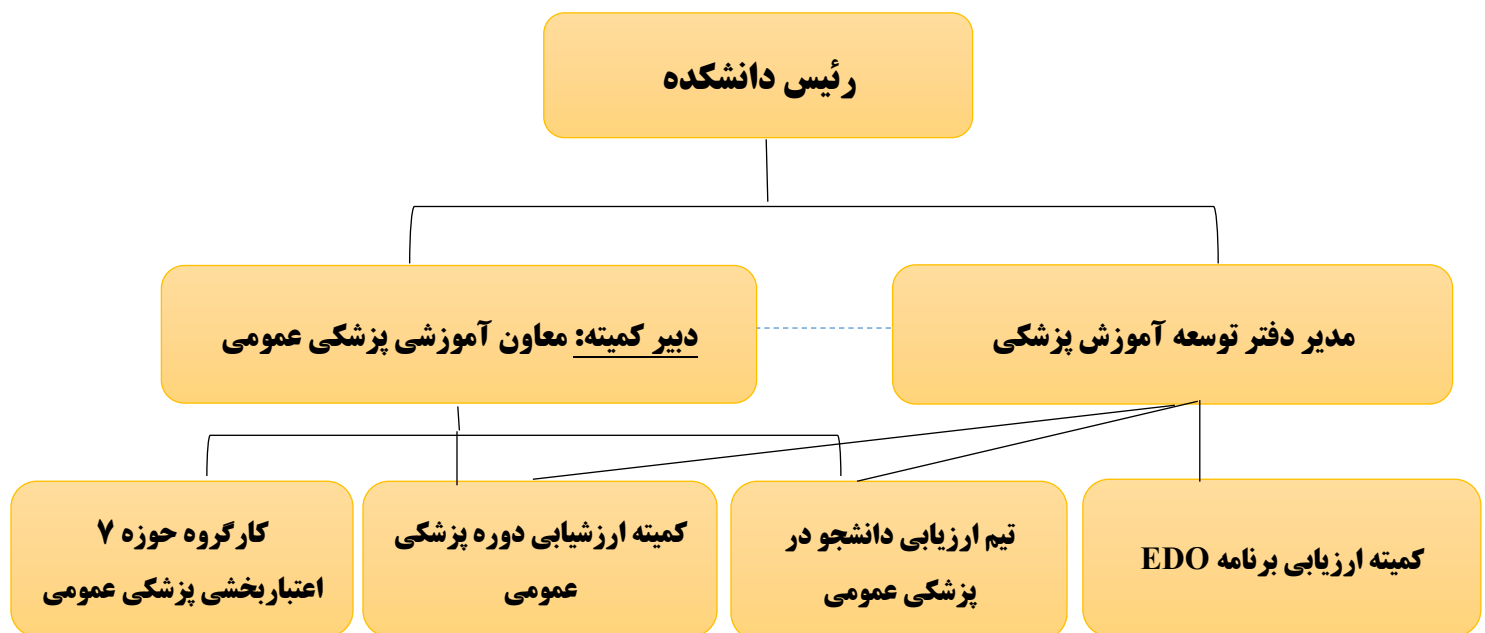
- معاون آموزش پزشکی عمومی
- مدیر دفتر توسعه آموزش دانشکده
- مسئول کمیته ارزیابی برنامه EDO
- سرگروه حوزه ۷ (ارزیابی دوره) اعتباربخشی پزشکی عمومی
- مدیر آموزش دانشکده
- ۳ نفر از اعضای هیئت علمی بالینی
- ۳ نفر از اعضای هیات علمی پایه
- کارشناسان آموزش (حداقل یک نفر)

- نماینده دانشجویان به تفکیک هر مقطع تبصره ۱: در صورت نیاز از افراد مدعو می تواند کمک گرفته شود.
- تبصره ۲: در صورت ضرورت از ناظر خارج از دانشگاه (متخصص آموزش پزشکی خارج از دانشگاه) به عنوان External Evaluator می تواند استفاده گردد.

(ب) وظایف و مسولیت های کمیته ارزشیابی دوره پزشکی عمومی

- طراحی و بروزرسانی نظام جامع ارزشیابی دوره پزشکی عمومی
- برنامه ریزی، نظارت و پایش دوره ای دروندادها، فرآیندها و پیامدها
- طراحی و تعیین روایی و پایایی ابزارهای ارزشیابی دوره نظیر پرسشنامه
- تحلیل نتایج ارزشیابی دوره ها و ارائه به شورای آموزشی دانشکده
- پیشنهاد تغییرات لازم در برنامه درسی، ساختار برنامه، ترکیب و طول دوره و بخش های ضروری و انتخابی به شورای آموزشی دانشکده
- مشارکت فعال در اعتباربخشی دوره پزشکی عمومی

ساختار تشکیلاتی ارزیابی دوره پزشکی عمومی دانشکده پزشکی



فرایند ارزشیابی دوره پزشکی عمومی دانشکده

هدف کلی برنامه ارزشیابی دوره پزشکی عمومی

❖ ارتقای کیفیت برنامه دوره پزشکی عمومی در راستای تحقق رسالت دانشکده و آموزش پاسخگو

موضوعات ارزشیابی دوره پزشکی عمومی

❖ تعیین چگونگی اجرای فرایندهای آموزشی و پژوهشی دانشجویان

- پایش و ارزشیابی فرایندهای یاددهی - یادگیری دانشکده
- پایش و ارزشیابی فرایند سنجش و ارزیابی دانشجویان پزشکی عمومی
- پایش و ارزشیابی فرایند پژوهشی دانشجویان پزشکی عمومی
- شناسایی نقاط قوت و ضعف و فرصتها و چالش های برنامه
- ارائه بازخوردهای مناسب به اساتید و مدیران بر اساس نتایج به دست آمده

❖ تعیین میزان دستیابی به اهداف و پیامدهای دوره

- بازنگری برنامه ها و فرایندهای حوزه پزشکی عمومی دانشکده براساس نتایج
- تقویت زمینه های تصمیم گیری و سیاستگذاری آموزش پزشکی عمومی
- تعیین میزان تحقق اهداف آموزشی در برنامه ریزی های درسی و آموزشی
- گردآوری و تحلیل اطلاعات به منظور قضاوت در مورد اثر بخشی و کفایت برنامه

مدل ارزشیابی دوره پزشکی عمومی دانشکده

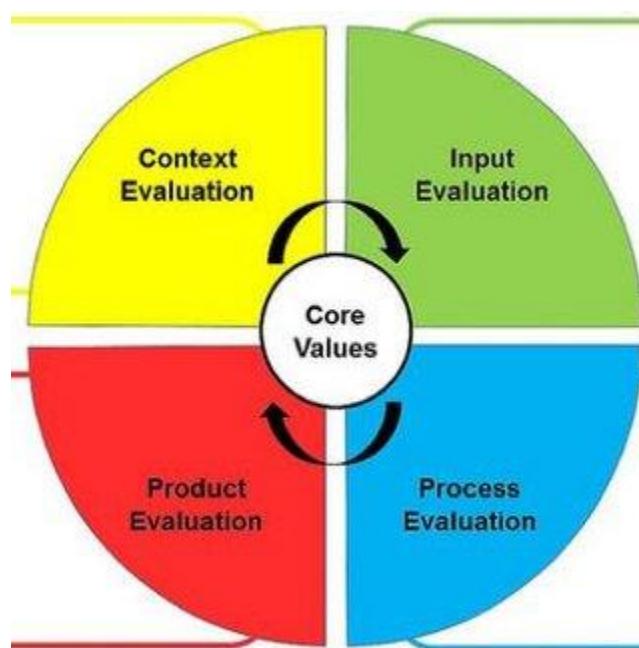
مدل ارزشیابی دوره پزشکی عمومی براساس مدل ارزشیابی CIPP می باشد که توسط استافیل بیم در سال ۱۹۷۱ بیان شده است و هنوز هم یک مدل تجربی با ارزشی بوده است زیرا تمرکزش روی بهبود برنامه به جای اثبات برنامه می باشد. این مدل در دسته بندی الگوی ارزیابی مبتنی بر مدیریت ورتن و سندرز می باشد. اثربخشی مدل ارزشیابی CIPP در عرصه های آموزشی و غیر آموزشی مستند شده است. ارزیاب با درک برنامه آموزشی و درک پویایی و پیچدگی عناصر که اغلب ارتباطات غیر خطی با همدیگر دارند می تواند رویکرد CIPP را به عنوان یک رویکرد ارزشیابی مفید بیابد.

رویکرد CIPP متشکل از چهار مجموعه ارزیابی می باشد که به ارزیاب اجازه می دهد ابعاد مهم برنامه را مد نظر قرار دهد و یک ارزیابی جامع انجام دهد. اجزای CIPP شامل زمینه، درون داد، فرایند، محصول می باشد. این مدل ارزشیابی تمام مراحل یک برنامه آموزشی را از برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی نهایی یا پایانی را در برمی گیرد. سه عنصر اول برای ارزیابی تکوینی و عنصر آخر برای ارزیابی تراکمی مفید می باشد.

- ارزشیابی زمینه: در مدل CIPP زمانیکه یک برنامه جدید در حال برنامه ریزی می باشد ارزیابی زمینه انجام می گیرد. سوالات ارزشیابی زمانیکه یک برنامه در حال اجرا بایستی تغییر بیابد و یا خودش را با تغییرات محیطی وفق دهد مناسب می باشد. زمانیکه یک مدیر می خواهد بر روی برنامه موجود کار کند، شاید بررسی زمینه را مفید بداند. ارزیابی زمینه همچنین زمانیکه قصد توقف برنامه موجود را داریم نیز مفید می باشد. در ارزیابی زمینه به ارزیابی نیازها، مشکلات، دارایی ها و فرصت های مربوط به برنامه، اهداف و اولویت های برنامه می پردازیم.

- ارزشیابی ورودی: ارزشیابی ورودی CIPP امکان پذیری و مقرون به صرفه بودن رویکردهای رقابتی یا جایگزین نسبت به نیاز آموزشی مانند برنامه کاری و تخصیص منابع را ارزیابی می کند و به پاسخگویی حداکثری به نیازهای آشکار برنامه کمک می کند. ارزشیابی ورودی CIPP یک رویکرد پژوهشی به طراحی برنامه را می سازد. همچنین، این نوع مطالعه می تواند در زمان برنامه ریزی جدید برای ارزیابی گزینت ها یا دیگر منابع مهم توجیه واضحی داشته باشد. وقتی برنامه ای در مکانی راه اندازی می شود، ارزشیابی ورودی به مدرسان کمک می کند تا عملکردهای آموزشی فعلی را با سایر عملکردهای احتمالی بسنجند.

- ارزشیابی فرایند: ارزشیابی فرایند CIPP عموماً اجرای برنامه آموزشی را ارزیابی می کند و ارزشیابان را برای فهم پیامدهای برنامه از طریق تمرکز بر عناصر مرتبط با پیامدها آماده می سازد. ارزشیابی فرایند می تواند یک بار یا بیشتر با ارائه اطلاعات تکوینی جهت راهنمایی نسخه های اصلاح شده حین فرایند اجرا شود. این ارزشیابی با ایجاد جریان مستمر داده ها در محیط های پیچیده آموزش پزشکی برای مدیریت برنامه و تغییرات اثربخش مفید است. ارزشیابی فرایند مدل CIPP در حمایت از پاسخگویی به ذینفعان برنامه ارزشمند است و گردآوری داده های ضروری برای بهبود مداوم برنامه را ممکن می سازد.
- ارزشیابی خروجی: هدف آن تعیین و سنجش نتایج مثبت و منفی برنامه، پیامدهای خواسته و ناخواسته، کوتاه مدت و طولانی مدت است. این روش میزان تطابق با اهداف، تاثیر طولانی مدت و پایداری، اثربخشی و پیامدهای برنامه و قابلیت انتقال آن را ارزیابی می کند. ممکن است این ارزشیابی حین انجام برنامه به عنوان گزارش های موقت انجام گردد.
- مدل CIPP هم در ارزشیابی تکوینی و هم پایانی بکار می رود. این مدل نظرات ذینفعان متعدد را در مورد بهبود برنامه و اطلاعات مستمری در مورد پاسخگویی برنامه ارائه می دهد. روش جمع آوری و تجزیه و تحلیل داده ها در مدل سیپ متعدد است.



برنامه ارزشیابی پایش نظامند دوره پزشکی عمومی:

در ادامه برنامه ارزشیابی دوره پزشکی عمومی براساس مدل CIPP و به تفکیک هر فاز آموزشی (علوم پایه، مقدمات بالینی، کارآموزی و کارورزی) و همچنین دانش آموختگی آمده است.

الف) ارزشیابی زمینه (Context)

عنوان	هدف	ابزار/روش	مجری	بازه زمانی
ارزشیابی زمینه	شناسایی مسائل و مشکلات، دارایی ها و فرصت ها جهت تعیین اهداف و اولویت ها	۱- پرسشنامه استاندارد بر مبنای مدل CIPP (پیوست ۱) ۲- پرسشنامه جو آموزشی Dreem (پیوست ۲) ۳- خودارزیابی براساس استانداردهای کالبدی پزشکی عمومی (پیوست ۳)	معاونت پزشکی عمومی با همکاری مدیران گروه (حوزه ۶ و ۴ اعتباربخشی)	سالانه (قبل از اعلام ظرفیت پذیرش دانشجوی پزشکی دانشکده)

تبصره ۳: جهت راستی آزمایی و نظارت بر نحوه بررسی استانداردهای کالبدی، بازدید مدیریتی توسط همتایان با حضور مسئولین مدیریتی دانشکده صورت گیرد.

ب) ارزشیابی درونداد (Input)

عنوان	هدف	ابزار/روش	مجری	بازه زمانی
ارزشیابی درونداد	بررسی منابع و بودجه جهت دستیابی به اهداف	۱- پرسشنامه استاندارد بر مبنای مدل CIPP (پیوست ۱) ۲- خودارزیابی براساس استانداردهای کالبدی پزشکی عمومی (پیوست ۳) ۳- بررسی گزارش ارزیابی درونی گروه ها	معاونت پزشکی عمومی با همکاری مدیران گروه (حوزه ۶ اعتباربخشی) نمایندگان کمیته ارزیابی درونی گروه ها و EDO دانشکده	سالانه شهریور هر سال

ج) فاز علوم پایه

عنوان	هدف	ابزار/روش	مجری	بازه زمانی
ارزشیابی فرایند	بررسی چگونگی اجرای برنامه در فاز علوم پایه و انجام اقدامات اصلاحی	۱- بررسی عملکرد فراگیران براساس اطلاعات استخراج شده از هم آوا ۲- بررسی نمره ارزیابی کیفیت تدریس اساتید در سامانه طبیب	کمیته ارزشیابی دانشجو (حوزه ۳ اعتباربخشی)	ترمی
		۳- بررسی وضعیت فرایندهای آموزشی در مقطع علوم پایه طی جلسه با نمایندگان دانشجویی / بازدید حضوری ۴- پرسشنامه بررسی کیفیت دوره از نظر دانشجویان	امور هیات علمی (حوزه ۵ اعتباربخشی)	ترمی (پایان هر نیمسال تحصیلی)
		۵- بررسی طرح دوره و طرح درس گروه های علوم پایه و تطبیق آن با کوریکولوم دوره	معاونت پزشکی عمومی	فصلی
		۶- بررسی میزان قبولی و ردی در آزمونهای پایان ترم به تفکیک دروس ۷- بررسی نمرات آزمون جامع علوم پایه و میزان قبولی فراگیران	معاونت پزشکی عمومی (حوزه ۳ اعتباربخشی)	سالانه
				ترمی
ارزشیابی برونداد	قضاوت در مورد عملکرد برنامه در فاز علوم پایه			

(د) فاز مقدمات بالینی

عنوان	هدف	ابزار/روش	مجری	بازه زمانی
ارزشیابی فرایند	بررسی چگونگی اجرای برنامه در فاز مقدمات بالینی و انجام اقدامات اصلاحی	۱- بررسی عملکرد فراگیران براساس اطلاعات استخراج شده از هم آوا ۲- بررسی نمره ارزیابی کیفیت تدریس اساتید در سامانه طبیب	کمیته ارزشیابی دانشجو (حوزه ۳ اعتباربخشی)	ترمی
		۳- بررسی وضعیت فرایندهای آموزشی در مقطع علوم پایه طی جلسه با نمایندگان دانشجویی/بازدید حضوری ۴- پرسشنامه بررسی کیفیت دوره از نظر دانشجویان	امور هیات علمی (حوزه ۵ اعتباربخشی)	ترمی (پایان هر نیمسال تحصیلی)
		۵- بررسی طرح دوره و طرح درس گروه های علوم پایه و تطبیق آن با کوریکولوم دوره	معاونت پزشکی عمومی (حوزه ۲ اعتباربخشی)	سالانه
		۶- بررسی میزان قبولی و ردی فراگیران در دروس مقطع مقدمات بالینی	معاونت پزشکی عمومی (حوزه ۳ اعتباربخشی)	سالانه
ارزشیابی برونداد	قضاوت در مورد عملکرد برنامه در فاز مقدمات بالینی			

(ر) فاز کارآموزی

عنوان	هدف	ابزار/روش	مجری	بازه زمانی
ارزشیابی فرایند	بررسی چگونگی اجرای برنامه	۱- مشاهده مستقیم طی بازدید مدیریتی از گروه ها / مراکز آموزشی درمانی	معاونت پزشکی عمومی	در طول دوره براساس تقویم بازدید
	در فاز کارآموزی و انجام اقدامات اصلاحی	۲- پایش روش های یاددهی گروه ها و میزان بهره گیری گروههای آموزشی از روش های مختلف ارزیابی دانشجو (به خصوص سنجش مبتنی بر عملکرد)	EDO دانشکده (حوزه ۲ و ۳ اعتباربخشی)	ترمی (در طول نیمسال تحصیلی)
		۱- بررسی نمره ارزیابی کیفیت تدریس در سامانه طبیب	EDO دانشکده (حوزه ۵ اعتباربخشی)	ترمی (پایان هر نیمسال تحصیلی)
		۲- بررسی عملکرد فراگیران براساس اطلاعات استخراج شده از هم آوا	کمیته ارزشیابی دانشجو (حوزه ۳ اعتباربخشی)	ترمی
		۳- بررسی نحوه اجرای استانداردهای آموزش بالینی (مورنینگ، راند، گراند راند و غیره) در گروه	معاونت پزشکی عمومی	در طول دوره
ارزشیابی برون داد		۴- مصاحبه یا برگزاری جلسه با نمایندگان دانشجویی	معاونت پزشکی عمومی	فصلی
	قضاوت در مورد عملکرد برنامه در فاز کارآموزی	۵- بررسی نمرات آزمون پیش کارورزی و میزان قبولی و ردی فراگیران	کارگروه ارزیابی فراگیر در پزشکی عمومی (حوزه ۳ اعتباربخشی)	سالانه

ز) فاز کارورزی

عنوان	هدف	ابزار/روش	مجری	بازه زمانی
ارزشیابی فرایند	بررسی چگونگی اجرای برنامه در فاز کارورزی و انجام اقدامات اصلاحی	۱- مشاهده مستقیم طی بازدید مدیریتی از گروه ها / مراکز آموزشی درمانی	معاونت پزشکی عمومی	در طول دوره براساس تقویم بازدید
		۲- پایش روش های یاددهی گروه ها و میزان بهره گیری گروههای آموزشی از روش های مختلف ارزیابی دانشجو (به خصوص سنجش مبتنی بر عملکرد)	EDO دانشکده (حوزه ۲ و ۳ اعتباربخشی)	ترمی (در طول نیمسال تحصیلی)
		۶- بررسی نمره ارزیابی کیفیت تدریس در سامانه طبیب	EDO دانشکده (حوزه ۵ اعتباربخشی)	ترمی (پایان هر نیمسال تحصیلی)
		۷- بررسی عملکرد فراگیران براساس اطلاعات استخراج شده از هم آوا	کمیته ارزشیابی دانشجو (حوزه ۳ اعتباربخشی)	ترمی
		۸- بررسی نحوه اجرای استانداردهای آموزش بالینی (مورنینگ، راند، گراند راند و غیره) در گروه	معاونت پزشکی عمومی	در طول دوره
		۹- مصاحبه یا برگزاری جلسه با نمایندگان دانشجویی	معاونت پزشکی عمومی	فصلی
ارزشیابی برونداد	قضاوت در مورد عملکرد برنامه در فاز کارورزی	۱۰- بررسی نمرات آزمون صلاحیت بالینی و میزان قبولی و ردی فراگیران ۱۱- مقایسه نمرات آزمون صلاحیت بالینی و آسکی درس سمپولوژی ۱۲- بررسی تعداد دانشجویان کمیسیون موارد خاص و کمیته منطقه ای (تعداد دانشجویانی که در موعد مقرر دوره را به پایان می رسانند)	معاونت پزشکی عمومی (واحد ارزیابی دانشجویان پزشکی عمومی)	سالانه

نکته: منظور از بررسی عملکرد فراگیران براساس اطلاعات استخراج شده از هم آوا شامل طول مدت تحصیل، میزان رد و قبولی در آزمون های پایان دوره (افت تحصیلی و مشروطی)، تعداد دانشجویان انصرافی و اخراجی، میانگین نمرات هر ورودی در آزمون های جامع کشوری و تغییر رشته می باشد که برای هر ورودی براساس شرایط آن توسط کمیته ارزشیابی دانشجو (حوزه ۳) بررسی خواهد شد.

ژ) دانش آموختگی

عنوان	هدف	ابزار/روش	مجری	بازه زمانی
ارزشیابی پیامدهای فوری و بلند مدت	تصمیم گیری در خصوص اثربخشی برنامه، بازنگری یا ادامه آن	۱- بررسی میزان قبولی دانش آموختگان در آزمون دستیاری ۲- بررسی خطای پزشکی دانش آموختگان ۳- نظرسنجی از دانش آموختگان مشغول به کار در خصوص کفایت برنامه با پرسشنامه ۴- مقایسه گرایش فراگیران به رشته‌های تخصصی	معاونت پزشکی عمومی	سالانه

نکته: لازم است گزارش این حوزه با توجه به موضوع مورد ارزشیابی، پس از طرح در جلسه طی نامه‌ای به دبیرخانه پزشکی عمومی وزارت ارسال گردد.

ز) ارزیابی سایر جنبه های پزشکی عمومی

جهت ارزیابی سایر فرایندها و جنبه های پزشکی عمومی، علاوه بر انجام ارزیابی درونی توسط گروه های آموزشی موارد ذیل نیز انجام می گردد:

عنوان	مجری	بازه زمانی
بررسی وضعیت پایان‌نامه‌های دانشجویان پزشکی عمومی و کیفیت آن	معاونت پژوهشی دانشکده (حوزه ۶ اعتباربخشی)	سالانه (پایان هر سال تحصیلی)
بررسی نتایج طرح‌های پژوهش در آموزش در حوزه پزشکی عمومی	EDO با همکاری مرکز تحقیقات آموزش پزشکی (حوزه ۶ اعتباربخشی)	سالانه

ابزار و روش گرد آوری اطلاعات:

- پرسشنامه
- مصاحبه
- مشاهده
- بحث گروهی
- چک لیست ها
- مکاتبه‌های نظرخواهی
- بررسی مدارک و.....

* نکته: جهت داشتن نتایج معتبر و قابل اعتماد استفاده از ابزارهای معتبر و پایا الزامی می‌باشد. لذا از پرسشنامه‌های استاندارد استفاده گردد و یا پرسشنامه‌های توسعه داده شده توسط دانشکده قبل از اجرا از نظر روایی و پایایی بررسی گردد و در گزارش ارسالی به کمیته ارزیابی دوره پزشکی عمومی و شورای آموزشی دانشکده ذکر شود.

منابع ارزیابی:

ضمن تاکید بر مشارکت تمامی ذینفعان در برنامه ارزشیابی، منابع اصلی ارزیابی عبارتند از: فراگیران، مدرسان، مسولان برنامه در سطح دانشکده، مدیران گروه، مسولان برنامه در سطح بیمارستان، رضایتمندی بیماران و همراهان، گزارشات موجود در پزشکی قانونی و نظام پزشکی و....

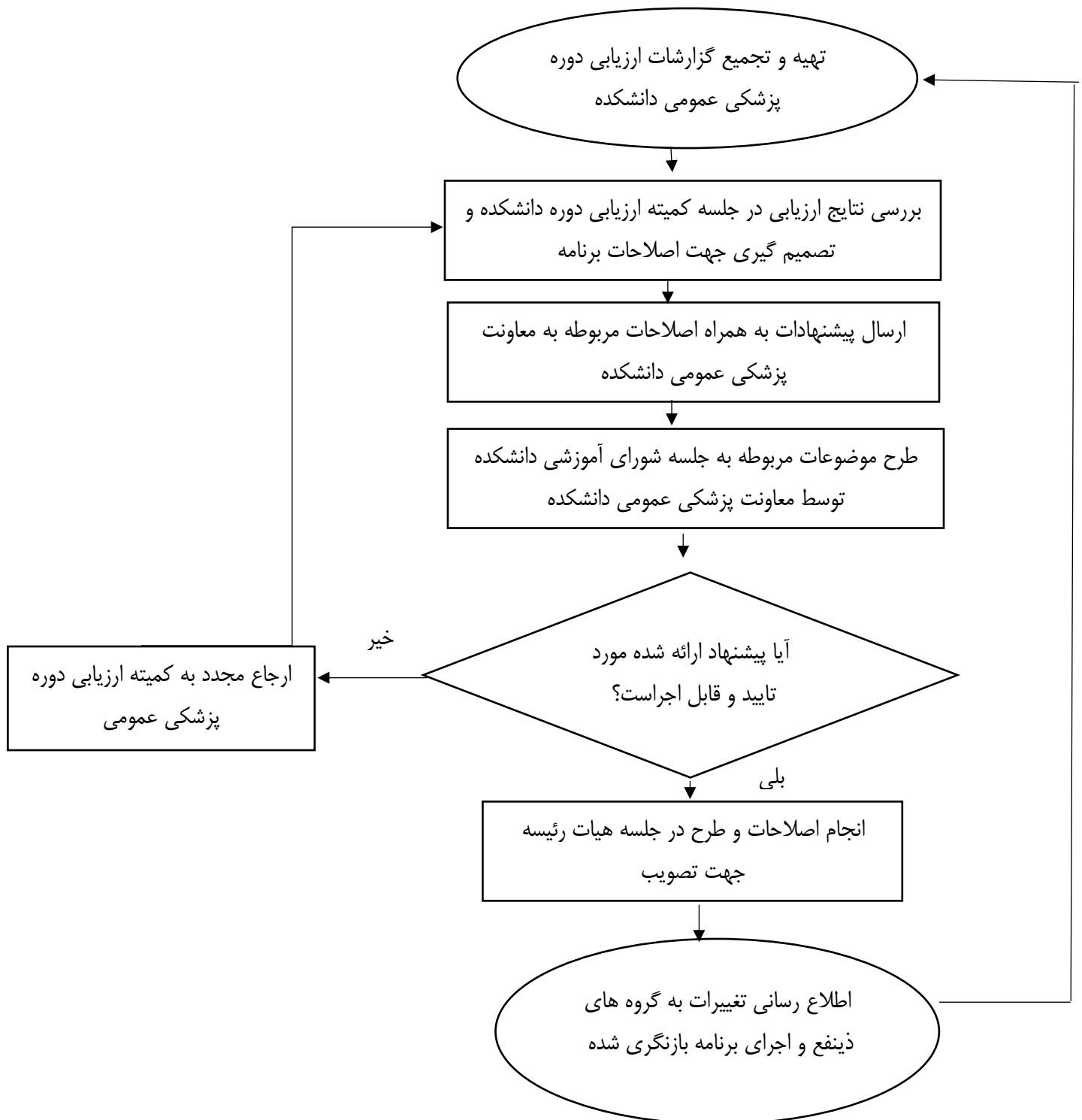
مرجع نظارت، تفسیر و تحلیل و تصمیم گیری :

مسئول نظارت بر انجام ارزیابی ها، کمیته ارزشیابی دوره پزشکی عمومی می باشد. لذا لازم است کلیه مجریان ارزیابی براساس برنامه نسبت به انجام ارزیابی اقدام نمایند و نتایج را به این کمیته جهت اخذ تصمیمات اصلاحی، برطرف کردن نقاط ضعف و ارتقای نقاط قوت با بهره گیری از فرصت ها و تهدیدها ارائه نمایند. معاون پزشکی عمومی به عنوان دبیر و نماینده کمیته، نتایج پایش ها و ارزیابی ها در جلسات شورای آموزشی دانشکده مطرح می نماید.

تبصره ۴: معاونت پزشکی عمومی و EDO دانشکده جهت موارد نیازمند اقدامات فوری اختیار تصمیم گیری در چارچوب خارج از جلسه کمیته ارزشیابی دوره پزشکی عمومی را دارند. با این حال موظفند که اقدامات اصلاحی خود به همراه مستندات مربوطه را طی گزارشی در جلسه کمیته مذکور جهت اخذ تصمیمات مصوب اعلام نمایند.

تبصره ۵: لازم است اثربخشی اقدامات اصلاحی پس از اجرا با بکارگیری سایر الگوهای ارزشیابی برنامه (نظیر کرک پاتریک، الگوهای مبتنی بر هدف و غیره) براساس نوع اقدام مورد بررسی قرار گیرد.

فرایند بازنگری برنامه ارزیابی دوره پزشکی عمومی

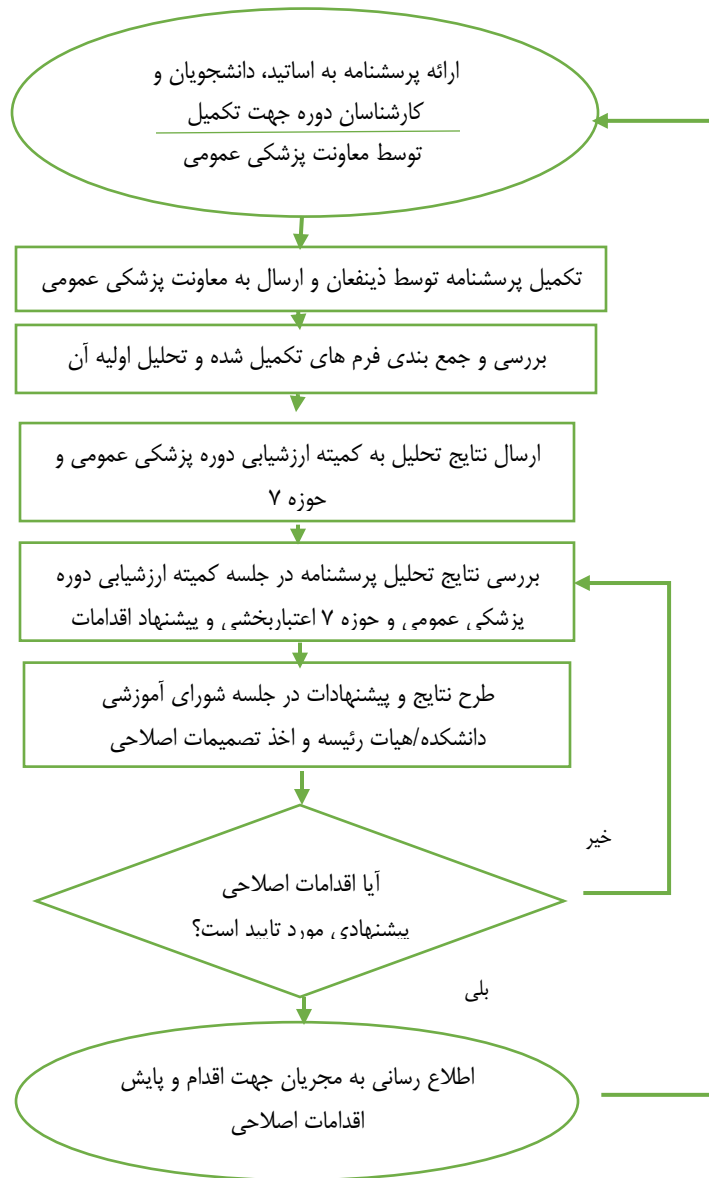


فلوچارت سایر فرایندهای تعریف شده در نظامنامه

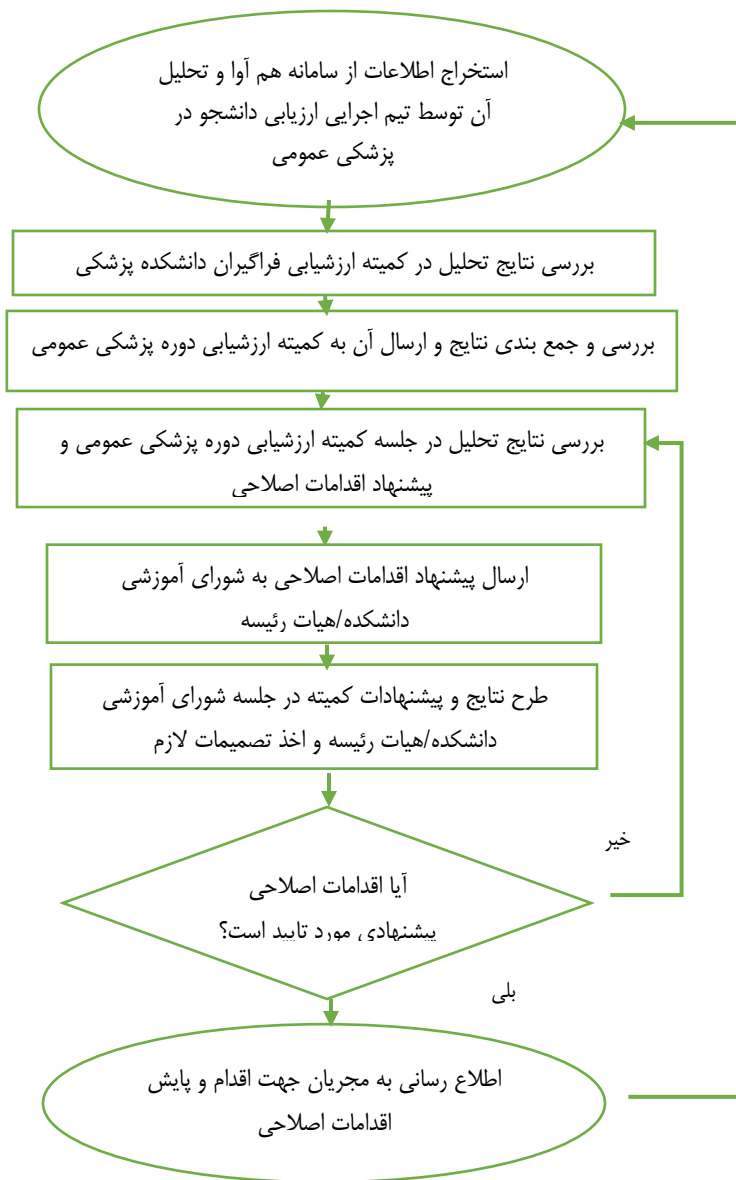
الف) خودارزیابی دانشکده براساس استانداردهای کالبدی پزشکی عمومی



ب) بررسی زمینه، درونداد، فرایند و پیامد بر مبنای پرسشنامه مدل CIPP



ج) بررسی عملکرد فراگیران براساس اطلاعات استخراج شده از هم آوا



(د) بررسی نمره ارزیابی کیفیت تدریس اساتید در سامانه طبیب

