

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

دانشکده پزشکی

۱۴۰۰/۱/۳۱

آیین نامه ارزشیابی نظام مند

دوره پزشکی عمومی

آیین نامه دوره پزشکی عمومی

دانشکده پزشکی رشت

مقدمه:

ارزیابی، فرآیند بررسی نتایج یک برنامه است که از طریق سنجش رشد و تغییر در یک فرد یا گروه یا سازمان و همچنین روشها و امکانات و منابع اجرا میشود. در واقع ارزشیابی برنامه، فرایند بررسی نظام مند کیفیت برنامه درسی در یک قلمرو محتوایی خاص و تعیین چگونگی بهبود کیفیت آن برنامه است که با اهداف گوناگونی مانند ضرورت تعیین اولویت ها، مشخص کردن روشهای مناسب برای طراحی و اجرای برنامه، نظارت بر برنامه و تعدیل آن در طی اجرا، مشخص کردن اینکه آیا برنامه به پیامدهای مطلوب دست یافته و اصلاح یا پایان برنامه های موجود انجام می شود. ارزیابی برنامه در سطوح گوناگون نظام آموزشی مانند سطح ملی، سازمانهای منطقه ای، سطح دانشکده یا دانشگاه، درون یک گروه یا بخش و در کلاس درس قابل انجام است. اطلاعات به دست آمده از ارزیابی برنامه درسی را می توان برای اطلاع از تغییر برنامه درسی در چند قلمرو از جمله طراحی دوره برنامه درسی، ارایه دوره برنامه درسی، ارزیابی، محیط یادگیری و غیره مورد استفاده قرار داد. از جمله مهمترین نقشهای ارزیابی تعیین ارزش خود برنامه درسی است. برای آنکه نظام آموزش عالی از پویایی لازم برخوردار باشد، نظام ارزیابی به عنوان زیر نظام آن، باید عوامل اساسی را به طور مستمر مورد قضاوت قرار دهد و بازخورد آن را به تصمیم گیرندگان عرضه کند.

آیین نامه ارزیابی نظام دوره پزشکی دانشکده پزشکی رشت با عنایت به برنامه استراتژیک و آیین نامه آموزشی دوره پزشکی عمومی در پنج فصل و ۹ ماده نگارش شده است.

فصل اول : کلیات

ماده ۱- تعاریف

- ۱-۱) دوره پزشکی عمومی: یک دوره هفت ساله و متشکل از چهار مقطع علوم پایه، مقدمات بالینی، کارآموزی و کارورزی است که در طی آن دانشجویان ۲۹۳ واحد درسی را می گذرانند و با مدرک پزشکی عمومی فارغ التحصیل می شوند.
- ۱-۲) ارزشیابی: به فرایند نظام مند جهت جمع آوری، تحلیل و تفسیر اطلاعات اطلاق می شود و هدف از آن تعیین میزان و چگونگی تحقق اهداف مورد نظر می باشد.
- ۱-۳) ارزشیابی آموزشی: فرایندی است که بر اساس آن نتایج دوره بر پایه اطلاعات گردآوری شده تفسیر می شود و مشخص می نماید که دوره آموزشی برگزار شده تا چه حد موفقیت آمیز و در راستای اهداف سازمان می باشد.
- ۱-۴) کمیته ارزشیابی: کمیته ای متشکل از متولیان آموزش در دانشکده پزشکی که سیاستگذاری در خصوص نحوه ارزشیابی دوره پزشکی عمومی بر عهده آنها می باشد.
- ۱-۵) کیفیت: منظور از کیفیت در نظام آموزشی، تحقق استانداردهای از پیش تعیین شده و مصوب می باشد.
- ۱-۶) اعتباربخشی: نوعی ارزشیابی تخصصی رسمی مبتنی بر نظر خبرگان می باشد.
- ۱-۷) اعتباربخشی آموزشی: فرایندی است که در جریان آن یک سازمان مشخص با استفاده از نظر مجموعه ای از خبرگان یک حوزه تخصصی بر اساس استانداردهای مدون و از پیش تعیین شده نسبت به انجام ارزشیابی ادواری منظم واحدهای آموزشی در حوزه مورد نظر اقدام نموده و در مورد اعطای صلاحیت آموزشی به آنها تصمیم گیری می کند.
- ۱-۸) الگوی کرک-پاتریک: این الگو اثربخشی برنامه ها را در چهار سطح مورد ارزیابی قرار می دهد: ۱- سطح واکنش ۲- سطح یادگیری ۳- سطح رفتار ۴- سطح نتایج

ماده ۲- اهداف:

- ۲-۱) گردآوری و تحلیل اطلاعات به منظور قضاوت در مورد اثر بخشی و کفایت برنامه آموزشی و اجزای اصلی آن
- ۲-۲) شناسایی نقاط قوت، ضعف، فرصتها و چالش های آموزش پزشکی
- ۲-۳) بررسی سازگاری و هماهنگی اجرای برنامه درسی با شیوه های از قبل پیش بینی شده
- ۲-۴) تقویت زمینه های تصمیم گیری و سیاستگذاری آموزش پزشکی عمومی
- ۲-۵) تقویت پاسخ به ذینفعان داخلی و خارجی برنامه
- ۲-۶) ارتقا کیفیت آموزش پزشکی عمومی

- ۲-۷) اندازه گیری نتایج فعالیت های یاددهی-یادگیری در یادگیرندگان
- ۲-۸) تعیین میزان تحقق اهداف آموزشی در برنامه ریزی های درسی و آموزشی
- ۲-۹) تعیین کیفیت برنامه های آموزشی (شناسنامه درس، اهداف درس، محتوا، منابع، روش تدریس، چگونگی آزمون، چگونگی ایجاد انگیزه در یادگیرندگان و)
- ۲-۱۰) قضاوت در مورد امتیازات، مقررات، شیوه های پذیرش، مدیریتی و ساختاری آموزش
- ۲-۱۱) ارائه بازخوردهای مناسب به اساتید بر اساس نتایج بدست آمده
- ۲-۱۲) پایش، ارزیابی درونی و اعتباربخشی پزشکی عمومی در دانشکده
- ۲-۱۳) ارزیابی اثربخشی تغییراتی که در گذشته اعمال شده
- ۲-۱۴) جلب رضایت متخصصان حرفه ای اعتبارسنجی برنامه درسی

ماده ۳- ارکان و ساختار

- ۳-۱) اعضای اصلی کمیته ارزشیابی آموزش پزشکی عمومی شامل رییس دانشکده پزشکی، معاون آموزش پایه و بالین، مدیر EDO دانشکده و مسئول خدمات آموزشی می باشند.

فصل دوم : شرح وظایف

ماده ۴- وظایف کمیته ارزشیابی آموزش پزشکی عمومی

- ۴-۱) بررسی و تصویب سیاستها، خط مشی و برنامه های کلی ارزشیابی دوره
- ۴-۲) هماهنگ سازی کلیه فعالیت های ارزشیابی دوره و نظارت در دانشکده
- ۴-۳) بررسی و تصویب شاخصها و استانداردها و مدل ارزشیابی
- ۴-۴) بازنگری و تصویب دستورالعمل های مورد نیاز ارزشیابی دوره

فصل سوم : شرایط عضویت و فعالیت اعضا

ماده ۵- نحوه انتخاب و مدت فعالیت اعضای کمیته ارزشیابی آموزش پزشکی عمومی

- ۵-۱) رئیس کمیته ارزشیابی آموزش پزشکی عمومی، ریاست دانشکده پزشکی می باشد.
- ۵-۲) دبیر کمیته ارزشیابی آموزش پزشکی عمومی، معاون آموزش پزشکی عمومیدانشکده پزشکی می باشد.
- ۵-۳) دبیر کمیته اعضا را بر اساس صلاحدید و شرایط احراز به رئیس کمیته ارزشیابی پزشکی عمومی معرفی می کند.
- ۵-۴) پس از تایید صلاحیت افراد معرفی شده توسط رئیس کمیته ارزشیابی آموزش پزشکی عمومی، ابلاغ برای اعضا صادر خواهد شد.
- ۵-۵) مدت فعالیت اعضا دو سال می باشد.

ماده ۶- شرایط عضویت در کمیته ارزشیابی آموزش پزشکی عمومی

- ۶-۱) عضو هیات علمی دانشکده پزشکی باشد.
- ۶-۲) سابقه همکاری در اعتباربخشی و پایش ها و ارزشیابی های درونی و بیرونی دانشکده پزشکی داشته باشد.
- ۶-۳) سابقه همکاری با واحد EDO دانشکده و ارائه منظم طرح درس و طرح دوره داشته باشد.

ماده ۷- تواتر جلسات

- ۷-۱) جلسات کمیته ارزشیابی آموزش پزشکی عمومی هر نیمسال یکبار برگزار می گردد.

فصل چهارم : نحوه ارزشیابی دوره

ماده ۸- ارزشیابی دوره

- ۸-۱) ارزشیابی دوره هر ۵ سال یکبار بر اساس مدل کرک-پاتریک انجام می شود.
- ۸-۲) طرح درس و طرح دوره اعضای هیات علمی ارزیابی ساختاری و محتوایی می شود.
- ۸-۳) کمیته ارزشیابی برنامه درسی هر شش ماه یکبار برنامه درسی را ارزشیابی می کند.
- ۸-۴) اعتباربخشی موسسه ای سالانه توسط دانشکده پزشکی انجام می شود.
- ۸-۵) اعتباربخشی مراکز آموزشی درمانی سالانه توسط دانشکده پزشکی انجام می شود.
- ۸-۶) ارزشیابی دانشجویان از اساتید در پایان هر نیمسال تحصیلی و قبل از برگزاری امتحانات به صورت الکترونیک و در سامانه سما انجام می شود.
- ۸-۷) نظرسنجی کیفیت آموزشی بخشهای درمانی از دانشجویان به صورت دوره ای انجام می شود.
- ۸-۸) ارزشیابی از دانشجویان در پایان هر نیمسال (در سطح علوم پایه و سطح مقدمات بالینی) و پایان هر مقطع آموزشی (در سطح مقدمات بالینی و بالینی)، انجام می شود.
- ۸-۹) عوامل مختلف زمینه، درون داد، فرایند و پیامد بالینی مورد ارزشیابی قرار گیرد.
- ۸-۱۰) کلیه سطوح بالینی (رضایت دانشجویان، یادگیری و تغییر عملکرد) مورد ارزشیابی قرار می گیرد.
- ۸-۱۱) کلیه موارد برنامه درس، روش آموزشی و محیط آموزشی بایستی در ارزشیابی های جامع مد نظر قرار گیرد.

فصل پنجم: استفاده از نتایج ارزشیابی دوره

ماده ۹- استفاده از نتایج ارزشیابی دوره

- ۹-۱) نتایج ارزشیابی باید در اختیار ریاست دانشکده، معاونت آموزشی دانشگاه و رئیس دانشگاه قرار گیرد.

۹-۲) نتایج ارزشیابی باید در اختیار مدیران گروه های آموزشی دانشکده قرار گیرد.

۹-۳) اسامی دانشجویان به هیچ وجه نباید ذکر شود.

۹-۴) از نتایج ارزشیابی جهت اصلاح برنامه پزشکی عمومی استفاده شود.

این نامه ارزشیابی نظام مندا دوره پزشکی عمومی

برسالت



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان گیلان
سازمان آموزشی

تاریخ : 1400/2/8

شماره : 3/3/125/1535 پ

ساعت ثبت : 9:37

پیوست :

ریاست محترم دانشکده پزشکی

موضوع : آیین نامه و شیوه نامه ارزشیابی نظام مند دوره پزشکی عمومی و
شیوه نامه نظام جامع ارزیابی دانشجویان دوره پزشکی عمومی

سلام علیکم

با احترام ، بدینوسیله مفاد بند 31 مربوط به دستور و مصوبه یکصد و هشتاد
و نهمین جلسه مورخ 1400/1/31 شورای آموزشی دانشگاه جهت استحضار
و دستور اقدام لازم اعلام می گردد

| بند 31 |
|---|
| دستور جلسه : طرح نامه شماره 9967 مورخ 99/12/18 دانشکده پزشکی در خصوص آیین نامه و شیوه نامه ارزشیابی نظام مند دوره پزشکی عمومی و شیوه نامه نظام جامع ارزیابی دانشجویان دوره پزشکی عمومی. |
| مصوبه : آیین نامه و شیوه نامه ارزشیابی نظام مند دوره پزشکی عمومی و شیوه نامه نظام جامع ارزیابی دانشجویان دوره پزشکی عمومی مورد موافقت قرار می گیرد. |

دکتر مرتضی رحمانی
سازمان آموزشی دانشگاه

رونوشت به:

خاتم قریا ندیم رئیس
آقای اسین مهرنگک پایگان