



سند جامع ارزیابی علمی و رفتاری دانشجویان پزشکی

دانشکده پزشکی افضلی پور

دانشگاه علوم پزشکی کرمان

تدوین و گردآوری به ترتیب حروف الفبا

دکتر آزاده روح الامینی- دکترای تخصصی آموزش پزشکی (مسئول حوزه ۳)

دکتر نجمه سلطانی نژاد- فوق تخصص نوزادان

دکتر سارا شفیعیان- دکترای تخصصی آموزش پزشکی

دکتر نجمه شمس پور- فوق تخصص نفرولوژی

دکتر فاطمه شیخ بهایی- دکترای تخصصی علوم تشریح

دکتر داوود کلانتر نیستانی- دکترای تخصصی باکتری شناسی

دکتر مینا مبشر- دکترای تخصصی اخلاق پزشکی

دکتر الهام ملکی- فوق تخصص غدد کودکان



سال ۱۴۰۴

دانشگاه پزشکی افضلی پور



مقدمه

یکی از وظایف اصلی دانشگاههای علوم پزشکی تربیت پزشکان با کفایت و توانمند در حوزه دانش و اعمال حرفه پزشکی و رعایت اخلاق حرفه ای است. از این رو، ارزیابی صحیح و استاندارد فراگیران پزشکی در تمام مراحل دوره پزشکی عمومی می تواند به ارتقا یادگیری و بهبود کیفیت آموزش کمک قابل توجهی نماید. بدین لحاظ، سند جامع ارزیابی فراگیران دوره پزشکی عمومی دانشکده پزشکی افضلی پور دانشگاه علوم پزشکی کرمان در ۴ فصل و ۹ پیوست در مهرماه ۱۴۰۴ توسط کارگروه حوزه ارزشیابی (حوزه سه) اعتباربخشی دانشکده پزشکی پیشنهاد و نهایی شد.

این سند چارچوب جامع و عملیاتی سیستم ارزیابی فراگیران در دانشکده پزشکی را مطابق با استانداردهای اعتباربخشی حوزه ۳ ارائه می دهد:

- استاندارد ۱: تدوین، اعلام، اجرا و بازنگری سیستم ارزیابی فراگیران.
- استاندارد ۲: اجرای آزمون های تکوینی و تراکمی و ارائه بازخورد سازنده به فراگیران.
- استاندارد ۳: تحلیل آزمون ها و ارائه بازخورد سازنده به طراحان.
- استاندارد ۴: بهبود مستمر کیفیت آزمون ها و توانمندسازی اعضای هیئت علمی/مدرسان.

دامنه اجرا: شامل تمام فازهای دوره پزشکی عمومی (علوم پایه، فیزیوپات، کارآموزی و کارورزی)



۱. تعاریف:

دانشکده: منظور از دانشکده در این شیوه نامه دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی کرمان است.
رشته: منظور، رشته پزشکی عمومی است.

دانشجو: منظور دانشجویان شاغل به تحصیل در هر یک از مقاطع نامبرده شده است.

مقطع: منظور مقطع تحصیلی منجر به مدرک در سه سطح کارشناسی، کارشناسی ارشد و دکتری است.

دوره: منظور از دوره در این شیوه نامه، کل دوره آموزشی هر مقطع تحصیلی است.

واحد: یک واحد درسی تئوری یا عملی در هر نیمسال تحصیلی را شامل می شود.

علوم پایه: مرحله اول از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی است، که به صورت ترمی واحدی ارائه می شود و دانشجویان واحدهای این دوره را در ۵ نیم سال می گذرانند. حداقل نمره قبولی دروس عمومی و اختصاصی پایه حداقل ۱۰ و برای دروس اختصاصی تخصصی ۱۰ می باشد.

پاتوفیزیولوژی (مبانی طب بالینی): مرحله دوم از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی است، که به صورت ترمی— واحدی ارائه می شود و دانشجویان واحدهای این دوره را در ۲ نیم سال می گذرانند.

کارآموزی: مرحله سوم از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی است که به صورت آموزش نظری و آموزش بالینی اجرا می شود و دانشجویان واحدهای این دوره را در ۴ نیم سال می گذرانند.

کارورزی: مرحله چهارم از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی است، که به صورت آموزش بالینی در بخش های بالینی، درمانگاه های تخصصی و مراکز جامع سلامت ارائه می شود و دانشجویان واحدهای این دوره را در طی ۱۸ ماه می گذرانند.



ارزیابی تکوینی: این نوع از ارزیابی معمولاً در طول دوره آموزشی انجام میشود و هدف از آن آگاهی یافتن از میزان یادگیری فراگیران و تعیین نقاط قوت و ضعف عملکرد آنان و کمک به رفع و اصلاح آن است. همچنین استادان با استفاده از نتایج این ارزیابی و تعیین نقاط قوت و ضعف تدریس و اصلاح میتوانند در جهت ارتقای آموزش گام بردارند.

ارزیابی تراکمی: این نوع از ارزیابی معمولاً ولی نه الزاماً در پایان دوره آموزشی انجام میشود و هدف از آن قضاوت در مورد عملکرد فراگیران و اعطای نمره یا مدرک به آنان و همچنین قضاوت در مورد عملکرد استاد و کیفیت دوره آموزشی است.

ارزیابی عملی: منظور ارزیابی با تمرکز بر توانمندیهای مهارتی و بالینی فراگیران است که میتواند در محیط های آزمایشگاهی، شبیه سازی شده یا در محیط واقعی کار و بر بالین بیماران انجام شود.

ارزیابی تئوری: منظور ارزیابی دانش تئوری فراگیران در سطوح مختلف شناختی است.

تضمین کیفیت ارزیابی دانشجو: به معنی انجام فرایندهای مناسب قبل، حین و پس از اجرای آزمون به منظور بهبود کیفیت آن است.

حدنصاب قبولی: در آزمونهای تراکمی لازم است ردی یا قبولی دانشجویان مشخص شود. در تمام آزمونهایی که با تعیین رد یا قبولی دانشجویان سر و کار دارند لازم است حداقل نمره قبولی^۱ یا حدنصاب قبولی یا استاندارد^۲ مشخص گردد. تعیین حدنصاب قبولی یک فرایند نظام مند تصمیم گیری و قضاوت است که طی آن تعیین میشود دانشجویان چه نمره ای را باید کسب کنند تا قبول محسوب شوند. در واقع، حد نصاب قبولی نقطه برشی است که دانشجویان توانمند را از غیر توانمند تمییز می دهد این فرایند قضاوتی توسط افراد متخصص و حرفه ای و بر اساس روشهای علمی انجام میشود و محتوای آزمون، هدف آن، توانایی دانشجویان، شرایط آموزشی و اجتماعی بر آن تأثیرگذار است.

۲. تشکیلات مدیریتی، اجرایی و شرح وظایف:

کمیته ارزیابی فراگیران دانشکده پزشکی: بالاترین مرجع برای تصویب خطمشی ها، تخصیص منابع، نظارت کلان و تصمیم گیری های نهایی است.

اعضاء:

- معاونین آموزشی بیمارستان ها

¹ Minimum pass level

² Standard setting



- معاون آموزشی دانشکده پزشکی (رئیس شورا)
- سرپرست آموزش بالینی دانشکده پزشکی
- مدیر دفتر توسعه آموزشی دانشکده پزشکی
- مدیر دفاتر توسعه آموزشی بیمارستانهای آموزشی
- مسئول حوزه ۳ اعتباربخشی دانشکده
- نماینده مرکز مطالعات توسعه آموزش دانشگاه
- سرپرست دانشجویان غیر ایرانی
- سرپرست کمیته منتورینگ دانشجویی دفتر توسعه دانشکده
- نماینده دانشجویان در مراحل علوم پایه و بالینی (فیزیوپات، کارآموزی و کارورزی)

تبصره ۱: در صورت نیاز از نماینده دانشجویان پزشکی عمومی دعوت به عمل می آید.

تبصره ۲: از بین اعضاء یک نفر بعنوان دبیر کمیته انتخاب می شود.

وظایف این کمیته عبارتند از:

- تصویب سیاست‌ها، آیین نامه ها و فرآیندهای ارزیابی.
- پایش و نظارت بر حسن اجرای نظام جامع ارزیابی دانشجو.
- بازنگری سالانه سند جامع ارزیابی و انطباق آن با استانداردهای اعتباربخشی و پیشنهاد مدلهای اصلاحی
- نظارت بر عملکرد ارزیابی فراگیران در گروه های آموزشی پایه و بالینی
- تضمین کیفیت ارزیابی های انجام شده در دانشکده و پیشنهاد برای بهبود.
- معرفی مسئول اساتید مشاور^۳ مقاطع بالینی و علوم پایه
- پیگیری توسعه به کارگیری فناوری های الکترونیک و نوین (از جمله هوش مصنوعی) در فرآیند ارزیابی.
- سیاست گذاری در خصوص برنامه های کلان توانمندسازی اعضای هیئت علمی.
- پیشنهاد مصوبات به شورای آموزشی دانشکده.
- رسیدگی به اعتراضات ارجاع شده توسط معاونت آموزشی
- تایید و ارائه گزارشهای ارزیابی دانشجو به مراجع ذیربط و ذینفعان

گروه های آموزشی علوم پایه در ارزیابی فراگیران:

^۳ مسئول اساتید مشاور تحت نظارت معاون آموزشی دانشکده پزشکی فعالیت می کند و وظیفه تعیین استاد مشاور مربوط به هر دانشجو را دارد.



اعضاء:

- مدیران یا معاونین گروه های آموزشی
- مسئول دروس
- مسئول ارزشیابی فراگیران (نماینده هر یک از گروه های آموزشی)

وظایف گروه های آموزشی عبارتند از:

- نظارت بر تهیه پوشه آزمون حاوی طرح دروس، بلوپرینت آزمونها، گزارش بررسی سوالات قبل از آزمون، و تحلیل آزمونها
- بررسی سوالات آزمونها در گروه همتایان قبل از اجرای آزمون (برگزاری جلسات مرورخوانی سوالات)
- دریافت گزارش آنالیز تحلیل سوالات از مرکز آزمون دانشگاه
- تحلیل کمی و کیفی اولیه آزمونها در پوشه آزمون
- ارائه بازخورد اولیه و سازنده به طراحان سوال
- مشاوره به طراحان سوال درخصوص ارائه بازخورد به فراگیران.
- ارائه بازخورد به فراگیران با کمک کمیته منتورینگ دانشجویی دفتر توسعه دانشکده
- بررسی کمی و کیفی آزمونهای مورد اعتراض دانشجویان و بازخورد به دانشجو
- ارائه گزارش آزمونهای مورد اعتراض دانشجویان به دفتر توسعه آموزش دانشکده
- نظارت بر طراحی و تکمیل لاگبوک و پورتفولیو (الکترونیک و هوشمند) تحت نظارت هر یک از گروه های آموزشی علوم پایه
- اجرای عملی آزمونها طبق آییننامهها
- تحلیل طولی پیشرفت فراگیران در مرحله علوم پایه دوره پزشکی عمومی توسط اساتید مشاور

گروه های آموزشی بالینی در ارزیابی فراگیران:

اعضا:

- مدیران یا معاونین گروه های آموزشی
- مسئول دروس
- مسئول ارزشیابی فراگیران (نماینده هر یک از گروه های آموزشی)



وظایف گروه های آموزشی بالینی عبارتند از:

- نظارت بر تهیه پوشه آزمون حاوی طرح دروس، بلوپرینت آزمونها، گزارش بررسی سوالات قبل از آزمون، تحلیل آزمونها
- بررسی سوالات آزمونها در گروه همتایان قبل از اجرای آزمون (برگزاری جلسات مرورخوانی سوالات)
- دریافت گزارش آنالیز تحلیل سوالات از مرکز آزمون دانشگاه
- تحلیل کمی و کیفی اولیه آزمونها در پوشه آزمون
- ارائه بازخورد اولیه و سازنده به طراحان سوال
- مشاوره به طراحان سوال درخصوص ارائه بازخورد به فراگیران
- ارائه بازخورد به فراگیران با کمک کمیته منتورینگ دانشجویی دفتر توسعه دانشکده پزشکی
- بررسی کمی و کیفی آزمونهای مورد اعتراض دانشجویان و بازخورد به دانشجو
- ارائه گزارش آزمونهای مورد اعتراض دانشجویان به دفتر توسعه آموزش دانشکده
- نظارت بر طراحی و تکمیل لاگبوک و پورتفولیو (الکترونیک و هوشمند) در بخش های بالینی تحت نظارت هر یک از گروه های آموزشی
- اجرای عملی آزمونها (درون بخشی، پایان بخش، صلاحیت بالینی) طبق آیین نامه ها
- ارزیابی کیفی آزمونهای بالینی
- استفاده از سیستم های شبیه سازی و بیماران مجازی مبتنی بر AI برای ارزیابی تکوینی.
- استفاده از آزمون های شبیه سازی شده به منظور ایجاد آمادگی در دانشجویان جهت ارزیابی تراکمی.
- اجرای عملی آزمونها طبق آیین نامه ها
- تحلیل طولی پیشرفت فراگیران در مرحله علوم بالین دوره پزشکی عمومی توسط اساتید مشاور

کمیته ارزشیابی دفتر توسعه آموزش دانشکده پزشکی

- انجام ارزشیابی دانشجو در مقاطع مختلف برنامه پزشکی عمومی شامل نظرخواهی و مصاحبه و بحث گروهی با استادان و دانشجویان درخصوص کیفیت ارزیابی و آزمونها
- مقایسه روند پیشرفت تحصیلی دانشجویان ورودیهای مختلف
- بررسی کیفیت یادگیری دانشجویان از طریق تحلیل نمرات
- بررسی روایی و پایایی ابزارهای موجود ارزیابی دانشجو و
- تهیه گزارش و ارائه بازخورد درخصوص نتایج ارزشیابی به کمیته ارزیابی فراگیران



مرکز آزمون دانشگاه

متشکل از مسئول و کارشناسان دایره امتحانات است. وظیفه برگزاری آزمونهای کتبی را برعهده دارد.

- همکاری با مسئول برنامه ریزی واحد آموزش معاونت پزشکی عمومی در تدوین برنامه زمان بندی امتحانات میان ترم و پایان ترم،
- هماهنگی با گروه های آموزشی،
- تعیین و مهیاسازی محل آزمون،
- دریافت سوالات آزمون و پاسخنامه،
- برنامه ریزی و اجرای آزمون،
- جمع آوری و تصحیح نرم افزاری پاسخنامه ها و آنالیز آن با نرم افزار مناسب و اعلام نتایج آزمون،
- حفظ امنیت آزمون و همچنین رسیدگی به درخواستهای دانشجویان و تخلفات احتمالی

دفتر توسعه آموزش

- نیازسنجی و توانمندسازی اعضای هیئت علمی بر اساس نیازهای آموزشی، نتایج ارزشیابی ها و تحلیل عملکرد آزمون ها.
- بررسی گزارش های تحلیل آزمون ها و شناسایی نقاط ضعف و قوت در فرآیند طراحی و اجرای ارزشیابی.
- برنامه ریزی و اجرای فعالیتهای توانمندسازی اساتید بر اساس نتایج تحلیل ها، از طریق:
- استفاده از فرصت ها و برنامه های آموزشی مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه (EDC)
- برگزاری کارگاه ها و دوره های کوتاه مدت توانمندسازی در دانشکده
- تدوین و ارائه ابزارهای استاندارد ارزیابی کیفیت سؤالات غیرچندگزینه ای (مانند چک لیست های بررسی کیفیت) و در اختیار قرار دادن آن ها به اعضای هیئت علمی.
- پایش و بهبود مستمر کیفیت ارزشیابی ها از طریق بازخورد به اعضای هیئت علمی و حمایت از ارتقای کیفیت طراحی سؤالات.

۳. اصول اجرایی و ضوابط در آزمون ها:

این بخش به منظور تضمین عدالت، شفافیت، امنیت و استاندارد بودن کلیه آزمون ها در دانشکده پزشکی تدوین شده و رعایت آن برای تمام دانشجویان، اعضای هیئت علمی و کادر اجرایی الزامی است.



الف) اقدامات پیش از آزمون (برنامه‌ریزی و آماده‌سازی)

۱. **اطلاع‌رسانی شفاف**: استاد مسئول هر درس موظف است در ابتدای نیمسال تحصیلی، طرح درس را که شامل اهداف آموزشی، منابع، زمان‌بندی، شیوه‌های ارزیابی، شیوه‌های تدریس است از طریق پورتال دانشکده به اطلاع دانشجویان برساند.

۲. زمان‌بندی آزمون‌ها:

- آزمون‌های پایان نیمسال بر اساس تقویم آموزشی دانشگاه برگزار شده و تاریخ آن‌ها غیرقابل تغییر است.
- در شرایط خاص مانند تعطیلی‌های رسمی و غیرمترقبه، "شورای آموزشی دانشکده" در خصوص تغییر برنامه امتحانات تصمیم‌گیری خواهد کرد.
- دانشکده موظف است برنامه نهایی آزمون‌ها را از سامانه آموزش استخراج و برای اطلاع دانشجویان در وبسایت دانشکده منتشر نماید.
- برنامه‌ریزی برای تاریخ آزمون‌های عملی با مشارکت نماینده دانشجویان و توافق گروه آموزشی صورت می‌گیرد.

۳. طراحی استاندارد آزمون:

- طراحی تمام سوالات باید منطبق بر بلوپرینت آزمون و اهداف آموزشی درس باشد.
- کیفیت سوالات پیش از برگزاری آزمون باید توسط استاد مسئول درس یا مدیر گروه و با همکاری "دفتر توسعه آموزش" بر اساس چک‌لیست‌های استاندارد (مانند چک‌لیست میلمن) ارزیابی شود.

۴. هماهنگی اجرایی:

- اداره آموزش دانشکده موظف است اسامی دانشجویان واجد شرایط و همچنین دانشجویان محروم از آزمون را حداقل یک هفته قبل از شروع امتحانات به مرکز آزمون اعلام نماید.
- راهنمای کلی آزمون‌های کتبی، ازمنهای عملی و بالینی باید به نحو مقتضی در اختیار دانشجویان قرار گیرد.

ب) ضوابط حین برگزاری آزمون

۱. حضور در جلسه:

- دانشجویان موظفند ۱۵ دقیقه قبل از شروع آزمون در محل حاضر باشند. پس از آغاز آزمون، از ورود دانشجو به سالن جلوگیری خواهد شد.
- همراه داشتن کارت شناسایی معتبر الزامی است.



۲. غیبت در آزمون:

- غیبت غیرموجه در امتحان هر درس به منزله نمره صفر در آن درس است. در صورت غیبت در آزمون پایان نیمسال، نمرات فعالیت‌های مستمر (میان‌ترم، تکالیف و...) نیز منظور نخواهد شد.
- تشخیص موجه بودن غیبت بر عهده معاونت آموزشی دانشکده یا شورای آموزشی گروه مربوطه است. دانشجو موظف است مستندات خود را حداکثر ظرف ۳ روز پس از آزمون به واحد آموزشی ارائه دهد.

۳. تخلفات و تقلب:

- هرگونه رفتار که نظم جلسه را بر هم زند یا مصداق تقلب باشد، تخلف محسوب می‌شود. مصادیق اصلی تقلب عبارتند از:
 - به همراه داشتن وسایل الکترونیکی غیرمجاز (موبایل، ساعت هوشمند)، یادداشت، کتاب و جزوه.
 - صحبت کردن با دیگران، نگاه کردن به برگه دیگران یا رد و بدل کردن هر نوع نوشته.
 - فرستادن شخص دیگری به جای خود در جلسه آزمون.
- در صورت مشاهده تخلف، موضوع بر اساس "آیین‌نامه انضباطی دانشگاه" رسیدگی خواهد شد.

ج) اقدامات پس از برگزاری آزمون

۱. اعلام نتایج و ثبت نمرات:

- نتایج آزمون باید در بازه زمانی مصوب اعلام گردد.
- چنانچه درس دارای دو بخش نظری و عملی باشد، درج نمره عملی قبل از آزمون نظری مجاز نیست.
- اوراق امتحانی به عنوان سوابق آموزشی حداقل به مدت دو سال توسط مدرس یا مرکز آزمون نگهداری می‌شوند.

۲. فرآیند رسیدگی به اعتراضات:

- دانشجو می‌تواند ظرف ۷۲ ساعت پس از اعلام نتایج، اعتراض خود را به صورت مکتوب یا از طریق سامانه آموزشی ثبت کند.
- اعتراضات در سه سطح متوالی توسط استاد درس، مدیر گروه و در نهایت "کارگروه ارزیابی دفتر توسعه" بررسی و نتیجه نهایی اعلام می‌شود.

۳. تعیین حد نصاب قبولی:



- در تمام آزمون‌ها، حد نصاب قبولی بر اساس استانداردهای مصوب تعیین می‌شود.
- مطابق آیین‌نامه آموزشی، حداقل نمره قبولی در دروس پایه و عمومی ۱۲ و در دروس تخصصی و بخش‌های بالینی ۱۴ است. دانشجویی که نمره قبولی را کسب نکند، موظف به انتخاب مجدد آن درس یا بخش در اولین فرصت ممکن است.

۴. فرآیند ارزیابی فراگیران:

فرآیند ارزیابی فراگیران در دانشکده پزشکی یک چرخه نظام‌مند، پویا و چندمرحله‌ای است که با هدف سنجش دستیابی به اهداف آموزشی، ارائه بازخورد سازنده و بهبود مستمر کیفیت آموزش طراحی شده است. این فرآیند تحت نظارت "کمیته ارزیابی فراگیران دانشکده پزشکی" و توسط کارگروه‌های زیرمجموعه آن اجرا می‌شود.

مرحله اول: برنامه‌ریزی و طراحی نظام ارزیابی

- **سیاست‌گذاری کلان:** کمیته ارزیابی فراگیران دانشکده پزشکی خط‌مشی‌ها، آیین‌نامه‌ها و فرآیندهای کلی ارزیابی را تصویب می‌کند.

- **طراحی در سطح دوره:** برای هر درس، اهداف یادگیری به روشنی تعریف شده و ترکیبی از شیوه‌های ارزیابی توسط گروه‌های آموزشی و با مشاوره کارگروه ارزیابی دفتر توسعه انتخاب می‌شود.

مرحله دوم: اجرا و پیاده‌سازی ارزیابی

- **ارزیابی پیشرفت دانشجو:** ارزیابی دانشجو در هر درس بر اساس میزان حضور و فعالیت کلاسی، انجام تکالیف و نتایج آزمون‌های تکوینی و تراکمی صورت می‌گیرد و استاد درس، مرجع اصلی ارزیابی است.

- **ارزیابی تکوینی:** این ارزیابی‌ها به صورت مستمر و در محدوده زمانی کلاس‌ها برگزار می‌شود تا مانعی برای سایر فعالیت‌های آموزشی دانشجو ایجاد نکند.

- **ارزیابی تراکمی:** در پایان دوره آموزشی، از آزمون‌های جامع برای سنجش نهایی صلاحیت‌ها و نمره‌دهی استفاده می‌شود.

- **ارزیابی مجازی:** در صورت استفاده از سیستم‌های آموزش مجازی، اساتید می‌توانند بخشی از نمره نهایی را به تکالیف و آزمون‌های برگزار شده در آن بستر اختصاص دهند.



مرحله سوم: تحلیل، بازخورد و گزارش‌دهی

• **تحلیل داده‌ها:** پس از هر آزمون، "گروه‌های آموزشی" تحلیل کمی و کیفی اولیه سوالات را انجام می‌دهد و "کارگروه ارزیابی دفتر توسعه دانشکده/ بیمارستانها" ارزیابی و نظارت را انجام می‌دهد.

• **ارائه بازخورد چندوجهی:** بازخوردها به صورت ساختاریافته به دانشجو (از طریق اساتید مشاور)، اعضای هیئت علمی (جهت بهبود تدریس) و مدیران آموزشی (جهت تصمیم‌گیری‌های کلان) ارائه می‌شود.

مرحله چهارم: پایش، تضمین کیفیت و بهبود مستمر

• **نظارت کلان:** کمیته ارزیابی فراگیران دانشکده پزشکی به طور مستمر بر حسن اجرای فرآیند نظارت می‌کند.

• **تضمین کیفیت:**

- دانشکده با همکاری "مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه"، از طریق برگزاری کارگاه‌های آموزشی برای اعضای هیئت علمی، کیفیت طراحی و تحلیل آزمون‌ها را ارتقا می‌دهد.
- کیفیت سوالات پیش از اجرا توسط استاد مسئول و دفتر توسعه بررسی می‌شود.
- پس از آزمون، شاخص‌های آماری سوالات (مانند ضریب تمیز و دشواری) محاسبه و نتایج تحلیل در هر یک از گروه‌های آموزشی دانشکده جهت بهبود فرآیندها بررسی می‌شود.

• **بازنگری سالانه:** سند جامع ارزیابی به صورت سالانه بازنگری شده و در صورت نیاز، مدل‌های اصلاحی پیشنهاد می‌گردد.

۵. شیوه‌های ارزیابی فراگیران:

اثربخشی هر نظام ارزیابی در گرو انتخاب هوشمندانه و هدفمند ابزارهای سنجش است. اصل کلیدی در این انتخاب، تناسب ابزار با هدف می‌باشد؛ به این معنا که هر ابزار ارزیابی باید به طور مشخص برای سنجش یک توانمندی معین در سطح عملکردی متناسب با آن طراحی شده باشد.

در نظام ارزیابی این دانشکده، این اصل با تلفیق دو چارچوب علمی و استاندارد، عملیاتی خواهد شد:

۱. **سند توانمندی‌های دانش‌آموختگان:** مشخص می‌کند که چه چیزی باید سنجیده شود (محتوای ارزیابی).



۲. **هرم میلر:** تعیین می‌کند که این توانمندی در چه سطحی از صلاحیت باید سنجیده شود (عمق ارزیابی).

بنابراین، فرآیند انتخاب شیوه ارزیابی از یک منطق دو مرحله‌ای پیروی خواهد کرد: ابتدا، محور توانمندی مورد نظر (مثلاً مهارت‌های بالینی یا تعهد حرفه‌ای) مشخص خواهد گردید. سپس، بر اساس مقطع تحصیلی و هدف آموزشی، سطح عملکرد مورد انتظار بر اساس هرم میلر (از "می‌داند" تا "انجام می‌دهد") تعیین خواهد شد. در نهایت، ابزاری انتخاب خواهد شد که اعتبار لازم برای سنجش آن توانمندی در آن سطح خاص را دارا باشد.

جهت انتخاب آزمون‌ها و نحوه طراحی سوالات می‌توانید از پیوست شماره ۱ جعبه ابزار آزمون‌ها استفاده کنید.

جهت طراحی جدول مشخصات آزمون می‌توانید از پیوست شماره ۲ راهنمای تدوین جدول مشخصات آزمون (بلوپرینت) استفاده کنید.

جهت آشنایی با مراحل اجرایی تحلیل آزمون می‌توانید از پیوست شماره ۳ دستورالعمل اجرایی مرحله تحلیل آزمون استفاده کنید.

این مستند در تاریخ مهرماه ۱۴۰۴ در ۵ فصل و ۳ پیوست توسط کار گروه حوزه ارزیابی فراگیران اعتباربخشی دانشکده پزشکی افضلی پور دانشگاه علوم پزشکی کرمان پیشنهاد و بعد از نهایی سازی به معاونت آموزشی دانشکده پزشکی افضلی پور تقدیم شد.

این سند در جلسه شورای آموزشی دانشکده مورخ ۱۲ آذرماه ۱۴۰۴ به تصویب رسید.



منابع

- آیین نامه آموزشی دوره دکترای پزشکی عمومی مصوب شصت و هفتمین شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱ مرداد ۱۳۹۶
- دستورالعمل اجرایی مرکز آزمون های الکترونیک دانشگاه علوم پزشکی کرمان
- آیین نامه امتحان علوم پایه
- آیین نامه امتحان پیش کارورزی
- آیین نامه امتحان صلاحیت بالینی دوره پزشکی عمومی
- شیوه نامه برگزاری امتحانات پایان نیم سال دانشگاه علوم پزشکی کرمان
- آیین نامه انضباطی دانشجویان دانشگاه های علوم پزشکی



پیوست ها

پیوست شماره ۱: جعبه ابزار آزمون

پیوست شماره ۲: راهنمای تدوین جدول مشخصات آزمون (بلوپرینت)

پیوست شماره ۳: دستورالعمل اجرایی مرحله تحلیل آزمون

دانشگاه پزشکی اصفهان



دانشگاه پریشی افضلی پور