



E
D
C
مرکز مطالعات توسعه آموزش علوم پزشکی
Educational Development Center

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

آیین نامه نظام ارزیابی دانشجویان دوره دکترای پزشکی

عمومی

مهر ماه ۱۴۰۰

ویرایش سوم

ماده ۱: مقدمه

یکی از وظایف اساسی و مهم دانشگاه های علوم پزشکی تربیت فارغ التحصیلانی متخصص و متعهد است. به منظور تضمین کیفیت دانش آموختگان و پاسخگویی به جامعه، ارزیابی دانشجویان در طول تحصیل امری اجتناب ناپذیر است.

ارزیابی دانشجویان یکی از فعالیت های اساسی در فرآیند آموزشی به شمار می آید و کیفیت آن با کیفیت یادگیری دانشجویان ارتباط مستقیم دارد. ارزیابی صحیح می تواند ابزاری مفید برای ارائه بازخورد مناسب به دانشجویان پیرامون نقاط قوت و ضعف آن ها باشد و توسط آن میتوان به کاستی ها و نقاط قوت برنامه آموزشی پی برد. همچنین نتایج ارزیابی دانشجویان می تواند به مدرسین و مسئولین برای تصمیم گیری های مهم در ابعاد مختلف فرآیند یاددهی یادگیری کمک نماید. از آنجا که فرآیند ارزیابی دانشجو حساسیت و اهمیت بالایی داشته و بخشی اساسی در ارائه خدمات آموزشی در یک موسسه آموزشی کارآمد است، تدوین برنامه جامع ارزیابی، یک قدم اساسی در بهره گیری از منافع ارزیابی و ارتقاء هر چه بیشتر آن خواهد بود.

ارزش یابی پیشرفت تحصیلی عبارت است از؛ فرآیند سیستماتیک جمع آوری، تجزیه و تحلیل و تفسیر اطلاعات به منظور تعیین اینکه تا چه حد دانشجویان در دستیابی به اهداف آموزشی موفق هستند. این نوع ارزش یابی که مبتنی بر قضاوت در خصوص توانایی های فردی و گروهی و استعداد های یادگیری فراگیران است، به منظور تصمیم گیری درباره فعالیت های آموزشی استادان و کوشش های یادگیری فراگیران انجام می شود تا میزان دستیابی به نتایج مطلوب تعیین شود.

با توجه به اهمیت ارزیابی دانشجو در ارتقای یادگیری، بهبود کیفیت آموزش و اطمینان از کیفیت دانش آموختگان، لازم است دانشگاه های علوم پزشکی رویکردی جامع و نظام مند به ارزیابی دانشجو داشته باشند تا از تناسب آن با برنامه های آموزشی اطمینان حاصل کنند. اهمیت این موضوع به اندازه ای است که بخش نسبتاً عمده ای از استانداردهای اعتباربخشی در رشته های مختلف علوم پزشکی به استقرار رویکردی نظام مند به ارزیابی دانشجو اختصاص دارد.

از این رو ضرورت تدوین آیین نامه نظام ارزیابی دانشجو به عنوان مبنایی برای استانداردسازی فرآیند ارزیابی دانشجو در دانشگاه علوم پزشکی احساس شد. پیش نویس این آیین نامه در مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه، با مسوولیت واحد ارزشیابی و با حضور متخصصان آموزش پزشکی تدوین شده و در شورای آموزشی دانشکده به تصویب رسیده است و از این پس، مبنای تدوین و استقرار نظام ارزیابی دانشجو در دانشکده ی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان قرار می گیرد.

۱-۲-اهداف

۱-۲-۱- هدف کلی

ارتقاء ساختار ارزشیابی دانشجویان جهت بررسی میزان یادگیری و تربیت دانشجویان توانمند و بررسی کیفیت آموزش های

ارایه شده

۱-۲-۲- اهداف جزئی

- اطمینان از تربیت دانش آموختگان توانمند
- نظام مند بودن ارزیابی دانشجویان با هدف ارتقای کیفیت آموزشی
- ارائه بازخورد مناسب به دانشجویان پیرامون نقاط ضعف و قوت آن ها
- استفاده از نتایج ارزیابی دانشجویان توسط مدرسین و مسئولین برای تصمیم گیری های مهم در ابعاد مختلف فرآیند یاددهی، یادگیری

- ارائه بازخورد مناسب به اساتید به منظور برگزاری آزمون های استاندارد

- کمک به اصلاح عملکرد اعضا هیات علمی

- بررسی میزان یادگیری دانشجویان

- رتبه بندی دانشجویان

- پی بردن به مشکلات آموزشی آنان

- ارزیابی روشهای آموزشی به کار گرفته شده

- میزان موفقیت در دروس یا دوره

- وحدت رویه و الزام اجرای پروتکل ابلاغی

- بررسی سودمندی آزمون ها

ماده ۲: تعاریف

دانشگاه: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

دانشکده: دانشکده پزشکی دانشگاه

دفتر توسعه: دفتر توسعه آموزش علوم پزشکی دانشکده

مرکز مطالعات: مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه

دانشجو: دانشجویان دوره عمومی پزشکی دانشگاه

آزمون: آزمون الکترونیک و کتبی

استاد: تمامی مدرسین دروس پزشکی عمومی

ارزشیابی دانشجو: فرایند گردآوری، جمع بندی، آنالیز و قضاوت در مورد سودمندی آزمون های برگزار شده و میزان یادگیری دانشجویان.

ارزیابی وابسته به ملاک: در این نوع ارزیابی ملاک قضاوت در مورد عملکرد فراگیران از قبل مشخص شده است که همان اهداف آموزشی دوره هستند. نمونه بارز ارزیابی وابسته به ملاک ، آزمون های پیشرفت تحصیلی است و عملکرد فراگیران در دستیابی به اهداف آموزشی مورد بررسی قرار می گیرد.

ارزیابی وابسته به هنجار: در این نوع ارزیابی، ملاک قضاوت نسبی است و عملکرد فراگیران با یکدیگر مقایسه می شود. نمونه بارز ارزیابی وابسته به ملاک ، آزمون های ورودی دانشگاه هاست.

ارزیابی تکوینی: این نوع از ارزیابی معمولا در طول دوره آموزشی انجام می شود 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 می توانند در جهت ارتقای آموزش گام بردارند.

ارزیابی پایانی: این نوع از ارزیابی معمولا ولی نه الزاما در پایان دوره آموزشی انجام می شود 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

حد نصاب قبولی: در آزمون های پایانی لازم است معیار ردی یا قبولی دانشجویان مشخص شود. در تمام آزمون هایی که با تعیین رد یا قبولی دانشجویان سر و کار دارند لازم است حداقل نمره قبولی^۱ یا حد نصاب قبولی یا تعیین استاندارد^۲ انجام شود. تعیین حد نصاب قبولی یک فرایند نظام مند تصمیم گیری و قضاوت است که در طی آن تعیین می شود 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 تمیز می دهد. این فرایند قضاوتی توسط افراد متخصص و حرفه ای انجام می شود و محتوای آزمون، هدف آن، توانایی دانشجویان، شرایط آموزشی و اجتماعی بر آن تاثیر گذار است.

سودمندی آزمون ها: معیارهای سودمندی روش های ارزشیابی دانشجوی عبارتند از روایی، پایایی، تاثیر آموزشی، میزان پذیرش و قابلیت اجرا می باشد. سنجش برخی از این معیارها از طریق روش های آماری و برخی دیگر از طریق روش های کیفی امکان پذیر است.

بازخورد: انتقال آنالیز ارزشیابی آزمون ها به اساتید جهت بهبود عملکرد ایشان و برگزاری یک آزمون استاندارد و سودمند برای بررسی میزان یادگیری دانشجویان

ابزار ارزشیابی: جهت نیل به اهداف آموزشی مختلف در حیطه های دانش، مهارت و نگرش از روش های مختلف ارزشیابی منطبق بر سطوح هرم میلر استفاده می گردد که به تفصیل در جدول هرم میلر آورده شده است.

هرم میلر: یکی از چارچوب هایی که در انتخاب روش های ارزیابی دانشجو کمک کننده است هرم توانمندی های میلر است که در سال ۱۹۹۱ توسط جرج میلر به منظور ارزیابی توانمندی ها در محیط بالینی ارائه شد و قابل استفاده در برنامه های آموزشی مختلف در علوم پزشکی است. هرم میلر از چهار سطح تشکیل شده است که پایین ترین سطح آن (knows) به سنجش دانش^۳، سطح دوم (how knows) به ارزیابی صلاحیت ها^۴ و دو سطح بعدی (does و shows how) به ترتیب به ارزیابی عملکرد^۵ و اقدام^۶ می پردازد.

1 Minimum pass level

2 Standard setting

3 Knowledge

4 Competence

5 Performance

6 Action

در جدول زیر نمونه هایی از روش های ارزیابی مناسب برای هر سطح از هرم میلر آمده است:

سطح ارزیابی	روش ها
چگونه میدانند و میدانند (knows و knows how)	آزمونهای شفاهی سوالات تشریحی گسترده پاسخ سوالات تشریحی کوتاه پاسخ سوالات چند گزینه ای سوالات (Extended Matching Items) جورکردنی گسترده KF (Key Feature Examination)
چگونه نمایش میدهد (shows how)	مورد بالینی کامل، مورد بالینی کوتاه ، OSCE
انجام می دهد (does)	لیست وارسی، ارزشیابی ۳۶۰ درجه ، DOPS ^۷ ، - Mini-CEX ^۸ ، لاگ بوک، کارپوشه

جدول بلوپرینت: یکی از مسائل مهم در ارزیابی نظام مند دانشجوی هم راستایی اهداف برنامه درسی و تجربیات یادگیری با ارزیابی دانشجویان است. به این منظور لازم است به عنوان اولین گام در تهیه آزمون، جدول مشخصات یا بلوپرینت آن تهیه شود. بلوپرینت آزمون جدولی دو بعدی مشتمل بر تعدادی ردیف و ستون متناسب با اهداف و محتوای دوره است. روش های مختلفی برای سازماندهی محتوا در بلوپرینت آزمون وجود دارد که از جمله آن موضوعات درس، بخش های مختلف درس، تظاهرات بالینی و ... می باشد. سپس بر اساس اهمیت نسبی هر موضوع تعداد سوالات مربوط به آن و در نهایت سوالات کل آزمون مشخص می شود. تهیه بلوپرینت آزمون موجب می شود پوشش مناسبی از محتوای آموزش داده شده مورد ارزیابی قرار گیرد که به نوبه خود تأمین کننده روایی آزمون است در صورتی که محتوای آموزش داده شده یا اهداف دوره از حوزه های مختلف شناختی، مهارتی و نگرشی تشکیل شده باشد، ممکن است استفاده از روشهای مختلف ارزیابی علاوه بر آزمون های کتبی ضرورت پیدا کند. علاوه بر پوشش اهداف هر سه حیطه، لازم است سطوح مختلف هریک از این حیطه ها نیز پوشش داده شود. به عنوان مثال، در طراحی سوالات حیطه شناختی علاوه بر سوالاتی که دانش و درک و فهم دانشجویان را مورد ارزیابی قرار می دهد ضروری است متناسب با سطح فراگیران مهارت های حل مسأله و تحلیل دانشجویان نیز مورد ارزیابی قرار گیرد.

⁷ Direct observation procedural skills

⁸ Mini-clinical evaluation exercise

ماده ۳: ساختار سیستم ارزیابی دانشجو شامل

کمیته آزمون: متشکل از معاون آموزشی دانشکده، مدیران گروه های آموزشی یا نمایندگان ایشان و اعضای هیأت علمی آشنا به اصول سنجش و ارزیابی دانشجو، مسئول توسعه دانشکده (EDO)، مسئول توسعه بیمارستان (HEDO) و کارشناس مرکز مطالعات می باشد. کمیته آزمون وظیفه نظارت بر ارزیابی دانشجو از جمله تدوین و تصویب آیین نامه و شیوه نامه های مرتبط به ارزیابی دانشجو، طراحی سیستم ارزیابی دانشجو، نظارت بر اجرای آن و تضمین کیفیت آزمون ها در دانشکده را به عهده دارد.

مرکز آزمون دانشگاه: مسوولیت چاپ و تکثیر دفترچه ها ، برگزاری، جمع آوری پاسخنامه ها، تحلیل آماری و حفظ امنیت آزمون ها در تمام این مراحل را به عهده دارد.

ماده ۴: طراحی و اجرای نظام ارزیابی دانشجو

۱. لازم است دانشکده ها از روش های متنوع ارزیابی دانشجو متناسب با اهداف و پیامدهای دوره در حیطه های دانشی، مهارتی و نگرشی استفاده کنند.

۲. ضروری است نظام ارزیابی دانشجو، اهداف و محتوای دوره را به طور مناسب پوشش دهد.

۳. ضروری است دانشکده علاوه بر ارزیابی پایانی دانشجو، ارزیابی تکوینی را نیز به منظور پایش و بهبود مستمر یادگیری و عملکرد دانشجویان مورد توجه قرار دهد .

۴. در مواردی که بر اساس آیین نامه های موجود حدنصاب قبولی/مردودی آزمون تعیین نشده است، حداقل نمره قبولی آزمون بر اساس روش های علمی مشخص خواهد شد.

۴. مسوولیت طراحی سوالات آزمون به عهده گروه های آموزشی است و در مورد آزمون هایی که به صورت مرکزی (خارج از گروه) برگزار می شود مشارکت اعضای هیأت علمی گروه های مربوط الزامی است. ممکن است در صورت ادغام در برنامه درسی لازم باشد طراحی سوالات با نظارت کمیته آزمون انجام شود.

۵. ضروری است به منظور اطلاع دانشجویان از انتظارات دانشکده در زمینه ارزیابی دانشجو جدول مشخصات یا بلوپرینت (نحوه نمره دهی آزمون) در ابتدای ترم به همراه طرح درس در اختیار دانشجویان قرار گیرد (در سایت دانشکده در گروه مربوطه اپلود شود).

۶. ضروری است دانشکده در شروع ترم تحصیلی در مورد زمان و مکان برگزاری آزمون، به دانشجویان اطلاع رسانی کند.
۷. ضروری است دانشکده ها دستورالعمل هایی را برای مراقبان آزمون تدوین کنند و در زمان برگزاری آزمون مدیر گروه یا یک نفر از اعضای گروه به همراه کارشناسان حضور داشته باشند.
۸. با توجه به نقش بازخورد مناسب در بهبود یادگیری و عملکرد دانشجویان، ضروری است هر یک از دانشکده ها ساز و کاری برای ارائه بازخورد به فراگیران متناسب با هدف آزمون و امکانات و ظرفیت دانشکده تعیین کنند.
۹. ضروری است حداقل موارد، شامل اعلام به موقع نمرات دانشجویان در سیستم سما و اعلام کلید سوالات آزمون های چندگزینه ای به دانشجویان رعایت شود.
۱۰. ضروری است دانشکده ها در اعلام نمرات و نتایج دانشجویان از سیستم های آنلاین استفاده کنند.
۱۱. ضروری است هر یک از دانشکده ها موارد مربوط به پیشرفت تحصیلی فراگیران را مستند نموده و به طور شفاف به ایشان اطلاع رسانی کند.
۱۲. ضروری است هر یک از دانشکده ها ساز و کاری برای رسیدگی به اعتراضات دانشجویان تعریف کنند.
۱۳. ضروری است هر یک از دانشکده ها ساز و کاری برای تعیین دانشجویان با عملکرد ضعیف و دارای افت تحصیلی و ارائه بازخورد به آنان تعیین کند.

ماده ۵: تضمین کیفیت نظام ارزیابی دانشجو

۱. ضروری است دانشکده به منظور ارتقای کیفیت آزمون ها ساز و کاری را برای توانمندسازی اعضای هیأت علمی در زمینه طراحی سوالات و اجرای آزمون ها مشخص کند.
۲. ضروری است دانشکده ساز و کاری را برای ارتقای کیفیت آزمون ها قبل و بعد از برگزاری آزمون داشته باشد. این امر می تواند از طریق ارزیابی سوالات از طریق همگنان و استفاده از چک لیستهای معتبر از نظر رعایت اصول طراحی سوالات انجام شود.
۳. ضروری است پس از برگزاری آزمون ، تحلیل آماری آزمون های دانشکده توسط واحد مربوط (به عنوان مثال مرکز آزمون) انجام شود .
۴. توصیه می شود دانشکده بر اساس نتیجه تحلیل سوالات آزمون ها اقدام به انتخاب سوالات با کیفیت و تشکیل بانک سوال نماید.

۵. ضروری است دانشکده به منظور ارتقای کیفیت آزمون های ارزیابی مهارت ها و آزمون های مبتنی بر محل کار، دستورالعمل هایی را برای آزمونگران و مشاهده کنندگان تدوین کند.
۶. ضروری است دانشکده نتایج ارزشیابی آزمون ها را به طور مناسب و مستمر در اختیار گروه های آموزشی و مسئولان دوره های ذی ربط قرار دهد تا از نتایج آن به منظور ارتقای آزمون ها در دوره های بعدی استفاده نمایند.
۷. ضروری است دانشکده اطلاعات مربوط به ارزیابی دانشجویان از جمله اطلاعات مربوط به آزمون های دانشکده را به طور شفاف و به موقع در اختیار اعضای هیأت علمی، دانشجویان و کارکنان دانشکده قرار دهد.
۸. ضروری است دانشکده گزارش سالانه در ارتباط با اجرای نظام ارزیابی دانشجویان را به واحد ارزشیابی مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه ارسال نماید.
۹. ضروری است در پایان هر نیمسال جلسه ای با حضور معاونت آموزشی، مدیر EDO و اعضای هر گروه در دانشکده تشکیل و نتایج ارزیابی آزمونهای مربوط به گروه مربوطه بررسی و تجزیه و تحلیل قرار گیرد.

ماده ۶: انواع آزمون در حوزه علوم پزشکی

انواع دروس در مقطع دکترای عمومی شامل

- ۱-دروس عمومی ۲-دروس اختصاصی ۳-دروس عملی (کارگاه- آزمایشگاه ... مرکز Lab Skill) ۴-کارآموزی (در محیط کار واقعی و یا محیط شبیه سازی شده Skill Lab برای آموزش مهارتهای عملی)
- ۵-دروس کارورزی- در محیط کار واقعی و برای کسب تسلط بر مهارتهای بالینی ارائه می شود.

۱-۶-آزمونهای طول ترم:

درس تئوری: برای هر واحد تئوری بصورت آزمونهای MCQ^۹، تشریحی و سوالات شفاهی در کلاس درس و در طول ترم تحصیلی انجام می شود.

دروس کارآموزی و کارورزی: در هر دوره متناسب با اهداف آموزشی از آزمونهای عملکردی مختلف استفاده می گردد.

از قبیل mini CEX-CSR-DOPS-log book پورتفولیو براساس شرایط گروهها و تشخیصی اساتید گروه مربوطه

⁹ Multiple choice question

تبصره یک: طراحی هر کدام از این ابزارها به عهده گروه مربوطه بوده و با مشورت و راهنمایی مرکز EDC صورت خواهد گرفت.

تبصره دو: طبق صلاحدید استاد و با توجه به حجم درس ضرورت دارد بخشی از محتوا به صورت آزمون میان ترم برگزار شود که می تواند بخشی از نمره پایان ترم دانشجو به آن اختصاص یابد ولی قابل حذف از آزمون پایان ترم نمی باشد.

۲-۶- آزمون پایان ترم:

دروس تئوری: در پایان هر واحد درسی آزمون مشتمل بر سوالات MCQ یا تشریحی کوتاه پاسخ، آزمونهای استدلال بالینی K.F و ... متناسب با اهداف آموزشی

نکته: زمان، مکان، نوع، نحوه ارزیابی و منابع آزمون باید در ابتدای ترم در اختیار دانشجو قرار داده شود.

نکته: آزمونهای مجازی به نحوی برگزار شود که امکان سوء استفاده دانشجویان از این آزمون به حداقل برسد و نتیجه منطبق بر واقعیت به دست آید.

-دروس عملی و بالینی: از ابزارهای مختلف با توجه به اهداف آموزشی استفاده خواهد شد.

نکته: با توجه به برنامه ریزی آموزشی در آزمون های عملکردی در طول دوره براساس دستورالعمل، نمره ارزیابی نهایی معمولاً از فعالیت ها یا ارایه Case های اختصاصی و ارزیابی لاگ بوک MinCEX, DOPS, چک لیست و آزمون شفاهی و ... تشکیل می گردد.

۳-۶- آزمون های کشوری:

الف- آزمون های صلاحیت بالینی

- **تیم علمی (کمیته آزمون):** در حال حاضر آزمون های کشوری صلاحیت بالینی به صورت فصلی در تاریخ های تعیین شده توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی به روش آسکی در پایان دوره پزشکی عمومی برگزار می گردد. در هر آزمون یک نفر عضو هیات علمی از سوی رئیس دانشکده به عنوان مسئول آموزش، تعیین می شود و یک کمیته علمی از اعضای هیات علمی و متخصصین آموزش پزشکی تشکیل می گردد که وظیفه تعیین سوالات استاندارد بر اساس بودجه های ابلاغی و توانمندی های مورد انتظار طبق کوریکولوم های موجود را دارند.

- **تیم اجرایی (مرکز آزمون):** برای هر آزمون یک نفر به عنوان مسئول سرپرستی تیم اجرایی می باشد و ناظر کلیه فعالیت های تیم می باشد و وظیفه سازماندهی ایستگاه ها و نظارت بر حسن اجرای آزمون را عهده دار می باشد.

ب- آزمون های جامع علوم پایه و پیش کارورزی

این آزمون ها طبق تقویم آزمون های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی سالی دو بار برگزار می گردد. از سال 1393 این آزمون ها به صورت قطبی در دانشگاه ها برگزار می گردد. دانشگاههای علوم پزشکی کشور به ۱۰ قطب آموزشی تقسیم بندی شده و در هر قطب یک دانشگاه به عنوان دانشگاه مادر انتخاب شده است. طراحی سوالات آزمون پیش کارورزی (پره انترنی) و کلیه امور مربوط به آزمون برعهده دانشگاه مادر و با کمک اساتید دانشگاههای زیرمجموعه می باشد.

برای این آزمون ها نیز بایستی یک نفر عضو هیات علمی به عنوان مسئول آزمون در محل حوزه حضور تمام وقت داشته باشد. نتایج رتبه های ۱٪ برتر آزمون کشوری مشمول امتیاز استعدادهای درخشان می باشند.

ماده ۷ وظایف کمیته ارزشیابی دانشجو:

- ۱- تحلیل آزمون های کتبی برگزار شده و ارایه بازخورد به طراحان سوال
- ۲- بازدید حضوری از کیفیت آزمون های پایان ترم و تهیه گزارش
- ۳- بازدید حضوری از کیفیت آزمون های صلاحیت بالینی برگزار شده در حوزه علوم پزشکی
- ۴- بازدید از آزمون های پایان بخش های بالینی
- ۵- مشاوره و راهنمایی گروه های آموزشی در مورد انتخاب روش ها و ابزار ارزشیابی
- ۶- مشارکت و برگزاری در اجرای آزمون های کشوری صلاحیت بالینی
- ۷- تهیه گزارش و تحلیل نتایج آزمون های صلاحیت بالینی
- ۸- همکاری در برگزاری کارگاه های توانمندسازی اساتید در زمینه روش های ارزشیابی دانشجو

ماده ۸: فرآیند اجرایی برگزاری آزمون

۸-۱- فرآیند اجرایی برگزاری آزمون در دروس تئوری:

۸-۱-۱- فرآیند اجرایی برگزاری آزمون در دروس تئوری علوم پایه:

- استاد ارائه دهنده درس مسئولیت طراحی سوالات آزمون (در آزمون های کتبی) و ارسال به موقع آنها به دایره امتحانات را برعهده دارد.

- طراحی سوال در زمینه سوالات چهار گزینه ای با استفاده از چک لیست میلن و تهیه بلوپرینت درس و در صورت وجود بانک سوالات ، استفاده از سوالات استاندارد می باشد.

- استاد ارائه دهنده درس موظف است قبل از روز آزمون به صورت محرمانه و در حضور ایشان سوالات به تعداد دانشجویان تکثیر یابد.

-استاد ارائه دهنده درس موظف است در زمان آزمون مربوطه در محل برگزاری آزمون حضور داشته و به ابهامات و سوالات دانشجویان پاسخ گوید.

-پس از آزمون و شمارش برگه ها توسط آموزش، پاسخنامه تحویل استاد می شود تا نمره نهایی را در موعد مقرر در سایت وارد نماید.

- استاد ارائه دهنده درس موظف است پس از رسیدگی به اعتراضات دانشجویان در سایت ، در موعد مقرر نمرات را قطعی نماید.

-پس از تصحیح اوراق، پاسخنامه ها تحویل مرکز EDC شده تا مورد تحلیل و ارزیابی قرار گیرد. لافاصله بعد از برگزاری آزمون باید جواب سوالات در معرض دید دانشجویان قرار گیرد.

-در آزمون های تکوینی استاد ارائه دهنده درس لازم است پس از برگزاری آزمون بازخورد به موقع به دانشجویان ارائه نماید.

-در نهایت بازخورد ارزیابی از طرف مرکز EDC به استاد مربوطه منجر به حذف یا بازنگری در سوالات مشکل دار می شود و

بازخورد به معاون آموزشی در قالب گزارش ارزشیابی انجام می شود.

- اساتید درس به تشکیل "بانک جامع سوالات" پرداخته و به محض دریافت بازخورد تحلیل سوالات آزمون از سوی دفتر پایش و ارزشیابی به بازبینی سوالات دارای نقص بپردازند تا رفته رفته بانک سوالات در بردارنده سوالات استاندارد باشد. مسئولیت تصحیح آزمون های کتبی غیر چند گزینه ای نیز بر عهده استاد مربوطه آن درس می باشد.

- از آنجا که این آزمون ها از طریق نرم افزارها قابل تحلیل نیستند استاد ارائه دهنده درس موظف است براساس نتایج حاصل از تصحیح اوراق آزمون تعدیلات لازم را جهت بهبود وضعیت سوالات به کار بندد.

-با توجه به تقویم امتحانات سالانه دانشکده پزشکی، برگزاری آزمون ها در تاریخ های مشخص شده الزامی است . تغییر در تاریخ برگزاری امتحانات منوط به مجوز شورای آموزشی دانشکده پزشکی است.

- دفترچه سوالات باید دارای جلد ثابت بوده که لازم است از سایت دانشکده گرفته شود و اطلاعات آزمون روی آن درج شده و با سوالات تکثیر شود.

- تمامی سوالات امتحان باید با یک نوع فونت (ترجیحا نازنین با سایز ۱۲) تایپ شده و رفرانس آن ذکر شود.

تبصره یک: در دروسی که به صورت کورسی ارائه می شود لازم است طراحی سوالات با توجه به سهم هریک از اساتید در تدریس درس مربوطه و تهیه بلوپرینت درس در قالب یک دفترچه سوال صورت گیرد. زمان انجام هر آزمون بدون توجه به تاریخ آزمون های پایانی بوده و پس از ارائه کورس مربوطه صورت می پذیرد و نمره آن نیز با توجه به میزان واحد آن قسمت از درس می باشد.

تبصره دو: لازم است راهنمای مطالعاتی دانشجو، جهت آشنایی دانشجویان با کل دوره و نحوه نمره دهی و .. در سایت دانشکده قرار گیرد.

تبصره سه: اساتید می بایست از چک لیست های معتبر استفاده نمایند و توصیه می شود در صورت امکان سوالات توسط همگنان، نیز بررسی گردد.

تبصره چهار: نگارش سوالات باید به نحوی باشد که شامل ۷۱٪ تستی و مابقی حداقل دارای ۲ سوال تشریحی و سوالات کوتاه پاسخ و ... باشد.

۸-۲- فرآیند اجرایی برگزاری آزمون در دروس بالینی

دروس بالینی شامل آزمون های نظری و عملکردی می باشد.

۸-۲-۱- آزمون های نظری دروس بالینی

روال کار مشابه سایر آزمون های نظری علوم پایه بوده و تنها تفاوت مربوط به بازبینی و بررسی سوالات توسط تمامی اعضای گروه قبل از برگزاری آزمون می باشد. بدین صورت که طراحی سوالات با همکاری تمامی اعضای گروه متناسب با اهداف و پیامدهای دوره در حیطه های دانشی، مهارتی و نگرشی و با توجه به توانمندی های اصلی موجود در کوریکولوم گروه صورت پذیرد و در نهایت گزارش جلسه به مرکز EDC ارسال شود.

۸-۲-۲- آزمون های عملکردی دروس بالینی

-اهداف و پیامدهای از پیش تعیین شده دوره های آموزشی توسط گروه آموزشی از کوریکولوم آموزشی استخراج می شود. طراحی آزمون ها براساس اهداف و پیامدهای دوره و به منظور پوشش دادن اهداف در هر سه حیطه دانش، مهارت و نگرش انجام می پذیرد. که برای دستیابی به آن از ابزارهای مختلف متناسب با سطوح مختلف هرم میلر استفاده خواهد شد. ضروری است که کارگروه های آزمون تا حد امکان روشهای مختلف سطوح هرم میلر را در سیستم ارزیابی خود (به ویژه در آزمون های پایان ترم) و همچنین ارزیابی اهداف مهارتی و عملی مورد توجه قرار دهند.

- براساس شرایط گروهها و تشخیصاساتید گروه مربوطه، از ابزارهای ارزیابی نظیر DOPS-CSR- mini CEX-
Log book و پورتفولیو استفاده می شود.

-جهت طراحی و انتخاب ابزار ارزشیابی مناسب در گروه های آموزش بالینی، کمیته ارزشیابی مرکز توسعه آموزش آماده ارایه
مشاوره راهنمایی می باشد.

تبصره: با توجه به اینکه یکی از توانمندی های تعریف شده کوریکولوم، مربوط به پرفشنالیسم و تعهد حرفه ای می باشد،
پوشش، اخلاق و رفتار حرفه ای در محیط های آموزش بالینی به عنوان تم طولی پیوسته باید مورد ارزیابی قرار گرفته و
درصدی از نمره آزمون بالینی را شامل شود.

این آیین نامه در ۸ ماده و ۴ تبصره در جلسه مورخ ۱۴۰۰/۷/۱۸ در هفتمین جلسه شورای آموزشی دانشگاه مورد تصویب
قرار گرفت و از این تاریخ لازم الاجرا می باشد و جایگزین تمام آیین نامه ها و دستورالعمل های قبلی خواهد بود.