

ارزشیابی بالینی اعضای هیأت علمی



• پی گیری و کنترل مشارکت دانشجویان بالینی پزشکی (کارورز و کارآموز) در زمان های ارزشیابی و یادآوری دانشجویان جهت ارزشیابی به طور مرتب. (از طریق منشی گروه های آموزشی بیمارستان ها)

• حل مشکلات دانشجویان در حین ارزشیابی (از جمله فراموش کردن نام کاربری و کلمه عبور و ایجاد کلمه عبور جدید به ایشان و...)

امید که اجرای این فرایند، ارتقاء کیفیت آموزش بخش های بالینی دانشگاه را فراهم کرده و سبب تربیت پزشکانی کارآمد و توانمند و همچنین بالا رفتن سطح سلامت جامعه گردد. و از طرفی دسترسی به اطلاعات مورد نیاز برای ارتقاء و ترفیع اساتید و تصمیم گیری های مدیریتی را تسهیل نموده و زمینه را برای ایجاد تغییرات مورد نیاز و ارتقاء دانش و مهارت هایی که برای ارائه خدمات درمانی مفید و درک بهتر فرایند درمان و مدیریت بیمار مؤثر است را فراهم می نماید

مراحل اجرای این فرایند شامل موارد زیر بود:

- طراحی فرم های بالینی ارزشیابی اعضای هیأت علمی بالینی بر اساس مستندات داخلی و خارجی و نظرخواهی از مدیران گروه با تشکیل جلسات کمیته ارزشیابی بالینی
- برگزاری گارگاه آموزشی جهت آشنائی با نرم افزار پایش و ارزشیابی اعضای هیأت علمی و توجیه کردن آنان جهت همکاری با واحد ارزشیابی و آموزش چگونگی نحوه وارد کردن نام دانشجویان هر بخش آموزشی در وب سایت پایش و ارزشیابی اعضای هیأت علمی برای منشی گروه های بالینی
- وارد کردن شماره دانشجویی دانشجویانی که در آن دوره (اعم از دوره های ۱۵ روزه ، یک ماهه، دو ماهه، سه ماهه) وارد بخش می شوند توسط منشی گروه ها در اول هر ماه.
- اطلاع رسانی به دانشجویان بالینی جهت ارزشیابی اعضای هیأت علمی بخشی که در آن ماه در آنجا حضور داشتند.
- باز گذاشتن سیستم پایش و ارزشیابی اعضای هیأت علمی برای دانشجویان بالینی پزشکی جهت ارزشیابی اعضای هیأت علمی در پایان هر ماه (از تاریخ ۲۴ لغایت ۲۹).

تهیه شده توسط: مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی، واحد رشد و بالندگی اعضای هیأت علمی
تهیه کننده مطالب: خانم زهرافقاهی
آدرس وب سایت واحد: edustaff.kmu.ac.ir

طراحی و تنظیم: مهربان ضیاءالدینی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

حساسیت امر آموزش و توجه به فرآیندهای آموزشی در دانشگاه ها، ضرورت ارزشیابی را که بهبود کیفیت آموزش و در نهایت بهبود و کارایی و اثربخشی سیستم آموزشی کشور را به دنبال خواهد داشت، مورد تأکید قرار می دهد. عدم بررسی وضعیت کمی و کیفی مراکز آموزشی با روش های علمی و بطور گسترده، باعث می شود تصمیم گیری ها و برنامه ریزی ها بر اساس اطلاعات صحیح و دقیق صورت نگرفته و تبعاً نتوانند به اهداف مورد نظر دست یابند. لذا شناسایی وضعیت ارائه خدمات آموزشی می تواند به عنوان راهکاری برای رسیدن به هدف نهایی مورد استفاده قرار بگیرد و تصمیم گیری ها را در چهارچوب علمی و مشخص، قابل دفاع کند.

کیفیت نظام آموزشی را می توان بر مبنای هر یک از عناصر تشکیل دهنده نظام آموزشی (درونداد، فرآیند، محصول، برونداد و پیامد) ارزشیابی کرد. بر این اساس کیفیت دروندادهای نظام آموزشی می تواند نمایانگر کیفیت نظام باشد و در میان دروندادهای نظام آموزشی سه عامل (یادگیرنده، مدرس و برنامه درسی) از جمله مهمترین محسوب می شوند، که ارزیابی هر یک از این عوامل می تواند در بهبود کیفیت نظام آموزشی تأثیر به سزایی داشته باشد. یکی از ارکان اصلی دانشگاه ها، اساتید هستند و طبیعتاً نحوه عملکرد ایشان در بازدهی کل سازمان نقش اساسی را ایفا می نماید.

بدیهی است که ارزشیابی مستمر از نحوه عملکرد اساتید که بخشی از آن به عهده دانشجویان گذاشته شده است، در صورتی که بطور صحیح انجام شود، می تواند گویای وضعیت عملکرد استاد بوده و ضمن تشخیص نقاط قوت و ضعف بعنوان عاملی کمک کننده در جهت ارتقاء کیفیت فعالیت های آموزشی ایشان مؤثر باشد.

بهبود و ارتقاء کیفیت تدریس اعضاء هیأت علمی دانشگاه در صورتی میسر است که اطلاعات درست و کاملی از کیفیت تدریس اعضاء هیأت علمی در دسترس باشد. ارزشیابی اعضاء هیأت علمی می تواند اطلاعات لازم را در اختیار مسئولین آموزشی قرار دهد. بررسی کیفیت تدریس اعضاء هیأت علمی و تلاش در جهت ارتقاء کیفیت تدریس اعضاء هیأت علمی، از طریق بررسی نتایج ارزشیابی انجام یافته از دانشجویان هم چنین سایر ارزشیابی ها اجرا شده در سطح دانشگاه و ارائه بازخورد به ذینفعان از دلایل وجودی واحد ارزشیابی اعضاء هیأت علمی در دانشگاه می باشد.

در این راستا واحد ارزشیابی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی کرمان از سال ۱۳۷۶ رسماً ارزشیابی اعضاء هیأت علمی توسط دانشجو را آغاز نمود. و تا نیمسال دوم ۱۳۸۵-۸۶ به صورت دستی صورت می گرفت. با توجه به محدودیت های این روش، اقدام به طراحی نرم افزار پایش و ارزشیابی فعالیت های آموزشی اعضاء هیأت علمی دانشگاه نمود و به عنوان یکی از پیشگامان در امر ارزشیابی تحت وب در سطح کشور مطرح گردید.

و از نیمسال اول ۸۶-۸۷ تا به حال نظر سنجی از دانشجو در مورد کیفیت آموزش استاد در دروس (تئوری، عملی، بالینی دندانپزشکی، بالینی پرستاری، کارآموزی داروسازی) تحت وب انجام می گیرد.

با توجه اینکه برنامه آموزش بالینی دانشجویان کارورز، کارآموز و دستیار پزشکی به صورت نیمسالی ارائه نمی گردد و با دانشجویان پایه متفاوت است. در سال ۱۳۸۱ یک بار به صورت دستی از دستیاران در مورد کیفیت آموزش اساتید نظرخواهی شد. و در سال ۸۷ یک بار و نیز در سال ۸۸ دو بار از کارورزان، کارآموزان و دستیاران تحت وب نظرخواهی شد. با توجه به بررسی های به عمل آمده این نیاز احساس شد که اعضاء هیأت علمی بالینی توسط دستیاران، کارآموزان و کارورزانی که وارد بخش آنان می شوند، به طور مستمر مورد ارزشیابی قرار گیرند. لذا فرایندی اجرا گردید که کارآموزان و کارورزان وارد هر بخشی که می گردند (بخش های پانزده روزه، یک ماهه، دو ماهه، سه ماهه)، از تاریخ ۲۴ لغایت ۲۹ ماه (قبل از امتحان پایان بخش) و دستیاران نیز هر شش ماه یک بار (شهریور ماه و اسفند ماه) وارد وب سایت پایش و ارزشیابی اعضاء هیأت علمی شده و اساتید بخش را ارزشیابی نمایند.