



# سیستم پایش و ارزشیابی دوره پزشکی عمومی دانشکده پزشکی زنجان



تدوین: دکتر علی نوروزی - دکتر زهرا داودی

۱۴۰۳ - ۱۴۰۴

۳	..... مقدمه
۳	..... اهداف
۴	..... تعاریف
۵	..... الگوی ارزشیابی سیپ (Model CIPP)
۵	..... ساختار کارگروه ارزشیابی
۶	..... شرح وظایف و اختیارات
۶	..... اعضای کارگروه اجرایی
۷	..... گام های ارزشیابی برنامه
۸	..... ارزشیابی برنامه درسی پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی زنجان بر مبنای مدل CIPP
۸	..... الف- تمرکز ارزشیابی
۱۰	..... ب- گردآوری و تحلیل اطلاعات ارزشیابی
۱۳	..... ج- استفاده از نتایج ارزشیابی
۱۵	..... د- مدیریت ارزشیابی
۱۶	..... تاریخ تصویب در شورای آموزش دانشکده
۱۶	..... تاریخ تصویب در شورای آموزشی دانشگاه



## مقدمه:

با توجه به اهمیت و ضرورت ارزشیابی به عنوان یکی از ارکان اساسی در تضمین کیفیت آموزش، تدوین و اجرای سیستمی نظام مند برای ارزشیابی دوره پزشکی عمومی امری اجتناب ناپذیر است. این سیستم با هدف بهبود کیفیت آموزش و یادگیری، افزایش انگیزه و مسئولیت پذیری در دانشجویان و اعضای هیئت علمی، و همچنین تضمین تطابق آموزش های ارائه شده با استانداردهای ملی و بین المللی تدوین شده است.

دوره پزشکی عمومی به عنوان یکی از مقاطع حساس و بنیادین در تربیت پزشکان آینده، نیازمند فرآیندهای ارزشیابی دقیقی است که تواناییهای علمی، عملی و اخلاقی دانشجویان را به طور جامع مورد بررسی قرار دهد. این سیستم با بهره گیری از اصول نوین ارزشیابی و با تأکید بر شفافیت، عدالت و ارتقاء مستمر کیفیت، چارچوبی را برای ارزیابی جامع و همه جانبه دوره پزشکی عمومی فراهم می سازد.

انتظار می رود که اجرای دقیق و کارآمد این سیستم نه تنها به ارتقاء سطح علمی و حرفه ای دانشجویان کمک کند، بلکه زمینه ساز تربیت پزشکانی با مهارت های بالینی و ارتباطی مناسب، و با درک عمیق از اصول اخلاقی حرفه ای باشد. این سیستم با تکیه بر تجربیات ملی و بین المللی در حوزه آموزش پزشکی و با در نظر گرفتن شرایط بومی و در جهت تحقق بیانیه رسالت دانشکده برای کسب مرجعیت علمی و توسعه کیفی و کمی نظام آموزش پزشکی به عنوان نقشه راهی برای ارزشیابی منظم و هدفمند در دوره پزشکی عمومی طراحی شده است.

## اهداف:

سیستم پایش و ارزشیابی دوره پزشکی عمومی با هدف ارتقای کیفیت آموزش، اطمینان از تحقق اهداف آموزشی، و تربیت پزشکانی کارآمد، اخلاق مدار و پاسخ گو به نیازهای سلامت جامعه تدوین شده است. این نظام با رویکردی یکپارچه، علمی و مستمر، ارزیابی همه جانبه ای از فرایند یاددهی-یادگیری، عملکرد دانشجویان، اعضای هیئت علمی و برنامه آموزشی را دنبال می کند. اهداف اختصاصی نظام ارزشیابی عبارتند از:

-ارزیابی میزان تحقق اهداف آموزشی دوره پزشکی عمومی بر اساس شایستگی های علمی، بالینی، حرفه ای و اخلاقی تعیین شده در برنامه آموزشی ملی.

- بهبود مستمر کیفیت آموزش پزشکی از طریق شناسایی نقاط قوت و ضعف برنامه های آموزشی و ارائه بازخورد سازنده به مسئولان.



- تقویت یادگیری فعال و خودارزیابانه دانشجویان با تأکید بر ارتقای مهارت‌های تفکر نقاد، تصمیم‌گیری بالینی و یادگیری مادام‌العمر.
  - اطمینان از صلاحیت حرفه‌ای، اخلاقی و رفتاری دانشجویان جهت ورود به عرصه ارائه خدمات سلامت به جامعه.
  - ایجاد عدالت آموزشی و شفافیت در ارزیابی‌ها از طریق تدوین معیارهای عینی، معتبر و قابل استناد.
  - پاسخ‌گویی به نهادهای نظارتی و جامعه در زمینه تضمین کیفیت آموزش پزشکی و انطباق با استانداردهای ملی و بین‌المللی.
  - تقویت نقش ارزشیابی در تصمیم‌سازی مدیریتی برای برنامه‌ریزی آموزشی، ارتقای اعضای هیئت علمی، و بازنگری دوره‌ها.
- این سیستم به عنوان بخشی از چرخه تضمین کیفیت آموزش پزشکی، ابزار اصلی برای هدایت و اصلاح مستمر فرآیندهای آموزشی و تربیت پزشکی توانمند و متعهد در خدمت سلامت جامعه محسوب می‌شود.

#### تعاریف:

**دانشکده:** منظور از دانشکده در این شیوه نامه دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی زنجان است.

**رشته:** منظور رشته دکترای حرفه ای پزشکی عمومی است.

**دانشجو:** منظور دانشجویان مشغول به تحصیل در رشته دکترای حرفه ای پزشکی عمومی است.

**واحد:** یک واحد درسی تئوری یا عملی در هر نیمسال تحصیلی را شامل می‌شود.

**دوره:** دوره علوم پایه و دوره بالینی

**علوم پایه:** مرحله اول از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی را شامل می‌شود که به صورت ترمی واحدی ارائه می‌گردد و در آن دانشجویان واحدهای این دوره را در ۴ ترم می‌گذرانند.

**مقدمات بالینی (دوره فیزیوپاتولوژی):** مرحله دوم از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی است که به صورت ترمی واحدی ارائه می‌گردد و در آن دانشجویان واحدهای این دوره را در ۳ ترم می‌گذرانند.

**کارآموزی (دوره استاجری):** مرحله سوم از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی است که به صورت آموزش نظری و آموزش بالینی ارائه می‌گردد و در آن دانشجویان واحدهای این دوره را در ۲۱ ماه می‌گذرانند.



کارورزی (دوره اینترنتی): مرحله چهارم از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی است که به صورت آموزش بالینی ارائه می گردد و در آن دانشجویان واحدهای این دوره را در ۱۸ ماه می گذرانند.

بلوک: دروسی که به صورت ادغام یافته و از پیش طراحی شده (بازنگری شده) در دوره علوم پایه ارائه می گردد.

کورس: دروسی که به صورت ادغام یافته و از پیش طراحی شده (بازنگری شده) در فیزیوپاتولوژی ارائه می گردد.

واحد: معیار اندازه گیری حجم دروس در هر نیمسال تحصیلی

آزمون های دوره: ارزیابی تکوینی یا تراکمی از دانشجویان پزشکی

جو آموزشی: کلیه شرایط و امکانات فیزیکی، روانی، عاطفی، فرهنگی و اجتماعی که بر رشد و توسعه یادگیرنده در یک موسسه آموزشی تاثیر می گذارد.

ارزشیابی: فرایند نظام مند برای جمع آوری، تحلیل و تفسیر اطلاعات برای اینکه تعیین شود آیا هدف های مورد نظر تحقق یافته اند یا در حال تحقق یافتن هستند؟ به چه میزانی؟

• الگوی ارزشیابی سیپ (Model CIPP): عنوان (CIPP) از حروف اول کلمات زمینه (Context)، درونداد (Input)، فرآیند (Process) و برون داد (Product) به دست آمده است. این الگو تصمیم های آموزشی را به چهار گروه تقسیم می کند. تصمیم های برنامه ریزی جهت تعیین اهداف برنامه، تصمیم های ساختی جهت طراحی شیوه های آموزش مناسب به منظور رسیدن به اهداف برنامه، تصمیم های اجرایی جهت استفاده، هدایت و بهبود شیوه های آموزشی و تصمیم های دوباره سازی به منظور قضاوت و عکس العمل در مورد نتایج به دست آمده در اثر اجرای شیوه های آموزشی می باشد. در ارزشیابی زمینه، نیازها، مشکلات و فرصتها مورد ارزیابی قرار می گیرند و به تصمیم گیری، و تعیین اهداف، و الویتهای و داوری در این زمینه کمک می شود. منظور از درونداد، کلیه افراد و منابع انسانی اعم از دانشجو، استاد، مدیران، منابع مالی، منابع علمی و ... می باشد. منظور از فرآیند، کلیه فعالیتهایی است که در جریان اجرای برنامه های آموزشی روی میدهد. منظور از برونداد، کلیه دانش آموختگان، دانش جدید تولید شده و ... می باشد. این نوع ارزشیابی به منظور قضاوت درباره مطلوبیت بازده فعالیت های آموزشی انجام می شود



• **ارزیابی تکوینی:** ارزیابی است که در طول دوره زمانی که فعالیت آموزشی در جریان است انجام میشود و هدف آن اصلاح و بهبود وضعیت یادگیری دانشجو است.

• **ارزیابی تراکمی:** نوعی ارزیابی است که معمولاً در انتهای دوره انجام میشود.

### ساختار کارگروه ارزشیابی:

کارگروه ارزشیابی برنامه درسی پزشکی عمومی مسئولیت سیاستگذاری، برنامه ریزی، پایش و نظارت بر اجرای سیستم پایش و ارزشیابی دوره را بر عهده دارد. این کارگروه زیر نظر رئیس دانشکده پزشکی و در تعامل با معاونین، مدیران گروه های آموزشی، اعضای هیات علمی، EDO، دانشجویان و دانش آموختگان رشته پزشکی است.

### شرح وظایف و اختیارات:

- برنامه ریزی و اجرای ارزشیابی نظام مند دوره پزشکی عمومی
- تدوین و اجرای برنامه پایش فرایندها و پیامدهای دوره پزشکی عمومی
- استفاده از نتایج ارزشیابی به منظور اصلاح دوره پزشکی عمومی
- برنامه ریزی برای مشارکت ذی نفعان اصلی ارزشیابی در فعالیتهای پایش و ارزشیابی دوره آموزشی
- تهیه گزارش تحلیلی از عملکرد دانشجویان پزشکی در رابطه با پیامدهای آموزشی مورد نظر و برنامه آموزشی
- تهیه گزارش عملکرد دانش آموختگان پزشکی
- بازخورد نتایج تحلیل عملکرد دانشجویان و دانش آموختگان به مراجع مربوط
- تعیین موانع و تنگناهای پیاده سازی استانداردهای مربوط و ارائه پیشنهادات در خصوص رفع آنها
- تشکیل جلسات منظم به منظور پیگیری فرایند ارزشیابی

### اعضای کارگروه اجرایی:

- معاون آموزشی دانشکده پزشکی و مراکز آموزشی درمانی
- رئیس پردیس بین الملل دانشگاه
- مدیر EDO دانشکده پزشکی و مراکز آموزشی درمانی
- مدیر آموزش دانشکده پزشکی



مدیر برنامه ارزشیابی پزشکی

مسئول کارگروه حوزه ۷ اعتباربخشی و ارزشیابی دوره پزشکی عمومی

۱۰۰ نفر از اعضای هیات علمی علوم پایه و بالینی دانشکده پزشکی

کارشناس مسئول دفتر توسعه دانشکده پزشکی و مراکز آموزشی و درمانی

کارشناس حوزه ۷ اعتباربخشی

دبیر کمیته دانشجویی توسعه آموزش

مدعوین: کارگروه می تواند بر حسب نیاز از سایر افراد جهت حضور در جلسه دعوت به عمل آورد.

### گام های ارزشیابی برنامه

#### گام اول: تعیین سوال ها و استانداردها

سوالها: سوال های برنامه ارزشیابی در قالب یک پروپوزال با نام ارزشیابی برنامه درسی پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی زنجان بر مبنای مدل CIPP ارائه خواهد شد.

استانداردها: استانداردهای ملی دوره پزشکی عمومی جمهوری اسلامی ایران که از طرف شورای آموزش پزشکی عمومی کشور اسفند ۱۴۰۳ به دانشگاهها ابلاغ شده است به عنوان ملاک اصلی استانداردها در نظر گرفته خواهد شد.

#### گام دوم: گردآوری، تحلیل و تفسیر اطلاعات

تعیین منابع اطلاعاتی و روش گردآوری اطلاعات: بسته به سوال ارزشیابی و نوع مطالعه آموزشی منابع اطلاعاتی متنوعی برای انجام این برنامه پیش بینی شده است. این منابع در پروپوزال با ذکر جزئیات توضیح داده شده اند.

زمان و فواصل گردآوری اطلاعات: بسته به موضوع، جمع آوری اطلاعات قبل و بعد از طراحی و اجرای مدل برگزاری برنامه و یا مستمر در طول دوره خواهد بود.

تجزیه و تحلیل اطلاعات و انجام قضاوت: پس از تحلیل داده های ارزشیابی و جمع بندی یافته های مطالعاتی نسبت به قضاوت در خصوص ابعاد مختلف برنامه درسی پزشکی عمومی اقدام خواهد شد.

#### گام سوم: گزارش نهایی و بازخورد نتایج

گزارش نهایی برنامه ارزشیابی با توجه به مخاطبین مختلف تدوین شده و در اختیار ذینفعان قرار خواهد گرفت.

ارزشیابی برنامه درسی پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی زنجان بر مبنای مدل CIPP

الف- تمرکز ارزشیابی



نام برنامه: ارزشیابی دوره پزشکی عمومی ۱۴۰۳-۱۴۰۴

مکان: دانشگاه علوم پزشکی زنجان

مخاطبان برنامه: اساتید هیئت علمی، دانشجویان پزشکی، مدیران آموزشی دانشگاه

سابقه برنامه: دانشکده پزشکی زنجان در سال ۱۳۶۶ بنیانگذاری شده است دارای ۳ مرکز آموزشی- درمانی و ۱۰ مرکز جامع سلامت شهری و روستایی می باشد. دوره پزشکی عمومی در این دانشکده تاکنون ارزشیابی نشده است.

هدف برنامه: ارتقای کیفیت دوره پزشکی عمومی در دانشگاه علوم پزشکی زنجان

مجریان ارزشیابی: اعضا هیئت علمی و کارشناسان واحد EDO دانشکده پزشکی زنجان

بودجه و تسهیلات: تامین شده توسط دانشگاه

فعاليتها:

- نیازسنجی و شناسایی مشکلات آموزشی در دانشکده پزشکی
- ارائه مدل بازنگری در برنامه درسی رشته پزشکی
- اجرای برنامه بازنگری در برنامه درسی رشته پزشکی
- ارزشیابی اثربخشی برنامه درسی جدید

#### ۱- هدف یا اهداف ارزشیابی

ارزشیابی بصورت تراکمی انجام خواهد شد.

- شناسایی نیازهای آموزشی دانشجویان پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی زنجان

- طراحی مدل مناسب اجرای برنامه درسی پزشکی عمومی جدید در دانشگاه علوم پزشکی زنجان

- شناسایی نقاط ضعف و قوت اجرای برنامه درسی پزشکی عمومی جدید در دانشگاه علوم پزشکی زنجان

- ارزشیابی اثربخشی برنامه درسی پزشکی عمومی جدید در دانشگاه علوم پزشکی زنجان



#### ۲. مخاطبان ارزشیابی

- دانشجویان پزشکی

- اساتید هیات علمی
- مدیران دانشگاه
- دست اندرکاران و مجریان برنامه
- کارمندان دانشکده پزشکی

### ۳. کاربرد ارزشیابی

- تعیین ضرورت راه اندازی برنامه جدید
- تعیین مدل و فعالیتهای برنامه جدید
- تعیین میزان اجرای فعالیتهای در نظر گرفته شده
- تعیین میزان دستیابی به اهداف برنامه جدید

### ۴. فرد یا نهاد سفارش دهنده ارزشیابی

رئیس دانشکده پزشکی

### ۵. نسبت ارزشیابی کننده نسبت به مؤسسه (درونی یا بیرونی)

درونی

### ۶. مهمترین سؤالات ارزشیابی

- نیازهای آموزشی دانشجویان پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی زنجان چه مواردی هستند؟
- مدل مناسب برنامه درسی پزشکی عمومی در دانشگاه علوم پزشکی زنجان چیست؟
- نقاط ضعف و قوت برنامه درسی پزشکی عمومی جدید در دانشگاه علوم پزشکی زنجان چه مواردی هستند؟
- برنامه درسی پزشکی عمومی جدید در دانشگاه علوم پزشکی زنجان تا چه حد اثربخش بوده است؟

### ۷. اطلاعات مورد نیاز برای پاسخ به این سؤالات

- متن برنامه درسی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی زنجان



- مستندات برگزاری برنامه درسی پزشکی عمومی (طرح درسها - لیستهای حضور و غیاب - نتایج آزمونها و ...)
- مشخصات دانشجویان پزشکی (تعداد - مقاطع تحصیلی - زمان در دسترس)
- مشخصات مدرسان و اعضای هیات علمی دانشکده پزشکی زنجان
- لیست امکانات، تجهیزات و منابع آموزشی در دسترس دانشکده پزشکی زنجان
- نظرات ذینفعان برنامه در خصوص برنامه درسی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی زنجان
- مستندات و تجارب سایر دانشگاههای علوم پزشکی در زمینه ارزشیابی برنامه درسی پزشکی عمومی

## ب- گردآوری و تحلیل اطلاعات ارزشیابی

### ۱. منابع اطلاعاتی

- دانشجویان پزشکی
- فارغ التحصیلان رشته پزشکی دانشگاه
- اعضای هیئت علمی دانشگاه
- مدیران دانشگاه
- کارمندان دانشگاه
- مراکز آموزشی و درمانی و مراکز بهداشتی-درمانی
- بیماران، خدمات گیرندگان و مراجعه کنندگان به سیستم سلامت دانشگاه

### ۲. روشهایی گردآوری اطلاعات

- پرسشنامه
- مصاحبه
- مطالعه متون علمی



- پنل کارشناسان

- بررسی مستندات

- مشاهده

### ۳. ابزارهای گردآوری اطلاعات

- پرسشنامه

- مصاحبه

- چک لیست

### ۴. مقطع زمانی جهت گردآوری اطلاعات

- اطلاعات مربوط به نیازهای آموزشی دانشجویان و طراحی مدل برگزاری برنامه قبل از آغاز برنامه جدید گردآوری میشود.

- اطلاعات مربوط به نحوه اجرای برنامه در طول مدت اجرا به طور مستمر گردآوری میشود.

- اطلاعات مربوط به تعیین اثربخشی برنامه پس از یک دوره اجرای کامل برنامه جدید جمع آوری خواهد شد.

### ۵. اندازه گیری روایی و پایایی ابزارها

۱- گردآوری شواهد روایی ابزارها شامل:

- روایی ساختاری: تحلیل عاملی

- روایی صوری: مصاحبه شناختی

- روایی محتوی: CVI و CVR

۲- گردآوری شواهد پایایی ابزارها شامل:



- محاسبه ضریب پایایی آلفای کرونباخ
- محاسبه پایایی ترکیبی

#### ۶. روشهای نمونه گیری

- نمونه گیری هدفمند (در مطالعه کیفی)
- نمونه گیری در دسترس (برای دانشجویان و فارغ التحصیلان رشته پزشکی)
- سرشماری (برای اعضای هیات علمی، مدیران و کارمندان)

#### ۷. روش های تحلیل داده های ارزشیابی

- ترسیم جداول و نمودارها
- روشهای تحلیلی- توصیفی با استفاده از نرم افزارهای آماری
- تحلیل روایی و پایایی با استفاده از آزمونهای آماری

#### ۸. فرد یا افراد ارزشیابی کننده

- اعضای کارگروه ارزشیابی برنامه درسی پزشکی عمومی
- کارمندان اداره آموزش و EDO دانشکده پزشکی
- اعضای هیات علمی دانشگاه
- دانشجویان پزشکی

#### ۹. ملاحظات اخلاقی

- تکمیل فرم رضایت آگاهانه
- حفظ محرمانه گی



- کسب اجازه از معاونت آموزشی
- پایبندی به مفاد بیانیه هلسینکی (اصول اخلاقی تحقیقات پزشکی بر روی آزمودنی انسانی)
- ۱۰. ملاحظات عملی
  - دقت در گردآوری دادهها
  - دقت در جمع آوری پرسشنامه های نظرسنجی و مصاحبه های علمی
  - مطالعه جامع متون علمی جهت دستیابی به مدل مناسب
  - استفاده از اپلیکیشنها و نرم افزارهای رایانه ای برای تسریع در روند گردآوری و تحلیل دادهها
  - جلوگیری از بروز سوگیری ارزشیابی (مانند تضاد منافع)
  - دقت در تحلیل آماری نتایج
  - دقت در نحوه گزارش یافت
- ج- استفاده از نتایج ارزشیابی
  - ۱- استانداردهای تحلیل داده ها\*
    - استانداردهای خارجی: موارد انتظار وزارت بهداشت از اجرای برنامه درسی پزشکی عمومی
    - استانداردهای داخلی: مصوب در کارگروه ارزشیابی برنامه درسی پزشکی عمومی
  - ۲- فرد یا افراد تفسیر کننده داده ها
    - کارگروه ارزشیابی برنامه درسی پزشکی عمومی
  - ۳- گزارش نتایج ارزشیابی



\* مبنای قضاوت استانداردهای ملی دبیرخانه شورای آموزشی رشته پزشکی عمومی مصوبه اسفند ۱۴۰۳

- نتایج ارزشیابی پس از تحلیل داده ها در اختیار کارگروه ارزشیابی برنامه درسی پزشکی عمومی قرار میگیرند .
- فرایند طراحی برنامه در قالب یک طرح دانش پژوهی ارایه خواهد شد.
- گزارشهای تفصیلی و دقیق از نتایج برنامه در قالب یک کتابچه چاپ میشوند.
- خلاصه گزارش از نتایج نهایی برنامه در قالب نامه اداری به رئیس دانشکده و دانشگاه ارسال میشوند.

جدول شماره ۲

ردیف	مخاطب ارزشیابی	اطلاعات مورد نیاز یا مورد علاقه	بهترین روش ارائه گزارش	چه زمانی
۱	مدیران دانشگاه رئیس دانشکده پزشکی	اثربخشی برنامه رضایت اساتید رضایت دانشجویان	خلاصه گزارش در قالب نمودارها و جداول - ارایه مقاله و کتابچه	حین اجرای برنامه
۲	دانشجویان پزشکی	تاثیر آموزشی برنامه	برگزاری همایش داخل دانشکده	حین اجرای برنامه
۳	اساتید هیئت علمی	تاثیر آموزشی برنامه	خلاصه گزارش فعالیت در قالب نامه رسمی	حین اجرای برنامه
۴	دست اندرکاران و مجریان برنامه	نقاط ضعف و قوت برنامه اثربخشی برنامه	مبسوط - چاپ مقاله	حین اجرای برنامه
۵	اساتید و اعضای هیات علمی	تاثیر آموزشی برنامه	خلاصه گزارش فعالیت در قالب نامه رسمی	حین اجرای برنامه



د- مدیریت ارزشیابی

۱. مدیریت ارزشیابی

- رئیس دانشکده پزشکی
- معاون آموزشی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی
- رئیس کارگروه اجرایی
- مدیر EDO دانشکده پزشکی

۲. منابعی برای انجام ارزشیابی (نیروی انسانی - تجهیزات و فضای فیزیکی - منابع مالی)

- نیروی انسانی ۲۰ نفر
- رایانه و نرم افزارهای آماری
- منابع مالی برای حق الزحمه کارشناسان و امور اجرایی

۳. دوره زمانی انجام ارزشیابی

۱۴۰۴ الی ۱۴۱۴

۴. نحوه انجام ارزشیابی ارزشیابی برنامه درسی

برای این کار پس از انجام ارزشیابی در خصوص تمام اطلاعات گردآوری شده به بررسی این موارد پرداخته میشود:

- آیا این اطلاعات کاملا در راستای پاسخگویی به سوال مورد نظر خود است؟
- آیا اطلاعات معتبری برای دسترسی به سوالات گردآوری شده اند؟
- آیا از کارشناسان خبره و خوشنام (بدون تعارض منافع) برای گردآوری و تحلیل دادهها استفاده شده است؟



- آیا گزارش نتایج ارزشیابی در هر مرحله به موقع در دسترس تصمیم گیران قرار گرفته است؟

- آیا در مستند سازی اطلاعات دقت کافی به عمل آمده است؟

تدوین "سیستم پایش و ارزشیابی دوره " پزشکی عمومی دانشکده پزشکی زنجان در تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۰۸ در جلسه شورای آموزش دانشکده تصویب گردید.

تدوین "سیستم پایش و ارزشیابی دوره " پزشکی عمومی دانشکده پزشکی زنجان در تاریخ ۱۴۰۴/۰۶/۱۵ در جلسه شورای آموزش دانشگاه تصویب گردید.

