



E
D
C Educational Development Center

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

دانشکده پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

شیوه نامه نظام جامع ارزیابی بالینی دانشجویان دوره پزشکی

عمومی و تخصصی

دی ماه ۱۴۰۳

ویرایش اول

مقدمه:

ارزیابی دانشجویان یکی از فعالیت های اساسی در فرآیند آموزشی به شمار می آید و کیفیت آن با کیفیت یادگیری دانشجویان ارتباط مستقیمی دارد. ارزیابی صحیح می تواند ابزاری مفید برای ارائه بازخورد مناسب به دانشجویان پیرامون نقاط قوت و ضعف آن ها باشد.

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.

پیرو ابلاغ آیین نامه نظام جامع ارزیابی دانشجو، به عنوان مبنایی برای استاندارد سازی فرآیند ارزیابی دانشجو در دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان و با توجه به اهمیت ارزیابی دانشجو در ارتقای یادگیری، بهبود کیفیت آموزش، ضرورت تدوین شیوه نامه ارزیابی دانشجو در بالین در دانشکده پزشکی احساس شد. لذا شیوه نامه نظام جامع ارزیابی بالینی دانشجویان دوره پزشکی عمومی و تخصصی با همکاری اعضای هیات علمی در کارگروه تدوین و بازنگری آیین نامه ها تدوین شد.

هدف ارزیابی:

رعایت استانداردهای ملی دوره دکتری عمومی پزشکی جمهوری اسلامی ایران

تعاریف:

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

رشته: منظور رشته پزشکی عمومی است.

دانشجو: منظور دانشجویان شاغل به تحصیل در هر یک از مقاطع مرتبط با رشته پزشکی عمومی موجود در دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان است.

مقطع: منظور مقطع تحصیلی منجر به کسب مدرک در سطح دوره دکتری عمومی و تخصصی است.

دوره: منظور از دوره در این شیوه نامه، کل دوره آموزشی هر مقطع تحصیلی است که مشتمل بر چندین بلوک و هر بلوک متشکل از چند ترم تحصیلی است.

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

کارآموزی: منظور، مرحله سوم از مراحل چهارگانه آموزش دوره پزشکی است که به صورت آموزش نظری و آموزش بالینی ارائه می گردد و در آن دانشجویان واحدهای این دوره را در ۴ ترم می گذرانند.

کارورزی: منظور، 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 طی ۹۱ ماه می گذرانند.

کورس: منظور دروسی است که به صورت ادغام یافته و از پیش تعریف شده (بازنگری شده) در مقطع مبانی طب بالینی ارائه می گردد.

واحد: معیار اندازه گیری حجم دروس اعم از عملی و نظری در هر نیمسال تحصیلی است.

ارزیابی تکوینی: این نوع از ارزیابی معمولاً 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 تراکمی: این نوع از ارزیابی معمولاً ولی نه الزاماً 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.

ارزیابی عملی: منظور ارزیابی با تمرکز بر توانمندی های مهارت های پایه، آزمایشگاهی و بالینی فراگیران است که می تواند در محیط های مجازی کلاس و آزمایشگاه و مراکز آموزشی-درمانی، 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، نگرشی و مهارتی است.

ارزیابی بالینی: منظور ارزیابی با تمرکز بر مهارت ها و فرا توانمندی های بالینی دانشجویان 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 یا حدنصاب قبولی یا استاندارد مشخص گردد. تعیین حدنصاب قبولی یک فرایند نظام مند تصمیم‌گیری 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 تمیز می‌دهد این فرایند قضاوتی توسط افراد متخصص و حرفه‌ای و بر اساس روش‌های علمی انجام می‌شود و محتوای آزمون، هدف آن، توانایی دانشجویان، شرایط آموزشی و اجتماعی بر آن تأثیرگذار است.

• واحد ارزشیابی دوره پزشکی عمومی:

واحد ارزشیابی دانشجو در دوره پزشکی عمومی در چهار سطح شامل مراحل علوم پایه، مقدمات بالینی، کارآموزی و کارورزی و در هر یک از دروس انجام می‌شود. ضروری است ارزیابی دانشجو منطبق با اهداف و پیامدهای دوره آموزشی و بر اساس آخرین استاندارد اعلام شده باشد. همچنین لازم است از روش‌های متنوع ارزیابی دانشجو متناسب با اهداف و پیامدهای دوره در حیطه‌های دانشی، مهارتی و نگرشی استفاده گردد.

ارزیابی دانشجویان در هر مقطع مطابق با ضوابط مصوب در کمیته‌های مقاطع علوم پایه، مبانی طب بالینی، کارآموزی و کارورزی پس از تأیید مدیر محترم دفتر توسعه آموزش و معاونت آموزشی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی صورت خواهد گرفت. این ضوابط حسب نیاز و با لحاظ اصول آموزشی مشروح در کوریکولوم دوره پزشکی عمومی مصوب وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به صورت دوره‌های بازبینی خواهد شد.

• برنامه ارزیابی دانشجویان در مقطع علوم پایه

• برنامه ارزیابی دانشجویان در مقطع مقدمات بالینی

• برنامه ارزیابی دانشجویان در مقطع کارآموزی

• برنامه ارزیابی دانشجویان در مقطع کارورزی

بر این اساس واحد ارزشیابی دانشجویان دوره پزشکی عمومی، پس از اجرایی شدن شیوه نامه نظام جامع ارزشیابی دانشجو موظف است روند پیشرفت تحصیلی دانشجویان ورودی‌های مختلف را بررسی نماید. برای این منظور این واحد می‌تواند از طریق تحلیل نمرات، بررسی روایی و پایایی ابزارهای موجود، تهیه گزارش، اطلاع رسانی و ارائه بازخورد در خصوص نتایج ارزشیابی به کمیته ارزشیابی دانشجو عمل نماید.

واحد ارزشیابی دوره پزشکی عمومی در طراحی نظام ارزشیابی دانشجویی دانشگاه منطبق بر آخرین استاندارد دوره اعلام شده، باید موارد ذیل را مد نظر قرار دهد:

- ارزشیابی دانشجویی منطبق با پیامدهای آموزشی باشد.
- باید روش های مختلف ارزشیابی مدنظر قرار گیرد.
- به ارزشیابی تکوینی توجه ویژه ای گردد.
- نمره منفی نباید در ارزشیابی های تکوینی و تراکمی وجود داشته باشد.
- گروه های آموزشی مسئولیت تهیه آزمون های درون بخشی را به عهده بگیرند.
- کمیته های امتحانات جامع مسئولیت تهیه آزمون های منطقه ای نظیر آزمون جامع علوم پایه و پیش کارورزی را به عهده بگیرند.
- در تمامی مراحل طراحی و اجرا و تحلیل آزمون ها دفتر توسعه آموزش دانشکده به اساتید مشاوره های لازم را ارائه خواهد داد.
- حداقل ۲۵٪ از سوالات آزمون های دروس به صورت تشریحی طراحی گردد که بتواند سطوح قضاوت و تجزیه و تحلیل و حل مسئله دانشجویان را مورد بررسی قرار دهد.
- تعدادی کوئیز به منظور تضمین ارزشیابی تراکمی در طول ترم از دانشجویان به عمل آید.
- نمرات دانشجویان در زمان مناسب به اطلاع آنان رسانیده شود در این مورد از سامانه هم آوا جهت اطلاع رسانی استفاده می شود.
- آزمون الکترونیکی نیز بخشی از نظام آموزشی است. آزمون الکترونیک تنها برای ارزیابی یادگیری و یا آزمون ها استفاده نمی شود بلکه می تواند به عنوان استراتژی در خدمت توسعه نظام های آموزشی باشد.

دوره کارآموزی و کارورزی:

آزمون بخش های بالینی در دوره های کارآموزی و کارورزی طی گذراندن بخش و در پایان هر بخش انجام می شود.

در این دوره ها ارزیابی پیشرفت تحصیلی دانشجویان با توجه به موارد زیر انجام خواهد گرفت

۱- رعایت اخلاق حرفه ای و حفظ شئونات دانشجویی

۲- تکمیل صحیح و دقیق دفترچه یادداشت روزانه الکترونیک بر اساس کوریکولوم

۳- ارائه گزارش صبحگاهی ارزیابی فراگیر در راند درون بخشی

۴- فعالیت درمانگاهی

۵- ارائه کنفرانس/ژورنال کلاب

۶- ارزیابی عملکرد دانشجو توسط دستیاران بخش

۷- ارزیابی مهارت ارتباطی

۸- شرکت در آزمون پایان بخش

۹- آزمون کتبی / شفاهی پایان دوره

- نتیجه ارزیابی دانشجو به صورت نمره تعیین می شود و نمره دانشجو در هر درس یا هر بخش به صورت عددی از صفر تا بیست مشخص می شود.

- طراحی هر یک از ابزارهای آزمون به عهده گروه مربوطه با همکاری مراکز آموزشی درمانی و دانشکده تحت نظارت EDC دانشگاه صورت می گیرد.

- جدول برنامه ریزی آزمون توسط گروه آموزشی مربوطه، امور آموزش و مراکز آموزشی که شامل تعداد، زمان، مکان، تعداد ارزیابان و بیمارنا می باشد تدوین گردیده و پس از تأیید دانشکده پزشکی توسط کارگروه آزمون به اطلاع فراگیران و اساتید رسانده و اجرا می گردد

آزمون های جامع علوم پایه و پیش کارورزی:

در پایان دوره علوم پایه، آزمون جامع علوم پایه به صورت حضوری یا الکترونیکی برگزار می شود و قبولی در این آزمون شرط ورود به دوره بعدی می باشد.

شرط شرکت در آزمون جامع علوم پایه، قبولی در کلیه درس های مرحله اول (دروس علوم پایه و عمومی) و کسب معدل کل ۱۲ از این مرحله است. شرکت در آزمون جامع علوم پایه تا سه نوبت مجاز است. لازم به یادآوری است که آزمون های جامع میان دوره نیز مشمول این سه نوبت می باشند. آزمون های جامع میان دوره علوم پایه و پیش کارورزی پزشکی عمومی طبق دستورالعمل ابلاغی از وزارت متبوع و به صورت الکترونیک برگزار می گردد.

در پایان دوره کارآموزی، آزمون جامع پیش کارورزی (حضوری یا الکترونیکی) برگزار می شود و قبولی دانشجو در این آزمون شرط ورود به دوره کارورزی می باشد. همچنین قبولی در کلیه دروس و بخش های مرحله کارآموزی بالینی، کسب مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی-دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

معدل کل ۱۴ و ثبت موضوع پایان نامه از شروط لازم جهت شرکت در آزمون جامع پیش کارورزی می باشد قوانین مربوط به آزمون های جامع براساس آیین نامه دوره پزشکی عمومی اجرا می گردد.

آزمون صلاحیت بالینی:

لازم است علاوه بر آزمون و ارزیابی های پایان بخش های بالینی، در مرحله کارورزی و دستیاری نیز آزمون ارزیابی صلاحیت بالینی برگزار گردد. این آزمون به صورت OSCE برگزار شده که شامل سنجش مهارت های بالینی، ارتباطی و اقدامات عملی می باشد. لازم به ذکر است قبولی در آزمون صلاحیت بالینی برای فراغت از تحصیل الزامی است.

تشکیلات مدیریتی، اجرایی و شرح وظایف:

ساختار و تشکیلات نظام ارزیابی بالینی دانشجویان دوره پزشکی عمومی و تخصصی با همکاری بخش های مختلف آموزشی دانشکده پزشکی شامل بخش کمیته ارزیابی آزمون، کمیته اجرایی آزمون، مدیر گروه آموزشی و واحد توسعه آموزش صورت می پذیرد. این بخش های مدیریتی و اجرایی و اصول به شرح ذیل می باشند:

کمیته اجرایی آزمون:

- مدیر گروه های بالینی
- اعضاء هیات علمی بالینی
- کارشناسان آموزش بیمارستان
- مسئول آموزش بالینی بیمارستان

شرح وظایف کمیته اجرایی آزمون:

- ارائه گزارش های ارزیابی دانشجویان به صورت منظم به مراجع ذیربط و ذینفعان
- مسئولیت چاپ و تکثیر دفترچه های آزمون
- تعیین و مهیاسازی محل آزمون
- برگزاری آزمون، جمع آوری پاسخ نامه ها
- تصحیح نرم افزاری پاسخ نامه ها و آنالیز آن با نرم افزار مناسب و اعلام نتایج آزمون

- حفظ امنیت آزمون در تمام مراحل
- رسیدگی به درخواست‌های مشروع دانشجویان و حفظ کرامت دانشجو و استاد
- رسیدگی و ارتباط با معاونت آموزشی در صورت بروز تخلفات احتمالی که قبل و یا پس از آزمون مسجل شود
- ارائه دستورالعمل مدون برای چگونگی برگزاری آزمون‌های حضوری و مجازی و عملکرد مراقبان آزمون و ارائه به کمیته ارزیابی آزمون

کمیته ارزیابی آزمون

- معاون آموزش بالینی و دستیاری دانشکده پزشکی
- معاون آموزشی بالینی بیمارستان
- مدیر *EDO* بیمارستان
- مدیران گروه های بالینی
- دو نفر از اعضای هیات علمی گروه‌ها
- یک نفر از واحد ارزشیابی دانشگاه

شرح وظایف کمیته ارزیابی آزمون:

- بازنگری نحوه ارزیابی دانشجو و ارائه و پیشنهاد مدل‌های اصلاحی در صورت تشخیص لزوم توسط معاونت آموزشی دانشکده
- بررسی چالش‌ها و پیشنهاد راهکارها برای رفع چالش‌های موجود
- ارزیابی دوره ای دستورالعمل های مراقبان آزمون
- رسیدگی به اعتراضات ارجاع شده ای که تنها از سوی معاونت آموزشی دانشکده منعکس می گردد

تبصره ۱: بیمارستان می تواند در تمامی مراحل طراحی، اجرا و تضمین کیفیت ارزیابی دانشجو از خدمات مشاوره ای دفتر توسعه آموزش بیمارستان بهره مند شود. دایره امتحانات می تواند با ارائه گزارش از پتانسیل‌ها و ظرفیت های به روز شده، با

مسئول برنامه ریزی واحد آموزش معاونت پزشکی عمومی در تدوین برنامه زمانی امتحانات میان ترم و پایان ترم همکاری داشته و هماهنگی با بخش مختلف مشارکت کننده در برگزاری آزمون‌ها، گروه‌های آموزشی بیمارستان را برعهده دارد.

تبصره ۲: لازم است کمیته اجرایی آزمون پس از آنالیز نتایج امتحانات حضوری و الکترونیک (با کمک گروه‌های مربوطه در صورت نیاز) را برای واحد ارزیابی آزمون ارسال نماید.

واحد توسعه آموزش:

توانمندسازی و مشاوره اعضای هیات علمی به واسطه نیازسنجی از آن‌ها و بررسی کلی ارزیابی‌ها و نتایج دریافتی حاصل از تحلیل آزمون‌ها، بر عهده دفتر توسعه آموزش بیمارستان است. لازم است این دفتر بر پایه گزارش دریافتی از نتایج کلی تحلیل سوالات آزمون و کشف نقاط ضعف احتمالی به ایجاد فرصت توانمندسازی اساتید با بهره‌گیری از فرصت‌های ایجاد شده توسط مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه و یا برگزاری دوره‌های مختلف کوتاه مدت توانمندسازی اساتید در بیمارستان بپردازد.

-آزمون‌های عملکردی دروس بالینی

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

- براساس شرایط گروه‌ها و تشخیص اساتید گروه مربوطه، از ابزارهای ارزیابی نظیر, mini CEX-CSR-DOPS-Log book و پورتفولیو استفاده می‌شود.

- جهت طراحی و انتخاب ابزار ارزشیابی مناسب در گروه‌های آموزش بالینی، کمیته ارزیابی آزمون دانشکده آماده ارائه مشاوره راهنمایی می‌باشد.

تبصره: امتحان بخش‌های بالینی در دوره‌های کارآموزی و کارورزی در پایان هر بخش انجام می‌شود.

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.

برنامه زمان بندی:

- آزمون های جامع علوم پایه و پیش کارورزی به صورت دو بار در شهریور و اسفند طبق مصوبه شورای عالی برنامه ریزی پزشکی عمومی وزارت متبوع توسط معاونت آموزشی دانشگاه با همکاری دانشکده پزشکی برگزار می گردد.

- آزمون های میان دوره به صورت دو بار در خرداد و آذر طبق مصوبه شورای عالی برنامه ریزی پزشکی عمومی وزارت متبوع توسط معاونت آموزشی دانشگاه با همکاری دانشکده پزشکی برگزار گردد.

روش تعیین حد نصاب:

تعیین حد نصاب یا استاندارد، نمره ای منحصر به فرد است که مرز بین افرادی که عملکرد خوب داشته یا نداشته اند را مشخص می کند. تعیین حد نصاب روشی نظام مند برای جمع آوری قضاوت های ارزشی، رسیدن به اجماع نظر و بیان توافق نظر به عنوان یک نمره منفرد در آزمون است که به دو گروه روش های هنجار محور و روش های ملاک محور تقسیم می شوند.

روش های هنجار محور: در این روش ها احتمال قبولی یا رد یک فراگیر در آزمون به عملکرد سایر فراگیران وابسته است و تعداد قبولی در آزمون از قبل مشخص است.

روش های ملاک محور: در این روش ها ملاک قبولی از قبل مشخص می شود. بدین ترتیب تصمیم گیری در مورد رد یا قبولی یک داوطلب مشخص، وابسته به عملکرد دیگر داوطلبان نخواهد بود.

با توجه به این که آزمون های تکوینی بیشتر با هدف اصلاح یادگیری و بهبود وضعیت انجام می شوند، اساتید می توانند هم از روش های ملاک محور و هم روش هنجار محور جهت تعیین قبولی افراد استفاده کنند، ولی آزمون های تراکمی حتما باید ملاک محور باشند و ملاک قبولی از پیش تعیین شود.

حدنصاب قبولی مطابق با ضوابط کوریکولوم آموزشی دوره پزشکی عمومی تعیین می گردد.

حداقل نمره قبولی در درس های مرحله اول و دوم دوره پزشکی عمومی ۱۰ و حداقل میانگین کل هر یک از این مراحل ۱۲ می باشد.

حداقل نمره قبولی در هر یک از درس‌های نظری مرحله کارآموزی و بخش‌های مربوط به مراحل سوم و چهارم دوره پزشکی عمومی ۱۲ است و حداقل میانگین کل هر یک از این مراحل ۱۴ می‌باشد.

هریک از دروس نظری و عملی نمره مستقل دارند، اما نمره دروس نظری-عملی که یک درس محسوب می‌شوند، معدل دو قسمت نظری و عملی و با توجه به ضرایب هر کدام است. در صورتی که معدل دو قسمت نظری و عملی به ۱۰ نرسد و یا نمره یکی از آن‌ها از ۸ کمتر باشد هر چند معدل به ۱۰ رسیده باشد، هر دو قسمت باید مجدداً تکرار شود. در آزمون صلاحیت بالینی، نمره قبولی ۶۰ درصد از کل نمرات آزمون می‌باشد. نمره قبولی در هر ایستگاه نیز ۶۰ درصد نمره کل ایستگاه می‌باشد. هر داوطلب می‌تواند در مجموع در سه ایستگاه نمره کمتر از ۶۰ درصد کسب کند که از این سه ایستگاه حداکثر یک ایستگاه می‌تواند ضروری باشد.

حد نصاب قبولی آزمون‌های علوم پایه و پیش‌کارورزی در هر نوبت متغیر بوده و توسط وزارت متبوع تعیین و ابلاغ می‌گردد.

ارائه بازخورد:

ارائه بازخورد (Feedback) مهمترین عامل یادگیری بوده و قلب آموزش پزشکی محسوب می‌شود. بازخورد مناسب فراگیران را

از میزان پیشرفت یا کمبودها آگاه می‌کند و آن‌ها را به درگیر شدن در فعالیت‌های مناسب یادگیری هدایت می‌کند. ضروری

است دانشکده پزشکی، با توجه به نقش بازخورد مناسب در بهبود یادگیری و عملکرد دانشجویان، ساز و کاری برای ارائه بازخورد

به فراگیران متناسب با هدف آزمون و امکانات و ظرفیت دانشکده تعیین کند.

اداره آموزش دانشکده یا واحد ذیربط در هر دانشگاه موظف است نمرات نهایی را حداکثر تا دو هفته پس از برگزاری آخرین

امتحان هر نیمسال و بعد از رسیدگی به اعتراضات دانشجویان و رفع اشتباهات احتمالی به آموزش کل دانشگاه تسلیم نماید.

تبصره: نمره پس از اعلام به آموزش کل دانشگاه غیر قابل تغییر است.

باید نمرات آزمون های پایان دوره بالینی (OSCE و Log Book و ...) پس از ارزیابی به اطلاع دانشجو رسانده شود.

مکانیسم های جبران ردی:

میانگین کل نمرات دانشجو در پایان هر یک مراحل اول و دوم دوره پزشکی عمومی (علوم پایه و مقدمات بالینی) نباید از ۱۲ و

میانگین کل نمرات دانشجو در پایان هر یک از مراحل سوم و چهارم (کارآموزی و کارورزی) این دوره نباید از ۱۴ کمتر باشد،

دانشجویی که در پایان هر یک از مراحل مذکور دارای میانگین کل کمتر از حد تعیین شده باشد، در صورتی که مدت مجاز

تحصیل وی در آن مرحله به پایان نرسیده باشد، می تواند درس ها یا بخش هایی را که در آن ها نمره کمتر از ۱۲ یا ۱۴ آورده است،

تکرار کند. در غیر این صورت حق ورود به مرحله بعدی و یا فراغت از تحصیل را نخواهد داشت.

در صورتی که دانشجو درس ها و بخش های با نمرات کمتر از ۱۴ را جهت جبران کمبود میانگین هر یک از مراحل سوم و چهارم

دوره دکترای عمومی پزشکی تکرار نموده و نمرات بالاتر از ۱۴ کسب کرده ولیکن کمبود میانگین کل آن مرحله جبران نشده

باشد، ضمن رعایت سایر مقررات آموزشی می تواند مجدداً همان درس ها و بخش ها را علی رغم داشتن نمره بالاتر از ۱۴ را تکرار نماید تا کمبود میانگین مرحله مربوطه جبران شود.

در صورتی که دانشجویی، تعدادی از درس ها یا بخش هایی را که در آن ها حسب مورد نمره کمتر از ۱۲ یا ۱۴ آورده، جهت جبران

میانگین کل هر یک از مراحل دوره دکترای عمومی پزشکی تکرار نماید و در درس یا بخش تکراری مردود شود، چنانچه پس از

احتساب کلیه نمرات قبولی، ردی و تکراری میانگین کل مرحله مربوطه به حد نصاب رسیده باشد، قبولی قبلی او در آن درس یا

بخش ملاک عمل است و دانشجو می تواند وارد مرحله بعدی شود و در صورتی که میانگین کل مرحله مربوطه به حد نصاب

نرسیده باشد دانشجو در آن درس یا بخش مردود است و علی رغم که قبلاً نمره قبولی کسب نموده بایستی مجدداً آن درس یا بخش را تکرار نماید.

دانشجو می تواند جهت اطلاع دقیق تر از حدنصاب و شرایط جبرانی می تواند به آئین نامه آموزشی دوره دکترای عمومی در سایت دانشگاه علوم پزشکی رفسنجان مراجعه نماید.

ملاحظات اخلاقی:

برگزاری آزمون های پایان ترم حداقل امکان بر اساس تقویم دانشگاهی اجرا شود.

در صورت تغییر زمان برگزاری آزمون مغایر با تقویم دانشگاه، تغییر زمان آزمون منوط به تأیید کلیه دانشجویان اعم از میهمانی و غیره در محدوده ی تقویم دانشگاهی می باشد.

ضروری است روش ارزشیابی، نوع آزمون و منابع درسی و امتحانی در ابتدای ترم در قالب طرح دوره به اطلاع دانشجویان رسانده شود.

برای هیچ یک از آزمون ها نمره ی منفی لحاظ نگردد.

تضاد منافع اعضای هیات علمی در خصوص طراحی سوالات در صورتی که نسبتی با دانشجوی آن مقطع داشته باشد باید در نظر گرفته شود.

اساتید موظفاند در ارائه نمرات پایان ترم عدالت را رعایت نمایند بدین معنا که نمرات دانشجویان را بدون در نظر گرفتن مواردی مانند جنسیت، قومیت، نژاد، زبان و ... ثبت نمایند.

در جلسه آزمون، اساتید موظفاند با احترام با دانشجویان، کارشناسان آموزش و سایرین رفتار کنند.

مقررات کلی محاسبه نمرات در ارزیابی ارتقا دستیاری و گواهینامه تخصصی:

ارزیابی ارتقا شامل دو بخش است:

۱) ارزیابی درون بخشی از ۱۵۰ نمره که توسط گروه‌های آموزشی با تأیید دانشگاه علوم پزشکی که دستیار در آن مشغول به تحصیل است، شامل سه حیطه زیر انجام می‌گیرد:

• ارزیابی عملکرد بالینی (Performance): ۶۰ نمره

MiniCEX, DOPS, MS و روش های مشابه

• ارزیابی صلاحیت بالینی (Competency): ۶۰ نمره شامل: نمره آزمون کتبی از ۲۰، نمره آزمون OSCE از ۲۰ -

نمره آزمون PMP از ۲۰

• رفتار حرفه ای (Professionalism): ۳۰ نمره

* هر دستیار ملزم به کسب حد نصاب قبولی در هر یک از بندهای فوق (۷۰ درصد نمره کل در هر بند) می باشد. همچنین نهایتاً نیز کسب حد نصاب لازم برای معرفی به آزمون ارتقا و گواهینامه کسب حداقل ۱۰۵ از ۱۵۰ نمره می باشد.

۲) آزمون کتبی ارتقا با نمره ۱۵۰ که به صورت مشترک و سراسری برگزار می شود.

- مجموع نمرات ارتقا هر سال ۳۰۰ نمره می باشد.

- میانگین نمره ۲۰٪ شرکت کنندگان برتر هر رشته در کشور که بالاترین نمرات را کسب کرده اند، به عنوان ملاک مقایسه تعیین می گردد.

نحوه محاسبه نمره ارتقا و شرایط رد و یا مجاز بودن بر اساس آخرین دستورالعمل عمل اجرایی آزمون‌هایی دستیار و ارتقا موجود در سایت مرکز مطالعات می باشد.

تبصره ۱ - شرط شرکت در آزمون کتبی گواهینامه تخصصی کسب حداقل نمره ۱۰۵ در ارزشیابی درون دانشگاهی سال آخر دستیار می باشد.

تبصره ۲ - با توجه به مصوبه شورای آموزش پزشکی و تخصصی شرط قبولی در آزمون گواهینامه تخصصی دستیاران رشته های تخصصی بالینی پزشکی کسب حدنصاب قبولی نمرات آزمون‌های ارزشیابی درون دانشگاهی و کتبی می باشد.

حداقل نمرات جهت قبولی در آزمون گواهینامه تخصصی در دوره های مختلف رشته های تخصصی بالینی پزشکی به

شرح ذیل می‌باشد:

حداقل نمره کتبی	حداقل نمره ارزشیابی درون دانشگاهی
۹۵	۱۰۵

از کلیه اعضای هیات علمی درخواست می‌گردد محدودیت‌ها و پیشنهادات اصلاحی که در حین اجرای فرآیند با آن مواجه می‌شوند را جهت طرح در کمیته ارزیابی و ارزشیابی به اداره آموزش بالینی ارسال نمایند

نحوه کلی برگزاری آزمون های بالینی در دانشجویان پزشکی در مقاطع مختلف:

		چند گزینه ای		بخش تئوری	کارآموزی
		کوتاه پاسخ			
		تشریحی			
		صحیح غلط			
		OSCE	اهداف دانشی و مهارتی (سطوح بالای یادگیری)	بخش عملی	
		Mini-CEX			
		Case-based discussion (CBD)			
		DOPS			
		Log book			
		چند گزینه ای		بخش تئوری	کارورزی
		کوتاه پاسخ			
		تشریحی			

		صحیح غلط			
		OSCE	اهداف دانشی و مهارتی (سطوح بالای یادگیری)	بخش عملی	
		Mini-CEX			
		Case-based discussion (CBD)			
		DOPS			
		Log book			
		چند گزینه ای		بخش تئوری	دستیاری
		کوتاه پاسخ			
		تشریحی			
		صحیح غلط			
		OSCE	اهداف دانشی و مهارتی (سطوح بالای یادگیری)	بخش عملی	
		M ni -CEX			
		Case-based di scussi on (CBD)			
		DOPS			
		Log book			

مطابق با بند دوم هشتمین صورتجلسه شماره ۳۱/۹/۲۳۲۳ پد شورای آموزشی دانشگاه ، این شیوه نامه مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۰۵ مورد تصویب قرار گرفت.