ارزیابی درونی: فراوانی جهت ارتقای کیفیت آموزش در گروه آموزشی اطفال
دانشگاه علوم پزشکی سمنان
مريم سيف حاشمی (M.D)، محمد ساعدی امین بیدختی (M.D)، محمد صادقی بزدیه (M.D)
خلاصه
ساپره و همدی: با توجه به نش ارزیابی در ارتقا کیفیت آموزش پزشکی، هدف از این مطالعه ارزیابی درونی گروه آموزشی اطفال دانشگاه علوم پزشکی سمنان بوده که به منظور ارتقا کیفیت آموزشی اطفال شده است. زمان مطالعه سنتان ۱۳۷۹ و میان مطالعه به ترتیب پزشکان اولیه و پزشکان اولیه و والدین نیز تزریق در این دوره قرار گرفت. اهداف این مطالعه بررسی کیفیت آموزشی و نش ارزیابی درونی، اهداف پژوهشی، جایگاه سامانه، فرآیند تحصیل و عوامل پشتیبانی، اهداف آموزشی و تمرین در مطالعه ارسال اطلاعات تشخیصی و درمانی، اهداف پژوهشی شامل تعداد پایان نامه‌ها را با توجه به تحقیقات مختلف، فضا و تجهیزات موجود در بخش‌های بوده است. برای چنین‌واریز داده‌ها از ۲۵ پرسشنامه به ۴۲۰ ملاک استفاده گردید. ارتقا با امتیاز ارزیابی از میانگین امتیازها به دست آمد و بر اساس طبقه‌بندی گروه متقابل و تحلیل شد.
یافته‌ها: در این ارزیابی، اهداف آموزشی با امتیاز ۴/۵۱ در رده بیش از رضایت‌بخش قرار گرفت. اهداف در در رده بیش از رضایت‌بخش با امتیاز ۳/۲۳ در رده بیش از رضایت‌بخش و اهداف بهداشتی با امتیاز ۲/۱۶ در رده بیش از رضایت‌بخش قرار گرفت. در ارزیابی اهداف پژوهشی گروه با امتیاز ۲/۳۲ در رده بیش از رضایت‌بخش و اهداف بهداشتی با امتیاز ۰/۵۲ در رده بیش از رضایت‌بخش قرار گرفت.
نتایج گزارش: با بررسی نتایج بدست آمده گروه آموزشی اطفال، با استناد به اطلاعات و افتادگی ادامه مطالعه می‌باشد.
واژه‌های کلیدی: دانشگاه علوم پزشکی سمنان، گروه اطفال، ارزیابی درونی، طبقه‌بندی گروه متقابل، ارتقا کیفیت

email: m_seifhashemi@koomeshirost.net

**نویسنده مسئول: تلفن: ۲۱۲۱۲۳۵۲۳۲۴۰۱۲۳۴۵۶۷۸۹۰۱۲۳۴۵۶۷۸۹۰۱۲۳۴۵۶۷۸۹۰۱۲۳۴۵۶**
کیفیت همانند زبان‌پزشکی واژه‌ای است که ممکن آن با ذهنیت ابزار تعیین می‌کند. در واقع کیفیت یک عنصر عبارت است از صورتی‌بودن آن برای هدف مورد نظر. کیفیت در آموزش عالی به‌معنی چنده بعدی است که به وضعیت محرک نظم دانشگاه، شرایط و استانداردهای رشته دانشگاهی بستگی دارد. در بررسی کیفیت در آموزش عالی با ایده کیفیت درون‌داده (دانشجویان، اعضای هیات علمی)، برای بیان آموزش (برنامه‌های آموزشی، یکشاخ آموزشی، مکانیک و وسایل آزمایشگاهی و آزمون‌های مورد نظر قرار گیرد [13]). برای مراجعه به کیفیت مطلب در آموزش عالی، ابتدا با ایده کیفیت را از زبان آموزشی بررسی کنید. در اینجا که کیفیت درون‌داده در مطالعه پیش‌بینی یک گروه آموزشی با دانشگاهیمی، می‌توان به ارزیابی درونی یا پیش‌بینی برداخت. اگر گروه آموزشی رأساً به ارزیابی خود بردازد ارزیابی دورهی انجام می‌گیرد و اگر گروه آموزشی توسط هیئت منشأی یا ارائه‌دهنده ارائه‌دهنده ارائه‌دهنده استاندارد یا هدف‌های نظام آموزشی از پیش تعیین شده مقایسه می‌کند و از نتیجه پیش‌بینی یک گروه خود سود می‌برد.

به‌طور کل، ارزیابی درونی نقش عمده‌ای در بهبود کیفیت آموزشی دارد. در حقیقت ارزیابی اولین مرحله اعتبار بخشی می‌شود. به این ترتیب گروه‌های ارزیابی در حقیقت این قسمت به‌دوره ارزیابی توسط یک ارزیابی درونی یا یک ارزیابی توسط خود خود، البته با اصلاح نقاط ضعیف و شفاف خود بردازد. در این ارزیابی اعضاء همان گروه، و همکاران خود و یا برخی کلیه گروه خود یا ارزیابی کرده و یا توجه به نتایج اولیه، به‌منظور به‌ duyệt آموزش، باید با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد، به با توجه به ضعف‌های اصلی که در نتایج اولیه به‌دست آمد.
دریس و آموزش، اهداف درمانی، اهداف پزشکی، چاپگاه سازمانی، تشکیلاتی و نوری انسانی، فضا و تجهیزات مورد بررسی قرار گرفته‌اند.

جامعه مورد مطالعه، جامعه مورد بررسی دانشجویان گروه اطفال در زمان ارزیابی، اعضا می‌باشند و در هنگام آزمایش دانشجویان در مقاطع مختلف به شرح زیر بوته است:

- دانشجویان نشانه‌شناسی
  - دانشجویان کاراموزی
    - دانشجویان کارورزی

با بخش رادیولوژی، آزمایشگاه، اورژانس، پلی کلینیک تخصصی در کنار بخش اطفال در بیمارستان امیرالمؤمنین نماییت می‌کنند و گروه اطفال همراه با گروه چشم پزشکی، زنان، و گروه حمل و نقل از امکانات آنها استفاده می‌نمایند.

روش ارزیابی درونی از آگاهی اعتبار بخش برای این ارزیابی استفاده شد و اهداف آموزشی، فرموده شد.

جدول 1، طبقه‌بندی دانشگاه‌های - گزارش گروه

<table>
<thead>
<tr>
<th>طبقه</th>
<th>دانشگاه علی‌رغم (امتیاز کسب شده)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>3/96</td>
<td>بسیار قوی</td>
</tr>
<tr>
<td>3/79</td>
<td>قوی</td>
</tr>
<tr>
<td>3/61</td>
<td>غیر</td>
</tr>
<tr>
<td>3/59</td>
<td>بخش از رضایت بخش</td>
</tr>
<tr>
<td>3/57</td>
<td>رضایت بخش</td>
</tr>
<tr>
<td>3/42</td>
<td>مزایا</td>
</tr>
<tr>
<td>2/42</td>
<td>غیر رضایت بخش</td>
</tr>
</tbody>
</table>

ناموفقی بوده که به علت کمبود بیمار مراجعه کننده به کلینیک اطفال بیمارستان می‌باشد.

در راستای اهداف درمانی بررسی‌ها در مورد ارزیابی امکانات آزمایشگاهی (15 میلار)، بخش رادیولوژی (5 میلار)، سایر امکانات پلی‌کلینیکی (13 میلار) امکانات درمانی تخصصی و جنی (7 میلار) نیز بررسی شدند که نتایج آن در جدول 2 آمده است.

عوامل مورد ارزیابی

1- اهداف درمانی، اهداف درمانی گروه توسط شورای گروه اطفال تدوین شده و سیستم مورد ارزیابی قرار گرفت در این ارزیابی 24 معیار مورد بررسی قرار گرفت و در مجموع اهداف درمانی گروه اطفال با استفاده در هر یک مورد (درصد پیمان سرپرستی) اهداف درمانی
جدول ۴ نتایج بیشتر بخش تعریض بهداشتی در بررسی وضعیت بهداشتی، ۵۴ میلیون افراد بررسی گردیدند در جمع
امیداره بخش است. ۱۬/۴ / ۴۳ بخش آمده که نشانگر وضعیت بهداشتی
بیمارستان صورت گرفتند و در بررسی

۳- اهداف بهداشتی در بررسی وضعیت
بیمارستان، ۵۴ میلیون دوست بررسی گردیدند در جمع
امیداره ۴/۴ / ۴۳ بخش آمده که نشانگر وضعیت بهداشتی
بیمارستان صورت گرفتند و در بررسی

ورودگی، توزیع هرها به بخش‌ها بود.

۲- ارزیابی فضا و پرست و بررسی نشان و
پرست بخش‌های مربوط به گروه اطفال، بخش اطفال و
کتابخانه، بخش اورژانس، واحد‌های آموزشی،
NICU و پرست این بخش‌ها مورد ارزیابی گردیدند که
نتیجه آن در جدول ۴ آمده است.


<table>
<thead>
<tr>
<th>صنف هدف</th>
<th>امتیاز</th>
<th>تعداد عامیانه راهنما بسته</th>
<th>شرکت در مصرف بازگشایی</th>
<th>ارائه مقاله در کنگره‌های پزشکی</th>
<th>چاپ مقاله در مجلات پزشکی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خوب</td>
<td>۴/۲</td>
<td>۷۳</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>عالی</td>
<td>۳/۲</td>
<td>۷۳</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>غیرمطالعه بخش</td>
<td>۲/۲</td>
<td>۷۳</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
<tr>
<td>غیرمطالعه بخش</td>
<td>۱/۲</td>
<td>۷۳</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
<td>۱۰</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول 4 ارزیابی فاکتور و پرسشنامه اختلال انرگی در گروه آموزشی اطفال

<table>
<thead>
<tr>
<th>رده بندی گروه</th>
<th>امتیاز</th>
<th>درصد معیار</th>
<th>تعداد معیارها</th>
<th>معیار ناموفق</th>
<th>واحدها</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خوب</td>
<td>3/92</td>
<td>16/2</td>
<td>12</td>
<td>2</td>
<td>ارزیابی پرستور و بیهویی انسانی واحدها</td>
</tr>
<tr>
<td>پیش از رضایت بخش</td>
<td>7/48</td>
<td>22</td>
<td>15</td>
<td></td>
<td>ارزیابی بخش اطفال</td>
</tr>
<tr>
<td>توافق</td>
<td>6/55</td>
<td>32</td>
<td>22</td>
<td></td>
<td>NICU ارزیابی بخش اورژانس و درمانگاه</td>
</tr>
<tr>
<td>قوی</td>
<td>6/51</td>
<td>28</td>
<td>18</td>
<td></td>
<td>ارزیابی واحدهای آموزشی</td>
</tr>
<tr>
<td>پیش از رضایت بخش</td>
<td>3/75</td>
<td>19</td>
<td></td>
<td></td>
<td>ارزیابی کتابخانه</td>
</tr>
<tr>
<td>قوی</td>
<td>3/75</td>
<td>19</td>
<td></td>
<td></td>
<td>ارزیابی کتابخانه</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>10/01</td>
<td>10/01</td>
<td></td>
<td></td>
<td>ارزیابی فاکتور و پرسشنامه انرگی در گروه آموزشی اطفال</td>
</tr>
</tbody>
</table>

در این آزمایش نتیجه‌گیری شد که در ارزیابی فراوان ابيد آموزشی گروه اطفال، ارزیابی در مقایسه دستیاری، کارآزمایی، کارآزمایی و کارآزمایی انجام شد، ژب اورژانس و درمانگاه در ارزیابی شرکت داشتند. در این آزمایش انرگی افتاده 72/59 یکی از افزایش یک نام‌آموزشی در رده بخش از رضایت بخش قرار دارد. در این ارزیابی ملک‌مایا

جدول 5 ارزیابی فراوان آموزشی گروه اطفال انرگی دانشکده علوم پزشکی سمنان

<table>
<thead>
<tr>
<th>رده بندی گروه</th>
<th>امتیاز</th>
<th>ملک مورد ارزیابی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خوب</td>
<td>3/92</td>
<td>ارزیابی پرستور و بیهویی انسانی</td>
</tr>
<tr>
<td>پیش از رضایت بخش</td>
<td>7/48</td>
<td>ارزیابی بخش اطفال</td>
</tr>
<tr>
<td>توافق</td>
<td>6/55</td>
<td>NICU ارزیابی بخش اورژانس و درمانگاه</td>
</tr>
<tr>
<td>قوی</td>
<td>6/51</td>
<td>ارزیابی واحدهای آموزشی</td>
</tr>
<tr>
<td>پیش از رضایت بخش</td>
<td>3/75</td>
<td>ارزیابی کتابخانه</td>
</tr>
<tr>
<td>قوی</td>
<td>3/75</td>
<td>ارزیابی کتابخانه</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>10/01</td>
<td>ارزیابی فاکتور و پرسشنامه انرگی در گروه آموزشی اطفال</td>
</tr>
</tbody>
</table>

نتایج دیگری که در ارزیابی فراوان آموزشی بست، آن‌ها داد که 39 درصد کارآزمایان در انجام فعالیت‌های عملی از نظر رنگ آموزی لام خون محسوب و انجام آزمایش‌ها کامل ادراک دارای مشکل مستند و همه آنها عملیات در فاکتور و پرسشنامه عملی در این زمینه می‌دانند. از نظر معاونتی نیز 49/4 در معاونتی اعتصاب، 17/26 در معاونتی اعتصاب، 17/26 در معاونتی اعتصاب، 17/26 در معاونتی اعتصاب.
پیام: ۱۰٪ زورینال کلاب و ۱۳٪ گزارش صبحگاهی را در آزموزش خود مؤثر دانسته‌اند.

در بررسی نتایج بدست‌آمده از پرسشنامه‌های مربوط به کارورزی، ۱۳۶٪ آنها گزارش صبحگاهی و ۸۰٪ آزموزش درمانگاهی را بهترین روش آزموزش در طی دوره کارورزی خود مطرح کرده‌بودند. به علاوه، کارورزان در انجام تعادل‌های عاملی اطمینان گرفته بودند که هدایت‌های ویژه آن‌ها راه‌اندازی نشده است. این تعادل‌های عاملی عبارت بودند از: گذشته ۷۲ درصد، تمرین و ریزیدی و رگ

جدول ۵ ارزیابی جایگاه سازمانی کروه اطفال دانشگاه علوم پزشکی سمنان

<table>
<thead>
<tr>
<th>رده بندی</th>
<th>امتیاز</th>
<th>تعداد معلامه</th>
<th>تابعیت</th>
<th>ناموقت</th>
<th>مدیرگره</th>
<th>شورای گروه</th>
<th>اعضاء</th>
<th>بخش از رضایت بخش</th>
<th>بخش از رضایت بخش</th>
<th>جمع</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خوب</td>
<td>۲/۶۶</td>
<td>۱۹</td>
<td>۳</td>
<td>۲۰</td>
<td></td>
<td>۱۰</td>
<td>۳۷</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۴۶</td>
</tr>
<tr>
<td>مزی</td>
<td>۱/۱۵</td>
<td>۲۰</td>
<td>۰</td>
<td>۲۰</td>
<td></td>
<td>۱۲</td>
<td>۳۷</td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td>۴۶</td>
</tr>
<tr>
<td>بخش از رضایت</td>
<td>۳/۴۲</td>
<td></td>
<td>۱۲</td>
<td>۲۰</td>
<td></td>
<td>۳۷</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>بخش از رضایت</td>
<td>۳/۰۷</td>
<td></td>
<td>۲۰</td>
<td>۲۰</td>
<td></td>
<td>۳۷</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td></td>
<td>۴۶</td>
<td>۱۰۸</td>
<td>۱۲۰</td>
<td>۱۹۰</td>
<td>۱۰۰</td>
<td>۴۷۰</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

امبیاز ارزیابی همه‌ام اعضاء گروه آزموزشی اطفال در رده "بخش از رضایت بخش" قرار دانست و در مورد ۱۲ معاون نتیجه‌گیری نامعلوم بوده که این معاون‌ها مربوط به بومی تبودن، سابقه کار آزموزشی، نداشتن مطالعه چپ‌شده و عدم حضور در کلینیک ویژه در مورد بعضی از اعضای گروه بود.

جدول ۶ ارزیابی اهداف آزموزشی یافته‌های آزموزشی در جدول ۷ ارزیابی اهداف آزموزشی گروه اطفال دانشگاه علوم پزشکی سمنان

<table>
<thead>
<tr>
<th>دستیار سال اول</th>
<th>دستیار سال اول</th>
<th>گروه کارورزی</th>
<th>رده بندی</th>
<th>امتیاز</th>
<th>گروه کارورزی</th>
<th>رده بندی</th>
<th>امتیاز</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>خوب</td>
<td>۳/۷۵</td>
<td>خوب</td>
<td>۳/۷۵</td>
<td>۳/۷۵</td>
<td>خوب</td>
<td>۳/۷۵</td>
<td>۳/۷۵</td>
</tr>
<tr>
<td>فوی</td>
<td>۴/۱۷</td>
<td>فوی</td>
<td>۴/۱۷</td>
<td>۴/۱۷</td>
<td>فوی</td>
<td>۴/۱۷</td>
<td>۴/۱۷</td>
</tr>
<tr>
<td>رضایت بخش</td>
<td>۲/۳۸</td>
<td>رضایت بخش</td>
<td>۲/۳۸</td>
<td>۲/۳۸</td>
<td>رضایت بخش</td>
<td>۲/۳۸</td>
<td>۲/۳۸</td>
</tr>
<tr>
<td>بخش از رضایت</td>
<td>۳/۰۵</td>
<td>بخش از رضایت</td>
<td>۳/۰۵</td>
<td>۳/۰۵</td>
<td>بخش از رضایت</td>
<td>۳/۰۵</td>
<td>۳/۰۵</td>
</tr>
</tbody>
</table>

۱۷۲
به طور کلی ارزیابی دانشجویان در مورد اهداف آموزشی در پایان نهایی مطالعه رود به خش خود آموزشی ایجاد یافته در حد محدودیت رود مورد کارورزبس در حد تهران. اهداه آموزشی در مورد کارورزبس کمتر از حد محدودیت به است. در اینجا مراجعه مقالات چاپ شده در مجلات و محدودیت دانشجویان مورد نظر است. همچنین در مورد دانشجویان عملی مقاله مطالعه عدم انجام کاتدان که در توصیه قرار گرفت. مراجعه مقاله مطالعه در مورد اهداف آموزشی کارورزبس در حد پایداری. از انجام انجام پروپوزال درپی پایهکنک خواندن و تفسیر نوار قلب سوآنیانه: گذشته لوله تراشه و خواندن لام خون محیطی که 75% کارورزبس مورد ارزیابی در طول دوره کارورزبس اطلاع موفق به یادگیری و انجام آنها شد. فرمایش آموزشی در مورد رضایت خش ارزیابی شد و در مورد دستیاران سال سوم اطلاع باید امتیاز 7/10 در رده رضایت خش ارزیابی شد. ضمانت

جدول 8 نتایج کلی ارزیابی گروه اموزشی اطلاع

<table>
<thead>
<tr>
<th>مقطع تحصیلی</th>
<th>تجربه ارزیابی اهداف آموزشی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کارآموزی</td>
<td>3/55</td>
</tr>
<tr>
<td>کارورزبس</td>
<td>3/35</td>
</tr>
<tr>
<td>دستیار سال اول</td>
<td>3/27</td>
</tr>
<tr>
<td>دستیار سال سوم</td>
<td>3/22</td>
</tr>
<tr>
<td>جمع</td>
<td>3/45</td>
</tr>
</tbody>
</table>

اضافات است. همانندگی که در جدول مشخص شده است، خوشبختی‌های نتایج بخش از رضایت بخش به ودود است که نشان دهنده فعالیت آموزشی مناسب و رضایت بخش درگروه بخش اطلاع در جدول 9 از شریف زیر آمده است.

جدول 8 نتایج کلی ارزیابی گروه اموزشی اطلاع

<table>
<thead>
<tr>
<th>عوامل ارزیابی شده</th>
<th>نمره ارزیابی</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>رقمی بندی گورمی</td>
<td>3/52</td>
</tr>
<tr>
<td>بخش از رضایت بخش</td>
<td>3/45</td>
</tr>
<tr>
<td>رضایت بخش</td>
<td>3/27</td>
</tr>
<tr>
<td>4/7</td>
<td>اهداف پژوهشی</td>
</tr>
<tr>
<td>3/14</td>
<td>اهداف پendidانشی</td>
</tr>
<tr>
<td>2/3</td>
<td>اهداف دارمانی</td>
</tr>
<tr>
<td>3/0/7</td>
<td>چاپگاه سازمانی اعتبار گروه</td>
</tr>
<tr>
<td>3/0/4</td>
<td>فضا و پرسنل و تجهیزات</td>
</tr>
</tbody>
</table>

173
رده بهشت از رضایت بخش قرار دارد که از میان ملاک‌های مورد بررسی، شورای گروه اقتصادی کمتر از حد رضایت بخش بوده و امتیاز 3/2 را کسب کرده است. نتایج حاصل از افزایش گروه اطلاعات در مورد آموزش دانشجویان بهره‌مندی و تضاد مطلب رصد یافته باشد، بنابراین ملاک‌هایی نامطلوب در جنگ با رصد کم نیز توجه داشته. بیشترین موارد نامطلوب در رده کارآموزی و کارآموز در سطوح آموزش عمومی و انجام اقدامات تخصصی عملی مانند گذارش لوله ریشه و انجام انجام P.I.P. خواهد تازه تقلب انجام می‌شود. در مورد مشابه به ویژه در مورد استنادت ها، نتایج نشان داده که بیشترین نیاز به تجدیدنظر و برنامه ریزی یوتایب بخش پایاکلینیکی می‌باشد. همچنین از نظر تعداد کم‌بیمار سپرایی و وضعیت گروه اطلاعات نامطلوب است. از نظر بهداشت و وضعیت بخش نتوان امتیاز 16/14 از بیمارانی که نشان داده است، سبز رنگ نامطلوب در اینجا گزارش نکرده و عدم ممکن بود که بیمارستان غیر مورد انتخاب باشد. نتایج بهبودی مربوط به اطلاعات بیمارستان از حذف گزارش بخش انتخابی به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت عناوین به کارآموزی از دریافت Unnamed: 1724

174
نتیجه‌گیری و پیشنهاد‌ها
گروه آموزش اطفال در نهایت با استفاده از آزمون‌های آزمایشگزاری، بهبود رفتار‌های بی‌توجهی و تغییرات اجتماعی و احساسات در کودکان و نوجوانان را ثبت کرده‌اند.

[1] بازگران، غ. کاربرد ارزیابی آموزشی در بهبود کیفیت کودک‌های اطفال با تکنیک‌های آزمون‌های نظری.
**Internal evaluation as a means of promoting the quality of education in the department of pediatrics of Semnan university of medical sciences**

M. Seifhashemi*(M.D), M.E. Amin Beydokhti (M.D), M.S. Yazdiha (M.D), M. Nabavi (M.D), M. Faranoosh (M.D)

Dept. of Pediatrics, School of Medicine, Semnan University of Medical Sciences, Semnan, Iran

**Introduction.** Self rating or "internal evaluation" is a fundamental determinant for quality development in teaching departments and faculties. The purpose of this study was an internal evaluation of the Department of Pediatrics of Semnan University of Medical Sciences (SUMS) with quality development of the department.

**Matherials and Methods.** This study was performed in the pediatric ward of Amir-al-Momenin hospital of SUMS, during Jan. to Mar. 2000; utilizing an accreditation model. The assessment covered 6 areas, namely: "educational objectives", "therapeutic goals", "research activity", "organizational ranking", "teaching achievements" and "logistic parameters". Educational objectives and teaching achievement were evaluated at the level of clinical clerkship, internship and the first and third years of residentship. Therapeutic goals comprised the diagnostic and therapeutic facilities. Research activities consisted of the number of theses supervised, contributions made to seminars and congresses and the number of papers compiled and published in medical periodicals by the teaching staff. Organizational ranking included the head of department, the members of the organizing body, and the teaching staff of the department. Logistic parameters encompassed the manpower and personnel of different subsectors of the department; as well as the available space and facilities of each. Data collection involved the use of 35 questionnaires with 460 criteria. The final score was obtained as the average of all scores and interpreted according to Gourman classification.

**Results.** Educational objectives ranked as "more than satisfactory" with 3.45 pts, with those pertaining to first year residents and clerkship students being the highest and lowest respectively. Therapeutic goals and sanitary objectives ranked as "more than satisfactory" and "area of strength" with 3.2 and 4.16 pts, respectively. Appraisal of research objectives and teaching achievement placed the department in the "more than satisfactory" category with 3.2 & 3.52 pts., respectively. Organizational ranking and logistic parameters earned 3.07 and 3.6 pts., respectively and were appraised as "more than satisfactory".

**Conclusion.** Analysis of the results placed the SUMS Department of Pediatrics in the "more than satisfactory" class of the Gourman classification; indicating an overall desirable modus operandi for the department. Three areas including the organizing body, paraclinical (particularly imaging) facilities and research activity of the department were found to be suboptimal, and to require further improvement.

**Keywords:** SUMS; Pediatrics Department; Internal evaluation; Gourman classification; Quality development

* Corresponding author. E-mail:m_seifhashemi@kumesh.irost.net, Fax: 0231-3324580; Tel: 0231-444203

21