

ارزیابی درونی گروه آموزشی مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی دانشکده‌ی پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران*

فرشته فرزین پور^۱، حسین درگاهی^۲، ناهید عین‌الهی^۳، سارا آقابابا^۴

چکیده

مقدمه: ارتقای مستمر کیفیت آموزش عالی هدف غایی ارزیابی آموزشی است. در این راستا ارزیابی درونی، قضاوت در مورد کیفیت و دستیابی به اهداف نظام آموزش را ممکن می‌سازد. بنابراین پژوهشگران بر آن شدند که به ارزیابی درونی گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی دانشکده‌ی پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران بپردازند.

روش بررسی: این مطالعه توصیفی-مقطعی بوده که به شیوه‌ی کاربردی در سال ۱۳۸۵ در گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی اجرا شد. جامعه‌ی مورد مطالعه شامل مدیریت گروه، ۳ نفر اعضای کمیته‌ی ارزیابی، ۵ نفر اعضای هیأت علمی، کلیه‌ی دانشجویان، ۲۰ نفر از دانش‌آموختگان و ۴ نفر کارشناس بودند. نه پرسش‌نامه از نظر میزان مطلوب بودن بررسی شدند. گویه‌های پرسش‌نامه به لحاظ پایایی و روایی مورد تأیید نرم‌افزار ارزیابی درونی وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و علوم، تحقیقات و فن‌آوری قرار گرفت. در زمینه‌ی تأیید پایایی Cronbach's alpha ۸۵ درصد به دست آمد. جهت نمره‌دهی به سؤالات پرسش‌نامه از مقیاس پنج گزینه‌ای لیکرت (از بسیار نامطلوب تا بسیار مطلوب) استفاده گردید. در پایان داده‌های به دست آمده با استفاده از شاخص‌های آمار توصیفی و ابزار نرم‌افزاری SPSS تحلیل گردید.

یافته‌ها: یافته‌ها بیانگر آن بود که بالاترین مطلوبیت کل را عامل هیأت علمی (۳/۵۳ از ۵) با ۷۰ درصد و کمترین مطلوبیت کل را عامل پژوهش (۲/۴ از ۵) با ۳۶/۶ درصد به خود اختصاص داده‌اند.

نتیجه‌گیری: با توجه به عوامل، گروه مورد مطالعه در وضعیت تا حدی مطلوب قرار گرفت. با توجه به تحلیل SWOT گروه آموزشی فوق می‌تواند امتیاز بالاتری را در ارزیابی‌های آتی به دست آورد.

واژه‌های کلیدی: سنجش آموزش؛ مدیریت خدمات بهداشتی؛ دانشگاه‌ها.

نوع مقاله: تحقیقی

پدیرش مقاله: ۸۸/۶/۵

اصلاح نهایی: ۸۸/۴/۲

دریافت مقاله: ۸۷/۱۲/۱۲

ارجاع: فرزین پور فرشته، درگاهی حسین، عین‌الهی ناهید، آقابابا سارا. ارزیابی درونی گروه آموزشی مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی دانشکده‌ی پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران. مدیریت اطلاعات سلامت ۱۳۸۹؛ ۷ (۳): ۳۵۳-۳۶۰.

مقدمه

* این مقاله حاصل طرح تحقیقاتی به شماره ۱۱۱/۲۴۶/ح، با حمایت مرکز مطالعات و توسعه‌ی آموزش پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران و مورد تأیید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

۱. استادیار، مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران. (نویسنده مسؤل)

E-mail: farzianp@sina.tums.ac.ir

۲. دانشیار، مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

۳. دانشیار، علوم آزمایشگاهی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، تهران، ایران.

۴. دانشجوی دکتری، مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی، باشگاه پژوهشگران جوان واحد علوم تحقیقات دانشگاه آزاد اسلامی، تهران، ایران.

دانشگاه‌ها از با ارزش‌ترین نهاد‌هایی هستند که جامعه برای پیشرفت و توسعه در اختیار دارد (۱). یکی از مهم‌ترین مسایل مورد توجه در نظام آموزش عالی، بحث کیفیت است. رویکرد کیفیت به طور فزاینده‌ای تحت تأثیر عوامل خارج سازمانی است. با وجود پیشرفت‌های موجود در این حوزه، تا کنون اجماعی در مورد چگونگی مدیریت کیفیت در نظام آموزش عالی به وجود نیامده است (۲، ۱). در سال‌های اخیر با توجه به بحران‌های اقتصادی-اجتماعی و افزایش تعداد دانشجویان در

از مصادیق این امر بود و ارزیابی درونی به منظور بهبود کیفیت آموزش و درمان انجام گردید (۱۷).

با توجه به ضرورت ارایه‌ی الگوهای بومی با الگوبرداری از الگوهای رایج بین‌المللی (۱۸)، ارزیابی در گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی بر اساس الگوی رایج ارزیابی درونی انجام شد.

روش بررسی

این مطالعه توصیفی-مقطعی بود که به شیوه‌ی کاربردی در سال ۱۳۸۵ و در گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی اجرا شد. ابزار گردآوری داده‌ها پرسش‌نامه بود و ارزیابی درونی گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی بر اساس ۹ عامل "رسالت‌ها و اهداف"، "ساختار سازمانی و مدیریت"، "هیأت علمی"، "دانشجویان"، "فرآیند تدریس و یادگیری"، "دوره‌های آموزشی و برنامه‌ی درسی"، "دانش‌آموختگان"، "امکانات و تجهیزات آموزشی و پژوهشی" و "پژوهش" همراه با ۵۲ ملاک و همچنین ۱۳۱ نشاگر انجام شد.

جامعه‌ی مورد مطالعه شامل مدیریت گروه، ۳ نفر اعضای کمیته‌ی ارزیابی، ۵ نفر اعضای هیأت علمی، کمیته‌ی دانشجویان، ۲۰ نفر از دانش‌آموختگان و ۴ نفر کارشناس بود.

سؤالات گویه‌های این پرسش‌نامه به صورت جداگانه برای گروه‌های سؤال شونده زیر ارایه گردید: مدیریت گروه، اعضای کمیته‌ی ارزیابی، اعضای هیأت علمی، دانشجویان، دانش‌آموختگان و کارشناسان. این گویه‌ها به لحاظ پایایی و روایی توسط نرم‌افزار ارزیابی درونی - که مورد قبول وزارتخانه‌های بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، و علوم، تحقیقات و فن‌آوری است - مورد تأیید قرار گرفت. در این راستا Cronbach's alpha ۸۵ درصد حاصل شد. نمرات پرسش‌نامه نیز در ۵ طیف بسیار نامطلوب، نا مطلوب، تا حدی مطلوب، مطلوب و بسیار مطلوب (مقیاس لیکرت) با استفاده از آمار توصیفی (توصیف داده‌ها، محاسبه‌ی فراوانی‌ها و درصدگیری) به صورت شاخص‌های کمی و توسط نرم‌افزار SPSS به صورت جداول و نمودارها ارایه گردید.

کشور، اهمیت ارتقای کیفیت نظام آموزش عالی ملموس‌تر شده است (۳).

از آنجا که بهبود کیفیت موجب کسب مزایای رقابتی برای سازمان‌ها، از جمله آموزش عالی شده است، توجه بسیاری از پژوهشگران علاقمند را به این حوزه جلب نموده است (۴). در این راستا اجرای ارزشیابی دقیقی که به قضاوتی ساختارمند و مستندسازی کیفی منجر گردد، از اهمیت ویژه‌ای برخوردار است (۵).

این در حالی است که تغییرات ناشی از درون و برون سازمان، رویکردهای مدیریت سنتی را با چالش مواجه ساخته است (۶). بنابراین یک برنامه‌ی ارزیابی شامل عملیات نظام‌مند و پیچیده‌ای از جمع‌آوری داده‌ها، مشاهده، تحلیل و در نهایت جمع‌آوری کلیه‌ی موارد برای قضاوت نمودن و ارایه‌ی پاسخ به سؤال کیفیت است. چارچوب ارزیابی که برای تصمیم‌گیری در نظام آموزش عالی توصیه شده است، شامل ارزیابی محتوا، ارزیابی داده‌ها، ارزیابی فرآیندها و ارزیابی ستانده‌ها است (۷).

الگوی متعارف ارزیابی دانشگاه‌ها در کشورهای موفق از جمله ۱۵ کشور اروپایی، دارای ساختار زیر است (۸):

الف. نظام ملی هماهنگی امور ارزیابی،

ب. ارزیابی درونی مستمر،

ج. ارزیابی برونی و انتشار نتایج.

در این راستا بازرگان و همکاران بیان می‌دارند که ارزیابی درونی برای این منظور در کشور مطلوب است (۹). البته پژوهش‌هایی از جمله توسط پارسا یکتا و همکاران (۱۰)، ربانی و همکاران (۱۱)، فرزبان پور و همکاران (۱۲)، سعد الهی و همکاران (۱۳)، حسینی‌نژاد و همکاران (۱۴)، علیایی و همکاران (۱۵)، برازنده‌ی تهرانی و همکاران (۱۶) صورت گرفته است، اما در هیچ یک به ارزیابی درونی گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی دانشکده‌ی پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران پرداخته نشده است.

نظر به هدف اساسی ارزیابی درونی مبنی بر بهبود کیفیت در کلیه‌ی موارد و زمینه‌ها، ارزیابی واحدهای علوم پزشکی نیز

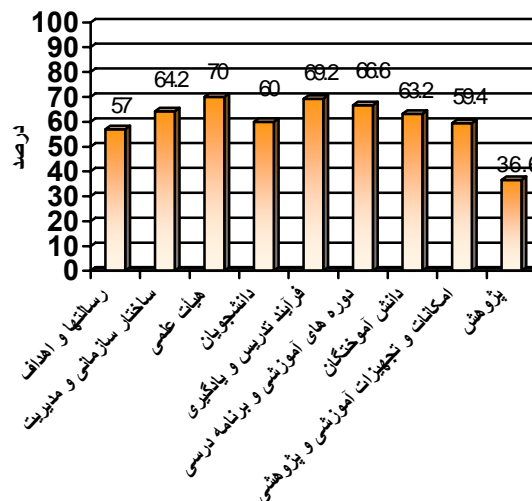
یافته‌ها

هیأت علمی ۳/۵۳، دانشجویان ۳/۰۱، فرآیند تدریس و یادگیری ۳/۴۶، دوره‌های آموزشی و برنامه‌ی درسی ۳/۳۳، دانش‌آموختگان ۳/۱۶، امکانات و تجهیزات آموزشی و پژوهشی ۲/۹۷، و پژوهش ۱/۸۳. این امتیازات در جدول ۱ و نمودار ۱ نمایش داده شده است.

یافته‌های پژوهش در ارتباط با میزان مطلوب بودن عوامل ۹ گانه به شرح زیر به دست آمد (امتیازها در مقیاس لیکرت از ۵ محاسبه گردید): رسالت‌ها و اهداف ۲/۸۵، ساختار سازمانی و مدیریت ۳/۲۱، هیأت علمی ۳/۵۳، دانشجویان ۳/۰۱، فرآیند تدریس و یادگیری ۳/۴۶، دوره‌های آموزشی و برنامه‌ی درسی ۳/۳۳، دانش‌آموختگان ۳/۱۶، امکانات و تجهیزات آموزشی و پژوهشی ۲/۹۷، پژوهش ۱/۸۳.

جدول ۱: میزان و طیف مطلوب بودن عوامل مورد ارزیابی در گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی در دانشکده‌ی پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۸۵

عوامل مورد ارزیابی	میزان مطلوب بودن	طیف مطلوبیت
رسالت‌ها و اهداف	۲/۸۵	تا حدی مطلوب
ساختار سازمانی و مدیریت	۳/۲۱	تا حدی مطلوب
هیأت علمی	۳/۵۳	مطلوب
دانشجویان	۳/۰۱	تا حدی مطلوب
فرآیند تدریس و یادگیری	۳/۴۶	مطلوب
دوره‌های آموزشی و برنامه‌ی درسی	۳/۳۳	تا حدی مطلوب
دانش‌آموختگان	۳/۱۶	تا حدی مطلوب
امکانات و تجهیزات آموزشی و پژوهشی	۲/۹۷	تا حدی مطلوب
پژوهش	۱/۸۳	تا حدی مطلوب



نمودار ۱: درصد مطلوب بودن عوامل مورد ارزیابی در گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی در دانشکده‌ی پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۸۵

- گروه‌های آموزشی ابلاغ شد. اما بهتر بود این نوع فعالیت‌ها از داخل گروه‌های آموزشی شروع و به تدریج در سطوح بالای مدیریت دانشکده انجام شود. اگر چه خود دانشگاه نیز در تمرکز بخشیدن به این موضوع نقش داشت؛
- کمبود همکاری‌های برون‌گرا شامل اجرای برنامه‌ها و طرح‌های مشترک آموزشی و پژوهشی با گروه مدیریت و اقتصاد بهداشت دانشکده‌ی بهداشت،
- درگیری اعضای گروه در مشاغل اجرایی و کاهش فرصت تماس و تعامل بیشتر با دانشجویان،
- پایین بودن میزان رضایت دانشجویان از اعضای هیأت علمی گروه نسبت به سایر ملاک‌ها،
- عدم دسترسی به بازخورد نتایج ارزشیابی‌های پیشرفت تحصیلی به دانشجویان،
- کمبود منابع و درون‌دادهای آموزشی و پژوهشی،
- نبود دانشجویان مقطع تحصیلات تکمیلی در گروه،
- کمبود فضای فیزیکی در گروه ناشی از کمبود فضای آموزشی در دانشکده و دانشگاه و بروز نارضایتی در دانشجویان،
- ناکافی بودن تولید علم در گروه،
- عدم ارتباط با دانش‌آموختگان.

فرصت‌ها

- تلاش و فعالیت مجدانه رییس دانشکده در خصوص جذب بیشتر منابع و درون‌دادهای آموزشی و پژوهشی برای گروه،
- اعلام رضایت گیرندگان خدمت و سازمان‌های ذینفع درباره‌ی توانایی دانش‌آموختگان این رشته،
- وجود نگرش مثبت مدیریت دانشگاه به دانشکده‌هایی در سطح دانشکده‌ی پیراپزشکی،
- داشتن مسؤلیت اجرایی مدیریت گروه و بعضی از اعضا در جهت جذب منابع و امکانات بیشتر برای گروه،
- استفاده از اعضای هیأت علمی گروه مدیریت و اقتصاد بهداشت دانشکده‌ی بهداشت جهت تدریس دروس رشته‌ی کارشناسی مدیریت در گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی دانشکده‌ی پیراپزشکی و ارایه‌ی راهنمایی و مشاوره

بنابراین تحلیل SWOT حاصل از ارزیابی نتایج به قرار زیر است:

نقاط قوت

- تهیه و تدوین برنامه‌ی راهبردی دانشکده (۹۰-۱۳۸۵) و اعلام آن به مدیریت دانشگاه،
- وجود اعضای هیأت علمی در گروه با تحصیلات در زمینه‌ی مدیریت و برخورداری از تجارب فراوان حاصل از فعالیت در مشاغل اجرایی و امکان انتقال این تجارب به دانشجویان همراه با دروس تئوری،
- حساسیت و دغدغه‌ی بالای اعضای هیأت علمی به دلیل تحصیلات مرتبط آن‌ها در رشته‌ی مدیریت، در خصوص برنامه‌ریزی، سازمان‌دهی و تعریف و تدوین اهداف سازمانی،
- مشارکت کلیه‌ی اعضا در اجرای فعالیت‌های گروه به دلیل آشنایی کامل با شیوه‌ها و خط‌مشی‌های مدیریتی،
- در دسترس بودن مدیریت گروه با توجه به وظایف اجرایی خود به عنوان رئیس دانشکده، همچنین قائم مقام مدیرکل آموزش دانشگاه به عنوان مدرس در کلاس‌ها -تماس مستقیم با دانشجویان، قرار دادن اطلاعات و تجربیات آموزشی و اجرایی در اختیار دانشجویان و افزایش آگاهی دانشجویان از حقوق و وظایفشان،
- تمرکزگرایی در راه استفاده از وسایل و تجهیزات آموزشی و کمک آموزشی -که نتایج مطلوبی در بر داشته است-
- وجود بحث‌های گروهی در کلاس‌ها با توجه به حیطه‌ی علوم انسانی در رشته‌ی مدیریت،
- وجود توده‌ی دانشجویی در این گروه با در نظر گرفتن دانشجویان شبانه،
- وجود برنامه‌های خاص در خصوص بهره‌برداری کارآمد از پایان‌نامه‌های دانشجویی.

نقاط ضعف

- تهیه و تدوین برنامه‌ی راهبردی دانشکده به صورت متمرکز در دانشکده و با حضور کارگروه انتخاب شده شامل مدیران گروه و معاونین دانشکده که به ناچار این برنامه به

برای پایان نامه‌های دانشجویی.

تهدیدها

- وجود دانشکده‌هایی با قدمت بالا - که در سطح کشور قطب علمی به حساب می‌آیند - در کنار دانشکده‌ی پیراپزشکی که می‌تواند منابع و درون‌داده‌های اختصاص داده شده به این دانشکده را تحت تأثیر قرار داده، باعث شود تا نگرش منفی در دانشجویان این گروه - با وجود تلاش‌ها و فعالیت‌های انجام شده - ایجاد شود؛
- وجود نگرش برخی از اعضای هیأت علمی و مسؤولین دانشکده‌ها مبنی بر تربیت نمودن دانشجویان تنها در مقطع کارشناسی در این دانشکده،
- عدم بهره‌برداری لازم از طرح توسعه‌ی فیزیکی دانشگاه تهران و دانشگاه علوم پزشکی تهران و کمبود فضای آموزشی در گروه مدیریت و دانشکده پیراپزشکی،
- وجود گروه علوم مدیریت و اقتصاد بهداشت دانشکده‌ی پیراپزشکی و پیرو آن محدودیت گروه مورد مطالعه در جذب امکانات و منابع مانند جذب اعضای هیأت علمی، راه‌اندازی مقاطع کارشناسی ارشد و سایر امکانات آموزشی و پژوهشی.

بحث

از آن جا که با ارزیابی درونی می‌توان در جهت رفع نارسایی‌های موجود کوشید و به برقراری یک نظام آموزشی کارآمد پرداخت (۱۲)، و با توجه تأکید قانون برنامه‌ی چهارم توسعه‌ی اقتصادی، اجتماعی و فرهنگی بر ارزیابی مستمر دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی و مؤسسات پژوهشی دولتی و خصوصی توسط وزارتخانه‌های علوم، تحقیقات و فن‌آوری و بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با همکاری انجمن‌های علمی (۱۹)، ارزیابی درونی گروه مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی دانشکده‌ی پیراپزشکی برای ۹ عامل، ۵۲ ملاک و ۱۳۱ نشانگر انجام شد. بالاترین میزان مطلوب بودن کل را عامل هیأت علمی (۳/۵۳) و کمترین میزان آن را عامل پژوهش (۲/۴) به خود اختصاص داد و در مجموع کلیه‌ی

عوامل در وضعیت تا حدی مطلوب قرار داشتند.

اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران با کسب امتیاز بالا، از سطح قابل قبولی برخوردارند. اما با توجه به مشکلات موجود در حوزه‌ی پژوهش مؤسسات کشور، این مسأله در گروه آموزشی مورد مطالعه نیز مشهود است.

پژوهش‌هایی پس از ارزیابی درونی وضعیت را این گونه بیان نموده‌اند: پارسا یکتا و همکاران نتایج ارزیابی درونی در دانشکده‌ی پرستاری و مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران را بسیار خوب (۱۰)، ربانی و همکاران نتایج ارزیابی درونی در گروه بیماری‌های کودکان دانشکده‌ی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران را مطلوب (۱۱)، فرزبان پور و همکاران نتایج ارزیابی درونی پانزده گروه آموزشی دانشگاه علوم پزشکی تهران را مطلوب (۱۲) و برازنده‌ی تهرانی و همکاران ارزیابی درونی گروه آموزشی شیمی دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران را تا حدی مطلوب (۱۶) قلمداد کردند.

پس از مطالعه‌ی این پژوهش‌ها و یافته‌های حاصل از پژوهش حاضر و تحلیل SWOT نتیجه‌گیری و پیشنهادهای لازم ارایه می‌شود.

با توجه به نقش انکار ناپذیر ارزیابی درونی در اصلاح امور و پیشبرد اهداف آموزشی، این مهم با اصلاح نشانگرهایی که امتیازات پایین‌تری داشتند و نیز بهبود نشانگرهایی که امتیازات بالایی کسب کردند، ممکن خواهد شد که در نهایت به ارتقای کیفیت خواهد انجامید.

نتیجه‌گیری

در کل، گروه آموزشی مورد مطالعه در وضعیت تا حدی مطلوب قرار دارد، اما ادامه‌ی فرآیند ارزیابی ضروری به نظر می‌رسد.

پیشنهادها

با این حال به کارگیری پیشنهادها و توصیه‌های زیر می‌تواند مفید واقع شود:

- انعقاد تفاهم‌نامه‌ی همکاری‌های آموزشی و پژوهشی،

- ایجاد برنامه‌ریزی منظم زمان‌بندی شده برای تماس و تعامل بیشتر اعضای گروه با دانشجویان،
- بررسی و ارزیابی راهکارهای لازم برای افزایش رضایت‌مندی دانشجویان،
- وجود برنامه‌ریزی مدون به منظور استفاده و بهره‌برداری از نظرسنجی‌های دانشجویان در رابطه با روش تدریس اعضای هیأت علمی در سطح گروه و یا EDO دانشکده،
- افزایش فضای فیزیکی گروه،
- تلاش بیشتر مدیریت دانشکده جهت جذب منابع و امکانات
- بیشتر،
- راه‌اندازی مقاطع تحصیلات تکمیلی به منظور افزایش تولیدات پژوهشی گروه،
- استفاده از توده‌ی دانشجویان در دوره‌های روزانه و شبانه،
- جذب اعضای هیأت علمی با صلاحیت و کارآمد،
- ایجاد تشکیلات اداری در گروه مانند دبیرخانه، منشی و کارشناس،
- ایجاد و راه‌اندازی و تقویت فعالیت دفتر دانش‌آموختگان.

References

1. Mohammadi R, Fathabadi J, Yadegarzadeh G, Mizamohammadi M, Parari K. Evaluation Quality in higher education. Tehran: Sanjesh Press; 2005. p. 12-3.
2. Mehralizadeh Y. New Reforms in the Management of the University: Transition from Centralized to Decentralized (University-Based Management) in Iran. High Educ Policy 2005; 18(1): 67-82. [In Persian].
3. Abat F. Education for more learning. Tehran: Ministry of Health, Treatment and Medical Sciences; 1995.
4. Abdullah F. Measuring service quality in higher education: HEDPERF versus SERVPERF. Marketing Intelligence & Planning 2006; 24(1): 31-47.
5. Hosieni F, SahlaNazaran F. Translation of evaluation and accreditation medical school: standards and policy. Edit 2002. Tehran: Ministry of Health, Treatment and Medical Sciences; 2007.
6. Hughes OE. Public Management and Administration: An Introduction. 3rd ed. New York: Palgrave Macmillan, 2003.
7. Mizikaci F. A systems approach to program evaluation model for quality in higher education. Quality Assurance in Education 2006; 14(1): 37-53.
8. Bazargan A. Educational evaluations. 4th ed. Tehran: Samt publish, 2004. [In Persian].
9. Bazargan A, Fathabadi J, Einolahi B. [On Line]. Internal evaluation of the appropriate approach for continuous quality improvement departments in medical universities. [Cited 2010]. Available from: URL: http://www.pedagogy.ir/index.php?option=com_content&view=category&id=64%3Aevaluation-models&layout=blog&Itemid=90&limitstart=3
10. Parsa Yekta z, Salmani Barough N, Monjamed Z, Farzianpour F, Eshraghian M. Internal evaluation in Faculty of Nursing and Midwifery, Tehran Medical Sciences University. Hayat 2005; 11(1-2): 71-8. [In Persian].
11. Rabbani A, Farzianpour F, Zamani Gh, Zeinaloo A, Shajari H. Internal evaluation in Department of Pediatrics Faculty of Medicine, Tehran University of Medical Sciences. Iranian Journal of Pediatrics 2006; 16(3): 301-7. [In Persian].
12. Farzianpour F, Sedighi Gilani MA, Zeinalo A, Eshraghian MA. [On Line]. Result of educational evaluation concerning 15 educational groups active in research works relevant to basic and clinical sciences in Tehran University of Medical Sciences. [Cited 2004]. Available from: URL: edc.tums.ac.ir/UserFiles/File/evaluation/Farzianpour%20Abstracts5.doc
13. Sadollahi A, Bakhtiari J, Kasbi F, Eftekhari Z, Salmani M, Jenabi M. Internal evaluation of Semnan University of Medical Sciences Department. Journal of Semnan University of Medical Sciences 2008; 9(3): 179-86. [In Persian].
14. Hosieni nejad Z, Arabzadeh SAM, Moosapour N. Internal evaluation of teaching performance of medical input in the years 77-73. Strides in Development of Medical Education 2006; 2(2): 73-7. [In Persian].

15. Olyaei GR, Hadian MR, Farzianpour F, Jalali S, Vasaghie Gharamaleki B, Abbasi E. Internal evaluation of the Physical therapy Department, Rehabilitation Faculty, Tehran University of Medical Sciences. *Modern Rehabilitation Journal* 2007; 1(2-3): 19-24. [In Persian].
16. Barazandeh Tehrani M, Souri E, Farzianpour F, Shafiei A, Shamsa S, Sadat Ebrahimi S et al. Internal Evaluation in the Department of Education, Faculty of Chemical Medicine, Tehran University of Medical Sciences. *Journal of Research in Educational Systems* 2006; 1(1): 57-68. [In Persian].
17. Fathabady H. Report Internal Evaluation. 1st ed. Tehran: Publishing Ministry of health and treatment and medical sciences, 1998. [In Persian].
18. Aghababa S. Necessary performance evaluation organizations of healthy and treatment organization. *J.Counsaltors management* 2006; 15: 17-21. [In Persian].
19. Law of the 4th program of development economic, social and cultural Islamic Republic of Iran (2005-2009). Tehran: deputy of governance, finance and human recourses. Center of documents, 2006. [In Persian].

Internal Evaluation in Department of Health Care Management in Faculty of Allied Medical Sciences Tehran University of Medical Sciences*

Fereshteh Farzianpour, PhD¹; Hossein Dargahi, PhD²; Nahid Eynolahi, PhD³; Sara Aghababa⁴

Abstract

Introduction: The internal evaluation is a process to improve the quality of the education using the collection and judgment of data. To consider to some principles about educational measurement and data collection causes to better recognizing of this process. In this study, we conducted the internal evaluation of group of Health Care Management Faculty of Allied Medical Sciences in Tehran University of Medical Sciences, which is responsible for training healthcare management students, in this study we used the opinion poll of university lecturers, students and graduates, and evaluated their system of education in 2006. Their aim was to remodel and adjust their educational system with the society's needs and to promote the quality of such education.

Methods: The methodology was descriptive and cross sectional that implemented applied manner in 2006 and in health care management faculty. In this questionnaire these factors were considered with criteria and indicators: missions' statement and goals; management and organizational structure; faculty board members; students; training and learning process; educational course and curriculum; graduated students; educational and research facilities and equipments; and research. At least, gathered data were analyzed with descriptive statistics and SPSS software tools.

Results: In findings maximum utility was faculty board members factor with 3.35 out of 5 points (70%) and minimum utility was research factor with 2.4 of 5 points (36.6%).

Conclusion: consideration of factors, studied educational faculty was rather utilized. The analysis of SWOTs show that studied educational faculty can obtain upper points in later evaluations.

Keywords: Educational Measurement; Health Services Administration; Universities.

Type of article: Original Article

Received: 3 Mar, 2009

Accepted: 27 Aug, 2009

Citation: Farzianpour F, Dargahi H, Eynolahi N, Aghababa S. **Internal Evaluation in Department of Health Care Management in Faculty of Allied Medical Sciences Tehran University of Medical Sciences.** Health Information Management 2010; 7(3): 360.

* This article resulted from research project No H/111/246 funded by Medical Education and Development Center, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

1. Assistant Professor, Health Care Management, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran. (Corresponding Author) Email: farzianp@sina.tums.ac.ir

2. Associated Professor, Health Care Management, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

3. Associated Professor, Laboratory, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran.

4. PhD Student, Health Care Management, Young Researchers Club, Science and Research Branch, Islamic Azad University, Tehran, Iran.