



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

آیین نامه نظام جامع ارزشیابی در برنامه درسی

دانشجویان پزشکی عمومی دانشکده پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز - ۱۴۰۱

بازنگری: شهریور ۱۴۰۱



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

تهیه و تنظیم:

دکتر میترا امینی - مدیر دفتر توسعه آموزش پزشکی

دکتر سارا کشتگر - مسئول حیطه ارزیابی دانشجویان

خانم راضیه نشاط آور - کارشناس عالی آموزش پزشکی دفتر توسعه آموزش پزشکی

نظارت :

دکتر سید حسام الدین نبوی زاده - رئیس دانشکده پزشکی

دکتر فرشاد فلاحتی - مشاور آموزشی دفتر توسعه آموزش پزشکی

دکتر محمد حسن کشاورزی - عضو کمیته ارزیابی دانشجویان دانشکده پزشکی

دکتر نجمه مستنبط - کارشناس دفتر توسعه آموزش پزشکی

دکتر مریم عطاءالهی - مشاور امور بالینی گروه اطفال در حیطه ارزشیابی دانشجو

دکتر نکیسا رسایی - مشاور امور بالینی گروه داخلی در حیطه ارزشیابی دانشجو

با همکاری :

کارشناسان آموزش دانشکده و گروه های آموزشی دانشکده پزشکی



فهرست مطالب :

۱. مقدمه	۶
۲. ارزشیابی آموزشی	۷
۳. ساختار و شرح وظایف کمیته ارزشیابی آزمون	۷
۳-۱. حیطه مدیریتی	۸
۳-۲. حیطه علمی	۸
۳-۳. حیطه اجرایی	۹
۴. دفتر توسعه آموزش	۹
۴-۱. خلاصه وظایف دفتر توسعه در خصوص آزمون ها	۱۱
۵. دایره امتحانات	۱۲
۵-۱. شرح وظایف دایره امتحانات	۱۲
۵-۲. رابطین آزمون در گروه‌های علوم پایه	۱۳
۵-۳. رابطین آزمون در گروه‌های بالینی	۱۳
۶. طراحی نظام ارزشیابی دانشجویان	۱۳
۷. نوع ارزشیابی در هر مقطع تحصیلی در دوره‌ی پزشکی عمومی	۱۵
۷-۱. مقطع علوم پایه، آزمون‌های مربوط به دروس تئوری	۱۵
۷-۲. مقطع علوم پایه، آزمون‌های مربوط به دروس عملی	۱۶
۷-۳. مقطع فیزیوپاتولوژی	۱۶
۷-۴. مقطع علوم بالینی	۱۶
۷-۵. مقطع بالینی (کارآموزی و کارورزی)	۱۷
۷-۶. ارزیابی تراکمی بالینی	۱۷
۸. طراحی سوالات درس‌های تئوری و عملی	۱۷
۹. طراحی سوالات بالینی	۱۸
۱۰. نحوه اعلام پاسخ صحیح سئوالات و اعلام نتایج آزمون	۱۹
۱۱. مراقبت از آزمون	۱۹
۱۲. آزمون مجازی	۲۱



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

- ۱۲-۱. مراحل ابتدایی قبل از برگزاری آزمون های مجازی ۲۱
- ۱۲-۲. مراحل اجرای آزمون مجازی ۲۲
۱۳. فرآیند رسیدگی به اعتراضات دانشجویان ۲۴



پیوست‌ها

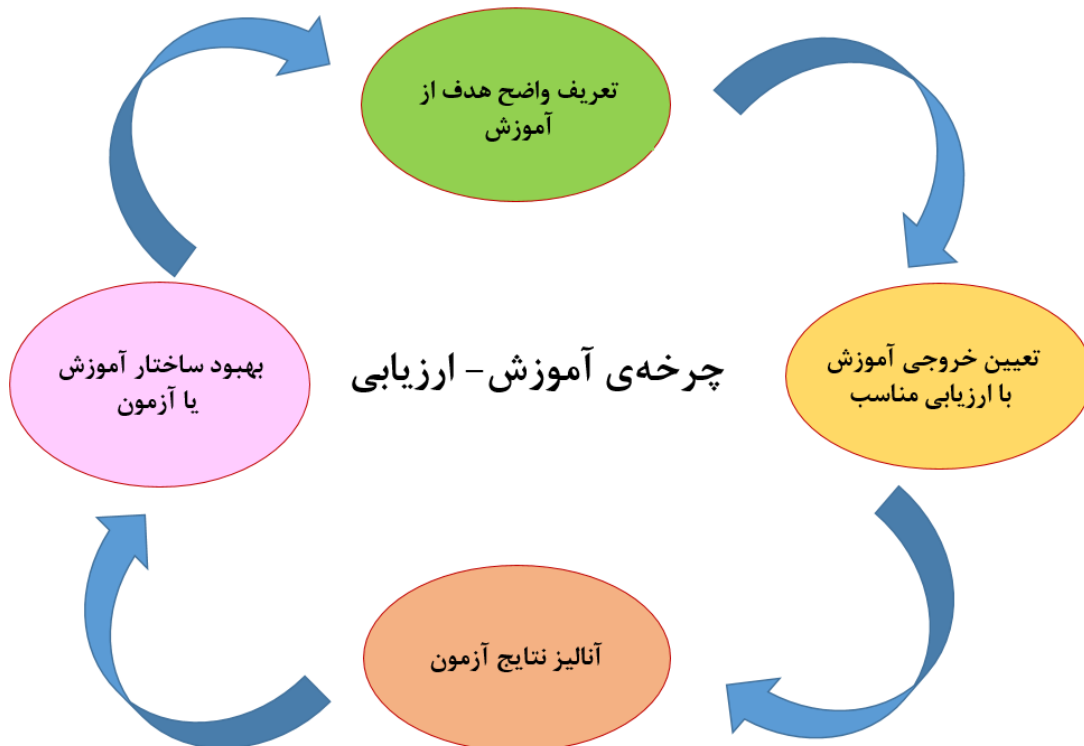
شماره صفحه	عنوان
۲۶	پیوست شماره ۱. چک لیست کارشناس مسئول دایره امتحانات قبل از شروع آزمون
۲۷	پیوست شماره ۲. روند اقدامات اجرایی جهت برگزاری آزمون های حضوری علوم پایه، فیزیوپات و بالینی
۲۸	پیوست شماره ۳. روند برگزاری آزمون ها
۲۹	پیوست شماره ۴. دستور العمل حضور دانشجویان در جلسات امتحان
۳۱	پیوست شماره ۵. چک لیست میلنم به تفکیک ساقه و گزینه های سوال
۳۳	پیوست شماره ۶. چک لیست تحلیل آزمون ها و سوالات تشریحی
۳۴	پیوست شماره ۷. دستورالعمل راهنما برای مراقبین جلسات امتحان
۳۶	پیوست شماره ۸. روند اقدامات اجرایی برگزاری آزمون های آنلاین علوم پایه، فیزیوپات و بالینی در سیستم فرادید
۳۷	پیوست شماره ۹. نحوه ورود اطلاعات سئوالات چهار گزینه ای
۳۹	پیوست شماره ۱۰. نحوه ورود سوالات به شکل سناریو
۴۰	پیوست شماره ۱۱. نحوه طراحی سوال به شکل تصویر و فیلم



۱. مقدمه:

رسالت اصلی دانشگاه‌های علوم پزشکی تربیت دانش‌آموختگانی است که ضمن کسب دانش کافی، توان به روزرسانی مستمر دانش خود را داشته باشند و بتوانند در عمل، از دانش کسب شده، استفاده مطلوب و به جا نمایند و ضمن برخورداری از این توانمندی‌ها و تخصص، خویشتن را در برابر به‌کارگیری تخصص خود به نفع بیماران و جامعه متعهد بدانند. نظام آموزشی دانشگاه باید با برنامه‌ای دقیق و مدون و فراهم آوردن شرایط مناسب، راه دستیابی به این تخصص و توانمندی را تامین و تضمین نماید.

ارزیابی مستمر برای پی بردن به میزان دستیابی به این اهداف بسیار ضروری است و با استفاده از نتایج ارزیابی و بازخورد نتایج ارزیابی به سیستم، اصلاحات لازم به صورت پویا و دائم در جریان خواهد بود تا ضمن اصلاح روند آموزش، اهداف آموزشی که در راستای زمان و تغییر شرایط، تغییر می نمایند، پوشش داده شوند. شکل ۱، اهمیت ارزشیابی مناسب و تحلیل نتایج آزمون در اصلاح ساختاری آموزش را نشان می دهد.



شکل ۱: چرخه‌ی آموزش - ارزیابی



۲. ارزشیابی آموزشی:

ارزشیابی آموزشی را می‌توان فرآیند تعیین کردن و فراهم آوردن اطلاعات توصیفی و قضاوتی درباره ارزش یا اهمیت هدف‌های آموزشی، برنامه‌ها، عملیات و نتایج آن به منظور هدایت تصمیم‌گیری، پاسخگویی و اطلاع‌رسانی فعالیت‌های آموزشی دانست که در جهت کاهش فاصله میان نتایج جاری و نتایج مطلوب، شفافیت و کارآمد کردن نظام‌های آموزشی، اطمینان از چگونگی تحقق اهداف از پیش تعیین شده و مأموریت‌های آموزشی گام برمی‌دارد.

از این رو است که تدوین شیوه‌نامه جامع ارزشیابی، گامی اساسی در ساختارمند کردن روند ارزشیابی و بهره‌گیری از منافع ارزشیابی و ارتقاء هر چه بیشتر آن خواهد بود، که ضمن نظام‌مند کردن روند ارزشیابی، سبب استاندارد سازی آن در گروه‌های مختلف آموزشی می‌شود. در همین راستا یک ساختار مدیریتی به نام "کمیته ارزشیابی آزمون"، جهت تدوین شیوه‌نامه و نظارت بر اجرای صحیح آن و ارایه بازخوردهای لازم تشکیل شده است.

۳. ساختار و شرح وظایف کمیته ارزشیابی آزمون:

این کمیته شامل واحدهای علمی و اجرایی متشکل از معاونین آموزشی علوم پایه و بالینی دانشکده، حداقل ۳ نفر از اعضای هیات علمی پایه و بالینی دانشکده، مدیر دفتر توسعه آموزش پزشکی یا جانشین ایشان، مسئول حیطه ۳ اعتبار بخشی پزشکی عمومی، مدیر امور آموزشی دانشکده، مسئول دایره امتحانات و سایر کارشناسان مربوطه است.

تبصره ۱ - اعضای هیات علمی پایه و بالینی عضو این کمیته به پیشنهاد ریاست دانشکده انتخاب می‌شوند.

تبصره ۲ - اعضا و دبیر کمیته برای دو سال انتخاب می‌شوند و تمدید این مدت بلامانع است.

تبصره ۳ - کمیته می‌تواند بر حسب لزوم از سایر صاحب‌نظران جهت شرکت در جلسات دعوت نماید.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

تبصره ۴ - جلسات کمیته با حضور دو سوم اعضا رسمیت می‌یابد و تصمیمات اتخاذ شده با رای بیش از نصف اعضا قابل انجام است.

تبصره ۵ - ابلاغ و پیگیری و ارائه گزارش از میزان تحقق اجرای مصوبات به عهده دبیر کمیته است.

تبصره ۶ - دبیر کمیته با مشورت و همکاری معاونین آموزشی علوم پایه و بالینی دانشکده، مسئولیت اولویت‌بندی برنامه‌ها، تصمیم‌گیری جهت انجام بررسی و نظارت و تنظیم دستور جلسات را بر عهده دارند.

شرح وظایف این کمیته شامل سه حیطه اصلی مدیریتی، علمی و اجرایی است:

۱-۳. حیطه مدیریتی:

✚ نگارش و به روزرسانی "آئین نامه نظام جامع ارزشیابی در برنامه درسی دانشجویان پزشکی عمومی"

با تکیه بر اسناد بالادستی و مصوبات شورای آموزشی دانشگاه

✚ نظارت مستمر بر اجرای صحیح مفاد این آئین نامه

✚ برنامه ریزی برای اجرای هر چه بهتر آزمون‌های مهارتی، الکترونیک و غیر الکترونیک

✚ نظارت و تأیید برنامه آزمون‌ها

✚ بررسی مشکلات و نواقص در حیطه آزمون‌ها و اتخاذ تصمیم‌های مناسب برای رفع آنها

✚ ارزیابی راه‌کارهای مناسب برای ارتقا کیفیت آزمون‌ها به ریاست دانشکده و معاونت آموزشی دانشگاه

۲-۳. حیطه علمی:

✚ رصد مستمر راهکارهای ارتقا کیفیت آزمون‌ها با بررسی متدهای پیشرفته آزمون در دنیا

✚ بررسی علمی گزارش و تحلیل آزمون‌ها



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

➤ ارائه بازخورد کیفی آزمون‌ها به استادان و گروه‌های آموزشی مربوطه و پیگیری رفع نواقص

➤ رسیدگی به اعتراض‌های دانشجویان به آزمون بر اساس مستندات موجود و تحلیل آزمون‌ها

➤ تهیه راهنما برای دانشجویان در جهت کسب آمادگی بیشتر و بهتر برای شرکت در جلسه امتحان

۳-۳. حیطة اجرایی:

➤ نظارت بر برنامه آزمون‌ها بر طبق تقویم آموزشی دانشگاه و با در نظر گرفتن فاصله زمانی مناسب

بین آزمون‌ها

➤ تهیه شیوه نامه چگونگی اجرای آزمون برای دایره امتحانات

➤ تهیه دستورالعمل راهنما برای مراقبین امتحان

➤ هماهنگی با مدیریت مرکز آزمون‌های الکترونیک برای برگزاری آزمون‌های الکترونیک حضوری

➤ برنامه‌ریزی برای اجرای بهینه آزمون‌های مهارتی، الکترونیک و غیر الکترونیک در سطح دانشکده

➤ پیگیری اصلاح بانک سئوالات موجود در گروه‌ها

➤ ارسال گزارش بررسی آزمون‌های گروه‌های آموزشی به مدیریت مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه

➤ بررسی گزارش ارسالی دایره امتحانات از مشکلات و نواقص موجود در زمان برگزاری آزمون‌های

حضوری و غیر حضوری و ارائه راه حل‌های ممکن

۴. دفتر توسعه آموزش:

دفتر توسعه آموزش تحلیل علمی آزمون‌ها را بر عهده دارد و علاوه بر گزارش تحلیل هر آزمون به استاد و

گروه آموزشی مربوطه، نتایج تحلیل آزمون‌ها را بررسی می‌کند و مشکلات موجود در تحلیل آزمون را به کمیته

ارزشیابی آزمون‌ها ارایه می‌دهد. علاوه بر این‌ها، ارائه بازخورد و مشاوره به اساتید در مورد کم و کیف آزمون‌ها،

بر عهده دفتر توسعه آموزش دانشکده است. همچنین توانمند سازی اعضای هیات علمی در زمینه ارزیابی با



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز نیاز سنجی از اساتید و نتایج دریافتی حاصل از تحلیل آزمون‌ها و برگزاری کارگاه‌های توانمندسازی بر عهده این دفتر می‌باشد. این دفتر بر پایه گزارش دریافتی از نتایج کلی تحلیل سوالات آزمون و کشف نقاط ضعف احتمالی و طرح موضوع در کمیته ارزشیابی آزمون و با همفکری اعضا این کمیته، 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 دانشکده می‌پردازد. در روند تحلیل آزمون، موارد زیر سنجیده می‌شوند:

- **ضریب دشواری سوال**، درصد افرادی که به یک سوال پاسخ صحیح داده‌اند را مشخص می‌کند. هر چه مقدار این شاخص کوچکتر باشد، (به صفر نزدیکتر باشد) سوال مشکل‌تر و هر چه مقدار آن بزرگتر باشد (به ۱ نزدیکتر باشد) سوال آسان‌تر است. سطح بهینه ضریب دشواری ۰/۷-۰/۳ است. سوالات با ضریب دشواری کمتر از ۰/۳، دشوار و سوالات با ضریب دشواری بالاتر از ۰/۷ آسان هستند.

- **قدرت تمیز**، میزان قدرت سوال در تفکیک دانشجویان دارای نمره بالا، از دانشجویان دارای نمره پایین را معین می‌کند. هر چه عدد ضریب تمیز بزرگتر باشد سوال از توان بیشتری در جدا کردن و تفاوت قائل شدن میان گروه قوی و ضعیف برخوردار است. سوالات با ضریب تمیز صفر و منفی سوالات مناسبی نیستند. در تحلیل سوالات منفی بودن ضریب تمیز یک سوال به معنی آن است که گروه قوی از گروه ضعیف عملکرد پایین‌تری در پاسخ به آن سوال داشته‌اند. ضریب تمیز صفر به این معنی است که عملکرد گروه ضعیف و قوی در پاسخ به آن سوال مشابه بوده است.

- **تحلیل گزینه‌های انحرافی**، گزینه‌های انحرافی گزینه‌های اشتباهی هستند که می‌توانند توجه دانشجویان ناآگاه و کم‌اطلاع را از گزینه پاسخ یا صحیح منحرف کنند. هر گزینه انحرافی باید حداقل یک نفر از افراد گروه ضعیف را به خود جلب کند و اگر هر دو گروه قوی و ضعیف را به خود جلب کند، تعداد افراد گروه ضعیف باید بیشتر از گروه قوی باشد. چنانچه گزینه‌ی انحرافی خاصی وجود داشته باشد که هیچ یک از افراد گروه ضعیف آن را انتخاب نکرده باشند، گزینه انحرافی مناسبی نیست و باید اصلاح شود.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

- همبستگی سوال با کل آزمون، هر چه این ضریب همبستگی بیشتر باشد بدان معنی است که سوال با مجموعه سوالهای دیگر برای اندازه گیری صفت یا توانایی مورد نظر همخوانی بیشتری دارد. اگر این ضریب همبستگی منفی باشد بدان معنی است که سوال با کل آزمون ناهمخوانی دارد یعنی چیزی را می سنجد که با آنچه باقی سوال های آزمون می سنجد متفاوت است. در واقع این شاخص همبستگی بین عملکرد آزمون شوندگان در هر سوال با عملکرد آنان در کل آزمون را می سنجد به عبارتی یکی دیگر از روشهای بررسی ضریب تشخیص یا تمایز بین افراد قوی و ضعیف ضریب همبستگی سوال با کل آزمون است.
- ضریب پایایی آزمون، عبارت است از درجه ثبات، همسانی و قابلیت پیش بینی آن در اندازه گیری هر آنچه اندازه می گیرد. معمولاً در تحلیل آزمون از ضریب کودر ریچاردسون استفاده می شود. این شاخص هرچه به یک نزدیکتر باشد یعنی آزمون پایا تر است. بهتر است این شاخص حداقل بالای ۰/۶ باشد.

۴-۱. خلاصه وظایف دفتر توسعه در خصوص آزمون ها:

- + دفتر توسعه با همکاری مرکز مطالعات کارگاههایی را جهت توانمندسازی اساتید دانشکده در طراحی سوالات و تجزیه و تحلیل آن ها برگزار می کند.
- + دفتر توسعه دانشکده مشاوره های لازم را به اساتید برای طراحی سوالات و تجزیه و تحلیل آنها ارائه می دهد.
- + دفتر توسعه با کمک امور آموزشی دانشکده ضرایب دشواری، تمیز، روایی سوالات را مشخص کرده و به گروه های آموزشی بازخورد می دهد.
- + نتایج تحلیل آزمون ها توسط مدیران گروه به اساتید بازخورد داده می شود و نقاط قوت و ضعف هر سوال مشخص می گردد.
- + دفتر توسعه دانشکده در تعامل با دبیرخانه پزشکی عمومی وزرات بهداشت و درمان و آموزش پزشکی، در خصوص بهترین روش های ارزشیابی دانشجو از مشاوره کمیته های فنی این دبیرخانه استفاده کرده و تجربیات را به اساتید انتقال می دهد.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

۵. دایره امتحانات:

کارشناسان این حوزه تحت نظر معاونت آموزشی و مدیر امور آموزشی دانشکده، تمام موضوعات مربوط به مدیریت برگزاری آزمون را بر عهده دارند. مسئول دایره امتحانات با همکاری و هماهنگی با کارشناسان گروه‌های آموزشی و معاونین آموزشی گروه‌ها، تمام مراحل آزمون را مدیریت می‌کنند. ایشان موظف هستند، تمام موارد ذکر شده در چک لیست مربوط به مسئول دایره امتحانات که در پیوست شماره ۱ آورده شده است را رعایت نمایند.

۵-۱. شرح وظایف دایره امتحانات:

- دریافت و چاپ سئوالات آزمون
- تهیه فهرست دانشجویان هر درس از طریق سامانه سبا با همکاری کارشناسان گروه های آموزشی مربوطه
- معرفی دانشجویان برای هر آزمون در سامانه آزموده
- تهیه پاسخنامه های دارای بارکد حاوی نام و مشخصات دانشجو و درس مربوطه
- نگهداری سئوالات و پاسخنامه‌ها در محل امن (گاوصندوق مخصوص) تا زمان آزمون
- تعیین و مهیا سازی محل آزمون (بررسی صندلی‌ها، نور سالن، تنظیم درجه حرارت مناسب در سالن امتحان)
- تعیین مراقبین آزمون و اطمینان از اطلاع مراقبین از قوانین مراقبت از جلسه آزمون
- اجرای آزمون
- تهیه لیست حضور و غیاب دانشجویان
- حفظ امنیت آزمون در تمام مراحل
- دریافت کلید سئوالات از گروه آموزشی مربوطه
- تصحیح پاسخ نامه ها به کمک سامانه آزموده و چشم سوم



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز
ارسال نتایج آزمون به گروه آموزشی مربوطه

تحلیل آماری آزمون و ارسال نتایج تحلیل به EDO

۲-۵. رابطین آزمون در گروه‌های علوم پایه:

کارشناسان آموزش در گروه‌های آموزشی، مسئولیت تکثیر و حفظ سوالات آزمون‌های تئوری و آسکی و فراهم نمودن شرایط محیطی، هماهنگی زمانی و اجرای صحیح آزمون‌ها را با هماهنگی با دایره امتحانات، آموزش دانشکده، استاد/استادان و معاون آموزشی گروه برعهده دارند.

۳-۵. رابطین آزمون در گروه‌های بالینی:

کارشناسان آموزش در گروه‌های آموزشی، مسئولیت تکثیر و حفظ سوالات آزمون‌های تئوری و آسکی و فراهم نمودن شرایط محیطی، هماهنگی زمانی و اجرای صحیح آزمون‌ها را با هماهنگی با دایره امتحانات، آموزش دانشکده، استاد/استادان و معاون آموزشی گروه و اجرای صحیح آزمون‌ها در بیمارستان‌های آموزشی برعهده دارند.

۶. طراحی نظام ارزشیابی دانشجوی:

به منظور اجرای درست و برنامه ریزی شده آزمون‌ها، شیوه نامه های اقدامات اجرایی جهت برگزاری آزمون‌های حضوری علوم پایه، فیزیوپاتولوژی و بالینی تدوین شده است که تمام افرادی که به نوعی درگیر در روند برنامه ریزی و اجرای آزمون از ابتدا تا انتها هستند، موظف به اجرای این فرآیندها می باشند (پیوست ۲ و پیوست ۳).

علاوه بر این، تمام موارد زیر باید انجام شود:



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

برنامه زمان بندی امتحانات (شامل زمان شروع و پایان امتحانات پایان ترم) قبل از شروع سال تحصیلی و پس از نظرخواهی از دانشکده پزشکی و تصویب آن در شورای آموزشی دانشگاه جهت اجرا، ابلاغ می گردد. تمامی گروه های آموزشی موظف به رعایت بازه زمانی امتحانات هستند و آموزش دانشکده پزشکی بایستی، زمان (روز و ساعت دقیق) و مکان برگزاری آزمون را در شروع ترم تحصیلی، به دانشجویان اطلاع رسانی کند.

در طرح درس های ارائه شده به دانشجویان از سوی استاد، لازم است روش ارزشیابی نوشته شود. در این قسمت باید به طور دقیق، نوع و نحوه ارزیابی، انواع ارزیابی تکوینی و پایانی، جدول اهداف درس برای آزمون و منابع درسی مورد استفاده در طراحی آزمون قید گردد.

قبل از شروع نیم سال تحصیلی و در زمان انتخاب واحد، زمان و ساعت دقیق امتحانات پایان ترم و مکان برگزاری آنها باید به اطلاع دانشجویان رسانده شود.

ارزشیابی دانشجو باید منطبق با پیامدهای آموزشی باشد و روش های مختلف ارزشیابی مدنظر قرار گیرد. در این ضمن باید به ارزشیابی های تکوینی به صورت ویژه توجه شود.

گروه های آموزشی مسئولیت تهیه سئوال های آزمون های مربوطه را بر عهده دارند و موظف هستند که در زمینه ارزیابی دانشجویان از شیوه نامه جامع ارزیابی دانشجوی دانشکده تبعیت نمایند و در صورتی که امکان اجرای بخشی از آن فراهم نباشد و یا گروه آموزشی به هر دلیلی خواهان ایجاد تغییر در این شیوه نامه باشد لازم است درخواست خویش را از طریق مدیر گروه مربوطه در شورای آموزشی دانشکده مطرح نماید تا تصمیمات لازم اتخاذ گردد.

در تمامی مراحل طراحی و اجرا و تحلیل آزمون ها، دفتر توسعه آموزش دانشکده باید به اساتید مشاوره های لازم را ارائه دهد.

حدود ۳۰ درصد از سئوالات آزمون های دروس باید به صورت سئوالات تشریحی یا کوتاه پاسخ طراحی گردد که بتواند سطوح قضاوت و تجزیه و تحلیل و حل مسئله دانشجویان را مورد بررسی قرار دهد.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

- ✚ در مورد هر درس یکی از استادان مدرس درس، مسئولیت هماهنگ کنندگی تیم مدرسین را بر عهده دارند. مسئول درس از طرف گروه آموزشی انتخاب شده و به آموزش دانشجو و دانشجویان معرفی می‌شود. مسئولیت تنظیم برنامه درسی، تعیین تعداد سئوالات آزمون، هماهنگی با استادان، آموزش دانشکده و دانشجویان در مورد تمام جنبه های آزمون بر عهده استاد هماهنگ کننده درس است.
- ✚ باید تعدادی کوئیز (آزمون‌های بین ترمی) به منظور تضمین ارزشیابی تراکمی در طول هر نیم‌سال تحصیلی از دانشجویان به عمل آید.
- ✚ باید پس از برگزاری آزمون، پاسخ صحیح سئوالات در اختیار دانشجویان قرار داده شود. نحوه اجرای این بند بر عهده گروه های آموزشی است.
- ✚ نمرات دانشجویان باید در اولین فرصت ممکن به اطلاع آنان رسانیده شود در این مورد از سیستم سبا جهت اطلاع رسانی استفاده می‌شود.
- ✚ برگزاری آزمون گروه های بالینی، سه روز قبل از پایان بخش انجام شود تا فرصت بازخورد به دانشجو وجود داشته باشد.
- ✚ گروه‌های آموزشی باید اعتراضات دانشجویان را پیگیری نمایند و بازخورد مناسب به دانشجو توسط استاد ارایه شود. دانشجویان به صورت حضوری، کتبی یا از طریق سامانه سبا می‌توانند مراتب اعتراض یا پرسش خود در مورد نمره امتحان یا هر یک از سئوالات را با استاد/استادان مربوطه در میان بگذارند.
- ✚ دستورالعملی برای دانشجویان و نکاتی که باید در جلسه امتحان رعایت کنند تدوین شده و در اختیار دانشجو گذاشته می‌شود (پیوست ۴).

۷. نوع ارزشیابی در هر مقطع تحصیلی در دوره‌ی پزشکی عمومی:

۷-۱. مقطع علوم پایه، آزمون‌های مربوط به دروس تئوری:

- ✚ آزمون‌های شفاهی (پرسش و پاسخ کلاسی)



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

✚ سوالات تشریحی گسترده پاسخ

✚ سوالات تشریحی کوتاه پاسخ

✚ سوالات چند گزینه ای

✚ سوالات جورکردنی گسترده

✚ مشاهده‌ی مستقیم

۷-۲. مقطع علوم پایه، آزمون های مربوط به دروس عملی:

✚ پرسش و پاسخ در حین انجام آزمایش

✚ مشاهده‌ی مستقیم نحوه انجام آزمایش

✚ سوالات تشریحی گسترده پاسخ

✚ سوالات تشریحی کوتاه پاسخ

✚ سوالات چند گزینه ای

✚ سوالات جورکردنی گسترده

✚ آزمون آسکی

۷-۳. مقطع فیزیوپاتولوژی:

✚ سوالات تشریحی گسترده پاسخ

✚ سوالات تشریحی کوتاه پاسخ

✚ سوالات چند گزینه ای

۷-۴. مقطع علوم بالینی:

✚ آزمون های شفاهی

✚ سوالات تشریحی گسترده پاسخ



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

سوالات تشریحی کوتاه پاسخ

سوالات چند گزینه ای

سوالات جورکردنی گسترده

مشاهده ی مستقیم

۵-۷. مقطع بالینی (کارآموزی و کارورزی):

آزمون آسکی

موارد بالینی کوتاه

تمرین ارزیابی بالینی

مشاهده مستقیم مهارتهای عملی (Mini-CEX)

لاگ بوک (Log Book)

۶-۷. ارزیابی تراکمی بالینی:

در انتهای کارورزی آزمون عملی آسکی برگزار می گردد و در مقطع کارآموزی لاگ بوک تکمیل می شود.

۸. طراحی سوالات درس های تئوری و عملی:

با توجه به اهمیت درس های تئوری و سنجش سطح دانش و قدرت تجزیه و تحلیل مفاهیم دانشجویان،

علاوه بر تست های چهار جوابی، قسمتی از امتحان به صورت سئوالات تشریحی از دانشجویان به عمل

آید.

برای طراحی تست های چهارجوابی، چک لیست میلمن (پیوست ۵) و برای طراحی سئوالات تشریحی

چک لیستی از طرف دفتر توسعه آموزش تهیه شده است (پیوست ۶) که در اختیار گروه های آموزشی

قرار داده شده است.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

در مورد دروس عملی نیز سطح دانش و مهارت عملی و شناختی دانشجویان با آزمون های عملی و آسکی سنجیده می شود.

در طراحی سئوالات آزمون ها از بانک سئوالات آزمون استفاده می شود و با توجه به بازخوردی که از نتایج تحلیل آمون های قبلی در اختیار گروه های آموزشی قرار گرفته است، سطح سئوالات و تنوع سئوالات بازبینی می گردد.

۹. طراحی سئوالات بالینی:

با توجه به اهمیت سنجش دانش، نگرش و مهارت در بالین علاوه بر تست های معمول چهارجوابی و هم چنین آزمون های تشریحی موارد زیر ضروری است.

آزمون آسکی باید هم زمان با آزمون پیش کارورزی و هم چنین پس از پایان دوره پزشکی عمومی از دانش آموختگان مطابق آیین نامه دبیرخانه پزشکی عمومی و هماهنگ با آن تهیه و تدوین گردد. آزمون های عملکردی نظیر مشاهده مستقیم عملکرد دانشجویان، ارزشیابی logbook و آزمون آسکی (OSCE) باید در هر بخش و برحسب نوع بخش انجام شود.

تعیین حداقل نمره قبولی در آزمون آسکی و در هر ایستگاه، به عهده تیم آموزشی بوده و برای دانشجویانی که نمره قبولی را اخذ نمی کنند باید راهکار قابل اجرا برای جبران پیشنهاد گردد.

آزمون صلاحیت بالینی سالیانه چهار بار بصورت OSCE طبق مصوبه شورای عالی برنامه ریزی پزشکی عمومی وزارت متبوع توسط معاونت آموزشی دانشگاه با همکاری مرکز مهارت بالینی برگزار می گردد.

دفتر توسعه دانشکده خدمات مشاوره ای جهت طراحی آزمون های آسکی را به بخش ها ارایه می دهد.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز ۱۰. نحوه اعلام پاسخ صحیح سئوالات و اعلام نتایج آزمون:

ثبت موقت نمرات و اعلام نتایج آزمون ها در سامانه سبا (فاصله بین ثبت موقت و ثبت دائم نمرات

در سامانه سبا حداقل ۵ روز است)

اعلام پاسخ صحیح سئوالات به دانشجویان به صورت اعلان در تابلو گروه یا در معرض دید گذاشتن

برگه های آزمون با انضمام پاسخ صحیح و در مورد آزمون های آنلاین، بلافاصله پس از برگزاری آزمون

و به صورت آنلاین

بازخورد کتبی به اعتراض دانشجویان در سیستم سبا توسط استاد درس

در صورت صحیح بودن اعتراض دانشجویان و تغییر پاسخ سئوال، تصحیح نمره دانشجویان با در نظر

گرفتن پاسخ صحیح و ثبت نمره جدید در سامانه سبا

بازخورد کتبی به دانشجویان در پاسخ به تکالیف و پروژهها در ارزیابی تکوینی دانشجویان در طول

نیمسال تحصیلی

بازخورد کتبی در سیستم پورت فولیو و لاگ بوک دانشجویان بالینی

بازخورد شفاهی به دانشجویان بعد از مشاهده فعالیت های دانشجویان در آزمایشگاه ها در مورد دروس

عملی

بازخورد شفاهی بعد از برگزاری آزمون های آسکی دانشجویان بالینی

بازخورد شفاهی به دانشجویان بعد از مشاهده و ارزشیابی فعالیت های دانشجویان در بالین

بازخورد انفرادی به دانشجویان توسط استاد درس در صورت لزوم

بازخورد انفرادی به دانشجویان توسط استاد مشاور در صورت لزوم

۱۱. مراقبت از آزمون:



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز
مراقبت از آزمون جنبه های مختلفی را شامل می شود که شامل حفظ محرمانگی سئوالات تا زمان آزمون،
حفظ امنیت و آرامش در طول آزمون و حفظ برگه های سئوالات و پاسخ های دانشجویان پس از آزمون است.
برای رسیدن به این اهداف، روند زیر انجام می شود.

استاد/ استادان ارائه دهنده ی درس، مسئولیت طراحی سئوالات آزمون، حفظ محرمانگی سئوالات و
ارسال امن و به موقع آنها به کارشناس آموزش را بر عهده دارند. در مورد درس هایی که به صورت
گروهی توسط چند استاد ارائه می شود، استاد هماهنگ کننده درس، مسئول جمع آوری سئوالات و
نظم دادن به آنها است.

سئوالات به صورت محرمانه در اختیار کارشناس مربوطه قرار می گیرد.
کارشناس با تعیین وقت قبلی در محل مخصوص کپی سئوالات که اتاق محفوظی است، حاضر شده
و بر اساس تعداد دانشجویان سئوالات تکثیر می شود.

سئوالات تا زمان برگزاری آزمون در بسته بندی مخصوص و پلمپ شده و در گاوصندوق نگهداری
می شود.

استاد ارائه دهنده ی درس موظف است در زمان آزمون مربوطه در محل برگزاری آزمون حضور داشته
باشد و پس از اتمام آزمون، پاسخ نامه ها را شمارش کرده و پس از تطبیق با لیست حضور و غیاب
آنها را تحویل بگیرد.

حضور و غیاب دانشجویان در جلسه آزمون و کنترل کارت دانشجویی به منظور اطمینان از هویت
دانشجو بر عهده کارشناسان آموزش دانشکده است.

تمام مراقبین امتحان مسئول حفظ امنیت آزمون هستند و موظف به رعایت دستورالعمل مربوطه که
در پیوست شماره ۷ آورده شده است، هستند.

لیست حضور و غیاب و تائید دانشجویان غائب در جلسه به امضای مسئول برگزاری امتحان و تمام
استادان و کارشناسان حاضر در جلسه امتحان رسانده می شود.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

تخلف دانشجویان در جلسات آزمون باید صورت جلسه شده و به معاونت آموزشی دانشکده ارسال گردد تا بر طبق آئین نامه تخلفات آموزشی اقدام لازم صورت گیرد. در این خصوص، شیوه نامه اجرایی آئین نامه انضباطی دانشجویان مصوب سیصد و پنجاه و هشتمین جلسه شورای عالی انقلاب فرهنگی مصوب وزارت بهداشت در مرداد ماه ۱۳۹۸، ملاک تصمیم‌گیری خواهد بود.

در مورد چگونگی اطمینان از برگزاری امن و حفظ امنیت آزمون‌های مجازی در ادامه توضیح داده خواهد شد.

۱۲. آزمون مجازی:

آزمون‌های الکترونیکی میان ترم و پایان ترم بصورت مجازی طبق دستورالعمل ابلاغی از وزارت متبوع و با رعایت مفاد شیوه نامه برگزاری آزمون‌های الکترونیکی معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز برگزار می‌گردد.

تمامی مراحل که در بخش طراحی نظام ارزشیابی دانشجو ذکر شد، در مورد این آزمون‌ها رعایت می‌شود و علاوه بر آن روند اقدامات اجرایی برگزاری آزمون‌های آنلاین علوم پایه، فیزیوپات و بالینی در سیستم فرادید تعریف شده است (پیوست ۸).

در آزمون‌های مجازی، انواع مختلف سئوالات را می‌توان طراحی کرد. برای هر نوع آزمون فرم و قالب خاصی طراحی شده است و سئوالات به تفکیک نوع آزمون از جمله آزمون تستی، جورکردنی، موردی، تشریحی کوتاه پاسخ، تشریحی گسترده پاسخ، سئوالات چندگزینه‌ای با بیش از یک پاسخ صحیح، طبق قالب و فرمت‌های طراحی شده است (پیوست‌های ۹ تا ۱۱) و در اختیار کارشناسان مربوطه و دایره آزمون قرار داده می‌شود.

۱۲-۱. مراحل قبل از برگزاری آزمون‌های مجازی:

دریافت و بارگزاری سئوالات و کلید آزمون در سامانه فرادید



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

تهیه فهرست دانشجویان هر درس از طریق سامانه سبا با همکاری کارشناسان گروه های آموزشی

مربوطه

معرفی دانشجویان برای هر آزمون در سامانه فرادید

تعریف تاریخ برگزاری آزمون و ساعت برگزاری در سامانه فرادید

اطلاع رسانی در خصوص اجرای آزمون در سامانه فرادید به نماینده دانشجویان و امکان بررسی

صفحه (پنل) آموزشی مخصوص هر دانشجو توسط شخص دانشجو برای اطمینان از تعریف شدن نام

دانشجو در سامانه

تعیین محل آزمون مجازی به درخواست گروه آموزشی و معاونت آموزشی دانشکده (آزمون می تواند

در محل اسکان دانشجو صورت گیرد یا دانشجویان در زمان آزمون در "مرکز جامع آزمون صدرا"

حضور یابند و امتحان در آن مکان به صورت مجازی و با استفاده امکانات آن مرکز برگزار گردد).

تعیین کارشناس مسئول امتحان که در تمام طول امتحان به صورت آنلاین مشکلات احتمالی در

زمان برگزاری آزمون را بررسی و حل نمایند. (اطلاع رسانی به دانشجویان از طریق نماینده آنان در

این خصوص صورت می گیرد و دانشجویان در صورت بروز هر مشکلی، کارشناس مربوطه را به صورت

تلفنی در جریان قرار می دهند).

کارشناسان مستقر در "مرکز جامع آزمون صدرا" مسئول رفع مشکلات احتمالی دانشجویان در طول

برگزاری آزمون هستند.

۱۲-۲. مراحل اجرای آزمون مجازی:

پنج دقیقه قبل از شروع آزمون، دانشجویان اجازه ورود به سیستم فرادید، از طریق پنل شخصی

خود را دارند.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

پنج دقیقه پس از شروع آزمون، سیستم قفل شده و دانشجویی که در زمان مقرر به محیط آزمون

وارد نشده، اجازه ورود نخواهد داشت.

در سئوالات چند گزینه ای، تنه سئوالات و گزینه‌های مربوط به آن سؤال، به صورت کاملاً تصادفی

برای هر دانشجو ظاهر می‌شود.

هر سؤال بسته به ماهیت سؤال (سئوالات چند گزینه ای، یا تشریحی و ...) زمان بندی مشخصی

دارد که از قبل توسط استاد درس تعیین شده و توسط کارشناس برای سیستم تعریف شده است.

برگشت دانشجو بر روی سئوالاتی که خوانده و پاسخ داده است، در اختیار استاد است و از قبل از

امتحان توسط استاد تصمیم گیری شده و برای سیستم تعریف شده است.

در پایان زمان تعریف شده برای طول دوره آزمون، پیغام اتمام آزمون صادر شده و دانشجو از سیستم

خارج می‌شود. دانشجویی که زودتر از زمان مقرر آزمون را به اتمام رسانده باشد، می‌تواند پایان آزمون

را برای خود ثبت کند و از سیستم خارج شود.

در مورد آزمون های چند گزینه ای، با توجه به بارگزاری کلید آزمون از قبل در سامانه فرادید ،

بلافاصله پس از امتحان، دانشجو می‌تواند کلید آزمون را ببیند و از نمره خود اطلاع یابد.

پس از برگزاری آزمون، لیست حضور و غیاب دانشجویان تهیه می‌شود.

در صورت لزوم زمان ورود و خروج هر دانشجو از آزمون بررسی می‌شود.

در صورت لزوم زمان مکث دانشجو بر هر سؤال/صفحه بررسی می‌شود.

در مورد سئوالات تشریحی، استاد از طریق صفحه شخصی خود و با رمز ورود مختص به خود، می‌تواند

وارد سیستم شده و پاسخ دانشجو را مشاهده نمایند و نمره خود را ثبت کند. پاسخ دانشجویان می

تواند به صورت فایل PDF نیز در اختیار استاد قرار بگیرد.

نتایج بخش چند گزینه ای آزمون به گروه آموزشی مربوطه ارسال می‌شود.

جمع نمرات بخش چند گزینه ای آزمون و بخش سئوالات تشریحی توسط گروه آموزشی مربوطه

انجام می‌شود.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز
ثبت نمره نهایی در سامانه سبا توسط استاد مربوطه انجام می‌شود.

گزارش تحلیل سیستمی آماری بخش چند گزینه ای آزمون توسط دایره امتحانات انجام شده و نتایج

برای تحلیل آزمون به EDO ارسال می‌شود.

نتایج تحلیل آزمون، به گروه آموزشی و استاد مربوطه بازخورد داده می‌شود.

۱۳. فرآیند رسیدگی به اعتراضات دانشجویان:

بعد از آزمون، پاسخ صحیح سئوالات باید در اختیار دانشجو قرار بگیرد و نحوه این اطلاع رسانی بر
عهده گروه آموزشی مربوطه است.

دانشجویان پس از رویت پاسخ صحیح سئوالات، باید اعتراض خود را ظرف مدت دو روز کاری از
برگزاری آزمون از طریق سامانه سبا یا به صورت کتبی و با ارائه رفرنس و توضیح دلیل اعتراض به
مسئول درس و رونوشت به مدیر گروه مربوطه تحویل دهند.

هر یک از دانشجویان نیز به طور فردی می‌توانند اعتراضات خود را در سامانه سبا ثبت نمایند و یا
مراتب را به صورت کتبی یا شفاهی با استاد درس مطرح کنند.

مسئول درس موظف است به تمام اعتراضات پاسخ دهد و برای جلوگیری از تضییع حق دانشجویان
ثبت دائم نمرات در سیستم سبا پس از حصول اطمینان از صحت پاسخ های آزمون و صحت نمرات
صورت می‌گیرد.

چنانچه تعدادی از دانشجویان از پاسخ دریافتی قانع نشدند، استاد مسئول درس باید ضمن متوقف
کردن ثبت دائم نمرات، ظرف مدت ۳ روز از دریافت اعتراض دوم، با حضور مدیر گروه یا یک نفر
دیگر از اعضای هیات علمی گروه و نمایندگان دانشجویان (ترجیحا دانشجویان برتر ورودی)، سئوالات
را به صورت حضوری بررسی نماید و نتیجه را به دانشجویان و معاون آموزشی دانشکده اعلام کنند.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

✚ اگر در ادامه این رسیدگی، دانشجویان متقاعد نشوند آنان می توانند اعتراض خود را به کمیته ارزشیابی آزمون دانشکده ارائه و رونوشتی از این اعتراض را برای مدیر گروه و مسئول درس ارسال نمایند.

✚ در این صورت مسئول درس باید پس از دریافت نامه اعتراضات، ثبت نمره را تا مشخص شدن نتیجه بررسی در کمیته ارزشیابی آزمون دانشکده متوقف نماید.

✚ کمیته ارزشیابی آزمون دانشکده موظف است ضمن بررسی سؤال با استفاده از چک لیست میلمن، بررسی نتایج تحلیل کمی و کیفی آزمون و بررسی تخصصی محتوای سؤال و گزینه های آن (در مورد سئوالات چند گزینه ای)، نتیجه بررسی را به صورت کتبی به دانشجویان، استاد و گروه مربوطه ارائه دهد. در این جلسه در صورت لزوم، استاد طراح سؤال و مدیر گروه مربوطه نیز دعوت خواهند شد.

✚ نتیجه بررسی می تواند به صورت رد اعتراض، قبول اعتراض با حذف سؤال یا امتحان مجدد اعلام شود.

✚ در صورت اثبات مشکل دار بودن آزمون، کمیته آزمون می تواند نتیجه را به ریاست دانشکده ارسال نماید تا اقدامات لازم از جمله تذکر به استاد یا توصیه به ایشان برای شرکت در دوره های توانمندسازی متناسب با مشکل، انجام گردد.

این آیین نامه در جلسه شورای معاونین دانشکده پزشکی در تاریخ ۱۴۰۱/۶/۸ مورد بازنگری و

تصویب قرار گرفت و از تاریخ ابلاغ، لازم اجرا است.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

پیوست ها:

پیوست شماره ۱: چک لیست کارشناس مسئول دایره امتحانات قبل از شروع آزمون

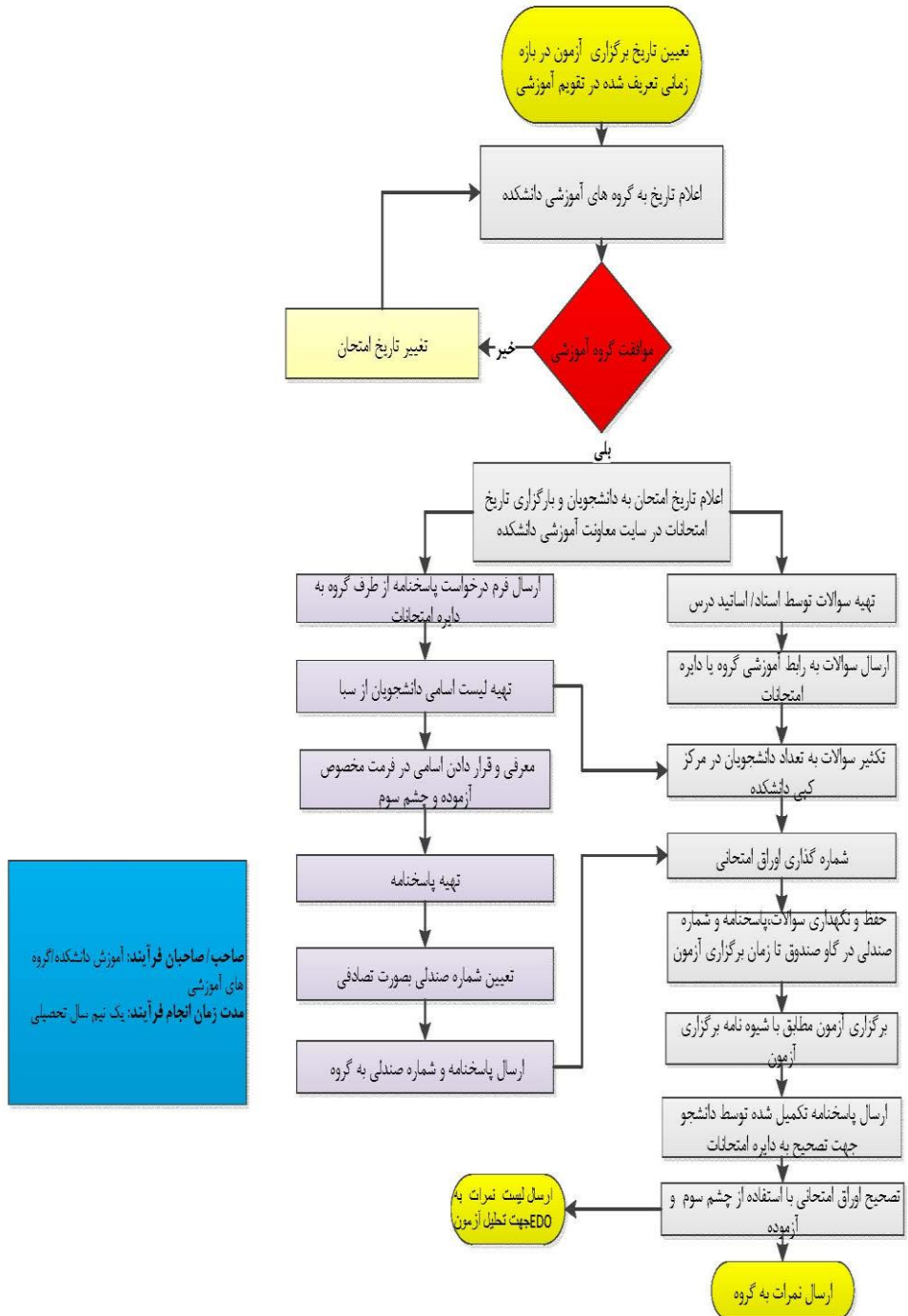
کارشناس مسئول دایره امتحانات یا رابطین آزمون در گروه های علوم پایه و بالینی باید قبل از شروع آزمون، موارد زیر را اجرا کنند:

- تکثیر سئوالات آزمون به تعداد دانشجویان
- دریافت پاسخ نامه مربوط به هر دانشجو از سامانه آزموده
- مهر کردن پاسخنامه ها
- اختصاص شماره صندلی به هر دانشجو به صورت تصادفی با استفاده از نرم افزار
- شماره گذاری مجموعه سئوالات آزمون بر اساس شماره صندلی دانشجو
- قرار دادن پاسخ نامه هر دانشجو در کنار مجموعه سئوالات مربوط به همان دانشجو
- بسته بندی ایمن سئوالات و پاسخنامه و حفظ آن در گاوصندوق مخصوص تا روز برگزاری آزمون
- تنظیم محل استقرار مراقبین به صورت چرخشی برای هر جلسه
- انتخاب مکان مناسب برای برگزاری آزمون با توجه به تعداد دانشجویان
- کنترل صندلی ها از نظر سالم بودن و تنظیم فاصله مناسب برای صندلی ها (بین ۱۰۰ تا ۱۲۰ سانتی متر)
- تهیه صندلی برای دانشجویان چپ دست
- کنترل کیفیت و ایمنی وسایل سرمایشی و گرمایشی سالن امتحان
- کنترل عملکرد لامپ ها و تامین نور و روشنایی کافی سالن امتحان
- کنترل وضعیت پرده های سالن امتحانات در نقاط مشرف به نور خورشید



پیوست شماره ۲: روند اقدامات اجرایی جهت برگزاری آزمون های حضوری علوم پایه، فیزیوپات و بالینی

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۱/۱۰/۲۰ شماره سند: SSM-EDO-EDO-W1-R1 تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۱۰/۲۰ صفحه ۱ از ۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس دانشکده پزشکی شیراز	
	عنوان سند: روند اقدامات اجرایی جهت برگزاری آزمون های حضوری علوم پایه، فیزیوپات و بالینی	



صاحب/ صاحبان فرآیند: آموزش دانشکده گروه های آموزشی
مدت زمان انجام فرآیند: یک نیم سال تحصیلی



پیوست شماره ۳: روند برگزاری آزمون

تاریخ تنظیم: ۱۳۹۹/۱۰/۲۵ شماره سند: SSM-EDO-EDO-W1-R0 تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۱۰/۲۵ صفحه: ۱ از ۱	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس دانشکده پزشکی شیراز	
	عنوان سند: روند برگزاری آزمون	



صاحب/صاحبان فرآیند: آموزش دانشکده، گروه های آموزشی
 مدت زمان انجام فرآیند: متناسب با مدت زمان آزمون



پیوست شماره ۴: دستور العمل حضور دانشجویان در جلسات امتحان

دانشجویان محترم

این دستور العمل برای کمک و راهنمایی به شما برای حضور در جلسه امتحان نوشته شده است و رعایت مفاد آن می تواند، به شما و مراقبین امتحان در برگزاری هر چه بهتر امتحان کمک نماید و دغدغه های ناشی از امتحان را بکاهد:

- برنامه امتحانی خود را در به محض دریافت، در تلفن همراه خود ذخیره کنید و یک نسخه چاپی از آن را هم در جایی که در معرض دیدتان باشد، نگهداری کنید.
- شب قبل از امتحان، خواب کافی (۸ ساعت خواب) داشته باشید.
- از خوردن غذاهای پر حجم، چرب و شور قبل از امتحان پرهیز کنید، اما نوشیدن آب کافی توصیه می شود.
- از خوردن داروهای خواب آور یا داروهایی که انسان را دچار خواب آلودگی می کنند، بپرهیزید.
- اگر در زمان امتحانات به طور معمول دچار استرس می شوید، قبل از شروع بازه امتحانی و از ابتدای نیمسال تحصیلی موضوع را با استاد مشاور خود در میان بگذارید و در صورت لزوم از خدمات مرکز مشاوره دانشجویی استفاده کنید.
- توجه کامل به تاریخ و محل برگزاری آزمون داشته باشید و پانزده تا بیست دقیقه قبل از امتحان در محل امتحان حضور داشته باشید.
- کارت دانشجویی خود را در جلسه امتحان به همراه داشته باشید.
- یک مداد، یک مداد پاک کن و یک خودکار آبی در جلسه امتحان به همراه خود داشته باشید.
- تلفن همراه و دیگر وسایل الکترونیکی را به همراه خود به جلسه امتحان نیاورید.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

- هر گونه جزوه و کتاب مربوط به امتحان به صورت چاپی یا الکترونیکی که مصداق تقلب محسوب می‌شود را به همراه خود به جلسه امتحان نیاورید.
- قبل از حضور در جلسه امتحان وسایل شخصی خود را در کمد مخصوص خودتان بگذارید.
- با توجه به شماره صندلی که به شما اختصاص داده شده است، مکان استقرار خود را در سالن پیدا کرده و بر روی صندلی خود مستقر شوید.
- اگر چپ دست هستید، قبل از شروع آزمون، موضوع را به مسئول جلسه یا هر یک از مراقبین اطلاع دهید.
- قبل از شروع آزمون تا حد امکان از صندلی خود بلند نشوید و برای حفظ کردن آرامش خودتان سکوت را رعایت کنید.
- به توضیحات استادان و مراقبین امتحان توجه کنید.
- مطمئن شوید که برگه امتحان و پاسخ نامه مربوط به خودتان است و در صورتی که روی برگه نام و مشخصات شما درج نشده است، قبل از شروع به پاسخگویی به سئوالات، مشخصات خود را بر روی برگه سئوالات و برگه پاسخ نامه بنویسید.
- با توجه به وقت در نظر گرفته شده برای امتحان از طرف استاد درس، زمان خود را مدیریت کنید.
- در طول مدت امتحان سکوت کامل را رعایت کنید و در صورت لزوم (داشتن سؤال یا بروز هر گونه مورد اورژانسی) برای جلب توجه مراقبین امتحان، تنها دست خود را بلند کنید.
- از قوانین مربوط به تقلب در امتحان آگاه باشید و از انجام هر گونه اقدامی که منجر به برداشت اقدام به تقلب شود، بپرهیزید.
- هر گونه مشکل احتمالی در زمان برگزاری آزمون را به مراقبین اطلاع دهید.
- برای ترک سالن، تابع قوانینی که در جلسه امتحان اعلام می‌شود، باشید.
- در صورت نیاز به ترک سالن برای استفاده از سرویس بهداشتی، به مراقبین سالن اطلاع دهید.



پیوست شماره ۵: چک لیست میلمن

چک لیست میلمن به تفکیک ساقه و گزینه های سوال	
ساقه سوال	سؤال یک موضوع مهم (یک هدف اختصاصی) را ارزیابی می کند و سؤال مرتبط با محتوای مشخصی از بلو پرینت آزمون می باشد.
	محور مناسب برای سؤال انتخاب شده (بیشتر از یک مسئله یا یک مطلب در سؤال قرار ندارد و یک مورد یا موقعیت بالینی مبنای طرح سؤال می باشد مثل تشخیص، درمان یا ...).
	محتوی سؤال مستقل از محتوی سؤالات دیگر است.
	ایده اصلی (بخش اعظم اطلاعات) به طور کامل در ساقه سؤال گنجانده شده است. پایه سؤال حاوی اطلاعاتی که یک داوطلب توانمند برای پاسخ دهی به سؤال نیاز دارد، می باشد.
	بدنه اصلی سؤال واضح، بدون ابهام و روان بوده و از نظر لغوی و دستوری پیچیده نیست و قواعد دستوری در آن رعایت شده است.
	از به کارگیری عبارات مبهم مثل همه موارد، هیچکدام در ساقه سؤال پرهیز شده است.
	از به کارگیری قیود خاص مانند هیچوقت، همیشه، کامل یا مطلقا در ساقه سؤال پرهیز شده است.
	سؤال هدایت کننده به روشنی مشخص کرده است که چگونه باید به سؤال پاسخ داده شود.
	محل گزینه درست در میان گزینه های انحرافی به طور تصادفی انتخاب شده است.
	سؤال به جای ارزیابی محفوظات به ارزیابی توان به کارگیری اطلاعات پرداخته است.
گزینه ها	سؤال به صورت جمله مثبت طراحی شده است، در صورت منفی بودن سؤال هدایت کنند، لغات منفی مشخص شده اند.
	گزینه ها با هم همپوشانی ندارند و مستقل از هم طراحی شده اند.
	گزینه ها از نظر محتوا و از نظر دستور زبان یکسان طراحی شده اند و به موضوع واحدی مربوط هستند.
	طول جمله گزینه ها تقریباً یکسان است.
	از دادن سرنخ هایی که نشان می دهد گزینه صحیح کدام گزینه است خودداری شده است مانند: به کار بردن قیدهای خاص نظیر همیشه، هیچ وقت، کاملاً و مطلقاً استفاده از گزینه های دارای کلمات مشابه با پایه سؤال تفاوت دستوری گزینه ها به طوری که داوطلب را به سوی گزینه صحیح هدایت کند. گزینه ای که به طور کاملاً واضح صحیح باشد.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

از عبارات نظیر همه موارد فوق، همه موارد بجز، هیچکدام از موارد فوق، در گزینه استفاده نشده است.
از عبارات مبهم نظیر غالباً، معمولاً، گاهی و هرگز استفاده نشده است.
گزینه ها بصورت عمودی مرتب شده اند.
جای گزینه صحیح نسبت به سؤالات دیگر تغییر کرده است.
تا حد امکان از کاربرد عبارت های تکراری در گزینه ها پرهیز شده است.
در میان گزینه ها، یک گزینه کاملاً صحیح وجود دارد.
از کاربرد گزینه های منفی برای ساقه منفی (منفی مضاعف) خودداری شده است.
از کاربرد گزینه های متضاد یکدیگر، خودداری شده است.



پیوست شماره ۶: چک لیست تحلیل آزمون ها و سوالات تشریحی

نام درس: : میزان واحد:
تعداد سئوالات: تاریخ ارائه سئوالات:
تاریخ امتحان: تاریخ بررسی:
نام ارزیاب:

ردیف	موارد	بلی	خیر
۱	سوالات تایپ شده، خوانا و روان است.		
۲	از به کاربردن حروف اختصاری غیر رایج خودداری شده است.		
۳	در سئوالات کوتاه پاسخ تعداد موارد مورد نظر در پاسخ به سوالات ذکر شده است. (مثلا ۴ مورد ذکر شود)		
۴	بارم بندی سوالات مشخص شده و جلوی هر سوال نوشته شده است.		
۵	فاصله مناسب برای پاسخ هر سوال در نظر گرفته شده است.		
۶	صورت سوالات با عبارات و کلمات واضح و روشن نوشته شده است (به جای کلمات و عبارات "بحث کنید" و "بررسی کنید" از کلمات واضح تری مانند "تعریف کنید"، "حل کنید"، "خلاصه کنید" و "طبقه بندی کنید" استفاده شود).		
۷	تعداد سوالات و محتوای آزمون منطبق با زمان آزمون است.		
۸	پاسخ نامه نمونه یا الگو برای هر سوال به عنوان کلید طراحی شده (بارم هر بخش به تفکیک مشخص شده باشد)		
۹	صورت پرسش ها با عبارات و کلمات روشن و واضح نوشته شده و از کلی گویی پرهیز شده است.		
۱۰	راهنمای سوال به صورت کلی یا مختص هر پرسش ذکر شده است.		
۱۱	تا حد امکان از پرسش های تازه و موقعیت های جدید استفاده شده است.		
۱۲	با نوشتن پرسش های کوتاه پاسخ، تعداد پرسش ها را افزایش داده و ضعف نمونه گیری برطرف شده است.		
۱۳	از هدف های سطوح بالا (تجزیه و تحلیل، ترکیب و ارزشیابی) در سئوالات استفاده شده است.		
۱۴	از کاربرد کلماتی مانند « چه کسی، چه وقت، کجا استفاده نکرده و به جای آن از کلمات « چرا- چگونه -به چه دلیل» استفاده شده است.		

لطفا در صورتی که مورد دیگری مدنظر تان است مرقوم فرمایید.



پیوست شماره ۷: دستورالعمل راهنما برای مراقبین جلسات امتحان

مراقبین محترم جلسات امتحان، برای هر چه بهتر برگزار شدن آزمون باید موارد زیر را رعایت نمایند:

- باز نمودن درب سالن امتحان حداقل ۲۵ دقیقه قبل از شروع امتحان به جهت استقرار و آرامش داوطلبان
- حضور در سالن امتحان قبل از ورود داوطلبان
- به همراه نداشتن موبایل
- رعایت سکوت در حین برگزاری آزمون
- اجتناب از پوشیدن کفش های پاشنه دار
- پرهیز از انجام هرگونه حرکتی که موجبات به هم ریختگی تمرکز و سلب آرامش شود
- کنترل هویت دانشجوی
- کمک به دانشجو برای قرار دادن کیف، موبایل یا سایر وسایل شخصی در محل مناسب و ایمن
- کمک به دانشجو برای یافتن صندلی در نظر گرفته شده برای ایشان در صورت لزوم
- باز نمودن پاکت حاوی سئوالات تنها در حضور استاد مسئول جلسه
- کنترل یکسان بودن شماره مجموعه سئوالات با شماره صندلی و یادآوری این نکته به دانشجویان
- اعلام زمان شروع امتحان و طول مدت آن
- حضور و غیاب دانشجویان و تکمیل فرم صورت جلسه امتحان
- امضا فرم صورت جلسه امتحان
- جلوگیری از به همراه آوردن هر گونه وسیله اضافی (کتاب، کاغذ سفید، جزوه و ...) توسط دانشجو به سالن امتحان (غیر از نوشت افزار لازم)
- جمع آوری پاسخنامه دانشجویان غایب ۱۵ دقیقه پس از شروع امتحان و تحویل آن به مسئول برگزاری امتحان
- گزارش ورود دانشجویی که پس از شروع آزمون به سالن برگزاری آزمون وارد شده است، به مسئول برگزاری آزمون و با هماهنگی مسئول آزمون، اجازه به شرکت در آزمون به این دانشجو در صورتی که هیچ فردی سالن را ترک نکرده باشد
- ثبت غیبت دانشجویان غایب با ذکر نام و نام خانوادگی و شماره دانشجویی در فرم صورت جلسه امتحان
- در صورت حضور تمام دانشجویان، بستن محل ذکر اسامی غایبین در آزمون با کشیدن خط تیره




نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

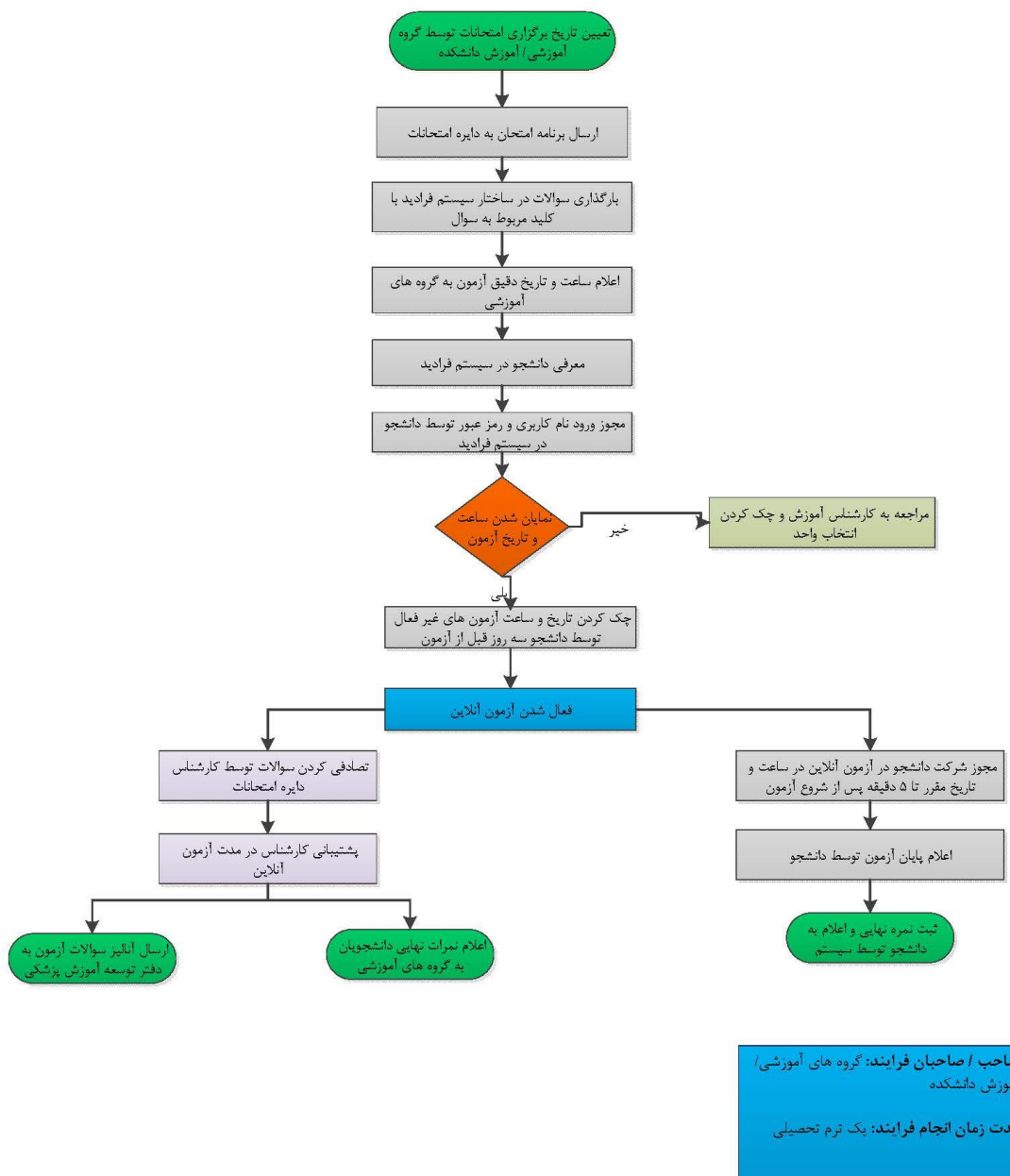
- کنترل نظم جلسه امتحان
- کمک به دانشجویی که در حین امتحان دچار مشکل جسمانی خاصی شود با هماهنگی با مسئول برگزاری جلسه امتحان
- تذکر آرام و منطقی به فرد مختل کننده یا زیر پا گذارنده نظم و قوانین جلسه امتحان
- مطلع ساختن مسئول برگزاری آزمون از هر گونه شائبه تقلب یا تخلف
- راهنمایی دانشجویی که تقلب یا تخلف وی محرز شده، به خارج از سالن بدون ایجاد مزاحمت برای سایر دانشجویان
- تنظیم دقیق به همراه ذکر چگونگی انجام تقلب و امضا صورت جلسه تقلب در آزمون و پیوست مدارک مربوطه به صورت جلسه
- رعایت حفظ حرمت تمام دانشجویان
- اعلام زمان خاتمه امتحان
- کمک به جمع آوری مجموعه سئوالات و پاسخ نامه ها
- حضور در جلسه امتحان تا خروج آخرین دانشجو از سالن امتحان
- شمارش دقیق مجموعه سئوالات و پاسخ نامه ها و انطباق آن با لیست حضور و غیاب
- تحویل مجموعه سئوالات و پاسخ نامه های جمع آوری شده به مسئول برگزاری آزمون



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

پیوست شماره ۸: روند اقدامات اجرایی برگزاری آزمون های آنلاین علوم پایه، فیزیوپات و بالینی در سیستم فرادید

تاریخ تنظیم: ۱۳۹۹/۱۰/۱۵ شماره سند: SSM-EDO-EDO-W1-R2 تاریخ بازنگری: ۱۴۰۲/۱۰/۱۵ صفحه 1 از 1	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان فارس دانشکده پزشکی شیراز	
	عنوان سند: شیوه نامه اقدامات اجرایی برگزاری آزمون های آنلاین علوم پایه، فیزیوپات و بالینی در سیستم فرادید دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی شیراز	





پیوست شماره ۹: نحوه ورود اطلاعات سئوالات چهار گزینه ای

فرمت پیشنهادی word برای ورود سئوالات و کلید یا پاسخ:

- خطوط جداول فقط برای نمایش قرار داده شده است.
- هر سوال در یک جدول مستقل درج شود و از پاک کردن خانه های جدول اکیداً خودداری شود.
- درج علامت * در خانه سمت راست هر گزینه، به منزله جواب صحیح بودن آن گزینه است.
- شماره سوال و گزینه ها به عنوان مرجع برای آنالیز سئوالات در نظر گرفته می شود.
- در صورت طرح سئوالی که کمتر از ۴ گزینه دارد، صرفاً متن داخل گزینه های اضافی را پاک کنید و از حذف کردن ردیف گزینه ها خودداری نمایید.
- در صورت طرح سئوالی که بیشتر از ۴ گزینه دارد، می توانید بعد از گزینه چهارم، به تعداد مورد نیاز سطر اضافه کنید.
- ورود اطلاعات منبع اختیاری می باشد و در صورت درج منبع، برای داوطلب، در طول آزمون قابل مشاهده خواهد بود.
- ورود توضیحات اختیاری می باشد و مربوط به توضیح گزینه صحیح و یا راه حل مسئله بوده و در صورت درج توضیحات، بعد از آزمون و در صورت فعال کردن گزینه مربوطه توسط مدیر سامانه، برای داوطلب قابل مشاهده خواهد بود.
- در صورت خالی گذاشتن خانه زمان هر سوال، برنامه زمان یکسان بر اساس تعریف مدیر سامانه برای همه سئوالات در نظر خواهد گرفت.
- فاصله خالی بین جداول به هیچ عنوان حذف نشود، در صورت اتصال دو جدول به هم یکی از سئوالات حذف خواهد شد.
- تعداد جدول در هر صفحه مهم نیست.
- سطر اول، نام آزمون مرتبط ذکر می شود.
- افزایش ارتفاع جدول بدلیل زیاد بودن متن سوال مشکلی را ایجاد نمی کند.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

متن سناریو برای سوالات ، در صورتی که برای سوال یا سوالات زیر سناریو وجود دارد در ردیف زیر بنویسید. نکته ۱. در صورت عدم نیاز، فقط ردیف زیر خالی باشد . لطفا ردیف را حذف نفرمائید. نکته ۲: اگر این سناریو برای چند سوال می باشد، نیاز به تکرار نیست و جداول سناریو بعدی خالی باشد. نکته ۳: سناریو به ازای درس می باشد و اگر نیاز هست سناریو بعدی نوشته شود باید نام درس تغییر کند		
	محل درج نام درس یا آزمون	زمان سوال (ثانیه): ←
۱	محل درج متن یا تنه سوال	
	محل درج گزینه اول (گزینه صحیح را با زدن علامت * در خانه سمت راست شماره گزینه مشخص نمایید)	۱
	محل درج گزینه دوم	۲
	محل درج گزینه سوم	۳
	محل درج گزینه چهارم	۴
	منبع:	
	توضیح:	

- تعداد جدول های درج شده صرفا جهت راحتی کار بوده و در صورت کم شدن تعداد جدول ها و زیاد شدن آن مشکلی در ورود سوالات پیش نمی آید. (تعداد سوالات ورودی به تعداد جدول ها)



پیوست شماره ۱۰: نحوه ورود سوالات به شکل سناریو

نکات آموزشی

۱. ساختار جداول تغییر نکنند.
۲. هر سناریو و موارد آن در یک جدول آورده شود.
۳. به تعداد سناریوها می توانید جداول را کپی کنید.
۴. مثال در زیر آورده شده است.

نام آزمون	SC1					
طراح:	دکتر...					
شرح حال:	بیمار آقای ۴۵ ساله با شکایت تنگی نفس با درد سینه از شب گذشته مراجعه کرده است					
سوال:	اگر تشخیص زیر محتمل باشد و یافته زیر وجود داشته باشد، این یافته فرضیه تشخیصی را تا چه حد تایید و یا رد می کند؟					
شرح محور:	<p>+2 این یافته تشخیص مورد نظر را رد یا تقویت می کند</p> <p>+1 این یافته تشخیص مورد نظر را کمی تقویت می کند</p> <p>0 این یافته تأثیری روی تشخیص ندارد</p> <p>-1 این یافته تشخیص مورد نظر را تا حدودی تضعیف می کند</p> <p>-2 این یافته تشخیص مورد نظر را کاملاً تضعیف می کند</p>					
گزینه ها را متناسب با محور وارد نماید ، مثال : ستون اول (تشخیص)، ستون دوم (یافته) و یا	نمره مربوط به انتخاب های زیر را در روبروی موارد مورد نظر وارد نمایید					
	<table border="1"> <tr> <td>-2</td> <td>-1</td> <td>0</td> <td>+1</td> <td>+2</td> </tr> </table>	-2	-1	0	+1	+2
-2	-1	0	+1	+2		
انفارکتوس میوکارد (تشخیص)	ECG طبیعی (یافته) 0.2 0.8					
آمبولی ریه (تشخیص)	D-Dimer افزایش یافته (یافته) 0.2 0.8					
پنوموتوراکس (تشخیص)	سمع ریه قرینه و clear (یافته) 0.8 0.2					



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز
بیوست شماره ۱۱: نحوه طراحی سوال به شکل تصویر و فیلم

نکات آموزشی

۱. ساختار جداول تغییر نکنند.
۲. اطلاعات شرح اصلی مسئله در جدول اول نوشته شود.
۳. در جدول دوم به بعد سوالات و گزینه و بازخورد وارد می شود.
۴. در متن شرح مسئله و سؤال از تصاویر می توانید استفاده نمائید.
۵. در صورتی که در گزینه ها به تصاویر، فیلم و یا صدا نیاز دارید، این موارد را بصورت جداگانه بعد از ورود سوالات در نرم افزار وارد نمائید (بصورت دستی وارد شود)
۶. در الگو ارائه شده ۳ سوال وارد شده، شما می توانید به ازای هر سوال یک جدول مانند جدول نمونه (دومی) اضافه و یا کم نمائید.

نام آزمون	جراحی
طراح:	دکتر
مرد ۶۷ ساله ای بعلت درد شدید اپیگاستر و RUG با انتشار به پشت که در عرض ۲۴ ساعت گذشته شروع شده و بتدریج افزایش یافته و همراه با تهوع و استفراغ صفاوی به اورژانس مراجعه می کند. در معاینه فیزیکی بدو ورود به اورژانس هوشیار است و وضعیت تغذیه ای مناسب دارد.	

شماره، برای شاخه بندی: (عدد)		1	
انگلیسی)			
در معاینه انجام شده سمع ریه های نرمال است. گاردینگ و تندرینس در اپیگاستر بدون ارگانومگالی یا احساس توده دارد. صداهای روده هیپواکتیو می باشد. در بررسی اولیه بیمار، این اقدامات را انجام می دهید.			
گزینه	بازخورد	نمره انتخاب مثبت یا منفی	نمره عدم انتخاب مثبت یا منفی
		منجر به مرگ *	شماره شاخه (عدد) انگلیسی)



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

2			-1	Hb= 14 g/dl HCT=48% WBC=14,000 /cu mm PMN=86% LYMPH= 14% PLT=NL	CBC
2			1	گراویتی مخصوص ادرار = (SG) 1.040 قند=۱+ کتون = ۲+ بیلی روبین و اوروبیلینوژن = منفی	بررسی نمونه ادرار (U/A)
2			1	170 mg/dl	قند سرم (BS)
2			1	Na= 143 mEq/L K=2.8 mEq/L Cl=103 mEq/L	الکترولیت های سرم
3			0	Bil=2 mg/dl ; ALP=320 U (NL=8- 14 U) ; Albumin= 3.8 g/dl ; LDH=200 IU/L; AST(SGOT)=90 IU/L ; ALT(SGPT)= 40 IU/L	آزمایش های عملکرد کبد (LFT)
3			0	9.8 mg/dl	کلسیم سرم
3			1	1200 IU (NL=80-150 IU/L)	آمیلاز سرم
			-1	PO2= 96 torr; PCO2=28 torr ; PH=7.42 ; HCO3= 26 mEq/L	گازهای خون شریانی (ABG)
			1		ECG
			1		گرافی شکم
				حداکثر انتخاب: (در صورت استفاده از شاخه بصورت پیش قفرض ۱ می شود): ←	

2	شماره، برای شاخه بندی: (عدد انگلیسی)
در معاینه انجام شده سمع ریه های نرمال است. گاردینگ و تندر نس در اپیگاستر بدون ارگانومگالی یا احساس توده دارد. صداهای روده هیپواکتیو می باشد. در بررسی اولیه بیمار ، این اقدامات یا اقدامات را انجام می دهید.	



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

شماره شاخه (عدد انگلیسی)	منجر به مرگ *	نمره عدم انتخاب مثبت یا منفی	نمره انتخاب مثبت یا منفی	بازخورد	گزینه
			-1	Hb= 14 g/dl HCT=48% WBC=14,000 /cu mm PMN=86% LYMPH=14% PLT=NL	CBC
			1	گراویتی مخصوص ادرار = (SG) 1.040 قند=۱+ کتون = ۲+ بیلی روبین و اوروبلینوژن = منفی	بررسی نمونه ادرار (U/A)
			1	170 mg/dl	قند سرم (BS)
			1	Na= 143 mEq/L K=2.8 mEq/L Cl=103 mEq/L	الکترولیت های سرم
			0	Bil=2 mg/dl ; ALP=320 U (NL=8-14 U) ; Albumin= 3.8 g/dl ; LDH=200 IU/L; AST(SGOT)=90 IU/L ; ALT(SGPT)= 40 IU/L	آزمایش های عملکرد کبد (LFT)
			0	9.8 mg/dl	کلسیم سرم
			1	1200 IU (NL=80-150 IU/L)	آمیلاز سرم
			-1	PO2= 96 torr; PCO2=28 torr ; PH=7.42 ; HCO3= 26 mEq/L	گازهای خون شریانی (ABG)
			1		ECG
			1		گرافی شکم
				حداکثر انتخاب: (در صورت استفاده از شاخه بصورت پیش قفرض ۱ می شود): ←	

بیمار را در بیمارستان بستری می کنید. شما کدام یک از اقدامات ذیل را انجام می دهید.



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

				
		1	با سرعت ۲۵۰ cc/h تجویز شد	تزریق مایع داخل وریدی رینگر لاکتات
		1	با سرعت ۲۵۰ cc/h تجویز شد.	تزریق مایع داخل وریدی DW5% + 0.45% NS
		1	کنتراندیکاسیون دارد.	رژیم مایعات خوراکی صاف شده
		1		تزریق مایع داخل وریدی رینگر لاکتات
		0	انجام شد. ۴۰۰ CC مایع قهوه ای رنگ خارج شد . Hemetest مثبت می باشد.	گذاشتن NGT
		0	انجام شد. ۱۵ CC ادرار تیره رنگ خارج شد.	کاتتر ادراری
		1	انجام شد.	تجویز آنتی بیوتیک وسیع اطفیف
		1	انجام شد.	تجویز پنتاگاسترین
		1	کنتراندیکاسیون دارد.	تجویز مورفین داخل وریدی جهت کنترل درد
		-3	اندیکاسیون ندارد	باریم انما
		-4	اندیکاسیون ندارد	اندوسکوپی فوقانی
3		حداکثر انتخاب: (خالی = بدون محدودیت): ←		



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

صبح روز بعد بیمار ویزیت شد. فشار خون و تعداد نبض بیمار تغییری نکرده است. درجه حرارت بیمار ۳۸,۲ سانتی گراد می باشد میزان ادرار بیمار به حد کافی می باشد و مایع دریافتی وریدی به میزان maintenance تغییر داده می شود. در معاینه کاهش تندرns و گاردینگ دارد. از NGT خیلی شاکی می باشد. شما این اقدام یا اقدامات را انجام می دهید.

		1	Hemoglobin, 13.0 g/dl; hematocrit, 42%; WBC, 15,200/cu mm, with 84% neutrophils, 12% lymphocytes, 4% bands; platelets = NL	CBC
		-1	800 IU	آمیلاز سرم
		1	3.6 mEq/L	اندازه گیری پتاسیم سرم
		1	260 mg/dl	اندازه گیری گلوکز سرم
حداکثر انتخاب: (خالی = بدون محدودیت): ←				

				3	شماره، برای شاخه بندی: (عدد انگلیسی)
در معاینه انجام شده سمع ریه های نرمال است. گاردینگ و تندرns در اپیگاستر بدون ارگانومگالی یا احساس توده دارد. صداهای روده هیپوآکتیو می باشد. در بررسی اولیه بیمار، این اقدامات را انجام می دهید.					
شماره شاخه (عدد انگلیسی)	منجر به مرگ *	نمره عدم انتخاب مثبت یا منفی	نمره انتخاب مثبت یا منفی	بازخورد	گزینه
			-1	Hb = 14 g/dl HCT = 48% WBC = 14,000 /cu mm PMN = 86% LYMPH = 14% PLT = NL	CBC



نظام جامع ارزشیابی دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی شیراز

			1	گراویتی مخصوص ادرار (SG) = 1.040 قند=۱+ کتون = ۲+ بیلی روبین و اوروبلینوژن = منفی	بررسی نمونه ادرار (U/A)
			1	170 mg/dl	قند سرم (BS)
			1	Na= 143 mEq/L K=2.8 mEq/L Cl=103 mEq/L	الکترولیت های سرم
			0	Bil=2 mg/dl ; ALP=320 U (NL=8- 14 U) ; Albumin= 3.8 g/dl ; LDH=200 IU/L; AST(SGOT)=90 IU/L ; ALT(SGPT)= 40 IU/L	آزمایش های عملکرد کبد (LFT)
			0	9.8 mg/dl	کلسیم سرم
			1	1200 IU (NL=80-150 IU/L)	آمیلاز سرم
			-1	PO2= 96 torr; PCO2=28 torr ; PH=7.42 ; HCO3= 26 mEq/L	گازهای خون شریانی (ABG)
			1		ECG
			1		گرافی شکم
				حداکثر انتخاب: (در صورت استفاده از شاخه بصورت پیش قفرض ۱ می شود): ←	