

ارزیابی درونی در گروه بیماری‌های کودکان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر علی ربانی؛ فوق تخصص غدد کودکان، استاد گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر فرشته فرزین پور*؛ PhD مدیریت خدمات بهداشتی درمانی، استادیار گروه علوم مدیریت و اقتصاد بهداشت دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر غلامرضا زمانی؛ متخصص مغز و اعصاب کودکان، استادیار گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر علی اکبر زینالو؛ فوق تخصص قلب کودکان، دانشیار گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی تهران

دکتر حمیده شجری؛ متخصص بیماری‌های کودکان، دانشیار گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی تهران

خلاصه

هدف: ارزیابی درونی فرایندی نظام‌دار برای جمع‌آوری، تحلیل و تفسیر اطلاعات به منظور بررسی میزان عملی شدن هدف‌ها می‌باشد. در سیستم نظام آموزشی دانشگاهی منظور از آموزش، ایجاد تغییرات مناسب و روزافزون درحاصل این سیستم یعنی دانشجویان است و هدف از ارزیابی درونی، ارتقای کیفیت درآموزش، پژوهش، بهداشت و درمان می‌باشد.

روش مطالعه: در این مطالعه گروه بیماری‌های کودکان دانشکده پزشکی در دانشگاه علوم پزشکی تهران با هدف انطباق آموزش با نیازهای جامعه و ارتقای کیفیت با استفاده از پرسشنامه نظرسنجی از استادان، دانشجویان و دانش‌آموختگان در دو مرحله سال‌های ۱۳۸۳ و ۱۳۸۴ ارزیابی شدند. این پژوهش یک مطالعه مقطعی (Cross sectional) و از نوع سنجش توصیفی و تحلیلی (Survey) (descriptive & analytical) می‌باشد که براساس ده گام و در هشت حوزه با عوامل مورد ارزیابی مثل مدیریت و سازماندهی، هیات علمی، فراگیران، نیروی انسانی و پشتیبانی، فضاهای آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی، تجهیزات آموزشی، پژوهشی، آزمایشگاهی و تشخیصی، دوره‌ها، برنامه‌های آموزشی، فرایند تدریس و یادگیری و رضایت‌مندی دانش‌آموختگان انجام شد.

یافته‌ها: میانگین کل نتایج ارزیابی درونی در دو مرحله در سال‌های ۱۳۸۳ در هشت حوزه و در ۱۳۸۴ در یازده حوزه براساس الگوی SWOTs به ترتیب ۵۳/۳٪ و ۷۵/۳٪ یعنی مطلوب تحلیل شد. هشتاد درصد دانش‌آموختگان از مدیریت برنامه‌های آموزشی گروه بیماری‌های کودکان رضایت‌مندی داشتند.

نتیجه‌گیری: نتیجه ارزیابی درونی گروه بیماری‌های کودکان مطلوب بود و تبادلات علمی بین المللی و دستیاران خارجی به عنوان مهمترین عامل تهدید کننده فعالیت‌های گروه شناسایی گردید. ۸۰٪ دانش‌آموختگان از برنامه‌های آموزشی رضایت داشتند.

*مسئول مقاله، آدرس:

تهران، خیابان پورسینا، دانشکده بهداشت،
گروه مدیریت خدمات بهداشتی درمانی
E-mail: farzianp@yahoo.com

تاریخ دریافت: ۸۴/۱۱/۲۳

تاریخ پذیرش: ۸۵/۲/۱۰

واژه‌های کلیدی: ارزیابی درونی، گروه بیماری‌های کودکان، دانشگاه علوم پزشکی تهران، برنامه

آموزشی، رضایت‌مندی

مقدمه

تا درباره آن پدیده تصمیم‌های درستی اتخاذ نمایند [۱]. ارزشیابی آموزشی بهترین شاخصی است که میزان رسیدن به هدف‌های آموزشی را نشان می‌دهد و به تحلیل فعالیت‌های آموزشی انجام شده در سیستم دانشگاهی می‌پردازد و از آن می‌توان به نتایج منطقی و متعارف دست یافت [۲]. گروه بیماری‌های کودکان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی

ارزشیابی آموزشی به یک فعالیت رسمی گفته می‌شود که برای تعیین کیفیت اثربخشی و یا ارزش یک برنامه، فرآورده، پروژه، فرایند، هدف یا برنامه درسی به اجرا درمی‌آید [۱]. هدف اصلی ارزشیابی آموزشی، تعیین قدر و ارزش پدیده مورد ارزشیابی است تا اینکه به افراد علاقه مند و مسئول کمک کند

(Multiple Choice) بود. تمام گویه‌های پرسشنامه از نظر روایی (Validity) و پایایی (Reliability) براساس آخرین منابع و کتب ارزشیابی آموزشی طراحی و استاندارد شدند [۵]. ارزشیابی آموزشی براساس ده گام و در هشت حوزه در مرحله اول آزمون و در ۱۱ حوزه در مرحله دوم آزمون انجام شد (جدول ۱).

جدول ۱- گام‌های ارزشیابی آموزشی و حوزه‌های مورد ارزشیابی

ده گام برای ارزشیابی آموزشی

گام اول: آشنا کردن اعضای هیئت علمی با فرایند ارزشیابی آموزشی

گام دوم: تشکیل کمیته ارزشیابی آموزشی در دوره‌های آموزشی، درمانی و توجیه اعضای هیات علمی گروه

گام سوم: تدوین اهداف (آموزشی، درمانی بهداشتی و پژوهشی)

گام چهارم: تعیین عوامل و ملاک‌های ارزشیابی مربوط به آنها

گام پنجم: تعریف و تدوین نشانگرهای مناسب برای ارزشیابی عوامل

گام ششم: مشخص ساختن داده‌های مورد نیاز برای قضاوت و درخصوص هرکدام از عوامل

گام هفتم: انتخاب و تدوین ابزارهای مورد نیاز برای جمع‌آوری داده‌ها

گام هشتم: گردآوری داده‌ها

گام نهم: تجزیه و تحلیل داده‌ها و بحث و نتیجه‌گیری

گام دهم: تهیه گزارش و ارائه پیشنهادها

حوزه‌های مورد بررسی

- مدیریت و سازماندهی
- هیات علمی
- فراگیران
- نیروی انسانی و پشتیبانی
- فضاهای آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی
- تجهیزات آموزشی، پژوهشی، آزمایشگاهی و تشخیصی
- دوره‌ها و برنامه‌های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی
- درمانی، فرایند تدریس و یادگیری، سنجش و ارزشیابی
- رضایتمندی دانش‌آموختگان

اعتبار ابزار گردآوری داده‌ها: در تهیه ابزار گردآوری داده‌ها سعی شد تعیین متغیرهای مورد مطالعه در راستای اهداف و سئوالات پژوهش باشد. بدین منظور قبل از تهیه ابزار گردآوری داده‌ها جدولی تهیه گردید که این جدول متغیرهای هر یک از سئوالات پژوهش را دقیقاً مشخص کرد و براساس آن نسبت به تهیه ابزار اقدام شد. سپس برای تعیین روایی ظاهری ابزار گردآوری سئوال‌های مستقیم و نامشخص اقدام شد. طرح پرسش‌های درست با عباراتی که ابهام آن به حداقل ممکن

تهران یکی از مهم‌ترین نهاد آموزشی، پژوهشی و درمانی جامعه برای برطرف نمودن مشکلات و پرورش نیروهای متخصص و کارآمد محسوب می‌گردد [۳]. انتظار می‌رود این نهاد آموزشی با پرورش توانائی‌های بالقوه فراگیران در جهت توسعه علم و رفع معضلات اجتماعی ارائه طریق نمایند [۳]. برآورد انتظارات جامعه مستلزم مشخص نمودن هدف و برنامه‌ریزی مناسب جهت تحقق این اهداف می‌باشد. برنامه ریزی در گروه بیماری‌های کودکان با شناخت نیازها آغاز و به ارزشیابی یعنی فرایند تدوین داده‌های لازم جهت قضاوت در خصوص مواد تصمیم‌گیری در نظام آموزشی به منظور ایجاد ارتقاء کیفیت منتهی می‌گردد [۳].

از طرفی سرعت و پیوستگی تحولات در جهان امروز بنحوی است که ضرورت بازبینی برنامه‌های آموزشی جهت انتظارات جدید به صورت مستمر باید مورد توجه قرار گیرد و ارزشیابی مناسب و پژوهش در آموزش ابزارهای عملی جهت حرکت همگام با این تحولات به منظور ارتقاء کیفیت در آموزش، پژوهش، بهداشت و درمان محسوب می‌گردند [۴]. بدین منظور آموزش اعضای هیات علمی و جلب مشارکت ایشان و ارزیابی درونی گروه‌های آموزشی و رفع نارسایی‌ها و نزدیک نمودن اجزاء و ابزارهای آموزشی به شاخص‌های استاندارد رمز موفقیت و تحقق ارتقاء کیفیت در این دانشگاه است [۴].

از این نظر گروه آموزشی بیماری‌های کودکان به پیشنهاد مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه علوم پزشکی تهران در سال ۱۳۸۰ برآن شد با انجام طرح ارزیابی درونی در گروه آموزشی بیماری‌های کودکان از وضعیت و توانمندی‌های موجود خود آگاهی یافته و نقاط قوت و ضعف خود را نمایان کند تا در جهت رفع این نواقص قدم بردارد.

مواد و روش‌ها

در این مطالعه گروه آموزشی بیماری‌های کودکان در مرکز طبی کودکان، بخش اطفال بیمارستان امام خمینی (ره)، بیمارستان بهرامی، و بخش‌های نوزادان بیمارستان‌های دکتر شریعتی، میرزا کوچک خان و آرش دانشگاه علوم پزشکی تهران با هدف انطباق آموزش با نیازهای جامعه و ارتقای کیفیت با استفاده از فرم‌های نظرسنجی از استادان، دانشجویان و دانش‌آموختگان از سال ۱۳۸۰، ۱۳۸۳ ارزیابی درونی شدند. این مطالعه مقطعی (Cross Sectional) و از نوع سنجش توصیفی و تحلیلی (Survey descriptive) (analytical) بود. پرسشنامه نظرسنجی، ابزار گردآوری داده‌ها بوده که شامل گویه‌های تدوین شده و گزینه‌ها از نوع بسته (Closed type)، باز (Opened type) و چند جوابی

آزمون ANOVA و روش توزیع X^2 استفاده گردید.
۵- براساس الگوی SWOTs نتایج ارزشیابی آموزشی در گروه‌های آموزشی مجری اجرای این طرح تحلیل شد.

۶- تبدیل داده‌های کیفی به داده‌های کمی با استفاده از نرم افزارهای SPSS و Excel انجام شده است.
از دامنه طیف بررسی در تمام گروه‌های آموزشی برای تعیین نقاط قوت و ضعف در حوزه‌های مورد بررسی استفاده شد. نتایج داده‌های کمتر از ۵۰٪ نامطلوب، نتایج داده‌های بین ۷۵٪ - ۵۰٪ نسبتاً نامطلوب و نتایج داده‌های بالاتر از ۷۵٪ مطلوب در نظر گرفته شد.

یافته‌ها

شورای ارزیابی درونی گروه آموزشی بیماری‌های کودکان استراتژی‌های آموزشی خود را براساس اهداف اختصاصی و شاخص‌های آموزشی را براساس ملاک‌های مورد ارزیابی تدوین نمودند (جدول ۲، ۳). نتایج میانگین ارزیابی درونی در گروه آموزشی کودکان در نمودارهای ۱ و ۲ نشان داده شده است. اعضای هیات علمی، مدیران و کارشناسان مجرب و توانمند، دستیاران، دانش‌آموختگان دوره‌های آموزشی، برنامه‌های آموزشی، سنجش و ارزشیابی و پژوهش به‌عنوان نقاط قوت و رفاه هیات علمی، امکانات، فضاهای آموزشی و پژوهشی و نیروی انسانی به‌عنوان نقاط ضعف گروه معرفی شد. همچنین اعتبار آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی، آموزش دوره‌های تخصصی و فوق تخصصی به عنوان مهمترین فرصت‌های گروه و تبدلات علمی بین المللی و دستیاران خارجی به‌عنوان مهمترین تهدید براساس الگوی SWOTs در گروه آموزشی بیماری‌های کودکان تحلیل گردیده است.

برسد شرط اساسی برای روایی پرسشنامه است. مسئله روایی محتوی این است که آیا پرسش‌ها جنبه مهمی از هدف پژوهش رانمونه‌گیری می‌کنند یا خیر؟ جهت کسب اعتبار علمی پرسشنامه‌ها، از روش اعتبار محتوی استفاده شده است. سئوالات پرسشنامه از طریق مطالعه کتب و مجموعه پژوهش‌های موجود می‌باشد. در ارتباط با پایایی ابزار گردآوری داده‌ها، پس از تهیه فرم‌های پرسشنامه بر اساس مطالب تنظیم شده و نظرسنجی از اعضای هیات علمی در گروه آموزشی بیماری‌های کودکان مذکور ابهاماتی که در برخی سئوالات‌های پرسشنامه بود شناسایی و برطرف گردید. سرانجام نسبت به تهیه ابزار نهایی گردآوری داده‌ها اقدام شد.

روش تجزیه و تحلیل داده‌ها: پس از گردآوری داده‌های مورد نیاز، برای تجزیه و تحلیل آنها از روش‌های آماری زیر استفاده شد:

- ۱- برای ورود داده‌ها به کامپیوتر و ویرایش آنها از برنامه فاکس پرو استفاده شد.
- ۲- تمام داده‌ها با استفاده از نرم افزار SPSS ویرایش ۱۰ و بکارگیری روش‌های آماری توصیفی و استنباطی نظیر فراوانی مطلق، میانگین حسابی و هندسی، درصدگیری، توزیع X^2 و محاسبه رگرسیون مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.
- ۳- جهت تهیه و ترسیم نمودارها از نرم افزار گرافیکی هاروارد گرافیک (HG-3) استفاده شد.
- ۴- داده‌های حاصل از پژوهش با فرمول‌های محاسباتی مناسب تبدیل به شاخص‌های کمی گردید و سپس این شاخص‌ها با یکدیگر مقایسه شد و نتایج محاسبات در جداول مربوطه جهت نمایش اطلاعات ثبت گردیده‌اند. برای مقایسه داده‌ها برحسب مورد از

جدول ۲- استراتژی‌های آموزشی براساس اهداف اختصاصی در گروه آموزشی بیماری‌های کودکان

اهداف اختصاصی	استراتژی‌های آموزشی
بهبود و ارتقای کیفیت و توسعه برنامه‌های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی متناسب با نیازهای جامعه در سطح دانشگاه	ارزیابی درونی کیفیت برنامه‌های آموزشی
توسعه اعضای هیات علمی متخصص در گروه‌های آموزشی	بازنگری سیستم پایش فعلی به منظور ارزیابی درونی مطلوب
تولید دانش و دستیابی به فناوری‌های نوین	گسترش ارتباط علمی با دانشگاه‌ها و سایر مراکز معتبر خارجی و داخلی
تربیت نیروی انسانی کارآمد در زمینه‌های علمی، آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی	ارتقای کیفیت آموزشی دوره‌های کوتاه مدت
بهبود ارتقای تسهیلات، امکانات و منابع آموزشی در آزمایشگاه‌ها و ...	ارتقای کیفیت وسایل و امکانات آموزشی، پژوهشی، بهداشتی و درمانی

جدول ۳- شاخص‌ها براساس ملاک‌های مورد ارزیابی در گروه آموزشی بیماری‌های کودکان

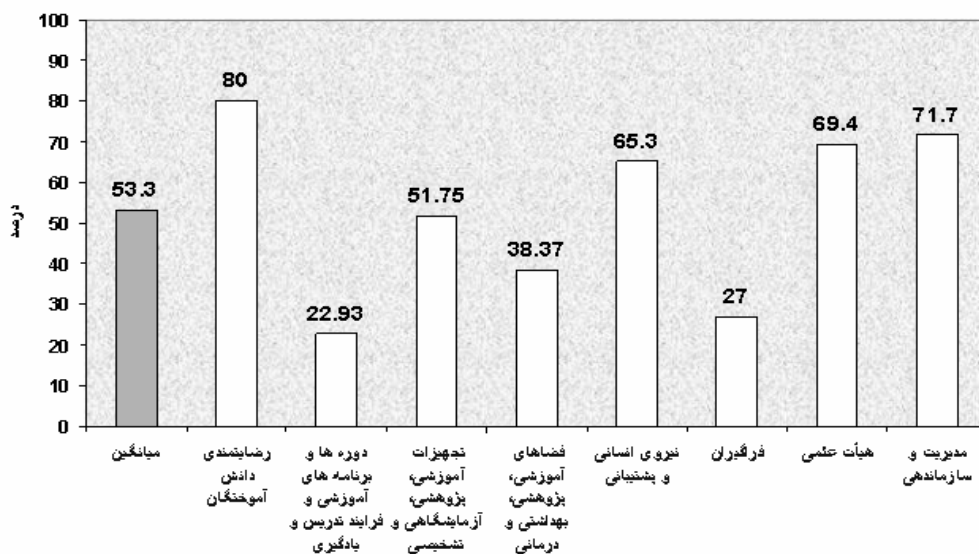
شاخص‌ها	ملاک‌های مورد ارزیابی
ساختار سازمانی مدیریت، عملکرد آموزشی، پژوهشی، بهداشتی درمانی و خدماتی	مدیریت
فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی، بهداشتی درمانی و اجرائی	هیأت علمی
پیشرفت تحصیلی	فراگیران
روشهای تدریس	فرایند تدریس و یادگیری
انطباق دوره‌ها با رسالت، اهداف، امکانات و ارزشیابی برنامه	دوره‌های آموزشی و برنامه‌های درسی
توانایی، شناختی، نگرشی، ارتباط دانش‌آموختگان با گروه آموزشی خود پس از فراغت از تحصیل	دانش‌آموختگان
منابع آموزشی، پژوهشی، بهداشتی درمانی و خدماتی	تجهیزات
مدیریت، هیأت علمی، فراگیران در تمام جوانب آموزشی، پژوهشی، بهداشتی درمانی و اجرائی	رضایت‌مندی

بحث

دانشگاه علوم پزشکی تهران براساس (دروندها، فرایند، محصول، برونداد و پیامد) بسیار خوب تحلیل شد [۳]. بنابراین نتیجه‌گیری می‌شود عملکرد مدیریت آموزشی در این گروه در راستای فرایند توسعه ارزشیابی می‌باشد.

ارزیابی درونی در گروه آموزشی بیماری‌های کودکان مبتنی بر هدف بوده است. لذا عوامل، ملاک‌ها و شاخص‌های مورد ارزیابی در این گروه مطابق با استانداردهای ملی و نظر اعضاء هیأت علمی گروه کودکان در نظر گرفته شده است. بنابراین نمی‌توان نتایج ارزیابی درونی گروه‌های آموزشی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور را با این گروه مقایسه کرد اما می‌توان نتایج عملکرد ارزیابی‌های انجام شده را گزارش نمود.

ارزیابی درونی بخش تفکیک ناپذیر و اساسی از وظایف هر سازمان است، به‌ویژه سازمانی همچون وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی که هماهنگ کننده، برنامه ریز و مجری آموزش پزشکی و پیراپزشکی و طیف گسترده‌ای از خدمات بهداشتی درمانی در کشور است [۶]. ارزیابی درونی، فرایندی است که با گردآوری داده‌ها و قضاوت برای پیشرفت فعالیت‌های آموزشی سروکار دارد. توجه به برخی از اصول مربوط به اندازه‌گیری آموزشی و گردآوری داده‌ها باعث می‌شود که بتوان فرایند یاد شده را بهتر درک کرد [۷، ۸]. کیفیت نظام آموزشی در گروه آموزشی بیماری‌های کودکان دانشکده پزشکی



نمودار ۱- نتایج ارزیابی درونی گروه بیماری‌های کودکان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران سال ۱۳۸۳

ارزیابی درونی از برنامه های آموزشی یکی از وظایف مهم و اصلی دانشگاه های علوم پزشکی کشور است و میزان توانمندی های شغلی و کارآیی دانش آموختگان رشته های علوم پزشکی جهت عرصه برنامه های آموزشی، پژوهشی و خدمات بهداشتی درمانی به منظور تامین و ارتقای سطح سلامت افراد و جامعه بستگی به میزان تحقق اهداف برنامه های آموزشی دارد، و چنانچه برنامه های آموزشی به خوبی طراحی و اجرا نشده باشد می تواند خسارات جبران ناپذیر و آثار زیان بار اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی بر افراد، جامعه، دانش آموختگان و نیز مدیریت و اعتبار دانشکده و بالاخره دانشگاه برجای گذارد [۸-۱۵].

نتیجه گیری

ارزیابی درونی بهترین شاخصی است که میزان رسیدن به هدفها را نشان می دهد. در مجموع نتیجه ارزیابی درونی گروه بیماریهای کودکان مطلوب بود و تبادلات علمی بین المللی و دستیاران خارجی به عنوان مهمترین عامل تهدید کننده فعالیت های گروه شناسائی گردید. ۸۰٪ دانش آموختگان از برنامه های آموزشی رضایت داشتند.

سیاسگذاری

این طرح با حمایت مرکز مطالعات و توسعه آموزش دانشگاه علوم پزشکی تهران و با همکاری کلیه اعضای هیات علمی گروه بیماریهای کودکان انجام گرفته است. در پایان از کلیه همکاران ارجمند در این گروه قدردانی و تشکر می نمایم.

حاج عبدالباقی و همکاران از گروه بیماری های عفونی دانشکده پزشکی دانشگاه تهران میانگین کل نتایج ارزیابی درونی خود را با ۵۶/۹٪ مطلوب گزارش دادند [۹]. صیرفی و همکاران از گروه پوست بیمارستان رازی دانشگاه علوم پزشکی تهران نیز میانگین کل نتایج ارزیابی خود را با ۷۲/۸٪ مطلوب گزارش دادند [۱۰]. پارسا یکتا و همکاران از گروه های آموزشی دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه علوم پزشکی تهران میانگین کل نتایج ارزیابی درونی خود را در گروه های آموزشی پرستاری، مامایی و دکترای آموزش پرستاری به ترتیب ۸۰/۴٪، ۸۱/۵٪، ۸۲/۱٪ مطلوب گزارش دادند [۱۱]. دکتر بازرگان و همکاران از دانشگاه تهران و پروفسور هاردن و همکاران از دانشگاه داندی در انگلستان نگرش مثبتی به ارزیابی درونی و بهبود کیفیت در امر آموزش و پژوهش در امور بالینی دارند [۱۲]. فرزبان پور و همکاران از دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران در گزارشی نتایج ارزیابی درونی در ۱۵ گروه آموزشی گزارش دادند [۳]. یکی از روش هایی که می تواند در شناسایی نقاط قوت و ضعف یک نظام آموزشی موثر باشد استفاده از ارزیابی درونی است. ارزیابی درونی فرایندی است که می توان با استفاده از استانداردها، اهداف از پیش تعیین شده یا کیفیت آموزشی از پیش تعیین شده مشخص درباره برنامه آموزشی مورد مطالعه قضاوت کرد [۳-۱۳]. پس از چنین قضاوتی است که می توان پیشنهاداتی در جهت رفع نارسائی های موجود در نظام آموزشی نمود و به برقراری یک نظام آموزشی کارآمد پرداخت [۴-۱۴].



نمودار ۲- نتایج ارزیابی درونی گروه بیماریهای کودکان دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران سال ۱۳۸۴

Internal evaluation in Department of Pediatrics Faculty of Medicine, Tehran University of Medical Sciences

A Rabbani; MD, Pediatric Endocrinologist, Professor of Pediatrics, Tehran University of Medical Sciences

F Farzianpour*; PhD, Health Management & Economic, Assistant Professor School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences

Gh Zamani; MD, Pediatric Neurologist, Assistant Professor of Pediatrics, Tehran University of Medical Sciences

A Zeinaloo; MD, Pediatric Cardiologist, Associate Professor of pediatrics, Tehran University of Medical Sciences

H Shajari; MD, Pediatrician, Associate Professor of Pediatrics, Tehran University of Medical Sciences

Abstract

Background: Evaluation is a systematic process for collecting, analyzing and interpretation of the obtained information for the purpose of investigating how many the objectives in mind can be achieved. Education in an academic educational system means bringing about proper and increasing changes that affect the outcome of this system, that is affecting the students, and the aim of such evaluation was promotion of the quality of an education process.

Methods: In this study, Department of Pediatrics Faculty of Medicine, Tehran University of Medical Sciences Tehran University of Medical Sciences, benefiting from opinion poll of university lectures, student and graduates have evaluated their system of educational in the years of 2003- 2004 and their aim was to remodel and adjust educational system with the society's needs and promotion of the quality of such educations. The employed method was cross sectional and descriptive and analytical on the basis of 10 procedural steps and with in 8 sections dealing with evaluated factors. Such as faculty board members, management and organizational capability, students, manpower and logistic affairs, educational environments research work centers, health and therapeutic sections, educational equipment, research equipment, laboratory and diagnosis centers, educational courses and programs, teaching and learning process as well as satisfaction expressed by students.

Findings: the results of the research showed that general average of 8 investigating sections in 2003 and 11 investigating sections in 2004, based on SWOTs model were respectively %53.3, %75.3 that may well be interpreted as a desirable research work. So 80% graduates of this group were satisfaction from their educational programs.

Conclusion: Internal evaluation is the best indicator showing how much we should go to achieve certain aims, analyzes quality of the activity if such a system and by which we achieve logical and routine results.

*Correspondence author,
Address: Faculty of Public Health, Poorsina St, Tehran, IR Iran
E.mail: farzianp@yahoo.com

Received: 12/2/06
Accepted: 29/4/06

Key Words: Internal evaluation, Pediatrics, Faculty of Medicine, Tehran University of Medical Sciences

REFERENCES:

1. Worthen BR, Sanders JK. Educational evaluation Alternative approaches & practical guidelines. New York, Long man press. 1987 P:102.
2. Popham WJ. Educational evaluation. New York, Hall Press. 1975 P: 61.
3. Farzianpour F. Educational evaluation in 15 groups of educational in Tehran University Medical Sciences. Tehran, EDC Press. 2004 Pp:32-106.
4. Farzianpour F. Assessment of educational program quality in Tehran University of Medical Sciences and Health Services. Tehran, EDC Press. 2004 P:10.
5. Best J. Research Methods in Education & behavior. New York, Mc Grow press. 1990 Pp:91-202.
6. Bazargan A. Educational Evaluation. 1st ed. Tehran, Samt press. 2002 Pp:1-39.
7. Bazargan A. From Internal Evaluation to Quality Assurance in Higher Education: the case of medical education in Iran. Med Edu. 2001; 1(1): 23-27.
8. Farzianpour F. Evaluation of Educational programs at medical faculty of Tehran University of Medical Sciences. EDC Press. 2002; 25(11): 1-5.
9. Hajabdolbaghi M. Group's internal evaluation of Communicable diseases Department of Faculty Medicine Tehran University of Medical Sciences. EDC Press. 2004 Pp:40-6.
10. Sayrafi H. Internal evaluation in Dermatology diseases Department Razi Hospital Tehran University of Medical Sciences. EDC Press. 2004 Pp:70-71.
11. Parsa Yekta Z. Internal evaluation in Faculty of Nursing & Midwifery, Tehran University of Medical Sciences. Tehran, EDC Press. 2004 Pp:32-4, 62-4.
12. Harden RM. Task- based learning: the answer to integration & problem based learning in the clinical years. Med Edu. 2000; 34: 391- 397.
13. Carrol JG. Faculty self evaluation. London, Routledge press. 1987 Pp:32-40.
14. Cohen L, Manion L. Research Methods in Education. 3rd ed. London, Routledge press. 1992 Pp: 205-9.
15. Heywood J. Assessment in Higher education. London, Jessien Kingsley press. 2000 Pp:311-22.