

## ارزیابی درونی گروه بهداشت محیط دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی لرستان

معصومه پیشدادیان<sup>۱</sup> دکتر محبوبه عارفی<sup>۲</sup>

### چکیده

هدف این پژوهش، ارزیابی درونی گروه آموزشی بهداشت محیط دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی لرستان طی سال‌های تحصیلی ۱۳۹۰-۱۳۸۸ بود که با رویکردی سیستمی، وضعیت مؤلفه‌های دروندادی، فرایندی و بروندادی گروه مشخص شد. نقاط قوت و ضعف گروه شناسایی و در نهایت پیشنهادهایی برای بهبود و ارتقای کیفیت گروه ارائه شد. جامعه آماری مورد مطالعه در این بررسی شامل مدیر گروه، اعضای هیأت علمی، دانشجویان کاردانی و کارشناسی، دانش آموختگان، مسئولان کتابخانه، رئیس دانشکده، معاونان آموزشی و پژوهشی بودند که به طور کامل انتخاب شدند. برای گردآوری اطلاعات و داده‌های لازم از پرسشنامه محقق ساخته و مصاحبه سازمان یافته استفاده شد. روایی پرسشنامه‌ها توسط افراد متخصص (نفر) مورد تائید قرار گرفت. برای تجزیه و تحلیل داده‌ها از روش‌های آمار توصیفی و آزمون تحلیل واریانس یکراهه و برای قضاؤت درباره کیفیت عوامل از طیف سه‌سطحی (مطلوب، نسبتاً مطلوب، نامطلوب) استفاده شد. با توجه به نتایج، وضعیت گروه در تمام عوامل مورد بررسی نسبتاً مطلوب است و این امر نشان‌دهنده ضرورت تلاش بیشتر اعضای گروه و مسئولان ذیر بسط در تمام عوامل مورد بررسی در زمینه جذب اعضای هیأت علمی با تجربه، به کارگیری روش‌های تدریس متنوع و متناسب با برنامه‌های درسی،

۱- کارشناس ارشد برنامه‌ریزی درسی دانشگاه شهید بهشتی

۲- استادیار دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی دانشگاه شهید بهشتی

هماهنگ کردن موضوعات درسی با نیازهای فرد و جامعه، ایجاد انجمن دانش آموختگان و افزایش کمی و کیفی امکانات آموزشی و پژوهشی است.

**واژه‌گان کلیدی:** آموزش عالی، ارزیابی کیفیت، ارزیابی درونی، تضمین کیفیت، گروه بهداشت محیط.

#### مقدمه

دانشگاهها شاخص اصلی پیشرفت و توسعه یک کشور محسوب می‌شوند و موجبات رقابت و پویایی کشور را در منطقه و جهان فراهم می‌کنند، بنابراین بهبود و ارتقای کیفیت آموزش عالی و تضمین آن موجب تقویت کشور در رقابت‌های منطقه‌ای و بین‌المللی است. امروزه کیفیت در آموزش عالی تبدیل به یک دستورالعمل عمده در تمام کشورهای دنیا شده و بیشتر موسسات آموزشی از جمله دانشگاه‌ها کیفیت آموزش را در اولویت اصلی خود قرار می‌دهند؛ کیفیت مهمترین وظیفه هر موسسه‌ای است (Unesco, 2009).

با تغییر مفهوم و گسترش آموزش عالی و جهانی‌سازی فعالیت‌های اقتصادی، آموزش تبدیل به یک نگرانی ملی با بعد جهانی شده است. به علت مواجهه با این تغییر، کشورها برای اطمینان و تضمین کیفیت آموزش عالی در یک سطح استاندارد قابل قبول ملی و بین‌المللی، تحت فشار قرار دارند (Martin, 2007).

علاوه براین می‌توان اذعان داشت که جهانی شدن، دانش‌محورشدن اقتصاد و توسعه فناوری اطلاعات شرایط جدیدی را برای نظام‌های آموزشی به ویژه آموزش عالی به وجود آورده و جوامع مختلف برای موفقیت در این رقابت جهانی به گسترش کمیت و کیفیت دانشگاه‌های خود نیاز دارند (El Khawas, 2006).

توجه به کیفیت ضرورتی اساسی است که امروزه این ضرورت از رهگذر انجام ارزیابی احساس شده و کاربرد رویکردهای ارزیابی کیفیت در نظام‌های دانشگاهی را به دنبال خواهد داشت. نگاهی به روند تحولات جاری نظام آموزشی حاکی از آن است که آموزش عالی باید ضمن توجه به بحران افزایش کمی و تنگناهای مالی به حفظ، بهبود و ارتقای کیفیت نیز پردازند (میر فخرالدینی و همکاران، ۱۳۸۸).

هاروی و گرین (۱۹۹۵) پنج دیدگاه مختلف را پیرامون کیفیت در آموزش عالی مشخص می‌سازند:

- ❖ دیدگاه استثنایی: کیفیت را مترادف شایستگی تعریف می‌کند و آن را تنها توسط یک خبره دست یافتنی می‌داند.
- ❖ دیدگاه کمال-گرا: کیفیت را عبارت از پیامدهای منسجم و بدون عیب می‌داند.
- ❖ دیدگاه مناسب با هدف: کیفیت پاسخگوی نیاز مصرف‌کننده است.
- ❖ دیدگاه ارزش پولی: کیفیت عبارت از ارزش پولی بر حسب میزان بازگشت سرمایه است.
- ❖ دیدگاه تحول‌آفرین: این دیدگاه بیانگر یک دیدگاه سنتی نسبت به کیفیت است که کیفیت را به عنوان تغییر از یک وضعیت به وضعیت دیگر می‌بیند (رمزن، ترجمه نوه‌ابراهیم و همکاران، ۱۳۸۰).

ارزیابی کیفیت آموزش عالی به لحاظ الگوها، روشن‌ها و سازوکارها از تنوع زیادی برخوردار است. این تنوع ناشی از تفاوت‌های تاریخی، فرهنگی، اجتماعی، سیاسی و اقتصادی در کشورهای مختلف است. یکی از این الگوها، الگوی اعتبارسنجی است که به عنوان یک فرایند دانشگاهی به دنبال بهبود و ارتقای کیفیت آموزش عالی و پاسخگویی به ذینفعان مطرح شده و دارای دو هدف است: (الف) پاسخگوکردن موسسه‌های آموزش عالی در چگونگی استفاده از منابع (ب) قضاوت درباره تطابق فعالیت‌های مؤسسه آموزش عالی با استانداردهای از قبل تعیین شده (بازرگان، ۱۳۸۳). این الگو از دو قسمت ارزیابی درونی و ارزیابی بیرونی تشکیل شده است. یکی از معتبرترین الگوهای اعتبارسنجی در آموزش پزشکی، الگوی اعتبارسنجی فدراسیون جهانی آموزش پزشکی (WFME) است. آخرین نسخه این الگو در خصوص آموزش پزشکی عمومی پس از یک دهه تلاش بین المللی در سال ۲۰۰۳ تحت عنوان «استانداردهای جهانی برای ارتقای کیفیت آموزش پزشکی عمومی» در نه حوزه و ۳۶ شاخص منتشر شد و به سرعت مورد استقبال کشورهای مختلف جهان قرار گرفت (WFME, 2010).

کشور بلغارستان در سال ۲۰۰۴، استرالیا، نیوزلند و مالزی در سال ۲۰۰۵، بوسنی و هرزگوین در سال ۲۰۰۶ و نیز کشورهای آمریکای لاتین با کمک دفتر منطقه‌ای فدراسیون جهانی آموزش پزشکی در آمریکای لاتین (PAFAMS) در همین سال براساس استانداردهای WFME دانشکده‌های پزشکی خود را اعتبارسنجی کردند که موجب ارتقای

کیفیت آموزش پزشکی در این کشورها شده است (Christensen, 2004, Shahabudin, 2005, Pulido, 2006, Simpson et al, 2005) دردو دهه اخیر گسترش کمی دانشگاههای علوم پزشکی و افزایش تعداد فارغ التحصیلان این گروه به عنوان در دسترس ترین راه حل سامان دادن به کاستی های نظام بهداشتی درمانی مد نظر بوده است. در حال حاضر بهبود کیفیت ارائه خدمات آموزشی در دانشگاههای علوم پزشکی اهمیت بیشتری یافته و در اولویت قرار گرفته است (آین محمدی و همکاران، ۱۳۸۷).

اولین کشوری که در آن ساختارسازی برای ارزیابی و اعتبارسنجی انجام گرفته است، آمریکا است. اما اغلب کشورهای اروپائی از اواسط دهه ۱۹۸۰ میلادی (۱۳۶۰ خورشیدی) به این امر پرداخته اند. در کشورهای آسیایی و اقیانوسیه ارزیابی و اعتبارسنجی در دهه گذشته آغاز شد. در ایران نیز اولین کوشش برای ارزیابی مستمر در آموزش عالی از سال ۱۳۷۵ با تدوین طرح ارزیابی درونی در آموزش پزشکی آغاز شد (بازرگان، ۱۳۸۵ و ۱۳۷۸).

در آموزش پزشکی نیز از دهه ۱۹۹۰ میلادی برخی نهادهای ملی در کشورهای صنعتی از جمله آمریکا، انگلستان و استرالیا به امر ارزیابی و اعتبارسنجی توجه کردند (GMC, 2009). همچنین نهادهایی مانند فدراسیون جهانی آموزش پزشکی<sup>۱</sup> (WFME) در سال ۱۹۷۲ میلادی تأسیس و اولین قطعنامه آن تحت عنوان بهبود کیفیت آموزش پایه پزشکی<sup>۲</sup> در سال ۱۳۸۰ خورشیدی (۲۰۰۱ میلادی) عرضه شد. (WHO, 2004) در این راستا بررسی هایی نیز برای هم افزایی کوشش های مربوط به بهبود کیفیت در آموزش پزشکی در سطح کشورهای اروپائی و نیز در سایر کشورها به عمل آمده است (Westbye, 2005).

اجرای طرح ارزشیابی درونی به عنوان برنامه هایی که مراکز آموزشی را از اهداف، خط مشی ها و عملکردهای اجرایی خود آگاه می سازد یکی از مهمترین راهکارهای بهبود کیفیت آموزشی دانشگاهها محسوب می شود. به همین دلیل با توجه به سیاست های معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مبنی بر ارتقای کیفیت آموزشی، انجام ارزشیابی درونی به صورت علمی و با مشارکت بیشتر دست اندرکاران به ویژه اعضای هیأت علمی و فرآگیران ضروری می باشد. این امر با اجرای اولین طرح ارزیابی درونی در گروه های آموزش

1- (World Federation of Medical Education )

2- Quality Improvement in Basic Medical Education

پزشکی در سال ۱۳۷۶ آغاز شد. در این سال شش گروه آموزش پزشکی شامل پنج گروه در دانشگاه‌های شهر تهران و گروه پزشکی داخلی در دانشگاه علوم پزشکی کرمان به عنوان طرح پژوهشی، ارزیابی درونی را به اجرا در آوردند (بازرگان، ۱۳۸۰، موسوی و همکاران، ۱۳۷۸). نتایج مثبت این طرح سبب شد که در سال‌های بعد ارزیابی درونی در همه دانشگاه‌های کشور مورد استقبال قرار گیرد (وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، ۱۳۸۳). اجرای طرح پژوهشی ارزیابی درونی در دانشگاه‌های علوم پزشکی در سال ۱۳۷۶ طلیعه‌ای برای جلب توجه دانشگاهیان به ضرورت ارزیابی کیفیت در آموزش عالی ایران بود. کوشش‌های اولیه به عمل آمده در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای ارتقای کیفیت دانشگاه‌های علوم پزشکی از طریق ارزیابی درونی در سال ۱۳۷۹ مورد توجه وزارت علوم، تحقیقات و فناوری قرار گرفت. از این رو کاربرد ارزیابی درونی در دانشگاه‌های جامع توصیه شد و بخشنامه‌ای در این باره صادرشد (وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، ۱۳۸۳).

تجربیات ملی و بین‌المللی حاکی از آن است که فرایند ارزیابی درونی به ویژه در سطح گروه آموزشی می‌تواند به عنوان یکی از سازوکارهای مؤثر در تضمین کیفیت دانشگاه نقش بسزایی ایفا کند (برازنده تهرانی و همکاران، ۱۳۸۶).

گروه آموزشی به عنوان هسته اصلی فعالیت‌های دانشگاهی و سر منشأ هرگونه رقابت و پویایی و تحرك در جهت بهبود مداوم کیفیت دانشگاه تلقی می‌شود بنابراین بهترین و کارآمدترین سطح انجام فرایند ارزیابی درونی در سطح گروههای آموزشی دانشگاهها می‌باشد (اسحاقی و احمدی، ۱۳۸۹). ارزیابی درونی می‌تواند بر برنامه‌ریزی برای بهبود کیفیت گروههای آموزشی دانشگاهی تأثیر شایانی داشته باشد (فراستخواه، ۱۳۸۷).

ارزیابی درونی به عنوان رویکردی مشارکتی و مبتنی بر فرایند آگاهانه و داوطلبانه که روح خرد جمعی بر آن حاکم است در جهت تحقق اهداف متنوعی انجام می‌گیرد که اصلی‌ترین و اساسی‌ترین آن بهبود کیفیت نظام آموزش عالی است. این رویکرد ارزیابی از آن جهت مورد استقبال جامعه دانشگاهی قرار گرفته و در سطح تقریباً کلیه دانشگاه‌های کشور گسترش یافته است که توانسته اساس علمی، مناسب، دقیق، به موقع و معتری را برای قضایت درخصوص کیفیت نظام و تصمیم‌گیری و برنامه‌ریزی برای بهبود، توسعه و ارتقاء آن فراهم آورد (محمدی، ۱۳۸۶).

ارزیابی درونی شامل ده مرحله می‌باشد: معرفی ارزیابی درونی، تشکیل کمیته ارزیابی درونی، تدوین رسالت و اهداف آموزشی، تعیین حوزه‌های ارزیابی و ملاک‌های هر یک از آنها، تعیین وضعیت مطلوب مناسب با هر یک از ملاک‌ها، تعیین روش‌های جمع‌آوری داده‌ها و تدوین ابزار اندازه‌گیری، جمع‌آوری و تحلیل و تفسیر داده‌ها، تهیه گزارش مقدماتی و بحث پیرامون داده‌ها، تهیه گزارش نهایی و ارائه پیشنهادها و پیگیری نتایج (نوری آور زمانی، ۱۳۸۲).

### روش پژوهش

به منظور تحقق هدف پژوهش و پاسخگویی به پرسش‌های پژوهشی مورد نظر از روش تحقیق توصیفی از نوع پیمایشی استفاده شده است؛ این پژوهش از نظر هدف در زمرة تحقیقات کاربردی قرار می‌گیرد.

### جامعه و نمونه آماری

جامعه آماری این پژوهش شامل مدیر گروه (مدیر گروه فعلی و قبلی)، اعضای هیأت علمی (۶ نفر)، دانشجویان ۱۱۷ نفر (از دانشجویان کارشناسی ۵۳ نفر و از دانشجویان کاردانی ۶۸ نفر پرسشنامه را عودت دادند)، دانشآموختگان ۱۵۸ نفر (پس از اجرای پرسشنامه تنها ۶۶ نفر پرسشنامه را عودت دادند)، مسئولان کتابخانه (۳ نفر) و همچنین رئیس دانشکده، معاونان آموزشی و پژوهشی دانشکده طی سال‌های ۱۳۹۰-۱۳۸۸ بودند که مورد شمارش کامل قرار گرفته‌اند.

### روش و ابزار گردآوری داده‌ها

در این پژوهش برای گردآوری اطلاعات و داده‌های لازم از زیرجامعه‌های اعضای هیئت علمی، دانشجویان، دانشآموختگان از پرسشنامه محقق ساخته، از مدیر گروه فعلی و قبلی و همچنین رئیس دانشکده، معاونان آموزشی و پژوهشی دانشکده به دلیل امکان گردآوری اطلاعات کامل از مصاحبه سازمان یافته و برای بررسی وضعیت امکانات و تجهیزات آموزشی و

پژوهشی از چکلیست استفاده شده است. (قابل ذکر است که پرسشنامه، مصاحبه و چکلیست بر مبنای چارچوب پیشنهادی سازمان سنجش می‌باشد).

### چگونگی گردآوری داده‌ها

برای جمع‌آوری داده‌های لازم از هشت پرسشنامه استفاده شده و محتوای پرسشنامه‌ها براساس نشانگرها تدوین شده است. هدف هر یک از پرسشنامه‌ها جمع‌آوری داده‌ها در زمینه‌های زیر بوده است:

- فرم مصاحبه مدیر گروه: برای جمع‌آوری داده‌ها درباره ساختار سازمانی و مدیریت گروه آموزشی، اعضاي هیأت علمی و امکانات و تجهیزات آموزشی و پژوهشی.
- پرسشنامه هیأت علمی: برای جمع‌آوری داده‌ها درباره ساختار سازمانی و مدیریت گروه آموزشی، فرایند تدریس و یادگیری، دانشجویان، دوره‌های آموزشی و برنامه‌های درسی و امکانات و تجهیزات آموزشی.
- پرسشنامه دانشجویان: برای جمع‌آوری داده‌ها درباره هیأت علمی، مدیریت و سازماندهی گروه، فرایند تدریس و یادگیری، دوره‌های آموزشی و امکانات و تجهیزات آموزشی.
- پرسشنامه دانش آموختگان: برای جمع‌آوری داده‌ها درباره فرایند تدریس و یادگیری و برنامه‌های درسی که دانش آموختگان در آنها شرکت داشته‌اند و سرنوشت شغلی و ادامه تحصیل و فعالیت‌های پژوهشی آنها می‌باشد.
- پرسشنامه امکانات و تجهیزات: برای جمع‌آوری داده‌ها درباره امکانات و تجهیزات آزمایشگاه، کارگاه‌ها، سایت و کتابخانه.
- فرم مصاحبه رئیس دانشکده: برای جمع‌آوری داده‌ها درباره ساختار سازمانی و مدیریت گروه آموزشی.
- فرم مصاحبه معاون آموزشی: برای جمع‌آوری داده‌ها درباره مدیریت گروه آموزشی و فعالیت‌های آموزشی.
- فرم مصاحبه معاون پژوهشی: برای جمع‌آوری داده‌ها درباره مدیریت گروه آموزشی و فعالیت‌های پژوهشی.

## روش اجرای پژوهش

به منظور نگرش جامع به فرایند ارزیابی درونی گروه بهداشت محیط با دیدگاه سیستمی و براساس عناصر سازمانی، مجموعه‌ای از عوامل یا به زبان دیگر ابعاد نظام آموزشی مورد توجه قرار گرفت. بنا به تعریف، یک سیستم (نظام) مجموعه‌ای از اجزای به هم پیوسته است که برای تحقق هدف معینی استقرار می‌یابد. اجزای اصلی نظام عبارتست از: درونداد، فرایند و برونداد. این سه عنصر در تماس با محیط پیرامونی باید چنان در تعامل باشند که دروندادها پس از گذشتن از فرایند تغییر و تبدیل‌های مناسب، برونداد مورد انتظار را حاصل کنند (بازرگان، ۱۳۸۳).

در مجموع در گروه بهداشت محیط هفت عامل انتخاب شد. با استفاده از پژوهش‌های انجام شده، پیشنهادات متخصصان و نظرات اعضای کمیته ارزیابی، مجموعه‌ای از ویژگی‌های عمدۀ هر عامل به عنوان ملاک‌های آن عامل تعریف شد که در جمع بالغ بر ۲۹ ملاک برای هفت عامل انتخاب شد و بعد نشانگرهای مناسب در مجموع یکصد نشانگر برای ملاک‌ها تدوین شد. در مرحله بعد داده‌های مورد نیاز مربوط به نشانگرها مشخص و ابزارهای اندازه‌گیری آنها طراحی و تدوین شد. با استفاده از ابزارهای تدوین شده پژوهش اطلاعات لازم جمع‌آوری، طبقه‌بندی و مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت و در مورد سطح مطلوبیت نشانگرها، ملاک‌ها و عامل‌ها بر اساس الزامات قضاوت که توسط کمیته تدوین شده، مورد قضاوت قرار گرفت.

## چگونگی تجزیه و تحلیل داده‌ها

برای تجزیه و تحلیل داده‌ها با توجه به ماهیت تحقیق از روش‌های آمار توصیفی (فروانی، میانگین و روش وزن‌دهی به نشانگرها، ملاک‌ها و عوامل) و آمار استنباطی (تحلیل واریانس یکراهه) و قضاوت درباره میزان کیفیت هر یک از عوامل در طیف سه سطحی یا قسمتی (مطلوب، نسبتاً مطلوب، نا مطلوب) استفاده شد. به این صورت که پس از جمع‌آوری داده‌ها، تنظیم و داده‌پردازی، تجزیه و تحلیل آنها به کمک نرم افزار SPSS انجام شد. وضعیت موجود عوامل براساس ملاک‌ها و نشانگرها توصیف و با توجه به الزامات تعیین شده، ابتدا

قضاؤت درباره هر نشانگر سپس ملاک و در نهایت عامل مورد ارزیابی بر اساس یک طیف سه درجه‌ای (مطلوب، نسبتاً مطلوب، نامطلوب) انجام شد. در فرایند تحلیل داده‌ها و قضاؤت درباره کیفیت با توجه به نوع نشانگر و متغیرهای مربوط به آن به شرح زیر عمل شده است:

۱ - نشانگرها یکی که متغیرهای آنها از طریق طیف چند درجه‌ای و سنجش نگرش افراد، مورد اندازه‌گیری قرار گرفته‌اند، پاسخ‌های مربوط به هر پرسش با روش وزن‌دهی به رتبه‌های کمی تبدیل شده و با توجه به فراوانی پاسخ‌ها امتیاز هر نشانگر محاسبه شده است.

جدول شماره ۱- ارزش عددی مقیاس لیکرت

جدول امتیازبندی گرینه‌های مقیاس پنج بخشی				
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد
۱	۲	۳	۴	۵

### یافته‌های پژوهش

نتایج و یافته‌ها بر اساس پرسش‌های تحقیق با توجه به هدف پژوهش که ارزیابی درونی گروه آموزشی بهداشت محیط دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی لرستان می‌باشد عبارتند از:

پرسش اول: دروندادهای اصلی گروه آموزشی بهداشت محیط بر اساس ملاک‌ها و نشانگرها از چه مطلوبیتی برخوردارند؟

برای پاسخ به این پرسش بر اساس عامل‌ها، ملاک‌ها و نشانگرها مورد توافق اعضای هیأت علمی گروه و اعضای کمیته، نشانگرها دروندادی انتخاب شدند. با به دست آوردن امتیاز هر نشانگر، مجموع امتیاز نشانگرها بر اساس طیف سه درجه‌ای مطلوبیت (مطلوب=۳، نسبتاً مطلوب=۲، نا مطلوب=۱) محاسبه شدند. از مجموع ۲۷ نشانگر دروندادی، هفت نشانگر مطلوب، ۱۷ نشانگر نسبتاً مطلوب و ۳ نشانگر نامطلوب بودند. با توجه به نتایج به دست آمده امتیاز دروندادهای گروه آموزشی بهداشت محیط ۲/۱۴ است و در مقایسه با طیف سه درجه‌ای مطلوبیت در سطح نسبتاً مطلوب قرار می‌گیرد.

جدول شماره ۲- نشانگرهای دروندادی با میانگین و سطح مطلوبیت

سطح مطلوبیت	میانگین	نشانگرهای دروندادی
۱	۱/۲۹	وجود معیارهای روشی و مدون جهت بررسی نتایج ارزشیابی پیشرفت تحصیلی دانشجویان به منظور تجدید نظر در برنامه‌های درسی، روش‌های تدریس و ارزشیابی
۲	۲/۳۳	وجود سازوکاری جهت ارزیابی از عملکرد مدیر توسط اعضاء گروه
۳	۳/۷۳	وجود مأموریت و اهداف روشی و صریح
۲	۲/۵۴	میزان تناسب اهداف گروه با نیازهای دانشجویان
۲	۲/۳۵	میزان تناسب اهداف گروه با نیازهای جامعه
۲	۳/۲۰	وجود سازوکاری جهت بررسی تحقق اهداف گروه
۳	۴/۲۸	ویژگی‌های فردی مدیر گروه (مدرک، مرتبه، سابقه، سن و ویژگی‌های مدیریتی)
۳	۴/۵۸	وجود برنامه‌ای مدون برای توسعه گروه در درازمدت، کوتاه مدت و میان مدت در خصوص جذب یا تربیت نیروی انسانی متخصص
۳	۳/۹۱	وجود برنامه‌ای مدون برای توسعه گروه در درازمدت، کوتاه مدت و میان مدت در خصوص توسعه فعالیت‌های خود
۳	۴/۳۹	وجود آئین‌نامه‌هایی و مصوباتی درخصوص فعالیت‌های گروه، وظایفو مسئولیت‌های اعضاء
۲	۲/۸۰	نسبت اعضای هیأت علمی به دانشجو
۱	۱/۹۴	نسبت اعضای هیأت علمی به تفکیک مراتب علمی (از استاد تا مریب) به یکدیگر
۱	۱/۷۰	ویژگی‌های فردی اعضای هیأت علمی (مدرک تحصیلی، رشته تحصیلی، سابقه کار آموزشی، میانگین سنی و جنسیت)
۳	۴/۳۳	میزان تناسب تخصص اعضای هیات علمی گروه با تخصص‌های مورد نیاز برای تدریس در دوره‌های ارائه شده توسط گروه
۲	۲/۵۷	نسبت دانشجویان پذیرفته شده دختر به پسر
۳	۴/۲۹	توزیع دانشجویان پذیرفته شده بر حسب مقاطع تحصیلی
۲	۳/۳۲	توزیع جغرافیابی دانشجویان
۲	۳/۴۷	نسبت دانشجویان شاغل به کل دانشجویان گروه
۲	۲/۷۸	میزان تناسب تعداد دانشجویان پذیرفته شده در گروه با ظرفیت دوره‌های آموزشی گروه (فضای فیزیکی، منابع انسانی و...)

ارزیابی درونی گروه بهداشت محیط دانشکده بهداشت داشنگاه علوم پزشکی لرستان ۶۷

۲	۲/۹۹	میزان تناسب فضای آموزشی و پژوهشی (کلاس‌های درس، کتابخانه و ...) گروه با نیازهای رشته‌ها و مقاطع تحصیلی گروه
۲	۳/۲۰	میزان تناسب امکانات و تجهیزات آزمایشگاهی (به روز بودن، کفايت و....) گروه با نیازهای رشته‌ها و مقاطع تحصیلی گروه
۲	۳/۱۲	میزان تناسب فضاهای آزمایشگاهی با نیازهای رشته‌ها و مقاطع تحصیلی گروه
۲	۲/۹۹	میزان تناسب امکانات کامپیوتری و فناوری‌های اطلاعاتی و ارتباطی رایانه‌ای گروه با نیازهای رشته‌ها و مقاطع تحصیلی گروه
۲	۲/۷۶	میزان تناسب کتاب‌های خارجی، فارسی، تخصصی و غیر تخصصی (به روز بودن، کفايت و...) کتابخانه با نیازهای رشته‌ها و مقاطع تحصیلی گروه
۲	۲/۷۱	میزان تناسب مجله‌های فارسی و خارجی (به روز بودن، کفايت و ...) کتابخانه با نیازهای رشته‌ها و مقاطع تحصیلی گروه
۲	۲/۹۲	میزان تناسب خدمات کامپیوتری و فناوری‌های ارتباطی و اطلاعاتی کتابخانه با نیازهای رشته‌ها و مقاطع تحصیلی گروه
۲	۳/۴۳	میزان دسترسی به وسائل کمک آموزشی برای تدریس در گروه
۲	۳/۱۸	ارزیابی کلی دروندادهای گروه

پرسش دوم: فرایندهای اصلی گروه آموزشی بهداشت محیط بر اساس ملاک‌ها و نشانگرها از چه مطلوبیتی برخوردارند؟

برای بررسی مطلوبیت فرایندهای گروه بهداشت محیط نشانگرها مرتبط با فرایند، مورد بررسی قرار گرفته و پس از محاسبه امتیاز هر نشانگر، مجموع امتیاز آنها براساس سطح مطلوبیت طیف سه درجه‌ای به دست آمده است. از مجموع شصت نشانگر فرایندی، هشت نشانگر مطلوب ۴۹ نشانگر نسبتاً مطلوب و سه نشانگر نامطلوب بودند. با توجه به نتایج به دست آمده امتیاز فرایندهای گروه آموزشی بهداشت محیط ۲/۰۸ است که در مقایسه با طیف سه درجه‌ای مطلوبیت در سطح نسبتاً مطلوب قرار می‌گیرد.

## جدول شماره ۳- نشانگرهای فرایندی با میانگین و سطح مطلوبیت

سطح مطلوبیت	میانگین	نشانگرهای فرایندی
۲	۳/۱۶	میزان هماهنگی مدیر با اعضای گروه و خط مشی اعلام شده شورای دانشکده برای تهیه برنامه اجرایی سالانه / نیمسالانه در خصوص فعالیتهای گروه
۲	۳	میزان نظارت مدیر گروه بر کلیه فعالیتهای گروه
۲	۲/۵۰	میزان ابلاغ آخرين پیشرفت‌ها و تغییر برنامه‌های گروه به مراجع ذیربیط جهت بررسی و تصویب توسط مدیر گروه
۲	۳/۱۶	میزان پایبندی مدیر گروه به وظایف خود (تشکیل منظم جلسات گروه، اداره آن، ارسال گزارش کار، تصویبات و پیشنهادات اعضا گروه به رئیس دانشکده برای هماهنگی اجرایی)
۲	۳/۳۳	میزان سنجش مدیر گروه از نیازهای مالی گروه و پیگیری‌های لازم برای رفع آن و اعلام آن به مراجع ذیربیط
۳	۴	میزان توجه مدیر گروه به پیشنهادهای مراجع ذیربیط دانشکده در خصوص تهیه لوازم، کتاب‌ها و نشریات مورد نیاز گروه
۲	۳/۵۰	میزان رغبت و همکاری (تصویب در شورای گروه و شورای پژوهشی دانشکده) مدیر گروه برای تهیه طرح‌های پژوهشی اعضا هیات علمی گروه
۲	۲/۳۳	اعلام ترکیع سالانه اعضا گروه در زمان مناسب و گزارش فعالیتهای آنان به رئیس دانشکده توسط مدیر گروه
۳	۳/۷۰	میزان رضایت از عملکرد مدیر گروه
۲	۳/۳۹	میزان هماهنگ‌سازی فعالیتهای آموزشی و پژوهشی گروه توسط شورای گروه
۲	۳/۲۷	میزان بررسی و اعلام نظر شورای گروه در مورد سرفصل‌ها، عنوان دروس (اصلی یا اختیاری بودن) و تعیین محتوای دروس
۲	۳/۳۹	میزان اعلام نظر شورای گروه در خصوص زمان تدریس و تحقیق اعضا گروه
۳	۴/۰۷	میزان بررسی طرح‌های تحقیقی عرضه شده به وسیله اعضای هیات علمی گروه جهت پیشنهاد آنها به شورای آموزشی - پژوهشی دانشکده توسط گروه
۲	۲/۵۸	میزان اظهارنظر گروه درباره فرصت مطالعاتی و مأموریت‌های علمی اعضا گروه و پیشنهاد نتیجه آن به شورای آموزشی - پژوهشی دانشکده
۲	۳/۶۲	میزان همکاری گروه در انتخاب استادان راهنما به منظور مشاوره دانشجویان در جهت رفع مشکلات و ارتقای کیفیت آموزشی - پژوهشی آنها و تأکید بر اجرای وظایف مشخص

۶۹ / ارزیابی درونی گروه بهداشت محیط دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی لرستان

۲	۳/۲۸	میزان نظارت، هدایت و ارتقا فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی دانشجویان ممتاز توسط گروه
۲	۳/۶۵	میزان ارزیابی سالانه گروه از فعالیت‌های خود و ارسال جهت طرح درشورای آموزشی-پژوهشی دانشکده
۲	۳/۴	میزان ارائه خدمات تخصصی و مشاوره‌ای گروه به سایر گروه‌های دانشکده و دانشگاه‌ها
۲	۳/۲۹	میزان تعامل گروه با گروه‌های همسان در سایر دانشگاه‌ها
۲	۲/۷۴	میزان همکاری در زمینه ارائه خدمات تخصصی بهداشت محیط، با سایر سازمان‌ها
۳	۴/۴۷	میزان رعایت و پایین‌نیازی اعضا گروه به آئین‌نامه‌ها و مصوبات ذیربخط
۲	۳/۱۲	ارائه دروس مسئلی جهت ارتقای کارآفرینی گروه
۲	۲/۹۹	حمایت گروه از فعالیت‌های کارآفرینی دانشجویان
۳	۴/۷۹	تناسب جذب نیروی انسانی متخصص با فعالیت‌های سه ساله گروه
۲	۳/۵۱	میزان آزادی عمل در خصوص برنامه‌ریزی و اجرای فعالیت‌های گروه
۱	۱/۷۸	ایجاد دوره‌های آموزشی جدید مناسب با نیازهای جامعه
۱	۱/۵۶	ارائه دوره‌های بازآموزی و دانش‌افزایی برای افراد ذیفع و ذیربخط درسه سال گذشته
۲	۳/۶۰	میزان مشارکت در تدوین هدف‌های گروه
۲	۳/۴۲	تعداد واحدهای مورد تدریس اعضا در هر ترم تحصیلی با توجه به ضوابط موجود (به تفکیک مقطع)
۱	۱/۹۸	تعداد واحدهای مورد تدریس اعضا در گروه‌ای دیگر
۳	۳/۹۷	میزان شرکت در دوره‌های دانش‌افزایی و کارگاه‌های آموزشی ویژه اعضای هیأت علمی در دانشگاه /دانشکده/ گروه و کفرانس‌ها و نشستهای پژوهشی و...
۲	۳/۵۹	میزان مشارکت در برنامه‌ریزی، اجرا و ارزیابی فعالیت‌های گروه
۲	۳/۵۰	میزان آگاهی از آئین‌نامه‌ها و مصوبات داخلی گروه
۲	۳/۴۶	میزان حضور اعضای هیأت علمی به منظور مشاوره با دانشجویان
۲	۲/۵۴	میزان رضایت دانشجویان از ساعات مشاوره (حضور درساعت اعلان شده، تناسب، تنوع و کفايت ساعات اعلام شده) اعضای هیأت علمی
۲	۲/۸۹	میزان رضایت دانشجویان از نحوه مشاوره اعضای هیأت علمی
۲	۲/۷۷	میزان رضایت دانشجویان از تعامل اعضای هیأت علمی
۳	۴/۱۶	میزان آشنایی از روش‌های ارزشیابی
۲	۲/۵۸	میزان رضایت دانشآموختگان از توانمندی‌های اعضای هیأت علمی در فرایند تحصیلی

۷۰ مجموعه مقالات ششمین همایش سالانه ارزیابی کیفیت...

۲	۲/۵۰	میزان آشنایی از برنامه‌های کارآفرینی دانشگاه
۲	۲/۵۲	میزان آگاهی دانشجویان از آئین نامه‌ها و مصوبات داخلی گروه
۲	۲/۵۱	میزان آشنایی دانشجویان با برنامه‌های کارآفرینی دانشگاه
۲	۳/۱۱	میزان مشارکت دانشجویان در فرایند تدریس - یادگیری
۲	۲/۴۷	میزان مشارکت در فعالیت‌های پژوهشی اعضای هیأت علمی گروه
۲	۳/۴	میزان آگاهی دانشجویان از رشته تحصیلی خود
۲	۳/۴۸	میزان آگاهی دانشجویان از بازار کار
۲	۳/۳۸	میزان علاقه دانشجویان به رشته تحصیلی خود
۲	۳/۳۲	میزان به کارگیری روش‌های تدریس مناسب با دروس مورد تدریس
۳	۳/۸۷	میزان به کارگیری امکانات کمک آموزشی جهت تدریس
۲	۲/۹۸	میزان رضایت دانشجویان از به کارگیری وسایل کمک آموزشی توسط اعضای هیأت علمی
۲	۳/۰۵	میزان رضایت دانشجویان از نحوه تدریس اعضای هیأت علمی
۲	۳/۲۵	زمان و نحوه بازخورد نتایج ارزشیابی به عمل آمده از دانشجویان
۲	۳/۱۳	میزان استفاده اعضای هیأت علمی از ارزشیابی‌های تشخیصی، تکوینی و پایانی
۲	۳/۲۶	میزان تعامل استادان با دانشجویان در کلاس درس
۲	۲/۹۸	میزان رضایت دانشجویان از ارزیابی‌های استادان
۲	۳/۱۹	میزان تناسب دروس برنامه‌های درسی ارائه شده در گروه با نیازهای فرد از نظر اعضای گروه (به تفکیک مقطع) (گسترش داشن، توانایی‌های لازم برای اشتغال و...)
۲	۳/۱۹	میزان تناسب دروس برنامه‌های درسی ارائه شده در گروه مناسب با نیازهای جامعه
۲	۳/۲۱	میزان تنوع دروس برنامه‌های درسی گروه نسبت به نیاز دانشجویان
۲	۳/۱۳	میزان تنوع دروس برنامه‌های درسی گروه نسبت به نیازهای جامعه
۲	۳/۱۳	میزان تاثیر دوره‌های آموزشی بر توانایی‌های (شناختی، مهارتی و نگرشی) دانش آموختگان دوره
۲	۳/۱۸	ارزیابی کلی فرایندهای اصلی گروه

پرسش سوم: بروندادهای اصلی گروه آموزشی بهداشت محیط بر اساس ملاک‌ها و نشانگرها از چه مطلوبیتی برخوردارند؟

برای بررسی مطلوبیت فرایندهای گروه بهداشت محیط، نشانگرها مرتبط با برونداد مورد بررسی قرار گرفته و پس از محاسبه امتیاز هر نشانگر، مجموع امتیاز آنها بر اساس سطح

مطلوبیت طیف سه درجه‌ای به دست آمده است. از مجموع سیزده نشانگر بروندادی، چهار نشانگر مطلوب، هشت نشانگر نسبتاً مطلوب و یک نشانگر نامطلوب بودند. با توجه به نتایج، امتیاز بروندادهای گروه بهداشت محیط ۲/۲۳ است و در مقایسه با طیف سه درجه‌ای مطلوبیت در سطح نسبتاً مطلوب قرار می‌گیرد.

جدول شماره ۴- نشانگرهای بروندادی با میانگین و سطح مطلوبیت

سطح مطلوبیت	میانگین	نشانگرهای بروندادی
۲	۳/۲۵	تعداد کتاب‌های تالیف شده و ترجمه شده
۳	۳/۹۱	تعداد مقالات ژورنال (مقالات‌های مجله)
۲	۳/۳۹	تعداد مقاله‌ها در همایش‌های ملی و بین‌المللی
۳	۴/۱۱	تعداد طرح‌های پژوهشی اجرا شده
۲	۳/۲۵	معدل دانشجویان به تفکیک سطح
۳	۴/۴۶	نسبت دانشجویان مشروطی به کل دانشجویان بر حسب مقطع آموزشی
۳	۴/۰۳	میانگین واحدهای مردودی دانشجویان به تفکیک دوره
۲	۳/۲۷	معدل نهایی دانش آموختگان در رشته تحصیلی اشان
۲	۲/۸۸	نسبت دانش آموختگان شاغل به جویای کار در گروه
۱	۱/۷۶	نسبت دانش آموختگان راه یافته به مقاطع بالاتر نسبت به کل دانش آموختگان گروه
۲	۳/۰۷	میزان شناخت عمومی و تخصصی دانش آموختگان از مباحث رشته تحصیلی آنان
۲	۲/۷۰	نظر دانش آموختگان درباره سطح مهارت کسب شده خود در برآوردن الزامات شغلی
۲	۳/۳۹	میزان علاقه دانش آموختگان برای ارتباط با گروه
۲	۳/۳۴	ارزیابی کلی بروندادهای اصلی گروه

پرسشن چهارم: آیا بین نظرات اعضای هیأت علمی، دانشجویان کاردانی و کارشناسی در مورد وضعیت گروه تفاوت معناداری وجود دارد؟

نتایج تحلیل واریانس یکراهه نشان داد که تفاوت معناداری بین نظرات افراد در گروه‌های مختلف وجود ندارد. عدم تفاوت بین نمونه‌های آماری میان این است که نمونه‌ها، نگرش مشابهی به کیفیت عناصر سیستمی در کل کیفیت گروه دارند.

جدول شماره ۵- نتایج تحلیل واریانس یکراهه در مورد پرسش پژوهشی

سطح معناداری	F	میانگین مجددرات	درجات آزادی	مجموع مجددرات	شاخص متایغ تغییرات
۰/۶۰۱	۰/۵۱۱	۰/۱۶۱	۲	۰/۳۲۲	بین گروهی
		۰/۳۱۵	۱۰۴	۳۲/۸۰۴	درون گروهی
			۱۰۶	۳۳/۱۲۶	جمع

پرسش پنجم: نقاط قوت و ضعف، فرصت‌ها و موانع توسعه گروه آموزشی بهداشت محیط با توجه به ملاک‌ها و نشانگرها کدامند؟

در مجموع با توجه به پاسخ‌های جمع‌آوری شده از پرسش‌های باز طرح شده در پرسشنامه دانشجویان و اعضای هیأت علمی و همچنین اطلاعات حاصل از مصاحبه با ریاست دانشکده، معاونان آموزشی و پژوهشی و مدیر گروه، نقاط قوت و ضعف، فرصت‌ها و موانع توسعه گروه آموزشی بهداشت محیط در قالب جدول شماره ۶ به‌دست آمده است.

جدول شماره ۶- نقاط قوت و ضعف، فرصت‌ها و موانع توسعه گروه با فراوانی و درصد

معاون پژوهشی	معاون آموزشی	رئاست دانشکده	قدرت کوہ	قدرت موخنگان	دانشجویان	کارداری	دانشجویان	کارشناسی	دسترسی	نمونه	نقاط	
											نقاط	نقاط
*	*	*	۱۰۰	۲	۴/۵۴	۳	۲۶/۴۱	۱۴	۴۷/۹۱	۲۳	۵۰	۵
*	*	*	۵۰	۱	۳/۰۳	۲	۱۱/۳۲	۶	۲۹/۱۶	۱۴	۵۰	۳
*	*	*	۱۰۰	۲	۲۲/۷۲	۱۵	۲۲/۶۴	۱۲	۳۹/۰۸	۱۹	۶۶.۶	۴
			۱۰۰	۲							۳۳.۳	۲
*			۵۰	۱	۳/۰۳	۲					۶۶.۶	۴
	*	۱۰۰	۲	۹/۰۹	۶	۷/۵۴	۴	۱۴/۰۸	۷	۵۰	۳	
				۵۶/۰۶	۳۷	۹۰/۵۶	۴۸	۷۰/۸۳	۳۴	۵۰	۳	ضعف اجرایی مدیر گروه در مدیریت

	*		۱۰۰	۲	۴۲/۴۲	۲۸	۳۵/۸۴	۱۹	۳۱/۲۵	۱۵	۵۰	۳	عدم تناسب تعداد اعضای هیأت علمی با تعداد دانشجویان
											۳۳.۳	۲	وجود نیروی طرحی و غیر ثابت
	*		۱۰۰	۲	۲۵/۷۵	۱۷	۱۰/۰۹	۸	۳۳/۳۳	۱۶	۳۳.۳	۲	کمبود فضای فیزیکی و تجهیزات آزمایشگاهی
			۵۰	۱							۵۰	۳	ارتقای کیفیت آموزشی اعضای گروه با برگزاری کلاس‌های آموزشی و کارگاه‌ها
			۱۰۰	۲							۵۰	۳	تجهیز آزمایشگاه‌های گروه
	*		۵۰	۱							۵۰	۳	ایجاد فضای مناسب جهت جذب دانشجو در مقاطع بالاتر
*	*	*	۱۰۰	۲							۵۰	۳	ارتباط با دانشگاه‌های داخل و خارج از کشور
			۵۰	۱							۱۶.۶	۱	ارتقای سطح علمی و پژوهشی و همکاری بین پژوهشی و برون پژوهشی جهت کاربردی کردن علوم و ارتقای سطح فعالیت اجرایی دانشجویان برای رفع نیازهای جامعه
			۵۰	۱							۳۳.۳	۲	وجود بودجه تحقیقاتی مناسب در دانشگاه
			۱۰۰	۲							۱۶.۶	۱	فرآهم آوردن امکان ادامه تحصیل مریبیان در مقطع دکتری در دانشگاه

ادامه جدول شماره ۶- نقاط قوت و ضعف، فرصت‌ها و موانع توسعه گروه با فراوانی و درصد

معارن پژوهشی	معارن آموزشی	بنیاد دانشگاهی	گروه	نمونه		نقطه	
				درصد	فرافتنی		
			۱۰۰	۲	۵۰	۳	عدم حمایت کافی (امنیت شغلی، احترام متقابل اعضای هیأت علمی با دانشجویان و کارمندان) از اعضای هیأت علمی
					۵۰	۳	عدم آشنایی کافی مدیریت دانشگاه با امکانات و مزایای توسعه دوره‌های آموزشی گروه
			۵۰	۱	۵۰	۳	کافی نبودن فارغ التحصیل دوره‌های دکتری این رشته برای جذب و همکاری در گروه
*	۵۰			۱۶.۶	۱		فرامم نبودن شرایط جذب هیأت علمی تمام وقت رشته در گروه
	۱۰۰	۲		۵۰	۳		کمبود اعتبار و بودجه (به ویژه بودجه تجهیز آزمایشگاهها)
	۵۰	۱		۵۰	۳		عدم ارزشیابی مناسب از گروه
	۱۰۰	۲		۵۰	۳		تشکیل نشدن جلسات دوره‌ای و منظم در گروه
				۵۰	۳		اطلاع‌رسانی نامناسب قوانین و مصوبات در گروه
				۱۶.۶	۱		حاکمیت تکرر بالینی در مسئولان دانشگاه (توجه کمتر به رشته‌های علوم پایه)
	۵۰	۱		۵۰	۳		اتخاذ راهبردی اساسی جهت ایجاد و ارتقای امنیت شغلی
	۱۰۰	۲		۵۰	۳		اتخاذ شیوه‌های جدید تدریس، آزمون و ارزیابی دانشجویان
	۱۰۰	۲		۵۰	۳		افزایش اعتبارات گروه و دانشگاه
*	۵۰	۱		۵۰	۳		اعطای بورسیه‌های تحصیلی (بورس خارج و داخل) برای مریبان شاغل گروه
	۵۰	۱		۵۰	۳		نشستهای هماندیشی اعضای گروه با مدیران ارشد دانشگاه به نظرور معرفی بهتر مأموریت و اهداف گروه
	۵۰	۱		۵۰	۳		ایجاد شرایطی برای ارزیابی محتوى برنامه درسی
				۱۶.۶	۱		تفیر نگرش مسئولان دانشگاه و اهمیت دادن به رشته‌های علوم پایه بهداشت
	۱۰۰	۲		۵۰	۳		تشکیل جلسات دوره‌ای و منظم

**پرسش ششم: چه راهکارها و پیشنهادهایی برای بهبود کیفیت گروه آموزشی بهداشت  
محیط می‌توان ارائه کرد؟**

پس از بررسی وضعیت موجود، نقاط ضعف و کاستی‌های گروه بازنمایی شده و راهکارها و پیشنهادهایی در راستای بهبود و ارتقای کیفیت گروه در چهار سطح گروه، دانشکده، دانشگاه و وزارت‌خانه ارائه شده است. پیشنهادها بر اساس وضعیت نشانگرهای دروندادی، فرایندی و بروندادی به‌دست آمده است. خلاصه پیشنهادهای به‌دست آمده از اجرای ارزیابی درونی گروه آموزشی بهداشت در جداول زیر نشان داده شده است.

**جدول شماره ۷- پیشنهادها برای بهبود کیفیت ساختار سازمانی و مدیریت**

ردیف	نام	پیشنهاد	ردیف	نام	ردیف
۱	گروه	تذوین معیارهای روشی و مدون برای بررسی نتایج ارزشیابی پیشرفت تحصیلی دانشجویان به منظور تجدیدنظر در برنامه‌های درسی، روش‌های تدریس و ارزشیابی	۲/۲۹	وجود معیارهای روشی و مدون جهت بررسی نتایج ارزشیابی پیشرفت تحصیلی دانشجویان به منظور تجدیدنظر در برنامه‌های درسی، روش‌های تدریس و ارزشیابی	۱
		ستجهش میزان رضایت اعضای گروه از مدیر گروه در طول هر ترم	۲/۳۳	وجود سازوکاری جهت ارزیابی از عملکرد مدیر توسط اعضاء گروه	
۲	گروه، دانشکده دانشگاه	همکاری و تعامل بیشتر و بهتر با گروه‌های دیگر دانشکده، دانشگاه و دانشگاه‌های دیگر جهت استفاده از تجربیات آنها در ارتقا و بهبود فعالیت‌های گروه	۳/۲۹	میزان تعامل گروه با گروه‌های همسان در سایر دانشگاه‌ها	۲
۲	گروه	ابلاغ ابلغ آخرین پیشرفت‌ها و تحولات همه جانبی گروه به مسئولان ذیربط به منظور کسب امتیازات و حمایت‌های لازم	۲/۵۰	میزان ابلاغ آخرین پیشرفت‌ها و تحولات همه جانبی گروه به مراجع ذیربط جهت بررسی و تصویب توسط مدیر گروه	
		گزارش ترفعی و ارتقای اعضای هیأت علمی در اسرع وقت به مسئولان ذیربط	۲/۳۳	اعلام ترفعی سالانه اعضای گروه در زمان مناسب و گزارش فعالیت‌های آنان به رئیس دانشکده توسط مدیر گروه	۲
۲	گروه، دانشگاه	بحث و تبادل نظر بهروی فرصت‌های مطالعاتی و راهبردهای ارتقاء بنیه علمی اعضای هیأت علمی و ایجاد فرصت مناسب برای همه اعضا به منظور بالاندگردن اعضا	۲/۵۸	میزان اتفاق‌هارنظر گروه درباره فرصت مطالعاتی و ماموریت‌های علمی اعضای گروه و پیشنهاد نتیجه آن به شورای آموزشی-پژوهشی دانشکده	
		فرآهم کردن امکان ارتباط گروه با نهادها و سازمان‌های اجرایی برای توسعه گروه	۲/۷۴	میزان همکاری در ارائه خدمات تخصصی بهداشت محیط، پاسایر سازمانها	۲
۲	گروه، دانشکده، دانشگاه	فرآهم کردن فرصت‌های مناسب برای آموزش کارآفرینی اعضای گروه و ایجاد بستر مناسب برای بروز فعالیت‌های کارآفرینی اعضا	۲/۹۹	حمایت گروه از فعالیت‌های کارآفرینی گروه	

جدول شماره ۸- پیشنهادها برای بهبود کیفیت اعضای هیأت علمی

ردیف	پیشنهاد	ردیف	ردیف	نشنگر	ردیف
۱	جذب اعضای هیأت علمی در صورت امکان اعضا هیأت علمی با تجربه در تخصص های متنوع و مورد نیاز گروه تحصیلی، سابقه کار آموزشی، میانگین سنی و جنسیت)	۱	۱/۹۴	نسبت اعضا هیأت علمی به تفکیک مراتب علمی (از استاد تا مردی) به یکدیگر	۲
		۲	۲/۸۰	نسبت اعضا هیأت علمی به دانشجو	
		۱	۱/۷۰	ویژگی های فردی اعضای هیأت علمی (مدرک تحصیلی، رشته تحصیلی، سابقه کار آموزشی، میانگین سنی و جنسیت)	
		۲	۲/۵۴	میزان رضایت دانشجویان از زمان مشاوره (حضور در زمان های اعلان شده، تناسب، تنوع و کفاایت ساعت اعلام شده) اعضا هیأت علمی	
		۲	۲/۵۰	میزان آشنازی از برنامه های کار آفرینی دانشگاه	
۲	اعلام برنامه های کار آفرینی دانشگاه به اعضا گروه توسط مدیریت گروه و ترغیب اعضای گروه برای همکاری با بخش های کار آفرینی دانشگاه	۲	۲/۷۷	میزان رضایت دانشجویان از تعامل اعضای هیأت علمی	۳
۲	برخورد مناسب اعضا هیأت علمی با دانشجویان برای رفع مشکلات و ایجاد انگیزه در دانشجویان	۲	۲/۵۸	میزان رضایت دانشجویان از توانمندی های اعضا هیأت علمی در فرایند تحصیل	۴

جدول شماره ۹- پیشنهادها برای بهبود کیفیت فرایند تدریس و یادگیری

ردیف	پیشنهاد	ردیف	ردیف	نشنگر	ردیف
۱	ایجاد شرایط بهتر برای تعامل بهتر دانشجویان با اعضا هیأت علمی در فرایند تدریس و یادگیری	۲	۳/۱۱	میزان مشارکت دانشجویان در فرایند تدریس - یادگیری	۲
		۲	۳/۳۲	میزان به کارگیری روش های تدریس متناسب با دروس مورد تدریس	
		۳	۳/۸۷	میزان به کارگیری امکانات کمک آموزشی جهت تدریس	
		۲	۳/۰۵	میزان رضایت دانشجویان از نسخه تدریس اعضا هیأت علمی	
		۲	۳/۱۳	میزان استفاده اعضا هیأت علمی از ارزشیابی های تشخیصی، تکوینی و پایانی	

جدول شماره ۱۰ - پیشنهادها برای بهبود کیفیت دانشجویان

ردیف نام دانشگاه	پیشنهاد	ردیف نام دانشگاه	ردیف نام دانشگاه	ردیف نام دانشگاه
وزارت خانه	توجه به جنبش به عنوان عملده ترین مولفه در پذیرش دانشجو	۲	۲/۵۷	نسبت دانشجویان پذیرفته شده دختر به پسر
گروه، دانشگاه، وزارت خانه	پذیرش دانشجو بر اساس مایع و امکانات موجود گروه و دانشگاه	۲	۲/۷۸	میزان تناسی تعداد دانشجویان پذیرفته شده در گروه با ظرفیت دوره های آموزشی گروه (فضای فیزیکی، منابع انسانی و ...)
گروه، دانشکده	تدوین و انتشار اهداف و وظایف گروه در قالب بروشور برای آگاهی اعضاء ضمن نصب رسالت و اهداف گروه برای آگاهی عمومی در تابلوی اعلانات گروه	۲	۲/۵۲	میزان آگاهی دانشجویان از آشنی نامه ها و مصوبات داخلی گروه
	ارائه برنامه های کارآفرینی در گروه و حمایت همه جانبه به منظور ارتقاء اثربخشی فعالیت های کارآفرینی	۲	۲/۵۱	میزان آشنایی دانشجویان با برنامه های کارآفرینی دانشگاه
	ایجاد شرط بندی برای مشارکت دانشجویان در فعالیت های پژوهشی گروه و دانشگاه توسط اعضای هیأت علمی	۲	۲/۴۷	میزان مشارکت در فعالیت های پژوهشی اعضا هیأت علمی گروه

جدول شماره ۱۱ - پیشنهادها برای بهبود کیفیت دوره های آموزشی و برنامه های درسی

ردیف نام دانشگاه	پیشنهاد	ردیف نام دانشگاه	ردیف نام دانشگاه	ردیف نام دانشگاه
گروه، دانشکده، دانشگاه، وزارت خانه	بومی کردن برنامه ها و موضوعات درسی تا حد امکان	۲	۳/۱۹	میزان تناسی دروس برنامه های درسی ارائه شده در گروه با نیازهای فرد از نظر اعضای گروه (به تکیک مقطع) (گسترش داش، توانایی های لازم برای اشتغال و ...)
		۲	۳/۱۹	میزان تناسی دروس برنامه های درسی ارائه شده در گروه متناسب با نیازهای جامعه
گروه	کاربردی کردن مطالب و محتوای مورد تدریس	۲	۳/۲۱	میزان تنویر دروس برنامه های درسی گروه نسبت به نیاز دانشجویان
	برگزاری نشست هایی با دانشجویان و اعضای هیأت علمی و جلس نظرات دانشجویان در مورد دوره های آموزشی و برنامه های درسی و یکارگیری نظرات آنها در تصمیمات گروه در مورد فرایند یاددهی و یادگیری، همچین استفاده از ارزیابی های دانشجویان از استادان در بهبود فعالیت های گروه	۲	۳/۱۲	میزان تاثیر دوره های آموزشی بر توانایی های (شناختی، مهارتی و نگرشی) دانش آموختگان دوره

جدول شماره ۱۲- پیشنهادها برای بهبود کیفیت دانش آموختگان

ردیف	نامنگار	تاریخ پذیرش	ردیف پیشنهاد	ردیف اقدامات کننده
۱	میزان شناخت عمومی و تخصصی دانش آموختگان از مباحث رشته تحصیلی آنان	۳۰۷	اختاذ تدبیری برای بالا بردن شناخت عمومی و تخصصی دانشجویان در زمان تحصیل به منظور ارتقای وضعیت فارغ التحصیلان در آینده از لحاظ دانش اکسایی و سطح مهارت	گروه
	نظر دانش آموختگان درباره سطح مهارت کسب شده خود در برآوردن الزامات شعلی	۲۷۰		
۲	میزان علاقه دانش آموختگان برای ارتباط با گروه	۳۳۹	ایجاد سازوکاری برای ارتباط دانش آموختگان با گروه و مشخص کردن حدود، نوع و نحوه ارتباط و همکاری آنان با گروه	گروه، دانشکده
۳	نسبت دانش آموختگان شاغل به جویای کار در گروه	۲/۸۸	تشکیل انجمن دانش آموختگان بهداشت محیط و تنظیم برنامه هایی برای این انجمن برای ایجاد یک بانک اطلاعاتی از وضعیت دانش آموختگان	گروه، دانشگاه
	نسبت دانش آموختگان راه یافته به مقاطع بالاتر نسبت به کل دانش آموختگان گروه	۱/۷۶		

جدول شماره ۱۳- پیشنهادها برای بهبود کیفیت امکانات و تجهیزات آموزشی و پژوهشی

ردیف	نامنگار	تاریخ پذیرش	ردیف پیشنهاد	ردیف اقدامات کننده
۴	میزان تناسب فضای آموزشی و پژوهشی (کلاس های درس، کتابخانه و ...) گروه با نیازهای رشته ها و مقاطع تحصیلی گروه	۲/۹۹		
	میزان تناسب امکانات و تجهیزات آزمایشگاهی (به روز بودن، کفایت و ...) گروه با نیازهای رشته ها و مقاطع تحصیلی گروه	۳/۲۰		
	میزان تناسب فضاهای آزمایشگاهی با نیازهای رشته ها و مقاطع تحصیلی گروه	۳/۱۲	افزایش کی و کیفی امکانات و تجهیزات آموزشی و پژوهشی گروه، به روز و متنوع کردن نرم افزارها و تجهیزات آزمایشگاهی، توسعه و گسترش فضاهای آموزشی و پژوهشی، افزایش میزان و تنوع کتاب ها و مجلات فارسی و خارجی مرتبط در کتابخانه دانشکده	گروه، دانشکده، دانشگاه
	میزان تناسب کتاب های خارجی، فارسی، تخصصی و غیر تخصصی (به روز بودن، کفایت و ...) کتابخانه با نیازهای رشته ها و مقاطع رشته ها و مقاطع تحصیلی گروه	۲/۹۹		
	میزان تناسب مجلات فارسی و خارجی (به روز بودن، کفایت و ...) کتابخانه با نیازهای رشته ها و مقاطع تحصیلی گروه	۲/۷۱		
	میزان تناسب خدمات کامپیوترا و فناوری های اطلاعاتی و اطلاعاتی کتابخانه با نیازهای رشته ها و مقاطع تحصیلی گروه	۲/۹۲		

## نتیجه‌گیری

نzedیک به سه دهه از کوشش‌های اغلب کشورهای جهان و نزدیک به پانزده سال از کوشش‌های پژوهشی ایران در ارزشیابی مستمر آموزش عالی ایران می‌گذرد. در این مدت پیشرفت‌های قابل توجهی در بسیاری از کشورهای صنعتی و نیز در کشورهای درحال توسعه برای ایجاد سازوکار مناسب تضمین کیفیت نظامهای آموزش عالی به دست آمده است. در آموزش پزشکی نیز در سطح جهانی سازمان‌هایی مانند WFME از طریق پیشنهاد استانداردهای آموزش پزشکی و اقدامات مرتبط دیگر، گام‌های مهمی برای ارتقای کیفیت آموزش پزشکی در سطح بین‌المللی برداشته‌اند. به طورکلی نهادهای ارزیابی و اعتبارسنجی از نظر سinx شناسی می‌توان به سه دسته تقسیم کرد: (الف) شبکه‌های کیفیت، (ب) سازمان‌های تضمین کیفیت مانند نهادهای انگلستان و استرالیا، و (ج) شوراهای ای هیأت‌ها. در اغلب این ساختارها برای ارزیابی و اعتبارسنجی نظامهای آموزش عالی از جمله ارزیابی کیفیت سیستم‌های آموزش پزشکی ازدوا فرآیند ارزیابی درونی و ارزیابی بیرونی استفاده می‌شود. ارزیابی درونی به عنوان بخش زیربنایی بهبود و تضمین کیفیت قلمداد می‌شود (Gynnilld, 2007).

بررسی تجارب اخیر کشورهای متفاوت بیانگر تأثیر مهم ارزیابی درونی بر بهبود رویدادهای آموزشی است. زیرا در این نوع ارزیابی سیستم‌های آموزش عالی، خودشان بعضی از اطلاعات و آگاهی را درباره کیفیت فعالیت‌های خود به دست می‌آورند و سپس تلاش می‌کنند تا این آگاهی‌ها برای ساماندهی رویدادها و رفع کمبودهای خود استفاده کنند. گروه‌های آموزشی بهداشت محیط هم به عنوان عضوی از ساختار آموزش عالی بر طرح ارزیابی درونی متمرکز شده تا رشد کیفی خودشان را کنترل و افزایش دهند.

نتیجه عوامل دروندادی این تحقیق با نتیجه تحقیق‌های محتشم (۱۳۸۱)، محمدی (۱۳۸۱)، زین‌آبادی (۱۳۸۳)، معینی و پاینده (۱۳۸۶)، مومنی ماسوله و همکارانش (۱۳۸۶)، طغیانی (۱۳۸۶)، محمدی و همکاران (۱۳۸۶) و عزیزی (۱۳۸۷) همسو است اما با نتایج تحقیق میرزامحمدی (۱۳۷۶)، میرزابی (۱۳۸۳) در گروه حسابداری و اقتصاد که تمام عوامل دروندادی را به جز عامل هیأت علمی مطلوب ارزیابی کرده است و اسحاقی (۱۳۸۵) که غیر از عامل اهداف و مدیریت، یقیه عوامل را مطلوب ارزیابی کرده است و با نتیجه تحقیق عیوضی (۱۳۸۶) که عوامل دروندادی گروه مورد مطالعه را نامطلوب ارزیابی کرده، غیر همسو است. از

جمله عوامل و دلایلی که موجب شده دروندادهای گروه از وضعیت کیفی نسبتاً مطلوب برخوردار شود می‌توان به این موارد اشاره کرد: امکانات و تجهیزات آموزشی و پژوهشی مناسبی در گروه وجود دارد اما به طور کامل جوابگوی نیازهای دانشجویان و اعضای هیأت علمی نیست، تعداد اعضا هیأت علمی در گروه نسبت به تعداد دانشجویان در سطح نسبتاً مناسبی قرار دارد، سوابق علمی آموزشی اعضا هیأت علمی در سطح متوسطی قرار دارد، اعضا هیأت علمی به صورت شفاهی و طی جلسات از اهداف و مأموریت‌های گروه آگاه می‌شوند، اعتبارات و هزینه سرانه در سطح نسبتاً مطلوب است، آزادی عمل و استقلال کافی و لازم برای انجام بهتر وظایف اعضا هیأت علمی در سطح متوسطی قرار دارد.

نتیجه تحقیق‌های محتشم (۱۳۸۱)، محمدی (۱۳۸۱)، زین آبادی (۱۳۸۳)، معینی و پاینده (۱۳۸۶)، مؤمنی ماسوله و همکارانش (۱۳۸۶)، طغیانی (۱۳۸۶)، محمدی و همکاران (۱۳۸۶)، عزیزی (۱۳۸۷)، کیدوری (۱۳۷۹) که وضعیت گروه‌های مورد بررسی را در عوامل فرایندی نامطلوب ارزیابی (۱۳۷۶)، میرزاچی (۱۳۸۳) که وضعیت گروه‌های مورد بررسی را در عوامل فرایندی مطلوب و تحقیق عیوضی (۱۳۸۶) که وضعیت گروه مورد مطالعه را در عوامل فرایندی نامطلوب ارزیابی کرده است همسو نیست. از جمله عوامل و دلایلی که موجب شده فرایندهای گروه از وضعیت کیفی نسبتاً مطلوب برخوردار شود می‌توان به موارد زیر اشاره کرد: استفاده از فنون تدریس بهنسبت مناسب با نوع درس در امر آموزش از سوی اعضای هیأت علمی، تعامل یکطرفه بین استاد و دانشجو در فرایند یاددهی و یادگیری، تنوع مناسب موضوعات و برنامه‌های درسی که موجب رغبت و انگیزه بیشتر دانشجویان به فعالیت‌های کلاسی و بیرون از کلاس درس می‌شود، تجربه نسبتاً کافی اعضا هیأت علمی در امر آموزش با توجه به سوابق کاری، اطلاع کافی بیشتر دانشجویان از وضعیت فعلی رشته تحصیلی و سرنوشت شغلی خود.

نتیجه تحقیق‌های محتشم (۱۳۸۱)، محمدی (۱۳۸۱)، زین آبادی (۱۳۸۳)، معینی و پاینده (۱۳۸۶)، مؤمنی ماسوله و همکارانش (۱۳۸۶)، طغیانی (۱۳۸۶)، محمدی و همکاران (۱۳۸۶)، عزیزی (۱۳۸۷) و میرزاچی (۱۳۸۳) در گروه حسابداری و اقتصاد که وضعیت گروه‌های مورد بررسی را در عوامل بروندادی نسبتاً مطلوب ارزیابی کرده اند همسو است اما با نتایج تحقیق میرزاچی (۱۳۷۶)، کیدوری (۱۳۷۹)، اسحاقی (۱۳۸۵)، میرزاچی (۱۳۸۳) در

گروه زبان و ادبیات فارسی و الهیات که وضعیت گروه‌های مورد بررسی را در عوامل بروندادی مطلوب و تحقیق عیوضی (۱۳۸۶) که وضعیت گروه مورد مطالعه را در عوامل بروندادی نامطلوب ارزیابی کرده است همسو نیست. ارزشیابی کمی و کیفی نسبتاً مناسب اعضای هیأت علمی از دانشجویان با توجه به شاخص‌ها و ملاک‌های ارزیابی، ایجاد زمینه و شرایط نسبتاً مناسب برای انجام فعالیت‌های پژوهشی با وجود موانعی از قبیل: موانع اقتصادی، قانونی، فرهنگی و اجتماعی در مقوله پژوهش، عدم وجود فرهنگ شب امتحانی (یادگیری صوری و حفظی) در همه دانشجویان به ظاهر از جمله عوامل و دلایلی هستند که وضعیت کیفی نسبتاً مطلوب برونداد گروه را موجب شده‌اند.

پس از بررسی وضعیت موجود، نقاط ضعف و کاستی‌های گروه بازنمایی شده و راهکارها و پیشنهادهایی در راستای بهبود و ارتقای کیفیت گروه در چهار سطح گروه، دانشکده، دانشگاه و وزارت خانه ارائه شده است. پیشنهادها بر اساس وضعیت نشانگرهای بروندادی، فرایندی و بروندادی به دست آمده است.

خلاصه پیشنهادهای به دست آمده از اجرای ارزیابی درونی گروه آموزشی بهداشت محیط به شرح ذیل است:

ساختار سازمانی و مدیریت یکی از عوامل مورد ارزیابی در این پژوهش بوده و از آنجاکه یکی از راههای اثربخش و کارآمد بالابردن کیفیت آموزشی، پژوهشی و یادگیری گروه‌های آموزشی را می‌توان هدایت، رهبری و مدیریت کارآمد و با تجربه دانست بنابراین توجه به این عامل ضروری است. برای ارتقای این عامل مدیریت گروه در رابطه با توسعه گروه باید تدابیری بیندیشید که با صنایع و سازمان‌ها و همچنین گروه‌های آموزشی دانشکده، دانشگاه و سایر دانشگاه‌ها همکاری و ارتباط داشته باشد. البته تحقق این امر هم نیاز به همکاری صمیمانه و علمی اعضای هیأت علمی و استقلال نسبی گروه در تنظیم فعالیت‌های گروه دارد. از دیگر مواردی که در بالابردن کیفیت این عامل مؤثر است می‌توان به تدوین مکانیسمی مشخص برای ارزیابی پیشرفت تحصیلی دانشجویان، ابلاغ مستمر پیشرفت‌ها و تحولات همه جانبه گروه به مسئولان ذیربطری به منظور کسب امتیازات و حمایت‌های لازم، ایجاد مکانیسمی برای ارزیابی روش‌های تدریس مورد استفاده گروه، تدوین برنامه‌های کوتاه‌مدت و میان‌مدت برای توسعه منابع و امکانات گروه، گزارش ترقیع و ارتقای اعضای

هیأت علمی در اسرع وقت به مسئولان ذیربسط، بحث و تبادل نظر روی فرصت‌های مطالعاتی و راهبردهای ارتقای بنیه علمی اعضای هیأت علمی و ایجاد فرصت مناسب برای همه اعضای بهمنظور بالنده کردن اعضاء، فراهم کردن امکان ارتباط گروه با نهادها و سازمان‌های اجرایی برای توسعه گروه، فراهم کردن فرصت‌های مناسب برای آموزش کارآفرینی اعضای گروه و ایجاد بستر مناسب برای بروز فعالیت‌های کارآفرینی اعضاء، چارچوبی برای سنجش میزان رضایت اعضای گروه از مدیر گروه و نظرات مدیر گروه از عملکرد اعضای هیأت علمی در طول ترم اشاره کرد.

اعضای هیأت علمی به عنوان یکی از عناصر کلیدی و عمدۀ در گروه آموزشی که نقش مهمی را در گروه ایفا می‌کنند در این تحقیق بررسی شدند و از وضعیت نسبتاً مطلوبی برخوردارند و باید برای بالابردن کیفیت و مطلوبیت این عامل اقدام به جذب اعضای هیأت علمی با تجربه، ایجاد زمینه مناسب برای همکاری و تبادل تجربه و اطلاعات در حد مطلوب بین اعضای هیأت علمی در داخل گروه در زمینه‌های مختلف علمی و پژوهشی، احساس مسئولیت و پاسخگویی بیشتر از طرف اعضای هیأت علمی در برابر نیازها و انتظارات دانشجویان، اعلام برنامه‌های کارآفرینی دانشگاه به اعضای گروه توسط مدیریت گروه و ترغیب اعضا برای همکاری با بخش‌های کارآفرینی دانشگاه، برخورد مناسب اعضای هیأت علمی با دانشجویان برای رفع مشکلات و ایجاد انگیزه در دانشجویان، ایجاد شرایطی برای استفاده اعضای هیأت علمی از فرصت‌های مطالعاتی و تحقیقاتی برای ارتقای بنیه علمی کرد. با بالابردن مطلوبیت عامل دانشجویان نیز می‌توان در ارتقای کیفی برنامه‌های آموزشی گام مؤثری برداشت. مطلوبیت این عامل نسبتاً مطلوب بوده است. از راه‌های بالابردن مطلوبیت این عامل می‌توان به پذیرش دانشجو مناسب با امکانات و لحاظ کردن سهمیه مناسب جنسیت در پذیرش، تدوین آیین‌نامه‌هایی برای آگاهی دانشجویان از حقوق و وظایف خود و انتشار آنها در قالب بروشور و نصب آن در پانل گروه، کسب نظرات و نیازهای دانشجویان در زمینه خدمات مشاوره، آموزشی، پژوهشی و روانشناسی و ارائه خدمات به آنان و ارائه برنامه‌های متنوع کارآفرینی برای ارتقای کیفی هر چه بهتر این عامل اشاره کرد.

در ارزیابی درونی یکی از مهمترین عواملی که سنجش آن اطلاعات ارزشمندی در خصوص نقاط ضعف، قوت و کیفیت فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی گروه می‌دهد ارزیابی

گروه از نظر عامل تدریس و یادگیری است. در بررسی به عمل آمده، این عامل نسبتاً مطلوب ارزیابی شد. یکی از موارد ارتقای کیفی این عامل فراهم کردن زمینه مناسب برای استفاده از وسایل کمک آموزشی در امر تدریس است. سنجش مستمر روش یاددهی اعضای هیأت علمی و تلاش برای شرکت اعضای هیأت علمی در کارگاه‌های روش‌های نوین تدریس، دریافت نظرات دانشجویان به طور مستمر در خصوص فرایند تدریس و یادگیری، اختصاص زمان مناسب و تلاش برای رفع نیاز دانشجویان، سنجش پیشرفت تحصیلی و آموخته‌های دانشجویان در طول ترم و ارائه بازخوردهای مناسب در بالا بردن سطح مطلوبیت این عامل و ارتقای کیفی گروه مؤثر خواهد بود.

وضعیت عامل دوره‌های آموزشی و برنامه‌های درسی گروه بهداشت محیط نیز نسبتاً مطلوب ارزیابی شد که ایجاد دوره‌های آموزشی بالاتر و متناسب کردن دروس پایه و عملی با نیازهای دانشجویان و بازار کار در ارتقای کیفی این عامل مؤثر خواهد بود.

عامل امکانات و تجهیزات نیز یکی از عوامل مهم و پشتیانی‌کننده در بهبود کیفیت فعالیت‌های آموزشی گروه است و اهمیت ویژه‌ای دارد. وضعیت این عامل نسبتاً مطلوب ارزیابی شده است. از جمله مسائلی که توجه به آن سبب ارتقای کیفی آموزش می‌شود؛ فضای آموزشی، پژوهشی و اداری است که لزوم توجه مستوفلان به این امر از وظایف عمدۀ آنان است. تعداد و تنوع کتاب‌ها و مجلات و بهروز بودن نرم افزارهای مورد نیاز چندان رضایت بخش نبوده بنابراین توصیه می‌شود کتاب‌ها و مجلات مرتبط با رشته بهداشت محیط تهیه شود. در ارتباط با امکانات آزمایشگاهی نیز باید تدبیری اندیشید که برای بهروز بودن نسبت به خرید وسایل و دستگاه‌های مدرن اقدام کرده و آزمایشگاه‌ها را متناسب با استانداردهای آموزشی به روز تجهیز کرد.

یکی از ثمرات آموزش عالی در هر گروه آموزشی دانش‌آموختگان آن است و زمانی این ثمره پربار خواهد بود که دانش‌آموختگانی کارآمد و با معلومات مناسب علمی و عملی داشته باشد تا پاسخگوی نیازهای تخصصی جامعه و بازار کار باشد. وضعیت این عامل نسبتاً مطلوب ارزیابی شد. بیشتر دانش‌آموختگان علاقمند به تشکیل انجمن دانش‌آموختگان در گروه و علاقمند به ارتباط با گروه بودند ولی مشکلات خاصی در ارتباط با ارزیابی این عامل وجود داشت که مهمترین آن دسترسی مشکل به دانش‌آموختگان و اطلاعات اندک در خصوص

وضعیت شغلی آنان بود. باید تدبیری برای ایجاد انجمن دانش آموختگان اندیشیده شود تا بتوان ارتباط دانش آموختگان را با گروه حفظ کرده تا فارغ التحصیلی پایان ارتباط با گروه آموزشی نباشد. از لحاظ سرنوشت شغلی نیز لازم است تدبیری اندیشیده شود تا دانش آموختگان در بخش هایی که نیاز به تخصص آنها وجود دارد، جذب شوند چراکه سرنوشت شغلی مبهم دانشجویان پس از فارغ التحصیلی یکی از علل انگیزه پائین برخی دانشجویان در کسب دانش در زمان تحصیل می باشد. از جمله موارد دیگر برای بالا بردن کیفیت این عامل می توان به اندیشیدن تدبیری برای بالا بردن شناخت عمومی و تخصصی دانشجویان در زمان تحصیل به منظور ارتقای وضعیت فارغ التحصیلان در آینده از لحاظ دانش اکساین و سطح مهارت اشاره کرد.

## منابع

- ۱- اسحاقی، فاخته و احمدی، اعظم (۱۳۸۹). بررسی رابطه میان ویژگی های سازمانی و اجرای ارزیابی درونی در گروه های آموزشی دانشگاهی: مورد دانشگاه تهران. مجموعه مقالات چهارمین همایش سالانه ارزیابی درونی کیفیت در نظام دانشگاهی. موسسه انتشارات دانشگاه تهران.
- ۲- بازرگان، عباس (۱۳۸۵). خود ارزیابی برای بهبود کیفیت دانشگاهی: مروزی بر یک دهه تجربه در ایران. دومین همایش ارزیابی درونی برای ارتقای کیفیت دانشگاهی: مطالعه موردي دانشگاه تهران، دانشکده علوم تربیتی و روانشناسی. تهران: سازمان سنجش آموزش کشور.
- ۳- بازرگان، عباس (۱۳۸۳). نگاهی به تجربه های بین المللی و ملی در ارزیابی درونی و برونوی دانشگاهها. همایش ارزیابی درونی، تهران، دانشکده مدیریت دانشگاه تهران.
- ۴- بازرگان، عباس؛ فتح آبادی، جلیل؛ عین الهی، بهرام (۱۳۸۰). رویکرد مناسب ارزیابی درونی برای ارتقای مستمر کیفیت در دانشگاه های علوم پزشکی. فصلنامه روانشناسی و علوم تربیتی. ۵(۲): ۱-۲۶.
- ۵- بازرگان، عباس (۱۳۷۸). مقدمه ای بر ارزیابی کیفیت آموزش عالی پزشکی در ایران: چالش ها و چشم اندازها، کیفیت در آموزش عالی، ۵(۱): ۷-۶۱.

- ۶- برازنده تهرانی، مليحه و همکاران (۱۳۸۶). ارزیابی درونی گروه آموزش شیمی دارویی دانشگاه علوم پزشکی تهران. *فصلنامه انجمن پژوهش‌های آموزشی ایران*, پژوهش در نظامهای آموزشی. سال اول، شماره اول، تابستان ۱۳۸۶، ص ۵۷.
- ۷- رمزدن، پال (۱۹۹۷). یادگیری رهبری در آموزش عالی. ترجمه: عبدالرحیم نوه‌ابراهیم و همکاران (۱۳۸۰). انتشارات دانشگاه علوم پایه دامغان با همکاری مؤسسه پژوهش و برنامه‌ریزی آموزش عالی.
- ۸- فراتخواه، مقصود (۱۳۸۷)، بررسی تاثیر فعالیت‌های ارزیابی درونی بر برنامه‌ریزی برای بهبود در سطح گروه‌های آموزشی، طرح پژوهشی. موسسه پژوهش و برنامه‌ریزی در آموزش عالی.
- ۹- محمدی، آیین، مجتبهدزاده، ریتا و فخر اسلاملو، حمیدرضا (۱۳۸۷). رتبه‌بندی آموزشی دانشکده‌های ارائه دهنده رشته‌های کاردانی بهداشت در ایران، راهکاری برای شناسایی نقاط قوت و ضعف. *فصلنامه پایش*, سال هشتم، شماره اول، زمستان ۱۳۸۷، ص ۱۷-۲۲.
- ۱۰- محمدی، رضا (۱۳۸۶). مجموعه مقالات دومین همایش ارزیابی درونی برای ارتقای کیفیت دانشگاهی. تهران: مرکز انتشارات سازمان سنجش آموزش کشور.
- ۱۱- میرفخرالدینی، سیدحیدر؛ اولیا، محمدصالح؛ جمالی، رضا(۱۳۸۸). مهندسی مجدد کیفیت در موسسات آموزش عالی (مطالعه موردی دانشجویان تحصیلات تکمیلی دانشگاه یزد) *فصلنامه پژوهش و برنامه‌ریزی در آموزش عالی*(۱۵)، ص ۱۳۱-۱۵۷.
- ۱۲- نوری آورzmanی، محمد؛ نیایی، امیرمازیار؛ همایونی، رامین و حسینی، فخرالسادات (۱۳۸۲). راهنمای ارزشیابی درونی، زیر نظر بهرام عین‌اللهی، دیرخانه شورای نظارت و ارزشیابی و گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی، ویرایش دوم، ص ۵-۲.
- ۱۳- وزارت علوم، تحقیقات و فن آوری (۱۳۸۳). رهنمودهایی برای ارزیابی درونی. تهران: وزارت علوم، تحقیقات و فن آوری.
- 14- El-khawas , E (2006). Accountability and quality assurance: new issues for academic inquiry. Springer International handbook of higher education, 18, 1, 23-37.
- 15- Christensen L (2004). The Bologna Process and medical education. *Med Teach*; 26 (7):625-9.

- 16- General Medical Council (GMC). Outcome of 16- Consultation on review of tomorrow's doctors.UK Medical Schools-Quality Assurance Results, 2009. Available From: URL: <http://www.gmc-uk.org/about/council/papers>.
- 17- Gynnilld V (2007). Quality assurance reconsidered: A case study. Qual High Educ; 13 (3): 263-73.
- 18- Martin,M .(2007).Cross-border Higher Education :Regulation, Quality assurance and impact. UNESCO: international institute for educational planning, 1, 1-323.
- 19- Pulido M PA, Cravioto A, Pereda A, Rondón R, Pereira G, et al(2006). Changes, trends and challenges of medical education in Latin America. Med Teach; 28(1):24-9.
- 20- Shahabudin SH (2005). Medical education today: globalising with quality. Med J Malaysia. 60(Suppl D):4-10
- 21- Simpson I, Lockyer T, Walters T (2005). Accreditation of medical training in Australia and New Zealand. Med J Malaysia; 60 (Suppl D):20-3.
- 22- UNESCO. (2009).Global initiative for quality assurance capacity (GIAC).unesco: paris.
- 23- Westbye H (2005). The bologna declaration and medical education: A policy statement from the medical students of Europe. Med Teach; 27 (1): 83-5.
- 24- World Health Organization (2004). WHO guidelines for quality assurance of basic medical education in western pacific region. Manila, Philippines: WHO regional Office for the Western Pacific.
- 25- WFME (2010). Basic Medical Education WFME Global Standards for Quality Improvement. Copenhagen [Cited 2010 Oct 27] available from: <http://www.wfme.org/>

