



هيئة ضمان جودة التعليم و التدريب
Quality Assurance Authority for Education & Training

وحدة مراجعة أداء مؤسسات التعليم العالي تقرير مراجعة البرامج في الكلية

برنامج بكالوريوس في الطب، وبكالوريوس في الجراحة، وبكالوريوس في القبالة والتوليد
كلية الطب

الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية
مملكة البحرين

تاريخ المراجعة: 20 - 22 مايو 2012

جدول المحتويات

1. عملية مراجعة البرامج في الكلية..... 2
2. المؤشر (1): برنامج التعلّم..... 7
3. المؤشر (2): كفاءة البرنامج..... 11
4. المؤشر (3): المعايير الأكاديمية للخريجين..... 15
5. المؤشر (4): فاعلية إدارة وضمان الجودة..... 19
6. الاستنتاج..... 23

1. عملية مراجعة البرامج في الكلية

1.1 إطار مراجعة البرامج في الكلية

من أجل الحاجة إلى تلبية نظام صارم لضمان الجودة في منظومة التعليم في مملكة البحرين، قامت وحدة مراجعة أداء مؤسسات التعليم العالي التابعة لهيئة ضمان جودة التعليم والتدريب بتطوير وتنفيذ عمليتين للمراجعة الخارجية للجودة هما المراجعة المؤسسية ومراجعة البرامج في الكلية حيث إن من المؤمل ان تؤدي نتائجهم الى زيادة الثقة في نظام التعليم العالي في مملكة البحرين على المستوى الوطني، والإقليمي، والعالمى.

هناك ثلاثة أهداف رئيسة لمراجعات البرامج الأكاديمية في الكلية، وهي:

- تزويد صانعي القرار (في مؤسسات التعليم العالي، وهيئة ضمان جودة التعليم والتدريب، ومجلس التعليم العالي، والطلبة وأولياء أمورهم، وجهات التوظيف المحتملة للخريجين، والجهات الأخرى ذات العلاقة) بأحكام تستند إلى الأدلة حول جودة برامج التعلم؛
- دعم تطوير العمليات الداخلية لضمان الجودة من خلال المعلومات حول الممارسات الجيدة الناشئة والتحديات، إلى جانب الآراء التقييمية والتحسين المستمر؛
- تعزيز سمعة قطاع التعليم العالي البحريني إقليمياً وعالمياً.

أما المؤشرات الأربعة التي تستخدم لقياس ما إذا كان البرنامج مستوفياً للحد الأدنى من المعايير أم لا، فهي:

المؤشر (1): برنامج التعلم

يُظهر البرنامج ملاءمةً للهدف من حيث الرسالة، والجدوى، والمنهج الدراسي، وطرائق التدريس، ومخرجات التعلم المطلوبة، والتقييم.

المؤشر (2): كفاءة البرنامج

يُعدّ البرنامج كفوًّا من حيث مواصفات الطلبة المقبولين، واستخدام المصادر المتاحة، والتوظيف، والبنية التحتية، ودعم الطلبة.

المؤشر (3): المعايير الأكاديمية للخريجين

الخريجون مستوفون للمعايير الأكاديمية المتوافقة مع البرامج المماثلة في البحرين، وعلى المستوى الإقليمي، والدولي.

المؤشر (4): فاعلية إدارة وضمان الجودة

تساهم الترتيبات المُتخذة لإدارة البرنامج، بما فيها ضمان الجودة والتحسين المستمر، في إعطاء الثقة بالبرنامج.

تشير لجنة المراجعة في تقرير المراجعة فيما إذا كان البرنامج مستوفياً لكل مؤشر من المؤشرات الأربعة. فإذا كان البرنامج مستوفياً لكلٍّ منها، فستكون هناك عبارة استنتاجية تذكر بأن هناك "ثقة" في البرنامج.

وإذا كان البرنامج مستوفياً لاثنتين أو ثلاثة من هذه المؤشرات، بما فيها المؤشر الأول، فسيُحكم عليه بأنه على "قَدْرٍ محدود من الثقة"؛ أما إذا كان البرنامج مستوفياً لمؤشرٍ واحدٍ فقط من هذه المؤشرات، أو غير مستوفٍ لأي منها، فسيكون الحكم عليه بأن البرنامج "غير جدير بالثقة"، كما هو موضَّح بالجدول التالي:

جدول رقم 1: معايير الحكم

المعايير	الحكم
جميع المؤشرات الأربعة مستوفاة	جدير بالثقة
استيفاء اثنتين أو ثلاثة من المؤشرات، بما فيها المؤشر رقم (1)	هناك قَدْر محدود من الثقة
استيفاء مؤشر واحد فقط أو عدم استيفاء كافة المؤشرات	غير جدير بالثقة
في جميع الحالات وعندما يكون المؤشر رقم (1) غير مُستوفٍ	

2.1 عملية مراجعات البرامج الأكاديمية في الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية

أُجريت عملية مراجعة البرامج في كلية الطب من قبل وحدة مراجعة أداء مؤسسات التعليم العالي التابعة لهيئة ضمان جودة التعليم والتدريب، بموجب التحويل الممنوح لها لمراجعة جودة التعليم العالي في مملكة البحرين. وقد تم إجراء الزيارة الميدانية في تاريخ 20-22 مايو 2012، لغرض مراجعة البرامج التي تطرحها الكلية، وهي: برنامج البكالوريوس في الطب، البكالوريوس في الجراحة، والبكالوريوس في القبالة والتوليد.

ومن ثمّ يقدم هذا التقرير وصفاً لعملية مراجعة البرامج في الكلية التي قامت بها وحدة مراجعة أداء مؤسسات التعليم العالي، والنتائج التي توصلت إليها لجنة المراجعة لبرنامج البكالوريوس في الطب، البكالوريوس في الجراحة، والبكالوريوس في القبالة والتوليد استناداً إلى تقرير التقييم الذاتي والملاحق التي قدمتها الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية، والوثائق المساندة الإضافية التي تم توفيرها خلال الزيارة الميدانية، إضافة إلى المقابلات والمشاهدات التي تمت أثناء الزيارة.

لقد قامت وحدة مراجعة أداء مؤسسات التعليم العالي التابعة لهيئة ضمان جودة التعليم والتدريب بإخطار الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية في شهر مارس 2012، بأنها سوف تخضع لعمليات مراجعة البرامج الأكاديمية في كلية الطب إلى جانب زيارة ميدانية، كان من المزمع إجراؤها خلال شهر مايو 2012. واستعداداً لهذه العملية، قامت الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية بعملية تقييم ذاتي لكافة البرامج الأكاديمية بالكلية؛ قدمت على أثرها تقرير التقييم الذاتي مع ملحقاته، وذلك في الموعد المتفق عليه لهذا الغرض في شهر أبريل 2012.

شكّلت وحدة مراجعة أداء مؤسسات التعليم العالي التابعة لهيئة ضمان جودة التعليم والتدريب لجنة مراجعة مؤلفة من خبراء في المجال الأكاديمي الطبي، وفي التعليم العالي ممن لديهم خبرة في المراجعات الخارجية لجودة البرامج الأكاديمية. وقد تكوّنت هذه اللجنة من ثلاثة مراجعين خارجيين.

ويتضمن هذا التقرير الاستنتاجات المدعومة بالأدلة التي توصلت إليها لجنة المراجعة بالاستناد إلى:

- (i) تحليل تقرير التقييم الذاتي والمواد المساندة التي أعدتها المؤسسة قبل الزيارة الميدانية التي تمت لغرض المراجعة من قبل النظراء؛
- (ii) التحليل المُستمد من المناقشات التي أجرتها لجنة المراجعة مع مختلف الجهات ذات العلاقة (أعضاء هيئة التدريس، الطلبة، الخريجين، وأرباب العمل)؛
- (iii) التحليل المستند إلى الوثائق الإضافية التي طلبتها لجنة المراجعة وتم تقديمها خلال الزيارة الميدانية.

هذا، ومن المتوقع أن تستفيد الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية من النتائج الواردة في هذا التقرير؛ وذلك من أجل تعزيز وتدعيم برنامج البكالوريوس في الطب. ووحدة مراجعة أداء مؤسسات التعليم العالي تدرك بأن مسألة ضمان الجودة هي مسئولية مؤسسة التعليم العالي نفسها؛ لذا فإن من حق الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية أن تقرر كيفية التعامل مع التوصيات الواردة في تقرير المراجعة هذا. ومع ذلك، وبعد مضي ثلاثة أشهر على نشر هذا التقرير، يتوجب على الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية أن تقدم لوحدة مراجعة أداء مؤسسات التعليم العالي خطة تحسين للاستجابة لهذه التوصيات.

هذا، وتودُّ وحدة مراجعة أداء مؤسسات التعليم العالي أن تتقدم بشكرها للكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية على الطريقة المتعاونة التي ساهمت فيها في عملية مراجعة البرامج في الكلية. كما تود الوحدة أن تعبر عن تقديرها للمناقشات الصريحة التي أُجريت خلال هذه المراجعة، والأداء المهني الذي أبداه أعضاء الهيئة الأكاديمية في برنامج البكالوريوس في الطب بهذا الخصوص.

3.1 نبذة عامة حول كلية الطب

أنشئت الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية بناءً على دعوة من حكومة مملكة البحرين لدعم التطورات التعليمية في مجال العلوم الصحية في المملكة؛ وقد حصلت

الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية على رخصة إنشاء جامعة طبية في مملكة البحرين في شهر أكتوبر 2003، وشرعت الدفعة الأولى من الطلبة في التسجيل في هذه الجامعة في شهر أكتوبر 2004، لتكون أول دفعة لطلبة الطب فيها. وتعود ملكية وإدارة هذه الجامعة بالكامل إلى الكلية الملكية للجراحين - دبلن.

يهدف برنامج بكالوريوس الطب، بكالوريوس الجراحة، وبكالوريوس القبالة والتوليد إلى إعداد خريجين في المجال الطبي يمتلكون المعرفة، والمهارات، والميول المتوقعة لدى الخريجين في أحد المراكز المتميزة. ومن المتوقع أن يواصل الخريجون تدريبهم في مرحلة الدراسات العليا، وضمان الدور القيادي في المجال الذي يختارونه لممارسة العمل سواء في المستشفيات أو في مجال الرعاية الصحية للمجتمع. وقد قامت هذه المؤسسة بإعداد ملف خاص لمواصفات الخريج الطبي يتضمن مخرجات تعلم محددة تم الاتفاق عليها من خلال التشاور مع الآخرين. وقد تخرجت الدفعة الأولى من الطلبة والبالغ عددهم 36 طالباً وطالبة في عام 2010، وتخرجت الدفعة الثانية من الطلبة والبالغ عددهم 55 طالباً وطالبة في عام 2011، ومن المتوقع أن تخرج الدفعة الثالثة من الطلبة والبالغ عددهم 66 طالباً وطالبة في عام 2012.

4.1 ملخص أحكام المراجعة

جدول رقم 2: ملخص أحكام مراجعة برنامج بكالوريوس الطب، بكالوريوس الجراحة، وبكالوريوس القبالة والتوليد

المؤشر	الحكم
1: برنامج التعلم	مُسْتَوْفٍ
2: كفاءة البرنامج	مُسْتَوْفٍ
3: المعايير الأكاديمية للخريجين	مُسْتَوْفٍ
4: فاعلية إدارة وضمان الجودة	مُسْتَوْفٍ
الاستنتاج العام	جدير بالثقة

2. المؤشر (1): برنامج التعلم

يُظهر البرنامج ملاءمةً للهدف من حيث الرسالة، والجدوى، والمنهج الدراسي، وطرائق التدريس، ومخرجات التعلم المطلوبة، والتقييم.

1.2 قامت اللجنة بفحص إطار البرنامج، ووجدت أن الأهداف قد جرى تحديدها بشكل واضح ومتناسق مع رسالة الجامعة. وقد جرى تصميم البرنامج لضمان قيام الطالب بتكوين رؤية متوازنة عن الرعاية المجتمعية والرعاية الصحية داخل المستشفى، وأن يكتسب معرفة صحيحة للمبادئ العلمية وتلك الخاصة بالطب (تقرير التقييم الذاتي:2).

2.2 تتكون الدرجة العلمية للدراسة الجامعية الأولية التي تستغرق خمس سنوات من عشرة فصول دراسية، ويتكون البرنامج من دورة مقسمة إلى ثلاث مراحل (مبتدئ، متوسط، ومتقدم). ويمتد هذا البرنامج لست سنوات عندما تكون هناك حاجة لدراسة البرنامج كبرنامج تأسيسي يقع في فصلين دراسيين. ويستخدم البرنامج النظام الأوروبي لنقل الساعات المعتمدة، ويعتمد نظام الساعات الأكاديمية المعتمدة على تقدير العبء الدراسي المطلوب من الطالب لتحقيق أهداف البرنامج ومخرجات التعلم المطلوبة (تقرير التقييم الذاتي:3). ويقوم الفريق المسئول عن البرنامج بتسجيل عدد الساعات المعتمدة لكل وحدة من الوحدات الدراسية في وثيقة الدرجات والمعايير. وقد وجدت لجنة المراجعة أن البرنامج ينطوي على التوازن بين الرعاية الطبية العملية والسريرية.

3.2 تقوم اللجنة الخاصة بالدورة والمنبثقة عن الفريق المسئول عن البرنامج بمراقبة العبء الدراسي والتقييمات المطلوبة من الطلبة. وترتبط هذه اللجنة باللجنة الأكاديمية لكلية الطب وبالمجلس الأكاديمي (تقرير التقييم الذاتي:4). وقد لاحظت لجنة المراجعة أن المقررات الخاصة بالوحدات الدراسية خلال البرنامج التأسيسي تتضمن دروساً عملية، في حين أن هناك القليل من الدروس المختبرية في المستوى المبتدئ باستثناء مادة التشريح، حيث تتضمن الدروس العملية استخدام نماذج بلاستيكية أو مُحنطة مدعومة بصور مُعدة باستخدام الحاسوب. وخلال الزيارة الميدانية للمؤسسة، قامت اللجنة بزيارة المختبرات، ووجدت أن الجزء العملي من مادة قسم الأمراض ومادة الأحياء المجهرية يتم تدريسه باستخدام نماذج توضيحية بواسطة بيئة التعلم الافتراضي. وتفتح

اللجنة زيادة الدروس العملية لمادتي علم الأمراض والأحياء المجهرية في السنوات الخاصة بدورتي المبتدئ والمتوسط.

4.2 قامت كلية الطب باستخدام الأسلوب القائم على مخرجات التعلم في المنهج الدراسي، والذي يركز على تحقيق المخرجات التعليمية (تقرير التقييم الذاتي:4). وقد قام فريق البرنامج باستشارة عدد من الأكاديميين، والأطباء، والطلبة، والجهات ذات العلاقة عندما قام بإعداد "مخرجات الإنهاء" الخاصة بسجل مواصفات الخريجين في برنامج كلية الملكية للجراحين في أيرلندا- جامعة البحرين الطبية. ويحدد هذا السجل المعارف التخصصية المطلوبة، والمهارات، والتوجهات الخاصة بخريجي كلية الطب عند التخرج، كما يوفر إطاراً لعملية تنظيم المنهج الدراسي، وتدريسه، وتقييمه (تقرير التقييم الذاتي:11). وقد قامت اللجنة بفحص كافة الوثائق الخاصة بهذا الجانب، ووجدتها أنها قد أعدت بشكل جيد. كما قامت كلية الطب بتحديد الكفايات المناسبة، وتم وضع جدول تدريبي مناسب من أجل تخريج طبيب قادر على تحمل المسؤولية في التعامل مع المرضى. وهناك تقييم للمخرجات ونشر وتوثيق للدرجات التي يحصل عليها الطلبة. وترى لجنة المراجعة بأن المفردات الدراسية للبرنامج تلبى المعايير العالمية.

5.2 مخرجات التعلم المطلوبة الواردة في توصيف البرنامج تتوافق مع رسالة الكلية ومع أهداف البرنامج. كما تتطابق هذه المخرجات مع سجل مواصفات خريجي كلية الطب. وينطوي البرنامج على عناصر لتدريب الطلبة على التفكير العلمي والتحليلي. كما يتضمن البرنامج الطبي كافة الموضوعات الأساسية البيولوجية الطبية، والسلوكية، والعلوم الاجتماعية، والأخلاقيات الطبية، والعلوم السريرية من أجل تلبية المعايير العالمية.

6.2 مخرجات التعلم المطلوبة والخاصة بالمقررات الدراسية محوطة إلى مخرجات تعلم مطلوبة على مستوى البرنامج. وهناك تكامل أفقي وعمودي بين المقررات الدراسية والمقررات السريرية التمهيدية. كما تم تشكيل مخرجات التعلم المطلوبة على مستوى المقررات الدراسية لتتوافق مع عملية التقييم، وهي متاحة للاطلاع عليها من خلال بيئة التعلم الافتراضي. وخلال الاجتماع الذي عقدته لجنة المراجعة في مستشفى قوة دفاع البحرين، أشار الطلبة المتدربون إلى أنهم على دراية جيدة بكيفية استخدام نظام بيئة التعلم الافتراضي، وينظرون إليه على أنه يقدم لهم دعماً كبيراً في دراستهم الأكاديمية. ويتم تعريف الطلبة بالنظام الصحي في البحرين من خلال أحد

المكونات الذي يختاره الطلبة، ومن خلال وحدة دراسية حول الرعاية الصحية المستندة على الأدلة/ الصحة العامة والصحة العالمية في الحلقة الابتدائية رقم 3.

7.2 يمضي الطلبة خمسة فصول دراسية من مجموع عشرة فصول على امتداد خمس سنوات، ومعهم جميع طلبة المرحلة المتقدمة في الحلقتين 1 و 2 في سياقات دراسية سريرية. وخلال هذه الفصول الخمس يتعرف الطلبة على التخصصات التالية: الجراحة، الطب، القبالة والتوليد والأمراض النسائية، طب الأطفال، وطب العائلة (تقرير التقييم الذاتي:6). وخلال الزيارة الميدانية، وجدت لجنة المراجعة أدلة على أن التقييم والتعلم القائم على العمل يساهمان في تحقيق مخرجات التعلم المطلوبة. وقد عبّر كلٌّ من الطلبة والخريجين خلال المقابلات عن رضاهم عن التدريب السريري؛ ومع ذلك، فقد لاحظت لجنة المراجعة أن هناك حاجة لزيادة مكّون التعلم القائم على العمل بالنسبة لمقررات طب الأطفال، والقبالة والتوليد والأمراض النسائية. كما اقترح الخريجون ضرورة التعرف على بعض التخصصات الطبية العامة، كالأمراض الجلدية مثلاً.

8.2 يتم تدريس المنهج الدراسي باستخدام طرق تدريس مختلفة، كالمحاضرات، وعروض المجموعات المصغرة، والممارسة العملية، والعمل في مشروعات المجموعات المصغرة، ورفع بعض الحالات لتكون متاحة على شبكة الإنترنت، إلى جانب الدروس والتعلم الموجه ذاتياً (تقرير التقييم الذاتي:7). وطرق التدريس المختلفة هذه تدعم تحقيق أهداف البرنامج ومخرجات التعلم المطلوبة. ولجنة المراجعة تُقرّ باستخدام بيئة التعلم الافتراضي كأحدى طرق التدريس.

9.2 قامت المؤسسة بتحديد ووصف الطرق المستخدمة في تقييم طلابها بشكل واضح، بما في ذلك شروط اجتياز الامتحانات. كما يقوم فريق البرنامج برفع جميع الوثائق الخاصة بعملية التقييم والدرجات على بيئة التعلم الافتراضي. وخلال الزيارة الميدانية، وجدت لجنة المراجعة أدلة على أن هناك طريقة واضحة وشفافة للتقييم تتسجم مع البرنامج، وتتضمن الاختبارات التكوينية والتجميعية تم وصفها بشكل جيد. كما تُستخدم طرقٌ متعددة للتقييم السريري تضمن تغطية نسبة مئوية جيدة من مخرجات التعلم المطلوبة لكل مقرر من المقررات الدراسية. كما توجد هناك آلية عادلة وشفافة لتصحيح إنجازات الطلبة. وهناك نظام للنظم متاح لجميع الطلبة مع طريقة مناسبة وشفافة لتقييم التغذية الراجعة من الطلبة.

10.2 وفي معرض الاستنتاجات التي توصلت إليها لجنة المراجعة بخصوص برنامج التعلّم، تود اللجنة أن تشير، مع التقدير، إلى ما يلي:

- هناك توثيق جيد لمخرجات التعلّم المطلوبة للبرنامج ومواكبتها لرسالة كلية الطب.
- المنهج الدراسي مبني بشكل جيد ويتطابق مع سجل مواصفات خريجي كلية الطب.
- هناك توثيق جيد للمفردات الدراسية من حيث الخلفية العلمية، والمقررات الأساسية والاختيارية.
- مخرجات التعلّم الخاصة بالبرنامج تتوافق مع أهداف البرنامج.
- مخرجات التعلّم المطلوبة الخاصة بالمقررات الدراسية موضحة بشكل جيد في التوصيفات العامة للمقررات الدراسية كلّ منها على حدة.
- استخدام طرق تدريس مختلفة.
- هناك أدلة على وجود عملية تقييم مُحكمة وشفافة.

11.2 وفيما يتعلق بالتحسينات، فإن لجنة المراجعة توصي بأنه على الكلية القيام بما يلي:

- زيادة الدروس العملية في الحلقتين الابتدائية والمتوسطة.

12.2 الحُكم النهائي

تطبيقاً للمعايير؛ توصلت لجنة المراجعة إلى استنتاج مفاده بأن البرنامج مستوفٍ للمؤشر الخاص ببرنامج التعلّم.

3. المؤشر (2): كفاءة البرنامج

يُعدّ البرنامج كفوًّا من حيث مواصفات الطلبة المقبولين، واستخدام المصادر المُتاحة، والتوظيف، والبنية التحتية، ودعم الطلبة.

1.3 سياسة القبول في الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا- جامعة البحرين الطبية منصوص عليها بشكل واضح، وموجودة على الموقع الإلكتروني للجامعة (تقرير التقييم الذاتي:31). وهناك شروط قبول واضحة ومناسبة للبرنامج. ولجنة القبول التي تتألف من أحد كبار المديرين وموظف أكاديمي هي الجهة المسؤولة عن قبول الطلبة، كما أن لديها سياسة وإجراءات واضحة لهذا الغرض. كذلك فإن المؤسسة لديها سياسة للاستمرار في مراجعة متطلبات القبول الخاصة بها في ضوء مقارنة التقدم الذي يحرزه الطلبة مع متطلبات قبولهم.

2.3 يتم تحديد أعداد الطلبة المقبولين وفقاً للطاقة الاستيعابية لكلية الطب. وقد بلغ عدد الطلبة المقبولين في عام 2012 حوالي 150 طالباً. وخلال الزيارة الميدانية للمؤسسة، أُبلغت لجنة المراجعة بأن الحد الأقصى لعدد الطلبة المقبولين لا يزيد عن 160 طالباً في السنة الواحدة.

3.3 هناك خطوط واضحة في تحديد المسؤوليات فيما يتعلق بإدارة البرنامج. كما توجد هناك صلاحيات واضحة لجميع الموظفين واللجان التي تدير البرنامج ابتداءً من منسق الوحدة الدراسية، إلى منسق الحلقة الأكاديمية، وصولاً إلى العميد بما في ذلك المجلس الأكاديمي للجامعة، واللجنة الأكاديمية في كلية الطب. ويتم إجراء جميع هذه الاجتماعات مع شخص مماثل في الكلية الملكية للجراحين- دبلن. وتقرُّ لجنة المراجعة بوجود تفاعل مستمر مع الكلية الملكية للجراحين- دبلن فيما يتعلق بإدارة البرنامج.

4.3 هناك مجموعة من أعضاء هيئة التدريس من ذوي المؤهلات والتخصصات الأكاديمية المناسبة لتدريس البرنامج في الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا- جامعة البحرين الطبية، إضافة إلى وجود الخبرة التخصصية القوية لدى هؤلاء الأعضاء. وتتم مساندة أعضاء هيئة التدريس المنقرغين لتدريس البرنامج من قبل عدد من الأطباء المدرسين في المستشفيات المتعاونة. ويعمل في الكلية ستة أعضاء حاصلين على درجة الأستاذية في تخصصات: الطب العام، الجراحة، طب الأطفال، القبالة والتوليد والأمراض النسائية، الطب النفسي، وطب العائلة.

5.3 قامت الكلية بتحديد أربعة مجالات لموضوعات البحث العلمي تتناسب مع حاجات المجتمع في البحرين، إلا أن عدد أعضاء هيئة التدريس المتخصصين في هذه الموضوعات والمشتغلين بنشاط في البحث العلمي قليل بالمقارنة مع المرافق والتسهيلات المتاحة في الكلية. وتشجع المؤسسة أعضاء هيئة التدريس على إجراء البحوث من خلال رعاية مشاركتهم في المؤتمرات العلمية.

6.3 الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا-جامعة البحرين الطبية لديها سياسة لتعيين الموظفين تنطوي على بيان المسؤوليات العامة المناطة بالموقع الوظيفي. كما قامت الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا- جامعة البحرين الطبية بإعداد وثيقة لمراجعة الأداء والتطور الوظيفي تتضمن معلومات حول جميع النقاط التي تهم الموظفين الأكاديميين في الكلية. وبوسع جميع الموظفين المعيّنين حديثاً في المؤسسة الاطلاع على سياسات وإجراءات الكلية، وعليهم أن يوقعوا باستلام نسخاً منها مع عقد العمل الذي يوقعون عليه مع المؤسسة. كما وإن الجزء الأكبر من وثيقة مراجعة الأداء والتطور الوظيفي مُطبّقة في الكلية باستثناء بعض الأجزاء المتعلقة بترقية أعضاء هيئة التدريس. ولجنة المراجعة تشجع المؤسسة على تنفيذ السياسة المتعلقة بترقيات أعضاء هيئة التدريس.

7.3 يتم تنفيذ نظام بيئة التعلّم الافتراضي وكذلك قاعدة البيانات في الكلية، وقد لاحظت لجنة المراجعة أن جميع الطلبة وأعضاء هيئة التدريس يستخدمون هذا النظام. وهناك نظامان آخران مُستخدمان في إدارة البيانات؛ هما نظام كويركس (Quercus) المستخدم في إدارة بيانات القبول وتقييم الأداء، ونظام أجريسو (Agreeso) في إدارة البيانات المالية (تقرير التقييم الذاتي:12). ومن جانبها فإن لجنة المراجعة تثمّن الاستخدام الفعال لتقنية المعلومات والاتصالات في إدارة البرنامج.

8.3 هناك سياسة وإجراء للمحافظة على سلامة وإدارة سجلات الطلبة ونتائج الامتحانات. وخلال الزيارة الميدانية للمؤسسة، قامت اللجنة بزيارة قاعة الامتحانات، ولاحظت المكان المخصص لحفظ هذه السجلات. أما بالنسبة للمكان المخصص لنتائج الامتحانات، فهو صغير بالمقارنة بحجم العمل المُنجَز. وتقتصر لجنة المراجعة زيادة مساحة المكان المخصص لحفظ نتائج الامتحانات.

9.3 تقدّر اللجنة المرافق المادية التي تضمها المؤسسة، وتشمل قاعات المحاضرات، وغرف التدريس، ومختبرات التدريس والبحث، والمكتبة، ومرافق تقنية المعلومات، ومختبر المحاكاة السريرية، والمرافق الترفيهية. ولاحظت لجنة المراجعة خلال الزيارة الميدانية أن مساحة المكتبة صغيرة وتحتاج للتوسعة.

10.3 يتم إجراء التدريب السريري في مستشفيات مُعتمدين، وفي مراكز الرعاية الصحية الأولية. ومع ذلك، فقد لاحظت لجنة المراجعة أن المختبرات غير مستخدمة إلا في السنوات التأسيسية، وأن مختبر التشريح هو المختبر الوحيد المستخدم في حلقة المبتدئين. وتُقدّم لجنة المراجعة على الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية إنشاء متحف لعلم الأمراض؛ ليكون مُكملاً لمصادر التعلّم الأخرى.

11.3 تستخدم المؤسسة نظاماً للتعقب والمتابعة بهدف تحديد مدى الاستفادة من المكتبة واستخدامات بيئة التعلّم الافتراضي. كما يوجد هناك نظام مركزي يتيح للمؤسسة متابعة حضور الطلبة.

12.3 هناك دعم إرشادي وطلابي فيما يتعلق باستخدام المكتبة، والمختبرات، ومصادر التدريس والتعلّم الإلكترونيّة. ويقوم موظف رعاية الطلبة بتوفير ما يحتاجه الطلبة من الموظفين بصيغة التوجيه والإرشاد، وهناك نظام مراقبة لمتابعة هذه الاحتياجات مع الطلبة. وقد عبّر الطلبة والخريجون الذين قابلتهم لجنة المراجعة عن رضاهم عن سياسة الدعم الطلابي في البرنامج. ولكنهم اقترحوا بأن هناك حاجة لإنشاء دائرة للتوجيه المهني. والمؤسسة لديها سياسة للتمثيل الطلابي في كافة اللجان، والطلبة متحمسين للعمل في اللجان المُشكّلة في الكلية.

13.3 يتسلم الطلبة الجدد المقبولين في البرنامج نسخة من دليل الطالب، كما يحضرون فعالية تعريفية لمدة يومين في بداية السنة الأكاديمية (تقرير التقييم الذاتي:14). إضافة لذلك، يتسلم جميع الطلبة جهاز حاسوب محمول، ويتلقون تدريباً خاصاً في المهارات الدراسية واستخدام بيئة التعلّم الافتراضي. وخلال المقابلات التي أجرتها مع الطلبة، علمت لجنة المراجعة بأن الطلبة يشعرون بالرضا عن البرنامج التعريفي.

14.3 المؤسسة لديها نظام لمتابعة تقدّم الطلبة المُعرضين لخطر الإخفاق الأكاديمي، وذلك عن طريقيّن هما: مدير الحلقة ودائرة رعاية الطلبة. ووجدت لجنة المراجعة خلال الزيارة الميدانية أن فريق

البرنامج على دراية بأداء الطلبة، وأن هناك نظاماً فعالاً لمراقبة الأداء. نظام التعلّم بمساعدة الأقران يقدم الدعم للطلاب من خلال تدريبهم ليكونوا قرناء مساعدين يُقدّمون الدعم الأكاديمي ويدرسون المهارات السريرية لزملائهم الجدد. وتُتمنّ لجنة المراجعة استخدام مثل هذا النظام الشامل لتقديم الدعم الأكاديمي للطلبة في المؤسسة.

15.3 يمكن الوصول لمصادر التدريس والتعلّم عن طريق الموقع الإلكتروني للمؤسسة. ويستخدم البرنامج منصة التعلّم الافتراضي لنشر مواد التدريس والتعلّم. وقد قامت اللجنة بمراجعة المعلومات الموجودة على الشبكة المعلوماتية (الإنترنت) والأنشطة الإضافية المصاحبة للمنهج الدراسي ووجدتها مناسبة وتتلاءم مع هذا الهدف.

16.3 وفي معرض الاستنتاجات التي توصلت إليها لجنة المراجعة بخصوص كفاءة البرنامج، تود اللجنة أن تشير، مع التقدير، إلى ما يلي:

- هناك سياسة قبول واضحة ومتطلبات مناسبة لمستوى البرنامج.
- هناك أدلة على وجود خطوط واضحة للمسئولية في إدارة البرنامج.
- تقنية المعلومات والاتصالات مُستخدمة بشكل فعّال في إدارة البرنامج.
- هناك برنامج تعريفي بالنسبة للطلبة الجدد المقبولين في البرنامج.
- هناك نظام شامل لتقديم الدعم الأكاديمي للطلبة.
- توافر مصادر تعلّم كافية.

17.3 وفيما يتعلق بالتحسينات، فإن لجنة المراجعة توصي بأنه على الكلية القيام بما يلي:

- تفعيل سياسة ترقية الموظفين
- إنشاء متحف لعلم الأمراض ليكون مُكملاً لمصادر التعلّم الأخرى
- زيادة مساحة المكتبة.

18.3 الحُكم النهائي

تطبيقاً للمعايير؛ توصلت لجنة المراجعة إلى استنتاج مفاده بأن البرنامج مستوفٍ للمؤشر الخاص بكفاءة البرنامج.

4. المؤشر (3): المعايير الأكاديمية للخريجين

الخريجون مستوفون للمعايير الأكاديمية المتوافقة مع البرامج المماثلة في البحرين، وعلى المستوى الإقليمي، والدولي.

1.4 مواصفات الخريجين محددة بوضوح وعلى شكل مخرجات تعلّم متحققة على مستوى البرنامج وعلى مستوى كل مقرر من المقررات الدراسية. لاحظت لجنة المراجعة خلال الزيارة الميدانية أن هذه المواصفات متحققة من خلال استخدام طرق اختبار تتناسب مع عملية المزج بين المعرفة والمهارات والاتجاهات في تقييم كل امتحان من الامتحانات التي تجريها المؤسسة.

2.4 قامت الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا- جامعة البحرين الطبية بالمقارنة المرجعية لبرنامجها مع الكلية الملكية للجراحين- دبلن، ومع الاتحاد الدولي للتعليم الطبي. وترى لجنة المراجعة أن المقارنة المرجعية مع الكلية الملكية للجراحين- دبلن تضمن المحافظة على المعايير الأكاديمية للبرنامج، وأن معايير برنامج الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا- جامعة البحرين الطبية تتوافق مع معايير الاتحاد الدولي للتعليم الطبي. وعلى المستوى الإقليمي، فإن الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا- جامعة البحرين الطبية مُعترفٌ بها من قِبَل لجنة العمداء في مجلس التعاون الخليجي. وقد لاحظت لجنة المراجعة بأن جميع طلبة الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا- جامعة البحرين الطبية الذين تقدموا للحصول على امتحان رخصة ممارسة المهنة قد نجحوا في هذا الامتحان.

3.4 تقوم المؤسسة بإعداد كافة إستراتيجياتها الخاصة بالتقييم من خلال فريق عمل للتقييم؛ وهناك وثيقة عبارة عن دليل إرشادي مركزي لجميع السياسات والإجراءات ذات العلاقة بعملية التقييم داخل كلية الطب (تقرير التقييم الذاتي:17). وتتم إعادة النظر في كافة هذه السياسات والإجراءات سنوياً كما يتم نشر جميع الدرجات والوثائق المعيارية على منصة التعلّم الافتراضي.

4.4 المؤسسة لديها آلية كي تضمن بأن تتوافق عملية التقييم مع مخرجات التعلّم على النحو الموصوف في وثيقة إستراتيجية التقييم (تقرير التقييم الذاتي:17). وقامت لجنة المراجعة بفحص المخططات التي تتم بموجبها عملية مطابقة تقييم المقررات الدراسية مع مخرجات التعلّم المطلوبة في كل وحدة دراسية ووجدتها مناسبة.

5.4 المؤسسة لديها آلية للتدقيق الداخلي للبرنامج. وبموجب هذه الآلية يقوم أحد المُدققين بفحص عينة من إجابات الطلبة تهدف لضمان أن تكون الدرجات الممنوحة مناسبة ومتوافقة مع الإجابة النموذجية. كما تستكمل هذه المؤسسة عملية التدقيق من خلال الاستعانة بمُدقق آخر من الكلية الملكية للجراحين - دبلن. كما يقوم فريق البرنامج بمقارنة الأعمال التي ينجزها طلبة جامعة البحرين الطبية ومستوى إنجازهم مع أقرانهم من طلبة الكلية الملكية للجراحين - دبلن.

6.4 هناك سياسات مُطبّقة للتدقيق الخارجي من خلال الممتحنين الخارجيين. ويشارك هؤلاء الممتحنون في كافة جوانب عملية التقييم، بما في ذلك إبداء الرأي حول إستراتيجية التقييم ومراجعة الكراسات الامتحانية والتعليق عليها. ولدى المؤسسة الصلاحيات الخاصة بتسمية الممتحنين الخارجيين. وخلال الزيارة الميدانية، شاهدت لجنة المراجعة أدلة من تقارير الممتحنين الخارجيين. إلا أن اللجنة قد وجدت، من خلال تقرير اجتماع الممتحنين الخارجيين، عدم وجود دراية بهذه الصلاحيات، وأن التقارير التي يتم إعدادها بهذا الشأن لا تتم وفقاً للنموذج الذي تعتمد عليه الكلية. وتقرّر لجنة المراجعة إحاطة الممتحنين الخارجيين علماً بالسياسات الموضوعية ضمن إستراتيجية التقييم والمتعلقة بمسئوليات ووظيفة الممتحن الخارجي.

7.4 يستعين فريق البرنامج بالممتحنين الخارجيين لضمان التكافؤ في عملية إدارة الامتحانات. وتؤكد التغذية الراجعة من الممتحنين الخارجيين مدى التطابق بين إنجازات الطلبة في الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية والكلية الملكية للجراحين - دبلن، ومع كليات طب عالمية أخرى يعرفها هؤلاء الممتحنون الخارجيون. وترى لجنة المراجعة أن إنجازات الخريجين - على النحو الذي تعبّر عنه النتائج النهائية - تلبّي أهداف البرنامج ومخرجات التعلّم المطلوبة.

8.4 لا توجد أدلة على مقارنة نسبة الطلبة المقبولين مع عدد الخريجين الناجحين في البرنامج بالمقارنة مع نسب إقليمية أو عالمية. وقد قُدم للجنة المراجعة تحليلٌ لدُفعات الطلبة، الذي يوضح أن معدل تسرّب الطلبة في حلقة المستوى الابتدائي للعام الدراسي 2005-2006، كان عالياً؛ إذ كان هناك عشرة طلاب لم يتمكنوا من الالتحاق بهذه الحلقة (تقرير التقييم الذاتي: 338). لذا فإن فريق البرنامج بحاجة لمراجعة أداء الطلبة في حلقة المستوى الابتدائي بالمقارنة مع شروط القبول عند مستوى القبول، وتطوير المزيد من آليات الدعم لاستيفاء النتائج الواردة في التقرير.

9.4 تتم إدارة التعلّم القائم على العمل باستخدام سياسات وإجراءات لضمان أن تكون خبرات التعلّم مناسبة. وتُجري المؤسسة مقابلة مع جميع أعضاء هيئة التدريس ذوي التفرع الجزئي لتحديد مدى كفايتهم للعمل قبل تعيينهم للعمل في مجال التدريب السريري (تقرير التقييم الذاتي: 18). وهناك توصيف لمخرجات التعلّم المطلوبة الخاصة بكل عملية إلحاق طلبة لغرض التدريب السريري؛ نظراً لأن الممارسة السريرية تهدف إلى تطوير المعارف، والمهارات، والاتجاهات. وتتم إدارة التعلّم القائم على العمل من قبل منسّق سريري. وخلال الاجتماع الذي عُقد في مستشفى قوة دفاع البحرين، لاحظت لجنة المراجعة أن بعض إستراتيجيات التقييم مثل التقييم الجماعي الموضوعي المقنن داخل الردهة (TOSBA)، والتقييم الجماعي السريري الموضوعي المقنن (TOSCE) ليست معروفة لدى بعض أعضاء هيئة التدريس ذوي التفرع الجزئي. أضف إلى ذلك، لم يكن جميع هؤلاء الأعضاء قد حضروا التدريب الذي تضمنته ورشة العمل الخاصة بالمُدرّبين؛ لذا فإن لجنة المراجعة تقترح بأن يقدم فريق البرنامج برنامجاً تعريفياً لأعضاء هيئة التدريس ذوي التفرع الجزئي بجميع إستراتيجيات التقييم.

10.4 لم تقم كلية الطب إلى الآن بتشكيل مجلس استشاري. وقد شاهدت لجنة المراجعة خلال الزيارة الميدانية للمؤسسة خطأً لإنشاء مثل هذا المجلس؛ وقد قامت المؤسسة بنشر صلاحيات مثل هذا المجلس، وقامت بإنشاء بوابة إلكترونية للخريجين.

11.4 تخرجت من البرنامج دفعتان من الطلبة إلى الآن. وقد قابلت لجنة المراجعة الطلبة الخريجين العاملين في مستشفى قوة دفاع البحرين، والذين عبّروا عن رضاهم عن البرنامج وجودة التدريس. وخلال الزيارة الميدانية للمؤسسة، شاهدت لجنة المراجعة أدلة على وجود تغذية راجعة إيجابية من أعضاء هيئة التدريس ذوي التفرع الجزئي الذين يشرفون على الطلبة خلال التدريب العملي.

12.4 وفي معرض الاستنتاجات التي توصلت إليها لجنة المراجعة بخصوص المعايير الأكاديمية للخريجين، تود اللجنة أن تشير، مع التقدير، إلى ما يلي:

- يخضع البرنامج للمقارنة المرجعية.
- هناك تنفيذ متناسق لسياسات وإجراءات التقييم.
- هناك أدلة على التدقيق الداخلي والخارجي.

- هناك أدلة على وجود عملية تقييم صارمة وشفافة، كما يساهم التعلّم القائم على العمل في تحقيق مخرجات التعلّم.

13.4 وفيما يتعلق بالتحسينات، فإن لجنة المراجعة توصي بأنه على الكلية القيام بما يلي:

- مراجعة أداء الطلبة في حلقة المستوى الابتدائي بالمقارنة مع متطلبات القبول
- تقديم برنامج تعريفي لأعضاء هيئة التدريس ذوي التفرغ الجزئي حول إستراتيجيات التقييم.

14.4 الحُكم النهائي

تطبيقاً للمعايير؛ توصلت لجنة المراجعة إلى استنتاج مفاده بأن البرنامج مستوفٍ للمؤشر الخاص بالمعايير الأكاديمية للخريجين.

5. المؤشر (4): فاعلية إدارة وضمان الجودة

تساهم الترتيبات المُتَّخَذَة لإدارة البرنامج، بما فيها ضمان الجودة والتحسين المستمر، في إعطاء الثقة بالبرنامج.

1.5 المؤسسة لديها مجموعة من السياسات والإجراءات الموجودة في بيئة التعلّم الافتراضي (تقرير التقييم الذاتي:58). الوثائق الخاصة بالموارد البشرية والقضايا المالية في جزء خاص بها في بيئة التعلّم الافتراضي. وهذه السياسات والإجراءات مُطبَّقة بشكلٍ فعّالٍ في عموم الكلية. وتقوم المؤسسة بشكلٍ دوريٍ بمراجعة جميع السياسات والإجراءات بما يتوافق مع إرشاداتها وسياساتها (تقرير التقييم الذاتي:58). ويخضع جميع أعضاء هيئة التدريس المتفرغين إلى برنامج تعريفي لتعريفهم بهذه السياسات والإجراءات. وقد أُبلِغت لجنة المراجعة بأن جميع الموظفين يُزودون بهذه السياسات عندما يوقعون عقود عملهم مع المؤسسة. ولكن اللجنة لاحظت خلال المقابلات التي أجرتها مع أعضاء هيئة التدريس العاملين بتفرغ جزئي أن بعضهم ليسوا على دراية بجميع هذه السياسات والإجراءات. وتفتتح لجنة المراجعة بأن تقوم المؤسسة بتعريف أعضاء هيئة التدريس ذوي التفرغ الجزئي بجميع سياساتها وإجراءاتها.

2.5 يُدار البرنامج بطريقة تنمُّ عن قيادة فاعلة ومسئولة. وقد تم رفع مخطط الهيكل التنظيمي للموظفين الإداريين والأكاديميين في بيئة التعلّم الافتراضي لكي يطلع عليه جميع الطلبة والموظفين. ويرتبط أعضاء هيئة التدريس مباشرة بمديري الحلقات ومدير الكلية، والذي يرتبط بدوره بالعميد، والذي يرتبط بدوره هو الآخر بالرئيس (تقرير التقييم الذاتي:21). وتُعقد في الكلية اجتماعات لموظفي الحلقة، يترأسها مديرو الحلقات ويتم رفع أية تغييرات على المنهج الدراسي يقوم بها مديرو الحلقات إلى اللجنة الأكاديمية في كلية الطب، لتقوم اللجنة برفعها إلى المجلس الأكاديمي. كما توجد هناك أدلة تشير إلى تمثيل الطلبة في جميع لجان الكلية. ولجنة المراجعة تتمن مشاركة الطلبة في جميع هذه المستويات.

3.5 قامت المؤسسة بإنشاء دائرة تعزيز الجودة في شهر يناير 2012، لتقوم بترويج ثقافة تطبيق الجودة، وتحافظ على ديمومة تطور برامجها الأكاديمية. وقامت دائرة تعزيز الجودة بتطوير ونشر إستراتيجيتها الخاصة بتعزيز الجودة استنادًا إلى المعايير الأوروبية لضمان الجودة الداخلية في

التعليم العالي. وتهدف هذه الإستراتيجية إلى تحصيل التغذية الراجعة من أعضاء هيئة التدريس والطلبة، والجهات الأخرى ذات العلاقة في جميع الجوانب المتعلقة بإدارة الجودة للبرامج الأكاديمية.

4.5 الموظفون الأكاديميون وموظفو الدعم والإسناد على دراية بإستراتيجية تعزيز الجودة الخاصة بالمؤسسة، وهي في متناول جميع الموظفين من خلال بيئة التعلّم الافتراضي. وهناك تمثيل لأعضاء الهيئة الأكاديمية والموظفين في لجنة دائرة تعزيز الجودة. وخلال الزيارة الميدانية، لاحظت لجنة المراجعة أن فريق البرنامج قد قام بإعداد جدول لنشاطات تعزيز الجودة. ومع ذلك، فإن المؤسسة لم تقم بعد بإعداد دليل شامل لضمان الجودة. ولجنة المراجعة تشجع المؤسسة على إعداد دليلها الخاص بضمان الجودة.

5.5 هناك سياسات وإجراءات مُطبّقة لتطوير برامج جديدة أو إجراء التعديلات على البرامج الموجودة حالياً، لضمان أن تكون هذه البرامج مناسبة للغرض الذي وجدت لأجله. وفي حال وجود أي تغييرات في البرامج، فإنها تُرفع إلى اللجنة الأكاديمية في كلية الطب للمناقشة، ومن ثم إلى المجلس الأكاديمي لأجل الموافقة عليها. وخلال الزيارة الميدانية، لاحظت لجنة المراجعة أن هناك بعض التغييرات التي طرأت على بعض الوحدات، ولكن في الوقت الذي أُجريت فيه هذه المراجعة لم تكن هناك برامج جديدة قد تم تقديمها.

6.5 هناك ترتيبات متخذة لغرض التقييم السنوي الداخلي للبرنامج. وقد أُبلغت لجنة المراجعة أن هناك مراجعات دورية داخلية تُجرى للبرامج ويتم الإفصاح عنها بطرق مختلفة، ولكن ليس في تقرير واحد.

7.5 هناك ترتيبات لغرض المراجعة الدورية الخارجية للبرامج مصحوبة بألية للتحسين. وقد لاحظت لجنة المراجعة التقارير التي أعدتها لجنة العمداء التابعة لمجلس التعاون الخليجي استناداً إلى أهداف الاتحاد الدولي للتعليم الطبي وغاياته، والتي عبّرت فيها اللجنة عن رضاها عن البرنامج.

8.5 وأما على مستوى البرنامج، فإن الجودة محفوظة من خلال التقارير السنوية وتقارير الممتحنين الخارجيين. وخلال الزيارة الميدانية، شاهدت لجنة المراجعة بعض تقارير الممتحنين الخارجيين

التي توصي وتُقدِّم إجراء بعض التحسينات في عملية إجراء الامتحان السريري. وتُقدِّم لجنة المراجعة متابعة وتنفيذ هذه التوصيات.

9.5 هناك آليات مُطبَّقة لتحصيل التغذية الراجعة من الجهات ذات العلاقة. فالتغذية الراجعة من الطلبة يتم تحصيلها وتداولها مع أعضاء هيئة التدريس ومع الطلبة أنفسهم. وتُستخدم هذه التغذية في العديد من القرارات المتعلقة بالبرنامج مثل اختيار المقررات الدراسية، والمرافق التي يتطلبها المقرر الدراسي، والمصادر وطرق التدريس. كما تقوم الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية بإجراء استطلاعات للموظفين سنوياً، ويتم إبلاغ النتائج لفريق الإدارة العليا لغرض اتخاذ الإجراء المناسب والتحسين.

10.5 هناك ترتيبات لتحديد حاجات التنمية المهنية لجميع موظفي الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية. هذه لا تزال جديدة نسبياً، وخلال الزيارة الميدانية، لاحظت لجنة المراجعة توافر أدلة على وجود إحصائيات متعلقة بتطوير الموظفين وحضور المؤتمرات بالنسبة لأعضاء هيئة التدريس. إضافة لذلك، فهناك آلية لمراجعة عملية المراجعة المهنية لأعضاء هيئة التدريس، والتي تساهم أيضاً في تحديد الحاجات الخاصة بتطوير الموظفين.

11.5 على الرغم من أن المؤسسة لم تقم بعد بأي استطلاع لاستشراف سوق العمل، فقد أُبلغت لجنة المراجعة أن المؤسسة على دراية بهذه المعلومات القيّمة ومُدركة لها. وقد أُبلغت لجنة المراجعة كذلك أن هناك ممثلين في مجلس الأمناء من وزارة الصحة، ومستشفى قوة الدفاع، ومؤسسة تمكين. والتغذية الراجعة من هذه الجهات المختلفة ذات العلاقة تؤخذ في الاعتبار لضمان جدوى البرنامج.

12.5 وفي معرض الاستنتاجات التي توصلت إليها لجنة المراجعة بخصوص فاعلية إدارة وضمان الجودة، تود اللجنة أن تشير، مع التقدير، إلى ما يلي:

- هناك سياسات وإجراءات مُطبَّقة لتطوير وتعديل البرنامج.
- تتم إدارة البرنامج بشكل يعكس وجود قيادة فعّالة ومسئولة.
- هناك أدلة على مشاركة الطلبة في جميع اللجان.
- يتم تنفيذ تقييمات داخلية سنوية للبرنامج.

- هناك سياسات وإجراءات مستخدمة للحصول على التغذية الراجعة من كافة الجهات ذات العلاقة.
- هناك نظام للحصول على التغذية الراجعة وتقديمها من خلال استطلاعات الطلبة.
- هناك ترتيبات في موضع التطبيق لتحديد حاجات التنمية المهنية لجميع الموظفين.

13.5 وفيما يتعلق بالتحسينات، فإن لجنة المراجعة توصي بأن على الكلية القيام بما يلي:

- تقديم برنامج تعريفى لأعضاء هيئة التدريس ذوي التفرغ الجزئي حول السياسات والإجراءات
- إعداد دليل شامل لضمان الجودة
- تنفيذ التوصيات الواردة في تقارير الممتحن الخارجي.

14.5 الحكم النهائي

تطبيقاً للمعايير؛ توصلت لجنة المراجعة إلى استنتاج مفاده بأن البرنامج مستوفٍ للمؤشر الخاص بفاعلية إدارة وضمان الجودة

6. الاستنتاج

بعد أخذ تقرير التقييم الذاتي الذي قامت المؤسسة بإعداده، والأدلة التي جُمعت من المقابلات والوثائق التي كانت متوفرة أثناء الزيارة الميدانية في الاعتبار، فإن لجنة المراجعة توصلت إلى الاستنتاج التالي بما ينسجم مع دليل مراجعات البرامج الأكاديمية في الكلية لعام 2012، الصادر عن وحدة مراجعة أداء مؤسسات التعليم العالي التابعة لهيئة ضمان جودة التعليم والتدريب:

إن برنامج بكالوريوس الطب، وبكالوريوس الجراحة، وبكالوريوس القبالة والتوليد الذي تطرحه الكلية الملكية للجراحين في أيرلندا - جامعة البحرين الطبية جدير بالثقة.