 

**جامعة نجران**

**كلية الطب**

**وحدة التطوير والجودة**

**مؤشرات أداء برنامج الطب والجراحه متضمنا مؤشرات جودة أداء وأهداف البرنامج**

 **وفقا لمتطلبات هيئة تقويم التعليم – المركز الوطني للتقويم والإعتماد الأكاديمي**

كلمة وكيل الكلية للتطوير والجودة:

**تسعى وكالة كلية الطب للتطوير والجودة من خلال وحدتها في العمل على نشر ثقافة الجودة والتطوير والتأكد من استيفاء معايير المركز الوطني للتقويم والاعتماد الأكاديمي لضمان جودة الأداء على مستوى برنامج الطب والجراحة سعياً للإسهام في تحقيق رؤية ورسالة وأهداف الكلية وتحقيق الريادة التي تصبو إليها كلية الطب بشكل متكامل وراسخ.**

**كما تركز وحدة التطوير والجودة بالكلية على عملية التقييم المستمر لجميع العمليات والأنشطة التابعة للكلية والتي عن طريقها يمكن تحديد مستوى الجودة في البرنامج، هذا التقييم يشمل جميع النواحي والأنشطة الإدارية والأكاديمية والبحثية التي تقوم بها الكلية سنوياً والذي يمكننا من الحكم على أداء البرنامج.**

 **هناك حاجة إلى إيجاد الأدلة والمعلومات الداعمة لهذا التقييم. ومن بين هذه الأدلة مؤشرات الأداء بالإضافة إلى ضرورة وجود مقارنة مرجعية لها مع مؤسسات وبرامج مشابهة لديها ممارسات جيدة يمكن الاستفادة منها أو معلومات وقياسات يمكن مقارنتها مع هذه الجهات للحكم على الأداء. وفي هذا الكتيب سيتم التركيز على بيان أنواع مؤشرات الأداء وطريقة تحديدها وحسابها، وكذلك سيتم التعريف بأنواع المقارنات المرجعية**.

**د / عبدالله مفرح عسيري**

**وكيل كلية الطب للتطوير والجودة**

**الرؤية والرسالة لكلية الطب:**

**الرؤية:**

**التميز في التعليم الطبي والإسهام في البحث العلمي للرقي بالخدمات الصحية والمشاركة في خدمة** المجتمع.

**الرسالة :**

**إعداد كوادر طبية مؤهلة قادرة على تقديم خدمات طبية متميزة، والمساهمة في البحث العلمي وعقد شراكات متعددة لخدمة المجتمع ورفع مستوى الوعي الصحي.**

**الأهداف الإستراتيجية:**

1. التطوير المستمر للمناهج ووسائل التعليم الطبي.
2. إعداد كوادر طبية مؤهلة أخلاقياً ومهنياً وقادرة على التّعلم الذّاتي المستمر.
3. تطوير بيئة البحث العلمي والتعاون مع المؤسسات المحلية والإقليمية والعالمية في مجال البحوث الطبية.
4. تطوير المستشفى الجامعي لتقديم خدمات صحية متميزة للمجتمع.
5. إيجاد بيئة أكاديمية تجذب أعضاء هيئة التدريس المتميزين.
6. .الحصول علي الإعتماد من الهيئه الوطنيه للتقويم والإعتماد الأكاديمي.

تقرير رصد مؤشرات الاداء للعام 1438-1439 (طلاب وطالبات) بالمقارنه مع العام 1437-1438

| **المعيار** | **الرمز الكودي للمعيار** | **مؤشر الأداء** | **مستوى الأداء الفعلي للعام 1437/1438هـ**  | **مستوى الأداء الفعلي للعام 1438/1439هـ بنات** | **مستوى الأداء الفعلي للعام 1438/1439هـ بنين** | **مستوى الأداء المستهدف الجديد للعام ( 1439/1440)** | **نقاط القوة** | **نقاط الضعف** | **خطة التحسين** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **المعيار الأول****الرسالة والأهداف** | **S1.1** | **درجة وعي المستفيدين بصيغة الرسالة والأهداف (متوسط مدى معرفة أعضاء هيئة التدريس وطلاب مرحلة البكالوريوس والدراسات العليا بالرسالة وذلك باستخدام استبيان خماسي سنوي)** | **43.9%** | **70.9%** | **% 90** | **لا يقل عن****95%** | **وجود رؤية و رسالة و أهداف معلنة و معتمدة لبرنامج بكالوروس الطب و الجراحة** | **ضعف وسائل نشر فعالة للرؤية و الرسالة و الأهداف** | **المطلوب تكثيف الجهود لنشر الرؤية والرسالة والاهداف بشكل اوسع حتي يطلع عليها أكبر نسبة ممكنة من المستفيدين** |
| **المعيار الثاني****السلطات والإدارة** | **S2.1** | **تقييم المستفيدين لدليل السياسات متضمنا الهيكل التنظيمي والاختصاصات الوظيفية (متوسط درجة كفاية دليل السياسات باستخدام استبيان سنوي خماسي موجه إلى كل من أعضاء هيئة التدريس وطلاب السنة النهائية)** | **52.67%** | **91.37%** | **% 70** | **لا يقل عن 95%** | **وجود دليل للهيكل التنظيمي لكلية الطب وسيتم نشره علي لوحات الكلية الارشادية** | **عدم توفر نسخة مطبوعة للتوزيع علي الطلاب و بقية المنتفعين من برنامج الطب و الجراحة بكلية طب نجران** | **طباعة الدليل طباعة فاخرة وتوزيعه للمستفيدين****تضمين الدليل في موقع الكلية الالكتروني** |
| **المعيار الثالث****إدارة ضمان الجودة والتحسين** | **S3.1** | **درجة التقييم العام للجودة وخبرات التعلم (متوسط درجة التقييم العام للجودة باستخدام استبيان سنوي خماسي لطلاب السنة النهائية)** | **(35.1)****غير مرضي** | **(35.1)****غير مرضي** | **% 35.11** | **مرضي جدا** | **تم عمل محاضرات حول مفاهيم الجودة** | **توجد وسائل نشر مفاهيم الجودة و أهميتها و لكنها غير كافية** | **تكثيف نشر مفاهيم و اهمية الجودة بالمحاضرات و المطبوعات ثم قياس نتائجها عبر استبانات اكثر فاعلية بين جميع المنتفعين** |
| **S3.2** | **نسبة المقررات التي قام الطلاب بتقييمها خلال العام** | **100%** | **100%** | **% 100** | **% 100** | **يتم التقييم الزاميا قبل ظهور نتيجة الاختبار** | **-----** | **-------** |
| **المعيار الرابع****التعليم والتعلم** | **S4.1** | **نسب الطلاب إلى أعضاء هيئة التدريس****(بناء على المعادل أو المكافئ للوقت الكامل)** | **2.8: 1** | **1:3** | **3:1** | **5:1** | **تعتبر هذه النسبة جيده جدا للدراسة الطبية** | **------** | **يجب الوصول الى النسبة المستهدفة 39-40 بتعيين او تعاقدات مع ذوى الكفاءة من أعضاء هيئة التدريس** |
| **S4.2** | **درجة تقييم الطلاب الشامل للمقررات التي يدرسونها****(متوسط تقييم الطلاب الشامل للمقررات على مقياس من خمسة درجات)** | **4.2** | **3.55** | **3.72** | **3.5** | **متوسط درجة تقييم الطالبات الشامل لمقرارات ممتازة ونستهدف أن تظل كما هى** | **انخفض تقييم هذا المؤشر عن العام الماضي** | **تدريب المزيد من أعضاء هيئة التدريس عن الوسائل الحديثه في عمليات التعليم والتعلم** |
| **S4.3** | **نسبة أعضاء هيئة التدريس الحاصلين على درجة الدكتوراه** | **70%** | **% 66.7** | **% 73** | **% 80** | **النسبة الموجوده حاليا نسبة ملائمة للدراسة الطبية** |  | **المطلوب زيادة نسبة عضوات هيئة التدريس المتميزات فى تدريس مقرارات الطب والجراحة** |
| **S4.4** | **معدل الاستبقاء:****نسبة الطلاب الذين دخلوا البرامج وأكملوا بنجاح السنة الأولى.** | **60%** | **% 50** | **% 42** | **% 80** | **-----** | **النسبة اقل مما هو مأمول نظرا لضعف مستوى الطلاب و الطالبات في اللغة الانجليزية من السنة التحضيرية** | **تقديم مقترحات لتحسين تأهيل طلاب السنة التحضيرية الذين متوقع تأهلهم لكلية الطب** |
| **S4.5** | **معدل التخرج لطلاب مرحلة البكالوريوس:****نسبة الطلاب الذين دخلوا برامج مرحلة البكالوريوس وأكملوا هذه البرامج في الحد الأدنى للوقت** | **30%** | **% 50** | **% 47** | **% 70** | **-----** | **النسبة أقل من المأمول ولكنها تعكس جدية التدريس بالكلية حتى يكون الخريجين و الخريجات يتميزون بمستوى لائق من المهارات والمعرفة الطبية** | **دراسة أسبات تعسر الطلاب فى المراحل المختلفة للبرنامج و عمل برامج مساعدة لتحسين نسبة اكمال البرنامج** |
| **S4.7** | **نسبة خريجي برامج مرحلة البكالوريوس الذين – في خلال 6 أشهر-من التخرج:****أ) تم توظيفهم****ب) التحقوا بدراسات لاحقة****ج) لم يتم توظيفهم أو التحاقهم بدراسات لاحقة** | **ا – 100 %** **ب – 100%****ج – 0 %** | **100%** | **أ: % 100****ب: % 81****ج: % 4** | **100%** | **توظيف جميع الخريجين و الخريجات** | **انخفاض بسيط فى تقدم الخريجين من قسم البنين الى الدراسات العليا** | **تفعيل دور مكتب الخريجين لتشجيع الخريجين علي الالتحاق ببرامج الدراسات العليا** |
| **المعيار الخامس****إدارة شؤون الطلاب والخدمات المساندة** | **S5.3** | **تقييم الطلاب للإرشاد الأكاديمي والمهني****(متوسط معدل مناسبة الإرشاد الأكاديمي والمهني باستخدام استبيان سنوي خماسي يقدم لطلاب السنة النهائية)** | **76.6%** | **75.7%** | **% 42.9** | **لا يقل عن****80%** | **وجود وحدة للارشاد الأكاديمي بالبرنامج** | **ما زالت وحدة الارشاد الاكاديمي مندمجة مع مكتب التسجيل و يلزم فصلهما لتحسين واجبات كل منهما علي حدة** | 1. **زيادة تفعيل الإرشاد الأكاديمي بالكلية**
2. **إعتماد نظام موثق ومعلن لارشاد المهني بالكلية.**
 |
| **المعيار السادس****مصادر التعلم** | **S6.1** | **تقييم المستفيدين للمكتبة "والمركز الإعلامي". (المتوسط العام لمعدل أو درجة مناسبة المكتبة "والمركز الإعلامي" متضمنا:****أ) موظفي المكتبة الذين يقدمون المساعدة****ب) الوضع الحالي والتحديث****ج) إمكانيات النسخ والطباعة****د) كفاءة المعدات****هـ) مناسبة المناخ للدراسة****و) توفر أماكن للدراسة****ز) أي مؤشرات جودة أخرى****, وذلك باستخدام استبيان سنوي خماسي)** | **74.5%** | **71**%**53**%**70%****68.7%****68.7%** | **65.7%** | **لا يقل عن****80%** | **وجود مكتبة ورقية****بالجامعة تتوفر فيها****الكتب و المراجع المطلوبة في جميع تخصصات البرنامج****- توفر الأجهزة المطلوبة لاستخدام المكتبة****- وجود موظفين أكفاء مؤهلين في إدارة مكتبة الجامعة****وجود مكتبة ورقية مجهزة****كفاءة عضوات هيئة التدريس القائمات على المكتبة** | **إنشاء مكتبة خاصة بالكلية بسعة تتناسب مع عدد طلاب الكلية.****تزويدها بمزيد من أجهزة النسخ و الطباعة و شاشات الفهرسة الحديثة.****2- توفير مزيد من المراجع و الدوريات الحديثة في العلوم الطبية المختلفة.****3- تعديل وقت عمل المكتبة ليتناسب مع ظروف عدد اكبر من الطلاب.** | **1- إنشاء مكتبة خاصة بالكلية بسعة تتناسب مع عدد طلاب الكلية.****2- تزويد بأجهزة النسخ و الطباعة و شاشة الفهرسة.****3- تزويد المكتبة بالمراجع و الدوريات الحديثة في مجال العلوم الطبية المختلفة.****4- تعديل وقت عمل المكتبة ليتناسب مع ظروف عدد اكبر من الطلاب.** |
| **S.6.3** | **تقييم المستفيدين للمكتبة الرقمية. (المتوسط العام لمعدل أو درجة مناسبة المكتبة الرقمية متضمنا:****أ) سهولة الدخول على المواقع الإليكترونية (ألنت)****ب) توفر استخدام قواعد البيانات الإليكترونية****ج) إمكانية دخول المستخدمين****د) التدريب على مهارات استخدام المكتبة****هـ) أي مؤشرات أخرى لجودة الخدمات****وذلك باستخدام استبيان سنوي خماسي)** | **70.5%**  | **63.4%****65%****63.4%****61%****51%** | **62.6%****64.1%****60.9%** | **لا يقل عن 80%** | **وجود مكتبة رقمية بالجامعة****- وجود شبكة انترنت سريعة****- سهولة الاتصال بالمكتبة الرقمية السعودية** | **توجية أعضاء هيئة التدريس بالكلية بتفعيل التعليم الألكتروني و تشجيع الطلاب علي إستخدام المكتبة الرقمية السعودية للحصول علي الكتب و المراجع المنهجية.****2- توفير مزيد من التجهيزات المطلوبة لزيادة فرص التصفح والتواصل الالكتروني.** | **1- توجية أعضاء هيئة التدريس بالكلية بتفعيل التعليم الألكتروني لتدريس المقررات التي لا تتأثر سلبا بهذا النمط من طرق التدريس و تشجيع الطلاب علي إستخدام المكتبة الرقمية السعودية للحصول علي الكتب و المراجع المنهجية.****2- توفير التجهيزات (الحاسبات الألية) لزيادة فرص التصفح والتواصل الالكتروني** |
| **S7.3** | **تقييم المستفيدين للمرافق والتجهيزات:****أ) الفصول الدراسية****ب) المعامل****ج) دورات المياه (من حيث الصيانة والنظافة)****د) الأمن****هـ) مواقف السيارات وإمكانية استخدامها****و) السلامة (وسائل الإطفاء، الإسعافات الأولية، نظم الإنذار، تأمين المواد الكيماوية)****ز) تجهيزات المعاقين وذوي الاحتياجات الخاصة (الأرصفة المنحدرة، المصاعد، تجهيزات دورات المياه)****ك) المرافق والتجهيزات الرياضية** |  **نسبة الرضاء**  **83.3 %** | **35%** | **72%** | **% 90** | **- هناك دليل على متطلبات الصحة والسلامة والسلامة في استخدام المختبرات والقاعات.****- هناك جهاز كمبيوتر مع شاشة عرض في جميع الغرف والمختبرات لتسهيل عملية تدريس الطالب (توفير الصور لتسهيل الفهم)****- التنظيف هو متاح بطريقة منظمة****- هناك جداول للاستخدام المشترك للمختبرات** |  | **1- زيادة عدد المختبرات والحواسيب (هم 4 طلاب لكل وحدة).****2 – تفعيل البلاك بورد وتحديث التشريح الالكتروني.****3- توفير بطانيات حريق في المختبرات****4 - الجدول الزمني للصيانة الدورية والوقائية لمرافق ومعدات البرنامج****5- ضرورة تدريب المستخدمين على إجراءات الأمن والسلامة.****6 - اختيار مرجع من مؤسسة أخرى عن قدرة القاعات والمختبرات والمرافق والمعدات للمقارنة****7. تقديم قائمة بالبرامج المقاومة للفيروسات على مواقع الكلية وبرامجها****8- إنشاء وحدة صيانة متكاملة في كلية الحواسيب والبرامج****9 - الرحلات الميدانية للوقوف مباشرة على جميع المرافق والمعدات الأساسية المستخدمة في البرنامج** |
| **المعيار التاسع****إجراءات التوظيف** | **S9.1** | **نسبة الأعضاء هيئة التدريس اللئى غادروا في العام السابق لأسباب غير الوصول لسن التقاعد.** | **10%** | **5.8%** | **2.8%** | **أقل من 5 %** | **- إجراءات التعيين غالبا تأخذ مراحل تدقيق وآلية مراجعة من قبل القسم والكلية وعمادة شؤون أعضاء هيئة التدريس والموظفين للتحقق من الكفاءة و تناسب المؤهلين للوظائف****- يتم الإعلان عن الوظائف و تحوى ببيانات كاملة عن مواصفات الوظائف وشروط التعيين فيها****- تتوفر عينة من السير الذاتية لأعضاء هيئة التدريس من ذوى الخبرات المهنية الناجحة في موقع الجامعة الاكترونى****-يتم تهيئة أعضاء هيئة التدريس الجدد****-تقارير الأداء الوظيفى السنوية تكون سرية ولا يتم اطلاع أعضاء هيئة التدريس عليها****توجد شهادات حضور لأعضاء هيئة التدريس فى برامج التدريب للتطوير الشخصى والوظيفى** |  | **مقارنة نسبة أعضاء هيئة التدريس إلى الطلاب مع نقطة مرجعية (برنامج مماثل)****-توفر تقارير رئيس القسم لمتابعة التطوير الأكاديمى لأعضاء هيئة التدريس****-عمل دورات تدريبية وندوات ومؤتمرات علمية و أنشطة التطوير الأكاديمى لأعضاء هيئة التدريس بالبرنامج في مجالات تخصصاتهم****يجب اطلاع أعضاء هيئة التدريس علي تقارير الأداء الوظيفى السنوية لوضع خطط تحسين الأداء** |
| **S9.2** | **نسبة أعضاء هيئة التدريس المشاركين في أنشطة التطوير المهني خلال العام السابق** | **65%** | **لم تتوفر البيانات** | **لم تتوفر البيانات** |  | **-وجود شهادات للدورات المقدمة****-وفرة الدورات المقدمة حيث يتم توفير دورة تدريبية أو اكثر اسبوعيا****-التنوع في مجالات وعناوين الانشطة بحيث يتحصل المستهدف على اكبر قدر من الفائدة** |  | **-حث أعضاء هيئة التدريس للانتظام في حضور الدورات****-جلب متحدثين من خارج الجامعة****-اتاحة عرض الدورات والانشطه عن بعد****-ايجاد محفزات أخرى غير الشهادات** |
| **المعيار العاشر****البحث العلمي** | **S10.1** | **عدد الأبحاث المنشورة في مجلات محكمة في العام السابق لكل أعضاء هيئة التدريس من ذوي الدوام الكامل** | **5:1** | **7****بنسبة****1:5** | **32****بنسبة 1:3** | **1:3** | **توجد خطة معتمدة للبحث العلمي بالكلية تساعد على تحقيق مؤشر الأداء المستهدف** | **------** | * **وضع خطة تنفيذ ومتابعة لخطة البحث العلمي بالكلية**
* **تفعيل النشاطات البحثية من خلال الأقسام بشكل مبكر وذلك عبر جداول واضحة تتم متابعتها من قبل اللجنة المسؤولة.**
* **السعي لزيادة وعي الأقسام العلمية بأهمية الأبحاث ومفهومها خلال ورش العمل والمحاضرات.**
 |
| **S10.3** | **نسبة أعضاء هيئة التدريس من ذوي الدوام الكامل الذين لديهم على الأقل بحث علمي واحد منشور في مجلة محكمة، وذلك في العام السابق.** | **11.95%** | **5****بنسبة** **14.7 %** | **18 بنسبة** **25 % من كل الأعضاء** | **35 %** |  |  |  |
| **S10.4** | **عدد الأبحاث أو التقارير التي قدمت في مؤتمرات أكاديمية خلال العام السابق وذلك لكل أعضاء هيئة التدريس ذوى الدوام الكامل** | **0** | **3** **بنسبة** **8.8 %** | **9****بنسبة****12.5 %** | **20 %** | **وضعت خطة تم عبرها تشجيع أعضاء هيئة التدريس على المشاركة في المؤتمرات تساعد على تحقيق مؤشر الأداء المستهدف** |  |  |
| **المعيار الحادي عشر****الخدمات المجمعية** | **S11.1** | **نسبة أعضاء هيئة التدريس ومن في حكمهم من ذوي الدوام الكامل المشاركين في أنشطة الخدمة المجتمعية** | **%33.7** | **12****بنسبة****35.3 %** | **25****بنسبة****38.9%** | **45 %** | **توجد خطة معتمدة لمشاركة أعضاء هيئة التدريس بالكلية في أنشطة المجتمع تساعد على تحقيق مؤشر الأداء المستهدف** |  | **\*وضع خطة تنفيذ ومتابعة لخطة مشاركة أعضاء هيئة التدريس بالكلية في أنشطة المجتمع****\*تفعيل المشاركة في النشاطات المجتمعية من خلال الأقسام بشكل مبكر وذلك عبر جداول واضحة تتم متابعتها من قبل اللجنة المسؤولة.****\*السعي لزيادة وعي الأقسام العلمية بأهمية النشاطات المجتمعية ومفهومها خلال ورش العمل والمحاضرات والنشاطات المجتمعية** |

**Vision:**

Excellence in medical education and contribution to scientific research to promote health services and participate in community service.

**Mission:**

Preparation of qualified medical personnel capable of providing distinguished medical services, contributing to scientific research and establishing multiple partnerships to serve the community and raise the level of health awareness.

**Strategic Objectives:**

1. Continuous development of curricula and the means of medical education.
2. Preparation of morally and professionally medical cadres, well qualified and capable of continuous self-learning.
3. Development of the scientific research and cooperation with local, regional and global institutions in medical research environment.
4. Development of the university hospital to provide excellent health services to community
5. Establishing an academic environment attract talented faculty members.
6. To obtain accreditation from National Commission for Academic Accreditation & Assessment.

**Performance indicators monitoring report (male and female) 1437-1438**

| **Standard** | **Code of the standard** | **Performance Index** | **The actual performance level for the year 1437/1438** | **The actual performance level for the year 1438-1439****(Girls)** | **The actual performance level for the year 1438-1439****(Boys)** | **Target performance level (1439-1440)** | **The new target performance levelOf the year 1438/1439** |  | **Strength points** | **Optimization recommendations** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **The first standardMission and objectives** | **S1.1** | **The degree of awareness of the beneficiaries in the letter and objectives format (average range of knowledge of faculty members and undergraduate and graduate students in the thesis using a five-year questionnaire)** | **43.9%** |  |  | **80%** | **60%** |  |  |  |
| **The second standardAuthorities and administration** | **S2.1** | **Beneficiary evaluation of the policy guide including the organizational structure and functional competencies (average policy adequacy using a five-year annual questionnaire addressed to both faculty and final year students)** | **52.67%** |  |  | **80%** | **60%** |  |  |  |
| **The third standardQuality Assurance and Optimization Department** | **S3.1** | **Degree of overall quality assessment and learning experiences (average grade of overall quality assessment using a five-year annual questionnaire for final year students)** | **(35.1)****Unsatisfactory** |  |  | **Very satisfactory** | **satisfactory** |  |  |  |
| **S3.2** | **Percentage of courses students evaluated during the year** | **100%** |  |  | **100%** | **100%** |  | **Course assessment by the students is mandatory before the test grades showed to them.** |  |
| **The fourth standardEducation and learning** | **S4.1** | **Percentage of students to faculty members(Based on equivalent or equivalent full-time)** | **1:2.8** |  |  | **1:2.8** | **10:1** |  | **This ratio is very good for medical study** |  |
| **S4.2** | **Overall assessment of students' courses(Average student overall assessment of courses on a scale of five degrees)** | **4.2** |  |  | **Not less than 3** | **Not written** |  | **The average grade of comprehensive student assessment is excellent and we aim to remain the same** |  |
| **S4.3** | **Percentage of faculty members with a Ph.D.** | **60%** |  |  | **70%** | **70%** |  | **The percentage currently available is appropriate for medical study** | **Increase the percentage of faculty members who excel in teaching medical and surgical decisions** |
| **S4.4** | **Retention rate:****Percentage of students who entered the programs and successfully completed the first year** | **60%** |  |  | **Not less than 80%** | **Not less than 70%** |  | **The percentage is less than what is expected because of the low level of students in the English language of the preparatory year** |  |
| **S4.5** | **Graduation rate for undergraduate students:Percentage of students who entered the bachelor's degree programs and completed these programs in minimum time** | **30%** |  |  | **70%** | **50%** |  | **The percentage is less than what is hoped, but it reflects the seriousness of teaching in the college so that graduates and graduates are distinguished** |  |
| **S4.7** | **Percentage of graduates of bachelor's degree programs who - within 6 months - of graduation:A) were recruitedB) enrolled in subsequent studiesC) They have not been recruited or enrolled in subsequent studies** | **Boys No data availableGirls section100%B - 100%C - 0%** |  |  | **100%** | **100%** |  |  |  |
| **Student Affairs and Support Services** | **S5.3** | **Evaluation of students for academic and professional guidance****(The mean of appropriate academic and vocational guidance using a five-year annual questionnaire for final year students)** | **76.6%** |  |  | **Not less than****80%** | **Not less than****80%** |  |  | 1. **Increasing the effectiveness of academic guidance in the college**
2. **Adopting a documented and advertised system for the academic guidance of the College.**
 |
| **6. Learning Resources** | **S6.1** | **Beneficiary Evaluation of the Library and Media Center. (average of appropriateness of library "Media Center" includes:****A)Library staff providing assistance****B) Current status and modernization****C) Copy and print capabilities****D) Equipment efficiency****E) Climate suitable for study****F) Availability of places of study****G) Any other quality indication ( Using a five-year annual questionnaire)** | **74.5%** |  |  | **Not less than****80%** | **Not less than****80%**  |  |  | 1. **Establishing a library for the college proper for the students' capacity.**
2. **Supply of printing services and cataloging screen.**
3. **Providing the library with recent references and journals in the medical field.**
4. **Modify the time of the library to suit the the most of students' conditions.**
 |
| **S.6.3** | **Beneficiary evaluation of the digital library. including:****A) Easy access to websites** **B) Availability of electronic databases****C) User access****D) Training in Library Use Skills****E) any other indicators of quality of services****(Using a five-year annual questionnaire)** | **70.5%**  |  |  | **Not less than 90%**  | **Not less than 90%** |  |  | **1- Instruct staff members to activate e-learning to teach courses that are not negatively affected by this type of teaching method and encourage students to use the Saudi digital library to obtain books.****2 - Provision of computers to increase the opportunities for browsing and electronic communication** |
| **S7.3** | **Beneficiary evaluation of facilities and equipment:****A) Classes****B) Laboratories****C) WCs (maintenance and cleanliness)****D) Security****E) Parking and possibility of its use****F) Safety (fire extinguishing, first aid, alarm systems, chemical insurance)****G) Disability equipment (stairs, lifts, toilets)****K) Facilities and sports facilities** |  **Satisfaction rate**  **83.3%** |  |  | **Satisfaction rate not less than 90%** | **Satisfaction rate** **> 85%** |  | **- There is evidence of health, safety and safety requirements in the use of laboratories and halls.****- There is a computer with a display screen in all rooms and laboratories to facilitate the process of teaching (providing images to facilitate understanding)****- Cleaning is available in an organized manner****- There are time tables for the use of laboratories by different departments.** | **1- Increasing the number of laboratories and computers (4 students per unit).****2 - Activation of blackboard and update electronic teaching.****3. Provide fire blankets in laboratories****4. Schedule of periodic and preventive maintenance of facilities and equipment of the program.****5 – Training the stakeholders on security and safety procedures.****6. Selection of a reference program from another institution on the capacity of halls, laboratories, facilities and equipment for comparison****7. Provide a list of anti-virus programs on the College's websites and programs****8. Establishment of an integrated maintenance unit in the College of Computers and Software****9. Field follow up rounding visits to stand directly on all basic facilities and equipment used in the program** |
| **9. Employment procedures** | **S9.1** | **Percentage of staff members who left the previous year for reasons other than reaching retirement age.** | **10%** |  |  | **< 5%** | **< 5%** |  | **- Recruitment procedures often take the stages of review mechanism by the department, college and the deanship of the faculty affairs members f to verify the efficiency and suitability of staff members.****- Jobs are advertised and contain complete descriptions of the job.****- A sample of biographies of staff members with successful professional experience is available on the university website****- New staff members are qualified.****- Annual job performance reports are confidential and are not disclosed to faculty members.****There are certificates of attendance for staff members in training programs for personal and career development** | **Compare the ratio of faculty members to students numbers with a reference of similar program.****- Provides reports from the head of the department to follow up the academic development of the staff members****- Conducting training courses, seminars, scientific conferences and academic development activities for faculty members in the fields of specialization****- Staff members should be informed of annual performance reports to develop performance improvement plans** |
| **S9.2** | **Percentage of faculty members involved in professional development activities during the previous year** | **65%** |  |  | **100%** | **80%** |  | **- The presence of certificates for courses offered****- Presence of certificates for courses offered, - Many courses are offered weekly****- Producing various activities so that the target gets more benefit from participants in professional development activities during the previous year** |  |
| **10. Scientific research**  | **S10.1** | **The number of papers published in previous year's in referenced journals for all full-time faculty members** | **17.46%** |  |  | **33.3%** | **20%** |  | **There is an approved plan for scientific research in the college to help achieve the target performance index** | **• Develop a plan of implementation and follow-up plan of scientific research** **• Activation of research activities through the departments, through clear time tables to be followed up by the responsible committee.****• Seeking to increase the awareness of the departments of the importance of research and its concept during workshops and lectures.** |
| **S10.3** | **Percentage of full-time faculty members who have at least one scientific research published in a refereed journal in the previous year.** | **In the process of statistical analysis** |  |  |  |  |  |  |  |
| **S10.4** | **Number of researches or reports submitted in academic conferences during the previous year for all full-time faculty members** | **In the process of statistical analysis** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11. community services**  | **S11.1** | **Percentage of staff members and full-time co-workers involved in community service activities** | **19.04%** |  |  |  | **20%** |  | **There is an approved plan for the participation of faculty members in the community activities that help achieve the target of performance indicator** | **- Develop a plan of implementation and follow-up plan for the participation of faculty members in the college in the activities of the community****- Activating participation in community activities through the departments, through clear time tables to be followed up by the responsible committee.****- Seek to increase the awareness of scientific departments about the importance of community activities and their concept during workshops, lectures and community activities.** |