

گزارش کشوری نتایج ارزیابی اجرای دستورالعمل "
برقراری تماس پوست با پوست مادر و نوزاد بلافاصله پس
از تولد و شروع تغذیه با شیرمادر طی ساعت اول تولد"
در دانشگاه های علوم پزشکی کشور – سال ۱۳۹۷ و
مقایسه با سال ۱۳۹۶

دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس، اداره سلامت کودکان

تهیه و تدوین به ترتیب حروف الفبا:

مرضیه بخشنده، راهله طغیانی، دکتر شهناز علایی



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
دفتر سلامت جمعیت، خانواده و مدارس
اداره سلامت کودکان

فهرست عناوین:

۲	مقدمه.....
۳	۱- نتایج فرم شماره یک (کلیات : بررسی و مشاهده)
۴	۲- نتایج فرم شماره دو (مصاحبه با کارکنان)
۵	۳- نتایج فرم شماره سه (مصاحبه با مادران)
۶	نتایج کل.....
۷	نکات ضروری.....
۹	"نمودارها"

مقدمه

برقراری "تماس پوست با پوست مادر و نوزاد بلافاصله پس از تولد و شروع تغذیه با شیرمادر طی ساعت اول تولد" دو عامل تاثیرگذار در تغذیه انحصاری با شیر مادر تا شش ماهگی و تداوم موفق تغذیه با شیرمادر است. از سال ۱۹۹۱ اقدام چهارم از اقدامات دهگانه بیمارستان های دوستدار کودک برای تغذیه موفق با شیرمادر توسط سازمان جهانی بهداشت و یونیسف، تحت عنوان "تماس پوست با پوست مادر و نوزاد بلافاصله پس از تولد و شروع تغذیه با شیرمادر طی ساعت اول تولد" اجرا گردید و در بازبینی برنامه در سال ۲۰۱۸ نیز اقدام چهارم تحت عنوان فراهم نمودن فوری و بدون وقفه تماس پوست با پوست و حمایت مادر جهت شروع یک شیردهی موفق بلافاصله بعد از تولد در نظر گرفته شده است.

با توجه به اینکه نتایج پایش بیمارستان های دوستدار کودک در سال های اخیر نشان دهنده امتیاز پایین اقدام چهارم به دلیل وجود نواقص در اجرای آن در سطح بیمارستان ها و مراکز آموزشی درمانی است به منظور تقویت و اجرای استاندارد این اقدام، برنامه ریزی مدونی با مشارکت کمیته کشوری شیرمادر انجام شد و یکی از مصوبات، ارزیابی مستمر فرایند اجرای برنامه در نظر گرفته شد.

ارزیابی اجرای برنامه فوق الذکر در بیمارستان ها و مراکز درمانی توسط دانشگاه های علوم پزشکی در سال ۹۶ شروع و گزارش کشوری جمع بندی نتایج آن به پیوست نامه به دانشگاه ها ارسال گردید. در سال ۹۷ به منظور ارتقا عملکرد بیمارستان ها در راستای اجرای استاندارد اقدام چهارم، فرم گزارش مداخلات به منظور بهبود برنامه تهیه شد و به دانشگاه ها ابلاغ گردید. سپس جمع بندی نتایج آن به پیوست نامه به همراه چک لیست ارزیابی برنامه مجددا در پورتال بارگذاری شد.

ضمن قدردانی از زحمات کارشناسان محترم تغذیه با شیرمادر دانشگاه های علوم پزشکی کشور برای اجرای ارزیابی، نظارت و پیگیری مداخلات لازم امید است با تعامل همکاران محترم حوزه بهداشت و درمان، اجرای این اقدام حیاتی برای شروع زندگی و موثر برای تداوم تغذیه با شیرمادر، به سطح استاندارد آن نزدیکتر شود و کلیه نوزادان و مادران بتوانند از مزایای آن بهره مند شوند.

نتایج ارزیابی انجام شده در سال ۱۳۹۷ از نحوه اجرای دستورالعمل و مقایسه آن با نتایج سال ۱۳۹۶

تعداد ۵۹ دانشگاه از طریق چک لیست تماس پوست با پوست و شروع تغذیه با شیرمادر در ساعت اول تولد مورد ارزیابی قرار گرفتند و نتایج ارزیابی ۵۴۳ بیمارستان در کل کشور استخراج گردید .

ارزیابی با استفاده از چک لیست در قالب سه فرم "شماره یک/ کلیات یا بررسی و مشاهده"، "شماره دو/ مصاحبه با کارکنان" و "شماره سه/ مصاحبه با مادران" انجام شد. طبق راهنما فرم شماره دو برای ۴ نفر از کارکنان و فرم شماره سه برای ۶ نفر از مادران^۱ تکمیل گردید.

اجرای دستورالعمل در دانشگاه ها از طریق تکمیل سه فرم مذکور بررسی شد و نتایج هر فرم استخراج، جمع بندی و تحلیل گردید. نتایج همراه با میانگین کشوری به تفکیک دانشگاه در نمودارهای ۱ تا ۳ نشان داده شده است. همچنین به منظور امکان مقایسه دانشگاه ها، نمودارهای ۴ تا ۱۲ به تفکیک تیپ بندی دانشگاه ها و مقایسه نتایج با سال ۱۳۹۶ تهیه شد که در ادامه گزارش در دسترس است.

۱- نتایج فرم شماره یک (کلیات : بررسی و مشاهده)

تعداد سوالات مربوط به فرم شماره یک ۱۱ مورد و شامل دو بخش مربوط به بررسی "مستندات" و "مشاهده" است. در بخش مستندات، برگزاری کارگاه های آموزشی تماس پوست با پوست با مشارکت هسته آموزشی، صدور گواهی برای کارکنان، وجود کتاب راهنمای آموزشی و دستورالعمل بررسی می شود و در بخش مشاهده، وضعیت اتاق نگهداری مادر و نوزاد از نظر دما، نور، لباس جلو باز مادر، نحوه مراقبت از مادر و نوزاد در حین و پس از زایمان مانند پرهیز از اقدامات تهاجمی، ساکشن و وارمر، ثبت زمان تماس پوستی، اختصاص ماما از آغاز لیبر تا پایان ساعت اول بررسی می گردد. امتیازات با پاسخ بلی و خیر مشخص شده است و در صورتی که به سوالات پاسخ صحیح داده شود بلی و در غیر این صورت حتی اگر یک مورد از موارد انجام نشده باشد پاسخ خیر ثبت شده است.

بررسی نتایج نشان می دهد، میانگین امتیاز کشوری در سال ۹۷ در خصوص اجرای کلیات دستورعمل ۸۹

درصد است (در سال ۹۶ این میزان ۷۸ درصد بوده است). کمترین امتیاز مربوط به دانشگاه سیرجان با امتیاز ۵۵ درصد است و دانشگاه های سیرجان، فسا، سبزوار، گناباد، جیرفت، آذربایجان غربی، بیرجند، ایران، آبادان، اردبیل، تبریز، بوشهر، تربت جام، یاسوج، ساوه، شیراز، نیشابور، کرمانشاه، کردستان و قزوین از حد میانگین

^۱ همانند سال ۱۳۹۶ در برخی دانشگاه ها تعداد مصاحبه شدگان اعم از کارکنان و مادران کمتر از تعداد تعیین شده در دستورالعمل بوده که امتیاز موارد فوق در محاسبه میانگین لحاظ نشده است. به طور مثال جهت محاسبه میانگین امتیاز فرم شماره دو دانشگاهی که ۸ بیمارستان دارد از فرمول زیر استفاده شده است:

ابتدا امتیاز بیمارستان هایی که با ۴ نفر از کارکنان مصاحبه کرده اند جمع گردید و بر عدد $4 \times (11 \times 4)$ تقسیم شد (تعداد سوالات فرم شماره دو ۱۱ سوال بوده است). به همین ترتیب امتیاز بیمارستان هایی که با ۲ یا ۱ نفر از کارکنان مصاحبه کرده اند به صورت جداگانه جمع و بر اعداد $2 \times (11 \times 2)$ ، $1 \times (11 \times 1)$ و $11 \times (11 \times 1)$ تقسیم گردید سپس تمام اعداد با هم جمع شده و مجموع حاصل بر تعداد بیمارستان ها (۸ عدد) تقسیم شده و در ۱۰۰ ضرب گردید.

کشوری امتیاز پایین تر و دانشگاه های کرج، سمنان، هرمزگان و یزد امتیاز برابر با میانگین کشوری کسب نموده اند (نمودار ۱).

همچنین مقایسه وضعیت اجرای تماس پوست با پوست در مراکز آموزشی درمانی و بیمارستان ها به تفکیک دانشگاه های تیپ یک، دو و سه که از نظر جمعیت، تعداد و شرایط واحدهای بهداشتی مشابه هستند در نمودارهای ۴ تا ۶ ارائه شده است. مقایسه میانگین امتیاز دانشگاه ها در مورد کلیات اجرای دستورالعمل در هر سه گروه، طی سال های ۹۷ نسبت به سال ۹۶ وضعیت مطلوب تری را نشان می دهد. میانگین نتایج در دانشگاه های تیپ یک از ۷۴ به ۹۰ درصد، تیپ دو از ۷۵ به ۹۱ درصد و تیپ سه از ۸۲ به ۸۹ درصد ارتقا یافته است. در دانشگاه های تیپ یک از بین ۹ دانشگاه در نمودار ۴، بالاترین امتیاز مربوط به دانشگاه شهید بهشتی و کرمان با ۹۶ درصد و کمترین امتیاز مربوط به دانشگاه های تبریز و ایران با ۸۰ درصد؛ در دانشگاه های تیپ دو از بین ۲۰ دانشگاه در نمودار ۵، بالاترین امتیاز مربوط به دانشگاه های مازندران و بابل با ۱۰۰ درصد و کمترین امتیاز مربوط به دانشگاه آذربایجان غربی با ۷۷ درصد و در دانشگاه های تیپ سه با تعداد ۳۰ دانشگاه در نمودار ۶، بالاترین امتیاز مربوط به دانشگاه های بم، شوشتر، شاهرود، شهرکرد، دزفول، گراش، تربت حیدریه و خمین^۲ با ۱۰۰ درصد و کمترین امتیاز مربوط به دانشگاه فسا با ۶۴ درصد است (امتیاز سال ۹۶ فسا ۹۱ درصد است).

۲- نتایج فرم شماره دو (مصاحبه با کارکنان)

فرم شماره دو مربوط به مصاحبه با کارکنان است و طبق راهنما، مصاحبه با ۴ نفر از کارکنان (مامای اتاق زایمان/ مامای مسئول اتاق عمل) انجام شده است. تعداد سوالات این فرم ۱۲ مورد است که ۱۱ مورد آن در سامانه ثبت شده است. در این فرم اطلاعات مربوط به گذراندن دوره آموزشی و بررسی وضعیت آگاهی کارکنان در زمینه فواید، زمان و مدت و چگونگی تماس پوست با پوست مادر و نوزاد، اقداماتی که پس از خروج نوزاد از رحم انجام می شود، نحوه برقراری تماس پوستی، شروع شیرمادر، پرهیز از مراقبت های غیر فوری، محل نگهداری مادر و نوزاد طی ساعت اول تولد سوال شده است.

بررسی نتایج نشان می دهد میانگین امتیاز کشوری عملکرد کارکنان در اجرای صحیح دستورالعمل ۹۱ درصد است که نسبت به سال ۹۶ افزایش (۷۷ درصد) داشته است. دانشگاه های سیرجان، جیرفت، خمین، رفسنجان، ساوه، فسا، سراب، آذربایجان غربی، همدان، لارستان، اردبیل، تربت جام، قم، ایران، زاهدان، اهواز، بیرجند، سمنان، کردستان، ایرانشهر، تبریز و زابل امتیاز پایین تری نسبت به میانگین کشوری و دانشگاه های اسفراین، بم، بوشهر و قزوین امتیاز برابر با میانگین کشوری کسب نموده اند (نمودار شماره ۲).

^۲ دانشگاه خمین در سال ۹۷ جدا گردید لذا مقایسه با سال ۹۶ را ندارد.

مقایسه نتایج سال های ۹۷ و ۹۶ با توجه به تیپ بندی دانشگاه ها و به تفکیک هر دانشگاه در مورد عملکرد کارکنان در نمودارهای ۷ تا ۹ قابل مشاهده است.

در بین ۹ دانشگاه تیپ یک بالاترین امتیاز مربوط به دانشگاه شهید بهشتی با ۹۹ درصد و کمترین امتیاز مربوط به دانشگاه ایران با ۸۷ درصد؛ در بین ۲۰ دانشگاه تیپ دو بالاترین امتیاز مربوط به دانشگاه های گلستان و مازندران با ۹۹ درصد و کمترین امتیاز مربوط به دانشگاه رفسنجان با ۷۵ درصد و در بین ۳۰ دانشگاه تیپ سه بالاترین امتیاز مربوط به دانشگاه های مراغه، نیشابور، شاهرود با ۱۰۰ درصد و کمترین امتیاز مربوط به دانشگاه جیرفت با ۷۴ درصد است.

مقایسه شاخص های سال ۹۶ و ۹۷ نشان می دهد در کلیه دانشگاه های تیپ یک، دو و سه وضعیت نسبت به سال ۹۶ بهبود یافته است به جز دانشگاه بم که شاخص نسبت به سال قبل تغییر نیافته است. نتایج فرم دو نشان دهنده برنامه ریزی دانشگاه ها در راستای برگزاری کارگاه ها و جلسات آموزشی به منظور بهبود آگاهی کارکنان بوده است.

۳- نتایج فرم شماره سه (مصاحبه با مادران)

فرم شماره سه مربوط به مصاحبه با مادران است و طبق راهنما باید با ۶ نفر از مادران زایمان کرده مصاحبه انجام شود. در این بخش ۱۹ سوال بسته و باز در خصوص آموزش های ارائه شده به مادر، آگاهی مادر در خصوص اهمیت و چگونگی و فوائد تماس پوست با پوست مادر و نوزاد، علائم آمادگی نوزاد برای شیرخوردن و سوالاتی در خصوص نحوه مراقبت های انجام شده و عملکرد بیمارستان شامل مکان نگهداری، زمان و مدت برقراری تماس پوستی با نوزاد و شروع شیرمادر، کمک کارکنان برای در آغوش گرفتن و شیردادن نوزاد، پرهیز از اقدامات غیر فوری مانند تزریق ویتامین K، معاینه نوزاد توسط پزشک بر بالین مادر وجود دارد که تعداد ۱۶ سوال آن در سامانه ثبت شده است. بررسی نتایج نشان می دهد میانگین امتیاز کشوری ۷۹ درصد است که در مقایسه با سال ۹۶ (۵۹ درصد) افزایش یافته است. دانشگاه های گناباد، سبزوار، جیرفت، شوشتر، ساوه، شهرکرد، یزد، سراب، اهواز، نیشابور، اردبیل، آذربایجان غربی، کرج، کاشان، یاسوج، بوشهر، همدان، زنجان، کردستان، شیراز، بیرجند، ایران، اسفراین، هرمزگان، گلستان، قزوین، تربت جام و تبریز امتیاز پایین تر از میانگین کشوری و دانشگاه های تربت حیدریه، رفسنجان، فسا و مشهد امتیاز برابر با میانگین کشوری کسب کرده اند (نمودار ۳). با توجه به سوالات فرم شماره سه در خصوص بررسی آگاهی و عملکرد و رضایت مادران میانگین امتیاز دانشگاه ها نتایج مطلوبی را نشان نمی دهد.

نتایج عملکرد دانشگاه ها بر حسب مصاحبه با مادران بر اساس تیپ بندی و به تفکیک هر دانشگاه در نمودارهای ۱۰ تا ۱۲ قابل مشاهده است.

بررسی نتایج نشان می دهد در بین ۹ دانشگاه تیپ یک، بالاترین امتیاز مربوط به دانشگاه شهید بهشتی با ۹۲ درصد و کمترین امتیاز مربوط به دانشگاه اهواز با ۶۳ درصد؛ در بین ۲۰ دانشگاه تیپ دو بالاترین امتیاز مربوط به کرمانشاه با ۹۹ درصد و کمترین امتیاز مربوط به دانشگاه یزد با ۶۱ درصد و در بین ۳۰ دانشگاه تیپ سه بالاترین امتیاز مربوط به مراغه با ۱۰۰ درصد و کمترین امتیاز مربوط به گناباد با ۵۲ درصد است.

مقایسه نتایج سال ۹۶ و ۹۷ نشان می دهد بین حداکثر و حداقل امتیازات فرم شماره سه اختلاف زیادی وجود دارد و میانگین امتیاز برخی دانشگاه ها نسبت به سال قبل کمتر شده است. به طور مثال دانشگاه های ایران (تیپ یک) و اردبیل (تیپ دو) ساوه، شوشتر و سبزوار (تیپ سه) امتیازات کمتری نسبت به سال ۹۶ کسب کرده اند.

نتایج مقایسه وضعیت دانشگاه ها در سال ۹۶-۹۷ نشان می دهد:

در فرم شماره یک مربوط به بررسی و مشاهده مستندات؛ دانشگاه های تبریز، ایران، قم، سبزوار، فسا و جیرفت، در فرم شماره دو دانشگاه جیرفت، قم و ساوه و در فرم شماره سه دانشگاه های ایران، اردبیل، شوشتر، ساوه و سبزوار نسبت به سال ۹۶ کاهش امتیاز داشته اند.

نتایج کل

با توجه به نتایج بدست آمده انتظار می رود برنامه ریزی و اقدام لازم جهت طراحی و اجرای مداخلات در راستای بهبود وضعیت اجرای "تماس پوست با پوست مادر و نوزاد بلافاصله پس از تولد و شروع تغذیه با شیرمادر طی ساعت اول تولد" در بیمارستان های تحت پوشش هر دانشگاه صورت گیرد:

- با توجه به اینکه فرم شماره یک مربوط به کلیات اجرا و الزامات برنامه و مقررات اعلام شده در دستورالعمل است انتظار می رود موارد خواسته شده در فرم مذکور به ویژه در بیمارستان های با سابقه برخی دانشگاه ها مانند فسا، آذربایجان غربی، اردبیل و و نیز دانشگاه های تیپ یک مانند شیراز، تبریز و ایران وضعیت قابل قبول تری داشته باشند. همچنین با توجه به اینکه در آنالیز اطلاعات فرم مذکور تفاوت قابل توجهی بین کمترین و بیشترین امتیاز وجود دارد، ضروری است دانشگاه ها مداخلات موثر و با قابلیت اجرا برای رفع نواقص موجود را طراحی نمایند.

- میانگین امتیاز دانشگاه ها در فرم شماره دو (به مصاحبه با کارکنان شاغل در بیمارستان) به طور کلی وضعیت مطلوب است لیکن ضروری است در هر دانشگاه به تفکیک هر سوال نقاط ضعف و مشکلات استخراج

گردیده و مداخلات موثر طراحی گردد. همچنین در تکمیل فرم ها ضروری است طبق راهنما از ۴ نفر از کارکنان سوال شود که متأسفانه این مورد در ارزیابی بسیاری از بیمارستان ها رعایت نگردیده است. همچنین با توجه به اینکه سوالات در این قسمت بیشتر در خصوص بررسی وضعیت آگاهی کارکنان است لازم است ضمن بررسی چک لیست توسط کارشناسان معاونت بهداشت و درمان، برنامه ریزی لازم جهت استمرار آموزش ها و دوره های بازآموزی، ارزشیابی پایانی دوره های آموزشی و مدرسین انجام شده و در راستای بهبود کیفی آموزش های آتی اقدام گردد. همچنین در نظارت از بیمارستان ها/ مراکز آموزشی درمانی، مورد فوق تأکید شود. لازم به ذکر است در برخی از دانشگاه ها در طول سال کارگاه های متعددی هم برگزار می شود ولی اثر گذاری آنها بررسی نمی شود.

- فرم شماره سه حین مصاحبه با مادران تکمیل می گردد و نتایج در کل دانشگاه ها وضعیت مطلوبی را نشان نمی دهد. با توجه به اینکه میانگین نمره آگاهی کارکنان در کل وضعیت مطلوبی دارد به طور مثال در دانشگاه یزد میانگین امتیاز آگاهی کارکنان ۹۳ درصد ولی میانگین آگاهی مادران ۶۱ است لذا ضروری است به منظور تعیین مشکلات و نقاط ضعف، فرم به تعداد ۶ نفر مادر پیش بینی شده در چک لیست تکمیل شود و نیز مصاحبه با مادران زایمان های طبیعی، با بی حسی ناحیه ای و سزارین مد نظر قرار گیرد. همچنین در صورت امکان کارشناسان معاونت درمان و بهداشت با توجه به بررسی وضعیت دانشگاه خود نسبت به ارزیابی خارجی (پس از ترخیص مادران به صورت تصادفی) برنامه ریزی نمایند و در نظارت ها نیز به این مهم توجه شود.

نکات ضروری

اجرای اقدام چهارم از اقدامات دهگانه بیمارستان های دوستدار کودک همه ساله از طریق اجرای برنامه پایش و ارزیابی مجدد بیمارستان های دوستدار کودک مورد بررسی قرار می گیرد ولی به لحاظ اهمیت این اقدام در حفظ بقا و سلامت نوزادان از طریق شروع موفق شیردهی با اثر مثبت بر تداوم تغذیه با شیر مادر، برنامه ریزی ویژه در راستای ارتقاء وضعیت اجرا صورت گرفته است. از آنجا که اغلب سوالات چک لیست باز است و عمده نقاط ضعف و مشکلات مربوط به سطح بیمارستانی هستند لذا بیشتر مداخلات باید در سطح بیمارستان و مراکز آموزشی درمانی با توجه نتایج چک لیست طراحی گردد. کارشناسان ستادی شهرستان و استان نیز ضمن بررسی موارد در نظارت ها، نسبت به پیگیری اجرای مداخلات تا حصول نتیجه برنامه ریزی نمایند.

اجرای موفق این فعالیت همانند بسیاری از فعالیت های ترویج تغذیه با شیرمادر حاصل تقویت هماهنگی های چند بخشی به ویژه همکاری بخش های بهداشت و درمان است. فراهم نمودن بستر لازم و اجرا در بیمارستان ها،

آموزش و آمادگی مادران باردار برای همکاری و درک اهمیت آن، آموزش قبل و حین خدمت کارکنان از جمله مواردی است که با همکاری تنگاتنگ بین معاونت های درمان، بهداشتی و آموزشی قابل اجرا است.

نظارت و پیگیری کارشناسان ستادی شیرمادر در بخش بهداشت و درمان، تلاش کارشناس شیرمادر بیمارستان و رعایت دقت و صحت در ارزیابی به منظور رفع مشکلات، حساسیت کلیه پزشکان و کارکنان مسئول مراقبت مادر و نوزاد در بیمارستان و عاملین زایمان و همکاری و نظارت اعضا کمیته های شیرمادر بیمارستان برای مداخلات به موقع از دیگر مواردی است که در راستای بهبود کیفی اجرای این برنامه تاثیر گذار است.

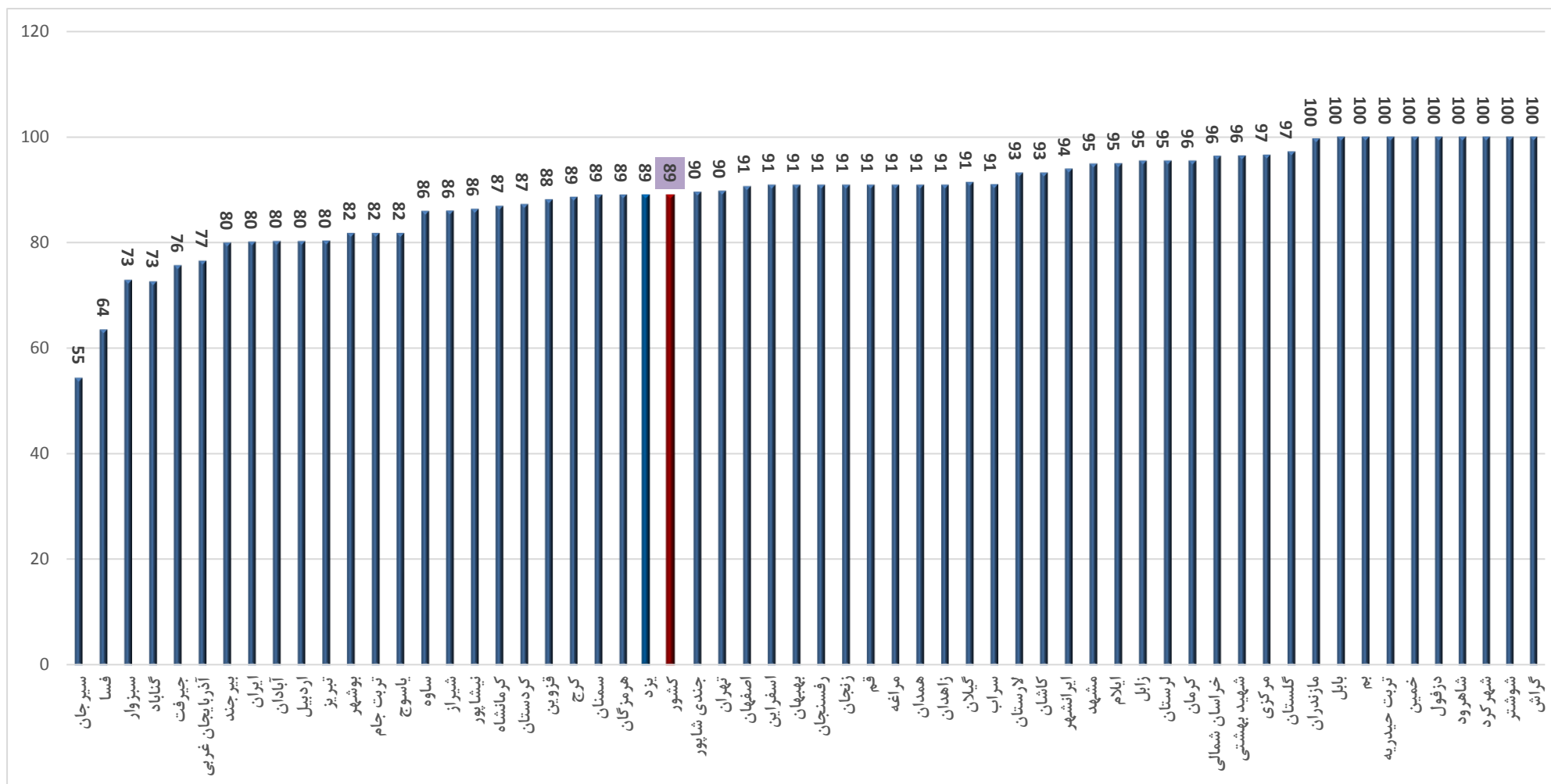
انتظار می رود همکاران محترم کارشناس شیرمادر بهداشت و درمان در دانشگاه خود به نتیجه ارزیابی هر بیمارستان به تفکیک سوالات هر فرم توجه کرده و رفع مشکل و مداخلات لازم را از بیمارستان مورد نظر مطالبه نمایند تا تمامی نوزادان کشور بتوانند از بهترین شروع زندگی برخوردار شوند.

جمع بندی نتایج فرم شماره یک در برخی از دانشگاه ها نشان دهنده بهبود وضعیت نسبت به سال گذشته است و در برخی هم میانگین امتیاز نسبت به سال قبل کاهش یافته است. ضروری است دانشگاه هایی که میانگین نمره کاهش یافته وضعیت هر مرکز درمانی/ بیمارستان به تفکیک بررسی و مداخلات طراحی گردد.

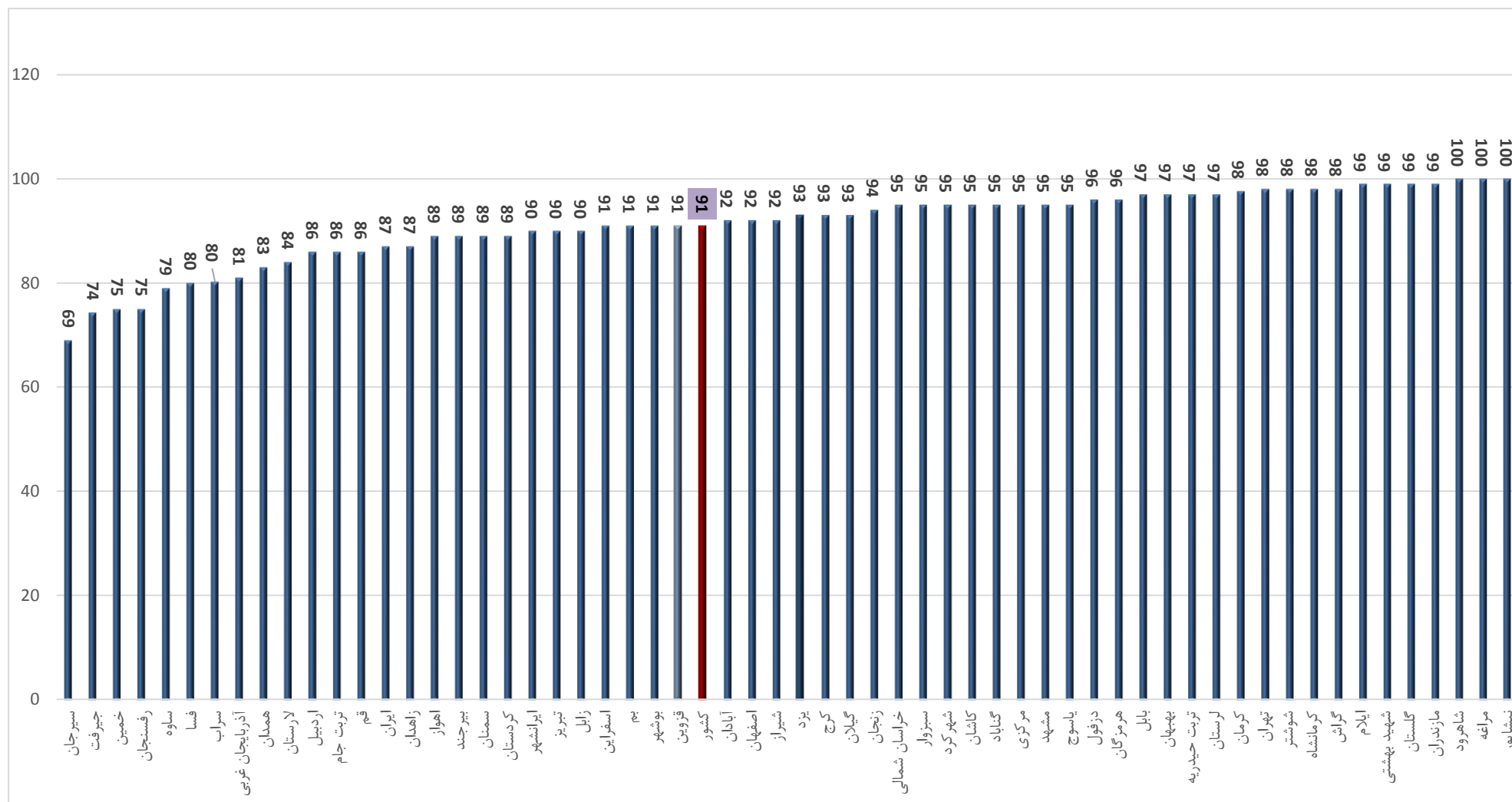
" شیرمادر حیات بخش است و بهترین شروع زندگی را به نوزادان هدیه می کند."

"نمودارها"

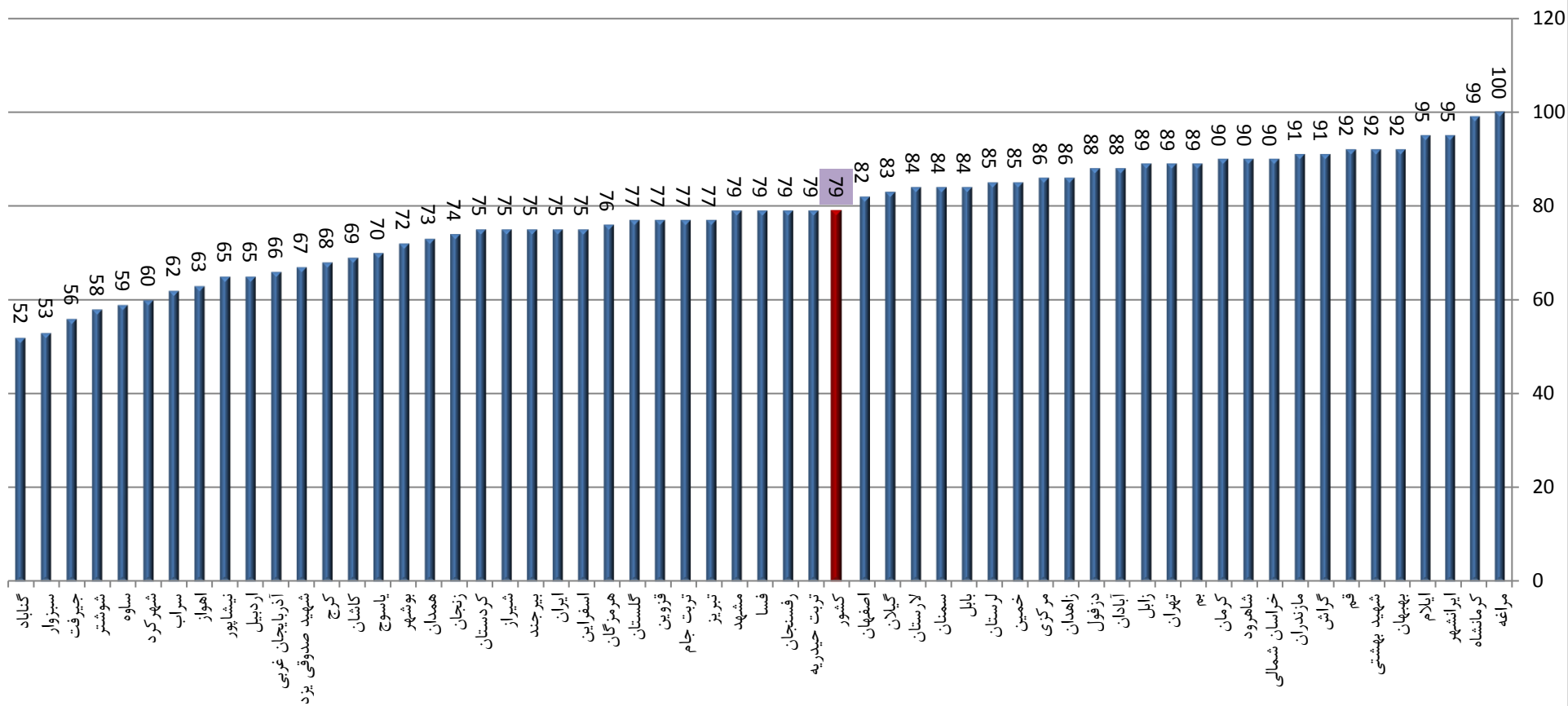
نمودار ۱: میانگین امتیازات فرم شماره یک (کلیات) دستورالعمل به تفکیک دانشگاه های علوم پزشکی در سال ۹۷



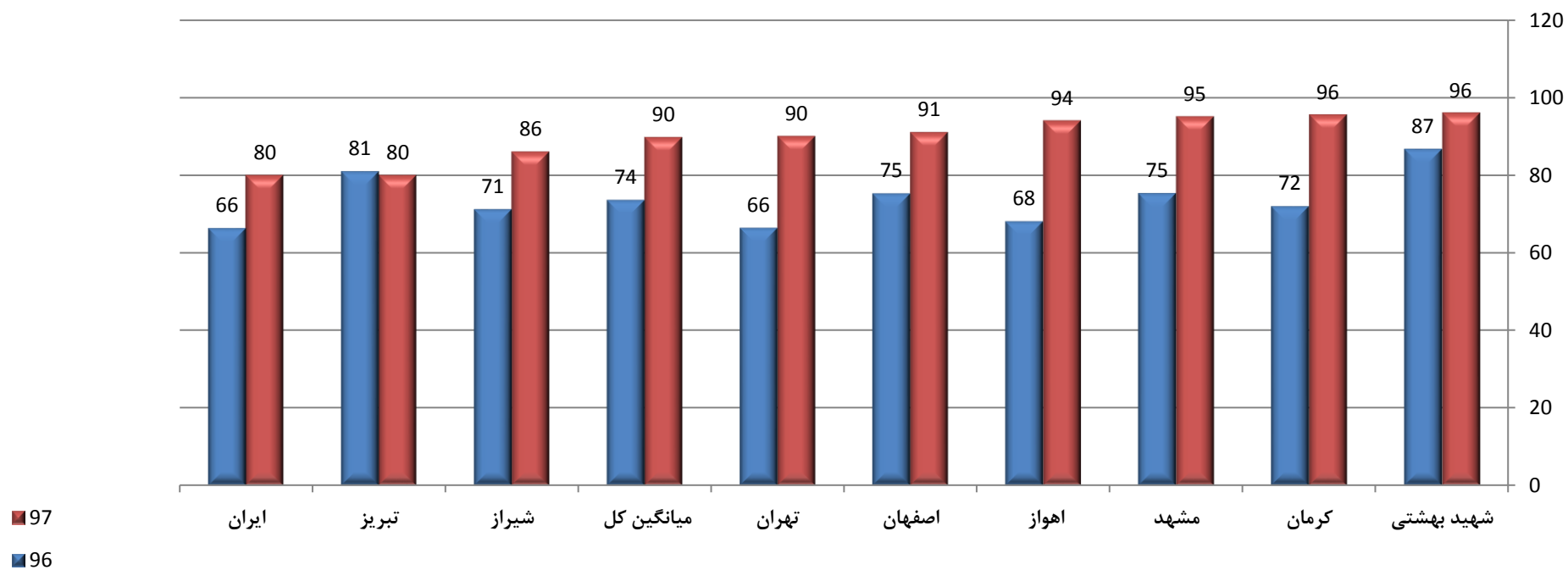
نمودار ۲: میانگین امتیازات فرم شماره دو (عملکرد کارکنان) دستورالعمل به تفکیک دانشگاه های علوم پزشکی در سال ۹۷



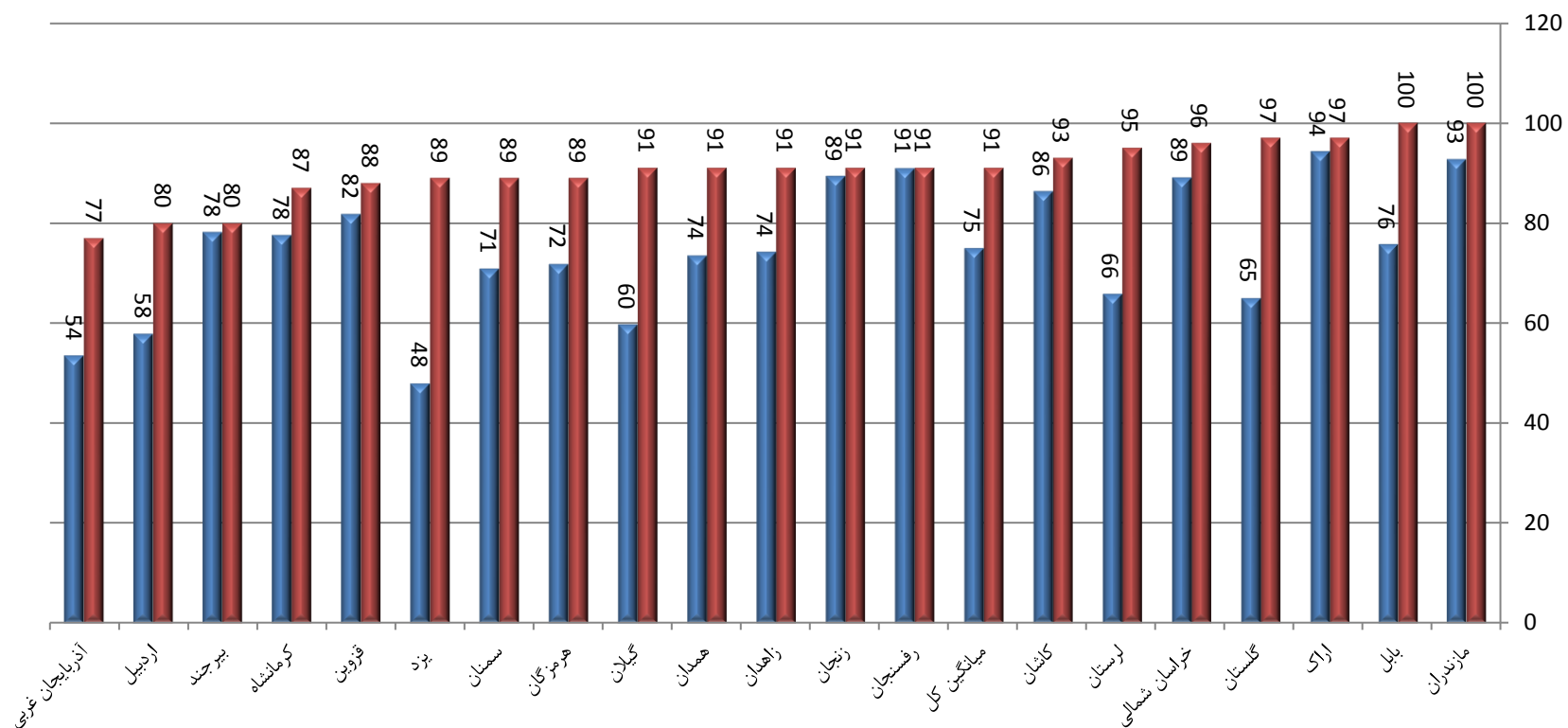
نمودار ۳: میانگین امتیازات فرم شماره سه (مصاحبه با مادران) دستورالعمل به تفکیک دانشگاه های علوم پزشکی در سال ۹۷



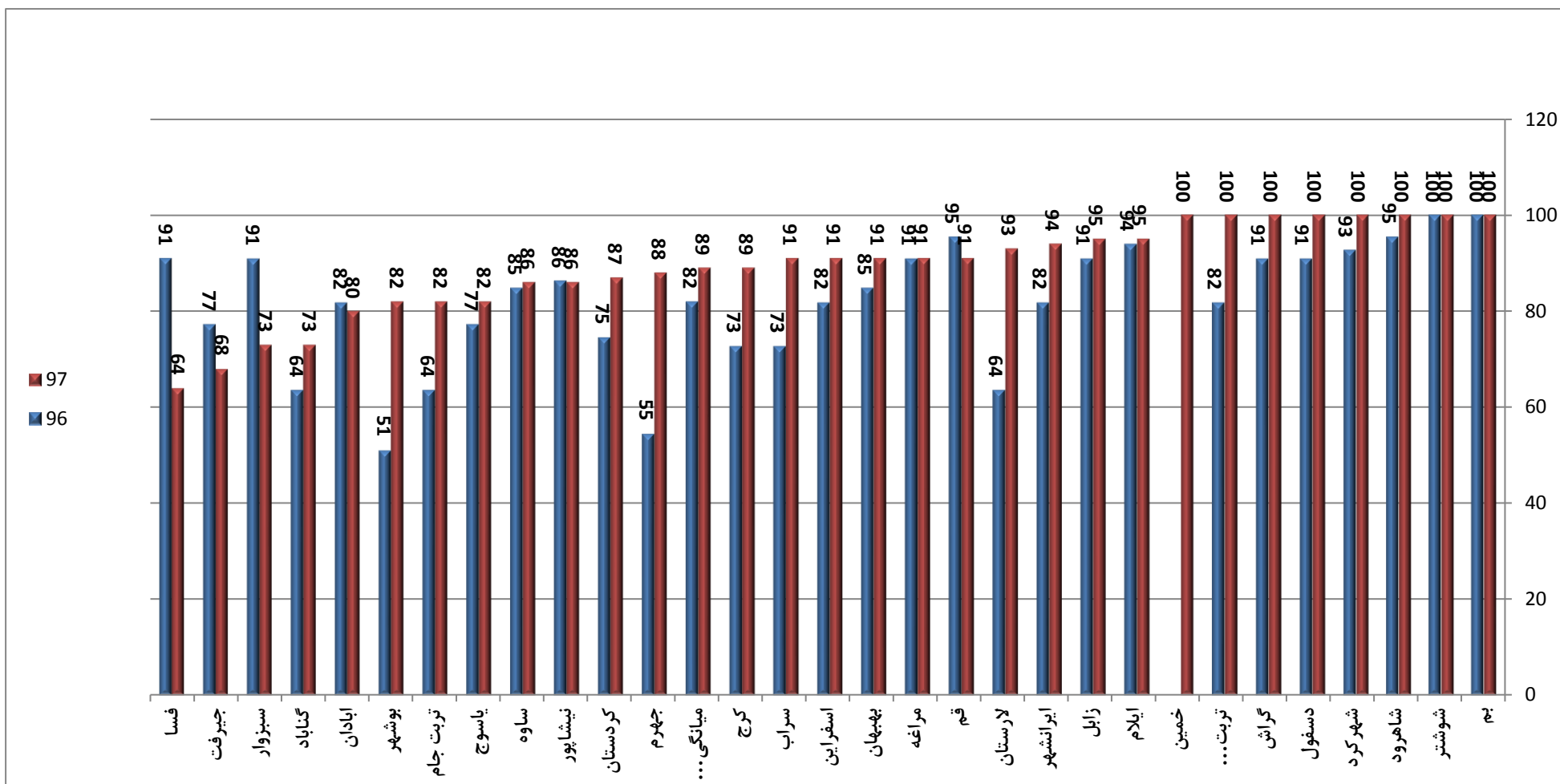
نمودار ۴: مقایسه میانگین امتیازات فرم شماره یک (کلیات) دستورالعمل به تفکیک دانشگاه های نیم یک در سال های ۹۶-۹۷



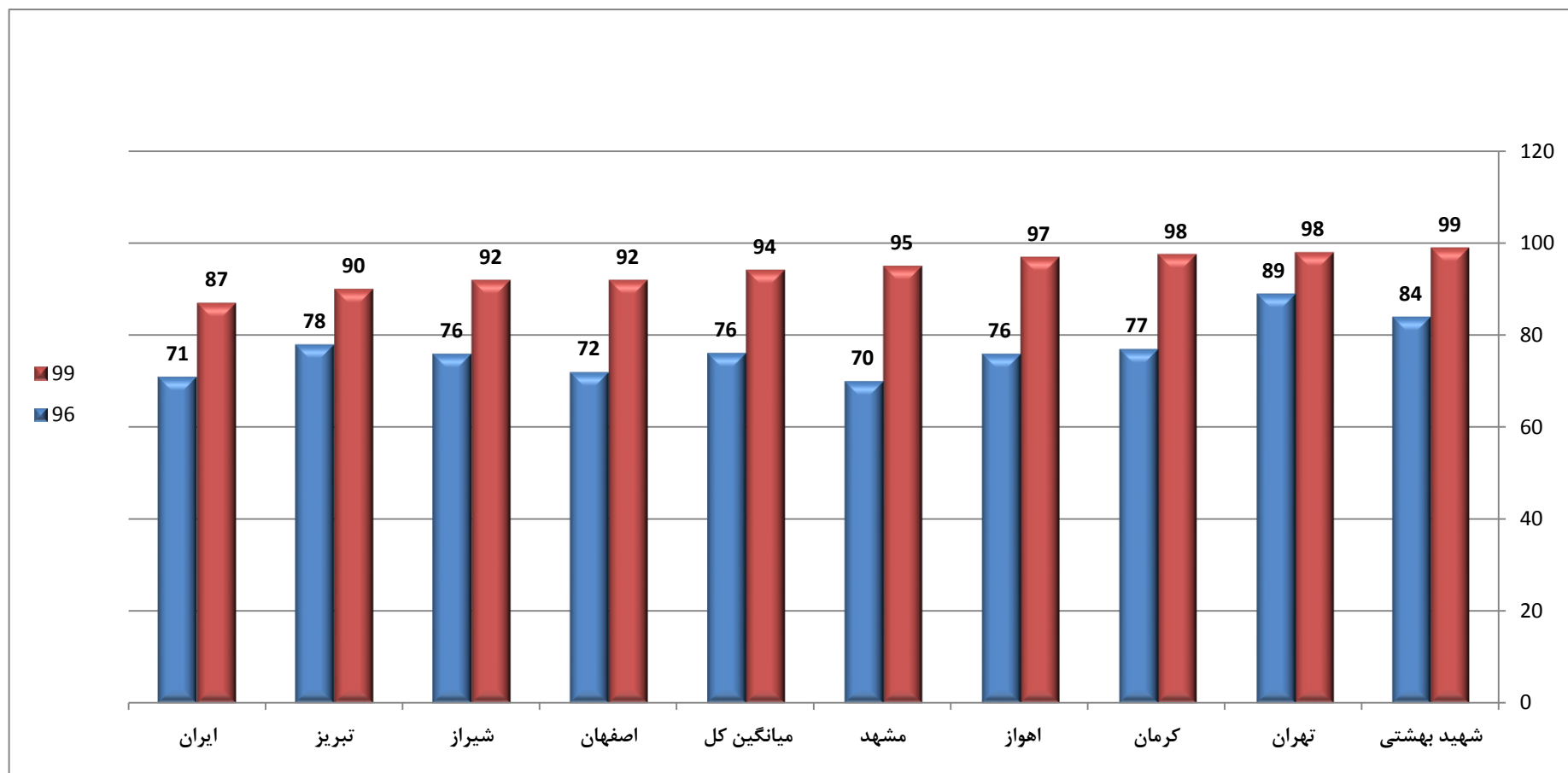
نمودار ۵: مقایسه میانگین امتیازات فرم شماره یک (کلیات) دستورالعمل به تفکیک دانشگاه های نیم دو در سال های ۹۶-۹۷



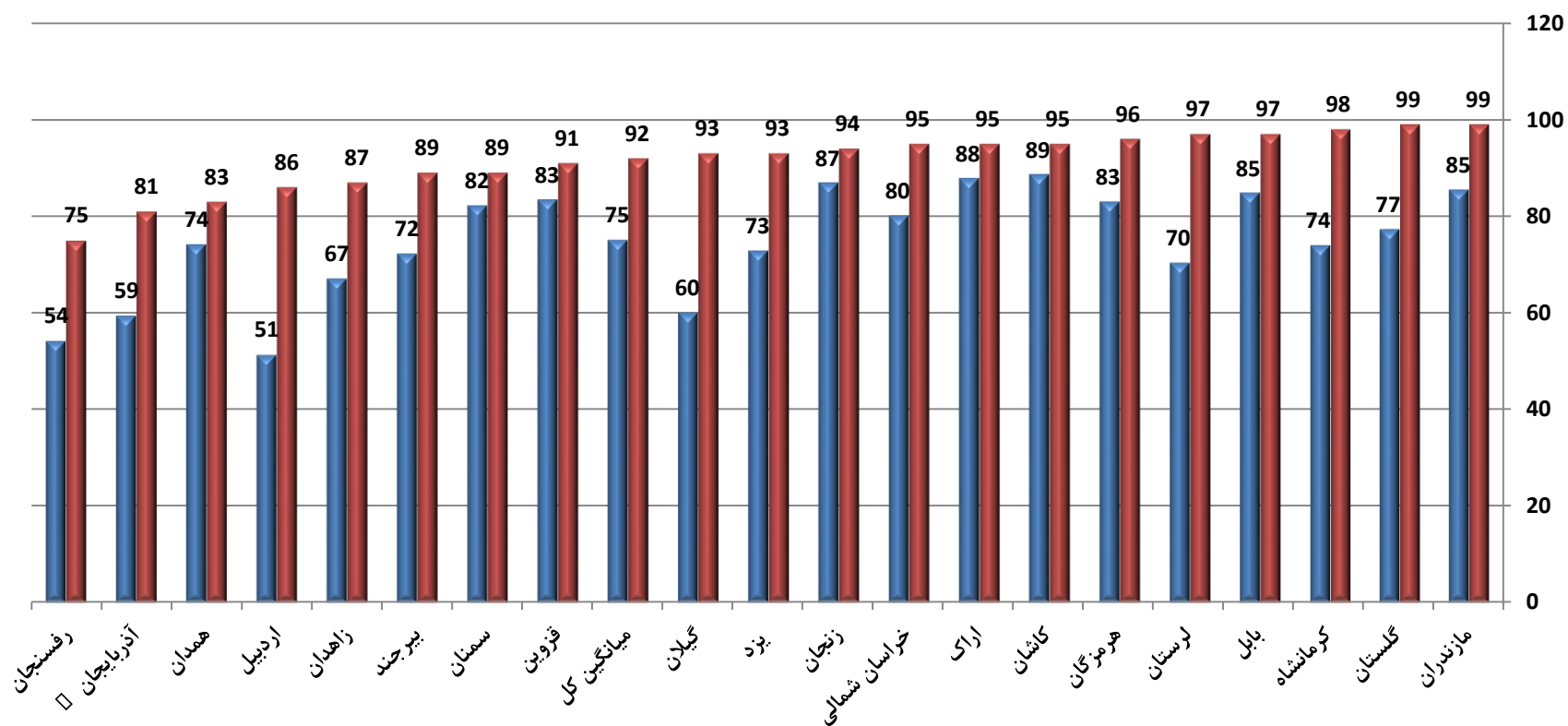
نمودار ۶: مقایسه میانگین امتیازات فرم شماره یک (کلیات) دستورالعمل به تفکیک دانشگاه های تیب سه در سال های ۹۶-۹۷



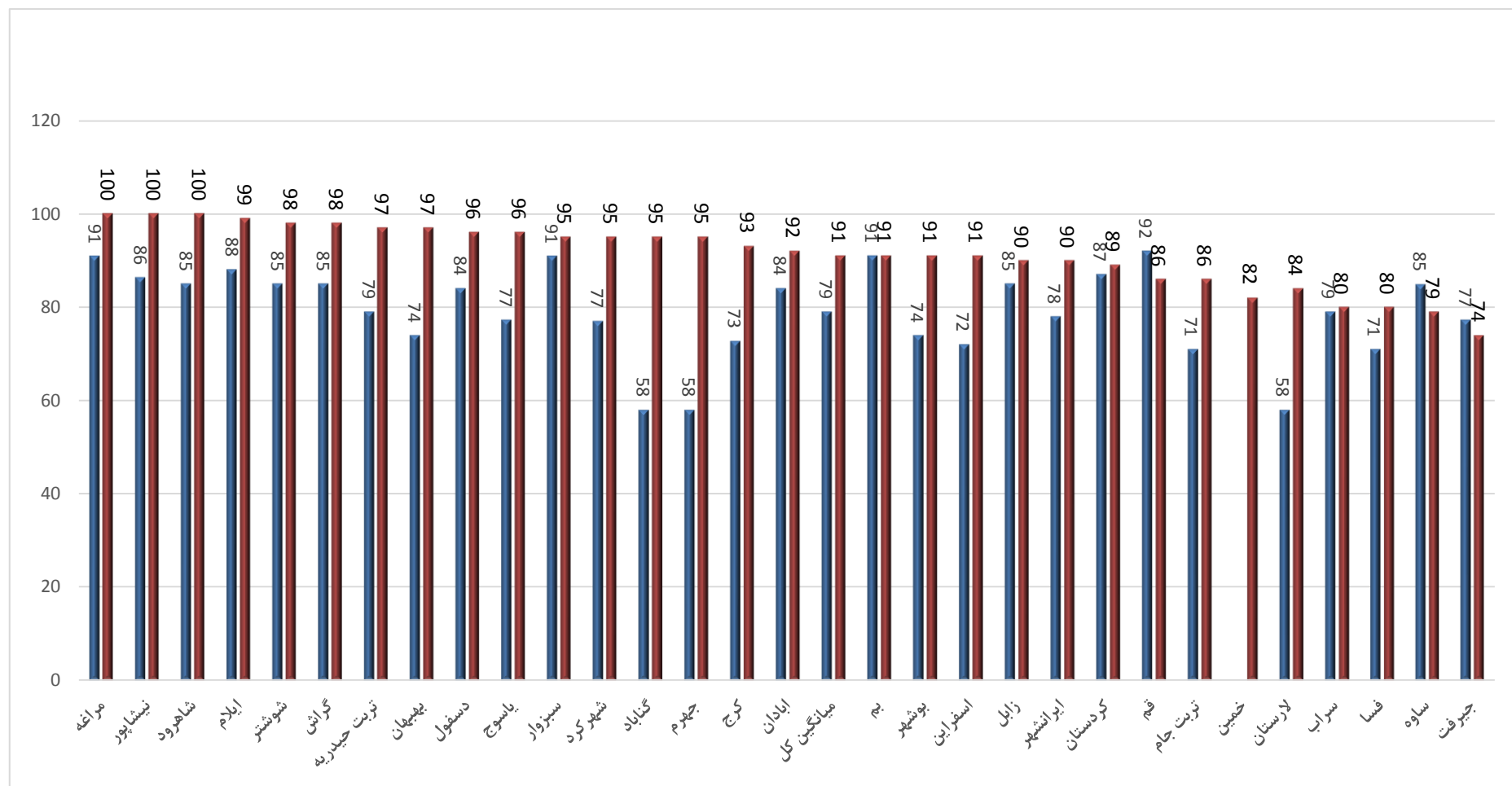
نمودار ۷: مقایسه میانگین امتیازات فرم شماره دو (عملکرد کارکنان) دستورالعمل به تفکیک دانشگاه های تیپ یک در سال های ۹۶-۹۷



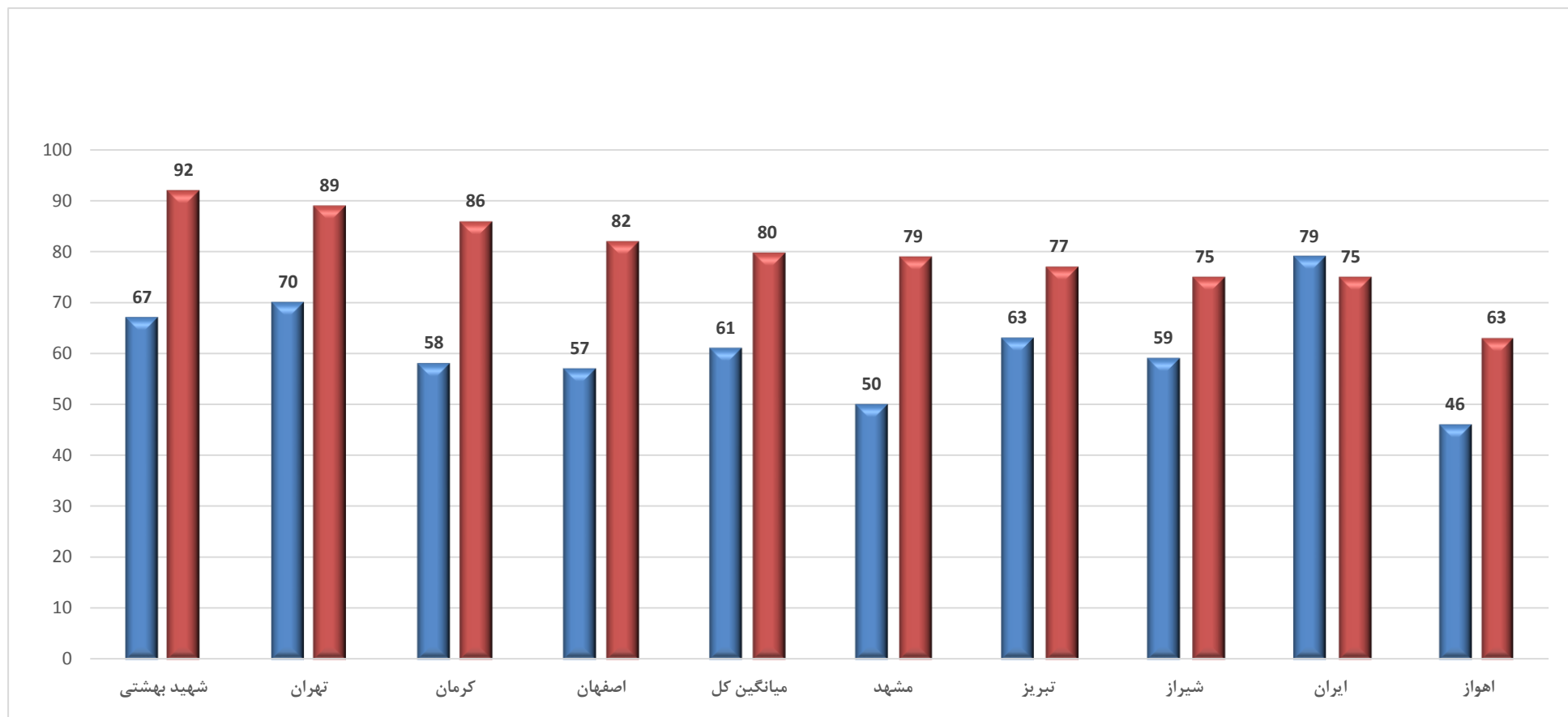
نمودار ۸: مقایسه ی میانگین امتیازات فرم شماره دو (عملکرد کارکنان) دستورالعمل به تفکیک دانشگاه های تیپ دو در سال های ۹۶-۹۷



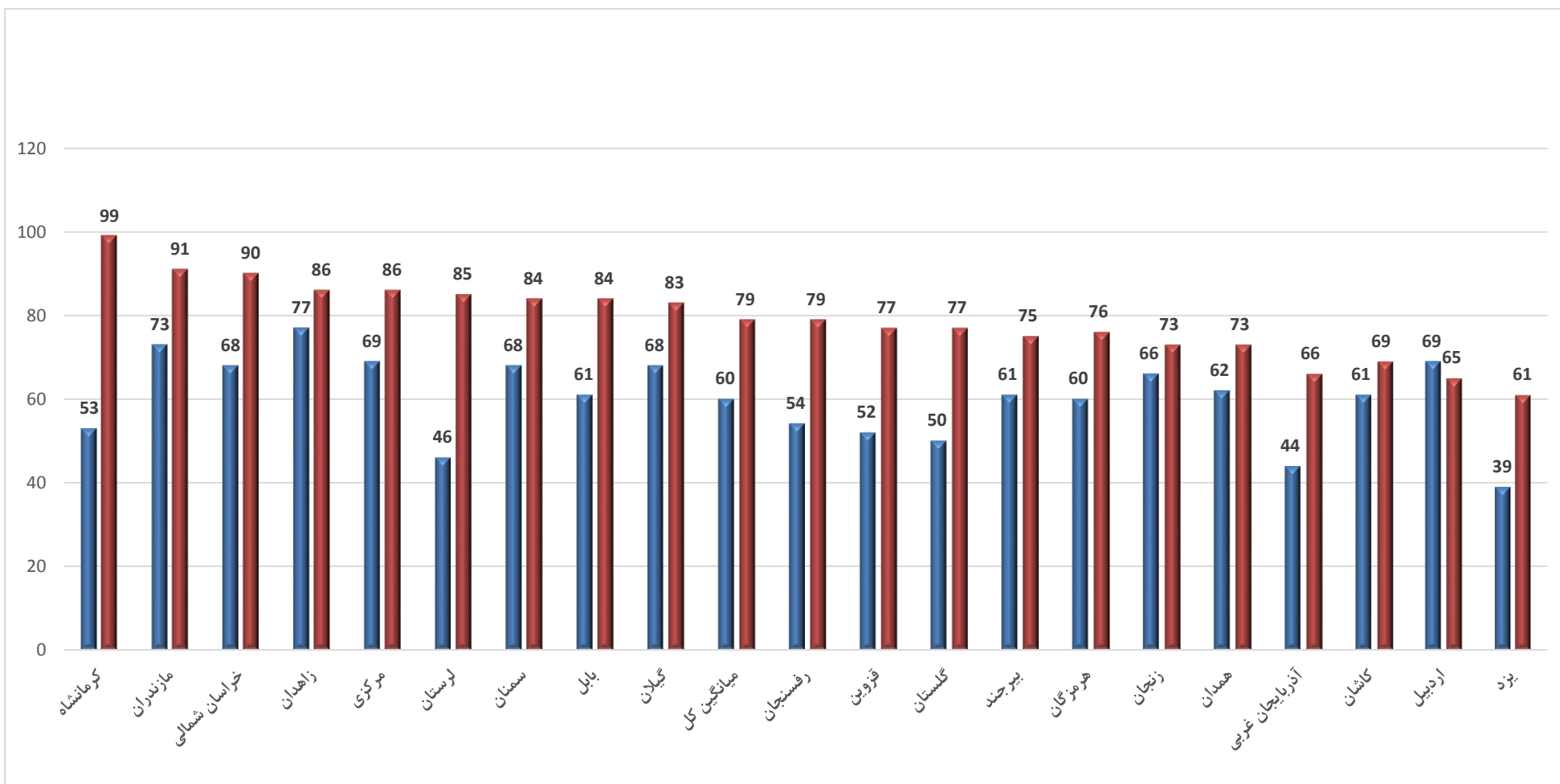
نمودار ۹: مقایسه ای میانگین امتیازات فرم شماره دو (عملکرد کارکنان) دستورالعمل به تفکیک دانشگاه های تیپ سه در سال های ۹۶-۹۷



نمودار ۱۰: مقایسه میانگین امتیازات فرم شماره سه (مصاحبه با مادران) دستورالعمل به تفکیک دانشگاه های تیپ یک در سال های ۹۶-۹۷



نمودار ۱۱: مقایسه میانگین امتیازات فرم شماره سه (مصاحبه با مادران) دستورالعمل به تفکیک دانشگاه های تیپ دو در سال های ۹۶-۹۷



نمودار ۱۲: مقایسه میانگین امتیازات فرم شماره سه (مصاحبه با مادران) دستورالعمل به تفکیک دانشگاه های تیپ سه در سال های ۹۶-۹۷

