

آیین نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان دانشکده ها و دانشگاههای علوم پزشکی کشور

مقدمه

در مسیر رشد و بالندگی انسان و تعلیم و تربیت او، فرا می رسد که آدمی در اوج جوانی، توانمند و آرمانگرا با روحیه ای حساس و تاثیر پذیر، وارد محیطی به نام دانشگاه می شود، محیطی پویا، هدفمند و فرهنگ ساز که با جهت گیری ها و کنش های علمی- پژوهشی خود، شاخصی از میزان پویایی یک جامعه است و با ایجاد روحیه ی پرسشگری در جوانان آینده ساز، موجد جامعه ای کمال جو و بالنده خواهد شد. دانشگاه نه تنها تامین کننده ی دانش و فن در جامعه است، بلکه می تواند جهت دهنده ی فرهنگ و تضمین کننده باز تولید شکل و محتوای فرهنگی جوامع نیز باشد. همین ویژگی ها و توانمندی هاست که ما را بر آن می دارد تا هر چه بیشتر، دقیقتر و کار آمدتر در جهت بستر های مناسب برای شکوفایی استعداد های دانشجویان مشتاق و دانشمندان جوان مستعد خویش بکوشیم و دانشگاهی دانش محور و تمدن ساز فراهم نمائیم.

به همین منظور در جهت تحقق این هدف بزرگ، شان و حرمت محیط های علمی، آموزشی- پژوهشی، صیانت از کرامت انسانی و شان دانشجو و خدمت رسانی مناسب، ضمن افزایش اعتماد و اطمینان بیمار به محیط های آموزشی و درمانی، ایجاد حس احترام، آرامش و راحتی بیماران، ارتقای سلامت روانی دانشگاهیان، بیماران و مراجعین بیمارستانی و گروه های مختلف دانشجویی، به استناد بند الف ماده ی ۳ فصل اول قانون برنامه ی پنج ساله ی پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران، استانداردهای حقوق گیرنده ی خدمت و همراه وی و مصوب جلسه ۱۹۸ شورای انقلاب فرهنگی، مورخه ۱۳۸۹/۰۳/۱۸ در خصوص مصادیق پوشش (مجاز و غیر مجاز) ویژه ی دانشجویان که در تبیین تبصره ۳/د ماده ۶ آیین نامه انضباطی دانشجویان (مصوب جلسه ۳۵۸ شورای عالی انقلاب فرهنگی مورخ ۷۴/۰۶/۱۴) تدوین شده است. (آیین نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان دانشکده ها و دانشگاه های علوم پزشکی کشور) تصویب می شود، لذا پس از مطالعه دقیق و توجیه کامل آیین نامه و شیوه نامه آن، ملزم به رعایت آن هستید.

ماده ۱ - تعاریف کلی

کلیه اصطلاحات این آیین نامه بر اساس تعارف مصوب در آیین نامه های آموزشی تنظیم شده و شامل موارد ذیل میگردد:

- ۱) دانشجو: فردی است که از طریق طوابع و موسسات آموزش عالی و یا آزمون ورودی دانشگاه ها پذیرفته شده، ثبت نام کرده و در حال طی کردن سنوات آموزشی است.
 - ۲) دانشجوی بالینی: به دانشجویی اطلاق میگردد که تحت آموزش در محیط بهداشتی، درمانی قرار دارد.
 - ۳) محیط آموزشی و پژوهشی: محلی است که فردی در آن با عنوان دانشجو در حال انجام فعالیت های آموزشی و پژوهشی است.
- تبصره ۱: دانشجویان خارجی (اتباع غیر ایرانی) نیز مشمول این آیین نامه هستند.

تبصره ۲: مکان های اردویی و کلیه تجمعات دانشجویی مشمول قوانین محیط های آموزشی و پژوهشی می شوند.

ماده ۲ - رفتار حرفه ای

از آنجا که هدف از آموزش دانشجو در دانشگاه های علوم پزشکی، در حقیقت تربیت نیروی ماهر جهت انجام حرفه ای مقدس پزشکی و احتمالاً ورود به حریم خصوصی افراد است، از این رو به عنوان یک وظیفه شرعی و اخلاقی، دانش آموخته موظف است رفتاری کاملاً حرفه ای و متناسب با شان محیط های علمی و درمانی از خود نشان دهد و همواره به عنوان مشاوره راز دار به حریم خصوصی و شان و مقام دیگران احترام بگذارد.

الف - محیط های آموزشی - پژوهشی :

- ۱) دانشجویی می باید از ایجاد هر گونه اخلاص به هنگام آموزش خود داری نمایند.
- ۲) انجام هرگونه رفتار یا عملی که خلاف منزلت دانشجویی و رفتار حرفه ایست، ممنوع است.
- ۳) حفاظت و استفاده صحیح از امکانات، تجهیزات و وسایل عمومی در اختیار، از وظایف حرفه ای دانشجو است.

« شیوه نامه اجرایی آیین نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان دانشگاه ها و دانشکده های

علوم پزشکی کشور»

هرچه محیط دانشگاه ، محیط تدین و سلامت دینی باشد، برای دانشجوی، برای درس خواندن، برای فکر صحیح کردن

و برای هرگونه تلاش سیاسی و فرهنگی سالم، امن تر خواهد بود.

مقام معظم رهبری (مد ظله العالی)

مقدمه

در مسیر تحقق برنامه ها و اهداف بلند نظام مقدس جمهوری اسلامی ایران و به منظور نیل به جهش علمی و نهضت تولید علم در دانشگاههای کشور، بایسته است با اهتمام ویژه جهت استاندارد سازی علمی دانشگاه در همه زمینه ها گام برداشته و تلاش نموده ، امکانات موجود را به روز و کمبودها را سازگار با فرهنگ بومی تولید و برطرف نماییم و این مهم حاصل نمی شود مگر اینکه حرفه ای بیاندیشیم و در عمل ، محیط کار حرفه ای توأم با سلامت اجتماعی ، فرهنگی و اخلاقی فراهم سازیم .

به همین منظور ، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در جهت قانونمندی و استاندارد سازی رفتار و پوشش دانشجویان دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی ، با اتکاء به دانش جمعی و قوانین موجود در سطح ایران و جهان ، اقدام به تدوین آیین نامه ای در این خصوص نمود تا مسیر روشنی برای عملکرد جوانان فرهیخته دانشگاهی ترسیم نماید. از این رو به استناد بند الف ماده ۳ فصل اول قانون برنامه پنج ساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران ، استانداردهای حقوق گیرنده خدمت و همراه وی و مصوب جلسه ۳۵۸ شورای عالی انقلاب فرهنگی مورخ ۱۳/۶/۷۴ در خصوص مصادیق پوشش (مجاز و غیر مجاز) حرفه ای دانشجویان که در تبیین بند ۳/د ماده ۶ آیین نامه انضباطی دانشجویان تدوین شده است ، آیین نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی کشور به تصویب رسید و به منظور اجرایی نمودن این آیین نامه به استناد بند ۱۱ از ماده ۴ «آیین نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی کشور» شیوه نامه ای تهیه گردید تا ضمن شفاف سازی عملکرد دانشجویان ، خط مشی مشخص برای مجریان و ناظران باشد . در حقیقت تدوین آیین نامه و شیوه نامه اجرایی آن ، پاسخ به نیاز دانشجویانی است که خواستار تعیین روشی شفاف و دقیق و به دور از سلیق ، جهت امکان حضور در محیطی سالم با حفظ حرمت و رعایت کرامت انسانی که زمینه ساز تعالی علمی و اخلاقی است ؛ می باشند. لذا دستگاہهای اجرایی حوزه بهداشت و درمان پس از ابلاغ آیین نامه و شیوه نامه اجرایی رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان ملزم به رعایت آن می گردند.

ماده ۱- وظایف اختصاصی دستگاہها

بدیهی است در کنار شرایط مساعد اجتماعی الگو پذیری این فرهنگ نیازمند نهادینه شدن آن در وجود افراد می باشد و بدون شک رسیدن به این هدف نیازمند مشارکت و توجه جدی همه نهادها و دستگاہها به صورت مستمر و هدفمند می باشد . در این راستا دانشگاه علوم پزشکی موظف است به منظور اجرایی نمودن شیوه نامه اجرایی آیین نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی کشور، شرح وظایف ذیل را مد نظر قرار داده و در اجرای بهینه آن کوشا باشد .

تبصره : برای سهولت در روانخوانی متن ، به جای عبارت « شیوه نامه اجرایی رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی کشور » تنها از کلمه شیوه نامه استفاده می شود.

۱-۱ تبیین و معرفی شیوه ها و راهکار های مناسب برای ارتباط سالم جوانان و اهمیت زدایی از نماد لباس و آرایش مبتذل

۲-۱ تحقیق و مطالعه پیرامون اثرات منفی تاثیر فرهنگ فاسد و غیر اخلاقی غرب در زندگی اجتماعی و فردی جوانان با همکاری دستگاههای ذیربط

۳-۱ مطالعه جهت تعیین هنجارهای روشن در زمینه توسعه فرهنگ حجاب متناسب با علایق جوانان و ارزش های جامعه

۴-۱ برنامه ریزی در جهت بهینه سازی فرهنگ رفتار و پوشش حرفه ای بویژه در اوقات فراغت با اولویت اجرای برنامه ها به تفکیک دختران و پسران

۵-۱ تعامل با سازمان ها و نهادهای دولتی و غیر دولتی فعال در راستای گسترش فرهنگ رفتار و پوشش حرفه ای

۶-۱ ایجاد مراکز مشاوره به صورت نیمه متمرکز و غیر متمرکز با کادر مجرب جهت اطلاع رسانی و تعامل بیشتر با دانشجویان دانشگاهها و دانشکده ها

۷-۱ برگزاری نشست های هم اندیشی ، مناظره و کرسی های آزاد اندیشی در خصوص فلسفه عفاف و حجاب

۸-۱ تشویق و تجلیل از دانشجویان نخبه و ممتاز و معرفی افراد نمونه با توجه به الگو بودن آنها در زمینه پوشش

۹-۱ گنجانیدن مفاهیم عفاف و حجاب در دوره های آموزشی (ساعت های فرهنگی) دانشجویان

۱۰-۱ اجرای کامل قانون انطباق امور پزشکی با موازین شرع مقدس اسلام و ابلاغ دستورالعمل های اجرایی در محیط های بهداشتی درمانی

۱۱-۱ نظارت بیشتر بر بیمارستان های تابعه به منظور ترویج فرهنگ حجاب و رعایت حقوق بیماران توسط دانشجویان

۱۲-۱ تاکید بر رعایت حجاب و اخلاق اسلامی به عنوان یکی از پیش شرط های اساسی جهت حضور دانشجویان در حوزه های مختلف علمی ، فرهنگی، ورزشی و ...

۱۳-۱ تقویت شوراهای امر به معروف و نهی از منکر در دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی و بیمارستانهای تابعه

۱۴-۱ اهمیت به مساله حجاب به عنوان یکی از امتیازهای شاخص در گزینش و معرفی دانشجویان نمونه دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی آیین نامه رفتار و پوشش حرفه ای

۱۵-۱ فعال کردن دانشجویان در حوزه پژوهش های علمی حجاب و عفاف در دانشگاهها

۱۶-۱ اهداء بسته های فرهنگی به دانشجویان جدیدالورود در راستای ارتقاء آگاهی آنان در حوزه حجاب و عفاف

۱۷-۱ برگزاری جلسات سخنرانی ، پرسش و پاسخ و همایش های علمی در خصوص حجاب توسط تشکل های دانشجویی و کانون های فرهنگی هنری در دانشگاه

۱۸-۱ ارائه الگوی مناسب و متحدالشکل به دانشجویان جهت ورود به محیط های آموزشی پژوهشی و بهداشتی درمانی طبق شیوه نامه اجرایی

۱۹-۱ نظارت بر حسن اجرای آیین نامه و شیوه نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان

ماده ۲- تعاریف کلی

به منظور تکمیل تعاریف ماده ۱ آیین نامه ، موارد ذیل به این شرح تعریف می شوند :

۱-۲ دانشجو: فردی است که از طریق ضوابط موسسات آموزش عالی و یا آزمون ورودی دانشگاهها پذیرفته شده، ثبت نام نموده و در حال گذراندن سنوات آموزشی است.

۲-۲ دانشجوی بالینی: به دانشجویی اطلاق می گرددکه تحت آموزش در محیط بهداشتی درمانی قرار دارد.

۳-۲ محیط های بهداشتی درمانی : به محیطهایی اطلاق می گرددکه دانشجوی بالینی در آن به امور درمان بیماران و آموزش بهداشت در دو حوزه علمی و نظری می پردازد که شامل بخش های بیمارستانی ، مراکز بهداشتی درمانی، درمانگاه ها ، آزمایشگاه ها، داروخانه ها ، مراکز تصویر برداری ، مراکز مشاوره و ... است.

۴-۲ فضاهای دانشگاهی : به پردیس دانشگاهها، دانشکده ها و محیطهای خوابگاهی اطلاق می گردد.

۲-۵ محیط های آموزشی پژوهشی : محیطی است که هر فرد در آن با عنوان دانشجو در حال انجام فعالیتهای آموزشی و پژوهشی است.

تبصره : دانشجویان در تمامی محیطهای آموزشی پژوهشی ، درمانی و بهداشتی ، فضاهای دانشگاهی ، مراکز تحقیقاتی، پژوهشکده ها ، مراکز کار آموزی و کار ورزی و محیطهای فرهنگی ، ورزشی ، تفریحی ، مکان های اردویی و کلیه تجمعات دانشجویی وابسته و غیر وابسته به دانشگاه که تحت عنوان دانشجو ، شرکت دارند؛ مشمول قوانین آیین نامه و شیوه نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی کشور می گردند.

۲-۶ رفتار حرفه ای : به تمامی اعمال و گفتاری گفته می شود که از فرد در جایگاه شغلی وی انتظار می رود.

۲-۷ پوشش حرفه ای : به لباسی گفته می شود که فرد در حرفه خاص خود، ملزم به پوشیدن آن است .

۲-۸ شئون دانشجویی : به تمامی رفتار ، پوشش و ظاهر دانشجو گفته می شود که نشان دهنده ی دانش ، آگاهی ، صراحت و شجاعت همراه با ادب و تدبیر ، سادگی ، پاکیزگی ، وقت شناسی، نظم و ترتیب و تلاشگری او در عرصه علم و فن آوری است .

۲-۹ شئون اسلامی : به تمامی قوانین اسلامی گفته می شود که در نص صریح قرآن ، فقه اسلامی و آراء اکثریت مراجع تقلید آمده است .

۲-۱۰ دوره تحصیلی: به هر نیمسال تحصیلی اطلاق می گردد.

ماده ۳- رفتار حرفه ای

الف - الزامات کلی دانشجویان در محیط های آموزشی پژوهشی:

۳-۱ دانشجویان باید از ایجاد هر گونه اخلاص به هنگام تدریس خودداری نمایند ؛ مصادیق اخلاص در هنگام تدریس مانند:

۳-۱-۱ ورود به کلاس بعد از استاد

۳-۱-۲ خوردن و آشامیدن

۳-۱-۳ بلند صحبت کردن ، خندیدن و ایجاد سر و صدا

ب - الزامات دانشجوی بالینی

دانشجویان می باید علاوه بر مراعات موارد بند الف به منظور رعایت استاندارد های حقوق گیرنده خدمت و همراه وی ، متن مصوب را مطالعه و به آن عمل نمایند .

ماده ۳- پوشش حرفه ای

دانشجویان باید در تمامی ساعت های آموزشی و کاری ، ظاهری تمیز ، مرتب و متناسب با موقعیت حرفه ای خود داشته باشند و از پوششی که موجب خدشه دار شدن شان دانشجو و دانشگاه می گردد ، خودداری نمایند.

الف - پوشش حرفه ای دانشجویان در محیط های آموزشی و پژوهشی :

• دختران:

۱) رنگ ، اندازه ، ضخامت مانتو و شلوار ، جوراب کفش و حجاب دانشجویان می باید متناسب با شئونات اسلامی و جامعه دانشگاهی باشد.

۲) ظاهر دانشجویان می باید متناسب با شئونات اسلامی و عرف جامعه ی دانشگاهی باشد.

• پسران:

- ۱) رنگ، سایز، ضخامت و مدل پیراهن ، شلوار ، جوراب و کفش می باید متناسب با شئونات اسلامی و جامعه دانشگاهی باشد.
- ۲) ظاهر دانشجویان می باید متناسب با شئونات اسلامی و عرف جامعه ی دانشگاهی باشد.

ب- پوشش حرفه ای دانشجویان در فضاهای بهداشتی ، درمانی:

- ۱) دانشجویان می باید در طول مدت حضور در محیط های درمانب از لباس فرم مخصوص به خود (طبق رنگ و الگوی اعلام شده) به صورت پاکیزه و دکمه های بسته استفاده نمایند. رعایت کلیه ضوابط مندرج در بند (الف) ماده ۳ این آیین نامه و شیوه نامه اجرایی آن در محیط های درمانی نیز الزامی است .
- ۲) نصب کارت ارائه شده از سوی معاونت آموزشی بر روی سینه در سمت چپ لباس فرم الزامی است.

ماده ۴- مسئولیت های اجرای آیین نامه

- ۱) پس از تصویب این آیین نامه ، شیوه نامه اجرایی آن ظرف مدت یک ماه توسط معاونت آموزشی و معاونت فرهنگی و امور دانشجویی تدوین و به دانشگاه ها ابلاغ خواهد شد.
 - ۲) نمره رفتار حرفه ای دانشجو در پایان هر دوره بر اساس میزان پایبندی به این آئین نامه طبق شیوه نامه اجرایی آن توسط معاونت آموزشی پایش می شود و فرم ارزشیابی صادره در سوابق دانشجو (همچون کارنامه آموزشی) نگهداری خواهد شد.
 - ۳) معاونت دانشجویی- فرهنگی وظیفه نظارت بر حسن اجرای این آئین نامه و شیوه نامه اجرایی آن را به عهده خواهد داشت.
 - ۴) چنانچه دانشجو در هر نیم سال تحصیلی ، حد نصاب مورد نظر را در فرم ارزشیابی رفتار و پوشش حرفه ای کسب ننماید از سوی معاونت آموزشی در مرتبه نخست جهت انجام مشاوره به معاونت دانشجویی، فرهنگی و در صورت تکرار جهت بررسی به شورای انضباطی معرفی می گردد.
- تبصره : میزان پایبندی به این آیین نامه و شیوه نامه ی اجرایی آن در ارزشیابی رئیس بیمارستان، معاون آموزشی، مدیران گروه های آموزشی ، روسای بخش ها و اساتید در نظر گرفته می شود، همچنین در رتبه بندی بیمارستان ها بر طبق دستور العمل تدوین شده توسط معاونت درمان ، تاثیر قابل توجه ای خواهد داشت .

این آئین نامه در یک مقدمه ، ۴ ماده ، ۱۶ بند و ۳ تبصره در تاریخ ۹۱/۵/۱۵ به تصویب شورای فرهنگی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی رسید و از تاریخ ابلاغ به دانشگاه ها ، لازم الاجراست و کلیه آیین نامه ها و بخش نامه های مغایر با این آیین نامه فاقد اعتبار است .

۳-۱-۴ استفاده از تلفن همراه و سایر وسایل صوتی و تصویری

۳-۲ دانشجویان باید از اعمال و رفتار خلاف شوون اسلامی ، دانشجویی و اخلاق حرفه ای خودداری نمایند ، مصادیق آن مانند :

۳-۲-۱ عدم رعایت ادب و احترام ، فروتنی ، اخلاق و آداب اسلامی متناسب با شأن یک فرد دانشگاهی

۳-۲-۲ توهین و تمسخر زبانی و رفتاری ، مشاجره و پرخاشگری

۳-۲-۳ عدم رعایت حقوق دیگران

۳-۲-۴ مصرف هر نوع محصول دخانی یا مخدر

۳-۲-۵ استفاده از هر نوع دارو و یا ماده ای که باعث غیرعادی جلوه نمودن حرکات و گفتار دانشجو شود.

۳-۳ دانشجویان باید ملزم ب حفاظت و استفاده صحیح از امکانات ، تجهیزات و وسایل عمومی در اختیار باشند مصادیق آن مانند :

۳-۳-۱ دانشجویان بدون هماهنگی مسئول مربوطه ، مجاز به استفاده از تجهیزات نخواهند بود.

۳-۳-۲ باید به علائم هشداردهنده و راهنمای استفاده از وسایل در محیط توجه نمایند.

۳-۳-۳ استفاده از امکانات و تجهیزات برای مصارف شخصی و یا به نفع احزاب و گروههای غیر مجاز ، ممنوع میباشد.

۳-۳-۴ ایراد خسارت به اموال موجود در فضاهای دانشگاهی و محیطهای بهداشتی درمانی یا سایر اموال بیت المال مجاز نمیشود.

ب- الزامات دانشجوی بالینی

۳-۱ رعایت کلیه ضوابط مندرج در بند الف ماده ۳ این شیوه نامه برای دانشجویان بالینی الزامی است.

۳-۲ دانشجویان باید به منظور رعایت استانداردهای حقوق خدمات گیرندگان و همراهان وی متون مصوب اخلاق پزشکی را مطالعه و به آن عمل نمایند.

۳-۳ از آن جایی که رعایت حریم شخصی و آرامش روحی بیمار در هر شرایطی برای دانشجویان الزامی است ، لذا باید سعی نمایند قبل از معاینه ، آزمایش و یا تهیه شرح حال ، رضایت بیمار را اخذ نمایند.

۳-۴ دانشجویان در صورتی که دستورالعملی را به ضرر بیمار و یا ناقض مقررات بالینی و ایمنی ببینند باید در ابتدا آن را با مسئول ارشد بالینی در میان بگذارند.

۳-۵ هنگام معاینه باید حریم خصوصی بیماران رعایت شود.

۳-۶ دانشجویان باید به حقوق بیماران در رابطه با انتخاب درمانگر و روش درمانی در موارد غیر اورژانس احترام بگذارند.

۳-۷ دانشجویان باید به مذهب و فرهنگ بیماران احترام بگذارند.

۳-۸ دانشجویان نباید از موقعیت بیماران و یا خانواده های آنان سوء استفاده نمایند.

۳-۹ دانشجویان باید اسرار بیماران را حفظ نمایند.

۳-۱۰ دانشجو باید در حین انجام وظیفه در محیطهای بهداشتی درمانی، کارت شناسایی خود را به همراه داشته باشد.
۳-۱۱ خوردن و آشامیدن و استفاده از تلفن همراه بر بالین بیمار ممنوع است.

ماده ۴ - پوشش حرفه ای

الف - پوشش حرفه ای دانشجویان دختر در محیطهای آموزشی و پژوهشی

- ۴-۱ حجاب باید کامل و بر اساس شوون اسلامی و دانشجویی باشد.
- ۴-۲ استفاده از مانتو، شلوار، مقنعه و جوراب متعارف جهت پوشش الزامی است.
- ۴-۳ مدل مانتو، شلوار، مقنعه، کفش، کیف و جوراب باید ساده و به دور از مدهای افراطی باشد.
تبصره ۱: پوشیدن مانتو تنگ یا خیلی گشاد، کوتاه یا خیلی بلند مجاز نیست.
- تبصره ۲: شلوار باید اندازه متعارف داشته باشد و تنگ و کوتاه نباشد.
- تبصره ۳: استفاده از لباسهایی که تعدا پاره یا وصله باشد ممنوع است.
- تبصره ۴: پوشش چادر یا مقنعه باید کامل و بر اساس موازین شرعی باشد.
- تبصره ۵: کفش باید ساده، تمیز، با پاشنه متعارف و بدون سر و صدای آزار دهنده باشد.
- تبصره ۶: پوشیدن چکمه روی شلوار، دمپایی و صندل در محیطهای آموزشی و پژوهشی مجاز نمیباشد.
- ۴-۴ رنگ مانتو، شلوار، کیف، کفش و جوراب نباید تند و زننده باشدو جلب توجه نماید.
- ۴-۵ از مانتو، شلوار، مقنعه و جورابی که ضخامت لازم را برای حفظ پوشش و حجاب ندارد استفاده نگردد.
- ۴-۶ استفاده از لباس، کیف، کفش، جوراب، پیشانی بند، مچ بند، شال، دستمال گردن، کمر بند، انگشتر و کلاههایی که غیرمتعارف و دارای نقوش و نوشته های زننده و یا علامت گروههای ضد اسلام، د انقلاب و ضد اخلاق باشند مجاز نیست.
- ۴-۷ استفاده از عینک و زیور آلات متعارف مانند انگشتر و ساعت مجاز میباشد.
- ۴-۸ ناخن ها باید کوتاه، تمیز، پیراسته و بدون هیچگونه تزئینی باشند.
- ۴-۹ انجام هرگونه آرایش و خالکوبی که در معرض دید باشد ممنوع است.
- ۴-۱۰ استفاده از عطر یا ادکلن با بوی تند و غیر متعارف مجاز نیست.

ب - پوشش حرفه ای دانشجویان پسر در محیطهای آموزشی و پژوهشی

- ۴-۱ پوشش باید کامل و بر اساس شوون اسلامی و دانشجویی باشد.
- ۴-۲ استفاده از شلوار، پیراهن و جوراب متعارف جهت پوشش الزامی است.

۳-۴ مدل پیراهن ، شلوار ، کیف ، کفش و جوراب باید ساده و به دور از مدهای افراطی باشد.

تبصره ۱- شلوار نباید تنگ و کوتاه باشد.

تبصره ۲- پیراهن باید آستین دار بوده ، کوتاه و خیلی تنگ نباشد.

تبصره ۳- استفاده از لباسی که تعددا پاره یا وصله باشد ممنوع است.

تبصره ۴- پوشیدن دمپایی و صندل در محیطهای آموزشی و پژوهشی مجاز نیست.

تبصره ۵- کفش باید ساده و تمیز باشد.

۴-۴ از پیراهن و شلواوری که ضخامت لازم را برای حفظ پوشش ندارد استفاده نگردد.

۴-۵ رنگ لباس ، کفش و جوراب نباید تند و زننده باشد و جلب توجه نماید.

۴-۶ استفاده از لباس ، کیف ، کفش ، جوراب ، پیشانی بند ، مچ بند ، شال ، دستمال گردن ، کمربند ، انگشتر و کلاههایی که غیرمتعارف و دارای نقوش و نوشته های زننده و یا علامت گروههای ضد اسلام ، د انقلاب و ضد اخلاق باشند مجاز نیست.

۴-۷ استفاده از کراوات و پاپیون ممنوع است.

۴-۸ استفاده از عینک و زیور آلات متعارف مانند انگشتر و ساعت مجاز است.

۴-۹ به دلیل افزایش انتقال عفونت و آسیب به افراد و تجهیزات ، ناخن ها بایستی کوتاه ، تمیز و پیراسته باشند.

۴-۱۰ انجام هرگونه آرایش و خالکوبی که در معرض دید باشد ممنوع است.

۴-۱۱ پیرایش موی سر و صورت باید ساده ، کوتاه و به دور از مدهای افراطی باشد.

۴-۱۲ استفاده از عطر یا ادکلن با بوی تند و غیر متعارف مجاز نیست.

ج- پوشش حرفه ای دانشجویان بالینی در فضاهای بهداشتی ، درمانی

رعایت کلیه ضوابط مندرج در بند الف و ب ماده ۴ این شیوه نامه الزامی است.

۴-۱ دانشجویان بالینی باید در طول مدت حضور در محیطهای بهداشتی و درمانی از لباس فرم مخصوص به خود (برطبق استانداردهای تعریف شده دانشگاه) و با رعایت کامل شوون اسلامی و دانشجویی استفاده نمایند.

تبصره ۱ : استفاده از لباس مناسب و ضخامت پارچه ی لباس فرم و اندازه و سایز آن منطبق با مشخصات محیطهای آموزشی و پژوهشی باشد.

تبصره ۲ : لباس فرم دانشجویان باید به صورت پاکیزه و مرتب و با دکمه های بسته باشد.

تبصره ۳ : پوشش دانشجویان در محیط بالینی- آزمایشگاهی خاص مانند اتاق عمل و بخش های مراقبتهای ویژه میبایست کاملا بر طبق استاندارد تعریف شده در آن بخش و با رعایت حجاب و پوشش کامل اسلامی باشد.

۴-۲ به دلیل افزایش انتقال عفونت و آسیب به افراد و تجهیزات و یا جلب توجه استفاده از هرگونه آرایش و بلندی ناخن ها برای دانشجوی بالینی ممنوع است.

۳-۴ پوشیدن جوراب به جهت حفظ بهداشت در محیطهای آموزشی و بهداشتی ضروری است.

۴-۴ به منظور کاهش صدمه به پا و پیشگیری از انتقال عفونت ، کفش دانشجویان باید جلو بسته باشد.

۴-۵ کارت شناسایی ارائه شده از سوی معاونت آموزشی شامل : عکس ، نام و نام خانوادگی ، آرم دانشگاه ، رشته تحصیلی و سمت دانشجو باید بصورت متحدالشکل بر روی لباس فرم بطوریکه قابل رویت باشد نصب گردد.

ماده ۵ - مسئولیتهای اجرای آیین نامه

۱-۵ معاونت آموزشی بایستی این شیوه نامه اجرایی را در بدو ورود دانشجو به دانشگاه به رویت او رسانده و تعهد نامه کتبی را با امضای دانشجو مبنی بر توجیه کامل و الزام وی به عمل به مفاد آن دریافت نماید. (این تعهد نامه در هنگام ثبت نام یا ابتدای هر مقطع تحصیلی از دانشجو اخذ و در پرونده آموزشی وی نگهداری خواهد شد.)

۲-۵ کارنامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان در هر دوره تحصیلی از سوی معاونت آموزشی دانشگاه طبق کارنامه پیوست ذیل صادر میشود که مسئولیت تکمیل آن با استادان دانشجو در آن دوره است.

۳-۵ استادان موظفند با توجه به این شیوه نامه برای رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان بصورت مجزا نمره توصیفی عالی ، خوب ، متوسط یا ضعیف را به همراه هر نمره ی آموزشی اعم از تئوری یا عملی صادر نمایند.

تبصره ۱ : لازم است معاونت آموزشی دانشگاه در خصوص نحوه ی تکمیل کارنامه جلسه توجیهی برای استادان برگزار نمایند.

تبصره ۲ : در مورد دروسی که بیش از یک استاد مسئولیت تدریس را بر عهده دارند مسئولیت تکمیل کارنامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان آن درس با تأیید مدیرگروه ترجیها برعهده استادی است که بیشترین تعداد ساعات تدریس را دارد.

تبصره ۳ : در صورت درخواست دانشجو کارنامه ی رفتار و پوشش حرفه ای وی در پایان هر دوره بصورت محرمانه به اطلاع وی خواهد رسید.

تبصره ۴ : نمره های رفتار و پوشش حرفه ای دانشجو در مراحل مختلف تحصیل و نیز در هرگونه استخدام دولتی و گزینش با ضریب مثبت مورد استناد قرار خواهد گرفت.

۴-۵ ارزش عددی درجه ی عالی ۴ ، خوب ۳ ، متوسط ۲ و ضعیف ۱ است. از این اعداد برای تعیین میانگین نمره های توصیفی دانشجو در کارنامه رفتار و پوشش حرفه ای وی استفاده میشود.

۵-۵ چنانچه میانگین نمرات توصیفی رفتار یا پوشش حرفه ای دانشجو در کارنامه نیمسال وی متوسط باشد به دفتر مشاوره دانشجویی معرفی میگردد و تا ارتقاء به درجه بالاتر تحت آموزش آن دفتر قرار میگیرد.

تبصره ۵ : در صورتیکه نمره های توصیفی دانشجو پس از دو ترم متوالی بعد از معرفی به دفتر مشاوره دانشجویی کماکان متوسط و یا پایین تر از آن باشد به شورای انضباطی دانشجویان معرفی میگردد.

۶-۵ چنانچه میانگین نمرات توصیفی رفتار یا پوشش حرفه ای دانشجو در کارنامه نیمسال وی ضعیف باشد در مرحله نخست تحت آموزش دفتر مشاوره دانشجویی قرار گرفته و در صورت تکرار به شورای انضباطی دانشجویان معرفی میگردد.

تبصره ۶ : معاونت آموزشی موظف است در صورت اعتراض دانشجو و یا معرفی دانشجو به شورای انضباطی کارنامه ی وی را به همراه توضیحات مکتوب استادان به معاونت دانشجویی و فرهنگی (رئیس شورای انضباطی بدوی دانشجویان) ارائه نماید.

۷-۵ معاونت دانشجویی و فرهنگی وظیفه نظارت بر حسن اجرای شیوه نامه اجرایی را بر عهده خواهد داشت.

کارنامه ی رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی خراسان شمالی

نام رشته تحصیلی :

شماره دانشجویی :

نام و نام خانوادگی :

سال تحصیلی :

نیمسال تحصیلی : اول / دوم

نمره پوشش حرفه ای				نمره رفتار حرفه ای				نام استاد	نام درس	ردیف
								معدل (کمی)		
ضعیف	متوسط	خوب	عالی	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	معدل (بر اساس ارزیابی توصیفی)*		

معدل بین (۲-۱ >) ارزیابی توصیفی متوسط

*معدل بین (۱-۰) ارزیابی توصیفی ضعیف

معدل بین (۴-۳ >) ارزیابی توصیفی عالی

معدل بین (۳-۲ >) ارزیابی توصیفی خوب

این شیوه نامه در یک مقدمه ، ۵ ماده ، ۷۸ بند و ۲۲ تبصره توسط معاونت های آموزشی و دانشجویی و فرهنگی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی تهیه و در تاریخ ۹۱/۱۰/۱ به تصویب رسیده است و از تاریخ ابلاغ به دانشگاهها لازم الاجرا و کلیه بخشنامه های مغایر با آن فاقد اعتبار است.

منابع و مستندات

- ۱- بند الف ماده ۳ فصل اول قانون برنامه پنج ساله پنجم توسعه جمهوری اسلامی ایران
- ۲- مصوبه جلسه ۱۹۸ شورای عالی انقلاب فرهنگی ۱۳۸۹/۳/۱۸ در خصوص مصادیق پوشش (مجاز و غیر مجاز) ویژه دانشجویان
- ۳- بند ۳/۳ ماده ۶ آیین نامه انضباطی دانشجویان جلسه ۳۵۸ شورای عالی انقلاب فرهنگی ۷۴/۶/۱۴
- ۴- بند ۱ از ماده ۴ آیین نامه رفتار و پوشش حرفه ای دانشجویان دانشگاهها و دانشکده های علوم پزشکی کشور
- ۵- « موارد مصوب مربوط به مصادیق البسه و آرایش غیرمجاز » مربوط به دبیر کمیسیون و مدیر کل دفتر امور اجتماعی وزارت کشور (مورخ ۱۳۷۶/۳/۲۷)
- ۶- « استانداردهای ملی پوشش بیماران و کارکنان موسسات پزشکی » مورد تأیید معاونین آموزشی ، دانشجویی- فرهنگی و سلامت در تاریخ ۱۳۸۷/۲/۲۲
- ۷- آیین نامه پوشش و رفتار دانشجویان بالینی دانشگاه علوم پزشکی کرمان (مورخ ۱۳۸۶/۷/۳)
- ۸- آیین نامه پوشش و رفتار دانشجویان بالینی دانشگاه علوم پزشکی قم
- ۹- بررسی ضوابط پوشش تعدادی از دانشگاههای خارج از کشور توسط معاونت فرهنگی نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاهها در سال ۱۳۸۵
- ۱۰- « آیین نامه اجرایی ضوابط پوشش و آراستگی دانشجویان » نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاهها در سال ۱۳۸۵
- ۱۱- اصول حرفه ای پوشش دانشجویان پزشکی در محیطهای آموزشی و بیمارستان (دانشگاه تهران-۱۳۸۶)
- ۱۲- « پوشش برای دانشجویان پزشکی » (دانشگاه تهران -۱۳۸۶)
- ۱۳- متن کامل قانون گسترش فرهنگ عفاف و حجاب مصوب ۱۳ دی ۱۳۸۴ شورای عالی انقلاب فرهنگی
- ۱۴- استفاده از تجربه های موفق مدیران فرهنگی آنان (تهران - ایران - شیراز - کرمان - تبریز - سمنان - کاشان و زنجان)
- ۱۵- دانشجویان عضو مجمع صنفی ، تشکلهای ، انجمنها و کانونها (از سه گروه آموزش پزشکی ، پیراپزشکی ، پرستاری و مامایی و از سه دانشگاه علوم پزشکی تهران و ایران)



جمهوری اسلامی ایران

معاونت آموزشی
دبیرخانه شورای آموزش
پزشکی عمومی

کتابچه شماره ۱۵
برنامه آموزشی ضروری
مقطع کارآموزی
بخش داخلی

شهریور ماه ۱۳۸۷

راهنمای کوتاه برای استادان :

استادان گرانقدر

باعرض سلام و احترام

همانگونه که مستحضرهستید یک برنامه آموزشی (curriculum) دارای بخش های زیر است :

۱- پیامد ها (Outcome)

۲- محتوا (Content)

۳- روشهای آموزش دادن و فراگرفتن (Teaching & Learning methods)

۴- روشهای امتحان گرفتن (Assessment methods)

۵- سازماندهی محتوا (Organization of contents)

در این کتابچه کوشش شده است که فرآیند تدوین برنامه آموزشی ضروری از ابتدا تا انتهای آن در نظر گرفته شود.

به منظور فراهم آوردن اطلاعات لازم جهت تسهیل تکمیل کتابچه های فوق الذکر به پیوست این نامه یک عدد CD حاوی فایل های زیر:

- ۱- استاندارد های پایه دوره آموزش پزشکی عمومی ایران (پیوست شماره ۱)
- ۲- استانداردهای PMETB برنامه آموزشی که در مورد پزشکی عمومی نیز قابل اطلاق است (پیوست شماره ۲)
- ۳- نمونه ای از کوریکولوم های داخلی، جراحی، اطفال و زنان، از دانشگاه های خارج از کشور.
- ۴- یک مقاله مروری در باره انواع روشهای ارزیابی مبتنی بر محل کار (پیوست شماره ۳)
- ۵- فایل های دیجیتال هشت کتابچه تو خالی مربوط به هشت کوریکولوم چهار بخش اصلی در دو سطح کارآموزی و کارورزی،

جهت استفاده خدمتتان تقدیم می گردد.

خواهشمند است صرفا به تدوین برنامه آموزشی ضروری (core curriculum) اقدام فرمایید.

۱- طول دوره: ۲ هفته

۲- مدت زمان ساعات مفید آموزشی در طول دوره :

۶ ساعت در روز با احتساب روزهای تعطیل $6 \times 13 = 78$ ساعت

۳- مدیر مسئول برنامه:

معاون آموزشی گروه توکسیکولوژی دکتر علی استادی

۴- اعضای هیئت علمی برنامه:

۱- دکتر حمید نوشاد (فوق تخصص بیماریهای کلیه)

۲- دکتر علی استادی (متخصص پزشکی قانونی)

۵- پیامد مورد انتظار (outcomes) از این برنامه آموزشی :

الف- در حیطه دانش:

۱- روش برخورد با بیماران مسموم

هدف کلی: آشنائی با روش برخورد با بیماران مسموم

اهداف فرعی :

۱- علائم بالینی ایجاد شده با مسمومیتها را بشناسد.

۲- با اختلالات پاراکلینیکی ایجاد شده بدنبال مسمومیتها آشنائی داشته باشد.

۳- بر اساس شواهد فوق تشخیص افتراقی مطرح کند.

۴- راهکارها و روشهای اولیه درمان را بداند

۲- سندرمهای ناشی از مسمومیتها

هدف کلی: آشنائی با سندرمهای ناشی از مسمومیتها

اهداف فرعی:

- 1- فیزیوپاتولوژی سندرمهای ناشی از مسمومیتها را بداند.
- ۲- علائم بالینی هر یک از سندرمهای ناشی از مسمومیتها را بشناسد.
- ۳- ارتباط هر یک از سندرمهای ناشی از مسمومیتها را با نوع سم یا دارو بشناسد

۳- پاراکلینیک در تشخیص مسمومیتها

هدف کلی: آشنائی با استفاده از پاراکلینیک در تشخیص مسمومیتها

اهداف فرعی:

- ۱- اقدامات پاراکلینیک لازم برای تشخیص مسمومیتها را بشناسد.
- ۲- با تفسیر اقدامات پاراکلینیک آشنائی داشته باشد.

۴- جلوگیری از جذب بیشتر سم و افزایش دفع

هدف کلی: آشنائی با روشهای جلوگیری از جذب بیشتر سم و افزایش دفع

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع روشهای جلوگیری از جذب بیشتر سموم آشنائی داشته باشد.
- ۲- با انواع روشهای افزایش دفع سموم آشنائی داشته باشد.
- ۳- با اندیکاسیون هر یک از روشها در ارتباط با سم مصرفی آشنائی داشته باشد.

۵- آنتی دوتها

هدف کلی: شناخت آنتی دوتها

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع آنتی دوتها آشنائی داشته باشد.
- ۲- با مکانیسم اثر آنتی دوتها آشنائی داشته باشد.
- ۳- با موارد کاربرد آنتی دوتها آشنائی داشته باشد.

۶- مسمومیت با الکلها

هدف کلی: روش برخورد با مسمومیت الکلها

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع الکلها آشنائی داشته باشد.
- ۲- با علائم بالینی ایجاد شده توسط مسمومیت با هر یک از الکلها آشنائی داشته باشد.
- ۳- با علائم آزمایشگاهی ایجاد شده توسط مسمومیت با هر یک از الکلها آشنائی داشته باشد.
- ۴- با عوارض ایجاد شده در ارتباط با مسمومیت با انواع الکلها را بشناسد.

۷- فلزات سنگین

هدف کلی: روش برخورد با مسمومیت فلزات سنگین

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع فلزات سنگین توکسیک آشنایی داشته باشد.
- ۲- با علائم بالینی ایجاد شده توسط مسمومیت با هریک از انواع فلزات سنگین آشنایی داشته باشد.
- ۳- با اقدامات تشخیصی لازم با مسمومیت با فلزات سنگین آشنایی داشته باشد.

۸- هیدروکربنها:

هدف کلی: روش برخورد با مسمومیت هیدروکربنها

اهداف فرعی:

- ۱- با روش برخورد با بیماران مسموم با هیدروکربنها آشنایی داشته باشد.
- ۲- با هیدروکربنهای ایجاد کننده مسمومیت متابولیک آشنایی داشته باشد.
- ۳- با عوارض ایجاد کننده با مسمومیت با هیدروکربنها آشنایی داشته باشد.

۹- مواد سوزاننده:

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با مواد سوزاننده

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع اسیدها و قلیاها آشنایی داشته باشد.
- ۲- با علائم بالینی ایجاد شده با انواع مواد سوزاننده آشنایی داشته باشد.
- ۳- با عوارض ایجاد شده توسط مواد سوزاننده آشنایی داشته باشد.

۱۰- آفت کشتها

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با آفت کشتها

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع آفت کشتها به تفکیک آشنایی داشته باشد.
- ۲- علائم بالینی ایجاد شده توسط آفت کشتها را بشناسد.
- ۳- با مکانیسم ایجاد مسمومیت با هر یک از انواع آفت کشتها آشنایی داشته باشد.
- ۴- با اقدامات پاراکلینیک لازم برای تشخیص آشنایی داشته باشد.
- ۵- با عوارض تاخیری ایجاد شده آشنایی داشته باشد.

۱۱- مواد مخدر:

هدف کلی: روش برخورد با مسمومیت مواد مخدر

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع مواد مخدر آشنایی داشته باشد.
- ۲- علائم بالینی ایجاد شده توسط مسمومیت با مواد مخدر را بشناسد.
- ۳- با مکانیسم ایجاد مسمومیت آشنایی داشته باشد.

۱۲- قارچ های سمی

هدف کلی: روش برخورد با مسمومیت قارچ های سمی

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع قارچ های سمی آشنایی داشته باشد.
- ۲- با علائم بالینی ایجاد شده با انواع قارچ های سمی آشنایی داشته باشد.
- ۳- با مکانیسم ایجاد مسمومیت با انواع قارچ های سمی آشنایی داشته باشد.

۱۳- مونواکسید کربن

هدف کلی: روش برخورد با مسمومیت مونواکسید کربن

اهداف فرعی:

- ۱- با علل ایجاد و مکانیسم مسمومیت با مونواکسید کربن آشنایی داشته باشد.
- ۲- با علائم بالینی و آزمایشگاهی ایجاد شده به دنبال مسمومیت با گاز مونواکسید کربن آشنایی داشته باشد.
- ۳- با اکسیژن هیپر بار و مزایای آن آشنایی داشته باشد.
- ۴- با عوارض تاخیری ایجاد شده به دنبال مسمومیت با مونواکسید کربن آشنایی داشته باشد.

۱۴- داروهای پایین آورنده فشار خون

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با داروهای پایین آورنده فشار خون

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع داروهای پایین آورنده فشار خون آشنایی داشته باشد .
- ۲- با مکانیسم ایجاد مسمومیت با هر یک از داروهای پایین آورنده فشار خون آشنایی داشته باشد .
- ۳- با علائم بالینی و آزمایشگاهی ایجاد شده توسط هر یک از انواع داروهای پایین آورنده فشار خون آشنایی داشته باشد .

۱۵- آنتی دپرسانتها

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با آنتی دپرسانتها

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع داروهای آنتی دپرسانتها و مکانیسم اثر آن آشنایی داشته باشند .
- ۲- با مکانیسم ایجاد مسمومیت با هر یک از انواع داروهای آنتی دپرسانت آشنایی داشته باشد .
- ۳- با علائم بالینی و پاراکلینیک ایجاد شده توسط هر یک از انواع داروهای آنتی دپرسانت آشنایی داشته باشد

۱۶- داروهای آنتی سایکوتیک و لیتیوم

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با داروهای آنتی سایکوتیک و لیتیوم

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع داروهای آنتی سایکوتیک و لیتیوم و مکانیسم اثر آنها آشنایی داشته باشند .
- ۲- با مکانیسم ایجاد مسمومیت با داروهای آنتی سایکوتیک و لیتیوم آشنایی داشته باشد .
- ۳- با علائم بالینی و پاراکلینیک ایجاد شده توسط این داروها آشنا شود .

۱۷- داروهای ضد تشنج:

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با داروهای ضد تشنج

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع داروهای ضد تشنج و مکانیسم اثر آنها آشنایی داشته باشند .
- ۲- با مکانیسم ایجاد مسمومیت با داروهای ضد تشنج آشنایی داشته باشد .
- ۳- با علائم بالینی و پاراکلینیک ایجاد شده توسط این داروها آشنا شوند .

۱۸- داروهای آرام بخش و خواب آور :

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با داروهای آرام بخش و خواب آور

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع داروهای آرام بخش و خواب آور و مکانیسم اثر آنها آشنایی داشته باشند .
- ۲- با مکانیسم ایجاد مسمومیت با داروهای آرام بخش و خواب آور آشنایی داشته باشد .
- ۳- با علائم بالینی و پاراکلینیک ایجاد شده توسط این داروها آشنا شوند .

۱۹- داروهای پایین آورنده قند خون :

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با داروهای پایین آورنده قند خون

اهداف فرعی:

- ۱- با انواع داروهای پایین آورنده قند خون و مکانیسم اثر آنها آشنایی داشته باشند .
- ۲- با مکانیسم ایجاد مسمومیت توسط داروهای پایین آورنده قند خون آشنا شوند .
- ۳- با علائم بالینی و پاراکلینیک ایجاد شده توسط داروهای پایین آورنده قند خون آشنایی داشته باشند .

۲۰- گلیکوزیدهای قلبی:

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با گلیکوزیدهای قلبی

اهداف فرعی:

- ۱- با داروهای گلیکوزیدهای قلبی و مکانیسم اثر آنها آشنایی داشته باشند .
- ۲- با مکانیسم ایجاد مسمومیت توسط گلیکوزیدهای قلبی آشنایی داشته باشند .
- ۳- با علائم بالینی و پاراکلینیک ایجاد شده توسط داروهای گلیکوزیدهای قلبی آشنایی داشته باشند .

۲۱- استامینوفن :

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با استامینوفن

اهداف فرعی:

- ۱- با داروهای استامینوفن و مکانیسم اثر آنها آشنا شوند .

- ۲- با مکانیسم ایجاد مسمومیت توسط استامینوفن آشنا شوند.
- ۳- با علائم بالینی و پاراکلینیک ایجاد شده توسط استامینوفن آشنا شوند.
- ۴- با مکانیسم اثر NAC آشنا شوند.
- ۵- با عوارض دیر رس مسمومیت با استامینوفن آشنا شوند.

۲۲- آسپرین و NSAIDS

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با آسپرین و داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی
اهداف فرعی:

- ۱- با داروهای NSAIDS و آسپرین و مکانیسم اثر آنها آشنایی داشته باشد.
- ۲- با مکانیسم ایجاد مسمومیت با داروهای NSAIDS و آسپرین آشنایی داشته باشد.
- ۳- با علائم بالینی و پاراکلینیک ایجاد شده توسط این داروها آشنا شوند.

۲۳- داروهای کولینرژیک و آنتی کولینرژیک :

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با داروهای کولینرژیک و آنتی کولینرژیک
اهداف فرعی:

- ۱- با داروهای کولینرژیک و آنتی کولینرژیک و مکانیسم اثر آنها آشنا شوند.
- ۲- با مکانیسم ایجاد مسمومیت با داروهای کولینرژیک و آنتی کولینرژیک آشنا شوند.
- ۳- با علائم بالینی و پاراکلینیک ایجاد شده توسط این داروها آشنا شوند.

۲۴- آنتی بیوتیکها:

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با آنتی بیوتیکها
اهداف فرعی:

- ۱- انواع آنتی بیوتیکها و مکانیسم اثر آنها آشنا شوند.
- ۲- با علائم بالینی و پاراکلینیک ایجاد شده توسط این داروها آشنا شوند.
- ۳- با مکانیسم ایجاد شوک آنافیلاکسی آشنا شوند.

۲۵- داروها و مواد مورد سوء مصرف

هدف کلی: روش برخورد با بیماران مسموم با داروها و مواد مورد سوء مصرف
اهداف فرعی:

- ۱- با داروها و مواد که مورد سوء مصرف قرار می گیرند آشنایی داشته باشند.
- ۲- با علائم بالینی ایجاد شده توسط این داروها و مواد آشنا شوند.
- ۳- با ترکیب داروهای و مواد مورد سوء مصرف آشنا شوند.

۲۶- گزیدگیها :

هدف کلی: روش برخورد با بیماران دچار گزیدگی
اهداف فرعی:

- ۱- با انواع جانداران گزنده آشنایی داشته باشند.
- ۲- با علائم بالینی و پاراکلینیک ایجاد شده توسط هر یک از جانداران گزنده آشنا شوند.
- ۳- با سرمهای ضد سم مار و عقرب آشنایی داشته باشند.
- ۴- با عوارض ایجاد شده و اقدامات لازم آشنا شوند.

ب- در حیطه مهارت:

دانشجو باید بتواند:

- ۱- تهیه شرح حال بیماران مسموم
- ۲- انجام معاینه فیزیکی سیستمیک
- ۳- مهارت های مربوط به اقدامات تشخیصی بیماران مسموم
- ۴- چگونگی ارزیابی وضعیت هوشیاری بیمار مسموم

۵- تفسیر آزمایشات بیمار مسموم

۶- تفسیر ABG

۷- چگونگی گذاشتن لوله نازوگاستریک

۸- تفسیر الکتروکاردیوگرام بیمار

۹- اندیکاسیون انتوباسیون بیمار

۱۰- سندرمهای ناشی از مسمومیت را بشناسد.

۱۱- بتواند از پاراکلینیک در تشخیص مسمومیتها استفاده کند.

۱۲- از روشهای جلوگیری از جذب بیشتر سم و افزایش دفع به نحو صحیح استفاده کند.

۱۳- آنتی دوتها و روش استفاده از آنها بداند.

۱۴- بتواند بیمار مسموم با الکلها اداره کند.

۱۵- با نحوه برخورد با بیماران مسموم با فلزات سنگین آشنا باشد.

۱۶- - نحوه برخورد با مسمومیت با هیدروکربنها بداند.

۱۷- با نحوه برخورد مسمومیت با مواد سوزاننده آشنا باشد.

۱۸- با نحوه برخورد مسمومیت با آفت کشها آشنا باشد.

۱۹- با نحوه برخورد مسمومیت با مواد مخدر آشنا باشد.

۲۰- با نحوه برخورد با بیماران مسموم با انواع داروها آشنا باشد.

۲۱- بتواند مسمومیت با قارچها را مدیریت کند.

۲۲- برخورد صحیح با بیماران مسمومیت با مونواکسید کربن را بداند.

۲۳- داروها و مواد مورد سوء مصرف را بشناسد.

۲۴- بتواند موارد گزیدگی را مدیریت و درمان کند.

۲۵- با عوارض تاخیری مسمومیتها آشنائی داشته باشد.

ج- در حیطه نگرش:

برقراری ارتباط مناسب با بیماران مسموم

بر خورد صحیح با بیماران مسموم با توجه به مشکلات سایکولوژی اکثریت آنها.

توجیه و آماده کردن همراه بیماران در مورد روش های تشخیصی و درمانی مانند کاتترگذاری و دیالیز و...

برقراری ارتباط مناسب و انسانی با بیماران مسموم و همراهان آنها و دادن آموزشهای لازم در خصوص نحوه

مراقبت و پیشگیری و جلوگیری از اقدام مجدد.

ایجاد اعتماد به نفس در بیماریهای مسموم.

۶- شاخص های تعیین محتوای ضروری (core content) و متدولوژی تعیین محتوای ضروری:

- ۱- آشنایی کامل با اولویت های سلامت در کشور و نیازها و منطقه خدمتی تحت پوشش در زمینه سلامت.
- ۱- آشنایی با اولویت ها و مسائل بهداشتی-درمانی منطقه و جهان
- ۲- همکاری گروهی در عرصه های نظام سلامت
- ۳- ارائه طیف گسترده و کامل خدمات سلامت (ارتقای سلامت ۱ ، پذیرش ۲، تشخیص ۳ و درمان ۴ بیماریها و بازتوانی در معلولیت ها) به جامعه، خانواده و فرد در راستای عدالت در سلامت ۶
- ۴- ارائه سطح اول خدمات سلامت به عموم مراجعین ، بیماران و گروه های آسیب پذیر جامعه و ارجاع آنان به سایر سطوح ارائه خدمات سلامت در موارد لزوم
- ۵- رعایت الزامات ، اولویت ها و محدودیت های منابع جامعه و نظام سلامت، و در نظر گرفتن شرایط فردی ، خانوادگی ، اجتماعی و فرهنگی افراد تحت مراقبت
- ۶- آموزش به آحاد افراد جامعه و تبادل تجارب مربوط به روشهای ارائه خدمات سلامت با دانش پژوهان سطوح دیگر
- ۷- تلاش برای ارائه راه های گسترش سلامت و گرایش به عدالت در سلامت
- ۸- آشنایی ویژه با فوریت های پزشکی، حوادث غیرمترقبه و مدیریت بحران
- ۹- نگرش و مهارت پژوهش، خودآموزی و ارتقاء مستمر حرفه ای

۷- محتوایی که باید آموزش داده شود و فراگرفته شود تا پیامدهای فوق الذکر حاصل شوند:

ردیف	عنوان محتوا	روش آموزش دادن و فراگرفتن (Teaching and learning method)
۱	<p>اخذ شرح حال مناسب از بیماران مسموم.</p> <p>تهیه شرح حال کاملی از بیماران مسموم.</p> <p>برقراری ارتباط مناسب با بیماران مسموم</p> <p>شناخت علائم بالینی در ارتباط با مسمومیت</p>	<p>Case study--Lecture-</p> <p>PBL-Small group</p>

- 1 - Health promotion
- 2 - Prevention
- 3 - Diagnosis
- 4 - Treatment
- 5 - Rehabilitation
- 6 - Health equity

Case study--Lecture-PBL-Small group	تشخیص سندرمهای ناشی از مسمومیت. آشنائی با ارتباط سندرمها با سموم ایجاد کننده آن. آشنائی با درمان این سندرمها.	۲
Case study--Lecture-PBL-Small group	استفاده از پاراکلینیک مناسب در تشخیص مسمومیتها. تفسیر آزمایشات انجام شده. اقدامات درمانی مناسب در ارتباط با تغییرات پاراکلینیک. تشخیص افتراقی آن.	۳
Case study--Lecture-PBL-Small group	استفاده صحیح از شارکول فعال برای جلوگیری از جذب بیشتر سموم. شناخت داروها و سموم قابل دیالیز. اندیکاسیونهای استفاده از دیالیز. اندیکاسیونها و روش شستشوی کامل دستگاه گوارش.	۴
Case study--Lecture-PBL-Small group	آنتی دوتها: انواع آنتی دوتها داروها و سموم دارای آنتی دوت اندیکاسیون استفاده از آنتی دوتها عوارض ناشی از آنتی دوتها	۵
Case study--Lecture-PBL-Small group	مسمومیت با الکلها: فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی. علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن.	۶
Case study--Lecture-PBL-Small group	مسمومیت با فلزات سنگین: فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن. عوارض	۷
Case study--Lecture-PBL-Small group	مسمومیت با هیدروکربنها: فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک	۸

	<p>اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن عوارض</p>	
<p>Case study--Lecture- PBL-Small group</p>	<p>مسمومیت با مواد سوزاننده : فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک</p> <p>اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن عوارض</p>	<p>۹</p>
<p>Case study-</p>	<p>مسمومیت با آفت کشها : فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک</p> <p>اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن عوارض</p>	<p>۱۰</p>
<p>Case study--Lecture- PBL-Small group</p>	<p>مسمومیت با مواد مخدر: فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن</p>	<p>۱۱</p>
<p>Case study--Lecture- PBL-</p>	<p>مسمومیت با قارچها: فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن عوارض</p>	<p>۱۲</p>
<p>Case study- Lecture</p>	<p>مسمومیت با مونواکسید کربن: فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی</p>	<p>۱۳</p>

	<p>علائم و نشانه های بالینی</p> <p>تشخیص افتراقی آن</p> <p>عوارض</p>	
	<p>مسمومیت با داروهای پایین آورنده فشار خون:</p> <p>فیزیوپاتولوژی</p> <p>فارماکولوژی و فارماکوکینتیک</p> <p>اتیولوژی</p> <p>علائم و نشانه های بالینی</p> <p>تشخیص افتراقی آن</p> <p>عوارض</p>	۱۴
	<p>مسمومیت با ضد افسردگیها:</p> <p>فیزیوپاتولوژی</p> <p>فارماکولوژی و فارماکوکینتیک</p> <p>اتیولوژی</p> <p>علائم و نشانه های بالینی</p> <p>تشخیص افتراقی آن</p> <p>عوارض</p>	۱۵
	<p>مسمومیت با آنتی سایکوتیکها و لیتیوم:</p> <p>فیزیوپاتولوژی</p> <p>فارماکولوژی و فارماکوکینتیک</p> <p>اتیولوژی</p> <p>علائم و نشانه های بالینی</p> <p>تشخیص افتراقی آن</p> <p>عوارض</p>	۱۶
	<p>مسمومیت با ضد تشنجهها:</p> <p>فیزیوپاتولوژی</p> <p>فارماکولوژی و فارماکوکینتیک</p> <p>اتیولوژی</p> <p>علائم و نشانه های بالینی</p> <p>تشخیص افتراقی آن</p> <p>عوارض</p>	۱۷
	<p>مسمومیت با آرام بخشها و خواب آورها:</p> <p>فیزیوپاتولوژی</p> <p>فارماکولوژی و فارماکوکینتیک</p> <p>اتیولوژی</p> <p>علائم و نشانه های بالینی</p> <p>تشخیص افتراقی آن</p> <p>عوارض</p>	۱۸
	<p>مسمومیت با پایین آورنده های قند خون:</p>	۱۹

	<p>فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن عوارض</p>	
	<p>مسمومیت با گلیکوزیدهای قلبی: فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن عوارض</p>	۲۰
	<p>مسمومیت با NSAIDs و ASA: فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن عوارض</p>	۲۱
	<p>مسمومیت با استامینوفن: فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن عوارض</p>	۲۲
	<p>مسمومیت با کولینرژیکها و آنتی کولینرژیکها: فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن عوارض</p>	۲۳
	<p>مسمومیت با آنتی بیوتیکها: فیزیوپاتولوژی فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی</p>	۲۴

	تشخیص افتراقی آن عوارض	
۲۵	داروها و مواد مورد سوء مصرف: فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن عوارض	
۲۶	گزیدگیها: فارماکولوژی و فارماکوکینتیک اتیولوژی علائم و نشانه های بالینی تشخیص افتراقی آن عوارض	

۸- ارتباط محتوا با بخش :

(توضیح: منظور این است که مشخص شود هر محتوایی در کجا ، در چه زمانی، توسط کدام استاد و با چه روشی قرار است آموزش داده شود. در حقیقت در این قسمت برنامه عملی روزانه که باید در اختیار اعضای هیئت علمی برنامه و کارآموزان قرار گیرد، بر روی کاغذ آورده می شود تا آنها به آسانی در عمل بتوانند برنامه را اجرا و دنبال نمایند.)

ردیف	عنوان محتوا	مکان آموزش	زمان آموزش	استاد
۱	بر خورد با بیمار مسموم	بالین بیمار - کلاس درس بخش -	ساعت ۸-۱۴	اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی بر اساس چرخش ویزیت در بخش
۲	سندرمهای ناشی از مسمومیتها	بالین بیمار - کلاس درس بخش	ساعت ۸-۱۴	اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی بر اساس چرخش ویزیت در بخش
۳	پاراکلینیک در تشخیص مسمومیتها	بالین بیمار - کلاس درس بخش	ساعت ۸-۱۴	اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی بر اساس چرخش ویزیت در بخش
۴	جلوگیری از جذب بیشتر و افزایش دفع	بالین بیمار - کلاس درس بخش	ساعت ۸-۱۴	اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی

براساس چرخش ویزیت در بحش				
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	آنتی دوتها	۵
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	مسمومیت با الکلها	۶
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	مسمومیت با فلزات سنگین	۷
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	مسمومیت با هیدروکربنها	۸
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	مسمومیت با مواد سوزاننده	۹
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	مسمومیت با آفت کشها	۱۰
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	مسمومیت با مواد مخدر	۱۱

اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار - کلاس درس بخش	مسمومیت با قارچها	۱۲
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار - کلاس درس بخش	مسمومیت با مونواکسید کربن	۱۳
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار - کلاس درس بخش	مسمومیت با داروهای پایین آورنده فشار خون	۱۴
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار - کلاس درس بخش	مسمومیت با ضد افسردگیها	۱۵
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار - کلاس درس بخش	مسمومیت با آنتی سایکوتیکها و لیتیوم	۱۶
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار - کلاس درس بخش	مسمومیت با ضد تشنجهها	۱۷
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار - کلاس درس بخش	مسمومیت با آرام بخشها و خواب آورها	۱۸
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار - کلاس درس بخش	مسمومیت با پایین آورنده های قند خون	۱۹

براساس چرخش ویزیت در بحش				
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	مسمومیت با گلیکوزیدهای قلبی	۲۰
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	مسمومیت با NSAIDS و ASA	۲۱
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	مسمومیت با استامینوفن	۲۲
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	مسمومیت با کولینرژیکها و آنتی کولینرژیکها	۲۳
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	مسمومیت با آنتی بیوتیکها	۲۴
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	داروها و مواد مورد سوء مصرف	۲۵
اساتید و رزیدنتهای گروه توکسیکولوژی براساس چرخش ویزیت در بحش	ساعت ۸-۱۴	بالین بیمار- کلاس درس بخش	گزید گیها	۲۶

۹- روش های ارزیابی تکوینی (formative) دانش، مهارت و نگرش و نحوه بازخورد دادن در طول دوره (با ذکر زمان ارزیابی و تعداد دفعات آن)

ارزشیابی در طول دوره (مشاهده عملکرد کارآموز و بررسی پرونده های بیماران توسط اعضا هیئت علمی گروه و دستیاران)
بررسی اوراق ثبت فعالیت کارآموزان در بخش توکسیکولوژی
ارزشیابی پایان دوره: از طریق بررسی اوراق ثبت فعالیت کارآموزان در بخش توکسیکولوژی

۱۰- روش های ارزیابی تراکمی یا نهائی (summative) دانش، مهارت و نگرش با ذکر زمان و نحوه تعیین قبولی و ردی (Standard- Setting):

ارزشیابی در طول دوره (مشاهده عملکرد کارآموز و بررسی پرونده های بیماران توسط اعضا هیئت علمی گروه و دستیاران)
بررسی اوراق ثبت فعالیت کارآموزان در بخش توکسیکولوژی
ارزشیابی پایان دوره: از طریق بررسی اوراق ثبت فعالیت کارآموزان در بخش توکسیکولوژی و برگزاری امتحان در پایان دوره

نحوه محاسبه نمره کل:

حضور در کنفرانس ها (حداقل ۸ مورد): ۳ نمره
حضور و مشارکت در ویزیت بخش (حداقل ۴ بیمار): ۴ نمره
تمرینات طول دوره (مقاله، لیست بیماریها، عنوان پژوهشی، نقد پرونده، اطلاعات جامع یک بیمار، داروی های تخصصی): ۲ نمره
حضور در اقدامات تشخیصی و درمانی: ۲ نمره
نظم و انضباط دانشجو در طول دوره: ۲ نمره
رعایت ملاحظات اخلاقی لازم در برخورد با بیماران و Medical recording پرونده ها: ۲ نمره
و برگزاری امتحان در پایان دوره: ۵ نمره

۱۱- فرآیند اطلاع رسانی این برنامه آموزشی به فراگیران، اعضای هیئت علمی و مسئولین آموزشی و اجرایی دانشکده و دانشگاه چگونه است؟

این برنامه بصورت **Log book** در شروع بخش در اختیار دانشجویان قرار می گیرد.

۱۲- فرآیند اداره و مدیریت برنامه آموزشی (**curriculum management**) چگونه است؟

این برنامه بصورت **Log book** در شروع بخش در اختیار دانشجویان قرار می گیرد. در این **Log book** ضمن توجیه دانشجویان با عناوین آموزشی مسئولیتهای خواسته و انجام شده توسط آنها تحت نظر استاد ویزیت کننده بخش و رزیدنت مسئول مکتوب و توسط هر دو طرف تأیید و مهمور میگردد.

استاد ویزیت کننده بخش و رزیدنت مسئول کنترل اجرای دقیق و صحیح و گزارشگر موانع و اشکالات اجرایی شدن و مسئولیت پذیری دانشجویان در اجرای این برنامه در قدم اول هستند. معاونین آموزشی گروهها مسئول بررسی ونحوه در دسترس قرار گرفتن و نحوه اجرایی شدن این برنامه در قدم دوم هستند. در نهایت معاون آموزشی دوره عمومی گروه داخلی بر این نحوه انجام کار نظارت خواهد کرد.

۱۳- نحوه ارزشیابی برنامه آموزشی (**curriculum evaluation**) چگونه است؟

ضمن پرسش از دانشجویان و اساتید در مورد نحوه در اختیار قرار گرفتن، نحوه عملی شدن، و اشکالات و راهکارهای حل آن توسط هر دو گروه آموزش دهنده و آموزش گیرنده بحث و تبادل نظر قرار خواهد گرفت.

با استفاده از استانداردهای بین المللی **curriculum** سالانه **Update** خواهد شد.

چک نهائی برنامه آموزشی تهیه شده

باتشکر از زحمات ارزشمند تمام همکاران عالیقدر، خواهشمند است اکنون بررسی فرمایید آیا اصول و استانداردهای زیر در برنامه آموزشی که توسط شما و همکاران ارجمندتان تهیه شده گردیده، رعایت شده است؟

۱- استانداردهای برنامه آموزشی در استانداردهای پایه آموزش پزشکی عمومی مصوب سی و دومین

جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۸۵/۱۲/۱۲ و ابلاغ شده به شماره ۸۲۱۶۶۲/آ

مورخ ۸۶/۱/۲۷ (پیوست شماره ۱)

۲- استاندارد های برنامه آموزشی ذکر شده توسط **PMETB** که قابلیت اطلاق به برنامه های آموزشی

پزشکی عمومی نیز دارد. (پیوست شماره ۲)

۳- بررسی از نظر پاسخ به ۱۰ سوال هاردن در مورد تدوین برنامه آموزشی:

۱- نیازهای جامعه در ارتباط با محصول موسسه چیست؟

۲- اهداف کلی و اهداف عینی کدام است؟

۴- توالی و ترتیب قرارگیری این محتوا چگونه باید باشد؟

۵- کدام استراتژی های آموزشی باید به کار گرفته شوند؟

۶- از کدام روشهای تدریس باید استفاده نمود؟

۷- چگونه باید ارزیابی نمود؟

۸- کدام محیط آموزشی را باید تقویت و ترغیب کرد؟

۹- چگونه باید جزئیات کوریکولوم را به اطلاع افراد مربوطه رساند؟

۱۰- چگونه باید فرایند را مدیریت و اداره نمود؟

۴- بررسی از نظر پاسخ به ۴ سوال تایلر (۷) که البته هم پوشانی زیادی با سؤال های آقای هاردن دارد)

۱- اهداف آموزشی این برنامه چیست؟

۲- کدام تجارب آموزشی و یادگیری منجر به دستیابی به این اهداف می شوند؟

۳- چگونه باید تجارب آموزشی و یادگیری را سازماندهی نمود تا آموزش موثر انجام شود؟

۴- چگونه می توان موثر بودن تجارب آموزشی و یادگیری را ارزیابی نمود؟

برنامه تهیه شده با استانداردها چک شد و موارد لازم در تهیه برنامه آموزشی رعایت شده است.

نام و نام خانوادگی مدیر برنامه :

امضاء: