

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دانشکده پزشکی

گروه داخلی

راهنمای مقررات، اهداف و برنامه های آموزشی دوره های

کارآموزی و کارورزی

داخلی

رشته پزشکی عمومی

(کتاب راهبرد آموزش بالینی دانشجویان پزشکی در گروه داخلی)

تدوین: مرداد ماه سال ۱۳۹۴

نویسنده‌گان:

- دکتر مصباح شمس (مدیر گروه داخلی)
- دکتر الهام افلاکی (معاون آموزشی دانشجویی گروه داخلی)
- دکتر رضا وجданی (معاون آموزشی دانشجویی گروه داخلی)
- دکتر شاهرخ عزت زادگان (معاون آموزشی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی)
- دکتر فریبا کریمی (معاون آموزشی بخش غدد)
- دکتر محسن مقدمی (بخش عفونی)
- دکتر محمدعلی داورپناه (بخش عفونی)
- دکتر مهدی دهقانی (معاون آموزشی بخش خون و آنکولوژی)
- دکتر مریم پاک فطرت (معاون آموزشی بخش کلیه)
- دکتر زهرا حبیب آگهی (معاون آموزشی بخش روماتولوژی)
- دکتر علیرضا رحیمی (معاون آموزشی بخش گوارش و کبد)
- دکتر محمدجواد فلاحتی (معاون آموزشی بخش ریه)
- دکتر سیدمحمد حسینی سعیدی (دستیار ارشد گروه داخلی)

با همکاری رؤسای بخش‌های فوق تخصصی گروه داخلی:

- دکتر سیدمحمدعلی قیومی (رئیس بخش ریه)
- دکتر محمدرضا فتاحی (رئیس بخش گوارش و کبد)
- دکتر قنبرعلی رئیس جلالی (رئیس بخش کلیه)
- دکتر محمود سوید (رئیس بخش غدد)
- دکتر مانی رمزی (رئیس بخش خون و آنکولوژی)
- دکتر محمدعلی نظری نیا (رئیس بخش روماتولوژی)

فهرست:

شماره صفحه

عنوان:

۴	.....	- مقدمه
۴	.....	- جلسه معارفه
۴	.....	- نحوه پوشش و وسایل ضروری
۴	.....	- زمان حضور در بخش
۵	.....	- کشیک
۵	.....	- مرخصی
۶	.....	- شرح وظایف
۸	.....	- روتیشن بندی
۱۰	.....	- ارزشیابی پایان بخش و پایان دوره
۱۱	.....	- اهداف آموزشی
۱۲	.....	- منابع آزمون کتبی پایان دوره استیودنتی
۱۳	.....	- منابع آزمون کتبی پایان دوره اکسترنی /اینترنی
	.....	- جداول اهداف و برنامه های آموزشی بخش ها:
۱۴	.....	۱- بخش داخلی عمومی یک (بیمارستان شهید فقیهی)
۱۷	.....	۲- بخش گوارش (بیمارستان نمازی): جداول برنامه و اهداف آموزشی
۲۰	.....	۳- بخش روماتولوژی (بیمارستان های حافظ و شهید فقیهی)
۲۴	.....	۴- بخش داخلی عمومی دو (بیمارستان شهید فقیهی)
۲۷	.....	۵- بخش کلیه (بیمارستان نمازی)
۳۰	.....	۶- بخش غدد (بیمارستان نمازی)
۳۳	.....	۷- بخش هماتولوژی-آنکولوژی دو (بیمارستان نمازی)
۳۶	.....	۸- بخش عفونی (بیمارستان شهید فقیهی)
۳۹	.....	۹- بخش ریه (بیمارستان شهید فقیهی)
۴۲	.....	۱۰- بخش ICU داخلی (بیمارستان شهید فقیهی)
۴۵	.....	- پرسشنامه ارزشیابی برنامه های آموزشی بخش های دوره استیودنتی
۴۷	.....	- پرسشنامه ارزشیابی برنامه های آموزشی بخش های دوره اکسترنی /اینترنی

از مهم ترین زمان های آموزش پزشکی عمومی، دوره های کارآموزی و کارورزی دانشجو در گروه داخلی است. در طی این دوره انتظار می رود که دانشجویان ضمن افزایش دانش نظری کسب شده در مقاطع قبلی، توانمندی های لازم برای ایفای نقش حرفه ای در آینده را کسب نمایند. در رسیدن به این اهداف گروه داخلی حداکثر تلاش خود را در ارائه آموزش به دانشجویان خواهد نمود. امید است در این مدت دانشجویان بتوانند با استعانت از خداوند متعال و تلاش مستمر از راهنمایی های اساتید، دستیاران فوق تخصصی و تخصصی بهره کافی را ببرند.

این دوره شامل ۳ ماه کارآموزی یک (استیودنتی)، ۱ ماه کارآموزی دو (اکسترنی) و ۲ ماه کارورزی (اینترنی) داخلی است. در کتاب "راهبرد"، شرح وظایف دانشجویان، روشنی ها (چرخش بخش ها) و حداقل اهداف آموزشی هر بخش وابسته به گروه داخلی ارائه شده است. شایسته است دانشجویان محترم با دقیق این کتاب را مطالعه نمایند تا بتوانند در طی مدت حضور در گروه داخلی حداکثر بهره وری را داشته باشند. تاکید می شود که موارد ذکر شده به عنوان اهداف آموزشی، حداقل اهداف آموزشی (Must learn) در هر یخش آموزشی وابسته به گروه داخلی می باشد و مسلماً نیاز به مطالعه فردی بیشتری بر اساس مراجع اعلام شده توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی وجود دارد.

جلسه معارفه:

در اولین روز کاری شروع بخش ها در گروه داخلی، جلسه معارفه که زمان برگزاری آن از قبل از شروع بخش اعلام می شود، با حضور معاون آموزشی دانشجویی و دستیار ارشد گروه در محل سالن کنفرانس دفتر گروه داخلی برگزار می گردد. با توجه به مطالب مهمی که در این جلسه ارائه می شود، حضور در این جلسه، برای تمامی دانشجویان الزامی می باشد. غیبت غیر موجه در جلسه معارفه، موجب کسر ۲ نمره از نمره کل (نمره نهایی) دوره کارآموزی/کارورزی داخلی می شود.

نحوه پوشش و وسائل ضروری:

شایسته است دانشجویان با ظاهری مناسب و متعارف در محیط بیمارستان و درمانگاه حضور یابند. پیروی از "آیین نامه پوشش و اخلاق حرفه ای در محیط های آموزشی" که در پایگاه اطلاع رسانی معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز (قسمت آیین نامه ها) در دسترس است، و رعایت موارد ذیل در بخش های بسترهای بیمارستان و درمانگاه جهت همه دانشجویان الزامی است.

- پوشیدن روپوش سفید و تمیز
- نصب کارت شناسایی عکس دار بر روی روپوش
- همراه داشتن گوشی پزشکی
- جهت جلوگیری از اختلال در راند و بحث های گروهی، دانشجویان بایستی گوشی تلفن همراه خود را در طول راند، کنفرانس ها و درمانگاه، در حالت "بدون زنگ" قرار دهند.

زمان حضور دانشجویان در بخش (استیودنت، اکسترن و اینترن):

حضور تمامی دانشجویان از روز شنبه تا پنج شنبه هر هفته در بخش های وابسته به گروه داخلی الزامی می باشد. ساعت حضور دانشجویان در روزهای عادی از ۷:۳۰ صبح تا ۱۶:۳۰ در روز های پنج شنبه تا ساعت ۱۳ می باشد. زمان کشیک دانشجویان استیودنت در کلیه بخش های وابسته به گروه داخلی حداقل تا ساعت ۲۲ می باشد. زمان کشیک دانشجویان اکسترن و اینترن ۲۴ ساعته می باشد.

در روزهای جمعه و تعطیلات رسمی، راند بخش توسط دستیار سینیور هر بخش (با نظارت اتندینگ بخش) از ساعت ۸ صبح انجام می شود. اکسترن و اینترن های کشیک شب قبل به همراه استیودنت، اکسترن و اینترن های کشیک همانروز، همگی موظفند که در سر راند بخش در روزهای جمعه و تعطیلات رسمی حضور داشته باشند. کلیه دانشجویان (استیودنت، اکسترن و اینترن) کشیک باید از ساعت ۷:۳۰ صبح روز کشیک در بخش حاضر شوند.

حضور کلیه دانشجویان در ساعت ۸ صبح اولین روز شروع بخش، در بخش تعیین شده الزامی است. هرگونه غیبت (بدون اطلاع قبلی به دستیار ارشد گروه)، غیبت غیر موجه تلقی می‌گردد و ۴ نمره از نمره کارآموزی/کارورزی همان ماه ۱۵ روز کسر می‌شود. در صورت عدم مراجعته دانشجو به بخش مربوطه در دو روز اول شروع بخش، نمره کارآموزی/کارورزی آن بخش یک ماهه/۱۵ روزه صفر در نظر گرفته می‌شود و مراتب غیبت دانشجو "كتبا" به معاونت آموزشی پژوهشی عمومی دانشکده پژوهشی اعلام می‌گردد. بدیهی است که در صورت لزوم، به منظور تعديل تعداد دانشجویان بخش، دستیار ارشد گروه داخلی سریعاً اقدام به جایگزینی دانشجو از دیگر بخش‌ها می‌نماید.

توجه: در ایام تعطیلات نوروزی، حضور تمامی دانشجویان بخش در نیمه مربوطه اعم از کشیک و غیر کشیک در سر راند صبح هر روز از تعطیلات الزامی است.

کشیک دانشجویان (استیودنت، اکسترن و اینترن):

کلیه دانشجویان در تمامی بخش‌های وابسته به گروه داخلی موظفند در ماه‌های ۳۰ روزه ۱۰ کشیک و در ماه‌های ۳۱ روزه ۱۱ کشیک در ماه در هر بخش ۱۵ روزه ۵ کشیک و در بخش ۱۶ روزه ۶ کشیک) داشته باشند. برنامه کشیک کلیه مقاطع دانشجویی بخش‌ها بايستی در اولین روز هر ماه به صورت توافقی بین همدیگر، نوشته شده و در دو نسخه تهیه شود. یک نسخه به دستیار سینیور بخش و نسخه دیگر به سرپرستار بخش جهت نصب در تابلو اعلانات بخش، تحويل گردد. هرگونه جابجایی در برنامه کشیک بايستی (با دانشجوی همان بخش) و از قبل به اطلاع دستیار سینیور بخش رسانده شود.

زمان کشیک دانشجویان استیودنت در کلیه بخش‌های وابسته به گروه داخلی حداقل تا ساعت ۲۲ می‌باشد. زمان کشیک دانشجویان اکسترن و اینترن ۲۴ ساعته می‌باشد (از ۷/۳۰ صبح تا ۸ صبح روز بعد).

نکات مهم:

- انجام کشیک‌های موظف توسط شخص دانشجو (استیودنت/اکسترن/اینترن) در بخش مربوطه، الزامی و غیر قابل واگذاری است. کشیک‌های دانشجو به هیچ وجه و تحت هیچ شرایطی قابل واگذاری به سایر همکاران نمی‌باشد. در صورت واگذاری کشیک، دانشجو موظف به تکرار کل دوره کارآموزی/کارورزی داخلی می‌باشد.
- در صورت بروز بیماری و یا عذر موجه، دانشجو می‌تواند در صورت ضرورت، کشیک خود را با هماهنگی دستیار سینیور بخش فقط با دانشجوی هم دوره خود که در همان بخش حضور دارد، عوض نماید و در پایان ماه می‌باشد تعداد کشیک موظف خود را انجام داده باشد.
- حضور استیودنت کشیک حداقل تا ساعت ۲۲ در بخش الزامی است. اکسترن/اینترن کشیک نمی‌توانند در ارتباط با زمان ماندن استیودنت‌های کشیک در بخش، تصمیم گیری نمایند. در صورتیکه حتی اکسترن/اینترن کشیک، نیازی به وجود استیودنت کشیک در بخش نداشته باشد، باز هم استیودنت موظف است در بخش مانده و در ارتباط با بیماران بخش مطالعه نماید.
- هر تعدادی که استیودنت/اکسترن/اینترن در یک بخش آموزشی وابسته به گروه داخلی حضور داشته باشند، تعداد کشیک موظفی فوق الذکر باید رعایت شود. بطور مثال اگر در بخشی سه اینترن و هر تعداد اکسترن حضور داشته باشد، باید هر شب یک اینترن کشیک باشد و یا اگر در بخشی دو اکسترن و دو اینترن حضور داشته باشند، دو اکسترن باید همزمان در کنار هم کشیک بخش باشند.

مرخصی:

کلیه دانشجویان (استیودنت، اکسترن و اینترن) در زمان حضور در بخش‌های وابسته به گروه داخلی، هیچگونه مرخصی ندارند. در صورت پیش آمدن مشکل اورژانسی، غیر قابل پیش‌بینی و بسیار اضطراری، دانشجو می‌تواند در بخش یکماهه حداکثر دو روز و در بخش ۱۵ روزه حداکثر یک روز تقاضای مرخصی نماید. جهت اخذ مرخصی در این موارد کسب موافقت اولیه اندینگ بخش و دستیار سینیور بخش، و سپس دستیار ارشد گروه داخلی الزامی می‌باشد. بعد از آن باید فرم "تقاضای مرخصی کمتر از سه روز" را تکمیل نموده و به امضاء همه افراد فوق الذکر رسانده شود و نهایتاً قبیل از رفتن به مرخصی، باید فرم مربوطه به دستیار ارشد گروه تحويل داده شود. بدیهی است که در صورت موافقت با مرخصی، از تعداد کشیک موظفی دانشجو کاسته نمی‌شود و دانشجو موظف است به همان تعداد کشیک موظفی ذکر شده در بند "برنامه کشیک دانشجویان"، کشیک بخش را داشته باشد.

توجه: مرخصی بیش از دو روز در بخش یکماهه و یا بیش از یک روز در بخش ۱۵ روزه، حتی با دلیل موجه منجر به تمدید بخش (و یا تمدید دوره بر حسب نظر شورای آموزشی گروه داخلی) می شود.

شرح وظایف دانشجویان (استیودنت، اکسترن و اینترن):

حضور فعال بر بالین بیمار در بخش های بستری و در درمانگاه آموزشی و:

- ۱- برقراری ارتباط حرفه ای مناسب با بیماران و همراهان ایشان.
- ۲- برقراری ارتباط حرفه ای مناسب با تمام اعضای تیم آموزشی درمانی (اتندینگ، دستیاران و سایر دانشجویان بخش، سرپرستار و سایر پرستاران بخش و پرسنل پاراکلینیک).
- ۳- مطالعه دقیق پرونده، گرفتن شرح حال کامل و انجام معاینه بیماران خود در اولین روز شروع هر بخش بستری و ثبت دقیق گزارشات در پرونده بیماران در اولین روز هر بخش تحت عنوان **Student/Extern/Intern on service note**.
- ۴- گرفتن شرح حال کامل و انجام کامل معاینه بیماران جدید در روز کشیک و ثبت دقیق گزارشات در پرونده بیماران در اولین روز بستری تحت عنوان **Student/Extern/Intern admission note**.
- ۵- گرفتن شرح حال و انجام معاینه روزانه بیماران و ثبت دقیق روزانه گزارش پیشرفت و سیر بیماری بیماران خود تحت عنوان **Student/Extern/Intern progress note**.
- ۶- معرفی کامل بیماران خود به اتندینگ و دستیاران و سایر دانشجویان بخش.
- ۷- حضور بر بالین بیماران بدحال و آنهایی که نیاز به مراقبت ویژه دارند و هر بیمار بخش که نیاز به ویزیت مجدد داشته باشد.
- ۸- حضور بر بالین بیمارانی که احیا می شوند و انجام/همکاری در انجام **CPR**.
- ۹- در صورتیکه در کشیک، بیماری/بیمارانی بدحال شده و دچار مشکل جدیدی شوند، اکسترن و اینترن کشیک بخش موظفند در همان شب، گزارشات سیر پیشرفت بیمار را تحت عنوان **Oncall Extern/Intern progress note** بطور دقیق تهیه و در پرونده بیمار/بیماران ثبت نمایند.
- ۱۰- شرکت فعال کلیه دانشجویان کشیک بخش در راند شبانه دستیار ارشد گروه داخلی و معرفی کلیه بیماران بخش و بویژه بیمارانی که جدیداً بستری شده و یا بیماران بدحال به ایشان و مطرح کردن هرگونه مسائل و مشکلاتی که در بخش و یا کشیک با آن مواجه شده اند به منظور تسريع در پیگیری حل آنها.
- ۱۱- نوشتن دستورات پزشکی تحت نظر دستیار سینیور بخش.
- ۱۲- نوشتن برگه مشاوره زیر نظر دستیار سینیور بخش.
- ۱۳- نوشتن برگه های درخواست تصویربرداری از جمله **MRI**، **CT Scan**، **Radionucliear imaging**، **Sonography**، **Anesthesia** و **Monitoring** در پاراکلینیک دیگر.
- ۱۴- نوشتن دستی و یا الکترونیکی برگ سبز ترخیص (خلاصه پرونده یا **Green Sheet**) بیماران زیر نظر دستیار سینیور بخش با ذکر زمان پیگیری بیمار در درمانگاه.
- ۱۵- نوشتن نسخ دارویی و آزمایشات بیماران در هنگام ترخیص و توصیه ها و آموزش های لازم به بیماران (و یا همراه آنان) در مورد نحوه مصرف داروهای خاص و عوارض احتمالی و نحوه پیگیری تحت نظر دستیار/دستیاران بخش.
- ۱۶- پیگیری مداوم جواب پاراکلینیک بیماران خود، به منظور تعیین تکلیف سریعتر بیماران، در جهت کمک به بیماران و آموزش بیشتر همه دانشجویان با بستری شدن تعداد بیشتر بیمار در بخش و بهره وری بیشتر از زمان حضور در گروه داخلی.
- ۱۷- پیگیری مداوم جواب پاراکلینیک بیماران جدید در کشیک (تصویر حضوری در موارد اورژانس).
- ۱۸- همراهی با بیماران بدحال که علائم حیاتی بی ثبات داشته باشند و بیمارانی که نیاز به مراقبت های خاص پزشکی دارند و امکان بروز عارضه ای آنها را تهدید می کند، در انتقال به بخش های دیگر و یا سایر بیمارستان ها با نظر اتندینگ/دستیار ارشد/دستیار سینیور کشیک بیمارستان. آین وظیفه بر عهده اکسترن/اینترن بیمار (و یا اکسترن/اینترن کشیک بخش) می باشد.
- ۱۹- کنترل علائم حیاتی و مراقبت از بیماران پس از انجام اقدامات تشخیصی تهاجمی نظیر بیوپسی کبد، بیوپسی کلیه، یا کسانی که برای آنها تست های خطیری نظریه داشتند تحت تحمیل انسولین انجام می شود.
- ۲۰- پاسخ به سوالات بیماران و آموزش به آنها با هماهنگی اتندینگ و دستیاران بخش.
- ۲۱- مطالعه مستمر در مورد مشکلات بیماران خود و فراغیری روش جستجو در منابع آموزشی.
- ۲۲- حضور فعال در راندهای آموزشی - درمانی توسط اتندینگ و دستیار سینیور بخش.

- ۲۳- حضور فعال در درمانگاه آموزشی اندینگ بخش.
- ۲۴- حضور فعال در کنفرانس های ارائه شده توسط اندینگ و دستیاران بخش.
- ۲۵- شرکت فعال در کنفرانس های بعداز ظهر (بحث های گروهی) ارائه شده توسط دستیاران بخش.
- ۲۶- مطالعه فردی در مورد اهداف آموزشی گروه داخلی (مراجعة به جداول اهداف آموزشی هر بخش)
- ۲۷- شرکت در گراند راند گروه داخلی (ساعت ۸/۳۰ صبح روزهای چهارشنبه هر هفته) [شرکت دانشجویان غیر کشیک بخش های داخلی بیمارستان نمازی، پس از ثبت گزارش سیر پیشرفته بیماری (Progress note) بیماران خود در پرونده، در گراند راند گروه داخلی **الزمی است**.]
- ۲۸- شرکت در کنفرانس های آموزشی گروه داخلی (صبح روزهای یکشنبه، سه شنبه و پنج شنبه) که برنامه شش ماهه آن در تابلو اعلانات دفتر گروه نصب شده است. [دانشجویان غیر کشیک بخش های داخلی بیمارستان نمازی، پس از ثبت گزارش سیر پیشرفته بیماری (Progress note) بیماران خود در پرونده، می توانند در این کنفرانس ها شرکت نمایند].
- ۲۹- شرکت در ارزشیابی (نظرسنجی) برنامه آموزشی بخش ها در پایان دوره کارآموزی/کارورزی که توسط گروه داخلی برگزار می شود.
- ۳۰- شرکت در آزمون کتبی آخر همان دوره کارآموزی/کارورزی و کسب نمره قبولی.

۹

انجام اقدامات مراقبتی، تشخیصی و درمانی ذیل:

- حضور پیوسته (Stand by) بر بالین بیماران بدحال
- کنترل و چارت علائم حیاتی بیماران بدحال
- انتقال نمونه به آزمایشگاه (در موارد اورژانس)
- انتقال فراورده های خون (در موارد اورژانس)
- پیگیری حضوری جواب اقدامات پاراکلینیک (در موارد اورژانس)
- حضور بر بالین و همکاری در هنگام انجام هرگونه اقدام تشخیصی - درمانی تهاجمی بر روی بیماران بخش
- حضور در بخش در هنگام تزریق داروهای خاص (مانند داروهای شیمی درمانی)
- کنترل و چارت Intake/Output
- گذاشتن لوله تراشه و airway و آمبوزن
- خواندن عکس های رادیولوژی بیماران با اندینگ/دستیار رادیولوژی
- تهیه و رنگ آمیزی لام خون محیطی و تفسیر میکروسکوپی آن با کمک دستیار داخلی/دستیار پاتولوژی
- تهیه لام و رنگ آمیزی گرم و تفسیر آن با کمک دستیار پاتولوژی
- انجام آزمایش تجزیه ادرار
- انجام آزمایش بررسی خون مخفی در مدفوع
- ساکشن ترشحات حلق و لوله تراشه (در موارد اورژانس)
- گذاشتن لوله معده (NG tube) و شستشوی معده
- گذاشتن سوند ادراری در بیماران همجنس
- گرفتن گازهای خون شریانی (ABG) و وریدی (VBG)
- کشیدن (Tap) مایع آسیت
- کشیدن (Tap) مایع پلور
- پونکسیون لومبار (LP)
- پونکسیون مفصل زانو
- چک کردن کتون سرم (Serum keton)
- گرفتن نمونه از ترشحات ریه و معده
- نمونه برداری از ترشحات زخم
- انجام پانسمان زخم های عفونی و زخم هایی که نیاز به دبریدمان و شست و شوی تخصصی (غیر روتین) دارند
- گرفتن ECG در موارد اورژانس و تفسیر مقدماتی آن و ثبت در پرونده بیمار
- انجام تست PPD و خواندن آن

- کمک در آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان به اتندینگ/دستیار فوق تخصصی
- کمک در تزریق داخل نخاعی (Intrathecal) و داخل مفصلی
- فلبوتومی (در موارد اورژانس)
- کشیدن بخیه (در صورت لزوم با هماهنگی اتندینگ/ دستیار سینیور بخش)

نکات مهم:

- با توجه به حضور استیودنت های کشیک تا ساعت ۲۲ در بخش، گرفتن شرح حال کامل و انجام کامل معاینه بیماران جدید (که از ساعت ۱۰ شب قبل به بعد در بخش بستری شده اند) و ثبت دقیق گزارشات در پرونده آنها تحت عنوان Student admission note و پیگیری کار اینگونه بیماران بر عهده استیودنت های کشیک روز بعد می باشد.
- ثبت دستورات پزشکی و دارویی در پرونده بیماران، نوشتن کانسالت (برگه مشاوره) و نوشتن دستی و یا الکترونیکی برگ سبز ترخیص بیماران (Green sheet)، همه بر عهده اینترن (و در صورت نداشتن اینترن، بر عهده اکسترن) همان بیمار می باشد.
- باید همه دستورات پزشکی و دارویی ثبت شده در پرونده و برگ سبز ترخیص بیماران، توسط اینترن (و در صورت نداشتن اینترن، توسط اکسترن) همان بیمار امضاء و مهر شود. بدیهی است که در زمان کشیک، دستورات پزشکی و دارویی باید توسط اینترن/اکسترن کشیک در پرونده بیماران ثبت، امضاء و مهر شود.
- در روزهای غیر تعطیل هفته، بعد از انجام راند آموزشی- درمانی، ثبت دستورات پزشکی و دارویی هر بیمار بخش، بر عهده اینترن (و در صورت نداشتن اینترن، بر عهده اکسترن) همان بیمار می باشد. فقط ثبت دستورات پزشکی مربوط به زمان کشیک، بر عهده اینترن/اکسترن کشیک می باشد.
- اینترن/اکسترن کشیک بخش موظفند که در صورت بد حال شدن بیماری در بخش و یا بستری شدن بیمار/بیماران جدید، فوراً "به دستیار بخش/دستیار سینیور کشیک اطلاع دهدن".
- اینترن/اکسترن کشیک بخش موظفند که در جریان تشخیص اولیه (و یا تشخیص های افتراقی) و پلان درمانی کلیه بیماران بستری در آن بخش باشند و مرتباً امور مربوط به کلیه بیماران بخش را در کشیک پیگیری نمایند.
- در قسمت اقدامات مراقبتی، تشخیصی و درمانی، انجام پروسیجرهای ذکر شده کلاً "بر عهده اکسترن/اینترن بخش می باشد و استیودنت بیمار (یا استیودنت کشیک) باید در هنگام انجام آنها بعنوان مشاهده گر و کمک کننده حضور داشته باشد.
- انجام آزمایشات تجزیه ادرار و بررسی خون مخفی در مدفوع، رنگ آمیزی لام خون محیطی و رنگ آمیزی گرم، تا زمانیکه استیودنت در بخش حضور دارد (یعنی تا ساعت ۲۲ شب) بر عهده استیودنت و بعد از آن بر عهده اکسترن/اینترن کشیک بخش می باشد. تهیه کلیه لام ها (مخصوصاً لام خون محیطی) توسط استیودنت باید تحت نظرارت و با راهنمایی اکسترن/اینترن/دستیار بخش و یا کشیک انجام شود.

روتیشن بندی دانشجویان:

روتیشن بندی کارآموزی یک داخلی (استیودنتی):

هر استیودنت در یکی از روتیشن های ذکر شده در جدول ۱ به صورت قرعه کشی قرار گرفته و بخش های ذکر شده در روتیشن را می گذراند. علیرغم فوق تخصصی بودن اکثربت بخش ها، تلاش گروه داخلی همگن کردن آموزش هر سه بخش یک روتیشن می باشد، بطوریکه در انتهای سه ماه، در حالیکه که استیودنت ها در روتیشن بخش های مختلف قرار گرفته اند، تلاش می شود تا حداقل آموزش های لازم مدنظر گروه به ایشان ارائه شده باشد. در این امر مهم، استاید و دستیاران گروه داخلی نقش مؤثری را ایفا خواهند نمود.

دانشجویان می توانند در صورت تمایل، درخواست خود را جهت حضور در روتیشن ها بصورت فردی و یا گروهی (حداکثر ۲ نفره) تا روز بیستم ماه قبل از شروع دوره استیودنتی داخلی به دستیار ارشد/ واحد امور آموزشی دانشجویی گروه تحويل دهنده تا قرعه کشی انجام شود.

توجه: پس از تعیین و اعلام برنامه روتیشن بخش های دانشجویان استیودنت، جابجایی روتیشن امکان پذیر نمی باشد.

روتیشن بندی کارآموزی دو داخلی (اکسترنی) و کارورزی داخلی (اینترنی):

روتیشن دانشجویان اکسترن و اینترن، حتی الامکان با در نظر گرفتن بخش های گذرانده شده قبلی دوره استیودنتی، توسط معاون آموزشی دانشجویی/دستیار ارشد گروه داخلی تحت نظرارت معاونت آموزشی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی تعیین می شود. پس از اعلام برنامه بخش های

اکسترنی و اینترنی، هرگونه جابجایی فقط با موافقت معاون آموزشی دانشجویی/دستیار ارشد گروه و معاونت آموزشی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی قابل انجام می باشد.

در دوره های اکسترنی و اینترنی، فقط بخش های ذیل بصورت پانزده روزه بوده و در وسط ماه (که زمان دقیق آن در هر ماه، توسط دستیار ارشد گروه داخلی اعلام می شود)، جابجایی دانشجویان بین دو بخش انجام می شود:

بخش ریه - بخش خون و آنکولوژی / گوارش- غدد / کلیه - روماتولوژی (حافظ) / عفونی - ICU (شهید فقیهی)

توجه: دوره اکسترنی/اینترنی در بخش های داخلی عمومی ۱ و ۲ و روماتولوژی بیمارستان شهید فقیهی یکماهه می باشد.

توجه: بر حسب نیاز ضروری بخش ها و یا در شرایط اضطراری که بخشی با کمبود تعداد دانشجو (استیودنت، اکسترن/اینترن) مواجه شود، معاون آموزشی دانشجویی/دستیار ارشد گروه داخلی مستقیماً "دانشجو/دانشجویان را جابجا/جایگزین می نماید. در جابجایی و یا جایگزین نمودن دانشجویان، بخش های گذرانده شده قبلی دانشجویان، حتی الامکان مدنظر قرار می گیرد و در شرایط مساوی، قرعه کشی توسط معاون آموزشی دانشجویی/دستیار ارشد گروه داخلی انجام خواهد شد.

جدول ۱ - روشن های سه ماهه کارآموزی یک داخلی (استیودنتی)

روشن	بخش اول	بخش دوم	بخش سوم
۱	گوارش (بیمارستان نمازی)	روماتولوژی (بیمارستان حافظ)	داخلی عمومی ۱ (بیمارستان شهید فقیهی)
۲	داخلی عمومی ۱ (بیمارستان شهید فقیهی)	گوارش (بیمارستان نمازی)	روماتولوژی (بیمارستان حافظ)
۳	روماتولوژی (بیمارستان حافظ)	داخلی عمومی ۱ (بیمارستان شهید فقیهی)	گوارش (بیمارستان نمازی)
۴	کلیه (بیمارستان نمازی)	غدد (بیمارستان نمازی)	داخلی عمومی ۲ (بیمارستان شهید فقیهی)
۵	داخلی عمومی ۲ (بیمارستان شهید فقیهی)	کلیه (بیمارستان نمازی)	غدد (بیمارستان نمازی)
۶	غدد (بیمارستان نمازی)	کلیه (بیمارستان شهید فقیهی)	داخلی عمومی ۲ (بیمارستان شهید فقیهی)
۷	خون و آنکولوژی (بیمارستان نمازی)	عفونی (بیمارستان شهید فقیهی)	ریه (بیمارستان شهید فقیهی)
۸	ریه (بیمارستان شهید فقیهی)	خون و آنکولوژی (بیمارستان نمازی)	عفونی (بیمارستان شهید فقیهی)
۹	عفونی (بیمارستان شهید فقیهی)	ریه (بیمارستان شهید فقیهی)	خون و آنکولوژی (بیمارستان نمازی)

ارزشیابی پایان بخش و پایان دوره های کارآموزی و کارورزی:

نمره کل ارزشیابی پایان دوره کارآموزی/کارورزی مجموع دو نمره (نمره/نمرات کارآموزی/کارورزی بخش/بخش ها و نمره آزمون کتبی پایان دوره) می باشد که با فرمول های ذیل محاسبه و در سیستم سما ثبت و به معاونت آموزشی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی اعلام می گردد.

دوره استیودنتی: نمره کل کارآموزی یک داخلی برابر است با: میانگین نمرات سه ماه بخش های کارآموزی استیودنتی ($\frac{3}{4}$ نمره کل) + نمره آزمون کتبی پایان دوره ($\frac{1}{4}$ نمره کل)

دوره اکسترنی: نمره کل کارآموزی دو داخلی برابر است با: نمره یک ماه بخش/میانگین نمرات بخش های کارآموزی اکسترنی ($\frac{2}{3}$ نمره کل) + نمره آزمون کتبی پایان دوره ($\frac{1}{3}$ نمره کل)

دوره اینترنی: نمره کل کارورزی داخلی برابر است با: میانگین نمرات دو ماه بخش های کارورزی اینترنی ($\frac{2}{3}$ نمره کل) + نمره آزمون کتبی پایان دوره ($\frac{1}{3}$ نمره کل)

قابلی در دوره کارآموزی/کارورزی داخلی احراز هر سه شرط می باشد: ۱- کسب نمره کل دوازده (۱۲) و بالاتر ۲- کسب نمره دوازده (۱۲) و بالاتر در هر یک از بخش های کارآموزی/کارورزی یک ماهه و یا ۱۵ روزه ۳- کسب نمره ده (۱۰) و بالاتر در آزمون کتبی پایان دوره. اگر نمره کل کارآموزی استیودنتی/کارآموزی اکسترنی کمتر از دوازده (۱۲) شود، کل دوره باید تکرار شود.

ارزشیابی پایان بخش کارآموزی/کارورزی: ارزشیابی پایانی هر بخش کارآموزی/کارورزی در پایان همان ماه $\frac{1}{5}$ روز توسط اتندینگ بخش انجام می شود. روش ارزشیابی (آزمون شفاهی، کتبی، آسکی و ...) پایان هر بخش کارآموزی/کارورزی بر حسب نظر اتندینگ بخش می باشد. حد نصاب قابلی در هر بخش (یک ماهه و یا ۱۵ روزه) کارآموزی/کارورزی، دوازده (۱۲) می باشد. در صورتیکه دانشجو نتواند حد نصاب قابلی دوازده (۱۲) در هر بخش کارآموزی/کارورزی (یک ماهه و یا ۱۵ روزه) را کسب نماید، حتی در صورتیکه حد نصاب نمره کل پایان دوره کارآموزی/کارورزی داخلی را کسب نموده باشد، موظف به تکرار هر بخشی (یک ماهه و یا ۱۵ روزه) که حد نصاب دوازده را نیاورده است، می باشد. دانشجو پس از معرفی توسط معاونت آموزشی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی جهت تکرار بخش یک ماهه و یا ۱۵ روزه، ممکن است تکرار بخش کارآموزی/کارورزی را در بخش دیگری بر حسب نیاز بخش های گروه داخلی بگذراند.

توجه: ملاک نمره کارآموزی/کارورزی بخش ها در محاسبه نمره کل کارآموزی/کارورزی، میانگین نمرات تمامی بخش های گذرانده کارآموزی/کارورزی (قبول شده و مردود شده) می باشد.

توجه: نمره کارآموزی/کارورزی بخش مربوط به نیمه اول تعطیلات عید نوروز، در صورت تأیید حسن انجام وظایف در زمان تعطیلات نوروز توسط دستیار بخش مربوطه و دستیار ارشد، همان نمره کارآموزی/کارورزی نیمه دوم فروردین ماه دانشجو در نظر گرفته می شود.

آزمون کتبی پایان دوره: آزمون کتبی پایان دوره کارآموزی/کارورزی توسط معاون آموزشی دانشجویی با همکاری دستیاران ارشد گروه داخلی در سالن کنفرانس دفتر گروه داخلی برگزار می شود. حد نصاب قابلی در آزمون کتبی، کسب نمره ده (۱۰) می باشد. زمان دقیق آزمون کتبی در اواخر دوره کارآموزی/کارورزی، در بورد آموزشی دانشجویی گروه داخلی اعلام می گردد. کلیه دانشجویان موظفند در اولین آزمون کتبی پایان دوره کارآموزی/کارورزی شرکت نمایند و جهت شرکت در این آزمون باید کلیه بخش های کارآموزی/کارورزی همان دوره به پایان رسیده باشد. هر کارآموز/کارورز در یک دوره کارآموزی/کارورزی، حداکثر دو بار می تواند در آزمون کتبی پایان دوره شرکت نماید. غیبت غیر موجه در اولین آزمون کتبی پایان دوره کارآموزی/کارورزی ممنوع است. در صورت غیبت غیر موجه دانشجو در آزمون کتبی پایان دوره (اولین دوره و یا در صورت مردودی در اولین دوره بعدی)، موضوع در شورای آموزشی گروه داخلی مطرح و تنبیه در نظر گرفته می شود که ممکن است تکرار کل دوره کارآموزی/کارورزی داخلی باشد. دانشجویی که به علت غیبت موجه نتواند در اولین آزمون کتبی پایان دوره شرکت نماید، و یا اینکه در آزمون اول نمره حد نصاب قابلی را کسب نکرده باشد، فقط یکبار دیگر و الزاماً در اولین آزمون دوره بعدی باید در این آزمون شرکت نماید. دانشجویی که در دو آزمون کتبی حد نصاب نمره قابلی ده (۱۰) را کسب ننماید، و دانشجویی که بعلت غیبت موجه نتوانسته در اولین آزمون شرکت نماید و در آزمون دوم نمره حد نصاب قابلی ده (۱۰) را کسب ننموده باشد، باید دوره کارآموزی/کارورزی داخلی را بشرح ذیل تکرار نماید و پس از تکرار بخش/بخش ها، دوباره اجازه شرکت در آزمون کتبی پایان دوره طبق مفاد فوق الذکر (حداکثر دو بار) را دارد.

در صورت عدم کسب نمره قبولی در دو دوره متوالی آزمون کتبی پایان دوره کارآموزی/کارورزی:

- در دوره استیودنی (کارآموزی یک): باید دو ماه بخش را تکرار نماید.

- در دوره اکسترنی (کارآموزی دو): باید یک ماه بخش را تکرار نماید (یعنی تکرار کل دوره).

- در دوره اینترنی (کارورزی): باید یک ماه بخش را تکرار نماید.

اگر دانشجو پس از تکرار بخش به میزان فوق، مجدداً در دو دوره آزمون کتبی پایان دوره موفق به کسب نمره قبولی نشد، باید کل دوره کارآموزی/کارورزی را تکرار نماید.

توجه:

۱- ملاک نمره آزمون کتبی پایان دوره در محاسبه نمره کل کارآموزی/کارورزی، آخرین نمره کتبی قبولی کسب شده می باشد.

۲- دانشجویان برای شرکت در آزمون کتبی پایان دوره لازم است که مداد نرم و پاک کن به همراه داشته باشند.

منابع آزمون کتبی پایان دوره:

استیودنی: فصول/مباحث/صفحات/آلگوریتم هایی از آخرین چاپ کتاب هاریسون طب داخلی (چاپ نوزدهم، سال ۲۰۱۵) که در جدول ۲ ذکر شده است. در تمام فصول ذکر شده قسمت "درمان" مد نظر نمی باشد.

اکسترنی و اینترنی: فصولی از آخرین چاپ کتاب هاریسون طب داخلی (چاپ نوزدهم، سال ۲۰۱۵) که در جدول ۳ ذکر شده است.

اهداف و برنامه های آموزشی بخش های وابسته به گروه داخلی:

در ده بخش از بخش های وابسته به گروه داخلی، دانشجو حضور دارد. برای تبیین اهداف و برنامه های آموزشی هر یک از بخش های ده گانه، سه جدول طراحی شده که محتواهای آنها بشرح ذیل می باشد:

جدول اول: برنامه حضور اتندینگ، دستیاران و دانشجویان در بخش و زمان شروع راندهای صبح و عصر و کنفرانس های بعداز ظهر

جدول دوم: اهداف، برنامه ها و محتواهای آموزشی بخش در حیطه های دانش، مهارت و نگرش، با ذکر نحوه آموزش، مکان آموزش و فرد آموزش دهنده

جدول سوم: عنوانین کنفرانس های آموزشی درون بخشی (در ساعت بعداز ظهر)

دانشجویان موظفند قبل از ورود به هر یک از بخش های آموزشی وابسته به گروه داخلی و در زمان حضور در آن بخش، جداول مربوطه را مطالعه و برنامه های ذکر شده در ارتباط با زمان حضور در بخش و ثبت دقیق گزارش سیر پیشرفت بیماران در پرونده را رعایت نموده و در راندهای آموزشی و درمانی صبح و عصر، درمانگاه ها و کنفرانس های آموزشی بعداز ظهر، حضور و مشارکت فعال داشته باشند.

توجه: در بخش های داخلی عمومی ۱ و ۲ بیمارستان شهید دکتر فقیهی، بر حسب برنامه ریزی گروه، اتندینگ راند کننده، متخصص داخلی و یا فوق تخصص رشته ای از داخلی می باشد. بنابراین اهداف آموزشی در درمانگاه آموزشی و کنفرانس هایی که قرار است توسط اتندینگ بخش ارائه شود، در ماههای مختلف سال بر حسب رشته اتندینگ متفاوت می باشد.

جدول ۲- منابع آزمون کتبی پایان دوره استیودنți از کتب 'BATES' و هارپسون چاپ نوزدهم- سال ۲۰۱۵

عنوان فصل	شماره فصل	فصل/مبحث/صفحه/آلگوریتم	ردیف
تاریخچه و معاینه بالینی	---	BATES' Pocket Guide to Physical Examination and History Taking (7 th edition-2013)	۱
Abdominal pain	۲۰	کل فصل	۲
Back pain	۲۲	از صفحه ۱۱۱ (Approach to the patient) تا Back pain درمان	۳
Fever	۲۳	کل فصل	۴
Fever of unknown origin	۲۶	از ابتدای فصل تا درمان FUO	۵
Syncope	۲۷	Orthostatic hypotension و مبحث Tables 27-1	۶
Cough and Hemoptysis	۴۸	کل فصل	۷
Edema	۵۰	کل فصل	۸
Nausea, Vomiting, and Indigestion	۵۴	فقط مبحث Nausea and Vomiting تا درمان	۹
Diarrhea and Constipation	۵۵	فقط قسمت Definition اسهال و مبحث Table 55-5 و Acute diarrhea	۱۰
Jaundice	۵۸	کل فصل	۱۱
Abdominal swelling and Ascites	۵۹	کل فصل	۱۲
Azotemia and Urinary abnormalities	۶۱	از ابتدای فصل تا Abnormalities of urine volume	۱۳
Fluid and Electrolyte disturbances	۶۳	Hypo and Hypernatremia مباحث Tables 63-4 and 63-5 Figures 63-7 and 63-8	۱۴
Acidosis and Alkalosis	۶۶	تاکید بر تفسیر گازهای خونی و کلیه جداول فصل	۱۵
Anemia and Polycythemia	۷۷	فقط کل مبحث Anemia	۱۶
Bleeding and Thrombosis	۷۸	و Approach to the patient قسمت Tables 78-3 and 78-4	۱۷
Enlargement of Lymph node and Spleen	۷۹	و Approach to the patient های قسمت کلیه جداول فصل	۱۸
Approach to the patient with disease of the Respiratory system	۳۰۵	و History های Physical Examination	۱۹
Disorders of the Pleura	۳۱۶	از ابتدای فصل تا مبحث Pneumothorax	۲۰
Severe sepsis and Septic shock	۳۲۵	Table 325-1	۲۱
Coma	۳۲۸	و Approach to the patient های Differential diagnosis Table 328-1	۲۲
Approach to the patient with Liver disease	۳۲۷	و Clinical history های Physical examination (در صفحات ۱۹۹۱ تا ۱۹۹۳)	۲۳
Evaluation of Liver function	۳۵۸	Figure 358-1	۲۴
Approach to Articular and Musculoskeletal disorders	۳۹۳	و Clinical history های Physical examination (در صفحات ۲۲۱۸ تا ۲۲۲۰)	۲۵
		Figures 393-1 and 393-6	

جدول ۳- منابع آزمون کتبی پایان دوره اکسترنی/ایترنی از کتاب هاریسون چاپ نوزدهم- سال ۲۰۱۵

عنوان	فصل	سرفصل	عنوان	فصل	سرفصل	عنوان	فصل	سرفصل
Hypercalcemia and Hypocalcemia	۶۵	بیماریهای تنفسی	Cough and Hemoptysis	۴۸		Diarrhea & Constipation	۵۵	
Disorders of the Thyroid Gland	۴۰۵		Approach to the patient with disease of the Respiratory system	۳۰۵		Gastrointestinal Bleeding	۵۷	
Diabetes Mellitus	۵۴۱۷ ۵۱۹		Disorders of the Pleura	۳۱۶		Abdominal swelling and Ascitis	۵۹	
The Metabolic Syndrome	۴۲۲		Deep Vein Thrombosis and Pulmonary Thromboembolism	۳۰۰		Approach to the patient with Gastrointestinal disease	۳۴۴	
Approach to the acutely ill infected febrile patient	۱۴۷		Lung Abscess	۱۵۴		Peptic ulcer disease and related disorders (Zollinger-Ellison ۴۷)	۳۴۸	
Fever of unknown origin	۲۶		Chronic obstructive pulmonary disease	۳۱۴		Irritable Bowel Syndrome	۳۵۲	
Infective endocarditis	۱۵۵		Pneumonia	۱۵۳		Approach to patient with Liver disease	۳۵۷	
Osteomyelitis	۱۵۸		Asthma	۳۰۹		Evaluation of Liver function	۳۵۸	
Acute infectious diarrheal diseases and Bacterial food poisoning	۱۶۰		Approach to the patient with Shock	۳۲۴		The hyperbilirubinemias	۳۵۹	
Salmonellosis and Typhoid fever	۱۹۰		Severe Sepsis and Septic shock	۳۲۵		Acute Viral Hepatitis	۳۶۰	
Shigellosis	۱۹۱		Cardiogenic shock and Pulmonary edema	۳۲۶		Azotemia and Urinary Abnormalities	۶۱	
Cholera	۱۹۳		Heart failure: Management	۲۸۰		Fluid and Electrolyte Disturbances	۶۲، ۶۳۰	
Brucellosis	۱۹۴e		Pericardial Disease	۲۸۸		Acidosis and Alkalosis	۶۶	
Tuberculosis (Pulmonary)	۲۰۲		Anemia and Polycythemia	۷۷		Acute kidney injury	۳۳۴	
Leptospirosis	۲۰۸		Bleeding and Thrombosis	۷۸		Urinary tract infections & Pyelonephritis	۱۶۲	
Varicella-Zoster virus infections	۲۱۷		Enlargement of Lymph Nodes and Spleen	۷۹		Chronic kidney disease	۳۳۵	
Epstein-Barr virus infections, including Infectious mononucleosis	۲۱۸		Iron Deficiency and other hypoproliferative anemias	۱۲۶		Hypertensive vascular disease	۲۹۸	
AIDS (Transmission, Diagnosis and Clinical manifestations)	۲۲۶		Disorders of Hemoglobin	۱۲۷		Back Pain	۲۲	
Common viral respiratory infections	۲۲۳		Megaloblastic anemias	۱۲۸		Systemic Lupus Erythematosus	۳۷۸	
Viral gastroenteritis	۲۲۷		Hemolytic anemias and anemia due to acute blood loss	۱۲۹		Rheumatoid Arthritis	۳۸۰	
Mucormycosis	۲۴۲		Aplastic anemia, Myelodysplasia	۱۳۰		The Spondyloarthritides	۳۸۴	
Amebiasis and Giardiasis	۵۲۴۷ ۲۵۴		Acute and Chronic Myeloid Leukemia	۹۱۳۲ ۱۲۳		Approach to Articular & Musculoskeletal Disorders	۳۹۳	
Malaria (Clinical features and Diagnosis)	۲۴۸		Malignancies of lymphoid cells	۱۳۴		Osteoarthritis	۳۹۴	
Toxoplasmosis	۲۵۳		Transfusion biology and therapy	۱۳۸e		Infectious Arthritis	۱۵۷	
Meningitis, Encephalitis, Brain abscess	۱۶۴		Arterial & Venous Thrombosis	۱۴۲		Periarticular Disorders of the Extremities	۳۹۸	

زندگانی و آنکولوژی

خون و آنکولوژی

رنده و آنکولوژی

گوارش

کلیه

روماتولوژی

جدول ۱-۱: برنامه حضور اتندینگ، دستیاران و دانشجویان در بخش داخلی عمومی یک (بیمارستان شهید دکتر فقیهی)

روز هفته	کلیه دانشجویان بخش (ثبت گزارش سیر پیشرفت بیماران)	راند درمانی صبح دستیار سینیور	راند آموزشی (و کنفرانس) اتندینگ	کاردکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۰ تا ۱۲/۳۰	---	۱۴ تا ۱۵ تا ۱۶/۳۰	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
یکشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۳۰ تا ۹/۴۵	۱۰/۳۰ تا ۱۲/۳۰	۱۲/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	۱۵ تا ۱۶/۳۰
دوشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۰ تا ۱۲/۳۰	---	۱۴ تا ۱۵ تا ۱۶/۳۰	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
سه شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۰ تا ۱۲/۳۰	---	۱۴ تا ۱۵ تا ۱۶/۳۰	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
چهارشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۴۵ تا ۱۰	۱۰/۴۵ تا ۱۲/۳۰	۱۲/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	۱۵ تا ۱۶/۳۰
پنجشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۰ تا ۱۲	---	---	از ساعت ۱۳ به بعد توسط دستیار سینیور کشیک
جمعه	دانشجویان کشیک از ۷/۳۰ صبح	از ۸ صبح	تعیین زمان راند بر حسب نظر اتندینگ	---	---	توسط دستیار سینیور کشیک

توجه: هر اتندینگ بخش یک روز در هفته (صبح) درمانگاه آموزشی دارد که در آن روز، راند درمانی توسط اتندینگ زودتر انجام شده و کلیه فراغیران (جز کشیک) موظفند در درمانگاه استاد حضور یابند.

**جدول ۲-۱: اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش داخلی عمومی یک
بیمارستان شهید فقیهی)**

عنوان محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مکان آموزش	آموزش دهنده
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: تب، کاهش سطح هوشیاری، شوک، دیابت ملیتوس کنترل نشده، کتو اسیدوز دیابتی (DKA)، نارسایی کلیه (حاد و مزمن)، اختلالات الکتروولیتی، اختلالات اسید و باز، اختلالات آرمايشات عملکرد کبد، پنومونی، بیماری انسدادی مزمن ریوی (COPD)، منژیت/انسفالیت.	بر بالین	بخش بسترى	اتندینگ و دستیار تخصصی
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: دیابت ملیتوس، فشار خون، سندروم متابولیک، گواتر، هیپوتیروئیدیسم، هیپرتیروئیدیسم، هیپرلیبیدمی	سرپاپی	درمانگاه آموزشی	اتندینگ
- درمان دیابت ملیتوس - تست های عملکرد تیروئید - پر فشاری خون	Case-based discussion و بحث گروهی	اتاق کنفرانس	اتندینگ
توانایی انجام: تهییه لام خون محیطی و رنگ آمیزی، تهییه لام و رنگ آمیزی گرم، آسپیراسیون مایعات بدن (نخاعی، پلورا، پریتوئن)، گرفتن خون شریانی به منظور آنالیز گازهای خون، انتوباسیون	مشاهده و/یا انجام	بخش بسترى	دستیار تخصصی

توجه: معمولاً در بخش داخلی عمومی یک بیمارستان شهید دکتر فقیهی، هر ماه اندینگ فوق تخصص غدد یا کلیه راند می نمایند. کنفرانس هایی که توسط اندینگ برگزار می شود، بر آن اساس در نظر گرفته شده است.

جدول ۳-۱: عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش داخلی عمومی یک (بیمارستان شهید دکتر فقیهی) در ساعت بعداز ظهر

ردیف	عنوان کنفرانس	محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مسئول برگزاری
۱	Metabolic syndrome	تعريف، علائم بالینی	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۲	Shock	تعريف، گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۳	Diabetes mellitus	تعريف، علائم بالینی، تعریف عوارض حاد و مزمن	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۴	Anemia	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۵	Azotemia & urinary abnormalitis	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۶	Pleural effusion	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۷	Coma	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و تشخیص علل	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۸	Ascitis	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۹	Cough & Hemoptysis	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۰	Hypo & Hyperthyroidism	علل، علائم بالینی، تست های عملکرد تیروئید	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۱	Acidosis & Alkalosis	تفسیر آنالیز گازهای خون	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۲	Bleeding	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش

جدول ۱-۲: برنامه حضور اتندینگ، دستیاران و دانشجویان در بخش گوارش (بیمارستان نمازی)

روز هفته	کلیه دانشجویان بخش (ثبت گزارش سیر پیشرفت بیماران)	راند درمانی صح دستیار سینیور	راند آموزشی (و کنفرانس) اتندینگ	کاردکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹ تا ۱۰	۱۰ تا ۱۲/۳۰	---	۱۴ تا ۱۵	۱۵ تا ۱۶ ۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
یکشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹/۳۰ تا ۱۰/۳۰	۱۰ تا ۱۲	۱۲/۳۰ تا ۱۳/۱۵	۱۲/۳۰ تا ۱۲/۳۰	---
دوشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹ تا ۱۰	۱۰/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	۱۴ تا ۱۵	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
سه شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹ تا ۱۰	۱۰ تا ۱۲/۳۰	---	۱۴ تا ۱۵	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
چهارشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹/۴۵ تا ۱۰/۳۰	۱۰/۴۵ تا ۱۳ تا	۱۲/۳۰ تا ۱۳/۱۵	۱۲/۳۰ تا ۱۲/۳۰	---
پنجشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹/۱۵ تا ۱۰	۱۰ تا ۱۲	---	---	از ساعت ۱۳ به بعد توسط دستیار سینیور کشیک
جمعه	دانشجویان کشیک از ۷/۳۰ صبح	۸ صبح از	نظر حسب راند بر زمان تعیین	---	---	توضیحات اتندینگ

توجه: - با توجه به اینکه هر اتندینگ بخش گوارش صبح روزهایی از هفته (بر اساس برنامه مشخصی که اتندینگ، در ابتدای ماه به فراغیران اعلام می کند) درگیر انجام پروسیجرهایی نظریه اندوسکوپی، کولونوسکوپی، اندوسونوگرافی، ERCP، ... می باشد، در آن روز، راند آموزشی توسط دستیار فوق تخصصی بخش گوارش مجاز است حداقل دو روز در هفته، راند درمانی با فراغیران داشته باشد.

- دانشجویان غیر کشیک بخش های داخلی بیمارستان نمازی، می توانند پس از ثبت "سیر پیشرفت بیماری" در پرونده بیماران خود، در کنفرانس ها و گراند راند که در سالن کنفرانس گروه داخلی برگزار می شود شرکت نمایند.

جدول ۲-۲: اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش گوارش (بیمارستان نمازی)

عنوان محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مکان آموزش	آموزش دهنده
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاينه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتן plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: درد شکم، آسیت، یرقان، اسهال، استفراغ، خونریزی گوارشی، کاهش سطح هوشیاری، اختلالات آزمایشات عملکرد کبد، سیروز کبدی، پریتونیت اولیه، انسفالوپاتی کبدی، هپاتیت فولمینانت، بیماری التهابی روده	بر بالین	بخش بسترى	اتندینگ و دستیار تخصصی
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاينه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتן plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: دیسپیپسی، بیماری روده تحريك پذیر، بیماری التهابی روده	سرپاپی	درمانگاه آموزشی	اتندینگ
- دیسپیپسی - یرقان - پریتونیت اولیه و ثانویه - یبوست	Case-based discussion و بحث گروهی	اتاق کنفرانس	اتندینگ
توانایی انجام: معاینه شکم، کبد و طحال، تهیه لام خون محیطی، آسپیراسیون مایعات بدن (پریتوئن)، گذاشتن لوله نازوگاستریک	مشاهده و انجام	بخش بسترى	دستیار فوق تخصصی / دستیار تخصصی
بازدید از: بخش اندوسکوپی (آشنایی با پروسیجر های بخش فوق تخصصی گوارش و کبد)	مشاهده	اتاق اندوسکوپی بیمارستان نمازی	اتندینگ / دستیار فوق تخصصی

جدول ۳-۲: عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش گوارش (بیمارستان نمازی) در ساعت
بعدازظهر

ردیف	عنوان کنفرانس	محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مسؤل برگزاری
۱	Abdominal pain	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۲	Nausea & Vomiting	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۳	Jaundice	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۴	Diarrhea	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۵	Hyponatremia	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۶	Gastrointestinal bleeding	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۷	Hypernatremia	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۸	Ascitis	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۹	Liver function tests	تفسیر و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار با اختلالات آزمایشات عملکرد کبد	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۰	Fever of Unknown origin	تعريف، علل، گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۱	Acidosis & Alkalosis	تفسیر آنالیز گازهای خون	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۲	Edema	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش

جدول ۱-۳: برنامه حضور اتندینگ، دستیاران و دانشجویان در بخش روماتولوژی (بیمارستان حافظ)

روز هفته	کلیه دانشجویان بخش (ثبت گزارش سیر پیشرفت بیماران)	راند درمانی صبح دستیار سینیور	راند آموزشی (و کنفرانس) اتندینگ	کاردکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سوپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک توسط دستیار سینیور
شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۲/۳۰ تا ۱۰/۳۰	---	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
یکشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۳۰ تا ۹/۴۵	۱۳ تا ۱۱	۱۳/۱۵ تا ۱۲/۳۰	کاردکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سوپرستار بخش	۱۶ تا ۱۵
دوشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۲/۳۰ تا ۱۰/۳۰	---	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
سه شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۲/۳۰ تا ۱۰/۳۰	---	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
چهارشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰ تا ۱۰/۴۵	۱۳ تا ۱۱	۱۳/۱۵ تا ۱۲/۳۰	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	۱۶/۳۰ تا ۱۵
پنجشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۲/۳۰ تا ۱۰/۴۵	---	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	از ساعت ۱۳ به بعد توسط دستیار کشیک
جمعه	دانشجویان کشیک از ۷/۳۰ صبح	از ۸ صبح	تعیین زمان راند بر حسب نظر اتندینگ	---	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار کشیک	

توجه: هر اتندینگ بخش یک روز در هفته (صبح) درمانگاه آموزشی دارد که در آن روز، راند درمانی توسط اتندینگ زودتر انجام شده و کلیه فراغیران (جز کشیک) موظفند در درمانگاه استاد حضور یابند.

جدول ۲-۳: برنامه حضور اتندینگ، دستیاران و دانشجویان در بخش روماتولوژی (بیمارستان شهید دکتر فقیهی)

روز هفته	کلیه دانشجویان بخش (ثبت گزارش سیر پیشرفت بیماران)	راند درمانی صبح دستیار سینیور	راند آموزشی (و کنفرانس) اتندینگ	کاردکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۱۵ تا ۱۰/۳۰	۱۲/۳۰ تا ۱۴/۱۵	---	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
یکشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۴۵ تا ۱۰/۳۰	۱۳ تا ۱۱	۱۲/۳۰ تا ۱۳/۱۵	---	۱۶ تا ۱۵
دوشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۱۵ تا ۱۰/۳۰	۱۲/۳۰ تا ۱۰/۳۰ درمانگاه آموزشی در درمانگاه داخلی بیمارستان شهید فقیهی	---	۱۵ تا ۱۴	۱۶ تا ۱۵
سه شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۱۵ تا ۱۰/۳۰	۱۲/۳۰ تا ۱۵ تا ۱۴	---	---	۱۶ تا ۱۵
چهارشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۴۵ تا ۱۰	۱۳ تا ۱۱	۱۲/۳۰ تا ۱۳/۱۵	---	۱۶ تا ۱۵
پنجشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۱۵ تا ۱۰/۳۰	۱۲/۳۰ تا ۱۰/۳۰	---	---	از ساعت ۱۳ به بعد توسط دستیار سینیور کشیک
جمعه	دانشجویان کشیک از ۷/۳۰ صبح	از ۸ صبح	تعیین زمان راند بر حسب نظر اتندینگ	---	---	توسط دستیار سینیور کشیک

جدول ۳-۳: اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش های روماتولوژی

عنوانیں محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مکان آموزش	آموزش دهنده
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتן plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: کمر درد، بیماری آرتربیت روماتوئید، بیماری لوپوس، بیماری بهجت، آرتربیت عفونی، بیماری اسکلرودرما، پدیده رینود	بر بالین	بخش بسترسی	اتندینگ و دستیار تخصصی
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتן plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: درد مفاصل، استئوا آرتربیت، بیماری بهجت	سرپاپی	درمانگاه آموزشی	اتندینگ
- کمر درد - درد مفصلی - تفسیر تست های سرولوژی در روماتولوژی - آشنایی با داروهای ایمونو ساپرسیو	Case-based discussion و بحث گروهی	اتاق کنفرانس	اتندینگ/دستیار فوق تخصصی
توانایی انجام: معاینه مفاصل، آسپیراسیون مایع مفصلی	مشاهده و انجام	بخش بسترسی	دستیار فوق تخصصی/دستیار تخصصی
مشاهده: نحوه تزریق داخل مفصلی زانو	مشاهده	بخش بسترسی	اتندینگ/دستیار فوق تخصصی
بازدید از: - کاپیلوروسکوپی - نحوه عملکرد میکروسکوپ پلاریزه	مشاهده	درمانگاه آموزشی	اتندینگ/دستیار فوق تخصصی

جدول ۴-۳: عناوین کنفرانس های درون بخشی در ساعات بعد از ظهر

عنوان	عنوان کنفرانس	محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مسؤل برگزاری
۱	Approach to articular & Musculoskeletal disorders	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار با آرتربیت	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۲	Back pain	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۳	Fever & Hyperthermia	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۴	Hypokalemia	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۵	Rheumatoid arthritis	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۶	Pleural effusion	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۷	Systemic lupus erythematosus	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۸	Enlargement of lymph node & Spleen	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۹	Infective Endocarditis	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۰	Hyperkalemia	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۱	Thrombocytopenia	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۲	Chronic renal failure	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش

جدول ۱-۴: برنامه حضور اتندینگ، دستیاران و دانشجویان در بخش داخلی عمومی دو (بیمارستان شهید دکتر فقیه‌ی)

روز هفته	کلیه دانشجویان بخش ثبت گزارش سیر پیشرفت بیماران)	داند درمانی صبح دستیار سینیور	داند آموزشی (و کنفرانس) اتندینگ	کارهای راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۱۵ تا ۱۲/۳۰ ۱۰	---	کارهای راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
یکشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۴۵ تا ۱۲/۳۰ ۱۰	۱۲/۳۰ تا ۱۰/۳۰	کارهای راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
دوشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۱۵ تا ۱۲/۳۰ ۱۰	---	کارهای راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
سه شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۱۵ تا ۱۲/۳۰ ۱۰	---	کارهای راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
چهارشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۴۵ تا ۱۲/۳۰ ۱۰	۱۲/۳۰ تا ۱۰/۴۵	کارهای راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
پنجشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۱۵ تا ۱۲/۳۰ ۱۰	---	کارهای راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
جمعه	دانشجویان کشیک از ۷/۳۰ صبح	از ۸ صبح	تعیین زمان راند بر حسب نظر اتندینگ	کارهای راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور

توجه: - هر اتندینگ بخش یک روز در هفته (صبح) درمانگاه آموزشی دارد که در آن روز، راند درمانی توسط اتندینگ زودتر انجام شده و کلیه فرآگیران (جزء کشیک) موظفند در درمانگاه استاد حضور یابند.

- با توجه به اینکه هر اتندینگ بخش گوارش صبح روزهایی از هفته (بر اساس برنامه مشخصی که اتندینگ، در ابتدای ماه به فرآگیران اعلام می کند) درگیر انجام پروسیجرهایی نظیر اندوسکوپی، کولونوسکوپی، اندوسونوگرافی، ERCP، ... می باشد، در آن روز، راند درمانی انجام می شود. اتندینگ بخش گوارش مجاز است حداقل دو روز در هفته، راند درمانی با فرآگیران داشته باشد.

**جدول ۴-۲: اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش داخلی عمومی دو
(بیمارستان شهید فقیهی)**

عنوان محتوا آموزشی	نحوه آموزش	مکان آموزش	آموزش دهنده
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاينه فيزيکي، آشنایي با علائم باليني و نحوه تشخيص، گذاشتن plan تشخيصي، اقدامات درمانی اوليه و ارجاع مناسب بيمار با: تب، کاهش سطح هوشياری، آسيت، يرقان، اسهال، استفراغ، خونریزی گوارشي، اختلالات آزمایشات عملکرد کبد، پريتونيت اوليه، انسفالوپاتي کبدی، نارسائي کلوي (حاد و مزمن)، اختلالات الکتروليتي، اختلالات اسيد و باز، پنومونی، بيماري انسدادي مزمن ريوی (COPD)، منژیت/انسفاليت.	بر بالين	بخش بستري	اتندینگ و دستيary تخصصي
توانایي گرفتن شرح حال، انجام معاينه فيزيکي، آشنایي با علائم باليني و نحوه تشخيص، گذاشتن plan تشخيصي، اقدامات درمانی اوليه و ارجاع مناسب بيمار با: ديسپيسى، بيماري روده تحريک پذير	سرپايش	درمانگاه آموزشی	اتندینگ
- ديسپيسى - يرقان - پريتونيت اوليه و ثانويه - يبوست	Case-based discussion و بحث گروهي	اتاق كنفرانس	اتندینگ
توانايي انجام: معاينه شكم، تهيه لام خون محبيطي و رنگ آميزي، تهيه لام و رنگ آميزي گرم، آسيپراسيون مایعات بدن (نخاعي، پلورا، پريتونئن)، گذاشتن لوله نازوگاستريک، گرفتن خون شرياني به منظور آناليز غازهاي خون، انتوباسيون	مشاهده و/يا انجام	بخش بستري	دستيary تخصصي
بازدید از: بخش اندوسكopic (آشنایي با انديكاسيون ها و نحوه انجام اندوسكopic و كولونوسكopic)	مشاهده	اتاق اندوسكopic بيمارستان شهيد فقيه	اتندینگ

"عمولاً" در بخش داخلی عمومی دو بیمارستان شهید دکتر فقیهی، هر ماه اندینگ فوق تخصص گوارش یا روماتولوژی راند می نمایند. کنفرانس هایی که توسط اندینگ برگزار می شود، بر آن اساس در نظر گرفته شده است.

جدول ۳-۴: عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش داخلی عمومی دو (بیمارستان شهید فقیهی) در ساعت بعد از ظهر

ردیف	عنوان کنفرانس	محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مسؤل برگزاری
۱	Abdominal pain	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۲	Nausea & Vomiting	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۳	Jaundice	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۴	Diarrhea	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۵	Hyponatremia	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۶	Back pain	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۷	Hypernatremia	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۸	Ascitis	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۹	Liver function tests	تفسیر و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار با اختلالات آزمایشات عملکرد کبد	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۰	Fever of Unknown origin	تعريف، علل، گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۱	Enlargement of lymph node & Spleen	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۲	Edema	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش

جدول ۱-۵: برنامه حضور اتندینگ، دستیاران و دانشجویان در بخش کلیه (بیمارستان نمازی)

روز هفته	کلیه دانشجویان بخش (ثبت گزارش سیر پیشرفت بیماران)	دانشجویان کشیک از از ۷/۳۰ صبح	راند درمانی صبح دستیار سینیور	راند آموزشی (و کنفرانس) اندینگ	کاردکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹ تا ۱۰	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	کاردکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
یکشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹/۳۰ تا ۱۰	۱۰/۳۰ تا ۱۲/۳۰	---	۱۲/۳۰ تا ۱۰	۱۳/۱۵ تا ۱۲/۳۰	۱۵ تا ۱۴
دوشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹ تا ۱۰	۱۰/۳۰ تا ۱۰/۱۵	---	درمانگاه آموزشی در درمانگاه شهید مطهری	۱۵ تا ۱۴	۱۵/۱۵ تا ۱۶/۳۰
سه شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹ تا ۱۰	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	۱۵ تا ۱۴	۱۵/۱۵ تا ۱۶/۳۰
چهارشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹/۴۵ تا ۱۰/۳۰	۱۰/۳۰ تا ۱۳	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	۱۲/۳۰ تا ۱۲/۳۰	۱۵ تا ۱۴
پنجشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹/۱۵ تا ۱۰	۱۱/۳۰ تا ۹/۱۵	---	---	---	از ساعت ۱۳ به بعد توسط دستیار سینیور کشیک
جمعه	دانشجویان کشیک از از ۷/۳۰ صبح	۸ صبح از	تعیین زمان راند بر حسب نظر اتندینگ	---	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	کاردکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور

توجه: دانشجویان غیر کشیک بخش های داخلی بیمارستان نمازی، می توانند پس از ثبت "سیر پیشرفت بیماری" در پرونده بیماران خود، در کنفرانس ها و گراند راند که در سالن کنفرانس گروه داخلی برگزار می شود شرکت نمایند.

جدول ۲-۵: اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش کلیه (بیمارستان نمازی)

عنوان محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مکان آموزش	آموزش دهنده
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: افزایش کراتینین، اختلالات اسید و باز، اختلالات الکتروولیتی، پروتئینوری، هماچوری، نارسایی حاد و مزمون کلیه،	بر بالین	بخش بستری	اتندینگ و دستیار تخصصی
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: پرفشاری خون، هماچوری، پروتئینوری، نارسایی کلیه	سرپاپی	درومانگاه آموزشی	اتندینگ
- پرفشاری خون - تفسیر تست تجزیه ادرار - اختلالات اسید و باز - پیوند کلیه و عوارض داروهای ایمونوساپرسیو	Case-based discussion	اتاق کنفرانس	اتندینگ
توانایی انجام: تفسیر تست تجزیه ادرار، آسپیراسیون مایعات بدن (نخاعی، پلورا، پریتوئن)، گرفتن خون شریانی به منظور آنالیز گازهای خون	مشاهده و انجام	بخش بستری	دستیار فوق تخصصی / دستیار تخصصی
مشاهده: بیوپسی کلیه	مشاهده	بخش بستری	اتندینگ / دستیار فوق تخصصی
بازدید از: - بخش همودیالیز - بخش دیالیز صفاقی	مشاهده	بیمارستان نمازی / درمانگاه امام رضا (ع)	اتندینگ / دستیار فوق تخصصی

جدول ۳-۵: عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش کلیه (بیمارستان نمازی) در ساعت
بعداز ظهر

ردیف	عنوان کنفرانس	محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مسئول برگزاری
۱	Chronic renal failure	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۲	Nephrotic syndrome	آشنایی با تعریف، علائم بالینی و تشخیص های افتراقی	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۳	Hypertension	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۴	Hypokalemia	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۵	Azotemia & urinary abnormalitis	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۶	Urinary tract infection	آشنایی با تعریف، علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۷	Systemic lupus erythematosus & Rheumatoid Arthritis	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۸	Acidosis & Alkalosis	تفسیر آنالیز گازهای خون	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۹	Infective Endocarditis	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۰	Hyperkalemia	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۱	Thrombocytopenia	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۲	Aminoglycosides & NSAIDs & Contrast nephrotoxicity	آشنایی با علائم بالینی، عوامل خطر، نحوه تشخیص و راههای پیشگیری	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش

جدول ۱-۶: برنامه حضور اتندینگ، دستیاران و دانشجویان در بخش غدد (بیمارستان نمازی)

روز هفته	کلیه دانشجویان بخش (ثبت گزارش سیر پیشرفت بیماران)	راند درمانی صبح دستیار سینیور	راند آموزشی (و کنفرانس) اتندینگ	کاردهکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹ تا ۱۰	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	۱۴ تا ۱۵	۱۵/۱۵ تا ۳۰/۱۶
یکشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹/۳۰ تا ۱۰/۳۰	۱۲ تا ۱۰/۳۰	۱۲/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	۱۵ تا ۱۶/۳۰
دوشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹ تا ۱۰	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	۱۴ تا ۱۵	۱۵/۱۵ تا ۳۰/۱۶
سه شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹ تا ۱۰	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	۱۴ تا ۱۵	۱۵/۱۵ تا ۳۰/۱۶
چهارشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹/۴۵ تا ۱۰/۳۰	۱۲/۱۵ تا ۱۰/۴۵	۱۲/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	۱۵ تا ۱۶/۳۰
پنجشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۹/۱۵ تا ۱۰	۱۲ تا ۱۰	---	---	از ساعت ۱۳ به بعد توسط دستیار سینیور کشیک
جمعه	دانشجویان کشیک از ۷/۳۰ صبح	۸ صبح از	تعیین زمان راند بر حسب نظر اتندینگ	---	---	توسط دستیار سینیور کشیک

توجه: - هر اتندینگ بخش غدد یک روز در هفته (صبح) درمانگاه آموزشی دارد که در آن روز، راند درمانی توسط اتندینگ زودتر انجام شده و کلیه فراگیران (جز کشیک) موظفند در درمانگاه استاد حضور یابند.

- دانشجویان غیر کشیک بخش های داخلی بیمارستان نمازی، می توانند پس از ثبت "سیر پیشرفت بیماری" در پرونده بیماران خود، در کنفرانس ها و گراند راند که در سالن کنفرانس گروه داخلی برگزار می شود شرکت نمایند.

جدول ۲-۶: اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش غدد (بیمارستان نمازی)

عنوان محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مکان آموزش	آموزش دهنده
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: کاهش سطح هوشیاری، افزایش قند خون، دیابت ملیتوس کنترل نشده، کتو اسیدوز دیابتی (DKA)، کمای هیپرگلیسمیک هیپر اسمولار (HHS)، پای دیابتی، نفروپاتی دیابتی، هیپوگلیسمی، هیپرکلسما، هیپوکلسما،	بر بالین	بخش بستری	اتندینگ و دستیار تخصصی
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: دیابت ملیتوس، سندروم متابولیک، گواتر، ندول تیروئید، هیپوتیروئیدیسم، هیپرتیروئیدیسم، هیپرلیپیدمی	سرپاپی	درمانگاه آموزشی	اتندینگ
- درمان دیابت ملیتوس - تست های عملکرد تیروئید - درمان هیپرلیپیدمی	Case-based discussion و بحث گروهی	اتاق کنفرانس	اتندینگ/دستیار فوق تخصصی
توانایی انجام: معاینه تیروئید، تفسیر تست های تیروئید	مشاهده و انجام	بخش بستری	اتندینگ/دستیار فوق تخصصی
مشاهده: آسپیراسیون سوزنی از ندول تیروئید	مشاهده	بخش / درمانگاه آموزشی	اتندینگ/دستیار فوق تخصصی
بازدید از: - بخش سنجش تراکم استخوان (دانسیتومتری) به منظور آشنایی با اندیکاسیون ها و نحوه انجام	مشاهده	بیمارستان نمازی	اتندینگ/دستیار فوق تخصصی

جدول ۳-۶: عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش غدد (بیمارستان نمازی) در ساعت
بعداز ظهر

ردیف	عنوان کنفرانس	محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مسئول برگزاری
۱	Metabolic syndrome	تعريف، علائم بالینی	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۲	Shock	تعريف، گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۳	Diabetes mellitus	تعريف، علائم بالینی، تعریف عوارض حاد و مزمن	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۴	Anemia	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۵	Approach to articular & Musculoskeletal disorders	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار با آرتربیت	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۶	Pleural effusion	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۷	Coma	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و تشخیص علل	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۸	Fever & Hyperthermia	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۹	Cough & Hemoptysis	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۰	Hypo & Hyperthyroidism	علل، علائم بالینی، تست های عملکرد تیروئید	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۱	Pleural effusion	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۲	Bleeding	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش

جدول ۱-۷: برنامه حضور اتندینگ، دستیاران و دانشجویان در بخش هماتولوژی-آنکولوژی دو (بیمارستان نمازی)

روز هفته	کلیه دانشجویان بخش ثبت گزارش سیر پیشرفت بیماران)	داند درمانی صبح دستیار سینیور	داند آموزشی (و کنفرانس) اندینگ	کاردکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰ تا ۹	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
یکشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۳۰ تا ۹/۳۰	۱۲/۳۰ تا ۱۰/۳۰ درمانگاه آموزشی در درمانگاه شهید مطهری	۱۳/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	۱۶/۳۰ تا ۱۵
دوشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰ تا ۹	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	۱۵ تا ۱۴	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
سه شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰ تا ۹	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	۱۵ تا ۱۴	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
چهارشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۳۰ تا ۹/۴۵	۱۲/۴۵ تا ۱۰/۴۵	۱۳/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	۱۵ تا ۱۴
پنجشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰ تا ۹/۱۵	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	---	از ساعت ۱۳ به بعد توسط دستیار سینیور کشیک
جمعه	دانشجویان کشیک از ۷/۳۰ صبح	از ۸ صبح	تعیین زمان راند بر حسب نظر اتندینگ	---	---	توسط دستیار سینیور کشیک

توجه: دانشجویان غیر کشیک بخش های داخلی بیمارستان نمازی، می توانند پس از ثبت "سیر پیشرفت بیماری" در پرونده بیماران خود، در کنفرانس ها و گراند راند که در سالن کنفرانس گروه داخلی برگزار می شود شرکت نمایند.

جدول ۷-۲: اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش هماتولوژی-آنکولوژی
دو (بیمارستان نمازی)

عنوان محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مکان آموزش	آموزش دهنده
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: کم خونی، سیتوپنی، تب نوتروپنیک، لوسمی حاد و مزمن، لنفوم، آنمی همولیتیک، ترومبوسیتوپنی، غربالگری سرطان های شایع (کولون، پروستات، پستان)	بر بالین	بخش بستری	اتندینگ و دستیار تخصصی
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: کم خونی، آنمی فقر آهن، لنفوم، لوسمی، ترومبوسیتوپنی	سرپایی	درمانگاه آموزشی	اتندینگ
- کم خونی - ترومبوسیتوپنی - تفسیر CBC - داروهای شیمی درمانی و عوارض آنها	Case-based discussion و بحث گروهی	اتاق کنفرانس	اتندینگ/دستیار فوق تخصصی
توانایی انجام: معاینه غدد لنفاوی، طحال و توده های شکمی، تهیه لام خون محیطی و تفسیر آن، تفسیر تست شمارش سلول های خونی (CBC)، آسپیراسیون مایعات بدن (نخاعی، پلورا، پریتوئن)	مشاهده و انجام	بخش بستری	اتندینگ/دستیار فوق تخصصی / دستیار تخصصی
مشاهده: - لام خون محیطی بیماران - آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان - تزریق داخل نخاعی	مشاهده	بخش بستری	اتندینگ/دستیار فوق تخصصی
بازدید از: - بخش پیوند مغز استخوان	مشاهده	بخش پیوند مغز استخوان	اتندینگ

جدول ۳-۷: عنوان کنفرانس های درون بخشی در بخش هماتولوژی-آنکولوژی ۵ و (بیمارستان نمازی) در ساعت بعد از ظهر

ردیف	عنوان کنفرانس	محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مسئول برگزاری
۱	Anemia	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۲	Hemolytic anemia	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۳	Diabetes mellitus	معرفی، علائم بالینی، تعریف عوارض حاد و مزمن	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۴	Iron deficiency anemia	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۵	Enlargement of lymph node & Spleen	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۶	Nausea & Vomiting	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۷	Thrombocytopenia	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی، تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۸	Ascitis	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۹	Systemic lupus erythematosus	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۰	Hypo & Hyperthyroidism	علل، علائم بالینی، تست های عملکرد تیروئید	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۱	Blood transfusion	اندیکاسیون و عوارض تزریق فرآورده های خونی	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۲	Bleeding	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش

جدول ۱-۸: برنامه حضور اتندینگ، دستیاران و دانشجویان در بخش عفوونی (بیمارستان شهید دکتر فقیهی)

روز هفته	کلیه دانشجویان بخش (ثبت گزارش سیر پیشرفت بیماران)	داند درمانی صبح دستیار سینیور	داند آموزشی (و کنفرانس) اتندینگ	کاردکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	۱۵ تا ۱۴	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
یکشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۴۵ تا ۹/۴۵	۱۲ تا ۱۰	۱۲/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	۱۶/۳۰ تا ۱۵
دوشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۲ تا ۱۰	---	۱۵ تا ۱۴	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
سه شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	۱۵ تا ۱۴	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
چهارشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۴۵ تا ۹/۴۵	۱۲/۳۰ تا ۱۰/۴۵	۱۲/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	۱۵ تا ۱۴
پنجشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۹/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۲ تا ۱۰	---	---	از ساعت ۱۳ به بعد توسط دستیار سینیور کشیک
جمعه	دانشجویان کشیک از ۷/۳۰ صبح	از ۸ صبح	تعیین زمان راند بر حسب نظر اتندینگ	---	---	توسط دستیار سینیور کشیک

توجه: هر اتندینگ بخش عفوونی، یک روز در هفته (صبح) درمانگاه آموزشی در درمانگاه بیمارستان شهید دکتر فقیهی دارد که در آن روز، راند درمانی توسط اتندینگ زودتر انجام شده و کلیه فراغیران (جز کشیک) موظفند در درمانگاه استاد حضور یابند.

جدول ۸-۲: اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش عفونی (بیمارستان شهید فقیهی)

عنوان محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مکان آموزش	آموزش دهنده
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: تب، FUO، سپسیس، سل، بروسلوز، ایدز، گاستروانتریت، منژیت/انسفالیت/آپسه مغزی، آرتریت عفونی، استئومیلیت، پریتونیت اولیه و ثانویه، عفونت ادراری، اندوکاردیت عفونی، عفونت های ویروسی شایع (EBV، VZV، HSV)، عفونت های قارچی (کاندیدا و موکورمیکوز)	بر بالین	بخش بستری	اتندینگ و دستیار تخصصی
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: عفونت های تنفسی فوقانی (سینوزیت، اوتیت میانی)، ایدز، بروسلوز، گاستروانتریت، اقدامات پیشگیرانه بعد از Needling، عفونت های پوستی و بافت نرم،	سرپایی	درمانگاه آموزشی	اتندینگ
- اصول درمان با آنتی بیوتیک - بروسلوز - عفونت های تنفسی فوقانی - اقدامات پیشگیرانه بعد از Needling	Case-based discussion و بحث گروهی	اتاق کنفرانس	اتندینگ
توانایی انجام: تهییه لام خون محیطی و رنگ آمیزی، تهییه لام و رنگ آمیزی گرم، آسپیراسیون مایعات بدن (نخاعی، پلورا، پریتوئن، مفصل)	مشاهده و/یا انجام	بخش بستری	دستیار تخصصی

جدول ۳-۸: عنوان کنفرانس های درون بخشی در بخش عفونی (بیمارستان شهید فقیهی) در ساعات بعداز ظهر

ردیف	عنوان کنفرانس	محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مسئول برگزاری
۱	Severe sepsis & Septic shock	تعريف، گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۲	Meningitis/Encephalitis /Brain abscess	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۳	Infective Endocarditis	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۴	Azotemia & urinary abnormalitis	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۵	Urinary tract infection	آشنایی با تعریف، علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۶	Diarrhea	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۷	Fever of Unknown origin	تعريف، علل، گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۸	Hyponatremia	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۹	Coma	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و تشخیص علل	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۰	Approach to articular & Musculoskeletal disorders	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار با آرتربیت	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۱	Abdominal pain	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۲	Back pain	گرفتن شرح حال و انجام معاينه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش

جدول ۱-۹: برنامه حضور اتندینگ، دستیاران و دانشجویان در بخش ریه (بیمارستان شهید دکتر فقیهی)

روز هفته	کلیه دانشجویان بخش (ثبت گزارش سیر پیشرفت بیماران)	داند درمانی صبح دستیار سینیور	داند آموزشی (و کنفرانس) اتندینگ	کاردکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر و تعیین تکلیف بیماران بر اساس جواب پاراکلینیک با مسؤولیت دستیار سینیور
شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	۱۵ تا ۱۴	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
یکشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۳۰ تا ۹/۴۵	۱۲ تا ۱۰	۱۲/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	۱۶/۳۰ تا ۱۵
دوشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۲ تا ۱۰	---	۱۵ تا ۱۴	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
سه شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۲/۳۰ تا ۱۰	---	۱۵ تا ۱۴	۱۶/۳۰ تا ۱۵/۱۵
چهارشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۴۵ تا ۱۰	۱۲/۳۰ تا ۱۰/۴۵	۱۲/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	از ساعت ۱۳ به بعد توسط دستیار سینیور کشیک
جمعه	دانشجویان کشیک از ۷/۳۰ صبح	از ۸ صبح	تعیین زمان راند بر حسب نظر اتندینگ	---	---	توسط دستیار سینیور کشیک

توجه: هر اتندینگ بخش ریه، یک روز در هفته (صبح) درمانگاه آموزشی در درمانگاه بیمارستان شهید دکتر فقیهی دارد که در آن روز، راند درمانی توسط اتندینگ زودتر انجام شده و کلیه فراغیران (جز کشیک) موظفند در درمانگاه استاد حضور یابند.

جدول ۹-۲: اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش ریه (بیمارستان شهید فقیهی)

عنوان محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مکان آموزش	آموزش دهنده
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاينه فيزيکي، آشنایي با علائم باليني و نحوه تشخيص، گذاشتن plan تشخيصي، اقدامات درمانی اوليه و ارجاع مناسب بيمار با: تنگی نفس، هموپتزي، کاهش سطح هوشياري، اختلالات اسيد و باز، پنومونى بيمارستانى، بيماري انسدادي مزمن ريوى (COPD)، آسم،	بر بالين	بخش بستري	اتندينگ و دستيار تخصصي
توانایي گرفتن شرح حال، انجام معاينه فيزيکي، آشنایي با علائم باليني و نحوه تشخيص، گذاشتن plan تشخيصي، اقدامات درمانی اوليه و ارجاع مناسب بيمار با: سرفه، آسم، پنومونى سرپايد	سرپايد	درمانگاه آموزشی	اتندينگ
- پنومونى سرپايد - آناليز مایع پلور - اختلالات اسيد و باز	Case-based discussion	اتاق کنفرانس	اتندينگ
توانايي انجام: معاينه ريه، تفسير اختلالات اسيد و باز، تفسير عکس قفسه سينه، آسپيراسيون مایع پلورا، تهيه خلط جهت رنگ آميزي گرم، گرفتن خون شرياني به منظور آناليز گازهاي خون، انتوباسيون	مشاهده و/يا انجام	بخش بستري	دستيار تخصصي
مشاهده: آناتومي طبیعی و غیر طبیعی راه های هوایی	مشاهده	اتاق برونکوسکوپي	اتندينگ / دستيار فوق تخصصي
بازدید از: نحوه انجام تست عملکرد ريوى (PFT) -	مشاهده	بخش تست عملکرد ريوى	اتندينگ / دستيار فوق تخصصي

جدول ۳-۹: عناوین کنفرانس های درون بخشی در بخش ریه (بیمارستان شهید فقیهی) در ساعت
بعداز ظهر

ردیف	عنوان کنفرانس	محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مسئول برگزاری
۱	Hypoxia & Cyanosis	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۲	Cough & Hemoptysis	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۳	Asthma	آشنایی با تعریف، علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۴	Pleural effusion	گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۵	Acidosis & Alkalosis	تفسیر آنالیز گازهای خون	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۶	Chronic obstructive pulmonary disease (COPD)	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۷	Shock	تعریف، گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۸	Pneumonia	آشنایی با تعریف، علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۹	Pulmonary thromboembolism	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۰	Hypokalemia	تشخیص های افتراقی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۱	Jaundice	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۱۲	Chronic renal failure	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش

جدول ۱۰-۱: برنامه حضور اتندینگ، دستیاران و دانشجویان در بخش ICU داخلی (بیمارستان شهید دکتر فقیهی)

روز هفته	کلیه دانشجویان بخش (ثبت گزارش سیر پیشرفت بیماران)	راند درمانی صبح دستیار سینیور	راند آموزشی (و کنفرانس) اتندینگ	کاردکس راند توسط دستیار سینیور، کارورزان و سرپرستار بخش	کنفرانس درون بخشی توسط دستیار سینیور	راند درمانی عصر اتندینگ و دستیار سینیور
شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۰ تا ۱۲/۳۰	۱۳/۱۵ تا ۱۲/۳۰	۱۵ تا ۱۴	۱۶/۳۰ تا ۱۵
یکشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۳۰ تا ۹/۴۵	۱۰ تا ۱۲/۳۰	---	---	۱۶/۳۰ تا ۱۵
دوشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۰ تا ۱۲/۳۰	۱۳/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	۱۶/۳۰ تا ۱۵
سه شنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۰ تا ۱۲/۳۰	---	۱۵ تا ۱۴	۱۶/۳۰ تا ۱۵
چهارشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰ تا ۱۰/۴۵	۱۰/۴۵ تا ۱۰/۴۵	۱۳/۱۵ تا ۱۲/۳۰	---	۱۶/۳۰ تا ۱۵
پنجشنبه	از ۷/۳۰ صبح	۱۰/۱۵ تا ۹/۱۵	۱۰ تا ۱۲	---	---	۱۵ تا ۱۶/۳۰ اتندینگ و دستیار کشیک بخش
جمعه	دانشجویان کشیک از ۷/۳۰ صبح	از ۸ صبح	از ۸ صبح	---	---	توضیح دستیار کشیک بخش

توجه: - اتندینگ بخش ICU گروه داخلی هر روز تا ساعت ۴ بعدازظهر در بیمارستان بصورت مقیم حضور دارد.

- دستیار کشیک بخش، مسؤول کلیه دستورات پزشکی که توسط کارورزان در پرونده بیماران ثبت می شود، می باشد و باید کلیه دستورات را مهر نماید تا توسط پرستار بخش چک و اجرا شود.

- هر اتندینگ بخش ریه، یک روز در هفته (صبح) درمانگاه آموزشی در درمانگاه بیمارستان شهید دکتر فقیهی دارد که در آن روز، راند درمانی توسط اتندینگ زودتر انجام شده و کلیه فرآگیران (بجز کشیک) موظفند در درمانگاه استاد حضور یابند.

جدول ۲: اهداف آموزشی در حیطه های دانش، مهارت و نگرش در بخش ICU داخلی (بیمارستان شهید فقیهی)

عنوان محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مکان آموزش	آموزش دهنده
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه بیمار با: تنگی نفس، تهويه مکانیکی، کاهش سطح هوشیاری، اختلالات الکترولیتی، اختلالات اسید و باز، پنومونی بیمارستانی، بیماری انسدادی مزمن ریوی (COPD)، آسم، مسمومیت ها	بر بالین	بخش بستری	اتندینگ و دستیار تخصصی
توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی، آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص، گذاشتن plan تشخیصی، اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب بیمار با: سرفه، آسم، پنومونی سرپایی	سرپایی	درمانگاه آموزشی	اتندینگ
- اصول اولیه برخورد با بیماران Critically ill - اصول تهويه مکانیکی ARDS -	بحث گروهی	اتاق کنفرانس	اتندینگ
توانایی انجام: تفسیر اختلالات اسید و باز، تفسیر عکس قفسه سینه، آسپیراسیون مایع پلورا، گرفتن خون شریانی به منظور آنالیز گازهای خون، انتوباسیون	مشاهده و انجام	بخش بستری	اتندینگ / دستیار فوق تخصصی / دستیار تخصصی

جدول ۳-۱۰: عنوان کنفرانس های درون بخشی در بخش ICU داخلی (بیمارستان شهید فقیهی)
در ساعت بعداز ظهر

ردیف	عنوان کنفرانس	محتوای آموزشی	نحوه آموزش	مسئول برگزاری
۱	Dyspnea	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۲	Asthma	آشنایی با تعریف، علائم بالینی و نحوه تشخیص	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۳	Hypoxia & Cyanosis	گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۴	Poisoning	آشنایی با اصول تشخیص و درمان مسمومیت ها	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۵	Chronic obstructive pulmonary disease (COPD)	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص و درمان	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۶	Shock	تعریف، گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن پلان تشخیصی و درمانی در بیمار	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۷	Pneumonia	آشنایی با تعریف، علائم بالینی و نحوه تشخیص و درمان	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش
۸	Pulmonary thromboembolism	آشنایی با علائم بالینی و نحوه تشخیص و درمان	بحث گروهی	دستیار سینیور بخش

قطعه تحصیلی: استیودنتی



دانشجوی محترم

پرسشنامه زیر جهت ارتقاء کیفیت آموزش در بخش های وابسته به گروه داخلی تنظیم شده است. درخواست می گردد پرسشنامه را به دقت خوانده و ما را با ارائه نظرات ارزشمند خویش یاری کنید. مطمئن باشید نظر شما در رابطه با اشخاص محترمانه خواهد ماند.

شماره رویشندانی: سن: سال جنس: زن مرد مدد کل: مدد نیمسال قبلی:

نام بخش های گذرانده شده و مدت آن (بترتیب):

۱- بیمارستان: بخش: (ماه) سال ، (ماه) سال)

۲- بیمارستان: بخش: (ماه) سال ، (ماه) سال)

۳- بیمارستان: بخش: (ماه) سال ، (ماه) سال)

۱- ارزیابی برنامه های آموزشی بخش های گذرانده شده:

نام بخش اول: بخش: بیمارستان: نام استاد: دکتر نام دستیار سینیور بخش: دکتر دستیاران دیگر بخش: نام سرپرستار بخش:

- برنامه های آموزشی مربوط به این بخش را چگونه ارزیابی می کنید؟

تعداد برگزار شده	برگزار نکردید	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
----	<input type="checkbox"/>	الف: برگزاری جلسه معارفه و آشنایی با اهداف آموزشی بخش در ابتدای شروع بخش توسط استاد بخش				
----	<input type="checkbox"/>	ب: جلسه آشنایی با مسائل عمومی بخش توسط سرپرستار بخش				
----	<input type="checkbox"/>	ج: راند بخش توسط استاد				
----	<input type="checkbox"/>	د: راند بخش توسط دستیار سینیور				
<input type="checkbox"/>	ه: کنفرانس های برگزار شده توسط استاد					
<input type="checkbox"/>	و: بحث گروهی در ساعت بعدازظهر، با حضور دستیار					

- آیا در زمان گذراندن این بخش (در طول ماه)، به شما راهنمایی و یا بازخوردی داده شد؟ خیر بله ← توسط استاد / توسط رزیدنت

- در صورت آشنا شدن با اهداف آموزشی این بخش، چند درصد از اهداف آموزشی را فرا گرفته اید؟ درصد

- نظر شما در ارتباط با استاد، رزیدنت ها و سرپرستار این بخش:

.....

- برای ارتقاء کیفی این بخش در آینده چه پیشنهادی دارید؟

نام بخش اول: بخش: بیمارستان: نام استاد: دکتر نام دستیار سینیور بخش: دکتر دستیاران دیگر بخش: نام سرپرستار بخش:

- برنامه های آموزشی مربوط به این بخش را چگونه ارزیابی می کنید؟

تعداد برگزار شده	برگزار نکردید	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
----	<input type="checkbox"/>	الف: برگزاری جلسه معارفه و آشنایی با اهداف آموزشی بخش در ابتدای شروع بخش توسط استاد بخش				
----	<input type="checkbox"/>	ب: جلسه آشنایی با مسائل عمومی بخش توسط سرپرستار بخش				
----	<input type="checkbox"/>	ج: راند بخش توسط استاد				
----	<input type="checkbox"/>	د: راند بخش توسط دستیار سینیور				
<input type="checkbox"/>	ه: کنفرانس های برگزار شده توسط استاد					
<input type="checkbox"/>	و: بحث گروهی در ساعت بعدازظهر، با حضور دستیار					

- آیا در زمان گذراندن این بخش (در طول ماه)، به شما راهنمایی و یا بازخوردی داده شد؟ خیر بله ← توسط استاد / توسط رزیدنت

- در صورت آشنا شدن با اهداف آموزشی این بخش، چند درصد از اهداف آموزشی را فرا گرفته اید؟ درصد

- نظر شما در ارتباط با استاد، رزیدنت ها و سرپرستار این بخش:

.....

- برای ارتقاء کیفی این بخش در آینده چه پیشنهادی دارید؟

نام نام استاد: دکتر نام دستیار سینیور بخش: دکتر بخش سوم: بخش: بیمارستان: دستیاران دیگر بخش:

- برنامه های آموزشی مربوط به این بخش را چگونه ارزیابی می کنید؟

تعداد برگزار شده	برگزار نکردید	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
---	<input type="checkbox"/>	الف: برگزاری جلسه معارفه و آشنایی با اهداف آموزشی بخش در ابتدای شروع بخش توسط استاد بخش				
---	<input type="checkbox"/>	ب: جلسه آشنایی با مسائل عمومی بخش توسط سریرستار بخش				
---	<input type="checkbox"/>	ج: راند بخش توسط استاد				
---	<input type="checkbox"/>	د: راند بخش توسط دستیار سینیور				
<input type="checkbox"/>	ه: کنفرانس های برگزار شده توسط استاد					
<input type="checkbox"/>	و: بحث گروهی در ساعت بعدازظهر، با حضور دستیار					

- آیا در زمان گذراندن این بخش (در طول ماه)، به شما راهنمایی و یا بازخوردی داده شد؟ خیر بله ← توسط استاد / توسط رزیدنت

- در صورت آشنا شدن با اهداف آموزشی این بخش، چند درصد از اهداف آموزشی را فرا گرفته اید؟ درصد

- نظر شما در ارتباط با استاد، رزیدنت ها و سریرستار این بخش:

- برای ارتقاء کیفی این بخش در آینده چه پیشنهادی دارید؟

۲- توانایی خود را در نحوه ارتباط با بیمار، اخذ تاریخچه، معاینه بالینی و نحوه Approach به نشانه های بیماری ها (Symptoms & Signs) را بعد از پایان این دوره (استیودنتی) چگونه ارزیابی می کنید؟

۳- نقاط قوت آموزشی این دوره (استیودنتی) در گروه داخلی شامل چه مواردی است؟

۴- نقاط ضعف آموزشی این دوره (استیودنتی) در گروه داخلی شامل چه مواردی است؟

۵- نظر کلی شما در ارتباط با برگزاری کنفرانس های استیودنت کلینیک (در سالن کنفرانس گروه داخلی)، زمان برگزاری و تداوم آن چیست؟

۶- برای ارتقاء کیفیت آموزش دوره استیودنتی در گروه داخلی چه پیشنهادهایی دارید؟

(در صورت تمایل) ← نام و نام خانوادگی : شماره تماس: (در صورت تمایل)

از همکاری شما دانشجوی گرامی سپاسگزارم

مدیر گروه داخلی



دانشکده پژوهش‌نامه ارزشیابی برنامه‌های آموزشی بخش‌های گروه داخلی "

گروه داخلی

قطع تحصیلی: اکسترنی/ایترنی

دانشجوی محترم پرسشنامه زیر جهت ارتقاء کیفیت آموزش در بخش‌های وابسته به گروه داخلی تنظیم شده است. درخواست می‌گردد پرسشنامه را به دقت خوانده و ما را با ارائه نظرات ارزشمند خویش یاری کنید. مطمئن باشید نظر شما در رابطه با اشخاص محترمانه خواهد ماند.

اکسترن □ اینترن □ سن: سال **جنس: زن □ مرد □** **معدل کل:** **معدل نیمسال قبلی:**

نام بخش‌های گذرانده شده و مدت آن:

- ۱- بیمارستان: بخش: ماه: سال:
- ۲- بیمارستان: بخش: ماه: سال:
- ۳- بیمارستان: بخش: ماه: سال:
- ۴- بیمارستان: بخش: ماه: سال:

۱- ارزیابی برنامه‌های آموزشی بخش‌های گذرانده شده:

نام نام استاد: دکتر بخش اول: بخش: بیمارستان:
 نام دستیار سینیور بخش: دکتر دستیاران دیگر بخش:
 نام سرپرستار بخش:
 - برنامه‌های آموزشی مربوط به این بخش را چگونه ارزیابی می‌کنید؟

تعداد برگزار شده	برگزار نکردید	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
---	<input type="checkbox"/>	الف: برگزاری جلسه معارفه و آشنایی با اهداف آموزشی بخش در ابتدای شروع بخش توسط استاد بخش				
----	<input type="checkbox"/>	ب: جلسه آشنایی با مسائل عمومی بخش توسط سرپرستار بخش				
----	<input type="checkbox"/>	ج: راند بخش توسط استاد				
----	<input type="checkbox"/>	د: راند بخش توسط دستیار سینیور				
<input type="checkbox"/>	ه: کنفرانس‌های برگزار شده توسط استاد					
<input type="checkbox"/>	و: بحث گروهی در ساعت بعدازظهر، با حضور دستیار					

- آیا در زمان گذرگذشته این بخش (در طول ماه)، به شما راهنمایی و یا بازخوردی داده شد؟ خیر بله ← توسط استاد / توسط رزیدنت
- در صورت آشنا شدن با اهداف آموزشی این بخش، چند درصد از اهداف آموزشی را فراگرفته اید؟ درصد
- نظر شما در ارتباط با استاد، رزیدنت‌ها و سرپرستار این بخش:

- برای ارتقاء کیفی این بخش در آینده چه پیشنهادی دارید؟

نام نام استاد: دکتر بیمارستان:
 نام دستیار سینیور بخش: دکتر دستیاران دیگر بخش:
 نام سرپرستار بخش:
 - برنامه‌های آموزشی مربوط به این بخش را چگونه ارزیابی می‌کنید؟

تعداد برگزار شده	برگزار نکردید	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
---	<input type="checkbox"/>	الف: برگزاری جلسه معارفه و آشنایی با اهداف آموزشی بخش در ابتدای شروع بخش توسط استاد بخش				
----	<input type="checkbox"/>	ب: جلسه آشنایی با مسائل عمومی بخش توسط سرپرستار بخش				
----	<input type="checkbox"/>	ج: راند بخش توسط استاد				
----	<input type="checkbox"/>	د: راند بخش توسط دستیار سینیور				
<input type="checkbox"/>	ه: کنفرانس‌های برگزار شده توسط استاد					
<input type="checkbox"/>	و: بحث گروهی در ساعت بعدازظهر، با حضور دستیار					

- آیا در زمان گذرگذشته این بخش (در طول ماه)، به شما راهنمایی و یا بازخوردی داده شد؟ خیر بله ← توسط استاد / توسط رزیدنت
- در صورت آشنا شدن با اهداف آموزشی این بخش، چند درصد از اهداف آموزشی را فراگرفته اید؟ درصد
- نظر شما در ارتباط با استاد، رزیدنت‌ها و سرپرستار این بخش:

- برای ارتقاء کیفی این بخش در آینده چه پیشنهادی دارید؟

نام بخش: بیمارستان: نام استاد: دکتر نام دستیار سینیور بخش: دکتر دستیاران دیگر بخش:

- برنامه های آموزشی مربوط به این بخش را چگونه ارزیابی می کنید؟

تعداد برگزار شده	برگزار نکردید	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
---	<input type="checkbox"/>	الف: برگزاری جلسه معارفه و آشنایی با اهداف آموزشی بخش در ابتدای شروع بخش توسط استاد بخش				
---	<input type="checkbox"/>	ب: جلسه آشنایی با مسائل عمومی بخش توسط سرپرستار بخش				
---	<input type="checkbox"/>	ج: راند بخش توسط استاد				
---	<input type="checkbox"/>	د: راند بخش توسط دستیار سینیور				
<input type="checkbox"/>	ه: کنفرانس های برگزار شده توسط استاد					
<input type="checkbox"/>	و: بحث گروهی در ساعت بعدازظهر، با حضور دستیار					

- آیا در زمان گذراندن این بخش (در طول ماه)، به شما راهنمایی و یا بازخوردی داده شد؟ خیر بله ← توسط استاد / توسط رزیدنت

- در صورت آشنا شدن با اهداف آموزشی این بخش، چند درصد از اهداف آموزشی را فرا گرفته اید؟ درصد

- نظر شما در ارتباط با استاد، رزیدنت ها و سرپرستار این بخش:

- برای ارتقاء کیفی این بخش در آینده چه پیشنهادی دارید؟

نام بخش: بیمارستان: نام استاد: دکتر نام دستیار سینیور بخش: دکتر دستیاران دیگر بخش:

- برنامه های آموزشی مربوط به این بخش را چگونه ارزیابی می کنید؟

تعداد برگزار شده	برگزار نکردید	ضعیف	متوسط	خوب	عالی	
---	<input type="checkbox"/>	الف: برگزاری جلسه معارفه و آشنایی با اهداف آموزشی بخش در ابتدای شروع بخش توسط استاد بخش				
---	<input type="checkbox"/>	ب: جلسه آشنایی با مسائل عمومی بخش توسط سرپرستار بخش				
---	<input type="checkbox"/>	ج: راند بخش توسط استاد				
---	<input type="checkbox"/>	د: راند بخش توسط دستیار سینیور				
<input type="checkbox"/>	ه: کنفرانس های برگزار شده توسط استاد					
<input type="checkbox"/>	و: بحث گروهی در ساعت بعدازظهر، با حضور دستیار					

- آیا در زمان گذراندن این بخش (در طول ماه)، به شما راهنمایی و یا بازخوردی داده شد؟ خیر بله ← توسط استاد / توسط رزیدنت

- در صورت آشنا شدن با اهداف آموزشی این بخش، چند درصد از اهداف آموزشی را فرا گرفته اید؟ درصد

- نظر شما در ارتباط با استاد، رزیدنت ها و سرپرستار این بخش:

- برای ارتقاء کیفی این بخش در آینده چه پیشنهادی دارید؟

۲- توانایی خود را در نحوه ارتباط با بیمار، اخذ تاریخچه، معاینه بالینی و نحوه Approach و مدیریت بیماران را بعد از پایان این دوره (اکسترñی/اینترñی) چگونه ارزیابی می کنید؟ عالی خوب متوسط ضعیف

۳- نقاط قوت و ضعف آموزشی این دوره (اکسترñی/اینترñی) در گروه داخلی شامل چه مواردی است؟

۴- برای ارتقاء کیفیت آموزش دوره اکسترñی/اینترñی در گروه داخلی چه پیشنهادهایی دارید؟

(در صورت تمایل) ← نام و نام خانوادگی : شماره نماش:

از همکاری شما دانشجوی گرامی سپاسگزارم

مدیر گروه داخلی