



گروه قلب و عروق  
دانشگاه علوم پزشکی شیراز

کتاب اول

برنامه مدون ارزشیابی درون گروهی  
قلب و عروق

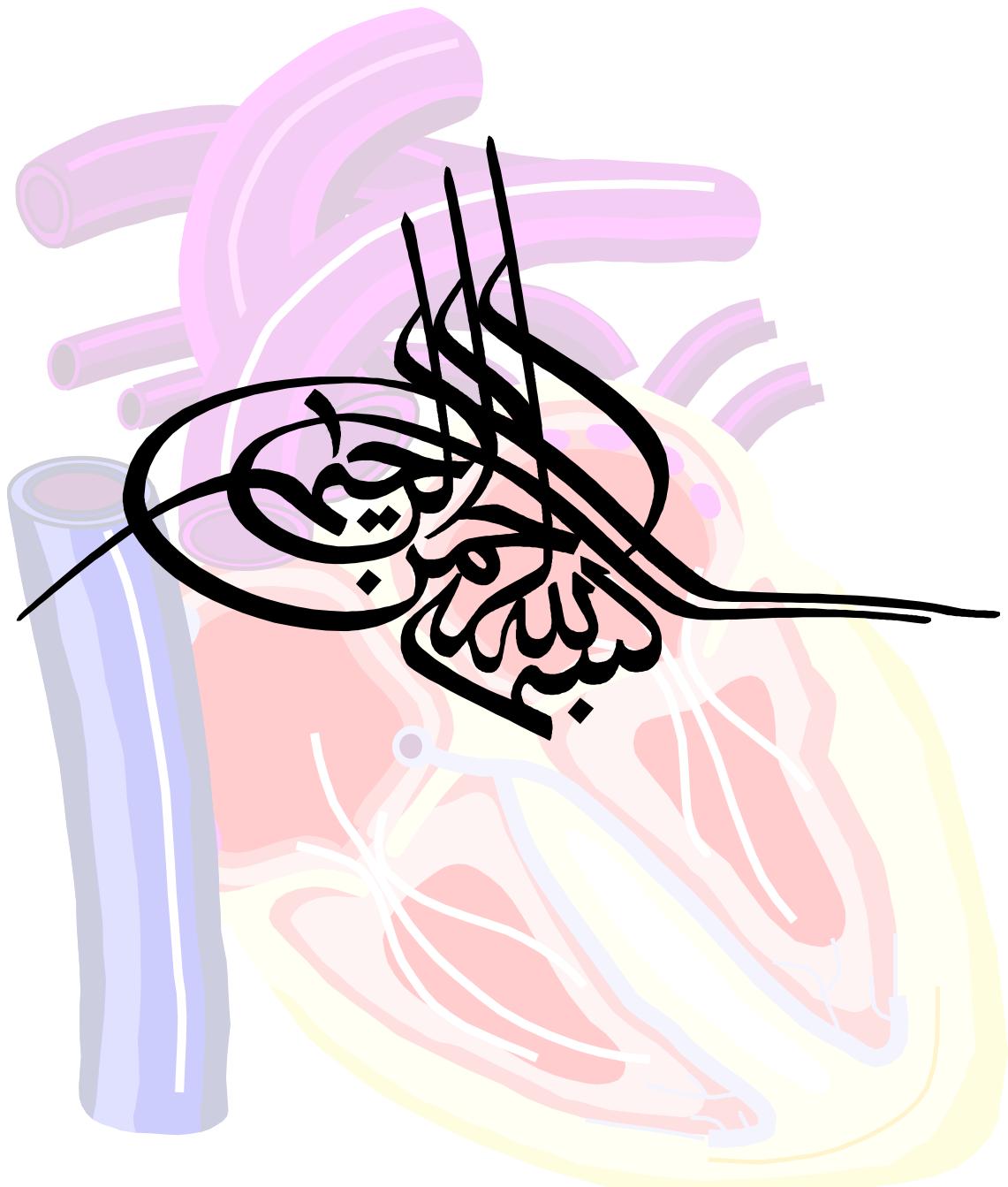
تالیف و ترتیب:

دکتر محمد علی بابایی بیگی

دکتر محمد علی استوان

دکتر علیرضا معرف

شیراز - زمستان ۱۳۸۵





Islamic Republic of IRAN

## معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شیراز

### گزارش ارزشیابی درونی گروه قلب و عروق

#### مجریان : اعضاء هیات علمی بخش قلب و عروق

دکتر محمدعلی بابایی بیگی

دکتر محمدعلی استوان

دکتر علیرضا معرف

# مقدمه

ارزشیابی بهترین روش در جهت تعیین کیفیت یک سیستم آموزش عالی است. کیفیت یک ارزش هسته‌ای در آموزش عالی است که تعاریف متفاوتی دارد اما کیفیت را باید مناسب با هدف تعریف کرد. هدف اصلی از ارزشیابی ارتقاء کیفیت بوده و این مهم از طریق فرایندی انجام می‌گیرد که منجر به قضاوت یا توصیه‌ها و پیشنهاداتی در خصوص کیفیت آموزش در گروه مربوطه می‌گردد. ارزشیابی دارای دو بعد درونی و بیرونی می‌باشد که معمولاً "ارزشیابی درونی در ابتدا و توسط خود اعضاء و زیرمجموعه‌های درونی و بیرونی می‌باشد که معمولاً" ارزشیابی درونی در ابتدا و توسط خود اعضاء و زیرمجموعه‌های سیستم آموزش عالی انجام شده و منجر به تغییرات مفید در سیستم می‌گردد و سپس در جهت شناخت بهتر نقاط ضعف و قدرت تقاضای ارزشیابی بیرونی می‌کند.

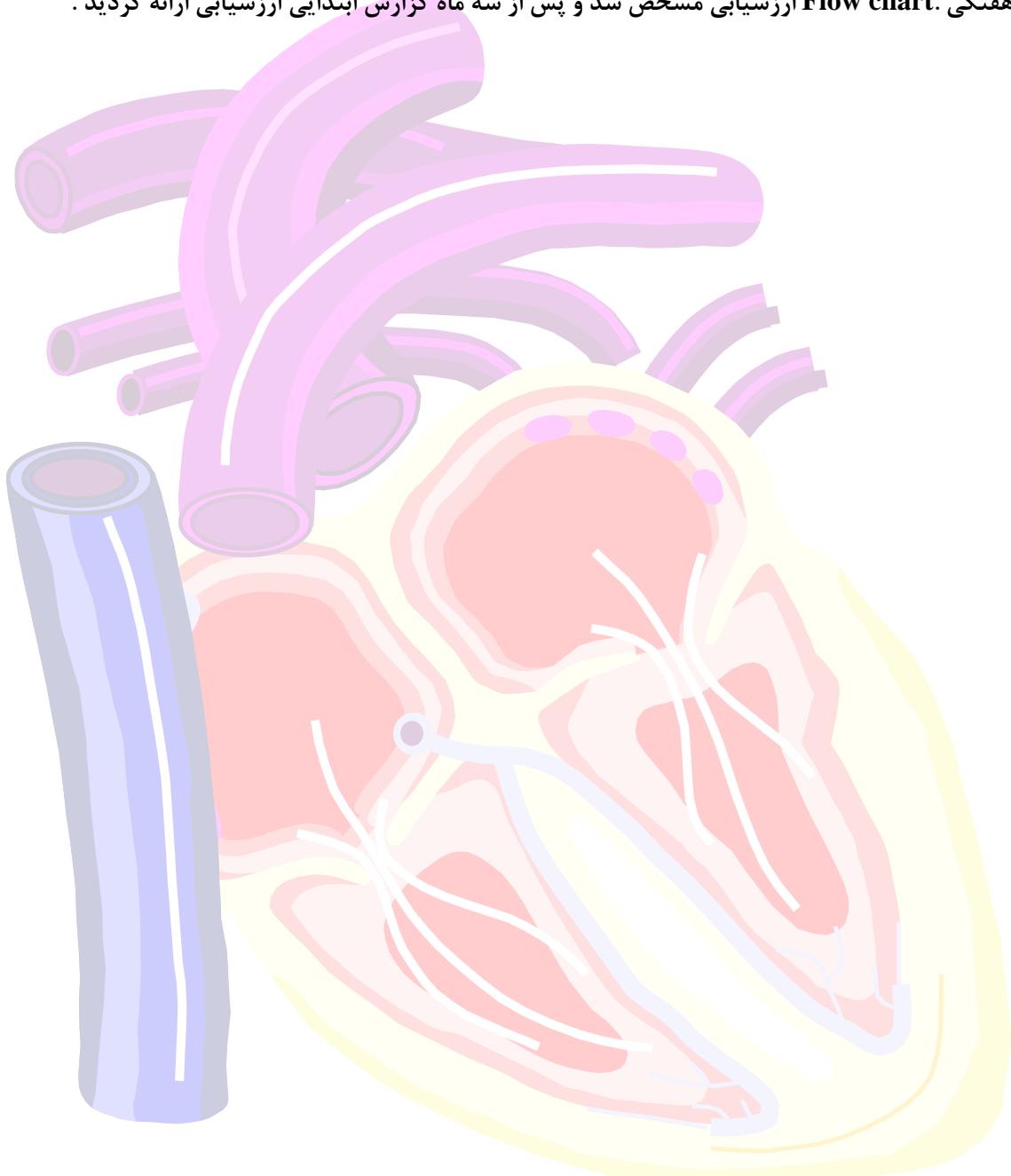
ارزشیابی درونی را یک تیم ارزشیابی به رهبری مدیر گروه انجام می‌دهد. این تیم عوامل موثر در آموزش را شناسایی کرده و ایده آل‌های آنرا مشخص نموده، سپس وضعیت موجود را با استفاده از ابزارهای مناسب شناسایی کرده و آنرا با حالت ایده آل مقایسه می‌کنند. نقاط قوت و ضعف را مشخص نموده و سپس در جهت رفع نقاط تلاش می‌کنند. مسئله مهم در این مرحله تعریف ایده آل‌های یک سیستم آموزشی است. برای مشخص کردن ایده آل‌ها در ابتدا اهداف مجموعه آموزشی را باید تعریف کرد اهداف یک مجموعه آموزشی شامل اهداف کلی و اهداف اختصاصی است.

اهداف اختصاصی در جهتی تعریف می‌شوند که ناظر به هدف کلی مجموعه باشند. ایده آل‌های یک سیستم آموزشی به گونه‌ای باید مشخص شوند که هدف کلی مجموعه را برآورده نماید. بدین ترتیب است که مقایسه وضع موجود با وضعیت مطلوبی که بر اساس اهداف مجموعه مشخص شده باشد به ما می‌گوید که تا چه اندازه به اهداف گروه رسیده ایم.

## فرایند ارزشیابی درونی



پس از تعیین کمیته ارزشیابی بخش قلب دانشگاه علوم پزشکی شیراز که مشتمل بر آقایان دکتر بابایی بیگی (مدیر گروه)، دکتر محمد علی استوان (معاون آموزشی گروه)، دکتر علیرضا معرف (معاون آموزشی Undergraduate گروه) و آقایان دکتر محمد جواد زیبایی نژاد (معاون پژوهش) و دکتر غلامرضا رضاییان (مسئول کمیته امتحانات و عضو با سابقه گروه قلب) و انجام جلسات رایزنی های هفتگی ارزشیابی مشخص شد و پس از سه ماه گزارش ابتدایی ارزشیابی ارائه گردید.



## تاریخچه بخش قلب دانشگاه علوم پزشکی شیراز به قلم استاد دکتر علی محمد هنجنی

تا تاریخ ۱۳۳۹ (۱۹۶۰) بخش قلب وجود نداشت و متخصص یا فوق متخصص قلب هم در کار نبود یک بخش داخلی از طریق دانشکده در بیمارستان سعدی وجود داشت و یک بخش داخلی در بیمارستان نمازی موقوفه . بیمارستان نمازی از دانشکده پزشکی جدا بود که بخش داخلی بیمارستان سعدی کادر علمی خود را از طریق وزارت فرهنگ و دانشکده پزشکی شیراز انتخاب مینمود و بیمارستان نمازی کادر علمی خود را از طریق مصاحبه از بنیاد ایران ( مقر آن در سیراکیوس) در امریکا استخدام مینمود .

در سال ۱۳۳۹ مسئولین تدریس واحد قلب و عروق از بخش داخلی سعدی آقای دکتر صحت و از بخش داخلی بیمارستان نمازی آقای دکتر هدایتی بود که هیچکدام دارای بورد تخصصی نبودند و دکتر هنجنی با بورد تخصصی به آنها پیوست به اینصورت بخش داخلی بیمارستان نمازی با کادری جوان و تحصیل کرده خارج و بخش داخلی سعدی با کادری قدیمی و تحصیلات داخلی بطوریکه ریاست دانشکده پزشکی آقای دکتر قربان سعی داشت بتدریج افراد جوان و جدید و تحصیل کرده خارجی را جانشین کادر قدیمی کند.

اولین وسیله تشخیص بیماریهای قلبی غیر از الکتروکاردیوگرام یک فنوکاردیوگراف سن بورن بود که از بخش اطفال به دکتر هنجنی به امانت داده شده بود از این فنوکاردیوگراف استفاده تشخیصی و آموزشی بیماریهای قلب می شد چندی نکشید که یک CCU ۶ تخته در بیمارستان نمازی برقرار گردید که توسط بخش داخلی اداره می شد و راند می شد که مسئولیت آن به آقای دکتر هدایتی از طرف بخش داخلی محول گردید که افراد بخش داخلی در راندهای بخش راند CCU را هم عهده دار میشدند حدود ۴-۳ سال بعد آزمایشگاه قلب کت لب در بیمارستان سعدی راه اندازی شد که البته بتدریج متخصصین قلب از جمله دکتر عمیدی ، دکتر مستوفی ماب و استادان مدعو از خارج از پنسیلوانیا ، نیوزلاند و هندوستان به ایران به کمک و همکاری بخش قلب آمدند نظر به اینکه بخش قلب رونق زیادی یافت و در سال ۱۹۷۷ بخش قلب موفق به خرید یک دستگاه اکو(بنام Echo line ) شد که بنظر میرسید اولین اکوگراف خریداری شده و راه اندازی شده در شهرستان باشد و با رونق گرفتن بخش قلب و تکمیل کادر بخش یک دستگاه فنوسیمولاتور (PHONO-SIMULATION) برای تشخیص و آموزش هم خریداری شد و برنامه فلوشیپی برای متخصصین داخلی ریخته شد و تعدادی متخصص داخلي شیراز پس از فلوشیپی و اخذ دیبلم بورد تخصصی قلب به کادر علمی بخش قلب پیوستند و بخش قلب از ۶ تخت CCU در زمان حاضر به این وسعت رسید .

## تاریخچه بخش قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی شیراز

گروه قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی شیراز که در گذشته بطور سنتی همواره زیرمجموعه ای از بخش داخلی دانشگاه علوم پزشکی شیراز بوده است از سال ۱۳۴۲ که آموزشگاه عالی بهداری در شیراز افتتاح شد . آقای دکتر هدایتی که متخصص داخلی بودند عمدۀ بیماران قلبی را ویزیت می نمودند ، سپس آقای دکتر صحت هم که متخصص داخلی بودند به ویزیت بیماران قلبی پرداختند در سال ۱۳۲۸ که دانشکده پزشکی شیراز افتتاح گردید بخش قلب زیر مجموعه بخش داخلی بود و دروس قلب را آقایان دکتر هدایتی و دکتر صحت تدریس می کردند . پس از افتتاح بیمارستان نمازی آقای دکتر هدایتی عمدۀ بیماران قلب را ویزیت می نمود و بخش CCU با ۷ تخت را برآه انداخت ، در بیمارستان سعدی هم آقای دکتر صحت بیماران قلبی را ویزیت می نمود ، بالاخره در سال ۱۳۳۹ استاد دکتر علی محمد هنجنی که دوره فوق تخصصی قلب را بصورت آکادمیک در دانشگاه‌های امریکا و فرانسه گذرانده بودند به بخش اضافه شدند و اولین دستگاه اکوکاردیوگرافی M Mode را در بیمارستان نمازی برآه انداختند . پس از ایشان مرحوم دکتر جلالی به بخش قلب اضافه شد پس از آن استاد دکتر رضائیان هم به این مجموعه اضافه شدند . با اضافه شدن اعضای دیگر همچون آقای دکتر امینیان ، دکتر بابایی و بقیه همکاران بخش پویایی بیشتری پیدا کرد . اولین دستگاه آنژیوگرافی در بیمارستان سعدی راه افتاد و پس از آن در سال ۱۳۷۱ دستگاه آنژیوگرافی بیمارستان نمازی و پس از آن در سال ۱۳۷۶ دستگاه آنژیوگرافی جدید بیمارستان شهید فقیه‌ی افتتاح گردید . بیمارستان قلب الزهرا و حضرت علی اصغر نیز با چند بخش CCU نیز به این مجموعه اضافه شد . در سال ۱۳۸۵ بخش الکتروفیزیولوژی هم با همت آقایان دکتر بابایی و شریف کاظمی در بیمارستان شهید فقیه‌ی افتتاح گردید . تا سال ۱۳۷۴ که استاد دکتر هنجنی به افتخار بازنشستگی نائل شدند ایشان عهده داره ریاست بخش بودند و پس از ایشان هم آقای دکتر رضائیان و سپس آقای دکتر امینیان عهده دار ریاست بخش بودند .

با توجه به متنوع بودن فعالیتهای بخش قلب و تعداد قابل توجه اعضای هیات علمی آن در تابستان سال ۸۵ با نظر ریاست دانشگاه و موافقت اعضای هیات علمی بخش قلب این بخش از بخش داخلی جدا شد و با مدیریت آقای دکتر محمدعلی بابایی بیگی در فضایی در مجاورت بخش داخلی در بیمارستان نمازی آغاز به کار کرد.

## در حال حاضر بخش قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی شیراز با همکاری ۱۷ نفر:

آقای دکتر غلامرضا رضائیان (استاد) –

دکتر محمدعلی بابایی بیگی (دانشیار) – مدیر گروه

دکتر جلال زمانی (دانشیار) – عضو کمیته های اینترونشن و EP و رئیس کمیته Rehabilitation

دکتر شهداد خسرو پناه (دانشیار) و رئیس کت لب و دبیر کمیته اینترونشن

دکتر ضیاء الحق (دانشیار) – رئیس کمیته سمینارهای داخلی و خارجی

دکتر محمد جواد زیبایی نژاد (استاد) – معاون پژوهشی گروه قلب و رئیس مرکز تحقیقات قلب و عروق

دکتر محمد باقر شریف کاظمی (دانشیار)

دکتر محمود ضمیریان (دانشیار) – رئیس کمیته اکو

دکتر کامران آقادادقی (دانشیار) – دبیر کمیته آموزشی و عضو کمیته اکو

دکتر محمدعلی استوان (دانشیار) – معاون آموزشی گروه قلب

دکتر جواد کجوری (دانشیار) – عضو کمیته اینترونشن و نماینده گروه قلب در بیمارستان کوثر و

شهید دکتر فقیه‌ی

دکتر علیرضا معرف (دانشیار) – دبیر کمیته امتحانات و عضو کمیته اکو و نماینده گروه قلب در ارزشیابی

دستیاران گروه قلب و رابط این گروه با دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

سرکار خانم دکتر فیروزه ابطحی (دانشیار)

دکتر محمد حسین نیکو (دانشیار)

دکتر وحید جرئت (دانشیار)

دکتر سید امیر اصلانی (دانشیار)

دکتر علیرضا عبدی اردکانی (دانشیار)

پس از استقلال گروه قلب و عروق اعضاي گروه کلیه وظایف آموزشی و پژوهشی را برابر با ضوابط تقسیم کار و کمیته های تخصصی موجود بعده گرفته اند. بدینه است که اعضاي گروه قلب با افتخار از راهنمایی ها و تجربیات استاد گرانقدر دکتر علی محمد هنجنی که به افتخار بازنیستگی نائل شده اند نیز استفاده می کنند.

در حال حاضر ۹ نفر دستیار تخصصی و ۵ نفر فلوی فوق تخصصی در بخش های CCU ۱-، ۲-CCU ، بخش عمومی قلب بیمارستان نمازی ، CCU ۱- و ۲- بیمارستان شهید فقیهی ، CCU ۱-CCU ، ۲-CCU بیمارستان قلب الزهرا (درمانی - غیر آموزشی)، CCU ۱- بیمارستان حضرت علی اصغر (درمانی - غیر آموزشی) بخش های Echo lab شامل سه مرکز: ۱- بیمارستان نمازی ، ۲- بیمارستان شهید دکتر فقیهی ، ۳- بیمارستان قلب الزهرا و ۴- بیمارستان حضرت علی اصغر ، ۵- کلینیک فوق تخصصی قلب مستقر در درمانگاه مطهری ،

بخش های تست ورزش شامل : ۱- بیمارستان شهید دکتر فقیهی ، ۲- بیمارستان قلب الزهرا ۳- واحد تست ورزش درمانگاه مطهری  
بخش های هولتر مانیتورینگ برای ریتم قلب و نیز فشارخون و همچنین تیلت تست درمانگاه مطهری

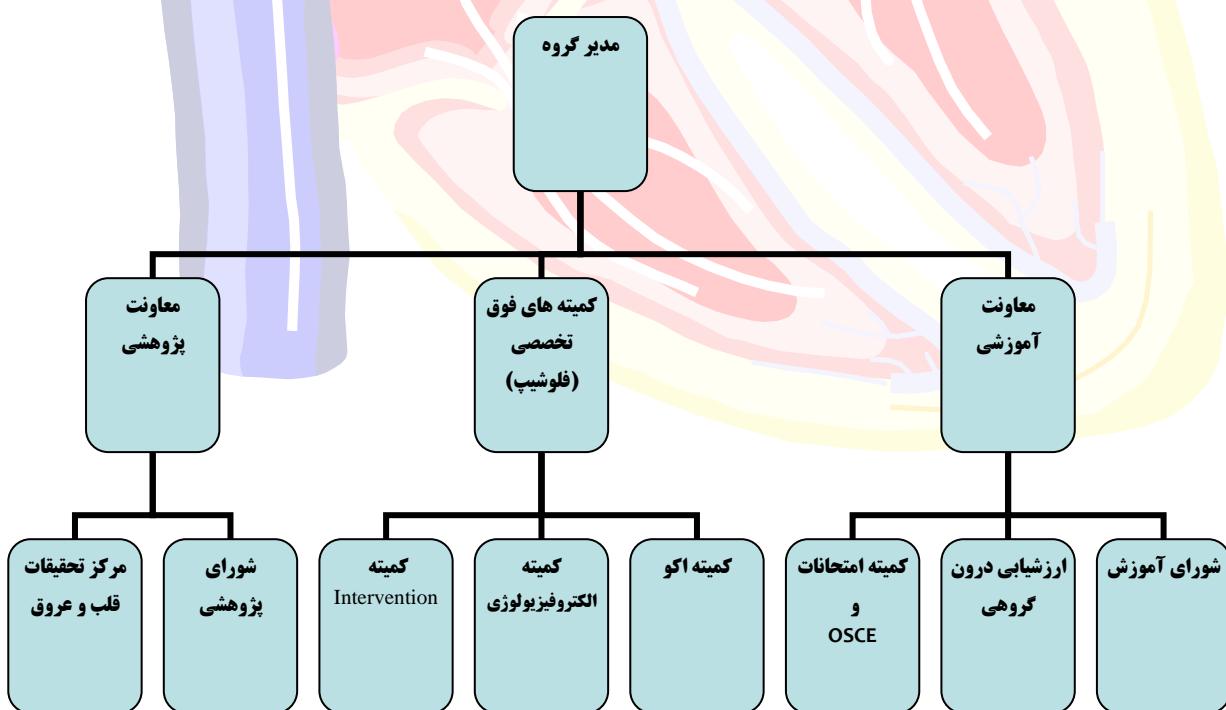
کلینیک فوق تخصصی الکتروفیزیولوژی قلب مستقر در بیمارستان شهید فقیهی شامل کلینیک آریتمی ، کلینیک سنکوب و کلینیک بروگادا و پی گیری بیماران آی سی دی و سی آرتی و کلینیک پیس میکردن دو بیمارستان شهید دکتر فقیهی و بیمارستان قلب الزهرا  
کت لب های بیمارستان نمازی و شهید دکتر فقیهی ، فوریتهای قلب نمازی ، فقیهی ، قلب الزهرا از جمله بخش های تحت پوشش این گروه می باشد. به علاوه بیمارستان قلب کوثر که بصورت یک affiliated Hospital با بخش قلب دانشگاه علوم پزشکی شیراز اداره می شود شامل دو کت لب ، یک واحد الکتروفیزیولوژی و اکولب Echo lab ، تست ورزش ، هولتر و تیلت تست و دو بخش CCU می باشد.

# ساختار آموزشی بخش قلب و عروق

هرم ساختاری بخش قلب و عروق شامل :



## سازمان اداری و ساختار تشکیلاتی گروه قلب و عروق



## ۱- مدیر گروه :

### ۱-۱: ویژگیهای مدیر گروه :

مدیر گروه از بین اعضای هیئت علمی بخش قلب با خصوصیات دلسوزی ، قاطع بودن و اشراف بر مدیریت و رعایت پیش کسوت بودن ، توان هماهنگ سازی کلیه افراد بخش و استفاده بهینه از کلیه پتانسیل های افراد انتخاب خواهد شد .

### ۱-۱-۱: نحوه انتخاب مدیر گروه :

۱-۲-۱ : انتخاب با حضور کلیه اعضای هیئت علمی بخش قلب انجام خواهد شد .

۱-۲-۲ : دو نفر از داوطلبین که بیشترین آرا را داشته به دانشکده پزشکی معرفی می شوند . که از بین این دو نفر یک نفر توسط ریاست دانشکده انتصاب خواهد شد که در این مورد صدور حکم دانشکده الزامی است .

تبصره : ۱-۱ : مدت مدیریت ۲ سال می باشد .

تبصره : ۱-۲ : در دو سال اول تاسیس بخش قلب مدیر گروه را ریاست دانشگاه انتخاب نموده اما پس از آن بر اساس ماده ۱-۲-۲ انتخاب خواهد شد .

۱-۲ : هر فرد واجد شرایط بطور نامحدود می تواند ریاست بخش را بعهده بگیرد .

### ۱-۳: شرایط تعویض و تعیین جانشین مدیر گروه :

۱-۳-۱ : چنانچه مدیر گروه به هر دلیلی نتواند بیشتر از ۶ ماه در بخش حضور داشته باشد باید استعفا نموده و از مسئولیت خود کناره گیری نماید .

۱-۳-۲ : در صورتی که مدیر گروه بمدت کمتر از ۶ ماه نتواند در بخش حضور داشته باشد میتواند یکی از افراد عضو هیئت علمی را به عنوان قائم مقام خود انتخاب و به اعضای گروه و ریاست دانشکده پزشکی معرفی نماید .

۱-۳-۳ : تحت هر شرایطی که مدیر گروه نتواند به وظائف خود عمل کند و این امر مورد تائید  $\frac{3}{4}$  از افراد گروه برسد ، بایستی مراتب کتاب" به ریاست دانشکده نوشته شود و پس از اعلام دانشکده ایشان از سمت خود استعفا دهد و برای مدیر گروه جدید رای گیری بعمل آید .

۱-۳-۴ : در صورتی که مدیر گروه از سمت خود استعفا دهد بایستی ظرف مدت ۲ هفته رای گیری مجدد انجام شود .

## ۴-۱: اختیارات مدیر گروه:

- ۱-۴-۱: تعیین معاونین آموزشی و پژوهشی و معرفی به دانشکده پزشکی جهت صدور حکم مربوطه .
- ۱-۴-۲: تعیین روسا و اعضای کمیته های فوق تخصصی بخش که شامل (۱) کمیته اینترونشنال (۲) کمیته الکتروفیزیولوژی و پیس میکر (۳) کمیته پیشگیری و توانبخشی قلب (۴) کمیته اکوکاردیوگرافی (۵) کمیته امتحانات و ارزشیابی (۶) کمیته پژوهش و کنگره ها (۷) کمیته آموزشی .

۴-۳-۱: ترقیع ، ارتقاء و تغییر وضعیت اعضای هیئت علمی

- ۱-۴-۴: ارتقاء سالیانه دستیاران بخش بر اساس نظر خواهی و موافقت مدیر گروه انجام خواهد شد .
- ۱-۴-۵: برخورد مناسب نسبت به عملکرد اعضای گروه با تذکر شفاهی ، کتبی و یا در موارد خاص انعکاس به مقامات دانشکده .

## ۵-۱: وظایف مدیر گروه:

- ۱-۵-۱: نظارت بر کیفیت عملکرد کمیته های فوق تخصصی و اعضای بخش
- ۱-۵-۲: تشکیل شورای بخش و برگزاری جلسات منظم و نظر خواهی از اعضاء
- ۱-۵-۳: ارزیابی برنامه و بازخورد آن به اعضاء
- ۱-۵-۴: برقراری ارتباط با مدیران سایر گروههای دانشگاه و سایر مراکز علمی داخل و خارج
- ۱-۵-۵: تعیین دستیار ارشد
- ۱-۵-۶: نظارت کامل به عملکرد دستیاران گروه
- ۱-۵-۷: ارتباط و برقراری نشستهای منظم با ریاست دانشکده و دانشگاه جهت اعلام نظر گروه در جهت رفع کمبود ها و نقصانهای موجود
- ۱-۵-۸: ایجاد هماهنگی در میان اعضای گروه ، برقراری ارتباط نزدیک و دوستانه با دستیاران بخش
- ۱-۵-۹: نظارت بر عملکرد معاونین گروه و همکاران و هماهنگی لازم با آنها
- ۱-۵-۱۰: نظارت بر عملکرد بخش های تشخیصی ، درمانی و دستگاههای فعال در بخش قلب

## نحوه ارزیابی مدیر گروه از فعالیتهای اعضای هیئت علمی

ارزیابی عملکرد اعضای هیئت علمی شامل فعالیتهای آموزشی ، پژوهشی ، درمانی و اجرایی هر فرد می باشد که از طریق بررسی نحوه حضور افراد در راندهای آموزشی ، کنفرانسها ، گزارش های صحیحگاهی ،

گراندراندها، ژورنال کلاب ، JCC ، فیلم خوانی ، مورتالیتی ، Board ، Echo EKG presentation و دیگر فعالیتهای آموزشی درمانی و اجرایی و همچنین بررسی فعالیتهای پژوهشی افراد با در نظر گرفتن نظر خواهی دستیاران صورت خواهد گرفت . مدیر گروه سالانه چگونگی عملکرد هر فرد را به صورت محترمانه به ایشان منعکس خواهد کرد .

### نحوه ارتباط مدیر گروه با گروههای دیگر :

مدیر گروه به منظور حل مشکلات اجرایی و برای تداوم و ارتقاء فعالیتهای آموزشی ، پژوهشی و درمانی گروه قلب و بر اساس برنامه های گروه قلب با روسای گروههای دیگر دانشکده پزشکی و دانشگاه و دیگر روسای گروههای قلب دانشگاههای کشور ارتباط برقرار خواهد کرد . ( به صورت برگزاری جلسات ، مکالمات تلفنی ، مکاتبه ، بازدید و ...) . ارتباط مدیر گروه با کمیته راهبردی قلب جهت تعیین سیاست های کلان قلب و عروق کشور نیز از وظایف گروه قلب می باشد .

### نحوه ارتقاء میزان مشارکت اعضاء هیئت علمی در فعالیتهای گروه :

- ۱- برگزاری جلسات منظم شورای بخش و نظر خواهی از افراد بخش .
- ۲- توجیه افراد و تبادل نظر در مورد مشکلات و برنامه گروه ضرورت مشارکت بیشتر .
- ۳- اطلاع افراد از اینکه فعالیتهای ایشان مورد ارزیابی قرار می گیرد و در ارتقاء و تعیین شرایط موثر خواهد بود .
- ۴- تشویق و تقدیر از افراد فعال گروه که در امور آموزشی و پژوهشی بیشتر فعال بوده اند .
- ۵- تلاش مدیر گروه در حل مشکلات اعضای هیئت علمی ، ایجاد اعتماد بیشتر و برقراری محیطی صمیمی و دوستانه برای تمام اعضای بخش .
- ۶- تلاش در جهت ترغیب اعضای گروه برای ترفیع و ارتقاء .

### چگونگی تشکیل جلسات گروه :

- ۱- محل تشکیل جلسات گروه در دفتر بخش قلب و عروق می باشد .

۲- حداقل هر دو هفته یکبار بر حسب ضرورت شورای بخش تشکیل خواهد شد و در صورت نیاز این جلسات می تواند بصورت هفتگی باشد . موضوع بحث ، بررسی مسایل گروهی و مشکلات بخش قلب و عروق می باشد .

### آئین نامه های داخلی گروه :

۱- آئین نامه های مصوب وزارت متبوع که به صورت بخش نامه یا دستورالعمل به واحدهای تحت پوشش ابلاغ می گردد و لازم الاجرا است .

۲- آئین نامه های درونی دانشکده و دانشگاه که به مدیر گروه ابلاغ می گردد .

۳- آئین نامه های درونی بخش که بر اساس برنامه های آموزشی ، پژوهشی و درمانی بخش با هماهنگی و اتفاق نظر اعضای گروه تعیین می گردد .

### میزان اطلاع مدیر گروه از وظایف و اختیارات خود :

۱- ارزیابی از نحوه عملکرد اعضای هیئت علمی گروه

۲- ارزیابی و نظارت کامل بر حسن اجراء برنامه های مدون گروه

۳- نظارت و ارزیابی از نحوه عملکرد پرسنل خدماتی بخش

۴- ارزیابی نحوه عملکرد دستیاران تخصصی ، فوق تخصصی و فلوهای بخش ضمن هماهنگی با معاون آموزشی بخش و دستیاران ارشد .

۵- ارزیابی نحوه کارکرد دستگاهها و امکانات تشخیصی درمانی بخش قلب و تسریع در برطرف نمودن خرابی آنها

۶- ارزیابی نحوه عملکرد بخش های درمانی و کلینیک های سرپائی بخش

۷- ارزیابی از فعالیتهای مدیر گروه در خارج از گروه :

۱- ارزیابی عملکرد مدیر گروه توسط کمیته ارزیابی درونی گروه

۲- ارزیابی عملکرد مدیر گروه توسط مقامات مسئول در دانشگاه از طریق پرسشنامه و .....

تبصره : لازم است نتیجه ارزیابی عملکرد مدیر گروه هر سال به اطلاع اعضاء برسد .

ارزیابی از برنامه ارتقاء توانمندی شغلی و رتبه علمی گروه :

مدیر گروه بایستی در جریان چگونگی عملکرد هر یک از اعضای هیئت علمی گروه اعم از فعالیتهای آموزش ، پژوهشی ، درمانی و اجرایی باشد .

نحوه فعالیت اعضای هیئت علمی :

### ۱-۳ : فعالیت های آموزشی :

۱-۱-۳ : حضور بموقع در بخش بین ساعت های ۷/۵ تا ۱۲ بصورت موظف

۱-۲-۳ : حضور در کنفرانس های آموزشی بخش

۱-۳-۳ : حضور در گزارش های صبحگاهی

۱-۴-۳ : حضور در گراندراوندها

۱-۵-۳ : حضور فعال در JCC ها

۱-۶-۳ : حضور در ژورنال کلاب

۱-۷-۳ : حضور در جلسات EKG/Echo

۱-۸-۳ : حضور در جلسات film reading

۱-۹-۳ : برگزاری جلسات Board review

۱-۱۰-۳ : حضور فعال در راندهای آموزشی بخش

۱-۱۱-۳ : حضور فعال در راندهای مشخص شده در کت لب یا بخش های فوق تخصصی

۱-۱۲-۳ : حضور فعال در کنفرانس های آموزشی Undergraduate

۱-۱۳-۳ : حضور فعال در کارگاههای آموزشی مشخص شده بخش قلب

۲-۳ : فعالیتهای پژوهشی :

۲-۱-۳ : هر یک از اعضاء بایستی سعی نمایند حداقل سالی ۳ مقاله در مجله های معتبر به چاپ برسانند.

۲-۲-۲ : هر یک از اعضای هیئت علمی بایستی حداقل سالی یک مقاله در کنگره های مهم داخلی یا خارجی ارائه نماید.

۲-۳-۳ : هر یک از اعضای هیئت علمی بایستی حداقل هر ۲ سال یک طرح پژوهشی مصوب را به پایان

برساند

۲-۴-۳ : هر یک از اعضای هیئت علمی بایستی هر ۵ سال یک کتاب تالیف یا ترجمه نماید

### ۳-۵: خود آموزی

کلیه اعضای هیئت علمی گروه می بایست در کلیه کارگاههای آموزشی - پژوهشی و برنامه های آموزشی

من جمله سمینارها و کنگره ها یا کنفرانس های آموزشی مربوط به رشته تخصصی خود شرکت نماید و

گواهی نامه مربوطه را جهت درج در پرونده و سوابق ارائه نماید.

### ۴-۳: باز آموزی

۱-۶-۳: اجرای دوره های باز آموزی مدون معادل حداقل ۱۰ امتیاز در سال

۲-۶-۳: هر یک از افراد بایستی سالانه حداقل ۲ بار در کنفرانس های علمی داخلی یا خارجی شرکت نماید و گواهی شرکت در کنگره را به مدیر گروه ابلاغ نماید.

#### ۴: نیروی خدمات و پشتیبانی

۱-۴: حداقل نیروی انسانی مورد نیاز دفتر گروه عبارتند از:

۱- یک نفر اپراتور آشنا به تهیه اسلاید ، مدلین ، اینترنت ، تایپ ، کتابداری و امور سمعی - بصری

۲- یک نفر مسئول اداری بخش

۳- یک نفر نیروی خدماتی جهت پذیرائی ، نامه رسانی و ...

۴- نیروهای انسانی بخش های فوق تخصصی و CCU ها جداگانه در نظر گرفته می شوند

۵-۴ امکانات پشتیبانی

۱- کامپیوتر دو دستگاه با اتصال به اینترنت

۲- پروژکتور اسلاید یک دستگاه

۳- اوره德 یک دستگاه

۴- دستگاه فاکس یک دستگاه

۵- یک تلفن خط آزاد و یک خط داخلی

۶- یک دستگاه زیراکس

۷- دوربین عکاسی یک عدد

۸- دوربین فیلمبرداری ویدیویی

۹- تلویزیون و ویدئو

۱۰- اسکنر یک عدد

۱۱- دستگاه اپاک یک عدد

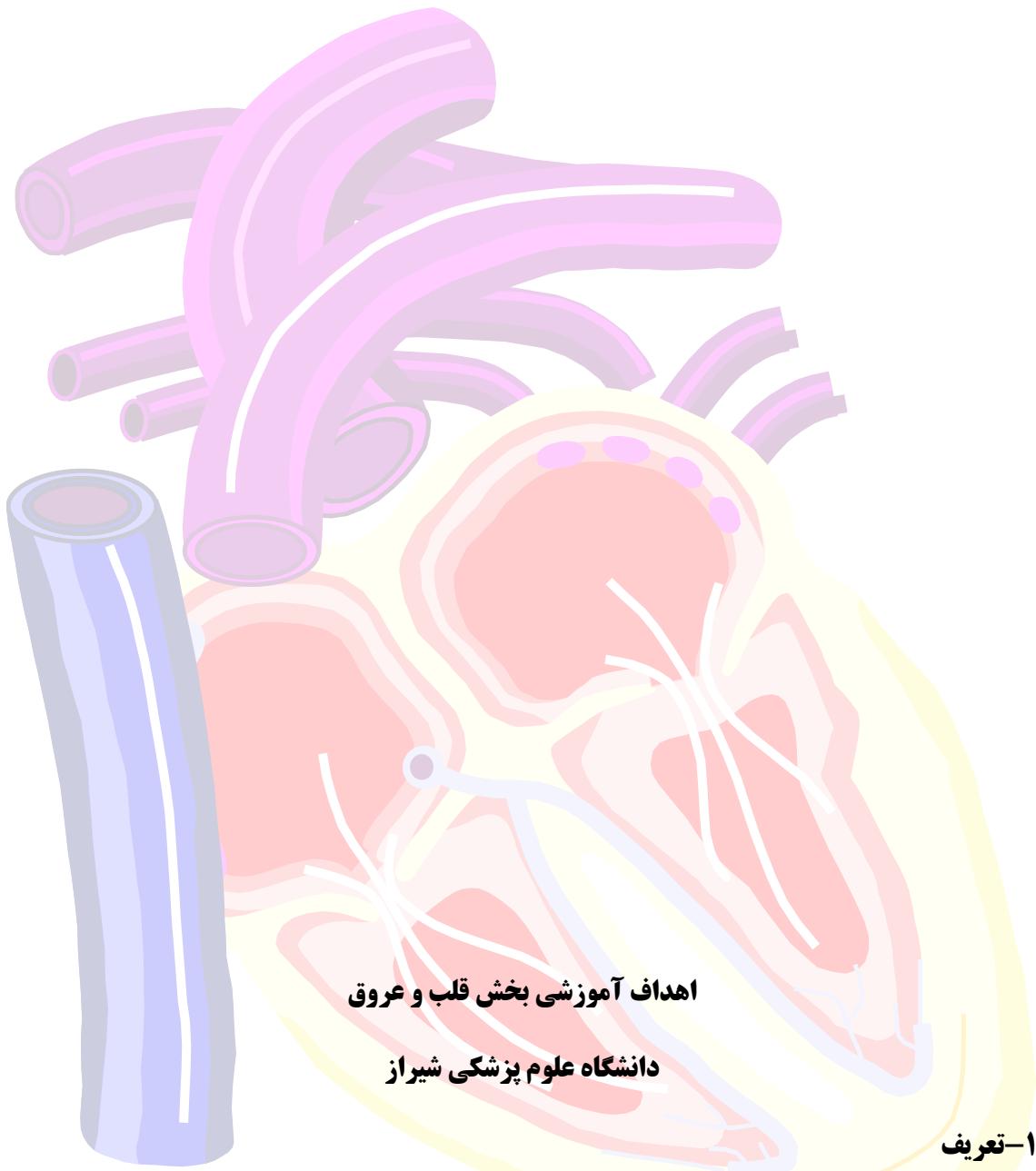
۱۲- ۴ فضای آموزشی

- اتاق مطالعه و کتابخانه

- سالن کنفرانس

- اتاق فیلم خوانی

- اتاق کامپیوتر و اینترنت



رشته قلب و عروق شامل کسب مهارت در زمینه کلیه فعالیتهای تشخیصی ، درمانی ، پیشگیری و بازتوانی بیماریهای قلب و عروق محیطی است .

## ۲- اهداف کلی

۱-۲- تربیت دانشجویان پزشکی در جهت کسب مهارت های لازم در برخورد با بیماران قلبی و عروقی.

۲-۲- تربیت نیروی انسانی متخصص و فوق تخصص در جهت کسب دانش نظری و مهارت های عملی در زمینه بیماریهای قلب عروق محیطی

۳-۲- تربیت نیروی انسانی فلوشیپ جهت کسب مهارت های لازم در رشته های فلوشیپ بیماریهای قلب و غرورق (اینتررونشنال ، اکو و Ep)

### ۳- مدت دوره :

۱-۳- مدت دوره دستیاری قلب و عروق ۴ سال تمام است، به شرط موفقیت در ارزشیابیها و ارتقاء سالانه

۲-۳- مدت دوره دستیاران فوق تخصصی قلب ۳ سال تمام است ، به شرط موفقیت در ارزشیابیها و ارتقاء سالانه

۳-۳- مدت دوره فلوشیمی در رشته های زیر مجموعه قلب و عروق یک سال و نیم تمام است .

### ۴- تعداد دستیاران :

به ازای هر دو عضو هیات علمی حداکثر دو دستیار در سال ، در صورت پذیرش دستیار فوق تخصصی این تعداد از تعداد کل کسر خواهد شد .

### ۵- شروع دوره دستیاری :

شروع دوره دستیاری مهر ماه هر سال است (حداکثر اول آبان ماه )

دستیاران ۷ ماه اول را در بخش داخلی گذرانده و از ماه هشتم وارد برنامه آموزشی بخش قلب می شوند .

برنامه و اهداف آموزشی بخش قلب و عروق جهت

دستیاران تخصصی و فوق تخصصی (Postgraduate)

### برنامه آموزشی دستیار سال اول :

۷ ماه اول سال اول دستیاری به فرآگیری مطالب و مهارت های عمومی در زمینه طب داخلی اختصاص دارد که در این دوره دستیار موظف به راند در بخش های جنرال داخلی و اورژانس داخلی می باشد.

ماه ۹ و ۸ : آموزشی Echo lab در Supervision با تمام وقت اساتید کمیته اکو عصرها  
دو جلسه در هفته حضور در اطاق تست ورزشی آموزشی با حضور روتیشن یک از اساتید جهت انجام  
وریپورت تستها(دو جلسه جهت هر کدام از اساتید)

ماههای ۱۰ و ۱۱ و ۱۲ : ۱ ماه بخش

۲ عدد پانزده روز حضور در کت لب (آموزش کت لب در سال اول با ارائه کلاسها توجیهی اولیه شناخت  
دستگاه، کاترها ، View ها ، وسائل کت لب و خواندن فیلم توسط رئیس کمیته اینترونشن طراحی خواهد

شد)

۱۵ روز اکو

۱۵ روز مخصوصی

## محتوای آموزشی دستیاران سال اول

۱- دانش نظری : کسب دانش نظری لازم در زمینه بیماریهای شایع طب داخلی شامل :  
تشخیص و درمان آسم ، COPD ، هیپوکسی ، تشخیص و درمان آمبولی ریه ، تشخیص و درمان خونریزی  
اورژانسها دیابت (DKA و هیپراسمولارکما) ، برخورد با بیماران و درمان دیابت ، تشخیص و درمان  
نارسایی حاد و مزمن کلیه . تشخیص و درمان بیماریهای Collagen Vascular (لوپوس و آرتریت  
روماتوئید)، تشخیص و درمان بیماریهای عروقی مغز ، درمان اختلالات صرع ، برخورد با بیماران قلبی ،  
سکته حاد قلبی ، آنژین صدری ناپایدار ، آرتیمی های بد خیم بطنی و دهليزی ، نارسایی قلبی ، بیماریهای  
روماتیسم قلب و اندوکاردیت عفونی .

۲- یادگیری علمی نحوه گرفتن شرح حال از بیماران داخلی و قلبی - عروقی

۳- انجام درست معاینه بالینی

۴- کسب مهارت‌های علمی :

۴-۱ خواندن صحیح الکتروکاردیوگرام

۴-۲ خواندن صحیح عکس های ساده رادیولوژی قفسه صدری AP و Lateral

۴-۳ آشنایی اولیه با اکوکاردیوگرافی در ۴ ماه آخر سال اول

۴-۴ آشنایی با انجام تست ورزش در ۳ ماه آخر سال اول

۴-۵ آشنایی با نحوه برخورد با بیماران اورژانس قلبی

## ۶-۴- کسب مهارت در انجام CPR و Intubations

### ۷-۴- کسب مهارتهای لازم در گذاشتن CVP

#### شرح فعالیتهای دستیار سال اول :

۱- کسب دانش نظری از کتاب هاریسون در زمینه مطالب ذکر شده در بند ۱

۲- کسب مهارتهای عملی ذکر شده در بند ۲

۳- حضور فعال در تمام جلسات گزارش صبحگاهی بخش داخلی (۵ روز در هفته)

۴- حضور فعال در بخش در ساعت موظف

۵- شرکت در کنفرانس های آموزشی بخش داخلی در ۷ ماه اول سال

۶- شرکت در کنفرانس های بخش قلب در ۵ ماه آخر سال

۷- حضور فعال در گراندراندهای داخلی در ۷ ماه اول و پس از آن (۵ ماه آخر) در جلسات آموزشی بخش

قلب

۸- حضور فعال در کشیکهای بخش داخلی بصورت ۱۰ کشیک موظف در ماه در تمام طول سال اول

امتحان ارزشیابی از دستیاران سال اول در بهمن ماه طبق ضوابط بخش داخلی انجام خواهد شد

امتحان اختصاصی از اکوکاردیوگرافی ، تست ورزش و الکتروکاردیوگرافی سال اول از دستیاران سال اول

قبل از ورود فعال به بخش قلب گرفته خواهد شد که کسب حداقل ۷۰٪ نمره الزامی است در صورت عدم

کسب معیار فوق ۱ ماه بعد این امتحان تکرار و دستیار موظف به رسیدن به حد نصباب می باشند.

#### دستیاران سال دوم :

روتیشن ماهانه دستیاران سال دوم:

۳ ماه کت لب

۲/۵ ماه اکو

۲ ماه اتفاقات

۱ ماه (درمانگاه سرپائی و پروسیجرهای تشخیص سرپائی

۱۵ روز مرخصی

۳ ماه بخش

اهداف اختصاصی و محتوای آموزشی دستیاران سال دوم :

کسب دانش نظری در مورد بیماریهای ایسکمیک قلب ، فشار خون ، بیماریهای دریچه ای ، تب روماتیسمی ، نارسایی قلبی ، درمان آرتمی های اورزانس ، اختلالات پریکارد ، اصول اولیه بیماریهای مادرزادی قلب ، **cardiac radiology** ، **Risk factors prevention** ، **echocardiography** ، **Exercise test** ، **Electrocardiography**

۲- مهارت‌های عملی :

۲-۱- کسب مهارت در انجام اکوکاردیوگرافی **Colour -D** ، **2D** ، **M-Mode**

۲-۲- کسب مهارت در انجام تست ورزش

۲-۳- کسب مهارت در زمینه گذاشتن پیس میکر موقت

۲-۴- کسب مهارت ابتدایی در انجام آنژیوگرافی بطن چپ

۲-۵- کسب مهارت عملی در انجام **Pericardial Tap** در ۶ ماهه دوم سال دوم به عنوان نفر دوم (AID کردن)

۲-۶- کسب مهارت عملی عنوان نفر دوم انجام آنژیوگرافی کرونری

۲-۷- کسب مهارت ابتدایی در خواندن فیلم های آنژیوگرافی

۳- پژوهشی :

کسب مهارت در انجام **Journal Search** و کسب مهارت اولیه در انجام تحقیق

شرح فعالیت دستیار سال دوم قلب

۱- کسب دانش نظری با تکیه بر کتب مرجع قلب مشتمل بر **Hurst** و **Braunwald Heart disease**

۱- در موارد ذکر شده در بند ۱ **Circulation Journal** و **Cardiology Clinic** و **the Heart**

۲- کسب مهارت‌های عملی ذکر شده در بند ۲ با حضور فعال در بخش های تشخیصی و درمانی قلب

۳- حضور فعال در جلسات گزارش صبحگاهی ۳ روز در هفته

۴- حضور فعال در جلسات **Joint Cardiology Conference (JCC)** (در روزهای دوشنبه که با حضور

کلیه همکاران کاردیولوژیست و جراحان قلب برگزار می گردد

۵- حضور فعال در جلسات **Journal Club** و **grand round** که بصورت تناوبی هر هفته در روزهای

چهارشنبه برگزار می گردد

۶- حضور فعال در جلسات کنفرانس که هفته ای ۳ بار (در روزهای شنبه ، یکشنبه ، سه شنبه) برگزار می

گردد

۷- حضور فعال در جلسات EKG/Echo Case که به تناوب هفته ای هفته ای ۱ بار در روزهای چهارشنبه

برگزار می گردد

۸- حضور فعال در جلسات Angiography film Reading که بطور فعال هفته ای ۱ بار در روزهای

دوشنبه برگزار می گردد

۹- حضور فعال در جلسه Mortality Conference که ماهی ۱ بار در روزهای چهارشنبه برگزار می گردد

۱۰- حضور فعال در برنامه موظف ماهانه ( راند OPDCLINIC ، Cath-lab ، Echo lab ، CCU ) ،

اتفاقات قلب و کشیکهای موظف بخش قلب )

۱۱- فعالیت در زمینه جمع آوری موارد جالب و ایجاد Image bank با ناظارت دستیار ارشد. هر دستیار

سال دوم موظف است ماهانه ۳ عدد EKG ، ۲ عدد CXR ، ۲ عدد Echo به مسئول Digital Image bank بخش تحويل دهد.

۱۲- حضور فعال در درمانگاه سرپائی :

درمانگاه سرپائی جهت یادگیری اصول درمانهای سرپائی و انجام پروسیجرهایی است که بیشتر بصورت

سرپائی انجام شده و دستیاران کمتر در بیمارستان و بخش های موظف با آن برخورد می نمایند.

گردش کارهای آموزشی رو تیشن درمانگاه شامل موارد زیر است .

(۱) ۳ روز عصر حضور در درمانگاه مطهری ، دیدن بیمار با استاد

(۲) ۱ روز عصر تست ورزش با حضور استاد

(۳) اروز صبح TEE با حضور استاد(کمیته اکو)

(۴) اروز صبح حضور در بخش هسته ای با ارائه گواهی از متخصص پزشک هسته ای

(۵) ۱ روز عصر آنالیز پیس میکر و TEE (قلب الزهرا)

(۶) یک روز صبح حضور در بخش الکترو فیزیولوژی ، تست سنکوپ و هولتر



## اهداف اختصاصی و محتوای آموزشی دستیاران سال سوم

- ۱) کسب دانش نظری در زمینه **Pulmonary HTN, Percutaneous intervention** ، اختلالات مادرزادی قلب ، بیماریهای آئورت ، بیماریهای عروق پریفرال ، میوکاردیت ، کاردیومیوپاتی ، آمبولی ریه ، مکانیزم آریتمی ها و درمان آن ، اصول پیس میکرها ، **Diabetes, hypertension** ، قلب و بیماریهای

دیگر و Cardiac arrest ، Cardiac disorder in elderly ، Cardiac trauma ، Anesthesia and heart ، Preop evaluation ، Postop care of cardiac surgery ، Cardiac cath ، Pregnancy به علاوه مباحثی که جهت دستیاران سال دوم ذکر شد.

## ۲) کسب مهارت‌های عملی :

- 
- ۱- کسب مهارت در زمینه انجام آنژیوگرافی کرونر چپ
- ۲- کسب مهارت ابتدایی در انجام آنالیز پیس میکر
- ۳- کسب مهارت ابتدایی در انجام اکوی ترانس ازو فازیال بصورت AID کردن و حضور در زمان انجام آن
- ۴- کسب مهارت در کمک کردن به انجام Cardiac interventions
- ۵- کسب مهارت ابتدایی در خواندن تراشه های الکتروفیزیولوژی
- ۶- کسب مهارت در کمک کردن به گذاشتن پیس میکر دائم
- ۷- کسب مهارت عملی در انجام کاتتریسم قلب راست
- ۸- کسب مهارت در خواندن تراشه های همودینامیک
- ۹- کسب مهارت کامل در انجام تست ورزش به تنها یی
- ۱۰- کسب مهارت عملی در خواندن فیلم های آنژیوگرافی
- ۱۱- کسب مهارت عملی در خواندن تراشه های هولتر مانیتورینگ
- ۱۲- حضور در بخش قلب اطفال و کسب مهارت در انجام اکوکاردیوگرافی و کاتتریسم بیماریهای مادرزادی قلب زیر نظر استاد Pediatric Cardiology
- ۱۳- کسب مهارت در انجام Pericardial Tap به تنها یی
- شرح فعالیت دستیار سال سوم قلب
- ۱- کسب دانش نظری با تکیه بر کتب مرجع قلب مشتمل بر Hurst و Braunwald Heart disease در موارد ذکر شده در بند ۱
- ۲- کسب مهارت‌های عملی ذکر شده در بند ۲ با حضور فعال در بخش های تشخیصی و درمانی قلب
- ۳- حضور فعال در جلسات گزارش صبحگاهی ۳ روز در هفته
- ۴- حضور فعال در جلسات Joint Cardiology Conference (JCC) در روزهای دوشنبه که با حضور کلیه همکاران کاردیولوژیست و جراحان قلب برگزار می گردد

۵- حضور فعال در جلسات **Journal Club** و **grand round** که بصورت تناوبی هر هفته در دوزهای

چهارشنبه برگزار می گردد

۶- حضور فعال در جلسات کنفرانس که هفته ای ۳ بار (در روزهای شنبه ، یکشنبه ، سه شنبه ) برگزار می

گردد

۷- حضور فعال در جلسات **EKG/Echo Case** که به تناوب هفته ای هفته ای ۱ بار در روزهای چهارشنبه

برگزار می گردد

۸- حضور فعال در جلسات **Angiography film Reading** که بطور فعال هفته ای ۱ بار در روزهای

دوشنبه برگزار می گردد

۹- حضور فعال در جلسه **Mortality Conference** که ماهی ۱ بار در روزهای چهارشنبه برگزار می گردد

۱۰- حضور فعال در برنامه موظف ماهانه ( راند **OPDCLINIC** ، Cath-lab ، Echo lab ، CCU )

اتفاقات قلب و کشیکهای موظف بخش قلب )

۱۱- فعالیت در زمینه جمع آوری موارد جالب و ایجاد **Image bank** با ناظارت دستیار ارشد. هر دستیار

سال سوم موظف است ماهانه ۳ عدد **EKG** ، ۲ عدد **CXR** ، ۲ عدد **Echo** ، ۱ عدد فیلم آنتیوگرافی ، ۱

تلاسد همودینامیک جالب بصورت ضبط شده **Digital Image bank** به مسئول **Digital Image bank** بخش تحويل دهد.

۱۲- حضور فعال در درمانگاه سرپائی :

درمانگاه سرپائی جهت یادگیری اصول درمانهای سرپائی و انجام پروسیجرهایی است که بیشتر بصورت

سرپائی انجام شده و دستیاران کمتر در بیمارستان و بخش های موظف با آن برخورد می نمایند.

گردش کارهای آموزشی روپیشون درمانگاه شامل موارد زیر است .

(۱) ۳ روز عصر حضور در درمانگاه مطهری ، دیدن بیمار با استاد

(۲) ۱ روز عصر تست ورزش با حضور استاد

(۳) اروز صبح **TEE** با حضور استاد(کمیته اکو)

(۴) اروز صبح حضور در بخش هسته ای با ارائه گواهی از متخصص پزشک هسته ای

(۵) ۱ روز عصر آنالیز پیس میکر و **TEE** (قلب الزهرا)

(۶) یک روز صبح حضور در بخش الکترو فیزیولوژی ، تست سنکوپ و هولتر

۱۳- حضور فعال ۱ ماهه در بخش قلب اطفال و کسب مهارت لازم در زمینه انجام معاینه ، شرح حال ،

اکوکاردیوگرافی و کاتتریسم بیماریهای مادرزادی قلب.



## ۲ - مهارت‌های عملی :

- ۱- کسب مهارت عملی در انجام اکوی ترانس ازو فاژیال
- ۲- کسب مهارت عملی در انجام آنالیز پیس میکر

۳-۲- کسب مهارت عملی در انجام آنژیوگرافی کرونر راست و چپ

۴-۲- کسب مهارت عملی در کارگذاشتن پیس میکر دائم

۵-۲- کسب مهارت عملی در انجام **Tissue Doppler Echo**

۶-۲- کسب مهارت ابتدایی در انجام مطالعه الکتروفیزیولوژی

۷-۲- کسب مهارت در زمینه خواندن تراشه های الکتروفیزیولوژی و همودینامیک و پیس میکر

۸-۲- کسب مهارت در زمینه کمک کردن جهت انجام ( Aid کردن ) اینترورونشن

(Cardiac intervention)

۹-۲- کسب مهارت عملی در انجام تست سنکوب

### شرح فعالیتهای آموزشی دستیار سال چهارم

۱- کسب دانش نظری با تکیه بر کتب مرجع قلب مشتمل بر Hurst و Braunwald Heart disease

۲- حضور فعال در جلسات Circulation Journal و Cardiology Clinic و the Heart

۳- کسب مهارت های عملی ذکر شده در بند ۲ با حضور فعال در بخش های تشخیصی و درمانی قلب

۴- حضور فعال در جلسات گزارش صبحگاهی ۳ روز در هفته

۵- حضور فعال در جلسات Joint Cardiology Conference (JCC) در روزهای دوشنبه که با حضور

کلیه همکاران کاردیولوژیست و جراحان قلب برگزار می گردد

۶- حضور فعال در جلسات Journal Club و grand round که بصورت تناوبی هر هفته در دوزهای

چهارشنبه برگزار می گردد

۷- حضور فعال در جلسات کنفرانس که هفته ای ۳ بار ( در روزهای شنبه ، یکشنبه ، سه شنبه ) برگزار می

گردد

۸- حضور فعال در جلسات EKG/Echo Case که به تناوب هفته ای هفته ای ۱ بار در روزهای چهارشنبه

برگزار می گردد

۹- حضور فعال در جلسات Angiography film Reading که بطور فعال هفته ای ۱ بار در روزهای

دوشنبه برگزار می گردد

۱۰- حضور فعال در جلسه Mortality Conference که ماهی ۱ بار در روزهای چهارشنبه برگزار می گردد

۱۰- حضور فعال در برنامه موظف ماهانه ( راندCCU ، Cath-lab ، Echo lab )

اتفاقات قلب و کشیکهای موظف بخش قلب )

۱۱- فعالیت در زمینه جمع آوری موارد جالب و ایجاد **Image bank** با ناظارت دستیار ارشد. هر دستیار

سال چهارم موظف است ماهانه ۳ عدد ECG ، ۲ عدد CXR ، ۲ عدد Echo ، ۲ عدد Digital

تراشه همودینامیک جالب بصورت ضبط شده **Image bank** به مسئول Digital بخش تحويل دهد.

۱۲- حضور فعال در درمانگاه سرپائی :

درمانگاه سرپائی جهت یادگیری اصول درمانهای سرپائی و انجام پروسیجرهایی است که بیشتر بصورت سرپائی انجام شده و دستیاران کمتر در بیمارستان و بخش های موظف با آن برخورد می نمایند.

۱۳- حضور فعال ۱ ماه در کلینیک آریتمی تهران جهت فراغیری ابتدایی مطالعه الکتروفیزیولوژی

۱۴- حضور در بخش های انتخابی جراحی قلب یا قلب اطفال

۱۵- حضور فعال در کلاسهای آمادگی بورد که در ۶ ماه اول هفته ای ۱ بار در روزهای پنجشنبه برگزار

می شود و ۶ ماه آخر هفته های دو بار برگزار می گردد

### سال اول برنامه چرخش ماهانه دستیاران فوق تخصصی

۱۵ روز مرخصی

۵,۲ ماه کت لب

۱ ماه اکو

۳ ماه بخش

۲ ماه اتفاقات

۱ ماه درمانگاه Mixed

برنامه و محتوای آموزشی و کشیکهای دستیاران فوق تخصصی سال دوم مشابه دستیاران سال سوم می باشد

برنامه و محتوای آموزشی و کشیکهای دستیاران فوق تخصصی سال سوم مشابه دستیاران سال چهارم می باشد

## ارزشیابی و ارتقاء دستیاران

در پایان هرماه ارزشیابی توسط استاد مربوطه بخش انجام می شود

هردو ماہ یکبار از دستیاران امتحان کتبی از فصول مشخص کتاب گرفته می شود

هردو ماه یکبار امتحان OSCE از دستیاران گرفته می شود

دو ماهانه در جلسات شورای بخش وضعیت آموزشی دستیاران به تفصیل مورد بحث قرارمی گیرد

مجموع موارد فوق ارزشیابی درون بخشی را تشکیل می دهد

در ابتدای اردیبهشت یک امتحان کتبی جامع گرفته شده و بالاخره امتحان ارتقاء سالیانه در تیرماه بگزار

می گردد که براساس دستورالعمل دبیرخانه شورای تخصصی نمره ارتقاء سالیانه هر دستیار مشخص می گردد.

## برنامه عمومی آموزشی هفتگی دستیاران و فلوهای قلب بصورت زیر می باشد

۱۳ - ۱۴	۹ - ۱۲	۸ - ۹	۷:۱۵ - ۸	
Elective / Requested Lecture's	Round / Cath Lab/ Echo	Conference	Morning Report	شنبه
		Lecture	Morning Report	یکشنبه
		کت کنفرانس JCC	Film Reading	دوشنبه
		Lecture	Morning Report	سه شنبه
		Grand Round	EKG/ Echo , Case presentation	چهارشنبه
		راند آموزشی	Board ۷/۵-۹ صبح جلسه Review جهت دستیاران سال چهارم قلب و فلوهای سال آخر قلب	پنجشنبه

### گزارش صبحگاهی :

شنبه : دکتر بیباشی - دکتر رضیاء الحق - دکتر استوان - دکتر رضائیان - دکتر زیباشی نژاد (دو نفر بصورت Rotation)

یک شنبه : دکتر امینیان - دکتر آقا صادقی - دکتر معرف - دکتر خسروپناه

(دو نفر بصورت Rotation)

در بخش قلب دانشگاه علوم پزشکی شیراز برنامه روزانه اعضای هیات علمی بخش مشخص بوده و افراد موظف به اجرای آن هستند. این برنامه به شرح زیر می باشد :

### برنامه هفتگی اساتید گروه قلب و عروق

#### دکتر آقادادقی

برگزاری کنفرانس به تناسب جهت دستیاران قلب و عروق راند آموزشی CCU	۸-۹ ۱۰-۱۲	شنبه ها
گزارش صبحگاهی شرکت در کنفرانس راند آموزش CCU	۷/۵-۸ ۸-۹ ۱۰-۱۲	یکشنبه ها
حضور در JCC راند آموزشی CCU برگزاری جلسات هفتگی کمیته پژوهشی	۸-۹/۵ ۱۰-۱۲ ۱۲-۱۳	دوشنبه ها
حضور در کت لب و انجام پروسیجرهای آموزشی جهت دستیاران	۷/۵-۱۴	سه شنبه ها
معرفی Case های Live گو جهت دستیاران قلب و عروق شرکت در گراند راند قلب و عروق راند آموزشی CCU	۷/۱۵-۸ ۸-۹/۵ ۱۰-۱۲	چهار شنبه ها
برگزاری جلسات Board Review جهت دستیاران سال آخر راند آموزشی بخش CCU	۷/۵-۹ ۱۰-۱۲	پنجشنبه ها

#### دکتر زمانی

حضور در کت لب جهت انجام پروسیجرهای اینترو نشمال جهت آموزشی دستیاران قلب و عروق	۷/۵-۱۳	شنبه ها
برگزاری جلسات کنفرانس جهت دستیاران قلب راند آموزش CCU جلسات هفتگی کمیته Prevention- Rehab	۸-۹ ۱۰-۱۲ ۱۲-۱۳	یکشنبه ها
برگزاری جلسات Film Reading JCC جهت دستیاران به تناسب شرکت در CCU راند آموزش	۷/۵-۸ ۸-۹/۵ ۱۰-۱۲	دوشنبه ها
گزارش صبحگاهی برگزاری Lecture جهت دستیاران قلب و عروق راند آموزش CCU	۷/۱۵-۸ ۸-۹ ۱۰-۱۲	سه شنبه ها
حضور در گراند راند قلب و عروق راند آموزش CCU	۸-۹/۵ ۱۰-۱۲	چهار شنبه ها
برگزاری جلسات Board Review به تناسب جهت دستیاران سال آخر قلب	۷/۵-۹	پنج شنبه ها

### دکتر خسرو پناه

برگزاری کنفرانس جهت دستیاران قلب و عروق راند آموزشی CCU حضور در کت لب های بیمارستان نمازی و فقهی جهت امور مدیریتی	۸-۹ ۱۰-۱۲ ۹-۱۰	شنبه ها
گزارش صبحگاهی برگزاری کنفرانس جهت دستیاران قلب و عروق راند آموزشی CCU	۷/۱۵-۸ ۸-۹ ۱۰-۱۲	یکشنبه ها
برگزاری کلاس های Film Reading جهت دستیار قلب JCC حضور در کت لب های نمازی و شهید فقهی جهت انجام امور مدیریتی راند آموزشی CCU	۷/۱۵-۸ ۸-۹/۵ ۹/۵-۱۰/۵ ۱۱-۱۳	دوشنبه ها
حضور در کت لب بیمارستان های نمازی و شهید فقهی جهت امور مدیریتی راند آموزشی CCU	۸-۹ ۱۰-۱۲	سه شنبه ها
حضور در کت لب جهت انجام پروسیجرهای اینتر نشنال جهت آموزشی دستیاران قلب و عروق	۷/۵-۱۲	چهار شنبه ها
برگزاری کلاس های Board Review جهت دستیاران سال آخر به تناوب راند آموزشی CCU	۷/۵-۹ ۱۰-۱۲	پنج شنبه ها

### دکتر ضیاء الحق

گزارش صبحگاهی برگزاری کنفرانس جهت دستیاران قلب و عروق راند آموزشی CCU	۷/۱۵-۸ ۸-۹ ۱۰-۱۲	شنبه ها
حضور در کنفرانس جهت دستیاران قلب راند آموزشی CCU	۸-۹ ۱۰-۱۲	یکشنبه ها
حضور در JCC	۸-۹/۵	دوشنبه ها
حضور در کت لب جهت انجام پروسیجر جهت دستیاران قلب و عروق	۱۰-۱۴	
برگزاری کنفرانس های Guideline جهت دستیاران قلب و عروق راند آموزشی CCU	۸-۹ ۱۰-۱۲	سه شنبه ها
برگزاری EKG Reading جهت دستیاران حضور در گراند راند قلب و عروق راند آموزشی CCU	۷/۱۵-۸ ۸-۹/۵ ۱۰-۱۲	چهار شنبه ها
راند آموزشی CCU	۹-۱۱	پنج شنبه ها

### دکتر استوان

گزارش صبحگاهی	۷/۱۵-۸	شنبه ها
---------------	--------	---------

برگزاری کنفرانس جهت دستیاران قلب و عروق حضور در دفتر گروه قلب و عروق رازد آموزشی CCU یا اتفاقات بیمارستان فقهی	۸-۹ ۹-۱۰ ۱۱-۱۳	
حضور در لکچر برگزار شده توسط همکاران حضور در معاونت بهداشتی جهت پرروزه قلب سالم رازد آموزشی CCU	۸-۹ ۹-۱۰ ۱۰-۱۱	یکشنبه ها
برگزاری جلسات Film Reading حضور در JCC حضور در دفتر گروه قلب و عروق، رسیدگی به مسائل آموزشی رازد آموزشی CCU	۷/۱۵-۸ ۸-۹/۵ ۱۰-۱۱ ۱۱-۱۳	دوشنبه ها
حضور در کت لب انجام پروسیجر های اینترو نشنال	۹/۵-۱۴	سه شنبه ها
برگزاری EKG Reading جهت دستیاران حضور در گراند راند قلب و عروق حضور در دفتر گروه قلب و عروق رازد آموزشی CCU	۷-۱۵-۸ ۸-۹/۵ ۹/۵-۱۱ ۱۱-۱۳	چهارشنبه ها
برگزاری جلسات Board Review جهت دستیاران سال ۴ رازد آموزشی CCU حضور در کت لب و انجام پروسیجر بصورت متناوب	۷/۵-۹ ۹-۱۰/۵ ۱۰/۵-۱۴	پنج شنبه ها

### دکتر کجوری

شرکت در کنفرانس های گروه قلب و عروق حضور در اتفاقات شهید فقهی و سازماندهی به آن رازد آموزشی CCU	۸-۹ ۹-۱۱ ۱۱-۱۳	شنبه ها
حضور در اتفاقات بیمارستان فقهی رازد آموزشی CCU	۸-۹ ۹-۱۱	یکشنبه ها
حضور در JCC حضور در اتفاقات شهید فقهی رازد آموزشی CCU	۸-۹/۵ ۹/۵-۱۰/۵ ۱۱-۱۳	دوشنبه ها
گزارش صحیحگاهی برگزاری کنفرانس جهت دستیاران قلب و عروق رازد آموزشی CCU ( بصورت متناوب) حضور در کت لب و انجام پروسیجر اینترو نشنال آموزشی جهت دستیاران	۷/۵-۸ ۸-۹ ۹-۱۰ ۱۰-۱۴	سه شنبه ها
حضور در گراند راند قلب و عروق رازد آموزشی CCU حضور در اتفاقات شهید فقهی	۸-۹/۵ ۱۰-۱۲ ۱۲-۱۳	چهارشنبه ها
حضور در کت لب و انجام پروسیجر اینترو نشنال	۷/۵-۱۴	پنج شنبه ها

### دکتر رضائیان

گزارش صحیحگاهی برگزاری کنفرانس بصورت متناوب حضور در بیمارستان شهید فقهی بخش قلب و عروق	۷/۱۵-۸ ۸-۹ ۹-۱۰	شنبه ها
--	-----------------------	---------

راند آموزشی CCU	۱۰-۱۲	
برگزاری جلسات کمیته امتحانات و طرح سؤال جهت امتحانات ماهیانه دستیاران و امتحانات OSCE جهت دستیاران سال ۴ قلب و عروق	۸-۱۰	یکشنبه ها
راند آموزشی CCU	۱۰-۱۱	
حضور در درمانگاه صبح بیمارستان قلب الزهرا جهت آموزشی دستیاران	۱۱-۱۳	
حضور در JCC	۸-۹/۵	دوشنبه ها
راند آموزشی CCU	۱۰-۱۲	
راند آموزشی CCU	۹-۱۱	سه شنبه ها
برگزاری جلسات EKG review جهت دستیاران قلب و عروق	۷/۱۵-۸	چهار شنبه ها
حضور در گراند راند قلب و عروق	۸-۹/۵	
راند آموزشی CCU	۱۰-۱۲	
راند آموزشی CCU	۸-۱۰	پنج شنبه ها
حضور در کت لب ، انجام پروسیجر جهت آموزش دستیاران قلب و عروق	۱۰-۱۲	

### دکتر زیایی فزاد

گزارش صحیگاهی	۷/۱۵-۸	شنبه ها
برگزاری کنفرانس جهت دستیاران	۸-۹	
راند آموزشی CCU	۱۰-۱۲	
حضور در کت لب انجام پروسیجر انیترونشنال جهت آموزش دستیاران	۷/۵-۱۲	یکشنبه ها
حضور در JCC	۸-۹/۵	دوشنبه ها
راند آموزشی CCU	۱۰-۱۲	
حضور در دفتر مرکز تحقیقات قلب و عروق و برگزاری جلسات کمیته پژوهشی و رسیدگی به تزهای دستیاران	۱۲-۱۳	
برگزاری کنفرانس به تناوب جهت دستیاران	۸-۹	سه شنبه ها
راند آموزشی CCU	۱۰-۱۲	
حضور در بیمارستان هلال احمر	-	چهار شنبه ها
حضور در بیمارستان هلال احمر	-	پنج شنبه ها
حضور در بیمارستان هلال احمر	-	جمعه ها

### دکتر امینیان

حضور در کت لب انجام پروسیجر اینتر و نشانال جهت آموزش دستیاران قلب و عروق	۸-۱۲	شنبه ها
گزارش صحیگاهی	۷/۱۵-۸	یکشنبه ها
برگزاری کنفرانس جهت دستیاران بصورت دوره ای	۸-۹	
راند آموزشی CCU	۱۰-۱۲	
برگزاری جلسات Film Reading جهت دستیاران	۷/۱۵-۸	دوشنبه ها

شرکت در جلسه JCC (کت لب کنفرانس ، با حضور جراحان قلب) راند آموزشی CCU	۸-۱۰ ۱۰-۱۲	
برگزاری و حضور در Lecture برگزار شده راند آموزشی بخش	۸-۹/۵ ۱۰-۱۲	سه شنبه ها
حضور در گراند راند داخلی بصورت Rotation راند آموزشی بخش	۸-۱۰ ۱۰-۱۲	چهار شنبه ها
برگزاری کلاس های Board Review جهت دستیاران سال آخر قلب راند آموزشی CCU	۷/۵-۹ ۱۰-۱۲	پنج شنبه ها

### دکتر بابایی بیگی

گزارش صباحگاهی حضور در کنفرانس دستیاران قلب و عروق حضور در کت لب انجام پروسیجر های آموزشی جهت دستیاران قلب و عروق	۷/۵-۸ ۸-۹ ۹-۱۲	شنبه ها
انجام کنفرانس بصورت دوره ای جهت دستیاران قلب حضور در دفتر گروه قلب و عروق راند آموزشی CCU ها	۸-۹ ۹-۱۰ ۱۰-۱۲	یکشنبه ها
حضور در جلسه JCC (کت کنفرانس) حضور در دفتر گروه قلب و عروق راند آموزشی CCU حضور در دفتر گروه قلب و عروق و حضور در معاونت بهداشتی جهت طرح قلب سالم	۸-۱۰ ۱۰-۱۱ ۱۱-۱۲ ۱۲-۱۳	دوشنبه ها
حضور در Lecture برگزار شده توسط همکاران راند آموزشی CCU	۸-۹/۵ ۱۰-۱۲	سه شنبه ها
حضور در جلسه EKG Conference حضور در گراند راند قلب راند آموزشی بخش راند آموزشی بخش	۱۵-۸ ۸-۱۰ ۱۰-۱۲ ۱۰-۱۲	چهار شنبه ها
	۱۰-۱۲	پنج شنبه ها

### دکتر شریف کاظمی

برگزاری کنفرانس های مدون EP جهت دستیاران راند آموزشی بخش	۸-۹ ۹-۱۱	شنبه ها
برگزاری کنفرانس جهت دستیاران قلب حضور در بیمارستان قلب الزهرا(مدیریت) راند آموزشی بخش	۸-۹ ۹-۱۰ ۱۰-۱۱	یکشنبه ها
حضور در جلسه JCC حضور در کت لب انجام پروسیجر های آموزشی و EP	۸-۹/۵ ۱۰-۱۵	دوشنبه ها

گزارش صبحگاهی انجام TEE در بیمارستان قلب الزهرا راند آموزشی بخش	۷/۱۵-۸ ۸-۱۰ ۱۰-۱۲	سه شنبه ها
حضور در گراند راند قلب راند آموزشی بخش حضور در بیمارستان قلب الزهرا یا انجام EP در کت لب (به تناوب)	۸-۹/۵ ۱۰-۱۲ ۱۲-۲	چهار شنبه ها
برگزاری جلسات EP Board Review جهت دستیاران سال آخر راند آموزشی بخش حضور در بیمارستان قلب الزهرا (مدیریت)	۷/۵-۹ ۹-۱۱ ۱۱-۱۲	پنج شنبه ها

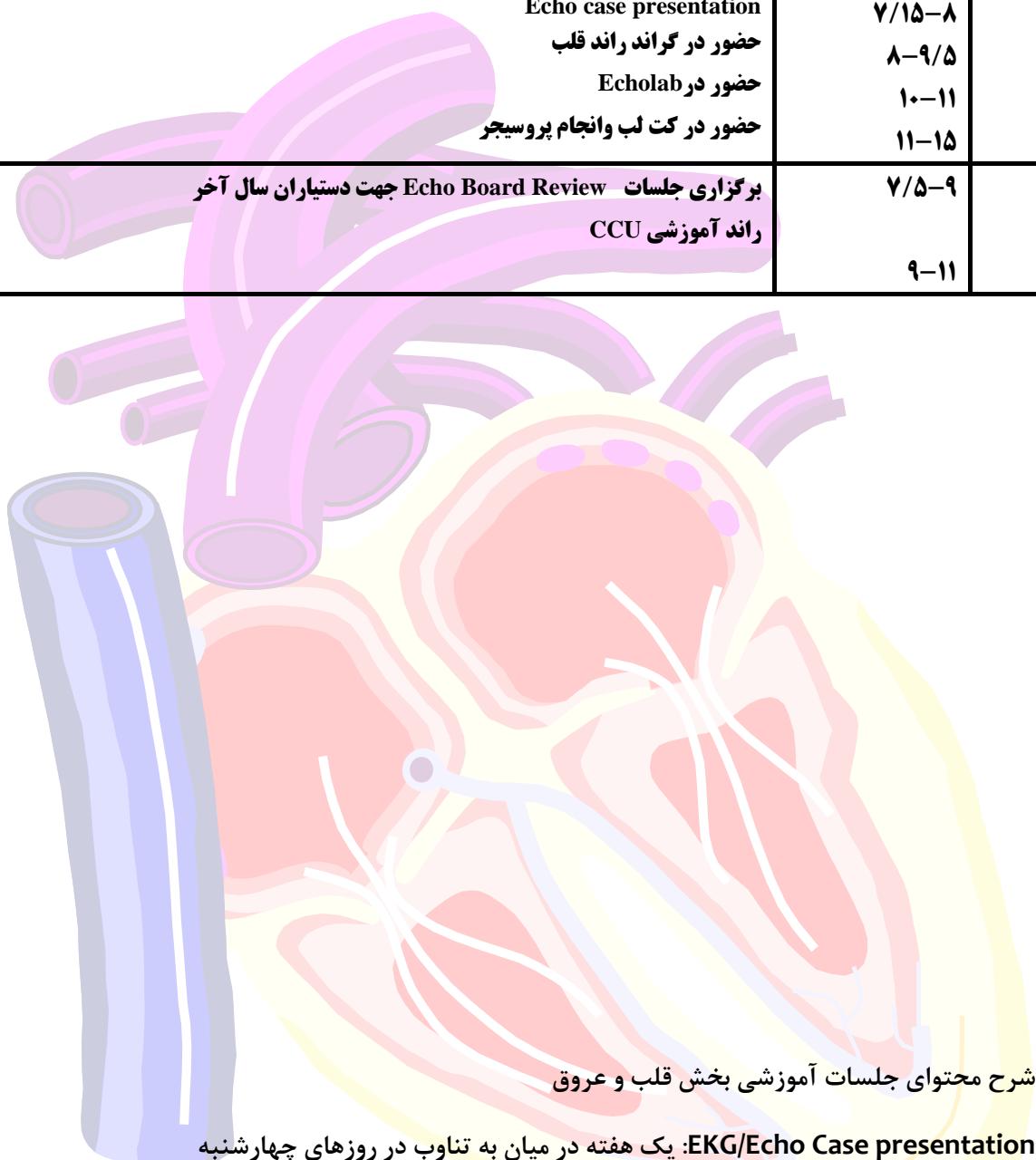
### دکتر ضمیریان

حضور در کنفرانس برگزار شده ، یا برگزاری کنفرانس جهت دستیاران قلب راند آموزشی CCU یا اتفاقات بیمارستان شهید فقیهی	۸-۹ ۱۰-۱۲	شنبه ها
برگزاری Lecture توسط کمیته اکوکاردیوگرافی جهت دستیاران قلب وعروق راند آموزشی CCU	۸-۹ ۱۰-۱۲	یکشنبه ها
حضور در جلسه JCC راند آموزشی بخش	۸-۹/۵ ۱۰-۱۲	دوشنبه ها
برگزاری گزارش صبحگاهی جهت دستیاران قلب حضور در برنامه کنفرانس برگزار شده جهت دستیاران راند آموزشی بخش	۷/۱۵-۸ ۸-۹ ۱۰-۱۲	سه شنبه ها
برگزاری جلسات(Live Echo ,Case Review ) جهت دستیاران قلب حضور در گراند راند قلب جلسات TEE بصورت آموزشی جهت دستیاران قلب در بیمارستان قلب حضرت فاطمه زهرا راند آموزشی CCU	۷/۱۵-۸ ۸-۹/۵ ۱۱-۱۲ ۱۲-۱۳	چهار شنبه ها
حضور در کت لب و انجام پروسیجر جهت آموزشی دستیاران قلب وعروق	-	پنج شنبه ها

### دکتر معرف

برگزاری Lecture جهت دستیاران قلب وعروق حضور در بخش Supervision,Echolab اکوکاردیوگرافی های انجام شده راند آموزشی CCU یا اتفاقات	۸-۹ ۹-۱۱ ۱۱-۱۳	شنبه ها
گزارش صبحگاهی برگزاری Lecture حضور در بخش Echolab راند آموزشی CCU یا اتفاقات	۷/۱۵-۸ ۸-۹ ۹-۱۱ ۱۱-۱۳	یکشنبه ها

حضور در JCC	۸-۹/۵	دوشنبه ها
حضور در Echolab	۹/۵-۱۱	
راند آموزشی CCU	۱۱-۱۳	
حضور در کنفرانس های هفتگی دستیاران	۸-۹	سه شنبه ها
حضور در Echolab	۹-۱۱	
راند آموزشی CCU	۱۱-۱۳	
Echo case presentation	۷/۱۵-۸	چهار شنبه ها
حضور در گراند راند قلب	۸-۹/۵	
حضور در Echolab	۱۰-۱۱	
حضور در کت لب و انجام پروسیجر	۱۱-۱۵	
برگزاری جلسات Echo Board Review جهت دستیاران سال آخر	۷/۵-۹	پنج شنبه ها
راند آموزشی CCU	۹-۱۱	



EKG/Echo Case presentation: یک هفته در میان به تناوب در روزهای چهارشنبه

EKG = شامل بحث موارد جالب با حضور : دکتر امینیان - دکتر بابائی - دکتر کجوری - دکتر خسروپناه  
- دکتر استوان - دکتر زمانی و کلیه دستیاران .

Echo = شامل نشان دادن اکوهای جالب با حضور : دکتر ضمیریان - دکتر معرف - دکتر رضائیان - دکتر شریف کاظمی - دکتر آقادادقی - دکتر ضیاءالحق و کلیه دستیاران .

JCC : روزهای دوشنبه (۸ صبح) با حضور همگانی اساتید ، Coordinator : رئیس کمیته اینتر ونشن

شامل معرفی موارد جالب و Discussion با جراحان قلب  
Film Reading : شامل نشان دادن فیلم های آنژیوگرافی و گزارش آن توسط دستیاران با حضور اعضای  
کمیته اینترونشنال .

شامل معرفی موارد جالب ، شامل معرفی موارد جالب و بحث انگیز روزهای چهارشنبه Grand Round  
۸/۱۵ صبح

های ارائه شده سالانه جهت دستیاران قلب و عروق Lecture

اصول Echocardiography-۱ و لکچرهای اکوکاردیوگرافی در زمینه Tissue Doppler TEE

بیماریهای مختلف قلب و عروق

Case presentation چند جلسه بصورت Cardiac Radiology -۲ و آموزش مدون

یک جلسه Nuclear Cardiology practical point's for cardiologist -۳

بوسیله کمیته اینترونشن Cardiac cath and coronary Angiography-۴

بوسیله گروه Catheterization in congenital heart disease , essential point's -۵

قلب اطفال

Physics , pathophysiology of cardiac muscle & Heart failure -۶

با رویکرد Case presentation in heart failure -۷

clinical application of guidelines

Mechanisms of cardiac arrhythmias-۸

Case presentation – HTN -۹

Lipid management-۱۰

Principles of EPS-۱۱

Interpretation of Ep tracings-۱۲

Physics of pacemaker-۱۳

Principles of pace analysis & programming -۱۴

Case presentation & Approach to syncope -۱۵

Case presentation in- Sudden death -۱۶

Coronary Blood flow-۱۷

**Approach to chest pain and chest pain units -۱۸**

**Case presentation STEMI- MI -۱۹**

**Case presentation USAP with Application of Guidelines -۲۰**

**Pripheral Vascular disease -۲۱**

**Disease of Aorta -۲۲**

**. pericardial disease-۲۳**

**Congenital heart disease-۲۴**

**با رویکرد درمانی Case presentation . Pulmonary Embolism-۲۵**

**Principles of hemodynamic tracing interpretation -۲۶**

**Boardman Point's in EKG interpretation – Board Review-۲۷**

**Boardman points in Angio film interpretation – Board Review -۲۸**

**Boardman points in Echo cardiography – Board Review -۲۹**

**Pulmonary Hypertension -۳۰**

**Preop Evaluation-۳۱**

**Case presentation in Pregnancy & heart -۳۲**

**Care of post OP cardiac surgery patients-۳۳**

**برنامه سالانه آموزشی کمیته اکو – گروه قلب و عروق**

**Assessment of Diastolic-۳۴**

**Physics of echo cardiography (1) -۳۵**

**Physics of echo cardiography (2) -۳۶**

**Assessment of systolic function -۳۷**

**Principles of TDI -۳۸**

**Valvular heart disease (1) -۳۹**

**Valvular heart disease (2) -۴۰**

**Valvular heart disease (3) -۴۱**

**Infective Endocarditis -۴۲**

**Pericardial disease -۴۳**

**Cardiomyopathies -۴۴**

**Disease of Aorta -۴۵**

**Introduction of TEE -۴۶**

**Pseudomass and cardiac tumors -۴۷**

**CHD in Adults -۴۸**

**CRT -۴۹**

**Pulm. HTN & PTE -۵۰**

**Contrast echo cardiography -۵۱**

**Vascular application of TDI -۵۲**

**Stress echo cardiography -۵۳**

## **برنامه و اهداف آموزشی بخش قلب جهت دانشجویان پزشکی (Undergraduate)**

### **هدف کلی :**

آموزش صحیح معاینه سیستم قلب و عروق و روش برخورد (approach) به بیماریهای شایع قلب و عروق و همچنین تشخیص و درمان اولیه اورژانس های قلب و عروق و ارجاع آنها به مراکز بهتر.

### **هدف اختصاصی :**

#### **الف) حیطه دانش :**

- ۱- دانشجو باید بتواند علاوه بر شناخت تظاهرات عمدی بیماریهای قلب و عروق و با استفاده از معاینه بالینی و بررسی های پاراکلینیک قادر به ارائه تشخیص های افتراقی مناسب بوده و بتواند روش های درمانی مناسب را بکار بندد . در این رابطه دانشجو باید :

- روش صحیح معاینه قلب شامل **PMI** و **Palpation** و تعیین آن ، روش صحیح

، تفسیر آن و طرح تشخیص های افتراقی مناسب ، تکنیک صحیح گرفتن فشار خون ،

روش صحیح معاینه پالس های محیطی و روش اندازه گیری فشار ورید مرکزی را بداند .

- علل مختلف درد قفسه سینه ، افتراق درد تیپیک از آتیپیک قفسه سینه و نحوه برخورد با بیمار با درد

قفسه سینه را بداند .

- نحوه برخورد با بیمار مبتلا به فشار خون بالا ، افتراق فشار خون اولیه از ثانویه و روش مناسب درمان

دارویی در پر فشار خونی را بداند .

- پاتوفیزیولوژی آترو اسکلروزو رویسک فاکتورهای شایع آن را بداند .

- تظاهرات مختلف بیماریهای ایسکمیک قلب و نحوه برخورد و درمان بیمار با سندروم کرونر حاد را بداند و

باروشهای تشخیص غیر تهاجمی آشنایی داشته باشد .

- تعریف نارسایی قلبی و پاتوفیزیولوژی آن ، علل و تظاهرات شایع **HF** ، تشخیص های افتراقی نارسایی

قلبی و نحوه صحیح درمان دارویی آن و درمان بیمار با ادم حاد ریه را بداند .

- تشخیص و درمان آریتمی های شایع شامل فیبریلاسیون دهلیزی ، فلاوتر دهلیزی و **AVNRT** نحوه

صحیح برخورد با بیمار با **Wide QRS Tachy Cardia** .

- تظاهرات شایع و علایم آندوکاردیت ، فاکتورهای زمینه ساز آن و مشکلات ناشی از آن را بداند و با

درمان آندوکاردیت و مشکلات ناشی از آن آشنایی داشته باشد .

- پاتوفیزیولوژی و علایم شایع بیماریهای دریچه ای قلب و علل آن را بداند و با درمان های اولیه آن

آشنایی داشته باشد .

- علل و علایم تمپوناد و درمان اولیه آن را بداند .

- با انواع مختلف شوک و نحوه درمان آنها آشنایی داشته باشد .

۲- معلومات کلی موارد مراقبتهاهای پیشگیرانه جهت ارتقاء سلامت جامعه که باید به صورت معمول در افراد

بالغ مد نظر باشد نظیر پیشگیری از بیماریهای دیابت - چاقی ، فشار خون و بیماریهای عروق کرونر را

داشته باشد .

۳- درک کامل اصول اخلاق پزشکی و کاربرد آنها در مراقبت از بیماران داشته باشد .

ب) در حیطه مهارت :

دانشجو باید بتواند :

۱- فهرست تشخیص های افتراقی را بر مبنای یافته های شرح حال و معاینه های فیزیکی تنظیم کند و با استفاده از تفکر مبنی بر احتمال ، محتملترین تشخیص ها را تعیین کند .

۲- نوار قلب و عکس قفسه سینه را تفسیر نماید .

۳- کسب مهارت لازم در انجام **CPR** بیماران قلبی .

### استراتژی آموزشی :

۱- آموزش تئوری :

الف) برگزاری لکچرهای مقدمات پزشکی تئوری با همکاری بخش داخلی شامل عالیم شایع بیماریهای قلب و عروق از قبیل درد قفسه سینه ، تنگی نفس ، طیش قلب ، ادم محیطی و اصول معاینه قلب و عروق .

ب) برگزاری لکچرهای فیزیوپاتولوژی قلب و عروق شامل :

آشنایی با علائم و نشانه های بیماری های قلب و عروق / فیزیوپاتولوژی قلب / نارسائی قلب (۱) / نارسائی قلب (۲) / بیماریهای روماتیسمی قلب ، بیماریهای دریچه ای قلب (۱) / بیماریهای روماتیسمی قلب ، بیماریهای دریچه ای قلب (۲) / پاتوفیزیولوژی بیماریهای ایسکمیک قلب و عروق (۱) / پاتوفیزیولوژی بیماریهای ایسکمیک قلب و عروق (۲) / پاتوفیزیولوژی پرفشاری خون / بیماریهای پریکارد / شوک .

ج) برگزاری لکچرهای تئوری بالینی قلب و عروق برای استیودنتهای بخش داخلی شامل :

**EKG-I/ EKG-II / Arrhythmia-I / Arrhythmia-II / CMP / Shock /Hypertension-I / Hypertension-II / pericardial disease / MS , MR / AS , AL / ABE / CHF-I /CHF-II/ DVT / Approach to chest pain**

۲- آموزش بالینی :

طول مدت این دوره یک ماه بوده و دانشجویان در مقطع اکسترنی یا اینترنی موظف به گذراندن این دوره در بخش های **CCU** بیمارستانهای نمازی و فقیهی می باشند . در آموزش بالینی دانشجویان از یادگیری بر بالین بیمار و شرکت در بحث های گروهی توسط استاد یا دستیار استفاده می شود . زمان بندی آموزش و

فعالیت های روزانه دانشجو در بخش **CCU** به این شرح است :

الف- ۱ ۱/۲ ساعت در روز :

ب- ۱ ۱/۲ ساعت در روز :

ج- یک ساعت در روز :

ویزیت بیماران توسط دانشجو و ثبت گزارشات در پرونده

پیگیری آزمایشات و بررسی های لازم برای بیمار

حضور در راند آموزشی دستیار بخش

۵-۱ ساعت در روز :

۵-۲-۱ ساعت در روز :

و- ۱۰ شب در ماه کشیک شبانه

### آموزش کارگاهی :

الف) برگزاری کارگاه معاینه بالینی قلب و عروق با استفاده از امکانات سمعی - بصری و مولازهای آموزشی بخش مهارت‌های بالینی برای دانشجویان مقطع فیزیوپاتولوژی قبل از ورود به بخش‌های بالینی . در این کارگاه علاوه بر نمایش فیلم آموزشی در زمینه روش صحیح معاینه قلب و عروق و پخش صدای مختلف قلبی با استفاده از Simulator دانشجویان در گروههای متعدد دسته بندی شده و با استفاده از مولازهای موجود به تمرین آموخته‌های خود در زمینه معاینه قلب و عروق می‌پردازنند . مدت زمان کارگاه حدود ۳ ساعت است .

ب) برگزاری کارگاه نوار قلب برای دانشجویان مقطع اکسترنی .

این کارگاه به مدت ۲ روز و هر روز حدود ۴ ساعت در مرکز مهارت‌های بالینی برای اکسترنی‌های بخش داخلی ، هر ۲ ماه یک بار برگزار می‌شود . در روز اول این کارگاه با استفاده از اسلایدهای موجود اصول اولیه الکتروکاردیوگرافی، هیپرتروفی حفرات قلب ، انفارکتوس و اسکیمی میوکاردی و بلوک‌های شاخه‌ای قلب بحث می‌شود و در روز دوم آریتمی‌های قلبی آموزش داده می‌شوند در پایان هر روز دانشجویان در گروههای مختلف تقسیم بندی شده و در فعالیت کارگاهی با استفاده از تراسه‌های الکتروکاردیوگرافی که از قبل تهیه شده و در اختیار آنها قرار داده می‌شود شرکت می‌کنند و در مورد هر کدام از تراسه‌ها بحث می‌شود.

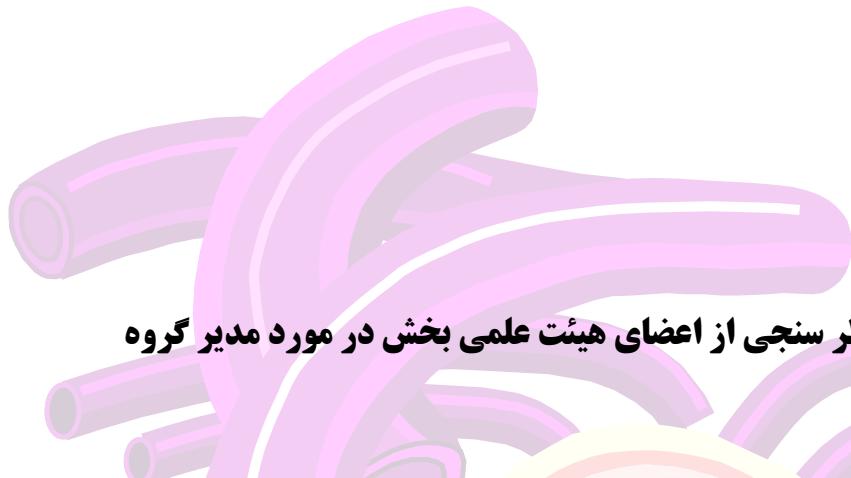
### آموزش طب سرپاچی :

کلیه دانشجویان بالینی (اینترن و اکسترن) که مشغول آموزش در بخش قلب و عروق هستند بصورت هفتگی در جلسات درمانگاهی که عصرها در محل درمانگاه مطهری با حضور اساتید بخش قلب از ساعت ۴-۲ عصر برگزار می‌گردد شرکت کرده و مهارت‌های لازم در زمینه برخورد سرپاچی با بیماران قلبی و تجویز دارو را فرا می‌گیرند .



## مدیر گروه

نامطلوب	نسبتاً "مطلوب"	مطلوب	
انتصابی	انتخابی هر ۴ سال ۱ بار	انتخابی هر ۲ سال ۱ بار	نحوه انتخاب مدیر
کوچکتر از متوسط سنی بخش	مساوی متوسط سنی بخش	بزرگتر از متوسط سنی بخش	سن
استادیار	دانشیار	استاد	رتبه دانشگاهی
بیش از ۴ دوره	۲ تا ۴ دوره متوالی	حداکثر دو دوره متوالی	حداکثر مدت مدیریت
کمتر از ۳ سال	۳ تا ۵ سال	حداقل ۵ سال	سابقه کار
کم	متوسط	کافی	اختیارات و امکانات مالی
کم	متوسط	خوب	برانگیختن مشارکت بقیه اعضای بخش
< ۵۰ %	۵۰ - ۹۰ %	> ۹۰ %	میزان اجرای مصوبات داخلی بخش
کمتر از ماهی ۱ بار	۱ بار در ماه	حداقل ۲ بار در ماه	تعداد جلسات شورای بخش
انجام نمی شود	بندرت انجام می شود	مرتبه "انجام می شود	ارزیابی مدیر گروه از اعضاء
خیلی کم	متوسط	کامل	میزان اطلاع مدیر گروه از وظایف و اختیارات خود
عدم شرکت	نامنظم	منظم	شرکت در جلسات شورای دانشکده



## پرسشنامه نظر سنجی از اعضای هیئت علمی بخش در مورد مدیر گروه

مدرس محترم پرسشنامه زیر جهت بررسی وضعیت موجود بخش و بهبود آموزشی بخش مربوطه تهیه گردیده است، خواهشمند است نظرات خویش را در مورد توانایی مدیر گروه خویش با دقت بسیار خوب (۵) تا بسیار ضعیف (۱) درجه بندی نمایید.

بسیار ضعیف (۱)	ضعیف (۲)	متوسط (۳)	خوب (۴)	بسیار خوب (۵)	
					۱- توانایی مدیریت و رهبری
					۲- روحیه همکاری با اعضای هیئت علمی
					۳- مقبولیت علمی بین همکاران
					۴- مقبولیت اخلاقی بین همکاران
					۵- رعایت قوانین آموزشی
					۶- رعایت نظم کاری و حضور فعال در بخش
					۷- تهیه و ارائه برنامه های آموزشی اعضای هیئت علمی در هر نیمسال
					۸- نظم در تشکیل و اداره جلسات گروه
					۹- مشاوره در انجام تصمیم گیریها
					۱۰- ارزشیابی فعالیتهای علمی اعضای بخش

					۱۱- خلاقیت و نوآوری برای بهبود آموزش و پژوهش بخش
					۱۲- قدرت برنامه ریزی
					۱۳- انتقاد پذیری

جدول - مشخصات بخش از نظر اعضای هیات علمی

نامطلوب	نسبتاً "مطلوب"	مطلوب	تعداد اعضاء هیات علمی
کمتر از ۶	۷-۱۱	۱۲	تعداد اعضاء هیات علمی
استادیار بیشتر از ۷۰٪	۷۰٪-۲۰٪-۱۰٪	۵۰٪-۳۰٪-۲۰٪	نسبت اعضاء هیات علمی در مرتبه های (استاد-دانشیار-استادیار)
بیشتر از ۷۰ درصد پاره وقت	۵۰ تا ۷۰ درصد پاره وقت	کمتر از ۵۰٪	نسبت پاره وقت به تمام وقت
کمتر از ۳۰٪	۳۰-۵۰٪	بیشتر از ۵۰٪	تعداد استادید فلوشیپ رشته های فوق تخصصی <b>Subspecial قلب</b>
وجود ندارد	بصورت پاره وقت همکاری می کند	وجود دارد	وجود هیات علمی یا کارдан پژوهشی عضو گروه
کمتر از ۲۵ درصد	۲۵-۵۰٪	بیشتر از ۵۰ درصد	نسبت جذب اعضای هیات علمی جدید به کل تعداد بخش در ۵ سال اخیر

## جدول - خصوصیات و توانمندیهای اعضای هیات علمی

نامطلوب	نسبتاً مطلوب	مطلوب	
کمتر از ۱ مقاله در سال	۱ تا ۳ مقاله در سال در ژورنالهای معتبر	سالانه حداقل ۳ مقاله در ژورنالهای معتبر	فعالیتهای پژوهشی
کمتر از ۱ کنگره در سال	۱ تا ۲ کنگره در سال	حداقل ۳ بار در سال شرکت در کنگره های داخلی و خارجی	شرکت در کنگره ها و سمینارها
کمتر از ۱ طرح در هر ۲ سال به ازای هر عضو	۱ طرح در هر ۲ سال به ازای هر عضو	۱ طرح در سال به ازای هر عضو	تعداد طرحهای مصوب
کمتر از ۱ مقاله در هر دو سال	حداقل ۱ مقاله در هر دو سال به ازای هر عضو	حداقل ۱ مقاله در سال به ازای هر عضو	ارائه مقاله در کنگره های داخلی یا خارجی
کمتر از ۳ ماه به ازای هر ۳ سال	هر ۳ سال ۳ ماه به ازای هر عضو	هر ۳ سال ۶ ماه به ازای هر عضو	استفاده از فرصت های مطالعاتی
کمتر از ۲ ساعت در روز	روزانه ۲ ساعت	روزانه ۳ ساعت	متوسط ساعات حضور در بخش
کمتر از ۲ سالانه ۱ کارگاه	دو سالانه ۱ کارگاه	حداقل سالانه ۱ کارگاه	برگزاری کارگاههای آموزشی
کمتر از ماهی ۱ کنفرانس	هر ماه ۱ کنفرانس	هر دو هفته ۱ کنفرانس	برگزاری کنفرانس و جلسات آموزشی جهت دستیاران
کمتر از سه هفته ۱ بار	سه هفته ای ۱ بار	دو هفته ای ۱ بار	شرکت در گزارش صبحگاهی
کمتر از سالی ۱ بار	هر ۱ سال ۱ بار	هر ۶ ماه ۱ بار	برگزاری کنفرانس جهت دانشجویان
کمتر از ۲ هفته ۱ بار	۲ هفته ای ۱ بار	هفته ای ۱ بار	شرکت در جلسات JCC
کمتر از هر ۴ سال ۱ بار	هر ۴ سال ۱ بار	هر ۳ سال ۱ بار	نوآوری و خلاقیت
کمتر از ۳۰ درصد	۳۰ تا ۵۰ درصد	بیشتر از ۵۰ درصد	نسبت فعالیت های اعضا آموزشی + پژوهشی آموزشی + درمانی + پژوهشی
کمتر از ۱ پایان نامه به	هر دو سال ۱ پایان نامه به	سالانه ۱ پایان نامه به	هدایت پایان نامه ها

ازای هر ۲ سال	به ازای هر فرد	ازای هر فرد	
کمتر از ۴ روز در هفته	۴ روز در هفته	۵ روز در هفته	حضور منظم اساتید در راندهای آموزشی
کمتر از ۴۵ دقیقه در روز	بیش از ۱ ساعت در روز	بیش از ۱ ساعت در روز	زمان حضور در راندهای آموزشی
بندرت	نامنظم	منظم	شرکت در جلسه شورای بخش

### حوزه منابع آموزشی

ناممطلوب	نسبتاً مطلوب	مطلوب		
عدم وجود سالن کنفرانس	وجود سالن کنفرانس مشترک	وجود سالن کنفرانس مستقل	وجود سالن کنفرانس	فضای آموزشی
عدم وجود فضای آموزشی	فضای نسبتاً ایده آل	وجود فضای ایده آل	وجود فضای آموزشی در درمانگاه	
فضای کوچک در بخش های بستری	اطاقهای متوسط	اطاقهای بزرگ و مناسب	اطاق بیماران	
کمتر از ۱۵ عدد	۱۵-۳۰ عدد	بیشتر از ۳۰ عدد	تعداد کتب مرجع	کتابخانه
عدم وجود اشتراک مجله	۱ مجله	۲ مجله	تعداد مجلات علمی مشترک	
عدم وجود اتصال به اینترنت	وجود ۱ کامپیوتر	وجود ۲ کامپیوتر با اتصال به اینترنت	اتصال به اینترنت	اینترنت
وجود ندارد	نامنظم	بطور منظم		وجود درمانگاه سرپایی
وجود ندارد	ناقص است	وجود دارد و شامل موارد آموزشی به تعداد قابل توجه		داشتن فایل آموزشی و Image Bank
بیشتر از ۲ وسیله موجود نیست	همه وسائل به جز ۱ عدد موجود است	وجود تمام وسائل	۱ ویدئو پروژکتور ۲ دستگاه اسلاید ۳ اورهاد ۴ دوربین دیجیتال ۵ اسکنر ۶ دستگاه فتوکپی ۷ تلوزیون ۸ ویدئو View box ۹	امکانات کمک آموزشی

خیلی کم	خیلی زیاد	متوسط		تعداد بیمار به اندازه کافی
کم	متوسط	زیاد		تنوع بیمار به اندازه کافی
انجام نشده است	متوسط	با پویایی انجام می شود		توسعه فضاهای آموزشی

## امکانات و تجهیزات

نامطلوب	نسبتاً" مطلوب	مطلوب	
کمتر از ۱ اطاق به ازای هر ۴ استاد	۱ اطاق به ازای هر ۴ استاد	۱ اطاق به ازای هر ۲ استاد	وجود دفتر کار جهت اساتید
کمتر از ۲ نفر	۲ نفر	حداقل ۳ نفر	وجود پرسنل اداری به اندازه کافی
کمتر از ۲ دستگاه	۲ دستگاه دیجیتال	حداقل ۳ دستگاه دیجیتال	دستگاه آنتیوگرافی
کمتر از ۴ دستگاه	۴-۶ دستگاه	حداقل ۶ دستگاه	دستگاه اکو
وجود ندارد	وجود دارد	وجود دارد در کنار CCU است	تسهیلات ورزش داخل بیمارستان
وجود ندارد	بصورت ابتدائی	با امکانات پیشرفته	<b>Chest pain Unit</b>
وجود ندارد	دستگاه معمولی	دستگاه با کیفیت قابل قبول	قابلیت انجام اکو پرتاپل
وجود ندارد	دستگاه معمولی یا بدون کتاب مجزا	وجود دارد دستگاه پیشرفته با کتاب مستقل	وجود دستگاه EP و Ep-lab
وجود ندارد	در کل ۱ عدد	در هر بیمارستان ۱ عدد	کلینیک هولتر و پیس میکر
بودجه پژوهشی در اختیار دانشکده	بودجه پژوهشی در اختیار گروه	وجود مرکز تحقیقات قلب با بودجه مستقل	امکانات پژوهشی

## حوزه برنامه ریزی آموزشی

نامطلوب	نسبتاً مطلوب	مطلوب	
وجود ندارد	وجود دارد	مدون	وجود اهداف آموزشی
وجود ندارد	وجود دارد تنها جهت دستیاران یا دانشجویان	جهت دستیار و دانشجو هر دو وجود دارد و کامل است	<b>Log book</b> وجود
وجود ندارد	ناقص	وجود دارد	راعیت قواعد هدف نویسی و طبقه بندی (دانش، نگرش، مهارت)
کمتر	هر ۱ سال	هر ۶ ماه	بازنگری زمان بندی شده اهداف آموزشی
وجود ندارد	تا حدودی	کاملاً وجود دارد	تناسب محتوای آموزش با هدف
وجود ندارد	تا حدودی	کاملاً وجود دارد	تناسب روش سنجش با اهداف آموزشی
نامنظم	تا حدودی	کاملاً منظم	اجرای برنامه مدون و منظم آموزشی <b>JCC</b> روزانه(کنفرانس، گراندراند)
وجود ندارد	نامنظم	منظم	ژورنال کلاب
وجود ندارد	نامنظم	منظم	<b>mortally conference</b> برگزاری
وجود ندارد	نامنظم	منظم	برگزاری گزارش صبحگاهی
برگزار نمی شود	نامنظم	منظم	Book Review برگزاری جلسات جهت دستیاران سال آخر
وجود ندارد	نامنظم	منظم	Supervision اساتید در بخش های پاراکلینیک قلب
وجود ندارد	نامنظم	منظم	Film Reading/Echo/EKG برگزاری جلسات
انجام نمی شود	در تمامی آزمونها انجام می شود	در تمامی آزمونها انجام می شود	آنالیز سوالات امتحانی
انجام نمی شود	نامنظم	مرتب انجام می شود	بررسی نمرات دانشجویان و مقایسه آن با نمرات دوره های قبلی
وجود ندارد	تا حدودی	وجود دارد	آگاهی دانشجو از اهداف آموزشی در ابتدا دوره
انجام نشده است	نامحسوس	پویاست	برنامه ریزی جهت راه انداختن دوره های جدید آموزشی
از روشهای سنتی استفاده می شود	از برخی روشهای استفاده شده	کاملاً انجام شده	استفاده از روش های ارزشیابی نوبن
انجام نمی شود	نامنظم	منظم انجام می شود	نظر سنجی از دانشجویان نسبت به دانش کسب شده
انجام نمی شود	نامنظم	منظم انجام می شود	نظر سنجی از دستیاران نسبت به دانش کسب شده
نامطلوب	متوسط	در حد بالا	استفاده از روشهای مناسب آموزشی تئوری بالینی
وجود ندارد	نامنظم	وجود دارد بطور منظم برای همه دوره ها	وجود برنامه مدون کارگاهی آموزش در مواردی همچون <b>EKG</b> و معاینه قلبي