

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

گزارش عملکرد دو ساله  
گروه روانپزشکی

۱۳۹۳-۱۳۹۴



# حوزه مدیریت

| پیشرفت و نتیجه   | شرح هدف تا پایان دو سال  | وضع موجود   | مورد  |
|--|--|---|---|
| <p>تمامی تصمیمات در شوراهای مختلف گروه اتخاذ می شود و مدیر و معاون گروه بر اجرا آن نظارت دارند.</p>  | <p>مدیرومعاون گروه همراه با شورای مدیریت</p>   | <p>مدیر و معاون گروه</p>  | <p>نظارت بر اجرای برنامه های مدیریتی گروه</p> |
| <p>کمیته ها و شوراهای تشکیل شده: شورای گروه/ شورای آموزشی/ کمیته اخلاق حرفه ای/ روانپزشکی اطفال و نوجوانان/ سالمندان/ شورای سایکوسوماتیک/ شورای روانشناسی</p>  | <p>توسعه وفعال سازی شورا ها و کمیته های تخصصی</p>  | <p>عمدتاً شورای گروه و شوراهای زیرمجموعه</p>                              | <p>تصمیم گیری های گروه</p>                    |
| <p>شش نفر از اعضاء در کنگره ها و دوره های افزایش توانمندی خارجی و داخلی شرکت نمودند.<br/>سه پروژه مشترک بین المللی (سایکوسوماتیک) در حال اجراست<br/>محدودیت پرداخت هزینه های شرکت در کنگره ها مانع مهم عدم شرکت می باشد<br/>ارتباط با برخی انجمن های بین المللی برقرار است</p> | <p>- ارتقاء ارتباطات بین فردی و بین المللی<br/>- شرکت در کارگاههای داخل و خارج کشور<br/>- افزایش شرکت در دوره های فلوشیپ</p> | <p>شرکت در همایش ها و بازآموزی ها<br/>شرکت در دوره های خودتوانمندسازی</p> | <p>توسعه توانمندیهای اعضای گروه</p>           |
| <p>-حداقل 5 استاد منابعی اضافه بر منابع اصلی مورد برای فراگیران دارند<br/>-دو مورد گایدلاین اورژانس ها تهیه و در اورژانس نصب شد<br/>-دوره آموزشی گایدلاین های بین المللی برقرار شد<br/>-به اعضاء جهت تهیه گایدلاین های تخصصی ابلاغ، و در گروههای مختلف تقسیم شده اند</p>       | <p>ارزیابی و سپس افزایش میزان مطالعه مقالات و سایر منابع</p>   | <p>عمدتاً کتاب اصلی (۹۰٪) و تا حدودی مقالات (۱۰٪)</p>                     | <p>منابع آموزشی</p>                           |

# حوزه هیات علمی

| پیشرفت و نتیجه  | شرح هدف تا پایان دو سال                                  | وضع موجود                                       | مورد                         |
|---|--|---|------------------------------|
| یک نفر روانشناس بالینی<br>یک نفر روانشناس سالمندان  | تأمین عضو هیئت علمی سالمندان و روانشناس مورد نیاز        | از نظر تعداد مطلوب و لی تنوع کافی نیست          | تعداد و تنوع اعضای هیات علمی |
| تجهیز فضای آموزشی 50 %  | افزایش سهم مدیریت و عینیت در برنامه ها                   | وجود دارد و عمدتاً استاد محور است               | برنامه ریزی آموزشی           |
| -ایجاد اورژانس آموزشی مدرس<br>-راه اندازی بخش مداخلات ابزاری<br>-پیگیری ایجاد اورژانس سیار<br>-پیگیری ایجاد اورژانس نوجوانان<br>-ایجاد واحد درمان اعتیاد نوجوانان | سعی در پاسخگویی به حداقل 70% نیازها                      | در بسیاری از زمینه ها کمتر از حد نیاز است (50%) | پاسخگویی به جامعه            |
| کمیته اخلاق حرفه ای گروه اخلاق پزشکی  | حذف حداقل 80% از موارد منفی                              | متوسط   | اخلاق پزشکی                  |
| افزایش همکاری اعضا شروع کار با نجما   | افزایش مهارت اعضا در طراحی و اجرای آزمون ها به میزان 70% | مدیریت نسبتاً خوب، اعضا نسبتاً ضعیف             | کیفیت آزمون ها               |
| افزایش تعداد ارزیابان هیأت علمی:<br>امور هیأت علمی<br>معاون پژوهشی<br>معاون دستیاری و<br><br>شورای مدیریت   | تعیین سازو کار و ابزار ارزیابی و مستند نمودن آن          | ضعیف، عمدتاً غیر مستند                          | ارزشیابی اعضای هیات علمی     |

حوزه برنامه آموزشی فوق تخصصی (دستیاری)

| پیشرفت و نتیجه  | شرح هدف تا پایان دوسال  | وضع موجود   | مورد                               |
|---|---|---|------------------------------------|
| 40%   | رسیدن به حداکثر ظرفیت<br>-دادن امتیاز تشویقی برای ورود به فوق تخصصی<br>- استفاده از نیروهای بومی با اخذ تعهد  | یک نفر<br>داوطلب برای مهر 93 نداشته ایم<br>ظرفیت سالیانه 3 نفر (اسمی)                                       | تعداد دستیار در رشته های فوق تخصصی |
| 50%   | تامین تجهیزات و امکانات –<br>مصاحبه کلاسیک- اتاق دوربین دار<br>دعوت افراد با مهارت ویژه<br>کارگاههای آموزشی   | اهداف آموزشی براساس اهداف تعیین شده<br>در کتابچه های تخصصی و فوق تخصصی<br>طبق اهداف تعیین شده سال 92        | اهداف آموزشی                       |
| دادن مأموریت به تعدادی از افراد<br>برای تهیه Log Book<br>پیشرفت 30% | جزو اهداف دوساله تدوین و اجرای logbook<br>در بخش  | Logbook<br>نداریم   | اطلاع رسانی و پایش برنامه آموزشی   |
| 100%  | افزایش تخت تا 25 تخت  | 20تخت بستری در بیمارستان الزهرا   | برنامه های آموزش بالینی            |
| 80%   | محیط آموزش سرپائی تا دوسال آینده کافی است.<br>آموزش سرپائی برقراری کلاسهای فرزندپروری<br>PMT و درمان شناختی رفتاری CBT در<br>بیمارستان الزهرا<br>خانواده درمانی | درمانگاه فوق تخصصی کودکان، درمانگاه<br>در بیمارستان نور در هفته(5 روز)<br>یک درمانگاه پیگیری در الزهرا(1رو) | برنامه های آموزش سرپایی            |
| 50%   | با پذیرش دستیار فوق تخصصی آموزش ابشاری<br>تکمیل و دستیاران سال سوم برای آموزش<br>آبشاری در رده های پایین فعال است   | بطور ناقص آموزش آبشاری در دستیاران<br>و اینترن ها وجود داشت.  | احیا نمودن آموزش آبشاری            |
| 70%   | اجرای logbook می تواند کیفیت را ارتقاء دهد  | کیفیت خوب ارزیابی می شود  | کیفیت آموزش دستیاران               |
| 70%   | امتحان کتبی   | امتحان کتبی   |                                    |

حوزه آموزش تخصصی (دستیاری)



| پیشرفت و نتیجه   | شرح هدف تا پایان دوسال  | وضع موجود  | مورد                             |
|--|-------------------------|--|----------------------------------|
| 90-85 %<br>( به دلیل درگیری اعضای گروه در حیطه اجرائی – کمبود نیروهای فوق تخصصی)   | ارتقاء به ۹۵%           | انطباق با اهداف و شرح وظایف<br>وزارتی ۷۰%            | اهداف آموزشی و شرح وظایف         |
| 100%   | ارتقاء پایش به ۹۰%      | اطلاع زسانی کامل به پایش ۶۰%                         | اطلاع رسانی و پایش برنامه آموزشی |
| ارتقاء به 95-100% با :<br>- تقویت آموزش نظری و بالینی (سرپایی روانشناسی<br>- برنامه های آموزشی ماژورراند- گراندراند- ژورنال- برقراری Discharge Conference<br>- اضافه شدن عضو جدید روانشناس- روانپزشک | ارتقاء به ۹۵%           | در حد ۷۵% مطلوب                                      | برنامه های آموزش بالینی          |
| 90%:<br>تغییر و تنظیم چرخش ها و برقراری درمانگاههای جدید(آموزش شدن درمانگاه الزهراء دو روز در هفته – درمانگاه سیدالشهدا یک روز در هفته)  | ارتقاء به ۹۵%           | در حد ۷۰%  | برنامه های آموزش سرپایی          |
| 60%:<br>سال گذشته تا 80% ارتقاء ولی به دلیلی عدم ضمانت اجرائی و عدم قابلیت ارزیابی دقیق فعلاً فقط در بطور محدودی در حال اجراست   | اجرا در حداقل ۷۰% موارد | اجرا نمی شود، برنامه ریزی شده                        | احیا نمودن آموزش آبخاری          |
| - مختصری ارتقا یافته است( حدود 80%) (متأسفانه محدودیت در برخورد با اعضا امکان رشد را نمیدهد)   | ارتقاء به حدود ۹۵%      | ۷۵-۸۰% ایده آل است                                   | کیفیت آموزش دستیاران             |
| تکمیل فرم ارسال شده از دانشکده و اجرای روند تشکیل کمیسیون هر 6 ماه یکبار و ارائه فیدبک به آنان در صورت لزوم  | برنامه نویسی و آموزش    | بدون برنامه، آموزش تلویحی<br>برخاسته از محتویات رشته | اخلاق پزشکی                      |

حوزه آموزش کارورزی

| پیشرفت و نتیجه  | شرح هدف تا پایان دو سال   | وضع موجود   | مورد                             |
|---|---|---|----------------------------------|
| انجام شد  | توانائی بکارگیری خدمات روانپزشکی جامعه نگر، آشنائی با شاخه های جدید روانپزشکی و کاربرد آنها در جامعه، افزایش مهارت های بالینی به حدود 80%   | توانائی گرفتن مصاحبه و شرح حال- تشخیص علایم و بیماریهای بزرگ و شایع روانپزشکی- توانائی شروع درمانهای روانپزشکی، دانستن عوارض جانبی شایع دارو و تداخلات شایع دارویی- توانائی تشخیص موارد ارجاع و درخواست مشاوره- توانائی محدود آموزش به بیمار و خانواده در زمینه بیماری و درمان آن (همکی حدود 60%) | اهداف آموزشی                     |
| انجام شد  | تهیه کتابچه راهنما (study guide) و توزیع آن در جلسه معارفه توسعه ارزیابی کارورزان براساس نمره بدست آمده از سه طریق: برگه ارزشیابی عملی آنها- امتحان OSCE و امتحان کتبی  | در جلسه اول توسط مسئول کارورزان بیان می گردد، در طول دوره هرکارورز توسط دستیار مسئول مورد پایش قرار می گیرد   | اطلاع رسانی و پایش برنامه آموزشی |
| 50٪ انجام شد<br>درحال حاضر کارورزان شرح حال را بیان می کنند و کنفرانس در حضور دستیار انجام می شود | هرکارورز باید حداقل 3 شرح حال کامل روانپزشکی را گرفته و در حضور اساتید بیان کند. هرکارورز در طی دوره یکماهه باید یک کنفرانس از اختلالات شایع روانپزشکی را برگزار کند  | کارورزان در گزارش صبحگاهی و ویزیت اساتید و گراندراوند شرکت می کنند. کارورزان از 8 صبح تا 2 بعدازظهر مسئولیت ویزیت روزانه بیماران و نوشتن Progress note را تحت نظارت دستیار روانپزشکی به عهده دارند. پیگیری مشاوره ها و پاراکلینیک و همراهی بیماران اعزامی جهت مشاوره به عهده کارورزان می باشد.    | برنامه های آموزش بالینی          |
| انجام شد  | گروه روانپزشکی شامل یک درمانگاه روانپزشکی جنرال در بیمارستان نور و حضرت علی اصغر(ع) و 6 درمانگاه تخصصی شامل SEX، پوست، وسواس، سالمندان، سایکوسوماتیک در کلینیک شریعتی و یک درمانگاه تخصصی روانپزشکی اطفال می باشد.<br>برنامه های آموزش سرپائی برای کارورزان:<br>- حضور بموقع از 8 صبح در درمانگاه<br>- گرفتن شرح حال بیماران وثبت در پرونده<br>- ارائه شرح حال بیمار به استاد و شرکت در بحث های تشخیصی و درمانی بیمار | کارورزان در گردش 15 روزه بیمارستان الزهرا (س) از درمانگاه روانپزشکی جنرال (بزرگسال) و اطفال استفاده می کنند   | برنامه های آموزش سرپایی          |

| پیشرفت و نتیجه   | شرح هدف تا پایان دو سال  | وضع موجود  | مورد                     |
|--|--|--|--------------------------|
| <p>اخلاق حرفه ای ، احترام به بیمار ، رازداری و . . . جزو مطالب اولیه ای است که به کارورزان آموزش داده می شود.</p> <p><b>100%</b></p> | <p>با توجه به هماهنگی با گروه محترم اخلاق پزشکی رابط گروه آقای دکتر احمدزاده مطالب مربوطه را در یک کلاس ارائه و تأکید بر توجه در آموزش تئوری و بالینی نمودند</p> | <p>تلویحی و برخاسته از ویژگی های رشته است</p>                                  | <p>اخلاق پزشکی</p>       |
| <p>انجام شد</p>  | <p>تهیه برگه ارزشیابی عملی برای کارورزان<br/> <b>امتحان OSCE</b><br/> <b>امتحان کتبی</b></p>   | <p>امتحان OSCE- نمایش فیلم<br/> <b>امتحان کتبی</b></p>                         | <p>ارزشیابی کارورزان</p> |
| <p>علامت شناسی و تشخیص افتراقی اختلالات روانی به تفصیل بصورت تئوری و عملی به کارورزان تدریس می گردد <b>90%</b></p>                   | <p>برنامه ریزی آموزش از نظرتئوری و عملی مناسب با نیاز پزشک عمومی</p>   | <p>نسبتاً مطلوب</p> <p>آموزش کلیه موارد تأکید شده در آموزش جنرال روانپزشکی</p> | <p>آموزش جنرال</p>       |

حوزه آموزش کارآموزی

| پیشرفت و نتیجه   | شرح هدف تا پایان دو سال   | وضع موجود   | مورد                             |
|--|---|---|----------------------------------|
| در برنامه های آموزشی گروه و در کوریکولوم آموزشی اختلالات شايع در جامعه ايراني گنجانده شده است.<br><b>%90</b>   | توجه بیشتر به اختلالات شایعتر در جامعه ایرانی   | متوسط   | اهداف آموزشی                     |
| بصورت فایل تهیه شده و به زودي در سایت گروه قرار مي گيرد.<br><b>%90</b>   | تهیه کتابچه معرفی دوره و اهداف  | چندان مطلوب نیست(به صورت شفاهی - کتبی)  | اطلاع رسانی و پایش برنامه آموزشی |
| همه روزه مصاحبه بالینی و معاینه بیماران مبتلا به اختلالات شايع روانپزشكي اجرا مي گردد. (عدم حضور دانشجویان به دليل محدودیت فضای آموزشی)<br><b>%80</b>  | تقویت در مانگاهها دانشجویی و معرفی بیمار در بخش های روانپزشکی   | محدودیت فضا و امکانات بالینی برای کارآموزان   | برنامه های آموزش بالینی          |
| زمان بیشتري از آموزش دانشجویان به شایعترین اختلالات رواني در جامعه ايراني اختصاص داده شده است.<br><b>%80</b>   | برنامه ریزی مناسبتر در رابطه به آموزش موارد شايع در جامعه افزایش مطالب مرتبط با آموزش سرپایی  | نا مناسب حضور در ردمانگاه به دلیل محدودیت فضا کم است توجه به مسائل فرهنگی- اجتماعی کمتر مورد توجه بود | برنامه های آموزش سرپایی          |
| علامت شناسي و تشخیص افتراقي اختلالات رواني به تفصیل بصورت تئوري و عملي به دانشجویان تدریس مي گردد.<br><b>%90-95</b>  | برنامه ریزی آموزش از نظر تئوری و عملی مناسب با نیاز پزشک عمومی  | نسبتاً مطلوب آموزش کلیه موارد جنرال فقدان فضای کافی برای آموزش بر بالین                               | آموزش جنرال                      |
| از ویدیو پروژکتور و پاورپوینت و فیلم هاي آموزشی براي تفهیم بهتر مطالب استفاده مي گردد.<br><b>%90</b>   | استفاده مناسب تر از امکانات سمعی بصری و آموزش بالینی  | مطلوب کلاس تئوری- معرفی کیس   | کیفیت آموزش کارآموزان            |
| اخلاق حرفه اي ، احترام به بیمار ، رازدازي و . . جزو مطالب اوليه اي است که به دانشجویان آموزش داده مي شود.<br><b>%100</b>   | با توجه به هماهنگی با گروه محترم اخلاق پزشکی رابط گروه آقای دکتر احمدزاده مطالب مربوطه را در یک کلاس ارائه و تأکید بر توجه در آموزش تئوری و بالینی نمودند | تلویحی و برخاسته از ویژگی های رشته است  | اخلاق پزشکی                      |
| علاوه بر ارزیابی کتبی بصورت سوالات چند گزینه اي ، مهارت هاي باليني دانشجو در مصاحبه انجام شده با بیمار مورد سنجش قرار مي گيرد و بخش عمده اي از نمره دانشجو را بخود اختصاص مي دهد.<br><b>%100</b> | تأکید بیشتر بر برنامه ریزی کار بالینی و ارزیابی متناسب با آن افزودن امتحان تشریحی- مصاحبه   | ضعیف امتحان کتبی (تستی)   | ارزشیابی کارآموزان               |

# حوزه درمان

| پیشرفت و نتیجه   | شرح هدف تا پایان دوسال   | وضع موجود   | مورد                      |
|--|--|---|---------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- وجود 85% داروهای مورد نیاز</li> <li>- فضا کمی افزایش یافته است ( مدرس )</li> <li>- پذیرش 85% مراجعین نیازمند</li> <li>- وجود 70% دستگاههای مورد نیاز</li> </ul> | <p>افزایش منابع دارویی و اِپزاری به 90%</p>                              | <p>حدود 60% آنچه مورد نیاز است</p>                    | <p>منابع درمانی</p>       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- همه مراکز بیش از سه روز در هفته درمانگاه</li> <li>- همه مراکز ویزیت دستیار</li> <li>- 3-2 روز در هفته ویزیت استاد</li> </ul>                                    | <p>توسعه ارائه خدمات به 80%</p>  | <p>نسبتاً خوب (صرف نظر از منابع)</p>                  | <p>ارائه خدمات درمانی</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- حضور استاد 6-3 روز در هفته</li> <li>- حضور فعال اساتید و دستیاران در همه مراکز</li> <li>- استفاده از مدرس غیر عضو هیئت علمی در دوزمینه</li> </ul>               | <p>سعی در ارتقاء منابع به شرح فوق الذکر</p>                              | <p>تقریباً با حداکثر امکان است</p>                    | <p>مشارکت در درمان</p>    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- مشاوره با 90% گروههای مورد نیاز</li> <li>- ارتباط منسجم بین بخشی در بیشتر زمینه ها( اورژانس- سایکوسوماتیک نوروسایکیاتری و اطفال)</li> </ul>                     | <p>رفع مشکلات موجود با گفتگو و تعامل با گروههای مختلف همکاری دانشکده</p> | <p>متوسط تا مطلوب (نورولوژی، داخلی) (قلب و عفونی)</p> | <p>تعامل های درمانی</p>   |



حوزه پژوهش

| پیشرفت و نتیجه | شرح هدف تا پایان دو سال  | وضع موجود   | مورد   |
|----------------|--|---|--|
| 85%            | <p>انتظار می رود در پایان 2 سال آتی به ازای هر هیئت علمی حداقل 5 عنوان پژوهشی به تصویب برسد. و طرح های جاری (حدود 25 طرح در حال اجرا است) به اتمام برسد. و از طرح های مصوب آتی حداقل نیمی از آنها پایان یافته باشد). به ازای هر هیئت علمی و در راستای اهداف پژوهشی گروه حداقل 2 جلد کتاب تألیف یا ترجمه شود. انتظار می رود هر هیئت علمی طی هر سال حداقل سه مقاله در مجلات معتبر علمی داخلی یا خارجی به چاپ برساند. (6 مقاله طی 2 سال که حداقل 2 مورد آن ISI یا Pubmed باشد . با توجه به تعداد دستیاران و اینترنها ، انتظار می رود هر فرد هیئت علمی حداقل طی 2 سال راهنمایی 3 مورد پایان نامه دستگیری و 3 مورد پایان نامه اینترنی را بعهده بگیرد. کلیه این فعالیت ها باید به گونه ای باشد که به وظایف آموزشی اعضا لطمه ای وارد نشود.</p>  | <p>انجام طرح های تحقیقاتی در راستای اولویت های پژوهشی و استخراج مقالات علمی از نتایج طرح ها (بطور متوسط سالی 2 طرح) به ازای هر هیئت علمی – تألیف کتاب در زمینه روانپزشکی و روانشناسی و بهداشت روان تا کنون بیش از 40 عنوان کتاب توسط اعضای گروه روانپزشکی تألیف یا ترجمه شده است. راهنمایی پایان نامه های دستگیری به ازای هر هیئت علمی 2 عدد در سال راهنمایی پایان نامه های اینترنی به ازای هر هیئت علمی 2 عدد در سال</p> | <p>فعالیت های پژوهشی اعضای هیات علمی</p>     |
| 70%            | <p>تشویق اعضا به شرکت در کارگاههای EDC مرتبط به توانمند سازی پژوهشی اعضا (حداقل یک کارگاه در هر سال).<br/>تشویق به گذراندن دوره های دانش پژوهی در خارج از کشور (حداقل یک مورد طی 2 سال) بصورت فلوشیپ یا مشاهده گری یا اجرای طرح های مشترک یا مراکز علمی خارج از کشور.<br/>تشویق اعضای گروه به مشارکت در جشنواره های خوارزمی ، مطهری و موظف ساختن اعضای هیئت علمی که طی 2 سال حداقل سرپرستی 6 عدد پایان نامه (3 عدد دستگیری ، 3 عدد اینترنی) را به عهده بگیرند.<br/>موظف ساختن اعضا به تألیف یا ترجمه حداقل 2 جلد کتاب در راستای اولویت های پژوهشی گروه.<br/>مشارکت دادن اعضای گروه در شوراهای پژوهشی گروه بصورت دوره های چرخشی لحاظ نمودن فعالیت های پژوهشی اعضا در ارزشیابی سالانه ایشان<br/>لزوم ارائه حداقل یک مقاله ISI یا Pubmed در هر سال به عنوان نویسنده اول یا مسئول هر کدام از اعضا جهت ارتقاء پایه.</p> | <p>به برگزاری کارگاههای توانمندی های پژوهشی اعضا جلسات ژورنال کلوب بصورت هفتگی تشکیل شورای پژوهشی گروه به صورت هفتگی</p>  | <p>فعالیت های دانش پژوهی اعضای هیات علمی</p> |
| 100%           | <p>- تدوین کارگاه سه روزه روش تحقیق در علوم رفتاری ویژه دستیاران روانپزشکی<br/>- ارائه یک عنوان پژوهشی طی سال اول دستگیری<br/>- ارائه پروپوزال پایان نامه و تصویب آن در شورای پژوهشی طی سال دوم دستگیری<br/>- اجرای پایان نامه طی سال سوم دستگیری<br/>- ارائه مقاله حاصل از طرح طی سال چهارم دستگیری و ارائه پذیرش چاپ در یکی از مجلات معتبر تا قبل از تیرماه همان سال<br/>- ضرورت چاپ یک مقاله در یکی از مجلات معتبر ISI یا Pubmed طی دوره دستگیری (شرط معرفی به بورد تخصصی)<br/>- ضرورت مشارکت در چاپ یک کتاب<br/>- جلسات ژورنال کلوب بصورت هفتگی</p>  | <p>شرکت در کارگاه روش تحقیق در بدو ورود و ارائه یک پروپوزال و اجرای آن و استخراج مقاله از طرح طی دوره دستگیری<br/>شرکت در جلسات هفتگی ژورنال کلوب</p>   | <p>فعالیت های پژوهشی دستیاران</p>            |

| پیشرفت و نتیجه | شرح هدف تا پایان دو سال  | وضع موجود   | مورد                              |
|----------------|--|---|-----------------------------------|
| 100%           | <p>- مشارکت دادن کارورزان در طرح ها و پایان نامه های پژوهشی</p> <p>- تشویق کارورزان به ارائه پایان نامه در حیطه روانپزشکی و علوم رفتاری و راهنمایی ایشان جهت انتخاب عنوان و نوشتن پروپوزال</p> <p>- مشارکت فعال کارشناسان پژوهشی در فرایند آموزش کارورزان برای تهیه پروپوزال و اجرای پایان نامه و تهیه گزارش نهائی و استخراج مقاله</p> <p>- برگزاری جلسات دفاع با مشارکت اعضای هیئت علمی گروه پس از ارائه پذیرش چاپ مقاله در یکی از مجلات معتبر علمی</p> | <p>تشویق به ارائه پایان نامه در زمینه روانپزشکی</p> <p>سرپرستی پایان نامه ها و تشکیل جلسات دفاع و ارائه مقاله</p>   | <p>فعالیت های پژوهشی کارورزان</p> |
| 100%           | <p>شرط ارتقاء دستیاران به شرح زیر است:</p> <p>از سال یک به 2: تصویب عنوان پایان نامه</p> <p>از سال 2 به 3: تصویب پروپوزال</p> <p>از 3 به 4: ارائه گزارش پیشرفت طرح یا مرحله استخراج نتایج شرط معرفی دستیاران به امتحان پره برد و گواهینامه:</p> <p>برگزاری جلسه دفاع حتی الامکان تا پایان خرداد ماه</p> <p>شرط معرفی به امتحانات برد تخصصی: ارائه پذیرش مقاله در یکی از مجلات ISI یا PubMed</p>  | <p>تصویب و اجرای یک پایان نامه برای هر دستیار طی دوره دستیارى و ارائه مقاله</p>   | <p>پایان نامه</p>                 |
| ---            | <p>تشویق اعضا به استفاده از فرصت های مطالعاتی خارج از کشور و موافقت گروه با درخواست های در این زمینه.</p> <p>انتظار می رود حداقل 3 نفر از اعضای گروه طی 2 سال آینده از فرصت مطالعاتی در زمینه های اورژانس روانپزشکی، سالمندی، سایکوسوماتیک استفاده نمایند.</p>   | <p>براساس علاقمندی اعضای گروه و پس از درخواست متقاضی، در شورای گروه مطرح و به تصویب می رسد ولی بعلت مشکلات ارزی بسیار محدود است.</p>                      | <p>فرصت مطالعاتی</p>              |
| 60%            | <p>- برگزاری ششمین دوره همایش سایکوفارماکولوژی 1394</p> <p>- برگزاری دومین دوره همایش روانشناسی سلامت 1395</p> <p>- برگزاری همایش بین المللی سایکوسوماتیک 1395</p> <p>- تشویق اعضا به شرکت در همایش های داخلی و خارجی مرتبط با روانپزشکی</p> <p>- درخواست از اعضای شرکت کننده در همایش ها جهت ارائه دستاوردهای سفر</p>   | <p>طی یکسال گذشته 12 نفر از اعضای گروه در همایش های داخلی و خارجی شرکت نمودند</p> <p>یک مورد همایش روانشناسی سلامت توسط گروه در سال جاری برگزار گردید</p> | <p>همایش و سمینارهای علمی</p>     |

پایان