

دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

دانشکده پزشکی

آیین نامه آموزشی دکترای عمومی پزشکی

(مرحله کارآموزی بالینی)

مرحله های (استودنتی و اکسترنی)

مقدمه:

در ادامه تغییرات دوره مقدمات پزشکی بالینی، در دانشکده پزشکی اصفهان دوره بالینی مورد بازنگری قرار گرفت و با هدف توانمند سازی دانشجویان برای ورود به دوره کارورزی دوره کارآموزی بالینی به دو دوره دانشجویی (کارآموزی مقدماتی) و اکسترنی (کارآموزی پیشرفته) تقسیم شد. دوره دانشجویی به طور عمده شامل چرخش های اصلی (داخلی، جراحی، زنان و اطفال) بوده و نحوه ارائه آن شبیه دوره کارآموزی سابق بوده و تغییرات اندکی در آن اعمال شده است. دوره اکسترنی شامل یک دوره ۱۲ ماهه می باشد که در آن فراگیران با شرح وظایف مشخص آمادگی ورود به دوره کارورزی (اینترنی) را بدست می آورند. چیدمان برنامه حاضر در دومین جلسه شورای آموزشی - پژوهشی دانشکده مورخ ۸۶/۳/۲۹ و یازدهمین شورای آموزشی دانشگاه مورخ ۸۶/۴/۱۰ مورد تصویب قرار گرفت و آئین نامه ای که ملاحظه می شود بر مبنای آئین نامه دوره دکتری عمومی پزشکی مصوب بیست و ششمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۸۳/۳/۲۳ تهیه گردیده و براساس تغییرات اعمال شده در راستای ارتقاء کیفیت آموزشی دوره بالینی، آئین نامه آموزشی دوره تکمیل شده است که در جلسه شورای آموزشی پژوهشی دانشکده پزشکی مورخ ۸۷/۴/۳۰ و شورای آموزش دانشگاه مورخ ۸۷/۸/۹ به تصویب رسیده، از تاریخ تصویب قابل اجرا می باشد.

این مجموعه با هدف اطلاع رسانی به فراگیران و هماهنگ سازی گروه های مختلف بالینی در اجرای آموزش و ارزشیابی فراگیران تهیه گردیده و شامل آئین نامه آموزشی است که دانشجویان محترم به آن نیاز خواهند داشت. موادی از آئین نامه که با فونت درشت درج شده است موادی است که به آئین نامه دوره دکتری عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی اضافه گردیده است .

تعاریف:

تعاریف زیر در آئین نامه مراحل بالینی دوره پزشکی عمومی مورد استفاده می باشد:

مرحله دانشجویی (کارآموزی مقدماتی):

فراگیر در این مرحله اجزاء اصلی یک محیط بالینی را می شناسد و از تجربه محض برای شناسایی جنبه های مختلف محیط بالینی استفاده می کند ولی در این شرایط نمی تواند اولویت ها را بشناسد و فقط الگو های عملکرد بالینی را نظاره گر است و می تواند وظایف خاصی را که به او محول شده بدون اطلاع از میزان اهمیت به انجام برساند و تمام هم و غم خود را برای بخاطر سپردن قوانین آموزش داده شده بکار می بندد. این مرحله ۱۰ ماه بطول انجامیده و مشتمل بر چرخش های اصلی (داخلی، جراحی، زنان و اطفال) می باشد.

مرحله اکسترنی (کارآموزی پیشرفته):

فراگیر در این سطح احساس راحتی بیشتری می کند و طرح آگاهانه و سنجیده ای را در برخورد با بیمار می ریزد که براساس کفایت و سازماندهی می باشد. فراگیر در این مرحله، سرعت عمل و قابلیت انعطاف کارورز را ندارد ولی بر کار خود تسلط داشته و چند کار مرتبط با هم را می تواند مدیریت کند. در این مرحله فراگیر تحت نظر مستقیم پزشک معالج یا دستیار مسئول بیمار به اقدامات مراقبتی بیمار می پردازد.

مرحله اینترنی (کارورزی):

فراگیر در این مرحله بجای در نظر گرفتن جزء جزء یک موقعیت آنرا را بطور کلی در نظر دارد و عواقب دراز مدت آنرا مد نظر دارد. فرد ماهر از تجربیات خود در یک موقعیت خاص فرامی گیرد که چگونه باید طرح ریزی های قبلی در مواجهه با این موقعیت تعدیل شود. فرد ماهر نسبت به ارزیابی های خود در مواجهه با بیمار اطمینان دارد و می داند چه اقدامات لازمی را توصیه کند. در این سطح فراگیر تحت نظارت غیر مستقیم پزشک معالج یا رزیدنت به مراقبت از بیمار می پردازد.

فصل اول

شرایط ورود و نام نویسی

ماده ۱) (ماده ۳ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): دانشجوی موظف است شخصا در هر نیمسال تحصیلی در زمانی که دانشگاه اعلام می کند برای ادامه تحصیل و انتخاب واحد به اداره آموزش مراجعه کند. عدم مراجعه دانشجو برای نام نویسی و انتخاب واحد در یک نیمسال بدون اطلاع و عذر موجه به منزله ترک تحصیل است و دانشجو اخراج خواهد شد.

تبصره ۱- در موارد استثنایی که دانشجو ترک تحصیل خود را موجه می داند، باید دلایل آن را حداکثر تا یک ماه قبل از پایان همان نیمسال بصورت مکتوب به اداره آموزش ارائه دهد. در صورت تایید موجه بودن ترک تحصیل توسط شورای آموزشی دانشگاه، آن نیمسال جزو مدت مجاز تحصیل وی محسوب و مرخصی تحصیلی برای آن نیمسال صادر می شود.

تبصره ۲- دانشجویی که ترک تحصیل نموده، چنانچه بخواهد مدارک تحصیلی خود را دریافت نماید موظف است به کلیه تعهدات قانونی دوران تحصیل خود عمل نماید.

فصل دوم

نظام آموزشی

ماده ۲) (ماده ۶ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): در نظام واحدی، ارزش هر درس با تعداد واحدهای آن درس سنجیده می شود و قبولی یا عدم قبولی دانشجو در یک درس به همان درس محدود است.

ماده ۳) (ماده ۸ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): برنامه دوره دکترای عمومی پزشکی شامل مراحل به شرح زیر می باشد:

۱- مرحله اول: علوم پایه

۲- مرحله دوم: (فیزیوپاتولوژی) یا دوره مقدمات پزشکی بالینی (ICM)

۳- مرحله سوم: کارآموزی بالینی (استیودنتی - اکسترنی)

۴- مرحله چهارم: کارورزی (اینترنی)

ماده ۴) در مراحل کارآموزی بالینی انتخاب واحد طی دو مرحله انجام میگردد. مرحله اول انتخاب واحد دروس استیودنتی برای مدت ۱۰ ماه و مرحله دوم انتخاب واحد دروس اکسترنی برای مدت ۱۲ ماه که زمان انتخاب واحد توسط آموزش دانشکده اعلام میگردد.

ماده ۵) انتخاب واحد در مرحله انترنی برای یکبار و به مدت ۱۸ ماه انجام میگردد.

ماده ۶) (ماده ۷ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): هر واحد درس، مقدار یا میزان درسی است که مفاد آن به ترتیب به صورت نظری ۱۷ ساعت، (یا آزمایشگاهی) ۳۴ ساعت، کارآموزی ۵۱ ساعت و کارورزی ۶۸ ساعت، در طول یک نیمسال تحصیلی یا دوره تابستانی و طبق برنامه مصوب شورای عالی برنامه ریزی تدریس می شود.

ماده ۷) (ماده ۱۵ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): کارآموزی بالینی شامل آموزش مراقبتهای بهداشتی- درمانی سرپایی در درمانگاههای بیمارستانها و مراکز عرضه خدمات بهداشتی درمانی کشور، آموزش بر بالین بیماران بستری و درسهای نظری است.

ماده ۸) (ماده ۱۶ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): در پایان مرحله سوم آزمون جامع پیش کارورزی برگزار می شود و قبولی در این آزمون شرط ورود به دوره کارورزی است.

تبصره ۱: شرط شرکت در آزمون جامع پیش کارورزی، قبولی در کلیه درسها و بخشهای مرحله کارآموزی بالینی، کسب میانگین کل ۱۴ از مرحله سوم و تصویب موضوع پایان نامه می باشد.

ماده ۹) (ماده ۱۷ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): شرکت در امتحان جامع پیش کارورزی تا سه نوبت مجاز است (در صورت نداشتن مشکل سقف سنوات تحصیلی)

ماده ۱۰) طول مراحل کارآموزی بالینی (استیودنتی و اکسترنی) ۲۲ ماه می باشد و مشخصات دروس این مرحله شامل ۱۰ ماه استیودنتی و ۱۲ ماه اکسترنی به شرح زیر می باشد:

الف - مشخصات دروس مرحله استیودنتی

ردیف	نام درس یا بخش	تعداد واحد	زمان
۱	کارآموزی بخش داخلی(۱)	۹ واحد	۳ ماه
۲	درس تئوری داخلی *	۴/۵	همزمان با کارآموزی
۳	کارآموزی جراحی عمومی و ارولوژی	۹	۳ ماه
۴	درس تئوری جراحی عمومی و ارولوژی***	۷	همراه با کارآموزی
۵	کارآموزی بخش اطفال(۱)	۶	۲ ماه
۶	درس تئوری اطفال (۱)**	۵	همزمان با کارآموزی
۷	کارآموزی بخش زنان و مامایی	۶	۲ ماه
۸	دروس تئوری زنان و مامائی	۴	همزمان با کارآموزی
۹	درس نظری فارماکولوژی بالینی	۲	همزمان با کارآموزی
۱۰	درس نظری آمار حیاتی در روش تحقیق	۲	همزمان با کارآموزی
جمع کل واحد		۵۴/۵ واحد	

* باقیمانده دروس تئوری تخصصی بلاکهای هفت گانه داخلی در مرحله ICM می باشد که به مرحله استیودنتی منتقل گردیده است.

** درس تئوری اطفال یک به ارزش یک واحد در مرحله ICM ارائه شده است.

*** ۷ واحد درس تئوری جراحی عمومی و ارولوژی پس از کسر عناوین دروس نظری بیهوشی و ارتوپدی از سرفصل درس نظری جراحی عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی می باشد که واحد کسر شده در مرحله اکسترنی ارائه خواهد شد.

ب- مشخصات دروس مرحله اکسترنی

ردیف	نام درس یا بخش	تعداد واحد	زمان
۱	کارآموزی بخش روانپزشکی	۳ واحد	۱ ماه
۲	دروس تئوری روانپزشکی	۲ واحد	همزمان با کارآموزی
۳	کارآموزی بخش اعصاب	۳ واحد	۱ ماه
۴	درس تئوری اعصاب	۱/۵ واحد	همزمان با کارآموزی
۵	کارآموزی بخش عفونی	۳ واحد	۱ ماه
۶	درس تئوری عفونی*	۲/۵ واحد	همزمان با کارآموزی
۷	کارآموزی بخش پوست	۳ واحد	۱ ماه
۸	کارآموزی بخش رادیولوژی**	۲/۵ واحد	۱ ماه
۹	کارآموزی بخش گوش و حلق و بینی	۳ واحد	۱ ماه
۱۰	کارآموزی بخش چشم پزشکی	۳ واحد	۱ ماه
۱۱	کارآموزی بخش بهداشت	۲ واحد	۱ ماه
۱۲	کارآموزی بخش داخلی(۲)	۳ واحد	۱ ماه
۱۳	کارآموزی بخش اطفال(۲)	۳ واحد	۱ ماه
۱۴	کارآموزی بخش بیهوشی و مسمومیت	۳	۱ ماه
۱۵	درس تئوری بیهوشی و مسمومیت***	۱/۵	همزمان با کارآموزی آن
۱۶	کارآموزی جراحی ۲ (ارتوپدی)	۳	۱ ماه
۱۷	درس نظری جراحی ۲ (ارتوپدی)***	۱/۵	همزمان با کارآموزی
۱۸	پزشکی قانونی	۲ واحد	در طول یک ترم
جمع کل واحد		۴۵/۵ واحد	

ماده ۱۱) دروس مرحله کارآموزی بالینی (استیودنتی- اکسترنی) به دو دسته کلی تقسیم میشوند:

الف) دروسی که واحد تئوری مجزا ندارند: شامل پوست، بهداشت، گوش و حلق و بینی، رادیولوژی و چشم

ب) دروسی که واحد تئوری مجزا دارند که خود به دو دسته تقسیم می شوند:

۱- دروسی که در گروههای اصلی ماژور (major) شامل داخلی، اطفال، زنان و مامایی و جراحی ارائه می شوند و دانشجو در این

گروهها به زیر مجموعه ای از بخشهای آن گروه معرفی و یک قسمت از آموزش بالینی خود را در آن بخش می گذرانند.

توضیحات در ارتباط با ردیفهای ۶، ۸، ۱۶، ۱۸ جدول اکسترنی:

* نیم واحد درس تئوری عفونی در مرحله ICM ارائه شده است.

** نیم واحد کارآموزی بخش رادیولوژی به صورت تئوری در مرحله ICM ارائه شده است.

*** ۱/۵ واحد درس تئوری بیهوشی و مسمومیت براساس سرفصل مصوب شورای عالی برنامه ریزی از درس تئوری جراحی

عمومی کسر شده و در مرحله اکسترنی تحت عنوان درس تئوری بیهوشی و مسمومیت ارائه شده است.

*** ۱/۵ واحد درس تئوری ارتوپدی براساس سرفصل مصوب شورای عالی برنامه ریزی از عناوین درس جراحی تئوری

کسر گردیده و تحت عنوان درس تئوری ارتوپدی ارائه شده است.

۲- دروسی که در گروههای مینور (minor) شامل عفونی، اعصاب، روانپزشکی و بیهوشی و مسمومین ارائه می شوند. در این

گروهها دانشجو عمده آموزش بالینی خود را در یک بخش می گذراند.

ماده ۱۲) طول مرحله کارورزی ۱۸ ماه می باشد و دانشجو در طول مرحله کارورزی می تواند از یک ماه مرخصی استفاده

نماید و لازم است قبل از شروع مرخصی خود فرم درخواست مرخصی را با تایید استاد و مدیر گروه در دفتر گروه ثبت نماید.

ماده ۱۳) نوع بخشها و روتیشنهای کارآموزی بخشهای داخلی، جراحی، اطفال که در مرحله استیودنتی و اکسترنی ارائه میشود به شرح

زیر میباشد:

الف- روتیشنهای کارآموزی بخش داخلی در مرحله استیودنتی شامل: قلب، ریه، کلیه، غدد، گوارش، خون و روماتولوژی بوده که دانشجو

به قید قرعه ۵ روتیشن از ۷ روتیشن را خواهد گذراند.

ب- روتیشنهای کارآموزی بخش جراحی در مرحله استیودنتی شامل: جراحی عمومی، جراحی اطفال، جراحی توراکس و ارولوژی می باشد.

ج- روتیشنهای کارآموزی بخش اطفال در مرحله استیودنتی شامل درمانگاه و بخش جنرال - بخش عفونی، بخش تنفس، بخش خون،

بخش ایمونولوژی، بخش کلیه و غدد، گوارش و نوزادان می باشد.

د- روتیشنهای کارآموزی بخش داخلی در مرحله اکسترنی شامل: بخش جنرال و درمانگاه می باشد.

ذ- روتیشنهای کارآموزی بخش جراحی در مرحله اکسترنی شامل: کارآموزی در بخش ارتوپدی به مدت یک ماه می باشد.

ر- روتیشنهای کارآموزی بخش اطفال در مرحله اکسترنی شامل روتیشن های بخش جنرال و درمانگاه می باشد.

ز- روتیشنهای کارآموزی بخش بیهوشی و مسمومین، در مرحله اکسترنی شامل: یک هفته کارآموزی در بخش بیهوشی همراه با

گذراندن کارگاه CPR و بقیه کارآموزی در بخش مسمومیت می باشد.

س- مباحث درس تئوری داخلی ۱ شامل ۸ ساعت تنفس، ۱۰ ساعت کلیه، ۸ ساعت روماتولوژی، ۸ ساعت گوارش و ۸ ساعت خون

میباشد.

ش- مباحث درس تئوری داخلی ۲ شامل ۲۰ ساعت قلب و ۱۲ ساعت غدد می باشد.

ماده ۱۴) شرح وظایف دانشجویان در مراحل استیودنتی و اکسترنی در پیوست شماره یک آمده است.

ماده ۱۵) طول مرحله کارورزی ۱۸ ماه و شامل بخشهای زیر می باشد:

۱- کارورزی بخش داخلی به مدت ۳ ماه

۲- کارورزی بخش جراحی به مدت ۳ ماه

۳- کارورزی بخش اطفال به مدت ۳ ماه

۴- کارورزی بخش زنان به مدت ۲ ماه

۵- کارورزی بخش بهداشت به مدت ۱ ماه

۶- کارورزی بخش روانپزشکی به مدت ۱ ماه

۷- کارورزی بخش اورژانس به مدت ۲ ماه

۸- از بین بخشهای (گوش و حلق و بینی ، چشم ، پوست، مسمومین، اعصاب، عفونی به طور انتخابی ۳ ماه گذرانده شود.

حتی الامقدور در بخشهای مآزور روتیشن فراگیران در دوره کارورزی به گونه ای برنامه ریزی گردد که فراگیران بخشهایی که در دوره

کارآموزی موفق به گذراندن آنها نشده اند در دوره کارورزی بگذرانند.

فصل سوم

طول مدت تحصیل و واحدهای درسی

ماده ۱۶) (ماده ۱۵ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): کارآموزی بالینی شامل آموزش مراقبتهای بهداشتی درمانی سرپایی در درمانگاهها، بیمارستانها و مراکز عرضه خدمات بهداشتی درمانی کشور، آموزش بر بالین بیماران بستری و درس های نظری است.

تبصره ۱: حداکثر مدت کارآموزی بر بالین بیماران بستری در بیمارستانها نباید از ۵۰ درصد دوره کارآموزی بیشتر باشد.

ماده ۱۷) شرط ورود به مرحله کارورزی، گذراندن کلیه بخشهای استیودنتی و اکسترنی و کلیه دروس نظری و کسب میانگین حداقل ۱۴ و موفقیت در امتحان جامع پیش کارورزی می باشد.

ماده ۱۸) (ماده ۲۲ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): حداکثر مدت مجاز تحصیل در دوره دکتری عمومی پزشکی ۱۰ سال است، که ۵ سال اول به طی مراحل اول و دوم آموزش پزشکی و ۵ سال باقیمانده به طی مراحل سوم و چهارم آن اختصاص دارد.

تبصره ۱: دانشجویی که نتواند در مدت ۴ سال اول دوره آموزش پزشکی از امتحان جامع علوم پایه، نمره قبولی کسب کند و یا در مدت ۵ سال اول، مراحل اول و دوم آموزش پزشکی را به پایان برساند، از ادامه تحصیل در رشته پزشکی محروم می شود و در صورتی که میانگین نمرات درسهایی که گذرانیده حداقل ۱۰ باشد، می تواند برابر دستورالعمل مندرج در تبصره ۲ ماده ۱۳ به رشته دیگری در مقاطع کاردانی، کارشناسی پیوسته و ناپیوسته تغییر رشته بدهد.

تبصره ۲: دوره تحصیلی دانشجویی که نتواند در مدت ۳ سال از شروع دوره بالینی به دوره کارورزی راه یابد و یا در مدت ۵ سال مراحل سوم و چهارم آموزش پزشکی را به پایان برساند، با تصویب شورای آموزشی دانشگاه حداکثر ۱۲ ماه دیگر قابل تمدید است، مشروط بر آن که مدت مجاز تحصیل وی به پایان نرسیده باشد.

فصل چهارم

حضور و غیاب

ماده ۱۹) (ماده ۲۳ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): حضور دانشجو در تمامی جلسات مربوط به هر درس و دروس های کارآموزی و کارورزی الزامی است و عدم حضور دانشجو در هر یک از جلسات، غیبت محسوب می شود.

ماده ۲۰) (ماده ۲۴ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): ساعات غیبت دانشجو در هر درس نظری از $\frac{۴}{۱۷}$ ، عملی و آزمایشگاهی از $\frac{۲}{۱۷}$ ، کارآموزی و کارورزی از $\frac{۱}{۱۰}$ مجموع ساعات آن بخش نباید تجاوز کند، در غیر اینصورت نمره دانشجو در آن درس یا بخش صفر محسوب می شود.

تبصره ۱: غیبت تا سقف مشخص شده در ۲۰، در صورتی مجاز خواهد بود که با ارائه مدارک مستند و تشخیص استاد موجه شناخته شود. نحوه برخورد با غیبت دانشجو (موجه یا غیر موجه) بر عهده استاد و با تایید دانشکده خواهد بود.

تبصره ۲: در صورتی که غیبت دانشجو در هر درس یا بخش، بیش از میزان تعیین شده در ماده ۲۰ باشد ولی غیبت او با تشخیص شورای آموزشی دانشگاه موجه تشخیص داده شود، آن درس حذف میگردد. در این حال رعایت حداقل ۱۲ واحد در هر نیمسال الزامی نیست، ولی نیمسال مذکور به عنوان یک نیمسال کامل جزو سنوات تحصیلی دانشجو محسوب می شود.

ماده ۲۱) (ماده ۲۵ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): غیبت غیر موجه در امتحان هر درس یا بخش به منزله گرفتن نمره صفر در آن درس یا بخش و غیبت موجه در امتحان هر درس یا بخش باعث حذف آن درس یا بخش می گردد. تشخیص موجه بودن غیبت در جلسه امتحان بر عهده شورای آموزشی دانشگاه است.

ماده ۲۲) دستور العمل تکمیل فرم غیبت مجاز با علل پزشکی و غیر پزشکی در پیوست شماره ۲ آمده است.

ماده ۲۳) در مورد نحوه برخورد با غیبت دانشجو در چرخشها و کارآموزی دوره های استیودنتی و اکسترنی و اینترنی تا سقف مشخص شده در ماده ۲۰ در صورتی که مجاز شناخته نشود به شرح ذیل اقدام میگردد:

الف - به ازاء هر یک روز غیبت غیر موجه تا سقف سه روز در ماه ۱ نمره برای هر یک روز غیبت دانشجو در کارآموزی مراحل استیودنتی و اکسترنی و کارورزی از نمره نهائی کسر می شود.

ب- به ازاء هر جلسه غیبت غیر موجه دانشجو در کلاسهای درس تئوری و واحدهای نظری بالینی براساس نظر گروه و با توجه به تعداد ساعات درس از نمره نهایی درس نظری کسر میشود.

تبصره ۱: بدیهی است در موارد (الف و ب) در صورتی که کسر نمره به علت غیبت غیر موجه باعث شود که نمره نهایی به کمتر از ۱۲ برسد دانشجو در آن بخش مردود خواهد شد.

تبصره ۲: محاسبه و کسر نمره به دلیل غیبت غیر موجه در موارد فوق صرفاً تا سقف $\frac{1}{10}$ کارآموزی هر بخش و $\frac{4}{17}$ دروس نظری امکان پذیر می باشد و غیبت دانشجو بیشتر از سقف مذکور به هر دلیل که باشد بایستی غایب گزارش شود و براساس مقررات با آن رفتار خواهد شد.

تبصره ۳: تشخیص موجه بودن غیبت دانشجو در موارد فوق مطابق تبصره (۱) ماده ۲۰ می باشد.

فصل پنجم

حذف و اضافه

ماده ۲۴) در مراحل سوم و چهارم دوره پزشکی عمومی حذف و اضافه و حذف نهایی جهت دروس کارآموزی و کارورزی وجود ندارد و حذف بخش در صورت تأیید شورای آموزشی دانشکده و تنها قبل از معرفی دانشجو به بخشها مجاز است.

فصل ششم

ارزیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو

ماده ۲۵) (ماده ۳۰ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): ارزیابی پیشرفت دانشجو در هر درس براساس میزان حضور و فعالیت در کلاس، انجام فعالیتهای آموزشی و نتایج امتحانات بین نیمسال و پایان نیمسال صورت می گیرد و استاد یا اساتید هر درس مرجع ارزیابی دانشجو در آن درس است.

ماده ۲۶) (ماده ۳۱ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): ارزیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو در دوره های کارآموزی بالینی و کارورزی، با توجه به موارد زیر انجام میشود.

۱-۲۶- رعایت اخلاق اسلامی و حرفه ای، حفظ شئون دانشجویی و حسن رابطه با بیماران، مراجعین و کارکنان بخش

۲-۲۶- حضور مرتب و تمام وقت در بخش، کلاسهای مربوط و انجام کشیکهای محوله براساس برنامه تنظیمی بخش

۳-۲۶- دقت و احساس مسئولیت در انجام امور محوله طبق ضوابط بخش از جمله تهیه و تکمیل پرونده بیماران

۴-۲۶- افزایش مهارت و بهره گیری دانشجو از دوره های کارآموزی بالینی و کارورزی

۵-۲۶- شرکت در امتحان پایانی بخش و کسب نمره لازم

ماده ۲۷) (ماده ۳۲ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): برگزاری امتحان کتبی در پایان هر نیمسال تحصیلی از مراحل اول و دوم آموزش پزشکی و درسهای نظری دوره کارآموزی بالینی الزامی است.

تبصره: امتحان بخشهای بالینی در دوره های کارآموزی و کارورزی در پایان هر بخش انجام می شود.

ماده ۲۸) (ماده ۳۴ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): حداقل نمره قبولی در درسهای مرحله اول و دوم آموزش پزشکی ۱۰ و حداقل میانگین کل هر یک از این مراحل ۱۲ می باشد. حداقل نمره قبولی در هر یک از درسهای نظری مرحله کارآموزی بالینی و بخشهای مربوط به مراحل سوم و چهارم آموزش پزشکی ۱۲ است و حداقل میانگین کل هر یک از این مراحل ۱۴ می باشد. دانشجویی که در هر یک از درسها یا بخشها حداقل نمره قبولی را کسب ننماید، در اولین فرصت معین موظف به انتخاب مجدد آن درس یا بخش است با این حال نمرات کلیه دروس اعم از قبولی و ردی در کارنامه دانشجو ثبت و در محاسبه میانگین منظور میشود.

تبصره: حداقل نمره قبولی در درس تئوری داخلی (۱) و (۲)، ۱۰ می باشد.

ماده ۲۹) (ماده ۴۱ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): میانگین کل نمرات دانشجو در پایان هر یک از مراحل اول و دوم پزشکی نباید از ۱۲ و میانگین کل نمرات دانشجو در پایان هر یک از مراحل سوم و چهارم پزشکی نباید از ۱۴ کمتر باشد، دانشجویی که در پایان هر یک از مراحل مذکور دارای میانگین کل کمتر از حد تعیین شده باشد، در صورتیکه مدت مجاز تحصیل وی در آن مرحله به پایان

نرسیده باشد، می تواند درسها یا بخشهایی را که در آنها حسب مورد نمره کمتر از ۱۲ یا ۱۴ آورده است، تکرار کند. در غیر این صورت حق ورود به مرحله بعدی و یا فراغت از تحصیل را نخواهد داشت. بدیهی است که نمرات دروس تکراری اضافه بر نمرات قبلی در کارنامه دانشجو ثبت و در محاسبه میانگین کل او محسوب خواهد شد.

تبصره ۱: در صورتی که دانشجو درسها و بخشها با نمرات کمتر از ۱۴ را جهت جبران کمبود میانگین هر یک از مراحل سوم و چهارم دوره دکتری عمومی پزشکی تکرار نموده و نمرات بالاتر از ۱۴ کسب کرده و لیکن کمبود میانگین کل آن مرحله جبران نشده باشد، ضمن رعایت سایر مقررات آموزشی می تواند مجددا همان درسها و بخشها را علیرغم داشتن نمره بالاتر از ۱۴ تکرار نماید تا کمبود میانگین مرحل مربوطه جبران شود. بدیهی است که نمرات درسهای تکراری اضافه بر نمرات قبلی در کارنامه دانشجو ثبت و در میانگین کل مرحله مربوطه محسوب خواهد شد.

تبصره ۲: در صورتی که دانشجویی، تعدادی از درسها یا بخشهایی را که در آنها حسب مورد نمره کمتر از ۱۲ یا ۱۴ آورده، جهت جبران میانگین کل هر یک از مراحل دوره دکتری عمومی پزشکی تکرار نماید و در درس یا بخش تکراری مردود شود، چنانچه پس از احتساب کلیه نمرات قبولی، ردی و تکراری میانگین کل مرحله مربوطه به حد نصاب رسیده باشد، قبولی قبلی او در آن درس یا بخش ملاک عمل است و دانشجو می تواند وارد مرحله بعدی شود و در صورتی که میانگین کل مرحله مربوطه به حد نصاب نرسیده باشد دانشجو در آن درس یا بخش مردود است و علیرغم اینکه قبلا نمره قبولی کسب نموده بایستی مجددا آن درس یا بخش را تکرار نماید.

ماده ۳۰) گروه آموزشی موظفند نمره نهایی دانشجو را به مدت ۴۸ ساعت در تابلو اعلانات نصب و یا در سایت کامپیوتری جهت اطلاع دانشجویان اعلام نمایند و دانشجو طی این زمان فرصت دارد اعتراضات خود را کتبا به استاد یا اساتید هر درس یا بخش اعلام کند.

ماده ۳۱) گروه آموزشی بعد از رسیدگی به اعتراضات دانشجویان و رفع اشتباهات احتمالی حداکثر فرصت دارند ظرف یکماه نمرات نهایی دانشجویان را به دانشکده ارسال یا در سایت کامپیوتری دانشگاه وارد نمایند و اداره آموزش دانشکده یا واحد ذیربط در هر دانشگاه موظف است نمرات نهایی دانشجویان را حداکثر، پس از یک هفته به آموزش دانشگاه تسلیم نماید.

ماده ۳۲) ارزیابی دانشجو در بخشهای کارآموزی بالینی (استیودنتی و اکسترنی) شامل: امتحان OSCE و یا معادل آن و ارزیابی عملکرد راند بخش و امتحان کتبی خواهد بود.

تبصره: برای امتحان کتبی در گروههای با درس تئوری بالینی که نمره جدا دارد و در گروههای بدون درس تئوری بالینی که با نمرات OSCE و عملکرد راند بخش و براساس درصد مشخص شده میانگین گرفته خواهد شد.

ماده ۳۳) دروس نظری یا تئوری بخشهای داخلی، جراحی، اطفال، زنان و مامایی در مرحله استیودنتی و دروس تئوری و یا نظری بخشهای روانپزشکی، اعصاب، عفونی، ارتوپدی و بیهوشی و مسمومین در مرحله اکسترنی همزمان با ارائه کارآموزی این بخشها و طبق برنامه تنظیمی از طرف گروههای مربوط ارائه خواهد شد و نمره آنها هم مستقل خواهد بود.

ماده ۳۴) ارزیابی دانشجوی در کارآموزی هر یک از گروه‌های داخلی، جراحی، اطفال، زنان و مامایی، روانپزشکی، عفونی، اعصاب و بیهوشی و مسمویت براساس نظر هر گروه بین حداقل ۴۰٪ تا حداکثر ۶۰٪ از امتحان OSCE و مابقی آن تا سقف ۱۰۰٪ به نمره ارزیابی عملکرد راند بخش تعلق خواهد داشت.

تبصره ۱: در گروههایی که از Logbook برای ارزشیابی استفاده می کنند می توانند تا سقف ۳۰٪ نمره ارزشیابی عملکرد بخش به نمره Logbook اختصاص یابد.

ماده ۳۵) چنانچه میانگین نمره امتحان OSCE و ارزیابی عملکرد راند بخش کمتر از ۱۲ باشد دانشجوی آن کارآموزی آن بخش مردود و ملزم به تکرار آن بخش می باشد. و نتیجه امتحان کتبی در این بخشها صرفا برای نمره درس تئوری بالینی منظور خواهد شد.

تبصره ۱: چنانچه دانشجوی صرفا در امتحان OSCE کارآموزی گروههای داخلی، جراحی، اطفال و زنان و مامایی برای بار اول موفق به کسب نمره قبولی ۱۲ از ۲۰ نشود ولی میانگین نمره کل بخش بالاتر از ۱۲ باشد لازم است حداکثر تا دو هفته بعد از اتمام کارآموزی در امتحان مجدد OSCE که از طرف گروه برگزار خواهد شد شرکت نماید و در صورت کسب نمره قبولی، این نمره با نمره ارزیابی عملکرد (راند بخش) و براساس درصد مشخص شده جمع و نمره نهایی اعلام گردد. در صورت عدم شرکت دانشجوی در امتحان OSCE مجدد به هر دلیل که باشد نمره مردودی جهت وی گزارش خواهد شد.

تبصره ۲: چنانچه دانشجوی در امتحان مجدد OSCE کارآموزی گروههای داخلی، جراحی، اطفال، زنان و مامایی موفق به کسب نمره قبولی نشود یا در امتحان مجدد غیبت نماید حتی در صورتی که میانگین نمره امتحان OSCE و ارزیابی عملکرد راند آن بخش به حد نصاب نمره قبولی برسد دانشجوی از کارآموزی آن بخش مردود و بایستی نمره کمتر از ۱۲ برای وی اعلام گردد.

تبصره ۳: چنانچه دانشجوی نتواند حداکثر تا سقف ۳۰٪ از روتیشنهای کارآموزی گروههای داخلی، جراحی، اطفال و زنان و مامایی حداقل نمره قبولی ۱۲ را کسب نماید ولی میانگین نمره آن بخش بالاتر از ۱۲ باشد عدم موفقیت دانشجوی تا سقف مذکور نادیده گرفته خواهد شد. چنانچه دانشجوی موفق به کسب نمره قبولی از بیش از ۳۰٪ روتیشن های یک گروه نشود هر چند معدل کل کارآموزی آن گروه از ۱۲ بیشتر باشد دانشجوی از کارآموزی آن گروه مردود و نمره کمتر از ۱۲ برای وی اعلام خواهد شد و ملزم به تکرار کل کارآموزی آن بخش خواهد بود.

ماده ۳۶) چنانچه میانگین نمره امتحان کارآموزی هر یک از بخشهای اعصاب، روانپزشکی و عفونی اعم از امتحان OSCE و ارزیابی عملکرد راند بخش کمتر از ۱۲ باشد، دانشجوی در آن بخش مردود و ملزم به تکرار کارآموزی خواهد بود. چنانچه میانگین نمره کارآموزی بخش دانشجوی در بخشهای فوق بالاتر از ۱۲ باشد ولی نمره امتحان OSCE وی کمتر از ۱۲ باشد دانشجوی می بایستی حداکثر تا یک ماه بعد، براساس نظر گروه در امتحان OSCE مجدد شرکت و حداقل نمره ۱۲ را کسب نماید.

تبصره ۱: در صورت عدم کسب نمره ۱۲ برای بار دوم و یا غیبت در این امتحان، دانشجو در این بخش مردود و ملزم به تکرار کل کارآموزی خواهد شد و بایستی جهت وی نمره مردودی (کمتر از ۱۲) اعلام شود.

ماده ۳۷) چنانچه ارزیابی دانشجو در کارآموزی بخش های مینور به صورت OSCE امکان پذیر نباشد بایستی آزمون مشابه آزمون OSCE بعمل آید.

ماده ۳۸) نحوه ارزیابی دانشجویان در کارآموزی بخشهای چشم، گوش و حلق و بینی و رادیولوژی به شرح ذیل می باشد:

الف: کارآموزی در بخشهای فوق شامل کارآموزی در بخش و برگزاری کلاس درس تئوری می باشد.

ب: معیار ارزیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو در بخشهای فوق نمره نهایی بخش است که شامل (امتحان کتبی پایان بخش، امتحان OSCE و ارزیابی عملکرد یا راند بخش) می باشد و برای محاسبه نمره نهایی کارآموزی بخش $\frac{1}{3}$ نمره امتحان کتبی و $\frac{1}{3}$ نمره امتحان راند بخش یا ارزیابی عملکرد بخش و $\frac{1}{3}$ امتحان OSCE محاسبه میگردد که میانگین کل آن باید بیش از ۱۲ باشد و چنانچه میانگین نمره نهائی کمتر از ۱۲ باشد دانشجو ملزم به تکرار کارآموزی خواهد بود.

تبصره ۱: چنانچه میانگین نمره کارآموزی در هر بخش از ۱۲ بالاتر باشد ولی دانشجو موفق به کسب نمره قبولی از امتحان OSCE یا امتحان کتبی نشده باشد می بایستی تا یکماه بعد در امتحان مجدد OSCE که از طرف گروه برگزار خواهد شد شرکت نماید و نمره جدید براساس درصد مشخص شده جمع و نمره نهایی اعلام گردد.

تبصره ۲: چنانچه میانگین نمره دانشجو در هر بخش از ۱۲ بالاتر باشد ولی از دو امتحان از ۳ امتحان برگزار شده (امتحان کتبی، ارزیابی عملکرد یا راند بخش و امتحان OSCE) نمره کمتر از ۱۲ کسب نموده باشد دانشجو در آن بخش مردود و گروه بایستی نمره کمتر از ۱۲ (مردودی) برای وی گزارش نماید.

ماده ۳۹) با توجه به مصوبات فوق حداکثر مهلت اعلام و ارسال نمرات در مرحله کارآموزی بالینی (استیودنتی، اکسترنی) یکماه و نیم بعد از کارآموزی هر بخش می باشد.

تبصره ۱- طول مدت کارآموزی در بخش بهداشت ۱ ماه می باشد که در این مدت حداقل ۴ روز اول آن کارگاه آموزشی و بقیه را در عرصه های آموزشی طبق برنامه گروه کارآموزی خواهند نمود و ارزیابی دانشجو در این بخش براساس ۲۵٪ Logbook و ۲۰٪ OSCE و ۲۰٪ امتحان کتبی پایان دوره و ۳۵٪ ارزیابی عملکرد و نظارت در طول دوره می باشد.

ماده ۴۰) زمان گذراندن دروس تئوری دوره کارآموزی بالینی شامل درس فارماکولوژی بالینی و آمار حیاتی و روش تحقیق در مرحله استیودنتی و درس پزشکی قانونی در مرحله اکسترنی طبق برنامه تنظیمی از طرف دانشکده تعیین میگردد.

ماده ۴۱) چنانچه دانشجویی موفق به کسب حداقل نمره قبولی از یک درس تئوری از دوره کارآموزی بالینی نشود می تواند صرفاً درس مذکور را در سه ماهه آخر دوره کارآموزی بالینی (اکسترنی) با موافقت گروه و بدون حضور در کلاس درس و فقط در امتحان آن شرکت نماید (به صورت معرفی به استاد).

تبصره: چنانچه دانشجو موفق به کسب نمره قبولی از درس معرفی به استاد نشود ملزم به تکرار آن درس با حضور در کلاس خواهد بود.

ماده ۴۲) دانشجویان ورودی قبل از سال ۸۳ که علیرغم موفقیت در آزمون پیش کارورزی و با اخذ کلیه دروس نظری و بخشهای بالینی موفق به کسب معدل ۱۴ در پایان مرحله کارآموزی نشود موظف به تکرار دروس و یا بخشهایی هستند که نمره آنها کمتر از ۱۴ می باشد.

ماده ۴۳) چنانچه نمرات تعدادی از دروس و بخشهایی که دانشجو گذرانده و در امتحانات آنها شرکت کرده است در زمان معرفی به آزمون جامع پیش کارورزی اعلام نشده باشد، دانشجو بصورت مشروط در آزمون شرکت می نماید. در صورتی که بعد از اعلام نمره، دانشجو در آن درس یا بخش مردود باشد یا علیرغم قبولی میانگین کل مرحله سوم به ۱۴ نرسیده باشد، نتیجه آزمون وی کان لم یکن می باشد و آزمون مذکور جزو تعداد دفعات شرکت در آزمون او محاسبه نخواهد شد و تا کسب نمره قبولی در درس یا بخش مردودی و همچنین کسب میانگین لازم اجازه شرکت در آزمون جامع بعدی را حتی بصورت مشروط نخواهد داشت.

فصل هفتم

مرخصی تحصیلی و انصراف از تحصیل

ماده ۴۴) (ماده ۴۳ آئین نامه دوره دکتری عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): دانشجوی پس از گذراندن یک نیمسال تحصیلی می تواند در طول مراحل اول و دوم آموزش پزشکی حداکثر ۲ نیمسال تحصیلی متوالی یا متناوب و در هر یک از مراحل کارآموزی بالینی و کارورزی حداکثر تا سقف ۶ ماه متوالی با احتساب در سنوات از مرخصی تحصیلی استفاده نماید.

تبصره ۱: موافقت با مرخصی تحصیلی دانشجوی در نیمسال اول با شورای آموزشی دانشگاه می باشد.

تبصره ۲: مدت مرخصی تحصیلی جزو حداکثر مدت مجاز تحصیل دانشجوی در هر مرحله محسوب می شود.

ماده ۴۵) (ماده ۴۴ آئین نامه دوره دکتری عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): تقاضای مرخصی تحصیلی باید به صورت کتبی، حداقل دو هفته قبل از شروع نام نویسی هر نیمسال برای هر یک از مراحل اول و دوم و حداقل دو هفته قبل از شروع هر بخش برای هر یک از مراحل سوم و چهارم، توسط دانشجو به اداره آموزش دانشگاه تسلیم گردد.

تبصره ۱: چنانچه تقاضای مرخصی تحصیلی خارج از زمان مقرر ارائه شود، تصمیم گیری به عهده شورای آموزشی دانشگاه است.

تبصره ۲: اداره آموزش دانشگاه موظف است پس از کسب نظر از دانشکده ذیربط قبل از اتمام مهلت نام نویسی، موافقت یا عدم موافقت با درخواست دانشجو را کتبا به وی ابلاغ کند.

تبصره ۳: عواقب ناشی از مرخصی تحصیلی بر عهده دانشجو می باشد.

ماده ۴۶) (ماده ۴۵ آئین نامه دوره دکتری عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): دانشجویان زن باردار شاغل به تحصیل می توانند با رعایت سایر ضوابط و مقررات از یک نیمسال مرخصی زایمان، بدون احتساب در سنوات تحصیلی استفاده نمایند.

ماده ۴۷) (ماده ۴۶ آئین نامه دوره دکتری عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): دانشجویانی که گواهی و عذر پزشکی موجه آنها به تایید شورای پزشکی و شورای آموزشی دانشگاه رسیده باشد می توانند از حداکثر یک نیمسال مرخصی تحصیلی بدون احتساب در سنوات استفاده نمایند.

ماده ۴۸) (ماده ۴۷ آئین نامه دوره دکتری عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): دانشجویی که تمایل به انصراف از تحصیل داشته باشد باید درخواست انصراف خود را شخصا به اداره آموزش دانشگاه تسلیم نماید. در این صورت دانشجو مجاز است فقط برای یک بار حداکثر تا یک ماه قبل از پایان همان نیمسال، تقاضای انصراف خود را پس بگیرد. پس از انقضای این مهلت حکم انصراف از تحصیل وی صادر خواهد شد و دانشجو پس از آن حق ادامه تحصیل در آن رشته را ندارد.

تبصره: دانشجوی منصرف از تحصیل چنانچه بخواهد مدارک تحصیلی خود را دریافت نماید موظف است به کلیه تعهدات قانونی دوران تحصیل خود عمل نماید.

فصل هشتم

پایان نامه

ماده ۴۹) (ماده ۷۸ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): پایان نامه بخشی از دوره دکتری عمومی پزشکی است که طی آن دانشجو موظف است در یک زمینه مربوط به رشته تحصیلی خود زیر نظر استاد راهنما به تحقیق بپردازد.

ماده ۵۰) (ماده ۷۹ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): دانشجویان دوره دکتری عمومی پزشکی می بایست از شروع دوره کارآموزی تا قبل از شرکت در امتحان جامع پیش کارورزی موضوع پایان نامه خود را انتخاب و به ثبت برسانند.

تبصره: دانشجویان دوره دکتری عمومی پزشکی چنانچه موضوع پایان نامه خود را در مدت مقرر به ثبت نرسانند، تا زمان ثبت موضوع پایان نامه مجاز به شرکت در امتحان جامع پیش کارورزی نمی باشند.

ماده ۵۱) (ماده ۸۰ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): استاد راهنما با پیشنهاد دانشجو، موافقت استاد راهنما و تایید گروه آموزشی مربوطه و تصویب شورای پژوهشی دانشکده مربوطه تعیین می گردد.

تبصره ۱: رتبه استاد راهنما حداقل استادیاری است. در موارد استثنایی با تایید شورای پژوهشی دانشکده می توان از اعضای هیات علمی مری نیز به عنوان استاد راهنما استفاده نمود.

تبصره ۲: در موارد خاص و با تصویب شورای پژوهشی دانشکده و به منظور انجام تحقیقات بین بخشی دانشجو می تواند بیش از یک استاد راهنما داشته باشد.

ماده ۵۲) (ماده ۸۱ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): در صورت لزوم به پیشنهاد استاد راهنما یک نفر از اعضای هیات علمی یا متخصصان و محققان برجسته پس از تایید شورای پژوهشی دانشکده به عنوان استاد مشاور تعیین می شود.

تبصره: سقف تعداد پایان نامه های دوره دکتری عمومی پزشکی که به طور همزمان توسط هر استاد راهنما هدایت می شوند از فرمول تقسیم تعداد کل دانشجویان ورودی در هر سال به تعداد کل اعضای هیات علمی دانشکده مربوطه ضرب در عدد ۲ بدست می آید. در دانشکده هایی که تعداد اعضای هیات علمی زیاد است و با فرمول فوق سقف پایان نامه هر عضو هیات علمی عدد کمی خواهد شد، هر عضو هیات علمی بر اساس مرتبه دانشگاهی وی و با تصویب شورای پژوهشی دانشکده، حداکثر ۳ پایان نامه دانشجویان با سال ورودی یکسان را به طور هم زمان می تواند راهنمایی نماید.

ماده ۵۳) (ماده ۸۲ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): انتخاب موضوع پایان نامه بایستی با هدایت استاد راهنما باشد.

ماده ۵۴) (ماده ۸۳ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): موضوع پایان نامه نباید تکراری باشد به این معنا که پایان نامه با عنوان مشابه یا متفاوت ولی محتوای یکسان در ۵ سال اخیر در دانشگاه ذیربط گرفته نشده باشد.

تبصره: در موارد خاص و با نظر شورای پژوهشی دانشکده، در موضوعاتی که ممکن است نیاز به تحقیق مجدد در کمتر از فاصله زمانی فوق باشد، اخذ پایان نامه با عنوان و محتوای مشابه بلامانع است.

ماده ۵۵) (ماده ۸۴ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): هر دانشجو باید یک موضوع را بعنوان پایان نامه انتخاب نماید.

تبصره: انتخاب موضوع پایان نامه توسط گروهی از دانشجویان (حداکثر ۳ نفر) پس از تایید استاد راهنما و تصویب شورای پژوهشی دانشکده به شرط رعایت موارد ذیل مجاز می باشد.

الف: حجم و اهمیت موضوع تحقیق با تعداد دانشجویان تناسب داشته باشد.

ب: تقسیم بندی موضوع تحقیق به گونه ای باشد که هر یک از دانشجویان ذیربط بتوانند انجام بخش مستقلی از پایان نامه را عهده دار شوند.

ماده ۵۶) (ماده ۸۵ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): جهت ثبت موضوع پایان نامه باید مراحل ذیل طی شود:

الف: انتخاب موضوع پایان نامه با هدایت استاد راهنما

ب: بررسی تکراری نبودن موضوع پایان نامه توسط معاونت پژوهشی دانشکده

ج: تصویب طرح پیشنهادی پایان نامه در گروه آموزشی مربوطه

د: ارائه طرح پیشنهادی پایان نامه از طرف گروه به معاونت پژوهشی دانشکده جهت تصویب در شورای پژوهشی دانشکده

ه: ابلاغ مصوبه شورای پژوهشی دانشکده به استاد راهنما جهت شروع پایان نامه

تبصره: فاصله زمان ثبت موضوع پایان نامه تا زمان دفاع آن نباید کمتر از یکسال باشد.

ماده ۵۷) (ماده ۸۶ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): هر پایان نامه باید حاوی موارد زیر باشد:

الف: چکیده به زبان فارسی و انگلیسی (اهمیت و زمینه کار، موارد و روش، نتایج و نتیجه گیری)

ب: مقدمه (دلایل اهمیت موضوع پژوهشی، اطلاعات کلی در زمینه پژوهش و اهداف پژوهش)

ج: بررسی متون

د: روش کار (نوع پژوهش، محیط و موارد پژوهش، حجم نمونه و روش نمونه گیری، روش جمع آوری اطلاعات، روش تجزیه و تحلیل

داده ها و انواع آزمونهای آماری و مراحل انجام کار)

ز: نتایج (استفاده از آزمون های آماری، جداول، نمودارها و بیان نتایج)

و: بحث و نتیجه گیری (بررسی نتایج حاصله، مقایسه نتایج با سایر مطالعات، بررسی علت تفاوت نتایج پژوهش با سایر مطالعات، بررسی

نقایص و محدودیت های پژوهش، نتیجه گیری نهایی و ارائه پیشنهادات)

ماده ۵۸) (ماده ۸۷ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): نگارش پایان نامه به زبان انگلیسی بلامانع می باشد ولی لازم است علاوه بر چکیده به زبان انگلیسی چکیده به زبان فارسی نیز داشته باشد.

ماده ۵۹) (ماده ۸۸ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): هیات داوران که مسئولیت تصمیم گیری نهایی در مورد پایان نامه ها را بر عهده دارند از اعضای زیر تشکیل میشود.

۱) استاد راهنما

۲) استاد مشاور (در صورت وجود)

۳) نماینده شورای پژوهشی دانشکده

۴) نماینده گروه آموزشی مرتبط با پایان نامه

۵) یک عضو از اعضای هیات علمی یا محققان، متخصصان و صاحب نظران به انتخاب گروه آموزشی مربوطه

تبصره: مرتبه علمی استاد راهنما و اعضای هیات علمی باید حداقل استادیاری باشد، در شرایط خاص پس از تایید شورای پژوهشی دانشکده می تواند مربی باشد. در خصوص محققان و متخصصان و صاحب نظران داشتن مدرک دکترای تخصصی الزامی است.

ماده ۶۰) (ماده ۸۹ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): ارزشیابی پایان نامه ها توسط هیات داوران در مقیاس نمره گذاری از صف تا بیست صورت می گیرد و با توجه به نمرات مربوط به چهار درجه به شرح ذیل متمایز می شوند.

* عالی پایان نامه های با نمره ۱۹ تا ۲۰

* بسیار خوب پایان نامه های با نمره ۱۷ تا ۱۸/۹۹

* خوب پایان نامه های با نمره ۱۴ تا ۱۶/۹۹

* غیر قابل قبول پایان نامه های با نمره کمتر از ۱۴

تبصره: پایان نامه هایی می توانند درجه عالی را کسب نمایند که تحقیقاتی بوده و یا در یکی از مجلات علمی معتبر داخل یا خارج از کشور به صورت مقاله چاپ شده و یا اخذ پذیرش چاپ را در این مجلات ارائه نمایند بدیهی است که ارائه مقاله و یا اخذ پذیرش چاپ مقاله باید قبل از دفاع از پایان نامه و تعیین نمره نهایی صورت گیرد.

ماده ۶۱) (ماده ۹۰ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): کلیه دانشجویان موظف به دفاع از پایان نامه خود در آخرین نیمسال تحصیلی می باشند و چنانچه دانشجوی در چهارچوب سنوات مجاز تحصیلی نتواند از پایان نامه خود دفاع و نمره قبولی کسب نماید، علی رغم اینکه کلیه واحدهای درسی دوره آموزشی مربوطه را با موفقیت گذرانده باشد، اخراج خواهد شد.

ماده ۶۲) (ماده ۹۱ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): تعداد واحدها و نمره پایان نامه در آخرین نیمسال تحصیلی ثبت و دانشجو از رعایت حداکثر واحدهای مجاز در آخرین نیمسال تحصیلی معاف است.

ماده ۶۳) (ماده ۹۲ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): زمان فارغ التحصیلی دانشجو، زمانی است که تمامی واحدهای درسی خود را از جمله پایان نامه را گذرانده باشد (هر کدام که موخر باشد)

ماده ۶۴) (ماده ۹۳ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): کلیه حقوق مکتسب از پایان نامه متعلق به دانشگاه است.

ماده ۶۵) (ماده ۹۴ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): یک نسخه از خلاصه هر پایان نامه می بایست به حوزه معاونت تحقیقات و فناوری وزارت متبوع جهت بهره برداری و اطلاع رسانی به دیگر مراکز ارسال گردد.

فصل نهم

فراغت از تحصیل

ماده ۶۶) (ماده ۹۵ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): دانشجویی که کلیه واحدهای درسی و مراحل آموزشی دوره دکترای عمومی پزشکی و پایان نامه را طبق برنامه مصوب براساس مقررات این آیین نامه با موفقیت گذرانده باشد فارغ التحصیل دوره دکترای عمومی پزشکی شناخته می شود.

ماده ۶۷) (ماده ۹۶ آئین نامه دوره دکترای عمومی مصوب شورای عالی برنامه ریزی): این آیین نامه در برگرفته از آیین نامه آموزشی دوره پزشکی عمومی مصوب جلسه بیست و ششمین جلسه مورخ ۸۳/۳/۲۳ شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی بوده که در بازنگری برنامه پزشکی عمومی دانشکده پزشکی اصفهان برای مراحل سوم و چهارم دوره پزشکی عمومی با تعداد ۶۷ ماده و ۳۸ تبصره به آن افزوده و در جلسه مورخ ۸۷/۴/۳۰ شورای آموزشی پژوهشی دانشکده پزشکی و جلسه مورخ ۸۷/۸/۹ شورای آموزشی دانشگاه به تصویب رسید و از تاریخ تصویب لازم الاجرا خواهد بود.

این آئین نامه برگرفته از آیین نامه مصوب شورای عالی برنامه ریزی می باشد و برخی از آنها که با فونت درشت نوشته شده است بر حسب مورد و وضعیت دوره های جدید اضافه شده است.

شرح وظایف دانشجویان دوره بالینی در دوره های کارآموزی مقدماتی و پیشرفته

پیوست شماره ۱

شرح وظایف کلی کارآموزان در زیر آورده شده است و شرح وظایف اختصاصی فراگیران در هر بخش طی پروژه ای تهیه و ابلاغ خواهد شد.

این شرح وظایف بر اساس مصوب بیست و هفتمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۸۳/۹/۷ تهیه گردیده و در دومین جلسه شورای آموزشی - پژوهشی دانشکده مورخ ۸۶/۳/۲۹ و سپس در یازدهمین جلسه شورای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان مورخ ۸۶/۴/۱۰ مورد تأیید قرار گرفت.

"کارآموز پزشکی به دانشجوی دکتری عمومی پزشکی اطلاق میشود که مقاطع علوم پایه و دوره مقدمات پزشکی بالینی (فیزیوپاتولوژی) را به پایان رسانده است و مجاز به ورود به بخشهای بالینی برای کسب دانش نظری و تجربیات عملی و مهارتهای حرفه ای، تحت نظارت اعضای هیات علمی و برای اخذ مدرک دکتری پزشکی است. مسئولیت کارآموزان در هر گروه یا بخش با مدیر گروه یا رئیس آن بخش و در ساعات کشیک با پزشک معالج یا عضو هیات علمی آنکال یا دستیار ارشد کشیک بخش یا بیمارستان است. پزشک معالج به عضو هیات علمی که بیمار تحت نظارت وی در بیمارستان بستری میشود اطلاق میگردد."

دوره کارآموزی میتواند به دو دوره کارآموزی مقدماتی یا دانشجویی و کارآموزی پیشرفته یا پیش کارورزی تقسیم شود در دوره دانشجویی فراگیر اجزاء اصلی یک محیط بالینی را شناخته و از تجربه محض برای شناسایی جنبه های مختلف محیط بالینی استفاده میکند در دوره پیش کارورزی کارآموز طرح آگاهانه و سنجیده ای را در برخورد با بیماری ریزد و میتواند تحت نظارت مستقیم پزشک معالج یا رزیدنت فعالیتهای تشخیصی و درمانی مندرج در این آئین نامه را انجام داده تا بتواند برای انجام وظایف آینده فرد بعنوان کارورز آمادگی را کسب نماید."

قبل از ورود به دوره کارآموزی بالینی موارد زیر در دوره مقدمات پزشکی بالینی باید آموزش داده شده باشد:

بدیهی است با توجه به راه اندازی مراکز آموزشی مهارتهای بالینی لازم است این مهارتها قبل از مواجهه با بیمار واقعی در این مراکز در دوره ICM (آشنایی با مقدمات بالینی) بنحو مقتضی به کارآموزان آموزش داده شود.

۱- خونگیری و تزریق وریدی

۲- تزریق عضلانی - زیرجلدی و داخل جلدی

۳- ترمیم زخم (بخیه)

۴- اصول اسپتیک و پانسمان زخم

۵- گذاشتن لوله معده

۶- گذاشتن سوند ادراری

۷- آتل گیری و بانداژ

۸- احیاء قلبی ریوی اطفال

۹- احیاء قلبی ریوی بزرگسالان

۱۰- گذاشتن airway

۱۱- فیزیوتراپی تنفسی

مهارتهای زیر در درس پاتولوژی بالینی در آزمایشگاه پاتولوژی به کارآموز آموزش داده شود .

۱- رنگ آمیزی گرم و مشاهده لام

۲- تهیه و تفسیر میکروسکوپی نمونه ادرار و لام خون محیطی

۳- تهیه لام خون محیطی

۴- نمونه گیری از گلو و زخمها

پیوست شماره ۲

۱- دانشجو به محض بیمار شدن لازم است مراتب بیماری خود را کتبا به اطلاع استاد درس یا مدیر گروه و دانشکده مربوطه برساند.

۲- دانشجو موظف است شخصا فرم عدم شرکت در امتحان یا درس را تکمیل و حداکثر ۴۸ ساعت بعد از اتمام مرخصی استعلاجی به آموزش دانشکده تحویل دهد.

۳- ارائه مدارک پزشکی نظیر دفترچه بیمه جوابهای آزمایشات، رادیولوژی، و غیره..... ضروری است.

۴- فقط به گواهی های پزشکی که حاوی مشخصات کامل پزشک همراه با شماره نظام پزشکی و شماره تلفن و آدرس مطب باشد ترتیب اثر داده خواهد شد و در غیر اینصورت این گواهی ارزش قانونی ندارد.

۵- تحویل مدارک مستدل در ارتباط با موجه بودن غیبت در موارد غیر پزشکی به آموزش دانشکده در مهلت قانونی با موجه بودن قابل بررسی خواهد بود (مهلت قانونی حداکثر پس از ۴۸ ساعت بازگشت به تحصیل خواهد بود) و بدیهی است که حداکثر در همان نیمسال وضعیت تحصیلی دانشجو باید مشخص گردد.

غیبت های موجه به شرح زیر می باشد:

غیبت های با علل پزشکی

- ۱- سابقه وجود بیماری قبل از آزمون و شدت یافتن آن قبل از آزمون بطوریکه با تایید شورای آموزشی دانشکده بتواند روی کارآیی فرد در آزمون موثر باشد.
- ۲- بیماریهای حاد اورژانس داخلی و روانی که منجر به بستری شدن در بیمارستان شود.
- ۳- اعمال جراحی ضروری و اضطراری که وقوع آن تا یک هفته قبل از آزمون باشد.
- ۴- زایمان از یک هفته قبل تا یک هفته بعد از امتحان
- ۵- بروز هر گونه مشکل در جلسه امتحان که منجر به عدم توانایی در ادامه امتحان گردد، با تشخیص و تایید مسئول درس و آموزش دانشکده.
- ۶- برای بیماریهای که خارج از موارد فوق باشد و منجر به صدور گواهی بیماری میگردد، حضور دانشجو و معرفی خود همراه با ارائه مدارک مستند پزشکی به مسئولین آموزش و مسئول درس در روزی که آزمون برگزار میگردد. ضروری است در غیر اینصورت گواهی پزشکی وی در این گونه موارد مورد بررسی قرار نخواهد گرفت.

غیبت با علل غیر پزشکی

- ۱- حوادث غیر مترقبه و سوانح
- ۲- فوت اقوام درجه یک (حداکثر یک هفته)
- ۳- احضار به مراجع قضایی (حداکثر یکروز)
- ۴- سفر حج تمتع (حداکثر یکماه)
- ۵- شرکت دانشجویان در کنگره ها و المپیادهای عملی، ورزشی و فرهنگی که در داخل یا خارج از کشور برگزار میگردد.
(مطابق گواهی صادره)

در موارد ۴ و ۵ در صورتی درخواست دانشجو مورد بررسی قرار خواهد گرفت که فرآیند قانونی آن طی شده باشد.

شرح وظایف دوره کارآموزی مقدماتی

شرح وظایف کارآموز مطابق بندهای زیر است:

الف - کلیات :

- ۱- حفظ و رعایت شئون و اخلاق پزشکی در کلیه ساعات حضور در بیمارستان
- ۲- رعایت مقررات داخلی گروه یا بخش ، بیمارستان دانشکده و دانشگاه .
تبصره : مقررات گروه و بخش نباید با آئین نامه های ابلاغی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی منافات داشته باشد .
- ۳- رعایت مفاد آئین نامه ها و مقررات ابلاغ شده از وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی

ب: مراقبت از بیمار و مدارک پزشکی در دوره کارآموزی مقدماتی :

- اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی، تفسیر و پیگیری نتایج آزمایشات و بررسیهای پاراکلینیک ، ارزیابی و بیان برنامه تشخیصی .
- ویزیت روزانه بیماران بستری مربوطه در بخش و به همراه کارورز ، دستیار و پزشک معالج و اطلاع از کلیات برنامه درمانی
- پیگیری دریافت جواب آزمایشات و به شکل غیرحضور مگر در موارد اورژانس و بررسی آخرین گزارشهای پاراکلینیک بیمار .
- حضور بر بالین بیمارانی که احیاء میشوند و مشاهده انجام CPR .

پ : اقدامات تشخیصی و درمانی :

- مهارتهای زیر هر دوره دانشجویی در مراکز آموزش مهارتهای بالینی (CSLC) به کارآموز آموزش داده شود:

۱- گذاشتن لوله تراشه

۲- انجام کات داون

۳- گرفتن ECG و تفسیر آن

۴- تامپون قدامی بینی

۵- خونگیری شریانی

۶- رگ گیری و وصل سرم

دوره کارآموزی مقدماتی:

در دوره کارآموزی مقدماتی فراگیر میتواند به شرط کسب مهارتها در دوره ICM در مراکز آموزشی مهارتهای بالینی امور زیر را با موافقت و تحت نظارت مستقیم پزشک معالج یا دستیار انجام دهد :

(کارآموزان موظفند کلیه موارد ذیل را طبق دستورالعمل موجود در Log book به تعداد مصوب انجام دهند .)

۱- گذاشتن لوله معده

۲- گذاشتن سوند ادراری

۳- پانسمان ساده

۴- نمونه گیری وریدی

۵- بخیه زدن و کشیدن بخیه

۶- آتل گیری

۷- basic CPR

در دوره کارآموزی مقدماتی، فراگیر میتواند انجام هر کدام از این اعمال را توسط فراگیران مقاطع بالاتر (کارآموزان پیشرفته، کارورز یا دستیار) مشاهده نماید :

۱- مشاهده انجام پانسمانهایی که نیاز به دبریدمان و شستشوی تخصصی یا بخیه زدن مجدد دارند .

۲- مشاهده انجام واکسیناسیون روتین اطفال

۳- مشاهده انجام شستشوی گوش

۴- مشاهده کنترل ضربان قلب جنین (FHR) و انقباضات رحم

۵- مشاهده تامپون قدامی بینی

۶- مشاهده خارج کردن جسم خارجی از گوش ، حلق و بینی و چشم

۷- مشاهده کوتر خونریزی بینی

۸- مشاهده گذاشتن لوله تراشه

۹- مشاهده تخلیه آبنسسه سطحی پوست

۱۰- مشاهده نمونه گیری سوپرا پوبیک

۱۱- مشاهده کشیدن (Tap) مایع آسیت و پلور

۱۲- مشاهده و یادگیری ACLS (احیا قلبی ریوی پیشرفته)

۱۳- مشاهده سونداژ ادراری شیرخواران

۱۴- فلوتومی

ت- شرکت در همایشهای آموزشی :

۱- شرکت منظم و فعال در کلیه کلاسهای درس تئوری و یا کارگاهی و جلسات آموزشی بخش شامل گزارش صبحگاهی ، کنفرانسهای

علمی ، کلاسهای اتاق عمل ، راندهای آموزشی و سایر برنامه های آموزشی

۲- حضور فعال و منظم در ویزیت بیماران توسط پزشک معالج

۳- شرکت در درمانگاه یا خانه های بهداشت طبق برنامه تعیین شده و گرفتن شرح حال ، انجام معاینه از بیمار و معرفی بیمار به پزشک

معالج یا دستیار

۴- معرفی بیمار در راندهای آموزشی طبق نظر پزشک معالج یا دستیار مربوط ، شامل : معرفی کوتاه بیمار، دلیل بستری شدن ، بیان

تشخیصهای افتراقی و طرح درمانی

۵- ارائه کنفرانسهای علمی در صورت لزوم طبق برنامه تنظیمی توسط مسئول آموزش بخش یا دستیار ارشد

ث : حضور در عرصه ها :

۱- حضور در ، درمانگاه و یا خانه های بهداشت طبق برنامه تعیین شده ازسوی ریاست هرگروه یا بخش یا دانشکده (مسئول آموزش کارورزان هربخش موظف است برای کلیه ساعات حضورآنان دربخش برنامه آموزشی مدون تهیه و درآغاز دوره اعلام کند)

۲- تعداد کشیک برای فراگیران دوره کارآموزی مقدماتی ۳ شب می باشد که از زمان شروع کشیک رسمی در هر بیمارستان آغاز شده و تا ۸ شب ادامه خواهد داشت.

تنظیم برنامه چرخش کارآموزان دربخشها و کشیکها بعهدہ پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان است .

۳- جابجایی دربرنامه کشیک ممکن نیست، مگر با اطلاع قبلی (حداقل ۲۴ ساعت قبل) و یا درموارد اضطراری ، بشرط تعیین جانشین و موافقت پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان

۴- ترک کشیک جز درموارد اضطراری و با کسب اجازه از پزشک یا دستیار ارشد کشیک مطلقاً ممنوع است .

۵- خروج از بیمارستان دراوقات عادی با استفاده از مرخصی ساعتی و با موافقت پزشک یا دستیار مستقیم و پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان مقدورنیست.

۶- اولویت کاری کارآموزان شرکت درجلسات و همایشهای آموزشی ، راندهای آموزشی و در درمانگاهها است.

۷- موارد تخلف کارآموزان از شرح وظایف فوق و یا هرگونه اهمال درانجام وظایف و یا شکایت کارآموزان در این رابطه حسب مورد در شورای آموزشی بخش ، گروه یا بیمارستان یا دانشکده مطرح و تصمیمات لازم گرفته خواهد شد .

چنانچه مسائل مطروحه درهرکدام از مراجع رسیدگی کننده اولیه به نتیجه قطعی نرسید ، مورد به مرجع بالاتر جهت اتخاذ تصمیم مقتضی ارجاع خواهد شد . مرجع نهایی تصمیم گیری شورای آموزشی دانشکده خواهد بود .

۸- مدیران گروهها و روسای بخشهای بیمارستانهای آموزشی مسئول بر حسن اجرای این آئین نامه نظارت خواهند داشت .

تبصره ۱ : برنامه مدون آموزشی کارآموزان درهرگروه با تأیید دانشکده پزشکی تهیه و ازطریق دانشکده و گروه به کارآموزان ابلاغ گردد .

تبصره ۲ : گروههای آموزشی موظفند دریک جلسه توجیهی کارآموزان هر دوره را در ابتدای دوره کارآموزی درآن گروه توجیه نموده و آنان را با شرح وظایف و مقررات گروه آشنا نماید .

شرح وظایف دوره کارآموزی پیشرفته

مراقبت از بیمار ومدارک پزشکی در دوره پیش کارورزی

- اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی ، تفسیر و پیگیری نتایج آزمایشات و بررسیهای پاراکلینیک، ارزیابی و بیان برنامه تشخیصی درمانی از کلیه بیماران بستری مربوط به خود در اوقات عادی و کشیک
- ویزیت روزانه بیماران بستری مربوط در بخش حتی الامکان به همراه کارورز قبل از ویزیت دستیار پزشک معالج و اطلاع از کلیات برنامه درمان .
- نوشتن سیربیماری و نوشتن یادداشتهای مخصوص آغاز و پایان هر دوره (on and off service note) .
- پیگیری دریافت جواب آزمایشات و به شکل غیر حضوری مگر در موارد اورژانس، و بررسی آخرین گزارشهای پاراکلینیک بیمار .
- نوشتن برگه های درخواست تصویربرداری از جمله CT Scan , MRI , رادیوگرافی و سونوگرافی، آندوسکوپی، آنژیوگرافی .
- حضور بر بالین بیمارانی که احیاء میشوند و انجام CPR تحت نظارت کارورز، دستیار یا پزشک معالج .
- کنترل علائم حیاتی و مراقبت از بیماران پس از انجام اقدامات تشخیصی تهاجمی مانند بیوپسی کبد و کلیه بنابر نظر پزشک معالج یا دستیار مربوطه .

در دوره پیش کارورزی کارآموز میتواند تنها با موافقت و تحت نظارت مستقیم پزشک معالج یا دستیار امور زیر را انجام دهد:

۱- خونگیری شریانی (ABG)

۲- انجام واکسیناسیون روتین اطفال

۳- انجام پانسمان هایی که نیاز به دبریدمان و شستشوی تخصصی دارند .

۴- انجام شستشوی گوش

۵- انجام خارج کردن جسم خارجی از گوش ، گلو بینی و چشم

۶- انجام کوتر خونریزی بینی

۷- انجام تامپون قدامی بینی

۸- کنترل ضربان قلب جنین (FHR)

۹- انجام CPR (ACLS , BCLS)

۱۰- انجام نمونه گیری سوپراپوبیک

۱۱- گچ گیری ساده و بازکردن گچ

۱۲- تخلیه آبسه سطحی پوست

۱۳- رگ گیری و وصل سرم

دردوره کارآموزی پیشرفته، کارآموز تنها میتواند انجام هرکدام از اعمال زیر را توسط فراگیران مقاطع بالاتر (کارورز یا دستیار) مشاهده نماید

۱- مشاهده کارگذاری کشش پوستی

۲- مشاهده انجام پونکسیون لومبار (LP)

۳- مشاهده زایمان طبیعی

۴- مشاهده اسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان

۵- مشاهده تزریق داخل نخاعی (intrathecal) و داخل مفصلی

۶- مشاهده انجام جراحیهای سرپایی ساده (ختنه - برداشتن توده های سطحی - خارج کردن ingrown nail)

۷- مشاهده گذاشتن Chest tube

۸- مشاهده تعویض لوله نفروستومی و یا سیتوستومی

۹- مشاهده گذاشتن کانتروید نافی و همکاری در تعویض خون نوزادان

۱۰- مشاهده سونداژ ادراری شیرخواران

۱۱- مشاهده هراقدام تشخیصی، درمانی و تهاجمی و دیگر که دربرنامه آموزشی مصوب کارورزان پیشنهاد شده است .

۱۲- بقیه موارد مشابه که دراین آئین نامه نیامده است .

ت- شرکت درهمایشهای آموزشی :

۱- شرکت منظم و فعال درکلیه کلاسهای درس تئوری و یا کارگاهی و جلسات آموزشی بخش شامل گزارش صبحگاهی، کنفرانسهای

علمی، کلاسهای اتاق عمل، راندهای آموزشی و سایر برنامه های آموزشی

۲- حضورفعال ومنظم در ویزیت بیماران توسط پزشک معالج

۳- شرکت در درمانگاه یا خانه های بهداشت طبق برنامه تعیین شده و گرفتن شرح حال، انجام معاینه از بیمار و معرفی بیمار به پزشک معالج یا دستیار

۴- معرفی بیمار در راندهای آموزشی طبق نظر پزشک معالج یا دستیار مربوط، شامل: معرفی کوتاه بیمار، دلیل بستری شدن، بیان

تشخیصهای افتراقی و طرح درمانی

۵- ارائه کنفرانسهای علمی در صورت لزوم طبق برنامه تنظیمی توسط مسئول آموزش بخش یا دستیار ارشد

ث : حضور در بیمارستان :

- ۱- حضور در بیمارستان ، درمانگاه و یا خانه های بهداشت طبق برنامه تعیین شده از سوی ریاست هر گروه یا بخش یا دانشکده (مسئول آموزش کارورزان هر بخش موظف است برای کلیه ساعات حضور آنان در بخش برنامه آموزشی مدون تهیه و در آغاز دوره اعلام کند)
- ۲- تعداد کشیک موظف دوره کارآموزی پیشرفته حداکثر ۵ شب کشیک در هر ماه بوده و فراگیران موظف هستند طبق برنامه اعلام شده توسط گروه در کشیک ها حضور داشته باشند. حداکثر تعداد کشیک براساس شرایط گروه و دانشکده تعیین و در صورت از ۱۰ شب در ماه تجاوز نخواهد کرد . حداقل تعداد کشیک در گروههای داخلی، جراحی، کودکان و زنان ۵ شب در ماه و در گروههای دیگر مدیر گروه یا رئیس بخش براساس تعداد بیمار ، تعداد کارآموز ، امکانات رفاهی ، تعداد تخت بیمارستانی و برنامه آموزشی حداقل تعداد کشیک را تعیین میکند . ساعت کشیک کارآموزان براساس امکانات و شرایط هر دانشکده پزشکی تعیین میگردد .
- ۳-تنظیم برنامه چرخش کارآموزان در بخشها و کشیکها بعهدہ پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان است .
- ۴- جابجایی در برنامه کشیک ممکن نیست، مگر با اطلاع قبلی (حداقل ۲۴ ساعت قبل) و یا در موارد اضطراری ، بشرط تعیین جانشین و موافقت پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان
- ۵- ترک کشیک جز در موارد اضطراری و با کسب اجازه از پزشک یا دستیار ارشد کشیک مطلقاً ممنوع است .
- ۶- خروج از بیمارستان در اوقات عادی با استفاده از مرخصی ساعتی و با موافقت پزشک یا دستیار مستقیم و پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان مقدور نیست.
- ۷- اولویت کاری کارآموزان شرکت در جلسات و همایشهای آموزشی ، راندهای آموزشی و در درمانگاهها است.
- ۸- موارد تخلف کارآموزان از شرح وظایف فوق و یا هرگونه اهمال در انجام وظایف و یا شکایت کارآموزان در این رابطه حسب مورد در شورای آموزشی بخش ، گروه یا بیمارستان یا دانشکده مطرح و تصمیمات لازم گرفته خواهد شد .
چنانچه مسائل مطروحه در هر کدام از مراجع رسیدگی کننده اولیه به نتیجه قطعی نرسید ، مورد به مرجع بالاتر جهت اتخاذ تصمیم مقتضی ارجاع خواهد شد . مرجع نهایی تصمیم گیری شورای آموزشی دانشکده خواهد بود .
- ۹- مدیران گروهها و روسای بخشهای بیمارستانهای آموزشی مسئول بر حسن اجرای این آئین نامه نظارت خواهند داشت .
تبصره ۱ : برنامه مدون آموزشی کارآموزان در هر گروه با تأیید دانشکده پزشکی تهیه و از طریق دانشکده و گروه به کارآموزان ابلاغ گردد .
تبصره ۲ : گروههای آموزشی موظفند در یک جلسه توجیهی کارآموزان هر دوره را در ابتدای دوره کارآموزی در آن گروه توجیه نموده و آنان را با شرح وظایف و مقررات گروه آشنا نماید .