

## حوزه مدیریت گروه

نشانهگر	وضع موجود	هدف تا پایان دو سال	زمان تحقق هدف	توضیح
نظارت بر اجرای برنامه های مدیریتی گروه	در گروه نظارت کافی بر اجرای برنامه ها اعمال نمی شد و یا به صورت پراکنده انجام می شد.	انتظار می رود در دو سال آینده نظارت مستمری بر برنامه های مدیریتی گروه اعمال شود.	بصورت دواری هر دو ماه از زمان تدوین برنامه	گزارش گیری از مسئولین برنامه ها و دروس به صورت دو ماهانه با توجه به برنامه تدوین شده .
تصمیم گیری های گروه	برنامه های تشکیل شورا های گروه به شکل موردی	تصمیمات اساسی در هر فیلد بصورت کارشناسی و مشورت با همکاران انجام شود . شوراهای گروه به صورت منظم ماهیانه تشکیل و مصوبات آن به جدیت پیگیری گردد..	در طول دوره تحقق اهداف همکاری می کار خود ارائه می نماید. کمیته های آموزشی و پژوهشی نیز در هر ماه برحسب مورد تشکیل می شود . گزارش مکتوب جلسات به رئیس محترم دانشکده منعکس می شود.	در گروه از حدود دو سال قبل بصورت منظم و پیوسته آخرین پنجشنبه هرماه <b>جلسه شورای گروه</b> با حضور اکثریت همکاران تشکیل می شود . دستور کار جلسه از قبل تعیین می گردد. در این جلسات مسئول هر قسمت گزارشی از کار خود ارائه می نماید. کمیته های آموزشی و پژوهشی نیز در هر ماه برحسب مورد تشکیل می شود . گزارش مکتوب جلسات به رئیس محترم دانشکده منعکس می شود.
توسعه توانمندیهای اعضای گروه	اعضاء گروه بصورت دلخواه در کارگاههای توانمندی که توسط EDC برگزار می شد شرکت می کردند.	در ابتدای هر دوره کارگاههای توانمند سازی اعضای هیئت علمی به EDC اعلام و بر اساس یک برنامه زمانبندی مشخص در آن شرکت خواهند نمود .	در طول دوره	اعضای هیئت علمی گروه جهت افزایش توانمندیهای خود و مهارتهای آموزشی و پژوهشی موظف به شرکت در کارگاه های آموزشی و پژوهشی اعلام شده در دانشگاه و یا سایر مراکز می شوند. اطلاع رسانی از طریق ایمیل همکاران صورت گرفته و با هماهنگی های انجام شده در کارگاه های یاد شده شرکت می نمایند. در این مدت دوفتر از همکاران به مرتبه استادی ودانشیاری ارتقای یافتند. و پرونده دوفتر هم درجریان رسیدگی است.
منابع آموزشی	سیاست خاصی در ارتباط با منابع آموزشی در گروه وجود نداشت .	انتظار می رود منابع آموزشی گروه از طریق دبیرخانه شورای آموزش اعلام گردد.	۱۲ ماه	گروه بر اساس درخواست و نیاز اعضاء اقدام به معرفی و تامین منابع آموزشی مورد نیاز نمود در همین رابطه با تهیه و خرید تعدادی از منابع آموزشی و رفانس های معتبر وتجهیز کتابخانه گروه این نیاز عملی گردید.

### حوزه برنامه آموزشی (کارآموزی)

نشانیگر	وضع موجود	هدف تا پایان دو سال	زمان تحقق هدف	توضیح
اهداف آموزشی	۱- همراه پس از معرفی اکسترن به بخش بر اساس برنامه مدون درسهای نظری تدوین و توسط اعضاء هیئت علمی ارائه می گردید.	۱- آشنایی با معاینه علائم و نشانه های بیماریهای مغز و اعصاب ۲- آشنایی با روش های تشخیصی و درمانی بیماریهای شایع مغز و اعصاب ۳- آشنایی با اورژانس های شایع مغز و اعصاب	سه ماه	برنامه کارآموزی گروه در ابتدای سال تحصیلی براساس کوریکولوم آموزشی تدوین اصلاح و اعلام می گردد.
اطلاع رسانی و پایش برنامه آموزشی	کوریکولوم درس یک هفته قبل از آغاز دروه از طریق سایت دانشکده پزشکی به اطلاع کارآموزان می رسد . برنامه عملی ، راند بخش ، گراند راند ، کشیک ، درمانگاه ، یادگیری مهارت های بالینی روز اول ورود به بخش طی یک کلاس توجیهی به اطلاع کارآموز می رسد	۱-تنظیم دروس بر اساس برنامه طرح درس ۲-تنظیم کشیک ها بر اساس برنامه طراحی شده ۳-موظف بودن اکسترن ها جهت حضور در گزارش صبحگاهی ۴-کار آموز موظف به حضور در راند بخش - گراند راند درمانگاه و مرکز یادگیری مهارتهای بالینی می باشد	شش ماه	پس از تشکیل جلسه توجیهی بر اساس کتابچه های طرح درس اهداف آموزشی اکسترنی انجام می گیرد. این کتابچه ها بر اساس عناوین دروس نظری تهیه و در گروه قرار دارد. و به اطلاع دانشجویان رسانده می شود. هر دانشجو موظف به تکمیل لاگ بوک در طول دوره می باشد.
برنامه های آموزش بالینی	۱-حضور در کلاسهای تئوری ۲-حضور در درمانگاه ۲- حضور در راند بخش ۳- حضور در گراند راند ۴- حضور در مرکز مهارتهای بالینی	<b>حضور در گراند راند هر روز</b> اجرا می شود. <b>حضور در درمانگاه هرروز</b> حضور در مرکز مهارتهای بالینی جهت نحوه معاینه عصبی و اجرای آن روی بیمار نما	سه ماه	هر روز پس از کلاس نظری حداقل دو بیمار بستری در بخش برای دانشجویان معرفی می شود. و دانشجویان از نزدیک با نحوه معاینه عصبی و یافته های نورولوژی آشنا می شود .
برنامه های آموزش	۱-اکسترن در طول دوره همراه اتندینک مربوطه در	کارآموزان در طول دوره همراه با اتندینگ مربوطه در درمانگاه ژنرال ، سه ماه	سه ماه	دانشجویان هر روز پس از راند بخش در درمانگاه نورولوژی

<p>بیمارستانهای کاشانی و الزهرا شرکت نموده و هر دانشجو موظف به تهیه شرح حال از بیماران سرپائی و ارائه آن به استاد مربوطه می باشد. دانشجویان انواع بیماریهای آموزشی درمانگاه را در لاگ بوک خود ثبت نموده و به امضاء استاد می رساند.</p>		<p>MS ، استروک ، نوروموسکولار، اختلالات حرکتی ، صرع ، سردرد شرکت نمایند</p>	<p>درمانگاه عمومی مغز و اعصاب شرکت می نماید ۲-در مرکز یادگیری مهارتهای بالینی روی بیمارنا ، معاینه عصبی را فرا می گیرد</p>	<p>سرپایی</p>
<p>جهت تقویت آموزش جنرال نورولوژی دانشجویان موظف به تهیه شرح حال از بیماران می باشند .</p>	<p>شش ماه</p>	<p>۱-تامین هزینه بیمار نما ۲-شرکت در معرفی بیماران ارجاع شده از مطب</p>	<p>راند بخش ، گراند راند ، معرفی بیماران بستری الزام اکسترن به گرفتن شرح حال بیماران بستری ، گراند راند</p>	<p>آموزش جنرال</p>
<p>جهت تقویت کیفیت آموزش برای دانشجویان فیلم های آموزشی از انواع علائم عصبی درطول دوره و در زمان مناسب نشان داده می شود.</p>	<p>سه ماه</p>	<p>سیاست گروه در مورد تقویت کیفیت آموزش با شرکت فعال اتندینگ مربوطه در کلاسهای عملی و راند بخش و گراند راند</p>	<p>گراند راند ، معرفی بیمار در کلاس همراه با بحث بیماران معرفی علائم و نشانه ها بحث و بررسی بیماران سرپایی در درمانگاه</p>	<p>کیفیت آموزش کارآموزان</p>
<p>جهت تقویت مباحث اخلاق و حرفه ای گری در کارآموزان در ارتباط با بیمار مطالب لازم توسط اساتید در پایان هر درس اشاره می گردد.</p>	<p>یکسال</p>	<p>استفاده از روش های مختلف و مناسب آزمون های تئوری و عملی : ۱-در کلاس تئوری ۲- در درمانگاه ۳- بر بالین بیمار در بخش</p>	<p>در شرایط فعلی برنامه مدونی در ارتباط با تقویت مباحث اخلاقی و حرفه ای در گروه ارائه نمی شود.</p>	<p>اخلاق پزشکی</p>
<p>دانشجو موظف است پس از پایان یک ماه امتحان نظری و عملی بدهد امتحان عملی در مرکز مهارتها و با استفاده از بیمار نما و یا شرح حال های طراحی شده انجام می گیرد.</p>	<p>ماهیهانه</p>	<p>۱-ارزیابی اکسترن درطول دوره بطور مستمر انجام گیرد. ۲-آزمون شفاهی درپایان دوره به صورت OSCE در مرکز مهارت های بالینی انجام گیرد.</p>	<p>در پایان هر دوره با استفاده از آزمون کتبی و شفاهی اکسترن ها مورد ارزیابی قرار می گرفت .</p>	<p>ارزیابی کارآموزان</p>

## حوزه برنامه آموزشی (کارورزی)

نشانگر	وضع موجود	هدف تا پایان دو سال	زمان تحقق هدف	توضیح
اهداف آموزشی	۱- تنظیم کشیک ها ماهیانه ۲- شرکت در کلاسهای توجیهی ۳- شرکت در کلاس تئوری مربوط به کارورزان	۱- آشنایی با معاینه سیستم عصبی با نمایش فیلم و اسلاید ۲- آشنایی با درمان بیماریهای شایع مغز و اعصاب. ۳- آشنایی با اورژانس های داخلی مغز و اعصاب	یک ماه	کارورزان موظف هستند بصورت فعال در راندهای آموزشی شرکت نمایند.
اطلاع رسانی و پایش برنامه آموزشی	۱- برنامه درس قبل از آغاز دوره به اطلاع کارورزان می رسد . ۲- برنامه کشیک ها قبل از آغاز دوره به اطلاع کارورزان می رسد.	۱- تنظیم دروس براساس برنامه طرح درس ۲- تنظیم کشیک ها بر اساس برنامه طراحی شده	شش ماه	در زمان کشیک کارورز در کنار دستیار در اورژانس آموزش می بیند . کارورز به اتفاق دستیار هر روز قبل از ویزیت اتندینگ موظف به اخذ شرح حال و معاینه بیماران و پیگیری روند درمان آنها می باشد .
برنامه های آموزشی بالینی	۱- شرکت در راند بخش وگراند راند ۲- شرکت در درمانگاه ۳- شرکت در راند اورژانس	۱- انتظار شرکت کارورزان در گزارش صبحگاهی ۲- انتظار شرکت کارورزان بر حسب موردی در ژورنال کلاب. ۳- استفاده بهینه از از اورژانس و ویزیت اورژانسهای نورولوژی در معیت دستیاران و استاد	سه ماه	<b>آموزش کارورزان در بخش اعصاب به صورت آبشاری</b> بوده و در موارد خاصی کارورز موظف به ارائه بحث های آموزشی تعیین شده از سوی اتندینگ می باشد.
برنامه های آموزش سرپایی	۱- شرکت در درمانگاه های عمومی و تخصصی نورولوژی	۱- انتظار شرکت کارورزان در درمانگاه جنرال نورولوژی آموزش نسخه نویسی بر حسب بیماری	شش ماه	سیاست گروه در مورد نحوه فعال سازی یا تقویت آموزش سرپایی از جمله تعداد و محل درمانگاه های مورد استفاده ذکر شود.

		<p>۲- آموزش درمان بیماران سرپایی</p> <p>۳- آموزش اخذ شرح حال و معاینه</p> <p>۴- انتظار شرکت کارورزان در درمانگاه های تخصصی MS و صرع و .....</p>		
گروه در این مدت سعی در تقویت آموزش جنرال کارورزان با استفاده از امکانات موجود نموده است .		<p>۱- انتظار گرفتن شرح حال کامل و معاینه استاندارد حداقل سه ماه ۲ عدد بعد از پایان دو دوره</p> <p>۲- ثبت بیماران معاینه شده در طول دوره در لاگ بوک</p> <p>۳- مشاهده فیلم های آموزشی و ویدئویی به کارورزان</p> <p>۴- آموزش صحیح معاینه بالینی</p> <p>۵- آموزش نحوه درمان بیماریهای شایع نورولوژی</p>	<p>۱- راند بخش جنرال مغز و اعصاب</p> <p>۲- گرفتن شرح حال</p>	آموزش جنرال
آموزش نحوه گرفتن شرح حال با حفظ حریم خصوصی بیمار آموزش نحوه توصیف بیماری برای بیمار و همراهان آموزش صحیح نحوه برخورد با استاد و دستیاران و پرستاران	شش ماه	<p>۱- انتظار می رود کارورز روش صحیح برخورد با بیمار را در طول دوره کسب کند .</p> <p>۲- انتظار می رود کارورز روش صحیح برخورد با استاد و دستیاران و پرستاران را کسب کند .</p> <p>۳- پیشنهاد می شود از گروه اخلاق پزشکی جهت ارائه مباحث اخلاق پزشکی به کارورزان بهره گرفته شود .</p>	هیچ برنامه خاصی در این زمینه اجرا نمی شد .	اخلاق پزشکی
گروه در پایان یکماه از کارورزان امتحان نظری بر اساس دروس ارائه شده در طول دوره به عمل می آورد	شش ماه	<p>۱- انتظار می رود بعد از پایان دوره کارورز قادر به گرفتن شرح حال و معاینه صحیح از بیماران باشد.</p> <p>۲- انتظار می رود کارورز نحوه برخورد با بیماران سرپایی و اورژانس نورولوژی را بداند</p> <p>۳- انتظار می رود کارورز از درمانهای رایج در نورولوژی اطلاع داشته باشد.</p>	<p>۱- بر اساس حضور در کشیک ها</p> <p>۲- بر اساس حضور در کلاسهای تئوری</p> <p>۳- بر اساس حضور در راند بخش و درمانگاه</p> <p>۴- بر اساس نحوه گرفتن شرح حال و معاینه</p> <p>۵- بر اساس نحوه برخورد صحیح با بیماران و پرسنل و استاد و دستیاران</p>	ارزشیابی کارورزان

## حوزه برنامه آموزشی (دستباری تخصصی)

نشانگر	وضع موجود	هدف تا پایان دوسال	زمان تحقق هدف	توضیح
اهداف آموزشی و شرح وظایف	اهداف آموزشی به صورت مشخص و مدون در اختیار گروه نبود.	دستیابی به اهداف کریکولوم جدید آموزشی وزارت بهداشت	۲ سال	گروه با تکمیل دفترچه دستیاری اهداف آموزشی مرتبط با دستیاری را اجرا می کند.
اطلاع رسانی و پایش برنامه آموزشی	برنامه های آموزشی گروه ماهیانه توسط مسئول دستیاری تهیه و اعلام می گردد.	توجیه دستیاران در مورد شرح وظایف اهداف آموزشی در ابتدای هر سال تحصیلی و پایش برنامه های آموزشی هر ماه در جلسات شورای گروه توسط کلیه اساتید گروه	شش ماه	هر دستیار در طول دوره در سرویس های مختلف انجام وظیفه می نماید دستیار موظف به یادگیری آموزش های لازم در هر سطح می باشد . دستیار موظف به ثبت اطلاعات در لاگ بوک می باشد.
برنامه های آموزش بالینی	آموزش در قالب کلاس های تئوری روزانه و گزارش صبحگاهی هفتگی براند بخش بصورت روزانه ژورنال کلاب هفتگی و برنامه های آموزشی پاراکلینیک بصورت روزانه	فعال کردن درمانگاه های تخصصی صرع و استروک و اختلالات حرکتی و نوروماسکولار و MS از جمله اهداف گروه است . آموزش عملی دستیاران ارشد در بخش لکترودیآگنوستیک در فیلدهای EMG, NCV, EEG, و اکوداپلر	یکسال	دستیاران موظف به ارائه گزارش صبحگاهی معرفی بیماران آموزشی و ارائه مقالات ژورنال های معتبر هستند دستیار موظف به راند بخش و تکمیل مستندات پرونده های بیماران به صورت روزانه می باشد .
برنامه های آموزش سرپایی	حضور دستیاران سال اول وارشد هرروزدر درمانگاه های جنرال و تخصصی بر اساس برنامه ماهیانه	انتظار می رود دستیاران به صورت فعالتری در سطوح مختلف در درمانگاه حضور یابند و با تشکیل پرونده و ثبت شرح حال و پیگیری بیماران سبب ارتقای	چهار ماه	گروه با فعال کردن درمانگاه های تخصصی MS و اپی لپسی و نیز افزودن کلینیک های نوروماسکولار، استروک ، اختلالات حرکتی و سرگیجه و تعادل جهت تقویت آموزش سرپایی دستیاران تلاش می کند .

		آموزش سرپایی خود شوند.	
تقویت آموزش دستیاران به صورت آشنایی و تحت نظارت اتن‌دینگ صورت می‌گیرد	سه ماه	فعال نمودن حضور دستیاران سال ۳ و ۴ در بخش جهت آموزش دستیاران سال های پائین	آموزش دستیاران سال ۲ و ۳ به دستیاران پایین تر و کارورزان ، برگزاری برخی از کلاس های تئوری توسط دستیاران سال ۴
جهت تقویت کیفیت آموزش برای حفظ و بهبود وضعیت دستیاران در آزمون ارتقا هر ماه فصلی از کتاب مرجع تعیین و در پایان ماه از آنها امتحان به عمل می‌آید .	چهار ماه	فعال کردن آموزش عملی در درمانگاه های تخصصی آموزش عملی EMG-NCV-EP در بخش الکترودیآگنوز آموزش اکو داپلر و TCD، آموزش تئوری و آموزش درمانگاه جنرال و فوق تخصصی صرع و MS	دستیاران با شرکت در کلاس های آموزشی برنامه های خود را پیگیری می نمودند .  کیفیت آموزش دستیاران
گروه با استفاده از اساتید گروه اخلاق پزشکی خصوصا جناب آقای دکتر شمس جهت تقویت مبانی اخلاق و حرفه گری دستیاران در زمینه های درمانی و پژوهشی به اهداف مربوطه می‌رسد.	یک سال	استفاده از اساتید گروه اخلاق پزشکی جهت آموزش تئوری و عملی مفاهیم اخلاق پزشکی و اخلاق حرفه ای	هیچ برنامه ای وجود نداشت .  اخلاق پزشکی
گروه با استفاده از آزمونهای تئوری ماهیانه و نیز با استفاده از روش های Mini CEX در کلاس های معرفی بیمار اقدام به ارزشیابی دستیاران به صورت مستمر می نماید.	یکسال	ارزشیابی عملی با روش های OSCE و Mini CEX در هر ترم ارزشیابی تئوری هر ماه با آزمون کتبی دوره ای	در پایان یکسال دستیاران با شرکت در امتحانات ارتقاء مورد ارزیابی قرار می گرفتند.  ارزشیابی دستیاران

## حوزه برنامه آموزشی (دستیاری فوق تخصصی)

نشانگر	وضع موجود	هدف تا پایان دو سال	زمان تحقق هدف	توضیح
تعداد دستیاری در رشته های فوق تخصصی	در حال حاضر وجود ندارد فلوشیپ صرع در تهران تصویب شده است که در سال آینده درخواست دو فلو شده است.	۱- فلوشیپ صرع (تصویب شده است) ۲- تصویب فلوشیپ MS ۳- تصویب فلوشیپ استروک	۱ سال	سیاست گروه تصویب دوفلوشیپ در سال های آینده است. در حال حاضر فلوشیپ صرع مراحل نهائی را میگذراند و سال آینده اولین سال گرفتن دو فلو خواهد داشت.
اهداف آموزشی	در حال حاضر در رشته نورولوژی فلوی فوق تخصصی نورولوژی در دانشگاه علوم پزشکی اصفهان راه اندازی نشده است.	۱- در مدت ۱سال فلوشیپ همراه با دستیاری داخلی اعصاب در گرفتن شرح حال همراه با اتند خواهند بود.. ۲- در این مدت در روند و جریان مستقیم درمان بیماران صرع قرار خواهند گرفت. ۳- در هنگام عمل جراحی در اتاق عمل جراحی فلوشیپ خواهد بود. ۴- در هنگام تست وادا برای تعیین حافظه فلوشیپ در روند ان قرار خواهد گرفت ۵- بیماران صرع غیر قابل کنترل به صورت خاص همراه با دستیاری داخلی اعصاب و فلو شیپ بحث خواهد شد.	۲ سال	کریکولوم برنامه آموزش صرع به وزارت بهداشت ارسال شده است.
اطلاع رسانی و پایش برنامه آموزشی				اهداف در کریکولوم ذکر شده است.
برنامه های آموزش				سیاست گروه در مورد میزان درگیر شدن دستیاران در



<p>گزارش صبحگاهی، راند بخش، گزارش موردی، ژورنال کلاب و ... ذکر شود.</p>		<p>۳- در هنگام عمل جراحی در صورت نیاز به کورتیکو گرافی فلو شیب شرکت خواهد داشت.  ۴- در هنگام تست وادا فلوشیب حضور خواهد داشت.  ۵- در هنگام کمیسیون جراحی و بررسی MRI فلو شیب و دستیار حضور خواهند داشت</p>		<p>بالینی</p>
<p>سیاست گروه در مورد نحوه مشارکت دستیاران فوق تخصصی در آموزش سرپایی ذکر شود.</p>		<p>۱- در درمانگاه صرع فوشیب همراه با دستیار حضور خواهند داشت  ۲- فلوشیب صرع در درمانگاه روانپزشکی حضور خواهند داشت.</p>		<p>برنامه های آموزش سرپایی</p>
<p>سیاست گروه در مورد نحوه فعال سازی یا تقویت آموزش دستیاران به رده های پایین تر ذکر شود.</p>		<p>۱- فلوشیب موظف است آموزش دستیاران را تا حدودی متقبل کند .  ۲- دستیاران سال بالاتر موظف خواهند بود که به دستیاران پائین تر آموزش دهند .  ۳- دستیاران نیز موظف به آموزش به کارآموزان خواهند شد.</p>		<p>احیا نمودن آموزش آبشاری</p>
<p>سیاست گروه در مورد تقویت کیفیت آموزش برای حفظ و بهبود وضعیت دستیاران در آزمون های ارتقا ذکر شود</p>		<p>۱- در تمام موارد آموزش همراه با فلو دستیار شرکت خواهد کرد که از اخذ شرح حال تا در مان و پی گیری را شامل خواهد شد.</p>		<p>کیفیت آموزش دستیاران</p>

		۲- سالانه ۳ یا ۴ بار آزمون های قبل از ارتقا گرفته خواهد شد.	
سیاست گروه درباره تقویت مباحث اخلاق و حرفه‌ای‌گری در دستیاران فوق تخصصی در آموزش، پژوهش و درمان ذکر شود.		در تمام مراحل آموزش در باره تقویت مباحث اخلاقی حرفه‌ای آموزش و پژوهش داده خواهد شد و در صورت لزوم در کلاس های فوق شرکت خواهند کرد	اخلاق پزشکی
سیاست گروه درباره استفاده از روش‌های مختلف و متناسب آزمون های تئوری و عملی ذکر شود.		سیاست گروه بر این است که جدید ترین روشهای آموزش های تئوری و عملی به کار گرفته شود و دستیاران و فلو مجبور به حضور در این کلاس ها خواهند شد.	ارزشیابی دستیاران

## حوزه درمان

نشانگر	وضع موجود	هدف تا پایان دو سال	زمان تحقق هدف	توضیح
منابع درمانی	۱-درمانگاه جنرال نورولوژی در بیمارستانهای الزهرا و کاشانی	۱-انجام روش های پیشرفته از قبیل در بیماران مبتلا به میاستنی گراویس	۲ سال	برای انجام این اهداف موارد زیر نیاز دارد :
	۲-درمانگاه تخصصی MS در هر دو مرکز	۲- انجام BAER در بخش الکترودیآگنوستیک الزهرا		۱-سونو داپلر عروق گردن
	۳-درمانگاه تخصصی صرع در بیمارستان کاشانی	۳-درمانگاه تخصصی بیماریهای حرکتی و بیماری پارکینسون و تزریق توکسین بوتولینوم		۲-TCD
	۴-بخش LTME با ۴ تخت برای بیماران صرع مقاوم در بیمارستان کاشانی	۴- کلینیک سرگیجه و تعادل در واحد الکترودیآگنوستیک الزهرا(س)		۳-وجود یک نفر هیات علمی در درمانگاه تخصصی دمانس و آموزش وی در خارج از کشور یا ایران
	۵- بخش الکترودیآگنوستیک (شامل سرویس های الکتروانسفالوگرافی ، الکترومایوگرافی ، اووک پتانسیل بینائی ) در بیمارستان الزهرا و کاشانی	۵-تهیه مقدمات پرونده های الکترونیکی بیماران سرپایی و بستری در بخش اعصاب الزهرا		۴-آموزش رزیدنت ها و امکانات سخت افزاری و نرم افزاری
	۶- کلینیک استروک شامل اکوداپلر رنگی عروق سرویکال و ترانس کرانیال داپلر TCD	۶-افزایش تعداد تخت های SCU در مراکز الزهرا و کاشانی به حدود ۱۰ تخت		۵-تعامل بین مسولین دانشگاه و بیمارستان در جهت افزایش فضا
	۷-واحد پلازما فرزیس در بیمارستان الزهرا	۷-افزایش تعداد تخت های بخش اعصاب در بیمارستان های الزهرا و کاشانی به ترتیب به ۳۰ و ۲۰ تخت		۶-بودجه کافی برای خرید وسایل تخصصی سونوگرافی و بیوپسی و همچنین اینترا کرانیال
	۸- واحد مراقبت های ویژه بیماران استروک با ۴ تخت	۸-ایجاد درمان های پیشرفته در جراحی صرع (از جمله اینترا کرانیال ریکوردینگ )		۷- VEP و انجام Single fiber
	۹- بخش دی کلینیک برای پالس متیل پردنیزولون	۹-ایجاد روشهای تشخیصی پیشرفته شامل بیوپسی عصب و عضله و سونوگرافی اعصاب محیطی		۸-ایجاد فضای مناسب برای ایجاد بخش MS و صرع
		۱۰-EEG پرتابل جهت ICU بیمارستان الزهرا و کاشانی		۹-خرید دستگاه پرتابل و پرتابل EEG و یک دستگاه EMG کامل
		۱۱- توسعه بخش MS		۱۰-خرید دستگاه جدید پلازما فرز
			۱۱- پیگیری دستگاه آنژیو گرافی محیطی برای بیماران سکته مغزی	

		<p>۱۲- توسعه بخش صرع</p> <p>۱۳- ارتقاء اجرای برنامه کشوری سطح سلامت سکنه های مغزی</p> <p>۱۴- تنظیم پروتکل استروک ترومبولایزیس در بیمارستان الزهرا</p> <p>۱۵- اجرای برنامه نوتوانی و تقویت ارتباطات بین بخشی جهت نوتوانی بیماران سکنه مغزی</p> <p>۱۶- ترومبولایزیس وریدی تقریباً یک بیمار در هفته در اورژانس بیمارستان الزهرا</p> <p>۱۷- فعال سازی واحد ویژه مراقبتهای استروک ( SCU ) در ICU</p> <p>۱۸- ارتقاء سطح خدمات درمانی بیماران استروک ( کاهش مورتالیتی و موربیدیتی )</p> <p>۱۹- اجرای برنامه پرونده الکترونیک در بخش داخلی اعصاب بیمارستان الزهرا بعنوان بخش Pilot</p> <p>۲۰- افزایش تختهای بخش تخصصی صرع و LTME در بیمارستان کاشانی</p> <p>۲۱- راه اندازی LTME در ICU بیمارستان کاشانی</p> <p>۲۲- واحد پلاسما فرزیس در بیمارستان کاشانی</p>		
<p>سیاست گروه حضور کامل و موثر و فعال تمام اعضای هیات علمی در عرصه های مختلف درمانی است .</p>	<p>دو سال</p>	<p>۱- تعداد بیماران که نوار عصب و عضله در دو سال گذشته انجام داده اند ۴۵۰۰ نفر می باشد.</p> <p>۲- تعداد بیمارانی که در دو سال گذشته LTME شده اند</p>		<p>ارائه خدمات درمانی</p>

	<p>۵۵۰ نفر بوده اند.</p> <p>۳- تعداد بیماری‌هایی که در دو سال گذشته در بیمارستان کاشانی به علت صرع مقاوم به درمان تحت عمل جراحی صرع شده اند ۵۹ نفر می باشد.</p> <p>۴- تعداد بیماری‌هایی که در دو سال گذشته پلازما فرز شده اند 1000 نفر بوده اند.</p> <p>۵- تعداد بیماری‌هایی که در دو سال گذشته نوار مغزی روتین گرفته اند بیش از 8000 نفر می باشد.</p> <p>۶- تعداد بیماری‌هایی که در درمانگاه سرپائی MS تحت درمان قرار گرفته اند ۶۰۰۰ نفر بوده اند.</p>			
فراگیران موظفند در سطوح مختلف در فرایند های درمان ذکر حضور نمایند.	دو سال	در تمام مراحل درمان مشارکت دارند.	در تمام مراحل درمان مشارکت دارند.	مشارکت در درمان
سیاست گروه در مورد تعامل در درون گروه، بین گروه ها و یتهای سطوح مختلف بیمارستانی ذکر شود.	دو سال	توسعه تعامل و همکاری متقابل با تمامی گروههای آموزشی خصوصا چشم پزشکی ، گوش و حلق و بینی و جراحی اعصاب ، روانپزشکی و داخلی و قلب و طب فیزیکی	تعامل با گروههای آموزشی بالینی	تعامل های درمانی

## حوزه پژوهش

نشانگر	وضع موجود	هدف تا پایان دو سال	زمان تحقق هدف	توضیح
فعالیت های پژوهشی اعضای هیات علمی	<p>۱-گرفتن پایان نامه رزیدنتی، اینترنی</p> <p>۲-گرفتن طرح های پژوهشی در راستای لاین پژوهشی</p> <p>۱- مشارکت در نوشتن کتاب نورولوژی گروه</p> <p>۲- ارائه مقاله در کنگره های داخلی و خارجی</p>	<p>طرح های پژوهشی در راستای لاین پژوهشی ۲۰ عدد</p> <p>تهیه درسنامه نورولوژی ICM</p> <p>ارائه مقاله در کنگره های داخلی و خارجی ۴۰ عدد</p>	۹۴.۶	<p>سیاست گروه در مورد تقویت فعالیت های پژوهشی اعضای هیات علمی اعم از تالیف کتاب، مقاله، طرح تحقیقاتی و راهنمایی پایان نامه و جلوگیری از رکود علمی اعضای هیات علمی و تقویت اجرای دستورالعمل ها و بخشنامه ها ذکر شود.</p>
فعالیت های دانش پژوهی اعضای هیات علمی	<p>الف- با شرکت در کارگاههای EDC جهت افزایش سطح و ارتقای حیطه ای پژوهشی -آموزشی</p> <p>ب- شرکت تمام اعضای گروه در کارگاههایی برای حفظ و تقویت توانمندی های فردی</p> <p>ج- شرکت در جشنواره فرهنگی شهید مطهری و تحقیقاتی رازی</p>	<p>برگزاری منظم گراند راندهای آموزشی دانشجویان پزشکی بر اساس بازخورد از دانشجویان</p>	تا پایان سال ۹۴	<p>سیاست گروه در مورد تشویق و هدایت اعضای هیات علمی به فعالیت های پژوهشی در حوزه آموزش اعم از تالیف کتاب، مقاله، طرح تحقیقاتی، راهنمایی پایان نامه و ارائه فرایند در جشنواره شهید مطهری ذکر شود.</p>
فعالیت های پژوهشی دستیاران	<p>۱-شرکت در طراحی و اجراءپایان نامه ها و طرح های تحقیقاتی گروه</p> <p>۲-ارائه مقالات در موارد محدود در کنگره های کشوری</p>	<p>-تصویب پایان نامه رزیدنتی ۱۶ عدد</p> <p>-انجام طرح های تحقیقاتی با حضور رزیدنت ۶ عدد</p>	۹۴.۷	<p>سیاست گروه در مورد تقویت فعالیت های پژوهشی دستیاران اعم از تالیف کتاب، مقاله، طرح تحقیقاتی و ارتقای کیفیت پایان نامه ذکر شود.</p>
فعالیت های پژوهشی کارورزان	فقط شرکت در طرح و اجرای پایان نامه	شرکت در طرح و اجرای پایان نامه	۹۴. ۸	سیاست گروه در مورد تشویق کارورزان برای مشارکت در فعالیت های پژوهشی گروه اعم از مقاله، طرح

تحقیقاتی و ارتقای کیفیت پایان نامه ذکر شود.				
هرماه آخرین سه شنبه ماه جلسه شورای پژوهشی گروه تشکیل می شود. دراین جلسه پروپوزال های کارورزی و دستیاری مورد نقد و بحث قرار می گیرد. پس از اصلاح و تصویب صورت جلسه به معاونت پژوهشی دانشکده منعکس می شود. جلسه دفاع از پایان نامه ها بطور منظم با حضور نماینده دانشکده تشکیل می گردد.	۹۴.۹	پایان نامه ها به صورت مساوی بین همه همکاران تقسیم می شود. پایان نامه رزیدنتی ۱۴ عدد پایان نامه انترنی ۲۰ عدد	پایان نامه های منطبق با لاین تحقیقاتی استاد راهنما	پایان نامه
گروه مصمم به تشویق همکاران به استفاده از فرصت های مطالعاتی است. دراین رابطه با برخی دانشگاه های معتبر مکاتبه و برخی همکاران آماده اخذ پذیرش در فیلد های مورد نیاز گروه هستند.	تا پایان سال ۹۴	فلوشپ اینترنشنال نورورادیولوژی یک نفر	فرصت مطالعات افراد گروه بصورت fellow ship sabbatical leave	فرصت مطالعاتی
سیاست گروه در مورد کمیت و کیفیت برگزاری همایش و سمینارهای علمی و تخصصی گروه در دانشگاه ذکر شود.	۹۴.۸	<ul style="list-style-type: none"> <li>۱- شرکت منظم و پیوسته تعدادی از همکاران در گنجره های خارجی و نیز گنجره داخلی</li> <li>۲- سمینارهای بازآموزی همراه با کسب امتیاز هر ماه براساس برنامه تشکیل می شود.</li> <li>۳- برنامه این سمینارها با هماهنگی EDC و مشارکت انجمن مغز و اعصاب و با حمایت شرکت های دارویی بصورت مستمر انجام میگیرد.</li> <li>۴- اکثر سخنرانان این همایشها اعضای هیئت علمی گروه هستند. - برگزاری ۲۴ برنامه بازآموزی با شرکت کلیه اعضاء گروه</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>۱- شرکت اعضای هیئت علمی در سمینارهای داخلی و خارجی</li> <li>۲- اجرای گنجره های علمی در گروه</li> </ul>	همایش و سمینارهای علمی

--	--	--	--	--