

انگدە پزىشكى نىگاه عدوم پزىشكى اصمفمان

برنامه آموزش استياران

كرد آ سب شناسى

۱۳۹۷-۱۳۹۸





فهرست مطالب

صفحه

عنوان

سخن مدیر گروه

تعاریف - معرفی مراکز آموزشی

معرفی برنامه‌های آموزشی

برنامه آموزشی سال اول دستیاری

برنامه آموزشی سال دوم دستیاری

برنامه آموزشی سال سوم و چهارم دستیاری

برنامه‌های آموزش تئوری و کنفرانس‌های گروه

ارزشیابی دستیاران

مقررات کلی امتحانات ارتقای دستیاری

وظایف دستیاران

وظایف کلی دستیاران

وظایف دستیاران در برنامه‌های صبح

وظایف دستیاران در ثبت گزارشات

وظایف دستیاران در کشیک

شرح وظایف دستیار ارشد

شرح وظایف دستیار ارشد آموزشی

تعطیلات و مرخصی‌ها

سایر موارد

طریقه تعیین دستیار ارشد و دستیار آموزشی گروه

برنامه‌های مشاوره‌ای

پیشنهادات و شکایات

پیوست‌ها

پیوست 1: برنامه کلاس‌های **Text Review** و **Case Management** دستیاران در سال تحصیلی

1397-1398

پیوست 2: برنامه کلاسهای **Morning report , tumor board** دستیاران در سال تحصیلی

1397-1398

پیوست 3: برنامه دستیاران سال اول تا چهارم

پیوست 4: برنامه **case presentation** اعضای محترم هیات علمی

پیوست 5: بخشی از ضوابط و مقررات دوره دستیاری

فهرست مطالب

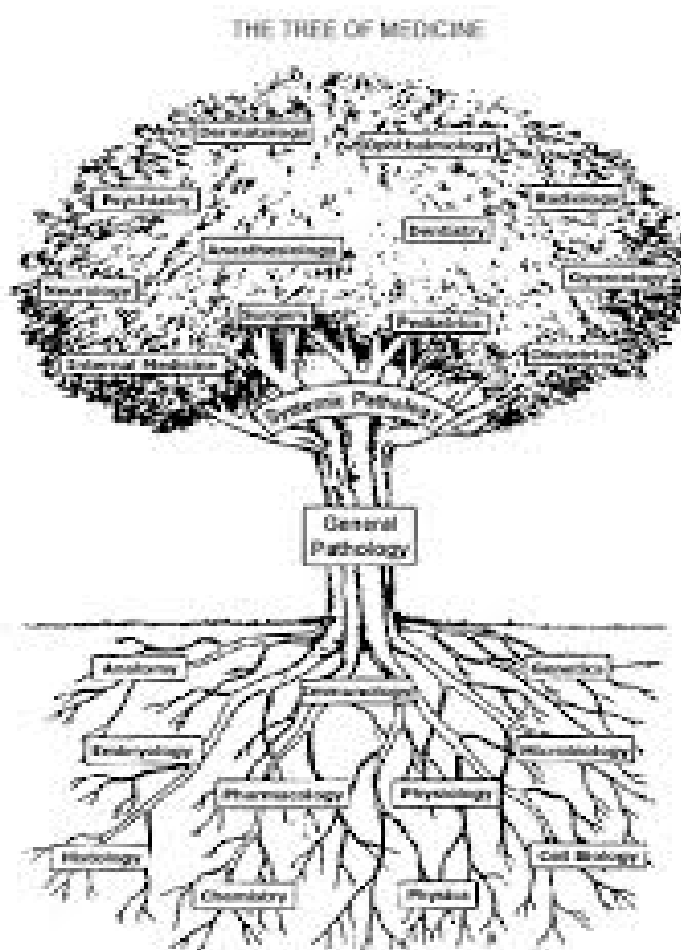
صفحه

عنوان

- پیوست 6: فرم ارزیابی انتهای دوره چرخشی ماهیانه دستیاران
- پیوست 7: پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه‌ای دستیاران
- پیوست 8: فرم ارزشیابی دستیاران در **Case Presentation**
- پیوست 9: فرم ارزشیابی دستیاران در **Journal Club**
- پیوست 10: برنامه روتیشن سالیانه بخشهای دستیاری
- پیوست 11: چک‌لیست ارزشیابی گزارشات ماکروسکوپی و میکروسکوپی
- پیوست 12: برنامه آزمون‌های دستیاری درون‌گروهی در سال تحصیلی 1397-1398
- پیوست 13: منابع آزمون ارتقا و گواهینامه در سال تحصیلی 1397-1398
- پیوست 14: دستورالعمل ارائه مقاله در گروه
- پیوست 15: دستورالعمل اجرایی پایان‌نامه دانشجویان دوره دستیاری پزشکی (دانشکده پزشکی اصفهان)

سخن مدیر گروه

پاتولوژی تنها رشته ایست که رابط بین علوم پایه و بالینی بوده و در هر دو زمینه پایه و بالینی فعالیت می کند. در اهمیت پاتولوژی همان بس که بنا به گفته اسلر "طب شما آنچنان است که پاتولوژی شما"



تعاريف

برنامه آموزشی رشته تخصصی آسیب شناسی

اهداف:

اهداف برنامه آموزش دستياري گروه (پيوست شماره 3 تحت عنوان اهداف و محتوای برنامه دستياري)

مراکز آموزشی گروه در حال حاضر شامل:

بیمارستان الزهرا

بیمارستان شهید بهشتی

بیمارستان آیت اله کاشانی

بیمارستان سید الشهداء

بیمارستان امام حسین

برنامه‌های آموزشی

-1 Clinical Conference

-2 Attending & Resident Journal club

-3 Case Presentation

-4 کلاس‌های Text Review ویژه دستیاران:

-5 کلاس‌های Management Conference ویژه دستیاران:

-6 کنفرانس‌های عمومی:

شرکت در کنفرانس‌های عمومی دانشکده مانند CPC و سخنرانان مدعو، شرکت در کارگاه‌های آموزشی کشور که از طرف وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تعیین شده است مانند کارگاه‌های سیتولوژی کنگره سالیانه آسیب شناسی

-7 دیدن نمونه‌های میکروسکوپی توسط اساتید از ساعت 8 صبح تا حداقل ساعت 13 ظهر

-8 tumor board

-9 morning report

برنامه آموزشی سال اول تا چهارم دستکاری در جداول پیوست شماره 3 به تفکیک ارائه شده است

برنامه‌های آموزش تئوری و کنفرانس‌های گروه آسیب شناسی

1- Morning Report:

در گزارش صبحگاهی فرایند پذیرش (گرفتن شرح حال و انجام معاینه) و تصمیم‌گیری بالینی (تشخیصی و درمانی) بیماران بستری شده توسط رزیدنتها و اینترن‌ها در اورژانس‌ها و بخش‌ها ارائه می‌گردد این روش بخشی از آموزش دروه رزیدنتی، اینترنی دانشجویی است که در آن با تمرکز بر مشکلات بالینی بیماران جالب و موجود اطلاعات جدید آموزش داده شده و مهارت‌های استدلال بالینی تقویت می‌شود. از آنجا که این نوع آموزش بیماران مهم و پیچیده با مشارکت فعال اساتید از ابعاد مختلف مورد بحث قرار می‌گیرند تمام رده‌های فراگیر از آن بهره‌مند می‌شوند.

کاربردهای مهم دیگر گزارش صبحگاهی عبارتند از: ارائه دید کلی از فعالیت‌های انجام شده در بیمارستان، تحلیل ابعاد مختلف تشخیصی و درمانی بیماران، ارزیابی عملکرد دستیاران، ارزیابی خدمات ارائه شده به بیماران، آگاهی نسبت به حوادث نامطلوب و دلایل احتمالی آنها و نحوه و کیفیت تعامل بین کادر پزشکی.

به عبارت دیگر گزارش صبحگاهی بعنوان ابزاری برای ارزیابی خدمات بالینی و وسیله‌ای برای تضمین کیفیت به کار می‌رود.

این جلسه‌ها با حضور اساتیدی که در بخش‌های بیمارستان‌های آموزشی راند می‌نمایند به همراه کلیه فراگیران پزشکی و دستیاران تشکیل خواهد شد.

در این جلسه‌ها ابتدا آمار بیماران مراجعه کرده به اورژانس در طی 48 تا 72 ساعت گذشته همراه با خلاصه‌ای از سابقه و یافته‌های بالینی و پاراکلینیکی بیماران بستری شده در بخش اورژانس یا سایر بخشها توسط دستیاران گروه‌های دیگر ارائه می‌شود و یافته‌های پاراکلینیکی و آزمایشات این بیماران توسط دستیاران و اساتید آسیب شناسی مورد ارزیابی قرار می‌گیرد.

برنامه گزارش صبحگاهی در بیمارستان امام حسین روزهای زوج ساعت 8 تا 9 صبح برگزار می‌شود و عضو محترم هیات علمی مستقر در بیمارستان همراه با دستیار آسیب شناسی در این برنامه شرکت می‌کند.

همچنین برنامه گزارش صبحگاهی در بیمارستان الزهرا هر روز صبح برگزار می‌شود و هر روز یکی از اساتید همراه با دستیار مربوطه طبق برنامه از قبل تعیین شده در آن شرکت می‌کنند.

2- Clinical conference (tumor bord)

این جلسه در بیمارستان بهشتی برگزار می‌شود سرکار خانم دکتر محمدی زاده همراه با رزیدنت خود در آن شرکت می‌کند. در بیمارستان الزهرا چهارشنبه آخر هر ماه به صورت مشترک با گروه جراحی همراه حداقل یکی از اساتید و رزیدنت‌های حاضر در بیمارستان الزهرا تشکیل می‌شود.

در بیمارستان امید سه شنبه هر هفته با حضور اساتید و رزیدنت‌های حاضر در این بیمارستان تشکیل می‌شود.

:Journal Club -3

این جلسه ماهیانه یکبار در روزهای سه شنبه آخر [آخ] خخ هر ماه در بیمارستان الزهرا و روزهای چهارشنبه هر دو هفته یکبار در بیمارستان سید الشهداء تشکیل می‌شود. ارائه مقاله به عهده یکی از دستیاران سال دوم و تحت نظر سرکار خانم دکتر محمدی زاده می‌باشد. در هر نوبت یک مقاله به وسیله دستیاران و اساتید ارائه و مورد بحث قرار می‌گیرد و نحوه ارائه مقاله دستیاران، توسط اساتید ارزشیابی شده (پیوست شماره 9) و به آن نمره تعلق می‌گیرد. مقاله‌ها عمدتاً به صورت Review article بر اساس نیازهای آموزشی دستیاران انتخاب می‌شود لازم است دستیاران مقاله خود را با توجه به دستورالعمل ارائه مقاله در پیوست شماره 14 ارائه نمایند.

:Case Presentation -4

این کنفرانس روزهای شنبه هفته اول هر ماه تشکیل می‌گردد. در این جلسه‌ها نمونه‌های جالب و آموزنده طبق برنامه تنظیم شده سالیانه برای اعضای محترم هیات علمی ارائه شده در پیوست شماره 4 انتخاب و دستیار مربوطه پس از بررسی کامل نمونه و پس از تهیه پاورپوینت لازم آن را به استاد مربوط پیش ارائه نموده و پس از اعمال نظرات احتمالی استاد آن را در جلسه ارائه نمایند. نحوه ارائه کنفرانس دستیاران، توسط اساتید ارزشیابی شده (پیوست شماره 8) و به آن نمره تعلق می‌گیرد.

ارزشیابی دستیاران

1- ارزیابی انتهای دوره چرخشی دستیاران

در انتهای هرماه دوره چرخشی ماهیانه دستکاری نحوه عملکرد دستیار در طی ماه گذشته توسط استاد مسئول بخش بر اساس فرم مشخص (پیوست شماره 6 و 5) در حیطه‌های قضاوت بالینی (شامل طرح تشخیص‌های افتراقی مناسب، گذاشتن تشخیص‌های میکروسکوپی مناسب) و خصوصیات فردی و حرفه‌ای و طرز سلوک (شامل وقت‌شناسی، ثبت دقیق گزارش‌ها در گزارش بیمار، تسریع در انجام وظایف، مشارکت فعال در مباحث علمی و مشارکت فعال در امر آموزش) ارزیابی می‌گردد.

2- ارزشیابی پای بندی به اصول حرفه‌ای دستیاران

با توجه به مصوبه هیئت رئیسه دانشگاه، ارزیابی دستیاران در حیطة پای بندی به اصول حرفه‌ای توسط "پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه‌ای دستیاران" (پیوست شماره 7) که تمامی حیطة‌های پای بندی دستیاران به رفتار حرفه‌ای را می‌سنجد صورت می‌گیرد. این پرسشنامه توسط عضو هیئت‌علمی که دستیار زیر نظر وی آموزش می‌بیند به صورت ماهیانه تکمیل می‌شود. هر نوبت ارزیابی بر مبنای 30 نمره محاسبه می‌گردد. این برگه‌ها در پرونده آموزشی دستیار در گروه به صورت محرمانه جهت بهره‌برداری در "کمیته‌های ارزیابی دوره‌ای" نگهداری می‌شود.

ارزیابی دوره‌ای دستیاران حداقل 2 نوبت در هر سال تحصیلی (در ماه‌های شهریور و اسفند) در کمیته‌های مذکور صورت می‌گیرد. کلیه سوابق مربوط به پای بندی دستیاران به اصول حرفه‌ای - شامل پرسشنامه‌های ارزشیابی رفتار حرفه‌ای دستیاران و کلیه گزارش‌های مربوطه و احکام صادره در کمیته‌های رسیدگی به نحوه پای بندی به اصول حرفه‌ای دستیاران در سطح گروه و مرکز آموزشی درمانی مربوطه و نیز فرم جمع‌بندی ارزشیابی رفتار حرفه‌ای قبلی دستیار - در این جلسات مطرح و با توجه به ارزیابی نوبت قبل و عملکرد دستیار در طول مدت دوره اخیر در خصوص وی اظهار نظر می‌شود و نمره دهی در قالب "فرم جمع‌بندی ارزشیابی رفتار حرفه‌ای دستیاران" صورت می‌گیرد. پس از هر نوبت ارزیابی به منظور بهره‌برداری تکوینی از ارزیابی‌های دوره‌ای، نظرات کمیته‌های ارزیابی توسط همان کمیته‌ها و یا در جلسه‌های جداگانه‌ای با حضور مدیر گروه و یا مدیر برنامه دستیار به صورت حضوری و محرمانه به دستیاران منعکس می‌گردد و پس از تعیین اهداف آینده برای ارتقای پای بندی به اصول حرفه‌ای برای دستیار فرم جمع‌بندی ارزشیابی رفتار حرفه‌ای دستیاران به امضای دستیار رسانده شده و در پرونده آموزشی وی در گروه به صورت محرمانه بایگانی می‌گردد و نسخه‌ای از آن جهت بهره‌برداری در اختیار دستیار قرار می‌گیرد.

در اواخر سال تحصیلی (اردیبهشت‌ماه) و قبل از اعلام نمره ارزیابی درون بخشی، کمیته ارزیابی دوره‌ای دستیاران در گروه آموزشی مربوطه کار جمع‌بندی ارزیابی‌های دوره‌ای رفتار حرفه‌ای دستیاران را با در نظر گرفتن محتوای گزارش‌های موردی در طول سال تحصیلی بر عهده می‌گیرد. نمرات کلیه دستیاران گروه در حیطة پای بندی به اصول حرفه‌ای برای محاسبه در نمره ارزشیابی درون بخشی سالیانه دستیاران در اختیار مدیر برنامه دستیار گروه قرار می‌گیرد.

نکته مهم: بر اساس ساختار این ارزشیابی و موارد در نظر گرفته شده در آن، قسمتی از نمره آن با توجه به حضور منظم دستیار در برنامه‌های آموزشی گروه از قبیل کلاسهای آموزشی، کنفرانس‌های دستیار و گزارشهای دستیار ارشد گروه و دستیاران ارشد کشیک داده می‌شود.

3- ارزشیابی Case Presentation و کنفرانس‌های ارائه شده توسط دستیاران

دستیاران طبق برنامه تنظیم شده (پیوست شماره 4) موظف به ارائه کنفرانس در قالب Case Presentation به صورت هفتگی و ارائه ژورنال کلاب ماهیانه در طول سال تحصیلی هستند. اساتید در انتهای هر جلسه کیفیت مطلب ارائه شده را بر اساس چک لیست (پیوست‌های شماره 10 - 8) ارزشیابی می‌کنند.

ارزیابی گزارش نویسی دستیاران

علاوه بر نظارت و ارزیابی مستمر اساتید بر نحوه گزارش نویسی توسط دستیاران، هر سال تعدادی از گزارش‌های ماکروسکوپی و میکروسکوپی تکمیل شده دستیاران در همان سال تحصیلی از بایگانی گرفته شده و اساتید بر اساس چک لیست (پیوست شماره 11) نحوه پرونده نویسی دستیاران را مورد ارزیابی قرار می‌دهند.

4- امتحان OSCE

امتحان OSCE برای دستیاران قسمت کلینیکال دو بار در سال (بهمن و اردیبهشت) و برای کلیه دستیاران به صورت امتحان جامع اردیبهشت ماه هر سال برگزار می شود .
در این آزمون مهارت و توانایی عملی دستیاران انجام آزمایشات قسمت کلینیکال ، تشخیص لامهای میکروسکوپی و بیان تشخیص های افتراقی مناسب به صورت عملی توسط اساتید مورد ارزیابی قرار می گیرد.

5- آزمون های کتبی دوره ای

در هر سال تحصیلی طبق برنامه مشخص شده در ماههای اسفند و تیر از دستیاران آزمون کتبی دوره ای به عمل می آید. مباحث این آزمون ها از قبل برای دستیاران مشخص شده و سؤال ها به صورت MCQ, Short answer, Matching, صحیح و غلط طراحی می شوند.
معدل نمرات این آزمون ها به عنوان 60 نمره از نمره آزمون کتبی سالیانه محسوب می گردد (رجوع به بخش مقررات کلی امتحانات ارتقای دستیاری).

6- ارزیابی دوره ای عملکرد دستیاران:

عملکرد دستیاران توسط کمیته ای شامل مدیر گروه، مدیر برنامه دستیاری و اعضای منتخب هیئت علمی در اردیبهشت و شهریور ماه هر سال تحصیلی مورد ارزیابی قرار می گیرند. جنبه هایی که در خلال این ارزیابی ها مد نظر قرار می گیرند عبارتند از:

- بررسی پیشرفت علمی
 - بررسی ارزیابی های انتهای دوره چرخشی ماهیانه
 - بررسی نحوه پای بندی به اصول حرفه ای در حیطه های مراقبت از بیمار، روابط با همکاران پزشک، فراگیران و سایر پرسنل سلامت
 - بررسی چگونگی پیگیری امور مربوط به پایان نامه و امور پژوهشی
- بر اساس نحوه عملکرد دستیار در صورتی که سیر رو به پیشرفت داشته باشند مورد تقدیر و در صورتی که افت عملکرد داشته باشند (حتی در صورتی که نمرات کتبی بالاتر از حد نصاب آورده باشند) به نحو مقتضی مورد تذکر قرار می گیرند.
یک برگ از صورت جلسه ارزیابی انجام شده در پرونده دستیار در گروه قرار گرفته و نسخه ای از آن در اختیار دستیار قرار می گیرد.

7- آزمون ارتقای سالیانه دستیاران

معمولاً در تیرماه هر سال به صورت 200 سؤال چندگزینه ای برگزار می شود.

8- امتحان بورد

مقررات کلی امتحانات ارتقای دستیاری

بر اساس مصوبه هفتاد و دومین نشست شورای آموزش پزشکی و تخصصی مجموع نمره‌های ارتقای هر سال برابر 300 است. 50% کل نمره (150 نمره) اختصاص به ارزیابی درون بخشی با توجه به ضوابط مربوطه و 50% (150 نمره) اختصاص به آزمون کتبی دارد.

ارزیابی درون بخشی

150 نمره ارزیابی درون بخشی دارای اجزای زیر است:

الف- رفتار حرفه‌ای: 30 نمره

تبصره: کسب حداقل 70% نمره از بخش رفتار حرفه‌ای (بر اساس آیین نامه مصوب شده توسط هیات رئیسه محترم دانشگاه) برای قبولی دستیار در ارزیابی درون بخشی ضروری است.

رفتار حرفه‌ای در حیطه‌های: وظیفه‌شناسی و مسئولیت‌پذیری، شرافت و درستکاری، نوع‌دوستی، احترام به دیگران، عدالت، تعالی شغلی و سایر موازین و شئون معتبر اخلاقی و حرفه‌ای مستمر

ب- روش OSCE و سایر موارد ذکر شده در بخش ارزشیابی دستیاران: 120 نمره

جدول محاسبه نمره درون بخشی (ویژه گروه دانشکده پزشکی اصفهان)

میزان نمره (مجموع 150 نمره)	آیتم مورد ارزیابی
20	آزمون OSCE
30	ارزیابی انتهای دوره چرخشی ماهیانه
30	پای بندی به اصول حرفه ای
20	ارزشیابی کنفرانس‌های ارائه شده توسط دستیاران
20	ارزشیابی گزارش نویسی دستیاران
30	ارزیابی عملکرد در کشیک و برش بافت بر اساس گزارش دستیاران ارشد

آزمون کتبی

150 نمره آزمون کتبی شامل اجزای زیر می‌باشد:

الف- آزمون کتبی دوره ای در طول سال: 60 نمره (تمامی دستیاران به جز دستیاران سال آخر)

ب- آزمون کتبی سالیانه (در تاریخی که همه ساله از طرف دبیرخانه اعلام خواهد شد): 90 نمره (تمامی دستیاران به جز دستیاران سال آخر) و 150 نمره (دستیاران سال آخر)

توضیحات: در حال حاضر نحوه محاسبه حداقل نمره کتبی، کف نمره کتبی مجاز، حداقل نمره ارزیابی درون بخشی، حداقل نمره کل و حداقل نمره کل مجاز به شرح زیر است:

1 - جدول نمرات ارتقاء برای دوره‌های سه‌ساله:

مقطع ارتقاء	حداقل نمره کتبی *** (نسبت به ملاک مقایسه) A	کف نمره کتبی مجاز	حداقل ارزیابی درون بخشی (از 150) B	حداقل نمره کل مجاز	حداقل نمره کل
1 به 2	%50	65	105	A+B+15	185
2 به 3	%60	80	105	A+B+15	200

*: کف نمره آزمون کتبی دوره‌ای **: کف نمره آزمون کتبی سالیانه (تیرماه)

*** به منظور وحدت رویه در دانشگاهها میانگین نمره 20% شرکت کنندگان برتر هر رشته در هر دانشگاه که بالاترین نمرات را در هر گروه کسب کرده‌اند ، ملاک مقایسه تعیین می‌گردد.

2 - جدول نمرات ارتقاء برای دوره های چهار ساله

مقطع ارتقاء	حداقل نمره کتبی *** (نسبت به ملاک مقایسه) A	کف نمره کتبی مجاز	حداقل ارزیابی درون بخشی (از 150) B	حداقل نمره کل مجاز	حداقل نمره کل
1 به 2	%50	65	105	A+B+15	185
2 به 3	%58	75	105	A+B+15	195
3 به 4	%63	85	105	A+B+15	205

*: کف نمره آزمون کتبی دوره‌ای **: کف نمره آزمون کتبی سالیانه (تیرماه)

*** به منظور وحدت رویه در دانشگاهها میانگین نمره 20% شرکت کنندگان برتر هر رشته در هر دانشگاه که بالاترین نمرات را در هر گروه کسب کرده‌اند ، ملاک مقایسه تعیین می‌گردد.

تذکرات مهم:

- هر دستیار برای ارتقا به سال بالاتر باید چند حداقل نمره را کسب نماید که شامل: حداقل ارزیابی درون بخشی، حداقل نمره اخلاق حرفه‌ای، حداقل نمره کتبی دوره‌ای، حداقل نمره کتبی سالیانه و حداقل نمره کل، در غیر این صورت مردود یا مشروط شناخته می‌شود.
- شرط شرکت در آزمون گواهینامه تخصصی کسب حداقل نمره 105 در ارزیابی درون بخش دستیار است.
- در حال حاضر کف نمره قبولی در آزمون کتبی گواهینامه 95 است.

وظایف دستیاران

وظایف کلی دستیاران

- 1- رعایت اصول رفتار حرفه ای (منش حرفه ای) در برخورد با بیمار و یا همراهان بیمار و ارائه توضیحات لازم و قانع کننده به آنان
- 2- رعایت اصول رفتار حرفه ای (منش حرفه ای) در برخورد با اساتید و کلیه همکاران تیم مراقبت سلامت از جمله فراگیران پزشکی، سایر دستیاران و پرسنل پرستاری.
- 3- رعایت سلسله مراتب آموزشی از نظر رده دستیاری در همه جوانب از جمله رعایت حد و مرز و احترام گذاری دستیاران سال پایین تر به دستیاران ارشدتر
- 4- احساس مسئولیت در دیدن دقیق اسلایدهای میکروسکوپی و گرفتن شرح حال در مواقع لازم از بیمار
- 5- همکاری و هماهنگی لازم با رزیدنت ارشد گروه و رزیدنت ارشد آموزشی گروه و سایر همکاران
- 6- همه دستیاران موظفاند مشکل خود را به دستیار ارشد گروه و یا دستیار مافوق خود اطلاع و کسب کمک و مشاوره نمایند. بدیهی است دستیاران مافوق در این گونه موارد به محض اطلاع نسبت به مشکل موجود مسئول خواهند بود.
- 7- در کلیه مواقع، نظر دستیار مافوق و ارشد (در گروه و در کشیک ها) لازم الاجرا است. در صورت بروز هرگونه اختلافی، لازم است در مواردی که سلامت بیمار مورد تهدید واقع نمی شود، ضمن اجرای نظرات دستیار مافوق و یا ارشد بدون هیچگونه بحث و مقاومتی، مراتب در فرصت مناسب به اطلاع دستیار ارشد گروه، مدیر برنامه دستیاری، معاون و یا مدیر گروه رسانده شود.
- 8- احترام به قوانین و دستورالعمل های بیمارستان آموزشی مربوطه، دانشکده و دانشگاه و عمل به آن ها

وظایف پژوهشی دستیاران :

- کلیه دستیاران سال اول موظفند تا پایان سال اول استاد راهنمای خود را انتخاب نموده و برای انتخاب موضوع پایان نامه با وی هماهنگی بعمل آورند.
- کلیه دستیاران سال دوم موظفند تا اسفند ماه سال دوی تحصیلی پروپزال خود را برای طرح در شورای پژوهشی گروه به معاون پژوهشی ارائه کرده باشند.
- کلیه دستیاران سال سوم موظفند تا پایان سال تحصیلی سوم وضعیت پیشبرد پایان نامه خود را به اطلاع معاون پژوهشی گروه برای ثبت در سایت برسانند .
- کلیه دستیاران سال چهارم موظفند تا پایان اردیبهشت سال چهارم تحصیلی دفاع از پایان نامه خود را انجام داده باشند.

وظایف دستیاران در برنامه های صبح در بیمارستان الزهرا

- 1- اجرای برنامه چرخشی دستیاران سال های مختلف طبق برنامه های مشخص شده انجام می گیرد (پیوست شماره 10).
- 2- ساعت حضور دستیاران در بخش ها 7:30 صبح تا 16 است .
- 3- دستیاران سال اول در ماه اول شروع دستگیری چرخش های یکماه در بخش های مشخص شده خواهند داشت.
- 4- دستیاران سال اول در 3 ماه اول شروع دوره دستگیری خود تحت نظر دستیار سال دوم یا سوم اسلاید های پاتولوژی را مشاهده می نمایند و مجاز به امضای گزارش نیستند.
- 5- دستیاران موظفند هر صبح اسلایدهای آماده شده توسط پرسنل را از جعبه های مخصوص خود برداشته و پس از ثبت در دفتر های مخصوص نسبت به مشاهده آنها اقدام نمایند.
- 6- مسئولیت کنترل گزارشات بر عهده دستیاران سال دوم ، سوم یا چهارم است
- 7- تمامی اسلایدها باید قبل از حضور استاد مربوطه توسط دستیاران مشاهده شود .
- 8- در موارد لازم شرح حال بیمار باید توسط دستیار از خود بیمار یا پزشکی که نمونه را ارسال کرده گرفته شود
- 9- گزارشات پاتولوژی شامل چند بخش : شرح حال قبلی ، ماکروسکوپی ، شرح میکروسکوپی ، و تشخیص نهایی می باشد که باید توسط دستیاران به طور کامل تکمیل شود.
- 10- دستیار سال سوم و چهارم باید بر حسن تکمیل گزارشات پاتولوژی توسط دستیاران سال اول و دوم نظارت کامل را داشته باشند .
- 11- امضای الکترونیکی گزارشات توسط دستیاران و با نظارت اعضای هیات علمی انجام می گیرد.
- 12- هر سال تعدادی از گزارشات نوشته شده توسط دستیاران انتخاب و اعضای هیات علمی آنها را مورد ارزشیابی قرار می دهند
- 13- در مواردی که طبق نظر استاد قرار است برش مجدد از بافت انجام شود وظیفه انجام آن با دستیار مربوطه می باشد و برشها باید تا قبل از ساعت 12:30 که شروع کشیک برش بافت است گذاشته شود .
- 14- دستیاران موظفند طبق برنامه از قبل تعیین شده تعدادی از روزهای هفته را تا ساعت شانزده در بخش حضور داشته باشند و در قسمت کلینیکال به انجام آزمایشات عملی بپردازند .
- 15- دستیاران مربوط به بخش کلینیکال موظفند هر روز ساعت 8 صبح در آزمایشگاه حضور یابند و طبق برنامه از پیش تعیین شده در بخشهای مختلف تحت نظر استاد بخش کلینیکال آموزشهای لازم را ببینند و طبق نظر ایشان آزمایشات را انجام دهند.
- 16- گزارش موارد Critical یا بحرانی به عهده دستیار می باشد .
- 17- دستیاران موظفند کلیه موارد بدخیم را طبق کتاب ICDO و کدهای مخصوص ثبت نمایند.
- 18- مسئولیت اجرای Journal club به عهده دستیار سال دوم ، tumor board به عهده دستیار سال سوم و case presentation به عهده دستیار سال اول می باشد.

وظایف دستیاران در ثبت گزارشات

1- دستیاران موظفند گزارش کامل شرح ماکروسکوپی و میکروسکوپی نمونه ها را ثبت نموده و سالیانه برخی از گزارشات آنها طبق چک لیست شماره 11 توسط اعضای هیات علمی مورد بررسی قرار می گیرد.

شرح وظایف دستیاران در بیمارستان سید الشهداء

شرح وظایف دستیار سال اول:

- بررسی اسمیرهای خون محیطی و گزارش آنها
- دستیار سال اول تا 5 ماه بعد از شروع دستیاری تنها آزرور پاس بافت رزیدنت سال بالاست.
- دستیار سال اول پس از 5 ماه شروع دوره ی دستیاری طبق برنامه ی تنظیم شده موظف به پاس بافت می باشد
- اصلاح گزارشات پاتولوژی و سیتولوژی تایپ شده توسط منشی ، دستیار موظف است تا پایان ماه کلیه ی گزارشات تایپ شده ی ماه جاری را قبل از امضا توسط اتند مربوطه اصلاح کامپیوتری کند
- تماس با بیمار و پیگیری جهت اخذ شرح حال و سابقه ی پزشکی
- آموزش بررسی و گزارش نمونه های پاتولوژی ، سیتولوژی و هماتولوژی تحت نظارت دستیار سال بالاتر
- دستیار موظف می باشد شرح حال و یافته های پاراکلینیک کلیه ی بیماران دارای نمونه های مغزاستخوان و بافت را قبل از sign out جهت ارائه به استاد آماده داشته باشد
- ثبت نمونه های بحرانی
- درج ICDO code زیر برگه ی گزارشات قبل از تایپ توسط منشی

شرح وظایف دستیار سال دو:

- بررسی نمونه های پاتولوژی ، هماتولوژی، سیتولوژی و گزارش آنها قبل از sign out توسط اتند مربوطه
- آموزش آبخاری کلیه ی نمونه ها به دستیار سال اول
- پاس بافت طبق برنامه ی تنظیم شده
- تماس با بیمار و پیگیری جهت اخذ شرح حال و سابقه ی پزشکی
- پیگیری برش مجدد از بلوک و بافت نمونه های پاتولوژی و دریافت آن پس از حداکثر 3 روز از تکنسین پاتولوژی
- ثبت درخواست رنگ آمیری های ایمونوهیستوکیستوکیستری در دفتر و پیگیری تحویل لامهای رنگ شده حداکثر پس از یک هفته
- مشاهده ی اسلایدهای رنگ آمیری شده توسط تکنیک IHC و تفسیر آنها و ارائه به اتند مربوطه
- دستیار موظف می باشد شرح حال و یافته های پاراکلینیک کلیه ی بیماران دارای نمونه های مغز استخوان و بافت را قبل از sign out ، جهت ارائه به استاد آماده کند
- ثبت نمونه های بحرانی
- درج ICDO code زیر برگه ی گزارشات قبل از تایپ توسط منشی

شرح وظایف دستیار سال سوم و چهارم:

- بررسی نمونه های پاتولوژی، هماتولوژی و سیتولوژی و گزارش آنها قبل از sign out توسط اتند مربوطه
- پاس بافت طبق برنامه ی تنظیم شده
- تماس با بیمار و پیگیری جهت اخذ شرح حال و سابقه ی پزشکی
- پیگیری برش مجدد از بلوک و بافت نمونه های پاتولوژی و دریافت آنها پس از حداکثر 3 روز کاری از تکسین پاتولوژی (در صورت عدم حضور دستیار سال 2 دربخش)
- ثبت درخواست رنگ آمیزیهای ایمونوهستوکمیستری در دفتر و پیگیری تحویل لامهای رنگ شده
- حداکثر پس از یک هفته از درخواست
- مشاهده ی اسلایدهای رنگ آمیزی شده توسط تکنیک IHC و تفسیر آنها و ارائه به اتند مربوطه
- مشاهده ی اسلایدهای تهیه شده از خون یا مغز استخوان بیماران فلوسیتومتری و درخواست پانل مناسب
- مشاهده ی نحوه ی تفسیر فایل های فلوسیتومتری توسط اتند مربوطه
- دستیار موظف می باشد شرح حال و یافته های پاراکلینیک کلیه ی بیماران دارای نمونه های مغز استخوان و بافت را قبلا از sign out, جهت ارائه به استاد آماده داشته باشد
- ثبت نمونه های بحرانی
- درج ICDO code زیر برگه ی گزارشات قبل از تایپ توسط منشی

وظایف دستیاران در کشیکها

- 1- تعداد کشیک دستیاران در ماه بر طبق نیاز بخش نامه و آیین نامه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی (پیوست شماره 5 است و در زمان کشیک دستیار باید طبق برنامه تعیین شده در بیمارستان حضور داشته باشد.
- 2- در صورت امکان سعی می شود اغلب کشیک دستیاران در همان بیمارستان محل روتیشن روزانه آن ها باشد.
- 3- دستیاران در صورت وجود محدودیت خاص در برنامه کشیک هر ماه، بایستی مورد را حداکثر تا 15 روز قبل به اطلاع دستیار ارشد برساند تا در صورت امکان در برنامه ریزی در نظر گیرد.
- 2- تغییر و جابجایی در برنامه کشیک ممنوع است و در موارد بسیار خاص با اطلاع و موافقت دستیار ارشد و در صورت لزوم اتندینگ و تعیین جانشین امکان پذیر است. در این موارد لازم است دستیار ارشد کشیک به صورت مقتضی در جریان قرار گیرد، در غیر این صورت دستیار مشخص شده در برنامه مسئول کشیک خواهد بود. مسئولیت هرگونه مشکلی در این موارد متوجه دستیار کشیکی است که در برنامه ماهیانه نام او درج شده است.
- 3- برنامه ریزی کشیک ایام نوروز به طور جداگانه انجام می گیرد.

- 4- کشیک دستیاران از ساعت 12:30 بعد از ظهر شروع شده و تا ساعت 7 عصر ادامه می‌یابد.
- 5- کشیک روزهای تعطیل از ساعت 8 صبح آغاز می‌شود.
- 6- کشیک های دستياری در دو بخش آناتوميکال و کلينيکال انجام می شود کشیک آناتوميکال شامل :برش از بافتهای ارسال شده از اطاق عمل می باشد که هر روز توسط دو تن از دستياران از ساعت 12:30 تا 7 بعد از ظهر انجام می شود.
- 7- دستياران سال اول در طول دو ماه اول دستياری فقط به صورت observer به آموزش برش بافت می پردازد و حق انجام برش بافت را ندارد و پس از آن هم بافت های ساده تر و با نظارت دستياران سالهای بالاتر برش بافت را انجام می دهند
- 8- دستياران موظفند به طور کامل شرح ماکروسکوپي گزارش ماکروسکوپي نمونه ها را تکميل کنند.
- 9- کشیک کلينيکال شامل انجام برخی از آزمایشات کلينيکال و امضای جواب آزمایشات در نوبت عصر می باشد که باید با نظارت دستيار سال سوم و چهارم انجام گیرد.
- 10- موارد بحرانی در مورد آزمایشات کلينيکال باید توسط دستيار مربوطه به پرستار بخش اطلاع داده شود.
- 11- در صورت نیاز به مشاوره با اساتيد در زمان کشیک صرفا دستيار سال بالاتر مجاز به تماس با استاد است.
- 12- دستياران سال اول موظفند طبق برنامه گروه کشیک شبانه در بخش کلينيکال داشته باشند.

شرح وظایف دستیار ارشد:

- 1- نظارت بر مرتب بودن همه امور (این امر خیلی مهم است)
- 2- برنامه ریزی نحوه چرخش دستیاران در بخش‌ها و بیمارستان‌های مختلف (با نظارت مدیر برنامه دستیاری)
- 3- برنامه ریزی کشیک دستیاران (با نظارت مدیر برنامه دستیاری)
- 4- پیگیری اجرای مصوبات گروه در ارتباط با دستیاران
- 5- پیگیری مسائل و مشکلات دستیاران و انعکاس آن به مدیر برنامه دستیاری و یا مدیر گروه
- 6- برنامه ریزی اداره کنفرانس‌های مختلف آموزشی بین دستیاران (ژورنال کلاب، کنفرانس رادیولوژی، معرفی مورد)
- 7- هماهنگی و نظارت بر برگزاری جلسات آموزشی و برگزاری هر چه بهتر این جلسه
- 8- جمع بندی و پیگیری گزارش‌های دستیاران ارشد کشیک

شرح وظایف دستیار ارشد آموزشی:

- 1- تعیین و هماهنگی کلاس‌های Text Review و Case Management دستیاری با اساتید برای بحث‌های لازم
- 2- اطلاع رسانی به دستیاران و اساتید در مورد کلاس‌های آموزشی دستیاری، تأمین وسایل لازم و اطمینان از شروع به موقع جلسات و ثبت حضور و غیاب دستیاران در این جلسه‌ها
- 3- استخراج و آماده سازی سؤالات آزمون‌های سال‌های قبل برای کلاس‌های دستیاری
- 4- هماهنگی فیلم‌برداری از کلاس‌های دستیاری و نظارت بر آرشیو فیلم‌ها در گروه
- 5- سرپرستی آرشیو منابع الکترونیکی دستیاری (به روز رسانی، طبقه بندی و ...)
- 6- سرپرستی صفحه مربوط به دستیاران در سایت اینترنتی گروه (به روز رسانی، نظارت بر قراردادن مطالب آموزشی و اخبار مربوط به دستیاران)

7- شرح وظایف دستیار ارشد پژوهشی :

- 8- رابط معاون پژوهشی و دستیاران در امور پژوهشی در اخلاق پژوهشی دانشکده
- 9- هماهنگی با خانم جهانبخش برای وارد کردن اخبار پژوهشی دستیاران
- 10- ارتباط با دستیاران در رابطه با تقسیم پایان نامه ها
- 11- ارتباط با دستیاران برای هماهنگی جلسات شورای پژوهشی تصویب پروپزال و دفاع پایان نامه ها
- 12- چک سایت گروه از نظر تکمیل اخبار پژوهشی

شرایط اختصاصی گروه برای استفاده دستیاران از مرخصی

- 1- دستیاران با توجه به نیاز و در صورت بروز موارد ناخواسته و ضرورت می‌توانند در هر سال دستگیری از مرخصی‌های استحقاقی، استعلاجی، زایمان و بدون مزایا استفاده نمایند.
- 2- دستیاران می‌توانند به ازای هر ماه 2/5 روز و هر سال تحصیلی جمعاً به مدت یک ماه از مرخصی استحقاقی استفاده نمایند.
- 3- مطابق برنامه آموزشی گروه هر دستیار می‌تواند از 2 هفته مرخصی استحقاقی خود در هر سال تحصیلی در تابستان و پس از آزمون ارتقا استفاده کند و 2 هفته دیگر را می‌تواند ذخیره نماید تا از آن در پایان سال آخر جهت آمادگی آزمون‌های گواهینامه و دانشنامه استفاده کند.
- 4- در زمان امتحانات مرخصی داده نمی‌شود. و هرگونه مرخصی استعلاجی طولانی مدت حتماً باید از قبل به مدیر دستگیری اطلاع داده شود.
- 5- مرخصی‌های استعلاجی باید به تایید پزشک معتمد دانشکده رسانده شود.
- 6- برنامه مرخصی کلی دستیاران باید به صورت مستند در اختیار دستیار ارشد باشد و در آخر سال تحصیلی به اطلاع معاونت آموزشی رسانده شود.

نحوه گرفتن مرخصی اضطراری

- با مرخصی اضطراری یک دستیار به شرط اخذ موافقت دستیار جانشین و جبران کشیک وی موافقت خواهد شد.
- پس از کسب موافقت استاد روی برگه مرخصی، برگه مذکور با مهر و امضای دستیار ارشد و مهر و امضای دستیار جانشین، تحویل منشی گروه می‌شود.
- در صورت مرخصی استعلاجی یک دستیار ممکن است به کشیک سایر دستیاران اضافه شود.

سایر موارد

- 1- کلیه دستیاران موظف به شرکت در برنامه‌های آموزشی عمومی گروه که در صبح‌ها برگزار می‌شود هستند و حضور آن‌ها توسط منشی گروه ثبت می‌گردد. در صورت غیبت یا تأخیر دستیار باید در اولین فرصت علت موضوع را به دستیار ارشد یا مدیر برنامه دستیاری توضیح دهد.
- 2- دستیاران موظف به شرکت در کارگاه‌ها و کلاس‌های آموزشی مصوب دستیاری طبق برنامه‌ریزی انجام‌شده توسط گروه هستند.
- 3- دستیاران موظف به شرکت در امتحانات کتبی دوره‌ای گروه (که از قبل اعلام می‌گردد) هستند.
- 4- دستیاران موظف هستند عنوان پایان‌نامه خود را قبل از امتحان ارتقای سال دوم دستیاری انتخاب و به تصویب برسانند.
- 5- بر اساس دستورالعمل رسیدگی به پای بندی دستیاران به اصول حرفه ای مصوب هیئت رئیسه محترم دانشگاه برای یک دستیار، کسر کشیک تشویقی یا کشیک اضافه توبیخی می‌تواند در نظر گرفته شود.
- 6- تعدادی از دستیاران مسئول پیگیری برخی از قسمت‌های برنامه و امور آموزشی گروه در رابطه با سایر فراگیران خواهند بود.
- 7- دستیاران گروه آسیب شناسی حق کار انتفاعی در خارج از گروه را ندارند و انجام کارهای غیرانتفاعی باید با موافقت شورای گروه باشد.
- 8- کمیته بررسی تخلفات رزیدنتی با حضور تعدادی از اعضای هیات علمی (دکتر مختاری، دکتر صانعی، دکتر محزونی، دکتر نعمت الهی، دکتر محمدی زاده) هر ماه یکبار تشکیل و نتایج جلسه به استحضار دستیاران رسانده می‌شود.

طریقه تعیین دستیار ارشد و دستیار آموزشی و پژوهشی گروه

همه ساله دو نفر از بین دستیاران سال آخر گروه، با توجه به کفایت، تعهد، وجدان کاری و میزان فعالیت آن‌ها، توسط دستیاران پیشنهاد، و از بین آن‌ها یک نفر به تأیید شورای گروه انتخاب و با حکم معاون تخصصی و فوق تخصصی دانشکده به عنوان دستیار ارشد منصوب می‌شود. هم چنین هر سال دو نفر از بین دستیاران سال دوم و یا سوم گروه توسط مدیر برنامه دستیاری تعیین و پس از تأیید مدیر گروه به عنوان دستیار آموزشی و پژوهشی گروه تعیین می‌گردد.

دستیار ارشد همانند بقیه دستیاران در راند آموزشی صبح شرکت خواهد کرد و به جبران وظایف محوله بیشتری که بر عهده می‌گیرد از کشیک وی کسر خواهد شد. از دستیار ارشد آموزشی گروه ماهیانه 1 کشیک کسر می‌گردد.

تبصره: به منظور هماهنگی بیشتر و سهولت تعامل دستیاران سال های مختلف با دستیار ارشد، برای هر سال دستیاری نماینده ای به انتخاب دستیاران همان سال معرفی می‌گردد. این نمایندگان در جایگاه مشورت دهی و انتقال متقابل نظرات هستند.

برنامه های مشاوره ای

مشکلات فردی و شخصی دستیاران باید به عنوان یک مسئله مهم تلقی شود. اگر دستیاری مشکلی دارد، می تواند به راحتی و به طور خصوصی با مدیر گروه، مدیر برنامه دستیاری و یا یکی از اساتید مورد اطمینانش در میان بگذارد. ایشان می توانند کمک کننده و راهنمای دستیار و اعضای خانواده وی در برخورد با مشکلات باشند. نمونه این مشکلات عبارتند از: تضادهای محیط کار یا خانه، مشکلات مالی، مشکلات حقوقی، افسردگی، مشکلات روابط بین رزیدنتی، استرس، اضطراب، احساس مشکل در مسائل ارتباطی و ...

پیشنهادات و شکایات

مدیریت گروه پذیرای کلیه پیشنهادات دستیاران در مورد برنامه های آموزشی تئوری و عملی آن ها است، این گونه پیشنهادات پس از بررسی اولیه و تصویب شورای آموزشی گروه و شورای عمومی گروه قابلیت اجرا دارند. شکایات دستیاران از پرسنل، همکاران و یا احیاناً از اعضای هیات علمی بایستی به صورت محرمانه به اطلاع مدیر گروه، معاون گروه و یا مدیر برنامه دستیاری گروه رسانده شود. گاهی لازم است دستیار این شکایات را به صورت کتبی ثبت کند. در صورت نیاز پس از جمع آوری اطلاعات لازم در مورد مسئله، مورد در شورای آموزشی گروه به صورت خصوصی و بدون ذکر نام دستیار مطرح و شورا در خصوص آن تصمیم گیری می کند.

پیوست‌ها

برنامه کلاس‌های Text Review و Case Management ویژه دستیاران گروه آسیب شناسی
در سال تحصیلی 1397-1398

قابل توجه اساتید و دستیاران محترم:

- 1- کلاس‌های (CMX) Case management روزهای شنبه اول هر ماه از ساعت 8 لغایت 9 صبح و کلاس‌های (TR) Text Review روزهای یکشنبه و پنجشنبه هر هفته از ساعت 8 لغایت 10 صبح در کلاس درس مرکز آموزشی درمانی الزهر برگزار می‌گردد.
- 2- از اساتید محترم تقاضا می‌شود حتی‌الامکان از جابجایی تاریخ برگزاری کلاس خودداری فرمایند.
- 4- حضور در کلاس‌ها برای دستیاران اجباری است و در صورت غیبت نمره منفی برای آنان منظور خواهد شد.
- 5- دستیاران در کلیه کلاس‌ها با آمادگی قبلی حضور یابند.

برنامه کلاس‌های **tumor board** و **morning report** ویژه دستیاران گروه آسیب شناسی

در سال تحصیلی 1397-1398

tumor board

- 1- جراحی: چهارشنبه آخر هر ماه 8 تا 9 صبح بیمارستان الزهرا
- 2- انکولوژی سه شنبه هر هفته 8 تا 9 صبح بیمارستان سید الشهداء
- 3- زنان شنبه هر هفته 8 تا 10 صبح بیمارستان شهید بهشتی
- 4- جراحی و رادیولوژی یکشنبه اول هر ماه 8 تا 9 صبح بیمارستان امام حسین

Morning report

- 1- بیمارستان امام حسین روزهای زوج 8 تا 9 صبح
- 2- بیمارستان الزهرا هر روز 8 تا 9 صبح

3- جدول پیوست II

جدول اهداف و محتوای اختصاصی برنامه دستپاری رشته آسیب شناسی 4-

عرصه/سال/مرکز یادگیری							سطح توانایی مورد انتظار			عنوان های اختصاصی	عنوان اصلی	ردیف
محیط مطالعه شخصی		محیط از مایشگاهی			کلاس درس		۳	۲	۱			
سال دستپاری	بلی *	مرکز آموزشی	سال دستپاری	بلی *	سال دستپاری	بلی *						
۱	*		۱	*	۱	*			*	Cellular Responses to Stress and Toxic insults:Adaptation ,injury ,and Death	پاتولوژی عمومی	۱
۱	*		۱	*	۱	*			*	Acute and chronic inflammation	پاتولوژی عمومی	۲
۱	*		۱	*	۱	*			*	Tissue Renewal ,Repair,and Regeneration	پاتولوژی عمومی	۳
۲	*		۲	*	۲	*			*	Hemodynamic Disorders,Thromboembolic Disease ,and Shock	پاتولوژی عمومی	۴
۲	*		۲	*	۲	*			*	Genetic Disorders	پاتولوژی عمومی	۵
۲	*		۲	*	۲	*			*	Diseases of the immune System	پاتولوژی عمومی	۶
۱	*		۱	*	۱	*			*	Neoplasia	پاتولوژی عمومی	۷
۲	*		۲	*	۲	*			*	Infectious Diseases	پاتولوژی عمومی	۸
۳	*		۳	*	۳	*			*	Environmental and Nutritional Diseases	پاتولوژی عمومی	۹
۳	*		۳	*	۳	*			*	Diseases of Infancy and Childhood	پاتولوژی عمومی	۱۰

5- سطح توانایی 1: اشراف کامل از نظر تئوری به موضوع داشته باشد.

جدول اهداف و محتوای اختصاصی برنامه دستیاری رشته آسیب شناسی -7-

عنوان اصلی							عنوان های اختصاصی			سطح توانایی مورد انتظار			عرصه/سال/مرکز یادگیری	
محیط مطالعه شخصی		محیط آزمایشگاهی			کلاس درس		۳	۲	۱					
بلی	سال دستیاری	مرکز آموزشی	سال دستیاری	بلی	سال دستیاری	بلی								
*	۲	بیمارستان الزهرا	۲	*	۲	*		*		Skin				
*	۴	بیمارستان الزهرا	۴	*	۴	*			*					
*	۲	بیمارستان الزهرا و آیت اله کاشانی	۲	*	۲	*			*	Oral cavity & oropharynx-Mandible&Maxilla_Nasal cavity paranasal sinuses-Nasopharynx-larynx and trachea				
*	۳	بیمارستان الزهرا	۳	*	۳	*			*	Lung and pleura				
*	۳	بیمارستان الزهرا	۳	*	۳	*			*	Mediastinum				
*	۲	بیمارستان الزهرا و آیت اله کاشانی	۲		۲	*			*	Thyroid¶thyroid				
*		بیمارستان الزهرا	۱		۱	*		*		Gastrointestinal tract				
*		بیمارستان الزهرا	۲		۲	*		*						
*	۲	بیمارستان الزهرا و آیت اله کاشانی	۲		۲	*		*		Major and minor salivary glands				
*	۲	بیمارستان الزهرا	۲		۲	*		*		Liver				
*	۳	بیمارستان الزهرا	۳		۳	*		*						
*	۱	بیمارستان الزهرا	۱		۱	*		*		Gallbladder and extrahepatic biliary ducts				
*	۲	بیمارستان الزهرا	۲	۲	۲	*		*		Pancreas and ampullary region				
*	۳	بیمارستان الزهرا	۳	۳	۳	*		*						
*	۲	بیمارستان الزهرا	۲	*	۲	*		*		Adrenal gland and other paraganglia				
*	۳	بیمارستان الزهرا	۳	*	۳	*		*						

آسیب شناسی جراحی

۸- سطح توانایی I: دستیار مستقلا توانایی گزارش نمونه را داشته باشد و به تایید اتند مربوطه برسد.

۹- سطح توانایی II: دستیار تحت نظارت دستیار سال بالاتر یا اتند مربوطه توانایی گزارش نمونه را داشته باشد.

اهداف و محتوای اختصاصی برنامه دستیاری رشته آسیب شناسی -10

عرصه/سال/مرکز یادگیری							سطح توانایی مورد انتظار			عنوان های اختصاصی	عنوان اصلی
محیط مطالعه شخصی		محیط آزمایشگاهی			کلاس درس		۱	۲	۳		
سال دستیاری	بلی	مرکز آموزشی	سال دستیاری	بلی	سال دستیاری	بلی					
۱	*	بیمارستان الزهرا	۱	*	۱	*		*		Lower urinary tract	آسیب شناسی جراحی
۲	*	بیمارستان الزهرا	۲	*	۲	*			*		
۳	*	بیمارستان الزهرا	۳	*	۳	*				Kidney – disease	
۱	*	بیمارستان الزهرا	۱	*	۱	*		*		Kidney-tumors	
۲	*	بیمارستان الزهرا – امام حسین	۲	*	۲	*			*		
۱	*	بیمارستان الزهرا	۱	*	۱	*		*		Male reproductive system	
۳	*	بیمارستان الزهرا	۳	*	۳	*			*		
۱	*	بهبودی - الزهرا	۱	*	۱	*		*		Female reproductive	
۳	*	بهبودی - الزهرا	۳	*	۳	*			*		
۲	*	الزهرا	۲	*	۲	*		*		Breast	
۳	*	بهبودی - الزهرا	۳	*	۳	*			*		
۲	*	بیمارستان الزهرا	۲	*	۲	*		*		Lymph nodes spleen	
۳	*	بیمارستان الزهرا	۳	*	۳	*			*		
۲و۱	*	سید الشهداء- الزهرا	۲و۱	*	۲و۱	*		*		Bone marrow	
۴و۳	*	سید الشهداء- الزهرا	۴و۳	*	۴و۳	*			*		
۲	*	بیمارستان الزهرا	۲	*	۲	*		*		Bone &joints	
۳	*	بیمارستان الزهرا	۳	*	۳	*			*		
۲	*	بیمارستان الزهرا	۲	*	۲	*		*		Soft tissue	
۳	*	بیمارستان الزهرا	۳	*	۳	*			*		
۲	*	بیمارستان الزهرا	۲	*	۲	*		*		Peritoneum,retroperitoneum ,and related structures	
۳	*	بیمارستان الزهرا	۳	*	۳	*			*		
۱	*	بیمارستان الزهرا-	۱	*	۱	*			*	Cardiovascular	
۲	*	الزهرا- کاشانی	۲	*	۲	*		*		Central nervous system &pituitary gland	
۴	*	الزهرا- کاشانی	۴	*	۴	*			*		
۴	*	بیمارستان الزهرا-	۴	*	۴	*			*	Eye	
۲	*	الزهرا- کاشانی	۲	*	۲	*			*	Ear	
۲	*	الزهرا	۲	*	۲	*		*		Cytology	

٣	*	الزهرا	٣	*	٣	*			*	
١	*	تمام بیمارستانها	١	*	١	*			*	Gross
١	*	گروه پاتولوژی	١	*	١	*			*	Histology

جدول اهداف و محتوای اختصاصی برنامه دستیاری رشته آسیب شناسی - 11

عرصه/سال/مرکز یادگیری							سطح توانایی مورد انتظار			عنوان های اختصاصی	عنوان اصلی
محیط مطالعه شخصی		محیط آزمایشگاهی			کلاس درس		۳	۲	۱		
سال دستیاری	بلی	مرکز آموزشی	سال دستیاری	بلی	سال دستیاری	بلی					
۱	*	الزهرا	۱		۱	*			*	General concepts and administrative issues optimizing laboratory workflow preanalysis analysis a;principles of instrumentation analysis:clinical laboratory automatic point of care and physician office laboratories postanalysis:medical decision making interpreting laboratory results laboratory statistics quality control clinical laboratory informatics financial management biological ,chemical ,and nuclear terrorism role of the laboratory	بیوشیمی
۱	*	الزهرا	۱		۱	*			*	Evaluation of renal function water electrolytes and acid-base balance –biochemical markers of bone metabolism carbohydrates 210	
۲	*	الزهرا	۲		۲	*			*	Lipids and dyslipoproteinemia cardiac injury, atherosclerosis ,and thrombotic disease specific proteins clinical enzymology evaluation of liver function laboratory diagnosis of gastrointestinal	
۱	*	الزهرا	۱		۱	*			*	Toxicology and therapeutic drug monitoring	
۲	*	الزهرا	۲		۲	*			*	Evaluation of endocrine function	
۳	*	الزهرا	۳		۳	*			*	Reproductive function and pregnancy vitamins and trace elements	
۲	*	الزهرا	۲		۲	*			*	Chemical basis for analyte assays and common interferences	

۱۲- سطح توانایی I: آزمایشاتی که باید مستقلا انجام داد ، و سرپرستی نماید.

۱۳- سطح توانایی II : آزمایشاتی که باید بر آنها نظارت کند.

۱۴- سطح توانایی III: آزمایشاتی که جهت انجام باید برنامه مناسبی برای ارجاع به مرکز مجهزتر در نظر گیرد.

۱۵-

اهداف و محتوای اختصاصی برنامه دستیاری رشته آسیب شناسی -16

عرصه/سال/مرکز یادگیری							سطح توانایی مورد انتظار			عنوان های اختصاصی	عنوان اصلی
محیط مطالعه شخصی		محیط آزمایشگاهی			کلاس درس		۳	۲	۱		
سال دستیاری	بلی	مرکز آموزشی	سال دستیاری	بلی	سال دستیاری	بلی					
۲	*	الزهرا	۲	*	۲	*			*	Basic examination of urine	الدرار و مایعات
۱	*	الزهرا	۱	*	۱	*			*	Cerebrospinal ,synovial ,serous body fluids and alternative specimens	

اهداف و محتوای اختصاصی برنامه دستیاری رشته آسیب شناسی - 17

عرصه/سال/مرکز یادگیری							سطح توانایی مورد انتظار			عنوان های اختصاصی	عنوان اصلی
محیط مطالعه شخصی		محیط آزمایشگاهی			کلاس درس		۳	۲	۱		
سال دستیاری	بلی	مرکز آموزشی	سال دستیاری	بلی	سال دستیاری	بلی					
۱	*	سید الشهداء	۱		۱	*			*	Basic examination of blood and bone marrow hematopoiesis erythrocytic disorders	هماتولوژی
۱	*	سید الشهداء	۱		۱	*			*	Leukocytic disorders	
۳	*	سید الشهداء	۳		۳	*			*	The flow cytometric evaluation of hematopoietic	
۲	*	الزهرا	۲		۲	*			*	Coagulation and fibrinolysis	
۲	*	الزهرا	۲		۲	*			*	Blood platelets and von willebrand disease laboratory approach to thrombotic risk	
۳	*	الزهرا	۳		۳	*			*	Antithrombotic therapy	

18-

اهداف و محتوای اختصاصی برنامه دستیاری رشته آسیب شناسی - 19

عرصه/سال/مرکز یادگیری							سطح توانایی مورد انتظار			عنوان های اختصاصی	عنوان اصلی
محیط مطالعه شخصی		محیط آزمایشگاهی			کلاس درس		۳	۲	۱		
سال دستیاری	بلی	مرکز آموزشی	سال دستیاری	بلی	سال دستیاری	بلی					
۳	*	الزهره	۳	*	۳	*			*	Immunohematology-transfusion medicine -hemapheresis	ایمنوهماتولوژی
۲	*	-	۲	*	۲	*	*			Tissue banking and progenitor	

اهداف و محتوای اختصاصی برنامه دستیاری رشته آسیب شناسی -20

عرصه/سال/مرکز یادگیری							سطح توانایی مورد انتظار			عنوان های اختصاصی	عنوان اصلی
محیط مطالعه شخصی		محیط آزمایشگاهی			کلاس درس		۳	۲	۱		
سال دستیاری	بلی	مرکز آموزشی	سال دستیاری	بلی	سال دستیاری	بلی					
۱	*	-	۱	*	۱	*			*	Overview of the immune system and immunologic disorders	ایمنولوژی و ایمنوپاتولوژی
۲	*	الزهرا	۲	*	۲	*			*	Immunoassays and immunochemistry	
۲	*	الزهرا	۲	*	۲	*		*		Laboratory evaluation of the cellular immune system	
۲	*	الزهرا	۲	*	۲	*	*	*		Laboratory evaluation of immunoglobulin function and humoral immunity	
۲	*	الزهرا	۲	*	۲	*	*	*		Mediators of inflammation :complement, cytokines ,and adhesion molecules	
۲	*	الزهرا	۲	*	۲	*	*			Human leukocyte antigen :the major histocompatibility complex of man	
۳	*	-	۳	*	۳	*	*	*	*	The major histocompatibility complex and disease - immunodeficiency disorders	
۳	*	الزهرا	۳	*	۳	*	*	*	*	Clinical and laboratory evaluation of systemic rheumatic disease – vasculitis -organ specific autoimmune diseases	
۲	*	الزهرا	۲	*	۲	*			*	Allergic diseases	

اهداف و محتوای اختصاصی برنامه دستیاری رشته آسیب شناسی - 21

عرصه/سال/مرکز یادگیری							سطح توانایی مورد انتظار			عنوان های اختصاصی	عنوان اصلی	
محیط مطالعه شخصی		محیط آزمایشگاهی			کلاس درس		۳	۲	۱			
سال دستیاری	بلی	مرکز آموزشی	سال دستیاری	بلی	سال دستیاری	بلی						
۲	*	آزمایشگاه ویروس شناسی دکتر خالدیان	۲	*	۲	*	*	*		Viral infections	میکروبیولوژی	
۱	*	آزمایشگاه ویروس شناسی	۱	*	۱	*	*	*		Chlamydial, rickettsial, and mycoplasmal infections		
۱	*	الزهرا	۱	*	۱	*		*	*	Medical bacteriology		
۲	*	الزهرا	۲	*	۲	*			*	In vitro testing of antimicrobial agents		
۲	*	الزهرا	۲	*	۲	*	*	*		Spirochete infections		
۲	*	ملاهادی سبزواری	۲	*	۲	*	*	*		Mycobacteria		
۲	*	دانشکده	*	*	۲	*	*	*		Mycotic diseases – medical parasitology		
۱	*	الزهرا	*	*	۱	*		*	*	Specimen collection and handing for diagnosis of infectious deseases		

اهداف و محتوای اختصاصی برنامه دستیاری رشته آسیب شناسی - 22

عرصه/سال/مرکز یادگیری							سطح توانایی مورد انتظار			عنوان های اختصاصی	عنوان اصلی
محیط مطالعه شخصی		محیط آزمایشگاهی			کلاس درس		۳	۲	۱		
سال دستیاری	بلی	مرکز آموزشی	سال دستیاری	بلی	سال دستیاری	بلی					
۳	*		۳	*	۳	*	*		*	Introduction to molecular pathology molecular diagnostics :basic principles – polymerase chain reaction and other nucleic acid amplification technology – hybridization array technologies – applications of cytogenetics in modern – establishing a molecular diagnostics laboratory – molecular diagnosis of genetic diseases - identity analysis: use of dna analysis in parentage forensic, and missing persons testing - pharmacogenomics and personalized medicine	مولوکولار
۴	*		۴	*	۴	*	*		*	Diagnosis and management of cancer of cancer using serologic and tissue tumor markers - oncoproteins and early tumor detection - molecular diagnosis of hematopoietic neoplasms - molecular genetic pathology of solid tumors -high throughput genomic and proteomic technologies in the post-genomic era	
۱	*		۱	*	۱	*			*	Appendix 1	

برنامه case presentation اعضای محترم هیات علمی در سال تحصیلی 1397-1398

مهر: دکتر محزونی

آبان: دکتر رجیبی

آذر: دکتر مختاری

دی: دکتر طالبی

بهمن: دکتر نعمت اللهی

اسفند: دکتر نعیمی

فروردین: دکتر محمدی زاده

اردیبهشت: دکتر حیدرپور

خرداد: دکتر

تیر:-

مرداد: دکتر برادران

شهریور: دکتر صانعی

بخشی از ضوابط و مقررات دوره دستیاری

*** شرح وظایف دستیاران:****● طیف فعالیت ها:**

دستیاران موظفند طبق برنامه ای که از طرف گروه آموزشی، بر اساس برنامه آموزشی مصوب رشته مربوطه تنظیم می شود، در کلیه فعالیت های آموزشی، پژوهشی و تشخیص درمانی، طبق برنامه تنظیمی بخش بطور فعال شرکت نمایند.

● حداقل ساعات کار در دوران دستیاری:

تحصیل در دوره دستیاری بطور تمام وقت بوده و براساس برنامه ای است که از طرف مدیرگروه یا مسئول برنامه دستیاری تنظیم می شود. حداقل ساعات کار به شرح زیر است:

1 - روزهای شنبه الی چهارشنبه از ساعت 7/30 لغایت 16/30

2 - پنجشنبهها از ساعت 7/30 لغایت 12/30

تبصره 1: گزارش ماهانه حضور و غیاب و کارکرد دستیاران، توسط رؤسای بخش ها به معاونت آموزشی بیمارستان یا مرکز آموزشی اعلام و از آن طریق به دانشکده ذریبط ارسال خواهد شد. یک نسخه از گزارش مذکور نیز به مدیر گروه/مسئول برنامه دستیاری ارسال می شود.

تبصره 2: پرداخت کمک هزینه تحصیلی منوط به ارائه گزارش کار ماهانه دستیاران می باشد.

● برنامه کشیک دستیاران:

حداقل برنامه کشیک دستیاران در زمینه های بالینی به شرح زیر خواهد بود:

سال اول 7 کشیک در ماه

سال دوم 5 کشیک در ماه

سال سوم 4 کشیک در ماه

سال چهارم و پنجم 3 کشیک در ماه

تبصره 1: کلیه دستیاران شاغل به تحصیل در بیمارستان، از صبحانه و نهار رایگان و دستیاران کشیک علاوه بر آن از خوابگاه و شام رایگان برخوردار خواهند بود.

تبصره 2: تنظیم برنامه و افزایش کشیک موظف، طبق ضوابط بعهدده مدیر گروه و یا رئیس بخش مربوطه می باشد.

تبصره 3: حکم آموزشی دستیار یکساله است و صدور حکم سال بالاتر بعد از احراز شرایط ارتقای سالیانه است.

*** دستیار ارشد:**

همه ساله یک نفر از بین دستیاران تخصصی دوسال آخر در هر بخش آموزشی یا گروه بر حسب شرایط به حکم مدیر گروه یا رئیس بخش، با توجه به کفایت، تعهد، وجدان کاری و میزان فعالیت آنها توسط دستیاران پیشنهاد و از بین آنها یک نفر به تأیید شورای گروه انتخاب و با حکم مدیر گروه به عنوان دستیار ارشد منصوب می شود.

تبصره: وظایف دستیار ارشد به موجب آئین نامه ای است که به پیشنهاد مدیر گروه و تأیید رئیس دانشکده پزشکی مربوطه به اجرا گذاشته می شود.

*** مقررات میهمانی دستیاران**

1- میهمانی دستیاران در صورت موافقت دانشگاه های علوم پزشکی مبدأ و مقصد با رعایت شرایط ذیل بلامانع است.

2 - دستیاران حداقل 6 ماه پس از ثبت نام و شروع به آموزش، مجاز به ارائه درخواست میهمانی به مدیر گروه مربوطه و در صورت موافقت مدیر گروه، به سایر مراجع ذیصلاح در دانشگاه محل آموزش می باشند.

3- میهمانی در 6 ماه آخر دوره آموزشی ممنوع است.

4- حداقل مدت میهمانی 3 ماه و حداکثر مدت آن در رشته های تحصیلی با دوره آموزشی 3 ساله، 9 ماه و در رشته های 4 ساله یا بیشتر حداکثر یک سال می باشد.

5- مدت دوره چرخشی دستیاران در سایر دانشگاه های علوم پزشکی از مدت میهمانی مجاز دستیاران کسر می شود.

- 6- نمره ارزیابی درون بخشی دستیار پس از اتمام مدت میهمانی، از سوی دانشگاه مقصد به دانشگاه مبدأ اعلام می‌گردند.
- 7- تعیین واجد شرایط بودن دستیار جهت شرکت در آزمون ارتقاء / گواهینامه به عهده دانشگاه مبدأ می‌باشد.
- 8- در دوره میهمانی، پرداخت مقرری دستبازی به عهده دانشگاه مبدأ می‌باشد.
- 9- دانشگاه مبدأ ملزم می‌باشد در هنگام معرفی دستیار جهت طی دوره میهمانی مشخصاً به دانشگاه مقصد اعلام نمایند که دستیار در مدت موردنظر ملزم به انجام چه قسمت از وظایف مندرج در برنامه آموزشی خود می‌باشد.
- 10- دانشگاه مقصد در هنگام ارائه گزارش اتمام دوره میهمانی دستیار، ملزم به تائید Log book دستیار و یا ارائه گزارشی مبسوط از فعالیت آموزشی وی در مدت میهمانی به دانشگاه مبدأ می‌باشد.
- 11- در طول دوره میهمانی مسئولیت آموزشی دستیار به عهده مدیر گروه مربوطه و دانشگاه محل میهمانی دستیار می‌باشد.

* فعالیت‌های موظف برنامه آموزش دستیاران

دستیاران موظف اند طبق برنامه‌ای که از طرف گروه آموزشی مربوطه تنظیم می‌شود، در فعالیت‌های آموزشی، پژوهشی و درمانی، از جمله کلاس‌های نظری، گزارش صبحگاهی، گزارش‌های مرگ‌ومیر و گزارش موردی (Case Report)، ژورنال کلاب، کارورزی‌های بیمارستانی و درمانگاهی، آزمایشگاهی و کشیک‌های بخش و درمانگاه مربوطه و مأموریت‌های علمی و طرح‌های تحقیقاتی، به‌طور فعال شرکت نمایند.

* مرخصی‌ها:

- دستیاران با توجه به نیاز و در صورت بروز موارد ناخواسته و ضرورت، می‌توانند در هر سال دستبازی از مرخصی‌های استحقاقی، استعلاجی، زایمان و بدون مزایا استفاده نمایند.
- مرخصی استحقاقی
دستیاران می‌توانند به ازای هر ماه 2/5 روز و هر سال تحصیلی جمعاً به مدت یک ماه از مرخصی استحقاقی استفاده نمایند.
تبصره: در صورت عدم استفاده از مرخصی در طول سال تحصیلی فقط 15 روز ذخیره و به سال‌های بعد موکول می‌شود. دستباز مجاز است در سال آخر حداکثر از 45 روز مرخصی ذخیره علاوه بر مرخصی استحقاقی همان سال استفاده کند.
پیشنهاد: دستیاران دوره‌های پنج ساله می‌توانند در سال آخر حداکثر از دو ماه مرخصی ذخیره علاوه بر مرخصی استحقاقی همان سال استفاده کنند.
ترتیب استفاده از مرخصی با نظر رئیس بخش و تأیید مدیر گروه مربوطه خواهد بود.
پیشنهاد: با نظر رئیس بخش یا مسئول برنامه دستبازی و تأیید مدیر گروه
 - مرخصی بدون مزایا
هر دستباز می‌تواند در طول دوره معادل مجموع مدت مرخصی استحقاقی خود با موافقت رئیس بخش و مدیر گروه آموزشی و دانشکده انقطاع تحصیل داشته باشد (برای مثال دستباز دوره‌های چهارساله می‌تواند از 4 ماه مرخصی بدون کمک‌هزینه تحصیلی استفاده نماید) بدیهی است مدت مذکور به طول دوره دستبازی افزوده خواهد شد.
تبصره 1: دستبازانی که همسر آنان جزو کارکنان دولت بوده و به دلیل مأموریت یا ادامه مرخصی عازم خارج از کشور هستند می‌توانند (با ارائه مدرک مستدل) صرفاً از یک سال مرخصی بدون کمک‌هزینه تحصیلی تنها یک‌بار در طول دوره تحصیلی بهره‌جویند.
تبصره 2: پرداخت کمک‌هزینه تحصیلی دستبازی در مدت انقطاع تحصیلی مجاز نیست.
 - مرخصی استعلاجی
استفاده از مرخصی استعلاجی برای دستیاران به میزان حداکثر یک ماه در طول دوره دستبازی، براساس گواهی پزشک و تأیید پزشک معتمد و شورای پزشکی دانشگاه بلامانع است. در صورتی که غیبت دستباز به علت بیماری در طول دوره تحصیلی از یک ماه بیشتر باشد، برابر مابه‌التفاوت مدت مذکور به دوره دستبازی وی، با استفاده از کمک‌هزینه تحصیلی اضافه خواهد شد؛ اما در مدت بیماری بیش از سه ماه به دستباز کمک‌هزینه تحصیلی پرداخت نخواهد شد.
تبصره 1: در صورت بروز بیماری، دستباز موظف است مراتب را ظرف یک هفته به دانشگاه اطلاع دهد و ارایه گواهی استعلاجی برای شروع مجدد دوره الزامی است.
تبصره 2: در صورتی که مدت بیماری دستباز از 6 ماه تجاوز کند، تصمیم‌گیری در مورد ادامه یا لغو دوره دستبازی، پس از تأیید شورای پزشکی دانشگاه، به عهده شورای آموزشی دانشگاه خواهد بود.
 - مرخصی زایمان

استفاده دستیاران خانم از حداکثر 6 ماه مرخصی زایمان فقط برای یکبار در طول دوره دستگیری بلامانع است. فقط یک ماه از این مدت جزو دوران آموزشی محاسبه می‌شود.
تبصره: فقط برای یکبار در طول دوره دستگیری، استفاده‌کنندگان از مرخصی زایمان از کمک هزینه تحصیلی استفاده خواهند کرد.

* کمک هزینه تحصیلی

به دستیاران ماهانه مبلغی به‌عنوان کمک هزینه تحصیلی پرداخت خواهد شد.

تبصره 1: در مدت مرخصی استعلاجی بیش از سه ماه به دستیاران کمک هزینه تحصیلی تعلق نمی‌گیرد.

تبصره 2: کمک هزینه تحصیلی دستیاران میهمان توسط دانشگاه مبدأ پرداخت می‌شود.

تبصره 3: در صورتی که همسر دستیار نیز دستیار باشد، حق تأهل به هردوی آنها تعلق می‌گیرد.

تبصره 4: به دستیاران ارشد معادل 10% کمک هزینه تحصیلی ماهیانه، به‌عنوان حق ارشدیت پرداخت خواهد شد.

تبصره 5: پرداخت مبالغ فوق در صورت تأیید هیئت‌امنای دانشگاه‌ها قابل اجرا خواهد بود.

● افزایش سنواتی کمک هزینه تحصیلی پس از قبولی در امتحان ارتقا به سال بالاتر قابل اجرا است و میزان افزایش سنواتی سالانه معادل 5% کمک هزینه تحصیلی است.

● در تمام مدت دوره دستگیری، دستیاران به هیچ‌وجه حق تأسیس و اداره مطب خصوصی یا درمانگاه را ندارند و نمی‌توانند حتی به‌صورت قراردادی و یا ساعتی به استخدام هیچ‌یک از مؤسسات دولتی یا وابسته به آن، بخش خصوصی و یا خیریه درآیند.

تبصره: در صورت لزوم، دانشگاه علوم پزشکی محل تحصیل دستیار می‌تواند از خدمات وی در واحدهای تابعه با عقد قرارداد خاص استفاده نماید.

فرم ارزیابی انتهای دوره چرخشی ماهیانه دستیاران گروه آسیب شناسی

استاد ارجمند، نظر به اینکه دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی در نظر دارد تا در حد امکان Fairness, reliability ارزیابی‌ها را ارتقا بخشد لذا خواهشمند است در مورد مهارت‌های عملی نیز در حد امکان از روش‌هایی مانند OSCE استفاده نمایید. در مورد بند «ب» خواهشمند است ارزیابی بر اساس ارزیابی‌های مستند و عینی صورت گیرد. در خصوص بند «پ» در صورتی که نمره طرز سلوک دستیار، 6 یا کمتر شده است، به منظور مستندسازی، مورد یا موارد اشتباه دستیار را در پشت برگه به طور شفاف مرقوم نمایید. بدیهی است اطلاعات این برگه محرمانه بوده و به جز عضو هیئت‌علمی، خود دستیار و مسئولین محترم آموزش دانشگاه فرد دیگری مجاز به دسترسی به آن نیست.

استاد ارجمند شایسته است که اگر کمتر از دو هفته کاری در بخش با دستیار کار کرده‌اید و شناخت کافی نسبت به وی ندارید، از پر کردن این فرم خودداری فرمایید.

ب) قضاوت بالینی										
شرح تشخیص‌های افتراقی مناسب	نامطلوب			متوسط			مطلوب			9
	1	2	3	4	5	6	7	8		
به‌کارگیری و تلفیق دانسته‌های نظری و یافته‌های بالینی در مطرح نمودن تشخیص‌های افتراقی	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
گزارش نویسی مناسب	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
تهیه و پردازش نمونه‌ها	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
اطلاع از موارد استفاده، منع استفاده و عوارض روش‌های مختلف درمانی و برآورد منافع حاصل از اقدامات مختلف و خطرات بالقوه آن و توجه به محدودیت‌های مالی	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
پ) خصوصیات فردی و حرفه‌ای										
طرز سلوک	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
با اساتید، بیماران و همراهان وی، همکاران کارکنان، از نظر نوع‌دوستی، احساس و پذیرش مسئولیت، وظیفه‌شناسی، نجابت، راستی و احترام به دیگران در برخورد	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
وقت‌شناسی	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
حضور به موقع و منظم در بخش، درمانگاه، اورژانس، جلسه‌ها کنفرانس و رده‌های درس	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
ثبت دقیق گزارش‌ها در پرونده بیمار	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
تسریع در انجام وظایف	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
شامل امور بیماران، اقدامات تشخیصی - درمانی و تکمیل پرونده ترخیص بیمار	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
مشارکت فعال در مباحث علمی	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
در راندها، گزارش صبحگاهی، کلاس و ژورنال کلاب	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
مشارکت فعال در امر آموزش	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
در آموزش به کار آموزان، کارورزان و دستیاران سال پایین	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
ت) صلاحیت بالینی در کل										
	نامطلوب			متوسط			مطلوب			ممتاز
صلاحیت بالینی فرد در کل	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
میزان مطابقت فرد با دستیار ایده ال این رشته	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

فرم ارزیابی انتهای دوره چرخشی ماهیانه دستیاران گروه آسیب شناسی

بازخورد (Feedback)

نقاط قوت دستیار:

.....
.....
.....

نقاط ضعف دستیار:

.....
.....
.....

برنامه پیشنهادی جهت رفع نقاط ضعف:

.....
.....
.....
.....

توضیحات:

.....
.....
.....
.....

نام و نام خانوادگی عضو یا اعضای هیئت علمی: آقای / خانم دکتر

امضاء

نام و نام خانوادگی دستیار: دکتر

تاریخ لغایت

فرم ارزیابی مهارتهای عملی دستیاران بخش آسیب شناسی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

سر جیکال

استاد: نام : نام خانوادگی:
 رزیدنت: نام : نام خانوادگی:
 دستیار سال:

ارزیابی	ضعیف (0)	متوسط (1)	خوب (2)	عالی (3)
1- خواندن برگ درخواست (مطابقت شماره با ظرف نمونه، خواندن اطلاعات بالینی)				
2- رعایت اصول ایمنی				
3- نحوه شماره دهی به قسمتهایی که در گروس گذاشته میشود				
4- مهارت کلی از انجام برش و نمونه گیری				
5- توانایی تفسیر و تشخیص میکروسکوپی نمونه ها				
6- نحوه ی نگارش صحیح و علمی گزارش پاتولوژی				
7- توانایی جست و جوی مطالب در منابع اصلی				
8- توانایی جست و جوی مطالب در مقالات و اینترنت				
10- توانایی ارائه مطالب جست و جو شده در زمان مناسب				
مجموع نمره کل از 20				

✓ نقاط قوت و ضعف دستیار ویا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی ذکر شود و به دستیار بازخورد داده شود:

مهر و امضای استاد محترم:

تاریخ

پرسشنامه ارزشیابی رفتار حرفه‌ای دستیاران گروه

مرکز آموزشی - درمانی سال تحصیلی

نام دستیار سال دستیاری : تاریخ : از تا

موضوعیت ندارد	در حد انتظار	پایین تر از حد انتظار	غیر قابل قبول	گویه ها	حوزه تعهد به اصول حرفه‌ای
	۱	+ / ۷۵	+		
				۱. اطمینان حاصل می‌کند که مراقبت از بیمار در مراحل مختلف پیگیری شده است.	وظیفه شناسی و مسؤلیت
				۲. با آگاهی نسبت به محدودیت در ارزش هر یک از روش‌های تشخیصی و میزان موفقیت هر یک از روش‌های درمانی، بهترین مراقبت ممکن را برای بیمار فراهم می‌کند	
				۳. به موقع در بخش حاضر می‌شود.	
				۴. وظایف محوله را به درستی انجام می‌دهد.	
				۵. از سوی بیماران و همکاران قابل دسترسی است.	
				۶. پوشش و ظاهر متناسب با محیط درمان و مراقبت دارد.	
				۷. در صورت نیاز، به همکاران خود کمک می‌کند.	
				۸. از وسایل و امکانات سیستم سلامت به درستی استفاده می‌کند.	
				۹. قوانین و مقررات بیمارستان را رعایت می‌کند.	
				۱۰. نسبت به آموزش دستیاران سال پایین‌تر و سایر فراگیران اهتمام می‌کند.	
				۱۱. مستندات مربوط به وضعیت بیمار یا مراقبت‌های انجام شده برای او (مستندات بیمارستانی، درمانگاهی و یا آموزشی) را به طور دقیق ثبت می‌کند.	
				۱۲. به بیمار یا در صورت لزوم خانواده وی اطلاعات لازم در مورد بیماری را با زبان قابل فهم و یا حوصله ارائه می‌کند.	
				۱۳. در انجام مراقبت‌های درمانی بیمار تحت نظر خود و یا انجام مشاوره‌های پزشکی تسریع می‌کند.	
				مجموع	
				۱. با بیمار محترمانه برخورد می‌کند.	احترام به دیگران
				۲. حریم خصوصی بیماران را رعایت می‌کند.	
				۳. به همکاران خود احترام می‌گذارد.	
				۴. از جملات تحقیرآمیز استفاده نمی‌کند.	
				مجموع	
				۱. به بیمار با حواس جمع گوش می‌دهد.	شرافت و درستکاری
				۲. با بیمار به عنوان یک انسان (و نه شیء یا Case) رفتار می‌کند.	
				۳. در موقعیت‌های دشوار خونسردی خود را حفظ می‌کند.	
				۴. اسرار بیماران را حفظ می‌کند.	
				۵. در رفتار با بیماران و همکاران خود صادق است.	
				۶. در کل نشان داده است که فردی قابل اطمینان از سوی همکاران و بیماران است.	
				مجموع	

موضوعیت ندارد	در حد انتظار	پایین تر از حد انتظار	غیر قابل قبول	گویه ها	حوزه تفریح به اصول حرفه‌ای
	۱	۰/۷۵	۰		
				۱. خطاهای خود را می‌پذیرد.	تعالی شغلی
				۲. به دنبال دریافت بازخورد از عملکرد خویش است .	
				۳. وقتی به وی بازخورد داده می‌شود، می‌پذیرد.	
				۴. با سؤال کردن از اساتید و مطالعه فردی تلاش می‌کند کمبودهای دانشی و مهارتی خود را مرتفع سازد.	
مجموع					
				۱. در عمل نشان داده است که منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح می‌دهد.	بوع دوستی
				۲. در مواجهه با بیماران مختلف عدالت را بدون توجه به نژاد، مذهب، عقیده، جنسیت و ... رعایت می‌کند.	
				۳. در صورت نیاز بیمار به منابع مالی و حمایت‌های اجتماعی فعالانه در جهت فراهم کردن، حمایت‌های قانونی برای آنان و خانواده‌هایشان از طریق واحد مددکاری یا انجمن‌های خیریه اقدام می‌کند.	
مجموع					
مجموع کل					

با توجه به مصوبه شورای آموزش پزشکی و تخصصی به لزوم کسب حداقل ۷۰٪ نمره از بخش رفتار حرفه‌ای، در صورت کسب نمره کمتر از ۲۱ در یک سال تحصیلی، دستیار ملزم به تکرار دوره یک ساله دستیار است.

توضیحات/ توصیه‌ها :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی مهر و امضا

گروه آسیب شناسی دانشکده پزشکی اصفهان

فرم ارزشیابی دستیاران در Case Presentation

نام و نام خانوادگی دستیار: تاریخ: نام و نام خانوادگی استاد ارزیابی کننده:

عنوان بحث:

عالی	خوب	قابل قبول	نیاز به بهبود	
				1- بیان مسئله در مورد انتخاب این بیمار برای ارائه در جلسه (از نظر کاربردی بودن، مهم بودن و جالب بودن).
				2- اطلاعات ارائه شده توسط دستیار جهت معرفی بیمار (رعایت ایجاز در عین حال کامل بودن مشخصات ارائه شده بر اساس مشکل بیمار)
				3- ارتباط و تناسب بحث ارائه شده با بیمار
				4- کیفیت ارائه مطالب (فن بیان شامل تسلط، تماس چشمی مناسب، سرعت کلام، تلفظ و بیان درست کلمات و اصطلاحات، استفاده مناسب از وقفه ها در حین صحبت)
				5- کیفیت تهیه اسلایدها (سازمان دهی، تعداد، وضوح)
				6- توانایی پاسخگویی به سوالات مطرح شده از جانب شنوندگان
				7- عملکرد دستیار به طور کلی

توصیه ها از جمله پیشنهادهایی برای ارتقای عملکرد دستیار و یا فرایند و یا سایر توصیه ها (لطفا با صرف کمی وقت چند راهنمایی سازنده ارائه فرمایید).

نتیجه ارزشیابی (این قسمت توسط مدیر امور دستیاری تکمیل می شود)

گروه آسیب شناسی دانشکده پزشکی اصفهان

فرم ارزشیابی دستیاران در Journal Club

نام و نام خانوادگی دستیار: تاریخ: نام و نام خانوادگی استاد ارزیابی کننده:

عالی	خوب	قابل قبول	نیاز به بهبود	
				1- انتخاب موضوع مناسب (از نظر کاربردی بودن، نوین بودن، مهم بودن و جالب بودن).
				2- نحوه ارائه ژورنال کلاب بر حسب نوع مقاله (مثلاً در مورد مقاله های کار آزمایشی بالینی ارائه بر اساس زمینه های مطالعه، متدولوژی مطالعه و نتایج، بحث نویسندگان مقاله).
				3- ارزیابی نقادانه مطالعه ارائه شده و پرداختن به نقاط قوت و ضعف آن (مثلاً در مورد مقاله های کارآزمایی بالینی ارائه بر اساس آنالیز مداخله (مداخله های) انجام شده، قدرت شواهد، اندازه اثر، تحلیل نتایج و رعایت اصول اخلاق در پژوهش).
				4- ارائه بحث و نتیجه گیری دقیق و صحیح، ارائه توصیه های مناسب در مورد مطالعات مورد نیاز آینده و یا به کارگیری نتایج تحقیق ارائه شده در بالین بیماران.
				5- کیفیت ارائه مطالب (فن بیان شامل تسلط، تماس چشمی مناسب، سرعت کلام، تلفظ و بیان درست کلمات و اصطلاحات، استفاده مناسب از وقفه ها در حین صحبت)
				6- کیفیت تهیه اسلایدها (سازمان دهی، تعداد، وضوح)
				7- توانایی پاسخگویی به سوالات مطرح شده از جانب شنوندگان
				8- عملکرد دستیار به طور کلی

توصیه ها از جمله پیشنهادهایی برای ارتقای عملکرد دستیار و یا فرایند و یا سایر توصیه ها (لطفاً با صرف کمی وقت چند راهنمایی سازنده ارائه فرمایید).

نتیجه ارزشیابی (این قسمت توسط مدیر امور دستیاری تکمیل می شود)

برنامه روتیشن سالیانه بخش‌های دستیاران آسیب شناسی

برنامه آموزشی سال اول دستیاری (شهریورماه - شهریورماه 12 ماه)

3 ماه	بیمارستان الزهرا (کلینیکال)
5 ماه	بیمارستان الزهرا (آناتومی‌کال)
یکماه	بیمارستان آیت اله کاشانی
یکماه	بیمارستان سید الشهدا
یکماه	بیمارستان بهشتی
یکماه	بیمارستان امام حسین

برنامه آموزشی سال دوم دستیاری (شهریورماه - شهریورماه 12 ماه)

4 ماه	بیمارستان الزهرا (کلینیکال)
5 ماه	بیمارستان الزهرا (آناتومی‌کال)
یکماه	بیمارستان آیت اله کاشانی
یکماه	بیمارستان سید الشهدا
-	بیمارستان بهشتی
یکماه	بیمارستان امام حسین

برنامه آموزشی سال سوم دستیاری (شهریورماه - شهریورماه 12 ماه)

5 ماه	بیمارستان الزهرا (کلینیکال)
4 ماه	بیمارستان الزهرا (آناتومی‌کال)
یکماه	بیمارستان آیت اله کاشانی
یکماه	بیمارستان سید الشهدا
-	بیمارستان بهشتی
یکماه	بیمارستان امام حسین

برنامه آموزشی سال چهارم دستیاری (شهر بورماه - شهریور ماه 12 ماه)

6 ماه	بیمارستان الزهرا (کلینیکال)
یکماه	بیمارستان الزهرا (آناتومیكال)
یکماه	بیمارستان آیت اله کاشانی
-	بیمارستان سید الشهدا
یکماه	بیمارستان بهشتی
-	بیمارستان امام حسین

فرم ارزیابی مهارت‌های عملی دستیاران بخش آسیب شناسی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان سرجیکال

استاد: نام : نام خانوادگی:
 رزیدنت: نام : نام خانوادگی: دستیار سال:

ارزیابی	(0) صحیح	(1) متوسط	(1.5) خوب	(2) عالی
1- خواندن برگ درخواست (مطابقت شماره با ظرف نمونه، خواندن اطلاعات بالینی)				
2- رعایت اصول ایمنی				
3- نحوه شماره دهی به قسمتهایی که در گروس گذاشته میشود				
4- مهارت کلی از انجام برش و نمونه گیری				
5- توانایی تفسیر و تشخیص میکروسکوپی نمونه ها				
6- نحوه ی نگارش صحیح و علمی گزارش پاتولوژی				
7- توانایی جست و جوی مطالب در منابع اصلی				
8- توانایی جست و جوی مطالب در مقالات و اینترنت				
10- توانایی ارائه مطالب جست و جو شده در زمان مناسب				
مجموع نمره کل از 20				

✓ نقاط قوت و ضعف دستیار و یا هرگونه پیشنهاد برای بهبود عملکرد وی ذکر شود و به دستیار بازخورد داده شود:

مهر و امضای استاد محترم:

تاریخ

برنامه آزمون‌های دستیاری سال تحصیلی 1397-1398

یک آزمون در نیمه اول سال تحصیلی (اسفند ماه) علاوه بر آزمون ارتقاء برگزار می‌شود که مباحث آن هر ماه شامل قسمتی از بخش آناتومی‌کال و کلینی‌کال بوده و برای کلیه دستیاران سال اول تا چهارم ثابت می‌باشد.

آزمون OSCE در بخش کلینی‌کال دو بار در سال (اسفند و اردیبهشت) انجام می‌گیرد و در بخش آناتومی‌کال در اردیبهشت ماه این آزمون برگزار می‌شود.

تابع آزمون ارتقا و کوادینامه ۱۳۹۸

- 1 – Pathologic Basis of Disease / Robbins & Cotran / Elsevier Saunders/2015
- 2- Ackerman's Surgical Pathology/ Rasai & Ackerman / Mosby/ 10th edition / 2018
- 3- Diagnostic Cytopathology / Winifred Gray Grace T.Mckee/ Churchill Living Ston /3 rd edtion / 2010
- 4- Henry's Clinical Diagnosis and Management by Laboratory Methods/ Richard Mcpherson
Matthew.Pincus / Elsevier Saunders / 22th edition / 2016

فصول ۲، ۳، ۴، ۵، ۱۲، ۱۷ و ۲۱ تا ۲۷ از کتاب Diagnostic Cytopathology (شماره ۳)

(ب) مجلات اصلی:

- 1- American.J. Of Surgical Pathology
- 2- American.J. Of Clinical Pathology
- 3 – Iranian J. Of Pathology

منحصرا مقالات مروری و سیستماتیک Review سه سال آخر به استثناء 9 ماه آخر قبل از آزمون

ژورنال کلاب

تعریف:

ژورنال کلاب قدمت 150 ساله دارد و ابتدا در بیمارستان‌های آمریکا و کانادا جهت پرورش یادگیری عمقی و طولانی‌مدت راه‌اندازی شد. ژورنال کلاب جلسه آموزشی ساده و کم‌هزینه است که گروهی از افراد جهت تسهیم دانش، به‌روز نگه‌داشتن سطح دانش و آگاهی با ادبیات مقالات و متون علمی، فهم و درک اصول کلی عملکرد بر پایه شواهد و توسعه و تقویت مهارت‌های تفکر انتقادی به بحث و تبادل نظر در مورد مقالات معتبر می‌پردازند. ژورنال کلاب نقش مهمی در آموزش مداوم و توسعه فردی دارد.

جلسه ژورنال کلاب نباید حالت سخنرانی داشته باشد. در هر جلسه، یک یا چند مقاله مرتبط با موضوع مورد بحث ارائه می‌شود و بیشتر بر روش اجرای مطالعه و نقاط قوت و ضعف آن تأکید می‌شود.

اهداف:

- 1- به‌روز نگاه‌داشتن اطلاعات پزشکی
- 2- ارتقای طبابت بالینی مبتنی بر دانش جدید
- 3- آشنایی با مباحث روز طب
- 4- ترغیب استفاده از منابع اطلاعاتی غیر از textbook
- 5- افزایش توانمندی جستجو و واکاوی منابع
- 6- آموزش و توسعه مهارت نقد و ارزیابی پژوهش‌های انجام‌شده و مقالات
- 7- آگاهی از انواع روش‌های پژوهش
- 8- آشنایی با اصول و روش انجام پژوهش
- 9- طراحی پژوهش‌های بعدی
- 10- آماده شدن جهت امتحان بورد
- 11- بهبود عادت مطالعه
- 12- تقویت مهارت عملی آموزش دادن (تقویت مهارت معلمی)

الف) انتخاب مقاله

انتخاب مقاله برای ژورنال کلاب می‌تواند صرفاً جهت نقد و تحلیل مقالات منتشرشده در ژورنال‌های تخصصی صورت گیرد، ولی هم‌راستا کردن این جلسات با مسائل واقعی بخش‌ها می‌تواند به جذابیت آن بیفزاید بعلاوه با همسوسازی فعالیت‌های بخش در زمینه اثربخشی بالینی می‌توان با هم‌افزایی نیروهای موجود کارایی بخش را افزایش داد؛

معیارهایی که می‌تواند در انتخاب مقالات اریژینال مناسب برای ژورنال کلاب به شما کمک کند عبارت‌اند از:

- مقالات متناسب با موضوعات روز
- مقالات با موضوع عام و قابل‌استفاده برای همه شرکت‌کنندگان
- جدیدترین مقالات مرتبط با موضوع بالینی در نظر شده
- مقالات با زمینه کاربردی

- اولویت‌بندی مقالات از نظر ارزش علمی و قابلیت بحث:

1- مطالعات کنترل شده تصادفی (Randomized controlled trials)

2- مطالعات کوهرت (Cohort studies)

3- مطالعات مورد شاهدی (Case control studies)

4- بررسی‌های مقطعی (Cross-sectional surveys)

5- گزارش بیماران (Case-series reports)

دستیاران موظفاند طبق برنامه تنظیم شده سالیانه در هرماه یک نوبت مقاله Review original و یا Guideline های جدید ارائه نمایند. مقاله‌ها باید در صورت نیاز دستیاران می‌توانند از آرشیو منابع الکترونیکی دسترسی که در دفتر گروه موجود است استفاده نمایند. راهنمای پیش رو در خصوص مقاله‌های original تهیه شده است.

ب) ارائه مقاله

• زمینه‌های مطالعه:

در این قسمت شما باید با ارائه یکسری اطلاعات ضروری و بیان لزوم انجام مطالعه، شنوندگان را به اهمیت مطالعه (و علت انتخاب مقاله توسط شما!) توجیه کنید. اهداف این قسمت عبارت‌اند از: 1) توضیح مستدل موضوع مورد مطالعه و اهمیت بالینی آن، 2) مشخص نمودن تحقیقات بالینی و تئوری که منجر به تحقیق فعلی شده است. در این زمینه ممکن است لازم باشد شما رفرنس‌های بخش Background مقاله و سایر مطالعات انجام شده قبلی توسط نویسندگان مقاله را مطالعه کنید. مقایسه مراقبت‌های استاندارد فعلی با آنچه در این تحقیق بررسی گردیده است می‌تواند مفید باشد.

• متدولوژی مطالعه و نتایج:

در این بخش شما باید به روشنی مشخصات جمعیت مورد بررسی از جمله معیارهای ورود و خروج (inclusion & exclusion criteria) در نمونه‌گیری را بیان کنید. با استفاده از دیاگرام‌های پاورپوینت می‌توانید به روشنی مقایسه بین دو گروه مورد و شاهد را حتی در پیچیده‌ترین مطالعات انجام دهید. در مورد دقت آماری مطالعه (حجم نمونه، تست‌های آماری استفاده شده و ...) توضیح دهید. در این خصوص می‌توانید از مشاور آماری کمک بگیرید. به صورت شفاهی یا با استفاده از پاورپوینت نتایج اصلی به دست آمده از پژوهش را بیان کنید.

• بحث نویسندگان مقاله:

نتیجه‌گیری‌های نویسندگان و دیدگاه آن‌ها را در مورد نتایج مطالعه از جمله نتایج غیرمترقبه و یا متناقض بیان کنید. در این قسمت لازم است در مورد این که آیا نتیجه‌گیری‌های انجام شده با داده‌های به دست آمده در مطالعه هم‌خوانی دارند قضاوت کنید.

ج) نقد مقاله

این بخش از ارائه شماست که بیشترین تأثیر را در ارزشیابی ارائه شما دارد. در صورت علاقه‌مندی می‌توانید از سری مقالاتی که در نشریه JAMA تحت عنوان "User's guide to the medical literature" منتشر شده است و از لینک زیر به رایگان قابل دسترسی است استفاده کنید.

<http://jamaevidence.mhmedical.com/book.aspx?bookID=847>

هرچند بیان کامل نحوه نقد مقاله خارج از چارچوب این نوشتار است اما برخی از نکات مهمی که باید در این زمینه در نظر داشته باشید به شرح زیر است:

• مداخله (مداخله‌های) انجام شده بر روی بیماران:

○ آیا مداخله به شکل صحیح انجام شده است؟

○ در صورت بررسی اثر دارویی، آیا دوز و اندازه دارو (در صورتی که مداخله دارویی باشد) مناسب بوده است؟

• قدرت شواهد: قدرت شواهد از سه جنبه بررسی مورد بررسی قرار می‌گیرد:

○ طراحی و نوع مطالعه: بررسی اینکه آیا بهترین نوع مطالعه برای سؤال مورد نظر انتخاب شده است؟

○ متدولوژی مطالعه: بررسی مطالعه از نظر کنترل تورش‌های احتمالی از جمله رعایت شرایط تصادفی سازی مطالعه به طور مناسب،

تعداد کم بیماران شرکت کننده در مطالعه که در ادامه پژوهش از آن خارج شده‌اند و ...

- دقت آماری مطالعه: بررسی اینکه آیا پژوهشگر حجم نمونه مناسب برای مطالعه جمع‌آوری کرده است یا خیر، آیا تست‌های آماری استفاده‌شده مناسب بوده‌اند؟
- **اندازه اثر:** اندازه اثر در حقیقت میزان تأثیر مداخله بر پیامد است که با شاخص‌های مختلفی اندازه‌گیری می‌شود.
 - اهمیت بالینی: بررسی اندازه اثر از نظر اهمیت بالینی بستگی به نوع پیامد دارد و میزانی از تغییر پیامد که از نظر بالینی قابل توجه است بیانگر اهمیت بالینی است
 - قابل‌اعتماد بودن اندازه اثر: بستگی به بازه اطمینان (confidence interval) آن دارد. بازه اطمینان وسیع میزان قابل‌اعتماد بودن اندازه اثر گزارش‌شده را کم می‌کند.
- **تحلیل نتایج:** با استفاده از تحلیل پیامد اندازه‌گیری شده و اندازه اثر آن نتیجه‌گیری و تفسیر نهایی باید توسط تیم متخصصین در قالب‌های زیر انجام شود:
 - آیا نتیجه این مطالعه برای تصمیم‌سازی بالینی کافی است؟
 - اگر به مطالعات دیگری نیاز است این مطالعات چه نواقصی از مطالعه فوق باید را پوشش دهند؟
 - با توجه به این معیارها نتایج موردبررسی در مطالعه قابلیت تعمیم‌پذیری به بیماران ما را دارند یا خیر؟ در صورت بله نتایج مطالعه در برنامه‌های آموزشی بخش چگونه وارد شود؟
 - آیا پژوهش بومی برای پوشش نواقص مطالعه لازم است؟

● سایر موارد مهم

- آیا جوانب اخلاقی در نظر گرفته شده است؟
 - آیا از بیماران رضایت‌نامه گرفته شده است؟
 - آیا تضاد منافی وجود داشته است؟
- در این زمینه توصیه می‌شود مقاله «چگونه ژورنال کلاب را اداره کنیم؟» نوشته آقای دکتر رضا شریعت محرری و دکتر حسین اصل سلیمانی را مطالعه کنید.

(د) نتیجه‌گیری، به‌کارگیری و راهنمایی‌های آینده:

پیام نهایی نویسندگان "take-home message" را همراه با تفسیر خودتان از مطالعه را بیان کنید. دیدگاه خود را بیان کنید و در مورد اینکه چرا این مطالعه به نظر شما مهم و یا جالب بود توضیح دهید. سپس از فرصت استفاده کرده و به جنبه‌های جدیدی که این تحقیق می‌تواند ایجاد کند بپردازید. آیا به نظر شما نتایج این مطالعه می‌تواند منجر به تغییر در عملکرد بالینی و یا انجام تحقیقات بیشتر در این زمینه شود؟ اگر بله چگونه؟ در مورد مطالعات درمانی، آیا جهت‌گیری‌های آینده ممکن است منجر به استفاده از این دارو و یا روش درمانی به‌عنوان خط اول درمان شود و یا از آن‌ها در کنار سایر رژیم‌های درمانی استفاده شود؟ و یا منجر به تحقیقات جهت تولید داروهای مشابه شود؟ جستجو در Pubmed و سایر منابع اطلاعاتی در خصوص بررسی‌های بالینی مشابه و یا مشورت با افراد صاحب‌نظر می‌تواند پاسخ برخی از این سؤال‌ها را در اختیار شما بگذارد.

(ه) توصیه‌ها:

- 1- در انتخاب مقالات دقت کنید. آیا مقاله‌ای که انتخاب کرده‌اید باعث ترغیب شما و یا دیگران به تغییر در فکر و عملکرد می‌شود؟ مطمئناً انتخاب موضوعات جذاب در نحوه ارزشیابی ارائه شما توسط حاضرین تأثیر دارد.
- 2- موضوع مقاله خود را در فرصت مقتضی انتخاب نمایید (حداقل 4 تا 6 هفته قبل از زمان ارائه) و مناسب بودن موضوع و محتوای مقاله را با یکی از اساتید کنترل کنید و در صورت امکان از ایشان بخواهید در تحلیل نتایج در جلسه کامنت بدهند.

- 3- مقاله انتخاب شده را در فرصت مناسب (حداقل دو هفته قبل از زمان ارائه) در سایت گروه برای مطالعه قبل از جلسه به اشتراک بگذارید.
- 4- از Power point با اسلایدهای ساده استفاده کنید.
- 5- بهتر است مقاله با کلمات و جملات خودتان بیان کنید و نه جملات نویسندگان مقاله!
- 6- با تنظیم تن صدا روی نکات کلیدی مقاله تأکید کنید و در انتها نتیجه‌گیری روشنی از مقاله بیان کنید.
- 7- مدیریت مناسب زمان بسیار مهم است. زمان پیشنهادی یک ارائه مناسب ژورنال به شرح زیر است:
الف) زمینه‌های انجام مطالعه (3 دقیقه)
ب) بیان یک مورد بالینی فرضی و یا واقعی (یک اسلاید و به‌طور مختصر) (2 دقیقه)
پ) ارائه متدولوژی مطالعه و نتایج (10 دقیقه)
ت) نقد مقاله (10 دقیقه)
ث) نتیجه‌گیری، به‌کارگیری و راهنمایی‌های آینده (5 دقیقه)
- 8- یکی از مهم‌ترین معیارهای ارائه موفق شرکت حاضرین در جلسه در بحث است. همیشه سؤال‌هایی را برای پرسیدن از افراد حاضر در جلسه آماده داشته باشید.
- 9- همیشه افراد در مورد مقاله‌ها نظرات متفاوتی دارند از انتقاد آن‌ها به آنچه در مقاله بیان شده ناراحت نشوید! توانایی شما در ارائه خوب مقاله و پاسخگویی مناسب به سؤال‌های مطرح شده از طرف حاضرین می‌تواند مقدمه‌ای باشد برای ارائه‌های موفق شما در مجامع بزرگ‌تر و بین‌المللی.

دستورالعمل اجرایی پایان‌نامه دانشجویان دوره دستیاری پزشکی (دانشکده پزشکی اصفهان)

1- نحوه انتخاب موضوع پایان‌نامه

- بر اساس ماده 10 آئین‌نامه دوره دستیاری کلیه دستیاران رشته‌های تخصصی بالینی موظف‌اند در دوره‌های سه‌ساله حداکثر تا زمان معرفی به امتحان ارتقاء 1 به 2 و در دوره‌های 4 و 5 ساله حداکثر تا زمان معرفی به امتحان ارتقاء 2 به 3 موضوع پایان‌نامه خود را تعیین و به تصویب شورای پژوهشی گروه و شورای پژوهشی دانشکده پزشکی برسانند.
- پایان‌نامه‌های دوره‌های ، تخصصی و فوق تخصصی الزاماً نباید یک تحقیق اصیل اولیه و یا Clinical trial باشد و می‌تواند در قالب یک پژوهش ثانویه مانند Systematic Review و یا استانداردسازی و بومی‌سازی راهکارهای درمانی باشد.
- موضوع پایان‌نامه نباید تکراری باشد به این معنا که پایان‌نامه با عنوان مشابه یا متفاوت ولی محتوای یکسان در 5 سال اخیر در دانشگاه گرفته نشده باشد.
- اخذ موضوع پایان‌نامه به صورت مشترک (درون گروهی و برون گروهی) توسط حداکثر 2 نفر دستیار پس از تأیید استاد راهنما و تصویب شورای پژوهشی گروه و دانشکده به شرط رعایت موارد ذیل مجاز می‌باشد:
- الف) حجم و اهمیت موضوع تحقیق با تعداد دستیاران تناسب داشته باشد. (معادل 612 ساعت فعالیت تحقیقاتی بالینی برای هر دستیار)
- ب) تقسیم‌بندی موضوع تحقیق به گونه‌ای باشد که هر یک از دستیاران ذی‌ربط بتوانند انجام بخش مستقلی از پایان‌نامه را عهده‌دار شوند و هر کدام گزارش مستقل ، دفاع و مقاله مستقل داشته باشند.

2- بررسی و تصویب پروپوزال و اجرای آن

- پس از تصویب موضوع پایان‌نامه در گروه‌های آموزشی دانشکده یک نسخه از پروپوزال دستیار ، چک‌لیست رعایت کدهای اخلاقی، چک‌لیست ارائه پروپوزال (موجود در سایت پژوهشی دانشکده)، فرم رضایت آگاهانه به همراه یک نسخه فرمت الکترونیکی آن‌ها ، پیش فاکتورها و صورت جلسه شورای پژوهشی گروه طی نامه رسمی به حوزه معاونت پژوهشی دانشکده ارسال می‌گردد.
- معاونت پژوهشی دانشکده موظف است حداکثر تا 2 ماه نسبت به بررسی و اعلام نظر شورای پژوهشی مبنی بر تصویب یا رد یا اصلاح پروپوزال پایان‌نامه از نظر محتوی علمی و رعایت اصول اخلاق در پژوهش به گروه ، استاد راهنما و دستیار اقدام نماید.
- در هنگام تصویب طرح پایان‌نامه چنانچه از نظر اخلاق در پژوهش لازم است در کمیته اخلاق در پژوهش بررسی شود باید سریعاً و قبل از انجام طرح به کمیته اخلاق در پژوهش جهت بررسی ارجاع داده شود .
- هر دستیار بعد از تصویب موضوع پایان‌نامه فقط یک بار حق تعویض آن را دارد که این تعویض باید با ذکر دلایل منطقی از طرف استاد راهنما بوده و به تأیید شورای پژوهشی گروه و دانشکده برسد. در صورت تعویض عنوان، مراحل تصویب عنوان جدید پایان‌نامه مجدداً تکرار می‌شود.
- استاد راهنمای اول به عنوان مجری اصلی طرح محسوب شده و قرارداد بودجه پایان‌نامه توسط وی امضا می‌شود. در صورت صلاحدید استاد راهنما، عقد قرارداد با دستیار و پرداخت هزینه‌ها به دستیار بلامانع است.
- در شرایط استثنایی چنانچه طبق نظر شورای تحصیلات تکمیلی و یا شورای پژوهشی دانشکده‌ها لازم باشد عضو هیئت علمی راهنمایی پایان‌نامه‌ای را که موضوع آن خارج از لاین تحقیقاتی استاد راهنما باشد بپذیرد سقف بودجه آن پایان‌نامه به نصف کاهش می‌یابد.

3- دفاع از مقالات منتج از پایان‌نامه

- فاصله زمانی بین تصویب پایان‌نامه تا زمان دفاع حداقل یک سال بر اساس جدول زمان‌بندی بایستی رعایت شود و دستیار موظف است حداقل 3 ماه قبل از معرفی به امتحان گواهی‌نامه و دانشنامه از پایان‌نامه خود دفاع نماید.

- دفاع از مقاله منتج از پایان‌نامه برای کلیه دانشجویان مقاطع دکترای تخصصی و فوق تخصصی الزامی است و جلسه دفاع به صورت عمومی برگزار می‌گردد.
- گروه آموزشی موظف است با هماهنگی معاونت پژوهشی دانشکده تسهیلات لازم جهت جلسات دفاع از مقاله منتج از پایان‌نامه را فراهم آورده و امکانات مورد نیاز جهت ارائه مطلوب را در اختیار دانشجو و استاد راهنما قرار دهد.
- داوران حاضر در جلسه دفاع مقاله منتج از پایان‌نامه می‌بایست توسط معاون پژوهشی گروه و استاد راهنما تعیین گردند.
- مجوز دفاع مقاله منتج از پایان‌نامه پس از ارائه گواهی ارسال مقاله (submission) به معاونت پژوهشی دانشکده، توسط این معاونت صادر می‌شود. (فاصله زمانی صدور مجوز دفاع تا زمان برگزاری جلسه بایستی حداقل یک هفته باشد).
- معاونت پژوهشی دانشکده موظف است حداقل یک هفته قبل از زمان جلسه دفاع یک نسخه از پروپوزال و یک نسخه از پیش‌نویس مقاله دانشجو را برای نماینده خود ارسال نماید.
- معاون پژوهشی گروه موظف است حداقل یک هفته قبل از موعد مقرر در مورد زمان و مکان برگزاری جلسه دفاع با استادان راهنما، مشاوران، داوران و به‌ویژه با نماینده معاونت پژوهشی دانشکده هماهنگی‌های لازم را به عمل آورد.
- جلسه دفاع با حضور حداقل 5 نفر از اعضای هیئت علمی رسمیت خواهد یافت.
- حضور استاد راهنما، معاون پژوهشی گروه، نماینده حوزه معاونت پژوهشی دانشکده و حداقل یکی از اساتید داور در جلسه دفاع الزامی است.
- 20 نمره مقاله منتج از پایان‌نامه پس از تأیید در جلسه دفاع به معاونت پژوهشی دانشکده از طرف گروه ارسال می‌گردد.
- کلیه دستیارانی که در آزمون گواهینامه تخصصی شرکت می‌نمایند، می‌بایست دفاعیه پایان‌نامه خود را قبل از معرفی به آزمون گواهینامه تخصصی انجام داده باشند.
- در مقاله ارائه شده نام دستیار باید به عنوان مجری اول یا نفر اول بعد از استاد راهنما باشد.

4- شرایط پذیرش طرح پژوهشی به جای پایان‌نامه

- طرح‌های تحقیقاتی مصوب در شوراهای پژوهشی دانشگاه یا دانشکده می‌تواند، به عنوان پایان‌نامه دستیار پذیرفته شود.
- یکی از اعضای هیئت علمی گروه‌های آموزشی دانشکده بایستی در این طرح به عنوان مجری و یا همکار اصلی مشارکت داشته باشد.
- دستیار باید جزء مجریان اصلی طرح باشد.
- شورای پژوهشی گروه‌های آموزشی، به پیشنهاد استاد راهنما و درخواست دستیار مبنی بر وارد شدن در بخشی از یک طرح گرانت و یا یک طرح پژوهشی مصوب بررسی می‌نمایند و چنانچه عنوان و حجم کار پژوهشی در نظر گرفته شده در آن طرح با حجم کار پژوهشی ورشته و مقطع تحصیلی دستیار تطابق داشته باشد، موافقت شورای گروه به دانشکده پزشکی اعلام می‌گردد.
- طرح‌های تحقیقاتی که به عنوان پایان‌نامه دستیار پذیرفته می‌شود نیاز به بررسی مجدد علمی و متدولوژیک ندارد.
- جایگزین شدن طرح پژوهشی به عنوان پایان‌نامه دستیار در شورای پژوهشی گروه و دانشکده پزشکی بررسی و تصویب می‌شود.

5- نحوه تسویه حساب دستیاران

- هر دستیار موظف است بعد از برگزاری جلسه دفاع، صورت جلسه دفاع خود را از حوزه معاونت پژوهشی اخذ نموده و به همراه پذیرش قطعی مقاله خود (accept) و آخرین نسخه مقاله در قالب صحافی و فایل الکترونیکی (طبق شرایطی که توسط کارشناسان راهنمایی خواهند شد) به معاونت پژوهشی دانشکده پزشکی ارائه نمایند.
- این معاونت مدارک اخذ شده را جهت تسویه حساب نهایی به حسابداری دانشکده و معاونت پژوهشی دانشگاه (گزارش نهایی) ارسال خواهد نمود.

