وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشكي

دبيرخانه شوراي آموزش پزشكي و تخصصي

چهارچوب تدوين برنامه آموزشي و ضوابط دوره تكميلي تخصصي

و فوق‌تخصصی

كميسيون تدوين و برنامه‌‌‌‌ ريزي آموزشی

... ماه 1392

به نام اوكه جان را فكرت آموخت

پيشگفتار :

هر برنامه تحصيلي ( curriculum ) شامل اجزايي است كه تدوين كنندگان آن لازم است به اين اجزاء و شيوه نگارش آن توجه ويژه‌اي مبذول نمايند .

در اين مجموعه راهنما سعي شده است ، اجزاي يادشده به شكل يك چارچوب مشخص ارائه شود تا تهيه‌كنندگان گرامي برنامه ، در حين تدوين برنامه‌هاي تخصصي مربوط به خود ، نكته‌اي را از قلم نيندازند . اين مجموعه شامل بخش‌هاي زير است :

*بخش اول : برنامه آموزشي که شامل 45 خانه خالی(Box) است که توسط کمیته های تدوین برنامه گروهها تکمیل می شوند.*

*بخش دوم :‌ چارچوب ضوابط کلی واختصاصی دوره های فوق تخصصي باليني.*

اين مجموعه براي بهره‌برداري كميته‌هاي تدوين برنامه آموزشي دوره ‌هاي تكميلي تخصصي باليني ( دوره هاي فلوشيپي ) تهيه شده است .

اميد است ، با بهره‌گيري از رهنمودهاي ارزشمند متخصصين ،‌ كاستي‌هاي اين مجموعه به تدريج مرتفع گـردد.

كميسيون تدوين و برنامه‌ريزي آموزشی

تذکرات مهم :

\* این صفحه در برنامه ای که توسط کمیته های تدوین برنامه گروهها تهیه می شود ،آورده نمی شود .

\* عنوان مندرج در صفحه اول اين مجموعه ، متناسب با دوره تنظيم خواهد شد . و لازم است كليه توضيحاتي كه بعنوان راهنماي تهيه مجموعه در مقابل هريك از اجزاي برنامه آورده شده ، در برنامه ای كه توسط كميته ارائه مي‌شود ، در کلیه خانه های خالی تکمیل شده حذف گردند .

\* در بعضی خانه های خالی ، متون پیشنهادی آورده شده است . گروه تدوین برنامه می توانند دقیقاً آنها را مطالعه نموده ، در صورت موافقت آنها را متناسب با رشته یا دوره موردنظر تکمیل و تعدیل نمایند.

به نام خداوند بخشنده مهربان

بخش اول

برنامه آموزشي دوره

تکمیلی تخصصی.............

فوق‌تخصصی............

فهرست مطالب

|  |  |
| --- | --- |
| موضوع | صفحه |
| اسامی تدوین کنندگان برنامه |  |
| مقدمه- عنوان – تعریف – متخصصين مجاز ورود به دوره - طول دوره |  |
| تاریخچه وسیر تکاملی دوره در ایران وجهان |  |
| دلایل نیاز به این دوره – حدودنیاز به نیروی دوره دیده در این حیطه تا 10 سال آینده |  |
| فلسفه – رسالت – دور نما |  |
| پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان این دوره |  |
| نقش ها ووظایف حرفه ای دانش آموختگان در جامعه |  |
| توانمندی ها ومهارت های پروسیجرال مورد انتظار |  |
| اسامی رشته‌ هایا دوره‌هایی که با این دوره تداخل عملی دارند |  |
| راهبردها وروش های آموزشی |  |
| ساختار کلی دوره |  |
| عناوین دروس |  |
| عناوین مباحثی که دستیاران در بخش‌های چرخشی به آن می پردازند به تفکیک هر بخش |  |
| انتظارات اخلاق حرفه ای از دستیاران |  |
| منابع در سی که با استفاده از آنها آموزش این برنامه قابل اجرا است |  |
| ارزیابی دستیاران |  |
| شرح وظایف دستیاران |  |
| حداقل های مورد نیاز در برنامه |  |
| ارزشیابی برنامه |  |
| استانداردهاي ضروري برنامه‌هاي آموزشي |  |
| منابع مورد استفاده برای تهیه این سند |  |
| صورتجلسه کمیسیون تدوین وبرنامه ریزی آموزشی |  |

اسامی اعضای کمیته تدوین برنامه:

نام و نام خانوادگي رتبة دنشگاهي دانشگاه علوم پزشكي

\*

\*

\*

\*

اسامي همكاران كميسيون تدوين و برنامه ريزي آموزشي:

اسامي همكاران کمیسیون دائمی معین شورای آموزش پزشکی وتخصصی :

اسامي مدعوين ديگر كه در تدوين برنامه مشاركت داشته‌اند:

مقدمه : شامل ( توضيحات كلي در مورد دوره ـ پيشرفت‌ها ـ بالندگي‌ها ـ ضرورت تدوين ـ انگيزه‌ها ـ كميته تدوين ـ مراحل تدوين ـ جمله پاياني )

عنوان دوره به فارسي و انگليسي : ( در اينجا نام مصوب آورده مي‌شود و تغيير نام نيازمند مصوبه جديد است ) :

تعريف دوره : شامل ( ذكر رشته اصلي كه دوره از آن منشعب شده ـ ذكر موضوع اصلي ومحري ـ خدمات محوري دانش‌آموختگان )

متخصصين مجاز ورود به دوره :

طول دوره آموزش : ( ذكر مدت مصوب ـ افزودن يا كاستن طول دوره مستلزم مصوبه جديد است ) :

طول آموزش در این دوره تكميلي تخصصي ماه است .

تغییرات عمده این برنامه نسبت به برنامه قبلی:

تغییرات عمده این برنامه نسبت به برنامه قبلی در این برنامه دیده شده عبارتنداز :

\*

\*

\*

\*

\*

تاريخچه وسيرتكاملي دوره در جهان وایران : شامل (چگونگي پيدايش ـ سير تكاملي ـ بنیان گذاران اصلی رشته -پيشرفت‌ها ـ موقعيت فعلي در جهان و ايران به تفكيك،حداکثر در 15 خط)

دلایل نیاز به این دوره : شامل ( تحليل مستند روند بار بیماریها در کشور-تحمیل هزینه ها –امکانات کشور- اولویتها ونظرات کمیته راهبردی رشته ـ وضعيت دوره در دانشگاه‌هاي معتبر دنيا ـ و دلايل ديگر )

حدود نیاز به تربیت متخصص در این دوره در ده سال آینده :

شامل ( برآورد نياز دانشگاه‌ها و مراكز تخصصي ـ برآورد حداقل نياز استان‌ها با توجه به جمعيت آنها ـ با كسر متخصصين موجود ، خروجي‌ها و ملحوظ نمودن رشدجمعيت )

فلسفه (ارزش ها و باورها) : Philosophy (Beliefs & Values) شامل ( ارزش‌هايي كه در آموزش دوره بر آنها تاكيد مي‌شوند نظير : مباني الهي و معنوي ـ سلامت‌محوري ـ كرامت انساني ـ كيفيت زندگي ـ اولويت‌هاي ملي ـ عدالت در توزيع سلامت ـ جامع‌نگري ـ جامعه‌نگري ـ اجتناب از انگ‌زدن ـ اخلاق حرفه‌اي و نظاير آن ) :

در تدوین این برنامه ، بر ارزش های زیر تاکید می شود :

رسالت (ماموريت):Mission:

رسالت اصلي هر برنامه ، تربيت نيروي انساني با يك سري ويژگي‌ها است كه بايد به آن اشاره شود . چنانچه متن زیر مورد قبول گروه تدوین است ، می توانند از آن استفاده کنند .

دورنما(چشم انداز):Vision:

دورنما منظره ايده‌آل و كاملاً مطلوب از رشته در سه حيطه آموزشي ـ توليد فكر ـ و خدمات تخصصي در آينده ( مثلاً 10 سال آينده ) است . گروه تدوین می توانند از متن زیر استفاده نمایند .

در 10 سال آینده ، این دوره در کشور

پيامد هاي مورد انتظاراز دانش آموختگان: Expected outcomes

در اينجا به نتايج نهايي فعاليت‌هاي آموزشي ( outcomes ) كه انتظار مي‌رود ، دانش‌آموختگان به آن دست يابند اشاره مي‌شود .

يژ

نقش هاي دانش آموختگان در جامعه:Roles:

اگر نقش دیگری را به غیر از نقش های ذیل برای دانش آموختگان این رشته در نظر دارید ،مرقوم فرمائید.

دانش آموختگان این دوره در نقش های زیر در جامعه ایفای نقش می نمایند :

\* تشخیصی ـ درمانی ـ مراقبتی

\* آموزشی

\* پژوهشی

\* مشاوره ای

\* مدیریتی

وظايف حرفه اي دانش آموختگان:Tasks:

در اينجا براي هر نقش ، به صورت كاملاً شفاف تعدادي وظيفه مشخص مي‌شود . اگر وظایف دیگری را به غیر از وظایف ذیل برای دانش آموختگان این رشته در نظر دارید ،مرقوم فرمائید.

وظایف حرفه ای دانش آموختگان به ترتیب هر نقش به شرح زیر است:

در نقش تشخیصی ـ درمانی ـ مراقبتی :

\* برقراری ارتباط موثر حرفه ای با بیماران ، همراهان بیماران ، اعضای تیم سلامت و مسئولین مددکاری و در صورت نیاز مسئولین نظام سلامت جهت رفع مشکل بیمار .

\* تشکیل پرونده پزشکی برای بیماران .

\* اخذ شرح حال و انجام معاینات تخصصی و ثبت یافته ها در پرونده .

\* درخواست منطقی آزمایشات پاراکلینیکی تشخیصی .

\* انجام رویه های تشخیصی ( Diagnostic prodcedures ) مجاز مندرج در این برنامه .

\* درخواست مشاوره های تخصصی موردنیاز .

\* تشخیص بیماری و ثبت آن در پرونده .

\* انتخاب رویکرد مناسب درمانی اعم از درمان های دارویی ، جراحی یا توانبخشی ، curative یا کونسراتیو ( تسکینی یا حمایتی ) برای بیماران و بکارگیری آن تا حد مجاز مرتبط با رشته برای آنها .

\* تجویز منطقی دارو در درمان های دارویی .

\* تجویز اقدامات توانبخشی موردنیاز .

\* پیگیری بیماران و در صورت نیاز ارجاع آنها .

\* ثبت اطلاعات و تنظیم مدارک پزشکی مرتبط .

در نقش آموزشی :

\* آموزش بیماران ، همراهان ، اعضای تیم سلامت ، دانشگاهیان و جامعه در صورت نیاز .

\* مشارکت در تدوین متون آموزشی و دستورالعمل ها در حیطه تخصصی مرتبط با نظام سلامت .

در نقش مشاوره ای :

\* ارائه مشاوره تخصصی به بیماران ، همراهان ، متخصصین دیگر ، مدیران نظام سلامت و مراجع و سازمان های قانونی .

در نقش پژوهشی :

\* همکاری در طرح های پژوهشی نظام سلامت و دانشگاهی .

\* نشر یا گزارش نتایج تحقیقات انجام شده به مسئولین نظام سلامت .

\* گزارش بیماری ها و مشکلات سلامتی مربوط به حیطه تخصصی در جامعه و ارائه راهکارهای اصلاحی به مسئولین نظام سلامت .

در نقش مدیریتی :

\* رهبری و مدیریت تیم سلامت در حیطه تخصصی مربوطه

در اينجا براي هر نقش ، به صورت كاملاً شفاف تعدادي وظيفه مشخص مي‌شود .

توانمندي هاومهارت هاي پروسيجرال مورد انتظار: Expected Competencies & Procedural Skills:

الف: توانمندي های عمومی:( General Competencies)

چنانچه اين توانمندي ها با يك رشته يا دوره انطباق نداشت و يا واجد كاستي بود بايد توسط گروه تدوين برنامه اصلاح شود.

گردآوری و ثبت اطلاعات :

* برقراری ارتباط موًثر حرفه ای
* اخذ شرح حال تخصصي
* ارزیابی و معاینه تخصصي بیماران
* درخواست منطقی آزمایشات پاراکلینیکی
* تشكيل پرونده ، ثبت اطلاعات وتنظیم مدارک پزشکی

استدلال بالینی ، تشخیص و تصمیم گیری برای بیمار :

* تفسیرآزمایشات پاراکلینیکی ( لطفاً فهرست آزمایشات پاراکلینیکی اختصاصی مرتبط با دوره در این تست آورده شود ) .
* ادغام یافته های بالینی وپاراکلینیکی
* استنتاج و قضاوت باليني
* تشخیص بیماری
* تصمیم گیری بالینی جهت حل مساله بيمار

اداره بیمار ( Patient Management ):

* مراقبت از بیمار ( Patient care )
* تجویز منطقی دارو (نوشتن نسخه دارويي و order )
* انتخاب مناسبترین رويكرد تشخیصی ـ درمانی و اجراي آن براي بيمار
* درخواست و ارائه مشاوره پزشکی
* ايجادهماهنگي‌هاي لازم و ارجاع بیمار
* آموزش بیمار
* پیگیری بیمار

توانمندی های دیگر :

* پژوهش
* رهبری و مدیریت
* ارائه مشاوره هاي تخصصی
* حمايت ودفاع از حقوق بيماران
* طبابت مبتنی بر شواهد
* استفاده از رایانه وجستجوی اطلاعات علمی در منابع الکترونیکی
* پایش سلامت جامعه

تذکر :دستیاران در طول دوره تخصصی خود ، اکثر توانمندیهای فوق را کسب ودر مقاطع بالاتر بر آن ها مسلط خواهند شد.

ب: مهارت هاي پروسيجرال(اقدامات تشخيصي – درماني) :

تذکر:دفعات ذکر شده در این جدول برای "یادگیری " است ودفعات انجام هر اقدام در طول دوره محدودیتی ندارد وبر حسب نیاز خواهد بود. کادر در صورت نیاز قابل گسترش است .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| پروسیجر ( Procedure ) | مشاهده | کمک در انجام | انجام مستقل | کل دفعات |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

اسامی رشته ها یا دوره هایي که با این دوره در انجام بعضي پروسيجرها همپوشاني یا تداخل باز دارنده دارند :

الف:همپوشانی در انجام بعضی پروسیجرها: این دوره در انجام بعضی اقدامات تشخیصی- درمانی (procedures) با دوره ها یا رشته های ......................همپوشانی دارد .

ب:تداخل حرفه ای:

راهبردهاي آموزشي : Educational Strategies:

گروه های تدوین راهبردهای مرتبط با خود را انتخاب و بقیه موارد را حذف خواهند نمود .

این برنامه بر راهبردهای زیر استوار است :

یادگیری مبتنی بر وظایف ( task based ) 🞏 تلفیقی از دانشجو و استادمحوری 🞏

یادگیری مبتنی بر مشکل ( problem based ) 🞏 یادگیری جامعه نگر ( community oriented ) 🞏

یادگیری مبتنی بر موضوع ( subject directed ) 🞏 آموزش بیمارستانی ( hospital based ) 🞏

یادگیری مبتنی بر شواهد ( evidence based ) 🞏 یادگیری سیستماتیک 🞏

مولتي‌دیسیپلینری همراه با ادغام موضوعی در صورت نیاز 🞏 آموزش compulsory و در بخش کوچکی از دوره elective 🞏

روش‌ها و فنون آموزش (روش هاي ياددهي و يادگيري) : Teaching & Learning Methods:

در این دوره ، عمدتاً از روش ها و فنون آموزشی زیر بهره گرفته خواهد شد :

\* self education, self study

\* انواع کنفرانس های داخل بخشی ، بین بخشی ، بیمارستانی ، بین رشته ای و بین دانشگاهی

\* بحث در گروه های کوچک ـ کارگاه های آموزشی ـ ژورنال کلاب و کتاب خوانی ـ case presentation ـ توموربورد

\* گزارش صبحگاهی ـ راندهای کاری و آموزشی ـ انجام مشاوره های تخصصی همراه با استاد ـ آموزش سرپایی ـ آموزش در اتاق عمل یا اتاق پروسیجر ـ کلیشه خوانی ـ تحلیل بیماران دشوار

\* استفاده از تکنیک های آموزش از راه دور بر حسب امکانات .

\* مشارکت در آموزش رده های پایین تر .

\* روش و فنون آموزشی دیگر بر حسب نیاز و اهداف آموزشی .

ساختار كلي دوره آموزشي:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| بخش ، واحد یا عرصه آموزش | محتوي ـ اقدامات | مدت زمان  ( ماه ) |
| درمانگاه | ویزیت بیمارن سرپایی ـ انتخاب ، تشکیل پرونده و بستری بیماران ـ پیگیری مشاوره های تخصصی بیماران ـ انجام پروسیجرهای سرپایی ـ آموزش رده های پایین تر ـ پاسخگویی به مشاوره های تخصصی درخواست شده و اقدامات دیگر طبق برنامه های تنظیمی بخش | در طول دوره هفته ای .... روز |
| بخش بستری | ویزیت بیماران بستری شده ـ مراقبت از بیماران ـ تثبیت بیماران بستری شده در بخش ـ انجام پروسیجرهای تشخیصی درمانی بر بالین بیمار ـ آموزش رده های پایین تر و اقدامات دیگر طبق برنامه های تنظیمی بخش | .... ما ه هر روز |
| اتاق عمل | شرکت در عمل های جراحی بصورت مشاهده ، کمک یا انجام مستقل ، طبق برنامه تنظیمی بخش . ( این ردیف در رشته های داخلی حذف می شود ) | در طول دوره هفته ای .... روز |
| اتاق پروسیجر | شرکت در انجام پروسیجرها بصورت مشاهده ، کمک یا انجام مستقل ، طبق برنامه تنظیمی بخش | در طول دوره هفته ای .... روز یا بصورت موردی |
| بخش چرخشی (1) | طبق توضیحات صفحه .... | .... ماه |
| بخش چرخشی (2) | طبق توضیحات صفحه .... | .... ماه |
| بخش چرخشی (3) | طبق توضیحات صفحه .... | .... ماه |
| بخش انتخابی | طبق توضیحات صفحه .... | .... ماه |

توضيحات:

عناوين مباحثی که باید دستیاران در بخش های چرخشی به آنها بپردازند (به تفکیک هر بخش):

عناوين دروس اعم از عمومی ،تخصصی پایه یا تخصصی بالینی :

انتظارات اخلاق حرفه اي (Professionalism)ازدستياران:

*I -اصول اخلاق حرفه ای*

از دستياران و دانش آموختگان اين رشته انتظار مي رود:

الف- در حوزه نوع دوستي

1. منافع بيمار را بر منافع خود ترجيح دهند.
2. در مواجهه با بيماران مختلف عدالت را رعايت كنند.
3. در برخورد با بيماران به تمام ابعاد جسمي، رواني واجتماعي آنان توجه داشته باشند.
4. در تمامي مراحل مراقبت از بيماران وقت كافي صرف نمايند.
5. به خواسته ها و آلام بيماران توجه داشته باشند.
6. منشور حقوق بيمار را در شرايط مختلف رعايت كرده و از آن دفاع كنند.

ب- در حوزه وظيفه شناسي و مسئوليت

1. نسبت به انجام وظائف خود تعهد كافي داشته باشند.
2. به سوالات بيماران پاسخ دهند.
3. اطلاعات مربوط به وضعيت بيمار را با مناسبترين شيوه در اختيار وي وهمراهان قرار دهند.
4. از دخالتهاي بي مورد در كارهمكاران پرهيز نمايندو با اعضاي تيم سلامت تعامل سازنده داشته باشند.
5. در تمامي مراحل مراقبت و انتقال بيماران احساس مسئوليت نمايند.
6. براي مصاحبه، انجام معاينه و هر كار تشخيصي درماني از بيماران اجازه بگيرند.
7. در رابطه با پيشگيري از تشديد بيماري، بروز عوارض، ابتلاي مجدد، انتقال بيماري و نيز بهبود كيفيت زندگي به طور مناسب به بيماران آموزش دهند.

ج- در حوزه شرافت و درستكاري

1. راستگو باشند.
2. درستكار باشند.
3. رازدارباشند.
4. حريم خصوصي بيمار را رعايت نمايند .

د- در حوزه احترام به ديگران

1. به عقايد، آداب ، رسوم وعادات بيماران احترام بگذارند.
2. بيمار را به عنوان يك انسان در نظر گرفته ، نام ومشخصات وی را با احترام یادکنند.
3. به وقت بيماران احترام گذاشته و نظم و ترتيب را رعايت نمايند.
4. به همراهان بيمار،همكاران و كادر تيم درماني احترام بگذارند.
5. وضعيت ظاهري آنها مطابق با شئون حرفه اي باشد.

ه-در حوزه تعالي شغلي

1. انتقاد پذير باشند.
2. محدوديت هاي علمي خودرا شناخته ، در موارد لازم مشاوره و كمك بخواهند.
3. به طور مستمر،دانش و توانمنديهاي خود را ارتقاءدهند.
4. اقدامات تشخيصي درماني مناسب را مطابق با امكانات ودستاوردهاي علمي در دسترس انجام دهند.
5. استانداردهاي تكميل پرونده پزشكي و گزارش نويسي را رعايت كنند.

*II -راهكارهاي عمومي براي اصلاح فرآيند آموزش اخلاق حرفه اي در محيط هاي آموزشي:*

(لطفاًراهکارهای پیشنهادی را دقیقاً مطالعه کنید ومواردی را که با دوره انطباق ندارد حذف نمائید.)

انتظار ميرود، دستياران، در راستاي تحكيم اخلاق حرفه اي در محيط هاي آموزشي با كمك استادان خود در جهت اقدامات زير تلاش نمايند:

كمك به فراهم كردن شرایط فيزيكي (Setting) مناسب :

* فراهم ساختن شرايط مناسب برای انجام امور شخصی وخصوصی در محيط هاي آموزشي ودرمانی نظيراستفاده از پرده و پاراوان در هنگام معاينات وغیره
* حضور يك پرستار همجنس بيمار يا همراه محرم او در كليه معاينات پزشكي در كنار پزشك (دستيار) و بيمار
* فراهم كردن سيستم هم اتاقي بيمار و همراه(مثلاًمادروکودک در بخش های کودکان)
* ایجاد محیط مناسب ،مطمئن وایمن متناسب با باور های دینی وفرهنگی بیماران ،همراهان ،استادان وفراگیران نظیر فراهم ساختن محل نمازونیایش برای متقاضیان

كمك به اصلاح فرآيندهاي اجرايي :

* همكاري با مديران اجرايي بيمارستان در جهت اصلاح فرآيندهاي اجرايي نظیر فرایند های جاری در بخش هاي پذيرش ، بستري ، تامين دارو ، تجهيزات وترخيص بيماران به طوري كه بيماران سردرگم نشوند و امور را به آساني طي كنند.
* تكريم مراجعين و كاركنان بيمارستان ها
* توجه به فرایندهای اجرائی بیمارستان در جهت تسهیل ارائه ی خدمات ورفاه حداکثری بیماران وارائه ی پیشنهادات اصلاحی به مدیران بیمارستان

كمك به فراهم شدن جومناسب آموزشي :

* مشاركت در ايجاد جو صميمي و احترام آميز در محيط هاي آموزشي
* تلاش در جهت حذف هرگونه تهديد و تحقير در محيط هاي آموزشي
* همكاري هاي مناسب و موثربين بخشي و بين رشته اي
* سازمان دهي و مشاركت در كارهاي تيمي
* تشويق به موقع عملکرد مناسب كاركنان، دستياران سال پايين تر و فراگيران ديگر
* مشاركت در معرفي الگوها به مسئولين آموزشي
* مشاركت فعال در تقويت Role modeling
* تلاش در جهت تقویت ارتباطات بین فردی
* مشارکت وهمکاری در تدوین ارائه ی دستورالعمل های آموزشی به فراگیران(Priming)
* رعایت حقوق مادی ،معنوی واجتماعی استادان،دانشجویان واعضای تیم سلامت

ترويج راهبرد بيمار محوري :

* حمايت از حقوق مادي ، معنوي و پزشكي بيماران اعم از جسمي ، رواني و اجتماعي (با هرنژاد ، مذهب ،سن ، جنس و طبقه اقتصادي اجتماعي) ، در تمام شرايط
* جلب اعتماد واطمینان بیمار در جهت رعایت حقوق وی
* ارتباط اجتماعي مناسب با بيماران نظير: پيش سلامي ، خوشرويي ، همدردي ، اميد دادن ، و غيره
* پاسخگويي با حوصله به سوالات بيماران در تمامي شرايط
* آموزش نحوه ی پاسخگويي مناسب به سوالات بيماران به دستياران سال پايين­تر و فراگيران ديگر
* معرفي خود به عنوان پزشك مسئول به بيمار، همچنين معرفي دستياران سال پايين تر ، كارورز ، كارآموز و پرستار با نام و مشخصات به بيماران
* پرسش از عادات غذايي ، خواب ، استحمام و تمايلات رفاهي بيماران و كمك به فراهم كردن شرايط مورد نياز براي آن ها
* توجه به بهداشت فردی بیماران.
* توجه به كميت و كيفيت غذاي بيماران در راند هاي آموزشي و كاري
* توجه به نياز هاي بيماران براي اعمال دفعی آسوده در راند هاي آموزشي و كاري با تاكيد بر شرايط خصوصی آنان
* توجه به ایمنی بیمار (Patient Safety) درکلیه ی اقدامات تشخیصی ودرمانی
* كمك درفراهم كردن شرايط آسان براي نماز و نيايش كليه بيماران متقاضي ، با هر آيين و مذهب در بخش ، به ويژه ،براي بيماران در حال استراحت مطلق .
* احترام به شخصيت بيماران در كليه شرايط .
* پوشش مناسب بيماران در هنگام معاينات پزشكي
* احترام و توجه به همراهان و خانواده بيماران
* تجويز هرگونه دارو ، آزمايش و تجهيزات درماني با توجه به وضعيت اقتصادي ونوع پوشش بیمه ای بيماران و اجتناب از درخواست آزمايشات گران قيمت غیرضروری
* استفاده مناسب از دفترچه و تسهيلات بيمه اي بيماران
* ارتباط با واحدها و مراجع ذي صلاح نظير واحد مددكاري ، در باره رفع مشكلات قابل حل بيماران
* اخذ اجازه و جلب رضايت بيماران براي انجام معاينات و كليه پروسيجرهاي تشخيصي و درماني
* رعايت استقلال و آزادي بيماران در تصميم گيري ها
* خودداري از افشاي مسائل خصوصي (راز) بيماران
* ارئه ی اطلاعات لازم به بیماران در باره ی مسائل تشخیصی درمانی نظیر :هزینه ها – مدت تقریبی بستری وغیره

درمجموع ،رعایت STEEP به معنای :

- ا رائه ی خدمات ایمن (safe) به بیماران

- ارائه ی خدمت به موقع (Timely) به بیماران

- ا رائه ی خدمت با علم وتجربه ی کافی (Expertise) به بیماران

- ا رائه ی خدمت مؤثر وبا صرفه وصلاح (Efficient) به بیماران

- ودر نظر گرفتن محوریت بیمار (Patient Centered) در کلیه ی شرایط

مشاركت و ترغيب آموزش و اطلاع رساني نكات مرتبط با اخلاق :

* آموزش ارتباط مناسب و موثر حرفه اي به دستياران سال پايين­تر و فراگيران ديگر
* مشاركت در آموزش مسائل اخلاق حرفه اي به دستياران سال پايين تر و دانشجويان
* آموزش يا اطلاع رساني منشور حقوقي بيماران ، مقررات Dress Code و مقررات اخلاقي بخش به دستياران سال پايين­تر و فراگيران ديگر
* اشاره مستمر به نكات اخلاقي در كليه فعاليت ها و فرآيند هاي آموزشي نظري و عملي نظير : گزارشات صبحگاهي ، راندها ، كنفرانس ها ، درمانگاه ها و اتاق هاي عمل
* نقد اخلاقي فرآيندهاي جاري بخش در جلسات هفتگي با حضور استادان، دستياران و فراگيران ديگر
* فراهم كردن شرايط بحث و موشكافي آموزشي در مورد كليه سوء اقدامات و خطاهاي پزشكي Malpractices ) )پيش آمده در جلسات هفتگي با حضور استادان، دستياران و فراگيران ديگر
* مشاركت دادن فراگيران رده هاي مختلف ، در برنامه هاي آموزش بيماران

جلب توجه مستمر دستياران سال پايين­تر و فراگيران ديگربه سایرموارد اخلاقي ازجمله :

* برخورد احترام آميز با نسوج ، اعم از مرده يا زنده
* برخورد احترام آميز با اجساد فوت شدگان
* همدردي با خانواده فوت شدگان
* نگهداري و حفظ اعضاي بدن بيماران ، عملکرد طبيعي اندام ها و حفظ زيبايي بيماران تا حدي كه دانش و فناوري روز اجازه مي دهد
* احترام به حقوق جنين ، از انعقاد نطفه تا تولد در شرايطي كه مجوز اخلاقي و شرعي براي ختم حاملگي نيست
* اهميت دادن به وقت هاي طلايي كمك به بيماران و اجتناب از فوت وقت به منظور جلوگيري از از دست رفتن شانس بيمار براي زندگي يا حفظ اعضاي بدن خود
* تجويز منطقی دارو و در خواست های پارا کلینیک
* رعایت Clinical Governance در کلیه ی تصمیم گیری های بالینی ، تجویز ها واقدامات تشخیصی درمانی

پايش و نظارت مستمر فراگيران :

* حضور در كليه برنامه هاي آموزشي ( گزارشات صبحگاهي – راندهاي كاري و آموزشي – درمانگاه – كشيك هاي شبانه – تومور بورد – سي پي سي – و غيره ) و نظارت بر حضور ساير فراگيران از طريق واگذاري مسئوليت ، پيگيري تلفني و حضوردر كشيك ها ، سركشي به درمانگاه ها و اورژانس ها و نظاير آن ، به منظور ايجاد تدريجي مسئوليت پذيري اجتماعي در خود وفراگيران ديگر
* حضور به موقع بر بالين بيماران اورژانس
* توجه به عملكرد عمومي خود و فراگيران ديگرنظير ( عملكرد ارتباطي اجتماعي ، نحوه پوشش ، نظم و انضباط ) از طريق رعايت مقررات Dress Code ، ارائه بازخورد به فراگيران ديگر وتاكيد بر الگو بودن خود
* توجه اكيد به عملكرد تخصصي خود و فراگيران ديگرنظير( اخذ شرح حال ومعاينات تخصصي بيماران ، درخواست منطقي آزمايشات ، تفسير و ادغام يافته ها ي باليني و پارا كلينيكي ، استنتاج و قضاوت باليني ، تشخيص بيماري ، تصميم گيري هاي باليني ، تجويز منطقي دارو ، انتخاب و انجام اقدامات درماني ، طرز درخواست مشاوره هاي پزشكي ، ارجاع بيماران ، اقدامات پژوهشي ، استفاده از رايانه و نرم افزار هاي تخصصي و پيگيري بيماران ) از طريق اهميت دادن به تكميل مستمرلاگ بوك و جلب نظارت مستقيم استادان به منظور كاستن از فراواني سوء عملكرد ها و خطاهاي پزشكي( Malpractices)
* رعايت اخلاق پژوهشي در تدوين پايان نامه ها بر اساس دستوالعمل ­هاي كميته اخلاق در پژوهش .
* اجتناب اكيد از انجام تحقيقات به خرج بيماران وانجام روش هایی که دستیاران به آن تسلط ندارند.
* اهميت دادن به نحوه تكميل و تنظيم پرونده ها ي پزشكي ، به طوري كه در حال حاضر و آينده به سهولت قابل استفاده باشند .

*III- نكات اختصاصي اخلاق حرفه‌اي مرتبط با رشته*:

(لطفاًدر این قسمت موضوعات اخلاقی کاملاًاختصاصی ومرتبط با رشته آورده شود،تکمیل این قسمت اجباری است).

منابع درسي که با استفاده از آنها آموزش این برنامه قابل اجرا است :References:

الف- كتب اصلي:

ب- مجلات اصلي:

توضیح :

1) درمواردی که طبق مقررات ،آزمون های ارتقا وپایانی انجام می شود ،منابع آزمونهابر اساس آئین نامه های موجود،توسط هیئت ممتحنه دوره تعیین خواهد شد ومنابع ذکرشده دراین صفحه راهنمايي است براي اجراي اين برنامه.

2) در مورد كتب ، منظور آخرين نسخه چاپ‌شده در دسترس است .

3) در مورد مجلات ، منظور مجلاتي است كه در طول دوره دستياري منتشر مي‌شوند .

ارزيابي دستيار:Student Assessment:

الف-روش ارزيابي(Assessment Methods):

کتبی 🞏 شفاهی 🞏 آزمون تعاملی رایانه ای 🞏 OSCE 🞏 DOPS 🞏

ارزیابی Logbook 🞏 آزمون 360 درجه 🞏 ارزیابی مقاله 🞏 ارزیابی پورت فولیو 🞏

ب : دفعات ارزيابي(Periods of Assessment):

شرح وظایف دستیاران:

شرح وظايف قانوني دستياران در آئين‌نامه‌هاي مربوطه آورده شده است . مواردي كه گروه بر آن تاكيد مي‌نمايد عبارتند از :

حداقل هيئت علمي مورد نیاز (تعداد –گرایش –رتبه ) : ( موارد ذكرشده نبايستي با مصوبات شوراي گسترش مغاير باشند ) :

حداقل سه نفر هیات علمی(1 نفر استاد و 2 نفر استاديار يا 2 نفر دانشيار و يك نفر استاديار) با مدرک تخصصی فلوشیپی / فوق تخصصی معتبر

کارکنان دوره‌ديده یا آموزش دیده مورد نیاز براي اجراي برنامه :

فضاهای تخصصی مورد نیاز:

فضاهای تخصصی موردنیاز این دوره که باید در دانشگاه مجری در دسترس باشند عبارتند از :

تنوع و حداقل تعداد بیماري‌هاي اصلي مورد نیاز در سال :

|  |  |
| --- | --- |
| بيماري | تعداد |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

تعداد تخت مورد نیاز براي تربيت يك دستيار ورودي :

توضیح:درارزشیابی هابر اساس کل دستیاران موجود بخش مدنظر قرار خواهدگرفت

تجهیزات تخصصی مورد نیاز: ( لطفاً تجهیزات تخصصی لیست شوند)

رشته های تخصصی یا تخصص های مورد نیاز : :( در مواردی که دستیاران به دوره های چرخشی می روند ،رشته تخصصی مورد نیاز است ودر موارد دیگر حضور متخصص کافی است.)

الف:رشته هاي مورد نياز:

ب:تخصص هاي مورد نياز:

معیارهای دانشگاههايی‌که مجاز به اجرای برنامه هستند:

دانشگاهی مجاز به راه اندازی این برنامه است که دارای ویژگی های زیر باشد :

\* دارای دوره تخصصی مورد تائید در رشته .... باشد .

\* حداقل 10 دوره ، در دوره تخصصی فارغ التحصيل داشته باشد .

واجد حداقل های مندرج در این برنامه باشد .

نقش دانش آموختگان در سیستم ارجاع و پزشکی خانواده:

ا

ارزشيابي برنامه(Program Evaluation):

الف - شرايط ارزشیابی برنامه:

این برنامه در شرایط زیر ارز شیابی خواهد شد:

1-گذشت --------سال/دوره از اجرای دوره

2-تغییرات عمده فناوری

3-تصمیم سیاستگذاران اصلی مرتبط با برنامه

ب-شیوه ارزشيابي برنامه:

* نظر سنجی از هیئت علمی درگیر برنامه،دستیاران ودانش آموختگان با پرسشنامه های از قبل تدوین شده
* استفاده از پرسشنامه های موجود در واحد ارزشیابی واعتبار بخشی دبیر خانه

ج-متولی ارزشيابي برنامه:

متولی ارزشیابی برنامه ،واحد ارزشیابی واعتبار بخشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی وتخصصی با همکاری کمیته تدوین برنامه است

د-نحوه باز نگری برنامه:

مراحل باز نگری این برنامه به ترتیب زیر است :

* گرد آوری اطلاعات حاصل از نظر سنجی ،تحقیقات تطبیقی وعرصه ای ،پیشنهادات ونظرات صاحبنظران
* در خواست از دبیر خانه جهت تشکیل کمیته تدوین برنامه
* طرح اطلاعات گردآوری شده د رکمیته تدوین برنامه
* بازنگری در قسمتهای مورد نیاز برنامه وارائه پیش نویش برنامه جدید به کمیسیون تدوین وبرنامه ریزی آموزشی

ه-شاخص ها ومعیارهای پیشنهادی گروه برای ارزشیابی برنامه:

شاخص ها ومعیارهای ملحوظ شده در چارچوب ارزشیابی برنامه دبیرخانه (چک لیست پیوست )مورد قبول است

استانداردهاي ضروری برنامه‌هاي آموزشي

\*ضروري است ، برنامه‌ي مورد ارزيابي در دسترس اعضای هیئت علمی ودستیاران قرار گرفته باشد.

\* ضروري است ، طول دوره كه در برنامه‌ي مورد ارزيابي مندرج است ، توسط دانشگاه‌هاي مجري رعايت شود .

\* ضروري است ، شرايط دستياران ورودي به دوره‌ي مورد ارزيابي با شرايط مندرج در برنامه منطبق باشد .

\* ضروري است ، ظرفيت پذيرش دستيار ، در دوره با ظرفيت مصوب منطبق باشد .

\* ضروري است ، ظرفيت پذيرش دستيار در راستاي تامين حدود نياز كلي كشور كه در برنامه پيش‌بيني شده است باشد .

\* ضروري است دستياران لاگ‌بوك قابل قبولي ، منطق با توانمندي‌هاي عمومي و اختصاصي مندرج در برنامه‌ي مورد ارزيابي در اختيار داشته باشند .

\* ضروري است ، لاگ‌بوك دستياران به طور مستمر تكميل و توسط استادان مربوطه پایش و نظارت شود وباز خورد لازم ارائه گردد.

\* ضروري است ، دستياران بر حسب سال دستياري ، پروسيجرهاي لازم را بر اساس تعداد مندرج در برنامه انجام داده باشند و در لاگ‌بوك خود ثبت نموده و به امضاي استادان ناظر رسانده باشند .

\* ضروري است ، در آموزش‌ها حداقل از 70% روش‌ها و فنون آموزشي مندرج در برنامه ، استفاده شود .

\* ضروري است ، دستياران در طول هفته طبق تعداد روزهاي مندرج در برنامه در درمانگاه حضور فعال داشته ، وظايف خود را تحت نظر استادان ویا دستیاران سال بالاتر انجام دهند و برنامه‌ي هفتگي يا ماهانه درمانگاه‌ها در دسترس باشد .

\* ضروري است ، دستياران دوره‌هاي جراحي ، در طول هفته طبق تعداد روزهاي مندرج در برنامه تحت نظر استادان ودستیاران سال بالاتر در اتاق عمل ودستیاران دوره ها ی غیر جراحی در اتاقهای پروسیجر حضور فعال د اشته باشند و برنامه‌ي هفتگي يا ماهانه اتاق‌هاي عمل در دسترس باشد .

\* ضروري است ، دستياران ، طبق برنامه‌ي تنظيمي بخش ، در برنامه‌هاي گزارش صبحگاهي ، كنفرانس‌هاي درون‌بخشي ، مشاركت در آموزش رده‌هاي پايين‌تر و كشيك‌ها يا آنكالي‌ها حضور فعال داشته باشند و برنامه‌ي هفتگي يا ماهانه كشيك‌ها يا آنكالي‌ها در دسترس باشد .

\* ضروري است ، دستياران ، طبق برنامه‌ي تنظيمي بخش ، در برنامه‌هاي راندهاي آموزشي ، ويزيت‌هاي كاري يا آموزشي بيماران بستري حضور فعال داشته باشند .

\* ضروري است ، كيفيت پرونده‌هاي پزشكي تكميل‌شده توسط دستياران ، مورد تائيد گروه ارزياب باشد .

\* ضروري است ، دستياران بر حسب سال دستياري ، بخش‌هاي چرخشي مندر ج در برنامه را گذرانده و از رئيس بخش مربوطه گواهي دريافت نموده باشند ومستندات آن به رویت گروه ارزیاب رسانده شود..

\* ضروري است ، بين بخش اصلي و بخش‌هاي چرخشي همكاري‌هاي علمي از قبل پيش‌بيني‌شده و برنامه‌ريزي‌شده وجود داشته باشد و مستنداتي كه مبين اين همكاري‌ها باشند ، در دسترس باشد .

\* ضروري است ، دستياران مقررات Dress code را رعايت نمايند .

\* ضروري است ، دستياران از منشور حقوق بيماران آگاه باشند و به آن عمل نمايند و عمل آنها مورد تائيد گروه ارزياب قرار گيرد .

\* ضروري است ، منابع درسي اعم از كتب و مجلات موردنياز دستياران و هيات علمي ، در قفسه کتاب بخش اصلي در دسترس آنان باشد .

\* ضروري است ، دستياران در طول دوره خود به روش‌هاي مندرج در برنامه ، مورد ارزيابي قرار گيرندومستندات آن به گروه ارزیاب ارائه شود.

\* ضروري است ، دستياران در طول دوره خود ، حداقل در يك برنامه‌ي پژوهشي مشاركت داشته باشند .

\* ضروري است ، در بخش اصلي براي كليه دستياران پرونده آموزشي تشكيل شود و نتايج ارزيابي‌ها ، گواهي‌هاي بخش‌هاي چرخشي ، تشويقات ،تذكرات ومستندات ضروری دیگر در آن نگهداري شود .

\* ضروري است ، بخش براي تربيت دستياران دوره ، هيات علمي موردنياز را بر اساس تعداد ، گرايش و رتبه‌ي مندرج در برنامه در اختيار داشته باشد و مستندات آن در اختيار گروه ارزياب قرار گيرد .

\* ضروري است ، بخش براي تربيت دستياران دوره ، كاركنان دوره‌ديده موردنياز را طبق موارد مندرج در برنامه در اختيار داشته باشد .

\* ضروري است ، دوره فضاهاي آموزشي عمومي موردنياز را از قبيل : كلاس درس اختصاصي ، قفسه كتاب اختصاصي در بخش و كتابخانه عمومي بيمارستان ، مركز كامپيوتر و سيستم بايگاني علمي در اختيار داشته باشد .

\* ضروري است ، دوره ، فضاهاي تخصصي موردنياز را بر اساس موارد مندرج در برنامه در سطح دانشگاه در اختيار داشته باشند .

\* ضروري است ، تعداد و تنوع بيماران بستري و سرپايي مراجعه‌كننده به بيمارستان محل تحصيل دستياران ، بر اساس موارد مندرج در برنامه باشند .

\* ضروري است ، به ازاي هر دستيار به تعداد پيش‌بيني‌شده در برنامه ،‌ تخت بستری فعال ( در صورت نياز دوره ) در اختيار باشد .

\* ضروري است ، تجهيزات موردنياز مندرج در برنامه در اختيار مجريان برنامه قرار گرفته باشد و كيفيت تجهيزات ،مورد تائيد گروه ارزياب باشد .

\* ضروري است ، بخش‌هاي چرخشي ، مورد تائيد قطعي حوزه ی ارزشیابی واعتباربخشي دبر خانهباشند .

\* ضروري است ، دانشگاه ذیربط ، واجد ملاك‌هاي مندرج در برنامه باشد .

استانداردهاي فوق ، در 31 موضوع ، مورد تصويب كميسيون تدوين و برنامه‌ريزي آموزشي قرار گرفته و جهت پيگيري و اجرا در اختيار واحد ارزشيابي و اعتباربخشي دبيرخانه شوراي آموزش پزشكي و تخصصي قرار داده مي‌شود . ضمناً يك نسخه از آن در انتهاي كليه برنامه‌هاي مصوب آورده خواهد شد .

دبيرخانه شوراي آموزش پزشكي و تخصصي

كميسيون تدوين و برنامه‌ريزي آموزشي

منابع مورد استفاده براي تهيه اين سند

برنامه آموزشي دورة تكميلي تخصصي:...............................................

1- راهنمای تدوین برنامه دوره های فوق تخصصی ـ دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی ـ کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی ـ سال 1388

دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني:...............................................

نام و نام خانوادگي مدير برنامه آموزشي دوره تكميلي تخصصي:...............................................................

چك ليست ارزشيابي برنامه

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | سوال | منبع گردآوري‌داده‌ها | روش | معيار مورد انتظار |
| 1 | آيا برنامه، در اختيار همه اعضاي هيئت علمي و دستياران قرار گرفته است؟ | دستیاران - اساتید | پرسشنامه | %80< |
| 2 | آيا محتواي برنامه، اطلاع رساني كافي شده است؟ | مستندات | مشاهده | %80< |
| 3 | آيا اعضاي هيئت علمي و دستياران از اجزاي برنامه آگاهي دارند؟ | دستیاران- اساتید | پرسشنامه | %50< |
| 4 | آيا در طول اجراي برنامه، وزارت متبوع، دانشگاه و دانشكده از آن حمايت كرده است؟ | تایید اساتید و مدیران | مصاحبه و مشاهده | %70< |
| 5 | آيا باورها و ارزشها در طول اجراي برنامه رعايت شده است؟ | ارزیابی فرایند | پرسشنامه | %80< |
| 6 | آيا اجراي برنامه رشته را به دورنما نزديك كرده است؟ | ارزیابی فرایند | پرسشنامه | %70< |
| 7 | آيا رسالت رشته در بعد آموزشي تحقق يافته است؟ | ارزیابیOut come | پرسشنامه | %70< |
| 8 | آيا وضعيت توليد علم و نشر مقالات روبه ارتقاء و در جهت دور نما بوده است؟ | ارزیابی مقالات | مشاهده | + (بلی) |
| 9 | آيا پيامدهاي پيش بيني شده در برنامه تحقق يافته اند؟ | ارزیابی عملکرد دستیاران | پرسشنامه | %80< |
| 10 | آيا براي اجراي برنامه، هيئت علمي لازم وجود دارد؟ | مستندات | مشاهده | %100 |
| 11 | آيا تنوع بيماران براي آموزش و پژوهش در رشته كافي بوده است؟ | مستندات | مشاهده | %100 |
| 12 | آيا تجهيزات تخصصي پيش بيني شده در اختيار قرار گرفته است؟ | ارزیابی تجهیزات | مشاهده | %100 |
| 13 | آيا عرصه ها، بخش ها و واحدهاي آموزشي ضروري براي اجراي برنامه فراهم شده است؟ | ارزیابی عرصه ها | مشاهده | %100 |
| 14 | ميزان استفاده از روشهاي فعال آموزشي چقدربوده است؟ | دستیاران | مصاحبه | %50< |
| 15 | آيا محتواي آموزشي رعايت شده است؟ | مستندات و برنامه ها | مشاهده | %80< |
| 16 | ميزان رعايت ساختار دوره و رعايت بخشهاي چرخشي چقدر بوده است؟ | دستیاران | مصاحبه | %80< |
| 17 | آيا رعايت انتظارات اخلاقي رضايت بخش بوده است؟ | اساتید – بیماران | مصاحبه | %90< |
| 18 | آيا منابع تعيين شده در دسترس دستياران قرار دارد؟ | مستندات | مشاهده | %100 |
| 19 | آيا دستياران مطابق برنامه ارزيابي شده اند؟ | مستندات | مشاهده | %80< |
| 20 | ميزان رضايت دستياران و استادان از برنامه؟ | دستیاران-اساتید | پرسشنامه | %70< |

صورتجلسه

برنامه آموزشي دوره تکمیلی تخصصی........................ ، با تلاش امضا كنندگان زير،در تاريخ .................. به تصویب رسيد و به عنوان سند در دبيرخانه شوراي آموزش پزشكي و تخصصي نگهداري مي شود.

اسامی اعضای حاضردر جلسه :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي | سمت | امضا |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |