

رأی صادره در پنجمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۹۱/۸/۱۲ در مورد

برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری(داخلی-جراحی)

- ۱- برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری(داخلی-جراحی) با اکثربت آراء به تصویب رسید.
۲- برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری(داخلی-جراحی) از تاریخ تصویب قبل اجرا است.

مورد تأیید است

دکتر سید منصور رضوی

دیر شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

مورد تأیید است

دکتر مصطفی رضائیان

دیر شورای آموزش علوم پزشکی، بهداشت
و تخصصی

مورد تأیید است

دکتر بهرام عین اللهی

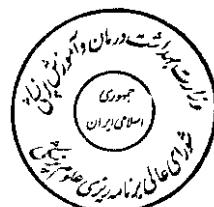
معاون آموزشی

رأی صادره در پنجمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۹۱/۸/۱۲ در مورد
برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری(داخلی-جراحی) صحیح است و
به مورد اجرا گذاشته شود.

دکتر محمد حسن طریقت منفرد

سرپرست وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

و رئیس شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی



مقدمه:

خدمات پرستاری یکی از نیازهای رو به تزايد جامعه در حال پیشرفت ایران می باشد. گسترش و توسعه جامعه، رشد جمعیت، افزایش مشکلات ساقی و پیدایش مشکلات نوپدید سلامت، همگی از عواملی هستند که نیاز به شناخت و گسترش روش های توسعه سلامت در بزرگسالان را روزافزون می کند. بویژه اینکه گروه بزرگسالان به عنوان عوامل اصلی توسعه اقتصادی، اجتماعی چنانچه سالم باشند به رونق جامعه کمک کرده و در صورت عدم برخورداری از سلامت هزینه های مضاعفی را تحمیل می کنند. با توجه به نقش بی بدل پرستار در توسعه سلامت این گروه و نظر به ضرورت خدمات تخصصی و عالمانه پرستاری، تحصیلات پرستاران در مقطع کارشناسی ارشد و به شکل تخصصی با هدفگیری تامین مراقبت با کیفیت مطلوب از این گروه سنی در تمام مراحل پیشگیری از سطح اول تا بازنویی ضروری می نماید. رویکرد این برنامه تربیت نیروی انسانی کارآمد برای ارائه خدمات بالینی و مراقبت پرستاری اختصاصی در قالب ارتباط انسانی، اخلاق مدار، و توأم با مهارت در جمعیت بزرگسال و در زمینه مشکلات داخلی و جراحی می باشد. کمیته بازنگری برنامه پرستاری داخلی - جراحی بدین منظور در شورایعالی برنامه ریزی علوم پزشکی کشور تشکیل و برنامه حاضر را با رعایت ویژگی های نگرش به پیشرفت های علمی و انتباق با نیازهای جامعه تدوین نموده است. در تدوین این بر نامه تلاش بر این بوده است که ضمن حفظ کلیت مراقبت پرستاری، تطبیق با شرایط فرهنگی جامعه، تلفیق دانش نظری و عملکرد بالینی، استفاده از مدل های پرستاری و توسعه اخلاق حرفه ای؛ دانشجویانی تربیت شوند که خدمات شایسته و درخوری ارائه نمایند.

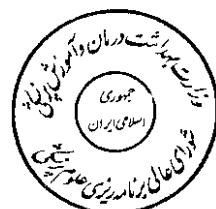
عنوان و مقطع رشته به فارسی و انگلیسی:

دوره کارشناسی ارشدنایپوسته رشته پرستاری (داخلی - جراحی)

Medical-surgical nursing (MSc)

تعریف رشته:

رشته پرستاری (داخلی - جراحی) شاخه ای از رشته پرستاری است که به تربیت پرستاران متبحر، آگاه، توانمند و متعهد به مراقبت از بیماریهای در مواجهه با مشکلات و بیماریهای داخلی و جراحی می پردازد. دانش آموختگان این رشته با بکارگیری رویکرد مراقبت مبتنی بر شواهد، مددجومنهور، جامع و جامعه نگر، با تکیه بر اصول اخلاق و ارتباطات انسانی، نیازهای مددجویان را در ابعاد مختلف شناسایی کرده و در سطوح سه گانه پیشگیری به ارائه خدمات تخصصی مراقبتی می پردازند.



شرایط و نحوه پذیرش در دوره:

- قبولی در آزمون ورودی مطابق با ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- دارا بودن مدرک کارشناسی پیوسته یا نایپیوسته پرستاری، اخذ شده از داخل یا خارج از کشور به تایید وزارت بهداشت، درمان، آموزش پزشکی
- مواد امتحانی و ضرایب آن:

ردیف	ماده امتحانی	ضرایب
۱	پرستاری بیماریهای داخلی - جراحی	۵
۲	پرستاری بهداشت جامعه	۳
۳	سلامت روان و روان پرستاری	۲
۴	پرستاری کودکان	۱
۵	پرستاری مادران و نوزادان	۱
۶	زبان عمومی	۲
۱۴	جمع	

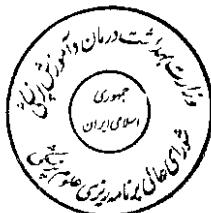
* جهت کسب اطلاعات از آخرین تغییرات در مدارک تحصیلی مورد پذیرش و مواد امتحانی و ضرائب آزمون ورودی هر سال تحصیلی، به دفترچه آزمون کارشناسی ارشد نایپیوسته رشته های علوم پزشکی مربوط به آن سال تحصیلی مراجعه شود.

تاریخچه و سیر تکاملی دوره در جهان و ایران:

همگام با توسعه دانش و فناوری و نیاز به اعتلاء خدمات در نظام سلامت و رفاه اجتماعی دوره کارشناسی ارشد رشته پرستاری داخلی - جراحی در بیشتر دانشگاه های معتبر دنیا نظری کانادا، آمریکا، انگلستان، استرالیا و سایر کشورهای پیشرفته دایر گردید. در ایران با حمایت وزارت علوم و آموزش عالی وقت از سال ۱۳۵۴ مجوز برنامه های آموزشی کارشناسی ارشد نایپیوسته پرستاری که به همت پیش کسوتان این رشته خانم ها شفیقه هروآبادی و دکتر سادات سیدباقر مداح در انجمان پرستاری ایران تهیه و تدوین شده بود به مراکز آموزش عالی پرستاری دانشگاه ملی سابق (دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی فعلی)، مرکز پزشکی ایران سابق، انتیتوعالی پرستاری فیروزگر و انتیتویی روانپزشکی ایران اعطا و رشته پرستاری داخلی - جراحی در مقطع کارشناسی ارشد نایپیوسته در مهر ماه سال ۱۳۵۵ در مرکز پزشکی ایران سابق به پذیرش دانشجو مبادرت کرد. با پیروزی انقلاب اسلامی و بازنگری برنامه های کارشناسی ارشد پرستاری، دو برنامه آموزشی تحت عنوان آموزش پرستاری با پنج گرایش (داخلی و جراحی، کودکان، روانپرستاری، سلامت جامعه و مدیریت) و مدیریت خدمات پرستاری با چهار گرایش (داخلی و جراحی، کودکان، روانپرستاری، سلامت جامعه) تصویب و به تدریج دانشگاه تربیت مدرس و دانشکده های پرستاری وابسته به دانشگاه های علوم پزشکی در استانهای دیگر کشور از سال ۱۳۶۱ موفق به اخذ مجوز و پذیرش دانشجو در مقطع کارشناسی ارشد نایپیوسته پرستاری گردیدند. در آخرین مصوبات (سال ۱۳۷۴) پرستاری داخلی - جراحی به عنوان یک گرایش در دو برنامه، دوره کارشناسی ارشد نایپیوسته آموزش پرستاری و کارشناسی ارشد نایپیوسته مدیریت خدمات پرستاری بوده است.

جایگاه های شغلی دانش آموختگان:

- مراکز درمانی (بیمارستان‌ها)
- مراکز مشاوره و خدمات پرستاری
- مراکز نگهداری و آسایشگاه‌ها
- مراکز مراقبت‌های تسکینی
- مراکز ارائه خدمات طب مکمل مجاز
- مراکز بهداشتی درمانی شهری و روستایی
- اورژانس‌های پیش بیمارستانی
- کارخانجات و مراکز صنعتی
- پژوهشکده‌ها و مراکز تحقیقات و شرکتهای دانش‌بنیان، مراکز رشد
- عرصه‌های طب ورزشی
- سایر عرصه‌های نیازمند به مراقبت پرستاری از بزرگسالان



فلسفه (ارزش‌ها و باورها):

در تدوین این برنامه، بر ارزش‌های زیر تاکید می‌شود:

- انسان به عنوان چانشین خدا دارای کرامت، قداست، حرمت و منزلت والایی بوده و از حقوق همه جانبه به منظور ارتقاء سلامت بر خوردار می‌باشد.
- اعتقاد به مرتجیت علمی و تلاش در جهت دستیابی به قله‌های دانش و خردورزی در پرستاری از ارزش‌های نهادینه در پرستاری است.
- تلاش در نیل به عدالت در سلامت و آموزش پزشکی تعهد دائمی حرفه پرستاری است و هرگونه برنامه‌ای مبتنی بر آن ارزشمند است.
- پیشرفت و رعایت عدالت اجتماعی در ارایه مراقبت‌های بهداشتی به انسان در جهت رفع نیازهای بیولوژیکی، روانی، اجتماعی، فرهنگی و معنوی امری ضروری است.
- این برنامه بر پیشگیری از بیماری و ناتوانی و ارتقاء سلامت در تمام سطوح آن تاکید دارد.
- حق دریافت آموزش‌های لازم و مشارکت در تصمیم‌گیری‌های مربوط به سلامت مددجو از حقوق اصلی اوست.
- مراقبت‌های جامع و جامعه‌نگر پرستاری در راستای تامین سلامت کامل مددجویان، با توجه به تغییرات سریع تکنولوژی در حیطه‌های بهداشتی، اجتماعی، اقتصادی و فرهنگی صورت می‌پذیرد.
- راهبرد آموزشی این برنامه بر محوریت دانشجو به عنوان عنصر اصلی آموزش تنظیم شده است.
- برنامه‌های آموزش پرستاری در این مقطع در جهت تربیت افراد به منظور رسیدن به خلاقیت، ابتکار، شایستگی، خود باوری، خود کفایتی و دانش پذیری می‌باشد.
- راهبرد آموزشی غالب در این برنامه تقویت روحیه یادگیری و خودآموزی مادران‌العمر می‌باشد.
- در این برنامه آموزشی بر استفاده از فنون و روش‌های جدید آموزشی تاکید شده است.

- دانش آموختگان این مقطع از توانمندیهای بالقوه خود در جهت قضاوت، رشد و شکوفایی حرفه پرستاری و اخلاق انسانی بهره برده و افرادی مسئول، کارآمد و اثر بخش در جایگاه خود می باشند.

دورنما (چشم انداز):

در ۱۰ سال آینده، این دوره در کشور، از لحاظ استانداردهای آموزشی، تولیدات پژوهشی و ارائه خدمات پرستاری به مردم، در منطقه در ردیف کشورهای برتر مطرح خواهد شد.

رسالت (ماموریت):

رسالت این دوره، تربیت پرستارانی متبحر، توانمند، مسئولیت پذیر، اخلاق مدار و جامع نگر است که با بکار بستن نقکر انتقادی و با تکیه بر کاربرد علوم پرستاری مبتنی بر شواهد، مددجویان را در سطوح جامعه: مرکز بهداشتی، درمانی و توانبخشی پاری می نماید.

پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان :

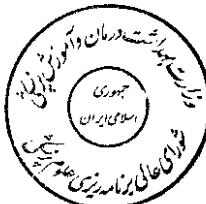
دانش آموختگان این دوره باید قادر باشند:

- مشکلات مددجویان را در قالب تشخیص‌های پرستاری تعیین نمایند.
- برای برطرف کردن مشکلات مددجویان برنامه مراقبتی تدوین نمایند.
- برنامه ارتقاء سلامت مددجویان را اجرا و ارزشیابی کنند.
- از بیماران بزرگسالان در عرصه‌های مختلف مراقبت نمایند.
- در نقش آموزشی از عهده برنامه‌ریزی، اجرا و ارزشیابی آموزش دانشجویان، همکاران، مددجویان و خانواده آن‌ها برآیند.
- در تدوین سیاست‌های مرتبط با ارتقاء سلامت بزرگسالان مشارکت فعال داشته باشند

نقش‌های دانش آموختگان در جامعه:

دانش آموختگان این رشته در نقش‌های زیر در جامعه انجام وظیفه خواهند کرد:

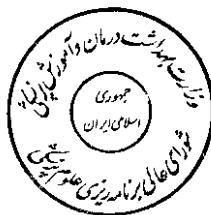
پیشگیری	مراقبتی	آموزشی پژوهشی	مشاوره‌ای	تشخیصی (پایش)	مدیریتی	مولد
---------	---------	---------------	-----------	---------------	---------	------



وظایف حرفه‌ای دانش آموختگان به ترتیب هر نقش به شرح زیر است:

در نقش مراقبتی

- برقراری ارتباط مناسب با مددجو، خانواده و اعضای تیم سلامت
- مشارکت و همکاری با سایر اعضاء گروه سلامت در ارائه خدمات به بیماران
- ارائه خدمات پرستاری جامع در حیطه بهداشتی درمانی با رویکرد سلامت محور و خانواده محور به بیماران
- ارائه خدمات تخصصی پرستاری مبتنی بر شواهد در بیماران حاد، مزمن، کم توان و ناتوان
- بررسی و تشخیص نیازهای مددجو و خانواده، اولویت بندی آنها و ارایه تدبیر پرستاری و ارزشیابی مداخلات انجام شده
- پیگیری وضعیت سلامت مددجو و خانواده با انجام بازدید و ارائه مراقبت‌های خاص پرستاری و آموزش‌های ضروری در منزل



- همکاری با سایر اعضاء گروه سلامت در ارایه خدمات
- رعایت و اجرای اصول اخلاقی و حفظ حقوق مددجو و خانواده

در نقش آموزشی

- آموزش مددجو، خانواده و جامعه در سه سطح پیشگیری
- بکارگیری شواهد و مستندات علمی روز در آموزشها
- استفاده از اطلاعات و دانش جدید و به کارگیری آنها در جهت بهبود ارایه خدمات پرستاری در حیطه‌های بهداشتی و تخصصی
- تهیه محتوا و انتخاب نرم افزارهای کمک آموزشی
- نیازسنجی، برنامه ریزی و برگزاری برنامه‌های آموزشی (بازآموزی و حین خدمت) بر اساس نیازهای کارکنان پرستاری
- مشارکت و همکاری با دانشگاه‌های علوم پزشکی در آموزش بالینی دانشجویان مقطع کارشناسی
- راهنمایی و تسهیل روند آموزشی دانشجویان پرستاری در عرصه‌های تخصصی بالینی

در نقش پژوهشی

- همکاری در طراحی، انجام و توسعه پژوهش‌ها با مسئولین نظام سلامت
- بررسی زمینه‌ها و نیازهای پژوهشی و تدوین طرح‌های مناسب و ارائه آن به مسئولین سلامت
- استفاده از روش‌های مختلف و فناوریهای جدید در انجام پژوهش‌های کاربردی در حوزه‌های مختلف سلامت بزرگسالان
- انتشار و ارائه نتایج تحقیقات به مسئولین سلامت
- مشارکت در ایجاد و توسعه پایگاههای تحقیقاتی - جمعیتی (Population Lab) به منظور ارائه خدمت در ارتباط مستقیم با جامعه تحت پوشش
- مشارکت در ایجاد و گسترش مراکز پژوهش و توسعه (Research & Development) در عرصه‌های پیشگیری، درمان و توانبخشی بزرگسالان

در نقش مشاوره‌ای

- ارائه مشاوره به مددجو، خانواده و جامعه در سه سطح پیشگیری
- ارجاع مددجو و خانواده به متخصص بالینی در موارد نیاز به خدمات تخصصی بالینی

در نقش تشخیصی (پایش)

- بررسی و تشخیص نیازهای مراقبتی فرد، خانواده و جامعه بعنوان مددجو
- تشخیص مشکلات سلامت مددجویان و گزارش به پزشک مسئول

در نقش پیشگیری

- بررسی و تشخیص مشکلات بالقوه سلامت بزرگسالان و تعیین راهکارهای مقابله‌ای مبتنی بر شواهد و ارائه به مسئولین واحد تحت پوشش
- مشارکت در برنامه‌های غربالگری نظام سلامت

در نقش مولد

- تولید دانش و فناوری در زمینه سلامت بزرگسالان
- تولید و معرفی الگوهای مراقبت پرستاری بومی متناسب با هنجرهای فرهنگ جامعه اسلامی
- تولید الگوها و بسته‌های آموزشی دانشجویان، همکاران و مددجویان
- تولید ابزارهای پژوهشی و شاخص‌های مربوط به سلامت بزرگسالان

در نقش مدیریتی

- تعیین، ثبت، پیگیری، ارزیابی و اولویت‌بندی مشکلات نظام ارائه خدمات مراقبت بزرگسالان و ارائه به مسئولان مربوطه
- بررسی و ارزیابی چالش‌های اخلاقی و طراحی راهکارهای توسعه اخلاق حرفه‌ای و ارائه به مسئولین مربوطه
- ارزشیابی نحوه ارایه خدمات بهداشتی درمانی در بخش‌های مختلف با توجه به استانداردها و شواهد موجود به منظور بازنگری، تغییر و اصلاح در صورت لزوم
- مشارکت در تدوین و متناسب سازی استانداردها با نیازهای جامعه، همگام با پیشرفت‌های علمی
- تهیه و تدوین راهکارهای پیشگیری از مشکلات سلامتی در زمینه‌های مرتبط
- ایجاد نقش حاکمیت بالینی



توانمندی‌ها و مهارت‌های اصلی مورد انتظار

(Expected Competencies)

(General Competencies)

- الف: توانمندی‌های عمومی مورد انتظار:
- مهارت‌های ارتباطی (برقراری ارتباط اخلاق‌مدارانه با مددجویان، همکاران، دانشجویان)
 - تعامل بین‌بخشی (برقراری ارتباط موثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت)
 - آموزش مددجویان و خانواده آن‌ها و دانشجویان
 - پژوهش (تدوین و اجرای طرح‌های پژوهشی در حوزه سلامت بزرگسالان)
 - تفکر نقادانه (نقد نظام ارائه خدمات سلامت بزرگسالان در سطوح خرد و کلان)
 - نگارش مقالات علمی (در زمینه‌های مرتبط با سلامت بزرگسالان)
 - مهارت‌های حل مسئله (شناخت و حل مسائل سلامت بزرگسالان در سطوح مختلف جامعه)
 - کار در محیط‌های حرفه‌ای مرتبط با سلامت بزرگسالان از قبیل بیمارستان و آسایشگاه و ...
 - مهارت‌های مدیریتی (برنامه‌ریزی، سازماندهی، ارزشیابی رهبری و هدایت موضوعات مرتبط با نظام سلامت بزرگسالان)
 - تصمیم‌گیریهای مبتنی بر شواهد (استفاده از شواهد پژوهشی در ارتقاء سلامت بزرگسالان)
 - برنامه‌ریزی، پایش، نظارت و ارزشیابی برنامه‌های مرتبط با سلامت بزرگسالان
 - کنترل کیفی رویه‌ها در مراکز ارائه خدمات سلامت بزرگسالان
 - سالم‌سازی فیزیکی و روانی محیط کار
 - استفاده از وسایل موجود در بخش‌های بزرگسالان و مراکز بهداشتی درمانی
 - حرفه‌ای گرافی
 - خود ارتقایی مادام‌العمر
 - درخواست و ارائه مشاوره



ب: مهارت‌های عملی مورد انتظار (Expected Procedural Skills)

ضرورت است، دانش آموختگان این مهارت‌های عملی (Procedural Skills) دوره کارشناسی با تاکید بر مهارت‌های زیر مسلط باشند.

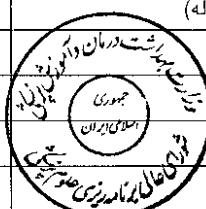


حداقل تعداد موارد انجام مهارت برای یادگیری					مهارت
کل دفعات	انجام مستقل	کمک در انجام	مشاهده		
۱۲	۶	۴	۲		برنامه‌ریزی مراقبت بر اساس مدل‌های پرستاری
۱۲	۶	۴	۲		آموزش به بیمار
۱۲	۶	۴	۲		آموزش بالینی به دانشجو
۱۲	۶	۴	۲		برنامه‌ریزی پرسنلی بخش
۱۲	۶	۴	۲		ارزشیابی مراقبت
۱۲	۶	۴	۲		پایش محیط
۱۲	۶	۴	۲		شناخت داروها و عوارض آن‌ها
۲	۲	۱			تهیه پروپوژال پژوهش مرتبط و اجرای آن
۵	۲	۲	۱		تدوین طرح درس و اجرای آن
۵	۲	۲	۱		طراجی و اجرای برنامه‌های آموزش مداوم کارکنان پرستاری
۷	۴	۲	۱		برقراری ارتباط درمانی با مددجو و خانواده (مساحبه)
۲	۱	۲			نگارش مقاله علمی
۷	۴	۲	۱		نقد مقالات مرتبط (ژورنال کلاب)
۱۱	۵	۲	۴		تهیه گزارشات اخلاقی
۵	۲	۲			طراجی آزمون
۱۶	۱۰	۲	۴		گزارش شیفت‌های کاری
۴	۲	۲			انتخاب یا طراحی راهنمای مبتنی بر شواهد برای اقدامات پرستاری
۱۲	۶	۴	۲		برقراری خط وریدی
۱۵	۱۰	۴	۱		(SC, IM, IV)
۱۰	۴	۴	۲		پیشرفت CPR
۱۰	۶	۲	۲		EKG
۸	۴	۲	۲		پایش فشار خون شریانی (CVLine)
۸	۲	۴	۲		کاربرد DC شوک (دفیریلاسیون و کاردیوورژن)

ب: ادامه مهارت‌های عملی مورد انتظار (Expected Procedural Skills)

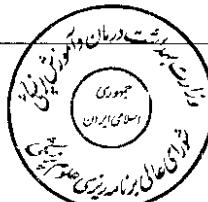
ضرورت است، دانش آموختگان این دوره، به کلیه مهارت‌های عملی (Procedural Skills) دوره کارشناسی با تاکید بر مهارت‌های زیر مسلط باشند.

حداقل تعداد موارد انجام مهارت برای یادگیری				مهارت
کل دفعات	انجام مستقل	کمک در انجام	مشاهده	
۱۲	۶	۴	۲	گرفتن نمونه خون شریانی
۷	۴	۱	۲	مراقبت از بیمار تحت آنژیوگرافی
۷	۴	۲	۱	مراقبت از بیمار دارای پیس میکر و تنظیم پیس میکر
۸	۴	۲	۲	کاربرد جورابهای ضدآمبولی
۱۲	۶	۴	۲	ترانسفوزیون خون و فرآوردهای خونی
۱۲	۶	۴	۲	مانیتورینگ قلبی
۴	۱	۲	۱	تزریق استرپتوکیناز
۱۲	۱۰	۲	۰	مراقبت از بیمار مبتلا به سندروم نارسایی حاد کرونا
۱۲	۱۰	۲	۰	مراقبت از بیمار مبتلا به سندروم نارسایی مژمن قلبی
۱۸	۱۵	۳	۰	انجام تست های ورزشی و توانبخشی قلب
۱۱	۶	۴	۱	محاسبه و تنظیم، و تزریق داروهای قطره ای هپارین، دوپامین و دوبوتامین
۱۲	۶	۴	۲	تجویز داروهایی که بدون نسخه مجازند OTC (Over The Counter drugs)
۱۲	۶	۴	۲	تجویز داروهای مجاز در صورت نیاز drugs PRN(Pro re nata)
۱۸	۱۰	۶	۲	اجراء رژیم‌های شیمی درمانی تحت نظر پزشک
۷	۱	۲	۴	لوله گذاری تراشه و برداشتن آن (انتوپاسیون- اکستوپاسیون)
۱۲	۶	۴	۲	ساقش کردن ترشحات حلق، بینی و دهان
۸	۴	۲	۲	مراقبت از تراکئوستومی
۸	۲	۴	۲	آماده سازی و تنظیم ونتیلاتور
۱۰	۴	۴	۲	مراقبت از چست تیوب (خارج کردن لوله)
۸	۴	۲	۲	پایش پالس اکسی متري
۸	۴	۲	۲	پایش تهویه (کاپنومتری)
۶	--	۴	۲	جداسازی از ونتیلاتور با نظر پزشک
۸	۴	۲	۲	فیزیوتراپی تنفسی



ب: ادامه مهارت‌های عملی مورد انتظار (Expected Procedural Skills)

حداقل تعداد موارد انجام مهارت برای یادگیری				مهارت
کل دفعات	انجام مستقل	کمک در انجام	مشاهده	
۵	۲	۲	۱	کاربرد رسپیرومتر انگیزشی
۱۲	۶	۴	۲	اکسیژن درمانی
۸	۴	۲	۲	کاربرد هموگ (تخلیه و شارژ)
۸	۴	۲	۲	نمونه‌گیری برای کشت ترشحات
۶	--	۴	۲	کشیدن بخیه
۱۲	۶	۴	۲	دبریدمان زخم
۷	۴	۲	۱	مراقبت از زخم‌ها و سوختگی
۱۲	۶	۴	۲	تهیه نمونه از ترشحات زخم
۶	۲	۲	۲	أنواع پانسمان
۶	--	۴	۲	آتل گذاری
۶	--	۴	۲	کمک به گچ گیری ساده انداز فوکانی و تحتانی
۶	--	۴	۲	تراکشن پوستی
۸	۴	۲	۲	تفعیله بیماران به روش‌های مختلف
۸	۶	۲	۰	لوله گذاری معده و شستشوی آن
۱۲	۶	۴	۲	لاواز
۱۰	۴	۴	۲	استوما (کیسه‌گذاری، شستشو و پاشمان)
۸	۲	۴	۲	کمک در دیالیز بیماران
۸	۴	۲	۲	سوندائز مثانه، کشیدن و شستشوی آن
۸	۴	۲	۲	مراقبت و شستشوی کاتترسوپر اپویک
۵	۲	۲	۱	شستشوی چشم
۷	۴	۲	۱	ماساژ درمانی
۷	۶	۱	۰	تنقیه دارویی
۱۲	۶	۴	۲	تامپوناد بینی
۸	۴	۲	۲	بکارگیری Trans Cutaneous Electric (TENS) (Nervous System)



Educational Strategies:

راهبردهای آموزشی:

این برنامه بر راهبردهای زیر استوار است:

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> تلفیقی از دانشجو و استاد محوری | <input checked="" type="checkbox"/> آموزش مبتنی بر وظایف (Task based) |
| <input checked="" type="checkbox"/> یادگیری جامعه‌نگر (community oriented) | <input checked="" type="checkbox"/> آموزش مبتنی بر مشکل (Problem based) |
| <input checked="" type="checkbox"/> آموزش بیمارستانی (hospital based) | <input checked="" type="checkbox"/> آموزش مبتنی بر موضوع (Subject directed) |
| <input checked="" type="checkbox"/> آموزش سیستماتیک | <input checked="" type="checkbox"/> آموزش مبتنی بر شواهد (evidence based) |
| | <input checked="" type="checkbox"/> آموزش مبتنی بر صلاحیت‌های تخصصی حرفه‌ای |
| | <input checked="" type="checkbox"/> آموزش مبتنی بر ارائه خدمات |
| | <input checked="" type="checkbox"/> یادگیری با رویکرد جامع نگر |

روش‌ها و فنون آموزشی:

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

- انواع کفرانس‌های داخل بخشی، بین بخشی، بیمارستانی، بین رشته‌ای، بین دانشگاهی و سمینار
- بحث در گروه‌های کوچک - کارگاه‌های آموزشی - ژورنال کلاب و - case presentation
- گزارش صبحگاهی - راندهای کاری و آموزشی - آموزش سرپایی - آموزش در اتاق عمل یا اتاق اقدامات عملی (Skill lab)

- استفاده از تکنیک‌های آموزش از راه دور بر حسب امکانات و شبیه سازی
- مشارکت در آموزش رده‌های پایین تر
- خودآموزی (self education, self study)
- روش و فنون آموزشی دیگر بر حسب نیاز و اهداف آموزشی

انتظارات اخلاقی از فراغیران

انتظار می‌رود که فراغیران:

- منشور حقوقی(۱) بیماران را دقیقاً رعایت نمایند.
- مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی (Safety) بیماران، کارکنان و محیط کار را دقیقاً رعایت نمایند. این مقررات توسط گروه آموزشی تدوین و در اختیار فراغیران گذاشته خواهد شد.
- مقررات مرتبط با Dress Code (۲) را رعایت نمایند.
- از منابع و تجهیزاتی که تحت هر شرایط با آن کار می‌کنند، محافظت نمایند.
- به استادان، کارکنان، هم‌دوره‌ها و فراغیران دیگر احترام بگذارند و در ایجاد جو صمیمی و احترام‌آمیز در محیط کار مشارکت نمایند.
- در نقد برنامه‌ها، ملاحظات اخلاق اجتماعی و حرفه‌ای را رعایت کنند.
- در انجام پژوهش‌های مربوط به رشته، نکات اخلاق پژوهش را رعایت نمایند.

* موارد ۱ و ۲ در بخش ضمایم این برنامه آورده شده‌اند.



Student Assessment

ارزیابی فراگیر:

الف- روش ارزیابی

فراگیران با روشهای زیر بر حسب تشخیص گروه های آموزشی ارزیابی خواهند شد.

- OSLE شفاهی آزمون تعاملی رایانه‌ای
 کتبی آزمون درجه ۳۶۰ DOPS OSFE

ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

ب- دفعات ارزیابی:

- نهایی • دوره‌ای • مستمر

