



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



برنامه آموزشی پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور



دولت سندھ سرکاری تعلیمات وزارت، سندھ

فصل اول

کلیات پر نامہ



مقدمه :

این برنامه بر اساس برنامه درسی دوره پزشکی عمومی ابلاغی از وزارت خانه تدوین شده است و با تغییرات مختصری بر اساس شرایط بومی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور نهایی شده و توضیحاتی که لازم هست به آن اضافه شده است. از مهمترین ویژگی های این برنامه که منطبق بر برنامه کشوری آموزش پزشکی عمومی می باشد تاکید بیشتر بر اهداف و محتوای اصلی متناسب با توانمندیهای مورد انتظار از پزشکان عمومی، امکان انعطاف در اجرا، بسنده کردن به دروس الزامی در برنامه ملی و محول تعیین دروس انتخابی توسط شورای دانشکده و امکان انتخاب استراتژی های اجرای برنامه بر اساس شرایط دانشکده اشاره نمود. رسمیت بخشیدن به آموزش مفاهیم و مهارتهای مهمی چون منش حرفه ای (Professionalism)، آموزش مبتنی بر شواهد (EBM Evidence-Based Medicine)، طب سنتی و مکمل، طب خانواده و رسمیت بخشیدن به آزمونهای مهارتی و عملی به عنوان یکی از شروط دانش آموختگی از ویژگیهای این برنامه در مقایسه با برنامه قبلی به شمار می رود. انتظار می رود با اجرای مناسب این برنامه در عرصه های پیش بینی شده (مطابق استانداردهای مندرج در فصل ۱ این سند)، به خصوص عرصه های بالینی سرپایی و درون جامعه، سطح مطلوب تری از آموزش پاسخگو به دست آید.

عنوان و مقطع رشته به فارسی و انگلیسی:

رشته: پزشکی (Medicine)

مقطع: دکتری عمومی (Medicine of Doctor (MD)

تعریف رشته:

پزشکی شاخه ای از علوم کاربردی است که با هدف حفظ و ارتقای سلامت، به تشخیص، درمان و پیشگیری از بیماری ها می پردازد. ربیع ابن احمد اخوینی در هدایه المتعلمین که کهن ترین کتاب پزشکی فارسی (قرن چهارم هجری) است، طب را این گونه تعریف می کند: "بجشکی (پزشکی) پیشه ای بود که سلامت آدمیان نگاه دارد و چون رفته بود بازآرد، به علم و عمل"

رشته پزشکی در مقطع دکتری عمومی (Medicine of Doctor (MD) پایه و بنیان تمام شاخه های تخصصی پزشکی به شمار می رود و از این رو، کسب مهارتهای مورد انتظار در این دوره نه تنها برای ارائه مناسب خدمات پزشکان عمومی به جامعه ضروری است، بلکه موفقیت در دوره های تخصصی و فوق تخصصی نیز مستلزم طی صحیح فرآیند طبیب شدن در دوره پزشکی عمومی می باشد. دانش آموختگان پزشکی عمومی، دانش، هنر و مهارت تشخیص، درمان و پیشگیری از بیماری ها را از طریق کسب دانش ضروری در علوم پایه پزشکی و شاخه های مختلف علوم بالینی، تمرین و ممارست در به کارگیری این علوم در مواجهه با بیماران و مراجعین و نیز تمرین و تکرار مهارتهای عملی به دست می آورند. به علاوه، الزام است به موازات کسب دانش و مهارت، به رشد اجتماعی و حرفه ای برای احراز صلاحیت شغل طبابت از طریق مشارکت هدایت شده، هدفمند و توأم با بازاندیشی در تعاملات حرفه ای در طول تحصیل به خصوص در ضمن کارآموزی و کارورزی دست یابند. برای تحقق این اهداف الزام است استانداردهای برنامه مندرج در فصل ۱ این سند به دقت اجرا شود.

شرایط و نحوه پذیرش:

قبولی در آزمون ورودی مطابق ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی



تاریخچه رشته و سیر تکاملی در جهان و ایران:

تاریخچه طب در جهان: آموزش آکادمیک طب در جهان پا به پای تمدن های بشری پیشرفت داشته است و مرجعیت علمی در طب، متناسب با میزان حضور تمدن های مختلف و قدرت برقراری ارتباط و تاثیر آن تمدن ها در عرصه جهانی، جا به جا شده است. گزارش فلکسندر در ابتدای قرن بیستم را شاید بتوان نقطه عطف آموزش سازمان یافته طب نوین در جهان دانست. تاثیر این گزارش و پویایی علم آموزش پزشکی در قرن بیستم و قرن حاضر، پیامدهای روشنی برای دانشکده های پزشکی داشته که از جمله این موارد میتوان به تبیین راهبردها و روش های مختلف آموزش و ارزشیابی، نظام مندی فرآیند های آموزشی، و قرار گرفتن حوزه آموزش پزشکی به عنوان یکی از حوزه های تخصصی علم آموزش که در پی مستند کردن شواهد مرتبط با فرآیندها و سازمانهای آموزش دهنده طب هستند اشاره نمود. به موازات این پیشرفتها در آموزش آکادمیک پزشکی، تغییرات شگرف در محتوا و رفتار علم و خدمات پزشکی نیز که گاه توأم با تغییرات پارادایمی بوده است به خصوص در هزاره سوم، آموزش پزشکی عمومی را به شدت تحت تاثیر قرار می دهد.

تاریخچه طب در ایران: سابقه آموزش آکادمیک طب در ایران، به قبل از ظهور اسلام باز می گردد. مدرسه و بیمارستان عظیم و «جندی شاپور» در قرن ششم میلادی، هم مدرسه و مرکز تحصیل طب و فلسفه بود، و هم بیمارستان و دارالشفای بیمارانی که رجوع می کردند. دانشگاه جندی شاپور از مهمترین مراکز آموزشی و تحقیقی دنیای آن زمان بود که تعداد زیادی دانشمند نامدار در آن مشغول به تدریس، تحصیل و طبابت بودند. در این مرکز علاوه بر کتب تالیف شده دانشمندان ایرانی بسیاری از کتابهای یونانی و هندی را به پهلوی ترجمه کرده و آن ها را تعلیم می دادند. با مطالعه و بررسی این دانشگاه میتوان به قدمت تعلیم درمان بیمارستانی را باید تا اندازه زیادی از آن ایرانیان دانست. ابداع روش همچنین طب در ایران پی برد. و تعلم رسمی بیمارستانهای دوره اسلامی اغلب براساس نمونه ها و اصول بیمارستانی جندی شاپور ساخته شده بودند. بیمارستانهای معروف عضدالدوله در شیراز و بغداد، و بیمارستانهای متاخر دمشق براساس نمونه جندی شاپور بنا گردیده بودند. نخستین فرآورده دارویی اسلامی نیز از این مرکز بزرگ پزشکی جهان بوده است. جندی شاپور به هنگام فتوحات اعراب مهمترین مرکز پزشکی جهان بوده است. این دانشگاه تا قرن ها از مشهورترین دانشگاه های جهان بود.

پس از اسلام با شکوفایی تمدن اسلامی و باروری این تمدن در ایران، پزشکان ایرانی همچنان طالیه دار آموزش آکادمیک طب و تدوین کتابهای مرجع بودند. مدرس (محل تدریس) ابن سینا، به عنوان کهن ترین آکادمی آموزش طب که کتاب درسی معتبر (قانون در طب) را نیز منتشر کرده است همچنان پابرجاست کما اینکه تا قرن ها این کتاب منبع درسی معتبر برای اطبا در سراسر دنیا به شمار می رفت.

آموزش طب نوین در ایران تا قبل از تشکیل مدرسه دارالفنون، سازماندهی خاصی نداشت و کتاب قانون ابن سینا و شرح اسباب نفیسی، کتب معتبر و کلاسیک به شمار می رفتند. برای تحصیل طب محلی معین وجود نداشت و فراگیرندگان پس از طی مقدمات اولیه (خواندن دروس صرف و نحو و حکمت الهی در مطب پزشکان معروف قدیمی)، به فراگرفتن حکمت طبیعی (طب وغیره) می پرداختند و بدون هیچ مانعی می توانستند پس از گذراندن مقدمات اولیه و کسب اطلاعات مختصری در طب، به عنوان پزشک به درمان بیماران مشغول شوند. این وضع تا زمان سلطنت ناصرالدین شاه و صدارت امیرکبیر ادامه داشت. در این دوره به دستور ناصرالدین شاه، دکتر کلوکه، حکیم باشی دربار برای ارتقای آموزش طبابت به آموزش تعدادی از افراد همت گمارد تا اینکه در سال ۱۳۱۱، امیرکبیر قسمتی از ارک شاهی را برای تاسیس مدرسه دارالفنون در نظر گرفت و در سال ۱۳۱۱ قسمتی از آن آماده شد. در سال ۱۳۲۱، ناصرالدین شاه دستور ساخت بیمارستان را صادر کرد و اولین بیمارستان در ایران (بیمارستان سینا) در سال ۱۳۲۱ به ریاست مرحوم ناظم الطباء افتتاح شد و سپس دانشکده های دیگری نیز از مدرسه دارالفنون منشعب گردید. در سال ۱۳۲۱، تشکیلات مدرسه طب از دارالفنون جدا شد و مرحوم لقمان الدوله ادهم به ریاست آن برگزیده شد و از همین دوره، بخصوص از سال ۱۳۱۱، آموزش طب (در مدرسه طب) نظم و قوام بیشتری پیدا کرد و به دوره های آموزش علوم پایه و بالینی تقسیم شد. در سال ۱۳۶۰ قانون تاسیس دانشگاه تهران به تصویب مجلس رسید و هریک از مدارس، دانشکده نامیده شدند که یکی از آنها دانشکده طب بود.



اکنون پس از گذشت قریب ۶۱۱ سال از تاسیس اولین مدرسه پزشکی در ایران، تعداد زیادی دانشکده پزشکی در سراسر کشور مسئولیت آموزش دانشجویان پزشکی عمومی را برعهده دارند.

جایگاه شغلی دانش آموختگان:

دانش آموختگان این دوره می توانند در جایگاه های زیر انجام وظیفه نمایند:

- مراکز بهداشتی درمانی، مطب های خصوصی و بیمارستان ها
- سازمان ها و موسسات مرتبط با خدمات سلامت
- مراکز آموزشی و تحقیقاتی مرتبط با علوم پزشکی

فلسفه (ارزش ها و باورها):

پزشک عمومی بعنوان صف اول در ارائه خدمات سلامت با جامعه قرار دارد. بنابراین دائماً در معرض قضاوت و ارزیابی جامعه قرار گرفته باید ضمن داشتن ویژگی های مطلوب حرفه ای و مهارت های تخصصی و هنرهای جامعه را مراعات کند.

انسان موجودی چند بعدی با دغدغه ها و نیازهای متنوع جسمی - روحی و فرهنگی است. این امر موجب می شود برنامه های آموزش نیروهای انسانی برای تامین سلامت انسان دارای ارزش های چند الیه و متنوعی باشد. پزشک عمومی نمی تواند صرفاً به جسم و بیماری های آن بپردازد. پزشک تنها شخصی است که به عنوان صاحب یک حرفه می تواند به خصوصی ترین حریم انسان های نیازمند خدمت راه یابد به طوری که گاه به اسرار بیمار از نزدیک ترین همراهان وی بیشتر آگاه است. بنابراین مهمترین ارزش و رکن کلیدی در برنامه های پزشکی عمومی باید تربیت پزشکی متعهد به اخلاق و منش حرفه ای باشد. دانش پزشکی قلمرویی در حال تغییر دائمی است و پزشک نیازمند آن است که برای اطمینان از صحت تصمیم گیری های بالینی و ارائه خدمات و انطباق این اقدامات با شواهد معتبر، یادگیری مادام العمر و ارتقای حرفه ای مستمر را سرلوحه فعالیت حرفه ای خود قرار دهد. از این رو، پرورش تفکر انتقادی و مهارتهای یادگیری خود راهبر یکی از ضروریات برنامه پزشکی عمومی به شمار می رود که به خصوص در راهبردهای اجرای برنامه بایستی مورد توجه قرار گیرد.

بر اساس اصول تعلیم و تربیت، طراحی آموزشی مناسب و سازماندهی محتوا در عرصه های یادگیری امری ضروری است. تقویت تعامل میان استاد و فراگیر، تماس زودرس و هدفمند دانشجو با محیط بالینی، همچنین تعریف فرصت تمرین و یادگیری مهارتها و محول نمودن مسئولیت بیشتر به دانشجویان متناسب با مرحله آموزش (علوم پایه، مقدمات بالینی، کارآموزی و کارورزی) توأم با روش های اطمینان از ایمنی و حفظ حقوق بیماران در برنامه مورد تاکید قرار گرفته است.

دورنما (چشم انداز):

برنامه دوره پزشکی عمومی با استفاده از آخرین یافته های آموزش پزشکی خواهد بتواند به تحقق استانداردهای ملی و جهانی برسد و در هر حال، با اجرای آن دانش آموختگانی متعهد، توانمند و پاسخگو در برابر نیازهای نظام سلامت ایران به جامعه تقدیم شود.



رسالت (مأموریت):

رسالت برنامه درسی پزشکی عمومی، تبیین اهداف، فرصتهای یادگیری، و قواعدی است که تکمیل و اجرای آن در این دانشکده به تحقق توانمندی های مورد انتظار از دانش آموختگان این دوره بیانجامد. این برنامه ضمن توجه به دغدغه های کلیه ذینفعان برنامه، اهداف آموزشی را با رویکردی عملگرایانه و منعطف بنحوی ارائه می کند دانشکده بتواند با در نظر گرفتن تمامی منابع و ویژگیهای آموزشی خود، تربیت پزشکان عمومی را با حداکثر انطباق با برنامه ملی اجرا نماید.

ما بر این باوریم که دانش آموختگان این رشته باید با استفاده از دانش و مهارت های روز در زمینه پزشکی بگونه ای تربیت شوند که بتوانند به عنوان اولین نقطه تماس مردم با نظام مراقبت سلامت ایفای وظیفه نمایند. فارغ التحصیلان این برنامه باید بتوانند نقش حرفه ای خود را با از طریق ارائه مستقیم و مطلوب (روزآمد) خدمات به بیماران و با از طریق هماهنگ سازی خدمات با سایر ارائه کنندگان خدمات و به فراخور نیازهای سلامت و منابع موجود در جامعه ارائه نموده و از این طریق به تحقق نظام ارائه خدمات ادغام یافته کمک نمایند. مراقبت ارائه شده توسط این فارغ التحصیلان بدون در نظر گرفتن سن، جنس، نژاد و یا سطح فرهنگی و اجتماعی و با در نظر گرفتن پیش زمینه فرهنگی، اجتماعی، اقتصادی و روانشناختی بیماران بوده و باید در حد امکان مداوم، همه جانبه و فراگیر، در جهت ارتقاء سلامت آحاد جامعه باشد. همچنین این دانشجویان باید بگونه ای تربیت شوند که بتوانند به شناسایی مشکلات جامعه که فراتر از مشکلات افراد مراجعه کننده و متقاضی خدمات سلامت است، بپردازند و با آگاهی و درک صحیح از رفتارهای مرتبط با سلامت در جامعه نقش موثرتری در حمایت از چالش ها و حرکت های اجتماعی که جامعه در جهت محافظت از سلامت آحاد خود انجام می دهد، ایفا کند.

ما بر این باوریم که دانش آموختگان این رشته افرادی مسئولیت پذیر، دلسوز، انسان دوست و خود توانمند ساز بوده و در ارتقای سلامت جامعه با تمام جدیت و متعهدانه فعالیت می نمایند. دانشکده ی پزشکی به عنوان مجری این دوره متعهد است که در طول اجرای برنامه ارزش ها و اصول نظام جمهوری اسلامی ایران را رعایت نموده و زمینه های رشد و تعالی انسانی را برای دانشجویان این برنامه آموزشی بر مبنای فرهنگ غنی اسلامی و با در نظر گرفتن کرامت انسانی فراهم نماید و بتواند پزشکانی متعهد به اسلام و پایبند به موازین علمی تربیت نماید.

فراهم کردن مبنایی برای ارزشیابی نحوه پیاده سازی و اجرای برنامه همراه با تعیین میزان دستیابی به کلیه اهداف آموزشی و فراهم نمودن ساز و کار مناسب جهت ارزیابی توانمندی دانش آموختگان از جمله مهمترین رسالت برنامه خواهد بود.

اهداف برنامه:

هدف نهایی برنامه آموزش پزشکی عمومی، این است که دانشجویان با کسب توانمندی های مورد انتظار از دانش آموختگان این دوره، قادر شوند. مراعات ضوابط اخلاق حرفه ای، مراقبت از سلامت افراد تحت پوشش و درمان بیماران را مطابق با استانداردهای خدمات بر عهده بگیرند، توانایی مدیریت اطلاعات و یادگیری مادام العمر را کسب نمایند و به عنوان خط مقدم خدمات در نظام سلامت به خوبی ادای وظیفه کنند.

وظایف حرفه ای دانش آموختگان در جامعه:

وظایف حرفه ای دانش آموختگان این رشته شامل:

- مسئولیت فنی مطب های شخصی و مراکز خدمات سلامت

- ارائه خدمات سلامت منطبق با ضوابط مصوب در وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی



- ارائه خدمات مشاوره و آموزش سلامت به فرد، جامعه و گروه های هدف (با مراعات مقررات اختصاصی برای هر گروه هدف)

- مشارکت در کلیه فعالیت های آموزشی و پژوهشی مورد تایید در مراجع ذی صلاح (وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا سایر سازمانهای بکار گیرنده پزشکان عمومی) - ارائه خدمات کارشناسی مسائل سلامت حسب نیاز سازمان متبوع - مشارکت در فرآیندهای مدیریتی حوزه سلامت

توانمندی ها و مهارت های اصلی مورد انتظار:

محورهای اصلی توانمندی های مورد انتظار از دانش آموختگان پزشکی عمومی بر اساس سند توانمندی دانش آموختگان که توسط وزارت کشور ابلاغ شده است عبارتند از:

- ۱- مهارت های بالینی
- ۲- مهارت های برقراری ارتباط
- ۳- مراقبت بیمار (تشخیص، درمان، بازتوانی)
- ۴- ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن
- ۵- پیشرفت فردی و فراگیری مستمر
- ۶- تعهد حرفه ای، اخلاق و حقوق پزشکی
- ۷- مهارت های تصمیم گیری، استدلال و حل مسأله

راهبردهای آموزشی Strategies Educational :

این برنامه با استفاده از راهبرد برنامه ریزی سیستماتیک، و با در نظر گرفتن توانمندی های مورد انتظار (competency-oriented) به نحوی تدوین شده است که امکان اجرای بخش های مختلف آن با استفاده از یک یا چند مورد از راهبردهای آموزشی زیر در دانشگاه وجود دارد:

- آموزش توأم دانشجو و استاد محور
- آموزش جامعه نگر
- آموزش مبتنی بر موضوع
- آموزش سرپایی
- آموزش بیمارستانی
- آموزش مبتنی بر حل مسئله



• آموزش مبتنی بر وظایف حرفه ای

روشها و فنون آموزشی:

در این دوره، از روشها و فنون آموزشی مختلف متناسب با اهداف یادگیری هر درس و امکانات و شرایط دانشکده های بهره گرفته خواهد شد. تاکید برنامه بر تناسب روش ها و فنون با اهداف و زمینه های یادگیری است و از این رو، روش یا فن خاصی در کل برنامه درسی تجویز نمی شود. با این حال، توصیه می شود در استفاده از روش یا فنون آموزشی علاوه بر وجود شواهد در مورد پیامدهای آموزشی هر روش یا فن، به پیامدهای پرورشی آن و نیز آمادگی دانشجویان و مدرسان برای اجرای مناسب، همچنین مسائل اقتصادی و اجرایی کاربرد این روشها نیز توجه شود. در مواردی توصیه های لازم در مورد روش خاص برای برخی دروس در شناسنامه معرفی دروس (فصل سوم این سند) ارائه می شود. همچنین در استانداردهای برنامه (فصل چهارم این سند) روشهای آموزشی برای ارائه برنامه بیشتر توضیح داده شده است.

نمونه ای از انواع روش ها و فنونی که می توانند مورد استفاده قرار گیرند عبارتند از:

- انواع کنفرانس های داخل بخشی، بین بخشی، بیمارستانی، بین رشته ای، بین دانشگاهی و سمینار، و بین المللی
- بحث در گروه های کوچک - کارگاه های آموزشی - ژورنال کلاب و کتاب خوانی - ارائه مورد presentation Case
- گزارش صبحگاهی - راندهای کاری و آموزشی
- تمرین فردی و گروهی در مرکز یادگیری مهارتهای بالینی (LabSkill)
- آموزش ترکیبی (Learning Blended) ، استفاده از تکنیک های شبیه سازی بر حسب امکانات
- کار در آزمایشگاه بر حسب امکانات
- خودآموزی (Self-study)
- سایر روش ها و فنون آموزشی بر حسب نیاز و اهداف آموزشی

برای دانشکده برای یادگیری مادام العمر دانشجویان:

منظور از یادگیری مادام العمر این است که دانشجو متناسب با نیازهای جامعه و تغییرات علمی و فناوری رشته پزشکی، مسئولانه در یادگیری و روزآمدی دانش و توانمندی های خود مشارکت داشته باشد. از جمله اهداف و راهبردهای آموزشی که می تواند منجر تربیت یادگیرندگان خودراهبر شود، شامل: ارائه مسئولیت به فراگیران در طول تحصیل، استفاده از راهبردهای مبتنی بر حل مساله، استفاده از پلتفرم های آموزش مجازی و سایر موارد است.

روش های تدریس در آموزش پزشکی عمومی باید به گونه ای باشد که علاوه بر آموزش محتوای پزشکی، آگاهی و نگرش به پویایی علم و دانش، مهارت طبابت مبتنی بر شواهد، مهارت یادگیری خودراهبر، مهارت های ارتباط حرفه ای و مهارت یادگیری تلفیقی و بین حرفه ای را در دانشجویان تقویت نماید. همه روش های تدریس موثر در تربیت یادگیرنده مادام العمر بر فعالیت دانشجو در وظایف یادگیری، استفاده از منابع گروهی در یادگیری، اهمیت پردازش و تفکر در یادگیری مطالب به جای فراگرفتن صرف آن ها، استفاده از منابع یادگیری گوناگون برای انعکاس یا شبیه سازی موقعیت های واقعی زندگی و اهمیت دادن به رویکردها یا راه های خلاق برای حل مسئله و تصمیم گیری تاکید دارند.



مهمترین روش هایی که برای یادگیری مادام العمر در برنامه آموزشی پزشکی عمومی دانشکده پزشکی نیشابور قرار داده شده اند به شرح زیر می باشند:

یادگیری مسئله محور	ایفای نقش
یادگیری مبتنی بر مورد	شبه سازی
یادگیری مبتنی بر پژوهش	مباحثه
یادگیری از همتا	سخنرانی فعال
یادگیری در گروه های کوچک	ژورنال کلاب و گراند راندهای مبتنی بر انجام تکالیف
یادگیری مبتنی بر وظیفه	یادگیری مشارکتی
مواجهه زودرس	

دانشکده پزشکی برای اطمینان از یادگیری مادام العمر در تمامی طرح دوره های خود از روش های تدریس ذکر شده استفاده خواهد کرد. بطور مثال در دوره علوم پایه و فیزیوپاتولوژی نیز مواجهه زودرس برای دانشجویان در نظر گرفته شده است. عبارتی با توجه به اجرای همزمان ادغام افقی و عمودی در دوره علوم پایه چند جلسه با حضور در بیمارستان (مواجهه زودرس) و شرکت در ژورنال کلاب هایی با موضوع درسی در نظر گرفته است.

انتظارات اخلاقی از فراگیران:

از دانشجویان پزشکی انتظار می رود:

- در مراقبت از بیمار، منشور حقوقی (پیوست ۱) بیمار را دقیقاً رعایت نمایند.
- مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی بیمار (patient safety) را دقیقاً رعایت نمایند.
- کدهای اخلاقی مرتبط با مادر، جنین و نوزادان را به دقت مراعات کنند.
- مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی داروها (Drug safety) شامل ترکیبات شیمیایی و غیر شیمیایی مرتبط را دقیقاً رعایت نماید. (این مقررات توسط گروه آموزشی مربوطه تدوین و در اختیار فراگیران قرار خواهد گرفت).
- مقررات پوشش حرفه ای (Dress code) پیوست ۵ را رعایت نمایند.
- مقررات کار با حیوانات آزمایشگاهی پیوست ۳ را رعایت نماید.
- به سوگند نامه حرفه ای خود متعهد و پایبند باشند.
- از منابع و تجهیزاتی که تحت هر شرایط با آن کار می کنند محافظت نمایند.
- به استادان، کارکنان، همکاران و فراگیران دیگر احترام بگذارند و در ایجاد جو صمیمی و احترام آمیز در محیط کار مشارکت نمایند.



-در نقد برنامه ها، ملاحظات اخلاق اجتماعی و حرفه ای را رعایت کنند.

-در انجام پژوهش های مربوط به رشته، نکات اخلاق پژوهش را رعایت نمایند.

ارزیابی فراگیران:

الف- روش ارزیابی

انتخاب روش ارزیابی فراگیران بر اساس اهداف یادگیری بر عهده کمیته برنامه درسی دانشکده است. انتظار می رود روش های ارزشیابی به نحوی انتخاب و اجرا شود که ضمن اطمینان از روایی و پایایی روش و ابزار مورد استفاده، بهره کارگیری آن روش نهایتاً مشوق یادگیری عمیق تر و مستمر در دانشجویان باشد. روش های ارزیابی در این دوره می تواند شامل موارد زیر باشد:

برای دروس نظری: آزمونهای کتبی، ارائه تکالیف به صورت گزارش کتبی یا سخنرانی، آزمون های شفاهی، آزمون تعاملی رایانه ای است.

برای دروس عملی و بالینی: مشاهده عملکرد بالینی دانشجویان در طول دوره، آزمونهای عینی ساختارمند نظیر: OSCE، OSFE، OSLE، DOPS⁴، ارزیابی های 360 درجه، ارزیابی کار پوشه (Portfolio) شامل ارزیابی کارنما (logbook) و نظایر آن است.

با توجه به اهداف آموزشی در حیطه رفتار و منش حرفه ای، الزام است در تمام دوره تحصیل، ارزیابی رفتارهای حرفه ای دانشجویان در برنامه ارزیابی فراگیران که هر دانشکده پزشکی تدوین می کند گنجانده شود.

ب- دفعات و مقاطع ارزیابی

۱. تنظیم زمان و برنامه ارزیابی مستمر درون دانشگاهی دانشجویان بر عهده کمیته برنامه درسی دانشکده پزشکی است.

۲. آزمون های جامع دوره پزشکی عمومی عبارتند از:

-آزمون جامع علوم پایه: در پایان دوره علوم پایه

-آزمون جامع پیش کارورزی: در پایان دوره کارآموزی

-آزمون مهارتی پایان دوره: پس از طی شش ماه از دوره کارورزی

موفقیت در آزمونهای جامع علوم پایه و پیشکارورزی برای ورود دانشجویان به مرحله بعدی آموزش، و قبولی در آزمون مهارتی پایان دوره برای فراغت از تحصیل الزامی است.

¹Objective Structured Clinical Examination

² Objective Structured Field Examination

³ Objective Structured lab Examination

⁴ Directly Observed Procedural Skills



فصل دوم

حداقل نیازهای برنامه آموزشی
رشته پزشکی مقطع دکتری عمومی



حداقل هیأت علمی و کارکنان پشتیبان آموزش مورد نیاز برای اجرای برنامه، فضاها و امکانات آموزشی اعم از امکانات عمومی، اختصاصی آزمایشگاهی و بالینی، گروه ها و تخصص های آموزش پشتیبان، و تجهیزات و ملزومات ضروری برای اجرای برنامه آموزشی دوره پزشکی عمومی بر اساس استانداردهای کالبدی برنامه پزشکی عمومی مصوب دویست و چهل و نهمین جلسه شورای گسترش دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی تعیین می شود. (پیوست ۶)

منابع و امکانات

جدول ۱: منابع انسانی دانشکده و بیمارستان ها

تعداد	منابع انسانی	
۲۰	پایه	
۲۸	هیئت علمی	بالینی
۱۶	قراردادی	
۳	دانشکده	
۳	بیمارستان ها	
	اعضای هیات علمی	
	کارشناسان	

جدول ۲: فضاهای آموزشی دانشکده پزشکی و بیمارستانهای وابسته

تعداد	فضاهای آموزشی	ردیف
۱۲	کلاسهای دانشکده	۱
۳	مراکز آموزشی-درمانی	۲
۱۱	کلاسهای موجود در بیمارستانها	۳
۴	سالن اجتماعات در دانشکده و بیمارستانها	۴
۳	آزمایشگاهها	۵
۱	سالن الکترونیک (مجهز به ۴۶ سیستم کامپیوتر)	۶
۱	مرکز کامپیوتر دانشکده	۷
۱	سالن تشریح و مولژ دانشکده	۸
۱	مرکز آموزش مهارتهای بالینی (lab skill)	۹
۵	خانههای بهداشت و مراکز جامع سلامت	۱۰
۳	کتابخانه	۱۱



فصل سوم

مشخصات دوره و دروس برنامه

آموزشی رشته پزشکی



مقطع دکتری عمومی

مشخصات کلی دوره:

نام دوره: دکترای عمومی پزشکی (MD) Medicine of Doctor

طول دوره: حداقل طول دوره ۶,۵ سال است

شکل نظام و مقررات آن براساس آیین نامه آموزشی دوره دکتری عمومی پزشکی مصوب شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی میباشد.

تعداد کل واحد های درسی: تعداد کل واحدهای درسی در این دوره ۲۹۷ واحد است که به شرح زیر می باشد:

دروس عمومی	۲۴ واحد
دروس پایه الزامی	۶۹,۵ واحد
دروس تخصص الزامی	۱۷۷,۵ واحد
دروس انتخابی	۲۰ واحد
پایان نامه	۶ واحد
جمع	۲۹۷ واحد

نیم رخ کل دوره پزشکی عمومی

دوره	ترم	عنوان دروس
علوم پایه	ترم اول	مقدمات علوم تشریح
		اسکتی عضلانی علوم تشریح
	ترم دوم	علم تشریح قلب و عروق
		علم تشریح سرو گردن
	ترم سوم	علم تشریح گوارش
		ادب پزشکی ۳
	ترم چهارم	اصول ایمنیولوژی
		اصول ایمنیولوژی
	ترم پنجم	اصول ایمنیولوژی
		اصول ایمنیولوژی
	ترم ششم	اصول ایمنیولوژی
		اصول ایمنیولوژی
ترم هفتم	اصول ایمنیولوژی	
	اصول ایمنیولوژی	
ترم هشتم	اصول ایمنیولوژی	
	اصول ایمنیولوژی	



مراحل: دوره پزشکی عمومی شامل ۴ مرحله است: علوم پایه، مقدمات بالینی، کارآموزی، کارورزی

دروس الزامی: دروس الزامی شامل محتوای ضروری است که یادگیری آن برای همه دانشجویان رشته پزشکی عمومی به منظور تحقق توانمندی های مورد انتظار از پزشکان عمومی الزامی است. دانشکده پزشکی بایستی شرایطی را فراهم کند که از ارائه این دروس و تحقق اهداف مندرج در آن اطمینان حاصل گردد.

دروس الزامی دوره در چهار مرحله دوره پزشکی عمومی به شرح زیر ارائه می شود:

۱- مرحله اول (علوم پایه):

دروس عمومی: حداقل ۸ واحد از ۲۴ واحد الزامی تا قبل از آزمون جامع علوم پایه پزشکی
دروس پایه: حداقل ۴۶٫۵ واحد از ۶۹٫۵ واحد پایه الزامی تا قبل از آزمون جامع علوم پایه پزشکی
 ورود به مرحله مقدمات بالینی منوط به کسب نمره قبولی در آزمون جامع علوم پایه است.

ردیف	دروس عمومی	واحد	ارائه در ترم
۱	زبان انگلیسی	۳	۱
۲	تربیت بدنی ۱	۱	۱
۳	اندیشه اسلامی ۱	۲	۱
۴	آئین زندگی	۲	۱
۵	مهارت های زندگی	۱/۵	۱
۶	اندیشه اسلامی ۲	۲	۲
۷	تربیت بدنی ۲	۱	۲
۸	ادبیات فارسی	۳	۲
۹	انقلاب اسلامی	۲	۳
۱۰	فرهنگ و تمدن اسلام و ایران	۲	۳
11	تفسیر موضوعی قرآن	۲	۴
	دانش خانواده و جمعیت	۲	۵
	تاریخ اسلام	۲	۶



ردیف	دروس اختصاصی پایه	واحد	ارائه در ترم
۱	مقدمات علوم تشریح	۲/۵	۱
۲	علوم تشریح اسکلتی عضلانی	۲/۴	۱
۳	علوم تشریح سر و گردن	۲	۲
۴	علوم تشریح قلب و عروق	۱,۵	۲
۵	علوم تشریح تنفس	۰,۷	۲
۶	علوم تشریح گوارش	۲	۳
۷	علوم تشریح ادراری تناسلی	۱,۱	۳
۸	علوم تشریح غدد	۰,۴	۳
۹	علوم تشریح حواس ویژه	۰,۹	۴
۱۰	علوم تشریح اعصاب	۱,۹	۴
۱۱	فیزیولوژی سلول	۰,۸	۱
۱۲	فیزیولوژی قلب	۰,۶	۲
۱۳	فیزیولوژی تنفس	۰,۷	۲
۱۴	فیزیولوژی گوارش	۰,۷	۳
۱۵	فیزیولوژی گردش خون	۱,۲	۲
۱۶	فیزیولوژی خون	۰,۴	۲
۱۷	فیزیولوژی کلیه	۰,۸	۳
۱۸	فیزیولوژی غدد و تولید مثل	۱,۳	۳
۱۹	فیزیولوژی اعصاب و حواس ویژه	۱,۵	۴
۲۰	بیوشیمی دیسپیلین (متابولیسم)	۱,۷	۲
۲۱	بیوشیمی مولکولی و سلولی	۲,۳	۱
۲۲	بیوشیمی هورمونها	۰,۷	۳
۲۳	بیوشیمی کلیه	۰,۲	۳
۲۴	انگل شناسی	۲	۴
۲۵	قارچ شناسی	۱	۴
۲۶	ویروس شناسی	۱	۴
۲۷	باکتری شناسی	۳	۳



۲	۳	زبان تخصصی ۱	۲۸
۳	۳	زبان تخصصی ۲	۲۹
۴	۲	اصول اپیدمیولوژی	۳۰
۱	۱٫۵	اصول خدمات سلامت	۳۱
۱	۰٫۵	آداب پزشکی ۱	۳۲
۲	۰٫۵	آداب پزشکی ۲	۳۳
۳	۰٫۵	آداب پزشکی ۳	۳۴
۴	۰٫۵	آداب پزشکی ۴	۳۵

۲ مرحله دوم (مقدمات بالینی):

تعداد واحدهای اختصاصی مرحله مقدمات بالینی: ۲۹ واحد

تعداد واحدهای شناور بین مراحل علوم پایه و مقدمات بالینی: ۱۵ واحد

ردیف	نام درس	واحد	ترم
۱	مقدمات بیماری های خون	۲	۵
۲	مقدمات بیماری های گوارش و کبد	۲/۱	۵
۳	مقدمات بیماری های غدد و متابولیسم	۲	۵
۴	مقدمات بیماری های روماتولوژی	۱/۶	۵
۵	مقدمات بیماری های کودکان	۱	۵
۶	مقدمات بیماری های جراحی	۱	۵
۷	مقدمات بیماری های دستگاه تنفس	۲	۶
۸	مقدمات بیماری های قلب و عروق	۲	۶
۹	مقدمات بیماری های کلیه	۱/۶	۶
۱۰	مقدمات بیماری ها عفونی	۱	۶
۱۱	مقدمات بیماری های روانپزشکی	۰/۵	۶
۱۲	مقدمات بیماری های اعصاب	۰/۵	۶
۱۳	پاتولوژی اختصاصی بیماری های خون و غدد درون ریز	۰/۶۵	۵
۱۴	پاتولوژی اختصاصی پوست، استخوان، نسج نرم و مفاصل	۰/۶	۵
۱۵	پاتولوژی اختصاصی دستگاه گوارش	۰/۶	۵
۱۶	پاتولوژی اختصاصی کبد و مجاری صفراوی	۰/۴	۵
۱۷	پاتولوژی اختصاصی دستگاه تنفس	۰/۴	۶
۱۸	پاتولوژی اختصاصی دستگاه قلب و عروق	۰/۴	۶
۱۹	پاتولوژی اختصاصی دستگاه اعصاب مرکزی و محیطی	۰/۵۵	۶
۲۰	پاتولوژی اختصاصی کلیه و مجاری ادراری فوقانی	۰/۴	۶
۲۱	پاتولوژی اختصاصی دستگاه تناسلی، مجاری ادراری تحتانی و پستان	۰/۷	۶
۲۲	شرح حال و معاینه فیزیکی (۱)	۱	۵
۲۳	کارآموزی شرح حال و معاینه فیزیکی (۱)	۱	۵



۶	۱	شرح حال و معاینه فیزیکی (۲)	۲۴
۶	۱	کارآموزی شرح حال و معاینه فیزیکی (۲)	۲۵
۵	۰/۵	استدلال بالینی	۲۶
۵	۱	آمار پزشکی	۲۷

۳- مرحله سوم (کارآموزی):

تعداد واحدهای نظری خاص مرحله کارآموزی (الزامی): ۳۱ واحد

تعداد واحدهای کارآموزی بالینی (الزامی): ۶۳ واحد (معادل ۲۱ ماه)

تعداد واحدهای نظری شناور بین مقدمات بالینی و کارآموزی (الزامی): ۷ واحد

ردیف	نام درس	واحد	مدت (ماه)
۱	کارآموزی بیماریهای داخلی	۹	۳
۲	کارآموزی بیماریهای قلب و عروق	۳	۱
۳	کارآموزی جراحی عمومی	۶	۲
۴	کارآموزی ارتوپدی	۳	۱
۵	کارآموزی بیهوشی	۱,۵	۰,۵
۶	کارآموزی روانپزشکی	۳	۱
۷	کارآموزی طب اورژانس	۲	۰,۷
۸	کارآموزی بیماریهای عفونی	۳	۱
۹	کارآموزی بیماریهای اعصاب	۳	۱
۱۰	کارآموزی اورولوژی	۱,۵	۰,۵
۱۱	کارآموزی بیماریهای اطفال	۹	۳
۱۲	کارآموزی بیماریهای زنان	۶	۲
۱۳	کارآموزی پزشکی خانواده	۳	۱
۱۴	کارآموزی رادیولوژی	۳	۱
۱۵	کارآموزی چشم	۳	۱
۱۶	کارآموزی پوست	۳	۱
۱۷	کارآموزی ENT	۳	۱
۱۸	بیماریهای جراحی	۵	در طول ترم ۷ و ۸
۱۹	بیماریهای ارتوپدی	۳	در طول ترم ۷ و ۸



در طول ترم ۷ و ۸	۱,۵	بیماریهای روانپزشکی	۲۰
در طول ترم ۷ و ۸	۲	بیماریهای عقونیه	۲۱
در طول ترم ۷ و ۸	۱,۵	بیماریهای اعصاب	۲۲
در طول ترم ۷ و ۸	۱	بیماریهای ارولوژی	۲۳
در طول ترم ۷ و ۸	۵	بیماریهای اطفال	۲۴
در طول ترم ۷ و ۸	۴	بیماریهای زنان	۲۵
در طول ترم ۷ و ۸	۲	طب سنتی	۲۶
در طول ترم ۷ و ۸	۲	پزشکی قانونی و مسمومیت	۲۷
در طول ترم ۷ و ۸	۲	اصول جمعیت شناسی و سلامت خانواده	۲۸
در طول ترم ۷ و ۸	۱	اپیدمیولوژی بیماریهای شایع واگیر	۲۹
در طول ترم ۷ و ۸	۱	اپیدمیولوژی بیماریهای شایع غیر واگیر	۳۰
در طول ترم ۷ و ۸	۲	اخلاق پزشکی	۳۱
در طول ترم ۷ و ۸	۱	پایان نامه	۳۲

در پایان مرحله سوم، دانشجو باید برای ورود به مرحله کارورزی موفق به کسب نمره قبولی در آزمون جامع پیش کارورزی شود. برای شرکت در آزمون جامع پیش کارورزی، بایستی دانشجو تمام دروس عمومی، و تمام دروس پایه و تخصصی مربوط به مراحل مقدمات بالینی و کارآموزی را با موفقیت گذرانده باشد.



۴-مرحله چهارم (کارورزی):

طول مرحله کارورزی: ۱۸ ماه

تعداد واحد الزامی کارورزی: ۵۶ واحد

فارغ التحصیلی دانشجویان از دوره پزشکی منوط به موفقیت در آزمون عملی صلاحیت (مهارت‌های) بالینی است.

مدت (ماه)	واحد	نام درس	ردیف
۳	۱۲	کارورزی بیماری‌های داخلی	۱
۱	۴	کارورزی بیماری‌های قلب و عروق	۲
۱	۴	کارورزی بیماری‌های عفونی	۳
۱	۴	کارورزی روانپزشکی	۴
۳	۱۲	کارورزی بیماری‌های اطفال	۵
۲	۸	کارورزی بیماری‌های زنان	۶
۱	۴	کارورزی پزشکی خانواده	۷
۱	۴	کارورزی طب اورژانس	۸
۲	۸	کارورزی جراحی	۹
۰,۵	۲	کارورزی بیماری‌های اعصاب	۱۰
۰,۵	۲	کارورزی ارتوپدی	۱۱
۰,۵	۲	کارورزی ارولوژی	۱۲
۰,۵	۲	کارورزی مسمومین	۱۳
۰,۵	۲	کارورزی ENT	۱۴
۰,۵	۲	کارورزی پوست	۱۵

دروس انتخابی:

دروس انتخابی شامل مباحث غیر الزامی برنامه است که به دانشجویان امکان می دهد حسب شرایط دانشگاه، نیازهای خاص منطقه و نیز علائق گروه‌های آموزشی و دانشجویان، محتوا و فرصت‌های یادگیری متنوعی را به عنوان مکمل برای کمک به تحقق توانمندی های مورد انتظار از پزشکان عمومی ارائه دهند.

مجموع واحدهای انتخابی اختصاصی در طول دوره پزشکی عمومی ۲۰ واحد است:

تعداد واحد انتخابی اختصاصی که دانشجویان باید تا قبل از آزمون پیش کارورزی گذرانده باشد: ۴ واحد

تعداد واحد انتخابی اختصاصی که باید در مرحله کارورزی حسب برنامه دانشگاه و انتخاب کارورز طی شود: ۱۶ واحد

ارائه در ترم	واحد	دروس انتخابی دوره مقدمات بالینی	ردیف
۵ و ۶	۱	تغذیه در بیماری‌ها	۱
۱	۱	ژنتیک بالینی	۲
۲	۲	دارو درمانی بیماری‌های شایع	۳
۲	۲	نسخه نویسی و تجویز منطقی داروها	۴



مدت (ماه)	واحد	دروس انتخابی دوره کارورزی	ردیف
۱	۴	کارورزی بیماریهای اعصاب	۱
۱	۴	کارورزی ارتوپدی	۲
۱	۴	کارورزی ارولوژی	۳
۱	۴	کارورزی مسمومین	۴
۱	۴	کارورزی ENT	۵
۱	۴	کارورزی پوست	۶

دروس شناور:

الف) دروس شناور بین مرحله علوم پایه یا مقدمات بالینی: معادل ۱۵ واحد از دروس پایه (نام دروس در جدول مشخص شده است) می تواند در مرحله علوم پایه یا مقدمات بالینی ارائه شود. این دروس در آزمون جامع علوم پایه لحاظ نخواهد شد. به این ترتیب، گذراندن این دروس برای شرکت در آزمون جامع علوم پایه الزامی نیست، همچنین گذراندن این دروس نیز بر خلاف دروس مرحله مقدمات بالینی، مشروط به موفقیت در آزمون جامع علوم پایه نخواهد بود.

ب) دروس شناور بین مرحله مقدمات بالینی یا کارآموزی: معادل ۷ واحد از دروس تخصصی (نام دروس در جدول مشخص شده است) می تواند در مرحله مقدمات بالینی یا کارآموزی ارائه شود.

ارائه در ترم	واحد	دوره	دروس شناور	ردیف
۱	۲	علوم پایه/ مقدمات بالینی	روان شناسی سلامت	۱
۲	۱		ژنتیک پزشکی	۲
۲	۲		اصول مدیریت خطر و حوادث	۳
۳	۱		اصول تغذیه	۴
۳	۰.۵		کلیات پاتولوژی و آسیب سلولی	۵
۳	۰.۶		پاتولوژی آماس، ترمیم بافتی و اختلال همودینامیک	۶
۴	۰.۵		پاتولوژی اختلالات سیستم ایمنی	۷
۴	۰.۱۶		پاتولوژی نئوپلازی	۸
۴	۰.۱۵		پاتولوژی اختلالات ژنتیکی و بیماریهای دوره کودکی	۹
۴	۰.۱۴		پاتولوژی بیماریهای محیطی، تغذیه ای و عفونی	۱۰
۴	۱		پاتولوژی عملی	۱۱
۴	۲		فیزیک پزشکی	۱۲
۴	۲		ایمنی شناسی پزشکی	۱۳
۴	۱		اصول پایه فارماکولوژی پزشکی	۱۴
۶	۰.۱۶	مقدمات بالینی/ کارآموزی	فارماکولوژی داروهای قلب و عروق و ریه	۱۵
۶	۰.۱۶		فارماکولوژی داروهای ضد میکروبی	۱۶
۵	۰.۱۶		فارماکولوژی داروهای گوارش، خون و روماتولوژی	۱۷
۵	۰.۱۵		فارماکولوژی داروهای اندوکرین	۱۸



۶	۰/۷		فارماکولوژی داروهای اعصاب و روان	۱۹
۶	۱/۵		روش تحقیق و پزشکی مبتنی بر شواهد	۲۰
۸	۱		اپیدمیولوژی بیماریهای شایع واگیر در کشور	۲۱
۸	۱		اپیدمیولوژی بیماریهای شایع غیر واگیر در کشور	۲۲



فصل چهارم

توانمندی‌های مورد انتظار از برنامه

آموزشی رشته پزشکی عمومی



توانمندی‌های های مورد انتظار به تفکیک دوره های مختلف پزشکی عمومی در دانشگاه علوم پزشکی نیشابور

دانشجویان دوره دکترای پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور باید توانمندی لازم را در طیف گسترده‌ای شامل ۷ حیطه محورهای توانمندی و در طی چهار دوره علوم پایه، مقدمات بالینی، کارآموزی و کارورزی به دست آورد.

برنامه توانمندسازی دانشجویان دوره پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور با تصویب در شورای آموزشی دانشگاه به اطلاع ذینفعان رسانیده شده است.

توانمندی مورد انتظار در پایان دوره علوم پایه			
نام دروس	توانمندی مورد انتظار	روش تدریس یا روش دستیابی به توانمندی ها	روش ارزشیابی و اطمینان از یادگیری توانمندی
علوم تشریح، گوارش، فیزیولوژی، آداب، بیوشیمی، دروس علوم آزمایشگاهی، تغذیه، اصول خدمات سلامت، روانشناسی سلامت، اصول اپیدمیولوژی	<ol style="list-style-type: none"> ۱. تعهد حرفه‌ای، اخلاق، پیشرفت فردی و حقوق پزشکی ۲. مهارت‌های برقراری ارتباط ۳. ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن ۴. انجام تست های آزمایشگاهی ۵. معاینه فیزیکی اندام ها و ارگان ها ۶. مهارت های تصمیم گیری، استدلال و حل مسئله ۷. مراقبت بیمار) تغذیه دانش پایه و نگرش مناسب در حوزه پزشکی) ۸. مهارت تفسیر ابتدایی تصاویر نرمال رادیوگرافی، MRI و CT Scan 	<p>شروع کلاس با سناریوی بالینی ذکر مثال های بالینی ایفای نقش مواجه زودرس با حضور در بیمارستان</p>	<p>آزمون کتبی (تستی، کوتاه پاسخ و انجام پروژه آزمون‌های عملی با چک لیست تشریحی محدود یا جورکردنی گسترده)، انجام پروژه و فعالیتهای دانشجویی شامل ساخت مولاژ، نقاشی و.. آزمون عملی</p>

توانمندی مورد انتظار در پایان دوره مقدمات بالینی			
نام دروس	توانمندی مورد انتظار	روش تدریس یا روش دستیابی به توانمندی ها	روش ارزشیابی و اطمینان از یادگیری توانمندی
همه دروس دوره مقدمات بالینی	<ol style="list-style-type: none"> ۱. تعهد حرفه‌ای، اخلاق، پیشرفت فردی و حقوق پزشکی ۲. مهارت‌های برقراری ارتباط ۳. ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن ۴. مهارت‌های بالینی (شرح حال گیری، معاینه فیزیکی، نحوه ثبت و ارائه اطلاعات، انجام تست‌های آزمایشگاهی) ۵. مراقبت بیمار (تجویز دارو، اصول کلی مراقبت بیمار، تغذیه) ۶. مهارت های تصمیم گیری، استدلال و حل مسئله ۷. مراقبت بیمار) تغذیه دانش پایه و نگرش مناسب در حوزه پزشکی) 	<p>شروع کلاس با سناریوی بالینی ذکر مثال های بالینی ایفای نقش سخنرانی، پرسش و پاسخ یادگیری از طریق مشاهده عملکرد اساتید، آموزش مبتنی بر مورد، روش نمایشی، شبیه ساز جستجو در متون علمی در قالب پروژه</p>	<p>آزمون کتبی (تستی، کوتاه پاسخ و چند گزینه‌ای - تشریحی گسترده پاسخ- تشریحی محدود پاسخ- کوتاه پاسخ- جورکردنی- صحیح / غلط به صورت تکوینی و تراکمی، انجام پروژه چک لیست - بیمار استاندارد شده آزمون عینی ساختارمند بالینی</p>



توانمندی مورد انتظار در پایان دوره کارآموزی			
نام درس	توانمندی مورد انتظار	روش تدریس یا روش دستیابی به توانمندی ها	روش ارزشیابی و اطمینان از یادگیری توانمندی
همه دروس کارآموزی	۱. تعهد حرفه‌ای، اخلاق، پیشرفت فردی و حقوق پزشکی ۲. مهارت‌های برقراری ارتباط ۳. ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن ۴. مهارت‌های بالینی (شرح حال گیری، معاینه فیزیکی، نحوه ثبت و ارائه اطلاعات، انجام تست‌های آزمایشگاهی) ۵. مهارت‌های تصمیم‌گیری، استدلال و حل مسئله ۶. مراقبت بیمار (تشخیص، درمان و باز توانی) ۷. مهارت‌های بالینی	پرسش و پاسخ، ارائه مثال و بحث گروهی ایفای نقش سخنرانی، روش مباحثه یادگیری از طریق مشاهده عملکرد اساتید، آموزش مبتنی بر مورد، آموزش مبتنی بر تکلیف، استفاده از سناریو	آزمون کتبی، تکالیف فردی و گروهی مشاهده و ارزیابی در محیط واقعی چک لیست- بیمار استاندارد شده آزمون عینی ساختارمند بالینی ارزیابی براساس چک لیست، لاگ بوک، آزمون، عینی ساختارمند بالینی و CEX-mini، آزمونهای استدلال بالینی مثل پازل و آزمون ویژگی‌های کلیدی (KF) چند گزینه‌ای- تشریحی گسترده پاسخ- تشریحی محدود پاسخ- کوتاه پاسخ- جورکردنی گسترده- صحیح / غلط، پروژه

توانمندی مورد انتظار در پایان دوره کارورزی			
نام درس	توانمندی مورد انتظار	روش تدریس یا روش دستیابی به توانمندی ها	روش ارزشیابی و اطمینان از یادگیری توانمندی
کارورزی تمام دوره	۱. تعهد حرفه‌ای، اخلاق، پیشرفت فردی و حقوق پزشکی ۲. مهارت‌های برقراری ارتباط ۳. ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن ۴. مهارت‌های بالینی ۵. مهارت‌های تصمیم‌گیری، استدلال و حل مسئله ۶. مراقبت بیمار (تشخیص، درمان و باز توانی) ۷. پیشرفت فردی و فراگیری مستمر آموزش دانشجوی محور، آماده سازی مطالب برای مورثینکها و ارائه آن در جلسات به شکل حضوری و مجازی	ایفای نقش متورینگ بحث و گفتگو Demonstration lecture	نمره استاد به دانشجو براساس چک لیست، مشاهده مستقیم مهارت‌های عملی، لاگ بوک، آزمون، عینی ساختارمند بالینی و CEX-mini، آزمونهای استدلال بالینی مثل پازل و آزمون ویژگی‌های کلیدی (KF) مشاهده در شرایط واقعی ارزیابی نحوه عملکرد دانشجو در ژورنال کلاب و گزارش صبحگاهی با چک لیست



مصوب در شورای آموزشی دانشگاه علوم پزشکی نیشابور در تاریخ ۱۴۰۳/۴/۱۰