



دانشگاه علوم پزشکی و  
خدمات بهداشتی، درمانی استان اردبیل  
دانشکده پزشکی

مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره) اردبیل

برنامه آموزش ضروری بخش داخلی

دوره کارورزی

آخرین بازنگری ۱۴۰۳/۶/۲۰

# فصل اول

طول دوره: ۹۰ روز  
معادل ۳ واحد درسی  
واحد تئوری  
واحد عملی

# فصل دوم

## - مدت زمان ساعات مفید آموزشی

- ۳۹۰ ساعت

(شامل محاسبه ساعات آموزشی ۶ روز هفته، ۵ روزهفته از ساعت ۷/۵ تا ۱۴

و

پنجشنبه ها از ساعت ۷/۵ تا ۱۲/۵، بدون محاسبه ساعات کشیک می باشد)

# فصل سوم

## مدیر مسئول برنامه:

معاونت آموزشی بیمارستان امام (ره) (دکتر حسین دوستکامی)

مدیر گروه داخلی (خانم دکتر متین)

مسئول آموزش اینترنتی (خانم دکتر قدیمی)

### اعضای هیئت علمی مجری برنامه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	درجه	مدرک تحصیلی
۱	دکتر یزدانبد	استاد	فوق تخصص گوارش
	دکتر قبادی	استاد	فوق تخصص ریه
۲	دکتر فرزانه	استاد	متخصص مسمومیت
۳	دکتر اعظمی	دانشیار	فوق تخصص روماتولوژی
۴	دکتر بشردوست	دانشیار	فوق تخصص نفرولوژی
۶	دکتر انتشاری	دانشیار	فوق تخصص روماتولوژی
۷	دکتر سمیه متین	دانشیار	فوق تخصص گوارش
۵	دکتر محمدی کبار	استاد یار	فوق تخصص نفرولوژی
۹	دکتر پورقاسمیان	استاد یار	فوق تخصص خون و انکولوژی
۱۰	دکتر حسینی نیا	استاد یار	فوق تخصص ریه
۱۱	دکتر محمدی کبار	استاد یار	فوق تخصص روماتولوژی
۱۲	دکتر ساجدی	استاد یار	فوق تخصص گوارش
۱۳	دکتر صمدی	استادیار	فوق تخصص ریه
۱۴	دکتر ایرانی جم	استادیار	فوق تخصص خون و انکولوژی
۱۵	دکتر ذاکری	استاد یار	فوق تخصص غدد
۱۶	دکتر نژادسیفی	استادیار	فوق تخصص روماتولوژی
۱۷	دکتر شفق علی عسگرزاده	استاد یار	متخصص داخلی
۱۸	دکتر نازلی جواهری	استادیار	متخصص داخلی
۱۹	دکتر مجید هدایتی	استاد یار	ماموریت آموزشی
۲۰	دکتر قدیمی	استاد یار	متخصص داخلی
۲۱	دکتر فکری	استاد یار	متخصص داخلی

### اعضای غیر هیئت علمی مجری برنامه:

ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی
۱	دکتر صادقی فرد	متخصص داخلی
۲	دکتر فرامرز درگاهی	فوق تخصص ریه
۳	دکتر شهریار موثقی	فوق تخصص گوارش
۴	دکتر امین داننده	فوق تخصص خون و انکولوژی
۵	دکتر محمد حسین حسینی	فوق تخصص خون و انکولوژی

# فصل پنجم

## پیامدهای مورد انتظار

### الف - در حیطه دانش:

کارورز باید دانش کافی در مورد اپیدمیولوژی، سبب شناسی، بیماریزایی، آسیب شناسی، تظاهرات بالینی، تاریخچه بالینی، تاثیر عوامل بالقوه فیزیکی و روحی بر بیمار، بررسی، و اصول مقدماتی درمان بیمار در زمینه بیماریهای شایع و مهم داخلی و اورژانس های داخلی را پیدا کند.

### ب - در حیطه مهارت:

- ۱- کارورز بخش داخلی در پایان دوره آموزشی خود باید قادر شود از اخذ شرح حال و معاینه فیزیکی دقیق و تهیه Problem List و تشخیص افتراقی های مناسب و تشخیص و درمان مناسب را فرا گرفته باشد و روش درمان آنها را مطرح نماید.
- ۲- کارورز بخش داخلی بایستی در پایان دوره رویکرد تشخیصی مناسب به شکایات و نشانه های اصلی طب داخلی را فرا گرفته باشد.
- ۳- کارورز بخش داخلی باید در پایان دوره آموزشی خود در بخش داخلی قادر به انجام اقدامات عملی تشخیصی و درمانی جهت تشخیص بیماریهای شایع طب داخلی باشد.
- ۴- کارورز بخش داخلی باید در پایان دوره آموزشی خود در بخش داخلی قادر به تفسیر تست های آزمایشگاهی و رادیولوژی رایج که در بخش داخلی بکار گرفته میشود را فرا گرفته باشد.
- ۵- کارورز در پایان دوره آموزشی داخلی خود باید قادر به نوشتن صحیح خلاصه پرونده، Off service note, on service note, Progress note باشد.
- ۶- کارورز در پایان دوره آموزشی داخلی خود باید قادر به درمان سرپائی، بستری کردن در موارد لازم و ارجاع بیماران در شرایط خاص به متخصص داخلی باشد.

**ج- در حیطه نگرش:**

به منظور ارایه بهترین مراقبت های پزشکی، کارورز داخلی باید در پایان دوره ارتباط مناسب، موثر و عاطفی و مشارکت جویانه با بیمار، خانواده و همراهان وی، سایر پزشکان و دست اندرکاران حرف پزشکی را فرا گرفته باشد.

ارتباط کارورز با بیمار باید بر اساس درک و احساس همدردی و روش مشارکت جویانه در جهت جلب اعتماد بیمار باشد. بدین منظور:

الف- کارورز باید با دقت و حوصله و صرف وقت به صحبت های بیمار و همراهان وی گوش فرا داده و از این طریق علاوه بر ایجاد یک رابطه انسانی با او، شرح حال دقیقو اطلاعات کشف شده را تجزیه و تحلیل و ثبت نماید. متقابلاً اطلاعات لازم در مورد وضعیت بیمار، برنامه درمانی، خطرات احتمالی روشهای مختلف و دستورات پیشگیری لازم را به بیمار و همراهان وی ارایه دهد.

ب- کارورز باید در نحوه برقراری ارتباط با بیمار و همراهان وی، تاثیر عواملی نظیر سن و جنس، میزان تحصیلات، زمینه های مذهبی- فرهنگی و اجتماعی- اقتصادی وی را مد نظر قرار داده و موقعیت بیمار را با توجه به عوامل فوق درک نماید.

ج- کارورز باید فراگیرد که در زمان مناسب با سایر دست اندکاران حرفه پزشکی مشاوره نموده و سهم و نقش آنها را در روند درمان بیمار دریابد و بکار گیرد، همچنین در کارهای گروهی مشارکت فعال و سازنده داشته باشد.



# فصل هشتم

## شاخص های تعیین محتوای ضروری و متدولوژی تعیین محتوای ضروری

- الف- شایع بودن بیماری
- ب- تأثیر جدی بر سلامت افراد
- ج- قابل پیش گیری بودن و در برنامه غربالگری بودن
- د- در برنامه های کشوری وزارتخانه بودن
- ه- در مورد نقش آینده دانش آموختگان در نظام سلامت کشور

# فصل هفتم

## محتوایی که باید آموزش داده شود

جدول توانمندی هائی که باید آموزش داده شود و فراگرفته شود تا پیامدهای فوق الذکر حاصل شوند.

توانائی گرفتن شرح حال و انجام معاینه فیزیکی و گذاشتن plan تشخیصی و اقدامات درمانی اولیه و ارجاع مناسب در بیمار با علائم و نشانه های زیر (موارد مهم و شایع) را داشته باشد.

### حیطه شناختی

ردیف	محتوا
۱-	اختلال کارکرد کلیوی حاد و مزمن
۲-	اختلالات آب و الکترولیتی
۳-	اختلالات اسید و باز
۴-	دیزوری-تکرر ادرار-هماچوری-پروتئین اوری-پلی اوری-ناکچوری
۵-	ادم اندام
۶-	اختلالات فشارخون (هایپر و هایپو)
۷-	آنمی (تعریف - رویکرد-درمان)
۸-	اختلالات پلاکتی و انعقادی
۹-	افزایش و کاهش گلبولهای سفید-پلی سیتی
۱۰-	اسپلنومگالی و هیپاتومگالی-لنفادنوپاتی
۱۱-	منوآرتریت و پلی آرتریت-آرتریت حاد و مزمن
۱۲-	آرتراژیا-پری آرتریت
۱۳-	ضعف عضلانی
۱۴-	کمردرد
۱۵-	دیابت ملیتوس {برنامه غربالگری کشوری (ضمیمه شماره ۱)، درمان عوارض حاد}
۱۶-	اختلالات دیس لیپیدمی (غربالگری و درمان اولیه) -بزرگی تیروئید -هیپرگلیسمی -هیپوگلیسمی

اختلالات وزن و اشتها (کاهش و افزایش)	-۱۷
پلورزی و پنوموتوراکس	-۱۸
سرفه حاد و مزمن	-۱۹
هموپتزی - DVT - PTE	-۲۰
خونریزی گوارشی حاد و مزمن	-۲۱
درد شکم حاد و مزمن	-۲۲
دیس پپسی	-۲۳
یبوست و اسهال	-۲۴
تهوع و استفراغ	-۲۵
ایکترو تست های کبدی غیر طبیعی	-۲۶
آسیت	-۲۷
اختلالات سطح هوشیاری حاد و مزمن	-۲۸
آشنائی و کاربرد دستورالعمل های کشوری مراقبت میان سالان و سالمندان (ضمیمه شماره ۲)	-۲۹
سنکوپ	-۳۰
درد قفسه سینه	-۳۱
تنگی نفس	-۳۲
بیماری کوید ۱۹	-۳۳

حیطه مهارتی

-توانمندی‌های عملی که دانشجو باید در طی دوره کارورزی بخش داخلی کسب نماید.

ردیف	محتوا
۱	گرفتن شرح حال کامل و معاینه فیزیکی و ثبت آن در پرونده
۲	نگارش سیر بیماری و یادداشت روزانه
۳	انجام ABG و تفسیر آن
۴	گذاشتن لوله تراشه
۵	احیای قلبی عروقی
۶	گرفتن EKG و تشخیص EKG طبیعی از غیر طبیعی
۷	گذاشتن NGT و شستشوی محتویات معده
۸	توانائی آماده سازی و خواندن نمونه ادرار در زیر میکروسکوپ
۹	توانائی انجام وآنالیز ادرار با استفاده از test tape های ادراری
۱۰	توانائی تفسیر CBC و اندازه گیری هماتوکریت به روش میکروتیوب
۱۱	توانائی تهیه لام خون محیطی و خواندن لام در حد شناسائی سلول های طبیعی و غیر طبیعی محیطی
۱۲	خواندن لام خون محیطی جهت مالاریا و بیماریهای اندمیک اسپیروکتی
۱۳	توانائی تفسیر آزمایش مدفوع از نظر OB و OP
۱۴	توانائی انجام و خواندن رنگ آمیزی گرم نمونه های خلط- ادرار- آسیت- مایع پلور- مایع مفصل- مایع نخاع
۱۵	انجام PPD و تفسیر آن
۱۶	توانائی انجام LP
۱۷	توانائی انجام پونکسیون مایع مفصل زانو
۱۸	توانائی انجام پونکسیون مایع پلور
۱۹	توانائی انجام پونکسیون مایع آسیت
۲۰	توانائی انجام افتالموسکوپی
۲۱	توانائی تفسیر CXR
۲۲	توانائی تفسیر عکس ساده شکم
۲۳	توانائی تفسیر CT اسکن

در حیطه نگرش:

ردیف	موارد
۱	رعایت اصول رفتار حرفه ای و اخلاقی مناسب
۲	پذیرش کرامت و حقوق انسانی بیمار و خانواده وی
۳	پذیرش ارزشهای فردی، اعتقادات و حقوق بیمار و خانواده وی
۴	رعایت کامل منشور حقوق بیمار
۵	درک اهمیت مراقبت های بهداشتی مقرون به صرفه و با کیفیت در راستای ارائه خدمات بهداشتی
۶	درک اهمیت سه محور پزشک، تمایلات بیمار و شواهد علمی موجود در تصمیم گیری های بالینی
۷	درک اهمیت نقش پزشک به عنوان هماهنگ کننده «مدیر» تیم درمانی و درک نقش سایر اعضا تیم درمانی
۸	رعایت و متخلق بودن به اخلاق و رفتار حرفه ای مناسب

## فصل هشتم

روش های آموزش دادن و فراگرفتن :

- **Video presentation**
- **Small group discussion**
- **Large group discussion**
- **Bedside teaching**
- **Case based teaching**
- **Procedural Skill Teaching**
- **Lecture**
- **Journal club**

# فصل نهم

## منابع آموزشی

منابع اصلی برای آزمون همان منابع آزمون پیش کارورزی است که شامل:

- 1- Kasper DL, et al. Cecil Essentials of Medicine/7 th edition. W. B. Saunders; 2015
- 2- Braunwald Eugene, et al. Harrison's Principles of Internal Medicine. 16 th edition. McCrawhill;2015

# فصل دهم

## روش های ارزیابی تکوینی و بازخورد دادن

### ۱) بررسی log book :

این مورد در قالب ارزیابی روزانه وضعیت ویزیت بیماران و ثبت موارد یاد شده در logbook طراحی شده بررسی گردیده و نقاط ضعف و قوت دانشجو به وی گوشزد میشود. (Logbook ضمیمه با توضیحات). برخی از item های logbook در انتهای Rotation هر کارورز ارزیابی میگردد.

### ۲) ارزشیابی درون بخشی :

بصورت فرمهایی تهیه شده که در آخر هر چرخه (دو هفته) برای هر دانشجو یک برگ تهیه میشود و بازخورد آن به کارورز اعلام میگردد تا در صورت وجود نقایص سعی در برطرف کردن آن نماید. در این فرمها مهارت های بالینی از نظر تاریخچه، معاینه، دانش پزشکی، تشخیص یا قضاوت بالینی، اخلاق پزشکی یا رفتار حرفه ای بر بالین بیماران توسط اساتید مورد بررسی قرار میگیرد.

### ۳) Case-base Discussion (CBD) :

در مورد case های جالب بستری شده مطالبی توسط دانشجویان تهیه شده و در حضور اساتید مورد بررسی قرار میگیرد.

### ۴) فعالیت های درمانگاهی :

بصورت جدول ثبت فعالیت درمانگاهی و فرم پایش درمانگاهی انجام میگیرد

### ۵) DOPS (Direct observation of procedural skills) :

کارهای عملی طبق کوریکولوم شامل بر ABG, NGT, CPR و... زیر نظر رزیدنت انجام گرفته و در فرمی در LOG BOOK ثبت میگردد. ضمناً بعضی از موارد بصورت تئوری در کلاس کنفرانس ارائه میگردد.



## فصل یازدهم

### روش های ارزیابی تراکمی یا نهایی

۱. برگزاری امتحان کتبی در پایان دوره: سوال کتبی مطرح می شود.
۲. برگزاری امتحان مهارتی بصورت OSCE انجام می گیرد .
۳. ارزیابی **log book** : بصورت الکترونیکی بوده. در اولین روز بخش طی یک جلسه توجیهی به دانشجو توضیح داده میشود در پایان روتیشن جهت بررسی به اساتید مربوطه اطلاع داده میشود
۴. ارزیابی درون بخشی : بصورت فرمی طراحی شده در اخر هر ۱۰ روز توسط اساتید پر شده و ضعفهای دانشجو به او توضیح داده شده سعی در بر طرف کردن آن میشود.
۵. نحوه اداره بیمار در جلسات (morning Report) توسط اساتیدارزیابی و به آن نمره داده میشود

# فصل دوازدهم

## فرایند اطلاع رسانی برنامه آموزشی

این برنامه بصورت log book به هر کارورز تحویل و در اولین جلسه معرفی به بخش توضیحات لازم توسط مدیر آموزشی مرکز ارائه میگردد.

اعضای هیئت علمی در جلسات ماهیانه (آخرین پنجشنبه هر ماه) ضمن تبادل نظر در مورد برنامه و نحوه اجرای آن در جریان امور قرار میگیرند.

مراتب در قالب صورت جلسه های گروه و نیز در جلسات ترتیب داده شده در اختیار مسئولین دانشکده و دانشگاه قرار میگیرد.

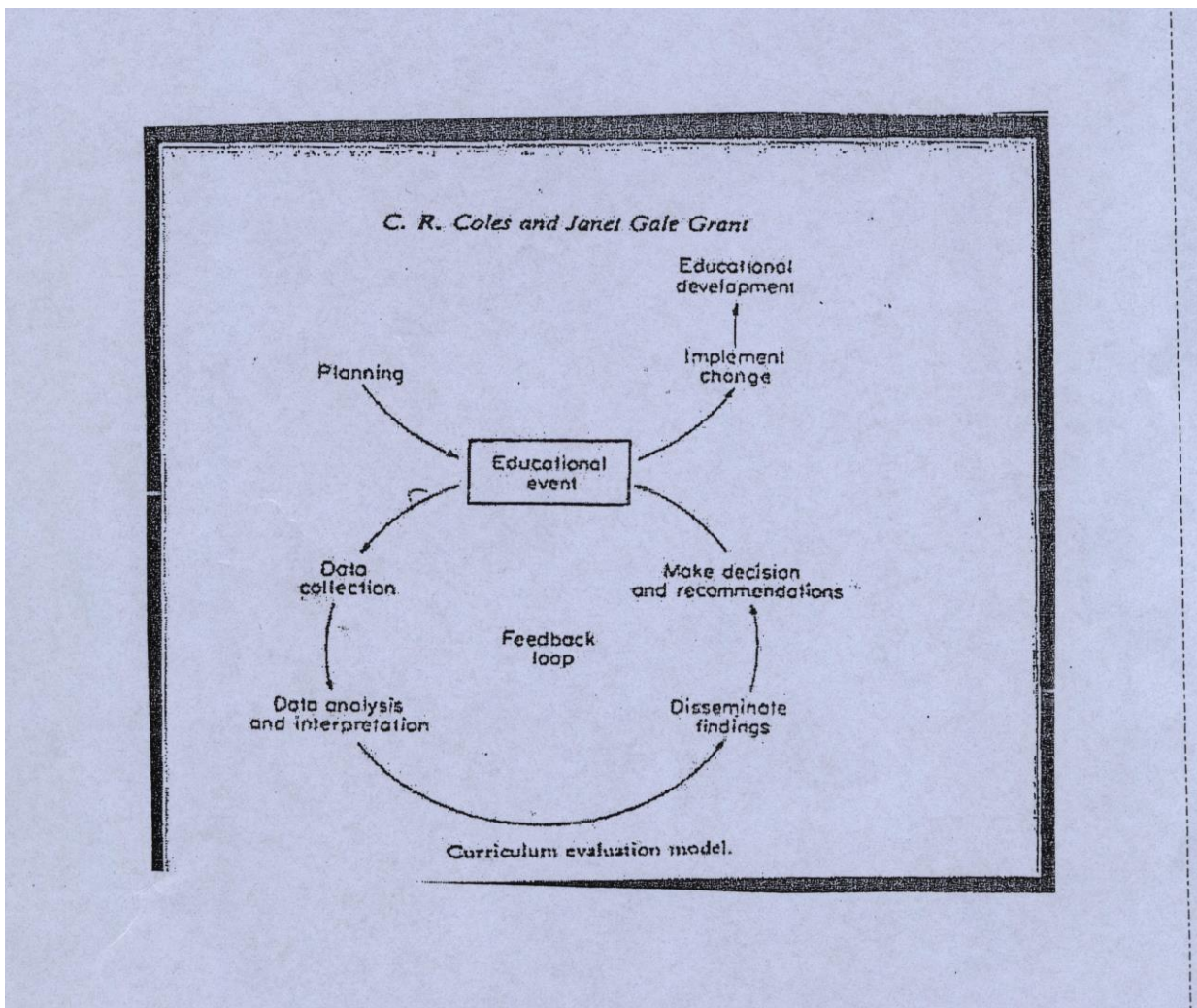
## فصل سیزدهم

### فرآیند اداره و مدیریت برنامه آموزشی

- معاون آموزشی مرکز بر حسن اجرای برنامه، نظارت مستمر دارند.
- مدیرگروه داخلی گزارش ارزیابی برنامه را در فواصل منظم به دانشکده پزشکی ارائه می نماید.
- رئیس دانشکده پزشکی با مساعدت سایر مسئولین دانشگاه در جهت رفع مشکلات اجرای برنامه ، نهایت اهتمام خود را به کار می گیرد.

# فصل چهاردهم

نحوه ارزشیابی برنامه آموزشی (curriculum evaluation)



# پیوست

جزئیات نحوه ارائه برنامه آموزشی  
در بخش داخلی بیمارستان امام



فرم ارزشیابی کارورزان

مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره)  
امضاء:

نام کارورز:	نام ارزشیابی کننده:	تاریخ ارزشیابی:	نمره ارزشیابی:
-------------	---------------------	-----------------	----------------

این ارزشیابی می باید توسط Resident یا Attending که همراه با کارورز بوده و برخورد او را با بیمار مشاهده نموده ، تکمیل گردد.

**History: ( تاریخچه )**

بعد از گرفتن تاریخچه پزشک باید بتواند تا ۸۰٪ مشکل بیمار را تشخیص دهد پس باید از همان ابتدا مشکل اصلی بیمار کاملاً مشخص و کلیه سئوالات در جهت نیل به تشخیص و درمان مناسب باشد.

تاریخچه دقیق ، منطقی ، قابل اعتماد و هدفمند، این تاریخچه میتواند اطلاعات اصولی و وسیعی را درباره بیمار ارائه دهد.	نامطلوب		متوسط		خوب		عالی
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷

تاریخچه دقیق ، منطقی ، قابل اعتماد و هدفمند، این تاریخچه میتواند اطلاعات اصولی و وسیعی را درباره بیمار ارائه دهد.

حجه : ناقص ، سطحی ، فقط با استفاده از محفوظات ذهنی و بدون هدف و توجه به بیمار. Problem

**Physical exam: ( معاینه )**

و حرمت بیمار حفظ شود. توالی جریان معاینات باید منطقی باشد و در معاینه اندامهایی که در حین مصاحبه مورد توجه قرار گرفته اند تاکید بیشتر شود. Privacy در معاینه باید

معاینه کامل ، دقیق ، هدایت شده ، در جهت مشکل بیمار و با رعایت توالی لازم انجام شده است و یافته های به دست آمده قابلیت کافی برای بدست آوردن نتایج لازم را دارد.	نامطلوب		متوسط		خوب		عالی
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷

معاینه : ناقص ، نادرست ، عجولانه ، بی هدف و غیر قابل استفاده و نامرتب ، غیر قابل اطمینان

**Medical Knowledge: ( اطلاعات پزشکی )**

محدود ، ناقص ، با سازماندهی و به کارگیری ضعیف، اطلاعات وی از بیماری ، فیزیوپاتولوژی بیماری ، تشخیص و درمان بیماری محدود است . انگیزه قوی برای کسب دانش در وی دیده نمی شود.

اطلاعات مناسب و کاربردی از بیماری ، فیزیوپاتولوژی بیماری ، نحوه تشخیص و درمان بیماری دارد. اطلاعات وی همیشه روزآمد است. انگیزه قوی برای کسب دانش در وی وجود دارد.	نامطلوب		متوسط		خوب		عالی
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷

**(Clinical Reasoning): ( تشخیص یا قضاوت بالینی )**  
برایند مناسبی برای استدلال بالینی ندارد. گزینه های تشخیصی و درمانی منطقی و مناسبی ارائه نمی کند، قدرت تشخیص به موقع خطر برای بیمار را ندارد، اطلاعاتی از محدودیت های دانش و مهارت خویش ندارد.

**Medical ethic & professionalism: ( اخلاق پزشکی و رفتار حرفه ای )**

این بخش به ویژگیهای لازم برای ایجاد روابط انسانی مناسب بین پزشک و بیمار(صداقت ، احترام ، دلسوزی و همدردی با خواسته های بیمار) توجه دارد. این روابط موجب ایجاد اعتماد بین بیمار و پزشک می شود. با ایجاد رابطه مناسب بین بیمار و پزشک ، پزشک بهتر می تواند مشکلات بیمار را درک کند و تشخیص دهد و نسبت به نیازهای بیمار مسئولیت پذیری بیشتری نشان دهد و در بیمار احساس مقابله با بیماری را افزایش دهد.

رفتار و نحوه برخورد حرفه ای : غیر قابل اطمینان است و خود را مسئول نمی داند ، نوع برخوردش با بیمار و خانواده بیمار موثر و مطلوب نیست، برخورد احترام آمیز با افراد تیم ندارد. احترام می گذارد.	نامطلوب		متوسط		خوب		عالی
	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷

رفتار و نحوه برخورد حرفه ای : همواره مشتاق ، پاسخگو ، قابل اعتماد است و خود را مسئول می داند. حس همکاری مناسب دارد. ارتباط موثری با بیمار و خانواده بیمار دارد و به اظهار نظرها و پیشنهادات همکاران احترام می گذارد.

محتوی آموزش در بخش داخلی

ردیف	محتوا	مکان آموزش	زمان آموزش (ساعت)	استاد
۱	اختلال کارکرد کلیوی حاد و مزمن	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	دکتر محمدی کبار
۲	اختلالات آب و الکترولیتی	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	دکتر بشردوست
۳	اختلالات اسید و باز	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	خانم دکتر محمدی کبار
۴	دیزوری-تکرر ادرار-هماچوری-پروتئین اوری-پلی اوری-ناکچوری	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	خانم دکتر محمدی کبار
۵	ادم اندام	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	دکتر جواهری
۶	اختلالات فشارخون (هایپر و هایپو)	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	دکتر جواهری
۷	آنمی (تعریف - رویکرد-درمان )	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	دکتر پورقاسمیان
۸	اختلالات پلاکتی و انعقادی	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	دکتر ایرانی جم
۹	افزایش و کاهش گلبولهای سفید-پلی سیتی	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	دکتر پورقاسمیان
۱۰	اسپنومگالی و هیپاتومگالی-لنفادنوپاتی	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	دکتر ایرانی جم
۱۱	منوآرتریت و پلی آرتریت-آرتریت حاد و مزمن	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	دکتر انتشاری
۱۲	آرترایا-پری آرتریت	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	دکتر انتشاری
۱۳	ضعف عضلانی	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	دکتر نژاد سیفی
۱۴	کمردرد	سالن کنفرانس	۱۲ ظهر	دکتر نژاد سیفی

دکتر ذاکری	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	دیابت ملیتوس {برنامه غربالگری کشوری (ضمیمه شماره ۱)، درمان عوارض حاد}	۱۵
دکتر ذاکری	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	اختلالات دیس لیپیدمی (غربالگری و درمان اولیه) - کم کاری تیروئید - و پرکاری تیروئید - هیپوگلیسمی - هیپوگلیسمی - هیپرکلسمی و هیپوکلسمی	۱۶
دکتر ذاکری	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	اختلالات وزن و اشتها (کاهش و افزایش)	۱۷
دکتر قبادی	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	تنگی نفس	۱۸
دکتر حسینی نیا	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	هموپتزی	۱۹
دکتر صمدی	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	پلورزی و پنوموتوراکس	۲۰
دکتر قبادی	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	سرفه حاد و مزمن	۲۱
دکتر متین	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	خونریزی گوارشی حاد و مزمن	۲۲
دکتر متین	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	درد شکم حاد و مزمن	۲۳
دکتر ساجدی	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	دیس پیسی	۲۴
دکتر ساجدی	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	یبوست و اسهال	۲۵
دکتر ساجدی	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	تهوع و استفراغ	۲۶
دکتر متین	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	ایکترو تست های کبدی غیر طبیعی	۲۷
دکتر علی عسگرزاده	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	آسیت	۲۸
دکتر فرزانه	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	اختلالات سطح هوشیاری حاد و مزمن	۲۹
دکتر قدیمی	۱۲ ظهر	سالن کنفرانس	آشنائی و کاربرد دستورالعمل های کشوری مراقبت سلامت میان سالان و سالمندان (ضمیمه)	۳۰



			شماره ۲	
دکتر فرزانه	۱۲ظهر	سالن کنفرانس	سنکوپ	۳۱
دکتر صمدی	۱۲ظهر	سالن کنفرانس	درد قفسه سینه	۳۲
دکتر جعفرزاده	۱۲ظهر	سالن کنفرانس	رعایت ایمنی بیمار	۳۳
دکتر فرزانه	۱۲ظهر	سالن کنفرانس	اخلاق پزشکی	۳۴
دکتر جواهری	۱۲ظهر	سالن کنفرانس	استدلال بالینی	۳۵
دکتر علی عسگرزاده	۱۲ظهر	سالن کنفرانس	آموزش مدارک پزشکی نوشتاری	۳۶
دکتر جواهری	۱۲ظهر	سالن کنفرانس	برخورد با فرد مشکوک به کوید ۱۹	۳۷
دکتر جواهری	۱۲ظهر	سالن کنفرانس	حقوق گیرندگان خدمت	۳۸

توانمندیهای عملی

ردیف	محتوا	مکان آموزش	زمان آموزش (ساعت)	استاد
۱	گرفتن شرح حال کامل و معاینه فیزیکی و ثبت آن در پرونده	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر علی عسگرزاده
۲	نگارش سیر بیماری و یادداشت روزانه	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر جواهری
۳	انجام ABG و تفسیر آن	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر حسینی نیا
۴	گذاشتن لوله تراشه	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر حسن پور
۵	احیای قلبی عروقی	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر حسن پور
۶	گرفتن EKG و تشخیص EKG طبیعی از غیر طبیعی	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر دوستکامی
۷	گذاشتن NGT و شستشوی محتویات معده	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر جواهری
۸	توانائی آماده سازی و خواندن نمونه ادرار در زیر میکروسکوپ	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر محمدی کبار
۹	توانائی انجام و آنالیز ادرار با استفاده از test tape های ادراری	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر بشردوست
۱۰	توانائی تفسیر CBC و اندازه گیری هماتوکریت به روش میکروتیوب	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر جعفرزاده
۱۱	توانائی تهیه لام خون محیطی و خواندن لام در حد شناسائی سلول های طبیعی و غیر طبیعی محیطی	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر ایرانی جم
۱۲	خواندن لام خون محیطی جهت مالاریا و بیماریهای اندمیک اسپیروکتی	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر جعفرزاده
۱۳	توانائی تفسیر آزمایش مدفوع از نظر OB و OP	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر ساجدی
۱۴	توانائی انجام و خواندن رنگ آمیزی گرم نمونه های خلط- ادرار- آسیت- مایع پلور- مایع مفصل- مایع نخاع	بخشها و درمانگاه ها	۹-۱۲	دکتر خلیلی

دکتر صمدی	۱۲-۹	بخشها ودرمانگاه ها	انجام PPD و تفسیر آن	۱۵
دکتر جعفرزاده	۱۲-۹	بخشها ودرمانگاه ها	توانائی انجام LP	۱۶
دکتر اعظمی	۱۲-۹	بخشها ودرمانگاه ها	توانائی انجام پونکسیون مایع مفصل زانو	۱۷
دکتر حسینی نیا	۱۲-۹	بخشها ودرمانگاه ها	توانائی انجام پونکسیون مایع پلور	۱۸
دکتر یزدانبد	۱۲-۹	بخشها ودرمانگاه ها	توانائی انجام پونکسیون مایع آسیت	۱۹
دکتر ایرانپور	۱۲-۹	بخشها ودرمانگاه ها	توانائی انجام افتالموسکوپي	۲۰
دکتر صمدی	۱۲-۹	بخشها ودرمانگاه ها	توانائی تفسیر CXR	۲۱
دکتر محمدزاده	۱۲-۹	بخشها ودرمانگاه ها	توانائی تفسیر عکس ساده شکم	۲۲