



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان
دانشکده پزشکی افضلی پور

بازنگری و اصلاحات دوره کارآموزی
در برنامه آموزشی پزشکی عمومی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان
دانشکده پزشکی افضلی پور

۱- عنوان بازنگری /اصلاح /نوآوری /تغییر / ارتقای برنامه :

ارائه همزمان دروس تئوری با بخشهای کارآموزی با تاکید بر برنامه های آموزشی ضروری دوره کارآموزی

۲- زمان شروع و اجرای برنامه جدید آموزشی : اسفند ماه ۸۸

۳- مرحله آموزشی مرتبط با بازنگری و اصلاحات :

علوم پایه فیزیوپاتولوژی پیش بالینی کارآموزی کارورزی

۴- اهداف تغییر برنامه: (طبق عناوین تغییرات مراحل آموزشی دوره)

۴-۱- اهداف کلی:

ایجاد یادگیری پایدار و برقراری ارتباط بیشتر بین دروس تئوری و عملی

۴-۲- اهداف اختصاصی:

- ارائه درس تئوری جراحی حداقل دو بار در طول سال همزمان با بخش جراحی
- ارائه درس تئوری مغز و اعصاب همزمان با بخش مغز و اعصاب حداقل دو بار در طول سال
- ارائه درس تئوری زنان همزمان با بخش زنان حداقل دو بار در طول سال
- ارائه درس تئوری کودکان همزمان با بخش کودکان حداقل سه بار در طول سال
- ارائه درس تئوری روانپزشکی همزمان با بخش روانپزشکی
- اضافه شدن ۲ هفته اورژانس به دوره کارآموزی داخلی

۵- نیاز سنجی های انجام شده قبلی برای اجرای تغییرات برنامه : (نوع ، شرح روش ، نتایج)

- نیاز سنجی مساله محور در طی مصاحبه با دانشجویان
- بررسی و بازدید از برنامه اصلاحات دانشگاههای دیگر
- جلسات هم اندیشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی
- نظرات اعضای هیئت علمی

۶- مدیر مسئول برنامه جدید آموزشی :

نام و نام خانوادگی: دکتر حیاتبخش، معاون آموزشی پزشکی عمومی رشته و مقطع تحصیلی: دانشیار بیماریهای داخلی

تلفن تماس: (ثابت و موبایل): ۳۲۲۱۶۶۰-۰۳۴۱ آدرس ایمیل:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان
دانشکده پزشکی افضلی پور

۷- مسئولین برنامه جدید آموزشی :

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	گروه آموزشی	نقش و مشارکت
۱	دکتر سیف الدینی	معاون آموزشی دانشگاه	مغزو اعصاب	عضو کمیته اصلاحات
۲	دکتر افتخار واقفی	ریاست دانشکده	آناتومی	عضو کمیته اصلاحات
۳	دکتر سید علی محمد عربزاده	معاون آموزشی علوم پایه قائم مقام معاونت آموزشی دانشگاه	میکروبیولوژی	عضو کمیته اصلاحات
۴	دکتر حیاتبخش	معاون آموزشی پزشکی عمومی	داخلی	عضو کمیته اصلاحات
۵	دکتر خزائی	مدیر مرکز مطالعات دانشگاه	فارماسیوتیکس	عضو کمیته اصلاحات
۶	دکتر احمدی پور	مسئول دفتر توسعه آموزشی	پزشکی اجتماعی	عضو کمیته اصلاحات
۷	دکتر دهقانی	کارشناس آموزشی معاونت آموزشی دانشگاه	آموزش پزشکی	عضو کمیته اصلاحات
۸	خانم اسماعیلی	مدیر آموزش دانشکده	فیزیولوژی	عضو کمیته اصلاحات
۹	دکتر پدram نیک نفس	استاد گروه کودکان	کودکان	عضو کمیته اصلاحات
۱۰	دکتر علیرضا فکری	استاد گروه پوست	پوست	عضو کمیته اصلاحات
۱۱	دکتر محمدرضا لشکری	معاون آکوزشی بیمارستان	جراحی	عضو کمیته اصلاحات
۱۲	دکتر محمود آقای افشار	استادیار گروه جراحی	جراحی	عضو کمیته اصلاحات
۱۳	دکتر محمدرضا شکیبی	دانشیار گروه داخلی	داخلی	عضو کمیته اصلاحات
۱۴	دکتر محمدی	مدیر آموزش دانشگاه	ایمنولوژی	عضو کمیته اصلاحات
۱۵	دکتر صدیقی	نماینده معاون آموزشی دانشگاه	مغزو اعصاب	عضو کمیته اصلاحات

۸- دانشجویان پزشکی عمومی مشمول برنامه جدید آموزشی :

تعداد کل	تعداد دانشجویان پسر	تعداد دانشجویان دختر	مراحل برنامه آموزشی کارآموزی
۱۱۶	۴۱	۷۵	



۹- پیامد های مورد انتظار (outcomes) از برنامه جدید آموزشی: (طبق عناوین تغییرات مراحل آموزشی دوره)

۹-۱- در حیطه دانش:

- تظاهرات بالینی (شامل علائم و نشانه ها ، سیر بالینی و تشخیصهای افتراقی و علل شایع موربیدتی و مرگ)
- روشهای ارزیابی بیماران (شامل تشخیص و آزمایشات مورد نیاز و اقدامات آزمایشگاهی اورژانس)
- رویکرد های اولیه به درمان شامل درمانهای مدیکال (اورژانس و اقدامات نگهدارنده) را در مورد اورژانسهای مختلف را بیان کند

۹-۲- در حیطه مهارت:

- به شیوه منطقی و دسته بندی شده از بیماران بستری در بخش شرح حال بگیرد
- معاینه فیزیکی بیماران را در بخشهای مختلف انجام دهد .
- سیر بیماری روزانه را به صورت صحیح در پرونده بیماران درج نماید .
- بیماران بستری در بخش را به طور کامل معرفی نماید .
- در درمانگاه از بیماران سرپایی شرح حال بگیرد .
- بیماران مراجعه کننده به درمانگاه را به طور خلاصه معرفی نماید .
- آزمایشات پاراکلینیک را در رابطه با بیماریهای ذکر شده تفسیر نماید.
- جهت یافتن پاسخ به سوالات مربوط به بیمار خود در منابع پزشکی جستجو نماید
- ایجاد مهارتهای ارتباطی در جهت تسهیل برقراری تعامل بالینی با بیماران و خانواده آنها و اطمینان از کسب اطلاعات ضروری و صحیح
- حداقل یک کنفرانس در طول مدت ۳ هفته در مورد بیماریهای بخش مربوطه ارائه دهد .

۹-۳- در حیطه نگرش:

- پذیرش ارزش های فردی ، اعتقادات و حقوق بیمار و خانواده وی
- درک اهمیت مراقبتهای بهداشتی مقرون به صرفه و با کیفیت در راستای ارائه خدمات بهداشتی



۱۰- شاخص های تعیین محتوا و متدولوژی تعیین محتوا:

- نیازهای جامعه
- شایع و مهم بودن شکایات و بیماریها
- دستور العمل ها و آیین نامه های مصوب وزارتخانه
- نظرات صاحب نظران و اعضاء هیأت علمی
- آیین نامه حداقل توانمندیهای مورد انتظار از دانش آموختگان پزشکی عمومی

۱۱- منابع اصلی برای مطالعه: (منابع باید به گونه ای انتخاب گردد که با استراتژی های آموزشی و روش های ارزیابی طراحی شده

برای برنامه هماهنگ باشد منابع معرفی شده از طرف وزارت متبوع و منابع معرفی شده از طرف اساتید

۱۲- روش های ارزیابی دانش ، مهارت ها و نگرش دانشجویان:

۱۲-۱- ارزیابی تکوینی (formative) و نحوه باز خورد دادن در طول دوره : (با ذکر زمان ارزیابی و تعداد دفعات آن)

لاگ بوک

۱۲-۲- ارزیابی تراکمی یا نهائی (summative) : (با ذکر زمان و نحوه تعیین قبولی و ردی یا Standard- Setting)

امتحان کتبی جهت ارزیابی دانش نظری

OSCE در مورد مهارت های بالینی

نحوه و تعیین قبولی و ردی براساس قوانین آموزش بالینی

۱۳- نحوه و فرآیند اطلاع رسانی برنامه جدید آموزشی و دستورالعمل های اجرایی آن به فراگیران ،اعضای

هیئت علمی و مسئولین آموزشی و اجرایی دانشکده و دانشگاه :

برگزاری جلسات متعدد کمیته ها

برنامه نهایی و آیین نامه اجرایی به گروههای درگیر در برنامه ادغام ارسال گردید

برگزاری جلسه توجیهی جهت فراگیران و اساتید مشاور در ابتدای نیمسال اول ۹۱-۹۰



۱۴- نحوه مشارکت اعضای هیئت علمی و فراگیران در تدوین برنامه جدید آموزشی :

در جلسات مدیران گروه های مربوطه مراتب در چند جلسه بحث و اعلام نظر گردید و نظرات پیشنهادی آنها بررسی و اعمال گردید

کمیته های متشکل از اعضای هیات علمی صاحب نظر در امر آموزش تشکیل و با عنایت به دستورالعمل های وزارتخانه در مورد ارتقاء کیفیت آموزش در جلسات متعدد بحث و اعلام نظر گردید.

۱۵- فرآیند اداره و مدیریت برنامه جدید آموزشی (curriculum management):

- ✓ برنامه ریزی و تصمیم گیری : شورای آموزشی دانشگاه، شورای آموزشی دانشکده
- ✓ اجرا: کمیته مرکزی ادغام ، گروه های آموزشی مرتبط، مدیر آموزش دانشکده، دفتر توسعه آموزشی دانشکده
- ✓ هماهنگی: آموزش بالینی دانشکده، دفتر توسعه آموزشی دانشکده
- ✓ کنترل و پایش برنامه : آموزش بالینی دانشکده، EDC دانشگاه ، EDO دانشکده
- ✓ توسعه برنامه: شورای آموزشی دانشگاه، شورای آموزشی دانشکده، آموزش بالینی دانشکده، EDC دانشگاه ، EDO دانشکده ، کمیته مرکزی ادغام

۱۶- فرآیند نظارت بر حسن اجرای برنامه جدید آموزشی در دانشگاه :

دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی ، شورای آموزشی دانشگاه ، شورای آموزشی دانشکده، EDC دانشگاه ، EDO دانشکده ، آموزش بالینی دانشکده

۱۷- نحوه ارزشیابی برنامه * جدید آموزشی (curriculum evaluation) در دانشگاه : (بطور کامل توضیح داده

شود)

الف- مدل ارزیابی برنامه : مدل Kirkpatrick's

* شامل : مدل ارزشیابی، سطوح ارزشیابی ، استانداردهای ارزشیابی ، ارزشیابی کنندگان ، هدف ارزشیابی ، ابزار ارزشیابی ، محدودیت های ارزشیابی ، روش آنالیز یافته های ارزشیابی ، بازخورد نتایج ارزشیابی به دست اندرکاران ذیربط و ...



ب- براساس مدل Kirkpatrick's ارزشیابی در سطح اول و دوم از چهار سطح مدل مذکور صورت می گیرد.

ج- مواردی که مورد ارزیابی قرار می گیرد:

- میزان رضایت فراگیران نسبت به ارائه همزمان دروس تئوری و عملی
- میزان رضایت اساتید نسبت به برنامه ارائه همزمان دروس تئوری و عملی
- بررسی دیدگاه اساتید و فراگیران در خصوص نحوه اجرای برنامه
- مقایسه نتایج آزمون پیش کارورزی قبل و بعد از اجرای اصلاحات

د- ارزیابی توسط : مرکز مطالعات دانشگاه ، کمیته مرکزی ادغام ، گروههای آموزشی مرتبط، آموزش دانشکده، دفتر توسعه آموزشی دانشکده

ه- هدف از انجام ارزیابی :

ارزیابی در طول دوره جهت مشخص شدن هر گونه تغییر در مسیر برنامه و یا ارائه راهکار برای مشکلات احتمالی

ارزیابی در پایان دوره جهت مشخص شدن میزان تحقق اهداف

و- ابزار ارزیابی : پرسشنامه، مصاحبه ساختارمند، مشاهده

ز- محدودیت های ابزار ارزیابی : بسته به نوع ابزار استفاده شده

ح- آنالیز یافته های ارزیابی : بصورت توصیفی و تحلیلی