



## دانشکده پزشکی دفتر توسعه آموزش پزشکی

### فرم طرح دروس "مقدمات بیماری های کودکان - کارآموزی بیماری های کودکان - بیماری های کودکان او ۲" پزشکی عمومی

مقدمه

در برنامه ملی آموزش پزشکی عمومی مصوب سال ۱۳۹۶، شناسنامه دروس شامل قسمت‌های زیر به طور پیش‌فرض می‌باشد: مرحله ارائه درس، پیش‌نیازها، نوع درس (نظری یا عملی)، ساعت آموزشی، اهداف کلی، شرح درس، محتوای ضروری، توضیحات ضروری. بنابراین برای تدوین این موارد، متن شناسنامه درس در برنامه ملی به راحتی قابل استفاده می‌باشد. در ادامه، لازم است براساس برنامه ملی طرح درس کامل زیر نظر کمیته برنامه درسی پزشکی عمومی هر دانشگاه تنظیم شود. در طرح درس کامل علاوه بر موارد مذکور، راهبردها و روش‌های یاددهی یادگیری، نحوه ارزشیابی دانشجو، منابع درس، و سایر مقررات مربوط به ارائه درس نیز ضروری است تعیین و معرفی شوند.

ضمناً، در برنامه ملی تعیین و روزآمد سازی منابع مرجع آزمون های جامع بر عهده کمیته مشترک تعیین منابع آزمون های سراسری دوره دکترای پزشکی عمومی است. دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی مکلف است در آغاز هر سال تحصیلی منابع روزآمد را برای آزمونهای سال بعد به نحو مناسب (سایت دبیرخانه، مکاتبه با دانشگاه‌ها و سایر روشهای مناسب اعلام نماید). گروههای آموزشی مسئول ارائه دروس می‌توانند علاوه بر منابع تعیین شده برای آزمون‌های جامع، و حسب صلاحدید و تایید کمیته برنامه درسی پزشکی عمومی دانشگاه، منابع دیگری را برای یادگیری دانشجویان در طول دوره تعیین نمایند.

براین اساس هر گروه آموزشی می‌تواند پیشنهادات خود را در مورد معرفی منابع جدید به دانشکده پزشکی ارائه کند.

قسمت‌هایی که با استفاده از برنامه ملی تکمیل می‌شود.

| ۱۹۲                                       |            | کد درس  |
|---|------------|---|
| نظری - عملی                               | نوع درس    | کارآموزی بیماری‌های کودکان  |
| ساعت نظری و ساعت عملی و مجازی (بحث موردی) | مدت آموزش  | مقدمات بالینی و کارآموزی ۲۰   |
| ۱۰ واحد (۱۰ واحد تئوری + ۹ واحد عملی)     | تعداد واحد | مقدمات بالینی کودکان - پیش نیاز ورود به دوره کارآموزی   |
|   |            | اهداف کلی   |
|   |            | <p>در پایان این درس، دانشجو باید بتواند (بر اساس فهرست پیوست) (الف) در مواجهه با هر یک از علائم و شکایات شایع و مهم:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>۱- تعریف آن را بیان کند.</li> <li>۲- معاینات فیزیکی لازم (focused history taking and physical exam) برای رویکرد به آن را شرح دهد</li> <li>۳- تشخیص‌های افتراقی مهم را مطرح کند و گام‌های ضروری برای رسیدن به تشخیص و مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.</li> <li>۴- با مراجعان، بیماران، کارکنان و سایر اعضای تیم سلامت به نحو شایسته ارتباط برقرار کند و ویژگی‌های رفتار حرفه‌ای مناسب را در تعاملات خود به نحو مطلوب نشان دهد.</li> <li>۵- از بیمار مبتلا به علائم و شکایات شایع و مهم مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) شرح حال بگیرد، معاینات فیزیکی لازم را انجام دهد، تشخیص‌های افتراقی مهم را مطرح کند و تشخیص و نحوه مدیریت مشکل بیمار را پیشنهاد دهد.</li> <li>۶- مشکلات بیماران مبتلا به بیماری‌های شایع و مهم مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) را شناسایی کند، براساس شواهد علمی و گایدلاین‌های بومی، در مورد اقدامات پیشگیری، درمان، پیگیری، ارجاع و توانبخشی همراه با آموزش بیمار در حد مورد انتظار از پزشک عمومی استدلال و پیشنهاد نماید و در مدیریت مشکل بیمار بر اساس استانداردهای بخش زیر نظر سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش) مشارکت کند.</li> <li>۷- پروسیجرهای ضروری مرتبط با این بخش (فهرست پیوست) را با رعایت اصول ایمنی بیمار و تحت نظارت مناسب سطوح بالاتر (مطابق ضوابط بخش) انجام دهد.</li> </ol> <p>ب) در مورد بیماری‌های شایع و مهم:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>۱- تعریف، اتیولوژی، و اپیدمیولوژی بیماری را شرح دهد.</li> <li>۲- مشکلات بیماران مبتلا به بیماری‌های شایع و مهم را توضیح دهد.</li> </ol> |

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <p>3- روشهای تشخیص بیماری را شرح دهد.</p> <p>4- مهمترین اقدامات پیشگیری در سطوح مختلف، مشتمل بر درمان و توانبخشی بیمار را بر اساس شواهد علمی و گایدلاینهای بومی در حد مورد انتظار از پزشک عمومی توضیح دهد.</p> <p>5- در مواجهه با سناریو یا شرح موارد بیماران مرتبط با این بیماریها، دانش آموخته شده را برای استدلال بالینی و پیشنهاد رویکردهای تشخیصی یا درمانی به کار بندد.</p> <p>ج) نسبت به مسائل مهمی که مراعات آن در محیط بالینی این حیطه ضرورت دارد توجه کند.</p> <p>بطور کل میتوان گفت هدف از این مرحله، تشخیص بیماریها از دیدگاه بالینی و آزمایشگاهی و بدست آوردن توانایی های لازم در به کار بردن اندیشه و استقلال و نتیجه گیری سریع به منظور برخورد منطقی و صحیح با بیمار و طراحی عملیات پیشگیری و درمانی می باشد..</p> |                          |
| <p>-بالینی کودکان:</p> <p>در این چرخش آموزشی کارآموز باید از طریق حضور در راندهای بالینی، درمانگاههای آموزشی و انجام تکالیف فردی و گروهی به اهداف مشخص شده دست یابد. برای تامین دانش نظری کلاسهای آموزش نظری مورد نیاز برگزار شود.</p> <p>-مقدماتی کودکان:</p> <p>در این درس، دانشجو باید از طریق حضور در کلاس درس، مرکز یادگیری مهارتهای بالینی آموزشی، و انجام تکالیف فردی و گروهی به اهداف مشخص دست یابد Lab. Skill، کارگاه</p> <p>حداقل یک جلسه از درس باید به بحث موردی (case discussion) اختصاص داده شود تا دانشجویان ضمن بررسی شرح حال یک بیمار، به کارگیری دانش آموخته شده در این درس را برای تحلیل مشکلات وی و رسیدن به تشخیص یا پاسخ به پرسش های بالینی مطرح شده تمرین کنند</p>   | <p>شرح درس</p>           |
| <p>فعالیت های یادگیری این درس باید ترکیب متوازی از آموزش نظری، مطالعه فردی و بحث گروهی، بررسی موارد بیماری، و انجام سایر تکالیف یادگیری را شامل می شود. زمان بندی و ترکیب این فعالیتها و عرصه های مورد نیاز برای هر فعالیت (اعم از کلاس درس، مرکز یادگیری مهارتهای بالینی Skill Lab، و عرصه های بالینی، در راهنمای یادگیری Study Guide هماهنگ با استانداردهای مهارتهای بالینی Skill Lab، و عرصه های بالینی، در راهنمای یادگیری Study Guide هماهنگ با استانداردهای اعلام شده از سوی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی عمومی توسط هر دانشکده پزشکی تعیین گردیده شرکت می کنند.</p>  | <p>فعالیت های آموزشی</p> |

|   |                   |
|---|-------------------|
| <p>پیوست الف توضیحات ضمیمه گردیده است.</p>  |                   |
| <p>گرفتن شرح حال و معاینه فیزیکی کودک<br/> بررسی رشد طبیعی و غیرطبیعی در کودکان و نحوه استفاده از منحنی‌های رشد<br/> بررسی تکامل طبیعی و غیرطبیعی و ابزارهای ارزیابی نمو در کودکان با توجه به<br/> برنامه کشوری کودک سالم و early child development<br/> تغذیه با شیر مادر، مشاوره مادر شیرده، بیماری‌های مادر و مصرف داروها در دوران<br/> شیردهی<br/> تغذیه در دوران مختلف از شش ماهگی تا زمان بلوغ (ارزیابی، مشاوره) با توجه به<br/> برنامه کشوری کودک سالم و early child development<br/> مشکلات تغذیه‌ای شایع در دوران کودکی و نوجوانی با توجه به برنامه کشوری کودک<br/> سالم (FTT، چاقی و کمبود ریزمغذی‌ها)<br/> ارتقا سلامت کودکان در زمینه پیشگیری از حوادث، مسمومیت، سوختگی،<br/> بیماری‌های واگیر و غیر واگیر- نقش پزشک با توجه به<br/> برنامه کشوری کودک سالم<br/> واکسیناسیون<br/> ارزیابی کودک بدحال با توجه به برنامه کشوری ما<br/> معاینه نوزاد سالم ترم و مراقبت‌های اولیه اتاق زایمان<br/> دیسترس تنفسی، آپنه و سیانوز در نوزادان<br/> زردی در نوزادان<br/> تشنج و هیپوگلیسمی در نوزادان<br/> تغذیه و مایع درمانی در نوزادان و کودکان<br/> تب در کودکان<br/> دل درد در کودکان<br/> اسهال و استفراغ در کودکان<br/> یبوست در کودکان<br/> زردی در کودکان<br/> هیپاتواسپلنومگالی در کودکان<br/> فلج شل حاد در کودکان<br/> لنفادنوپاتی در کودکان<br/> پلی اوری در کودکان</p> | <p>محتوای درس</p> |

|  |  |
|--|--|
| <p>عفونت در نوزادان</p> <p>عفونت دستگاه تنفسی تحتانی در کودکان</p> <p>عفونت دستگاه تنفسی فوقانی و رویکرد به کودک مبتلا به دیسترس تنفسی و انسداد راه هوایی (کروپ، اپیگلوتیت و جسم خارجی)</p> <p>عفونت مغزی در کودکان (پاتوفیزیولوژی، علائم و نشانه‌ها)</p> <p>سردرد در کودکان</p> <p>تشنج در کودکان</p> <p>علائم بالینی و نشانه‌ها و تشخیص بیماری‌های عصبی عضلانی شایع در کودکان (کودک شل)</p> <p>اختلالات انعقادی در کودکان</p> <p>آنمی در کودکان</p> <p>بلوغ طبیعی و نشانه‌های بلوغ طبیعی و غیرطبیعی</p> <p>هیپوکلسمی و ریکتز در کودکان و نوزادان</p> <p>عفونت ادراری در کودکان (به صورت self-reading)</p> <p>گلوومرولونفریت و سندرم نفروتیک در کودکان</p> <p>اولیگوری و نارسایی کلیه در کودکان</p> <p>آسم</p> <p>کهیر، آنژیوادم، آنافیلاکسی و درماتیت اتوپیک و بیماری سرم</p> <p>سالمونلوز - بروسلوز</p> <p>سیاه‌سرفه، دیفتیریوکزاز</p> <p>بیماری‌های انگلی روده</p> <p>استئومیلیت و آرتریت سپتیک</p> <p>بیماری‌های شایع ویروسی بثور (سرخجه، مخملک، روزئولا، آبله‌مرغان)</p> <p>بیماری‌های شایع ویروسی غیر بثور</p> <p>هیپوتیروئیدی / هیپرتیروئیدی در کودکان</p> <p>سل در کودکان</p> <p>بیماری‌های انگلی شایع (کالا آزار و مالاریا)</p> <p>واسکولیت‌های شایع در کودکان (کاوازاکی، هנוخ)</p> <p>دیابت قندی و DKA</p> <p>آشنایی با بیماری‌های مادرزادی قلبی شایع و مهم</p> <p>فشارخون بالا در کودکان</p> <p>نارسایی قلب در کودکان</p> <p>اسهال مزمن</p> <p>سندرم‌های شایع ژنتیکی (شامل MR)</p> |  |
|--|--|

|   |                          |
|---|--------------------------|
| <p>علائم شایع بیماری‌های متابولیک ارثی<br/>بیماری‌های شایع پوستی در کودکان</p>  |                          |
| <p>* از کل 6 واحد تئوری مبحث اطفال دوره پزشکی عمومی، 5 واحد در دوران کارآموزی (2و1) و<br/>اوحد(معادل 17 ساعت) در دوره مقدمات بالینی در قالب ضرورت‌های یادگیری (Must know)<br/>ارائه شود<br/>درهربخش فوق تخصصی فعالیت های آموزشی ویژه ای برای کارآموزان تهیه<br/>شده است که بپیوست ضمیمه گردیده است.</p> | <p>توضیحات<br/>ضروری</p> |

### رئوس مطالب (پیوست موجود در برنامه ملی)

#### گروه آموزشی متولی دوره

گروه کودکان دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

#### مسئول دوره

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <p>جناب آقای دکتر امیرحسین حسینی</p> | <p>نام و نام خانوادگی<br/>استاد مسئول دوره</p> |
| <p>۰۹۱۲۸۸۸۷۳۴۷</p>                   | <p>شماره تماس:</p>                             |
| <p>amir1981hosseini@gmail.com</p>    | <p>ایمیل:</p>                                  |

توضیح: مسئولیت کلی اجرای دوره، پاسخگویی و هماهنگی های لازم بر عهده مسئول دوره خواهد بود. لازم است،  
مسئول درس عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی باشد.

اساتید دوره

| نام و نام خانوادگی استاد درس   | گروه آموزشی | میزان (درصد) مشارکت | عناوین درس  |
|--|-------------|---------------------|---|
| دکتر فرح بخش-<br>دکتر طباطبایی-<br>دکتر صدر-<br>دکتر خان بابایی                  | ریه         | ۲۵درصد              | معاینه دستگاه تنفسی<br>ارزیابی سیستم تنفسی و<br>برخورد با کودک دچار<br>دیسترس تنفسی<br>(سمیولوژی)- سرفه- اورژانس<br>های ریه ( Foreign body<br>aspiration و انسداد راه<br>هوایی فوقانی) - عفونت های<br>تنفسی تحتانی (تاکید بر<br>برونشیت- پنومونی-<br>پرتوزیس) |
| دکتر کاظمیان-<br>دکتر نوری پور-<br>دکتر سعیدی-<br>دکتر فلاحی-<br>دکتر علیزاده    | نوزادان     | ۲۰درصد              | معاینه نوزاد سالم ترم و نارس<br>، مراقبت های اولیه اتاق<br>زایمان (سمیولوژی)- زردی<br>نوزادان- برخورد با نوزادان<br>بدحال (شامل NEC، دیسترس<br>تنفسی، تشنج و عوامل آن ،<br>آپنه و سیانوز)   |
| دکتر محکم-<br>دکتر دلیرانی<br>- دکتر طباطبایی-<br>دکتر اسفندیار-<br>دکتر میرزایی | نفرولوژی    | ۲۰درصد              | سمیولوژی نفرولوژی- آنالیز<br>ادرار، تفسیر گازهای خونی ،<br>آب و الکترولیت- عفونت<br>ادراری -برخورد با فشارخون<br>بالا   |

|   |                   |              |   |
|---|-------------------|--------------|---|
| <p>رویکرد به شکم حاد در کودکان - جراحی های شایع در کودکانو زمان مناسب برای انجام آنها (شامل شکاف کام و لب، هرنی، UDT)</p>   | <p>۵۰ درصد</p>    | <p>جراحی</p> | <p>دکتر روزرخ-<br/>دکتر مهاجرزاده-<br/>دکتر غروبی-<br/>دکتر خالق نژاد-<br/>دکتر حاج اسماعیل-<br/>دکتر صرافی-<br/>دکتر ابرهیمی سراج</p>                          |
| <p>آشنایی با بیماریهای مادرزادی قلبی شایع و مهم (شامل سمیولوژی و یافته های EKG) - بیماریهای قلبی روماتیسمی- اختلالات ریتم قلب</p>   | <p>۳۳ درصد</p>    | <p>قلب</p>   | <p>دکتر خلیلیان-<br/>دکتر وحیدشاهی<br/>- دکتر علایی</p>   |
| <p>سردرد، سرگیجه و معاینه عصبی (سمیولوژی)- رویکرد به کودک مبتلا به تشنج- رویکرد به کودک مبتلا به فلجی- استروک - ارزیابی تکامل کودک (آشنایی با الگوهای تکامل طبیعی و غیرطبیعی با استفاده از ابزارها)</p> | <p>۱۱/۱۱ درصد</p> | <p>اعصاب</p> | <p>دکتر ساکت-<br/>دکتر جعفری-<br/>دکتر نیکخواه-<br/>دکتر ناصحی-<br/>دکتر جوادزاده-<br/>دکتر تقدیری-<br/>دکتر کریم زاده-<br/>دکتر احمدآبادی-<br/>دکتر غفرانی</p> |



|   |                   |                             |  |
|---|-------------------|-----------------------------|--|
| <p>سمیولوژی و معاینه و تفسیر تست های کبدی و آزمایش مدفوع - رویکرد به کودک مبتلا به بلع مواد سوزاننده و جسم خارجی - رویکرد به کودک مبتلا به دل درد و یبوست- رویکرد به کودک مبتلا به کلسناز/ هپاتیت و زردی- رویکرد به کودک مبتلا به استفراغ و رفلاکس گوارشی- رویکرد به کودک مبتلا به اسهال (حاد و مزمن)</p> | <p>۲۰ درصد</p>    | <p>گوارش</p>                | <p>دکتر حسینی-<br/>دکتر سیاری-<br/>دکتر ایمان زاده-<br/>دکتر دارا-<br/>دکتر خاتمی</p>                                |
| <p>شناخت اورژانس های شایع طب کودکان ( حوادث محیطی و تروما) - رویکرد به شوک (شوک هایپوولمیک، توزیعی) (سپتیک و آنافیلاکسی) ، انسدادی و کاردیوژنیک ) - رویکرد مبتلا به اختلال سطح هوشیاری- مسمومیت های شایع کودکان- رویکرد کودک مبتلا به بی قراری</p>  | <p>۱۶٫۶۶ درصد</p> | <p>اورژانس</p>              | <p>دکتر رحیمی لیموئی-<br/>دکتر رجب نژاد-<br/>دکتر اصفهانیان-<br/>دکتر سلطان تویه-<br/>دکتر صادقی-<br/>دکتر سلیمی</p> |
| <p>تفسیر CBC و سمیولوژی بیماری های خونی - رویکرد به آنمی- اختلالات انعقادی و فرآورده های خونی-</p>  | <p>۱۶٫۶۶ درصد</p> | <p>هماتولوژی و آنکولوژی</p> | <p>دکتر ملک-<br/>دکتر نظری-<br/>دکتر شمسیان-<br/>دکتر علوی-<br/>دکتر عشقی-</p>                                       |

|   |                       |         |   |
|---|-----------------------|---------|---|
| دکتر ممتازمنش   |                       |         | بدخیمی های شایع در<br>کودکان و ارگانومگالی  |
| دکتر منصوری-<br>دکتر اسلامی-<br>دکتر چاوش زاده-<br>دکتر بابایی-<br>دکتر شرفیانی   | آسم و رینیت<br>آلرژیک | ۳۳ درصد | آسم و رینیت آلرژیک -<br>رویکرد به اختلالات<br>حساسیتی پوست (کهیر،<br>serum sickness ،<br>آنژیوادم، درماتیت<br>آتوپیک، آلرژی غذایی و<br>دارویی)- رویکرد به کودک<br>مشکوک به نقص ایمنی                                |
| دکتر یگانه-<br>دکتر شیاری-<br>دکتر جوادی-<br>دکتر رحمانی                          | روماتولوژی            | ۲۵ درصد | معاینات روماتولوژی و<br>ارتوپدی لنگش (سمیولوژی)-<br>واسکولیت های شایع<br>کودکان (کاوازاکی و هنوخ) -<br>رویکرد به کودک مبتلا به درد<br>و تورم استخوان و مفاصل-<br>JIA  |
| دکتر علایی-<br>دکتر صالح پور-<br>دکتر شکیبا-<br>دکتر صانعی فرد-<br>دکتر مصلی نژاد | غدد و متابولیسم       | ۲۰ درصد | آشنایی با برنامه ملی<br>غربالگری اختلالات<br>متابولیک در کودکان و<br>تفسیر آنها (سمیولوژی)-<br>دیابت و DKA - کمبود<br>ویتامین D ( تشخیص و<br>درمان آن) - رویکرد به<br>کودک مبتلا به کوتاهی<br>قد - رویکرد به بلوغ و |

|   |         |       |  |
|---|---------|-------|--|
| اختلالات آن در کودکان-<br>اختلالات تیروئیدی   |         |       |  |
| تب (FUO و FWLS) تب و<br>راش - آرتریت سپتیک و<br>استئومیلیت- عفونت<br>تنفسی فوقانی (سینوزیت،<br>فارنژیت، اوتیت، کروپ، اپی<br>گلوت)- واکسیناسیون-<br>عفونت های CNS (مننژیت و<br>آنسفالیت) - سل - رویکرد به<br>لنفادنوپاتی | ۲۰ درصد | عفونی | دکتر فهیم زاد-<br>دکتر رفیعی طباطبایی-<br>دکتر آرمین-<br>دکتر کریمی-<br>دکتر منصور قناعی |

## رفرانس های تئوریک دوره

| Sections   | Chapters   |
|--|--|
| Section 2: Growth and development                      | 5,6,7,8,9  |
| Section 3: Behavioural disorders                       | 11,12,13,14,15   |
| Section 5: Psychosocial                                | 21,22,23   |
| Section 6: Ped. Nutrition<br>And nutritional disorders | 27,28,29,30,31   |
| Section 7: Fluid and electrolytes                      | 32,33,34,35,36,37  |
| Section 8: The acutely ill child                       | 38,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46   |
| Section 9: Human genetics & dysmorphology              | 47,48,49,50  |
| Section 10: Metabolic disorders                        | 51,52,53,54,55,56,57   |
| Section 11: Fetal and Neonatal Medicine                | 58,59,60,61,62,63,64,65,66   |
| Section 13: Immunology                                 | 73,74,75,76  |
| Section 14: Allergy                                    | 77,78,79,80,81,82,83,84,85   |
| Section 15: Rheumatic disease of childhood             | 86,87,88,89,90,91,92   |
| Section 16: Infectious disease                         | 93, 96,97,98,99,100,101,102,103,104,105,106,<br>107,108,109,110,111,112,113,114,115,<br>117,118,119, 123, 124, 125 |
| Section 17: The Digestive System                       | 127,128,129,130,131,132  |
| Section 18: The Respiratory System                     | 135,136,137,138  |
| Section 19: The cardiovascular System                  | 139,140,141, 143 ,144, 145,146   |
| Section 20: Hematology                                 | 149,150,151,152  |
| Section 21: Oncology                                   | 153, 155,156,157,158,159   |
| Section 22: Nephrology and Urology                     | 161,162,163,164,165,166,167,168,169  |
| Section 23: Endocrinology                              | 170,171,172,173,174,175,176,177,178  |
| Section 24: Neurology                                  | 179,180,181,182,183,184  |
| Section 25: Dermatology                                | 188,191  |
| Section 26: Orthopedics                                | 199,Hip(p672-676), 201.Foot,club foot(p681-682)  |

درسنامه مراقبتهای حیاتی و احیا پیشرفته کودکان  
کتابچه مراقبت ادغام یافته کودک سالم  
راهنمای مشاوره با مادر در مورد سلامت و تغذیه کودک

خلاصه کتاب تازه های تغذیه با شیرمادر برای متخصصین کودکان و پزشکان-انجمن علمی تغذیه با  
شیر مادر-

ترجمه کتاب Breastfeeding Updates for the Pediatricians

خلاصه برخی از فصول کتاب راهنمای تغذیه با شیرمادر برای پزشکان  
برنامه و راهنمای ایمن سازی-کمیته کشوری ایمن سازی  
کتابچه مراقبت های ادغام یافته ناخوشیهای اطفال(مانا)زیر ۲ماه  
کتابچه مراقبت های ادغام یافته ناخوشی های اطفال(مانا) ۲ماه تا ۵سال-ویژه پزشک

### وظایف دانشجو

|    |   |
|----|---|
| ۱. | حضور به موقع در کلاس های آموزشی و بخش ها  |
| ۲. | کارت شناسایی ارائه شده از سوی معاونت آموزشی بر روی لباس فرم، بطوریکه قابل رویت باشد، نصب گردد.  |
| ۳. | دانشجویان ملزم به حفاظت و استفاده صحیح از امکانات ، تجهیزات، و وسایل عمومی در اختیار باشند  |
| ۴. | دانشجویان بالینی باید در طول مدت در محیط های بهداشتی و درمانی از لباس فرم مخصوص (روپوش سفید) و با رعایت کامل شئون اسلامی و دانشجویی استفاده نمایند. |
| ۵. | حضور و مشارکت در کلیه برنامه های آموزشی   |
| ۶. | تکمیل شرح کلیه فعالیتهای آموزشی روزانه و اخذ تاییده از اتند مربوطه  |
| ۷. | انجام تکلیف های محوله توسط مسئول یا مدرسین دوره (ارائه سمینار، تهیه اسلاید، جست و جو مقالات در ارتباط با بیماران خودشان                             |

### نحوه ارزشیابی دانشجویان

|   |   |
|---|---|
| روش ارزشیابی  | درصد از نمره کل که متعلق به این روش است |
| مبانی نظری  |   |
| تئوری بالینی*   | ۵/۱ واحد                                |
| فارماکولوژی   | ۲/۰ واحد                                |
| پاتولوژی  | ۷/۰ واحد                                |
| رادیولوژی   | ۷/۰ واحد                                |
| نمره مبانی نظری کارآموزان ، از جمع نمرات وارد شده با اعمال ضریب از ۲۰ محاسبه میگردد   |   |
| کارآموزی  |   |
| فعالیت در بخش   | ۵ نمره                                  |
| مهارتهای بالینی   | ۳ نمره                                  |
| طبابت مبتنی بر شواهد  | ۱ نمره                                  |
| رفتار حرفه ای   | ۱ نمره                                  |
| امتحان شفاهی  | ۱۰ نمره                                 |
| * امتحان تئوری بالینی: کارآموزان در طول دوره ۳ امتحان کتبی میدهد میانگین امتحان کتبی در قسمت تئوری بالینی قرار میگیرد.<br>نمره کارآموزی کارآموزان ، از مجموع نمرات وارد شده می گردد |   |

|  |
|--|
|  |
|--|

توجه: این بخش توسط مسئول کمیته برنامه‌ریزی درسی دفتر توسعه آموزش دانشکده پزشکی تکمیل می‌شود.

۱- نتیجه بررسی کمیته برنامه‌ریزی درسی:

این طرح دوره در جلسه مورخه ..... کمیته برنامه‌ریزی درسی برنامه آموزشی پزشکی عمومی طرح گردید و نتیجه به این شرح اعلام شد.

.....  
.....

اصلاحات لازم در صورت تایید مشروط

|  |    |
|--|----|
|  | ۱- |
|  | ۲- |
|  | ۳- |
|  | ۴- |
|  | ۵- |
|  |    |