دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

مرکز آموزش درمانی امام رضا (ع)



برنامه آموزشی ضروری ( (Core Curriculum)

 کارآموزی بخش ارولوژی

 مرکز آموزش درمانی امام رضا(ع)

رئیس بخش : دکتر علی حسین خانی

سر پرستار : خانم افسر ،آقای عزتی

بازنگری: تیر ماه 1400

طول دوره مدت زمان ساعات آموزش

طول دوره : یک ماه

مدت زمان ساعات مفید آموزشی در طول دوره:

ساعات کاری روزانه: 30/7 صبح تا 2 بعد از ظهر غیر از ایام تعطیل

مجموعاحدود 130 ساعت

اعضای هیات علمی برنامه:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ردیف | نام و نام خانوادگی | مرتبه علمی | مدرک تحصیلی |
| 1 | دکتر علی حسین خانی  | استادیار | متخصص ارولوژی |
| 2 | دکتر رحمان حسین زاده | استادیار | متخصص ارولوژی |
| 3 | دکتر حامد محسنی راد | استادیار | متخصص ارولوژیفلوشیپ پیوند کلیه |
| 4 | دکتر فرزین ولی زاده | استادیار | متخصص اورولوژی (فلوشیپ) |

اعضای درمانی برنامه:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مدرک تحصیلی | نام ونام خانوادگی | ردیف |
| متخصص ارولوژی | دکتر امیر جامعی | 1 |
| متخصص ارولوژیفلوشیپ اندویورولوژی | دکتر علی اکبر مرادی | 2 |
| متخصص ارولوژی | دکتر عزت نژاد | 3 |
| متخصص ارولوژی | دکتردلداده | 4 |

پیامدهای مورد انتظار از این برنامه آموزشی

در حیطه دانش: الف)

محتوایی که باید آموزش داده شود وفراگرفته شود تا پیامد های فوق الذکر حاصل شوند:

ترجیحا به ترتیب زیر آموزش داده شود.

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان محتوا | **ردیف** |
| Anatomy of urogenital system | **1** |
| History taking & physical examination of kidney bladder male genitalia and prostate | **2** |
| Symptoms and signs in urology | **3** |
| Renal colic .urinary stone | **4** |
| Scrotal mass - testis tumor - hydrocele - spermatocele  | **5** |
| Testicular pain - torsion of spermatic cord - epididimo/orchitis | **6** |
| Urinary incontinence & dysfunctional voiding | **7** |
| Abnormal genitalia -hypospadias -epispadias & bladder extrophy -UDT and ectopy of testis -retractile testtis | **8** |
| Hematuria - urothelial tumor - kidney cancer | **9** |
| Lower urinary tract symptoms (LUS)-BPH-Bladder stone-Urethral stricture - prostatitis  | **10** |
| Male infertility * Varicocele
 | **11** |
| * Sexual dysfunction
* Impotence
* Priapism
 | **12** |
| -Urethral Discharge\*- STD  | **13** |
| Urinary Tract infection* Specific urinary infections (TB –Schistozomiasis –hydatid disease)
* Cystitis
* Pyelonephritis
* Acute prostatis
* Renal abscess
* Preinephric abscess
 | **14** |
| Injury to urogenital organs * Upper urinary tract injury
* Lower urinary tract and genital injury
 | **15** |
| Congenital urology disorders * UPJO and UVJO
* VU reflux
* PUV
 | **16** |
| Clinical &Paraclinical Incidental findings * Abnormal DRE
* PSA
* Kidney Mass (cystic and Solid)
* Adrenal Mass
 | **17** |
| * Uroradiology \*

  | **18** |
| * Bedside Skills \*\*
* Urethral Catheterization
* Suprapubic aspiration
* DRE
 | **19** |

\*مباحث بیشتر از منظر ارولوژیک مورد بررسی قرار میگیرند

\*\* در صورتیکه که مباحث به صورت مجزا درمرکز مهارتهای بالینی تدریس نشده باشند

**ب- در حیطه مهارت**

|  |  |
| --- | --- |
| **ردیف** | عنوان محتوا |
| 1 | از بیمارارولوژی شرح حال اخذ کند. |
| 2 | * **بیمار مورد معاینه عمومی ، شکم، ژنیتالیا،رکتال با محوریت یافته های ارولوژیک قرار دهد.**
 |
| 3 | * **تصاویر IVU،KUB،RUG،VCUG،سونوگرافی کلیه ومثانه ،کشت وکامل ادرار وPSA،همچنین سونوگرافی کلیه جنین را درخواست ونتیجه اولیه آنرا تفسیر کند.**
 |
| 4 | * **سونداژ صحیح از مجرای مذکر ومونث را انجام دهد.**
 |
| 5 | * **روش صحیح آسپیراسیون مثانه با سوزن را نشان دهد.**
 |
| 6 | * **توانایی شناخت وارجاع به موقع موارد اورژانس یا نیازمند رسیدگی را در عمل به نمایش بگذارد.**
 |
| 7 | * **توانایی آموزش اصول پیشگیری بیماریهای مقاربتی را نشان دهد.**
 |

**ج- در حیطه نگرش**

|  |  |
| --- | --- |
| **ردیف** | عنوان محتوا |
| 1 | * وقت شناسی ومسئولیت پذیری ورعایت نظم و تعهد به رعایت اصول اخلاقی رفتار حرفه ای
 |
| 2 | * احترام به بیمارودلسوزیداشتن نگرش حرفه ای صحیح و توانایی ایجاد حس اعتماد و احترام بین پزشک ،بیمار و کلیه همکاران تیم بهداشتی
 |
| 3 | * ارزش نهادن به استقلال بیمار در انتخاب و مشارکت فعالانه به بیمار در تصمیم گیریهای مربوط به وی**.**
 |
| 4 | * رعایت حقوق متقابل بیمار و پزشک**ورعایت عدالتدرمعالجه بیماران**
 |
| 5 | * ارتباط مناسب با بیمار و همراهانش براساس زمینه های فرهنگی ،مذهبی، اقتصادی، اجتماعی، سن، جنس و میزان تحصیل
 |
| 6 | * آشنایی با پیشرفت های دانش پزشکی و چگونگی کاربرد روش های نوین پزشکی و مشارکت در اعتلای دانش پزشکی
 |
| 7 | * درستکاری**وداشتن صداقت**دربرخورد با بیمار وهمراهان وشناخت مسئولیت های قانونی پزشک عمومی
 |
| 8 | * علاقمندی به شرکت ، برنامه ریزی و انجام امور پژوهشی
 |

**محتوای آموزش :**

شاخص های تعیین محتوای ضروری**(Core Content)و متودولوژی** تعیین محتوای ضروری:

1. اپیدمیولوژی بیماریهای ارولوژیک در ایران وجهان
2. اهمیت اقتصادی رسیدگی به بیماریها وقابلیت درمان در صورت تشخیص به موقع.
3. وجود ابزار بالینی یا پارا کلینیکی مناسب برای غربالگری
4. تجربه هیات علمی
5. آمارهای معاونت محترم سلامت در خصوص بیماریهای ارولوژی در ایران
6. برنامه های معتبر آموزشی بین المللی
7. نظرسنجی از پزشک عمومی 3سال بعد از فارغ التحصیلی
8. سند حداقل توانمندیهای مورد انتظار پزشک عمومی

**حیطه مهارت**

|  |  |
| --- | --- |
| **ردیف** | عنوان محتوا |
| 1 | از بیمارارولوژی شرح حال اخذ کند. |
| 2 | * **بیمار مورد معاینه عمومی ، شکم، ژنیتالیا،رکتال با محوریت یافته های ارولوژیک قرار دهد.**
 |
| 3 | * **تصاویر IVU،KUB،RUG،VCUG،سونوگرافی کلیه ومثانه ،کشت وکامل ادرار وPSA،همچنین سونوگرافی کلیه جنین را درخواست ونتیجه اولیه آنرا تفسیر کند.**
 |
| 4 | * **سونداژ صحیح از مجرای مذکر ومونث را انجام دهد.**
 |
| 5 | * **روش صحیح آسپیراسیون مثانه با سوزن را نشان دهد.**
 |
| 6 | * **توانایی شناخت وارجاع به موقع موارد اورژانس یا نیازمند رسیدگی را در عمل به نمایش بگذارد.**
 |
| 7 | * **توانایی آموزش اصول پیشگیری بیماریهای مقاربتی را نشان دهد.**
 |

**حیطه نگرش**

|  |  |
| --- | --- |
| **ردیف** | عنوان محتوا |
| 1 | * وقت شناسی ومسئولیت پذیری ورعایت نظم و تعهد به رعایت اصول اخلاقی رفتار حرفه ای
 |
| 2 | * احترام به بیمارودلسوزی داشتن نگرش حرفه ای صحیح و توانایی ایجاد حس اعتماد و احترام بین پزشک ،بیمار و کلیه همکاران تیم بهداشتی
 |
| 3 | * ارزش نهادن به استقلال بیمار در انتخاب و مشارکت فعالانه به بیمار در تصمیم گیریهای مربوط به وی**.**
 |
| 4 | * رعایت حقوق متقابل بیمار و پزشک**ورعایت عدالت درمعالجه بیماران**
 |
| 5 | * ارتباط مناسب با بیمار و همراهانش براساس زمینه های فرهنگی ،مذهبی، اقتصادی، اجتماعی، سن، جنس و میزان تحصیل
 |
| 6 | * آشنایی با پیشرفت های دانش پزشکی و چگونگی کاربرد روش های نوین پزشکی و مشارکت در اعتلای دانش پزشکی
 |
| 7 | * درستکاری**وداشتن صداقت** دربرخورد با بیمار وهمراهان وشناخت مسئولیت های قانونی پزشک عمومی
 |
| 8 | * علاقمندی به شرکت ، برنامه ریزی و انجام امور پژوهشی
 |

محتوایی که باید آموزش داده شود وفراگرفته شود تا پیامد های فوق الذکر حاصل شوند:

ترجیحا به ترتیب زیر آموزش داده شود.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مکان آموزش | زمان آموزش(ساعت) | استاد | عنوان محتوا | **ردیف** |
| سالن کنفرانس |  | دکتر حسین خانی | Anatomy of urogenital system | 1 |
| کلاس ارولوژی |  | دکتر حسین خانی | History taking & physical examination of kidney bladder male genitalia and prostate | 2 |
| درمانگاه ارولوژی |  | دکتر حسین خانی | Symptoms and signs in urology | 3 |
| سالن کنفرانس |  | دکتر حسین خانی | Renal colic .urinary stone | 4 |
| سالن کنفرانس |  | دکتر حسین خانی | Scrotal mass - testis tumor - hydrocele - spermatocele  | 5 |
| کلاس ارولوژی |  | دکتر محسنی راد | Testicular pain - torsion of spermatic cord - epididimo/orchitis | 6 |
| کلاس ارولوژی |  | دکتر حسین زاده | Urinary incontinence & dysfunctional voiding | 7 |
| درمانگاه ارولوژی |  | دکتر محسنی راد | Abnormal genitalia -hypospadias -epispadias & bladder extrophy -UDT and ectopy of testis -retractile testtis | 8 |
| سالن کنفرانس |  | دکتر جامعی | Hematuria - urothelial tumor - kidney cancer | 9 |
| سالن کنفرانس |  | دکتر جامعی | Lower urinary tract symptoms (LUS)-BPH-Bladder stone-Urethral stricture - prostatitis  | 10 |
| کلاس ارولوژی |  | دکتر حسین زاده | Male infertility * Varicocele
 | 11 |
| درمانگاه ارولوژی |  | دکتر حسین زاده | * Sexual dysfunction
* Impotence
* Priapism
 | 12 |
| سالن کنفرانس |  | دکتر حسین زاده | -Urethral Discharge\*- STD  | 13 |
| سالن کنفرانس |  | دکتر حسین زاده | Urinary Tract infection* Specific urinary infections (TB –Schistozomiasis –hydatid disease)
* Cystitis
* Pyelonephritis
* Acute prostatis
* Renal abscess
* Preinephric abscess
 | 14 |
| سالن کنفرانس |  | دکتر حسین زاده | Injury to urogenital organs * Upper urinary tract injury
* Lower urinary tract and genital injury
 | **15** |
| کلاس ارولوژی |  | دکتر محسنی راد | Congenital urology disorders * UPJO and UVJO
* VU reflux
* PUV
 | **16** |
| درمانگاه ارولوژی |  | دکتر حسین زاده | Clinical &Paraclinical Incidental findings * Abnormal DRE
* PSA
* Kidney Mass (cystic and Solid)
* Adrenal Mass
 | **17** |
| کلاس ارولوژی |  | دکتر حسین خانی | * Uroradiology \*

  | **18** |
| EDC |  | دکتر محسنی راد | * Bedside Skills \*\*
* Urethral Catheterization
* Suprapubic aspiration
* DRE
 | **19** |

\*مباحث بیشتر از منظر ارولوژیک مورد بررسی قرار میگیرند

\*\* در صورتیکه که مباحث به صورت مجزا درمرکز مهارتهای بالینی تدریس نشده باشند

 **روش آموزش دادن و فراگرفتن:**

Bedside teaching-

-Lecture

- Problem-based learning

-Small group discussion

 **منبع مطالعه**:

* **ارولوژی عمومی دکتر سیم فروش**
* روشهای ارزیابی تکوینی (**Formative**) دانش و مهارت و نگرش و نحوه باز خورد در طول دوره :

**-mini-CEXیا CbD**

**روشهای ارزیابی نهایی و( Summative ) دانش و مهارت با ذکر زمان و نحوه تعیین قبولی یا ردی**

**( Standard –Setting)**

* + امتحان کتبی 50% + 50% تکوینی **(تشریحی –نقطه چین- MCQ)**
	+ **ارزشیابی 360 درجه**
	+ **فرایند اطلاع رسانی برنامه آموزشی**
1. برنامه آموزشی ضروری بخش شامل نحوه ارزیابی و زمان امتحانات بخش
2. معرفی بیمارستان و بخشهای مختلف آن به فراگیران
3. تشریح برنامه کلی آموزشی در طی دوره
4. نحوه انجام حضور وغیاب
5. حدود وظایف کاآموز در بخشهای مختلف ودر مدت کشیک شبانه
6. انتظارات از کارآموزدر رابطه با بیمار ، پرسنل واساتید ،دستیاران وسایر اعضای تیم آموزشی ودرمانی
7. توجیه بخش توسط یکی از اساتید پیشکسوت
* فرایند ادراه و مدیریت برنامه آموزشی

(Curriculum Management )

- توسط معاونت محترم آموزش بیمارستان و رئیس بخش ارولوژی هدایت و ارزیابی می شود.

نحوه ارزیابی ارزیابی برنامه آموزشی ((curriculum evaluation:

 C. R. Coles and Janet Gale Grant

 Educational

 Development

 Planning Implement

 Change

EducationalEvent

Make decisionData

And recommendations Collection

**feedback**

**loop**

DisseminateData analysis

Findingsand interpretation

Curriculum evaluation model