

به نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

مرکز آموزشی درمانی فاطمی

برنامه آموزشی ضروری

(core curriculum)

جراحی عمومی - مقطع کارورزی

بازنگری: مرداد ۱۴۰۱

فصل اول

• طول دوره : ۲ ماه

• تعریف ماه در دوره کارورزی :

- هریک ماه کارورزی جراحی معادل حداقل ۱۳۰ ساعت ، بدون احتساب کشیک ، میباشد.

- سقف کشیکهای ضروری در هر ماه ۱۲ عدد میباشد.

- حضور در کشیکهای شبانه به تعداد تعیین شده وانجام وظایف محوله به

نحو احسن و با احساس مسئولیت پذیری توسط کارورزان الزامی است.

- ساعت کشیک از ساعت ۱۲/۳۰ بعد از ظهر تا ۸ صبح روز بعد خواهد بود .

فصل دوم

● مدت زمان ساعات مفید آموزشی در طول دوره :

۲۶۰ ساعت فعالیت آموزشی بالینی

هر روز ۶ ساعت از ساعت ۷:۳۰ لغایت ۱۳:۳۰

فصل سوم

مدیر مسؤل برنامه :

دکتر امیر احمد عرب زاده (هیات علمی بخش جراحی)

معاون آموزشی گروه:

دکتر میر سلیم سید صادقی

کارشناس آموزشی گروه:

فاطمه حسنی

فصل چهارم

اساتید و اعضاء هیات علمی برنامه :

نام و نام خانوادگی	درجه	مدرک تحصیلی
دکتر ایرج فیضی	دانشیار	فوق تخصص توراکس
دکتر حسن اصغری	استادیار	متخصص جراحی عمومی
دکتر امیر احمد عرب زاده	استادیار	فوق تخصص جراحی عروق
دکتر محمد رحیم وکیلی	استادیار	فوق تخصص توراکس
دکتر نازیلا حسن زاده	استادیار	فوق تخصص جراحی اطفال
دکتر میر سلیم سید صادقی	استادیار	متخصص جراحی عمومی
دکتر علیرضا محمد زاده	استادیار	فوق تخصص جراحی قلب
دکتر علی رحیمیان	استادیار	فوق تخصص جراحی ترمیمی

اساتید درمانی برنامه :

نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی
دکتر فاطمه رامزی	متخصص جراحی عمومی
دکتر حمید رضا اعترافی	متخصص جراحی عمومی
دکتر رویا گلمرادی	متخصص جراحی عمومی
دکتر سیامک موسی زاده	متخصص جراحی عمومی
دکتر سجاد قدیم پور	متخصص جراحی عمومی
دکتر سید امین موسوی	متخصص جراحی عمومی
دکتر سروش آل حبیب	متخصص جراحی عمومی

فصل پنجم

• پیامدهای مورد انتظار (outcomes) از برنامه آموزشی :

الف - در حیطه دانش :

- ۱- کسب دانش لازم و توان به کار گیری آن برای برخورد با شکایات و نشانه های شایع در بیماریهای جراحی از جمله شکم حاد، تروما و شوک هیپوولومیک.
- ۲- شناخت کلیات بیماریهای جراحی عمومی و کسب توان لازم برای بکارگیری آن در درمان طبی اولیه بیماران در حد وظایف پزشک عمومی و ارجاع به موقع بیماران.
- ۳- کسب دانش مرتبط با انجام پروسیجرهای ساده سرپایی قابل انجام توسط پزشک عمومی

ب - در حیطه مهارت :

- ۱- توانایی گرفتن شرح حال، انجام معاینه فیزیکی ، و طرح تشخیصهای افتراقی صحیح در بیماران با مشکلات جراحی عمومی
- ۲- توانایی انجام پروسیجرهای پایه جراحی شامل : بخیه کردن، کات داون ، تعبیه چست تیوپ ، لوله معده ، سوند ادراری ، خونگیری و ABG
- ۳- توانایی تفسیر بررسیهای آزمایشگاهی و تصویربرداری رایج در رشته جراحی
- ۴- توانایی تشخیص لزوم درمان جراحی در بیماریهای مختلف و نیاز به ارجاع

ج - در حیطه نگرش :

تغییر در نگرش و رفتار مطابق با شاخصهای مدون استانداردهای آموزش عمومی مصوب اسفند ماه ۱۳۸۵ با تاکید بر اخلاق پزشکی و اسلامی ، رفتار حرفه ای ، پاسخگویی و احساس مسئولیت ، ارتباط موثر و آموزش بیمار ، کار گروهی ، جامعه نگری و پیشگیری

فصل ششم

• شاخصهای تعیین محتوی ضروری (core content) و متدولوژی تعیین محتوی ضروری :

- نیاز جامعه و کشور

- شیوع بیماریهای جراحی بر مبنای آمارهای اعلام شده از حوزه سلامت با تاکید بر تروما

- نیازها و اولویتهای ملی بر مبنای برنامه توسعه پنج ساله و چشم انداز بیست ساله

- سیاست گزاریهای حوزه نظام سلامت

- نظر صاحب نظران رشته

- کتب و منابع معتبر جراحی

- برنامه های آموزشی معتبر بین المللی

فصل هفتم

- محتوایی که باید آموزش داده شود و فرا گرفته شود تا پیامدهای فوق الذکر حاصل شوند.

- **حیطه دانش** (بر خورد با نشانه ها و علائم شایع در جراحی)

ردیف	عنوان مبحث آموزشی
۱	شکم حاد
۲	انسداد روده
۳	زردی انسدادی
۴	خونریزیهای گوارشی
۵	شکایت‌های پستان (توده، درد، ترشح)
۶	تفسیر ماموگرافی و سونوگرافی پستان و غدد لنفاوی زیر بغل
۷	ندول تیروئید
۸	درد و تورم اندام (با تاکید بر مسئله عروقی)
۹	شکایت‌های پری آنال (توده، درد، ترشح)
۱۰	فتق های جدار شکم
۱۱	آب و الکترولیت و مایع درمانی
۱۲	تروما (ارزیابی اولیه و احیاء، ارزیابی ثانویه، ترومای سر و ستون مهره ها، ترومای گردن، ترومای قفسه سینه، ترومای شکم و لگن، ترومای اندام)
۱۳	آمادگیهای قبل از جراحی
۱۴	عوارض شایع جراحی
۱۵	اشتباهات رایج در جراحی
۱۶	بیماریهای عروق محیطی با تاکید بر روی بورگر
۱۷	بیماریهای عروق محیطی با تاکید بر روی زخم پای دیابتی
۱۸	شکم حاد و اورژانس های اطفال
۱۹	کیست هیداتیک
۲۰	کانشر مری و معده
۲۱	سوختگی

● **حیطه مهارت**

ردیف	عنوان مبحث آموزشی
۱	شرح حل گیری و معاینه عمومی بیماران جراحی
۲	تشخیص یافته های جراحی در رادیوگرافی
۳	ارزیابی بیمار ترومایی و احیاء اولیه
۴	اداره پایه راه هوایی و انتوباسیون
۵	تخلیه پنوموتوراکس با سوزن
۶	تعبیه چست تیوب و خارج کردن چست تیوب
	اداره لوله سینه ای
۷	کنترل خونریزیهای خارجی
۸	کات داون صافن
۹	بی حرکت نمودن بدن (گردن، اندامو لگن)
۱۰	ارزیابی شوک و احیاء اولیه
۱۱	اداره اولیه بیمار سوختگی
۱۲	استفاده از ابزار اولیه جراحی
۱۳	بیوپسی و اکسیژیون ضایعات پوستی و زیر جلدی
۱۴	بی حسی موضعی
۱۵	بخیه زدن و کشیدن
۱۶	تمرین انواع بخیه
۱۶	دبریدمان ساده زخم
۱۷	پانسمان کردن و بانداژ
۱۸	تخلیه آبسه های سطحی
۱۹	پوشیدن گان و دستکش
۲۰	تزریقات، رگ گیری پونکسیون شریانی
۲۱	اندازه گیری فشار ورید مرکزی
۲۲	تعبیه لوله معده
۲۳	تعبیه سوند ادراری
۲۴	مهارت برقراری ارتباط
۲۵	توانایی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی
۲۶	توانایی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد در جراحی
۲۷	جا اندازی انواژیناسیون با سرم نرمال سالین تحت گاید سونوگرافی
۲۸	تفسیر Ct اسکن و گرافی های ساده شکم و قفسه سینه
۲۹	انجام Fast
۳۰	آتل بندی

● **حیطه نگرش**

۱	وقت شناسی و مسئولیت پذیری در قبال بیماران
۲	اهمیت دادن به شرح حال گیری و رعایت عدالت درمعالجه بیماران
۳	اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی
۴	احترام به بیمار و دلسوزی و توجه به بیمار و همراهان وی
۵	وقوف به اصول اخلاق پزشکی و اجرای آنها
۶	اهمیت دادن به مشکلات جامعه در حیطه بیماریهای جراحی
۷	درستکاری و داشتن صداقت در برخورد با بیمار و همراهان و شناخت مسئولیت های قانونی پزشک عمومی
۸	اهمیت به برخورد تیمی در برخورد با بیماران با ترومای متعدد و یا بدحال

فصل هشتم

- روش آموزش دادن و فرا گرفتن :
استفاده از روشهای یادگیری فعال و روشهای آموزشی تعاملی مانند:

Bedside teaching-	(آموزش بر بالین بیمار)
Problem – based learning	یادگیری مساله محور
- Small group discussion	بحث در گروه های کوچک
Large group discussion	(بحث در گروههای بزرگ)
case based teaching	یادگیری مبتنی بر مورد
Ambulatory teaching	آموزش درمانگاهی
Demonstration	نمایش کار عملی
EBM	یادگیری مبتنی بر شواهد
lecture	(سخنرانی)
Electronic learning	یادگیری الکترونیکی

فصل نهم

• منابع :

- در حیطه دانش :

همان منابع آزمون پیش کارورزی ،

کتاب لارنس ۲۰۱۹

(بخشهای منتخب کتاب شوارتز و سابیستون و مینگات)

- در حیطه مهارت:

کتاب مهارتهای جراحی برای پزشکان غیر جراح ،

نگارنده : امیر کشوری و همکاران ، انتشارات برای فردا

اطلس جراحی زولینگر

فصل دهم

- روشهای ارزیابی تکوینی (Formative) دانش ، مهارت و نگرش و نحوه باز خورد دادن در طول دوره :

- Clinical work sampling (cws)

- Case –based discussion (cbd)

-پرسش در سر راند

-کنفرانس

فصل یازدهم

• روشهای ارزیابی تراکمی یا نهایی (Summative) دانش ، مهارت و نگرش :

- امتحان تشریحی کتبی یا چند جوابی

- امتحان شفاهی

- حضور غیاب و گزارش اساتید و دستیاران

- OSCE

- log book

-Global rating form

فصل دوازدهم

• فرایند اطلاع رسانی برنامه آموزشی :

- ۱- برنامه آموزشی ضروری بخش شامل نحوه ارزیابی و زمان امتحانات بخش
- ۲- معرفی بیمارستان و بخشهای مختلف آن به فراگیران
- ۳- تشریح برنامه کلی آموزشی در طی دوره
- ۴- نحوه انجام حضور و غیاب
- ۵- حدود وظایف کارورز در بخشهای مختلف و در مدت کشیک شبانه
- ۶- انتظارات از کارورز در رابطه با بیمار، پرسنل، اساتید، دستیاران و سایر اعضای تیم آموزشی و درمانی
- ۷- سخنرانی توسط یکی از اساتید پیشکسوت
- ۸- تحویل یک نسخه از Log book و نیز یک نسخه از کوریکلوم آموزشی به کارورزان در اول هر دوره .

فصل سیزدهم

فرایند ارزشیابی برنامه آموزشی (curriculum evaluation):

اداره، نظارت و مدیریت برنامه توسط معاونت آموزشی مرکز آموزشی و درمانی و مدیر گروه جراحی، انجام می شود.

فصل چهاردهم

فرایند ارزشیابی برنامه آموزشی (curriculum evaluation):

ارزیابی درونی اجرا و پایش برنامه:

توسط معاونت محترم آموزشی بیمارستان و مدیریت گروه جراحی هر دوره به صورت مستمر

ارزیابی بیرونی اجرا و پایش برنامه:

توسط دانشکده پزشکی (واحد EDO) حداقل هر سال ۲ بار در شش ماهه اول و دوم

ضمائم

برنامه آموزشی ضروری بخش جراحی - دوره کارورزی
الف) محتوایی که باید آموزش داده شود و فراگرفته شود تا پیامدهای دانش و مهارتی حاصل شوند.

حیطه دانش

ردیف	عنوان محتوا	مکان آموزش	زمان آموزش (ساعت)	استاد
۱	شکم حاد	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر ارجمند
۲	انسداد روده	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر سید صادقی
۳	زردی انسدادی	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر ارجمند
۴	خونریزیهای گوارشی	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر وکیلی - دکتر اصغری
۵	شکایت‌های پستان (توده، درد، ترشح)	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر فیضی
۶	تفسیر ماموگرافی و سونوگرافی پستان و عدد لنفاوی زیر بغل	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر فیضی
۷	ندول تیروئید	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر فیضی
۸	درد و تورم اندام (با تاکید بر مسئله عروقی)	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر عرب زاده
۹	شکایت‌های پری آنال (توده، درد، ترشح)	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر اصغری
۱۱	فتق‌های جدار شکم	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر ارجمند
۱۲	آب و الکترولیت و مایع درمانی	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر اتقیایی
۱۳	تروما (ارزیابی اولیه و احیاء، ارزیابی ثانویه، ترومای سر و ستون مهره ها، ترومای گردن، ترومای قفسه سینه، ترومای شکم و لگن، ترومای اندام)	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر سید صادقی
۱۴	آمادگی‌های قبل از جراحی	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر موسی زاده
۱۵	عوارض شایع جراحی	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر اتقیایی
۱۶	بیماری‌های عروق محیطی با تاکید بر روی بورگر	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر عرب زاده
۱۷	بیماری‌های عروق محیطی با تاکید بر روی بورگروزخم پای دیابتی	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر عرب زاده
۱۸	شکم حاد و اورژانس‌های اطفال	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر اتقیایی
۱۹	کیست هیداتیک	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر اتقیایی
۲۰	کانسر مری و معده	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر فیضی - دکتر ارجمند
۲۰	سوختگی	سالن کنفرانس	۹-۹/۳۰	دکتر وکیلی

برنامه آموزشی ضروری بخش جراحی - دوره کارورزی
حیطه مهارت

ردیف	عنوان محتوا	مکان آموزش	زمان آموزش (ساعت)	استاد
۱	شرح حل گیری و معاینه عمومی بیماران جراحی	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲	تشخیص یافته های جراحی در رادیوگرافی	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۳	ارزیابی بیمار ترومایی و احیاء اولیه	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۴	اداره پایه راه هوایی و انتوباسیون	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۵	تخلیه پنوموتوراکس با سوزن	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۶	اداره لوله سینه ای	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۷	کنترل خونریزیهای خارجی	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۸	کات داون صافن	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۹	بی حرکت نمودن بدن (گردن، اندامو لگن)	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۱	ارزیابی شوک و احیاء اولیه	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۲	اداره اولیه بیمار سوختگی	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۳	استفاده از ابزار اولیه جراحی	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۴	بیوپسی و اکسیژن پوس تی و زیر جلدی	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۵	بی حسی موضعی	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۶	بخیه زدن و کشیدن	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۷	دبریدمان ساده زخم	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۸	پانسمان کردن و بانداژ	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۹	تخلیه آبسه های سطحی	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۰	پوشیدن گان و دستکش	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۱	تزیقات، رگ گیری پونکسیون شریانی	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۲	اندازه گیری فشار ورید مرکزی	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۳	تعبیه لوله معده	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۴	تعبیه سوند ادراری	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۵	مهارت برقراری ارتباط	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۶	توانایی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۷	جا اندازی انواژیناسیون با سرم نرمال سالین تحت گاید سونوگرافی	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۸	تفسیر CT اسکن و گرافی های ساده	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۹	تمرین انواع بخیه	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۳۰	تعبیه چست تیوب و خارج کردن چست تیوب	اورژانس-بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید

برنامه آموزشی ضروری بخش جراحی - دوره کارورزی

همه اساتید	در طول دوره	اورژانس-بخش جراحی	انجام Fast	۳۱
همه اساتید	در طول دوره	اورژانس-بخش جراحی	آتل بندی	۳۲
همه اساتید	در طول دوره	اورژانس-بخش جراحی	درناژ ابله های سطحی	۳۳

(ب) جلسه معارفه روز اول بخش

دانشجویان جدیدالورود بخش جراحی لازم است ساعت ۸ روز اول دوره در اتاق گروه جراحی حضور یابند. مسوول آموزشی کارورزان و رزیدنت مسئول کارورزان در جلسه توجیهی موارد زیر را بیان می کنند:

۱. خوش آمد گویی و خلاصه ای از فعالیت های بخش جراحی
۲. آشنا کردن با قوانین بخش شامل نحوه انجام حضور و غیاب، وظایف کارورزان، کشیک های شبانه و انتظارات از کارورز در رابطه با بیمار، پرسنل، اساتید، دستیاران و...
۳. تشریح برنامه کلی آموزشی شامل لیست عنوانهای آموزشی در حیطة دانش، نگرش و مهارت
۴. یک نسخه از کوریکولوم در اختیار کارورزان قرار داده می شود.
۵. تقسیم بندی کارورزان در گروه های مربوطه و تنظیم برنامه کشیک و کنفرانس ها

کلاس آموزشی توجیهی در روز اول:

پس از جلسه معارفه کلاس آموزشی در مورد موارد کاربردی و مهم بخش جراحی برگزار می گردد که لازم است موارد زیر مطرح شوند:

۱. مرور کلی بر نحوه شرح حال گیری و معاینه بیماران جراحی غیر اورژانسی، اورژانسی و ترومایی
۲. توضیح مختصر در مورد نوشتن دستورات بیماران
۳. آموزش نحوه برخورد با بیماران ترومایی ناپایدار و احیاء ، کنترل خونریزی های خارجی و بی حرکت کردن بیمار ترومایی (گردن، لگن، اندامها)
۴. آموزش نحوه پانسمان کردن و مراقبت از لوله ها
۵. آموزش نحوه رعایت کردن شرایط آسپتیک و پوشیدن دستکش، بی حسی و بخیه زدن

ج) برنامه هفتگی کارورزان در بخش جراحی

*در راند بخش و درمانگاه حضور کارورز اتند مربوطه الزامی است.

ردیف	ایام هفته	ویزیت	گزارش صبحگاهی	کلاس	درمانگاه تخصصی	راند آموزشی
		۷- ۷/۴۵	۹- ۷,۳۰	۳۰- ۹/۹	۳۰/۳۰- ۱۰/۹	۱۱ به بعد
۱	شنبه	ویزیت اساتید	دکتر فیضی-دکتر وکیلی	دکتر فیضی- دکتر وکیلی	دکتر وکیلی	دکتر فیضی-دکتر وکیلی
۲	یکشنبه	ویزیت اساتید	دکتر عرب زاده -دکتر سید صادقی	دکتر سید صادقی	دکتر سید صادقی دکتر گلمرادی	دکتر عرب زاده - دکتر سید صادقی
۳	دوشنبه	ویزیت اساتید	دکتر اصغری-دکتر حسن زاده - دکتر رحیمیان	دکتر اصغری- دکتر حسن زاده - دکتر رحیمیان	دکتر اعترافی دکتر اصغری	دکتر اصغری-دکتر حسن زاده - دکتر رحیمیان
۴	سه شنبه	ویزیت اساتید	دکتر ارجمند -دکتر گلمرادی	دکتر ارجمند دکتر عرب زاده	دکتر ارجمند	دکتر ارجمند - دکتر گلمرادی
۵	چهارشنبه ۵	ویزیت اساتید	دکتر موسی زاده -دکتر آل حبیب	دکتر موسی زاده -دکتر آل حبیب	دکتر موسی زاده دکتر آل حبیب	گراند راند (هفتگی)
۶	پنجشنبه	تکست خوانی (هفتگی) روز برگزاری ژورنال وکنفرانس رزیدنتی (هفتگی) مورتالیته وموربیدیته (دوماه یکبار) تومور بورد (دوماه یکبار)		-----

ح) شرح وظایف کارورزان جراحی:

۱. حضور در بخش از ساعت ۷/۳۰ صبح (در صورت درخواست اتند یا رزیدنت مربوطه زودتر) الی ۱۲/۳۰
۲. الصاق کارت شناسایی به روپوش / مقنعه
۳. استفاده از لباس و کفش مناسب و تمیز
۴. حضور در گزارش صبحگاهی (۷/۳۰ صبح) روز های شنبه، یکشنبه، سه شنبه و چهارشنبه و معرفی بیماران توسط کارورز کشیک روز قبل
۵. حضور در گراند راند روزهای چهارشنبه (ساعت ۱۱ صبح)
۶. ارائه کنفرانس دانشجویی روزانه توسط یکی از کارورزان
۷. حضور فعال در ویزیت روزانه صبحگاهی به همراه رزیدنت و اتند
۸. نوشتن شرح حال بیماران بستری شده در بخش و اورژانس
(شامل تشخیص های افتراقی و Problem list)
۹. نوشتن سیر بیماری روزانه برای بیماران بخش به روش SOAP
۱۰. نوشتن مشاوره ها و تکمیل فرم های درخواست سونوگرافی و CT اسکن با نظارت رزیدنت
۱۱. پیگیری انجام مشاوره ، آزمایشات پاراکلینیک و غیره در صورت درخواست رزیدنت
۱۲. حضور بر بالین بیمار ان بد حال ، در صورت درخواست رزیدنت و ثبت علائم حیاتی آنان
۱۳. تعویض پانسمان بیماران ، تعبیه یا کشیدن سوند ادراری و NG
۱۴. شستشوی زخم و پانسمان زخم های مشکل دار ، با حضور و نظارت دستیار
۱۵. حضور فعال کارورز کشیک در ویزیت عصر بخش و اورژانس به همراه دستیاران
۱۶. حضور فعال در درمانگاه به همراه دستیار و اتند مربوطه ، تکمیل پرونده های درمانگاه و تکمیل کارنمای مخصوص درمانگاه
۱۷. حضور در اتاق عمل (حداقل ۴ بار در طی دوره ۲ ماهه) پس از هماهنگی با اتند مربوطه و مسئول اتاق عمل و تکمیل کارنمای مخصوص اعمال جراحی.
۱۸. حداقل کشیک در ماه ۸ عدد و حداکثر ۱۲ عدد می باشد(تا حد امکان از دادن کشیک دو روز متوالی پرهیز شود)
۱۹. ساعت تحویل کشیک ۷/۳۰ صبح و ۱۲/۳۰ ظهر: در زمان تحویل کشیک ، سپردن بیماران اورژانس / بخش و کارهای مربوطه با دقت انجام گردد.