

به نام خدا



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

مرکز آموزشی درمانی فاطمی

برنامه آموزشی ضروری

(core curriculum)

جراحی عمومی - مقطع کارورزی

بازنگری اردیبهشت ۱۴۰۴

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 و انجام 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 مسئول برنامه :

دکتر حسن اصغری (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	فلوشیپ جراحی لاپاراسکوپی
دکتر امیر احمد عرب زاده	دانشیار	فوق تخصص جراحی عروق
دکتر محمد رحیم وکیلی	دانشیار	فوق تخصص توراکس
دکتر میر سلیم سید صادقی	استادیار	متخصص جراحی عمومی
دکتر علیرضا محمد زاده	استادیار	فوق تخصص جراحی قلب
دکتر سجاد قدیم پور	استادیار	متخصص جراحی عمومی
دکتر امین رضا زاده	استادیار	فوق تخصص جراحی ترمیمی
دکتر محمد خواسته	استادیار	فوق تخصص جراحی اطفال

اساتید و اعضاء درمانی برنامه :

نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی
دکتر فاطمه رامزی	متخصص جراحی عمومی
دکتر آوا بهلولی	متخصص جراحی عمومی
دکتر سعید شاهی	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 نگر 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 دانشی** (برخورد با نشانه ها و علائم شایع در جراحی)

ردیف	عنوان مبحث آموزشی
۱	شوک
۲	سوختگی
۳	سرطان معده
۴	آپاندیسیت حاد
۵	بیماریهای بدخیم روده بزرگ
۶	بیماری های خوش خیم روده کوچک و روده بزرگ و آنوس
۷	بیماریهای پپتیک معده و دوازدهم
۸	پانکراتیت حاد و مزمن
۹	انسداد روده
۱۰	فتق های جدار شکم و کشاله ران
۱۱	بیماریهای مجاری صفراوی با تاکید بر بیماریهای ناشی از سنگ کیسه صفرا
۱۲	توده های پانکراس با تاکید بر بیماریهای بدخیم پانکراس
۱۳	بیماریهای بدخیم پستان
۱۴	بیماریهای خوش خیم تیروئید با تاکید بر گواتر و پرکاری تیروئید
۱۵	بیماریهای بدخیم تیروئید
۱۶	توده های خوش خیم و بدخیم کبد با تاکید بر بیماریهای شایع در کشور
۱۷	ترومای مازور (اداره مصدوم براساس آموزه های ATLS)
۱۸	اداره آب، الکترولیت و اسید و باز در بیماران جراحی
۱۹	اداره بیماران جراحی قبل و بعد از اعمال جراحی
۲۰	خونریزی و هوستاز جراحی و اصول انتقال خون
۲۱	مراقبتهای حاد جراحی
۲۲	عفونت های جراحی
۲۳	اداره زخم ها و ترمیم زخم
۲۴	رفلاکس معده به مری
۲۵	شرح حال و معاینه بیمار جراحی مغز و اعصاب
۲۶	رویکرد (دسته بندی، یافته های سی تی، اورژانسها) و اداره بیمار مبتلا به ترومای جمجمه Head Injury
۲۷	اداره بیمار مبتلا به ترومای ستون فقرات بیماریهای عروقی مغز

● **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	مشارکت در گذاشتن لوله قفسه سینه (تعبیه چست تیوب و خارج کردن چست تیوب)
۷	مشارکت در گذاشتن لوله قفسه سینه اداره ۷ لوله سینه ای
۸	کنترل خونریزیهای خارجی
۹	کات دان عروق محیطی کات داون صافن (ترجیحی)
۱۰	بی حرکت نمودن بدن (گردن، اندامو لگن)
۱۱	ارزیابی شوک و احیاء اولیه
۱۲	اداره زخم سوختگی (اداره اولیه بیمار سوختگی)
۱۳	استفاده از ابزار اولیه جراحی
۱۴	بیوپسی و اکسیژون ضایعات پوستی و زیر جلدی
۱۵	بی حسی موضعی
۱۶	بخیه زدن و کشیدن
۱۶	تمرین انواع بخیه
۱۷	مشارکت انجام پاسمانهای پیچیده همراه با دبریدمان ساده (دبریدمان ساده زخم)
۱۸	مراقبت از زخم شامل شستشو و پانسمان (پانسمان کردن و بانداز)
۱۹	مشارکت در تخلیه ابرسه (تخلیه آبرسه های سطحی)
۲۰	پوشیدن گان و دستکش
۲۱	تزریقات، رگ گیری پونکسیون شریانی
۲۲	اندازه گیری فشار ورید مرکزی
۲۳	تعبیه لوله معده
۲۴	تعبیه سوند ادراری
۲۵	مهارت برقراری ارتباط
۲۶	توانایی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی
۲۷	توانایی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد در جراحی
۲۸	جا اندازی انواژیناسیون با سرم نرمال سالین تحت گاید سونوگرافی
۲۹	تفسیر ct اسکن و گرافی های ساده شکم و قفسه سینه
۳۰	انجام Fast
۳۱	آتل بندی
۳۲	توراکوستومی با سوزن در پنوموتوراکس فشارنده

توراکوستومی بالوله (ترجیحی)	۳۳
تخلیه هوماتوم زیر ناخن (ترجیحی)	۳۴
ارکت در انجام کریکوتیروئیدوتومی	۳۵
توراکوستنژ	۳۶
پاراستنژ شکمی	۳۷
ختنه (ترجیحی)	۳۸

● حیطة نگرش

- ۱ وقت شناسی و مسئولیت پذیری در قبال بیماران
- ۲ اهمیت دادن به شرح حال گیری و رعایت عدالت در معالجه بیماران
- ۳ اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی
- ۴ احترام به بیمار و دلسوزی و توجه بیمار و همراهان وی
- ۵ وقوف به اصول اخلاق پزشکی و اجرای آنها
- ۶ اهمیت دادن به مشکلات جامعه در حیطة 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 وسابیستون 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 کتبی (تشریحی ، اسلاید و 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 مبحث آموزشی	محل ارائه	استاد
۱	شوگ	سالن انتقال خون	دکتر شاهی
۲	سوختگی	سالن انتقال خون	دکتر وکیلی
۳	سرطان معده	سالن انتقال خون	دکتر سیدصادقی
۴	آپاندیسیت حاد	سالن انتقال خون	دکتر اصغری
۵	بیماریهای بدخیم روده بزرگ	سالن انتقال خون	دکتر سیدصادقی
۶	بیماری های خوش خیم روده کوچک و روده بزرگ و آنوس	سالن انتقال خون	دکتر شهبازدشتی
۷	بیماریهای پپتیک معده و دوازدهم	سالن انتقال خون	دکتر سیدصادقی
۸	پانکراتیت حاد و مزمن	سالن انتقال خون	دکتر قدیم پور
۹	انسداد روده	سالن انتقال خون	دکتر سید صادق
۱۰	فتق های جدار شکم و کشاله ران	سالن انتقال خون	دکتر قدیم پور
۱۱	بیماریهای مجاری صفراوی با تاکید بر بیماریهای ناشی از سنگ کیسه صفرا	سالن انتقال خون	دکتر اصغری
۱۲	توده های پانکراس با تاکید بر بیماریهای بدخیم پانکراس	سالن انتقال خون	دکتر قدیم پور
۱۳	بیماریهای بدخیم پستان	سالن انتقال خون	دکتر فیضی
۱۴	بیماریهای خوش خیم تیروئید با تاکید بر گواتر و پرکاری تیروئید	سالن انتقال خون	دکتر فیضی
۱۵	بیماریهای بدخیم تیروئید	سالن انتقال خون	دکتر فیضی
۱۶	توده های خوش خیم و بدخیم کبد با تاکید بر بیماریهای شایع در کشور	سالن انتقال خون	دکتر وکیلی
۱۷	ترومای مازور (اداره مصدوم براساس آموزه های ATLS)	سالن انتقال خون	دکتر سیدصادقی
۱۸	اداره آب، الکترولیت و اسید و باز در بیماران جراحی	سالن انتقال خون	دکتر خواسته
۱۹	اداره بیماران جراحی قبل و بعد از اعمال جراحی	سالن انتقال خون	دکتر اصغری
۲۰	خونریزی و هوستاز جراحی و اصول انتقال خون	سالن انتقال خون	دکتر شهباز دشتی
۲۱	مراقبتهای حاد جراحی	سالن انتقال خون	
۲۲	عقونتهای جراحی	سالن انتقال خون	دکتر اصغری
۲۳	اداره زخم ها و ترمیم زخم	سالن انتقال خون	
۲۴	رفلاکس معده به مری	سالن انتقال خون	دکتر وکیلی
۲۵	شرح حال و معاینه بیمار جراحی مغز و اعصاب	سالن انتقال خون	دکتر اسکندر اوغلی
۲۶	رویکرد (دسته بندی، یافته های سی تی، اورژانسها) و اداره بیمار مبتلا به ترومای جمجمه Head Injury	سالن انتقال خون	دکتر اسکندر اوغلی
۲۷	اداره بیمار مبتلا به ترومای ستون فقرات	سالن انتقال خون	دکتر اسکندر اوغلی
۲۸	بیماریهای عروقی مغز	سالن انتقال خون	دکتر اسکندر اوغلی

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	مشارکت در گذاشتن لوله قفسه سینه (تعبیه چست تیوب و خارج کردن چست تیوب)	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۷	مشارکت در گذاشتن لوله قفسه سینه اداره ۷ لوله سینه ای	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۸	کنترل خونریزیهای خارجی	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۹	کات دان عروق محیطی کات داوان صافن (ترجیحی)	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۱	بی حرکت نمودن بدن (گردن، اندامو لگن)	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۲	ارزیابی شوک و احیاء اولیه	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۳	اداره زخم سوختگی (اداره اولیه بیمار سوختگی)	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۴	استفاده از ابزار اولیه جراحی	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۵	بیوپسی و اکسیژون ضایعات پوستی و زیر جلدی	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۶	بی حسی موضعی	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۷	بخیه زدن و کشیدن	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۸	تمرین انواع بخیه	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۱۹	مشارکت انجام پاسمانهای پیچیده همراه با دبریدمان ساده (دبریدمان ساده زخم)	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۰	مراقبت از زخم شامل شستشو و پانسمان (پانسمان کردن و بانداز)	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۱	مشارکت در تخلیه ابسه (تخلیه آبسه های سطحی)	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۲	پوشیدن گان و دستکش	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۳	تزریقات، رگ گیری پونکسیون شریانی	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۴	اندازه گیری فشار ورید مرکزی	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۵	تعبیه لوله معده	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۶	تعبیه سوند ادراری	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۷	مهارت برقراری ارتباط	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۸	توانایی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۲۹	توانایی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد در جراحی	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۳۰	جا اندازی انواژیناسیون با سرم نرمال سالین تحت گاید سونوگرافی	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۳۱	تفسیر Ct اسکن و گرافی های ساده شکم و قفسه سینه	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید

برنامه آموزشی ضروری بخش جراحی - دوره کارورزی

۳۲	انجام Fast	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۳۳	آتل بندی	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۳۴	توراکوستومی با سوزن در پنوموتوراکس فشارنده	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۳۵	توراکوستومی بالوله (ترجیحی)	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۳۶	تخلیه همتوم زیر ناخن (ترجیحی)	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۳۷	ارکت در انجام کریکوتیروئیدوتومی	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۳۸	توراکوستنتر	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۳۹	پاراستنترشکمی	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید
۴۰	ختنه (ترجیحی)	اورژانس - بخش جراحی	در طول دوره	همه اساتید

(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 حیطه 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

برنامه آموزشی ضروری بخش جراحی - دوره کارورزی

ج) برنامه هفتگی کارورزان در بخش جراحی

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

ویزیت	مورنینگ رزیدنتی	مورنینگ انترنی وژورنال کلاب	کنفرانس	درمانگاه	راند وگراند راند طبق برنامه	مهارت بالینی طبق برنامه	کلاس تئوری	کلاس تئوری
۷/۳۰-۸ ۷	۷/۳۰-۸	۸-۸/۳۰	۸/۳۰-۹	۱۰/۳۰-۹/۳۰	۱۰-۱۰/۳۰	۱۱/۳۰-۱۰/۳۰	۱۲/۳۰-۱۱/۳۰	۱۳/۳۰-۱۲/۳۰
شنبه	اساتید	دکتر فیضی - دکتر شاهی	دکتر فیضی -	دکتر شهباز دشتی	راند		دکتر فیضی	دکتر شاهی
یک شنبه	اساتید	دکتر سید صادقی - دکتر عرب زاده	دکتر سید صادقی - دکتر عرب زاده	دکتر بهلولی	راند		دکتر سید صادقی	دکتر رضا زاده
دوشنبه	اساتید	دکتر اصغری - دکتر خواسته	دکتر اصغری	دکتر شهباز دشتی	راند یا گرانند راند هفته دوم هرماه	مهارت بالینی	دکتر اصغری	دکتر خواسته
سه شنبه	اساتید	دکتر قدیم پور-دکتر رضا زاده (آخر هرماه)	دکتر قدیم پور-دکتر رضازاده	دکتر قدیم پور	راند		دکتر عرب زاده	دکتر قدیم پور
چهار شنبه	اساتید	دکتر وکیلی	دکتر وکیلی	دکتر دکتر شاهی دکتر رضازاده	راند یا گرانند راند هفته چهارم هرماه		دکتر وکیلی دکتر شهباز دشتی	دکتر محمد زاده
پنج شنبه	اساتید	ژورنال کلاب رزیدنتی	تکست خوانی رزیدنتی	جلسات گروه	-	-	-	-

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.