



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گیلان

دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت

**شیوه نامه اجرایی برنامه آموزشی کارشناسی رشته فوریت‌های پزشکی
(پیوسته و ناپیوسته)**



گردآوری و تدوین:

سیده میترا غفارزاده

مسئول برنامه‌ریزی گروه فوریت‌های پزشکی

تاریخ تنظیم:

آبان ۱۴۰۱

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

پیشگفتار

امدادرسانی به نیازمندان در شرایط بحرانی ناشی از بلایا و حوادث مختلف در فطرت و نهاد تمامی انسانها وجود دارد و لزوم وجود موسسات امدادرسانی در چنین شرایطی از ضروریات عملکردی در هر جامعه‌ای می‌باشد. رشته فوریت‌های پزشکی به عنوان یک تخصص حرفه‌ای از دهه ۱۹۶۰ میلادی در آمریکا پایه گذاری شده و پس از نیم قرن اصلاحات پیشرفت‌های بسیارمطلوبی در زمینه‌های مختلف در این رشته صورت گرفته است.

در ایران نیز در سال ۱۳۵۲ بدنبال فروریختن سقف فرودگاه مهرآباد و برجای گذاشتن خسارات جانی و مالی، دولت وقت تصمیم به تاسیس «اورژانس پیش بیمارستانی» گرفت و در همان سال تربیت نیروهای موردنیاز تحت نظر کارشناسان خارجی طی دوره ۶ ماهه صورت گرفت در سال ۱۳۵۴ مرکز اورژانس تهران با ۷ پایگاه راه اندازی گردید و متعاقب آن مرکز اطلاعات اورژانس ۱۱۵ شهرستان‌ها نیز تشکیل شد. مرکز اورژانس ۱۱۵ تا سال ۱۳۷۹ متأسفانه هیچ روند تکاملی نداشته و در این سال دولت طرح ساماندهی اورژانس‌ها را از اولویت‌های برنامه وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام نمود و در سال ۱۳۷۹ برنامه درسی دوره کاردانی رشته فوریت‌های پزشکی در مقطع کاردانی تصویب و پذیرش دانشجویان از طریق کنکور سراسری بصورت نیمه متمرکز صورت گرفت و در همین راستا با همکاری متخصصین مختلف مشخصات کلی برنامه و سرفصل دروس رشته کاردانی فوریت‌های پزشکی تدوین و در هشتمین جلسه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی مورخ ۷۹/۰۴/۱۱ به تصویب رسید. از سال ۱۳۸۱ با جذب دانشجویان به صورت نیمه متمرکز در تعداد محدودی از دانشگاه‌ها، تربیت نیروی متخصص در این رشته وارد مرحله جدیدی گردید.

۷ سال پس از پذیرش اولین گروه دانشجویان مقطع کاردانی، بدلیل احساس نیاز به تقویت بنیه علمی و توان عملیاتی فارغ التحصیلان، شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی، در چهل و سومین جلسه مورخ ۸۹/۰۵/۱۸ برنامه آموزشی دوره «کارشناسی ناپیوسته فوریت‌های پزشکی» را تصویب نمودند ولی کمی پس از آن یعنی در تاریخ ۱۳۹۶/۱۱/۱، در شصت و هشتمین جلسه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی رشته «کارشناسی پیوسته فوریت‌های پزشکی پیش‌بیمارستانی» تصویب شد.

فهرست مطالب

۵	تعاریف واژه ها
۶	تناسب با اسناد و آیین نامه های بالادستی
۷	نحوه اجرای برنامه
۷	ماده ۱. امکانات و منابع لازم برای اجرای برنامه
۷	ماده ۲. مشخصات برنامه آموزشی
۷	ماده ۳ شرایط اجرای محتوای برنامه
۹	ماده ۴. پایش و ارزشیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو
۱۰	ارزیابی نحوه اجرای برنامه آموزشی
۱۲	ضوابط و مقررات برنامه آموزشی کارشناسی پیوسته و ناپیوسته فوریت‌های پزشکی
۱۲	مقررات نحوه انتخاب واحد
۱۴	مقررات حضور و غیاب دانشجو
۱۵	مقررات ارزیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو
۱۶	مقررات اعلام و تجدید نظر نمرات
۱۶	مقررات مرخصی تحصیلی
۱۷	مقررات انصراف از تحصیل
۱۷	مهمانی و انتقال دانشجو
۱۸	معادل سازی و پذیرش واحدهای درسی
۱۸	تعیین تاریخ دانش آموختگی دانشجویان
۱۹	ترکیب گروه آموزشی مستقل تحت عنوان فوریت‌های پزشکی با ردیف استخدامی مستقل
۲۱	شرایط و نحوه پذیرش در دوره
۲۱	نقشهای دانش‌آموختگان در جامعه
۲۳	جایگاه شغلی دانش آموختگان
۲۳	توانمندی و مهارت‌های مورد انتظار برای دانش‌آموختگان
۲۶	راهبردهای آموزشی
۲۶	روش‌ها و فنوی آموزشی
۲۷	انتظارات اخلاقی از فراگیران
۲۷	ارزیابی فراگیر
۳۲	پیوست‌ها

مقدمه

هدف از تدوین این شیوه نامه، تعیین چهارچوبی برای اجرای صحیح برنامه آموزشی کارشناسی فوریت‌های پزشکی در دانشکده پرستاری- مامائی شهید بهشتی رشت، ایجاد وحدت رویه در سازماندهی و انسجام فعالیت‌های یاددهی و یادگیری و اجرای هماهنگ برنامه آموزشی به منظور تربیت کارشناسانی متعهد و آشنا به آخرین دستاوردهای علمی است.

ملاک تدوین این شیوه نامه، برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته و ناپیوسته رشته فوریت‌های پزشکی مصوب شصت و هشتمین جلسه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی مورخ ۹۶/۱۱/۰۱ و چهل و سومین جلسه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی مورخ ۸۹/۰۵/۱۸ می‌باشد.

تعاریف واژه ها

وزارت: منظور وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی است.

دانشگاه: منظور هر یک از دانشگاهها و موسسه‌های آموزش عالی و پژوهشی (اعم از دولتی و غیر دولتی) است که دارای مجوز تاسیس از مراجع ذیربط بوده و مجری هر یک از دوره های کاردانی، کارشناسی ناپیوسته و کارشناسی پیوسته هستند.

دانشجو: فردی است که در یکی از دوره‌های آموزش عالی برابر ضوابط معین، پذیرفته شده، ثبت نام کرده و مشغول به تحصیل است.

برنامه آموزشی (کوریکولوم): منظور مجموعه به هم پیوسته‌های از دروس هر رشته تحصیلی است که هدف مشخصی را دنبال می‌کند و برنامه آن توسط شورای عالی به تصویب رسیده است. در این شیوه‌نامه منظور آخرین برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته و ناپیوسته رشته فوریت‌های پزشکی می‌باشد.

واحد درسی: میزان درسی است که مفاد آن برای هر واحد نظری ۱۷ ساعت، عملی یا آزمایشگاهی ۳۴ ساعت، کارگاهی، کارورزی و کارورزی در عرصه ۵۱ ساعت در طول یک نیمسال تحصیلی یا دوره تابستانی و طبق برنامه درسی مصوب اجرا می‌شود.

دوره کارشناسی پیوسته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی: دوره تحصیلی است که پس از دوره متوسطه آغاز می‌شود و با گذراندن ۱۳۰ واحد درسی طبق برنامه درسی مصوب به دریافت مدرک کارشناسی پیوسته منتهی می‌شود.

دوره کارشناسی ناپیوسته فوریت‌های پزشکی: دوره تحصیلی است که پس از فارغ التحصیلی دوره کاردانی آغاز می‌شود و با گذراندن ۶۹ واحد درسی طبق برنامه درسی مصوب به دریافت مدرک کارشناسی ناپیوسته پیوسته منتهی می‌شود.

رشته فوریت‌های پزشکی: یکی از رشته‌های علوم پزشکی است و محدوده وظایف فارغ التحصیلان این رشته، خدمات درمانی بطور مستقل در مواجهه با بیماران اورژانسی و مصدومین ناشی از تصادفات، حوادث و بلايا پیش از رسیدن به مراکز درمانی مطابق با دستورالعمل‌های مربوطه می‌باشد. همچنین این افراد بازوی فعال عملیاتی در

تمامی بحران‌ها و حوادث غیر مترقبه آمادگی و توانایی امداد و کمک‌رسانی به مصدومین را دارند. دانش‌آموختگان این رشته ضمن مدیریت صحنه حادثه و حفظ سلامت فردی خود و سایر افراد حاضر در صحنه حوادث در تمامی شهرها و جاده‌ها با استفاده از آمبولانس‌های زمینی و هوایی و دریایی و ریلی به کمک بیماران و مصدومین اورژانس شتافته و همیشه و در همه حال آماده خدمت‌رسانی هستند.

دانش‌آموخته: فردی است که یکی از دوره‌های تحصیلی را با موفقیت به پایان رسانده و برابر ضوابط معین، گواهی یا مدرک تحصیلی مربوط را دریافت کرده باشد.

نیمسال تحصیلی: هر نیم سال تحصیلی شامل ۱۶ هفته آموزش و دو هفته امتحانات پایانی است.

راهنمای آموزشی: عضو هیات علمی آگاه و مسلط به امور آموزشی است که از سوی دانشکده انتخاب می‌شود تا راهنمای تحصیلی دانشجو از تاریخ ورود تا دانش‌آموختگی باشد.

گروه آموزشی: بنیادی‌ترین واحد سازمانی دانشگاهی متشکل از تعدادی عضو هیات علمی دارای تخصص مشترک در یک رشته علمی است که با ایجاد و راه‌اندازی آن رشته تحصیلی، در دانشگاه تشکیل می‌شود.

شورای آموزشی: یکی از شوراهای تخصصی اولین سطح سیاستگذاری بخشی دانشگاه می‌باشد که در حوزه دانشکده به ریاست رئیس دانشکده و و نیز در حوزه معاونت آموزشی دانشگاه به ریاست معاون آموزشی دانشگاه تشکیل می‌شود و نسبت به سیاستگذاری و برنامه‌ریزی به منظور ایجاد هماهنگی در امور اجرایی در بخش مربوط و ارائه به شورای دانشگاه و هیات رئیسه اقدام می‌نماید.

یادگیری ترکیبی: یک رویکرد به تدریس است که در آن ادغام آموزش مجازی و فرصت‌های تعاملی برخط بین دانشجو و استاد با روش‌های آموزش حضوری موجب تقویت یادگیری و رضایت دانشجویان شده و در صورت طراحی صحیح می‌تواند موجب ارتقای کیفیت آموزش شود.

تناسب با اسناد و آیین‌نامه‌های بالادستی

دانشکده موظف است برنامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته رشته فوریت‌های پزشکی پیش‌بیمارستانی را که مصوب شصت و هشتمین جلسه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی در تاریخ ۱۳۹۶/۱۱/۱ می‌باشد و همچنین برنامه آموزشی دوره کارشناسی ناپیوسته فوریت‌های پزشکی را که مصوب ۸۹/۰۵/۱۸ می‌باشد را بعنوان سند بالادستی برای دوره‌ای که در آن با مجوز شورای گسترش آموزش عالی دانشجو پذیرفته است، اجرا نماید. همچنین در تدوین این شیوه‌نامه اسناد بالادستی مصوب دیگر از جمله سند چشم‌انداز جمهوری اسلامی ایران در افق ۱۴۲۴، بیانیه گام دوم انقلاب و سیاست‌های کلی نظام سلامت و نیز تاکید مقام معظم رهبری مبنی بر تولید دانش بنیان و اشتغال‌آفرین مد نظر قرار گرفته است.

نحوه اجرای برنامه

ماده ۱. امکانات و منابع لازم برای اجرای برنامه

۱-۱. دانشکده می‌بایست امکانات و منابع لازم برای اجرای دقیق و مناسب آخرین برنامه مصوب رشته را فراهم نماید. بدین منظور نیروی انسانی ماهر و متخصص برای اجرا، پایش و ارزیابی آخرین برنامه آموزشی مصوب باید وجود داشته باشد. ترکیب هیات علمی و نیروی انسانی مورد نیاز برای آموزش دوره کارشناسی پیوسته و ناپیوسته رشته فوریت‌های پزشکی باید مطابق با استانداردهای کالبدی برنامه آموزش کارشناسی پیوسته و ناپیوسته فوریت‌های پزشکی و متناسب با حجم و تعداد واحد دروس مربوطه می‌باشد.

۱-۲. فضاها و امکانات آموزشی عمومی، عرصه‌های اختصاصی و تجهیزات آموزشی سرمایه‌های مناسب مورد نیاز برای اجرا باید بر اساس استانداردهای کالبدی فضاهای آموزشی باشد.

ماده ۲. مشخصات برنامه آموزشی

۲-۱. دانشکده موظف است مشخصات دوره‌ی آموزشی شامل طول دوره، تعداد واحد، تعداد و نوع دروس و نوع نظام آموزشی را منطبق با آخرین برنامه آموزشی مصوب شورای عالی برنامه‌ریزی، رعایت و اجرا نماید. براین اساس، دانشجوی موظف به گذراندن ۱۳۰ واحد درسی شامل ۲۴ واحد دروس عمومی - ۸۷ واحد دروس پایه، تخصصی و کارآموزی - ۱۹ واحد کارآموزی در عرصه برای دوره کارشناسی پیوسته و ۶۹ واحد درسی شامل ۱۳ واحد دروس عمومی - ۱۵ واحد دروس پایه - ۲۲ واحد دروس اختصاصی - ۸ واحد کارآموزی و ۱۱ واحد کارآموزی در عرصه برای دوره کارشناسی ناپیوسته می‌باشد.

۲-۲. لازم است برای هر واحد نظری، ۱۷ ساعت - برای هر واحد عملی یا آزمایشگاهی، ۳۴ ساعت و برای هر واحد کارگاهی، کارآموزی و کارآموزی در عرصه ۵۱ ساعت در نظر گرفته شود.

۲-۳. بطور کلی، دانشجویان کارشناسی پیوسته در طول ۴ سال تحصیلی (شامل ۸ نیمسال تحصیلی) می‌بایست دروس عمومی، پایه، تخصصی و کارآموزی را بگذرانند که در سه سال اول تحصیل، به شکل نظری، عملی و کارآموزی گذرانده و در سال چهارم، کارآموزی در عرصه را به صورت شیفت در گردش بگذرانند و همچنین دانشجویان کارشناسی ناپیوسته، در طول ۲ سال (۴ نیمسال تحصیلی) می‌بایست دروس عمومی، پایه، تخصصی و کارآموزی را بگذرانند که در سه نیمسال اول تحصیل، به شکل نظری، عملی و کارآموزی گذرانده و در نیمسال چهارم، کارآموزی در عرصه را به صورت شیفت در گردش بگذرانند.

۲-۴. لازم است چگونگی و ترتیب ارایه‌ی تمامی دروس رشته با رعایت پیشنیاز (تقدم و تأخر) هر درس، طبق آخرین برنامه درسی مصوب تدوین شود و در دسترس اعضای هیات علمی و دانشجویان قرار گیرد.

ماده ۳ شرایط اجرای محتوای برنامه

۳-۱. اعضای هیات علمی گروه موظفند از رویکرد آموزش ترکیبی بر اساس مفاد آیین نامه آموزش ترکیبی مصوب

شصت و سومین جلسه شورای عالی برنامه‌ریزی مورخ ۱۳۹۵/۳/۹ در ارایه دروس استفاده نمایند. در صورت استفاده از رویکرد ترکیبی، کلیه اعضای هیات علمی موظفند الزامات تدریس درس به صورت مجازی مصوب شورای عالی مجازی (پیوست شماره ۷) را رعایت کنند. براین اساس، اعضای هیات علمی می‌توانند ۴/۱۷ ساعت درسی هر درس نظری پایه و تخصصی را با تایید دانشکده و تا ۶۰ درصد آنرا با تایید شورای آموزشی دانشگاه بر اساس مفاد این آیین نامه آموزش ترکیبی به صورت الکترونیکی و با رعایت استانداردهای محتوای الکترونیکی و کدهای اخلاقی در محتوای الکترونیکی مصوب شورای عالی مجازی ارایه دهند (پیوست شماره ۸ و ۹). چنانچه استاد درس مربوطه، متقاضی ارایه حجم بیشتری از درس به صورت الکترونیکی باشد، باید موضوع برای اجرا در هر نیمسال تحصیلی به تایید شورای آموزشی دانشگاه برسد.

همچنین دروس عمومی و یا پیش نیاز با تایید شورای آموزشی دانشگاه می‌تواند کاملاً به صورت الکترونیکی ارایه شود. در این صورت حفظ ارتباط استاد و دانشجو در قالب تشکیل جلسات حضوری پرسش و پاسخ، تمرین و رفع اشکال برای این دروس (حداقل ۳۰ درصد ساعات یا یک بار درماه) در طول نیمسال تحصیلی برای پاسخگویی به سوالات دانشجویان توسط مدرس درس الزامی است.

در صورت استفاده از رویکرد ترکیبی، بخش مجازی دروس باید به صورت غیر همزمان در سامانه نوید بارگذاری شود و مدرسان می‌توانند بر اساس طرح درس قسمت‌هایی را به صورت همزمان (وبینار) ارائه کنند.

۲-۳. کلیه اعضای هیات علمی موظف به تهیه طرح درس و طرح دوره (حضوری یا الکترونیکی یا ترکیبی) منطبق بر مفاد آخرین برنامه آموزشی، مبتنی بر جامعه و مبتنی بر شواهد بر اساس فرمت مشخص جهت ارایه درس می‌باشند و لازم است سالیانه طرح درس‌ها و طرح دوره‌ها به روز شود.

۳-۳. معاون آموزشی دانشکده موظف است قبل از شروع نیمسال تحصیلی از بارگذاری برنامه تصویب شده در سایت دانشکده به منظور اطلاع رسانی به اعضای هیات علمی و دانشجویان اطمینان حاصل نماید. برای این منظور، لازم است قبل از شروع هر نیمسال تحصیلی، برنامه زمانبندی مشخص دوره در گروه تصویب و پس از تأیید مدیر گروه به معاون آموزشی دانشکده ارسال شود. این برنامه تنها پس از طرح و تأیید در شورای آموزشی دانشکده برای آن نیمسال تحصیلی لازم الاجرا می‌گردد.

۴-۳. لازم است برنامه زمانی دروس و آزمون‌ها قبل از شروع نیمسال تحصیلی در پایگاه اینترنتی دانشکده جهت اطلاع رسانی به اعضای هیات علمی و دانشجویان بارگذاری گردد. علاوه بر آن، جدول زمانی حضور (برنامه و ساعت) تمامی اعضای هیات علمی شامل فعالیت‌ها، راهنمایی و مشاوره حضوری و ... باید در دسترس و معرض دید بوده و به اطلاع دانشجویان رسانده شود.

۵-۳. معاون آموزشی دانشکده موظف است قبل از شروع نیمسال تحصیلی از انطباق واحدهای تدریس شده با گرایش و تخصص اعضای هیات علمی اطمینان حاصل نماید.

۶-۳. دانشکده باید برنامه مشخص برای توانمندسازی اعضای هیات علمی خود و سایر کارکنان آموزشی بر اساس نیازسنجی‌های انجام شده داشته باشد.

۳-۷. برنامه‌ریزی و تصمیم‌گیری درباره شروع نیمسال تحصیلی، تقویم آموزشی، زمان انتخاب واحد، زمان حذف و اضافه و حذف اضطراری بر عهده شورای آموزشی دانشگاه است.

۳-۸. لازم است در ابتدای ورود دانشجو، برنامه‌ای مدون برای آشنایی دانشجویان با ضوابط و مقررات آموزشی و اخلاقی وجود داشته باشد و فرآیندهای آموزشی و ضوابط اخلاقی مورد نظر رشته به نحو مقتضی به اطلاع دانشجویان رسانده شود.

۳-۹. دانشکده موظف است برای هدایت تحصیلی دانشجویان از زمان پذیرش، یکی از مدرسان مرتبط با رشته تحصیلی دانشجو را به عنوان راهنمای آموزشی تعیین و اعلام نماید و بر آرایه‌ی خدمات مشاوره تحصیلی و سلامت روانی-اجتماعی دانشجویان و ارجاع آنها به مراکز ذیربط نظارت داشته باشد. همچنین لازم است برنامه حمایتی در جهت حمایت از دانشجویان با شرایط خاص تدوین نماید.

۳-۱۰. اعضای هیات علمی برای تحقق توانمندی‌های عمومی، مهارت‌های عملی و انتظارات اخلاقی دانشجویان مطابق با آخرین برنامه مصوب آموزشی، می‌بایست از راهبردهای آموزشی متناسب با اهداف آموزشی شامل «آموزش مبتنی بر وظایف (Task based)، تلفیقی از دانشجو و استاد محوری، آموزش جامع نگر (Holistic approach)، آموزش مبتنی بر مشکل (Problem based)، یادگیری جامعه نگر (community oriented)، آموزش مبتنی بر موضوع (Subject directed)، آموزش بیمارستانی (Hospital based)، آموزش مبتنی بر شواهد (Evidence based)، آموزش سیستماتیک، آموزش مبتنی بر ارائه خدمات» در آرایه دروس خود استفاده کنند.

۳-۱۱. اعضای هیات علمی می‌بایست از روش‌ها و فنون متنوع و رویکردهای نوین تدریس بر اساس مندرجات آخرین برنامه آموزشی مصوب رشته شامل کنفرانس و سمینار - بحث در گروه‌های کوچک - کارگاه‌های آموزشی ژورنال‌کلاب - case presentation - گزارش صبحگاهی - تمرینات عملی Skill lab، شبیه‌سازی، ایفای نقش - تکنیک‌های آموزش از راه دور - مشارکت در آموزش دانشجویان رده‌های پایینتر-خودآموزی (self-study) و سایر روش‌ها و فنون آموزشی بر حسب نیاز و اهداف آموزشی در فرآیند یاددهی و یادگیری بهره گیرند. در این راستا، ضروری است که اعضای هیات علمی در طول یک نیمسال تحصیلی، برای حداقل ۲۰ درصد از طرح درس خود از رویکردهای نوین تدریس استفاده نمایند.

۳-۱۲. دانشجو موظف است در تمام جلسات حضوری کلاس، حضور فیزیکی و شرکت فعال در بحث‌ها داشته باشد.

ماده ۴. پایش و ارزشیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو

۴-۱. دانشکده لازم است سامانه‌هایی برای پایش وضعیت تحصیلی دانشجویان داشته باشد بطوریکه دانشجویان بتوانند با سهولت نتایج ارزشیابی دوران تحصیل خود را دریافت کنند و نیز تحلیل وضعیت دانشجویان در پایان هر نیمسال تحصیلی از طریق آن سامانه انجام گردد. (سامانه هم آوا)

۲-۴. نمودار پیشرفت و افت تحصیلی دانشجویان به صورت فردی و دوره‌ای در هر نیمسال توسط استاد مشاور می‌بایست مورد ارزیابی قرار گیرد و دلایل عدم موفقیت دانشجویان توسط اساتید تحلیل و از نتایج آن در برنامه اصلاحی استفاده گردد.

۳-۴. ارزیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو می‌بایست بر اساس میزان مشارکت دانشجو در کلاس، انجام تکالیف و پروژه‌های درسی و نتایج امتحانات در طول درس و پایان درس باشد و استاد هر درس مرجع اصلی ارزیابی دانشجو خواهد بود.

۴-۴. برای اطمینان از انطباق هویت دانشجو در آزمون‌ها، لازم است آزمون‌های پایانی به صورت حضوری برگزار گردد.

۵-۴. ارزشیابی دانشجویان می‌بایست به صورت مستمر، دوره‌ای و نهایی صورت پذیرد و در نظام ارزشیابی دانشجویان ضروری است هر سه حیطه شناختی، مهارتی و نگرشی مد نظر قرار گیرد و ابزارهای ارزشیابی متناسب برای هر سه حیطه طراحی شود.

۶-۴. به منظور سنجش یادگیری دانشجو در حیطه شناختی از آزمون‌های مرحله‌ای، میان ترم و پایان ترم به صورت طرح سؤالات پاسخ‌نگاری، چندگزینه‌ای، پرسش و پاسخ، ارائه مقاله مروری، ترجمه مقالات روز، گردآوری و ارائه مطالب مرتبط با موضوعات تدریس شده توسط دانشجو، ارائه کنفرانس و سمینار، گزارش مورد (Case report)، تهیه جزوات، پمفلت‌ها و پوسترهای آموزشی استفاده می‌شود. ارزیابی یادگیری دانشجو در حیطه عملی می‌تواند با استفاده از تصاویر، مولاژها، نمایش روش‌های آموخته‌شده در حضور مربی، ارائه تمرینات عملی، OSCE باشد.

۷-۴. به منظور بررسی کیفیت کارآموزی و کارآموزی در عرصه، روش ارزشیابی شامل نظارت و مشاهده دانشجو بطور مستقیم و غیر مستقیم در مراکز یاد شده توسط مدرسین و منتورها می‌باشد. برای این منظور لازم است از فرم‌های تدوین شده متشکل از معیارهای ارزشیابی متناسب با اهداف کارآموزی و کارآموزی در عرصه مربوطه و فرم‌های تدوین شده برای سنجش میزان رعایت موازین اخلاقی و رفتار حرفه‌ای استفاده گردد. همچنین می‌توان از تکالیف بالینی استفاده نمود.

۸-۴. برای اطمینان از دستیابی به توانمندی‌های اختصاصی و عمومی دانشجویان لازم است فعالیت‌های دانشجویان بطور کامل در طی دوره تحصیلی توسط مدیر گروه و استاد مربوطه بررسی و تایید گردد.

۹-۴. موفقیت در آزمون عملی نهایی OSCE جهت فراغت از تحصیل دانشجو ضروری می‌باشد. چنانچه دانشجویی در آزمون OSCE مردود شود، طبق نظر مدیرگروه مجدداً به میزان لازم کارآموزی در عرصه انجام داده و سپس در آزمون مجدد شرکت می‌نماید.

ارزیابی نحوه اجرای برنامه آموزشی

۱. لازم است دانشکده برنامه مشخص و دوره‌ای برای پایش، ارزیابی و ارزشیابی برنامه آموزشی داشته باشد. استفاده از مشارکت دانشجویان در ارزیابی برنامه‌ی در حال اجرا ضروری می‌باشد.

۲. مسئولیت نظارت بر اجرای برنامه آموزشی مطابق مقررات و کوریکولوم مصوب وزارت بهداشت بر عهده معاون

آموزشی دانشکده، مدیر گروه و اعضای گروه می‌باشد.

۳. مدیر EDO دانشکده موظف است در هر نیمسال تحصیلی، علاوه بر ارزیابی کیفیت برگزاری دوره، تحلیل آزمون را برای حداقل یکی از دروس هر عضو هیات علمی گروه انجام داده و نتایج آنرا به گروه بازخورد دهد. از نتایج تحلیل آزمون باید در بازنگری و اصلاح برنامه استفاده نمود.

۴. دانشکده باید سازو کاری برای ارزشیابی استاد از دیدگاه دانشجو داشته باشد.

۵. لازم است در پایان هر نیمسال ارزیابی کمی و کیفی از برنامه با نظر سنجی از دانشجویان و اساتید و مدیران گروه‌های آموزشی از نظر نحوه اجرای برنامه، استفاده از منابع آموزشی، فضاها و عرصه‌های آموزشی بر اساس پرسشنامه از پیش تنظیم شده، به عمل آمده و نتایج آن جهت بازنگری و اصلاح به مدیر گروه و اعضای گروه بازخورد داده شود.

۶. شاخص‌های ارزشیابی برنامه شامل موارد زیر است:

ردیف	شاخص	معیار
۱	میزان رضایت دانش آموختگان از برنامه	۸۰
۲	میزان رضایت اعضای هیات علمی از برنامه	۸۰
۳	میزان رضایت مدیران از نتایج برنامه	۸۰

۷. برای ارایه و دریافت دیدگاه‌ها و مشکلات دانشجویان ضروری است جلسات هم اندیشی با دانشجویان در خصوص نحوه اجرای برنامه تشکیل و از نتایج آن در راستای بهبود برنامه‌های آموزشی استفاده گردد. علاوه بر آن، لازم است دانشکده از مکانیسم‌های دیگری هم برای ارایه نظرات و بیان مشکلات توسط دانشجویان مانند سامانه نظرات و پیشنهادات استفاده نماید.

۸. لازم است نتایج ارزشیابی دوره ای جهت اصلاح و بازنگری برنامه به مسولین ذیربط در دانشگاه و وزارت متبوع منعکس شود.

بازنگری برنامه آموزشی

۱. برنامه درسی یکی از عناصر و اصلی ارتقاء کیفیت آموزش عالی است که براساس نیازهای حال و آینده تدوین می‌شود. لذا به منظور پاسخگویی به تغییرات سریع تکنولوژی و نیازهای جامعه و بهنگام سازی آموزش و تربیت نیروی انسانی با نیازهای در حال تغییر، لازم است به طور مستمر مورد بازنگری قرار گیرد و روزآمد شود.

۲. هدف از بازنگری برنامه درسی ارتقای کیفیت و غنی سازی برنامه ای درسی، تناسب برنامه ای درسی با نیازهای محلی، منطقه‌ای و در حال تغییر، روزآمد کردن برنامه‌ای درسی، شناخت نقاط ضعف و کاستی‌های برنامه و حذف سرفصل‌ها و دروس غیر ضروری می‌باشد.

۳. روند بازنگری برنامه آموزشی کارشناسی پیوسته پرستاری به شرح زیر است:

- ارائه پیشنهاد و تغییر در برنامه توسط اعضای هیأت علمی یا دانشجویان یا گروه آموزشی
- تصویب تغییر مورد نظر در شورای برنامه‌ریزی درسی دانشکده
- اعلام تغییر مورد نظر از سوی دانشکده به کمیته برنامه‌ریزی درسی دانشگاه
- بررسی تغییر در کمیته برنامه‌ریزی دانشگاه و طرح در شورای برنامه‌ریزی دانشگاه و تأیید آن
- ابلاغ تغییر مورد نظر پس از تأیید شورای برنامه‌ریزی دانشگاه جهت اطلاع و اجرا به دانشکده
- ثبت تغییرات مصوب در برنامه

۴. گروه آموزشی می‌تواند ۲۰ درصد از کریکولوم رشته خود در سال تحصیلی را بازنگری کند.

۵. به ازای بازنگری برنامه درسی هر رشته، واحد آموزشی پیش بینی شده است که میزان واحد آن با نظر شورای برنامه‌ریزی درسی دانشگاه قابل محاسبه می‌باشد.

ضوابط و مقررات برنامه آموزشی کارشناسی پیوسته و ناپیوسته فوریت‌های پزشکی

اجرای مناسب و دقیق برنامه مطابق آخرین برنامه آموزشی مصوب شورای عالی و برنامه‌ریزی، مستلزم رعایت ضوابط و مقررات آموزشی زیر می‌باشد:

مقررات نحوه انتخاب واحد

ماده ۱. دانشجو موظف است در هر نیمسال تحصیلی در بازه زمانی تعیین شده در تقویم دانشگاهی جهت ادامه تحصیل، انتخاب واحد نماید (بصورت اینترنتی و یا حضوری). عدم مراجعه جهت انتخاب واحد بدون عذر موجه به منزله ترک تحصیل می‌باشد.

تبصره ۱: در صورت عدم توانایی حضور در دانشکده می‌بایست یک ماه قبل از پایان ترم مستندات مربوطه را به دانشکده ارائه نماید و موضوع بعد از طرح در شورای آموزشی دانشگاه به دانشجو مرخصی «با» و یا «بدون» احتساب سنوات تحصیلی تعلق می‌گیرد.

ماده ۲. دانشجو می‌تواند در هر نیمسال تحصیلی حداقل ۱۷ واحد و حداکثر ۲۰ واحد درسی را براساس برنامه‌ریزی گروه آموزشی انتخاب نماید. حداکثر واحد مجاز انتخابی در دوره تابستان ۶ واحد درسی است.

تبصره ۱: اگر میانگین نمرات دانشجویی در یک نیمسال تحصیلی حداقل ۱۲ باشد، در این صورت دانشجو با تأیید گروه آموزشی در نیمسال تحصیلی بعد می‌تواند حداکثر تا ۲۴ واحد درسی اخذ نماید.

تبصره ۲: در صورتی که میانگین نمرات دانشجو در نیمسال گذشته کمتر از ۱۲ باشد، در نیمسال بعدی بصورت مشروط ثبت نام نموده و حداکثر ۱۴ واحد می‌تواند اخذ نماید.

تبصره ۳: چنانچه دانشجو در نیمسال قبل از ورود به دوره عرصه (ترم ششم)، حداکثر ۲۴ واحد درسی باقی داشته باشد، به شرطی که میانگین ترم قبل وی بالای ۱۲ باشد، می‌تواند تا ۲۴ واحد درسی اخذ نماید و در صورتیکه

میانگین ترم قبل پایین تر از ۱۲ باشد (مشروط شده باشد) با تأیید شورای آموزشی دانشگاه می‌تواند ۲۰ واحد درسی اخذ نماید.

تبصره ۴: در صورتی که واحدهای انتخابی یا باقیمانده دانشجو در پایان هر نیمسال تحصیلی به تشخیص گروه آموزشی، بنا به دلایل موجه و خارج از اراده دانشجو به کمتر از ۱۲ واحد درسی برسد در اینصورت این نیمسال جزو سنوات تحصیلی وی محسوب نخواهد شد، ولی در صورت کسب میانگین نمرات کمتر از ۱۲، مشروط محسوب می‌گردد و در صورتیکه اخذ واحد به تعداد کمتر از ۱۲ بعلت مشکلات دانشجو باشد، آن نیمسال به عنوان سنوات تحصیلی وی محسوب و در صورت کسب میانگین کمتر از ۱۲ بعنوان نیمسال مشروطی محسوب خواهد شد.

تبصره ۵: در شرایط خاص که دانشجو با گذراندن حداکثر ۸ واحد درسی دانش آموخته باشد، با تأیید گروه آموزشی، می‌تواند واحدهای مذکور را در دوره تابستان اخذ نماید.

تبصره ۶: دانشجو همزمان نمی‌تواند از مفاد تبصره ۲ و ۳ این ماده استفاده کند.

ماده ۳. اخذ واحد درسی با کارآموزی در عرصه مجاز نمی‌باشد.

تبصره ۱: در صورت لزوم و تأیید شورای آموزشی دانشگاه، اخذ حداکثر ۵ واحد درسی (عمومی یا اختصاصی، تئوری یا عملی) با رعایت مقررات آموزشی و حضور در کلاس‌های درسی، همراه با کارآموزی در عرصه بلامانع می‌باشد و همچنین در صورتیکه دانشجو تنها یک درس تئوری یا عملی باقیمانده و قبلاً آن درس را اخذ نموده ولی موفق به کسب نمره قبولی نشده است با نظر شورای آموزشی دانشگاه و تأیید استاد مربوطه می‌تواند آن درس را همراه با عرصه به صورت معرفی به استاد بگذراند.

ماده ۴. دانشجو می‌تواند در هر نیمسال تحصیلی، فقط در مهلتی کمتر از دو هفته بعد از شروع ترم (برطبق تقویم دانشگاهی) با تأیید مشاور تحصیلی خود حداکثر دو درس دیگر اخذ نماید یا دودرس اخذ شده خود را حذف یا دو درس اخذ شده خود را با دو درس دیگر جابجا کند، مشروط بر اینکه تعداد واحدهای اخذ شده وی از حد مقرر تجاوز نکند.

ماده ۵. در صورت اضطرار، دانشجو می‌تواند تا ۵ هفته به پایان نیمسال تحصیلی مانده (برطبق تقویم دانشگاهی)، فقط یکی از $\frac{4}{17}$ دروس نظری خود را با تأیید مشاور تحصیلی خود حذف کند، مشروط بر آنکه اولاً غیبت دانشجو در آن درس بیش از مجموع ساعات آن درس نباشد و ثانیاً، تعداد واحدهای باقیمانده وی از ۱۲ واحد کمتر نشود.

ماده ۶. حذف و اضافه در دوره تابستانی امکان پذیر نمی‌باشد.

تبصره ۱: حذف کلیه دروس اخذ شده در دوره تابستانی حداکثر تا قبل از شروع امتحانات آن دوره با تأیید شورای آموزشی دانشگاه امکان پذیر می‌باشد.

ماده ۷. در صورتی که دانشجویی در آخرین نیمسال تحصیلی برای دانش آموختگی حداکثر دو درس نظری داشته باشد، با تأیید گروه آموزشی و با رعایت سقف واحدهای آن نیمسال می‌تواند دروس را به صورت معرفی به استاد در آن نیمسال یا دوره تابستان بگذراند.

تبصره: چنانچه دانشجویی قبلاً یک درس عملی - نظری را اخذ ولی نمره قبولی کسب نکند اما دوره عملی دروس فوق را گذرانده باشد، می‌تواند با رعایت مفاد این ماده، بخش نظری آن درس را به صورت معرفی به مدرس اخذ نماید.

ماده ۸. دانشجو ملزم است در صورت تشخیص گروه آموزشی و تأیید شورای آموزشی، بر حسب نمرات خام اخذ شده‌اش در کنکور سراسری، دروس جبرانی را اخذ نماید. در این صورت وی مکلف است آن درس‌ها را براساس برنامه مصوب، اضافه بر واحدهای درسی مقرر در دوره کارشناسی مطابق این شیوه نامه بگذراند.

تبصره ۱: تعداد واحدهای درسی جبرانی حداکثر ۱۲ واحد می‌باشد که در ابتدای دوره، قبل از درس اصلی ارائه می‌شود.
تبصره ۲: کسب نمره قبولی ۱۲ در دروس جبرانی، الزامی است ولی نمره مذکور در میانگین نیمسال و کل دانشجو محاسبه نمی‌شود.

تبصره ۳: در صورتی که تعداد واحدهای جبرانی ۱۲ واحد باشد و تمام دروس نیمسال اول دانشجو نیز جبرانی باشد آن نیمسال جز سنوات تحصیلی دانشجو محسوب نمی‌شود و یک نیمسال به حداکثر سنوات مجاز تحصیلی اضافه می‌شود.

مقررات حضور و غیاب دانشجو

ماده ۱. حضور دانشجو در تمام جلسات مربوط به هر درس الزامی است و ساعات غیبت دانشجو در هر درس براساس جدول زیر نباید از مجموع ساعات آن درس تجاوز نماید. در غیر اینصورت نمره دانشجو در آن درس صفر محسوب می‌شود.

درس نظری 4/17

درس عملی و آزمایشگاهی 2/17

کارگاهی، کارآموزی و کارآموزی در عرصه 1/10

ماده ۲. در صورتی که غیبت دانشجو در هر درس، بیش از میزان تعیین شده در فوق باشد ولی غیبت او به تشخیص استاد مربوطه و تأیید شورای آموزشی دانشکده موجه اعلام گردد، بعد از تأیید شورای آموزشی دانشگاه آن درس حذف می‌گردد.

تبصره ۱: در این صورت رعایت حداقل 12 واحد در هر نیمسال الزامی نیست ولی نیمسال مذکور به عنوان یک نیمسال کامل جز سنوات تحصیلی دانشجو محسوب می‌شود.

ماده ۳. غیبت غیرموجه در آزمون پایانی هر نیمسال، صفر محسوب می‌شود. غیبت موجه موجب حذف آن درس می‌گردد. تشخیص موجه بودن غیبت در جلسه آزمون پایانی بر عهده شورای آموزشی دانشکده (دانشگاه) است.

تبصره ۱: دانشجو موظف است ظرف ۴۸ ساعت بعد از تاریخ امتحان مستندات لازم را به دانشکده تحویل دهد. مستندات بعد از تأیید مدیر گروه و استاد مربوطه توسط آموزش دانشکده جهت تصمیم‌گیری نهایی به شورای آموزشی دانشگاه ارسال می‌گردد.

ماده ۴: حضور دانشجو در تمام واحدهای کارآموزی و کارآموزی در عرصه الزامی است.

تبصره ۱: ساعات غیبت دانشجو در هر درس کارآموزی و کارآموزی در عرصه از $1/10$ مجموع ساعت آن درس نباید تجاوز نماید. در غیر اینصورت نمره دانشجو در آن درس صفر محسوب می‌شود. در صورت یک جلسه غیبت غیرموجه، علاوه بر جبران آن ۲ نمره از نمره کارآموزی کسر می‌شود.

-در صورت غیبت دو روز و بیشتر نمره کارآموزی صفر منظور می‌شود.

تبصره ۲: گزارش غیبت دانشجویان در کارآموزی به مدیر گروه بر عهده استاد مربوطه است و پیگیری غیبت دانشجویان بر عهده مدیر گروه می‌باشد.

مقررات ارزیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو

ماده ۱: ارزیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو در هر درس از سوی مدرس آن درس و براساس حضور و فعالیت دانشجو در کلاس، انجام تکالیف و نتایج آزمون کتبی مستمر و پایانی در طول و پایان هر نیمسال تحصیلی انجام می‌شود و بر مبنای عددی از صفر تا ۲۰ قابل محاسبه است.

ماده ۲: حداقل نمره قبولی در هر درس نظری و آزمایشگاهی ۱۰ و برای دروس کارآموزی و کارآموزی در عرصه ۱۲ می‌باشد. چنانچه نمره دانشجو در یک درس کمتر از این مقادیر باشد، باید آنرا تکرار کند.

ماده ۳: حداقل نمره قبولی در هر درس اختصاصی اجباری و اختصاصی اختیاری ۱۴ و برای دروس کمبود و جبرانی ۱۲ می‌باشد. چنانچه نمره دانشجو در یک درس کمتر از این مقادیر باشد، باید آنرا تکرار کند.

ماده ۴: میانگین نمره قابل قبول در هر نیمسال ۱۲ می‌باشد.

ماده ۵: حداقل نمره قبولی کارآموزی و کارآموزی در عرصه ۱۲ می‌باشد.

تبصره ۱: چنانچه میانگین نمرات دانشجو در هر نیمسال تحصیلی کمتر از ۱۲ باشد، در غیر اینصورت نام نویسی دانشجو در نیمسال بعد بصورت مشروط خواهد بود.

تبصره ۲: دانشجوی دوره کارشناسی که در سه نیمسال متوالی یا چهار نیمسال متناوب مشروط شود از تحصیل محروم می‌شود. مراتب جهت تصمیم‌گیری نهایی به کمیسیون موارد خاص دانشگاه ارسال می‌گردد.

ماده ۶: دانشجوی کارشناسی که در یک درس نمره قبولی کسب نکند، چنانچه در اولین نیمسال ممکن درس مذکور را با نمره قبولی بگذراند، با تأیید شورای آموزشی دانشگاه نمره درس مردودی قبلی در ریز نمرات تحصیلی دانشجو به حساب نیامده و صرفاً نمره قبولی در آن درس ملاک محاسبه میانگین کل دوره خواهد بود.

تبصره ۱: دانشجوی کارشناسی پیوسته در طول تحصیل فقط دوبار می‌تواند از این قانون بهره‌مند گردد.

ماده ۷: میانگین نمره قابل قبول در هر نیمسال ۱۴ می‌باشد.

ماده ۸. چنانچه میانگین نمرات دانشجو در هر نیمسال تحصیلی کمتر از ۱۴ باشد، دانشجو در آن نیمسال مشروط تلقی می‌شود و دانشجویی که در دو نیمسال متوالی یا متناوب مشروط شود از تحصیل محروم می‌شود.

مقررات اعلام و تجدید نظر نمرات

ماده ۱. آخرین زمان اعلام نمرات دروس نظری و دروس نظری-عملی ۱۰ روز پس از برگزاری آزمون درس نظری می‌باشد که توسط استاد مربوطه در سامانه هم آوا ثبت می‌گردد و دانشجو ۳ روز پس از این زمان، فرصت درخواست تجدید نظر در سامانه را خواهد داشت. نمرات بعد از گذشت ۳ روز تأیید نهایی شده و غیرقابل تغییر خواهد بود.

آخرین زمان اعلام نمرات دروس عملی، کارگاهی و آزمایشگاهی، آخرین روز امتحانات در تقویم رسمی همان نیمسال تحصیلی می‌باشد.

ماده ۲. آخرین زمان اعلام نمرات دروس نظری و دروس نظری - عملی ۱۰ روز پس از برگزاری آزمون درس نظری می‌باشد و دانشجو سه روز پس از این زمان، فرصت درخواست تجدید نظر خواهد داشت. نمرات بعد از گذشت ۱۰ روز تأیید نهایی شده و غیرقابل تغییر خواهد بود.

مقررات مرخصی تحصیلی

ماده ۱. دانشجوی کارشناسی می‌تواند بعد از کسب موافقت مشاور تحصیلی و مدیر گروه بعد از تأیید شورای آموزشی دانشگاه حداکثر دو نیمسال متناوب یا متوالی از مرخصی تحصیلی استفاده کند. مدت مذکور جزء سنوات تحصیلی دانشجو محسوب می‌شود.

تبصره ۱: اخذ مرخصی تحصیلی در اولین نیمسال تحصیلی مجاز نمی‌باشد. در موارد خاص با پیشنهاد شورای آموزشی دانشکده و طرح در شورای آموزشی دانشگاه و تأیید آن امکانپذیر می‌باشد.

ماده ۲. درخواست مرخصی تحصیلی باید دو هفته قبل از شروع ثبت نام و انتخاب واحد نیمسال تحصیلی به دانشکده تسلیم و موافقت دانشکده کسب گردد.

تبصره ۱: در صورتیکه تقاضای مرخصی تحصیلی خارج از زمان مقرر ارائه شود، تصمیم‌گیری به عهده شورای آموزشی دانشگاه است.

ماده ۳. استفاده از مرخصی تحصیلی بدون احتساب در سنوات در مواردی چون بارداری و زایمان، بیماری، ماموریت همسر یا والدین و..... مشروط به تأیید مراجع ذیصلاح و براساس شیوه‌نامه مصوب دانشگاه امکانپذیر می‌باشد.

ماده ۴. حذف کلیه درس‌های اخذ شده در یک نیمسال حداکثر تا قبل از شروع امتحانات پایان آن نیمسال تنها با تأیید شورای آموزشی دانشگاه مجاز است. در این صورت آن نیمسال برای دانشجو مرخصی تحصیلی محسوب می‌شود. محاسبه یا عدم محاسبه این مرخصی در حداکثر سنوات مجاز تحصیلی دانشجو بر عهده شورای آموزشی دانشگاه است.

مقررات انصراف از تحصیل

- ماده ۱.** ثبت نام نکردن دانشجو در هر نیمسال، انصراف از تحصیل محسوب می‌شود.
- ماده ۲.** دانشجوی متقاضی انصراف از تحصیل باید درخواست انصراف خود را شخصاً و به صورت کتبی به اداره آموزش دانشکده ارائه دهد. دانشجو مجاز است تنها یک بار و حداکثر تا یک ماه از قبل از پایان همان نیمسال درخواست انصراف خود را پس بگیرد. در غیر اینصورت پس از انقضای این مهلت مراحل انصراف از تحصیل وی طی خواهد شد.
- ماده ۳.** دانشجویی که به هر دلیلی نتواند دوره تحصیلی را به پایان برساند، فقط گواهی گذراندن واحدهای درسی به وی اعطا می‌گردد.
- تبصره ۱:** اعطای گواهی گذراندن واحدهای درسی و نمره آنها به دانشجویی که به هر دلیل از ادامه تحصیل بازمانده است، در صورت درخواست دانشجو، مشروط به انجام کلیه تعهدات قانونی دوران تحصیل وی، بلامانع است.

مهمانی و انتقال دانشجو

- ماده ۱.** میهمانی و انتقال دانشجو مطابق آئین‌نامه میهمانی و انتقال دانشجویان دوره‌های کاردانی و کارشناسی دانشگاه‌ها و موسسات عالی دولتی و غیردولتی مصوب وزارت بهداشت و از طریق سامانه نقل و انتقالات وزارت بهداشت (www.guest.behdasht.gov.ir) انجام می‌شود.
- ماده ۲.** در صورت انتقال، واحدهای گذرانده شده دانشجو در دانشگاه مبدأ که نمرات آنها ۱۲ و بالاتر باشد پذیرفته می‌شود.
- تبصره ۱:** معادل‌سازی و پذیرش واحدهای درسی گذرانده شده دانشجو که نمرات بیشتر از ۱۰ کمتر از ۱۲ داشته باشند بر عهده شورای آموزشی دانشگاه مقصد می‌باشد.
- تبصره ۲:** تمام نمرات درسی دانشجو در دانشگاه مبدأ و مقصد اعم از قبولی و یا ردی و سوابق آموزشی دانشجو از لحاظ مشروطی، عیناً در کارنامه دانشجو ثبت و در محاسبه میانگین کل او محسوب می‌شود معادل‌سازی و پذیرش واحدهای درسی گذرانده شده دانشجو بر اساس دستورالعمل اجرایی مصوب شورای آموزشی دانشگاه امکان‌پذیر است.
- تبصره ۳.** به ازای هر ۱۲ تا ۲۰ واحد دروس معادل‌سازی شده، یک نیمسال از سنوات مجاز تحصیلی دانشجو کاسته می‌شود.
- ماده ۳.** انتقال دانشجو در طول مدت تحصیل در هر مقطع، فقط یکبار مجاز می‌باشد.
- ماده ۴.** دانشجوی کارشناسی می‌تواند بعد از کسب موافقت دانشگاه مبدأ و مقصد بعنوان دانشجوی مهمان در دانشگاه مقصد تحصیل نماید.
- تبصره ۱:** مهمان شدن دانشجو در یک دانشگاه مشروط بر این است که دانشجو یک نیمسال تحصیلی خود را در دانشگاه مبدأ گذرانده باشد.

تبصره ۲: تا زمانی که دانشجو در دانشگاه مقصد معدل بالای ۱۵ کسب نماید مشروط به موافقت دانشگاه مبدأ و مقصد می‌تواند به مهمانی خود ادامه دهد.

تبصره ۳: حداقل نمره قبولی دانشجوی مهمان در دانشگاه مقصد ۱۲ می‌باشد و واحدهایی را که دانشجو در دانشگاه مقصد با نمره کمتر از ۱۲ گذرانده باشد باید مجدداً اخذ نماید.

تبصره ۴: مدرک فراغت از تحصیل دانشجوی مهمان توسط دانشگاه مبدأ صادر می‌گردد.

معادل سازی و پذیرش واحدهای درسی

ماده ۱. نمرات واحدهایی را که دانشجوی مهمان در یک دانشگاه دیگر می‌گذراند، عیناً در کارنامه او ثبت می‌شود و این نمرات اعم از ردی یا قبولی در محاسبه میانگین نیمسال و میانگین کل دانشجو منظور خواهد شد.

ماده ۲. نمرات واحدهایی را که دانشجوی انتقالی در دانشگاه دیگر گذرانده است، مشروط به موافقت گروه آموزشی (با رعایت تبصره زیر)، عیناً در کارنامه او ثبت می‌شود و این نمرات اعم از ردی یا قبولی در محاسبه میانگین نیمسال و میانگین کل دانشجو منظور خواهد شد.

تبصره. گروه آموزشی در پذیرش یا عدم پذیرش نمرات قبولی (بین ۱۰ تا ۱۲) دانشجوی انتقالی مخیر می‌باشد ولی نمرات دروس افتاده در صورت مطابقت با سرفصل دروس مطابقت با سرفصل دروس این دانشگاه، بدون تغییر در کارنامه دانشجو ثبت می‌شود.

تعیین تاریخ دانش آموختگی دانشجویان

ماده ۱. تاریخ دانش آموختگی دانشجویان روزی است که آخرین نمره درسی وی و یا نتیجه آزمون صلاحیت بالینی توسط استاد و یا مدیر گروه به اداره آموزش دانشکده تحویل داده شود.

ماده ۲: میانگین کل نمرات دانشجو در پایان تحصیل بایستی حداقل ۱۲ باشد.

ماده ۱. تاریخ دانش آموختگی دانشجویانی که در نیمسال اول سال تحصیلی موفق به گذراندن تمام واحدهای درسی دوره خود شده‌اند ۱۱/۲۰ همان سال تحصیلی تعیین می‌شود.

ماده ۲. تاریخ دانش آموختگی دانشجویانی که در نیمسال دوم سال تحصیلی موفق به گذراندن تمام واحدهای درسی دوره خود شده‌اند ۴/۲۰ همان سال تحصیلی تعیین می‌شود.

ماده ۳. تاریخ دانش آموختگی دانشجویانی که در نیمسال تابستانی انتخاب واحد داشته‌اند و موفق به گذراندن تمام واحدهای درسی خود شده‌اند ۶/۲۰ همان سال تحصیلی تعیین می‌شود.

ماده ۴. تاریخ دانش آموختگی دانشجویانی که فقط یک عنوان درس نظری باقیمانده از دوره تحصیلی خود داشته باشند، مشروط به درخواست کتبی دانشجو و موافقت کمیته منتخب شورای آموزشی دانشگاه، در نیمسال اول ۷/۱۵ و نیمسال دوم ۱۲/۱۵ تعیین می‌شود.

ترکیب گروه آموزشی مستقل تحت عنوان فوریت‌های پزشکی با ردیف استخدامی مستقل

الف: حداقل ۵ نفر عضو هیئت علمی ثابت و تمام وقت بر اساس مصوبه شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی که دارای یکی از تخصص‌های زیر باشند:

- پرستاری اورژانس
- پرستاری مراقبت‌های ویژه
- پرستاری داخلی - جراحی
- پرستاری کودکان
- دکترای تخصصی (PHD) سلامت در بلایا و فوریت‌ها با پایه بالینی
- فوریت‌های پزشکی در مقطع کارشناسی ارشد و بالاتر

ب: گروه‌های آموزشی پشتیبان:

- مامائی و زنان
- داخلی
- جراحی
- طب اورژانس

ج: کارکنان آموزش دیده مورد نیاز (دارای مهارت فنی مشخص) برای اجرای برنامه

- کارکنان مراکز سوانح و حوادث
- روانشناس
- کارکنان مراکز آتش نشانی
- کارکنان اورژانس‌های اجتماعی

د: فضاها و امکانات آموزشی عمومی مورد نیاز

- کلاسهای درس
- اینترنت با سرعت مناسب
- سالن کنفرانس
- بایگانی آموزش
- کتابخانه
- اتاق اساتید و مدیر گروه
- اتاق رایانه

- وب سایت آموزشی اختصاصی گروه آموزشی

ذ : فضاها و عرصه های اختصاصی مورد نیاز:

- حداقل ۷ پایگاه اورژانس یا ۴ پایگاه شهری و حداقل ۶ پایگاه جاده‌ای در فاصله حداکثر ۵۰ کیلومتری از شهر (که حداقل یکی از آنها آموزشی باشد)

ی : تجهیزات اختصاصی عمده مورد نیاز :

- مولاژ هوشمند
- Mega Code
- دستگاه الکتروشوک
- افتالموسکوپ
- لارنگوسکوپ
- اتوسکوپ
- مولاژ احیاء مربوط به نوزادان، کودکان و بزرگسالان
- مولاژ زایمان
- مولاژ مخصوص اینتوباسیون تراشه
- مولاژ حمل مصدوم
- مولاژهای مربوط به تزریقات و رگ‌گیری
- آمبویگ بزرگسالان، کودکان و نوزادان
- تخته پشتی بلند (Long Back Board)
- صندلی حمل بیمار (Wheelchair)
- انواع کلارگردنی در اندازه‌های مختلف
- آمبولانسهای مجهز با کلیه امکانات استاندارد در سطح بندی‌های مختلف
- کلیه لوازم احیاء نجات، رها سازی بیمار
- انواع آتل‌ها شامل: آتل سیمی، چوبی، فلزی، آلومینیمی، گچی، بادی
- کپسول اکسیژن
- دستگاه ساکشن
- مانیتورینگ قلبی
- پالس اکسی متری
- برانکارد مخصوص آمبولانس و بیمارستان

- کلیه تجهیزات پانسمان، تزریقات و رگ‌گیری
- گان، ماسک، دستکش و عینک محافظ
- لوله‌های Endotracheal Tube. Laryngeal Mask Air Way در سایزهای مختلف
- صندلی پله رو
- ست احیاء
- کیت تریاژ
- ست نیدل و تراکتوستومی اورژانسی
- شبیه ساز ریتم قلبی
- ونتیلاتور پرتابل

شرایط و نحوه پذیرش در دوره

پذیرش دانشجویان کارشناسی پیوسته از داوطلبین بصورت نیمه متمرکز از طریق کنکور سراسری و همراه با مصاحبه و ارزیابی حضوری خواهد بود. نداشتن هرگونه نقص جسمی، شب کوری و بیماری‌های مزمن جسمی و روانی که مانع از انجام فعالیت عملیاتی در حوزه پیش بیمارستانی شود از جمله عدم وجود کوررنگی در چشم، داشتن حداقل ۱۷۰ سانتی متر، شاخص توده بدنی مناسب یا کمتر از ۲۵.

پذیرش دانشجویان کارشناسی ناپیوسته نیز از طریق آزمون سراسر دانشگاه‌ها بصورت نیمه‌متمرکز (مصاحبه، معاینات بدنی و...) است و شرایط آنان شامل مذکور بودن، دارا بودن مدرک کاردانی رشته فوریت‌های پزشکی، هوشبری، اتاق عمل و پرستاری، موفقیت در آزمون ورودی کاردانی به کارشناسی ناپیوسته مربوطه (اعلام اسامی قبول‌شدگان به میزان ۳ برابر ظرفیت)، موفقیت در مراحل مصاحبه و معاینات بدنی از میان پذیرفته‌شدگان سه برابر ظرفیت (براساس شرایط جسمانی و روانی آزمون پذیرش مقطع کاردانی رشته فوریت‌های پزشکی) می‌باشد.

نقش‌های دانش‌آموختگان در جامعه

- ✓ مراقبتی
- ✓ پیشگیری
- ✓ آموزشی
- ✓ پژوهشی
- ✓ مشاوره‌ای
- ✓ اجرایی

وظایف حرفه‌ای دانش‌آموختگان به ترتیب هر نقش به شرح زیر است:

در نقش مراقبتی

- رانندگی وسیله نقلیه جهت رسیدن سریع به محل مأموریت و حمل بیمار به مراکز درمانی در اسرع وقت
- ارزیابی اولیه و سریع بیماری
- ارائه کمک‌های اولیه پزشکی به بیماران و مصدومان
- ارائه راهنمایی‌های تلفنی و دستورات عملی قبل از رسیدن آمبولانس برای کمک به بیماران و مصدومان براساس پروتکل‌های آفلاین
- برقراری ارتباط مناسب با سیستم ارتباطی و پزشک مشاور
- انجام اقدامات پایه و پیشرفته مراقبتی درمانی طبق پروتکل‌های ابلاغی سازمان اورژانس کشور
- ارائه گزارش پزشکی مناسب و مفید به پزشک مشاور یا مرکز پیام (Dispatch) و کسب تکلیف
- مراقبت و درمان در حوادث، بلایای متعارف و نامتعارف و کمک به تیم درمانی

در نقش پیشگیری

- مدیریت صحنه‌های حوادث به منظور پیشگیری از آسیب ثانویه
- ارزیابی مخاطرات احتمالی موجود و برنامه‌ریزی در جهت کاهش بروز آن
- شناخت افراد آسیب‌پذیر در مقابل خطرات و اجرای برنامه‌های پیشگیرانه و آمادگی مواجهه با آنها

در نقش آموزشی

- مشارکت در طراحی برنامه‌های آموزشی در زمینه فوریت‌های پیش‌بیمارستانی و ارائه آن به آحاد مردم
- آموزش نکات بهداشتی مرتبط با فوریت‌های پزشکی پیش‌بیمارستانی به فرد، خانواده و جامعه
- مشارکت در برگزاری کلاس‌های آموزشی BLS برای آحاد جامعه
- مشارکت در برگزاری کارگاه‌ها و دوره‌های بازآموزی برای همکاران
- مشارکت در برگزاری همایش‌های علمی به منظور به روز کردن اطلاعات

در نقش پژوهشی

- مشارکت و همکاری با نظام سلامت در انجام پژوهش در زمینه‌های مرتبط با فوریت‌های پیش‌بیمارستانی
- بررسی و شناخت نیازهای مراقبتی - آموزشی و مشاوره‌ای و بهداشتی فرد، خانواده و جامعه از طریق اقدامات پژوهش
- همکاری با سایر اعضای تیم سلامت در جهت انتشار و به کارگیری نتایج پژوهش‌ها

در نقش مشاوره‌ای

- مشاوره و راهنمایی و هدایت مددجویان و خانواده‌ها در جهت بررسی مشکلات و رفع آنها
- برقراری ارتباط حرفه‌ای با مددجویان و خانواده‌ها به منظور کمک در رفع مشکلات بهداشتی درمانی آنان
- ارائه گزارش پزشکی مناسب و مفید به پزشک مشاور یا مرکز پیام (Dispatch) و کسب تکلیف

در نقش اجرایی

- برنامه‌ریزی برای کارکنان سیستم فوریت‌های پیش بیمارستانی در عرصه خدمات
- بررسی و شناسایی مشکلات مربوط به سیستم فوریت‌های پیش بیمارستانی
- تحلیل اطلاعات حاصل از بررسی و شناخت انجام شده و تعیین نیازها
- همکاری در اجرای برنامه تنظیمی به منظور دستیابی به اهداف تعیین شده
- سازمان دهی در عرصه ارائه خدمات و ایجاد هماهنگی در نقش‌ها و فعالیت‌های گروه‌های شاغل در سیستم فوریت‌های پیش بیمارستانی با توجه به تجربیات و معلومات هریک از اعضا
- همکاری در زمینه برآورد هزینه در واحد مربوطه
- تعامل مناسب با سازمان‌های امدادی

جایگاه شغلی دانش‌آموختگان

- ✓ دانش‌آموختگان این دوره می‌توانند در جایگاه‌های زیر انجام وظیفه نمایند.
- ✓ پایگاه‌های اورژانس شهری و جاده‌ای پیش‌بیمارستانی
- ✓ مراکز مدیریت اورژانس پیش‌بیمارستانی
- ✓ کلینیک‌های اورژانس بیمارستانی (تیم احیا و تریاژ)
- ✓ مراکز آمبولانس خصوصی

توانمندی و مهارت‌های مورد انتظار برای دانش‌آموختگان

الف: توانمندی‌های عمومی مورد انتظار:

- ✓ مهارت‌های ارتباطی و تعامل با بیمار، همراهان و مردم
- ✓ آموزش
- ✓ پژوهش در زمینه فوریت‌های پزشکی پیش‌بیمارستانی و مقالات علمی
- ✓ تفکر نقادانه و مهارت‌های حل مسئله
- ✓ مهارت‌های مدیریت (سیاست‌گذاری - برنامه‌ریزی - سازماندهی - پایش، نظارت و کنترل - ارزشیابی) مبتنی بر شواهد

✓ حرفه‌ای‌گرایی (Professionalism)

✓ مدیریت استرس

✓ مدیریت زمان

ب: توانمندی‌های اختصاصی مورد انتظار

✓ کسب مهارت‌های ارتباطی

✓ کسب مهارت در انجام اقدامات مراقبتی - درمانی تهاجمی و غیرتهاجمی در حوزه اورژانس

پیش‌بیمارستانی

✓ کسب مهارت در انجام اقدامات نجات بخش حیات

✓ کسب مهارت در مدیریت شرایط مختلف در بحران‌های طبیعی و غیرطبیعی و پدافند غیرعامل

✓ کسب مهارت کار تیمی

✓ کسب مهارت در مستندسازی

✓ کسب مهارت در گزارش دهی

✓ کسب مهارت در تعیین اولویت‌های مراقبت اورژانس و دیسپچ (تریاز)

✓ کسب مهارت‌های حرفه‌ای رانندگی آمبولانس

✓ کسب مهارت نگهداری و تعمیر تجهیزات آمبولانس

دبیرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی
ج: مهارت‌های عملی مورد انتظار

حداقل تعداد موارد انجام مهارت برای یادگیری				مهارت	
کل دفعات	انجام مستقل	کمک در انجام	مشاهده		
۳۵	۱۵	۱۰	۱۰	گرفتن علایم حیاتی	۱
۱۵	۵	۵	۵	آتل اندام‌ها	۲
۱۵	۵	۶	۴	پانسمان و بستن زخم	۳
۱۵	۵	۶	۴	کنترل خونریزی خارجی	۴
۲۰	۱۵	۲	۳	تعبیه خط وریدی	۵
۲۰	۱۰	۵	۵	گرفتن نمونه خون	۶
۴۰	۲۰	۱۰	۱۰	انجام تزریق (عضلانی، وریدی، زیرجلدی، داخل جلدی و رکتال - اینترااکنال) هر کدام	۷
۲۰	۱۰	۵	۵	انجام ماساژ قلبی	۸
۲۵	۱۵	۵	۵	استفاده از دستگاه الکتروشوک	۹
۱۳	۷	۳	۳	تعبیه NG Tube	۱۰
۱۸	۱۰	۴	۴	تعبیه راه هوایی پیشرفته	۱۱
۲۰	۱۰	۵	۵	جابجایی و حمل مصدوم یا بیمار	۱۲
۱۵	۱۰	۲	۳	ساکشن راه هوایی بیمار	۱۳
۱۵	۱۰	۲	۳	انجام اکسیژن درمانی	۱۴
۳۰	۱۵	۵	۱۰	اندازه‌گیری سطح هوشیاری بیمار	۱۵
۳۰	۲۰	۵	۵	مانیتورینگ ریتم‌های قلبی	۱۶
۲۰	۵	۵	۱۰	Needel Decompression	۱۷
۱۲	۲	۵	۵	Needle Cricothyrotomy	۱۸
۳۰	۱۰	۱۰	۱۰	کار با ونتیلاتور	۱۹
۲۰	۱۰	۵	۵	توانایی بی حرکت سازی ستون مهره‌های گردنی، سینه‌ای و کمری	۲۰
۳۰	۲۰	۵	۵	تهویه با استفاده از ماسک و آمبوبگ	۲۱
۲۵	۱۵	۴	۶	قرار دادن بیمار در انواع پوزیشن‌ها براساس اختلال مربوطه	۲۲
۱۰	۵	۲	۳	آزادسازی مصدوم از فضاهای محصور	۲۳
۶	۰	۳	۳	تزریق داخل استخوانی (Intrassocous)	۲۴
۲۵	۱۵	۴	۶	سونداژ ادراری	۲۵
۳	۰	۰	۳	مهارت زایمان واژینال در مواقع اورژانسی	۲۶
۱۳	۳	۵	۵	مهارت مدیریت صحنه حادثه و رهبری	۲۷

حداقل تعداد موارد انجام مهارت برای یادگیری				مهارت	
کل دفعات	انجام مستقل	کمک در انجام	مشاهده		
۱۵	۵	۵	۵	کاپنوگرافی	۲۸
۱۵	۵	۵	۵	کلوکومتری	۲۹
۱۵	۵	۵	۵	پالس اکسی متری	۳۰
۱۳	۳	۵	۵	گرفتن الکتروکاردیوگرام و تفسیر ساده آن	۳۱
۱۳	۳	۵	۵	تریاز START و ESI و Jump START	۳۲
۱۳	۳	۵	۵	مهارت‌های ارتباطی و مخابراتی (بی‌سیم و اتوماسیون عملیاتی سازمان اورژانس)	۳۳
۱۳	۳	۵	۵	مهارت‌های مراقبتی نوزاد تازه متولد شده	۳۴
۱۳	۳	۵	۵	مهارت رگ‌گیری از نوزاد تازه متولد شده	۳۵
۱۵	۵	۵	۵	اقدامات محافظت شخصی	۳۶

راهبردهای آموزشی

- آموزش مبتنی بر وظایف حرفه‌ای (Task based education)
- آموزش توأم با دانشجو و استاد محور
- آموزش مبتنی بر مشکل (Problem based education)
- آموزش جامعه‌نگر (Community oriented education)
- آموزش مبتنی بر موضوع (Subject based education)
- آموزش بیمارستانی (Hospital based education)
- آموزش مبتنی بر شواهد (evidence based education)

روش‌ها و فنوی آموزشی

- انواع کنفرانس‌های داخل پایگاه‌های اورژانس - مراکز اورژانس ۱۱۵
- انواع کنفرانس‌های داخل بخشی، بین بخشی، بیمارستانی، بین رشته‌ای، بین دانشگاهی و سمینار
- بحث در گروه‌های کوچک - کارگاه‌های آموزشی Case-presentation
- راندهای کاری و آموزشی - آموزش سرپایی - آموزش در اتاق عمل، اتاق اقدامات عملی یا آزمایشگاه
- استفاده از تکنیک‌های شبیه‌سازی و آموزش از راه دور بر حسب امکانات
- مشارکت در آموزش رده‌های پایین‌تر
- Self education- Self study

انتظارات اخلاقی از فراگیران

انتظار می‌رود که فراگیران:

- منشور حقوقی (۱) بیماران را دقیقاً رعایت نمایند.
 - مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی (Safety) بیماران، کارکنان و محیط کار را دقیقاً رعایت نمایند. (این مقررات توسط گروه آموزشی مربوطه تدوین می‌شود)
 - مقررات مرتبط با Dress Code (۲) را رعایت نمایند.
 - در صورت کار با حیوانات، مقررات اخلاقی (۳) مرتبط را دقیقاً رعایت نمایند.
 - از منابع و تجهیزاتی که تحت هر شرایطی با آن کار می‌کنند، محافظت نمایند.
 - به استادان، کارکنان، هم‌دوره‌ها و فراگیران دیگر احترام بگذارند و در ایجاد جو صمیمی و احترام‌آمیز در محیط کار مشارکت نمایند.
 - در نقد برنامه‌ها، ملاحظات اخلاق اجتماعی و حرفه‌ای را رعایت کنند.
 - در انجام پژوهش‌های مربوط به رشته، نکات اخلاق پژوهش را رعایت نمایند.
- موارد ۱، ۲، ۳ در بخش ضمایم این برنامه آورده شده‌اند.

ارزیابی فراگیر

الف - روش ارزیابی:

دانشجویان با روش‌های زیر ارزیابی خواهند شد.

- آزمون شفاهی Oral Exam
- آزمون کتبی شامل: چندگزینه‌ای MSQ، تشریحی، جورکردنی و کوتاه پاسخ
- آزمون بالینی ساختار عینی (OSCE) Objective Structured Clinical Examination
- آزمون عملی ساختار عینی (DOPS) Direct Observational Of Procedural Skill
- کارنما (Log Book)

ب - دفعات ارزیابی:

* آزمون‌های درون گروهی در اختیار گروه آموزشی قرار دارد.

مشخصات دوره:

۱) نام دوره کارشناسی پیوسته فوریت‌های پزشکی پیش‌بیمارستانی
Prehospital Emergency Care (B.SC)

۲) طول دوره و ساختار آن:
براساس آیین‌نامه آموزشی دوره کارشناسی پیوسته، مصوب شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی می‌باشد.

۳) تعداد کل واحدهای درسی:
تعداد واحدهای درسی در این دوره ۱۳۰ واحد است که به شرح زیر می‌باشد:

دروس عمومی ۲۴ واحد
دروس پایه، تخصصی و کارآموزی ۸۷ واحد
کارآموزی در عرصه ۱۹ واحد
جمع کل ۱۳۰ واحد

جدول الف) دروس عمومی برنامه آموزشی کارشناسی پیوسته فوریت‌های پزشکی پیش‌بیمارستانی

پیش‌نیاز یا همزمان	ساعت			تعداد واحد	نام درس	کد درس
	جمع	عملی	نظری			
-	۶۸	-	۶۸	۴	دو درس از دروس مبانی نظری اسلام *	۱
-	۳۴	-	۳۴	۲	یک درس از دروس اخلاق اسلامی *	۲
-	۳۴	-	۳۴	۲	یک درس از دروس انقلاب اسلامی *	۳
-	۳۴	-	۳۴	۲	یک درس از دروس تاریخ و تمدن اسلامی *	۴
-	۳۴	-	۳۴	۲	یک درس از دروس آشنایی با منابع اسلامی *	۵
-	۵۱	-	۵۱	۳	ادبیات فارسی	۶
-	۵۱	-	۵۱	۳	زبان انگلیسی عمومی	۷
-	۳۴	۳۴	-	۱	تربیت بدنی ۱	۸
تربیت بدنی ۱	۳۴	۳۴	-	۱	تربیت بدنی ۲	۹
-	۳۴	-	۳۴	۲	دانش خانواده و جمعیت	۱۰
-	۳۴	-	۳۴	۲	تاریخ فرهنگ و تمدن اسلام و ایران	۱۱
				۲۴	جمع	

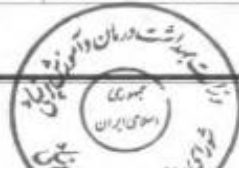
* گذراندن این دروس مطابق عناوین دروس عمومی معارف اسلامی مصوب جلسه ۵۴۲ مورخ ۱۳۸۳/۰۴/۲۳ شورای عالی انقلاب فرهنگی (جدول زیر) است.

ساعت		تعداد واحد	نام درس	گرایش
جمع	عملی			
۳۴	-	۳۴	۲	۱- مبانی نظری اسلامی
۳۴		۳۴	۲	
۳۴		۳۴	۲	
۳۴		۳۴	۲	
۳۴	-	۳۴	۲	۲- اخلاق اسلامی
۳۴	-	۳۴	۲	
۳۴	-	۳۴	۲	
۳۴	-	۳۴	۲	
۳۴	-	۳۴	۲	۳- انقلاب اسلامی
۳۴		۳۴	۲	
۳۴		۳۴	۲	
۳۴	-	۳۴	۲	۴- تاریخ و تمدن اسلامی
۳۴		۳۴	۲	
۳۴	-	۳۴	۲	۵- آشنایی با منابع اسلامی
۳۴		۳۴	۲	

دبیرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

جدول ب: دروس اختصاصی و کارآموزی دوره کارشناسی پیوسته رشته فوریتهای پزشکی پیش بیمارستانی

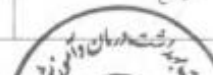
کد درس	نام درس	تعداد واحد درسی				تعداد ساعات درسی				پیشنیاز یا همزمان
		نظری	عملی	کارآموزی	جمع	نظری	عملی	کارآموزی	جمع	
۰۱	آناتومی	۱/۵	-/۵	-	۲	۲۶	۱۷	-	۴۳	-
۰۲	فیزیولوژی	۱/۵	-/۵	-	۲	۲۶	۱۷	-	۴۳	-
۰۳	میکروب شناسی و انگل شناسی	۱/۵	-	-	۱/۵	۲۶	-	-	۲۶	-
۰۴	مهارتهای عملی در مراقبتهای اورژانس	۲	۱	-	۳	۲۴	۲۴	-	۶۸	۰۲، ۰۱
۰۵	فناوری اطلاعات	۰/۵	-/۵	-	۱	۹	۱۷	-	۲۶	-
۰۶	آشنایی با سازمان های امدادی	۰/۵	-/۵	-	۱	۹	۱۷	-	۲۶	-
۰۷	نگاهدشت آمبولانس و تجهیزات آن	۰/۵	-/۵	-	۱	۹	۱۷	-	۲۶	-
۰۸	بهداشت عمومی	۱	-	-	۱	۱۷	-	-	۱۷	-
۰۹	داروشناسی عمومی	۲	-	-	۲	۲۴	-	-	۲۴	۰۲
۱۰	احیای قلبی -ریوی پایه	۰/۵	-/۵	-	۱	۹	۱۷	-	۲۶	۰۲، ۰۱
۱۱	احیای قلبی -ریوی پیشرفته	۲	۱	-	۳	۲۴	۲۴	-	۶۸	۱۰
۱۲	اورژانس های داخلی ۱ (اورژانسهای گوارش، دستگاه ادراری و نورولوژی)	۳	-	۲	۵	۵۱	-	۱۰۲	۱۵۲	۰۲، ۰۱، ۰۳
۱۳	اورژانس های داخلی ۲ (اورژانسهای قلبی و فشار خون بالا)	۳	-	۲	۵	۵۱	-	۱۰۲	۱۵۲	۱۲
۱۴	اورژانس های داخلی ۳ (اورژانسهای تنفسی، غده، متابولیک، آلرژیک و مسمومیت)	۳	-	۱	۳	۲۴	-	۵۱	۸۵	۱۳
۱۵	ترومای ۱ (برخورد اولیه با بیمار)	۲	-	۲	۴	۲۴	-	۱۰۲	۱۳۶	۰۲، ۰۱، ۲۶
۱۶	ترومای ۲ (ترومای اعضاء و دستگافهای بدن)	۲	-	۲	۴	۲۴	-	۱۰۲	۱۳۶	۱۵
۱۷	ترومای ۳ (ترومای ستون فقرات و انتقال بیمار ترومایی)	۲	-	۱	۳	۲۴	-	۵۱	۸۵	۱۶
۱۸	پدافند غیرعامل	۰/۵	-/۵	-	۱	۹	۱۷	-	۲۶	-
۱۹	سلامت در حوادث و بلایا	۱	-/۵	-	۱/۵	۱۷	۱۷	-	۳۴	-



دبیرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

ادامه جدول ب: دروس اختصاصی و کارآموزی دروه کارشناسی پیوسته رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی

پیشنیاز یا همزمان	تعداد ساعات درسی				تعداد واحد درسی				نام درس	کد درس
	جمع	کارآموزی	عملی	نظری	جمع	کارآموزی	عملی	نظری		
۱۳، ۱۲ و ۱۴	۱۵۲	۱۰۲	-	۵۱	۵	۲	-	۲	اصول مراقبت های ویژه	۲۰
-	۲۴	-	-	۲۴	۲	-	-	۲	فوریت های پزشکی در گروه های خاص	۲۱
-	۱۷	-	-	۱۷	۱	-	-	۱	اصول گزارش نویسی	۲۲
-	۲۴	-	۱۷	۱۷	۱/۵	-	۰/۵	۱	اصول تریاژ	۲۳
-	۲۴	-	-	۲۴	۲	-	-	۲	فوریت های پزشکی در شرایط خاص	۲۴
-	۸۵	۵۱	۱۷	۱۷	۲/۵	۱	۰/۵	۱	دیسپچ و ارتباط با مرکز اورژانس در فوریت های پزشکی	۲۵
۰، ۱، ۲	۸۵	۵۱	-	۳۴	۳	۱	-	۲	معاينات بالینی	۲۶
-	۳۴	-	-	۳۴	۲	-	-	۲	روشهای آماری و تحقیق در اورژانس	۲۷
-	۳۴	-	-	۳۴	۲	-	-	۲	اخلاق و مقررات حرفه ای و پزشکی قانونی	۲۸
۰، ۱	۱۷	-	-	۱۷	۱	-	-	۱	داروشناسی اورژانس	۲۹
۰، ۱، ۳	۴۳	۲۶	-	۱۷	۱/۵	۰/۵	-	۱	بیماریها و اورژانس زنان و زایمان	۳۰
۲۶ و ۲۰، ۱	۸۵	۵۱	-	۳۴	۳	۱	-	۲	بیماریها و اورژانس کودکان و نوزادان	۳۱
۰، ۷	۳۴	-	۱۷	۱۷	۱/۵	-	۰/۵	۱	امداد هوایی	۳۲
-	۸۵	۵۱	-	۳۴	۳	۱	-	۲	اورژانسهای روانی و رفتاری	۳۳
زبان عمومی	۲۴	-	-	۲۴	۲	-	-	۲	زبان تخصصی	۳۴
-	۵۱	-	۲۴	۱۷	۲	-	۱	۱	مراقبت در جابه جایی و انتقال بیمار	۳۵
-	۲۶	-	۱۷	۹	۱	-	۰/۵	۰/۵	اورژانس های محیطی	۳۶
-	۵۱	-	۲۴	۱۷	۲	-	۱	۱	مدیریت استرس و مهارت های ارتباطی	۳۷
۱۳ و ۱۲، ۱۴	۱۵۲	۱۵۲	-	-	۲	۲	-	-	کارآموزی فوریت های پزشکی پیش بیمارستانی	۳۸
-	۵۱	۵۱	-	-	۱	۱	-	-	کارآموزی مدیریت راه هوایی	۳۹
۸۷									جمع	



جدول ج: کارآموزی در عرصه دوره کارشناسی پیوسته رشته فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی

بیشنیاز یا همزمان	تعداد ساعات درسی			تعداد واحد درسی			نام درس	کد درس
	جمع	عملی	کارآموزی	جمع	عملی	کارآموزی		
-	۷۷	-	۷۷	۱/۵	-	۱/۵	کارآموزی در عرصه بخش‌های داخلی (اورژانس‌های ۱ و ۲ و ۳)	۴۰
-	۷۷	-	۷۷	۱/۵	-	۱/۵	کارآموزی در عرصه بخش‌های جراحی (اورژانس‌های تروما ۱ و ۲ و ۳)	۴۱
۳۸	۱۷۹	-	۱۷۹	۳/۵	-	۳/۵	کارآموزی در عرصه فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی ۱	۴۲
۴۲	۱۷۹	-	۱۷۹	۳/۵	-	۳/۵	کارآموزی در عرصه فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی ۲	۴۳
-	۵۱	-	۵۱	۱	-	۱	کارآموزی در عرصه نگاهداشت آمبولانس و تجهیزات آن	۴۴
۳۱	۵۱	-	۵۱	۱	-	۱	کارآموزی در عرصه کودکان و نوزادان	۴۵
۳۰	۱۰۲	-	۱۰۲	۲	-	۲	کارآموزی در عرصه مراقبت‌های ویژه	۴۶
۳۳	۵۱	-	۵۱	۱	-	۱	کارآموزی در عرصه اورژانس‌های روانپزشکی	۴۷
۲۵	۵۱	-	۵۱	۱	-	۱	کارآموزی در عرصه ستاد EMS	۴۸
-	۱۵۳	-	۱۵۳	۳	-	۳	کارآموزی در عرصه اورژانس بیمارستانی	۴۹
				۱۹ واحد			جمع	

بسمه تعالی

دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت

چک لیست واحدهای دوره کارشناسی پیوسته فورتیهای پزشکی پیش بیمارستانی - آزرودی بهمین ۱۴۰۰ به بعد

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
ورودی:	استاد مشاور:

ترم اول / نیمسال اول / دوم سال تحصیلی	ترم دوم / نیمسال اول / دوم سال تحصیلی	ترم سوم / نیمسال اول / دوم سال تحصیلی
<p>شرح (نظری) - ۱/۵ واحد</p> <p>شرح (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>فیزیولوژی (نظری) - ۱/۵ واحد</p> <p>فیزیولوژی (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>بیکروبیوشناسی و انگل شناسی - ۱/۵ واحد</p> <p>مهارتهای عملی در مراقبتهای اورژانس (نظری) - ۳ واحد</p> <p>مهارتهای عملی در مراقبتهای اورژانس (عملی) - ۱ واحد</p> <p>فناوری اطلاعات (نظری) - ۱/۵ واحد (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>آشنایی با سازمانهای امدادی (نظری) - ۱/۵ واحد (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>نگاهدشت آمبولانس و تجهیزات آن (نظری) - ۱/۵ واحد (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>پهناشت عمومی ۱ واحد</p> <p>دنیات فارسی ۳ واحد</p> <p>تربیت بدنی (۱) - ۱ واحد</p> <p>اندیشه اسلامی (۱) - ۲ واحد</p> <p>(۱۸ واحد)</p>	<p>اندیشه اسلامی (۲) - ۲ واحد</p> <p>تاریخشناسی عمومی - ۲ واحد</p> <p>حیای قلبی ریوی پایه (نظری) - ۱/۵ واحد و (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>اورژانسهای داخلی (۱) (اورژانسهای گزارش دستگاه ادراری اورولوژی) - ۳ واحد</p> <p>معاینات بالینی - ۲ واحد</p> <p>تارآموزی معاینات بالینی ۱ واحد</p> <p>ترومای (۱) (بخورداری اولیه با بیمار) - ۲ واحد</p> <p>تارآموزی اورژانسهای داخلی (۱) - ۲ واحد</p> <p>اورژانس های محیطی (نظری) - ۱/۵ واحد و (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>بنافند غیرعامل (نظری) - ۱/۵ واحد و (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>زبان انگلیسی عمومی ۳ واحد</p> <p>(۲۰ واحد)</p>	<p>اورژانسهای داخلی (۲)</p> <p>اورژانسهای تنفسی، غده، متابولیک، آریژیک و سمپویت - ۲ واحد</p> <p>تارآموزی اورژانسهای داخلی (۳) - ۱ واحد</p> <p>تارآموزی تروما (۲) - ۲ واحد</p> <p>ترومای (۳) (ترومای ستون فقرات و انتقال بیمار ترومایی) - ۲ واحد</p> <p>اصول تریاژ (نظری) - ۱ واحد</p> <p>اصول تریاژ (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>دیسپچ و ارتباط با مرکز اورژانس در فورتیهای پزشکی (نظری) - ۱ واحد</p> <p>دیسپچ و ارتباط با مرکز اورژانس در فورتیهای پزشکی (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>تارآموزی دیسپچ و ارتباط با مرکز اورژانس در فورتیهای پزشکی - ۱ واحد</p> <p>تاریخ تحلیلی صدراسلام - ۲ واحد</p> <p>تاریخشناسی اورژانس - ۱ واحد</p> <p>بیماریها و اورژانس زنان و زایمان - ۱ واحد</p> <p>اخلاق و مقررات حرفه ای و پزشکی قانونی - ۲ واحد</p> <p>فرهنگ و تمدن اسلام و ایران - ۲ واحد</p> <p>(۱۹ واحد)</p>
ترم چهارم / نیمسال اول / دوم سال تحصیلی	ترم پنجم / نیمسال اول / دوم سال تحصیلی	ترم ششم / نیمسال اول / دوم سال تحصیلی
<p>اورژانسهای داخلی (۲)</p> <p>اورژانسهای تنفسی، غده، متابولیک، آریژیک و سمپویت - ۲ واحد</p> <p>تارآموزی اورژانسهای داخلی (۳) - ۱ واحد</p> <p>تارآموزی تروما (۲) - ۲ واحد</p> <p>ترومای (۳) (ترومای ستون فقرات و انتقال بیمار ترومایی) - ۲ واحد</p> <p>اصول تریاژ (نظری) - ۱ واحد</p> <p>اصول تریاژ (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>دیسپچ و ارتباط با مرکز اورژانس در فورتیهای پزشکی (نظری) - ۱ واحد</p> <p>دیسپچ و ارتباط با مرکز اورژانس در فورتیهای پزشکی (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>تارآموزی دیسپچ و ارتباط با مرکز اورژانس در فورتیهای پزشکی - ۱ واحد</p> <p>تاریخ تحلیلی صدراسلام - ۲ واحد</p> <p>تاریخشناسی اورژانس - ۱ واحد</p> <p>بیماریها و اورژانس زنان و زایمان - ۱ واحد</p> <p>اخلاق و مقررات حرفه ای و پزشکی قانونی - ۲ واحد</p> <p>فرهنگ و تمدن اسلام و ایران - ۲ واحد</p> <p>(۱۹ واحد)</p>	<p>انقلاب اسلامی - ۲ واحد</p> <p>فورتیهای پزشکی در شرایط خاص - ۲ واحد</p> <p>بیماریها و اورژانس کودکان و نوزادان - ۲ واحد</p> <p>اورژانسهای روانی و رفتاری - ۲ واحد</p> <p>زبان تخصصی - ۲ واحد</p> <p>مراقبت در جابجایی و انتقال بیمار (نظری) - ۱ واحد</p> <p>مراقبت در جابجایی و انتقال بیمار (عملی) - ۱ واحد</p> <p>تارآموزی فورتیهای پزشکی پیش بیمارستانی - ۲ واحد</p> <p>تارآموزی تروما (۳) - ۱ واحد</p> <p>دانش خانواده و جمعیت - ۲ واحد</p> <p>سلامت در حوادث و بلا (نظری) - ۱ واحد</p> <p>سلامت در حوادث و بلا (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>(۱۹ واحد)</p>	<p>مداد هوایی (نظری) - ۱ واحد</p> <p>مداد هوایی (عملی) - ۱/۵ واحد</p> <p>روشهای آماری و تحقیق در اورژانس - ۲ واحد</p> <p>تارآموزی بیماریها و اورژانس زنان و زایمان - ۱/۵ واحد</p> <p>تارآموزی بیماریها و اورژانس کودکان و نوزادان - ۱/۵ واحد</p> <p>تارآموزی اورژانسهای روانی و رفتاری - ۱ واحد</p> <p>تارآموزی مدیریت راه هوایی - ۱ واحد</p> <p>تفسیر موضوعی قرآن - ۲ واحد</p> <p>اصول مراقبتهای ویژه - ۳ واحد</p> <p>تارآموزی اصول مراقبتهای ویژه - ۳ واحد</p> <p>مدیریت استرس و مهارتهای ارتباطی (نظری) - ۱ واحد</p> <p>مدیریت استرس و مهارتهای ارتباطی (عملی) - ۱ واحد</p> <p>(۱۶ واحد)</p>
ترم هفتم / نیمسال اول / دوم سال تحصیلی	ترم هشتم / نیمسال اول / دوم سال تحصیلی	ترم نهم / نیمسال اول / دوم سال تحصیلی
<p>تارآموزی در عرصه بخشهای داخلی (اورژانسهای ۱ و ۲) - ۱/۵ واحد</p> <p>تارآموزی در عرصه بخشهای جراحی (اورژانسهای ۳ و ۴) - ۱/۵ واحد</p> <p>تارآموزی در عرصه فورتیهای پزشکی پیش بیمارستانی (۱) - ۳/۵ واحد</p> <p>تارآموزی در عرصه فورتیهای پزشکی پیش بیمارستانی (۲) - ۳/۵ واحد</p> <p>(۱۰ واحد)</p>	<p>تارآموزی در عرصه نگاهدشت آمبولانس و تجهیزات آن - ۱ واحد</p> <p>تارآموزی در عرصه کودکان و نوزادان - ۱ واحد</p> <p>تارآموزی در عرصه مراقبت های ویژه - ۲ واحد</p> <p>تارآموزی در عرصه اورژانسهای روانی و رفتاری - ۱ واحد</p> <p>تارآموزی در عرصه ستاد EMS - ۱ واحد</p> <p>تارآموزی در عرصه اورژانس بیمارستانی - ۳ واحد</p> <p>(۹ واحد)</p>	<p>تارآموزی در عرصه بخشهای داخلی (اورژانسهای ۱ و ۲) - ۱/۵ واحد</p> <p>تارآموزی در عرصه بخشهای جراحی (اورژانسهای ۳ و ۴) - ۱/۵ واحد</p> <p>تارآموزی در عرصه فورتیهای پزشکی پیش بیمارستانی (۱) - ۳/۵ واحد</p> <p>تارآموزی در عرصه فورتیهای پزشکی پیش بیمارستانی (۲) - ۳/۵ واحد</p> <p>(۱۰ واحد)</p>

۱- نام دوره:

Prehospital Emergency Care(B.Sc.)

کارشناسی ناپیوسته فوریت‌های پزشکی

۲- طول دوره و ساختار آن:

طول دوره و ساختار رشته مطابق با آئین نامه آموزشی دوره‌های کاردانی، کارشناسی ناپیوسته و کارشناسی پیوسته مصوب شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی می باشد.

۳- تعداد واحد های درسی:

تعداد کل واحد های درسی لازم برای گذراندن دوره کارشناسی ناپیوسته فوریت‌های پزشکی ۶۵ واحد به شرح ذیل می باشد:

دروس عمومی: ۹ واحد

دروس پایه: ۱۵ واحد

دروس اختصاصی: ۲۲ واحد

دروس کارآموزی: ۸ واحد

دروس کارآموزی در عرصه: ۱۱ واحد

جمع: ۶۵ واحد

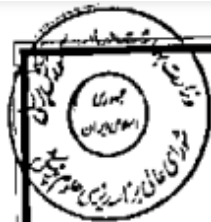


کد درس	نام درس	تعداد واحد	ساعت	
			نظری	عملی
۱	یکی از دروس میانی نظری اسلام*	۲	۳۴	-
۲	یکی از دروس انقلاب اسلامی*	۲	۳۴	-
۳	یکی از دروس تاریخ و تمدن اسلامی*	۲	۳۴	-
۴	یکی از دروس آشنایی با منابع اسلامی*	۲	۳۴	-
۵	تربیت بدنی ۲	۱	-	۳۴
۶	فرهنگ و تمدن اسلام و ایران**	۲	۳۴	-
۷	جمعیت و تنظیم خانواده**	۲	۳۴	-
جمع		۱۳		

* گذراندن این دروس مطابق عناوین دروس عمومی معارف اسلامی مصوب جلسه ۵۴۲ مورخ ۸۳/۴/۲۳ شورای عالی انقلاب فرهنگی است.

** توضیح: در صورتیکه دانشجوی در دوره کارشناسی دروس جمعیت و تنظیم خانواده و فرهنگ و تمدن اسلام و ایران را نگذرانده باشد ملزم به گذراندن این دروس در دوره کارشناسی ناپیوسته اضافه بر سقف واحدهای دوره می‌باشد.

گرایش	نام درس	تعداد واحد	ساعت	
			نظری	عملی
۱- میانی نظری اسلام	اندیشه اسلامی ۱ (مبدا و معاد)	۲	۳۴	-
	اندیشه اسلامی ۲ (نبوت و امامت)	۲	۳۴	-
	انسان در اسلام	۲	۳۴	-
	حقوق اجتماعی و سیاسی در اسلام	۲	۳۴	-
۳- انقلاب اسلامی	انقلاب اسلامی ایران	۲	۳۴	-
	آشنایی با قانون اساسی جمهوری اسلامی ایران	۲	۳۴	-
	اندیشه سیاسی امام خمینی (ره)	۲	۳۴	-
۴- تاریخ و تمدن اسلامی	تاریخ تحلیلی صدر اسلام	۲	۳۴	-
	تاریخ امامت	۲	۳۴	-
۴- آشنایی با منابع اسلامی	تفسیر موضوعی قرآن	۲	۳۴	-
	تفسیر موضوعی نهج البلاغه	۲	۳۴	-



جدول ب - دروس پایه برنامه آموزشی دوره کارشناسی ناپیوسته رشته فوریت‌های پزشکی

کد درس	نام درس	واحد	ساعت			پیش‌نیازها همزمان
			نظری	عملی	جمع	
۰۱	آمار زیستی و روش تحقیق	۲	۱۷	۳۴	۵۱	-
۰۲	فناوری اطلاعات	۲	۱۷	۳۴	۵۱	-
۰۳	زبان تخصصی	۲	۳۴	-	۳۴	-
۰۴	آناتومی	۱/۵	۱۷	۱۷	۳۴	-
۰۵	فیزیولوژی	۱/۵	۲۶	-	۲۶	-
۰۶	بهداشت عمومی	۱	۱۷	-	۱۷	-
۰۷	گزارش نویسی و مستندسازی در اورژانس	۱	۱۷	-	۱۷	۰۲
۰۸	داروشناسی	۲	۳۴	-	۳۴	۰۵ و ۰۴
۰۹	سلامت تکنسین فوریت‌های پزشکی	۲	۱۷	۳۴	۵۱	-
	جمع	۱۵				

جدول ج - دروس اختصاصی برنامه آموزشی دوره کارشناسی ناپیوسته فوریت‌های پزشکی

کد درس	نام درس	تعداد واحد	تعداد واحد درسی			تعداد ساعت			پیش‌نیازها با همزمان
			نظری	عملی	جمع	نظری	عملی	جمع	
۱۰	تریاژ	۱	۰/۵	۰/۵	۱	۹	۱۷	۲۶	۲۱
۱۱	مراقبت در جا بجایی و انتقال بیمار	۱	۰/۵	۰/۵	۱	۹	۱۷	۲۶	۱۳
۱۲	آشنایی با Dispatch (روشهای اعزام) و سیستم‌های مخابراتی	۲	۱/۵	۰/۵	۲	۲۶	۱۷	۴۳	-
۱۳	تروما (پیشرفته)	۲	۱/۵	۰/۵	۲	۲۶	۱۷	۴۳	۰۵ و ۰۳
۱۴	احیای قلبی - ریوی (پیشرفته)	۲	۱	۱	۲	۱۷	۳۳	۵۱	۲۱
۱۵	بیماریهای اطفال و نوزادان	۱	۱	-	۱	۱۷	-	۱۷	۲۱
۱۶	بیماریهای زنان و زایمان	۱	۰/۵	۰/۵	۱	۹	۱۷	۲۶	۰۵ و ۰۳

ادامه جدول ج - دروس اختصاصی برنامه آموزشی دوره کارشناسی ناپیوسته رشته فوریت‌های پزشکی

کد درس	نام درس	تعداد واحد	تعداد واحد درسی			تعداد ساعت			پیش‌نیاز یا همزمان
			نظری	عملی	جمع	نظری	عملی	جمع	
۱۷	شناخت بیعاریها	۲	۲	-	۲	۲۴	-	۲۴	۰.۵ و ۰.۲
۱۸	اورژانس‌های رفتاری	۱	۱	-	۱	۱۷	-	۱۷	-
۱۹	پدافند غیرعامل	۱	۱	-	۱	۱۷	-	۱۷	-
۲۰	مدیریت سلامت در بحران	۲	۲	-	۲	۲۴	-	۲۴	-
۲۱	نشانه‌شناسی و معاینات بدنی	۱	۰/۵	۰/۵	۱	۹	۱۷	۲۶	۰.۵ و ۰.۲
۲۲	اورژانس‌های محیطی	۱	۰/۵	۰/۵	۱	۹	۱۷	۲۶	۲۱
۲۳	فوریت‌های داخلی پیشرفته (۱)	۱/۵	۱	۰/۵	۱/۵	۱۷	۱۷	۳۳	۲۱
۲۴	فوریت‌های داخلی پیشرفته (۲)	۱/۵	۱/۵	-	۱/۵	۲۶	-	۲۶	۲۱
۲۵	آشنایی با ساختار و مقررات EMS	۱	۱	-	۱	۱۷	-	۱۷	-
جمع		۲۲ واحد							



جدول د - دروس کارآموزی برنامه آموزشی دوره کارشناسی ناپیوسته رشته فوریت‌های پزشکی

کد درس	نام درس	واحد	ساعت	کد درس پیش-نیاز یا همزمان	محیط کارآموزی
۲۶	کارآموزی نشانه‌شناسی و معاینات بدنی	۰/۵	۲۶	۲۶	بخشهای داخلی و جراحی بیمارستان
۲۷	کارآموزی فوریت‌های اطفال و نوزادان	۱	۵۱	۱۴ و ۱۵	بخشهای اطفال، نوزادان، NICU، اورژانس اطفال
۲۸	کارآموزی داخلی	۱/۵	۷۷	۱۷ و ۲۳ و ۲۴	بخشهای داخلی و قلب، اورژانس داخلی، بخش اعصاب و روان
۲۹	کارآموزی جراحی	۲	۱۰۲	۱۴ و ۱۳ و ۲۱	اورژانس جراحی، ICU، بخشهای جراحی، اورژانسهای ENT، چشم، ارتوپدی، جراحی اعصاب و سوختگی
۳۰	کارآموزی زنان و زایمان	۱	۵۱	۱۶	labor، بخش زایمان
۳۱	کارآموزی سامانه اورژانس پیش بیمارستانی	۱	۵۱	۱۱ و ۱۲ و ۱۳ و ۲۳ و ۲۴	پایگاه‌های اورژانس شهری و جاده-ای-اداره ارتباطات-تعمیر و نگهداری آمبولانس (واحد نقلیه)
۳۲	کارآموزی مدیریت راه هوایی و CPR	۱	۵۱	۱۲	بخش ICU، اتاق عمل، اتاق CPR بیمارستان
	جمع	۸			



جدول ح - دروس کارآموزی در عرصه برنامه آموزشی کارشناسی ناپیوسته رشته فوریتهای پزشکی

کد درس	نام درس	تعداد واحد	ساعت	پیش نیاز
۲۳	کارآموزی در عرصه مدیریت ستاد EMS	۱	۵۱	-
۲۴	کارآموزی در عرصه CPR تکمیلی	۱/۵	۷۷	-
۲۵	کارآموزی در عرصه اطفال و نوزادان	۱/۵	۷۷	-
۲۶	کارآموزی عملیات اورژانس	۳	۱۵۳	-
۲۷	کارآموزی اورژانس بیمارستانی - داخلی	۲	۱۰۲	-
۲۸	کارآموزی اورژانس بیمارستانی - جراحی	۲	۱۰۲	-
	جمع	۱۱		



بسمه تعالی

دانشکده پرستاری و مامایی شهید بهشتی رشت

چک لیست واحدهای مقطع: کارشناسی ناپیوسته رشته: فوریت‌های پزشکی پیش بیمارستانی

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
ورودی:	استاد مشاور:

ترم اول	نیمسال اول / دوم سال تحصیلی	ترم دوم	نیمسال اول / دوم سال تحصیلی
<input type="checkbox"/>	تشریح (نظری) - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	آشنایی با منابع اسلامی - ۲ واحد
<input type="checkbox"/>	تشریح (عملی) - ۰/۵ واحد	<input type="checkbox"/>	آمار زیستی و روش تحقیق (نظری) - ۱ واحد
<input type="checkbox"/>	فیزيولوژی - ۱/۵ واحد	<input type="checkbox"/>	آمار زیستی و روش تحقیق (عملی) - ۱ واحد
<input type="checkbox"/>	داروشناسی - ۲ واحد	<input type="checkbox"/>	گزارش نویسی و مستندسازی در اورژانس - ۱ واحد
<input type="checkbox"/>	مبانی نظری اسلام (۲) - ۲ واحد	<input type="checkbox"/>	مراقبت در جابجایی و انتقال بیمار - ۱ واحد
<input type="checkbox"/>	تربیت بدنی (۲) - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	تروما (پیشرفته) (نظری) - ۱/۵ واحد
<input type="checkbox"/>	فناوری اطلاعات (نظری) - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	تروما (پیشرفته) (عملی) - ۰/۵ واحد
<input type="checkbox"/>	فناوری اطلاعات (عملی) - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	احیای قلبی و ریوی (پیشرفته) (نظری) - ۱ واحد
<input type="checkbox"/>	زبان تخصصی - ۲ واحد	<input type="checkbox"/>	احیای قلبی و ریوی (پیشرفته) (عملی) - ۱ واحد
<input type="checkbox"/>	تریاز - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	بیماریهای اطفال و نوزادان - ۱ واحد
<input type="checkbox"/>	بهداشت عمومی - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	مدیریت سلامت در بحران - ۲ واحد
<input type="checkbox"/>	شناخت بیماریها - ۲ واحد	<input type="checkbox"/>	فوریت‌های داخلی پیشرفته (۲) - ۱/۵ واحد
<input type="checkbox"/>	نشانه شناسی و معاینات بدنی - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	کارآموزی داخلی - ۱/۵ واحد
<input type="checkbox"/>	فوریت‌های داخلی پیشرفته (۱) (نظری) - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	کارآموزی داخلی - ۱/۵ واحد
<input type="checkbox"/>	فوریت‌های داخلی پیشرفته (۱) (عملی) - ۰/۵ واحد	<input type="checkbox"/>	کارآموزی جراحی - ۲ واحد
<input type="checkbox"/>	آشنایی با ساختار و مقررات EMS - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	سلامت تکنسین فوریت‌های پزشکی (نظری) - ۱ واحد
<input type="checkbox"/>	کارآموزی نشانه شناسی و معاینات بدنی - ۰/۵ واحد	<input type="checkbox"/>	سلامت تکنسین فوریت‌های پزشکی (عملی) - ۱ واحد
۲۰		۲۰	
ترم سوم	نیمسال اول / دوم سال تحصیلی	ترم چهارم	نیمسال اول / دوم سال تحصیلی
<input type="checkbox"/>	تاریخ اسلام - ۲ واحد	<input type="checkbox"/>	کارآموزی در عرصه مدیریت ستاد EMS - ۱ واحد
<input type="checkbox"/>	انقلاب اسلامی - ۲ واحد	<input type="checkbox"/>	کارآموزی در عرصه CPR تکمیلی - ۱/۵ واحد
<input type="checkbox"/>	آشنایی با Dispatch (روش‌های اعزام) و سیستم های	<input type="checkbox"/>	کارآموزی در عرصه اطفال و نوزادان - ۱/۵ واحد
<input type="checkbox"/>	مخابراتی (نظری) - ۱/۵ واحد	<input type="checkbox"/>	کارآموزی در عرصه عملیات اورژانس - ۲ واحد
<input type="checkbox"/>	آشنایی با Dispatch (روش‌های اعزام) و سیستم های	<input type="checkbox"/>	کارآموزی در عرصه اورژانس بیمارستانی داخلی - ۲ واحد
<input type="checkbox"/>	مخابراتی (عملی) - ۰/۵ واحد	<input type="checkbox"/>	کارآموزی در عرصه اورژانس بیمارستانی جراحی - ۲ واحد
<input type="checkbox"/>	پدافند غیر عامل - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	اورژانس های محیطی - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	کارآموزی فوریت‌های اطفال و نوزادان - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	کارآموزی زنان و زایمان - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	کارآموزی مدیریت راه هوایی و CPR - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	کارآموزی سامانه اورژانس پیش بیمارستانی - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	بیماریهای زنان و زایمان - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	اورژانس های رفتاری - ۱ واحد	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	فرهنگ و تمدن اسلام و ایران - ۲ واحد	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	دانش خانواده و جمعیت - ۲ واحد	<input type="checkbox"/>	
۱۴		۱۱	

پیوست‌ها

بسمه تعالی



وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
معاونت آموزشی
شورای عالی آموزش مجازی

الزامات ارائه دروس به صورت مجازی

مقدمه: به دنبال شیوع بیماری کووید ۱۹ از بهمن ماه سال ۱۳۹۸ و ممنوعیت حضور دانشجویان در محیط دانشگاه، آموزش مجازی به عنوان راه کار اصلی ادامه تحصیل دانشجویان و جلوگیری از وقفه آموزشی در همه دنیا از جمله ایران مورد توجه قرار گرفت. امروزه در اکثر کشورهای جهان آموزش دانشجویان در دانشگاه‌ها و مراکز آموزش عالی از طریق مجازی و با استفاده از امکانات یادگیری الکترونیکی همزمان و غیر همزمان با سرعت و جدیت در حال انجام است. خوشبختانه زیرساخت‌های لازم برای ارائه این آموزش‌ها در دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی کشور از مدت‌ها قبل از شیوع بیماری و بر اساس طرح تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی طراحی و مستقر شده بود و شروع برنامه‌های آموزش مجازی با کمترین مشکل انجام شد. این روند با شیب بسیار بالا گسترش یافت و در زمان کمتر از ۲ ماه بیش از ده برابر افزایش یافت. اگرچه تقویت زیرساخت و افزایش کمیت فعالیت‌های آموزش مجازی با شدت و قدرت گذشته ادامه دارد، ولی باید به طور همزمان به کیفیت آموزش مجازی در حال ارائه نیز پرداخته شود تا ضمن ایجاد رضایت در دانشجویان، یادگیری اثربخش آنها نیز تضمین شود. بسیاری از دانشگاه‌های کشور اقدامات اثربخش و مناسبی برای بررسی و ارتقای کیفیت دروس مجازی انجام داده‌اند. این دستورالعمل که به درخواست تعداد زیادی از کلان مناطق آمایشی تهیه شده، می‌تواند برای راهنمایی مسوولین محترم آموزش مجازی در دانشگاه‌ها و دانشکده‌های علوم پزشکی مورد بهره‌برداری قرار گیرد.

لازم ذکر است که در هر یک از الزامات توضیحاتی به صورت پاورقی نوشته شده که بر اساس اصول پداگوژیکی بوده و در تبیین الزامات مفید است.

تعاریف:

- **یادگیری الکترونیکی (e-Learning):** به کلیه اقداماتی اطلاق می‌شود که از طریق اینترنت ارائه شده و موجب تقویت فرآیند یاددهی-یادگیری می‌شود (در این مستند معادل آموزش مجازی در نظر گرفته شده است) و شامل دو دسته اصلی است:
 - **آموزش همزمان (Synchronous):** یکی از انواع یادگیری الکترونیکی است که در آن فراگیرنده و فرادهنده به طور هم زمان در فرآیند یاددهی-یادگیری شرکت می‌کنند. مانند وب کنفرانس، ویدئو کنفرانس و کلاس مجازی.
 - **آموزش غیر همزمان (Asynchronous):** یکی از انواع یادگیری الکترونیکی است که در آن فراگیرنده و فرادهنده در زمان‌های متفاوت در فرآیند یاددهی-یادگیری شرکت می‌کنند. مانند ارائه تکلیف در ترم افزار مدیریت یادگیری الکترونیکی.

شماره ۱

الزامات ارائه دروس به صورت مجازی در زمان عدم حضور دانشجویان در دانشگاه‌ها به دلیل شیوع کووید ۱۹

- نرم افزار مدیریت یادگیری الکترونیکی (Learning Management System: LMS): یا (Virtual Learning Environment: VLE) نرم افزاری است که کلیه وقایع مربوط به یادگیری را به صورت الکترونیکی مدیریت می کند. از قابلیت های اصلی این نرم افزارها می توان به ثبت نام فراگیران در آن، ارائه اطلاعات درس و دوره آموزشی، ضبط فعالیت های مدرسان و فراگیران، ارائه گزارش از فعالیت ها، ارائه تکالیف، ارائه بازخورد توسط مدرسان، انتقال پیام ها، تقویم آموزشی و اطلاع رسانی وقایع مهم، برگزاری آزمون های برخط و ... اشاره کرد.
- مراکز آموزش مجازی: به تمامی مراکزی اطلاق می شود که به طور تخصصی و تنها در حوزه تولید، ارائه و ارزشیابی برنامه های یادگیری الکترونیکی فعالیت می کنند.
- یادگیرنده مجازی (e-Student): کلیه فراگیرانی هستند که از طریق مجازی آموزش می بینند. این آموزش اعم از رشته های رسمی منجر به مدرک، کمک آموزشی، ضمن خدمت و توانمندسازی، آموزش مداوم یا حرفه ای یا آموزش جامعه است.
- مدرس الکترونیکی (e-Teacher): کلیه مدرسانی که آموزش های خود را با استفاده از امکانات مجازی برخط همزمان یا غیر همزمان ارائه می دهند. این آموزش اعم از رشته های رسمی منجر به مدرک، کمک آموزشی، ضمن خدمت و توانمندسازی، آموزش مداوم یا حرفه ای یا آموزش جامعه است.
- محتوای الکترونیکی (e-Content): به کلیه محتواهای آموزشی اعم از چند رسانه ای ها، فایل های الکترونیکی، گرافیک، متن، تصویر، اسلاید، انیمیشن، منابع درسی، محتواهای حاصل از تعامل بین دانشجویان یا بین دانشجو و استاد و ... اطلاق می شود که قابلیت ارائه از طریق نرم افزار مدیریت یادگیری الکترونیکی در اینترنت را داشته باشند.

ماده ۱. میزان ارائه دروس به صورت مجازی:

در شرایط عادی آیین نامه آموزش ترکیبی مصوب شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مبنای اصلی میزان ارائه مجازی دروس نظری (چهار هفدهم با تایید دانشکده و تا ۶۰ درصد با تایید شورای آموزشی دانشگاه) است. اما با توجه به مجوز معاونت آموزشی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در شرایط بحرانی می تواند در هر دانشگاه، بسته به نظر شورای آموزشی دانشگاه، درصد بیشتری به صورت مجازی ارائه شود.

ماده ۲. تکمیل پنل درس در LMS:

مدرس هر درس موظف است موارد زیر را به عنوان حداقل الزامات ارائه مجازی درس در پنل اختصاصی خود در LMS ارائه دهد. ارائه درس بدون یکی از موارد زیر مجازی محسوب نمی شود:

الف) طرح درس شامل روند آموزشی، اهداف رفتاری و شناختی درس، انتظارات از دانشجو و زمان بندی درس باید در قسمت معرفی درس و یا به عنوان اولین محتوا در اختیار دانشجو قرار گیرد^۱.

۱. مدرسان باید بر اساس تجربه خود سوالات دانشجویان را تا حد ممکن پیش بینی کرده و در طرح درس پاسخ دهند. به گونه ای که دانشجویان بعد از مطالعه آن اشراف کامل به فعالیت های مورد نیاز در طول دوره پیدا کنند.

ب) منابع: منابع مورد مطالعه باید به ترتیب روند آموزشی درس در LMS قرار گیرد. این منابع باید متناسب با تعداد واحد درسی باشد. هر کدام از محتواها باید بر اساس یک یا چند هدف از اهداف درس که در قسمت معرفی آمده ارائه شود. تعداد متعدد محتوا بیش از اهداف و نامتناسب با تعداد واحد قابل قبول نیست.^۲

ج) فعالیت‌های یادگیری: در هر درس باید متناسب با تعداد واحدهای درسی، تعدادی فعالیت یادگیری شامل تکلیف، آزمون و گروه گفتگو ارائه شود. تعداد این فعالیت‌ها باید متناسب با تعداد واحد درسی و مقطع دانشجویان بوده و به گونه‌ای باشد که مدرس بتواند به آنها بازخورد فردی بدهد.^۳

ماده ۳. نوع محتواهای آموزشی:

مدرس باید محتواهای آموزشی متناسب را در LMS قرار دهد.^۴

۱-۳- فایل یا لینک کتاب الکترونیکی، فایل یا لینک مقاله، جزوه، پادکست صوتی، صدای همزمان شده با اسلایدها و مولتی مدیا باشد.

۲-۳- نوع محتوا باید بر اساس مقطع دانشجویان و میزان دشواری درس تعیین شود.^۵

۳-۳- تنها در شرایط خاص و با توجه به مبحث مورد تدریس می‌توان از فیلم فرآیند استفاده کرد ولی بازگذاری فیلم سخنرانی استاد قابل قبول نیست.

۴-۳- با توجه به عرض باند اینترنت پایین در کشور، محتواها باید تا حد امکان کم حجم باشند.^۶

۵-۳- قرار دادن فیلم‌های حجیم و یا فیلم‌های منابع محتوا مانند یوتیوب یا موکس آرمان در سامانه LMS قابل قبول نیست. در چنین مواردی باید تنها لینک محتوای مذکور در سامانه LMS قرار گیرد. می‌توان از امکاناتی مانند Google Mega.drive ... نیز برای قرار دادن محتوا و ارائه لینک آن در سامانه LMS استفاده کرد.

۶-۳- توصیه می‌شود تا در تمام محتواها مالکیت معنوی بر اساس استانداردهای اعتباربخشی مراکز آموزش مجازی کشور مصوب شورای عالی آموزش مجازی رعایت شود.

۷-۳- هر گونه الزام مدرسان برای بازگذاری تعداد زیاد محتوا در قسمت منابع ممنوع است.

^۲ در مورد نوع محتوا در موارد بعدی توضیح داده شده است.

^۳ در مورد نوع فعالیت‌های یادگیری در موارد بعدی توضیح داده شده است.

^۴ توجه کنید که تعداد زیاد محتوا دلیل کیفیت بالای تدریس نیست. به عنوان مثال ممکن است در یک درس در مقطع دکتری تخصصی PhD تنها با معرفی کتاب مرجع در قسمت محتوا و با ارائه تکالیف تحلیلی بالاترین میزان یادگیری را حاصل کند در صورتی که تنها یک محتوا داشته است.

^۵ در مقاطع under graduate مانند کارشناسی و دکتری عمومی توضیحات استاد عامل اصلی یادگیری است و باید محتواهای مولتی مدیا و اسلایدهای همزمان یا صدای استاد بیشتر ارائه شود. ولی در مقاطع تحصیلات تکمیلی مانند دکتری تخصصی PhD می‌توان با معرفی کتاب درسی مرجع و ایجاد تعامل با پاسخ به سوالات و بازخورد به تکالیف یادگیری دانشجو را تضمین کرد.

^۶ انتظار می‌رود که دانشگاه‌ها (به ویژه دانشگاه‌هایی که دارای مرکز آموزش مجازی هستند) امکانات تولید محتوای الکترونیکی استاندارد (بر اساس آیین‌نامه الزامات محتواهای الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی مجازی) را فراهم کرده و در اختیار اعضای هیات علمی قرار دهند. ولی در شرایط اضطرار می‌توان از امکانات صدا گذاری نرم افزار پاورپوینت استفاده کرد. هر چند این روش به دلیل حجم بالای فایل خروجی توصیه نمی‌شود.

ماده ۴. فعالیت‌های یادگیری:

مدرس باید در سامانه LMS تعدادی فعالیت یادگیری شامل تکلیف، آزمون و گروه گفتگو، متناسب با نوع درس، تعداد واحد درسی و مقطع تحصیلی قرار دهد.

۴-۱- تکلیف بدون بازخورد به دانشجویان قابل قبول نیست و مدرس باید به کلیه تکلیف در بازه زمانی قابل قبول (۷ تا ۱۰ روز) بازخورد بدهد.

۴-۲- بهتر است به طور متوسط به ازای هر واحد درسی ۲ تکلیف با فاصله زمانی مناسب ارائه شود.

۴-۳- مدرس می‌تواند از آزمون‌هایی که جواب آنها بعد از اجرا در دسترس دانشجو قرار می‌گیرد و یا گروه گفتگو (Discussion group) با نظارت فعال استاد، به عنوان جایگزین برخی تکالیف استفاده کند.

ماده ۵. تدریس تیمی:

امکان ارائه تدریس تیمی در دروسی که چند مدرس دارد در سامانه وجود دارد.

۵-۱- یک نفر از مدرسین تیم باید به عنوان مدرس مسوول، هماهنگی لازم بین مدرسان را انجام دهد.

۵-۲- وظیفه نظارت بر عملکرد صحیح سایر مدرسان بر عهده مدرس مسوول است.

۵-۳- بهتر است کلیه مدرسان محتواها و تکالیف همکاران خود را مطالعه کنند تا با محتواها و تکالیف خودشان همپوشانی و تکرار ایجاد نشود.

۵-۴- زمانبندی ارائه تکالیف و تعداد و نوع محتواها باید قبل از ارائه درس بین اعضای تیم هماهنگ شود و مسوول درس بر حسن اجرای تصمیمات نظارت کند.

۵-۵- در تدریس تیمی باید همه مدرسان از عملکرد یکدیگر آگاهی کامل داشته باشند و در صورتی که یکی از اعضای هیات علمی تمایل به مشاهده محتواهای خود توسط همکاران را ندارد باید از تیم تدریس حذف شود.

ماده ۶. برگزاری کلاس مجازی (همزمان):

مدرس می‌تواند با توجه به طراحی آموزشی در هر درس کلاس‌های مجازی به صورت همزمان برگزار کند.

۶-۱- برای برگزاری کلاس مجازی باید از بهره‌مندی دانشجویان از عرض باند و امکانات مورد نیاز اطمینان حاصل شود تا امکان حضور همه دانشجویان بدون قطعی و با کیفیت قابل قبول فراهم باشد.

۶-۲- امکان ارائه تمام درس از طریق کلاس مجازی همزمان بدون تکمیل پنل LMS وجود ندارد و کلاس همزمان باید در کنار تکمیل پنل LMS بر اساس موارد گفته شده قبلی و به عنوان تکمیل فرآیند یادگیری استفاده شود.

۶-۳- مدرس می‌تواند حضور در کلاس مجازی را در حضور و غیاب و نمره ارزشیابی نهایی دانشجویان لحاظ کند.

۶-۴- مدرس باید در طی برگزاری کلاس مجازی از حضور فعال دانشجویان اطمینان حاصل کند.

ماده ۷. ارزشیابی دانشجویان:

چگونگی تعیین نمره دانشجویان در بخشی که به صورت مجازی ارائه می‌شود باید به طور شفاف از ابتدای نیمسال تحصیلی تعیین و اعلام شود. برای این امر می‌توان از قسمت معرفی نحوه ارزشیابی درس در LMS استفاده کرد.

۷-۱- باید قسمتی از نمره نهایی برای انجام فعالیت‌های یادگیری توسط دانشجویان اختصاص داده شود.

۷-۲- در مواردی که مدرس از میزان یادگیری دانشجویان بر اساس فعالیت‌های یادگیری و عملکرد طول دوره آنها اطمینان دارد می‌تواند با برگزاری آزمون در LMS به عنوان قسمتی از نمره نهایی، نمره کامل دانشجو را تعیین کند.

۷-۳- بهتر است برای آزمون‌های رسمی نهایی از نرم افزارهای تخصصی آزمون‌ساز استفاده شود.

۷-۴- حضور و غیاب دانشجو در دروس مجازی از طریق پاسخ به تکالیف، انجام آزمون‌ها و شرکت در گروه گفتگو تعیین می‌شود و مدرس می‌تواند در صورت عدم شرکت دانشجو در فعالیت‌های یادگیری، با عنوان غیبت در کلاس، وی را تجدید دوره کند.

ماده ۸. ارزشیابی استاد:

هر دانشکده باید ساز و کار لازم برای ارزشیابی تدریس استاد داشته باشد و از روش‌های مختلفی مانند نظرسنجی از دانشجویان و بررسی همتایان (Peer review) استفاده شود.^۷

۸-۱- در دانشکده باید ساز و کار ارزشیابی استاد از دید دانشجو همانند دروس حضوری و در سامانه‌های اختصاصی ارزشیابی استاد وجود داشته باشد.

۸-۲- سوالات فرم ارزشیابی باید متناسب با درس مجازی اصلاح شود.^۸

۸-۳- توصیه می‌شود تا در مواردی که مقدور است در طی نیمسال تحصیلی حداقل یک جلسه با حضور همه مدرسین دروس و نماینده دانشکده، پنل LMS و اقدامات آموزش مجازی هر مدرس توسط خودش ارائه شده و مورد بحث و بررسی قرار گیرد. این جلسات باید بیشتر از ارزشیابی، به توانمندسازی مدرسان بیانجامد.

۸-۴- کمیته عملکرد استاد (تعداد منابع، تکالیف و ...) می‌تواند از طریق گزارش سامانه LMS انجام شود.

۸-۵- دانشگاه لازم است کیفیت کلاس‌های مجازی همزمان را نیز ارزشیابی کند.

۸-۶- دانشگاه باید در مواردی که عضو هیات علمی حاضر به ارائه درس به صورت مجازی نشود و یا ارزشیابی کمی یا کیفی تدریس وی مورد تایید نباشد، سیاست مشخص مانند تعویض مدرس و ... داشته باشد.

^۷ در مواردی دیده شده که مدیران آموزشی تقاضای بررسی پنل اختصاصی استاد را دارند. همانطور که در کلاس حضوری کسی نمی‌تواند بدون اجازه استاد در کلاس وارد شود و یا مثلا دوربینی در کلاس تعبیه شده و توسط مدیران مشاهده شود، در آموزش مجازی نیز این اقدام از نظر قانونی و اخلاقی صحیح نیست. دانشگاه می‌تواند در شرایط خاص و با آگاهی مدرس (مدرسین) مربوطه یک نماینده را در نقش دانشجو به پانل درس اضافه کند. در غیر اینصورت باید ارزشیابی عملکرد از طریق گزارش ادمین انجام شود.

^۸ پدپهی است مواردی مانند حضور به موقع استاد در کلاس در ارزشیابی آموزش مجازی جایی ندارد و مواردی مانند پاسخ به موقع تکالیف و نظارت فعال بر فعالیت‌های یادگیری باید جایگزین شود.

۷-۸- دانشگاه باید ساز و کار تشویقی برای استادانی که دروس مجازی را با رعایت الزامات ارائه می‌دهند تدوین، مصوب و اجرا کند.

ماده ۹. توانمندسازی مدرسان:

دانشگاه باید ساز و کار مطلوب برای توانمندسازی اعضای هیات علمی برای ارائه دروس به صورت مجازی داشته باشد. ۱-۹- دانشگاه باید به طریق مقتضی مصوبات شورای عالی آموزش مجازی شامل راهنمای طراحی آموزشی محتواهای الکترونیکی، کدهای اخلاقی محتوای الکترونیکی در آموزش مجازی، فرم طرح درس برای آماده‌سازی دروس به صورت ترکیبی یا مجازی، الزامات محتواهای الکترونیکی دانشگاه علوم پزشکی مجازی و آیین نامه ارائه دروس ترکیبی را در اختیار اعضای هیات علمی قرار دهد.^۹

۲-۹- دانشگاه باید متناسب با نیاز اعضای هیات علمی، آموزش‌های لازم در مورد تدریس مجازی را از طریق کارگاه مجازی، تهیه کلیپ آموزشی، ایجاد کاتال‌های آموزشی در فضای مجازی و ... ارائه دهد.^{۱۰}

ماده ۱۰. مشاوره آموزش مجازی

دانشگاه باید ساز و کار لازم برای راهنمایی اعضای هیات علمی به صورت حضوری و مجازی در مورد تدریس مجازی داشته باشد و آن را به ایشان اطلاع‌رسانی کند.

۱-۹- در دانشگاه‌هایی که دانشکده مجازی و یا مرکز آموزش مجازی دارند این کار بهتر است توسط این دانشکده یا مرکز اجرا شود.

ماده ۱۱. نظارت

۱-۱۰- دانشگاه باید گزارش اقدامات انجام شده برای توسعه کمی و کیفی آموزش مجازی در شرایط بحرانی را به صورت منظم و بر اساس درخواست‌های ارسال شده برای دبیرخانه شورای عالی آموزش مجازی ارسال نماید.

۲-۱۰- توصیه می‌شود تا با تشکیل کمیته ویژه در دانشگاه یا دانشکده‌ها، برای تدوین شیوه‌نامه‌ها و دستورالعمل‌های مورد نیاز بسته به شرایط اختصاصی هر دانشگاه اقدام کند.

این مستند در نشست ۲۱ اردیبهشت ماه ۱۳۹۹ شورای عالی آموزش مجازی تصویب شد.

^۹ تمامی این مستندات در سایت دانشگاه علوم پزشکی مجازی به آدرس www.vums.ac.ir بخش آیین‌نامه‌ها و دستورالعمل‌ها قابل دسترسی است.
^{۱۰} دانشگاه می‌تواند از درس‌های مرتبط با روش تدریس مجازی در موکس کشوری آرمان به آدرس <http://arman.vums.ac.ir> استفاده کند.



دانشگاه علوم پزشکی مجازی ضوابط عمومی محتواهای الکترونیکی

حیطه ۱: مدرسان / مؤلفان

- ۱- هر محتوای الکترونیکی باید یک نفر مدرس / مؤلف مسئول داشته باشد و می‌تواند توسط گروهی از مدرسین واجد شرایط تدوین و ارائه شود.
- ۱-۱ مدرس/مؤلف مسئول باید عضو هیأت علمی رسمی یا پیمانی یکی از دانشگاه‌های تحت پوشش وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا علوم، تحقیقات و فناوری باشد.
- ۲-۱ در برنامه‌هایی که بخشی از یک دوره رسمی دانشگاهی محسوب می‌شوند، رعایت ضوابط اختصاصی آن برنامه الزامی است.
- ۳-۱ گروه مدرسین/مؤلفین باید تخصص موضوعی داشته باشند.
- ۴-۱ مشخصات تماس با مدرس/مؤلف مسئول و همکاران تهیه محتوای الکترونیکی (تلفن ثابت و همراه و ایمیل فعال) باید ارائه شود.

حیطه ۲: اصول آموزشی

- ۲- محتوای الکترونیکی باید منطبق با اصول آموزشی تدوین و ارائه شود.
- ۱-۲ عنوان محتوا عنوان باید گویا و روشن باشد.
- ۲-۲ باید اهداف آموزشی مشخص داشته باشد.
- ۳-۲ باید مشخصات کامل مؤلف (ان) و سازمان متولی ذکر شده باشد.
- ۴-۲ باید مخاطبان، پیشنهاد شده باشد.
- ۵-۲ باید زمان آن حداکثر ۴۵ دقیقه باشد و بهتر است در حد ۲۰ دقیقه باشد.
- ۶-۲ بهتر است سازماندهی مناسب و منطقی داشته باشد.
- ۷-۲ بهتر است با بیان شیوا و رسا و مخاطب قراردادن مخاطبان ارائه شده باشد.
- ۸-۲ بهتر است در انتهای محتوا جمع‌بندی و خلاصه آن ارائه شود.
- ۹-۲ باید همزمانی صوت و تصویر رعایت شده باشد.

- ۲-۱۰ باید منابع محتوا ارائه شده باشد.
- ۲-۱۱ باید دارای تنظیمات دسترسی به بخش‌های مختلف (مانند منوی محتوا و امکانات navigation) باشد.
- ۲-۱۲ مدرس/مؤلف مسئول باید براساس موضوع برنامه و سرعت رشد علم مربوطه، زمان اعتبار محتوای الکترونیکی را مشخص کنند و بهت راست این زمان بیشتر از یکسال باشد.

حیطه ۳: اصول فنی

- ۳- محتوای الکترونیکی باید اصول فنی را رعایت کند.
- ۳-۱ محتوای الکترونیکی باید منطبق با استانداردهای فنی به روز باشند.
- ۳-۲ حجم هر محتوای آموزشی باید تا حد امکان کم و حداکثر ۲۰ مگابایت باشد.
- ۳-۳ در هیچ بخشی از محتوا نباید از برنامه فلش استفاده شده باشد.
- ۳-۴ فرمت محتوا باید HTML5 باشد و قسمت عمده آن شامل صدای همزمان شده (با محتوای متنی، عکس، نمودار و ...) باشد و تنها در موارد لازم (مانند نمایش یک مانور یا پروسیجر بالینی) از فیلم استفاده شده باشد.
- ۳-۵ محتوا باید با تمامی فرمت‌های MP4, EXE, SCORM 1.2 پادکست صوتی آن و به همراه منبع (Source) محتوا آماده شود.
- ۳-۶ صدای محتوا باید با کیفیت، واضح و بدون تراحم (noise) باشد و تنظیمات آن به شرح زیر باشد:
MP3 320K, Stereo 48100HZ

حیطه ۴: رعایت اصول اخلاقی و تعهد حرفه‌ای

- ۴- در محتوای الکترونیکی باید اصول اخلاقی و تعهد حرفه‌ای رعایت شود.
- ۴-۱ برای بررسی این اصول راهنمای عمومی اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی، راهنمای کشوری اخلاق در انتشار آثار پژوهشی علوم پزشکی، راهنماهای کشوری اخلاق در حیطه‌های خاص کدهای اخلاقی محتوای الکترونیکی در آموزش مجازی مصوب شورای عالی آموزش مجازی ملاک خواهد بود.

کدهای اخلاقی محتوای الکترونیکی در آموزش مجازی

مقدمه:

اخلاق از مهمترین مباحث و موضوعات مطرح در محیط‌های آکادمیک است که در حال حاضر توسط مجامع بین‌المللی، سازمان‌های منطقه‌ای، سیاستگذاران، برنامه‌ریزان، محققین و متخصصین رشته‌های مختلف علوم و فنون در بسیاری از کشورها مورد توجه ویژه قرار گرفته است. به علاوه دوران معاصر، عصر انفجار اطلاعات است و جوامع امروزی به عنوان جامعه اطلاعاتی خوانده می‌شوند و حضور فناوری‌های اطلاعاتی، آموزش مجازی و یادگیری الکترونیکی بیش از پیش در دنیای امروز اهمیت یافته است. با ظهور روش‌های گوناگون آموزشی، انواع متفاوتی از محتواها و منابع الکترونیکی شکل گرفته و در این راستا، دستورالعمل‌ها و توصیه‌های اخلاقی برای استفاده، دسترسی، بازیابی و توزیع آنها به واسطه ارتباط با عامل انسانی، اهمیت می‌یابد. در ایران نیز آموزش مجازی بیش از پیش توسعه یافته و تولید انواع محتواهای الکترونیکی به یکی از امور روزمره اعضای هیأت علمی و دانشگاه‌ها تبدیل شده است. لذا به منظور حفظ حقوق افراد اعم از بیماران، پرسنل و تهیه‌کنندگان محتواها، نیاز به وجود کدهای اخلاقی در این زمینه بیش از گذشته احساس می‌شود. لذا به منظور حفظ حقوق افراد اعم از بیماران، پرسنل و تهیه‌کنندگان محتواها، نیاز به وجود کدهای اخلاقی در این زمینه بیش از گذشته احساس می‌شود. در گذشته راهنمای عمومی اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی، راهنمای کشوری اخلاق در انتشار آثار پژوهشی علوم پزشکی و راهنماهای کشوری اخلاق در حیطه‌های خاص تهیه شده است که باید در تولید محتواهای الکترونیکی نیز رعایت شوند، ولی با توجه به تفاوت‌هایی که در ماهیت محتوای الکترونیکی نسبت به سایر محصولات علمی اعضای هیأت علمی وجود دارد، باید با دید تخصصی، کدهای اختصاصی در این حیطه تدوین شود. در این مستند کدهای اخلاقی محتوای الکترونیکی کشوری مدون و ارائه شده است.

تعاریف:

محتوای الکترونیکی: به کلیه محتواهای آموزشی اعم از چند رسانه‌ای‌ها، گرافیک، متن، تصویر، اسلاید، پویانمایی (انیمیشن)، شبیه‌سازی، بازی‌پردازی، منابع درسی و محتوای آرشیو شده حاصل از تعامل افراد افراد اطلاق می‌شود که به فرمت الکترونیکی ارائه شوند.

طراحی آموزشی: به اصول نظری و عملی طراحی، تولید، بهره‌مندی، مدیریت و ارزیابی فرآیندها و منابع یادگیری گفته می‌شود که به منظور تضمین کیفیت آموزشی انجام می‌شود و شامل تمام روندهای تحلیل نیازها و اهداف فراگیران، طراحی روند آموزشی، اجرا و ارزشیابی برای پوشش این نیازها است.

مالکیت معنوی: عبارت است از مالکیت مواردی مانند ایده، اختراع یا فرایندی که با کار فکری و هوشمندانه تولید شده است.

کدهای اخلاقی محتوای الکترونیکی

- ۱- حق مالکیت معنوی محتوای الکترونیکی، برای مولف (ین) آن و سازمان متولی تأمین کننده اعتبار مالی تهیه برنامه محفوظ است و می‌تواند براساس توافق طرفین به یکی از آنها و یا سازمان ثابت به عنوان ناظر واگذار شود.
- ۱-۱ افراد به عنوان مؤلف محتوای الکترونیکی شناخته می‌شوند که حداقل در یکی از مراحل الف (طراحی آموزشی محتوا و یا ب) ارائه و /یا تهیه مطالب علمی، نقش اصلی داشته باشند و یکی از این مؤلفین به عنوان مؤلف مسئول معرفی می‌شود.
- ۲-۱ انتساب غیرواقعی (صوری) به فرد یا سازمانی که در تهیه محتوا نقش ندارد، نادرست است.
- ۳-۱ مسئولیت رعایت حق مالکیت معنوی و اصول تعهد حرفه‌ای با تمامی مؤلف (ین) محتوای الکترونیکی است.
- ۴-۱ مؤلف مسئول باید از موافقت گروه مؤلفین برای اضافه شدن نامشان، به طور مکتوب اطمینان حاصل کند و حق مالکیت معنوی ایشان را به تناسب میزان مشارکت رعایت نماید.
- ۵-۱ مؤلف مسئول بهتر است از کلیه افرادی که در قسمتی از فرآیند تهیه محتوا مانند ایده‌پردازی و سایر مراحل شرکت داشته‌اند ولی این میزان در حدی نیست که به عنوان مؤلف محسوب شوند، در بخشی از محتوا با عنوان تشکر و قدردانی نام ببرد.
- ۶-۱ مشخصات کامل مؤلف (ین) شامل نام و نام خانوادگی کامل، وابستگی سازمانی و تحصیلات باید در محتوا ذکر شود.
- ۲- مسئولیت نهایی در مورد صحت و به روز بودن مطالب آموزشی ارائه شده در زمان تولید، با مؤلف (ین) محتوای الکترونیکی است و زمان تولید یا به روز رسانی باید در محتوا ذکر شود.
- ۳- مطالب ارائه شده در محتوای الکترونیکی و تمام عکس‌ها، نمودارها، تصاویر، فیلم‌ها و غیره باید دارای مجوز استفاده از صاحب اثر و یا ذکر منبع باشد و اگر این موارد حاصل نتایج تجربیات و تحقیقات مؤلف (ین) است، این موضوع باید به وضوح بیان شوند و هرگونه دخل و تصرف در آن اعلام گردد.

- ۴- تمامی مؤلفین محتوای الکترونیکی باید مسئولیت بخش مرتبط با خود را در زمینه‌های زیر بپذیرند: الف) صحت مطالب مندرج در محتوا، ب) پایبندی به راهنماهای اخلاقی عمومی و اختصاصی کشور، ج) اظهار تعارض منافع احتمالی در محتوا.
- ۴-۱ وجود تعارض منافع به خودی خود ایرادی اخلاقی برای محتوا محسوب نمی‌شود اما مؤلف (ین) باید هرگونه تعارض منافع را که از نگاه مخاطبین پوشیده است، در محتوا به طور شفاف اعلام نمایند.
- ۴-۲ قرارداد تولید محتوا بین مؤلف (ین) و حامی مالی نباید منجر به منع اعلام هرگونه تعارض منافع شود.
- ۵- رعایت معیارهای حقوقی و اخلاقی مانند رعایت معیارهای اجتماعی - فرهنگی، پرهیز از ارائه مطالب کذب، پرهیز از توهین و افترا، حفظ اسرار افراد و حفظ حریم خصوصی الزامی است.
- ۶- استفاده از عکس یا فیلم افراد باید به گونه‌ای باشد که منجر به شناسایی فرد نشود و پوشاندن چشم‌ها به تنهایی کفایت نمی‌کند، مگر آن که رضایت آگاهانه‌ی کتبی از فرد اخذ شده باشد. به عبارتی مؤلف (ین) موظف است این افراد را از تمامی اطلاعاتی که می‌تواند در تصمیم‌گیری آنها مؤثر باشد، به نحو مناسبی آگاه سازد.
- ۶-۱ کسب رضایت آگاهانه باید فارغ از هرگونه اجبار، تهدید، تطمیع انجام گیرد. در غیر اینصورت رضایت اخذ شده نامعتبر است.
- ۶-۲ کسب رضایت آگاهانه باید در مورد گروه‌های آسیب‌پذیر مانند سالمندان، زنان باردار، صغار، عقب‌ماندگان ذهنی، مبتلایان به زوال عقل، بیماران روان پریش و سایر گروه‌های آسیب‌پذیر، تابع راهنمای عمومی و اختصاصی اخلاق در پژوهش‌های علوم پزشکی کشور ایران است.
- ۷- در تهیه محتوای الکترونیکی، تبعیت از سایر موارد مرتبط ذکر شده در راهنماهای اخلاقی عمومی و اختصاصی مصوب کشوری الزامی است.

تاریخ تهیه: آبان ماه ۱۳۹۶

طرح دوره دروس



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان
دانشکده.....

نام و شماره درس:	تعداد واحد و نوع واحد (نظری/عملی):
رشته و مقطع تحصیلی:	مدت زمان ارائه درس:
دروس پیش‌نیاز:	محل برگزاری:
نام مسئول برنامه:	تلفن و روزهای تماس:
آدرس ایمیل:	

اهداف کلی درس:

- •

اهداف اختصاصی درس:

- •
- •
- •
- •
- •

اهداف کلی درس:

- •

اهداف اختصاصی درس:

- •

- •

- •

- •

- •

- •

جدول زمانبندی ارائه برنامه درس

نیمسال اول / دوم

ردیف	تاریخ	ساعت	موضوع جلسه	مدرس	روش تالی	امکانات مورد نیاز	عرصه آموزش
۱					آموزش		
۲					آموزش		
۳					آموزش		

							۴
							۵
							۶
							۷
							۸
							۹
							۱۰
							۱۱
							۱۲
							۱۳
							۱۴
							۱۵
							۱۶
							۱۷

منابع اصلی درس (عنوان کتاب، نام نویسنده، سال و محل انتشار، نام ناشر، شماره فصول یا صفحات مورد نظر در این درس - در صورتی که مطالعه همه کتاب یا همه مجلدات آن به عنوان منبع ضروری نباشد)

۱-

۲-

۳-

امکانات آموزشی

•

نحوه ارزشیابی دانشجو و بارم مربوط به هر ارزشیابی:

الف) در طول ترم

ب) پایان دوره

ساعت	تاریخ	نمره	روش آزمون

مقررات و اظهارات از دانشجو: (توسط گروه تعیین می گردد)

بر دانشجوی دوره ملزم به رعایت مقررات آموزشی به شرح زیر است:

➤ رعایت حسن اخلاق و شئون اسلامی

- ➤

- ➤

- ➤

طرح دوره



معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی گیلان
مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی
آموزش الکترونیک

عنوان درس/کارگاه/دوره:		گروه آموزشی:	
تعداد واحد/ساعت: (برای درس)		دانشکده/ مرکز آموزشی درمانی:	
تعداد گروه هدف:		مدت زمان ارائه درس / کارگاه/دوره:	
رشته و مقطع تحصیلی گروه هدف:		زمان شروع:	
مشخصات استاد مسؤول:			
نام	نام خانوادگی	رتبه	شماره تماس
			تلفن همراه
			آدرس ایمیل
مشخصات استادان/مدرسان همکار:			
نام	نام خانوادگی	رتبه	شماره تماس
			تلفن همراه
			آدرس ایمیل

معرفی و اهداف درس

۱. معرفی مختصری در حدود ۲۵۰ تا ۳۰۰ کلمه در مورد درس بنویسید.

اهداف کلی درس / کارگاه / دوره:

-۱

-۲

-۳

اهداف اختصاصی درس / کارگاه / دوره:

از دانشجو/ دستیار انتظار می رود در پایان دوره:

-۱

-۲

-۳

-۴

-۵

-۶

-۷

-۸

-۹

-۱۰

تقویم درسی الکترونیکی - نیمسال

جلسه	عنوان	مدرس	بازه زمانی (روز)	نوع (صوتی / چند رسانه‌ای)	تاریخ شروع	تاریخ پایان
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						
۱۱						
۱۲						
۱۳						

نحوه تدریس:

وظایف استاد	وظایف دانشجو/ شرکت کنندگان	توضیح	بله	خیر	انتخاب
					مازول ها
					محتوای و منابع اصلی
					منابع مطالعه بیشتر
					تمرین ها
					تالار گفتگو
					طرح سوال
					سوالات متداول
					آزمون
					اتاق گفتگو
					کلاس آنلاین*
					اخبار
					نظرسنجی
					خود آزمون
					تکالیف و پروژهها

* در خصوص کلاس آنلاین لطفاً روش برگزاری (از طریق Adobe connect-Sky room-Skype-Zoom) و تاریخ و روز و ساعت شروع و پایان برگزاری را قید نمایید.

.....

.....

منابع اصلی درس:

(عنوان کتاب، نام نویسنده، سال و محل انتشار، نام ناشر، شماره فصول یا صفحات مورد نظر در این درس -در صورتی که مطالعه همه کتاب یا همه مجلات آن به عنوان منبع ضروری نباشد)

۱-

۲-

۳-

منابع مطالعه بیشتر:

۱-

۲-

۳-

نوع محتوا

پاورپوینت همراه با صوت متن (Word, Pdf) تصویر پاورپوینت انیمیشن اسکورم اتوران فیلم
صوتی سایر موارد (توضیح دهید.....)
قابل دانلود غیر قابل دانلود

تکالیف و پروژه ها:

• تکالیف طول ترم

برای تنظیم تکالیف توجه کنید لطفاً به تقویم تحصیلی نیمسال توجه کرده و زمانبندی مناسبی در تکالیف درس خود لحاظ نمایید.

شماره	عنوان تکالیف	شرح تکالیف	مهلت پاسخ دانشجویان	قیدبک مدرس	هدف از ارائه تکالیف
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

نحوه ارزشیابی دانشجویان و نمره مربوط به هر ارزشیابی:

الف) در طول ترم ب) پایان دوره

روش ارزشیابی	نمره/ درصد	تاریخ

مقررات و انتظارات از دانشجویان/ شرکت کنندگان:

۵

هر دانشجو/ شرکت کننده طی دوره ملزم به رعایت مقررات آموزشی به شرح زیر است:

- ✓ رعایت حسن اخلاق و شئون اسلامی
- ✓ مراجعه روزانه به آدرس الکترونیکی [http:// gumsnavid.vums.ac.ir](http://gumsnavid.vums.ac.ir)
- ✓ اخذ موضوعات درسی و محتوای درس
- ✓ مطالعه محتوای آموزشی
- ✓ ارائه به موقع تکالیف محول شده
- ✓ حضور و شرکت فعال در تالار گفتگو و فضاهای مشارکتی
- ✓ شرکت در آزمون آنلاین (در صورت لزوم) و یا حضوری میان ترم و پایان ترم

لباس فرم دانشجویان فوریت‌های پزشکی در واحدهای مختلف مرکز مدیریت حوادث و فوریت‌های پزشکی
لباس فرم دانشجویان فوریت‌های پزشکی ویژه آقایان



لباس فرم دانشجویان فوریت‌های پزشکی ویژه خانم‌ها





آرم بازو در دانشجویان خانم

آرم بازو در دانشجویان آقا

vcm



در قسمت مربوط به مدرک تحصیلی مقطع تحصیلی دانشجو ذکر گردد.



مدالیوم یا آویز ستاره حیات



آرم مربعی ستاره حیات



آرم درجه سراسرتین

آیین‌نامه اجرایی پوشش (Dress Code) و اخلاق حرفه‌ای دانشجویان در محیط‌های آزمایشگاهی - بالینی

نحوه پوشش و رفتار تمامی خدمتگزاران در مشاغل گروه پزشکی* به گونه‌ای باشد که ضمن حفظ شئون حرفه‌ای، زمینه را برای ارتباط مناسب و مؤثر حرفه‌ای با بیماران، همراهان بیماران، همکاران و اطرافیان در محیط‌های آموزشی فراهم سازد.

لذا رعایت مقررات زیر برای کلیه عزیزانی که در محیط‌های آموزشی بالینی و آزمایشگاهی در حال تحصیل یا ارائه خدمت هستند، اخلاقاً الزامی است.

فصل اول: لباس و نحوه پوشش

لباس دانشجویان جهت ورود به محیط‌های آموزشی به ویژه محیط‌های بالینی (بیمارستان) و آزمایشگاهی باید متحدالشکل بوده و شامل مجموعه ویژگی‌های زیر باشد:

- ۱- روپوش سفید بلند در حد زانو و غیرچسبان با آستین بلند
- ۲- روپوش باید دارای آرم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مربوطه باشد.
- ۳- تمامی دکمه‌های روپوش باید در تمام مدت حضور در محیط‌های آموزشی بطور کامل بسته باشد.
- ۴- استفاده از کارت شناسایی معتبر عکس‌دار حاوی (حرف اول نام، نام خانوادگی، عنوان، نام دانشکده و نام رشته) بر روی روپوش، در ناحیه سینه چپ در تمام مدت حضور در محیط‌های آموزشی الزامی می‌باشد.
- ۵- دانشجویان خانم باید تمامی سر، گردن، نواحی زیر گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند.
- ۶- شلوار باید بلند متعارف و ساده و غیرچسبان باشد استفاده از شلوارهای جین پاره و نظایر آن در شأن حرف پزشکی نیست.
- ۷- پوشیدن جوراب ساده که تمامی پا و ساق پا را بپوشاند ضروری است.
- ۸- پوشیدن جوراب‌های توری و یا دارای تزئینات ممنوع است.
- ۹- کفش باید راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.
- ۱۰- روپوش، لباس و کفش باید راحت، تمیز، مرتب و در حد متعارف باشد و نباید دارای رنگ‌های تند و زننده نامتعارف باشد.
- ۱۱- استفاده از دمپایی و صندل در محیط‌های آموزشی بجز اتاق عمل ممنوع می‌باشد.

فصل دوم: بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط‌های آموزشی کشور

- ۱- وابستگی به حرف پزشکی الگوهای نظافت و بهداشت فردی هستند، لذا، بدون تردید تمیزی ظاهر و بهداشت در محیط‌های آموزشی علوم پزشکی از ضروریات است.

۲- ناخن‌ها باید کوتاه و تمیز باشد آرایش ناخن‌ها با لاک و برچسب‌های ناخن در هر شکلی ممنوع است استفاده از ناخن‌های مصنوعی و ناخن بلند موجب افزایش شانس انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می‌باشد.

۳- آرایش سر و صورت به صورت غیرمتعارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می‌باشد.

۴- نمایان نمودن هرگونه آرایش بصورت تاتو و با استفاده از حلقه یا نگین در بینی یا هر قسمت از دستها و صورت ممنوع است.

۵- ادوکلن و عطرها با بوی تند و حساسیت زا در محیط‌های آموزشی ممنوع است.

فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط‌های آموزش پزشکی

۱- رعایت اصول اخلاق حرفه‌ای، تواضع و فروتنی در برخورد با بیماران، همراهان بیماران، استادان، فراگیران و کارکنان الزامی است.

۲- صحبت کردن در محیط‌های آموزشی باید به آرامی و با ادب همراه باشد و هرگونه ایجاد سر و صدای بلند و یا برزبان راندن کلمات که در شأن حرفه پزشکی نیست، ممنوع است.

۳- استعمال دخانیات در کلیه زمان‌های حضور فرد در محیط‌های آموزشی ممنوع می‌باشد.

۴- جویدن آدامس و نظایر آن در آزمایشگاه‌ها، سالن کنفرانس، راند بیماران و در حضور اساتید، کارکنان و بیماران ممنوع می‌باشد.

۵- در زمان حضور در کلاس‌ها، آزمایشگاه‌ها، راند بیماران، تلفن همراه باید خاموش بوده و در سایر زمان‌ها استفاده از آن به حد ضرورت کاهش یابد.

۶- هرگونه بحث و شوخی در مکان‌های عمومی مرتبط نظیر آسانسور، کافی‌شاپ و رستوران ممنوع می‌باشد.

فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف آئین‌نامه

۱- نظارت بر رعایت اصول این آئین‌نامه در بیمارستان‌های آموزشی و سایر محیط‌های آموزشی علوم پزشکی بالینی بر عهده معاون آموزشی بیمارستان، مدیر گروه، رئیس بخش و کارشناسان آموزشی و دانشجویی واحد مربوطه می‌باشد.

۲- افرادی که اخلاق حرفه‌ای و اصول این آئین‌نامه را رعایت ننمایند، ابتدا تذکر داده می‌شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف، به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می‌شوند.

پیوست شماره (۱۳): منشور حقوق بیمار منشور حقوق بیمار در ایران

۱- دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.

- ارائه خدمات سلامت باید:

- ۱-۱) شایسته شأن و منزلت انسان و با احترام به ارزش‌ها، اعتقادات فرهنگی و مذهبی باشد؛
 - ۲-۱) بر پایه صداقت، انصاف، ادب و همراه با مهربانی باشد؛
 - ۳-۱) فارغ از هرگونه تبعیض از جمله قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد؛
 - ۴-۱) براساس دانش روز باشد؛
 - ۵-۱) مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد؛
 - ۶-۱) در مورد توزیع منابع سلامت مبتنی بر عدالت و اولویت‌های درمانی بیماران باشد؛
 - ۷-۱) مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری، تشخیص، درمان و توانبخشی باشد؛
 - ۸-۱) به همراه تأمین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دور از تحصیل درد و رنج و محدودیت‌های غیرضروری باشد؛
 - ۹-۱) توجه ویژه‌ای به حقوق گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست داشته باشد؛
 - ۱۰-۱) در سریع‌ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد؛
 - ۱۱-۱) با در نظر گرفتن متغیرهایی چون زبان، سن و جنس گیرندگان خدمت باشد؛
 - ۱۲-۱) در مراقبت‌های ضروری و فوری (اورژانس)، خدمات بدون توجه به تأمین هزینه‌ی آن صورت گیرد. در موارد غیر فوری (الکتیو) براساس ضوابط تعریف شده باشد؛
 - ۱۳-۱) در مراقبت‌های ضروری و فوری (اورژانس)، در صورتی که ارائه خدمات مناسب ممکن نباشد، لازم است پس از ارائه خدمات ضروری و توضیحات لازم، زمینه انتقال بیمار به واحد مجهز فراهم گردد؛
 - ۱۴-۱) در مراحل پایانی حیات که وضعیت بیماری غیرقابل برگشت و مرگ بیمار قریب‌الوقوع می‌باشد هدف حفظ آسایش وی می‌باشد منظور از آسایش، کاهش درد و رنج بیمار، توجه به نیازهای روانی، اجتماعی، معنوی و عاطفی وی و خانواده‌اش در زمان احتضار می‌باشد بیمار در حال احتضار حق دارد در آخرین لحظات زندگی خویش با فردی که می‌خواهد همراه گردد.
- ۲- اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.
- ۱-۲) محتوای اطلاعات باید شامل موارد ذیل باشد؛
 - ۱-۲-۱) مفاد منشور حقوق بیمار در زمان پذیرش؛

- ۲-۲-۱) ضوابط و هزینه‌های قابل پیش‌بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیردرمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم‌های حمایتی در زمان پذیرش؛
- ۳-۲-۱) نام، مسئولیت و رتبه‌ی حرفه‌ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه‌ای آن‌ها با یکدیگر؛
- ۴-۲-۱) روش‌های تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن، تشخیص بیماری، پیش‌آگهی و عوارض آن و نیز کلیه‌ی اطلاعات تأثیرگذار در روند تصمیم‌گیری بیمار؛
- ۵-۲-۱) نحوه دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان؛
- ۶-۲-۱) کلیه‌ی اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند؛
- ۷-۲-۱) ارائه آموزش‌های ضروری برای استمرار درمان؛
- ۲-۲) نحوه‌ی ارائه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد؛
- ۱-۲-۲) اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب و درد و ویژگی‌های فردی وی از جمله زبان، تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد، مگر این که:
- تأخیر در شروع درمان به واسطه‌ی ارائه‌ی اطلاعات فوق سبب آسیب به بیمار گردد: (در این صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام ضروری، در اولین زمان مناسب باید انجام شود)
 - بیمار علی‌رغم اطلاع از حق دریافت اطلاعات، از این امر امتناع نماید که در این صورت باید خواست بیمار محترم شمرده شود، مگر اینکه عدم اطلاع بیمار، وی یا سایرین را در معرض خطر جدی قرار دهد؛
- ۲-۲-۲) بیمار می‌تواند به کلیه‌ی اطلاعات ثبت شده در پرونده بالینی خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید.
- ۳-۲) حق انتخاب و تصمیم‌گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.
- ۱-۳) محدوده انتخاب و تصمیم‌گیری درباره موارد ذیل می‌باشد؛
- ۱-۳-۱) انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه کننده خدمات سلامت در چهارچوب ضوابط؛
- ۲-۳-۱) انتخاب و نظرخواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور.
- ۳-۳-۱) شرکت یا عدم شرکت در هرگونه پژوهش، با اطمینان از اینکه تصمیم‌گیری وی تأخیری در تداوم نحوه دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت.
- ۴-۳-۱) قبول یا رد درمان‌های پیشنهادی پس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرش یا رد آن مگر در موارد خودکشی یا مواردی که امتناع از درمان شخص دیگری را در معرض خطر جدی قرار می‌دهد.
- ۵-۳-۱) اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقدامات درمانی آتی در زمانی که بیمار واجد ظرفیت تصمیم‌گیری می‌باشد ثبت و به عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم‌گیری وی با رعایت موازین قانونی مدنظر ارائه کنندگان خدمات سلامت و تصمیم‌گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.
- ۲-۳) شرایط انتخاب و تصمیم‌گیری شامل موارد ذیل می‌باشد؛

۱-۳-۲) انتخاب و تصمیم‌گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (مذکور در بند دوم)

۲-۳-۲) پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم‌گیری و انتخاب داده شود.

۴- رعایت خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار (حق خلوت) و رعایت اصل رازداری باشد. ۴-۱) رعایت اصل رازداری راجع به کلیه‌ی اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثنا کرده باشد.

۴-۲) در کلیه مراحل مراقبت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود ضروری است بدین منظور کلیه‌ی امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد.

۴-۳) فقط بیمار و گروه درمانی و افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می‌شوند می‌توانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند؛

۴-۴) بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی از جمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد، همراهی یکی از والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک می‌باشد مگر اینکه این امر برخلاف ضرورت‌های پزشکی باشد.

۵- دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

۵-۱) هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوقی خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی صلاح شکایت نماید؛

۵-۲) بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند؛

۵-۳) خسارت ناشی از خطای ارائه‌کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه‌ترین زمان ممکن جبران شود.

در اجرای مفاد این منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم‌گیری باشد، اعمال کلیه‌ی حقوق بیمار - مذکور در این منشور - برعهده تصمیم‌گیرنده‌ی قانونی جایگزین خواهد بود البته چنانچه تصمیم‌گیرنده‌ی جایگزین بر خلاف نظر پزشک، مانع درمان بیمار شود، پزشک می‌تواند از طریق مراجع ذیربط درخواست تجدیدنظر در تصمیم‌گیری را بنماید.

چنانچه بیماری که فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم‌گیری است اما می‌تواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد باید تصمیم او محترم شمرده شود.

ضمیمه شماره (۱۴): چک لیست ارزشیابی برنامه آموزشی



دانشگاه پزشکی، دندانپزشکی و پرستاری

دانشکده پرستاری و مامایی و شهید بهشتی رشت

چک لیست ارزشیابی اجرای برنامه آموزشی

رشته و مقطع: تاریخ شروع و پایان دوره:

ردیف	سوالات	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	توضیحات
		۴	۳	۲	۱	
۱	محتوی درسی ارائه شده، با نیازهای دانشجویان تناسب دارد.					
۲	محتوی ارائه شده ک در کلاس کاربردی بوده است					
۳	محتوی ارائه شده تازگی داشته و به روز بوده است					
۴	محتوی ارائه شده در کلاس ها از پیوستگی و انسجام لازم برخوردار بوده است					
۵	شیوه تدریس با محتوای دروس تناسب دارد.					
۶	محتوی ارائه شده توسط استاد در کلاس مطابق با طرح دوره است.					
۷	از روش های متنوع و نوین برای تدریس استفاده شده است					
۸	از وسایل کمک آموزشی مناسب استفاده شده است.					
۹	استاد از تخصص و تسلط کافی برخوردار بوده است					
۱۰	استاد از قدرت بیان و تفهیم مطالب برخوردار بوده است.					
۱۱	منابع درسی جهت مطالعه بیشتر معرفی و ارائه شده است					
۱۲	دانشجویان در مباحث آموزشی مشارکت داده شده اند					
۱۳	در فرآیند یادگیری/تدریس، بازخوردهای مناسب به دانشجویان داده میشود.					
۱۴	تکالیف خواسته شده از سوی اساتید، با نیاز دانشجویان و سطح دوره متناسب است.					
۱۵	امکان تعامل و ارتباط اساتید به دانشجویان به صورت مجازی / حضوری فراهم است.					
۱۶	به سوالات دانشجویان پاسخ مناسب و اوقات کننده داده شده است.					
۱۷	اخلاق حرفه ای و برخورد محترمانه رعایت شده است.					
۱۸	اساتید مشاور مربوطه، وقت کافی را به دانشجویان اختصاص می دهند.					

۱۹	برنامه زمان بندی از نظر زمان شروع و پایان دوره و ساعات مصوب توسط مدرس رعایت شده است.				
۲۰	در ابتدای هر ترم طرح دوره و تقویم درس به دانشجویان ارائه داده می شود.				
۲۱	اطلاع رسانی به موقع به دانشجویان در خصوص زمان برگزاری کلاس ها انجام گرفته است.				
۲۲	نظم و ترتیب در برگزاری کلاس ها وجود دارد.				
۲۳	تعداد کلاس ها بر اساس میزان واحد در طول سال تحصیلی برگزار شده است.				

ردیف	سوالات	عالی				توضیحات
		خوب	متوسط	ضعیف		
		۴	۳	۲	۱	
۲۴	در صورت آموزش مجازی، بارگذاری محتواهای درسی توسط اساتید در سامانه نوید، به طور منظم انجام می شود.					
۲۵	از شیوه های مناسب ارزشیابی با توجه به اهداف دوره استفاده شده است.					
۲۶	آزمون ها در زمان مقرر اجرا گردیده است.					
۲۷	نمرات دانشجویان در زمان مقرر اعلام گردیده است.					
۲۸	رسیدگی مناسب به اعتراض نمره دانشجویان انجام گرفته است.					
۲۹	در پایان هر نیمسال تحصیلی نظرات دانشجویان در مورد کیفیت اجرای برنامه های آموزشی گرد آوری می گردد.					
۳۰	تدابیر لازم جهت آشنایی دانشجویان با محیط های بالینی، پیش از ورود آنان به بالین لحاظ شده اند.					
۳۱	در آموزش مهارت های عملی متناسب با رشته ها در محیط های بالینی از کیفیت مطلوبی برخوردار است.					
۳۲	دانشجویان در امر مراقبت از بیمار به طور فعالی مشارکت دارند.					
۳۳	در طول دوره های آموزش بالینی، نظارت کافی و دقیق مربیان بر عملکرد دانشجویان وجود دارد.					
۳۴	امکان استفاده از تجهیزات مناسب در طول دوره آموزش در بالین برای دانشجویان وجود دارد.					
۳۵	دسترسی به رایانه و اینترنت در محیط دانشکده مناسب است.					
۳۶	منابع و کتبدرسی مرجع مرتبط با حوزه درسی، در دسترس دانشجویان قرار دارد					
۳۷	در صورت تدریس مجازی، امکان دسترسی به محتواهای آموزشی، به صورت آنلاین وجود دارد.					

					۳۸	امکانات رفاهی و رختکن های مناسب در واحدهای بالینی در سطح بیمارستان ها وجود دارد.
					۳۹	کلاس های حضوری نظری یا پراتیک با رعایت شیوه نامه های بهداشتی برگزار می شود.
					۴۰	کارآموزی / کارورزی ها با رعایت شیوه نامه های بهداشتی برگزار می شود.
					۴۱	غذای ارائه شده توسط واحد تغذیه دانشکده، به صورت بهداشتی عرضه می شود.
					۴۲	وضعیت بهداشت و نظافت بخش های مختلف دانشکده از کیفیت مطلوبی برخوردار است.
					۴۳	جوی آرام و مناسب در سطح دانشکده برقرار است.
					۴۴	معرفی اولیه دانشکده، قوانین، قسمت ها و سیستم های اداری به نحو شایسته در بدو ورود دانشجویان انجام شده است.
					۴۵	امکان دسترسی آسان و سریع به مدیران و مسئولین دانشکده وجود دارد.

پیشنهادات: