



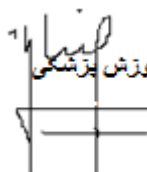
به نام آنکه فکرت آموخت

ریاست محترم دانشکده پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کازرون

با سلام و احترام .

در راستای پیاده سازی استاندارد پ-4-1-3 در زیر حوزه پذیرش و انتخاب دانشجو از حوزه دانشجویان از استانداردهای ملی دوره پزشکی عمومی جمهوری اسلامی ایران ویرایش 1396، یعنی " باید برنامه ای برای معرفی رشته پزشکی و ظرفیت های دانشکده (فرصت هایی چون منابع فیزیکی، فرصت های یادگیری، گروه های دانشکده و مواردی مانند آن)

به دانشجویان جدید الورد خود داشته باشد. همچنین اجرای آگاه سازی دانشجویان از مقررات آموزشی، مقررات حرفه ای، مقررات انضباطی و وظایف حرفه ای مورد انتظار از ایشان در غالب این برنامه " برنامه ذیل در این رابطه پیشنهاد می شود. پذیرش برنامه و هزینه های مالی اجرای آن مزید امتنان است.

  
مسئول دفتر توسعه آموزش پزشکی  
ضیائی  
16.5.99



## برنامه دانشکده برای معرفی رشته پزشکی و ظرفیت های دانشکده به دانشجویان جدید الورود و آگاه سازی دانشجویان از مقررات آموزشی ، مقررات حرفه ای ، مقررات انضباطی و وظایف حرفه ای مورد انتظار از آنها

جهت آگاه سازی دانشجویان از مقررات آموزشی ، مقررات حرفه ای ، مقررات انضباطی و وظایف حرفه ای  
مورد انتظار از ایشان میتوان برنامه زیر را طی سه مرحله اجرا کرد. و در هر مرحله یک هفته قبل از  
برگزاری جلسه توجیهی به دانشجویان اطلاع رسانی صورت گیرد. " چارت برنامه نیز به پیوست ارائه می  
گردد( پیوست 1) "

### مرحله اول :

زمان : پس از ثبت نام

محل :

- شرایط عادی : در اردودی فرهنگی که از سوی معاونت فرهنگی دانشجویی جهت استقبال از  
دانشجویان جدیدالورود تشکیل می شود
  - در پاندمی کرونا : به صورت مجازی
- هدف: آشنایی با قوانین و مقررات فرهنگی ، انضباطی ( پیوست 2) ، آموزشی ( آیین نامه آموزشی دوره  
دکتری عمومی 1.5.96) ، برنامه آموزش پزشکی و برنامه علوم پایه ( پیوست 3)

### مرحله دوم :

زمان : ورود به مرحله مقدمات بالینی

محل : در دانشکده پزشکی با حضور رئیس دانشکده ، کارشناس فیزیوپاتولوژی

هدف: آشنا کردن دانشجویان با برنامه دوره مقدمات بالینی طبق سر فصل وزارت بهداشت ( پیوست 4) ،  
مقررات آموزشی ، انضباطی ، حرفه ای ( پیوست 7)

### مرحله سوم :

زمان : قبل از ورود به بخش بالینی

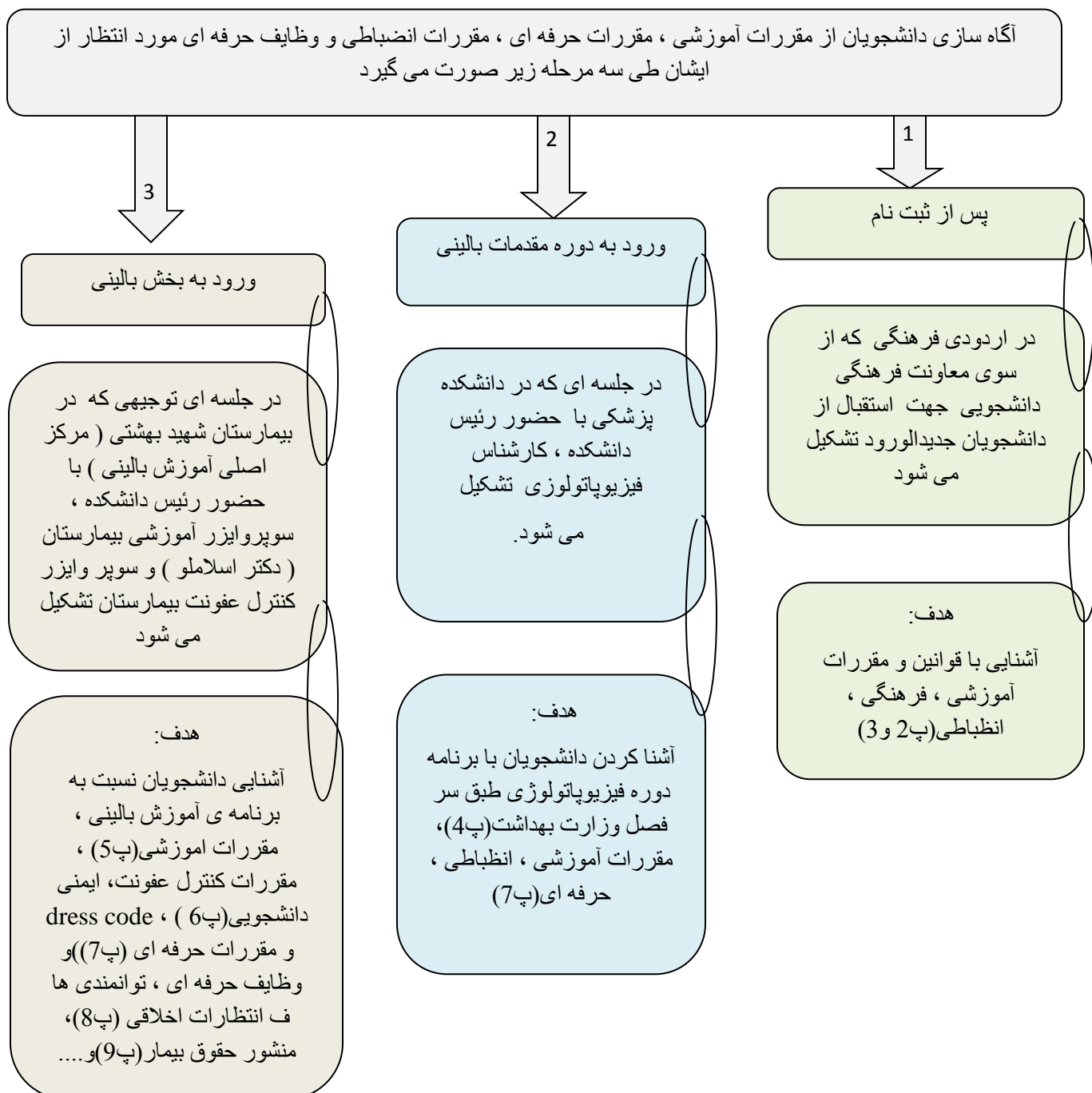
محل : در بیمارستان شهید بهشتی ( مرکز اصلی آموزش بالینی ) با حضور رئیس دانشکده ، سوپروایزر  
آموزشی بیمارستان ( دکتر اسلاملو ) و سوپر وایزر کنترل عفونت بیمارستان

هدف: آشنایی دانشجویان نسبت به برنامه ی آموزش بالینی ( پیوست 5) ، مقررات آموزشی ، مقررات کنترل  
عفونت و ایمنی دانشجویی ( پیوست 6) ، مقررات پوشش و رفتار حرفه ای ( پیوست 7) ، وظایف حرفه ای ،  
توانمندی های و انتظارات اخلاقی ( پیوست 8) ، منشور حقوق بیمار ( پیوست 9) و....



## پیوست 1

چارت برنامه دانشکده برای معرفی رشته پزشکی و ظرفیت های دانشکده به دانشجویان جدید الورد و آگاه سازی دانشجویان از مقررات آموزشی ، مقررات حرفه ای ، مقررات انضباطی و وظایف حرفه ای مورد انتظار از آنها



در هر مرحله یک هفته قبل از برگزاری جلسه توجیهی به دانشجویان اطلاع داده می شود.



## پیوست 2: قوانین و مقررات فرهنگی، انضباطی

### - دستورالعمل آراستگی و شئون فرهنگی و رفتاری در دانشگاه آزاد اسلامی لباس باید ساده، آراسته و در شان دانشگاه باشد

- پوشش کامل بدن به جز صورت و دست ها تا مچ برای بانوان الزامی است
- پوشش بانوان با چادر و مانتو یا مانتو بلند تا زیر زانو، شلوار، مغنعه یا روسری با رنگ مناسب، جوران غیر نازک و کفش متعارف می باشد
- استفاده از مانتو نامناسب، کوتاه، چاکدار، آستین کوتاه (صاق دست نما)، چسبان، دارای رنگ تند و زننده، جلو باز و بدون دکمه برای بانوان ممنوع است
- پوشش آقایان با پیراهن آستین دار و یقه معمولی، شلوار ساده، رسمی و بلند می باشد
- آرایش و پیرایش غیر متعارف مو مانند بافتن، مش کردن، تیغی و ... برای آقایان ممنوع است
- استفاده از لباس اندامی، نازک، تنگ و چسبان، بدن نما و شلوار استریچ ممنوع است.
- چاپ هر گونه نقوش، کلمات زننده و رکیک، علائم و نشانه گروه های انحرافی، تصاویر زن، تصاویر فکاهی و پوچ و بی معنی، شعارهای قومی و نژادی، تبلیغات تجاری و توهین آمیز بر روی بدن، پوشیدن مچ بند، پیشانی بند، کمربند، انگشتر و کیف ممنوع است
- استفاده از آرایش زننده، جواهرات و زیور آلات نامتعارف ممنوع است
- هر گونه رفتاری که با اصول سازمانی، ضوابط و مقررات اخلاقی، فرهنگی و اجتماعی کلاس درس، آزمایشگاه، خوابگاه و محیط دانشگاه مغایر باشد ممنوع است.
- متن کامل دستورالعمل در سایت [WWW.farhangi.iau.ir](http://WWW.farhangi.iau.ir) قابل رویت است.

## پیوست 3: قوانین و مقررات آموزشی

### 1- برنامه کلی آموزش پزشکی

#### تعریف رشته:

پزشکی شاخه ای از علوم کاربردی است که با هدف حفظ و ارتقای سلامت، به تشخیص، درمان و پیشگیری از بیماری ها می پردازد. ربیع ابن احمد اخوینی در هدایه المتعلمین (کهن ترین کتاب پزشکی فارسی قرن چهارم هجری)، طب را این گونه تعریف می-کند: "بجشکی (پزشکی) پیشه ای بود که سلامت آدمیان نگاه دارد و چون رفته بود بازآرد، به علم و عمل"

رشته پزشکی در مقطع دکتری عمومی پایه و بنیان تمام شاخه های تخصصی پزشکی به شمار میرود و از این رو، کسب مهارت های مورد انتظار در این دوره نه تنها برای ارائه مناسب خدمات پزشکان عمومی به جامعه ضروری است، بلکه موفقیت در دوره های تخصصی و فوق تخصصی نیز مستلزم طی صحیح فرآیند طبیب شدن در دوره پزشکی عمومی می باشد. دانش آموختگان پزشکی عمومی، دانش، هنر و مهارت تشخیص، درمان و پیشگیری از بیماری ها را از طریق کسب دانش ضروری در علوم پایه پزشکی و شاخه های مختلف علوم بالینی، تمرین و ممارست در به کارگیری این علوم در مواجهه با بیماران و مراجعین و نیز تمرین و تکرار مهارت های عملی به دست می آورند. به علاوه، لازم است به موازات کسب دانش و مهارت، به رشد اجتماعی و حرفه ای لازم برای احراز صلاحیت شغل طبابت از طریق مشارکت هدایت شده، هدفمند و توأم با بازاندیشی در تعاملات حرفه ای در طول تحصیل به خصوص در ضمن کارآموزی و کارورزی دست یابند.



### جایگاه شغلی دانش آموختگان :

دانش آموختگان این دوره می توانند در جایگاه های زیر انجام وظیفه نمایند :

- مراکز بهداشتی درمانی، مطبهای خصوصی و بیمارستانها
- سازمان ها و موسسات مرتبط با خدمات سلامت
- مراکز آموزشی و تحقیقاتی مرتبط با علوم پزشکی

### وظایف حرفه ای دانش آموختگان در جامعه :

وظایف حرفه ای دانش آموختگان این رشته شامل:

- مسئولیت فنی مطبهای شخصی و مراکز خدمات سلامت
- ارائه خدمات سلامت منطبق با ضوابط مصوب در وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- ارائه خدمات مشاوره و آموزش سلامت به فرد، جامعه و گروههای هدف با مراعات مقررات اختصاصی برای هر گروه هدف
- مشارکت در کلیه فعالیت های آموزشی و پژوهشی مورد تایید در مراجع ذیصلاح ، وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا سایر سازمانهای بکار گیرنده پزشکان عمومی
- ارائه خدمات کارشناسی مسائل سلامت حسب نیاز سازمان متبوع
- مشارکت در فرآیندهای مدیریتی حوزه سلامت

### توانمندی ها و مهارت های اصلی مورد انتظار :

محورهای اصلی توانمندی های مورد انتظار از دانش آموختگان پزشکی عمومی عبارتند از:

- مهارت های بالینی و مراقبت بیمار (تشخیص، درمان، بازتوانی)
- مهارت های برقراری ارتباط
- ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن
- پیشرفت فردی و فراگیری مستمر
- تعهد حرفه ای، اخلاق و حقوق پزشکی
- مهارت های تصمیم گیری، استدلال و حل مسأله

### راهبردهای آموزشی :

این برنامه با استفاده از راهبرد برنامه ریزی سیستماتیک، و با در نظر گرفتن توانمندی های مورد انتظار به نحوی تدوین شده است که امکان اجرای بخشهای مختلف آن با استفاده از یک یا چند مورد از راهبردهای آموزشی زیر در دانشگاهها وجود دارد:

- آموزش توأم دانشجو و استاد محور
- آموزش جامعه نگر
- آموزش مبتنی بر موضوع و مبتنی بر مشکل
- آموزش سرپایی و آموزش بیمارستانی و آموزش مبتنی بر وظایف حرفه ای

### ارزیابی فراگیران :

الف - انتظار میرود روشهای ارزشیابی به نحوی انتخاب و اجرا شود که ضمن اطمینان از روایی و پایایی روش و ابزار مورد استفاده، به کارگیری آن روش نهایتاً مشوق یادگیری عمیق تر و مستمر در دانشجویان باشد. روش های ارزیابی در این دوره می تواند شامل موارد زیر باشد:

برای دروس نظری: آزمونهای کتبی، ارائه تکالیف به صورت گزارش کتبی یا سخنرانی، آزمونهای شفاهی، آزمون تعاملی رایانه ای است .

دروس عملی و بالینی: مشاهده عملکرد بالینی دانشجو در طول دوره، آزمونهای عینی ساختارمند نظیر OSCE1، OSLE2، OSFE3،



DOPS، ارزیابی های 033 درجه، ارزیابی کار پوشه Portfolio شامل ارزیابی کارنما (book Log)، و نظایر آن است.

### ب\_ ارزیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو

ماده 30) ارزیابی پیشرفت دانشجو در هر درس بر اساس میزان حضور و فعالیت در کلاس، انجام فعالیت های آموزشی و نتایج امتحانات بین نیمسال و پایان نیمسال صورت می گیرد و استاد یا اساتید هر درس مرجع ارزیابی دانشجو در آن درس هستند.

ماده 31) ارزیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو در دوره های کارآموزی بالینی و کارورزی، با توجه به موارد زیر انجام می شود:

31-1- رعایت اخلاق اسلامی و حرفه ای، حفظ شئون دانشجویی و حسن رابطه با بیماران،

مراجعین و کارکنان بخش

31-2- حضور مرتب و تمام وقت در بخش، کلاس های مربوط و انجام کشیک های محوله بر اساس

برنامه تنظیمی بخش

31-3- دقت و احساس مسئولیت در انجام امور محوله طبق ضوابط بخش از جمله تهیه و تکمیل

پرونده بیماران

31-4- افزایش مهارت و بهره گیری دانشجو از دوره های کارآموزی بالینی و کارورزی

31-5- شرکت در امتحان پایانی بخش و کسب نمره لازم

ماده 32) برگزاری امتحان کتبی در پایان هر درس از دروس مراحل اول و دوم آموزش پزشکی و درس های نظری دوره کارآموزی بالینی الزامی است.

تبصره: امتحان بخش های بالینی در دوره های کارآموزی و کارورزی در پایان هر بخش انجام می

شود.

ماده 33) نتیجه ارزیابی پیشرفت تحصیلی دانشجو بر اساس مفاد مندرج در مواد 30 و 31 به صورت نمره

تعیین می شود و نمره دانشجو در هر درس یا هر بخش به صورت عددی بین صفر تا بیست مشخص می شود.

تبصره: نتیجه ارزشیابی دروس آداب پزشکی به صورت کیفی تعیین می شود و در مجموع معدل

محاسبه نمی گردد.

ماده 34) حداقل نمره قبولی در درس های پایه و عمومی 10 و حداقل نمره قبولی در هر یک از درس های

تخصصی و بخش های مربوط به مراحل سوم و چهارم آموزش پزشکی 12 است. دانشجویی که در هر یک

از درس ها یا بخش ها حداقل نمره قبولی را کسب ننماید، در اولین فرصت معین موظف به انتخاب مجدد

آن درس یا بخش است. با این حال نمرات کلیه دروس اعم از قبولی و ردی در کارنامه دانشجو ثبت و در

محاسبه میانگین منظور می شود.

ماده 35) استاد یا اساتید هر درس یا هر بخش موظفند گزارش نمره نهایی دانشجو در آن درس یا بخش را

حداکثر ظرف ده روز پس از برگزاری امتحان آن درس، به آموزش دانشکده تسلیم نمایند.

تبصره: پس از اعلام نمره توسط آموزش، دانشجو می تواند حداکثر تا 3 روز پس از اعلام نتایج

اعتراضات خود را کتباً به آموزش دانشکده اعلام کند تا رسیدگی لازم صورت پذیرد.

ماده 36) اداره آموزش دانشکده یا واحد ذیربط در هر دانشگاه موظف است نمرات نهایی را حداکثر تا دو

هفته پس از برگزاری آخرین امتحان هر نیمسال و بعد از رسیدگی به اعتراضات دانشجویان و رفع

اشتباهات احتمالی به آموزش کل دانشگاه تسلیم نماید.

تبصره: نمره پس از اعلام به آموزش کل دانشگاه غیر قابل تغییر است.

برای دریافت اطلاعات بیشتر در رابطه با ارزشیابی پیشرفت تحصیلی به فصل 6 آیین

نامه دوره دکترای عمومی پزشکی 1.5.96 مراجعه شود



**آزمون های جامع دوره پزشکی عمومی عبارتند از:**  
 آزمون جامع علوم پایه: در پایان دوره علوم پایه  
 آزمون جامع پیشکارورزی: در پایان دوره کارآموزی  
 آزمون مهارتی پایان دوره: پس از طی شش ماه از دوره کارورزی

### **مشخصات کلی دوره پزشکی عمومی**

#### **تعداد کل واحد های درسی**

تعداد کل واحدهای درسی در این دوره 297 واحد است که به شرح زیر می باشد :

دروس عمومی 24 واحد  
 دروس پایه الزامی 69/5 واحد  
 دروس تخصصی الزامی 177/5 واحد  
 دروس انتخابی 20 واحد  
 پایان نامه 6 واحد  
 جمع 297 واحد

#### **مراحل دوره پزشکی عمومی شامل 4 مرحله است :علوم پایه، مقدمات بالینی، کارآموزی، کارورزی**

#### **دروس الزامی :**

دروس الزامی شامل محتوای ضروری (core curriculum) است که یادگیری آن برای همه دانشجویان رشته پزشکی عمومی به منظور تحقق توانمندیهای مورد انتظار از پزشکان عمومی الزامی است. دانشکده پزشکی بایستی شرایطی را فراهم کند که از ارائه این دروس و تحقق اهداف مندرج در آن اطمینان حاصل گردد. دروس الزامی دوره در چهار مرحله دوره پزشکی عمومی به شرح زیر ارائه می شود

#### **دروس انتخابی (Non-Core):**

دروسی است که با توجه به مقررات و برنامه های آموزشی می توان آنها را از میان مجموعه ای از دروس انتخاب کرد.

#### **دروس پیوسته (پیش نیاز):**

دروسی است که گذراندن آنها برای گرفتن یک درس دیگر ضروری است.

#### **مرحله اول : علوم پایه**

دروس عمومی : حداقل 8 واحد از 24 واحد الزامی تا قبل از آزمون جامع علوم پایه پزشکی  
 دروس پایه : حداقل 46/5 واحد از 69/5 واحد پایه الزامی تا قبل از آزمون جامع علوم پایه پزشکی  
 ورود به مرحله مقدمات بالینی منوط به کسب نمره قبولی در آزمون جامع علوم پایه است .

#### **مرحله دوم : مقدمات بالینی**

تعداد واحدهای اختصاصی مرحله مقدمات بالینی 29 واحد  
 تعداد واحدهای شناور بین مراحل علوم پایه و مقدمات بالینی 15 واحد

#### **مرحله سوم : کارآموزی**

حداقل طول مرحله کارآموزی 21 ماه است که می تواند حسب برنامه دانشکده به دو بخش کارآموزی 1 یا استیودنتی و کارآموزی 2  
 یا اکسترنی تقسیم شود .  
 تعداد واحدهای نظری خاص مرحله کارآموزی الزامی: 21 واحد



تعداد واحدهای کارآموزی بالینی الزامی : 63 واحد معادل 21 ماه  
تعداد واحدهای نظری شناور بین مقدمات بالینی و کارآموزی الزامی : 7 واحد  
در پایان مرحله سوم، دانشجو باید برای ورود به مرحله کارورزی موفق به کسب نمره قبولی در آزمون جامع پیش کارورزی شود .  
برای شرکت در آزمون جامع پیش کارورزی، بایستی دانشجو تمام دروس عمومی، و تمام دروس پایه و تخصصی مربوط به مراحل مقدمات بالینی و کارآموزی را با موفقیت گذرانده باشد .

### مرحله چهارم : کارورزی

طول مرحله کارورزی : 18 ماه  
تعداد واحد الزامی کارورزی : 56 واحد

## 2- آرایش درسی دوره علوم پایه پزشکی نیمسال اول و دوم ورودی 99

	نیمسال دوم (ترم دوم)			نیمسال اول (ترم اول)		
	تعداد واحد		نام درس	تعداد واحد		نام درس
	ع	ن		ع	ن	
پیش نیاز						
بیوشیمی مولکول و سلول	0/44	1/29	بیوشیمی دیسپلین	0/24	2/24	مقدمات علوم تشریح
مقدمات تشریح و فیزیولوژی سلول	0/35	1/06	دستگاه تنفس	-----	0/82	فیزیولوژی سلول
مقدمات تشریح و فیزیولوژی سلول	0/7	2/88	دستگاه قلب و عروق	0/44	1/88	بیوشیمی مولکول و سلول
مقدمات تشریح و فیزیولوژی سلول	0/59	1/77	تشریح اسکلتی عضلانی	2		اصول اپیدمیولوژی
	-----	1/53	اصول خدمات سلامت	-----	2	روان شناسی سلامت
		3	زبان خارجی عمومی	0/5	-----	آداب پزشکی 1
	0/5	-----	آداب پزشکی 2	0/23	1/76	فیزیک پزشکی
		3	فارسی عمومی			
	-----		آشنایی با قرائت و روخوانی قرآن			
	1	-----	تربیت بدنی 1			
	-----	2	دانش خانواده			
	3/58	16/53	جمع واحد	1/41	10/7	جمع واحد
	20/11			12/11		





## آرایش درسی دوره علوم پایه پزشکی نیمسال سوم و چهارم ورودی 99

	نیمسال دوم (ترم چهارم)				نیمسال دوم (ترم سوم)		
	تعداد واحد		نام درس		تعداد واحد		نام درس
پیش نیاز	ع	ن		پیش نیاز	ع	ن	
مقدمات تشریح	0/5	1/18	علوم تشریح سرو گردن	مقدمات تشریح، فیزیولوژی سلول- بیو مولکول و دیسیپلین	0/35	1/76	دستگاه کلیه
مقدمات تشریح، فیزیولوژی سلول	0/24	2/24	دستگاه اعصاب و حواس ویژه	مقدمات تشریح، فیزیولوژی سلول- بیو مولکول و دیسیپلین	0/29	2/12	دستگاه غدد
مقدمات تشریح	0/41	1/47	علوم تشریح سیستم اعصاب	مقدمات تشریح و فیزیولوژی سلول	0/62	2/12	دستگاه گوارش
	0/59	2/41	باکتری شناسی		47/	2/53	انگل و قارچ شناسی
		2	ژنتیک	متون اسلامی	----	2	تاریخ اسلام
زبان تخصصی 1		3	زبان تخصصی 2	زبان خارجه عمومی	----	3	زبان تخصصی 1
	0/5		آداب پزشکی 4		0/5		آداب پزشکی 3
		1	ویروس شناسی			2	اندیشه اسلامی 1
		2	اندیشه اسلامی 2			2	تاریخ فرهنگ و تمدن اسلام و ایران
		2	انقلاب اسلامی ایران		1		تربیت بدنی 2
		1	اندیشه و وصایای امام				
	2/24	18/3	جمع واحد		3/23	17/53	جمع واحد
	20/54				20/76		



#### پیوست 4- برنامه دوره مقدمات بالینی

**مقدمات بالینی : این مرحله شامل 29 واحدهای اختصاصی و 15 واحد شناور بین مراحل علوم پایه و مقدمات بالینی**

**سال سوم : مقدمات بالینی 1**

نام درس	نظری (ساعت)	واحد	عملی (ساعت)	واحد	درس پیش نیاز	کددرس
پاتولوژی عمومی	51	3	-	-	مقدمات علوم تشریح	181812
پاتولوژی عمومی عملی	-	-	34	1		181046
اصول پایه فارماکولوژی	17	1	-	-		181839
مقدمات بیماری های قلب و عروق	32	1/9	4	0/11		181813
مقدمات بیماری های تنفس	32	1/9	4	0/11		181814
مقدمات بیماری های اعصاب	9	53/0	-	-	-	181815
پاتولوژی اختصاصی 1	6	1/18	6	0/18		181816
پاتولوژی قلب و عروق	8					
پاتولوژی دستگاه اعصاب و مرکزی و محیطی	6					
پاتولوژی دستگاه تنفسی						
فارماکولوژی 1	10	1/29	-	-		181817
فارماکولوژی داروهای قلب و عروق ریه	12					
فارماکولوژی داروهای دستگاه اعصاب و روان	8	.47				181818
مقدمات روانپزشکی	1.67	.23				
ایمنی شناسی پزشکی	2					
اخلاق اسلامی						
جمع کل واحد		13.5		3		

مقدمات بالینی 2

نام درس	نظری (ساعت)	واحد	عملی (ساعت)	واحد	درس پیش نیاز	کددرس
استدلال بالینی در رویکرد به علائم و نشانه های شایع	8		-	-		181819
مقدمات بیماریهای روماتولوژی	26	1/52	4	0/11		181820
مقدمات بیماریهای خون	32	1/88	4	0/11		181821
مقدمات بیماریهای غدد و متابولیسم	32	1/88	4	0/11		181822
مقدمات بیماریهای گوارشی و کبد	36	2/11	4	0/11		181823
پاتولوژی اختصاصی 2	8	0/47	4	0/11		181824
پاتولوژی دستگاه گوارش	10	0/58	2	0/05		
پاتولوژی بیماریهای خون و غدد درون ریز	6	0/35	2	0/05		
پاتولوژی کبد و مجاری صفراوی						
فارماکولوژی 2	10	0/60				181825
فارماکولوژی داروهای گوارشی - خون و روماتولوژی	9	0/5				
فارماکولوژی داروهای اندوکراین						
اصول کلی تغذیه	34.	2				181827
ایمنی شناسی بالینی	17	1				181829
جمع کل						



## مقدمات بالینی 3

نام درس	نظری (ساعت)	واحد	عملی (ساعت)	واحد	پیش نیاز	کددرس
مقدمات بیماریهای کلیه	26	1/52	4			181830
مقدمات بیماریهای کودکان	17	1	-			181831
مقدمات بیماریهای عفونی	17	1	-			181832
مقدمات بیماریهای جراحی	15	0/88	4	0/11		181840
پاتولوژی اختصاصی 2	6	0/35	2	0/5		181833
پاتولوژی کلیه و مجاری ادراری فوقانی	10	0/58	4	0/11		
پاتولوژی دستگاه تناسلی مجاری ادراری تحتانی و پستان	8	0/47	4	0/11		
فارماکولوژی 2	10	0/58				181834
فارماکولوژی داروهای ضد میکروبی	34	2	-	-		181835
شرح حال و معاینه فیزیکی 1 و 2	-	-	102	3		181836
کارآموزی شرح حال و معاینه فیزیکی 1 و 2	17	1				181837
امار پزشکی	17	1				
اپیدمیولوژی بیماریهای شایع واگیر در کشور	17	1				
اپیدمیولوژی بیماریهای شایع غیر واگیر در کشور	34	2			از میان دروس فوق 4 واحد انتخاب شود	
مدیریت سلامت در حوادث و بلایا (علوم سلامت)	28		12			
تغذیه در بیماریها	34	2				
دارو درمانی بیماریهای شایع (تراپیوتیک)			34	1		
نسخه نویسی و تجویز منطقی داروها						
جمع کل						

## برنامه آموزش بالینی (پیوست 5) سال اول

نیمسال اول کارآموزی						نیمسال دوم کارآموزی					
نام درس	نظری	واحد	ساعت	عملی	واحد	نام درس	نظری	واحد	ساعت	عملی	واحد
کارآموزی بیماریهای داخلی	-	-	612	9	9	کارآموزی بیماریهای اطفال	-	-	612	9	9
کارآموزی چشم	-	-	204	1.5	1.5	بیماریهای کودکان (1)	68	4	-	-	4
بیماریهای اعصاب	25	1/5	-	1/5	-	بیماریهای کودکان (2)	17	2	-	-	2
کارآموزی بیماریهای قلب و عروق	-	-	204	3	3	کارآموزی بیماریهای عفونی	-	-	204	3	3
کارآموزی بیماریهای اعصاب (نورولوژی)	-	-	204	3	3	کارآموزی پزشکی اجتماعی و خانواده	-	-	204	3	3
اخلاق پزشکی	34	2	-	2	-	بیماریهای عفونی	34	2	-	-	2
پزشکی قانونی و مسمومیتها	34	2	-	2	-	اصول جمعیت شناسی و سلامت خانواده	34	2	----	----	----
پاتولوژی بالینی	16	1	2	1	2						
روش تحقیق و پزشکی مبتنی بر شواهد	7	.41	19	.55	.96						
جمع واحد	-	/91	-	19.5	24.	جمع واحد	-	8	-	15	23



						96	5		6		
--	--	--	--	--	--	----	---	--	---	--	--

## سال دوم

نیمسال چهارم کارآموزی						نیمسال سوم کارآموزی					
واحد کل	واحد عملی	ساعت عملی	واحد نظری	ساعت نظری	نام درس	واحد کل	واحد عملی	ساعت عملی	واحد نظری	ساعت نظری	نام درس
4	-	-	4	68	بیماریهای زنان	5	-	-	5	85	بیماریهای جراحی عمومی
6	6	408	-	-	کارآموزی بیماریهای زنان و مامایی	6	6	408	-	-	کارآموزی جراحی عمومی
3	3	204	-	-	کارآموزی پوست	3	-	-	3	51	بیماریهای ارتوپدی
1/5	-	-	1/5	26	بیماریهای روانپزشکی	1/5	1/5	102	-	-	کارآموزی ارولوژی
3	3	-	-	-	کارآموزی گوش و حلق و بینی	1	-	-	1	17	بیماریهای مجاری ادراری و تناسلی
3	3	204	-	-	کارآموزی روانپزشکی	1/5	1/5	102	-	-	کارآموزی بیهوشی
-	-	-	-	34	طب سنتی	3	3	204	-	-	کارآموزی رادیولوژی
						3	3	204	-	-	کارآموزی بیماریهای ارتوپدی
20/5	15	-	5/5	-	جمع واحد	24	15	-	9	-	جمع واحد

## مرحله کارورزی

نیمسال سوم کارورزی			نیمسال دوم کارورزی			نیمسال اول کارورزی		
واحد عملی	ساعت عملی	نام درس	واحد عملی	ساعت عملی	نام درس	واحد عملی	ساعت عملی	نام درس
8	544	کارورزی بیماریهای جراحی	8	544	کارورزی بیماریهای زنان و زایمان	12	816	کارورزی بیماریهای داخلی
4 تا 2 واحد	12 واحد انتخابی از بین واحدهای تعیین شده	کارورزی بیماریهای اعصاب	4	275	کارورزی طب اورژانس	4	274	کارورزی بیماریهای روانپزشکی
4 تا 2 واحد		کارورزی پوست	12	816	کارورزی بیماریهای کودکان	4	274	کارورزی بیماریهای قلب و عروق
4 تا 2 واحد		کارورزی بیماریهای چشم	-	-		4	274	کارورزی پزشکی اجتماعی
2 تا 4 واحد		کارورزی گوش و حلق و بینی						
2		کارورزی بیهوشی	2		پایان نامه	2		پایان نامه
2		کارورزی مسمومیت ها						
2		پایان نامه						
22		-	26	-	جمع واحد	26	-	جمع واحد



## ( پیوست 6) مقررات کنترل عفونت و ایمنی دانشجو

جداسازی همه بیماران در بیمارستان به منظور پیشگیری از انتقال میکروارگانیسم ها وقت گیر و پرهزینه بوده و ممکن است مانع مراقبت از بیماران گردد، لذا فقط باید در مواقع ضروری بکار رود. از طرف دیگر در صورت عدم رعایت اصول جداسازی، امکان انتقال بیماری در سایر بیماران وجود خواهد داشت. با رعایت اصول جداسازی مشتمل بر دو قسمت احتیاطات استاندارد و احتیاط مبتنی بر راه انتقال بیماری می توان از بروز مشکلات فوق جلوگیری نمود.

### احتیاطات استاندارد:

احتیاطات استاندارد به منظور پیشگیری از انتقال عفونت برای کلیه پرسنل، بیماران و همراهان بیمار از منابع مشخص یا نامشخص در سال ۱۹۱۱ توسط CDC تدوین و منتشر شد و استراتژی آن به حداقل رساندن انتقال عفونت می باشد. احتیاطات استاندارد را باید برای کلیه بیماران تحت مراقبت در بیمارستان، صرف نظر از نوع بیماری و تشخیص، عفونی بودن یا نبودن بیمار رعایت نمود. این احتیاطات لازم است که در مواجهه با خون، کلیه مایعات بیولوژیک بدن غیر از عرق، پوست آسیب دیده و غشاهای مخاطی بکار برده شوند.

احتیاطاتی که بر اساس راه انتقال بیماری می بایست رعایت گردند مشتمل بر سه قسمت: احتیاطات هوایی، احتیاطات قطرات و احتیاطات تماسی می باشد.

احتیاطات هوایی: برای پیشگیری از انتقال بیماری هایی که از طریق هسته قطرات با اندازه کوچکتر از ۵ میکرون یا ذرات گردوغبار حاوی عامل عفونی بکار می رود.

احتیاطات قطرات: برای جلوگیری از انتقال آئروسول های درشت از این نوع احتیاطات استفاده می گردد. اندازه بزرگ این قطرات مانع از حرکت در فاصله زیاد یا تعلیق آن ها در هوا می شود. آئروسول های درشت در فاصله کوتاه (یک متر) می توانند در هوا معلق مانده و باعث انتقال بیماری گردند. با توجه به این که این احتیاطات کارکنان بهداشتی درمانی را در قبال انتقال ذرات معلق در هوا در حین انجام پروسیجرهای تولیدکننده ذرات عفونی کمتر از ۵ میکرون معلق در هوا مانند ساکشن، برونکوسکپی، لوله گذاری داخل تراشه و عملیات احیاء محافظت نمی کنند، بکارگیری موازین احتیاطات هوایی در حین اجرای پروسیجرهای مزکور الزامی است.

احتیاطات تماسی: برای جلوگیری از انتقال ارگانیسم های مربوط به بیماران کلونیزه یا دچار عفونت که از طریق تماس مستقیم یا غیرمستقیم انتقال می یابند رعایت این احتیاطات توصیه می گردد.

از الزامات اجرای احتیاطات استاندارد، شستشوی دستها، استفاده از وسایل حفاظت فردی و کاربرد ایمن وسایل تیز و برنده است.

### الف - وسایل حفاظت فردی: Personal Protective Equipment (PPE)

وسایل حفاظت فردی اعم از گان، دستکش، ماسک، کلاه، روکفشی، عینک یا شیلد محافظ، برای محافظت از کارکنان سیستم های درمانی در برابر مواجهات شغلی طراحی شده اند. برخی از قوانین مربوط به وسایل حفاظت فردی در بیمارستانها به شرح ذیل است:

-هر زمان که احتمال تماس با خون و سایر ترشحات بدن وجود دارد، باید از وسایل حفاظت فردی استفاده کرد

--هنگام خارج کردن وسایل حفاظت فردی از آلودگی پوست و لباسهای خود جلوگیری کنید.



-قبل از ترک اتاق بیمار، وسایل حفاظت فردی را خارج کرده، دور بیندازید و دست ها را شسته یا با محلول هندراب الکلی راب کنید .

-ماسک N95 را زمانی خارج کنید که از اتاق ایزوله هوابرد خارج شده و از بسته بودن درب اتاق بیمار اطمینان حاصل کرده اید.

**-استفاده از گان :** در صورت تماس مستقیم با بیمار و احتمال مواجهه با خون، مایعات بدن، ترشحات یا مواد دفعی بیمار بنا به نوع پروسیجر باید از گان استفاده شود.

-از گان استفاده مجدد نشود، حتی برای تماس های مکرر با یک بیمار.

- پوشیدن گان به صورت روتین قبل از ورود به بخش های پر خطر مانند ICU و NICU و پیوند مغز استخوان توصیه نمی شود.

-در هنگام LP ماسک بزنید تا میکروارگانیسیمهای دهان شما باعث آلودگی سوزن نخاعی یا محل ورود سوزن نشوند.

-طبق احتیاطات استاندارد، هنگام عطسه و سرفه بینی و دهان خود را با دستمال بپوشانید.

- استفاده از کاور کفش به صورت روتین قبل از ورود به بخش های پر خطر مانند ICU و NICU و پیوند مغز استخوان ضروری نمی باشد .هر زمان که احتمال پاشیده شدن خون و ترشحات به کفش وجود دارد از کاور کفش استفاده شود.

-در صورتی که امکان پاشیدن خون و ترشحات وجود دارد باید بینی، دهان و چشم و تمام بدن پوشانده شود ( گان، ماسک، حفاظ چشم یا شیلد صورت).

-در زمان کارگذاری کاتترهای عروقی مرکزی، استفاده از دستکش استریل، کلاه، ماسک، عینک، گان و شان پرفوره الزامی است.

**-ترتیب پوشیدن وسایل حفاظت فردی در زمان کارگذاری کاتترهای عروقی مرکزی یا سایر اقدامات تهاجمی پرخطر:** رعایت بهداشت دست→گان→ماسک→کلاه→محافظ چشم/ صورت→دستکش استریل

**-ترتیب خارج کردن وسایل حفاظت فردی در زمان کارگذاری کاتترهای عروقی مرکزی یا سایر اقدامات تهاجمی پرخطر:**

دستکش →بهداشت دستها → محافظ چشم یا صورت →کلاه→ گان→ ماسک→ بهداشت دستها و یا : دستکش و گان →بهداشت دستها → محافظ چشم یا صورت →کلاه→ماسک → بهداشت دستها.

-برای کارگذاری کاتترهای محیطی پوشیدن دستکش تمیز( و نه استریل )کافی است .اما برای کارگذاری کاتترهای عروقی مرکزی پوشیدن دستکش استریل ضروری است.

-در بسیاری از کشورها پوشیدن ساعت مچی، دستبند و حلقه های دارای جواهرات در بخش ممنوع اعلام شده است .بدیهی است استفاده هر چه کمتر از این موارد در پیشگیری از عفونت بین کارکنان و بیماران بسیار موثر است.

-پوشیدن دستکش مناسب در هر موقعیتی که احتمال تماس با خون، مایعات بدن و ترشحات بدن بیمار به جز عرق وجود دارد (صرف نظر از این که ترشحات خونی باشند یا نه و پوست کارکنان سالم باشد یا نه )الزامی است .



- پوشیدن دستکش جایگزین بهداشت دست نمی شود. دست ممکن است هنگام خارج کردن دستکش آلوده شود، همچنین دستکش ممکن است سوراخهای بسیار ریز داشته و ارگاناسمها از سوراخهای آن عبور کنند.

- در زمان انجام مراقبت هایی که ائروسول تولید می کنند ( برونکوسکوپي، ساکشن راههای تنفسی و انتوباسیون )از ماسک

مناسب ( طبق وضعیت بیمار و نوع ایزولاسیون ) به همراه عینک محافظ استفاده کنید.

- دستمال و سطل پدال دار در تمام دستشویی های بیمارستان تعبیه شود.

- وسایل و تجهیزات مربوط به شستشوی دست و هندراب در تمام واحدهای سرپایی و بستری بیمارستان تعبیه شود.

- در فصولی که عفونتهای تنفسی شایع است ماسک در اختیار بیماران قرار داده و آنها را تشویق کنید تا حتی المقدور حدود یک متر از سایرین فاصله بگیرند.

- اطمینان حاصل کنید که افراد مراجعه کننده به بیمارستان که علایم تنفسی دارند ( در تریاژ، بخش ها، اتاق انتظار درمانگاهها و مطب پزشکان ) موارد زیر را رعایت می کنند:

- هنگام عطسه و سرفه دهان و بینی خود را می پوشانند. از دستمال بهداشتی استفاده و سپس آن را دور می اندازند. در صورتی که دست با ترشحات تنفسی آلوده شده بهداشت دست را رعایت می کنند.

- احتیاطات ایزولاسیون بر اساس راه انتقال بیماری را رعایت کنید ( اصول ایزولاسیون تماسی، هوایی و قطرات - طبق کتاب (، راهنمای کشوری نظام مراقبت عفونت های بیمارستانی - وزارت بهداشت) -

## ب- رعایت بهداشت دست ها:

- اگر دستها آلودگی قابل رویت دارند، آنها را با آب و صابون ساده یا صابون آنتی باکتریال بشویید ( طبق پروتکل).

- اگر دستها آلودگی قابل رویت ندارند، می توانید به جای شستشو، آنها را با محلولی با پایه الکلی هندراب کنید.

- پنج موقعیت شستشوی دست طبق ( دستورالعمل بهداشت دست- ) را رعایت کنید.

- اگر بیمار شما مبتلا به یک میکروارگاناسم اسپورزا است ( مثل کلسترییدیوم دیفیسیل و باسیل آنتراسیس ) حتما بعد از هر بار مراقبت، دستها را با آب و صابون ساده یا صابون آنتی باکتریال بشویید. در این موارد هندراب گزینه مناسب نیست.

- لا ک زدن و نصب ناخن مصنوعی برای کارکنانی که ارتباط مستقیم با بیمار دارند ممنوع است. آلودگی باکتریایی ناشی از ناخن های مصنوعی از عوامل ایجاد عفونت های بیمارستانی است به همین دلیل استفاده از آن برای کادر درمان ممنوع است.

دی سپنسرهای محلولهای الکلی باید در تمام فضاهای بیمارستان و اتاق های درمانگاه نصب شود. در صورت عدم امکان نصب پمپ، کارکنان باید ظروف قابل حمل محلول هندراب در جیب خود حمل نمایند.

- قبل از کارگذاری کاتترهای عروقی مرکزی شستن دست ها در ابتدا با آب و صابون و سپس اسکراب دست ها با محلول هندراب طبق دستورالعمل، الزامی است.



-قبل از کارگذاری کاتترهای عروقی محیطی بهداشت دست در سطح متوسط ضرورت دارد :شستن دست با آب و صابون به مدت 40-60 ثانیه و سپس پوشیدن دستکش . و یا ضدعفونی دست با محلول الکلی به مدت- 36 20-30 ثانیه و سپس پوشیدن دستکش

دست ها باید بلافاصله پس از دست زدن به خون، مایعات بدن، ترشحات، مواد دفعی و وسایل آلوده، بدون در نظر گرفتن این نکته که از دستکش استفاده شده است یا خیر، شسته شوند.

-پس از در آوردن دستکش از دست، در فواصل تماس با بیماران و در سایر موارد لازم، بهداشت دست ها باید رعایت شود تا از انتقال میکروارگانیسم ها به سایر بیماران، کارکنان یا محیط جلوگیری به عمل آید.

-اگر برای یک بیمار اقدامات تهاجمی یا کارهای مختلف صورت می گیرد، در فواصل این امور، بهداشت دست ها باید رعایت شود تا از انتقال آلودگی به قسمت های مختلف بدن بیمار جلوگیری شود.

**(رعایت موارد ذکر شده در راهنمای بهداشت دست در مراقبت از بیماران- لازم الاجراست.)**





## پیوست 7

## آیین نامه اجرایی پوشش و اخلاق حرفه ای دانشجویان علوم پزشکی



از دانشجویان علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی واحد کازرون انتظار می رود اصول اخلاق حرفه ای و کنترل سلامت ذیل را رعایت نموده و با ظاهری آراسته و رفتاری متناسب با منزلت اجتماعی و شئونات دانشگاهی در دانشکده و بخش ها حضور یابند.

**1- مقررات مربوط به پوشش :**

- دانشجویان خانم باید تمامی سر ، گردن ، نواحی زیر گردن و موها را با پوشش مناسب بپوشانند.
- روپوش، لباس و کفش باید راحت، تمیز ، مرتب و متعارف باشد و دارای رنگهای تند و زنده نباشد
- شلوار باید بلند متعارف ، ساده و غیر چسبان باشد . استفاده از شلوارهای جین پاره و نظایر آن ممنوع است
- پوشیدن جوران ساده که تمامی پا و ساق پا را بپوشاند ضروری است. جوراب توری یا داری تزیینات ممنوع است.
- کفش باید راحت و مناسب بوده ، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.
- استفاده از دمپایی و صندل در محیط های آموزشی بجز اتاق عمل و اتاق زایمان ممنوع می باشد.
- استفاده از نشانه های نامربوط به حرفه پزشکی و اویختن آن به روپوش ، شلوار و کفش ممنوع می باشد.
- روپوش دانشجویان در محیط های بالینی به جز اتاق عمل و اتاق زایمان ، یابستی سفید بلند در حد زانو و غیر چسبان با آستین بلند ، مزین به آرم دانشگاه مربوطه باشد که تمامی دکمه های آن در تمام مدت حضور در محیط های آموزشی بطور کامل بسته باشد .
- استفاده از کارت شناسایی معتبر عکس دار حاوی ( حرف اول نام ، نام خانوادگی ، عنوان ف نام دانشکده و نام رشته ) بر روی روپوش در ناحیه سینه سمت چپ در تمام مدت حضور در محیط های آموزشی الزامی می باشد.
- استفاده و در معرض دید قرار دادن هر گونه انگشتر ( به جز حلقه ازدواج)، دستبند ، گردن بند ، گوشواره در محیط های آموزشی ممنوع می باشد.

**2- بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط های آموزشی**

- ناخن ها باید کوتاه و تمیز باشد ، آرایش ناخن ها با لاک و برچسب های ناخن در هر شکلی ممنوع است. استفاده از ناخن مصنوعی و ناخن بلند موجب افزایش شانس انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می شود
- آرایش سر و صورت به صورت غیر متعارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می باشد
- نمایان نمودن هر گونه آرایش بصورت تاتو و با استفاده از حلقه یا نگین در بینی یا هر قسمت از دستها و صورت ممنوع است.



- استفاده از ادوکلن و عطرها با بوی تند و حساسیت را در محیط های آموزشی ممنوع است.

### 3- موازین رفتار دانشجویان در محیط های آموزش پزشکی

- رعایت اصول اخلاق حرفه ای ، تواضع و فروتنی در برخورد با بیماران ، همراهان بیماران ، استادان ، دانشجویان و کارکنان الزامی است.
- صحبت کردن در محیط های آموزشی باید به آرامی و با ادب همراه باشد . هر گونه ایجاد سرو صدای بلند یا بر زبان راندن کلماتی که در شات حرفه پزشکی نیست، ممنوع است.
- استعمال دخانیات در کلیه زمان های حضور فرد در محیط های آموزشی ، ممنوع است.
- جویدن آدامش و نظایر آن در آزمایشگاهها ، سالن کنفرانس ، راند بیماران و در حضور اساتید ، کارکنان و بیماران ممنوع است.
- در زمان حضور در کلاس ها ، آزمایشگاهها و راند بیماران ، تلفن همراه باید خاموش بوده و در سایر زمان ها استفاده از آن به حد ضرورت کاهش یابد.
- هر گونه بحث و شوخی در مکانهای عمومی مرتبط نظیر اسانسور، کافی شاپ و رستوران ممنوع می باشد.

رعایت کلیه موارد فوق الذکر در محیط های آموزشی خارج از دانشگاه نیز الزامی است. رعایت نکردن موارد فوق که موجب عدم رعایت اصول کنترل عفونت ، بی اعتنائی به اخلاق حرفه ای می گردد عواقب زیر را برای دانشجو به دنبال دارد

بار اول = تذکر شفاهی توسط مدیریت دانشکده  
 بار دوم = تذکر کتبی با درج در پرونده و اطلاع به ولی دانشجو  
 بار سوم = ارجاع پرونده دانشجو به کمیته انضباطی دانشگاه و اقدام برابر مقررات

نظارت بر رعایت اصول این آیین نامه در بیمارستان های آموزشی و سایر محیط های آموزشی علوم پزشکی بالینی بر عهده معاون آموزشی بیمارستان ، مدیر گروه ، رئیس بخش و کارشناسان آموزشی و دانشجویی واحد ، اعضای هیات علمی و پرسنل مرکز آموزش مربوطه می باشند.



## پیوست 8

وظایف حرفه ای ، توانمندی های مورد انتظار و انتظارات اخلاقی از فراگیران
------------------------------------------------------------------------

**وظایف حرفه ای دانش آموختگان در جامعه :** وظایف حرفه ای دانش آموختگان این رشته شامل:

- مسئولیت فنی مطب های شخصی و مراکز مجاز خدمات سلامت
- ارائه خدمات سلامت منطبق با ضوابط مصوب در وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی
- ارائه خدمات مشاوره و آموزش سلامت به فرد ، جامعه و گروه های هدف با مراعات مقررات اختصاصی برای هر گروه هدف
- مشارکت در کلیه فعالیت های آموزشی و پژوهشی مورد تایید در مراجع ذیصلاح ( وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی یا سایر سازمان های مجاز بکار گیرنده پزشکان عمومی )
- ارائه خدمات کارشناسی مسائل سلامت حسب نیاز سازمان متبوع در محدوده صلاحیت حرفه ای پزشکان عمومی
- مشارکت در فرایند های مدیریتی حوزه سلامت

**توانمندی ها و مهارت های اصلی مورد انتظار :** محورهای اصلی توانمندی های مورد انتظار از دانش آموختگان پزشکی عمومی عبارتند از

- مهارت بالینی
- مهارت های برقراری ارتباط
- مراقبت از بیمار ( تشخیص ، درمان ، باز توانی
- ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن
- پیشرفت فردی و فراگیری مستمر
- تعهد حرفه ای ، اخلاق و حقوق پزشکی
- مهارت های تصمیم گیری ، استدلال و حل مساله

**انتظارات اخلاقی از فراگیران**

- به استادان ، کارکنان ، همکاران و فراگیران دیگر احترام بگذارند و در ایجاد جو صمیمی و احترام آمیز در محیط کار مشارکت نمایند
- از منابع و تجهیزاتی که تحت هر شرایط با آن کار می کنند محافظت نمایند
- در نقد برنامه ها، ملاحظات اخلاق اجتماعی و حرفه ای را رعایت کنند
- مقررات پوشش حرفه ای و اخلاق حرفه ای را رعایت نمایند.
- در مراقبت از بیمار ، منشور حقوقی بیمار را دقیقاً رعایت نمایند
- مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی بیمار را دقیقاً رعایت نماید. ( تدوین توسط گروه آموزشی )
- کدهای اخلاقی مرتبط با مادر ، جنین و نوزادان را به دقت مراعات کنند
- مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی داروها شامل ترکیبات شیمیایی و غیر شیمیایی مرتبط را دقیقاً رعایت نمایند. ( تدوین توسط گروه آموزشی )
- در انجام پژوهش های مربوط به رشته ، نکات اخلاق پژوهش را رعایت نمایند.
- مقررات کار با حیوانات آزمایشگاهی را رعایت نماید.
- به سوگند نامه حرفه خود متعهد و پایبند باشند.



## منشور حقوق بیمار در ایران



### 1- دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است . ارائه خدمات سلامت باید

- شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش های ، اعتقادات فرهنگی و مذهبی باشد
- بر پایه صداقت ، انصاف ، ادب ، و همراه با مهربانی باشد
- فارغ از هر گونه تبعیض قوم ، فرهنگی ، مذهبی ، نوع بیماری و جنسیتی باشد
- بر اساس دانش روز باشد
- مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد
- در مورد توزیع منابع سلامت مبتنی بر عدالت و اولویت های درمانی بیماران باشد
- مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری ، تشخیص ، درمان و توانبخشی باشد
- به همراه تامین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دور از تحمیل درد و رنج و محدودیت های غیر ضروری باشد
- توجه ویژه ای به حقوق گروه های آسیب پذیر جامعه ( کودکان ، زنان باردار ، سالمندان ، بیماران روانی ، زندانیان ، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بی سرپرست ) داشته باشد
- در سریع ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد
- با در نظر گرفتن متغیر هایی چون زبان ، سن و جنس گیرندگان خدمت باشد
- در مراقبت های ضروری و فوری ، خدمات بدون توجه به تامین هزینه ی آن صورت گیرد. در موارد غیر فوری بر اساس ضوابط تعریف شده باشد
- در مراقبت های ضروری و فوری در صورتی که ارائه خدمات مناسب ممکن نباشد ، لازم است پس از ارائه ی خدمات ضروری و توضیحات لازم ، زمینه انتقال بیمار به واحد مجهز فراهم گردد
- در مراحل پایانی حیات که وضعیت بیماری غیر قابل برگشت و مرگ بیمار قریب الوقوع می باشد هدف حفظ آسایش وی می باشد. منظور از آسایش، کاهش درد و رنج بیمار، توجه به نیازهای روانی، اجتماعی، معنوی و عاطفی وی و خانواده اش در زمان احتضار می باشد. بیمار در حال احتضار حق دارد در آخرین لحظات زندگی خویش با فردی که می خواهد همراه گردد.

### 2- اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد

- محتوای اطلاعات باید شامل موارد ذیل باشد
  ۱. مفاد منشور حقوق بیمار در زمان پذیرش
  ۲. ضوابط و هزینه های قابل پیش بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم های حمایتی در زمان پذیرش
  ۳. نام ، مسوولیت و رتبه ی حرفه ای اعضا ی گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک ، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه ای آنها با یکدیگر
  ۴. روش های تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن ، تشخیص بیماری ، پیش آگهی و عوارض آن و نیز کلیه ی اطلاعات تاثیر گذار در روند تصمیم گیری بیمار
  ۵. نحوه دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان



- vi. کلیه اقداماتی که ماهیت پژوهش دارند
- vii. ارائه آموزش های ضروری برای استمرار درمان

### • نحوه ی ارائه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد

- i. اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب ، درد ، ویژگی های فردی وی از جمله زنان ، تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد مگر اینکه
  - تاخیر در شروع درمان به واسطه ی ارائه ی اطلاعات فوق سبب آسیب به بیمار گردد. .
  - در این صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام ضروری در اولین زمان مناسب باید انجام شود.
  - بیمار علی رغم 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.
- ii. بیمار میتواند به کلیه ی اطلاعات ثبت شده در پرونده ی بالین خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید.

### 3- حق انتخاب و تصمیم گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.

#### • محدوده انتخاب و تصمیم گیری در باره موارد ذیل می باشد.

- i. انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه کننده ی خدمات سلامت در چارچوب ضوابط
- ii. انتخاب و نظر خواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور
- iii. شرکت یا عدم شرکت در هر گونه پژوهش ، با اطمینان از اینکه تصمیم گیری وی تاثیری در تداوم نحوه دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت
- iv. قبول یا رد درمان های 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 می دهد.
- v. اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقدامات درمانی آتی در زمانی که بیمار واجد ظرفیت تصمیم گیری می باشد ثبت و به عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم گیری وی با رعایت موازین قانونی مد نظر ارائه کنندگان خدمات سلامت و تصمیم گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد

#### • شرایط انتخاب و تصمیم گیری شامل موارد ذیل می باشد .

- i. حق انتخاب و تصمیم گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه ، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع باشد.
- ii. پس از ارائه اطلاعات ، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم گیری و انتخاب داده شود.

### 4- ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار و رعایت اصل رازداری باشد .

- رعایت اصل راز داری راجع به کلیه ی اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است. مگر در مواردی که قانون آنرا استثنا کرده باشد.



- در کلیه ی مراحل مراقبت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود. ضروری است بدین منظور کلیه ی امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد.
- فقط بیمار و گروه درمانی و افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می شوند می توانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند.
- بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی از جمله معاینات ف فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهی یکی از والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک می باشد مگر اینکه این امر بر خلاق ضرورت های پزشکی باشد.

#### 5- دسترسی به نظم کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است

- هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است ، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی صلاح شکایت نماید.
  - بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند.
  - خسارت ناشی از خطای ارائه کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه ترین زمان جبران شود.
- در اجرای مفاد این منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم گیری باشد ، اعمال کلیه حقوق بیمار بر عهده ی تصمیم گیرنده ی قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم گیرنده جایگزین بر خلاق نظر پزشک ، مانع درمان بیمار شود ، پزشک می تواند از طریق مراجع ذیربط درخواست تجدید نظر در تصمیم گیری را بنماید. چنانچه بیماری فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم گیری است اما میتواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد، باید تصمیم او محترم شمرده شود



شماره نامه:  
تاریخ نامه: 99/12/27  
پیوست: دارد

دانشگاه آزاد اسلامی  
واحد کازرون



### صورت جلسه شورای آموزشی دانشکده پزشکی دانشگاه آزاد واحد کازرون

موضوع: بررسی آیین نامه ارزیابی دانشجو، برنامه پایش و ارزشیابی دوره، برنامه کلی پزشکی عمومی، برنامه برای دانشجویان جدید الورد

با توجه به مسئله اعتبار بخشی دانشکده پزشکی و توجه به این نکته که صرفنظر از وجود آیین نامه ها، برنامه های، دستورالعمل های سازمان مرکزی و وزارت خانه لازم است که دانشکده ی پزشکی آیین نامه، دستورالعمل و برنامه های داخلی خود را تدوین و تصویب نماید: در جلسه شورای آموزشی روز چهارشنبه مورخ 99/12/27 که در ساعت 9 صبح در محل دفتر دانشکده پزشکی با حضور کلیه اعضا تشکیل گردید آیین نامه ارزیابی دانشجو و برنامه ارزشیابی دوره تدوین شده توسط کارگروه ارزشیابی کمیته ارزیابی درونی و برنامه کلی دوره پزشکی عمومی تدوین شده توسط کارگروه برنامه ریزی کمیته ارزیابی درونی و برنامه برای دانشجویان جدید الورد مورد بحث و بررسی قرار گرفت. آیین نامه و برنامه های فوق به تصویب رسید و مقرر شد که جهت اطلاع دانشجویان و اساتید در سایت دانشکده پزشکی پارگذاری شده و به طرق دیگر هم به اطلاع دانشجویان و اساتید رسانده شود.

#### • حاضرین در جلسه:

دکتر زینت السادات هجرتی  
متخصص کودکان/ عضو هیات علمی

دکتر سیده مریم عطوی  
رئیس دانشکده پزشکی

دکتر مهسا تقوی  
روانپزشک/ عضو هیات علمی

دکتر فرح بیرویان  
فوق تخصص قلب کودکان/  
عضو هیات علمی

دکتر مژگانا محمودزاده  
مدیر گروه علوم پایه  
عضو هیات علمی

دکتر آمنه خوشنویس  
مدیر آموزش و پژوهش دانشکده

سهیلا ضیائی  
مسئول EDO/  
عضو هیات علمی

دکتر مختار مختاری  
معاون علوم پزشکی  
دانشگاه

کتابون جلالی عضو هیات علمی/  
دانشجوی دکتری آموزش پزشکی

نشانی: کازرون - کیلومتر 5 جاده کازرون بوشهر - کد پستی: 7319866451 صندوق پستی: 168-73135 تلفن: 42243930-40 و 42230505-6  
تلفن: 42230508 (071)

www.ksu.ac.ir