



سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

سند توانمندی های دانشجویان پزشکی در دانشکده پزشکی گراش

نگارش: تیرماه ۱۴۰۲

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

فهرست مطالب:

تعریف توانمندی:	۲
محورهای توانمندی:	۲
۱- مهارت‌های بالینی	۲
جدول شماره ۱: زیر مجموعه و توانمندی پزشک عمومی در حیطه مهارت بالینی	۴
۲- مهارت برقراری ارتباط	۶
جدول شماره ۲: زیر مجموعه و توانمندی دوره پزشک عمومی در مهارت برقراری ارتباط	۷
۳- مهارت مراقبت بیمار (تشخیص و درمان و بازتوانی)	۸
جدول شماره ۳: زیر مجموعه و توانمندی دوره پزشک عمومی در مهارت مراقبت بیمار	۸
۴- مهارت ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن	۹
جدول شماره ۴: زیر مجموعه و توانمندی دوره پزشک عمومی در مهارت ارتقای سلامت و پیشگیری	۹
۵- پیشرفت فردی و فراگیری مستمر	۱۰
جدول شماره ۵: زیر مجموعه و توانمندی دوره پزشک عمومی در مهارت پیشرفت فردی و فراگیری مستمر	۱۱
۶- تعهد حرفه‌ای، اخلاق و حقوق پزشکی	۱۱
جدول شماره ۶: زیر مجموعه و توانمندی دوره پزشکی عمومی در مهارت تعهد حرفه‌ای، اخلاق و حقوق پزشکی	۱۲
۷- مهارت تصمیم‌گیری، استدلال و حل مسئله	۱۳
جدول شماره ۷: زیر مجموعه و توانمندی دوره پزشک عمومی در مهارت تصمیم‌گیری، استدلال و حل مساله	۱۴

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

سند توانمندی های دانشجویان رشته پزشکی دانشکده پزشکی گراش با توجه به سند توانمندی های ارسال شده از وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی در تیر ماه سال ۱۴۰۲ تدوین شد .

در این سند توانمندی، تلاش شده است که کلیه توانمندی های درج شده در سند توانمندی های وزارت بهداشت و درمان گنجانیده شود و سپس در بخش های مختلف با توجه به این سند به دانشجویان آموزش های لازم ارائه گردد و از آنان ارزشیابی صورت گیرد. این سند مورد استفاده مقطع دوره پزشکی عمومی می باشد و مبنای آموزش های بنیادی در دوره پزشکی عمومی می باشد که از استانداردهای دوره پزشکی عمومی نیز بهره برداری شده است.

هدف از تدوین سند توانمندی ها:

ایجاد موقعیتی برای آشنا سازی دانشجو به اهداف و نتایج مورد انتظار در برنامه درسی برای کل طول دوره (از علوم پایه تا پایان دوره بالینی)

محورهای توانمندی:

جهت دانشجویان پزشکی شامل ۷ حیطه می باشد که شامل:

۱. مهارت های بالینی

تعریف:

ایجاد مهارت لازم در دانشجویان جهت تکمیل دوره آموزش بالینی در بیمارستانها و عرصه های آموزش در جامعه

روش آموزش:

آموزش بالینی در بخش های بستری:

آموزش دانش پزشکی نیازمند کسب تجارب بالینی در ارتباط با بیماران و مواجهه با طیف وسیعی از مسائل عاطفی و فیزیکی بیماران است. بنابراین امکان مشاهده، مصاحبه و معاینه ی بیماران یک مزیت است که به دانشجویان پزشکی اعطا شده است و دانشجویان بایستی نسبت به مسئولیت خود در قبال بیماران و حرفه ی پزشکی آگاهی یابند. با توجه به منزلت مقدس پزشکی از نظر اجتماعی و نیز دین اسلام تربیت پزشک متعهد و متخصص در دانشگاه امری لازم است و از دانشجویان انتظار میرود که در طی دوران آموزش پزشکی بالینی نسبت به ارتقای نگرش های حرفه ای، مهارت های ارتباطی، برخورد های حرفه ای و استانداردهای رفتاری خود پرتلاش و مسئولیت پذیر باشند.

در آموزش پزشکی ضرورت ادغام آموزش و ارائه ی خدمات درمانی به بیماران در مراکز درمانی امری پذیرفته شده است. دانشجویان گروه پزشکی باید به منظور ارتقای سطح مهارت های علمی و عملی خود بخش عمده ای از زمان آموزش خود را بر بالین بیماران بگذرانند و در فرآیند درمان بیمار دخالت داشته باشند. آموزش بالینی، مهمترین جزء در آموزش پزشکی است و از سه اصل اساسی پزشک، دانشجو و بیمار تشکیل شده است.

در این دوره دانشجویان با انجام مصاحبه با بیماران، گرفتن شرح حال و معاینه ی فیزیکی آنها، تجارب بالینی کسب نموده و توان علمی خود را تقویت مینمایند. با وجود اینکه مشارکت دانشجویان در امر مراقبت و درمان بیماران در این مرحله جزء لاینفک آموزش پزشکی است، ولی هیچ فردی از جامعه نباید در این فرآیند دچار آسیب جسمی یا روحی شود.

از آنجا که بیمار در این میان دارای نقش اساسی و محوری است و مسایل اخلاقی در این مرحله از آموزش، اهمیت می یابد.

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

روش آموزش در دانشکده پزشکی گراش به صورت حضوری و مجازی بوده که در حال حاضر روش آموزش مباحث به صورت حضوری می باشد. اعضای هیات علمی دانشکده پزشکی در این حیطه مسئولیت تدریس به دانشجویان را با استفاده از روش های تدریس نوین و دانشجو محور و مبتنی بر استاندارد بر عهده دارند.

جدول شماره ۱: زیر مجموعه و توانمندی پزشک عمومی در حیطه مهارت بالینی

توانمندی	زیر مجموعه
توانایی گرفتن شرح حال باردار و سالمندان به صورت متمرکز بر شکایت اصلی بیمار	توانایی گرفتن شرح حال
انجام معاینه فیزیکی عمومی و جامع مورد بزرگسال و کودک و زنان باردار و سالمندان با رعایت حریم خصوصی و آگاهی از حدود شرعی معاینه سیستم مغزی معاینه بالینی متمرکز بر شکایت اصلی بیمار در اورژانس	توانایی انجام معاینه
توانایی ثبت و ارائه اطلاعات به شکل صحیح و جامع و کامل نوشتن پرونده نوشتن مشاوره های لازم نوشتن برگه ارجاع و اعزام نوشتن گواهی فوت	ثبت و ارائه اطلاعات
انجام اقدامات عملی لازم و ضروری طبق سند توانمندی وزارت متبوع (۴۱ مورد) به عنوان مثال : کمکهای اولیه ، احیای قلبی ریوی ، انجام بخیه ، گرفتن نمونه وریدی خونگیری مویرگی خونگیری شریانی انجام بی حسی موضعی تزریق انسولین خارج کردن جسم خارجی از بینی و حلق و گوش کنترل خونریزی خارجی اداره زایمان طبیعی اداره زخم و سوختگی انجام پاپ اسمیر انتقال بیمار و.....	توانایی انجام اقدامات عملی (تعداد ۴۱ مورد الزامی و تعداد ۱۰ مورد پروسیجر مفید)
انجام و تفسیر آزمایشات تشخیصی معمول به تنهایی شامل: تست توپرکولین	انجام تست های آزمایشگاهی و تشخیصی

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

رنگ آمیزی گرم	
اسمیر خون محیطی	
تست ادرار و بارداری	
تست سیلا و انعقاد خون	
الکترو کاردیوگرافی	

آموزش بالینی در بخشهای سرپایی (درمانگاهی):

آموزش در کلینیک های سرپایی شامل تعامل آموزشی اساتید با دانشجویان در جایگاه های بالینی غیر بستری (مانند درمانگاه بیماران با وقت قبلی و ویزیت بیماران اورژانس) می شود.

اهداف

اهداف اصلی آموزش در کلینیک سرپایی عبارتند از:

۱. انتقال دانش بالینی
 ۲. کسب مهارت های اخذ شرح حال و معاینه بالینی
 ۳. ارتقا مهارت های ارتباطی
 ۴. شکل گیری استدلال بالینی
 ۵. کسب مهارت های اداره و درمان بیمار
 ۶. آموزش اخلاق پزشکی و شکل گیری رفتار حرفه ایی
- در دانشکده پزشکی شیراز دوره آموزش سرپایی به مدت ۲ ماه در بخش داخلی و کودکان طراحی شده است.

روش آموزش:

آماده سازی:

✓ آموزش اساتید

تمام هیات علمی بالینی آموزشی باید در کارگاه روش های آموزش بالینی شرکت نمایند و در این کارگاه حداقل به مدت چهار ساعت با شیوه صحیح آموزش در کلینیک های سرپایی آشنا گردند.

✓ نظارت توسط اساتید

- ویزیت بیماران توسط کارآموزان و کارورزان در کلینیک سرپایی باید با نظارت یکی از اساتید بخش صورت گیرد.
- هر یک از اساتید حاضر در کلینیک سرپایی باید حداکثر نظارت بر پنج کارورز را بر عهده گیرد.

دستیاران در کنار اساتید برنامه مدیریت دانشجو را بر عهده داشته و دانشجویان زیر نظر دستیار نیز ویزیت بیمار و گرفتن تاریخچه را انجام می دهند.

در پایان روز درمانگاه نسبت به ارزیابی دانشجو در طول ماه توسط استاد یا دستیار به صورت مشاهده دانشجو حین معاینه انجام می گردد. در ارزشیابی های کتبی پایان بخش نیز از مهارت های کسب شده در درمانگاه، سوالات لازم مد نظر قرار می گیرد.

روش ارزشیابی:

سنجش این حیطه از طریق برگزاری آزمونهای OSCE و با نظارت رزیدنتها در بخشهای بالینی انجام می شود.

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

در ارزشیابی دانشجویان شرکت کننده در دوره های استدلال بالینی از روش ارزشیابی تشریحی مبتنی بر case های مرتبط بالینی و استدلال بالینی استفاده می شود.

در بحث های تئوری از آزمون های کتبی، ارائه تکالیف به صورت گزارش کتبی یا سخنرانی استفاده شده است. آزمون های پایان بخش در کلیه بخش های بالینی به صورت شفاهی یا کتبی یا در قالب آزمون های الکترونیکی و مجازی استفاده می گردد. این آزمون ها زیر نظر مرکز مهارت بالینی و دانشکده پزشکی به تعداد ۲ بار در سال به صورت ایستگاهی در مرکز مهارت بالینی و بخش های مستقر در بیمارستان آموزشی برگزار می شود و حضور دانشجویان در هر ایستگاه به صورت تکی می باشد که جهت شرکت در آزمون گروه بندی می شوند. تلاش شده است تا در درمانگاه آموزشی مولی الموحیدین (ع) نیز برگزاری آزمون شبیه سازی شود.

در جلسات با معاونین محترم دانشکده و مدیران محترم گروه های آموزشی پایه و بالینی، الزام جهت برگزاری آزمون اسکی علاوه بر سوالات تستی پایان بخش و استفاده حداکثری از فضا و امکانات اتاق مهارت بالینی مستقر در بیمارستان به عمل آمده است. در دانشکده پزشکی گراش جهت سنجش صلاحیت حرفه ای دانشجویان در مرحله پیش کارورزی از آزمون اسکی استفاده می شود. تعداد ایستگاه ها بین ۱۴ تا ۲۰ ایستگاه متغیر است و به تعداد دانشجویان هر ترم بستگی دارد. در هر ایستگاه یک بیمار نما یا مولاژ به علاوه استاد (کارشناس، دستیار یا هیات علمی متبحر) حضور دارند. سناریو در اختیار دانشجو قرار می گیرد و در انتها به استاد حاضر بازخورد خود را ارائه می دهند. هر ایستگاه چک لیست مختص به خود دارد و بر اساس پاسخ داده شده دانشجویان، نتیجه به آنان بعد از آزمون داده می شود. آزمون OSCE جزئی نگر نیست و بیشتر تلاش و تعامل مثبت و سازنده دانشجویان مد نظر می باشد. تلاش جهت برگزاری هرچه بهتر و مطابق با استاندارد روز دنیا جهت توانمندتر نمودن اینترن ها و فارغ التحصیلان با مهارت های عملی مورد نیاز با جدیت در حال اجرا است. این آزمون در واقع یک آزمون تکمیلی است و به دانشجویان بازخورد کامل داده می شود و برای آنها بسیار جذاب است و با توجه به کاربردی بودن آن در آینده شغلی دانشجو از سوی اکثریت دانشجویان مورد استقبال واقع می گردد.

۲- مهارت برقراری ارتباط

تعریف: برقراری ارتباط دانشجویان با بیمار و همراه بیمار و همکاران و سایرین مورد ارزیابی قرار می گیرد تا در روابط بین فردی بیان موثر و صمیمی داشته باشند.

روش آموزش:

در آموزش مهارت ارتباطی از مدل بومی شده کالگری کمبریج استفاده می گردد که توسط دکتر سوزان کرتز و دکتر جانانان سیلورمن به صورت مشترک ارائه گردید. این الگو باعث ساختاردهی به گفت وگوهای بین پزشک و بیمار می گردد.

استفاده از کار گروهی و تقویت مهارت های ارتباطی منجر به ایجاد مهارت تشخیص می شود و علاقه و انگیزه در آن ها تقویت می شود. مشارکت فعال دانشجو در کار گروهی و همچنین ساعت های تئوری و عملی در تدریس مد نظر قرار می گیرد. به منظور ارتقاء این مهارت، کارگاه هایی در سطح ۱ و ۲ و ۳ و با موضوعات عناصر ارتباط، مهارت ارتباطی، بعد کلامی و غیر کلامی، نحوه مواجهه با بیمار عصبی، نحوه مدیریت همراه بیمار، نحوه ارائه خبر بد، به دانشجویان ارائه می گردد. مسئولیت برگزاری این کارگاه ها در حال حاضر با بخش اخلاق پزشکی است و برنامه تم طولی تدریس اخلاق پزشکی طراحی شده است که این مهارت را نیز به صورت طولی در کل برنامه پزشکی عمومی آموزش می دهد.

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

جدول شماره ۲: زیر مجموعه و توانمندی دوره پزشک عمومی در مهارت برقراری ارتباط

توانمندی	زیر مجموعه
گوش دادن فعال استفاده مناسب از زبان بدن مهارت همدلی بیان موثر و صمیمی ارتباط کلامی و چشمی مناسب	مهارت پایه در برقراری ارتباط موثر
جمع آوری اطلاعات مناسب و لازم ارائه اطلاعات لازم به بیمار و همراهان برقراری ارتباط مناسب با بیمار و همراهان در شرایط خاص توانایی جلب مشارکت و ایجاد رابطه درمانی موثر با بیمار و همراهان سازمان دهی مطلوب در مصاحبه با بیمار و همراهان	برقراری ارتباط موثر با بیمار و همراهان و خانواده بیمار
انجام مشاوره مناسب با همکاران ارتباط مناسب و حرفه ای با سایر اعضای تیم سلامت مهارت فعالیت لازم در گروه و مدیریت تیم سلامت برقراری ارتباط مناسب با سازمان های دولتی و غیر دولتی	برقراری ارتباط با همکاران و پرسنل پزشکی و مسوولان دولتی
توانایی ایجاد سخنرانی برقراری ارتباط با جامعه مرتبط از طریق وسایل ارتباط جمعی و مقالات علمی	سایر موارد

روش ارزشیابی:

ارزیابی کارگاه های برگزار شده و دادن بازخورد به منظور توانمند سازی دانشجویان در پایان کارگاه، تکمیل پرسشنامه های خود سنجی، ارزیابی توسط همتا به شکل پرسش نامه ای یا شفاهی، در بخش اخلاق پزشکی جهت سنجش این مهارت از آسکی استفاده می شود. همچنین از روش ایفای نقش در قالب آسکی جهت ارزشیابی استفاده می شود.

۳- مهارت مراقبت بیمار (تشخیص و درمان و باز توانی)

تعریف: ایجاد مهارت عملی در پزشک یا حضور در بالین بیمار

روش آموزش:

روش آموزش در این خصوص case based می باشد که در این روش اساتید با ارائه یک سری case های واقعی آموزش به دانشجویان را مدیریت می نمایند.

در آموزش های بالینی نیز به اساتید بالینی تاکید می شود که در آموزش راند های بالینی از روش بلند فکر کردن استفاده کنند هم چنین از روشهای استراتژی استدلال فرضیه ای قیاسی و الگوی شناخت الگو بر اساس نوع بیماران در راند های بالینی استفاده خواهد شد که دانشجو یادگیری فعال داشته باشد و تفکر آنها تحریک شود و انگیزه لازم را پیدا کنند همچنین زمانی را به تفکر و باز اندیشی بپردازد.

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

جهت تقویت یادگیری از امکانات مرکز مهارت های بالینی دانشکده نیز استفاده خواهد شد که بر اساس برنامه مرکز مهارت های بالینی مقرر شد برنامه باشد. در برنامه Case Based Discussion باشد. در برنامه مرکز مهارت های بالینی نیز مباحث مربوطه در نظر گرفته شده که آموزش داده خواهد شد.

جدول شماره ۳: زیر مجموعه و توانمندی دوره پزشک عمومی در مهارت مراقبت بیمار

توانمندی	زیر مجموعه
توانایی افتراق موارد اورژانس از غیراورژانس ارائه مراقبت مناسب در تیم سلامت توانایی ارتباط بین یافته ها و انجام تشخیص افتراقی توانایی تفسیر تستهای آزمایشگاهی انجام برنامه درمانی مناسب بر اساس یافته ها انجام برنامه مراقبتی مناسب بر اساس یافته ها طراحی برنامه مراقبتی با در نظر گرفتن ابعاد جسمی، روحی، معنوی و هزینه های تحمیل شده به بیمار و اعتقادات دینی و باورها و تمایلات فردی توانایی تفکیک موارد بستری از سرپایی تشخیص محدودیت های کاری و همکاری و مشاوره به موقع با همکاران پایش سیر بیمار و تنظیم برنامه مراقبتی بر اساس آن	اصول کلی مراقبت از بیمار
رعایت اصول نسخه نویسی با در نظر گرفتن موارد زیر سن و جنس شرایط عمومی خصوصیات فارماکوکینتیکی و اثر دارو در نظر گرفتن عوارض و تداخلات دارویی هزینه دارو و میزان دسترسی به آن	تجویز دارو
ارائه توصیه های تغذیه ای لازم اصلاح ارتباط تغذیه و بیماری ارجاع به موقع به مشاوره تغذیه آگاهی دادن به بیمار در مورد توصیه های تغذیه ای غیرعلمی در نظر گرفتن موارد تداخلات دارویی و تغذیه ای	تغذیه
انجام اقدامات تسکینی لازم برای رفع یا کاهش شکایات یا علایم بیمار به ویژه درد ارجاع به موقع بیمار در صورت عدم پاسخ دهی به دارو در جهت رفع علایم و شکایات بیمار	اقدامات حمایتی
ارائه آموزش لازم به بیمار در بیماریهای شایع در خصوص بازتوانی اولیه ارجاع به موقع بیمار جهت بازتوانی	بازتوانی بیمار
مدیریت بیمار در موارد روشهای رایج طب مکمل و جایگزین در کشور	طب مکمل و جایگزین

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

روش ارزشیابی:

استفاده از لاگ بوک، آزمون های صلاحیت بالینی و آسکی، ارزیابی توسط استاد، ارزیابی های پایان بخش، مشاهده عملکرد دانشجو توسط استاد و دستیار استفاده می شود.

این حیطه را از طریق آزمونهای تستی و و برای سطوح بالاتر (تاکسونومی ۲ و ۳) ارزیابی می کنند. آزمونهای OSCE همچنین چک لیست های پایان بخشهای بالینی نیز جهت سنجش این مهارت استفاده می شود . در خصوص روشهای سنجش در بخشهای مختلف نیز گفته شده که آزمونهایی استفاده شده است.

۴ - مهارت ارتقای سلامت و پیشگیری در نظام سلامت و نقش پزشک در آن

تعریف: ایجاد مهارت مدیریت سلامت در بیمار و در سطح جامعه (سطح پیشگیری ۱ و ۲)

اهمیت نقش دانشجو در امر ارتقای سلامت در عرصه در حد مطلوب آموزش داده شود و وضعیت جامعه و اپیدمیولوژی آن باید به دانشجو تفهیم گردد. عوامل خطر مرتبط با بیماری در ارائه خدمت موثر به بیمار در نظر گرفته شود. مداخلات اورژانسی و مدیریت بحران آموزش داده شود و مراقبت های اولیه تا نهایی باید در درمان به صورت کاربردی تفهیم گردد.

مهارت های این حیطه در بخشهای پزشکی اجتماعی و پزشک خانواده آموزش داده می شود. پزشک می بایست راستگو و وظیفه شناس در گفتار و عملکرد، در تعامل با تیم درمان بوده و بتواند تسهیل کننده نقش خود باشد و با مدیریت استرس و هیجان آشنا بوده و به تسکین بیماران و عوامل تاثیر گذار در سلامت جامعه آشنائی داشته باشد.

کسب توانمندی در طول دوره به شکل دوره های ترمیک و توانایی نقد و جمع آوری داده های پزشکی در قالب دروس مبتنی بر شواهد و تفکر نقاد، خلاقیت، آداب، ایجاد توانایی مشاوره در پزشک با ارتقای عملکرد حرفه ای و استفاده از نظام جامع ارجاع بیمار و استفاده از الگوی بار بیماری در سطح جامعه، انجام می گردد.

هم چنین در دانشکده پزشکی گراش دوره پزشکی اجتماعی در دوران اکسترنی، دوره پزشکی خانواده در دوران اینترنی و دوره آموزشی طب سرپایی به مدت ۲ ماه طراحی شده است.

جدول شماره ۴: زیر مجموعه و توانمندی دوره پزشک عمومی در مهارت ارتقای سلامت و پیشگیری

توانمندی	زیر مجموعه
تعیین وضعیت سلامتی افراد در سیر طبیعی هر رخدادی برای فرد و جمعیت تعیین وضعیت کنونی سلامتی فرد و جمعیت با توجه به عوامل موثر بر آن اجرا و نقد مداخلات سلامتی در مورد عوامل خطر در فرد و جمعیت در تماس شناسایی عوامل خطر سلامتی در فرد و جمعیت مداخلات سلامتی در جهت کاهش اثر عوامل خطر ساز	تعیین وضعیت کنونی ایده ال سلامتی فرد و جمعیت در تماس
شناسایی مراحل بالینی بیماری شناسایی عوامل تاثیرگذار بر پیش آگهی بیماری اجرا و نقد مداخلات مناسب سلامتی سطح ۲ اجرا و نقد مداخلات مناسب سلامتی در اطرافیان و جمعیت اجرا و نقد مداخلات مناسب در بحراناها و شرایط خاص و همه گیریها پیگیری و ارزیابی نتایج مداخلات	اجرا و نقد راهبردهای ارتقای سلامت مبتنی بر تشخیص زود هنگام
شناخت نظام سلامت کشور	ارائه مراقبت های اولیه

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

آشنایی با دستورالعملهای نظام سلامت ارائه خدمات با کیفیت ارتقای سلامت به جمعیت تحت پوشش هماهنگی و پیگیری لازم در خصوص درمان بیمار در تیم سلامت	
آموزش شیوه زندگی سالم آموزش شیوه های مراقبت آموزش و ارائه مشاوره های لازم به تیم سلامت	آموزش دهنده
انجام پژوهش های مرتبط با تیم سلامت	پژوهش گر
خدمات سلامت و منابع واحد را تحلیل و نقد نماید و مراجع و منابع مناسب را برای حل مشکلات بیابد	مدیر واحد ارائه خدمات
از طریق جلب مشارکت های مردمی و همکاری بین بخشی از سلامت حمایت کند ایجاد توانمندی لازم برای ارتقای سلامت توانایی در مفاهیم سلامت و مدیریتی و همکاری در مدیریت سلامت	راهبر سلامت

روش ارزشیابی:

استفاده از لاگ بوک، ارزیابی های کتبی در دروس تئوری و استفاده از ارزیابی های پروژه و تکالیف درسی، برگزاری کارگاه های گروه کوچک و ارائه وظایف و مسئولیت به پزشک و ارزیابی کارگاه توسط استاد و کارشناس آموزش، استفاده از سوالات کتبی در آزمون های جامع پیش کارورزی، ایفای نقش به پزشک در دوره طرح نیروی انسانی و ارزیابی منابع انسانی، استفاده از برنامه تماس زودرس و ارزشیابی آن، نظر سنجی از پزشکان فارغ التحصیل و استفاده از بارش افکار مورد استفاده قرار می گیرد.

۵- پیشرفت فردی و فراگیری مستمر:

تعریف: ایجاد مهارت لازم در فراگیر به منظور اثر بخشی در ارتباط با بیمار

در این زمینه با استفاده از درس های خلاقیت، تفکر نقاد، روش مطالعه و یادگیری و دروس آداب مهارتهای مستمر در ترم های اول تا چهارم رشته ی پزشکی تدریس می گردد. کارگاه هایی در قالب گروه کوچک برگزار می گردد. کارگاه های توانمند سازی پژوهشی جهت دانشجویان گروه منتورینگ برگزار می شود.

روش آموزش:

هم چنین گروه منتورینگ دانشجویان در دفتر توسعه دانشکده وظیفه ارائه آموزش به دانشجویان سالهای پائین تر را به عهده دارند که خود این فعالیت طبق قانون آموزش یادگیری دو برابر "teaching is learning Twice" است که سبب ارتقاء توانایی دانشجویان مدرس هم می گردد. آموزش دروس آداب به صورت کارگاهی، دروس الکتیو نظیر خلاقیت در پرورش این مهارت موثر است.

همین طور که گفته شد دانشجویان به صورت روتین در گروههای آموزشی در همتایان و گروههای منتورینگ موارد را به دانشجویان سالهای پایین تر آموزش می دهند.

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

جدول شماره ۵: زیر مجموعه و توانمندی دوره پزشک عمومی در مهارت پیشرفت فردی و فراگیری مستمر

توانمندی	زیرمجموعه
به کار گیری سبک زندگی سالم	جسمی
شناسایی توانایی و ضعف خود با اصول مهارت خودآگاهی توانایی افزایش آرامش و توانایی روحی و نگرش مثبت و انگیزه در خود شناسایی و کاربرد روشهای ارتقای اعتماد به نفس شناسایی و کاربرد راههای افزایش مدیریت خشم و مهارت قاطعیت شناسایی موقعیت های استرس زا و مدیریت استرس بکار گیری اصول مدیریت زمان بکارگیری اصول هدف گذاری و برنامه ریزی بکارگیری اصول مدیریت و رهبری	روان شناختی
انتخاب آگاهانه مسیر شغلی کوتاه مدت و بلند مدت رعایت اصول اخلاق حرفه ای و مدیریت اقتصادی شناسایی و برقراری ارتباط با سازمانها و مجامع کشوری و جهانی مرتبط با شغل خود	اجتماعی اقتصادی شغلی
کسب مهارت فناوری اطلاعات توانایی استفاده از مستندات پزشکی الکترونیک توانایی ثبت پرونده پزشکی الکترونیک	فناوری اطلاعات
توانایی استفاده از زبان انگلیسی توانایی ثبت و حفظ مستندات حرفه ای خود	سایر موارد

روش ارزشیابی:

آزمون های کتبی پس از انتخاب دروس انتخابی و موفقیت در آزمون، استفاده از پرسش نامه های خود سنجی، شرکت در کارگاه های توانمند سازی، هم چنین ارائه پروژه و انجام پایان نامه از روشهای سنجش این مهارت می باشد.

۶- تعهد حرفه ای، اخلاق و حقوق پزشکی

تعریف: ارتقای مهارت تعهد حرفه ای و حقوق بیمار و پزشک

درس اخلاق حرفه ای درسی ۲ واحدی است که قبل از ورود دانشجویان به بخش یا در ۶ ماه اول ورود به بخش به دانشجویان ارائه می گردد. طول مدت این دوره ۲ هفته می باشد و محتوی آموزشی عمدتاً "به صورت case base ارائه می گردد. و به صورت گروهی به بحث گذاشته می شود. این برنامه آموزشی پویا و آموزنده بوده و بر اساس رخدادها و وقایع به روز دأماً به روز رسانی شده است.

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

در ارائه برخی مباحث اعضای هیات علمی بالینی هم با اساتید اخلاق مشارکت دارند. هم چنین در حال حاضر درس اخلاق به صورت تم های طولی طراحی شده است. درس پزشکی قانونی و مسمومیت ها نیز به صورت ۲ واحدی توسط گروه پزشکی قانونی آموزش داده می شود.

روش آموزش:

علاوه بر تدریس عناوین آموزشی، تعدادی برنامه آموزشی به صورت اختصاصی در پایان دوره ارائه می گردد که case هایی مطرح شده و دانشجویان نظرات و ایده های خود را بیان می کنند و در خصوص سوء رفتارهای اخلاقی و بهترین عملکرد ممکن بحث و تبادل نظر صورت می گیرد و در پایان امکان سنجی پیشنهادات مطرح می شود. دروس اخلاق پزشکی و حقوق پزشکی به صورت کارگاهی ارائه می گردند.

جدول شماره ۶: زیر مجموعه و توانمندی دوره پزشکی عمومی در مهارت تعهد حرفه ای، اخلاق و حقوق پزشکی

توانمندی	زیر مجموعه
برخورد مشفقانه و محترمانه با بیمار و همراهان و صرف وقت کافی انتقال دانش و توانایی بدون کم و کاستی تامین منافع بیمار در انتخاب روش درمانی	نوع دوستی
احترام به ارزشها و اعتقادات و باورها رعایت رازداری و حریم خصوصی ارج و احترام به اساتید و برخورد مناسب با سایر اعضای کادر سلامت	احترام
مسئولیت پذیر و قابل اعتماد همکاری تیمی مناسب برقراری تعادل بین وظایف حرفه ای و و فردی	وظیفه شناسی
نقد پذیر و منطقی به روز نگهداشتن اطلاعات و مهارتهای خود استفاده به موقع از تخصص و تجربه همکاران	تعالی شغلی
پرهیز از تبعیض در ارائه خدمات شغلی جلوگیری از اسراف و اتلاف منابع عمومی	عدالت
حفظ شان پزشکی و شرافت درستکاری مدیریت صحیح موقعیتهای تعارض منافع خود منضبط و مودب باشد و گفتار و رفتار مناسب شان پزشک داشته باشد در برخورد با همکاران طبق ضوابط حرفه ای عمل کند	شرافت و درستکاری
آشنایی با قوانین و ضوابط حرفه ای پایبندی به مقررات و وظایف حرفه ای	حقوق پزشکی

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

پاسخگویی به مراجع نظارتی	
اعتقاد و تعهد به رعایت اصول الهی و التزام عملی به اخلاق اسلامی کسب و حفظ نگرش معنوی عرفانی اسلامی به طب	ارزشهای متعالی معنوی اخلاقی
آشنایی با دانش پایه و مفاهیم اخلاقی پایبندی به ارزشهای اخلاقی در پزشکی استفاده از مهارتهای مرتبط با پزشکی رعایت اخلاق در پژوهش	استدلال و تصمیم گیری اخلاقی

در دو روز پایانی دوره بیشتر تلاش می شود تا دانشجویان به صورت عملی، تمرینی بر روی عناوین تدریس شده داشته باشند. در خصوص ارائه برخی مباحث از نمایش فیلم استفاده می شود که با محتوای مورد نظر مرتبط باشد و بعد از نمایش فیلم، بحث و تبادل نظر صورت می گیرد (جهت تنوع روشهای آموزشی).

روش دیگر جهت افزایش مشارکت دانشجویان ارائه مطالب توسط آنها می باشد. به این صورت که دانشجویان مشتاق می توانند برخی عناوین یا موضوعات مرتبط را به صورت کنفرانس ارائه دهند. جهت ارائه این مطالب ۱۵ دقیقه به دانشجو وقت داده می شود و بعد از آن نقد و بررسی در خصوص مطالب ارائه شده صورت می گیرد و سنجش و ارزیابی توسط سایر دانشجویان و در نهایت توسط اساتید جمع بندی صورت می گیرد.

روش ارزشیابی:

بخشی از ارزیابی دانشجویان براساس تکالیف داده شده می باشد. این تکالیف معمولاً به صورت case هایی مطرح می شود و دانشجویان باید بر اساس آموخته های خود این موارد را مورد تجزیه و تحلیل قرار دهند. قسمتی از تکالیف ممکن است به صورت خلاصه کردن برخی کتابهای مرتبط با بحث اخلاق پزشکی یا بخشی از آنها باشد.

بخش دیگری از سنجش دانشجویان مرتبط با تکمیل log book ها در بخش اخلاق می باشد. کلیه دانشجویان باید سه مورد case بالینی را بعد از پایان دوره بر اساس بخشی که در آن حضور دارند (حداکثر تا یکماه) مورد بحث و ارزیابی قرار دهند و بر اساس مطالب ارائه شده نکات و مصادیق آن را مفصل تشریح نماید و اصول و قواعد را تحلیل کنند. تکمیل این logbook ها اجباری می باشد و ۲ نمره از نمرات /آنها را شامل می شود.

قسمت دیگری از نمره ارزیابی دانشجویان بر اساس آزمون OSCE پایان ترم در بخش اخلاق می باشد. آزمون کتبی پایان دوره هم بخش دیگری از نمره دانشجویان را شامل می شود. آیین آزمون شامل سوالات تستی و تشریحی می باشد.

در نهایت نمره دانشجویان ترکیبی از نمرات حضور و غیاب آنها، تکالیف، log book، آزمون OSCE و نمره آزمون کتبی آنها می باشد.

۷-مهارت تصمیم گیری، استدلال و حل مسئله

تعریف: ایجاد و ارتقای مهارت حل مسئله و تصمیم گیری نهایی برای مراقبت بیمار
استدلال بالینی توانایی رسیدن به تشخیص با هدف ارائه ی یک استراتژی درمانی مناسب بر اساس اطلاعات ارائه شده و بدست آمده از بیمار است. استدلال بالینی جزء اصلی توانمندی های یک پزشک محسوب می شود.

روش آموزش:

سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

روش شرحنامه بیماریها بدین صورت است که در این روش شناسایی نکات کلیدی درست، اساس استدلال بالینی است این سرنخ ها از تغییرات فیزیولوژیک و روانی که در بیمار وجود دارد و از طریق معاینه و شرح حال و تاریخچه بیماری و اطلاعات آزمایشگاهی به دست می آیند. در این فرایند جمع آوری اطلاعات درست، دقیق و قابل اعتماد از شرح حال، معاینه و پاراکلینیک استفاده خواهد شد و تولید اطلاعات معنی دار از داده های بیمار انجام خواهد شد و سپس این اطلاعات با دانش و تجربه پزشکی ادغام می گردد و جهت اقدامات تشخیصی و درمانی تصمیم گیری میشود.

آموزش استدلال بالینی از طریق شرحنامه بیماریها، قوی ترین و موفق ترین استراتژی تشخیصی شناخته شده است. پزشک با حداقل داده های دریافتی از بیمار فرضیه ها را تولید می کند. این روش دقت بالایی دارد.

جهت آموزش این روش، از یک علامت بیمار شروع می کنند و تشخیص های افتراقی مطرح می گردد و بر اساس تشخیص های افتراقی آزمایشات درخواست می گردد در این روش دانشجویان در گروه های کوچک بر اساس شرحنامه بیماریها تشخیص ها را مطرح می کنند (نمونه ای از این فعالیت به پیوست ارائه می گردد).

روش دیگر استدلال رو به جلو و استدلال رو به عقب است.

در این نوع استدلال از روش همگرا (رو به جلو) استفاده شده و بر اساس علائم بیمار تشخیص های افتراقی مطرح می گردد و سپس در استدلال رو به عقب یک تشخیص مطرح شده و سپس از طریق اخذ شرح حال، انجام معاینه فیزیکی و درخواست های تست های آزمایشگاهی به دنبال علائم و نشانه های آن می گردیم.

جهت تدریس درس استدلال بالینی در دانشکده پزشکی گراش، گروه های اصلی داخلی، اطفال و آموزش پزشکی و بنا به ضرورت از سایر گروهها به صورت موردی دعوت به عمل خواهدآمد و جلسات متعددی جهت تدوین برنامه درسی تشکیل می گردد. روش آموزش بر مبنای شرحنامه بیماری ها و بر اساس sign و symptom های اصلی تنظیم گردد و آموزش بر اساس گروه بندی های کوچک طراحی گردد. همچنین روش آموزش مبتنی بر مورد نیز مورد تاکید قرار گرفت.

جدول شماره ۷: زیر مجموعه و توانمندی دوره پزشک عمومی در مهارت تصمیم گیری، استدلال و حل مساله

توانمندی	زیر مجموعه
ارزیابی مطالب ارائه شده و مولفه های فکری مرتبط با آن	تفکر انتقادی
شناسایی مشکلات حوزه فعالیت طرح مشکلات به صورت سوالات عینی تجزیه و تحلیل مشکل ارائه راه حل برای مشکلات ارزیابی راه حل ها براساس شرایط موجود مقابله با منابع باعث عدم قطعیت در تصمیم گیری	حل مساله
شناسایی محدودیتهای دانش خود و نیازسنجی شناسایی منابع اطلاعاتی در دسترس شناسایی شواهد مختلف و ارزیابی سطح آنها توانایی استفاده از منابع با ارزش افزوده	پزشکی مبتنی بر شواهد

روش ارزشیابی:

از روش ارزشیابی تشریحی، آزمونهای بالینی نظیر Key feature و تست Script concordance جهت سنجش



سند توانمندی دانشجویان پزشکی دانشکده پزشکی گراش

این مهارت استفاده می شود هم چنین کارگا ههای فیزیوپاتولوژی جهت دانشجویان برگزار خواهد شد و عملکرد آنان شامل تعامل در فعالیتهای گروهی و ارائه مطلب در کارگاه نیز مورد سنجش قرار می گیرد.