

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

دانشکده پزشکی

معاونت آموزش بالینی

دفتر توسعه آموزش دانشکده پزشکی (EDO)

دستورالعمل های دوره کارورزی پزشکی

سال تحصیلی ۱۳۹۰-۱۳۹۱

معاونین آموزشی

| محل خدمت | نام و نام خانوادگی | تخصص- مرتبه علمی | email |
|----------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| دانشکده پزشکی | دکتر رضا رزاقی | متخصص عفونی- استادیار | Rezarazzaghi33@yahoo.com |
| بیمارستان بهشتی | دکتر علی رضا فرخیان | فوق تخصص قلب | Alirezafarrokhian110@gmail.com |
| بیمارستان شبیه خوانی | خانم دکتر منصوره صمیمی | متخصص زنان و زایمان | Dr-samimi2007@yahoo.com |
| بیمارستان متینی | اقای دکتر داوود آقادوست | فوق تخصص چشم | dawood-ghadoost@yahoo.com |
| بیمارستان اخوان | دکتر گودرز عکاشه | فوق تخصص روانپزشکی اطفال | g-akasheh1335@yahoo.com |

مدیران و مسئولین آموزش کارآموزان در گروههای بالینی

| گروه | سمت | نام و نام خانوادگی | مرتبه علمی |
|------------------|----------------------|----------------------------|------------|
| گروه داخلی | مدیر گروه | دکتر سید محمد متینی | استادیار |
| | مسئول آموزش کارورزان | دکتر | استادیار |
| گروه قلب | مدیر گروه | دکتر | استادیار |
| | مسئول آموزش کارورزان | | |
| گروه نورولوژی | مدیر گروه | دکتر علی مسعود | دانشیار |
| | مسئول آموزش کارورزان | | |
| گروه جراحی | مدیر گروه | دکتر عبدالحسین داوود آبادی | دانشیار |
| | مسئول آموزش کارورزان | | |
| گروه جراحی تخصصی | مدیر گروه | دکتر عبدالحسین داوود آبادی | دانشیار |
| | مسئول آموزش کارورزان | | |
| گروه کودکان | مدیر گروه | دکتر امیر حسین موحدیان | دانشیار |
| | مسئول آموزش کارورزان | دکتر کبری شیاپی | استادیار |
| گروه زنان | مدیر گروه | دکتر منصوره صمیمی | استادیار |
| | مسئول آموزش کارورزان | | |
| گروه عفونی | مدیر گروه | دکتر منصوره مومن هروی | دانشیار |
| | مسئول آموزش کارورزان | دکتر علیرضا شریف | استادیار |
| گروه رادیولوژی | مدیر گروه | دکتر حمید رضا تالاری | استادیار |
| | مسئول آموزش کارورزان | | |
| گروه ENT | مدیر گروه | دکتر احمد یگانه مقدم | استادیار |
| | مسئول آموزش کارورزان | | |
| گروه چشم | مدیر گروه | دکتر داوود آقادوست | دانشیار |
| | مسئول آموزش کارورزان | | |
| گروه روانپزشکی | مدیر گروه | دکتر گودرز عکاشه | استادیار |
| | مسئول آموزش کارورزان | | |

لیست دروس مقطع کارورزی دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی کاشان

ترمهای تحصیلی ۱۲ و ۱۳ و ۱۴

| ردیف | نام درس | طول مدت | تعداد واحد | شماره درس |
|------|---------------------|---------|------------|-----------|
| ۱ | کارورزی داخلی | ۳ | ۱۲ | ۱۱۱۱۴۰۷ |
| ۲ | کارورزی جراحی عمومی | ۲ | ۸ | ۱۱۱۱۴۰۴ |
| ۳ | کارورزی جراحی تخصصی | ۱ | ۴ | ۱۱۱۱۴۰۴ |
| ۴ | کارورزی اطفال | ۳ | ۱۲ | ۱۱۱۱۳۴۰۰ |
| ۵ | کارورزی زنان | ۲ | ۸ | ۱۱۱۱۴۰۹ |
| ۶ | کارورزی عفونی | ۱ | ۴ | ۱۱۱۱۳۴۱۰ |
| ۷ | کارورزی روانپزشکی | ۱ | ۴ | ۱۱۱۱۴۰۸ |
| ۸ | کارورزی چشم و ENT | ۱ | ۴ | ۱۱۱۱۴۱۲ |
| ۹ | کارورزی پوست-بیهوشی | ۱ | ۴ | ۱۱۱۱۴۱۵ |
| ۱۰ | کارورزی قلب | ۱ | ۴ | ۱۱۱۱۴۱۱ |
| ۱۱ | کارورزی بهداشت | ۱ | ۴ | ۱۱۱۱۴۰۳ |
| ۱۲ | کارورزی اورژانس | ۱ | ۴ | ۱۱۱۱۴۰۲ |
| ۱۳ | پایان نامه | - | ۶ | ۱۱۱۱۴۱۳ |

شرح وظایف کارورزان در بخشهای بالینی

- رعایت اصول اخلاق حرفه ای
 - حسن خلق و رعایت احترام در ارتباط با اساتید، رزیدنتها، اینترنها، پرسنل و بیماران
 - استفاده از اتیکت در زمان حضور در بیمارستان
 - پوشیدن روپوش سفید تمیز
 - عدم استفاده از پوشش و آرایش نامناسب
 - همراه داشتن گوشی معاينه
 - خاموش کردن موبایل و عدم استفاده از آن در حین برنامه های آموزشی
 - رعایت حضور به موقع در برنامه های آموزشی برحسب برنامه هر بخش
 - رعایت قوانین و مقررات ویژه هر بخش
 - انجام وظایف و تکالیف محوله از سوی اساتید و مدیران گروهها
 - یادگیری اهداف آموزشی ضروری در هر بخش
 - کسب مهارت لازم در انجام اهداف ضروری آموزشی در حیطه مهارت
 - انجام وظایف و تکالیف محوله از سوی مسئول آموزش کارورزی هر گروه
 - شرکت در امتحان آزمون صلاحیت بالینی
- توجه به کلیه اخبار، آئین نامه و دستورالعملهای موجود در وب سایت واحد آموزش دانشکده پزشکی از طریق چک مداوم این سایت
- نماینده کلیه گروههای دانشجویی باید مشخص و دارای حکم مکتوب از سوی معاون آموزش بالینی باشد و در صورت انصراف از نمایندگی باید تا انتخاب نماینده بعدی به وظایف خود عمل نماید
- فقط نماینده اینترنها اجازه دارد با مسئول آموزش کارورزی در ابتدا و در صورت عدم گرفتن پاسخ و رسیدگی به مشکل از سوی مسئول مورد نظر به مدیر گروه مراجعه نماید و فقط در صورت عدم رسیدگی به شکایت وی و برطرف نشدن مشکل با هماهنگی قبلی به معاونت آموزش بالینی مراجعه می نماید و معاون آموزش بالینی موظف است عدم رسیدگی را بررسی و موضوع را با مشورت سرپرست دانشکده حل و فصل نماید.
- تعطیلی روزهای واقع شده بین تعطیلات بدون هماهنگی با مدیر گروه مربوطه غیر قانونی و غیبت غیر موجه تلقی میشود
- حداقل زمان حضور کارورزان در بخش های بالینی از ۷/۵ صبح لغایت ۲ بعداز ظهر و ۶ روز در هفته می باشد
- از کارورزی که توسط مدیران گروهها در سه دوره کارآموزی به عنوان اینترن نمونه معرفی گردد در روز آموزش تقدیر و جایزه داده میشود.
- شرکت در امتحان پایان هر بخش و کسب نمره قبولی
- شرط فارغ التحصیلی
- انتخاب واحد و line در ابتدای دوره عدم تغییر آن در طول دوره
- تکمیل برگه های ارزشیابی اساتید

کسب نمره قبولی در امتحان صلاحیت بالینی

کسب نمره قبولی و دریافت گواهی از دوره آموزشی CPR

اتمام پایان نامه در پایان دوره کارورزی

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی داخلی

| ردیف | دانش | مهارت | نگرش |
|------|---|---|--|
| ۱ | اختلال کارکرد شایع و مهم کلیه (ازوتمی،هماچوری،پروتئینوری) | گرفتن شرح حال کامل و معاینه فیزیکی دقیق و ثبت در پرونده | احساس مسئولیت در قبال بیماران |
| ۲ | اختلالات آب و الکترولیتی شایع | نحوه نگارش سیر بیماری و یادداشت روزانه | توانائی مهارت های ارتباطی و راز داری |
| ۳ | اختلالات اسید و باز شایع و مهم | انجام ABG(روی مدل)و تفسیر آن | اهمیت دادن به شرح حال گیری،معاینه سیستماتیک و کامل بیمار |
| ۴ | ادم اندام | گذاشتن لوله تراشه(روی مدل) | اهمیت دادن به نحوه شرح حال گیری |
| ۵ | دیزوری | احیای قلبی عروقی(روی مدل) | اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی |
| ۶ | اختلالات فشار خون | تشخیص EKGطبیعی از غیر طبیعی و گرفتن EKG | اهمیت دادن به آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی |
| ۷ | آنمی و پلی سیمی | NG Tubeگذاشتن و شستشوی محتویات معده | وقوف به اصول اخلاق پزشکی و اجرای آنها |
| ۸ | اختلالات پلاکتی و انعقادی | توانائی آماده سازی و خواندن نمونه ادرار در زیر میکروسکوپ | اهمیت دادن به مراقبتهای مقرون به صرفه و با کیفیت |
| ۹ | افزایش و کاهش گلبولهای سفید | توانائی انجام و آنالیز ادرار با استفاده های test tape ادراری | توانائی ثبت اطلاعات،تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی |
| ۱۰ | لنفادنوپاتی | توانائی تفسیر CBC و اندازه گیری هماتوکریت به روش میکروتیوب | توانائی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد |
| ۱۱ | اسپلنومگالی و هیپاتومگالی | توانائی انجام آزمایش مدفوع از نظر OB,OP | |
| ۱۲ | ترومبوز وریدی | توانائی انجام و خواندن رنگ آمیزی گرم نمونه های خلط،ادرار،آسیت مایع پلور،مایع مفصل و مایع نخاع | |
| ۱۳ | تب،سپسیس،هایپوترمی | توانائی انجام LP | |
| ۱۴ | بزرگی تیروئید و اختلالات عملکرد آن | توانائی انجام پونکسیون مایع آسیت(روی مدل) | |
| ۱۵ | دیابت ملیتوس | توانائی انجام پونکسیون مایع پلور(روی مدل) | |
| ۱۶ | اختلالات دیس لیپیدمی(غربالگری و درمان اولیه) | توانائی انجام پونکسیون مایع مفصل زانو(روی مدل) | |

| | | |
|----|--|---|
| ۱۷ | منوآرتريت و پلى آرتريت | توانائى انجام افتالموسكوپى |
| ۱۸ | پرى آرتريت هاى شايع | توانائى تفسير CXR |
| ۱۹ | كمردرد | انجام و تفسير آن PPD |
| ۲۰ | درد قفسه سينه | خواندن لام خون محيطى جهت لام مالاريا و بيماريهاى اندميك اسپيروكتى |
| ۲۱ | تنگى نفس(علل مهم و شايع) | توانائى تفسير عكس ساده شكم |
| ۲۲ | پلورزى و پنوموتوراكس | توانائى تهيه لام خون محيطى و خواندن لام در حد شناسايى سلولهاى طبيعى و غير طبيعى محيطى |
| ۲۳ | التهاب وافيوژن پلور | |
| ۲۴ | سرفه هاى حاد و مزمن | |
| ۲۵ | خونريزى گوارشى(فوقانى و تحتانى) | |
| ۲۶ | درد شكم حاد و مزمن | |
| ۲۷ | ديس پسى ورفلاكس اسيد | |
| ۲۸ | يبوست | |
| ۲۹ | اسهال | |
| ۳۰ | استفراغ و تهوع | |
| ۳۱ | ايكتر و تستهاى كبدى غير طبيعى | |
| ۳۲ | آسيت | |
| ۳۳ | اختلالات سطح هوشيارى و سنكوپ | |
| ۳۴ | اختلالات وزن و اشتها(كاهش و افزايش) | |
| ۳۵ | آشنايى و كاربرد دستور العملهاى كشورى مراقبت سلامت ميانسالان و سالمندان | |

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی جراحی

| ردیف | دانش | مهارت | نگرش |
|------|--|--|---|
| ۱ | شکم حاد | شرح حال گیری و معاینه عمومی بیماران جراحی | احساس مسئولیت در قبال بیماران |
| ۲ | انسداد روده | تشخیص یافته های جراحی در رادیوگرافی | توانائی مهارت های ارتباطی و راز داری |
| ۳ | زردی انسدادی | ارزیابی بیمار ترومایی و احیا اولیه | اهمیت دادن به شرح حال گیری، معاینه سیستماتیک و کامل بیمار |
| ۴ | خونریزی های گوارشی | اداره پایه راه هوایی و انتوباسیون | اهمیت دادن به نحوه شرح حال گیری |
| ۵ | شکایتهای پستان (توده، درد، ترشح) | تخلیه پنوموتوراکس با سوزن | اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی |
| ۶ | ندول تیروئید | اداره لوله سینه ای | اهمیت دادن به آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی |
| ۷ | درد و تورم اندام (با تاکید بر مسایل عروقی) | کنترل خونریزیهای خارجی | وقوف به اصول اخلاق پزشکی و اجرای آنها |
| ۸ | شکایتهای پری آنال | کات داون صافن | اهمیت دادن به مراقبتهای مقرون به صرفه و با کیفیت |
| ۹ | فتق های جدار شکم | استفاده از ابزار اولیه جراحی | توانائی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی |
| ۱۰ | آب و الکترولیت و مایع درمانی | بی حسی موضعی | توانائی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد |
| ۱۱ | تروما | بخیه زدن و کشیدن | |
| ۱۲ | آمادگیهای قبل از جراحی | پانسمان کردن و بانداژ | |
| ۱۳ | عوارض شایع جراحی | بی حرکت نمودن بدن (گردن، اندام و بدن) | |
| ۱۴ | اشتباهات رایج در جراحی | پوشیدن گان و دستکش | |
| ۱۵ | شرح حال گیری و معاینه عمومی بیماران جراحی | ارزیابی شوک و احیا اولیه | |
| ۱۶ | تشخیص یافته های جراحی در رادیوگرافی | اداره اولیه بیمار سوختگی | |
| ۱۷ | ارزیابی بیمار ترومایی و احیا اولیه | بیوپسی و اکسیژن یون ضایعات پوستی و زیر جلدی | |
| | | دبریدمان ساده زخم | |
| | | تعبیه لوله معده | |
| | | تعبیه سوند ادراری | |
| | | تخلیه آسه های سطحی | |
| | | تزریقات، رگ گیری و پونکسیون شریانی | |
| | | اندازه گیری فشار ورید مرکزی | |
| | | مهارت برقراری ارتباط | |
| | | توانایی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی | |
| | | توانایی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد در جراحی | |

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی کودکان

| ردیف | دانش | ردیف | دانش |
|------|---|------|---|
| ۱ | تعریف طب کودکان-اپیدمیولوژی بیماریها ومرگ ومیر کودکان درایران | ۴۵ | رویکرد به کودک مبتلا به آنمی |
| ۲ | آشنائی با نظام سلامت وبرنام ههای سلامت کودکان درکشور | ۴۶ | رویکرد به کودک مبتلا به دیسترس تنفسی وانسداد راه هوائی |
| ۳ | گرفتن شرح حال ومعاينه فیزیکی | ۴۷ | رویکرد به کودک مبتلا به خونریزی گوارشی |
| ۴ | آشنائی با غربالگری بیماریها براساس برنامه کشوری | ۴۸ | رویکرد به کودک مبتلا به شوک |
| ۵ | آشنائی با الگوهای رشد طبیعی وغیر طبیعی وابزارهای نمو کودکان | ۴۹ | رویکرد به کودک با بلع مسمویت با مواد سوزاننده |
| ۶ | تغذیه با شیر مادر-مشاوره مادر شیرده ومصرف داروهای حاملگی | ۵۰ | رویکرد به کودک مبتلا به اختلال سطح هوشیاری |
| ۷ | تغذیه در دوران مختلف | ۵۱ | رویکرد به کودک مبتلا به مشکلات شایع چشمی |
| ۸ | آشنائی با مشکلات تغذیه ای شایع دوران کودکی ونوجوانی(مانا) | ۵۲ | آسم |
| ۹ | آشنائی با برنامه کشوری واکسیناسیون | ۵۳ | سالمونلوز- بروسلوز |
| ۱۰ | ارتقا سلامت کودکان در زمینه پیشگیری از حوادث مسمویت سوختگی | ۵۴ | کزاز- سیاه سرفه- دیفتری |
| ۱۱ | کنترل عفونت در بیمارستان | ۵۵ | استئومیلیت وآرتريت سپتیک |
| ۱۲ | احیا نوزادان و کودکان | ۵۶ | بیماریهای شایع ویروسی غیر بشوری |
| ۱۳ | آشنائی با ارزیابی کودک بدحال | ۵۷ | کهیر- آنژیوادم- آنافیلاکسی |
| ۱۴ | معاينه نوزاد سالم ومراقبتهای اولیه اتاق زایمان | ۵۸ | آلرژی غذایی ودرماتیت آتوپیک |
| ۱۵ | تراژونها | ۵۹ | هیپو وهیپر تیروئیدی |
| ۱۶ | رویکرد به نوزاد مبتلا به دیسترس تنفسی-آپنه وسیانوز | ۶۰ | سل |
| ۱۷ | رویکرد به نوزاد مبتلا به زردی | ۶۱ | بیماریهای انگلی شایع |
| ۱۸ | رویکرد به نوزاد مبتلا به تشنج | ۶۲ | واسکولیت های شایع |
| ۱۹ | رویکرد به نوزاد نارس | ۶۳ | دیابت قندی |
| ۲۰ | poor feeding رویکرد به نوزاد مبتلا به | ۶۴ | هپاتیت ها |
| ۲۱ | رویکرد به نوزاد مبتلا به ابهام تناسلی | ۶۵ | تب روماتیسمی واندوکاردیت |
| ۲۲ | رویکرد به نوزاد مبتلا به استفراغ ،دیستانسیون شکمی وعدم دفع مکنونیوم | ۶۶ | علائم شایع بیماریهای متابولیک ارثی |
| ۲۳ | عفونت در نوزادان | ۶۷ | آشنائی با بیماریهای مادرزادی قلبی شایع ومهم |
| ۲۴ | تغذیه ومایع درمانی در نوزاد | ۶۸ | آشنائی با علائم شایع بیماریهای بدخیم د رکودکان |
| ۲۵ | رویکرد به کودک مبتلا به بیقراری | ۶۹ | برخورد بفشار خون بالا د رکودکان |
| ۲۶ | رویکرد به کودک مبتلا به گوش درد-رینوره و گلودرد | ۷۰ | آشنائی با علائم شایع نارسائی قلب دراطفال |
| ۲۷ | رویکرد به کودک مبتلا به سرفه وویزینگ وتاکی پنه | ۷۱ | آشنائی با علائم شایع رادیوگرافی در طب کودکان |
| ۲۸ | رویکرد به کودک مبتلا به تب | ۷۲ | اصول فیزیوپاتولوژی مایعات بدن واختلالات شایع الکترولیتی |
| ۲۹ | رویکرد به کودک مبتلا به پنومونی | ۷۳ | ارزیابی اختلالات اسید وباز |
| ۳۰ | رویکرد به کودک مبتلا به علائم تحریک مننژ | ۷۴ | نحوه مایع درمانی وریدی |
| ۳۱ | رویکرد به کودک مبتلا به سیانوز | ۷۵ | رویکرد به کودک مبتلا به فلج شل حاد و floppy baby |

| | | | |
|----|---|----|---|
| ۳۲ | رویکرد به کودک مبتلا به درد قفسه سینه و طپش قلب و سوفل قلبی | ۷۶ | رویکرد به کودک مبتلا به علائم اختلالات انعقادی |
| ۳۳ | رویکرد به کودک مبتلا به اسهال و آرزبابی کم آبی مایع درمانی خوراکی | ۷۷ | رویکرد به کودک مبتلا به لنفادنوپاتی |
| ۳۴ | رویکرد به کودک مبتلا به دل درد | ۷۸ | رویکرد به کودک مبتلا به لنگش و آرتروز |
| ۳۵ | رویکرد به کودک مبتلا به استفراغ | ۷۹ | رویکرد به کودک مبتلا به کوتاهی قد |
| ۳۶ | رویکرد به نوزاد مبتلا به بیبوست | ۸۰ | رویکرد به کودک مبتلا به اختلالات بلوغ |
| ۳۷ | رویکرد به کودک مبتلا به زردی | ۸۱ | رویکرد به کودک مبتلا به هیپوگلیسمی |
| ۳۸ | رویکرد به کودک مبتلا به سردرد | ۸۲ | رویکرد به کودک مبتلا به هیپو کلسی و ریکتز |
| ۳۹ | رویکرد به کودک مبتلا به هیپاتواسپلنومگالی | ۸۳ | رویکرد به کودک مبتلا به ادم و پروتئینوری |
| ۴۰ | رویکرد به کودک مبتلا به سردرد | ۸۴ | رویکرد به کودک مبتلا به سوزش ادرار و عفونت ادراری |
| ۴۱ | رویکرد به کودک مبتلا به تشنج | ۸۵ | رویکرد به کودک مبتلا به فلج شل حاد و floppy baby |
| ۴۲ | رویکرد به کودک مبتلا به اختلال در کنترل ادرار | ۸۶ | رویکرد به کودک مبتلا به اولیگوری و نارسائی حاد کلیه |
| ۴۳ | رویکرد به کودک مبتلا به هماچوری و گلو مرونفریت | | |
| ۴۴ | رویکرد به کودک مبتلا به پلی اوری | | |

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی کودکان

| مهارت | ردیف |
|--|------|
| کسب توانائی معاینه بالینی نوزاد و کودک | ۱ |
| کسب توانائی برقراری ارتباط با کودکان و خانواده آنان | ۲ |
| کسب توانائی ثبت شواهد و یافته های بالینی و سیر بیماری در پرونده | ۳ |
| کسب توانائی اندازه گیری معیارهای رشد شامل قد و وزن و دور سر BMI و تفسیر نتایج براساس منحنی های استاندارد رشد | ۴ |
| کسب توانائی ارزیابی نحوه تکامل در جوانب مختلف | ۵ |
| کسب توانائی برقرار ارتباط با سایر اعضا تیم درمان | ۶ |
| کسب توانائی گرفتن شرح حال تغذیه ای در گروههای سنی مختلف | ۷ |
| کسب توانائی ارائه مشاوره جهت پیشگیری از حوادث | ۸ |
| کسب توانائی استفاده صحیح از ابزارها و پروتکل های غربالگری | ۹ |
| کسب توانائی ارائه مشاوره به خانواده نوزاد | ۱۰ |
| کسب توانائی رسم شجره نامه در هنگام مواجهه با بیماری احتمالی ژنتیکی | ۱۱ |
| کسب توانائی طرح تشخیص افتراقی شکایتهای شایع کودکان | ۱۲ |
| کسب توانائی محاسبه دوز صحیح دارو براساس وزن و سن کودک | ۱۳ |
| کسب توانائی آموزش نحوه مصرف دارو | ۱۴ |
| کسب توانائی ارزیابی شدت دهیدراتاسیون | ۱۵ |
| کسب توانائی انجام مایع درمانی خوراکی | ۱۶ |
| کسب توانائی محاسبه و نوشتن دستور داروئی بیمار بستری | ۱۷ |
| کسب توانائی کاربرد اصول مانا | ۱۸ |
| کسب توانائی برخورد و انجام اقدامات اولیه در اورژانسهای طب کودکان | ۱۹ |

| | |
|--|----|
| کسب توانائی در انجام مهارت‌های عملی شامل - گذاشتن سوند ادراری ولوله معده-تزریق اینتراوستوس | ۲۰ |
| رگ گیری | ۲۱ |
| پونکسیون مایع نخاع | ۲۲ |
| تنفس با آمبوبگ | ۲۳ |
| خونگیری شریانی وریدی | ۲۴ |
| گذاشتن سوند ادراری | ۲۵ |
| گذاشتن لوله تراشه | ۲۶ |
| گذاشتن لوله معده | ۲۷ |
| گرفتن نوار قلب استاندارد | ۲۸ |
| استفاده از دستگاه الکتروشوک | ۲۹ |
| تهیه لام خون محیطی | ۳۰ |
| استفاده از گلوکومتر | ۳۱ |
| استفاده از نوارادراری | ۳۲ |
| تزریق‌ت(جلدی- عضلانی - داخل پوستی وداخل عروقی) | ۳۳ |
| انجام پالس اکسی متری | ۳۴ |
| انجام تست مانتو | ۳۵ |
| اندازه گیری زمان سیلان خون | ۳۶ |
| نمونه برداری از بافت‌های عفونی(کشت گلووکشت خون و..) | ۳۷ |
| استفاده از وسایل اکسیژن درمانی | ۳۸ |
| استفاده از ساکشن | ۳۹ |
| استفاده از وارمر | ۴۰ |
| استفاده از انکوباتور | ۴۱ |
| CPRمهارت درانجام | ۴۲ |
| انجام مانور هلمیش | ۴۳ |

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی زنان

| ردیف | دانش | مهارت | نگرش |
|------|--|---|---|
| ۱ | خونریزیهای غیر طبیعی رحم | توانایی گرفتن شرح حال بالینی از بیمار | احساس مسئولیت در قبال بیماران |
| ۲ | اختلالات قاعدگی - دیس منوره - PMS | توانایی انجام معاینه فیزیکی بیمار | توانایی مهارت های ارتباطی و راز داری |
| ۳ | یائسگی (HRT) | توانایی انجام معاینه دستگاه تناسلی | اهمیت دادن به شرح حال گیری، معاینه سیستماتیک و کامل بیمار |
| ۴ | عفونتهای دستگاه تناسلی فوقانی و تحتانی | توانایی انجام معاینه پستان | اهمیت دادن به نحوه شرح حال گیری |
| ۵ | آمنوره | توانایی ثبت کامل یافته های مرتبط با بیمار | اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی |
| ۶ | درد شکم (حاد-مزمن) بارداری-غیر بارداری | توانایی تحلیل و تفسیر یافته ها | اهمیت دادن به آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی |
| ۷ | درد لگن (حاد-مزمن) بارداری-غیر بارداری | توانایی طرح تشخیص های افتراقی | وقوف به اصول اخلاق پزشکی و اجرای آنها |
| ۸ | نازایی | توانایی طرح روش های تشخیصی و (درمانی PLAN مناسب) | اهمیت دادن به مراقبتهای مقرون به صرفه و با کیفیت |
| ۹ | توده و ترشح پستان | مدیریت موارد اورژانس (خونریزیهای حاد و غیر طبیعی رحمی، هایپر تنشن) | توانایی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی |
| ۱۰ | توده های لگن (خوش خیم - بدخیم) | توانایی ارجاع بیمار در موارد لزوم | توانایی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد |
| ۱۱ | ضایعات سرویکس (پاپ اسمیر غیر طبیعی) | توانایی انجام مشاوره با متخصصان مربوطه | |
| ۱۲ | هیپر تانسیون در بارداری | توانایی انجام مشاوره قبل و بعد از بارداری (انجام مشاوره تنظیم خانواده - مشاوره حین ازدواج - ارائه خدمات تنظیم خانواده) و آموزش بیمار | |
| ۱۳ | اختلال هوشیاری - تشنج در بارداری | توانایی انجام کورتاژ حداقل بر روی مولاژ | |
| ۱۴ | پیشگیری در بارداری | توانایی اقدامات عملی زیر: ۱- توانایی انجام ماساژ رحمی ۲- گذاشتن سوند ادراری ۳- سمع قلب جنین و معاینه لئوپولد ۴- گذاشتن اسپکولوم و تهیه پاپ اسمیر (کارورز مرد مولاژ) ۵- احیای قلبی ریوی مادر و نوزاد ۶- انجام زایمان خودبخودی طبیعی ۷- انجام اپیزوتومی و ترمیم آن ۸- کوراژ در موارد احتباس جفت ۹- خارج نمودن محصولات بارداری در حال | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | خروج از سرویکس (با پنس جفت) ۱۰- گذاشتن و خروج آی یودی (کارورز مرد بر روی مولاژ آموزش می یابند) ۱۱- تثبیت و انتقال نوزاد از اطاق زایمان ۱۲- شروع تغذیه با شیر مادر در ساعات اول تولد | | |
| ۱۵ | دیابت در بارداری | توانایی تفسیر تستهای آزمایشگاهی و رادیولوژی رایج از قبیل خون، کامل ادرار، پاپ اسمیر، اسپرموگرام، سونوگرافی، Wet, NST smear | |
| ۱۶ | تب- تنگی نفس- خارش- تهوع استفراغ در بارداری | | |
| ۱۷ | اختلالات تیروئید در بارداری | | |
| ۱۸ | بیماریهای عفونی در بارداری | | |
| ۱۸ | حاملگی پرخطر و چندقلویی | | |
| ۱۹ | اختلالات دوره پس از زایمان (خونریزی - عفونت-احتباس جفت- عدم دفع ادرار) | | |
| ۲۰ | دیستوشی | | |
| ۲۱ | خونریزیهای مامایی: نیمه اول: سقط - GTN-Ep نیمه دوم: دکولمان، جفت سر راهی، DIC | | |
| ۲۲ | بیماریهای گوارشی- ادراری تناسلی در بارداری | | |
| ۲۳ | زایمان زودرس- پارگی زودرس کیسه آب، زایمان دیررس- محدودیت رشد داخل رحمی جنین- IUFD | | |
| ۲۴ | زجر جنین- دفع مکونیوم- پرولاپس بند ناف | | |
| ۲۵ | تروما در بارداری و تروما به دستگاه تناسلی | | |
| ۲۶ | بیماریهای قلبی عروقی در بارداری | | |
| ۲۷ | موارد و نحوه مصرف و منع مصرف و عوارض داروهای رایج مصرفی و روشهای تصویر برداری در زنان و مامایی | | |
| ۲۸ | بیماریهای عفونی در بارداری | | |
| ۲۹ | ارجاع: - اندیکاسیون های ارجاع، نحوه ارجاع (آماده سازی بیمار، ثبت اطلاعات ضروری و ...)، مراکز ارجاع - سطوح ارائه خدمات سلامت و سیستم ارجاع بیمار، توجه به اجرای برنامه پزشک خانواده و بیمه روستایی در سطح کشور) | | |
| ۳۰ | مسائل قانونی مرتبط با صدور گواهی فوت، گواهی استعلاجی، موارد سوء استفاده جنسی، سقط جنین، ختم بارداری، گزارش عوارض جانبی داروها | | |

| | | | |
|--|--|---|----|
| | | علل شایع مرگ و میر مادران و وضعیت این شاخص در ایران، منطقه و جهان - مراقبت های سلامت مادران - - نظام کشوری مراقبت مادر - | ۳۱ |
|--|--|---|----|

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی عفونی

| ردیف | دانش | مهارت | نگرش |
|------|--------------------------------------|---|---|
| ۱ | عفونتهای سیستم اعصاب مرکزی | شرح حال و معاینه فیزیکی | احساس مسئولیت در قبال بیماران |
| ۲ | عفونت بافت نرم | نوشتن روزانه سیر بیماری | توانائی مهارت های ارتباطی و راز داری |
| ۳ | استئومیلیت | شستن دست استفاده از وسایل محافظتی شخصی (PPE) | اهمیت دادن به شرح حال گیری، معاینه سیستماتیک و کامل بیمار |
| ۴ | آرتریت | گرفتن نمونه خون برای کشت | اهمیت دادن به نحوه شرح حال گیری |
| ۵ | عفونت تنفسی فوقانی (آنفلونزا و.....) | تهیه لام خون محیطی | اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی |
| ۶ | عفونت تنفسی تحتانی | انجام تست توبرکولین | اهمیت دادن به آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی |
| ۷ | اندوکاردیت | خواندن نتیجه تست توبرکولین | وقوف به اصول اخلاق پزشکی و اجرای آنها |
| ۸ | عفونتهای آمیزی | تفسیر تستهای پایه آزمایشگاهی روتین مثل CBC(diff) | اهمیت دادن به مراقبتهای مقرون به صرفه و با کیفیت |
| ۹ | عفونتهای ادراری | تفسیر یافته هادر گرافی ساده قفسه سینه یا مهره | توانائی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی |
| ۱۰ | گاستروانتریت | توانائی برقراری ارتباط با بیمار | توانائی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد |
| ۱۱ | هیپاتیت | توانائی برقراری ارتباط با همکاران و پرسنل | |
| ۱۲ | کاربرد بالینی آنتی بیوتیکها | توانائی انجام پونکسیون مایع نخاع بر روی مدل | |
| ۱۳ | ایدز | تزریق عضلانی وریدی و گذاشتن کاتتر وریدی روی مولاژ | |
| ۱۴ | عفونتهای ویروسی شایع | | |
| ۱۵ | کزاز | | |
| ۱۶ | بوتولیسم | | |
| ۱۷ | سالمونلوز | | |
| ۱۸ | بروسلوز | | |
| ۱۹ | سل | | |
| ۲۰ | تب راجعه | | |
| ۲۱ | لپتوسپیروز | | |
| ۲۲ | آمییب | | |
| ۲۳ | مالاریا | | |
| ۲۴ | توکسوپلاسموز | | |

| | | | |
|--|--|-------------------------------|----|
| | | لیشمانیوز | ۲۵ |
| | | عفونتهای کرمی شایع | ۲۶ |
| | | قارچهای شایع (موکور - کاندید) | ۲۷ |
| | | بیماریهای نوپدید و بازپدید | ۲۸ |
| | | عفونت در سالمندان | ۲۹ |
| | | عفونت در معتادان | ۳۰ |
| | | عفونت بیمارستانی | ۳۱ |

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی نورولوژی

| ردیف | دانش | مهارت | نگرش |
|------|---|--|---|
| ۱ | معاینه نورولوژیک | توانائی گرفتن شرح حال بالینی | احساس مسئولیت در قبال بیماران |
| ۲ | تعیین محل آسیب در نورولوژی (اختلالات حس و حرکت تکلم) | توانائی انجام معاینه نورولوژی | توانائی مهارت های ارتباطی و راز داری |
| ۳ | کما و سایر اختلالات سطح هوشیاری | توانائی رویکرد تشخیصی و درمانی اولیه در بیمار مبتلا به اغماء | اهمیت دادن به شرح حال گیری، معاینه سیستماتیک و کامل بیمار |
| ۴ | سکته های مغزی | توانائی انجام پونکسیون مایع نخاع بر روی مدل | اهمیت دادن به نحوه شرح حال گیری |
| ۵ | اختلالات تشنجی | توانائی شناخت یک سی تی اسکن نرمال و تشخیص خونریزی مغزی - انفارکتوس - توده و هیدروسفالی | اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی |
| ۶ | سردرد | توانائی رویکرد تشخیصی و درمانی اولیه در بیمار مبتلا به تشنج | اهمیت دادن به آموزش و توجه بیمار و همراهان وی |
| ۷ | افزایش فشار اینتراکرانیا و آشنائی با علائم ضایعات فضاگیر مغزی | | وقوف به اصول اخلاق پزشکی و اجرای آنها |
| ۸ | اختلالات حرکتی غیر ارادی | | اهمیت دادن به مراقبتهای مقرون به صرفه و با کیفیت |
| ۹ | مالتیپل اسکلروزیس | | توانائی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی |
| ۱۰ | اختلالات شناختی و دمانس | | توانائی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد |
| ۱۱ | بیماریهای عضلانی | | |
| ۱۲ | سرگیجه | | |
| ۱۳ | آشنائی با اقدامات پاراکلینیک در نورولوژی | | |
| ۱۴ | اختلالات نوروپاتیک و بیماریهای نرون محرکه | | |
| ۱۵ | عفونتهای سیستم عصبی | | |
| ۱۶ | عوارض نورولوژیک بیماریهای سیستمیک و مسمومیتها | | |
| ۱۷ | اختلالات خواب | | |

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی گوش و حلق و بینی

| ردیف | دانش | مهارت | نگرش |
|------|---|--|---|
| ۱ | التهاب گوش خارجی و میانی حاد و مزمن | توانائی گرفتن شرح حال | احساس مسئولیت در قبال بیماران |
| ۲ | عوارض عفونتهای گوش | معاینه دقیق گوش و حلق و بینی سروگردن | توانائی مهارت های ارتباطی و راز داری |
| ۳ | سرگیجه | آشنائی با ادیوگرام و تمپانوگرام و تستهای دیپازونی | اهمیت دادن به شرح حال گیری، معاینه سیستماتیک و کامل بیمار |
| ۴ | شنوائی سنجی و کاربرد سمعک | آشنائی با روشهای مختلف شستشوی گوش | اهمیت دادن به نحوه شرح حال گیری |
| ۵ | شناخت انواع اجسام خارجی | استفاده از آئینه حنجره | اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی |
| ۶ | ضایعات خوش خیم | کشت گلو | اهمیت دادن به آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی |
| ۷ | روشهای تشخیصی رادیولوژیکی گوش و استخوان گیجگاهی | تفسیر کشت گلو | وقوف به اصول اخلاق پزشکی و اجرای آنها |
| ۸ | کاهش شنوائی و علل آن | نحوه برخورد بانسداد تنفسی و بکارگیری تراکئوستومی | اهمیت دادن به مراقبتهای مقرون به صرفه و با کیفیت |
| ۹ | درد گوش - وزوز گوش - ترومای گوش | تامپون گذاری قدامی | توانائی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی |
| ۱۰ | آئزین چرکی گلو | آشنائی با رادیوگرافی های ضروری جهت بیماریهای گوش و حلق و بینی و ضایعات سروگردن | توانائی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد |
| ۱۱ | التهاب حاد و مزمن حنجره | اقدامات تشخیصی درمانی جهت شناسائی و درمان عوارض اتیت | |
| ۱۲ | گرفتگی صدا | | |
| ۱۳ | اجسام خارجی راه هوائی | | |
| ۱۴ | ترومای حنجره و تراشه | | |
| ۱۵ | تومورهای شایع دهان حلق حنجره | | |
| ۱۶ | انسداد راه هوائی فوقانی | | |
| ۱۷ | التهاب حاد و مزمن بینی و سینوس | | |
| ۱۸ | خونریزی از بینی | | |
| ۱۹ | ترشح یکطرفه و دوطرفه بینی | | |
| ۲۰ | ضربات وارده به بینی و صورت | | |
| ۲۱ | اجسام خارجی بینی | | |

| | | | |
|--|--|---------------------------|----|
| | | عفونتهای فضای عمقی گردن | ۲۲ |
| | | التهاب غده بزاقی | ۲۳ |
| | | توده های گردنی | ۲۴ |
| | | اختلالات فک ومفصل گیجگاهی | ۲۵ |
| | | اورژانسهای گوش وحلق وبینی | ۲۶ |

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی قلب

| ردیف | دانش | مهارت | نگرش |
|------|---|--|---|
| ۱ | نحوه برخورد و مدیریت بیماران با درد قفسه سینه | توانائی گرفتن شرح حال بالینی | احساس مسئولیت در قبال بیماران |
| ۲ | نحوه برخورد و مدیریت بیماران با دیسپنه | توانائی انجام معاینه قلب و عروق (سمع قلب، اندازه گیری نبض ورید ژوگولر، فشار خون، بررسی ادم، نبضهای شریانی) | توانائی مهارت های ارتباطی و راز داری |
| ۳ | نحوه برخورد و مدیریت بیماران با سرفه | توانائی انجام صحیح CPR حداقل بر روی مولاژ | اهمیت دادن به شرح حال گیری، معاینه سیستماتیک و کامل بیمار |
| ۴ | نحوه برخورد و مدیریت بیماران با سیانوز | توانائی گرفتن صحیح ECG | اهمیت دادن به نحوه شرح حال گیری |
| ۵ | نحوه برخورد و مدیریت بیماران با سر گیجه | توانائی گرفتن صحیح فشار خون | اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی |
| ۶ | نحوه برخورد و مدیریت بیماران با سنکوب | توانائی تشخیص آریتمی های شایع و مهم در معاینه و ECG | اهمیت دادن به آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی |
| ۷ | گرفتن صحیح ECG و تفسیر آن | توانائی تفسیر نتایج آزمایشات شایع در بیماریهای قلب و عروق | وقوف به اصول اخلاق پزشکی و اجرای آنها |
| ۸ | تشخیص آریتمی قلبی | توانائی تفسیر گرافی قفسه سینه | اهمیت دادن به مراقبتهای مقرون به صرفه و با کیفیت |
| ۹ | تفسیر نتایج آزمایشات | تشخیص ECG طبیعی از غیر طبیعی | توانائی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی |
| ۱۰ | تشخیص و درمان بیماریهای شایع قلبی و ریسک فاکتورها | توانائی نگارش سیر بیماری و یادداشت روزانه | توانائی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد |
| ۱۱ | آشنایی با داروهای قلبی شایع و اصول نسخه نویسی | | |

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی چشم

| ردیف | دانش | مهارت | نگرش |
|------|----------------------------|----------------------------|---|
| ۱ | آناتومی و فیزیولوژی چشم | توانائی گرفتن شرح حال | احساس مسئولیت در قبال بیماران |
| ۲ | معاینه چشم پزشکی | توانائی معاینه چشم | توانائی مهارت های ارتباطی و راز داری |
| ۳ | آشنائی با وسایل چشم پزشکی | توانائی انجام افتالموسکوپی | اهمیت دادن به شرح حال گیری، معاینه سیستماتیک و کامل بیمار |
| ۴ | اپتیک و عیوب انکساری | | اهمیت دادن به نحوه شرح حال گیری |
| ۵ | بیماریهای پلک و مجاری اشکی | | اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی |
| ۶ | بیماریهای ملتحمه و اسکلرا | | اهمیت دادن به آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی |

| | | |
|----|--------------------------------|--|
| ۷ | بیماریهای قرنیه | وقوف به اصول اخلاق پزشکی و اجرای آنها |
| ۸ | کاتاراکت | اهمیت دادن به مراقبتهای مقرون به صرفه و با کیفیت |
| ۹ | بیماریهای یووہ آ | توانائی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی |
| ۱۰ | گلوکوم | توانائی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد |
| ۱۱ | استرایسم و آمبلیوپی | |
| ۱۲ | رتینوپاتی دیابتیک و هیپرتانسیو | |
| ۱۳ | بیماریهای ویتره ورتین | |
| ۱۴ | نوروافتالمولوژی | |
| ۱۵ | چشم و بیماریهای سیستمیک | |
| ۱۶ | اورژانسهای شایع چشم پزشکی | |
| ۱۷ | بیماریهای اوربیت | |
| ۱۸ | اصول پیشگیری در چشم پزشکی | |

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی پزشکی اجتماعی و بهداشت

| ردیف | دانش | مهارت | نگرش |
|------|--|---|---|
| ۱ | شرح وظایف پزشک و تیم سلامت را در قالب طرح پزشک خانواده | پس از حضور در خانه بهداشت و مرکز بهداشتی درمانی روستائی ساختار آنها را بررسی و با استانداردها مقایسه کند و نتیجه را گزارش کند | به اهمیت سطوح پیشگیری به ویژه پیشگیری اولیه در ارائه خدمات توجه کند |
| ۲ | برنامه های سلامت کشوری | با مشارکت در ارائه خدمات سلامت کودکان رادر حد دستورالعمل تحت نظارت آموزش دهندگان مربوطه انجام دهد | ضرورت نظام ارائه خدمت در شبکه های بهداشتی کشور را بپذیرد |
| ۳ | نحوه محاسبه میزان ها و شاخص های بهداشتی | با مشارکت در ارائه خدمات مراقبت از مادران باردار انجام دهد | به نقش عوامل فرهنگی اقتصادی اجتماعی در ارتقا سلامت فرد خانواده و جامعه توجه کند |
| ۴ | عوامل اجتماعی موثر بر سلامت | انجام فعالیتهای تنظیم خانواده | به اهمیت کار تیمی در ارائه خدمات اعتقاد داشته باشد |
| ۵ | نحوه ارزیابی، مدیریت و کاهش اثر مهمترین عوامل خطر سلامت و اصلاح روش زندگی را در سطح فرد (با رویکرد بالینی) | انجام فعالیتهای بهبود تغذیه | سطح بندی خدمات ارجاع و پیگیری را بپذیرد |
| ۶ | چگونگی ترویج عوامل Protective در ارتقا سلامت | آموزش بهداشت | اهمیت کاربرد اطلاعات در برنامه ریزی و اولویت بندی و ارائه خدمات بهداشتی به جامعه را به عنوان یک ضرورت قبول داشته باشد |
| ۷ | روشهای تشخیص زودرس و غربالگری بیماریهای شایع و اولویت دار | انجام مراقبتهای اسالمدان، نوجوانان و جوانان | در ارتقا PHC اهمیت اصول سلامت جامعه باور داشته باشد |
| ۸ | چگونگی اجرای برنامه سلامت و دستورالعمل های کشوری را تحلیل کند | انجام فعالیتهای بهداشت محیط | به کاربرد روشهای مختلف ارزیابی اجتماعی و جلب حمایت همه جانبه در ارتقای سلامت و کنترل عوامل اجتماعی موثر بر سلامت علاقه نشان دهد |
| ۹ | نحوه ارزشیابی برنامه EPI | انجام فعالیتهای بهداشت حرفه ای | به نقش عوامل موثر بر سلامتی و روشهای کاهش خطر توجه نشان دهد |
| ۱۰ | نحوه نقد عملکرد کارکنان نظام سلامت در مرکز بهداشتی درمانی و خانه بهداشت | انجام فعالیتهای بهداشت دهان و دندان | |
| ۱۱ | راهکارهای افزایش انگیزه و توان علمی و اجرایی کارکنان مرکز بهداشتی درمانی و خانه بهداشت | انجام فعالیتهای بهداشت مدارس | |
| ۱۲ | برنامه مراقبت از یک بیماری و بررسی گام به گام یک اپیدمی فرضی | کنترل بیماریهای واگیر و غیر واگیر شایع منطقه | |
| ۱۳ | تعاریف موارد مشکوک، محتمل و قطعی بیماریهای تحت مراقبت نحوه گزارش دهی بیماریهای مشمول گزارش اجباری | فعالیتهای مرتبط با واکسیناسیون | |
| ۱۴ | عدالت در سلامت | انجام فعالیتهای بهداشت روان | |
| ۱۵ | انواع بیمه ها و نقش آنها در تحقق عدالت یا بی عدالتی در سلامت | یک مورد ارجاع در سطوح مختلف را پیگیری کند | |

| | | |
|----|--|---|
| ۱۶ | روشهای مختلف آموزش سلامت در سطح فرد، جمعیت ها و جامعه | با حضور در تیم سلامت با جامعه مربوطه ارتباط برقرار کند |
| ۱۷ | اصول مشاوره و روشهای برقراری یک ارتباط موثر | ارزیابی عوامل موثر برسلامتی درسطوح فرد، خانواده و جامعه |
| ۱۸ | cost benefit و Cost effectiveness | راهکارهای کاهش عوامل خطر مهم در مراجعین تحت نظر آموزش دهنده مربوط بکار گیرد |
| ۱۹ | مراحل تدوین و اجرا و گزارش پروژهای تحقیقاتی از نوع HSR | زیج حیاتی وسایر فرمهای اطلاعاتی را تکمیل وشاخصهای بهداشتی را محاسبه وتفسیر نماید |
| ۲۰ | اصول تجویز منطقی دارو | اولویت بندی مشکلات سلامت منطقه تحت پوشش مرکز بهداشتی درمانی را انجام ونتیجه را گزارش کند |
| ۲۱ | مدیریت خدمات و مراکز بهداشتی درمانی | از روشهای آموزش ومشاوره برای تغییر رفتار سلامتی تحت نظر آموزش دهنده برای مراجعین نیازمند استفاده نماید. |

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی طب اورژانس

| ردیف | دانش | مهارت | نگرش |
|------|---|---|---|
| ۱ | گرما زدگی و سرما زدگی | اداره راه هوایی ۱- کار گذاری BMV ۲- انجام ونتیلیسیون با کمک Oral air way ۳- انتوباسیون | احساس مسئولیت در قبال بیماران |
| ۲ | غرق شدگی و هیپوترمی | احیا قلبی ریوی (فشردن قفسه سینه-شوک الکتریکی-مانیتورینگ قلبی) | توانائی مهارت های ارتباطی و راز داری |
| ۳ | مسمومیت با منوکسید کربن و گزشها | گرفتن نوار قلب | اهمیت دادن به شرح حال گیری، معاینه سیستماتیک و کامل بیمار |
| ۴ | اصول مدیریت مسمومین در اورژانس ها شامل: | نمونه گیری آزمایش گازهای خونی | اهمیت دادن به نحوه شرح حال گیری |
| ۵ | مقدمات و اصول برخورد اولیه | تزریقات (وریدی-داخل عضله-زیر پوستی) | اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی |
| ۶ | مسمومیت با استامینوفن و ضد افسردگی سه حلقه ای | رگ گیری | اهمیت دادن به آموزش و توجه بیمار و همراهان وی |
| ۷ | مسمومیت با الکل | گذاشتن لوله نازوگاستریک | وقوف به اصول اخلاق پزشکی و اجرای آنها |
| ۸ | مسمومیت با مواد سوزاننده | انجام شستشوی معده | اهمیت دادن به مراقبتهای مقرون به صرفه و با کیفیت |
| ۹ | مسمومیت با اپیوئید ها و مواد روانگردان | سونداژ ممانه | توانائی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و نسخه نویسی |
| ۱۰ | مسمومیت با مواد سموم دفع آفات نباتی و حشره کشها و هیدروکربنها | مراقبت از زخم (شستشو و پانسمان- بی حسی منطقه ای "local"- بخیه ساده) | توانائی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد |
| ۱۱ | آشنائی با مدیریت سیستمهای پیش بیمارستانی و مقابله با بحران و بلایای طبیعی | بی حرکت سازی اندام و ستون فقرات | |
| ۱۲ | بیوتروریسم و سلاحهای کشتار جمعی | توراکوسنتز | |
| ۱۳ | برخورد با بیمار با تشنج فعال | پونکسیون لومبر | |

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی روانپزشکی

| ردیف | دانش | مهارت | نگرش |
|------|-------------------------------------|---|--|
| ۱ | گرفتن شرح حال و مصاحبه روانپزشکی | توانائی اخذ شرح حال روانپزشکی و مصاحبه بالینی | نگرش مناسب نسبت به بیمار به عنوان یک انسان و نگرش مناسب به بیماریهای روانی همانند سایر بیماریهای طبی |
| ۲ | مشکلات جسمی در بیماریهای روانپزشکی | مهارت گوش دادن پویا و ارتباط مناسب با بیمار | نگرش معنوی زیستی روانشناختی اجتماعی نسبت به بیماریها |
| ۳ | اختلالات شایع خواب | مهارت همدلی و ارتباط با بیمار بدون پیش داوری | نگرش صحیح نسبت به پیش آگهی بیماریها، پاسخ به درمانهای داروئی و غیر داروئی |
| ۴ | اسکیزوفرنی و سایر اختلالات سایکوتیک | مهارت دریافت پیامهای کلامی و غیر کلامی | نگرش مناسب به رازداری نسبت به حفظ اسرار شرح حال و شکایتهای بیماران |
| ۵ | اختلالات شایع جنسی | توانائی ارزیابی عوامل خطر و موارد اورژانس پزشکی | |
| ۶ | اختلالات خلقی | | |
| ۷ | اختلالات شناختی | | |
| ۸ | اورژانسهای روانپزشکی | | |
| ۹ | اختلال اضطرابی | | |
| ۱۰ | موارد شایع روانپزشکی کودک و نوجوان | | |
| ۱۱ | سوء مصرف مواد | | |
| ۱۲ | اختلالات سوماتوفرم | | |
| ۱۳ | داروهای روانپزشکی | | |
| ۱۴ | روانپزشکی جامعه نگر | | |
| ۱۵ | تشخیص موارد ارجاع و مشاوره | | |
| ۱۶ | آموزش به بیمار و خانواده | | |

اهداف آموزشی ضروری در کارورزی پوست

| ردیف | دانش | مهارت | نگرش |
|------|-------------------------------|---|---|
| ۱ | آناتومی و فیزیولوژی پوست | توانائی گرفتن شرح حال | احساس مسئولیت در قبال بیماران |
| ۲ | سمیولوژی پوست | توانائی معاینه فیزیکی | توانائی مهارت های ارتباطی و راز داری |
| ۳ | پسوریازیس | توانائی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار | اهمیت دادن به شرح حال گیری، معاینه سیستماتیک و کامل بیمار |
| ۴ | آکنه و لگاریس | توانائی آموزش دادن به بیماران | اهمیت دادن به نحوه شرح حال گیری |
| ۵ | کهیر | توانائی ارائه تشخیص افتراقی در مورد ضایعات پوستی | اهمیت دادن به آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی |
| ۶ | لیکن پلان | توانائی انتخاب راه تشخیصی مناسب برای ضایعات پوستی | وقوف به اصول اخلاق پزشکی و اجرای آنها |
| ۷ | بیماریهای تاوولی پوست | | اهمیت دادن به مراقبتهای مقرون به صرفه و با کیفیت |
| ۸ | بیماریهای انگلی پوست | | توانائی استفاده از منابع پزشکی مبتنی بر شواهد |
| ۹ | اگزما | | |
| ۱۰ | BCC, SCC | | |
| ۱۱ | سل پوستی | | |
| ۱۲ | خالهای خوش خیم و ملانوم بدخیم | | |
| ۱۳ | قارچهای سطحی پوست | | |
| ۱۴ | بیماریهای ویروسی پوست | | |
| ۱۵ | بیماریهای باکتریال پوست | | |
| ۱۶ | اریترودرمی و اریتم مولتی فرم | | |