



۱) طول دوره: ۳ ماه

۲) مدت زمان ساعات مفید آموزشی در طول دوره:

ساعات کاری روزانه از ۷/۵ صبح تا ۲ بعد از ظهر غیر از ایام تعطیل و پنجشنبه ها مجموعاً حدود ۳۹۰ ساعت

۳) مدیر مسئول برنامه:

دکتر فرامرز اجری

۴) اعضای هیئت علمی برنامه:

| ردیف | نام و نام خانوادگی | درجه | مدرک تحصیلی |
|------|------------------------|----------|--------------------------------|
| ۱ | دکتر فرهاد صالح زاده | استاد | متخصص کودکان فلوشیپ روماتولوژی |
| ۲ | دکتر مهرداد میرزاحیمی | دانشیار | فوق تخصص نوزادان |
| ۳ | دکتر منوچهر پیراک | استاد | فوق تخصص عفونی کودکان |
| ۴ | دکتر افشین فتحی | دانشیار | فوق تخصص خون و انکولوژی کودکان |
| ۵ | دکتر رسول ملاطقی | استادیار | فوق تخصص آسم و آلرژی کودکان |
| ۶ | دکتر فرامرز اجری | استادیار | فوق تخصص قلب کودکان |
| ۷ | دکتر نگین نهان مقدم | استادیار | فوق تخصص عفونی کودکان |
| ۸ | دکتر علی مردی | استادیار | فوق تخصص گوارش کودکان |
| ۹ | دکتر بابک صندوقچیان | استادیار | فوق تخصص خون و انکولوژی |
| ۱۰ | دکتر عادل احدی | استادیار | متخصص کودکان |
| ۱۱ | دکتر رامین امام زادگان | استادیار | فوق تخصص قلب کودکان |
| ۱۲ | دکتر جعفر خلفی | استادیار | فوق تخصص نوزادان |
| ۱۳ | دکتر بهیمان آذین فر | استادیار | متخصص کودکان |
| ۱۴ | دکتر لیلا محبوبی | استادیار | فوق تخصص روماتولوژی کودکان |
| ۱۵ | دکتر بهرام بشر دوست | استادیار | فوق تخصص آسم و آلرژی کودکان |
| ۱۶ | دکتر سیمین زارع کاریزی | استادیار | فوق تخصص غدد متابولیسم کودکان |
| ۱۷ | دکتر ناهیده اخلاصی | استادیار | فوق تخصص نفرولوژی کودکان |
| ۱۸ | دکتر پریسا احدی | استادیار | فوق تخصص نورولوژی کودکان |
| ۱۹ | دکتر لیلا کاتبی | استادیار | فوق تخصص غدد کودکان |
| ۲۰ | دکتر محمد سلواتی زاده | استادیار | فوق تخصص ریه کودکان |

۵) پیامد های برنامه آموزشی :

الف) در حیطه دانش:

| ردیف | پیامد |
|------|---|
| ۱ | نشان دادن درک پاتوفیزیولوژی مشکلات شایع طب اطفال |
| ۲ | کسب دانش پایه در رشد و نمو فیزیکی و روانی طبیعی کودکان و کاربرد بالینی آن از تولد تا بلوغ |
| ۳ | شناخت روند های رشد و نمو فیزیکی و روانی غیر طبیعی از زمان تولد تا بلوغ |
| ۴ | شناخت راهکار های مراقبتهای کودک سالم و پیش رشد و نمو کودکان |
| ۵ | شناخت اپیدمیولوژی بیماری ها و مرگ و میر کودکان در ایران |
| ۶ | شناخت برنامه های غربالگری و پیش بیماری ها در بدو تولد و سایر سنین با توجه به معیار های کشوری |
| ۷ | شناخت برنامه واکسیناسیون کشوری و آشنایی با موارد مصرف و منع مصرف واکسن ها |
| ۸ | شناخت دانش راهکار های ارتقا سلامت در زمینه پیشگیری از حوادث (تروما، مسمومیت، سوختگی و...) |
| ۹ | شناخت اصول کنترل و پیشگیری از گسترش بیماری های عفونی در بیماران و مراقبان بهداشتی |
| ۱۰ | شناخت مراقبت های تغذیه ای شامل شیر مادر، تغذیه تکمیلی، تغذیه مدرسه و تغذیه در دوران نوجوانی |
| ۱۱ | شناخت علایم و نشانه های کمبود های تغذیه ای و چاقی مرضی در شیر خواران و کودکان |
| ۱۲ | شناخت مفاد ذکر شده در دستورالعمل کشوری مراقبت های ادغام یافته ناخوشی های اطفال |
| ۱۳ | شناخت تشخیص های افتراقی و عوارض مشکلات شایع دوران نوزادی |
| ۱۴ | شناخت مشکلات نوزادان حاصل از حاملگی های پرخطر (چندقلویی، نارس و...) |
| ۱۵ | شناخت اصول ژنتیک بالینی و نشانه شناسی سندرم های کروموزومی |
| ۱۶ | شناخت تأثیرات بیماری های مادر و عوامل تراژون بر روی سلامت جنین و نوزاد |
| ۱۷ | شناخت شکایات شایع در طب کودکان و بیان تشخیص های افتراقی |
| ۱۸ | شناخت اورژانسهایی شایع و مهم در طب کودکان |
| ۱۹ | شناخت بیماری های مزمن شایع در طب کودکان |
| ۲۰ | کسب دانش در زمینه اصول احیا قلبی-ریوی در کودکان و نوزادان |
| ۲۱ | شناخت فیزیوپاتولوژی بالینی تنظیم مایعات بدن و الکترولیت ها در طب کودکان |
| ۲۲ | شناخت انواع ترکیبات و مایعات درمانی موجود در بازار دارویی کشور و محتویات آنها |
| ۲۳ | شناخت نوع و نحوه تجویز مایعات در شرایط مرضی خاص نیازمند مایع درمانی اختصاصی (اسهال و استفراغ، نارسایی قلبی و کلیوی، ترشح نامناسب ADH) |
| ۲۴ | شناخت اصول کاربرد منطقی داروها در بیماری های شایع طب کودکان |
| ۲۵ | شناخت نحوه مصرف داروها (موارد مصرف و منع مصرف) در دوران شیردهی توسط مادر |
| ۲۶ | شناخت موارد ارجاع و نحوه ارجاع به سطوح بالاتر درمانی در مشکلات شایع کودکان |

ب) در حیطه مهارت:

| ردیف | پیامد |
|------|--|
| ۱ | کسب توانایی معاینه بالینی نوزاد، شیرخوار، کودک و نوجوان |
| ۲ | کسب توانایی برقراری ارتباط با کودکان و نوجوانان و خانواده در کسب اطلاعات صحیح و ضروری بالینی |
| ۳ | کسب توانایی ثبت شواهد و یافته های بالینی و سیر بیماری در پرونده بیمار (شرح حال، شرح سیر بیماری، درخواست آزمایشات، نوشتن مشاوره، خلاصه پرونده و ..) |
| ۴ | توانایی اندازه گیری معیار های رشد شامل قد، وزن، نور سرو BMI بر اساس منحنی های استاندارد رشد |
| ۵ | کسب توانایی ارزیابی نحوه تکامل در جوانب مختلف با استفاده از ابزارهای مربوطه (DENVER) |
| ۶ | کسب توانایی برقراری ارتباط با سایر اعضای تیم درمانی |
| ۷ | کسب توانایی گرفتن شرح حال تغذیه ای در گروه های سنی مختلف کودکان و ارائه مشاوره تغذیه ای به خانواده بیمار |
| ۸ | کسب توانایی ارائه مشاوره جهت پیشگیری از حوادث (مسمومیت ها، سوختگی، سقوط از ارتفاع، خفگی و کاهش خطرات حین رانندگی و ...) |
| ۹ | استفاده صحیح از ابزارها و پروتکل های غربالگری به منظور حفظ سلامت کودکان در جامعه |
| ۱۰ | توانایی ارائه مشاوره به خانواده نوزاد در مورد تغذیه با شیر مادر، الگوهای طبیعی خواب و بیداری، دفع ادرار و مدفوع، تست های غربالگری و واکسیناسیون و مکمل های غذایی و ویتامینی و انجام مشاوره در مورد ختنه در پسران |
| ۱۱ | توانایی رسم شجره نامه در هنگام مواجهه با یک بیماری احتمالی ژنتیکی در یک خانواده |
| ۱۲ | کسب توانایی جمع آوری و تلفیق شواهد کسب شده در راستای اتخاذ تصمیمات تشخیصی و درمانی |
| ۱۳ | توانایی طرح تشخیص های افتراقی شکایت های شایع کودکان و ارائه برنامه های تشخیصی هر شکایت |
| ۱۴ | کسب توانایی پیگیری بیماری های مزمن شایع کودکان با در نظر گرفتن عوارض بیماری و تاثیر آن بر روی رشد، نمو و عملکرد عاطفی، اجتماعی و اقتصادی خانواده |
| ۱۵ | توانایی محاسبه دوز صحیح دارو بر اساس وزن و سن کودک |
| ۱۶ | کسب توانایی نوشتن نسخه برای داروهای شایع از قبیل آنتی بیوتیک ها و داروهای ضدتب |
| ۱۷ | کسب توانایی آموزش نحوه مصرف دارو به بیمار و خانواده و ارزیابی میزان همکاری خانواده در این زمینه |
| ۱۸ | نشان دادن توانایی ارزیابی شدت دهیدراتاسیون بر اساس شرح حال و معاینه بالینی |
| ۱۹ | توانایی انجام مایع درمانی خوراکی و ارائه مشاوره به خانواده در این زمینه |
| ۲۰ | کسب توانایی محاسبه و نوشتن دستور دارویی در بیمار بستری به علت دهیدراتاسیون و نحوه ارزیابی کفایت درمان |
| ۲۱ | نشان دادن توانایی برخورد و انجام اقدامات اولیه در اورژانسهای شایع طب کودکان و نوزادان (شامل CPR و ..) |
| ۲۲ | کسب توانایی انجام مهارت های عملی تشخیصی و درمانی در طب کودکان (موارد ۸۷-۷۹ در جدول محتوا) |

ج) درحیطه نگرش:

| ردیف | پیامد |
|------|--|
| ۱ | فراگیری درک و توانایی اعمال ارزشهای فردی-اعتقادات و حقوق بیمار و خانواده وی |
| ۲ | فراگیری درک و توانایی اعمال اهمیت مراقبتهای بهداشتی مقرون به صرفه و با کیفیت و در راستای ارائه خدمات بهداشتی |
| ۳ | فراگیری درک و توانایی اعمال اهمیت سه محور پزشک-تمایلات بیمار و شواهد علمی موجود در تصمیم گیریهای بالینی |
| ۴ | فراگیری درک و توانایی اعمال نقش پزشک بعنوان هماهنگ کننده تیم درمانی "مدیر" و درک نقش سایر اعضاء تیم درمانی |
| ۵ | فراگیری درک و توانایی اعمال رفتار حرفه ای مناسب |
| ۶ | پذیرش خود بعنوان عضوی از تیم درمان و ایجاد تعهد حرفه ای |

شاخص های تعیین محتوای ضروری (core content) و متدولوژی تعیین محتوای ضروری

شایع و مهم بودن شکایات و بیماری ها در طب کودکان

تأثیر بر سلامت کودکان و خانواده

قابل پیشگیری بودن بیماری و داشتن برنامه غربالگری

قابلیت اجرا و در نظر گرفتن اقتصاد درمان

اولویت های نظام سلامت کشور شامل ایمونیزاسیون ، برنامه مانا ، کودک سالم و تغذیه با شیر مادر

اولویتهای بیماریهای بومی و منطقه ای

دید جامعه نگر و جامعه محور در امر آموزش پزشکی

نیاز سنجی و نظر سنجی از فارغ التحصیلان رشته پزشکی دانشگاه

برنامه آموزشی ضروری کارآموزی کودکان-مرکز آموزشی و درمانی بوعلی

| ردیف | عنوان بحث |
|------|--|
| ۱ | تعریف طب کودکان اپیدمیولوژی بیماریها و مرگ و میر در ایران |
| ۲ | نظام و برنامه های سلامت در ایران و غربالگری بیماریها بر اساس برنامه کشوری |
| ۳ | رویکرد به کودک مبتلا به کوما و دلیریوم |
| ۴ | تغذیه کودک در دوران مختلف از ۶ ماهگی تا بلوغ بر اساس برنامه کشوری |
| ۵ | کنترل عفونتهای بیمارستانی و کنترل آن در جامعه |
| ۶ | شرح حال و معاینه بالینی در کودکان |
| ۷ | علامت شناسی بیماریهای روماتولوژیک در کودکان |
| ۸ | رویکرد به کودک مبتلا به درد سینه-تپش قلب و سوفل قلبی(نشانه شناسی بیماریهای قلبی) |
| ۹ | تفسیر CSF:CBC-U/A-S/E |
| ۱۰ | رویکرد به کودکی با بلع جسم خارجی یا مواد سوزاننده |
| ۱۱ | بیماریهای انگلی روده |
| ۱۲ | نسخه نویسی و تجویز منطقی دارو |
| ۱۳ | رویکرد به کودک مبتلا به لنکس و آرتریت |
| ۱۴ | مانا (کودک بد حال) |
| ۱۵ | مایع درمانی وریدی |
| ۱۶ | مانا ۲(گوش درد-رینور-گلودرد) |
| ۱۷ | رویکرد به کودک مبتلا به کوتاهی قد |
| ۱۸ | رویکرد به کودک مبتلا به اختلالات بلوغ |
| ۱۹ | استئو میلریت و آرتریت سینوئیک |
| ۲۰ | رویکرد به کودک مبتلا به سیانوز |
| ۲۱ | ارزیابی اختلالات اسید و باز |
| ۲۲ | رویکرد به کودک مبتلا به لنفادنوپاتی |
| ۲۳ | کهپیر-آنژیو ادم و آنافیلاکسی |
| ۲۴ | آلرژی غذایی ودرماتیت آتوپیک |
| ۲۵ | دیفتتری سگزاز-سبب سرفه |
| ۲۶ | رویکرد به نوزاد مبتلا به Poor feeding و Sepsis در نوزاد |
| ۲۷ | مانا ۳ (سرفه حاد و مزمن-ویزینگ و تاکی پنه) |
| ۲۸ | مانا ۴ (رویکرد کودک مبتلا به اسهال و کم آبی) |
| ۲۹ | رویکرد به کودک مبتلا به پنومونی |
| ۳۰ | رویکرد به کودک مبتلا به پیوست |
| ۳۱ | رویکرد به کودک مبتلا به هپاتوکلسیمی یا ریکتز |
| ۳۲ | بیماریهای مادرزادی قلبی |

| | |
|----|---|
| ۳۳ | رویکرد به نوزاد مبتلا به دیستاسیون شکمی-عدم دفع مدفوع و استفراغ |
| ۳۴ | رویکرد به کودک مبتلا به انمی |
| ۳۵ | رویکرد به بیماریهای تیروئید در کودکان |
| ۳۶ | رویکرد به Floppy Baby |
| ۳۷ | رویکرد به کودک مبتلا به پلی اوری و اختلال کنترل ادرار |
| ۳۸ | رویکرد به کودک مبتلا به تب |
| ۳۹ | رویکرد به نوزاد مبتلا به تشنج |
| ۴۰ | رویکرد به کودک مبتلا به اختلالات بلوغ |
| ۴۱ | رویکرد به کودک مبتلا به فلج شل حاد |
| ۴۲ | علائم شایع نارسایی قلب در اطفال |
| ۴۳ | رویکرد به کودک مبتلا به سوزش و عفونت ادراری |
| ۴۴ | رویکرد به کودک مبتلا به علائم اختلالات انعقادی |
| ۴۵ | رویکرد به کودک مبتلا به سردرد |
| ۴۶ | رویکرد به کودک مبتلا به تشنج |
| ۴۷ | واسکولیت‌های شایع |
| ۴۸ | رویکرد به نوزاد مبتلا به دیسترس تنفسی-آپنه و سیانوز |
| ۴۹ | رویکرد به کودک مبتلا به استفراغ |
| ۵۰ | رویکرد به کودک دچار هپاتو مگالی و اسپلنومگالی |
| ۵۱ | لیشمانیازیس-کالازار و مالاریا |
| ۵۲ | تب روماتیسمی و اندوکاردیت |
| ۵۳ | رویکرد به کودک مبتلا به ادم و پروتئینوری |
| ۵۴ | رویکرد به کودک مبتلا به هپاتو اسپلنومگالی و لنفادنوپاتی |
| ۵۵ | آسم |
| ۵۶ | رویکرد به کودک یا نوزاد مبتلا به هیپوگلیسمی |
| ۵۷ | سل |
| ۵۸ | ترانوزن ها |
| ۵۹ | رویکرد به کودک مبتلا به الیگوری و نارسایی حاد کلیه |
| ۶۰ | هپاتیت ها |
| ۶۱ | رویکرد به کودک مبتلا به بیقراری |
| ۶۲ | خطاهای مادرزادی متابولیسم |
| ۶۳ | رویکرد به کودک مبتلا به درد شکمی |
| ۶۴ | رویکرد به فشار خون بالا در کودکان |

برنامه آموزشی ضروری کارآموزی کودکان-مرکز آموزشی و درمانی بوعلی

| | |
|----|--|
| ۶۵ | رویکرد به کودک مبتلا به هماچوری و گنومرولونفریت |
| ۶۶ | آشنایی با علائم شایع بدخیمها در کودکان |
| ۶۷ | رویکرد به نوزاد مبتلا به ابهام تناسلی |
| ۶۸ | رویکرد به کودک با علائم تحریک منتر |
| ۶۹ | شیر مادر (تغذیه-بیماریهای مادری-داروها در مادر شیر ده) |
| ۷۰ | رویکرد به کودک مبتلا به شوک |
| ۷۱ | سالمونلا-پروسیلا |
| ۷۲ | رویکرد به کودک مبتلا به خونریزی گوارشی (فوقانی و نحتانی) |
| ۷۳ | رویکرد به کودک مبتلا به دیسترس تنفسی و انسداد راه هوایی (کروپ-جسم خارجی و اپیگلوتیت) |
| ۷۴ | آشنایی با الگوهای طبیعی و غیر طبیعی رشد و استفاده از منحنی های رشدی |
| ۷۵ | آشنایی با الگوهای طبیعی و غیر طبیعی تکامل و ابزارهای ارزیابی نمو در کودکان |
| ۷۶ | معاینه نوزاد سالم ترم و مراقبتهای اولیه اتاق زایمان |
| ۷۷ | شایعترینهای رادیولوژی در اطفال |
| | رویکرد به مشکلات شایع چشمی در اطفال |
| ۷۹ | تزریق اینتر اوسنوس |
| | CPR در کودکان |
| ۸۱ | CPR نوزاد |
| ۸۲ | بذل مایع نخاعی |
| ۸۳ | گذاشتن لوله معده |
| ۸۴ | رگ گیری |
| ۸۵ | خونگیری شریانی و وریدی |
| ۸۶ | سونداژ ادراری |
| ۸۷ | تهیه لام خون محیطی |

روش آموزش

و

فراگیری

مرکز آموزشی و درمانی بوعلی اردبیل

برنامه آموزشی ضروری کارآموزی کودکان-مرکز آموزشی و درمانی بوعلی

| ردیف | عنوان بحث | روش آموزش دادن و فراگیری |
|------|---|---|
| ۱ | تعریف طب کودکان اپیدمیولوژی بیماریها و مرگ و میر در ایران | lecture |
| ۲ | آشنایی با نظام و برنامه های سلامت در ایران و غربالگری بیماریها بر اساس برنامه کشوری | lecture |
| ۳ | شرح حال و معاینه فیزیکی در کودکان | Lecture-bedside lecture-case based teaching |
| ۴ | علامت شناسی بیماریهای روماتولوژیک در کودکان | Lecture-bedside lecture-case based teaching |
| ۵ | آشنایی باالگوهای طبیعی و غیر طبیعی رشد و استفاده از منحنی های رشدی | Small group discussion-Lecture |
| ۶ | آشنایی باالگوهای طبیعی و غیر طبیعی تکامل و ابزارهای ارزیابی نمو در کودکان | Small group discussion-Lecture |
| ۷ | شیر مادر (تغذیه-بیماریهای مادر-داروها در مادر شیر ده) | lecture |
| ۸ | تغذیه کودک در دوران مختلف از ۶ ماهگی تا بلوغ بر اساس برنامه کشوری | Lecture-bedside lecture-case based teaching |
| ۹ | آشنایی بامشکلات شایع تغذیه ای (FTT-چاقی-کمبود ریز مغذی ها) | Lecture-bedside lecture-case based teaching |
| ۱۰ | آشنایی بابرنامه کشوری واکسیناسیون | Small group discussion-Lecture |
| ۱۱ | کنترل عفونتهای بیمارستانی و کنترل آن در جامعه | |
| ۱۲ | CPR در کودکان | Role model-Video presentation-Procedural skill teaching |
| ۱۳ | مانا(کودک بد حال) | |
| ۱۴ | معاینه نوزاد سالم ترم و مراقبتهای اولیه اتاق زایمان | Lecture-bedside lecture-case based teaching-Procedural skill teaching |
| ۱۵ | تراژورن ها | |
| ۱۶ | CPR نوزاد | Role model-Video presentation-Procedural skill teaching |
| ۱۷ | رویکرد به نوزاد مبتلا به دیسترس تنفسی -آپنه و سیانوز | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۱۸ | رویکرد به نوزاد مبتلا به زردی | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۱۹ | رویکرد به نوزاد مبتلا به تشنج | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۲۰ | پیگیری نوزاد نارس | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۲۱ | رویکرد به نوزاد مبتلا به Poor feeding | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۲۲ | رویکرد به نوزاد مبتلا به ابهام تناسلی | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۲۳ | رویکرد به نوزاد مبتلا به دیستاسیون شکمی-عدم دفع مدفوع و استفراغ | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۲۴ | Sepsis در نوزاد | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۲۵ | رویکرد به کودک مبتلا به بیقراری | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۲۶ | مانا۲(گوش درد-رینوردگلودرد) | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۲۷ | مانا۳(سرفه حاد و مزمن-ویزینگ و تاکی پنه) | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۲۸ | رویکرد به کودک مبتلا به تب | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۲۹ | رویکرد به کودک مبتلا به پنومونی | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۳۰ | رویکرد به کودک با علائم تحریک مننژ | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۳۱ | رویکرد به کودک مبتلا به سیانوز | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۳۲ | رویکرد به کودک مبتلا به درد سینه-تبش قلب و سوفل قلبی | Video presentation-Lecture-Bedside lecture |
| ۳۳ | رویکرد کودک مبتلا به اسهال و کم آبی(مانا ۴) | Lecture-Small group discussion |
| ۳۴ | رویکرد به کودک مبتلا به درد شکمی | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۳۵ | رویکرد به کودک مبتلا به استفراغ | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |
| ۳۶ | رویکرد به کودک مبتلا به بیوست | Lecture-Bedside lecture-Case based teaching |

برنامه آموزشی ضروری کارآموزی کودکان-مرکز آموزشی و درمانی بوعلی

| | | |
|---|--|----|
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به زردی | ۳۷ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به هپتو اسبئوومگالی | ۳۸ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به سردرد | ۳۹ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به تشنج | ۴۰ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به فلج شل حاد | ۴۱ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به Floppy Baby | ۴۲ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به علائم اختلالات انعقادی | ۴۳ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به لنفادنوباتی | ۴۴ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به لنگش و آرتریت | ۴۵ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به کوتاهی قد | ۴۶ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به اختلالات بلوغ | ۴۷ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک یا نوزاد مبتلا به هیپوکلسمی | ۴۸ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک یا نوزاد مبتلا به هیپوکلسمی یا ریکتز | ۴۹ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به ادم و پروتئینوری | ۵۰ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به سوزش و عفونت ادراری | ۵۱ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به اختلال کنترل ادرار | ۵۲ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به هماچوری و گلومولونفریت | ۵۳ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به پلی اوری | ۵۴ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به الیگوری و نارسایی حاد کلیه | ۵۵ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به مشکلات شایع چشمی | ۵۶ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به آنمی | ۵۷ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به دیسترس تنفسی و انسداد راه هوایی (کروپ-جسم خارجی و اپیگلوٹیت) | ۵۸ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به شوک | ۵۹ |
| Lecture-Bedside lecture-Case based teaching | رویکرد به کودک مبتلا به خونریزی گوارشی (فوقانی و تحتانی) | ۶۰ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | رویکرد به کودکی با بلع جسم خارجی یا مواد سوزاننده | ۶۱ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | رویکرد به کودک مبتلا به کوما و دلیریوم | ۶۲ |
| Lecture-Small group discussion | آب و الکترولیت | ۶۳ |
| Lecture-Small group discussion | ارزیابی اختلالات اسید و باز | ۶۴ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | آسم | ۶۶ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | سالمونلا-سبروسلا | ۶۷ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | دیفتری-کزاز-سیاه سرفه | ۶۸ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | بیماریهای انگلی روده | ۶۹ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | استنو میلبیت و آرتریت سپتیک | ۷۰ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | بیماریهای شایع ویرال غیر بثوری | ۷۱ |

برنامه آموزشی ضروری کارآموزی کودکان سرکمز آموزشی و درمانی بوعلی

| | | |
|---|---|----|
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | کپیر-انژیو ادم و آنقیلاکسی | ۷۲ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | الرژی غذایی و درماتیت اتوپیک | ۷۳ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | مشکلات تبرونیدی در نوزاد و کودک | ۷۴ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | سل | ۷۵ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | امیبیزیس-کالازار و مالاریا | ۷۶ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | واسکوئیت‌های شایع | ۷۷ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | دیابت قندی و DKA | ۷۸ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | هیپاتیت‌ها | ۷۹ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | تب روماتیسمی و اندوکاردیت | ۸۰ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | خطاهای مادرزادی متابولیسم | ۸۱ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | بیماریهای مادرزادی قلبی | ۸۲ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | آشنایی با علائم شایع بدخیمیها در کودکان | ۸۳ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | رویکرد به فشار خون بالا در کودکان | ۸۴ |
| Lecture-Case based discussion-Bedside lecture | علائم شایع نارسایی قلب در اطفال | ۸۵ |
| Video presentation-Teaching | شایعترینهای رادیولوژی در اطفال | ۸۶ |
| Procedural skill teaching | رگ گیری | ۸۷ |
| Procedural skill teaching | خونگیری شریاتی | ۸۸ |
| Procedural skill teaching | خونگیری وریدی | ۸۹ |
| Procedural skill teaching | سونداژ ادراری | ۹۰ |
| Procedural skill teaching | گذاشتن لوله معده | ۹۱ |
| Procedural skill teaching | تزریق اینتر اوسنوس | ۹۲ |
| Procedural skill teaching | بذل مایع نخاعی | ۹۳ |
| Procedural skill teaching | تهیه لام خون محیطی | ۹۴ |
| Lecture-Small group discussion | نسخه نویسی و اصول تجویز منطقی دارو | ۹۵ |
| Lecture-Small group discussion | تفسیر CBC | ۹۶ |
| Lecture-Small group discussion | تفسیر U/A | ۹۷ |
| Lecture-Small group discussion | تفسیر S/E | ۹۸ |
| Lecture-Small group discussion | تفسیر مایع CSF | ۹۹ |

ارتباط محتوي با بخش

مرکز آموزشی ضروري کار آموزي کودکان-مرکز آموزشی و درمانی بو علي اردبیل

برنامه آموزشی ضروری کارآموزی کودکان-مرکز آموزشی و درمانی بوعلی

| ردیف | عنوان بحث | مکان آموزش | زمان آموزش | استاد |
|------|--|--------------------|------------|------------------|
| ۱ | تعریف طب کودکان اپیدمیولوژی بیماریها و مرگ و میر در ایران | سالن کنفرانس بوعلی | هفته اول | دکتر میرزا رحیمی |
| ۲ | نظام و برنامه های سلامت در ایران و غربالگری بیماریها بر اساس برنامه کشوری | سالن کنفرانس بوعلی | هفته اول | دکتر صالح زاده |
| ۳ | رویکرد به کودک مبتلا به کوما و دلیریوم | سالن کنفرانس بوعلی | هفته اول | دکتر احمدآبادی |
| ۴ | تغذیه کودک در دوران مختلف از ۶ ماهگی تا بلوغ بر اساس برنامه کشوری | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته اول | دکتر احمدآبادی |
| ۵ | کنترل عفونتهای بیمارستانی و کنترل آن در جامعه | سالن کنفرانس بوعلی | هفته اول | دکتر براک |
| ۶ | شرح حال و معاینه بالینی در کودکان | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته اول | دکتر احمدآبادی |
| ۷ | علامت شناسی بیماریهای روماتولوژیک در کودکان | سالن کنفرانس بوعلی | هفته دوم | دکتر صالح زاده |
| ۸ | رویکرد به کودک مبتلا به درد سینه-تپش قلب و سوفل قلبی(نشانه شناسی بیماریهای قلبی) | سالن کنفرانس بوعلی | هفته دوم | دکتر امامزادگان |
| ۹ | تفسیر CSF و CBC-U/A-S/E | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته دوم | دکتر احدی |
| ۱۰ | رویکرد به کودکی با بلع جسم خارجی یا مواد سوزاننده | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته دوم | دکتر فتحی |
| ۱۱ | بیماریهای انگلی روده | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته دوم | دکتر براک |
| ۱۲ | نسخه نویسی و تجویز منطقی دارو | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته دوم | دکتر احمدآبادی |
| ۱۳ | رویکرد به کودک مبتلا به لنگش و آرتریت | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته سوم | دکتر صالح زاده |
| ۱۴ | ماتا (کودک بد حال) | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته سوم | دکتر میرزا رحیمی |
| ۱۵ | مایع درمانی وریدی | سالن کنفرانس بوعلی | هفته سوم | دکتر احدی |
| ۱۶ | ماتا ۲ (گوش در-سینور-ه-گلودرد) | سالن کنفرانس بوعلی | هفته سوم | دکتر براک |
| ۱۷ | رویکرد به کودک مبتلا به کوتاهی قد | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته سوم | دکتر احمدآبادی |
| ۱۸ | رویکرد به کودک مبتلا به اختلالات بلوغ | سالن کنفرانس بوعلی | هفته سوم | دکتر احمدآبادی |
| ۱۹ | استنو میلیت و آرتریت سپتیک | سالن کنفرانس بوعلی | هفته چهارم | دکتر صالح زاده |
| ۲۰ | رویکرد به کودک مبتلا به سینوز | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته چهارم | دکتر امامزادگان |
| ۲۱ | ارزیابی اختلالات اسید و باز | سالن کنفرانس بوعلی | هفته چهارم | دکتر احدی |
| ۲۲ | رویکرد به کودک مبتلا به نفاذنی پاتی | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته چهارم | دکتر فتحی |
| ۲۳ | کهریر-انژیو ادم و اتانفیلکسی | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته چهارم | دکتر احمدآبادی |
| ۲۴ | آلرژی غذایی ودرماتیت آتوپیک | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته چهارم | دکتر احمدآبادی |
| ۲۵ | دیفتری -سکراز-سپاه سرفه | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته پنجم | دکتر براک |
| ۲۶ | رویکرد به نوزاد مبتلا به Sepsis/Poor feeding در نوزاد | سالن کنفرانس بوعلی | هفته پنجم | دکتر میرزا رحیمی |
| ۲۷ | ماتا ۳ (سرفه حاد و مزمن-ویزینگ و تاکی پنه) | سالن کنفرانس بوعلی | هفته پنجم | دکتر براک |
| ۲۸ | (ماتا ۴) رویکرد کودک مبتلا به اسهال و کم آبی | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته پنجم | دکتر براک |
| ۲۹ | رویکرد به کودک مبتلا به پنومونی | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته پنجم | دکتر براک |
| ۳۰ | رویکرد به کودک مبتلا به بیوست | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته پنجم | دکتر احمدآبادی |
| ۳۱ | رویکرد به کودک مبتلا به هیپوکلسیمی یا ریکتز | سالن کنفرانس بوعلی | هفته ششم | دکتر صالح زاده |
| ۳۲ | بیماریهای مادرزادی قلبی | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته ششم | دکتر امامزادگان |

برنامه آموزشی ضروری کارآموزی کودکان-مرکز آموزشی و درمانی بوعلی

| | | | | |
|----|--|--------------------|-------------|--------------------------|
| ۳۳ | رویکرد به نوزاد مبتلایه دیستانتسیون شکمی-عدم دفع مدفوع و استفراغ | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته ششم | دکتر احدی |
| ۳۴ | رویکرد به کودک مبتلا به آنمی | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته ششم | دکتر فتحی |
| ۳۵ | رویکرد به بیماریهای تیروئید در کودکان | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته ششم | دکتر احمدآبادی |
| ۳۶ | رویکرد به Floppy Baby | سالن کنفرانس بوعلی | هفته ششم | دکتر صالح زاده |
| ۳۷ | رویکرد به کودک مبتلا به پنی اوری و اختلال کنترل ادرار | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته هفتم | دکتر احدی-دکتر احمدآبادی |
| ۳۸ | رویکرد به کودک مبتلا به تب | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته هفتم | دکتر براک |
| ۳۹ | رویکرد به نوزاد مبتلا به تشنج | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته هفتم | دکتر میرزاحیمی |
| ۴۰ | رویکرد به کودک مبتلا به اختلالات بلوغ | سالن کنفرانس بوعلی | هفته هفتم | دکتر احمدآبادی |
| ۴۱ | رویکرد به کودک مبتلا به فلج شل حاد | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته هفتم | دکتر صالح زاده |
| ۴۲ | علامت شایع نارسایی قلب در اطفال | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته هفتم | دکتر امامزادگان |
| ۴۳ | رویکرد به کودک مبتلا به سوزش و عفونت ادراری | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته هشتم | دکتر احدی |
| ۴۴ | رویکرد به کودک مبتلا به علامت اختلالات انعقادی | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته هشتم | دکتر فتحی |
| ۴۵ | رویکرد به کودک مبتلا به سردرد | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته هشتم | دکتر احمدآبادی |
| ۴۶ | رویکرد به کودک مبتلا به تشنج | سالن کنفرانس بوعلی | هفته هشتم | دکتر احمدآبادی |
| ۴۷ | واسکولیت‌های شایع | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته هشتم | دکتر صالح زاده |
| ۴۸ | رویکرد به نوزاد مبتلا به دیسترس تنفسی-آپنه و سیانوز | سالن کنفرانس بوعلی | هفته هشتم | دکتر میرزا رحیمی |
| ۴۹ | رویکرد به کودک مبتلا به استفراغ | سالن کنفرانس بوعلی | هفته نهم | دکتر احدی |
| ۵۰ | رویکرد به کودک دچار هیپاتو مگالی و اسپلنومگالی | سالن کنفرانس بوعلی | هفته نهم | دکتر فتحی |
| ۵۱ | نیشمانیازیس-کالازار و مالاریا | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته نهم | دکتر صالح زاده |
| ۵۲ | تب روماتیسمی و اتدوکاردیت | سالن کنفرانس بوعلی | هفته نهم | دکتر امامزادگان |
| ۵۳ | رویکرد به کودک مبتلا به ادم و پروتئینوری | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته نهم | دکتر احدی |
| ۵۴ | رویکرد به کودک مبتلا به هیپاتو اسپلنومگالی و لنفادنوپاتی | سالن کنفرانس بوعلی | هفته نهم | دکتر فتحی |
| ۵۵ | اسم | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته دهم | دکتر احدی |
| ۵۶ | رویکرد به کودک یا نوزاد مبتلا به هیپوگلیسمی | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته دهم | دکتر احمدآبادی |
| ۵۷ | سل | سالن کنفرانس بوعلی | هفته دهم | دکتر صالح زاده |
| ۵۸ | تراتوزن ها | سالن کنفرانس بوعلی | هفته دهم | دکتر میرزاحیمی |
| ۵۹ | رویکرد به کودک مبتلا به الیگوری و نارسایی حاد کلیه | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته دهم | دکتر احدی |
| ۶۰ | هیپاتیت ها | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته دهم | دکتر براک |
| ۶۱ | رویکرد به کودک مبتلا به بیقراری | سالن کنفرانس بوعلی | هفته یازدهم | دکتر صالح زاده |

برنامه آموزشی ضروری کارآموزی کودکان-مرکز آموزشی و درمانی بوعلی

| | | | | |
|----|--|--------------------|---------------------|--------------------------|
| ۶۵ | رویکرد به کودک مبتلا به هماچوری و گلو مریولونفریت | سالن کنفرانس بوعلی | هفته یازدهم | دکتر احدی |
| ۶۶ | آشنایی با علائم شایع بدخیمها در کودکان | سالن کنفرانس بوعلی | هفته یازدهم | دکتر فتحی |
| ۶۷ | رویکرد به نوزاد مبتلا به ابهام تناسلی | سالن کنفرانس بوعلی | هفته دوازدهم | دکتر احمدآبادی |
| ۶۸ | رویکرد به کودک با علائم تحریک مننژ | سالن کنفرانس بوعلی | هفته دوازدهم | دکتر براك |
| ۶۹ | شیر مادر (تغذیه-بیماریهای مادری-داروها در مادر شیر ده) | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته دوازدهم | دکتر میرزا رحیمی |
| ۷۰ | رویکرد به کودک مبتلا به شوک | سالن کنفرانس بوعلی | هفته دوازدهم | دکتر احدی |
| ۷۱ | سالمونلا سبروسلا | سالن کنفرانس بوعلی | هفته دوازدهم | دکتر براك |
| ۷۲ | رویکرد به کودک مبتلا به خونریزی گوارشی (نوعانی و تحتانی) | کلاس-درمانگاه-بخش | هفته دوازدهم | دکتر احدی |
| ۷۳ | رویکرد به کودک مبتلا به دیسترس تنفسی و انسداد راه هوایی (کروپ-جسم خارجی و اپیگلوتیت) | کلاس-درمانگاه-بخش | | دکتر احمدآبادی |
| ۷۴ | آشنایی با الگوهای طبیعی و غیر طبیعی رشد و استفاده از منحنی های رشدی | کلاس-درمانگاه-بخش | طول دوره | تمام اعضای هیئت علمی |
| ۷۵ | آشنایی با الگوهای طبیعی و غیر طبیعی تکامل و ابزارهای ارزیابی نمو در کودکان | کلاس-درمانگاه-بخش | طول دوره | تمام اعضای هیئت علمی |
| ۷۶ | معاینه نوزاد سالم ترم و مراقبتهای اولیه اتاق زایمان | بخش نوزادان علوی | ویزیت روزانه علوی | دکتر میرزا رحیمی |
| ۷۷ | شایعترینهای رادیولوژی در اطفال | سالن کنفرانس بوعلی | طبق هماهنگی | همکار رادیولوژیست |
| ۷۸ | رویکرد به مشکلات شایع چشمی در اطفال | سالن کنفرانس بوعلی | طبق هماهنگی | همکار متخصص چشم |
| ۷۹ | تزریق اینتر اوسنوس | Skill lab | منطبق با برنامه EDC | دکتر احمدآبادی |
| ۸۰ | CPR در کودکان | Skill lab | منطبق با برنامه EDC | دکتر احدی-دکتر احمدآبادی |
| ۸۱ | CPR نوزاد | Skill lab | منطبق با برنامه EDC | دکتر احدی-دکتر احمدآبادی |
| ۸۲ | بذل مایع نخاعی | بخش-Skill lab | منطبق با برنامه EDC | دکتر صالح زاده |
| ۸۳ | گذاشتن لوله معده | بخش-Skill lab | طول دوره | دکتر احدی |
| ۸۴ | رگ گیری | Skill lab واورژانس | طول دوره | دکتر احدی-دکتر احمدآبادی |
| ۸۵ | خونگیری شریانی و وریدی | Skill lab واورژانس | طول دوره | دکتر احدی-دکتر احمدآبادی |
| ۸۶ | سونداژ ادراری | Skill lab واورژانس | طول دوره | دکتر احدی-دکتر احمدآبادی |
| ۸۷ | تهیه لام خون محیطی | بخش ۲ | طول دوره | دکتر شریعتی |

منابع تعیین شاخصهای محتوای ضروری:

- مصوبات شورایعالی انقلاب فرهنگی
- آیین نامه های معاونت آموزشی وزارتخانه
- اهداف معاونت سلامت وزارتخانه
- نیاز سنجی فارغ التحصیلان پزشکی عمومی
- تجربیات اعضای هیئت علمی

منابع اصلی:

Nelson essential of pediatrics/5th ed(1)

(2) اصول مانا

(3) AAP کتاب تغذیه شیر مادر

(4) مراقبت های ادغام یافته کودک سالم

(5) برنامه کشوری پایش رشد

(6) AAP در سنامه احیای کودک و نوزاد

(7) جزوه ی غربال گری تیروئید

(8) نوشته های تغذیه کودکان در انجمن تغذیه ایران

(9) مبحث واکسیناسیون بر اساس دفتر چه واکسیناسیون کشوری

منابع برای مطالعه بیشتر:

1. Nelson textbook of pediatrics 18th ed-2007
2. The 5 minute pediatric consult
3. Rudolphs Fundamental of pediatrics 2002-3
4. Manual of ambulatory pediatrics
5. Harriet lane hand book

روشهای ارزیابی تکوینی (Formative) دانش و-مهارت و نگرش و نحوه باز خورد دادن در طول دوره:

۱) بررسی log book:

این مورد در قالب ارزیابی روزانه وضعیت ویزیت بیماران و ثبت موارد یاد شده در Logbook طراحی شده بررسی گردیده و نقاط ضعف و قوت دانشجو به وی گوشزد میشود. (LOGBOOK ضمیمه با توضیحات) برخی از Itemهای Logbook در انتهای Rotation هر کارآموز ارزیابی میگردد.

۲) MiniCEX: در قالب Check list های تهیه شده در مورد شایعترین مسائل و بیماریهای کودکان که از سوی گروه تایید شده اند و در بالین بیمار بصورت هفتگی و در آخرین روز کاری هفته بعمل آمده و بازخورد آن به کارآموز اعلام میشود تا در صورت وجود نقائص سعی در برطرف کردن آن نماید.

۳) CBD (Case based discussion): در مورد Case های جالب و نادر بستری شده و به مقتضای مورد بررسی میگردد.

۴) DOPS (Direct observation of procedural skills): در انجام اقدامات عملی همچون LP-خونگیری شریانی و وریدی و اموری از این قبیل و زیر نظر عضو هیئت علمی انجام میگردد. ارزیابی بر اساس Checklist ضمیمه بعمل میآید.

فرمهای ویژه ای در درمانگاه در اختیار کارآموز قرار میگیرد تا قبل از ویزیت اساتید بیمار معاینه و ارزیابی شده و موارد لازم را ثبت کند. سپس همراه عضو هیئت علمی ویزیت مجدد بعمل میآید. در انتها Pitfall ها و اشکالات نحوه اخذ شرح حال و درمان به کارآموز گوشزد میشود. در حقیقت این مورد یک حالت مشابه MiniCEX درمانگاهی است.

روشهای ارزیابی نهایی (Summative) دانش و-مهارت و نگرش با ذکر زمان و نحوه تعیین قبولی یا ردی (Standard-Setting):

۱) برگزاری امتحان کتبی پایان بخش

**در پایان بخش نمره حاصل Logbook کارآموز با نمره امتحان کتبی وی بصورت ۵۰%-۵۰% جمع بندی و بعنوان نمره نهایی وی اعلام میگردد.

فرایند اطلاع رسانی به فرآگیران-اعضای هیئت علمی و مسئولین اجرایی و آموزشی دانشکده و دانشگاه:

این برنامه بصورت یک دیسک فشرده در آغاز دوره و همراه با Logbook به هر کارآموز تحویل و در اولین جلسه معرفی به بخش توضیحات لازم بوسیله مدیر مسئول برنامه ارائه میگردد.

اعضای هیئت علمی در جلسات ماهیانه خود (اولین ۵ شنبه هر ماه) ضمن تبادل نظر در مورد برنامه و نحوه اجرای آن در جریان امور قرار میگیرند. مراتب در قالب صورت جلسه های گروه و نیز در جلسات ترتیب داده شده در اختیار مسئولین دانشکده و دانشگاه قرار میگیرد.

نحوه ارزشیابی برنامه آموزشی (Curriculum evaluation):

Proposal در حال تدوین است که بصورت طرح پژوهشي -آموزشي به دانشگاه ارائه خواهد گردید.

