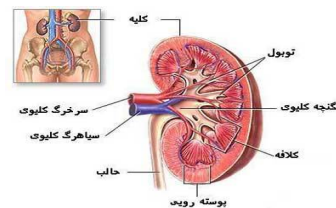


بازنگری: اردیبهشت ماه
۱۴۰۲

مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)



دانشگاه علوم پزشکی اردبیل



کارورزی
ارولوژی

رئیس بخش ارولوژی:
دکتر حسین خانی (متخصص ارولوژی)

مسئول بخش ارولوژی:
خانم افسر و آقای عزتی (کارشناس پرستاری)

اساتید و اعضای هیات علمی

رتبه علمی	تخصص	نام و نام خانوادگی	ردیف	نوع استخدام
استادیار	متخصص ارولوژی	دکتر علی حسین خانی	1	هیات علمی
استادیار	متخصص ارولوژی	دکتر رحمن حسین زاده	2	
استادیار	متخصص ارولوژی فلوشیپ پیوند کلیه	دکتر حامد محسنی راد	3	
استادیار	متخصص اورولوژی (فلوشیپ)	دکتر فرزین ولی زاده	4	
	متخصص ارولوژی	دکتر بیگ زاده	1	درمانی (طرح)
	فلوشیپ اندویورولوژی	دکتر مرادی	2	درمانی
	متخصص ارولوژی	دکتر دلداده	3	قرارداد کارانه
	متخصص ارولوژی	دکتر عزت نژاد	4	قرارداد کارانه

تعداد تخت های بستری : 50 تعداد بخش : دو بخش

برنامه آموزشی ضروریدوره کارورزی ارولوژی

- ✓ مدت زمان مفید آموزش : طول دوره 15 روز می باشد.
- ✓ در طول دوره حداقل 5 کشیک شبانه داشته باشد.
- ✓ حضور مستمر در درمانگاه قبل از ظهر و حضور فعال در اورژانس.
- ✓ در طول دوره حداقل یک مقاله ، ژورنال کلاب ارائه نماید.

پیامدهای موردانتظار (out comes) ازبرنامهای آموزشی

الف) در حیطه دانش

- * کسب دانش لازم برای برخورد با شکایات و نشانه های شایع در بیماریهای اورولوژی
- * اورژانسهای اورولوژی و اطلاع از نحوه مراقبتهای اولیه ، اصول درمان و ارجاع را بداند.
- * بیماریهای رایج اورولوژی در کشور و شیوع آنها را بداند.
- * برنامه های رایج کشوری در حیطه اورولوژی را بداند.

ب) در حیطه مهارت

- * کسب مهارت لازم و کافی در اخذ شرح حال اورولوژی ، جمع بندی و ارائه تشخیص های افتراقی
- * کسب مهارت در معاینات پایه اورولوژی
- * کسب مهارت و توانایی لازم در جهت درمان اورژانسهای اورولوژی در حد پزشک عمومی و در صورت لزوم ارجاع آنها به اورولوژیست

ج) در حیطه نگرش

* آشنایی با نحوه برخورد با بیماران و همراهان از نظر اصول اخلاقی ، مسائل قانونی و نحوه ی نتیجه گیری از دانش و مهارت خود

* آشنایی با برقراری تعامل با سایر همکاران در حیطه ی پزشکی (اعم از پزشکان ، پرستاران و غیر پزشکان)

* آشنایی با برقراری ارتباط با خانواده مراجعین و آموزش به خانواده ، جامعه نگری و پیشگیری

شاخص های تعیین محتوای ضروری (Core Content) و متدولوژی تعیین محتوای ضروری

1- اپیدمیولوژی بیماریهای اورولوژیک در ایران و جهان

2- اهمیت اقتصادی رسیدگی به بیماریها و قابلیت درمان در صورت تشخیص به موقع

3- وجود ابزار بالینی یا پاراکلینیکی مناسب برای غربالگری

4- تجربه هیات علمی

5- آمارهای معاونت محترم سلامت در خصوص بیماریهای اورولوژی در ایران

6- برنامه های معتبر آموزشی بین المللی

7- نظر سنجی از پزشک عمومی سه سال بعد از فارغ التحصیلی

8- سند حداقل توانمندیهای مورد انتظار پزشک عمومی

عناوینی که باید آموزش داده شود و فراگرفته شود تا پیامدهای فوق الذکر حاصل شوند:

ردیف	عنوان محتوا	روش آموزشی و فراگیری	مکان آموزشی
1	Anatomy Of Urogenital system	Lecture- Video Presentation – Computer Assisted Learning-	سالن کنفرانس
2	History taking & physical examination of kidney / bladder / male genitalia and prostate	Video presentation computer Assisted Learning Small group Discussion Problem based learning Bedsid teaching	سالن کنفرانس+درمانگاه اورولوژی + بخش اورولوژی
3	Symptoms and signs in urology	Video presentation computer Assisted Learning Small group Discussion Problem based learning Bedsid teaching	سالن کنفرانس+درمانگاه اورولوژی
4	Renal colic Urinary stone–	Lecture Video presentation computer Assisted Learning Small group Discussion Problem based learning Bedsid teaching	سالن کنفرانس
5	Scrotal mass- - Testis tumor Hydrocele –Spermatocele	Video presentation computer Assisted Learning Problem based learning Bedsid teaching	سالن کنفرانس+درمانگاه اورولوژی
6	Testicular pain -Torsion of spermatic cord -Epididimo/ orehitis	Lecture Video presentation computer Assisted Learning Small group Discussion Problem based learning Bedsid teaching	سالن کنفرانس+درمانگاه اورولوژی
7	Urinary Incotinence& Dysfunctional voiding	Video presentation computer Assisted Learning Problem based learning Bedsid teaching	سالن کنفرانس+درمانگاه اورولوژی
8	Abnormal genitalia -Hypospadias -Epispadias& bladder extrophy -UDT - Retractable testis	Lecture Video presentation computer Assisted Learning Bedsid teaching	سالن کنفرانس+درمانگاه اورولوژی + بخش اورولوژی
9	Hematuria -Urothelial tumor	Lecture Video presentation	سالن کنفرانس+درمانگاه اورولوژی

	computer Assisted Learning Problem based learning Bedsid teaching	Bladder tumor - Kidney cancer	
سالن کنفرانس+درمانگاه اورولوژی	Lecture Bedsid teaching	Lower urinary tract Symptoms (LUTS) -BPH -Bladder stone -Urethral stone - Prostatitis Prostate cancer	10

- پی دی اف مطالب فوق در شروع دوره در اختیار کارورزان قرار داده می شود.

محتوایی که باید آموزش داده شود و فراگرفته شود تا پیامدهای فوق الذکر حاصل شود :

حیطه دانش	ردیف
Acute Scrotum	1
Bladder drainage	2
Hematuria approach	3
Kidney stones approach	4
UTI	5
Urologic Emergencies approach	6
BPH Erectile dysfunction	7
Incontinence Prostate cancer	8
Approach to Bladder cancer	9
Renal cancer approach	10
Testis tumor approach	11

مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)

ردیف	حیطه نگرش
1	احساس مسئولیت در قبال بیماران
2	اهمیت دادن به شرح حال گیری و معاینه سیستماتیک و ارزیابی قبل از عمل بیمار
3	اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی
4	رعایت اصول رفتار حرفه ای و اخلاق پزشکی و اجرای آن
5	پذیرش ارزشهای فردی ، اعتقادات و حقوق بیمار و خانواده با در نظر گرفتن اصل کرامت انسانی
6	درک اهمیت مراقبت های بهداشتی مقرون به صرفه و با کیفیت در راستای خدمات بهداشتی
7	اهمیت دادن به مشکلات جامعه در حیطه بیماریهای اورولوژی و آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی
8	اهمیت به برخورد تیمی در برخورد با بیماران اورولوژی با درک سه محور پزشک ، تمایلات بیمار و شواهد علمی موجود در تصمیم گیریهای بالینی
9	درک اهمیت نقش پزشک به عنوان هماهنگ کننده اعضای تیم درمانی و درک نقش سایر اعضای تیم درمانی

روش های آموزش و فراگیری

Bedsid teaching – Problem based Learning - Lecture - Video presentation - Small group discussion - Computer assisted learning- Ambulatory teaching- Apprenticeship model

منابع مطالعه

کتاب ارولوژی عمومی – دکتر ناصر سیم فروش

مباحث انتخاب شده از CAMPBELL-WALSH UROLOGY BOOK

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

- ❖ لازم است در طول هر بخش دانش، مهارت و نگرش کارورزان توسط اساتید ارزیابی عینی قرار گیرد. برای این منظور می توان از روش های ارزیابی مختلفی با رعایت اصول اساسی ارزیابی استفاده نمود. پس از هر ارزیابی تکوینی دادن باز خورد با روش مناسب و مؤثر به کارآموزان الزامی است. استفاده از فرم های (Global rating forms) به عنوان تنها روش ارزیابی تکوینی توصیه نمی شود. استفاده از روش های متعدد ارزیابی بر پایایی و روایی آن می افزاید.
- ❖ لازم است ارزیابی تعهد و رفتار حرفه ای (professionalism) در طی دوره با ابزارهای علمی انجام گیرد و بازخورد به کارورزان و روش مناسب و به گونه ای مؤثر داده شود. نمونه ای از روش های ارزیابی مختلف عبارتند از:

1-Mini – Clinical Evaluation Exercise (mini-CEX)

2- Clinical Encounter Cards (CEC)

- Clinical Work Samling (CWS)3

4-Blinded Patient Encounters (BPE)

5- Direct Observation OfPrpcdural Skill (DOPS)

6- Case –base Discussion (CBD)

7-Multi Source Feedback (MSF)

مرکز آموزشی درمانی امام رضا (ع)

روشهای ارزیابی تراکمی یا نهایی (Summative) دانش , مهارت و نگرش

1- امتحانات کتبی تشریحی و تستی (MCQ)

2- امتحانات شفاهی

۱- Log book

۲- Case based discussion(CBD)

Direct Observation Of Procedural Skills (DOPS)