

وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی
دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی

برنامه آموزشی و ضوابط دوره تکمیلی تخصصی
بیماری‌های عفونی در بیماران مبتلا به نقص ایمنی
و پیوند

کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی

اسفند ۱۳۸۸

به نام خداوند بخشنده مهربان

بخش اول

**برنامه آموزشی دوره
تکمیلی تخصصی بیماری های عفونی در
بیماران مبتلا به نقص ایمنی و پیوند**

فهرست مطالب

صفحه	موضوع
۳	اسامی تدوین کنندگان برنامه
۴	مقدمه - عنوان - تعریف و طول دوره
۵	تاریخچه و سیر تکاملی دوره در ایران و جهان
۵	دلایل نیاز به این دوره - حدودنیاز به نیروی دوره دیده در این حیطه تا ۱۰ سال آینده
۶	فلسفه - رسالت - دور نما
۷	پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان این دوره
۷	نقش ها و وظایف حرفه ای دانش آموختگان در جامعه
۹	توانمندی ها و مهارت های پروسیجرال مورد انتظار
۱۰	اسامی رشته ها یا دوره هایی که با این دوره تداخل عملی دارند
۱۱	راهبردها و روش های آموزشی
۱۲	ساختار کلی دوره
۱۴	عناوین دروس
۱۷	عناوین مباحثی که دستیاران در بخش های چرخشی به آن می پردازند به تفکیک هر بخش
۱۹	انتظارات اخلاق حرفه ای از دستیاران
۲۰	منابع درسی که با استفاده از آنها آموزش این برنامه قابل اجرا است
۲۱	ارزیابی دستیاران
۲۱	شرح وظایف دستیاران
۲۲	حداقل های مورد نیاز در برنامه
۲۴	ارزشیابی برنامه
۲۶	منابع مورد استفاده برای تهیه این سند
۲۷	صور تجلسه کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی

اسامی اعضای کمیته تدوین برنامه:

- * آقای دکتر مسعود مردانی
- * آقای دکتر مجتبی رستمی
- * آقای دکتر مهدی بشارت
- * خانم دکتر شیرین افهمی
- * آقای دکتر منصور جمالی
- * آقای دکتر داوود یادگاری نیا
- * خانم دکتر مینو محرز

اسامی اعضای کمیته راهبردی رشته بیماری‌های عفونی و گرمسیری:

- * آقای دکتر پرویز وحدانی
- * جناب آقای دکتر داود یادگاری نیا
- * جناب آقای دکتر سید محمد علوی
- * جناب آقای دکتر مسعود مردانی
- * جناب آقای دکتر بهروز نقیلی حکم آبادی
- * سرکار خانم دکتر اشرف توانایی ثانی
- * سرکار خانم دکتر محبوبه حاج عبدالباقی
- * جناب آقای دکتر حمیدرضا کوهپایه
- * جناب آقای دکتر حسن صالحی
- * جناب آقای دکتر علیرضا جانبخش
- * سرکار خانم دکتر مهرناز رسولی نژاد

اسامی همکاران کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی:

دکتر محمدعلی محقق (دبیر شورا)، نمایندگان منتخب وزیر: دکتر سیدمنصور رضوی (مسئول واحد تدوین)، دکتر ابوالفتح لامعی، دکتر رضا لباف قاسمی، دکتر محمد رضا فرتوک زاده، دکتر محمد علی صحرائیان، دکتر مهدی پناه خواهی و خانم دکتر الهه ملکان راد، نماینده معاونت سلامت: دکتر مهرداد حق ازلی، نمایندگان دانشگاه‌های علوم پزشکی: دکتر علی صفوی نائینی (شهید بهشتی)، دکتر محمد مهدی قاسمی (مشهد)، دکتر سیدرسول میرشریفی (تهران)، دکتر امیر هوشنگ مهر پرور (یزد)، دکتر شهرام آگاه (ایران)، دکتر احمد فخری (اهواز)، دکتر علی حمیدی مدنی (گیلان)، دکتر علی مشکینی (تبریز)، دکتر محمد علی سیف ربیعی (همدان) و مجریان کمیته های راهبردی خانم دکتر میترا مدرس گیلانی (زنان و زایمان)، خانم دکتر مریم رسولیان (روانپزشکی)، دکتر حبیب‌اله پیروی (جراحی عمومی)، دکتر مهدی صابری فیروزی (داخلی)، دکتر علی ربانی (کودکان) و کارشناس کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی خانم ریحانه بنازادگان و کارشناس برنامه خانم نوشین آگاهی

اسامی همکاران کمیسیون دائمی معین شورای آموزش پزشکی و تخصصی:

روسای دانشکده‌های پزشکی دانشگاه‌های علوم پزشکی ایران، تهران، شهید بهشتی، شیراز، اصفهان، یزد، مازندران، کردستان، تبریز، گیلان، شهرکرد، اهواز، زاهدان، به ترتیب آقایان دکتر رسول فراست کیش، دکتر فاطمه السادات نیری، دکتر علی حائری، دکتر محمود نجابت، دکتر حسن رزمجو، دکتر مهران کریمی، دکتر رفیعی، دکتر بهرام نیکخو، دکتر داریوش سوادی اسکویی، دکتر آبتین حیدرزاده، دکتر علی مومنی، دکتر علیرضا مظفری و دکتر زهرا ذاکری و نمایندگان منتخب وزیر: دکتر مجید ابریشمی (مشهد)، دکتر سیدمنصور رضوی (تهران)، دکتر محمدرضا شکیبی (کرمان)، دکتر امیرحسین قاضی‌زاده‌هاشمی (شهید بهشتی)، دکتر نادر ممتازمنش (شهید بهشتی)، دکتر مجید فروردین (شیراز) و دکتر امیر محسن ضیایی (مدیر کل اعتبار بخشی و ارزیابی و دبیرخانه های شورای آموزش پزشکی و تخصصی)، مدیرکل دفتر امور حقوقی و کارشناسان دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی، دکتر نیره اسلامی و فرانک بامیان

اسامی مدعوین حاضر در جلسه کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی:

- * آقای دکتر غلامحسین نادری (اورولوژیست - پیوند کلیه)
- * آقای دکتر علی مجید پور (بیماری های عفونی و گرمسیری)
- * آقای دکتر سید اسدالله موسوی (هماتولوژی و انکولوژی)
- * آقای دکتر پیمان حداد (رادیوتراپیست)
- * آقای دکتر عباس حاج فتحعلی (هماتولوژی و انکولوژی)
- * خانم دکتر مهشید مهدیزاده (هماتولوژی و انکولوژی کودکان)
- * آقای دکتر حمید عطاریان (هماتولوژی و انکولوژی)
- * آقای دکتر بابک بهار (هماتولوژی و انکولوژی)

مقدمه :

عفونت در بیماران پیوندی و نقص ایمنی از جمله بیماران سرطانی و مبتلایان به ایدز یکی از مباحث مطرح در رشته بیماری‌های عفونی محسوب می‌شود. در کشور ایران در عرصه‌های مختلف پزشکی از جمله پیوند اعضا و مغز استخوان بخصوص در سال‌های بعد از انقلاب شکوهمند اسلامی، پیشرفت چشمگیری داشته است به طوری که در حال حاضر ایران در بعضی از رشته‌ها از جمله پیوند کلیه جایگاه شایسته‌ای را در کشورهای منطقه داراست. مدیریت بیماری‌های عفونی در بیماران پیوندی و سرطان نیازمند برخورد عالمانه و دقیق بوده و نیاز به ارتقای توانمندی‌های متخصصان مرتبط با این مقوله در کشور بیش از پیش احساس می‌شود. لذا با بسط و توسعه مراکز پیوند و بخش‌های انکولوژی، نیاز به تربیت نیروی انسانی ماهر در زمینه کنترل عفونت در قالب یک دوره تکمیلی تخصصی احساس می‌شود. برای این منظور، در سال ۱۳۸۸ کمیته‌ای مرکب از متخصصین صاحب‌نظر در این حیطه تخصصی برای تدوین یک برنامه کشوری تشکیل گردید. این کمیته بعد از بررسی و برگزاری جلسات مختلف برنامه حاضر را تدوین نمود که پس از طی مراحل قانونی تصویب و در اختیار دانشگاه‌های مجری برنامه قرار گرفته است. کمیته تدوین برنامه از نظرات کلیه صاحب‌نظران این حیطه استقبال می‌نماید و از پیشنهادات ارزشمند آنها در بازنگری برنامه بهره خواهد گرفت.

کمیته تدوین برنامه آموزشی

بیماری‌های عفونی در بیماران مبتلا به نقص ایمنی و پیوند

عنوان دوره به فارسی و انگلیسی :

دوره تکمیلی تخصصی بیماری‌های عفونی در بیماران مبتلا به نقص ایمنی و پیوند

Infectious Diseases in Immunocompromised Hosts & Transplantation fellowship

تعریف دوره :

دوره تکمیلی تخصصی بیماری‌های عفونی در بیماران مبتلا به نقص ایمنی و پیوند، یک دوره بالینی است که از رشته تخصصی بیماری‌های عفونی و گرمسیری منشعب شده است. دانش‌آموختگان این دوره، در قالب تیم چند تخصصی در زمینه پیشگیری، تشخیص، درمان و مراقبت بیماری‌های عفونی مرتبط با بیماران پیوندی (مغز استخوان و Solid organs)، بیماران سرطانی تحت شیمی‌درمانی و رادیوتراپی، بیماران با نقص ایمنی اکتسابی یا مادرزادی و بیماران با بیماری‌های خودایمنی و یا دریافت‌کنندگان داروهای تضعیف‌کننده سیستم ایمنی فعالیت دارند و خدمات تخصصی خود را در زمینه‌های آموزشی، پژوهشی و خدمات سلامتی در اختیار جامعه قرار خواهند داد.

طول دوره آموزش :

طول این دوره آموزشی ۱۸ ماه است.

تاریخچه و سیر تکاملی دوره در جهان و ایران :

گروه بیماری‌های عفونی در میوکلینیک کشور آمریکا از سال ۱۹۵۰ شروع به تربیت نیروهای متخصص در زمینه بیماری‌های عفونی نموده است و بعد از تربیت هزاران متخصص در این رشته با عنایت به بسط و گسترش شیوع بیماران پیوندی و سرطانی و افزایش طول عمر آنها و نیز عوارض ناشی از مصرف داروهای تضعیف‌کننده سیستم ایمنی و بروز بیماری‌های عفونی در این بیماران، در سال ۱۹۸۸ اقدام به راه‌اندازی دوره فلوشیپ بیماری‌های عفونی در بیماران پیوندی نمود که تاکنون (سال ۲۰۱۰ میلادی) بیش از بیست سال از عمر آن می‌گذرد. علاوه بر آن مرکز فوق تخصصی MD ANDERSON که انحصاراً بیماران پیوندی و سرطانی را در یک مرکز ۸۰۰ تختخوابی مدیریت می‌کند، از سال‌ها قبل این دوره را بعنوان دوره تکمیلی تخصصی در دانشگاه تگزاس راه‌اندازی نموده است. علاوه بر آن این دوره در Mssachusetts General Hospital وابسته به دانشگاه هاروارد و نیز سایر دانشگاه‌ها مانند آلبرتای کانادا و اورگان کشور آمریکا نیز وجود دارد. در کشور ما ایران، به دلیل گسترش واحدهای پیوند، متخصصین بیماری‌های عفونی و گرمسیری از سال‌ها قبل، جهت مدیریت عفونت‌های اختصاصی در بین بیماران پیوندی و مبتلایان به نقص ایمنی مورد مشاوره قرار می‌گیرند که به منظور پاسخگویی تخصصی‌تر، در سال ۱۳۸۷ راه‌اندازی این دوره در کشور پیشنهاد گردید و در سال ۱۳۸۸ با تصویب کمیته خبرگان و هسته مشورتی کمیسیون دائمی معین، ضرورت دوره مورد تأیید قرار گرفت و با تشکیل کمیته تدوین، برنامه آموزشی دوره تهیه گردید.

دلایل نیاز به این دوره :

عفونت در بیماران پیوندی و مبتلایان به نقص ایمنی از جمله بیماران سرطانی، با توجه به طیف و تعدد بیماران، افزایش طول عمر آنها، پیچیدگی عوارض این بیماری‌ها و تداخلات دارویی در این افراد در سال‌های اخیر با چالش‌ها و مسائل خاصی روبرو شده است. پیگیری، درمان و کنترل دقیق عوارض عفونی در این بیماران می‌تواند موجب بهبود کیفیت و کمیت زندگی در این گروه شود. با عنایت به کمبود نیروی تخصصی ماهر در این حیطه و نقش عفونت‌های فرصت‌طلب در بیماران پیوندی و سرطان که حدود ۳۰٪ مرگ و میر بیماران را تشکیل می‌دهد، علاوه بر آن، بروز عفونت‌های فرصت‌طلب در زمینه پیوند زحمات متخصصین تیم‌های پیوند را هدر دهد و بر سیستم بهداشتی‌درمانی کشور و بیماران هزینه‌های گزافی را تحمیل می‌نماید. لذا می‌توان با تربیت چنین نیروهای متخصصی موجب افزایش طول عمر بیماران و جلوگیری از هدر رفتن سرمایه‌های ملی گردید. بنابراین تربیت نیرو در این زمینه بایستی مورد توجه قرار گیرد. در تاریخ ۸۸/۸/۲۰، موضوع تربیت نیرو در زمینه بیماری‌های عفونی در بیماران پیوندی و مبتلایان به نقص ایمنی در کمیته ضرورت سنجی متشکل از خبرگان این حیطه تخصصی در وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مطرح و موضوع از اولویت‌های مورد نیاز کشور شناخته شد.

حدود نیاز به تربیت متخصص در این دوره در ده سال آینده :

با توجه به گسترش مراکز پیوند اعضا در دانشگاههای علوم پزشکی کشور و وجود مراکز پیوند مغز استخوان فعال در کشور جمهوری اسلامی ایران، به نظر می رسد برای هر بخش پیوند و هماتولوژی - انکولوژی بالغین و کودکان موجود در دانشکده های پزشکی، وجود حداقل یک عضو آموزش دیده در این دوره در تیم های مستقر در مراکز درمانی ضرورت دارد. در برنامه آموزشی دوره فوق تخصصی خون و سرطان بالغین، برای ۱۰ سال آینده ۳۰ مرکز آموزشی درمانی پیش بینی شده است ، لذا حداقل نیروی موردنیاز بین ۳۰ تا ۴۰ نفر می باشد .

Philosophy (Beliefs & Values)

فلسفه (ارزش ها و باورها) :

دانش و کرامت انسانی اقتضای می کند که وقت و هزینه های صرف شده برای پیوند اعضا و نیز برای بیماران سرطانی، با بکار گرفتن تمام امکانات و نیروهای انسانی لازم هزینه ها و وقت به بهترین نحو مورد استفاده قرار گیرد. و با پیشگیری و درمان عفونت های فرصت طلب در جهت ارتقای کیفیت زندگی و افزایش طول عمر بیماران فعالیت شود . این مهمترین ارزشی است که در این برنامه بر آن تاکید می شود .

Mission:

رسالت (ماموریت):

رسالت این دوره، تربیت نیروهای آگاه ، توانمند و دلسوز است که در زمینه پیشگیری ، تشخیص ، درمان و مراقبت عفونت های ایجاد شده در مبتلایان به نقایص ایمنی و بیماران پیوندشده فعالیت نموده، و دانش و مهارت های خود را در زمینه های آموزشی ، پژوهشی و خدمات سلامتی در اختیار جامعه قرار می دهند .

Vision:

دور نما (چشم انداز):

در ۱۰ سال آینده ، کشور ما در زمینه بیماری های عفونی در مبتلایان به نقایص ایمنی ، سرطان ها و پیوند ، از نظر کیفیت آموزش و ارائه خدمات سلامتی به جامعه در زمره کشورهای رده اول منطقه خواهد بود و در زمینه تولید علم نیز جایگاه مطلوبی در منطقه خواهیم داشت .

Expected outcomes

پیامدهای مورد انتظار از دانش آموختگان:

- انتظار می رود با اجرای این برنامه ، دانش آموختگان قادر باشند :
- * برای حل مشکل بیماران با افراد و سازمان های ذیربط، ارتباط موثر حرفه ای برقرار کنند .
 - * با بکارگیری راهکارهای مناسب ، بروز عفونت را در این دسته از بیماران پیشگیری کنند .
 - * با تشخیص به موقع و درمان مناسب ، عفونت را در این گروه از بیماران کنترل نمایند .
 - * با تجویز منطقی آنتی بیوتیک ها بروز مقاومت به این داروها را کاهش دهند .
 - * موجب افزایش طول عمر و بهبود کیفیت زندگی بیماران پیوندی و نقص ایمنی از جمله مبتلایان به سرطان شوند .
 - * در آموزش بیماران، همراهان و رده های مختلف مشارکت نمایند .
 - * در پژوهش های بین بخشی ، بین دانشگاهی و نظام سلامت مشارکت نمایند .
 - * در برخورد با بیماران سرطانی و پیوندی ، مسائل مرتبط با اخلاق حرفه ای را رعایت نمایند .

Roles:

نقش های دانش آموختگان در جامعه:

دانش آموختگان این دوره در نقش های زیر در جامعه ایفای نقش می نمایند :

- * پیشگیری
- * تشخیصی - درمانی - مراقبتی
- * آموزشی
- * پژوهشی
- * مشاوره ای
- * مدیریتی

Tasks:

وظایف حرفه ای دانش آموختگان:

وظایف حرفه ای دانش آموختگان به ترتیب هر نقش به شرح زیر است:

در نقش پیشگیری :

- * مشارکت در برنامه های غربالگری بیماری های عفونی در مبتلایان به نقص ایمنی .
- * تجویز داروهای پیشگیری کننده از عفونت ها در موارد نیاز ، برای مبتلایان به نقص ایمنی ، سرطان ها و پیوندی های ارجاع شده
- * واکسیناسیون مبتلایان به نقایص ایمنی، سرطان ها و پیوند .
- * جداسازی بیماران در موارد نیاز .
- * انجام احتیاطات استاندارد در برخورد با کلیه بیماران مبتلا به نقایص ایمنی و پیوندی .
- * مشارکت در برنامه عفونت زدایی و سالم سازی محیط اعم از بیمارستان و خارج بیمارستان ها .
- * همکاری در برنامه های کنترل عفونت با کمیته های بیمارستانی.

در نقش تشخیصی - درمانی - مراقبتی :

- * برقراری ارتباط موثر حرفه ای با بیماران ، همراهان بیماران ، اعضای تیم سلامت، مسئولین مددکاری و در صورت نیاز مسئولین نظام سلامت جهت رفع مشکل بیمار .
- * تشکیل پرونده پزشکی برای بیماران .
- * اخذ شرح حال و انجام معاینات تخصصی و ثبت یافته ها در پرونده .
- * درخواست منطقی آزمایشات پاراکلینیکی تشخیصی .
- * انجام رویه های تشخیصی (Diagnostic procdedures) مجاز مندرج در این برنامه .
- * درخواست مشاوره های تخصصی موردنیاز .
- * تشخیص بیماری و ثبت آن در پرونده .
- * مشارکت در انتخاب رویکرد مناسب درمانی اعم از درمان های دارویی ، جراحی، غیرجراحی یا توانبخشی برای بیماران و بکارگیری آن تا حد مجاز مرتبط با رشته برای آنها .
- * تجویز منطقی دارو در درمان های دارویی .
- * تجویز اقدامات توانبخشی موردنیاز .
- * پیگیری بیماران
- * ثبت اطلاعات و تنظیم مدارک پزشکی مرتبط .
- * ارجاع بیماران در صورت نیاز.

در نقش آموزشی :

- * آموزش بیماران، همراهان، اعضای تیم سلامت، دانشجویان و جامعه در صورت نیاز .
- * مشارکت در تدوین متون آموزشی و دستورالعمل ها در حیطه تخصصی مرتبط با نظام سلامت .
- * مشارکت در برنامه های آموزش مداوم گروه پزشکی و یادگیری مادام العمر.

در نقش مشاوره ای :

- * ارائه مشاوره تخصصی به بیماران ، همراهان ، متخصصین دیگر ، مدیران نظام سلامت و مراجع و سازمان های قانونی .

در نقش پژوهشی :

- * همکاری در طرح های پژوهشی نظام سلامت و دانشگاهی .
- * نشر یا گزارش نتایج تحقیقات انجام شده با همکاری گروه تحقیق .
- * گزارش بیماری ها و مشکلات سلامتی مربوط به حیطه تخصصی در جامعه و ارائه راهکارهای اصلاحی به مسئولین نظام سلامت .

در نقش مدیریتی :

توانمندی هاومهارت های پروسیجرال مورد انتظار:

Expected Competencies & Procedural Skills:

الف: توانمندی های عمومی: (General Competencies)

گردآوری و ثبت اطلاعات :

- برقراری ارتباط مؤثر حرفه ای
- اخذ شرح حال تخصصی
- ارزیابی و معاینه تخصصی بیماران
- درخواست منطقی آزمایشات پاراکلینیکی
- تشکیل پرونده ، ثبت اطلاعات و تنظیم مدارک پزشکی

استدلال بالینی ، تشخیص و تصمیم گیری برای بیمار :

- تفسیر آزمایشات پاراکلینیکی .
- ادغام یافته های بالینی و پاراکلینیکی
- استنتاج و قضاوت بالینی
- تشخیص بیماری
- تصمیم گیری بالینی جهت حل مساله بیمار

اداره بیمار (Patient Management):

- مراقبت از بیمار (Patient care)
- تجویز منطقی دارو (نوشتن نسخه دارویی و order)
- انتخاب مناسب ترین رویکرد تشخیصی - درمانی و اجرای آن برای بیمار
- درخواست و ارائه مشاوره پزشکی
- ایجاد هماهنگی های لازم و ارجاع بیمار
- آموزش بیمار
- پیگیری بیمار

توانمندی های دیگر :

- پژوهش
- رهبری و مدیریت
- ارائه مشاوره های تخصصی
- حمایت و دفاع از حقوق بیماران
- طبابت مبتنی بر شواهد
- استفاده از رایانه و جستجوی اطلاعات علمی در منابع الکترونیکی
- پایش سلامت جامعه

تذکر :دستیاران در طول دوره تخصصی خود ، اکثر توانمندی های فوق را کسب ودر این مقطع بر آن ها مسلط خواهند شد.

ب: مهارت های پروسیجرال (اقدامات تشخیصی - درمانی) :

کل دفعات	انجام مستقل	کمک در انجام	مشاهده	پروسیجر (Procedure)
۲۴	۲۰	۲	۲	پونکسیون مایع نخاع
۳۰	۲۰	۵	۵	بیوپسی و آسپیراسیون مغز استخوان
۱۵	۵	۵	۵	بیوپسی کبد بدون گاید سونوگرافی
۱۰	*	۵	۵	بیوپسی کبد با گاید سونوگرافی
۱۰	۶	۲	۲	آسپیراسیون مفصل زانو
۱۵	۱۰	۳	۲	پونکسیون مایع پلور
۱۰	۲	۳	۵	بیوپسی پلور

*انجام مستقل نیاز نیست.

اسامی رشته ها یا دوره هایی که با این دوره در انجام بعضی پروسیجرها همپوشانی یا تداخل باز دارند دارند :

الف) همپوشانی:

- *طب داخلی
- *بیماریهای هماتولوژی و انکولوژی
- *بیماریهای عفونی اطفال
- *رادیو تراپی
- *جراحی پیوند
- *بیماریهای ایمنونولوژیک
- *روماتولوژی
- *ریه
- *رادیولوژی اینترونشنال

ب) تعارض:

این دوره با هیچ دوره یا رشته ای تعارض حرفه ای که موجب مداخلات حرفه ای شود ندارد.

Educational Strategies:

راهبردهای آموزشی :

این برنامه بر راهبردهای زیر استوار است :

- * یادگیری مبتنی بر وظایف (task based)
- * تلفیقی از دانشجو و استادمحوری
- * یادگیری مبتنی بر مشکل (problem based)
- * یادگیری جامعه نگر (community oriented)
- * یادگیری مبتنی بر موضوع (subject directed)
- * آموزش بیمارستانی (hospital based)
- * یادگیری مبتنی بر شواهد (evidence based)
- * یادگیری سیستماتیک
- * دیسپلینری همراه با ادغام موضوعی در صورت نیاز * آموزش اجباری (compulsory) و در بخش کوچکی از دوره elective

روش‌ها و فنون آموزش (روش‌های یاددهی و یادگیری) : Teaching & Learning Methods :

در این دوره ، عمدتاً از روش‌ها و فنون آموزشی زیر بهره گرفته خواهد شد :

- * انواع کنفرانس‌های داخل بخشی ، بین بخشی ، بیمارستانی ، بین رشته‌ای و بین دانشگاهی
- * بحث در گروه‌های کوچک - کارگاه‌های آموزشی - ژورنال کلاب و کتاب خوانی - case presentation - توموربوردها
- * گزارش صبحگاهی - راندهای کاری و آموزشی - انجام مشاوره‌های تخصصی همراه با استاد - آموزش سرپایی - آموزش در اتاق پروسیجر - کلیشه خوانی - تحلیل بیماران دشوار
- * استفاده از تکنیک‌های آموزش از راه دور بر حسب امکانات .
- * مشارکت در آموزش رده‌های پایین تر .
- * self education, self study
- * روش و فنون آموزشی دیگر بر حسب نیاز و اهداف آموزشی .

ساختار کلی دوره آموزشی:

مدت زمان (ماه)	محتوی - اقدامات	بخش ، واحد یا عرصه آموزش
در طول دوره هفته ای ۲ روز	ویزیت بیماران سرپایی - انتخاب ، تشکیل پرونده و بستری بیماران - پیگیری مشاوره های تخصصی بیماران - انجام پروسیجرهای سرپایی - آموزش رده های پایین تر - پاسخگویی به مشاوره های تخصصی درخواست شده و اقدامات دیگر طبق برنامه های تنظیمی بخش	درمانگاه اختصاصی ^۱
در طول دوره به صورت موردی	شرکت در انجام پروسیجرها به صورت مشاهده، کمک یا انجام مستقل ، طبق برنامه تنظیمی بخش	اتاق پروسیجر
۲ ماه	ویزیت بیماران بستری شده - مراقبت از بیماران - تثبیت بیماران بستری شده در بخش - انجام پروسیجرهای تشخیصی درمانی بر بالین بیمار - آموزش رده های پایین تر و اقدامات دیگر طبق برنامه - های تنظیمی بخش	عفونی بزرگسالان و HIV
۶ ماه	ویزیت بیماران بستری شده - مراقبت از بیماران - تثبیت بیماران بستری شده در بخش - انجام پروسیجرهای تشخیصی درمانی بر بالین بیمار - آموزش رده های پایین تر و اقدامات دیگر طبق برنامه - های تنظیمی بخش	هماتولوژی و انکولوژی و پیوند مغز استخوان (بالغین و کودکان)
۴ ماه	ویزیت بیماران بستری شده - مراقبت از بیماران - تثبیت بیماران بستری شده در بخش - انجام پروسیجرهای تشخیصی درمانی بر بالین بیمار - آموزش رده های پایین تر و اقدامات دیگر طبق برنامه های تنظیمی بخش	بخش های پیوند اعضا (کلیه، کبد، ریه)
۱ ماه	آشنایی با اصول رادیوتراپی و انکولوژی، عوارض رادیوتراپی و کمورادیوتراپی و عفونت های شایع بیماران تحت درمان با رادیوتراپی	رادیوتراپی
۲ ماه	ویزیت بیماران بستری شده - مراقبت از بیماران - تثبیت بیماران بستری شده در بخش - انجام پروسیجرهای تشخیصی درمانی بر بالین بیمار - آموزش رده های پایین تر و اقدامات دیگر طبق برنامه های تنظیمی بخش	عفونی کودکان
۱ ماه	طبق برنامه تنظیمی بخش	ایمونولوژی (بالینی)
۱ ماه	طبق برنامه تنظیمی بخش	روماتولوژی بالغین و کودکان
۱ ماه	طبق برنامه بخش انتخاب شده	انتخابی ^۲

توضیحات:

- ۱- منظور از درمانگاه اختصاصی ، درمانگاه بخش تخصصی مربوطه، درمانگاه مختص بیماران ارجاعی سرطانی ، نقص ایمنی و پیوندی است که باید در دانشگاه راه اندازی شود.
- ۲- منظور از بخش انتخابی ، یکی از بخش‌های فوق ، یا مرکز تحقیقات وابسته به دانشگاه است که دستیاران می‌توانند با هماهنگی با مدیر برنامه ، برای مدت یک ماه بصورت انتخابی به بخش مذکور معرفی شوند .
- توضیح مهم ۱ : ضروری است ، تیم مجری برنامه ، مشتمل بر اعضای هیات علمی با پایه بیماری‌های عفونی و گرمسیری ، خون و انکولوژی و پیوند مغز استخوان و پیوند اعضا باشند و در بخش‌های فوق اعضای مذکور طبق برنامه تنظیمی مدیر برنامه حضور فعال داشته باشند . دستیاران در بقیه بخش‌ها در اختیار بخش قرار دارند.
- توضیح مهم ۲ : همراهی استاد با دستیار در تیم آموزشی - درمانی هماتولوژی و انکولوژی و در تیم پیوند اعضا الزامی است.

عناوین دروس اعم از عمومی، تخصصی پایه یا تخصصی بالینی :

- 1- Infections in the Immunocompromised Host: General Principles**
- 2- Infections in Patients with Hematologic Malignancies.**
- 3- Prophylaxis and Empirical Therapy for Infection in Cancer Patients.**
- 4- Infections in Injection Drug Users.**
- 5- Risk Factors and Approaches to Infections in Transplant Recipients.**
- 6- Infections in Recipients of Hematopoietic Stem Cell Transplantation.**
- 7- Infections in Solid Organ Transplant Recipients.**
- 8- Infections in Patients with Spinal Cord Injury.**
- 9- Infections in the Elderly.**
- 10- Infections in Asplenic Patients.**
- 11-HIV&AIDS**

INTRODUCTION TO TRANSPLANT INFECTIONS

- 11- Introduction to Hemopoietic Stem Cell Transplantation**
- 12- Introduction to Solid Organ Transplantation**

RISKS AND EPIDEMIOLOGY OF INFECTIONS AFTER TRANSPLANTATION

- 13- Risks and Epidemiology of Infections After Allogeneic Hemopoietic Stem Cell Transplantation**
- 14- Risks and Epidemiology of Infections After Autologous Stem Cell Transplantation**
- 15- Risks and Epidemiology of Infections After Heart Transplantation**
- 16- Risks and Epidemiology of Infections After Lung or Heart- Lung Transplantation**
- 17- Risks and Epidemiology of Infections After Pancreas or Kidney- Pancreas Transplantation**
- 18- Risks and Epidemiology of Infections After Renal Transplantation**
- 19- Risks and Epidemiology in Infections After Liver Transplantation**
- 20- Risks and Epidemiology of Infections After Intestinal Transplantation**

SPECIFIC SITES OF INFECTION

- 21- Pneumonia After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation**
- 22- Skin Infections After Hemopoietic Stem Cell of Solid Organ Transplantation**
- 23- Central Nervous System Infections After Hemopoietic Stem Cell of Solid Organ Transplantation**
- 24- Liver Infections After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation**
- 25- Gastrointestinal Infections After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation**

BACTERIAL INFECTIONS

- 26- Gram- Positive and Gram- Negative Infections After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation**
- 27- Typical and Atypical Mycobacterium Infections After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation**
- 28- Other Bacterial Infections After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation**

VIRAL INFECTIONS

- 29- Cytomegalovirus Infection After Hemopoietic Stem Cell Transplantation**
- 30- Cytomegalovirus Infection After Solid Organ Transplantation**
- 31- Epstein-Barr Virus Infection and Lymphoproliferative Disease After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation**
- 32- Herpes Simplex and Varicella Zoster Virus Infection After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation**
- 33- Infections with Human Herpesvirus 6,7, and 8 After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation**
- 34- Community- Acquired Respiratory Viruses After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation**
- 35- Adenovirus, Parvovirus B19, Papilloma Virus, and Polymaviruses After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation**
- 36- Hepatitis Viruses After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation**

FUNGAL INFECTIONS

37- Yeast Infections After Hemopoietic Stem Cell Transplantation

38- Yeast Infections After Solid Organ Transplantation

39- Mold Infections After Hemopoietic Stem Cell Transplantation

40- Mold Infections After Solid Organ Transplantation

41- Infections Caused by Rare Fungi After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation

42- Endemic Mycoses After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation

OTHER INFECTIONS

43- Toxoplasmosis After Hemopoietic Stem Cell Transplantation

44- Toxoplasmosis After Solid Organ Transplantation

45- Parasites After Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation

INFECTION CONTROL

46- Infection Control Issues After Hemopoietic Stem Cell Transplantation

47- Infection Control Issues After Solid Organ Transplantation

IMMUNE RECONSTITUTION STRATEGIES FOR PREVENTION AND TREATMENT OF INFECTIONS

48- Vaccination of Transplant Recipients

49- Granulocyte Transfusions After Transplantation

50- Growth Factors and Other Immunomodulators After Transplantation

51- Adoptive Immunotherapy with Herpesvirus Specific T Cells After Transplantation

52- Clinical Applications of Immunoglobulin in Hemopoietic Stem Cell or Solid Organ Transplantation

HOT TOPICS

53- Infection Issues in Xenotransplantation

54- Management of Central Venous Catheter- Related Infections After Transplantation

عناوین مباحثی که باید دستیاران در بخش‌های چرخشی به آنها بپردازند (به تفکیک هر بخش):

هماتولوژی - انکولوژی - پیوند مغز استخوان

- برخورد با انواع تب و نوتروپنی در بیماران بستری و سرپایی
- ویزیت روزانه بیماران مبتلا به عفونت در بخش خون ، انکولوژی
- مشارکت در برنامه‌های آموزشی مربوط به بدخیمی‌ها و عوارض عفونی
- حضور در درمانگاه هماتولوژی و انکولوژی طبق برنامه بخش
- آشنایی با عفونت های نقص ایمنی و سرطان‌های شایع کودکان با حضور در بخش بستری و درمانگاه زیر نظر استادان مربوطه.
- آشنایی با اقدامات پیشگیری رایج در بخش عفونی کودکان در ارتباط با بیماران فوق .
- حضور در درمانگاه مشاوره پیوند و مشارکت در بررسی بیماران از نظر بیماری‌های عفونی قبل از بستری در بخش
- حضور در درمانگاه POST BMT در طول دوره به منظور آشنایی با عفونت در بیماران بعد از پیوند اتولوگ و آلوژن مغز استخوان به ویژه در زمینه GVHD

در بخش ایمونولوژی

- شناخت کلی از بیماری‌های نقص ایمنی
- ویزیت بیماران نقص ایمنی با توجه خاص به عفونت در بیماران نقص ایمنی
- مشارکت در درمان مناسب بیماری‌های عفونی در بیماران نقص ایمنی
- ایمونوتراپی بیماری‌های عفونی همراه با نقص ایمنی
- تکمیل واکسیناسیون بیماران نقص ایمنی
- حضور در کلیه برنامه‌های آموزشی، درمانی و پژوهشی بخش مربوطه

در بخش روماتولوژی

- غربالگری بیماری‌های عفونی در بیماران مبتلا به لوپوس - آرتریت روماتوئید - اسکلرودرمی - بهجت - سایر واسکولیت‌ها، قبل از تجویز استروئید و داروهای سیتوتوکسیک و تشخیص، درمان، پیگیری و پیشگیری عفونت‌ها بعد از تجویز استروئید و داروهای سیتوتوکسیک
- تکمیل واکسیناسیون بیماران روماتولوژیک با نقص ایمنی در درمانگاه
- حضور در فعالیت‌های دیگر بخش

در بخش رادیوتراپی

آشنایی با :

- اصول رادیوتراپی و انکولوژی
- تجهیزات رادیوتراپی و **Treatment planning**
- کاربردهای رادیوتراپی و کموتراپی برای درمان سولید تومورها
- کاربردهای رادیوتراپی در بدخیمی های هماتولوژیک و پیوند مغز استخوان
- عوارض حاد و مزمن رادیوتراپی و کمورادیوتراپی
- عفونت های شایع در بیماران تحت رادیوتراپی و کمورادیوتراپی
- برخورد با بیماران بستری به علت عوارض رادیوتراپی و کمورادیوتراپی، به خصوص بیماران مبتلا به عفونت های فوق الذکر
- پیگیری برنامه های پیشگیری با آنتی بیوتیک ها و واکسیناسیون در بیماران تحت رادیوتراپی و کمورادیوتراپی

در بخش پیوند اعضا

- مشارکت در تشخیص و درمان بیماری های عفونی اهدا کنندگان زنده و مرگ مغزی و گیرندگان قبل از پیوند
- آشنایی با عفونت های باکتریال، قارچی و ویروسی بعد از پیوند در گیرنده عضو
- آشنایی با عوارض عفونی بعد از پیوند اعضا بر اساس زمان های مختلف بعد از پیوند

در بخش عفونی کودکان

مشارکت در کلیه فعالیت های آموزشی، پژوهشی و تشخیصی - درمانی براساس برنامه تنظیمی بخش

انتظارات اخلاق حرفه ای (Professionalism) از دستیاران:

از دستیاران و دانش آموختگان این رشته انتظار می رود:

الف- در حوزه نوع دوستی

- ۱) منافع بیمار را بر منافع خود ترجیح دهند.
- ۲) در مواجهه با بیماران مختلف عدالت را رعایت کنند.
- ۳) در برخورد با بیماران به تمام ابعاد جسمی، روانی و اجتماعی آنان توجه داشته باشند.
- ۴) در تمامی مراحل مراقبت از بیماران وقت کافی صرف نمایند.
- ۵) به خواسته‌ها و آلام بیماران توجه داشته باشند.
- ۶) منشور حقوق بیمار را در شرایط مختلف رعایت کرده و از آن دفاع کنند.

ب- در حوزه وظیفه شناسی و مسئولیت

- ۱) نسبت به انجام وظائف خود تعهد کافی داشته باشند.
- ۲) به سوالات بیماران پاسخ دهند.
- ۳) اطلاعات مربوط به وضعیت بیمار را با مناسبترین شیوه در اختیار وی و همراهان قرار دهند.
- ۴) از دخالت‌های بی مورد در کار همکاران پرهیز نمایند و با اعضای تیم سلامت تعامل سازنده داشته باشند.
- ۵) در تمامی مراحل مراقبت و انتقال بیماران احساس مسئولیت نمایند.
- ۶) برای مصاحبه، انجام معاینه و هر کار تشخیصی درمانی از بیماران اجازه بگیرند.
- ۷) در رابطه با پیشگیری از تشدید بیماری، بروز عوارض، ابتلای مجدد، انتقال بیماری و نیز بهبود کیفیت زندگی به طور مناسب به بیماران آموزش دهند.

ج- در حوزه شرافت و درستکاری

- ۱) راستگو باشند.
- ۲) درستکار باشند.
- ۳) رازدار باشند.
- ۴) حریم خصوصی بیمار را رعایت نمایند.

د- در حوزه احترام به دیگران

- ۱) به عقاید، آداب، رسوم و عادات بیماران احترام بگذارند.
- ۲) بیمار را به عنوان یک انسان در نظر گرفته، نام و مشخصات وی را با احترام یادکنند.
- ۳) به وقت بیماران احترام گذاشته و نظم و ترتیب را رعایت نمایند.
- ۴) به همراهان بیمار، همکاران و کادر تیم درمانی احترام بگذارند.
- ۵) وضعیت ظاهری آنها مطابق با شئون حرفه ای باشد.

ه- در حوزه تعالی شغلی

- ۱) انتقاد پذیر باشند.
- ۲) محدودیت های علمی خود را شناخته، در موارد لازم مشاوره و کمک بخواهند.
- ۳) به طور مستمر، دانش و توانمندیهای خود را ارتقاء دهند.
- ۴) اقدامات تشخیصی درمانی مناسب را مطابق با امکانات و دستاوردهای علمی در دسترس انجام دهند.
- ۵) استانداردهای تکمیل پرونده پزشکی و گزارش نویسی را رعایت کنند.

توضیح: شیوه اصلی آموزش اخلاق حرفه‌ای، **Role modeling** و نظارت مستمر بر عملکرد دستیاران است.

References: منابع درسی که با استفاده از آنها آموزش این برنامه قابل اجرا است :

الف - کتب اصلی:

- 1) mandell 's Principles and practice of infectious diseases
- 2) Transplant Infection
Edited by Raleigh A. Bowden
Per Ljungman
Carlos V. Paya
- 3) Harrison's Principles of internal medicine (Inf.dis.chapter)

ب - مجلات اصلی:

- 1) Clinical infectious diseases (CID)
- 2) Journal of infectious diseases (JID)
- 3) New England journal of medicine
- 4) Transplant Infectious Diseases journal

ج - دستورالعمل های انجمن متخصصین بیماری های عفونی آمریکا

دستورالعمل های انجمن سرطان آمریکا در رابطه با عفونت

توضیح :

- ۱) درموردی که طبق مقررات ، آزمون های ارتقا و پایانی انجام می شود ، منابع آزمون هابر اساس آئین نامه های موجود ، توسط هیئت ممتحنه دوره تعیین خواهد شد و منابع ذکر شده در این صفحه راهنمایی است برای اجرای این برنامه .
- ۲) در مورد کتب ، منظور آخرین نسخه چاپ شده در دسترس است .
- ۳) در مورد مجلات ، منظور مجلاتی است که در طول دوره دستیاری منتشر می شوند .
- ۴) در مورد دستورالعمل ها ، منظور آخرین دستورالعمل های در دسترس مورد تأیید است .

Student Assessment:

ارزیابی دستیار:

الف- روش ارزیابی (Assessment Methods):

- * کتبی OSCE*
- * شفاهی DOPS*
- * آزمون تعاملی رایانه ای * آزمون ۳۶۰ درجه
- * ارزیابی پورت فولیو شامل: لاگ بوک- مقالات و نوشته‌ها- نتایج آزمون‌های انجام شده- گواهی‌ها و تشویقی‌ها و تذکرات

ب : دفعات ارزیابی (Periods of Assessment):

* سالیانه (۲ بار در طول دوره)

* آزمون نهایی

شرح وظایف دستیاران:

شرح وظایف قانونی دستیاران در آئین‌نامه‌های مربوطه آورده شده است . مواردی که گروه بر آن تاکید می‌نماید عبارتند از

:

- ویزیت روزانه بیماران
- انجام مشاوره‌های مرتبط
- ارائه حداقل ۵ کنفرانس و ۵ ژورنال کلاب در طول دوره
- شرکت در برنامه های آنکالی
- مشارکت در یک پروژه تحقیقاتی
- نگارش یک مقاله پژوهشی در طی دوره که در یکی از مجلات معتبر داخلی یا خارجی پذیرش یا چاپ شده باشد .
- شرکت در برنامه‌های آموزشی و پژوهشی طبق برنامه تنظیمی

حداقل هیئت علمی مورد نیاز (تعداد - گرایش - رتبه) :

سه نفر عضو هیات علمی با مدرک رسمی فلوشیپ بیماری های عفونی در بیماران مبتلا به نقص ایمنی، پیوند و سرطان و یا اعضای هیات علمی با سابقه حداقل ۱۰ سال کار تخصصی در زمینه مربوطه با تأیید هیات مورد که حداقل یک نفر از آنان دانشیار یا بالاتر باشد .

تذکر : حضور حداقل یک نفر واجد مدرک رسمی فلوشیپ در زمینه تخصصی مربوطه ضروری است

کارکنان دوره دیده یا آموزشی دیده مورد نیاز برای اجرای برنامه :

کارکنان موجود شاغل در بیمارستان

فضاهای تخصصی مورد نیاز:

فضاهای تخصصی مورد نیاز این دوره که باید در دانشگاه مجری در دسترس باشند عبارتند از :

- * بخش های عفونی بالغین و کودکان
- * درمانگاه اختصاصی
- * بخش هماتولوژی و انکولوژی
- * بخش های پیوند شامل پیوند کلیه ، کبد ، مغز استخوان ، قلب و ریه
- * بخش رادیوتراپی
- * بخش و یا درمانگاه ایمونولوژی
- * بخش روماتولوژی
- * مراکز تحقیقات مرتبط ، وابسته با دانشگاه
- * اتاق پروسیجر
- * آزمایشگاه های اختصاصی مجهز (باکتریولوژی - ویروس شناسی - قارچ شناسی - انگل شناسی و مولکولار بایولوژی)
- * بخش رادیولوژی
- * بخش پاتولوژی

تنوع و حداقل تعداد بیماری های اصلی مورد نیاز در سال :

تعداد	بیماری
۵۰۰	بیماری های خونی و سرطان بالغین
۵۰	بیماری های خونی و سرطان کودکان
۱۰۰	بیماران پیوند شده
۲۰	سایر مبتلایان به نقص ایمنی اکتسابی و مادرزادی

تعداد تخت مورد نیاز برای تربیت هر دستیار :

۸ تخت به ازای هر دستیار (در هر بخش چرخشی)

تجهیزات تخصصی مورد نیاز:

به جز وسایل تخصصی موجود در هر فضای آموزشی ذکر شده در قبل ، تجهیزات خاصی نیاز نیست .

رشته های تخصصی یا تخصص های مورد نیاز :

الف: رشته ها:

- | | |
|--|-----------------------------|
| (۱) بیماری های عفونی و گرمسیری | (ب) تخصص های مورد نیاز |
| (۲) بیماری های هماتولوژی و انکولوژی | (۱) باکتریولوژیست |
| (۳) رادیوتراپی | (۲) قارچ شناس |
| (۴) بیماری های عفونی کودکان | (۳) ویروس شناس |
| (۵) رشته های جراحی دارای واحد پیوند (کلیه ، ریه ، قلب و کبد) | (۴) انگل شناس |
| (۶) واحد ایمونولوژی و آلرژی | (۵) روانپزشک به عنوان مشاور |

معیارهای دانشگاههاییکه مجاز به اجرای برنامه هستند:

دانشگاهی مجاز به راه اندازی این دوره است که:

- (۱) دارای بخش عفونی با تایید قطعی ارزشیابی و سابقه حداقل ۱۰ ساله در دانشگاه مجری باشند.
- (۲) دارای حداقل های ضوابط پیش بینی شده در این برنامه باشند.

متخصصین مجاز ورود به دوره :

متخصصین دارای دانشنامه رسمی بیماری های عفونی و گرمسیری بزرگسال مجاز به ورود هستند . اولویت با اعضای هیات علمی دانشگاه است.

ارزشیابی برنامه (Program Evaluation):

الف - شرایط ارزشیابی برنامه:

ارزشیابی برنامه آموزشی فلوشیپ بیماران عفونی در نقص ایمنی و پیوند حداکثر هر ۵ سال یک بار انجام می شود.

ب- شیوه ارزشیابی برنامه:

- نظر سنجی از هیئت علمی درگیر برنامه، دستیاران و دانش آموختگان با پرسشنامه های از قبل تدوین شده
- استفاده از پرسشنامه های موجود در واحد ارزشیابی و اعتبار بخشی دبیر خانه

ج- متولی ارزشیابی برنامه:

متولی ارزشیابی برنامه، واحد ارزشیابی و اعتبار بخشی دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی با همکاری کمیته تدوین برنامه است

د- نحوه بازنگری برنامه:

مراحل بازنگری این برنامه به ترتیب زیر است :

- گردآوری اطلاعات حاصل از نظر سنجی، تحقیقات تطبیقی و عرصه ای، پیشنهادات و نظرات صاحب نظران
- درخواست از دبیرخانه جهت تشکیل کمیته تدوین برنامه
- طرح اطلاعات گردآوری شده در کمیته تدوین برنامه
- بازنگری در قسمتهای مورد نیاز برنامه و ارائه پیش نویس برنامه جدید به کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی

ه- شاخص ها و معیارهای پیشنهادی گروه برای ارزشیابی برنامه:

شاخص ها و معیارهای ملحوظ شده در چارچوب ارزشیابی برنامه دبیرخانه (چک لیست پیوست) مورد قبول است

چارچوب ارزشیابی برنامه:

تذکر: ممکن است، در ارزشیابی برنامه از چک لیست ضمیمه استفاده شود.
برنامه با استفاده از چارچوب زیر ارزشیابی خواهد شد. ممکن است پاسخ به هریک از سوالات فوق، نیازمند انجام یک تحقیق کامل باشد. در این مورد ارزیابان، پس از تدوین ابزار مناسب، اقدام به ارزشیابی برنامه خواهند نمود.

ردیف	سوال	منبع گردآوری داده ها	روش	معیار مورد انتظار
۱	آیا برنامه، در اختیار همه اعضای هیئت علمی و دستیاران قرار گرفته است؟	دستیاران - اساتید	پرسشنامه	>۸۰٪
۲	آیا محتوای برنامه، اطلاع رسانی کافی شده است؟	مستندات	مشاهده	>۸۰٪
۳	آیا اعضای هیئت علمی و دستیاران از اجزای برنامه آگاهی دارند؟	دستیاران - اساتید	پرسشنامه	>۵۰٪
۴	آیا در طول اجرای برنامه، وزارت متبوع، دانشگاه و دانشکده از آن حمایت کرده است؟	تایید اساتید و مدیران	مصاحبه و مشاهده	>۷۰٪
۵	آیا باورها و ارزشها در طول اجرای برنامه رعایت شده است؟	ارزیابی فرایند	پرسشنامه	>۸۰٪
۶	آیا اجرای برنامه رشته را به دورنما نزدیک کرده است؟	ارزیابی فرایند	پرسشنامه	>۷۰٪
۷	آیا رسالت رشته در بعد آموزشی تحقق یافته است؟	ارزیابی Out came	پرسشنامه	>۷۰٪
۸	آیا وضعیت تولید علم و نشر مقالات روبه ارتقاء و در جهت دور نما بوده است؟	ارزیابی مقالات	مشاهده	+ (بلی)
۹	آیا پیامدهای پیش بینی شده در برنامه تحقق یافته اند؟	ارزیابی عملکرد دستیاران	پرسشنامه	>۸۰٪
۱۰	آیا برای اجرای برنامه، هیئت علمی لازم وجود دارد؟	مستندات	مشاهده	۱۰۰٪
۱۱	آیا تنوع بیماران برای آموزش و پژوهش در رشته کافی بوده است؟	مستندات	مشاهده	۱۰۰٪
۱۲	آیا تجهیزات تخصصی پیش بینی شده در اختیار قرار گرفته است؟	ارزیابی تجهیزات	مشاهده	۱۰۰٪
۱۳	آیا عرصه ها، بخش ها و واحدهای آموزشی ضروری برای اجرای برنامه فراهم شده است؟	ارزیابی عرصه ها	مشاهده	۱۰۰٪
۱۴	میزان استفاده از روشهای فعال آموزشی چقدر بوده است؟	دستیاران	مصاحبه	>۵۰٪
۱۵	آیا محتوای آموزشی رعایت شده است؟	مستندات و برنامه ها	مشاهده	>۸۰٪
۱۶	میزان رعایت ساختار دوره و رعایت بخشهای چرخشی چقدر بوده است؟	دستیاران	مصاحبه	>۸۰٪
۱۷	آیا رعایت انتظارات اخلاقی رضایت بخش بوده است؟	اساتید - بیماران	مصاحبه	>۹۰٪
۱۸	آیا منابع تعیین شده در دسترس دستیاران قرار دارد؟	مستندات	مشاهده	۱۰۰٪
۱۹	آیا دستیاران مطابق برنامه ارزیابی شده اند؟	مستندات	مشاهده	>۸۰٪
۲۰	آیا میزان اشتغال به کار دانش آموختگان در پستهای مرتبط رضایت بخش بوده است؟	دانش آموختگان	پرسشنامه	>۹۰٪
۲۱	آیا دانش آموختگان نقش ها و وظایف خود را در جامعه به شکل مطلوب انجام می دهند؟	مدیران محل اشتغال	پرسشنامه	>۷۰٪
۲۲	آیا موضوع تداخل وظایف با رشته های دیگر معضلاتی را در پی داشته است؟	اساتید	مصاحبه	<۱۰٪
۲۳	میزان رضایت دستیاران و استادان از برنامه؟	دستیاران - اساتید	پرسشنامه	>۷۰٪
۲۴	میزان رضایت مدیران محل اشتغال دانش آموختگان از عملکرد آنها؟	مدیران	پرسشنامه	>۸۰٪

منابع مورد استفاده برای تهیه این سند

۱- راهنمای تدوین برنامه دوره های فوق تخصصی - دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی - کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی - سال ۱۳۸۸

2. Raleigh A. bowden , Per Ljungman , Charles V. Paya. Transplant infectious disease 1998

3. Robert H. Rubin. Clinical approach to infection in compromised host. 4th edition. 2002

4. Vassil St. Georgeiev. Infectious disease in immunocompromised hosts. 1997

5. www.Mayo.edu/msgme/tpmed-infecdisese-rch.htm .MAYO clinic.

6. www.bcm_ edu/medicine/infectious. BCM(Raylor collage of medicine)

7. www.Orlandohealth.com/orlandoregional/formedicalprofessional/fellowshipiprograms/infectiousdiseasefellowshipiprogram.

Orlando Health

8. www.Infectiousdisease.duke.edu . Duke University School of medicine.

9. www.MDanderson.org

10. www.cmch-vellore.edu . Christian medical collage

11. www.massgeneral.org/infectiousdisease. Massachusetts general hospital

12. www.med.umich.edu/pediatrics/division/id/fellowship.htm .

University of Michigan

13. www.pids.org . Pediatric infectious disease society

14. www.iupui.edu . Indiana university- department of microbiology and immunology

15. www.idsociety.org . Infectious disease society of America

16. www.nejm.org . The new england journal of medicine

صور تجلسه

برنامه دستیاری دوره تکمیلی تخصصی بیماری‌های عفونی در بیماران مبتلا به نقص ایمنی و پیوند، با تلاش امضا کنندگان زیر، در تاریخ ۸۸/۱۲/۱۹ به تصویب رسید و به عنوان سند در دبیرخانه شورای آموزش پزشکی و تخصصی نگهداری می شود.

دکتر محمدعلی محقق	دکتر سیدمنصور رضوی
دکتر امیر هوشنگ مهر پرور	دکتر علی ربانی
دکتر میترا مدرس گیلانی	دکتر ابوالفتح لامعی
دکتر علی صفوی نائینی	دکتر الهه ملکان راد
دکتر حبیب‌اله پیروی	دکتر مهدی صابری فیروزی
دکتر علی مشکینی	دکتر مریم رسولیان
دکتر شهرام آگاه	دکتر محمد مهدی قاسمی
دکتر مهر داد حق ازلی	دکتر علی حمیدی مدنی
دکتر سید رسول میر شریفی	دکتر محمد رضا فرتوک زاده
دکتر احمد فخری	دکتر رضا لباف قاسمی
دکتر مهدی پناه خواهی	دکتر محمد علی صحرائیان
دکتر محمد علی سیف ربیعی	

اسامی مدعوین حاضر در جلسه کمیسیون تدوین و برنامه ریزی آموزشی

* آقای دکتر غلامحسین نادری (اورولوژیست - پیوند کلیه)	* آقای دکتر پیمان حداد (رادیوتراپیست)
* آقای دکتر سید اسدالله موسوی (هماتولوژی و انکولوژی)	* آقای دکتر عباس حاج فتحعلی (هماتولوژی و انکولوژی)
* آقای دکتر علی مجیدپور (بیماری‌های عفونی و گرمسیری)	* خانم دکتر مهشید مهدیزاده (هماتولوژی و انکولوژی کودکان)
* آقای دکتر حمید عطاریان (هماتولوژی و انکولوژی)	* آقای دکتر بابک بهار (هماتولوژی و انکولوژی)