

## آیین نامه شرح وظایف کارآموزان دوره دکتری عمومی پزشکی

کارآموز پزشکی به دانشجوی دکتری عمومی پزشکی اطلاق می شود که مقاطع علوم پایه و فیزیوپاتولوژی را به پایان رسانده است و مجاز به ورود به بخشهای بالینی برای کسب دانش نظری و تجربیات عملی و مهارت های حرفه ای ، تحت نظارت اعضاء هیأت علمی و برای اخذ مدرک دکتری پزشکی است . مسئولیت کارآموزان در هر گروه یا بخش با مدیر گروه یا رئیس آن بخش و در ساعات کشیک با پزشک معالج کشیک یا عضو هیأت علمی آنکال یا دستیار ارشد کشیک بخش یا بیمارستان است . پزشک معالج به عضو هیأت علمی که بیمار تحت نظارت وی در بیمارستان بستری می شود اطلاق می گردد .

دوره کارآموزی می تواند به دو دوره کارآموزی پایه یا استیودنتی و کارآموزی پیشرفته یا اکسترنی تقسیم شود . در دوره استیودنتی دانشجو عمدتاً نقش نظاره کننده و مشاهده گر داشته و در دوره اکسترنی می تواند تحت نظر پزشک معالج یا دستیار ، فعالیت های تشخیصی و درمانی مندرج در این آیین نامه را انجام داده تا بتواند برای انجام وظایف آینده خود بعنوان کارورز آمادگی لازم را کسب نماید .

شرح وظایف کارآموز مطابق بندهای زیر است :

### الف - کلیات :

۱ - حفظ و رعایت شئون شرعی و اخلاق پزشکی در کلیه ساعات حضور در بیمارستان .  
۲ - رعایت مقررات داخلی گروه یا بخش ، بیمارستان ، دانشکده و دانشگاه .  
تبصره : مقررات گروه و بخش نباید با آیین نامه های ابلاغی وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی منافات داشته باشد .

۳ - رعایت مفاد آیین نامه ها و مقررات ابلاغ شده از وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی .

### ب - مراقبت از بیمار و مدارک پزشکی :

۴ - اخذ شرح حال و انجام معاینه بالینی ، تفسیر و پیگیری نتایج آزمایشات و بررسی های پاراکلینیک ، ارزیابی و بیان برنامه تشخیصی و مطرح نمودن تشخیص های افتراقی مناسب از کلیه بیماران بستری مربوط به خود در اوقات عادی و کشیک .

۵ - ویزیت روزانه بیماران بستری مربوط در بخش و به همراه کارورز و دستیار و پزشک معالج و اطلاع از کلیات برنامه درمانی و لیست داروهای دریافتی و نوشتن سیر بیماری در صورت لزوم و یا ویزیت بیماران سرپایی .

۶ - در صورت لزوم و به تشخیص دانشکده پزشکی و گروه مربوطه پی گیری دریافت جواب آزمایشات ( به شکل غیر حضوری مگر در موارد اورژانس ) و بررسی آخرین گزارش های پاراکلینیکی بیمار .

۷- در صورت لزوم و به تشخیص دانشکده پزشکی و گروه مربوطه نوشتن یادداشت های مخصوص آغاز و پایان هر دوره ( on – and off – service notes )

۸- در صورت لزوم و به تشخیص دانشکده پزشکی و گروه مربوطه نوشتن برگه های درخواست تصویربرداری از جمله MRI , CT Scan ، رادیوگرافی ، سونوگرافی ، آندوسکوپی ، آنژیوگرافی و کلیه برگه های درخواست پاراکلینیک دیگر ، در صورتی که برابر مقررات آن گروه یا بیمارستان یا دانشکده نیاز به نگارش شرح حال بیمار در فرم مربوط باشد .

پ - اقدامات تشخیصی - درمانی :

۹- فراگیری امور زیر به منظور کسب مهارت حداقل به مدت ۶ ماه و با تعیین معاونت آموزشی دانشکده بر عهده کارآموز می باشد . بدیهی است با توجه به راه اندازی مراکز آموزش مهارت های بالینی لازم است . این مهارتها قبل از مواجهه با بیمار واقعی در این مرکز و به نحو مقتضی به کارآموزان آموزش داده شود .

\* تزریق

\* رگ گیری ( IV cannulation )

\* نمونه گیری وریدی ( venous blood sampling )

\* نمونه گیری برای کشت خون

\* گرفتن ECG و تفسیر آن

\* پانسمان ساده

\* رنگ آمیزی گرم و مشاهده لام

\* تهیه و تفسیر میکروسکوپی نمونه ادرار و لام خون محیطی

\* ساکشن ترشحات حلق و لوله تراشه

\* فیزیوتراپی تنفسی

\* تهیه لام خون محیطی

\* نمونه گیری از گلو و زخمها

۱۰- انجام امور زیر تنها با موافقت و تحت نظارت مستقیم پزشک معالج یا دستیار میتواند توسط کارآموز انجام شود :

\* گذاشتن لوله معده و گرفتن نمونه از ترشحات معده

\* گذاشتن سوند ادراری بجز در نوزادان و شیرخواران ( ترجیحاً در بیماران هم جنس )

\* گرفتن گازهای خون شریانی ( ABG )

\* فلبوتومی

\* بخیه زدن و کشیدن بخیه

\* انجام تست PPD و خواندن آن

\* انجام پانسمان هایی که نیاز به دبریدمان ، شستشوی تخصصی ( غیر روتین ) و یا بخیه مجدد طبق نظر پزشک معالج دارند و یا عفونی شده باشند .

\*انجام واکسیناسیون روتین اطفال در خانه های بهداشت و یا درمانگاهها .

\*انجام شستشوی گوش

\*کنترل ضربان قلب جنین ( Fetal Heart Rate ) و انقباضات رحم و حرکات جنین

\*گچ گیری ساده و بازکردن گچ

۱۱ - کارآموزان در موارد زیر تنها می توانند انجام هر کدام از این اعمال را توسط فراگیران مقاطع

بالتر ( کارورز یا دستیار ) مشاهده نمایند :

\*مشاهده تامپون قدامی بینی

\*مشاهده خارج کردن جسم خارجی از گوش ، حلق ، بینی و چشم

\*مشاهده کوتر خون ریزی بینی

\*مشاهده گذاشتن لوله تراشه و airway

\*مشاهده کارگذاری کشش پوستی

\*مشاهده آتل گیری

\*مشاهده انجام پونسیون لومبار ( Lumbur puncture )

\*مشاهده تخلیه آسه

\*مشاهده نمونه گیری سوپراپوپیک

\*مشاهده کشیدن ( tap ) مایع آسیت و پلور

\* مشاهده و یادگیری CPR

\* مشاهده و یادگیری زایمان طبیعی

\* مشاهده آسپیراسیون و بیوپسی مغز استخوان

\* مشاهده پونکسیون مفصل زانو

\*مشاهده تزریق داخل نخاعی ( intrathecal ) و داخل مفصلی

\* مشاهده انجام جراحی های سرپایی ساده ( ختنه ، برداشتن توده های سطحی ، خارج کردن

( ingrowing nail

chest tube مشاهده گذاشتن

\* مشاهده تزریق داروهای خطرناک

\* مشاهده تعویض لوله نفروستومی یا سیستوستومی

\* مشاهده درناژ سوپراپوبیک مثانه

\* مشاهده گذاشتن کانتور ورید نافی و همکاری در تعویض خون نوزادان

\*مشاهده سونداژ ادراری شیرخواران

\* مشاهده کات دان

\* مشاهده هر اقدام تشخیصی ، درمانی و تهاجمی دیگر که در برنامه آموزشی مصوب کارورزان

پیشنهاد شده است

\* بقیه موارد مشابه که در این آیین نامه نیامده است .

ت - شرکت در همایش های آموزشی :

۱۲ - شرکت منظم و فعال در کلیه کلاس های درس تئوری و یا کارگاهی و جلسات آموزشی بخش شامل گزارش صبحگاهی ، کنفرانس های علمی ، کلاس های management ، اتاقهای عمل ، راندهای آموزشی و سایر برنامه های آموزشی .

۱۳ - حضور فعال و منظم در ویزیت بیماران توسط پزشک معال

۱۴ - شرکت در درمانگاه یا خانه های بهداشت طبق برنامه تعیین شده و گرفتن شرح حال ، انجام معاینه از بیمار و معرفی بیمار به پزشک معالج یا دستیار .

۱۵ - معرفی بیمار در راندهای آموزشی طبق نظر پزشک معالج یا دستیار مربوط ، شامل : معرفی کوتاه بیمار ، دلیل بستری شدن ، بیان تشخیص های افتراقی و طرح درمانی .

۱۶ - ارائه کنفرانس های علمی در صورت لزوم طبق برنامه تنظیمی توسط مسئول آموزش بخش یا دستیار ارشد .

ث - حضور در بیمارستان :

۱۷ - حضور در بیمارستان ، درمانگاه و یا خانه های بهداشت طبق برنامه تعیین شده از سوی ریاست هر گروه یا بخش یا دانشکده ( مسئول آموزش کارآموزان هر بخش موظف است برای کلیه ساعات حضور آنان در بخش برنامه آموزشی مدون تهیه و در آغاز دوره اعلام کند . )

۱۸ - حداکثر تعداد کشیک ، براساس شرایط گروه و دانشکده تعیین و در هر صورت از ۱۰ شب در ماه تجاوز نخواهد کرد . حداقل تعداد کشیک در گروه های داخلی ، جراحی ، کودکان و زنان ۵ شب در ماه و در گروه های دیگر مدیر گروه با رییس بخش بر اساس تعداد بیمار ، تعداد کارآموز ، امکانات رفاهی ، تعداد تخت بیمارستانی و برنامه آموزشی حداقل تعداد کشیک را تعیین می کند . ساعت کشیک کارآموزان بر اساس امکانات و شرایط هر دانشکده پزشکی تعیین می گردد .

۱۹ - تنظیم برنامه چرخش کارآموزان در بخشها و کشیک ها به عهده پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان است .

۲۰ - جابجایی در برنامه کشیک ممکن نیست ، مگر با اطلاع قبلی ( حداقل ۲۴ ساعت قبل ) و یا در موارد اضطراری ، به شرط تعیین جانشین و موافقت پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان .

۲۱ - ترک کشیک جز در موارد اضطراری و با کسب اجازه از پزشک یا دستیار ارشد کشیک مطلقاً ممنوع است .

۲۲ - خروج از بیمارستان در اوقات عادی با استفاده از مرخصی ساعتی و با موافقت پزشک یا دستیار مستقیم و پزشک یا دستیار مسئول آموزش کارآموزان مقدور است .

۲۳ - اولویت کاری کارآموزان شرکت در جلسات و همایش های آموزشی ، راندهای آموزشی و در درمانگاه ها است .

۲۴ - موارد تخلف کارآموزان از شرح وظایف فوق و یا هر گونه اهمال در انجام وظایف و یا شکایات کارآموزان در این رابطه حسب مورد در شورای آموزشی بخش ، گروه یا بیمارستان یا دانشکده مطرح و تصمیمات لازم گرفته خواهد شد .

چنانچه مسائل مطروحه در هر کدام از مراجع رسیدگی کننده اولیه به نتیجه قطعی نرسید . مورد به مرجع بالاتر جهت اتخاذ تصمیم مقتضی ارجاع خواهد شد . مرجع نهایی تصمیم گیری شورای آموزشی دانشکده خواهد بود .

۲۵ - مدیران گروهها و رؤسای بخشهای بیمارستانهای آموزشی مسئول حسن اجرای این آیین نامه هستند . رؤسای دانشکده های پزشکی از طریق معاونین آموزشی بیمارستانها بر حسن اجرای این آیین نامه نظارت خواهند داشت .

تبصره ۱ : برنامه مدون آموزشی کارآموزان در هر گروه باید با تأیید دانشکده پزشکی تهیه و از طریق دانشکده و گروه به کارآموزان ابلاغ گردد .

تبصره ۲ : گروه های آموزشی مؤظفند در یک جلسه توجیهی کارآموزان هر دوره را در ابتدای دوره کارآموزی در آن گروه توجیه نموده و آنان را با شرح وظایف و مقررات گروه آشنا نمایند .  
۲۶ - این آیین نامه در ۲۶ ماده و ۳ تبصره در بیست و هفتمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۸۳/۹/۷ به تصویب به تصویب رسید و از تاریخ تصویب کلیه آیین نامه ها و دستور العمل های مغایر با آن لغو می گردد .