

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه کودکان

(مشخصات کلی، برنامه، سرفصل دروس و نحوه ارزشیابی)



مصوب هفتادویکمین جلسه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

مورخ ۱۳۹۷/۹/۱۸

رأی صادره در هفتادویکمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۹۷/۹/۱۸ در مورد

برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبت های ویژه کودکان

۱- برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت های ویژه کودکان با اکثریت آراء به تصویب رسید.

۲- برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت های ویژه کودکان از تاریخ ابلاغ قابل اجرا است.

مورد تأیید است

دکتر سید حسن امامی رضوی
دبیر شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

مورد تأیید است

دکتر جمشید حاجتی
دبیر شورای آموزش علوم پایه پزشکی،
بهداشت و تخصصی

مورد تأیید است

دکتر باقر لاریجانی

معاون آموزشی

و دبیر شورای آموزش پزشکی و تخصصی

رأی صادره در هفتادویکمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۳۹۷/۹/۱۸ در مورد برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبت های ویژه کودکان صحیح است و به مورد اجرا گذاشته شود.

دکتر سید حسن هاشمی

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و

رئیس شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی



بسمه تعالی

برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته

پرستاری مراقبت های ویژه کودکان

رشته: پرستاری مراقبت های ویژه کودکان

دوره: کارشناسی ارشد ناپیوسته

دبیرخانه تخصصی: دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی

شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی در هفتادویکمین جلسه مورخ ۹۷/۹/۱۸ بر اساس طرح دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبت های ویژه کودکان که به تأیید دبیرخانه شورای آموزش علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی رسیده است، برنامه آموزشی این دوره را در پنج فصل (مشخصات کلی، برنامه، سرفصل دروس، استانداردها و ارزشیابی برنامه) بشرح پیوست تصویب کرد و مقرر می دارد:

۱- برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبت های ویژه کودکان از تاریخ ابلاغ برای کلیه دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی کشور که مشخصات زیر را دارند لازم الاجرا است.

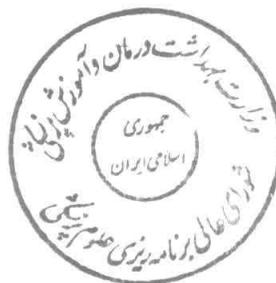
الف- دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی که زیرنظر وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اداره می شوند.

ب- موسساتی که با اجازه رسمی وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی و براساس قوانین، تأسیس می شوند و بنابراین تابع مصوبات شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی می باشند.

ج- مؤسسات آموزش عالی دیگر که مطابق قوانین خاص تشکیل می شوند و باید تابع ضوابط دانشگاهی جمهوری اسلامی ایران باشند.

۲- از تاریخ ابلاغ این برنامه کلیه دوره های آموزشی و برنامه های مشابه مؤسسات در زمینه دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبت های ویژه کودکان در همه دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی مذکور در ماده ۱ منسوخ می شوند و دانشگاهها و مؤسسات آموزش عالی یاد شده مطابق مقررات می توانند این دوره را دایر و برنامه جدید را اجرا نمایند.

۳- مشخصات کلی، برنامه درسی، سرفصل دروس، استانداردها و ارزشیابی برنامه دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبت های ویژه کودکان در پنج فصل جهت اجرا ابلاغ می شود.



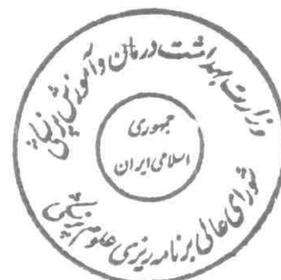
اسامی اعضای کمیته تدوین برنامه آموزشی رشته پرستاری مراقبتهای ویژه کودکان

در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته

نام و نام خانوادگی	دانشگاه/سازمان
خانم دکتر سادات سید باقر مداح	علوم بهزیستی و توانبخشی
آقای دکتر علیرضا نیکبخت نصرآبادی	علوم پزشکی تهران
آقای دکتر مسعود محمدپور	علوم پزشکی تهران
آقای دکتر جمال الدین بیگجانی	علوم پزشکی تهران
آقای دکتر کامران سلطانی عربشاهی	علوم پزشکی ایران
خانم دکتر نعیمه سیدفاطمی	علوم پزشکی ایران
خانم دکتر لیلی بریم نژاد	علوم پزشکی ایران
خانم دکتر صدیقه خنجری	علوم پزشکی ایران
خانم دکتر سرور پرویزی	علوم پزشکی ایران
خانم دکتر مهناز شوقی	علوم پزشکی ایران
خانم دکتر پروانه وصلی	علوم پزشکی شهید بهشتی
آقای دکتر سیدعبدالرضا مرتضوی طباطبایی	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
خانم سوده مروج	وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

همکاران دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی

آقای دکتر سیدعبدالرضا مرتضوی طباطبایی	معاون دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی
خانم راحله دانش نیا	کارشناس مسئول دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی
خانم سوده مروج	کارشناس دبیرخانه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی



لیست اعضا و مدعوین حاضر در دویست و سومین جلسه

شورای معین شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۴/۰۵/۱۳۹۷

حاضرین:

- خانم دکتر هستی ثنایی شعار (نماینده معاونت بهداشت)
- خانم دکتر فاطمه سادات نیری
- خانم دکتر الهام حبیبی (نماینده معاونت تحقیقات و فناوری)
- آقای دکتر فرهاد ادهمی مقدم (به نمایندگی از معاون علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی)
- آقای دکتر مهدی تهرانی دوست
- آقای دکتر جمشید حاجتی
- آقای دکتر سید منصور رضوی
- آقای دکتر طیب قدیمی (نماینده معاونت درمان)
- آقای دکتر سید جواد حاجی میراسماعیل
- آقای دکتر سید علی حسینی
- آقای دکتر عباس منزوی
- آقای دکتر فریدون نوحی
- آقای دکتر سید حسن امامی رضوی

مدعوین:

- خانم دکتر مریم حضرتی
- خانم دکتر سادات سید باقر مداح
- خانم دکتر لیلی بریم نژاد
- خانم دکتر ملیحه کدیور
- خانم دکتر مریم رسولی
- آقای دکتر جمال الدین بیگجانی
- آقای دکتر عباس عباس زاده
- آقای دکتر مسعود محمدپور
- آقای دکتر سید عبدالرضا مرتضوی طباطبایی



لیست حاضرین شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی در زمان تصویب برنامه آموزشی
رشته پرستاری مراقبتهای ویژه کودکان در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته

حاضرین:

- آقای دکتر حسن هاشمی
- آقای دکتر باقر لاریجانی
- آقای دکتر علیرضا رئیسی
- آقای دکتر قاسم جان بابایی
- خانم دکتر مریم حضرتی
- آقای دکتر شاهین آخوندزاده (نماینده معاونت تحقیقات و فناوری)
- آقای دکتر فرهاد ادهمی مقدم (به نمایندگی از معاون علوم پزشکی دانشگاه آزاد اسلامی)
- آقای دکتر سید ناصر استاد
- آقای دکتر اسماعیل ایدنی
- آقای دکتر حسن بهبودی
- آقای دکتر مهدی تهرانی دوست
- آقای دکتر محمد تقی جغتایی
- آقای دکتر جمشید حاجتی
- آقای دکتر سید جواد حاجی میراسماعیل
- آقای دکتر غلامرضا خاتمی نیا
- آقای دکتر سید علی حسینی
- آقای دکتر محمد شریف زاده
- آقای دکتر سید منصور رضوی
- آقای دکتر محمدرضا صبری
- آقای دکتر خیراله غلامی
- آقای دکتر سید امیر محسن ضیائی
- آقای دکتر حسین کشاورز
- آقای دکتر عباس منزوی
- آقای دکتر فریدون نوحی
- آقای دکتر سید حسن امامی رضوی
- آقای دکتر سید عبدالرضا مرتضوی طباطبایی

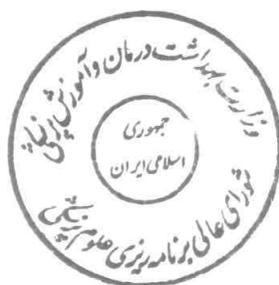


فصل اول

برنامه آموزشی رشته پرستاری

مراقبتهای ویژه کودکان

در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته



مقدمه:

تروما یکی از شایعترین دلایل مرگ از شیرخوارگی تا بزرگسالی است. نزدیک به ۴۰ درصد علت مرگ در کودکی مسائل بحرانی شامل می‌شود. لذا توانمندسازی کادر درمانی شاغل در بخش‌های ویژه می‌تواند به نحو بارزی تعداد این مرگ‌ها را کاهش دهد این در حالی است که در بین کادر درمان، پرستاران به عنوان اولین خط مواجهه با بیمار، از اهمیت ویژه‌ای برخوردارند. با وجود این‌که نیاز به پرستار متخصص در این زمینه مشخص شده اما هنوز برنامه مدونی که به نیاز جامعه درمانی در این خصوص پاسخ دهد، طراحی نشده است. درحالی‌که بیش از چهل سال از شروع برنامه تربیت پرستار متخصص مراقبت‌های ویژه کودکان در دنیا می‌گذرد، در حال حاضر پرستاران شاغل در بخش‌های مراقبت ویژه کودکان با دانش و مهارت در سطح کارشناس استخدام می‌شوند. پژوهشی که به بررسی اثرات برنامه تربیت پرستار متخصص پرداخته بود، نشان داده است دانش آموختگان این برنامه‌ها، اعتماد به نفس، خودکارآمدی و رضایت بیشتری نسبت به سایر پرستاران کسب می‌کنند. همچنین با به روز رسانی و رواسازای دانش تخصصی خود، به رشد و توسعه حرفه‌ای کمک می‌کنند و استانداردهای مراقبتی را بهبود می‌بخشند. لذا با توجه به اهمیت و نقش پرستاران متخصص در کاهش مرگ و میر و ارتقاء کیفیت مراقبت‌ها در بخش‌های مراقبت ویژه کودکان. این رشته در قالب کارشناسی ارشد ناپیوسته بصورت یک رشته مجزا برنامه ریزی شد.

ضرورت تدوین این رشته در شصت و هفتمین جلسه شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی مورخ ۱۳۹۶/۵/۱ به تصویب رسیده است.

عنوان و مقطع رشته به فارسی و انگلیسی:

کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه کودکان

Pediatric Critical Care Nursing(M.Sc.)

تعریف رشته:

رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه کودکان شاخه‌ای از پرستاری است که به تربیت پرستاران متخصص برای مراقبت از کودکان در مواجهه با مشکلات داخلی و جراحی در موقعیتهای بحرانی می‌پردازد. دانش آموختگان این رشته با بکارگیری رویکرد مراقبت مبتنی بر شواهد، خانواده محور، جامع نگر، با تکیه بر اصول اخلاق و ارتباطات انسانی، نیازهای کودک و خانواده را در ابعاد مختلف شناسایی کرده و در سطوح مختلف پیشگیری به ارائه خدمات تخصصی مراقبتی می‌پردازند.

شرایط و نحوه پذیرش در دوره:

- قبولی در آزمون ورودی مطابق ضوابط و مقررات وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
- دارا بودن مدرک کارشناسی رشته پرستاری



مواد امتحانی و ضرایب آن:

جهت کسب اطلاعات از آخرین تغییرات در مدارک تحصیلی مورد پذیرش و مواد امتحانی و ضرایب آزمون ورودی هر سال تحصیلی، به دفترچه آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته های علوم پزشکی مربوطه به آن سال تحصیلی مراجعه شود

تاریخچه و سیر تکاملی دوره در جهان و ایران:

تاریخچه پرستاری دانشگاهی در دنیا به سده قبل بر می گردد. و آغاز فعالیت پرستاری کودکان بصورت مدرک رسمی تخصصی مربوط به سال ۱۹۷۴ است. در ایران در سال ۱۳۵۴ دانشکده پرستاری مرکز پزشکی ایران، مجوز پذیرش دانشجو در رشته پرستاری بهداشت همگانی در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته را از وزارت علوم و آموزش عالی دریافت و در مهر ماه سال ۱۳۵۵ به پذیرش دانشجو در این مقطع مبادرت کرد. پس از آن سایر مراکز به اخذ مجوز نایل گردیدند. با پیروزی انقلاب اسلامی و بازنگری برنامه های کارشناسی ارشد پرستاری، دو برنامه آموزشی تحت عناوین آموزش پرستاری با پنج گرایش (داخلی و جراحی، کودکان، روانپرستاری، بهداشت جامعه و مدیریت) و مدیریت پرستاری با چهار گرایش (داخلی و جراحی، کودکان، روانپرستاری، بهداشت جامعه) تصویب و به تدریج دانشکده های پرستاری وابسته به دانشگاه های علوم پزشکی در استان های بزرگ کشور از سال ۱۳۶۱ موفق به اخذ مجوز و پذیرش دانشجو در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری گردیدند. در آخرین مصوبات (سال ۱۳۷۴) پرستاری کودکان به عنوان یک گرایش در دو برنامه دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته آموزش پرستاری و کارشناسی ارشد مدیریت خدمات پرستاری در کنار سایر گرایش ها دایر بوده است.

از سال ۱۳۸۷ حرکت به سوی پرستاری تخصصی شروع شد و به ترتیب دوره های کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه نوزادان و پرستاری کودکان گردید. با عنایت به سند تحول سلامت مقرر گردید این حرکت ادامه یابد و در همین راستا برنامه کارشناسی ارشد پرستاری مراقبت های ویژه کودکان پیشنهاد گردید.



جایگاه یا جایگاه‌های شغلی دانش‌آموختگان:

دانش‌آموختگان این دوره می‌توانند در جایگاه‌های زیر انجام وظیفه نمایند:

- مراکز درمانی (بیمارستان‌ها)
- مراکز مشاوره و خدمات پرستاری
- مراکز مراقبت‌های تسکینی
- مراکز تحقیقاتی، پژوهشکده‌ها و پژوهشگاه‌های مرتبط
- سایر عرصه‌هایی که نیاز به مراقبت پرستاری از کودکان در شرایط بحران وجود دارد

فلسفه (ارزش‌ها و باورها):

در تدوین این برنامه، بر ارزش‌های زیر تاکید می‌شود:

- کودکان سرمایه آینده و لازمه حیات جامعه اند و بهره‌گیری مطلوب از توان فکری و عملی آنها تا حدود زیادی وابسته به بهره‌هوشی و سلامت کامل جسمی و روانی آنها می‌باشد و این امر حاصل نمی‌گردد مگر اینکه به کودکان در طول دوران کودکی توجه کافی و وافی مبذول گردد.
- کودکان آسیب پذیرترین اقشار جامعه هستند در حالیکه سلامت آنان محور توسعه پایدار می‌باشند.
- پرستار خط مقدم ارتقاء سلامت کودک در جامعه است.
- دستیابی کودک به سلامت کامل تنها با مراقبت خانواده محور امکان پذیر است.
- تلاش در نیل به عدالت در سلامت و آموزش پزشکی تعهد دائمی حرفه پرستاری است و هرگونه برنامه‌ای مبتنی بر آن ارزشمند است.
- پیشرفت و رعایت عدالت اجتماعی در ارایه مراقبت‌های بهداشتی به انسان در جهت رفع نیازهای بیولوژیکی، روانی، اجتماعی و فرهنگی امری ضروری است.
- این برنامه بر مراقبت با کیفیت و پیشگیری از معلولیت و ناتوانی در کودک و به حداقل رساندن اثرات بیماری بر خانواده تاکید دارد.
- با استعانت از آموزه‌های اسلامی بر یادگیری مادام‌العمر تاکید می‌شود.
- راهبرد آموزشی این برنامه بر محوریت دانشجو به عنوان عنصر اصلی آموزش تنظیم شده است.
- برنامه‌های آموزش پرستاری در این مقطع در جهت تربیت افراد به منظور رسیدن به خلاقیت، ابتکار، شایستگی، خود باوری، خود کفایتی و دانش پذیری می‌باشد.
- در این برنامه آموزشی بر استفاده از فنون و روش‌های جدید آموزشی تاکید شده است.
- دانش‌آموختگان این مقطع از توانمندی‌های بالقوه خود در جهت تصمیم‌گیری، رشد و شکوفایی حرفه پرستاری و اخلاق انسانی بهره‌برده و افرادی مسئول، کارآمد و اثر بخش در جایگاه خود می‌باشند.

دورنما (چشم‌انداز):

دانش‌آموختگان مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه کودکان، به‌عنوان یکی از اعضای گروه سلامت و در راستای سند چشم‌انداز ۱۴۰۴ و بر اساس استانداردهای ملی، منطقه‌ای و جهانی در هر یک از زمینه‌های اختصاصی پرستاری و با در نظر گرفتن نیاز مددجو، خانواده و جامعه برنامه‌های خدمات پرستاری را در قالب مراقبت‌های موثر، طراحی، اجرا و ارزشیابی خواهند کرد. چنین رویکردی می‌تواند جامعه پرستاری کشور را از لحاظ کیفیت علمی و تولید دانش پرستاری، در سطح دنیا، بالاخص جوامع اسلامی مطرح نماید که جاذبه بالایی در زمینه پذیرش دانشجویان بین‌المللی داشته باشد.



در ۱۰ سال آینده، این دوره در کشور، از لحاظ استانداردهای آموزشی، تولیدات پژوهشی و ارائه خدمات پرستاری به مردم، در منطقه بعنوان مرجع عمل نماید و به جذب گردشگران سلامت کمک نماید.
رسالت (ماموریت):

رسالت این دوره، در مقطع کارشناسی ارشد نا پیوسته رشته پرستاری مراقبتهای ویژه کودکان تربیت پرستارانی متخصص، توانمند، مسئولیت پذیر، اخلاق مدار و جامع نگر است که با به کار بستن تفکر انتقادی و با تکیه بر کاربرد علوم پرستاری مبتنی بر شواهد، علاوه بر ارائه مراقبت در وضعیت حاد و بحرانی با ارائه آموزش های پیشگیرانه در سطح جامعه، مسئولیت خود را از اولین حلقه ی زنجیره حیات شروع نماید و به ارتقای سلامت کودک و خانواده کمک کند.

پیامدهای مورد انتظار از دانش‌آموختگان :

دانش‌آموختگان این دوره باید قادر باشند در شرایط بحرانی :
مشکلات کودک و خانواده را در قالب تشخیص‌های پرستاری تعیین نمایند.
برای برطرف کردن مشکلات کودک و خانواده برنامه مراقبتی تدوین و اجرا نمایند.
برنامه های پس از ترخیص و پیگیری را تدوین و اجرا نمایند.
برنامه ارتقای سلامت مددجویان را اجرا و ارزشیابی کنند.
مراقبت سلامت از کودکان را در عرصه‌های مختلف مدیریت نمایند.
در نقش آموزشی از عهده برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی آموزش دانشجویان، همکاران، کودکان و خانواده آنها برآیند.
در تدوین سیاست‌های مرتبط با ارتقاء سلامت کودکان مشارکت فعال داشته باشند.

توانمندی‌های و مهارت‌های اصلی مورد انتظار

الف: توانمندی‌های عمومی مورد انتظار:

توانمندی‌های عمومی:

- توانمندی‌های عمومی مورد انتظار برای دانش‌آموختگان این مقطع عبارتند از:
- مهارت‌های ارتباطی (برقراری ارتباط اخلاق‌مدارانه با مددجویان، همکاران، دانشجویان)
- تعامل بین‌بخشی (برقراری ارتباط موثر سازمانی با اعضاء تیم سلامت)
- آموزش و تدریس (تدریس در مقاطع مختلف آموزش پرستاری، آموزش مددجویان و خانواده آنها)
- پژوهش (تدوین و اجرای طرح‌های پژوهشی در حوزه مراقبت کودکان)
- تفکر نقادانه (نقد نظام ارائه خدمات مراقبت کودکان در سطوح خرد و کلان)
- نگارش مقالات علمی (در زمینه‌های مرتبط با مراقبت کودکان)
- مهارت‌های حل مسئله (شناخت و حل مسائل مراقبت کودکان در سطوح مختلف جامعه)
- کار در محیط‌های حرفه‌ای مرتبط با مراقبت کودکان از قبیل بیمارستان و آسایشگاه و ...
- مهارت‌های مدیریت (برنامه‌ریزی، سازماندهی، ارزشیابی رهبری و هدایت موضوعات مرتبط)
- تصمیم‌گیری‌های مبتنی بر شواهد (استفاده از شواهد پژوهشی در ارتقاء سلامت کودک و خانواده)
- برنامه‌ریزی، پایش، نظارت و ارزشیابی برنامه‌های مرتبط با مراقبت کودکان
- حرفه‌ای‌گرایی
- یادگیری مادام‌العمر
- پاسخگویی
- درخواست و ارائه مشاوره



ب: توانمندی های اختصاصی مورد انتظار:
توانمندیهای اختصاصی مورد انتظار برای دانش‌آموختگان این مقطع عبارتند از:

توانمندی	شرح وظایف	کد درس
مهارتهای ارتباطی و تعامل بین بخشی	<ul style="list-style-type: none"> - برقراری ارتباط موثر و اصولی با سایرین - انجام کار گروهی و پذیرفتن نقش و مسولیت های مرتبط در گروه - مدیریت و راهبری گروه‌های کاری مرتبط با تخصص - مدیریت تنش درون فردی و بین فردی - کاربرد روش های مختلف ارتباطی امن مجازی و حضوری 	۱۶،۰۷،۰۸،۰۵،۰۱ بعلاوه کارگاه مدیریت تنش و تعارض
آموزش و تدریس	<ul style="list-style-type: none"> - آموزش کودک، خانواده و جامعه در سه سطح پیشگیری - استفاده از اطلاعات و دانش جدید و به کارگیری آنها در جهت بهبود ارایه خدمات پرستاری در حیطه های بهداشتی و تخصصی - تهیه محتوا و انتخاب نرم افزارهای کمک آموزشی - برگزاری برنامه های آموزشی (بازآموزی و حین خدمت) بر اساس نیازهای کارکنان پرستاری - مشارکت و همکاری با دانشگاه‌های علوم پزشکی در آموزش بالینی دانشجویان - راهنمایی و تسهیل روند آموزشی دانشجویان پرستاری در عرصه های تخصصی بالینی 	۰۳،۰۶
پژوهش	<ul style="list-style-type: none"> - همکاری و مشارکت در انجام و توسعه پژوهش در نظام سلامت مبتنی بر شواهد - استفاده از روش‌های مختلف و فن آوریهای جدید در انجام پژوهش‌های کاربردی در حوزه های تخصصی کودکان - به کار بستن نتایج تحقیقات مبتنی بر شواهد به منظور اعتلاء کیفیت خدمات پرستاری مرتبط - مشارکت در ایجاد و گسترش مراکز پژوهش و توسعه (Research & Development) در عرصه‌های پیشگیری، درمان و توانبخشی کودکان 	۰۱،۰۲،۰۵،۰۳ ۱۷



کد درس	شرح وظایف	توانمندی
۰۳، ۰۸	<ul style="list-style-type: none"> - تدوین برنامه استراتژیک فردی و سازمانی - ارزشیابی نحوه ارائه خدمات بهداشتی درمانی در بخش-های مختلف با توجه به استانداردها و شواهد موجود به منظور بازنگری، تغییر و اصلاح در صورت لزوم - مشارکت در تدوین و متناسب سازی استانداردها با نیازهای جامعه، همگام با پیشرفتهای علمی - مشارکت در سیاستگذاریهای نظام سلامت - تدوین برنامه های مراقبتی مبتنی بر اصول اقتصاد مراقبت - بررسی و تشخیص مشکلات نظام ارائه خدمات مراقبت 	مدیریت و تصمیم گیری های مبتنی بر شواهد
۰۶، ۰۲	<ul style="list-style-type: none"> - اتخاذ رویکرد مبتنی بر تفکر نقاد و حل مسئله در مواجهه با موقعیت های چالش برانگیز یا مبهم - تولید دانش و فن آوری در زمینه مراقبت از کودکان - نظریه پردازی در مراقبت پرستاری بومی و منطبق با معیارهای فرهنگ اسلامی - تولید الگوها و بسته های آموزشی دانشجویان، همکاران و مددجویان - تولید ابزارهای پژوهشی و شاخص های مربوط به مراقبت کودکان - تدوین راهنمای بالینی مراقبتی اختصاصی 	تفکر نقادانه و مهارت های حل مسئله نوآوری
۰۲، ۰۳	<ul style="list-style-type: none"> - رعایت اصول اخلاق حرفه ای در حیطه های مختلف - مدیریت عملکرد بالینی، آموزش، پژوهش و انتشارات علمی - بررسی و تشخیص چالش های اخلاقی و طراحی راهکارهای توسعه اخلاق حرفه ای 	حرفه ای گری (Professionalism) و رعایت اصول اخلاقی و پاسخگویی



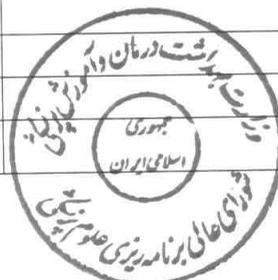
کد درس	شرح وظایف	توانمندی
<p>۱۰،۱۱،۱۲،۱۳،۱۴،۱۵،۱۶،۱۷ ۰۲ و بعلاوه کارگاههای تکمیلی</p>	<ul style="list-style-type: none"> - بررسی (معاینه بالینی و تفسیر آزمایشگاهی و پاراکلینیکی - تشخیص، نیازهای کودک و خانواده - برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی وضعیت کودک و خانواده در شرایط بحران و فوریت با بیماریهای حاد و مزمن در قالب فرایند پرستاری) - ارائه خدمات تخصصی پرستاری در بیماری های حاد، مزمن، کم توانی و ناتوانی ها به منظور تأمین سلامت و حفظ استقلال مددجو و خانواده در شرایط بحرانی - بررسی و تشخیص نیازهای مددجو و خانواده، اولویت بندی آنها و ارائه تدابیر پرستاری و ارزشیابی مداخلات انجام شده - پیگیری وضعیت سلامت مددجو و خانواده با انجام بازدید و ارائه مراقبت های خاص پرستاری و آموزش های ضروری در منزل 	<p>اجرای مراقبت تخصصی مبتنی بر شواهد</p>
<p>۱۰،۱۱،۱۲،۱۳،۱۴،۱۵،۱۶،۱۷ ۰۲ و بعلاوه کارگاههای تکمیلی</p>	<ul style="list-style-type: none"> - بررسی و تشخیص مشکلات بالقوه مراقبت کودکان و تعیین راهکارهای مقابله ای مبتنی بر شواهد در شرایط بحران - مشارکت در برنامه های غربالگری - تهیه و تدوین راهکارهای پیشگیری از مشکلات سلامتی در زمینه های - حوادث و سوانح - بیماری های عفونی - بیماری های مزمن غیرواگیر - اختلالات تغذیه و سبک زندگی - 	<p>ارائه خدمات پیشگیری</p>



ج: مهارت‌های عملی مورد انتظار (Expected Procedural Skills):

حداقل تعداد موارد انجام مهارت برای یادگیری				مهارت آموزشی و پژوهشی
کل دفعات	انجام مستقل	کمک در انجام	مشاهده	
۱۲	۶	۴	۲	برنامه‌ریزی مراقبت
۱۲	۶	۴	۲	آموزش به بیمار
۱۲	۶	۴	۲	آموزش به دانشجوی
۱۲	۶	۴	۲	برنامه‌ریزی پرسنلی بخش
۱۲	۶	۴	۲	ارزشیابی مراقبت
۱۲	۶	۴	۲	پایش محیطی
۱۲	۶	۴	۲	شناخت داروها و عوارض آن‌ها
۱۲	۶	۴	۲	تجزیه و تحلیل علائم بر مبنای فیزیوپاتولوژی
۱۲	۶	۴	۲	پیش بینی فرآیند بیماری
۳	۲	۱	-	تهیه پروپوزال پژوهش مرتبط و اجرای آن
۵	۲	۲	۱	تدوین طرح درس و اجرای آن
۵	۲	۲	۱	طراحی و اجرای برنامه‌های آموزش مداوم کارکنان پرستاری
۷	۴	۲	۱	برقراری ارتباط درمانی با مددجو و خانواده (مصاحبه)
۳	۱	۲	-	نگارش مقاله علمی
۷	۴	۲	۱	نقد مقالات مرتبط (ژورنال کلاب)
۱۱	۵	۲	۴	تهیه گزارش (راند) اخلاقی
۱۶	۱۰	۳	۳	گزارش صبحگاهی
۴	۲	۲	-	انتخاب یا طراحی راهنمای بالینی مبتنی بر شواهد برای اقدامات پرستاری
۲	-	۲	-	شرکت در مانور بحران

حداقل تعداد موارد انجام مهارت برای یادگیری				مهارت های بالینی
کل دفعات	انجام مستقل	کمک در انجام	مشاهده	
۱۲	۶	۴	۲	رگ گیری وریدی محیطی
۶	-	۴	۲	رگ گیری وریدی مرکزی از طریق پوست PICC
۶	-	۴	۲	تزریق داخل استخوانی
۱۲	۶	۴	۲	کار دیوورژن تحت نظارت
۱۲	۶	۴	۲	دیفیریلاسیون
۱۲	۶	۴	۲	احیا پایه
۱۲	۶	۴	۲	احیا پیشرفته
۱۲	۶	۴	۲	پایش همودینامیک (آرترلاین و CVP)

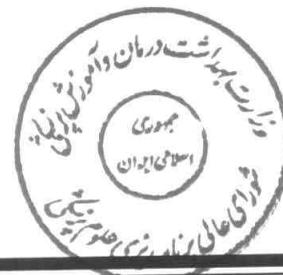


۱۲	۶	۴	۲	پایش محیطی
۱۲	۶	۴	۲	پانسمان و مراقبت زخم
۱۲	۶	۴	۲	پایش فشار داخل جمجمه
۱۲	۶	۴	۲	مراقبت چست تیوب
۶	۵	۱	-	ساکشن ترشحات تنفسی (لوله تراشه و تراکتوستومی)
۵	۲	۲	۱	مراقبت تراکتوستومی
۵	۲	۲	۱	مراقبت از تراکشن پوستی و استخوانی
۷	۴	۲	۱	نمونه گیری (خون و دیگر ترشحات)
۳	۱	۲	۱	گذاشتن لوله معده
۳	۱	۲	۱	مراقبت و تغذیه با گاستروستومی
۷	۴	۲	۱	پاکسازی آلودیگهای شیمیایی (بیمار)
۱۱	۵	۲	۴	کاپنوگرافی
۸	۶	۲	-	الکتروکاردیوگرافی
۱۱	۵	۳	۳	انتقال بین بیمارستانی
۱۰	۵	۵	۵	تنظیم دستگاههای مختلف تهویه
۹	۵	۳	۱	سوند ادراری
۹	۵	۳	۱	تنقیه
۹	۵	۳	۱	مدیریت بیمار دچار خونریزی و شوک
۹	۵	۳	۱	مراقبت از دیالیز صفاقی
۹	۵	۳	۱	آماده سازی سرم و داروهای وریدی و انفوزیون
۹	۵	۳	۱	ترانسفوزیون خون
۹	۵	۳	۱	آماده سازی داروهای خوراکی
۹	۵	۳	۱	آماده سازی و دادن داروهای استنشاقی، اکسیژن رسانی
۱۶	۱۰	۳	۳	انتقال درون و بیرون بیمارستانی

راهنمادهای آموزشی:

این برنامه بر راهنمادهای زیر استوار است:

- یادگیری مبتنی بر وظایف (Task based)
- تلفیقی از دانشجو و استاد محوری
- یادگیری مبتنی بر مشکل (Problem based)
- یادگیری جامعه‌نگر (community oriented)
- یادگیری مبتنی بر موضوع (Subject directed)
- آموزش بیمارستانی (hospital based)
- یادگیری مبتنی بر شواهد (evidence based)
- یادگیری سیستماتیک
- آموزش بین حرفه ای همراه با ادغام موضوعی در صورت نیاز
- یادگیری مبتنی بر ارائه خدمات



روش‌ها و فنون آموزشی:

- در این دوره، به‌طور عمده از روش‌ها و فنون آموزشی زیر بهره گرفته خواهد شد:
- انواع کنفرانس‌های داخل بخشی، بین بخشی، بیمارستانی، بین رشته‌ای و بین دانشگاهی و سمینار
- بحث در گروه‌های کوچک، کارگاه‌های آموزشی، ژورنال کلاب و کتاب‌خوانی، case presentation
- گزارش صبحگاهی، راندهای کاری و آموزشی، آموزش سرپایی، آموزش در اتاق عمل یا اتاق اقدامات عملی
- استفاده از تکنیک‌های آموزش از راه دور بر حسب امکانات و شبیه سازی
- مشارکت در آموزش رده‌های پایین‌تر
- یادگیری خودهدایتی
- روش و فنون آموزشی دیگر بر حسب نیاز و اهداف آموزشی

انتظارات اخلاقی از فراگیران

انتظار می‌رود که فراگیران:

- منشور حقوق بیماران (ضمیمه ۱) را دقیقاً رعایت کنند.
- مقررات مرتبط با حفاظت و ایمنی کارکنان و محیط کار را دقیقاً رعایت نمایند. (این مقررات توسط گروه آموزشی مربوطه تدوین می‌شود)
- مقررات مرتبط با Dress Code (ضمیمه ۲) را رعایت نمایند.
- از منابع و تجهیزاتی که تحت هر شرایط با آن کار می‌کنند، محافظت نمایند.
- به استادان، کارکنان، هم‌دوره‌ها و فراگیران دیگر احترام بگذارند و در ایجاد جو صمیمی و احترام‌آمیز در محیط کار مشارکت نمایند.
- در نقد برنامه‌ها، ملاحظات اخلاق اجتماعی و حرفه‌ای را رعایت کنند.
- در انجام پژوهش‌های مربوط به رشته، نکات اخلاق پژوهش را رعایت نمایند.
- صداقت در جمع آوری داده‌ها و نشر مطالب علمی تحقیقی، مطابق باورهای روز و قواعد و قوانین اخلاقی، کاملاً رعایت نمایند.

موارد ۱ و ۲ در بخش ضمایم این برنامه آورده شده‌اند.

ارزیابی فراگیر:

الف- روش ارزیابی

- کتبی
 - شفاهی
 - آزمون ۳۶۰ درجه
 - آزمون تعاملی رایانه‌ای
 - DOPS
 - OSCE
- ارزیابی کارپوشه (port folio) شامل: ارزیابی کارنما (Log book)، نتایج آزمونهای انجام شده، مقالات، تشویق‌ها و تذکرات، گواهی‌های انجام کار و نظایر آن است.

ب- دفعات ارزیابی:

- مستمر
- دوره‌ای
- نهایی



فصل دوم

حداقل نیازهای برنامه آموزشی رشته پرستاری مراقبتهای ویژه کودکان در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته



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

اعضای هیئت علمی ثابت و تمام وقت بر اساس ضوابط شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی با مدرک دکتری تخصصی (Ph.D.) رشته پرستاری

تخصص‌های مورد نیاز پشتیبان:

- متخصص کودکان
- متخصص مراقبت‌های ویژه کودکان
- فیزیولوژی
- آمار زیستی و تحقیق
- فن آوری اطلاعات و فیزیوپاتولوژی
- مشاوره توانبخشی
- فارماکولوژی
- مدیریت و سیاستگذاری سلامت
- فیزیوتراپی

عرصه‌های آموزشی مورد نیاز:

- کلاس درس
- Skill lab
- عرصه‌های بالینی (بخش‌های بستری کودکان، مراقبت‌های ویژه، مراکز توان‌بخشی، جراحی و منازل جهت پیگیری بیمار)

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

کارکنان پرستاری آموزش دیده و شاغل در بخش‌های مراقبت ویژه و اورژانس اطفال مورد استفاده در کارآموزی دانشجویان

فضاها و امکانات آموزشی عمومی مورد نیاز:

فضای عمومی مورد نیاز عبارتند از:

- | | | |
|-----------------|-----------------|---|
| - کلاس‌های درسی | - اتاق کارورزان | - اینترنت با سرعت کافی |
| - سالن کنفرانس | - بایگانی آموزش | - کتابخانه و سالن مطالعه |
| - اتاق استادان | - اتاق رایانه | - کتابخانه و سالن مطالعه در عرصه‌های بالینی |

فضاهای اختصاصی مورد نیاز:

- آزمایشگاه مهارت‌های بالینی (skill lab) تخصصی کودکان
- مرکز مشاوره پرستاری و راهنمایی ترخیص و پیگیری (follow up) مددجویان

جمعیت‌های مورد نیاز:

مددجویان کودک و خانواده‌های آنها



فصل سوم

مشخصات دوره و دروس

رشته پرستاری مراقبتهای ویژه کودکان

در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته



مشخصات دوره:

نام دوره: کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری مراقبتهای ویژه کودکان

Pediatric Critical Care Nursing(M.Sc.)

طول دوره و شکل نظام آموزشی:

براساس آئین نامه و ضوابط دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته مصوب شورای عالی برنامه ریزی علوم پزشکی میباشد
تعداد کل واحد های درس:

تعداد واحدهای درسی در این دوره ۳۲ واحد است که به شرح زیر می باشد:

واحدهای اختصاصی اجباری ۲۸ واحد

پایان نامه ۴ واحد

جمع کل ۳۲ واحد

جدول الف - دروس کمبود یا جبرانی برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبتهای ویژه کودکان

کد درس	نام درس	تعداد واحد درسی			تعداد ساعات درسی			پیشنیاز یا همزمان
		نظری	عملی	جمع	نظری	عملی	جمع	
۰۱	*سیستم های اطلاع رسانی پزشکی	۰/۵	۰/۵	۱	۹	۱۷	۲۶	-
۰۲	آمار و روش تحقیق پیشرفته	۲	۱	۳	۳۴	۲۴	۶۸	-
۰۳	اخلاق پرستاری و روابط حرفه ای	۱/۵	۰/۵	۲	۲۶	۱۷	۴۳	-
۰۵	پدافند غیرعامل	۰/۵	-	۰/۵	۹	-	۹	-
۰۶	روش های آموزشی	۱	-	۱	۱۷	-	۱۷	-
	جمع	۷/۵						-

علاوه بر واحدهای دوره، دانشجو موظف است با تشخیص گروه آموزشی و تأیید شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه، تمامی یا تعدادی از دروس کمبود یا جبرانی (جدول الف) را بگذراند.

* گذراندن این درس برای همه دانشجویانی که قبلاً آن را نگذرانیده اند، به عنوان درس کمبود یا جبرانی الزامی می باشد

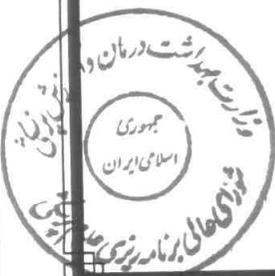


جدول ب: دروس اختصاصی اجباری (core) برنامه آموزشی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته رشته پرستاری مراقبتهای ویژه کودکان

ردیف	نام درس	تعداد واحد					تعداد ساعات					پیش‌نیاز یا همزمان
		نظری	عملی	کارآموزی	کارورزی	جمع	نظری	عملی	کارآموزی	کارورزی	جمع	
۰۷	داروشناسی اختصاصی	۱/۵	-	۰/۵	-	۲	۲۶	-	۲۶	-	۵۲	-
۰۸	بررسی وضعیت سلامت کودکان	۰/۵	-	۱/۵	-	۲	۹	-	۷۷	-	۸۶	-
۰۹	ارائه خدمات پرستاری خانواده محور در حوادث و بلایا	۱	-	-	-	۱	۱۷	-	-	-	۱۷	۱۶، ۰۷، ۰۸
۱۰	اصول مراقبت پرستاری در اورژانس اطفال	۱	-	۳	-	۴	۱۷	-	۱۵۳	-	۱۷۰	۰۹
۱۱	اصول مراقبتهای پرستاری ویژه کودکان ۱	۱	-	۲	-	۳	۱۷	-	۱۰۲	-	۱۱۹	۱۶ و ۰۸، ۰۷
۱۲	اصول مراقبتهای پرستاری ویژه کودکان ۲	۱	-	۳	-	۴	۱۷	-	۱۵۳	-	۱۷۰	۱۱
۱۳	مراقبتهای تسکینی و نقش پرستار در حمایت روانی و اجتماعی	۰/۵	-	۱	-	۱/۵	۹	-	۵۱	-	۶۰	-
۱۴	نظریه‌های پرستاری و کاربرد آنها در مراقبت پرستاری کودکان	۱/۵	-	-	-	۱/۵	۲۶	-	-	-	۲۶	-
۱۵	مدیریت خدمات پرستاری در بخش های بالینی	۱	-	۰/۵	-	۱/۵	۱۷	-	۲۶	-	۴۳	-
۱۶	پاتوفیزیولوژی	۱/۵	-	-	-	۱/۵	۲۶	-	-	-	۲۶	-
۱۷	کارورزی	-	-	-	-	۶	-	-	-	-	۴۰۸	۴۰۸
۱۸	پایان‌نامه	-	-	-	-	۴	-	-	-	-	-	-
	جمع					۳۲						

*دانشجویان موظفند کارگاه‌های آموزشی ذیل را در طی دوران تحصیل گذرانده و گواهی شرکت در کارگاه‌ها را قبل از دفاع پایان‌نامه به واحد آموزشی مربوطه ارائه دهند.

- احیا قلبی ریوی کودکان - ایمنی کودک - اصول اعتبار بخشی، کنترل عفونت در بخش های کودکان
- مدیریت تنش و تعارض در بخش های کودکان - اصول انتقال کودک



کد درس: ۰۱

نام درس: سیستم های اطلاع رسانی پزشکی

پیش نیاز یا همزمان: ندارد

تعداد واحد: ۱ واحد (۰/۵ واحد نظری - ۰/۵ واحد عملی)

نوع واحد: (نظری - عملی)

هدف کلی درس:

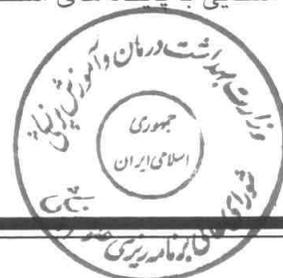
دانشجو باید در پایان این درس بتواند با موتورهای جستجوگر و نقش پنج نرم افزار اسپایدر(عنکبوت)، کرول(خزنده)، ایندکسر(بایگانی کننده)، دیتابیس(بانک اطلاعاتی) و رنکر(رتبه بندی کننده)، در آنها آشنا شود. بتواند تفاوت و توانایی این نرم افزارها را در چند موتور جستجوگر Bing, Yahoo, google و .. شناخته و با هم مقایسه کند. همچنین ضمن آشنایی با چند موتور جستجوگر Meta Search engine بتواند با روش ها، جستجو و عوامل موثر بر آن، جستجوی پیشرفته، سیستم بولین Boolean operators خطاهای موجود در کوتاهی کلمات کلیدی(Truncation) مانند asterisk کاربرد پرانتزها و تاثیر متقابل کلمات کلیدی برنتایج جستجو، آشنا شود. دانشجو باید به امکانات موجود در نرم افزارهای مرتبط با اینترنت Explorer, Mozilla firefox, Google chrome آشنا شود. از دیگر اهداف این درس آشنا شدن دانشجو با سرویس کتابخانه ی دانشگاه محل تحصیل می باشد. آگاهی دانشجو به بانک های اطلاعاتی و ناشرین مرتبط با علوم بهداشتی و پزشکی، سایت های مهم در علوم بهداشتی و پزشکی بخصوص PubMed, Cochrane معیارهای سنجش مقالات (مانند Citations) ، مجلات (Impactfactor) و نویسندگان (H-index) و یکی از نرم افزارهای مدیریت منابع Reference manager الزامی است.

شرح درس:

در این درس دانشجو با روش های جستجوی علمی، مشکلات جستجو در اینترنت و فایق آمدن بر آنها آموزش خواهد دید. با مفاهیم سنجش مقالات، مجلات و جستجو در بعضی از سایت های ناشرین مهم آشنا خواهد شد. بدین ترتیب دانشجو قادر خواهد شد جستجوی سازماندهی شده ای از مرورگرها و بانک های اطلاعاتی داشته باشد. در نهایت دانشجو قادر به ایجاد کتابخانه اختصاصی توسط یکی از نرم افزارهای مدیریت منابع خواهد شد تا براساس آن مجموع منابع مورد نیاز خود را برای نگارش پایا نامه، مقالات و گزارشات تهیه نماید.

رئوس مطالب: (۹ ساعت نظری - ۱۷ ساعت عملی)

- آشنایی با موتورهای جستجوگر عمومی، تفاوت آنها و مقایسه چند موتور جستجوگر با هم از نظر جستجوی یکسان (کار عملی: انجام انفرادی جستجوی پیشرفته، جستجو بولین Not, Or, And در جستجوگر pubMed در کلاس)
- آشنایی با نقش پنج نرم افزار اسپایدر(عنکبوت)، کرول(خزنده)، ایندکسر(بایگانی کننده)، دیتابیس(بانک اطلاعاتی) و رنکر(رتبه بندی کننده)، در هر موتور جستجوگر
- آشنایی با مرورگرهای Internet Explorer, Mozilla firefox, Google chrome و امکانات آنها(کار عملی: مرتب کردن و ذخیره Favorite در فلش دیسک)
- آشنایی با سرویس های موجود در کتابخانه دانشگاه محل تحصیل شامل دسترسی به مجلات داخلی و خارجی و نرم افزار جامع
- آشنایی با ناشرین مانند Elsevier, EBSCO, Wiley, Springer
- آشنایی با بانک ها و منابع اطلاعاتی Web of Science, Science, Scopus, proQuest, Biological Abstract و ...
- آشنایی با پایگاه های استنادی



- آشنایی با بانک جامع مقالات پزشکی Medlib, Iranmedex, Irandoc و ...
- روش‌های جستجو از طریق سرعنوان‌های موضوعی پزشکی (MeSH)
- آشنایی با معیارهای سنجش مقالات (مانند Citation)، سنجش مجلات (Impact factor) و سنجش نویسندگان (H-index) در بانک‌های اطلاعات ذیربط
- آشنایی با کاربرد DOI
- آشنایی با PubMed و مجموعه‌ای از مقالات بانک اطلاعاتی مدلاین، بانک ژن، نرم‌افزارهای آنلاین موجود در آن
- آشنایی با نرم‌افزار EndNote و ایجاد یک کتابخانه شخصی از منابع بطور عملی

شیوه ارزشیابی دانشجو:

- آزمون در طول نیمسال تحصیلی ۲۵٪
- آزمون کتبی پایان نیمسال ۵۰٪
- انجام تکالیف ۱۵٪
- حضور و شرکت فعال در کلاس ۱۰٪

منابع اصلی:

- www.medlib.ir
- www.proquest.com
- www.ncbi.nlm.nih.gov



کد درس: ۰۲

نام درس: آمار و روش تحقیق پیشرفته

پیش نیاز یا همزمان: ندارد

تعداد واحد: ۳ واحد (۲ واحد نظری - ۱ واحد عملی)

نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس:

تسلط فراگیران بر مفاهیم آمار توصیفی-تحلیلی، روش های تحقیق علمی، بگونه ای که قادر به طراحی و اجرای یک طرح پژوهشی و کاربرد نتایج تحقیقات گذشته در عمل باشند.

شرح درس:

در این درس اصول و مبانی روش تحقیق، چگونگی طراحی یک طرح پژوهشی و قواعد نقد و بررسی پژوهشهای دیگر مرور شده و دانشجو با نحوه مواجهه علمی با مسایل پیرامون خود، می‌تواند نگرش حل مساله را کسب نموده و در کشف راههای علمی قادر و توانا می‌گردد.

رئوس مطالب:

الف: نظری (۳۴ ساعت)

قسمت اول- آمار:

مروری بر مقیاسهای اندازه گیری (اسمی-رتبه ای-فاصله ای-نسبتی)

مروری بر شاخصهای تمایل مرکزی آمار توصیفی (میانگین، مد، میانه)

مروری بر شاخصهای پراکندگی آمار توصیفی (انحراف معیار، خطای معیار، واریانس)

مروری بر آزمون فرض

آشنایی با خطای نوع اول و دوم و نحوه محاسبه P-Value و فاصله اطمینان

آشنایی با آزمونها برای مقایسه دو یا چند گروه با در دست داشتن داده های کمی و کیفی (مجذور کای، مکنمار، ویلکاکسون،

کروسکال-والیس، تی زوج،.....)

نحوه تعیین حجم نمونه به کمک نرم افزار

محاسبه حساسیت و ویژگی

آشنائی با نرم افزار SPSS :

تعریف و کار با پرونده ها

وارد کردن و ویرایش داده ها

صادر کردن و وارد کردن فایلها در SPSS

جستجوی مقادیر، متغیرها و سطرها

ایجاد متغیر در SPSS

کار با نمودارها و گزارشهای SPSS

انجام آزمونهای مورد نیاز، تجزیه و تحلیل آماری از جمله Reg. Correlation, χ^2 , T-test



قسمت دوم-روش تحقیق :

مروری بر اصول روش تحقیق

آشنایی با پژوهش (تاریخچه ، تعاریف انواع مطالعات کمی، انتخاب موضوع)

چهارچوب نظری-پنداشتی و مروری بر مطالعات و روش استفاده از منابع

اهداف، سئوالات، فرضیه ها، پیش فرضها، محدودیت های پژوهش

روشها و مواد شامل (جامعه، نمونه و روشهای نمونه گیری، محیط پژوهش، متغیرها و مقیاس سنجش آنها، روشهای

گردآوری داده ها، اعتبار و اعتماد ابزار، نمایش یافته ها، منابع داده ها، روشهای آماری تجزیه و تحلیل اطلاعات، اصول

اخلاقی در پژوهش)

نتیجه گیری و بحث پیشنهادات برای کاربرد یافته ها و پژوهشهای آتی

مروری بر انواع مطالعات کیفی

نحوه تنظیم یک طرح پژوهشی

روشهای کاربردی نتایج تحقیقات در بهبود خدمات پرستاری (Research Utilization)

ب: عملی (۳۴ ساعت)

انجام محاسبات آماری بر روی داده های فرضی یا داده های یک پژوهش

کار بر روی طرح پژوهشی

منابع درس :

- 1- Wood, GT, Haber. J, Nursing Research: Method, Critical Appraisal Utilization, Mosby Last edition
- 2- Deniz, F. Polit, B. Nursing Research. Last edition

۳- کتب و مجلات دیگر در زمینه تحقیق در پرستاری

۴- روش های آماری و شاخص های بهداشتی، تالیف دکتر کاظم محمد؛ دکتر حسین ملک افضلی ، آخرین چاپ

۵- اصول آمار زیستی، دکتر عمیدی ، آخرین چاپ

۶- و سایر منابع مورد تایید استاد مربوطه

شیوه ارزیابی دانشجو:

نظری:

- حضور موثر در کلاس

- امتحانات میان ترم و پایان ترم

- مشارکت فراگیران در اداره کلاس (ارائه سمینار)

- نقد و بررسی ۲ پژوهش

عملی:

- ارائه کتبی یک طرح پژوهشی



کد درس : ۰۳

نام درس : اخلاق پرستاری و روابط حرفه‌ای
پیش نیاز یا همزمان : ندارد
تعداد واحد: ۲ واحد (۱/۵ واحد نظری - ۰/۵ واحد عملی)
نوع واحد: نظری - عملی

هدف کلی درس: این درس مبانی نظری و مهارت‌های لازم برای اقدامات اخلاقی در مراقبت‌های پرستاری و برقراری ارتباط حرفه‌ای را بر اساس ارزشهای انسانی فراهم می‌کند. در این درس فراگیران با نحوه حمایت از حقوق مددجویان و خانواده آنها آشنا شده و راههای توسعه اعمال اخلاقی در پرستاری را فرا می‌گیرند. در این درس علاوه بر بررسی ماهیت موضوعات اخلاق پرستاری، نظریه‌های اخلاقی مورد بررسی قرار گرفته و جنبه‌های اخلاقی اعمال و ارتباطات حرفه‌ای پرستاری تجزیه و تحلیل می‌شود. در این درس فراگیران به موضوعات اخلاقی در زمینه کار پرستاری حساس شده و تصمیم‌گیری اخلاقی را تجربه و تمرین می‌کنند تا از این راه صلاحیت‌های اخلاق حرفه‌ای در آنها تقویت شود.

شرح درس:

فراگیران در پایان این درس قادر خواهند بود:

- جنبه‌های تاریخی و مبانی نظری اخلاق پرستاری را بیان کنند
- اصول اخلاق زیستی و کاربردهای آن در پرستاری را شرح دهد
- دیدگاه‌های اخلاقی در کار پرستاری را مورد تجزیه و تحلیل قرار دهند
- راههای تصمیم‌گیری اخلاقی با در نظر گرفتن روابط انسانی در رشته‌های مختلف علوم پزشکی، منطبق با اخلاق پرستاری را توضیح دهد
- در مباحث مربوط به تصمیم‌گیریهای اخلاقی در مراقبت از مددجویان مشارکت کند
- راهکارهای توسعه عملکرد اخلاقی در پرستاری را شرح دهد
- نسبت به موضوعات اخلاقی حساسیت نشان دهند
- نسبت به حمایت از حقوق مددجویان متعهد باشد
- رشد اخلاق حرفه‌ای خود و محیط کاری خود را مورد نقد قرار دهد
- ارزشهای اخلاقی و کرامت انسانی در محیط‌های کاری خود را مورد نقد قرار دهد

رئوس مطالب:

الف: نظری (۲۶ ساعت)

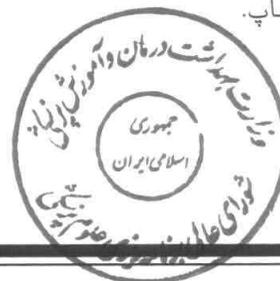
- تعریف اخلاق پرستاری و اهمیت آن
- معنویت و فلسفه اخلاق
- سلامت و معنویت
- کرامت انسان و ارزشهای اخلاقی اسلامی
- تاریخ اخلاق پرستاری و روابط انسانی
- اصول اخلاق زیستی (اتونومی، سود رسانی، عدم ضرر و زیان، عدالت)
- حساسیت اخلاقی در امر آموزش پرستاری (بالینی)



مدلهای ارتباطی پزشک - پرستار - بیمار
اصول تصمیم‌گیری بر اساس مبانی اخلاقی در تقابل با مشکلات حرفه‌ای پرستاری
مفاهیم اخلاقی در قوانین پرستاری
شناخت حقوق کودک و احترام به حقوق بیمار
مسئولیت‌های حرفه‌ای پرستاران مبتنی بر موازین اخلاقی
موضوعات اخلاقی در مراقبت پرستاری از گروههای آسیب‌پذیر
کدهای اخلاقی و راهنماهای حرفه‌ای
اخلاق حرفه‌ای در نظام سلامت
معضلات اخلاقی و قانونی در پرستاری (سوء رفتار حرفه‌ای، غفلت، ...)
بکارگیری اصول اخلاقی و رعایت ارزشهای انسانی و حرفه‌ای در جریان ارائه مراقبت‌های تخصصی به مددجو/بیمار
خاص و خانواده‌های آنها
ب: عملی (۱۷ ساعت)
ارائه گزارش کتبی و شفاهی (کنفرانس) از چالش‌های اخلاق پرستاری و روابط حرفه‌ای پرستاری از یکی از بخش‌های
مراقبت پرستاری بالینی
ارائه راهکارها مبتنی بر موازین و کدهای اخلاقی

منابع درس :

۱. قرآن کریم
۲. نهج الفصاحه
۳. نهج البلاغه
۴. رساله حقوق امام سجاد علیه السلام
۵. کلینی رازی، محمد ابن یعقوب. اصول کافی. تهران: دارالکتب الاسلامیه؛ آخرین چاپ.
۶. بحار الانوار
۷. مصباح یزدی، محمد تقی. آموزش فلسفه. تهران: انتشارات سازمان تبلیغات اسلامی، آخرین چاپ.
۸. مصباح یزدی، محمد تقی. در جستجوی عرفان اسلامی. قم: انتشارات موسسه آموزشی و پژوهشی امام خمینی، آخرین چاپ
۹. لاریجانی، باقر. پزشک و ملاحظات اخلاقی ج ۱ و ۲. انتشارات برای فردا. تهران. آخرین چاپ.
۱۰. دماري، بهزاد. سلامت معنوی. انتشارات طب و جامعه، تهران: آخرین چاپ.
۱۱. طباطبائی، محمد حسین. معنویت تشیع. قم: انتشارات تشیع، آخرین چاپ.
۱۲. مطهری، مرتضی. آزادی معنوی. تهران: انتشارات صدرا، آخرین چاپ.
۱۳. بوالهروی، جعفر. موضوعات و زمینه‌های پژوهش در موارد مشترک روانشناسی، روانپزشکی و مذهب. اندیشه و رفتار، سال سوم شماره ۹ و ۱۰
۱۴. اشرفی، منصور. اخلاق پزشکی و سوء رفتار حرفه‌ای. دانشگاه علوم پزشکی ایران. تهران آخرین چاپ.
۱۵. جولایی، سودابه. دهقان نیری، ناهید. اخلاقیات در پرستاری. وزارت بهداشت. معاونت سلامت- دفتر امور پرستاری
آخرین چاپ.



- 16- B, Rich K. L Nursing Ethics Across the curriculum and into practice, Boston: Jones and Bartlett Publishers. Last edition
- 17- Davis A. J, Tschudin V., Rave L. D. Essentials of teaching and learning in nursing . Last edition
- 18-Thompson I. E, Melia K. M, Boyd Kenneth M, Horsburgh D. Nursing ethics, Edinburgh: Churchill Livingstone. Last edition
- 19-Sachedina,A.,Islamic biomedical ethics .Principles and Application .Oxford University Press, Last edition

شیوه ارزیابی دانشجو:

نظری: امتحانات کتبی دوره‌ای و پایانی

عملی: ارزشیابی گزارشات کتبی و شفاهی ارائه شده



کد درس: ۰۵

نام درس پدافند غیرعامل

پیش نیاز یا همزمان: ندارد

تعداد واحد: ۰/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس: آشنایی با اصول کلی پدافند غیرعامل و کاربرد آن در بخش‌های مراقبت ویژه و بیمارستانهای کودکان
شرح درس: در این درس فراگیران با مفاهیم و مصدق پدافند غیرعامل و نقش پرستار در آن آشنا شده و با اتکا به آموخته‌های خود می‌توانند در قالب فرایند پرستاری و با استفاده از الگوهای پرستاری در حوزه‌های پیشگیری، مراقبت و توانبخشی در موقعیت مناسب ایفای نقش نمایند

رئوس مطالب:

الف: نظری (۹ ساعت)

مفاهیم عمومی: تعریف دفاع و دفاع غیرعامل-پدافند غیرعامل و امنیت ملی

الزامات قانونی در اجرای طرحهای پدافند غیرعامل در پرستاری کودکان

نمونه‌های اجرایی از کاربرد پدافند غیرعامل

روشهای پدافند غیرعامل

آنالیز خطرات در بیمارستانها اولویت بندی، ارزیابی و درجه آسیب‌پذیری با توجه به وضعیت تأسیسات و توضیح روابط مکان و مخاطرات.

فن‌آوریهای روز دفاع غیرعامل: فن‌آوریهای استتار و اختفاء- سیستمهای نرم‌افزاری و ایمنی و

برنامه‌ریزی و مقابله با تهدیدات بیوشیمیایی، میکروبی و تروریستی.

مدیریت بحران و سازماندهی پیشگیرانه: (کاهش مخاطرات)- برنامه ریزی برای عمل حین بحران (مدیریت میدانی) برنامه

ریزی برای بازیابی فوری (فراسازمانی)- برنامه‌ریزی برای کاهش صدمات ثانوی

منابع اصلی درس:

۱. مجموعه نشریات منتشر شده توسط دانشگاه مالک اشتر.

2. Military Handbook 1164, " Operation maintenance of water supply system" , Last edition.
3. Main water supply and distribution system " , A chemical and biological warfare threat, Last edition
4. Henderson, D Bioterrorism: Guidelines For Medical And Public Health Management, Last edition
5. International Journal of Trauma Nursing Volume 7, Issue 1, January–March 2001, Pages 14-16

شیوه ارزشیابی دانشجوی:

آزمون کتبی پایان دوره

ارائه خلاصه مقالات مرتبط در کلاس یا انجام پروژه به تشخیص استاد مربوطه



کد درس: ۰۶

نام درس: روش‌های آموزشی

پیش‌نیاز یا همزمان: ندارد

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

تسلط به بر دانش و کسب مهارت‌های تدریس و برنامه‌ریزی درسی به منظور طراحی برنامه‌های مختلف آموزشی برای همکاران خانواده‌ها کودکان و مشارکت در تدریس دانشجویان

شرح درس:

در این درس روش‌های آموزش و اصول یادهی یادگیری مطرح و در مورد عوامل تسهیل‌کننده و بازدارنده آن بحث می‌شود. همچنین دانشجویان با الگوها و مدل‌های آموزشی مناسب برای کودکان و بزرگسالان و ارزشیابی آموزشی آشنا می‌شوند.

رئوس مطالب:

الف-نظری (۱۷ ساعت)

اصول فرایند و عوامل موثر بر یادهی یادگیری،

معرفی الگوهای تدریس،

طراحی و برنامه‌ریزی آموزشی

انواع یادگیری مهارت‌های ذهنی و راهبردها، تدریس تفکر، و فراشناخت،

مراحل اجرای پائل و سمینار و نیازسنجی آموزشی در نظام سلامت،

آموزش به کودک و خانواده

ارزشیابی آموزشی

آموزش مجازی

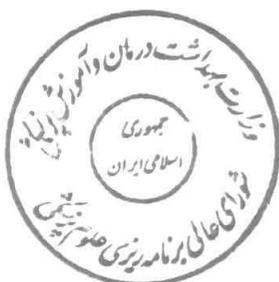
نقش بازی در آموزش

منابع درس :

۱. راهبردها و فنون تدریس دکتر شعبانی آخرین چاپ
۲. طراحی نظام‌های آموزشی تصمیم‌گیری در برنامه درسی آخرین چاپ
۳. رویکردهای نوین تدریس /لیلی بریم نژاد، فریبا طالقانی . زهره پارسا یکتا تهران: انتشارات بشری ۱۳۸۸
۴. مقالات جدید در حوزه آموزش برنامه‌ریزی آموزشی و ارزشیابی
5. Innovative Teaching Strategies in Nursing /Bradshaw. Lowenstein forth edition Boston: Jones and Bartlet .Last edition.
6. Teaching in Nursing: A Guide for Faculty, 3e (Billings, Teaching in Nursing: A Guide for Faculty) by Diane McGovern Billings .Last edition

شیوه ارزشیابی دانشجویان:

آزمون کتبی و انجام پروژه بر اساس تصمیم استاد مربوطه



کد درس : ۰۷

نام درس : داروشناسی اختصاصی

پیش نیاز : ندارد

تعداد واحد : ۲ واحد (۱/۵ واحد نظری-۰/۵ واحد کارآموزی)

نوع واحد : نظری-کارآموزی

هدف کلی درس :

تسلط دانشجو به اثرات ، تداخلات دارویی ، عوارض ، دوز مصرفی ، احتیاطات پرستاری و فرآیند آموزش مصرف دارو به مددجو و خانواده.

شرح درس :

این درس به شرح فارماکولوژی اختصاصی بالینی و درمانی با توجه به مشکلات شایع حاد و مزمن بیماران با رویکرد پرستاری می پردازد و فرصتی را فراهم می آورد تا فراگیر با بکارگیری فرآیند پرستاری، مصرف دارو در مددجویان را برنامه ریزی و اجرا نماید.

رئوس مطالب:

الف: نظری (۲۶ ساعت)

مروری بر اصول فارماکوکینتیک و فارماکودینامیک داروها

آشنایی و کاربرد و استفاده از داروها در اختلالات دستگاههای بدن (قلبی عروقی، تنفسی، آنتی بیوتیکها...)

مداخلات و احتیاطات پرستاری در داروهای شیمی درمانی، رادیو داروها

چگونگی استفاده از تکنولوژی جدید در دارو درمانی

آموزش به مددجو و خانواده درباره مصرف صحیح داروها

آشنایی و کاربرد داروهای اورژانس

ب: کارآموزی (۲۶ ساعت)

در بخش های مراقبت ویژه آماده سازی و اجرای دستورات دارویی توجه به تداخلات دارویی مقدار مناسب دارو و رعایت اصول ایمنی کودک آموزش و توجه به اثرات درمانی و اثرات ناخواسته دارویی آشنایی با فارماکوفیزولوژیک در این واحد درسی مد نظر می باشد.

منابع درس :

۱. جدیدترین منابع و ژورنالهای موجود در زمینه دارو شناسی و دارو درمانی

2. Ruth C. Bindler Linda Berner Howry Billie Ann Wilson Margaret A. Shannon Carolyn L. Stang "Prentice Hall Pediatric Drug Guide", Churchill Livingston, .Last edition

3. Broyles, B.E. and Reiss, B.S. and Evans, M.E., "Pharmacological Aspects of Nursing Care", Thomson, Delmar .Last edition

4. George R, , "Delmar's Mini Guide to Pediatric Drugs ", .Last edition

5. Pediatric Nursing Drug Handbook : Lippincott co. .Last edition

6. Clayton, B.D. and Stock, Y.N., "Basic Pharmacology for Nurses" Mosby, Elsevier .Last edition

شیوه ارزیابی دانشجو:

نظری:

- حضور فعال در کلاس

- امتحانات مرحله ای و پایانی

کارآموزی

- ارائه طرح مداخلات و مراقبت های پرستاری در دارودرمانی

- آزمون عملی



کد درس: ۰۸

نام درس: بررسی وضعیت سلامت کودکان

پیش نیاز یا همزمان: ندارد

تعداد واحد: ۲ واحد (۵/۰ واحد نظری - ۱/۵ واحد کارآموزی)

نوع واحد: نظری - کارآموزی

هدف کلی درس:

آشنایی و کسب مهارت فراگیران در درک وضعیت سلامت، تعیین موارد انحراف از سلامت و استفاده از فرآیند پرستاری (تشخیص، برنامه ریزی، اجرا و ارزشیابی) به منظور حفظ و ارتقاء سلامت و دستیابی به سطح مطلوب کیفیت زندگی در مددجویان

شرح درس:

در این درس به نقد و بررسی وضعیت سلامت از دیدگاه پرستاری، بررسی وضعیت سلامت با استفاده از الگوهای مختلف پرستاری و نیز بررسی کیفیت زندگی مددجویان پرداخته می شود. همچنین با فراهم آوردن فرصت مناسب برای دانشجویان در محیط های بالینی، قادر به تعیین موارد انحراف از سلامت و مشکلات مددجویان خواهند شد.

رئوس مطالب:

الف: نظری (۹ ساعت):

بررسی وضعیت سلامت با استفاده از مهارت های (مصاحبه، مشاوره، معاینه تمام سیستم ها، بررسیهای آزمایشگاهی و رادیولوژیکی)

بررسی وضعیت سلامت با استفاده از مدل های مختلف پرستاری

مستندسازی وضعیت سلامت بر اساس رویکردهای مختلف

بررسی کیفیت زندگی و ابعاد آن در کودک و خانواده

ب: کارآموزی (۷۷ ساعت)

بررسی وضعیت سلامت سیستم های بدن و مستند سازی یافته ها بر اساس ابزار مشخص تحت نظر مدرس مربوطه ارائه مطالب و انجام تکالیف، استفاده از رویکردهای پرستاری بر وضعیت سلامت (استرس و سازگاری، اعتقادات و ارزش ها، ارتباطات، الگوهای شناختی، خواب و استراحت، مفهوم از خود و ...) مورد تاکید و توجه می باشد.

منابع درس:

1-Duderstadt, Karen, Pediatric Physical Examination: An Illustrated Handbook Elsevier Science Health Science div Last edition

۲- کتب مرجع، مقالات و سایت های مربوط به بررسی وضعیت سلامت از دیدگاه پرستاری

شیوه ارزیابی دانشجو:

نظری:

- شرکت فعال در کلاس

- ارائه خلاصه مقالات علمی مرتبط با عناوین درسی

- شرکت در آزمون های میان دوره ای و پایانی

کارآموزی:

- ارائه گزارش مربوط به نحوه بررسی وضعیت سلامت سیستم های بدن (قلبی عروقی، تنفسی،...) حداقل ۳ مورد بر

اساس یافته های مبتنی بر شواهد

- ارائه تشخیص های پرستاری بر اساس مستندات فوق

- ارائه طرح مداخلات و مراقبت های پرستاری مبتنی بر تشخیص های مذکور

کد درس: ۰۹

نام درس: ارائه خدمات پرستاری خانواده محور در حوادث و بلایا

پیش نیاز یا همزمان: پاتوفیزیولوژی - داروشناسی اختصاصی - بررسی وضعیت سلامت کودکان

تعداد واحد: ۱ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس: آشنایی دانشجو با نیازهای جسمی و روانی خانواده و کودک در سنین مختلف. در انتها دانشجو باید قادر باشد برنامه مراقبتی مناسب با شرایط بحران و بلایا را مبتنی بر شواهد طراحی و اجرا نماید
شرح درس: در این درس دانشجو بعد از آشنایی با مفاهیم بحران تریاژ و شناخت ویژگیهای خانواده در بحران با اتکا بر آموخته های خود می تواند با تشخیص مشکلات یک خانواده در بحران به اولویت بندی مشکلات و برنامه ریزی و اجرای مناسب مداخلات بپردازد

رئوس مطالب:

الف. نظری (۱۷ ساعت)

تعریف و شناسایی بلایا و حوادث

ویژگیهای شخصیتی و روانی کودک در مواجهه با حوادث و بلایا

تاثیر ساختار و نوع خانواده بر چگونگی مواجهه با بلایا

برقراری ارتباط با کودک و خانواده در شرایط بحران

کودک آزاری غفلت در حوادث و بلایا

حمایت از والدین و مراقبین کودک

بررسی تشخیص اولویت بندی و ارزشیابی برنامه های مراقبتی مبتنی بر نیاز خانواده در بحران

منابع درس:

1. American Academy of Pediatrics. Ensuring the health of children in disasters. . Last edition
2. Disaster preparedness advisory council, committee on pediatric emergency medicine. Pediatrics, . Last edition
3. American Academy of Pediatrics. Disaster preparedness advisory council. Strategic plan for disaster preparedness. . Last edition
4. Baker, L.R. & Cormier, L.A. Disaster preparedness and families of children with special needs: a geographic comparison. Journal of Community Health, 38, 106-112.
5. Cornette, Emily Cathryn & So, Angelique Pui-Ka. Children and disaster planning: the National Commission on Children and Disasters' findings and recommendations. Emergency Management, 9 (2): 11-6.
6. Hospital Preparedness Program Performance Measures Implementation Guidance. Last edition

شیوه ارزیابی دانشجو:

آزمون کتبی پایان دوره

ارائه خلاصه مقالات مرتبط

پروژه به تشخیص استاد مربوط



کد درس: ۱۰

نام درس: اصول مراقبت پرستاری در اورژانس اطفال
پیش نیاز یا همزمان: ارائه خدمات پرستاری خانواده محور در حوادث و بلایا
تعداد واحد: ۴ واحد (۱ واحد نظری-۳ واحد کارآموزی)
نوع واحد: نظری-کارآموزی

هدف کلی درس:

آشنایی و کسب مهارت فراگیران در خصوص پیشگیری، مواجهه و مراقبت های پرستاری جامع از مددجویان مبتلا به اختلالات حاد بر اساس فرآیند و نظریه های پرستاری به نحوی که فراگیران بتوانند نیازهای مراقبتی این گروه را در مواقع بحرانی و اورژانسها شناسایی نموده و قادر به پایش دقیق بیماران در شرایط حاد باشند.

شرح درس:

فراگیران با اتکاء به آموخته های قبلی خود چگونگی پیشگیری از بروز اورژانسها، برخورد با موقعیت های بحرانی و پایش بیمار با اختلالات حاد را فراگرفته و در محیطهای بالینی به کسب مهارت در این زمینه پرداخته و برای این منظور در بخشهای مرتبط و اورژانسها حضور خواهند یافت.

رئوس مطالب:

الف نظری: (۱۷ ساعت)

مفهوم اختلالات حاد

تریاز

پیشگیری از اورژانسها

مراقبت پرستاری در موارد: آسپیراسیون جسم خارجی، ایست قلبی تنفسی، آسم، برونشیتولیت، پنوموتوراکس، تامپوناد آنافیلاکسی، شوک، اختلال ریتم مولتیپل تروما، تشنج، تب اختلالات آب و الکترولیت، گزیدگی ها، مسمومیتها، گرمزدگی و سرمازدگی، شکم حاد، آپاندیسیت، فتق مختنق، کتواسیدوز دیابتی، ارتوپدی، سوء مصرف مواد، کودک آزاری، فوریتهای روانپزشکی

نقش پرستار در بکارگیری داروهای رایج در اختلالات یاد شده و آموزش مراقبتهای ضروری به بیماران

نقش تغذیه در پیشگیری و درمان اختلالات حاد فوق الذکر

نقش پرستار در اصلاح سبک زندگی کودک با اختلالات حاد و خانواده آنها

پایش بیمار حاد و اقدامات فوری

مدیریت پرستاری در بحران ها و اورژانس (Case management)

مسائل قانونی و اخلاقی بخش اورژانس

ب کارآموزی: (۱۵۳ ساعت)

ارائه و کاربرد مراقبتها و مداخلات پرستاری خاص در اختلالات حاد داخلی-جراحی کودکان مبتنی بر فرآیند و

تشخیصهای پرستاری با تأکید بر وضعیت بحران و با توجه به وضعیت روانی اجتماعی خانواده

منابع درس:

1-ENA Core Curriculum for Pediatric Emergency Nursing .Last edition



2-Vicky R. Bowden, Cindy Greenberg Pediatric Nursing Procedures Lippincott Williams & Wilkins. Last edition

3-Emergency Nurses Association. Emergency management and preparedness for all- hazards. . Last edition

4- Guidelines for Care of Children in the Emergency Department. Last edition

۵-کتاب، مقالات و سایت های مربوط به بیماریهای حاد و اورژانسها و مراقبت های پرستاری کودکان

شیوه ارزیابی دانشجو:

نظری :

- شرکت فعال در کلاس
- ارائه خلاصه مقالات علمی مرتبط با عناوین درسی
- شرکت در امتحان پایان ترم

کارآموزی :

- حضور فعال در بخش، محیط بالینی و مراکز ذیربط
- ارائه سه طرح مراقبت پرستاری در زمینه اختلالات حاد بر اساس الگوی منتخب پرستاری با تأکید بر مراقبت های دارویی و تغذیه ای
- ارائه یک ژورنال کلاب در بخش با حضور استاد مربوطه



کد درس: ۱۱

نام درس: اصول مراقبت‌های پرستاری ویژه کودکان ۱

پیش‌نیاز یا همزمان: پاتوفیزیولوژی - داروشناسی اختصاصی - بررسی وضعیت سلامت کودکان

تعداد واحد: ۳ واحد (۱ واحد نظری - ۲ واحد کارآموزی)

نوع واحد: نظری - کارآموزی

هدف کلی درس:

آشنایی با اصول مراقبت پایه در بخش مراقبت ویژه کودکان

شرح درس:

در این درس فراگیران با اتکاء به آموخته‌های قبلی خود مراقبت‌های پایه در بخش ویژه کودکان آشنا می‌شوند.

رئوس مطالب:

الف: نظری (۱۷ ساعت)

تاریخچه بخش مراقبت ویژه کودکان

محیط کارسالم در PICU (ساختار فیزیکی، نیروی انسانی، رهبری و مدیریت، روابط فردی و سازمانی و...)

مراقبت خانواده محور مراقبت‌های بهداشتی پایه (پوست - زخم - چشم و دهان و پرینه و...)

مراقبت‌های تغذیه‌ای (نیازهای پایه، روش‌های مختلف تغذیه ارزیابی وضعیت تغذیه، سوء تغذیه و اثرات متقابل آن با بیماری)

نیازهای تکاملی کودک در سنین مختلف (شیرخوارگی، نوپایی، خردسالی، مدرسه، نوجوانی)

درد (بررسی، روش‌های مختلف دارویی غیر دارویی و طب مکمل و اسلامی کنترل درد)

حمایت عاطفی کودک و خانواده (نیازهای کودک بستری، سوگ پیش‌بینی شده، مواجهه با مرگ، اهداء عضو، مددکاری)

خواب (رویکردهای اصلاح‌الگوی خواب)

انتقال درون بیمارستانی و بین بیمارستانی

ب: کارآموزی (۱۰۲ ساعت)

دانشجو موظف است بر اساس فرایند پرستاری و با در نظر گرفتن نیازهای کودک و خانواده از کودکان بستری در بخش

مراقبت ویژه طبق اصول آموخته شده مراقبت نماید و در پایان هر روز گزارش کتبی اقدامات انجام شده را به مربی مربوط

تحویل دهد.

منابع درس:

1. Rogers' Handbook of Pediatric Intensive Care (Nichols, Rogers Handbook of Pediatric Intensive Care) . Last edition

2. Bradley Fuhrman Jerry Zimmerman Pediatric Critical Care Elsevier . Last edition

شیوه ارزیابی دانشجو:

نظری

- شرکت فعال در کلاس

- ارائه خلاصه مقالات علمی مرتبط با عناوین درسی

- شرکت در امتحان پایان ترم

کارآموزی

- شرکت منظم طبق برنامه‌ی تدوین شده

- انجام مراقبت‌های پرستاری روزانه طبق لاگ بوک

- آزمون عملی در پایان دوره



کد درس: ۱۲

نام درس: اصول مراقبت‌های پرستاری ویژه کودکان ۲
پیش‌نیاز یا همزمان: اصول مراقبت‌های پرستاری ویژه کودکان ۱
تعداد واحد: ۴ واحد (۱ واحد نظری-۳ واحد کارآموزی)
نوع واحد: نظری-کارآموزی

هدف کلی درس:

آشنایی با اصول مراقبت پرستاری حاد و مزمن در بخش مراقبت ویژه کودکان
شرح درس:

در این درس فراگیران با اتکاء به آموخته‌های قبلی خود مراقبت‌های حاد و مزمن در بخش ویژه کودکان آشنا می‌شوند.
رئوس مطالب:

الف نظری (۱۷ ساعت):

- مراقبت پرستاری از کودک مبتلا به قلبی مادرزادی:

۱. روند تکامل جنینی گردش خون جنینی، تفاوت‌های آناتومی و فیزیولوژی قلب کودکان، بیماری‌های افزایش دهنده جریان خون ریه، بیماری‌های کاهش دهنده جریان خون ریه بیماری‌های اکتسابی (نارسایی قلب، تب روماتیسمی، اندوکاردیت)
۲. مراقبت اختصاصی جراحی قلب (انواع پایش‌ها، پانسمانها، مراقبت تیوبها)

- تنفسی

۱. روند تکامل جنینی
۲. آناتومی و فیزیولوژی دستگاه تنفس کودکان
۳. روش‌های تشخیصی و آزمایشگاهی رایج
۴. تشخیص‌های پرستاری رایج در بخش ویژه: ناتوانی در پاکسازی راه‌های هوایی، الگوی غیر موثر تنفسی، تهویه مکانیکی و عوارض مرتبط
۵. مشکلات بالینی (نارسایی حاد تنفسی، سندرم دیسترس حاد، آسم، سندرم آسپیراسیون، پنومونی، کروب،

- اعصاب

۱. روند تکامل جنینی
۲. آناتومی و فیزیولوژی دستگاه عصبی کودکان
۳. روش‌های تشخیصی و آزمایشگاهی رایج
۴. تشخیص‌های پرستاری رایج (افزایش فشار داخل جمجمه، کاهش سطح هوشیاری، بی‌حرکتی
۵. مشکلات بالینی (هیدروسفالی، اسپینابیفیدا، انواع آتروفی عصبی عضلانی، گلین باره، صدمات مغزی و نخاعی
۶. مراقبت‌های جراحی مغز و نخاع

- اختلالات کلیوی

۱. روند تکامل جنینی
۲. آناتومی و فیزیولوژی دستگاه ادراری کودکان
۳. روش‌های تشخیصی و آزمایشگاهی رایج



دبیرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی

۴. تشخیص های پرستاری رایج
 ۵. اختلالات آب و الکترولیت
 ۶. مشکلات بالینی نارسایی حاد دیالیز صفاقی، همودیالیز، برون بلی سندرم اورمیک تومور ویلمز
 ۷. پیوند کلیه
 ۸. مراقبتهای جراحی
- انکولوژی
 - بیماری های عفونی
 - بیماریهای خون
 - اختلالات غدد و متابولیسم

ب- کارآموزی (۱۵۳ ساعت)

دانشجو موظف است بر اساس فرایند پرستاری از کودکان بستری در بخش مراقبت ویژه طبق اصول آموخته شده مراقبت نماید و در پایان هر روز گزارش کتبی اقدامات انجام شده را به مربی مربوط تحویل دهد.

منابع درس :

- 1- Melissa B. Jones and Others Pediatric Cardiac Intensive Care Handbook- Last edition
- 2- Rimensberger, Peter Pediatric and Neonatal Mechanical Ventilation Elsevier -Last edition
- 3- Cartwright, Cathy C., Wallace, Donna C Nursing Care of the Pediatric Neurosurgery Patient Last edition
- 4- Rogers' Handbook of Pediatric Intensive Care (Nichols, Rogers Handbook of Pediatric Intensive Care) -Last edition

شیوه ارزیابی دانشجو:

نظری :

- شرکت فعال در کلاس
- ارائه خلاصه مقالات علمی مرتبط با عناوین درسی
- شرکت در امتحان پایان ترم

کارآموزی:

- شرکت منظم طبق برنامه ی تدوین شده
- انجام مراقبتهای پرستاری روزانه طبق لاگ بوک
- آزمون عملی در پایان دوره



کد درس: ۱۳

نام درس: مراقبتهای تسکینی و نقش پرستار در حمایت روانی و اجتماعی

پیش‌نیاز یا همزمان: ندارد

تعداد واحد: ۱/۵ واحد (۰/۵ واحد نظری - ۱ واحد کارآموزی)

نوع واحد: نظری - کارآموزی

هدف کلی درس:

آشنایی و کسب مهارت فراگیران در خصوص مراقبت های پرستاری از بیمار و خانواده در مراحل بحرانی و نهایی زندگی بر اساس تشخیص های پرستاری و مبتنی بر شواهد

شرح درس:

در این درس فراگیران با اتکا به آموخته های قبلی به ضرورت انجام مراقبت ها و تدابیر تسکینی به مددجویان در مراحل بحرانی و نهایی زندگی پی برده و چگونگی مراقبت های تسکینی مبتنی بر شواهد را خواهند آموخت.

رئوس مطالب:

الف: نظری (۹ ساعت)

تاریخچه و زمینه های فرهنگی ایجاد و توسعه مراقبتهای تسکینی

مواجهه با بیماری های پیشرونده و مرگ: زندگی با مرگ، مراقبت های روانی، مشارکت خانواده و تیم مراقبتی، حفظ تعادل تلاش در جهت حفظ و ارتقا کیفیت زندگی

مهارتهای ارتباطی لازم برای مدیریت مددجویان و خانواده نیازمند به مراقبت تسکینی

نقش خودآگاهی و مراقبت از خود در بهبود کیفیت اقدامات تسکینی

نقش امید، شجاعت و معنویت در افزایش کیفیت زندگی

نقش پرستار و تیم مراقبتی در کشف عود مجدد عوارض و تخفیف روند بدخیمی

نقش پرستار در کنترل نشانگان جسمی و روانی شایع مراحل نهایی زندگی از قبیل: درد، تهوع، استفراغ، یبوست

بی اشتها، خستگی، تنگی نفس، بیخوابی، اضطراب، افسردگی، گنجی و منگی

اورژانس های تسکینی

افق توسعه و آینده درمانهای تسکینی

ب: کارآموزی (۵۱ ساعت)

ارائه خدمات پرستاری به بیماران نیازمند مراقبت های تسکینی در مراکز درمانی و پیگیری وضعیت آنها تا منزل

منابع درس:

۱. کتب، مقالات و سایت های مرتبط با درمانهای تسکینی و مراقبت از مددجویان در مراحل انتهایی زندگی و خانواده

آنها، بازتوانی و مراقبت از خود

2. Kearney, N. Richardson, A. "Nursing Patients with Cancer: Principles & Practice" Edinburgh: Elsevier, Last edition
3. Hegner, B.R. Gerlach, M.J. "Assisting in Long-Term Care" Thomson, Last edition
4. Buckley, J. "Palliative Care: An Integrated Approach", Wiley-Blackwell, Last edition
5. Singh, D.A "Effective Management of Long-Term Care Facilities", Sudbury: Jones & Bartlett Publishers, Last edition
6. Kemp, C. "Terminal Illness: A Guide to Nursing Care", Philadelphia: Lippincott, Last edition
7. Lugton, J. & McIntre, R "Palliative Care: The Nursing Role" Elsevier, Last edition
8. Cowen, P.S. & Moorhead, S. "Current Issues in Nursing" Philadelphia: Mosby & Elsevier Last edition



شیوه ارزیابی دانشجو:

نظری:

- شرکت فعال در کلاس

- ارائه خلاصه مقالات علمی مرتبط با عناوین درسی

کارآموزی:

- حضور فعال در بخش و آسایشگاه‌ها

- ارائه دو گزارش از مددجویان نیازمند به مراقبت‌های تسکینی و خانواده آنها از بررسی وضعیت سلامت تا

ارزشیابی بر اساس الگوهای پرستاری با تاکید بر مراقبت‌های دارویی و تغذیه‌ای



کد درس ۱۴

نام درس: نظریه های پرستاری و کاربرد آنها در مراقبت پرستاری کودکان

پیش نیاز یا همزمان: ندارد

تعداد واحد: ۱/۵

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

در پایان درس دانشجویان بتوانند انواع نظریه ها و الگوهای مهم در رشته پرستاری را توضیح داده و ضمن آشنایی با ضرورت بکارگیری آنها در عرصه های مختلف رشته پرستاری مراقبت کودکان، اصول، شرایط و نحوه بکارگیری مدل را شرح دهند.

شرح درس:

رشد حرفه پرستاری زاینده رویکرد علمی و تولید دانش و تئوریها بر مبنای دانش تجربی است. نظریه ها و الگوها در واقع همان دانش اختصاصی و ویژه پرستاری هستند که نحوه بکارگیری دانش و مهارتهای مراقبتی و درمانی را هدایت و تسهیل می کند.

رئوس مطالب:

الف: نظری (۲۶ ساعت)

مفهوم نظریه و الگوی پرستاری

مشخصات اصلی یک نظریه و ارتباط الگو و نظریه

مروری بر تاریخچه نظریه و مدلها در پرستاری مبتنی بر نظریه های پرستاری

کاربرد فرآیند پرستاری در ارائه خدمات پرستاری

نظریه پردازان و ارائه دهندگان مدلهای پرستاری کودکان شامل: آسایش، تئوری تکاملی، ایفای نقش مادری مرکز، تئوری روی، پارسی، واتسون

اصول، شرایط و نحوه بکارگیری نظریه ها و مدلهای پرستاری

منابع درس :

1- Alligood, M.R. and Tomy, A.M. , Nursing Theory Utilization & Application, Mosby, Elsevier ,Last edition

2- Johnson, B.M. and Webber, P.B. , An Introduction to Theory and Reasoning in Nursing, Lippincott Williams & Wilkins, Last edition

۳- کتب و مجلات معتبر در ارتباط با نظریه ها و الگوهای پرستاری مطابق با دانش روز منتشره از دانشگاهها و مراکز علمی معتبر دنیا

شیوه ارزیابی دانشجویان:

نظری:

- حضور فعال و شرکت در بحث های گروهی

- ارائه خلاصه مقالات و کنفرانس

- انتخاب یک مدل و بررسی شرایط و نحوه بکارگیری آن در یکی از عرصه های حرفه ای و گزارش آن به صورت شفاهی و کتبی (پروژه عملی)

- آزمون کتبی دوره ای و پایانی



کد درس: ۱۵

نام درس: مدیریت خدمات پرستاری در بخش‌های بالینی

پیش‌نیاز یا همزمان: ندارد

تعداد واحد: ۱/۵ واحد (۱ واحد نظری - ۰/۵ واحد کارآموزی)

نوع واحد: نظری - کارآموزی

هدف کلی درس:

تسلط بر دانش و کسب مهارت رهبری و مدیریت پرستاری به منظور اداره موثر و همه‌جانبه سازمانها در عرصه‌های مختلف خدمات بهداشتی، درمانی و توانبخشی

شرح درس:

در این درس ضمن مرور تاریخچه، نظریه‌ها، اصول و وظایف مدیریت و با تاکید بر مفاهیم: فرآیند ارتقاء کیفیت، استانداردهای پرستاری، مدیریت راهبردی و پرستاران را در جهت اداره همه‌جانبه سازمانهای پرستاری به منظور ارتقاء توانمندی‌های مدیریت آماده می‌نماید.

رئوس مطالب:

الف: نظری (۱۷ ساعت)

مبانی مدیریت خدمات پرستاری

مروری بر اصول مدیریت (طرح و برنامه‌ریزی، سازماندهی، هدایت و رهبری، نظارت و کنترل و ...)

روانشناسی در مدیریت و سازمان (تغییر، ارتباط، انگیزش، تفکر خلاق و ...)

بودجه‌نویسی و اقتصاد در مدیریت پرستاری

کاربرد علم آمار و انفورماتیک در مدیریت پرستاری

آشنایی با سازمان‌های ملی و بین‌المللی پرستاری

قانون و اخلاق در مدیریت پرستاری

تامین نیروی انسانی (تقسیم کار، شرح وظایف و ...)

جذب و نگهداری، ارتقاء، بهسازی و توسعه نیروی انسانی

آموزش ضمن خدمت و بازآموزی‌ها

استانداردها و حسابرسی در پرستاری

تصمیم‌گیری و مشکل‌گشایی

قدرت و تفویض اختیار

ارزشیابی عملکرد کارکنان

مدلهای مدیریتی نوین تعالی سازمان

سازمان‌یادگیرنده

مدیریت در بحران و بلایای طبیعی

مدیریت و طراحی سیستم اطلاعاتی (M.I.S)

ب: کارآموزی (۲۶ ساعت)

نظارت بر حسن اجرای برنامه‌های مراقبت از بیمار

نظارت بر حسن اجرای برنامه‌های آموزش به بیمار و خانواده آنان (برنامه‌ریزی ترخیص بیمار و پیگیری آن در

منزل)



بررسی نیازهای آموزشی کارکنان و برنامه ریزی آموزش مداوم مبتنی بر نیازهای مذکور
آشنایی با سطوح مدیریتی مراکز خدمات بهداشتی درمانی با همکاری و مشارکت مدیران مسئول در برنامه ریزیهای
مدیریتی و نحوه ارزشیابی و مدیریت

منابع درس :

1. Gillies D. A. Nursing Management, A system Approach, WB Saunders Co; Last Edition
2. Tomey, A.M. "Nursing Management and Leadership". Mosby Co. Last Edition
3. Kelly, P. "Nursing Leadership & Management". Thomson Delmar Learning. Last Edition
4. Swansburg C. R. ; Swansburg J. R." Introductory Management and Leadership for Nurses Jones and Bartlett Publishers. Last Edition

۵- کتب و مجلات معتبر دیگر در زمینه مدیریت پرستاری

شیوه ارزیابی دانشجو:

نظری:

- شرکت در کلاس و ارائه پروژه درسی
- امتحانات دوره ای و پایانی برای مباحث نظری
- سمینار مسایل مدیریت پرستاری

کارآموزی:

- ارائه پروژه کارورزی مدیریت



کد درس: ۱۶:

نام درس: پاتوفیزیولوژی

پیش‌نیاز: ندارد

تعداد واحد: ۱/۵ واحد

نوع واحد: نظری

هدف کلی درس:

فراهم آوردن فرصت‌های یادگیری جهت گسترش معلومات دانشجو در مورد چگونگی اعمال دستگاه‌های مختلف بدن در انسان سالم و واکنش فیزیولوژیکی بدن به اختلالات دستگاه‌های مزبور.

شرح درس:

آگاهی از فیزیولوژی پیشرفته اندام‌های مختلف بدن، می‌تواند دانشجو را در بررسی، تشخیص اختلالات و تدوین تدابیر پرستاری مناسب آماده نماید.

رئوس مطالب:

الف: نظری (۲۶ ساعت)

فیزیولوژی پیشرفته و پاتوفیزیولوژی اندام‌های مختلف به شرح ذیل:

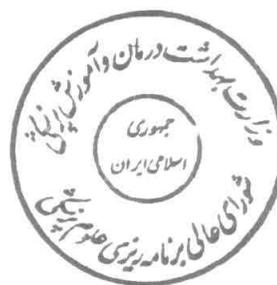
- سلول، غشاء سلولی و اعمال آن
- دستگاه‌های عضلانی، اسکلتی و عصبی
- قلب و عروق
- دستگاه تنفسی
- دستگاه گوارش
- دستگاه اداری و تناسلی
- مایعات و الکترولیت‌های بدن
- غدد مترشحه داخلی
- اصول کلی و فیزیولوژی حواس
- خون‌شناسی، انعقاد و ایمنی
- متابولیسم و تنظیم دما

منابع درس:

- ۱- جدیدترین منابع و ژورنال‌های موجود در زمینه فیزیولوژی انسانی.
- ۲- کتب پاتوفیزیولوژی مرجع، آخرین چاپ

شیوه ارزیابی دانشجو:

- حضور فعال دانشجو در کلاس
- شرکت در آزمون‌های میان دوره‌ای و پایانی



کد درس: ۱۷

نام درس: کارورزی

پیش‌نیاز یا هم‌زمان: -

تعداد واحد: ۶ واحد

نوع واحد: کارورزی

هدف کلی درس:

کسب مهارت در مراقبت‌های عملی و تخصصی پرستاری حاد و مزمن و مدیریت جامع، کل نگر و خانواده محور در بخش های مراقبت ویژه کودکان (سوختگی، مسمومیت ها، جراحی اعصاب و ...)

شرح درس: (۴۰۸ ساعت)

در این درس فراگیران با اتکاء به آموخته های قبلی خود مراقبت های حاد و مزمن در بخش ویژه کودکان انجام می دهد. انجام کارورزی بصورت شیفت در گردش و پیوسته و هر ماه ۱۳۶ ساعت خواهد بود. محل انجام کارورزی بخش های مراقبت ویژه کودکان می باشد.

ارزشیابی دانشجو:

آزمون اسکی، تکمیل پورت فولیو و لاگ بوک



فصل چهارم

استانداردهای برنامه آموزشی

رشته پرستاری مراقبت‌های ویژه کودکان

در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته

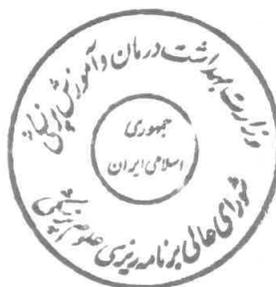


استانداردهای ضروری برنامه‌های آموزشی

- * ضروری است، برنامه آموزشی (Curriculum) مورد ارزیابی در دسترس اعضای هیئت علمی و فراگیران قرار گرفته باشد.
- * ضروری است، طول دوره، طبق مقررات، توسط دانشگاه‌های مجری رعایت شود.
- * ضروری است فراگیران لاگبوک قابل قبولی، منطق با توانمندی‌های عمومی و اختصاصی مندرج در برنامه‌ی مورد ارزیابی در اختیار داشته باشند.
- * ضروری است، کارنما به طور مستمر توسط فراگیران تکمیل و توسط استادان مربوطه پایش و نظارت شود و باز خورد مکتوب لازم به آنها ارائه گردد.
- * ضروری است، فراگیران بر حسب نیمسال تحصیلی، مهارت‌های مداخله‌ای اختصاصی لازم را بر اساس موارد مندرج در برنامه انجام داده باشند و در کارنمای خود ثبت نموده و به امضای استادان ناظر رسانده باشند.
- * ضروری است، در آموزش‌ها حداقل از ۷۰٪ روش‌ها و فنون آموزشی مندرج در برنامه، استفاده شود.
- * ضروری است، فراگیران در طول هفته طبق تعداد روزهای مندرج در قوانین جاری در محل کار خود حضور فعال داشته، وظایف خود را تحت نظر استادان و یا فراگیران سال بالاتر انجام دهند و برنامه‌ی هفتگی یا ماهانه گروه در دسترس باشد.
- * ضروری است، فراگیران، طبق برنامه‌ی تنظیمی گروه، در برنامه‌های آموزشی و پژوهشی نظیر: کنفرانس‌های درون‌بخشی، سمینارها، انجام کارهای تحقیقاتی و مشارکت در آموزش رده‌های پایین‌تر حضور فعال داشته باشند و برنامه‌ی هفتگی یا ماهانه آموزشی گروه در دسترس باشد.
- * ضروری است، فراگیران بر حسب سال تحصیلی، واحدهای خارج از گروه آموزشی را (در صورت وجود) گذرانده و از مسئول عرصه مربوطه گواهی دریافت نموده باشند و مستندات آن به رویت گروه ارزیاب رسانده شود.
- * ضروری است، بین گروه آموزشی اصلی و دیگر گروه‌های آموزشی همکاری‌های علمی از قبل پیش‌بینی شده و برنامه‌ریزی شده وجود داشته باشد و مستنداتی که مبین این همکاری‌ها باشند، در دسترس باشد.
- * ضروری است، فراگیران مقررات Dress code (مقررات ضمیمه) را رعایت نمایند.
- * ضروری است، فراگیران از کدهای اخلاقی مندرج در برنامه آگاه باشند و به آن عمل نمایند و عمل آنها مورد تأیید گروه ارزیاب قرار گیرد.
- * ضروری است، منابع درسی اعم از کتب و مجلات موردنیاز فراگیران و هیات علمی، در قفسه کتاب گروه آموزشی در دسترس آنان باشد.
- * ضروری است، فراگیران در طول دوره خود به روش‌های مندرج در برنامه، مورد ارزیابی قرار گیرند و مستندات آن به گروه ارزیاب ارائه شود.
- * ضروری است، فراگیران در طول دوره خود، در برنامه‌های پژوهشی مشارکت داشته باشند و مستندات آن در دسترس باشد.
- * ضروری است، در گروه آموزشی اصلی برای کلیه فراگیران کارپوشه آموزشی (Portfolio) تشکیل شود و نتایج ارزیابی‌ها، گواهی‌های فعالیت‌های آموزشی خارج از گروه اصلی، تشویقات، تذکرات و مستندات ضروری دیگر در آن نگهداری شود.
- * ضروری است، گروه برای تربیت فراگیران دوره، هیات علمی موردنیاز را بر اساس تعداد، گرایش و رتبه‌ی مندرج در برنامه در اختیار داشته باشد و مستندات آن در اختیار گروه ارزیاب قرار گیرد.



- * ضروری است، بخش برای تربیت فراگیران دوره، کارکنان دوره‌دیده موردنیاز را طبق موارد مندرج در برنامه در اختیار داشته باشد.
- * ضروری است، دوره، فضاهای آموزشی عمومی موردنیاز را از قبیل: کلاس درس اختصاصی، قفسه کتاب اختصاصی در گروه و کتابخانه عمومی، مرکز کامپیوتر و سیستم بایگانی علمی در اختیار داشته باشد.
- * ضروری است، دوره، فضاهای اختصاصی موردنیاز را بر اساس موارد مندرج در برنامه در سطح دانشگاه در اختیار داشته باشند.
- * ضروری است، تعداد و تنوع جمعیت‌های مورد نیاز برای انجام پژوهشها در محل تحصیل فراگیران، بر اساس موارد مندرج در برنامه در دسترس باشند.
- * ضروری است، به ازای هر فراگیر در صورت نیاز به تعداد پیش‌بینی‌شده در برنامه، تخت بستری فعال (در صورت نیاز دوره) در اختیار باشد.
- * ضروری است، تجهیزات موردنیاز مندرج در برنامه در اختیار مجریان برنامه قرار گرفته باشد و کیفیت تجهیزات، مورد تأیید گروه ارزیاب باشد.
- * ضروری است، عرصه‌های آموزشی خارج از گروه، مورد تأیید قطعی گروه‌های ارزیاب باشند.
- * ضروری است، دانشگاه ذیربط یا مراکز آموزشی مورد ارزیابی، واجد ملاک‌های مندرج در برنامه باشد.



فصل پنجم

ارزشیابی برنامه آموزشی

رشته پرستاری مراقبتهای ویژه کودکان

در مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته



ارزشیابی برنامه
(Program Evaluation)

نحوه ارزشیابی تکوینی برنامه:

برنامه آموزشی کارشناسی ارشد ناپیوسته پرستاری در پایان سال تحصیلی با نظرسنجی از دانشجویان، دانشجویان سال آخر، اساتید و مدیران گروه‌های آموزشی مورد ارزشیابی قرار می‌گیرد.

شرایط ارزشیابی نهایی برنامه:

این برنامه در شرایط زیر ارزشیابی خواهد شد:

- ۱- پس از فارغ التحصیلی اولین دوره به منظور بررسی میزان دستیابی به اهداف
- ۲- گذشت ۴ تا ۶ سال از اجرای برنامه
- ۳- تغییرات عمده فناوری که نیاز به بازنگری برنامه را مسجل کند
- ۴- تصمیم سیاستگذاران اصلی مرتبط با برنامه

شاخص‌های ارزشیابی برنامه:

شاخص:	معیار:
★ میزان رضایت دانش‌آموختگان از برنامه:	۸۵ درصد
★ میزان رضایت اعضای هیات علمی از برنامه:	۸۰ درصد
★ میزان رضایت مدیران نظام سلامت از نتایج برنامه:	۷۵ درصد
★ میزان برآورد نیازها و رفع مشکلات سلامت توسط دانش‌آموختگان رشته:	طبق نظر ارزیابان
★ کمیت و کیفیت تولیدات فکری و پژوهشی توسط دانش‌آموختگان رشته:	طبق نظر ارزیابان

شیوه ارزشیابی برنامه:

- نظرسنجی از هیات علمی درگیر برنامه، دستیاران و دانش‌آموختگان با پرسشنامه‌های از قبل تدوین شدن
- استفاده از پرسشنامه‌های موجود در واحد ارزشیابی و اعتباربخشی دبیرخانه

متولی ارزشیابی برنامه:

متولی ارزشیابی برنامه، شورای گسترش دانشگاه‌های علوم پزشکی با همکاری گروه تدوین یا بازنگری برنامه و سایر دبیرخانه‌های آموزشی و سایر اعضای هیات علمی می‌باشند.

نحوه بازنگری برنامه:

مراحل بازنگری این برنامه به ترتیب زیر است:

- گردآوری اطلاعات حاصل از نظرسنجی، تحقیقات تطبیقی و عرصه‌ای، پیشنهادات و نظرات صاحب‌نظران
- درخواست از دبیرخانه جهت تشکیل کمیته بازنگری برنامه
- طرح اطلاعات گردآوری شده در کمیته بازنگری برنامه
- بازنگری در قسمت‌های مورد نیاز برنامه و ارائه پیش‌نویس برنامه آموزشی بازنگری شده به دبیرخانه شورای عالی برنامه‌ریزی علوم پزشکی



ضمائم

ضمیمه شماره ۱

منشور حقوق بیمار در ایران

۱- دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است.

ارائه خدمات سلامت باید:

- ۱-۱) شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش‌ها، اعتقادات فرهنگی و مذهبی باشد؛
- ۱-۲) بر پایه‌ی صداقت، انصاف، ادب و همراه با مهربانی باشد؛
- ۱-۳) فارغ از هرگونه تبعیض از جمله قومی، فرهنگی، مذهبی، نوع بیماری و جنسیتی باشد؛
- ۱-۴) بر اساس دانش روز باشد؛
- ۱-۵) مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد؛
- ۱-۶) در مورد توزیع منابع سلامت مبتنی بر عدالت و اولویت‌های درمانی بیماران باشد؛
- ۱-۷) مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری، تشخیص، درمان و توانبخشی باشد؛
- ۱-۸) به همراه تامین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دور از تحمیل درد و رنج و محدودیت‌های غیرضروری باشد؛
- ۱-۹) توجه ویژه‌ای به حقوق گروه‌های آسیب‌پذیر جامعه از جمله کودکان، زنان باردار، سالمندان، بیماران روانی، زندانیان، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست داشته باشد؛
- ۱-۱۰) در سریع‌ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد؛
- ۱-۱۱) با در نظر گرفتن متغیرهایی چون زبان، سن و جنس گیرندگان خدمت باشد؛
- ۱-۱۲) در مراقبت‌های ضروری و فوری (اورژانس)، بدون توجه به تأمین هزینه‌ی آن صورت گیرد. در وارد یرفوری (الکتیو) بر اساس ضوابط تعریف شده باشد؛
- ۱-۱۳) در مراقبت‌های ضروری و فوری (اورژانس)، در صورتی که ارائه خدمات مناسب ممکن نباشد، لازم است پس از ارائه‌ی خدمات ضروری و توضیحات لازم، زمینه انتقال بیمار به واحد مجهز فراهم گردد؛
- ۱-۱۴) در مراحل پایانی حیات که وضعیت بیماری غیر قابل برگشت و مرگ بیمار قریب الوقوع می‌باشد اهداف حفظ آسایش وی ارائه گردد. منظور از آسایش کاهش درد و رنج بیمار، توجه به نیازهای روانی، اجتماعی، معنوی و عاطفی وی و خانواده‌اش در زمان احتضار می‌باشد. بیمار در حال احتضار حق دارد در آخرین لحظات زندگی خویش با فردی که می‌خواهد همراه گردد.

۲- اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.

- ۲-۱) محتوای اطلاعات باید شامل موارد ذیل باشد:
- ۲-۲-۱) مفاد منشور حقوق بیمار در زمان پذیرش؛
- ۲-۱-۲) ضوابط و هزینه‌های قابل پیش‌بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم‌های حمایتی در زمان پذیرش؛
- ۲-۱-۳) نام، مسؤلیت و رتبه‌ی حرفه‌ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه‌ای آن‌ها با یکدیگر؛

- ۴-۱-۲) روش‌های تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن، تشخیص بیماری، پیش‌آگهی و عوارض آن و نیز کلیه‌ی اطلاعات تأثیرگذار در روند تصمیم‌گیری بیمار؛
- ۴-۱-۵) نحوه‌ی دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان؛
- ۴-۱-۶) کلیه‌ی اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند.
- ۴-۱-۷) ارائه آموزش‌های ضروری برای استمرار درمان؛
- ۲-۲) نحوه‌ی ارائه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد:
- ۲-۲-۱) اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب و درد و ویژگی‌های فردی وی از جمله زبان، تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد، مگر این‌که:
- تأخیر در شروع درمان به واسطه‌ی ارائه‌ی اطلاعات فوق سبب آسیب به بیمار گردد؛ (در این صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام ضروری، در اولین زمان مناسب باید انجام شود).
- بیمار علی‌رغم اطلاع از حق دریافت اطلاعات، از این امر امتناع نماید که در این صورت باید خواست بیمار محترم شمرده شود، مگر این‌که عدم اطلاع بیمار، وی یا سایرین را در معرض خطر جدی قرار دهد؛
- ۲-۲-۲) بیمار می‌تواند به کلیه‌ی اطلاعات ثبت‌شده در پرونده‌ی بالینی خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن را دریافت نموده و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را درخواست نماید.

۳- حق انتخاب و تصمیم‌گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.

- ۳-۱) محدوده انتخاب و تصمیم‌گیری درباره موارد ذیل می‌باشد:
- ۳-۱-۱) انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه‌کننده‌ی خدمات سلامت در چارچوب ضوابط؛
- ۳-۱-۲) انتخاب و نظر خواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور؛
- ۳-۱-۳) شرکت یا عدم شرکت در هر گونه پژوهش، با اطمینان از اینکه تصمیم‌گیری وی تأثیری در تداوم نحوه دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت؛
- ۳-۱-۴) قبول یا رد درمان‌های پیشنهادی پس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرش یا رد آن مگر در موارد خودکشی یا مواردی که امتناع از درمان شخص دیگری را در معرض خطر جدی قرار می‌دهد؛
- ۳-۱-۵) اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقدامات درمانی آتی در زمانی که بیمار واجد ظرفیت تصمیم‌گیری می‌باشد ثبت و به‌عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیم‌گیری وی با رعایت موازین قانونی مد نظر ارائه‌کنندگان خدمات سلامت و تصمیم‌گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.
- ۳-۲) شرایط انتخاب و تصمیم‌گیری شامل موارد ذیل می‌باشد:
- ۳-۲-۱) انتخاب و تصمیم‌گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (مذکور در بند دوم) باشد؛
- ۳-۲-۲) پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم‌گیری و انتخاب داده شود.

۴- ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار (حق خلوت) و رعایت اصل رازداری باشد.

- ۴-۱) رعایت اصل رازداری راجع به کلیه‌ی اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثنا کرده باشد؛

- ۲-۴) در کلیه‌ی مراحل مراقبت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود. ضروری است بدین منظور کلیه‌ی امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد؛
- ۳-۴) فقط بیمار و گروه درمانی و افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می‌شوند میتوانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند؛
- ۴-۴) بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی از جمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهی یکی از والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک می باشد مگر اینکه این امر بر خلاف ضرورت‌های پزشکی باشد.

۵- دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

- ۱-۵) هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی صلاح شکایت نماید؛
- ۲-۵) بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند؛
- ۳-۵) خسارت ناشی از خطای ارائه کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه‌ترین زمان ممکن جبران شود.
- در اجرای مفاد این منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم‌گیری باشد، اعمال کلیه‌ی حقوق بیمار- مذکور در این منشور- بر عهده‌ی تصمیم‌گیرنده‌ی قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم‌گیرنده‌ی جایگزین بر خلاف نظر پزشک، مانع درمان بیمار شود، پزشک می‌تواند از طریق مراجع ذیربط درخواست تجدید نظر در تصمیم‌گیری را بنماید.
- چنانچه بیماری که فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم‌گیری است، اما میتواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد، باید تصمیم او محترم شمرده شود.

ضمیمه شماره ۲

آیین نامه اجرایی پوشش (Dress Code) و اخلاق حرفه ای دانشجویان در محیط های آزمایشگاهی-بالینی

نحوه پوشش و رفتار تمامی خدمتگزاران در مشاغل گروه پزشکی* باید به گونه ای باشد که ضمن حفظ شئون حرفه ای، زمینه را برای ارتباط مناسب و موثر حرفه ای با بیماران، همراهان بیماران، همکاران و اطرافیان در محیط های آموزشی فراهم سازد.

لذا رعایت مقررات زیر برای کلیه عزیزانی که در محیط های آموزشی بالینی و آزمایشگاهی در حال تحصیل یا ارائه خدمت هستند، اخلاقا الزامی است.

فصل اول:لباس ونحوه پوشش

لباس دانشجویان جهت ورود به محیط های آموزشی به ویژه محیط های بالینی و آزمایشگاهی باید متحدالشکل بوده وشامل مجموعه ویژگی های زیر باشد:

۱. روپوش سفید بلند در حد زانو و غیر چسبان با آستین بلند
۲. روپوش باید دارای آرم دانشگاه علومپزشکی وخدمات بهداشتی درمانی مربوطه باشد.
۳. تمامی دکمه های روپوش باید در تمام مدت حضور در محیط های آموزشی بطور کامل بسته باشد.
۴. استفاده از کارت شناسایی معتبر عکسدار حاوی(حرف اول نام، نام خانوادگی، عنوان، نام دانشکده و نام رشته) بر روی پوشش، در ناحیه سینه سمت چپ درتمام مدت حضور در محیط های آموزشی الزامی میباشد.
۵. دانشجویان خانم باید تمامی سر، گردن، نواحی زیر گردن وموها را با پوشش مناسب بپوشانند.
۶. شلوار باید بلند متعارف و ساده و غیرچسبان باشد استفاده از شلوارهای جین پاره و نظایر آن در شان حرف پزشکی نیست.
۷. پوشیدن جوراب ساده که تمامی پا و ساق پا را بپوشاند ضروری است.
۸. پوشیدن جوراب های توری و یا دارای تزیینات ممنوع است.
۹. کفش باید راحت و مناسب بوده، هنگام راه رفتن صدا نداشته باشد.
۱۰. روپوش، لباس وكفش باید راحت، تمیز، مرتب و در حد متعارف باشد و نباید دارای رنگهای تند و زننده نامتعارف باشد.
۱۱. استفاده از نشانه های نامربوط به حرفه پزشکی و آویختن آن به روپوش، شلوار و کفش ممنوع میباشد
۱۲. استفاده و در معرض دید قراردادن هرگونه انگشتر، دستبند، گردنبند و گوشواره(به جز حلقه ازدواج) در محیط های آموزشی ممنوع میباشد.
۱۳. استفاده از دمپایی و صندل در محیط های آموزشی بجز اتاق عمل ممنوع میباشد.

فصل دوم: بهداشت فردی و موازین آرایش در محیط‌های آموزشی کشور

۱. وابستگان به حرف پزشکی الگوهای نظافت و بهداشت فردی هستند، لذا، بدون تردید تمیزی ظاهر و بهداشت در محیط‌های آموزشی علوم پزشکی از ضروریات است.
۲. ناخن‌ها باید کوتاه و تمیز باشد آرایش ناخن‌ها با لاک و برچسب‌های ناخن در هر شکلی ممنوع است استفاده از ناخن‌های مصنوعی و ناخن بلند موجب افزایش شانس انتقال عفونت و احتمال آسیب به دیگران و تجهیزات پزشکی می‌باشد.
۳. آرایش سر و صورت به صورت غیر متعارف و دور از شئون حرفه پزشکی ممنوع می‌باشد.
۴. نمایان نمودن هرگونه آرایش بصورت تاتو و با استفاده از حلقه یا نگین در بینی یا هر قسمت از دست‌ها و صورت ممنوع است.
۵. ادوکلن و عطرها با بوی تند و حساسیت‌زا در محیط‌های آموزشی ممنوع است.

فصل سوم: موازین رفتار دانشجویان در محیط‌های آموزش پزشکی

۱. رعایت اصول اخلاق حرفه‌ای، تواضع و فروتنی در برخورد با بیماران، همراهان بیماران، استادان، فراگیران و کارکنان الزامی است.
۲. صحبت کردن در محیط‌های آموزشی باید به آرامی و با ادب همراه باشد. و هرگونه ایجاد سرو و صدای بلند و یا بر زبان راندن کلمات که در شان حرفه پزشکی نیست، ممنوع است.
۳. استعمال دخانیات در کلیه زمان‌های حضور فرد در محیط‌های آموزشی، ممنوع می‌باشد.
۴. جویدن آدامس و نظایر آن در آزمایشگاه‌ها، سالن کنفرانس، راند بیماران و در حضور اساتید، کارکنان و بیماران ممنوع می‌باشد.
۵. در زمان حضور در کلاس‌ها، آزمایشگاه‌ها و راند بیماران، تلفن همراه باید خاموش بوده و در سایر زمان‌ها، استفاده از آن به حد ضرورت کاهش یابد.
۶. هرگونه بحث و شوخی در مکان‌های عمومی مرتبط نظیر آسانسور، کافی‌شاپ و رستوران ممنوع می‌باشد.

فصل چهارم: نظارت بر اجرا و پیگیری موارد تخلف آئین‌نامه

۱. نظارت بر رعایت اصول این آئین‌نامه در بیمارستان‌های آموزشی و سایر محیط‌های آموزشی علوم پزشکی بالینی بر عهده معاون آموزشی بیمارستان، مدیر گروه، رئیس بخش و کارشناسان آموزشی و دانشجویی واحد مربوطه می‌باشد.
۲. افرادی که اخلاق حرفه‌ای و اصول این آئین‌نامه را رعایت ننمایند ابتدا تذکر داده می‌شود و در صورت اصرار بر انجام تخلف به شورای انضباطی دانشجویان ارجاع داده می‌شوند.