

معاونت آموزشي

مركز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

واحد برنامه­ریزی آموزشی

چارچوب طراحی «طرح دوره[[1]](#footnote-1)» ویژه دوره­های کارآموزی/ کارورزی[[2]](#footnote-2)

**اطلاعات کلی دوره:**

عنوان دوره کارآموزی/ کارورزی: پرستاری مراقبت جامع در بخشهای مراقبت ویژه ( ICUاورژانس)

نام بیمارستان/ مرکز بالینی:بیمارستان امام خمینی(ره)، بیمارستان ولیعصر(عج)،بیمارستان شریعتی، مرکز مهارتهای بالینی دانشکده پرستاری و مامایی

نام بخش/ گروه: G-ICU/ پرستاری مراقبت ویژه و مدیریت

مسؤول آموزش: دکتر فاطمه بهرام نژاد

اعضای هیأت علمی مدرس در دوره: دکتر فاطمه بهرام نژاد-خانم دکتر شیخ، خانم رستمی، حیدرزاده، کرمی

اطلاعات تماس مسؤول آموزش: تلفن(61054416)و ایمیل (bahramnezzhad.f@gmail.com)

طول دوره: ده روزه (لازم به ذکر است ممکن است براساس شرایط پاندمی کووید19 این ده روز تغییراتی داشته باشد.)

**مرور اجمالی/ توصیف کلی دوره (انتظار می­رود مسؤول برنامه، ضمن ارائه توضیحاتی کلی، دوره را در قالب یک یا دو بند، توصیف کند.):**

این کارورزی شامل، مراقبت­های پرستاری خاص از بیماران بستری در بخش­های مراقبت ویژه است. بدین منظور به دانشجو کمک می شود، ضمن تلفیق آموخته های خود با اموخته های قبلی، مهارتهای تفکر خلاق، نظریه ها و مفاهیم پرستاری را در امر مراقبت از مددجویان بزرگسال و سالمند نیازمند مراقبت­های ویژه پرستاری بکار گیرد.

**پیامدهای یادگیری مورد انتظار[[3]](#footnote-3):**

* خصوصیات فیزیکی و مشخصات بخش مراقبت ویژه را شرح دهد.
* مراقبت از چشم بیمار بستری در بخش مراقبت ویژه را بدون خطا انجام دهد.
* گزارش پرستاری در بخشهای مراقبت ویژه را بدئن خطا بنویسد.
* مراقبتهای معمول در بخش مراقبت ویژه( مراقبت از پوست، مراقبت از دهان و پیشگیری از پنومونی وابسته به ونتیلاتور، پیشگری از ترومبوز وریدهای عمقی و افتادگی پا) را بدون خطا انجام دهد.
* ساکشن بیمار تحت ونتیلاتور را بدون خطا انجام دهد.
* حداقل دو بیمار را بدون خطا گاواژ کند.
* گازهای خون شریانی را بدون خطا تفسیر کند.
* توانایی ارزیابی و مدیریت درددر بیماران هوشیار و بیماران با سطح هوشیاری پایین را انجام دهد.
* با سایر اعضای تیم درمان ارتباط مبتنی بر تعهد حرفه ای برقرار کند.
* اصول تهویه مکانیکی را شرح دهد.
* پارامترهای دستگاه رابدون هیچ اشتباهی منطبق بر دستور پزشک تنظیم کند.
* رازداری وحفظ شئونات مذهبی، حفظ حریم خصوصی بیمارا را رعایت کند.
* قبل از شروع هر مراقبتی، آن را برای بیمار توضیح داده و از رضایت بیمار اطمینان حاصل کند.
* به بیمار آموزش متناسب با بیماری و شرایط فراگیر را ارائه دهد.
* متناسب با مشکلات بیمار فرایند پرستاری را طراحی، اجرا و ارزشیابی کند.
* مراحل انجام احیای قلبی ریوی را بدرستی روی مولاژ انجام دهد.

**اهم فعالیت­های یاددهی- یادگیری متناظر با هر یک از پیامدهای یادگیری[[4]](#footnote-4):**

**در صورت حضور مداوم ده روزه در بخش مراقبت ویژه، اجرای برنامه کارورزی به صورت Case method ،** یادگیری مبتنی بر سناریو، یادگیری مبتنی بر حل مسئله انجام خواهد شد.

**وظایف و مسؤولیت­های کارآموزان/ کارورزان در دوره بالینی (سیاست­ها و ضوابط دوره):**

**دانشجو موظف است:**

* **به موقع در کارورزی( اسکیل لب و بخش بالینی) حضور داشته باشد.**
* **پیش فرض آن است که دانشجو اصول اولیه مراقبتهای پرستاری، اصول اخلاقی مراقبت از بیمار در ارائه مراقبت­های پرستاری، نمونه گیری، پانسمان و مراقبت از زخم، مراقبت از کاتترها( سوند ادراری، لوله قفسه سینه و ...)، اصول آموزش به بیمار و خانواده، راه­های پیشگیری و کنترل عفونت، فرایند پذیرش و ترخیص بیماران و مایع درمانی، دارو درمانی را بطور کامل در بالین اجرا می کند.**
* **در طی کارورزی، روزانه دانشجو موظف است، با مراجعه به سامانه نوید تکالیف خواسته شده و منابع بارگزاری شده را مطالعه کرده و در صورت هر گونه اشکال به مسئول کارورزی مراجعه کند.**
* **موظف است در فعالیتهای گروهی و بحث های بالینی حضور فعال داشته باشد.**
* **وضع ظاهری، ضوابط دانشکده، اصول تعهد حرفه ای و پوشش حرفه ای را رعایت کند.**

**نحوه ارزیابی کارآموزان/ کارورزان:**

* نوع ارزیابی (تکوینی/تراکمی) : تکوینی، تراکمی
* روش ارزیابی دانشجو : مشاهده، ارزشیابی 360 درجه و در نهایت ازمون OSCE ( در صورت عدم انجام آزمون OSCEبه دلیل پاندمی کووید 19 آزمون DOPSدر بخش انجام خواهد شد. جزییات هر یک از دو روش مطرح شده در بخش به اطلاع دانشجویان رسانده خواهد شد.)
* سهم ارزشیابی هر نوع/ روش در نمره نهایی دانشجو

60% ( براساس اصول تعهد حرفه ای و مهارتهای بالینی در بخش تعیین می شود)،%40براساس آزمون اسکی یا داپس

**دوستان دقت بفرمایید که اسم شما در لیست کاروزی باشد. به هیچ عنوان مربی شما بدون نامه از واحد بالین و یا مدیرمحترم گروه اسم شما را به لیست اضافه نخواهد کرد.**

**\*\*\*\*اگر همچنان پاندمی را داشته باشیم ممکن است کارورزی شما تغییراتی داشته باشد، که توسط مسئول لاین و مربی به شما اطلاع داده خواهد شد.**

**ممکن است بخشی از کارورزی شما مجازی شود و تکالیفی در سامانه نوید برای شما بارگزاری شود. فرصت تکالیف یک هفته است استاد شما موظف است که روز قبل از کاورزی تکالیف را در سامانه بارگزاری کند و شما ظرف یک هفته پاسخ دهید به تکالیف با تاخیر به هیچ عنوان تاکید میشود به هیچ عنوان نمره ای تعلق نمی گیرد.**

**در صورت کپی –پیست کردن تکالیف و مشخص شدن این موضوع برای استاد مربوطه ایشان می توانند به شما نمره کاروزی نداده و این نمره صفر منظور شود.**

**دقت کنید نام شما در سامانه نوید و لیست استاد مربوطه خودتان باشد.**

**60 % ( براساس اصول تعهد حرفه ای و مهارتهای بالینی در بخش تعیین می شود)،%40براساس انجام تکالیف و فعالیت در سامانه نوید**

 **در صورت ابتلا به کووید19 باید حتما با مربی مربوطه و سرکار خانم دکتر عباسی هماهنگ شوید. دادن نمره به شما حتما منوط به گذراندن جبرانی است.**

**دقت بفرمایید، دانشجویانی که در بخش ایسیو اعصاب و ایسیو کانسر کارورزی دارند، باید به دو گروه سه نفره تقسیم شوند، مربی شما بین این دو بخش در رفت و آمد است و در فاصله ای که مربی شما در بخش مقابل است شما با CTA کار خواهید کرد، بنابراین نمره شما، ترکیبی از نمره مربی + نمره CTA است.**

**منابع یادگیری:**

منابع شامل کیسهای بالینی، کتب مرجع، نشریه­های تخصصی و نشانی وب­سایت­های مرتبط می­باشد.

* الف) کتب: Elliott D, Aitken L, Chaboyer W. ACCCN's Critical Care Nursing

. Elsevier Australia; 2011 Nov 21.

* Urden LD, Stacy KM, Lough ME. Critical care nursing. Mosby/Elsevier,2010.
* Alspach, J.G., 2013. *Core Curriculum for Critical Care Nursing-E-Book*. Elsevier Health Sciences.
* Morton, P.G., Fontaine, D., Hudak, C.M. and Gallo, B.M., 2017. *Critical care nursing: a holistic approach*. Lippincott Williams & Wilkins.
* <https://www.uptodate.com/>
* <http://sarmad.tums.ac.ir/>
* <https://arman.vums.ac.ir/>

 ب) مقالات:جدیدترین مقالات متناسب با هر مبحث کارورزی

 ج) منابع برای مطالعه بیشتر: فیلمهای بارگذاری شده در نوید

**برنامه زمان­بندی هفتگی: هفته اول**

خواهشمند است جدول زیر به دقت تکمیل شود.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| روزهای هفته | شنبه | یکشنبه | دوشنبه | سه­شنبه | چهارشنبه | پنج­شنبه |
| نوع فعالیت | معرفی اهداف درس و قوانین مربوط به این کارورزی آشنایی با خصوصیات فیزیکی بخش مراقبت ویژه، خصوصیات پرستار بخش مراقبت ویژه و قوانین و مقررات بخش مراقبت ویژه وریدی) | بکارگیری صحیح روش­های اکسیژن درمانی و راههای تجویز اکسیژنمراقبت از راههای تنفسی مصنوعی (تراکئوستومی، لوله تراشه، و... )پیشگیری از پنومونی وابسته به ونتیلاتور | مراقبت از پوست، پیشگیری و درمان زخم بستر پیشگیری از ترومبوز وریدهای عمقی و افتادگی پاگزارش نویسی در بخش مراقبت ویژه و کاربرد صحیح چک لیست های مرتبط (RASS,CAM-ICU,pain management,…) | بکارگیری تجهیزات و وسایل بخش مراقبت ویژه(دستگاه تهویه مکانیکی، مانیتور، پالس اکسی متری و ...)  | پارامترهای اصولی در تهیه نمونه خون شریانی و تفسیر گازهای خون شریانی |  |
| مسؤول | مربیان منطبق بر برنامه ارائه شده توسط مرکز بالین |  |  |  |  |  |
| زمان انجام فعالیت  | مطابق با برنامه بالینی ارائه شده از سوی مرکز مهارتهای بالینی |  |  |  |  |  |
| امکانات آموزشی مورد نیاز | محیط بخش و وسایل مورد نیاط بر حسب نیاز به ارائه مراقبت  |  |  |  |  |  |

**هفته دوم**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| روزهای هفته | شنبه | یکشنبه | دوشنبه | سه­شنبه | چهارشنبه | پنج­شنبه |
| نوع فعالیت | مراقبت از دهان و چشم بیماران بستری در بخش­های مراقبت ویژهمراقبت از بیمار مبتلا به کووید 19 در بخش مراقبت ویژهمراقبت های لازم تغذیه بیماران بخش­های مراقبت ویژه(مراقبت لوله بینی-معدی، گاواژ، لاواژ، گاستروستومی، ژئوژنوستومی و...، تغذیه وریدی) | مدیریت درد بیماران بخش­های مراقبت ویژه | مهارتهای ارتباطی با بیمار بستری در بخش مراقبت ویژه و خانواده وی آشنایی با داروهای رایج بخش مراقبت ویژه و نحوه بکارگیری صحیح آنها برقراری ارتباط و هماهنگی و همکاری با تیم درمانی و ارائه کار تیمی | اصول صحیح ساکشن راههای هواییاصول تهویه مکانیکی  | جمع بندی رفع اشکال و در صورت نیاز انجام آزمون DOPS |  |
| مسؤول | مربیان منطبق بر برنامه ارائه شده توسط مرکز بالین |  |  |  |  |  |
| زمان انجام فعالیت  | مطابق با برنامه بالینی ارائه شده از سوی مرکز مهارتهای بالینی |  |  |  |  |  |
| امکانات آموزشی مورد نیاز | محیط بخش و وسایل مورد نیاط بر حسب نیاز به ارائه مراقبت  |  |  |  |  |  |

پیوست 1

**نکات کاربردی**

**پیامدهای یادگیری**

 پیامدهای یادگیری، ترکیبی از دانش، نگرش، مهارت­ها و به طور کلی ویژگی­هایی هستند کـه می­خواهیم دانشجویان ما در انتهای دوره داشته باشند. در واقع به لحاظ ساختاری، پیامدهای یادگیری جملاتی هستند که توصیف می­کنند در انتهای دوره چه انتظاری از دانشجو داریم و به عبارت دیگر دانشجو در انتهای دوره چه چیزی را باید بداند، درک کند و قادر به انجام آن باشد.

برای مثال دانشجوی دکترای تخصصی .... در پایان دوره ... باید بتواند ضمن آگاهی بر ضوابط پژوهش اخلاقی، اصول مرتبط را در استفاده از منابع اطلاعاتی منتشر شده، منتشر نشده و الکترونیکی به کار بندد.

**فعالیت­های یاددهی- یادگیری**

 منظور از فعالیت­های یاددهی، مجموعه فعالیت­هایی است که استادان و دستیاران ارشد در هنگام ایفای نقش استادی، به منظور آموزش بهینه کارآموزان/ کارورزان بر عهده دارند. در این میان، استفاده از راهبردهای یاددهی-یادگیری متمرکز بر روش­های فعال و تعاملی، موجب تقویت انگیزه و محوریت یادگیرندگان خواهد شد. نظیر بحث در گروه­های کوچک، آموزش­ مبتنی بر مسأله، آموزش مبتنی بر تیم و روش­های خودآموزی و آموزش الکترونیکی.

 و منظور از فعالیت­های یادگیری، مجموعه فعالیت­هایی است که کارآموزان/ کارورزان به منظور ارتقای دانش و مهارت در هر یک از چرخش­ها، موظف به انجام آنها هستند. به عنوان مثال: شرکت فعال در راند[[5]](#footnote-5)، گراند راند[[6]](#footnote-6) و ژورنال کلاب[[7]](#footnote-7)، ارایه کنفرانس­های آموزشی[[8]](#footnote-8)

**روش­های ارزیابی کارآموزان/ کارورزان**

ارزیابی کارآموزان/ کارورزان به صورت تکوینی (در طول دوره­ آموزشی و با هدف ارائه بازخورد و اصلاح عملکرد فراگیر و یا با اختصاص سهمی از نمره نهایی به آن، تأثیرگذار در ارزیابی پایانی دانشجو) و پایانی (در پایان دوره­ آموزشی به منظور تصمیم گیری و قضاوت در خصوص میزان یادگیری فراگیر) و با بهره­مندی از انواع روش­های ارزیابی صورت می­پذیرد:

* **ارزیابی دانش نظری[[9]](#footnote-9)** با استفاده از انواع آزمون­های کتبی اعم از تشریحی، صحیح و غلط، چند گزینه­ای، جور کردنی، استدلال محور و ...
* **ارزیابی عملکردی[[10]](#footnote-10)** در محیط­های شبیه سازی شده برای مثال با استفاده از آزمون بالینی ­ساختارمند عینی[[11]](#footnote-11) به عنوان یکی از مصادیق بارز آزمون­های ویژه ارزیابی عملکرد
* **ارزیابی در محیط کار[[12]](#footnote-12)** با ذکر فعالیت­هایی که کارآموزان/ کارورزان به طور مستقل و یا با راهنمایی استاد در محیط­های کار واقعی انجام می­دهند. نظیر انجام پروسیجرهای مختلف و با استفاده از انواع روش­های ارزشیابی در محیط کار مانند:
* ارزشیابی 360 درجه[[13]](#footnote-13)
* بررسی پورت فولیو[[14]](#footnote-14) و لاگ بوک[[15]](#footnote-15)
* استفاده از Global rating form[[16]](#footnote-16)
* استفاده از روش­هایی مانند[[17]](#footnote-17)DOPS، Mini-CEX[[18]](#footnote-18) و .... با هدف ارزیابی در طول دوره (ارزیابی تکوینی)
1. . Course Plan

2. ضروری است در تدوین طرح دوره­های کارآموزی و کارورزی هریک از بخش­های بالینی ویژه دوره پزشکی عمومی، برنامه­های آموزشی دوره­های کارآموزی و کارورزی مصوب کمیته برنامه­ریزی دوره پزشکی عمومی مد نظر قرار گرفته و در تدوین توان­مندی­های پایان دوره­های مذکور، محورهای توان­مندی مندرج در سند توان­مندی­های دانش­آموختگان دوره پزشکی عمومی دانشگاه علوم پزشکی تهران، لحاظ گردد. این اسناد در تارنمای دفتر توسعه آموزش دانشکده پزشکی- منوی دبیرخانه پزشکی 90 به نشانی [http://medicine.tums.ac.ir/edo#](http://medicine.tums.ac.ir/edo)، قابل دسترس می­باشند. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. . Expected Learning Outcomes [↑](#footnote-ref-3)
4. . برخی نکات کاربردی، در انتهای چارچوب (پیوست شماره 1) ارایه شده است. [↑](#footnote-ref-4)
5. . Round [↑](#footnote-ref-5)
6. . Grand Round [↑](#footnote-ref-6)
7. . Journal Club [↑](#footnote-ref-7)
8. . Didactic Conferences [↑](#footnote-ref-8)
9. . بر طبق برنامه­های آموزشی دوره­های کارآموزی و کارورزی مصوب کمیته برنامه­ریزی دوره پزشکی عمومی، سهم ارزیابی نظری در دوره کارآموزی نباید بیش از 50 درصد نمره نهایی ارزیابی کارآموزان بوده و در دوره کارورزی نباید بیش از 25 درصد نمره نهایی ارزیابی را به خود اختصاص دهد. [↑](#footnote-ref-9)
10. . Performance Based Assessment [↑](#footnote-ref-10)
11. . Objective Structured Clinical Examination (OSCE) [↑](#footnote-ref-11)
12. .Workplace Based Assessment [↑](#footnote-ref-12)
13. . Multi Source Feedback (MSF) [↑](#footnote-ref-13)
14. Portfolio [↑](#footnote-ref-14)
15. Logbook [↑](#footnote-ref-15)
16. . در پایان هر چرخش بالینی، توسط عضو هیآت علمی مربوط، در خصوص ابعاد مختلف توانمندی­های مورد انتظار دانشجو به صورت کلی، انجام می­شود و بر طبق برنامه­های آموزشی مصوب دوره پزشکی عمومی، در دوره کارآموزی، سهم اختصاص یافته به این روش ارزیابی، حداکثر %50 ارزیابی نهایی کارآموز بوده و در دوره کارورزی، حداقل %40 و حداکثر %75 ارزیابی نهایی کارورز می­باشد. این شکل از ارزیابی نیاز به مجموعه روشنی از شاخص­های عملکرد دارد که با توجه به ارتباطی که با توانمندی­های مورد انتظار برای فراگیران دارند، از اهمیت ویژه­ای برخوردارند. در این روش، عملکرد فراگیر با استفاده از یک مقیاس درجه بندی، در هر یک از حوزه­های توانمندی، مورد ارزیابی قرار گرفته و به او امتیاز داده می­شود. [↑](#footnote-ref-16)
17. . مشاهده مستقیم مهارت­های بالینی Direct Observation of Procedural Skills: روشی است که به طور ویژه، برای ارزیابی مهارت­های عملی (پروسیجرها) طراحی شده است. در این روش فراگیر در حين انجام پروسيجر، مورد مشاهده قرار مي­گیرد و عملکرد وي بر اساس يک چک ليست ساختارمند، ارزيابي مي­شود.. با اين روش، بعد از هر بار انجام آزمون، نقاط قوت و ضعف فراگير شناسايي مي شوند. فرايند مشاهده فراگير در حدود ۱۵ دقيقه و ارائه بازخورد به وي حدود ۵ دقيقه به طول مي­انجامد. [↑](#footnote-ref-17)
18. . Mini Clinical Evaluation Exercise: در این نوع آزمون، یکی از اعضای هیأت علمی، عملکرد فراگیر را در مواجهه با بیمار مشاهده می­کند و سپس با استفاده از مقیاس درجه­بندی به هرکدام از توان­مندی­های فراگیر، در فرمی که به همین منظور تهیه شده است، نمره می­دهد. در این نوع آزمون انتظار می­رود عملکرد فراگیر در طول ترم در چند مواجهه و با استفاده از ارزیابان متفاوت، ارزیابی شود. [↑](#footnote-ref-18)