**آئين نامه شرح وظايف كارآموزان دوره دكتراي عمومي پزشكي**

 **مصوب بيست و هفتيمن جلسه شوراي عالي برنامه‌ريزي علوم پزشكي مورخ 7/9/83**

كارآموز پزشكي به دانشجوي دكتري عمومي پزشكي اطلاق مي‌شود كه مراحل علوم پايه و فيزيوپاتولوژي را به پايان رسانده است و مجاز به ورود به بخشهاي باليني براي كسب دانش نظري و تجربيات علمي و مهارت‌هاي حرفه‌اي، تحت نظارت اعضاء هيأت علمي و براي اخذ مدرك دكتري پزشكي است مسئوليت كارآموزان در هر گروه و يا بخش با مدير گروه يا رئيس آن بخش و در ساعات كشيك با پزشك معالج كشيك يا عضو هيأت علمي آنكال يا دستيار ارشد كشيك بخش يا بيمارستان است پزشك معالج به عضو هيأت
علمي كه بيمار تحت نظارت وي در بيمارستان بستري مي‌شود اطلاق مي‌گردد.

دوره كارآموزي مي‌تواند به دو دوره كارآموزي پايه يا استيودنتي و كارآموزي پيشرفته يا اكسترني تقسيم شود در دوره استيودنتي دانشجو عمدتاً نقش نظاره كننده و مشاهده گر داشته و در دوره اكسترني مي‌تواند تحت نظر پزشك معالج يا دستيار، فعاليت‌هاي تشخيصي و درماني مندرج در اين آئين‌نامه را انجام داده تا بتواند براي انجام وظايف آينده خود بعنوان كارورز آمادگي لازم را كسب نمايد.

شرح وظايف كارآموز مطابق بندهاي زير است:

ا**لف) كليات**

1- حفظ و رعايت شئون شرعي و اخلاق پزشكي دركليه ساعات حضور در بيمارستان.
2- رعايت مقررات داخلي گروه يا بخش، بيمارستان، دانشكده و دانشگاه.
تبصره: مقررات گروه و بخش نبايد با آئين نامه‌هاي ابلاغي وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي منافات داشته باشد.

3- رعايت مفاد آئين‌نامه‌ها و مقررات ابلاغ شده از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشكي.

**ب) مراقبت از بيمار و مدارك پزشكي:**
4- اخذ شرح حال و انجام معاينه باليني، تفسير و پيگيري نتايج آزمايشات و بررسي‌هاي پاراكلينيك، ارزيابي و بيان برنامه تشخيصي و مطرح نمودن تشخيص‌هاي افتراقي مناسب از كليه بيماران بستري مربوط به خود در اوقات عادي و كشيك.
5- ويزيت روزانه بيماران بستري مربوط در بخش و به همراه كارورز و دستيار پزشك معالج و اطلاع از كليات برنامه درماني و ليست داروهاي دريافتي و نوشتن سير بيماري در صورت لزوم و يا ويزيت بيماران سرپايي.
6- در صورت لزوم و به تشخيص دانشكده پزشكي و گروه مربوطه پي‌گيري دريافت جواب آزمايشات (به شكل غيرحضوري مگر در موارد اورژانس) و بررسي آخرين گزارش‌هاي پاراكلينيكي بيمار.
7- در صورت لزوم و به تشخيص دانشكده پزشكي و گروه مربوطه نوشتن يادداشت‌هاي مخصوص آغاز و پايان هر دوره
(on-andoff-service notes) .
8- در صورت لزوم و به تشخيص دانشكده پزشكي و گروه مربوطه نوشتن برگه‌هاي درخواست تصوير برداري از جمله
MRI, CT Scan ، راديوگرافي،سونوگرافي، آندوسكوپي، آنژيوگرافي و كليه برگه‌هاي درخواست پاراكلينيك ديگر، در صورتي كه برابر مقررات آن گروه يا بيمارستان يا دانشكده نياز به نگارش شرح حال بيمار در فرم مربوط باشد.

**پ) اقدامات تشخيصي – درماني:**
9- فراگيري امور زير به منظور كسب مهارت حداكثر به مدت 6 ماه و با تعيين معاونت آموزشي دانشكده بر عهده كارآموز مي‌باشد بديهي است باتوجه به راه‌اندازي مراكز آموزش مهارتهاي باليني لازم است اين مهارتها قبل از مواجه شدن با بيمار واقعي، در اين مراكز و به نحو مقتضي به كارآموزان داده مي‌شود.
• تزريق
• رگ گيري (IV blood sampling)
• نمونه‌گيري وريدي (venous blood sampling)
• نمونه گيري براي كشت خون
• گرفتن ECG و تفسير آن
• پانسمان ساده
• رنگ آميزي گرم و مشاهده لام
• تهيه و تفسير ميكروسكوپي نمونه ادرار و لام خون محيطي
• ساكشن ترشحات حلق و لوله تراشه
• فيزيوتراپي تنفسي
• تهيه لام خون محيطي
• نمونه گيري از گلو و زخمها
10- انجام امور زير تنها با موافقت و تحت نظارت مستقيم پزشك معالج يا دستيار مي‌تواند توسط كارآموز انجام شود:
• گذاشتن لوله معده و گرفتن نمونه از ترشحات معده
• گذاشتن سوند ادراري به جز در نوزادان و شيرخواران (ترجيحاً در بيماران هم جنس)
• گرفتن گازهاي خون شرياني (ABG)
• فلبوتومي
• بخيه زدن و كشيدن بخيه
• انجام تست PPD و خواندن آن
• انجام پانسمان‌هايي كه نياز به دبريدمان شست و شوي تخصصي (غير روتين) و يا بخيه مجدد طبق نظر پزشك معالج دارند و يا عفوني شده باشند
• انجام واكسيناسيون روتين اطفال در خانه‌هاي بهداشت و يا درمانگاهها
• انجام شست و شوي گوش
• كنترل ضربان قلب جنين
(Fetal Heart Rate) و انقباضات رحم و حركات جنين
• گچ گيري ساده و بازكردن گچ
11- كارآموزان در موارد زير تنها مي‌توانند انجام هر كدام از اين اعمال را توسط فراگيران مقاطع بالاتر (كارورز يا دستيار) مشاهده نمايند:
• مشاهده تامپون قدامي بيني
• مشاهده خارج كردن جسم خارجي از گوش، حلق، بيني و چشم
• مشاهده كوتر خون ريزي بيني
• مشاهده گذاشتن لوله تراشه و airway
• مشاهده كارگذاري كشش پوستي
• مشهده آتل گيري
• مشاهده انجام پونكسيون لومبار (Lumber Puncture)
• مشاهده تخليه آبسه
• مشاهده نمونه گيري سوپراپوبيك
• مشاهده كشيدن (tap) مايع آسيت و پلور
• مشاهده و يادگيري CPR
• مشاهده و يادگيري زايمان طبيعي (مربوط به كارآموزان دختر) براساس نامه شماره 82218 مورخ 16/4/84 مقام محترم وزارت
• مشاهده آسپيراسيون و بيوپسي مغز و استخوان
• مشاهده پونكسيون مفصل زانو
• مشاهده تزريق داخل نخاعي (intrathecal) و داخل مفصلي
• مشاهده انجام جراحي‌هاي سرپايي ساده (ختنه، برداشتن توده‌هاي سطحي، خارج كردن
(in growing nail
• مشاهده گذاشتن Chest tube
• مشاهده تزريق داروهاي خطرناك
• مشاهده تعويض لوله نفروستومي يا سيستوستومي
• مشاهده درناژ سوپراپوبيك مثانه
• مشاهده گذاشتن كاتتر وريدي نافي و همكاري در تعويض خون نوزدان
• مشاهده سونداژ ادراري شيرخواران
• مشاهده كات دان
• مشاهده هر اقدام تشخيصي، درماني و تهاجمي ديگر كه در برنامه آموزشي مصوب كارورزان پيشنهاد شده است.
• بقيه موارد مشابه كه در اين آئين نامه نيامده است.

**ت) شركت در همايش‌هاي آموزشي:**
12- شركت منظم و فعال در كليه كلاس‌هاي درس تئوري و يا كارگاهي و جلسات آموزشي بخش شامل گزارش صبحگاهي، كنفرانس‌هاي علمي، كلاس‌هاي management اتاق‌هاي عمل، راندهاي آموزشي و ساير برنامه‌هاي آموزشي .
13- حضور فعال و منظم در ويزيت بيماران توسط پزشك معالج.
14- شركت در درمانگاه يا خانه‌‌هاي بهداشت طبق برنامه تعيين شده و گرفتن شرح حال، انجام معاينه از بيمار و معرفي بيمار به پزشك معالج يا دستيار.
15- معرفي بيمار در راندهاي آموزشي طبق نظر پزشك معالج يا دستيار مربوط، شامل: معرفي كوتاه بيمار، دليل بستري شدن، بيان تشخيص‌هاي افتراقي و طرح درماني.
16- ارائه كنفرانس‌هاي علمي در صورت لزوم طبق برنامه تنظيمي توسط آموزش بخش يا دستيار ارشد.

**ث) حضور در بيمارستان:**
17- حضور در بيمارستان، درمانگاه و يا خانه‌هاي بهداشت طبق برنامه تعيين شده از سوي رياست هر گروه و يا بخش يا دانشكده (مسئول آموزش كارآموزان هر بخش موظف است براي كليه ساعات حضور آنان در بخش برنامه آموزشي مدون تهيه و در آغاز دوره اعلام كند).
18- حداكثر تعداد كشيك بر اساس شرايط گروه و دانشكده تعيين و در هر صورت از 10 شب در ماه تجاوز نخواهد كرد حداقل تعداد كشيك در گروههاي داخلي، جراحي، كودكان و زنان 5 شب در ماه و در گروههاي ديگر مدير گروه يا رئيس بخش براساس تعداد بيمار، تعداد كارآموز، امكانات رفاهي، تعداد تخت بيمارستاني و برنامه آموزشي حداقل تعداد كشيك را تعيين مي‌كند ساعت كشيك كارآموزان براساس امكانات و شرايط هر دانشكده پزشكي تعيين مي‌گردد.
19- تنظيم برنامه چرخش كارآموزان در بخشها و كشيك‌ها به عهده پزشك يا دستيار مسئول آموزش كارآموزان است.
20- جابجايي در برنامه كشيك ممكن نيست، مگر با اطلاع قبلي (حداقل 24 ساعت قبل) و يا در موارد اضطراري، به شرط تعيين جانشين و موافقت پزشك يا دستيار مسئول آموزش كارآموزان.
21- ترك كشيك جز در موارد اضطراري و با كسب اجازه از پزشك يا دستيار ارشد مطلقاً ممنوع است.
22- خروج از بيمارستان در اوقات عادي با استفاده از مرخصي ساعتي و با موافقت پزشك يا دستيار مستقيم و پزشك يا دستيار مسئول آموزش كارآموزان مقدور است.
23- اولويت كاري كارآموزان شركت در جلسات و همايش‌هاي آموزشي، راندهاي آموزشي و در درمانگاه ها است.
24- موارد تخلف كارآموزان از شرح وظايف فوق و يا هرگونه اهمال در انجام وظايف و يا شكايات كارآموزان در اين رابطه حسب مورد در شوراي آموزشي بخش، گروه يا بيمارستان يا دانشكده مطرح و تصميمات لازم گرفته خواهد شد چنانچه مسائل مطروحه در هر كدام از مراجع رسيدگي كننده اوليه به نتيجه قطعي نرسيده ، مورد به مرجع بالاتر جهت اتخاذ تصميم مقتضي ارجاع خواهد شد مرجع نهايي تصميم گيري شوراي آموزشي دانشكده خواهد بود.
25- مديران گروهها و روساي بخش‌هاي بيمارستاني آموزشي مسئول حسن اجراي اين آئين نامه هستند روساي دانشكده‌هاي پزشكي از طريق معاونين آموزشي بيمارستانها بر حسن اجراي اين آئين‌نامه نظارت خواهند داشت.
تبصره 1 : برنامه مدون آموزشي كارآموزان در هر گروه بايد با تائيد دانشكده پزشكي تهيه و از طريق دانشكده و گروه به كارآموزان ابلاغ گردد.
تبصره 2 : گروههاي آموزشي موظفند در يك جلسه توجيهي كارآموزان هر دوره را در ابتداي دوره كارآموزي در آن گروه توجيه نموده و آنان را با شرح وظايف و مقررات گروه آشنا نمايند.
26- اين آئين‌نامه در 26 ماده و 3 تبصره در بيست و هفتمين جلسه شوراي عالي برنامه‌ريزي علوم پزشكي مورخ 7/9/83 به تصويب رسيد و از تاريخ تصويب كليه آئين‌نامه‌ها ودستورالعمل‌هاي مغاير با آن لغو مي‌گردد.